

기본간호행위에 작용하는 변인에 관한 연구

손 영 희

<국립의료원 간호전문학교 전강>

차 례

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적
2. 연구문제
3. 연구의 제한

II. 연구의 방법 및 절차

1. 표집
2. 도구
3. 자료처리

III. 연구결과 및 고찰

1. 피험자의 일반적 특성
 - 1) 기본간호학 성적 분포
 - 2) 간호행위별 실습회수 분포
 - 3) 행위별 실습회수에 대한 만족도 분포
2. 기본간호학 성적별로 본 실습전후 자신감의 차이
3. 기본간호학 성적별로 본 실습회수에 대한 만족도
4. 간호행위별로 본 실습회수에 대한 자신감의 변화
5. 간호행위별 이상적인 실습회수
6. 임상실습을 전후한 각 행위별 자신감의 변화

IV. 결론 및 제언

- ※ 참고문헌
- ※ 영문초록

I. 서론

1. 연구의 취지 및 목적

간호학생들이 학업도중 흥미를 잃고 전과를 희망하는 수가 증가하고 있는 현상은 간호교육이 당면하고 있는 큰 문제다.^{1,2)} 간호란 과학이

요, 예술이다.³⁾ 나이팅게일은 “간호학은 정밀한 예술중 가장 정밀한 예술이다”라고 했다. 간호는 살아있는 인간이 대상이 되는 예술이다. 간호학은 실천의 학문이며, 임상교육은 간호교육에 있어서 필수적이며 중요하다. 임상교육에 있어서 학생들의 전문과목에 대한 성취도와 적응에 대한 문제는 간호교육자에게 큰 관심을 불러 일으켜 왔다고 본다. 전⁴⁾은 인간중심의 전인간호 개념에 입각해서 인간의 욕구를 신체적 욕구, 정서심리 정신적 욕구, 환경적 욕구, 사회경제적 욕구, 교육적 욕구를 크게 5가지로 나누었으며, 인간의 욕구 중 가장 기본적인 욕구를 신체적 욕구에 두고 있다. B. Harmer⁵⁾는 기본간호학에서는 바로 이 신체적 욕구, 즉 신체적 기능을 절실히 도우는 것, 음식, 배설, 호흡, 체온조절, 의복으로 몸을 보호하고 수면, 안정, 운동, 오락, 작업을 도와주고 자립할 수 있도록 도와주고 격려하는 일등을 다루어야 한다고 했다. 기본간호학은 간호의 기본이며 간호의 주체적인 역할을 하고 있다. 한편, 기본간호학은 최초의 전공 과목이며 임상실습 경험이므로 이에 대한 자신감을 앞으로 간호학생의 전공과목 적응에 많은 영향을 줄 것이다.

Bloom⁶⁾은 성공적인 학업성취 경험을 보다 긍정적인 자아개념을 형성하는데 공헌한다고 하였고, Biller와 Dill⁷⁾의 연구에서도 같은 결과를 볼 수 있다. Morse⁸⁾도 능력에 대한 자아개념이 학업성취에 있어서 I.Q보다 더 예언력이 높다고 하였다.

이⁹⁾는 성격특성중 책임감, 사회성, 자신감이 전공과목과 유의한 상관이 있다고 했으며, 최¹⁰⁾는 성격변인이 간호학 학습활동에 영향을 주며, 임상

실습을 처음 시작하는 시기에 가장 영향이 크다고 하였다. 이에 본 연구자는 Harmer의 신체적 요구에 기본을 둔 16개의 기본간호행위를 선택하여 이론성적, 실습성적, Lab성적, 임상실습경험, 행위별 실습회수, 회수에 대한 만족도가 자신감에 어떻게 영향을 주는가를 실습전후로 비교 검토하고 행위별 이상적인 실습회수를 파악함으로써 학생들의 전공과목에 대한 학업성취도를 높이고 기본간호학 임상교육에 도움을 주고자 한다.

2. 연구문제

본 연구의 문제는 간호학 교육과정에서 최초로 경험하는 기본간호학 임상실습에 필요한 자료를 얻기 위하여 다음과 같은 연구 문제를 설정하였다.

- 1) 이론성적, 실습성적, Lab성적이 임상실습 전후의 자신감과 관계가 있는가?
- 2) 이론성적, 실습성적, Lab성적이 실습회수에 대한 만족에 작용하는가?
- 3) 실습회수가 자신감 변화에 영향을 미치는가?
- 4) 행위별 이상적인 실습회수는 어느 정도인가?
- 5) 실습전후의 행위에 대한 자신감의 변화는 어느 정도인가?

3. 연구의 제한

1) 본 연구의 대상자는 국립의료원 간호전문학교 1학년 학생만을 대상으로 했기 때문에 연구 결과는 본 연구대상자에만 적용할 수 있는 한정적인 의미를 갖는다.

2) 설문지를 기명으로 하였기 때문에 학생들의 솔직한 대답이 다소 결여되었을 것이다.

3) 성적평가, 특히 임상실습평가는 평가자에 따라 개인차가 있을 것이다.

II. 연구방법 및 절차

1. 표집

본 연구는 국립의료원 간호전문학교 1학년 학생 39명중 조사가능한 38명이 전원 조사되었으 때, 질문지 회수율은 100%였다.

2. 도구

본 연구에서 사용된 도구는 이론성적평가지, Lab시험평가지, 실습시에 지도 교수들에 의해 평가된 임상실습평가지, 각 행위별 실습회수를 기록할 수 있는 Check List와 본 연구자가 작성한 질문지 등이다. 질문지 문항은 Harmer의 이론에 기초를 둔 16개의 기본간호행위 항목으로 구성되었다. 질문지는 Likert의 7가점평방법에 의하여, 자신감 평가는 아주 자신있다(3) 자신 있다(2) 자신없다(1)로 구분하고 실습전후에 각각 응답토록 하였다. 만족도 평가는 충분하다(3) 보통이다(2) 부족하다(1)로 구분된 질문지에 실습후 응답토록 하였다.

3. 자료 처리

이 연구에서 적용된 통계적 방법은 백분율(%), 변량분석(F-test), χ^2 (Chi-square), 상관계수(Congingency Coefficient)이다. 백분율은 연구대상의 일반적 특성을 파악하기 위하여 적용되었고, F-test, χ^2 은 일반 특성에 따른 자신감과 실습회수, 만족도에 대한 차질증에 적용하였다. 상관계수는 행위별 실습회수에 대한 자신감 변화여부와 이상적인 행위별 실습회수의 검증에 적용하였고, χ^2 , 상관계수는 실습 전후 자신감의 변에 대한 차질증에 적용하였다. 실제 수집된 자료화는 S.P.S.S(Statistical Package for the Social Science)의 하위 프로그램인 BREAKDOWN, CROSSTAB을 적용하여 전산처리 되었다.

III. 연구결과 및 고찰

1. 응답자의 일반적 특성

응답에서 일반적 특성은 이론성적, 실습성적, Lab성적, 간호행위별 실습회수, 회수에 대한 만족도를 조사하였다.

<표 1> 기본 간호학 성적분포

성 격	이론성적		실습성적		Lab성적	
	N	%	N	%	N	%
A(100-90)	4	10.5	3	7.9	2	5.2
B(89-80)	27	71.1	32	84.2	26	68.5
C(79-70)	7	18.4	3	7.9	10	26.3
계	38	100	38	100	38	100

<표 2>

임상 실습시 간호행위별 실습회수 분포

행위별	0		1		2		3		4		5		6		7		8		9번이상		계		평균
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
1. 침상 목욕	—	—	1	2.6	9	23.7	8	21.1	10	26.3	7	18.4	1	2.6	2	5.3	—	—	—	—	38	100	3.63
2. 구강 간호	—	—	10	26.3	7	18.4	7	18.4	9	23.7	3	7.9	2	5.3	—	—	—	—	—	—	38	100	1.97
3. 부별 구강 간호	14	36.8	16	42.1	6	15.8	2	5.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	38	100	0.89
4. 머리 손질	4	10.5	7	18.4	5	13.2	5	13.2	5	13.2	5	13.2	4	10.5	3	7.9	—	—	—	—	38	100	3.21
5. 욕창 예방	—	—	1	2.6	1	2.6	7	18.4	10	26.3	6	15.8	4	10.5	3	7.9	2	5.3	4	10.5	38	100	5.02
6. 기구, 가구 청결	—	—	1	2.6	3	7.9	8	21.1	4	10.5	9	23.7	3	7.9	5	13.2	2	5.3	3	7.9	38	100	4.95
7. 침상 만들기	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2.6	6	15.8	4	10.5	27	71.1	38	100	8.5
8. 환의 걷기	2	5.3	—	—	10	26.3	8	21.1	5	13.2	9	23.7	1	2.6	3	7.9	—	—	—	—	38	100	3.58
9. 환자 활동 저지	15	39.5	13	34.2	6	15.8	—	—	—	—	1	2.6	—	—	1	2.6	1	2.6	7	18.4	38	100	1.34
10. 안위 대책	6	15.8	1	2.6	3	7.9	1	2.6	5	13.2	8	21.1	3	7.9	2	5.3	2	5.3	2	5.3	38	100	4.76
11. 맥박 측정	—	—	—	—	—	—	3	7.9	3	7.9	12	31.6	5	13.2	5	13.2	8	21.1	2	5.3	38	100	6.00
12. 호흡 측정	3	7.9	2	5.3	9	23.7	3	7.9	10	26.3	4	10.5	1	2.6	4	10.5	2	5.3	—	—	38	100	3.66
13. 혈압 측정	—	—	2	5.3	4	10.5	9	23.7	6	15.8	7	18.4	6	15.8	3	7.9	1	2.6	—	—	38	100	4.23
14. 체온 측정	—	—	—	—	—	—	4	10.5	4	10.5	9	23.7	6	15.8	6	15.8	9	23.7	—	—	38	100	5.86
15. 번기 사용	4	10.5	8	21.1	11	28.9	8	21.1	3	7.9	1	2.6	1	2.6	1	2.6	—	—	1	2.6	38	100	2.45
16. 침상 세발	5	13.2	23	60.5	6	15.8	2	5.3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	38	100	1.29

1) 성적분포

이론성적

12학점에 대한 이론성적은 <표 1>에 의하면 B학점(89~80점)이 27명인 71.1%로 대부분을 차지하였다. 실습성적은 B학점이 32명인 84.2%로 나타났고, Lab성적도 B학점이 26명인 68.5%로 대부분 차지하였다.

2) 간호 행위별 실습회수 분포

<표 2>에 의하면 학생들이 가장 많은 실습회수를 보인 간호행위는 침상만들기로 평균 8.5번씩 실습하였고, 조사대상자중 27명인 71.1%가 9번이상의 실습을 하였다. 다음의 맥박측정으로 평균 60번씩 실습을 하였고, 조사대상자중 17명인 44.8%가 5~6번의 실습을 하였다. 가장 적은 실습회수분포를 보인 간호행위는 특별구강간호는 평균회수 0.89번씩의 회수를 보이고 있고, 30명인 78.9%가 1번이하의 경험을 하였다. 침상세발은 평균회수 1.29번으로 28명인 73.7%가 1번이하의 경험을 하였다. 실습회수는 평균 8.5번으로부터 0.89번까지 큰 차이를 보이고 있어 간호행위에 따른 실습회수의 다양성을 지적해 주고 있다. 침상만들기나 맥박측정은 어느 실습 행동에서나 어떤 대상에게나 요구되는 행위이므로 대상이 많은데 비하여 특별구강간호나 침상세발은 비교적 그 대상이 제한되어 있어서 학생

들에게 주어진 실습의 기회가 적었던 것으로 생각된다. 이상과 같은 결과에 의하면 일상적인 Daily Care에만 주력할 것이 아니라 가능한 간호행위마다 골고루 실습할 수 있는 교육환경을 만들어 주도록 임상지도교수들의 지도가 요망된다. 임상실습에서 기회가 많지 않은 특별구강간호, 침상세발에 대한 간호행위를 잘 할 수 있도록 실습실에서의 교육이 중요한 것으로 보인다. 행위별 실습회수는 <표 2>에 나타난 바와 같이 한편 머리손질은 한번도 안해본 학생이 조사대상자의 10.5%인데 반하여 6번이상의 실습경험을 가진 학생은 18.4%를 보이고 있다. 안위대책은 1번도 안해본 학생이 조사 대상자의 15.8%인데 반해 9번이상의 경험을 가진 학생은 18.4%이다. 이는 실습병동마다 학생들에게 주어진 교육환경이 다르기 때문이라고도 예상할 수 있지만 학생들간의 많은 실습회수 격차를 보여준 머리손질 안위대책은 비교적 임상지도 교수들이 배려를 한다면 어느정도 해결될 수 있는 문제라고 생각한다. 이에 임상지도 교수들이 학생들에게 개인차를 인정한 실습기회에 대한 균등한 배려가 요망된다.

3) 행위별 실습회수에 대한 만족도

<표 3>에 의하면 실습회수에 대한 간호행위별 만족도는 침상만들기는 38명 100%가 충분하다.

<표 3> 행위별 실습회수에 대한 만족도 분포

행위별	만족도		충분하다		보통이다		부족하다		계	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1. 침상 목욕	22	57.9	15	39.5	1	2.6	38	100		
2. 구강 간호	9	15.8	15	39.5	14	36.8	38	100		
3. 특별 구강 간호	2	5.3	9	15.8	27	78.9	38	100		
4. 머리 손질	25	65.8	7	18.4	6	15.8	38	100		
5. 욕창 예방	20	52.6	17	44.8	1	2.6	38	100		
6. 기구 가구 청결	23	60.6	14	36.8	1	2.6	38	100		
7. 침상 만들기	38	100	—	—	—	—	38	100		
8. 환의 갈기	21	55.2	15	39.5	2	5.3	38	100		
9. 환자 활동지지	1	2.6	11	28.9	26	68.5	38	100		
10. 안위 대책	9	23.7	23	60.5	6	15.8	38	100		
11. 맥박 측정	32	84.2	6	15.8	—	—	38	100		
12. 호흡 측정	22	57.9	10	26.3	6	15.8	38	100		
13. 혈압 측정	18	47.4	13	34.2	7	18.4	38	100		
14. 체온 측정	37	97.4	1	2.6	—	—	38	100		
15. 별기 사용	10	26.3	15	39.5	13	34.2	38	100		
16. 침상 세발	4	10.5	19	43.0	15	39.5	38	100		

는 반응을 보이고(평균 8.5회), 체온측정도 37명 97.4%가 충분하다는 반응을 보이고 있다(평균 5.86회). 이에 반하여 특별구강간호는 27명 78%가(평균 0.89)회 환자 활동은 26명 68.5%가(평균 1.34회) 부족하다는 반응을 보이고 있다. 대체적으로 학생들의 평균경험회수가 높은 간호행위는 충분하다는 반응을 보이고 회수가 적은 간호행위는 부족하다는 반응을 보이고 있다. 침상 단틀기 체온측정은 비교적 그 대상이 광범위한데 반하여 특별구강간호 환자활동지지는 대상에 제한이 있으므로 실습의 기회가 적었던 것으로 풀이된다. 위의 결과에 의하면 임상실습시 기회가 적은 특별구강간호나 환자활동과 같은 간호행위에 있어서는 실습실에서 소홀히 취급되어서

는 안될 것이다.

2. 성적별로 본 자신감의 차 검증

〈표 4〉는 이론성적, 임상실습성적, Lab성적과 학생들의 실습 전후의 자신감에 대한 조사이다. 〈표 4-①〉에 의하면 실습전 학생들의 간호행위에 대한 자신감 수준과 이론성적간에는 $p > 0.05$ 수준에 통계적으로 유의있는 차가 없으므로 나타났다. 실제 분석결과 얻은 평균치에 의하면 이론성적이 나쁜 학생의 자신감 수준이 오히려 높은 경향성을 나타내고 있다. 임상실습성적도 $p > 0.05$ 수준에서 유의있는 차가 없다. 평균치에 의하면 성적이 나쁜 학생의 자신감 수준이 오히려 높은 경향성을 보이고 있다. Lab성

〈표 4-①〉 성적별로 본 사전 자신감의 차 검증

성 적 별	성적	평균치	표준편차	변산원	(DF) 자유도	(MS) 변량추정치	F 比	유의도(P)
이론성적	A	38.75	5.73					
	B	39.70	5.80	집단간	2	9.89	0.30	$p > 0.05$
	C	41.28	5.40	집단내	35	32.85		
	계	39.89	5.62	전체	37			
임상실습평가	A	34.33	4.04					
	B	40.37	5.71	집단간	2	50.37	1.64	$p < 0.05$
	C	40.33	3.51	집단내	35	30.53		
	계	39.89	5.62	전체	37			
Lab 평가	A	43.00	4.24					
	B	40.11	6.13	집단간	2	17.41	0.53	$p > 0.05$
	C	38.70	4.42	집단내	35	32.42		
	계	39.89	5.62	전체	37			

〈표 4-②〉 성적별로 본 사후 자신감의 차 검증

성 적 별	성적	평균치	표준편차	변산원	(DF) 자유도	(MS) 변량추정치	F 比	유의도(P)
이론성적	A	40.00	5.09					
	B	41.37	4.08	집단간	2	11.17	0.6	$p > 0.05$
	C	42.85	4.74	집단내	35	18.49		
	계	41.50	4.25	전체	37			
임상실습평가	A	43.00	4.35					
	B	41.75	4.24	집단간	2	30.41	1.74	$p > 0.05$
	C	37.33	2.51	집단내	35	17.39		
	계	41.50	4.25	전체	37			
Lab 평가	A	39.50	2.12					
	B	42.42	3.96	집단간	2	35.07	2.04	$p > 0.05$
	C	39.50	4.74	집단내	35	17.12		
	계			전체	37			

<표 5>

성적별로 본 기본 간호행위 실습회수에 대한 만족도

성 적 별	성적	평균치	표준편차	변산원	(DF) 자유도	(MS) 분량추정치	F 比	유의도(P)
이론성적	A	35.50	5.91					p>0.05
	B	36.48	3.83	집단간	2	2.04	0.12	
	C	36.71	3.45	집단내	35	15.97		
	계	36.42	3.90	전체	37			
임상실습평가	A	32.33	4.16					p>0.05
	B	36.96	3.79	집단간	2	34.48	2.44	
	C	34.66	2.51	집단내	35	14.12		
	계	36.42	3.90	전체	37			
Lab 평가	A	36.00	5.65					p>0.05
	B	36.46	3.93	집단간	2	0.20	0.01	
	C	36.40	4.00	집단내	35	16.08		
	계	36.42	3.90	전체	37			

적에도 p>0.05 수준에서 통계적으로는 의의있는 차를 발견할 수 없었으나 실제분석결과 얻은 평균치에 의하면 성적이 좋은 학생의 자신감 수준이 높은 경향성을 보이고 있다. 이러한 결과는 사례수가 적은 것이 하나의 주요인으로 지적될 수 있을 것이다. <표 4-②>에 의하면 실습 후 학생들의 간호행위에 대한 자신감 수준과 이론성적간에는 p>0.05 수준에서 통계적으로 의의있는 차가 없는 것으로 나타났다. 이와 같은 결과는 임상실습성적 Lab성적에서도 동일하게 나타나고 있다. 실제 분석결과 얻은 평균치는 통계적으로는 의의없는 차이지만 대체적으로 성적이 나쁜 학생의 자신감 수준이 오히려 높은 경향성을 보이고 있다. <표 4-①>과 <표 4-②>에 의하면 대체적으로 성적은 간호행위에 대한 학생들의 자신감과는 통계적으로 의의있는 차가 인정되지 않았다(p>0.05 수준에서).

3. 성적별로 본 실습회수에 대한 만족도

<표 5>는 이론성적, 실습성적, Lab성적과 실습회수의 만족도간에 상호관련이 있는지의 여부를 조사한 것이다. <표 5>에 의하면 이론성적, 실습성적, Lab성적은 실습에 대한 만족도 수준과 회수가 통계적으로 의의있는 차가 없으므로 나타났다. 성적과 실습회수에 대한 만족도 차검증에서는 통계적으로 의의있는 차가 인정되지 않았다(p<0.05).

4. 간호행위별 실습회수에 대한 자신감의 변화

<표 6>은 간호행위별 실습회수가 자신감의 변

<표 6> 행위별로 본 실습회수에 대한 자신감의 변화

기본 간호 행위	상관 계수	x ²	(Df) 자유도	P (유의도)
1. 침상 목욕	0.53	15.24	18	p>0.05
2. 구강 간호	0.65	28.57	20	p>0.05
3. 특별 구강 간호	0.51	13.36	8	p>0.05
4. 머리 손질	0.56	18.15	21	p>0.05
5. 욕창 예방	0.72	42.05	24	p>0.05
6. 기구 가구 청결	0.60	21.98	24	p>0.05
7. 침상 만들기	0.19	1.52	3	p>0.05
8. 환의 갈기	0.57	18.60	18	p>0.05
9. 환자 활동 지지	0.63	26.23	24	p>0.05
10. 안위 대책	0.59	21.36	27	p>0.05
11. 맥박 측정	0.40	7.40	12	p>0.05
12. 호흡 측정	0.47	10.85	16	p>0.05
13. 혈압 측정	0.65	28.10	21	p>0.05
14. 체온 측정	0.42	8.46	10	p>0.05
15. 변기 사용	6.61	22.78	24	p>0.05
16. 침상 세발	0.45	9.65	12	p>0.05

화에 작용하는 상관도를 검증한 결과이다. <표 6>에 의하면 욕창예방은 실습회수가 자신감 변화에 16개의 행위중 가장 크게 영향주는 간호행위로 나타났으며, 통계적으로 의의있는 차가 있다(p<0.05, r=0.72). 욕창예방 외에도 실습회수가 행위에 대한 자신감의 변화에 비교적 많이 작용을 하는 간호행위는 구강간호(r=0.65), 기구, 가구청결(r=0.60), 환자활동(r=0.63), 혈압측정(r=0.65), 변기사용(r=0.6)이다. 이러한 간호행위는 임상실습이 학생들의 자신감 변화에 매우 많은 작용을 미치는 방향으로써, 임상

<표 7>

기본 간호 각 행위별 이상적인 실습회수에 대한 차 검증

기본 간호 행위	민족도 자신감	충분하다		보통이다		부족하다		계		유관 계수
		평균	N	평균	N	평균	N	평균	N	
1. 침상 복욕	아주 자신 있다	4.14	21	2.81	11	2.00	1	3.63	33	—
	자신 있다	5.00	1	3.25	4	0	0	3.60	5	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	4.18	22	2.93	15	2.00	1	3.63	38	
2. 구강 간호	아주 자신 있다	3.42	7	2.37	8	1.00	3	2.55	18	0.43
	자신 있다	5.00	1	2.20	5	0.60	5	1.72	11	
	자신 없다	6.00	1	2.00	2	0	6	1.11	9	
	계	3.88	9	2.26	15	0.42	14	1.97	38	
3. 특별 구강 간호	아주 자신 있다	2.00	2	1.50	4	0.33	3	1.22	9	0.47
	자신 있다	—	—	1.00	3	1.07	13	1.00	16	
	자신 없다	—	—	2.00	2	0.18	11	0.46	13	
	계	2.00	2	1.44	9	0.63	27	0.89	38	
4. 머리 손질	아주 자신 있다	4.22	23	2.00	5	0.67	3	3.51	31	0.51
	자신 있다	3.50	2	3.00	2	0	1	2.60	5	
	자신 없다	—	—	—	—	0	2	0	2	
	계	4.16	25	2.28	7	0.33	6	3.21	38	
5. 욕창 예방	아주 자신 있다	5.53	17	4.44	9	—	—	5.15	26	0.40
	자신 있다	6.67	3	4.29	7	3.00	1	4.82	11	
	자신 없다	—	—	4.00	1	—	—	4.00	1	
	계	5.70	20	4.53	17	3.00	1	5.02	38	
6. 가구 기구 정결	아주 자신 있다	5.52	21	3.77	9	—	—	5.00	30	0.41
	자신 있다	7.50	2	4.00	5	3.00	1	4.75	8	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	5.70	23	3.86	14	3.00	1	4.95	38	
7. 침상 만들 기	아주 자신 있다	8.5	38	—	—	—	—	8.5	38	—
	자신 있다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	8.5	38	—	—	—	—	8.5	38	
8. 환의 갈기	아주 자신 있다	4.67	15	2.75	8	0	2	3.68	25	0.24
	자신 있다	3.00	5	3.67	6	—	—	3.36	11	
	자신 없다	4.00	1	3.00	1	—	—	3.50	2	
	계	4.24	21	3.13	15	0	2	3.58	38	
9. 환자 활동 지지	아주 자신 있다	8.00	1	3.75	4	0.50	4	2.78	9	0.37
	자신 있다	—	—	2.17	6	0.53	15	1.00	21	
	자신 없다	—	—	1.00	1	0.57	7	0.63	8	
	계	8.00	1	2.64	11	0.54	26	1.34	38	
10. 안위 대책	아주 자신 있다	6.14	7	6.00	7	0.25	4	4.78	18	0.39
	자신 있다	8.50	2	4.88	16	0	2	4.75	20	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	6.67	9	5.22	23	0.17	6	4.76	38	

11. 맥박 측정	아주 자신 있다	6.19	31	4.50	4	—	—	6.00	35	0.38
	자신 있다	5.00	1	6.50	2	—	—	6.00	3	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	5.17	32	6.16	6	—	—	6.00	38	
12. 호흡 측정	아주 자신 있다	4.24	21	3.57	7	0.67	3	3.74	31	0.41
	자신 있다	5.00	1	4.67	3	1.33	3	3.29	7	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	4.27	22	3.90	10	1.00	6	3.66	38	
13. 혈압 측정	아주 자신 있다	4.64	14	3.71	7	2.50	6	3.93	27	0.27
	자신 있다	5.75	4	5.00	6	2.00	1	5.00	11	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	4.89	18	4.30	13	2.42	7	4.23	38	
14. 체온 측정	아주 자신 있다	5.95	37	3.00	1	—	—	5.86	38	—
	자신 있다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	자신 없다	—	—	—	—	—	—	—	—	
	계	5.95	37	3.00	1	—	—	5.86	38	
15. 번기 사용	아주 자신 있다	4.00	9	2.00	9	0.67	3	2.67	21	0.49
	자신 있다	3.00	1	3.20	5	1.67	6	2.17	12	
	자신 없다	—	—	3.00	1	2.00	4	2.20	5	
	계	3.90	10	2.47	15	1.31	13	2.45	38	
16. 침상 세발	아주 자신 있다	3.67	3	1.40	10	1.00	3	1.75	16	0.38
	자신 있다	2.00	1	1.13	8	0.89	9	1.06	18	
	자신 없다	—	—	1.00	1	0.33	3	0.50	4	
	계	3.25	4	1.26	19	0.80	15	1.29	38	

실습이 보다 중요한 학습방법으로 활용되어야 함을 시사해 주고 있다. 실습회수가 행위에 대한 자신감의 변화에 거의 영향력이 없는 것으로 나타난 간호행위는 침상만들기로서 다른 간호행위에 비해서 낮은 상관도를 보이고 있다($r=0.19$). 이는 임상실습을 나가기 전 Lab에서 충분한 실습을 한후 실습에 임했기 때문으로 풀이된다.

5. 간호행위별 이상적인 실습회수에 대한 차 검증

<표 7>은 간호 행위별로 학생들이 자신감을 가질 수 있는 행위별 회수에 대한 조사이다.

전¹¹⁾은 보고에서 임상 실습시에 일상적인 것만 되풀이 함으로써 학생들은 학습한다는 생각보다는 오히려 임상실습에 회의를 느끼게 되고 전공 과목에 대한 부적응을 가져오는 경향이 있는데 임상실습을 정규 교육의 한부분으로써의 교육실습이지 간호업무의 실습은 아니라고 하였다.

<표 7>에 의하면 대체로 침상목욕 3~4회, 구강간호 2~3회, 특별 구강간호 1~2회, 머리스อน질 3~4회, 욕창예방 5회, 기구, 가구청결 5회, 침상 만들기 8회, 환의갈기 3~4회, 환자 활동 2~3회, 안위대책 4~5회, 맥박 측정 6회, 호흡 측정 3~4회, 혈압 측정 3~4회, 체온측정 5~6회, 번기 사용 2~3회, 침상세발 1~2회로 나타났다.

본 연구에서는 학생들의 간호행위별 평균회수와 이상적인 실습회수가 유사하게 나타났으므로 이러한 문제점은 발견되지 않았다. 학습의 성과는 학생의 흥미가 고려되어야 하므로 앞으로 기본 간호학 임상실습에서는 위에서 조사된 이상적인 간호행위별 실습회수에 기본을 두고 학생들의 개인차에 따른 지도가 이루어져야 될 것이다.

6. 임상실습을 전후한 행위별 자신감의 변화

실습전후의 행위별 자신감의 변화는 <표 8>에 나타난 바와 같이 침상목욕, 구강간호, 욕창예방,

<표 8>

임상 실습을 전후한 기본 간호 행위별 자신감의 변화 차 검증

행위별	임상실습 전	아주 자신있다		자신있다		자신없다		계		χ^2	DF	(유의도) P	유관계수
		N	%	N	%	N	%	N	%				
1. 침상 목욕	전후	22	57.9	9	23.7	7	18.4	38	100	7.09	2	P<0.05	0.40
		33	86.8	5	13.2	—	—	38	100				
2. 구강 간호	전후	18	47.4	17	44.7	3	7.9	38	100	11.54	4	P<0.05	0.48
		18	47.4	11	28.9	9	23.7	38	100				
3. 특별 구강 간호	전후	12	31.6	20	52.6	6	15.8	38	100	11.56	4	P<0.05	0.48
		9	23.7	16	42.1	13	34.2	38	100				
4. 머리 손질	전후	27	71.1	9	23.7	2	5.3	38	100	13.33	4	P<0.05	0.51
		31	81.6	5	13.2	2	5.3	38	100				
5. 욕창 예방	전후	22	57.9	10	26.3	6	15.8	38	100	12.18	4	P<0.05	0.49
		30	68.4	11	28.9	1	2.6	38	100				
6. 기구 가구 청결	전후	22	57.9	14	36.8	2	5.3	38	100	1.12	2	P>0.05	0.17
		30	78.9	18	21.1	—	—	38	100				
7. 침상 만들기	전후	34	89.5	4	10.5	—	—	38	100	—	—	—	—
		38	100	—	—	—	—	38	100				
8. 환의 갈기	전후	19	50.0	14	36.8	5	13.2	38	100	15.70	4	P<0.01	0.54
		25	65.8	11	28.9	2	5.3	38	100				
9. 환자 지지	전후	21	55.3	12	31.6	5	13.2	38	100	8.22	4	P>0.05	0.42
		9	23.7	21	55.3	8	21.1	38	100				
10. 안위 대책	전후	21	55.3	13	34.2	4	10.5	38	100	11.01	2	P<0.01	0.47
		18	47.4	20	52.6	—	—	38	100				
11. 맥박 측정	전후	35	92.1	3	7.9	—	—	38	100	0.34	1	P<0.05	0.09
		35	92.1	3	7.9	—	—	38	100				
12. 호흡 측정	전후	35	92.1	3	7.9	—	—	38	100	0.01	1	P<0.05	0.11
		31	81.6	7	18.4	—	—	38	100				
13. 혈압 측정	전후	15	39.5	10	26.3	13	34.2	38	100	0.01	2	P>0.05	0.27
		27	71.1	11	28.9	—	—	38	100				
14. 체온 측정	전후	33	86.8	4	10.5	1	2.6	38	100	—	—	—	—
		38	100	—	—	—	—	38	100				
15. 변기 사용	전후	14	36.8	14	36.8	10	26.3	38	100	6.14	4	P<0.05	0.37
		21	55.3	12	31.6	5	13.2	38	100				
16. 침상 세발	전후	20	52.6	12	31.6	6	15.8	38	100	7.64	4	P<0.05	0.41
		16	42.1	18	47.4	4	10.5	38	100				

환의갈기는 임상실습 전보다 실습 후에 행위에 대한 높은 자신감 수준의 변화를 볼 수 있으며, 이는 통계적으로도 유의있는 차가 인정되었다($p < 0.05$). 특히 머리손질 안위대책은 실습 전후의 자신감의 변화에 임상실습이 16개의 행위중 가장 많은 작용을 준 것으로 나타났다($p < 0.01$).

침상목욕, 구강간호, 머리손질, 안위대책은 임상 실습이 중요한 학습방법으로 활용되어야 함을 알 수 있다. 기구·가구청결, 맥박측정, 호흡측정, 혈압측정, 변기사용은 임상실습이 행위에 대한 자신감의 변화에 도움이 없는 것으로 나타났으며, 이는 $p > 0.05$ 수준에서 통계적으로 유의있는 차가 없는 것으로 나타났다. 특히 맥박측정과 호흡측정은 임상실습이 자신감의 변화에 아무런 작용이 되지 못한 것으로 나타나고

있다($r = 0.09$). 맥박측정, 호흡측정은 객관적인 측정이 가능한 간호행위이기 때문인 것으로 추론된다. 특별 구강간호는 실습 후 오히려 학생들의 자신감 수준이 낮아진 경향을 보이고 있고 통계적으로도 유의있는 차가 인정되었다($p < 0.05$). 이는 학생들의 평균실습회수가 0.89번으로써 임상실습시 특별 구강간호를 해보지 못한 학생들의 자신감 수준이 낮아진 결과로 생각된다.

김¹²⁾의 보고에 의하면 전체적으로 임상실습 후가 임상실습 전보다 간호행위에 대한 자신감의 수준이 높아진 것으로 나타나고 있고, 특히 현저한 자신감 수준의 변화를 보인것이 특별 구강간호로 나타난 것과는 대조를 보이고 있다.

IV. 결론

국립의료원 간호전문학교 1학년 과정에서 기본간호학을 이수한 38명을 연구집단으로 선정하여 이들의 기본간호 각행위에 대한 임상실습 전후의 자신감 변화와 성적, 실습회수, 실습회수에 대한 만족도와 자신감의 관계를 분석하고 이상적인 실습경험 회수를 조사하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 임상실습시 간호행위별 실습회수 분포는 침상만들기가 평균 8.5회로 가장 높은 회수를 보여주고, 특별 구강간호는 평균 0.89회로 가장 낮은 회수를 보였다.

2. 행위별 실습회수에 대한 만족도에서는 침상만들기는 100%가 체온측정에서는 97.4%가 충분하다는 반응을 보이고, 특별구강간호는 78.9%가 부족하다는 반응을 보였다.

3. 실습전 학생들의 간호행위에 대한 자신감 수준과 성적, 이론, 임상실습, Lab과는 통계적으로 유의있는 차가없다($p > 0.05$).

4. 실습후 학생들의 간호행위에 대한 자신감 수준과 성적, 이론, 임상실습, Lab과는 통계적으로 유의있는 차가없다($p > 0.05$).

5. 성적별로 본 임상실습 경험회수에 대한 만족도에서는 성적(이론, 실습, Lab)과 실습회수에 대한 만족도는 통계적으로는 유의있는 차를 발견할 수 없었다($p > 0.05$).

6. 행위별 실습회수에 대한 자신감의 변화에 있어서는 실습회수가 자신감 변화에 높은 영향을 준 간호행위는 욕창예방이며 가장 영향력이 낮은 간호행위는 침상만들기이다.

7. 각 행위별 이상적인 실습회수는 침상목욕 3~4회, 구강간호 2~3회, 특별구강간호 1~2회, 머리손질 3~4회, 욕창예방 5회, 기구, 가구정결 5회, 침상만들기 8회, 환의갈기 3~4회, 환자활동지 2~3회, 안위대책 4~5회, 맥박측정 6회, 호흡측정 5~6회, 혈압측정 3~4회, 체온측정 5~6회, 변기사용 2~3회, 침상세발 1~2회로 나타났다.

8. 임상실습을 전후한 행위별 자신감의 변화중 실습후에 현저한 자신감 수준의 변화를 보인 것은 침상목욕, 구강간호, 욕창예방, 환의갈기, 머리손질, 안위대책이다. 통계적으로도 유의있는 차로 나타났다($p < 0.05$).

특별구강간호는 실습후에 자신감 수준이 실습 전보다 낮아진 것으로 나타났다.

이상과 같은 결론을 기초로 얻을 수 있는 제 안점은 다음과 같다.

1. 기본간호 임상교육시에는 되도록 균등한 기회가 주어지도록 행위별 실습회수에 대한 check list가 학생별로 만들어 활용되어야 할 것이다.

2. 기본간호학 임상실습 뿐만 아니라 다른 전공과목에 확대 적용하여 연구비교할 필요가 있을 것이다.

3. 이 결과를 일반화하기 위해 표집대상을 확대적용할 필요가 있을 것이다.

참고문헌

1. 하영수: "4년제 간호대학에 관한 조사 연구(1)" 대한간호 제 8권 6호, 1969, p. 39
2. 이은옥, 우옥자: "서울대학교 의과대학 간호학과 학생들의 입학전 제특성 및 태도와 입학후 갖게 되는 간호 전문직에 대한 태도와의 관계" 대한간호 제 10권 1호, 1971, p. 29
3. Alice L. Price: The Art, Science and Spirit of Nursing, W.B. Saunders Co. 1965, p. 2
4. 전산호: "전인간호의 임상학적 분석과 실행에 관한 연구" 간호학회지 제 4권 1호, 1974, p. 5
5. B. Harmer & V. Henderson: The Textbook of Principle, Practice of Nursing, The Macmillian Co. 1960
6. Bloom, B.S.: Mastery Learning and its implications for curriculum development, Eisener, E.W. (ed) Confronting Curriculum Reform. Boston, Little, Brown & Company, 1971
7. Purkey, W.W; Self-Concept & School Achievement New Jersey. Prentice-Hall, Inc., 1971
8. Ibid.
9. 이은옥, 이미라: "간호학생의 학업성취에 관한 연구" 간호학회지 제 3권 1호 1972, p. 58~59
10. 최계영: "간호 대학생의 욕구구조에 대한 연구" 간호학회지 제 4권 1호 1974, p. 74
11. 전영자: "임상교육 계획에 관한 연구" 대한간호 제 10권 3호 1971, p. 47
12. 김미라: "기본 간호행위에 대한 학생들의 자신감 연구" 대한간호 제 15권 2호 1976, p. 53
이숙자: "간호학생의 학업성취와 성격조사와의 상관 연구" 간호학회지 제 7권 2호 1977.
강규숙, 정현숙: "간호대학 학생의 학업성취 예측에 관한 연구" 간호학회지 제 3권 1호 1972.
이은옥, 이미라: "간호학생의 학업성취에 관한 연

구" 간호학회지 제 3권 1호 1972.

전영자: "구조 간호과정에 관한 연구" 대한 간호
제10권 2호 1971.

전영자: "임상교육 계획에 관한 연구" 대한 간호

제10권 3호 1971.

홍옥순: "학리와 실제" 대한 간호 협회 1974.

김미라: "기본 간호행위에 대한 학생들의 자신감
연구" 대한 간호 제15권 2호 1976.

=ABSTRACT=

A Study on the Psychological Variables Influencing in Fundamentals of Nursing Procedure

Yong-hee, Shon

The National Medical Center School of Nursing

The Clinical practice in fundamentals of nursing is the first clinical experience and the self-confidence that the students obtain in the course of fundamentals of nursing procedures through clinical experience will contribute substantially to a successful achievement in the study of nursing.

This study was designed to investigate the status of clinical experience and to obtain data for the improvement of clinical teaching, and carried in from november through december 1977. 38 students of the National Medical Center School of nursing who have taken the twelve credits in the course of fundamentals of nursing were sampled.

Check-lists consisting of sixteen basic physical care items were filled out by clinical instructors for each students and data were analyzed by percentile frequency. Likert-type opinion developed by the researcher were used to obtain data before and after the 6 week's clinical experience on the level of self-confidence developed through the clinical experience at the end. Above data were analyzed in comparison to their usual school grades within the context of usual fundametals of nursing. (theory, Lab, clinical practice)

Results as follows ;

- (1) The frequency of practice that 38 students had in the past; Bed making, pulse rate check, Temperature check were showed high frequency(over average 5 times), And special mouth care, Bed shampoo were showed low frequency (below average 1 time)
- (2) In the degree of satisfaction with the frequency of practice bed making was the highest satisfaction (100% enough) and speical mouth care was the lowest satisfaction (78.9% not enough).

- (3) There was no significant corelation between the student's performances (in theory, practice, Lab) and the self confidence.
- (4) No significant corelation between the student's performances (in theory practice, Lab) and degree of satisfaction.
- (5) The highest degree of corelation between the fequency of practice and self-confidence was found in decubitus prevention, where as bed making showed the lowest degree of corelation.
- (6) As a result of this study, the optimun frequency of practice is found as follows; bed bath 3—4 times, mouth care 2—3 times, Special mouth care 1—2 times, Hair care 3—4 times, Decubitus prevention 5 times. Instrument and furniture cleaning 4 times.

Bed making 8 times. pazame change 3—4 times, Pt's activity support 2—3 times, comfort measure 4—5 times, check pulse rate 6 times. Respiration check 3—4 times, B.P Check 3—4 times.

Temperaterce check 5—6 times, Use of Bed pan 2—3 times. Bed shampoo 1—2 times.

이 달의 수증간행물

- | | |
|---|--|
| 「가정의 벗」 제11권3, 4호(3, 4월호) 대한가족계획협회 | 「월간간호」 통권13, 14호(3, 4월호) 월간간호사 |
| 「과학과 기술」 제11권3, 4호(3, 4월호) 한국과학기술단체총연합회 | 「중앙의학」 제34권3, 4호(3, 4월호) 중앙의약사 |
| 「기러기」 제14권3, 4호(3, 4월호) 홍사단 | 「출판문화」 통권150, 151호(3, 4월호) 대한출판문화협회의 |
| 「녹십자의 보」 제6권3, 4호(3, 4월호) 주식회사 녹십자 | 「한국YWCA」 제14권3, 4호(3, 4월호) 한국 YWCA연합회 |
| 「대한병원협회지」 제7권3, 4호(3, 4월호) 대한병원협회 | 「看護技術」 제24권3, 4호(3, 4월호) 일본메디칼프린트사 |
| 「대한치과의사협회지」 제16권3, 4호(3, 4월호) 대한치과의사협회 | American Journal of Nursing (3, 4월호) |
| 「동아의보」 통권103, 104호(3, 4월호) 동아제약주식회사 | Horizon U.S.A (No. 26) |
| 「타올전강사업③」 한국보건개발연구원 | International Nursing Review (3, 4월호) |
| 「보건세계」 제21권3, 4호(3, 4월호) 대한걸핵협회 | International Nursing Index (12권3호) |
| 「복 지」 통권65, 66호(3, 4월호) 대한나협회 | Sairaanhoitaja Sjukskötarskan (3, 4월호) |
| 「서울약사회지」 제3권3, 4호(3, 4월호) 서울시약사회 | The Australian Nurse Journal (3, 4월호) |
| 「새마을」 제 5권3, 4호(3, 4월호) 대한공론사 | The Canadian Nurse (3, 4월호) |
| 「인간과학」 제 2권3, 4호(3, 4월호) 성심중앙유치재단 | Nursing '78 (4월호) |
| 「여성」 통권140, 141호(3, 4월호) 여성단체협의회 | Nursing Research (3, 4월호) |
| 「의료보험질의 해석집」 보건사회부 | World Health (3, 4월호) W.H.O. |