

주요개념 : 신규 간호사의 직무분석, 실무 수행 능력

신규간호사의 직무분석을 통한 간호학도의 실무수행 능력수준 결정*

강익화**, 이은지**, 이규정***

I. 서 론

1. 연구의 필요성

간호학의 대학교육과정은 건강문제를 다루는 이론적 지식과 실무적용을 학습내용으로 한다. 현장에 적용할 수 있는 지식습득은 간호대학 교육의 기본이므로 실습교육은 더욱 중요하다. 즉, 현장실습교육은 학생이 습득한 간호이론을 현장에서 실제적으로 통합하고 적용하여 살아 있는 지식을 창조해 낼 수 있도록 하는 간호교육의 핵심요소이다(이성은, 1997).

또한 간호교육은 간호학도의 이론적 지식과 실재를 상호 연결된 교육을 받고 졸업 후 사회에서 전문직 간호사로 인정받을 수 있도록 준비하는 과정으로 간호교육에서 간호지식을 실무에서 실제로 통합하고 적용하여 대상자의 문제를 해결할 수 있는 능력을 키우고 살아 있는 지식을 창조하기 위해서는 임상간호교육이 필수적 요소이다(성명숙 등, 1998).

따라서 임상교육과정에서는 강의에서 얻은 지식을 대상자에게 적용시켜 문제를 확인하고 문제해결을 위한 중재를 실시하고, 중재결과를 평가. 재조정하는 과정을 습득하게 되므로 임상교육은 전문직업차원의 훈련으로서 빼 놓을 수 없는 중요한 교육으로 인정을 받아왔다. 전문인을 양성하는 교육으로서 임상교육의 주된 목적은 이미 배운 지식을 학생들로 하여금 환자를 돌보는 실제상황에 적용하도록 준비시키고, 개인적이고 전문적인 기술이나 행동방향을 터득하게 하며, 나아가서는 건강관리기관에 종사하기 위해 필요한 가치관과 태도를 형성하도록 하는 것으로(Elrich, H., 1967), 간호학도가 교육을 받아 간호사가 되는 것은 바로 구조적인 임상실습을 통해 이루어지

는 것(신경림, 1993)이라고 할 수 있다.

Kramer(1978)은 간호대학 졸업생들의 도뇨법에 대하여 분석하고 종합하여 이론적 근거는 제시할 수 있으나 실제로 도뇨를 할 수 없다며 이를 교육의 위기(educational crisis)라고 하였으며, 이것은 신규간호사들이 재학시 충분한 실습경험을 갖지 못하고 졸업했기 때문에 임상 간호현장과 이론적 지식사이에서의 괴리현상이 나타나고 있다고 해석할 수 있다(Rorden, 1987).

이미 오래 전부터 학계에서는 국가시험의 양식과 내용을 변화시키고자 다각도의 연구를 해 왔다. 예를 들어 지금까지 대부분의 국가시험이 주로 지적인 능력, 그 가운데에서도 단순암기능력을 테스트하는데 그쳤으나 의사나 간호사처럼 실무능력이 중요한 분야의 시험에 실무수행능력과 상황판단능력에 대한 평가시험이 포함되어야 한다는 것이다(엄영란 등, 1998).

즉, 면허시험을 통과한 간호사가 임상현장의 실무요구에 잘 부합되면서도 가치 있고, 법적으로도 책임을 질 수 있는 능력을 갖추고 있는지 타당성 있게 평가하고 그 정당성을 인정받을 수 있기 위해서는 면허시험을 통과한 간호사가 수행할 직무를 분석하여 이에 기초하여 면허시험에 반영하는 것이 필수적이라고 할 수 있다(Chornicle, N. L., & Yocom, C. J., 1995).

따라서 본 연구에서는 병원에 취업한 1년 미만의 신규간호사들이 실무현장에서 수행하고 있는 직무를 분석하여 봄으로써 사회적 요구, 시험제도의 변화에 부응할 수 있는 임상간호교육과 졸업할 때까지 학생이 성취해야 할 실무능력 수준을 파악하기 위함이다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 신규간호사들의 직무분석을 통한 간호학도가 성취해야 할 실무수행 능력수준을 파악하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

* 이 논문은 2001년도 교육부 재정지원 논문임

** 가천길대학 간호과

*** 인하대학병원 간호부

- 1) 신규 간호사의 직무를 분석한다.
- 2) 기본 간호교육과정 졸업생의 실무수행능력을 기술한다.

3. 용어의 정의

- 1) 신규 간호사 : 간호사 면허를 취득하고 간호실무를 수행한 지 1년 미만인 간호사로 일반병동에 근무하는 간호사를 말한다.
- 2) 실무수행능력(competency) : 기능적으로 적절하며 충분한 지식, 판단, 기술 또는 힘을 가진 상태를 말한다.
- 3) 직무분석(Job Analysis) : 주어진 직무에서 실무자가 실제로 수행하는 의무, 과제, 책임 등을 규명하고, 구체화하고, 구성하고 나열하는 과정으로 본 연구에서는 미국 국립 간호사 면허시험위원회에서 1996년에 사용한 도구를 김동욱 등(2001)에 의해 수정, 보완한 도구로 측정된 점수를 말하며, 신규간호사가 수행하는 직무의 내용별 수행빈도와 긴급도를 조사하고 이를 종합하여 간호활동별 중요지수를 산출하였다.

4. 연구의 제한점

- 1) 본 연구에서는 경인 지역에 위치한 400병상 이상의 종합병원 일반병동에 근무하는 신규 간호사만을 대상으로 하였으므로 전체 신규 간호사의 직무분석으로 일반화하기에는 신중해야 한다.
- 2) 직무분석 결과는 본 연구자가 근무하는 간호대학 실습병원만을 대상으로 하였으므로 전체 간호학생에게 확대 해석하기에는 제한이 있을 수 있다.

II. 문헌고찰

1. 신규간호사의 직무분석

조직은 항상 자신의 고유목적의 가장 효율적으로 성취하려고 한다. 이를 위해서 조직은 자신의 목적달성에 필요한 모든 일들을 확인하고 제대로 규합하는 것이 필요한데 이러한 과정 중 조직 내에 존재하는 직위의 본질과 기능요건 등을 규명하는 과정을 직무분석이라 한다(변창자 등, 1998).

Mariner-Tomey(1992)는 직무분석을 '조직의 어떤 직위에서 필요로 하는 지식, 기술, 태도, 성격요건 등을 확인하는 것'이라고 정의하였다.

직무분석은 관리자가 첫째, 직무내용이 무엇이고 둘째, 그 직무에 어떤 사람(능력과 경험면에서)이 채용되어야 하는가를 알아야 할 절차이다. 이는 직무기술서와 직무명세서를 개발하기 위한 업무에 자료를 제공해 주는 것이다(추헌, 1997).

또한 직무분석은 직무를 확인하거나 평가, 재 설계할 때 일차적으로 실시되는 것으로 이를 통하여 확인된 결과는 보통 직무기술서나 직무명세서로 서면화되어 나타난다(지성에 등, 1996).

직무분석이란 한 직위내의 또는 직위간의 의무, 책임, 직무조건, 직무관계 및 직원의 자격을 결정하는 방법과 절차로서 직무에 대한 상세하고 체계적인 조사를 통해 직무에 대한 정확한 정보를 제공한다(Lyszczek, 1997).

Harvey(1991)는 직무분석을 3가지 측면으로 보았는데, 첫째 관찰할만한 행동 혹은 마지막 결과물의 기술, 둘째 타당하면서도 모방할 수 있는 결과의 산출, 셋째, 현재 제직중인 실무자의 기술 및 행위의 확인을 기술하는 것이라고 제시하면서 연구문헌으로는 타당성 있는 직무분석을 도출하기에 제한점이 있다고 보았다.

따라서 점점 팽창되고 복잡해져 가는 간호업무에 있어서 직위에 따른 명확하고 타당성 있는 직무분석이 이루어질 때 간호활동의 무질서 및 간호능률의 저하를 방지하고, 궁극적 간호의 목표인 최고수준의 질적인 간호에 도달할 것이다(홍경자 등, 1986).

우리나라의 경우 병원에서 행해지는 간호행위를 분류(신경자, 1974; 정영희, 1980; 홍경자 등, 1986; 박정호, 1992; 이남희, 1991; 장현숙, 1990)하거나, 환자의 분류 및 적절한 인력산정(이윤신, 1992; 지순주, 1992; 박정호, 1988), 국가시험 문항개발을 위해 신입간호사가 담당하는 직무를 분석한 연구(김동욱 등, 2001)가 있었으나 간호학생의 임상간호교육을 위한 신규간호사의 직무분석은 이루어지지 않았다.

2. 기본 간호교육과정 졸업생의 실무수행능력

간호교육의 궁극적인 목표는 간호학생들이 교육과정을 수료한 후 간호사로서 그들의 역할을 충분히 발휘할 수 있도록 하는데 있으며, 이러한 측면에서 임상실습교육은 간호교육에서 매우 큰 비중을 차지하는 중요한 부분이라 할 수 있다(이정희 등, 1998).

또한 간호교육은 학생이 전문간호사로 기능 하는데 필요한 모든 이론과 기술을 습득하게 하여, 실제 간호상황에서 대상자의 건강문제를 해결하고 건강유지 능력을 위해 타 의료인과

협동할 수 있게 만드는 것이다. 간호상황에 적용하는 방법과 기술을 터득하여 이론과 실재를 상호 연결하여 간호현상을 설명한 간호지식체를 확인하여 독창적 간호활동을 하게 된다. 그러므로 간호교육에서 이론과 임상실습은 간호교육과정의 필수적 요소이다(하영수 등, 1997).

임상간호교육이란 이론교육을 바탕으로 해서 대상자 간호를 위한 학생들의 실습경험을 직접 계획하고, 조직하여 가르치고, 지도하며 평가하는 일련의 과정으로, 간호학생들이 미래 간호사로 인식하고 인정받을 수 있도록 학습하는 과정이다(성명숙 등, 1998).

임상간호교육은 문제해결, 의사결정, 임상판단, 정보과정, 간호진단 등으로 추론이 요구되며, 사정과 계획, 수립, 평가와 관련된다. 간호는 기술습득이나 순발력의 요구보다는 창조적이고 비판적 사고를 할 수 있는 사고능력과 문제해결방법이 필요하다. 즉, 학생 스스로 배우는 목적을 갖고 그 의미를 찾아 문제해결을 통해 자신의 생각과 능력을 실험하고 확신함으로써 자신을 발전시키고 형성해 나가도록 하여야 한다(신경림, 1993).

이런 간호교육의 목적을 달성하기 위해서 임상교육은 학생들의 요구와 능력에 일치되는 임상교육 환경이 제공되어야 하며 복잡하고 미묘하면서도 수행에 실제로 많은 도움이 되게 가르쳐야 한다. 학생의 잠재능력과 개인차를 인정하고 최대한 개발하여 바람직한 행동변화를 가져올 수 있도록 학생을 능동적이고 자발적인 존재로 인식하여 학생의 경험과 능력을 개발할 수 있는 교육환경이 되어야 한다.

따라서 임상간호교육은 단순한 실습이 아닌 창조성이 개입된 임상교육이 되어야 한다. 창조적 교육이란 각 교육경험이 하나의 새롭고 특이한 경험이 될 수 있도록 교육적 접근을 하는 것이다(이원희, 1995; 대한간호학회 교육위원회, 1992).

그러나 실제 현장에서 이루어져야 한다는 임상교육의 특성으로 환경적 상황을 조절할 수 없고, 학생은 개인 대상자의 요구에 반응해서 인지적, 정성 운동적, 정서적 기술을 복합적으로 사용해야 하며, 학생뿐 아니라 대상자의 안전유지 등 학생의 요구는 물론 대상자의 요구도 관리하고 조정해야만 하는 어려움이 있다(Windsor, 1987).

임상간호교육의 일환인 임상실습은 강의실에서 얻은 지식을 직접 대상자에게 적용함으로써 대상자의 문제를 확인하여, 문제해결을 위한 중재를 실시하고, 그 중재결과를 평가, 재조정하는 과정뿐만 아니라 간호학생에게 다양한 간호역할을 경험하게 함으로써 미래의 전문직업인으로 인식되고 인정받도록 학습하는 과정이기도 하다(박문희, 1996).

그러나 현재 임상간호교육 실정은 이론과 임상교육간의 연계성이 부족하고 체계적인 임상교육이 되지 못하는 문제점을 갖고 있다. 임상교육에서 제한된 교수인력과 교수들의 전문적이고 개인적인 자질문제는 물론 임상간호사들의 높은 초기이직율로 임상분야의 지식이나 기술이 축적된 유능한 전문인력의 부족과 교육담당 간호사의 과중한 병원업무로 충분한 교육역할을 하지 못하는 등 여러 문제들이 있다(이원희 등, 1990; 신경림, 1993; 이정은, 1997).

간호학생들의 임상실습은 전통적인 임상실습 교육과정으로부터 건강관리 체계 구조의 변화에 부응하는 교육과정으로 미래 사회의 다양한 요구를 충족시킬 수 있도록 해야 하며, 이를 위해서 현장상황에 부응하는 임상경험을 하게 하는 방향으로 교육과정을 개선해야 한다.

그러나 현 임상실습 상황은 이론과 실무의 괴리, 간호기술의 습득기회 부족, 실습 지도교수 부족, 학생들의 실습의욕 저하 등의 여러 가지 이유로 다양한 임상경험을 습득하는데 장애가 되고 있다. 따라서 변화되는 건강요구와 건강문제를 해결할 수 있는 전문직으로서 지식, 기술 및 태도를 능숙하게 함양하여 수행하는데 결핍들이 되고 있다(이정희 등, 1998).

또한 간호학생들의 임상실습 활동이 극히 일부의 간호활동으로 편중되어 실시되고 있는데, 권경남(1983)은 임상실습현장에서 간호학생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사한 결과 빈도가 가장 높은 행위는 체온측정, 혈압측정, 맥박측정, 침상 만들기 순위로 나타났다고 보고한 바 있는데 이러한 결과를 보면 임상실습의 대부분이 수기위주로만 편중되어 있으므로 학생에게 기대되는 전문 간호행위의 실습을 제대로 수행하지 못하고 있음을 알 수 있다.

그러므로 임상실습과정의 구성은 설정된 임상실습 목적을 중심으로 이루어져야 하며 사회의 요구와 시대의 변천에 맞추어 가장 이상적인 실습을 하도록 계속적으로 조정되어야 한다(손행미 등, 1998).

또한 교육의 결과 간호학생이 수행할 수 있는 실무수행 능력을 중심으로 교육과정이 개발되고 학생의 성취도가 평가되어야 한다(엄영란, 1998).

이원희 등(1990)은 임상수행능력을 위한 평가영역으로 간호과정, 지도력, 간호기술, 교육/협력관계, 대인관계(의사소통), 전문적 발전, 자아존중감의 7가지로 제시하고 있으며(이원희 등, 1990), 홍경자 등(1998)은 전문직 역할개발, 이론적 지식의 함양, 임상간호능력, 과학적/학문적 탐구 및 간호철학의 정립의 6가지로 교육요소를 설정한 것으로 보고되고 있다(홍경자 등, 1998).

한편 실무수행능력(competency)이란 광범위하며 기본적인 능력을 포함하고 있으며 개인의 특성과 상황이나 다양한 임상 장소에 따라 과제를 어떻게 효과적인 수행으로 나타내는가를 의미한다(엄영란 등, 1998)고 하였으며, Deback와 Mentkowsk(1986)가 제시한 수행능력 모델에 의하면 수행능력이란 지식, 기술, 태도, 자아인지, 동기요소가 통합되어 있고, 교육자들이 기대하는 교육과정의 최종산출로서 학생들이 교육과정을 통해 경험하고 변화되는 것을 의미한다고 하였다.

이러한 실무수행능력은 졸업간호사가 면허를 얻기 위해 치러야 할 국가시험에서도 활용되고 있다. 캐나다 간호협회(1997)에서는 간호사 면허시험의 운영을 위해 표준에 의거한 접근법을 채택한 후 Nurse Blueprint Committee를 구성하여 Blueprint에 실무 초보자들에게 기대하는 실무수행능력 목록과 측정방법에 대한 지침을 제시하였다.

실무수행능력이란 실무에 필요한 지식, 기술, 능력, 태도, 판단을 의미하는 것으로 전국의 지역별 대표로 구성된 특별위원회가 적용가능성, 빈도, 중요성, 난이도 등 타당성을 검증하는 과정을 거쳐 선정된 것이다. 이는 크게 자료수집(9%), 자료분석 및 해석(6%), 간호계획(7%), 수행(41%), 평가(10%), 협력 및 조정(4%), 전문적인 실무(22%)에 관한 항목으로 구성되며 총 240내지 260항목이 면허시험을 위해 선정된다(윤순영, 1997)라고 하였다.

우리나라의 경우 간호학생 또는 간호사의 실무수행능력을 평가하기 위한 도구개발이 이루어진 것을 살펴보면, 이원희 등(1990)에 의한 간호학생의 실무수행능력을 간호과정, 지도력, 간호기술, 교육/협력관계, 대인관계 및 의사소통, 전문적 발전, 자아존중감 영역으로 구분된 총 60문항으로 이루어진 것이 있으며, 김혜숙(1995)이 간호행위 사정도구를 개발하여 신규 간호사의 간호행위 수행정도를 조사한 바 있다. 이 도구에 의하면, 간호의 영역을 크게 생리적 욕구를 충족시키는 간호, 치료적 영역, 보호적 영역, 교육적 영역, 타 의료적 요원간의 조정자 영역으로 분류한 후 다시 세부적인 간호행위를 17개 영역으로 범주화하였다. 17개 영역으로는 호흡 및 순환, 영양섭취, 배설 및 배액, 운동 및 자세변경, 휴식과 수면, 침상정리 및 환의 교환, 체온유지, 개인위생, 안전, 의사소통 및 정서적지지, 영적 간호, 여가활동 및 참여, 건강상담 및 교육, 투약, 측정 및 관찰, 간호기록, 진단 및 검사와 관련된 간호에 있어서 구체적인 간호행위를 201개로 열거하였다.

또한 엄영란 등(1998)의 연구에서는 간호대상자 및 건강요구 영역 22문항, 간호과정 영역 20문항, 간호전문직 역할 영역 27문항, 간호중재 영역 204문항으로 구성하였으며, 간호교육과

정의 성과로 졸업생들에게 기대되는 실무수행능력의 영역을 간호과정의 적용, 지도력 발휘, 의사소통, 전문적 개발, 협력과 조정, 전문적 간호실무의 수행으로 범주화될 수 있음을 알 수 있으며, 김동옥 등(2001)의 연구에서는 안전하고 효과적인 간호환경(관리 22문항, 안전 및 감염관리 9문항), 건강유지 및 증진(성장과 발달단계별 간호 12문항, 질병예방과 조기발견을 위한 간호 4문항), 심리, 사회적 간호(일반적인 대처 및 적응증진 간호 11문항, 심리사회적 적응장애 간호 8문항), 생리적 통합성(기본간호 및 안위증진 간호 19문항, 투약 26문항, 위험감소성 감소를 위한 간호 22문항, 생리적 적응증진 간호 25문항) 등의 4가지 영역으로 구성된 것을 알 수 있다.

따라서 본 연구에서는 김동옥 등(2001)의 신입간호사가 갖추어야 할 최소한의 기본실무능력의 표준을 사용하여 기본 간호교육과정 졸업생의 실무수행능력을 측정하였다.

III. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 질문지 조사법을 이용한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 경인지역 소재 400병상 이상의 본 연구자가 근무하는 6개 간호대학 실습병원에 근무하는 간호사로서 면허를 취득하고 간호실무를 수행한 지 1년 미만의 신규간호사 138 명을 대상으로 하였다.

3. 연구도구

본 연구에서 사용된 도구는 NCLEX의 직무분석도구(Yocom, 1996)를 기초로 하여 삼성서울병원 직무분석도구(삼성서울병원 : SMC, 1995)를 수정, 보완하여 사용한 김동옥 등(2001)의 도구를 사용하였으며, 안전하고 효과적인 간호환경(관리 22문항, 안전 및 감염관리 9문항), 건강유지 및 증진(성장과 발달단계별 간호 12문항, 질병예방과 조기발견을 위한 간호 4문항), 심리, 사회적 간호(일반적인 대처 및 적응증진 간호 11문항, 심리사회적 적응장애 간호 8문항), 생리적 통합성(기본간호 및 안위증진 간호 19문항, 투약 26문항, 위험감소성 감소를 위한 간호 22문항, 생리적 적응증진 간호 25문항) 등의 4가지 영역으로 총 159문항으로 구성되어 있다.

4. 자료수집 기간

자료수집은 2001년 7월 16일부터 8월 4일까지 총 19일간이었다.

5. 자료분석 방법

수집된 자료는 SPSS Win.을 이용하여 전산통계 처리하였으며, 분석방법은 다음과 같다.

- 1) 연구대상자의 일반적 특성은 백분율, 평균, 표준편차로 분석하였다.
- 2) 항목별 수행빈도는 응답 직전 근무 동안에 해당 직무를 수행한 빈도로서 6점 척도(0회, 1회, 2회, 3회, 4회, 5회 이상)로 기입하도록 하였으며, 긴급도는 주어진 행위가 시행되지 않았을 때 환자 간호나 병동 관리에 미칠 수 있는 영향의 크기를 4점 척도(아주 덜 중요하다, 덜 중요하다, 중요하다, 매우 중요하다)로 측정하였다.
- 3) 중요지수는 해당 항목의 직무가 간호사 업무 중 차지하는 중요도로써 수행빈도와 긴급도의 함수로서 도출하였는데, 그 산출방법은 6점 척도의 수행빈도를 4점 척도로 조정된 후, 4점 척도의 긴급도는 그대로 가지고 NCSBN에서 전문가 집단이 사용한 긴급도가 수행빈도보다 더 가중치를 가질 수 있도록 만든 공식 4P+F (P: 긴급도, F: 조정된 수행빈도 점수)를 이용하여 중요지수를 산출하였다.

IV. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자는 경인지역에 소재 하는 400병상 이상의 6개 종합병원에 근무하는 간호사로서 간호사 면허를 취득하고 간호실무를 수행한 지 1년 미만인 신규간호사 총 138명을 대상으로 하였다.

대상자는 모두 여성으로 연령은 21세에서 25세까지로 평균 연령은 23.5세였다. 대상자의 학력수준은 전문대졸이 85명(61.6%), 4년제 대졸이 44명(31.9%)이었으며 무응답이 9명(6.5%)로 나타났다. 대상자의 근무경력은 3개월 미만인 32명(23.2%), 3~9개월 미만이 92명(66.7%), 9~12개월 미만이 13명(9.3%) 나타나서 평균 근무기간은 4.8 개월로 나타났다<표 1>.

<표 1> General characteristics of subjects

Characteristics	Classification	No.(%)	Mean	S.D.
Age	21~22yrs	20(14.5)	23.5	1.5532
	23~24yrs	102(74.0)		
	over25yrs	16(11.5)		
Length of clinical experience	1~3month	32(23.2)	4.83	3.0842
	4~6month	92(66.7)		
	over7months	13(9.4)		
	no response	1(0.7)		
Education	junior College	85(61.6)		
	university	44(31.9)		
	no response	9(6.5)		
Total		138(100)		

<표 2> Distribution of Nursing Units

Variables	Frequency	Percentage(%)
Medical Unit	23	16.7
Surgical Unit	39	28.3
E.R. & I.C U.	33	23.9
OB. & GY.	9	6.5
O.R. & R.R.	18	13.0
E.E.N.T.	6	4.3
Pediatrics	6	4.3
etc.	3	2.2
No Response	1	0.7
Total	138	100.0

대상자의 근무지 분포는 외과계 39명(28.3%), 응급 및 중환자실 33명(23.9%), 내과계 23명(16.7%), 수술 및 회복실 18명(13.0%), 산부인과 9명(6.5%), 안. 이비인후과 및 소아과가 각 6명(4.3%), 기타 3명(2.2%), 무응답 1명(0.7%)의 순으로 나타났다<표 2>.

2. 직무분석 결과

1) 수행빈도

신규간호사들이 가장 많이 수행하는 업무는 무균술 사용과 감염관리의 원칙 적용항목이 가장 빈번하게 시행하는 것으로 나타났고, 투약관련 간호가 15항목 중 6항목(정맥주사 시행,

정맥주사 부위 관리, 경구투약 시행, 수액 및 전해질 제제 약물과 관련된 간호, 근육주사 시행, 항생제 약물과 관련된 간호)을 차지하였다. 기타 항목으로는 활력징후 측정, 환자확인, 검체수집, 의료장비 및 기구의 올바른 사용, 진단적 검사 수행, 감염의 증상 및 징후 확인, 시술(수술)준비 확인을 빈번하게 하는 것으로 나타났다.

신규간호사가 가장 적게 수행하는 업무로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, 지역사회 자원활용 주선, 태아상태 사정, 신생아 수유 보조, 다학제간 집담회 참여, 신생아 사정, 신생아를 위한 신체적 간호 제공, 분만 중 간호, 산전합병증의 징후 관찰 등의 순으로 나타났다<표 3>.

2) 긴급도

행위가 시행되지 않았을 경우에 환자간호나 병동관리에 미치는 영향이 큰 정도를 나타내는 긴급도에 있어서는 무균술 사용, 심폐소생술 시행, 감염관리의 원칙 적용, 부정맥 관리를 위한 제세동 실시, 혈액이나 혈액제제 투여, 시술(수술) 중 환자상태 관찰, 활력징후 확인, 호흡상태 증진을 위한 중재, 혈압 강하제 약물과 관련된 간호의 순으로 나타났다.

가장 긴급도가 낮은 항목으로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, preceptor로서 활동, 보조인력에게 업무위임 및 감독, 학술집담회 참여, 지역사회 자원활용 주선, 간호학생의 현장지도에 참여, 다학제간 집담회 참여, 신생아 수유보조, 모아에착

<표 3> High and low performance items

The top 15 performance items			
Rank	Items	Activities	Average
1	24	처치기구/장비를 다룰 때 무균술을 사용한다.	4.123
2	25	감염관리의 원칙을 적용한다(예, 격리술, 멸균술, 예방접종 등).	3.920
3	87	정맥주사를 시행한다.	3.898
4	135	활력징후가 비정상인지 확인한다(저혈압, 고혈압, 서맥 등).	3.869
5	30	항상 환자확인(예, 이름표, 팔찌)이 가능한 방법을 사용한다.	3.840
6	94	정맥주사부위를 관리한다.	3.782
7	115	검체를 수집한다(예, 혈액, 체액, 소변).	3.724
8	90	경구투약을 시행한다.	3.695
9	23	의료장비 및 기구를 올바르게 사용한다.	3.688
10	116	진단적 검사를 수행한다(예, 혈당, pulse oxymeter).	3.652
11	110	수액 및 전해질 제제 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	3.644
12	88	근육주사를 시행한다.	3.623
13	100	항생제(antibiotics)약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	3.592
14	136	감염의 증상 및 징후를 확인한다(예, 발열, 부종, 발적 등).	3.558
15	133	환자가 시술/수술을 위한 준비가 되어 있는지 확인한다.	3.500
The bottom 10 performance items			
Rank	Items	Activities	Average
1	20	간호부의 중앙교육에 강사로서 활동한다.	0.362
2	22	필요시 지역사회 자원(예, 가정간호, 사회사업실)을 활용하도록 주선한다.	0.630
3	35	태아상태를 사정한다.	0.695
4	39	신생아 수유를 보조한다(모유수유 권유 등).	0.702
5	62	정신과적 문제를 가진 환자를 위한 다학제간 집담회에 참여한다.	0.702
6	38	신생아의 합병증을 관찰한다.	0.731
7	34	신생아를 사정한다.	0.739
8	37	신생아를 위한 신체적 간호를 제공한다(예, 제대간호, circumcision 등).	0.753
9	33	분만 중 간호를 시행한다.	0.753
10	40	산전 합병증의 징후를 관찰한다.	0.760

〈표 4〉 High and low level of urgency items

The top 10 level of urgency items			
Rank	Items	Activities	Average
1	24	치치기구/장비를 다룰 때 무균술을 사용한다.	3.32
2	150	심폐소생술을 시행한다(기도유지, 인공호흡, 심압박).	3.29
3	25	감염관리의 원칙을 적용한다(예, 격리술, 멸균술, 예방접종 등).	3.27
4	151	부정맥 관리를 위해 제세동을 시행한다.	3.27
5	97	혈액이나 혈액 제제를 투여한다.	3.24
6	120	수술/시술 중이나 후에 환자상태를 관찰한다.	3.23
7	135	활력증후가 비정상인지 확인한다(저혈압, 고혈압, 서맥 등).	3.20
8	139	저혈당증이나 고혈당증의 징후를 규명한다.	3.20
9	143	호흡상태를 증진시키도록 중재한다(airway를 삽입, 흡인, 침대머리 올리기, 체위변경, 기침, 심호흡 등).	3.14
10	103	혈압감하제 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	3.13

The bottom 10 level of urgency items			
Rank	Items	Activities	Average
1	20	간호부의 중앙교육에 강사로서 활동한다.	1.70
2	17	preceptor로서 활동한다.	2.01
3	6	보조인력에게 업무를 위임하고 감독한다.	2.02
4	19	간호학술 집담회에 발표하고 참여한다.	2.04
5	22	필요시 지역사회 자원(예, 가정간호, 사회사업실)을 활용하도록 추천한다.	2.07
6	18	후배 간호사 및 간호학생의 현장지도(on the job training)에 참여한다.	2.07
7	62	정신과적 문제를 가진 환자를 위한 다학제간 집담회에 참여한다.	2.12
8	39	신생아 수유를 보조한다(모유수유 권유 등).	2.14
9	41	모아에착(attachment)을 격려한다.	2.17
10	13	환자간호의 일부분을 다른 직원에게 적절하게 위임한다.	2.18

격려, 환자간호 위임의 순으로 나타났다<표 4>.

3) 중요지수

수행빈도와 긴급도로부터 산출한 중요지수에 있어서는 전체 중요지수의 합을 100으로 했을 때 생리적 통합성이 60.99%

로 가장 큰 부분을 차지하였고, 안전하고 효과적인 간호환경이 18.89%, 심리·사회적 간호가 11.62%, 건강증진 및 유지가 8.50%의 순으로 나타났다.

가장 비중이 큰 생리적 통합성 유지 항목에서는 투약이 18.10%로 가장 높게 나타났고, 생리적 적응증진 간호가 16.81%,

〈표 5〉 Index of importance for categories

Items		Item Value(%)
A. 안전하고 효과적인 간호환경 (Safe, Effective Care Environment)	1. 관리(Management of care)	12.34
	2. 안전 및 감염관리(Safety and infection control)	6.55
	Sum	18.89
B. 건강증진 및 유지 (Health Promotion and Maintenance)	3. 성장과 발달 단계별 간호(Growth and development through the lifespan)	6.23
	4. 질병 예방과 조기발견을 위한 간호(Prevention and early detection of disease)	2.26
	Sum	8.50

〈표 5〉 Index of importance for categories(계속)

Items		Item Value(%)
C. 심리·사회적 간호 (Psychosocial Integrity)	5. 일반적인 대처 및 적응증진 간호(Coping and adaptation)	6.48
	6. 심리·사회적 적응장애 간호(Psychosocial adaptation)	5.15
	Sum	11.62
D. 생리적 통합성 (Physiological Integrity)	7. 기본간호 및 안위증진 간호(Basic Care & Comfort)	11.27
	8. 투약(Pharmacological & Parenteral therapeutics)	18.10
	9. 위험잠재성 감소를 위한 간호(Reduction of Risk potential)	14.80
	10. 생리적 적응증진 간호(Physiological adaptation)	16.81
	Sum	60.99
Total		100.00

위험잠재성 감소를 위한 간호가 14.80%, 기본간호 및 안위 증진 간호가 11.27%로 나타났다<표 5>.

전체 항목 중에서 중요지수가 높은 간호행위 20개 항목으로는 무균술 사용, 감염관리 원칙 적용항목이 가장 높게 나타났고, 그 다음이 활력징후 확인, 수술 중 환자상태 관찰이었으며,

투약과 관련된 항목이 7항목으로 나타나서 높은 비율을 차지하였다. 그 외의 항목으로는 활력징후 측정, 시술(수술) 중 환자상태 관찰, 고혈당증이나 저혈당증 규명, 호흡상태 증진

증제, 환자확인, 감염의 증상 및 징후 확인, 의료장비 및 기구의 올바른 사용, 산소요법 환자 관찰, 안전사고 예방, 호흡상태의 변화 규명, 환자 시술(수술)준비 확인의 순으로 나타났다.

중요지수가 상대적으로 낮게 나타난 항목은 간호부 중앙교육에 강사로서의 활동, preceptor로 활동, 지역사회 자원활용 주선, 다학제간 집담회 참여, 간호학술집담회 참여, 간호학생의 현장지도에 참여, 보조인력에게 업무위임 등으로 주로 환자간호와 관련이 없는 항목으로 나타났다<표 6>.

〈표 6〉 High and low index of importance items

The top 20 index of importance items				
Rank	Items	Activities	Index	Importance weight*
1	24	처치기구/장비를 다룰 때 무균술을 사용한다.	15.72	0.83
2	25	감염관리의 원칙을 적용한다(예, 격리술, 멸균술, 예방접종 등).	15.43	0.81
3	135	활력증후가 비정상인지 확인한다(저혈압, 고혈압, 서맥 등).	15.13	0.77
4	120	수술/시술 중이나 후에 환자상태를 관찰한다.	14.79	0.77
5	97	혈액이나 혈액 제제를 투여한다.	14.76	0.75
6	139	저혈당증이나 고혈당증의 징후를 규명한다.	14.72	0.75
7	100	항생제(antibiotics)약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	14.64	0.75
8	143	호흡상태를 증진시키도록 중재한다(airway를 삽입, 흡인, 침대머리 올리기, 체위변경, 기침, 심호흡 등).	14.60	0.74
9	30	항상 환자확인(예, 이름표, 팔지)이 가능한 방법을 사용한다.	14.50	0.76
10	103	혈압강하제 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	14.46	0.73
11	136	감염의 증상 및 징후를 확인한다(예, 발열, 부종, 발적 등).	14.46	0.74
12	23	의료장비 및 기구를 올바르게 사용한다.	14.43	0.76
13	94	정맥주사부위를 관리한다.	14.33	0.73
14	146	산소요법을 받고있는 환자를 관찰한다.	14.33	0.73
15	31	안전사고를 예방한다.	14.27	0.75

〈표 6〉 High and low index of importance items(계속)

The top 20 index of importance items				
Rank	Items	Activities	Index	Importance weight*
16	142	호흡상태의 변화를 규명한다(예, Cheyne-Stokes respirations, 수술 후 호흡기 합병증, 기흉, 비정상적인 호흡음 등).	14.17	0.71
17	101	항응고제 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	14.14	0.71
18	102	호흡기계 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	14.12	0.71
19	110	수액 및 전해질 제제 약물과 관련된 간호를 제공한다(투여, 효과 및 부작용 관리, 환자교육).	14.10	0.71
20	133	환자가 시술/수술을 위한 준비가 되어 있는지 확인한다.	14.10	0.72
The bottom 10 index of importance items				
Rank	Items	Activities	Index	Importance weight*
1	20	간호부의 중앙교육에 강사로서 활동한다.	7.03	0.36
2	17	preceptor로서 활동한다.	8.58	0.44
3	22	필요시 지역사회 자원(예, 가정간호, 사회사업실)을 활용하도록 추천한다.	8.73	0.45
4	62	정신과적 문제를 가진 환자를 위한 다학제간 집담회에 참여한다.	8.91	0.45
5	19	간호학술 집담회에 발표하고 참여한다.	8.98	0.46
6	39	신생아 수유를 보조한다(모유수유 권유 등).	9.03	0.45
7	41	모아애착(attachment)을 격려한다.	9.22	0.46
8	18	후배간호사 및 간호학생의 현장지도(on the job training)에 참여한다.	9.22	0.48
9	6	보조인력에게 업무를 위임하고 감독한다.	9.49	0.49
10	64	행동수정기법을 활용한다.	9.72	0.49

V. 논 의

본 연구에서는 간호사 면허를 취득하고 간호실무를 수행한 지 1년 미만인 간호사를 대상으로 간호사 면허를 취득한 후 1년간 수행하는 직무의 내용을 확인하고 간호사의 직무를 수행 빈도와 긴급도 차원에서 분석하고 직무별 중요지수를 확인하였다.

신규간호사들이 가장 많이 수행하는 업무는 무균술 사용과 감염관리의 원칙 적용항목이 가장 빈번하게 시행하는 것으로 나타났으며, 또한 투약관련 간호가 15항목 중 6항목(정맥주사 시행, 정맥주사 부위 관리, 경구투약 시행, 수액 및 전해질 제제 약물과 관련된 간호, 근육주사 시행, 항생제 약물과 관련된 간호)을 차지하였는데, 이는 김과 박(1996), Titaler 등(1996), 김동욱 등(2001)의 연구에서 수행빈도가 가장 높은 활동이 활력 징후 측정으로 나타난 결과와는 일치하지 않았으나 그 다음으로 높게 나타난 투약과 관련된 활동과는 일치하는 것으로 나타났다. 이는 응답자 중 내·외과계가 62명(45%), 응급 및 중

환자실과 수술 및 회복실 간호사가 51명(36.9%)으로 대다수(81.9%)의 간호사가 무균술과 감염관리를 중요시하는 부서에 근무하는 것 때문인 것으로 사료된다.

기타 항목으로는 활력징후 측정, 환자확인, 검체수집, 의료장비 및 기구의 올바른 사용, 진단적 검사 수행, 감염의 증상 및 증후 확인, 시술(수술)준비 확인을 빈번하게 하는 것으로 주로 생리적 통합성의 항목이 높게 나타난 것도 응답자의 근무부서의 특성과 관련있는 것으로 사료된다.

신규간호사가 가장 적게 수행하는 업무로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, 지역사회 자원활용 추천, 태아상태 사정, 신생아 수유 보조, 다학제간 집담회 참여, 신생아 사정, 신생아를 위한 신체적 간호 제공, 분만 중 간호, 산전합병증의 징후 관찰 등의 순으로 직접적인 환자간호와 관련이 없는 것으로 나타난 것은 김동욱 등(2001)의 연구결과와 일치하였으나, 김 등의 연구에서는 일반병동만을 대상으로 하였기 때문에 특수 간호분야의 항목이 낮게 나타난 것으로 사료되며, 본 연구에서 신생아 와 관련된 항목과 산부인과와 관련된 항목이 가장 적

게 수행하는 업무로 나타난 것은 응답자 중 산부인과와 소아과에 근무하는 간호사 수가 15명(10.8%)으로 나타난 것과 관련한 것으로 사료된다.

긴급도가 가장 높은 항목으로는 무균술 사용, 심폐소생술 시행, 감염관리의 원칙 적용, 부정맥 관리를 위한 제세동 실시, 혈액이나 혈액제제 투여, 시술(수술) 중 환자상태 관찰, 활력징후 확인, 호흡상태 증진을 위한 중재, 혈압강하제 약물과 관련된 간호의 순으로 나타나서 김동옥 등(2001)의 연구에서 약물과 관련된 항목이 가장 긴급도가 높게 나타난 것과는 일치하지 않았으나, 그 다음으로 감염관리와 무균술로 나타난 것은 본 연구결과와 일치하는 것으로 이는 신규간호사들이 감염관리와 무균술에 대한 중요성을 긴급도가 높은 항목으로 응답한 것으로 보아 간호학생 교육과정에 감염관리와 무균술에 관한 교육내용이 기본 간호교육과정에 수반되어야 한다고 사료된다.

가장 긴급도가 낮은 항목으로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, preceptor로서 활동, 보조인력에게 업무위임 및 감독, 학술집담회 참여, 지역사회 자원활용 주선, 간호학생의 현장지도에 참여, 다학제간 집담회 참여, 환자간호 위임 등으로 환자간호와 관련이 없는 간호관리업무가 긴급도가 낮은 활동으로 나타나서 김동옥 등(2001)의 연구결과와 일치하였다.

수행빈도와 긴급도로부터 산출한 중요지수에 있어서는 생리적 통합성이 유지증진을 위한 간호, 안전하고 효과적인 간호환경 조성, 심리, 사회적 간호, 건강증진 및 유지간호의 순으로 나타나서 김동옥 등(2001)의 연구결과와 일치하였으며, 이는 미국 신입간호사의 직무분석 결과와 동일한 순서로 나타났다.

가장 비중이 큰 생리적 통합성 유지 항목에서는 투약이 가장 높게 나타났고, 생리적 적응증진 간호, 위협잠재성 감소를 위한 간호, 기본간호 및 안위 증진 간호로 나타나서 생리적 통합성을 유지하기 위한 전반적인 교육이 기본 간호교육과정에서 철저히 이루어져야 할 것으로 사료된다.

VI. 결론 및 제언

본 연구는 경인지역 소재 400병상 이상의 본 연구자가 근무하는 6개 간호대학 실습병원에 근무하는 간호사로서 면허를 취득하고 간호실무를 수행한 지 1년 미만의 신규간호사 138명을 대상으로 하여 직무분석을 시행한 결과 얻은 결론은 다음과 같다.

1. 신규간호사들이 가장 많이 수행하는 업무는 무균술 사용과 감염관리의 원칙 적용항목이 가장 빈번하게 시행하는

것으로 나타났고, 투약관련 간호가 15항목 중 6항목(정맥 주사 시행, 정맥주사 부위 관리, 경구투약 시행, 수액 및 전해질 제제 약물과 관련된 간호, 근육주사 시행, 항생제 약물과 관련된 간호)을 차지하였다.

규간호사가 가장 적게 수행하는 업무로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, 지역사회 자원활용 주선, 다학제간 집담회 참여 등으로 타분야 관련 조정업무로 나타났다.

2. 행위가 시행되지 않았을 경우에 환자간호나 병동관리에 미치는 영향이 큰 정도를 나타내는 긴급도에 있어서는 무균술 사용, 심폐소생술 시행, 감염관리의 원칙 적용, 부정맥 관리를 위한 제세동 실시, 혈액이나 혈액제제 투여, 시술(수술) 중 환자상태 관찰, 활력징후 확인, 호흡상태 증진을 위한 중재, 혈압강하제 약물과 관련된 간호로 특수간호가 긴급도가 높은 것으로 나타났다.
- 가장 긴급도가 낮은 항목으로는 간호부 중앙교육 강사로서의 활동, preceptor로서 활동, 보조인력에게 업무위임 및 감독, 학술집담회 참여, 지역사회 자원활용 주선, 간호학생의 현장지도에 참여, 다학제간 집담회 참여, 환자간호 위임 등으로 환자간호와 직접 관련이 없는 간호가 긴급도가 낮은 것으로 나타났다.

3. 신규간호사는 전체 항목 중 생리적 통합성이 60.99%로 가장 큰 부분을 차지하였고, 안전하고 효과적인 간호환경, 심리·사회적 간호, 건강증진 및 유지의 순으로 나타났다. 가장 비중이 큰 생리적 통합성 유지 항목에서는 투약이 가장 중요지수가 높게 나타났다.
4. 세부 항목에서 중요지수가 높게 나타난 항목은 무균술 사용, 감염관리 원칙 적용이 가장 높게 나타났고, 그 다음이 활력징후 확인, 수술 중 환자상태 관찰이었으며, 투약과 관련된 항목이 7항목으로 나타나서 높은 비율을 차지하였다.

중요지수가 상대적으로 낮게 나타난 항목은 간호부 중앙교육에 강사로서의 활동, preceptor로 활동, 지역사회 자원활용 주선, 다학제간 집담회 참여, 간호학생의 현장지도에 참여, 보조인력에게 업무위임 등으로 직접적으로 환자간호와 관련이 없는 항목으로 나타났다.

5. 신규간호사가 담당하는 업무중에서 생리적 통합성 유지를 위한 간호가 상당히 높은 비중을 차지하고 있었고, 그 중에서도 특히 투약의 비중이 가장 높게 나타나서 기본 간호교육과정에 투약에 관한 부분은 물론 생리적 통합성 유지를 위한 간호가 강화되어야 할 것으로 사료된다.

위와 같은 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 조사대상이 본 연구자가 근무하는 간호대학 실습병원에 한정되었기 때문에 조사대상의 범위를 확대하여 실시하도록 한다.
2. 산·학이 협동하여 수행빈도나 긴급도가 높은 간호활동을 반영한 임상실습지침서 및 check list의 개발이 이루어져야 한다.
3. 임상실습교육의 문제를 해결하고 간호학생들의 임상실무 수행능력을 증진시키기 위해서는 preceptor제도를 활용하여 신규간호사의 직무분석에서 나타난 수행빈도나 긴급도가 높은 간호를 중점적으로 수행해 볼 수 있도록 한다.

참 고 문 헌

- Kwon, K. N.(1983). A Study of the Junior College Students' Role during Clinical Practice(1983), Journal of Korean Academy of Nursing, 13, (3), 1-33.
- Kim, D. O., Kwon, I. G., Kim, S. H., Lee, J. G., Yang, J. E., & Lee, E. J. (2001). Determination the basic nursing skills of Newly Licensed Registered Nurses based on Job Analysis, The Korean Nurse, 210, 67-82.
- Kim, H. S. (1995). A Study on the action and performance of New Nursing Staff, The Graduate School of Education Korea University, Master dissertation.
- Park, M. H.(1996). A Direction for Pediatric Clinical Education, The Korean Nurse, 35(4), 51-55.
- Park, J. H. (1988). A Study on Nursing cost accounting for inpatient used to K-DRG, Ehwa Womans University, Doctoral dissertation.
- Park, J. H., Hwangbo, S. J., & Lee, E. S.(1992). Identification of Nursing Activities for Determination of Nursing Cost, Journal of Korean Academy of Nursing, 22(2), 185-206.
- Byun, C. J., Kang, I. W., Ko, M. S., Kim, I. S., Kim, T. S., Yeom, Y. H., Lee, M. E., Jung, M., & Ha, N. S. (1998). Nursing Management, Soo Moon Sa.
- Sung, M. S., Jeong, G. H., & Jang, H. J. (1998). Development of Clinical evaluation tool for Nursing Students, The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education, 4(2), 172-186.
- Son, H. M., Kim, S. Y., Lee, H. I., Jun, E. M., & Han, S. H. (1998). A Relation between Burden of Clinical Nursing Instructor and Teaching Effectiveness, The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education, 4(2), 187-203.
- Shin, K. R.(1993). The Effective approaches of Clinical Nursing Education, The Korean Nurse, 32(5), 93-105.
- Shin, K. J.(1974). A Study on the Importance of Hospital Nursing Activities, The Journal of Korean Academy of Nursing, 4(1), 135-150.
- Um, Y. R., Suh, Y. O., Song, R. Y., June, K. J., Yoo, K. H., & Cho, N. O. (1998). The Development of Nursing Education Model and The Instrument for Improving Clinical Competence, The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education, 4(2), 220-235.
- Yoon, S. N. (1997). Management of National Board Examination in Canada, Korean Nurses Association Materials.
- Lee, N. H. (1991). A Study on How to determine the appropriate hospital Nursing Staff based on patient's nursing need, The Graduate School of Administration Han Yang University, Master dissertation.
- Lee, S. E. (1997). A Study on the actual condition of practical apprenticeship training for university(college) nursing education and developing reform measure in Korea, The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education, 3(2), 226-245.
- Lee, C. H., Sung Y. H., Jung, Y. Y., & Kim, J. S. (1998). Analysis of Nursing Care Activities of Nursing Students in Clinical Experience, The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education, 4(2), 249-263.
- Lee, W. H. (1990). A Study on development of tool to measure nursing student's clinical performance, Yonsei Non Chong of Korea, 13, 10-27.
- Lee, Y. S. (1992). Account of Nursing workload and Nursing manpower-Special Nursing Unit in a Tertiary Medical Institute, The Graduate School of Seoul University, Master dissertation.
- Chung, Y. H. (1980). Frequency and quality of nursing

- action and performance based on Nurse's self evaluation in a Hospital, The Graduate School of Education Yonsei University, Master dissertation.
- Chi, S. A., Moon, H. J., Han S. S., Kim, M. S., & Kwon, S. B. (1996). *Nursing Management(II)*, Soo Moon Sa.
- Chi, S. J. (1992). A study on measurement of nursing workload and account of nursing manpower in nursing unit of a University Hospital, The Graduate School of Chung-Ang University, Master dissertation.
- Chu, H. (1997). Principle of Business Administration, Hyungsul publishing company.
- Ha, Y. S., Lee, K. H., Kim, M. S., Lee, J. H., Lee, K. J., Song, Y. S., & Shin, K. B. (1997). Nursing Education, Seoul : Shinkwang publishing company.
- Hong, K. J., Kim, S. Y. J., Park, Y. S., Lee, K. J., Lee, H. Y., Chung, Y. K., & Han, S. I. (1986). A Study on the Job Analysis of Nurse's Position, The Korean Nurse, 25(3), 46-59.
- Chornick, N. L., & Yocom C. J. (1995). NCLEX Job analysis study : questionable development, Journal of Nursing Education, 34(3), 101-105.
- Ehrich, H. (1967). The Clinical education of the medical student, Journal of Medical Education, 42.
- Kramer, M. (1978). Role Conceptions of Bachelor's degree Nurses and Success in Hospital Nursing, Nursing Research, 15(5), 428-439.
- Lasaght, R. (1997). Job Analysis Occupational Therapy : Stepping Into the Complex World of Business and Industry, American Journal of Occupational Therapy, 51(7), 569-575.
- Marriner-Tomey(1992). Guide to Nursing Management, The C.V. Mosby Company.
- Rorden J. W. (1978). Nurses as Health Teachers, A practical guide, W. B. Saunders, Co.
- Webster's Third New International Dictionary of English Language(1964).

-Abstract-

key concept : new nurses' job analysis, clinical competency

Determination the nursing student's clinical competency based on new nurses' job analysis*

*Ik-Wha, Kang** · Eun-Ja, Lee** · Kyu-Jung, Lee****

The purpose of this study was to examine frequency of job performance, level of urgency, index of importance experienced by 138 new nurses who were working at 6 hospitals that had over 400 beds in Incheon and Bucheon.

The data were analyzed using a SPSS program for descriptive statistics [numbers of job performance, level of urgency, index of importance(job performance+1/4 level of urgency)].

Some of the most frequent job performance were application of aseptic technique, application of principle of infection control, and medication (IV, PO, IM, supply fluid and electrolyte). Some of the most uncommon job performance were activity as a lecturer in nursing department, activity of arrangement of community resources, and participation in multidisciplinary conference. Some of the highest level of urgency were use of aseptic technique, CPR, application of principle of infection control, defibrillation for dysrhythmia, blood transfusion, observation of patient's status in procedure (operation), v/s check, intervention for improvement of respiratory function and medication of antihypertensives. Some of the lowest level of urgency were activity as a lecturer in nursing department, preceptor's activity, supervisor and delegation of job to nurse aids, attendance at nursing conference, activity of arrangement of community resources, participation in clinical teaching practice, participation in multidisciplinary conference, and delegation of patient care. Those were indirect patient care.

The order was physiologic integration(60.99%), safety and

* This Study was supported by Fund of Education Ministry

** Dept, of Nursing, Gachongil College

*** Dept, of Nursing, Inha University Hospital

effective nursing environment, psychosocial care, and health maintenance and improvement. The most importance item in maintenance of physiologic integration was medication.

Some of the highest index of importance were aseptic technique and application of principle of infection control, v/s check, observation of patient's status in operation and medication. Some of the lowest index of importance were activity as a lecturer in nursing department, preceptor's activity, activity of arrangement of community resources, participation in multidisciplinary conference, nursing conference, participation in clinical teaching, and delegation of job to nurse aids.