

## 제주지역 보건소 간호사의 보건사업 수행활동에 관한 조사 연구

현인숙

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성 및 목적

사회 경제적인 변화와 더불어 국민의 보건의료 요구수준도 다양화되고 복잡화되고 있으며<sup>1)</sup>, 이를 충족시키기위한 여러 방안이 논의되고 구체적으로 시도되고 있다. 특히 간호분야는 이런 변화에 좇음을 이루면서 올바른 방향모색에 고심하고 있다.<sup>2)</sup>

이에 지역사회 간호분야에도 많은 발전을 가져왔으며, 1975년 보건소법이 개정된 이래 현재까지 정부의 지방보건의료망 확충에 힘입어 전국의 보건소가 국민보건향상을 위한 일선행정기구로서 활발히 사업진행중임은 주지의 사실이다.<sup>3)</sup> 또한 1979년부터 설립되기 시작한 모자보건센터는 모자보건 영역의 간호사업을 더욱 확대시켰으며<sup>4)</sup>, 1981년 이래 1차보건의료사업의 일환으로 보건진료원제도가 마련되어 지역사회에 보건진료원이 배치되므로써 간호사의 역할은 더욱 확대되고 일선 보건사업에 다양하게 참여하는 보건 간호사의 양적, 질적 증가가 현저하게 이루어졌다.<sup>5)</sup>

그러나 아직까지도 지역사회 간호활동이 수용자들의 요구에 기반을 둔 간호사업이 제대로 이루어지고 있지 않음은 사실이며, 커다란 어려움을 겪고 있음 또한 사실이다.<sup>6)</sup>

1976년 이후 우리나라는 정부의 기본방침에 따라 예방사업에 중점을 두었던 일선보건소가 의료

사업시혜를 위한 일차진료기관으로 확대 운영되고 있으며<sup>7)</sup>, 이로 인하여 현재까지도 특수보건사업이 지양되지 못한 상태에서 일차진료기능을 위한 단편적 기능이 첨가된 형태로 변화되고 있으며<sup>8)</sup>, 아직까지 우리나라의 지역사회 간호사업은 가장 중요한 업무활동조직인 보건소와 지소의 조직적, 행정적, 인력관리 등 여러 측면의 문제가 배제하고 있어 변화하는 지역사회 간호요구를 충족시키고 양질의 간호를 제공해야할 책임을 다하지 못하고 있다.

이같은 문제해결을 위해서든 우리나라 지역사회 간호사업이 질적, 양적 측면에 관한 평가가 있어야하겠고 그러기 위해서는 먼저 현재 우리나라 지역간호 사업의 중요 활동 조직인 보건소에 근무하는 보건 간호사들의 실제업무 수행에 대한 현황파악이 선결되어야 하리라고 본다. 그 일환으로 제주도 보건소에 근무하는 보건 간호사의 업무수행에 대한 분석이 선행되어야 한다.

이러한 필요성에 의해 실시된 본 조사의 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 제주도내 보건 간호사의 관리영역을 파악한다.
2. 제주도내 보건소 간호사의 제반 특성을 파악한다.
3. 보건소 간호사의 실제 업무수행 정도를 파악한다.
4. 보건소 간호사의 직업만족도를 파악한다.

## II. 연구 방법

### 1. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 제주도내 소재한 4개 보건역에 재직중인 보건 간호사 27명을 대상으로 전수조사하였다. 본 연구에서는 설문지를 우편발송하여 27매중 21매를 회수하였으며, 본 조사의 실시기간은 1986년 10월 25일부터 11월 25일까지였다.

### 2. 연구도구

본 연구에서 사용된 설문지는 우리나라 보건간호사의 인력분포, 간호업무 및 직업만족도에 관한 연구를 위해 작성된 것이다. 설문지 내용은 보건간호사의 일반적 특성 13문항, 업무수행 11개 영역 86문항, 직업만족도 6개 영역 29문항으로 작성되었다.

### 3. 분석방법

본 연구의 자료는 전산처리가 가능할 수 있도록 모든 변수를 부호화 하였으며, 보건 간호사의 일반적 특성은 인수와 백분율을 구하였으며, 업무수행정도는 5 Point Scale에 의하여 전혀 하지 않는다(1점)에서부터 아주 많이 한다(5점)까지 등간척도로 나누고 이를 지수화하여 비교 분석하였다. 직업만족도에 관한 사항도 5 Point Scale에 의하여 아주 반대한다(1점)에서부터 아주 동의한다(5점)까지 등간척도로 나누고 이를 지수화하여 비교 분석하였다.

## III. 연구결과 및 고찰

### 1. 제주도내 보건 간호사의 관리영역

1962년 보건소법이 개정되면서 전국 시, 군에 보건소가 설치되어 1987년 현재 전국에 약 225개의 보건소가 국민보건향상을 위한 일선 행정기구로서 활발히 사업을 진행하고 있다.

제주도내의 보건간호원에 대한 관리영역은 간호사당 평균인구수, 보건 간호사당 사업분야별 대상자수, 보건 간호사당 사업별 관리된 수 및 관리율을 조사하였다.

이용된 연구자료는 보건사회부 통계연보, 제주도 통계연보를 기초로하였다.<sup>9,10,11,12,13,14)</sup>

총 인구수에 비례한 보건 간호사수는 표1-1과 같다.

표1-1. 연도별 보건간호사 1인당 인구수

| 연 도  | 총인구수   | 보건간호사 수 | 보건간호사당 인구수 |
|------|--------|---------|------------|
| 1982 | 462941 | 26      | 17805.4    |
| 1985 | 489464 | 27      | 18128.3    |

1984년은 보건 간호사 1인당 17805.4명을 담당하고 있으며, 85년에는 보건 간호사 1인당 18128명으로 비슷한 수준이다. 이는 서울시<sup>15)</sup>의 29235.1명보다 1인당 담당하는 인구수가 적은 것으로 나타났다.

1976년 조사에 의하면 보건소제직 간호사:인구수는 도시가 35,000:1이고 농촌이 43,000

표1-2. 연도별 시군별 보건간호사당 인구수

| 시 군   | 1984   |        |         | 1985   |        |         |
|-------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|
|       | 인구수    | 보건간호사수 | 간호사당인구수 | 인구수    | 보건간호사수 | 간호사당인구수 |
| 제 주 시 | 175977 | 8      | 21997.1 | 203298 | 8      | 25412.3 |
| 서귀포시  | 80823  | 2      | 40419.0 | 82677  | 2      | 41338.5 |
| 북제주군  | 115276 | 8      | 14405.5 | 114223 | 9      | 12691.4 |
| 남제주군  | 90850  | 8      | 11356.3 | 89266  | 8      | 11158.3 |

: 1로 나타났다.<sup>16)</sup>

시군 보건소별 보건 간호사당 인구수는 표 1-2와 같다.

보건 간호사 1인당 담당해야하는 인구수는 남제주군이 11356.3, 북제주군 14405.3이며, 서귀포시의 경우 보건 간호사이 2명 배치되어 있으며, 1인당 담당해야하는 인구수는 40419.0명으로 매우 많은 것으로 나타났다.

제주도내 보건사업별 간호사 1인당 대상자는 표 1-3과 같다.

표 1-3. 사업분야별 간호사 1인당 대상자수

| 사업내용 | 대상자수   | 간호사수 | 간호사당대상자수 |
|------|--------|------|----------|
| 가족계획 | 97541  | 4    | 24385.3  |
| 모자보건 | 144810 | 13   | 11139.2  |

가족계획 대상자란 제주도의 인구중 20-49세의 여성수로 정의 하였으며, 모자보건 대상자

는 0-4세의 영유아와 20-49세의 여성수로 정의하였다. 결핵관리 대상자는 전 인구가 대상자이나 각 연도별 유병률에 해당하는 대상자를 연도별로 계산하여 대상자로 정의하였다. 제주도에는 아직까지 제주도의 유병률을 구할 수가 없어서 대상자를 구하지 못하였다. 또한 자료의 제한점으로 1984년 연령별 인구를 기준으로 하였다.

1984년 제주도내의 가족계획 대상자는 97541명이며, 간호사 1인당 대상자는 24385.3명을 나타냈다. 모자보건 대상자는 144810명이며, 간호사 1인당 대상자수는 11139.2명으로 가족계획보다 간호사 1인당 대상자수가 적은 것은 2개군의 모자보건 센터에 모자보건요원이 배치되었기 때문이라 시려된다.

시군 및 분야별 보건 간호사당 대상자수는 표 1-4와 같다.

가족계획사업의 경우 서귀포시는 가족계획요원으로 간호사이 1명도 배치되지 않았으며 그 이

표 1-4. 시군 및 분야별 보건간호사당 대상자수

| 시 군     | 가 족 계 획 |         |                 | 모 자 보 건 |         |                 |
|---------|---------|---------|-----------------|---------|---------|-----------------|
|         | 대 상 자   | 간 호 사 수 | 간 호 사 당 대 상 자 수 | 대 상 자   | 간 호 사 수 | 간 호 사 당 대 상 자 수 |
| 제 주 시   | 43437   | 2       | 21718.5         | 64210   | 1       | 64210.0         |
| 서 귀 포 시 | 16834   | 0       | -               | 25164   | 1       | 25164.0         |
| 북 제 주 군 | 20297   | 1       | 20297.0         | 30248   | 6       | 5041.4          |
| 남 제 주 군 | 16973   | 1       | 16973.0         | 25188   | 5       | 5037.6          |

의 시군보건소는 2000명수준으로 비슷한 양상을 보이고 있다. 모자보건 사업은 가장 많이 담당하고 있는 곳은 제주시보건소로 64210.0명을 나타내고 있으며, 모자보건 센터가 설치되어 있는 2개의 군보건소는 각각 5041.4, 5037.6을 나타내고 있다.

연도별 분야별 보건 간호사 1인당 관리된 수는 표 1-5와 같다. 관리된 수란 제주도 통계연보에 수록된 보건소 사업실적 자료에서 수집된 것이다.

가족계획실의 관리된 수는 정관, 난관수술을 받은자, 자궁내장치시술, 콘돔, 먹는피임약, 월경조절시술을 포함한 수이며, 모자보건의 관리된 수란 임신부, 영유아의 연말 현재수를 이용하였으며, 결핵의 관리된 수는 연말 현재 양성, 음성 및 요관찰의 수를 합계로 하였다.

1985년 가족계획사업의 경우 간호사 1인당 관리된 수는 1918.0명이며, 모자보건사업은 3190.2명 결핵관리사업은 1241.0명으로 나타났다.

표 1-5. 연도별, 분야별 보건간호사 1인당 관리된 수

| 연 도  | 가 족 계 획 |      |           | 모 자 보 건 |      |           | 결 핵 관 리 |      |           |
|------|---------|------|-----------|---------|------|-----------|---------|------|-----------|
|      | 관리된 수   | 간호사수 | 간호사당 관리된수 | 관리된수    | 간호사수 | 간호사당 관리된수 | 관리된수    | 간호사수 | 간호사당 관리된수 |
| 1984 | 12266   | 4    | 2826.5    | 40475   | 13   | 3113.5    | 2596    | 1    | 2546.0    |
| 1985 | 11508   | 6    | 1918.0    | 38283   | 12   | 3190.2    | 2482    | 2    | 1241.0    |

이중 보건 간호사 1인당 가장 많이 담당한 사업 시군별 사업별 보건 간호사당 관리된 수는 표 1-6과 같다. 은 역시 모자보건 사업으로 3000명 이상을 담당한 것으로 나타났다. 가족계획 사업인 경우 1985년 가장 많이 담당

표 1-6. 시군별, 사업분야별 보건간호사당 관리된 수

| 시 군     | 1 9 8 4 |      |            |         |      |            |         |      |            |
|---------|---------|------|------------|---------|------|------------|---------|------|------------|
|         | 가 족 계 획 |      |            | 모 자 보 건 |      |            | 결 핵 관 리 |      |            |
|         | 관리된 수   | 간호사수 | 간호사당 관리된 수 | 관리된 수   | 간호사수 | 간호사당 관리된 수 | 관리된 수   | 간호사수 | 간호사당 관리된 수 |
| 제 주 시   | 4792    | 2    | 2396.0     | 14301   | 1    | 14301.0    | 1121    | 1    | 1121.0     |
| 서 귀 포 시 | 2000    | 0    | -          | 5417    | 1    | 5417.0     | 459     | 0    | -          |
| 북 제 주 군 | 2390    | 1    | 2390.0     | 10625   | 6    | 1770.8     | 457     | 0    | -          |
| 남 제 주 군 | 2084    | 1    | 2084.0     | 10132   | 5    | 2026.4     | 559     | 0    | -          |
| 계       | 11266   | 4    | 2826.5     | 40475   | 13   | 3113.7     | 1596    | 1    | 2596.0     |
| 1 9 8 5 |         |      |            |         |      |            |         |      |            |
| 제 주 시   | 4907    | 3    | 1535.7     | 16347   | 1    | 16347.0    | 1076    | 1    | 1076.0     |
| 서 귀 포 시 | 1924    | 1    | 1924.0     | 5341    | 0    | -          | 490     | 0    | -          |
| 북 제 주 군 | 2245    | 2    | 1122.5     | 7608    | 6    | 1268.0     | 394     | 1    | 394.0      |
| 남 제 주 군 | 2432    | 0    | -          | 8987    | 5    | 1797.4     | 522     | 0    | -          |
| 계       | 11508   | 6    | 1918.0     | 38283   | 12   | 3190.2     | 2482.2  |      | 1241.0     |

한 보건소는 서귀포시 보건소로 1924.0 명을 나타냈고, 모자보건사업은 16347.0 을 나타낸 제주 시 보건소이며, 결핵관리 사업은 제주도 보건소의 북제주군 보건소만이 간호사 1명이 배치되어 있으며, 제주시인 경우 1076.0 명, 북제주군의 경우 394.0 명을 나타냈다. 1984년 분야별 대상자에 대한 관리율은 표 1-7과 같다.

표 1-7. 1984년 분야별 대상자에 대한 관리율

| 가 족 계 획 |       |         | 모 자 보 건 |       |         |
|---------|-------|---------|---------|-------|---------|
| 대상자수    | 관리된 수 | 관리율 (%) | 대상자수    | 관리된 수 | 관리율 (%) |
| 975541  | 11266 | 11.5    | 144810  | 40475 | 28.0    |

가족계획사업은 관리율 11.5%를 나타냈고 모자보건사업은 28.0%를 나타냈다.

각 시군별 대상자에 대한 사업분야별 관리율은 표1-8과 같다.

가족계획사업의 경우 남제주군이 12.3%로 가장 높으며, 모자보건사업은 남제주군 40.2%, 북제주군 35.1%의 순이며, 군보건소가 타시도 보건소보다 관리율이 높은 것은 모자보건센터의 핵

심적인 역할이라 할 수 있다.

지역사회의 의료봉사요구가 점증하는 까닭에 지역사회 간호사의 수적인 증가 역시 병행되어야 할 것은 당연하다. 자격있는 실무간호사으로서 활용되어 수요공급의 격차를 줄이고 지역사회 요구에 충족될 수 있도록 지역사회 간호사업은 양적, 질적 발전을 기해야 한다.<sup>17)</sup>

표 1 - 8. 시군별 대상자에 대한 사업분야별 관리율

| 시 군   | 가 족 계 획 |       |      | 모 자 보 건 |       |      |
|-------|---------|-------|------|---------|-------|------|
|       | 대상인구수   | 관리된수  | 관리율  | 대상인구수   | 관리된수  | 관리율  |
| 제 주 시 | 43437   | 4792  | 11.0 | 64210   | 14301 | 23.8 |
| 서귀포시  | 16834   | 2000  | 11.9 | 25164   | 5417  | 21.5 |
| 북제주군  | 20297   | 2390  | 11.7 | 30248   | 10625 | 35.1 |
| 남제주군  | 16973   | 2048  | 12.3 | 25188   | 10132 | 40.2 |
| 계     | 97541   | 11266 | 11.5 | 144810  | 40475 | 28.0 |

2. 보건 간호사의 일반적 특징

제주도내 보건 간호사의 일반적 특성으로 양력, 학력, 결혼상태, 종교, 근무처, 경력등 11개 항목으로 표2-1과 같다.

연령은 30-39세가 47.6%이며, 간호전문대학 졸업이 85.7%, 기혼 61.9%, 종교를 가진 자가 71.4%로 다수였다. 근무처를 보면 군보건소 57.1%, 시보건소 42.9%, 근무부서제는 가족보건계 40.0%, 보건행정 25.0%의 순이며, 보건행정계에 근무하는 간호사이 많은 것은 군보건소내 모자보건센터가 행정적으로 행정계에 속해 있기 때문이다. 근무부서실은 모자보건센터 28.6%, 가족계획실 진료실이 각각 22.8%의 순이었다.

경력을 보면 임상경력은 전혀없는 경우가 42.9%, 5년 미만인 경우 42.9%, 5-10년이 13.6%였다. 보건소경력은 5년 미만이 60.0%, 5-10년이 20.0%의 순이며, 20년 이상도 5.0%를 나타냈다. 응답자의 70.0%가 직책이 실무

담당이며, 지방직 간호원이 95.2%였다. 면허 및 자격은 71.4%에서 간호원과 양호교사 자격을 소지하고 있다. 교육이수는 전혀 받지 않은 경우가 47.6%, 통합보건요원이 23.8%의 순이었다.

3. 보건 간호사업별 업무수행정도

제주도내의 보건 간호사의 업무수행정도를 파악하기 위해 11개 영역 86 문항으로 나누어 분석하였다. 사업계획 5 문항, 모자보건사업으로 산전관리 9 문항, 분만관리 8 문항, 산후관리 8 문항, 영유아사업영역 10 문항, 가족계획영역 11 문항, 결핵관리영역 8 문항, 질병관리영역 12 문항 기타 보건사업영역 7 문항, 실습교육 1 문항, 기타행정사항 7 문항이며, 이들 전체 간호업무에 대한 총 수행도의 평균평점은 2.7로 나타났다. 이는 충북지역의 2.0<sup>18)</sup>, 경기지역의 2.1보다<sup>19)</sup> 높은 것으로 나타났다. 이를 각 영역별로 보면 다음과 같다.

1) 사업계획영역 .3이며, 가장 수행도가 높은 항목은 3.7로서 사업계획에 대한 평균평점은 표3-1과 같다. 기록 및 보고이며, 가장 낮은 항목은 3.0으로 사업계획영역 5개 항목에 대한 평균평점은 3 활동방법 및 내용시간에 대한 계획이다.

표2. 제주지역 보건소 간호사의 사업계획 영역에 대한 업무 수행분포

| 보건사업영역   | 항 목               | 평 균 | 표준편차 |
|----------|-------------------|-----|------|
| 1. 사업 계획 | 1) 사업 목표량 설정      | 3.3 | 3.8  |
|          | 2) 활동방법 및 내용시간 계획 | 3.0 | 4.3  |
|          | 3) 평가계획           | 3.4 | 4.0  |
|          | 4) 기록 및 보고        | 3.7 | 3.5  |
|          | 5) 지역 사회 건강요구 파악  | 3.3 | 4.5  |
| 소 계      |                   | 3.3 | 4.0  |

2) 모성보건사업영역  
 모성보건에 사업영역에 대한 평균평점은 표3-2와 같다.

모성보건사업은 산전, 분만, 산후관리로 나누었으며, 평균평점은 각각 3.3, 2.9, 3.1로 나타났다. 산전관리중 가장 수행도가 높은 항목은 3.6으로 임부에 대한 가정방문이며, 임부의 집단중심 교육을 제외한 모든 항목은 3.0 이상을 나타내 수행빈도가 높은 것으로 나타났다. 이는 1979년 이래 시작된 모자보건센터의 모자보건 사업의 일환으로 모자보건 영역의 간호사업이 확대된 결

과라고 사려된다. 분만관리는 2.9이며, 수행도가 가장 높은 항목은 3.2로서 분만에 대한 물품준비 지도이며, 가장 낮은 항목은 2.3으로서 분만개조이다. 이는 모자보건센터가 설치되어 선전관리는 활성화되었으나 모자보건센터의 의사 및 야간중 분만준비미비, 간호사이 책임소재등이 문제가 되어 비교적 분만관리에 대한 수행도가 낮은 것으로 사려된다. 산후관리도 비슷한 수준으로 3.1이며, 신생아상담 및 교육이 3.4, 산모의 건강상담이 3.2 순이었다.

표3-1. 보건소 간호사의 모성보건 사업 영역에 대한 업무 수행분포

| 보건 사업 영역 | 항 목                          | 평 균 | 표준편차 |
|----------|------------------------------|-----|------|
| 2. 산전 관리 | 1) 임부 발견 및 등록                | 3.4 | 5.4  |
|          | 2) 임부의 건강력 조사 및 건강상태 측정      | 3.0 | 5.8  |
|          | 3) 임부의 건강 상담 및 교육(개별 중심)     | 3.4 | 5.4  |
|          | 4) 임부의 건강 상담 및 교육(집단 중심)     | 2.6 | 6.2  |
|          | 5) 영양제 및 철분제 공급              | 3.4 | 5.4  |
|          | 6) 고위험 임부 발견 및 의뢰            | 3.2 | 5.7  |
|          | 7) 검사의뢰(당뇨, 단백뇨, Hb, 간염, 성병) | 3.5 | 5.3  |
|          | 8) 가정 방문                     | 3.6 | 5.3  |
|          | 9) 기록 및 보고                   | 3.3 | 5.6  |
| 소 계      |                              | 3.3 | 5.5  |

표 3 - 1. 계속

| 보건 사업 영역 | 항 목                       | 평 균 | 표준편차 |
|----------|---------------------------|-----|------|
| 3. 분만 관리 | 1) 분만장소 및 개조자 경험 협조       | 3.1 | 5.5  |
|          | 2) 가정 분만 개조자 교육           | 2.5 | 6.3  |
|          | 3) 분만에 필요한 물품 준비 지도       | 3.2 | 5.6  |
|          | 4) 분만 세트 공급               | 2.8 | 6.1  |
|          | 5) 분만 개조                  | 2.3 | 6.5  |
|          | 6) 분만 개조 의뢰               | 2.8 | 6.0  |
|          | 7) 가정 방문                  | 3.0 | 5.9  |
|          | 8) 기록 및 보고                | 3.1 | 5.8  |
|          | 소 계                       | 2.9 | 5.9  |
| 4. 산후 관리 | 1) 산모의 건강 상태 측정           | 3.1 | 5.7  |
|          | 2) 산모의 건강상담 및 교육(산후운송지도등) | 3.2 | 5.7  |
|          | 3) 산모의 신체간호(유방간호, 회음부간호)  | 2.8 | 6.0  |
|          | 4) 신생아 건강상태 측정            | 3.1 | 5.7  |
|          | 5) 신생아 건강상담 및 교육          | 3.4 | 5.4  |
|          | 6) 신생아 신체간호(제대간호, 모욕)     | 3.0 | 5.3  |
|          | 7) 가정 방문                  | 2.8 | 6.0  |
|          | 8) 기록 및 보고                | 3.0 | 5.8  |
|          | 소 계                       | 3.1 | 5.7  |

3) 영유아관리 및 가족계획영역  
 영유아관리 및 가족계획 영역에 대한 평균평점은 표 3-3 과 같다.  
 영유아사업의 평균평점은 3.1 이며, 가장 높은 항목은 3.6 으로서 개별적 중심인 예방접종교육 이며, 가장 낮은 항목은 2.6 으로서 영유아 발

달측정 및 수유와 이유식에 대한 집단지도이다.  
 가족계획에 대한 평균평점은 3.1 이며, 가장 높은 항목은 대상자발견 및 등록이 3.7 이며,그 이외의 항목도 수행 평균평점이 3.0 이상인 것으로 나타났다.

표 3 - 2. 보건소 간호사의 영유아 관리 및 가족계획 영역에 대한 업무수행의 분포

| 보건 사업 영역  | 항 목                             | 평 균 | 표준편차 |
|-----------|---------------------------------|-----|------|
| 5. 영유아 관리 | 1) 영유아 발견 및 등록                  | 3.4 | 5.5  |
|           | 2) 영유아 신체 성장측정(체중, 키)           | 3.2 | 5.6  |
|           | 3) 영유아 발달 측정(정서, 운동, 적응, 사회성발달) | 2.6 | 6.2  |
|           | 4) 성장 발육에 대한 상담 및 의뢰            | 3.2 | 5.6  |
|           | 5) 수유 및 이유식 상담 및 지도(개별중심)       | 3.2 | 5.1  |
|           | 6) 수유 및 이유식 상담 및 지도(집단중심)       | 2.6 | 5.7  |
|           | 7) 예방 접종 실시 및 보건교육(개별중심)        | 3.6 | 5.2  |

표 3-2. 계속

| 보건 사업 영역 | 항 목                       | 평 균 | 표준편차 |
|----------|---------------------------|-----|------|
|          | 8) 예방 접종 실시 및 보건교육(집단중심)  | 3.0 | 5.8  |
|          | 9) 가정 방문                  | 3.4 | 5.4  |
|          | 10) 기록 및 보고               | 3.2 | 5.6  |
|          | 소 계                       | 3.1 | 5.6  |
| 6. 가족계획  | 1) 대상자 발견 및 등록            | 3.7 | 3.1  |
|          | 2) 먹는 피임약, 콘돔 공급          | 3.2 | 2.6  |
|          | 3) 루우프 시술 또는 의뢰           | 3.2 | 3.0  |
|          | 4) 영구 불임술 의뢰              | 3.0 | 3.1  |
|          | 5) M. R 시술 또는 의뢰          | 3.5 | 2.4  |
|          | 6) 가족계획 상담 및 교육(개별중심)     | 3.6 | 2.9  |
|          | 7) 가족계획 상담 및 교육(집단중심)     | 3.3 | 3.0  |
|          | 8) 피임 실시자의 추후실시           | 3.0 | 3.2  |
|          | 9) 가족계획 활성화를 위한 지역사회 조직이용 |     |      |
|          | 10) 가정 방문                 | 3.0 | 3.1  |
|          | 11) 기록 및 보고               | 3.3 | 4.6  |
|          | 소 계                       | 3.1 | 3.1  |

4) 결핵관리 및 질병관리영역  
 결핵관리 및 질병관리에 대한 수행도의 평균평점은 표 3-4와 같다.  
 결핵관리에 대한 평균평점은 2.5이며, 환자발견 및 등록이 3.0으로 가장 높으며, 가장 낮은 항목은 2.1로서 결핵환자에 대한 가정방문이다.  
 가정방문활동은 보건소 간호사이 가장 능동적인

문제해결을 위한 활동임에도 대부분이 사업내용중이 가정방문은 제조한 것은 결국 간호사의 활동은 보건소내에서 이루어 진다는 것을 의미한다.  
 질병관리에 대한 수행의 평균평점은 2.7이며, 성병환자상담 및 보건교육 3.3, 각종 질환에 대한 예방접종이 3.2의 순이었다.

표 3-3. 보건소 간호사의 결핵관리 및 질병관리에 대한 업무수행의 분포

| 보건 사업 영역 | 항 목                          | 평 균 | 표준편차 |
|----------|------------------------------|-----|------|
| 7. 결핵관리  | 1) 환자 발견 및 등록                | 3.0 | 4.4  |
|          | 2) 등록 환자 투약 및 추후관리           | 2.9 | 4.5  |
|          | 3) 결핵 환자 가족 검진 의뢰            | 2.3 | 5.9  |
|          | 4) P. P. D 및 B. C. G 접종      | 2.3 | 5.9  |
|          | 5) 등록환자 및 가족에 대한 상담 및 교육(개별) | 2.4 | 5.6  |
|          | 6) 등록환자 및 가족에 대한 상담 및 교육(집단) | 2.4 | 5.8  |
|          | 7) 가정 방문                     | 2.1 | 6.0  |
|          | 8) 기록 및 보고                   | 2.4 | 5.8  |
|          | 소 계                          | 2.5 | 5.5  |



표 3 - 3. 계속

| 보건 사업 영역 | 항 목                            | 평 균 | 표준편차 |
|----------|--------------------------------|-----|------|
| 8. 질병 관리 | 1) 콜레라 장티푸스, 뇌염등의 조기발견 및 의뢰    | 2.5 | 5.2  |
|          | 2) 간염의 조기 발견 및 의뢰              | 2.6 | 6.8  |
|          | 3) 콜레라 장티푸스, 뇌염, 간염에 대한 예방접종   | 3.2 | 5.1  |
|          | 4) 성병환자 상담 및 보건교육              | 3.3 | 5.0  |
|          | 5) 성병환자와의 접촉과 색출               | 3.1 | 5.2  |
|          | 6) 경미한 통상질환에 대한 상담 및 교육        | 3.0 | 4.9  |
|          | 7) 만성질환자(고혈압, 당뇨, 심장병등)에 상담 교육 | 2.8 | 5.8  |
|          | 8) 노인 건강 진단 실시 및 건강관리          | 3.0 | 5.2  |
|          | 9) 보건증 소지자에 대한 상담 및 집단보건교육     | 2.4 | 5.8  |
|          | 10) 순회 진료                      | 3.1 | 4.8  |
|          | 11) 자동차 면허 신체검사                | 2.9 | 5.9  |
|          | 12) 기록 및 보고                    | 2.5 | 5.7  |
| 소 계      |                                | 2.7 | 5.4  |

5) 기타보건사업 및 행정사항영역

기타보건사업 및 행정사항영역에 대한 평균평점은 표 3 - 5 와 같다.

기타보건사업에 대한 평균평점은 2.2 로서 타영역보다 수행도가 가장 낮으며, 비교적 수행도가 높은 항목은 구강보건 및 기생충·간염 예방지도이며, 가장 낮은 항목은 보건사업에 대한 기록 및 보고로 1.9 를 나타냈다.

실습교육지도는 3.2 이며, 기타행정사항에 대한 수행평균은 3.2 로 나타났다.

이는<sup>20)</sup> 오늘날의 보건 간호의 위기를 서비스의 분열, 교육준비액의 문제, 역할혼동등을 제시하고 있다. 즉, 각기 근무해야할 분야에 전문기기가 아닌 다른 사람이 근무하고 있으며, 실습적용에 필요한 교과과정이 문제점, 업무현장에서의 독자적인 업무와 협조적인 업무가 분리되지 않는 점등 제시하고 있다. 이러한 문제 이외에도 우리나라의 보건사업은 특수보건사업 위주로 되어있다. 이에 정부는 1985년 이후 일신보건사업에 통합보건사업을 실시하고 있다. 이러한 통합보건사업이

표 3 - 4. 보건소 간호사의 기타 보건 사업영역에 대한 업무수행의 분포

| 보건 사업 영역  | 항 목                         | 평 균 | 표준편차 |
|-----------|-----------------------------|-----|------|
| 9. 기타보건사업 | 1) 예방접종 백신 공급               | 2.4 | 5.8  |
|           | 2) 구강 보건(불소용액지원 및 도포실시 ...) | 2.8 | 6.6  |
|           | 3) 기생충, 간염 예방지도             | 2.8 | 6.0  |
|           | 4) 대변 수집 및 검사의뢰             | 2.1 | 6.6  |
|           | 5) 농약 중독 예방에 대한 교육          | 2.5 | 6.2  |
|           | 6) 쓰레기의 위생적 처리에 대한교육        | 2.0 | 7.3  |
|           | 7) 기록 및 보고                  | 1.9 | 6.8  |
| 소 계       |                             | 2.2 | 6.4  |

| 보건 사업 영역   | 항 목                      | 평 균 | 표준편차 |
|------------|--------------------------|-----|------|
| 10. 실습교육   | 1) 간호 학생 현장 실습지도         | 2.3 | 5.9  |
| 11. 기타행정사항 | 1) 기구소독                  | 2.6 | 6.2  |
|            | 2) 사무실 정리 정돈             | 3.9 | 3.4  |
|            | 3) 공무출장 (관공서, 가족계획 지정병원) | 3.8 | 4.3  |
|            | 4) 회의 참석                 | 3.7 | 4.0  |
|            | 5) 조기 청소                 | 3.1 | 4.3  |
|            | 6) 세금 수납                 | 2.5 | 4.5  |
|            | 7) 기록 및 보고               | 2.5 | 5.3  |
| 소 계        |                          | 3.2 | 4.8  |

보건소에 적용됨에 따라 보건 간호사의 수행할 수 있는 다양한 활동과 역할이 활성화되리라고 본다.<sup>21)</sup>

#### 4. 보건 간호사의 직업에 대한 만족도

직업만족도란 자신이 직업에 대해 느끼는 만족 정도를 의미한다. 본 연구에서는 직업만족에 대한 구체적인 사항이외에 만족도에 영향을 주는 요소에 대한 인수와 백분율을 구하였다. 영향요소로 현 근무지 종사기간, 현근무처 근무동기, 앞으로 취업희망기관등을 조사하였다 (표 4-1 참조).

현 근무지종사기간은 71.4%에서 필요기간동안 근무하겠다고 하였으며, 현 근무처 근무동기는 38.1%가 우연한 기회에 근무하게 되었으며, 적성에 맞아서 14.2%, 자기발전의 기회로 14.2%를 나타냈다. 앞으로의 취업희망기관은 양호교사 33.3%, 연구기관 28.6%, 임상간호사 19.0%를 나타냈다.

본 연구에서는 직업만족도를 보수, 직업적금지, 인간관계, 필수적직무, 조직적요구, 자율성등 6가지 구성요소에 대해 조사하였다.

6개 영역 29 문항에 대한 전체의 만족도는 3.2로 나타났으며, 만족도가 가장 높은 영역은 4.1로서 직업적 금지이며, 인간관계 3.7, 자율성 3.2이며, 가장 낮은 영역은 2.5로서 보수에 대한 만족도가 제일 낮다.

표 4-1. 직업만족도에 따른 인수의 백분율

| 현 근무지 종사기간        | 인 수 | 백분율   |
|-------------------|-----|-------|
| 평생동안근무            | 0   | 0.0   |
| 필요기간근무            | 15  | 71.4  |
| 가능한 사직            | 1   | 4.8   |
| 모르겠다              | 4   | 19.0  |
| 기 타               | 1   | 4.8   |
| <u>현 근무처 근무동기</u> | 21  | 100.0 |
| 적성에 맞아서           | 3   | 14.2  |
| 자기발전              | 3   | 14.2  |
| 우연한 기회            | 8   | 38.1  |
| 미취업               | 2   | 9.5   |
| 임상근무 싫어서          | 2   | 9.5   |
| 사회적 대우            | 1   | 4.8   |
| 기 타               | 2   | 9.5   |
| <u>취업희망기관</u>     | 21  | 100.0 |
| 타보건소              | 2   | 9.5   |
| 임상                | 4   | 19.0  |
| 연구기관              | 6   | 28.6  |
| 양호교사              | 7   | 33.3  |
| 간호교육기관            | 0   | 0.0   |
| 해외취업              | 1   | 4.8   |
| 보건진료원             | 1   | 4.8   |
| 기 타               | 0   | 0.0   |
| 계                 | 21  | 100.0 |

표 4 - 2. 보건간호사의 직업에 대한 만족도

| 보건 사업 영역  | 항 목            | 평 균  | 표준편차 |
|-----------|----------------|------|------|
| 1. 보 수    | 1) 보수 수준       | 2.5  | 1.0  |
|           | 2) 업무와 보수수준    | 2.3  | 0.8  |
|           | 3) 봉급 수준       | 2.5  | 1.1  |
|           | 4) 봉급 인상률      | 2.8  | 1.1  |
|           | 소 계            | 2.53 | 1.0  |
| 2. 직업적 긍지 | 1) 보건 간호사의 중요성 | 4.4  | 0.7  |
|           | 2) 보건 업무의 공헌   | 3.8  | 1.0  |
|           | 3) 보건 간호사의 자량  | 3.9  | 0.9  |
|           | 4) 가치 있는 전문직   | 4.1  | 0.8  |
|           | 소 계            | 4.1  | 0.8  |
| 3. 인간 관계  | 1) 가족 분위기      | 4.1  | 0.8  |
|           | 2) 서열의식        | 3.9  | 3.3  |
|           | 3) 서로 돕기       | 3.9  | 1.4  |
|           | 4) 협조와 팀웍      | 3.0  | 1.1  |
|           | 소 계            | 3.7  | 1.7  |
| 4. 자 울 성  | 1) 전문 판단의 상이   | 3.0  | 0.9  |
|           | 2) 결정의 재량권     | 3.1  | 0.9  |
|           | 3) 통제력 상실      | 3.5  | 1.4  |
|           | 4) 지시 모순       | 3.1  | 1.7  |
|           | 5) 감속 과잉       | 3.2  | 1.7  |
|           | 소 계            | 3.2  | 1.3  |
| 5. 조직적 요구 | 1) 행정적 결정 참여   | 2.8  | 1.7  |
|           | 2) 행정인과 협조     | 2.8  | 1.1  |
|           | 3) 행정과의 모순     | 2.8  | 1.0  |
|           | 4) 운영에 대한 호감   | 2.8  | 1.7  |
|           | 5) 조직과 진행에 만족  | 3.0  | 1.2  |
|           | 6) 행정 부서 결정    | 2.6  | 1.0  |
|           | 7) 지도 감독 체제    | 2.6  | 1.0  |
|           | 소 계            | 2.8  | 1.2  |
| 6. 필수적 직무 | 1) 업무량 과다      | 3.0  | 1.0  |
|           | 2) 서류상의 업무과다   | 2.7  | 0.8  |
|           | 3) 서류 정리       | 2.8  | 0.9  |
|           | 4) 업무 활동에 만족   | 3.3  | 0.9  |
|           | 5) 업무의 비전문성    | 3.2  | 1.7  |
|           | 소 계            | 3.0  | 1.1  |
| 전체 직업 만족도 |                | 3.2  | 1.2  |

보수에 대한 만족도란 근무처에서 받는 봉급 및 특별급여에 대한 것을 말하며, 이영역에서 만족도가 제일 높은 항목은 봉급인상률에 대한 것으로서 2.8을 나타냈다.

직업적 긍지에 대한 만족도란 자신이 갖고 있는 직업에 대하여 느끼는 사명감과 보람, 전반적인 중요성과 의의를 의미한다. 가장 만족도가 높은 것은 보건 간호사의 중요성인식으로 4.4를 나타냈다. 가치있는 전문직이라는 인식도 4.1를 나타냈다.

인간관계에 대한 만족도란 근무기간동안 이루어지는 직원들간의 공식적이거나 비공식적인 접촉을 통한 상호작용 및 협조직원들간의 가족분위기에 대한 만족도 4.1, 서명 의식과 서로 돕기가 각각 3.9를 나타냈다.

자율성에 대한 만족도란 업무와 관련된 독립성 부당한 간섭없이 독자적으로 일을 처리할 수 있는 정도를 말한다. 통제력 상실에 대한 만족도가 3.5로 가장 높으며, 가장 낮은 항목은 3.0으로 전문판단의 상이로 나타냈다.

조직적 요구에 대한 만족도란 조직의 행정의 해 부과된 업무의 제한이나 한계, 보건소 업무와 관련된 행정적 의사결정시 간호사의 참여정도를 말한다. 조직과 만족에 대한 만족도가 3.0으로 높으며, 행정부서결정 및 지도감독체계가 각각 2.6을 나타내 가장 낮다.

필수적 직무에 대한 만족도란 정규적인 업무로서 근무중에 수행되어야 할 업무요구를 말한다. 업무활동에 대한 만족도 3.3으로 가장 높으며, 가장 낮은 항목은 2.7로서 서류상의 업무과다로 나타났다.

이상의 결과로 볼 때 소의<sup>22)</sup> 보건소 근무간호사의 근무만족도 2.98, 소의<sup>23)</sup> 임상간호사의 직업만족도 2.84보다 높으며, 김의<sup>24)</sup> 보건진료원의 직업만족도 3.35보다 낮은 것으로 나타났다.

선진국의 경우 지역사회 간호인력을 인구 5000 : 1명의 비율로 배치되고 있음을 볼 때 이는 질병이외의 문제는 물론 지역사회 주민과도 밀접하

게 연결되어 있으며, 상담자나 건강관리자로서의 기능도 충분히 행하고 있다.<sup>25,26)</sup> 우리나라도 1981년 시작된 일차 보건의료사업이 성공리에 수행됨에 따라 보건소의 기능도 하향식 사업방식에서 상향식 사업방법으로 주민의 요구에 중점을 둔 사업이 확대 실시되어야 하겠고, 의료전달체계를 확립할 수 있는 여러 측면에서의 제 기능을 다하여야겠다. 그렇게 하기 위해서는 보건 간호사로서의 취업동기를 살려주고, 업무에 대한 만족도를 높이기 위해서는 직급의 개선, 정책수당정책 승진의 기회를 부여해야 한다.<sup>27)</sup>

#### IV. 결론 및 제언

제주도내 보건소에 근무하는 간호원들의 업무분 석 및 만족도를 분석하기 위하여 제주도내 근무하는 보건간호사 27명을 대상으로 본 조사를 실시하였다. 자료수집 기간은 1986년 10월 25일부터 11월 25일 까지이며, 27명중 21명의 설문지가 회수되었으며, 보건 간호사의 인력분포, 업무배경, 업무수행 정도 및 직무만족도등을 분석한 결론은 다음과 같다.

##### 1. 제주도내 보건 간호사의 관리영역

제주도에는 2개 시보건소, 2개 군보건소 및 모자보건센터가 있다. 총인구수에 비례한 간호사 수를 보면, 1984년은 보건 간호사 1인당 17805.4명이며, 1985년에는 18128명 수준이다. 이를 각 시군별 1985년 보건 간호사 1인당 담당해야 하는 인구수는 제주시 25412.3명, 서귀포시 41338.5명, 북제주군 12691.4명, 남제주군 11158.3명을 나타냈다.

각 사업별 대상자를 보면 1984년 제주도내 가족계획 대상자는 97541명, 모자보건 대상자 144810명을 나타냈으며, 결핵관리 대상자는 제주도의 결핵환자 유병률을 산출할 수 없어서 그 대상자를 구하지 못하였다. 각 분야에서 간호사

1인당 담당한 사업대상자는 가족계획 24385.3명, 모자보건 11139.2명이다. 모자보건사업에 간호사이 많이 배치되어 간호사당 대상자수가 적은 것은 2개 군에 모자보건센터가 있기 때문이라 사려된다.

분야별 각 사업의 관리된 사항을 보면 1985년 가족계획은 간호사 1인당 1918.0명, 모자보건 3190.2명, 결핵관리 1241.0명으로 나타났다. 이에 대한 분야별 관리율은 가족계획 11.5%, 모자보건 28.0%이다. 이 결과로 볼 때 모자보건사업의 경우 1인당 관리해야 할 대상자수는 적고 관리된 관리자수는 많은 것으로 나타났다. 이 역시 1985년 이래 본격화된 모자보건센터의 모자보건사업의 활성화의 역할이라 사려된다.

**2. 제주도내 보건 간호사의 일반적 특성**

조사대상자의 연령은 47.6%가 30 - 39세이며 간호전문대 졸업이 85.7%, 기혼 61.9%, 유종교자 71.4%이며, 군보건소 근무 57.1%, 시보건소 42.9%였다.

대상자의 경력을 보면 임상경력 전혀없는 경우 42.9%, 보건소경력 5년 미만 60.0%로 다수를 차지했으며, 응답자의 70.0%가 직책이 실무담당이며, 지방직 간호사이 95.2%였다. 면허 및 자격은 71.4%에서 간호사와 양호교사 자격을 소지하고 있으며, 교육이수는 전혀 받지 않은 경우가 47.6%, 통합보건요원이 23.8%의 순이었다.

**3. 보건간호 사업별 업무수행정도**

업무수행도는 11개 영역 86문항으로 분석하였다. 간호업무 전체에 대한 수행의 평균평점은 2.7로 나타났다. 11개 영역중 가장 수행도가 높은 영역은 3.3으로 사업계획영역과 모성보건사업 영역중 산전관리로 나타났다. 가장 수행도가 낮은 영역은 2.2로서 기타보건사업으로 나타났다. 가장 수행도가 높은 항목은 기타 행정역중 공무원출장에 대한 수행이며, 가장 낮은 항목은 1.

9로서 기타보건사업에 대한 기록 및 보고로 나타났다. 보건 간호사업의 수행도는 타 지역 보건소 근무하는 간호사들보다 비교적 그 수행도가 높은 것으로 나타났다.

**4. 제주도내 보건 간호사의 직업에 대한 만족도**

만족도에 영향을 주는 재 요소를 보면 71.4%에서 필요기간만 근무를 원했으며, 현 근무처 근무동기는 38.1%가 우연한 기회, 14.2%가 적성에 맞아서 근무한다고 했다. 앞으로의 취업희망 기관은 양호교사 33.3%, 연구기관 28.6%의 순이었다.

직업에 대한 만족도가 가장 높은 영역은 6개 영역중 4.1로서 직업적 긍지이며, 가장 낮은 영역은 2.5로서 보수에 대한 만족이다. 또한 만족도가 가장 낮은 항목은 2.3으로 보수영역중 업무와 보수수준이며, 가장 높은 항목은 4.4로서 직업적 긍지 영역중 보건 간호사의 중요성의 항목이다. 이들 6개 영역 29문항에 대한 전체의 총만족도는 3.2로서 보통정도의 만족도를 나타내고 있다.

이상의 결과로 볼 때 우선 보건 간호사이 배치율이 지역사회 주민의 요구에 기반을 둔 보건 간호사업을 수행하기에는 양적 질적으로 역부족현상을 명확히 드러내고 있다. 물론 이미 배치된 보건 간호사들의 능동적인 자세의 변화도 필요하지만 보다 적극적인 정부의 보건행정이나 지역간호사업의 지원과 협조가 시급한 실정이다. 정부의 통합보건사업이 보다 더 적극적으로 시행되어야 하겠고 보건 간호사들의 직업개선, 합리적인 보수증진의 기회등을 부여함으로써 지역주민의 요구에 부합한 보건 간호사업이 수행되리라 사려된다.

**V. 참 고 문 헌**

1. 김진순, 2000년대의 간호인력, 대한간호, 제 24권 5호 통상 제 133호, p.12.

2. 김화중, 지역사회간호학, 수문사, 1984, p.46.
3. 윤석옥, 이지현, 일부 도시, 농촌 보건소 이용실태와 건강진단사업에 관한 조사연구, 중앙의학, 40 : 3, 1981, p.207.
4. 김진순, 간호사의 위치에 대한 역사적 고찰, 대한간호, 제 22권 3호, 1983 .p.66-67.
5. 김화중, 전계서, p.55-57.
6. 이승진, 보건간호의 어제와 오늘, 대한간호, 제 24 권, 1 호, 통권 129 호 p.43-44.
7. 김의숙, 질적간호와 그 수행방안, 대한간호, 제 19 권 5 호, p.23-30.
8. 방숙, 지역사회 보건사업에 있어서 보건간호사의 역할, 월간간호 46 : 34-36, 1981.
9. 보건사회부, 보건사회통계연보, 1985.
10. 보건사회부, 보건사회통계연보, 1986.
11. 제주도, 제주통계연보, 1985.
12. 제주도, 제주통계연보, 1986.
13. 제주도, 제주통계연보, 1987.
14. 남제주군, 통계연보, 1986.
15. 박신애, 서울시의 보건 간호사의 관리영역에 대한조사연구, 1987, p.4.
16. 이선자, 지역사회 보건간호학, 신광출판사, 1983, p.110.
17. 이선자, 전계서, p.110-111.
18. 박영임, 충북지역 보건소 간호사의 보건사업 수행활동에 관한 조사연구, 1987, p.4.
19. 김명순, 인천, 경기지역 보건소 간호사의 보건사업수행현황에 대한 조사, 1987, p.4.
20. 이승진, 전계서, p.44-45.
21. 김진순, 간호사의 위치에 대한 역사적 고찰, 대한간호, 제 22권 3호, 1983, p.67-69.
22. 소애영, 우리나라 보건소 근무 간호사의 직업만족도에 관한 조사연구, 1987, p.5.
23. 소애영, 간호사의 직업에 관한 만족도조사연구, 서울대학교 보건대학원, 보건학 석사논문, 1982.
24. 김진순, 일차보건의료 사업에 있어서 보건진료원의 업무수행에 관한 분석적 연구, 연세대학교 대학원 박사학위논문, 1984, p.64.
25. 김의숙, 전계서, p.30-31.
26. 김화중, 지역사회 간호사의 역할개발, 대한간호, 제 19 권 5 호, p.23-31.
27. 최양자, 국내보건간호사 실태조사, 대한간호, 제 13 권 4 호, 1974, p.59.