

무료 양로·요양시설 간호사의 업무내용과 직무만족정도

성 기 월*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

최근 의학 및 과학기술의 발달과 생활환경 개선 및 소득 증가로 평균수명이 연장되어 노인인구의 증가는 세계적인 추세이다. 노인인구 증가로 인한 만성질환자의 급증은 사회적 문제로 대두되고 있으며, 우리나라의 경우 65세 이상 노인인구 중 한 가지이상 만성질환을 가지고 있는 노인은 전체노인의 86.7%이고, 혼자서 일상생활을 위한 기본적인 동작수행을 전혀 할 수 없는 노인은 5.3%로 나타났다(Lee, 2002). 특히 후기 고령 노인일수록 목욕하기, 옷 갈아입기, 식사하기, 앉기, 걷기, 화장실 가기 등 일상생활 기능수준이 낮은 노인의 비율이 높게 나타나고 있으며, 75세 이상 노인 중에서 자리에 눕거나 외출을 하지 못하는 와상노인이 전체의 11.3%이며, 이들 전체의 73.0%가 1년 이상 장기간 침상생활을 하고 있다(Lee, 2002).

우리나라는 1990년대 이후 노인인구가 급속히 증가하면서, 장기요양서비스에 관한 사회적 관심이 커지고 있으며, 65세 이상 인구 중에서 ADL저하로 인하여 장기요양서비스가 필요한 노인은 20.9%(74만1천명)정도이다(Kim & Yang, 2002). 따라서 만성질환을 가진 노인들은 그들의 특성상 의료서비스의 강도가 높은 급성 전문치료보다는 장기적이고, 반복적인 일상생활 지원을 중심으로 한 요양서비스가 요구된다.

그러나 우리나라는 장기요양을 필요로 하는 노인을 적절히 수용할 시설이 부족하여 대부분의 노인환자는 고비용적인 급성의료기관과 노인 전문병원, 치매요양병원에서 의료서비스를 받고 있으며, 그 외 노인의료복지시설 등을 이용하고 있으나, 이러한 장기요양시설에서 보호를 받는 노인은 65세 이상 노인의 0.58%에 불과하다(KNSO, 2004; MOHW, 2004). 결과적으로 노인 및 만성질환자 등 장기요양이 필요한 노인들은 적절한 환경에서 경제적이고 전문적인 장기요양서비스를 제공받지 못하고 있는 실정이며, 이러한 서비스 부재는 급성의료기관에서의 불필요한 장기입원에 따른 국민의료비의 증대를 초래하고 있다.

Joe(2002)의 요양시설에 입소한 노인들의 건강상태 조사결과에 의하면, 요양시설의 입소(등록) 시점에서 일반노환으로 기능장애가 있으며 일상생활활동을 부분의존하는 경우가 시설 노인에서 가장 많은 것으로 나타났다. 그 다음으로 중증은 아니지만 중풍, 치매와 같이 특정 질병을 진단받아 지속적 질병관리를 요하는 경우로 나타났다. 노인이 요양원에 입소할 경우는 이미 치매·중풍, 그 외 노인성 질환을 가지고 입소하기 때문에 간호사는 식사수발, 외출 시 부축 행동, 옷 갈아입히기, 목욕 및 용변보조 등 신체수발 서비스는 물론, 상담과 교육, 투약, 상처간호 등 노인이 필요로 하는 서비스를 모두 제공해야 한다(Lee, 2001). 이런 과다한 업무로 인해 간호사들은 견비통, 인대확장, 허리통증, 무릎통증 등 신체적인 통증을 호소하면서(Lee, 2001) 입소노인의 간호

* 대구가톨릭대학교 간호학과(교신저자 E-mail: kwseng@cu.ac.kr)

서비스 제공에 임하고 있는 실정이다.

노인 간호 영역이 확대되는 최근 경향은 시설에 근무하는 간호사의 역할도 전문화와 체계화를 요구하지만, 간호업무의 이론개발(Ha, 1995), 가정전문간호사의 직접간호업무 분석(Kim, You, Kim & Park, 2004) 등의 간호업무와 관련된 논문과 시설노인의 간호실태와 간호요구(Joe, 2002; Hur, Park, Kim, Shin & Yun, 2003)와 관련된 논문은 다소 있으나, 시설에 근무하는 간호사를 대상으로 한 기존 연구는 절대적으로 부족하며, 특히 무료양로원과 무료요양원 간호사의 업무분석과 직무만족정도를 위한 연구는 전혀 없는 실정이다.

장기요양보호 노인들의 건강서비스 욕구들과 이에 대한 문제점들을 해결하기 위해, 우선적으로 노인시설에서 체계화된 간호운영방식에 따른 간호업무를 노인들에게 제공해야 할 것이며 노인시설에서 근무하는 간호사 자신이 직무에 만족할 수 있을 경우 시설운영의 효율성 및 효과성이 증진될 수 있을 것이다.

이에 본 연구에서는 노인시설 중에서도 가장 취약한 노인인구집단으로 이루어진 무료 양로·요양시설에 대한 간호업무내용과 직무만족정도를 비교분석함으로써, 노인 전문간호사의 역할 정립과 국가의 장기요양보장제도의 정책 결정에 기초 자료를 제공하여 시설에 근무하는 간호사의 처우개선과 시설노인들에게 보다 나은 건강관리와 간호를 제공하는데 도움이 되고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구의 목적

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 무료 양로원 및 요양원 간호사의 일반적인 특성을 비교한다.
- 무료 양로원 및 요양원 간호사의 간호업무 내용, 하루 일과 업무내용을 비교한다.
- 무료 양로원 및 요양원 간호사의 직무만족정도를 비교한다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 무료 양로원과 요양원에 근무하는 간호사의 업무내용과 직무만족정도를 비교분석하기 위한 서술적

비교조사 연구(Descriptive comparative survey research)이다.

2. 조사대상 및 자료수집 방법

본 연구의 대상자는 2004년 12월 기준으로 노인복지시설협회에 등록된 전국의 무료 양로원과 요양원 간호사를 전수조사 원칙으로 하였다. 서울, 강원도, 충청도, 경상도, 전라도 등의 지역에서 총 216명 간호사를 확인하였으며 그중 무료 양로원에 근무하는 간호사 73명, 무료 요양원에 근무하는 간호사 143명을 대상으로 연구의 목적과 참여에 동의를 구하는 협조문과 설문지, 사례품을 우편으로 발송하였다. 우편발송 후 회수된 설문지는 무료 양로원 55부, 무료 요양원 83부로 전체 138부가 회수되어 63.9%의 회수율을 보였다. 조사기간은 2005년 1월 10일부터 2월 22일까지였다.

3. 조사 도구

1) 양로원과 요양원의 실태

무료 양로원과 요양원의 시설에 대해서는 설립기간, 운영재단의 종교적 성격, 입소 노인 수, 2004년 현재 진단 받은 질환의 종류와 문제행동에 대하여 조사하였다.

2) 간호사의 일반적 특성

무료 양로원과 요양원에 근무하는 간호사의 일반적 특성은 연령, 종교, 결혼상태, 교육 등을 조사하였고, 현 근무지의 근무경력, 간호사 전체 근무경력을 기재하도록 하였으며 노인과 함께 살아본 경험, 노인 간호에 대한 강의 및 특수 교육을 받은 경험에서는 '예', '아니오'로 표시하도록 했다. 노인의 간호영역 중 중요하게 지각하는 영역은 '신체적', '정서적', '영적', '사회적', '전 영역'으로 표시했다.

3) 간호사가 매일 하는 업무

간호사가 매일 행하는 업무는 연구자와 전문가(요양원 간호사, 사회복지사, 노인 전문병원 신경과의사)가 문헌(Hur, Park, Kim, Shin & Yun, 2003; Ha, 1995)을 토대로 16문항으로 구성했다. 업무 내용으로는 건강사정, 기관지 절개관 관리, 인공호흡(산소호흡) 관리, 욕창관리, 위관영양, 정맥영양, 도뇨관 관리, 요실금 관리, 통증관리, 이동보조, 식사보조, 위생관리, 투약관리, 상

담·교육, 병원의뢰, 기타 등으로 하여 매일하는 업무에 표시하도록 했고 중요정도의 순위, 1일 평균 대상 인원과 1회 1인 대상 소요시간을 기록하도록 하였다.

4) 간호사의 직무만족정도

간호사의 직무만족정도는 Slavitt(1978)의 간호사 직무만족 도구를 Sung(2002)이 문헌고찰(Kim & Park, 1999; Ahn & Jung, 1995; Kim & Kone, 1991)을 통해 수정 보완한 24문항으로 그 내용은 직급정도, 승진 기회, 전문직 발전기회, 업무량, 업무환경, 보수, 업무에 대한 긍지, 사회적 인식 등으로 구성되었으며 likert 4점 척도로 점수가 높을수록 만족도가 높음을 의미한다. 내적 일관성 신뢰도는 Kim과 Park(1999)의 연구에서는 Cronbach'a= .70으로 나타났고 Sung(2002)의 연구에서는 Cronbach'a= .72로 나타났으며 본 연구에서의 Cronbach'a= .83으로 나타났다.

4. 자료분석 방법

수집된 자료는 SPSS(version 11.5) 프로그램을 이용하여 분석하였으며 방법은 다음과 같다.

- 1) 무료 양로원과 요양원 실태, 대상자의 일반적 특성의 비교는 실수, %, 평균, 표준편차와 t-test, χ^2 -test로 산출하였다.
- 2) 무료 양로원과 요양원 간호사의 매일 하는 업무, 간호업무 중요정도, 1회 1인 대상 소요시간의 비교는 실수, %와 χ^2 -test, Fisher's Exact test로 산출하였다.
- 3) 무료 양로원과 요양원 간호사의 직무만족정도의 비교는 평균, 표준편차와 t-test로 산출하였다.
- 4) 무료 양로원과 요양원 간호사의 직무만족정도와 일반적 특성에 따른 차이검정은 ANOVA로 분석하였다.

III. 연구 결과

<Table 1> Current state of the free elderly home and nursing home

		Elderly home(n=55)	Nursing home(n=83)	$\chi^2(p)$ or t(p)
		N(%) or M(SD)	N(%) or M(SD)	
Duration of establishment founding(years)		21.82(22.09)	9.10(9.56)	2.582(.016)
Foundation's Religion	Christian	21(44.7)	30(46.2)	2.884(.578)
	Catholic	11(23.4)	13(20.0)	
	Buddhism	3(6.4)	10(15.4)	
	Other	4(8.5)	5(7.7)	
	Non-religious	8(17.0)	7(10.8)	
Number of residents	Male	1043(29.7)	1296(23.5)	42.968(.000)
	Female	2470(70.3)	4221(76.5)	
Disease type	Dementia	626(12.0)	1745(17.7)	140.208(.000)
	CVA	393(7.6)	879(8.9)	
	Hypertension	1356(26.1)	2221(22.5)	
	Athritis	1018(19.6)	1595(16.2)	
	Diabetes	391(7.5)	752(7.6)	
	G-I diseases	302(5.8)	472(4.8)	
	Heart diseases	232(4.5)	451(4.6)	
	Respiratory diseases	211(4.1)	411(4.2)	
	Renal diseases	78(1.5)	105(1.1)	
	Incontinence(urinary & fecal)	411(7.9)	927(9.4)	
	Etc	180(3.5)	302(3.1)	
Problematic behaviors	Wandering	114(22.3)	370(30.4)	21.480(.003)
	Verbal abuse	111(21.7)	290(23.8)	
	Aggressive behavior	96(18.8)	182(15.0)	
	Temper tantrum	74(14.5)	120(9.9)	
	Denial of medication	34(6.6)	86(7.1)	
	Weeping/crying	28(5.5)	63(5.2)	
	Sexual misdemeanor	45(8.8)	91(7.5)	
	Etc	10(2.0)	15(1.2)	

1. 무료 양로원과 요양원의 실태

무료 양로원과 요양원의 실태는 <Table 1>과 같다. 설립기간은 양로원 평균 21.82년, 요양원 평균 9.10년으로 나타나 두군 간의 유의한 차이가 나타났다($t=2.582, p=.016$). 운영재단의 종교는 두군 모두 기독교인 경우가 44.7%, 46.2%로 가장 높게 나타났으나 두군 간의 차이는 없었다($\chi^2=2.884, p=.578$). 입소 노인의 남·여 수는 양로원 1043명, 2470명, 요양원 1296명, 4221명으로 나타나 유의한 차이가 있었으며($\chi^2=42.968, p=.000$), 진단받은 질환은 양로원에서 고혈압 26.1%, 관절염 19.6%, 치매 12.0% 순으로 나타났고, 요양원에서는 고혈압 22.5%, 치매 17.7%, 관절염 16.2% 순으로 나타나 두군 간의 유의한 차이가 나타났다($\chi^2=140.208, p=.000$). 문제행동에서도 두군 모두 배회가 22.3%, 30.4%로 가장 높게 나타났으며, 그 다음은 언어폭력 21.7%, 23.8%, 투약거부 18.8%, 15.0%로 순으로 나타나 두군 간의 유의한 차이가 나타났다($\chi^2=21.480, p=.003$). 즉 배회와 언어폭력은 요양원에서 빈도가 높았으며, 투약거부는 양로원에서 빈도가 높았다.

2. 무료 양로원 및 요양원 간호사의 일반적 특성

무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 일반적 특성은 <Table 2>와 같다. 양로원과 요양원 간호사의 일반적

특성에서 차이를 보인 항목은 없었다. 대상자의 연령에서 양로원 간호사는 평균 38.52세이고 요양원간호사는 평균 37.92세로 나타났으나 두군 간의 차이는 없었다($t=.483, p=.662$). 종교는 두군 모두 기독교가 38.9%, 43.2%로 가장 높게 나타났고, 결혼상태는 두군 모두 기혼인 경우가 83.6%, 78.1%로 높게 나타났으며, 교육정도에서는 두군 모두 전문대졸이 77.8%, 78.5%로 높게 나타났다. 평균 현 근무지 경력은 양로원 3.75년, 요양원 2.76년으로 나타났으며, 간호사 전체 실무경력은 양로원 10.83년, 요양원 10.32년으로 나타났다.

노인과 함께 살아본 경험에서는 양로원 간호사 70.9%, 요양원 간호사 73.2%가 노인과 함께 살아본 경험이 있었으며, 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험에서도 양로원 간호사 51.9%, 요양원 간호사 50.6%가 강의 및 특수교육을 받은 경험이 있었다.

3. 무료 양로원 및 요양원 간호사의 매일하는 업무

무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 매일하는 업무는 <Table 3>과 같다. 양로원 간호사가 매일하는 업무는 건강사정 13.4%, 투약관리 12.5%, 식사보조 12.0% 병원의뢰 9.3%, 상담·교육 9.0% 등의 순으로 나타났으며, 요양원 간호사가 매일하는 업무는 건강사정 11.9%, 투약관리 11.6%, 식사보조 10.5% 상담·교육 9.2%, 욕창간호 8.9%, 통증관리 8.8% 등의 순으로 나

<Table 2> General characteristics of nurses working in the free elderly home and nursing home

Characteristics		Elderly home(n=55) N(%) or M(SD)	Nursing home(n=83) N(%) or M(SD)	$\chi^2(p)$ or $t(p)$
Age(years)		38.52(7.45)	37.92(7.69)	.0438(.662)
Religion	Christian	21(38.9)	35(43.2)	.964(.915)
	Catholic	15(27.8)	17(21.0)	
	Buddhism	7(13.0)	12(14.8)	
	Other	11(9.3)	17(13.1)	
Marital status	Unmarried	9(16.4)	18(22.0)	1.138(.566)
	Married	46(83.6)	64(78.1)	
Education	College	42(77.8)	62(78.5)	.009(.923)
	University & over	12(20.4)	17(21.6)	
Period of working in current place (years)		3.75(46.254)	2.76(33.021)	1.640(.105)
Period of total working with RN(years)		10.83(65.647)	10.32(67.583)	.523(.602)
Experience in living with elderly	Yes	39(70.9)	60(73.2)	.084(.772)
	No	16(29.1)	22(26.8)	
Experience of special training & lecture*	Yes	28(51.9)	41(50.6)	.020(.888)
	No	26(48.1)	40(49.4)	

* Experience of the receiving special training & lecture in elderly nursing

타났다.

양로원 간호사에서는 건강사정, 투약관리, 식사보조,

외에 병원 의뢰와 상담·교육이 그 다음 순으로 나타났으

며, 요양원 간호사에서는 욕창간호와 통증관리가 다음

<Table 3> Comparison for daily nursing care of nurses working in the free elderly home and nursing home

Content	Elderly home(n=55)		$\chi^2(p)$	Nursing home(n=83)		$\chi^2(p)$
	Yes	No		Yes	No	
	N(%)	N(%)		N(%)	N(%)	
Assessment of health	49(13.4)	6(1.2)	331.820(.000)	75(11.9)	8(1.1)	517.908(.000)
Tracheostomy care	5(1.4)	50(9.7)		5(.8)	78(11.12)	
Mechanical ventilation care	2(.5)	53(10.3)		4(.6)	79(11.3)	
Bed sore care	22(6.0)	33(6.4)		56(8.9)	27(3.9)	
G- tube feeding	2(.5)	53(10.3)		7(1.1)	76(10.9.)	
TPN	3(.8)	52(10.1)		12(1.9)	71(10.1)	
Urin cath care	5(1.4)	50(9.7)		12(1.9)	71(10.1)	
Incontinence care	26(7.1)	29(5.7)		44(7.0)	39(5.6)	
Pain care	33(9.0)	22(4.3)		55(8.8)	28(4.0)	
Transfer & locomotion care	26(7.1)	29(5.7)		50(8.0)	33(4.7)	
Eating care	44(12.0)	11(2.1)		66(10.5)	17(2.4)	
Hygiene care	34(9.3)	21(4.1)		59(9.4)	24(3.4)	
Medication care	46(12.5)	9(1.8)		73(11.6)	10(1.4)	
Counseling/Education	33(9.0)	22(4.3)		58(9.2)	25(3.6)	
Referral to hospital	34(9.3)	21(4.1)		47(7.5)	36(5.1)	
Etc	3(.8)	52(10.1)		5(.8)	78(11.1)	

TPN: Total Parenteral Nutrition

<Table 4> Comparison for priority of nursing care of nurses in the free elderly home and nursing home

Ranks Content	Elderly home					$\chi^2(p)$	Nursing home					$\chi^2(p)$
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5	
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)		N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	
Assessment of health	21(56.8)	-	-	3(9.1)	1(3.0)	.000*	38(56.7)	3(4.5)	3(4.8)	5(7.9)	3(4.9)	.000*
Tracheostomy care	-	-	-	-	-		-	-	-	1(1.6)	-	
Mechanical ventilation care	-	-	-	5(15.2)	-		-	1(1.5)	-	5(7.9)	-	
Bed sore care	2(5.4)	2(5.7)	5(13.9)	2(6.1)	6(18.2)		5(7.5)	12(18.2)	5(7.9)	5(7.9)	10(16.4)	
G- tube feeding	-	-	1(2.8)	-	-		-	-	4(6.3)	-	-	
TPN	-	-	-	1(3.0)	-		-	-	-	3(4.8)	-	
Urin cath. care	1(2.7)	-	1(2.8)	-	-		-	2(3.0)	6(9.5)	1(1.6)	-	
Incontinence care	-	1(2.9)	2(5.6)	2(6.1)	2(6.1)		1(1.5)	1(1.5)	3(4.8)	2(3.2)	3(4.9)	
Pain care	-	7(20.0)	4(11.1)	4(12.1)	4(12.1)		2(3.0)	8(12.1)	4(6.3)	9(14.3)	11(18.0)	
Transfer & locomotion care	-	2(5.7)	1(2.8)	-	1(3.0)		1(1.5)	2(3.0)	2(3.2)	1(1.6)	3(4.9)	
Eating care	2(5.4)	-	3(8.3)	1(3.0)	3(9.1)		1(1.5)	5(7.6)	4(6.3)	-	4(6.6)	
Hygiene care	1(2.7)	4(11.4)	2(5.6)	1(3.0)	-		1(1.5)	4(6.1)	4(6.3)	3(4.8)	2(3.3)	
Medication care	7(18.9)	14(40.0)	4(11.1)	4(12.1)	3(9.1)		13(19.4)	19(28.8)	11(17.5)	12(19.0)	3(4.9)	
Counseling/Education	2(5.4)	2(5.7)	6(16.7)	6(18.2)	1(3.0)		3(4.5)	4(6.1)	5(7.9)	6(9.5)	13(21.3)	
Referral to hospital	1(2.7)	2(5.7)	7(19.4)	3(9.1)	12(36.4)		1(1.5)	4(6.1)	12(19.0)	9(14.3)	9(14.8)	
Etc	-	1(2.9)	-	1(3.0)	-		1(1.5)	1(1.5)	-	1(1.6)	-	

TPN: Total Parenteral Nutrition * : Fisher's Exact test

순으로 나타났다.

4. 무료 양로원 및 요양원 간호사의 간호업무 중요정도 순위

무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 간호업무 중요도 순위는 <Table 4>와 같다. 대상자의 간호업무 중요정도 순위를 살펴보면, 1 순위에서 두군 모두 건강사정이 56.8%, 56.7%로 가장 높게 나타났으며, 2 순위에서는 투약관리가 40.4%, 28.8%, 3 순위에서는 병원의뢰가 19.4%, 19.0%로 가장 높게 나타났다. 1순위인 건강사정과 3순위인 병원의뢰는 양로원 군과 요양원 군이 비슷한 비율로 나타났으나 2 순위 투약관리에서는 양로원 군에서 더 높은 비율로 나타났다.

5. 무료 양로원 및 요양원 간호사의 1회 1인 대상 소요시간

무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 1회 1인 대상 소요시간은 <Table 5>와 같다. 1회 1인 대상 소요시간이 30분이하인 간호업무내용은 양로원에서 건강사정 12.2%, 식사보조와 투약관리 11.8%로 나타났으며, 요양원에서는 건강사정 12.5%, 투약관리 12.3%, 욕창처

치 11.8%로 나타났다. 1회 1인 대상 소요시간이 30-60분인 간호업무는 두군 모두 위생관리에서 27.3%, 25.0%로 나타났으며, 60분 이상인 간호업무에서도 두군 모두 병원의뢰가 92.9%, 63.2%로 나타났다.

6. 무료 양로원 및 요양원 간호사의 직무만족정도

무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 직무만족정도는 <Table 6>와 같다. 대상자의 직무만족정도는 양로원 간호사가 평균 62.97점, 요양원 간호사가 평균 63.34점으로 나타났으나 두 군간의 유의한 차이는 없었다($t = -.061, p = .805$).

직무만족정도의 하부영역의 비교에서 두 군 간의 차이를 보인 항목은 '업무량($t = 2.48, p = .014$)', '업무환경($t = 4.30, p = .000$)', '보수($t = -3.16, p = .009$)'로 나타났다.

양로원 간호사와 요양원 간호사 모두에서 '업무에 대한 긍지($M = 2.62, SD = .61; M = 2.72, SD = .47$)'가 가장 높은 점수이었으나 두 군간의 차이는 없었다($t = -1.08, p = .282$).

7. 일반적 특성에 따른 무료 양로원 및 요양원 간호사의 직무만족정도 차이

<Table 5> Comparison for allocation of nurses working in the free elderly home and nursing home

Content of nursing practice	Elderly home			$\chi^2(p)$	Nursing home			$\chi^2(p)$
	Minute <30	30≤-<60	60≤		Minute <30	30≤-<60	60≤	
Assessment of health / health assessment	32(12.2)	1(9.1)	-	.000*	53(12.5)	1(4.2)	1(2.6)	.000*
Tracheostomy care	5(1.9)	-	-		6(1.4)	-	-	
Mechanical ventilation care	8(3.0)	-	-		11(2.6)	-	-	
Bed sore care	21(8.0)	-	-		50(11.8)	-	-	
G- tube feeding	3(1.1)	-	-		8(1.9)	-	-	
TPN	9(3.4)	-	-		12(2.8)	-	-	
Urin cath care	6(2.3)	-	-		11(2.6)	1(4.2)	-	
Incontinence care	21(8.0)	-	-		28(6.6)	1(4.2)	1(2.6)	
Pain care	17(6.5)	1(9.1)	-		30(7.1)	3(12.5)	1(2.6)	
Transfer & locomotion care	17(6.5)	-	-		36(8.5)	1(4.2)	1(2.6)	
Eating care	31(11.8)	1(9.1)	-		47(11.1)	2(8.3)	-	
Hygiene care	25(9.5)	3(27.3)	1(7.1)		34(8.0)	6(25.0)	3(7.9)	
Medication care	31(11.8)	2(18.2)	-		52(12.3)	1(4.2)	2(5.3)	
Counseling/Education	23(8.7)	1(9.1)	-		32(7.5)	4(16.7)	2(5.3)	
Referral to hospital	12(4.6)	2(18.2)	13(92.9)		13(3.1)	4(16.7)	24(63.2)	
Etc	2(.8)	-	-		1(.2)	-	3(7.9)	

TPN: Total Parenteral Nutrition * : Fisher's Exact test

〈Table 6〉 Comparison for job satisfaction of nurses in the free elderly home and nursing home

	Elderly home(n=55)		Nursing home(n=83)	
	Mean(SD)		Mean(SD)	t(p)
Job Satisfaction	62.97(7.10)		63.34(6.94)	-.061(.805)
Degree of class	2.19(.52)		2.38(.65)	-2.02(.052)
Opportunity for Advancement	1.87(.50)		1.95(.67)	- .94(.458)
Opportunity for professional development	2.13(.51)		2.23(.69)	- .97(.333)
Work load	1.95(.70)		2.35(.49)	2.48(.014)
Working conditions	2.31(.49)		1.95(.57)	4.30(.000)
Pay	1.73(.58)		1.90(.53)	-3.16(.009)
Importance of work significant	2.62(.61)		2.72(.47)	-1.08(.282)
Social recognition	2.54(.55)		2.67(.47)	-1.60(.111)

〈Table 7〉 ANOVA summary table for job satisfaction according to general characteristics of nurses in the free elderly home and nursing home

Characteristics		Elderly home(n=55)		Nursing home(n=83)	
		Mean(SD)	t(p) or F(p)	Mean(SD)	t(p) or F(p)
Age(years)	under 25	57.00	.544(.585)	61.00(5.66)	1.052(.355)
	26-30	62.17(3.37)		67.00(6.26)	
	over 31	63.79(7.53)		62.72(7.27)	
Religion	christian	65.61(5.71)	2.372(.086)	63.62(6.63)	.672(.572)
	catholic	62.67(7.80)		64.57(8.31)	
	buddhism	53.50(4.95)		61.78(7.79)	
	other	61.89(6.79)		61.21(6.62)	
Marital status	unmarried	58.33(4.68)	4.305(.045)	65.00(7.59)	.001(.974)
	married	64.20(6.95)		62.48(6.96)	
Education	college	62.13(6.62)	.245(.623)	62.44(6.93)	1.546(.218)
	university & over	66.78(7.23)		63.69(8.04)	
Period of working in current place (years)	under 2	62.19(6.05)	.294(.829)	61.68(6.70)	1.585(.202)
	2-less then 5	63.57(8.44)		63.20(7.62)	
	5-less then 8	65.25(4.79)		69.50(5.80)	
	over 8	64.43(7.53)		64.14(6.47)	
Period of total working with RN (years)	under 2	-		56.00	.753(.525)
	2-less then 5	60.40(3.36)	1.215(.308)	64.78(6.08)	
	5-less then 8	66.38(5.24)		65.00(7.53)	
	over 8	7.68(7.68)		62.76(7.12)	
Experience in living with elderly	yes	63.50(7.23)	.353(.556)	63.41(7.57)	5.571(.021)
	no	62.91(6.40)		61.78(5.62)	
Experience of special training & lecture*	yes	63.54(7.52)	.927(.342)	63.19(7.84)	5.061(.028)
	no	63.06(6.25)		62.31(5.91)	

* Experience of the receiving special training & lecture in elderly nursing

일반적 특성에 따른 무료 양로원 간호사와 요양원 간호사의 직무만족정도 차이검정은 〈Table 7〉과 같다. 양로원 간호사에서는 직무만족도와 결혼 상태($F=4.305, p=.045$)에서 유의한 차이가 나타났으며, 요양원 간호사에서는 노인과 함께 살아본 경험($F=5.571, p=.021$), 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험($F=5.061, p=.028$)에서 유의한 차이가 나타났다.

IV. 논 의

1. 노인 시설에서의 간호사 업무

최근 인구의 노령화, 만성퇴행성 질환자의 증가, 환경오염의 피해증가 등 인구사회학적 변화로 인해 우리나라는 보건과 복지, 의료서비스를 포괄하는 건강서비스를 제공할 수 있는 전문가의 역할을 점점 더 많이 요구하고

있다(Chon, 2000). 이러한 사회 변화는 건강의 개념과 건강전문직에 대한 사회적 욕구의 폭을 넓게 하였으며, 간호사도 건강 서비스를 제공하는 전문직업인으로서 다양한 역할을 담당하게 될 것이며, 다양하고 확대된 역할을 수행하기 위하여 교육과 연구 분야에서 준비를 해야 할 것이다.

노인시설에서 체계화된 간호 운영방식에 따른 개념은 노인환자를 위한 간호와 재활치료를 원활히 제공하기 위하여 주간간호사의 책임 하에 몇 명의 간호사들이 함께 관리할 수 있는 환자와 시설단위, 즉 간호단위(nursing unit)가 필요하다. 또한 간호는 크게 기술적인 간호와 기본적인 간호로 나눌 수 있으며, 기술적 간호는 투약, 재측정, 처치, 기록 등과 같은 전문적인 지식과 경험으로 필요하고, 기본적인 간호는 일상생활 활동의 개조나 도움 등과 같은 것을 포함한다. 장기요양보호 노인들의 진료상의 특징은 기술적 간호와 치료보다는 기본적 간호를 받아야 한다는 것이다. 특히 노인환자는 옷을 입고 벗을 경우, 대소변 시나 목욕 시, 침대에서 의자로 이동 등과 같은 일상생활에서 도움을 필요로 한다(Kim & Park, 1996).

그러나 본 연구의 결과에서 간호 업무 중요정도 순위가 두군 모두 1순위 건강사정, 2순위 투약관리, 3순위 병원의뢰로 나타났고 1회 1인 대상 소요시간이 30분이 하인 간호업무내용으로 양로원에서는 건강사정, 식사보조와 투약관리로 나타났으며, 요양원에서는 건강사정, 투약관리와 욕창처치로 나타났다. 이러한 결과로 미루어 볼 때 양로원과 요양원에서 행해지는 간호 중 가장 기본적이고 중요한 업무가 건강사정임이 확인되었다. 또한 두군 모두 간호사가 중요하게 여기는 업무는 기본적 간호보다 기술적 간호로 나타났으며 이러한 결과는 간호를 받는 노인 측의 간호요구와 간호를 주는 간호사 측의 중요도가 다르다는 것을 알 수 있었다.

Kim과 Park의 연구(1996)에서 요양원에서는 직접 간호보다 간호사 간의 연락 및 기록과 같은 간접간호가 약 50% 정도의 업무비중을 차지하며 간호업무 내용별 시간할당을 보면 주로 기록이나 간호사 간의 연락, 재측정, 진료보조 등의 업무에 시간을 보내는 것으로 나타났다. 또한 장소별 업무발생 빈도를 살펴보면 총 빈도의 50%가 병실에서 일어나고 약 30%가 간호사실에서 일어난다. 그 외에는 간호대기실과 병실과 연계하는 업무가 중요하다고 지적했다.

Yu, Yi, Kim과 Yi(2001)의 연구에서 재활간호서비

스와 물리치료서비스는 노인병원이 요양시설보다 유의하게 많이 제공되고 있고 진료집중서비스는 요양시설이 유의하게 더 많이 제공되었는데, 주된 서비스 내용은 정맥 영양 주입과 같은 비경구적 영양법이라 하였다.

본 연구의 결과에서 알 수 있듯이 양로원 간호사와 요양원 간호사의 매일 수행하는 업무내용이 같다는 결과는 우리나라의 양로원은 일상생활의 도움보다 기술적 간호인 투약 욕창처치 등을 더 필요로 하여 양로원의 요양화 현상을 볼 수 있으며, 또한 요양원의 업무내용이 양로원과 구분되는 차별화된 전문 간호가 미흡하다는 사실도 알 수 있겠다.

또한 양로원과 요양원은 차별화된 프로그램 운영이 필요하며, 시설노인을 위한 간호전략도 지역사회 자원의 활용으로 사회적 지지망을 구축하여 양로원은 생활 지원 중심으로, 요양원은 보건의료지원 중심으로 운영해야 할 것이다. Kim(2001)의 연구에서 장기요양보호시설에서의 사례관리가 지역사회 적응능력 배양에도 효과적인 것으로 평가되었으며, 사례관리 모델 개발에 있어 상담 중심의 접근, 사회 심리적 측면에 초점을 둔 접근의 필요성을 강조하였다. 사례관리 과정에서의 비공식적 지지망 체계의 적극적 활용은 시설노인들의 사회적 기능 강화 및 지역사회 복귀에 매우 주요하게 영향을 미치게 되므로 외부 체계와의 연계성에 주목한 프로그램개발이 장기요양보호 노인들의 사회적 재활을 위해 요청됨을 시사하고 있다.

2. 노인시설 간호사의 직무만족

간호사의 역할 확대와 다양화는 시대적인 요구이며 현실점에서의 역할 확인으로 전문성을 확립하는 것은 필수적이다. 지금까지 간호사를 대상으로 업무수행과 직무만족의 연구(Lee, 2001; Koo, & Choi, 2000)에서 간호사의 전문직 자아개념 정도는 중상위 수준으로 나타내는 것으로 보고되었으나(Sohng & Noh, 1996), 아직 간호사들의 전문직관념이 확립되어 있지 않음을 보고하였다(Kim, Noh, Han, & Jeong, 1996). 따라서 간호사는 전문직 간호에 대한 뚜렷한 간호철학의 정립과 창의력 등이 업무수행에 발휘 되어야 하며, 변화하는 사회 구조와 기능에 어울리면서 직업에 대한 가치관을 재확립하고 나아가서는 전문직으로서 구체적이고 명백한 기능영역을 확보하도록 발전시켜야 할 것이다.

일반적으로 직무만족 정도에 영향을 미치는 요인으로

간호사가 되려는 동기와 선천적 혹은 후천적으로 습득된 능력, 역할기대가 있고, 일 그 자체, 발전·성취에 대한 기회, 역할에 대한 인식, 사회적 존경 등이 있다. 직업만족에는 내적요소 즉 정신적 보상이 더 영향을 주며, 간호사의 대인관계가 직업만족의 가장 큰 영향요인이며, 간호사의 활발한 업무수행을 위해서는 무엇보다 간호사 자신의 간호업무에 대한 만족감이 우선되어야 한다 (Sung, 2002).

노인 시설에 근무하는 간호사를 대상으로 직무 만족정도를 비교한 본 연구에서 직무 만족정도는 두군 간의 유의한 차이가 없었으나 하부요인인 '업무량'과 '업무환경'은 양로원 군에서 만족했으며, '보수'는 요양원 군에서 만족했다.

이러한 결과는 요양원의 업무량과 업무환경의 개선이 필요함을 시사한다. 또한 양로원 간호사에서 직무만족정도는 결혼한 간호사가 높게 나타났으며 요양원 간호사에서는 노인과 함께 살아본 경험이 있고 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험이 있는 간호사가 높게 나타났다. 이러한 결과는 Sung(2002)의 연구에서 임상 간호사의 직무만족정도에 영향을 미치는 변인으로 연령이 많을수록 근무경력이 오래될수록 높게 나타나 경험과 경력이 중요하다고 지적하였는데 본 연구에서도 노인과 함께 살아본 경험이 있고 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험이 있는 간호사가 높게 나타난 사실은 간호사의 경험이 직무만족에 영향을 미치는 중요한 요인임을 재확인 해 주었다. Lee(2001)의 노인전문요양 시설 생활보조원의 직업만족실태에 관한 연구에서 생활보조원의 직무만족정도는 5점 만점에서 3.08점으로 나타나 보통수준이라 하였으며 승진과 보수에 관한 만족도는 3점 미만이며 보수에 관한 만족도는 승진에 관한 만족도보다 2점 내외로 더 낮게 나타난 결과와 유사하다.

사회의 변화와 대상자의 다양한 요구에 따라 간호사의 역할도 확대되고 있으며 특히 노인 간호에 있어서도 전문화된 업무수행을 위한 간호사의 역할 정립이 필요하다. 또한 시설에 근무하는 간호사의 처우와 업무개선을 통하여 시설노인들에게 보다 나은 건강관리와 간호를 제공할 수 있도록 준비해야 할 것이다.

V. 결 론

본 연구는 무료 양로원과 요양원에 근무하는 간호사의 업무내용과 직무만족정도를 알아보기 위한 서술적 비교

조사 연구이다.

연구의 대상자는 2004년 12월에 노인복지시설협회에 등록된 전국의 무료 양로원과 요양원에 근무하는 간호사 216명 전수를 대상으로 우편 발송하여 회수된 설문지 138부(회수율 63.9%)를 최종 분석하였다. 조사기간은 2005년 1월 10일부터 2월 22일까지였다.

조사도구는 허혜경 외(2003)의 간호요구도와 연구자와 전문가가 문헌을 토대로 구성한 간호업무 내용으로 하였고 직무만족정도는 Sung(2002)의 도구를 사용하였다.

자료 분석은 SPSS (version 11.5) 프로그램을 이용하여 실수, %, 평균과 표준편차, t-test, χ^2 -test, ANOVA로 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 무료 양로원과 요양원의 실태에서 설립기간은 양로원이 요양원보다 오래 되었고 입소 노인 수는 요양원이 많았다. 양로원과 요양원 모두 고혈압, 관절염, 치매 환자가 많았으며 문제행동은 두군 모두 배회가 가장 높게 나타났으며, 그 다음은 언어폭력, 투약거부의 순으로 나타났다.
2. 무료 양로원 간호사의 평균 연령은 38.52세이고 요양원간호사는 37.92세 이며, 두군 모두 기독교, 기혼, 전문대졸이 가장 높게 나타났다. 평균 현 근무지 경력은 양로원 3.75년, 요양원 2.76년으로 나타났으며, 간호사 전체 실무경력은 양로원 10.83년, 요양원 10.32년으로 나타났다. 노인과 함께 살아본 경험은 양로원 간호사 70.9%, 요양원 간호사 73.2%로 나타났으며 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험은 양로원 간호사 51.9%, 요양원 간호사 50.6%로 나타났다.
3. 양로원 간호사와 요양원 간호사가 매일하는 업무는 건강사정, 투약관리, 식사보조 등의 순으로 나타났고, 간호 업무 중요정도 순위에서는 두군 모두 1순위 건강사정, 2순위 투약관리, 3순위 병원의뢰로 나타났다. 1회 1인 대상 소요시간이 30분이하인 간호업무내용은 양로원에서 건강사정, 식사보조와 투약관리로 나타났으며, 요양원에서는 건강사정, 투약관리, 욕창치료로 나타났다. 1회 1인 대상 소요시간이 30-60분인 간호업무는 두군 모두 위생관리로 나타났으며, 60분 이상인 간호업무에서도 두군 모두 병원의뢰로 나타났다.
4. 직무 만족정도는 두군 간의 유의한 차이가 없었으나

하부요인인 '업무량'과 '업무환경'은 양로원 군에서 높았으며 '보수'는 요양원 군에서 높았다.

5. 양로원 간호사에서 직무만족정도는 결혼한 간호사가 높게 나타났으며, 요양원 간호사에서 직무만족정도는 노인과 함께 살아본 경험이 있고 노인 간호에 대한 강의 및 특수교육을 받은 경험이 있는 간호사가 높게 나타났다.

이상의 결과를 바탕으로 다음을 제언한다.

1. 양로원간호사와 요양원 간호사의 직무만족정도에 영향을 미치는 변인을 확인하는 연구를 제언한다.
2. 양로원간호사와 요양원 간호사의 직무만족정도와 관련된 변수 중 노인시설 간호사가 되려는 동기와 정신적 보상에 대한 변인을 삽입하여 연구해 볼 것을 제언한다.
3. 실무에서 양로원 간호사와 요양원 간호사의 차별화된 직무내용과 보상체계가 필요함을 주장한다.

References

- Ann, K. S., & Jung, M. S. (1995). Role change, Job Satisfaction and Obstacles in carrying out the Role of Public Health Nurses in Health Center. *Korean J. of Rural Med.* 20(1), 1-13.
- Chon, K. J. (2000). The Service For Society's need and National people. *The Korean Nurses*, 204(1·2), 20-22.
- Chon, S. A. (2004). *A study on nurse's health conditions and job satisfaction*. Unpublished master's thesis, Wonkwang University.
- Ha, Y. S. (1995). A study of the development of nursing practice(II): Dimensional categorization and naming of nursing intervention. *Nursing Science* 7, Institute of nursing Research, Ewha Woman University, 5-19.
- Hur, H. K., Park, S. M., Kim, G. Y., Shin, Y. H., & Yun, E. S. (2003). An analysis of related factors for major nursing diagnoses. *J Korean Acad Adult Nurs*, 15(1), 126-136.
- Kim, E. Y., & Yang, B. M. (2002). An economic analysis of long-term care service. *Korean Health Economic Review*, 8(2), 1-17.
- Kim, J. S., & Park, J. S. (1996). A Study on Medical Spaces of the Nursing Homes for the Elderly. *J Korean Hospital Management*, 2(3), 45-52.
- Kim, H. S., You, S. Y., Kim, M. J. & Park, C. S. (2004). Direct Care Stress and Job Satisfaction in Home Care Nurses. *Korean J Women Health Nurs*, 10(3), 261-265.
- Kim, M. S., & Park, Y. B. (1999). A study on the Influence of Job Characteristics Perceived by Nurses on their Job Satisfaction and Organizational Commitment: Focusing on Moderating Effect of Individual Personality Characteristics. *J Korean Acad Nurs*, 29(6), 1434-1444.
- Kim, S. K. (2001). Evaluation of the case management for the elderly client in long-term care and nursing home. *J Korean Society of Welfare for the Aged*. 13(1), 29-54.
- Kim, S. S., & Kone, D. Y. (1991). Study on the Satisfaction of Occupational Health Nursing Work Related Influential in Rural Area. *J. Korea Community Health Nursing Academic Society*, 12(1), 37-54.
- Kim, S. Z., Noh, C. H., Han, Y. S., & Jeong, G. H. (1996). A Study of the Relationship Between Professional Self Concept and the Opinion, Attitudes Above the Specialization Regarding Korean Nurses. *J Korean Acad Psychiatr Ment Health Nurs*, 5(2), 5-18.
- Koo, O. H., & Choi, O. S. (2000). The Relationship between the Nurse's Followership, Job Satisfaction and Organizational Commitment. *J Korean Academy of Nursing*, 30(5), 1254-164.
- KNSO (2004). Korea National Statistical Office. *Sensus of population in Korea on 2000 years*. Korea National Statistical Office.
- Lee G. H. (2001). *A study on the actual conditions of job satisfaction among*

carworkers at the nursing home for the severe illness - Focused on Daegu and Kyungpook -. Unpublished master's thesis, Sejong University.

- Lee, G. H. (2001). Utilization plan of case management for activation of day care for the elderly. *J Korean Society of Welfare for the Aged*, 11(1), 151-169.
- Lee, G. H. (2002). Issues and prospects of care work for the elderly in Korea. *J Korean Society of Welfare for the Aged*, 25, 7-29.
- Lee, H. J. (2001). Predictors of Job Performance, Work Satisfaction and Productivity among Korean Hospital Nurses. *J Korean Acad Nurs*, 31(4), 571-583.
- MOHW (2004). Ministry of Health & Welfare. *Introduction of the elderly health and welfare on 2001 year*.
- Slavitt, D. B. (1978). Nurse's satisfaction with their work satisfaction. *Nursing Research*, 27(3), 114-120.
- Sohng, K. Y., & Noh, C. H. (1996). An Analytical study of the Professional Self-concept of Hospital Nurses in Korea. *J Korean Acad Nurs*, 26(19), 94-106.
- Suh, S. R., Kim, M. H., & Kim, J. Y. (2004). The effect of health promotion education for elderly people. *J of Korean Gerontological Nursing*, 6(1), 107-114.
- Sung, K. W. (2002) A Comparative Study on Main Role, Professional Self Concept and Job Satisfaction of Public Health Nurses and Clinical Nurses. *J Korean Acad Nurs*, 32(2), 219-230.
- Joe, S. Y. (2002). Care status and demand of Korea medical facilities. *J Korean Society of Welfare*, 7, 273-288.
- Yu, S. H., Yi, J. J., Kim, S. I., & Yi, S. W. (2001). Study on case-mix in long-term care facilities for elderly. *J Korean Hospital Management*, 6(3), 130-147.

- Abstract -

Content Analysis and Job Satisfaction of the Nurse in the Free Elderly Home and Nursing Home

Sung, Ki-Wol*

Purpose: The study was performed to compare the contents of jobs and job satisfaction of resident nurses at free elderly homes with nursing homes in Korea. **Method:** The subjects consisted of 138 resident nurses at free elderly homes and nursing homes. Data were collected from the 1st of January to the 22nd of February in 2005 using a structured questionnaire containing questions on general characteristics, contents of the nurses' daily tasks, health program, job satisfaction and pay satisfaction. Collected data were analyzed using SPSS (version 11.5) through descriptive statistics, X²-test, t-test and ANOVA. **Result:** For nurses at free elderly homes and nursing homes, their daily tasks consisted of health assessment, medication care and eating care. The general job satisfaction of the nurses was similar between those at free elderly homes and those at nursing homes, but working conditions and pay were significantly different according to the sub content of job satisfaction. Job satisfaction was significantly different according to marital status in resident nurses at the free elderly home, and according to the experience of living with the elderly and the experience of receiving special training or lectures in elderly nursing in resident nurses at free nursing homes. **Conclusion:** Resident nurses at free elderly homes and nursing homes had various types of

* College of Medicine, Department of Nursing, Catholic University of Daegu

tasks, and it is necessary to differentiate tasks and payment systems for them according to their job.

Key words : Content analysis, Job satisfaction