

부산·경남지역 보건소 간호사의 보건업무 수행활동에 관한 조사

황보선·배정하·김봉임

I. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

건강관리의 개념이 질병치료 중심에서 질병 예방 및 건강증진으로 바뀌어짐에 따라 국가적 차원에서의 국민보건관리의 중요성이 대두되었고, 이러한 건강관리사업은 보건소를 중심으로 이루어졌다.

우리나라는 1962년 보건소법의 제정으로 보건소와 보건지소가 설치되었고, 아울러 보건간호사가 채용됨으로써 보건소 간호활동이 시작되었다.¹⁾

보건소를 중심으로 질병예방, 건강상태유지 등 사회적 기능발달을 형성해 나가는데 있어 주역은 간호사의 분야별 활동임에도 불구하고 우리나라 보건소 간호활동은 국가정책에 따른 특수사업에 치중한 획일적인 사업을 단편적이고 기능적으로만 수행하여 질병예방 및 건강관리 차원에서의 양질의 간호가 지역주민에게 제공되지 못하였다.²⁾³⁾

또한 사회의 여러 가지 함축된 변천으로 인해 간호업무에 있어서도 다양성을 지니게 되었으며 이에 따라 보건소 간호사에 대한 사회적 요구의 폭도 넓어져 보건소 간호사는 인간의 건강요구를 충족시키기 위한 간호사업을 제공하는 직업 전문인으로서 다양한 역할을 담당하게끔 되었다.⁴⁻⁸⁾

그러나 이런 사회적인 요구에도 불구하고, 현

재 지역사회에서 일하고 있는 보건간호사는 여러 가지 행정적인 불충분한 배려 때문에 자신의 업무수행을 원활히 하지 못하고 있는 상태이다.

이에 본 연구는 경남지역과 부산지역 보건소에서 근무하는 보건소 간호사들의 업무 수행과 그에 따른 업무수행 정도를 파악해봄으로 현재 보건소에서 행해지는 간호의 질적 수준을 평가하고 나아가 앞으로의 전문적이고 효율적인 보건간호를 하기 위한 자료로 제공코져 한다.

2. 용어의 정의

3. 연구의 제한점

II. 조사대상 및 방법

1. 조사대상

부산·경상남도 지역 구, 시, 군 보건소 37개 (부산 10개, 경남 27개)에 근무하고 있는 간호사 335명을 대상으로 1987년 1월 5일부터 1987년 2월 28일까지 작성된 설문지를 우편으로 발송 회수된 것중 불충분한 자료를 제외한 249명을 대상으로 하였다.

2. 조사도구

조사도구는 지역사회 간호분과학회의 보건소 연구팀이 제작한 설문지를 이용하였다.

(cronbach's $\alpha = .956$)

본 도구의 구성 내용은 일반적 특성과 영역별 업무수행 정도, 근무실별 업무수행 정도, 일반적 특성과 업무수행과의 관계로 구성되어 있다.

각 항목별 사업수행 정도를 측정하기 위하여 Likert Scale에 의한 5단계 척도로 측정하였다.

3. 자료분석

수집된 자료는 SPSS를 이용하여 백분율, t-test, ANOVA로 분석하였다.

Ⅲ. 성적 및 고찰

1. 연구 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 다음과 같다.

연령분포는 31~40세 연령군이 45.0%로 가장 많았으며, 21~30세로 연령군은 39.0%, 41~50세 연령군은 13.7%였고, 보건소 간호사의 학력은 간호학교, 간호전문대 졸업자가 65.5%로 가장 많았으며 간호학과 이상 학위 소지자가 12명으로 4.8%를 차지하였다. 김⁹⁾은 보건소 분야에 4년제 대학 졸업자가 비교적 저조한 것은 고급 인력인 학부 졸업자들이 보건소 취업을 기피함으로써 나타난다고 하였다. 부산과 경남은 같은 결과를 볼 수 있었다.

결혼상태는 기혼이 71.1%, 미혼이 28.5%였다.

종교는 67.1%가 어떤 종교든 가진 것으로 나타났다고 무교는 32.9%였다.

근무처는 시 보건소가 45.0%, 군 보건소가 36.5%, 구 보건소가 17.7% 근무하는 것으로 나타났다.

근무부서제는 가족보건제가 전체 중 52.2%로 전체 보건소 근무 중 반 이상을 차지하였고 그 다음이 보건행정제로 17.7%였다.

근무부서실은 가족계획이 31.7%, 진료실이 20.1%, 결핵관리실이 15.7%, 모자보건센터 9.6%로 이 네 가지가 전체 중 77.1%였다. 이것으로 보아 보건소에 근무하는 간호사의 주 활동이 결핵관리사업, 가족계획사업, 모자보건사업임을 알 수 있다.

보건소 간호사의 임상경력은 1년 미만의 임상경력이 40.2%, 1~5년이 41.8%로 5년 이하의 경력이 거의 대부분을 차지하였다.

보건소 평균 근무연수는 보건소에 근무한 연수는 1~5년이 43.8%로 가장 많았으며, 6~10년 근무도 30.5%이며, 보건소 근무연수가 임상 근무 연수보다 더 길었다.

기타 근무연수는 1년 미만이 84.7%로 거의 대부분을 차지하였다.

직무는 실무담당이 72.7%로 가장 많았으며, 그 다음이 실책임자 23.7%였고 지도제장, 가족계획제장은 각각 0.8%로 소수를 차지했다.

직무별로는 지방공무원이 보건직 2.0%에 비해 97.2%로 훨씬 많았다.

면허 소지는 간호사 면허만 가진 사람이 49.8%로 가장 많았고 간호사와 양호교사 면허를 가진 사람이 그 다음으로 33.7%, 간호사, 조산사 면허를 가진 사람이 12.4%, 간호사, 조산사, 양호교사 면허를 다 가진 사람은 3.2%였다.

보건간호사의 기타 이수사항은 전체 중 50.6%가 한가지 이상 이수하였다. 그러나 간호사 면허 이외 이수하지 않은 사람은 무응답자를 포함하여 49.4%나 되었다.

표 1. 부산·경남지역 보건소 간호사의 일반적 특성

특		성	실 수 (명)	백분율 (%)
연 령	30세 이하		97	39.0
	31 ~ 40 세		112	45.0
	41 ~ 50 세		34	13.7
	51세 이상		6	2.4
학 력	간호고등		74	29.7
	간호학교, 간호전문대		163	65.5
	간호학회, 대학원		12	4.8
결 혼 상 태	미 혼		71	28.5
	기 혼		177	71.1
	기 타		1	0.4
종 교	유		167	67.1
	무		82	32.9
근, 무 처	구 보건소		44	17.7
	시 보건소		112	45.0
	군 보건		91	36.5
	무응답		2	0.8
근무부서계	가족계획계		16	6.4
	방역계		0	0
	지도계		2	0.8
	기 타		14	5.6
	보건행정계		44	17.7
	가족보건계		130	52.2
	예방의약계		19	7.6
	무응답		24	9.7
근무부서실	가족계획실		79	31.7
	결핵관리실		39	15.7
	진료실		50	20.1
	치과진료실		1	0.4
	주사실		5	2.0
	모성·영유아실		10	4.0
	모자보건센터		24	9.6
	기 타		16	6.4
분야별 경력	임상연수	무응답	25	10.0
		1년 미만	100	40.2
		1 ~ 5년	104	41.8
		6 ~ 10년	30	12.8
		10년 이상	15	6.0

표 1. 계속

특		성	실 수 (명)	백분율 (%)	
보 건 소 연 수	1년 미만		19	7.6	
	1~5년		109	43.8	
	6~10년		76	30.5	
	11~1년		27	10.8	
	16~2년		4	1.6	
	21년 이상		14	5.6	
	기타연수	1년 미만		211	84.7
		1~5년		27	10.8
		6년 이상		11	4.4
	직 무	지도제장		2	0.8
가족제 회제장			2	0.8	
실책임자			59	23.7	
실무담당			181	72.7	
무응답			5	2.0	
직 급	보건직		5	2.0	
	지방공무원		242	97.2	
	무응답		2	0.8	
면 허 자 격	간호사		124	49.8	
	간호사, 조산원		31	12.4	
	양호교사		2	0.8	
	간호사, 양호교사		84	33.7	
	간호사, 조산원, 양호교사		8	3.2	
기 타 이 수	CPHN		17	6.8	
	통합요원교육		40	16.1	
	기 타		62	24.9	
	CPHN, 통합요원교육		2	0.8	
	CPHN, 통합요원교육, 기타		1	0.4	
	통합요원교육, 기타		3	1.2	
	해당없음		78	31.3	
	무응답		45	18.1	
계			249	100.0	

2. 보건사업 영역별 업무 수행정도

보건소 간호사의 전체적인 사업 영역별에 따른 업무수행 정도를 본 결과 사업계획이 3.05로 가장 높았으며 기타 보건사업이 2.07로 가장 낮았다(표 2).

1) 사업계획

사업계획의 항목별 업무수행 정도를 보면 지역 사회 건강요구 파악이 3.58로 가장 높았으며 평가·계획, 기록 및 보고가 2.85로 가장 낮게 응답되었다. 실제 전문인으로서 간호업무에 요구되는 사업 목표량 설정과 활동방법 및 내용시간계획이 낮게 수행되는 것으로 나와 독자적인 간호업무가 잘 이루어지지 않고 있음을 알 수 있다.

2) 모자보건

산전관리, 분만관리, 산후관리, 영유아관리로 이루어진 모자보건 사업에서의 수행정도는 모두가 저조한 편이었다.

산전관리의 평균은 2.50으로 낮은 업무수행에 나타났는데 점사의뢰가 2.72로 가장 높게, 임부의 건강상담 및 교육(집단중심)이 2.12로 가장 낮은 수행정도가 나왔다.

분만관리의 수행정도는 2.10으로 전체 중 가장 낮은 업무 수행정도를 보였으며 그중 직접분만 개조가 1.78로 가장 낮게 나타났다. 이는 보건소에 분만시설이 모두 갖추어져 있지 않았기 때문 뿐만 아니라 최근에는 병원 분만이 상승되었기 때문이라고 할 수 있겠다.¹⁰⁾¹¹⁾

산후관리는 평균 2.24로 산전관리 업무 수행보다 낮게 나타났는데 기록 및 보고가 2.46으로 가장 높게, 산육기 관리에 중요한 산모의 신체간호는 상당히 낮은 2.06이었다. 영유아관리는 영유아실의 주 사업인 예방접종이 포함된 개별 중심의 예방접종 실시 및 보건교육이 2.89로 가장 높은 수행정도를 나타냈고, 집단중심의 수유 및 이유식 상담지도가 2.03으로 가장 낮게 나왔다.

이상과 같이 모자보건 사업에 대한 업무 수행 정도를 본 결과 특히 보건교육과 가정방문이 낮

은 수행상태를 보였다.

김 등¹²⁾은 우리나라 모자보건 사업 문제 중 하나를 낮은 보건교육이라고 지적하였고, 장과 박¹³⁾은 모자보건 교육을 받은 모성들의 반응이 상당히 긍정적이었음을 보고하였다. 이로 보아 주민들의 요구가 보건요원에 의해 채워지지 않음으로써 모자보건 사업의 발전을 저해한다고 할 수 있겠다.

Freeman¹⁴⁾은 보건간호 사업의 중추 역할은 방문활동이라고 하였으며, 이¹⁰⁾는 위약한 임산부 조기발견은 가정방문을 통하여 할 수 있다고 하였다.

김¹⁵⁾은 보건소 간호사들이 업무활동을 보건소 내 활동에 치중하여 예방의적 사업을 소홀히 하고 있다고 지적하였으며, 또한 김¹⁶⁾은 우리나라 보건소 간호사가 방문활동을 소외하고 임상활동에 치중하고 있는 바 이는 보건간호 사업의 개선해야 할 점이라고 지적하였다. 본 연구에서도 보건교육과 가정방문이 낮은 수행상태로 보아 향후 예방적인 업무수행에도 보건간호사의 업무 배려가 요구된다고 사료된다.

3) 가족계획

가족계획 사업 수행은 평균 2.76으로 다른 영역에 비해 높게 나타났는데 이는 1962년 가족계획 사업이 국책으로 책정된 후 보건소 사업의 주요 사업이 되었기 때문이라고 볼 수 있다. 가족계획 상담 및 교육 수행이 2.05, 피임 실시자의 추후 관리가 2.49로 낮았다. 가족계획 사업에 있어서 추후 관리가 간호사의 1차건강관리에 해당한다고 한 것을 보면 좀 더 적극적인 추후관리가 요구되어진다.¹⁷⁾

4) 결핵관리

결핵관리 사업 수행은 평균 2.45였다. 개별교육의 등록환자 및 가족에 대한 상담과 교육이 2.59로 가장 높게 나타났으며, 환자발견에 중요한 가정방문이 2.25로 가장 낮게 나타났다.

5) 질병관리

질병관리에 대한 업무수행 평균은 2.62이었

다. 사업 중 전염병 예방 사업인 콜레라, 장티프스, 뇌염, 간염에 대한 예방접종 실시가 2.25로 가장 높게 나타났고, 성병환자와의 접촉과 색출은 2.42로 가장 낮은 수행이었다.

6) 기타 보건사업

기타 보건사업은 기타 보건사업, 실습교육, 기타 행정사항으로 구성하였다. 기타 보건사업 수행에서는 기생충, 간염 예방지도가 2.60으로 가장 높았으며 농촌의 응급사태 중의 하나인 농약 중독에 대한 예방교육이 1.69로 가장 낮았다.

간호학생에 대한 실습교육에 대한 수행은 2.31이었으며, 기타 행정 사항으로는 사무실 정리정

돈이 3.52로 가장 높아 김¹²⁾이 지적한대로 보건소 간호사의 업무 중 보건간호사가 아니라도 수행될 수 있는 업무에 많은 시간을 할애하고 있음을 알 수 있다.

이상과 같이 보건소 간호사의 사업 영역별 업무 수행정도를 본 결과 전체 업무수행 평균이 2.52로 보통 이하의 수준으로 저조한 업무수행 상태를 나타냈다.

이는 대상 간호사가 각각 자기 자신이 근무하고 있는 근무실의 사업내용에 해당하는 것에는 수행정도를 응답하고 나머지는 거의 수행하지 않은 것으로 응답하였기 때문으로 사료된다.

표 2. 부산·경남지역 보건소의 사업영역별 업무수행의 정도

영역	항목	Mean	SD
사업 계획	1) 사업목표량 설정	2.86	1.38
	2) 활동방법 및 내용시간 계획	3.11	1.17
	3) 평가계획	2.85	1.29
	4) 기록 및 보고	2.85	1.29
	5) 지역사회 건강요구 파악	3.58	1.27
소 계		3.05	1.26
산 전 관리	1) 임부발견 및 등록	2.67	1.42
	2) 임부의 건강력 조사 및 건강상태 측정	2.44	1.29
	3) 임부의 건강상담 및 교육(개별중심)	2.53	1.30
	4) 임부의 건강상담 및 교육(집단중심)	2.12	1.27
	5) 영양제 및 철분제제 공급	2.47	1.43
	6) 고위험 임부발견 및 의뢰	2.21	1.36
	7) 접사의뢰(당뇨, 단백뇨, Hb, 간염, 성병)	2.72	1.45
	8) 가정방문	2.54	1.46
	9) 기록 및 보고	2.82	1.51
소 계		2.50	1.39
분만 관리	1) 분만장소 및 개조자 경험 협조	2.06	1.29
	2) 가정분만 개조자 교육	1.86	1.11
	3) 분만에 필요한 물품준비 지도	2.13	1.25
	4) 분만세트 공급	2.26	1.34

표 2. 계속

영역	항목	Mean	S D
	5) 분만개조	1.78	1.17
	6) 분만개조 의뢰	2.07	1.23
	7) 가정방문	2.20	1.30
	8) 기록 및 보고	2.47	1.43
	소 계	2.10	1.26
산 후 관 리	1) 산모의 건강상태 측정	2.29	1.32
	2) 산모의 건강상담 및 교육 (산후 운동지도 등)	2.29	1.30
	3) 산모의 신체간호(유방간호, 회음부간호 등)	2.06	1.24
	4) 신생아 건강상태 측정	2.16	1.28
	5) 신생아 건강상담 및 교육	2.35	1.34
	6) 신생아 신체간호(제대간호, 신생아목욕 등)	2.16	1.33
	7) 가정방문	2.13	1.30
	8) 기록 및 보고	2.46	1.41
	소 계	2.24	1.32
영 유아 관 리	1) 영유아발견 및 등록	2.52	1.38
	2) 영유아 신체성장 측정(체중, 키 등)	2.35	1.33
	3) 영유아 발달 측정(정서, 운동, 적응, 사회성발달)	2.07	1.18
	4) 성장발육에 대한 상담 및 의뢰	2.21	1.15
	5) 수유 및 이유식 상담 및 지도(개별중심)	2.28	1.21
	6) 수유 및 이유식 상담 및 지도(집단중심)	2.03	1.19
	7) 예방접종 실시 및 보건교육(개별중심)	2.89	1.54
	8) 예방접종 실시 및 보건교육(집단중심)	2.61	1.43
	9) 가정방문	2.37	1.32
	10) 기록 및 보고	2.70	1.49
	소 계	2.40	1.32
가 족 제 획	1) 대상자 발견 및 등록	2.82	1.56
	2) 먹는 피임약, 콘돔 공급	2.74	1.43
	3) 루우프시술 또는 의뢰	2.81	1.49
	4) 영구불임술 의뢰	2.91	1.52
	5) M.R. 시술 또는 의뢰	2.71	1.46
	6) 가족계획상담 및 교육(개별중심)	2.05	1.57
	7) 가족계획상담 및 교육(집단중심)	2.06	1.53
	8) 피임실시자의 추후관리	2.49	1.43
	9) 가족계획 활성화를 위한 조직 이용	2.54	1.42
	10) 가정방문	2.76	1.64

표 2. 계속

영역	항목	Mean	S D
	11) 기록 및 보고	2.92	1.66
	소 계	2.76	1.52
결핵 관리	1) 환자발견 및 등록	2.45	1.56
	2) 등록환자 투약 및 추후관리	2.49	1.59
	3) 결핵환자 가족 검진 의뢰	2.52	1.51
	4) P.P.D. 및 B.C.G. 접종	2.49	1.55
	5) 등록환자 및 가족에 대한 상담 및 교육(개별교육)	2.59	1.50
	6) 등록환자 및 가족에 대한 상담 및 교육(집단교육)	2.3	1.45
	7) 가정방문	2.25	1.45
	8) 기록 및 보고	2.47	1.57
	소 계	2.45	1.52
질병 관리	1) 콜레라, 장티프스, 뇌염 등의 조기발견 및 의뢰	2.46	1.41
	2) 간염의 조기발견 및 의뢰	2.64	1.39
	3) 콜레라, 장티프스, 뇌염, 간염에 대한 예방접종 실시	2.92	1.56
	4) 성병환자 상담 및 보건교육	2.82	1.48
	5) 성병환자와의 접촉과 색출	2.42	1.42
	6) 경미한 통상질환에 대한 상담 및 교육	2.61	1.34
	7) 만성질환자(고혈압, 당뇨, 심장병 등)에 대한 상담 및 교육	2.52	1.36
	8) 노인건강진단 실시 및 건강관리	2.67	1.49
	9) 보건증 소지자에 대한 상담 및 진단보건교육	2.49	1.48
	10) 순회진료	2.65	1.53
	11) 자동차면허 신체검사	2.53	1.59
	12) 기록 및 보고	2.66	1.58
	소 계	2.62	1.47
기타 보건사업	1) 예방접종 백신 공급	2.58	1.58
	2) 구강보건(불소용액지원 도포 실시)	1.95	1.32
	3) 기생충, 간염, 예방지도	2.60	1.41
	4) 대변수집 및 검사의회	1.96	1.28
	5) 농약중독 예방에 대한 교육	1.69	1.01
	6) 쓰레기의 위생적 처리에 대한 교육	1.76	1.05
	7) 기록 및 보고	1.96	1.28
	소 계	2.07	1.28
실습 교육	1) 간호학생 현장실습 지도	2.31	1.47
기타 행정사항	1) 기구소독	3.10	1.54
	2) 사무실 정리정돈	3.52	1.29

표 2. 계속

영역	항목	Mean	SD
기타 행정사항	3) 공무출장 (관공서, 가족계획 지정병원)	2.98	1.33
	4) 회의참석	2.88	1.25
	5) 조기청소	2.49	1.26
	6) 세금수납	2.00	1.26
	7) 기록 및 보고	2.64	1.46
소 계		2.80	1.34

3. 근무실별 업무 수행정도

위에서 밝힌 바와 같이 근무실별 업무 수행정도를 측정해 봄으로써 현재 보건소 간호사의 실제적인 업무 수행정도를 알 수 있었다(표 3).

그 결과 가족계획실은 가족계획 사업 수행이 3.94, 결핵실은 결핵관리 수행이 3.79, 진료실은 진료 업무가 주 업무인 바 질병관리 수행이 3.42로 가장 높았다.

주사실은 사업계획 수행이 3.76, 모성·영유아실은 산전관리가 3.4으로 가장 높았다.

모자보건센터는 산후관리가 3.63, 산전관리가 3.27, 분만관리가 3.07로 나와 각 근무실별 중심으로 본 업무 수행정도는 아주 높지는 않지만 보통 이상의 업무 수행을 하고 있음을 나타내었는데 이는 박¹⁸⁾의 결과와 유사하였다.

이로 보아 현재 보건소 사업은 정부의 특수보건 사업을 중심으로 단편적 업무가 실시됨을 인식할 수 있다.

4. 일반적 특성과 업무수행과의 관계

보건소 간호사의 전체 업무 수행 평균은 216.38이었다.

보건소 사업의 업무 수행의 정도에 영향을 미치는 대상자의 특성을 검증한 결과 연령, 학력, 종교, 근무부서실, 직무에서 유의한 차를 나타내었다(표 4).

대상자 연령에서 41~50세 군이 246.18로 수행정도가 가장 높았고 51세 이상 군이 185.50

으로 가장 낮아 유의한 차를 보여주었다 ($P < .05$).

학력에서의 수행정도는 간호학과 이상이 246.50로 가장 높았고, 간호학과·간호전문대가 206.63으로 가장 낮아 유의한 차를 나타내었다 ($P < .05$).

종교에서 수행정도는 종교를 가진 군이 223.85로 가장 높았고 무교 군이 195.48로 가장 낮았으며 유의한 차를 보여 주었다 ($P < .05$).

근무부서실별 수행정도는 모성·영유아실이 246.10 가장 높았고 치과진료실이 113.00으로 가장 낮았으며 유의한 차를 나타내었다 ($P < .05$).

직무에 있어서 수행정도는 지도계장이 336.50으로 가장 높았으며, 실무담당 212.54로 가장 낮았으며 유의한 차가 있었다 ($P < .05$).

전¹⁹⁾은 우리 사회에 살아있는 실제적 간호가 존재하기 위해서는 독자적이고 자율적이어야 한다고 했고, 김²⁰⁾은 앞으로의 국민 건강관리 사업은 Cure 보다 Care가 위주가 이르기 위해 보건의료 인력은 스스로 수행하는 행위가 요구되며 책임 또한 크게 요청될 것이라고 하였다.

이러한 시대적 간호요구에 맞추기 위해 보건소에서의 간호업무 또한 독자적인 업무수행과 적극적인 업무수행이 이루어질 수 있도록 행정 당국의 적극적인 지원이 있어야 할 것이며, 또한 간호사업이 포괄적인 간호를 할 수 있는 통합적인 보건간호사업이 시행되어야 할 것이다.

표 3. 근무실별 업무수행정도의 비교

사업영역	근무실		가족계획실		결핵실		진료실		치과진료실		주사실		모성영유아실		모자보건센터	
	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D	Mean	S D
사업계획	3.11	0.82	3.15	1.07	2.94	1.02	2.00	1.41	3.76	1.29	3.22	1.04	2.78	0.85		
산전관리	3.11	1.44	1.81	1.07	1.82	1.07	1.78	1.09	1.49	0.68	3.46	0.65	3.27	0.73		
분만관리	2.39	0.85	1.53	0.83	1.59	0.88	1.69	0.97	1.38	0.84	2.84	0.93	3.07	0.93		
산후관리	2.67	1.07	1.61	0.89	1.70	1.06	1.19	0.27	1.70	0.96	3.05	0.88	3.63	0.69		
영유아관리	3.02	0.82	1.81	1.01	1.84	0.99	1.70	0.99	2.98	1.22	3.21	0.83	3.16	0.56		
가족계획	3.94	0.80	2.06	1.29	1.81	1.01	2.00	1.41	2.15	1.41	2.84	1.23	2.30	0.64		
결핵관리	2.81	1.46	3.79	0.90	1.80	1.10	2.06	1.50	2.28	1.75	2.39	1.40	1.63	0.85		
질병관리	2.58	1.03	2.10	1.23	3.42	0.98	1.38	0.18	3.65	0.10	2.41	1.02	2.05	0.84		
기타보건사업	2.18	1.01	1.75	0.10	2.02	1.03	1.43	0.61	3.20	0.68	2.20	1.10	1.84	0.83		
실습교육	2.72	1.29	2.55	1.83	2.54	1.53	1.00	0.00	2.00	1.41	2.08	1.51	1.80	1.36		
기타행정사업	2.74	0.91	2.65	0.96	2.90	1.03	1.82	0.26	3.34	0.50	2.74	1.18	2.85	0.88		

표 3.

표 4. 일반적 배경과 업무수행과의 관계

특		성	Mean	S D	F or t
연 령	30세 이하		207.05	65.13	3.326*
	31~40세		213.10	69.34	
	41~50세		246.18	66.31	
	51세 이상		185.50	51.31	
학 령	간호고등		224.76	63.39	3.059*
	간호학교, 간호전문대		207.63	68.66	
	간호학과, 대학원		246.50	73.38	
결 혼 상 태	미 혼		217.29	69.49	1.260
	기 혼		206.79	63.51	
	기 타		292.00	00.00	
종 교	유		223.85	68.57	3.190*
	무		195.48	63.38	
근 무 처	구 보건소		209.91	61.65	0.242
	시 보건소		214.33	72.43	
	군 보건소		218.41	65.68	
근 무 부 서 제	가족계획제		239.63	73.88	1.633
	지 도 제		214.00	91.92	
	기 타		222.93	46.11	
	보건행정제		191.14	68.79	
	가족보건제		218.18	66.77	
	예방의약제		210.05	74.99	
근 무 부 서 실	가족계획실		236.99	61.55	3.922*
	결핵관리실		188.41	67.80	
	진 료 실		185.96	65.54	
	치과진료실		113.00	00.00	
	주 사 실		220.00	72.08	
	모성·영유아실		246.10	58.82	
	모자보건센터		226.04	39.77	
	기 타		223.75	94.57	
분 야 별 경 령	임 상 연 수	1년 미만	208.58	67.36	1.744
		1~5년	212.85	67.49	
		6~10년	223.60	60.29	
		10년 이상	248.80	82.96	
	보 건 소 연 수	1년 미만	223.58	73.47	1.117
		1~5년	207.32	67.77	
		6~10년	211.22	63.71	

표 4. 계속

특		성	Mean	S D	F or t
		11 ~ 15년	236.48	73.04	
		16 ~ 20년	228.50	71.70	
		21년 이상	231.14	71.53	
	기타연수	1년 미만	216.31	68.28	
		1 ~ 5년	193.48	58.96	
		6년 이상	235.30	76.58	
직 무	지도제장	336.50	21.92	3.628*	
	가족계획제장	304.50	23.33		
	실책임자	220.39	72.21		
	실무담당	212.54	64.76		
직 급	보건직	234.40	74.06	0.640	
	지방공무원	214.80	67.83		
면허자격	간호원	210.74	63.65	1.079	
	간호원, 조산원	238.06	67.94		
	양호교사	218.50	142.13		
	간호원, 양호교사	212.27	71.31		
	간호원, 조산원, 양호교사	206.88	80.22		
기타이수	CPHN	195.65	69.33	1.238	
	통합요원교육	228.85	81.04		
	기타	223.39	62.90		
	CPHN, 통합요원교육	158.00	11.31		
	CPHN, 통합요원교육, 기타	235.00	0.00		
	통합요원교육, 기타	241.33	20.55		
	해당없음	206.55	61.74		

* P < .05

216.38

IV. 요약

본 연구는 1987년 1월 5일부터 2월 28일까지 부산·경남지역 37개 보건소에 근무하는 보건소 간호사 249명을 대상으로 보건소 간호사의 사업 영역별 업무 수행정도를 측정하고 업무 수행에 영향을 미치는 요인들을 분석하였다.

그 결과는 다음과 같다.

1) 전체 사업에 대한 평균은 2.52이었으며,

그중 사업계획이 3.05로 가장 높았고, 기타 보건사업이 2.07로 가장 낮게 수행하는 것으로 나타났다.

2) 근무실별 업무 수행정도를 본 결과 가족계획실은 가족계획 사업 수행이 3.94, 결핵실은 결핵관리 수행이 3.79, 진료실은 질병관리 수행이 3.42, 주사실은 사업계획 수행 계획이 3.76, 모성·영유아실은 산전관리가 3.46, 모자보건센터는 산후관리가 3.63으로 각각 가장 높은 수

행정도를 나타내었다.

3) 보건소 간호사의 업무 수행에 영향을 미치는 일반적 특성 중 연령, 학력, 종교, 근무 부서 실, 직무에서 유의한 차를 나타내었다 ($P < .05$).

V. 참고 문헌

1. 김화중, 우리나라 보건간호원의 역할 개발에 관한 연구, 보건학 논집, 1982, 제 34 호, pp. 15~38.
2. 김모임, 2000년대의 간호, 대한간호, 1986, 제 25권 5호, pp. 7~11.
3. 김진순, 간호원의 위치에 대한 역사적 고찰, 1983, 대한간호, 제 22권 3호.
4. 이명하, 주간호원의 리더십 유형과 일반 간호원의 주간호원 및 직업 만족도에 관한 연구, 연세대학교 학위논문, 1980.
5. 이성학, 흥경자, 보건간호사의 직업에 대한 만족도 및 취업동기에 관한 조사, 중앙의학, 1970, 제 18권 5호, pp. 353~363.
6. 정문숙, 경상북도내 보건소에 근무하는 간호원의 업무실패, 최신의학, 1974, 제 17권 8호, pp. 1124~1129.
7. 여옥남, 일부 지역 보건소 보건간호원의 업무활동 분석, 중앙의학, 1981, 제 40권 6호, pp. 437~443.
8. 양재모, 우리나라 보건정책의 현황과 문제점, 월간 간호, 1981, 제 49권 4호, pp. 44~47.
9. 김광주, 보건간호원에 대한 대중 인식도, 공중보건, 1971, 제 8권 2호, pp. 351~359.
10. 이선자, 정문희, 이명숙, 지역사회 보건간호학, 신광출판사, 1986, pp. 257~560.
11. 박량원, 현대공중보건학, 계축문화사.
12. 김소희, 장정미, 김영수, 보건소 보건간호원 업무 활동에 관한 연구, 국립연구원보, 1965, 제 2권 1호, pp. 103~105.
13. 장경희, 박경희, 모성들의 모자보건에 대한 인식도 조사, 국립연구원보, 1980, 제 17권, pp. 159~166.
14. Freeman R.B.: Community Health Nursing Practice, W.B. Saunders Philadelphia, Pa., America, 1970, pp. 39~43.
15. 김옥실, 보건소 간호원의 업무활동에 관하여, 중앙의학, 1963, 제 5권 1호, pp. 80~83.
16. 김화중, 서울시내 보건소 보건간호원의 업무활동의 기능구조에 관한 조사 연구, 대한간호, 1970, 제 10권 4호, pp. 31~47.
17. 이선자 외, 지역사회 보건간호학, 신광출판사, 1986
18. 박영임, 충북지역 보건소 간호원의 보건사업 수행 활동에 관한 조사 연구, 한국보건간호학회지, 1987, 제 1권 1호, pp. 75~87.
19. 전산초, 80년대 간호를 내다본다, 대한간호, 1980, 제 19권 2호.

ABSTRACT

**A Survey on Health Service Activities of Public Health Nurses
in Pusan, Kyung Nam**

Hwang Bo Sun
Department of Nursing, College of Medicine
Pusan National University

Bae Jung Ha
Dae Dong College of Nursing

Kim Bong Im
Chin Ju Junior Colelge of Nursing & Health

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 249 PHN in Health Centers, Pusan and Kyung Nam area and survey was conducted from 5th, January to 28th, February, 1987.

The results of this study were as follow;

1. Total performance average of health service activities was 2.52. Among the 11 health categories, health service planning (3.05) was the most and others health care (2.07) was the least active.
2. In performed degree of activities in department of Health Center. The highest performed activities were T.B care in T.B clinic (3.79), family planning in family planning clinic (3.94), screening for disease in medical office (3.42), prenatal care in M.C.H. room (3.46) work planning in injection room (3.76), postpartum care in MCH center (3.63).
3. There were significant difference in age, education, religion, section of service, duty between the general characteristics and health service activities. ($p < .05$).