

간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도

송 주 은¹⁾ · 김 용 순²⁾ · 이 선 경³⁾

서 론

연구의 필요성

간호학은 실용과학이자 인간과학으로서 인간을 대상으로 실질적인 '돌봄'을 제공하는 실천학문이다. 시대를 거듭하면서 간호의 정의와 그 학문적 범위에도 많은 변화가 있어온 것은 사실이지만 여전히 이타성에 근거한 돌봄과 나눔 돕고 실천하는 봉사의 개념은 간호의 매우 중요한 부분으로 설명되고 있다(Henderson, 1966). 대한간호협회에서도 한국간호사윤리선언을 통해 국민의 건강관리자로서의 전문성과 국민 건강의 옹호자로서의 봉사정신이 간호사의 윤리임을 천명하면서 1999년부터 대한간호봉사단을 조직하여 보다 체계적이고 지속적으로 활발한 사회봉사활동을 하기 위한 동기부여를 하고, 이를 통해 대한간호협회에서 실시하고 있는 다양한 자원봉사활동의 구심체 역할을 하며, 실질적이고 다양한 봉사활동을 함으로서 대국민 차원에서 사회에 봉사하는 간호사상을 만드는 데 노력하고 있다(대한간호협회, 2007, 10. 14).

사회적 차원에서 사회봉사는 주부들이나 하는 비전문적인 활동으로 무조건적인 헌신과 봉사가 사회봉사라는 인식에서부터 벗어나 전문직 종사자의 사회봉사 중요성이 점점 대두되고 있다(정종고, 2002). 전문적 기술과 지식을 가진 전문직 사회봉사는 서비스의 질이 보장되며, 전문인으로서 건전한 상식과 사회적 능력을 갖추고 있어 의사소통이 원활하며 그들이 가진 인적, 물적 자원의 동원력이 효과적이기 때문에 최소한

의 시간, 비용, 노력으로 최대의 효과를 볼 수 있을 뿐만 아니라 정치적으로도 사회계층 통합에 이바지하기 때문에 경제적, 정치적으로 전문직중의 사회봉사가 적극 권장되고 있는 실정이다(이금룡, 2002; 조휘일, 1998).

이와 같은 사회적 요구와 간호사 이미지 제고라는 목적이 외에도 개인적 차원에서 자발적인 사회봉사활동은 각 개인이 한 인간으로서 자신을 사회적 존재로 자각하고 스스로 다른 사람을 위해 또는 다른 사람과 더불어 봉사하는 경험을 가짐으로서 인격적 성장을 가져옴과 동시에 자신의 잠재능력을 실현하는 기회를 갖게 한다(이금룡, 2002). Francies는 자원봉사의 동기 욕구를 여섯 가지로 설명하였는데, 첫째, 실제적인 이득 및 자아성장을 위한 경험 추구의 욕구, 둘째, 사회적 책임감의 표현, 셋째, 의미있는 주위사람들의 기대에 부응하려는 욕구, 넷째, 사회적으로 인정받고 싶은 욕구, 다섯째, 친교 및 사교경험 확장을 위한 사회적 욕구, 여섯째, 개인적 성취욕구 등으로 설명하고 있으며(이건세 등, 2001 재인용), Maslow는 여러 가지 인간욕구 단계 가운데 자아실현을 존재가치의 실현이라고 말함으로써 이것이 인간을 가장 인간답게 만드는 것이라고 하였다. 사회봉사는 봉사를 하는 자신 뿐 아니라 봉사를 받는 모두가 이 사회의 일원으로서 중요한 존재라는 인식을 갖게 만들고 자아를 실현하는 귀중한 삶의 체험 기회를 제공하는 소중한 경험으로서 권장되어야 할 사회적 행위라 할 수 있다(조용하, 2002; 주성수, 1997).

위와 같은 국가적, 사회적, 개인적 필요성에 따라 대두되는 필요성에 대한 인식을 바탕으로, 1994년 7월에 중앙일보가 자

주요어 : 사회봉사활동, 인식, 태도

- 1) 연세대학교 간호대학 연구교수, 간호정책연구소 상임연구원
- 2) 아주대학교 간호대학 교수(교신저자 E-mail: ysk48@ajou.ac.kr)
- 3) 서울여자간호대학 전임강사

발적인 사회봉사활동 전사회(全社會) 캠페인을 시작한 이후로 사회봉사활동을 제도화시키려는 다양한 노력이 시도되었고, 이를 계기로 중·고등학교 내에 사회봉사를 의무화하고 내신에 반영하거나, 대학 내에 사회봉사과목을 교양필수 또는 선택과목으로 채택하여 이수하는 등의 다양한 시도가 있어 왔다(김행, 1996; 권순미, 2000). 또한 2006년 자원봉사활동기본법을 시행하여 자원봉사 혹은 사회봉사를 제도적으로 지원하고자 하는 사회적 노력이 있었고 민간차원에서도 사회봉사를 장려하고 적극적 참여를 위한 홍보와 프로그램 개발 등이 활발하게 진행되고 있다. 그러나 이러한 노력에도 불구하고 2006년 사회복지 자원봉사 통계연보 자료에 따르면 활동자원봉사자가 519,080명(2006년 1회 이상 봉사자)으로 2005년에 비해 약 1.5배 정도 증가했지만 연령분포에는 10대 이하 36.6%, 20대 이하 21.1%, 30대 이하 11.1%, 40대 16.1%, 50대 9.8%, 60대 이상 5.4%로 나타나 연령이 증가하면서 그 수가 점점 감소되고 있고, 참여인구의 직업분포역시 학생이 46.8%, 주부가 18%, 기타가 35.2%로 학생과 주부가 봉사활동의 주축이 되어 상대적으로 전문직 의료인의 사회봉사활동 참여율이 매우 저조하고 미성숙한 단계에 머무른 편이라고 보고하고 있다(보건복지부, 2006). 하지만 간호의 학문적 특성이나 전문직으로서의 사회에 대한 책임 완수의 측면에서 살펴보면 간호사의 사회봉사활동은 매우 중요한 의미를 가지는 활동이라고 할 수 있다.

이제까지 이뤄진 사회봉사활동에 대한 선행연구를 살펴보면, 주로 청소년(권순미, 2000; 박찬옥, 1994), 대학생(김옥, 송미영, 2007; 이진세 등, 2001)에 대한 연구가 이루어져 왔고, 전문직종에 관한 사회봉사활동으로는 전문직 퇴직단체 노인의 봉사활동(이금룡, 2002, 김영애, 2004), 의료전문직 자원봉사 활동실태(정종고, 2002), 간호전문직 자원봉사 활동(김명숙, 2000; 김용순, 김명옥, 송주은, 2003; 이경수, 2003)에 관한 연구가 진행된 바 있다. 이 중 간호사 대상의 연구를 살펴보면 김명숙(2000)은 전문직 간호사의 자원봉사 활동실태, 참여방법, 선호하는 참여프로그램 등의 실태조사를 하였고, 김용순 등(2003)의 연구 역시 간호사의 사회봉사활동 체계 구축의 안을 제시하기 위한 실태조사를 하였으나, 이는 간호사들의 사회봉사활동의 인식과 태도에 대한 개념을 다룬 것은 아니었다. 또한 이경수(2003)의 논문은 사회봉사활동 참여의사에 영향을 미치는 관련요인 설명하였으나, 이 역시 전문직 의료인으로서 간호사들이 생각하는 인식과 태도 등의 개념을 다룬 논문은 아니었다. 따라서 본 연구에서는 간호사들의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도를 조사함으로써, 간호사의 사회봉사활동 활성화 방안과 체계적 프로그램 마련을 위한 기초자료로 삼고자 한다.

이를 위한 본 연구의 목적은 첫째, 간호사의 사회봉사활동

에 대한 인식과 태도를 조사하고, 둘째, 간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도 간의 관계를 규명하며, 셋째, 간호사의 일반적 특성에 따른 인식과 태도의 차이를 분석하는 것이다.

용어 정의

● 사회봉사활동 인식

사회봉사활동이란 개인, 집단, 지역사회에서 발생하는 문제를 예방, 통제, 개선하는 일을 다루는 여러 조직 및 기관에서 보수 없이 자발적으로 봉사하는 것이고(Encyclopedia of social work, 1977), 인식이란 사물을 이해하고 판단하는 개인 내적 마음의 작용을 의미하므로(이희승, 2003), 사회봉사활동 인식이란 사회봉사활동에 대해 개인 내적으로 이해하고 판단한 것이라고 할 수 있으며, 본 연구에서는 이진세 등(2001)의 도구를 연구자가 연구목적에 맞도록 수정, 보완하여 완성한 사회봉사활동에 대한 인식 측정도구로 측정된 점수의 합을 의미한다.

● 사회봉사활동 태도

사회봉사활동 태도란 사회봉사활동에 대한 개인의 생각이나 감정에 근거를 두고 취하게 되는 행동적 입장을 의미하며(이희승, 2003), 본 연구에서는 박찬옥(1994)의 사회봉사활동에 대한 태도측정도구로 측정된 점수의 합을 의미한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 간호사들의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도를 조사하고, 이들 간의 관계를 규명하기 위한 서술적 조사연구이다.

연구 대상

본 연구의 대상은 경기도 간호사회에 등록되어 있는 병원 중 등록간호사(RN) 수가 50명 이상인 병원의 간호사를 근접 모집단으로 하되, 각 병원마다 경기도 간호사회 등록간호사수의 10%를 연구 대상으로 편의 표출하여, 총 38개 병원의 711명 간호사에게 설문조사를 의뢰하였으며, 이중 설문조사 참여에 동의한 664명의 간호사가 최종 연구대상자로 선정되었다.

연구 도구

● 일반적 특성 질문지

크게 대상자의 인구사회학적 특성 7문항과 사회봉사활동 관련 특성관련 8문항으로 구성되었다.

● 사회봉사활동에 대한 인식측정도구

이진세 등(2001)의 자원봉사활동에 대한 인식측정 도구를 기초로 본 연구 목적에 맞도록 내용과 척도를 수정, 보완한 설문지를 사용하였으며, 총 24개 문항에 대해 5점 척도로 측정하여서 최소 24점에서 120점까지의 범위를 가진다. 본 연구의 척도에서 3점은 “보통이다”로서 중립을 의미하며, “전혀 그렇지 않다(1점)”와 “그렇지 않다(2점)”는 반대의 입장을, “그렇다”와 “매우 그렇다(5점)”는 찬성의 입장을 의미한다. 방향이 다른 문항은 역환산하여 점수를 산정하였으며, 합산된 점수가 3점 이상이면 사회봉사활동에 대해 올바르게 인식하는 것을 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's α .81이었다.

● 사회봉사활동에 대한 태도측정도구

박찬욱(1994)의 봉사에 대한 태도측정 도구를 본 연구의 목적에 맞도록 수정, 보완한 설문지를 사용하였으며, 총 23개 문항에 대해 5점 척도로 측정하여서 최소 23점에서 115점까지의 범위를 가진다. 본 연구의 척도에서 3점은 중립을 의미하며, “절대 반대(1점)”와 “반대(2점)”는 반대의 입장을, “찬성(4점)”과 “절대 찬성(5점)”은 찬성의 입장을 의미한다. 본 척도에서 합산된 점수가 클수록 사회봉사활동에 대한 태도가 긍정적임을 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach's α .88이었다.

자료 수집 방법 및 절차

본 연구의 자료 수집은 2002년 7월 15일부터 7월 31일까지 구조화된 설문지를 통해서 이뤄졌다. 본 연구의 자료 수집을 위하여 먼저 경기도 간호사회에 등록간호사(RN)수가 50명 이상인 38개 연구대상 병원 간호부서로부터 진행에 대한 사전 승인을 받은 후, 경기도 간호사회 회장의 협조공문과 함께 연구의 목적과 의의에 대한 설명을 포함하는 설문지를 우편으로 의뢰하였으며, 이 때 설문지 수는 각 병원마다 경기도 간호사회에 등록된 간호사 수의 10%에 해당되는 수만큼 의뢰하였다. 각 병원의 간호 부서에서 간호사에게 의뢰된 수만큼 설문조사를 의뢰하되, 연구의 목적과 의의를 설명한 설명문을 읽고 연구 참여에 동의한 경우에 설문조사에 응하도록 하였으며, 설문지는 일시에 수거하여 경기도 간호사회로 회신하도록 하였다. 총 38개 병원 간호 부서로 711부의 설문지를 의뢰하였고, 이 중 설문조사 참여에 동의하고 완성하여 회람된 664부를 설문조사에 이용하여서 설문지 수거율은 93.4%이었다.

자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS 12.0 Window 프로그램을 이용하여, 일반적 특성은 실수와 백분율로, 사회봉사활동에 대한 인식과 태도는 평균과 표준편차로, 인식과 태도간의 상관관계는 pearson correlation으로, 일반적 특성에 따른 인식과 태도 점수 차이는 t-test와 ANOVA로 분석하였다.

연구 결과

대상자의 일반적 특성

우선 인구사회학적 특성을 살펴보면, 연령은 20-29세가 417명(64.0%)으로 가장 많았으며, 종교는 없는 경우가 271명(41.4%)이었다. 3년제 대학을 졸업한 경우가 500명(75.8%)이었고, 434명(65.9%)이 미혼이었으며, 경제상태는 중이라고 응답한 경우가 451명(68.4%)으로 가장 많았다. 직위는 497명(75.8%)이 일반간호사였으며, 임상경력은 5년 미만이 319명(49.1%)으로 가장 많았다.

다음으로, 사회봉사활동 관련 특성을 살펴보면, 전체 응답자 중 465명(71.0%)이 대학시절에 사회봉사활동의 경험이 있다고 하였으며, 171명(25.8%)이 대학시절 사회봉사활동 관련 과목을 이수하였다. 또한 현재 사회봉사활동에 참여중이라고 응답한 간호사는 94명(14.2%)이었으며, 간호사로 복직 중인 동안 사회봉사활동과 관련된 사전교육을 받은 경험이 있다고 응답한 경우는 204명(30.9%)이었다. 479명(72.1%)이 사회봉사활동이 전공과 관련되어야 한다고 응답하였고, 484명(73.2%)이 근무병원 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답하였다. 또한 605명(91.1%)의 간호사가 사회봉사활동이 필요한 것으로 인식하고 있었고, 가장 중요한 덕목으로 봉사정신(461명, 69.6%)과 책임감(147명, 22.2%)을 들었다.

사회봉사활동에 대한 인식

사회봉사활동에 대한 인식측정을 위해 24개 항목에 대해 5점 척도로 응답하도록 한 결과, 평균 3.58(± 0.45)점 이었다. 또한 모든 문항이 중립인 3점 이상인 것으로 나타나 사회봉사활동에 대해 올바르게 인식하고 있음을 알 수 있었다. 문항들 중에서 인식 점수가 가장 높은 항목은 “인간에 대한 이해를 증진시킬 것이라고 생각한다.” 이었고, 가장 점수가 낮은 항목은 “다른 사람을 도울 수 있는 지식과 능력을 가진 사람이 그보다 못한 사람을 돕는 활동이라고 생각한다” 이었다<Table 1>.

〈Table 1〉 Nurse's recognition about social service activity (SSA)

(N=664)

Items : I think that ~	Mean ±SD
1. SSA is an action by spirit of sacrifice about misfortune neighborhood	3.67±0.85
2. SSA is an action by interest of social problem	3.69±0.82
3. SSA is an action which is necessary to knowledge and experience for self-improvement	3.47±0.84
4. SSA is an action which is necessary to future occupation and career	3.21±1.46
5. SSA provides an opportunity of concrete experience related to nursing	3.42±0.85
6. SSA is an action which is helped to actual education instead of ideal education	3.96±1.32
7. SSA is a field of democratic educational practice	3.25±0.86
8. SSA is an action by nurse's mission about society	3.17±0.90
9. SSA provides an opportunity of new experience except major field	3.37±0.88
10. SSA is an action that wealthy person helps the poor	3.08±1.12*
11. SSA provides an opportunity of contact with new belief and life pattern	3.70±0.74
12. SSA is helped to improve an understanding about human	3.98±0.70
13. I am thought to be a kind person by helped people when providing social service	3.27±0.80
14. SSA is an action which is contribute to community development	3.79±2.10
15. SSA is an action to help a personal development	3.79±0.76
16. SSA is an action to help a self actualization	3.83±1.36
17. SSA is an action which is effective to be a mature person	3.82±0.78
18. SSA is helped to have an community spirit with around person	3.75±1.74
19. SSA is helped to have an experience of various personal relationship	3.85±0.71
20. SSA is necessary to be an independent person	3.59±1.77
21. SSA is helped to have a good spare time	3.24±0.88
22. SSA is helped to make an active social mood	3.78±0.73
23. SSA is helped to have an useful sense of community society	3.56±0.70
24. SSA is helped to have a better understanding about community problem	3.64±0.71
Total	3.58±0.45

* reversed record mean score, SSA : Social Service Activity

〈Table 2〉 Nurse's attitude about social service activity (SSA)

(N=664)

Items	Mean ±SD
1. How tired, we should yield a seat for the old in a bus or a subway.	3.87±0.74
2. How busy, if being asked we should kindly show the way for a stranger.	3.86±0.68
3. How worn out or although having many things to do, we should help doing house chores (works).	3.46±0.78
4. we should tide up our own room, even though our mom want to clean it.	3.68±0.83
5. Without expecting any rewards or benefits, we should be willing to do hard work or dirty work voluntarily.	3.40±0.74
6. We should not drop a little on the street. If there isn't dust bin around, try to find one and put in a waste.	4.32±0.66
7. If there is a waste dropped on the street, we should pick it up and throw in a waste bin.	3.62±1.37
8. On the way climbing down, we should bring back our own waste to a assigned place for that.	4.36±0.66
9. If there is any waste thrown away in a mountain, we should pick them up and bring down.	3.54±0.72
10. Although in a hurry, we should help a elderly man carrying a baggage.	3.78±0.72
11. When we see that a neighbor is cleaning a village, we should join and do together.	3.59±0.66
12. To reduce environmental pollution, we should not use a pollutant, such as shampoo and hair spray.	3.06±0.74
13. We should be able to sacrifice ourselves to help a friend being in a trouble.	3.26±0.68
14. We should treat or use public facilities as our own things.	4.03±0.64
15. Having an urgent matter, we should keep a public order, such as lining-up and taking a crosswalk.	4.13±1.71
16. When being asked a question by a friend next to, we should friendly answer that.	3.85±0.66
17. How bad our economic condition is, we should participate in donating campaign for poor neighbors.	3.30±0.79
18. We should consider others and be able to share our pocket money for them.	3.34±0.70
19. We should say "Thank you", when being received kindness or helped by others.	4.44±0.62
20. We should be able to share our stationary things with a friend next to who cannot prepare them.	3.88±0.71
21. we should visit social welfare facilities and help them regularly such as an old people's home and an orphanage.	3.43±0.65
22. If there are poor people around us like an elderly man living alone or a handicapped person or an orphan, we should visit and comfort them.	3.53±0.65
23. Without being requested, we should clean around our school for our house with self-recognition.	3.37±0.64
Total	3.70±0.42

SSA : Social Service Activity

사회봉사활동에 대한 태도

사회봉사활동에 대한 태도측정을 위해 23개 항목에 대해 5점 척도로 응답하도록 한 결과, 평균 3.70(±0.42)점 이었다. 또한 모든 문항이 중립인 3점 이상으로 나타나 전반적으로 사회봉사활동에 대해 긍정적 태도를 가지고 있음을 알 수 있었다. 문항들 중에서 태도 점수가 가장 높은 항목은 “다른 사람이 자기에게 친절을 베풀거나 도와주었을 때는 반드시 ‘감사합니다’ 또는 ‘고맙습니다’ 하고 감사의 뜻을 표현해야 한다” 이었고, 가장 점수가 낮은 항목은 “환경오염을 줄이기 위하여 샴푸, 무스 등을 사용하지 말아야 한다” 이었다<Table 2>.

사회봉사활동 인식과 태도와의 관계

사회봉사활동에 대한 인식과 태도간의 상관관계 분석을 한 결과, 사회봉사활동에 대해 올바르게 인식할수록 사회봉사활동에 대해 긍정적인 태도를 보이는 것으로 나타났다<Table 3>.

<Table 3> Relationship between recognition and attitude about SSA (N=664)

	Attitude r(p)
Recognition	0.395(<0.001)

SSA : Social Service Activity

일반적 특성에 따른 사회봉사활동 인식의 차이

대상자의 일반적 특성에 따른 사회봉사활동 인식 점수의 차이를 분석한 결과, 인구사회학적 특성에서는 30대가 20대 보다, 천주교인이 타종교를 가진 경우보다, 임상경력이 10-15년 미만이 5년 미만인 경우보다 사회봉사활동에 대한 인식점수가 높았으며 통계적으로 유의하였다. 또한 사회봉사활동 관련 특성에서는 대학시절 사회봉사관련 과목 이수경험이 있는 경우, 사회봉사활동이 전공과 관련되어야 한다고 응답한 경우, 근무병원 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답한 경우, 사회봉사활동의 필요성을 인식한 경우에서 사회봉사활동에 대한 인식점수가 높았으며 통계적으로 유의하였다<Table 4>.

일반적 특성에 따른 사회봉사활동 태도의 차이

대상자의 일반적 특성에 따른 사회봉사활동 태도 점수 차이를 분석한 결과, 인구사회학적 특성에서는 연령이 많을수록, 임상경력이 5년 미만인 경우보다 그 이상인 경우에서, 기혼인 경우와, 직위가 주임 간호사급 이상인 경우에서 사회봉사활동에 대한 태도가 긍정적인 것으로 나타났으며, 통계적으로 유의하였다. 또한 사회봉사활동 관련 특성에서는 대학시절 사회봉사관련 과목 이수경험이 있는 경우, 현재 사회봉사활동에 참여하는 경우, 간호사 재직기간 중 사회봉사와 관련된 사전 교육을 받은 경험이 있는 경우, 근무병원 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답한 경우, 사회봉사활동의 필요성이 있다고 인식한 경우에서 사회봉사활동에 대한 태도가 긍정적인 것으로 나타났으며, 통계적으로 유의하였다<Table 5>.

<Table 4> Difference of SSA recognition scores according to general characteristics (N=664)

Category	Character	Range	n(%)*	Mean±SD	t or F (p)	Tukey
Demographic factors	Age	1. 20 ~29 yrs	417(64.0)	3.54±0.41	4.110 (0.017)	1<2
		2. 30 ~39 yrs	178(27.3)	3.65±0.50		
		3. ≥40 yrs	57(8.7)	3.67±0.53		
	Religion	1. None	271(41.4)	3.57±0.43	3.013 (0.018)	1,2,4<3
		2. Christianity	233(35.6)	3.57±0.38		
		3. Catholicism	89(13.6)	3.71±0.53		
		4. Buddhism	62(9.4)	3.50±0.53		
	Careers	1. < 5 yrs	319(49.1)	3.53±0.41	2.840 (0.037)	1<3
		2. 5 ~9 yrs	179(27.5)	3.58±0.42		
		3. 10 ~14 yrs	76(11.7)	3.67±0.58		
		4. ≥ 15 yrs	76(11.7)	3.65±0.47		
	SSA related factors	SSA education during university	Received	171(25.8)	3.61±0.44	3.507 (0.001)
Not-received			492(74.2)	3.47±0.44		
Relativity with major		I think	479(72.1)	3.62±0.43	3.140 (0.002)	
		I don't care	185(27.9)	3.49±0.48		
Influence of hospital philosophy		Yes	484(73.2)	3.62±0.44	4.543 (<0.001)	
		No	177(26.8)	3.45±0.43		
Necessity of SSA	Agree	605(91.1)	3.60±0.44	3.004 (0.003)		
	Disagree	59(8.9)	3.41±0.53			

* valid percent, SSA : Social Service Activity

<Table 5> Difference of SSA attitude scores according to general characteristics

(N=664)

Category	Character	Range	n(%)*	Mean ±SD	t or F (p)	Tukey
Demographic factors	Age	1. 20 ~29 yrs	417(64.0)	3.61±0.38	35.437 (<0.001)	1<2<3
		2. 30 ~39 yrs	178(27.3)	3.83±0.44		
		3. ≥40 yrs	57(8.7)	3.98±0.40		
	Marrital status	Unmarried	434(65.5)	3.64±0.40	-5.545	(<0.001)
		Married	229(34.5)	3.82±0.42		
	Position	Ordinary nurse	497(75.8)	3.64±0.40	-6.693	(<0.001)
		Above charge nurse	159(24.2)	3.89±0.44		
	Careers	1. < 5 yrs	319(49.1)	3.57±0.37	25.869 (<0.001)	1<2<4 1<3
		2. 5 ~9 yrs	179(27.5)	3.76±0.41		
		3. 10 ~14 yrs	76(11.7)	3.84±0.46		
4. ≥ 15 yrs		76(11.7)	3.95±0.39			
SSA related factors	SSA education during university	Received	171(25.8)	3.73±0.43	3.341	(0.001)
		Not-received	492(74.2)	3.61±0.37		
	SSA participation in current	Yes	94(14.2)	3.81±0.39	2.712	
		No	568(85.8)	3.68±0.42		
	SSA education during nurse's careers	Yes	204(30.9)	3.73±0.43	2.735	
		No	456(69.1)	3.64±0.37		
	Influence of hospital philosophy	Yes	484(73.2)	3.74±0.41	3.718	
		No	177(26.8)	3.60±0.41		
Necessity of SSA	Agree	605(91.1)	3.71±0.42	3.278	(0.001)	
	Disagree	59(8.9)	3.53±0.38			

* valid percent, SSA : Social Service Activity

讨 论

본 연구에서 간호사들의 사회봉사활동에 대한 인식을 조사하기 위해 24문항, 5점 척도의 인식 측정 도구로 측정된 결과, 평균 평점 3.58(±0.45)점으로 나타났다. 본 연구의 도구와 동일한 도구를 사용한 다른 연구가 없어 다른 직종이나 인구 집단 간의 사회봉사활동에 대한 인식도를 객관적 수치로 비교하기는 어려우나, 본 연구에서 나타난 평균점수는 중립인 3점 보다 높은 점수로서 이로부터 간호사들이 사회봉사활동에 대해 올바르게 인식하고 있는 것으로 해석할 수 있겠다. 또한, 본 연구에서 간호사의 사회봉사활동 필요성에 대한 인식 조사결과 응답자의 91.1%(605명)가 사회봉사활동이 필요한 것으로 인식하고 있었고, 이 때 중요한 덕목은 봉사정신(69.6%), 책임감(22.2%) 등으로 생각하고 있었다. 이는 김통원(1999)이 사회봉사활동 참여율을 낮추는 영향요인으로 사회봉사활동을 시간과 물질적 여유가 있어야 가능한 활동이라고 생각하는 잘못된 인식을 지적하면서, 시간 및 물질적 여유보다는 사회봉사활동에 참여하고자 하는 마음과 작은 실천의 의지가 보다 중요하다고 설명한 논의를 지지하는 결과로 볼 수 있다. 즉, 간호사들은 경제적 능력이나 지식, 기술 등의 외형적인 조건이 충분한 것보다는 남을 돕고자 하는 진정한 마음인 봉사정신과 전문직으로서의 사회에 대한 책임감이라는 내적인 준비가 보다 중요한 것으로 인식하고 있었는데, 이는 이타성에 근거한 돌봄을 중시하는 간호 학문적 특성 하에서 교육받

은 영향이라고 사료된다.

그러나 본 연구의 결과에서 살펴보면, 실제로 91.1%(605명)의 간호사가 사회봉사활동이 필요하다고 인식하였으나, 단지 14.2%(94명)만이 현재 사회봉사활동에 참여하고 있다고 응답하였으며, 이는 대학시절 사회봉사활동의 경험율인 71.0%(465명)에 비해 상당히 낮아진 수준임을 알 수 있다. 김용순 등(2003)의 연구에서는 간호사들의 사회봉사활동 참여경험이 없었던 이유로, 기회가 없어서(42.5%), 시간이 없어서(26.9%) 등으로 설명하였고, 이들에게 다시 기회가 되면 참여하겠다는 질문을 하였을 때, 응답자의 87.3%가 긍정적 참여의사가 있음을 설명하였다. 또한 사회봉사활동 유경험 간호사와 무경험 간호사의 희망 봉사활동 내용을 분석한 결과, 의료사업이 각각 39.6%와 56.2%, 사회복지활동 관련 사업이 각각 38.3%와 56.2%인 것으로 나타나, 간호사들이 사회봉사에 대한 관심이 많고 기회가 있으면 하고 싶어 하나, 이들의 요구를 충족시킬 수 있는 다양한 사회봉사활동 프로그램이 마련되어 있지 못한 현실도 기회 및 시간의 부족과 함께 간호사의 사회봉사활동 참여비율을 낮추는데 기여했다고 본다.

이경수(2003)의 전문직 간호사의 자원봉사 참여 결정요인에 관한 연구에 의하면 간호사의 소속단체가 종교단체일수록, 여가시간 활용을 타인을 위해 쓰고 있을수록 자원봉사 참여의사가 높았으나, 자원봉사가 부담스러운 이유로서 가정생활과 직장생활을 병행하기에도 힘이 벅차기 때문에 현직에 있을 때보다 퇴직 후의 자원봉사를 할 것이라는 의견이 높게 나타

남으로서 인간발달주기 상 여성의 역할 과중이 간호직의 사회봉사 참여의지를 낮추는 한 요인임을 알 수 있다. 또한 이 연구에서는 간호사의 자원봉사 활성화를 위해서 외부적으로 '정부차원의 보상제도', '가족 및 친지의 일대일 자원봉사활동 권유'가 중요하다고 강조하면서 사회봉사활동에 간호사의 참여율을 증가시키기 위해서는 지속적이고 만족스러운 사회봉사활동 경험을 조직적으로 제공하고, 퇴직 후 가정에 있는 유희인력을 발굴하며 매력적인 보상형태로 자원봉사 프로그램으로 유도하여야 할 것이라고 제안하였다. 따라서 이러한 제안으로부터 간호사들의 사회봉사활동의 활성화를 위해서는 여성의 다중역할과 관련된 스트레스를 낮추기 위한 전략의 마련이나, 조직적 차원에서 보상 등이 필요하리라고 보며, 정종고(2002)의 연구 결과로부터 노인, 장애인 등 분야별 자원봉사에 대한 경력인증제 시행 및 관련 정보관리 등을 시행함으로써 동기유발을 강화시키고 더 나아가 자원봉사서비스를 되돌려 받을 수 있는 개인적 인센티브와 기관별 경쟁을 유도하는 방안 등도 현재의 낮은 사회봉사참여비율을 높이는데 기여할 것으로 사료된다.

다음으로 간호사들의 사회봉사활동에 대한 태도를 조사하기 위해 23개 문항, 5점 척도의 태도측정 도구를 사용한 결과, 평균 평점이 3.70(±0.42)점인 것으로 나타나 역시 중립의 수준인 3점 보다 높은 점수를 보였으며, 이는 같은 도구를 사용하여 적십자 단원 청소년들의 사회봉사활동에 대한 태도를 측정한 점수인 3.59점(±0.43)보다도 높은 점수이다(박찬욱, 1994). 청소년 적십자사는 적십자의 창립목적에 따라 주된 활동으로 해외 봉사단이나 국내 봉사단을 마련하여 봉사를 위한 다양한 활동에 참여하게 하는 함으로서, 이타성과 공익성 및 성숙된 시민의식을 고취시키는 전인적 교육을 수행하고 있다. 적십자 단체에서 교육받고 활동한 청소년들의 사회봉사활동 태도는 일반 청소년의 태도점수인 3.53(±0.45)점 보다 높은 것으로 나타났으며, 실제로 사회봉사활동 실천정도도 일반 청소년에 비해 높은 것으로 나타났다(박찬욱, 1994, Fazio & Zanna, 1981). 이와 같이 적십자 청소년의 태도 점수보다도 간호사들의 태도점수가 높은 것으로 나타나, 간호사들의 사회봉사활동에 대한 태도가 상당히 긍정적인 수준인 것으로 해석할 수 있겠다.

본 연구에서 사회봉사활동의 인식과 태도간의 상관관계를 분석한 결과, 상관계수 $r=0.395$ 로 통계적으로 유의하게 양적 상관관계가 있는 나타났다($p=0.000$). 즉, 사회봉사활동에 대해 올바르게 인식할수록 사회봉사활동에 대한 태도가 긍정적인 것으로 나타났으며, 이는 오늘날과 같이 사회봉사활동의 중요성이 부각되고 있는 시점에서 매우 중요한 의미를 가진다고 할 수 있다. 태도란 개인이 어떤 사건, 물건이나 사람들에 대한 어떤 인식이나 감정 내지 평가에 입각해서 가지고 있는

반응의 준비상태를 가리킨다(Baron & Byrne, 1981). 즉, 인식에 바탕을 두고, 지속적으로 형성되어서 실천행동으로 이어질 수 있는 개인의 준비상태라고 할 수 있다. 실천을 위해서는 긍정적 태도의 형성은 기본이며, 또한 올바른 인식은 태도 형성의 기본임을 고려할 때(Newcomb, Turner, & Converse, 1965), 간호사의 사회봉사활동에 대한 올바른 인식과 태도는 곧 실천으로 이어질 수 있는 좋은 여건이다. 또한 본 연구에서 일반적 특성에 따른 사회봉사활동 인식과 태도를 분석한 결과, 대학시절에 사회봉사활동에 대한 관련과목을 이수한 경험이 있거나, 근무 병원의 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 인식한 그룹에서 인식 점수가 높았고, 태도 역시 대학시절이나 간호사가 된 이후 사회봉사활동에 대한 교육을 받은 경험이 있거나, 근무병원의 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답한 그룹에서 사회봉사활동에 대한 태도 점수가 높은 것으로 나타났다. 이러한 결과로부터 올바른 인식을 형성시키기 위한 다양한 사회봉사관련 교육 프로그램 마련과 병원의 조직 문화 형성 시도는 간호사의 사회봉사활동 참여 실천율을 높이는데 중요하리라 사료된다.

결론 및 제언

본 연구는 간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도를 조사하고 이들 간의 관계를 규명함으로써, 간호사의 사회봉사활동 활성화 전략 마련을 위한 기초자료를 제공하고자 시도된 서술적 조사연구이다. 본 연구의 대상자는 경기도 간호사회 등록 병원의 소속 간호사로서, 등록간호사(RN) 수가 50명 이상인 병원에 소속된 전체 간호사수의 10%에 해당되는 전수에게 설문조사를 의뢰하여 총 38개 병원의 711명이 연구대상으로 선정되었으며, 연구 참여에 동의하여 설문조사를 완성한 총 664명의 설문지가 분석에 이용되었다. 본 연구의 자료수집은 2002년 7월 15일부터 7월 31일까지에 걸쳐 구조화된 질문지를 이용하여 진행되었고, 수집된 자료는 SPSS 12.0 Window 프로그램을 이용하여 분석하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

- 응답자의 75.8%가 일반간호사였으며, 임상경력은 5년 미만 이 49.1%로 가장 많았다. 사회봉사활동 경험을 살펴본 결과, 대학시절 사회봉사활동의 경험이 있는 경우가 71.0%이었고, 현재 사회봉사활동 중인 경우는 14.2%이었으나, 전체의 91.1%가 간호사의 사회봉사활동이 필요한 것으로 인식하고 있었고, 이 때 가장 필요한 덕목으로 봉사정신(69.6%)과 책임감(22.2%)을 들었다.
- 간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도 평균점수는 모두 중립인 3점 이상으로 나타났으며, 사회봉사활동에 대해

올바르게 인식할수록 긍정적인 태도를 보이는 것으로 나타났다.

- 대상자의 일반적 특성에 따른 사회봉사활동 인식을 분석한 결과, 인구사회학적 특성에서는 연령, 종교, 임상경력 등에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 또한 사회봉사활동 관련 특성에서는 대학시절 사회봉사관련 과목 이수경험이 있다고 응답한 경우, 사회봉사활동이 전공과 관련되어야 한다고 응답한 경우, 근무병원 이념이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답한 경우, 사회봉사활동이 필요하다고 응답한 경우에서 사회봉사활동에 대한 인식이 유의하게 높았다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 사회봉사활동 태도를 분석한 결과, 인구사회학적 특성에서는 연령, 결혼상태, 임상경력, 직위 등에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 또한 사회봉사활동 관련 특성에서는 대학시절 사회봉사관련 과목 이수경험이 있다고 응답한 경우, 현재 사회봉사활동에 참여중인 경우, 사회봉사와 관련된 사전교육을 받은 경험이 있는 경우, 근무병원이 사회봉사활동에 영향을 미친다고 응답한 경우, 간호사의 사회봉사활동이 필요하다고 응답한 경우에서 사회봉사활동에 대한 태도가 좋았다.

이상의 연구결과를 종합하여 볼 때, 간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도는 긍정적이라고 할 수 있으나, 실제로 사회봉사활동에 참여하는 비율은 매우 낮은 것으로 설명되었다. 이로부터 간호사들의 긍정적인 인식과 태도가 실천과 행동으로 이어지지 못하는 장애요인에 대한 체계적인 조사의 필요성이 대두되며, 이를 고려하여 간호사의 사회봉사활동 참여율을 높일 수 있는 전략 마련이 필요하다고 결론 내릴 수 있다.

본 연구는 자료수집이 경기도 지역 내의 병원만을 대상으로 이뤄졌으므로, 연구결과를 일반화하기에 제한점이 있다. 따라서 추후에는 다양한 지역의 병원을 포함하여 반복연구해 볼 것을 제언한다. 본 연구에서 사용된 간호사의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도측정 도구를 사용하여 간호 인접학문 분야 등을 비롯한 타 직종의 사회봉사활동에 대한 인식과 태도의 비교연구를 해 볼 것을 제언한다. 또한 간호사의 사회봉사활동에 대한 긍정적인 인식과 태도가 실천으로 이어지지 못하는 장애요인을 파악하기 위한 보다 심도 깊은 연구를 제언하며, 이러한 연구를 바탕으로 간호사의 사회봉사활동 활성화 전략 마련을 제언한다.

참고문헌

권순미 (2000). *청소년 사회봉사활동의 지속성에 영향을 미치는 요인에 관한 탐색연구*. 서울여자대학교 대학원 석사학

위 논문, 서울.

- 김명숙 (2000). *자원봉사 활동에 있어서 전문인력활용에 관한 연구*. 계명대학교 석사학위논문, 대구.
- 김영애 (2004). *전문직 은퇴노인의 자원봉사 실태 및 욕구에 관한 조사연구*. 청주대학교 사회복지, 행정대학원 석사학위논문, 청주.
- 김용순, 김명옥, 송주은 (2003). 간호사의 사회봉사활동 체계 구축을 위한 실태 및 인식조사. *간호행정학회지*, 9(1), 129-139.
- 김옥, 송미영 (2007). 대학생의 사회봉사활동 참여도와 정책적 함의-참여빈도, 참여기간, 참여강도의 관계를 중심으로-, *사회복지정책*, 28, 5-29.
- 김통원 (1999). *사회봉사론*. 서울: 성균관대학교 출판부.
- 김행 (1996, 7. 8). *자원봉사에 관한 전국조사*, 중앙일보, 12-13면.
- 대한간호협회 (2007, 10. 14). <http://www.koreanurse.or.kr>.
- 박찬옥 (1994). *청소년의 봉사에 대한 태도와 실천에 관한 조사연구*. 중앙대학교 석사학위논문, 서울.
- 보건복지부 (2006). 2006년 사회복지 자원봉사 통계연보.
- 이건세, 새날을 여는 우리 (2001). 건국대학교 의과대학 학생의 자원봉사활동에 대한 인식 조사. *한국의학교육*, 13(1), 1-14.
- 이경수 (2003). *전문직 간호사의 자원봉사 참여 결정요인에 관한 연구*. 동의대학교 사회복지학과 석사학위논문, 부산.
- 이금룡 (2002). 전문직 퇴직단체를 통한 노인자원봉사 활성화 방안: 재향 경우회 회원을 중심으로, *한국노인복지학회*, 여름호, 219-253.
- 이희승 (2003). *국어대사전(3 개정판)*. 서울: 민정.
- 정종고 (2002). *의료전문직 자원봉사의 결정요인에 관한 연구*. 상지대학교 사회복지행정 박사학위논문, 원주.
- 조용하 (2002). 대학생 사회봉사활동의 이론적 고찰: 봉사학습을 중심으로. *청소년학연구*, 9(3), 243-268.
- 조휘일 (1998). *현대사회와 자원봉사*. 서울: 홍익재.
- 주성수 (1997). *대학의 사회봉사*. 서울: 한양대학교 출판부.
- Baron, R. A., & Byrne, D. (1981). *Social psychology*. Boston: Allyn and Bacon Inc.
- Encyclopedia of social work (1977). vol 2.
- Fazia, R. H., & Zanna. M. P. (1981). Direct experience and attitude behavior consistency. *Advances in Experimental Social Psychology*, 14, 141-145.
- Henderson, V. (1966). *The nature of nursing*. New York: Macmillan Co..
- Newcomb, T. M., Turner, R. H., & Converse, P. E. (1965). *Social psychology*. New York: Holt, Rinehart & Winston.

A Study on Recognition and Attitudes toward the Social Service Activity of Nurses

Song, Ju-Eun¹⁾ · Kim, Yong-Soon²⁾ · Lee, Sun-Kyoung³⁾

1) *Research Professor, College of Nursing, Yonsei University., Researcher, Nursing Policy Research Institute, Yonsei University*

2) *Professor, College of Nursing, Ajou University*

3) *Full-time Lecturer, Seoul Women's College of Nursing*

Purpose: The purpose of this study was to investigate recognition and attitudes about social service activity(SSA) of nurses. **Method:** This was a descriptive study. The data was collected from July 15 to 31, 2002 by using a self-report questionnaire consisting of general characteristics(15items), recognition(24items) and attitude(23items) about SSA. The questionnaire was sent to 711 nurses of 38 hospitals in the Gyeonggi province area, and 664 questionnaires were returned. The answer rate was 93.4%. The data was analyzed by the SPSS 12.0 Win program. **Result:** Seventy-one percent of nurses had a SSA experience during university, but only 14.2% nurses participate in SSA now. The mean score of recognition of SSA was 3.58(\pm 0.45), and that of attitude was 3.70(\pm 0.42). The relationship between recognition and attitude had a positive correlation($r=.398$, $p=.000$), the higher the score of recognition, the higher the score of attitude. **Conclusion:** From these results, to improve nurses' participation in SSA, research to investigate the barrier factors of SSA participation in spite of the high level of recognition and attitude is needed. Programs for nurses to participate in SSA and systemic management should be set up.

Key words : Social service activity, Recognition, Attitude

• *Address reprint requests to : Kim, Yong-Soon*

College of Nursing, Ajou University

San 5, Woncheon-dong, Youngtong-gu, Suwon 443-721, Korea

Tel: 82-31-219-7010 Fax: 82-31-213-5242 E-mail: ysk48@ajou.ac.kr