

간호학생의 첫 임상실습 경험

문 미 숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

간호교육의 목적은 그 사회의 요구에 부응하는 간호를 제공할 수 있는 전문직 간호인을 양성하는데 있다. 시대적 상황에 따라 조금씩 차이를 나타낼 수 있지만, 사회가 요구하는 간호인란 대상자의 건강증진을 위해 성의를 다하며, 동료간에는 인화와 단결을 잘하며, 성숙한 사회인으로 인정받으면서 의욕과 자부심을 가지고 일하는 책임있는 전문 직업인일 것이다.

이러한 사회적 요구를 충족시키기 위한 간호를 실천하기 위해서 전문 간호인은 건강에 대한 과학적인 지식 뿐만 아니라 이 지식을 간호대상자에게 적용시킬 수 능력을 갖추어야 한다. 또한 간호인으로서 갖추어야 할 기본적인 자질을 형성해 나아가야 한다.

간호인이 갖추어야 할 기본적인 자질은 인격, 지성, 건강이다(이귀향, 이영복, 1992). 이 세가지 기본 자질 중 인격은 지성과 건강의 자질을 적용하고 활용하는데 근원적인 역할을 담당하고 있다. 왜냐하면 지성과 건강도 좋은 인격의 바탕이 없이는 그 빛을 발하기 어렵기 때문이다(전산초,

김수지, 변창자, 1993). 인격은 두 가지 요소로 형성되어서 그 틀이 결정된다. 즉 하나는 선천적 혹은 가계적으로 물려받은 특성이며, 다른 하나는 후천적이며, 개인적이어서 그 자신의 주위환경과 경험, 교육을 통해서 형성되어진다(이귀향, 이영복, 1992; 전산초, 김수지, 변창자, 1993). 다음 세 가지 노력은 인격의 향상에 크게 도움을 준다. 첫째, 자신을 객관적으로 통찰하려는 노력, 둘째, 스스로가 보다 나은 사람이 되려고 하는 강한 의욕, 셋째, 올바른 인격형성을 위한 적당하고 새로운 환경 조성이다(이귀향, 이영복, 1992).

간호학의 교육과정은 이론과 실습으로 이루어져 있고, 간호교육에 있어서 현장실습은 이론강의 및 실습실 실습과 더불어 매우 큰 비중을 차지하고 있다. 간호학생들은 강의실과 실습실에 배운 간호 지식과 기술을 현장실습을 통하여 실제 현상에 구체적으로 적용시키는 방법을 배우게 된다. 또한 간호학생들은 현장실습을 통해 간호에 대한 가치관과 스스로 간호인으로서 갖추어야 할 기본적인 자질을 갖추고 있는지를 되돌아 보게 된다. 이처럼 간호교육과정에서 강의와 실습은 간호사로서 갖추어야 할 3대 요소인 지식, 정신, 기술을 습득하고 간호사의 기본적인 자질을 형성해 나아가는데 상호보완작용을 한다(박송자, 1993).

* 청주과학대학 전임강사

간호학에서의 실습은 시약과 시험관을 사용하여 배운바 이론대로 검증을 해보고 시행착오를 거치면서 반복할 수 있는 것이 아니다. 간호학을 배우는 과정에서 실습은 생명의 존엄과 생명에 대한 깊은 책임감을 느끼면서 정확한 지식과 기술을 적용하여 환자에게 직접적인 도움을 주는 동시에 자기의 간호지식을 확장시키고 간호기술을 더욱더 능숙하게 하려데 그 목적이 있다.

그런데 임상실습은 이러한 중요성에 반해 간호학생들의 임상실습에 대한 태도나 만족도는 부정적인 것으로 나타나고 있다. 여러 연구결과에서 간호학생들이 간호에 대한 흥미를 잃는 가장 중요한 요인을 임상실습 경험에서의 갈등이라고 나타났다. 특히 첫 임상실습은 다른 어느 경우보다도 더 심각한 불안과 긴장을 느끼게 되는 스트레스 상황이라고 볼 수 있다(박정숙, 1986). 간호학생들이 첫 임상실습에서 느낀 것은 “불안했다”가 가장 많았다고(최익도, 1969 ; Beck and Srivastava, 1991) 나타났고, 이런 불안은 간호학생의 성공적인 간호수행에 대한 심각한 장애물로 나타났다(Meisenhelder, 1987). 불안이 너무 높을 경우에, 개인은 움직이지 않게 되고, 인식의 폭이 좁아지고 학습에 방해를 받는다(Blainey, 1980).

간호교육자는 학생들이 임상현장에서 그들의 불안을 통제하고 그들의 지식을 능숙하게 적용할 수 있도록 돕는데 결정적인 역할을 한다(Beck, 1993). 간호에 대한 동기를 결정하는 매우 결정적인 역할을 하게되는 간호학생의 첫 임상실습을 돕기위해서, 간호 교육자는 간호학생의 첫 임상실습의 경험을 충분히 이해 해야만 한다. 그래서 본 연구자는 간호학생들의 첫 임상실습 경험을 파악함으로써 간호학생들의 실습에 대한 불안을 감소시키고 간호사의 기본적인 자질 형성 및 지식, 정신, 기술을 습득해 나갈수 있도록 도와줄 수 있는 방법을 모색하고자 한다. 따라서 본 연구자는 간호학생들의 첫 임상실습 경험 중 간호인에게 요구되는 기본적인 자질형성과 지식, 정신, 기술을 습득하는데 도움이 되는 경험과 그렇지 못한 경험들을 파악하여 간호교육을 위한 기초자료를 마련하고자 한다.

II. 문헌 고찰

김미예(1981)의 연구결과 간호학생들이 대학에서 당면한 문제점 중 첫 번째가 실습문제(54.6%), 두 번째는 취업문제(29.2%)로 나타나 간호학생에게 임상실습은 대학생활에서 가장 많은 비중을 차지하는 것으로 나타났다. 임상실습에 대한 중압감의 주 원인으로는 임상실습의 엄격성과 지식의 적용에 대한 자신감의 결여로 나타났다. 특히 간호학생들이 첫 임상실습에서 느낀 것은 “불안했다”가 가장 많았고(최익도, 1969 ; Beck and Srivastava, 1991), 첫 임상실습 시 불안을 느끼는 원인으로는 임상실습 장소의 생소함, 간호지식 및 기술의 부족, 다루기 어려운 환자들의 존재, 환자들의 동통, 나쁜 냄새, 임종 등 어려운 문제에 대한 두려움과 막연한 불안감으로 나타났다(김행자, 1980 ; Jacobson and McGrath, 1983). Kleehammer, Hart and Keck(1990)이 임상실습 경험중에서 가장 많은 불안을 일으키는 것은 무엇이였는가를 조사한 결과 첫 번째 임상실습과 실수에 대한 두려움으로 나타났다. 오순애(1984)의 연구에서는 실습전 불안감 보다 실습후 불안감이 더 높게 나타났고, 기대에 어긋나는 실습으로 좌절하는 경우가 많다고 보고하였다. 실습시 느끼는 불안은 간호학생의 성공적인 간호수행에 대한 심각한 장애물로 나타났다(Meisenhelder, 1987). Pagana(1988)의 간호학생의 첫 임상실습 경험에 대한 연구에서는 6가지 위협이 확인되었다 : 인격적인 부적당함, 실수에 대한 두려움, 불확실함, 임상 지도자, 겁먹은 또는 놀란 느낌, 낙제의 두려움. 6가지 위협 중 스트레스 정도와 유의미한 상관관계를 나타낸 것은 인격적 부적당함($r=0.28, P<0.001$), 낙제의 두려움($r=0.24, P<0.001$), 겁먹은 또는 놀란 느낌($r=0.22, P<0.001$)으로 나타났다.

박송자(1993)의 Q 방법론을 적용한 임상실습에 대한 간호학생의 태도에 관한 연구에서는 3가지 유형이 있는 것으로 나타났다. 유형 1은 간호에 대하여 이상이나 꿈을 갖지 않았으며, 업무보조 위주의 실습 내용이 많아 실망도 하고 때로는 갈등을 격기도 한다. 간호학이 적성에 맞지 않지

만, 주어진 현실에 대해서 긍정적으로 밝게 생각하고 적극적으로 실습에 참여하는 원만한 형으로 나타났다. 유형 1은 25명의 P표본중 14명으로 가장 많은 분포를 이루고 있었다. 이들 중 인자기중치가 가장 큰 학생의 경우를 보면, “임상실습은 다양한 대인관계속에서 인간을 이해하는 기회가 될 것이다.” 그리고 “전문적인 환자간호를 위한 실습보다는 단순한 업무보조가 더 많다.”라는 문항에 가장 동의하였다. 유형 2은 어릴때부터 하얀 가운을 입은 나이팅게일이 되고 싶었고, 적성과 취미에 맞아서 스스로 간호학을 선택했고, 고통받는 사람들을 위해 봉사하는 간호사의 삶에 보람과 기쁨을 느끼는 나이팅게일 사회봉사형으로 나타났다. 유형 2는 25명의 P표본 중 7명으로 실습을 거의 끝낸 3학년이 5명 이고 2학년이 2명이었고, 가족이나 본인의 입원 경험이 있는 학생이 4명인데 모두 인자기중치가 높은 편이었다. 그리고 조무사로 근무한 경험이 있는 학생이 5명으로 비중이 높았다. 이 유형에 속하는 학생 중 인자기중치가 가장 큰 학생의 경우를 보면, “간호는 사회와 인류복지에 봉사할 수 있는 직업이어서 선택했다.” 그리고 “어릴때부터 하얀 가운을 입은 나이팅게일이 되고 싶었다.”라는 문항에 가장 동의했다. 유형 3은 학교를 졸업한 후 안정된 직장을 구하기 위해서 간호학을 선택했으며, 필요에 의해 열심히 임상실습을 하다보니 흥미도 생기고 적성에도 맞는 것을 느꼈다는 현실적인 직업추구형으로 나타났다. 유형 3은 25명의 P표본 중 4명으로 구성되어 있고, 모두 중교를 가지고 있지 않았으며, 가족이나 본인의 입원 경험이 있는 학생은 1명으로 인자기중치가 가장 낮았다. 유형 3에 속하는 학생 중 인자기중치가 가장 큰 학생은 “간호학은 졸업후 취업이 잘되므로 선택했다”라는 문항에 가장 찬성하였다.

Windsor(1987)은 질적연구 방법을 적용하여 간호학생들이 임상실습을 어떻게 지각하는가를 조사한 결과, 각 단계를 거쳐 전문직업적 성장을 향해 이동하는 것으로 나타났다. 첫 단계에서 학생들은 매우 과민한 상태로 실습전에 잠을 잘 못하는 것으로 나타났다. 학생들은 우선 임상실습을 기술을 익히는 것으로 생각하고 있었으며, 모든

것이 새롭고 두려운 것이었다. 이 단계 동안에 학생들은 스스로를 확신할 수 없었고 실습 지도자에게 매우 의존적이라고 느꼈다. 두 번째 단계는 어려운 과도기로 학생들은 간호사의 역할을 동일시하려고 애쓴다. 세 번째 단계에서 학생들은 좀더 독립적이 되고, 간호수행을 하는데 불안감이 없어지고, 그들의 역할 확장에 흥미를 갖게되는 것으로 나타났다.

Burnard(1992)는 간호교육에 있어서 실습에 대한 간호학생의 지각을 연구한 결과 간호학생들은 실습을 임상에서 이루어지는 학습이라고 인식하였다. 실습은 직접 수행하는 것과 무엇을 하고 있는가에 대한 숙고가 수반되는 본인 스스로의 학습이라고 지각되고 있으며, 학생들은 임상에서 역할 모델을 관찰하는 것을 통해 간호에 대해 상당히 많은 것을 배운다고 했다.

김행자(1980)의 연구에서 첫 임상실습에 대한 상태불안 수준은 성적하위집단이 49.14로 성적상위집단의 46.59보다 유의하게 높았으며, 성격 요인별로는 유의미한 차이가 없었고, 계획된 사전정보를 준 집단은 대조군에 비해 유의하게 감소되었다. 이 연구결과는 임상실습전에 세부적인 사전정보를 제공하여 학생들의 첫 임상실습시 불안수준을 낮추고, 또한 하위성적 집단에게는 더욱 세심한 주의를 기울여야 할 필요가 있다고 나타났다. 박정숙(1986)은 이완술 사용이 간호학생들의 첫 임상실습 직전 불안감소에 미치는 영향에 관한 연구결과를 보고하였다. 첫 임상실습 9일전에 실험군과 대조군의 기질불안을 측정하고, 실험군에게는 기질불안 측정이 끝난 후 그 자리에서 40분 정도 소요되는 이완술을 시행하였고, 그 후 3일마다 1회씩 이완술을 실시하였는데, 첫 임상 실습 당일 날에는 실습시작 1시간 전에 이완술을 실시하고 나서 상태불안 정도를 측정하였고, 대조군은 실습 시작 30분 전에 상태불안 정도를 측정하였다. 연구결과 실험군과 대조군의 기질불안 정도는 유의한 차이가 없었으나, 실험군의 상태불안 정도는 43.08, 대조군의 상태불안 정도는 51.09로 유의한 차이가 있는 것으로 나타나, 이완술이 첫 임상실습 직전 불안을 감소시키는 것으로 나타났다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구 문제

간호학생들은 첫 임상실습 통해 무엇을 경험하는가?

2. 연구대상 및 자료수집

연구대상은 전문대학 간호과 1학년 학생 172명으로, 2주 동안의 첫 임상실습을 마치는 마지막날 실습동안의 경험을 제출하도록 했으며, 7명의 학생과 심층 면담을 실시하였다. 대상자는 1학년 교육과정동안 전공관련 과목으로 간호영어, 해부학, 생리학, 약리학, 미생물학, 간호사, 간호윤리, 철학, 기본간호 및 실습을 이수하였다.

자료수집기간은 1997년 12월 20일부터 1998년 2월 14일까지였으며, 모든 자료를 반복적으로 읽으면서 의미있는 경험 301개를 추출해 냈다.

3. 자료 분석

본 자료의 분석절차는 Strauss & Corbin (1990)의 분석법을 사용하였으며, 자료의 분석단계는 다음과 같다.

- 1) 수집된 자료를 여는 부호화과정을 거쳐 자료를 분류하고 비교, 검토하여 개념화하고, 비슷한 개념끼리 묶는 범주화 작업을 실시하였다.
- 2) 분류된 범주들 간의 관계를 보다 포괄적으로 설명하기 위해 근거이론 패러다임에 따라 범주 및 과정을 분석하였다.
- 3) 핵심범주를 선택하고, 다른 범주들과의 관계를 진술하고 검증하였으며 일정한 패턴을 발견하여 자료의 체계화 및 연관성을 강화하여 이론적 근거를 마련하고 이를 도해하였다.

Ⅵ. 연구 결과

1. 근거자료에서 나타난 개념, 하위범주 및 상위범주

근거자료 분석과정에서 나타난 128개의 개념을

29개의 하위범주로 통합하였고, 하위범주는 12개의 상위범주로 묶었다. 즉 기대감, 부담감, 생소함의 하위범주를 묶어 <부담감>으로, 실수, 지루함의 하위범주를 <실습의 어려움>, 부족함, 성격 확인의 하위범주를 <자기발견>으로, 의사소통의 어려움, 모순된현실, 제한된경험, 병원환경의 문제, 차이에대한 실망, 차이에대한 양해의 하위범주를 <현실과약>으로, 간호사의 행동관찰, 간호기술, 간호지식, 간호정신, 건강, 인간이해의 하위범주를 <경험을 통한 간호인의 자질 파악>으로, 경험의 종류는 <경험특성>으로, 대상자특성은 <인간관계특성>으로, 격려와 질책을 <외적인 영향>으로, 행동적 전략을 <문제중심적대처>로, 정서중심적 전략을 <정서중심적 대처>로, 흥미증가, 자부심증진, 자존감증진, 개선의지를 <간호에 대한 애착>으로, 회의를 <간호에대한 회의>로 통합하였다<표 1 참조>. 각 상위범주, 하위범주 및 개념에 대한 대표적인 근거자료는 다음과 같다.

1) 부담감 : 기대감, 부담감, 생소함

“미비한 지식으로 의료인들과 환자들을 대면한다는 자체가 나에게 두려움과 부담감을 주었다. 특히 건강한 사람이 아닌 환자들을 어떻게 대해야 할지 난감했다.” “두려움과 걱정 약간의 기대를 가지고 시작한 실습 첫날, 과연 잘 해낼 수 있을까?라는 생각에 정말 떨리고, 병원의 낯선 모습과 의료진들 모든 것이 새로운 상황이었다.” “호기심 반 무서움 반으로 시작된 실습첫날 일찍부터 서둘렀다. 학생의 자격이었지만 환자를 간호한다는 약간의 우쭐감과 설레임으로 가득차 있었다. 그러나 생각했던 것 만큼 병원일이 쉽지 않았다. 거대한 조직속에서 일한다는게 너무 낯설고 실수나 하지않을까 잔뜩 겁을 먹게되었다.”

2) 실습의 어려움 : 실수, 지루함

“바늘을 근육에 찌르는 순간 들어가지 않고 튕겨나왔다. 놀라서 순간적으로 다시 찔렀을 때 환자는 고통을 느껴야 했고 땀이 내 등을 타고 흘러내렸다.” “vital을 잴 때 환자의 맥박보다 내 맥박이 더 뛰었고, 너무 긴장해서 혈압을 다시 재는 실수를 연발했다.” “BST를 측정하는데 당황하는

〈표 1〉 개념의 범주화 및 패러다임에 따른 과정분석

개 념	하 위 범 주	상 위 범 주	패 러 다 임
설레임, 기대감, 두근거림, 우쭐함, 흥미, 호기심	기대감	부담감	인과적 조건 : 부담감
두려움, 긴장감, 부담감, 불안, 지식부족, 걱정, 난감함	부담감		
낯설음, 생소함, 어색함, 일찍 일어나	생소함		
실수, 당황, 부끄러움, 예상치 못한 상황	실 수	실습의 어려움	
힘겨움, 지겨움, 지루함, 단순업무에 대한 실망, 무력감, 요령부림, 심신피로, 평가에 대한 걱정	지루함		
지식부족, 서투른 기술, 기본적 자세 결여	부족함	자기발견	
자기성격확인	성격확인		
인계, 약명, 병원 물품명, 질병에 대해 모름, 생소한 용어	의사소통의		
환자에게 처음 다가갈 때 어려움, 환자와 다름	어려움		
환자와 간호학생과의 관점차이, 간호사의 일관성 부족, 보호자의 간호행위	모순된 현실	현실파악	중심현상 : 간호현상파악
기술습득의 기회부족, 제한된 지식습득, 이론의 실제적용의 어려움	제한된 경험		
병원환경의 문제확인, 기대이하의 현실	병원환경의 문제		
이론과 실무의 차이에 대한 실망, 허탈감, 회의, 불신, 지식적용의 어려움	차이에 대한 실망		
이론과 실무의 차이에 대한 이해	차이에 대한 양해		
간호직에 대한 구체화, 간호사의 고충이해, 간호사의 고됨, 간호의 체계성, 팀워크, 정확하고 신속한 일처리, 간호의 냉정함, 틀에박힌 간호, 소홀함, 기본절차무시	간호사의 행동 관찰	경험을 통한	
실제경험을 통한 기술숙련	간호기술		
경험적 지식의 중요성 인식, 간호사의 자세한 설명, 환자에게 배움	간호지식	자질 파악	
간호정신, 인내, 봉사, 인간애	간호정신		
대인관계, 인간 이해, 다양한 만남	인간관계		
건강의 중요성 인식	건강		
분만, 출생, 회복, 죽음, IM, IV, BST, sampling, V/S check, 간호사의 심부름	경험의 종류	경험특성	맥락 : 경험특성
환자의 도움, 배려, 환자의 거절, 짜증, 불평, 질병특성	대상자 특성	인간관계특성	
간호사의 격려, 대상자의 격려	격려	외적인 영향	중재상황 : 외적 영향력
대상자의 무시, 간호사의 질책	질책		
인사를 잘함, 바쁘게 쫓아다님, 질문, 책을 찾아봄, 메모	행동적 전략	문제중심적 대처	전략 : 문제중심적대처 정서중심적대처
용기를 냄, 각오, 동기의 재다짐, 반성	정서중심적 전략	정서중심적 대처	
역할모델 확인, 흥미증가, 소명의식, 학습의지 증가, 아쉬움, 정이들	흥미증가	간호에 대한 애착	결과 : 간호에 대한 애착 또는 회의
간호인으로서의 방향 설정, 진로선택에 대한 확신, 간호의 가치확인, 간호에 대한 자부심, 소속감, 책임감, 자신감 증진, 성취감, 기쁨, 뿌듯함, 보람, 익숙해짐	자존감 증진		
개선의지, 간호학의 발전 필요성 인식, 가운의 불편	개선의지		
회의, 실망감	회의		
		간호에 대한 회의	

바람에 채혈을 두세번씩 해야 했고, 그런 내모습을 보고 환자분께선 재미가 있으신지 웃으시다가 내게 설명해주셨다. 기초적인것도 못하는 내 자신이 부끄러웠다.”

“환자가 어디가 아파서 병원에 왔는지도 모른면서 간호사 선생님께서 시키는대로 하니 힘든점도 있었다.” “처음에는 신나게 시작했으나 몇일 지나니까 매일 재는 바이탈은 다소 지루함이 있었습시다. 환자분들이 매일 같은 것을 재나며 물을 때면 기운이 빠졌다. 그러니 자연스럽게 께도나고 요령도 조금은 피우게 되었다.” “일이 많아서 힘들게 느껴졌던 적도 있었고, 정해진 스케줄이 끝나면 일이 없어서 지루했던 적도 있었다.”

3) 자기발견 : 부족함, 성격확인

“1년이란 기간에 배운 짧은 지식으로 시원스레 대답해 주지못했을 때 답답했다. 인수인계할 때 전혀 알아들을 수 없었기에 귀머거리가 되었고 용어들과 여러 가지 검사결과들을 보고도 눈뜬 장님 같았던 나의 모습에서 너무나도 부족한 면들을 보았다.” “환자는 내가 모르는 것을 다 알고있었다. 주사방울이 잘 떨어지지 않으니 봐달라고 할 때 ‘잠깐만요 선생님한테 물어보고요’라는 말만 되풀이 했다.”

“소극적인 성격탓에 나 자신에게 답답함도 많이 느꼈다.”

4) 현실파악 : 의사소통의 어려움, 모순된 현실, 제한된 경험, 병원환경의 문제, 차이에 대한 실망, 차이에 대한 양해

“처음 시작에서 마지막날까지 가장 힘들었던 것은 잘 알아듣지 못하는 간호사들이 사용하는 용어였다. 선생님이 뭐 가지고 와라 하면 엉뚱한 것을 가지고 가고..., 눈에 익은 의학용어들도 막상 부디치니 기억이 나지않았다.”

“환자와 사소한 말다툼이 있었는데 수간호사님은 그 이유도 알려하지 않았고, 무조건 사과를 해야 했고, 환자분이 학생들이 체크하는 것이 귀찮다고 하면서 안하면 안되냐고 물었을 때, 저는 학생들이 실습하러 왔으니 협조 해달라고 말씀하시리라 기대했는데 그 자리에서 열이 좀 있을 때만

체크하라고 하셨어요.” “환자가 없어서 v/s check를 못했을 때 간호사가 그전에 체크했던 것과 비슷하게 해놓으라고 했을 때 배운 것과 너무 차이가 난다는 것을 알았어요.”

“실습하면서 injection을 많이 하고 싶었는데 기회가 별로 주어지지않아 조금 서운했다.”

“각 병동의 위치, 병원내 필요한 부서들을 돌아보며 긴밀한 관계속에 모든일이 이루어지고 있음을 깨달았다.” “일반적으로 병원은 깨끗하고 청결하다고 생각하고 있지만 직접 겪어나니 그렇지 않음을 느꼈다. 환기가 제대로 이루어지지 않아 병실마다 특유의 냄새 때문에 곤욕을 치뤄야 했다.” “병원에 대하여 환자가 아닌 간호사의 입장에서 바라보게 되었다. 실습나오기 전까지 간호사는 불친절하다고 생각했었다. 이제 간호사들을 이해할 수 있다. 너무나 많은 환자들을 떠맡아야 하는 의료진들의 현실이 안타까웠고, 그렇기 때문에 환자들에게 많은 관심을 보이지 못하는 것은 어쩔 수 없겠구나 하는 이해하려는 마음도 생겼다.”

“이론과 임상은 정말 다르구나 하는 것을 기본적인 bedmaking에서부터 느꼈다. 이론과 다를 때 당황하고 실망이 되고, 학교에서 배우면 뭘하나 하는 허탈감마저 들때도 있었다. 바쁜 업무 때문에 그럴 수밖에 없으리라고 이해도 되지만 약간의 실망을 금지 못했다.” “이론과 실습의 차이는 생각보다 많았다. 꼭 의도적인 것은 아니지만 공간·시간의 제약으로 인해 어쩔 수 없는 경우도 많았었다.”

5) 경험을 통한 간호인의 자질 파악 : 간호사의 행동관찰, 간호기술, 지식, 정신, 인간이해, 건강

“많은 실수를 하는 가운데 잘못된 점을 지적해 주시고 세세히 가르쳐 주시는 간호사님과 서투른 나의 행동에도 싫은 내색한번 안하시고 참아주시던 환자분들께 감사함을 느낀다.”

“간호사가 하는 일들을 보면서 간호사의 길은 정말 힘들고 고된일이구나 하는 생각이 들었다. 쉽지않은 일이며 힘든 직업이지만 이제 조금은 어떤 것인지 알게되었고, 환자들이 자기중심적 생각과 불만을 토로하는 모습을 보면서 백의의 천사보

다는 백의의 악마가 되기 쉽다는 직업적 단점도 볼 수 있었다. 진정 내가 몸으로 부딪치면서 느꼈던 간호사로서의 중요한 요소는 인내였다.” “책에서 배운것과는 조금은 다른 자신들만의 방법이나 노하우들이 배움점이라고 생각했다.” “간호사들이 환자를 사랑으로 보살피기 보다는 care자체가 일이되어 그런지 회사에서 업무처리하듯 하는 그런 느낌이 들었다. 환자를 대하는 것이 반복적으로 되다보니 당연히 습관적으로 되는 것 같았다. 그런 모습을 통해서 나 스스로 더 잘해야겠다는 다짐을 하게되었다.” “환자의 불만을 다 들어줄 수는 없지만 그냥 관심없이 지나쳐 버리는 것 같았고, 환자에게 반말을 하는것에 놀랐다.”

“환자에게 헌신적으로 봉사하며 친절을 우선으로 해야 한다는 제 생각과는 달리 환자에게 소홀히 하는 간호사를 보고 바쁜 업무 때문에 그럴 수밖에 없으리라고 이해도 되지만 약간의 실망감을 금치 못했습니다.” “간호사들을 보면서 귀감이 되는것과 하지말아야 하는 것도 알았다.”

“이론으로 배운 지식이 어떻게 활용되고 있는지 눈으로 보고 체험하는 기회를 갖을 수 있었고, 학교에서 배우지 못했던 환자와의 직접적인 접촉과 그 속에서 제가 할수 있는 것을 배웠고, 여러 동료들과의 유대관계를 배웠습니다. 교과서 위주였던 여러 용어들, 병명들이 직접보고 듣고 경험함으로써 이해가 훨씬 빨랐던 것 같다.” “나름대로의 간호관을 세울 수 있었고 배웠던 것을 실제로 적용할 수 있게되었던 시간이었다.” “학교에서 배웠던 이론을 직접 써 먹고 싶어도 그때 순간의 일이라 잘 연결이 안되어서 해맨 적도 많았다.”

“누구를 위해 희생하고 봉사하는 이런 일들이 얼마나 어려운 것이며 간호사가 되기위한 길이 어렵다는 것을 느낄 수 있었다.” “마음으로 대해주는 것이 무엇보다 중요하고 환자들에게 따뜻한 말 한마디 한마디가 그들에게 힘이 된다는 것도 간호사로서만 느낄 수 있는 행복감인 것 같다.”

“인계의 묘미를 알수 있었습니다. 간호의 연속성을 보는 듯 했습니다.”

“무엇보다도 많은 사람들을 접하므로, 간호 업무 중 가장 중요한 것은 원만한 대인관계라는 것을 알게되었다.” “많은 사람을 접할 수 있었던 기

회여서 더없이 좋은 시간이였고 환자들이 바라는 기대치가 다르다는 것을 느낄수 있었다.” “환경도 다르고 성격도 다르고 정말로 가치각색인 사람들을 상대하는건 보통일이 아니었다.”

“아픈 환자들을 보면서 나 자신의 건강함에 너무나 감사한 생각이 들었고, 건강을 스스로 지켜야겠다는 생각이 들었다.”

6) 경험특성 : 경험종류

“평소 v/s check가 그렇게 중요하다고 생각하지 않았는데 실습을 통해 가장 기본이 되는 자료라는 것을 절실히 깨달았다. 첫 IM주사를 할 때 너무나 떨렸지만, 놓고나니 학생 잘 놓는데 하며 환자분이 자신감을 주었다.”

“실습동안 분만하는 것을 관찰 할 수 있었는데, 정말 신기하고 놀라웠다.”

“심장마비로 사망하는 것을 경험하면서 슬픈마음과 더욱 열심히 삶을 살아야겠다고 다짐했다.” “위암 말기환자로 매일매일 직접 진통제를 놔주었던 환자가 결국엔 임종하셨고, 그 죽음앞에서 무척 가슴저며왔다. 하지만 바쁘다는 이유로 영적인 간호는 제대로 이루어지지 않는 듯 했고 환자들의 임종을 너무 냉정하게 대하는 듯 했다.” “처음 죽음이라는 것을 보았습니다. 갑작스럽고 황당한 일이었지만 생명의 고귀함을 깨닫게 되었고, 내가 해야 할 일에 대한 의무감을 가지게 되었습니다.”

“환자들의 건강이 회복되는 모습을 보면서 보람을 느꼈고 간호의 길을 잘 선택했다는 생각을 했다.”

7) 인간관계특성 : 대상자특성

“환자들이 거절해서 힘든적도 있었고, 서툴러서 2번씩 해야할 때 환자들의 불평을 들어야만 한 적도 있었다. 그러고 나면 그 병실에 들어가기가 꺼려지기도 했다.” “벌써 여러차례 실습생들을 대해보신 장기 입원환자의 경우는 우리들의 실습이 귀찮게만 여겨지시는 것 같았다.” “환자들 대부분이 연세가 많으신 분들이라 다소 귀찮은 점이 있을터인데 따뜻하게 대해주시고 오히려 어떻게 하라고 가르쳐주시니 그분들에게 고마움을 느낀다.”

“환자가 투약을 거부할 경우 간호사가 직접 투여할 경우도 있었다 그런 일이 있는 후 그 환자와는 거리감을 느낄 수 있었다.”

8) 외적인 영향 : 격려, 질책

“학생, 잘 놓는데. 허허... 안아프게 잘났어.’ 첫 환자가 준 희망과 자신감”

“오랜동안 입원해 있는 환자들의 저를 무시하는 듯한 말투는 제게 큰 실망과 부끄러움을 안겨다 주었습니다.”

“가장 기억에 남는 것은 주사를 처음 놓았을 때 간호사 선생님께서 격려를 해주셨을 때 참 뿌듯했습니다.” “정말로 무서운 간호사님 처음엔 눈물이 날 정도로 서러웠다. 난 정말 잘 할려고 했는데 야단만 치시니.”

9) 문제중심적 대처 : 행동전략

“방문을 두드리는 것부터 시작하여 환자에게 예의를 갖추며, 우선 환자에게 인사부터 잘 하기로 했다.”

“모르는 용어를 사용할 경우 듣는 순간 적어놓고 나중에 찾아보거나, 답답한 마음과 혹시 실수를 하지않을까 하는 조바심에 물어보느라 정신이 없었다.”

10) 정서중심적 대처 : 정서중심적 전략

“대상자들의 작은 요구에도 민감해지고 작은 아픔에도 관심을 보여줄 수 있는 사람이 되어야겠다는 다짐을 했다.” “솔직히 너무 힘들어서 간호학을 공부하는 나 자신에게 회의도 느껴졌다. 하지만 참고 또 참을 수 있는 내가 되어야겠다는 다짐을 했다.” “나이팅게일 서약문을 마음속 깊이 다짐하며 무엇이든 최선을 다하려고 노력했다.”

“시간이 지날수록 조금씩 요령을 부리고 싶은 마음이 생기는 것을 보면서 작은 것에 그리고 나 자신에게 정직한 모습을 가져야겠다는 생각이 들었습니다.”

“간호과에 왜 왔을까 하는 회의도 들었지만 이왕 선택한 길 잘 해야겠다는 다짐을 다시했다.”

11) 간호에 대한 애착 : 흥미증가, 자존감증진, 개선의지

“점차 익숙해지고 일이 쉬어졌습니다. 일이 수월해지니 궁금한게 생기고, 질문도하고 간호에 매력을 느꼈어요. 하나하나 배우면서 간호에 대한 용기와 확신을 가질 수 있어서 좋았습니다.” “처음엔 너무 어색하고 낯설었지만 이제는 정이 들었다. 이젠 무언가 해낸 것 같은 뿌듯함과 기쁨으로 가슴이 벅차다.” “누군가에게 도움이 될 수 있다는 사실이 기뻐합니다.” “정말 전문인이 되기 위해 열심히 공부해야겠다는 생각이 들었다.” “이론으로 배울때는 막막하던 것들이 이해가 되고 간호에 대한 책임감도 조금은 느낍니다.”

“짧은 시간이었지만 간호학도로서 나의 다짐을 확고하게 하고 많은 것을 보고 느끼게 하는 시간이었다. 앞으로 간호사가 되어서 해야할 것에 대해서도 많은 생각을 할 수 있는 시간이었다.”

“어려운 상황속에서도 친절하게 대하려고 노력하는 간호사를 보면서 앞으로 내가 추구해야할 모습과 사명이 무엇인지 알게되었고 자신감을 얻게 되었다.”

“실습을 하면서 간호과를 잘 선택했는지, 적성에 맞는지에 대한 답을 찾고싶었는데, 이제 그 해답을 얻었으니 더욱 공부에 매진해야겠다.”

“나이팅게일의 간호론 중 환기의 중요성을 절실히 느끼고 알게되었으며, 아직도 위생적인 면에서 개선해야 할 점이 많다는 것을 느꼈습니다.”

12) 간호에 대한 회의 : 회의

“실습은 너무나도 힘겹게만 느껴졌다. 도대체 내가 왜 이렇게 힘든 직업을 택한 것일까? 과연 내가 이일을 앞으로 잘해낼 수 있을까? 등등 이런 후회감과 미래에 대한 두려움에 사로잡혔다.”

“내가 정말 환자를 간호한다는 약간의 우쭐감과 설레임으로 실습을 시작했는데, 시일이 지날수록 자신감도 없어지고, 괴로워하는 환자들 모두를 일일이 간호할 수도 없었고, 정말 해줄 수 있었던 것은 주사놓고 바이탈 재고. 약간씩 실망했다.”

“다르다, 힘들다, 어렵다, 이 세 단어가 실습을 하고나서의 내 느낌이다. 어느정도 예상을 못한 것은 아니었지만 정말 이론과는 다르게 실습이었

다. 환자들 대하는 것도 그렇고 바이탈 재는 것까지도 힘들었다.”

2. 근거이론 패러다임에 따른 범주 및 과정분석

각 범주들을 인과적 조건(causal condition), 중심현상(phenomenon), 맥락(context), 중재상황(intervening condition), 전략(strategies), 결과(consequences)로 분류하고, 이들이 중심현상을 축으로 어떻게 인과적으로 연결되어 있는가를 밝히는 작업을 하였다.

【인과적 조건】 부담감

근거이론에서 인과적 조건이란 현상의 발생 또는 전개, 발전과 일정한 인과적 관계에 있는 선행사건, 다시 말해서 현상이 일어나도록 만든 모든 원인을 일컫는다. 본 연구에서 근거자료를 분석한 결과 첫 임상실습에 대한 “기대감”, “부담감”, “생소함”은 중심현상인 “간호현상 파악”을 형성하는 인과적조건으로 나타났으며, 인과적 조건 중 첫 실습에 대한 “기대감”은 적극적으로 간호현상을 파악하는데 작용하며, “부담감”과 “생소함”은 간호현상 파악에 장애요인으로 작용하고 있음을 추론할 수 있다.

【중심현상】 간호현상파악

중심현상이란 중심적 관념 또는 사건으로서 대상자가 일련의 전략을 통하여 해결하려고 노력하는 대상 또는 목표를 뜻한다. 본 연구의 자료를 분석한 결과, 직접적인 경험과 역할 모델을 관찰함으로써 간호인으로서 본인 자신의 문제, 객관적인 간호인의 자질 그리고 간호가 이루어지는 환경을 파악하는 것으로 나타났다. 중심현상은 맥락과 중재상황과의 상호작용을 거치면서 다양한 간호현상을 파악하는 것으로 나타났으며, 모든 범주와 직접적으로 연결되어 있는 것으로 나타났다.

【맥락】 경험특성

맥락이란 현상이 발생하는 일련의 구조적 장(場)으로서 속성과 정도의 영역으로 정의되는데, 본 연구의 자료를 분석한 결과, 간호학생이 직접적인 간호기술 적용 및 관찰을 통한 출생과 죽음, 질병으로 부터의 회복 등의 경험특성과 간호 대상자인 환자의 질병 및 반응의 차이와 그들과의 관

계 그리고 역할모델인 간호사와의 관계, 즉 경험특성과 인간관계 특성이 간호현상을 파악하는데 영향을 미치고 있는 것으로 나타났다. 중심현상인 “간호현상을 파악”하는데 중요한 역할을 하는 것은 역할모델인 간호사에 대한 관찰과 간호사의 배려속에 이루어지는 직접적인 간호기술 적용의 기회인 것으로 나타났다.

【중재상황】 외적 영향력

중재상황이란 현상과 관련된 광범위한 구조적 상황을 말하며, 주어진 상황 또는 맥락 속에서 전략을 촉진하거나 억제하는 방향으로 작용하는 범주를 일컫는다. 본 연구에서는 간호사와 대상자의 격려 또는 질책은 “간호현상 파악”과정 동안 나타난 문제를 해결하기위한 전략을 촉진하는 것으로 나타났다. 간호사와 대상자의 격려는 자신감과 흥미를 증가시켰으며, 간호사의 질책과 대상자의 무시는 자기자신의 부족함을 스스로 채근하고 새로운 각오를 하도록 하는 것으로 나타났다.

【전략】 문제중심적 대처, 정서중심적 대처

전략이란 일정한 상황 또는 주어진 맥락 속에 존재하는 현상을 관리하거나 대응하려는 개인 또는 집단의 작용/상호작용을 가리킨다. 본 연구에서는 “간호현상 파악”과정에서 찾아낸 자신의 문제를 해결하기위한 전략으로, 문제중심적 대처와 정서중심적 대처를 하는 것으로 나타났다.

【결과】 간호에 대한 애착 또는 회의

중심현상인 “간호현상 파악”과 전략의 상호작용의 과정이 곧 결과이다. 본 연구에서는 2주간의 첫 임상실습을 통해 간호학생들은 간호현상을 파악하고 그 과정에서 나타나는 문제를 해결하기위한 전략을 적용한 결과, 진로선택에 대한 확신 및 간호에 대한 흥미 증가, 간호인으로서 보람을 경험함으로써 자존감의 증진, 앞으로 간호의 발전을 위한 개선의지 형성 등의 간호에 대한 애착을 느끼고 있으며, 반면에 간호현상에 대한 실망감으로 간호에 대해 회의적인 것으로 나타났다.

3. 관계질술 및 도해

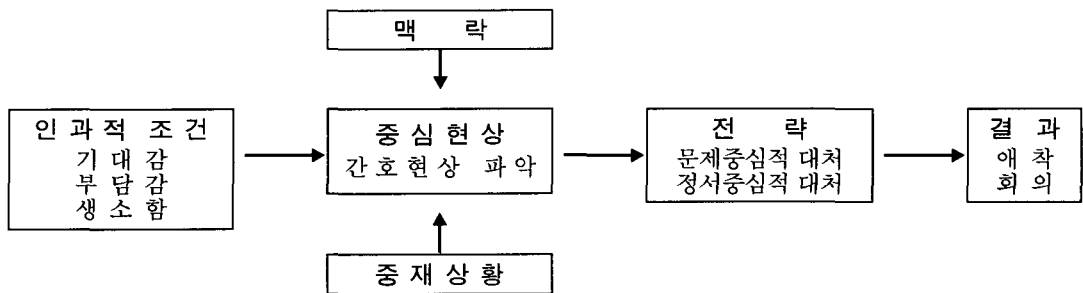
관계질술은 근거자료 분석과정에서 드러난 중심현상과 인과적 관계, 맥락, 중재상황 그리고 결

과와 전략의 속성사이의 가설적 관계를 진술의 형태로 제시하는 것이다. 본 연구에서 근거자료를 분석한 결과 나타난 범주들간의 관계를 통해 다음과 같은 관계유형의 존재를 확인하였다.

- 1) 첫 실습에 대한 부담감은 간호현상을 파악하는데 장애요인으로 작용한다.
- 2) 경험특성과 외적영향력은 간호현상 파악에 영

향을 미친다.

- 3) 외적 영향력 중 격려는 간호학생의 간호에 대한 애착을 증진시킬 것이다. .
- 4) 첫 실습을 통한 간호에 대한 애착은 긍정적 간호관과 학습의욕을 촉진시킬 것이다.
- 5) 이론과 실제의 차이에 대한 실망은 간호에 대한 회의를 갖게할 것이다.



V. 결론 및 제언

간호학생의 첫 임상실습 경험에 관한 근거자료를 분석한 결과, 간호학생들은 첫 임상실습에 대한 기대감과 더불어 생소함과 부담감으로 실습에 임하는 것으로 나타났다. 이렇게 시작한 2주 동안의 실습을 통해 간호학생들은 병원의 물리적인 환경 및 의료인의 역할 특히 그들의 역할모델인 현장의 간호사는 간호현상을 파악하는데 중요한 역할을 하는 것으로 나타났다. 역할모델의 지도와 그들의 행동과 태도를 관찰함으로써 이론을 실제에 적용하는 방법과 인간관계 유지 및 간호인의 자질을 배우는 것으로 나타났다. 또한 모범적인 역할모델의 부재로 학생들은 이론과 실제의 차이를 느끼게 되며 따라서 간호에 대해 회의적인 태도를 갖게되는 것으로 나타났다. 간호사의 지도하에 이루어진 간호학생의 직접적인 간호수행 경험은 그들의 성취감과 자신감을 고취시키고 간호에 대한 흥미를 유발시키는 것으로 나타났다. 첫 실습에서 대부분의 학생에게 가장 당황스러운 경험은 근육주사를 처음 직접 환자에게 실시하는 것이었다. 이 과정에서 예상치 못한 상황이 벌어졌을 때, 예를 들면 환자의 둔부 근육이 강직된 상태에서 주사바늘이 튕겨나와서 두 번이상 시도했을

경우 상당히 당황스러웠다고 기술하고 있으며, 반면에 성공적으로 근육주사를 실시했을 때 간호인으로서 무언가 해냈다는 성취감과 뿌듯함을 경험하며, 이때 간호사와 환자의 격려는 자신감을 증진시키는 요인으로 작용하고 있는 것으로 나타났다. 또한 첫 임상실습은 간호학생들에게 간호직에 대한 적성을 점검하고 진로선택에 대한 확신 및 간호인으로서 앞으로의 방향을 설정하는 중요한 계기가 되는 것으로 확인되었다. 본 연구결과 다음 몇가지 관계성을 확일할 수 있었다.

- 1) 첫 실습에 대한 부담감은 간호현상을 파악하는데 장애요인으로 작용한다.
- 2) 경험특성과 외적영향력은 간호현상 파악에 영향을 미친다.
- 3) 외적 영향력 중 격려는 간호학생의 간호에 대한 애착을 증진시킬 것이다.
- 4) 첫 실습을 통한 간호에 대한 애착은 긍정적 간호관과 학습의욕을 촉진시킬 것이다.
- 5) 이론과 실제의 차이에 대한 실망은 간호에 대한 회의를 갖게할 것이다.

이와같은 결과는 Burnard's(1992)의 연구에서도, 간호학생은 역할모델 관찰을 통해 상당히 많은 임상간호를 배운다고 나타났으며, 서문숙, 김명희, 전미영(1996)의 연구에서는 간호학생들이

가장 많이 요구하는 것은 역할모델에 대한 요구로서, 간호사들이 전문지식을 갖고 지도해 주기를 바라고 있었으며, 간호사의 역할모델 부재는 이차적으로 간호학생에게 화, 실망 등의 정서상태 변화를 야기하며 간호에 대한 회의를 갖게하였으나, 일반간호사의 전문적 간호수행은 간호학생에게 간호에 대한 긍지를 갖게하였다.

이상의 분석결과 첫 임상실습은 간호학생들의 간호인으로서의 자존감 증진과 간호에 대한 흥미 유발 그리고 올바른 간호관을 정립하는데 길잡이가 되고있음을 나타내고 있으며, 간호교육을 담당하고 있는 교수와 임상 간호사에게는 보다 효율적인 실습지도 방법을 간구해야할 필요성을 시사하고 있다. Walsh, Vanden Bosch and Boehm (1989)은 보다 우수한 임상지도를 위한 방법이 있어야 하며, 따라서 임상상황에 모델이 있어야 한다고 제안하면서, 첫 임상실습 기간동안에 간호학생들에게 모범적인 역할모델을 관찰하도록 하는 것은 학생들의 무능력감을 감소시키는데 도움이 될 것이며, 일단 임상에서 간호기술을 관찰하게 되면, 간호학생은 그것을 혼자서 시도하는데 좀더 자신감을 갖게될 것이라고 했다.

존·듀이의 지식론에 의하면, 지식의 문제는 경험에서 일어나며, 경험에서 해결된다. 인간은 경험적 방법에 의한 체계적인 반성을 통하여 자연세계의 혼란·애매·모순을 해명하고, 그것을 확실성으로 변형시킨다(정건영, 1990). Burnard (1992)의 연구에서 반성(reflection)은 학생들이 임상상황에서 그들에게 일어난 일들을 인지하는데 기본적인 역할을 한다는 것을 발견하였다. 그러므로 학생들에게 임상경험에 대한 긍정적 또는 부정적 느낌에 관해 반성하고 말로 표현하도록 할 수 있는 기회는 학생들이 자기 자신을 점검하는데 유용할 것이라고 제안하였다. 체계화된 방식으로 학생들이 자신의 느낌을 동료들과 교수와 함께 공유하는 것은 많은 지지를 제공할 수 있으며, 그런 느낌은 혼자만이 가지고 있는 것이 아니라 다른 학생들도 같은 느낌을 갖는다는 것을 인식할 수 있는 이점이 있다는 것이다.

이상의 연구결과와 선행 연구 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 임상의 간호사들은 간호학생들에게 모범적인 역할모델이 되도록 노력해야 할 것이다.
- 2) 졸업 후에 모범적인 역할모델로서 임상교육을 할 수 있는 교육자로서의 자질을 갖추 수 있도록 하는 간호교육이 이루어져야 할 것이다.
- 3) 간호학생들이 체계적인 반성적 사고를 통해 자신의 임상실습 경험을 실재적인 지식으로 통합하도록 돕는 프로그램이 개발되어 적극 활용되어야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 김미에 (1981). 간호학생의 임상실습에 대한 태도 조사연구. 경북의대잡지, 22(2), 518-525.
- 김행자 (1980). 일부 간호학생의 첫 임상실습시 느끼는 불안 수준에 관한 연구. 월간간호, 4(9), 83-99.
- 박송자 (1993). 임상실습에 대한 간호학생의 태도 : Q 방법론 적용. 간호학회지, 23(4), 544-554.
- 박정숙 (1986). 이완술 사용이 간호학생들의 첫 임상실습 직전 불안감소에 미치는 영향. 간호학회지, 16(3), 123-130.
- 서문숙, 김명희, 전미영 (1996). 근거이론적 접근 방법을 적용한 간호학생들의 임상실습 경험. 기본간호학회지, 3(1), 128-139.
- 이위향, 이영복 (1992). 간호사회학-간호윤리·직업조정. 서울; 수문사.
- 전산초, 김수지, 변창자 (1993). 간호철학·윤리. 서울; 수문사.
- 정건영 (1990). John Dewey 教育哲學. 서울; 교육출판사.
- 최익도 (1969). 한국대학 간호교육과정의 발전을 위한 일 기초연구. 대한간호, 5(3), 30-71.
- Beck, C. T. (1993). Nursing students' initial clinical experience : a phenomenological study. Int. J. Nurs, 30(6), 489-497.
- Beck, D. and Srivastava, R. (1991). Perceived level and sources of stress in baccalaureate nursing students, J. Nurs. Educ, 30, 127-133.

- Blainey, C. (1980). Anxiety in the undergraduate medical-surgical clinical student. J. Nurs. Educ, 19, 33-36.
- Burnard, P. (1992). Learning from experience : nurse tutors' and student nurses' perceptions of experiential learning in nurse education : some initial findings. Int. J. Nurs. Stud, 29, 151-161.
- Jacobson, S. F. and McGrath, H. M. (1983). Nurses under stress. N.Y.: John Wiley & Sons.
- Kleehammer, K., Hart, L. and Keck, J. (1990). Nursing students' perceptions of anxiety-producing situations in the clinical setting, J. Nurs. Educ, 29, 183-187.
- Meise nhelder, J. (1987). Anxiety : a block to clinical learning. Nurse Educator, 12, 27-30.
- Pagana, A. (1988). Stress and threats reported by baccalaureate students in relation to an initial clinical experience. J. Nurs. Educ, 27, 418-424.
- Strauss, A. & Corbin, J. (1990). Basics of qualitative research : grounded theory procedures and techniques. Newbury Park: Sage Publication.
- Walsh, K., Vanden Bosch, T. and Boehm, S. (1989). Modeling and remodelling : integrating nursing theory and practice. J. Adv. Nurs, 14, 755-761.
- Windsor, A. (1987). Nursing students' perceptions of clinical experience. J. Nurs. Educ, 26, 150-154.

- Abstract -

Key concept : Initial clinical experience

Nursing students' initial clinical experience

*Moon, Mi Sook**

In order to help students through their initial clinical experience, faculty must understand more fully the meaning of this experience for nursing students. This study was performed to understand and to explain what is the essential structure of nursing students' initial clinical experience. A grounded theory approach was conducted to explore the actual experience of nursing students' first clinical experience. Each of the nursing students' descriptions about their initial clinical experience was analyzed using Strauss & Corbin's method.

The results of the study were as follows :

From the 172 written descriptions and 7 in-depth individual interviews, 128 concepts were extracted. After identifying the concepts' formulated meaning, they were organized into 29 subcategories and the following 12 categories : burden, encountering difficulties, self-discovery, grasping actuality, acquirement of nurse's nature, special character of experience, special character of relationship, external effect, problem oriented coping, emotional oriented coping, affection for nursing, skeptical view of nursing.

Five hypotheses were derived from the analysis.

* Full Time Instructor, Dept. of Nursing, Chongju National College of Science and Technology

- 1) Burden is an obstacle to grasp nursing actuality.
- 2) Special character of experience and external effect have an effect on grasping nursing actuality.
- 3) Encouragement, a part of external effects, will increase nursing student's affection for nursing.
- 4) Affection for nursing through first clinical experience facilitates positive nursing

view and scholarly zest.

- 5) Disappointment with the difference between theory and reality will cause the student to take a skeptical view of nursing.

It is hoped that the knowledge gained from this qualitative study will enable faculty to enter more fully into the world of nursing students as they embark on their initial clinical experience.