〈연구논문〉

일부 대학병원 간호사의 업무인지정도에 관한 조사연구

김 춘 길
(춘천전문대학)

목 차

Ⅰ. 서 론
Ⅱ. 문헌고찰
Ⅲ. 연구방법
Ⅳ. 연구결과 및 고찰
Ⅴ. 결론 및 제언
참고문헌
Abstract

Ⅰ. 서 론

1. 연구의 필요성

경제 및 사회전반에 걸친 발전과 더불어 인간의 건강에 대한 요구가 급증됨에 따라 간호는 보다 질적 향상의 도모로 전문직의 책임과 역할을 완수하고자 다각적인 노력을 기울이고 있다.

한편, 간호의 전망은 간호본질이 돌봄이라는 점에는 변함이 없을 것이나 간호의 기능은 과학기술의 발전에 따라 간호영역 확대와 간호역할 및 간호제공 방법의 변화로 그 촛점이 기술과 업무보다는 환자에 두고 간호과정에 따라 계속적인 간호를 실시하는 일차간호(primary nursing)로 나아갈 것이며(이광자, 1989 : Donley등, 1989), 우리나라도 간호사의 부족현상이 계속되는 외국의 경우와 같이 (Hendrickson등, 1989 : Nursing 88 : Curtin, 1987) 현 간호인력 공급체제로는 2000년경에는 간호사가 부족할 가능성이 높다는 연구결과(이유순, 1989)와 간호사의 평균 근무년수가 타 전문기술 및 관련 직종 종사자보다 짧아 신규채용 및 훈련등으로 인한 병원경제의 손실이 크다(주해순, 1986)는 점등을 감안할때 고도의 지식뿐만 아니라 경험과 기술을 갖춘 간호사들의 보유는 필수적이다.

그러나 전 국민 의료보험실시이후 병원경제의 여러 난점에 따라 수진환자의 증가에 비례한 간호인력충원은 충분하지 못하며 간호업무량은 증가일로에 있어, 병원 인력구조의 30~40%(김인숙, 1989)를 차지하는 간호사의 측면에서는 간호의 질적 향상과 간호 소요비용을 경감해야 하는 양면적 어려움을 겪게되었다. 이에 Curtin(1987)의 주장과 같이 간호사의 숫적 감소는 간호의 질과 수행정도를 떨어뜨리거나 간호사의 만족도를 저하시킬 수 있음으로 이에 대한 대안이 시급하다.

따라서 본 연구는 간호업무에 대한 간호사의 인지정도를 파악하고 업무수행시 우선순위와 시간할당정도를 조사분석 함으로서 간호사 자신들의 업무를 재검토 할수있는 기회가 되고 간호의 본질과 역할의 변화를 인식하드록 도우며 간호관리에는 효율적인 간호업무수행을 위한 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

2. 연구의 목적

본 연구는 간호사의 업무에 대한 인지정도를 조사함으로서 효과적인 임상간호의 기초자료를 마련하고자 시도되었으며 이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

1) 간호전문직으로서의 업무내용에 대한 인지정도를 파악한다.

2) 간호업무수행시 우선순위정도를 파악한다.

3) 간호업무 시간할당정도를 파악한다.

3. 용어의 정의

업무인지정도 : 업무내용에 대하여 지각하는 정도로, 본 연구에서는 간호사의 업무내용에 대하여 간호전문직, 우선순위 및 시간할당의 측면에서 주관적으로 지각하는 정도를 말한다. 이는 본 연구의 도구인 Hendrickson과 Doddato의 간호전문직으로서의 업무인지정도, 우선순위정도, 시간할당정도에 관한 도구와 유은광의 간호역할측정도구를 기초로 하여 연구자가 작성한 도구로 측정한 값을 의미한다.

Ⅱ. 문헌고찰

간호사의 업무는 업무내용, 업무과정, 역할, 활동매체, 활동목적등으로 나눌 수 있으며(김인숙, 1989) 효율적인 간호를 수행하기 위해서는 간호사의 역할개념지각이 수행에 선행되어야 할 뿐 아니라 간호업무에 대한 규정과 이에 따른 인지가 필요하게 된다(김명화, 1985 : 정효진, 1980).

이에 정현숙(1973)은 병원사회에서 간호활동에 임하는 간호사의 역할기능 또는 역할지각을 이해하는 일이 간호교육과 간호사의 효율적인 간호수행을 달하기 위해 가장 기본이 된다고 하였으며 송성자(1988)는 사회변화에 능동적으로 대처하여 그 시대에 맞는 전문간호를 제공하기 위하여 간호사는 보다 깊은 지식과 숙련된 행위로 역할을 수행하여야 한다고 하였다.

Northrop(1989)은 간호사의 업무에 대상자의 실제적 또는 잠재적인 건강문제의 발견, 건강교육 및 상담등을 통한 간호진단과 수행, 건강회복과 안녕의 유지를 위한 간호제공 및 의사의 처방에 따른 의학적 요법의 시행등이 포함되어야 한다고 하였다.

Williamson 등(1988)은 간호전문직이 최근 직면하는 간호인력부족, 소진, 질적간호에 대한 우려, 환자-간호사의 부적절한 비율, 과도한 기록업무등의 끊임없는 변화에 업무측정방법론과 간호활동시간에 대한 측정결과를 제시하면서 역동적인 과정을 통해 생산성의 이해와 연구, 평가 및 계속적인 도전으로 이를 극복해야 한다고 주장하였다.

반면, Orlando와 Dugan(1989)은 아직도 대중이 간호사와 그의 역할에 대한 인식이 불명확함을 지적하고 이에, 간호사들은 먼저 전문직 간호의 기능을 알고 간호실무에서 독자적 업무수행을 높여야 한다고 하였고, Pillar등(1990)은 최신 장비를 갖춘 병원환경이 치료요법수행 및 불안감소, 안락감과 안정성고취, 환자교육등의 간호수행을 보다 복잡하게하며 정교성을 요구한다고 하였다.

Roberts(1990)와 Wolf(1989)는 간호의 많은 부분, 즉 돌봄이나 체제유지, 안정성·안락감·사적비밀의 유지등이 숨겨져있거나 본질적으로 들어나지 않기때문에 사회적 지위확보나 가치인정이 충분하지 못하다고 주장하면서 간호는 여러 보건팀중에서 핵심적인 역할을 담당하고 간호의 표현을 더욱 잘 함으로서 간호영역의 긍정적인 면을 높히도록 스스로 노력해야 한다고 하였다.

간호업무와 관련된 선행연구로는,

Hackman과 Oldham은 그의 연구에서 5가지 직업의 특성-기술의 다양성, 업무규정, 업무의 중요성, 자율성, 수행효과-중 간호사는 타 전문직 기술인보다 업무규정을 제외한 4가지 특성을 높이 평가하였다(Roedel등, 1988).

Mckenzie 등(1989)은 간호사들이 환자의 조기퇴원, 표준화된 간호수행의 적용, 협동적이며 계속적인 간호실시, 감축되었으나 적절한 자원활용, 전문성개발과 만족도의 증진을 통하여 간호의 질적향상과 비용경감의 이중효과를 나타냈다고 하였다.

그러나 한경자(1979)는 간호사자신들이 간호의 질에 대해서 전반적으로 나쁘게 평가한다고 하였고, Reiley등(1989)은 간호사는 인수인계에 너무 많은 시간을 소비하고 방법 또한 다양함을 지적하면서 문제중심기록방법을 활용하는 보고서를 적용한 후 조사결과, 간호사의 90% 이상이 인수의 신속성과 효율성을 표명하였다고 주장하였다.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구대상

서울시내 2개 대학부속병원 병동 및 중환자실에서 근무하는 간호사로 임의표집에 의한 231명을 조사대상으로 하였다.

자료수집기간은 1990년 7월 10일부터 25일까지 15일간이었다. 자료수집방법은 병원 간호부의 협조로 질문지를 간호사에게 배부토록 하여 간호사자신이 기록하도록 하였으며, 총 260부의 배부된 질문지중 242부가 회수(회수율 93%)되었으나 불완전하게 응답하여 결과분석이 곤란한 11부를 제외한 231부를 분석하였다.

2. 연구도구 및 방법

자료수집을 위한 도구로는 Hendrickson 등의 간호업무인지 측정도구와 유은광이 고안한 간호역할인식 측정도구를 기초로 연구자가 개발한 43개 문항의 질문지로서 간호업무에 관한 요소에 대하여 간호전문직으로서의 인지정도, 우선순위 인지정도, 시간할당정도를 각각 Likert형의 5점 척도로 표시하도록 하였다.

이 문항을 역할중심요인과 활동영역중심요인에 따라 구분하였다.〈표 1〉, 〈표 2〉

〈표 1〉 역할중심 요인별 문항구분

요인의 성격	문 항 내 용
응호자 역할 (14문항)	심호흡 및 기침, 환자체위 변경, 환자 거동조력, 구강 및 신체청결, 호출기·전화응답, 확인업무, 침상목욕제공, 체중측정, 병실정돈, 환의와 시트교환, 환자운반, 식이제공, 안전대책, 방문객제한
촉진자 역할 (11문항)	간호순회실시, 정맥주사 및 교체, 혈압·활력상태측정, 임상검사실시, 투약, 무균법시행, 환자관찰, 등마찰, 머리감기기, 필요시보고업무, 섭취량·배설량 측정
조정자 역할 (13문항)	환자의 심리·사회적 간호제공, 간호계획의 수립 및 시행, 간호기록, 의사회진시 참여, 신규직원 교육, 간호학생교육, 간호력작성, 물품관리, 약관리, 특수기계 조작 및 작동, 가족의 심리·사회적 간호제공, 영적간호, 인수인계
변화발동자 역할(5문항)	환자교육실시, 실무교육 참여, 보수교육 참여, 병동간호집단회 참여, 지역사회 자원활용

〈표 2〉 활동영역 요인별 문항구분

요인의 성격	문 항 내 용
직접환자간호 (26문항)	환자교육실시, 환자의 심리·사회적 간호제공, 간호순회실시, 간호계획의 수립 및 시행, 의사회진시 참여, 심호흡 및 기침요법, 환자체위변경, 환자거동조력, 구강위생 및 신체청결, 투약, 정맥주사 및 교체, 혈압·활력상태측정, 임상검사실시, 환자관찰, 침상목욕제공, 체중측정, 간호력작성, 환의와 시트교환, 환자운반, 식이제공, 무균법시행, 가족의 심리·사회적 간호제공, 등마찰, 머리감기기, 섭취량·배설량측정, 영적간호
간접환자간호 (5문항)	간호기록, 특수기계 조작 및 작동, 안전대책, 필요시 간호업무, 지역사회 자원활용
관리활동 (7문항)	호출기·전화응답, 확인업무, 물품관리, 병실정돈, 약관리, 방문객 제한, 인수인계
교육 및 연구활동 (5문항)	실무교육참여, 보수교육참여, 병동간호집담회참여, 신규직원교육, 간호학생교육

도구의 신뢰도를 검정한 결과 간호전문직 인지정도의 Cronbach's α=.94, 우선순위 인지정도의 Cronbach' α=.94이었으며 시간할당 인지정도의 Cronbach's α=.95이었다.

3. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 SPSS-X 전산체계를 이용한 통계처리를 하였다. 분석방법은, 특성은 빈도와 백분율로 산출하고 43개의 간호업무문항에 관한 신뢰도 검정과 요인별 신뢰도를 검정하였으며 일반적 특성과 간호전문직·우선순위·시간할당의 인지정도와의 관계는 ANOVA로, 간호전문직·우선순위·시간할당의 인지정도와 각 요인은 평균을 산출하였다.

4. 연구의 제한점

일부 대학병원에서 근무하는 간호사를 대상으로 임의 선정하였고, 본 연구에 사용된 도구가 간호업무요소의 전부를 내포하지는 못하므로 본 연구결과를 일반화하는 데에는 신중을 기해야 한다.

Ⅳ. 연구결과 및 고찰

1. 대상자의 일반적 특성

간호사의 연령분포는 25-29세가 45.9%로 가장 많았으며, 종교인이 68.4%, 결혼상태는 미혼이 81.4%로 일부 연구결과와 유사하였다(안인주, 1990 : 김명화, 1985).

최종학력은 간호전문대학이 64.5%, 간호대학이상이 34.6%였으며 근무경력은 1년이하가 22.5%, 37개월-5년이 20.8%순으로 고르게 분포하였다. 직업만족은 「만족한다」가 62.8%였으며 이유는 「환자의 회복에 보람을 느낀다」 28.6%, 「간호사로서 자부심을 느낀다」 23.4%순이었고, 「불만족한다」는 35.9%로 많은 간호사들이 간호직에 대하여 만족하고 있었으며 이는 안인주(1990)의 연구결과와 일치하였다.〈표 3〉

〈표 3〉 대상자의 일반적 특성

(N=231)

특 성	구 분	실 수	백분율(%)
연 령	20세-24세	94	40.7
	25-29세	106	45.9
	30-34세	22	9.5
	35세 이상	9	3.9
종 교	천 주 교	71	30.8
	기 독 교	73	31.6
	불 교	13	5.6
	기 타	1	0.4
	없 음	73	31.6
결혼상태	미 혼	188	81.4
	기 혼	43	18.6
최종학력	간호학교	2	0.9
	간호전문대학	149	64.5
	간호대학(간호학과)	74	32.0
	대 학 원	6	2.6
현재직위	간 호 사	200	86.6
	책임(주임)간호사	11	4.8
	수간호사	17	7.3
	감독이상	3	1.3
근무경력	1년이하	52	22.5
	13개월-2년	35	15.1
	25개월-3년	40	17.3
	37개월-5년	48	20.8
	61개월-10년	38	16.5
	121개월 이상	18	7.8
직업만족 정도	만족한다	145	62.8
	불만족한다	83	35.9
	무 응 답	3	1.3
만족이유	간호사로서 자부심을 느낀다.	54	23.4
	환자의 회복에 보람을 느낀다.	66	28.6
	업무량이 적절하다.	1	0.4
	대우가 좋은편이다.	3	1.3
	기타(위 이유중 2개이상)	21	9.1
	불 만 족	83	35.9
	무 응 답	3	1.3
불만족 이유	적성에 맞지 않는다.	2	0.8
	업무에 스트레스가 심하다.	19	8.2
	업무량이 많다.	23	10.0
	간호행위가 질병치료 중심적이다.	8	3.5
	기타(위 이유중 2개이상)	31	13.4
	만 족	145	62.8
	무 응 답	3	1.3

2. 간호업무에 대한 간호전문직·우선순위 및 시간할당의 인지정도

간호업무의 각 문항에 대하여 아주 중요하다 5점, 중요하다 4점, 보통이다 3점, 별로 중요하지 않다 2점, 전혀 중요하지 않다 1점으로 배정하여 산출한 간호전문직인지정도의 평균값은 4.157였고 우선순위인지정도의 평균값은 3.781, 시간할당인지정도의 평균값은 3.932이었으며 평균값 차이의 유의성을 2 Group씩 t-test로 검정한 결과 간호전문직 인지정도와 우선순위인지정도 $t=20.12$, 우선순위인지정도와 시간할당정도 $t=-5.80$, 간호전문직인지정도와 시간할당정도 $t=8.87(df=230)$로 $p=.000$수준에서 유의하였다. 이는 간호사들의 간호전문직인지정도가 높은 바람직한 양상을 나타내고 있으나, 간호수행시 우선순위의 인지정도가 낮으며 간호업무에 보다 많은 시간의 할당을 희망하는 것으로 사료된다.〈표 4〉

〈표 4〉 간호전문직·우선순위 및 시간할당의 인지정도

인지정도	평 균	t 값
간호전문직 인지정도	4.157	20.12***
우선순위 인지정도	3.781	
우선순위 인지정도	3.781	−5.80***
시간할당 인지정도	3.932	
간호전문직 인지정도	4.157	8.87***
시간할당 인지정도	3.932	

***P<.001

1) 문항 별 인지정도

간호전문직 인지정도는 무균법(4.866), 환자관찰(4.779), 인수인계 (4.654), 약관리(4.623), 환자교육실시(4.545)와 간호기록(4.545) 등이 높았으며, 낮은 점수를 나타낸 문항은 환자운반(3.411), 환의와 시트교환(3.442), 머리감기기(3.506), 확인업무(3.623), 호출기·전화에 대한 응답(3.658)등 이었다. 이는 유은팡(1984)의 간호사가 전인간호에 대한 역할기대정도를 높게 인지한 결과와 유사하였으며 낮은 문항은 부분적으로 일치하였다. 그러나 Hendrickson의 연구결과인 인지정도가 높은 문항으로 간호기록, 간호계획개발, 간호집담회 참여, 투약준비 및 처치동과는 차이가 있었으며 낮은 문항은 일치하였다.

우선순위인지정도는 무균법(4.706), 인수인계(4.524), 환자관찰(4.476), 약관리(4.390), 혈압·활력상태측정(4.355) 등이 높았고 환의와 시트교환(3.100), 침상목욕제공(3.113), 등마찰(3.121), 의사회진시 참여(3.195), 환자운반(3.216) 등이 낮았다. 이는 홍춘실등(1984)의 간호사가 중요도를 높게 인지한 업무인 인수인계, 투약, 활력증상측정과는 부분적으로 일치하였으며 주해순(1986)의 직접간호활동중 가장 많이 수행하는 활동인 투약·활력상태측정, 관찰동과는 유사하였다. 그러나 김조자등(1987)의 직접 간호활동중 침상만들기는 수행빈도와 활동소요시간이 많았으나 본 연구의 우선순위인지정도는 낮아 실제의 간호수행과 우선순위인지정도와는 차이가 있음을 알 수 있었다. 또한 Hendrickson등의 우선순위인지정도가 높은 항목인 마약관리, 투약, 임상검사실시, 간호기록등과 낮은 항목인 의사회진 참여, 환자나 가족의 심리적 간호제공, 간호계획수립, 확인업무등과는 차이가 있었다.

시간할당정도는 무균법(4.706), 환자관찰(4.532), 인수인계(4.532), 약관리(4.394), 혈압·활력측정(4.377)등에서 높았으며 환의와 시트교환(3.368), 환자운반(3.394), 침상목욕제공(3.450), 지역사회자원활용(3.459), 확인업무(3.459)등에서 낮아 이는 Hendrickson 등의 높은항목인 환자교육, 환자 및 가족의 심리적 간호제공, 실무교육참여, 심호흡과 기침요법, 간호집담회참여등과는 상당한 차이가 있었으며 낮은항목은 유사하였다.〈표 5〉

2) 요인 별 인지정도

43개 문항을 역할중심(옹호자, 촉진자, 조정자, 변화발동자)과 활동영역(직접환자간호, 간접환자간호, 관리활동, 교육 및 연구활동)에 따라 각 4개요인으로 분류하여 산정한 요인별 신뢰도는 역할중심 요인들의 α값이 .5699~.9.

〈표 5〉 문항별 인지정도

분 항	인지정도					
	간호전분직		우선순위		시간할당	
	평균	S.D.	평균	S.D.	평균	S.D.
환자교육실시(입·퇴원, 검사 및 수술등에 따른 제반 내용)	4.545	.623	3.935	.698	4.039	.846
환자의 심리 사회적 간호제공	4.515	.603	3.810	.779	4.048	.820
실무교육 참여	4.277	.729	3.632	.869	3.887	.816
보수교육 참여	4.247	.766	3.723	.900	3.909	.857
병동 간호 집담회 참여	3.965	.801	3.489	.839	3.719	.815
간호 순회 실시	4.325	.724	3.931	.857	4.074	.859
간호 계획의 수립 및 시행 (간호과정 적용)	4.429	.687	3.879	.836	4.022	.831
의사 회진시 참여	3.745	.797	3.195	.880	3.498	.807
신규 직원 교육	4.459	.630	4.017	.763	4.074	.833
간호 학생 교육	4.320	.633	3.792	.780	3.957	.790
심호흡 및 기침요법	4.398	.651	4.134	.731	4.247	.719
간호기록	4.545	.664	4.186	.766	4.268	.806
환자 체위변경	4.264	.743	3.965	.745	4.104	.762
환자 거동(Ambulation) 조력	3.939	.755	3.519	.812	3.775	.830
구강 위생 및 신체 청결	4.004	.701	3.593	.785	3.848	.796
정맥주사 및 교체	4.264	.783	4.095	.763	4.121	.748
혈압, 활력상태 측정	4.528	.671	4.355	.694	4.377	.711
임상검사 실시(혈액 및 소변검사 등)	4.130	.834	3.905	.844	4.022	.805
투약 (구강 및 비경구:정맥주사 제외)	4.498	.652	4.294	.722	4.299	.781
무균법 시행	4.866	.366	4.706	.599	4.706	.567
환자 관찰(증상, 호소, 적응정도 등)	4.779	.446	4.476	.665	4.532	.677
호출기·전화에 대한 응답	3.658	.808	3.437	.831	3.623	.845
확인 업무 (전산코드, 치료실 위치 등)	3.623	.819	3.281	.841	3.459	.817
물품관리	3.771	.841	3.519	.864	3.701	.845
침상목욕 제공	3.662	.739	3.113	.778	3.450	.778
체중 측정	3.714	.847	3.338	.898	3.554	.892
간호력 작성	4.227	.792	3.831	.825	3.987	.877
환의와 시트 교환	3.442	.862	3.100	.831	3.368	.790
병실 정돈(침상정리, 환기 등)	3.749	.843	3.264	.852	3.528	.812
환자 운반	3.411	.875	3.216	.837	3.394	.827
식이 제공	3.944	.914	3.615	.862	3.675	.825
안전 대책	4.420	.753	4.208	.786	4.238	.818
방문객 제한	3.714	.842	3.368	.859	3.584	.875
약 관리	4.623	.583	4.390	.707	4.394	.732
특수기계 조작 및 작동	4.372	.653	4.078	.742	4.156	.686
가족의 심리 사회적 간호제공	4.286	.726	3.671	.837	3.939	.794
등 마찰	3.909	.800	3.519	.828	3.714	.794
머리 감기기	3.506	.801	3.121	.809	3.403	.817
섭취량, 배설량 측정	4.398	.690	4.104	.790	4.169	.730
필요시 보고 업무	4.476	.638	4.225	.717	4.264	.737
지역사회 자원 활용	3.758	.787	3.316	.797	3.459	.822
영적간호	4.351	.674	3.714	.783	3.965	.844
인수인계	4.654	.605	4.524	.625	4.532	.684

)42012, 활동영역 요인들의 α값은 .5693~.250를 나타내 비교적 요인별 신뢰도가 높음을 알 수 있었다.〈표 6〉

〈표 6〉 요인별 신뢰도

	요인의 성격	인지정도 α 값		
		간호전문직	우선순위	시간할당
역할중심요인	옹호자 역할	.8990	.8728	.9012
	촉진자 역할	.8251	.8171	.8430
	조정자 역할	.8105	.8183	.8589
	변화 발동자 역할	.5699	.6970	.7549
활동영역요인	직접 환자 간호	.9153	9042	.9250
	간접 환자 간호	.5693	.5890	.6842
	관리 활동	.7809	.7480	.7943
	교육 및 연구활동	.7007	.7530	.7324

요인별 평균점수는 간호전문직 인지정도가 촉진자역할(4.335)과 조정자역할(4.334), 직접환자간호(4.159)와 교육 및 연구활동 (4.254)에서 높았고, 우선순위 인지정도는 촉진자역할(4.067)과 조정자역할(3.893), 간접환자간호(4.003)와 직접환자간호(3.786)가 높았으며, 시간할당정도도 촉진자역할(4.153)과 조정자역할(4.042), 간접환자간호(4.077)와 직접환자간호(3.944)가 높게 나타났다.

역할중심의 요인별 인지정도는 촉진자역할과 조정자역할이 높았으며, 활동영역 요인별 인지정도는 간접환자간호가 가장 높아 이는 간호사들이 직접환자간호업무 및 교육자로의 업무보다 간접간호업무에 치중한다는 홍경자 등(1986)의 연구결과와 일치하였다.〈표 7〉, 〈표 8〉

〈표 7〉 역할 중심 요인별 평균

요인의 성격	간호전문직		우선순위		시간할당	
	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
옹호자 역할	3.853	.526	3.511	.503	3.703	.539
촉진자 역할	4.335	.415	4.067	.449	4.153	.469
조정자 역할	4.334	.380	3.893	.442	4.042	.486
변화발동자역할	4.158	.451	3.619	.553	3.803	.591

〈표 8〉 활동영역 요인별 평균

요인의 성격	간호전문직		우선순위		시간할당	
	mean	S.D.	mean	S.D.	mean	S.D.
직접환자간호	4.159	.414	3.786	.425	3.944	.465
간접환자간호	4.314	.425	4.003	.469	4.072	.516
관 리 활 동	3.970	.507	3.683	.507	3.832	.538
교육및연구활동	4.254	.483	3.731	.589	3.909	.572

3) 일반적 특성과 간호전문직 인지정도, 우선순위 인지정도 및 시간할당 인지정도와의 관계

간호전문직 인지정도와 통계적으로 유의한 관계를 나타낸 제 변수는 현재직위($F=3.312$, $P=.021$), 간호사로서의 만족이유($F=3.834$, $P=.006$)이었고, 우선순위 인지정도와 통계적으로 유의한 관계를 나타낸 제 변수는 종교($F=3.160$, $P=.015$), 직업만족정도($F=5.835$, $P=.017$)였으며, 시간할당 인지정도와 통계적으로 유의한 관계를 나타낸 변수는 종교($F=3.173$, $P=.015$)이었다.〈표 9〉

또한 간호역할과 업무중 중요한 내용을 기재하는 개방식 물음에는 심리·정서적 간호, 환자교육:설명·상담·정보제공등, 환자상태의 관찰 및 파악, 간호처치시 숙련 및 정확성, 투약, 대인관계, 간호기록, 간호계획수립 및 수행의 간호과정적용, 전문적 지식, 환자요구의 즉각적인 해결 및 안위도모, 병동관리, 인수인계, 의료팀과의 team work순으로 60여종을 답하였으나 이는 사용된 질문지의 내용과 유사하였다.

〈표 9〉 일반적특성과 간호전문직·우선순위 및 시간할당 인지정도와의 관계

N=231

일반적 특성		간호전문직				우선순위				시간할당			
		mean	S.D.	F	P	mean	S.D.	F	P	mean	S.D.	F	P
종교	천주교					165.96	19.55	3.160	.015*	173.13	20.90	3.173	.015*
	기독교					165.23	16.98			169.43	17.24		
	불교					162.38	15.73			160.08	16.87		
	없음					156.67	19.18			167.03	19.55		
현직위	간호사	177.45	16.68	3.312	.021*								
	책임간호사	190.55	10.38										
	수간호사	185.65	20.00										
	감독이상	184.33	16.50										
직업 만족	만족					164.82	16.60	5.835	.017*				
만족 정도	불만족					158.99	19.34						
	무응답					159.67	17.67						
만족 이유	자부심	179.19	16.85	3.834	.006**								
	회복에 보람	180.05	14.64										
	대우가 좋음	170.33	24.17										
	기타	185.43	12.40										
	불만족	176.54	18.48										
	무응답	183.00	17.44										

*P<.05 **P<.01

V. 결론 및 제언

본 연구는 종합병원에 근무하는 간호사들이 업무에 대해서 간호전문직으로서의 인지정도와 업무수행시 우선순위정도, 시간할당정도를 조사분석함으로서 효율적인 간호업무수행을 위한 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

연구대상으로는 서울에 위치한 2개 종합병원에 근무하는 간호사 231명으로 하였으며, 연구도구로는 Hendrickson등의 간호업무인지 측정도구와 유은광이 고안한 간호역할 인식측정도구를 기초로 연구자가 개발한 질문지를 사용하였고 자료수집은 '90년 7월 10일부터 25일까지 실시하였다.

자료분석은 SPSS-X를 이용하여 백분율, 요인별 신뢰도, t-test, ANOVA등의 통계방법으로 분석하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 대상자의 특성은 연령이 25-29세가 45.9%로 가장 많았고, 종교인이 68.4%, 미혼 81.4%, 최종학력은 간호전문대학이 64.5%, 현직위는 간호사가 86.6%로 수위를 차지하였으며 근무경력은 1년이하 22.5%, 37개월-5년 20.8%순이었고 직업만족정도는 만족한다가 62.8%를 나타냈다.

2. 간호업무에 대한 인지정도는 간호전문직, 우선순위 및 시간할당이

1) 최대 평점이 5점으로 간호전문직 인지정도의 평균점수(4.157), 우선순위 인지정도(3.781), 시간할당 인지정도(3.932)를 나타내 간호전문직에 대한 인지정도가 높은 바람직한 양상을 보였으며 간호수행시 우선순위 인지정도는 낮으나 간호사들은 간호업무에 보다 많은 시간의 할당을 희망하는 것으로 나타났다.

2) 문항별 인지정도의 평균점수는 간호전문직 인지정도의 무균법(4.866), 환자관찰(4.779), 인수인계(4.654), 약관리(4.623), 환자교육실시(4.545)와 간호기록(4.545)등이 높았으며 낮은 점수를 나타낸 문항은 환자운반(3.411), 환의와 시트교환(3.442), 머리감기기(3.506), 확인업무(3.623), 호출기·전화에 대한 응답(3.658)등 이었다.

우선순위 인지정도는 무균법(4.706), 인수인계(4.524), 환자관찰(4.476), 약관리(4.390), 혈압·활력상태측정(4.355)등이 높았고 환의와 시트교환(3.100), 침상목욕제공(3.113), 등 마찰(3.121), 의사회진시 참여(3.195), 환자운반(3.216)등이 낮았으며, 시간할당정도는 무균법(4.706), 환자관찰(4.532), 인수인계(4.532), 약관리(4.394), 혈압·활력측정(4.377) 등에서 높았으며 환의와 시트교환(3.368), 환자운반(3.394), 침상목욕제공(3.450), 지역사회 자원활용(3.459), 확인업무(3.459) 등에서 낮았다.

3) 43개 문항을 역할중심(옹호자, 촉진자, 조정자, 변화발동자)과 활동영역(직접환자간호, 간접환자간호, 관리활동, 교육 및 연구활동)에 따라 각 4개 요인으로 구분한 요인별 인지정도는 역할중심의 인지정도에서 촉진자 역할과 조정자역할을 높이 인지하였으며 활동영역 요인별 인지정도는 간접환자간호를 가장 높이 인지하고 있었다.

4) 간호전문직 인지정도, 우선순위 인지정도 및 시간할당 인지정도와 통계적으로 유의한 관계를 나타낸 제 변수는 간호전문직 인지정도와는 현재직위, 간호사로의 만족이유이었으며, 우선순위 인지정도와는 종교, 직업만족정도이었고, 시간할당 인지정도와는 종교이었다.

이상의 연구결과를 기반으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 간호업무의 요소를 구체화하여 반복 연구가 이루어지기를 제언한다.

2. 우선순위 인지정도와 시간할당에 대한 인지정도가 간호전문직의 인지정도에 도달 할 수 있도록 동기유발, 적정인력 배치 및 위원회등을 통한 적절한 업무분담등을 제언한다.

참 고 문 헌

김명화, "간호원의 간호수행과 역할개념 지각 및 직무만족도와의 관계연구," 석사학위 논문, 연세대학교 교육대학원, 1985, 12－15면.

김인숙, "대학병원 수간호사의 업무분석과 모형연구," 「대한간호학회지」, 제 19권, 제 2호(1989), 212－214면.

김조자, 박지원, "직접 간호활동 분석을 기초로 한 환자분류 체계의 기준 설정을 위한 연구," 「대한간호학회지」, 제17권, 제 1 호(1987), 9－23면.

송경자, "전문간호분야," 「서울대학병원 간호학술 심포지움」, (1988), 13면.

안인주, "간호사의 자아개념과 간호전문직 태도에 관한 연구," 석사학위 논문, 경희대학교 행정대학원, 1990. 1－20면.

유은광, "간호원, 간호행정가, 간호교육자의 간호역할 기대 비교연구," 「중앙의학」, 제46권, 제 1 호(1984), 21－32면.

이광자, "2천년대 임상간호의 전망," 「대한병원 협회지」, 제18권, 제11호(1989), 15－22면.

이유순, "한국의 간호인력의 장래 예측에 관한 연구," 「대한병원 협회지」, 제18권, 제 5호(1989), 53면.

정현숙, "간호원의 주관적 지각과 직무 효율성 간의 상관연구," 「대한간호학회지」, 제 3권, 제 5 호(1973), 101면.

정효진, "질적 간호제공의 문제와 해결방안," 「대한간호」, 제19권, 제 5 호(1980). 16면.

주해순, "직접 간호행위의 밀집도 산정에 관한 연구," 석사학위논문, 경희대학교 행정대학원, 1986, 3－50면.

한경자, "임상 간호원이 지각하는 간호의 질에 대한 조사연구," 「중앙의학」, 제37권, 제 2 호(1979), 121－131면.

홍경자등, "간호원의 직위 및 직급별 업무분석에 관한 연구," 「대한간호」, 제25권, 제 3

호(1986), 55－131면.

홍춘실, 김종임, "질적간호 제공을 위한 간호업무 중요도에 관한 조사연구," 「대한간호학회지」, 제14권, 제 2 호(1984), 19－25면.

Curtin, L. C., "A Shortage of Nurses : Traditional Approaches Won't Work This Time," *Nursing Management*, Vol. 18, No.9(1987), pp. 7－8.

Donley, R., Flaherty, M.J., "Analysis of the Market Driven Nursing Shortage," *Nursing & Health Care*, Vol. 10, No. 4(1989), pp. 183－187.

Hendrickson G., Doddato, T. M., "Setting Priorities during the Shortage," *Nursing Outlook*, Vol. 37, No. 6(1989), pp. 280－284.

Mckenzie, C. B., Holt, M. A., "Care and Cost : Nursing Case Management Improves Both," *Nursing Management*, Vol. 20, No. 10(1989), pp. 30－34.

Northrop, C.E., "The Nursing Shortage and Nursing's Legal Scope of Practice," *Nursing Outlook*, Vol. 37. No. 2(1989), P. 104.

"Nursing Shortage Poll Report," *Nursing 88*, Vol. 18, No.2(1988), pp. 33－41.

Orlando, I. J., Dugan, A.B., "Independent and Dependent Paths : The Fundamental Issue for the Nursing Profession," *Nursing & Health Care*, Feb., 1989, pp. 77－80.

Pillar, B. et al., "Technology, Its Assessment And Nursing," *Nursing Outlook*, Vol. 38, No. 1(1990), pp. 16－19.

Reiley, P. J., Stengrevics, S. S., "Change-of-Shift Report : Put It in Writing!," *Nursing Management*, Vol. 20, No. 9(1989), pp. 54－56.

Roberts, J.E., "Uncovering Hidden Caring," *Nursing Outlook*, Vol. 38, No. 2(1990), pp. 67－69.

Roedel, R. R., Nystrom, P. C., "Nursing Jobs and Satisfaction," *Nursing Management*, Vol. 19, No.2(1988), pp. 34－38.

Williamson W.J., Johnston, J., "Unders tanding, Evaluating and Improving Nursing Productivity," *Nursing Management*, Vol. 19. No. 5(1988), pp. 49－54.

Wolf, Z. R., "Uncovering the Hidden Work of Nursing," *Nursing & Health Care*, Vol. 10, No. 8(1989), pp. 463－467.

—ABSTRACT—

A Study on the Perception Level of Nursing Activities of Nurses in General Hospitals

Kim, Chun Gill

Chun Cheon Junior College

The Study was carried out for the purpose of investigating the degree of perception in nursing activities.

This study reports perceptions of nurses on the choices they make among competing activities, contrasts this perception with their opinion of what tasks they would like to spend time on. A sample of 231 clinical nurses was selected to participate in this study at two genernal hospitals in Seoul.

The data was collected from July 10th to 25th, 1990. Subjects were instructed to rate one of five points likert type scale on the 43 items of nursing activities.

Analysis of data was done by means of the SPSS—X Program using frequency, t—test and ANOVA.

The results of this study were as follows;

1. The characteristics of the subjects were as follows : The age group of 25—29 yeares was 45.9%. For religion, Christians had the highest score, 68.4% and singles in subjects were 81.4%. For academic background, 64.5% were graduated from nursing junior colleges. In the subjects, staff nurses were 86.6%. 22.5% of them had worked for less than 1 year and 20.8% had 37 months to 5 years experience at the time of the survey. 62.8% were satisfied with the job.
2. The perception level of nursing activities :
   1) The mean score for perception of professional nursing functions was 4.157 point, with a maximum score set at 5 points.

      The mean score for perception of priorities was 3.781. Perception of spending time was 3.932.
   2) In perception of professional nursing functions, more important items were Aseptic technique (4.866), Shift and exchange of information concerning patients(4.654), Observing patients (4.799).

      Less important items were Transporting patients(3.411), Changing linens(3.442), Giving a bed shampoo(3.506).

      In priorities, more important ones were Aseptic technique(4.706), Shift and exchange of information concerning patients(4.524), Observing patients(4.390), Taking vital signs(4.355).

      And less important ones were Changing linens (3.100), Giving bed baths(3.113), Giving back rubs(3.121).

In spending time, more important ones were Aseptic technique(4.706), Observing patients (4.532), Shift and exchange of information concerning patients(4.532).

And less important ones were Changing lines(3.368), Transporting patients(3.394), Giving bed baths(3.450).

3) In the role perception level, the mean distribution of perception was 3.511−4.335 ; the role was perceived to be in order of frequency as a facilitator, coordinator, change agent and advocator role.

The most important scale of factors by nursing activities was indirect nursing activities.