

## 간호대학생들의 기본간호실습태도에 대한 주관성 연구

한경순\* · 박은희\*\* · 조주연\*\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

오늘날 간호사는 전인 간호의 개념에 입각한 간호로서 개체 환자의 특성을 이해하고 과학적 방법으로 문제를 해결할 수 있는 높은 수준의 지식과 경험이 요구되고 있다. 이러한 사회적 요구에 부응할 전문적 능력을 갖춘 우수한 간호사가 배출될 수 있도록 다양한 교육적 전략을 통해 간호대상자에게 양질의 간호를 제공할 수 있어야 하며, 다양한 대상자를 대하는 간호사의 개별적인 특성에 따라 간호의 질은 달라진다. 현대교육이론에 따르면 학생이 학습의 전체과정에서 의사결정과 행동의 주체가 되면 지적 호기심과 탐구력이 향상된다고 하며(Cook & Hill, 1985), 실습교육의 초보단계에서 자기 주도적인 학습방법을 사용할 때 간호학생들은 전문간호기술을 더욱 함양할 수 있다(Nolan & Nolan, 1997, a, b).

기본간호학은 간호의 시작 단계에 있는 간호학생들에게 기본적인 간호원리를 실무에 적용하는 이론과 실습을 가르치는 학문으로, 학생들은 이러한 간호학 과정을 마친 후 직접적인 임상실습교육을 받게 된다(강규숙, 1996; 양원영, 1994). 이렇게 전문인을 양성하는 교육으로서 기본간호실습 교육은 학생들로 하여금 환자를 돌보고 실제 상황에 적용하도록 준비시키고, 나아가 임상

에 나가서 전문적인 기술이나 행동 방향을 터득하게 하며, 필요한 가치관과 태도를 형성하도록 한다(Erich, 1967).

이와 같이 현장실습에 임하기 전에 기본간호학실습실에서 간호지식과 기술을 연마하여 자신감과 만족감을 얻고, 임상실습교육을 통해 수준 높은 간호기술과 지식을 쌓게 된다. 그러나 현실적으로 간호학생들은 부족한 간호지식과 기술로 인해 간호제공에 대한 자신감이나 흥미를 상실하고, 심한 스트레스를 경험하게 되는 경우가 증가하고 있다(강규숙, 1996; 양원영, 1994; 고성희, 김기미, 1994; Megal, Wilken & Volcek, 1987). 또한 기본 간호술을 충분히 습득하지 못할 경우 반복적인 재교육이 시행되므로 시간과 노력이 이중으로 소모된다. 기본 간호술을 익힐 수 있는 기본간호실습 교육은 전문인을 양성하는 교육이며, 학생들로 하여금 환자와의 실제적인 상황에서 적극적으로 대처할 수 있는 태도를 준비시키기 위해 전문적인 기술이나 행동 방향을 습득하는데 필요한 간호이념, 윤리적 태도 및 가치관을 형성시킨다(한경순, 조주연, 1999).

박송자(1993)의 연구는 임상실습에 대한 간호학생의 태도에서 원만한 적응형, 나이팅게일 사회봉사형, 현실적 직업추구형의 3가지 유형으로 분류하였고, 임상실습 지도에 있어서 태도 유형의 파악에 따라 개인별 또는 그룹별 각기 다른 접근 방법이 필요하다고 보고하고 있다.

\* 신홍대학 간호과 조교수  
\*\* 신홍대학 간호과 강사  
\*\*\* 중앙대학교 간호학과 강사

태도는 어떤 사물이나 사실에 대해 가지고 있는 느낌이나 정서로 개념화(Ajzen & Fishbein, 1977)되고 행위에 영향을 미친다. 따라서 기본간호 실습 태도에 대한 유형을 파악하여 유형별 다른 접근 방법을 통한 실습교육이 이루어진다면 효율적인 기본간호 실습교육이 이뤄지고 자연스럽게 임상실습에 대한 효과로 이어질 것으로 사료된다.

## 2. 연구의 목적

본 연구에서는 행위자의 관점에서 출발하여 각 개인의 경험에 따라 다르게 인식할 수 있는 추상성이 높은 개념을 객관화하기에 유용하며, 인간의 주관성을 심층적으로 측정할 수 있는 Q 방법론을 적용하여(김홍규, 1990), 간호학생들의 기본간호 실습태도 유형을 분류하고 각 유형의 특성을 파악하여 기본간호실습 교육을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

## II. 문헌 고찰

기본간호학 실습교육은 대상자의 기본요구의 해결에 필요한 과학적 지식 혹은 원리를 실습활동을 통해 적용해 볼 수 있도록 계획되고, 나아가서는 실무에서의 기초적 간호활동의 근간이 될 수 있도록 하는데 그 목적이 있으며(김순옥, 조수현, 1999), 바람직한 간호교육의 발전은 간호학의 원리와 실제 실습의 적절한 배합을 통하여 이루어 질 수 있다.

김주희(1982)는 임상실습은 실제 인간을 대상으로 하기 때문에 시행착오가 허용 될 수 없으므로 학교 실습실에서의 충분하고 효율적인 실습교육이 이루어져야 한다고 하였으며, 강규숙과 공은숙(1997)은 임상 교육자들은 학교 교육자 보다 기본간호실습 교육을 더 중요시하고있으며 기존의 기본간호실습 교육의 변화 필요성에 대한 강한 요구를 나타내었다.

지금까지 기본간호 교육과 관련된 주된 연구주제들을 살펴보면 기본간호학 학습방법의 효과(강현숙, 1990; 강규숙, 1996; 윤은자, 1999; 정현숙, 1994), 기본간호학 교육 및 실습현황(김순자, 강현숙, 1982; 정현숙, 강현숙, 오세영, 유재희, 황애란, 1994; 유재희, 1995), 기본간호학 교육에 대한 간호학생의 만족감 또는 자신감(유재희, 1992; 차경순, 1981), 그리고 임상실습에서 주로 이루어진 기본간호요구에 대한 간호학생의 중요성 인식과 수행과의 관계(김동연, 박지은, 심정

숙, 1992; 정정숙, 1992) 등이 이뤄졌는데 이러한 연구결과는 기본간호실습 교육의 문제점을 제시하고 기존의 기본간호실습 교육의 변화 필요성과 기본간호 교육의 개선방향을 제시하는데 공헌하였다.

기본간호 실습교육의 중요성을 인식하면서도 기본간호에 대한 간호학생의 실습경험이나 실습태도 유형에 관한 논문은 거의 없다(한경순, 조주연 1999). 이에 임상실습과 관련된 연구를 통하여 간호학생의 경험을 살펴보면, 학생들은 실습지에서의 역할 모델에 대한 요구, 비교육적 실습환경, 그리고 학생 자신의 지식부족 및 실습지도에 대한 교수의 지식결여를 경험함으로써 지식에 대한 요구를 가진다. 만약 이런 요구가 충족되지 않을 경우 실망감, 두려움, 당혹감 등의 정서상태의 변화, 실습태도의 변화, 그리고 피로감을 경험하게 되고 이런 것이 간호학생의 궁지와 회의 과정을 경험하면서 간호관이 형성된다(서문숙, 김명희, 전미영, 1996). 또한 학생들은 실습이 시작되면서 기본간호학 실습을 통해 배운 내용을 실제 임상에서 행할 수 있으리라는 생각으로 실행과 흥분을 경험하다가 실습을 시작한지 얼마 되지 않아서 그러한 생각들이 실제 상황과는 거리가 있음을 알게되어 현실적 충격을 받게되어 그 충격은 다양한 혼란으로 연결되어진다(신경림, 1996). 이와 같이 임상실습과 관련된 최근의 문헌들은 간호학생들의 경험을 통하여 간호학생의 입장을 이해하고 문제점을 보다 쉽게 파악하여 효율적인 교육개선방안을 강구 할 필요성을 시사하고 있다.

간호교육과정뿐만 아니라 모든 교육과정이 갖는 목적은 인간의 지적, 태도적, 기술 활동적 영역을 변화시키는데 있으며(이경식, 1976), 이중 특히 태도적 영역은 느낌, 감정 등의 변화를 증진시키기 위한 것으로 교육목적 달성에 중요한 부분이 것이다. Covey(1989)는 태도란 사람들이 사물을 보는 방법으로서 그들을 생각하고 행동하게 만들어 행동에 영향을 미친다고 하였고, Smith(1956)는 인간의 태도를 '개인의 심리 사회적 환경과 정보적 환경의 상호작용에 의해 태도가 수정되고 변화 정도는 성격, 성숙정도, 경험에 의해 좌우된다'라고 정의하였다. 또한 정범모(1965)는 태도를 '개인의 특수한 행동이나 반응이라 보다는 여러 가지 사물, 개념, 사상, 주의 등에 대한 긍정, 부정, 승인 등으로 반응하려는 감정적 색조인 동시에 개인이 어떤 사태에 처했을 때 실제로 어떻게 행위 할 것인가를 결정하는 내적 경향이라고 하였다. 따라서 기본간호실습에 대한 태도는 개개인의 독특한 주관성이 내재되어 있으며, 이 또한 개인의 지각에 따라 다양하게 나타날 뿐만 아니라 자신

들에게 주어지는 환경과 상황과의 상호작용을 통해 지속적으로 변화될 수 있는 속성을 지니고 있어 그들의 기본 간호실습 태도 유형을 연구자의 개별적인 사고가 아닌 개방된 관점에서 이해하려는 연구가 필요하다.

인간행동 연구에 대한 새로운 접근방법의 하나인 Q-방법론은 인간의 가치나 태도, 신념 등과 같은 주관성(subjectivity)을 체계적으로 측정하여 가설이나 이론을 창출하는 독특한 방법으로(김홍규, 1992, 1994; Mckeown & Thomas, 1988) 연구자의 가정이 아닌 행위자의 관점에서 출발하며 인간 개개인의 주관성에 따른 각 유형별 이해와 설명이 가능하다.

### III. 연구 방법

#### 1. 연구 설계

##### 1) Q표본의 구성

간호대학생의 기본간호 실습에 대한 태도를 Q-방법론적 접근을 시도하기 위하여 다음과 같은 절차를 거쳤다. 연구는 Q모집단을 “기본간호실습에 대한 태도”로 정의하고 진술문을 추출하기 위하여 첫째, 관련문헌과 선행연구를 고찰하였으며 둘째, 기본간호학 실습을 경험한 간호학생을 대상으로 면담과 서면조사를 하여 기본간호실습에 대한 태도와 관련된 총 344개의 진술문을 수집하였다. 수집된 진술문을 비슷한 의미끼리 배열하여 총 7개의 주제별 영역으로 분류하였다. 각 주제별 범주를 가장 잘 대표한다고 생각하는 진술문을 선택한 후 각 진술에 대해 긍정, 부정문을 작성하여 40개의 최종 Q-표본을 선택하였으며 이 과정에서 기본간호학을 담당한 간호학 교수 3인과 그 외 과목을 담당한 간호학과 교수 1인의 자문을 받아 진술문을 최종 수정 보완하였다(표 1).

##### 2) P 표본의 선정

본 연구는 경기도 소재 S 대학 간호과 1학년생으로서 기본간호 실습경험이 있는 1학년 학생 30명을 임의 표출하였다. 조사는 1999년 11월 22일부터 11월 30일까지 연구자가 직접 개인면담을 통하여 Q-sort하였다. 30명의 응답자중 자료수집용 용지에 진술항목 번호의 기입이 잘못된 것을 제외한 결과 최종적으로 25명이 선택되었다.

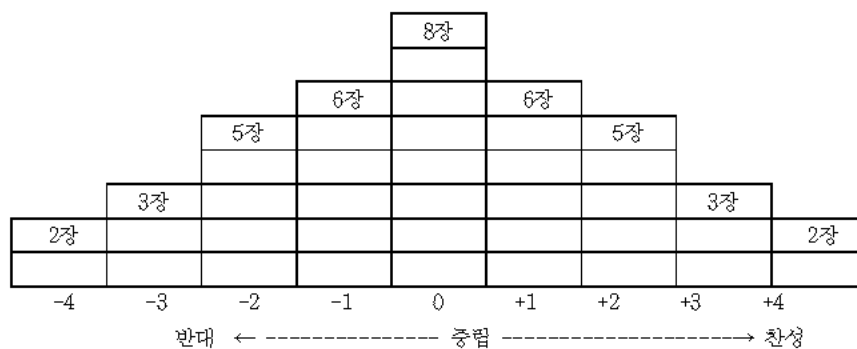
#### 2. Q-표본 분류방법

##### 1) Q-분류(Q-sorting)

본 연구는 응답자로 하여금 40개의 Q-표본(Q-sample)을 읽고 그것들을 일정한 분포표에 따라 분류하는 강제분포 방법을 이용하였다. 강제 분포를 사용한 것은 한 사람이 특정항목을 찬성하거나 반대하는가에 있지 않고 그가 어떻게 항목들을 마음속에서 순서를 정하는가 상대적으로 평가하는가를 알고자 하기 때문이다(김홍규, 1990b). Q-표본(Q-sample)으로 선정된 각각의 진술문을 5×7 cm 크기의 도화지에 붙여 40개의 카드를 만들었으며, Q-분류를 하는데 1인당 30분 정도 소요됐다.

##### 2) 자료수집

Q카드는 표본으로 선정된 40개의 진술문을 카드화하였고 자신의 의견의 중요도에 따라 9점 척도 상에 분류하여 정규분포에 가깝도록 강제 분포시키는 Q-방법론의 원리에 따라 Q-표본의 분포도를 작성하였다. 40개의 진술문을 읽게 한 후 준비된 Q-카드를 주어 자신의 견해의 정도에 따라 긍정(+), 중립, 부정(-)의 3개의 그룹으로 나누게 하였다.<그림 1> 그 다음 책상 위에 카드 배열판을 놓고 카드를 골라 배열하게 한 후 진술문항



<그림 1> Q sort 분포표

<표 1> Q 진술문

내	용
1. 기본간호학 실습시간 내내 긴장된다.	
2. 기본간호학 실습시간에 서로에게 직접간호를 수행한 것이 인상적이다.	
3. 기본간호학 실습시험은 손에 땀을 쥐게 한다.	
4. 기본간호학 실습시간에 사용하는 의학용어를 이해하기가 어렵다.	
5. 기본간호학 실습은 설명 혹은 수업을 따라가기 힘든 과목이다.	
6. 기본간호학 실습에 사용하는 기구나 용어를 잘 몰라서 불안하다.	
7. 이론으로 배운 것을 실습으로 옮길 수 있어서 내 자신의 이해정도를 파악할 수 있다.	
8. 기본간호학 실습을 통해 간호사의 새로운 역할을 인식할 수 있다.	
9. 기본간호학 실습은 스트레스를 준다.	
10. 기본간호학 실습을 하면 실제 간호사가 된 것 같다.	
11. 기본간호학 실습은 상대방의 입장을 생각하고, 배려하는 자세를 배우게 한다.	
12. 기본간호학 실습을 하면 할수록 다가올 임상실습에 주눅이 들고 어깨가 움츠려 든다.	
13. 기본간호학 실습은 생소하고 부담이 된다.	
14. 기본간호학 실습을 하면 할수록 간호에 한 발짝 다가선 느낌이 든다.	
15. 기본간호학 실습은 이론과 실습을 병행함으로써 더욱 이해가 쉽다.	
16. 입상에 나가서도 기본간호학 실습시간에 배운 것을 잘 할 수 있을 것 같다.	
17. 기본간호학 실습시간에는 서로의 실습행위에 대한 평가를 할 수 있어 유익하다.	
18. 기본간호학 실습은 흥미롭고 배울 것이 많다.	
19. 모형을 대상으로 하는 기본간호학 실습은 현실감이 적다.	
20. 기본간호학 실습은 간호학생으로서 자부심을 느끼게 해준다.	
21. 기본간호학 실습을 통해 환자를 지지해 주는 간호사의 역할을 배울 수 있다.	
22. 기본간호학 실습시간에 허둥대고 실수를 많이 한다.	
23. 기본간호학 실습을 통해 새로운 간호술을 경험하면 할수록 자신감이 생긴다.	
24. 병원에서 볼 수 있는 기구들을 기본간호학 실습실에서 직접 만지고 조작할 수 있어 뿌듯하다.	
25. 많은 인원이 실습하기에는 기본간호학 실습시간이 부족하다.	
26. 실제 간호사가 되어서도 잘 할 수 있을지 걱정된다.	
27. 기본간호학 실습은 졸업 후 임상현장에서도 잘 할 수 있다는 자신감을 준다.	
28. 기본간호학 실습은 간호사라는 직업에 대한 자긍심과 매력을 준다.	
29. 시간이 자날수록 적극적인 자세로 실습에 임해야 함을 느낀다.	
30. 기본간호학 실습시 배운 것을 직접 환자에게 해주어야 한다는 생각은 겁이난다.	
31. 기본간호학 실습시간에 적극적으로 못해서 후회된다.	
32. 기본간호학 실습을 통해 단합을 배우고 신중함과 사명감을 느낀다.	
33. 기본간호가 실습시간에 이해가 잘 안되는 부분이 있어도 그냥 지나친다.	
34. 기본간호학 실습에 임하기 전에 신체적 준비가 필요하다.	
35. 기본간호술을 나의 건강관리법에 적용할 수 있다.	
36. 기본간호학 실습은 구체적이고 실제적이다.	
37. 기본간호학 실습시간에 익숙할 때까지 연습을 못한 것이 아쉽다.	
38. 기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다.	
39. 가족에게 배운 기술을 적용해 볼 때 내 자신이 자랑스럽다.	
40. 기본간호학 실습은 인간의 생명을 다루는 일을 배운다.	

의 번호를 자료수집용 기록지에 기입하도록 하였다. 또한 양극단에 분류된 진술문에 대한 선택이유를 자료수집용 용지에 메모하도록 하였다.

2. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료를 코딩하여 컴퓨터에 입력하였다. 코딩은 Q표본 분포도에 기록된 진술항목 번호를 확인해 가

면서 가장 반대하는 경우(-4)를 1점으로 시작하여 (-3) 2점, (-2) 3점, (-1) 4점, 중립인 경우(0) 5점, 동의하는 순으로 (+1) 6점, (+2) 7점, (+3) 8점, (+4) 9점을 부여하였다. 부여된 점수를 진술문 번호순으로 코딩하였다<표 2>. 또한 분석에 필요한 인구·사회학적 인 특성과 진술도 입력하였다.

자료의 분석은 Quani PC Program을 이용하여 P-표본 25명의 Q-sort를 주요인 분석법(Principal

<표 2> Q 분류의 점수 배열판

점수	1 (-4)	2 (-3)	3 (-2)	4 (-1)	5 (0)	6 (+1)	7 (+2)	8 (+3)	9 (+4)
카드수	2	3	5	6	8	6	5	3	2

<표 3> 유형별 Eigen value와 변량의 백분율

	제 1 유형	제 2 유형	제 3 유형
아이젠치	6.56	3.50	1.77
변량의 %	.26	.40	.07
누적빈도	.56	.30	.47

<표 4> 유형별 상관계수

	제1유형	제2유형	제3유형
제1유형	1.00		
제2유형	.21	1.00	
제3유형	.41	.38	1.00

Component Analysis)을 이용하여 유형의 특성을 파악하였다. 가장 이상적인 요인수의 결정을 위해 Eigen Value 1.0이상을 기준으로 요인 수를 다양하게 입력시켜 산출된 결과 중 최선이라고 판단된 유형을 선택하였으며 그 결과 3개의 유형으로 구분하였다.

#### IV. 연구 결과

##### 1. Q-유형의 형성

간호학생의 기본간호 실습에 관한 주관성을 Q-요인 분석한 결과 3개의 유형으로 나타났다. 3개의 유형은 전체변량의 47%를 설명하고 있으며 각 유형별 설명력을 보면 제1유형이 26%, 제2유형이 14%, 제3유형이 7%로 나타났다<표 3>.

3개의 유형간의 상관계수는 <표 4>에서 제시하는 바와 같다. 제1유형과 제2유형간의 상관계수는 .213이며 제1유형과 제3유형과의 상관계수는 .409, 제2유형과 제3유형과의 상관계수는 .379로 나타났다.

대상자의 구성은 제 1유형이 12명, 제 2유형이 6명, 제 3유형은 7명으로 각 유형 내에 인자가중치가 높은 사람일수록 그 유형의 전형적인 특성을 갖고 있다고 볼 수 있다<표 5>

##### 2. 기본간호 실습태도에 대한 유형별 특성

###### 1) 제 1유형: 수동적 요구형

제 1유형은 25명중 12명으로 세 유형 중 가장 많은 분포를 이루고 있다. 이 유형의 기본간호 실습태도에 대한 주관성을 강하게 나타내고 있는 진술문(Z $\pm$ 1.0이상)은 <표 6>에 제시되어 있다. 이 유형에서 인자가중치가 가장 높은 2.2921을 보인 12번 대상자는 면담시 가장 동의한 진술항목으로 「기본간호학 실습시간에 익숙할 때까지 연습을 못한 것이 아쉽다」였으며 이에 대한 이유로는 “실습시간에 학생수가 많아서 많은 시간을 요하는 실습내용에서는 모두 참여할 수 없는 실습시간이 아쉽다”고 표현하며 실습인원수에 대한 불만을 나타내었다. 또한 「모형을 대상으로 하는 기본간호학 실습은 현실감이 적다」를 선택한 이유로는 “모형과 실제 사람을 대상으로 하는 것은 많이 다를 것 같다”라고 표현하며 모형실습에 대한 불만을 나타내었다. 가장 동의하지 않는 항목으로는 「병원에서 볼 수 있는 기구들을 기본간호학 실습실에서 직접 만지고 조작할 수 있어 뿌듯하다」이었으며 이를 선택한 이유는 “기본간호 실습기구와 임상 기구와는 상당히 차이가 있을 것 같고 더욱 생소한 것들이 많을 것 같다”로 표현하였으며 「임상에 나가서도 기본간호학 실습시간에 배운 것을 잘 할 수 있어 유익하다」를 선택한 이유로는 “실습시간에 배운 것을 많이 잊어버리고 임상에서 실제 적용 시에 긴장이 되어서 배운 것을 잘 적용하지 못할 것 같다”고 표현하였다.

이 유형에서는 기본간호 실습경험을 통해 앞으로 임상실습에 대한 걱정과 불안을 나타내고 있으며, 기본간

<표5> 대상자의 유형별 분포와 인자가중치

유형	순위	대상자 번호	나이	성별	종교	인자가중치
제1유형	1	V12	21	여	무	2.29
	2	V2	19	여	천주교	1.22
	3	V4	20	여	무	1.13
	4	V7	19	여	무	1.04
	5	V18	18	여	기독교	.92
	6	V5	19	여	천주교	.90
	7	V8	19	여	기독교	.86
	8	V23	20	여	무	.78
	9	V16	30	여	무	.77
	10	V6	19	여	무	.64
	11	V1	21	여	기독교	.34
	12	V10	20	여	불교	.06
제2유형	1	V21	20	여	천주교	2.40
	2	V24	20	여	기독교	1.53
	3	V17	23	여	기독교	1.24
	4	V25	21	여	기독교	1.24
	5	V15	20	여	기독교	.82
	6	V9	20	여	기독교	.55
제3유형	1	V13	19	여	무	1.74
	2	V19	19	여	기독교	.93
	3	V20	19	여	기독교	.84
	4	V3	32	여	무	.80
	5	V11	20	여	무	.68
	6	V22	19	여	무	.58
	7	V14	20	여	무	.38

호 실습시간의 부족과 과다한 실습인원수에 대한 불만족과 실습기자재 등에 대한 불만족을 나타내고 있다. 또한 실습경험과 관련하여 간호학생으로서의 준비부족을 시인하며 더욱 노력해야 할 필요성을 느끼고 있다.

따라서 제 1유형은 기본간호 실습환경에 대한 불만족

을 표현하였으며 이에 개선을 요구하고 있다. 또한 학생 자신의 기본 간호술은 미숙한 것으로 평가하며 이는 걱정과 불안 및 자신감 상실로 이어져 임상실습에 대한 두려움으로 매우 수동적인 태도를 보여주고 있으므로 수동적 요구형이라 명명할 수 있겠다.

<표 6> 제 1유형의 특징적인 진술문(Z=+1.00 이상)

번호	진술문	표준점수
26	실제 간호사가 되어서도 잘 할 수 있을지 걱정된다.	1.96
25	짧은 인원이 실습하기에는 기본간호학 실습시간이 부족하다.	1.81
37	기본간호학 실습시간에 익숙할 때까지 연습을 못한 것이 아쉽다.	1.71
19	모형을 대상으로 하는 기본간호학 실습은 현실감이 적다.	1.58
29	시간이 지날수록 적극적인 자세로 실습에 임해야함을 느낀다.	1.55
30	실습시 배운 것을 직접 환자에게 해주어야 한다는 생각은 겁이 난다.	1.19
23	기본간호학 실습을 통해 환자를 지지해 주는 간호사의 역할을 배울 수 있다.	-1.03
5	기본간호학 실습은 따라가기 힘든 과목이다.	-1.05
36	기본간호학 실습은 구체적이고 실제적이다.	-1.25
10	기본간호학 실습을 하면 실제 간호사가 된 것 같다.	-1.25
13	기본간호학 실습은 생소하고 부담이 된다.	-1.53
27	기본간호학 실습은 졸업후 임상현장에서도 잘 할 수 있다는 자신감을 준다.	-1.64
38	기본간호학 실습은 시간이 지날수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다.	-1.92
16	임상에 나가서도 기본간호학 실습시기에 배운 것을 잘 할 수 있을 것 같다.	-1.95

<표 7> 제 2유형의 특징적인 진술문(Z=+1.00 이상)

번호	진술문	표준점수
28	기본간호학 실습은 간호사라는 직업에 대한 자긍심과 매력을 준다.	1.93
39	가족에게 배운 기술을 적용해 볼 때 내자신이 자랑스럽다.	1.49
32	기본간호학 실습을 통해 단합을 배우고 신중함과 사명감을 느낀다.	1.47
20	기본간호학 실습은 간호학생으로서 자부심을 느끼게 해준다.	1.47
7	이론으로 배운 것을 실습으로 옮길 수 있어서 내자신의 이해정도를 파악할 수 있다.	1.45
23	기본간호학 실습을 통해 새로운 간호술을 경험하면 할수록 자신감이 생긴다.	1.13
9	기본간호학 실습은 스트레스를 준다.	-1.36
1	기본간호학 실습시간 내내 긴장된다.	-1.48
13	기본간호학 실습은 생소하고 부담이 된다.	-1.55
4	기본간호학 실습시간에 사용하는 의학용어를 이해하기가 어렵다.	-1.67
12	기본간호학 실습을 하면 할수록 다가올 임상실습에 주눅이 들고 어깨가 움츠려 든다.	-1.98
38	기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다.	-2.23

2) 제 2유형: 적극적 자신감형

제 2유형은 25명중 6명(24%)이 기본간호 실습 경험에 관한 주관성을 강하게 나타내고 있는 진술문(Z=±1.00)은 <표 7>과 같다.

이 유형에서 인자가중치가 가장 높은 2.3993을 보인 21번 대상자는 가장 동의한 진술항목으로 「기본간호학 실습을 통해 단합을 배우고 신중함과 사명감을 느낀다」와 「기본간호학 실습은 간호사라는 직업에 대한 자긍심과 매력을 준다」였으며 이를 선택한 이유로는 “간호학이라는 학문에 매력을 간호사로서 발휘하면서 느끼는 자신만의 만족과 그 속에서 느끼는 의무감과 책임감이 따르게 된다”고 간호사의 매력과 자신감을 표현하였다. 가장 동의하지 않는 진술항목으로는 「기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다」와 「기본간호학 실습을 하면 할수록 다가올 임상실습에

주눅이 들고 어깨가 움츠려 든다」였으며 이를 선택한 이유로는 “처음에는 떨리지만 시간이 지날수록 수업은 매력적이고 자신만의 세상에서 벗어나 자신의 다른 면을 발견할 수 있는 기회였다”고 표현하였다.

이 유형은 기본간호학 실습을 통해 간호학생으로서의 자부심과 사명감을 느끼며 더 나아가 간호사에 대한 직업적 매력과 자긍심을 느끼고 있으며, 기본간호학 실습을 통해 새로운 지식과 기술을 습득하고 자신감을 획득하여 매우 적극적인 자세로 실습에 임하게 됨을 알 수 있다.

따라서 제 2유형은 기본간호 실습시간을 통해 임상실습에 대한 자신감과 간호사로서의 직업적 소명의식과 전문직관을 형성하는 기초가 된다. 그러므로 기본간호 실습과 임상실습 나아가서 간호사로서의 자신감을 갖게 되고 적극적인 태도로 임하게 되는 매우 바람직한 유형으로 나타났다며 이를 적극적 자신감형이라 명명할 수 있다.

<표 8> 제 3유형의 특징적인 진술문(Z=+1.00 이상)

번호	진술문	표준점수
3	기본간호학 실습시험은 손에 땀을 쥐게 한다.	1.90
39	가족에게 배운 기술을 적용해 볼 때 내자신이 자랑스럽다.	1.85
15	기본간호학 실습은 이론과 실습을 병행함으로써 더욱 이해가 쉽다.	1.73
26	실제 간호사가 되어서도 잘 할 수 있을지 걱정된다.	1.44
14	기본간호학 실습을 하면 할수록 간호에 한발짝 다가선 느낌이 든다.	1.28
6	기본간호학 실습에 사용하는 기구나 용어를 잘 몰라서 불안하다.	1.22
29	시간이 지날수록 적극적인 자세로 실습에 임해야 함을 느낀다.	1.11
16	임상에 나가서도 기본간호학 실습시간에 배운 것을 잘 할 수 있을 것 같다.	-1.19
22	기본간호학 실습시간에 허둥대고 실수를 많이 한다.	-1.34
17	기본간호학 실습시간에 서로의 실습행위에 대한 평가를 할 수 있어 유익하다.	-1.46
9	기본간호학 실습은 스트레스를 준다.	-1.76
38	기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다.	-1.86
12	기본간호학 실습을 하면 할수록 다가올 임상실습에 주눅이 들고 어깨가 움츠려 든다.	-1.89

3) 제 3유형: 실제적 적용형

제 3 유형은 25명중 7명으로 기본간호 실습 경험에 관한 주관성을 강하게 나타내고 있는 진술문(Z±1.00)은 <표 8>과 같다.

이 유형에서 인자가중치가 가장 높은 17447을 보인 13번 대상자가 가장 동의하는 진술항목으로는 「기본간호학 실습은 이론과 실습을 병행함으로써 더욱 이해가 된다」와 「가족에게 배운 기술을 적용해 볼 때 내 자신이 자랑스럽다」였다. 가장 동의한 진술항목을 선택한 이유는 “1년 동안 실습을 하면서 가족에게 여러 가지를 시행할 기회가 많았는데 조금이나마 가족의 건강에 내가 뭔가를 해줄 수 있다는 것이 뿌듯했다. 그리고 실습할 때 이론을 먼저 강의한 후에 실습을 한 수업방식이 가장 마음에 들고 이해가 훨씬 잘 됐던 것 같다”고 표현하였다. 또한 가장 동의하지 않는 진술항목으로는 「기본간호학 실습은 스트레스를 준다」와 「기본간호학 실습을 하면 할수록 다가올 임상실습에 주눅이 들고 어깨가 움츠러 든다」였다. 이를 선택한 이유는 “처음에는 부담도 됐지만 기본간호 실습은 나에게 스트레스를 주는 것이 아닌 흥미로움과 자신감을 주었고 실 습을 하면 할수록 나중의 임상실습에 주눅이 드는 것이 아니라 더욱 자신감이 생겼던 것 같다”라고 표현하였다.

이 유형은 기본간호실습 시간에 적당한 긴장과 불안을 갖고 있으며 기본간호 실습시간에 배운 이론과 기술을 가족들에게 적용해봄으로써 습득된 간호술에 대한 자신감을 얻고 있는 태도를 보여주고 있다. 따라서 제3유형은 기본간호 실습을 배우으로써 배운 지식이 실제 생활에서 자신과 가족의 건강관리 시 적용하여 임상실습에 대한 흥미로 전환을 나타내주고 있으므로 이를 실제적 적용형으로 명명할 수 있다.

4) 유형간의 일치항목

<표 9> 유형간 일치항목

번호	진술문	표준점수
29	시간이 지날수록 적극적인 자세로 실습에 임해야 함을 느낀다.	1.16
18	기본간호학 실습은 흥미롭고 배울 것이 많다.	.79
2	기본간호학 실습시간에 서로에게 직접간호를 수행한 것이 인상적이다.	.66
21	기본간호학 실습을 통해 환자를 지지해 주는 간호사의 역할을 배울 수 있다.	.35
11	기본간호학 실습은 상대방의 입장을 생각하고 배려하는 자세를 배우게 한다	.33
31	기본간호학 실습시간에 적극적이지 못해서 후회된다.	.30
35	기본간호술을 나의 건강관리법에 적용할 수 있다.	.02
34	기본간호학 실습에 임하기 전에 신체적 준비가 필요하다.	-.38
5	기본간호학 실습은 설명 혹은 수업을 따라가기 힘든 과목이다.	-.68
38	기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다.	-2.00

기본간호학 실습 경험에 대한 공통적인 태도는 유형과 관계없이 공통적으로 동의하거나 동의하지 않는 항목을 말하며 본 연구에서 일치하는 항목은 10개 항목으로 나타났다<표 9>.

대상자들은 「시간이 지날수록 적극적인 자세로 실습에 임해야함을 느낀다」라는 항목에 가장 높은 동의를 보였으며 「기본간호학 실습은 시간이 갈수록 힘들고 그만두고 싶은 생각이 든다」에 가장 강한 부정성을 나타내고 있다. 즉 대상자들은 기본간호학 실습은 적극적인 자세가 필요하다고 인식하고 있다. 나아가서 기본 간호술이 건강관리에 적용하게 되는 실제적인 학문으로 다가감으로써 기본간호학 실습이 스트레스나 긴장되는 태도에서 흥미와 재미를 갖게되는 태도로 전환됨을 알 수 있다.

V. 논 의

1. 제 1유형: 수동적 요구형

이 유형은 기본간호실습의 시간부족과 실습인원수에 대한 불만족과 실습기자재 등 전반적인 실습에 대한 불만족을 나타내는 반면에 기본간호 실습 시 간호술에 대한 자신감을 상실하고 걱정과 불안감을 표현하고 있으며 앞으로 임상실습에 대한 두려움으로 매우 수동적인 태도를 보여주고 있다. 이는 기본간호 실습경험에서 불안이 가장 높은 범주로 나타나 실습에 대한 긴장감, 어려움 그리고 두려움을 갖고 있다는 한경순과 조주연(1999)의 연구 결과와 일치하고 있다. 이 유형에서 가장 동의하지 않는 항목으로 「임상에 나가서도 기본간호학 실습 시간에 배운 것을 잘 할 수 있을 것 같다」이다. 이러한 의미는 임상실습에 대한 자신감이 없음을 보여준다. 따라서 앞으로 경험하게 될 임상실습이 스트레스로 작용하여 임상실습 적용에 대한 어려움이 따를 것으로 사료된



다. 그러므로 이런 유형의 간호학생들에 대한 교육은 학생의 지식 및 간호기술 정도를 파악하여 부족한 면을 보완하는 효율적 지도를 통하여 불안을 없애고 자신감을 가질 수 있도록 반복 학습을 강화하고 더 많은 정서적 지지가 필요하겠다.

또한 정현숙 등(1994)의 연구에서는 1학점 당 실습 시간이 2시간밖에 되지 않는 학교가 전문대학 중 66.7%이며, 교수 1인당 지도학생수가 31-40명인 학교가 가장 많은 것으로 나타나 기본간호 실습 교육환경의 문제점을 보여주고 있으며 학생들도 실습경험을 통해 실습시간과 인원에 대한 조정의 필요성을 인식하고 있음을 알 수 있다.

따라서 간호학생들의 기본 간호술에 대한 자신감을 높이고 학생들의 불만족을 해결하여 긍정적이며 적극적인 태도로 기본간호 실습을 임할 수 있도록 지도해야 할 것이다.

## 2. 제 2유형: 적극적 자신감형

이 유형은 기본간호 실습을 통해 간호사에 대한 매력과 자긍심을 느끼며 간호학생의 자부심과 사명감을 가지며 나아가 임상실습에 대한 자신감과 적극적인 태도로 임하는 유형이다. 이와 같이 학생들의 실습에 대한 자신감은 나아가서 임상 간호사로서 대상자 문제해결 능력에 대한 자기효능감(self efficiency)을 높이는 방법(김순옥, 조수현, 1999)이라고 하였다.

이러한 유형의 학생들은 실습이 힘들어도 불안이나 불만족을 나타내지 않고 적극적으로 대처하며 오히려 이론으로 배운 것을 실습에 옮겨 자신의 이해정도를 파악하는 계기로 삼고 있다. 이러한 적극적 자세와 자신감은 간호사에 대한 자긍심과 간호학생으로서의 사명감과 자부심이라는 신념을 형성한다. 이는 기본간호학 실습을 통하여 뿌듯함, 자신감, 익숙함, 보람됨 및 성취감은 자부심을 경험한다는 한경순, 조주연(1999)의 연구결과를 뒷받침하고 있다.

또한 사회인지 이론에서는 행동 수행에 대한 신념의 정도가 상황에 대처하는 능력에 영향을 주고 행위 시작과 지속에 영향을 주므로 자신감과 직업 만족도를 갖게 하여 삶의 질을 높인다고 하였다(Bandura & Simon, 1977). 따라서 신념형성과 자신감은 깊이 상호 연관되어 있음을 알 수 있다.

새로운 기술습득이 간호학생들에게 불안이나 스트레스로 작용하지 않고 자부심이나 사명감을 형성하여 직업

적 소명의식과 전문직관을 형성하는 기초가 됨으로 간호과에 들어와서 처음으로 접하게 되는 기본간호실습 교육은 이러한 기본적 신념을 형성하는데 매우 중요하다고 사료되며 적극적이고 자신감 있는 태도를 형성하도록 지도해야 할 것이다.

## 3. 제 3유형: 실제적 적용형

이 유형은 기본간호학 실습시간에 배운 이론과 기술을 가족들에게 실제적으로 적용해봄으로써 처음 실습을 통해 생긴 긴장감이 자신감과 임상실습에 대한 흥미로움으로 전환됨을 보여주는 유형이다. 이 유형의 진술문 중에서 가족에게 배운 기술을 적용해 볼 때 내 자신이 자랑스럽고 기본간호 실습은 이론과 실습을 병행함으로써 더욱 이해가 쉽다고 한 내용은 한경순과 조주연(1999)의 연구에서 나타난 실용성, 이론과 실습의 연계성, 다양한 경험을 통해 유용성으로 범주화한 기본간호실습 경험과 관련된다. 따라서 과학적 기술과 지식은 이론학습과 이와 병행되는 실습교육을 통해 학습 혹은 훈련되어 짐을 알 수 있다.

학생들은 실제 대상자에게 적용해봄으로써 자신감을 얻고 있음을 알 수 있듯이 실제 상황과의 관련성을 설명해주고 현장견학 기회를 마련해 주어 모형을 대상으로 하는 기본간호학 실습이 현실감이 적다는 불만족을 감소시키고, 임상실습에 대한 두려움을 완화시켜 자신감을 갖도록 해야 할 것이다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 간호대학생의 기본간호 실습에 대한 태도를 Q-방법론적 접근을 이용하여 간호학생들의 태도의 특성을 파악하여 기본간호 실습교육에 대한 기초자료를 제시하고자 시도하였다. Q 모집단은 문헌고찰과 면담을 통하여 40개의 진술문을 이용하였다. P 표본은 S대학 간호과 1학년생 총 25명을 대상으로 직접 면담하여 진술문 카드를 가장 동의하는 것에서 가장 동의하지 않는 것으로 Q-분류하도록 하였다. 자료는 코딩하여 컴퓨터에 입력하고 QUANL PC Program으로 분석하였다.

본 연구에서는 기본간호 실습태도에 대한 3개의 유형을 발견하였으며 특성에 따라 제 1유형은 수동적 요구형, 제 2유형은 적극적 자신감형, 제 3유형은 실제적 적용형으로 각각 명명하였다. 제 1유형과 제 2유형간의 상관계수는 .213이며, 제 1유형과 제 3유형과의 상관계

수는 .408, 제 2유형과 제 3유형과의 상관계수는 .379로 나타났다.

제 1유형은 기본 간호 실습 경험을 통해 임상에 직접 나아가서 환자를 만나게 될 때 걱정과 불안을 나타내고 있으며 기본간호실습의 시간부족과 실습인원수에 대한 불만족과 실습기자재 등 전반적인 실습에 대한 불만족을 나타내고 있다. 실습을 통해 미숙한 기본 간호술에서 자신감을 상실하고 이는 걱정과 불안으로 표현되며 이는 앞으로 경험하게 될 임상실습에 대한 두려움으로 매우 수동적인 태도를 보여주고 있다. 제 2유형은 기본간호 실습시간을 통해 간호에 대한 구체적인 인식을 통해 간호학생으로서의 자부심과 간호사로서의 직업적인 매력을 느끼며 나아가서 임상실습에 대한 자신감과 간호사로서의 사명감과 적극적인 태도로 임하게 되는 매우 바람직한 유형으로 나타났다. 제 3유형은 기본간호학 실습을 배움으로써 배운 지식이 실제 생활에서 자신과 가족의 건강관리 시 적용해 볼 수 있는 실제적인 학문으로써 다가가게 됨으로써 처음 실습을 통해 생긴 긴장감이 자신감과 임상실습에 대한 흥미로움으로 전환됨을 나타내주고 있다.

본 연구 결과를 바탕으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 기본간호 실습 교육시 각 유형에 따른 적절한 교육방법 및 프로그램의 적용이 필요하다.
2. 기본간호학 실습시 태도가 임상실습에 미치는 영향에 대한 요인 분석이 필요하다.

### 참 고 문 헌

강규숙 (1996). 기본간호 실습교육에 있어서 비디오 녹화학습의 효과 : 배변술을 중심으로. 기본간호학회지, 3(2), 273-282.

강규숙, 공은숙 (1997). 기본간호학 교과내용 개선을 위한 일 조사연구-간호학 교수와 종합병원 임상실무교육 간호사에 대한 질문지 조사를 중심으로-. 간호학회지, 27(1), 83-95.

강현숙 (1990). 기본간호학 실습 videotape을 이용한 사전교육이 첫 임상실습 전 불안에 미치는 효과. 공주전문대학 논문집, 17, 171-183.

고성희, 김기미 (1994). 간호 학생의 첫 임상 실습 경험에 대한 연구. 대한간호, 33(2), 59-72.

김동연, 박지은 및 심정옥 (1992). 기본간호에 대한 간호학생의 인식도와 수행도 비교. 카톨릭간호, 13,

45-54.

김순옥, 조수현(1999). 간호학생의 무균술에 대한 지식 정도 및 자신감과 실습교육 방법에 따른 학습효과. 기본간호학회지, 6(1), 7-17.

김순자, 강현숙 (1982). 기본간호학 교육의 현황: 간호학 학사과정. 대한간호, 21(3), 37-48.

김주희 (1982). 간호 대학생들의 임상실습에 대한 태도 조사연구. 대한간호, 21(1), 45-55.

김홍규 (1990). Q-방법론의 이해와 적용, 서강대 언론문화 연구소, 7.

김홍규 (1992). 주관성(Subjectivity) 연구를 위한 Q-방법론의 이해. 서울대 간호학 논문집, 6(1), 1-11.

김홍규 (1994). Q-방법론의 과학정신 탐구. 언론학보, 한양대학교 언론 문화연구소, 13, 5-44.

박송자 (1993). 임상실습에 대한 간호학생의 태도: Q-방법론 적용. 간호학회지, 23(4), 544-554.

서문숙, 김명희, 전미영(1996). 근거 이론적 접근방법을 적용한 간호학생들의 임상실습 경험. 기본간호학회지, 3(1), 128-140.

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

양원영 (1994). 간호전문대학 임상실습 교육의 실제. 생활간호, 10, 82-85.

유재희 (1992). 간호전문대학 졸업반 학생의 기본간호술 정확도 및 자신감에 대한 조사연구. 경기간호보, 건전문대학 논문집, 19, 25-40.

유재희 (1995). 기본간호학 실습교육의 현황. 기본간호학회지, 2(2), 199-211.

이경식 (1976). 독학습 자료개발방법. 목적은 무엇인가. 서울보건대학원.

정법모 (1965). 교육평가. 서울 : 동국원.

정정숙 (1992). 환자와 간호사의 기본간호 요구에 대한 중요성 인식정도에 관한 연구. 예수간호전문대학 논문집, 8(1), 69-95.

정현숙 (1994). 기본간호학 실습교육에서 모듈학습자료 개발과 그 효과연구 : 감염과 배설에 관한 실습교육을 중심으로. 대한간호, 33(3), 56-69.

정현숙, 강현숙, 오세영, 유재희, 황애란 (1994). 기본간호학 교육의 현황. 기본간호학회지, 1(1), 99-104.

차정순 (1981). 기존간호 및 실습교육과정 자신감에 관한 조사연구. 청주간호전문대학 논문집, 7, 51-70.

한경순, 조주연 (1999). 간호 대학생의 기본간호실습 경험에 대한 연구. 대한간호학회지, 29(2), 293-303.

- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1977). Attitude- behavior relations: A theoretical analysis and review of empirical research. Psycho Bull, 84, 888-918.
- Bandura, A., & Simon, K. M. (1977). The role of proximal of intentions in self-regulation of refractory behavior. Cognitive Therapy & Research, 1, 177-193.
- Cook, J. W. & Hill, P. M. (1985). The Impact of successful Laboratory System on the Teaching of Nursing Skills. Journal of Nursing Education, 24(8), 344-346.
- Covey, H. C. (1989). Perceptions and attitudes toward sexuality of the elderly during the Mid Age. Gerontologist, 29(1), 93-100.
- Elrich, H. (1967). The clinical education of the medical student. Journal of Medical Education, 42.
- Mckeown, B., & Thomas, D. (1988). Q-methodology: A SAGE university paper Series 66. The publishers of Professional Social Science.
- Megal, M. E., Wilken, M. K. & Volcek, M. K. (1987). Nursing Students' Performance: Administering Injections in Laboratory and Clinical Area. Journal of nursing Education, 26(7), 288-293.
- Nolan, J. & Nolan, M. (1997, a). Self-directed and student-centered learning in nurse education: : 1. British Journal of Nursing, 6(1), 51-55.
- Nolan, J. & Nolan, M. (1997, b). Self-directed and student-centered learning in nurse education : 2. British Journal of Nursing, 6(2), 103-107.
- Smith, B. M. (1956). Opinions and Personality. N.Y. : Wiley

- Abstract-

Key concept : Fundamental Nursing Practice Attitude

## An Inquiry into Subjectivity of Fundamental Nursing Practice Attitude

*Han, Kyoung Soon\* · Park, Eun Hee\*\*  
Cho, Ju Yeon\*\*\**

The study was designed to identify the attitude of nursing students to fundamental nursing practice through Q-methodology. A Q sample was developed through a review of the literature and interviews. Forty statements made up the finalized Q-sample

The P sample consisted of 25 nursing students in S College. Q statements were written on separate cards and were given to the 25 subjects to sort according to degree of agreement or disagreement. The Q-sort by each subject was coded and analyzed with QUANL PC Program. The analysis discovered three major attitudes, namely "type 1: passive demand", "type 2: active self-confidence", "type 3: practical application". The correlation was .213 between type 1 and 2, .409 between type 1 and 3, .379 between type 2 and 3.

The results revealed three different types of fundamental nursing practice attitude;

- 1) Passive demand type: they were not satisfied with fundamental nursing practice time, the number of persons, practice machines. They presented anxiety and worry through fundamental nursing practice. Therefore, they will present a passive attitude of clinical practice experience.

---

\* Professor, Shin heung College of Nursing  
 \*\* Instructor, Shin heung College of Nursing  
 \*\*\* Instructor, Department of Nursing,  
 Chung ang University

- 2) Active self-confidence type: they experienced pride as a nursing student and fascination as a nurse was an acquired recognition.
- 3) Practical application type: they practiced that fundamental nursing skill was applied their family and oneself. Therefore they had tension through initial fundamental nursing practice but they gained self-

confidence and interest through practical study.

In conclusion, the researchers suggest that the education program would be more effective if it was planned considering to each types of attitude of nursing students for fundamental nursing practice