

간호대학생의 임상실습 운영 개선 전략 : 내용분석적 접근

양경희¹ · 고가연² · 김명희³ · 박금숙⁴ · 박선정⁵

박준옥⁶ · 박심훈⁷ · 오수민⁸ · 오숙희⁹ · 정옥분¹⁰

^{1,4}원광보건대학교 · ^{2,3}강릉영동대학교 · ^{5,6}여주대학교

⁷전주비전대학교 · ⁸수원여자대학교 · ⁹전북과학대학교 · ¹⁰선린대학교

Strategies to Improve Clinical Practice of Nursing Students :

Content analysis approach

Kyung Hee, Yang¹ · Ga Yeon, Ko² · Myung Hee, Kim³ · Kum Sook, Park⁴

Sun Jung, Park⁵ · Soon Ok, Park⁶ · Sim Hoon, Park⁷ · Su Min, Oh⁸

Sook Hee, Oh⁹ · Ok Bun, Jung¹⁰

^{1,4}Wonkwang Health Science University · ^{2,3}Gangneung Yeongdong University

^{5,6}Yeoju Institute of Technology · ⁷Jeonju Vision College

⁸Suwon Women's College · ⁹Jeonbuk Science College · ¹⁰Sunlin College

Abstract

Purpose : The purpose of this study was to analyze the strategies of clinical practice in each subject and identify strategies for effective clinical practice and to improve the quality of clinical practice education of nursing students. **Methods** : The 60 participants were interviewed and from the content of the interviews, their strategies to improve clinical practice was analyzed. Statements were categorized and analyzed according to the selected procedure. **Results** : 3 themes and 9 categories 38 sentences were confirmed. The details of the linkage with the first practical course and the practical training were confirmed by linking with learning outcomes, application of core basic nursing skills, and communication. Second clinical practice management strategy include practice orientation, cooperation with field practice leaders, core nursing technician evaluation, and practice regulation. Finally, improvement of clinical practice management is considered as a supplementary point of detailed inadequate practical course evaluation and clinical practice. **Conclusion** : The results of this study suggest that it is necessary to make full use of the results of this study as a method to increase understanding and interest in clinical practice and to maximize the effectiveness of clinical practice education so that clinical practice is more systematic and satisfying nursing students.

Key words : Nursing Students, Strategies, Clinical Practice, Content Analysis

교신저자 : Sun Jung, Park / (12652) 338 AD, Sejongno, Gyeonggi-do, Korea

Tel : 010-8799-8973, Fax : 031-880-5699, E-mail : bun8973@naver.com

접수일 : 2018.02.21 / 수정일 : 2018.03.11 / 게재확정 : 2018.03.23

* 이 논문은 한국간호연구학회의 연구비 지원에 의하여 작성된 것임

I. 서론

1. 연구의 필요성

간호교육의 궁극적 목표는 간호학생들이 교육과정을 마친 후 간호사로서 그들의 역할을 충분히 발휘할 수 있도록 하는데 있으므로 간호교육에 있어서 임상실습교육은 매우 큰 비중을 차지하고 있다[1].

임상실습 교육은 강의실에서 얻은 간호지식을 직접 대상자에게 적용함으로써 대상자의 문제를 확인하여 문제해결을 위한 중재를 실시하고, 그 중재를 평가, 재조정하는 과정을 습득하는 것으로써 간호학생은 미래의 전문직 간호사로서 그들의 역할을 충분히 발휘할 수 있도록 전환시켜주는데 결정적인 역할을 할 뿐만 아니라[2], 자신의 간호관을 형성하고 확립하는데 가치 있는 경험을 제공한다. 전문직 간호는 이론적 간호지식을 기초로 간호현장에서 적용되는 실무중심학문이기 때문에 간호교육과정에서 환자를 대상으로 한 임상실습을 통해 실제적, 잠재적, 가능한 문제에 대한 인간의 반응을 다루는 능력을 갖추어야 한다[3]. 현장에서의 간호실습을 통해 간호학생이 안전하고 효과적인 간호능력을 갖추기 위해서는 기본적인 기술에서부터 점차적으로 복잡한 기술을 익히게 되며, 이에 있어 이론과 임상에 기초한 학습은 필수적이다[4]. 이에 따라 간호교육과정에서 실습교육은 중요한 부분을 차지하고 있는데, 우리나라 간호교육에서 임상실습은 22~24학점 1,000시간 이상이 요구되는 필수교육과정이다[5].

임상실습교육은 학교 밖의 다양한 간호실무현장에서 이루어지기 때문에 실습경험에 요구되는 설비, 인력, 사례뿐만 아니라 현장과 대학 간의 협력체계, 학생과 환자를 위한 보호조치에 관한 규정 및 적합성에 관한 확인 작업을 통해 실습현장의 여건을 파악하고 개선노력의 방향에 대한 합의 도출이 필요한 복잡한 과정이다[6].

현재 간호대학에서는 임상실습교육에 대한 여러 가지 문제점이 제기되고 있다. 가장 먼저 확인되는 문제점으로 특히 전문대학의 경우 자대병원이 없는 대학

은 임상실습을 위한 실습병원 확보 문제로 간호학과 의 증설과 정원 증가로 인하여, 학교마다 실습기관을 유지하기 위한 경쟁이 더욱 치열해지고 있고, 이에 더해 현장실습을 위한 체계적이고 효율적인 프로그램의 부재로 인해 실습교육에 대한 질이 저하되고 있어 전문가를 양성하는데 많은 문제점을 드러내고 있다[7].

그 다음으로 실습병원과 대학 간의 연계 프로그램 및 실습지도자와의 협력체계가 미흡하다는 점이다. 실습교육에 대한 평가는 실습 담당교수, 수간호사 등의 임상현장지도자에 의해 이루어지므로 대개 집담회, 사례 중심으로 평가하게 되고 있어 실제 임상현장에서의 활동은 반영되지 않는 문제점이 제기되고 있다. Lee 등[8]은 간호학 실습교육의 문제점으로 부적절한 실습평가와 피드백의 문제를 지적하였으며, 간호학생 실습교육에 대한 체계적인 평가와 피드백은 교육을 담당하는 주체의 책무와도 밀접하게 관련되어 있음을 지적하였다. 간호학생들은 임상실습 중 임상실습은 평가의 연속이며, 정해진 시간에 실습과제를 하고 평가를 받아 점수를 받는 것과 조별로 함께 간호사, 임상실습 지도교수에게 평가를 받는 것에 대해 부담감을 느낀다고 하였다[9].

실습교육 방법측면의 문제점은 간호학생이 대부분 관찰과 구두 설명으로 실제적인 간호행위의 비중이 낮고 1,000시간의 실습시간으로 운영되어 효율적인 실습을 필요하다는 의견이 제시되고 있다. 미래의 간호사로서 간호학생은 효율적인 임상실습을 통해 간호사로서의 가치관을 확립하여 환자간호에 최선을 다할 수 있도록 임상실습교육에 대한 정확한 상황파악과 운영전략을 개발하여 이와 같은 문제점을 해결하는 것이 급선무이다.

따라서 본 연구에서는 간호대학생을 지도하고 있는 간호대학 교수를 대상으로 각 과목별로 임상실습 운영전략에 대한 내용분석을 통해, 효율적인 임상실습 운영전략을 규명하고 간호대학생의 임상실습 교육의 질 향상을 도모하기 위해 시도되었다. 본 연구의 구체적인 목적은 1) 간호대학교수를 대상으로 각 과목별로 임상실습 운영전략에 대한 범주를 확인하고 2) 그 내용을 분석하고 기술하는데 있다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 간호대학생을 지도하고 있는 간호대학 교수를 대상으로 각 과목별로 임상실습 운영 전략 방안을 확인하고자 한다.

Ⅱ. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 간호대학생을 지도하고 있는 간호대학 교수를 대상으로 각 과목별로 임상실습 운영전략에 대해 구체적인 방안을 질적, 양적으로 파악하고자 내용분석을 실시한 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 전국 전문대학에 소속되어진 4년제 간호대학 임상실습 교과목을 담당한 간호학과 교수 60명을 대상으로 하였다. 본 연구는 보다 실제적인 임상실습 운영전략에 대한 의견을 수렴하기 위하여 심층면담을 실시하였다. 연구 목적에 동의하고 참여를 수락하여 서명을 한 총 60명의 자료를 분석 자료로 사용하였는데, 이는 신뢰도 95%, 오차한계 $\pm 2.32\%$ 로 할 때 필요한 표본의 수에 해당되므로[10] 적절하다고 판단된다.

3. 자료수집

자료수집 기간은 2017년도 10월 1일부터 10월 30일까지였다. 자료수집 방법은 연구자가 직접 간호학과 교수에게 연구목적을 설명하고 동의를 구한 후, 서면 동의를 받았다. 설문에 참여하기로 서면 동의한 교수들은 설문지에 직접 기입하도록 하였으며, 대표적인 연구 질문으로는 “간호대학의 임상실습 운영전략부분으로 무엇을 가장 중요하게 생각하십니까?”, “임상실습 운영전략은 어떻게 하고 있습니까?”, “임상실습에

서 가장 중요시하는 것은 무엇입니까?”이었다. 질문내용에 경험한 임상실습 운영전략에 대해 있는 그대로 기입하도록 하였고, 설문이 끝난 후 연구자가 직접 수거하였다.

4. 자료분석

간호학과 교수의 임상적 판단에 대한 자가보고 기록은 Krippendorff[11]의 내용분석에 따라 분석하였다. 첫 번째 단계는 연구대상자가 기술한 문장을 반복하여 읽으면서 임상실습 운영전략에 관련되었는지를 검토하였으며(body of text), 두 번째 단계는 기술한 문장이나 구중에서 의미있는 진술을 선정하였다(significant statement). 세 번째 단계는 의미 있는 진술들을 유사한 것끼리 묶고 이를 종합하였으며(sub-theme), 네 번째 단계는 종합된 내용을 개념화하였다(theme). 그리고 다섯 번째 단계는 개념화된 내용을 영역으로 분류하였다(categorizing). 연구자들은 간호대학에서 임상실습 교육 지도경험이 20년 이상 된 3인으로 구성되었으며, 내용 분석 연구와 질적 연구를 한 경험이 있는 자들로서, 각 단계에서 연구자들 간의 의견일치는 97% 이상으로 자료분석 결과에 대한 타당도를 확보하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

연구대상자는 전문대학에서 간호학과에서 임상간호 교과목을 강의하는 전임교수로서 총 60명이었다. 교과목별로는 성인간호학 22명, 지역사회간호학 12명, 모성간호학 9명, 아동간호학 9명, 간호관리학 8명 등이었으며, 연령대는 30~40대 4명(6.6%), 41~50대 32명(53.3%), 50~60대 22명(36.6%) 순으로 50% 이상이 40~50대이었다.

2. 간호대학 교수가 인식하는 각 과목별 임상실습 운영전략

간호대학 교수가 인식하는 각 과목별 임상실습 운영 전략 관한 면담자료를 임상실습 운영전략에 대한 내용은 3가지의 주제와 9가지의 카테고리, 38개의 문장으로 분류되었으며 본 연구결과에서 도출된 진술문은 중복응답에 해당된다. 구체적인 결과는 다음과 같다.

1) 실습교과목과 실습교육의 연계성

본 연구 대상자가 인지하는 ‘임상실습에서 가장 중요시하는 것은 무엇인가?’에 대해서는 3개의 범주와 14개의 진술문이 확인되었다. 「학습성과와의 연계」, 「핵심기본간호술기의 적용」, 「의사소통과의 연계」로 나타났다.

실습교육에서 가장 중요시 하는 것은 ‘3~5개의 학습성과 적용’, ‘비판적 사고에 근거한 간호과정 적용’, ‘이론교과 수업 후 실습교육 적용’, ‘학습성과 평가의 어려움’으로 진술한 경우가 70%(42명)로 가장 많았으며, 이는 「학습성과와의 연계」로 범주화하였다. 그 다음으로는 ‘전공지식에 근거한 간호술기제공’, ‘임상실습현장에서 술기평가의 어려움’, ‘상황에 따른 서면평가’, ‘졸업시점에서 교과목 또는 비교과로 운영’, ‘자

체개발하여 적용함’, ‘현장지도자가 체크리스트로 평가’, ‘시뮬레이션실습과 연계적용’, ‘주요 실습교과목에만 핵심기본간호술기 배정’이 45%(27명)로 「핵심기본간호술기의 적용」으로 범주화하였다. 그 다음으로 ‘임상실습기관과의 협력’, ‘보건의료 정책변화’가 31.6%(19)으로 「의사소통과의 연계」 순으로 범주화하였다 (Table 1).

2) 임상 실습운영 전략

본 연구 대상자가 인지하는 ‘가장 중요시하는 실습전략은 무엇인가?’에 대해서는 4개의 범주와 11개의 진술문이 확인되었다. 「실습 오리엔테이션」, 「임상실습현장지도자와의 협력」, 「핵심기본간호술기 평가」, 「실습운영 규정」으로 분류되어 나타났다.

실습교육에서 가장 중요시 하는 실습전략으로 ‘교내 실습교과목 오리엔테이션’, ‘교외 기관별 오리엔테이션’으로 진술한 경우가 60%(36명)로 가장 많았으며, 이는 「실습 오리엔테이션」으로 범주화하였다. 그 다음으로 ‘현장에서 술기평가가 어려운 항목은 학교의 자체적 방안마련’, ‘실습전 핵심기본간호술기 테스트’, ‘실습전 기초지식 테스트’가 53.3%(32명)로 「핵심기본간호술기 평가」로 범주화하였다. 그 다음으로 ‘산업체

Table 1. Linkage Between Practical Course and Practical Training

(n = 60)

Category	Significant statements	n(%)
Linking with Learning Outcomes	Apply 3~5 learning outcomes	42(70)
	Applying nursing process based on critical thinking	
	Practical training after theoretical curriculum	
	Difficulty in evaluating learning outcomes	
Application of Core Basic Nursing Skills	Providing nursing skills based on major knowledge	27(45)
	Difficulty in evaluating the technique in clinical practice	
	Situation-based assessment	
	At the time of graduation, the course is operated by subject or comparative department	
	Self developed and applied	
	Field Leader Evaluates with Checklist	
	Simulation practice and linkage application	
	Only basic basic nursing skills	
Connection with Communication	Cooperation with Clinical Training Institutes Healthcare Policy Change	19(31.6)

및 현장지도자와의 간담회 개최', '현장실습지도자의 역할 및 지도방법, 지도내용 협의'가 41.6%(25명)로 「임상실습현장지도자와의 협력」으로 범주화하였다. 그 다음으로 '전임, 시간강사 실습시수 인정', '감염관리', '실습안전교육', '실습보험가입'이 21.6%(13명)로 「실습운영규정」 순으로 범주화하였다(Table 2).

3) 임상실습 운영의 개선점

본 연구 대상자가 인지하는 임상실습 운영의 개선

점으로 2개의 범주와 13개의 진술문이 확인되었으며, 「실습교과목 평가」, 「실습교육의 보완점」으로 분류되어 나타났다.

실습교육에서 보완해야할 점으로 '아동, 모성간호 학실습지와 현장지도자 확보의 어려움', '환자기록(EMR) 접근의 어려움', '병원 내 집담회 장소 확보의 어려움', '현장지도비 지급', '임상실습기관 실습비 규정', '원거리실습 지원', '실습기관별 2~3명의 실습학생 배치로 실습교육의 비효율성', '남학생의 모성간호

Table 2. Clinical Practice Strategy

(n = 60)

Category	Significant statements	n(%)
Practice Orientation	Orientation of curriculum Orientation by institution	36(60)
Collaboration with Clinical Practice Field Leaders	Conferences with industry and field leaders (2~5 times) The role of the clinical practitioner in the clinical practice, guidance method, guidance contents discussion	25(41.6)
Core Basic Nursing Skills Assessment	The items that are difficult to evaluate in the field are the school's own plans Core basic nursing skill test before practice Test basic knowledge before practice	32(53.3)
Practice Regulations	Recognized as a full-time, time instructor Infection control Practice safety education Practice insurance	13(21.6)

Table 3. Improvements in Practice

(n = 60)

Category	Significant statements	n(%)
Evaluation of Practical Subjects	Evaluation by the professors and professors Create case report Medical term test Evaluation according to guidelines Policy approach to reflect student guidance evaluation index	42(70)
The Advantages of Practical Training	Difficulty in securing clinics and field leaders of children, maternal nursing Difficulty in accessing patient records(EMR) Difficulty in securing meeting place in hospital Site guidance payment Clinical practice institution training fee regulation Distance learning support Inefficiency of practical training by arranging 2 or 3 students for practical training An alternative to maternal nursing practice for boys	45(75)

학 실습에 대한 대안'으로 진술한 경우가 75%(45명)로 가장 많았으며, 이는 「실습교육의 보완점」으로 범주화하였다. 그 다음으로 '수간호사와 담당교수에 따른 실습평가', '사례보고서 작성', '의학용어 테스트', '지침서에 따른 평가', '학생지도 평가지표 반영에 대한 정책접근'이 70%(42명)로 「실습교과목 평가」순으로 범주화하였다(Table 3).

IV. 논 의

본 연구는 간호대학생을 지도하고 있는 간호대학교수를 대상으로 각 과목별 임상실습 운영전략에 대한 인식을 내용분석 방법을 통해 분석하였으며 이를 통해, 효율적인 임상실습 운영전략을 규명하고 간호대학생의 임상실습 교육의 질 향상을 도모하기 위해 시도되었다.

임상실습 운영전략으로 가장 우선시 되는 것은 '실습교과목과의 실습교육의 연계성'으로 그 세부내용으로는 「학습성과와의 연계」, 「핵심기본간호술기의 적용」, 「의사소통과의 연계」로 확인되었다.

한국간호교육평가원의 간호교육 인증평가로 인해 도입된 학습성과기반 교육과정은 간호교육의 전문화로 인해 요구되는 교육의 질을 향상시키고자 현재 우리나라의 모든 간호대학에서 시행중이다[12]. 본 연구 결과에서 「학습성과와의 연계」가 실습교과목과 실습교육에서 중요하게 인식되는 것으로 확인되었다. 그러므로 앞으로도 학습성과기반 교육과정을 통해 학생들이 졸업 시 최종적으로 갖추어야 하는 역량을 규정하고, 역량을 성취하기 위해 단계적으로 제시된 수행준거를 체계적으로 준비하여 적용하는 것이 중요하다는 것을 알 수 있다[12].

그 다음으로 「핵심기본간호술기의 적용」이 중요시된다는 것을 알 수 있다. 이와 같은 결과는 Kwon과 Seo[13]의 연구에서도 확인되었으며, 간호학실습에서 핵심술기 적용은 매우 중요하다. 간호학 실습에서는 핵심기본간호술의 실습교육 내용과 방법을 구성하여, 이를 간호대학생들에게 적용하여 전공지식과 간호술

을 통합 적용할 수 있는 기회를 제공한다. 또한 간호대학생은 실습교육을 통해 전공지식에 기반하여 문제를 해결하고 의사결정 과정을 통해 기본간호술을 적용할 수 있어야 한다[13]. 따라서 임상실습 운영전략으로 실습교과목과의 실습교육의 연계가 이루어져 간호대학에서는 학습성과기반 교육과정이 효율적으로 운영될 수 있도록 학생들 에게 성취할 수 있는 핵심기본간호술의 핵심역량을 명확하게 제시하고, 학습성과에 대한 교육 내용 및 방법과 평가방법이 효율적으로 운영될 수 있도록 구성해야 한다.

두 번째로 우선시 되는 것은 '임상실습 운영전략'으로는 임상실습 지도의 계획성으로 세부내용으로는 「실습오리엔테이션」, 「임상실습현장지도자와의 협력」, 「핵심간호술기평가」, 「실습운영규정」으로 확인되었다.

Song과 Kim[14]의 연구에서는 임상실습현장지도자에 대한 협력에 대한 문제를 제기하고 있다. 이는 본 연구의 결과인 임상실습현장지도자와의 협력에서의 어려움으로 나타난 것과 같은 결과라고 볼 수 있다. 우리나라의 약 25% 가량의 실습기관에서 현장임상실습지도자의 교육적 자질이나 역량에 상관없이 학사학위 이상의 간호사로 규정하고 있으며, 현장임상실습지도자의 역할 및 지도방법, 지도내용 협의만 하고 있는 상황이므로 이에 대한 보완이 필요하다는 의견을 제기하고 있어 중요한 사항임을 알 수 있다[15]. 이에 따라 임상실습현장지도자의 역할을 정확히 수행할 수 있도록 대학과 임상실습현장지도자와의 소통이 필요하며 실질적인 역량을 갖춘 임상실습현장지도자를 확보하여 협력할 수 있는 지원이 필요할 것이다.

Kim 등[15]의 연구에서는 핵심기본간호술 항목에 대한 실습은 간호학생이 직접 수행해 본 활동은 대상자가 아닌 마네킹을 이용하여 실습하였으며 병원 임상실습 중에서도 관찰 위주의 실습이 대부분 차지하고 있어 문제가 제기되고 있다. 이는 「핵심간호술기평가」에 대한 문제에서 나타난 것과 같이 본 연구결과와 일치된다는 것을 알 수 있다. 과거에 비해 환자들의 권리 주장이 증가하였고 고객중심의 의료서비스를 하고자 하는 병원이 많아짐에 따라 병원에서 직접적인 임상실습 경험을 하기가 어려운 실정이며, 이를 해결하

기 위해 학생들이 학교에서 시뮬레이션을 이용한 실습 등으로 대체할 필요성이 있으며, 간호사들은 간호 학생들에게 핵심술기교육을 실습교육에서 어떻게 교육하고 피드백하며, 경험을 통해 학생들에게 내재화 되도록 교육 및 지도해야 할 필요가 있다[16].

Kwon 등[17]은 가 실습운영에 대한 주요사항에 대해 연구결과에서 제시한 것과 같이 본 연구결과에서도 「실습운영규정」에서 중요시 되는 세부사항으로 감염관리, 실습안전교육이 유사한 것으로 확인되었다. 이와 더불어 간호대학에서 규정되는 실습운영 규정에 대해 전임, 시간강사 실습시수 인정 및 보험에 대한 추가적인 부분에 대해 고려할 필요성이 있으며 대학과 학과, 대학과 병원의 실습운영 규정 작성에 있어서 학생실습교육을 위해 필수적으로 포함되어야 할 사항은 무엇인지에 대해 구체적인 표준이 제시될 필요가 있다.

마지막으로 임상실습 운영전략으로 ‘임상실습 운영의 개선점’으로 세부내용으로는 「부적절한 실습교과목 평가», 「임상실습의 보완점」으로 확인되었다.

Lee 등[8]의 연구에서는 간호학 실습교육의 문제점으로 실습평가의 부적절함으로 나타난 본 연구결과와 일치됨을 알 수 있다. Park[16]의 연구에서도 간호학생들은 수간호사, 임상실습 지도교수에게 평가를 받는 것이 부적절하다고 하였다. 이와 같은 결과는 실습교육의 평가가 실습 담당교수, 수간호사 등의 임상실습 현장지도자에 의해 이루어져 있으나 대개 집담회, 사례 중심으로 평가하고 그 기준 또한 교과학습과정에 맞게 구성되어 있어서 실제 임상현장에서의 활동은 반영되지 않는 것을 지적하였다고 사료된다[18]. 이와 같은 문제점을 해결하기 위해서는 간호학생의 임상실습을 현장에서 지도하는 임상실습현장지도자의 평가가 더 의미가 있으므로 임상실습현장지도자의 평가를 확대하고 이를 위해 임상실습현장지도자의 평가방법에 대한 정확한 정보제공이 필요하고 평가 후 의미 있는 피드백을 받을 수 있도록 하여야 할 것이다.

저출산 등의 사회문화적 변화로 인해 환자들이 감소하는 추세에 있고 대상자의 개인 보호가 특히 중요시되는 산과간호 영역에서 더욱 큰 문제점이 대두되

고 있는 가운데 본 연구에서는 임상실습의 보완점으로 아동, 모성간호학의 임상실습지 및 현장지도자 확보의 어려움이 제기되었다. Park 등[19]의 연구에서는 모성, 아동 임상실습에는 학습 기회의 우연성, 관찰 위주의 실습, 임상 경험 기회의 축소의 어려움이 있음에 따라, 모성과 아동 임상실습에서 교수자는 임상현장의 실습 교육만으로는 학생들이 충분히 경험하고 훈련되기 어려우므로, 교과목에 대한 이해와 관심을 증가시키고 임상실습교육의 효과를 극대화하기 위한 방법으로 시뮬레이션 교육이 적절하고 교육의 효과도 있는 것으로 나타났다[14].

임상실습교육의 문제점은 환자기록(EMR) 접근의 어려움에 대해 제시되었다[20]. 이는 본 연구결과와 유사하며 간호학생들은 간호과정 작성시 환자기록을 보지 못하는 어려움이 확인되었다. 의료진들이 환자기록을 보지 않는 시간에 환자기록을 확인하여야 하기 때문에 자세한 기록을 할 수 없음과 의료진의 눈치도 살펴야 하는 어려움이 많은 것으로 나타났다.

일부 상급종합병원에서 실습학생용으로 의료정보시스템에 접근 가능한 학생용 ID를 부여하는 등 교육적인 환경을 조성하는 것이 확인되어 이와 같은 방안이 적극적으로 활용될 수 있도록 하여야 할 필요가 있다.

임상실습비 규정과 현장지도비 문제에 대하여는 Lee, Kang과 Kim[21]이 모든 대학이 일률적인 실습비 지급규정을 따르기는 어려우나 학회나 협의회 차원에서 가이드라인을 개발할 필요가 있다고 하였다. 그러므로 현장에서 실습과 관련하여 감수하는 비용을 적절히 책정하여 질적인 실습이 이루어지는 데에 요구되는 적정한 실습비와 현장지도비를 산정할 필요가 있다고 사료된다.

이와 같은 결과를 통해 간호대학 교수자들이 인식한 임상실습 운영전략을 바탕으로 간호학생들의 임상실습을 더욱 더 효율적이고 합리적이며 혁신적인 방법과 전략들이 도모되어야 할 것이다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 간호대학 교수를 대상으로 각 과목별 임상실습 운영전략에 대한 인식을 분석하여 효율적인 임상실습 운영전략을 규명하고 간호대학생의 임상실습 교육의 질 향상을 도모하기 위해 시도되었다. 연구결과에서 확인된 결과 가장 우선적인 것은 ‘실습교과목과의 실습교육의 연계성’으로 그 세부내용으로는 「학습성과와의 연계」, 「핵심기본간호술기의 적용」, 「의사소통과의 연계」가 확인되었으며, 두 번째 ‘임상실습 운영전략’에 대한 세부내용으로는 「실습오리엔테이션」, 「임상실습현장지도자와의 협력」, 「핵심간호술기평가」, 「실습운영규정」 마지막으로 ‘임상 실습 운영 개선점’이며, 그 세부내용은 「부적절한 실습교과목 평가」, 「임상실습의 보완점」으로 확인되었다. 이와 같은 결과를 통해 임상실습이 더욱 더 체계적이고 간호학생들이 만족할 수 있도록 임상실습 운영에 대한 이해와 관심을 증가시키고 임상실습교육의 효과를 극대화하기 위한 방법으로 본 연구결과를 최대한 활용할 필요성이 있다. 또한 간호학실습교육의 질을 높이기 위해 임상실습운영전략에 대해 간호교육기관과 임상실습기관 간에 끊임없는 의사소통을 통해 표준화된 정책 마련과 기준을 명확히 제시할 필요가 있다고 사료된다.

본 연구결과를 통해 추후 연구에서는 대상자수를 확대하여 임상실습 운영전략에 대한 인식을 파악함과 동시에 교수자와 간호학생에 대해 심층적인 임상실습 운영전략에 대한 비교 연구에 대한 후속연구를 제언한다.

References

1. Kim YS, Park JW, Kim HS, Yoo MS, Bang KS, Park JH. Perception of professors and nurses on clinical practice teaching and organizational integration of colleges and clinical nursing department. *Journal of Korean Academy of Nursing Education*. 2007; 13(2):292-300.
2. Song J, Kim M. Study on clinical education for nursing in hospitals in Korea. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2013;19(2): 251-264.
3. Choi D. Clinical competence according to experiences on the essential of fundamental nursing skills in nursing students. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2014;20(2) :184-191.
4. American Association of Colleges of Nursing. Essential clinical resources for nursing academic Missions. Washington: American Association of Colleges of Nursing; 2008. p.1-65.
5. Korean Accreditation Board of Nursing. A report on evaluation of nursing schools. Seoul: Korean Accreditation Board of Nursing; 2006. p.88-92.
6. Kim BH, Chung BY, Kim JK, Lee AY, Hwang SY, Cho JA, et al. Current situation and the forecast of the supply and demand of the nursing workforce in Korea. *The Korean Journal Academic Society of Adult Nursing*. 2013;25(6):701-711.
7. Kwon IS. An analysis on clinical education of pediatric nursing. *Child Health Nursing Research*. 2002; 8(3):344-356.
8. Lee HY, Kang KA, Kim MC, Park ES, Choi KS, Park JS. The current feature of clinical nursing practicum in Korean baccalaureate nursing program. *Korean Nurse*. 2005;44(5):52-67.
9. Park MJ. Nursing students stress experience in clinical practice. *Korean Association For Learner-Centered Curriculum And Instruction*. 2017;17(8); 211-229.
10. Cochran WG. Sampling techniques. 3rd ed. John Wiley & Sons; 1997. p.1-50.
11. Krippendorff K. Content analysis: An introduction to its methodology. 2nd ed. Beverly Hills: Sage; 2004. p.1-90.
12. Korean Nurses Association. Basic research for development of nursing practice education. Seoul: Korean

- Nurses Association; 2014.
13. Kwon IS, Seo YM. Nursing students' needs for clinical nursing education. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*, 2012;18(1): 25-33.
 14. Song J, Kim M. Study on clinical education for nursing in hospitals in Korea. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2013;19(2): 251-64.
 15. Kim Y, Kim J, Kim H, Park S, So S, Jung B, et al. Opinions and perceptions on allowing nursing students' practice among inpatients at a university hospital. *Perspectives in Nursing Science*. 2017; 14(1):10-20.
 16. Park MJ. Nursing students stress experience in clinical practice. *Korean Association For Learner-Centered Curriculum And Instruction*. 2017;17(8): 211-229.
 17. Kwon IS, Kim MW, Kim MA, Lee YJ. Development of standards for nursing clinical education. Seoul: Korean Accreditation Board of Nursing. 2007.
 18. Kim SM. Factors affecting nursing students' activeness in clinical education. *Perspectives in Nursing Science*. 2017;14(1):32-36.
 19. Park JH, Jung E, Ko JK, Yoo HB. Delivery training for undergraduate medical students using birth simulator. *Korean Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2008;51:950-956.
 20. Korean Nurses Association. A preliminary study for the development of nursing clinical practicum education. Seoul: Korean Nurse Association; 2014.
 21. Lee HY, Kang KA, Kim NC. A current feature of clinical nursing practicum in Korean Baccalaureate Nursing program. *The Korean Nurse*, 2005;44(5): 52-67.