

전라남도 국민학교 양호교사의 학교보건업무에 관한 조사

강혜영·변주나
<전남대학교 의과대학 간호학과>

차 례

- I. 서 론
- 1. 연구문제의 진술
- II. 조사대상 및 방법
- III. 조사결과 및 고찰
 - 1. 양호교사의 일반적 배경
 - 2. 근무교에 관한 특성
 - 3. 학교보건업무에 관한 실태
 - 4. 직업만족과 요망사항
- IV. 요약 및 결론
- 참고문헌
- 영문초록

I. 서 론

1. 연구문제의 진술

현재 우리나라의 학교인구는 1972년 4월 1일 현재 8,567,162명으로 전인구의 25%정도에 달하므로^{1,2)} 이들에 대한 건강관리를 철저히 하는 것은 국민보건 향상에 있어서 지름길이 된다. 또한 학교생활을 하는 사람들은 성장기에 접한 인구층에 해당하므로 이들이 신체적, 정서적 및 사회적으로 건강한 생활을 영위토록 해줌으로서 학습효과를 올리도록 도모함은 물론 건강습관을 갖도록 하는데 중요한 계기가 될 뿐만 아니라 이들은 곧 지역주민의 건강습관 및 나아가서는 건강상태에 지대한 영향을 주기 때문에 학교내에서의 학교보건사업이 적절하게 이루어져야 한다.

특히 국민학교 6년간은 현행 우리나라 교육법상 의무교육으로 되어있기 때문에 이들 국민학교 학생들에 대한 건강관리 역시 행정적으로나 법적인 측면에서부터 충분한 지원을 받고 있어

야 하는데도 불구하고 1977년 1월 현재 문교부 집계에 의하면 학교보건 업무에 중요한 역할을 하는 양호 교사의 총원율은 전체의 11.9%에 불과한 실정이다³⁾.

또한 현재 학교보건에 종사하고 있는 양호교사들이 학교보건사업을 하는데 있어서 그들이 하고 있는 업무의 중요성이 제대로 인식되지 못한 실정이라서 업무상의 애로점이 많은 것으로 알려지고 있다. 이에 양호교사가 근무하고 있는 학교 실태와 그들이 직접 하고있는 학교보건 업무내용을 조사해보고 현직 양호 교사들이 지니고 있는 업무상의 애로점과 요망사항들을 조사하여 일 도의 국민학교의 학교보건업무실태를 분석, 보고함으로써 학교보건사업 발전에 필요한 자료를 제공하고자 본 연구를 시도하였다.

II. 조사대상 및 방법

전라남도내 분교 211개교를 포함하여 1,208개 국민학교에 근무하고 있는 양호교사 총 212명중 1978년 8월 10일-11일 양일간에 걸쳐 국립보건 연구원의 주관하에 전라남도 교육위원회에서 실시하는 연례 양호교사 연수교육에 참석한 전체 양호교사의 83.0%에 달하는 176명을 대상으로 하여 이들에게 설문지를 배부, 응답토록한 후 전부 회수하였다.

본 조사 결과의 자료는 IBM카드를 사용하여 백분율로 검토하였고 학교보건업무와 관계가 있을 것이라고 간주되는 요인에 대하여서는 χ^2 -test(chi-Square test)로 분석하였다.

III. 조사결과 및 고찰

1. 양호교사의 일반적 배경

현재 전라남도내 국민학교에 근무하고 있는

양호교사의 연령분포는 20~29세 군이 76.4%로 대부분이었고 이들중 미혼자는 58.5%였으며 출신학교는 간호학교 및 전문학교군이 74.5%로 대부분 3년제 간호교육을 받은 것으로 나타나 약 10여년 전의 이¹⁾인 조사에서 간호고등학교 출신이 국민학교 양호교사직의 대부분을 차지한 사실과 대조하여 볼 때 교육배경의 향상을 볼 수 있었으며 졸업년도도 1975년 이후군이 66.5%로 과반수 이상이 간호원으로써의 경력이 3~4년 이내에 불과하였다.

대상자의 64.8%가 임상경험이 없었으며 직접 학교보건에 임한 것으로 나타났고 학교보건에 종사한 년수도 2~4년군이 47.2%, 2년 미만군이 26.4%로 무응답을 제외하고보면 평균 근무연수는 4.2년으로 나타나 1974년 김²⁾이 서울에서 조사한 2.5년과는 다른 대조를 보였다.

또 전문직업인의 계속적인 발전을 위한 연수 교육 실태를 보면 학교보건 업무에 관하여 이들이 받은 연수교육 횟수가 72.2%에서 5회 미만 정도로 나타나 이는 대다수가 국립보건연구원에서 실시하는 정기 양호교사 연수교육만을 받은 것으로 볼 수 있어서 이들이 학교보건 실무에서 발생하는 각종 질환 및 안전사고 처리와 학교보건 업무중 주요 업무인 건강교육을 하는데 다소의 어려움이 있으리라 예상된다(표 1).

2. 근무교에 관한 특성

가) 일반적 특성

인구분포에 따라 국민학교가 있기 때문에 소재지별 특별한 의의는 없으나 대상자가 근무하고 있는 학교는 69.9%가 읍, 면단위에 소재하였다. 해당학교의 학급수는 20~29학급군이 43.7%, 20학급미만군이 23.4%순이었으며 학생수는 1,000~1,500명군이 45.5%, 500~1,000명군이 18.7%순으로 500~1,500명군에서, 그리고 교사수는 20~29명군에서 56.8%로 각각 과반수 이상을 차지하였다.

나) 학교보건위원회 및 양호실 실태

학교보건위원회는 81.8%에 달하는 학교에서 조직되지 않았고 양호실은 71.6%에서 설치되었지만 전체의 31.8%가 다른 사무실과 겸용하고 있어서 사실상 제대로 양호실의 기능을 할 수 없는 실정이었고 양호실을 단독으로 사용하고 있는 학교는 44.3%로 과반수에도 미치지 못하였다. (표 2-1)

각 학교에서 사용하고 있는 양호실의 크기를

Table 1. General Characteristics of the School Nurses

General Characteristics	No.	%
1. Age(yr)		
Under 25	72	40.7
25-29	63	35.7
30-34	11	6.3
35-39	26	15.0
Over 40	4	2.3
2. Marital Status		
Single	103	58.5
Mawied	73	41.5
3. Educatioal Background		
College & Over	15	8.5
Junior/professional Nursing school	131	74.5
Technical Nursing High School	30	17.0
4. Clinical Experience(yr)		
none	114	64.8
less than 2	39	22.2
2-4	18	10.2
more than 4	5	2.8
5. School Health Experience		
Less than 2yr	37	26.4
2-4	66	47.2
4-6	5	3.6
Over 6	32	22.8
6. Number of oppourtunities of Continuing education		
Less than 5	127	72.2
5-9	10	5.7
10-14	6	3.4
Over 15	15	8.5
No response	18	10.2
Total	176	100.0

학생수에 따라 고찰하였을때 학생수와 무관하게 각 학교의 양호실이 설치되어 있어서 국민학교 시설기준령에 미치지 못함은 물론 제 기능을 다 할 수 없는 실정임을 여실히 나타냈고 학교에서 일어나는 각종 사고 및 질환에 대처한 응급처치 전수에 따른 양호실 크기도 전혀 고려되어 있지 않은 것으로 나타나 주로 양호실에서 근무하게 되는 양호교사들의 사기는 물론 노력에 비해 소

기의 성과를 기대하기 어려운 여건으로 간주되어 양호실이 학생보건을 위한 시설로서의 체계

Table 2-1. General Characteristics of the Surveyed School

general characteristics of the school	No.	%
1. geographic locations		
urban	40	22.7
semi-urban	123	69.9
rural	13	7.4
2. Number of classes		
less than 20	41	23.4
20-29	77	43.7
30-39	22	12.5
40-49	16	9.1
Over 50	20	11.3
3. Number of pupils		
less than 500	2	1.1
500-1,000	33	18.7
1,000-1,500	80	45.5

1,500-2,000	17	9.7
2,000-2,500	16	9.7
over 2,500	28	15.9
4. Number of Teachers		
less than 20	7	4.0
20-29	100	56.8
30-39	29	16.5
40-49	17	9.7
over 50	23	13.0
5. status of school Health Committee		
Not organized yet	144	81.8
organized	18	10.2
No response	14	8.0
6. status of Health Clinic		
Not prepared yet	24	13.6
Prepared but inclusive use	50	31.8
prepared and exclusive use	78	44.3
No response	18	11.3
Total	176	100.0

Table 2-2. Size of Health clinic by number of Pupils

size (pyong)	No. of pupils				Total
	less than 1,000	1,000~2,000	2,000~3,000	over 3,000	
less than 10	8(61.5)	35(53.8)	7(63.6)	11(78.6)	61(59.2)
10-19	4(30.8)	26(40.0)	4(36.4)	3(21.4)	37(35.9)
over 20	1(7.7)	4(6.2)	0(0.0)	0(0.0)	5(4.9)
Total	13(100.0)	65(100.0)	11(100.0)	14(100.0)	103(100.0)

$$\chi^2=4.1 \quad d.f.=6 \quad p>0.05$$

Table 2-3. Size of Health clinic by Emergency Cases

Size(pyong)	Cases/wk			Total
	less than 20	20-39	over 40	
Less than 10	12(30.8)	6(25.0)	8(44.4)	26(32.1)
10-19	19(48.7)	8(33.3)	8(44.4)	35(43.2)
over 20	8(20.5)	10(41.7)	2(11.2)	20(24.7)
Total	39(100.0)	24(100.0)	18(100.0)	81(100.0)

$$\chi^2=6.5 \quad d.f.=4 \quad p>0.05$$

능을 하려면 언급된바와 같이 학교보건 책임자는 물론 행정적인 측면에서의 적극적인 지원이 요망 된다 하겠다. (표 2-2, 2-3)

3. 학교보건업무에 관한 실태

가) 건강검사에 관련된 업무

학생들의 성장 발달과정을 살펴보고 그에 따른 건강문제를 발견해 내는 건강검사 횟수를 보면 전체 학교의 89.7%에서 년 1회의 건강 검사를 실시하였으며 이 때 대부분 교이나 보건소

의사를 초빙하였고 소수이지만 2~3회 이상 실시한 학교에서는 체력검사만을 했을 것으로 추정된다.

Table 3-1. Status of School Health Services

Classification of S.H. Services	No.	%
1. Physical Check-up;		
Once/yr.	158	89.7
Twice/yr.	12	6.8
Three times/yr.	6	3.5
2. Physicians Requested;		
School Dr.	123	70.0
Dr. from health center	36	20.4
Clinic Dr.	17	9.6
3. Health Record Written by;		
School nurse	8	45
Class-room teacher	162	92.1
Student	6	3.4
4. Frequency dist. of Health education;		
less than 5	94	53.4
5-9	19	10.8
10-14	5	2.8
over 15	17	9.7
no response	41	23.3
5. No. of Students Participated;		
less than 60	89	50.6
60-80	13	7.4
over 80	24	13.4
no response	50	28.4
6. Emergency Cases treated;		
less than 20/wk.	34	19.3
20-39/wk.	50	28.4
over 40/wk.	92	52.3
Total	176	100.0

Table 3-2. Classification of Emergency Cases.

Classification of emergency cases	No.	%
Trauma & Wound	154	87.4
Indigestion & Abd. pan	126	71.6
Headache	126	71.6
Total	176	100.0

학생의 건강 기록부는 92.1%의 학교에서 주로 담임 선생님에 의해 기록, 비치되어서 실제적인 기록 방법이 될 수 있으나 이를 위해서는 담임 선생님들에 대한 정기적으로나 또는 수시로 건강교육이 뒷받침되어야 할 것으로 사려된다. <표 3-1>

나) 건강교육

학교 보건 업무중 가장 큰 비중을 차지한다고 볼 수 있는 건강교육 실태를 보면 월 5회 미만군이 53.4%로 과반수 이상은 차지하였으나 이들 중 22.2%에 달하는 대상자들을 월 1회 정도의 건강교육을 실시하는 것으로 나타났고 이때 참석 학생수는 60명 미만군이 과반수 정도로 나타나 대개 한 학급 단위로 시행되고 있음을 볼 수 있었다. <표 3-1>

다) 응급처치 현황

양호교사가 처리하는 응급처치 건수는 매주 40건 이상군이 52.3%로 과반수 이상에서 매일 평균 6~7건 정도의 응급처치를 하고 있는 형편이었으며 주로 처리한 건강문제는 의상 87.4%, 복통 및 두통이 각각 71.6%씩을 나타내므로써 학교의 안전한 환경조성과 안전교육이 필요로 됨과 아울러 양호교사의 임상경험이나 연수교육을 통하여 학생들의 실제적인 건강문제에 대비할 수 있는 응급처치와 투약에 관한 지식 및 경험의 필요성을 보여준다 하겠다. <표 3-1, 3-2>

라) 건강검사의 추후관리 현황

건강검사 결과에 대한 추후관리 현황을 보면 다음과 같다. <표 3-3>

시력검사—신체 검사에서 시력이 이상으로 나타난 학생에 대하여 54.6%에서 학부모에게 통보하였고 52.3%에서 학생과의 상담을 하였으며 55.1%에서는 담임 교사에게 통보하는 순으로 과반수이상에서 상기한 세가지 방법을 동시에 활용한 것으로 나타났으나 10.2%에 해당되는 학교에서는 전혀 추후관리를 하지 않은 것으로 나타났다.

구강검사—국민학교 학생의 구강보건 문제상 주요 문제가 되는 치아 우식증이나 기타 다른 구강내 건강문제의 결과에 대해서는 54.0%에서 학생과 상담을 하였고 51.7%에서 학부모에게 통보한 순으로 나타났고 치과 의사에게 의뢰한 군은 17.6%였다.

결핵검사—시력검사나 구강검사와는 달리 83.5%에서 학부모에게 통보하였고 52.8%에서

Table 3-3. Follow-up Activities after Physical Ckeck-up

	Vision test	Dental exam.	T.B. test.	Stool exam.
	No. (%)	No. (%)	No. (%)	No. (%)
No. follow-up	18(10.2)	11(6.3)	11(6.3)	4(2.3)
Notice to class-room teacher	90(51.1)	76(43.2)	93(52.8)	103(58.5)
Notice to parents	96(54.6)	91(51.7)	147(83.5)	115(65.3)
Counseling	92(52.3)	95(54.0)	84(47.7)	73(41.5)
Refer to school Dr.	12(6.8)	31(17.6)	33(18.8)	6(3.4)
Total	176(100.0)	176(100.0)	176(100.0)	176(100.0)

담임 교사에게 알림으로써 기타 다른 건강문제와는 달리 많은 학교에서 학부모에게 통보하여 조치를 취하게 한 것은 18.8%에 달하는 학교에서 학교 의사에게 의뢰한 결과 더불어 집단으로 생활하는 학교에서 타인에게 영향을 줄 수 있는 전염병 관리상 바람직한 현상으로 볼 수 있지만 6.3%에서 전혀 추후관리를 하지 않은점에 대해서는 그 원인에 대한 연구검토가 필요하리라 본다.

기생충 관리—기생충관리에 필요한 대변검사후 학부모에게 연락한 학교는 65.3%, 담임에게 통보한 학교는 58.5% 순으로 다른 추후관리와 유사한 분포를 나타냈다.

건강검사 의의는 그결과에 대한 해석과 그 생활에 대한 적용 의의를 학부모에게 통보하는 것이 첫단계임을 비추어 볼때 평균 63.8%에 달하는 학교에서 학부모에게 통보한 것은 만족스럽지는 못하지만 어느정도 건강검사의 의의가 있었음을 보여준다 하겠다.

마) 건강교육 주제

건강습관을 위한 기초지식을 쌓아주는 건강교육에 있어서 본 연구에서는 김⁵⁾이 제시한 미국 캘리포니아주 로스앤젤레스시 국민학교의 교과

Table 3-4. Health Education Subjects

Subjects	priority point
1. personal hygiene	2.03
2. oral hygiene	2.6
3. Disease prevention	3.36
4. posture	4.74
5. E.N.T Hygiene	4.89
6. Food & nutrition	6.10
7. Rest & sleep	6.48
8. Growth & development	6.80
9. Socio emotional health	7.42

과정에 나타난 교육주제에 따라 주제 선택의 우선순위를 조사 하였는데 <표 3-4> 그 순위를 보면 개인의 청결을 중심으로 한 개인위생에 관한 교육이 2.03점으로 가장 우선적인 교육주제로 선택 되었으며 그 다음이 구강위생, 질병예방순으로 나타났다. 한편 휴식과수면, 성장과 발달 및 사회정서적인 건강에 관한 주제는 그 우선순위가 낮아 다소 소홀하게 다루어진 것같이 간주해 볼 수도 있겠지만 앞서 표 3-1에서 지적된 월 5회 이하의 교육횟수를 나타낸 학교가 과반수 이상으로 나타난 결과로 보나 학생수별 건강교육 횟수와 의 관계분석에서 대부분의 학교

Table 3-5. Frequency Distribution of Health Education by Number of Pupils

	less than 1,500	1,500~3,000	over 3,000	Total
None	7(8.8)	0(0.0)	0(0.0)	7(5.4)
less than 10/mon	56(70.0)	306(93.8)	16(88.9)	102(78.5)
10-19/mon.	8(10.0)	1(3.1)	0(0.0)	9(6.9)
over 20/mon	9(11.2)	1(3.1)	2(11.1)	12(9.2)
Total	80(100.0)	32(100.0)	18(100.0)	130(100.0)

$\chi^2=11.06$ $d.f.=6$ $p>0.05$

에서 학생수와는 전혀 무관하게 월 10회 미만의 건강교육이 시행되고 있음을 볼때 이러한 주제들에 대해서는 교육할 수 있는 기회가 제대로 주어지지 못한점이 더 큰 요인이라 볼 수 있겠다. 또 일정기간 동안에는 매 교육시마다 대상 학생들이 달라진다는 점으로 미루어 개개 학생이 건강교육을 받는 기회는 양호교사가 가르치는 기회보다 적어지리라는 사실을 파악해 볼 수 있어서 이들 주제들이 가르쳐질 교육기회는 더욱 희박하리라는 것은 어림없이 예측할 수 있겠다. <표 3-5>

Table 4-1. Difficulties related with School Health Services

	No. of School Nurses	%
1. Poor in clinic equipments	44	36.7
2. Poor understanding in school health services	28	23.3
3. Duplication with other affairs	16	13.3
4. Lack of financial support	14	11.7
5. Poor-referral system	7	5.8
6. Others	11	9.2
Total	120*	100.0

* No respondents excepted: 56

4. 직업만족과 요망사항

가) 학교보건업무상 애로 및 요망사항

학교보건업무중 양호교사가 겪는 애로점으로는 양호실 설비가 부족하다는 군이 36.7%, 업무에 대한 인식부족군이 23.3% 및 기타업무 겹적군이 13.3%으로 나타났다. <표 4-1>

간호교육 기관이나 협회등에 대한 요망사항으로는 105명의 응답자중 보건교육 및 관계자료제공을 요망한군이 50.3%로 과반수 이상을 차지하였고 양호교사에 대한 처우개선군이 18.2% 그리고 주기적인 교육실시 요망군이 14.4%순으로 과반수 이상에서 보건교육에 대한 실제적인 도움을 요망하였다. <표 4-2>

학교행정 책임자나 동료교사에 대한 요망사항 으로서는 39.0%에 달하는 양호교사가 학교보건 업무에 대한 올바른 이해를 해줄 것을 희망하였고 29.0%에서 행정적인 지지를 해 줄것, 그리고 24.0%에서는 다른 교사들의 협조를 요망한 것으로 보아 박²⁾도 지적했듯이 문교당국은 불

Table 4-2. School Nurses' wishes to Nursing School and KNA

	No. of School Nurses	%
1. Practical educational materials	53	50.3
2. Rasing school nurses' salary	19	18.2
3. Periodical follow up education	15	14.4
4. Current health imformation	12	11.4
5. Enlightening the principals on health services	4	3.8
6. Others	2	1.9
Total	105*	100.0

* No respondents excepted: 71

론 보사부에서부터 일선일반교사들에 이르기까지 학교보건업무에 대한 적극적인 계몽으로 여론에 대한 환기를 시킬것은 물론 이들로부터 적극적인 지원협조를 구하는 방도를 강구해야 될 것으로 사려된다. <표 4-3>

Table 4-3. School Nurses' Wishes to Directors and Other Teachers

	No. of School Nurses	%
1. Proper understanding of school health services	39	39.0
2. Administrative support	29	29.0
3. Cooperation with tean teachers	24	24.0
4. Free from duplication with other affairs	8	8.0
Total	100*	100.0

* No respondents excepted: 76

나) 바라는 연수교육

자문의 필요성에 대한 질문에서 자문이 필요하다고 응답한 양호교사군은 총 응답자 98명 중 71.4%에 달하는 70명이었고 <표 4-4> 이들이 바라는 연수교육내용을 보면 실제적인 건강교육 방법군이 총 응답자 122명 가운데 72.9%로 대부분이 실제적으로 학교환경에서 할 수 있는 건강교육방법을 알기를 원했으며 그 다음이 응급 처치법(16.3%), 그 밖의 내용으로서는 아동질 환 관리, 성 교육등에 대한 사항들로 나타났다. <표 4-5>

Table 4-4. Need for Consultation on School Health Services.

Need	No. of school Nurses	%
yes	70	71.4
No	28	28.6
Total	98*	100.0

* No respondents excepted: 98.

Table 4-5. Desirable contents in Continuing Education

Contents	No.	%
Method of practical Health education	89	72.9
First aid	20	16.3
Others	13	10.8
Total	122*	100.0

* No respondents excepted; 54

Table 4-6. Practical Health Education by clinical Experiences and by School Health Experiences

Practical H-education Experiences	Wanted	unwanted	Total
	N(%)	N(%)	N(%)
<1> clinical Experience			
yes	25(65.8)	13(34.2)	38(100.0)
No	64(76.2)	20(23.8)	84(100.0)
Total	89(73.0)	33(27.0)	122(100.0)
<2> School Health Experience(yr)			
less than 4	52(74.3)	13(25.7)	70(100.0)
4-8	5(100.0)	0(0.0)	5(100.0)
over 8	14(60.8)	9(39.1)	23(100.0)
Total	71(72.4)	27(27.6)	98(100.0)

* No respondents excepted: 1-54, 2-78

<1> $\chi^2=0.95$ d.f.=1 p>0.05

<2> $\chi^2=3.57$ d.f.=2 p>0.05

야 할 문제점도 있는 것으로 사료되어 이의 개선을 위한 앞으로의 양자간의 연구가 필요하다고 본다.

라) 근무연수에 따른 직업 만족도

대상자들이 근무연수에 따라서 어느 정도로 만족하고 있는가에서는 근무연한 8년 이상군에서 불만족한군이 6.9%인 것을 제외하면 대체로

다) 임상경험과 양호교사 경력에 따른 건강교육 방법

앞에서 언급된 바 대로 72.9%에 달하는 양호교사들이 실제적인 건강교육방법에 관해 교육받기를 희망하였기에 이를 그들의 임상경험과 양호교사로서의 경력 연수와의 관계를 검토한 결과를 보면 표 4-6에 나타난 바와 같다. 임상경력이 있는 군에서는 65.8%가, 그리고 없는 군에서는 76.2%가 실제적인 건강교육을 해 줄 것을 희망하여서 임상경험 유무에 따라 약간의 차이는 있었지만 유의한 차이를 나타낸 것은 아니었고, 학교보건의경력별로 보아도 4-8년군에서는 소수이긴 하나 100.0%가 희망하였고 경력연수 4년미만군에서 74.3%를 보여 학교근무를 장기간 하였어도 여전히 건강교육을 하는 데는 실제적인 어려움이 많았음을 엿 볼수 있어서 이는 양호교사들의 자질상의 문제도 있고 앞에서도 지적하였듯이 시설미비나 인식 부족등으로 인한 근본적이고 행정적인 차원에서의 해결되어

근무연한과 직업에 대한 만족한 반응과는 서로 긍정적인 관계를 나타내서 이는 근무하기가 불편한 시설 및 행정적인 지지나 인식이 제대로 안된 여건이 이에 관계될 수 있으리라는 것과 아울러 양호교사 전문적 자체로서의 문제점들이 있는지에 대한 연구가 필요로 된다고 본다. <표 4-7>

Table 4-7. Job Satisfaction by School Health Experiences

Satisfaction	Experiences(yr)			Total
	less than 4	4-8	over 8	
Satisfactory	15(14.9)	0(0.0)	11(37.9)	26(19.1)
Moderate	50(49.5)	4(66.7)	16(55.2)	70(51.5)
Unsatisfactory	36(35.6)	2(33.3)	2(6.9)	40(29.4)
Total	101(100.0)	6(100.0)	29(100.0)	136*(100.0)

* No respondents excepted: 40
 $\chi^2=14.6$ $d.f.=4$ $p<0.05$

VI. 요약 및 결론

전라남도에 근무하고 있는 양호교사 212명중 1978년 8월 10일-11일 사이에 국립 보건 연구원 주관하에 도교육위원회에서 실시하는 연례 양호교사 연수 교육에 참석한 176명을 대상으로 학교 보건 업무에 관한 사항을 조사한 결과는 다음과 같다.

1. 도내 양호교사의 연령은 대부분 20-29세 사이였으며(76.4%), 3년제 간호 교육을 받았고(74.5%), 임상 경험은 과반수 이상에서(64.8%) 전혀 없이 자의로(64.3%) 학교 보건 업무를 선택하였으며 양호교사로서의 경력 년수는 평균 4.2년이였다.

2. 대상자의 근무지는 주로 읍, 면, 소재지였고(69.9%), 근무하고 있는 학교의 학급수는 30학급 미만인 대부분으로(67.1%), 1,500명 정도의 학생이 있는 학교가 과반수 이상(64.2%)이었으며, 교사수도 20-29명 군에서 과반수 이상(56.8%)을 차지하였다.

3. 대부분의 학교에서 보건위원회가 조직되어 있지 않았으며(81.8%) 양호실을 따로 둔 학교는 대상교의 절반도 미치지 못한 실패였고(44.3%) 이들 양호실의 크기도 학생수나($p>0.05$) 매일 다루는 응급 처치 건수에($p<0.05$) 따라서 고려되어 있지 않은 것으로 나타나 학교 보건 업무에 대한 행정적인 지원이 미흡함을 나타내었다.

4. 학생들에 대한 건강 검사는 대부분 교의에 의해 년 1회 정도로(87.7%) 실시되었고, 건강 기록부는 주로 담임 교사가 기록하였으며(92.1%), 학교 보건 업무중 가장 중요한 업무라고 볼 수 있는 건강 교육은 과반수 이상에서 월 5회 미만 정도로(53.4%) 매 회 교육시 참석 학생수는 60명 정도의 학급 단위로 하여(50.6%)

실시되었으며, 주로 외상(87.4%) 복통(71.6%) 두통(71.6%) 등의 응급 처치를 매주 40건 이상 처리한 학교는 과반수 이상(52.3%)으로 나타나 양호교사들이 학생들에 대한 건강 교육 보다는 주로 양호실에서의 응급 처치만을 시행한 것으로 나타났다.

5. 건강 검사 결과에 대한 추후 관리 현황을 보면 구강 검사, 결핵 검사 및 기생충을 위한 대변 검사에서 평균적으로 과반수 이상에서 학부모와(63.8%) 담임에게(51.4%) 통보하여 조치토록 하였으며 다음으로 학생 상담을(48.9%) 시도한 것으로 나타났다.

6. 학생들에게 실시한 건강 교육주제를 우선 순위별로 채점하여 보았을 때 개인의 청결을 위주로 한 개인 위생(2.03점), 구강 위생(2.6점), 질병 예방(3.36점) 순으로 개별적인 건강 습관에 필요한 주제들이 우선적으로 선택되었음을 볼 수 있었다. 또 휴식과 수면(6.48점), 성장 발달(6.80점) 및 사회정서적 건강(7.42점)등과 같이 한 집단과 더불어 학습 되어져야 할 주제들은 그 우선 순위가 다소 낮은 것을 볼 수 있었으나 이는 건강 교육이 학생수와는 무관하게 대부분의 학교에서 월 10회 미만 정도(78.5%)로 실시된 것으로 미루어 볼 때 이들 주제들을 교육 할 기회가 제대로 제공되지 못한 점을 간파할 수 없다 하겠다.

7. 양호 교사들이 학교 보건업무를 수행함에 있어 지적한 애로 사항으로는 시설 및 비품 부족(36.7%), 보건 업무에 대한 인식 부족(23.3%), 업무 결직(13.3%) 순으로 나타나 행정 당국이나 동료 교사에게 대해서 학교 보건 업무에 대한 올바른 인식을 해 줄 것과(39.0%) 행정적인 지원(29.0%)을 희망하였으며 간호 교육 기관이나 협회에 대해서는 과반수 이상에서(50.3%) 실제적인 건강 교육 자료를 제공 해 줄 것

을 희망하였다.

8. 학교 보건 업무에 대한 자문은 상당수가 (71.4%) 희망하였고 연수 교육에서는 실제적인 건강 교육 방법에 대해서 (72.9%) 주로 교육시켜 줄 것을 희망하였다.

9. 실제적인 건강 교육을 받기 희망한 바를 임상 경험 유무에 따라 관련시켜 보았을 때 경험에 무관하게 ($p > 0.05$) 실제적인 건강 교육을 희망하였으며, 양호 교사로서의 근무 년수에 따라서도 유의한 차이를 나타내지 않았다. ($p < 0.05$)

10. 양호교사로서의 근무 년수와 직업 만족도와의 상호 관계를 보면 오래 근무한 자가 불만족한 경향을 보이므로서 양호 교사의 충원은 물론 사기 앙양을 위해서도 이에 대한 대책이 필요하리라 본다.

참 고 문 헌

1. 이명화의 : 공중보건학, 교문사, 1977.

2. 박형종 : 양호교사의 당면과제, 대한간호, 제1권 1호, 1973.

3. 이경식 : 일차보건의료와 지역사회간호학, 대한간호협회, 1978.

4. 이경식의 : 한국 학교간호활동에 대한 실태조사 공중보건잡지, 제 9권 1호, 1972, 139-156면.

5. 김운서 : 서울시내 양호교사의 취업실태에 관한 조사연구, 공중보건잡지, 제 11권 2호, 185-192면.

6. 김명호 : 학교보건, 1967.

7. 이선자의 : 서울시내 중·고등학교 양호교사의 학교보건 업무에 대한 조사, 보건학논점, 제 14권 2호, 1977, 133-143면.

8. 정규철 : 지역사회보건, 1977.

9. 김명호 : 양호교사의 이념과 업무의 실제, 대한간호, 제 12권 1호, 1973.

10. 전라남도 교육위원회편, 양호교사 연수교재, 1978.

11. 대한간호협회출판부, 의료법·관계법령, 1978.

=Abstract=

A Study on the School Health Activities of Primary School Nurses in Chonnam Area

Hae young, Kang · Ju Na, Byun

Department of Nursing, Medical School, Chonnam University.

Proper health care to school population leads good health to them and will be effective community health activities. Furthermore, this measure will be expected more economic and efficient one than others to promote community health.

This survey was conducted to obtain more detail information about school health, to find difficulties in practical activities and to understand school nurses' wishes.

The population selected was 175 school nurses in primary school located in Chonnam area, and this survey was conducted on 10. Aug. 1978. The result summarised as follows:

1. General background of the study population;

Age distribution of respondents was concentrated between 20-29 (76.4%) and the majority of them (74.5%) graduated from junior/professional nursing school. The group without any clinical experience was 64.8%, and average period as a school

nurse employed was 4.2 years.

2. Characteristics of school surveyed;

The majority of the schools were located on Eup and Myon(69.9%), and of pupils were concentrated between 500 and 1,500(64.2%), School health committee was not organized in 81.8%. Only 44.3% of them prepared school health clinic.

3. Status of school health activities;

Eighty nine point seven percent of them conducted physical check-up once a year and 92.1% of the schools had health record written by class-room teacher. Over 40 emergency cases a week was treated in 82.3% of them.

For the follow-up care after physical check-up, the group notified their parent was 63.8%, the class-room teacher was 51.4% and conducted health counseling with pupils was 48.9%.

For the health education activities, the group performed health education by 5 times per month was 53.4%, and education subject chosen primarily was personal hygiene and the second was oral hygiene and the third was disease prevention.

For the relationship between the number of pupils and frequency of health educations, health education performed uniformly by less than 10 times per month without any relationship between each other.

4. Difficulties and wishes in school health activities;

Thirty six point seven percent of respondents complained of the lack of clinic equipments and desired their principals and other teachers to get proper understanding in school health services and 50.3% of them desired nursing educators and KNA to supply practical health education method. Seventy one point four percent of the respondents expected consultations about school health activities with specialists.

For the relationship between the school health experience and the degree of satisfaction; the more experienced in school health they was, the more they tended to unsatisfy.