

간호개념에 대한 기초조사

백 혜 자 *

I. 서론	2. 간호개념
1. 연구의 필요성	가. 간호개념의 일반적 견해파악
2. 연구의 목적	나. 간호개념에 대한 중요도 파악
3. 용어의 정의	다. 일반적 특성과 간호개념의 제 변수와의 관계 분석
4. 연구의 제한점	
II. 연구의 방법 및 절차	IV. 결론 및 제언
1. 연구대상	1. 결론
2. 연구도구	2. 제언
3. 연구자료 수집방법	참고문헌
4. 자료처리 및 분석방법	영문초록
III. 연구결과 및 고찰	
1. 대상자의 일반적 특성	

I. 서론

1. 연구의 필요성

급변하는 사회 변천속에서 인간의 건강문제는 날이 다양해지고 있으며 그 요구도 역시 높아지고 있다. 그러므로 이에 대응하기 위하여 간호의 개념도 불가피하게 많은 변화를 가져오게 되었다. 현재 미국의 경우 건강분야에서 환자를 위하여 종사하는 직종은 125 종이 된다고 하였다.¹⁾ 따라서 간호에 대한 독자적인 독특한 본질이 무엇인가에 대한 규명은 간호가 전문적으로 존속되기 위하여 계속 추구해야 할 문제라고 하겠다.²⁾ 간호의 실체는 간호원들이 가지고 있는 간호개념에 의하여 좌우되며 동시에 행하여지는 간호의 실제를 통해서 간호의 개념화가 이루어지기도 한다.³⁾ 그러므로 간호개념에 대

한 기초적인 조사를 통하여 간호원들의 간호에 대한 인식을 파악하고 이를 토대로 하여 결핍된 점을 보완하는 계획을 수립하고 수행하는 것은 건강에 관여하는 여러 직종가운데서 간호에 대한 업무 한계를 뚜렷이 할뿐만 아니라 간호의 대상과 목적과 업무를 명백히 하며 동시에 간호가 전문직의 수준으로 향상할 수 있는 자료를 제공한다고 하겠다. 어느 직업을 막론하고 그 직업의 전문화 과정에서 세가지 중요한 점을 확인할 수 있어야 한다고 하였는데 첫째로 사회에 봉사하는 직업이어야 하며 둘째, 사업 및 실천 과정에서 기본적 합리성을 제공하는 역할을 하는 지식체가 있어야하고 셋째, 자율성이 있어야 한다는 것이다.⁴⁾ ⁵⁾李⁶⁾에 의하면 봉사직으로서의 간호란 간호하는 과정에서 간호대상자의 유익과 편리 및 복지를

- 춘천간호전문대학
- 연세대학교 교육대학원
간호학 교육전공

1) Jerome Lys, ed, *From Abstract Into action*, New, York, Mccraw Hill Book Co. 1973, p. 94.
 2) Hendersen V, *간호의 본질*(황보선, 최영희역) 수문사, 1977, p. 74.
 3) 전산초, *임상간호학의 이론과 전략*, 연세대학교 출판부, 1978, p. 23.
 4) 김수지의, *간호철학, 윤리(간호개념편)* 수문사, 1977, p. 74.
 5) 김모임, *간호학이론 발전에 관하여*, 연세교육과학, 8집, 1975, p. 219.
 6) 이영복, *간호원을 위한 직업윤리*, 대한간호, 제 4 권, 12호, 1975, p. 48.

간호원자신의 평안과 편리 또는 유익보다 먼저 생각하는 자세를 말하며, 자율성이란 스스로의 의사결정에 따라서 행사하는 것으로 자기행위에 대하여 책임을 지는것을 말하는데 이는 그 행위에 가치가 있기 때문이라고 하였다. 따라서 간호의 목적을 자율적으로 달성하기 위해서는 질병회복, 건강유지 증진 및 질병예방과 재활에 관한 충분한 과학적 지식과 인간에 대한 폭넓은 지식과 신념을 바탕으로 한 숙련된 기술이 필요하다. Lee⁷⁾에 의하면 간호원이 갖추어야 할 정신적 자질중 중요한것은 성숙된 인격, 모든 도덕의 주축이 되는 정직성, 박애정신을 이념으로 하는 성실성과 신뢰감이라고 하였다.

그러나 현재 간호원의 교육수준이 높아지고 간호이론에 많은 발달이 있음에도 불구하고 실제면에서 간호의 개념과 간호의 행위가 부합되지 않는 근본적인 모순성을 안고있으며, 독립된 전문직업인으로서 인간을 간호하는 것과는 거리가 먼 실정에 있음을 부인하지 않을 수 없다.⁸⁾ 그러므로 간호원은 마땅히 수행해야 할 간호에 대한 이상을 추구하며 동시에 실현하는 방법을 모색해야 할 것이다. 뿐만아니라 많은 간호원들이 간호가 무엇이며 전문직 간호원의 특성이 무엇이고 간호원의 유일한 영역의 책임 한계가 무엇인가에 대한 기본적 질문에 명확한 답변을 하지 못하고 있는 것이 우리의 실정이기도 하다. Widenbach⁹⁾는 이러한 질문에 대한 해결은 간호원 각자가 자신들이 수행하는 간호실무에 기초가 되는 이론을 확인할 때 가능하며 그 이론을 의식적으로 적용하고 실무에서 증진시키도록 봉사하므로써 얻어질 수 있다고 하였다. 그러므로 본 연구자는 우선 간호원들이 간호개념을 어떻게 인식하고 있는가에 대한 조사를 통하여 정보를 수집하고 분석하므로써 간호학 및 실무발전에 도움이 될 자료를 제공할 필요가 있다고 생각하여 이 연구에 임하게 되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 일반적 목적은 간호원의 간호개념 인식 정도와 이에 영향을 미치리라고 기대되는 선택된 주요인을 검토하므로써 간호원들의 간호전문직에 대한 일반적인 견해 및 인식을 분석하고 이를 개선할 수

있는 방안을 제시하기 위함이다. 이같은 일반적인 목적을 달성하기 위하여 아래와 같은 구체적인 목적을 설정하였다.

- 1) 간호원의 자질에 대한 견해를 조사한다.
- 2) 간호직에 대한 견해를 조사한다.
- 3) 간호 대상자에 대한 견해를 조사한다.
- 4) 간호 수행시 간호대상자의 간호내용에 대한 견해를 조사한다.
- 5) 간호행위에 대한 인식을 조사한다.
- 6) 간호목표에 대한 견해를 조사한다.
- 7) 간호에 필요한 지식에 대한 인식을 조사한다.
- 8) 간호이념에 대한 견해를 조사한다.
- 9) 간호업무에 대한 견해를 조사한다.

3. 용어의 정의

1) 간호개념

간호개념은 그 근원 및 유래, 가치를 포함하는 이념, 수혜자인 대상자, 기본적 목적이 되는 본질과 절차를 포함한 추상개념¹⁰⁾으로 본 연구에서는 간호원의 자질, 간호직에 대한 견해, 수혜자인 대상자 간호행위에 대한 인식 간호의 목표, 간호에 필요한 지식, 간호이념 간호업무를 총괄하여 간호개념으로 하였다.

A) 간호원의 자질

간호원의 질을 좌우하는 간호원의 내적, 외적 요소로서¹¹⁾ 본 연구에서는 인격, 능력, 동기, 건강, 정서, 기질, 경험 등의 내면적 내용을 구체화 하여 간호원의 자질이라 하였다.

B) 간호직

직업이란 본업이 이루어지고 있는 현대사회에서 인간이 의, 식, 주를 얻기 위하여 어떤일을 담당해 가는 생업의 총칭¹²⁾으로서 본 연구에서는 간호원들이 간호직을 전문직으로 생각하는지의 유무를 알아보기 위한 내용으로 간호직을 분류하였다.

C) 간호대상자

간호의 대상은 건강인, 환자, 개인, 집단, 남, 녀, 노, 소를 포함한 모든 인간¹³⁾으로서 본 연구에서는

7) 이귀향, 이영복, 간호윤리 직업적조정, 1972, pp.47-70.

8) 이성덕, 간호업무에 있어서의 미래상, 대한간호, Vol 18, No.2, 1969, pp.22-25

9) Wiedenbach E, Nurses Wisdom In Nursing Theory, A, J, N, 70 : 1057~1062, 1970.

10) 김수지의, 간호철학, 윤리, op. cit,

11) 김모임, 간호평가, 연세대학교 교육대학원, 강의 노트

12) 이귀향, 이영복, 간호윤리, 직업적 조정 op. cit., p. 147.

13) 김수지, 참간호, 대한간호, 제18권 2호, 1979, p.33.

전¹⁴⁾이 분류한 환자, 건강인, 가족, 지역주민, 지역 사회, 간호학생, 간호원자신으로 하였다.

D) 간호내용

전인간호의 대상은 심, 신, 사회 문화, 영적인 영역을 갖추고 이들 영역의 요구를 충족받기 원하는 인간¹⁵⁾으로서 본 연구에서는 간호내용을 육체, 정신, 사회문화, 경제, 환경, 교육적 측면으로 분류하였다.

E) 간호행위

간호의 본질은 실제로 행하고 창조하고 도와주는 행동으로서¹⁶⁾ 돕는 행동은 대상자를 있는 그대로의 상태에서 간호원의 체력을 통한 직접적인 간호 즉 돌보다, 보호하다, 유지하다의 간호와 교육, 설명, 시범, 조언, 감독 지도 등의 적극적인 조절로 중재하는 즉 제공하다, 지지하다, 갖도록하다, 성취시키다, 예방하다의 간호로 본 연구에서는 이상의 내용을 구체화하여 간호행위를 분류하였다.

F) 간호목표

전인간호 목표는 대상자의 질병으로 부터 회복, 예방, 재활, 건강증진, 교육을 다 포함하여 결과적으로 대상자 스스로가 건강한 삶을 영위하는데 있으며¹⁷⁾ 본 연구에서는 위의 내용을 중심으로 실무에서 실제로 행하는 간호목표를 참작하여 분류하였다.

G) 간호에서 필요한 지식

전인간호를 위한 인간의 생리적, 심리적, 사회적, 영적 하위체제 및 가족, 직장, 학교, 지역사회 등의 상위체제에¹⁸⁾ 대한 지식과 간호의 원리와 방법에 대한 응용과학적 지식체에 대한 내용을 구체화하여 간호지식으로 하였다.

H) 간호이념

간호의 이념은 인류애를 근원으로 하는 인도주의 이념으로 인간의 생명, 본성 및 감정을 무엇보다 존중하며 나아가서 생명에 대한 경의심과 박애정신을 실천하게 하는 정신적 기반으로서¹⁹⁾ 본 연구에서는 이러한 간호이념을 실현하는데 원동력이 되리라고 생각되는 내용을 구체화하여 분류하였다.

1) 간호업무

14) 전산초, 간호대상자를 알자, 대한간호, 제17권 4호, 1979, p. 10.
 15) 전산초, 김수지의, 간호철학, 윤리, 서울: 수문사, 1979, p. 87.
 16) 김수지, 참간호, op. cit., p. 36.
 17) 김수지, 참간호, op. cit., p. 37.
 18) 김수지, 참간호, op. cit., p. 38.
 19) 이귀향, 이영복, op. cit., p. 153.
 20) Henderson V, 간호의 기본원칙(이송희역), 대한간호협회 출판부, 1971, pp. 32-33.
 *강원도청보건과 집계

Henderson²⁰⁾은 간호원의 독자적인 기능을 기본적인 간호업무라고 하였으며 간호원은 이를 수행하는 전문가로서 14가지의 기본적인 간호업무면에 걸쳐 대상자로 하여금 유지하도록 돕는다고 하였다. 본 연구는 Henderson의 14가지 기본적 간호업무를 세분하여 분류하였다.

4. 연구의 제한점

본 연구를 계획하고 진행하는 데는 다음과 같은 제한점이 있음을 밝혀두는 바이다.

- 1) 간호개념에 영향을 미치는 제 요인으로는 간호원의 연령, 간호교육배경, 근무경력, 종교, 종교관, 결혼상황만을 고려하였으며, 그 대상이 일부 지역의 간호원을 대상으로 하였다는 점이다.
- 2) 연구도구인 질문지는 본 조사자가 직접 작성한 것으로 표준화되지 않았다는 점이다.

II. 연구방법 및 절차

1. 연구대상

본 연구의 대상은 강원도에 근무하는 종합병원 간호원, 보건소 간호원, 양호교사, 교련교사 및 간호전문대학 교수로 총 225명을 대상으로 조사하였다.

1980년 10월 현재 강원도내 근무하는 간호원 수는 임상 간호원 400여명 보건 간호원 130명, 양호교사 92명, 교련교사(여) 16명, 전문대학 교수 19명^{*}으로 (표 1) 취업 간호원의 총수는 657명이다.

〈표 1〉 연구대상과 조사수

직 종	모집단	표집수	모집%	표집%
임상간호원	400	132	33.0	58.7
보건간호원	130	47	36.2	20.7
양 호 교 사	92	35	38.0	15.5
교 련 교 사	16	7	43.8	3.1
교 수	19	4	21.1	1.8
계	657	225	34.2	100.0

본 조사대상은 각 간호 영역 인원의 50%를 임의 선정하여 각 영역별 직장을 방문하여 질문지를 직접 배부하고 회수된 질문지중 사용할 수 없는 것을 제외한 225명을 대상으로 하였다.

2. 연구도구

본 연구도구로서는 질문지를 사용하였으며 질문지의 내용은 저자가 간호개념에 대한 문헌고찰과 선행 연구조사를 기초로 하여 작성하였다.

질문지의 내용은 간호원의 일반적 특성 7개항과 간호개념을 수록한 9개 영역의 내용으로 분류하여 총 221개항으로 작성하였고 예비조사 결과에 의하여 몇개의 문항을 첨가 정정 또는 삭제하였다.

3. 연구자료 수집방법

자료 수집 기간은 1980년 10월 2일부터 10월 31일까지 1개월간으로 계획된 일정에 따라 각 직장을 방문하여 질문지를 배부하고 일주일의 여유를 주어 기록케 한 후 연구자가 직접 회수하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

1) 간호원의 자질, 간호직에 대한 견해, 간호 대상자에 대한 견해, 간호수행시 간호내용, 간호행위에 대한 인식, 간호목표에 대한 견해, 간호에 필요한 지식에 대한 응답자의 견해에 따라 모두 선택케 하고 간호원 자질의 중요도는 5등급하여 첫번째로 중요하다 5점, 두번째로 중요하다 4점, 세번째로 중요하다 3점, 네번째로 중요하다 2점, 다섯번째로 중요하다 1점으로 평점하였으며 간호수행시 간호내용에 대한 중요도는 3등급하여 첫번째로 중요하다 3점, 두번째로 중요하다 2점, 세번째로 중요하다 1점으로 평점하였고 간호목표에 대한 중요도는 4등급하여 첫번째로 중요하다 4점, 두번째로 중요하다 3점, 세번째로 중요하다 2점, 네번째로 중요하다 1점으로 임의 평점하였다.

간호이념 및 간호업무에 대한 측정은 Likert Type 척도에 의한 평점 방법을 택하였다. 즉 간호 이념에 대한 견해는 「전적으로 동의한다」 5점, 「동의한다」 4점, 「글쎄 잘 모르겠다」 3점, 「동의하지 않는다」 2점, 「전적으로 동의하지 않는다」 1점으로 평점하였다. 또한 간호업무에 대한 견해는 「간호원의 업무」

5점, 「환자 및 보호자의 업무」 4점, 「의사의 보조적 업무」 3점, 「의사의 업무」 2점으로 기타 의료와 관계된 직종의 업무 1점으로 평점하였으며 각 변수에 대한 백분율, 산술평균, 표준편차 그리고 최빈치 (Mode)를 전산처리 하여 산출하였으며 일반적 특성과 제 변인과의 관계를 검토하기 위하여 F-Test 및 Correlation Coefficients를 사용하였다.

Ⅲ. 연구결과 및 고찰

1. 대상자의 일반적 특성

본 연구에서 조사하려고 하는 주요개념 즉, 간호원의 자질, 간호직, 간호대상자, 간호내용, 간호행위, 간호목표, 지식, 간호이념, 간호업무에 대한 견해에 영향을 미칠 수 있다고 사려되는 대상자의 일반적 특성으로 연령, 간호교육배경, 근무처, 근무경력, 종교 및 종교관과 결혼상태를 조사하였다. 표 2에서 보는 바와 같이 연령별 분포는 25~29세군이 41.4%로 가장 높았으며 다음이 20~24세군이 37%, 30~34세군 10.7%, 35~39세군 4.9%, 40~44세군 0.4% 50세 이상이 1.4%로서 연령이 증가함에 따라 간호원수가 감소되었는데 이와같은 결과는 홍⁷⁹⁾의 전국을 대상으로한 조사 20~24세 50.3%, 25~29세 26.9%와 신⁸⁰⁾의 서울의 임상 간호원을 대상으로한 조사 22~25세 71.0%, 유⁸¹⁾의 22~34세 51.4%와는 다소 차이가 있으나 연령이 증가함에 따라 인원이 감소하는 경향은 유사하였다.

간호교육 배경은 간호전문학교 88.0%, 간호고등학교 10.7%, 간호대학 및 대학원 졸업이 1.3%로서 대부분이었는데 유⁸²⁾의 서울을 대상으로한 조사의 석사과정 52.2%와는 현저한 차이를 나타내고 있었다. 이런 현상은 간호계의 고급 인력이 대도시에 집중되어 있고 지방에는 소수의 인원이 분산되어 있는 것으로 해석할 수 있겠으며 특히, 간호고등학교 출신이 많은 원주 및 강릉 간호전문대학이 1979년도까지 간호고등학교로 존속한 사실에 기인한 것이라고 할 수 있을 것이다. 근무연한은 1년~2년 미만 24.0% 가장 높았으며 6개월~1년 미만 20.0%, 2~3년 미만 13.8%, 4~5년 12.5%, 5년 이상이 21.3%였는데 이것은 박⁸³⁾의 2년이하 62.1%, 이⁸⁴⁾

79) 홍신영, 이귀향, 이영복, op. cit., p. 18.

80) 신경자, 간호업무 중요도에 관한 연구, 대학간호학회지, 제 4 권 1 호 1974. p. 136.

81) 유은광, op. cit., p. 28.

82) Ibid

83) 박정호, 병원간호행정 개선을 위한 연구, 대한간호학회지 제 3 면 1 호 1972. pp. 13~15.

84) 이귀향, 우육자, 서문자, op. cit., p. 80.

〈표 2〉 응답자의 일반적 특성별수 및 비율분포

특 성	구 분	인 수	%
(1)연 령	20~24세	83	37.0
	25~29세	93	41.4
	30~34세	24	10.7
	35~39세	11	4.9
	40~44세	10	4.4
	45~49세	1	0.4
	50세 이상	3	1.2
	계	225	100.0
(2)간호교육배경	간호고등학교	24	10.7
	간호전문학교	198	88.0
	간 호 대 학	2	0.9
	대 학 원	1	0.4
	계	225	100.0
(3)근 무 처 병 원	보 건 소	132	58.7
	양 호 교 사	47	20.7
	교 련 교 사	35	15.5
	교 수	7	3.1
	교 수	4	1.8
	계	225	100.0
(4)근 무 경 력	6 개월~1 년미만	45	20.0
	1 년~2 년미만	54	24.0
	2 년~3 년미만	31	13.8
	3 년~4 년미만	19	8.4
	4 년~5 년미만	28	12.5
	5 년 이상	48	21.3
계	225	100.0	
(5)종 교 기 독 교	불 교	57	25.7
	천 주 교	46	20.7
	유 교	39	17.6
	무 종 교	2	0.9
	계	81	36.1
(6)종 교 관 나의 생활에서	아주 중요하다	46	31.9
	나의 생활에서 중요하다	42	29.2
	나의 생활에서 경 우에 따라 중요하다	38	26.4
	나의 생활에서 중요치 않다.	18	12.5
	계	225	100.0
	(7)결 혼 상 황	미 혼	146
결 혼		74	32.9
별 거		3	1.3
이 혼 및 사 별		2	0.9
계		225	100.0

85) 유은광, op. cit.,

86) 유은광, op. cit.,

의 2년이하 73.1%, 5년이상 11.5%와 차이는 있으나 이들의 조사대상이 대도시의 임상간호원인 데 비하여 본 조사대상은 각종 직종이 고루 포함되어 있으며 또한 지역적인 특성에 기인한 것이라고 생각 된다.

결혼상태 조사에서는 미혼 64.9%, 결혼 32.9%였 으며 이는 유⁸⁵⁾가 서울의 종합병원 및 일반병원의 임 상간호원을 대상으로 조사한 미혼 91.0%, 결혼 7.5 %와는 현저한 차이가 있었다.

종교별로는 기독교 25.7%, 불교 20.7%, 천주교 17.6%, 유교 0.9%의 순이었으며 무종교가 36.1%였 다. 이는 유⁸⁶⁾가 조사한 서울시내 간호원들의 종교 분포와는 약간 상이한 양상으로 본 연구대상지 에서는 불교 신자가 더 많았다.

종교가 일상 생활에서 얼마나 중요한 영역을 차지 하는가를 알아보기 위한 조사에서는 「생활에 아주 중 요한 영향을 미친다」 31.9%였으며 「중요하다」 29.1 %, 「경우에 따라 중요하다」 26.4%, 「중요치 않다」 12.5%였다.

2. 간호개념

가: 간호개념의 일반적 견해파악

(1) 자질에 대한 견해

〈표 3〉 간호원 자질에 대한 각 내용별 견해

자질적인 요소	반 응		무 반 응	
	인원수	%	인원수	%
1) 간호학에 대한 전문지식이 풍부해야 한다.	209	92.9	16	7.1
2) 성실성과 책임감이 있어야 한다.	199	88.4	26	11.6
3) 자기적업에 만족감을 가지고 계속 향상하려는 노력이 있어야 한다.	197	87.6	28	12.4
4) 자신의 심신이 건강해야 한다.	173	76.9	52	23.1
5) 인간관계가 원만하고 실천력이 있어야 한다.	161	71.6	64	28.4
6) 경험이 풍부하며 기술이 능 숙해야 한다.	132	58.7	93	41.3
7) 성숙한 인격과 교양이 있어야 한다.	124	55.1	101	44.9
8) 상냥하고 친절해야 한다.	122	54.2	103	45.8
9) 이해력과 협동심이 있어야 한다.	107	47.6	118	52.4
10) 겸손함과 인내심이 있어야 한다.	98	43.6	127	56.4
11) 행정능력이 있어야 한다.	97	43.1	128	56.9
총 계	1,619	65.4	856	34.6

간호원의 자질에 대한 견해라고 생각되는 모든 항목에 대해서 응답토록 한 결과 표 3에서와 같이 비율이 가장 높았던 항목은 「전문지식이 풍부해야 한다」가 92.9%, 「성실성과 책임감이 있어야 한다」의 88.4% 「자기 직업에 만족감을 가지고 계속 향상하려는 노력이 있어야 한다」 87.6%로 나타났다. 반면 낮았던 항목은 「행정능력이 있어야 한다」 43.1%, 「겸손함과 인내심이 있어야 한다」 43.6%, 「이해력과 협동심이 있어야 한다」 47.6%였다. 이와같은 현상은 간호원의 자질중 주로 능률적인 업무를 위한 자질적 요소를 중요시하는 경향으로 해석할 수 있으며 따라서 질적인 간호를 수행하는데 필요한 전반적인 자질적 요소에 대한 견해가 결핍되어 있음을 알 수 있다.

(2) 간호직에 대한 견해

〈표 4〉 간호직에 대한 각 내용별 견해

문항	반응		무반응	
	인원수	%	인원수	%
1) 건강상담 및 건강에 대한 기초적인 기능을 수행하는 직업	183	81.3	42	18.7
2) 환자의 질병회복에 협조하는 직업	171	76.0	54	24.0
3) 지역주민에게 간단한 치료와 간호를 해주는 직업	147	65.3	78	34.7
4) 의사 및 행정자의 협조가 있어야 활발하게 기능할 수 있는 직업	144	64.0	81	36.0
5) 자율성을 가지고 간호에 대한 독립된 기능을 수행하는 전문직업	121	53.0	104	46.2
6) 의사의 지시를 시행하는 직업	117	52.0	108	48.0
7) 독자적인 간호가 없고 행정 및 의료체제내에서 보조적 업무를 하는 직업	105	46.7	120	53.3
8) 간호지식과 기술을 모든 대상자에게 활용하는 직업	97	43.1	128	56.9
총 계	1,085	60.3	715	39.7

간호직에 대한 견해라고 생각되는 모든 항목에 대하여 응답토록한 질문에서는 표 4와 같이 높았던 항목은 「건강상담 및 건강에 대한 기초적 업무를 수행하는 직업」이라고 응답한 수가 81.3%, 환자의 질병

회복에 협조하는 직업」 76.0%, 「지역 주민에게 간단한 치료와 간호를 해주는 직업」 65.3%, 「의사 및 행정자의 협조가 있어야 활발하게 기능할 수 있는 직업」 64.0%의 순이었다. 이와 같은 현상은 현 시점에서 거론되고 있는 일차 건강사업에 대한 범국가적 추세에 의한 영향이라고 생각한다.

반응율이 낮았던 항목은 「간호 지식과 기술을 모든 대상자에게 활용하는 직업」 43.1%였으며 「간호직이 자율성을 가지고 간호에 대한 독립된 기능을 수행하는 전문 직업이라고 응답한 수」는 53.8%에 불과하며 이러한 사실은 실무에서 간호지식과 기술을 통합한 간호를 실제로 제공할 수 있는 제도적인 체계가 되어 있지 않으며 간호직이 독자적인 기능을 하지 못하는 실정을 반영한 것이라고 생각된다.

(3) 간호대상자에 대한 견해

〈표 5〉 간호대상자에 대한 각 구성 요소별 견해

항목	반응		무반응	
	인원수	%	인원수	%
1) 환자	217	96.4	8	3.6
2) 가족	204	90.7	21	9.3
3) 지역 주민	202	89.8	23	10.2
4) 집단	187	83.1	38	16.9
5) 건강인	186	82.7	39	17.3
6) 지역 사회	181	80.4	44	19.6
7) 간호원 자신	168	74.7	57	25.3
8) 간호 학생	151	67.1	74	32.9
총 계	1,469	83.1	304	16.9

간호 대상자에 대한 견해라고 생각되는 모든 항목에 응답케 한 질문에서 표 5와 같이 「환자」가 대상자라고 92.0%가 반응하였고 「가족이」 90.7%, 「지역 주민」 89.8%의 순이었으며 낮게 반응을 보인 항목은 「간호원 자신」 74.7%, 「간호학생」 67.1%였다. 간호대상자의 분류는 전⁸⁷⁾에 의한 것이었는데 이를 모두 간호대상자라고 인식하지 못한 것을 반영한 것이며 그 중 간호원 자신과 간호학생이 낮았던 것은 간호에 대한 철학의 확립 및 주체성이 결핍된 것으로 생각할 수 있다.

(4) 간호수행시 대상자의 간호내용에 대한 견해

간호수행시 대상자의 간호내용이라고 생각되는 모든 항목에 응답케한 결과 표 6과 같이 높았던 항목은 육체적 측면 96.0%, 정신적 측면 93.0%, 환경적

87) 전산초, op. cit.,

측면 78.1%였으며 가장 낮게 응답한 것은 영적인 측면 64.0%였다. 영적인 측면은 앞의 일반적 특징에서 나타난 무종교인 36.6%와 종교관에서 「종교가 절대적으로 중요하다」로 응답한 수가 전 종교인의 31.6%에 불과한 것과 연관되었다고 사려되며 사회 문화적 측면을 경시한 것은 우리나라가 서구 사회에 비

〈표 6〉 간호수행시 간호내용에 대한 견해

항 목	반 응		무 반 응	
	인원수	%	인원수	%
1) 육 체 적 측 면	216	96.0	9	4.0
2) 정 신 적 측 면	211	93.8	14	6.2
3) 환 경 적 측 면	178	78.1	47	20.9
4) 교 육 적 측 면	171	76.0	54	24.0
5) 경 제 적 측 면	161	71.6	64	28.4
6) 사 회, 문 화 적 측 면	159	70.7	66	29.3
7) 영 적 인 측 면	144	64.0	81	36.0
총 계	1,240	78.7	335	21.3

〈표 7〉 간호행위에 대한 각 구성 요소별 견해

문	항	반 응		무 반 응	
		인원수	%	인원수	%
1)	고통을 경감시키고 질병회복을 격려하는 활동	206	91.6	19	8.4
2)	인간의 건강유지 증진과 질병예방을 통해 최상의 건강을 성취하도록 돕는 활동	205	91.1	20	8.9
3)	대상자의 건강상태가 증진되도록 다른 건강팀과 함께 팀웍이 되어 일하는 활동	182	80.9	43	19.1
4)	질병이 치료되도록 돕는 활동	173	76.9	52	23.1
5)	이상, 사랑, 동정, 지식, 교양으로 개인의 청결 환경 위생관리 및 의사의 처방의 따른 치료를 시행하는 활동	171	76.0	54	24.0
6)	대상자의 신체적 위생도모와 심리적 위로와 식사와 운동을 돕는 활동	169	75.1	56	24.9
7)	대상자의 건강회복에 필요한 힘 의지, 지식을 갖도록 돕는 활동	168	74.7	57	25.3
8)	적합한 진료를 받도록 돕는 활동	167	74.2	58	25.8
9)	정신적, 육체적으로 건강치 못한 사람을 지지하는 활동	163	72.4	62	27.6
10)	자연적인 치유가 잘 이루어지게 하기 위하여 환자를 가장 좋은 상태로 유지시키는 활동	158	70.2	67	29.8
11)	병든환자나 보호가 필요한 노약자를 돕는 활동	155	68.9	70	31.1
12)	의사로부터 치료를 위한 지시를 시행하는 활동	149	66.2	76	33.8
총	계	2,066	76.5	634	23.5

(6) 간호 목표에 대한 각 내용별 견해

간호목표라고 생각하는 모든 항목에 응답토록 한 결과 표 8 과 같이 높았던 항목은 「대상자의 질병 예방을 목표로 한다」 87.8% 「대상자의 고통 경감을 목표로 한다」 79.6%였으며 낮았던 항목은 「대상자에 대한 진료를 목표로 한다」 40.9%, 「대상자에 대

해 동일한 문화권으로 형성된 특성 때문이라고 생각된다. 그러나 전인적 간호를 수행하여야 함을 생각할 때 이상의 모든 측면을 다 포함해야 할 것으로 생각된다.

(5) 간호행위에 대한 인식

간호행위라고 생각되는 모든 항목에 응답케 한 결과 표 7 과 같이 「고통을 경감시키고 질병 예방을 돕는 활동」이 91.6%, 「건강유지 증진과 질병 예방을 통해 최상의 건강을 성취시키도록 돕는 활동」이 91.1%로서 질병 중심의 전통적 간호와 현대적 간호에 대한 인식이 높은 것으로 나타났으며 낮은 항목은 「병든 환자나 보호가 필요한 노약자를 돕는 활동」 68.9%, 「의사로부터 치료를 위한 지시를 시행하는 활동」 66.2%였다.

특히 의사의 지시를 시행하는 활동에 대한 반응이 66.2%인 것은 아직도 많은 간호원들이 간호를 치료 위주의 의료 활동을 떠나 독립된 활동 영역으로 받아들이지 못하고 있음을 나타내고 있다 하겠다.

한 관리를 목표로 한다」 38.7%, 「대상자의 건강유지를 목표로 한다」 13.8%였다. 이와 같은 현상 역시 간호의 전반적인 목표에 대하여 인식율이 낮음을 나타낸 것이라 하겠다.

(7) 간호직에서 계속 탐구하여야 할 지식의 필요에 대한 인식

〈표 8〉 간호목표에 대한 각 내용별 견해

문	항	반응		무반응	
		인원수	%	인원수	%
1)	대상자의 질병예방을 목표로 한다.	202	89.8	23	10.2
2)	대상자의 고통경감을 목표로 한다.	179	79.6	46	20.4
3)	대상자의 재활을 목표로 한다.	163	72.4	62	27.6
4)	대상자의 질병치료를 목표로 한다.	158	70.2	67	29.8
5)	대상자의 건강교육을 목표로 한다.	158	70.2	67	29.8
6)	대상자의 건강증진을 목표로 한다.	123	54.7	102	45.3
7)	대상자의 진료를 목표로 한다.	92	40.9	133	59.1
8)	대상자에 대한 행정관리를 목표로 한다.	87	38.7	138	61.3
9)	대상자의 건강유지를 목표로 한다.	31	13.8	194	86.2
총 계 (2,055)		1,193	58.9	832	41.4

간호에 필요한 지식에 대하여 필요한 문항을 모두 응답케 한 결과 표 9와 같았으며 그중 반응율이 높았던 항목은 ③항 「간단」 치료법에 대한 지식」 81.3%, ⑯항 「영유아 간호에 대한 지식」 75.1%, ⑱항 「산과 간호에 대한 지식」 73.3%, ⑰항 「전염병 관리에 대한 지식」 71.6%였으며 낮은 항목은 ⑫항 「행정 관리에 대한 지식」 41.3%, ⑨항 「지역사회에 영향을 주는 사람 및 집단에 대한 지식」 41.8%, ⑥항 「각 가정의 인간관계와 스트레스에 적응하는 스타일에 대한 지식」 44.0%, ①항 「인간 특성과 개별차에 대한 지식」 48.9%, ⑦항 「지역사회 구성원들의 의식구조에 대한 지식」 49.3%였다. 이로서 주로 반응이 높은 항목은 간호 현장에서 실제로 봉착하는 문제인 간단한 치료법, 영유아 간호, 산과 간호, 전염병 관리로서 이는 간호행위에 대한 조사에서 고통을 경감시키고 질병회복을 격려하는 활동에 대한 인식이 높았던 것과도 관계되는 것이라 하겠다.

낮은 항목은 대부분 인간과 주위환경과의 관계에 대한 지식으로 간호원들의 전문 교육과정에서 등한시 하였던 분야였다. 그러므로 간호를 전문직으로 발전시키기 위해서는 이와 같은 독자적 간호업무에 관한 지식습득과 행정 및 관리업무에 대한 계속 교육이 졸업 간호원을 위하여 제도적으로 이루어져야 할 것이다.

〈표 9〉 간호직에서 계속 탐구하여야할 지식의 내용별 견해

문	항	반응		무반응	
		인원수	%	인원수	%
1)	인간의 특성과 개별차에 대한 지식	100	44.4	125	55.6
2)	각 개인의 성장발달에 대한 지식	122	54.2	103	45.8
3)	인간의 적응방법 및 그 기전에 대한 지식	159	70.7	66	29.3
4)	환경과 인간과의 관계에 대한 지식	141	62.7	84	37.3
5)	가족의 발달과정에 대한 지식	135	60.0	90	40.0
6)	각 가정의 인간관계와 스트레스에 적응하는 스타일에 대한 지식	99	44.0	126	56.0
7)	지역사회 구성원들의 의식구조에 대한 지식	111	49.3	114	50.7
8)	지역사회 구성원들의 생활양식에 대한 지식	137	60.9	85	39.1
9)	지역사회의 영향을 주는 사람 및 집단에 대한 지식	94	41.8	131	58.2
10)	보건간호 실무에 대한 지식	122	54.2	103	45.8
11)	인체해부 생리에 대한 지식	144	64.0	81	36.0
12)	행정 및 관리에 대한 지식	93	41.3	132	58.7
13)	노인질환에 대한 지식	143	63.6	82	36.4
14)	가족계획에 대한 지식	147	65.3	78	34.7
15)	소독법에 대한 지식	110	48.9	115	51.1
16)	만성병 관리에 대한 지식	117	52.0	108	48.0
17)	전염병 관리에 대한 지식	161	71.6	64	28.4
18)	산과 간호에 대한 지식	165	73.3	60	26.7
19)	영유아 간호에 대한 지식	169	75.1	56	24.9
20)	약물 사용에 대한 지식	148	65.8	77	34.2
21)	영양관리에 대한 지식	146	64.9	79	35.1
22)	의료보험에 대한 지식	150	66.7	75	33.3
23)	건강 사정법에 대한 지식	135	60.0	90	40.0
24)	간단한 치료법에 대한 지식	183	81.3	42	18.7
총 계		3,231	59.8	2,169	40.2

(8) 간호이념

간호이념에 대한 견해에서 반응이 높았던 항목을 실령점으로 보았을 때 ⑭항 「자기 자신에 대해서 참되게 아는 것」 (4.205/5) ⑱항 「인간에 대한 이해력과 인간에 대한 예비지식 및 심오한 인간 이해의

〈표 10〉 간호이념에 대한 각 내용별 견해

항 목	견 해	전적으로 동의한다		동의한
		5		4
		인원수	%	인원수
①	간호직은 나의 일생을 걸고 해볼만한 가치있는 직업이라 생각한다.	34	15.1	69
②	간호원은 특히 자신의 삶의 목적을 진지하게 사색하는 것이 중요하다고 생각한다.	48	21.3	63
③	인간은 누구나 태어나서 죽음에 이르는 것을 진지하게 사색하는 것이 간호원에게는 특히 중요하다고 생각한다.	33	14.7	59
④	간호에서 제일 중요한것은 간호원의 인간성이며 간호에 대한 믿음과 신념에 따라 그 성과가 달라진다고 생각한다.	74	32.9	55
⑤	간호원은 간호에 대한 최고의 지식을 계속 탐구하는 자세가 필요하다고 생각한다.	100	44.4	38
⑥	질적간호를 하기 위해서 간호원은 창의성 즉 예술적인 감성을 성숙시키는 것이 중요하다고 생각한다.	57	25.3	50
⑦	의사소통은 언어를 통하여만 이루어지는것이 아니며 보고 느끼는 것을 통하여 이루어 짐으로 비언어적 표현도 중요시해야 한다고 생각한다.	67	29.8	70
⑧	간호원의 건강에 대한 태도는 대상자에게 건강의 모델이 될 수 있어야 한다고 생각한다.	57	25.3	71
⑨	간호직을 전문직으로 지속시키기 위해서는 독창적인 간호의 지식체가 필요하다고 생각한다.	93	41.3	41
⑩	헌신은 간호에 필수적인 요소이며 독특한 특성이라고 생각한다.	30	13.3	56
⑪	간호원은 인간의 반응에 민감해야 하므로 최고의 민감성을 유지하도록 노력해야 한다고 생각한다.	33	14.7	74
⑫	간호원은 누구나 간호술에 대하여 숙련되어 있어야 한다고 생각한다.	66	29.3	64
⑬	간호원은 간호대상자를 사실대로 아는것이 중요하다고 생각한다.	43	19.1	74
⑭	간호원은 자신에 대해서도 참되게 아는것이 중요하다고 생각한다.	78	34.7	56
⑮	간호는 인류애를 근원으로 하여 모든 사람은 평등하다는 사실을 실천하는 것이 특히 중요하다고 생각한다.	67	29.8	59
⑯	간호원은 인간의 한계성을 깨닫고 시간과 공간내에 존재하는 생의 압박, 긴장, 불행등의 다양한 변화에 대해서 정신적 자유를 누릴 수 있는 성숙한 정서를 가지도록 자신을 돌보는 것이 중요하다고 생각한다.	71	31.6	57
⑰	인간의 성숙은 강제로 성장시킬 수 없으므로 인내로서 대상자를 돕는 정성이 필요하다라고 생각한다.	44	19.6	68
⑱	간호를 위한 지식중 가장 중요한것은 인간에 대한 이해력이며 간호원이 되기 위해서는 인간에 대한 폭넓은 예비지식과 심오한 인간이해를 습득하는 것이 중요하다라고 생각한다.	65	28.9	62
⑲	간호원은 대상자로 부터 가장 필요한 지식을 배울 수 있도록 겸손하여야 한다고 생각한다.	31	13.8	72
⑳	인간은 서로의 만남을 통하여 돌보며 돌봄을 받음으로서 삶이 이루어진다고 생각한다.	46	20.4	72
㉑	죽음의 문제, 운명적인 문제와 같이 인간의 힘으로 해결할 수 없는 것들은 종교적 차원에서 해결할 수 있다고 생각한다.	40	17.8	49
총	계	1,177	24.9	1,279

다	글씨 잘 모르겠다		동의하지 않는다		전적으로 동의하지 않는다		무응답		계		MEAN±SD
	3		2		1						
%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	
30.7	13	5.8	13	5.8	82	36.4	14	6.2	225	100.0	2.810±1.601
28.0	25	11.1	2	0.9	62	27.6	25	11.1	225	100.0	3.165±1.584
26.2	36	16.0	12	5.3	35	15.6	50	22.2	225	100.0	3.246±1.382
24.4	7	3.1	7	3.1	36	16.0	46	20.4	225	100.0	3.693±1.529
16.9	2	0.9	1	0.4	77	34.2	7	3.1	225	100.0	3.381±1.816
22.2	25	11.1	9	4.0	74	32.9	10	4.4	225	100.0	3.033±1.650
31.1	4	1.8	1	0.4	35	15.6	48	21.3	225	100.0	3.751±1.468
31.6	8	3.6	6	2.7	43	19.1	40	17.8	225	100.0	3.503±1.529
18.2	6	2.7	2	0.9	52	23.1	31	13.8	225	100.0	3.624±1.684
24.9	31	13.8	19	8.4	47	20.9	42	18.7	225	100.0	3.016±1.451
32.9	19	8.4	15	6.7	43	19.1	41	18.2	225	100.0	3.212±1.450
28.4	53	23.6	34	15.1	2	0.9	6	2.7	225	100.0	3.721±1.084
32.9	45	20.0	46	20.4	8	3.6	9	4.0	225	100.0	3.454±1.140
24.9	9	4.0	2	0.9	11	4.9	69	30.7	225	100.0	4.205±1.100
26.2	14	6.2	10	4.4	15	6.7	60	26.7	225	100.0	3.927±1.247
25.3	13	5.8	8	3.6	31	13.8	45	20.0	225	100.0	3.717±1.458
30.2	25	11.1	7	3.1	10	4.4	71	31.6	225	100.0	3.838±1.093
27.6	9	4.0	6	2.7	18	8.0	65	28.9	225	100.0	3.938±1.277
32.0	29	12.9	10	4.4	45	20.0	38	16.9	225	100.0	3.182±1.429
32.0	17	7.6	2	0.9	45	20.0	43	19.1	225	100.0	3.396±1.504
21.8	43	19.1	7	3.1	76	33.8	10	4.4	225	100.0	2.860±1.553
27.1	433	9.2	219	4.6	847	17.9	770	16.3	4,725	100.0	

〈표 11〉 간호업무에 대한 각 내용별 견해

구분	견 해		간호원의 업무라고 생각한다.		환자 및 환자의 업무라고 생각한다.	
	점 수		5		4	
	항 목	인원수 및 %	인원수	%	인원수	%
①	호흡근이 자유로이 움직일 수 있는 체위를 유지하도록 돕는다.	131	58.2	6	2	
②	호흡을 쉽게하기 위한 교육을 한다.	118	52.4	17	7	
③	인공기도를 삽입한다.	27	12.0	1	0	
④	흡인기나 특수체위를 통해 호흡기 분비물을 제거한다.	90	40.0	17	7	
⑤	심폐를 소생시키는 지식 및 기술을 가지고 이를 활용한다.	60	26.7	1	0	
⑥	공기오염을 예방한다.	83	36.9	7	3	
⑦	대상자에게 영양지도를 한다.	121	53.8	6	2	
⑧	대상자가 음식을 더 잘 섭취하도록 격려하고 돕는다.	128	56.9	59	26	
⑨	신장체중의 표준과 필요영양소의 양 및 식품의 선택과 조리법을 지도한다.	103	45.8	9	4	
⑩	식사에 대한 심리학적 지식을 가지고 이를 활용한다.	125	55.6	5	2	
⑪	'경관공급을 위한 음식물을 준비하고 이를 실시한다.	97	43.1	7	3	
⑫	배설기능을 판단한다.	89	39.6	3	1	
⑬	배설물의 정상치에 대한 지식을 가지고 이를 활용한다.	91	40.4	10	4	
⑭	직장영양공급을 위한 음식물을 준비하고 이를 실시한다.	96	42.7	16	7	
⑮	신체의 여러부분으로부터 배설물을 채집한다.	94	41.8	15	6	
⑯	감정적요소와 배설기능과의 관계에 대한 지식을 가지고 이를 활용한다.	116	51.6	7	3	
⑰	배설기능장애가 있는 대상자(환자)에게 정상배설을 위한 재활요법을 한다.	106	47.1	8	3	
⑱	배설물을 위한 설비를 지도한다.	105	46.7	9	4	
⑲	배설물을 위한 기구를 제공하고 배설물을 처리한다.	101	44.9	64	18	
㉑	배설을 촉진시킬 수 있는 생리적 자세를 돕는다.	146	64.9	49	21	
㉒	신체활동기전에 대한 해부생리적지식을 가지고 이를 활용한다.	123	53.7	39	17	
㉓	질병으로 인한 기형 및 기능부전을 예방한다.	132	58.7	32	13	
㉔	체위변경을 돕는다.	168	74.7	39	17	
㉕	휴식과 수면을 잘 취할 수 있도록 돕는다.	152	67.6	49	21	
㉖	행동이 부자유한 대상자가 옷을 입거나 벗을때 필요한 힘을 빌려준다.	137	60.9	73	32	
㉗	스트레스를 조정하도록 돕는다.	158	70.2	55	24	
㉘	의복에 대한 심리적 지식을 가지고 이를 활용한다.	151	67.1	56	24	
㉙	추위나 더운 환경에 대처할 수 있는 의복선택을 돕는다.	112	49.8	72	32	
㉚	환경을 가장 편안하고 적절한 온도로 조절한다.	123	54.7	56	24	
㉛	유아 및 의식이 없는 대상자(환자)를 위해 적당한 온도를 조정한다.	154	68.4	9	4	
㉜	체온의 생성과 방열의 생리적 원칙에 대한 지식을 가지고 이를 활용한다.	145	64.4	14	6	
㉝	적당한 목욕점질을 통한 치료를 행한다.	166	73.8	32	14	
㉞	추위로부터 사지를 보호하도록 돕는다.	158	70.2	48	21	
㉟	대상자(환자)가 침상에 누워있는 동안에 몸을 단정히 하여주고 편안하게 해준다.	157	69.8	52	23	

보 무 단다.	의사를 보조 하는 업무라 고 생각한다.		의사의 업무 라고 생각한 다.		기타의료와 관 제된 직종의업 무라고 생각한다		무 응 답		계		MEAN±SD
	3		2		1						
6	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	
7	3	1.3	50	22.2	3	1.3	32	14.2	225	100.0	3.824±1.771
6	30	13.3	6	2.7	2	0.9	52	13.1	225	100.0	3.931±1.637
4	9	4.0	103	45.8	65	28.9	20	8.9	225	100.0	2.132±1.247
6	35	15.6	62	27.6	0	0	21	9.3	225	100.0	3.103±1.777
4	12	5.3	66	29.3	37	16.3	49	21.8	225	100.0	2.892±1.609
1	11	4.9	9	4.0	80	35.6	35	15.6	225	100.0	3.021±1.880
7	6	2.7	59	26.2	3	1.3	30	13.3	225	100.0	3.621±1.836
2	2	0.9	7	3.1	3	1.3	26	11.6	225	100.0	3.719±1.818
0	15	6.7	72	32.0	5	2.2	21	9.3	225	100.0	3.255±1.866
2	6	2.7	71	31.6	3	1.3	15	6.7	225	100.0	3.519±1.880
1	21	9.3	73	32.4	8	3.6	19	8.4	225	100.0	3.170±1.852
3	47	20.9	65	28.9	3	1.3	18	8.0	225	100.0	3.019±1.798
4	40	17.8	65	28.9	0	0	19	8.4	225	100.0	3.058±1.799
1	24	10.7	63	28.0	3	1.3	23	10.2	225	100.0	3.223±1.802
7	31	13.8	41	18.2	0	0	44	19.6	225	100.0	3.414±1.732
1	19	8.4	56	24.9	0	0	27	12.0	225	100.0	3.510±1.824
6	26	11.6	65	28.9	4	1.8	16	7.1	225	100.0	3.287±1.830
0	12	5.3	14	6.2	2	0.9	83	36.9	225	100.0	3.211±1.813
4	14	6.2	17	7.6	28	12.4	1	0.4	225	100.0	3.973±1.231
8	15	6.7	13	5.8	1	0.4	1	0.4	225	100.0	4.455±0.887
3	24	10.7	35	15.6	3	1.3	1	0.4	225	100.0	4.054±1.215
2	12	5.3	48	21.3	0	0	1	0.4	225	100.0	4.622±0.770
3	10	4.4	6	2.7	2	0.9	0	0	225	100.0	4.524±0.802
8	10	4.4	14	6.2	0	0	0	0	225	100.0	4.618±0.672
4	5	2.2	9	4.0	1	0.4	0	0	225	100.0	4.511±0.720
4	6	2.7	5	2.2	1	0.4	0	0	225	100.0	4.618±0.692
9	7	3.1	6	2.7	5	2.2	0	0	225	100.0	4.520±0.861
0	18	8.0	14	6.2	8	3.6	1	0.4	225	100.0	4.188±1.059
9	16	7.1	8	3.6	22	9.8	0	0	225	100.0	4.111±1.279
0	10	4.4	46	20.4	6	2.7	0	0	225	100.0	4.444±1.038
2	17	7.6	47	20.9	2	0.9	0	0	225	100.0	4.404±0.964
2	9	4.0	17	7.6	1	0.4	0	0	225	100.0	4.569±0.832
3	12	5.3	5	2.2	2	0.9	0	0	225	100.0	4.578±0.770
1	11	4.9	2	0.9	2	0.9	1	0.4	225	100.0	4.607±0.707

〈표 11〉 간호업무에 대해 각 내용별 견해

항 목	견 해		간호원의 업 무라고 생각 한다.		환자 및 자의 업 생각한다
	점 수		5		4
	인원수 및 %	인원수	%	인원수	
㉔ 대상자(환자)를 위한 화장품을 선택한다.	105	46.7	87		
㉕ 정신착란이 있거나 정신이상인 사람을 위험으로부터 보호한다.	135	60.0	53		
㉖ 자살 및 타인을 해치는 일을 예방한다.	132	58.7	52		
㉗ 추락사고와 같은 기계적손상 및 화재와같은 물리적 위험을 예방한다.	105	46.7	56		
㉘ 동물 및 곤충의 해를 예방한다.	97	43.1	48		
㉙ 병원성 미생물로 부터 대상자를 보호한다.	93	41.3	8		
㉚ 안전교육을 한다.	143	63.6	3		
㉛ 위험한 약제를 안전하게 보관한다.	150	66.7	16		
㉜ 약처방에 의한 약조제 및 분배를 한다.	84	37.3	3		
㉝ 멸균 및 소독을 건강분야에 응용한다.	158	70.2	9		
㉞ 각종 감염성질환의 예방에 대한 정통한 지식을 가지고 이를 활용한다.	173	76.9	0		
㉟ 대상자의 건강저해요인을 건강한 습관으로 변화시키도록 돕는다.	185	82.2	6		
㊱ 대상자가 자신의 선악개념에 따라 생활하도록 돕는다.	127	56.4	82		
㊲ 대상자의 종교적 요구가 충족되도록 돕는다.	148	65.8	52		
㊳ 대상자(환자)의 직업에대한 관심의 징후를 관찰하고 재차생산적인 직업에 종사할수있게 돕는다.	167	74.2	34		
㊴ 대상자(환자)의 일과중 오락을 위한 시간을 할애한다.	164	72.9	52		
㊵ 대상자의 오락적 활동을 돕는다.	145	64.4	13		
㊶ 건강법칙에 대한 올바른 교육과 훈련을 한다.	150	66.7	36		
㊷ 안전한 식수공급과 환경위생을 관리한다.	154	68.4	6		
㊸ 건강상태에서의 이탈을 조기에 발견하여 조기치료를 받도록 돕는다.	163	72.4	13		
㊹ 대상자의 전반에 걸친 건강사정을 한다.	170	75.6	24		
㊺ 지방병 관리와 예방을 한다.	123	54.7	0		
㊻ 간단한 질병 및 상해에 대한 치료와 처치를 한다.	134	59.6	5		
㊼ 보건요원의 교육 및 지도를 한다.	140	62.2	16		
㊽ 분만을 개조한다.	130	57.8	1		
㊾ 간호학생을 지도한다.	161	71.6	13		
㊿ 임신부를 지도한다.	146	54.2	13		
㊸ 모자보건관리 및 가족계획을 지도한다.	116	51.6	1		
㊹ 치과환자 치료를 보조한다.	183	81.3	2		
㊺ 영유아 발육을 측정한다.	166	73.8	2		
㊻ 정신장애자를 위한 특수교육을 한다.	145	64.4	7		
㊼ 정신박약아를 위한 특수교육을 한다.	150	66.7	8		
총 계	8,605	57.9	1,663		

보호 무라	의사를 보조 하는 업무라 고 생각한다.		의사의 업무 라고 생각한 다.		기타의료와 관 계된 직종의 업 무라고 생각한다		무 응 답		계		MEAN±SD
	3		2		1						
	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	인원수	%	
38.7	12	5.3	14	6.2	7	3.1	0	0	225	100.0	4.204±0.992
23.6	12	5.3	22	9.8	3	1.3	0	0	225	100.0	4.356±0.953
23.1	15	6.7	20	8.9	6	2.7	0	0	225	100.0	4.284±1.052
24.9	3	1.3	20	8.9	41	18.2	0	0	225	100.0	3.804±1.490
21.3	24	10.7	5	2.2	51	22.7	0	0	225	100.0	3.600±1.587
3.6	7	3.1	13	5.8	29	12.9	75	33.3	225	100.0	3.820±1.655
1.3	31	13.8	27	12.0	14	6.2	7	3.1	225	100.0	3.587±1.217
7.1	18	8.0	21	9.3	6	2.7	14	6.2	225	100.0	4.607±1.903
1.3	24	10.7	10	4.3	22	9.8	82	36.4	225	100.0	3.902±1.416
4.0	17	7.6	37	16.4	4	1.8	0	0	225	100.0	4.493±0.926
0	11	4.9	27	12.0	13	5.8	1	0.4	225	100.0	4.607±0.829
2.7	3	1.3	29	12.9	1	0.4	1	0.4	225	100.0	4.746±0.658
36.4	3	1.3	8	3.6	5	2.2	0	0	225	100.0	4.436±0.816
23.1	11	4.9	6	2.7	8	3.6	0	0	225	100.0	4.427±1.011
15.1	11	4.9	9	4.0	4	1.8	0	0	225	100.0	4.551±0.915
23.1	4	1.8	4	1.8	1	0.4	0	0	225	100.0	4.662±0.649
5.8	24	10.7	39	17.3	4	1.8	0	0	225	100.0	4.369±1.005
16.0	18	8.0	10	4.4	11	4.9	0	0	225	100.0	4.351±1.117
2.7	23	10.2	35	15.6	7	3.1	0	0	225	100.0	4.293±1.290
5.8	32	14.2	9	4.0	8	3.6	0	0	225	100.0	4.462±1.052
10.7	7	3.1	22	9.8	2	0.9	0	0	225	100.0	4.484±1.032
0	48	21.3	38	16.9	16	7.1	0	0	225	100.0	3.951±1.383
2.2	33	14.7	41	18.2	12	5.3	0	0	225	100.0	4.111±1.254
7.1	30	13.3	25	11.1	14	6.2	0	0	225	100.0	4.098±1.336
0.4	32	14.2	14	6.2	48	21.3	0	0	225	100.0	4.076±1.219
5.8	14	6.2	32	14.2	5	2.2	0	0	225	100.0	4.471±0.996
5.8	17	7.6	24	10.7	12	5.3	13	5.8	225	100.0	4.382±1.766
0.4	11	4.9	8	3.6	6	2.7	83	36.9	225	100.0	4.500±1.122
0.9	18	8.0	21	9.3	1	0.4	0	0	225	100.0	4.547±0.986
0.9	44	19.6	6	2.7	7	3.1	0	0	225	100.0	4.227±1.335
3.1	11	4.9	52	23.1	10	4.4	0	0	225	100.0	4.000±1.424
3.6	13	5.8	44	19.6	10	4.4	0	0	225	100.0	4.084±1.381
11.2	1,126	7.6	1,931	13.0	693	4.7	832	5.6	14,850	100.0	

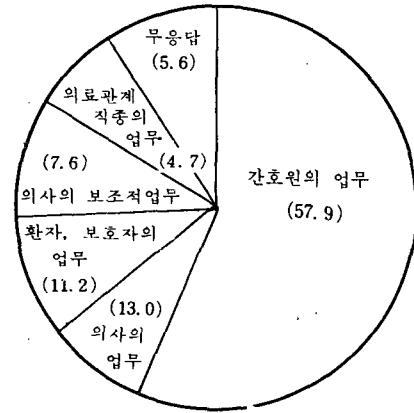
달·득」(3.938/5) ⑮항 「인간의 성숙을 위한 인내와 지성」(3.838/5)의 순이었으며 낮았던 항목은 ①항 「간호직은 나의 일생을 걸고 해볼만한 가치있는 직업이라고 생각한다」(2.810/5) ⑳항 「운명적인 문제와 같이 인간의 힘으로 해결할 수 없는 것은 종교적 차원에서 해결할 수 있다고 생각한다」(2.860/5) ㉑항 「현직은 간호에 필수적인 요소」(3.016/5) 였다. 이는 서⁸⁸⁾의 근무 병원에 대한 만족도 조사에서 50.4%가 불만족하다고 하였으며 6.8%만이 만족을 나타냈던 사실과도 유사한 경향을 나타냈다. 간호직에 대한 가치관이 제일 낮은 것은 본 대상자에게서 직업에 절대적인 만족감을 느끼지 못함으로 야기될 수 있는 직업적 Shock⁸⁹⁾을 우려할 수 있다.

간호의 독특한 특성인 헌신에 대한 이념 결핍은 “헌신이 대상에 대한 가치에서 비롯되며 단순히 지조이거나 감정적이 아닌 자신의 인간 전체를 표현하는 적극적인 상황이라고⁹⁰⁾ 생각할때 간호의 필수적인 요소로서 갖추어야할 특성에 위협을 주는 요소라고 생각되며, 죽음과 같이 인간의 힘으로 도달할 수 없는 차원을 종교적 차원에서 해결하려는 이념의 결핍은 정신적 자유를 누릴 수 있는 성숙한 정서를 추구하는 노력이 결여되었음을 의미한다고 하겠다. 대상을 성장하도록 돌보는 것은 단순히 정보와 기술을 보내어 주는 것이 아니며 새로운 경험과 이념을 통합하여 근본적으로 재창조의 수준으로 학습되게 하는 것이라 생각할 때 본 연구대상 간호원의 이와 같은 이념 결핍은 문제점으로 지적할 수 있겠다.

(9) 간호업무

Henderson⁹¹⁾이 간호의 기본적 업무라고 생각한 것을 구체적으로 분류하여 업무에 대한 견해를 살펴본 결과 표 19와 같았다. 이중 가장 반응이 낮았던 것을 실험점으로 살펴보면 「공기오염을 예방한다」(3.021/5)와, 「심폐를 소생시키는 지식 및 기술을 가지고 이를 활용한다」(2.892/5), 「인공기도를 삽입한다」(2.132/5)로 나타났다.

간호업무에 대한 견해결핍은 전응답율의 41.1%였으며 가장 혼동이 많았던 것은 의사와의 업무였다. 방⁹²⁾의 연구에서 간호업무가 의사의 지시에 의해서 수행되는 경우가 80%로서 높았던 현상과 유사한 실정을 반영한 것으로 사려된다. (그림 I 참조)



간호원 업무에 대한 견해 (%)

나. 간호 개념에 대한 중요도 파악

간호원의 간호 개념에 대한 일반적 견해중 간호원의 자질에 대한 견해, 간호수행시 간호내용, 간호목표에 대하여 지금까지 간호에서 강조해온것 중 어느것을 더욱 중요하게 생각하는지를 파악하기 위하여 그 중요도에 대한 것을 순서대로 응답케하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

(1) 간호원의 자질에 대한 각 내용별 중요도 견해
간호원의 자질에 대해 중요한 순서대로 다섯가지 (표12) 간호원의 자질에 대한 각 내용별 중요도 견해

자질별 우선순위	반응수	%
1. 전문 지식의 풍부	39	17.4
2. 심신의 건강	34	15.3
3. 직업에 대한 만족감	24	10.6
4. 경험과 기술	22	9.8
5. 이해력과 협동심	21	9.2
6. 성실성과 책임감	20	9.1
7. 상냥과 친절	19	8.3
8. 인격과 교양	15	6.6
9. 행정능력	14	6.2
10. 원만한 인간관계	10	4.3
11. 겸손과 인내	7	3.2
계	225	100.0

88) 서문자, 우옥자, 박정호, “임상 간호원에 대한 직업의 만족도 및 이직에 대한 반응” 최신의학 Vol. 15 No.3. 1972. pp. 95~100
 89) 김은우, op. cit.,
 90) Mayeroff Milton, op. cit., p. 26.
 91) Henderson V. 간호의 기본원칙 op. cit.,
 92) 방용자, 강홍순, “간호업무실태분석 및 합리적인 병실관리개선 방향” 대한간호학회지 Vol. No. 1. 1970. pp. 111~132.

를 표시케 하고 최우선 순위의 반응을 보인 항목만을 선택한 결과는 표 12에서와 같이 「전문지식이 풍부해야 한다」 17.4%, 「자신의 심신이 건강해야 한다」 15.3%, 「직업에 대한 만족감」 10.6%, 「경험과 기술이 있어야 한다」 9.8%, 「이해력과 협동심」 9.2%로서 주로 간호원의 자질중 능률적 업무를 위한 자질을 중요시하는 반면 겸손, 인내, 원만한 인간관계, 인격과 교양, 상냥과 친절 같은 품성적인 면을 경시하는 경향으로 나타났다.

홍⁹³⁾의 바람직한 간호원의 자질에 대한 간호원의 응답에서는 전문지식 21.1%, 능숙한 기술 20.5%, 건강 18.8%로 본 연구와 유사한 경향을 보였다.

그러나 겸손과 인내에 대한 반응이 낮게 나타난 것은 주목할만 하다고 하겠다. Milton⁹⁴⁾에 의하면 겸손은 긍지(Pride)와 양립하며 자신과 대상의 성장을 위하여 꾸준히 학습함을 포함한다고 하였으며 인내는 대상자의 성장을 도우며 그가 성장하기를 기다리는 것을 의미한다고 하였는데 이러한 중요한 자질적 요소가 본 연구의 대상자에게서는 경시되었음을 알 수 있었다.

(2) 간호수행시 간호내용의 중요도

대상자의 간호내용중 중요하다고 생각하는 것을 순서대로 세가지를 표시케하고 최우선 순위만을 선택한 결과는 표 13과 같이 「육체적 측면」 36.9%, 「정신적 측면」 27.6%, 「경제적 측면」 13.6%였다. 육(표13) 간호수행시 각 간호내용별 중요도 견해

항목	우선순위	반응수	%
1) 육체적 측면		83	36.9
2)정신적 측면		62	27.6
3)경제적 측면		31	13.8
4)환경적 측면		30	13.3
5)영적인 측면		10	4.4
6)사회문화적 측면		5	2.2
7)교육적 측면		4	1.8
계		225	100.0

체적 측면이 높았던 것은 Ciesla⁹⁵⁾ Marram과 Sisk⁹⁶⁾ 등의 간호원과 환자를 대상으로 조사한 결과에서 육체적 욕구가 높았던 것과 일치하였다. 특히 경제적

측면을 중요시 한것은 우리나라 사회사업 기관의 혜택이 극소하여 치료 및 간호가 필요한 사람이 경제적으로 포기하는 실정이 많음을 반영한 것이라고 생각된다. 교육적 측면이 가장 낮은 것은 간호원의 역할중 교육, 설명, 조언의 중재를 통하여 대상자 스스로가 자기 간호를 할 수 있도록 하는 궁극적 차원의 변화 발동자로서의⁹⁷⁾ 역할이 결핍되어 있음을 나타낸 것이라 하겠다.

(3) 간호목표에 대한 중요도

(표14) 간호목표에 대한 각 내용별 중요도 견해

문항	인원수	%
1) 대상자의 질병치료를 목표로 한다.	66	29.3
2) 대상자의 질병예방을 목표로 한다.	48	21.3
3) 대상자의 고통경감을 목표로 한다.	39	17.4
4) 대상자의 재활을 목표로 한다.	34	15.3
5) 대상자의 건강교육을 목표로 한다.	11	4.8
6) 대상자의 진료를 목표로 한다.	10	4.3
7) 대상자의 건강증진을 목표로 한다.	8	3.6
8) 대상자에 관한 행정관리를 목표로 한다.	5	2.2
9) 대상자의 건강유지를 목표로 한다.	4	1.8
계	225	100.0

간호 목표중 중요한 항목 4 가지를 순서대로 표시케하고 그중 가장 높았던 항목만을 선택한 결과 표 14와 같이 대상자의 질병치료 29.3%, 질병예방 21.3%, 고통경감 21.3%, 재활 17.4%의 순위였고 특히 「건강유지를 목표로 한다」가 1.8%로 낮았던 것은 간호행위에 대한 인식조사에서 「간호는 인간의 건강유지 증진과 질병을 예방한다」의 91.1%의 반응과 모순된 것으로 건강유지 증진에 대한 구체적인 업무내용이 예방에 비하여 간호교육과정과 실무에서 실제화 되어있지 못함을 반영한 것이라 생각된다.

93) 홍신영, 이귀향, 이영복, op. cit.,

94) Mayeroff, Milton, op. cit.,

95) Jaqueline Ciesla et al, Perceptions of Nursing Care Nurses View, A·J·N, Vol, 65, No. 5, 1965, pp. 128~129.

96) Kathryn Sick et al, Perceptions of Nursing Care, Patient View, A·J·N, Vol, 65.No.5, 1965, pp. 128~130.

97) 김수지, 참간호, (대한간호) op. cit.

(4) 중요도에 대한 응답자의 종합적 견해
 이상에서 언급한 중요도에 대한 내용중 어느 것을
 가장 중요하게 생각하는지를 알아보기 위하여 최빈
 치를 산출한 결과 표 15와 같았다. 즉,

(표15) 중요도에 대한 견해별 최빈수 분포

중요도 별	인원수	%	산술평균 및표준편차
1) 간호수행시 간호내 용의 중요도	217	96.4	5,982 ± 0.400
2) 간호원 자질의 중 요도	214	95.1	14,942 ± 0.695
3) 간호목표에 대한중 요도	189	84.0	9,796 ± 1.010

간호수행시 간호내용(범위3-9 점을 급간 1로 보
 았을 때 96.4%가 6 점에 집중), 간호원 자질(범위
 5-25점을 급간 1로 보았을때 94.1%가 15 점에 집

(표16) 일반적 특성과 제 요인과의 상관관계

일반적 특성과 제요인	조사수	산술평균	표준편차	F-Test	
				F값	F-proba
1) 교육정도와 간호행위에 대한 견해					
1) 간호고등학교	222	7.3032	±3.3633		
간호전문(대학)학교		11.6667	±0.5774	5.026	p < 0.0262
2) 간호학과·대학원	3				
	N = 255				
2) 교육정도와 간호목표의 중요도					
1) 간호고등학교	222	9.8281	±0.9082		
간호전문(대학)학교		7.6667	±4.0415	14.332	p < 0.002
2) 간호학과·대학원	3				
	N = 255				
3) 근무년한과 간호목표의 중요도					
1) 6개월~2년미만	45	7.7045	±3.4071		
2) 2년이상~4년미만	104	7.9406	±3.1680		
3) 4년이상~6년미만	76	6.5200	±3.3626	4.251	p < 0.0155
	N = 255				

해에 있어서는 F 값이 5.026로 P < 0.026 수준에서
 통계적으로 유의한 상관관계가 있음을 알 수 있다.
 즉 간호학과 및 대학원의 사람들이 간호고등학교 및
 전문대학의 사람들보다 간호행위에 대한 견해가 높
 았다.

교육정도와 간호목표에 대한 중요도는 F 값 14.33
 2로 P < 0.002 수준에서 통계적으로 유의한 상관관
 계가 있음을 알 수 있다. 즉 간호고등학교 간호전문
 (대학)학교 그룹이 간호학과 대학원 그룹 보다 그 견

중), 간호목표(범위 4-16 점을 급간 1로 보았을때
 84.0%가 10점에 집중)의 순으로서 이러한 결과는
 간호 실무에서 우선적으로 간호원의 자질적 요소가
 필요하며 그 다음 간호목표를 세우고 이를 달성하기
 위한 간호내용이 필요함에도 불구하고 본 연구대상
 은 이와 같은 논리적 타당성을 생각지 않는 경향으
 로 나타났다.

다. 일반적 특성과 간호개념의 제 요인과의 관계
 분석

(1) 조사대상자의 일반적 특성과 간호원의 자질 및
 중요도 간호대상자에 대한 견해, 간호수행시 간호내
 용 및 중요도, 간호행위에 대한 견해와의 관계를 검
 증하기 위하여 일반적 특성은 명명척도, 제 변수들
 은 동간척도로 하여 검증한 결과 유의성이 있었던 것
 은 표 16과 같았다. 교육정도와 간호행위에 대한 견

해가 높았는데 이는 본 조사대상자에서 간호대학 및
 대학원의 사람들은 간호실무에 관여하지 않고 교직
 에 있으므로 간호목표에 대한 중요성을 피상적으로
 생각하는 이유 때문이라고 생각된다. 근무년한과 간
 호목표의 중요도는 F 값 4.251로 P < 0.0155 수준에
 서 통계적으로 유의한 상관관계가 있었다. 즉 2년
 이상에서 4년 미만의 그룹, 6개월에서 1년미만의
 그룹, 4년이상에서 6년 미만의 그룹의 순으로 긍
 정적인 반응을 보였다.

(2) 간호원 자질에 대한 견해와 제 요인들과의 상관관계

간호원의 자질에 대한 견해와 제요인과의 관계를 Pearson Correlation Coefficient 로 검증한 결과

〈표 17〉 간호원의 자질과 제요인간의 상관관계

제 요 인	간호원 자질에 대한 중요도	간호직에 대한 견해	간호수행시 간호내용의중요도	간호행위에 대한 견해	간호목표에대한 중요도
간호원 자질에 대한 견해	$r=0.2172$ (225) $S=0.001$	$r=0.0459$ (225) $S=0.247$	$r=0.0036$ (225) $S=0.479$	$r=0.0154$ (225) $S=0.409$	$r=0.0479$ (225) $S=0.237$

위 표17과 같이 간호원의 자질에 대한 견해와 간호원 자질에 대한 중요도와는 유의한 상관관계 ($r=0.2172$, $P<0.001$)가 있었으며 그 밖의 제요인에 대한 것은 상관관계적인 경향은 있었으나 통계적으로 유의하지 못했다.

「간호직이 독립된 기능을 수행하는 직업」이라는 견해는 53.8%에 불과하였다. 이와 같은 현상은 현재 실무에서 간호지식과 기술에 대한 영역이 분명치 않고 체계화 되어 있지 못함과 간호가 독자적 기능을 수행하지 못하고 있음이 반영된 결과라고 생각된다.

IV. 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 간호원들의 간호개념에 대한 견해를 조사하기 위하여 1980년 10월 2일부터 10월 30일까지 1개월간 강원도내 근무중인 간호원 총 657명중 225명을 대상으로 하였으며 연구도구는 저자가 문헌고찰을 통하여 작성한 질문지를 사용하여 간호원의 일반적 특성과 간호개념이 포함된 제요인 즉「간호원의 자질에 대한 견해」「간호직에 대한 견해」「간호대상자에 대한 견해」「간호수행시 대상자의 간호내용에 대한 견해」「간호 행위에 대한 인식」「간호목표에 대한 견해」「간호에 필요한 지식에 대한 인식」「간호이념에 대한 견해」「간호업무에 대한 견해」를 조사하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 간호원의 자질에 대한 견해에 관하여 모든 항목에 응답하도록한 결과 가장 높았던 항목은「전문지식이 풍부해야 한다」 72.9% 였으며, 가장 낮았던 항목은「겸손과 인내가 있어야 한다」 43.1%로서 간호원이 갖추어야 할 자질에 대한 견해가 결핍된 현상을 나타냈다.

2. 간호직에 대한 견해에 대하여 모든 항목에 응답하도록한 결과 가장 높았던 항목은「건강상담 및 건강에 대한 기초적인 업무를 수행하는 직업」81.3% 이었으며 가장 낮았던 항목은「간호지식과 기술을 모든 대상자에게 활용하는 직업」 41.3%였다. 또한

3. 간호대상자에 대한 모든 항목에 응답케 한 결과 가장 높았던 항목은「환자」 92.0%, 「가족」 90.9%, 「지역주민」 89.8%의 순이었으며 가장 낮았던 항목은「간호원 자신」 74.7% 「간호 학생」 67.1%로서 대상자에 대한 포괄적인 개념이 결여된 현상으로 나타났다.

4. 간호수행시 간호내용에 대한 견해에 모두 응답하도록 한 결과 높았던 항목은「육체적 측면」96.0%, 「정신적 측면」 93.3%였으며 낮은 항목은「영적인 측면」 64.0%로서 전인적 개념이 결여된 현상을 나타냈다.

5. 간호행위라고 인식되는 모든 항목에 응답토록한 결과 가장 높았던 항목은「고통을 경감시키고 질병회복을 돕는 활동」 91.6% 「건강유지 증진과 질병예방을 통하여 최상의 건강을 성취하도록 돕는 활동」 91.1%였으며 가장 낮았던 항목은「의사로부터 치료를 위한 지시를 수행하는 일」 66.2%였다. 이같은 결과는 본 연구대상자에서 아직도 많은 간호원들이 간호를 치료위주의 의료 활동을 떠나 독립된 활동영역으로 받아드리지 못하고 있음을 반영한 것이라 생각된다.

6. 간호목표에 대한 견해에 모두 응답하도록한 결과 가장 높았던 항목은「질병예방을 목표로 한다」 89.8%, 「대상자의 고통경감을 목표로 한다」, 76.6%였으며 가장 낮았던 항목은「건강유지를 목표로 한다」 13.8%로 간호목표에서 가장 중요시 하여야 할 건강유지에 대한 구체적인 개념이 결핍된 현상으로 나타났다.

7. 간호직에서 계속 탐구하여야 할 지식이라고 생각하는 모든 항목에 응답하도록 한 결과 가장 높았던 항목은 「간단한 치료법에 대한 지식」 81.3%, 「영양과 간호에 대한 지식」 75.1%, 「산과 간호에 대한 지식」 73%, 「전염병 관리에 대한 지식」 71.6%로서 간호현장에서 실제로 당면하는 업무에 대한 지식의 요구가 높았으며 가장 낮았던 항목은 「지역사회 구성원간의 의식구조에 대한 지식」 48.9%, 「각 가정의 인간관계와 스트레스에 적응하는 스타일에 대한 지식」 41.8%, 「행정 및 관리에 대한 지식」 41.3%로서 주로 간호원들의 전문적 교육과정에서 등한시 하였던 영역의 지식이었다.

8. 간호이념에 대한 견해에서 가장 반응이 높았던 이념은 「자기 자신에 대하여 참되게 아는것」으로 평점척도 분포는 (4.205/5)였으며 가장 낮았던 이념은 「현신은 간호의 필수적 요소」 (3.016/5), 「윤리적 문제와 같이 인간의 힘으로 해결할 수 없는것은 종교적 차원에서 해결할 수 있다」 (2.860/5), 「간호직은 나의 인생을 걸고 해볼만한 가치있는 직업이다」 (2.815/5)로 직업에 대한 가치관 및 간호의 독자한 본질에 관한 이념으로 나타났다.

9. 간호업무에 대한 견해에서 가장 낮게 인식되었던 항목은 평점척도 분포로 보았을때 「인공기도 삽입」 (2.132/5), 「심폐를 소생시키는 지식 및 기술의 활용」 (2.892/5), 「공기오염의 예방」 (3.021/5)이었으며 간호업무에 대한 견해결집은 전응답율의 41.1%였다.

10. 간호원의 간호개념에 대한 일반적 견해중 지금까지 간호에서 강조해 온것중 어느 내용을 더욱 중요시 생각하는지 파악하기 위하여 간호원의 자질중에서 중요한것 다섯가지를 선택케 하고 최고의 반응이 나타난 항목만을 산출한 결과 「전문지식이 풍부해야 한다」 17.4%, 「자신의 심신이 건강해야 한다」 15.3%, 「직업에 대하여 만족감이 있어야 한다」 10.6%, 「경험과 기술이 있어야 한다」 9.8%, 「이해력과 협동심이 있어야 한다」 9.2%, 의 순이었으며 주로 간호원의 자질중 원만한 인간관계, 겸손과 인내와 같은 품성면에서의 요소를 경시하는 경향으로 나타났다.

11. 간호수행시 간호내용에 대하여 중요한것 세가지를 선택케 하고 높은 반응을 보인 항목만을 산출한 결과 「육체적 측면」 36.8%, 「정신적 측면」 27.6%, 「경제적 측면」 13.8%였으며 가장 낮았던 항목은 「교육적 측면」 1.8%였다. 특히 경제적 측면에

대한 요구도가 지금까지 강조해온 사회·문화적 측면보다 높았던 것은 치료 및 건강요구를 해결하기 위한 많은 사람이 경제적 여건으로 포기하거나 실천할 수 없는 실정을 반영한 것이라고 사려된다.

12. 간호목표에 대하여 중요한것 네가지 만을 선택케 하고 최고의 반응을 보인 항목만을 산출한 결과 「대상자의 질병치료를 목표로 한다」 29.3%, 「대상자의 질병예방을 목표로 한다」 21.3%, 「대상자의 고통경감을 목표로 한다」 17.4%, 「대상자의 재활을 목표로 한다」 15.3%였다. 특히 간호목표의 우선 순위에서 「건강유지를 목표로 한다」가 1.8%로 가장 낮았던 것은 간호현장에서 건강유지에 대한 구체적인 업무내용이 체계화 되어 있지 못한 실정을 반영한 것이라고 생각된다.

13. 간호견해의 중요도를 최빈치(Mode)로 산출한 결과 간호수행시 간호내용(범위 3~9점을 급간 1로 보았을때 96.4%가 6점에 집중) 간호원 자질(범위 5~25점을 급간 1로 보았을때 94.1%가 15점에 집중) 간호목표(범위 4~16점을 급간 1로 보았을때 84.0%가 10점에 집중)의 순으로 나타났으며 이러한 결과는 간호실무에서 우선적으로 간호원의 자질적 요소가 필요하며 그다음 간호목표를 세우고 이를 달성하기 위한 간호내용이 있어야 함에도 불구하고 이와 같은 논리적 타당성을 생각지 않는 경향을 나타낸 것이라고 사려된다.

14. 일반적 특성과 제요인과의 관계를 분석한 결과 유의한 관계가 있었던 것은 다음과 같다.

즉, 교육정도가 가장 높은 그룹에서 간호행위에 대한 견해가 높았으며 (F 값 5.026 $P < 0.0262$) 간호목표에 대한 중요도는 교육정도가 낮은 층에서 더 긍정적이었다 (F 값 4.332 $P < 0.002$) 근무연한과 간호목표에 대한 중요도는 2년 이상에서 4년 미만의 그룹에서 가장 긍정적으로 반응하였다 (F 값 4.251 $P < 0.0155$).

15. 간호원의 자질에 대한 견해와 간호원의 자질에 대한 중요도와는 유의한 상관관계가 있었다 ($r = 0.2172$ $P < 0.001$).

2. 제 언

이상의 연구결과를 기초로 하여 간호행정 및 연구 분야에 다음과 같은 제언을 한다.

1. 간호교육 과정에서 간호직에 대한 가치관을 높여 줄 수 있는 이념교육을 강화하여야 하겠으며

또한 간호원의 처우는 보수, 업무의 합리적 운영 복지면에서 뒷바침되어 이직 및 전직이 제지되고 평생 봉사할 수 있도록 개선되어야 한다.

2. 간호의 고급인력(간호대학 및 대학원)이 지방의 실무분야에 분산될 수 있는 제도적 개선이 요구된다.

3. 간호의 영역과 업무한계를 명확하게 구분하는

작업과 제도적인 체제가 연구 실천되어야 한다.

4. 간호개념에 대한 연구를 영역별로 계속 확대하여 간호원의 자질향상을 위한 기여가 필요하다.

5. 평생교육을 통하여 간호개념에 대한 견해를 높여주며 이를 실무에 반영할 수 있도록 하는 제도적 개선이 필요하다.

참 고 문 헌

단행본

이영복, **간호사**, 서울:수문사, 1975(개정판)

이귀향, 이영복, **간호윤리·직업적조정**, 서울:수문사, 1972.

전산초, 김수지, 변창자, **간호철학·윤리**, 서울:수문사, 1977.

전산초, **임상간호학의 이론과 전략**, 연세대학교 출판부, 1978.

정범모, **가치관과 교육**, 서울:배영사, 1976.

최영희, 황보선영(버지니아 핸더슨저), **간호의 본질**, 서울:수문사, 1977.

Backnill, E. P, and Smith, D. M, **system of Nursing practice philadelphia**, F. A, Davis, Co, 1975.

Mayeroff, Milton, **On Caring**, New York Perennial Library Harper and Row publish, 1972.

Riehl, J and Roy, C, **Conceptual for Nusing practice** Craft Co, 1973.

논문 및 정기간행물

김정자, 한미간호교육과정의 비교연구, **대한간호학회지**, 제 7 권, 제 2 호, 1977.

김영숙, 임상간호 교육을 위한 학생간호원의 태도조사, **Vol 28, No.5**, 1975.

강홍순, 간호업무 실태분석 및 합리적인 명실관리 개선방향, **대한간호학회지**, 제 1 권 1 호, 1970.

신경자, 간호원의 의식구조에 관한 일고찰, **대한간호**, 제 8 권 2 호 1973.

최부옥, 가족발달 단계에 따른 간호요구 영역에 관한 연구, **대한간호학회지** Vol 7, No.2, 1972.

성현란, 김순자, 이인자, 간호원의 역할인식과 환자의 기대, **대한간호학회지** Vol 4, No.2, 1974.

Abdellah, Faye G. **Nature of Nusing Science**, N.R. Sept-oct, 1969.

Bowden, Edgar, A, "Nurses Attitudes Toward Hospital Nursing Services" N.R. Vol 16, No. 3, Sept, 1967

Dorothy, E. T. **Competence inpractice Techincal and professional**, N.O. Vol 14, No.10, Oct, 1966.

Jacox, Ada, **Theory Construction in Nursing**, N.R. Jan-Feb, 1974.

Johnson, Dorothy E, **Evaluation of Nursing** N.R. Sept-Oct, 1969.

Abstract**The Empirical Exploration of the Conception on Nursing****Peak, Hea Ja***

The study is aimed at exploring concept held by clinical nurses of nursing. The data were collected from 225 nurses conveniently selected from the population of nurses working in Kang Won province. Findings include.

1) Nurse's Qualification.

The respondents view that specialized knowledge is more important qualification of the nurse. Than warm personality. Specifically, 92.9% of the respondents indicated specialized knowledge as the most important qualification while only 43.1% indicated warm personality.

2) On Nursing Profession.

The respondents view that nursing profession as health service oriented rather than independent profession specifically. This suggests that nursing profession is not consistent present health care delivery system nor support nurses working independently.

3) On Clients of Nursing Care

The respondents include patients, family and the community residents in the category of nursing care. Specifically, 92.0% of the respondents view that patient is the client, while only 67.1% of nursing student and 74.7% of herself. This indicates the lack of the nurse's recognition toward their clients.

4) On the Priority of Nursing care.

Most of the respondents view the clients physical, psychological respects as important component of nursing care but not the spiritual ones. Specially, 96.0% of the respondents indicated the physical respects, 93% psychological ones, while 64.1% indicated the spiritual ones. This means the lack of comprehensive conception on nursing aimension.

5) On Nursing Care.

91.6% of the respondents indicated that nursing care is the activity decreasing pain or helping to recover illness, while only 66.2% indicated carrying out the physicians medical orders.

6) On Purpose of Nursing Care.

89.8% of the respondents indicated preventing illness and than 76.6% of them decreasing pain of clients. On the other hand, maintaining health has the lowest selection at the degree of 13.8%. This means the lack of nurses' recognition for maintaining health as the most important point.

7) On Knowledge Needed in Nursing Care.

Most of the respondents view that the knowledge faced with the spot of nursing care is needed. Specially, 81.3% of the respondents indicated simple curing method and 75.1%, 73.3%, 71.6% each indicated child nursing, maternal nursing and controlling for the communicable disease. On the other hand, knowledge which has been neglected in the specialized courses of nursing education, that is, thinking line among community members, overcoming style against between stress and personal relation in each home, and admini-

* Choonchun Junior College of Nursing

stration, management have a low selection at the degree of 48.9%, 41.8% and 41.3%.

8) On Nursing Idea.

The highest degree of selection is that they know themselves rightly, (The mean score measuring distribution was 4.205/5) In the lowest degree, 3.016/5 is that devotion is the essential element of nursing, 2.860/5 the religious problems that human beings can not settle, such as a fatal ones, 2.810/5 the nursing profession is worth trying in one's life. This means that the peculiarly essential ideas on the professional sense of value.

9) On Nursing Services.

The mean score measuring distribution for the nursing services showed that the inserting of machine air way is 2.132/5, the technique and knowledge for surviving heart-lung resuscitating is 2.892/5, and the preventing air pollution 3.021/5. Specially, 41.1% of the respondents indicated the lack of the replied ratio.

10) On Nurses' Qualifications.

The respondents were selected five items as the most important qualifications. Specially, 17.4% of the respondents indicated specialized knowledge, 15.3% the nurses' health, 10.6% satisfaction for nursing profession, 9.8% the experience need, 9.2% comprehension and cooperation, while warm personality as nursing qualifications have a tendency of being lighted.

11) On the Priority of Nursing Care

The respondents were selected three items as the most important component. Most of the respondents view the client's physical, spiritual, economic points as important components of nursing care. They showed each 36.8%, 27.6%, 13.8% while educational ones showed 1.8%.

12) On Purpose of Nursing Care.

The respondents were selected four items as the most important purpose. Specially, 29.3% of the respondents indicated curing illness for clients, 21.3% preventing illness for client 17.4% decreasing pain, 15.3% surviving.

13) On the Analysis of Important Nursing Care

Ranging from 5 point to 25 point, the nurses' qualification are concentrated at the degree of 95.1%. Ranging from 3 point to 25, the priorities of nursing care are concentrated at the degree of 96.4%. Ranging from 4 point to 16, the purpose of nursing care is concentrated at the degree of 84.0%.

14) The Analysis, of General Characteristics and Facts of Nursing Concept.

The correlation between the educational high level and nursing care showed significance. ($P < 0.0262$) The correction between the educational low level and purpose of nursing care showed significance. ($P < 0.002$) The correlation between nurses' working yeras and the degree of importance for the purpose of nursing care showed significance ($P < 0.0155$) Specially, the most affirmative answers were showed from two years to four ones.

15) On Nurses' qualification and its Degree of Importance

The correlation between nurses' qualification and its degree of importance showed significance. ($r = 0.2172, P < 0.001$)

* Department of Nursing Education, Graduate School of Education, Yonsei University

0.005)

B. General characteristics of the subjects

The mean age of the subjects was 39; with 38.6% within the age range of 20-29; 52.6% were male; 57.9% were Schizophrenia; 35.1% were graduated from high school or high school dropouts; 56.1% were not have any religion; 52.6% were unmarried; 47.4% were first admission; 91.2% were involuntary admission patients.

C. Measurement of anxiety variables.

1. Measurement tools of affective anxiety in this study demonstrated high reliability (.854).

2. Measurement tools of somatic anxiety in this study demonstrated high reliability (.920).

D. Relationship between the anxiety variables and the general characteristics.

1. Relationship between affective anxiety and general characteristics.

1) The level of female patients were higher than that of the male patients ($t = 5.41, p < 0.05$).

2) Frequencies of admission were related to affective anxiety, so in the first admission the anxiety level was the highest. ($F = 5.50, p < 0.005$).

2. Relationship between somatic anxiety and general characteristics.

1) The age range of 30-39 was found to have the highest level of the somatic anxiety. ($F = 3.95, p < 0.005$).

2) Frequencies of admission were related to the somatic anxiety, so in first admission the anxiety level was the highest. ($F = 9.12, p < 0.005$)

E. Analysis of significant anxiety symptoms for nursing intervention.

1. Seven items such as dizziness, mental integration, sweating, restlessness, anxiousness, urinary frequency and insomnia, init. accounted for 96% of the variation within the first 24 hours after admission.

2. Seven items such as fear, paresthesias, restlessness, sweating, insomnia, init., tremore and body aches and pains accounted for 84% of the variation on the 10th day after admission.

* Department of Nursing, The Graduate School, Yonsei University
(Directed by Professor Kim, So Ya Ja)