

산욕부 安慰에 영향을 미치는 病院環境 요인에 관한 연구

변 수 자*

I. 서론	3. 자료처리
1. 연구의 취지	IV. 결과 및 고찰
2. 연구의 제한점	1. 산욕부의 일반적 특성과 병원환경에 대한 지각수준
II. 이론적 배경	2. 산욕부 안위에 영향을 미치는 병원환경 요인
1. 용어의 정의	V. 결론
2. 환자의 안위와 병원환경	참고문헌
3. 연구목적	영문초록
III. 연구방법 및 절차	
1. 표 집	
2. 도 구	

I. 서론

1. 연구의 취지

임신과 분만은 산욕부에게 긴장과 고통으로 인한 많은 피로감을 준다. 이 피로는 산욕부의 회복과 새로운 아기의 수유 및 어머니의 역할을 담당하기 위하여 반드시 해소 되어야 하므로 분만후 2~3 일 간의 입원은 산후 합병증을 관찰하고 충분한 휴식과 수면을 위하여 꼭 필요하다.

Graham,¹⁾ 최,²⁾ 이,³⁾는 입원한 환자들이 새로운 병원 환경에 적응하는데 많은 어려움과 불안감이 있다고 했다.

산욕부의 회복과 건강을 위하여 필수적인 수면과

휴식을 취하는데 병원환경과의 적응 문제는 입원을 통하여 환자들이 지각하고 체험한 요인들 즉, 병원의 인간 상호 관계와 물리적 환경 내에서 실제로 지각된 안위(평안)의 정도에 따라 환자의 수면과 휴식은 효과적일 수 있으며 동시에 치료 및 회복에도 효과적인 영향을 미칠 수 있다고 본다.

Dr. Jastrow⁴⁾에 의하면 피로는 개인의 신경배열, 생활습관, 연령, 주위환경에 따라 다르기 때문에 휴식과 수면의 방법은 각 개인이 적응해야 한다고 했다.

모든 병원 환경이 각 개인에 맞는 구조 및 설계는 아니라 할지라도 환자의 신체적 기능 작용에 영향을 주고, 긴장 및 불안과 공포를 조성하는 병원의 분위기는 환자의 회복을 위하여 당연히 배제 되어야 하며

*국립의료원 간호전문학교 전임강사

1) Graham, L. E. et. al, "Evaluation of anxiety and free in adult Surgical patient" *Nursing Research*, Vol. 20, (1971), p. 114.

2) 최옥신, "입원이 불안감으로서 환자에게 미치는 영향에 관한 연구" *간호학회지*, Vol. 5, No. 1, (June, 1975), p. 108.

3) 이자형, "유·소아를 위한 포괄적 간호가 그들의 병원생활에 미치는 영향에 관한 연구" *간호학회지*, Vol. 3, No. 3, (1973), p. 101.

4) Martin Fitzpatrick, *Maternity Nursing, Rest and Sleep*, (Philadelphia, J. B. Lippincott Com., 1976), p. 195.

환자의 건강을 돌보는 의료요원들의 관심사중 항상열 두에 두어야 할 중요한 문제라고 생각한다.

또한 병원환경이 입원환자의 건강에 중요한 영향을 미친다는 사실을 대부분의 사람들이 인정하고 있음에도 실제 이에 관련된 연구는 흔치 않으며 본 연구자의 현지 조사 결과 특히 병실의 물리적 환경은 시설 및 그 관심사가 상당히 무관심한 것으로 사려되었다. 그러므로 위와 같은 몇가지 문제점에 관심을 갖고 본 연구자는 산욕부의 안위와 회복에 영향을 미치는 요인을 규명하고, 현재 병원들이 제공 하고 있는 병원환경의 실정을 파악 함으로서 산욕부의 회복을 촉진하고 의료 요원 및 병원 당국에 환경과 건강에 대한 의의를 고조시키며, 병원 환경의 개선점을 찾는 데 공헌하고자 한다.

2. 연구의 제한점

- 1) 조사 대상을 서울 시내에 위치한 7개 종합 병원에만 국한 하였기 때문에 전국적인 해석은 상당히 제한을 받을 것이다.
- 2) 간호원과 환자간의 대인관계에 관한 내용을 간호원으로 하여금 직접 조사 하게 하였기 때문에 피험자의 솔직한 응답이 다소 결여 되었을 것이다.

II. 이론적 배경

1. 용어의 정의

본 연구에서 사용된 여러변인의 선정 배경과 이에 관련된 연구를 개괄 하고 구체적인 측정 하위 요인을 제시한다.

1) 산욕부의 일반적인 특성(background)

산욕부의 연령, 교육수준, 입원회수, 생활수준, 가족구성 등으로 구성 하였다.

○생활수준: 환자 자신이 지각하고 있는 사회 경제적 제층을 의미한다.

○가족구성: 대가족은 산욕부의 부모 및 형제 자매와 같은 집에 동거 하는 형태를 의미 했고, 핵가족은 다른 친족을 제외한 부부와 그들의 직계 자녀만으로 구성된 가족 형태를 의미 한다.

2 인적환경(상호인간관계: Interpersonal Envi-

ronment)

환자와 환자, 그리고 환자와 간호원간의 대인관계에서 환자가 느끼는 심리적 상태를 의미한다. 간호원과 환자와의 대인관계에서 환자가 지각하는 내용은 각 개인이 주위환경에 대하여 종합적 또는 力動的으로 반영되어 영향을 주는 그 전체를 포함한 뜻으로 이⁵⁾의 “바람직한 자질의 향상”의 내용을 중심으로 다음과 같은 6개 변인으로 분류 하였다.

(1) 신뢰면-간호원의 언어, 행동, 사고의 면에서 정확성, 성실성, 정직성, 침착성의 성질을 어느 정도 포함하고 있는가를 특정 지워 주는 요인을 의미한다.

(2) 인격면-환자의 입장과 요구를 생각할 때 간호원의 외모와 태도, 감정의 조절과 자제(관용), 화술에서 표현되는 면을 포함한다.

(3) 친절·예의면-전문직을 가진 직장인으로서 환자와 환자의 가족, 친지간에 존경을 받을 수 있도록 말이나 행동으로 자기의 생각을 예의 바르게 표현하는 면을 의미한다.

(4) 책임면-도의심, 이성, 직업적 양심에 의해 실천하는 면을 의미한다.

(5) 능력면-지적 또는 기술적으로 환자의 요구를 감당해 낼 수 있다고 인정되는 면을 의미 한다.

(6) 환자 상호간의 관계-서로 친화적인 결합 행동에 의해 안정감을 느끼는 분위기를 의미한다.

3) 물리적 환경(Physical Environment)

환자를 둘러 싸고 있는 물리적 조건으로 건강과 관련된 환경 조건⁶⁾은 다음과 같다.

(1) 온도·습도-산욕부들을 위한 실내 온도와 습도는 68°F - 74°F와 40~70% 정도를⁷⁾ 쾌적 상태로 한정했다.

(2) 환기-창의 구조와 환풍기 시설을 통한 공기의 유통 및 환자들이 느끼는 냄새에 대한 반응⁸⁾을 포함 한다.

(3) 광선-낮 동안의 비치는 햇빛의 유무와 병실의 색(회색, 연두, 옥색 등)을 포함 한다.

(4) 소음-소음 방지를 위한 병원 시설 및 의료요원들의 조심성을 포함 했다.

(5) 청결-병실내 침상 및 가구의 청결과 정돈을 의미한다.

5) 이기향, 이영복, “바람직한 자질의향상” 간호사회학(서울, 수문사, 1977), p.67-68.

6) Virginia Henderson, Organization and Care of the environment, Textbook of the principles and practice of Nursing, (New York, the Macmillan Com., 1960), p.108-159.

7) 권이혁, 지적온도및습도, 공중보건학, (서울, 동명사) 1975), p.18-19. 사

8) 홍옥순, 환자의 환경, 확리와 실제, (서울, 대한간호협회, 1975), p.26-27.

(6) 시설-유닛에 필요한 가구의 이용 및 불편의 유무를 의미 했으며, 병원 표준 침상의 크기는 길이 1.98m, 폭91.4cm, 높이 53cm 정도를 의미 했다.

(4) 안위(Comfort) : 병원 환경에 적응 하는데 심리적, 육체적으로 편안하게 느끼는 상태를 의미하며⁹⁾ 그 내용은 인적(인간상호관계), 물리적 환경을 포함한다.

2. 환자의 안위와 병원환경

본 연구에서 병원환경은 병원이란 조직체제 속에서 환자에게 의식적, 무의식적으로 영향을 미치는 물리적 및 사회 심리적 제반 조건을 자극변인으로 규정하였다. 또한 환자의 요구를 이해 하기 위하여 각 환자의 연령, 교육수준, 입원회수, 생활수준, 가족구성을 분석하고 환경적 요인과 개인, 그리고 심리적 요인으로 제한하여 병원생활에서 심리적 육체적으로 편안한 상태(안위)를 유지할 수 있는 병원환경을 측정 하기 위해 병원의 사회·심리적 환경으로 간호원의 인격면, 신뢰면, 책임면, 능력면, 친절·예의면과 환자 상호간의 관계로 결정하고, 물리적 환경은 온도·습도, 환기, 광선, 소음, 청결, 시설면에 관한 변인으로 규정하였다.

환자와 간호원과의 관계에서 신뢰면에 대한 연구는 Thomas!¹⁰⁾ Dittman!¹¹⁾ Werner!¹²⁾의 보고가 있으며 이들은 모두 간호원의 신뢰면이 환자의 건강 회복에 영향이 크다고 했다. 한편 Worth!¹³⁾는 환자와 간호원에 대한 반응 조사에서 온정심, 예민성, 그리고 타인을 존중할 줄 알고 의사가 통할 수 있는 간호원이라야 환자에게 접할 수 있다고 하였으며, 또 Volicer는 병진 환자들이 경험하는 사회·심리적 긴장의 측정에서 병원 직원의 행동에 의해 직접적으로 영향을 받는다고 보고 했다. 이상에서 기술된 제 연구의 결과로서 환자가 병원환경에서 느끼는 심리적 상태는 건강 회복과 집단 구성원 즉, 간호원과의 인간 관계와는 밀접한 관련성이 있음을 시사해 준다.

한편 Sigerist!¹⁴⁾는 “When Doctors are patient” 라는 글에서 병원은 우수한 기술을 가진 사람들이 있고 또 치료나 검사를 받기 위해서 꼭 필요하지만 병실은 3류 호텔이나 형무소 처럼 지겨운 곳이다. 물론 완전히 소독된 것처럼 보이는 방에다 높은 침대, 텅빈 벽, 그리고 몇가지 필수품이 갖춰진 곳이나 침울한 곳이다. 더구나 고정된 일과는 휴식을 취하기 어렵고, 사람이 살지 않는 시체실 같은 곳이다. 여기에 몇송이의 꽃은 아주 방을 환하게 해 주었다고 했다.

한편 Virginia!¹⁵⁾는 건강에 필수적인 병원환경 조건은 광선, 온도·습도, 환기, 소음, 청결, 기압, 오물처리, 벽색 등이며 이는 신체 생리작용을 원활하게 도우며 심리적·육체적으로 영향을 미친다고 했다. 그러나 이 영향은 개인의 기질과 습관에 따라 차이가 있으며 질병과 건강 또는 질병의 종류에 따라 환경의 요구는 다르기 때문에 병원 구조나 환경은 고도로 전문화 되어야 한다고 했다. 이상에 기술된 Virginia의 연구는 병원을 설립하고 계획하는 입장에 있는 병원 행정가와 늘 환자 곁에서 창의성과 노력에 의해 좀더 안정되고 쾌적한 주위 환경을 제공할 수 있는 간호원들에게 상당한 시사점이다.

병원환경이 환자에게 유익하고 적당한 환경을 선택하도록 돕기 위해 광범위한 지식과 유익한 환경설비를 위해 병원 행정자와 밀접한 관계를 유지하는 것이 간호원의 직접적인 기능이 아니라고 할 수도 있으나 환자의 안위가 이 모든 것에서 요구되어 진다면 이 분야의 어떤 곳에도 의무적으로 기능을 발휘하는 것이 환자의 심리적, 육체적 안위 간호에 역할이라고 할 수 있다. 이와같은 몇가지 理論的 뒷 받침을 근거로 병원의 인적, 물리적 환경이 환자의 안위에 작용 하는 영향을 연구 문제로 설정하고 병원환경을 독립변인으로 구상하였다.

3. 연구 목적

9) Zella Von Grempe and others, practical nursing study guide and review, (Philadelphia J.B. Lippincot co., 1971), p. 19-20.

10) Thomas, M.D., Trust in the Nurse-patient Relationship, In behavioral concept and nursing, intervention, (philadelphia, Toronto, J.B. Lippincott cop. 1970), p.117.

11) Dittman, L.L., “A child Sene's of trust,” A. Z. N. (January, 1966), p.91.

12) Werner, A.M., Learning t. trust, In some clinical approches to psychiatric nursing (New York, Macmillan, 1963), p. 73.

13) Worth, B., “Reflection of a psychiatric nurse patient,” *Perspective in psychiatric Care* 7, (Mar-Apr., 1969), p. 73-75.

14) Max Pinner et al, When doctors are patient, (New York, W.B. Norton & Com. 1952), p.17.

15) Virginia Henderson, Textbook of the principles and practice of nursing, (New York, The macmillan Co., 1960), p.109.

- 1) 환자의 일반적 특성에 따라 병원의 인적, 물리적 환경 요인에 대한 환자지각의 정도를 측정한다.
- 2) 환자가 병원 환경에 대하여 지각한 안위 수준을 측정한다.
- 3) 병원의 물리적, 인적 요인과 환자의 안위와의 상관관계를 측정한다.
- 4) 산욕부 안위에 영향을 미치는 병원환경 요인을 규명한다.

III. 연구방법 및 절차

1. 표 집

표집 대상은 1976년 12월 6일 부터 1976년 12월 17일까지 서울 시내에 위치한 7개 종합병원에 산과 또는 산부인과 병동에 입원한 산모로서 설문지 기록이 가능하거나 퇴원 예정인 산모 205명을 무선 표집으로 선정 하였으나 실제 연구에 사용된 대상은 165명 이었다.

질문지의 실시는 해당 병원의 산과 및 산부인과 병동의 주간호원에 의해 조사 되었다. 참고로 선정된 표집 집단의 특성은 2개 병원만 산욕부들로 입원된 병실이고, 5개 병원은 산과 및 부인과 또는 타과와 혼합된 병실 이었다.

환자와 간호원의 비율은 6:1 에서 15:1 까지 있었으며 평균 9:1 정도 였다. 간호원들의 연령은 76%가 20~25세, 18%가 26~30세로 94%가 30세 이전의 젊은 층이고, 학력은 3년제와 4년제로 각 50% 였다. 경력은 1~18년 사이로 1년 미만이 32%, 2년이 28%, 3년이 24%로 84%가 3년 미만 이었다. 병실의 시설 및 구조는 온도계가 없는 병원이 2곳, 습도계와 환풍기는 한 병원도 없었다. 낮에 광선이 들어 오는 병실은 3곳이며 병실 및 복도가 리노레움 바닥으로 된 병원은 3개로 들, 세멘 등으로 되어 있고 기관실 및 배선실과는 멀리 위치 하고 있었다. 병실의 벽과 환의는 베이지, 연두, 초록, 분홍색 등이었으며 벽과 환의를 흰색으로 사용하는 곳도 2병원이 있었다.

2. 도 구

본 연구에서 사용된 도구는 연구자가 작성한 설문지로 물리적 환경을 측정할 목적으로 온도·습도, 환기, 청결, 시설, 광선, 소음 등 18문항을 작성 하였고

인간상호관계(신뢰, 인격, 능력, 책임, 친절, 예의, 환자 상호간의 관계)에 대해 42문항, 그리고 산욕부들의 일반적 특성 등 총 65문항으로 구성하여 Likert type에 의하여 측정 하였다.

3. 자료 처리

시험자료 부터 얻은 자료는 원점수¹⁶⁾로 처리 하였고, 자료 분석은 문제의 성격과 수집된 자료의 특수성에 따라 평균치(mean), 표준편차(S.D), 변량분석방법(F-test), 변인간의 상관도(Coefficient of Correlation), 중다회귀분석(multiple regression analysis) 등의 통계치가 적용 되었다. 그리고 이와같은 각종 통계치는 SPSS(Statistical package for the Social Sciences) 프로그램을 이용하여 電算처리 되었다.

IV. 결과 및 고찰

1. 환자의 일반적 특성과 병원환경과의 관계

병원의 인적환경 변인으로 간호원의 신뢰감, 인격, 친절·예의, 능력, 환자상호간의 관계등 6개 변인을 투입하였고 물리적환경 변인으로는 온도·습도, 환기, 광선, 소음, 청결, 시설면등 6개 변인이 투입되었다. 이들 변인의 특성은 원점수의 평균치를 근거로 지각된 변인의 경향과 인적, 물리적 병원환경에 대한 지각수준에 차이가 있는지의 여부를 검증한 것이다.

표 1에 의하면 인적환경에 대한 전체평균치(93.34)는 원점수의 평균치(84) 보다 높은 것으로 지각되었고, 각 인적환경 변인간에는 간호원에 대한 능력면을 가장 높게 지각한 반면 친절·예의면을 가장 낮게 지각 하였는데 이 점수는 원점수의 평균치(14) 보다도 아주 낮은 지각수준을 보였으나 통계적으로 유의 있는 차이는 없는 것으로 나타났다.

이 결과는 산욕부들이 간호원에 대해 능력과 인격, 책임과 신뢰감등은 높게 지각 하면서도 매우 불친절하고 예의 바르지 않다고 지각하고 있음을 시사해 준다. 그러나 병원환경에 대해 비교적 높게 지각하고 있음은 다른 환자들과는 달리 산욕부는 이미 분만에 대한 공포와 불안감 및 고통이 지나고 회복을 위해 휴식과 안정을 취하며 증상이 없는 건강에 가까운 양호한 상태이기 때문인 것으로 사려 되었는데 이는 Chastko¹⁷⁾의 연구에서도 퇴원 후 증상이 좋은 상태에 있는 환

16) 여기서 원점수의 평균치는 각 변인별 구성 문항수에 대한 이온적 평균을 의미한다.

17) Chastko, et al, "Patient post hospital evaluations of psychiatric nursing Treatment" *Nursing Research*, Vol.20, No. 4, (July-Aug., 1971), p.338.

표 I. 환자의 연령별로 본 병원환경의 지각수준의 차 검증

환경변인		인 적 환 경 변 인														
		신뢰		인격		친절·예의		책임감		능력면		환자상호간의관계		총 변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
		연령	20세이하	5	15.20	3.27	14.60	1.14	12.40	2.88	13.40	2.70	15.80	3.42	16.40	3.85
21-25	40		16.15	2.34	16.38	2.12	12.75	1.93	15.80	2.53	16.88	2.82	14.48	1.96	92.43	8.47
26-30	81		16.32	2.23	16.12	1.89	12.86	1.84	15.68	2.80	17.25	2.62	15.22	2.01	93.52	7.71
31-35	26		16.73	2.25	16.69	1.83	13.04	1.99	16.31	2.38	17.30	2.17	15.27	2.01	95.35	6.82
36-40	7		17.00	3.00	17.00	0.58	12.43	1.28	16.71	2.06	17.43	4.28	14.86	1.86	95.43	9.02
41세이상	6		16.83	2.32	15.67	1.97	14.33	3.01	14.83	1.17	13.67	2.42	15.17	1.83	90.50	4.85
Total	165		16.36	2.31	16.28	1.91	12.88	1.95	15.75	2.62	17.00	2.76	15.07	2.06	93.34	7.82
F			0.61		1.42		0.87		1.40		2.22		1.24		1.23	
P		0.70		0.22		0.50		0.23		0.23		0.29		0.30		
환경변인		물 리 적 환 경 변 인														
		온도 및 습도		환기		광선		소음		청결		시설		총 변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
		연령	20세이하	5	5.40	1.14	5.40	1.67	8.00	1.22	5.40	1.14	6.00	2.83	6.60	1.67
21-25	40		5.35	1.75	4.75	1.39	7.10	1.50	5.88	1.34	6.30	1.14	7.05	1.38	36.43	3.51
26-30	81		5.52	1.48	5.16	1.75	7.40	1.56	5.68	0.99	6.42	1.19	6.62	1.57	36.79	3.43
31-35	26		5.96	1.40	5.19	1.77	6.88	1.88	5.88	1.34	6.85	1.57	6.42	1.68	37.19	4.18
36-40	7		5.43	1.27	5.71	2.36	7.14	1.22	6.57	0.79	6.57	1.62	5.71	1.50	37.14	2.85
41세이상	6		5.50	1.52	4.67	1.37	6.17	1.60	5.67	1.03	5.83	1.60	6.50	0.84	34.33	4.03
Total	165		5.54	1.51	5.08	1.68	7.21	1.59	5.79	1.14	6.43	1.34	6.65	1.53	36.69	3.59
F			0.54		0.67		1.25		1.02		0.93		1.21		0.69	
P		0.74		0.65		0.29		0.41		0.46		0.31		0.63		

☆ 5% 수준에서 유의 있는 차

☆☆..... 수준에서 유의 있는 차 1%

자.군이 간호원의 도움을 많이 받았다는 결과와 이¹⁸⁾의 연구에서 퇴원 후 현재 건강상태가 良好한 집단에서 간호원과의 좋은 관계를 認知한 것으로 나타난 결과와 일치했다.

한편, 모든 집단에서 특히 능력면에 높게 지각한 것은 이¹⁸⁾의 보고에서 입원중 가장 치료에 도움을 주고 해를 해준 사람에 대해 본 결과 1위는 의사이고, 2위는 간호원으로 가장 많이 지적된 것과 같이 간호원은 치유에 꼭 도움이 큰 사람이라고 지각한 것으로 본다. 그러나 간호원에 대한 능력은 높게 지각하면서 친절·예의면을 낮은 수준으로 지각하고 있는 것은 환

자와 간호원의 접촉과정(만남)에서 빚어진 문제점으로 간호원들의 태도와 말하는 대화에 있을 것으로 추론된다. 한¹⁹⁾의 보고에서 간호원의 역할이 치료업무에만 역할이 높고, 방²⁰⁾은 간호업무 중 독자적인 간호업무가 20%에 불과했다고 한 보고와 같이 간호원들이 치료업무에 치중한 나머지 의무적이고, 기계적인 태도에서 비롯된 것으로 보며 또 일면은 친절·예의에 대한 참뜻을 이해하지 못한 것으로 본다. 친절이란 상대자가 원하고, 해달라고 하는것에 무조건 응하는 것이 아니라 응하고 불응할 때 어떻게 말이나 행동으로 자기의 생각을 예의 바르게 표현해야 할 것인

18) 이소우 외 2명, "간호원-환자관계에 관한 연구" 간호학회지, Vol. 7, No. 1, (June, 1977), p. 26.

19) 한윤복외 2명, "간호원의 역할인식과 환자의 기대" 간호학회지, 제 4 권, 제 2 회, (1974), p. 146.

20) 방용자외 1명, "간호업무 실태 분석 및 합리적인 병실관리의 개선방향" 간호학회지, Vol. 1, (1970), p. 132.

21) 임현빈, "간호원의 신뢰수준에 관한연구" 간호학회지, No. 1, 7, No. 1, (June, 1977), p. 16.

가를 바르게 인식하지 못한 결과로 추론된다.

또 임²²⁾은 결혼한 집단이 미혼 집단보다 간호원의 신뢰수준이 높은 것으로 보고 했고, 산과병동의 특수성을 고려할 때 현 병원의 많은 수의 간호원이 미혼자이고 3년 미만의 경력을 가진 젊은층 보다는 산모의 경험을 가진 기혼자의 경우가 산욕부의 요구에 효과적인 역할을 기대할 수 있을 것으로 생각한다.

또 현 병원의 환자와 간호원의 비율이 평균 9 : 1 이상이고, 산과 이외의 타과의와의 혼합은 병실에서 간호업무 수행에 여러가지 복잡한 업무로 부터 원인을 찾을 수도 있을 것이다.

한편 표 1에서 전체 물리적 환경에 대한 총 평균치(36.69)는 원점수의 평균치(36)에 비해 약간 높게는 지각하고 있으나 거의 유사한 점수로 보통의 지각 수준을 나타냈다. 각 물리적 환경변인 별로는 가장 높게 지각한 것이 광선이고, 다음이 청결, 시설면에 비교적 높게 지각한 반면 온도·습도, 환기, 소음 등에 대하여는 낮은 지각수준을 보였으며 특히 환기에 대하여 가장 낮은 지각수준을 나타냈다. 그러나 각 물리적환경 변인별로 통계적으로 유의미한 차이는 없는 것으로 나타났다. 이 결과는 연구자가 현지 답사의 조사로도 짐작할 수 있었는데 간호원들이 현 병실의 온도에 대해 알고 있는 실내 온도는 실 온도와 거의 일정치 않았으며 습도와 환기를 위한 시설이나 소음에 대한 구조 및 설계면에서 고려되어야 할점이 있었다. 이러한 물리적 환경은 가정과는 전혀 다른 새롭고 이질적인 환경으로 적응에 있어 어려움과 불안감을 일으키는 원인이 되고, 원활한 신체 기능유지에 있어 필히 배제되어야 할 문제점으로 보았다.

Machanic²³⁾에 의하면 생물학적 조건인 기온의 급격한 변화나 인간에게 불쾌감을 주는 물리적, 사회적, 문화적, 모든 상태는 불안감의 원인으로 작용 할 수 있으며, Maslow²⁴⁾은 인간의 요구를 계층으로 나누어 볼 때 먼저 기본적인 생물학적 요구가 충족 되어야만 다음 계층의 요구 즉 안전에 대한 요구 및 보다 더 상위 계층의 정서적 심리적 요구가 발생하게 된다고 하였는데 이는 생물학적 요구(물리적환경조건)가 먼저 충족되지 못했을 때 정서적 심리적 요구도 충족되지 못하게 됨으로 타인과의 원만한 대인관계 즉, 간호원을 높게 지각하는 가능성 여부도 낮아질 수 있을 것으로

본다. 그러므로 편안하게 느끼지 못하는 물리적 환경은 산욕부의 신체적 안위에 영향을 줄 뿐 아니라 정서적 심리적 불안감을 조성하고 산모의 정서적 안위에도 큰 영향을 주는 것으로 추론된다. 한편 김²⁵⁾은 현 의료기관이나 간호제도의 실정에 비추어 환자와 보호자는 간호원의 질·양적 간호를 신뢰치 못하고 있다는 문제에 다같이 높은 반응을 보였다고 했는데 치료업무에만 치중하는 간호업무나 편안하게 느끼지 못하는 물리적환경에 대한 욕구 불만은 환자와 가장 많이 접촉하는 간호원으로서 원만한 대인관계 특히 친절면에 어려움을 의식하게 되며 때로는 전문직에 대한 의욕 상실과 회의감마저 줄 수 있는 문제점으로 본다.

1) 환자의 연령별로 본 병원환경의 지각수준

〈표 1〉은 연령별로 본 병원의 인적, 물리적 환경에 대한 지각의 정도와 이들에게 지각 수준에 대한 차이를 검증한 결과 인적환경중 능력면은 5% 수준에서 통계적으로 유의미한 차이를 나타내고 있으나 능력면 이외의 인적, 물리적 환경은 통계적으로 차이가 없는 것으로 나타났다.

또 위의 결과에 의하면 전체 연령별 집단이 병원의 인적환경에 대해 높게 지각하고 있다. 연령별로는 36~40세군이 병원의 인적환경에 대해 가장 높게 지각하고 있으며 이집단은 특히 간호원의 능력면을 중심으로 모든 인적변인에 높게 지각하고 있는 반면 환자 상호간의 관계는 가장 낮게 지각하고 있어 20세 이하 집단과는 대조적인 반응을 보였다. 그러나 20세 이하와 41세 이상 집단은 사례수가 적어 단정적으로 높다 또는 낮다라고 해석 하기에는 어려운 점이 있다. 그러나 점차 연령이 많아짐에 따라 인적환경에 대해 지각수준은 점차 높게 나타나는 경향을 보였다.

위 결과에서 연령이 많은 산모들이 연령이 적은 산모보다 간호원을 보다 신뢰하고 인격과 책임감 능력면이 있다고 지각하고 있음을 알 수 있으며 연령이 많은 산모일수록 간호원은 의사의 보조자로 독자적인 기능을 하지 못한 과거의 간호원으로 지각할 수 있다고 본 연구자의 예상과는 달리 다른 인식을 갖고 있다고 보았다. 그러나 연령이 많은 집단에서 환자상호간의 관계를 낮게 지각하고 연령이 작은 집단에서 간호원과의 대인관계에 대한 지각 수준이 낮음은 환

22) Machanic, D., Student under stress, (New York, The free press of clencoc, 1962), p.4.

23) Maslow, A. H. "Toward a psychology of being" Van Nostrand, (1953), p. 21-26.

24) 김순자, "임상간호제도 개선을 위한 조사연구," 대한간호, Vol. 12, No. 5, 1975, p. 75.

자의 전인간호에 있어 고려되어야 시사점을 주고 있다고 본다.

한편 물리적환경은 전 연령별 집단이 보통수준으로 지각하고 있으며 연령별로 가장 높게 지각한 집단은 31~35세 집단이고 41세 이상 집단에서 가장 높게 지각하고 있으나 광선에 대한 지각 수준은 두집단 다 높게 나타났다. 이 결과는 31~35세 군은 다른 집단에 비해 물리적 조건이 편안하다고 지각하고 있으나 41세 이상 집단은 광선이외에 모든 물리적환경이 편안

하지 않게 지각하고 있음을 알 수 있다. 41세 이상집단에서 사례수가 적어 지각수준의 정확성은 없다고 할 수 있으나 표집된 대상의 산모는 多産과 老産으로 인한 상태가 젊은층과는 다른 보다 양호한 상태가 아닌 것에서 기인된 것으로 추론된다.

2) 교육수준별로 본 병원환경의 수준

표II는 교육수준별로 본 병원의 물리적, 인적환경에 대한 지각의 정도와 이들간에 차이를 검증한 결과이다. 표에 의하면 학력수준에 따라 병원환경에 대한 지

표II. 환자의 교육수준별로 본 병원환경에 대한 지각수준의 차검증

환경변인		인 적 환 경 변 인														
		신 퇴		인 격		친절·예의		책 임 면		능 력 면		환자상호간의관계		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
	교육수준	부 학 (한글해독)	5	16.60	2.95	16.00	1.58	12.40	1.14	16.20	0.84	14.80	3.11	13.80	0.84	89.80
국 출		7	16.14	2.73	15.71	1.70	14.43	2.23	15.00	1.83	16.43	3.55	14.29	2.69	92.00	9.52
중 출		18	14.61	2.83	15.44	2.09	11.61	2.03	14.72	3.16	15.83	3.78	15.33	2.40	87.56	9.78
고 출		61	16.64	2.18	16.41	1.96	13.05	1.87	15.69	2.80	17.30	2.67	15.11	2.06	94.20	7.65
대 출		70	16.56	2.16	16.44	1.85	12.94	1.87	16.10	2.44	17.30	2.27	15.13	1.91	94.47	6.89
대학원이상		4	16.50	2.08	16.50	1.91	13.00	2.31	16.00	2.58	16.25	3.77	15.00	3.37	93.25	6.13
Total		165	16.36	2.31	16.28	1.91	12.88	1.95	15.75	2.62	17.00	2.76	15.07	2.06	93.34	7.82
F		2.47		1.00		2.72		0.96		1.75		0.65		2.80		
P		0.03☆		0.42		0.02☆		0.45		0.13		0.66		0.02☆		
환경변인		물 리 적 환 경 변 인														
		온도·습도		환 기		광 선		소 음		청 결		시 설		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
	교육수준	부 학 (한글해독)	5	5.00	1.87	5.00	2.00	6.80	1.79	6.40	0.55	5.40	1.52	7.20	1.79	35.80
국 출	7	6.43	0.79	6.00	2.31	7.29	1.70	6.14	0.90	6.14	1.46	7.00	1.00	39.00	2.45	
중 출	18	5.83	1.38	5.33	1.46	6.78	1.70	5.78	1.11	6.28	1.36	6.94	1.35	36.94	3.52	
고 출	61	5.25	1.58	5.87	1.71	7.31	1.58	5.57	0.99	6.61	1.29	6.75	1.67	36.36	3.67	
대 출	70	5.70	1.48	5.19	1.62	7.26	1.55	5.86	1.30	6.40	1.38	6.43	1.47	36.83	3.65	
대학원이상	4	5.00	1.43	3.75	0.50	7.00	2.31	6.50	1.00	6.75	0.50	6.25	1.71	35.25	4.27	
Total	165	5.54	1.41	5.08	1.68	7.21	1.59	5.79	1.14	6.43	1.34	6.65	1.53	36.69	3.59	
F		1.49		1.27		0.40		1.22		0.97		0.73		0.91		
P		0.20		0.28		0.85		0.30		0.44		0.60		0.48		

☆ 5% 수준에서 의의 있는 차
 ☆☆ 1% 수준에서 의의 있는 차

각수준은 통계적으로 5% 수준에서 의의있는 차를 나타내고 있는 변인은 인적환경중 신뢰면, 친절·예의 면과 전체 인적변인이고, 물리적 환경변인간에는 차이가 없는 것으로 나타났다.

학력수준별로 병원의 인적환경에 대해 가장 높은

지각수준을 보여준 집단은 대출이고, 고출집단을 중심으로 나누어 볼때 고출이상 집단에서 중출이하 집단보다 간호원의 능력면을, 중출이하집단은 신뢰면을 각각 높게 지각하고 있음을 나타냈다. 한편 환자상호간의 관계는 학력이 높은 집단에서는 높게, 학력이

표Ⅲ. 환자의 입원회수별로 본 병원환경의 지각수준의 차 검증

환경변인		인 적 환 경 변 인														
		신 퇴		인 격		친절·예의		책 임 면		능 력 면		환자상호간의관계		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
입원회수	1 회	1	16.25	2.23	16.29	1.94	12.89	1.88	15.58	2.64	17.05	2.76	15.07	2.12	93.13	7.66
	2 회	2	16.25	2.65	16.00	2.12	12.59	2.09	15.75	2.80	16.57	2.83	15.09	2.12	92.25	8.95
	3 회	3	16.59	2.43	16.18	1.47	13.24	1.95	16.35	2.26	18.00	1.54	14.94	1.95	95.29	5.87
	4 회	4	17.13	2.46	17.25	1.17	13.13	1.96	16.38	2.83	16.63	3.54	15.38	2.20	95.88	7.83
	5회이상	4	17.50	0.58	17.50	0.58	14.00	1.83	16.00	1.83	17.00	4.24	14.75	0.50	96.75	4.27
	Total	165	16.36	2.31	16.28	1.91	12.88	1.95	15.75	2.62	17.00	2.76	15.07	2.06	93.34	7.82
F		0.57		1.18		0.74		0.44		0.87		0.08		0.89		
P		0.68		0.32		0.56		0.78		0.48		0.99		0.47		
환경변인		물 리 적 환 경 변 인														
		온도·습도		환 기		광 선		소 음		청 결		시 설		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
입원회수	1회	92	5.61	1.59	4.77	1.52	7.28	1.50	5.71	1.09	6.62	1.24	6.63	1.55	36.63	3.85
	2회	44	5.30	1.32	5.39	1.75	7.14	1.75	6.00	1.20	6.02	1.52	6.77	1.49	36.61	3.38
	3회	17	5.76	1.79	5.65	1.87	7.12	1.87	5.88	1.11	6.35	1.41	6.41	1.33	37.18	3.11
	4회	8	5.50	0.76	6.25	1.98	6.75	1.28	5.38	1.60	6.38	1.30	6.75	1.28	37.00	2.56
	5회이상	4	5.75	1.89	4.00	0.82	7.50	1.73	5.50	0.58	7.00	0	6.50	3.00	36.25	4.79
	Total	165	5.54	1.51	5.08	1.68	7.21	1.59	5.79	1.14	6.43	1.34	6.65	1.53	36.69	3.59
F		0.44		3.17		0.28		0.82		1.70		0.19		0.12		
P		0.78		0.02 [☆]		0.89		0.52		0.15		0.94		0.98		

☆5 % 수준에서 의의 있는 차
 ☆☆.....1 % 수준에서 의의 있는 차

낮은 집단은 비교적 낮게 지각하고 있으며 이 결과에서 학력이 높은집단(고졸이상)에서 학력이 낮은 집단보다 간호원과의 관계나 환자상호간의 관계는 더 편안하게 형성하고 있음을 알 수 있다.

병원의 물리적 환경에 대해 가장 높게 지각한 집단은 국졸이며 고졸을 중심으로 이집단들의 평균치를 근거로 보면 중졸이하집단은 고졸이상집단보다 비교적 높게 지각하고 있어, 물리적환경은 병원의 인적환경과는 반대로 학력이 낮은 집단이 학력이 높은 집단보다 편안하게 느끼고 있음을 알 수 있다.

위 결과에서 학력수준이 낮은 집단에서 간호원에 대한 인적환경을 낮게 지각함은 그들의 교육적배경으로부터 비롯된 낮은 인식으로 전인간호에 포함되어야 할 문제로 추론된다.

3) 산욕부의 입원회수별로 본 병원환경의 지각수준
 표Ⅲ은 환자가 입원한 경험회수에 따라 병원의 물

리적 인적환경에 대한 지각의 정도와 차이를 검증한 결과이다.

위의 표에서 인적환경변인은 입원회수에 따라 통계적으로 차이가 없는 것으로 나타났으나, 물리적환경변인중에는 환기의 변인이 5 % 수준에서 의의 있는 차이가 있는 것으로 나타났다.

입원회수별 지각의 정도는 회수의 증가에 따라 점차 높게 지각하는 경향을 보였다. 그러나 입원회수 2회가 1회보다 낮고, 또 3회이상부터 점차 높아지는 경향은 이²⁵⁾의 결과와 일치하지 않았는데 그 이유는 정신과 환자에 비해 산모의 입원기간은 짧기 때문에 1~2회의 입원으로는 병원생활에 적응 및 간호원과의 관계가 성립되기 전에 퇴원하여 미처 대인관계로서 얻은 심리적 변화가 없었으나 3회이상 되풀이 되는 입원경험은 병원환경에 익숙하고 적응이 잘 되어 쉽게 대인관계가 성립된 것으로 본다.

25) 이소우, 전제서. p.27.

4) 환자의 생활수준별로 본 병원환경의 지각수준
표IV는 산욕부 스스로 지각한 환자의 생활수준여하에 따라 통계적으로 차이가 있는지의 검증 결과 물리적환경은 차이가 없는 것으로 나타났으나 인적환경중에는 신뢰면과 인적면에 5% 수준에서 통계적으로 차이가 있는 것으로 나타났다.

생활수준별로는 인적환경에 대해 생활수준이 높아감에 따라 지각수준도 높아진 경향을 나타냈으며, 상류층이 인적환경변인에 대해 모두 높은 지각의 정도를 보인데 비해 친절·예의면은 중류 하류층보다가 낮은 지각수준을 보였다. 한편 병원의 물리적환경변인에 대해 인적환경변인과는 반대로 하류층이 가장 높은 반응을 나타내고 생활수준이 높아감에 따라 지각의 정도는 낮게 나타나고 있다. 이 결과에서 병원의 인적, 물리적 환경에 대해 생활수준의 높고 낮음에 따라 서로 상반된 결과를 나타낸 것은 그들의 사회경제적배경에 따른 당연한 반응으로 생각되며 간호원과 의대인관계에서 상류층의 산욕부들이 가장 불친절하고 예의가 없다고 지각한 문제는 간호원과 대인관계에서 상호간의 인격 존중을 토대로한 대인관계 형성이 아니라 사회경제적 배경을 전제로한 권위 의식속에

서 형성된 것으로 추론된다.

5) 환자의 가족구성별로 본 병원환경의 지각수준
표V는 산욕부의 가족구성여하에 따라 병원환경의 지각수준의 차이가 있는지의 여부를 검증한 결과 5% 수준에서 병원의 인적환경변인중 친절·예의 면은 통계적으로 유의있는 차이가 있는 것으로 나타났고, 물리적환경변인간에는 차이가 없는 것으로 즉, 물리적 환경과 가족 구성과는 관계가 없는 것으로 나타났다.

가족구성여하에 따라 병원의 물리적, 인적환경은 모두 핵가족의 산모가 대가족의 산모 보다 높게 지각하고 있으나 두집단 다 유사하게 높은 지각수준을 나타냈다. 이 결과 핵가족의 산욕부가 대가족의 산욕부보다 인적, 물리적환경변인에 대해 좀더 편안한 대인관계와 편안하게 물리적환경을 지각하고 있음을 알 수 있다

6) 산욕부의 일반적 특성별로 본 안위수준

표VI는 산욕부의 일반적특성별로 안위수준과 이들 배경에 따라 차이가 있는지의 여부를 검증한 결과이다.

위 결과에서 환자의 일반적 특성과 안위 수준과는 인적, 물리적환경 모두 통계적으로 유의있는 차이가

표IV. 환자의 생활수준별로 본 병원환경의 지각수준의 차

환경변인		인 적 환 경 변 인														
		신뢰		인격		친절·예의		책임면		능력면		환자상호간의관계		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
생활수준	상류	5	17.80	1.92	16.60	2.30	12.00	2.24	16.00	2.12	18.20	2.68	15.40	2.07	96.00	6.75
	중류	142	16.46	2.14	16.50	1.86	13.01	1.90	15.83	2.56	17.12	2.56	15.02	1.99	93.80	7.07
	하류	18	15.17	3.24	15.56	2.12	12.17	2.12	15.06	3.24	15.72	2.86	15.33	2.63	89.00	11.89
	Total	165	16.36	2.31	16.28	1.91	12.88	1.95	15.75	2.62	17.00	2.76	15.07	2.06	93.34	7.82
F		3.60		1.50		2.05		0.72		2.59		0.25		3.40		
P		0.03*		0.23		0.13		0.49		0.08		0.78		0.04*		
환경변인		물 리 적 환 경 변 인														
		온도·습도		환기		광선		소음		청결		시설		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
생활수준	상류	5	5.40	1.14	4.60	1.52	6.60	1.52	5.40	0.89	6.80	0.45	6.60	2.19	35.40	3.29
	중류	142	5.53	1.52	5.02	1.71	7.22	1.60	5.82	1.18	6.42	1.34	6.65	1.51	36.65	3.70
	하류	18	5.67	1.57	5.77	1.37	7.28	1.56	5.67	0.90	6.44	1.50	6.67	1.57	37.39	2.70
	Total	165	5.54	1.51	5.08	1.68	7.21	1.59	5.79	1.14	6.43	1.34	6.65	1.53	36.69	3.59
F		0.09		1.40		0.38		0.43		0.20		0.00		0.67		
P		0.92		0.25		0.68		0.65		0.82		1.00		0.51		

☆5% 수준에서 유의 있는 차
☆☆.....1% 수준에서 유의 있는 차

표V. 환자의 가족구성별로 본 병원환경의 지각수준의 차 검증

환경변인		인 적 환 경 변 인														
		신 퇴		인 격		친절·예의		책 임 면		능 력 면		환자상호간의관계		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
가족구성	핵가족	126	16.40	2.24	16.37	1.79	12.71	1.86	15.88	2.81	17.03	2.85	15.04	2.11	93.43	7.98
	대가족	39	16.23	2.56	16.00	2.26	13.44	2.14	15.33	1.88	16.90	2.48	15.15	1.94	93.05	7.37
	Total	165	16.31	2.31	16.28	1.91	12.88	1.95	15.75	2.62	17.00	2.76	15.07	2.06	93.34	7.82
	F		0.15		1.09		4.18		1.30		0.07		0.09		0.07	
P		0.70		0.30		0.04		0.26		0.79		0.76		0.79		
환경변인		물 리 적 환 경 변 인														
		온도·습도		환 기		광 선		소 음		청 결		시 설		총변인		
인적변인	N	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
가족구성	핵가족	126	5.52	1.54	5.05	1.69	7.28	1.15	5.81	1.12	6.44	1.35	6.69	1.57	36.78	3.70
	대가족	39	5.62	1.44	5.18	1.67	6.97	1.72	5.72	1.21	6.41	1.31	6.51	1.41	36.41	3.24
	Total	165	5.54	1.51	5.08	1.68	7.21	1.59	5.79	1.14	6.43	1.34	6.65	1.53	36.69	3.59
	F		0.13		0.18		1.08		0.19		0.01		0.40		0.31	
P		0.72		0.67		0.30		0.66		0.92		0.53		0.58		

☆ 5 % 수준에서 의의 있는 차
 ☆☆ 1 % 수준에서 의의 있는 차

표VI. 환자의 인적 배경별로 본 안위수준의 차 검증

인적배경	N	M	SD	F	P	
연령	20세이하	5	50.40	10.78	1.47	0.20
	21-25	40	55.83	6.54		
	26-30	81	56.05	6.77		
	31-35	26	57.12	5.89		
	36-40	7	56.43	8.04		
	41세이상	6	51.17	3.37		
	총 수	165	55.83	6.73		
교육수준	무 학	5	54.20	6.42	1.12	0.35
	국 졸	7	54.43	6.45		
	중 졸	18	52.72	8.68		
	고 졸	61	56.51	6.84		
	대 졸	70	56.36	5.94		
	대학원이상	4	54.75	9.07		
총 수	165	55.83	6.73			
입원회수	1 회	92	55.84	6.94	0.47	0.88
	2 회	44	55.0	7.20		
	3 회	17	57.12	4.08		
	4 회	8	56.75	6.50		
	5 회이상	4	57.50	7.68		
	총 수	165	55.83	6.73		

생활수준	상 류	5	58.40	3.97	1.96	0.14
	중 류	142	56.08	6.35		
	하 류	18	53.11	9.42		
	총 수	165	55.83	6.73		
가족구성	핵 가족	126	56.03	7.02	0.48	0.49
	대 가족	39	55.18	5.74		
	총 수	165	55.83	6.73		

없어 서로 관계가 없음을 나타냈다.

(1) 연령별로 본 안위수준은 원점수의 평균치(18)보다는 높아 각 연령별로 모두 높게 지각하고 있으며 사례수가 적은 집단을 제외하고 21~35세 사이는 점차 연령이 많아짐에 따라 안위수준이 높아가는 경향을 나타냈다.

(2) 환자의 학력수준에 따른 안위수준은 고졸집단이 가장 높은 수준을 나타냈고 무학집단이 가장 낮은 수준을 보였다.

(3) 환자의 입원회수에 따른 안위수준은 입원회수 3 회에서 가장 높게 지각하였고 4 회와 4 회이상집단에서 높게 지각한 것으로 보아 점차 입원회수에 따라 높아지는 경향을 보였다.

(4) 생활수준여하에 따른 안위수준은 상류층에서 가

표 VIII. 환자 안위 결정 요인의 중다귀회분석 결과

단 계	변 인	중 다 상 관 계수 (R)	중 다 상 관 변 량 (R ²)	단 순 상 관 계수 (r)	추 가 된 중 다 상 관 변 량	표 준 회 계 수 β 계 수	F	P (의 의 도)
1	능 령	.81	.66	.81	.65	.49	31042	.00 ^{☆☆}
2	책 임	.92	.84	.77	.18	.38	185.82	.00 ^{☆☆}
3	신 퇴	.95	.89	.61	.06	.26	84.31	.00 ^{☆☆}
4	물 리 적 환 경	.96	.92	.41	.02	.17	49.60	.00 [☆]
5	환 자 상 호 관 계	.96	.92	.10	.002	-.04	4.27	.04
6	교 육 수 준	.96	.92	.12	.00	-.03	1.60	.21
7	친 절 · 예 의	.96	.92	-.17	.00	-.02	.67	
8	연 령	.96	.92	.01	1	-.02	.41	
9	인 격	.96	.92	.48	.	-.01	.15	
10	생 활 정 도	.96	.92	-.15	.	-.00	.03	

있으며 의의도 (F比) 검증에서 보다 명확하게 나타 났다.

표준회계수로 볼 때 간호원의 능력면과 책임면, 신뢰면, 전체물리적환경 순위로 비중을 나타내고 있어 이들 변인이 안위에 큰 영향을 미치고 있음을 확 인해 주고 있다.

한편, 각 變數들의 의의도 (F比)를 보면 병원의 인 적환경과 관련된 3개의 요인(능력, 신뢰, 책임) 과 전체물리적환경 요인만이 환자의 안위수준을 결정하 는 변인으로서 P<.05 수준에서 의의있는 차를 보이고 있다.

V. 결 론

본 연구는 1976년 12월 6일 부터 1976년 12월17일 사이에 서울 시내에 위치한 7개의 종합병원에 산 과 및 산부인과 병실에 입원한 산욕부 165명을 무선 표집방법으로 선정하여 병원의 인적환경(신뢰감, 인격, 능력, 책 임, 친 절 · 예 의, 환 자 상 호 관 계)과 물 리 적 환 경(온도·습도, 환기, 소음, 광선, 청결, 시설)에 대 해 지각한 정도를 측정하고 차이를 검증한 결과 다음 과 같은 결론을 얻었다.

1. 병원의 인적환경변인에 대한 응답자의 전체평균치는(93.34)는 원점수의 평균치(84)에 비해 높게 지각되었고 각 변인별로는 간호원에 대한 능력면을 가 장 높게 지각한 반면 친 절 · 예 의 면을 가장 낮게 지각

하였다.

2. 병원의 물리적환경에 대한 응답자의 전체 평균 치는(36.69), 원점수의 평균치(36)에 비해 약간 높게 지각수준을 보였으나 유사한 점수였다. 각 변인별로는 광선에 대해 가장 높게 지각한 반면 환기에 대해 가장 낮은 지각수준을 나타냈다.

3. 환자의 일반적특성에 따라 병원의 인적환경요인 은 5% 수준에서 차이가 있는지의 검증 결과 연령간 에는 능력면이고, 학력수준별로는 신뢰면, 친 절 · 예 의 면, 전체인적환경변인으로 나타났으며, 가족구성에 따라서는 친 절 · 예 의 면에서 차이가 있는 것으로 나타났다.

4. 환자의 인적배경에 따라 병원의 물리적 환경요 인은 연령, 교육수준, 입원회수, 생활수준, 가족구성 여하에 따라 모두 차이가 없는 것으로 나타났다.

5. 산모의 안위수준은 그들의 일반적인특성에 따라 통계적으로 의의있는차이가 없었다.

6. 산모의 일반적특성과 병원의 물리적, 인적환경 과 의 상관관계는 안위와 전체인적변인, 간호원의 능력 면, 책임, 신뢰, 인격수준으로 높은 상관을 나타냈고, 전체인적환경변인과 상관이 높은 것은 간호원의 신뢰, 인격, 책임, 능력면으로 나타났다.

7. 산욕부의 안위에 영향을 미치는 결정 요인은 계 단별회귀분석(Stepwise Regression Analysis) 과정에 서 간호원의 능력면, 책임, 신뢰면과 전체물리적 변 인의 순으로 나타났으며 이들은 P<.05수준에서 의의 있는 차이를 보이고 있다.

참 고 문 헌

1. 강상조의 2명, 한국의 학교문화, 한국행동과학연구소 제 9 권, 제 13호, 1976.
2. 강재욱, 효율적인 환자-간호원의 교호를 위한 심리적 고찰, 대한간호, 3 권 5 호, 1964:12.
3. 권이혁, 공중보건학, 서울, 동명사, 1975:19, 171.
4. 김태숙, 일부 종합병원입원 환자의 병원 생활에 대한 조사, 공중보건학, 9 권 2 호, 1973:289-296.
5. 박연호, 인간관계론, 서울, 선명문화사, 1969.
6. 박점희, 병원 환경의 안전 관리를 위한 기초 조사, 대한간호, 7 권 1 호, 1977:99.
7. 방용자의 1명, 간호업무실태분석 및 합리적인 병실 관리 개선방향, 간호학회지, 1 호, pp.111~132, 1970.
8. 이귀향, 이영복, 간호사회학, 서울, 수문사, 1977:62.
9. 임현반, 간호원의 신뢰 수준에 관한 연구, 간호학회지, 7 권 1 호, 1977:10.
10. 정송자, 임부의 공포와 개인 및 환경변인의 상호관계에 관한 연구, 간호학회지, 4 권 2 호, 1974:131.
11. 최옥선, 입원이 불안감으로서 환자에게 미치는 영향에 관한 일 연구, 5 권 1 호, 1975.
12. 한윤복, 김순자, 간호원의 역할 인식과 환자의 기대, 간호학회지, 4 권 2 호, 1974.
13. 홍옥순, 학리와실제, 서울, 대한간호협회, 1972:103, 26-32.
14. M. Edward Davis, De Lee'S Obstetrial for Nurse, 17th.Ed. Philadelphia and London, W. B. Saunders Compay, p.229, 1965.
15. Reeder and others, Maternity Nursing, 12th ed. Philadelphia, J. B. Lippincott Company, pp.226~372, 1976.
16. Susan M. Ludington-Hoe, Postpartum Development of Maternity, American Journal of Nrsing, Vol. 77, No. 7 (July), 1977.1171~1178, 1977.
17. Thomas, M. D., Trust in the Nurse-Patient Relationship, In Behavioral Concept and Nursind inter-vention, J. B. Lippincott Company, 1970:117-125.
18. U. S. Civil Service Commission, Leadership and supervision, Personal Management series No.9, (Dec) 1955.
19. Virginia Henderson, Textbook of the Principles and Practice of Nursing, 5 th, Ed. New York, The Macmillan Compay 1960:108-162.
20. A. M. Werner, Learning to truse, In some clinical approach to psychiatric Nursing, New York, mac-millan, 1963:73-76.
21. Wood Waid and others, Obstetric Mangement of Nursing, 6 th. Ed. Philadelphia, F. A. Davis.

Study on Hospital Environmental Causes Affected the Mother's Comfort After Her Child Birth

Byun, Soo Ja*

The Purpose of this study is to examine closely the causes influenced upon the comfort and recovery of the woman delivered of a child in the hospital, at the same time, to understand environmental status of hospitals in order to promote mother's health recovery, and to improve hospital environment by emphasizing the meaning of environment and health before the medical staff and hospital administrative authority.

In the method of survey of the research, 165 post partum patients have been randomly selected who were accommodated and delivered their babies at OB (obstetric) & GY (Gynecologic) unit the 7 general hospitals for the period of 6 December 1976 through 17 December 1976.

As for the survey, it has been used of questionnaire where we have 65 items in the respect of personal environment in the hospital such as trusting nurse, ability, reliability, kindness and etiquette of nurse and the character of nurse, the relationship with patients, the other respect of physical environment included of temperature, moisture, air ventilation, lightening noise, cleanness, facilities, and the third realm being of mother's hatch ground, to have the following conclusion.

1. The feature of the collected personnel, they are from OB or GY section, from OB unit of the other 5 hospitals except the two general hospitals of the college or school. Otherwise, the rate of the patients to nurses would be 9 : 1. As for the nurses' ground, it would be appeared of 20 - 25 years of age as the 76%, either 3 year course or 4 year course in the education would be each 50% and less than 2 year experience case would record as of 60%. In the respect of hospital physical environmental status, there we have two hospitals without any thermometers, on the other hand, nowhere there's hygrometer, otherwise, the lightening is normal or over than normal. As for the structure of noise protection, the corridors're, generally speaking worse than rooms, nevertheless, there's no ventilating system in the hospitals. The rooms're painted in white and yellow, light green, white, or green color. The patient's clothings were in green, pink, blue, light green or in white color. There're not anything special in both decoration and equipments. Most of them used tall beds except in one hospital.
2. To the extent of perception of patient's hatch ground and hospital environment, it is presented that they perceived nurse's ability in highest in total human variable, though perceived kindness or etiquette in the lowest, otherwise, comparatively high in total average.
3. In the respect of physical environment it is highest perceived of lightening terms, othe-

* School of Nursing The National Medical Center

- ewise, lowest perceived of air ventilation, and total average became lowest than the one of the original record
4. To ages, in the respect of hatch ground, rather old aged mother than the younger one has perceived that nurse would be trusting, in good service character, able, at the same time, liable. Otherwise, in physical environment, regardless of age, they perceived lightening in high and remarkably lower in ventilation. As a result of the examination of the difference in hospital environment to each age, it is appeared of statistical difference at 5 % level of ability in the personal environment, otherwise, little difference as for physical environment
 5. In the respect of perceiving level to educational standard, it is highly perceived of personal environment for higher ranking group rather than lower group in the educational standard. In case of physical environment, it is highly perceived for lower level group rather than higher level group in educational background. The variables which have statistical significance at 5 % level are from trusting, kindness, etiquette and total kindness, etiquette and total
al significance at 5 % level are from trusting, kindness, etiquette and total human environment variable in personal environment, otherwise, there's little difference in the physical environment.
 6. The perceiving level due to times of admission and accomodation at the hospital would be cleared out as gradual higher perception both physical and personal environment in the hospital. At 5 % significant level of the ventilation condition in physical environmental variable it is presented of meaningful difference otherwise, there we have little difference both in personal variable and other one.
 7. In accordance with living standard, the perception degree of personal environment in the hospital would be inclined to increase to higher living standard, on the other hand, in case of the physical environment, the perception level would increase to lower living standard. At 5 % level, the trustvariable and total scores in the personal environment variable there appeared a meaningful / significant difference otherwise, there presented little difference both in physical environmental and other variable to the living standard.
 8. Pertaining to family unit, the mother of an independent family unit perceived highly in all respect of the personal and the physical environment in the hospital rather than the woman of succeeding family unit. At 5 % level, there appeared a difference in the respect of kindness and etiquette both in personal environment variable, on the other hand, there hardly marked a difference between other variable and physical environmental one.
 9. The degree of perception to comforting level has little connection with a statistical difference the age, educational level, hospital admitting times, living standard or family unit.
 10. The most effective variable to mother's comforting level will be nurse's ability, reliability, trusting manner, and total physical environment variable in order.