

확대된 간호역할에 대한 간호학생의 태도 조사연구

김 완 순

<연세대학교 간호대학>

목 차

- I. 서 론
 - A. 연구의 필요성
 - B. 연구의 목적
 - C. 어휘의 정의
- II. 연구방법
 - A. 연구대상
 - B. 연구도구 및 분석방법
 - C. 본 연구의 제한점
- III. 연구결과 및 고찰
 - A. 연구대상자의 일반적 특성
 - B. 연구대상자의 확대된 간호역할에 대한 태도
 - 1. 졸업후 임상간호와 1차 건강관리에 희망여부
 - 2. 건강관리 체계변화의 개념
 - 3. 확대된 간호역할 수행에 대한 반응
 - 4. 새로운 간호교육에 대한 태도
- IV. 결론 및 제언
 - A. 결론
 - B. 제언

※참고문헌
※영문초록

하여 변함에 따라 간호전문직도 그에 대응하여 유사한 방법으로 변해야 한다. 정말로 진정한 전문직은 정치하는 것이 아니라 사회 문화적 발전, 인간의 욕구, 위기상태와 기획주의적 도전 에 따라 변한다.¹⁾

제6회 국제간호원의 날(1977년 5월 12일)을 맞이하여 ICN(국제간호협회)은 1977년의 주제를 “간호원은 변화의 길잡이다”로 선포한 것은 주제설정의 목적이 최근 여러분야에서 지역 사회주민의 건강관리를 위한 양질의 간호제공과 건강사업의 개선을 위해 급격한 변화가 일어나고 있으며, 이러한 변화는 진보적이고 필수적인 것으로 전문 직업인으로서의, 사회구성원으로서의 간호원은 적극적인 변화를 일으키도록 전문 지식을 응용해야함에 있는 것이다.²⁾

우리나라의 1, 2, 3차 경제개발5개년 계획은 양적 경제성장에만 치중하여 오던 정책방향을 제 4차 경제개발에는 사회개발과 복지증진을 시도하려는 획기적인 전환점에 이르게 되었다.³⁾

국민소득의 증가에 의해 지역사회 주민인 국민은 건강에 대한 관심도가 높아짐에 따라 건강관리의 수요는 질적 양적으로 증가해가고 있어서 과거의 의료사업 전달제도와 다른 남녀노소를 막론한 모든 인간에게 균등하게 적당한 건강관리를 실시하는 새로운 건강관리제도가 필요하게 되었다.⁴⁾

그러므로 지역주민이 필요로 하는 건강사업을

I. 서 론

A. 연구의 필요성

세계 각국의 문화적 사회적 문제가 시간을 통

1) Madeleine Leininger, “1차건강간호와 초문화적 간호”, 대한간호, 제16권 4호, 1977, p. 58.
 2) 편집자 주, “제6회 국제간호원의 날—간호원은 변화의 길잡이이다—”, 대한간호 제16권 3호, 1977, p. 12.
 3) 대한간호협회, “제4차 경제개발 5개년 계획과 지역사회 건강사업 계획안(1)”, 대한간호, 제15권 5호, 1976, p. 8.
 4) Ibid.

제공할 수 있는 새로운 인력 구성이 불가피하게 되었다. 이 새로운 건강인력 구성의 큰 영역을 차지하는 간호인력 구성도 마찬가지다.⁵⁾

건강사업이 요청하는 간호인력형은 치료사업에서 쓰여진 간호인력형과는 판이한 차이가 있으며, 그 구성도 기관간호인력보다는 건강관리 및 간호를 위한 간호인력이다수를 점하며, 건강사업이 갖는 간호인력이 관장할 사업내용을 충실히 수행할 수 있는 새로운 간호인력형이 대두되어야 하며, 대부분의 건강사업을 관장하게 됨에 따라 새로운 국면의 행정, 관리, 교육, 연구에 종사하는 인력이 포함될 인력체계가 요청된다.⁶⁾

이러한 인력체계를 형성하기 위한 진보적이고 새로운 간호 교육계획의 초점은 지역사회 주민의 건강한 생활양식에 맞는 건강행위를 재강조하여 질병을 예방하고 건강을 유지하는데 있다.⁷⁾

본 연구는 이러한 시대적 요청에 부응하는 새로운 간호인력을 위한 교육방안의 기초자료를 마련하고자 확대된 간호역할에 대한 간호학생의 태도를 조사 연구하기로 한다.

B. 연구의 목적

확대된 간호역할에 대한 간호학생의 태도를 파악하기 위하여 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

첫째, 1차 건강관리 희망여부를 파악한다.

둘째, 건강관리 체계변화의 개념을 파악한다.

셋째, 확대된 간호역할 수행에 관한 태도를 파악한다.

넷째, 새로운 간호교육에 대한 태도를 파악한다.

C. 어휘의 정의

본 연구에서 사용되는 용어는 다음과 같이 정의한다.

임상간호: 질병을 앓고 있는 환자를 대상으로 병원에서 수행되는 치료적 간호.

1차 건강관리: 인류의 건강상태에 영향을 미치는 데 필요한 모든 요소들을 지역사회 수준에

서 통합하는 건강 접근법을 뜻한다. 그러한 접근법은 각국의 건강관리 체제에서 꼭 필요한 부분이 되어야 한다. 그것은 어떻게 하면 건강한 생활을 영위하는데 필요한 조치에 대해 알 수 있으며, 도움을 받을 수 있는가. 그리고 고통이나 괴로움에서 벗어나고 싶을 때 갈 수 있는 곳은 어디인가라는 인류의 기본적인 욕구에 대한 표현이요 반응이다.

그런 욕구에 대한 반응은 비용, 기술, 조직면에서 간단하고 효과적인 방법으로 되어, 필요한 사람 모두가 쉽게 취할 수 있고, 개인, 가족, 지역사회 주민의 생활조건을 개선시키는데 도움이 되어야 한다. 이런 것에는 예방적, 조장적, 치료적, 회복적 건강조치와 지역사회 개발사업이 포함된다.⁸⁾

II. 연구방법

A. 연구대상

본 연구대상은 서울시내 일개 간호대학 1977학년도 4학년 재학생 전원으로 임상실습과 서울과 지방에서의 지역사회 간호학실습을 모두 마친 학생이었다.

연구의 대상자는 76명이었으나 자료회수율은 90.79%로서 실제 대상자는 69명이었다.

B. 연구도구 및 분석방법

연구도구는 저자가 문헌고찰을 통하여 작성한 질문지를 사용하였다.

질문지의 내용은 첫째, 연구대상자의 일반적 특성 둘째, 확대된 간호역할에 관한 태도로 크게 나누어져 있다. 둘째, 확대된 간호역할에 대한 태도는, 1. 졸업후 임상간호와 1차 건강관리의 희망여부를 묻는 문항, 2. 건강관리 체계변화의 개념에 대하여 묻는 문항, 3. 확대된 간호역할 수행에 대한 태도를 묻는 문항, 4. 새로운 간호교육에 대한 태도를 묻는 문항으로 구성되어 있다.

수집된 자료는 문항별 반응빈도와 백분율을 산출하였고 임상간호와 1차 건강관리 희망에 따

5) Ibid, p. 10.

6) 김도임, "건강사업과 간호인력", 대한간호, 제16권 1호, 1977, p. 14.

7) Madeleine Leininger, "1차 건강간호와 초문화적 간호", 대한간호, 제16권 4호, 1977, p. 60.

8) Ibid, (Quoted in World Health Organization's "Promotion of National Health Services," p. 1. WHO 28th World Health Assembly, April, 1975.)

른 태도의 유의도를 χ^2 -test로 검정하였다.

C. 본 연구의 제한점

① 본 연구에서 사용한 질문지는 저자가 문헌 고찰을 통하여 작성한 것이므로 표준화되지 못하였다.

② 본 연구대상은 서울시내 1개 간호대학 4학년 학생에 국한되었으므로 본 연구결과는 전체 간호학생에게 일반화하여 해석할 수 없다.

III. 연구결과 및 고찰

A. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적인 특성으로는 연령, 농어촌 생활경험, 농어촌 봉사활동경험, 확대된 간호역할에 관한 세미나 참석경험 등을 조사하였다.

〈표 1〉 연령분포

연령	인 수	비 율
21	27	39.13
22	36	52.17
23	4	5.80
24	1	1.45
25	1	1.45
합 계	69	100.00

산술평균 ± 표준편차 21.74 ± 0.76

〈표 2〉 농어촌 생활경험 분포

농어촌 생활경험	인 수	비 율
있 다.	22	31.88
없 다.	47	68.12
합 계	69	100.00

〈표 3〉 농어촌 봉사활동 경험 분포

농어촌 봉사활동 경험	인 수	비 율
있 다.	32	46.38
없 다.	37	53.62
합 계	69	100.00

응답자의 연령은 〈표 1〉에 나타난 바와 같이 21세가 39.13%, 22세가 52.17%로 총 응답자의 91.30%를 차지하고 평균연령이 21.74세였다.

농어촌 생활경험은 〈표 2〉농어촌 생활경험 분포에 나타난 바와같이 31.88%가 농어촌 생활경험이 있고 68.12%가 농어촌 생활경험이 없었다.

농어촌 봉사활동경험은 〈표 3〉 농어촌 봉사활동경험 분포에 나타난 바와같이 46.38%는 농어촌 봉사활동경험이 있고 53.62%는 농어촌 봉사활동경험이 없었다.

확대된 간호역할에 관한 세미나 참석 경험은 〈표 4〉 확대된 간호역할에 관한 세미나 참석경

〈표 4〉 확대된 간호역할에 관한 세미나 참석경험 분포

확대된 간호역할에 관한 세미나 참석경험	인 수	비 율
있 다.	56	81.16
없 다.	13	18.84
합 계	69	100.00

험 분포에 나타난 바와 같이 81.16%는 참석경험이 있고 18.84%는 참석경험이 없었다.

B. 연구대상자의 확대된 간호역할에 대한 태도

1. 졸업후 임상간호와 1차 건강관리 의 희망여부

급격한 사회변동에 수반될 보건관리체제의 불가피한 변화는 간호원의 새로운 역할을 요구하고 있다.

건강권에 대한 새로운 개념적 형태에서 각 국가들은 자국의 건강체제의 변화를 기도했고, 그 결과 간호원의 역할에 변화가 있었다. 1차 건강관리는 국내와 국제적 건강단체에 의해 건강관리 체제의 입문으로서 그 자격을 부여했다.⁹⁾

미국에서는 70년 초반에 Nurse Practitioner Program이 번창하기 시작하여 일차적 간호를 독자적으로 시도하였고¹⁰⁾ 우리나라도 저체 건강원에서 Nurse Practitioner 교육훈련에 대한 시범 프로그램을 1976년부터 본격적으로 시도하고 있고¹¹⁾ 또한 1차 진료간호원 희망자에 대한 첫

9) Irma Sandoval Bonilla, "세계 각국의 새로운 간호-중남미의 새로운 간호실제", 대한간호, 제16권 4호, 1977, p. 44.

10) Jerry L. Weston, "Whither the [Nurse] in Nurse Practitioner?", Nursing Outlook, March, 1975, Vol. 23, No. 3, p. 150.

11) 이선자, "너스·프랙티셔너?", 대한간호, 제15권 1호 1976, p. 8.

보수교육이 최근 시작되었다.¹²⁾

Nurse Practitioner의 역할에 대한 근본개념은 간호원이 주민들의 일차적 건강관리자로서 더 많은 사람을 위하여, 더 적은 비용으로, 더 나은 간호를 제공할 수 있는 것에 그 기초를 두고 있다.¹³⁾

연구대상자에게 전통적인 임상간호와 확대된 간호역할 수행을 위한 1차 건강관리 중 졸업후 희망하는 분야를 택일하도록 한 결과 <표 5>에 나타난 바와같이 72.46%는 임상간호를 희망했고 27.54%는 1차 건강관리를 희망했다.

1차 건강관리를 희망하지 않는 이유로는 <표 6>에 나타난 바와같이 임상간호를 원하기 때문에 66.00%, 1차 건강관리에 자신이 없어서 8.00%, 1차 건강관리는 어려운 일이 많을 것으로

<표 7> 건강관리 체제변화의 개념에 대한 반응

문항	반응	임상간호희망		1차 건강관리희망		합계 인수(비율)
		인수(비율)	인수(비율)	인수(비율)	인수(비율)	
1. 우리나라의 건강관리 체제변화의 시기에 대하여 어떻게 생각합니까?	건강관리 체제변화가 시급하다.	27(54.00)	15(78.95)	43(62.32)		
	체제변화를 위한 준비가 미비하므로 시 기상조다.	18(36.00)	4(21.05)	21(30.43)		
	체제변화는 우리나라의 여건으로는 어 렵다.	5(10.00)		5(7.25)		
	합 계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)		
	유의도	$\chi^2=5.68$	$d.f.=2$	$p>0.05$		
2. 1차 건강관리 제공자는 누가 적당하다 생각합니까?	간호원	47(94.00)	18(94.74)	65(94.20)		
	의사	1(2.00)		1(1.45)		
	간호보조원	2(4.00)	1(5.26)	3(4.35)		
	합 계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)		
	유의도	$\chi^2=0.72$	$d.f.=2$	$p>0.05$		
3. 간호원이 1차 건강관리를 할때 사회적으로 바람직한 점은 무엇이라고 생각합니까?	치료위주에서 질병예방의 건강관리를한다	30(60.00)	14(73.69)	44(63.77)		
	간호인력의 잠재력을 활용할 수 있다.	15(30.00)	4(21.05)	19(27.53)		
	저렴한 건강사업을 할 수 있다.	5(10.00)	1(5.26)	6(8.70)		
	합 계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)		
	유의도	$\chi^2=1.19$	$d.f.=2$	$p>0.05$		
4. 간호원이 독립적으로 건강문제를 시정하고 진단하는 일은 가능하다고 생각합니까?	가능하다	33(66.00)	11(57.89)	44(63.77)		
	어느정도 의사의 도움이 필요하다.	15(30.00)	8(42.11)	23(33.33)		
	어렵다	2(4.00)		2(2.90)		
	합 계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)		
	유의도	$\chi^2=1.50$	$d.f.=2$	$p>0.05$		

12) 김형신보, "1차 진료간호원 희망자 첫교육", 10월 13일 1977년.

13) Jerry L. Weston, loc. cit.

<표 5> 졸업후 임상간호와 1차 건강관리의 희망

구분	인수	비율
임상간호	50	72.46
1차 건강관리	19	27.54
합 계	69	100.00

<표 6> 1차 건강관리를 원하지 않는 이유

이유	인수	비율
임상간호를 원하기 때문에	33	66.00
1차 건강관리에 자신이 없어서	4	8.00
1차 건강관리는 어려운 일이 많은 것으로 예상되어서	12	21.00
기타	1	2.00
합계	50	100.00

예상되므로 24.00%, 기타 2.00%였다.

2. 건강관리 체제변화의 개념

지역사회 건강개념의 가장 중요한 것은 인간 개개인의 건강보호를 보장할 수 있는 사업전달 체계를 택하여 전인구의 건강문제가 사업분포가 되어야 한다는 것이 암시되고 있다.¹⁴⁾

건강관리 체제변화의 개념에 대한 반응을 <표 7>과 같이 네가지 항목으로 나누어 분석하였다.

7. 우리나라의 건강관리 체제변화의 시기에 대하여 어떻게 생각합니까?는 건강관리 체제변화가 시급하다 62.32%, 체제변화를 위한 준비가 미비하므로 시기상조다 30.43%, 체제변화는 우리나라의 여건으로는 어렵다 7.25%로 37.68%가 부정적인 반응을 나타내었다.

8. 1차 건강관리 제공자는 누가 적당하다고 생각합니까?는 간호원 94.20%, 의사 1.45%, 간호보조원 4.35%로 나타났다. 김¹⁵⁾은 서방에서는 1차 건강관리의 책임이 우선 1차 건강관리자에 있지만 한국과 같은 개발도상국가들에서는 의사가 '현재나 미래에 1차 건강관리를 위한 일 반인에 제공자가 되리라고 기대하는 것은 비현실적이라고 언급하였다. 또한 김¹⁶⁾은 1차 건강관리 제공자가 감당해야 할 필요와 기대를 진지하게 검토할때 단기훈련을 받은 간호보조원이 과연 성공적으로 필요와 기대를 감당할 수 있다고 생각할 수 없고 따라서 논리적인 대안은 간호원을 1차 건강관리 제공자로서 준비하는 것이며 이것이 논리적인 대안이 되는 이유로 -

1) 간호원은 오랫동안 환자를 관리하는 기관의 행정과 오랫동안 관련되어 왔으며, 환자관리의 치료와 간호에 익숙해 있다.

2) 간호원은 간호를 수행해 오면서 얻은 높은 수준의 기술과 전문지식으로 쉽게 역할과 책임을 확장하여 전문적인 병원간호 외에 지역사회에서도 역할 수행이 가능할 수 있다.

3) 간호전문직은 건강사업을 위한 인력가운데 면허를 소지한 잘 훈련된 단일 전문직종으로서 가장 많은 수의 인력을 대표하고 있다고 지적하였다.

8. 간호원이 1차 건강관리를 할때 사회적으로

로 가장 바람직한 점은 무엇이라고 생각합니까?는 치료위주에서 질병예방의 건강관리를 할 수 있다 63.77%, 간호인력의 잠재력을 활용할 수 있다 27.53%, 저렴한 건강사업을 할 수 있다 8.70%로 치료위주에서 질병예방의 건강관리를 할 수 있다가 가장 높은 비율로 나타났다.

9. 간호원이 독립적으로 건강문제를 사정하고 진단하는 일은 가능하다고 생각합니까?는 가능하다 63.77%, 어느 정도 의사의 도움이 필요하다 33.33%, 어렵다 2.90%로 36.23%가 부정적인 반응을 나타내었다.

3. 확대된 간호역할 수행에 대한 반응

박¹⁷⁾은 확대되는 간호원의 새로운 역할은 주로 지역사회의 보건 의도와 관련된 일을 것으로 기대되고 지역사회에서의 역할을 감당할 수 있기 위하여는 주민들로 부터의 신임을 얻을 수 있어야 할 것이며, 성공적인 지역사회보건을 위하여 간호원은 적어도 다음의 역할을 감당할 수 있어야 할 것으로 믿는다고 언급하고,

첫째로 간호 및 의료의 제공자로서의 풍부한 지식과 능숙한 기술의 소지자가 필요로 주민들의 건강요구를 충족시킬 수 있어야 할 것이다.

둘째로 주민들을 제동하고 교육하고 지도하는 교육자로서의 역할을 할 수 있어야 할 것이다. 아직까지도 우리나라 농촌의 보건문제의 대부분이 주민들의 무지와 위생습관의 결여로 인하여 발생하고 있음을 생각할 때 특별히 강조되어야 할 것이다.

셋째로 간호원은 지역사회조직의 책임을 질 수 있도록 훈련되어야 할 것이다.

네째로 봉사자의 역할을 잊어서는 안될 것이라고 하였다.

확대된 간호역할 수행에 대한 반응을 <표 8>과 같이 여섯가지 항목으로 나누어 분석하였다.

7. 간호원이 1차 건강관리를 할 경우 가장 어려운 일은 무엇이라고 생각합니까?는 건강문제를 사정하고 진단하는 일 59.42%, 지역사회 주민의 협조를 얻는 일 23.19%, 다른 건강팀의 협조를 얻는 일 17.39%로 나타났다.

오¹⁸⁾는 지역사회중심의 1차 건강관리를 위해서

14) 이경식, "새로운 건강사업을 위한 간호와 시범사업—거제지역사회 보건의료사업을 중심으로—", 대한간호, 제15권 2호, 1976, p. 11.

15) 김보임, "1차 건강관리 제공 및 감독을 위한 간호원 준비", 대한간호 제16권 4호, 1977, p. 69.

16) Ibid, p. 70.

17) 박형중, "복지사회와 건강—간호원은 건강인권의 옹호자—", 대한간호, 제16권 1호, 1977, pp. 31~32.

18) 오기철, "새로운 간호인력을 위한 교육방안", 대한간호, 제16권 1호, 1977, p. 25.

〈표 8〉

확대된 간호역할 수행에 대한 반응

문항	반응	임상간호희망	1차 건강관리희망	합계
		인수(비율)	인수(비율)	인수(비율)
7. 간호원이 1차 건강관리를 할 경우 가장 어려운 일은 무엇이라고 생각합니까?	건강문제를 사정하고 진단하는 일	31(62.00)	10(52.63)	41(59.42)
	지역사회 주민의 협조를 얻는 일	10(20.00)	6(31.58)	16(23.19)
	다른 건강팀의 협조를 얻는 일	9(18.00)	3(15.79)	12(17.39)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=1.02$	$d.f.=2$	$p<0.05$
8. 1차 건강관리 제공자로서의 간호원의 역할에 대하여 어떤 기대를 합니까?	독창적이고 무한한 가능성이 있다.	26(52.00)	14(73.69)	40(57.97)
	사회에 큰 공헌을 한다.	7(14.00)	1(5.26)	8(11.60)
	간호의 획기적인 변화이다.	17(34.00)	4(21.05)	21(30.43)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=2.66$	$d.f.=2$	$p<0.05$
9. 간호수행을 독립적으로 할 수 있는 능력은 어느 정도입니까?	많다	2(4.00)	1(5.26)	3(4.35)
	보통이다	33(66.00)	14(73.69)	47(68.12)
	부족하다	15(30.00)	4(21.05)	19(27.53)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=0.58$	$d.f.=2$	$p<0.05$
10. 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 대한 흥미는 어느 정도입니까?	많다	25(50.00)	17(89.47)	42(62.87)
	보통이다	21(42.00)	2(10.53)	23(33.33)
	적다	4(8.00)		4(5.80)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=9.14$	$d.f.=2$	$p>0.05$
11. 주민들은 교육하고 간호하는 일에 어느 정도의 보람을 느끼니까?	큰 보람을 느낀다.	17(34.00)	10(52.63)	27(39.13)
	보람을 느낀다.	27(54.00)	9(47.37)	36(52.17)
	별로 보람을 느끼지 못한다.	6(12.00)		6(8.70)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=3.49$	$d.f.=2$	$p>0.05$
12. 농어촌에서 건강간호사업을 할 의사가 있습니까?	절절히 일할 의사가 있다.	7(14.00)	8(42.10)	15(21.74)
	보수가 좋으면 일할 의사가 있다.	28(56.00)	9(47.37)	37(53.62)
	일할 의사가 없다.	15(30.00)	2(10.53)	17(24.64)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$x^2=7.37$	$d.f.=2$	$p<0.05$

간호교육은 첫째, 인간관계에 대한 지식과 기술, 둘째, 간호의 대상인 인간이 상호영동적관계를 가지는 지역사회와 사회를 이해하기 위한 사회과학, 세째, 건강상태의 감별을 할 수 있는 임상적 판단기술과 능력, 네째, 건강지식을 가

질 수 있는 기술과 능력, 다섯째, 전문적 책임의 인식을 위한 교육과정을 요구한다고 하였다.

이러한 교육과정을 통하여 건강문제를 사정하고 진단하는 일, 지역사회 주민의 협조를 얻는 일, 다른 건강팀의 협조를 얻는 일이 습득될 것

이다.

ㄴ. 1차 건강관리 제공자로서의 간호원의 역할에 대하여 어떤 기대를 합니까?는 독창적이고 무한한 가능성이 있다 57.97%, 사회에 큰 공헌을 한다 11.60%, 간호의 획기적인 변화이다 30.43%로 독창적이고 무한한 가능성이 있다 는데 가장 큰 기대를 하는 것으로 반응을 나타내었다.

ㄷ. 간호수행을 독립적으로 할 수 있는 능력은 어느 정도입니까?는 많다 4.35%, 보통이다 68.12%, 부족하다 27.53%로 보통이다가 가장 높은 비율의 반응을 나타내었다.

ㄹ. 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 대한 흥미는 어느 정도입니까?는 많다 62.87%, 보통이다 33.33%, 적다 5.80%로 많다가 가장 높은 비율의 반응을 나타내었고, 이는 우리나라의 현실에 비추어 바람직할 일이라 하겠다. 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 대한 흥미는 임상간

(표 9)

새로운 간호교육에 대한 반응

문항	반응	임상간호희망	1차 건강관리 희망	합계
		인수(비율)	인수(비율)	인수(비율)
ㄱ. 새로운 간호수행을 할 간호원의 준비교육에서 강조되어야 할 점은 무엇이라고 생각합니까?	전통적인 임상간호의 개념을 버티도록 교육하는 일	3(6.00)	2(10.53)	5(7.25)
	건강문제를 사정하고 진단하는 능력을 기르는 일	35(70.00)	13(68.42)	48(70.56)
	건강간호 뿐 아니라 지역사회 발전에 참여하도록 교육하는 일	12(24.00)	4(21.05)	16(23.19)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$\chi^2=0.43$	$d.f.=2$	$p<0.05$
ㄴ. 새로운 간호인력을 배출하기 위한 간호교육의 가장 큰 문제점은 무엇이라고 생각합니까?	교수의 자질	21(42.00)	7(36.84)	28(40.58)
	간호철학의 확립	15(30.00)	3(15.79)	18(26.09)
	교과과정의 변화	14(28.00)	9(47.37)	23(33.33)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$\chi^2=2.37$	$d.f.=2$	$p<0.05$
ㄷ. 간호연구에 대한 관심은 어느 정도입니까?	관심이 많고 기대를 갖고, 적극 참석하기를 원한다	13(26.00)	9(47.37)	22(31.88)
	관심과 기대를 갖고 있으나 적극 참석하기를 원하지 않는다	32(64.00)	10(52.63)	42(60.87)
	관심이 적고 특별한 기대를 갖지 않는다	5(10.00)		5(7.25)
	합계	50(100.00)	19(100.00)	69(100.00)
유의도		$\chi^2=3.96$	$d.f.=2$	$p<0.05$

호 희망자보다 1차 건강관리 희망자에서 높은 비율을 나타내었고 이는 통계학적으로 유의한 차를 보였다($\chi^2=9.14$ $d.f.=2$ $p>0.05$)

ㄹ. 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 어느 정도의 보람을 느낍니까?는 큰 보람을 느낀다 39.13%, 보람을 느낀다 52.17%, 별로 보람을 느끼지 못한다 8.70%로 91.30%가 보람을 느끼는 것으로 나타났다.

업¹⁹⁾은 지역사회 요구에 맞는 우리의 역할을 감당할 때 무엇보다도 중요한 것은 사명의식을 갖는 정신 자세이며 사명의식을 가질 때 일의 보람도 느낄 것으로 생각된다고 하였다.

ㄷ. 농어촌에서 건강간호사업을 할 의사가 있습니까?는 즐겁게 일 할 의사가 있다 21.74%, 보수가 좋으면 일 할 의사가 있다 53.62%, 일 할 의사가 없다 24.64%. 보수가 좋으면 일 할 의사가 있다가 가장 높은 비율로 나타났고, 임상간호 희망자와 1차 건강관리 희망자를 비교할

19) 업정경, "지역사회간호에 있어서", 대한간호, 제16권 3호, 1977, p. 36.

때 놓여준에서 전강간호 사업을 할 의사는 1차 건강관리 희망자에서 높은 비율로 나타났으며 이는 통계학적으로도 유의한 차를 보였다.

$$(x^2=7.37 \text{ d. f.}=2 \text{ } p<0.05)$$

의료자원의 지역간 불균형분포시정은 제 4차 경제개발 5개년 계획기간동안의 목표중 하나이며 목표달성을 위한 해결 방안으로 적당한 보수도 들 수 있을 것이다.

4. 새로운 간호교육에 대한 태도

김²⁰⁾은 1차 건강관리를 위한 간호원을 준비시키는 데는 간호교육이 실제적이고 철학적인 면에서 입상의학에 종속되지 않아야 하며, 이러한 혼란은 재학생의 수준에서 시작되어야 한다고 하였다.

새로운 간호교육에 대한 학생들의 태도를 알기 위하여 <표 9>와 같이 세가지 항목으로 나누어 그 반응을 분석하였다.

1. 새로운 간호수행을 할 간호원의 준비교육에서 강조되어야 할 점은 무엇이라고 생각합니까?는 전통적인 임상간호의 개념을 버리도록 교육하는 일 7.25%, 건강문제를 사정하고 진단하는 능력을 기르는 일 70.56%, 건강간호 뿐 아니라 지역사회 발전에 참여하도록 교육하는 일 23.19%로 건강문제를 사정하고 진단하는 능력을 기르는 일이 가장 높은 비율로 나타났다.

2. 새로운 간호인력을 배출하기 위한 간호교육의 가장 큰 문제점은 무엇이라고 생각합니까는 교수의 자질 40.58%, 간호철학의 확립 26.09%, 교과과정의 변화 33.33%로 교수의 자질, 교과과정의 변화, 간호철학의 확립의 순위로 문제점이 지적되었다.

김²¹⁾은 간호 모든 분야의 선생이 부족하고 특히 1차 건강간호를 가르칠 수 있는 기술, 경험, 배경을 가진 선생이 부족하다고 지적하였다.

3. 간호연구에 대한 당신의 관심은 어느정도입니까?는 관심이 많고 기대를 갖고, 적극 참석하기를 원한다 31.88%, 관심과 기대를 갖고 있으나 적극 참석하기를 원하지 않는다 60.87%, 관심이 적고 특별한 기대를 갖지 않는다 7.25%로 92.75%가 간호연구에 관심과 기대를 갖고 있고 31.88%는 적극 참석하기를 원하고 있는 것으로 나타났다. 이는 간호학 발전과 간호의 질적 향상을 위하여 바람직하다.

IV. 결론 및 제언

A. 결론

최근의 전강간호요구로 새로운 간호인력을 확보하기 위한 교육방안이 모색되어야 하겠다. 본 연구의 목적은 이러한 시점에서 간호학생들의 확대된 간호역할에 대한 태도를 파악하여 새로운 교육에 도움을 주기 위함이다.

연구대상은 서울시내 일개 간호대학의 1977학년도 4학년 재학생 전원으로서 실제 연구대상은 90.79%인 69명이었다.

연구도구는 저자가 문헌고찰을 통하여 제작한 질문지를 사용하였고 분석방법은 문항별 백분율과 임상간호 희망자와 1차 건강간호 희망자의 반응을 x^2 -test로 비교 분석하였다.

연구결과를 요약하면,

1. 졸업후 임상간호와 1차 건강관리 희망자의 비율은 임상간호 희망자 72.46%, 1차 건강관리 희망자 27.54%로 전통적인 임상간호 희망자가 우위였다.

2. 건강관리 체제변화의 개념에 대한 반응으로

1. 우리나라의 건강관리 체제변화의 시기에 대한 반응으로 62.32%는 건강관리 체제변화가 시급하다, 7.25%는 체제변화가 우리나라의 여건으로는 어렵다는 반응을 나타내었다.

2. 1차 건강관리 제공자는 누가 적당하다고 생각합니까?는 94.20%는 간호원, 4.00%는 간호보조원 2.00%는 의사가 적당하다는 반응을 나타내었다.

3. 간호원이 1차 건강관리를 할때 사회적으로 가장 바람직한 점은 무엇이라고 생각합니까는 63.77%는 치료위주에서 질병예방의 건강관리를 한다. 27.53%는 간호인력의 잠재력을 활용할 수 있다. 8.70%는 저렴한 건강사업을 할 수 있다는 순위로 반응을 나타내었다.

4. 간호원이 독립적으로 건강문제를 사정하고 진단하는 일은 가능하다고 생각합니까?는 63.77%는 가능하다, 33.33%는 어느정도 의사의 도움이 필요하다, 2.90%는 어렵다는 반응을 나타내었다.

20) 김도임, "1차 건강관리 제공 및 감독을 위한 간호원 준비", 대한간호, 제16권 4호, 1977, pp. 70~71.

21) Ibid p. 71.

3. 확대된 간호역할 수행에 대한 태도

ㄱ. 간호원이 1차 건강관리를 할 경우 가장 어려운 일은 무엇이라고 생각합니까?는 59.42%가 건강문제를 사정하고 진단하는 일, 23.19%가 지역사회 주민의 협조를 얻는 일, 17.39%가 다른 건강팀의 협조를 얻는일의 순위로 반응을 나타내었다.

ㄴ. 1차 건강관리 제공자로서의 간호원의 역할에 대하여 어떤 기대를 합니까?는 57.97%가 독창적이고 무한한 가능성이 있다. 30.43%가 간호의 획기적인 변화이다. 11.60%가 사회에 큰 공헌을 한다는 순위로 반응을 나타내었다.

ㄷ. 간호수행을 독립적으로 할 수 있는 능력은 어느 정도입니까?는 68.12%가 보통이다, 27.53%가 부족하다, 4.35%가 많다고 반응을 나타내었다.

ㄹ. 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 대한 흥미는 어느 정도입니까?는 62.87%가 많다, 33.33%가 보통이다, 5.80%가 적다의 순위로 반응을 나타내었고 이는 임상간호 희망자보다 1차 건강관리 희망자에서 높은 비율로 주민들을 계몽하고 교육하는 일에 흥미를 나타내었고 통계학적으로도 유의한 차를 보였다. ($\chi^2=9.14 d. f=2 p>0.05$)

ㅁ. 주민들을 교육하고 간호하는 일에 어느 정도의 보람을 느끼니까?는 91.30%가 보람을 느끼고, 8.70%가 별로 보람을 느끼지 못하는 것으로 반응을 나타냈으며 이는 바람직한 일이라 할 수 있겠다.

ㅂ. 농어촌에서 건강간호사업을 할 의사가 있습니까?는 21.74%가 즐겁게 일 할 의사가 있는 반면에 24.64%는 일 할 의사가 없고 53.62%는 보수가 좋으면 일할 의사가 있는 것으로 반응을 나타내었고 임상간호 희망자와 1차 건강관리 희망자를 비교할 때 1차 건강관리 희망자가 높은 비율로 농어촌에서 건강간호사업을 할 의사를 나타내었고 이는 통계학적으로 유의한 차를 보였다. ($\chi^2=7.37 d. f.=2 p<0.05$)

4. 새로운 간호교육에 대한 태도

ㄱ. 새로운 간호수행을 할 간호원의 준비교육에서 강조되어야 할 점은 무엇이라고 생각합니까?는 70.56%가 건강문제를 사정하고 진단하는 능력을 기르는 일, 23.19%가 건강간호 뿐 아니라 지역사회의 발전에 참여하도록 교육하는 일, 7.25%가 전통적인 임상간호의 개념을 버리

도록 교육하는 일의 순위로 반응을 나타내었다.

ㄴ. 새로운 간호인력을 배출하기 위한 간호교육의 가장 큰 문제점은 무엇이라고 생각합니까는 40.58%가 교수의 자질, 33.33%가 교과과정의 변화, 26.09%가 간호철학의 확립의 순위로 반응을 나타내었다.

ㄷ. 간호연구에 대한 관심은 어느 정도입니까는 92.75%가 관심과 기대를 갖고 있으며, 31.88%는 간호연구에 적극 참석하기를 원하는 반면 7.25%는 관심이 적고 특별한 기대를 갖지 않는 것으로 나타내었다.

B. 제언

본 연구의 결과로서 다음과 같은 제언을 한다.

1. 건강간호사업이 질적, 양적면으로 향상할 수 있도록 간호인력의 교육이 재학생 수준에서 이루어져야 하겠다.

2. 간호철학과 간호교육목표가 확대된 역할에 알맞도록 재정립되어야 하겠다.

참고문헌

간호신문, "1차 진료간호원 희망자 첫교육." 10월 13일. 1977년.

김모임, "건강사업과 간호인력", 대한간호, 제16권 1호, 1977, pp. 6~14.

——, "1차 건강관리 제공 및 감독을 위한 간호원 준비", 대한간호, 제16권 4호 1977, pp. 68~71

대한간호협회, "제4차 경제개발 5개년 계획과 지역사회 건강사업 계획안(1)", 대한간호, 제15권 5호, 1976, pp. 8~18.

박형중, "복지사회와 건강-간호원은 건강인권의 옹호자-", 대한간호, 제16권 1호, 1977, pp. 29~32

엄재정, "지역사회간호에 있어서", 대한간호, 제16권 3호, 1977, pp. 33~36.

오가실, "새로운 간호인력을 위한 교육방안", 대한간호, 제16권 1호, 1977, pp. 23~27.

이진자, "국내의 간호인력 수급현황", 대한간호, 제16권 1호, 1977, pp. 15~22.

——, "너스·프랙티셔너", 대한간호, 제15권 1호 1976, pp. 4~8.

주학중, "간호의 새로운 전망-사회개발의 전환점에 즈음하여-", 대한간호, 제15권 1호, 1976, pp. 18~22.

최연순, "간호원과 변화", 대한간호, 제16권 3호, 1977, pp. 13~18.

Bonilla, Irma Sandoval, "세계 각국의 새로운 간호-중남미의 새로운 간호실제-", 대한간호, 제16권 4호, 1977, pp. 41~47.

Leininger, Madeleine, "1차 건강간호와 초 문화적

간호", 대한간호, 제16권 4호, 1977, pp. 58~67.
 Zimmerman Anne, "간호전문직으로서의 독자적, 공동적, 책임의 일관성", 대한간호, 제16권 4호, 1977, pp. 78~83.
 Craven, R., "Primary health care practice in a nursing home," *A.J.N.*, Vol. 76, No. 12, Dec. 1976, pp. 1958~1960.
 Linn, Lawrence S., "Expectation VS Realization in the nurse practitioner role" *N. O.* Vol. 23, No. 3, March 1975, pp. 166~171.

Mauksch, I., "Nursing is coming of age... through the practitioner movement, Pro.," *A.J.N.* Vol. 75, No. 10, Oct. 1975, pp. 1835~1843.
 Munding, M. O., "Primary nurse-role evolution," *N.O.* Vol. 21, No. 10, Oct. 1973, pp. 641~645.
 Rogers, M., "Nursing is coming of age... through the practitioner movement. Con." *A.J.N.* Vol. 75, No. 10, Oct. 1975, pp. 1834~1843.

=ABSTRACT=

Attitudes of Nursing Students towards Expansion of Nursing Roles

Wan Soo Kim

In Korea, we are in the beginning of a period of restructuring health care delivery. Nursing has the opportunity to provide a more solid basis for restructuring the delivery system than has ever before been available.

In nursing, it is hoped that the extension or expansion of nursing's new role will be fulfilled within the context of primary health care.

So, nursing education needs redesigning to perform the extension or expansion of nursing's new roles.

The objectives of this study were: (1) To determine the acceptance of the concepts of restructuring the delivery system by nursing students.

(2) To learn nursing students' attitudes about specific roles and responsibilities of the primary health care providers.

The study population defined was composed of all senior nursing students of X-nursing college in Seoul.

The results of the study were as follows:

1. Respondents generally accepted the nurse's new functions and viewed nurses as primary health care providers.
2. But of the total respondents, only 27.54% of respondents wanted to be the primary care nurse.
3. It was significant that most of respondents recognized requirements for nursing manpower in the community health but few wanted to contribute to community nursing.
4. To be effective in independent nursing practice students wanted more opportunities to increase their primary nursing care skills.
5. Most of respondents interested in nursing research and believed that nursing research should be contribute to the nursing.