

성인간호학 학습목표 개발을 위한 간호실무 조사연구*

고 자 경**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

점차 산업의 발달로 각종 질병 증가, 의학 및 보건의료의 발달, 국민들의 건강요구의 상승으로 각 의료 전문직의 자질과 능력의 질적 수준 향상이 요구되고 있다. 즉 의학 및 보건의료 분야의 지식과 이론은 그 양적 팽창과 질적 수준에 있어서 방대한 학습량과 임상실무의 수월성을 제기하고 있다. 이에 반하여 병원 및 의료시설의 양적 증가는 의료인력의 수요를 급격히 증가시켰고 더욱이 간호인력의 부족현상이 현저하여 최근에는 간호교육기관들이 급속히 늘어나 간호교육의 내용과 질적 수준이 다양하게 되므로 간호사의 자질과 능력에 대한 논란이 되어왔다. 이는 곧 간호의 질적 수준 향상과 간호사의 질 통제를 위하여 간호대학의 교육과정과 교수-학습 방법, 간호사 면허 국가시험의 변화를 가져오게 되었다.

국내외적으로 간호교육은 각 간호교육기관별로 매우 다양하게 이루어지고 있다. 특히 우리 나라는 졸업 후 수행할 업무의 범위와 수준은 동일한데도 불구하고 3년제와 4년제 간의 학제별, 학교별 교육과정의 다양성은 간호교육의 결과인 간호사의 자질과 능력의 차이를 초래하여 이에 대한 개선 요구가 절실히 요청되어 왔다. 각

전공 과목별로도 그 내용, 수준과 방법이 다양하게 이루어지고 있으며 성인간호학도 마찬가지이다. 각 간호교육기관별 교수요원의 수나 교육과정, 학생의 개인차와 학습조건, 실습기자재의 확보와 임상실습 병원의 유무 등 여러 가지 교육환경의 차이에 따라 임상실습과 이론 교과목의 구성과 교과내용, 범위, 학점, 교수-학습 방법이 달리 운영되고 있다. 그리고 간호교육의 결과를 평가하는 면허시험도 간호사의 자질을 적절히 선별하지 못하여 졸업 후 신규 간호사들이 임상간호실무의 요구에 적절히 부응하지 못하고 질적 수준차이가 불가피하여 병원에서 신규간호사들에게 상당한 기간의 실무교육을 부과하고 있는 실정이다. 1998년 간호사를 비롯한 17개 보건 의료인 면허시험을 주관하는 '한국보건의료인국가시험원'(국시원)이 확대 발족하게 되므로 간호교육도 교육과정과 교수-학습 방법, 그리고 교육평가에 대한 논의가 활발해졌다. 특히 국시원의 발족과 더불어 교육의 결과에 대한 평가 즉 면허시험 방법이 간호사의 질적 수준 고양을 주목적으로 하여 개선 보완되게 됨으로 이에 선행하는 학습목표 개발과 합의 도출, 그리고 이를 달성하기 위한 교수-학습 방법 및 평가의 개선이 불가피하게 되었다.

대한간호협회와 간호학회 등 전문학술 단체가 1998년부터 학습목표 개발과 평가방법 개선을 위한 선도적 연구노력을 경주하고, 각 간호교육기관은 이에 부응한 연

* 본 논문은 1999년도 거제대학 교내 학술연구비 지원에 의하여 수행된 것임.

** 거제대학 간호과 조교수

구와 개선작업을 강화하고 있다. 또 간호학 전공 분야별 분과학회는 각 학문 영역의 특성에 따라 교육과정과 교수-학습 방법, 평가에 관한 연구를 활발히 전개하고 있다. 성인간호학도 분과학회 차원에서는 물론 각 간호교육기관의 교수들의 개별적 연구노력이 타 교과목 보다 앞서 활성화되어 왔다. 또한 성인간호학회는 특별위원회를 구성하여 수 차례의 수정보완을 거쳐서 성인간호학 학습목표를 제시하였다. 그러나 우리 나라의 경우는 미국과 달리 학습목표 개발 연구는 단편적으로 대학 또는 학회 중심의 개괄적인 수준에 머무르고 있다. 또한 간호사 면허시험이 국립보건원에서 국시원으로 이관되고 그 내용과 방법을 개선하여 간호사의 자질과 능력을 향상시키는 방침아래 실시되므로 수험생인 간호학생들에게 부과되는 과도기적 혼란과 피해를 가급적 줄여야 할 필요가 있다. 따라서 조속한 기간에 간호학생들이 국가시험에 적응할 수 있도록 교육과정과 교수-학습 방법을 개선하고 국가시험이 보다 합리적으로 시행되려면 임상실무 수행능력 함양을 전제로 한 구체적인 학습목표를 체계적으로 개발하는 것이 우선되어야 한다. 또한 이를 교육과 임상실무 상호간에 밀접하게 연계시켜 합리적인 합의를 도출하여 간호교육과정과 국가시험에 반영하는 주기적인 개선 연구가 시급하다고 하겠다.

2. 연구 목적

간호교육은 이론과 임상실습과의 연계가 무엇보다도 중요하다. 간호사는 간호학 분야의 이론적 전문지식과 임상적 실무능력을 겸비하여야 한다. 이는 각종 기본지식과 간호 관련 전문지식을 함양하여 활용하는 능력, 이를 바탕으로 하는 임상적 판단과 문제해결 능력, 각종 간호문제 해결을 위하여 간호기술을 실제에 적용하는 능력과 대인관계 능력, 간호전문직에 대한 소명의식과 가치관의 확립 등 여러 가지 능력이 종합적으로 조화롭게 요구됨을 의미한다. 간호교육의 목표는 이와 같은 종합적인 능력을 함양하도록 설정하여 구체적이고 직접적인 교수-학습 과정에 잘 반영되어야 목표달성이 가능하므로 간호 임상실무에서 요구되는 실무능력이 학습목표 개발의 기초가 되어야 한다. 이와 동시에 학습목표 개발은 적절한 학습량과 범위를 선정·조직하여야 한다. 즉 학습목표 개발은 임상실무를 전제로 하여야 하며 간호교육과 임상실무 상호간에 합의가 도출되어야 한다. 따라서 본 연구의 목적은 학습목표와 간호실무의 수행 범위와의

적합성을 실증적 체계적으로 조사하여 보다 효율적이고 합리적인 학습목표를 합의 도출하는 방안을 탐색하므로 성인 간호학 학습목표 개발을 위한 기초자료로 제시하고자 한다.

이러한 일반적 연구목적을 달성하려면 ‘학습목표의 진술’, ‘조사도구 개발 및 시범적 예비연구’, 그리고 이를 적용한 ‘전국 규모의 일반화 연구’의 3 단계의 연구과정을 필요로 하는 바, 본 연구는 그 둘째 단계에 해당된다. 따라서 이 연구의 구체적인 목표는 다음과 같다.

첫째 간호실무의 범위와 학습목표의 적합성 여부를 동시에 파악하기 위하여 직접 학습목표를 간호실무 현장에 연계하는 연구방안을 탐색하며, 둘째 이를 위하여 적절한 조사도구를 개발하고 이의 적용가능성을 제시하고, 셋째 이러한 시범적 연구를 통하여 전국 규모의 일반화 연구의 방향을 구체화하고자 한다.

3. 연구 문제

본 연구는 전국의 성인간호학 교수들에 의하여 개발된 성인간호학 학습목표를 실제 간호실무 현장과 연계시켜 성인간호실무의 범위를 파악하고 동시에 성인간호학 학습목표의 적합성을 판단하므로 성인간호학 학습내용 선정·조직에 반영하고자 다음과 같은 문제를 연구한다.

첫째, 대분류의 영역별 학습의 필요성을 분석한다. 둘째, 중분류 및 소분류의 항목별 학습의 필요성을 분석한다. 셋째, 학습목표의 숙지 필요성 정도와 수행 빈도를 분석하므로 간호실무의 범위와 이에 대한 학습목표의 적합성을 규명하고자 한다.

II. 이론적 배경

1. 학습목표의 의미

교육에 있어서 목적과 목표라는 용어는 매우 흔히 사용되며 교육목적, 교육목표, 교육과정목표, 수업목표, 교육내용, 학습내용, 학습과제, 학습결과 등 여러 용어가 쓰임새나 맥락에 따라 혼용되고 있으며 여러 가지 의미를 포괄하는 개념이다. 이는 크게 목적과 목표 두 가지로 그 의미를 구분할 수 있으며 각각 3단계의 위계적 관계를 갖고 있다(이성호, 1985). 목적(Aim, purpose, goals, ends)은 목표보다 큰 개념으로 교육철학(philosophy), 교육이념(mission)과 관련된 보다 포괄

적, 일반적, 장기적이며 가치규범적인 의미로서 교육의 방향을 제시한다. 목표(objectives, outcomes)는 보다 구체적인 개념으로서 목적을 실현시키기 위한 활동이나 구체적인 행동지침, 또는 구체적인 행동형성을 위한 수단이라고 하겠다. 이러한 목적과 목표는 각각 국가적 장기적 차원의 교육목적(goals/aims of education)과 교육목표(objectives/purposes of education), 각급 학교나 교육현장에서 구체화되고 방향성을 갖는 교육과정 목적(curriculum goals)과 교육과정 목표(curriculum objectives), 그리고 가장 구체화된 교실 수준의 단기적 수단으로서의 수업목적(instructional goals)과 수업목표(instructional objectives)로 위계화 된다.

수업목표란 교수-학습 상황을 동시에 일컫는 의미로서 (Gagne, 1985) 학습목표(learning objectives)와 교수목표(teaching objectives)로 나눌 수 있는데 이는 서로 동일한 의미로서 양자가 일치되어야 바람직하다고 하겠다. 즉 학습목표란 수업목표를 의미하며 학습자에게 초점을 맞추어 학습상황을 강조한 것이라고 하겠다.

학습목표의 사전적 의미를 살펴보면 ‘학습’과 ‘목표’라는 두 단어의 복합용어이다. 학습이란 ‘배우고 익히는 것’을 의미하며, 목표란 ‘어떤 일을 완수하거나 어떤 지점까지 도달하기 위한 대상’ 또는 ‘개인의 행동이 그 방향으로 진행되는 최종 결과’라고 정의하고 있다(이희승, 1988). 가르치고 배우는 상황 즉 교육에 있어서 목표란 학습자의 배우는 입장인든 가르치는 교수자의 입장인든 목표수립이 가장 선행되어야 하므로 교육과정(curriculum)구성에 있어서 가장 기본적인 요소이며 교수-학습이 이루어지는 수업의 내용과 방법 결정의 관건이며 이는 최종 도달하게 될 학습결과(learning outcomes)를 의미한다(고자경, 1983). 즉 학습목표란 학습을 시작하는 때는 학습자가 목표로 하는 행동이고 학습이 끝났을 때는 학습의 결과로 나타나는 학습자의 종착행동(terminal behavior)이 된다. 이러한 학습목표는 행동주의 심리학의 영향에 의하여 교육을 행동의 바람직한 변화라고 전제하고 교육의 체제적 접근과 수업의 공학적 접근이 도입되면서 목표관리에 의한 수업모형(Anderson, 1983)이 발전하게 된 것이다. 본 연구의 주제인 성인간호학 학습목표개발은 국시원에서 주도하는 평가의 선행 작업으로서 이러한 행동적 목표설정을 전제로 하고 있다(최삼섭, 1999).

목표가 지향하는 행동의 수준에 따라 학습목표는 두

가지로 구분할 수 있다. 수업의 과정에서 여러 가지 학습목표를 성취하므로 얻어지는 보다 상위의 복합적이고 누적적인 최종학습목표가 있고, 이 최종학습목표를 달성하는 과정에서 거쳐야 하는 하위의 세부학습목표가 있다. 이 두 학습목표는 각각의 학습결과로 얻어지는 행동을 보다 명료하고 구체적으로 진술해야 하는 것은 마찬가지이다(변영계, 1979; 변영계 등, 1993). 최종학습목표는 교육과정에서 의도하고 있는 목표와 내용을 성취할 수 있도록 학습경험을 선정·조직하는데 명확한 시사를 줄 수 있어야 한다. 이렇게 함으로 학습자들은 목표가 분명해지므로 내적 동기유발이 되고 목표지향적으로 학습을 촉진시키게 되고 수업은 학습목표와 학습내용에 일관된 교수-학습방법이 이루어지게 된다(이성호, 1989). 또한 수업이 끝났을 때 최종 학습목표는 그 수업의 효과나 학습목표의 달성 여부(학습성과)를 확인해 보는 평가의 지표가 된다.

요약하면, 본 연구의 학습목표란 최종학습목표를 의미하며 학습내용(학습과제)과 종착행동을 구체적으로 명시해 놓은 것이다. 학습목표 설정은 교육과정 계획의 첫 단계로서 학습내용 선정·조직의 기초가 된다. 학습목표에 의거하여 학습내용을 선정·조직하며 논리적으로 일관된 교수-학습전략이 구사되어야 목표에 도달할 수 있다. 그리하여 이를 준거로 교육의 결과와 교육의 효과에 대한 타당한 평가가 이루어지게 된다.

2. 학습목표 개발의 방법

앞서 언급한 바와 같이 학습목표는 수업목표와 같은 의미로서 가르치는 교수자와 배우는 학습자가 서로 공유하고 일치하는 목표가 되어야 바람직한 교수-학습이 이루어진다. 즉 교수자는 수업을 주도하는 입장에서 학습자의 흥미와 선수학습능력, 교과요구, 그리고 사회의 요구 등을 고려하여 적절한 학습내용을 학습목표에 제시하여야 한다. 학습내용을 적절히 선정·조직하는 것을 염두에 두고 먼저 학습과제에 대한 분석이 선행되어야 한다(김순택 외, 1981). 예컨대, 성인간호학 교과목 자체의 학문적 요구와 간호실무의 요구도 함께 반영되도록 대학과 임상실무의 연계가 긴밀히 이루어져야 한다.

다음은 학습목표를 구체적으로 명세화하여야 한다. 학습목표의 명세화는 두 가지 차원의 목표를 고려하여야 한다. 장기간에 걸친 궁극적인 목표와 당면과제가 되는 수업현장의 학습활동으로서의 목표가 고려되어야 한다

(유태영, 1985). 궁극적인 목표는 교육목표나 교육과정 목표처럼 수업 이후의 보다 포괄적이고 종합적인 상위목표이다. 학습목표는 가장 하위의 구체적인 당면과제로서, 교육목표와 교육과정목표를 달성하기 위하여 실제 수업 현장에서 교실내의 학습자 행동에 초점을 맞추어 구체적으로 명세화한 학습자의 종착행동(terminal behavior)을 목표로 한다. 성인간호학의 경우, 교육목표나 교육과정목표는 성인간호에 관련된 간호사의 직무수행 내용이나 역할과 능력에 초점을 두어 설정하고, 학습목표는 교수-학습 과정에서 이루어지는 학습활동의 소산인 종착행동에 국한된다. 예를 들면 '상부소화기 출혈환자의 간호를 수행할 수 있다.'는 간호사의 역할로서 궁극적인 목표이고, 이를 수행하는데 필요한 이론과 원리, 중재방법과 절차 등을 알아야 한다. 학습목표는 상부소화기 출혈의 원인과 병태생리, 이에 따른 간호중재 방법과 절차, 주의 및 금기사항 등을 교수-학습 과정에서 이루어지도록 목표를 명세화하고 이 학습목표가 평가의 지침이 되도록 진술하여야 한다.(예, '상부소화기 출혈환자에 대한 지혈 방법과 이에 따른 간호중재법을 설명한다.')

학습목표는 측정가능(measurable)하여야 한다(Mager, 1962). 교실내에서 학습행위 또는 행동결과를 확인하고 관찰할 수 있어야 한다(유태영, 1985). 예컨대 '(가)염증성장질환의 치료를 설명한다. (나)염증성장질환을 치료한다. (1)염증성장질환의 치료에 따른 간호중재 내용을 설명한다. (2)염증성장질환에 따른 간호를 수행한다.'와 같은 학습목표 중 (나)와 (2)의 경우는 학습자가 직접 교실에서 할 수 없다. 따라서 이러한 수업은 이루어질 수도 없고 학습자의 행동을 관찰하거나 측정할 수 없다. 물론 표준화환자(standardized patient)를 활용하는 경우 가능할 수도 있지만(김용일, 1998) 현재의 우리나라 간호학 수업 상황에서는 불가능하다.

교실상황에서 행동화 또는 실행할 수 없는 목표는 교수-학습의 내용과 방향을 규정지어 주지 못하기 때문에 학습이 촉진될 수 없다. 따라서 학습목표의 주요 관건은 막연한 목표보다는 교실현장에서 수행할 수 있는 학습 가능한 목표가 구체적인 내용과 수준을 제시하도록 진술되어야 바람직하다. 즉 간호과정은 병원에서 간호실무의 과정이지, 그 과정대로 교수-학습 과정이 이루어질 수는 없고 간호중재 그 자체가 학습내용일 수는 없다. 간호실무 능력이 곧 학습목표일 수는 없다. 학습목표는 간호실무 능력을 갖추기 위한 지식, 태도, 기술을 학습목표로 진술하여야 한다. 물론 임상실습의 경우는 실무실습이기

때문에 간호과정을 관찰 모방하면서 경험학습이 이루어지게 된다. 즉 임상실습이 교실 상황에서 습득하기 곤란한 간호실무 능력을 학습하도록 보완해 준다고 하겠다. 그래서 간호교육은 임상실습과 이론교육이 불가분의 관계이며 교수-학습 과정에서 결코 이분될 수 없다.

학습목표 개발은 문제해결력 함양을 전제로 하여야 한다. 타 교과목이나 학문영역에서도 마찬가지이겠지만 간호교육의 경우 단순히 지식의 습득과 적용에 머무르는 것이 아니라 인지기능과 창의적 사고력 증진을 필요로 한다(고자경, 1999). 나아가 간호교육은 업무의 확실적인 실행력(practice)만이 아니라 상황의 변화에 대처하여 업무를 처리하는 성찰력(praxis)을 요구하며(Kramer, 1999), 이를 위하여 앎의 유형(knowing pattern)의 통합이 이루어지는 교육을 강조하고 있다(Bransford & Stein, 1984, Heath, 1998). 이는 창의적 또는 비판적 사고(critical thinking) 이상의 인지기능이 요구된다고 하겠다. 특히 운동기능적 영역의 경우도 간호학은 인지학습을 전제로 한 것이어야 한다. 예를 들어 '측구공을 골 안에 차 넣는다', '칼로 각두기를 썬다'는 운동기능의 정확성이 중요하지만 신속하고 숙달된 동작을 최우선 목표로 한다. 그러나 '근육주사를 놓는다'는 행동의 정확성이 신속하고 숙달된 동작보다는 해부학적으로 정확한 부위에 정확한 용량을 주사하기 위하여 해부학, 약리학, 무균법 등의 지적영역의 인지학습을 전제로 한 정확성이 더 중요하다. 뿐만 아니라 환자 상태의 변화를 관찰하고 이에 적절히 대처하여야 한다. 따라서 간호학의 학습목표는 임상실무와의 연계 속에서 필요한 학습과제를 분석해 내어야 한다. 환언하면, 학습목표가 간호실무에 얼마나 유용한가 또는 필요한가를 고려하여 선정·조직하여야 한다. 실제 그 지식 내용이 직접적으로 간호실무 행위는 아닐지라도 그 행위를 위한 의사결정의 관건으로서 다양한 변화에 대처하려면 지적 영역의 학습이 무엇보다도 중요하다. 이때 단순히 암기위주의 단편적인 지식이 아니라 간호문제를 해결하는데 활용할 수 있도록 지식의 구조를 파악하게 하므로 사고력이 증진되도록 해야 한다(Bellack & Kliebard, 1977). 학습자의 사고과정과 학습과정에 지식의 구조가 적절히 연계되도록 교수-학습 과정의 구조화를 도모하여야 한다(이성호, 1981). 학습과제의 성격에 따라 교수-학습과 평가방법이 고려되어야 한다(이명근, 1992, 1993). 따라서 학습목표는 직무분석(job analysis and description)과 이에 결맞은 과제분석(task analysis)

을 하여 각 과제를 해결하는데 필요한 지식이나 이론의 범위(scope)와 논리적 계열성(sequence)을 토대로 학습목표를 개발 선정 계열화하여야 한다(김순택 외, Taba, 1962). 즉 학습내용의 범위와 위계적 순서가 학습목표 개발에 반영되어야 한다. 학습목표개발은 단순히 학습내용의 나열이나 열거가 아니라 범위와 계열성을 고려한 선정·조직이 필수적이라고 하겠다.

III. 연구의 방법

본 연구의 방법은 조사도구 개발 및 시범적 예비연구로서 질문지를 활용하여 임상간호 현장의 실무능력의 수행 범위와 학습목표간의 적합성을 파악하고자 성인간호학회에서 개발한 성인간호학 학습목표를 토대로 학습의 필요성과 간호실무의 수행빈도와 숙지필요성에 대하여 간호사들의 경험과 의견을 조사하였다. 학습의 필요성은 성인간호학회에서 제시한 성인간호학 학습목표 단계별 분류에 의거하였고, 수행빈도와 숙지필요성은 최종 학습목표에 대한 실제 간호실무의 수행빈도와 숙지필요성의 정도를 조사 비교하였다.

1. 연구도구 개발

질문지의 내용은 응답자의 인적사항과 학습목표에 관한 문항으로 구분된다. 응답자의 인적사항은 4문항(직책, 근무년한, 근무부서, 최종학력)으로 구성하였다. 학습목표에 관한 문항은 전국의 3, 4년제 간호대학의 성인간호학 교수들이 개발한 학습목표 진술을 토대로 질문지의 내용을 구성하였다(성인간호학회, 1999). 질문지의 내용은 학습목표의 분류 단계에 따라 대분류, 중분류, 소분류, 학습목표의 4단계로 작성하였다. 각각의 항목은 본 연구의 목적에 따라 다음과 같이 선별적으로 구성하였다(표 3-1 참조).

대분류는 10개 영역을 모두 포함하되 이중 혈액·맥

관계, 비뇨·생식기, 감각계는 각각 2, 2, 3 영역으로 세분하여 14항목으로 구성하였다. 중분류는 대분류의 14영역 중 2영역을 선정하였다. 성인간호학의 전체 내용을 포괄하는 총론은 타 영역과는 구별되기 때문에 우선적으로 포함시켰고, 나머지 심장계는 특별한 기준이나 조건 없이 13개 영역을 대상으로 무작위로 선정하였다. 소분류는 중분류에서 선정된 총론과 심장계의 소분류 항목 중에서 1개 항목을 무작위로 선정하였다. 최종 학습목표는 방대한 항목 수를 고려하여 소분류에서 선정된 심장계 중 소분류의 심장수축장애를 무작위로 선정하여 각 항목의 학습목표를 전부 포함시켰다.

응답요령은 대분류, 중분류 및 소분류의 학습필요성에 대하여 각각 6단계의 서열적으로 점수화하여 응답하게 하였다(①많은 내용을 깊게 학습해야 한다. ②필수적으로 학습해야 한다. ③개략적인 학습이 필요하다. ④부분적인 학습이 필요하다. ⑤거의 학습할 필요가 없다. ⑥전혀 학습할 필요가 없다).

학습목표는 각 항목에 대한 ‘숙지 필요성’과 ‘수행빈도’를 동시에 각각 응답하게 하였다. ‘숙지 필요성’은 4단계로 ‘①알아야 할 필요가 없다. ②몰라도 큰 어려움이 없다. ③알수록 도움이 된다. ④꼭 알고 있어야 한다.’로 점수화 하였다. ‘수행빈도’는 5단계로 ‘①간호사가 직접 수행하는 일이 아니다. ②거의 수행한 적이 없다. ③년 1회 이상 수행한다. ④월 1회 이상 수행한다. ⑤매일 수시로 수행한다.’로 점수화 하였다. 그리고 추가되어야 할 내용이나 기타 의견을 제시하도록 자유 응답란을 마련하여 응답자가 직접 기재하도록 하였다.

2. 연구대상 및 절차

본 연구는 앞서 연구목적에서 밝힌 바와 같이 2단계의 시범적 연구로서, 전국의 1, 2, 3차 병원 전체를 모집단으로 전제하되, 병원의 규모와 수준을 고려하여 이 중에서 규모와 수준이 중간에 해당하는 2차 병원 1개 기

<표 3-1> 질문지의 내용 구성

대분류	중분류	소분류	학습목표
1. 총론 외 13항목	1. 총론: 12항목	2. 심장계 1) 개요: 3항목	3. 심장계 2) 심장 수축 장애 (1)장애이해: 4항목 (2)간호사정: 10항목 (3)간호진단: 2항목 (4)간호계획: 2항목 (5)간호중재: 17항목 (6)간호평가: 4항목
	3. 심장계: 6항목		

관을 조사대상 기관으로 임의선정 하였다. 조사대상자는 선정된 병원의 간호사 전체를 대상으로 임상 실무담당자의 직급별, 경력별, 병동별로 수간호사, 책임간호사, 일반간호사를 전수 조사하였다. 응답자의 변인별 구성은 <표 3-2>와 같다.

연구자가 조사대상 병원을 직접 방문하여 간호부장 및 수간호사에게 연구의 목적, 의의, 취지 등을 설명하고 사전동의를 구하였다. 조사방법은 연구보조자가 미리 작성하면서 주의사항을 표시한 “견본”을 제시하고 질문지를 실제로 작성하게 하면서 응답요령을 상세히 설명한 후 병동별로 질문지를 배부하였다.

<표 3-2> 응답자의 변인별 분포

구 분	빈 도	백분율	
직책	수간호사	5	11.1
	책임간호사	5	11.1
	일반간호사	35	77.8
경력	1년 미만	5	11.1
	1-2년	8	17.8
	2-5년	12	26.7
	5년 이상	20	44.4
학력	3년제	39	86.7
	4년제	5	11.1
	석사	1	2.2
근무 부서	내과병동	6	13.3
	외과병동	9	20.0
	중환자실	12	26.7
	응급실	7	15.5
	수술실	3	6.7
	기타	8	17.8
계	45	100.0	

3. 자료수집 및 분석방법

질문지 조사기간은 2000년 1월 25일 ~ 2월 10일이며, 2차례에 걸쳐 연구대상 병원의 병동별로 질문지를 회수하였다. 질문지는 총 55부를 배부하였으며 47부를 회수하여 회수율은 85.5%이다. 회수한 자료를 2차에 걸친 검토 결과 작성이 미흡하거나 인적사항의 기재가 누락된 부분이 있는 2부는 분석에서 제외하고 최종 45부를 분석대상으로 하였다. 자료의 분석방법은 1개 기관을 전수 조사하였으나 전국규모로서의 대표성과 표집수(sample size)가 충분치 않고 본 연구는 시범연구로서 내용타당도 검증에 초점을 두고 기술통계에 의한 산술적 분석을 구체적으로 하였다. 자료의 통계적 처리는

SPSS Win 7.5 통계 Package에 의하여 조사도구의 신뢰도 검증, 순위검증 그리고 빈도, 평균 등 기초통계량을 산출하였다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 대분류 영역별 학습의 필요성

성인간호학 14개 영역에 대한 학습의 필요성은 가장 낮은 시각계와 피부계의 평균값이 2.82로 대체적으로 모든 신체계통을 필수적이거나 개략적인 학습이 필요한 것으로 학습 필요성이 높게 반응하였다(표 4-1 참조). 그러나 성인간호학은 18세 청소년기부터 노년기의 임종에 이르는 성인의 모든 신체계통에 대한 방대한 학습량을 한정된 시간과 학점으로 학습해야 하는 점(이향린 등, 1988)과 각 영역별 학습 필요성의 평균순위를 고려할 때, 학습목표의 수와 학습량, 학습시간과 수준을 고려하여야 함을 시사하고 있다. 특히 학습목표의 개발은 단순히 열거하기보다는 각 영역별 순위를 참조하여 학문 또는 지식의 논리적 구조와 학습의 위계에 따라서 중핵(core)을 선정·조직하고, 또한 연구대상을 확대하여 총론, 생식기계, 감각계에 대한 구체적인 분석이 필요하다.

<표 4-1> 대분류의 영역별 학습 필요성

영역	사례수	평균값	평균순위값*
총론	42	2.67	10.04
호흡기계	42	1.36	3.60
심장계	40	1.31	3.53
혈액계	42	1.85	5.90
맥관계	41	1.85	5.71
소화기계	42	1.71	5.15
신경계	42	1.71	4.94
근골격계	42	2.21	7.74
비뇨기계	42	2.62	9.73
생식기계	42	2.69	10.17
내분비계	42	2.08	7.15
시각계	42	2.82	10.51
청각계	42	2.79	10.41
피부계	42	2.82	10.51
전체	38	2.18	

Cronbach=0.9196, Prob.=0.0000, *: 유의수준=0.0000

<표 4-2> 총론의 항목별 학습 필요성

항목	사례수	평균값	평균순위값*
성인의 건강사정	44	2.39	6.56
수분과 전해질	44	1.57	3.27
감염	43	1.91	4.52
면역과 알러지	44	2.50	6.88
중양간호	44	2.41	6.62
응급간호	44	1.52	3.15
쇼크	44	1.68	3.76
수술간호	44	2.42	6.74
재활간호	43	2.77	8.34
노인간호	44	2.95	8.72
임종간호와 호스피스	44	3.09	9.15
한방요법	43	3.79	10.39
전체	41	2.41	

Cronbacha=.9568, Prob.=.0000, *: 유의수준=.0000

2. 중분류의 항목별 학습의 필요성

가. 총론

대분류의 총론은 앞의 <표 4-1>에서 보면, 평균값은 2.67, 평균순위값은 10.04(10위)로 낮게 나타났다. 이는 필수적이되 개략적이거나 부분적인 학습이 필요하다는 것을 시사하고 있다. 그러나 이를 구체적인 항목을 제시하여 조사한 결과는 표4-2와 같이 학습의 필요성이 더 높게 나타났다. 이는 ‘총론’이라는 표현이 개략적인 학습이나 부분적인 학습의 의미를 내포하기 때문일 수도 있다고 사료된다.

항목전체의 평균값이 앞의 대분류의 총론의 평균값보다 작은 값(2.41)으로 학습의 필요성을 더 높게 응답하였다. 특히 총론의 각 항목을 구체적으로 살펴보면, ‘응급간호’, ‘수분과 전해질’, ‘쇼크’가 학습의 필요성을 더 높게 반응한 것은 대분류의 ‘심장계’, ‘호흡기계’와 같은 맥락으로 간주할 수 있다고 하겠다. 여기서 의미 있는 시사는 총론에서 다루는 ‘응급간호’, ‘수분과 전해질’, ‘쇼크’는 ‘심장계’, ‘호흡기계’와 연계시켜서 통합적인 학습이 이루어지도록 학습목표의 범위와 계열성에 대한 재검토가 필요함을 추론할 수 있다. 이에 반하여 ‘한방요법’은 학습의 필요성이 낮게 나타났다. 그리고 ‘임종간호와 호스피스’, ‘재활간호’도 ‘노인간호’와 함께 학습의 필요성이 더 낮게 나타났다. 이는 조사대상 병원의 간호실무가 노인 및 임종환자의 수가 적기 때문인지 아니면 이 지식의 특성상 학습의 필요성이 낮은 것인지를 조사 대상 병원을 확대하여 비교해 볼 필요가 있다고 하겠다.

나. 심장계

앞서 대분류 분석에서 살펴본 바에 의하면 심장계가 학습의 필요성이 가장 높다. 그러나 이를 중분류의 항목별 결과와 비교하면 전체의 평균값이나 각 항목의 평균값이 모두 대분류의 1.31보다 높은 값으로 학습 필요성의 순위가 오히려 낮게 나타났다(표 4-3참조).

특히 개요가 학습 필요성이 가장 낮게 나타났는데 이는 앞서 총론의 경우와 같은 맥락의 의미를 함축하고 있음을 추론할 수 있다. 개요는 신뢰도 검증에서도 이를 제거시키므로 전체 신뢰도를 올릴수 있는 것으로 나타났다. 개요에 대한 응답자의 반응이 일관되지 못하므로 개요의 소분류와 학습목표에 대하여 보다 구체적인 분석이 필요함을 시사하고 있다. 또한 수축장애와 심박동장애의 평균값이 동일하게 나타난 것은 지식의 내용과 특성이 서로 유사하며 내적 연계가 되어 동시에 중요하다고 판단한 것이라고 사료된다. 따라서 이 항목들은 지식의 구조와 서로의 연계를 고려하고, 학습의 필요성이 높은 허혈성 장애를 중심으로 보다 심층적인 학습목표의 분석이 필요함을 시사한다.

<표 4-3> 심장계의 항목별 학습 필요성

항목	사례수	평균값	평균순위값*
개요	45	2.64	4.78
심장 수축 장애	45	1.76	2.89
허혈성 장애	45	1.69	2.81
심박동 장애	45	1.76	2.92
염증성 장애	45	2.11	3.78
관막 장애	45	2.16	3.82
전체	45	2.02	

Cronbacha=.8695, Prob.=.0000 *: 유의수준=.0000

<표 4-4> ‘심장계 개요’의 학습 필요성

항목	사례수	평균값	평균순위값*
심장의 해부학적 구조와 기능	45	1.62	1.94
심장의 생리기전	45	1.67	2.00
심장장애의 영향	45	1.71	2.06
전체	45	1.67	

Cronbacha=.9047, Prob.=.5185 *: 유의수준=.600

3. 소분류의 항목별 학습의 필요성(심장계의 개요)

앞서 중분류에서 살펴본 바에 의하면 심장계의 개요가 학습의 필요성이 평균값 2.64 평균순위값 4.78로 가장

낮게 나타났다<표4-3>. 그러나 소분류의 개요에 대한 반응은 세 항목 모두가 표4-4과 같이 많은 내용을 깊게 또는 필수적으로 학습해야 하는 것으로 오히려 높게 나타났다. 이 중에서 심장의 해부학적 구조와 기능이 가장 높게 나타났다. 이는 앞서 증분류의 각 항목과 비교해 볼 때 각 장애에 대한 이해를 위하여 해부, 생리, 병리학 등의 기초의학 학습이 전제되어야 함을 의미한다. 그러나 신뢰도 검정도 유의하지 않으며 평균순위도 유의하지 않다. 따라서 이에 대한 논의는 학습목표의 분석과 함께 자세히 검토하여야 할 필요가 있다. 특히 심장장애의 영향은 이 항목을 제거하면 전체 신뢰도가 높아지는 것으로 나타났다. 또한 신뢰도 검정의 유의수준이 .5185이므로 이 항목의 학습목표를 구체적으로 검토할 필요가 있다.

4. 학습목표에 대한 숙지 필요성과 수행빈도의 분석 (심장 수축장애)

심장계의 경우 각 분류 단계별로 학습의 필요성이 일관되게 나타나지 않았지만 장애이해(3.48)가 간호사정(3.50) 다음으로 숙지 필요성이 높게 나타났다<표 4-1, 표 4-3, 표 4-5, 표 4-6, 표 4-7, 표 4-8, 표 4-9, 표

4-10>.

장애이해의 학습목표를 구체적으로 살펴보면 ‘심장수축장애의 분류를 설명한다’가 가장 숙지필요성의 평균순위가 낮으며 수행빈도의 평균순위도 가장 낮다<표4-5>. 장애이해의 수행빈도는 각 학습목표가 거의 수행한 적이 없다고 나타났지만 숙지 필요성은 알수록 도움이 된다고 높은 편이다. 또한 다음의 간호진단, 간호중재, 간호평가보다 숙지 필요성이 높게 나타난 것을 고려해 보면 간호과정은 문제해결을 위한 체계적 접근방법으로서의 과정이지 학습내용일 수는 없으며 이러한 과정에 의하여 합리적인 문제해결은 보다 구체적인 지식이 학습내용으로 선정 조직되어야 한다. 이렇게 하기 위해서는 학습목표가 이를 명세화 하도록 진술되어야 함을 시사하고 있다.

‘심장질환 대상자의 사회심리적 반응을 파악한다’는 수행빈도는 높는데 비하여 숙지필요성은 낮다. 이는 구체적인 학습내용이 많지 않으며 실제 학습활동이 불필요함을 암시한다. 간호사정은 수행빈도와 숙지의 필요성이 ‘알수록 도움이 된다’로 비교적 높게 나타났다<표 4-6>. 그러나 이들 학습목표들도 장애이해에서 열거된 학습목표의 성취를 기반으로 하는 것임을 잘 알 수 있다. 따라서 이들 학습목표들간의 계열성을 분석하여 교실내의 중

<표 4-5> 심장수축 장애 이해 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

학습목표	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위값*	사례수	평균값	평균순위값*
심장수축장애의 정의를 설명한다.	44	3.52	2.59	41	2.76	2.60
심장수축장애의 원인을 설명한다	44	3.55	2.64	41	2.68	2.50
심장수축장애의 분류를 설명한다	44	3.34	2.23	41	2.63	2.44
심장수축장애의 병태생리를 설명한다	44	3.50	2.55	41	2.71	2.46
전 체	44	3.48		41	2.70	
Cronbacha / Prob / *	.9145 / .0037 / .005			.9561 / .6260 / .652		

<표 4-6> 심장수축장애 간호사정 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

항 목	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위값*	사례수	평균값	평균순위값*
신체검진결과를 해석한다.	43	3.51	5.59	40	2.85	5.07
임상검사 방법을 열거한다.	43	3.47	5.35	40	2.95	5.36
임상검사 결과를 해석한다.	43	3.47	5.36	40	2.90	5.50
진단검사 방법을 설명한다.	43	3.42	5.12	40	2.93	5.40
검사결과의 의미를 해석한다.	43	3.42	5.12	40	2.95	5.54
대상자의 과거력을 수집할 수 있다.	43	3.49	5.49	40	2.98	5.85
대상자의 사회심리적 반응을 파악한다.	43	3.33	4.65	40	3.00	5.63
임상증상을 인지한다.	43	3.67	6.40	40	2.98	5.86
급성 합병증을 설명한다.	43	3.58	5.93	40	2.88	5.28
급성 합병증을 인지한다.	43	3.60	6.01	40	2.93	5.51
전 체	43	3.50		40	2.92	
Cronbacha / Prob / *	.9388 / .0002 / .0000			.9694 / .8705 / .508		

<표 4-7> 심장수축장애 간호진단 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

학습목표	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위*	사례수	평균값	평균순위값*
대상자의 실제적인 간호진단을 도출한다.	44	3.43	1.56	40	2.98	1.51
대상자의 잠재적인 간호진단을 도출한다.	44	3.32	1.44	40	2.95	1.49
전 체	44	3.38		40	2.96	
Cronbacha / Prob / *: 유의수준	.9264 / .0235 / .025			.9948 / .3235 / .317		

<표 4-8> 심장수축장애 간호계획 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

학습목표	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위값*	사례수	평균값	평균순위값*
간호진단의 우선순위를 설정한다.	44	3.58	1.60	39	3.10	1.55
간호진단에 따른 장단기 목표를 세운다.	44	3.47	1.40	39	3.00	1.45
전 체	33	3.60		39	3.05	
Cronbacha / Prob / *: 유의수준	.9271 / .0018 / .003			.9933 / .0439 / .046		

<표 4-9> 심장수축장애 간호중재 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

학습목표	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위값*	사례수	평균값	평균순위값*
심장수축장애에 사용되는 약물을 나열한다.	44	3.68	9.85	41	3.12	9.99
약물의 작용, 부작용을 설명한다.	44	3.73	10.27	41	3.10	9.91
약물을 정확하게 투여한다.	44	3.80	10.89	41	3.07	9.76
약물투여로 인한 대상자의 반응을 측정한다.	44	3.75	10.49	41	3.10	9.96
약물투여시 주의점을 기술한다.	44	3.77	10.69	41	3.15	10.21
대상자에게 적합한 식이계획을 세운다.	44	3.55	8.69	41	2.78	8.13
에너지 사용감소를 위한 간호를 계획한다.	44	3.48	8.08	41	2.88	8.38
진단적 검사에 따른 전후 간호를 수행한다.	44	3.73	10.30	41	3.02	9.38
부종에 대한 간호를 수행한다.	43	3.74	10.30	41	3.10	9.74
심장수축장애의 급성합병증을 인지한다.	44	3.64	10.08	41	3.15	9.68
산소요법의 원리를 설명한다.	44	3.66	10.23	42	3.38	10.85
순환혈량 감소를 위한 정맥절개술을 기술한다.	44	3.00	5.30	42	2.21	6.20
대상자의 심리간호를 수행한다.	44	3.20	6.68	42	3.19	9.54
대상자의 간호중재에 대한 반응을 확인한다.	42	3.43	8.48	42	3.19	9.54
대상자의 퇴원후 추후간호를 계획한다.	42	3.26	7.08	42	2.67	7.20
대상자의 퇴원교육을 수행한다.	42	3.39	8.29	42	2.76	7.55
대상자의 재활간호를 설명한다.	42	3.27	7.26	42	2.64	7.00
전 체	42	3.39		40	2.99	
Cronbacha / Prob / *: 유의수준	.9192 / .0000 / .000			.9552 / .0000 / .000		

착행동을 규명할 필요가 있다고 사료된다. 예컨대 ‘심장수축장애의 급성 합병증을 설명한다’는 학습목표로 타당하지만 ‘심장수축장애의 급성 합병증을 인지한다’는 교실수업에서 이루어질 수 없는 궁극적인 학습목표이다.

심장수축장애의 간호진단은 수행빈도는 ‘년 1회 이상 수행한다’로 비교적 낮지만 학습목표 숙지 필요성은 ‘일수록 도움이 된다’로 비교적 높다<표 4-7>. 그러나 이는 학습목표가 교수-학습 상황에 적절하게 진술되어야 하고, 뿐만 아니라 아직까지 간호실무에서 간호진단의 도출은 활성화되지 못하고 있음을 시사한다. 따라서 이에 대한

학습목표는 보다 심층적인 논의가 필요하다.

‘심장수축장애 간호계획은 다른 영역에 비하여 학습목표의 수행빈도와 숙지 필요성이 모두 가장 높은 편이다(표 4-8 참조). 그러나 학습목표의 진술내용이 교실 상황의 행동으로 학습이 불가능하며 관찰 측정하기에도 곤란하다. 또한 간호계획이라는 실무를 수행하기 위한 학습목표 진술이 필요하다. 간호계획 단계에서 간호진단의 우선순위를 결정하는 것은 앞의 진단단계와 같은 맥락에서 검토되어야 하겠다.

간호중재는 숙지 필요성과 수행빈도가 다른 영역에 비

<표 4-10> 심장수축장애 간호평가 학습목표의 숙지 필요성 / 수행빈도

학습목표	숙지 필요성			수행빈도		
	사례수	평균값	평균순위값*	사례수	평균값	평균순위값*
제공된 치료적 중재에 대한 반응을 측정한다.	44	3.36	2.58	42	2.76	2.44
제공된 간호 중재에 대한 반응을 측정한다.	44	3.36	2.58	42	2.83	2.58
제공된 간호중재 수행결과를 평가한다.	44	3.34	2.53	42	2.86	2.60
대상자의 생활양식 변화정도를 평가한다	44	3.20	2.31	42	2.69	2.38
전 체	44	3.32		42	2.79	
Cronbacha / Prob / *: 유의수준	.9076 / .0292 / .045			.9728 / .1407 / .170		

하여 높은 편이다(표 4-9 참조). 그러나 '순환혈량 감소'를 위한 정맥절개술을 기술한다', '심장수축장애 대상자의 심리간호를 수행한다', '심장수축장애 대상자의 퇴원 후 추후 간호를 계획한다', '심장수축장애 대상자의 재환간호를 설명한다'는 숙지 필요성과 수행빈도가 모두 다른 학습목표에 비하여 낮다. 약물투여, 진단검사, 산소요법 등에 관한 학습목표가 수행빈도와 숙지 필요성이 모두 비교적 높게 나타났다. 특히 진단검사에 관련된 학습목표는 숙지 필요성도 높고 수행빈도도 비교적 높다. 따라서 이에 관련된 학습내용을 구조화 한 학습목표를 우선적으로 선정하여야 하겠다.

간호평가에 관한 학습목표는 다른 영역에 비하여 수행 빈도는 낮은 편이고 숙지 필요성은 비교적 높게 나타났다(표 4-10 참조). 이는 앞의 분석에서와 같은 맥락으로 실제로 간호과정을 간호실무에서 적용하지 못하고 있음을 의미한다.

이상과 같이 각 학습목표는 대체로 수행빈도가 그리 높지 않지만 숙지 필요성은 비교적 높게 나타났다. 이는 대부분의 학습목표 진술이 교수-학습 과정의 교실상황이 아니고 간호실무 상황을 그대로 서술하였기 때문에 꼭 필요한 학습목표라고 판단하기보다는 광범위하거나 막연한 필요성을 나타나는 것으로 사료된다. 따라서 숙지 필요성과 수행빈도의 순위를 참고로 하여 학습목표의 명세화 작업이 우선되어야 하겠다.

V. 결론 및 제언

1. 요약

간호사의 자질과 능력을 향상시키고 간호교육의 질적 개선을 위하여 간호사 면허시험의 변화와 더불어 새롭게 간호학 학습목표 개발이 추진되고 있다. 장기적으로는 간호교육의 발전을 위하여, 단기적으로는 간호사 면허시험이 국립보건의원에서 새로 발족한 보건의료인국가시험원

으로 이관되고 그 내용과 방법을 개선하여 실시되므로 수험생인 간호학생들에게 부과되는 과도기적 혼란과 피해를 가급적 줄여야 할 필요가 있다. 따라서 국가시험이 보다 합리적으로 시행되고 조속한 기간에 간호학생들이 국가시험에 적응할 수 있도록 교육과정과 교수-학습 방법을 개선하려면 임상실무 수행능력 함양을 전제한 구체적인 학습목표를 체계적으로 개발하는 것이 우선되어야 한다. 이를 위하여 교육과 임상실무를 상호 밀접하게 연계시켜 합리적인 합의를 도출하여 간호교육과정과 국가시험에 반영하는 주기적인 개선 연구가 시급하다고 하겠다. 간호교육은 이론과 임상실습과의 연계가 무엇보다도 중요하다. 본 연구의 목적은 학습목표와 간호실무의 수행 범위와의 적합성을 실증적 체계적으로 조사하여 보다 효율적이고 합리적인 학습목표를 합의 도출하는 방안을 탐색하므로 성인 간호학 학습 목표 개발을 위한 기초자료로 제시하고자 한다.

이와 같은 연구 목적을 달성하기 위한 본 연구는 시범 연구로서 전국의 성인간호학 교수들에 의하여 개발된 성인간호학 학습목표를 실제 간호실무 현장과 연계시켜 성인간호실무의 범위를 파악하고 동시에 성인간호학 학습목표의 적합성을 판단하므로 성인간호학 학습내용 선정·조직에 반영하고자 첫째로 대분류의 영역별 학습의 필요성을 분석하고, 둘째로 중분류 및 소분류의 항목별 학습의 필요성을 분석하고, 셋째로 학습목표의 숙지 필요성 정도와 수행 빈도를 분석하므로 간호실무의 범위와 이에 대한 학습목표의 적합성을 규명하고자 한다.

본 연구의 방법은 조사도구 개발 및 시범적 예비연구로서 질문지를 활용하여 임상간호 현장의 실무능력의 수행범위와 학습목표간의 적합성을 분석하였다. 이를 위하여 성인간호학회에서 개발한 성인간호학 학습목표를 토대로 학습의 필요성과 간호실무의 수행빈도와 숙지필요성에 대하여 간호사들의 경험과 의견을 조사하였다. 학습의 필요성은 성인간호학회에서 제시한 성인간호학 학습목표 단계별 분류에 의거하였고, 수행빈도와 숙지필요

성은 최종학습목표에 대한 실제 간호실무의 수행빈도와 숙지필요성의 정도를 조사 비교하였다.

본 연구의 결과를 종합하면 다음과 같다.

첫째, 대부분의 영역별 학습의 필요성은 심장계, 호흡기계, 신경계, 소화기계, 맥관계, 혈액계의 순으로 필수적으로 많은 내용을 깊게 학습해야 하는 것으로 반응하였다. 반면에 총론과, 생식기계, 감각계는 우선순위가 낮으므로 구체적인 분석을 하여 중핵을 선정 조직하는 것이 필요하다.

둘째, 총론의 경우 대부분 영역별 분석과 달리 중분류의 각 항목별 분석에서 항목 전체의 평균값은 오히려 높게 나타났다. 따라서 각 항목별 순위를 고려하여 구체적인 재검토가 필요하다.

셋째, 응급간호, 수분과 전해질, 쇼크는 심장계 호흡기계와 연계시켜 통합적인 학습이 이루어지도록 학습목표의 범위와 계열성에 대한 재검토가 필요하다.

넷째, 임종간호와 호스피스, 노인간호, 재활간호는 조사대상 병원을 확대하여 비교 해 볼 필요가 있으나 한방요법은 현재 시점에서는 필수 학습목표에서 제외시키는 것이 바람직하다.

다섯째, 학습목표에 대한 숙지 필요성은 수행빈도에 비하여 대체로 높게 나왔다. 특히 개요, 장애이해 등의 숙지 필요성이 높게 나온 것은 간호실무에서 직접적으로 수행하는 것과 상관없이 숙지하고 있어야 하며, 수행빈도가 낮은 것은 간호과정이 실제 간호 실무에 활성화되지 못하고 있을 뿐 만 아니라, 간호과정을 적용하여 간호실무를 수행하는데 전제되어야 할 학습내용이기 때문이라고 사료된다.

여섯째, 간호과정의 각 단계에 대한 학습의 필요성이 대부분에서의 반응과는 달리 낮게 나타났다. 이는 간호과정에 따른 학습목표의 진술이 고려되어야 함을 의미한다.

끝으로 학습할 필요가 없다는 항목과 알아야 할 필요가 없다는 학습목표는 없었다. 그리고 응답자에게 직접 기재하게 한 자유응답란을 검토한 결과, 제시한 각 단계별 항목이나 학습목표이외에 추가되어야 할 내용도 없었다.

2. 결론 및 제언

이상과 같은 연구결과를 종합하면, 본 연구는 학습목표를 간호실무 현장에 직접 연계시켜 간호실무의 범위와 학습목표의 적합성을 파악할 수 있으며 앞으로의 학습목표 개발을 위한 연구의 방향과 지침을 시사하고 있다.

각 단계별 반응이 일관되지 않고 수행빈도가 낮은 학습목표에 대하여 보다 구체적인 검토가 필요하다고 사료된다. 특히 간호실무의 내용을 수행하는데 필요한 학습목표를 명시적으로 제시하지 못하고 있다. 따라서 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 행동적 목표 진술을 전제로 학습목표 개발을 한다면, 학습자의 행동용어로 최종 학습목표를 명시적으로 진술하는 것이 우선 되어야 한다. 이를 토대로 신체계통별로 각 학습목표에 대한 간호실무의 범위와 숙지 필요성을 조사하여 우선순위를 규명하므로 학습내용의 선정 조직과 계열성을 반영하도록 하여야 한다. 둘째, 조사 대상을 전국 규모로 확대할 필요가 있다. 각 병원의 규모, 특성, 지역, 그리고 보건소, 학교, 산업장 등 병원 이외의 간호실무 현장의 집단별 차이 검증이 필요하다. 셋째, 본 연구의 대상자 중 86.7%가 3년제 졸업자이므로 최종학력이 다양한 연구대상자와의 비교 연구가 필요하다. 넷째, 이러한 종합적인 연구를 통하여 각 영역별 학습목표의 수와 량, 학점배당, 시수 등을 규명하여 국가 시험의 기준으로 제시할 필요가 있다.

참 고 문 헌

- 고자경 (1983). 국군간호사관학교 교육과정 개선을 위한 기초연구. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 고자경 (1999). 능력별 개별화 수업의 학습효과에 대한 연구. 거제대학 논문집, 7, 119-143.
- 김영채 (1990). 학습과 사고의 전략. 서울: 교육과학사.
- 김종량 (1993). 교육공학: 수업공학의 이론과 실제. 서울: 문음사.
- 김옥환, 김종규 (1984). 교육평가. 서울: 형석출판사.
- 김용일 (1998). 간호사 국가시험의 발전적 전략. 한국간호교육학회 춘계학술대회 자료집, 60-70.
- 김순택, 이경섭, 전윤식, 김영채, 이희도, 진위교, 변창진 (1981). 현대교육원론. 서울: 교육과학사, 39-159.
- 박시룡(역) (1993). 사고와 학습 그리고 망각. 서울: 범양사 출판부.
- 변영계 (1979). 수업설계. 서울: 배영사.
- 변영계, 김광휘, 김정란, 박해진(역) (1993). 교육공학. 서울: 문음사.
- 성인간호학회 (1999). 성인간호학 학습목표 개발 워크샵. 성인간호학회 하계학술대회 자료집.
- 서울대학교 교육연구소(편) (1981). 교육학용어사전. 서

- 을: 배영사.
- 유태영 (1985). 교수와 매체. 서울: 종각출판사.
- 이명근 (1992). 교수 학습 변인의 탐구. 서울: 연이사.
- 이명근 (1993). 교육 훈련 공학의 기초. 서울: 양서원.
- 이성호 (1989). 교수방법의 탐구. 서울: 양서원.
- 이성호 (1981). Cognitive Models & Instructions. 연세대학교 대학원 교육학과 미간행 교육자료.
- 이성호 (1985). 교육과정과 평가. 서울: 문음사.
- 이향련, 김행자, 김귀분, 김순용, 서문자, 송미순, 김정화 (1998). 성인간호학 교과내용 분석, 성인간호학회지, 10(2), 219-233.
- 이희승(편) (1988). 국어대사전. 서울: 민중서림.
- 최삼섭 (1999). '교과목 학습목표 작성'. 간호사국가시험 대비 교수 워크샵 자료. 서울: 대한간호협회.
- 함종규 (1987). 학습지도의 이론과 실제. 서울: 숙명여자대학교 출판부.
- Anderson, J. R. (1983). The Architecture of Cognition. Cambridge: Havard University Press.
- Anderson, R. C., & Faust, G. W. (1973). Educational Psychology, New York: Happer & Row.
- Baker, C. R. (1996). Reflective learning: A teaching strategy for critical thinking. Journal of Nursing Education, 35(1), 19-22.
- Billings, D., Carlton, K. H., Kirkpatrick, J., Aaltonen, P., Dillard, N., Richardson, V., Siktberg, S., Vinten, S. (1996). Computerized NCLEX-RN preparation programs. Computers in Nursing, 14(5), 272~286.
- BisHop, L. K. (1971). Individualizing Educational Systems, New York: Harper & Row.
- Bellack, A., & A. Kliebard. H. M. (1977). Curriculum & Evaluation, California: Cutrhum Publishing Corporation.
- Bransford, J. D., & Stein B. S. (1984). Ideal Problem Solver, New York: Fearon Publishers.
- Daly, W. M. (1998). Critical thinking as an outcome of nursing education. What is it important to nursing practice?, Journal of Advanced Nursing, 28(2), 323-331.
- Gardiner, W. L. (1980). The Psychology of Teaching, California: Brooks Cole publishing Company.
- Gagne, R. M. (1985). The conditions of learning and Theory of Instruction, New York: Holt, Rinehart and Winston. Inc.
- Heath, H. (1998). Reflection and patterns of knowing in nursing, Journal of Advanced Nursing, 27, 1054-1059.
- Joyce, B. & Weil, M. (1972). Models of Teaching, New Jersey: Prentice-Hall,
- Kramer, M. K. (1999). Education for praxis: Creating the connections, 간호의 신교육 전략, 인하대학교 간호학과 학술심포지움 자료집.
- Mager, R. F. (1962). Preparing Instructional Objectives, California: Fearon Publishers.
- Maynard, C. A.(1996). Relationship of critical thinking ability to professional nursing competence, Journal of Nursing Education, 35(1), 12-18.
- Taba, H.(1962). Culliculum Development: Theory Practice, New York: Hurcourt, Brace and World, Inc.
- Videbeck, S. L. (1997). Critical thinking: A model, Journal of Nursing Education, 36(1), 23-28.
- Abstract -
- Key concept : Learning objectives
- A Survey of the Scope of Nursing
Competency for Developing
Learning Objectives
In Adult Health Nursing
- Ko, Ja Kyung**
- Nurses in today's challenging health care settings need to be skilled critical thinkers and

* Assistant Professor, Dept. of Nursing, Koje College

clinical experts. The nurse must be able to use a broad knowledge base to mobilize resources, coordinate actions and evaluate outcomes in complex new situations. So the national licensing examination for registered nurses is change to improve the quality of professional competency of nurses in Korea. Prior to this, learning objectives should be developed and improved periodically.

The purpose of this study is to describe the nursing competency to provide base line data for developing learning objectives in adult health nursing. This study was conducted by means of a questionnaire which was developed by the researcher after reviewing the literature. The questionnaire was based on learning objectives which were developed by a nation-wide nursing faculty majoring in adult health nursing. The subjects were 45 nurses in a middle level

hospital. The collected data were treated using SPSS Win 7.5 Statistical Package so as to obtain such descriptive statistics as mean score, frequency, and to test reliability test, nonpar-Friedman test.

To summarize the major findings in this study, it showed the scope of nursing competency and can guide the direction of study and methodological criteria to develop learning objectives. Recommendations for further research are: firstly, it is necessary to state learning objectives with learners' behavioral terminology; secondly, to overcome locality in scope of this study, there is a need to analyze with nation-wide sampling by an in-depth statistical analysis; thirdly, because the subjects of this study are mostly three-year graduate nurses, there is a need to compare this study with other studies of different subjects.