충북지역 보건소 간호원의 보건사업 수행활동에 관한 조사연구

박 영 임
(청주전문대학)

목 차

Ⅰ. 서 론
1. 연구의 필요성 및 목적
2. 연구의 제한점
Ⅱ. 연구대상및 방법
1. 연구대상
2. 연구방법
Ⅲ. 연구결과및 고찰
1. 연구대상자의 일반적 특성
2. 보건사업영역별 업무수행 정도
3. 일반적 특성별 업무수행의 비교
Ⅳ. 결론및 제언
· 참고문헌
· 영문초록

Ⅰ. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

우리나라의 보건소를 중심으로 하는 지역사회 보건사업은 해방이후 예방의학의 발달과 보건행정 정책의 강화에 따라 1962년 새로 보건소법이 제정되어 전국의 구, 시, 군단위별로 보건소가 설치되면서 부터이다.[1)2)]

이에 따라 지역사회간호 분야에도 발전을 가져와 보건소와 보건지소를 중심으로한 보건간호원의 활동이 국가 공공조직을 통하여 이루어지는 계기를 마련하였으며, 1979년부터 설립되기 시작한 모자보건센타는 현재 89개소(86년 3월)가 개원되어 모자보건영역의 간호사업을 더욱 확대시켰다.[3)] 또한 최근에 이르러서는 1차 보건의료사업의 일환으로 보건진료원제도가 마련되어 지역사회에 이들 진료원이 배치됨으로써 간호원의 역할은 더욱 확대되었고 일선보건사업에 다양하게 참여하는 보건간호원의 양적증가가 현저하게 이루어졌다.

물론 이와같은 보건간호원의 역할확대는 80년대에 이르러서도 국가의 경제개발계획과 함께 국민보건사업이 복지국가 건설의 기본방침이라는 점이 계속 강조되어 왔고,[3)] 사회경제적 발달에 따른 전반적인 지역주민의 건강요구도가 증가하게 됨으로써 이러한 변화에 부응하기 위한 간호의 수준이나 기대 또한 증가하게 된 것으로 사려된다. 따라서 국가보건행정의 최일선조직인 보건소사업도 이러한 기대변화와 요구에 맞추어 효율적으로 운영되고 질적인 발전을 해야함은 당연하다고 하겠다.[4)]

그동안 보건소사업의 발전을 위하여 많은 영역에서 연구와 개선책이 모색되어 왔는데, 보건행정,

1) 양재모, "우리나라 보건정책의 현황과 문제점" 「월간간호」 49권 4호, 1981, pp. 44~45.
2) 보건소법 시행령 제2조.
3) 김진순, "간호원의 위치에 대한 역사적 고찰" 「대한간호」 22권 3호, 1983, pp. 67~69.
4) 이경식, "지역사회 보건사업에의 이해" 「대한간호」 14권 2호, 1975, pp. 66~67.

인력수급, 의료정책등 보건소조직 자체에 대한 문제가 많이 다루어졌고[5)~10)] 지역사회간호 분야에서도 이들 보건소 간호원들의 질적 간호제공의 향상을 위하여 간호업무나 활동실태를 중심으로한 연구가 이루어졌다.[11)~13)] 특히 김[14)]은 공중보건사업의 한 분야를 담당하고 있는 특수간호사업인 보건간호는 보건소 간호원을 중심으로 수행되고 있다고 보고 이들의 업무활동의 구조파악과 보건간호원의 역할개발을 모색하였으며 박[15)]도 국가의 국민건강관리의 최종목표로 적정수준의 건강유지증진과 국민개개인의 건강을 스스로 지켜나갈 수 있는 능력을 길러주기 위해서는 기존 보건사업의 조직적, 행정적, 인력관리등 여러 측면의 문제를 개선하여 포괄적 사업을 실시하여야 한다고 보았다.

또한 김등[16)]도 변화하는 지역사회 간호요구를 충족시키고 양질의 간호를 제공함에 있어 적절한 보건간호원의 역할 모형을 개발하고 직무한계를 명확히하여 간호인력관리의 적정선이 유지되어야 함을 강조하였다.

그러나 보건간호원의 측면에서 이루어진 많은 연구의 결과는 보건소의 근무환경, 직급및 자격, 업무등에 행정적 지원이 불충분하여 보건소 간호인력의 결원사태를 초래하였고, 보건소 간호원의 사기저하및 부정적 태도를 형성하게하여 질적 간호제공의 역할수행에 위축을 가져오게 되었다.[17)~21)]

이상과 같은 제반 연구를 배경으로 본 연구자는 일선에서 보건간호업무를 담당하고 있는 보건소 간호원들이 실제수행하고 있는 간호의 양적 수준과 업무수행정도를 사업영역별로 보다 자세하게 파악함으로써, 이들 보건간호원의 서비스 수준을 재평가해보고 효율적인 역할수행과 간호의 질적 향상을 위한 개선점을 모색하고자 하였다. 이를 위하여 우선적으로 충청북도의 12개 보건소에 근무중인 보건 간호원의 보건사업내용별 간호제공수준을 파악하고자 하였으며 구체적 연구목적은 다음과 같다.

1) 보건사업영역별로 업무수행정도를 파악한다.
2) 보건간호원의 업무수행정도에 영향을 미치는 일반적 특성을 파악한다.
3) 업무수행에 영향을 미치는 특성별로 업무수행정도를 비교한다.

2. 연구의 제한점

본 연구는 충청북도의 전체 보건소 간호원을 대상으로 하였으나 그 수가 적고 일부 지역에 국한되었으므로 연구결과를 전국적으로 확대할 수 없다.

또한 수행정도의 측정을 객관적 평가기준을 제시하지 않은 5점척도에 의해 조사하였으므로 응답자의 주관적 평가의 차이를 고려하지 못하였다.

---

5) 이필권, "한국보건소의 기구 및 기능에 대한 고찰" 「공중보건잡지」 3권2호, 1966, pp. 169~180.
6) 문옥륜, "보건소 행정의 개선을 위한 연구" 「예방의학회지」 3권1호, 1970, pp. 97~109.
7) 허정등, "보건인력 수급에 관한 연구-간호원의 동태분석을 중심으로" 「공중보건잡지」 8권2호, 1975, pp. 375~411.
8) 이동권, "서울특별시 보건소 근무 간호인력에 관한 조사연구" 「공중보건잡지」 9권1호, 1972, pp. 29~34.
9) 박남영, "보건소의 기능강화 방안" 「국립보건연구원보」 17권, 1980, pp. 111~117.
10) 김명호, "농촌 보건사업의 증진을 위한 보건행정학적 연구" 「최신의학」 17권5호, 1974, pp. 633~651.
11) 이선자, "일부 농촌지역 보건간호원의 근무사항에 관한 조사연구" 「공중보건잡지」 6권1호, 1969, pp. 153~163.
12) 정문숙, "경상북도내 보건소에 근무하는 간호원의 업무실태" 「최신의학」 17권8호, 1974, pp. 1124~1129.
13) 김한중, 김문식, "시간활동 접근 방법에 의한 면보건 요원의 업무량 분석" 「예방의학회지」 10권1호, 1977, pp. 34~43.
14) 김화중, "서울시내 보건소 보건간호원의 업무활동의 기능구조에 관한 조사연구" 「공중보건잡지」 7권2호, 1970, pp. 603~619.
15) 박노예, "정부 보건사업의 통합실시의 중요성과 당면과제" 「월간간호」 9권9호, 1985, pp. 36~39.
16) 김상순등, "일부 보건소 보건간호원의 업무활동" 「경북의대잡지」 19권2호, 1978, pp. 195~205.
17) 허정등, 전게서.
18) 이동권, 전게서.
19) 최양자, "국내 보건간호원 실태조사" 「대한간호」 13권4호, 1974, pp. 54~59.
20) 김진순, 전게서.
21) 정연강등, "서울시내 보건간호원의 사기에 관한 조사연구" 「중앙의학」 33권5호, 1977, pp. 517~522.

Ⅱ. 연구대상 및 방법

1. 연구대상

충청북도에 소재한 12개 보건소(2개시, 10개군, 9개 모자보건센타는 군보건소에 포함)에 근무중인 전체 간호원 84명중 실무담당 보건간호원 82명을 대상으로 1986년 10월 15일부터 11월 30일까지 작성된 설문지를 우편으로 발송하여 응답 회수된 78명중 불충분한 자료를 제외한 75명을 연구 대상으로 하였다. (응답율 91.5%)

2. 연구방법

설문지 구성내용은 보건소 간호원의 보건사업활동내용을 총11개 영역(사업계획, 산전관리, 분만관리, 산후관리, 영유아관리, 가족계획, 결핵관리, 질병관리, 기타 보건사업, 실습교육, 기타행정 사항)으로 나누고 각 영역별 활동내용을 다시세분화하여 총 86개 항목으로 작성하였다. 각 항목에 대한 실제 수행정도의 수준은 Likert type 분류에 의한 5단계 척도로 표시하도록 하였다.

(아주 많이 한다 : 5점, 많이한다 : 4점, 보통이다 : 3점, 조금한다 : 2점, 전혀하지않는다 : 1점)

수집된 자료는 전산화하여 SPSS를 이용 백분율, T-test, F-test로 비교분석하였으며 설문지의 신뢰성을 알아보기 위하여 Cronbach's α계수를산출한 결과 그 값이 0.956으로 높게 나타났다.

Ⅲ. 연구결과및 고찰

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자인 충북지역 보건소 간호원의 일반적 특성은 (표 1)과 같이 응답되었다.

연령분포에서의 특징은 30~39세 연령군이 45.3%로 가장 많았으며 40세 이상이 26.7%로 나타나 평균연령은 34.9세로 대부분이 30세 이후의 연령군이었다. 이는 최[22]의 연구에서 충북지역 보건간호원의 연령군이 20~24세로 47.7%였음을 비교하면 자연적 시간의 경과에 따라 연령층이 높아졌을 가능성과 다른 기관에서 새로 이직해 왔을 것으로 사려된다. 또한 1974년 간호원 실태조사에서의 전

(표 1) 충북지역 보건소 간호원의 일반적 특성별 분포

일반적 특성		실수(명)	백분율(%)
1. 연령(세)	23~29	21	28.0
	30~39	34	45.3
	40~49	16	21.4
	50이상	4	5.3
	* (최저 : 23, 최고 : 58, 평균연령 : 34.9)		
2. 학 력	간호고등기술학교	22	29.3
	간 호 학 교	12	16.0
	간호전문대학	40	53.4
	간 호 학 과	1	1.3
3. 종 교	기 독 교	21	28.0
	카 토 릭	8	10.7
	불 교	18	24.0
	기 타	1	1.3
	없 음	27	36.0
4. 결혼상태	미 혼	11	14.7
	기 혼	64	85.3
5. 근 무 실	가족계획실	14	18.7
	결 핵 실	6	7.9
	진 료 실	14	18.7
	치과진료실	2	2.7
	주사실(예방접종실)	2	2.7
	모성·영유아실	4	5.3
	기 타	2	2.7
	모자보건센타	31	41.3
6. 근 무 지	시 보 건 소	23	30.7
	군 보 건 소	52	69.3
7. 분·야 별 경력(년)	보건소 : 1 ~ 4	29	38.7
	5 ~ 9	22	29.3
	10~14	8	10.7
	15~19	3	4.0
	20이상	13	17.3
	임 상 : 없 음	31	41.3
	1 ~ 4	29	38.7
	5 ~ 9	8	10.7
	10이상	7	9.3
	기 타 : 없 음	58	77.3
	1 ~ 4	11	14.7
	5 이상	9	8.0

8. 면허및자격	간 호 원	16	21.3
	간호원+양호교사	32	42.7
	간호원+조산원	20	26.7
	간호원+양호+조산원	7	9.3
9. 이수사항	CPHN과정	4	5.3
	통합보건요원교육	27	36.0
	기 타	17	22.7
	해 당 없 음	27	36.0
총 계		75	100.0

국 보건소 간호원의 주 연령군이 30~39세 였던 결과와는 동일하였다.[23]

최종학력은 대부분 간호고등학교와 전문대학이었으며(98.7%) 대학졸업의 경우는 단 1 명뿐이었다. 이는 보건소분야에 4 년제 대학 졸업자의 진출이 매우 저조한 다른 지역과 같은 현상으로 정[24]의 경북지역 대상자는 83.7%였고 서울 지역의 이[25]의 연구의 경우는 96%가 전문대학 졸업으로 나타났다.

종교분포에서는 기독교가 가장 많은 28.0%로 응답되었고 결혼상태에서는 기혼인 경우가 64명으로 85.3%로 나타나 앞의 연구에서와 유사한 분포를 보이고 있었다.

근무실별 분포에서 모자보건센타가 31명인 41.3%로 가장 많이 분포되었으며 보건소내에서는 가족계획실, 진료실이 각각 14%이었다. 따라서 군보건소에 속하지만 별도의 조직으로 운영되고 있는 모자보건센타를 제외한 전체 보건소 간호원은 모두 44명인 58.7%에 해당되어진다. 또한 모성·영유아실의 간호원이 적은 이유는 군보건소의 조직으로 모자보건센타가 독립되어 있기 때문에 군보건소에는 모성·영유아실이 없기 때문이다.

분야별 경력에서 보건소경력면은 1~4 년이 38.7%로 가장 높았고 5~9 년은 29.3%, 20년이상도 17.3%로 나타났다. 임상경험이 있는 44명중 1~4 년의 경력자가 38.7%였고 양호교사등 다른 기관에서의 경력자도 20명(22.7%)으로 나타나 병원이나 학교에서 이직해온 경우가 1/3이었다. 이는 면허및 자격소지와도 연관이 있어 간호원이외 양호교사 자격증은 42.7%가, 조산원 면허는 26.7%로 나타나 응답자의 2/3이상이 2 개이상의 면허나 자격을 갖고있었다.

보건간호원에게 필요한 특별과정인 CPHN 과정은 5.3%의 소수만이 받았으나 통합보건요원 교육은 36.0%인 27명이 받은 것으로 나타났다.

2. 보건사업영역별 업무수행 정도

보건소 간호원의 활동내용을 보건사업 영역별로 나누어 각 사업내용별 항목에 따르는 수행정도를 구체적으로 살펴본 결과 총 수행정도의 평균값은 2.031로 나타났으며 사업영역별 수행정도는 다음과 같다.

1) 사업계획

보건간호원이 자신이 수행하는 사업내용에 대해 얼마나 계획하고 준비하는가를 파악하기 위한 사업계획수행정도는 평균 2.859로 나타났다.(표 2-1 참조)

(표 2-1) 충북지역 보건소 간호원의 사업계획 영역에 대한 업무수행 분포

보건사업영역	항 목	평 균(Mean)	표준편차(S.D.)
사 업 계 획	1) 사업목표량 설정	2.880	1.385
	2) 활동방법 및 내용시간 계획	2.907	1.016
	3) 평가계획	2.640	1.123
	4) 기록 및 보고	3.333	1.298
	5) 지역사회 건강요구 파악	2.533	1.201
소 계		2.859	0.904

22) 최홍욱, "농촌보건간호원에 관한 조사연구"「대한간호」 8 권 6 호, 1969, pp. 41~42.
23) 최양자, "보건간호원 실태"「대한간호」 13권 4 호, 1974, pp. 56~59.
24) 정문숙, 전게서.
25) 이동권, 전게서.

(표 2-2) 보건소 간호원의 모성보건사업 영역에 대한 업무수행의 분포

보건사업영역	항 목	평 균(Mean)	표준편차(S.D.)
산 전 관 리	1) 임부발견 및 등록	2.627	1.383
	2) 임부의 건강력조사 및 건강상태 측정	2.533	1.349
	3) 임부의 건강상담 및 교육(개별중심)	2.573	1.347
	4) 임부의 건강상담 및 교육(집단중심)	2.040	1.191
	5) 영양제 및 철분제제 공급	1.973	1.252
	6) 고위험임부 발견 및 의뢰	2.267	1.436
	7) 검사의뢰(당뇨, 단백뇨, Hb. 간염, 성병)	2.400	1.498
	8) 가정방문	1.827	1.143
	9) 기록 및 보고	2.453	1.473
소 계		2.299	1.105
분 만 관 리	1) 분만장소 및 개조자 경험 협조	2.360	1.504
	2) 가정분만 개조자 교육	1.760	1.239
	3) 분만에 필요한 물품 준비 지도	2.373	1.363
	4) 분만세트 공급	1.840	1.209
	5) 분만개조	2.333	1.663
	6) 분만개조 의뢰	2.093	1.296
	7) 가정방문	1.560	0.948
	8) 기록 및 보고	2.547	1.579
소 계		2.108	1.067
산 후 관 리	1) 산모의 건강상태 측정	2.493	1.554
	2) 산모의 건강상담 및 교육(산후운동 지도등)	2.467	1.464
	3) 산모의 신체간호(유방간호, 회음부간호)	2.440	1.536
	4) 신생아 건강상태 측정	2.413	1.490
	5) 신생아 건강상담 및 교육	2.467	1.483
	6) 신생아 신체간호(제대간호, 신생아 목욕)	2.333	1.510
	7) 가정방문	1.608	0.948
	8) 기록 및 보고	2.280	1.521
소 계		2.289	1.287

구체적인 항목가운데 기록과 보고면이 3.333으로 가장 높았으며 지역사회 건강요구 파악은2.533으로 낮게 응답되어 지역사회 진단활동면이 활발하지 못한 것으로 사려된다. 특히 이 영역은 근무실별에 관계없이 모든 간호원이 수행해야 하는 사업이라는 점에서 전반적인 수행정도는 높은 편이 아니었다.

2) 모성보건사업

모성보건사업은 산전관리, 분만관리, 산후관리의 세영역으로 살펴볼 수 있는데 이중 분만관리영역은 주로 모자보건센타에 근무하는 경우에 해당되어진다.

(표 2-2)에서 보듯이 산전관리의 각 항목별 수행정도에서는 임부발견 및 등록사항이 2.627로 가장 높았고 가정방문활동이 1.827로 가장 낮게 응답되었다. 임부에 대한 교육에서는 집단교육보다는 개별교육과 상담이 다소 높게 나타났으며 전체 산전관리 수행정도는 총점평균 2.299이었다.

분만관리영역에서도 가정방문이 1.560으로 낮은 반면에 분만개조자 협조, 준비지도, 분만개조 수

행은 비슷한 수준이었고 기록과 보고면이 2.547로, 전체 분만관리수행 정도는 2.108로 나타났다.

산후관리면은 역시 가정방문 활동이 가장 저조한 반면에 산모의 건강측정, 건강상담등 대부분의 항목은 비슷한 수준이었고 산후관리 전체 평균점은 2.289로 산전관리와 같은 수준이었다.

3) 영유아 보건 사업

모성보건사업과 함께 수행되는 영역이 영유아건강관리인데 전체 수행점수는 2.119이었으며 모성보건 사업과 유사하게 가정방문활동이 가장 저조한 1.720으로 나타났다. 영유아의 발달측정과 집단중심의 수유 및 이유지도가 다음 순위로 낮았다. 가장 높게 수행된 항목은 영유아 발견및 등록으로 2.307이었고 개별중심의 수유 및 이유지도가 2.347로 나타났다. (표 2-3 참조)

4) 가족계획 사업

국가의 인구조절사업의 중심이 되는 가족계획실의 특수보건사업 분야이며, 모자보건 센타에서도 수행하는 영역인 가족계획 사업의 전체 평균점은 2.192로 나타났는데 주로 개별중심의 가족계획 상담과 교육이 가장 높았다. 그다음이 불임술 의뢰, 대상자발견 및 등록의 순이었고 가정방문 활동이 가장 낮은 1.827로 대부분의 가정방문 수행정도가 저조하게 응답되었다. (표 2-3 참조)

5) 결핵관리 사업

결핵관리사업은 특수보건사업분야로 주로 결핵실 보건간호원이 중점적으로 수행하는 영역이기 때문에 전체수행정도는 자연히 낮게 나타나 1.747이었다. 그중 환자발견 및 등록과 개별교육이 가장 많이 수행되었고 역시 가정방문과 집단교육면은 낮

(표 2-3) 보건소 간호원의 영유아 관리및 가족계획 영역에 대한 업무수행의 분포

보건사업내용	항 목	평 균(Mean)	표준편차(S.D.)
영유아 관리	1) 영유아 발견 및 등록	2.307	1.335
	2) 영유아 신체 성장 측정(체중, 키)	2.240	1.393
	3) 영유아 발달 측정(정서, 운동, 적응, 사회성발달)	1.867	1.201
	4) 성장발육에 대한 상담 및 의뢰	2.187	1.238
	5) 수유 및 이유식 상담 및 지도(개별중심)	2.347	1.300
	6) 수유 및 이유식 상담 및 지도(집단중심)	1.867	1.143
	7) 예방접종실시 및 보건교육(개별중심)	2.480	1.349
	8) 예방접종 실시 및 보건교육(집단중심)	2.053	1.272
	9) 가정방문	1.720	1.034
	10) 기록 및 보고	2.180	1.330
소 계		2.119	1.070
가 족 계 획	1) 대상자 발견 및 등록	2.365	1.381
	2) 먹는 피임약, 콘돔 공급	2.040	1.246
	3) 루우프 시술 또는 의뢰	2.413	1.396
	4) 영구 불임술 의뢰	2.387	1.293
	5) M.R 시술 또는 의뢰	2.200	1.294
	6) 가족계획 상담 및 교육(개별중심)	2.560	1.297
	7) 가족계획 상담 및 교육(집단중심)	2.107	1.381
	8) 피임실시자의 추후실시	2.093	1.317
	9) 가족계획 활성화를 위한 지역사회조직 이용	2.067	1.398
	10) 가정방문	1.827	1.245
	11) 기록및 보고	2.133	1.446
소 계		2.192	1.184

게 응답되었다.(표 2-4 참조)

6) 질병관리 사업

(표 2-4)에 나타났듯이 콜레라를 비롯한 전염병과 만성질환 등 전반적인 질병관리는 전체수행 평균값 1.939로 비교적 조금 수행하는 정도로 나타났다. 항목에 따르는 구체적 수행정도에서는 간염발견 및 의뢰, 성병상담, 만성질환자 상담등이 비슷한 수준에서 비교적 높게 나타났으며 전염병 조기발견이나 성병환자색출등은 다른 항목에 비해 낮았다. 전체 질병관리 측면에서 보건간호원은 주로 각 질병에 관련된 개별상담이나 교육적 활동이 주가 되고 있는 것으로 사려된다.

7) 기타 사업

(표 2-5)에서 보듯이 대부분의 보건소 간호원이 수행할 것으로 조사된 학생 실습교육을 비롯한 기타 보건사업과 기타 행정사항에 관한 전체 평균점은 각각 1.542, 1.432, 2.489로 행정사항에 관한 업무수행도가 높은 편이었다.

실습교육면은 현재 충북내 보건소중 2개소만 학생실습이 이루어지므로 전체 수행정도는 당연히 낮게 나타난 것이나 일반적 기타 보건사업은 전체적으로 활발한 활동영역이 아닌 것으로 나타났다. 행정사항 영역 중에서는 특히 사무실 정리나 기구소독등이 수행정도가 가장 높게 응답되었다.

이상과 같이 각 영역별로 보건소 간호원의 보건사업 수행정도를 살펴본 바 우선적인 총 수행평균이 낮게 나타난 이유를 다소 감안해야 한다. 이는 보건소의 전반적 사업이 특수보건사업 중심으로 이루어지기 때문에 각각의 근무실 사업내용에 해당되는 항목만 응답하고 관련없는 경우는 모두 수행하지 않는 것으로 응답하였으므로 전체 평균 점수를 전반적으로 낮추는 결과를 초래하였기 때문이

(표 2-4) 보건소 간호원의 결핵관리및 질병관리에 대한 업무수행의 분포

보건사업영역	항 목	평 균(Mean)	표준편차(S.D.)
결 핵 관 리	1) 환자 발견및 등록	1.892	1.400
	2) 등록환자 투약및 추후관리	1.707	1.260
	3) 결핵환자 가족 검진 의뢰	1.707	1.206
	4) P.P.D및 B.C.G 접종	1.760	1.250
	5) 등록환자및 가족에 대한 상담및 교육(개별교육)	1.800	1.230
	6) 등록환자및 가족에 대한 상담및 교육(집단교육)	1.693	1.150
	7) 가정방문	1.600	1.174
	8) 기록및 보고	1.747	1.357
소 계		1.747	1.152
질 병 관 리	1) 콜레라, 장티프스, 뇌염등의 조기발견 및 의뢰	1.613	1.114
	2) 간염의 조기발견 및 의뢰	2.187	1.332
	3) 콜레라, 장티프스, 뇌염, 간염에 대한 예방 접종 실시	1.973	1.273
	4) 성병환자 상담 및 보건교육	2.203	1.260
	5) 성병환자와의 접촉과 색출	1.813	1.249
	6) 경미한 통상질환에 대한 상담 및 교육	2.093	1.221
	7) 만성질환자(고혈압, 당뇨, 심장병 등)에 상담및 교육	2.176	1.275
	8) 노인건강 진단 실시 및 건강관리	1.893	1.158
	9) 보건증 소지자에 대한 상담 및 집단 보건교육	1.747	1.152
	10) 순회진료	1.800	1.252
	11) 자동차 면허 신체검사	1.867	1.417
	12) 기록 및 보고	1.919	1.402
소 계		1.939	0.941

(표 2-5) 보건소 간호원의 기타 보건사업 영역에 대한 업무수행의 분포

보건사업영역	항 목	평 균(Mean)	표준편차(S.D.)
기타 보건 사업	1) 예방접종 백신 공급	1.560	1.177
	2) 구강보건(불소용액 지원 및 도포실시…)	1.427	0.888
	3) 기생충, 간염 예방지도	1.680	1.117
	4) 대변 수집 및 검사의뢰	1.189	0.566
	5) 농약중독 예방에 대한 교육	1.338	0.764
	6) 쓰레기의 위생적 처리에 대한 교육	1.446	0.924
	7) 기록및 보고	1.365	0.945
소 계		1.432	0.716
실 습 교 육	1) 간호학생 현장 실습지도	1.542	1.020
기타행정사항	1) 기구소독	3.054	1.578
	2) 사무실 정리 정돈	3.324	1.283
	3) 공무출장(관공서, 가족계획 지정병원)	2.757	1.383
	4) 회의 참석	2.446	1.251
	5) 조기청소	2.027	1.224
	6) 세금수납	1.568	1.099
	7) 기록및 보고	2.338	1.483
소 계		2.489	0.972

다.

따라서 이러한 제한점 때문에 각 항목별 수행정도를 평균값 자체만으로 평가하는 것은 타당하지 못하여 같은 영역내에서 수행정도를 비교하는 것으로 분석하였다. 후에 이러한 문제점을 다소 극복한 근무실별 수행정도의 비교에서 다시 논의하고자 한다.

그러나 결국 이와같은 결과는 우리나라의 보건소 사업이 아직까지 특수보건사업위주로 이루어지고 있음을 보여주는 것이라 하겠다. 정부는 면단위에서 단일목적의 보건사업을 제공하던 보건간호원에게 1981년 7월부터 통합보건요원 훈련을 받은 후 1985년 7월 이후 일선보건사업에 통합보건사업을 실시하고 있다.[26) 27)] 이러한 통합보건사업이 전반보건사업형태로 면단위뿐만 아니라 시, 군단위 보건소에도 적용되어야 전체적으로 보건간호원이 수행할 수 있는 다양한 활동과 역할이 활성화되리라고 사려된다.

또한 가정방문활동은 보건소 간호원의 가장 능동적인 문제해결을 위한 활동임에도[28)] 대부분의 사업내용중의 가정방문은 모두 저조한 것은 결국 간호원의 활동은 주로 보건소내에서 이루어진다는 것을 의미한다. 이는 김[29)]과 이[30)]의 60년대 연구에서 이미 지적한 보건간호원의 활동이 주로 소내의 진료위주의 사업이고 가정방문과 보건교육등의 소외활동이 적었다는 문제가 현재까지도 계속되고 있음을 보여준다. 또 가정방문활동과 함께 전반적으로 저조했던 항목은 집단을 대상으로 하는 보건교육 활동인 점을 감안하여, 이러한 보건간호원의 전문적 영역을 활성화시킬 수 있어야 할 것이다.

3. 일반적 특성별 업무수행의 비교

보건사업 수행정도에 영향을 미치는 일반적 특성이 무엇인가를 파악하기 위하여 각 영역별 수행

26) 김진순, 전게서.
27) 박노예, 전게서.
28) 김옥실, 「최신 보건간호학」 (수문사, 1978), pp. 18~19.
29) 김옥실, 전게서.
30) 이효순, "공중보건활동과 보건간호원" 「대한간호」 4권 1호, 1965, pp. 11~16.

정도와의 유의성을 검증한 결과 3영역 이상에서 유의하게 나타난 특성은 근무지($P<0.01$), 근무실($P<0.01$), 면허 및 자격($P<0.05$)이었다. 기타 다른 일반적 특성은 연령과 교육수준에서 한 영역의 경우에만 유의했을 뿐 대부분 유의한 차가 없는 것으로 나타났다.

그중에서 근무실에 따른 수행정도의 비교가 가장 종합적으로 보건간호원의 업무수행정도를 반영할 것으로 사려되어 각 근무실에 따른 비교와 특히 모자보건센타에 근무하는 간호원의 업무수행과의 비교를 중심으로 논의하고자 한다.

1) 근무실별 업무수행정도의 비교

특수보건사업을 중심으로 보건소사업이 이루어지고 있음을 고려할 때 어느 부서나 근무실에 배치되었느냐에 따라 각 영역별 업무수행 정도는 당연히 달라질 것이다. 각 보건사업영역에 따른 근무실별 수행정도의 차이에 대한 유의성을 검증한 결과 (표 3)과 같이 나타났다.

사업영역 가운데 근무실에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타난 것은 사업계획, 산전관리, 분만관리, 산후관리, 영유아관리등이었고($P<0.01$) 기타 행정사항, 실습교육, 기타 보건관리 영역은

(표 3) 보건소 간호원의 근무실별 보건사업 수행정도의 분포

근무실 / 보건사업영역	가족계획실		결 핵 실		진 료 실		치과진료실	
	Mean	S.D.	Mean	S.D.	Mean	S.D.	Mean	S.D.
사 업 계 획	3.214	0.847	3.7	0.415	2.643	1.082	2.60	0.849
산 전 관 리	1.944	0.697	1.185	0.295	1.484	0.844	1.50	0.393
분 만 관 리	1.982	0.988	1.229	0.348	1.393	0.853	1.25	0.354
산 후 관 리	1.670	0.852	1.396	0.357	1.295	0.814	2.063	1.503
영 유 아 관 리	2.05	0.853	1.567	0.441	1.257	0.798	1.25	0.354
가 족 계 획	3.292	1.285	1.667	0.551	1.247	0.802	1.273	0.386
결 핵 관 리	1.846	1.104	4.188	0.324	1.321	0.610	1.063	0.088
질 병 관 리	1.526	0.611	1.444	0.379	2.696	0.890	1.0	0.00
기타보건사업	1.398	0.502	1.286	0.394	1.363	0.643	1.429	0.00
실 습 교 육	1.286	0.611	2.0	1.673	1.333	0.779	1.0	0.00
기타행정사업	2.837	0.064	2.524	0.980	2.495	1.209	2.929	0.505
계	2.090	0.526	1.903	0.302	1.620	0.294	1.372	0.030

근무실 / 보건사업영역	예방접종실		모성/영유아실		모자보건센터		F.	P.
	Mean	S.D.	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
사 업 계 획	3.3	0.706	2.95	0.473	2.729	0.786	3.063	$P<0.01^{**}$
산 전 관 리	2.056	0.079	3.028	0.618	3.10	0.962	9.621	$P<0.01^{**}$
분 만 관 리	1.25	0.354	2.094	0.494	2.843	0.939	6.515	$P<0.01^{**}$
산 후 관 리	1.875	0.177	2.156	0.926	3.367	1.094	10.139	$P<0.01^{**}$
영 유 아 관 리	2.3	0.00	2.050	0.412	2.777	1.070	5.231	$P<0.01^{**}$
가 족 계 획	2.818	0.00	2.046	0.832	2.355	1.033	5.284	$P<0.01^{**}$
결 핵 관 리	1.0	0.00	1.531	0.581	1.544	1.045	7.198	$P<0.01^{**}$
질 병 관 리	2.875	0.177	1.694	0.626	1.763	0.90	4.226	$P<0.01^{**}$
기타보건사업	2.214	0.505	1.143	0.202	1.493	0.926	0.50	$P>0.05$
실 습 교 육	1.0	0.00	2.25	1.893	1.667	1.028	0.947	$P>0.05$
기타행정사항	2.643	0.303	2.0	0.421	2.376	0.913	0.572	$P>0.05$
계	2.121	0.329	2.116	0.459	2.302	0.642	3.019	$P<0.01^{**}$

유의한 차이가 없었다.

영역별로 보다 구체적으로 살펴보면 사업계획영역은 결핵실의 경우가 3.70로 가장 높았고 다음이 예방접종실(3.3), 가족계획실(3.214)순으로 나타났다. 진료실이 2.60으로 가장 낮게 응답되었는데 이는 진료실의 업무가 비독자적인 진료 보조가 주가 되기 때문으로 사려된다. 한편 모자보건쎈타가 2.729로 보통보다도 낮은 수준으로 응답된 것으로 미루어 어느정도 특수사업분야를 담당하고 있는 이들 간호원에게 지역사회진단활동이 활성화될 필요가 있다.

모성보건 사업분야인 세영역에서는 모두 모자보건쎈타에 있는 간호원들의 수행정도가 현저히 높게 응답되었는데, 산전관리가 3.1, 산후관리가 3.367로 나타났다. 다음이 모성·영유아실에서 수행정도가 높게 나타난 점은 모두 이들 근무실의 중정적 사업이기 때문에 당연한 결과라 하겠다. 기타 근무실에서는 거의 수행하지 않거나 아주 낮게 응답되어 매우 유의한 차이를 보인 것이다.

영유아보건관리에서도 모성보건사업과 마찬가지로 모자보건센타(2.777), 모성·영유아실(2.050)과 가족계획실(2.050)순으로 응답되어 관련부서에서 중점적인 사업으로 수행되고 있음을 보여준다.

가족계획 사업은 가족계획실 간호원의 수행이 3.292로 가장 높았고 다음이 예방접종실, 모자보건센타, 모성·영유아실로 나타나 같은 결과를 보여주고 있다. 물론 결핵관리 영역은 결핵실의 경우만 4.188로 가장 높았을 뿐 기타 부서는 거의 수행하고 있지 않는 것으로 보아 가장 특징적인 특수보건사업분야임을 시사한다. 또한 결핵실에서의 결핵관리사업 수행점수는 본 연구가운데 가장 높게 나타난 경우이기도 하다.

비록 근무실에 따라 유의한 차이를 보이지는 않았지만 질병관리영역의 수행은 예방접종실이 2.875로 높았고 기타 보건사업면에서도 예방접종실이 다소 높았을 뿐 대부분의 부서에서 수행정도가 낮게 응답되었다. 기타 행정사항은 모든 간호원에게 해당되어 비교적 전반적으로 그 수행정도가 비슷하게 나타났는데 치과 진료실의 경우가 2.929로 가장 높게 나타났다.

이상과 같이 근무실에 따른 각 보건사업 영역별 수행정도를 비교해 본 결과 대부분 각 근무실에 해당되는 중점사업영역은 수행정도가 당연히 높게 나와 특수보건사업 중심인 현재의 보건소 간호원의 업무특성을 다시 확인한 셈이다. 그러나 각 근무실별로 중점적인 사업영역의 수행정도를 볼 때 결핵실의 결핵관리영역의 평균점 4.188이 유일하게 '많이 하고 있다'고 응답하였을 뿐이고 기타 부실의 경우는 중점사업임에도 불구하고 '보통이다'의 수준으로 응답된 점을 보아 대부분 보건소 간호원은 자신의 업무수행을 적극적으로 하지 못하고 있는 것으로 평가하고 있음을 알 수 있다. 따라서 이러한 결과를 고려할 때 이들 보건소 간호원들이 전문직으로서 사업수행에 적극적이지 못한 요인이 무엇인지, 그들의 역할수행의 저해요인에 대하여 분명한 파악이 이루어져야 할 것이다.

2) 모자보건쎈타와 보건소 간호원간의 업무수행정도의 비교

모자보건쎈타는 행정조직상 군보건소에 속하나 독립된 시설과 인력으로 모자보건사업을 중점적으로 수행하고 있는데 현재 충북지역은 1개군을 제외한 9개군에 쎈타가 개원된 것으로 나타났다. 근무실별 보건사업 수행정도에서 이들 모자보건쎈타에 있는 보건간호원의 업무수행이 높은 것으로 나타나, 이들과 기타 시·군보건소 조직에 근무하는 간호원과의 차이를 다시 살펴본 결과 매우 유의한 것으로 나타났다. ($P<0.01$) 즉, 전체 업무수행 총점평균이 모자보건쎈타 간호원이 2.302인 반면에 보건소 간호원은 1.860으로 나타나 전반적으로 쎈타의 간호원의 업무수행이 보다 활발한 것으로 평가되어진다. 특히 두 집단간에 유의하게 나타난 사업영역부분은 산전관리, 분만관리, 산후관리 및 영유아 관리 영역이었는데 이는 모두 모자보건쎈타의 중심적 사업인 점에서 높게 평가되었을 것으로 사려된다. 그밖에 유의한 차이는 없었으나 사업계획, 질병관리 기타 행정사항면은 다소 수행정도가 낮게 응답되었다. (표 4-1 참조)

이와같이 모자보건쎈타와 그밖의 보건소 간호원과의 업무수행의 차이는 표 4-2와 같이 소지하고 있는 면허나 자격여하에 따라서도 유의하게 나타난 것은 같은 배경으로 설명되어진다. ($P<0.05$) 즉 간호원 단독면허를 소지한 경우보다는 조산원이나 양호교사 자격을 함께 소지한 경우에서 보건사업의 수행정도가 높게 나타났다. 전체 수행 평균점에서 간호원과 조산원면허를 겸한경우가2.376

(표 4-1) 모자보건쎈타와 보건소간호원간의 보건사업 수행정도

근무지 / 보건사업영역	모자보건쎈타		보 건 소		T.	P.
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
사 업 계 획	2.729	0.786	2.950	0.977	−1.04	P >0.05
산 전 관 리	3.100	0.962	1.735	0.817	6.62	P >0.01**
분 만 관 리	2.843	0.939	1.591	0.827	6.10	P >0.01**
산 후 관 리	3.367	1.094	1.554	0.802	8.23	P <0.01**
영 유 아 관 리	2.777	1.070	1.644	1.281	5.25	P <0.01**
가 족 계 획	2.355	1.033	2.074	0.787	1.01	P >0.05
결 핵 관 리	1.544	1.045	1.892	1.214	−1.29	P >0.05
질 병 관 리	1,763	0.90	2.071	0.960	−1.38	P >0.05
기 타 보 건 사 업	1.493	0.926	1.389	0.522	0.57	P >0.05
실 습 교 육	1.667	0.028	1.452	1.017	0.88	P >0.05
기 타 행 정 사 항	2.376	0.913	2.568	1.015	−0.83	P >0.05
계	2.302	0.642	1.860	0.454	3.25	P <0.01**

(표 4-2) 면허및 자격소지에 따른 보건사업 영역별 수행정도

면허및자격 / 보건사업영역	간 호 원		간호원+양호교사		간호원+조산원		간호원+양호+조산원		F.	P.
	Mean	S.D.	Mean	S.D.	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
사 업 계 획	2.713	0.927	2.875	0.871	2.94	0.989	2.886	0.598	1.279	P >0.05
산 전 관 리	1.882	0.795	1.975	1.013	2.95	1.216	2.873	0.830	4.320	P <0.01**
분 만 관 리	1.50	0.570	1.746	0.90	3.113	1.046	2.286	0.739	10.216	P <0.01**
산 후 관 리	1.906	0.987	1.848	1.108	3.086	1.453	3.018	0.137	4.515	P <0.01**
영유아관리	1.660	0.707	1.869	0.967	2.71	1.311	2.557	0.506	3.556	P <0.01**
가 족 계 획	1.972	0.972	2.188	1.372	2.355	1.160	2.247	0.931	0.483	P >0.05
결 핵 관 리	1.250	0.568	2.028	1.277	1.888	1.341	1.232	0.357	1.931	P >0.05
질 병 관 리	1.761	0.901	1.984	0.982	2.202	1.022	1.405	0.348	1.131	P >0.05
기타보건사업	1.524	0.714	1.326	0.421	1.593	1.105	1.265	0.266	0.626	P >0.05
실 습 교 육	1.40	0.737	1.322	0.903	1.80	1.361	1.857	0.810	0.806	P >0.05
기타행정사항	2.571	0.874	2.558	0.975	2.361	1.149	2.347	0.559	0.842	P >0.05
계	1.858	0.474	1.911	0.413	2.376	0.815	2.173	0.272	2.868	P <0.05*

으로 가장 높았고 단일 면허자는 1.858로 낮게 응답되었다. 또한 업무 영역별에서는 간호원과 조산원면허 소지자가 산전, 분만, 산후, 영유아관리면에서 매우 유의한 차이가 있었다. (P<0.01)

주로 학교보건에 관련되는 양호교사 자격은 보건소 사업활동에는 크게 영향을 미치지 못한 것으로 나타나 결국 앞에서 모자보건쎈타 간호원의 업무수행 정도가 높게 나온 것은 바로 이들 대부분이 조산원면허를 함께 소지한 간호원이므로 같은 결과를 보인 것으로 사려된다.

이상과 같이 두가지 특성에 따른 보건 간호원의 업무수행 비교를 종합할 때 모자보건쎈타의 간호원은 간호원과 조산원이라는 이중의 자격을 갖추고 보다 전문직인 역할수행이 이루어지는 조직 내에서 활동하므로 그 업무수행정도가 자연 증가,확대되는 것을 알 수 있다. 따라서 전문직의 역할확

대와 수행정도는 간호원에게 주어지는 법적인 자격 및 능력여하에 따라 직접적으로 영향을 받는다는 것을 설명해 준다.

이러한 점에서 볼 때 새롭게 보건간호원의 능력을 재조정하고, 전문직에 대한 책임인식과 역할인식을 변화시켜 자신의 업무수행을 활성화시킬 수 있는 새로운 전환점을 만들어야 할 것이다. 그러한 방법 가운데 현재 의료법에 제시된 업무분야별 자격을 인정하는 분야에서 보건간호분야의 기준을 보다 강화하여 모든 보건분야에 종사하는 간호원에게 필수조건으로 일정 교육과정을 공통적으로 마친 후에 보건간호과정에 대한 특별교육과 훈련을 이수토록 하여 자격을 주고 그에 따르는 법적, 제도적 보장을 마련함으로써 보건간호의 질적 향상을 도모할 수 있다고 본다.

김[31]도 이미 보건사업의 초기단계에서 법적으로 인정되는 보건간호원의 직위 부활의 필요성을 강조하면서 일본의 경우는 보건간호원을 면허제로 인정하고 있음을 제시하였다. 또한 김[32]의 2000년대 간호전망에서 제시된 내용 중에 간호원이 지역건강사업을 위해 care의 주역이 되며, 다양한 care 영역에서 지도자적 기능을 발휘하게 되어 간호행위에 대한 책임이 증가되는 간호의 기능 변화에도 부응하기 위해서는 이들 보건소 간호원에 대한 전문직으로서의 보장이 절대적으로 요구되어진다.

Ⅳ. 결론 및 제언

1986년 10월 15일부터 11월 30일까지 충청북도 지역내 12개 보건소에 근무하는 보건간호원 75명을 대상으로 그들이 수행하고 있는 보건사업 영역별 활동정도를 조사한 결과는 다음과 같다.

1. 연구대상자의 일반적 특성:

연령분포는 30~39세군이 45.3%로 가장 많았고 평균연령은 34.9세이었다. 최종학력은 1명을 제외한 98.7%가 전문대학 졸업이었으며 근무실별로는 모자보건센타에 가장 많은 41.3%이었다. 보건소 근무경력은 1~4년이 38.7%로 가장 많이 나타났고 임상경험자도 58.7%로 응답되었다.

2. 보건사업 영역별 업무수행 정도

전체 사업영역에 대한 총 수행평균은 2.031이었고 영역별 수행정도에서 가장 높은 것은 사업계획(2.859)과 기타 행정사항(2.489) 영역으로 나타났다. 산전관리와 산후관리 영역이 다음 순위였고 기타 질병관리와 실습교육면의 수행정도가 가장 낮았다.

각 영역별로 구체적 항목에 따른 수행 내용에서 가장 높게 응답된 것을 보면, 사업계획에서는 기록 및 보고가 3.333이었고 산전관리 영역의 임부발견및 등록(2.627), 산후관리의 산모의 건강상태 측정(2.497), 가족계획에서는 개별중심의 가족 계획 상담 및 교육이(2.560) 각각 높게 나타났다. 또한 영유아관리에서는 개별중심의 예방접종과 교육(2.480), 결핵관리에서는 환자발견 및 등록(1.892), 질병관리영역은 성병환자 상담 및 보건교육(2.203) 등으로 응답되었다.

3. 일반적 특성에 따른 보건사업 수행 정도:

보건소 간호원의 보건사업 업무수행에 영향을 미치는 일반적 특성중 3영역이상에서 유의하게 나타난 것은 근무지, 근무실, 면허 및 자격소지였다. ($P<0.01 \sim P<0.05$)

1) 근무실별 보건사업 수행 정도의 비교에서 각 사업영역별로 그 차이가 유의한 것으로 나타난 것을 보면, 사업계획은 결핵실이 3.70으로 가장 높았다. ($P<0.01$) 또한 산전, 분만, 산후, 영유아관리영역은 모두 모자보건센타의 경우에서 수행정도가 매우 유의하게 높은 것으로 나타났다. ($P<0.01$) 가족계획, 결핵관리 및 질병관리 영역은 모두 해당 근무실인 가족계획실이 3.292, 결핵실이 4.188, 예방접종실이 2.875로 응답되었고 전체 수행정도에서는 모자보건을 중심으로 수행정도가 높았던 모자보건센타 간호원이 2.302로 가장 높았고 치과진료실은 1.372로 나타났다.

2) 모자보건센타와 보건소 간호원간의 업무 수행의 비교에서 모자보건센타의 경우가 산전 관리(3.10), 분만관리(2.843), 산후관리(3.367), 영유아관리(2.777) 영역에서 모두 높게 나타나 유의한

31) 김영수, "보건간호사업 현황과 문제점" 「대한간호」 5권 4호, 1966, pp. 77~87.
32) 김모임, "2000년대의 간호" 「대한간호」 24권 5호, 1985, pp. 7~11.

차이를 보였으며($P<0.01$) 전체 수행점수도 모자보건엔타가 2.302로 유의하게 높은 것으로 나타났다. ($P<0.01$)

3) 면허 및 자격소지에 따른 업무수행 정도의 비교에서 간호원 단일면허자에 비해(1.858)조산원 면허를 소지한 경우가 2.376로, 조산원과 양호교사 자격을 소지한 경우의 2.173보다 높게 나타났다. ($P<0.05$)

이상의 결론을 중심으로 앞으로의 연구과제 및 보건소 간호사업의 활성화를 위한 다음과 같은 제언을 한다.

1) 전반적으로 수행정도가 낮았던 보건소 간호원의 가정방문활동과 집단보건 교육활동을 촉진하고 활성화시킬 방안이 마련되어야 하겠다.

2) 전문직으로서의 보건소 간호원의 자격과 능력을 확대시킬 수 있고 그에 따른 업무수행을 적극적으로 추진하여 질적으로 향상된 간호제공을 할 수 있는 법적인 자격제도나 면허제도가 마련되어야 하겠다.

3) 보건소 간호원의 업무수행을 위축시키고 소극적으로 활동하게 하는 요인분석이 이루어져 실질적이고 구체적인 개선책을 연구하여야 한다.

참 고 문 헌

1. 김옥실, 최신 보건간호학(서울: 수문사, 1978), pp. 18~19.
2. 이경식, 김화중, 지역사회 간호학(서울: 수문사, 1981), pp. 149~150.
3. 이선자, 정문희, 이명숙, 지역사회 보건간호학(서울: 신광출판사, 1982), pp. 21~23.
4. 김명호, "농촌보건사업의 증진을 위한 보건행정학적 연구"「최신의학」17권 5호, 1974, pp. 633~651.
5. 김모임, "2000년대의 간호"「대한간호」24권 5호, 1985, pp. 7~11.
6. 김상순, 도복늠, 정문숙, "일부 보건소 보건간호학의 업무활동"「경북의대잡지」19권2호, 1978, pp. 195~205.
7. 김진순, "간호원의 위치에 대한 역사적 고찰"「대한간호」22권3호, 1983, pp. 67~69.
8. 김영수, "보건간호사업 현황과 문제점"「대한간호」5권 4호, 1966, pp. 77~87.
9. 김화중, "서울시내 보건소 보건간호원의 업무활동의 기능구조에 관한 조사연구"「공중보건잡지」7권2호, 1970, pp. 603~619.
10. 박남영, "보건소의 기능강화 방안"「국립보건연구원보」17권, 1980, pp. 111~117.
11. 문옥륜, "보건소 행정의 개선을 위한 연구"「예방의학회지」3권1호, 1970, pp. 97~109.
12. 박노예, "지방보건 사업의 기능"「대한간호」10권 2호, 1971, pp. 41~42.
13. 박노예, "정부보건사업의 통합실시의 중요성과 당면과제"「월간간호」9권9호, 1985, pp. 36~39.
14. 여옥남, "일부지역 보건소 보건간호원의 업무활동분석"「중앙의학」40권6호, 1981, pp. 437~444.
15. 양재모, "우리나라 보건정책의 현황과 문제점"「월간간호」49권4호, 1981, pp. 44~45.
16. 이경식, "지역사회 보건사업에의 이해"「대한간호」14권 2호, 1975, pp. 66~67.
17. 이동권, "서울특별시 보건소 근무 간호인력에 관한 조사연구"「공중보건잡지」9권 1호, 1972, pp. 29~34.
18. 이선자, "일부 농촌지역 보건간호원의 근무사항에 관한 조사 연구"「공중보건잡지」6권1호, 1969, pp. 153~163.
19. 이승진, "보건간호의 어제와 오늘"「대한간호」24권 1호, 1985, pp. 43~47.
20. 이표희, "보건간호 사업의 문제점과 미래상"「대한간호」8권2호, 1969, pp. 26~29.
21. 이필권, "한국 보건소의 기구 및 기능에 관한 고찰"「공중보건잡지」3권2호, 1966, pp. 169~180.
22. 이효순, "공중보건활동과 보건간호원"「대한간호」4권1호, 1965, pp. 11~16.
23. 정문숙, "경상북도내 보건소에 근무하는 간호원의 업무실태"「최신의학」17권8호, 1974, pp. 1124~1129.
24. 정연강, 최경숙, "서울시내 보건간호원의 사기에 관한 조사연구"「중앙의학」33권 5호, 1977, pp. 517~522.
25. 최양자, "국내 보건간호원 실태조사"「대한간호」13권4호, 1974, pp. 56~59.
26. 최홍옥, "농촌 보건간호원에 관한 조사연구"「대한간호」8권6호, 1969, pp. 41~47.
27. 허정, 강남희등, "보건 인력 수급에 관한 연구"「공중보건잡지」8권2호, 1975, pp. 375~411.

ABSTRACT

A Survey on Health Service Activities of Public Health Nurses in Chung Buk Area.

Park Young Im

Choung Ju Junior College

The purpose of this survey was to measure the health Service activity of the public Health Nurses and analyze the related factors influencing to their activities.

The subjects of this study were 75PHN in Health Centers, Chung Buk area and survey was conducted from 15th, October to 30th, November, 1986.

The results of this study were as follows;

1. General characteristics of PHN :
   - 45.3% of total respondents was in 30~39 age group and their average age was 34.9.
   - 85.3% of them were married women.
   - Their educational level was almost Nursing High School and Nursing College (98.7%).
2. Total performance average of health service activities was 2.031.
   Among the 11 health service categories, health service planning (2.859) and administrative service (2.489) were the most active service area.
   And among the specific activity items about the health service categories, the highest performed activities were 'record & report' in health service planning (3.333 : mean), 'case finding & enrolling' in prenatal care (2.627), 'examination of health condition' in postnatal care (2.497), 'personal counselling & education' in family planning (2.560) and 'vaccination & personal education' in well-baby care (2.480).
3. There were significant difference between the performed degree of activities in department of Health Center ($P<0.01$).
   The highest health service planning activity was performed by the nurses in TB clinic and maternal care activities were carried out by MCH Center nurses.
4. PHNs in MCH Center were more active than the nurses in Health Center, which services were especially maternal and well-baby care. Their total activity score was 2.302 while 1.860 was of the nurses in Health Center.
   There were significant difference between their activities ($P<0.01$).