



# 신규간호사의 임상실무수행을 위해 필요한 기본간호내용 분석\*

변영순<sup>1)</sup> · 임난영<sup>2)</sup> · 강규숙<sup>3)</sup> · 성명숙<sup>4)</sup> · 원종순<sup>5)</sup>  
 고일선<sup>3)</sup> · 장성옥<sup>6)</sup> · 장희정<sup>4)</sup> · 양선희<sup>7)</sup> · 김희순<sup>8)</sup>

## 서 론

### 연구의 필요성

최근에 노인인구의 증가 및 만성퇴행성 질환자의 증가와 같은 사회적 환경변화로 간호사의 역할이 꾸준히 확장되고 있으며 간호교육은 이러한 변화를 수용하여 간호대상자의 다양한 건강요구를 해결할 수 있는 간호사의 양성에 초점을 두어야 할 것이다. 그러므로 간호교육의 궁극적인 목적은 다양한 임상현장에서 간호사로서 기능하는데 필수적으로 요구되는 이론과 기술을 가르쳐서 임상실무를 원활하고 능숙하게 수행하는 간호사를 배출하는 것이다.

그러나 실제 간호현장에서는 배출된 졸업간호사들의 임상수행능력이 다양한 현장의 요구에 미치지 못하는 것이 문제점으로 지적되어오고 있다. 신규간호사들의 간호행위 수행정도에 대한 조사에서 17개 간호수행 영역 중 15개 영역에서 독자적인 수행에 어려움을 경험했던 것으로 나타났다(Kim, 1995). 뿐만 아니라 Clinical Nurse Association(1993)에서 수행한 신규간호사의 임상적응 실태 조사의 결과를 보면 27%에서 간호지식과 기술측면에서 학교에서 배운 교육과 현재 임상에서의 실무 사이에 차이가 있었으며, 16%에서는 간호지식이 부족하였고 14%에서는 치료와 검사방법을 알지 못하는 것으로 나타났다. 이에 최근 일부 병원들에서는 신규간호사의 실무능력 향상을 위해 인턴쉽 제도를 도입하고 있다. 그러므로 간호학이 경쟁력을 갖춘 학문으로 거듭나기 위해서는 격변하

는 의료의 발전과 의료시장의 변화를 반영하는 교육을 제공해야 하며 이를 위하여 실무와 조화를 이루는 지속적이고 꾸준한 교육내용의 수정과 개선이 필요할 것이다.

학생시절에 임상실습에 대한 불만족이 학생들의 자존감 유지에 상처를 주며 더불어 학생들의 간호전문직에 대한 정체감을 위협하고(Cho & Kang, 1984) 반대로 임상실습 만족도가 높아지면 간호가치관이 높아지는 경향이 있다는 보고가 있었다(Yang, 2000). 그리고 학교교육과 임상실무간에 큰 차이로 신규간호사들이 간호직을 떠나는 경우가 많으며, 업무 적응과 인간관계 갈등으로 많은 스트레스를 경험하고 있다는 지적을 보더라도(Shin, 1993; Son, Koh, Kim & Moon, 2001) 임상실무의 요구를 잘 반영하는 교육은 궁극적으로는 신규간호사들의 임상에 대한 적응력을 높여 자신감을 키워주고 이직률을 낮추어 주며 더불어 신규간호사들의 취업후 병원단위에서 이루어지고 있는 재교육에 소요되는 시간과 경비의 절약과 실무자들의 학교교육에 대한 신뢰를 가져올 것이다.

이러한 맥락에서 기본간호학 교육영역에 대한 임상실무자들의 평가에 대한 선행연구 결과를 살펴보면, 꾸준히 지적되어 오고 있는 문제점으로 임상현실과 학교수업의 내용면에서 괴리가 크다는 것이다. 구체적으로 살펴보면 임상에서 사용이 적은 불필요한 내용이 있다거나 더 이상 임상에서 사용하고 있지 않거나 방법면에서 바뀐 내용을 반영하지 못하고 시대에 뒤떨어진 내용을 포함한다거나 새롭게 부각되고 있는 간호중재법 등이 누락되어 있는 것이 문제로 지적되어 왔다(Kang & Kong, 1997). 이에 현재 임상에서 실무를 하고 있는

**주요어 :** 임상실무수행, 기본간호내용, 신규간호사

\* 본 연구는 기본간호학회 지원으로 이루어짐.

- 1) 이화여자 간호과학대학 교수, 2) 한양대학교 간호학과 교수, 3) 연세대학교 간호대학 교수  
 4) 한림대학교 간호학과 교수, 5) 서울 보건대학 간호과 교수, 6) 고려대학교 간호대학 교수  
 7) 적십자 간호대학 간호과 교수, 8) 인하대학교 간호학과 교수(교신저자 E-mail: khs0618@inha.ac.kr)

특히, 임상현장 적응에서 문제점을 전반적으로 모두 경험한 신규간호사들의 견지에서 임상실무를 원활하게 수행하기 위해 학습해야 할 기본적인 내용이 무엇인지 알아볼 필요가 있다. 이러한 기본적인 내용을 필수적으로 반영하는 교육을 통해 간호학생들의 임상실습에 대한 적응력을 높일 뿐 아니라 이들이 신규간호사로 취업이 되었을 때 경험하게 되는 스트레스와 자신감 상실도 줄여줄 수 있을 것으로 본다.

그리고 임상실무수행에서 중요하다고 평가되는 기본적인 내용들에 대한 조사는 앞으로의 급변하는 교육환경 내에서 기본간호학의 교육 방향을 결정하는데 기초자료가 될 것이며 이는 현재 쟁점이 되고 있는 통합교육과정에 대비하여 기본간호학의 핵심적인 내용을 규명하는데 있어서도 기초자료로서 활용될 수 있을 것이다. 비록 간호협회 차원에서 개최된 워크숍을 통하여 국가고시 문항개발을 위한 학습목표가 도출되어 있으며 이러한 학습목표가 기본간호학의 핵심적인 내용의 대부분을 구성할 것이나 아직은 개발초기 단계로서 실무를 반영하여 지속적인 보완과 수정이 요구된다. 뿐만 아니라 현장 실무자들의 의견은 반영되지 못한 채 교육자들의 견해를 근간으로 완성되었으므로 현장실무 경험자들의 견해를 반영하는 교육목표의 재정립에도 기초자료로 활용할 수 있을 것이다.

### 연구의 목적

본 연구의 목적은 신규간호사들의 원활한 실무수행을 위해 중요하다고 생각하는 기본적인 영역에 대한 5년 이하의 임상경험을 가진 임상실무자들의 견해를 조사하여 앞으로의 기본간호학 교육방향을 설정하는데 기초자료로 활용하기 위한 것이며, 구체적인 연구의 목적은 임상실무수행을 위해서 간호사들이 학습해야 하는 기본적인 내용의 중요도를 확인하는 것이다.

## 연구 방법

### 연구 설계

본 연구는 임상경력 5년 이하의 실무간호사들에게 설문지 조사를 통하여 신규간호사로서 원활한 임상실무수행을 위해 필수적으로 학습해야 하는 기본적인 내용들에 대한 중요도를 확인한 조사연구이다.

### 연구대상

본 연구는 수도권에 소재하는 대학교병원에 근무하는 임상경력 5년 이하의 간호사를 근접모집단으로 하였으며 이 중에서 7개 대학교병원을 임의로 표출하여 해당 병원에서 근무한

경력이 5년 이하인 간호사 225명으로부터 자료를 수집하였다. 대상자들의 근무경력을 5년 이하로 제한한 것은 간호사들이 신규로 임용되었을 때 실무경험 부족으로 많은 스트레스를 받게 되는 시기이기 때문이다. 특히, 이 시기에는 실무를 위해 요구되는 기본적인 내용들을 얼마나 견실하게 학습하였는가의 여부가 이 시기의 원활한 적응과 아울러 숙련된 간호사로서의 이행에서 중요하다. 그러므로 이 기간동안에 간호사들이 자신들의 임상실무수행을 위해 중요하다고 느끼고 있는 기본적인 내용은 무엇인지를 파악하기 위함이다. 또한 대상자들 중에서 외래, 회복실, 안과, 수술실, 분만실 및 검사실 등과 같이 실무영역이 제한적이고 기본적인 간호의 수행빈도가 상대적으로 적은 곳에서 근무하는 경우 연구대상에서 제외하였다.

### 연구도구

설문지의 구성은 대상자들에 대한 일반적 정보를 묻는 문항과 신규간호사로서 원활한 임상실무수행을 위해 학습해야 하는 기본적인 내용들의 목록으로 구성되어 있다. 각각의 개별 문항에 대해서는 중요도를 표기하도록 구성되어 있으며, 목록에 포함된 각 문항에 대한 중요도는 “전혀 중요하지 않다” 1점에서 “대단히 중요하다” 5점의 5점 척도로 표시하게 되어 있다. 내용 목록에 포함된 문항들은 크게 간호의 기본개념, 간호과정, 건강사정, 생리적 건강증진 간호, 사회·심리·영적 건강증진 간호, 통합적 간호의 7영역으로 구성되었다. 7영역은 다시 39개의 소영역으로 세분되었으며, 이는 다시 179개의 구체적인 질문문항으로 세분되었다.

설문지에 포함시킬 기본간호 내용목록의 구성을 위해 일차적으로 국내외에서 출간된 기본간호학 교과서와 기본간호학 교육내용에 대해 조사한 선행연구(Kang & Kong, 1997; Lee & Seo, 1998; Byeon et al., 2002)의 결과를 참조하여 기초적 내용목록을 작성하였으며, 현재 기본간호학 과목을 담당하고 있는 교수 10인에 의해 다시 내용 목록이 재검토되고 수정된 후 최종 설문지를 완성하였다.

### 자료수집 및 분석방법

본 연구의 자료는 2003년 6월 중순에서 8월 중순까지 수집되었다. 먼저 각 교육병원으로 설문지 조사를 위한 협조문을 발송하여 해당 병원 간호부의 승인을 받은 후 우편을 통하여 개별 교육병원으로 50부씩의 설문지를 송부하였으며, 각 병원의 간호부에서 연구대상에 포함되는 간호사들에게 설문지를 배포하여 작성하게 한 다음 회수한 후 반송하였다. 이렇게 수집된 자료는 임상실무수행을 위해서 간호사들이 학습해야 하는 기본적인 내용을 확인하기 위해 각 문항별로 간호사들이

표시한 중요도에 대한 평균과 표준편차의 서술적 통계량을 산출하였다. 그리고 근무병동에 따른 중요도 인식에서 차이를 확인하기 위해 대상자들의 근무병동을 소아과, 외과계 병동, 산부인과, 중환자실, 내과 병동으로 묶어서 일원분산분석을 실시하였다.

## 연구 결과

### 대상자들의 일반적 특성

연구대상자들의 나이는 평균 26세 였으며 연령범위는 만 22세에서 33세까지 분포하였다. 성별은 100% 모두 여자였으며, 근무경력은 무응답자 2명을 제외하고 평균 3년 2개월 정도였으며 최소 근무년수는 10개월이었고 최대 근무년수는 60개월(5년) 이었다. 또한 대상자들의 현재 직위는 전원 일반간호사들이었다. 대상자들의 학력분포를 살펴보면 <Table 1>에서 나타난 바와 같이, 44.0%의 간호사는 전문대학을 졸업하였고 53.8%의 간호사는 학사졸업자였다. 조사대상자들의 현재 근무부서를 살펴보면, 내과병동 근무자가 33%로 가장 많았고, 산부인과병동 근무자가 10.2%로 가장 적었다.

<Table 1>General characteristics of the subjects (N=225)

General Characteristics		f(%)
Education level	Junior College	99(44.0)
	University	121(53.8)
	Graduate School	4( 1.8)
	No answer	1( 0.4)
Wards	Pediatrics ward	26(11.6)
	Surgical wards	64(28.4)
	Obstetrics & Gynecology ward	23(10.2)
	Intensive care units	29(12.9)
	Internal Medicine wards	75(33.3)
	No answer	8( 3.6)

### 영역별, 구체적 항목별 중요도 비교와 근무병동별 중요도 차이

39개 영역에 대한 중요도의 평가에서 평균 점수가 높게 나타난 순서대로 <Table 2>에 제시하였다. 가장 중요도가 높게 나타난 영역은 수혈과 관련한 간호내용으로 평균 4.682를 받았으며, 다음 순위는 정맥투약(4.492), 경구투약(4.476), 수술(4.469), 감염관리(4.438), 근육투약(4.413), 안전(4.388), 산소화(4.376), 진단검사(4.366), 수분과 전해질 균형(4.359) 의 순서로 나타났다. 상대적으로 중요도가 낮은 것으로 나타난 영역은 성욕구(3.449), 간호의 개념(3.465), 영적간호(3.527), 개인위

생(3.548) 등이었다.

179개 전체 개별 문항에 대한 평균에서 중요도를 살펴보면 수혈에 대한 4개 항목 모두가 중요도가 높은 10개 항목에 포함되었다. 점수가 높은 순서대로 살펴보면 수혈혈액준비와 환자확인, 수혈중과 후의 부작용 확인, 수혈혈액제제 보관, 항암제 투약법, 수혈기록지 작성, 심폐소생술, 외과적 무균술, 체온·호흡·맥박측정, 내성균감염환자관리, 수액주입속도조절, 수술후 합병증 관찰 등의 순서로 나타나 중요도가 높게 평가된 영역이라도 구체적인 개별 항목에 있어서는 중요도가 다르게 평가되고 있음을 알 수 있다. 예를 들면, 투약에 있어서도 정맥투약과 경구투약 및 근육투약에 대해서는 중요도가 높은 것으로 평가한 반면 기타투약, 특히 외용약 도포, 점적투여(눈, 귀), 향문과 질내 좌약 투여 및 patch 부착은 상대적으로 낮은 점수를 받았다. 영양에 있어서도 특수식은 상대적으로 다른 문항에 비해서 낮은 점수를 받았다. 뿐만 아니라 활력징후는 39개 영역중 19번째로 높은 평균점수를 받았으나 체온, 호흡, 맥박 측정은 상대적으로 다른 활력징후 관련 항목에 비해서 더 높은 점수를 받았고 하지혈압측정이나 doppler를 이용한 혈압과 맥박측정은 상대적으로 더 낮은 점수를 받았다.

그 외에도 안위와 통증에 있어서 일부 부서에서 국한되게 사용하는 stryker frame 등의 기구를 이용한 체위변경과 침상만들기가 상대적으로 낮은 점수를 받았다. 활동과 운동은 39개 영역중에서 32번째를 차지한 반면 개별항목 중 부동의 합병증과 예방적 중재에 대해서는 상대적으로 훨씬 높은 중요도를 갖는 것으로 평가하였다.

중요도 평가에서 총 179개 개별항목에서 가장 낮은 점수를 받은 하위 10개 항목을 점수가 가장 낮은 순서대로 살펴보면 간호의 개념변천, 침상에서 머리감기기, 침상목욕, 간호이론의 개념틀, 성상담, 성생활문제, 간호이론의 기본개념, 성직자와 면담의뢰, 건강관리 전달체계의 개념, 지역사회 건강사정의 순서로 나타났다.

간호사들이 근무하는 부서별 중요도 인식에서 차이를 살펴보면, 통계적으로 유의한 차이를 보이고 있는 개별 항목은 내성균에 대한 관리, 위루관을 통한 경장영양, 정체관장, 청결관장, 부동의 합병증과 예방적 중재, 회음부간호, 침상에서 머리감기기, 특별구강간호, 침상목욕, 간호개념변천 및 성상담의 항목들이다. 위루관을 통한 경장영양에 대해서는 소아과 병동에 근무하는 간호사들이 가장 낮은 중요도를 부여하였으며, 개인 위생에 있어서도 소아과 병동에 근무하는 간호사들이 중요도가 가장 낮은 것으로 평가하였다. 성상담에 있어서는 산부인과 병동에 근무하는 간호사들이 가장 높은 점수를 주었다.

<Table 2> Nurse's perceptions on the importance of each concrete area as basis for nursing practice (N=225)

Area	Concrete area	mean	SD	Wards					F(p)
				Pediatrics Dep	Surgical Dep.	OB & GY	ICU	Internal medicine	
1. Blood Therapy (4.682±0.76)	Preparing blood products & patient's identification	4.74	0.75	4.69	4.72	4.74	4.83	4.79	0.199(.938)
	monitoring for transfusion reactions(during & after)	4.72	0.77	4.65	4.66	4.74	4.83	4.81	0.620(.649)
	Management of blood products	4.65	0.80	4.54	4.64	4.70	4.83	4.68	0.539(.707)
	documents transfusion records	4.62	0.80	4.58	4.58	4.65	4.79	4.64	0.442(.778)
2. Intravenous therapy (4.492±0.77)	Preparing intravenous medication	4.48	0.82	4.42	4.44	4.48	4.66	4.51	0.447(.775)
	Administration of chemotherapeutic agents	4.66	0.83	4.58	4.64	4.87	4.52	4.76	0.994(.412)
	Regulating IV flow rate	4.52	0.85	4.38	4.47	4.70	4.62	4.57	0.684(.604)
	Setup and using of infusion pumps	4.47	0.85	4.31	4.41	4.61	4.66	4.49	0.925(.450)
	Aseptical management of injection site and connection site	4.49	0.83	4.42	4.45	4.57	4.69	4.51	0.563(.690)
	Maintenance and management of saline lock & heparin lock	4.44	0.84	4.31	4.42	4.65	4.55	4.43	0.725(.576)
	Dressing and maintenance of central catheter	4.41	0.88	4.35	4.30	4.52	4.69	4.47	1.257(.288)
	Identifying and preventing the complications of central catheter insertion	4.46	0.87	4.31	4.36	4.52	4.69	4.53	1.164(.328)
3. PO medication (4.476±0.84)	Administration of PO medication	4.48	0.84	4.31	4.45	4.57	4.41	4.59	0.737(.568)
4. Surgery <sup>a</sup> (4.469±0.79)	Preparing the client for surgery(informed consents, NPO, shaving, enema.)	4.47	0.84	4.35	4.41	4.70	4.69	4.45	1.260(.287)
	Premedication	4.48	0.83	4.27	4.41	4.70	4.66	4.55	1.497(.204)
	Providing information on pre and post OP care	4.43	0.84	4.12	4.42	4.61	4.59	4.49	1.675(.157)
	Monitoring patients during surgery	4.42	0.90	4.23	4.35	4.52	4.69	4.48	1.299(.271)
	NPO management after surgery	4.45	0.85	4.31	4.36	4.65	4.69	4.48	1.456(.217)
	Comfortable position	4.43	0.86	4.23	4.44	4.57	4.59	4.48	0.825(.510)
	Early ambulation, coughing/ deep breathing	4.50	0.84	4.35	4.47	4.65	4.62	4.55	0.692(.598)
	Monitoring complications	4.52	0.85	4.31	4.47	4.61	4.72	4.61	1.552(.188)
	Pain control and OP site dressing	4.49	0.84	4.23	4.48	4.61	4.72	4.56	1.552(.188)
5. Infection control (4.438±0.75)	Signs and symptoms of infection	4.47	0.85	4.23	4.48	4.57	4.59	4.52	0.838(.502)
	Medical asepsis(hand washing, gowning, masking, donning gloves.)	4.46	0.81	4.31	4.59	4.70	4.83	4.68	1.792(.132)
	Surgical asepsis(hand scrub, donning a sterile gown and gloves.)	4.60	0.74	4.38	4.64	4.65	4.76	4.63	1.036(.526)
	disinfection and sterilization	4.40	0.86	4.27	4.44	4.65	4.31	4.40	0.800(.526)
	Maintenance and management of sterilized products	4.28	0.87	4.04	4.34	4.43	4.34	4.25	0.876(.482)
	Maintenance and management of antiseptic solutions	4.19	0.87	3.88	4.25	4.35	4.31	4.16	1.310(.267)
	Isolation precautions and environmental control	4.42	0.84	4.08	4.44	4.52	4.59	4.45	1.620(.170)
	Management of clients having drug resistance(MRSA, VRE..)	4.53	0.86	4.08	4.58	4.61	4.59	4.63	2.398(.051)
6. IM medication (4.413±0.89)	Intramuscular injection	4.41	0.89	4.42	4.41	4.57	4.41	4.41	0.162(.957)
7. Safety <sup>a</sup> (4.388±.77)	Identifying environmental hazards(fall down, fire, intoxication...)	4.47	0.80	4.58	4.48	4.43	4.41	4.48	0.174(.952)
	Preventive cares of suicide and self-injury	4.32	0.82	4.19	4.39	4.35	4.25	4.33	0.346(.847)
	Using safety devices and side effects(restraints, eye shield..)	4.37	0.83	4.31	4.33	4.22	4.59	4.41	0.852(.497)
8. Oxygenation <sup>c</sup> (4.376±0.73)	Observation of breathing patterns	4.47	0.83	4.54	4.42	4.43	4.69	4.49	0.619(.650)
	Chest physiotherapy	4.20	0.80	4.31	4.08	4.26	4.45	4.16	1.345(.254)
	Oxygen therapy	4.40	0.83	4.42	4.27	4.57	4.62	4.43	1.262(.286)
	Suctioning	4.39	0.83	4.42	4.30	4.39	4.66	4.41	1.035(.390)
	Hydration(nebulizer, humidifier)	4.18	0.84	4.35	4.03	4.43	4.24	4.20	1.432(.225)
	Tracheostomy care	4.50	0.81	4.38	4.41	4.48	4.76	4.61	1.571(.183)
	Insertion and maintenance of artificial airway	4.48	0.84	4.27	4.42	4.48	4.79	4.57	1.846(.121)
	Measuring oxygen saturation	4.32	0.86	4.27	4.22	4.48	4.62	4.28	1.486(.208)
	Coughing and deep breathing	4.36	0.80	4.42	4.27	4.48	4.69	4.28	2.038(.090)
	Patients education on using methods of incentive spirometer	4.30	0.88	4.23	4.19	4.43	4.59	4.33	1.293(.274)
	Cardiopulmonary resuscitation	4.61	0.83	4.46	4.52	4.74	4.81	4.69	1.213(.307)
9. Diagnostic Test (4.360±0.76)	Preparing specimens(blood, arterial blood, using, sputum, stool..)	4.19	0.82	4.23	4.14	4.17	4.14	4.29	0.395(.812)
	Nursing care before special diagnostic tests(NPO, preparation, prescription sheets, informed consent..)	4.41	0.81	4.23	4.44	4.35	4.45	4.49	0.602(.662)

<Table 2> Continued

(N=225)

Area	Concrete area	mean	SD	Wards						F(p)
				Pediatrics Dep	Surgical Dep.	OB & GY	ICU	Internal medicine		
9. Diagnostic Test (4.360±0.76)	Nursing care after diagnostic tests(complications, diet, identification and arrangement of results..)	4.48	0.83	4.31	4.44	4.57	4.48	4.60	0.804(.524)	
10. Fluid & Electrolyte balance (4.359±0.75)	Risk factors affecting imbalance of body fluid and electrolytes	4.44	0.80	4.23	4.45	4.43	4.62	4.49	0.982(.470)	
	Measuring intake and output	4.36	0.82	4.38	4.39	4.43	4.48	4.33	0.217(.929)	
	Clients education on documenting and measuring of I & O	4.28	0.83	4.19	4.36	4.39	4.38	4.23	0.508(.730)	
11. Wound care <sup>a</sup> (4.354±0.76)	Observing wound	4.38	0.83	4.23	4.36	4.48	4.59	4.41	0.779(.540)	
	Nursing care to promote wound healing (position change, fluid & nutrition balance, skin care. )	4.37	0.83	4.31	4.34	4.48	4.62	4.36	0.805(.523)	
	Application of heat and cold to promote wound healing	4.24	0.86	4.08	4.20	4.52	4.41	4.24	1.201(.311)	
	Wound irrigation and dressing	4.36	0.83	4.15	4.28	4.43	4.66	4.43	1.721(.146)	
	Preventing pressure ulcer and patients care	4.46	0.82	4.27	4.45	4.52	4.69	4.52	1.046(.146)	
	Preventing skin breakdown(Incontinence care, amputation care, traction care, restraints care..)	4.40	0.82	4.23	4.38	4.57	4.62	4.41	1.087(.364)	
	Ostomy care	4.28	0.85	4.08	4.23	4.48	4.54	4.28	1.431(.225)	
12. Communication <sup>c</sup> (4.341±0.77)	Communication skill	4.39	0.86	4.15	4.30	4.57	4.38	4.57	1.784(.207)	
	Documentation and report	4.42	0.84	4.23	4.34	4.65	4.45	4.56	1.489(.207)	
	Medical terminology and abbreviation	4.21	0.87	4.28	4.14	4.30	4.17	4.29	0.355(.840)	
13. Cares related to medication (4.327±0.83)	Managing and organizing prescription slips	4.04	1.04	4.15	4.00	4.22	4.10	4.01	0.289(.885)	
	Documentation on medication	4.33	0.88	4.19	4.36	4.52	4.45	4.31	0.604(.660)	
	Actions on side effects of medication	4.46	0.87	4.27	4.42	4.65	4.59	4.51	0.910(.459)	
	Client education related to medication (self injection, chemotherapy..)	4.47	0.87	4.42	4.44	4.70	4.41	4.55	0.627(.644)	
14. Medication care(others) <sup>a</sup> (4.282±0.86)	Administration of inhalation drug	4.40	0.87	4.27	4.44	4.52	4.34	4.48	0.467(.760)	
	Sublingual administration of a medication	4.36	0.88	4.27	4.41	4.48	4.24	4.43	0.467(.760)	
	Administration of skin applications	4.12	0.93	4.19	4.17	4.30	4.03	4.25	0.410(.801)	
	Instillation of an eye drop and ear drop	4.21	0.92	4.19	4.25	4.26	4.14	4.25	0.118(.976)	
	Administration of vaginal instillations and rectal suppositories	4.18	0.93	4.27	4.20	4.17	4.14	4.20	0.078(.989)	
	Administering intradermal injections	4.32	0.94	4.31	4.31	4.39	4.31	4.37	0.075(.990)	
	Administering subcutaneous injections	4.35	0.89	4.31	4.34	4.39	4.38	4.40	0.077(.989)	
	Nasogastric and gastrostomy medications	4.32	0.90	4.27	4.31	4.43	4.31	4.37	0.167(.955)	
Administering skin patch	4.20	0.93	4.23	4.22	4.26	4.24	4.19	0.039(.997)		
15. Machine & Equipment (4.271±0.84)	Using methods of various equipments and machine in patients' room	4.27	0.84	4.15	4.36	4.30	4.41	4.24	0.547(.701)	
	Assessment on neurological status (level of consciousness, muscle tone)	4.20	0.89	4.04	4.30	4.26	4.38	4.12	0.901(.464)	
16. Cognition process (4.249±0.87)	Monitoring signs and symptoms showing high intracranial pressure	4.29	0.91	4.15	4.30	4.43	4.52	4.24	0.817(.516)	
	Ethical concerns in nursing	4.17	0.89	4.00	4.19	4.26	3.97	4.33	1.379(.242)	
17. Professional Nursing <sup>a</sup> (4.207±0.79)	Nurse's basic roles	4.24	0.85	3.85	4.36	4.43	4.21	4.28	2.271(.063)	
	Legal aspect in nursing practice	4.22	0.83	3.84	4.28	4.35	4.21	4.31	1.808(.128)	
18. Nutrition <sup>b</sup> (4.110±0.76)	Observation and identification of nutritional status	4.03	0.84	3.92	3.98	4.04	4.24	4.05	0.656(.624)	
	Total parenteral nutrition(TPN)	4.15	0.83	3.88	4.16	4.09	4.34	4.23	1.364(.248)	
	Enteral tube feeding	4.25	0.85	4.12	4.27	4.26	4.31	4.31	0.288(.885)	
	Administration of enteral feeding via gastrostomy tube	4.14	0.91	3.65	4.16	4.26	4.28	4.24	2.564(.039)*	
	Special diet or treatment diet	3.96	0.86	3.85	3.94	4.04	4.11	3.95	0.412(.800)	
19. Vital signs <sup>c</sup> (4.100±0.78)	Assessment of body temperature, respiration, and pulse	4.55	0.78	4.50	4.52	4.57	4.69	4.57	0.311(.870)	
	Assessment of apical pulse	4.10	0.97	4.23	4.11	4.22	3.97	4.09	0.333(.855)	

<Table 2> Continued

(N=225)

Area	Concrete area	mean	SD	Wards					F(p)
				Pediatrics Dep	Surgical Dep.	OB & GY	ICU	Internal medicine	
19. Vital signs <sup>c</sup> (4.100±0.78)	Assessment of blood pressure(upper extremities)	4.25	0.88	4.19	4.22	4.35	4.38	4.25	0.270(.897)
	Assessment of blood pressure(lower extremities)	3.96	0.93	3.96	3.95	3.96	3.90	4.03	0.124(.974)
	Assessment of blood pressure and pulse using doppler	3.65	0.99	3.54	3.57	3.91	3.68	3.69	0.622(.648)
20. Urinary elimination (4.053±0.72)	Assessment of urine elimination	4.27	0.83	4.00	4.34	4.30	4.38	4.24	0.989(.415)
	Urinary catheterization	4.27	0.82	4.12	4.38	4.35	4.21	4.27	0.588(.672)
	Management of indwelling catheterization patients	4.27	0.86	4.04	4.33	4.30	4.24	4.32	0.635(.638)
	Application and management of condom catheter	3.69	0.93	3.42	3.83	3.96	3.52	3.64	1.677(.156)
	Care of the urinary incontinence	3.40	0.85	3.62	4.08	4.13	3.82	3.99	1.836(.123)
	Care of suprapubic catheter	4.00	0.88	3.62	4.16	4.13	4.00	3.97	1.929(.107)
21. Comfort & Pain <sup>d</sup> (4.027±0.69)	Assisting and promoting self voiding (Crede method..)	3.88	0.85	3.77	3.95	4.22	3.71	3.80	1.579(.181)
	Positioning and promoting circulation of client using traction, ..)	4.03	0.87	3.88	4.02	4.00	4.21	4.04	0.492(.742)
	Position change using stryker frame, CircOlectric bed et. al.	3.75	0.86	3.62	3.77	4.04	3.71	3.73	0.864(.486)
	Position of clients having paralysis and brain damage	4.17	0.87	3.96	4.17	4.23	4.36	4.21	0.776(.542)
	Maintenance of body alignment (using cervical collar, scoop, hard board..)	4.03	0.90	3.68	4.06	4.13	4.07	4.11	1.219(.304)
	Bed making (for common patient, burn patient, surgery patient, immobilization patient)	3.67	0.87	3.50	3.56	3.87	3.90	3.63	1.344(.255)
	Pain assessment	4.22	0.79	4.08	4.20	4.30	4.24	4.28	0.411(.800)
22. Physical health examination (3.996±0.78)	Intervention for pain	4.36	0.83	4.12	4.33	4.43	4.55	4.39	1.105(.355)
	Health assessment by body systems	4.02	0.88	3.81	4.03	3.96	4.17	4.07	0.671(.613)
	Physical measurements (circumference of head, hip and abdomen; weight, height..)	3.88	0.85	3.81	3.88	3.87	3.90	3.93	0.115(.977)
23. Sensory perception <sup>a</sup> (3.990±0.81)	Documentation	4.08	0.84	3.77	4.05	4.00	4.21	4.23	1.718(.147)
	Assessment of sensory change	4.00	0.88	3.65	4.09	4.09	4.24	3.95	1.971(.100)
	Management of peripheral sensory disorder	3.96	0.85	3.65	4.03	4.13	4.21	3.89	1.964(.101)
24. Stress <sup>a</sup> (3.988±.74)	Management of paralytic sensory and perception disorder	4.00	0.83	3.65	4.06	4.04	4.17	4.00	1.526(.186)
	Enhancement of coping ability on treatment	4.03	0.81	3.81	4.08	4.04	4.00	4.13	0.857(.491)
	Management of crisis	3.98	0.84	3.73	3.98	4.04	4.00	4.05	0.785(.536)
	Emotional support	3.94	0.81	3.58	3.97	4.00	4.10	3.99	1.828(.125)
	Assessment of the attitude and cognition on treatment	4.03	0.83	3.65	4.14	4.13	4.14	4.03	1.946(.104)
25. Admission & Discharge <sup>a</sup> (3.985±.80)	Relieving stress	3.94	0.83	3.73	4.03	4.00	4.03	3.91	0.763(.551)
	Management of patient and family on admission and discharge	4.08	0.87	4.00	4.13	4.09	4.07	4.09	0.106(.980)
	Guiding facilities, regulation and matters to be attended in a ward	3.93	0.88	4.04	3.86	4.04	3.86	3.95	0.373(.828)
	Procedure of admission and discharge, nurse's job in admission and discharge	3.94	0.82	3.85	3.95	4.09	3.83	3.99	0.494(.740)
26. Body temperature control (3.964±.77)	Application of heat therapy	3.94	0.80	4.08	3.94	4.00	3.97	3.91	0.244(.913)
	Application of cold therapy	3.99	0.79	4.08	4.00	4.00	4.14	3.92	0.473(.755)
27. Loss, grieving & death <sup>a</sup> (3.945±0.82)	Concept of hospice care	3.88	0.90	3.46	3.94	4.04	3.97	3.91	1.774(.135)
	Care of dead client(removal of tube, clothes .)	3.87	0.91	3.50	3.98	3.96	3.97	3.87	1.465(.214)
	Identifying signs of impending clinical death	4.03	0.92	3.58	4.05	4.22	4.07	4.15	2.180(.072)
	Care for dying patient	4.00	0.92	3.62	3.97	4.13	4.17	4.08	1.703(.150)
28. Self-concept (3.989±0.75)	Enhancing adaptation to body image change	3.90	0.75	3.65	3.91	3.87	4.03	3.96	1.109(.353)
29. Health & disease (3.899±0.76)	Conception on health	3.86	0.88	3.62	3.88	4.17	3.79	3.88	1.328(.261)
	Conception on disease	3.96	0.89	3.73	3.89	4.22	4.03	4.03	1.211(.307)
	Conception on health promotion	3.94	0.88	3.73	3.92	4.30	4.07	3.91	1.643(.165)
	Health concepts by life span	3.79	0.79	3.50	3.75	4.00	3.90	3.83	1.546(.190)
30. Bowel elimination <sup>c</sup> (3.851±0.69)	Assessment of bowel elimination pattern	4.06	0.78	4.08	4.08	3.96	4.17	4.05	0.257(.905)
	Glycerin enema	3.99	0.78	4.04	4.06	4.04	3.90	3.95	0.341(.850)
	Gas enema	3.53	0.86	3.35	3.66	3.57	3.24	3.59	1.563(.185)

<Table 2> Continued

(N=225)

Area	Concrete area	mean	SD	Wards					F(p)
				Pediatrics Dep	Surgical Dep.	OB & GY	ICU	Internal medicine	
30. Bowel elimination <sup>c</sup> (3.851±0.69)	Retention enema	3.75	0.88	3.54	3.80	3.70	3.38	3.99	3.241(.013)*
	Cleansing enema	3.75	0.84	3.50	3.88	3.83	3.41	3.84	2.380(.053)
	Finger enema	3.76	0.83	3.50	3.86	3.70	3.72	3.83	1.032(.392)
	Ostomy care and management	4.11	0.93	3.76	4.08	4.22	4.24	4.23	1.448(.219)
31. Nursing process (3.843±0.85)	Phase of nursing process	3.76	0.90	3.54	3.89	3.70	3.62	3.84	1.076(.369)
	Application of nursing process	3.79	0.95	3.54	3.96	3.57	3.66	3.93	1.852(.120)
	Critical thinking	3.98	0.94	3.62	4.03	3.96	4.21	4.01	1.441(.221)
32. Mobility & ambulation (3.821±0.66)	Assessment on the activity of daily life	3.66	0.77	3.46	3.69	3.61	3.62	3.73	0.669(.614)
	Using method of the device assisting moving(wheelchair, stretcher car..)	3.71	0.78	3.50	3.80	3.65	3.59	3.75	0.915(.456)
	Client education about using method of assisting devices(brace, boots ..)	3.77	0.81	3.81	3.89	3.57	3.69	3.77	0.837(.503)
	Management and care of patient using assisting devices(splint, brace, boots, cast et al.)	3.86	0.79	3.81	3.95	3.74	3.66	3.95	1.145(.336)
	Client education about devices assisting walking(walker, crutches, canes)	3.74	0.83	3.65	3.78	3.57	3.62	3.84	0.812(.519)
Complications of immobilization and preventive interventions	4.19	0.87	3.81	4.09	4.22	4.34	4.35	2.406(.051)	
33. Rest & sleep (3.773±0.74)	Assessment of sleep pattern	3.70	0.82	3.58	3.69	3.78	3.79	3.73	0.324(.862)
	environment promoting rest and sleep	3.77	0.82	3.73	3.73	3.78	4.03	3.73	0.877(.478)
	Care of bed rest patient	3.85	0.82	3.77	3.78	4.04	4.17	3.81	1.721(.146)
34. Nursing clients <sup>d</sup> (3.764±0.66)	Concepts of growth and development	3.75	0.81	3.65	3.83	3.70	3.69	3.76	0.308(.873)
	Basic needs	4.08	0.84	3.88	4.03	4.35	4.21	4.12	1.275(.281)
	Roles and functions of family	3.90	0.86	3.85	3.88	7.17	4.07	3.84	1.019(.399)
	Assessment of interaction among family	3.84	0.86	3.69	3.84	4.00	3.96	3.84	0.519(.722)
	Community health care	3.52	0.84	3.42	3.55	3.65	3.62	3.47	0.403(.806)
Assessment of community health	3.49	0.84	3.40	3.49	3.61	3.66	3.45	0.497(.738)	
35. Health care systems <sup>c</sup> (3.759±0.66)	Concepts of health care delivery systems	3.48	0.81	3.19	3.42	3.57	3.52	3.61	1.492(.206)
	Types and roles of health care systems	3.55	0.83	3.82	3.45	3.61	3.66	3.69	1.904(.111)
	Client referral between health care systems	3.76	0.81	3.58	3.72	3.91	3.93	3.76	0.916(.455)
	Function of hospital structures and composition	3.78	0.86	3.72	3.84	3.74	3.83	3.73	0.216(.929)
	Management of hospital environment	3.92	0.81	3.77	3.91	4.04	4.17	3.91	1.099(.358)
	Environmental management of patient room	4.04	0.84	4.12	3.98	4.13	4.24	4.00	0.662(.619)
36. Personal hygiene <sup>a</sup> (3.548±0.70)	Perineal care	3.95	0.85	3.38	3.94	4.09	4.14	4.05	3.976(.004)*
	Bed shampoo	3.30	0.80	2.92	3.31	3.26	3.59	3.31	2.473(.046)*
	Special mouth care	3.63	0.82	3.15	3.56	3.39	4.07	3.79	6.524(.000)*
	Bed bathing	3.32	0.82	3.04	3.34	3.27	3.52	3.36	1.307(.268)
37. Spirituality (3.527±0.86)	Referral to a priest for counseling	3.45	0.88	3.23	3.67	3.39	3.28	3.43	1.830(.124)
	Spirituality care	3.60	0.91	3.31	3.81	3.57	3.41	3.59	1.962(.101)
38. Conceptual nursing <sup>b</sup> (3.465±0.77)	Definition of nursing	3.82	0.92	3.73	3.86	3.91	3.69	3.87	0.337(.853)
	Change of nursing concepts	3.25	0.88	3.00	3.44	3.35	2.86	3.31	2.839(.025)*
	Essential concepts of nursing theories	3.44	0.88	3.23	3.55	3.30	3.17	3.60	2.029(.091)
	Nursing theory and conceptual framework	3.37	0.92	3.08	3.44	3.30	3.17	3.51	1.518(.198)
39. Sexuality <sup>a</sup> (3.449±0.87)	Problems with sexual relationships	3.44	0.88	3.27	3.56	3.78	3.18	3.36	2.210(.069)
	Counseling on sexuality	3.39	0.89	3.23	3.55	3.74	3.11	3.29	2.587(.039)*
	Preventive education for sexually transmitted diseases	3.52	0.94	3.42	3.61	3.78	3.18	3.52	1.604(.174)

a N=224, b N=223, c N=222, d N=220

## 논 의

본 연구 결과에서 가장 두드러진 특징은 7개 대학병원에서 근무하는 간호사들은 자신들이 임상에서 현재 주로 수행하고 있는 간호활동과 그 중에서도 사고 발생시에 책임의 비중이

상대적으로 더 높은 영역과 항목들에 대해서 더 높은 중요도를 부여하였다. 예를 들면, 수혈의 경우와 같이 사고 발생시 위험도와 책임이 상대적으로 높은 영역이 중요도가 가장 높은 것으로 평가되었다.

결과에서 제시하고 있는 것처럼 전체적인 평균에서 점수가

높게 나온 경우에는 대체로 병동에 관계없이 중요도가 높은 것으로 평가하였으나 일부에서는 자신이 근무하고 있는 병동에서 일상적으로 수행되는 간호활동이 무엇이냐에 따라 어떤 내용이 기본적인 내용으로 더 중요한지에 대한 인식이 달라지는 것으로 나타났다. 그러므로 임상실무수행을 위해 기본이 되는 내용 중 어떤 항목에 대해서 간호사들이 중요도가 높은 것으로 평가하고 있는지에 대한 결론의 도출에 있어서 이러한 근무부서별 특성을 고려하여 판단해야 할 것이며, 이 결과를 기초자료로 활용함에 있어서 이 점이 고려되어야 할 것으로 사료된다.

상대적으로 위험도가 낮거나 직접적인 간호활동과 관련되지 않은 내용 항목에 대해서는 중요도에서 낮은 점수를 부여하였다. 예를 들면, 성욕구(3.449)와 간호개념(3.465)과 영적간호(3.527), 보건환경(3.759), 간호대상자(3.764) 등이 중요도가 낮게 평가되었다. 개인위생(3.548)의 경우에도 중환자실을 제외하고 대부분 환자 본인이나 간병하는 가족들에 의해서 개인위생 간호가 이루어지고 있는 현실이어서 현장에서 근무하는 간호사들은 별로 중요하게 생각지 않는 경향을 나타내었다. 병동별로도 그러한 특성이 반영되는데, 소아과 병동(2.92-3.38)에서 근무하는 간호사들은 모두 중요도를 낮게 평가한 반면, 중환자실에 근무하는 간호사들의 경우에만 상대적으로 중요도를 높게 평가하였다(3.52-4.14). 그러나 이 결과는 병원에 근무하는 간호사들에 국한된 것이므로 지역사회나 다른 영역에서 근무하고 있는 간호사들을 대상으로 한다면 다분히 순위가 바뀔 수 있을 것이다.

선행연구 결과와 비교해보면, Je(1999)의 연구결과에서처럼 본 연구에서도 투약에 대한 내용 중에서도 국소투약(안약, 귀약, 피부약 적용) 및 좌약투여 등에 대해서는 상대적으로 중요도가 낮은 것으로 평가하는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 Lee와 Seo(1998)의 연구와 Kang과 Kong(1997)의 연구에서도 같은 양상을 보였는데, 상대적으로 더 많은 간호사들이 이러한 내용이 불필요한 것으로 응답하였다. 산소화 영역에 있어서도 Je(1999)의 연구에서처럼 세부 항목 중에서 심폐소생술이 가장 높은 점수를 받았는데, 이는 Lee와 Seo(1998)의 연구에서도 산소화와 관련한 내용 중에서 심폐소생술이 꼭 필요하다고 응답한 대상자가 74.4%로 가장 많았던 결과와 일치하는 것이다. Je(1999)의 연구에서처럼 본 연구결과에서도 산소화 영역중에서 흉부물리요법이 중요도가 낮게 평가되었다. Lee와 Seo(1998)의 연구에서도 체위배액이 꼭 필요하다고 응답한 응답자의 숫자가 가장 적은 27.9%로 나타났다.

배설에 있어서는 본 연구와 Je(1999)의 연구에서는 배뇨영역이 배변영역보다 더 중요도가 높은 것으로 평가되었으나, Kang과 Kong(1997)의 연구에서는 꼭 필요한 실습내용이라고 응답한 대상자가 도뇨는 평균 97.1%, 관장의 평균은 95%로

별로 차이가 나지 않았다. 개인위생 영역(구강간호, 침상목욕, 침상삼푸)에 있어서는, 본 연구에서는 39개 영역중 4번째로 중요도가 낮은 영역으로 평균 3.548로 나타났으며, Je(1999)의 연구에서도 간호사들이 응답한 평균 점수는 3.5로 유사한 양상을 보였다. 측정척도가 달라 직접적인 비교는 어려우나, Kang과 Kong(1997)의 연구와 Lee & Seo(1998)의 연구에서도 개인위생에 대해 필요하다는 응답이 상대적으로 낮게 나타났다. 또한 공통적으로 대부분의 선행연구(Je, 1999; Kang & Kong, 1997; Lee & Seo, 1998)에서 침상만들기가 불필요하다는 응답자가 많았거나 중요도가 낮은 것으로 평가되었다.

이상과 같이 주로 기본간호학의 실습영역에 국한하여 조사한 선행연구결과와 본 연구결과에서 유사한 양상을 보이고 있는 부분이 많으며, 대체로 졸업후 신규간호사들은 공통적으로 자신들의 실무에서 적용빈도나 관련이 높은 내용들에 대해서 더 높은 중요도를 부여하는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 본 연구의 근무병동별 비교를 통해서도 나타나고 있다. 그러므로 이러한 결과가 학생들의 교육과 지도에 반영이 되어야 함은 물론이나, 병동별 특성에 따라 결과가 달라질 수 있고 활동영역에 따라서도 중요하다고 인지하는 영역이 다를 수 있음이 고려되어야 할 것이다. 아울러 임상에서 수행빈도가 높은 영역들이나 구체적인 세부 항목에 대해서는 중요하게 다루어 주어야 할 것이나, 수행빈도가 낮다고 하여 반드시 중요하지 않다고 보아야 할지에 대해서는 좀 더 사려 깊은 판단이 필요치 않을까 생각한다.

## 결론 및 제언

본 연구는 신규간호사들의 원만한 실무수행에 필요한 여러 가지 간호행위들 중에서 기본적인 내용에 해당되는 내용들의 중요도에 대한 병원근무 간호사들의 견해를 조사한 서술적 조사연구이다. 설문지는 일반적 문항과 함께 기본적인 내용들의 목록으로 구성하였다. 기본적인 내용 목록들은 총 179개의 문항으로 구성되어 있으며 각 문항에 대해 “전혀 중요하지 않다” 1점에서 “대단히 중요하다” 5점의 척도로 응답하도록 구성되어 있다. 분석을 위해 179개 항목은 39개 영역으로 묶었으며 다시 간호의 기본개념, 간호과정, 건강사정, 생리적 건강증진 간호, 사회·심리·영적 건강증진 간호 및 통합적 간호의 7개 영역으로 분류하였다. 자료수집은 수도권에 소재하는 7개 대학교 병원에 근무하는 간호사 225명으로부터 수집하였으며 연구의 결과는 아래와 같다.

- 대상자들의 일반적 특성에서 평균 나이는 26세이며 성별은 모두 여자였고 근무경력 평균 3년 2개월이었다. 직위는 모두 일반간호사들이며, 44.0%의 간호사는 전문대학을 졸업하였고, 53.8%의 간호사는 학사졸업자였다. 근무부



서로는 내과병동 근무자가 전체의 33%로 가장 많았고 산부인과 병동 근무자가 가장 적었다.

- 39개 영역에 대한 중요도의 평가에서 평균 점수가 높게 나타난 영역 10개는 순서대로 수혈(4.682), 정맥투약(4.492), 경구투약(4.476), 수술(4.469), 감염관리(4.438), 근육투약(4.413), 안전(4.388), 산소화(4.376), 진단검사(4.366), 수분과 전해질 균형(4.359) 순서로 나타났다.
- 39개 영역 중에서 상대적으로 중요도가 낮은 것으로 나타난 영역은 성욕구(3.449), 간호의 개념(3.465), 영적간호(3.527), 개인위생(3.548) 등이었다.
- 179개 항목에 대한 조사 결과에서는 비록 39개 영역으로 묶은 영역별 점수가 높다고 해도 각 영역에 포함된 항목들에 대한 중요도는 다르게 나타났다. 수혈에 대해서는 4항목 모두 높은 점수를 보였으며, 정맥투약에 있어서는 특히 항암제 투여가 중요도가 높은 항목으로 나타났다. 감염관리에서는 내과적 무균술, 외과적 무균술 및 내성균 감염환자관리가 중요도가 높은 것으로 평가되었고 7번째로 점수가 높았던 산소화 영역중에서는 심폐소생술 항목이 가장 높은 점수를 받았다.
- 상대적으로 낮은 점수를 받았던 항목을 살펴보면 낮은 순서대로 간호의 개념변천, 침상에서 머리 감기기, 침상목욕, 간호이론의 개념틀, 성상담, 성생활문제, 간호이론의 기본개념, 성직자와 면담의뢰, 건강관리 전달체계의 개념 순서로 중요도가 낮게 평가되었다.

이상과 같이 병원에서 근무하는 간호사들은 실무에서 이루어지고 있는 간호활동과 더욱 직접적인 관련이 있거나 사과의 우려가 높고 간호사의 책임이 상대적으로 더 분명한 부문에 대해서 더 높은 중요도를 부여하는 것으로 나타났다. 또한 근래에 들어서 그 중요성이 더욱 부각되고 있는 감염관리에 대해서도 높은 점수를 부여하였다. 또 다른 특징은 보건환경영역에 대해서 중요도를 낮게 평가하였는데, 이는 조사 대상자들이 병원에 근무하는 간호사들이어서 나타난 결과로 판단된다.

위에 나타난 결과를 바탕으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 본 조사에서는 대부분이 기본간호학과 관련이 있는 내용들에 대해서만 조사가 되었으나 후속연구에서는 전체적으로 간호사의 임상실무 수행능력과 관련이 있는 내용의 중요도에 대한 전반적인 조사가 필요하다고 본다.
- 지역사회간호사 등 타 영역에서 활동하고 있는 간호사들에게 중요한 기본적 내용들은 무엇인지 알아볼 필요가 있을 것이다.

## References

- Byeon, Y. S. et al. (2003). Clinical Nursing competency for new graduate nurses: A grounded theory approach. *J. Kor Aca Fun Nur*, 10(1), 47-56.
- Cho, K. J., & Kang, H. S. (1984). Study on Self-concept and satisfaction of clinical practice. *J. Kor Aca Nur* 14(2), 63-74.
- Clinical Nurse Association (1993). *A study on the adaptation of new graduate nurses and development of orientation program for the nurses*. Clinical Nurse Association Report, 7-36.
- Je, Mi Soon (1999). A study for the development of the fundamental nursing practice education: Focused on a nursing college. *J. Fun Nur*, 6(2),331-346
- Kang, K. S., & Kong, E. S. (1997). A Study on the content of fundamental of nursing in korea- Focused on nursing professors and clinical educators. *J. Kor Aca Nur*, 27(1), 83-94.
- Kim, HS (1995). A study on the degree of nursing performance of new graduate nurses. The Graduate School of Education, Korea University. Unpublished Thesis.
- Lee, Y. W., & Seo, W. S. (1998). A study on the contents of fundamental nursing practice. *J. Kor Aca Nur*, 28(3), 659-661.
- Shin, K R (1993). The effective approaches of clinical nursing education. *The Kor Nur*, 32(5), 93-104.
- Son, H.M., Koh, M. H., Kim, C. M., & Moon, J. H. (2001). The clinical experiences of adaptation as a new nursing staff. *J Korean Acad Nurs*, 31(6), 988-997.
- Yang, J. J. (2000). The influencing factors on nursing perspectives and satisfaction of clinical practice in nursing students. *J Kor Acad Soc Nurs Edu*, 6(2), 276-286.

## Analysis on Basic Nursing Content Required for the Clinical Performance by Novice Nurses\*

Byeon, Young-Soon<sup>1)</sup> · Lim, Nan-Young<sup>2)</sup> · Kang, Kyu-Sook<sup>3)</sup> · Sung, Myung-Sook<sup>4)</sup>  
Won, Jong-Soon<sup>5)</sup> · Ko, Il-Sun<sup>3)</sup> · Chang, Sung-Ok<sup>6)</sup> · Jang, Hee-Jung<sup>4)</sup>  
Yang, Sun-Hee<sup>7)</sup> · Kim, Hwa-Soon<sup>8)</sup>

1) College of Nursing Science, Ewha Womans University, 2) Department of Nursing, Han Yang University  
3) College of Nursing, Yonsei University, 4) Department of Nursing, Hallym University  
5) Department of Nursing, Seoul Health College, 6) College of Nursing, Korea University  
7) Department of Nursing, Red Cross Nursing College, 8) Department of Nursing, Inha University

**Purpose:** The purpose of this study was to identify nurses' perceptions of the importance of concrete items as a basis for nursing practice. A total of 179 concrete items for basic nursing, which clinical nurses must know in order to practice appropriately, were identified. **Method:** The participants in this study were 225 nurses who had worked for two to five years in university hospitals. The nurses were asked to rate the importance of the 179 items (in 39 middle range categories) on a 5 point scale. **Result:** The mean age of the nurses was 26 and about 54% were university graduates. Of the 39 middle range categories those rated as the top ten were transfusion (4.682), IV injection (4.492), po medication (4.476), surgery (4.469), infection control (4.438), IM injection (4.413), safety (4.388), oxygenation (4.376), diagnostic test (4.366), and fluid & electrolyte balance (4.359). The categories that had the lowest scores were sexuality (3.449), conceptual nursing (3.465), spirituality (3.527) and personal hygiene (3.548). **Conclusion:** The results of this study show that most nurses evaluate items which they use frequently in their practice as important.

**Key words :** Clinical performance, Basic nursing contents, Novice nurses

\* This work is supported by Korean fundamental nursing academy society.

• Address reprint requests to : Kim, Hwa-Soon

Department of Nursing, Inha University

#253 Yonghyun-dong, Nam-gu, Incheon 402-751, Korea

Tel: +82-32-860-8208 Fax: +82-32-874-5880 E-mail: khs0618@inha.ac.kr