

간호전문대학생의 재학중 간호전문직관의 변화에 관한 연구

김 영 란*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

현대 과학의 발전과 생활 수준의 향상, 보건의료시설의 급증, 수명 연장 등으로 말미암아 인간다운 생활을 영위하기 위한 필수적인 요건으로 건강에 대한 중요성이 점점 커지고 있다. 따라서 보건의료서비스 역시 개인, 가족, 지역사회를 대상으로 건강유지, 증진, 질병예방, 재활 등 포괄적인 서비스가 강조되고 있으며 보건의료제도하에서 중추적인 역할을 할 것으로 기대되는 간호사에 대해서도 전문성을 충분히 발휘할 수 있는 포괄적인 능력이 요구되고 있다.

그러나 간호사의 역할 확대 및 간호이론의 발달에도 불구하고 실제 간호개념과 간호행위가 부합되지 않고 일반 대중과 간호사 그리고 간호학생 등 사회적 집단간에 인식의 격차를 보이고 있어 완전한 전문직으로 인정받지 못하는 점이 있다. 따라서 간호 수준을 향상시키기 위해 행위의 기초가 되는 간호전문직관을 향상시켜야 하는 과제가 요구된다.

간호직은 대상자가 인간으로서의 생활을 영위

할 수 있도록 도움을 주기 위해 체계화된 지식과 기술뿐만 아니라 그 스스로 바람직한 행동을 할 수 있어야 함이 요구되는 직업이라 할 수 있다. 실제로 직접 대상자를 간호하는 간호사들의 간호전문직관이 간호 실무에서 반영된다고 볼 때 이들이 지니고 있는 간호전문직관을 파악하는 것은 의미있는 일일 것이다. 그러나 간호교육과정은 4년제 대학과 3년제 전문대학으로 이분화되어 상이한 교육목표 및 교육과정에 의해 운영되고 있으며 특히 최근에는 실업고등학교내 간호과 설립 및 독학사 과정 등 간호교육의 다원화로 공통의 개념체계를 가질 수 있는 교육과정이 요구된다고 하겠다. 특히 간호전문대학이 우리나라 전체 간호계에서 차지하는 비율이 85.7% 이상을 차지하고 있어 (대학교육심의회, 1994) 전문대학 간호학생들의 간호전문직관을 파악하는 것은 전반적인 인식정도를 파악할 수 있는 기회가 될 것이다. 특히 간호전문직관에 대한 연구(안, 1990; 박, 1992; 박, 1988)가 간호사를 대상으로는 많이 연구되었으나 아직 개념의 형성단계에 있는 간호학생들을 대상으로 한 연구는 거의 없어 이에 간호전문대생들이 간호교육과정을 받지 않은 상태에서 교육과정을 밟아감에 따라 이들의 간호 전문직관이 어떻게 변

* 경북전문대학 간호과

화되어 가는지를 조사하여 이를 토대로 학습요구를 파악하고 이를 보완할 수 있는 기초자료를 제시할 수 있다는 점에서 본 연구를 시도하게 되었다.

2. 연구의 목적

본 연구의 일반적 목적은 간호학생의 간호전문직에 대한 일반적인 견해 및 간호에 관한 제반 요소들에 대한 인식이 학년별로 어떻게 변화하였는지를 파악하기 위함이다. 구체적으로 전문직 및 간호직의 특성에 대한 견해, 간호사의 자질, 간호대상자와 간호수행시 고려해야 할 측면, 간호활동, 간호목표, 간호에 필요한 지식과 간호이념에 대한 견해를 조사하기 위하여 연구를 시도하였다.

II. 문헌고찰

간호가 무엇인가 하는 것은 간호와 관계된 본질, 목적, 정의, 활동등에 대한 내용이 시대적 변화에 따라 어떻게 형성되었는가를 살펴보는 데서 파악될 수 있을 것이다.

간호의 개념은 우리가 쉽게 눈으로 보고 손으로 만질 수 있는 뚜렷하고 구체적인 것이 아닌 하나의 포괄적 의미를 가진 추상적인 개념이다(신, 1987).

초창기 간호는 보살핌, 돕는 행위라는 개념에서부터 유래되어 현대적 의미를 발전시킨 나이팅게일에 와서는 자연적인 치유가 가장 잘 이루어 질 수 있도록 보존해 주는 것으로 정의내려졌다(김과 최 역, 1992). Orem(1971)은 간호를 건강상의 문제로 인하여 자가간호를 스스로 할 수 없는 사람에게 직접적인 도움을 주는 것으로, Rogers(1970)는 인간에게 건강유지, 건강증진, 질병예방, 간호진단, 간호중재를 통하여 최상의 건강을 가능하게 성취시키는 것으로 기술하고 있다. 이러한 간호의 목적은 환자뿐만 아니라 건강한 사람도 포함시키고 있으며 생활습관에 따라 질병이 발생한다는 점에서 환경적인 요인도 중요시 여기고 있다. 즉 간호의 목적을 건강을 해치는 긴장유발인

자(stressor)를 감소시키는 것으로 대상자에게 유해하거나 건강을 위협할 가능성이 있는 자료를 수집하고 간호중재를 통하여 이에 대한 저항력을 강화하는 것으로 두고 있다(Neuman, 1982).

간호기능은 복합적이면서 인간을 대상으로 하므로 광범위한 과학적 지식과 훈련된 기술에 앞서서 풍부한 인간성, 박애적이고 헌신적인 생활철학, 간호에 대한 진정한 가치관과 의욕등 인격적이고 정신적인 요소를 필요로 한다(이와 이, 1988). 특히 남에게 도움을 주는 전문직업은 직무수행을 효율적으로 하기 위해서 그들의 신념과 태도, 지각의 방향이 중요한 역할을 한다. 따라서 바람직한 간호사상에 가장 중요한 것은 간호학에 대한 확고한 생각, 철학, 신념인 것이다(전, 1972). 간호사의 자질은 이러한 간호이념을 실천할 수 있는 전문지식 및 성실성과 책임감, 겸손함과 인내심, 자기 직업에 대한 만족감등이 될 수 있다(전, 김 및 변, 1977; 전, 1972; Milton, 1972). 간호학과 학생을 대상으로 한 직업관에 대한 연구에서 책임감, 봉사정신, 직업에 대한 보람등을 간호사의 자질로 들었으며(김, 1969) 간호사 특유의 인성이나 성격적 특성을 들기도 하였다(김, 1978). 또한 간호직의 질적 향상을 위한 개선요인으로 간호사 자신의 노력과 간호직에 대한 긍지를 가져야 한다는 반응이 가장 높게 나타났다(박, 1988).

간호의 근원을 살펴보면 간호의 대상자는 건강회복, 유지, 증진을 위해 도움이 필요한 모든 인간으로 간호의 핵심은 바로 인간임을 알 수 있다. 전(1979)은 간호의 대상은 모든 인간이며 이를 구체적으로 환자, 건강인, 가족, 지역주민, 간호학생, 간호사 자신, 지역사회로 분류하였다.

최근 현대간호의 목적은 이러한 개인, 가족, 지역사회집단의 건강유지·증진, 질병예방, 건강회복, 고통의 경감 및 건강능력의 극대화에 두고 전인적이면서 개별화된 간호제공을 지향하며 특히 어떠한 외부적 상황에서도 참된 인간적인 간호를 제공한다는 강한 결의와 함께 환자간호에 있어 자신의 행동에 대한 책임을 강조하고 있다.

Dickoff(1968)는 이러한 간호개념에 포함시켜

야 할 내용으로서 달성해야 할 목적과 활동, 활동의 내용, 수행절차를 포함시켰으며 Riehl 과 Roy(1973)는 가치, 대상자, 활동의 목적과 이론적인 기틀, 절차, 수행자, 사용되는 에너지원을 내용으로 하는 실제 행동을 포함하였다. 그 외에 간호의 본질, 철학, 정의등이 포함되기도 하였으며 (전, 1979) 간호의 근원 및 유래를 배경으로 가치를 포함하는 이념, 수혜자인 대상자, 수행목적, 근본이 되는 성질과 절차를 포함한 과정의 요소등으로(전 등, 1977) 간호개념을 설명하였다. 이러한 간호개념의 규명은 간호가 독립된 전문직으로 확고한 자리매김을 할 수 있는 기초가 될 것이다.

일반적으로 전문직업성이란 한 직업집단이 사회성원들로부터 전문직으로 인정받도록 만드는 특수한 직업속성으로써 구체적으로 체계적인 지식의 소유, 사회적 봉사정신, 직업윤리를 비롯해 전문적 권위, 자율성, 사회적 영향력, 사회적 신뢰등을 포괄하는 개념이다(Greenwood, 1957). 이러한 정의에 따라 전문직업성은 간호사-대상자관계, 간호사의 사회적 지위에 대한 사회적 인식 및 태도에 의해 평가될 수 있으며 또한 간호사집단 자체의 인식등에 의해 평가될 수 있을 것이다.

간호사들을 대상으로 한 연구를 보면(박, 1992), 간호전문직의 태도가 긍정적일수록 직무만족이 높게 나타나 간호직에 대한 올바른 태도형성과 직무만족요인들이 적절히 유지될 때 효과적인 간호업무수행이 이루어 질 수 있을것이며 아직 개념형성과정에 있는 간호학생들에게 이를 교육하는 것은 중요한 과제라 하겠다.

Ⅲ. 연구방법 및 절차

1. 연구대상자

본 연구의 대상은 일 간호전문대학생 119명을 (1학년 기준) 대상으로 학년 진급시마다 조사하였다. 2학년때는 115명이 설문에 응답했으며 3학년 때에는 119명이 응답하였다.

2. 연구도구

본 연구도구는 설문지를 사용하였으며 설문지의 내용은 연구자가 문헌고찰(백, 1980 ; 박, 1988 ; 박, 1988 ; 안, 1990)을 통해 간호전문직관에 포함될 수 있는 내용을 만든후 간호학 교수 2인의 자문을 받아 작성하였다. 질문지의 내용은 대상자가 동일학교의 학생들로서 공통성이 많을 것으로 사료되어 일반적 특성은 3문항으로 국한하였으며 전문직 및 간호직의 특성에 대한 항목 17문항, 간호사 자질에 대한 항목 10문항, 간호대상자에 대한 항목 8문항, 간호활동에 대한 항목 8항목, 간호수행시 고려할 영역 7문항, 간호활동에 대한 인식 8문항, 간호목표에 대한 항목 9문항, 간호지식에 대한 항목 23문항, 간호이념에 대한 항목 10문항으로 총 103문항으로 구성되었다.

3. 자료수집방법

자료수집기간은 1993년 3월 입학한 1학년에게 조사한 후 1년의 교육과정을 받은 뒤인 1994년 3월 동일한 설문지를 가지고 2학년을 대상으로 2차 조사하였으며 3차조사는 1995년 3월, 3학년 학생들을 대상으로 설문지를 배부하여 작성케 한후 연구자가 직접 회수하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 SPSS/PC program을 이용하여 실수와 백분율, 평균, 표준편차를 구하였으며, 학년간 차이를 one way ANOVA와 Scheffe's test를 이용하여 분석하였다.

Ⅳ. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자는 1학년을 기준으로 했을 때 연령분포가 17세에서 22세까지로 18세(47.9%)와

19세(36.1%)가 가장 많았으며 종교를 가지고 있지 않은 학생이 53명(44.5%)으로 전체에서 가장 많았으며 기독교(34.5%), 불교(15.1%)순으로 나타났다. 간호과에 입학한 동기를 보면 '가족 및 친지의 권유로'(31.1%), '취업이 보장되므로'(26.1%), '전문직업을 갖기위해'(21.8%)순으로 나타나 대부분은 직업을 갖기위한 수단으로 간호과를 선택하는 것으로 나타났다.

2. 간호개념

1) 전문직 및 간호직에 대한 견해

간호직의 전문직업적 특성에 대한 인식을 알아보기 위하여 전문직의 특성으로 알려져 있는 항목에 대한 중요성을 5점척도로 질문하였으며 학년에 따라 어떠한 차이를 보이는지 one way ANOVA 와 Scheffé's test를 이용하여 분석하였다.

〈표 1〉 조사대상자의 일반적 특성

특성	구분	명(%)
연령(세)	17	3(2.5)
	18	57(47.9)
	19	43(36.1)
	20	11(9.2)
	21	4(3.4)
	22	1(0.8)
종교	기독교	41(34.5)
	천주교	7(5.9)
	불교	18(15.1)
	없음	53(44.5)
입학동기	가족 및 친지, 주위의 권유로	37(31.1)
	졸업후 취업이 보장되므로	31(26.1)
	봉사하는 생활을 갖기위해	12(10.1)
	전문직업을 갖기위해	26(21.8)
	자신의 성적에 맞춰	7(5.9)
	기타	6(5.0)
계		119(100.0)

〈표 2〉 전문직 특성에 대한 견해

전문직 특성	1년	2년	3년	F-value	Scheffé※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
특수한 지식과 기술	4.83±0.418	4.89±0.489	4.92±0.023	1.602	
일자체의 보람이나 중요성	4.56±0.697	4.56±0.676	4.64±0.564	0.622	
이타적인 봉사정신, 사명감	4.53±0.842	4.44±0.701	4.32±0.676	2.391	
직업윤리의 확립	4.29±0.875	4.47±0.763	4.45±0.767	1.887	
업무의 자율성	4.14±1.016	4.35±0.794	4.44±0.732	3.953*	1×3
권위있는 직업으로의 인정	3.94±1.019	4.31±0.927	4.24±0.799	5.318**	1×2, 1×3
사회적 영향력	3.83±1.020	4.24±0.830	4.27±0.744	9.328**	1×2, 1×3
높은 금전적 수입	3.82±0.820	3.99±0.839	4.24±0.710	8.149**	1×3, 2×3
사회적 신뢰와 존경	4.29±0.867	4.35±0.805	4.34±0.795	2.162	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

전문직의 특성으로 중요하다고 생각하는 항목으로 모든학년에서 ‘특수한 지식과 기술’, ‘일 자체의 보람이나 중요성’, 항목에서 높은 점수를 나타내고 있다.

일반적으로 전문직의 요건으로 가장 중요하다고 생각하는 항목으로 ‘업무의 자율성’, ‘권위있는 직업으로의 인정’, ‘사회적 영향력’, ‘높은 금전적 수입’등에서 통계적으로 유의하게 나타났다.

<표 3> 간호직에 대한 견해

내 용	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
자율성을 가지고 간호에 대한 독립된 기능을 수행하는 전문직업	0.37±0.485	0.67±0.471	0.61±0.489	130.100**	1×2, 1×3
독자적인 간호가 없고 행정 및 의료 체계내에서 보조적 업무를 하는 직업	0.40±0.491	0.23±0.424	0.32±0.468	3.619*	1×2
의사의 지시를 시행하는 직업	0.42±0.496	0.28±0.453	0.37±0.485	2.410	
건강상담 및 건강에 대한 기초적인 기능을 수행하는 직업	0.29±0.454	0.64±0.483	0.65±0.480	22.570**	1×2, 1×3
환자의 질병회복에 협조하는 직업	0.84±0.368	0.79±0.407	0.84±0.368	0.599	
간호지식과 기술을 모든 대상자에게 활용하는 직업	0.50±0.502	0.75±0.435	0.74±0.441	11.555**	1×2, 1×3
지역주민에게 간단한 치료와 간호를 해주는 직업	0.26±0.441	0.48±0.502	0.50±0.502	8.916**	1×2, 1×3
의사 및 행정자의 협조가 있어야 할바 하게 기능할 수 있는 직업	0.32±0.468	0.36±0.483	0.44±0.498	1.807	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

간호직을 어떠한 특성을 가진 직업이라고 생각하느냐에 대해 예,아니오로 응답케 한 결과 ‘환자의 질병회복에 협조하는 직업’이라고 응답한 경우가 학년에 상관없이 가장 높게 나타났으며 독립된 기능을 수행하는 전문직업, 건강상담, 간호지식과 기술활용, 지역주민에 대한 간호를 제공하는 직업이라고 생각하는 것은 1학년과 2학년간, 그리고 1학년과 3학년간에서 유의한 차이가 있었고 1학년 입학당시에 가졌던 직업관이 1년의 간호교육을 통해서 크게 변화한 후 그 이후에는 크게 변화하지 않은 것을 알 수 있다.

‘독자적인 간호가 없고 행정 및 의료체계내에서 보조적인 직업’이나 ‘의사의 지시를 시행하는 직업’이라는 항목에서는 1학년에 비해 2학년때 약간 낮아졌으나 3학년때 다시 약간 상승하고 있어 실습과 같은 실무경험으로 인한 변화가 아닌가 생각되어진다. 전체적으로 건강관리사업에 있어 간호

호사가 주도적으로 활동할 수 있는 독자적인 기능을 가진 전문직업이라는 의식이 확립되지 않은 사고를 반영하고 있으며 또한 현재 간호사들이 보건진료원, 보건간호사, 가정간호사로서 지역주민을 대상으로 보건간호사업에 활발하게 참여하고 있음을 볼 때 지역사회 보건간호사로서의 역할에 대한 인식도 낮음을 알 수 있다.

2) 간호사 자질에 대한 견해

간호사가 지녀야 할 자질에 예,아니오로 모두 응답토록 한 결과 간호직에 대한 견해에서와 마찬가지로 ‘간호학에 관한 전문지식이 풍부해야 한다’는 항목에서 가장 높은 점수를 나타내었다. 자기 직업에 대한 만족감, 이해력과 협동심, 행정능력 등의 항목에서 1학년과 2학년, 1학년과 3학년간에 유의한 차이를 보여 과학적 지식과 함께 인간적, 대인관계적 측면 모두 중요하게 인식하고 있었다.

특히 1학년에서 가장 낮은 점수를 나타낸 행정능력에 대해서 높은 점수변화를 나타내고 있는 것은 교육과정등을 통해 간호사의 확대된 역할에 대한 인식이 증가하였음을 알 수 있으나 이 역시 3학년만을 비교할 때 지녀야 할 자질 중 가장 낮은 응

답을 보인 항목이었다. 이는 3학년인 경우 설문조사한 시기가 1학기였고 간호행정에 대한 강의가 2학기에 개설되어 있어 이에 대한 교육이 이뤄지지 않았기 때문이 아닌가 사료된다.

<표 4> 간호사 자질에 대한 견해

자 질	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
간호학에 대한 전문지식이 풍부해야 한다	0.94±0.236	0.98±0.131	0.99±0.092	3.165*	1×3
상냥하고 친절해야 한다	0.90±0.302	0.87±0.337	0.87±0.343	0.362	
성실성과 책임감이 있어야 한다	0.98±0.157	0.98±0.131	0.98±0.129	0.136	
경험이 풍부하며 기술이 능숙해야 한다	0.78±0.415	0.85±0.355	0.90±0.302	3.220*	1×3
자기 직업에 대한 만족감을 가지고 계속 향상하려는 노력이 있어야 한다	0.79±0.403	0.93±0.255	0.98±0.157	11.928**	1×2, 1×3
이해력과 협동심이 있어야 한다	0.61±0.491	0.85±0.355	0.91±0.291	20.496**	1×2, 1×3
성실한 인격과 교양이 있어야 한다	0.74±0.441	0.88±0.327	0.81±0.397	3.747*	1×2
겸손함과 인내심이 있어야 한다	0.87±0.333	0.78±0.419	0.77±0.426	2.751	
행정능력이 있어야 한다	0.24±0.431	0.66±0.475	0.72±0.450	39.657**	1×2, 1×3
자신의 심신이 건강해야 한다	0.92±0.279	0.95±0.222	0.98±0.129	2.808	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

3) 간호대상자에 대한 견해

간호대상자에 해당되는 항목에 예,아니오로 응답케 한 결과 <표 5>와 같이 모든 학년에서 ‘환자’가 가장 높게 나타났으며 ‘가족’, ‘지역주민’, ‘지역사회’등 대부분 항목이 학년에 따라 높게 나타났다. 특히 1학년때 가장 낮은 반응을 보였던

‘간호학생자신’이나 ‘건강인’, ‘집단’항목에서 높은 비율로 증가하고 있음을 알 수 있으나 ‘환자’에 비해 낮은 점수를 나타내고 있어 간호가 건강·불건강에 관계없이 모든 인간을 대상으로 한다는 것에 대한 인식이 높지 않은 것을 보이고 있다.

<표 5> 간호대상자에 대한 견해

항 목	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
환자	0.95±0.220	0.99±0.093	1.00±0.000	4.532*	1×2, 1×3
건강인	0.21±0.409	0.83±0.379	0.89±0.313	123.007**	1×2, 1×3
가족	0.71±0.458	0.93±0.255	0.96±0.202	21.602**	1×2, 1×3
집단	0.26±0.441	0.77±0.424	0.82±0.383	65.718**	1×2, 1×3
지역주민	0.37±0.485	0.86±0.346	0.95±0.220	86.220**	1×2, 1×3
지역사회	0.40±0.491	0.86±0.346	0.93±0.252	71.602**	1×2, 1×3
간호학생자신	0.16±0.368	0.61±0.489	0.74±0.441	58.285**	1×2, 1×3, 2×3
간호사	0.34±0.474	0.65±0.480	0.80±0.403	32.078**	1×2, 1×3, 2×3

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

4) 간호수행시 고려해야 할 내용

간호수행시 고려해야 할 사항에 대한 내용에 대해 3항목을 선택하여 가장 높은 우선순위에 3점, 두번째가 2점, 세번째는 1점을 주도록 한 결과 2, 3학년에서 '육체적인 면', '정신적인 면', '영적인 면'순으로 나타나 질병발생이 대부분 육체적인 면에 나타나고 간호사들의 역할역시 육체적인 간호에 치중하고 있는 것으로 인식하고 있었다. 가장 낮은 응답을 보인 항목은 1학년에서는 사회문화적 측면이었고 2, 3학년에서는 환경적 측면이었다. 사회적 지지와 대응이 스트레스를 감소시키고 건강문제와 질병발생을 줄일 수 있는 것으로 볼 때

이에 대한 교육적 보강이 요구된다고 보겠다. 그 외에도 보건교육자로서의 간호사 역할을 고려할 때 '교육적 측면'역시 증가하는 추세이나 낮은 점수를 보이고 있었다. 간호사의 역할이 확대되고 그 활동이 기대되고 있는 만큼 육체적, 정신적 측면이외의 항목에 대해서도 그 인식이 높아져야 할 것으로 생각된다.

5) 간호 활동에 대한 인식

간호활동이라고 생각되는 항목에 예, 아니오로 응답케 한 결과 <표 7>과 같이 1, 2학년에서는 '고통을 경감시키고 질병회복을 꾀하려는 활동',

<표 6> 간호수행시 고려해야 할 내용

내 용	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
육체적인 면	2.19±0.959	2.36±0.955	2.45±0.936	2.174	
정신적인 면	2.07±0.871	2.01±0.870	1.95±0.790	0.578	
환경적 측면	0.18±0.562	0.09±0.437	0.13±0.520	0.755	
교육적 측면	0.16±0.487	0.23±0.517	0.34±0.706	3.080*	1×3
경제적 측면	0.73±0.861	0.53±0.739	0.45±0.661	4.208*	1×2, 1×3
사회문화적 측면	0.12±0.394	0.17±0.462	0.16±0.469	0.494	
영적인 측면	0.54±0.946	0.59±0.894	0.51±0.832	0.261	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

<표 7> 간호활동에 대한 각 구성요소별 인식

문 항	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
대상자의 신체적 위생도모와 심리적 위로와 식사와 운동을 돕는 활동	0.61±0.491	0.55±0.500	0.59±0.494	0.356	
병든 환자나 보호가 필요한 노약자를 돕는 활동	0.79±0.409	0.55±0.500	0.52±0.502	11.549**	1×2, 1×3
고통을 경감시키고 질병회복을 꾀하려는 활동	0.86±0.351	0.91±0.282	0.83±0.376	1.792	
적합한 진료를 받도록 돕는 활동	0.65±0.480	0.53±0.502	0.65±0.480	2.414	
대상자의 건강상태 중진을 위해 다른 건강팀과 팀웍이 되어 일하는 활동	0.55±0.499	0.91±0.294	0.96±0.202	45.361**	1×2, 1×3
자연적인 치유가 잘 이루어지도록 하기 위해 환자를 가장 좋은 상태로 유지시키는 활동	0.17±0.376	0.35±0.480	0.30±0.461	5.565**	1×2
의사로부터의 치료를 위한 지시를 시행하는 활동	0.53±0.501	0.16±0.364	0.22±0.415	25.541**	1×2, 1×3
대상자의 건강회복에 필요한 힘, 의지, 지식을 갖도록 돕는 활동	0.77±0.421	0.89±0.317	0.89±0.313	4.261*	1×2, 1×3

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

3학년에서는 '대상자의 건강상태 증진을 위해 다른 건강탐과 팀워크 되어 일하는 활동'항목에서 가장 높은 응답을 나타냈으며 특히 '의사로부터 치료를 위한 지시를 시행하는 활동'이라는 항목에서는 가장 낮은 응답을 나타내었다. 대체로 간호 활동을 치료위주의 활동보다는 팀의 일원으로서 또는 독립적인 활동 영역으로 받아들이고 있음을 나타내고 있다.

6) 간호목표에 대한 견해

간호목표에 대해 예, 아니오로 응답케 한 결과 <표 8>에서와 같이 1학년에서는 '대상자의 질병치료'에서 가장 높은 응답을 나타냈고 다음으로 '질

병 예방', '건강증진'순이었다. 그러나 2, 3학년에서는 '질병치료'항목이 낮아지고 '질병예방', '건강증진', '건강유지'항목에서 가장 높게 나타났다. 이는 간호사 윤리강령에서 간호사의 4가지 기본적인 책임을 제시한 것과 거의 일치하고 있다.

7) 간호직에서 계속 탐구해야 할 지식에 대한 견해

간호직에서 계속 탐구되어야 할 지식에 대한 항목에 예, 아니오로 응답케 한 결과 학년이 올라갈수록 대부분의 항목에서 중요하다고 생각하고 있었다.

<표 8> 간호목표에 대한 견해

문항	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
대상자의 질병치료	0.91±0.291	0.65±0.480	0.51±0.502	25.432**	1×2, 1×3
대상자의 질병예방	0.73±0.445	0.92±0.269	0.94±0.236	14.699**	1×2, 1×3
대상자의 고통경감	0.62±0.487	0.43±0.497	0.39±0.489	7.695**	1×2, 1×3
대상자의 재활	0.46±0.501	0.64±0.483	0.63±0.485	4.876**	1×2, 1×3
대상자의 건강교육	0.47±0.501	0.60±0.491	0.78±0.415	13.078**	1×2, 1×3
대상자의 진료	0.34±0.474	0.09±0.282	0.02±0.129	31.236**	1×2, 1×3
대상자의 건강증진	0.72±0.450	0.84±0.364	0.91±0.291	7.524**	1×2, 1×3
대상자에 대한 행정관리	0.03±0.157	0.01±0.093	0.02±0.129	0.482	
대상자의 건강유지	0.71±0.454	0.80±0.400	0.82±0.383	2.322	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

3학년에 가장 낮은 점수를 나타내고 있는 항목은 행정지식과 관리, 지역사회 구성원들의 의식구조, 지역사회에 영향을 주는 사람 및 집단에 대한 지식으로 간호행정과 지역사회간호에 대한 인식이 낮음을 보여주고 있다.

1학년과 2학년, 1학년과 3학년간에 유의한 차이를 보이고 있는 항목은 인간의 특성과 개별차, 개인의 성장발달, 가족의 발달과정, 지역사회구성원의 의식구조와 생활양식, 지역사회 영향집단, 해부생리, 행정관리, 노인질환, 가족계획, 만성병, 영유아간호, 영양관리, 건강사정법에 대한 지식항목으로 나타났다.

8) 간호이념

간호이념에 대한 항목에 대해 동의하는 정도를 5점척도로 하여 응답케 한 결과 거의 모든 항목에서 동의정도가 높게 나타났다. 공통적으로 '간호에서 가장 중요한 것은 간호사의 인간성이며 간호에 대한 믿음과 신념에 따라 그 성과가 달라진다', '간호사는 간호에 대한 최고의 지식을 계속 탐구하는 자세가 필요하다', '간호사의 건강에 대한 태도는 대상자에게 건강의 모델이 될 수 있어야 한다' 등의 항목에서 높은 동의를 나타냈다.

또한 1학년과 3학년간에 유의한 차이를 보이는 항목은 '간호사는 간호에 대한 최고의 지식을 계

속 탐구하는 자세가 필요하다'와 '질적 간호를 하기 위해서 간호사는 창의성, 즉 예술적인 감성을 성숙시키는 것이 중요하다'였으며 '간호사의 건강에 대한 태도는 대상자에게 건강의 모델이 될 수 있어야 한다', '간호직을 전문적으로 지속시키기

위해서는 독창적인 간호의 지식체가 필요하다', 간호사는 간호대상자를 사실 그대로 아는 것이 중요하다', '간호사는 자신에 대해 정확히 아는 것이 중요하다' 항목에서 1학년과 2학년, 1학년과 3학년에 유의한 차이를 보였다.

<표 9> 간호직에서 계속 탐구해야 할 지식에 대한 견해

지식의 내용	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
인간의 특성과 개별차에 대한 지식	0.56±0.498	0.73±0.444	0.76±0.426	6.671**	1×2, 1×3
각 개인의 성장발달에 대한 지식	0.24±0.431	0.53±0.501	0.65±0.480	23.183**	1×2, 1×3
인간의 적응방법 및 그 기전에 대한 지식	0.56±0.498	0.73±0.444	0.67±0.471	3.912*	1×2
환경과 인간과의 관계에 대한 지식	0.68±0.468	0.78±0.419	0.81±0.397	2.788	
가족의 발달과정에 대한 지식	0.39±0.489	0.59±0.495	0.63±0.485	8.360**	1×2, 1×3
각 가정의 인간관계와 스트레스에 적응하는 스타일에 대한 지식	0.57±0.497	0.72±0.453	0.71±0.458	3.481*	
지역사회 구성원들의 의식구조에 대한 지식	0.33±0.471	0.64±0.483	0.53±0.501	12.396**	1×2, 1×3
지역사회 구성원들의 생활양식에 대한 지식	0.37±0.485	0.67±0.471	0.75±0.436	22.053**	1×2, 1×3
지역사회에 영향을 주는 사람 및 집단에 대한 지식	0.25±0.436	0.50±0.502	0.53±0.501	11.918**	1×2, 1×3
인체의 해부생리에 대한 지식	0.76±0.431	0.89±0.317	0.95±0.220	10.386**	1×2, 1×3
행정지식과 관리에 대한 지식	0.13±0.343	0.47±0.502	0.48±0.502	22.398**	1×2, 1×3
노인질환에 대한 지식	0.47±0.501	0.74±0.440	0.74±0.441	13.494**	1×2, 1×3
가족계획에 대한 지식	0.24±0.426	0.56±0.499	0.65±0.480	25.463**	1×2, 1×3
소독법에 대한 지식	0.70±0.461	0.72±0.453	0.77±0.421	0.935	
만성병관리에 대한 지식	0.59±0.494	0.78±0.419	0.88±0.324	15.091**	1×2, 1×3
전염병관리에 대한 지식	0.76±0.431	0.80±0.400	0.90±0.302	4.346*	1×3
산과간호에 대한 지식	0.61±0.491	0.74±0.440	0.87±0.333	11.838**	1×3
영유아 간호에 대한 지식	0.57±0.497	0.74±0.440	0.87±0.333	14.892**	1×2, 1×3
약물사용에 대한 지식	0.85±0.360	0.85±0.364	0.86±0.351	0.036	
영양관리에 대한 지식	0.41±0.494	0.64±0.483	0.69±0.465	11.192**	1×2, 1×3
의료관리에 대한 지식	0.63±0.485	0.64±0.483	0.59±0.494	0.356	
건강사정법에 대한 지식	0.50±0.502	0.90±0.306	0.82±0.383	32.692**	1×2, 1×3
간단한 치료법에 대한 지식	0.90±0.302	0.84±0.372	0.87±0.343	1.010	

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

〈표 10〉 간호이념에 대한 견해

내 용	1년	2년	3년	F-value	Scheffé ※
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차		
간호직은 나의 일생을 걸고 해볼만한 가치있는 직업이라 생각한다.	3.90±0.978	4.16±0.871	3.95±0.862	2.627	
간호사는 특히 자신의 삶의 목적을 진지하게 사색하는 것이 중요하다.	3.93±0.851	4.13±0.679	4.03±0.700	2.029	
간호에서 가장 중요한 것은 간호사의 인간성이며 간호에 대한 믿음과 신념에 따라 그 성과가 달라진다.	4.38±0.713	4.53±0.596	4.40±0.641	2.026	
간호사는 간호에 대한 최고의 지식을 계속 탐구하는 자세가 필요하다.	4.19±0.895	4.39±0.601	4.44±0.577	3.950*	1×3
질적 간호를 하기 위해서 간호사는 창의성, 즉 예술적인 감성을 성숙시키는 것이 중요하다.	3.51±1.032	3.76±0.820	3.91±0.748	6.176**	1×3
간호사의 건강에 대한 태도는 대상자에게 건강의 모델이 될 수 있어야 한다.	4.18±0.939	4.48±0.704	4.48±0.594	5.996**	1×2, 1×3
간호직을 전문적으로 지속시키기 위해서는 독창적인 간호의 지식체가 필요하다.	4.08±1.010	4.46±0.806	4.35±0.708	6.326**	1×2, 1×3
간호사는 인류애를 근원으로 하여 모든 사람은 평등하다는 사실을 실천하는 것이 특히 중요하다.	4.07±0.918	4.32±0.667	4.24±0.620	3.468*	1×2
간호사는 간호대상자를 사실 그대로 아는 것이 중요하다.	3.73±1.063	4.16±0.730	4.25±0.739	12.356**	1×2, 1×3
간호사는 자신에 대해 정확히 아는 것이 중요하다.	4.00±0.957	4.40±0.696	4.55±0.532	17.279**	1×2, 1×3

*p<0.05, **p<0.01

※ pairs of groups significantly different at the 0.05 level(1 : 1학년, 2 : 2학년, 3 : 3학년)

V. 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 일 간호전문대학생들을 대상으로 한 간호전문직관을 파악하기 위한 조사연구로서 간호에 대한 전반적인 개념을 파악하여 이를 토대로 학습요구를 파악하고 교육과정을 보완할 수 있는 계획수립시 기초적인 자료를 제공하기 위하여 시도되었다.

본 연구에서 사용한 도구는 질문지이며, 연구자가 문헌고찰과 선행연구를 통해 전문직과 간호직에 대한 견해, 간호사 자질, 간호 대상자, 간호활

동, 간호목표, 간호지식, 간호이념 등을 포함하여 질문지 내용을 구성하였다.

자료수집은 1993년 3월 1학년 신입생들을 대상으로 1차조사하였으며 동일한 설문지를 1년뒤인 1994년 2학년을 대상으로 실시하였으며, 1995년 3학년을 대상으로 실시하였다. 자료분석은 SPSS/PC program을 이용하여 실수와 백분율, 평균, 표준편차를 구하였으며, 학년간 차이를 one way ANOVA와 Scheffe's test를 이용하여 분석하였다.

연구결과는 다음과 같다.

1) 본 연구의 대상자는 1학년을 기준으로 했을

때 연령분포가 17세에서 22세까지로 18세(47.9%)와 19세(36.1%)가 가장 많았으며 종교는 무교(44.5%), 기독교(34.5%), 불교(15.1%)순으로 나타났다. 간호과에 입학한 동기를 보면 가족 및 친지의 권유로(31.1%), 취업이 보장되므로(26.1%), 전문직업을 갖기위해(21.88%)순으로 나타났다.

2) 일반적으로 전문직의 요건으로 가장 중요하다고 생각하는 것은 '특수한 지식과 기술', '일 자체의 보람이나 중요성'등이었다. '업무의 자율성'이나 '권위있는 직업으로의 인정', '사회적 영향력', '높은 금전적 수입', '사회적 신뢰와 존경' 항목은 1학년과 2학년, 그리고 1학년과 3학년간에서 유의한 차이를 보였다.

간호직에 대한 견해로는 '환자의 질병회복에 협조하는 직업'이라고 응답한 경우가 학년에 상관없이 높게 나타났으며 '독자적인 간호가 없고 행정 및 의료체계내에서 보조적인 직업'이나 '의사의 지시를 시행하는 직업'이라는 항목에서는 1학년에 비해 2학년때 약간 낮아졌으나 3학년때 다시 약간 상승하고 있다.

전체적으로 건강관리사업에 있어 간호사가 독자적인 기능을 가진 전문직업이라는 의식이 확립되지 않은 사고 및 지역사회 보건간호사로서의 역할에 대한 인식도 낮음을 알 수 있다.

3) 간호사가 지녀야 할 자질로 전학년에서 '간호학에 관한 전문지식이 풍부해야 한다'는 항목에서 가장 높게 나타났으며 특히 3학년인 경우 성실성과 책임감, 간호사 자신의 건강, 자기 직업에 대한 만족감등에서 높은 응답을 보였다. 그러나 행정능력등의 항목에서 1학년에 비해 상당히 변화되었으나 다른 항목에 비해 매우 낮은 견해를 나타내었다.

4) 간호대상자에 해당되는 항목에 예, 아니오로 응답케 한 결과 모든 학년에서 '환자'가 가장 높게 나타났으며 '가족', '지역주민', '지역사회'등 대부분 항목이 1학년에 비해 높게 나타났다.

5) 간호수행시 고려해야 할 사항으로 2, 3학년에서 '육체적인 면', '정신적인 면', '영적인 면'순으로 나타났으며 가장 낮은 응답을 보인 항목은 1

학년에서는 '사회문화적 측면'이었고 2, 3학년에서는 '환경적 측면'이었다.

6) 간호활동이라고 생각하는 항목에 예, 아니오로 응답케 한 결과 1, 2학년에서는 '고통을 경감시키고 질병회복을 격려하는 활동', 3학년에서는 '대상자의 건강상태증진을 위해 다른 건강팀과 팀이 되어 일하는 활동'항목에서 가장 높은 점수분포를 보였으며 특히 '의사로부터 치료를 위한 지시를 시행하는 활동'이라는 항목에서는 가장 낮은 점수를 나타내었다.

7) 간호이념에 대해서 공통적으로 '간호에서 가장 중요한 것은 간호사의 인간성이며 간호에 대한 믿음과 신념에 따라 그 성과가 달라진다', '간호사는 간호에 대한 최고의 지식을 계속 탐구하는 자세가 필요하다', '간호사의 건강에 대한 태도는 대상자에게 건강의 모델이 될 수 있어야 한다'등의 항목에서 높은 동의를 나타냈다.

2. 제 언

본 연구는 간호의 실무경험이 없는 간호학생을 대상으로 조사된 것으로 간호학 교육과정을 통해 간호전문직과 관련된 다양한 간호개념에 대해 긍정적인 변화를 가져왔음을 보여주고 있으나 한편으로는 확대된 간호사 역할에 대한 폭넓은 수용이 이루어지지 못하고 질병중심적인 경향을 띄고 있음도 간과할 수 없다. 그러나 교육과정을 통해 변화되었다는 사실은 의도적인 변화를 유도할 수 있다는 가능성을 제시한다는 점에서 앞으로 긍정적인이고 균형있는 간호전문직에 대한 개념형성을 위한 방안이 요구된다고 본다.

참 고 문 헌

- 김광주(1978). 간호학생의 효과적인 자율학습을 위한 조사연구. 대한간호학회지, 8(1). 20-25
- 김설자(1969). 간호대학생의 직업관에 대한 일 조사연구. 이화여자대학교 교육대학원. 석사학위논문.

김조자, 최영희역(1992). 간호에 대한 소명. -나 이팅게일. 서울 : 고려의학.

대학교육심의회(1994). 간호교육제도와 간호인력 구조에 관한 연구.

박영실(1988). 간호전문직에 대한 태도 조사연구 (간호사와 일반인의 비교). 한양대학교 행정 대학원. 석사학위논문.

박주옥(1992). 임상간호사의 간호전문직 태도와 직무만족에 관한 연구. 중앙대학교 대학원. 석사학위논문.

백혜자(1980). 간호개념에 대한 기초조사. 연세 대학교 교육대학원. 석사학위논문.

신재석좌운영위원회(1987). 간호전문직 발전과 전망. 서울 : 대한간호협회출판부.

안인주(1990). 간호사의 자아개념과 간호전문직 태도에 관한 연구. 경희대학교 행정대학원. 석사학위논문.

이귀향, 이영복(1988). 간호사회학-간호윤리, 직업적 조정. 서울 : 수문사.

전종휘(1972). 간호원상 바람직한가(병원행정이 가 본 문제와 과제). 대한간호, 11(6). 38-39

전산초(1972). 간호원상 바람직한가(간호교육자가 본 문제와 과제). 대한간호, 11(6). 35-37

전산초(1979). 간호대상자를 알자. 대한간호, 17(4). 10-11

전산초, 김수지, 변창자(1977). 간호철학 윤리. 서울 : 수문사.

정정숙(1992). 환자와 간호사의 기본간호요구에 대한 중요성 인식정도에 관한 연구. 전남대학교 대학원. 석사학위논문.

Neuman, Betty M.(1982). The Neuman Systems model. Appleton-Century Crafts.

Dickoff, J. J. & Wiedenbach, E.(1968). Theory in a practice Discipline. Nursing Research, 17(5). 423-428.

Milton, M.(1972). On caring(Caring as Helping the other Grow). N. Y. : Harper and Raw publish.

Orem Dorothea E.(1971). Nursing : Concepts of Practice. N. Y. : McGraw Hill Book Company.

Riehl, J. & Roy, C.(1973). Conceptual Models for Nursing Practice. N. Y. : Appleton Craft Co. cited 전산초, 김수지, 변창자(1977). 간호철학 윤리. 서울 : 수문사.

Rogers, E.(1970). An Introduction to the theoretical basis of nursing. Philadelphia : F. A. Davis Company.

Greenwood, E.(1957). Attitudes of profession. Social Work, 2(3). 45-50.

- Abstract -

A study on the change of the views on nursing profession of the nursing college students

*Kim, Young Ran**

The aims of this study are to identify the perceptions and learning needs related to nursing profession of nursing students and to provide the basic data for development of curriculum.

The questionnaire used for this study includes 103 items categorized as the following 8 areas : the perception of nursing profession, competency as a nurse, the perception about clients, priorities in nursing activity, the knowledge required for, an ideology about nursing. Data was collected from the same students through their first grade in 1993 to third grade in 1995.

* Department of Nursing, Kyungbook Junior College

The results are as follows :

1) In terms of the views on nursing profession, most of the students responded it as helping treatment of disease. Higher the grade, more significant with regard to health counseling, utilization of nursing and skills, nursing for community people.

2) Asked about competency as a nurse, sufficient professional knowledge on the nursing was responded as the highest.

3) Asked about the clients of nursing, 'patients' was the highest and as the grade was high, the items on 'family', 'community people', 'community' were high.

4) With regard to the points to be considered in the performance of nursing, while

'physical respect', 'psychological respect' were commonly responded, 'spiritual respect' highly responded in the second and third grades.

5) Asked about what nursing activity is, 'to relieve the pain' was high in the first and second grades, 'the promotion of health' was high in the third grade.

6) With regard to the ideology on nursing, the humanity and belief and faith were commonly responded.

These results suggest, even though the expanded role of nursing was recognized, there is the tendency of illness oriented, to be need of reinforcement on the curriculum management in nursing education.