

일 대학 간호학생의 임상실습 만족도, 실습경험 분석 및 개선방향 제시*

- 모성간호학 임상실습 중심 -

이 성 은**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

간호는 실용학문이므로 단순한 이론적 지식의 습득이 아닌 실재를 통하여 적용될 수 있을 때 그 가치를 지닌다. 간호교육의 교과과정에서 임상실습은 상당히 많은 비중을 차지하여 중요하게 다루어지고 있으며, 학교에서의 강의를 통한 이론적 지식과 간호현장에서의 실습적용이 균형과 조화를 이룰 때 간호교육의 목표가 달성 될 수 있을 것이다. 임상실습은 간호학생에게는 중요한 교과과정으로 지식과 기술을 조화롭게 하는 기회를 제공하며 그 자체가 단순한 실습만이 아니라 복잡성을 지닌 하나의 사회조직으로의 투입이라고도 보았으며(Sobel, 1978) 간호학생이 간호사라는 전문직업인이 되는 것은 바로 구조적인 임상실습을 통해서 이루어진다고 하였다(신경림, 1993). 따라서 임상실습과정은 학생들의 경험을 중심으로 사회의 요구와 시대에 따라 이상적인 학습이 가능하도록 조정될 필요성이 있다(이원희, 1990). 그러나 임상실습교육의 중요성에도 불구하고 실제 간호교육은 이론적인 측면에 치우쳐왔고 실습의 환경이 되는 일부 임상현장에서는 이미 기술적으로 숙달된 간호학생을 요구하여 인력으로 보충하려는 급급한 실정으로서 교과과정에서 많은 시간을 차지하는

임상실습교육이 그 본연의 목적을 충분히 달성하지 못하는 것이 현실이라 할 수 있겠다(이경희, 1988). 게다가 학교자체의 부속병원을 갖추지 못한 대부분의 전문대학에서는 타교의 대학병원이나 기타 인근지역의 중, 대형 병원으로 실습을 나가야하는 실정인데 여러 실습기관의 물리적인 실습환경은 물론 특히 간호학생의 교육에 관여하는 인력의 차이가 매우 현격하다. 다양한 케이스를 접할 수 있도록 충분한 간호대상자, 간호부 관리자의 교육에 대한 인식과 관심도, 간호의 모델과 역할을 수행할 수 있는 간호인력과 구조 및 지속적이고 유기적인 산학협동 등의 요건을 갖추지 못한 경우에는 이론과 실무의 연계지도가 제대로 이루어질 수 없으며, 간호학생들은 기대에 어긋나는 실습경험으로 간호실무에 대하여 불만족이나 좌절감을 겪게 될 수 있다고 본다. 따라서 지속적으로 실습환경, 교육여건, 학생들의 만족도 및 요구도 등을 파악함으로써 어려운 실습환경 속에서도 간호부 관리자와 교수의 협의과정을 통해 불합리한 점을 개선하고 질적인 실습환경을 유지하기 위한 노력이 있어야 한다.

간호과 교과과정 임상실습의 세부 과정 중 모성간호학 실습의 주된 내용은 정상 임신, 출산에 관한 것으로 해당 실습병원 분만실과 산부인과 병동에 이루어진다. 여타의 임상실습과는 달리 분만실과 산부인과병동은 실습기관에 따라 간호대상자의 변동 등으로 교육적인 여

* 본 연구는 경인여자대학 연구비 지원에 의해 이루어졌음
** 경인여자대학 간호과

건의 변동이 심한 동적인 실습환경이라 볼 수 있다. 본 교에서는 학기 당 약 200명의 학생이 모성간호학 임상실습을 수강함에도 불구하고 실습기관이나 병동의 실습여건이 다양하여 실습경험과 그에 따른 학습효과의 격차가 유발되며 이는 결국 전체 학생의 실습만족도에 영향을 준다고 본다. 특히 분만실 실습의 경우 현재 사회적 이슈가 되고 있는 우리나라 여성의 제왕절개율 증가와 전반적인 출산률 저하로 인하여 실습의 핵심적 부분이라 할 수 있는 정상분만과 산욕기에 대한 실습경험이 상당히 어려워지고 있으므로 학생들의 실습경험과 만족도의 격차 및 만족도 감소가 유발될 수 밖에 없는 상황이다. 여건이 다른 여러 실습기관에서 실습이 이루어지므로 발생하는 실습환경의 격차, 지속적인 실습여건의 변화 및 기타 학생의 실습요구를 충분히 고려하여 효과적인 실습이 이루어지기 위해서는 현재의 실습상황에 대한 보다 구체적이고 면밀한 조사와 분석을 통해 개선의 노력이 있어야 한다고 본다.

그러나 임상실습 교육에 관한 여러 문헌을 찾아 본 결과, 임상실습의 여러 분야에 대해 깊이 있는 연구가 있었음에도 불구하고 특히, 모성간호학 임상실습에 관해서는 지금까지 구체적으로 연구된 바가 거의 없는 것으로 보이므로 임상실습의 세부영역에 따른 문제점과 개선방향을 제시할 수 있는 연구가 필요하다고 생각한다.

따라서 본 연구자는 일 대학 간호과 학생들의 모성간호학 임상실습만족도와 모성간호학 임상실습지에서의 학생들이 관찰하고 수행하는 임상실습경험정도를 조사 분석하여 대상 학교 특성에 맞는 효과적이면서도 실무능력을 증진시킬 수 있는 임상실습방안을 계획하는데 유용한 자료로서 활용하고 더불어 장기적인 모성간호학 임상실습 개선방향을 제시하는데 있다.

2. 연구목적

본 연구는 일 대학 간호과 모성간호학 임상실습을 수강하는 학생들을 대상으로 임상실습만족도와 임상실습경험정도를 조사·분석함으로써 현재 실습현황에 대한 기초자료를 제시하고 문제점을 파악하여, 차후 보다 효과적인 모성간호학 임상실습교육의 질적인 향상 방안을 제시하는데 있다. 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 대상자들의 일반적 특성과 모성간호학 실습배치 현황을 파악한다.
2. 대상자들의 모성간호학 임상실습만족도를 측정한다.
3. 대상자들의 임상실습기관/부서에 따른 임상실습만족

도의 차이를 검증한다.

4. 대상자들의 분만실과 산부인과 병동의 임상실습경험정도를 파악한다.
 5. 대상자들의 임상실습기관에 따른 임상실습경험정도 차이를 검증한다.
 6. 대상자들의 실습기관에 따른 임상실습만족도와 임상실습경험정도를 비교한다.
3. 용어정의

1) 임상실습만족도

임상실습만족도란 임상실습의 다양한 측면에 대해 나타나는 긍정적인 정서반응으로(한수정, 2000), 본 연구에서는 이숙자(1980)와 정혜경(1999) 등의 임상실습만족도 질문지를 모성간호학 실습상황에 맞게 연구자가 수정, 보완하여 작성한 도구로 측정된 점수이다. 질문지의 점수가 높을수록 만족도가 높다는 것을 나타낸다.

2) 임상실습경험정도

임상실습경험정도는 분만실과 산부인과 임상실습의 중요 내용으로 분만실은 총 37개, 산부인과병동은 총 27개의 항목으로 구성되었으며 2주간의 실습기간 동안 각 항목마다 관찰과 수행빈도를 기록하도록 하였다. 각 해당 실습지의 임상실습체크리스트를 실습학생에게 배부하고 실습기간 동안 해당 항목에 대한 본인의 관찰 및 수행에 대하여 실습생 스스로가 기록한 빈도의 수이다.

4. 연구의 제한점

1) 본 연구는 일 대학 간호과 모성간호학 임상실습만족도와 임상실습경험정도를 파악하고 임상실습의 개선방향을 제시하고자 한 것이므로 연구의 결과를 일반화하여 실습환경과 여건이 다른 타 학교 혹은 타 과목 임상실습에까지 확대적용하기에는 제한점이 있다.

2) 간호학생의 모성간호학 임상실습경험정도의 측정 은 임상실습시에 관찰하거나 수행한 항목을 학생 스스로 표시한 자가보고 체크리스트에 의해 얻은 것이므로 정확성의 문제가 제기될 수 있다.

3) 임상실습경험정도를 측정하기 위한 임상실습체크리스트에는 1일 실습기간 동안 관찰/수행 횟수에 관계 없이 1일 실습동안의 해당항목 경험 유, 무만을 기록하도록 하여 그 빈도 즉, 실습항목의 관찰/수행 일수를 측정한 것이므로 실제 간호학생의 임상실습 활동시간의

총합과는 차이가 있을 수 있다.

II. 문헌 고찰

1. 임상실습

간호는 그 대상이 인간이므로 간호교육을 통해 학생들이 어떤 간호개념과 가치관을 형성하느냐에 따라서 간호의 질이 달라질 수 있다고 본다. 간호학은 실천과학을 지닌 응용과학이므로 이론과 정보제공을 주로 하는 강의만으로는 간호사로서 반드시 갖추어야 할 임상적 판단 및 태도교육이 불가능하기 때문에 학생 스스로 참여하고 경험하게 함으로서 학습이 가능해지는 실습교육이 필수적이다(서문자, 1988). 충분한 실습경험을 갖지 못하고 졸업했을 경우 임상 간호현장과 이론적 지식사이에서 괴리현상이 나타날 수 있다(Rorden, 1987). Irby(1978) 간호는 강의중심의 지적수준 평가뿐만 아니라 임상실습평가를 통하여 간호행위의 질적인 확증을 갖는 것이 필요하다고 보았다(이정희, 1998에서 인용).

임상실습교육의 문제점으로는 간호철학 및 이념의 빈곤, 이론과 실무의 격차, 의사소통을 위한 제도적인 장치가 없는 점, 바람직한 간호를 수행하려는 의욕의 상실 등이 있으며(1979, 김수지), 학생들은 생소한 병동 환경적응의 어려움에 따른 긴장경험, 숙련되지 않은 간호기술을 사용하는데 따른 두려움과 불안을 경험한다고 본다(고성희와 김기미, 1994). 또한 임상실습현장은 완전히 통제될 수 없으므로 학생들은 예상하지 못한 사건과 불확실성에 직면하게 되며(Reider와 Riley-Giomanon, 1993) 다른 사람들과의 만남에서 어려움을 겪으며(신경림, 1996) 임상실습으로 인한 다양한 스트레스나 좌절, 상실들을 경험하게 된다고 하였다(조갑출, 1993).

간호학문의 많은 분야가 눈부신 발전을 함에도 불구하고 지난 1세기 동안 임상실습은 비교적 전통적인 교육과정과 교수방법을 그대로 유지하고 있으므로 학생들의 요구도와 효과적인 실습교육을 통해 사회의 다양한 건강문제를 해결할 수 있는 유능한 간호사를 배출할 수 있도록 교과과정과 교수방법에 있어서도 개선이 있어야 한다고 보고 있으며, 서울대 간호학과(1991)에서 바람직한 임상실습 지도방안을 주제로 시행한 workshop의 내용을 보면 학생에게 배당되는 환자 수 부족, 직접 간호행위의 경험 부족, 학생들이 환자에 대해 갖는 부정적 태도로 간호기술의 실습이 부족하다는 문제가 제기

되었다. 한 실습교수가 여러 병동의 학생을 지도하고 전담교수가 없어 규칙적이고 계획적인 실습지도가 부족하며(권경남, 1983) 수간호사는 업무과다로 실습지도에 적극적으로 참여하지 못하며, 일반간호사도 교육 및 간호에 대한 관심이 결여되어있다. 또한 학생들은 실습태도가 위축되어 있고 임상기술 습득의 중요성에 대한 인식이 부족하고 무관심하며 환자와 보호자와의 인간관계를 기피하는 경향이 있으며 임상실습에 회의를 느끼거나 흥미를 잃는 일이 많을 수 있고 기대에 어긋나는 실습경험으로 위축 내지 좌절할 수 있다(이옥숙과 서인선, 1995). 전화연(1982) 등 여러 연구에서 살펴보면 간호학생이 실습에 임했을 때 받는 스트레스는 주로 단순한 중압감, 불안감, 배운 지식에 대한 자신감 결여 등으로 유발되었다. 또한 신경림(1993)의 연구에서는 간호학생의 스트레스들은 교수들의 관찰, 간호사로부터의 비판, 환자들의 부정적 평가에 대한 불안과 관계가 있었으며, 김금숙(1993)의 연구에서는 중환자실 실습에서 간호학생의 스트레스는 간호행위에 대한 것과 환경-대인관계의 순으로 나타났으며 그 외에도 임상분야에 대한 최신지식의 부족, 간호대상자와의 직접적 관계 결여, 학생의 경험과 요구에 대한 이해부족 등의 문제가 대두되고 있다(박재경, 유경원과 박명희, 1986; 조갑출, 1993; 정혜경, 1999). 김주희(1982)는 간호기술 부족, 지식의 부족 등이 임상실습에 불만감의 주요인이 될 수 있으며 이를 감안하여 간호이론과 기술을 병용되어야 하고 응용할 수 있는 임상실습 교육이 강화되어야 한다고 주장하고 있다. 권경남(1983)은 임상실습 현장에서 간호전문대생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사한 결과 빈도가 가장 높은 행위는 체온측정, 혈압측정, 맥박측정, 침상 만들기의 순위를 나타내어 임상실습의 대부분이 간단한 수기 위주로만 편중되어 있으므로 학생에게 기대되는 전문간호행위의 실습을 제대로 수행하지 못하고 있음을 볼 수 있다.

이상의 문헌들을 종합해 볼 때 오랜 기간동안 임상실습이 시행되어왔음에도 불구하고 아직까지 표준화된 임상실습에 대한 지침이 설정되지는 않고 있지만 실습교육은 실습환경, 실습지도자, 실습학생의 측면에서 신중하게 생각하고 계획적으로 접근되어야 하는 문제로서 논의되어야 하며 변화하는 환경 속에서 간호사의 대상자의 요구를 충족시킬 수 있는 전문성 있는 간호사를 배출하기 위해서는 지속적인 연구, 교육과 실무에의 반영을 통해서 개선되어야 한다고 정리 될 수 있다. 또한

임상실습 세부영역에 따른 임상실습환경과 지도에 대한 연구가 진행되어 좀 더 특성화되고 구체적이며 현장에서 실행가능 한 방안이 제기되어야 할 것이다.

2. 임상실습만족도

임상실습만족도는 임상실습의 내용, 지도, 환경 등 다양한 측면에 대해 나타나는 긍정적인 정서반응으로 (한수정, 2000), 지금까지 임상실습에 관한 많은 연구들이 수행되어왔는데 실습받는 학생들의 경험과 스트레스 정도, 스트레스 유발요인 등이 임상실습을 하는 학생들의 만족도와 연관되었다(고성희, 1994). 차영자와 김미원(1994)의 연구에서는 환경과 대인관계가 임상실습 만족도에 있어 유의한 차이를 보였으며, 양진주(1999)는 담당교수와 실습조가 함께 실습에 임한 군과 자아개념과 간호관이 긍정적일수록 임상실습만족도가 높은 것으로 보고하였으며, 대학생들에 만족할수록 간호행위 수행에 대한 자신감이 높을수록 실습내용에 대해 만족할수록 임상실습만족도가 높다고 하였다(정혜경, 1999). 그 외 연구에서 임상실습 만족도에 영향을 주는 요인들을 살펴보면 종교를 가진 경우, 간호학을 자의에 따라 선택한 경우, 봉사의 의지로 간호학을 선택한 경우, 실습병원, 실습부서, 입원경험 등이 있다(양진주, 1999; 이숙자, 1984; 채선옥, 1997; 김성미, 1999; 정혜경, 1999). 정혜경(1999)의 연구에서 간호학생의 임상실습 만족도는 낮은 편이었으며 실습지도 및 환경분야에 대한 만족도가 낮아서 개선방안이 요구되며 특히 간호현장인 임상에서 실제 부딪히는 간호기술, 지식을 병행한 전인간호를 자신있고 긍정적인 태도로 임할 수 있도록 교육과정을 개선하고, 실습 전 오리엔테이션을 충분히 시키고 실습현장 및 시설을 보충하여 간호행위를 수행할 기회를 균등하게 부여하여 학생중심의 학습지도가 이루어지도록 해야한다는 결과가 나왔다. 또 임상실습교육을 담당하는 실무자들이 조성하는 분위기는 자신들의 실습과 관련하여 학생들이 지각하는 힘 북돋우기(empowerment)에도 영향을 미칠 것이며, 또한 이것은 임상실습 교육의 결과적 한 측면이라고 볼 수 있는 임상실습 만족도에 영향을 미칠 것이다. Jarrat (1983)은 가장 좋은 임상교육 환경을 개발하는 데에서 중요한 것이 병동간호사와 교수와의 좋은 관계 유지임을 주장하였다. 김영숙(1975)도 교수는 병원의 직원과 환자와 학생의 상호관계 속에서 촉매제의 역할을 하고, 훌륭한 역할모델이 될 수 있는 임상교육의 숙련자, 능

숙한 지도자, 통제자의 역할을 충분히 발휘할 수 있는 자질을 갖추어야 한다고 하였다.

이처럼 임상실습 만족도에 영향을 주는 요인은 매우 다양하겠으나 학교와 교수, 병원의 교육관련 간호관리자, 일반간호사의 역할이 중요하며 간호교육의 중요성 인식을 통해 문제를 파악하고 이를 보완할 수 있는 구체적인 방안과 노력이 뒤따라야 한다고 본다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구의 대상

본 연구는 일 전문대학 간호과 3학년에 재학중이며 2001년 1학기 모성간호학 임상실습을 수강한 194명의 학생을 대상으로 하였다. 실습학생은 총 7개 병원의 분만실이나 산부인과병동에서 임상실습을 하였으며 실습기간 2주 동안 낮반(day duty)1주일과 저녁반(evening duty) 1주일을 실습을 하였다. 2주간의 실습이 종료된 후 질문지를 작성하도록 하였으며 실습 과정 중 매일의 임상실습의 경험정도를 임상실습체크리스트에 기록하도록 하였다.

2. 연구의 도구

본 연구의 도구로는 일반적 특성 14문항, 임상실습만족도 20문항의 질문지와 모성간호학 임상실습경험정도를 측정하기 위하여 분만실/산부인과 병동 임상실습체크리스트를 사용하였다.

1) 일반적 특성 및 실습배치에 관한 질문지

대상자의 일반적 특성으로 나이, 주/야간 여부, 종교, 거주지, 교우관계, 동기, 희망진로, 간호의 관심영역, 간호과에 대한 만족도, 실습장소, 실습부서, 실습지까지의 이동에 걸리는 시간의 총 14문항으로 구성되었다.

2) 임상실습만족도 측정도구

임상실습만족도를 측정하기 위한 도구로 이숙자(1980)과 정혜경(1999) 등의 질문지를 연구자가 수정, 보완하여 간호과 3학년 학생 20명에게 사전조사해 본 후 사용하였다. 임상실습 만족도 질문지의 내용은 임상실습 교과과정영역 5개 문항, 임상실습 내용영역 5개 문항, 임상실습 지도영역 5개 문항, 임상실습 환경영역 5개 문항의 총 20개의 문항으로 구성되었다. 사용된 질문지의 신뢰도는 Cronbach alpha= .8411

이었다.

3) 임상실습경험정도 측정도구

임상실습경험정도를 측정하기 위한 도구로 분만실과 산부인과병동 임상실습체크리스트를 사용하였는데 임상실습체크리스트는 연구자 본인이 모성간호학 임상실습의 중요 항목을 선별하여 작성하고 모성간호학과 모성간호학 임상실습을 담당하는 교수 3인의 자문을 받아서 타당도를 검증하였다. 분만실 임상실습체크리스트는 37개 항목, 산부인과병동 임상실습체크리스트는 27개의 항목으로 구성되었으며 각각 관찰 및 수행항목으로 나누어져있다. 2주간의 임상실습 기간 중 매번 관찰이나 수행의 경험이 있을 때마다 이를 표시하도록 하였다. 다만 하루에 수차례 걸쳐 반복적인 관찰이나 수행의 경험이 있는 경우에도 1회로 표시하도록 하였는데 이는 단기간에 걸친 반복적인 경험보다는 실습기간동안의 고르게 분포된 지속적인 경험이 실습경험으로서 의미가 있다고 생각하였기 때문이다. 임상실습체크리스트는 실습학생 스스로가 작성하도록 하였으며 매주 해당 임상실습 부서의 수간호사와 지도교수가 임상실습체크리스트의 작성여부를 확인하도록 하였다.

3. 자료수집

연구대상자인 모성간호학 임상실습 수강생 194명에서 실습이 종료된 후 임상실습만족도에 관한 질문지를 배부하였으며 응답이 불성실하거나 누락된 항목이 많은 것을 제외한 153부의 임상실습만족도 질문지를 분석에 사용하였다. 또한 동일한 194명의 학생에게 실습 중에 작성하도록 한 임상실습체크리스트를 수합하였는데 기록이 불성실한 것을 제외하고 178개의 임상실습체크리스트를 분석에 사용하였다. 자료수집 기간은 2001년 4월 2일부터 10월 30일까지이다.

4. 자료분석

수집된 자료는 SPSS PC+를 이용하여 분석하였다.

1) 대상자의 일반적 특성과 실습배치에 관한 사항의 실수, 백분율로 나타내고 모성간호학 임상실습만족도의 영역별, 문항별 평균과 표준편차를 구하였다.

2) 대상자의 실습기관/부서에 따른 모성간호학 임상실습만족도의 차이를 검증하기 위하여 t-test, ANOVA 분석하였다.

3) 대상자의 해당 실습기관/ 부서에 따른 모성간호학 임상실습경험정도 즉, 관찰과 수행정도의 빈도와 그 순위를 파악하였다.

4) 대상자의 각 실습기관/부서에 따른 모성간호학 임상실습만족도와 임상실습경험정도의 순위를 비교하였다.

IV. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성 및 임상실습배치 상황

대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다. 대상자는 간호과 3학년 모성간호학 임상실습을 수강하는 학생으로 연령은 21-25세가 148명(96.6%)으로 가장 많았으며, 주간학생이 98명(64.1%), 야간학생이 55명(35.9%)이었다. 그러나 간호과 3학년 교과과정 운영은 주간과 야간학생에게 똑같이 적용되고 있어 실제적으로 주간, 야간 구분 의미는 없으며 다만 입학당시 성적이 주간학생이 야간학생보다 높았음을 나타낸다. 종교는 기독교 66명(43.1%), 무교 52명(34.0%)의 순이었으며 거주지역은 인천 73명(47.7%), 서울 46명(30.1%)이었으며 기타의 대부분은 부천 등의 경기권에 거주하고 있었다. 대학생활 만족도는 '보통'이 75명(49.0%)이었고 동료와의 관계는 85명(55.6%)이 '좋은 편'이라고 답했으며, 지원동기는 68명(44.4%)이 '밝은 취업전망'이라고 답하였다. 희망취업분야로는 135명(88.2%)이 임상간호사였으며 간호학에서 관심영역은 성인간호학이 54명(35.4%)이었으며, 간호과에 대한 만족도는 '약간 만족한다'는 답변이 54명(35.4%)으로 가장 많은 수를 차지했다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성

항 목	구 분	인원수 (n=153)	%
연령(세)	16-20세	3	2.0
	21-25세	148	96.6
	26-30세	1	0.7
	31-35세	1	0.7
주, 야 구분	주간	98	64.1
	야간	55	35.9
종교	기독교	66	43.1
	불교	11	7.2
	천주교	24	15.7
	무	52	34.0
거주지	서울	46	30.1
	인천	73	47.7
	기타지역	34	22.2

<표 1> 대상자의 일반적 특성<계속>

항 목	구 분	인원수 (n=153)	%
대학생활 만족도	매우 만족	3	2.0
	약간 만족	54	35.3
	보통	75	49.0
	약간 불만족	20	13.1
	매우 불만족	1	0.7
대인관계	좋은편이다	85	55.6
	보통이다	67	43.8
	나쁜편이다	1	0.7
지원동기	본인의 적성	44	28.8
	타인의 권유	29	19.0
	취업전망	68	44.4
	봉사의 의지	12	7.8
희망진로	임상간호사	135	88.2
	보건소	4	2.6
	산업장	0	0
	학교보건	4	2.6
	간호행정	3	2.0
	간호교육	4	2.6
	무응답	3	2.0
간호의 관심영역	성인간호분야	54	35.3
	모성간호분야	52	34.0
	아동간호분야	11	7.2
	정신간호분야	13	8.5
	지역사회간호	4	2.6
	기 타	12	7.8
	무응답	7	4.6
간호과에 대한 만족도	매우 만족	34	22.3
	약간 만족	54	35.3
	보통	48	31.4
	약간 불만족	17	11.1
	매우 불만족	0	0.0

2001년 1학기 모성간호학 임상실습 배치상황은 <표 2>와 같다. 임상실습기관은 총 7개의 병원이었으며 그 중 3개는 대학부속병원이고 3병원은 종합병원급 대형 병원, 1개 병원은 중소형 여성전문병원이었다. 4개의 병원이 인천에 소재하고 있었으며 2개가 부천에 소재하고 1개가 서울에 소재하는 병원이었다. 분만실과 산부인과 병동 배치인원은 각 절반정도의 비율을 차지했으며 실습배치인원은 실습병원과 부서의 사정에 따라서 7명에서 34명으로 차이가 있었으나 대부분은 20명 안팎이었다.

2. 모성간호학 임상실습만족도

<표 3>에는 모성간호학 임상실습만족도 각 영역 및 문항별 평균과 표준편차가 있다. 만족도에 대해 반대로 질문한 경우에는 역코딩을 하였으므로 점수가 높을수록 그 문항에 대한 만족도가 높은 것으로 평가할 수 있다. '임상실습 지도교수는 실습내용에 대해 충분히 지도한다(4.29)'가 가장 높은 점수를 보였으며 그 외 높은 점수를 보인 문항은 '실습 중에 실시되는 집담회 시간은 실습경험과 학습에 도움이 된다(4.27)', '임상실습은 학습진도에 따라 새로운 경험을 갖게 한다(4.16)' 등이었으며 가장 낮은 점수를 보인 문항으로는 '임상실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다(2.13)'였으며, '실습 중 때때로 할 일이 없음을 느낀다(2.76)', '임상실습지와 학교에 모성간호학 임상실습시 참고할 수 있는 자료가 많다(2.82)', '임상실습시 접하는 대상자가 충분한 경험을 할 수 있도록 다양하다(2.83)' 등도 비

<표 2> 모성간호학 임상실습 배치상황

부 서	실습기관명							
	A병원	B병원	C병원	D병원	E병원	F병원	G병원	합 계
분만실	23	3	12	8	24	7	0	77명
산부인과병동	11	4	10	10	14	9	18	76명
소 계	34	7	22	18	38	16	18	153명

<표 3> 모성간호학 임상실습만족도

영역	내 용	Mean(n=153)	S. D
교과과정	1. 임상실습은 학습진도에 따라 새로운 경험을 갖게한다.	4.16	.8820
영역	6. 단순학습보다는 실제 병동, 병실 업무 위주의 실습을 받는다.	3.69	.9492
	7. 학교에서 강의받았던 내용의 실습이 가능하다.	3.40	.9343
	18. 하루의 실습시간은 적절하다.	3.33	.9654
	19. 총 실습시간은 실습경험에 적절하다.	3.20	.9202
	20. 이브닝 실습은 실습경험에 지장을 준다.	3.03	1.0602
	소 계		3.47

<표 3> 모성간호학 임상실습만족도<계속>

영역	내용	Mean(n=153)	S. D
내용영역	2. 임상실습은 간호과정에 따라 환자를 간호한다.	3.30	.9603
	3. 임상실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다.	2.13	.9155
	4. 실습내용은 강의시간에 배운 간호적용에 중점을 두고 있다.	3.45	.8955
	5. 실습시 단순기능적 업무보다는 대상자에게 문제중심 간호를 수행한다.	2.96	1.0692
	8. 실습중 때때로 할 일이 없음을 느낀다.	2.67	1.0992
	소 계		2.90
지도영역	9. 임상실습지의 수간호사나 간호사는 관심을 가지고 학생을 지도한다.	3.32	1.1487
	10. 임상실습지도교수는 실습내용에 대해 충분히 지도한다.	4.29	.8067
	11. 임상실습지도교수를 만나는 횟수와 지도시간의 정도가 적절하다.	3.93	1.0072
	12. 실습중에 실시되는 집담회 시간은 실습경험과 학습에 도움이 된다.	4.27	.7522
	13. 실습시 과제물의 양은 적당하다.	3.49	.8745
소 계		3.85	.5988
환경영역	14. 실습장소가 모성간호학 실습에 적합하다고 생각한다.	3.19	1.2965
	15. 임상실습시 접하는 대상자가 충분한 경험을 할 수 있도록 다양하다.	2.83	1.0686
	16. 임상실습지와 학교에 모성간호학 임상실습시 참고할 수 있는 자료가 많다.	2.82	1.0288
	17. 한 장소에서 실습하고 있는 학생수는 적절하다.	3.30	1.1138
	18. 실습장소의 분위기는 학생에게 적절한 긴장감을 유지시켜준다.	3.33	.9654
	소 계		2.91
총 계		3.34	.4999

*참고 : 점수가 높을수록 임상실습 만족도가 큼

교적 낮은 점수를 보였다. 임상실습만족도를 영역별로 살펴보면 임상실습 지도영역이 3.49로 비교적 높은 만족도를 보였으며 임상실습내용영역(2.90)과 환경영역(2.91)이 근소한 차이로 낮은 만족도 점수를 보여 학생들이 임상실습의 내용과 환경에 불만족 요인이 많은 것을 알 수 있다.

3. 모성간호학 실습기관/부서에 따른 임상실습만족도

위에서 살펴본 바와 같이 학생들의 만족도가 낮은 부분은 임상실습의 내용과 임상실습 환경영역이었는데 특히 다양한 실습기관/부서의 환경이 이에 영향을 줄 것이라고 예측하여 모성간호학 실습기관/부서에 따른 임상실습만족도를 살펴보았다<표 4>. 분만실의 경우 인 천에 소재하는 여성전문병원인 E병원과 대학부속병원으로 현재 팀간호를 실시하고 있는 F병원의 만족도가 현저히 높았으며, 분만실의 경우 대학부속병원인 B병

<표 4> 모성간호학 실습기관/부서에 따른 임상실습만족도

	임상실습기관	인원수	Mean	S. D	F(p value)
분만실	A 병원	23	3.46	.4542	6.411(.000)**
	B 병원	3	3.20	.5766	
	C 병원	12	3.03	.4309	
	D 병원	8	3.05	.2464	
	E 병원	24	3.72	.4021	
	F 병원	8	3.66	.3968	
	소 계	78	3.43	.4842	
산부인과 병동	A 병원	11	3.12	.4161	7.908(.000)**
	B 병원	4	3.63	.3884	
	C 병원	10	2.77	.4486	
	D 병원	10	3.01	.3680	
	E 병원	14	3.06	.4080	
	F 병원	8	3.79	.3292	
	G 병원	18	3.50	.4000	
	소 계	75	3.24	.4991	

**p<0.001

원과 F병원이 높은 만족도를 보였다. 서울에 소재하는 종합병원급 중대형 병원인 C병원의 만족도가 가장 낮아서 전체적으로 실습기관에 따른 임상실습만족도는 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

모성간호학 실습기관에 따른 임상실습만족도 영역별 점수차이를 살펴보면 임상실습 교과영역, 내용영역, 지도영역, 환경영역의 모든 영역의 만족도가 통계적으로 유의한 차이를 보였으며 특히 임상실습 환경영역에서의 차이가 가장 현저했다(F=8.292, p<0.001) <표 5>.

4. 임상실습경험 정도

1) 임상실습체크리스트 분석 대상자

모성간호학실습을 수강하는 간호과 3학년 학생 중 178명의 임상실습체크리스트를 분석에 사용하였는데 대상의 분포는 <표 6>와 같다. 병원 측 사정으로 실습

인원이 제한된 B병원을 제외하고는 대부분 각 병원별로 20여명 안팎의 임상실습체크리스트를 분석하였다. 분만실과 산부인과병동의 대상자 수는 같았다.

<표 6> 임상실습체크리스트 분석 대상자 분포

n=178			
항 목	구 분	인원수	%
임상실습기관	A 병원	38	21.3
	B 병원	10	5.6
	C 병원	26	14.6
	D 병원	25	14.0
	E 병원	39	21.9
	F 병원	16	9.0
	G 병원	24	13.5
실습부서	분만실	89	50.0
	산부인과병동	89	50.0

<표 5> 모성간호학 실습기관에 따른 임상실습 영역별 만족도

	임상실습기관	실 수	Mean	S. D	F(p value)
교과영역	A 병원	34	3.41	.4962	4.200(.001)*
	B 병원	7	3.45	.4686	
	C 병원	22	3.17	.4960	
	D 병원	18	3.27	.3883	
	E 병원	38	3.66	.5015	
	F 병원	16	3.77	.4341	
	G 병원	18	3.46	.4768	
임상실습내용영역	A 병원	34	2.78	.6137	4.180(.001)*
	B 병원	7	3.31	.7381	
	C 병원	22	2.55	.6045	
	D 병원	18	2.66	.4890	
	E 병원	38	3.02	.6903	
	F 병원	16	3.33	.5410	
	G 병원	18	3.03	.4511	
임상실습지도영역	A 병원	34	4.07	.5090	5.344(.000)**
	B 병원	7	3.77	.3546	
	C 병원	22	3.37	.6057	
	D 병원	18	3.54	.5078	
	E 병원	38	4.01	.5144	
	F 병원	16	3.93	.7443	
	G 병원	18	3.98	.5526	
임상실습환경영역	A 병원	34	2.89	.6791	8.292(.000)**
	B 병원	7	2.94	.8304	
	C 병원	22	3.52	.7079	
	D 병원	18	3.37	.3687	
	E 병원	38	2.80	.7676	
	F 병원	16	2.23	.5427	
	G 병원	18	2.49	.7522	

*p<0.01, **p<0.001

2) 분만실 임상실습경험정도

분만실 임상실습 경험의 중요항목은 총 37항목이었으며 각 항목의 관찰과 수행 빈도를 살펴보았다<표 7>. 단 1일 경험횟수와 관계없이 경험여부만을 기록하도록 하였으므로 횟수는 곧 실습기간 중 해당항목을 경험한 실습일수를 의미한다. 관찰빈도가 높은 항목은 태아전자감시기적용, 태아심음 청진, 내진, 자궁수축측정, 레오폴드씨 진찰법이었으며 수행빈도가 높은 항목도 태아심음청진, 태아전자감시기 적용, 레오폴드씨 진찰법, 안위제공, 정서적 간호 등 이었다. 관찰빈도가 낮은 항

<표 7> 분만실 임상실습경험정도 n=89

항 목 (37항목)	관 찰 수 행	
	빈도(빈도순위)	빈도(빈도순위)
분만실 입원시 교육	3.32 (11)	1.39 (14)
간호력 작성	2.82 (15)	0.37 (24)
자궁수축 측정(빈도, 강도, 기간)	4.42 (4)	3.42 (6)
자궁저부 높이 측정	2.22 (24)	2.07 (9)
태아심음 청진	5.84 (2)	5.25 (1)
복부진찰(레오폴드씨 촉진법)	3.98 (5)	3.90 (3)
배뇨(방광팽만 확인 및 도뇨)	3.88 (7)	0.51 (20)
관장	2.46 (22)	0.49 (21)
회음부 사모	3.48 (8)	0.38 (23)
태아전자감시기 적용	5.93 (1)	5.19 (2)
내진(pelvic exam)	4.70 (3)	0.22 (27)
과막여부 : 양수의 양과 색상 (태변착색여부)	1.99 (25)	0.42 (22)
Nitrazine test	0.38 (37)	0.07 (36)
인공과막	0.87 (32)	0 (37)
분만시 호흡지도	3.21 (12)	2.79 (8)
투약 : 자궁수축제(pitocin)	3.45 (9)	0.19 (28)
투약 : Prostaglandin	0.75 (34)	0.05 (32)
투약 : 진통제(Demerol 등)	1.12 (31)	0.16 (30)
안위제공 : 체위 변경 등	3.90 (6)	3.63 (4)
안위제공 : 마사지, 접촉(touch)	2.75 (17)	3.12 (7)
구강간호	0.83 (33)	1.30 (15)
정서적 간호	3.42 (10)	3.55 (5)
힘주기(pushing) 지도	2.58 (19)	1.85 (10)
분만 set 및 분만준비	2.92 (14)	0.79 (18)
신생아 간호를 위한 물품 준비	3.19 (13)	0.84 (16)
Ritgen's maneuver	1.74 (28)	0.02 (34)
신생아 Apgar 점수 측정	1.90 (26)	0.33 (25)
신생아 airway 유지, 분비물 흡인	2.78 (16)	0.10 (31)
신생아 O2 inhalation	1.16 (30)	0.28 (26)
신생아 보온	2.58 (20)	0.19 (29)
신생아 눈 간호	0.49 (36)	0.01 (35)
신생아 제대결찰	2.72 (18)	0.03 (33)
태반관찰	2.49 (21)	1.53 (13)
산후 자궁저부 측정	1.87 (27)	1.79 (9)
산후 자궁마사지	1.61 (29)	1.65 (12)
회음절개 봉합부 관찰 및 간호	2.35 (23)	0.80 (17)
임산부 교실(병원에서 시행) 참여	0.72 (35)	0.63 (19)

목은 Nitrazine test(과막여부검사법), 신생아 눈 간호, 임산부교실참여, prostaglandin 투약, 구강간호 등의 항목이었으며 수행빈도가 낮은 것은 인공과막, Nitrazine test, 신생아 눈 간호, Ritgen's maneuver, 신생아 제대결찰의 항목이었으며 그 외에도 37개의 항목 중 22개의 항목의 빈도수가 1미만으로 전체적으로 낮은 빈도를 보였다.

3) 산부인과병동 임상실습경험정도

산부인과병동 임상실습에 중요항목은 27개를 살펴 보았다<표 8>. 관찰빈도가 높은 항목은 C/S 산모의 수술 후 간호, V/S, 산후배뇨, 유방사정, 수술부위간호였으며, 수행빈도가 높은 항목으로는 V/S, C/S산모 수술 후 간호, 자궁저부측정, 유방간호 등이 있다. 관찰빈도가 낮은 항목으로는 신생아 육아법 교육, 가족계획 교육, 회음부 간호였으며 27개의 항목 중 19개의 항목에서 관찰빈도가 1일 미만으로 나타났다. 수행빈도가 낮은 것은 신생아 육아법 교육, 가족계획교육, 회음부 간호, 비수유부의 유방관리 등이었으며 수행의 27개의 항목 중 14개 항목이 1일 미만의 빈도를 나타내어 관찰과 수행 모두에서 전체적으로 현저히 낮은 경험 수준을 보였다.

<표 8> 산부인과병동 임상실습경험정도

항 목 (27항목)	관 찰 수 행	
	빈 도 (빈도순위)	빈 도 (빈도순위)
활력징후	3.19 (2)	8.34 (1)
자궁저부 측정	1.97 (9)	2.28 (3)
배변간호	2.22 (7)	1.10 (13)
유방사정	2.72 (4)	1.66 (5)
회음절개부위 사정	0.82 (24)	0.31 (25)
하지의 동통, 부종 (혈전성정맥염)사정	1.16 (22)	0.83 (15)
영양상태 사정	2.45 (6)	1.27 (12)
상처(수술부위) 간호	2.63 (5)	0.65 (19)
산욕부의 정서간호	2.19 (8)	1.58 (8)
유방마사지	1.85 (10)	1.93 (4)
유방관리교육	1.85 (11)	1.65 (6)
비수유부의 유방관리	1.09 (23)	0.33 (24)
모유수유법 교육	1.25 (21)	0.85 (14)
회음절개부 간호	1.52 (18)	0.55 (21)
회음부 좌욕	1.74 (13)	1.63 (7)
회음부 가열램프(heat lamp) 적용	0.40 (25)	0.42 (23)
오로식별(양 및 성상확인)	1.71 (16)	0.73 (17)
산후통(after pain) 관리	1.64 (17)	0.75 (16)

<표 8> 산부인과병동 임상실습경험정도<계속>

항 목 (27항목)	관 찰 수 행	
	빈 도 (빈도순위)	빈 도 (빈도순위)
산후 배뇨양상 파악 및 간호	2.76 (3)	1.28 (11)
잔뇨측정 및 정체도뇨관삽입	1.71 (15)	0.42 (22)
C/S 산모 수술전 간호	1.71 (14)	1.39 (9)
C/S 산모 수술후 간호	3.34 (1)	2.61 (2)
산후운동 교육	1.75 (12)	1.30 (10)
퇴원 후 자가간호 교육	1.43 (19)	0.56 (20)
신생아 모유수유 교육	1.26 (20)	0.67 (18)
신생아 육아법 교육	0.18 (27)	0.20 (27)
가족계획 교육	0.36 (26)	0.25 (26)

5. 모성간호학 실습기관/부서에 따른 임상실습경험정도

<표 9>에서는 실습기관/부서에 따른 임상실습시 학

<표 9> 모성간호학 실습기관/부서별 임상실습경험정도

실습부서	구 분	실습기관	실 수	Mean	S. D	F(p value)
분만실	관찰정도	A 병원	24	102.2500	37.8156	6.813(.000)**
		B 병원	5	98.4000	43.9181	
		C 병원	15	64.8667	23.0244	
		D 병원	13	71.1538	26.1688	
		E 병원	24	111.4583	40.6908	
		F 병원	8	134.0000	26.9126	
		계	89	96.5281	39.9133	
	수행정도	A 병원	24	52.8750	27.6898	16.221(.000)**
		B 병원	5	86.0000	22.3047	
		C 병원	15	7.0667	3.5950	
		D 병원	13	42.3846	18.7818	
		E 병원	24	64.9167	24.8804	
		F 병원	8	59.5000	23.2563	
		계	89	49.3258	30.7419	
산부인과 병동	관찰정도	A 병원	14	46.3571	32.8835	8.135(.000)**
		B 병원	5	70.8000	27.0500	
		C 병원	11	41.8182	27.6616	
		D 병원	12	39.0833	20.7647	
		E 병원	15	21.0000	13.2449	
		F 병원	8	110.1250	38.4724	
		G 병원	24	43.5833	39.2283	
	계	89	46.8989	37.5033		
	수행정도	A 병원	14	35.2143	15.0904	1.635(1.148)
		B 병원	5	43.8000	25.9461	
		C 병원	11	40.7273	18.3689	
		D 병원	12	26.0000	14.1293	
		E 병원	15	26.2000	12.4108	
		F 병원	8	35.5000	16.7843	
G 병원		24	42.3333	28.9838		
계	89	35.5618	21.0032			

**p<0.001

생들의 실습경험의 정도에 있어 차이가 있는지를 살펴 보았다. 분만실에서는 실습기관에 따라 분만실에 관찰 수행에 있어 통계적으로 유의한 차이가 발견되었으며, 산부인과 병동에서는 실습기관에 따라 관찰 횟수에 있어서 유의한 차이를 보였다.

6. 모성간호학 임상실습기관/부서 따른 임상실습만족도와 임상실습경험정도 순위 비교

<표 10>에서는 모성간호학 실습기관/부서별 임상실습만족도와 임상실습경험정도를 비교하였다. 본 연구에서는 일 전문대학에서 모성간호학 임상실습을 수강하는 200명을 대상으로 하였으며, 그중 153명의 임상실습만족도 질문지와 그중 178명의 임상실습체크리스트를 분석에 사용하였는데 연구에 사용된 두 가지 도구의 분석 대상자가 완전히 동일하지는 않았으므로 실습기관/

부서에 따른 임상실습만족도와 임상실습경험정도의 순위 비교만 가능하였다. 상관관계의 분석은 불가능했지만 임상실습 만족도 순위와 임상실습경험정도인 관찰빈도와 수행빈도 순위는 관련성이 있음을 볼 수 있다. 분만실의 경우 여성전문병원 E병원과 대학병원인 E, F 병원이 실습만족도, 관찰빈도, 수행빈도의 순위가 일치하게 높게 나타났으며, C병원이 모든 항목에서 가장 낮은 순위를 보였으며 나머지 병원도 만족도, 관찰/수행빈도에 있어서 비교적 유사한 순위를 보였다. 산부인과 병동은 대학병원인 B, F병원이 실습만족도 순위, 관찰/수행 빈도 순위가 완전히 일치하지는 않았지만 연관성이 있게 높은 순위를 보였다.

<표 10> 모성간호학 실습기관/부서에 따른 임상실습경험정도와 임상실습만족도 순위

	임상실습기관	임상실습만족도 순위	관찰빈도 순위	수행빈도 순위
분만실	A 병원	3	3	4
	B 병원	4	4	3
	C 병원	6	6	6
	D 병원	5	5	5
	E 병원	1	1	1
	F 병원	2	2	2
산부인과 병동	A 병원	4	3	4
	B 병원	2	2	1
	C 병원	7	5	5
	D 병원	6	6	7
	E 병원	5	7	6
	F 병원	1	1	3
	G 병원	3	4	2

V. 논 의

본 연구는 일 대학 간호학생의 모성간호학 임상실습 만족도와 임상실습경험정도를 파악하고 임상실습의 문제점을 파악하여 보다 효과적이고 질적인 임상실습 교육의 방향을 제시하고자 시도하였다. 임상실습경험은 간호학생에게는 매우 가치있는 경험으로 이는 곧 졸업 후 간호사로서 업무수행 능력에 영향을 미칠 수 있으므로 사전에 치밀한 계획과 실습지 선정은 물론 실습 중에도 이에 대한 지속적인 모니터링과 개선책이 있어야 할 것이다.

그러나 현실적으로 많은 전문대 간호과에서는 대학 자체의 부속병원을 갖추고 있지 못하며 인근 지역의 여러 병원으로 실습이 분산 배치되고 있는 실정으로 실습의 여건도 현저한 차이를 보인다. 본 연구에서 일 전문

대학의 모성간호학 실습병원은 총 7개였으며 그 중 3개는 대학부속병원이고 3병원은 종합병원급 대형병원, 1개 병원은 중소형 여성전문병원에서 실습이 이루어지고 있었는데 실습기관 환경의 차이는 실습학생의 임상실습만족도와 임상실습경험정도에 직접적으로 관련되어 있음이 연구를 통해 명확해졌다.

본 연구에서의 평균 임상실습만족도는 3.34점(5점 만점)로 보통을 조금 넘는 수준의 만족도를 보여 이숙자(1984), 채선옥(1997)과 조경숙(1989)의 연구결과보다는 조금 높은 수준이었으나 이는 연구도구를 수정, 보완하는 과정에서 생긴 오차일 수 있으며, 김은하, 오윤희(2000)의 연구에서 모성간호학 임상실습 분야 중 분만실 실습의 만족도가 3.25로 높게 나타난 것과는 일치하는 결과로 특수 부서인 분만실의 평균 임상실습만족도는 3.43점으로 산부인과 병동보다 높게 나타났다. 임상실습 지도영역의 점수(3.49)는 높게 나타난 반면 임상실습내용영역(2.90)과 환경영역(2.91) 낮은 만족도 점수를 보였는데 이는 3년제 간호대학생을 대상으로 연구한 김은하 등(2000)의 연구에서 임상실습장소와 실습 환경에 대한 만족도의 점수가 2.69, 2.66으로 낮게 나온 것과 일치하는 결과로 보여 많은 3년제 간호대학의 임상실습 환경이 적절한 실습경험을 뒷받침하고 있지 못함을 알 수 있다. 또한 실습지의 물리적인 환경 외에도 다양한 대상자와 간호사의 역할모델로서의 기능은 학생들의 실습내용에 중대한 영향을 미친다고 보이는데, 이는 이번 연구에서 실습환경 점수가 낮게 나온 것과 더불어 '임상실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다', '실습 중 때때로 할 일이 없음을 느낀다' 등의 실습내용의 항목점수가 낮게 나타남으로서 두 영역에 관련성이 있음을 반영한다고 본다. 즉, 실습환경이 부적절할 경우 실습내용에도 영향을 미치며 결국에 긍정적이고 만족스러운 실습이 이루어지지 못하고 있음을 알 수 있다.

실습의 환경영역의 점수가 낮게 나온 것은 다양한 실습기관/부서의 환경과 관련된 것이라고 예측하여 실습기관/부서별 임상실습만족도를 살펴보았는데, 대학부속병원이며 현재 팀 간호를 실시하고 있는 병원의 만족도가 현저히 높게 나타나서 실습지의 교육환경이 중요성은 물론 실습병동의 간호전달체계도 학생의 실습경험과 만족도에 영향을 주고 있음을 알 수 있었다. 낮은 만족도를 보인 실습기관은 해당 부서의 환자수 감소 등으로 충분한 케이스를 관찰할 수 없으며 기능적 간호업무 분담체계(functional method)를 유지하고 병동의

교육인력이 부족한 것이 그 주된 원인이라고 보여진다.

대상자의 임상실습만족도의 모든 영역이 중요하지만 그 중에서도 3년제 간호학생에게 가장 취약한 부분은 실습환경과 실습내용 영역이므로 실습기관 선정에 신중을 기해야 하며, 현실적으로 실습기관의 확보가 어려울 경우 양질의 실습기관을 선정하여 방학 중 실습을 진행하거나 임상실습기관의 지도자의 원활한 의사소통을 통하여 교수가 적극적으로 임상현장에 뛰어 들 수 있는 준비가 되어야 하며, 임상간호사를 임상실습지도자로 활용하는 방안 등을 모색해야 할 것이다. 또한 학생실습 배치에 포화상태에 다다른 대학병원급 병원 외에도 교육적인 여건을 갖춘 여성전문병원을 모성간호학 실습지로서 개발하는 전략도 필요하다고 본다.

본 연구에서는 또한 모성간호학 임상실습현장에서 간호학생의 임상실습경험정도를 파악하기 위하여 모성간호학실습의 특성에 맞는 항목으로 구성된 모성간호학 임상실습 체크리스트를 분석하였는데 분만실 임상실습 체크리스트는 총 37항목 이었으며 관찰빈도가 높은 항목은 태아전자감시기적용, 태아심음청진, 내진, 자궁수축측정, 레오폴드씨 진찰법이었으며 수행빈도가 높은 항목도 태아심음청진, 태아전자감시기 적용, 레오폴드씨 진찰법, 안위제공, 정서적 간호 등 이었다. 관찰빈도가 낮은 항목은 Nitrazine test(파막여부검사법), 신생아 눈간호, 임신부교실참여, prostaglandin 투약, 구강간호 등의 항목이었으며 수행빈도가 낮은 것은 인공파막, Nitrazine test, 신생아 눈 간호, Ritgen's maneuver, 신생아 제대결찰의 항목이었으며 그 외에도 37개의항목 중 22개의 항목의 빈도수가 1미만으로 전체적으로 낮은 빈도수를 보였다. 평균 관찰빈도는 3일 미만 수행빈도는 1일 미만으로 충분한 실습경험이 이루어지고 있다고 보기는 어려웠는데 이는 출생률 감소에 따른 전체적인 분만을 저하, 자연분만 기피로 인한 제왕절개를 증가 및 산모들이 실습지의 주종을 이루는 종합병원급 이상의 병원이나 대학병원에서의 분만기피 현상으로 인해 전반적으로 과거와 같이 충분한 실습대상자를 접할 수 없는 상황이 그대로 반영되었다고 볼 수 있다. 이는 본교 실습뿐 아니라 타 전문대학 및 4년제 대학교 모성간호학 실습에 있어서도 유사하게 나타나고 있는 현상으로 분만실 실습의 중요 실습경험이 불가피하게 감소될 수 밖에 없는 상황이다. 따라서 다양한 간호대상자를 접할 수 있는 실습환경과 간호학생에 대한 교육 능력을 가진 간호인력이 확보된 실습기관을 선정하는 것은 물론 대상자의 안전 등을 고려한 이

유로 부득이 학생 실습경험이 충분히 이루어지지 못하는 부분에 대해서는 실습모형의 활용, 비디오, 컴퓨터 등 각종 시청각 기자재를 활용한 보완적인 실습교육이 이루어지도록 해야 할 것이라고 본다.

산부인과병동 임상실습체크리스트는 27개였으며 관찰은 모든 항목의 평균 빈도가 2일 미만이었으며 수행은 대부분의 항목에서 1일 미만이었다. 주요 원인으로 산부인과 환자 감소로 인해 대부분의 병원에서 타 진료과목 환자가 산부인과 병동에 입원하는 경향이 증가하고 분만건수가 감소하여 산욕기 대상자의 입원이 감소하였으며, 여성의 특수성을 감안한 산부인과 환자의 요구를 충족시킬 수 있는 여성전문병원을 지향하는 중소 병원이 증가하는 추세에 있어 앞으로도 이러한 경향은 지속되리라 본다. 또한 산부인과병동 실습경험이 취약한 부분은 주로 대상자의 사정과 교육에 관한 부분이었는데 대상자에 대한 교육 능력은 산모의 건강증진에 필수적인 부분으로서, 이론적 지식은 물론 간호대상자에 대한 교육전략의 마련과 개별적인 요구를 가진 실제 대상자에 대한 교육경험을 통하여 성취될 수 있는 중요 부분이므로 임상실습 지도시에도 이러한 점을 고려해야 할 것이다.

실습기관별 임상실습시 학생들의 실습경험의 정도에 있어 차이가 있는지를 비교에서도 분만실 관찰/수행과 산부인과병동의 관찰 빈도에서 통계적으로 유의한 차이가 발견되었다. 이는 곧 실습병동의 규모, 간호대상자의 수, 간호사의 학생교육 관여정도 등이 곧 간호학생의 실습경험도에 직접적인 영향을 주고 있다고 본다. 실습기관 관련 요인으로 대상자의 수는 케이스 관찰과 실습에 필수적인 부분이므로 다양하고 충분한 대상자가 내원하는 병원으로 실습기관을 선정하여야하며 불가피하게 감소되는 대상자의 수와 케이스 감소를 극복하기 위하여 임상실습 지도교수는 물론 병원의 수간호사 및 일반간호사가 적극적으로 학생을 대상자 간호에 참여하도록 유도해야 한다고 본다. 또한 학생의 실습경험은 권경남(1983)이나 이정희 등(1998)에서의 연구 결과와 같이 주로 활력중후 측정과 같은 단순한 간호활동에만 편중되어있으므로 학생들이 임상에서 기대하는 다양한 간호활동을 수행하고 있지 못함이 나타나 앞으로 간호사로서 기본적인 역할 수행에 도움이 될 수 있는 보다 적극적인 간호활동이 이루어져야 할 것이다. 이를 위해서는 교수와 병원의 실습지도자들이 함께 학생들의 임상실습을 계획하고 임상실습 체크리스트를 개발하여 실습지도에 참여해야 할 것이다.

실습기관별 임상실습경험정도와 임상실습만족도 순서를 비교하였는데 연구에 사용된 두 가지 연구도구의 분석 대상자가 완전히 동일하지는 않으므로 실습기관에 따른 실습경험 정도와 실습만족도 순서의 비교만이 가능하였으며 임상실습 만족도 순위와 임상실습경험정도인 관찰빈도와 수행빈도 순위는 관련성이 있음을 볼 수 있었다. 본 연구에서는 임상실습경험 즉 중요 실습항목에 대한 관찰/수행의 빈도만을 측정하였는데 실습학생의 실제 간호활동시간을 분석하고 실습활동을 내용적인 측면과 시간적인 측면에서 객관적인 관찰자에 의해서 측정해 볼 필요가 있을 것이다. 본 연구를 통하여 간호학생의 임상실습만족도에 영향을 주는 요인으로는 실습환경과 임상실습경험정도가 중요함을 알 수 있었으며, 양과 질적으로 충분한 실습경험이 이루어질 수 있는 방안이 마련되어야 하겠다.

VI. 결론과 제언

본 연구는 일 대학 간호학생의 모성간호학 임상실습만족도와 임상실습경험정도를 파악하고 임상실습의 문제점을 파악하여 보다 효과적이고 질적인 임상실습 교육의 방향을 제시하고자 수행하였다. 모성간호학 임상실습을 수강한 194명 대상으로 2001년 3월부터 7월까지 자료 수집을 하였으며 그중 임상실습만족도 질문지 153부와 임상실습체크리스트 178부를 분석하였으며, 연구의 주요 결과는 다음과 같다.

1) 주요 일반적 특성으로 연령은 21-25세가 148명(96.6%)으로 가장 많았으며 대학생활 만족도는 '보통'이 75명(49.0%)이었고 동료와의 관계는 85명(55.6%)이 '좋은 편'이라고 답변했으며, 지원동기는 68명(44.4%)이 '밝은 취업전망', 희망하는 취업분야는 135명(88.2%)이 임상간호사였으며 간호과에 대한 만족도는 '약간 만족한다'는 답변이 54명(35.4%)으로 가장 많은 수를 차지했다. 모성간호학 실습은 7개 병원 즉, 3개의 대학병원과 3개의 중, 대형 종합병원 및 1개의 중소형 여성전문병원의 분만실, 산부인과병동에서 실습이 이루어지고 있었다.

2) 모성간호학 임상실습만족도는 평균 3.34점(5점 만점)으로 이숙자(1984) 2.64점, 채선옥(1997)2.91점이나 3년제 간호학생의 만족도를 조사한 김은하 등(2000)의 연구에서의 2.96점보다 높게 나타났다. 요인별 만족도에서는 임상실습 지도영역의 만족도가 3.85점으로 가장 높았으며 내용영역(2.90)과 환경영역

(2.91)의 점수가 상대적으로 낮았다.

3) 7개의 실습기관에 따른 임상실습만족도 차이는 가장 높은 병원이 3.70점, 낮은 병원이 2.91로 유의한 차이를 보였으며($F=7.706, p<.001$), 분만실이 3.43점으로 산부인과병동 3.24보다 높게 나타나 임상실습만족도의 차이가 유의하게 나타났으며, 각 실습기관에 따른 만족도의 차이 역시 유의하게 나타났다(분만실 : $F=6.441, p<.001$, 산부인과병동 : $F=7.908, p<.001$).

4) 임상실습경험 정도를 조사하기 위하여 임상실습체크리스트를 분석한 결과 실습기간 10일 동안 분만실에서는 37개 항목에 대한 평균 관찰빈도가 2.61일, 수행빈도가 1.33일 이었으며 산부인과 병동은 27개 항목에 대한 평균 관찰빈도가 1.73일, 수행빈도는 1.31일로 실습경험의 수준이 낮게 나타났다.

5) 실습기관에 따른 실습경험(관찰/수행) 정도와 실습만족도 순서의 비교하였는데 임상실습 만족도 순위와 임상실습경험정도를 나타내는 관찰빈도와 수행빈도 순위는 유사하게 나타났다.

이상에서 보는 바와 같이 본 연구에서의 간호학생의 임상실습만족도는 보통 정도였으나 실습기관에 따른 만족도의 차이가 유의하게 나타나서 실습환경의 불균형 상태가 유발되고 있으며 모든 학생이 충분히 질적인 실습교육을 받고 있다고 보기는 어렵다고 판단되어 실습기관의 정비가 필요하다고 본다. 또한 임상실습의 내용영역과 환경영역의 만족도가 낮은 것은 결국 학생들이 실습현장에 나가서는 단순한 기능적인 업무위주로 실습을 받고 있어 대상자에 대한 충분한 간호적용이 이루어지지 않고 있음을 반영하고 있다. 임상실습 기관의 지도자들과의 협의과정을 통하여 학생들의 실습내용에 대한 구체적인 지침의 마련과 실천방안을 논의해야 할 것이다. 또 모성간호학 실습의 중요항목을 충분히 경험하고 있지 못하고 있으므로 현장에서의 프리셉터 등을 활용한 실무 중심적인 교육의 활성화 및 부족한 실습경험을 보완하는 전략을 마련하여 효과적인 실습이 이루어질 수 있도록 해야하며 이를 위해 다음의 몇 가지를 제안하는 바이다.

1. 대학병원급의 교육병원을 중심으로 실습협약을 체결하여 충분한 간호대상자와 실습지에서 교육적인 분위기가 조성되는 곳에서 실습할 수 있도록 해야하며, 현실적으로 실습지 확보의 어려움이 있을 경우에는 양질의 실습기관을 선정하여 방학 중 실습을 진행하거나 여성전문병원을 현장 실습지로 개발하는 전략이 마련되어야 할 것이다.

2. 임상실습지도교수는 실습현장에서 실무자와 보다 긴밀한 관계와 구체적인 교육전략과 방안을 마련함으로써 학생의 실습지도가 세밀하게 이루어지도록 해야 할 것이다.

3. 실습의 환경 여건으로 인하여 실무경험이 충분히 이루어질 수 없는 부분은 학교에서의 simulator 및 시청각자료의 활용을 통하여 간접적으로 실습경험을 보완할 수 있도록 해야 할 것이다.

4. 모성간호학은 물론 다른 실습과목에서도 간호학생의 실습활동시간을 보다 객관적이고 체계적으로 측정하고 분석하며, 실습여건에 맞는 임상실습지침서와 임상실습체크리스트를 개발하고 활용해야 할 것이다.

참 고 문 헌

권경남 (1983). 간호전문대학생들의 임상실습현장에서 의 역할 수행에 관한 연구-실습내용 빈도를 중심으로-. *대한간호*, 13(3), 1-33.

고성희, 김기미 (1984). 간호학생의 첫 임상실습 경험에 대한 연구. *대한간호*, 33(2), 59-71.

공수자, 오송자, 박명희 (1989). 간호학생이 임상실습시 경험하는 스트레스에 관한 조사연구. *조선대 병설 간호전문대학 논문집*, 10(10), 1-11.

김금숙 (1993). 간호학생이 중환자실 실습 현장에서 느끼는 스트레스 요인에 대한 연구. *최선의학*, 36(5), 96-104.

김수지 (1979). 임상간호교육과정. *경희간호연구지*, 3, 75-79.

김영숙 (1975). 임상간호교육을 위한 학생간호원의 태도조사. *중앙의학*, 28(5), 549-554.

김은하, 오윤희 (2000). 3년제 간호대학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구. *한국간호교육학회지* 6(2), 156-198.

김조자, 이원희, 김소선, 유해라, 한신희, 김기연, 노영숙 (1997). 간호학생의 임상실습 교육을 위한 임상지도자 활용 모델(preceptorship model)적용 효과에 관한 연구. *대한간호*, 36(4), 100-107.

김주희 (1982). 간호대학생들의 임상실습에 대한 태도 조사 연구. *대한간호*, 21(1), 45-47.

남영화 (1992). 일 전문대학 간호학생의 임상실습 스트레스 요인과 스트레스 정도. *안동전문대학 논문집*, 14, 145-175.

남혜현 (1996). *간호학생을 위한 임상실습평가도구의*

개발. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.

박문희 (1996). 아동간호학 임상실습 교육의 방향. *대한간호*, 35(4), 51-56.

박송자 (1993). 임상실습에 대한 간호학생의 태도 : Q방법론 적용. *대한간호* 23(4), 544-554.

박재경, 유경원, 박명희 (1986). 간호전문대학생의 자아개념과 임상실습 만족도와와의 관계연구. *조선대병설전문대논문집*, 7, 137-151.

박춘자 (1997). 간호학생이 임상실습시 느끼는 불안의 정도와 불안야기 상황연구. *한국간호교육학회지*, 3, 34~35.

서문자 (1988). 간호학 실습교육에 대한 제고. *실습교육방법의 활성화를 위한 워크샵*. 서울대학교.

신경림(1993). 임상교육의 효과적인 대안에 관한 연구. *대한간호*, 32(5).

신경림 (1996). 간호학생의 첫 학기 임상실습 체험연구. *성인간호학회지* 8(1), 156-168.

신혜숙, 조결자 (1984). 임상실습교육의 문제점 및 개선방안에 관한 고찰. *경희간호연구지*, 8, 59~68.

안선주 (1975). 간호교육에 대한 간호학생들의 태도조사. *중앙의학* 29(5), 521-530.

양진주 (1999). 간호학생의 자아개념과 간호관 및 임상실습 만족도의 관계. *중앙의대잡지*, 64(2), 207-215.

오덕자, 오세영, 김진학 (1994). 간호학생의 첫 임상실습 전, 후의 불안, 긴장 및 건강상태정도. *서울간호전문대학 논문집*, 113~127.

오송자, 오순애 (1986). 간호학생이 임상실습장에서 경험하는 스트레스 요인에 관한 분석적 연구. *조선대병설 전문대논문집* 7, 189~200.

유영환 (1997). *간호전문대학 임상실습교육의 교수효율성에 대한 연구*. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.

이경혜 (1977). *간호의 중심개념교육 프로그램의 학습 효과에 관한 태도조사*. 연세대학교 대학원 석사논문.

이경희 (1998). 간호학생들의 임상실습 현장경험. *제주한라대학 논문집*, 22, 245-254.

이숙자 (1980). 간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구. *대한간호* 10(2), 41-21.

이옥숙, 서인선 (1995). 간호학생이 경험한 간호행위의 종류와 경험시 느끼는 스트레스 정도에 대한 조사연구. *전북대학교논문집*, 39, 183-194.

이원희, 방매륜 (1983). *한국간호사의 윤리적 문제에*

관한 인식조사. *대한간호*, 34(4), 6-15.

이원희, 김조자, 유지수, 허혜경, 김경숙, 임성민 (1990). 간호대학생의 임상수행 능력 측정 도구 개발 연구. *간호학논집*, 13, 17-27.

이정희, 성영희, 정연이, 김정숙 (1998). 간호학생의 임상실습 간호활동시간 분석. *한국간호교육학회지*, 4(2), 249-263.

전희연 (1984). *임상실습시 간호학생이 경험하는 스트레스 요인에 관한 분석적연구-전문대학생을 중심으로 연세대학교 대학원 석사학위논문.*

정혜경 (1999). *간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구 경산대학교 대학원 석사학위논문.*

조갑출 (1993). 간호학생이 임상실습시 경험하는 슬픔의 실체분석. *적십자간호전문대 논문집*, 15, 69-107.

채선옥 (1997). 일부 전문대 간호과 학생의 임상실습 만족도에 관한 조사 연구. *경주전문대 논문집*, 10, 357-373.

최미향, 박영숙 (1993). 간호학생의 임상실습실태 및 의식조사연구. *대구직할시지부 학술논문집*, 28-43.

차영자, 김미원 (1994). 간호학생이 임상실습시 경험하는 스트레스 요인에 관한 분석적 연구. *최신의학*, 37(8), 95-103.

하영수 (1971). 간호교육과정의 구성. *대한간호*, 10(2), 55-57.

하영수(1983). 간호교육의 철학적 방향. *간호학회지*, 13(1), 57-75.

한수정 (2000). 임상실습시 간호학생이 지각하는 힘 북돋우기(empowerment)와 실습 만족도에 관한 연구. *한국간호교육학회지*, 6(1), 132-146.

Downey, K. (1993). Educational innovation. *Journal of Nursing Education*, 32(8), 374-375.

Irby, D. M. (1978). Clinical teacher effectiveness in medison. *Journal of Medical Education*, 53, 808-815.

Jarrat, V. R. (1983). The time has come the Warus said, 'to talk of many things'. *Nursing and Health Care*, Nov, 498-503.

Reider, J. A., Riley-Giomarison (1993). Baccalaureate nursing student's perspectives of their clinical nursing leadership

experience. *Journal of Nursing Education*, 32(2).

Rorden, J. W. (1978). Nurses as health teacher, A practical guide, W.B. Saunder Co.

Sobel, E. G. (1978). Self-actualization and baccalaureate nursing student's response to stress. *Nursing research*, 29(4), 352-360.

- Abstract -

A Study on Satisfaction and Experience of Clinical Practice & Direction for Clinical Education : Focused on Maternity Nursing Practice

Lee, Seoung Eun*

The study was intended to investigate the degree of satisfaction and experiences of maternity nursing practice and to examine the relationships between satisfaction and experiences. Data were collected from a college located in Inchon from April 2, 2001 to October 30, 2001. A general characteristics questionnaires, questionnaire for clinical practice satisfaction and maternity nursing clinical checklist were used to measure the satisfaction and experiences of maternity nursing practice. The subject were supposed to record their clinical experience in maternity clinical practice checklist. 153 questionnaires for satisfaction of clinical practice and 178 maternity nursing clinical practice checklists used for analysis. The data were analyzed by SPSS-PC+ program.

The results of this study were as follows ;

1) The mean score of satisfaction of clinical practice was 3.34(a perfect score 5) and among the 4 categorial components from the questionnaire of satisfaction the score of

* Department of Nursing, Kyungin Women's College

'clinical practice teaching' was high(3.85) and 'clinical practice environment(2.91)' and 'clinical practice contents(2.90)' was relatively low.

2) There was significant value between place of clinical practice and clinical practice satisfaction among 7 clinical practice hospital and the most high score of clinical practice satisfaction is 3.70 and the low score is 2.91($F=7.706$, $p<.001$). The score of delivery room was significantly higher than the OBGY room and there was significant value among the place of clinical practice(DR : $F= 6.441$, $p<.001$, OBGY room : $F=7.908$, $p<.001$).

3) In delivery room, the frequency of observation are 2.61 day, the frequency of practice are 1.33 day and in OBGY room the frequency of observation are 1.73 day, the frequency of practice are 1.31 day for 2 week

of maternity clinical practice and the most frequent practice of maternity nursing care was checking vital sign.

4) There were significant relationships between the ranking score of clinical satisfaction and clinical experiences in maternity nursing practice.

Based on the results, it is suggested that the satisfaction of clinical practice was related to environment of clinical practice and it is necessary to improve environment of clinical practice and make a strategies to enhance the quality of maternity clinical experience.

Key words : Nursing students, satisfaction of clinical practice, clinical experiences, maternity nursing practice