

서울지역 國民學校 養護教師의 學校看護業務
遂行程度에 關한 研究

김 은 희 *

“A Study on the status of school health and analysis
of factors affecting school nursing activities
in the secondary school in Seoul”

Eun Hee Kim

Abstract

This study was conducted in order to grasp the condition of about the school nurse's service and to offer the basic materials for improving the school health service. The objects were comprised of 98 volunteered school nurses who take service in the elementary school. The material of this study was the questionnaire suited to the purpose of this research which has been made through studying references and this questionnaire has been corrected and revised three times. All the questionnaire written by school-nurses.

The results are as follows;

1. General features of the objects of study

Average age was 35.9 and average career was 9.2 years. Except working as school-nurse, the past career was that average clinical-field was 3.4 years and health service was 4 months. Their educational level was as high as 72.4% of the objects were graduated from above 3 years college and 89.8% were married. 76.5% have religions and 94.8% were working at with national and public schools. 99.0% were doing only nursing service.

2. The conditions of the school health resources.

The ratio of school-nurse to students was one to 2630. School-nurse to classes, one to 49.3, and school-nurse to teachers, one to 54. For total amount of a year budget of school health, from three hundred thousands to fifty nine hundreded thousands won was most common. Expenses for purchasing medicine were used most. 58.2% of school-nurses hasn't

* National Medical Center Junior College of Nursing

known a year budget. There was an organization for school health in 74.2% of schools. 42.9% of nursing rooms were in the center of school and 88.8% were on first floor. Nursing room were used alone without being used by another purpose and the room size of 71.6% was below 10 pyong.

3. The conditions of school health service

Average users of nursing room were 413 a month. The most of them had digestive trouble. Sending letters to home was 15.9 times a year. The most contents of letters was about health education. Object spent much time managing nursing room.

4. The degree of school health service

When 2 points was given to "perform" and 1 point was to "not perform" the total average was 1.75, health education 1.89, environmental management 1.86, plan of project and evaluation 1.83, management of nursing room 1.82, health management 1.78, run of school health organization 1.32.

5. Correlation between the school health services and variables

- (1) The part of project plan and evaluation of school health service has relationship to existence or none-existence of school health organization ($P < 0.01$), past health service career ($P < 0.05$), number of classes ($P < 0.01$), number of students ($P < 0.01$), sending letters to home about health education ($P < 0.01$) and number of users ($P < 0.05$).
- (2) The part of nursing room management has relationship to ages ($P < 0.05$) past clinical career ($P < 0.05$), number of classes ($P < 0.05$), number of students ($P < 0.05$) and sending letters to home about health education ($P < 0.01$).
- (3) The part of health education has relationship to existence or none-existence of school health organization ($P < 0.05$), past clinical career ($P < 0.05$), the ratio of health management to school nurse's all work ($P < 0.05$) and the ratio of health education to school nurse's all work ($P < 0.01$).
- (4) The part of environmental management to ages ($P < 0.01$), career as a school-nurse ($P < 0.01$), salary step ($P < 0.01$), sending letters to home about health education ($P < 0.01$), sending all letters to home ($P < 0.001$), the ratio of health management to school nurse's all work ($P < 0.05$), the ratio of health education to school nurse's all work ($P < 0.05$) and area of school-nurse's room to be used.
- (5) The part of school health organization management to number of classes ($P < 0.05$).
- (6) The part of health management to number of classes ($P < 0.05$), sending letters to home about health education ($P < 0.001$), sending all of letters to home ($P < 0.01$) and the ratio of health management to school nurse's all work ($P < 0.05$).
- (7) The part of school health service to ages ($P < 0.05$), past clinical career ($P < 0.05$), past health career ($P < 0.01$), number of classes ($P < 0.05$), number of student ($P < 0.05$), sending letters to home

about health education ($P < 0.05$), sending all letters to home ($P < 0.05$), the ratio of health management to school nurse's all work ($P < 0.05$), the ratio of health education to school nurse's all work ($P < 0.01$) and area of school - nurse's room to be used ($P < 0.05$).

Suggestion for further studies are as follows.

1. School-nurse should exert herself to advance a quality to take care of school population's health.
2. It is necessary that systematic support required to keep school population's health.
3. Home, school and community should make efforts cooperatively and the proper roles of students, teachers, health team members and partents must be ached.

I. 緒 論

A. 研究의 必要性

학동기는 人間の 生涯中 중요한 시기이며, 특히 이에 해당되는 학동인구는 전체 인구는 많은 비중을 차지하고 있으므로 이에 대한 事業은 學校人口의 健康을 위하여 必須的인 事業으로 대두되고 있다.

이 事業은 재학중의 學童 및 그 家族과 敎職員 및 地域社會를 對象으로 學童의 家族과 敎職員 및 保健醫療 전문가가 參與하여 保健 서비스와 환경관리 및 보건교육으로 그들의 身體的, 精神의, 社會的 機能水準을 向上시켜 安寧상태에 이르도록 하는 포괄적인 健康事業인 것이다. (김화중, 1984)

Warren(1977)은 학동기의 生活을 健康하며 행복하고 生産的으로 영위하여 可能한한 最大限의 學習경험을 할 수 있도록 해주기 위하여 학동의 健康은 保護되고 維持되며, 增進되어야 한다고 하였다.

우리나라 學校保健法에는 效率的인 學校保健事業을 위해 各級 學校에 敎의, 치과의, 양호교사, 학교약사를 두도록 하고 있다.

그러나 윤(1983)은 대부분의 學校에서 양호교사가 단독으로 遂行하고 있는 實情이라고 하였다.

반면 우리나라의 1985년도 학교보건 對象人

口는 1,100만여명으로 全國人口의 28% 선을 웃돌고 있으나, 學校保健 要員의 配置 現況을 보면 학교의, 치과의, 學校藥師는 該當 學校長이 위촉을 하고 있고 양호교사는 全體의 25% 정도만 確保되어 있는 實情이므로 그 問題點은 심각한 것이다. (서울大學校 保健大學院, 1985)

이러한 狀況에서 우리나라의 學校保健을 위하여 優先的으로 解決해야할 當面課題는 모든 學校에 양호교사를 배치하는 일인 것이다.

즉 學校의 健康을 管理하는데 中要한 要素는 學校保健을 위한 人力이며 이중 양호교사의 업무는 必須的인 것이다.

특히 정(1986)은 우리나라 學校保健에 만족할만한 수준에 이르지 못하고 있는 理由로 學生·學父母·學校關係者의 관심부족·政府의 관심결여 學校의 재정과 인적 자원의 부족등을 지적하고 있다. 학생과 敎職員은 學校 構成員이고 同時에 家庭과 地域社會의 構成員이므로 學校生活에 있어서 發生하는 基本的인 健康問題는 學校保健을 통해서 解決될 수 있어야 할 것이다.

이에 서울地域 國民學校 學校保健 業務를 分析하고 그에 影響하는 要因을 調査하는 것은 시사성이 있는 問題로 思料되어 본 研究를 시도하는 바이다.

B. 研究의 目的

서울地域 國民學校 양호교사의 학교간호업무

를 分析하고 그에 影響하는 요인을 調査하기 위하여 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

1. 養護教師의 一般的 特性은 어떠한가?
2. 學校保健 資源은 어떠한가?
3. 學校看護業務의 實態는 어떠한가?
4. 學校看護業務別 修行程度는 어떠한가?
5. 學校看護業務 遂行과 各 變數들간의 關係는 어떠한가?

C. 用語의 定義

1. 근·골격계 疾患 : 근육통, 요통, 관절통, 팔절, 염좌를 意味한다.
2. 비노·생식기계 질환 : 생리통을 包含한 비노·생식기계의 各 질환을 意味한다.
3. 피부 피하 질환 : 외상, 피부염, 화상을 意味한다.
4. 學校 健康診斷 : 학생 및 교직원의 身體檢診과 學生 교직원, 학교보건 상태 學校保健 資源들에 대한 分析을 意味한다.

II. 研究方法 및 節次

A. 研究對象 및 표집

본 研究는 서울 시내 소재 국민학교에 勤務하는 양호교사를 對象으로 본 研究의 目的을 理解하고 研究에의 參與를 수락한 98名을 研究의 對象으로 하였다. 資料는 서울시 教育委員會의 협조로 各급 학교 양호교사에게 설문지를 配部한 후 對象者 自身の 記錄에 의하여 1986년 8월 13일부터 10월 30일까지 표집되었다.

B. 研究도구

연구도구는 文獻考察을 통하여 얻은 資料를 근거로 본 研究의 目的 達成을 위하여 作成된 質問紙를 사용하였다. 질문지는 3회에 걸쳐 內容을 檢討·分析하여 修正·保完하였다.

또한 資料算定期間은 1985년 3월~1986년 2월까지로 明示하여 調査하였다.

完成된 설문지에 收錄된 질문들은 一般的인 特性, 社會的인 特性, 學校保健資源 養護實 利用實態, 養護室 業務內容, 養護教師의 業務遂

行 여부 등 6個 領域으로 構成되었다.

특히 養護教師의 業務는 김화중(1985)의 역할모형을 利用하여 예비조사 후 調整 되었으며 事業計劃 및 評價, 養護室 管理, 保健教育, 環境管理, 學校保健組織 運營, 健康管理의 6개 영역으로 構成되었다.

이러한 養護教師의 업무수행에 대한 정도는 한다에 2점, 안한다에 1점을 주어 점수화 하였다.

C. 資料의 處理 및 分析

수집된 資料는 전자계산조직을 이용하여 분석하였으며 對象者의 인구학적 特性, 學校保健 資源, 學校保健業務 實態는 백분율과 산술평균을 適用하여 分析하였다.

한편 學校看護 業務遂行 정도는 산술평균을 적용 하였으며, 各 變數의 檢證을 위하여 t-test, F-test를 하였으며, 各 變數의 相關性을 보기 위하여 Pearson-correlation coefficient의 통계치를 利用하였다.

D. 研究의 制限點

1. 서울地域의 일부 國民學校 양호교사만을 對象으로 한 結果이므로 擴大 解釋에는 制限이 있다.

2. 본 研究의 도구로 사용된 질문지는 표준화 되지않은 제한점이 있다.

III. 研究의 結果

A. 養護教師의 一般的 特性

養護教師의 일반적 특성은 <表 1>과 같다.

<表 1> 養護教師의 一般的 特性別 實態

		(N=98)	
特 性	區 分	總數 (%)	平均値
연 령	24세이하	1 (11.0)	
	25~29 세	27 (27.8)	
	30~34 세	33 (34.0)	
	35~39 세	6 (6.2)	35.9
	40~44 세	10 (10.3)	

特 性	區 分	總數(%)	平均値
	45~49 세	13 (13.4)	
	50세이상	7 (6.9)	
	계	97*(100.0)	
양호교사의 경력	4년이하	37 (37.8)	
	5 ~ 9 년	27 (27.6)	9.2
	10 ~ 14 년	14 (14.3)	
	15 ~ 19 년	3 (3.1)	
	20 년이상	17 (17.3)	
계	98 (100.0)		
과거임상경 력	없 음	23 (23.5)	
	1년	12 (12.2)	3.4
	2년	12 (12.2)	
	3년	16 (16.3)	
	4년	7 (7.1)	
	5년이상	28 (28.6)	
계	98 (100.0)		
과거보건 분야경력	없 음	75 (76.5)	
	1년	8 (8.2)	0.9
	2년	7 (7.1)	
	3년	1 (1.0)	
	4년	1 (1.0)	
	5년이상	6 (6.1)	
계	98 (100.0)		
과 거 기타경력	없 음	91 (92.9)	
	1년	1 (67.0)	0.3
	2년	3 (30.1)	
	3년이상	3 (1.1)	
계	98 (100.0)		
간호교육배 경	간호고등학교	27 (27.6)	
	전문대학	66 (67.3)	
	간호대학이상	4 (4.1)	
	기타	1 (1.0)	
계	98 (100.0)		
결혼상태	미 혼	10 (10.2)	
	기 혼	88 (89.8)	
계	98 (100.0)		
종 교	있 음	75 (76.5)	
	없 음	23 (23.5)	
계	98 (100.0)		

特 性	區 分	總數(%)	平均値
설립주체	사 립	5 (5.2)	
	국 립	8 (8.2)	
	공 립	84 (86.6)	
계	97*(100.0)		
근무형태	단 독	97 (99.0)	
	겸 직	1 (1.0)	
계	98 (100.0)		

* 무응답은 제외된 숫자임.

대상자의 평균 연령은 35.9세이었고, 34세 이하가 62.8%나 分布되어 있었다. 養護教師로서의 원경력(原)은 平均9.2년 이었고, 9년 이하가 65.4%나 分布되어 있었다.

養護教師를 제외한 과거 經歷(原)으로 임상경력이 平均3.4年으로 나타났고, 保健分野(原)도 0.9年으로 나타났으나, 임상이나 保健分野 또는 기타 경력이 없는 사람도 92.9%나 있었다.

看護教育(原) 배경으로 전문대학 이상이 72.4%였으며, 결혼상태는 기혼이 89.8%로 나타났다.

한편 종교는 76.5%가 있는 것으로 나타났으며, 국·공립 學校에 94.8%가 勤務(原)를 하고 있었으며 勤務形態(原)에서 99.0%가 養護教師 단 獨業務(原)를 하고 있는 것으로 나타난다.

<表 2 - 1> 學校保健資源에 關한 實態

(N=98)

特 性	區 分	總數(%)	平均値
학 생 수	500명 이하	1 (1.0)	
	501~1,000 명	0 (0.0)	
	1,001~1,500 명	10 (10.0)	2,630
	1,501~2,000 명	15 (15.5)	
	2,001~2,500 명	23 (23.7)	
	2,501~3,000 명	14 (14.4)	
	3,000명 이상	34 (35.1)	
계	97*(100.0)		
학 급 수	20 학급이하	2 (2.0)	
	21~40 학급	29 (29.6)	49.3
	41~60 학급	37 (37.8)	
	61 학급이상	30 (30.6)	
	계	98 (100.0)	

特 性	區 分	總數(%)	平均値
교 원 수	20명이하	0 (0.0)	54
	21~40명	23 (23.5)	
	41~60명	36 (36.7)	
	61명이상	39 (39.8)	
	계	98 (100.0)	
학교보건 년 간 총 예 산	29만원이하	2 (4.9)	
	30 ~ 59만원	12 (29.3)	
	60 ~ 89만원	9 (22.0)	
	90 ~ 119만원	11 (26.8)	
	120~149만원	6 (14.6)	
계	41*(100.0)		
학교건제 신에대한보 전예산인지	안 다	41 (41.8)	
	모 른 다	57 (58.2)	
	계	98 (100.0)	
학교보건 조 직	있 다	25 (25.8)	
	없 다	72 (74.2)	
계	97*(100.0)		
양 호 실 방 향	좌 우	49 (50.0)	
	중 앙	42 (42.9)	
	기 타	6 (6.1)	
	계	98 (100.0)	
양 호 실 위 치	1 층	87 (88.8)	
	2 층 이상	11 (11.2)	
계	98 (100.0)		
양 호 실 활용조건	단 독	92 (93.9)	
	겸 용	6 (6.1)	
계	98 (100.0)		
단독사용 면 적	10명이하	53 (71.6)	
	11~20명	20 (27.0)	
	21명이상	1 (1.4)	
	계	74*(100.0)	

* 무응답은 제외된 숫자임.

B. 學校保健 資源에 關한 實態

학교보건 資源에 關한 實態는 表 2-1과 같다. 대상학교의 학생수는 평균 2,630명으로 養護教師 1인이 담당하는 학생수로 가림할 수 있겠다.

學級數는 平均 49.3 學級이었고 양호교사 1인이 담당하는 학급수로 가림할 수 있겠다.

교원수는 평균 54명이었고 양호교사 1인이 담당하는 교원수로 가림할 수 있겠다.

學校保健 연간 총 豫算은 30 - 59 만원이

29.3 %로 제일 높은 빈도를 보였고, 90-119 만원이 26.8 %의 순으로 나타났다. 또한 학교 전체 예산 중 保健豫算이 차지하는 比率은 58.2 %가 모르고 있는 것으로 나타났다.

아울러 연간 學校保健 豫算 支出의 實態는 表 2-2와 같으며, 의약품 구입이 平均 49萬 2千 원으로 제일 많았으며 교의수당, 양호실 비품비, 검사비, 정화수, 관리비의 順으로 나타났다.

學校保健 조직은 74.2 %가 없었으며, 養護室 方向은 42.9 %만이 중앙에 위치해 있었고, 88.8 %가 1層에 위치해 있었다. 양호실의 活用條件의 93.9 %가 단독 사용이었으며, 10명이하의 面積을 가지고 있는 곳이 71.6 %나 되었다.

<表 2-2> 年間 學校 保健豫算 支出의 實態 (單位: 千원)

區 分	平均値
의 약 품 관 리 비	492
교 의 수 당	162
양 호 실 비 품 비	97
검 사 비	17
정화수관리비(온수급수)	5
기 타	75

C. 學校看護 業務實態

월 평균 양호실 이용자수는 表 3-1과 같으며, 平均 413명에게 보건率仕를 하고 있었다.

<表 3-1> 月平均 養護室 利用者數 實態

區 分	總 數 (%)	平均値 (%)
100名以下	1 (1.0)	413
101~200名	14 (14.3)	
201~300名	25 (25.5)	
301~400名	26 (26.5)	
400名以上	32 (32.7)	
計	98 (100.0)	

한편 學校看護 業務實態는 表 3-2와 같다. 즉 目的別 연간 이용자수의 빈도는 소화기계가 37.4 %로 제일 많았으며, 피부계가 23.1 %,呼吸機

減가 17.0%의 순으로 나타났다

또한 가정통신문의 연간 발송 回數는 總平均 15.9回였으며, 보건敎育이 30.0%로 가장 높은 빈도를 나타냈고, 예방접종이 27.6%, 신체검진 結果 통보가 9.3% 신체검진이 6.2%, 기생충 檢査가 5.6%의 順으로 나타났다.

〈表 3 - 2〉 學校看護 業務實態

特 性	區 分	總數 (%)
목적별 연간	소 화 기 계	1,421 (37.4)
양호실 이용	피 부 계	878 (23.1)
자수	호 흡 기 계	648 (17.0)
(단위:명)	근 골 격 계	148 (3.9)
	이 비 인 후 계	113 (3.0)
	상 담	111 (2.9)
	정 신 신 경 계	106 (2.8)
	순 환 기 계	97 (2.6)
	구 강 치 아 계	87 (2.3)
	비 노 생 식 계	35 (0.9)
	기 타	159 (4.1)
	계	3,803*(100.0)
가정통신문	보 건 교 육	4.7 (30.0)
연간 발송	예 방 접 종	4.4 (27.6)
횟수	신 체 검 진	1.5 (9.3)
(단위:회)	결 과 통 보	1.0 (6.2)
	신 체 검 진	1.0 (6.2)
	기 생 충 점 사	0.9 (5.6)
	기 타	3.4 (21.3)
	계	15.9**(100.0)

* : 실수의 총합
** : 실수의 평균

아울러 學校看護 업무별 월 평균 소요시간 비율 實態는 表 3 - 3과 같으며 養護室 管理가 30.6%로 가장 높은 빈도를 보이고 健康管理, 保健敎育, 事業計劃 및 評價, 環境衛生 管理, 잡무, 學校 보건조직 운영, 담당과목 수업의 순으로 나타났다.

〈表 3 - 3〉 學校看護業務別 月平均 所要 時間 比率實態

區 分	頻 度 (%)
양호실 파티	30.6
건강 관리	21.0
보건 교육	12.8
사업계획 및 평가	11.2
환경위생 관리	9.1
집 무	5.8
학교보건 조직 운영	3.0
담당 과목 수업	1.0
기 타	5.5
계	100.0

D. 學校看護 業務別 遂行程度

養護敎師의 學校看護 業務 問項別 수행정도는 表 4와 같으며, 그 수행정도는 한다에 2點 안한다에 1點을 주어 比較하였다.

즉 강교사의 學校看護 業務를 6個 領域으로 나누어 測定한 結果 전체적으로는 1.75였으며, 보통 以上の 遂行程度를 나타내고 있었으며 保健敎育이 1.89, 環境管理가 1.86, 事業計劃 및 評價가 1.83, 養護室管理가 1.82, 健康管理가 1.78 學校保健組織 運營이 1.32의 順이었다. 事業計劃 및 評價의 領域에서는 學校保健事業計劃 수행정도가 1.99로 제일 높았으며, 학교 健康診斷의 수행정도가 1.70으로 제일 낮았다.

養護室 管理의 領域에서는 양호실 運營과 學生相談의 수행정도가 2.00으로 제일 높았으며, 예산편성 參與의 수행정도가 1.14로 제일 낮았다.

保健敎育의 領域에서는 內容把握과 敎育實施의 수행정도가 1.97로 높았으며, 敎育評價의 수행정도가 1.65로 제일 낮았다.

環境管理의 領域에서는 화장실관리의 수행정도가 1.99로 제일 높았으며, 학교 정화구역 管理의 수행정도가 1.38, 급수시설관리의 수행정도가 1.19로 낮았다.

學校保健조직 운영의 領域에서는 地域社會福祉

組織 活用の 수행정도가 1.30, 地域社會 保健活動 參與가 1.34로 보통이하의 수준을 나타내고 있었다.

健康管理의 영역에서는 보통관리의 수행정도가 2.00으로 제일 높았으며 교막파열 管理가 1.30, 상처봉합이 1.09로 보통 이하의 水準을 나타내고 있었다.

〈表 - 4〉 學校看護 業務問項別 修行程度

區 分	Mean ± SD
사업계획 및 평가	1.83
학교 건강 진단	1.70 ± 0.46
학교 보건 사업계획	1.99 ± 0.11
학교 보건사업 업무조정	1.95 ± 0.23
학교 보건사업 평가	1.72 ± 0.45
양호실 관리	1.82
양호실 운영	2.00 ± 0.0
교내순회	1.82 ± 0.38
학부모 상담	1.89 ± 0.31
타기관 의뢰	1.91 ± 0.29
학생 상담	2.00 ± 0.0
건강문제 추후관리	1.87 ± 0.34
기 록	1.96 ± 0.21
예산편성 참여	1.14 ± 0.35
보 건 교 육	1.89
내용파악	1.97 ± 0.18
계획작성	1.95 ± 0.23
교육실시	1.97 ± 0.18
교육평가	1.65 ± 0.48
환 경 관 리	1.86
급수시설 관리	1.19 ± 0.29
수질 관리	1.60 ± 0.49
하수 관리	1.65 ± 0.48
쓰레기 관리	1.82 ± 0.39
화장실 관리	1.99 ± 0.10
안전 관리	1.92 ± 0.27
교실환경 위생관리	1.58 ± 0.50
학교 정화구역 관리	1.38 ± 0.49
학교보건 조직 운영	1.32
지역사회 복지조직 활용	1.30 ± 0.46

區 分	Mean ± SD
지역사회 보건활동 참여	1.34 ± 0.48
진 강 관 리	1.78
병리검사 의뢰	1.72 ± 0.45
시력관리	1.76 ± 0.43
결막염 관리	1.75 ± 0.44
눈다락지 관리	1.87 ± 0.34
눈 이물질 관리	1.91 ± 0.28
눈 외상 관리	1.79 ± 0.41
비염 관리	1.71 ± 0.46
비출혈 관리	1.98 ± 0.15
청력 관리	1.59 ± 0.49
귀 이물질 관리	1.72 ± 0.45
귀 염증 관리	1.63 ± 0.49
교막 파열 관리	1.30 ± 0.46
구강내 염증 관리	1.76 ± 0.43
편도선염 관리	1.84 ± 0.35
인후염 관리	1.74 ± 0.44
피부염 관리	1.83 ± 0.38
습진 관리	1.79 ± 0.41
습 관리	1.58 ± 0.50
누드러기 관리	1.74 ± 0.44
벌레물림 관리	1.97 ± 0.18
치아 관리	1.95 ± 0.23
복통 관리	2.00 ± 0.0
설 사	1.99 ± 0.11
변 비	1.92 ± 0.27
기 침	1.96 ± 0.21
두 통	1.99 ± 0.11
출 도	1.99 ± 0.11
발 열	1.98 ± 0.15
상처 관리	1.99 ± 0.11
상처 봉합	1.09 ± 0.29
정신 관리	1.75 ± 0.43
전염병 관리	1.95 ± 0.23
예방접종	1.99 ± 0.11
용의 관리	1.81 ± 0.39
응급 처치	1.99 ± 0.10
전 체 평 균	1.75

E. 學校看護 業務遂行과 제 變數들간의 關係

양호교사의 一般的인 特性和 學校保健資源 學校看護 實態등의 變數와 學校看護 業務와의 相關關係를 조사하고 統計的으로 유의한 差異를 나타낸 것만 열거하였다.

즉, 學校保健 事業計劃 및 評價 遂行의 정도에 관한 特性和 變數와의 關係는 表 5-1과 같으며 保健組織의 유무에 따라 통계적으로 유의한 差異를 나타내고 있었다. ($t = -2.37, p < 0.01$)

또한 保健教育 수행정도와 變數와의 關係는 表 5-2 와 같으며 學校保健 組織의 유무에 따라 統計的으로 유의한 차이가 있었다. ($t = -1.89, p < 0.05$)

< 表 5 - 1 > 學校保健 事業計劃 및 評價의 遂行程度와 變數간의 關係

特 性	區 分	Mean ± SD	t value
학교보건	유	1.80 ± 0.21	-2.37 **
조 직	무	1.91 ± 0.12	

< 表 5 - 2 > 保健教育 遂行程度와 變數간의 關係

特 性	區 分	Mean ± SD	t value
학교보건	유	1.87 ± 0.18	-1.89 *
조 직	무	1.94 ± 0.11	

* $p < 0.05$
** $p < 0.01$

< 表 5 - 3 > 學校看護業務 遂行程度와 제 變數들간의 相關關係

변수 영역	양호교사 현경력	과거임 교사상분야 경 력	과거보 전분야 경 력	호봉수	학급수	학생수	보건교육에 관한 통신문 송횟수	가정통신 문 전체 발송횟수	양호실 이용 자 수	건강관리 시간 비 율	보건교육 할애시간 비 율	양호실 사용면적	
I	0.153	0.062	-0.165*	-0.173*	-0.099	-0.307***	-0.294**	0.253**	0.119	-0.234*	-0.023	-0.201	-0.110
II	0.186*	0.096	-0.197*	-0.163	-0.093	-0.194*	-0.167*	0.162	0.234**	0.001	0.154	-0.228	-0.102
III	0.230	0.024	-0.203*	-0.162*	-0.111	-0.027	0.021	0.132	0.125	-0.020	0.266*	-0.462***	0.057
IV	0.261**	0.261**	-0.004	-0.066	-0.250**	-0.150	-0.150	0.289**	0.328***	0.097	0.301*	-0.254*	-0.215*
V	0.051	0.028	-0.086	-0.039	-0.058	-0.170*	-0.119	0.076	0.113	0.106	0.197	-0.200	0.050
VI	0.167	0.071	-0.104	-0.157	-0.095	-0.189*	-0.157	0.384***	0.262**	0.058	0.332*	-0.125	-0.130
VII	0.240*	0.136	-0.250*	-0.308**	-0.166	-0.248*	-0.209*	0.249*	0.201*	0.040	0.287*	-0.380**	-0.229*

- I 사업계획 및 평가 수행정도 * $p < 0.05$
- II 양호실 관리 수행정도 ** $p < 0.01$
- III 보건교육 수행정도 *** $p < 0.001$
- IV 환경관리 수행정도
- V 보건조직 운영 수행정도
- VI 건강관리 수행정도
- VII 전체 학교 간호업무 수행정도

< 表 5 - 4 > 學校看護業務 遂行程度 6個 領域간의 자기 相關關係

영역	I	II	III	IV	V	VI	VII
I	1.000	0.523***	0.393***	0.346***	0.246**	0.336**	0.606***
II		1.000	0.390***	0.333**	0.391***	0.410***	0.712***
III			1.000	0.259*	0.303**	0.298*	0.571***
IV				1.000	0.360***	0.431***	0.646***
V					1.000	0.328**	0.774***
VI						1.000	0.565***
VII							1.000

* $p < 0.05$
** $p < 0.01$
*** $p < 0.001$

양호교사의 一般的인 特性和 學校保健資源, 學校看護 實態등의 變數와 학교간호업무, 수행정도의 상관관계를 조사하고(Pearson-correlation Coefficient) 統計的으로 유의한 차이를 나타낸 것만 열거하였으며 表 5 - 3과 같다.

사업계획 및 평가의 수행정도는 과거임상경력 ($r = -0.165, p < 0.05$) 과거보건경력 ($r = -0.173, p < 0.05$) 學級數 ($r = -0.307, p < 0.001$) 學生數 ($r = -0.294, p < 0.001$) 養護室 利用者數 ($r = -0.234, p < 0.05$) 와 역상관관계를 나타냈고 統計的으로 유의한 차이가 있었으며, 保健教育에 관한 가정통신문 발송 ($r = 0.253, p < 0.01$) 과는 순상관관계를 나타내고 통계적으로 유의한 差異가 있었다.

또한 양호실관리의 수행정도는 과거 임상경력 ($r = -0.197, p < 0.05$), 학급수 ($r = -0.194, p < 0.05$), 학생수 ($r = -0.167, p < 0.07$) 가 역상관관계를 나타냈고 統計的으로 유의한 차이가 있었으며, 연령 ($r = 0.186, p < 0.05$) 가정통신문발송전체횟수 ($r = 0.234, p < 0.01$) 와는 純相關關係를 나타내고 統計的으로 유의한 차이를 보이고 있었다.

保健教育 修行程度는 과거 임상경력 ($r = -0.203, p < 0.05$) 과거 보건경력 ($r = -0.162, p < 0.05$) 保健教育 할애시간 比率 ($r = -0.462, p < 0.001$) 이 역상관관계를 보이고 통계적으로 유의한 차이를 나타냈으며, 健康管理 할애시간 비율 ($r = 0.266, p < 0.05$) 은 순상관관계를 보이고 統計的으로 유의한 차이를 나타내고 있었다.

環境管理 수행정도는 연령 ($r = 0.26, p < 0.01$) 養護教師 현경력 ($r = 0.262, p < 0.01$) 保健教育에 관한 가정통신문 發送 ($r = 0.289, p < 0.01$) 가정통신문 발송전체 ($r = 0.328, p < 0.001$) 健康管理 할애시간比率 ($r = 0.301, p < 0.05$) 이 순상관관계를 보이고 統計的으로 유의한 차이를 나타냈으며, 호봉수 ($r = -0.250, p < 0.05$) 양호실 사용면적 ($r = -0.215, p < 0.05$) 은 역상관관계를 보이고 統計的으로 유의한 差異를 나타내고 있었다.

學校保健 조직 運營의 수행정도는 學給數 ($r = -0.170, p < 0.05$) 가 역상관관계를 보이고 統計的으로 유의한 차이를 나타냈다. 健康管理의 수행정도는 學級數 ($r = -0.189, p < 0.05$) 가 역상관관계를 보이고 統計的으로 유의한 差異를 나타냈고, 보건교육에 관한 가정통신문발

송 ($r = 0.384, p < 0.001$) 가정통신문 發送全體 ($r = 0.262, p < 0.01$) 와는 순상관관계를 보이며, 통계적으로 유의한 差異를 나타내고 있었다.

전체 學校看護業務 수행정도와의 연령 ($r = 0.240, p < 0.05$) 保健教育에 관한 가정통신문 發送 ($r = 0.249, p < 0.05$) 가정통신문 發送全體 ($r = 0.201, p < 0.05$) 健康管理 할애 시간비율 ($r = 0.287, p < 0.05$) 이 순상관관계를 보이며 통계적으로 유의한 差異를 나타냈고 과거 임상경력 ($r = -0.250, p < 0.05$) 과거 保健經歷 ($r = -0.308, p < 0.01$) 學級數 ($r = -0.248, p < 0.05$) 學生數 ($r = -0.209, p < 0.05$) 保健教育 할애시간 比率 ($r = -0.380, p < 0.001$) 양호실 사용면적 ($r = -0.229, p < 0.05$) 이 역상관관계를 보이며 統計的으로 유의한 差異를 나타냈다.

學校看護 業務遂行 정도에 관한 영역들간의 자기 상관은 表5-4 와 같다. 즉 事業計劃 및 評價의 遂行程度는 양호실 관리 遂行程度 ($r = 0.523, p < 0.001$) 보건교육 수행정도 ($r = 0.393, p < 0.001$) 環境管理 수행정도 ($r = 0.348, p < 0.001$) 學校保健組織運營 遂行程度 ($r = 0.246, p < 0.01$) 健康管理 遂行程度 ($r = 0.336, p < 0.01$) 學校看護業務 全體의 遂行程度 ($r = 0.606, p < 0.001$) 와 순상관관계를 나타내고 있었으며 統計的으로 유의한 差異가 있었다.

養護室 管理의 수행정도도 保健教育 遂行程度 ($r = 0.390, p < 0.001$) 環境管理 遂行程度 ($r = 0.333, p < 0.01$) 學校 保健組織運營 遂行程度 ($r = 0.391, p < 0.001$) 健康管理 遂行程度 ($r = 0.410, p < 0.001$) 全體 學校看護業務 遂行程度 ($r = 0.712, p < 0.001$) 와 순상관관계를 나타내고 있었으며 統計的으로 유의한 差異가 있었다.

保健教育의 遂行程度도 環境管理 遂行程度 ($r = 0.259, p < 0.05$) 學校保健組織運營 遂行程度 ($r = 0.303, p < 0.01$) 健康管理 遂行程度 ($r = 0.208, p < 0.05$) 學校看護業務 全體 遂行程度 ($r = 0.571, p < 0.001$) 와 순

상관관계를 나타내고 있었으며 統計적으로 유의한 差異가 있었다.

環境管理의 遂行程度도 學校 保健組織運營 遂行程度 ($r=0.360, p<0.001$), 健康管理 遂行程度 ($r=0.431, p<0.001$) 全體 學校看護業務 遂行程度 ($r=0.646, p<0.001$)와 尙 상관관계를 나타내고 있으며 統計적으로 유의한 差異를 보였다.

學校 保健組織運營의 遂行程度도 건강관리 遂行程度 ($r=0.328, p<0.01$) 全體 學校看護業務 遂行程度 ($r=0.774, p<0.001$)와 尙 상관관계를 나타내고 있으며 統計學的으로 유의한 差異를 보였다.

健康管理의 遂行程度도 學校看護業務 遂行程度 ($r=0.565, p<0.001$)와 尙 상관관계를 나타내며 통계적으로 유의한 差異를 보였다.

즉, 學校看護業務 또는 영역간에 肯定的인 상관관계를 보이고 있고 統計적으로 유의한 差異를 나타내고 있었다.

IV. 考 察

本 研究는 서울 지역 國民學校 養護教師의 一般的인 特性, 學校保健資源, 學校看護業務, 學校看護業務 遂行程度와 이에 影響을 미치는 要因들을 알아보고자 시도되었다.

A. 養護教師의 一般的인 特性

本 研究에서의 평균 연령은 35.9세였고, 이경식의 1人(1972), 강혜영의 1人(1978) 김화중(1984), 유계순(1986)의 보고보다 많이 상승된 것으로 나타났다.

이는 양호교사의 이지 現象이 적어짐에 따라 新規 任用이 적어진 이유로 사려되고, 特히 주(1979), 전(1986)은 年령이 높을수록 養護教師의 수가 감소하였으며 이러한 傾向은 전문직의 特性과 發展을 저해하는 요소가 된다고 지적하였다.

本 研究에서의 양호교사 現 經歷은 9.2년이 었고 주(1979), 권(1985)보다 상승된 것으로 나타났다.

特히 임상분야 經歷은 3.4년이 었으며, 保健分野 경력은 0.3년이 었다.

양(1986)은 全體의 60%가 5年以內의 임상 경력을 가지고 있었으며, 보전소 경력은 없는 경우가 79.9%로 보전소 경력이 거의 없는 것으로 나타났다고 보고 하였으며 本 研究의 結果와 유사하였다. 이는 1次 保健醫療를 擔當해야 할 養護教師들의 自質向上을 위하여 시사성이 있는 部分으로 사려된다.

學歷은 專門大學이 상이 72.4%로 나타냈으나 看護는 獨自의인 전문직이므로 전반적인 學歷水準 向上은 따라야 될 것으로 사려된다.

결혼여부에서는 기혼이 89.8%였으며, 이귀향의 2人(1973)도 병원에서 근무하는 임상간호원의 결혼 상황에 대한 연구 結果와는 반대 現象을 보이고 있다고 하였다.

이는 平均 年령의 상승 및 學校看護에 종사하는 기간이 길어짐에 따른 結果로 사려된다.

종교는 76.5%가 있었고, 국공립학교에 94.8%가 勤務하고 있었으며, 99%가 단독 業務를 하고 있었다.

이는 의무교육에 따른 공립학교 設置·制度로 인한 여건으로 사려된다.

B. 學校保健 資源

學校保健法(1981) 第3條에 학교의 설립 경영자는 대통령 令이 정하는 바에 따라 양호실을 設置하고 學校保健에 必要한 시설 및 기구를 갖추어야 한다고 하였다. 또한 學校시설 설비 基準額(1982) 第5條에 學校의 교사는 學習과 保健衛生에 적합한 곳으로서 養護室을 包含한 保健衛生에 관한 各 施設의 設置를 명하고 있으며, 學校保健 管理指針(1983)은 양호실에서 學校의 學校의 健康管理을 위하여 기본적으로 必要한 구급약과 재료도 제시하고 있다.

이는 學校保健 向上을 위하여 기본적으로 해결되어야 할 과제로 본다.

本 研究에서의 양호교사 1人이 담당하는 學生數는 2,630名, 學級數는 49.3學級 敎員數는 54名으로 이선자의 1人(1977)의 보고보다 상승된 양상을 나타내고 있으며, 學生數, 學

級數, 敎員數의 증가속도가 양호교사배치 增加速度보다 빨랐던 것으로 사려된다.

敎育法 施行領 第38條에는 18학급 이상의 국민학교에 양호교사 1인 이상을 두어야 한다고 되어 있는 바 學級數, 學生數의 增加에 따른 재검토는 필수적으로 따라야 할 것으로 본다.

특히, 양호교사가 學生과 敎職원의 健康管理을 담당하고 있다는 것에 비추어 볼때, 질적인 면으로의 管理도 뒤따라야 될 것으로 본다.

아울러 최(1987)는 敎職원의 건강이 學生들에게 직접적으로 影響을 미치는 중요한 요인이 되며, 效率적이고 健全한 敎育을 위해서 반드시 施行되어야 할 필수항목이라고 하였다.

그러나 학교보건 관리지침(1986)에 養護敎師의 業務 중 敎職원의 健康管理에 대한 내용은 미비한 것으로 미루어 敎職원의 健康管理 側面에서 關心을 기울여야 될 것으로 본다.

한편 學校全體 豫算 중 학교보건 事業에 할당된 金額을 41.8%만이 알고 있었으며 응답의 범위는 넓어서 學校差가 큰 것으로 나타났다.

평균은 30-59만원의 빈도가 제일 높았고 그 중 의약품 購入費로의 지출이 제일 많게 나타났다.

이에 養護敎師는 學校保健 事業에 적극적으로 參與를 할 것과 아울러 學校行政 責任者는 學校保健事業에 대한 철학과 중요성의 認識이 施行되어야 할 것으로 본다. 學校保健 조직은 25.8%만이 조직되어 있었으며, 강혜영의 1인(1978)의 보고 보다는 상위하나 이선자의 1인(1977)의 중등학교 보고 보다는 훨씬 낮은 수준을 나타냈다.

이는 다방면의 노력이 요구되는 부분으로 사려되며 學校保健 組織의 활성화에 계속적인 노력이 있어야 할 것으로 본다.

또한 김명호(1980), 김희중(1984)은 養護室이 學校看護 業務를 수행하는 주요 場所로 모든 事業의 計劃 및 遂行을 위한 準備가 이루어지며 대부분의 保健率仕가 이루어지는 곳이라고 하였다.

한편 學校施設 設備基準價는 養護室의 設置面積으로 國民學校에서 學生數 1,500명까지는

25명 이상의 保健室을 設置해야 한다고 規定되어 있고 學校保健管理의 실시상 양호실 설치 運營이 構成要素라고 하였다.

본 研究에서는 그 위치가 1層이 88.8% 중앙이 42.9%로 높은 頻度를 보였고, 養護室 使用面積이 10명이하가 71.6%나 되어 基準面積에 미달되는 실정이었다. 특히 養護室은 93.9%가 단독 使用되고 있어서 김성실(1974), 이성기(1984), 유재순(1986)의 보고보다 많은 상승이 있었으며 앞으로는 단독 使用을 지향함으로 휴양, 상담, 처지, 敎育의 機能이 원활히 수행되도록 노력해야 할 것이다.

C. 學校看護業務의 實態

本 研究에서 월 平均 양호실 利用者 수는 413명이었으며, 이선자의 1인(1977)의 보고와 유사한 結果를 나타냈다.

그 중 소화기계의 頻度가 제일 높게 나타난 것은 강혜영 외 1인(1978), 유재순(1986)의 결과와 유사하였으며, 비노생식기계의 頻도가 제일 낮게 나타난 것은 연령에 기인하는 건강 문제로 사려된다.

특히 Stanhope, M. 외 1인(1984)은 정신 신경계의 健康管理 要求도가 높아지고 있는 추세라고 하였으며 학동기의 相談 또한 關心을 기울여야 할 것으로 본다. 가정 통신문의 發送件數는 年평균 15.9회였으며, 保健敎育에 관한 頻도가 제일 높았고 보건敎育과 예방접종에 關係된 것이 57.6%를 차지함으로 미루어 고 무적인 일로 볼 수 있겠다.

특히 學校看護 業務別 월 平均 소요시간比率는 양호실 管理가 제일 높은 頻度를 나타내고 있었으며 學校保健 조직 운영과 담당과목의 수업에 할애되는 비중은 낮게 나타났다.

이에 양호교사의 역할개발에 진일보하여 좀 더 能率的이고 적극적인 活動을 할 수 있는 제도적인 지원과 態度的 變化가 있어야 될 것으로 사려된다.

D. 學校看護業務別 遂行程度

學校看護 業務는 學者에 따라 그 概念이 조

금씩 다르나 일반적으로 사업계획 및 評價 양호실管理, 保健教育, 學校 環境管理, 學校 保健組織 運營, 健康管理 등을 포함하고 있다.(Freeman, R.B. 1970; Anderson, C.L. 外 1人, 1980; 김명호, 1980; Fromer, M.J, 1983; 김화중, 1984; Green, L.W. 外 1人, 1986).

本 研究에서는 이러한 6個영역의 수행정도 중 保健教育의 遂行程度가 제일 높았으며, 環境管理, 事業計劃 및 評價, 養護室 管理, 健康管理, 學校保健 組織運營의 順으로 나타났다.

그 중 事業計劃 및 評價 영역에서 學校健康 診斷의 遂行程度가 제일 낮게 나타났으며, 各各의 學校가 안고 있는 問題點을 學校 健康診斷으로 색출해야 하는데 어려움이 있을 것으로 보며, 學校保健 管理 指針에 따른 하향식 事業에 의존하고 있는 것에 기인된다고 思慮된다.

또한 養護室 管理의 영역에서 예산편성 參與의 遂行程度가 제일 낮게 나타난 것은 양호실의 環境保健·設備·藥品·材料 등의 원활한 유지~공급을 위하여 좀 더 적극적인 參與機會가 제공되어야 할 것으로 사려된다.

保健教育의 영역에서는 保健教育 評價의 遂行程度가 제일 낮게 나타났으며, 評價를 함으로 다음 教育計劃에 재 반영시키는 것이 바람직 할 것으로 본다.

특히 Foder, J.T. 外 1人(1981)은 保健教育의 評價가 保健教育의 장·단점을 시정하고 개선하는데 매우 유용하다고 하였으며, 횡수의 증가에만 집중하지 말고 질적인 管理를 하는 것이 必要하다고 사려된다.

환경관리의 領域에서는 學校 정화구역의 管理와 급수시설의 管理遂行 정도가 낮게 나타났다.

養護教師는 學校 정화구역 管理內에서의 정화業務를 보조해야 하는 바 現行法으로는 效率의인 集行이 어려운 실정이므로 제도적인 지원이 선행되어야 할 것으로 본다.

學校保健組織 運營의 영역은 6個영역중 그 수행정도가 제일 낮은 領域으로 學校保健 事業이 協同의으로 推進되고 있지 않음을 알 수 있었다.

이에 學校 行政家, 교의, 양호교사, 일반교사

保健關係者, 학부형등으로 구성된 學校保健 위원회나, 지도교사 아래 學生代表로 構成된 學校保健委員會로 조직적인 활동이 될 수 있도록 노력을 경주하고, 組織을 活用하여야 될 것이다.

健康管理의 영역에서는 고닥과열管理와 상충 融合의 수행 정도가 낮게 나타났다.

이는 지식·기술·기구등의 複合的인 부족에 기인된다고 보며, 일차보건의료의 역할을 담당해야 할 養護室이니 만큼 보건진료원이 獨自的으로 할 수 있는 範圍를 基礎로 自質向上을 위하여 努力을 해야 될 것으로 본다.

E. 學校 看護業務 遂行程度와 諸 變數와의 關係

事業計劃 및 評價의 業務 수행은 과거 임상경력, 과거 保健經歷, 學級數, 學生數, 養護室 利用者數에는 역상관 關係를 보였으며 保健教育에 관한 가정통신문 발송과는 순상관 關係를 보였다.

養護室 管理의 業務 수행 영역에서는 과거 임상경력, 學級數 學生數가 역상관 關係를 보였고 연령, 가정통신문 發送과는 순상관 關係를 보였나.

保健教育의 業務遂行은 過去 임상경력, 過去 保健經歷, 保健教育 할애시간 比率에 따라 역상관 關係를 보였고, 건강관리 할애시간 비율에 따라 순상관 關係를 보였다.

環境管理의 業務遂行은 호봉수, 保健教育 할애시간 比率, 養護室 使用面積에 따라 역상관 關係를 보였고, 연령, 養護教師의 現經歷, 保健教育 가정통신문 發送, 가정통신발송 全體件數, 健康管理 할애시간 比率에 따라 순 상관 關係를 보였다.

學校保健組織 運營의 수행은 학급수에 따라 역상관 關係를 보였다.

건강관리의 遂行은 학급수에 따라 역상관 關係를 보였고, 保健教育에 關한 가정통신문 發送전체에 따라 순상관 關係를 보였다.

學校看護業務 全體의으로는 과거 임상경력, 과거 보건경력, 학급수, 학생수, 保健教育 할애시간 비율, 養護室 使用面積에 따라 역상관 關係를 나타내고 연령, 보건교육에 관한 가정통신문 發送, 가정통신문 발송 전제전수, 健康管理 할애

시간 比率에 따라 순상관관계를 나타내고 있었다.

또한 學校看護業務 또는 모든 영역간에 긍정적인 상관관계를 보이고 있어, 전체적인 業務의 質的 向上이 이루어져야만 학교 保健事業이 저정기능 水準에 도달될 수 있을 것으로 본다.

즉 양호교사 個人的 特性和 아울러 學校保健의 제반 資源과 양호교사의 적극성에 순상관 관계가 있는 것으로 미루어, 學校保健事業의 중요성 인지에 따른 여러 方面으로 부터의 지원과 양호교사의 철저한 사명감과 責任意識이 수반되어야 할 것으로 본다.

특히 역상관 관계를 보이는 學級數, 學生數 등의 문제는 서울시 國民學校 學校保健 事業을 위하여 간과할 수 없는 問題이며, 기대되는 양호교사의 역할을 遂行하기 위하여 管理對策과 體制의 마련은 先行되어야 할 것이며, 繼續的인 教育으로 자질 向上에 정진해야 할 것이다.

V. 結論 및 提言

A. 結論

本 研究는 서울地域 國民學校 양호교사의 業務에 관한 實態를 把握하고 學校看護 業務 遂行 上의 개선점을 모색하기 위한 기초 資料를 提供하기 위하여 시도 되었다.

研究對象은 서울市内 國民學校에 勤務하는 養護教師 中 研究에의 目的을 이해하고 參與에 수락한 98명이었다.

연구도구는 文獻考察을 통하여 얻은 資料를 근거로 研究目的의 達成을 위하여 作成된 질문지를 使用하였고 3次에 걸쳐 修正·補完하였다.

資料蒐集은 1986年 8月 13日~10月30日 까지였으며 서울시 教育委員會의 협조로 설문지를 배부한 후 대상자의 직접 기록에 의하여 蒐集되었으며 본 研究를 통하여 얻어진 結果는 다음과 같다.

1. 養護教師의 一般의 特性

對象者의 平均 年令은 35.9세였고, 現경력은 平均 9.2年이었다.

養護教師를 제외한 과거경력으로 임상분야 경

력이 平均 3.4年, 保健分野 經歷이 平均 0.3年이었다.

看護教育 背景으로는 專門大學 이상이 72.4%였고, 결혼상태는 기혼이 89.8%였다. 宗教는 76.5%가 있는 것으로 나타났고, 국공립 학교에 94.8%가 勤務하고 있었으며, 99.0%가 양호교사 단독업무를 보고 있었다.

2. 學校保健 資源에 관한 實態

養護教師 1人當 學生數는 2,630名, 學級數는 49.3學級, 敎員數는 54名이었다.

學校保健에 관한 연간 총 예산은 30-59萬원의 頻度가 제일 높았고, 그 중 의약품 購入費가 제일 많았다.

반면 전체 예산중 보건 豫算의 차지 比率을 58.2%가 모르고 있었다.

學校保健 組織은 74.2%가 없었다.

養護室 方向은 42.9%가 중앙에 88.8%가 1層에 위치하고 있었다.

養護室 活用條件은 93.9%가 단독사용이었고 10명 이하의 面積이 71.6%였다.

3. 學校看護 業務 實態

월 平均 양호실 이용자수는 413名이었다.

目的別 利用者 中 소화기계의 頻度가 제일 높았다.

가정 통신문의 연간 發送 回數는 15.9회였고 保健教育에 관한 發送 頻度가 제일 많았다.

學校看護 業務別 한에서 시간 중 養護室 管理에 가장 많은 시간이 소요되고 있었다.

4. 學校看護 業務別 遂行程度

學校看護 業務別 遂行程度는 한다에 2점, 안한다에 1점을 주어 比較한 結果 全體的으로는 1.75였으며, 保健教育이 1.89, 環境管理가 1.86 事業計劃 및 評價가 1.83, 養護室管理가 1.82, 健康管理가 1.78, 學校 保健組織運營이 1.32였다.

5. 學校看護 業務遂行과 제 變數들간의 상관관계

學校保健 事業計劃 및 評價의 영역에서 學校保健組織 유무 ($p < 0.01$), 과거 임상경력 ($p < 0.05$), 과거 보건경력 ($p < 0.05$), 학급수 ($p < 0.001$), 學生數 ($p < 0.01$), 保健教育

에 관한 가정통신문 발송횟수 ($P < 0.01$), 양호실 利用者數 ($P < 0.05$)가 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

養護室 管理의 영역에서는 연령 ($P < 0.05$), 과거 임상경력 ($P < 0.05$) 학급수 ($P < 0.05$), 學生數 ($P < 0.05$), 가정통신발송 횟수 ($P < 0.01$)가 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

保健教育의 영역에서는 保健組織의 유무 ($P < 0.05$), 과거 임상경력 ($P < 0.05$), 과거 보건경력 ($P < 0.05$), 건강관리 할애시간 比率 ($P < 0.05$), 保健教育 할애시간 比率 ($P < 0.001$)이 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

環境管理의 領域에서는 연령 ($P < 0.01$), 양호교사 現경력 ($P < 0.01$), 호봉수 ($P < 0.01$), 保健教育에 關한 가정통신문 發送횟수 ($P < 0.01$), 가정통신문 발송 전체횟수 ($P < 0.001$), 健康管理 할애시간 比率 ($P < 0.05$), 보건교육 할애시간 比率 ($P < 0.05$), 양호실 사용면적 ($P < 0.05$)에 따라 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 학교보건조직 운영의 영역에서는 학급수 ($P < 0.05$)가 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 건강관리의 영역에서는 학급수 ($P < 0.05$), 보건교육에 관한 가정통신문 발송 횟수 ($P < 0.001$), 가정통신문 발송 전체 ($P < 0.01$), 건강관리 할애시간 비율 ($P < 0.05$)이 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

學校看護業務 全體에서는 연령 ($P < 0.05$)과 과거 임상분야 경력 ($P < 0.05$), 과거 보건분야 경력 ($P < 0.01$), 학급수 ($P < 0.05$) 學生數 ($P < 0.05$), 保健教育에 關한 가정통신문 발송 횟수 ($P < 0.05$), 가정통신문 發送 전체횟수 ($P < 0.05$), 健康管理 할애시간 比率 ($P < 0.05$), 保健教育 할애시간 比率 ($P < 0.01$), 養護室 사용면적 ($P < 0.05$)이 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

B. 提 言

本 研究者는 國民學校 養護教師와 그 業務 實態를 分析하고 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 養護教師 스스로 學校 인구의 健康을 向

상시키기 위한 자질향상에 積極的이어야 할 것이다.

2. 養護教師가 學校人口의 健康을 지키기 위하여 요구되는 制度的 支援이 充分해야 할 것이다.

3. 가정·학교·지역사회의 공동노력과 학생·교사·보건의료인 學父母들의 올바른 역할 遂行이 이루어져야 할 것이다.

參 考 文 獻

1. 강혜영: 변주나, "전라남도 國民學校 養護教師의 學校保健 業務에 關한 조사," 대한간호, 17(6), 1978, pp.57~64.
2. 권민숙: "중·고등학교 양호교사의 保健教育 活動에 關한 研究," 간호학회지, 15(2): 37, 1985.
3. 김명호: 학교보건 및 실습, 수문사, 서울, 1980, p.40.
4. 김성실: "강원지역 學校保健에 對한 實態 調査(1)," 춘천간호논문집, 6:26, 1974.
5. 김주성: 學校保健 概論, 형설출판사, 서울 1984, p.37.
6. 김화중: 學校保健과 看護, 수문사, 서울, 1984, p.37.
7. 김화중: "양호교사 분포양상과 關聯原因 分析", 서울大學校 보건학과 보건학博士學位論文, 1984.
8. 서울대학교 保健大學院, 養護教師를 위한 學校 1次 保健醫療事業 強化 연찬회, 1985.
9. 서울特別市 教育委員會: 學校保健 管理指針, 1983.
10. 서울特別市 教育委員會: 學校保健 管理指針, 1986.
11. 양경자: "양호교사의 學校保健 직무 만족도에 關한 분석적 考察", 大韓看護, 第 25 卷, 第 2 號, 1986.
12. 유은광: "간호원의 역할 인식 程度와 역할수행 저해요인에 關한 일 調査研究," 연세대학교 석사학위 論文, 1979.
13. 유재순: "충북지역 國民學校 養護教師의 學校保健 事業實態에 關한 研究," 청주간

14. 전論文集, 12:203, 1986.
14. 윤정옥: "서울시내 여자 중학교 養護室 利用 學生에 關한 分析," 서울大學校 保健大學院 보건학과 석사학위논문, 1983.
 15. 이경식, 김희중: "韓國 學校看護 활동에 대한 實態調查," 공중보건 잡지, 9(1): 140, 1972.
 16. 이귀향, 우육자, 서문자: "임상간호원에 대한 研究調查," 大韓看護學會, 第3卷 第3號, 1973.
 17. 이선자, 이명숙: "서울시내 中·高等學校 養護教師의 學校保健 業務에 대한 調查研究," 保健學論集, 14(2), 1977, pp.133~143.
 18. 이성기: "일부 농촌地域의 學校保健事業 實態에 대한 調查," 공중보건 잡지, 11(2):265, 1974.
 19. 전영미: "대구시내 초·중·고등학교의 學校保健事業 實態調查," 경북대학교대학원 看護學科 석사학위論文, 1986.
 20. 정운숙: "서울市內 초·중·고등 學父母의 養護教師 역할에 關한 意識調查 연구," 서울大學校 保健大學院 保健學科 保健學 석사학위 論文, 1986.
 21. 주채복: "韓國 養護教師의 최근 추세에 關한 일 研究," 看護學會誌, 9(1):36, 1979.
 22. 최재선: "교직원 健康問題 및 養護室 利用 實態에 關한 研究," 서울대학교 보건대학원 보건학과 석사학위論文, 1987.
 23. 學校 保健法: 법제 3774 號 改正, 1981. 2.
 24. 學校 시설설비 基準令, 대령 10707, 개정 1982. 1.27.
 25. Anderson, C.L, and Creswell, W.H.: School Health Practice, The C.V. Mosby Co. St Louis. 1980, p.103.
 26. Freeman, R.E.: Community Health Nursing Practice, W.B. Saunders Co. Philadelphia, 1970, pp.307-322.
 27. Fodor, J.T. and Dalis, G.T.: Health Instruction; Theory and Application, Lea and Febiger Co. Philadelphia, 1981, pp.108-109.
 28. Fromer, M.J.: Community Health Care and the Nursing Process, The C.V. Mosby Co. St. Louis, 1983, pp.383-400.
 29. Green, L.W. and Anderson, C.L.: Community Health, Times Mirror, Mosby College Publishing, St. Louis, 1986, p.469.
 30. Stanhope, M. and Lancaster, J.: Community Health Nursing The C.V. Mosby Co. St. Louis 1984, p.592.
 31. Warren, L.M. and Eulalia, Y.C.: "The need for nurse educators", The Journal of School Health, 50(2), 89, 1980.
 32. Warren, S.E., "Positioning School Health as a National Priority", The Journal of School Health, Sep.1977, pp.393-394.