

간호전문대학생들의 임상실습현장에서의 역할수행에 관한 연구

—실습의 내용 빈도를 중심으로—

권 경 남
신일 전문대학

목 차

I. 서 론	V. 결론 및 제언
II. 문헌고찰	참고문헌
III. 연구방법	부 록
IV. 연구결과 및 고찰	영문초록

I. 서 론

A. 연구의 필요성

오늘날 간호의 역할과 기능은 의료 인구의 팽대 및 국민건강수준의 향상에 의하여 전문적으로 확대되어지면서 고도의 기술을 요구하게 되었다.

간호원의 역할은 다양하며 이는 단순한 지식과 체력으로 환자를 돌보고 보호하는 응호자로서의 역할, 지식과 기술 및 힘으로 환자의 건강 회복과 증진을 촉진시키는 촉진자로서의 역할, 또 계획과 실천과정에서 협력하고 조정하는 조정자로서의 역할¹⁾로 설명하고 또는 간호 행정자, 관리자, 교육자, 간호학 연구자로서의 역할로 되어져 가고 있는 실정이다.²⁾ 이러한 확대된

역할과 전문적 기능을 발휘할 수 있는 미래의 전문인이 되도록 하려면 간호교육과정을 통하여 지식을 터득시키고 기술을 숙달하여야만 졸업 후 전문직에 종사하는 간호원으로서 그 역할을 수행할 수 있을 것이다. 또한 김³⁾의 보고에서도 임상실습 후 불만감의 주 요인으로 간호기술부족, 지식의 부족으로 나타났다. 이러한 점을 감안할 때 간호이론과 기술은 병용되어야 하고 응용할 수 있는 임상실습 교육이 강화되어야 한다. 그러므로 간호학생으로서 수행해야 할 역할은 이론교육을 통해서 보다는 임상실습 현장을 통해서 터득되고 신념화되어야 한다.

방⁴⁾은 자기의 역할을 정확히 인식하는 사람일 수록 적응성이 높고 타인의 역할을 정확히 판단하는 사람은 자기의 역할을 보다 명백히 규정할 수 있다고 하였다. 이러한 자신의 역할인식에 대하여 양⁵⁾은 학생 시절에 역할 확립이 잘 되어

* 연세대학교 교육대학원 간호학교육전공 석사학위논문

- 1) Joan, P. Riel, *Conceptual Models for Nursing Practice*(New York: Appleton Century Crafts, 1974), p. 272.
- 2) 홍신영, “새시대를 향한 간호원의 역할” *대한간호*, 12권 6호(1973), 13~14 면.
- 3) 김주희, “간호대학생들의 임상실습에 대한 태도조사연구”, *대한간호*, 제 21권 1호(1982), 45~57 면.
- 4) 방용자, “간호원의 역할인식과 환자, 의사, 행정가의 역할기대와의 관계”, *카톨릭간호*, 창간호(1975), 16~27 면.
- 5) 양원영외, “간호학생들의 간호역할 인식에 대한 조사연구”, *적십자 간호*, 제 3권(1981), 2 면.

야만 기성 간호원이 되었을 때 간호역할 인식이 잘 되어진다고 하였다.

이와 마찬가지로 학생시절에 '간호역할 수행이 잘 되어야만 간호원이 되었을 때 간호업무에 대한 불만족, 비등률등 간호 실제에 있어서 야기될 수 있는 제반문제가 사전 해소되어 보다 나은 질적 간호가 수행될 것이다. 뿐만 아니라 간호역할 수행을 잘 하려면 간호학 자체가 적성에 맞아야 하며 역할 인식이 뚜렷하고 간호행위를 하는데 있어서 숙달된 기술, 즉 그에 필요한 지식과 자신감이 있어야 한다. 그리하여 본 연구에서는 간호행위를 수행하는데 있어서 전문적인 기술이 필요하다고 생각되어 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사하였다. 그리고 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식정도를 조사하고 아울러 구체적인 간호행위의 수행빈도와 이에 영향을 미치는 간호학 선택동기, 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계를 조사하였다.

본 연구자는 이 연구를 통하여 임상실습 현장에서 간호전문대학생들이 수행해야 할 역할 즉 구체적인 간호행위의 범위를 넓힐은 물론 수준을 높여야 할 필요성을 간호 교육자들로 하여금 자각하게 하는 자료로 제시함으로써 임상실습교육 지도 및 개선에 도움이 되고자 한다.

B. 연구의 목적

본 연구는 임상실습 현장에서 간호전문대학생들의 역할을 조사하는 것으로 이것을 달성하기 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 임상실습 현장에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사한다.
2. 실습영역에 따라 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사한다.
3. 구체적인 간호행위에 영향을 미치는 간호

학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식의 정도를 조사한다.

4. 구체적인 간호행위의 수행빈도와 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계를 조사한다.

C. 용어의 정의

본 연구를 위하여 다음과 같이 용어를 정의하였다.

역할 : 특정사회에서 개인의 신분에 따라 결정되어져서 기대되는 행위로서⁶⁾ 본 연구에서는 병원이라는 임상실습 현장에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위를 의미한다.

동기 : 개인의 행동 또는 사회적 집단의 행위를 결정하는 요인이 되는 의식경험, 곧 행동규정의 근거로서⁷⁾ 본 연구에서는 간호전문대학생이 간호학을 선택하는데 결정적인 요인을 의미한다.

자신감 : 어려한 일에 대해 감당 해낼 수 있다고 믿는 것으로서⁸⁾ 본 연구에서는 어떤 특정한 간호행위를 수행하는데 있어서 간호전문대학생 자신이 감당 해낼 수 있다고 믿는 능력을 의미한다.

지식 : 어떤 사물에 관한 명료한 의식이나 알고 있는 내용으로서⁹⁾ 본 연구에서는 간호행위를 수행하는데 있어서 간호전문대학생들이 알고 있는 내용의 정도를 의미한다.

인식 : 대상을 감지하는 감각 및 지각으로부터 이를 분별, 판단하는 의식¹⁰⁾의 작용으로서 본 연구에서는 간호전문대학생들이 간호행위를 수행하면서 얻게 되는 사명의식 및 판단력, 즉 구체적인 간호행위를 꼭 해야 하는지의 정도를 의미한다.

D. 연구의 제한점

1. 조사 대상지역에서 자료수집이 가능한 일종합병원에 한한다.
2. 조사 대상이 2개의 간호전문대학 3학년

6) Webster's *New Collegiate Dictionary*, Cspring field, A.G. Mirrian Co., 1973.

7) 이희승, 국어 대사전, (서울 : 민중서림, 1981), 762 면.

8) 상계서, 2, 061 면.

9) 이희승, 국어 대사전(서울 : 민중서림, 1981), 2, 696 면.

10) 상계서, 2, 588 면.

학생에 한한다.

II. 문현고찰

A. 역할이론

본 연구를 위하여 연구자는 역할 이론과 역할 수행에 영향을 미치는 요인에 관한 국내외 문헌을 조사하였다. 일반적 역할 이론과 역할 수행에 영향을 미치는 요인은 간호학생의 역할에 기본적으로 필요하다고 생각되어 고찰하였다.

역할이란 용어는 심리학, 사회과학 분야에서 널리 사용되며, Webster 사전에 의하면 일반적으로 특정한 사회에서 개인의 신분에 따라 결정되어져서 기대되는 행위라고 표현되었다.¹¹⁾ Diane Scott에 의하면 역할은 지위가 차지하는 전형적인 성질에 대한 사람들이 기대하는 행동이라 규정하고 있다.¹²⁾

역할 이론의 기본 개념은 상호보완성으로 일방적이 아니고 항상 역할 대상자가 있다. 역할 대상자와 함께 의무, 권리의 관계를 주고받는 상호관계가 성립된다. 간호원의 역할은 환자와의 관계에서, 또는 의사와의 관계에서, 학생은 선생과의 관계에서, 부인은 남편과의 관계에서 상대적 대칭적 특성에 의해 역할의 특성이 규정된다. 그러므로 역할은 의무와 권리와 함께 가지는 것이라고 단적인 정의를 할 수 있으며 그 의무와 권리의 노력에 의해 얻어지는 것이다.¹³⁾

¹⁴⁾ 역할은 사회 구조의 지위에 관계되어 있으며 실제 나타나는 사람의 행위는 개인이 그 역할로서 적합하다고 생각하는 인식, 그 역할을 가진 사람이 어떤 행위를 나타낸 것이라고 생각되는 타인의 기대, 사회가 믿고 바라는 규범에 의해

결정되어진다. 그렇게 보면 역할은 특별한 지위에 주어지는 규준과 기대의 집합이라고 볼 수 있다. 그런데 사실상 한 지위를 가진 사람이 행하는 역할이 사회가 기대하는대로 수행하지 못하는 경우가 있다. 그래서 어떤 학자는 지위나 신분을 역할과 구분하여 정의하였다. 지위는 행해야 할 이상적 폐면이고 역할은 지위를 가진 사람이 실제로 행하는 행위¹⁴⁾라고 했다. 배역을 가진 인물이 실제로 행하는, 나타나는 행위를 역할 행위 또는 역할 수행이라고 한다. 역할은 각자가 속한 조직체가 항상 변화를 내포하기 때문에 거기에 따른 기대를 충족시켜줄 경우에는 새로운 역할의 재분담을 요하게 된다.¹⁵⁾

Ralph Linton은 태어날 때부터 규정 지어진 생득적 지위(Ascribed status)와 개인의 노력이나 성취도에 따라 얻어지는 성취된 지위(Achieved status)로써 신분과 역할을 설명하고 있다.¹⁶⁾ 이를 기초로 하여 Nadel은 어떠한 변화도 있을 수 없는 역할인 생득적 역할(Ascribed role)과 직업적 역할같이 성취성격에 따라 나타나는 성취된 역할(Achieved role)로 대분하였다.¹⁷⁾

역할 종류의 다양성은 사회, 문화의 발전과 함께 달라진다. 원시사회에서는 성, 연령, 가족 구성에 의한 성취된 역할들이 대부분의 사회를 구성하고 있었으나 공업사회, 산업사회로 나아갈수록 개인이 가지는 기본 역할은 적은 부분을 차지하고 일반 역할(역할 수행자의 행위에 영향을 받는 간호원같은 직업적인 역할)이 세분되어 서 종류가 많아지게 되었다.¹⁸⁾

역할은 사회화 과정에 의해서 학습되어진다. 개인이 집단내에서 기능을 할 수 있도록 사회집단의 방법을 배우는 과정이라고 할 수 있다. 학습된 역할 행위는 단순히 인지적 과정(Cognitive process) 외에도 타인과의 경서적 관계와도 연

11) Websters, op. cit.

12) Paulette Robischon, Diane Scott, "Role Theory and its Application in Family Nursing", *Nursing Outlook*, Vol. 11, No. 5(July, 1969), p. 53.

13) Ibid., p. 352.

14) 오가실, "간호에 있어서의 역할론의 의미" 연세교육과학, 제 12집(1977), 162 면.

15) Barbara J. Gruendemann, "Analysis of the Role of the professional staff Nurse in the O.R. Room", *Nursing Research*, (July-August, 1970), pp. 349~350.

16) Linton, R., *The Cultural Background of personality*(London: Routledge and Kegan Paul, 1947), p. 178.

17) Paulette Robischon, Diane Scott, op. cit., p. 53.

18) 오가실, 전개서.

관성이 있다. 같은 방법으로 역할 행위를 학습해도 역할 수행이 각기 다르게 나타난다. 이는 역할 수행자가 역할에 대한 인식, 지식, 동기; 태도, 행동, 상호작용, 상황에 반응하는 방법에 차이가 있기 때문이다.

B. 역할이론의 개념에서의 간호

간호는 성취된 역할로서 전문적인 교육과정을 이수하고 면허를 획득함으로써 사회의 인정에 의해 간호원이라는 지위를 가지고 특유의 전문성을 인정받는다. 전문 직업의 역할은 개인의 감정이 개입되지 않는 공평한 것이며 역할의 규범이나 규정은 공통성과 일반성이 있는 전문적 역할이다. 또한 수행하는 행위에 의해서 특성이 결정되며 집단적으로 영향을 주고 받는 전문적의 조정이 있다.

간호의 역할은 자연과학의 지식개발과 기술발전에 의해 사회구조의 변천에 따라 인간 이해의 정도에 따라 변화가 와야하는 전문적 역할이다. 치료 보조행위 중심의 역할로서는 현대사회의 궁극적 목적인 인간의 최적상태 유지가 힘들어졌으므로 간호의 역할도 달라지고 있고 그 기대하는 정도도 변화되었다. 간호역할의 중추적 부분인 간호행위는 보조행위, 돌봄의 행위, 재활의 행위로 나누어진다. 이상의 역할 행위들은 역할의 집합, 역할 대상자의 특성에 따라서 다르게 요구되므로 간호를 수행하는 때는 그 특성들을 잘 파악하여야 한다.¹⁹⁾

Kahn의 이론적 모형에 의하면²⁰⁾ 역할을 받는 자와 역할을 보내는 자의 집합을 “역할집합”이라 하고 역할집합의 구성원이 역할 수행자에게 기대를 보내면 역할 수행자는 자신의 지식, 가치, 인식등에 투입시켜서 선택적으로 결정하여 반응한다. 역할기대를 보내는 과정에서 보면 환경적, 조직적, 개인의 성격적요인 및 대인관계

요인등이 영향을 미친다. 이 과정은 계속적으로 순환하며 이것을 역할수수(Role episode)라 한다. 이상과 같은 역할 이론의 적용과 이해는 간호행위를 수행하는데 있어서 과학적인 접근방법이라고 할 수 있다.

환자 간호를 하려면 간호원은 자신의 역할 행동을 관찰 및 분석을 해야 하는데 이 역할 행동은 그 개인의 성숙과정, 외적 스트레스요인, 사회성 발달등의 영향으로 고정적이 아니며 적응과 변화의 영향을 받는다. 따라서 그 역할을 자신이 만족스럽게 수행하려면 개인의 정서적 안정이나 건강유지에 대한 잠재성을 인식하여야 한다.²¹⁾

오늘날 역할개념은 점차 집단활동과 상호작용의 과정으로서 정의되어지고 있으므로²²⁾ 간호원의 역할 수행은 문화적, 제도적으로 기대되는, 역할은 물론 한 조직 내에서 상호작용하는 구성원들의 요구와 기대에 따라 결정된다고 볼 수 있다. 이러한 점에서 볼 때 전문직업인으로서의 간호 역할을 수행하기 위해서는 무엇보다도 발전된 상태를 유지하도록 하는 것이 중요하며 그러한 방안으로는 일단 터득된 지식과 습득된 기술을 계속 유지 내지는 발전시켜야만 간호 업무는 전문적으로서 그 구실을 다 한다 하겠다.²³⁾

사회의 변천에 따라 국민건강 사업도 제2차 건강사업에서 제1차 건강사업, 즉 건강의 증진 유지 및 보호에 중점을 두게 되었다. 이에 따라 간호학도 그 이해와 양상이 달라져 전문적 간호원의 역할이 사회적으로 더욱 중요시되어 간호의 활동 영역이 확대되어가고 있는 실정이다.²⁴⁾ 따라서 간호원이 역할을 완전히 수행하기 위해서는 자기의 역할을 정확히 인식하고 보다 명백하게 규정하여야 한다. 또한 간호학생에 대한 구조는 간호원의 경우와 비슷하므로²⁵⁾ 학생시절에 역할 확립이 잘 되어야만 간호 역할 인식이

19) 오가실, “역할론” 전산초의, 간호과정과 기초이론(서울: 대한간호협회 출판부, 1981), 234면.

20) Robert Kahn, et al., “Adjustment to Role Conflict and Ambiguity in Organization”, *Role Theory, Concepts and Research*, ed. J.B. Biddle(New York: Jobe Wiley and Son, Inc., 1966), p. 280.

21) Paulette Robischon, Diane Scott, op. cit., p. 54.

22) Lucil L. Love, “The process of Role Change”, *Behavioral Concepts & Nursing Intervention*, ed. Carolyn E. Corlon(Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1970), p. 304.

23) C.S. Russel, *Inservice Education*(New York: Putnam's Sons, 1969), p. 47.

24) 김조자외, “임상 실습 지도방안 개선을 위한 실험적 연구” 연세대학교 간호학 논집, 제2집(1978), 52면.

25) 정문숙, “간호생들의 전문적 이념과 직업실험에 대한 의식상태에 관한 연구”, 공중보건잡지(1976), 184면

잘 되어진다고 본다.²⁶⁾

학생의 간호역할은 이론 교육 뿐만 아니라 임상실습을 통해서 터득되고 신념화되어야 한다.²⁷⁾ 임상실습은 교육과정 중 학습경험의 중추로서 학생들이 배운 학문에 대해서 환자들의 문제 분석과 기술, 이해력 판단력을 발전시키고 효율적인 간호업무를 수행할 수 있어야 한다.²⁸⁾ 이러한 간호학생의 역할 수행을 잘 하게 하려면 임상교육 계획을 세울 때 간호 실무자의 의견을 참작해서 당면하고 있는 실습영역의 문제와 임상에서 요구하고 있는 간호 교육에 대한 기대를 파악해야 한다.

역할 수행에 직접적인 영향을 미치는 것은 동기, 인식, 감정적 요소가 작용하는 데²⁹⁾ 개인의 행동 동기를 분석한 Health Belief Model을 세운 초기 이론가들도 동기가 행동을 위한 조건에 필요하다고 했다.³⁰⁾

이에 본 연구자는 간호학생의 역할, 인식, 동기, 자신감, 지식의 정도가 역할 수행에 영향을 미친다고 사료되어 이를 조사하고 역할 수행빈도와의 상관관계를 규명하려고 한다.

지금까지 고찰된 국내 문헌에는 간호원의 역할에 대한 서술은 많이 주장되었으나³¹⁾³²⁾³³⁾³⁴⁾ 간호학생의 역할에 관한 연구³⁵⁾는 거의 없었으므로 본 연구는 간호학생의 역할 확립을 위하여 필요한 연구라고 본다.

III. 연구 방법

A. 연구대상

본 연구는 일 직할시에 소재한 P종합병원에

서 3학기 이상 임상실습 경험이 있는 간호전문대학 3학년 학생들로서 70명을 임의로 표집하였다. P종합병원은 총 300침상을 보유하며 내과병동, 산부인과병동, 신경외과병동, 일반외과병동, 소아과·정형외과병동, 분만실, 신생아실 수술실, 응급실의 9개의 실습 영역으로 구분되어 있다. 대상자는 1982년 8월 23일부터 9월 11일까지 9개소의 실습영역에 배당되어져서 일 실습 영역에 20일간 실습하였다.

B. 연구도구

연구도구로는 질문지를 사용하였다.

질문지 내용과 작성방법에 있어서는: 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 측정하는 문항은 일간호대학 교육과정 위원회가 개발한 간호기술 Check-list를 본 연구자가 대상병원 실정에 맞게 수정 보완하여 작성되었다. 구체적인 간호행위 수행에 영향을 미치는 변수를 측정하는 문항은 본 연구자가 문헌고찰을 기초로하여 작성되었다.

C. 자료수집 및 분석방법

자료 수집 방법은 본 연구자가 1982년 8월 23일, 간호전문대학생 임상실습 오리엔테이션 시간에 대상자 73명에게 질문지를 진접 배부하고 기입 요령을 설명하였다. 8월 24일 연구자가 실습 영역마다 방문하여 구체적인 간호행위의 내용을 설명하고, 8월 23일부터 9월 11일 까지 매일 수행빈도를 각각 기입하도록 하였다. 9월 12일 각 병동 수간호원을 통해서 회수된 질문지는 대상자 73명중 70명으로 회수율은 95.9%

26) 양원영의, “간호학생들의 간호역할인식에 대한 조사연구”, 적십간호 제3권(1981), 2면.

27) 이성우, “임상 간호교육에 있어서의 간호업무의 역할”, 대한간호 제10권 3호(1971), 23~24면.

28) 상계서, 10면.

29) Richard E. Walton and Robert B. McKersie, *A Behavioral Theory of Labor Negotiations and Analysis of a Social Interaction System*(New York: McGraw-HillBook Co., 1965), p. 289.

30) Marshall H. Bocker, Lois A. Mainman, “The Health Belief Model Origins and Correlates in Psychological Theory”, *Health Education Monographs*, Vol. 2, No. 4(1974), p. 32.

31) 방용자, 전계서.

32) 유은평, “간호원의 역할인식 정도와 역할수행저해요인에 관한 일 조사연구”, (석사학위논문, 연세대학교 대학원, 1979).

33) 이유순, “일 종합병원 간호원의 역할갈등에 관한 연구”(석사학위논문, 연세대학교 교육대학원, 1979).

34) 지성애, “간호원의 직무에 대한 만족도 및 역할인식과 환자와 의사의 기대와의 관계”, *최신의학*, 제19권 2호(1976), p. 22.

35) 양원영의, 전계서.

%였다. 자료처리는 부호화하여 전자계산 처리를 하였다.

1. 대상자가 입상실습 현장에서 20일간 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도 측정은 산술평균, 표준편차로 산출하고, 153 종류의 구체적인 간호행위에 대한 총 빈도를 기준으로 백분율을 산출하였다.

2. 대상자가 일 실습영역에서 20일간 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도측정은 산술평균, 표준편차로 산출하고, 153 종류의 구체적인 간호행위에 대한 총 빈도를 기준으로 백분율을 산출하였다.

3. 구체적인 간호행위 수행에 영향을 미치는 간호학 선택동기는 백분율을 산출하고, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식의 측정은 Likert scale에 의한 평점 방법을 택하였다. 그 결과 분석을 위해 다음과 같이 평점을 배점하였다.

간호행위에 대한 자신감

간호행위를 하는데 있어 아주 자신있다 : 5점
간호행위를 하는데 있어 자신있는 편이다 : 4점
간호행위를 하는데 있어 보통이다 : 3

간호행위를 하는데 있어 해보면 할것 같다 : 2점
간호행위를 하는데 있어 자신이 없다 : 1점

간호행위에 대한 지식

간호행위를 하는데 있어서 확실한 지식을 가지고 행한다 : 5점

간호행위를 하는데 있어서 비교적 많은 지식을 가지고 행한다 : 4점

간호행위를 하는데 있어서 보통 정도 지식을 가지고 행한다 : 3점

간호행위를 하는데 있어서 해 보면 할 것 같다 : 2점

간호행위를 하는데 있어서 전혀 지식없이 행한다 : 1점

간호행위에 대한 인식

간호학생이 환자 간호를 꼭 해야한다 : 5점

간호학생이 환자 간호를 가능한한 해야한다 : 4점

간호학생이 환자 간호를 해도 좋고 안해도 좋다 : 3점

간호학생이 환자 간호를 별로 할 필요없다 : 2점

간호학생이 환자 간호를 전혀 할 일이 아니다 : 1점

자료 분석을 위해 간호학 선택동기는 백분율을 산출하고, 간호행위에 대한 자신감, 지식, 인식은 백분율과 산술평균, 표준편차를 산출하였다. 산술평균은 각 문항의 평점과 응답수를 곱하여 그 총점수를 응답수로 나누어 산출하여 다음과 같이 평가하였다.

자신감

- 4.00 이상—자신 있다
- 3.00~3.99—보통이다
- 2.00~2.99—자신없다

지식

- 4.00 이상—지식이 있다
- 3.00~3.99—보통이다
- 2.00~2.99—지식이 없다

인식

- 4.00 이상—중요하게 인식하고 있다
- 3.00~3.99—보통으로 인식하고 있다
- 2.00~2.99—중요하지 않게 인식하고 있다
- 4. 구체적인 간호행위의 수행빈도와 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계를 조사하기 위해 상관계수를 Pearson-Correlation-Coefficient로 산출하였다.

IV. 연구결과 및 고찰

A. 임상실습 현장에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

간호전문대학생들이 임상실습 현장에서 20일간 수행한 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 산술평균과 표준편차, 백분율로 산출하고 1일 평균 1회이상 수행하는 것을 기준으로 하여 평균 20회이상 되는 것을 조사하였다.

간호전문대학생들이 가장 많이 수행한 구체적인 간호행위는 표 1-1에서 나타난 바와 같이 호흡 측정이 212. 6 회(18. 03%), 혈압 측정이 127. 92 회(14. 86%), 체온 측정이 104. 91 회(12. 19%), 맥박 측정이 44. 45 회(5. 16%), 침상 만드는 법이 35. 50 회(4. 12%)등의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면

구강체온 측정이 270.87회 (15.37%), 동맥 압 측정이 255.06 회 (14.47%), 요골동맥 측정이 251.43 회 (14.27%), 호흡 측정이 212.06 회 (18.03%) 빈 침상 만들기가 136.63 회 (7.75%) 등의 순위

표 1-1. 임상실습현장에서 수행하는 구체적인 간호 행위의 내용 및 빈도

구체적인 간호행위	산 평균	표 편차	백분율
체 온	104.91	154.19	12.19
맥 박	44.45	118.84	5.16
호흡	212.06	158.52	18.03
혈 압	127.92	195.63	14.86
체 중	15.04	16.18	0.85
신 장	4.79	9.71	4.27
침상 만드는 법	35.50	77.57	0.12
입원, 퇴원, 전실수속	1.34	3.23	0.16
정규적 검사표 취급법	5.68	12.49	0.66
신체의 청결	2.83	5.31	0.33
무균 조작법	4.62	7.86	0.54
드레싱 붕대법	4.11	5.26	0.23
더운것과 찬것의 이용법	3.69	9.67	0.43
수술 전후 간호	4.47	5.83	0.52
투 약 법	25.90	33.43	3.01
진단보조	2.73	4.67	0.32
욕창간호	3.26	4.76	0.18
운동보조	3.22	4.31	0.37
체위변경	8.80	10.34	1.02
안전대책	3.11	6.28	0.36
회봉대 간호	0.82	2.32	0.01
견인장치를 하고있는 환자의 간호	0.30	1.06	0.03
자궁수축의 강도, 빈도 측정	21.80	57.85	1.24
분만동안 방광촉진	3.79	13.29	0.21
자궁크기 측정을 위한 자궁 저부촉진	6.20	18.40	0.35
태아 위치와 선진부 측진	3.33	11.92	0.19
태아 위치와 심음, 리듬측정	6.96	71.72	0.39
회음부 준비	8.36	22.86	0.47
분만실 준비	7.71	21.03	0.44
Apgar score 측정	0.03	0.24	0.00
신생아 눈에 질산은 주입	6.19	18.00	0.35
산후 자궁저부 측진	7.93	20.29	0.45
자궁저부 맷사지	9.21	22.46	0.52
유방 맷사지	0.40	1.61	0.02
산후 유방촉진	0.14	0.72	0.01

회음부 간호	자가 유방 진단법	0.01	0.12	0.00
신생아 신체사정	0.47	2.02	0.03	
모유지도	0.77	2.64	0.04	
호흡지도	4.31	15.64	0.24	
산전 산후 운동	1.06	2.86	0.06	
좌 육	2.31	5.26	0.06	
건열랩프	0.26	1.36	0.13	
제대간호	3.97	14.35	0.01	
제대결찰	2.03	9.95	0.23	
오로판찰	0.86	7.12	0.12	
가족계획	0.26	0.89	0.05	
식사 돋는 법	6.96	6.31	0.39	
배설기능 돋는 법	11.56	14.50	1.34	
청결법 세척수행	2.59	4.27	0.30	
이유계획	0.30	0.96	0.02	
위판설생	4.24	6.85	0.24	
간생검, 신장생검 보조	0.33	1.34	0.02	
바륨판장 전준비	1.00	2.25	0.06	
담낭사진촬영 전처치	0.71	1.84	0.04	
위, 장 사진촬영 전처치	1.47	2.86	0.08	
결장개구술 간호	0.49	1.63	0.03	
인공항문 주머니 간호	0.59	2.50	0.03	
바강관 삽입	0.53	2.05	0.03	
위판세척	0.87	2.20	0.05	
인공배뇨법	1.15	2.00	0.13	
섭취량, 배설량 측정	4.20	4.69	0.24	
정규검사를 취급	2.69	9.40	0.31	
복부천자보조	0.63	1.42	0.04	
풀수천자보조	0.23	1.14	0.01	
심폐소생법	0.07	0.35	0.00	
중신정맥 압 측정	0.33	1.36	0.02	
흉벽천자 보조	1.09	3.61	0.06	
수술후 호흡, 기침지도	3.86	5.76	0.02	
병 불기	0.00	0.00	0.00	
흉부판관리	0.56	2.41	0.03	
흡입기 사용	2.34	4.49	0.13	
간헐적 양압호흡기 보조	0.17	0.53	0.10	
산소공급	1.11	3.26	0.13	
체위백액보조	0.43	1.66	0.02	
암부주머니 소생기 사용	0.13	0.41	0.01	
내관 삽입 보조	1.70	5.02	0.10	
기관지 결개간호 수행	3.23	6.35	0.18	
내관흡입수행	1.21	3.88	0.07	
인공호흡	0.30	0.85	0.02	

표 1-2. 임상실습 현장에서 수행하는 구체적인 간호행위의 종류 및 빈도

I. 신체상태 측정

구체적인 간호행위	구체적인 간호행위의 종류	산술평균	표준편차	백분율
체 온	구강체온	270.87	169.13	15.37
	직장체온	14.66	14.33	0.83
	액외체온	29.20	32.99	1.66
	요풀동맥	251.43	181.75	14.27
맥박	차질맥	12.27	13.09	0.70
	경동맥	1.44	3.39	0.08
	측두동맥	0.43	1.46	0.02
	대퇴동맥	0.46	1.47	0.03
	족배동맥	0.67	2.07	0.04
호흡		212.06	158.52	18.03
혈압	동맥혈압	255.06	210.26	14.47
	직립혈압	0.79	2.58	0.04
체중		15.04	16.18	0.85
신장		4.79	9.71	0.27
합계		76.37	146.20	78.32

II. 안전과 보호를 위한 간호

구체적인 간호행위	구체적인 간호행위의 종류	산술평균	표준편차	백분율
침상만드는 법	빈침상	163.63	126.67	7.75
	접유침상	25.47	24.87	1.45
	수슬후침상	11.97	14.66	0.68
	크레들침상	2.13	5.54	0.12
	골절침상	1.29	3.14	0.07
입원, 퇴원 전실수속	입원수속	2.23	4.07	0.13
	퇴원수속	0.94	3.00	0.05
	전실수속	0.86	2.13	0.05
정규적 검사표 취급법	대변	13.30	21.91	0.75
	소변 무균적	1.87	2.52	0.11
	중간소변	3.60	5.32	0.20
	24시간 소변 수집	3.31	8.45	0.19
	소변수집병달아줌	6.33	10.53	0.36
신체의 정결	부분침상목욕	5.39	7.24	0.31
	전체침상목욕	2.76	5.65	0.16
	통목욕	0.97	4.95	0.06
	특별구강간호	4.36	5.55	0.25
	의치간호	0.20	1.04	0.01
	눈잔호	2.07	4.25	0.12

대한간호학회지 제13권 제3호

침상머리감기기	1.44	2.29	0.08
피부간호	5.47	5.71	0.31
무균조작법			
외과적 손소독	1.29	4.07	0.07
수술복, 마스크착용	2.47	6.10	0.14
소독장감착용	8.57	7.06	0.49
소독상에서 기구사용	4.84	5.74	0.27
소독상차리기	5.94	11.79	0.34
드레싱봉대법	4.11	5.26	0.23
더운것과 찬것의 이용법			
더운물주머니	9.86	18.27	0.56
더운페드	0.11	0.57	0.01
더운물찜질	2.59	5.96	0.15
열음주머니	5.39	5.07	0.31
알코올스폰지목욕	0.50	2.66	0.03
수술전후간호			
수술전준비	5.70	6.03	0.32
수술전피부준비	3.43	4.53	0.19
수술후병실준비	6.34	7.38	0.36
부목대춤	2.40	3.73	0.14
투약법			
구강투여	2.70	4.37	0.15
국소적투여	0.13	0.65	0.01
직장, 질, 콧약	0.77	2.40	0.04
폐하주사	0.19	1.03	0.10
근육주사	0.30	1.73	0.02
정맥주사	0.37	2.18	0.02
정맥주입준비	0.74	10.52	0.33
정맥주입시작	5.57	4.82	0.09
정맥용액교환	1.96	36.80	0.38
정맥주사바늘빼춤	41.54	37.48	0.58
수혈보조	45.91	3.98	0.17
정맥주입속도조절	2.23	43.18	0.45
위관투여	43.64	8.61	0.32
안약접적	5.10	6.75	0.18
귀약접적	3.16	0.69	0.01
진단보조			
피부반응검사	0.11	2.31	0.06
흉부사진촬영준비	3.49	5.76	0.20
요추천자보조	1.97	3.04	0.11
욕창간호	2.73	4.67	0.32
합계	10.23	31.62	10.49

III. 운동과 휴식을 돋는 간호

구체적인 간호행위	구체적인 간호행위의 종류	산출평균	표준편차	백분율
운동보조	의자에 앉혀 휴식을 취하게 함	4.59	4.68	0.26

바퀴의자에 휴식을 취하게 함	3.09	3.15	0.18
능동적 운동	3.03	4.90	0.17
수용적 태도	2.19	3.92	0.12
체위변경	등간호 체위변경	6.96 10.64	10.25 10.11
안전대책	침상가름대 팔목, 발목 억제법 발판사용 크래들사용	6.57 3.97 0.31 1.57	8.00 6.81 1.18 4.81
회봉대간호	회봉대 만들 때 보조 회봉대 유지 합병증 예방	1.06 0.74 0.67	2.72 2.37 1.75
견인장치를 하고 있는 환자의 간호	피부견인 골견인 경추견인 골반견인	0.10 0.57 0.33 0.19	0.34 1.66 1.09 0.57
		2.74	5.82 2.80

N. 산부인과 간호

구체적인 간호행위	산출평균	표준편차	백분율
자궁수축의 강도, 빈도측정	21.80	75.85	1.24
분만동안 방광 측진	3.79	18.29	0.21
자궁크기 측정을 위한 자궁저부 측진	6.20	18.40	0.35
태아위치와 선진부 측진	3.33	11.92	0.19
태아심장의 위치와 심음, 리듬측정	6.96	17.73	0.39
회음부 준비	8.36	22.86	0.47
분만실 준비	7.71	21.03	0.44
Apgar score 측정	0.03	0.24	0.00
신생아 눈에 질산은 주입	6.19	18.00	0.35
산후 자궁 저부 측진	7.93	20.29	0.45
자궁저부 맷사지	9.21	22.46	0.52
유방 맷사지	0.40	1.61	0.02
산후 유방측진	0.14	0.72	0.01
회음부 간호	4.34	9.60	0.25
자가유방 진단법	0.10	0.12	0.00
신생아 신체사정	0.47	2.02	0.03
모유지도	0.77	2.64	0.04
호흡지도	4.13	15.64	0.24
산전 산후 운동	1.06	2.84	0.06
좌욕	2.31	5.26	0.13
건열웹프	0.26	1.36	0.10
제대간호	3.97	14.35	0.23
제대결찰	2.03	9.95	0.21

대한간호학회지 제13권 제3호

오로관찰	0.86	7.12	0.05
가족계획	0.26	0.89	0.01
합계	4.11	17.68	4.21

V. 영양, 배설을 돋는 간호

구체적인 간호행위	구체적인 간호행위의 종류	산출평균	표준편차	백분율
배설기능 돋는 법	변기사용	6.96	6.31	0.39
	소변기사용	11.74	9.79	0.67
		11.39	18.02	0.65
청결법, 세척수행	청결관장	3.79	4.99	0.21
	정체관장	0.17	0.77	0.01
	방광세척	3.80	4.52	0.22
이유계획		0.30	0.96	0.02
위관섭생		4.24	6.85	0.24
간생검		0.33	1.34	0.02
바륨판장 전준비		1.00	2.25	0.06
담낭사진촬영 전처치		0.71	1.84	0.04
위·장 사진촬영 전처치		1.47	2.86	0.08
결장개구술 간호		0.49	1.63	0.03
인공황문주머니 간호		0.59	2.50	0.03
비강관삽입		0.53	2.05	0.03
위관세척		0.87	2.20	0.05
인공배뇨법	일시배뇨	1.30	1.52	0.07
	정체배뇨	1.89	2.72	0.11
	잔뇨당	0.26	0.92	0.01
섭취량, 배설량 측정		4.20	4.69	0.24
합계		2.80	6.55	0.92

VI. 산소호흡을 위한 간호

구체적인 간호행위	구체적인 간호행위의 종류	산출평균	표준편차	백분율
정규검사물 취급	객 담	4.73	14.36	0.27
	인후배양	0.09	0.44	0.00
	기판흡인	3.26	6.87	0.18
복부천자 보조		0.63	1.42	0.04
골수천자 보조		0.23	1.14	0.01

심폐소생법	0.07	0.35	0.00	
중심정맥압 측정	0.33	1.36	0.02	
흉벽천자 보조	1.09	3.61	0.06	
수술후 호흡 기변 지도	3.86	5.76	0.22	
병불기	0.00	0.00	0.00	
흉부판판리	0.56	2.41	0.03	
흡입기사용	2.34	4.49	0.13	
간헐적 양암호흡 보조	0.17	0.53	0.01	
산소공급	산소캐뉼라 사용	2.84	1.28	0.16
	산소마스크 사용	0.40	2.97	0.02
	산소밸트 사용	0.09	0.41	0.00
체위 배액 보조	0.43	1.66	0.02	
암부주머니 소생기 사용	0.13	0.41	0.01	
내관삽입 보조	1.70	5.02	0.10	
기판지 절개 간호수행	3.23	6.35	0.18	
내관흡입 수행	1.21	3.88	0.07	
인공호흡	0.30	0.85	0.02	
계	1.26	4.70	1.29	

로 나타났다. 개념별로 본 구체적인 간호행위는 신체상태 측정을 위한 간호가 76.37 회 (78.32%), 안전과 보호를 위한 간호가 10.23 회 (10.49%), 영양배설을 돋는 간호가 2.80 회 (2.92%), 운동과 휴식을 돋는 간호가 2.74 회 (2.80%), 산부인과 영역에 관계된 간호행위가 4.11 회 (4.21%), 산소 공급을 위한 간호가 1.26 회 (1.29%)의 순위로 나타났다.

위에서 나타난 바와 같이 간호전문대학생들이 수행하는 간호행위가 거의 활력증상 측정에만 편중되어 있으므로 학생으로서 기대되는 간호행위를 제대로 수행하지 못하고 있음을 나타내 준다. 이는 시정되어야 할 점으로 간호학생이 간호행위를 균등하게 할 수 있도록 이에 알맞는 교육과정 설정과 실제 임상실습 현장에서 실현할 수 있도록 조정하는 것이 시급하다고 생각된다.

B. 실습영역별 구체적인 간호행위의 내용 및 수행빈도

간호전문대학생들이 9 가지 각각 다른 실습영역 중 배당된 일 실습 영역에서 20일간 수행한 구체적인 간호행위의 수행빈도를 산술평균과 표준편차, 백분율로 산출하고 1일 평균 1회 이상 수행하는 것을 기준으로 하여 20회 이상 되는 것을 조사하였다.

1. 응급실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

간호전문대학생들이 응급실에서 수행하는 구체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-1에서 나타난 바와 같이 호흡측정이 253.44 회 (28.41%)이고 그 다음은 혈압측정이 163.33 회 (18.32%), 체온측정이 123.89 회 (13.89%), 맥박측정이 53.97 회 (6.05%), 침상만들

표 2-1. 응급실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	신술명균	표준편차	때분율
1	호흡		4	253.33	117.57	28.41
2	혈압	동 맥 압 직립 혈압	1 14	326.67 0.00	27.49 0.00	16.83 0.00
	계			163.33	164.49	18.32
3	체온	구강체온 직장체온 액외체온	3 8 7	301.67 31.67 38.33	29.76 14.62 20.34	15.54 1.63 1.98
	계			123.89	127.72	13.89
4	맥박	요풀동맥 차질맥 경동맥 축두동맥 대퇴동맥 축배동맥	2 9 14 14 13 14	303.33 18.17 0.00 0.00 2.33 0.00	33.99 15.62 0.00 0.00 2.36 0.00	15.63 0.94 0.00 0.00 0.12 0.00
	계			53.97	112.75	6.05
5	침상 만드는법	빈침상 접유침상 수술후침상 크레들침상 끌결침상	5 6 10 12 11	203.33 45.17 7.83 2.67 4.83	193.28 16.76 7.75 3.73 7.13	10.49 2.33 0.40 0.14 0.25
	계			52.77	116.03	5.92

기가 52.77회(5.92%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 동맥압 측정이 326.67회(16.83%), 요풀동맥 측정이 303.33회(15.63%), 구강체온 측정이 301.67회(15.54%), 호흡 측정이 253.33회(28.41%), 빈침상 만들기가 203.33회(10.48%)의 순위로 나타났다.

응급실에서는 활력증상 측정과 침상만드는 구체적인 간호행위의 수행빈도가 높게 나타났는데 이는 응급환자의 상태를 파악하는데 가장 중요한 것이 활력증상의 변화에 따라 즉각적인 처치를 하는 것과 단시간에 걸쳐 신속히 진행되는 입·퇴원으로 인한 것, 그리고 응급환자 중에는 교통사고 및 외상등으로 출현이나 구토물등 분비물이 많기 때문에 침상이 더럽혀 지는것에 기인하는 것으로 사료된다.

2. 수술실에서 수행하는 구체적인 간호행위의

내용 및 빈도

간호전문대학생들이 수술실에서 수행하는 구체적인 간호행위중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-2에서 나타난 바와 같이 호흡측정이 32.50회(28.61%)이고 그 다음이 내관삽입 보조 25.00회(22.00%) 행위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 호흡측정이 32.50회(28.61%), 수술복, 마스크 착용이 29.00회(10.23%), 내관삽입 보조가 25.00회(22.00%), 기관흡인이 22.50회(7.94%)의 순위로 나타났다.

수술실은 특히 무균 조작법을 필요로 하는 영역이기 때문에 누구든지 수술복과 마스크를 착용해야 하므로 이와 같은 구체적인 간호행위의 수행빈도가 높게 나타난 것으로 사료된다.

3. 신생아실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

신생아실에서 간호전문대학생들이 수행하는 구

표 2-2. 수술실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	호흡		1	32.50	2.50	28.61
2	내관삽입보조		3	25.00	5.00	22.00
3	무균조작법	의과적 손소독 수술복, 마스크착용 소독장갑 착용 소독상에서 기구사용 소독상차리기	8 2 7 5 8	0.00 29.00 4.00 19.00 0.00	0.00 1.00 0.00 1.00 0.00	0.00 1.23 1.41 6.70 0.31
	계			10.00	11.66	9.15
4	혈압	동맥압 적령혈압	6 8	15.40 0.00	5.00 0.00	5.29 0.00
	계			7.00	8.29	6.60
5	정규검사 물취급	객담 인후배양 기판흡인	8 8 4	0.00 0.00 33.50	0.00 0.00 2.50	0.18 0.02 7.94
	계			7.70	10.70	6.60

표 2-3. 신생아실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	체중		1	29.25	17.80	18.46
2	호흡		2	28.50	5.32	17.99
3	제대간호		3	21.25	7.76	18.41

체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-3에서 나타난 바와 같이 체중 측정이 29.25 회 (18.46%), 호흡 측정이 28.50 회 (17.99%), 제대간호가 21.25 회 (13.41%)의 순위로 나타났다.

신생아는 분만실에서 바로 신생아실에 옮겨오기 때문에 주로 신생아 초기 간호행위의 수행 빈도가 높은 것으로 사료된다.

4. 소아과·정형외과 병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

연구대상 병원인 P병원은 소아과와 정형외과 입원실이 같은 병동에 있다.

소아과·정형외과 병동에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-4에서 나타난 바와 같이 호

흡 측정이 294.40 회 (37.27%)이고 그 다음이 혈압 측정이 155.65 회 (19.27%), 체온 측정이 130.53 회 (16.53%), 맥박 측정이 57.90 회 (7.33%), 침상 만들기가 31.36 회 (3.97%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 구강체온 측정이 325.00 회 (17.60%), 요풀동맥 측정이 323.10 회 (17.50%), 동맥압 측정이 310.00 회 (16.79%), 호흡 측정이 294.40 회 (37.27%), 빈 침상 만들기가 111.80 회 (6.06%)의 순위로 나타났다. 소아병동에서는 어린이들이 급속한 상태변화가 오므로 활력증상 측정에 기인하여 응급적인 간호행위가 주어지기 때문이며 정형외과 병동에서는 대부분의 환자가 Cast나 Traction 또는 수술을 받고오는 경우가 많으므로 환자 상태 파악을 위해 활력증상 측정의 빈

표 2-4. 소아과·정형외과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 행위의 종류	수행 빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	호흡		4	294.40	100.67	37.27
2	혈압	동맥압 직립혈압	3 15	1.30 155.65	3.03 171.72	0.07 19.71
3	체온	구강체온 직장체온 액화체온	1 8 6	325.00 29.70 36.90	22.91 14.10 10.19	17.60 1.61 2.00
	계			130.53	138.54	16.53
4	맥박	요골동맥 차질맥 경동맥 측두동맥 대퇴동맥 족배동맥	2 9 12 17 16 14	323.10 19.80 2.20 0.30 0.50 1.50	25.61 12.01 4.53 0.90 1.50 3.20	17.50 1.07 0.12 0.02 0.03 0.08
	계			57.90	119.38	7.33
5	침상 만드는법	빈침상 접유침상 수술후침상 크레들침상 끌절침상	5 7 10 13 11	111.80 30.90 9.80 1.60 2.70	68.66 11.74 4.73 1.91 3.07	6.06 1.67 0.53 0.09 0.15
	계			31.36	52.02	3.97

※ 소아과, 정형외과는 같은 병동에 있음.

도가 높은 것으로 사료된다.

5. 일반외과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

일반외과병동에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-5에서 나타난 바와 같이 호흡측정이 189.36회 (26.25%)이고 그 다음은 체온 측정이 113.48회 (15.73%), 혈압 측정이 111.46회 (15.45%), 침상 만들기가 56.77회 (7.87%), 맥박 측정이 41.07회 (5.19%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 구강체온 측정이 293.36회 (16.23%), 요골동맥 측정이 189.36회 (26.25%), 수술후 침상 만들기가 30.36회 (1.68%) 등의 순위로 나타났다. 일반외과병동에서는 대부분이 수술환자이기 때문에 활력증상 측정과 수술후 침상 만들기의 수행 빈

도가 높은 것으로 사료된다.

6. 신경과에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

신경외과병동에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-6에서 나타난 바와 같이 호흡측정이 70.91회 (22.91%)이고 그 다음은 체온 측정이 35.55회 (11.48%), 혈압 측정이 32.73회 (10.57%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 구강체온 측정이 75.82회 (10.14%), 호흡 측정이 70.91회 (22.91%), 동맥압 측정이 64.36회 (8.61%), 액화체온 측정이 27.18회 (3.64%)의 순위로 나타났다. 신경외과병동에서는 활력증상 측정외에 체위변경 15.05회 (4.86%), 기관지 절개 간호수행이 14.45회 (4.67%)로 빈도가 높았는데, 이와 같은 결과는

표 2-5. 일반의과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	호 흡		5	189.36	136.12	26.25
2	체 은	구 강 체 은	1	293.36	21.20	16.23
		직 장 체 은	9	19.64	6.50	1.09
		액 와 체 은	8	27.43	15.35	1.52
	계			113.48	128.18	15.73
3	혈 압	동 맥 압	3	222.57	138.60	12.31
		직 립 혈 압	16	0.36	1.29	0.02
	계			111.46	148.16	15.45
4	침 상	빈 침 상	4	193.36	100.61	10.70
만드 법		점 유 침 상	6	52.50	31.50	2.91
		수 술 후 침 상	7	30.36	19.91	1.68
		트 래 둘 침 상	11	7.29	10.24	0.40
		골 절 침 상	16	0.36	0.72	0.02
	계			56.77	85.58	7.87
5	맥 박	요 골 등 맥	2	235.00	112.28	13.00
		차 질 맥	10	7.79	7.07	0.43
		경 등 맥	12	2.00	3.02	0.11
		측 두 등 맥	13	0.79	1.47	0.04
		대 뇌 등 맥	14	0.43	1.29	0.02
		족 배 등 맥	14	0.43	1.29	0.02
	계			41.07	98.18	5.69

표 2-6. 신경의과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	호 흡			70.91	24.01	22.91
2	체 은	구 강 체 은	1	75.82	11.35	10.14
		직 장 체 은	8	3.64	3.55	0.49
		액 와 체 은	4	27.18	12.75	3.64
	계			35.55	31.70	11.48
3	혈 압	동 맥 압	3	64.36	49.30	8.61
		직 립 혈 압	9	1.09	7.83	0.15
	계			32.73	47.09	10.57
4	체위변경	등 간 호	5	15.27	16.64	2.04
		체 위 변 경	6	14.82	6.25	1.98
	계			15.05	12.57	4.86
5	기판지 절개 간호수행		7	14.45	7.82	4.67

표 2-7. 산부인과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산출평균	표준편차	백분율
1	호흡		1	284.00	18.00	51
2	자궁저부 맷사지		3	115.50	84.57	56
3	체온	구강체온 직장체온 액외체온	1 6 5	284.00 3.00 34.50	17.44 4.45 75.45	51 14 56
	계			107.17	133.44	87
4	혈압	등백압 직립혈압	2 7	214.00 0.00	140.30 0.00	69 15
	계			107.00	145.91	86
5	자궁수축의 강도, 빈도측정		4	54.50	26.74	51

표 2-8. 분만실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행 빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행 빈도 순위	산출평균	표준편차	백분율
1	호흡		4	195.00	56.79	22.38
2	혈압	등백압 직립혈압	1 9	280.00 0.00	34.64 0.00	17.69 0.15
	계			140.00	142.13	16.07
3	자궁수축의 강도, 빈도측정		5	88.75	88.04	10.19
4	체온	구강체온 직장체온 액외체온	3 7 6	217.50 5.00 15.50	76.93 8.66 10.52	13.74 0.32 0.98
	계			79.33	107.70	9.10
5	백박	요골동백 차질백 경동백 족두동백 대퇴동백 족배동백	2 8 9 9 9 9	222.50 4.00 0.00 0.00 0.00 0.00	69.42 5.34 0.00 0.00 0.00 0.00	14.06 0.25 0.06 0.04 0.03 0.04
	계			37.75	87.39	4.33

신경외과환자 대부분이 마비나 감각장애, 혼수 상태에 빠진 환자들이 많기 때문에 피부, 신경 분포 장애를 반복되어 육창이 생기기 쉬우므로 체위변경의 수행빈도가 높은 것으로 볼 수 있다 또한 기관지 절개 간호의 수행빈도가 높은 것은 혼수상태에 빠진 경우에는 대개 기관지 절개를

하기 때문인 것으로 사료된다.

7. 산부인과병동에서 수행하는 구체적인 간호 행위의 내용 및 빈도

산부인과병동에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-7에서 나타난 바와 같이 호흡 측정

이 284.00 회 (23.51%)이고 그 다음은 자궁저부 맷사지가 115.50 회 (9.56%), 체온측정이 107.17 회 (8.87%), 혈압 측정이 107.00 회 (8.86%), 자궁수축의 강도, 빈도 측정기 54.50 회 (4.51%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 호흡 측정, 구강체온 측정이 각각 284.00 회 (23.51%)이고 그 다음은 동맥압 측정이 214.00 회 (9.69%), 자궁저부 맷사지가 115.50 회 (9.56%), 자궁수축의 강도, 빈도 측정이 54.50 회 (4.51%)의 순위로 나타났다. 산부인과 병동에서는 분만전후 임산부가 많으므로 자궁저부 맷사지와 자궁 수축의 강도, 빈도 측정의 수행빈도가 높은 것으로 사료된다.

8. 분만실에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

분만실에서 간호전문대학생들이 수행하는 구

체적인 간호행위에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-8에서 나타난 바와 같이 호흡 측정이 195.00 회 (22.38%)이고 그 다음은 혈압 측정이 140.00 회 (16.07%), 자궁수축의 강도, 빈도 측정이 88.75 회 (10.19%), 체온 측정이 79.33 회 (9.10%), 맥박 측정이 37.75 회 (4.33%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 동맥압 측정이 280.10 회 (17.69%), 호흡 측정이 195.00 회 (11.88%), 자궁수축의 강도, 빈도 측정이 88.75 회 (10.19%)의 순위로 나타났다. 분만실에서는 산부인과 병동과 마찬가지로 활력증상 측정외에 자궁수축의 강도, 빈도 측정이 높게 나타났다. 이와 같은 결과는 산모를 분만실에 옮길 때 분만 I기 말부터 분만 II기 초이므로³⁷⁾ 자궁수축이 계속되는 시기이다. 그러므로 이러한 간호행위의 수행빈도가 높은 것으로 사

표 2-9. 내과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

수행빈도 순위	구체적인 간호행위	구체적인 간호 행위의 종류	수행빈도 순위	산술평균	표준편차	백분율
1	호흡		4	350.00	250.51	28.39
2	혈압	동맥압 직립혈압	1	631.11	193.30	19.25
	계		11	2.78	5.33	0.08
				316.94	342.63	25.71
3	체온	구강체온 직장체온 액외체온	3	583.33	135.32	17.79
	계		9	6.67	8.16	0.20
			6	39.44	14.61	1.20
				209.81	275.92	17.02
4	맥박	요골동맥 차질맥 경동맥 축두동맥 대퇴동맥 족배동맥	2	585.56	135.57	17.86
	계		7	27.56	16.60	0.84
			10	3.89	5.67	0.12
			13	1.11	3.14	0.03
			15	0.00	0.00	0.03
			12	1.67	3.33	0.05
				103.30	222.99	8.38
5	침상 만드는법	반침상 겹유침상 수술후침상 크레들침상 풀결침상	5	275.11	144.50	8.39
	계		8	15.56	6.85	0.47
			14	0.78	1.62	0.02
			15	0.00	0.00	0.02
			15	0.00	0.00	0.03
				58.29	126.39	4.73

37) 최정자, 산부인과 간호학(서울: 수문사, 1974), 120면.

료된다.

9. 내과병동에서 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도

내과병동에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위 중에서 빈도가 높은 순위로는 표 2-9에서 나타난 바와 같이 호흡 측정이 350.00 회(28.39%)이고 그 다음은 혈압 측정이 316.94 회(25.71%), 체온 측정이 209.81 회(17.02%), 맥박 측정이 103.30 회(8.38%), 침상 만들기가 58.29 회(4.73%)의 순위로 나타났다. 이를 구체적인 간호행위의 종류별로 보면 동맥 압 측정의 631.11 회(19.25%), 요골동맥 측정이 585.56 회(17.79%), 호흡 측정이 350.00 회(28.39%), 빈 침상 만들기가 275.11 회(8.39%)의 순위로 나타났다.

내과병동에서도 역시 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위가 활력증상 측정으로 나타났고 특히 타 영역보다 수행빈도가 월등히 높은 것은 내과환자들이 일반적으로 활력증상변화가 심해서 자주 측정을 요하기 때문이라고 사료된다.

C. 간호전문대학생들의 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식의 정도

1. 간호학 선택동기

본 연구자는 대상자 70명에게 간호학 선택동기를 조사하기 위하여 이와 관련된 질문내용의 분석을 백분율로 산출하였다.

표 3-1에서 나타난 바와 같이 “적성과 흥미에 의해서 지망했다”가 32.86%로 가장 높은 반응을 보였고 그 다음은 “부모 선생님 권유”가 27.41%, “적성에 의해서”가 21.43%, “직업 안정”이 11.43%, “해외 진출”이 7.14%의 순위로 나타났다. 이와 같은 결과는 안³⁸⁾의 보고에서 “부모, 선생님 권유” “해외 진출” “적성과 흥미에 의해서” “진업 안정”的 순위로 나온 것과 김³⁹⁾의 보고에 “해외 유학 및 이민이 가능하기 때문에” “남에게 봉사할 수 있는 직업을 갖기 위해” “취직이 잘되므로” “부모의 권유”的 순위

표 3-1. 간호학 선택동기

문항	실수	백분율
적성과 흥미에 의해서 지망했다	23	32.86
부모, 선생님 권유로 지망했다	19	27.41
성적에 의해서 지망했다	15	21.43
직업 안정이 된다	8	11.43
해외 진출이 쉽다	5	7.14
합계	70	100

표 3-2. 간호행위에 대한 자신감

문항	실수	백분율
간호행위를 하는데 있어서 아주 자신있다.	1	1.43
간호행위를 하는데 있어서 자신있는 편이다.	34	48.57
간호행위를 하는데 있어서 보통이다	24	34.29
간호행위를 하는데 있어서 해보면 할 것 같다.	11	15.71
간호행위를 하는데 있어서 자신이 없다.	0	0.00
합계	70	100

산술평균 : 3.36 표준편차 : 0.76

로 나타난 것과 비교해 볼 때 차츰 적성에 따라 간호학을 선택하는 학생이 늘어나는 현상이므로 앞으로 간호교육 발전을 위해 바람직한 결과라 하겠다. 그리고 최근의 시대적 조류 즉 해외취업의 길이 좁아진 사실을 민감하게 반응하였다.

2. 간호행위에 대한 자신감

간호전문대학생들의 간호행위에 대한 자신감의 정도를 조사하기 위해서 이와 관련된 질문내용의 분석을 백분율로 산출하고 5단계 평점을 점수로 환산하여 산술평균과 표준편차를 산출하였다.

표 3-2에서 나타난 바와 같이 간호전문대학생들이 간호행위를 하는데 있어서 “자신있는 편이다”가 48.57%로 가장 높은 반응을 보였고, “보통이다”가 34.29%, “해보면 할 것 같다”가 15.71%, “아주 자신있다”가 1.43%, “자신없다”가 0.00%의 순위로 나타났다. 산술평균은 3.36

38) 안선주, “간호교육에 대한 간호학생들의 태도조사” 중앙의학, 제 29권 5호(1975), 527면.

39) 김영매, “간호대학생들의 사회계층적 배경과 교육적 문제” 대한간호, 제 12권 3호(1973), 62면.

으로 간호전문대학생들이 보통정도의 자신감을 가지고 간호행위를 수행하는 것으로 나타났다. 의와 같은 결과는 간호전문대학생들이 임상실습 현장에서 충분한 실습경험을 하지 못했다는 점에 기인한 것 같다. 따라서 간호전문대학생들이 간호행위를 자신있게 수행하려면 현장학습 경험 이 중요한 학습방법으로 활용되어야⁴⁰⁾ 할 필요성이 있다고 본다. 김⁴¹⁾의 보고에서 “아주 자신있다” “약간 자신있다” “해보면 할 것 같다” “자신없다”的 순위로 나타난 결과는 다소 차이가 있었다.

3. 간호행위에 대한 지식

간호전문대학생들의 간호행위에 대한 지식의 정도를 조사하기 위하여 이와 관련된 질문내용의 분석을 백분율로 산출하고 5단계 평점을 점수로 환산하여 산술평균과 표준편차를 산출하였다.

표 3-3에서 나타난 바와 같이 간호전문대학생들이 간호행위를 수행하는데 있어서 “보통정도의 지식을 가지고 행한다”가 82.86%로 가장 높은 반응을 보였고, “비교적 많은 지식을 가지고 행한다”가 12.86%, “해보면 알것 같다”가 4.29%의 순위로 나타났다. “아주 확실한 지식을 가지고 행하거나 지식이 없이 행하는 대상자는 없었다. 산술평균은 3.09로서 간호전문대학생들이 간호행위에 대한 보통정도의 지식을 가지고 간호행위를 수행하는 것으로 나타났다.

김⁴³⁾의 보고에서도 임상실습시 불만의 주요인이 지식부족으로 나타났는 것을 볼때 앞으로 임상 실습 교육에서 좀더 간호행위에 대한 확실한 지식을 가지도록 할 필요성이 있다고 본다.

4. 간호행위에 대한 인식

간호전문대학생들의 간호행위에 대한 인식의 정도를 조사하기 위하여 이와 관련된 질문내용의 분석을 백분율로 산출하고 5단계 평점을 점수로 환산하여 산술평균과 표준편차를 산출하였다.

표 3-4에서 나타난 바와 같이 간호전문대학생들이 간호행위를 수행하는데 있어서 “가능한

표 3-3. 간호행위에 대한 지식

문항	실수	백분율
간호행위를 하는데 있어서 아주 확실한 지식을 갖고 행한다.	0	0.00
간호행위를 하는데 있어서 비교적 많은 지식을 갖고 행한다.	9	12.86
간호행위를 하는데 있어서 보통정도의 지식을 갖고 행한다.	58	82.86
간호행위를 하는데 있어서 해보면 알 것 같다.	3	2.29
간호행위를 하는데 있어서 전혀 지식 없이 행한다.	0	0.00
합계	70	100

산술평균 : 3.09 표준편차 : 0.41

표 3-4. 간호행위에 대한 인식

문항	실수	백분율
학생간호원이 환자간호를 꼭 해야한다.	9	12.86
학생간호원이 환자간호를 가능한한 해야한다.	46	65.71
학생간호원이 환자간호를 해도 좋고 안해도 좋다.	8	11.43
학생간호원이 환자간호를 별로 할 필요 없다.	3	4.29
학생간호원이 환자간호를 전혀 할일이 아니다.	4	5.71
합계	70	100

산술평균 : 3.76 표준편차 : 0.93

한다”가 65.71%로 가장 높은 반응을 보였고 “꼭 해야 한다”가 12.86%, “해도 좋고 안해도 좋다”가 11.43%, “전혀 할일이 아니다”가 5.71%, “별로 할 필요 없다” 4.29%의 순위로 나타났다. 산술평균은 3.76으로 간호전문대학생들이 보통정도의 인식을 가지고 간호행위를 수행하는 것으로 볼 수 있다. 따라서 간호학생시절에 간호행위에 대한 인식이 높아야만 간호원이 되어서도 올바른 간호역할 인식을 가지게⁴³⁾ 되므로 현 사회가 요구하는 간호관을 가질 수 있는 교육이 임상실습 현장에서도 이루어져야 한다고 본다.

40) 김미라, “기본간호행위에 대한 간호학생들의 자신감 조사연구” 대한간호 제 15 권 2 호(1976), 54 면.

41) 상계서, 53 면.

42) 김주희, “간호대학생들의 임상실습에 대한 태도조사연구” 대한간호, 제 21 권 1 호(1982), 46 면

43) 양원영외, 전계서

D. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계

1. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호학 선택동기와의 상관관계

간호전문대학생들이 수행하는 153 종류의 구체적인 간호행위의 빈도와 간호학 선택동기의 상관관계는 상관계수(r)를 Pearson Correlation Coefficient로 산출하였다. 표 4-1에서 나타난 바와 같이 간호학 선택동기는 5 종류의 구체적인 간호행위와 유의한 차가 있었다.

간호학 선택동기와 직장체온 측정($r=-0.24$, $p<0.05$), 회봉데 만들때 보조($r=-0.26$, $p<0.05$), 경체관장($r=-0.27$, $p<0.05$), 암부주머니 소생기 사용($r=-0.36$, $p<0.05$), 기관지 결개 간호수행($r=-0.24$, $p<0.05$)의 빈도는 역상관 관계로 나타났다.

이와 같은 결과는 간호학 선택동기가 뚜렷하더라도 비교적 어렵고 자발적인 수고가 필요한 간호행위의 수행빈도는 낮은 것으로 볼 수 있다.

표 4-1. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호학 선택동기의 상관관계

구체적인 간호행위	선택동기 (r)
직장체온	-0.24
회봉데 만들때 보조	-0.26
경체관장	-0.27
암부주머니 소생기 사용	-0.36
기관지 결개 간호수행	-0.24

$p<0.05$

2. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호행위에 대한 자신감의 상관관계

간호전문대학생들이 수행하는 153 종류의 구체적인 간호행위의 빈도와 간호행위에 대한 자신감의 상관관계는 상관계수(r)를 Pearson Correlation Coefficient로 산출하였다.

표 4-2에서 나타난 바와 같이 간호행위에 대한 자신감은 8 종류의 구체적인 간호행위와 유의한 차가 있었다.

간호행위에 대한 자신감과 요추천자 보조($r=0.32$, $p<0.05$), 골수천자 보조($r=0.30$, $p<$

0.05)의 수행빈도는 긍정적인 상관관계가 있었고, 근육주사($r=-0.026$, $p<0.05$), 유흥 간호($r=-0.28$, $p<0.05$), 내관삽입 보조($r=-0.25$, $p<0.05$), 내관흡입 수행($r=-0.24$, $p<0.05$)의 빈도는 역상관 관계로 나타났다.

이와 같은 결과는 간호행위에 대한 자신감이 있을수록 고도의 간호기술을 요하는 간호행위의 수행빈도는 높은 반면에 가장 기초적인 간호행위의 수행빈도는 낮은 것으로 볼 수 있다.

표 4-2. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호행위에 대한 자신감의 상관관계

구체적인 간호행위	자신감 (r)
근육주사	-0.26
정맥주사	-0.29
위관투여	-0.28
요추천자 보조	-0.32
유흥간호	-0.28
골수천자 보조	-0.30
내관삽입 보조	-0.25
내관흡입 수행	-0.24

$p<0.05$

표 4-3. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호행위에 대한 지식의 상관관계

구체적인 간호행위	지식 (r)
대퇴등맥압 측정	0.27
눈간호	0.25
의자에 앉혀 휴식 취하게 함	0.24
능동적 운동	0.32
침상가arem 사용	0.38
자궁수축 강도, 빈도 측정	0.25
자궁크기 측정을 위한 자궁저부 측진	-0.33
태아위치와 선진부 측진	-0.40
태아심장의 위치와 심율, 리듬측정	-0.33
신생아 눈에 질산은 주입	-0.39
산후 자궁저부 측진	-0.39
자궁저부 맷사지	-0.34
산후 유방 측진	-0.29
자가유방 진단법	-0.32
호흡지도	0.25
좌우	0.30
인공항문 주머니 간호	0.35

$p<0.05$

3. 구체적인 간호행위의 수행빈도와 간호행위에 대한 지식의 상관관계

간호전문대학생들이 수행하는 153 종류의 구체적인 간호행위 빈도와 간호행위에 대한 지식의 상관관계는 상관계수(r)를 Pearson Correlation Coefficient로 산출하였다.

표 4-3에서 나타난 바와 같이 간호행위에 대한 지식은 17 종류의 구체적인 간호행위와 유의한 차가 있었다.

간호행위에 대한 지식과 대퇴동맥압 측정($r=0.27, p<0.05$), 눈 간호($r=0.25, p<0.05$), 의자에 앉혀 휴식 취하게 함($r=0.24, p<0.05$), 능동적 운동($r=0.38, p<0.05$), 좌욕($r=0.30, p<0.05$), 인공항문 주머니 간호($r=0.35, p<0.05$), 호흡지도($r=0.25, p<0.05$)의 수행빈도는 긍정적인 상관관계가 있었고, 자궁크기 측정을 위한 자궁저부촉진($r=-0.33, p<0.05$), 태아위치와 선진부 촉진($r=-0.40, p<0.05$), 태아심장의 위치와 심음, 리듬 측정($r=-0.33, p<0.05$), 신생아 눈에 질산은 주입($r=-0.39, p<0.05$), 산후 자궁저부 촉진($r=-0.39, p<0.05$), 자궁저부 맷사지($r=-0.34, p<0.05$), 산후 유방촉진($r=-0.29, p<0.05$), 자가유방진단법($r=-0.32, p<0.05$)의 수행빈도는 역상관 관계로 나타났다.

이와 같은 결과를 보면 간호행위에 대한 지식이 있을수록 간단한 간호행위의 수행빈도는 높고 전문적인 기술을 요구하는 어려운 간호행위의 수행빈도는 낮은 것으로 나타났다. 이는 실제로 임상실습 현장에서 전문적인 기술을 요구하는 어려운 간호행위는 간호원이 수행하기 때문인 것으로 사료된다.

4. 구체적인 간호행위의 수행빈도와 간호행위에 대한 인식의 상관관계

간호전문대학생들이 수행하는 153 종류의 구체적인 간호행위 빈도와 간호행위에 대한 인식의 상관관계는 상관계수(r)를 Pearson Correlation Coefficient로 산출하였다.

표 4-4에서 나타난 바와 같이 간호행위에 대한 인식은 19 종류의 구체적인 간호행위와 유의한 차가 있었다.

표 4-4. 구체적인 간호행위 수행빈도와 간호행위에 대한 인식의 상관관계

구체적인 간호행위	인식 (r)
액와체온 측정	-0.25
체중측정	-0.44
신장	-0.45
통 목 육	-0.24
눈 간호	-0.42
안약점적	-0.36
자궁수축의 강도, 빈도측정	-0.37
자궁크기 측정을 위한 자궁저부 촉진	-0.33
태아위치와 선진부 촉진	-0.40
태아심장의 위치와 심음, 리듬측정	-0.33
신생아 눈에 질산은 주입	-0.39
산후 자궁저부 촉진	-0.39
자궁저부 맷사지	-0.34
호흡지도	-0.30
산전 산후 운동	-0.39
좌욕	-0.33
전열램프 사용	-0.39
제대간호	-0.50
청결관장	-0.32
$p < 0.05$	

간호행위에 대한 인식과 액와체온 측정($r=-0.25, p<0.05$), 체중 측정($r=-0.44, p<0.05$), 신장 측정($r=-0.45, p<0.05$), 눈 간호($r=-0.25, p<0.05$), 안약 점적($r=-0.36, p<0.05$), 자궁수축의 강도, 빈도 측정($r=-0.37, p<0.05$), 자궁크기 측정을 위한 자궁저부 촉진($r=-0.33, p<0.05$), 태아위치와 선진부 촉진($r=-0.33, p<0.05$), 태아심장의 위치와 심음, 리듬 측정($r=-0.33, p<0.05$), 신생아 눈에 질산은 주입($r=-0.39, p<0.05$), 자궁저부 촉진($r=-0.39, p<0.05$), 자궁저부 맷사지($r=-0.34, p<0.05$), 호흡지도($r=-0.30, p<0.05$), 산전 산후운동($r=-0.39, p<0.05$), 좌욕($r=-0.33, p<0.05$), 전열 램프 사용($r=-0.39, p<0.05$), 제대간호($r=-0.50, p<0.05$), 청결관장($r=-0.32, p<0.05$)의 수행빈도는 역상관 관계로 나타났다. 이와 같은 결과를 볼때 간호행위에 대한 인식이 높을수록 간호

44) 유은평, 전계서.

행위의 수행빈도는 낮아지는 것으로 나타났다. 이는 유⁴⁴⁾의 보고에서 “역할수행빈도는 역할인식정도에 비례한다”라는 다른 반응을 보였다.

V. 결론 및 제언

A. 결 론

본 연구는 임상실습 현장에서 간호전문대학생들의 역할을 조사하여 바람직한 임상간호 교육의 지도에 도움이 되고자, 1982년 8월 23일부터 9월 11일까지 20일간 일 저할시에 소재한 P 종합병원에서 임상실습중인 2개 간호전문대학 3학년 70명을 대상으로 하였고 연구도구로서는 일 간호대학 교육과정위원회가 개발한 간호기술 Check-list 와 문현고찰을 기반으로 하여 본 연구자가 수정 보완한 질문지를 사용하였다.

본 연구에서 조사된 결과를 근거로 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 임상실습 현장에서 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 보면 가장 빈도수가 높은 간호행위는 호흡 측정이고 그 다음으로는 체온 측정, 혈압 측정, 맥박 측정, 침상 만들기의 순위로 나타났다. 이와같이 임상실습의 대부분이 활력증상 측정에만 편중되어 있으므로 학생으로서 기대되는 간호행위를 제대로 수행하지 못하고 있음을 볼 수 있다. 이는 임상실습 교육의 시정되어야 할 점으로서 균등한 실습을 할 수 있도록 임상실습 제도의 개선이 시급하다고 사료된다.

2. 실습영역에 따라 간호전문대학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 보면 응급실과 소아과·정형외과, 일반외과, 내과병동에서는 활력증상 측정이 가장 수행빈도가 높게 나타났다. 이와같은 결과는 실제로 대부분 현 실습상황에 있어서 간호전문대학생들에게 활력증정만 강조되고 있는 반면에 다른 구체적인 간호행위를 수행할 기회가 충분히 주어지지 않는데 기인한 것으로 사료된다.

그러나 수술실에서는 내관삽입 보조, 무균 조작법의 수행빈도가 높게 나타났고 신생아실에서는 신생아 초기간호인 제대간호, 체중측정의 수행빈도가 높게 나타났다. 신경외과병동에서는

활력증상 측정 외에 체위변경, 기판지 절개 간호의 수행빈도가 산부인과 병동과 분만실에서는 자궁수축의 강도 및 빈도 측정 수행이 높게 나타났다. 따라서 이상의 임상실습 현장영역에서는 간호전문대학생들이 각 영역에 독특한 활동을 수행하고 있음을 알 수 있었다.

3. 간호전문대학생들의 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식의 정도를 보면 간호학 선택동기는 적성과 흥미에 의해서가 32.86%로 가장 높은 반응을 보였고 간호행위에 대한 자신감(산술평균=3.36), 지식(산술평균=3.09), 인식(산술평균=3.76)의 정도는 보통으로 나타났다.

4. 구체적인 간호행위와 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계 조사에서, 우선 간호학 선택동기와 역상관관계가 있는 것으로는 직장체온 측정 ($r=-0.24$, $p<0.05$), 회봉대 만들때 보조 ($r=-0.26$, $p<0.05$), 정체관찰 ($r=-0.27$, $p<0.05$), 암부주머니 소생기 사용 ($r=-0.36$, $p<0.05$), 기판지 절개 간호수행 ($r=-0.24$, $p<0.05$) 등이었다.

간호행위에 대한 자신감과 긍정적인 상관관계가 있는 구체적인 간호행위로는 요추천자 보조 ($r=0.32$, $p<0.05$), 골수천자 보조 ($r=0.30$, $p<0.05$) 등이었고 근육주사 ($r=-0.21$, $p<0.05$), 정맥 주입 ($r=-0.29$, $p<0.05$), 위관투여 ($r=-0.28$, $p<0.05$), 욕창 간호 ($r=-0.28$, $p<0.05$), 내관삽입 보조 ($r=-0.25$, $p<0.05$), 내관흡입 수행 ($r=-0.24$, $p<0.05$)의 빈도와는 역상관 관계가 있는 것으로 나타났다.

간호행위에 대한 지식과 긍정적인 상관관계가 있는 구체적인 간호행위로는 대퇴동맥압 측정 ($r=0.27$, $p<0.05$), 눈 간호 ($r=0.25$, $p<0.05$)의자에 앉혀 휴식취하게 함 ($r=0.24$, $p<0.05$), 능동적 운동 ($r=0.32$, $p<0.05$), 침상가름대 사용 ($r=0.38$, $p<0.05$), 자궁수축 강도 빈도 측정 ($r=0.25$, $p<0.05$), 호흡지도 ($r=0.25$, $p<0.05$), 좌욕 ($r=0.30$, $p<0.05$), 인공항문주머니 간호 ($r=0.35$, $p<0.05$) 등이었고, 자궁크기 측정을 위한 자궁지부 측진 ($r=-0.33$, $p<0.05$), 태아위치와 선진부 측진 ($r=-0.40$, $p<0.05$), 신생아의 눈에 질산은 주입 ($r=-0.39$, $p<0.05$), 산후 자궁지부 ($r=-0.39$, $p<0.05$), . . .

· 맷사지 ($r = -0.34$, $p < 0.05$), 산후 유방축진 ($r = -0.29$, $p < 0.05$), 자가 유방 진다법 ($r = -0.32$, $p < 0.05$)의 수행빈도와는 역상관 관계가 있는 것으로 나타났다.

간호행위에 대한 인식과 역상관 관계가 있는 구체적인 간호행위로는 액체체온 측정 ($r = -0.25$, $p < 0.05$), 통목욕 ($r = -0.24$, $p < 0.05$), 눈간호 ($r = -0.42$, $p < 0.05$), 안약접적 ($r = -0.36$, $p < 0.05$), 자궁 크기 측정을 위한 자궁지부 촉진 ($r = -0.33$, $p < 0.05$), 태아위치와 선진부 촉진 ($r = -0.40$, $p < 0.05$), 태아심장의 위치와 심음리듬측정 ($r = -0.33$, $p < 0.05$), 신생아 눈에 질산은 주입 ($r = -0.39$, $p < 0.05$), 산후 자궁지부 촉진 ($r = -0.39$, $p < 0.05$), 자궁지부 맷사지 ($r = -0.34$, $p < 0.05$), 호흡지도 ($r = -0.33$, $p < 0.05$), 전열램프 사용 ($r = -0.39$, $p < 0.05$), 제대간호 ($r = -0.50$, $p < 0.05$), 청결판장 ($r = -0.32$, $p < 0.05$) 등이었다.

결론적으로 간호전문대학생들이 임상실습 현장에서 주로 수행하는 구체적인 간호행위는 활력증상 측정임이 나타났고 간호학 선택동기는 적성에 따라 선택하는 경향이 높았으며 간호행위에 대한 자신감, 지식 및 인식정도는 보통으로 나타났다. 그리고 구체적인 간호행위의 수행빈도와 간호학 선택동기, 자신감, 지식 및 인식과의 상관관계를 보면 간호학 선택동기가 꾸렷 하더라도 비교적 어렵고 자발적인 수고가 필요한 간호행위의 수행빈도는 낮은 것으로 나타났고 자신감이 있을수록 고도의 간호기술을 요하는 간호행위의 수행빈도는 높은 반면에 가장 기초적인 간호행위의 수행빈도는 낮은 것으로 나타났다. 그리고 간호행위에 대한 지식이 높을때 간호행위의 수행빈도는 오히려 낮게 나타났으며 간호행위에 대한 인식이 높을수록 간호행위의 수행빈도는 낮아지는 것으로 나타났다.

그러므로 간호전문대학생들이 임상실습 현장에서 보다 높은 인식과 확실한 지식, 자신감을 가지고 구체적인 간호행위를 골고루 수행할 수 있도록 임상실습교육 계획과 이에 따른 운용을 개선해야 한다고 생각한다.

B. 제언

본 연구의 결과를 기초로 하여 다음과 같은

제언을 하고자 한다.

1. 본 연구에서 나타난 바와 같이 학생들의 역할이 활력증상 측정에만 편중되어 있으니 균등한 실습을 할 수 있도록 임상실습 교육과정을 개선하도록 모색해야 한다.
2. 임상실습 현장에서 실제로 부딪히는 간호행위에 대한 지식과 자신감을 가지도록 교과운영을 해야 한다.
3. 간호역할 수행에 영향을 미치는 요인으로 간호학 선택동기, 간호행위에 대한 자신감, 지식, 인식만을 다루었는데 이외에도 다른 요인들과의 관계에 대한 연구가 필요하다.

참 고 문 헌

<논문 및 정기간행물>

- 김보임, “간호원의 확대된 역할에 대해”, 연세간호학회보, 제 5권(1974), 10~17면.
- 김미라, 기본간호행위에 대한 간호학생들의 자신감 조사연구” 대한간호, 제 15권 2호(1976), 46~55면.
- 김순자, “Extended Demands on Role of the Nurse”, 고려대학교 논문집, 제 15권 2호(1978), 41~51면.
- 김영숙, “임상간호교육을 위한 학생간호원의 태도조사” 중앙의학, 제 28권 5호(1975), 21~25면.
- 김완순, “확대된 간호역할에 대한 간호학생의 태도 조사연구” 대한간호, 제 17권 1호(1975), 44~51면.
- 김영배, “간호대학 학생들의 사회계층적 배경과 교육적 문제” 대한간호, 제 12권 3호(1973), 62면.
- 김조자외, “임상실습지도방안 개설을 위한 실험적 연구” 연세대학교 간호학논집, 제 2집(1978), 52~53면.
- 김주희, “간호대학생들의 임상실습에 대한 태도 조사 연구” 대한간호, 제 21권 1호(1982), 45~54면.
- 김희옥, “기본 간호학 학습에 있어 전통적인 학습과 자율적인 학습의 비교연구” 연세대학교 교육대학원논문집(1982), 97~116면.
- 방용자, “간호원의 역할인식과 환자, 의사, 행정가의 역할기대와의 관계”, 카톨릭간호, 창간호(1975), 16~27면.
- 서문자, “수술실 간호원의 업무활동에 관한 조사 연구” 최신의학, 제 19권 3호(1976), 21~34면.
- 신경자외, “병원간호업무에 관한 조사연구” 최신의학, 제 6권 6호(1973), 805~823면.

- 신영희, “실업장 근로자들의 간호역할 기대 및 이에 영향을 미치는 제요인”(석사학위논문, 연세대학교 대학원, 1980).
- 이기숙, “서울시내 간호전문대학생들의 임상실습에 관한 태도조사”(석사학위논문, 연세대학교 교육대학원, 1977).
- 이성옥, “임상간호교육에 있어서의 간호업무의 역할”, 대한간호, 제 10권 3호(1971), 23~24면.
- 이숙자, “간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구”, 간호학회지, 제 10권 2호(1980), 41~51면.
- 이유순, “일 종합병원 간호원의 역할갈등에 관한 연구”(석사학위논문, 연세대학교 교육대학원, 1979).
- 이화순, “임상간호교육을 위한 일 연구”, 대한간호, 제 11권 4호(1972), 26~32면.
- 오가실, “간호에 있어서의 역할론의 의미”, 연세교육과학, 제 12집(1977), 162면.
- 양원영의, “간호학생들의 간호역할인식에 대한 조사연구”, 적십자간호, 제 3권(1981), 1~13면.
- 유은평, “간호원의 역할인식정도와 역할수행 저해요인에 관한 일 조사연구”(석사학위논문, 연세대학교 대학원, 1979).
- 안선주, “간호교육에 대한 간호학생들의 태도조사”, 중앙의학, 제 29권 5호(1975), 521~530면.
- 장광자, “양호교사의 역할인식과 일반교사 및 학생의 역할기대에 관한 일연구”, 간호학회지, 제 4권 2호(1974), 107~119면.
- 전춘영의, “임상 간호원의 교육적 요구에 관한 일 조사 연구”, 연세대학교 간호학논집, 제 1집(1976), 35~49면.
- 지성애, “간호원의 직무에 대한 만족도 및 역할 인식과 환자와 의사의 기대와의 관계”(최신의학, 제 19권 2호(1976).
- 최상순, “임상 간호원의 역할” 대한간호, 제 16권 3호(1977), 57~60면.
- 최정신, “간호전문대학생들의 기초간호실습활동에 대한 반응 조사연구”(석사학위논문, 이화여자대학교 대학원, 1980).
- 한정석, “간호학생의 학년별 태도변화” 간호학회지, 제 3권 2호(1973).
- 홍신영, “새 시대를 향한 간호원의 역할”, 대한간호, 제 12권 6호(1973), 11~14면.
- Aberg, L. Harrit, “The nurse's role in Hospital Safety”, N.O., Vol. 5, No. 35(Mar., 1957), pp. 160~162.
- Babara, J. Gruendemann, “Analysis of the Role of the professional staff Nurse in the O.R. Room”, N.R.(July-August, 1970), pp. 349~353.
- Beverly, F. Nordman, et al., “The nurses role in Medical Education”, N.O., Vol. 11, No. 3(Mar., 1963), pp. 198~201.
- Birchfield, Harilyne, “Head start offers extended Role for the school Nurse”, N. Forum, Vol. 12, No. 4(1973), pp. 353~355.
- Davis, Ann. J., “Self concept Occupational Role Expectations and Occupational Choice in Nursing and Social Work”, N.R., Vol. 18, No. 1(Jan.-Feb., 1999), pp. 55~59.
- Hassenplug, Lulu, W., “Nursing Education in Universities; Preserve Programs”, N.O., Vol. 8, No. 2(Feb., 1960), pp. 92~95.
- Katherine, F. Teter, “Glasser's Reality Therapy”, N. Forum, Vol. 17, No. 2(1978), pp. 72~78.
- Leonard, A.M., “Role Imagery: Delicate Balance”, J.N.E., Vol. 17, No. 3(Mar., 1978), pp. 42~46.
- Margaret, E. Walsh, “On Nursing's Role in Health Care Delivery”, N.O., Vol. 20, No. 9(1970), pp. 592~593.
- Marshall, H. Bocker, Lois, A. Mainman, “The Health Belief Model Origins and Correlates in Psychological Theory”, Health Education Monographs, Vol. 2, No. 4(1974), p. 349.
- Massalem, H.K., “The Changing Role of the Nurse”, A.J.N., Vol. 69(Mar., 1969), pp. 514~517).
- Murphy, J.F., “Role Expansion or Role Extension”, N. Forum., Vol. 9, No. 4(1970), pp. 380~389.
- Paulette Robischon, Diane Scott, “Role Theory and its Application in Family Nursing”, N.O., Vol. 11, No. 5(July, 1969), pp. 52~57.
- Richard, C.N., “The Nurse's Role in Clinical Research”, N.O., Vol. 8, No. 12(Dec., 1960), pp. 681~683.

<단행본>

- 이희승, 국어 대사전, 서울 : 민중서림, 1981.
- 전산초외, 간호과정과 기초이론, 서울 : 간호협회 출판부, 1981.
- 전산초, 성인 간호학, 서울 : 수문사, 1977.
- 최정자, 산부인과 간호학, 서울 : 수문사, 1974.
- C.S. Russel, *Inservice Education*, New York: Putnam's Sons, 1968.
- Joan, P. Riel, *Conceptual Models for Nursing Practice*, New York: Appleton Century Crafts,

1974.

- Koizer-Dugas, "The Role of the Nurse in Health Care", *Introduction to patient Care*, Philadelphia: W.B. Saunders, Co., 1972.
- Linton, R., *The Cultural background of personality*, London: Routledge and Kegan Paul, 1947.
- Lucil, L. Love, "The Process of Role Change", *Behavioral Concepts & Nursing Intervention*, ed. Carolyn E. Carlon, Philadelphia: J.B. Lippincott Co., 1970.

Richard, E. Walton and Robert B. McKersie, *A Behavioral Theory of Labor Negotiations and Analysis of a social interaction system*. New York: McGraw-Hill Book Co., 1965.

Robert, Kahn, et al., "Adjustment to Role Conflict and Ambiguity in Organization", *Role Theory, Concepts and Research*, ed. J.B. Biddle, New York: John Wiley and Sons Inc., 1966.

Webster's, New Collegiate Dictionary, Springfield: A.G. Merriam Co., 1973.

학 교	학 번			
실습기간	월	일부터	월	일까지
명 원	명 동			

안녕하십니까?

이 Check list는 임상실습 교육방안의 자료로 사용하고자 하오니 솔직하게 대답해 주시면 감사하겠습니다.

※ 해당되는 란에 V표해 주십시오.

1. 다음중 어떤 동기로 간호과에 지원했습니까?
 - 적성 흥미에 맞아서 지원했다
 - 부모 선생님 권유로 지원했다
 - 직업 안정이 된다
 - 해외 진출이 쉽다
 - 성적에 의해서 지원했다
2. 임상실습을 할 때 간호행위에 있어서 어느정도 자신이 있습니까?
 - 간호행위를 하는데 있어서 아주 자신있다
 - 간호행위를 하는데 있어서 자신있는 면이다
 - 간호행위를 하는데 있어서 보통이다
 - 간호행위를 하는데 있어서 해보면 할 것 같다
 - 간호행위를 하는데 있어서 자신이 없다
3. 병실에서 간호역할을 수행하는데 있어서 어느정도 지식을 가지고 있습니까?
 - 간호행위를 하는데 있어서 아주 확실한 지식을 갖고 행한다.
 - 간호행위를 하는데 있어서 비교적 많은 지식을 갖고 행한다
 - 간호행위를 하는데 있어서 보통정도 지식을 갖고 행한다
 - 간호행위를 하는데 있어서 해보면 알 것 같다
 - 간호행위를 하는데 있어서 전혀 지식이 없이 행한다
4. 환자간호를 학생간호원이 어느정도 해야 합니까?
 - 학생간호원이 환자간호를 꼭 해야 한다
 - 학생간호원이 환자간호를 가능한한 해야 한다
 - 학생간호원이 환자간호를 해도 좋고 안해도 좋다
 - 학생간호원이 환자간호를 별로 할 필요없다
 - 학생간호원이 환자간호를 전혀 할 일이 아니다

※ 다음과 같이 나열한 간호행위의 수행빈도를 “正”으로 표시하시오.

I. Measurement of health status			Performed
A. Temperature 체온	1. Oral	구강체온	
	2. Rectal	직장체온	
	3. Axillary	腋외체온	
B. Pulse 맥박	1. Radial	요골동맥	
	2. Apical-Radial	차질맥	
	3. Carotid	경동맥	
	4. Temporal	측두동맥	
	5. Femoral	대퇴동맥	
	6. Dorsalis Pedis	족배동맥	
C. Respiration	1. 호흡		
D. Blood Pressure 혈압	1. Arterial	동맥압	
	2. Orthostatic	직립혈압	
E. Body weight	1. Via Body scale	체중	
F. Height	1. 키		

II. Safety Security			Performed
A. Performed Bed-making Technique 침상 만드는법	1. Unoccupied Bed (closed & open Bed)	빈침상	
	2. Occupied Bed	점유침상	
	3. Post-Operative Bed	수술후침상	
	4. Bed cradle	크레들침상	
	5. Fracture Bed	풀절침상	
B. Manage Admission, Discharge, & Transfer 입원, 퇴원, 전실수속	1. Complete Routine Adminission 입원수속		
	2. Complete Routine Discharge 퇴원수속		
	3. Complete Routine Transfer of Patient 전실수속		
C. Assist with Boutine Specimen 정규적 검사표 취급법	1. Stool	대변	
	2. Urine	1) Sterile 무균적	
		2) Clean catch(Mid-Stream) 중간소변	
		3) 24hr, Specimen 24시간 소변수집	
		4) Application of 소변수집병 달아줌 Urine collection Bottle	
D. Assist with Personal	1. Partial Bed Bath	부분침상목욕	
	2. Complete Bed Bath	전체침상목욕	

Cleanliness & Hygiene 신체의 정결	3. Tub Bath	통 목 욕	
	4. Special mouth care	특별 구강 간호	
	5. Care of Denture	의 치 잔 호	
	6. Eye care	눈 간 호	
	7. Bed Shampoo	침상머리감기기	
	8. skin care	피 부 잔 호	
	E. Aseptic Technique & Precautions 부균 조작법	1. Surgical Hand Scrub 2. Sterile Gawning & Masking 3. Sterile Gloving 4. Use of instruments in a sterile field 5. Establishes a sterile field	외과적손소독 수술복, 마스크착용 소독장갑 착용 소독상에서 기구사용 소독상차리기
	F. Assists Dressing & Bandages 드레싱봉대법	1. Applies Bandages	붕대 감아줌
G. Performs Hot & Cold Application 더운것과 찬것의 이용법	1. Hot water Bottle	더운 물주머니	
	2. Heating Pads	더운 패드	
	3. Hot Compression	더운물 점질	
	4. Ice Bag	얼음주머니	
	5. Alcohol sponge Bath	알코올스폰지 목욕	
	H. Performs Pre-operative & Post-op Technique 수술전후간호	1. Pre-op. Preparation of patient (check-consent from) 2. Performs pre-op. skin Preparation 수술전 피부준비 3. Post-op. Preparation of Patient unit 수술후 병실준비 4. Applies Binders 부 목 대 줌	
I. Administers Medication 특 약 법	1. Oral	구 강 특 여	
	2. Topical	국 소 쳐 특 여	
	3. Rectal-vaginal Suppositories	직장, 질, 쥐약	
	4. Subcutaneous(Hypodermis)	피 하 주 사	
	5. Intramuscular	근 육 주 사	
	6. Maintains Intravenous Therapy	정 맥 주 입	
	1) Preparation of I.V. infusion 2) Starting I.V. 3) Changes I.V. Bottle 4) Removes I.V. Needle 5) Assists with Blood Transfusion 6) Regulates I.V. Infusion	정맥주입준비 정맥주입 시작 정맥용액교환 정맥주사바늘떼줌 수혈보조 정맥주입속도조절	

	7. Levin tube medication	위 관 특여	
	8. Instills Eye drops	안 약 점 족	
	9. Instills Ear drops	귀 약 점 족	
	10. Skin test	피부 반응 검사	
J. Assist with Diagnostic Procedures 진단보조	1. Preparation for Chest X-Ray 흉부사진촬영준비		
	2. Assists with Lumber Functure 요추천자보조		
K. Bed Sore Care	1. 욕창 간호		

III. Activity & Rest		Performed
A. Assist with Mobility 운동보조	1. Chair 의자에 앉혀 휴식취하게 함	
	2. Wheel-Chair 바퀴의자에 휴식 취하게 함	
	3. Active Range of Motion Exercise 능동적 운동	
	4. Passive Range of Motion Exercise 수용적 태도	
B. Assist with Positioning 체위변경	1. Back Rud 등 간호	
	2. Position Change 체위변경	
C. Institutes Protective & Safety Measure 안전대책	1. Bedside Rails 침상가름대	
	2. Wrist & Ankle Restraints 팔목, 발목 억제법	
	3. Foot board 발판사용	
	4. Cradle 크래들사용	
D. Cast care 회봉대간호	1. Assist with Application of Cast 회봉대 만들때 보조	
	2. Maintaining of Cast 회봉대 유지	
	3. Application of Preventing Complication 합병증 예방	
E. Traction Care 견인장치를 하고 있는 환자의 간호	1. Assist with Application of Skin Traction 피부견인	
	2. Assist with Application of Skeletal Traction 풀견인	
	3. Assist with Application of Cervical Traction 경추단인	
	4. Assist with Application of Pelvic Traction 풀반견인	

IV. Obstetric Nursing		Performed
A. Manually Determines Intensity Duration & Frequency of Contraction	자궁수축의 강도, 빈도측정	
B. Palpates Bladder During Labor	분만동안 방광촉진	

C. Palpates Antennatal Fundus for Estimation of Uterine Size	자궁크기 측정을 위한 자궁저부촉진
D. Palpates & Locates Fetal Parts & Estimation Presentation Position	태아위치와 선진부 측진
E. Determines Rates, Rhythm & Location of Fetal Heart	태아심장의 위치와 심음, 리듬측정
F. Performs Perineal Preparation	회음부 준비
G. Sets Up& Circulates Delivery Room	분만실 준비
H. Estimates Apgar Score	Apgar Score 측정
I. Instills Silver Nitrate in Newborn's Eye	신생아 눈에 질산은 주입
J. Palpates & Evaluates Post-Partum Fundus	상후 자궁저부 측진
K. Massage Fundus	자궁저부 맷사지
L. Massage Breast	유방 맷사지
M. Palpates Post-Partum Breastes	산후 유방촉진
N. Performs Perineal Care	회음부 간호
O. Self-Breast Exam.(Demonstrate)	자기유방진 단법
P. Physical Assessment of the Newborn	신생아 신체사정
Q. Assist with Breast Feeding Technique	모유지도
R. Breathing Technique	호흡지도
S. Pre & Postnatal Exercise	산전 산후 운동
T. Sitz Bath	좌욕
U. Heat Lamp	가열램프
V. Umbilical Cord Care	제대간호
W. Tying up Cord	제대결찰
X. Lochia	오로판찰
Y. Family Planning	가족계획

V. Nutrition & Elimination		Performed
A. Assists with Food & Fluid Intake	1. Manually Feeds Patient with a Handicap 식사하기 곤란한 환자도울기 (Cleft Palate, Paralysis)	
B. Assist with Excretory Functions	1. Assist with Bedpan 변기 사용 2. Assist with Urinal 소변기 사용	
C. Performs Clean Technique & Irrigation	1. Cleansing enema 청결판장 2. Retention enema 정체판장 3. Bladder Irrigation 방광세척	
D. Weaning Schedule	이유계획	
E. Gavage Feeding	위관섭생	

F. Assist with Liver, Kidney Biopsy	간생검, 신장생검보조	
G. Barium Enema Preparation	바○판장전준비	
H. Gall Bladder Series Preparation	담낭사진촬영전처치	
I. G-I Series Preparation	위·장사진촬영전처치	
J. Colostomy & Illeostomy Care	결장개수술, 회장개수술 간호	
K. Stoma Appliance(Colostomy Bag)	인공항문주머니간호	
L. Insertion of Nasogastric Tube	비강관삽입	
M. Tube Irrigation	위관세척	
N. Catheterization 인공배뇨법	Nelaton	일시배뇨
	Foley	정체배뇨
	Residual urine	잔뇨량
O. I & O Check	섭취량, 배설량 측정	

V. Oxygen		Performed
A. Obtains & Labels Routines 정규검사물 Specimens 허금	1. Sputum 2. Throat Culture 3. Tracheal Aspiration	객담 인후배양 기관흡인
B. Assists with Abdominal Paracentesis		복부천자보조
C. Assists with Bone Marrow Aspiration		골수천자보조
D. Assists Cardiopulmonary Resuscitation		심폐소생법
E. Obtains Accurate Central Venous Pressure Reading		중심정맥압 측정
F. Assist with Thoracentesis		흉벽천자보조
G. Assist with Breathing & Coughing Exercise after Surgery 수술후 호흡기침지도		
H. Assist with Blow Bottles		병불기
I. Maintains Chest Tubes		흉부관관리
J. Applise Inhalations 흡입기 사용	Steam	증기흡입기 사용
K. Assist with IPPB		간헐절양암호흡보조
L. Applies O ₂ Therapy 산소공급	Nasal Cannular O ₂ Mask O ₂ Tent	산소캐뉼러 사용 산소마스크 사용 산소텐트 사용
M. Assist with Postural Drainage		체위배액보조
N. Utilizes Amub Bag Resuscitator		암부주머니소생기사용
O. Assist with Endotracheal Tube Insertion		내관삽입보조
P. Performs Tracheostomy Care		기관지절개간호수행
Q. Performs Endotracheal Suction		내관흡입수행
R. First Aid(Artificial Breathing)		인공호흡

—Abstract—

A Study of the Junior Nursing College Students' Role during Clinical Practice

Kyung-Nam Kwon
Shin Il Christian College

The role and function of nursing care nowadays, tend to acquire sophisticated technology because specialization has expanded due to increase of the medical population and the improvement of national health standards. To implement nursing care independently as a professional nurse, the apprehension of specific knowledge and skill should be acquired during basic nursing education. So it is important for nursing education not only to include theory and actual techniques, but also to strengthen the practical training in the actual clinical setting.

This study was carried out with the following objectives;

1. To survey the detailed content and frequency of actual nursing students display during their clinical training.
2. To investigate the detailed content and frequency of actual nursing behavior which students display in each clinical area.
3. To identify the motive for selection of nursing as their major and to determine the degree of self confidence, extent of knowledge and recognition of nursing responsibility.
4. To observe the relationship between actual nursing behavior and each of the following;
 - 1) Motive for selecting nursing as a major
 - 2) Self confidence
 - 3) Knowledge of nursing care
 - 4) Recognition of nursing responsibility

The conclusions of this study were as follows;

1. Among the detailed nursing behavior which junior nursing college students carry out in clinical training; taking respirations showed the highest frequency, and taking body temperatures, blood pressures, and pulses and making beds were next in frequency in this order.
2. In detailed nursing behaviors according to clinical area; taking vital signs showed the highest frequency in the emergency room, pediatric ward, orthopedic ward, general surgical ward and internal medicine ward. However, in the operating room, assisting with endotracheal tube insertion and sterile techniques were shown to have the highest frequencies. In nursery, umbilical cord care and the measurement of body weight were the highest in frequency. In neurosurgical ward, the measurement of vital signs, changing position and tracheostomy care were the highest in frequency. In obstetric and gynecological ward and in the delivery room, checking duration, intensity and frequency of contractions was the highest in frequency.
3. In regard to the motive for majoring in nursing, the aptitude and interest of the student had the highest percentage(32.86%), and self-confidence in nursing activities($M=3.36$),

knowledge in nursing activities ($M=3.09$), and the recognition of the nursing activity ($M=3.76$) were in the middle range.

4. When the detailed nursing behaviors were compared with motive, self-confidence, knowledge and recognition, it was found that when the nursing behavior was difficult and regarding much endeavor although the motive was high, the frequency of the nursing behavior was rather low. But in the cases in which there was much self confidence and a high level of skill was required, nursing behavior was carried more frequently. When there was much self confidence and skill was not required, the frequency of nursing behavior was rather low. In the cases of a high level of knowledge, the frequency of nursing behavior was low and when recognition for nursing behavior was given the frequency of nursing behavior was low.