

간호대학생의 도덕적민감성과 간호전문직관이 표준주의 수행도에 미치는 영향

황혜정¹, 임미란^{2*}

¹호산대학교 간호학과 교수, ²수성대학교 간호학과 교수

The Effects of Nursing Students' Moral Sensitivity and Nursing Professionalism Standard Precautions

Hye Jeong Hwang¹, Mi Ran Lim^{2*}

¹Assistant Professor, Dept. of Nursing, Hosan University

²Assistant Professor, Dept. of Nursing Suseong University

요약 본 연구의 목적은 간호대학생을 대상으로 도덕적민감성과 간호전문직관이 표준주의 수행도에 미치는 영향을 파악하고자 시도되었다. D시에 소재한 일개 대학의 4학년 간호대학생 170명을 대상으로 자료는 2021년 11월 15일부터 11월 30일까지 설문지를 통해 수집하였다. 자료 분석은 서술적 통계, t-test, One-way ANOVA, Pearson's correlation coefficient, Hierarchical Multiple Regression Analysis을 이용하여 분석하였다. 본 연구 결과, 간호대학생의 도덕적민감성은 7점만점에 평균 4.69±0.68점, 간호전문직관 평균은 5점 만점에 3.93±0.61점, 표준주의 수행도의 평균은 5점 만점에 4.55±0.61점이 나왔다. 도덕적민감성은 간호전문직관(r=.384, p<.001), 표준주의 수행도(r=.336, p<.001)와 유의한 양의 상관관계가 나타났으며, 간호전문직관은 표준주의 수행도(r=.518, p<.001)와 유의한 양의 상관관계가 나타났다. 또한, 간호대학생의 간호전문직관이 높을수록 표준주의 수행도가 높아지는 것으로 나타났다(β=.399, p<.001). 표준주의 수행도에 대한 변인의 설명력은 35.7%이었다. 본 연구의 결과를 기초로, 간호대학생의 올바른 간호전문직관을 정립시켜 감염관리를 위한 표준주의 수행도를 높일 수 있는 교육프로그램 개발 및 적용을 제안한다.

키워드 : 간호대학생, 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도, 교육프로그램

Abstract The purposes of this study is attempted to determine the effects of Moral sensitivity and nursing Professionalism on Standard Precautions among nursing students. Data collection is executed from November 15th to 30th of 2021, from 170 4th grade nursing students at one school city D. And the data answered to the questionnaire were analyzed by descriptive analysis, t-test, One-way ANOVA, Pearson's correlation coefficient, and Hierarchical Multiple Regression Analysis. As a result of the study, Moral sensitivity of nursing students was 4.96 ±0.68 out of 7 points, the average of Nursing Professionalism was 3.93 ±0.61 out of 5 points and the average of Standard precautions was 4.55 ±0.61 out of 5 points. There was a correlation between moral sensitivity and standard precautions(r=.336, p<.001), between moral sensitivity and nursing professionalism(r=.384, p<.001) and there was a correlation between nursing professionalism and standard precautions(r=.518, p<.001). In addition, It was confirmed that the higher the nursing professionalism of nursing students, the higher the standard precautions(β=.399, p<.001). The explanatory power of the variables Standard Precautions was 35.7%. Based on the results of this study, it is suggest that develop education program increasing the Standard Precautions by enhancing Nursing Professionalism for infection management educational program among the students.

Key Words : Nursing Students, Moral Sensitivity, Nursing Professionalism, Standard Precautions, Educational program

*Corresponding Author : Mi Ran Lim(limmiran@sc.ac.kr)

Received December 10, 2021

Revised January 10, 2022

Accepted January 20, 2022

Published January 28, 2022

1. 서론

최근 해외 교류 및 국가 간 인구 이동이 증가하면서, 감염성 질환이 증가하고 있는 추세이다[1]. 의료종사자 중 특히 환자와 접촉이 많은 간호사는 자신뿐만 아니라 환자의 병원감염관리에 중요한 역할을 하게 된다. 여러 환자들과 접촉을 통해 감염질환을 전파할 수도 있지만, 올바른 감염관리 수행을 통해 감염 위험을 감소시킬 수도 있기 때문이다[2]. 표준주의는 의료관련감염 예방을 위해서 의료종사자가 반드시 인지하고 수행해야 할 중요한 관리 지침이고[3], CDC에서 제시한 주의법으로 환자로부터 나온 혈액, 체액, 분비물(혈액이 포함되지 않은 땀은 제외)로부터 다른 환자와 의료인을 보호하기 위한 지침이다. 손위생, 개인보호구, 호흡기 에티켓, 환자 배치, 치료기구 및 물품, 환경관리, 린넨, 안전한 주사행위, 요추천자 시 감염관리, 직원 안전이 포함된다[4]. 의료인의 의료관련 감염 예방 및 관리 중 표준주의를 올바르게 수행하면 환자로부터 혈액과 체액에 대한 노출이 낮아지고 병원감염의 위험성을 줄이는데 효과가 있다[5]. 표준주의의 올바른 수행은 환자와 의료종사자 간의 감염 노출 기회를 줄이고 의료관련 감염을 예방하는데 가장 기본적인 방법이다[6].

임상현장에 나가게 되는 간호대학생의 표준주의 수행도는 향후 간호사로 감염관리와 임상 업무 수행에도 연결되므로 장기적인 의료관련 감염 예방을 위해 교육이 중요하다[7]. 간호대학생이 임상실습 기간 동안 습득한 간호지식과 감염관리 수행능력은 간호사가 된 후 업무에도 많은 영향을 미치므로, 간호대학생의 표준주의 준수와 감염관리를 위해서는 체계화된 감염관리 교육과 임상에서 실제로 활용할 수 있는 교육방법의 개발과 적용이 필요하다[8]. 임상실습을 하는 동안 간호대학생도 활력징후, 이동보조, 개인위생 등과 같은 직접간호를 제공하고 있으며, 환자와 접촉의 기회가 많고 병원감염 위험에 노출이 되고 있지만 전문성과 숙련성이 부족하여 간호사보다 감염 노출의 위험이 높고, 대상자에게 감염을 전파시킬 수도 있다[9].

의료진은 임상에서 감염 위험에도 불구하고 감염자를 돌봐야 한다는 사회의 전문적 역할기대가 있으며, 일반적인 윤리적 갈등과는 다른 측면을 경험하기 때문에 이러한 시대적 상황을 고려한 윤리지침을 마련하는 것이 필요하다고 하였다[10]. 또한, 간호대학생의 윤리적 가치관을 정립하는 것이 중요하다. 도덕적민감성은 실제

상황에서 도덕적 문제의 존재를 인식할 수 있는 능력[11]으로 자신이 현재 도덕적 또는 윤리적 문제에 처해 있다는 지각이나 느낌을 가지며, 높은 도덕적민감성은 윤리적 문제들을 포함한 의사결정 상황에서 책임 있는 결정을 할 수 있어 윤리적 의사결정의 핵심요소로서[12], 간호대학생도 학부과정에서부터 대상자를 둘러싼 간호 상황을 예민하게 파악하고 옹호자로서 도덕적으로 민감하고 윤리적 소양을 갖춘 간호사를 양성하도록 강조하고 있다[13].

간호전문직관은 전문직으로서 간호와 간호사에 대한 신념, 관념 및 인상의 총합으로써 간호에 대한 체계화된 견해와 간호를 담당하는 간호 활동 과정이나 그 직분 자체에 대한 직업의 의식적인 견해라고 할 수 있다[14]. 간호대학생은 전문직 간호사로 사회화되어가는 과정 속에서 간호의 본질에 대해 스스로 이해하고 간호에 대한 가치관 확립이 필요하며, 추후 임상 실무 상황에서 대상자에게 전문적이고 전인적인 간호를 제공할 때 간호학 지식 및 기술과 함께 올바른 간호전문직관이 기초가 되어야 한다[15].

이와 같이 앞으로 간호대학생에게 표준주의 수행도는 중요한 간호실무 역량이다. 간호대학생을 대상으로 한 연구를 보면 표준주의 수행도[3,16-18], 도덕적민감성[19,20]과 간호전문직관[15,21,22]이 연구되고 있다. 하지만, 도덕적민감성, 간호전문직관 및 표준주의 수행도 관계성을 밝히는 연구는 미진한 실정이다. 이에 본 연구에서는 간호대학생을 대상으로 도덕적민감성, 간호전문직관이 표준주의 수행도와 의 영향요인을 규명하여, 간호대학생의 표준주의 수행 증진을 위한 효과적인 감염 교육프로그램의 개발에 기초 자료로 제공하고자 한다.

본 연구의 목적은 간호대학생의 표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위함이며 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 간호대학생의 일반적 특성에 따른 도덕적민감성, 간호전문직관 및 표준주의 수행도 정도를 파악한다.

둘째, 간호대학생의 도덕적민감성, 간호전문직관 및 표준주의 수행도 간의 상관관계를 파악한다.

셋째, 간호대학생의 도덕적민감성과 간호전문직관이 표준주의 수행도에 미치는 영향에 대해 파악한다.

2. 연구방법

2.1 연구설계

본 연구는 간호대학생의 표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인을 확인하는 서술적 조사연구이다.

2.2 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 D시에 소재한 일개 대학의 4학년 간호대학생 170명을 대상으로 자료수집 기간은 2021년 11월 15일부터 2021년 11월 30일까지 이루어졌다. 본 연구의 대상자는 D시에 간호대학에 재학 중인 4학년을 대상으로 하였다. 연구대상자 수는 회귀분석을 위해 G*Power 3.1.9.2 프로그램을 이용하여 분석하였으며, 선행연구[16]에 따라, 표준주의 수행도와 의료관련감염 관리지침 수행도의 간 관계 효과크기 $r = .36$ 으로 나타난 것에 근거하여 중간 정도 효과크기 .15, 유의수준 .05, 검정력 .95으로 예측 변인 7개를 투입할 경우 산출한 결과 표본 수는 138명이었다. 탈락률을 고려해 176부의 설문지를 배부하였고, 수집된 자료 중 응답이 불충분한 6부를 제외한 170부가 최종분석에 사용되었다(응답률 96.5%).

간호대학 간호학과장에게 본 연구의 목적과 취지를 설명하고 연구수행에 대한 협조와 허락을 구한 후 수행되었다. 연구대상자에게 이들 중 본 연구의 목적, 설문지 내용, 익명성과 비밀유지를 설명하고, 중도 철회 가능성, 연구 목적 이외에는 사용하지 않으며 대상자가 원하면 설문지를 중단할 수 있음을 설명 하였다. 자발적으로 동의한 대상자에게 서면동의서를 받은 후 조사하였으며, 설문지 완성 후 소정의 답례품을 전달하였고, 설문지는 3년간 보관하고 종료 후 폐기될 것임을 설명하였다.

2.3 연구도구

2.3.1 도덕적민감성

도덕적민감성은 특정 상황들을 도덕적으로 해석해 낼 수 있는 능력이며, 타인의 요구와 필요를 읽어낼 수 있는 것, 도덕적 상황에서 어떻게 자신이 행동할 수 있는가를 상상해 볼 수 있는 능력이다[11]. 간호사 대상으로 한 Lutzen 등[11]이 개발한 도덕적민감성 도구(Moral sensitivity questionnaire)를 Han 등[24]이 수정 보완한 한국판 도덕적민감성 설문지를 사용하였다. 이도구는 총27문항이며 하위영역으로 환자 중심 간호 영역, 전문적 책임 영역, 갈등 영역, 도덕적 의미 영역, 선행영역으로 구성되어 있다. '절대로 동의 안함' 1점부터 '완전히 동의함' 7점으로 측정하였으며, 점수가 높을수록 도덕적민감성이 높은 것을 의미한다. 도구의 신뢰도는 Lutzen 등[11] 개발 당시 Cronbach's $\alpha = .78$ 이었으며, Han 등[23]은 Cronbach's $\alpha = .76$ 이었으며 본 연구에서 Cronbach's $\alpha = .91$ 이었다.

2.3.2 간호전문직관

간호전문직관은 Yeun 등[24]이 간호사를 대상으로 개발한 간호전문직관 측정도구 29문항을 Han 등[25]이 간호대학생에게 적합하도록 18문항으로 수정·보완한 도구로 측정하였다. 이 도구는 총 18문항으로 5개 하위요인으로 전문직 자아개념(6문항), 사회적 인식(5문항), 간호의 전문성(3문항), 간호실무 역할(2문항), 간호의 독자성(2문항)으로 구성되어 있다. Likert 5점 척도로, 점수의 범위는 18점에서 90점까지이며 점수가 높을수록 간호전문직관이 높음을 의미한다. Han 등[25]의 연구에서 Cronbach's $\alpha = .91$ 였고 본 연구에서는 Cronbach's $\alpha = .90$ 이다.

2.3.3 표준주의 수행도

표준주의 수행도는 Kim[26]이 Aakarjian 등(2004)[27]의 설문지를 변안하고 Jeong[28]이 수정·보완한 도구를 사용하여 측정하였다. 이 도구는 총 21문항으로 5개 하위요인으로 손 씻기(5문항), 보호장비 착용(5문항), 날카로운 도구관리(4문항), 린넨 및 환경(3문항), 호흡기예터켓(4문항)으로 구성되어 있다. Likert 4점 척도로, 점수범위는 21점에서 84점까지이며 점수가 높을수록 표준주의 수행도가 높음을 의미한다. Jeong[28]의 연구에서 Cronbach's $\alpha = .85$ 이었고, 본 연구에서는 Cronbach's $\alpha = .96$ 이다.

2.4 자료분석

자료분석은 수집된 자료를 SPSS 25.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 특성에 따른 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도의 차이는 t-test, 일원배치 분산분석(One-way ANOVA)로 분석하고 사후분석은 Scheffé test로 분석하였다. 대상자의 도덕적 민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도의 상관관계는 Pearson's correlation coefficients로 분석하였으며, 표준주의 수행도에 미치는 영향요인을 파악하기 위해서 위계적 다중회귀분석(hierarchical multiple regression analysis)을 하였다. 본 연구의 통계량의 유의수준은 .05로 하였다.

3. 연구결과

3.1 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 성별은 여자 139명(81.8%), 남자 31명(18.2%)으로 나타났고, 나이는 19-25세 121명(71.2%), 26-30세 14명(8.2%), 31

세 이상 35명(20.6%)으로 나타났다. 간호학과 지원동기는 높은 취업률 103명(60.6%), 적성과 취미 52명(30.6%), 주위의 권유 15명(8.8%)으로 나타났다. 임상실습 만족도는 만족 107명(62.9%), 보통 56명(32.9%), 불만족 7명(4.1%)으로 나타났다. 간호학과에 대한 만족도는 만족 117명(68.8%), 보통 48명(28.2%), 불만족 5명(2.9%)으로 나타났다(Table 1 참고).

Table 1. General Characteristics the subjects (N=170)

Characteristics	Categories	N	%
Gender	Male	31	18.2
	Female	139	81.8
Age	19-25	121	71.2
	26-30	14	8.2
	More than 31	35	20.6
Religion	Yes	58	34.1
	No	112	65.9
The Number of Having Ethics Education	Once	71	41.8
	Twice	51	30.0
	More than Three Times	48	28.2
Motivation for Nursing	High Employment Rates	103	60.6
	Aptitude and Interests	52	30.6
	Recommendations from Others	15	8.8
Satisfaction with clinical practice	Satisfied	107	62.9
	Normal	56	32.9
	Non-satisfied	7	4.2
Satisfaction with Nursing Department	Satisfied	117	68.9
	Normal	48	28.2
	Non-satisfied	5	2.9
Total		170	100

3.2 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도 정도

도덕적민감성과 간호전문직관, 표준주의 수행도 정도는 Table 2와 같다. 도덕적민감성의 평균은 7점 만점에 4.69 ± 0.68 점으로 나타났고, 하위요인의 평균은 환자중심 간호 5.26 ± 0.84 점, 전문적 책임 4.99 ± 0.80 점, 갈등 4.61 ± 0.90 점, 도덕적의미 4.46 ± 0.91 점, 선행 3.98 ± 0.91 으로 나타났다. 간호전문직관의 평균은 5점 만점에 3.93 ± 0.61 점으로 나타났고, 하위요인의 평균은 전문직 자아개념 4.21 ± 0.67 점, 사회적 인식 3.56 ± 0.89 점, 간호 전문성 3.98 ± 0.75 점, 간호 실무역할 4.06 ± 0.76 점, 간호의 독자성 3.77 ± 1.31 점으로 나타났다. 표준주의 수행도의 평균은 5점 만점에 4.55 ± 0.61 점으로 나타났고, 하위요인의 평균은 손 위생 4.64 ± 0.68 점, 보호장비 4.49 ± 0.66 점, 날카로운 도구 4.47 ± 0.69 점, 린넨 및 환경 4.60 ± 0.68

점, 호흡기 에티켓 4.58 ± 0.66 점으로 나타났다(Table 2 참고).

Table 2. Level of Moral sensitivity, Nursing Professionalism, Standard Precautions (N=170)

Variables		Min	Max	Mean \pm S.D	Skewness	Kurtosis
Moral Sensitivity	Patient-oriented care	3.00	7.00	5.26 ± 0.84	-0.37	-0.50
	Professional responsibility	2.57	7.00	4.99 ± 0.80	-0.06	0.06
	Conflict	1.80	6.80	4.61 ± 0.90	0.21	0.17
	Moral meaning	2.60	7.00	4.46 ± 0.91	0.25	-0.28
	Benevolence	1.80	7.00	3.98 ± 0.91	0.59	1.10
	total	2.85	6.96	4.69 ± 0.68	0.55	0.93
Nursing Professionalism	Professional self-concept	2.33	5.00	4.21 ± 0.67	-0.62	-0.65
	Social awareness	1.20	5.00	3.56 ± 0.89	0.02	-0.57
	Nursing expertise	2.00	5.00	3.98 ± 0.75	-0.23	-0.92
	Nursing role	2.00	5.00	4.06 ± 0.76	-0.30	-0.74
	Uniqueness of nursing	1.00	5.00	3.77 ± 1.31	-0.81	-0.51
	total	2.22	5.00	3.93 ± 0.61	-0.25	-0.62
Standard Precautions	Hand hygiene	2.20	5.00	4.64 ± 0.68	-1.87	2.23
	Protective Equipment	3.00	5.00	4.49 ± 0.66	-1.12	-0.04
	Sharp Tools	2.50	5.00	4.47 ± 0.69	-1.10	-0.06
	Linen and Environment	2.67	5.00	4.60 ± 0.68	-1.49	0.77
	Respiratory Etiquette	3.00	5.00	4.58 ± 0.66	-1.38	0.52
	total	2.86	5.00	4.55 ± 0.61	-1.56	1.26

3.3 일반적 특성에 따른 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도 차이

일반적 특성에 따른 도덕적민감성과 간호전문직관, 표준주의 수행도 정도는 Table 3과 같다. 도덕적민감성에 차이를 보이는 특성은 전공에 대한 만족도($F=4.542, p<.05$), 임상실습 만족도($F=4.542, p<.05$), 간호학과 만족도($F=9.990, p<.001$)에 따라 유의한 차이를 보였다. 간호전문직관 차이를 보면, 전공에 대한 만족도($F=10.394, p<.01$), 간호학과 지원동기는 높은 취업률이($F=5.877, p<.01$), 임상실습 만족도는 만족이 유의하게 높게 나타났고($F=13.334, p<.001$), 간호학과 만족도는 만족이 유의하게 높게 나타났고($F=13.760, p<.001$).

표준주의 수행도 차이를 보면, 전공에 대한 만족도는 만족이 유의하게 높게 나타났고($F=2.926, p<.01$), 간호학과 지원동기는 적성과 취미가 유의하게 높게 나타났으며($F=7.651, p<.001$), 임상실습 만족도는 만족이 유의하게 높게 나타났고($F=5.878, p<.01$), 간호학과 만족도는 만족이 유의하게 높게 나타났고($F=14.095, p<.001$)(Table 3 참고).

Table 3. Differences in Moral sensitivity, Nursing Professionalism, Standard Precautions by General Characteristics (N=170)

Categories		N	Moral sensitivity		Nursing Professionalism		Standard Precautions	
			Mean±S.D	t/F(p)	Mean±S.D	t/F(p)	Mean±S.D	t/F(p)
Gender	Male	139	4.64±0.65	-1.872 (.063)	3.94±0.60	0.612 (.542)	4.57±0.61	0.718 (.474)
	Female	31	4.89±0.78		3.87±0.64		4.48±0.64	
age	19-25	121	4.70±0.69	0.376 (.687)	3.98±0.62	1.541 (.217)	4.60±0.56	1.084 (.341)
	26-30	14	4.53±0.63		3.85±0.66		4.44±0.77	
	More than 31	35	4.70±0.68		3.78±0.51		4.45±0.72	
Religion	Yes	58	4.67±0.81	-0.264 (.792)	3.85±0.59	-1.183 (.239)	4.47±0.70	-1.209 (.230)
	No	112	4.70±0.61		3.97±0.61		4.60±0.56	
Satisfaction with the major	Non-satisfied ^a	7	4.40±0.69	3.893 [*] (.022)	3.62±0.67	10.394 ^{***} (.001)	4.27±0.85	5.926 ^{**} (.003)
	Normal ^b	72	4.54±0.59		3.72±0.65		4.39±0.72	
	Satisfied ^c	91	4.81±0.73		b/c		4.12±0.50	
The Number of Having Ethics Education	Once	71	4.62±0.64	2.705 (.070)	3.84±0.64	2.252 (.108)	4.56±0.60	2.847 (.061)
	Twice	51	4.60±0.60		3.91±0.58		4.41±0.70	
	More than Three Times	48	4.88±0.79		4.07±0.56		4.70±0.50	
Motivation for Nursing	High Employment Rates ^a	103	4.72±0.71	1.769 (.174)	3.90±0.61	5.877 ^{**} (.003)	4.54±0.64	7.651 ^{***} (.001)
	Aptitude and Interests ^b	52	4.70±0.66		4.09±0.51		4.72±0.39	
	Recommendations from Others ^c	15	4.37±0.51		3.51±0.66		4.05±0.78	
Satisfaction with clinical practice	Non-satisfied ^a	7	4.37±0.79	4.542 [*] (.012)	3.63±0.55	13.334 ^{***} (.001)	4.49±0.74	5.878 ^{**} (.003)
	Normal ^b	56	4.50±0.62		3.63±0.67		4.34±0.75	
	Satisfied ^c	107	4.80±0.68		b/c		4.10±0.50	
Satisfaction with Nursing Department	Non-satisfied ^a	117	4.13±0.58	9.990 ^{***} (.001)	3.34±0.61	13.760 ^{***} (.001)	4.00±0.88	14.095 ^{***} (.001)
	Normal ^b	48	4.39±0.57		3.62±0.70		4.24±0.80	
	Satisfied ^c	5	4.83±0.68		a/c		4.08±0.49	

* p<.05 ** p<.01 *** p<.001

3.4 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의 수행도 간의 상관관계

도덕적민감성과 간호전문직관, 표준주의 수행도 상관관계는 Table 4와 같다. 도덕적민감성은 간호전문직관 (r=.384, p<.001), 표준주의 수행도(r=.336,p<.001)와 유의한 양적(+) 상관관계가 나타났으며, 간호전문직관은 표준주의 수행도(r=.518, p<.001)와 유의한 양적(+) 상관관계가 나타났다(Table 4 참고).

Table 4. Correlation related variables Moral sensitivity, Nursing Professionalism, Standard Precautions (N=170)

Variables	Moral sensitivity	Nursing Professionalism	Standard Precautions
Moral sensitivity	1		
Nursing Professionalism	.384 ^{***}	1	
Standard Precautions	.336 ^{***}	.518 ^{***}	1

* p<.05 **p<.01 *** p<.001

3.5 도덕적민감성과 간호전문직관이 표준주의 수행도에 미치는 영향

표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 위계적 다중회귀분석을 실시한 결과 Table 5와 같다. 연구대상의 일반적 특성 중 표준주의 수행도에 유의한 차이가 있다고 나타난 전공만족도, 간호학과 지원 동기, 임상실습 만족도, 간호학과 만족도, 도덕적민감성과 간호전문직관을 예측 변수로 투입하여 위계적 회귀분석을 실시하였다. 예측변수에 대한 분석가정을 검증하기 위해 오차항들 간 자기상관이 있는지 알아보기 위해 회귀모형의 공차한계 (tolerance)는 모두 0.1 이상, 독립변수들간의 다중공선성은 분산팽창요인 VIF(Variance inflation factor)지수를 사용하였고, 분산팽창지수(VIF)는 10 미만으로 다중공선성 문제는 나타나지 않았다. 또한, Durbin-Watson 계수는 1.765로 2.00에 가까워 오차항들 간 자기상관이 없는 것으로 확인되었고, 정규성 확인과 회귀모형 적합성도 만족하였다(F=8.160, p<.001). 분석결과, 간호대학생의 표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인은 간호전문직관으로 나타났다(β

=.399, $p < .001$). 간호전문직관의 하위요인을 투입한 결과 자아개념이 가장 영향을 미치는 요인으로 나타났다 ($\beta = .492$, $p < .001$). 변수의 설명력은 35.7%였다(Table 5 참고).

Table 5. Influencing Factors on Standard Precautions (N=170)

Variables	B	S.E	β	t	p	tolerance	VIF
(Constant)	2.215	0.440		5.034***	<.001		
Moral sensitivity	0.103	0.065	.114	1.582	.116	0.796	1.256
Nursing Professionalism	0.406	0.077	.399	5.272***	<.001	0.723	1.384
Professional self-concept	0.452	0.097	.492	4.681***	<.000	.347	2.882

$R^2(\text{adj } R^2) = .406(.357)$, $F(p) = 8.160^{***}(<.001)$

* $p < .05$ ** $p < .01$ *** $p < .001$

4. 논의

본 연구는 간호대학생의 도덕적민감성, 간호전문직관 및 표준주의 수행도 정도를 파악하고, 표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인을 확인하여 간호대학생의 감염관리 교육프로그램의 기초 자료를 제공하기 위해 수행되었다.

본 연구대상인 간호대학생의 도덕적민감성은 7점 만점에 평균 4.69점으로, 같은 도구를 사용하여 연구한 Song과 Lee[19]의 4.91점과 Lim[20]의 4.92점보다 낮았다. 간호대학생을 대상으로 한 다른 연구에 비해 점수가 낮은 이유는 최근 2년 동안 COVID-19로 인해 임상현장실습을 진행하는 경우도 있지만, 병원에서 보류되는 경우는 온라인과 교내실습으로 대체되어 실시되고 있다. 교과과정 내에 있는 학생들의 임상현장 실습 경험의 축적 정도가 학교마다 교육과 임상실습의 차이점으로 도덕적민감성의 축적 정도가 다른 것으로 보인다. 하부요인 중 환자중심간호가 가장 높았고 Song과 Lee[19], Lim[20]의 연구도 비슷한 결과가 나왔다. 본 연구의 가장 낮게 나타난 부분은 선행 부분 이었지만, Song과 Lee[19], Lim[20]의 연구에서는 도덕적 의미 영역이 가장 낮은 결과를 보였다. 간호대학생은 임상실습에서의 직접경험이 부족하기 때문에 상대적으로 결과가 낮은 점수로 나타난 것으로 보여진다.

또한, 본 연구에서 간호대학생의 도덕적민감성과 표준주의 수행도가 유의한 양의 상관관계가 있었다. 비슷

한 연구로 Song과 Lee[19]의 연구에서는 간호대학생의 도덕적민감성과 임상수행능력이 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타나 비슷한 결과를 보였다. 직접적인 비교는 어렵지만 간호사의 임종간호 수행과 도덕적민감성이 유의한 상관관계를 보였다[30].

도덕적민감성은 실제 상황에서 도덕적 문제의 존재를 인식할 수 있는 능력[11]으로 앞으로 간호사가 될 간호대학생에게 필요한 역량이다[13]. 도덕적민감성이 높은 간호사는 대상자에게 최선의 간호를 제공할 수 있다. 그러므로 간호대학생때부터 도덕적민감성을 교육하는 것이 필요하다. 도덕적민감성이 임상실습과 연관성이 있다는 점을 고려할 때 COVID-19 상황에서 도덕적민감성을 향상시킬 수 있는 다양한 교육프로그램 개발 및 적용이 필요하다. 이러한 결과는 본 연구에서 사용한 도덕적민감성 도구가 간호사를 대상으로 개발된 것이기 때문에 나타난 것으로 간호대학생을 위한 도덕적민감성 도구 개발이 필요한 것으로 사료 된다.

본 연구의 간호대학생의 간호전문직관은 5점만점에 평균은 3.93점으로 간호대학생을 대상으로한 연구 중 Ann[18]의 연구에서는 간호전문직관은 5점 만점에 평균 4.03점, 보다 낮았다. Kim, Yo[22]의 간호전문직관은 5점 만점에 3.77점이였다. 이러한 결과는 간호대학생의 교육환경, 개인적 경험, 임상실습 경험 등 다양한 경험들이 영향을 주었을 것이라 사료 된다.

본 연구에서 표준주의 수행도에 미치는 영향을 확인한 결과, 간호전문직관의 하위영역 중 전문직 자아개념이 높은 것으로 나타났고($\beta = .492$, $p < .001$). 이는 Kim과 Yo[22]의 결과와 유사하였다. 본 연구에서도 간호전문직관이 표준주의 수행도에 영향을 미치는 요인이 되었고, 전문직 자아개념이 간호대학생의 임상수행능력에 가장 높은 영향력을 미친다는 선행연구의 결과[22]와 비슷한 결과로, 간호전문직관이 표준주의 수행도에 중요한 영향을 미치는 요인임을 다시 한 번 확인하는 계기가 되었다. 따라서 다양한 교육을 통해 증진될 수 있으므로 긍정적인 간호전문직관의 형성을 위해 임상실무에서 지속적인 교육과 관심이 필요하다고 할 수 있다[22].

간호전문직관의 하위영역에서 사회적 인식 점수가 3.56점으로 가장 낮게 나타났는데, 이는 Ann[18], Kim, Yo[22]의 연구결과와 같다. Kim, Yo[22]의 연구에서는 하위영역별은 간호의 독자성, 간호의 전문성, 전문직 자아개념, 간호실무 역할, 사회적 인식 순이었다. 간호대학

생들이 간호사의 사회적 인식 수준이 다른 점수에 비해 다소 낮은 부분은 최근 신규간호사가 전문직 사회화에 적응하지 못하고 조기 이직 하는 경우가 증가함에 따라 [31], 간호대학생의 간호전문직관 중 힘든 간호사 직업에 대한 부분이 사회적 인식에 영향을 미칠 수도 있다고 보여진다[22]. 간호대학생이 간호에 대한 자긍심을 가질 수 있는 다양한 프로그램을 개발하고 적용하여 간호사에 대한 사회적 인식을 높일 수 있도록 해야 할 것이다[18].

본 연구의 간호대학생의 표준주의 수행도 평균은 5점 만점에 평균 4.55점이었다. 하위요인의 평균은 손위생 4.64점, 린넨 및 환경 4.60점, 호흡기 에티켓 4.58점, 보호장비 4.49점, 날카로운 도구 4.47점으로 나타났다. 간호대학생을 대상으로 한 같은 도구를 사용한 Yoon, Park[16]연구에서는 간호대학생의 표준주의 수행도는 5점 만점에 평균 4.61점이었다. 표준주의 수행도를 8개 영역별 점수로 볼 때 직원 안전이 평균 4.87점으로 가장 높았으며 그 다음으로 치료기구, 안전한 주사행위, 린넨, 개인보호구, 손위생, 호흡기에티켓, 환경관리 순으로 나타났다. Kim과 Kim[17]의 간호대학생의 표준주의 수행도는 5점만점 평균 4.30점으로 나왔고, 전반적으로 수행도 점수가 높았지만 다른 영역에 비해 수행도가 낮았던 영역은 호흡기 위생 및 기침 에티켓, 개인 보호장비 사용 영역이었다. Yu[32]의 연구에서 간호대학생의 표준주의 수행도는 5점만점 평균 4.38점 표준주의에 대한 지식과 수행도가 낮은 영역은 개인보호구와 호흡기 에티켓이었다. 본 연구에서도 다소 낮은 부분은 보호장비와 날카로운 도구 사용이었다. 추후 간호대학생을 위한 표준주의 수행도 향상 교육에 보호장비, 날카로운 도구, 호흡기에티켓에 대한 교육이 필요할 것이다.

본 연구의 간호대학생의 도덕적민감성은 간호학전공 만족도와 임상실습만족도가 높을수록 유의하게 높았고, 간호전문직관은 간호학과 전공만족도가 높을수록, 지원동기는 높은 취업률이 유의하게 높게 나타났고, 표준주의 수행도 차이는 간호학과 전공만족도가 높을수록 유의하게 높았다.

다른 연구의 결과로, Ann[18]의 연구에서 표준주의 건강신념과 간호전문직관은 표준주의 수행도의 영향 요인으로 나타났다. 표준주의 수행도를 높이기 위해서 지식전달 교육뿐만 아니라 건강신념을 고려하고 긍정적인 간호전문직관을 정립시키는 프로그램이 필요하다고 하였다. Kwon과 Yeun[31]의 연구에서도 사회적 인식 만

족과 교과 전공만족도는 간호전문직관에 영향력이 있는 요인으로 나타났고, 간호전문직관의 올바른 형성을 위해서 전공만족도를 높은 수준으로 유지할 수 있는 방안을 모색하는 것이 필요하다고 하였다. Kim과 Kim[17]의 연구에서 표준주의 수행도에 유의했던 변수는 행위 의도와 지각된 행위통제로 표준주의 수행도를 21.9% 설명하였다.

병원에서 근무하는 의료종사자는 매우 다양하며 이들은 의료관련 감염을 확산시킬 수 있는 통로가 된다[32]. 그러므로 간호대학생이 앞으로 임상에 나가서 응급상황 변화에 관계없이 표준주의 수행도 준수를 일상화시키는 것이 필요하다. 간호대학생의 표준주의 수행도를 높이기 위해서는 표준주의에 대한 지식 향상 및 실무교육이 필요하며, 체계화되고 주기적인 반복 교육을 통해 표준주의에 대한 중요성을 강조할 필요가 있다[33]. 간호대학생을 대상으로 학교와 임상에서 표준주의에 대해 체계적이고 지속적인 교육을 통해 간호 활동 시 표준주의 수행이 습관화할 수 있는 교육이 필요하다[17].

5. 결론 및 제언

본 연구는 간호대학생을 대상으로 표준주의 수행도에 대한 영향요인을 알아보고자 시도되었다. 본 연구 결과, 간호대학생의 도덕적민감성, 간호전문직관, 표준주의는 유의한 상관관계가 나타났고, 간호전문직관이 표준주의 수행도에 영향을 주는 요인으로 확인되었다. 간호전문직관이 높을수록 표준주의 수행도가 높아짐을 확인하였다. 이와 같은 결과를 바탕으로 간호대학생의 표준주의 수행도의 향상을 위해서 간호전문직관을 배양하고, 임상과 학교에서 간호대학생의 표준주의 수행을 위한 중재방안이 필요하다. 간호대학생에게 표준주의 수행도를 높이기 위한 교육의 기초 자료를 제공하였다는 것이 의의가 있다.

본 연구의 제한점은 일개 대학의 간호대학생을 대상으로 조사하여 일반화하는데 신중해야 한다. 간호대학생들의 표준주의 수행도를 직접 관찰한 것이 아니고 자기 보고식 설문지를 이용하여 수집한 자료이기 때문에, 표준주의 수행도에 대한 간호대학생으로서 사회적 바람직성 편견(social desirability bias) 가능성이 연구결과에 영향을 미쳤을 수 있음에 유의해야 한다.

철저한 표준주의 수행은 병원감염을 예방할 수 있는 감염관리 방법의 기본적인 방법이다. 본 연구결과를 바탕으로 간호대학생의 간호전문직관을 정립하기 위한 교

육과 표준주의 수행도를 증진시키기 위해 지속적이고 습관화 할 수 있는 감염 교육프로그램 개발 및 효과에 대한 연구를 제언한다.

REFERENCES

- [1] Y. S. Kim & S. S. Hong. (2019). Awareness about Pandemic Infectious Diseases, Ethical Awareness and Ethical Decision-making among Nursing Students. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 33(3), 326-339. DOI :10.5932/JKPHN.2019.33.3.326
- [2] O. K. Koo. (2000). *Clinical Nurses's Perception of Empowerment Structural Model in Nursing Organization Department of Nursing*. Doctoral dissertation. Chungnam National University. Daejeon.
- [3] S. Y. Hong, Y. S. Kwon & H. O. Park. (2012). Nursing Students' Awareness and Performance on Standard Precautions of Infection Control in the Hospital. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*, 18(2), 293-302. DOI: 10.5977/jkasne.2012.18.2.293
- [4] J. D. Siegal, E. Rhinehart, M. Jackson & L. Chiarello. (2007). Guideline for isolation precautions: Preventing transmission of infectious agents in health care settings. *American Journal of Infection Control*, 35(10), supplement 2, S65-S164. DOI : 10.1016/j.ajic.2007.10.007
- [5] B. L. Cullen et al. (2006). Potential for reported needle stick injury prevention among healthcare workers through safety device usage and improvement of guideline adherence: expert panel assessment. *The Journal of Hospital Infection*, 63(4), 445-451. DOI : 10.1016/j.jhin.2006.04.008
- [6] O. M. Kweon et al. (2012). A three-year study of the effectiveness of hand-hygiene protocol implementation at a university hospital. *Korean Journal of Nosocomial Infection Control*, 17(2), 53-60.
- [7] J. M. Kim & S. H. Lee. (2012). Nursing Students' Performance related to Nosocomial Infection Control: An Analysis Based on the Theory of Planned Behavior. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*, 18(2), 229-238. DOI : 10.5977/ jkasne. 2012.18.2.229
- [8] J. H. Seo & E. Y. Jung. (2017). Factors Influencing Nursing Students' Performance on Standard Precautions of Infection, *Control. Journal of Korean Biological Nursing Science*, 19(2), 69-75. DOI : 10.7586/jkbns.2017.19.2.69
- [9] G. L Kim & E. S. Choi. (2005). Recognition and Performance on Management for Nosocomial Infections among Nursing Students. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 11(3), 232-240.
- [10] H. J. Park. (2016). *Ethical awareness of healthcare providers on responding to pandemic influenza: focused on Middle East Respiratory Symptom*. Unpublished master's thesis, Chung- Ang University, Seoul.
- [11] K. Lutzen & C. Nordin. (1994). Conceptualization and instrumentation of moral sensitivity in psychiatric nursing practice. *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 4, 241-248.
- [12] M. Park, D. Kjervik, J. Crandell & M. H. Oemann (2012). The Relationship of Ethics Education to Moral Sensitivity and Moral Reasoning Skills of Nursing Students, *Nursing Ethics*, 19(4), 568-580. DOI : 10.1177/0969733011433922
- [13] S. S. Han, Y. S. Kim, J. H. Park, S. H. Ahn, K. H. Meng & J. H. Kim. (2007). "A Study of the Moral Sensitivity of Nurses and Nursing Students in Korea", *Journal of Korean Medical Ethics Education*, 10(2), 117-124.
- [14] D. Weis & M. J. Schank. (1997). Toward building an international consensus in professional values. *Nurse education today*, 17(5), 366-369.
- [15] S. H. Lee. (2016). *The Effect of Clinical Practice Stress and Satisfaction on Nursing College Students and Their Nursing Professionalism*. master's thesis, Chungang University.
- [16] E. J. Yoon & Y. M. Park. (2018). Factors Influencing Nursing Students' Performance of Standard Precaution for Healthcare-Associated Infection Control. *Journal of Convergence for Information Technology*, 8(5), 19-27. DOI : 10.22156/CS4SMB.2018.8.5.019
- [17] M. S. Kim & J. S. Kim. (2017). Predictors for Standard Precautions Compliance in Healthcare-Associated Infection Control among Nursing students. *The Journal of the Korea Contents Association*, 17(12), 569-581. DOI : 10.5392/JKCA.2017.17.12.56
- [18] J. Y. Ahn. (2021). *Influence of Knowledge, Health Belief, Nursing Professionalism on the Performance Standard Precaution in Nursing Student*. master's thesis, Daejeon University.
- [19] Y. S. Song & J. Y. Lee. (2020). Effects of clinical practice stress and moral sensitivity on clinical

- competency in nursing students. *JKASNE*, 26(2), 157-166. DOI : 10.5977/jkasne.2020.26.2.157
- [20] M. H. Lim. (2016). Effects of Moral Sensitivity and Critical Thinking Disposition on Perceived Ethical Confidence in Nursing Student. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 17(9), 610-618.
- [21] S. A. Park. (2020). *The Effects of Nursing Image, Major Satisfaction, and Nursing Professionalism on Career Preparation Behavior of Nursing Students*. master's thesis, Gangneung-Wonju National University.
- [22] H. W. Kim & M. S. Yo. (2020). The Influences of Nursing Professionalism and Emotional Intelligence on the Clinical Performance Ability in Nursing Students. *The Korean Journal of Health Service Management*, 14(2), 41-54. DOI: 10.12811/kshsm .2020.14.2.04
- [23] S. S. Han, J. H. Kim, Y. S. Kim & S. H. Ahn. (2010). Validation of a Korean Version of the Moral Sensitivity Questionnaire. *Nursing Ethics*, 17(9), 99-10. DOI: 10.1177/0969733009349993
- [24] E. J. Yeun, Y. M. Kwon & O. H. Ahn. (2005). Development of a nursing professional values scale. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 35(6), 1091-1100.
- [25] S. S. Han, M. H. Kim & E. K. Yun. (2008). Factor saffecting nursing professionalism. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*, 14(1), 73-79.
- [26] Y. S. Kim. (2008). *A study for nosocomial infection control in the emergency rooms*. Foundation for Industry Cooperation, master's thesis, University of Ulsan. Seoul.
- [27] H. R. Tabatabaee et al. (2004). Knowledge, pratice and attitude towards standard isolation precautions in Iranian medical students, *Journal of Hospital Infection*, 58, 292-296.
- [28] E. H. Jeong. (2011). *Awareness and Performance for the Standard Precautions Among Outpatient Clinics Nursing staffsin a University-affiliated Hospital*. master's thesis, University of Ulsan.
- [29] H. Y. Yun, S. K. Kim, H. E Jang, S. W. Hwang & S. H. Kim. (2018). The influence of moral distress and moral sensitivity on moral courage in nursing students. *Korean Journal of Medical Ethics*, 21(4), 360-376. DOI: 10. 35301/ksme.2018.21.4.64
- [30] K. H. Jo, & Y. J. Kim. (2013). The impact of nurses' attitude toward dignified death and moral sensitivity on their end-of-life care performance. *Korean Journal of Hospice & Palliative Care*, 16(4), 223-231. DOI : 10.14475/ kjhpc.2013.16.4.223
- [31] Y. M. Kwon & E. J. Yeun. (2007). A correlation study on nursing professional values, department satisfaction, sociality, self-esteem among of nursing students. *Journal of Korean Academic of nursing Adminstration Society*, 13(3), 285-291.
- [32] L. Temime, L. Opatowski, Y. Pannet, C. Brun-Buisson, P. Y. Boelle & D. Guillemot. (2009). Peripatetichealth-care workers as potential superspreaders. *Journal of American Proceeding of the National Academy of Sciences*, 106, 18420-18425. DOI:10.1073/pnas.090097410
- [33] H. S. Yu. (2017). Factors Influencing Performance on Standard Precautions ofInfection Control in Nursing Students. *Journal of the Korean Data Analysis Society*, 19(4), 2205-2217.

황 혜 정(Hye Jeong Hwang)

[정회원]



- 2007년 2월 : 계명대학교 간호학과 (학사)
- 2009년 2월 : 계명대학교 간호학과 (석사)
- 2017년 2월 : 계명대학교 간호학과 (박사)

- 2017년 9월~현재 : 호산대학교 간호학과 교수
- 관심분야 : 간호관리, 성인간호, 조직문화, 간호윤리
- E-Mail : icon701@hanmail.net

임 미 란(Mi Ran Lim)

[정회원]



- 2007년 2월 : 경북보건대학교 간호학과(학사)
- 2009년 2월 : 계명대학교 간호학과 (석사)
- 2019년 2월 : 계명대학교 간호학과 (박사)

- 2017년 3월~현재 : 수성대학교 간호학과 교수
- 관심분야 : 긍정심리, 노인간호, 조직문화
- E-Mail : limmiran@sc.ac.kr