

## 학생 임상실습지도자(Preceptor)의 역할수행경험에 대한 내용분석\*

허혜경 · 최상순 · 안양희 · 임영미 · 신윤희 · 박소미 · 김기연 · 송희영 · 김기경<sup>1)</sup>

### 서 론

#### 연구의 필요성

간호교육은 단순히 이론적 지식의 습득뿐만 아니라 지식을 실제 대상자에게 적용하여 문제를 해결할 수 있는 전문적 능력을 키우는데 중점을 두어야 하며 이런 의미에서 임상실습교육은 이론교육에 못지 않게 중요하다. 그러나 현재 이루어지는 실습교육은 시간의 제한, 실습지도교수의 부족, 치료 및 간호의 최신정보 획득의 부족, 직접수행에 대한 책임소재 등의 문제점을 가지고 있으며(Lee et al., 1995), 특히 이론교육과 급속히 변화하는 임상실습교육 간의 차이로 인한 학생들의 역할갈등이 큰 문제로 제기되었다(Kramer & Schmalenberg, 1977).

이에 이론교육과 실습교육 간의 차이를 줄이고 다양한 실습 경험을 통해 임상실습교육의 질을 향상시키기 위하여 임상실습지도자제도가 고안되었다. 임상실습지도자제도(preceptorship)란 임상현장에서 근무하는 경력 간호사가 학생실습에 직접 관여함으로써 학생들의 실습에 대한 부담감을 줄여주고 만족도를 높여주는 교육방법 중 하나이다(Kim et al., 1997; Shamian & Ingarber, 1985; Walters, 1981). 많은 연구에서 임상실습지도자제도가 학습자의 업무수행능력을 향상시키고 간호단위의 적응 및 사회화를 촉진시키는 것으로 나타났으며(Balcaine & Browler, 1997; Chickerella & Lutz, 1981; Ellis & Clayton, 1987; Shamian & Ingarber, 1985), 국내 연구들 또한

이와 같은 임상실습지도자제도의 효과를 입증하였다(Lee et al., 1995; Kim et al., 1997).

그러나 임상실습지도자들은 실제 역할을 수행함에 있어 여러 어려움을 겪고 있다. 선행연구에 의하면 많은 임상실습지도자들이 자신의 역할에 대해 준비되어 있지 않다고 느끼며(Watson, 1999; Wilson et al., 1995), 역할갈등을 가장 어려운 문제라고 표현하는 등(Atkins & Williams, 1995) 역할습득 과정에서의 어려움을 호소하였다. 실습지도에 따른 과외업무 부담감과 책임감 등의 심적 부담이 임상실습지도자의 역할수행에 부정적 영향을 주고 있으며(Chickerella & Lutz, 1981; Hayes & Harrell, 1994), 이를 극복하기 위하여 임상실습지도자에게 적절한 지지와 보상이 뒷받침되어야 한다는 견해(Goldenburg, 1987; Krammer, 1993)가 제기되어 왔으나 외적 보상보다는 임상실습지도자의 역할인식과 자기성장 및 만족감을 통한 내적 동기화가 더욱 중요하다(Lee & Kim, 2000).

임상실습지도자제도의 효과는 임상실습지도자가 자신의 역할을 얼마나 명확히 인식하고 그 역할을 수행하였는지에 의해 좌우되므로(Lee et al., 1998) 임상실습지도자들이 확실한 역할인식을 가지고 역할을 수행하도록 해야 한다. 임상실습지도자의 역할인식은 역할사회화 과정을 통해 학습되어진다. 사회화란 개인이 집단의 구성원으로 동화되는 과정으로 다른 사람들과의 상호작용을 통해 행동, 기술, 태도, 지식 등을 습득하여 그 집단이 기대하는 역할을 받아들이는 과정이다(Tradewell, 1996). Benner(1984)는 간호사로 역할사회화 되는 과정 중 초기단계에서 갖는 인식과, 태도, 갈등과 정서적 반응을 사정하

주요어 : 임상실습지도자제도, 역할, 교육

\* 본 연구는 2003년도 연세대학교 원주의과대학의 교육개발 연구지원에 의해 이루어졌음

1) 연세대학교 원주의과대학 간호학과

투고일: 2004년 4월 27일 심사완료일: 2004년 7월 28일

고 불안 및 장애원인을 정확히 파악하는 것이 중요하다고 하였다. 임상실습지도자는 학생과 일종의 사회적 관계 속에서 임상실습교육자로서의 가치와 신념, 지식과 기술 및 태도를 내면화하여 주어진 역할을 받아들이기 때문에(McCarty & Higgins, 2003) 임상실습지도자들의 역할사회화를 통하여 실습교육을 향상시키기 위해서는 임상실습지도자의 초기 단계의 학생실습교육 참여 경험을 파악하는 것이 필요하다.

국내에서는 학생 임상실습지도자의 역할수행에 관련한 연구들이(Atkins & Williams, 1995; Chickerella & Lutz, 1981; Drennan, 2002; Hayes & Harrell, 1994; McGregor, 1999; Spouse, 1996) 있었으나 임상실습지도자 적용효과에 대한 연구(Lee et al., 1995; Kim et al., 1997)가 있을 뿐 학생 임상실습지도자의 역할수행과 관련된 연구는 미미한 실정이다. 따라서 본 연구는 국내 간호학생들의 임상실습현장에서 임상실습지도자들이 경험한 역할수행과 관련된 내용을 구체적으로 파악하고자 하며 이는 임상실습지도자를 위한 교육프로그램 개발에 기초자료를 제공하고 더 나아가 임상실습지도자제도(preceptorship)를 임상실습교육에 정착시키는데 기여하고자 시도되었다.

**연구목적**

본 연구는 내용분석을 통해 간호학생 임상실습지도자의 역할수행과 관련된 경험을 파악하고자 시도되었다. 구체적인 목적은 임상실습지도자의 역할수행과 역할수행에 따른 변화 및 역할수행에 영향을 주는 요인에 대한 경험을 파악하기 위한 것이다.

**연구 방법**

**연구설계**

본 연구는 학생 임상실습지도자의 역할수행경험을 파악하기 위한 내용분석 연구이다. 내용분석방법은 의사소통한 내용의 문맥 또는 상황을 범주화함으로써 신뢰성 있는 추론을 위한 체계적, 객관적 수단을 제공하며, 현상을 정량화하여 기술함으로써 연구대상에 대한 이해와 지식을 제공하는 방법(Downe-Wamboldt, 1986)으로, 국내 임상실습현장에서 학생 임상실습지도자의 역할수행과 관련된 구체적인 경험 내용을 질적, 양적으로 파악하는데 적합하다고 생각하여 내용분석방법을 사용하였다.

**연구대상자 및 자료수집 방법**

본 연구의 대상은 강원도 Y 대학 4학년 간호학과 학생들의 임상실습을 담당한 임상실습지도자 20명 전수를 대상으로 하였다. 임상실습지도자의 선정기준은 학사학위 소지 및 해당병동 임상경험 2년 이상이면서 책임감과 업무수행능력이 우수한 간호사로서 수간호사의 추천을 받아야 하며, 본 역할에 동의한 자이다. 대상자들은 W시 Y 대학 부속병원에 근무하는 간호사로서 대학에서 실시하는 총 20시간의 임상실습지도자 기본교육 이수 후 임상실습지도자로 임명받고 2001년 8월 19일부터 2002년 10월 24일까지 약 14개월 동안 4학년 임상실습지도자로 활동하였다. 실습영역은 성인, 모성, 아동, 정신간호학실습이며, 학력수준은 모두 학사이며, 직위는 책임간호사 10명, 일반간호사 10명이었다. 연령은 평균 34세이며, 근무경력은 현 실습병동이 평균 6년, 타병동 근무경력을 합한 총 근무경력은 평균 11.5년이다<Table 1>.

자료수집방법은 본 연구의 목적에 맞는 내용을 얻기 위하여 임상실습지도자를 대상으로 개방형 질문지법을 사용하기로 하고 3개 문항의 개방형 질문을 구성하였다. 질문의 내용은 구체적으로 1. 귀하께서 학생실습지도자로서 학생에게 수행한 내용은 무엇이었습니까? 2. 학생을 지도하면서 귀화와 병동에 일어났던 변화는 무엇이었습니까? 3. 임상실습지도자로

<Table 1> General characteristics of subjects

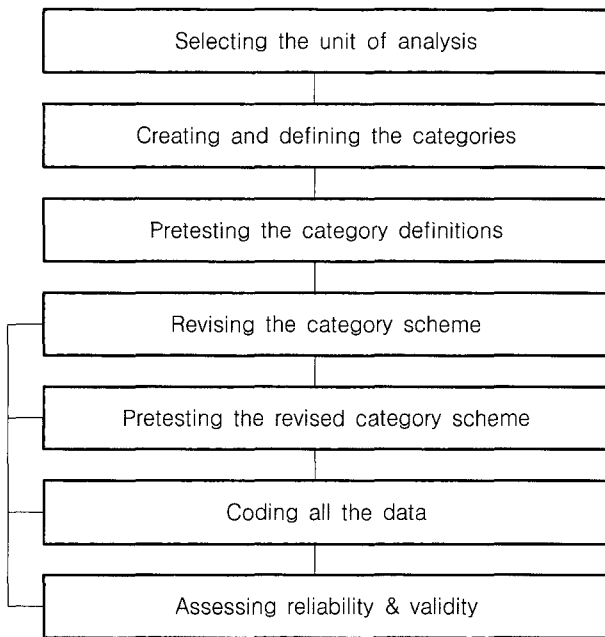
N=20

items	classification	N(%)	range(Mean)
Area of clinical practicum	Adult health nursing	13(65.0)	
	Maternity nursing	3(15.0)	
	Child nursing	2(10.0)	
	Psychiatric nursing	2(10.0)	
Education level Position	BSN	20(100)	
	Charge nurse	10(50.0)	
	Saff nurse	10(50.0)	
Age(years)			29-45(34.1)
Career at the current unit (years)			2-15( 6.0)
Total career(years)			4-24(11.5)

서 역할을 수행하는 것에 영향을 주는 것은 무엇이었습니까?였다. 질문지를 가지고 임상실습지도자의 실습영역을 담당하지 않은 교수 1인이 2002년 11월 25일에서 12월 2일 사이에 학생 임상실습지도자의 근무병동별로 방문하여 연구목적에 대해 설명하고 동의를 구한 후에 질문지를 나누어주고 자세하게 직접 기입하도록 하였으며 질문지에 기록하는 동안 구체적으로 많은 내용을 기록하게 하기 위해서 응답자의 질문에 답하여 주었다.

**자료분석**

임상실습지도자의 역할수행 경험에 대한 자가보고 기록을 Downe-Wamboldt(1986)의 내용분석 방법에 따라 분석하였으며, 본 연구에서 적용된 내용분석 과정을 도식화하여 제시하면 <Figure 1>과 같다.



<Figure 1> The process of content analysis (Downe-Wamboldt, 1986)

본 연구대상 기관의 간호학과 교수이면서 임상실습지도자제도에 대한 연구 경험이 1회 이상 있는 연구자 6명으로 전문가 패널을 구성하였으며, 본 연구의 내용분석단위(unit of analysis)를 구문과 문장으로 하기로 정하였다. 대상자가 기술한 전체 문장을 함께 읽으면서 역할수행, 역할수행에 따른 변화, 역할수행의 영향요인에 관련된 구문과 문장에 줄을 쳤으며, 줄친 내용이 원래 의미에서 벗어나지 않도록 주의하면서 재 기술하고, 유사한 내용을 통합하여 최종 135개의 구문 및 문장을 선정하였다.

임상실습지도자의 역할수행과 관련된 문헌고찰(Brizel & Oerman, 1990; Chickerella & Lutz, 1981; Morrow, 1984)을 통하여 임상실습지도자의 역할수행, 역할수행으로 인한 변화, 역할수행에 영향을 주는 요인 세 영역으로 나누고 각 영역의 범주화(categorization)를 위한 도식을 1차로 도출하였으며 1차 개발된 범주도식에 선정된 구문 및 문장을 적용하여 분류하였다.

분류결과 중 일치도가 낮거나 범주에 포함되지 않는 구문 및 문장을 중심으로 패널 전원이 함께 범주에 대한 생각을 나누고, 같은 범주에 속하는 문장끼리 비교하고, 전체문장 속에서 의미상의 혼란을 주는 표현을 삭제하고, 새로운 범주를 제안하여 2차 범주도식을 작성하였다. 패널 전원이 2차 범주 체계를 다시 구문과 문장에 적용한 후에 함께 모여 범주와 하위범주, 그리고 하위범주와 문장간의 연계성을 검토하고 이를 바탕으로 범주 7개, 하위범주 25개의 최종 범주도식이 작성되었다.

1, 2차 범주도식을 작성하는 단계에서는 패널 6명 전원이 구문 및 문장을 동일한 범주에 따라 분류한 결과 4명(66.7%) 이상의 의견일치를 보이는 경우 신뢰성이 있다고 보았으며, 최종 범주도식 작성에서는 6명 전원이 의견일치를 보일 때까지 계속 도식을 수정하는 과정을 거쳐 본 연구의 신뢰성을 높였다. 범주도식의 타당성은 선행연구와 문헌(Brizel & Oerman, 1990; Chickerella & Lutz, 1981; Morrow, 1984)에 의하여 지지되며, 임상실습지도자제도에 대한 전문가로 구성된 패널의 의견 일치성을 통해 내용분석의 타당성을 확인하였다.

**연구 결과**

간호학생들의 임상실습에서 임상실습지도자들이 경험한 역할수행의 내용, 역할수행으로 인한 변화, 역할수행에 영향을 주는 요인 세 영역의 내용분석(content analysis) 결과는 다음과 같다.

**임상실습지도자의 역할수행**

임상실습지도자들이 학생을 지도할 때 수행한 역할은 역할모델자, 사회화촉진자, 교육자이며 이중 사회화촉진자가 51.9%, 역할모델자가 44.2%를 차지하였다<Table 2>. 사회화촉진자에서는 임상과 이론의 연결, 실무경험제공, 임상적응 도움의 하위 범주가 나타났으며, 임상과 이론의 연결 10개, 실무경험 제공 8개, 임상적응 도움 9개의 진술문이 포함되었다. 역할모델자의 하위범주는 올바른 간호수행, 올바른 태도형성, 치료적 의사소통, 협력적 관계, 윤리준수로 총 23개의 진술문이 포함되었으며, 이 중 올바른 간호수행에 관한 진술문이 11

<Table 2> Preceptors' role performance

categories	subcategories	significant statements	frequency*	total(%)	
역할모델자	올바른 간호 수행	간호실무를 익히기 위한 수기술을 알려줌	2	11(47.8%)	
		기계, 기구 설명	2		
		환자(보호자) 교육	2		
		병원감염예방 준수하게 함	1		
		간호사에게 필요로 되는 기본적인 지식과 태도	1		
		적극적인 간호수행	1		
		체계적인 간호수행	1		
		문제해결능력 향상	1		
	올바른 태도형성	환자의 요구에 민감하게 함	1	5(21.7%)	
		실습에 임하는 태도 형성	1		
		책임감을 느끼게 해줌	1		
		환자중심의 간호수행	1		
		간호사가 갖추어야 할 기본자질 향상	1		
	치료적 의사소통	환자와의 관계 형성	2	3(13 %)	
		면담기술의 향상	1		
	협력적 관계	의료진과의 화합	1	2( 8.7%)	
		대인관계의 중요성	1		
	윤리 준수	비밀유지	1	2( 8.7%)	
		환자를 내 가족과 같이 생각할 줄 아는 인간적인 면을 고려하도록 도와줌	1		
	sub total			23(44.2%)	
	사회화 촉진자	임상과 이론의 연결	이론적인 것을 임상의 실기와 연결시켜 줌	7	10(37 %)
			진단명이나 이론적인 것에 부합하지 않는 상태의 이해를 도움	1	
			병원생활 흐름의 이해를 도움	1	
이론 부분을 직접 사례와 연결시킴			1		
실무경험 제공		다양한 임상경험을 제공함	4	8(29.6%)	
		직접 실무를 해보도록 함	4		
임상적응 도움		낯선 환경에 다가설 수 있도록 도와줌	2	9(33.3%)	
		긴장 완화	2		
		취업 후 실제적인 임상에서의 적응을 도움	1		
		병동에 대한 좋은 이미지 형성	1		
	사회초년생이 될 학생인 점을 고려하여 역할에 빨리 적응하도록 도와줌	1			
	흥미있는 실습이 되도록 해줌	1			
sub total			27(51.9%)		
교육자	교육계획 및 평가	학생수준에 맞추어 실무교육 계획	1	2(100 %)	
		업무수행능력향상을 위한 현장실습지도 및 평가	1		
sub total			2( 3.8%)		
Total			52(100 %)		

\* 중복응답

개, 올바른 태도형성이 5개로 나타난 반면, 교육자의 하부범주인 교육계획 및 평가는 2개의 진술문만이 포함되었다.

**임상실습지도자의 역할수행으로 인한 변화**

간호학생의 임상실습지도 경험으로 인해 일어났던 변화는 사전 코딩하는 과정에서 임상실습지도자 개인의 변화와 그들이 속한 병동에서의 변화가 있는 것으로 분석되어 본인의 변화와 환경의 변화 2개의 범주로 분류하였으며, 그 결과 본인

변화 77.6%, 환경 변화 22.4%로 나타났다<Table 3>. 본인 변화의 하위범주는 자기개발, 자긍심 향상, 간호업무수행능력 향상, 리더쉽 향상의 긍정적인 것과 업무만족 저하의 부정적인 것이 있었으며, 총 76개의 진술문이 해당되었다. 이중 자기개발이 총 48개로 63.2%를 차지하였으며, 자긍심 향상 9개, 간호업무수행능력 향상 8개, 리더쉽 향상 7개, 업무만족 저하 4개였다. 환경의 변화에서도 관심증가, 발전적 병동분위기 조성의 긍정적 변화와 업무량 증가의 부정적 변화가 둘다 나타났다으며, 이중 발전적 병동 분위기 조성이 13개로 59.1%를 차

<Table 3> Changes due to preceptors' role performance

categories	subcategories	significant statements	frequency*	total(%)	
본인의 변화	자기계발	공부를 많이 하게 됨	16	48(63.2%)	
		자기계발	8		
		자신을 돌아볼 수 있었음	4		
		학생과 공부, 연구할 수 있었음	3		
		자신이 알고 있는 지식의 체계화	3		
		이론공부	2		
		최근 간호학에 대한 정보를 얻을 수 있는 기회	2		
		부족한 내용을 알고 보충할 수 있음	2		
		지도하기 전에 미리 공부하게 됨	2		
		학생들의 모습에서 자극받아 적극적으로 준비하게 됨	2		
		더 공부해야겠다는 의지가 생김	2		
		더욱 열심히 일하는 간호사가 될 수 있는 자극이 됨	1		
		체계적인 교육의 필요성을 인식함	1		
		자긍심 향상			간호교육을 담당하는 것에 대한 자부심
임상간호사로서의 보람을 느낄 수 있었음	3				
몰랐던 부분을 알게 되어 뿌듯함	1				
가르치는 일의 자신감	1				
업무수행의 자신감	1				
간호업무수행 능력 향상		기본원리대로 수행함	5	8(10.5%)	
		긍정적인 환자간호수행	1		
		임상수행능력의 향상	1		
		이론실무연결의 중요성을 깨닫게 됨	1		
리더쉽 향상		리더쉽 향상	2	7( 9.2%)	
		학생의 어려움에 대해 이해하게 됨	2		
		학생지도에 관심을 갖게 됨	1		
		임상선배로서의 경험을 학생에게 나누어 줌	1		
		책임감이 강화됨	1		
업무만족저하		스트레스 과다	2	4( 5.3%)	
		업무에 대해 회의가 느껴짐	2		
sub total				76(77.6%)	
환경의 변화	관심증가	동료간호사들이 학생들을 대하는 태도가 호의적으로 됨	3	5(22.7%)	
		동료간호사들이 학생실습지도에 좀 더 관심을 가지게 됨	1		
		동료간호사들이 preceptor에 대해 이해하게 됨	1		
	발전적 병동 분위기 조성		신규간호사 교육에 이용되어야 한다고 생각함	3	13(59.1%)
			동료간에 지식 또는 정보를 나누는 기회의 증가	3	
			다른 동료간호사들도 공부하는 분위기가 조성됨	2	
			신규간호사에 대한 자극을 줄 수 있음	1	
			끊임없이 노력해야 한다는 분위기 조성	1	
			학생과 preceptor가 서로 열심히 하려고 함	1	
			체계적인 이론정립, 원리원칙에 의한 간호수기술 수행이 강조됨	1	
교육자가 될 수 있다는 적극적인 자극이 됨	1				
업무량 증가		동료간호사들의 업무 증가	3	4(18.2%)	
		병실전체가 바쁠때 불만의 요소로 작용함	1		
sub total				22(22.4%)	
Total				98(100%)	

\* 중복응답

지하였으며, 관심증가 5개, 업무량 증가 4개였다.

**임상실습지도자의 역할수행에 영향을 주는 요인**

임상실습지도자의 역할수행에 영향을 주는 요인은 촉진요인과 방해요인의 2개의 범주로 분류하여 촉진요인이 36.7%, 방

해요인이 63.6%로 나타났다<Table 4>. 촉진요인의 하위범주는 학생의 반응, 긍정적 동료의 태도, 수간호사의 지원, 실습집담 회이며, 이중 수간호사의 지원이 15개(45.5%)로 제일 많았고, 그다음 동료의 태도 10개, 학생의 반응 7개 순으로 진술문이 나타났다. 방해요인의 하위범주는 업무부담, 지식부족, 부정적 동료의 태도, 수간호사의 지원부족으로 이중 업무부담이 26개

<Table 4> Factors influencing preceptors' role performance

categories	subcategories	significant statements	frequency*	total
촉진요인	학생의 반응	관심을 갖고 잘 들어주고 이해하고 고마워 함	1	7(21.2%)
		환자간호에 있어 좋은 피드백을 받음	1	
		이해 안 되었던 부분이 쉽게 이해되었다는 말을 함	1	
		집담회 때에 고마워하며 좋았다는 표현	1	
		학교에서 배운 지식, 기술을 임상실습을 통해 다시 배우면서 신기해하고 만족해 함	1	
		금방 만족하며 적극적으로 실습에 임하는 태도	1	
		학생들과의 교감이 이루어지지 않은 경우	1	
		동료의	도와줌	
	긍정적 태도	적극적 지지	2	
		관심을 가져 줌	1	
		학생을 대하는 태도가 호의적임	1	
		윤희한 협조	1	
		원만한 관계 유지	1	
	수간호사의 지원	스케줄의 배려	4	15(45.4%)
		preceptor의 업무를 이해하고 적극적 지원	3	
		preceptor가 독자적으로 교육하도록 해줌	2	
		재량과 자율성을 인정하며, 적극적 위임을 함	1	
		병동 오리엔테이션을 수간호사가 담당	1	
		적절한 근무량 조절	1	
preceptor의 능력 인정		1		
수간호사와 상의하고 대화하는 기회가 증가함		1		
실습집담회	집담회 참여 기회	1	1( 3 %)	
sub total				33(36.7%)
방해요인	업무 부담	과다한 업무량	10	26(45.6%)
		시간부족	11	
		다른 간호사에 대한 부담	3	
		책임감 때문에 느끼는 긴장감	2	
		지식 부족	체계적이지 못한 지식	
	질문에 답변하는 것의 어려움	1		
	동료의	눈치를 줌	4	15(26.3%)
		부정적 태도	동료간호사간의 업무부담의 모호함으로 인한 갈등	
	동료간호사와의 불협화음		2	
	불편감을 느끼게 함		2	
	병실의 같은 멤버가 아닌 낯선 느낌을 가지게 함		1	
	preceptor와 함께 근무하는 것을 부담스러워 하는 분위기		1	
	근무환경에 따라 동료 간호사들의 태도의 변화가 있음	1		
	수간호사의 지원 부족	스케줄이 배려되지 않음	8	13(22.8%)
		수간호사와 preceptor간의 대화 부족	2	
		근무인원 부족	1	
		preceptor 역할에 대한 정확한 오리엔테이션을 주지 않음	1	
		다른 간호사와의 관계를 고려하지 않음	1	
	sub total			
Total				90

\* 중복응답

(45.6%)로 많았으며, 부정적 동료의 태도 15개, 수간호사의 지원 부족 13개였다. 동료의 태도와 수간호사의 지원은 촉진요인, 방해요인 둘다 있었으며, 이외의 촉진요인에는 학생의 반응, 실습집담회 참여가 있었고 방해요인에는 업무부담과 지식 부족이 나타났다.

## 논 의

본 연구는 임상실습지도자의 역할수행 경험을 구체적으로 확인하는 과정을 통해 기존의 선행연구에서 보고된 임상실습지도자 역할과 역할수행에 따른 변화 및 영향요인을 재확인하고 동시에 새로운 사실을 규명함으로써 임상실습지도자의

역할수행에 대한 이해의 폭을 넓히고자 하였다.

본 연구에서 임상실습지도자들은 역할모델자, 사회화촉진자, 교육자로서의 역할을 수행하였으며, 이중 역할모델자와 사회화촉진자로서의 역할을 많이 수행한 것으로 나타났다. Morrow (1984)은 임상실습지도자들을 학습자의 사회화라는 구체적인 목적을 가지고 초보자를 성장 발달시키는 교육자, 상담자, 촉진자, 역할모델, 지지자라 하였고, Bizel와 Oerman(1990)은 역할모델자이면서 교육의 계획 및 감독자라고 하였으며, Cerinus와 Ferguson(1994)은 임상실습지도자와 학생의 관계에 있어 역할모델링이 중요한 특성이라고 하여 여러 선행 연구들이 본 연구결과를 지지하였다.

또한 임상실습지도자들이 학생들의 사회화촉진자로서의 역할을 중요하게 인식하고 있었는데, 이는 학생들이 임상실습지도자와의 대화 및 관찰, 역할모델을 통하여 간호직의 역할행동과 직업관을 습득하고, 부조화를 해결하며, 학문과 임상현장의 현실을 조화롭게 통합할 기회가 제공되기 때문에 (Balcaine & Browler, 1997; Chickerella & Lutz, 1981) 사회화촉진자로서의 역할인식은 매우 중요하며, 이에 대한 지지와 강화가 필요하다고 본다.

이외에도 임상실습지도자는 학생의 수준에 맞추어 교육을 계획하고 평가하는 교육자의 역할을 수행하여 선행 연구 (McGregor, 1999; Spouse, 1996)와 일치하였으나 매우 제한되게 나타났다. 또한 본 연구에서는 외국 문헌에서 발견할 수 있는 학생들의 지지자(Drennan, 2002) 및 학생 수행능력 사정 및 감독자(McGregor, 1999), 실습교육프로그램의 평가자 (Delong & Bechtel, 1999) 등의 역할수행은 적은 것으로 나타났다. 이를 통해 넓은 의미의 교육자에 포함되는 역할모델자, 사회화촉진자의 역할을 수행하였으나 교육의 계획 및 학습 지지, 평가를 하는 좁은 의미의 교육자에 대한 역할수행이 적음을 알 수 있다. 따라서 임상실습지도자들을 위한 기본교육, 심화교육 등을 통해 교육자와 학생 지지자, 학생 수행능력 평가 및 감독자, 실습교육프로그램의 평가자로의 역할인식을 강화할 필요성을 확인하였다.

임상실습지도자 본인은 역할수행에 따라 자기계발, 자긍심 향상, 간호업무 수행능력 향상, 리더쉽 향상과 같은 긍정적 변화를 나타내어 임상실습지도자에 대한 가장 매력적인 보상이 성장과 발전의 경험임을 알 수 있었다. 특히 임상실습지도자의 다수가 자기계발을 경험하였는데, 이는 학생의 도전을 자기성장의 자극제로 여겨 임상수행능력 향상을 위한 자발적 노력과 계속교육 기회를 갖게 된다는 선행연구(Brizel & Oerman, 1990; McGregor, 1999)와 일치하였다. 또한 본 연구에서 임상실습지도자들은 자긍심과 간호업무 수행능력 및 리더쉽 향상의 경험을 나타내었는데 Lee 등(2000)은 임상실습지도자가 임상실습지도 후 지도능력, 임상기술, 대인 관계술, 전

문직 발전 등 전반적 업무수행능력의 향상에 효과가 있다고 하였다. Dibert와 Goldenberg(1995)는 임상실습지도자의 역할에 따른 편익, 보상, 지지에 대한 인식과 역할수행 간에 관련성을 밝혀 임상실습지도자의 역할수행을 통한 자기계발과 업무수행능력의 향상이 역할수행의 중요한 내적보상 및 동기요인으로 작용할 수 있음을 시사하였다. 따라서 임상실습지도자에게 집단회 참여, 학술대회 초청, 저널 구독 등의 교육 및 학술활동참여 기회의 확대(Delong & Bechtel, 1999)를 통해 자기계발과 업무수행 능력향상의 기회를 제공하는 것이 필요하다.

본 연구에서 임상실습지도자들은 본인의 역할수행으로 인해 주변 환경이 긍정적으로 변화하는 경험을 나타내었다. 이중 동료의 관심 증가는 동료와 감독자로부터 그들의 전문성을 인정받으며(Morrow, 1984), 근무지에서 신뢰와 동료애를 얻는다(Morton-Cooper & Palmer, 2000)는 선행연구와 유사하였다. 또한 임상실습지도자는 병동분위기가 발전적으로 바뀌는 긍정적 경험을 하였는데, Kim 등(1997)은 학생의 질문을 받고 학습하는 분위기는 동료 간호사들의 교육에 대한 관심과 학습의욕을 고취시켜 간호단위 학습조직을 구축하는 효과가 있다고 하였으며, McGregor(1999)은 임상실습교육이 학습하는 분위기와 환자에 초점을 둔 윤리적 환경을 만들며 이러한 배움의 환경은 간호사들의 능력을 향상시켜 전문적 간호수행을 제공하게 한다고 하였다. 따라서 임상실습지도자제도는 지도자 개인뿐만 아니라 병원조직의 관리적 측면에서도 여러 가지 긍정적 효과를 발생시키고 있음을 보여주었다.

반면, 임상실습지도자들은 역할수행으로 인하여 과다한 스트레스를 받았고 업무에 대한 회의감을 표현하였으며, 학생실습지도로 인해 동료간호사의 업무가 증가하는 부정적 변화를 진술하였다. 이는 임상실습지도자가 위의 여러 내적보상 외에도 적절한 업무의 배분이 동반되어야 역할수행에 따른 긍정적 효과를 유지 및 상승시킬 수 있음을 의미한다. 선행 연구에서도 임상실습지도 경험이 업무수행능력을 향상시키는 반면 직무만족도가 증가되지 못하는 것으로 나타나(Bizek & Oermann, 1990; Lee & Kim, 2000) 임상실습지도로 인한 업무 부담과 스트레스가 임상실습지도자의 역할수행에 부정적 영향을 미치지 않도록 관리할 필요성이 제기되었다.

수간호사의 지지가 임상실습지도자의 역할수행을 촉진하는 반면, 수간호사의 배려 부족은 역할수행에 부정적 영향을 주는 것으로 나타났다. 임상실습지도자들은 기관의 교육담당자, 상위관리자의 지지를 원하고 있으며(Hayes & Harrell, 1994; Kramer, 1993) 적절한 지지와 보상이 없다면 임상실습지도자는 지속적으로 역할을 수행하지 못하고 소진할 가능성이 많다(Monton-Cooper & Palmer, 2000). 따라서 이를 위해 스케줄과 업무할당 조정, 간호관리자와 대화기회 제공(Alcock,

Harrison & Lorrimer, 1988) 등이 제안되고 있다. 임상실습지도자의 역할수행을 방해하는 요인으로 업무부담이 가장 크게 나타났으며 많은 연구들 또한 임상실습지도자들의 업무부담감과 학생지도에 대한 책임감을 임상실습지도의 장애요인으로 보고하였다(Chickerella & Lutz, 1981; Hayes & Harrell, 1994). 이와 같은 부담감은 개인뿐만 아니라 병동 전체의 업무부담으로 작용하여 동료의 태도나 인간관계에 있어 불편함을 느끼는 원인으로 작용하였다. 동료간호사들이 눈치를 주거나 불편함을 느끼게 함, 함께 근무하는 것을 부담스러워 함, 업무분담의 모호함으로 인한 갈등 등은 모두 업무 부담감의 다른 측면을 표현하고 있는 진술들이다. 따라서 본 연구에서 동료의 태도는 임상실습지도자 역할수행의 촉진요인이자 방해요인으로 모두 작용하였으며, 명확한 업무분담으로 갈등요인을 제거함과 동시에 동료들이 임상실습지도자의 역할수행을 이해하고 협조하는 분위기 조성이 필요함을 확인하였다.

본 연구에서 임상실습지도자는 또 다른 촉진요인으로 학생들의 반응을 표현하였는데, 임상실습지도자는 학생이 성장하고 발전하는 것을 보면서 내적 만족감을 느끼며(Morrow, 1984), 다른 사람과 함께 지식을 나누고 배우며 전문적 수행을 통해 발전하는 것으로부터 개인적 만족감을 경험한다(Atkins & Williams, 1995). 따라서 학생반응이 임상실습지도자의 역할수행에 내적 동기요인으로 작용함을 알 수 있으며, 학생과 임상실습지도자와 관계형성 자체가 역할수행에 있어 중요한 영향요인임을 의미한다.

본 연구에서 임상실습지도자의 역할수행에 영향을 주는 요인에서 촉진요인보다 방해요인에 해당하는 진술문이 더 많이 나타났는데, 본 결과는 내용분석을 통해 나온 것으로 진술문의 수만으로 부정적인 영향요인이 더 크게 작용하였다고 해석하는데 주의를 요한다. 또한 역할수행으로 인한 변화에서는 긍정적 진술문이 더 많이 나온 것으로 보아 역할수행의 영향요인에 대한 진술이 개인마다 다른 비중으로 작용함을 알 수 있어 추후연구에서 이러한 영향요인들의 영향정도를 파악하는 것 또한 필요하다.

위의 결과를 종합해 보면 임상실습지도자들은 학생의 사회화촉진자, 역할모델자로서의 역할수행을 많이 하고 있었으며, 학생 임상실습지도를 통해 자기계발 및 업무수행능력 향상과 병동발전분위기 조성 등 본인뿐만 아니라 병동에서도 긍정적 변화가 있는 것을 경험하였다. 그러나 업무부담과 책임감, 동료와의 불편함, 수간호사의 지원체계 부족 등으로 인하여 임상실습지도자로서의 역할수행에 어려움을 겪는 것으로 나타났다. 이와 같은 결과를 바탕으로 임상실습지도자의 역할인식을 더욱 강화하고 인식이 낮은 역할에 대한 교육을 실시하며, 또한 임상실습지도자들에게 자기계발 기회의 제공 및 지지적 환경조성이 함께 필요함을 재확인할 수 있었다. 이는 앞으로

임상실습지도자가 초보단계에서 전문가단계의 임상실습지도자로 나아가는데 필요한 요소라 생각한다.

## 결론 및 제언

본 연구는 W시 Y대학 4학년 간호학과 학생들의 임상실습지도를 담당한 임상실습지도자의 역할수행과 역할수행으로 인한 변화 및 역할수행에 영향을 주는 요인에 대한 경험을 파악하기 위하여 2001년 8월 19일부터 10월 24일까지 임상실습지도에 참여한 임상실습지도자 20명 전수를 대상으로 개방형 질문지에 자가보고한 기록을 내용분석 하였다. 본 연구의 결과는 다음과 같다.

- 총 135개의 의미있는 진술문이 도출되었으며, 총 7개의 범주와 25개의 하위범주로 구성된 범주도식이 개발되었다.
- 임상실습지도자는 역할모델자, 사회화촉진자, 교육자의 역할을 수행하였으며, 이중 사회화촉진자 51.9%, 역할모델자 44.2%, 교육자 3.8%를 차지하였다.
- 임상실습지도자는 역할수행을 통하여 본인의 변화 77.6%, 환경의 변화 22.4%를 경험하였으며, 본인의 변화에는 자기계발이 63.2%, 환경 변화에는 발전적 병동분위기 조성이 59.1%로 가장 많았다.
- 임상실습지도자의 역할수행의 촉진 요인이 36.7%, 방해요인이 63.3%였으며, 촉진요인에는 수간호사의 지원이 45.4%, 방해요인에는 본인의 업무부담이 45.6%로 가장 많았다.

본 연구의 결과를 바탕으로 다음과 같이 제언하고자 한다.

- 임상실습지도자의 사회화촉진자 및 역할모델자로서의 역할수행경험이 많았으며, 이외의 역할수행경험이 적거나 없는 것으로 나타났으므로 역할수행에 대한 교육이 요구된다.
- 임상실습지도자 역할수행으로 인한 본인과 환경의 긍정적 변화가 유지 및 강화되고 부정적 변화를 감소시킬 수 있도록 개인과 조직수준에서의 지지체계 마련이 필요하다.
- 임상실습지도자 역할수행의 촉진요인과 방해요인에 대한 이해를 기초로 각 요인의 영향정도를 파악하기 위한 추후연구가 필요하다.

## References

Alcock, D., Harrison, C., & Lorrimer, M. (1988). Orientation: An investment in your unit's future. *Can Nurs*, 84(10), 26-28.

Atkins, S., & Williams, A. (1995). Registered nurses'



- experiences of mentoring undergraduate. *J Adv Nurs*, 21(5), 1006-1015.
- Balcaine, A., & Browler, P. (1997). Action research applies to a preceptor program, *J Nurs Staff Dev*, 13(4), 193-197.
- Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley Pub.
- Bizel, K. S., & Oerman, M. H. (1990). Critical care education: study of educational experiences, support and job satisfaction among critical care nurse preceptors. *J Critic Care*, 19(5), 439-444.
- Cerinus, M., & Ferguson, C. (1994). Preparing nurses for preceptorship. *Nurs Stan*, 8(36), 34-38.
- Chickerella, B. G., & Lutz, W. J. (1981). Professional nurance: Preceptors for undergraduate nursing students. *Am J Nurs*, 107-109.
- Delong, T., & Bechtel, G. (1999). Enhancing relationships between nursing faculty and clinical preceptor. *J Nurs Staff Dev* 15(4), 321-330.
- Dibert, C., & Goldenberg, D. (1995). Preceptors' perceptions of benefits, reward, support, and commitment to the preceptor role. *J Adv Nurs*, 21, 1144-1151.
- Downe-Wamboldt. B. L., Ellerton, M. L. (1986). A study of the role of hospice volunteers. *Hospi J*, 1, 17-31.
- Drennan. J. (2002). An evaluation of the clinical placement coordinator in student nurse support in the clinical Area. *J Adv Nurs*, 40(4), 475-483.
- Ellis, L., & Clayton, G. (1988). *Preceptorship in nursing, in Fuszard, B. (Ed.), Innovative and teaching techniques in nursing*. Maryland: Aspen.
- Goldenburg, D. (1987). Preceptorship : A one-to-one relationship with a triple "p" rating. *Nurs Forum*, 23(1), 10-15.
- Hayes, E., & Harrell, C. (1994). On Being a mentor to practitioner student : The preceptor-student relationship. *Nurs Pract Forum*, 5, 220-226.
- Kim, C. J., Lee, W. H., Kim, S. S., Yoo, H. R., Han, S. H., Kim, G. Y., Rho, Y. S. (1997). The effect of preceptorship on clinical education of nursing students. *J Korean Nurs* 36(4), 100-109.
- Kramer, M., & Schmalenberg, C. (1977). *Path to biculturalism*. Wakefield. MA: Contemporary Publishing, Inc.
- Krammer, N. (1993). Preceptorship policy : A Tool for success. *J Continu Edu Nurs*, 24(6), 274-276.
- Lee, C. H., & Kim, D. O. (2000). The Effect of the preceptorship on nursing performance and job satisfaction of the preceptor. *J Korean Nurs Edu*, 6(2), 345-358.
- Lee, W. H., Kim, S. S., Han, S. H., Lee, S. Y., Kim, G. Y. (1995). Application and effectiveness of a preceptorship for the improvement of clinical education. *J Korean Acad Nurs*, 25(3), 581-596.
- Lee, W. H., Kim, S. S., Yoo, H. R., Kim, K. Y., Kwon, B. E., Kim, S. H. (1998). The Effect of preceptorship on clinical education of nursing students. *J Korean Acad Adult Nurs*, 10(2), 281-288.
- McCarty, M., & Higgins, A. (2003). Moving to an all graduate profession: Preparing preceptors for their role. *Nurs Edu Today* 23, 89-95.
- McGregor, R. J. (1999). A Precepted experience for senior nursing student. *Nurs Educ*, 24(3), 13-16.
- Morton-Cooper, A., & Palmer, A. (2 ed.) (2000). *Mentoring, preceptorship and clinical supervision*, Blackwell Science, Oxford.
- Morrow, K. L. (1984). *Preceptorship in nursing staff development*. Rockville, Maryland: Aspen.
- Shamian, J., & Ingarber, R. (1985). The Concept and practice of preceptorship in contemporary nursing: A Review of pertinent literature. *J Nurs Study*, 22(2), 78-88.
- Spouse, J. (1996). The Effective mentor: A Model for students-centred learning. *Nurs Times*, 92(13), 32-35.
- Tradewell, G. (1996). Rites of passage: Adaption of nursing graduates to a hospital setting. *J Nurs Staff Dev*, 12(4), 183-189.
- Walters, C. R. (1981). Using staff preceptors in a senior experience. *Nurs Outlook*. 29, 245-247.
- Watson, N. A. (1999). Mentoring Today The students' views. *Advanced Nursing*, 29(1), 254-262.
- Wilson-Barnett, J., Butterworth, T., White, E., Twinn, S., Davies, S., Reley, L. (1995). Clinical support and the project 2000 nursing student: Factors Influencing this process. *J Adv Nurs*, 21, 1152-1158.

## Content Analysis of the Experience of Preceptors in Clinical Education for Senior Student Nurses

Hur, Hea-Kung · Choi, Sang-Soon · Ahn, Yang-Heui · Lim, Young-Mi · Shin, Yun-Hee  
Park, So-Mi · Kim, Gi-Yon · Song, Hee-young · Kim, Ki-Kyong<sup>1)</sup>

1) Department of Nursing, Wonju College of Medicine, Yonsei University

**Purpose:** The purpose of this study was to identify experiences of nurses who served as preceptors in clinical

education for senior student nurses in a college of medicine in Wonju city. **Method:** Data was collected from 20 preceptors instructing senior student nurses in 2001 using a self-completion questionnaire. To analyze data, content analysis was done using an analysis scheme developed by the investigators. **Result:** The analysis scheme consisted of 7 categories and 25 subcategories. 135 significant statements were analyzed and categorized. Preceptors indicated that they were role models, socialization facilitators and educators while instructing students in the clinical practicum. In performing the preceptors' role, preceptors reported that their most important change was self-enhancement, and positive experience was a constructive work atmosphere. The most important factor facilitating the preceptors' role performance was support from head nurses, and the most discouraging factor was work loads. **Conclusion:** This study suggests that interventions for encouragement and socialization of preceptors should be developed to promote clinical education for senior student nurses.

Key words : Preceptorship, Role, Education

• Address reprint requests to : Kim, Ki-Kyong

*Department of Nursing, Wonju College of Medicine, Yonsei University*

*162 Ilsan-dong, Wonju city, Kangwon-do 220-701, Korea*

*Tel: +82-33-741-0380 Fax: +82-33-743-9490 E-mail: kyongkk@wonju.yonsei.ac.kr*