



# 학교-병원 협력실습교육 프로그램이 간호학생의 임상실무수행능력과 만족도에 미치는 효과\*

강윤숙<sup>1)</sup> · 조 희<sup>1)</sup> · 노영숙<sup>2)</sup> · 부은희<sup>3)</sup> · 안금희<sup>4)</sup>

## 서 론

### 연구의 필요성

간호교육과정에서 실습교육은 간호학생이 간호현장에서 역할 모델을 관찰하고 임상실무 활동을 경험하여 강의에서 습득한 지식, 기술 및 태도를 통합하고 실무능력을 함양하는 과정이다(Chan, 2002; Thorell-Ekstrand & Bjorvell, 1995). 그러나 실습현장은 역동적인 임상 상황적 특성으로 인해 간호학생에게 교육환경으로서의 적합한 여건을 제공하기 어려운 경우가 많다. 또한 전문화, 첨단화되는 의료 환경의 변화, 교수의 임상경력 부족, 이론과 실습의 연계성 결여, 간호학생의 인력 활용, 부적절한 역할모델, 그리고 교육적 배려 결여 등이 간호학 실습교육의 문제점으로 지적되어 왔다(이원희, 김소선, 한신희, 이소연, 김기연, 1995; Beeman, 2001; Campbell, Larrivee, Field, Day, & Reutter, 1994).

간호학 임상실습교육 모델의 형태는 전통적 모델, 프리셉터십 제도, 짝모델(paired model: 학생과 임상간호사가 짝을 이루는 형태로 프리셉터 모델의 변형), 임상교육 파트너십 제도(의료기관과 대학간의 협조 형태로 임상 간호전문가와 대학의 교수가 실습교육을 공동으로 수행함), 임상교수제도 등 매우 다양하다(권인수, 2002; Nordgren, Richardson, & Laurella, 1998).

대학에서 임상실습기관의 실습지도자를 활용하여 실습교육을 운영하는 경우에는 교육, 연구, 봉사영역에 걸쳐 대학과

실습기관의 협력을 증대시키며, 간호학생의 실습 만족도, 자신감 및 임상수행능력을 향상시킨다(Nordgren et al., 1998). 미국의 일 간호대학에서는 간호학 필수과목을 이수한 3, 4학년 간호학생들을 대상으로 기초간호에서 상급간호까지 4단계의 협력실습교육 프로그램을 2년 동안 실시하였다. 프로그램 시행에 대한 평가 결과 간호학생, 병원 및 실습지도자의 경험이 긍정적이었음을 보고하면서 실습교육에 있어 대학과 실습기관과의 협력이 중요함을 강조하였다(Hass et al., 2002).

국내에서는 간호학생의 실무능력과 현장 적응력을 향상시키기 위해 인턴십과 프리셉터십 등을 시행한 바 있으나 소수의 학생과 일부 교과에 국한되었다(김혜순, 윤혜상, 김옥화, 2001; 이원희 등, 1995). 국외의 경우도 대학과 실습기관의 협력에 의한 실습교육 운영이 응급간호실습이나 지역사회간호실습 등 특정 실습교과에서만 시행된 바 있다(Beeman, 2001; Close, Koshar, & DelCarlo, 2000; Siegrist, 2004). 따라서 실습교육의 효율성을 위해서는 대학과 실습기관의 협력이 필수적이며, 전 교과에 확대 적용하는 것이 바람직하다.

기존의 대학주도의 실습교육제도는 계획된 실습지도안을 대학 측에서 실습기관에 의뢰하는 형식으로 이루어져왔다. 이러한 실습교육에서는 실습기관의 간호사와 수간호사가 대학에서 계획한 실습 목표를 정확히 인지하지 못하고 실습운영에 대한 정보전달이 부족한 상황 하에서 실습이 시행되어 실습교육의 효율성이 저하된다는 지적이 있다(박진미, 정영순, 정승은, 정복례, 2002). 또한 간호학생에게 임상실무를 경험할 수 있는 기회가 적절하게 제공되기 어렵고, 상황에 따라 피상적

**주요어 :** 협력실습교육, 임상실무수행능력, 만족도

\* 본 연구는 2004년도 교육인적자원부 전문대학 재정지원 사업비에 의하여 수행되었음  
 1) 적십자간호대학 교수(교신저자 E-mail: kangys@redcross.ac.kr), 2) 적십자간호대학 전임강사  
 3) 국민건강보험공단 일산병원 간호팀장, 4) 국민건강보험공단 일산병원 교육수간호사

인 실습이 이루어지기도 하여 졸업 후 일정 수준의 실무를 수행하기에 역부족이다.

바람직한 임상실습교육 환경을 조성하기 위해서는 간호 대상자, 간호학생 및 임상실습기관의 요구를 확인하여 실습교육에 반영해야 한다(Bartz & Dean-Baar, 2003; Massarweh, 1999). 이를 위해서는 실습교육의 계획단계에서부터 실행 및 평가에 이르기까지 교육기관과 실습기관이 긴밀한 협력관계를 맺고 공동운영하는 혁신적인 학교-병원 협력 임상실습교육이 필요하다.

학교-병원 협력 실습교육 프로그램은 간호현장에서 필요로 하는 임상실무 중심의 실습교육을 시행하는 교육과정으로, 일간호대학과 실습기관이 2003년도에 공동으로 개발하여 2004학년도에 일 년 동안 시범 운영을 하였다. 이는 대학에서 일반적으로 준비한 실습교육계획을 실습기관에 의뢰했던 기존의 패턴과 달리 대학과 실습기관이 공동으로 임상실무현장 중심의 실습교육을 계획하고 운영함으로써 실무 적응력이 우수한 맞춤형 간호사를 양성하는데 목적이 있다(조 희 등, 2004).

이에 본 연구에서는 간호대학과 협력실습기관이 공동 개발하고 시범 운영한 학교-병원 협력 실습교육 프로그램의 효과에 대해 평가를 하고자 한다. 이는 간호교육에서 협력실습교육프로그램을 구축하고 확대적용하는데 있어 기초 자료로 활용될 수 있을 것이다.

### 연구목적

본 연구는 학교-병원 협력실습교육 프로그램의 효과를 평가하기 위함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 학교-병원 협력실습교육 프로그램이 간호학생의 임상실무 수행능력에 미치는 효과를 분석한다
- 학교-병원 협력실습교육 프로그램이 간호학생의 실습만족도에 미치는 효과를 분석한다.
- 학교-병원 협력실습교육 프로그램에 참여한 간호학생의 추가 이수 교과목에 대한 만족도를 파악한다.
- 학교-병원 협력실습교육 프로그램에 참여한 간호학생의 실습경험을 파악한다.

### 용어의 정의

#### ● 학교-병원 협력실습교육

학교-병원 협력실습교육은 일 개 간호대학과 일 개 실습협력기관이 공동 개발하여 운영하는 특별실습교육과정이다. 본 연구에서는 3년제 간호대학의 3학년 학생에게 제공하는 실습교육 프로그램으로, 교육과정은 실습교육의 효과를 촉진하기 위해 개발한 이론 교과목 ‘임상간호특론’ 2학점과 실습 교과

목 7개 14학점의 총 8개 교과목 16학점으로 구성된다.

#### ● 임상실무수행능력

간호교육자나 실무자들이 기대하고 요구하는 효과적인 임상간호수행을 의미하며 지식, 기술, 태도, 동기 및 자아인지 측면을 포함한다(DeBack & Mentkowski, 1986). 본 연구에서는 이원희 등(1990)이 개발한 임상실무수행능력 측정도구를 본 연구자가 수정·보완하여 측정한 점수를 의미한다.

#### ● 실습만족도

실습만족도는 임상실습의 다양한 측면에 대해 나타나는 긍정적인 정서반응을 말하며(한수정, 2000), 본 연구에서는 이성은(2001)의 실습만족도 측정도구를 본 연구자가 수정·보완하여 측정한 점수를 의미한다.

#### ● 추가이수과목

본 연구에서는 협력실습교육과정에서만 필수적으로 추가 이수해야 하는 ‘임상간호특론’ 및 ‘간호학종합실습’ 과목을 의미한다.

#### ● 실습경험

‘학교-병원 협력 실습교육에 대한 학생들의 경험은 어떠한가?’ 라는 개방형 질문을 통해 학생이 실습을 통해 경험한 사항을 자가 기술한 내용을 의미한다.

### 연구의 제한점

협력실습교육 프로그램은 일 개 간호대학과 일 개 실습협력기관을 대상으로 수행되었으므로 연구결과를 일반화하는데 제한점이 있다.

### 연구 방법

#### 연구설계

본 연구는 실험군은 학교-병원 협력 실습교육 프로그램, 대조군은 기존의 실습교육 프로그램을 적용한 비동등성 대조군 전후설계 조사연구이다.

	Pre-test	Intervention	Post-test
Experimental	Ye1	Xe	Ye2
Control	Yc1	Xc	Yc2

Xe : Cooperative Clinical Nursing Education Program

Xc : Present Clinical Nursing Education Program

## 연구대상

본 연구대상은 연구 참여에 동의한 일 간호대학 3학년 학생 107명으로 하였다. 실험군은 학교-병원 협력 실습교육 프로그램에 참여한 전 수인 53명이며, 대조군은 동 대학 3학년 간호학생 54명을 편의표출 하였다.

## 연구도구

### ● 학교-병원 협력 실습교육 프로그램

본 실습교육 프로그램의 교육과정은 실습교육의 효과를 촉진하기 위해 개발한 이론 교과목 ‘임상간호특론’ 2학점과 실습 교과목 7개 14학점의 총 8개 교과목 16학점으로 구성되었다.

‘임상간호특론’(2학점) 과목은 3학년 일년 과정의 임상실습을 시작하기 전 일주일 동안 총 30시간의 강의로 진행되며, 강의방법은 강의, 집단토의, 실기 및 현장 견학 등이 적용된다. 강의는 일 학교-병원 협력기관의 수간호사와 간호팀장이 담당한다. 교과내용은 임상실무에서 핵심적으로 필요한 내용인 ‘간호, 인간관계 및 직장에절’, ‘간호안전관리’, ‘감염안전관리’, ‘물품관리’, ‘간호기록 및 용어’, ‘처방전달시스템’, ‘기본간호’ 등이 포함되어 있다

실습교과목은 일 간호대학의 3학년에서 이수해야 할 7개 정규 실습교과목 중 ‘지역사회간호실습’ 과목을 제외한 ‘중환자간호실습’, ‘수술실간호실습’, ‘모성간호실습’, ‘아동간호실습’, ‘정신간호실습’, ‘간호관리실습’의 6개 교과목과 별도로 개발한 ‘간호학종합실습’ 교과목을 추가하여 총 7개의 실습교과목 14학점을 이수하도록 한다. 7개의 실습교과목 내용은 각 교과목별로 간호대학 교수와 협력실습기관의 임상실습지도자가 공동 개발하여 교안을 작성하였다. ‘간호학종합실습’은 기본간호술을 강화하고 밤번 근무를 경험시키기 위한 병동실습으로 2004년 8월에 2주간에 걸쳐 시행되었다.

이 프로그램의 시행을 위해 일 간호대학과 협력실습기관이 공동으로 운영 계획을 수립하고 진행하였으며, 교육 내용과 교재를 개발하였다. 또한 실습교육 프로그램의 원활한 운영을 위해 일 학교-병원 협력운영위원회를 구성하여 매 학기당 2회씩 정례적인 위원회를 개최하여 실습운영에 관한 제반사항을 협의하였다. 대학은 과목별 실습오리엔테이션, 선행학습평가 및 의학용어시험시행 등을 관리하였고 임상교수 1인을 실습기관에 파견하여 실습학생의 전반적인 관리를 담당하였다. 협력실습기관의 실습지도자인 수간호사와 간호팀장은 실습학생 그룹별 책임지도제도(담임반 제도)를 수립하여 실습 전·중·후 집담회를 시행하고 담당학생의 실습지도 및 평가를 담당하였다.

### ● 임상실무수행능력

임상실무수행능력을 측정하기 위해 이원희 등(1990)이 개발한 도구를 본 연구자가 선행연구의 요인분석에서 요인계수가 낮은 문항을 삭제하고, ‘간호과정’, ‘지도력’, ‘간호기술’, ‘교육/협력관계’, ‘대인관계’, ‘전문직 발전’, ‘자아존중감’ 외에 ‘간호관리’ 영역 5개 문항을 추가하여 8개요인, 55개 문항의 5점 Likert scale로 수정 보완한 후 간호학 교수 3인이 내용타당도를 검증하였다. 점수가 높을수록 임상실무수행능력이 높음을 의미한다. 개발 당시의 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .96$  이었으며(이원희 등, 1990), 본 연구에서의 Cronbach's  $\alpha = .959$  였다.

### ● 실습만족도

선행연구에서 사용된 도구를 토대로 개발된 임상실습만족도 측정도구(이성은, 2001)를 본 연구자가 30개 문항 5점 Likert scale로 수정보완 하였으며, 간호학 교수 3인이 내용타당도를 검증하였다. 교과과정 영역, 내용 영역, 지도 영역 및 환경 영역의 4개 영역으로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 실습만족도가 높음을 의미한다. 이성은(2001)의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .8441$  이었으며, 본 연구에서의 Cronbach's  $\alpha = .918$  이었다.

### ● 추가 이수 교과목의 만족도

실험군인 학교-병원 협력 실습교육 참여자들만 필수적으로 추가 이수해야 하는 ‘임상간호특론’ 및 ‘간호학종합실습’ 과목에 대한 만족도 평가를 위해 일 간호대학에서 사용하는 교과목 평가 도구를 수정·보완하여 사용하였다. ‘임상간호특론’ 교과목 평가도구는 교육 전반 및 강의 내용에 대한 학생의 만족도를 묻는 15개 문항에 대해 4점 Likert scale로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 교과목 만족도가 높음을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .815$  였다. ‘간호학종합실습’ 교과목 평가도구는 이 실습에 대한 학생의 만족도를 묻는 17개 문항에 대해 5점 Likert scale로 구성되어 있으며, 점수가 높을수록 실습 교과목 만족도가 높음을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's  $\alpha = .924$  이었다

### ● 실습경험

실습경험은 실험군만 대상으로 담당 임상교수가 실습기간 중 8월과 12월 두 차례에 걸쳐 각각 한 시간씩 집담회를 실시하고, ‘학교-병원 협력 실습교육에 대한 학생들의 경험은 어떠한가?’ 라는 개방형 질문을 통해 학생이 실습을 통해 경험한 사항을 자가 평가로 기술하도록 하였다.

### 자료수집방법 및 절차

자료수집기간은 2004년 2월 20일부터 2004년 12월 15일까지이며 연구대상자에게 연구의 목적을 설명하고, 3학년 임상실습시작 전, 후에 임상실무수행능력에 대해 구조화된 질문지를 통하여 자료수집 하였다. 실습만족도는 임상실습 후에만 구조화된 질문지로 자료 수집을 하였다. 자료는 100% 전수 회수되었다. 수집된 자료는 연구목적에만 사용될 것임과 질문에 대한 의견이 있을 경우 연락할 수 있도록 연락처를 제시하였다.

그리고 측정도구에서 간과될 수 있는 실습경험의 내용을 보완하기 위하여 실습기간 중 8월과 12월 두 차례에 걸쳐 각각 한 시간씩 실험군 학생들을 대상으로 집담회를 실시하고 ‘학교-병원 협력 실습교육에 대한 학생들의 경험은 어떠한가?’라는 개방형 질문을 통해 학생의 실습경험을 자가 기술하도록 하였다.

### 자료분석

수집된 자료는 SPSS WIN 12.0을 이용하여 통계분석과 내용분석을 하였다. 실험군과 대조군의 일반적 특성에 대한 동질성 검증은 t-test, 임상실무수행능력과 실습만족도의 차이는 independent t-test, 추가이수 교과목 만족도는 평균과 표준편차로 분석하였으며 간호학생의 실습경험은 내용을 분석하였다.

## 연구 결과

### 대상자의 일반적 특성

실험군의 평균연령은 21.08세(SD=1.05), 대조군의 평균연령은 21.52세(SD=1.98)였으며, 두 군 간의 유의한 차이가 없었다(t=-1.44, p=.154). 실습 전 전 과목 평량 평균은 4.5 만점에 실험군은 3.80(SD=.15), 대조군은 3.79(SD=.18)로 두 군 간의 유의한 차이가 없었다(t=.210, p=.834).

### 임상실무수행능력의 비교

실험군과 대조군의 실습 전 후 임상실무수행능력의 차이는

<Table 1> Pre-post differences of clinical competency in experimental and control group

Variable	Category	Experimental (n=53)		Control (n=54)		t	p
		Mean	±SD	Mean	±SD		
Nursing process	Pre	3.17±	.41	3.22±	.42	.360	.721
	Post	3.54±	.47	3.55±	.38		
	Differences	.37±	.51	.33±	.49		
Nursing skills	Pre	3.29±	.42	3.32±	.45	2.221	.029
	Post	3.70±	.48	3.49±	.47		
	Differences	.41±	.48	.17±	.59		
Teaching/Coordinating	Pre	3.30±	.49	3.26±	.58	.002	.998
	Post	3.59±	.59	3.56±	.57		
	Differences	.29±	.59	.29±	.77		
Interpersonal relationships	Pre	3.60±	.47	3.47±	.50	.405	.687
	Post	3.88±	.46	3.69±	.52		
	Differences	.27±	.47	.23±	.60		
Professional attitude	Pre	3.51±	.49	3.23±	.49	- .828	.410
	Post	3.87±	.56	3.69±	.53		
	Differences	.36±	.58	.46±	.67		
Self-esteem	Pre	3.21±	.33	3.04±	.32	.514	.608
	Post	3.41±	.34	3.20±	.33		
	Differences	.20±	.36	.16±	.43		
Leadership	Pre	3.44±	.46	3.17±	.45	- .916	.362
	Post	3.54±	.55	3.37±	.47		
	Differences	.09±	.59	.21±	.59		
Nursing management	Pre	3.09±	.55	3.19±	.52	1.573	.119
	Post	3.67±	.59	3.55±	.49		
	Differences	.58±	.72	.36±	.67		
Total	Pre	182.02±	17.81	179.23±	19.16	1.048	.298
	Post	202.14±	21.37	194.09±	19.39		
	Differences	20.11±	18.22	14.86±	27.09		

<Table 1>과 같다. 전체 임상실무수행능력의 실습 전후 차이는 실험군은 20.11점(SD=18.22), 대조군은 14.86점(SD=27.09)으로 나타났으나 유의한 차이가 없었다( $t=1.048, p=.298$ ). 실습 전후의 영역별 임상실무수행능력의 차이는 실험군이 대조군에 비해 ‘간호기술’ 수행능력이 유의하게 높았다( $t=2.221, p=.029$ ). 그 외 임상실무수행능력의 실험군과 대조군의 실습 전후 차이는 통계적으로 유의하지 않았다.

### 실습만족도의 비교

실험군과 대조군의 실습만족도는 <Table 2>와 같다. 전체 실습만족도의 차이를 분석한 결과 5점 만점에 실험군은 3.66점(SD=.43), 대조군은 3.46점(SD=.41)으로 실험군의 실습만족도가 대조군에 비해 통계적으로 유의하게 높았다( $t=2.407, p=.018$ ). 영역별 실습만족도는 ‘실습내용’면에서는 실험군이 3.47(SD=.43), 대조군이 3.28(SD=.49)로 실험군이 통계적으로 유의하게 높았다( $t=2.033, p=.045$ ). 그 외 영역은 두 군 간의 유의한 차이가 없었다.

<Table 2> Differences of satisfaction between experimental and control group

Category	Experimental (n=53)	Control (n=54)	t	p
	Mean±SD	Mean±SD		
Curriculum	3.88±.45	3.73±.50	1.638	.104
Contents	3.47±.43	3.28±.49	2.033	.045
Teaching	3.59±.53	3.42±.49	1.667	.099
Environment	3.49±.56	3.34±.55	1.328	.187
Total	3.66±.43	3.46±.41	2.407	.018

### 추가이수교과목 만족도

실험군에게만 적용한 추가이수교과목인 ‘임상간호특론’에 대한 만족도는 4점 만점에 3.35점(SD=.26), ‘간호학종합실습’에 대한 만족도는 5점 만점에 3.72점(SD=.62) 이었다.

### 실습경험

학교-병원 협력 실습교육 프로그램에 참여했던 학생의 실습 경험은 긍정적 경험과 부정적 경험으로 분류되었다. 긍정적 경험으로는 ‘수간호사와 팀장 및 교육담당 간호사는 학생을 배려하고 다양한 피드백과 설명을 통한 실습지도를 하여 바람직한 교육 환경을 조성함’, ‘각 영역별로 필요한 임상 지식과 기술을 학교-병원 협력 프로그램을 통해 습득할 수 있었음’, ‘프로그램의 교육목표와 내용에 따라 각 실습 영역별로 직접간호를 수행하는 기회를 가짐’, ‘체크리스트 및 실습일지

작성 등을 통해 기존의 임상실습교육에 비해 체계적인 실습 교육 경험’, ‘이론과 실무의 연계’, ‘전문적인 간호지식과 기술을 가진 간호사의 지도 하에 실습을 함으로써 임상 간호 역할 모델을 경험’이 도출되었다.

부정적 실습경험으로는 ‘분만실, 신생아실 실습에서 대상 사례가 부족함’, ‘실습지도자에 따라 학생지도 방법이 상이하거나 실습내용 숙지의 부족 등 실습지도자의 충분한 준비 부족’, ‘실습에 대한 충분한 오리엔테이션 및 교육 자료 부족’, ‘실습내용이 불분명함’이 도출되었다.

## 논 의

본 연구는 간호학생의 임상실무수행능력과 실습만족도 및 실습경험을 분석하여 학교-병원 협력 실습교육 프로그램의 효과를 평가하기 위하여 수행되었다.

임상실무수행능력은 학교-병원 협력 실습교육 프로그램의 교육이 기존의 실습교육과 차이가 없었다. 이는 Schectz(1989)가 실습지도자 활용모델 적용 학생의 임상실무수행능력이 전통적인 임상실습 교육 학생에 비해 증가하였다고 한 결과와 대조된다. 이러한 결과는 본 연구에서 측정된 임상실무수행능력 측정도구가 ‘간호과정’, ‘지도력’, ‘간호기술’, ‘교육/협력관계’, ‘대인관계’, ‘전문직 발전’, ‘자아존중감’ 외에 ‘간호관리’ 등 태도 및 자아인지 측면으로 포괄적으로 측정하는데 그 원인이 있다고 볼 수 있다. 이원희 등(1990)도 간호사가 4학년 간호학생보다 임상실무수행능력을 낮게 평가한 이유를 바쁜 병동의 일과로 간호중심의 간호제공보다는 업무 중심의 간호를 제공하게 되면서 간호과정, 대인관계, 전문직 발전, 지도력 등의 영역을 낮게 평가한 것으로 분석하였다.

또한 임상실무수행능력은 관찰법, 감독하 측정법, 능력 및 지식 측정 및 자가측정 등의 방법을 이용하여 측정할 수 있으며 각 측정법에 따라 강점과 약점이 보고되고 있다. 이중 흔히 사용되는 방법인 자가측정 및 감독하 측정법은 주관성과 응답 편중과 같은 제한점이 있다(Watson, Stimpson, Topping, & Porock, 2002). 본 연구에서도 임상실무수행능력을 학생이 자가평가 하여 학생 본인이 인식한 것과 실제 수행능력과는 차이가 있을 수 있으므로 추후 연구에서는 타당성을 입증할 수 있는 평가자 평가를 포함하는 임상실무수행능력 평가가 시행되어야 할 것이다.

임상수행능력의 영역별 분석에서 협력 실습교육 프로그램에 참여한 간호학생의 간호기술 수행능력이 기존의 실습교육에 참여한 학생보다 높게 나타났으며, 이는 임상간호에 숙련된 간호사가 간호학생과의 일대 일 상호작용을 통해 실습을 지도한 결과에 기인한 것으로 보이며, 기존의 연구에서 학교-병원 협력 관계를 통한 실습지도시 학생의 임상실무수행능력이

향상된다는 것과 맥락을 같이 한다(Beeman, 2001; Mallette, Loury, Engelke, & Andrews, 2005; Siegrist, 2004).

대학과 실습기관간의 협력실습 교육프로그램의 효과를 평가한 선행연구에서 간호학생의 임상실무수행능력 향상과 같은 긍정적 결과가 보고되었다(Beeman, 2001; Mallette, Loury, Engelke, & Andrews, 2005; Siegrist, 2004). 그러나 기존 임상실습 교육과의 비교연구가 아니며, 협력실습에 참여한 간호학생의 주관적 실습경험을 보고한 연구라는 제한점이 있다. 본 연구에서 협력실습교육 프로그램에 참여한 간호학생은 '실습지도자의 바람직한 교육 환경 조성', '임상 지식과 기술의 습득', '체계적인 실습교육 경험', '이론과 실무의 연계', '임상간호 역할 모델 경험'과 같은 긍정적 경험을 보고하였다. 이는 Mallette 등(2005)이 지역사회간호실습에 적용한 통합 임상프리스트 모델의 적용 후 간호학생의 의사소통 수행능력, 전문직 태도 및 간호판단에서 자신감 증대와 같은 긍정적 효과가 나타났던 것과 유사하다.

학교-병원 협력 실습교육 프로그램의 목적은 간호학생으로 하여금 간호단위에서 기본적으로 행해지고 있는 간호업무의 표준을 익히고 실제적으로 참여하여 업무를 직접 수행할 수 있는 역량을 함양하는데 있다. 본 프로그램에 참여한 실습지도자가 이러한 목적을 충분히 이해하고 적극적으로 실습지도에 임하고 프로그램에서 계획한 실습내용대로 학생을 지도한 결과 간호기술 측면에서 긍정적으로 유의한 효과를 나타낸 것으로 생각된다.

협력 실습교육 프로그램에 참여한 학생의 평균 만족도는 100점 만점에 73.2점으로 일 연구에서 조사된 3년제 간호학생의 임상실습만족도인 100점 만점에 52.4점(한수정, 2000) 보다 높고, 주문식 임상실습을 한 간호학생의 만족도인 76.5점(조영희, 2004)과 비슷하였다. 이는 임상전문가인 간호사로부터 협력실습교육을 받은 학생의 만족도가 높고(Close et al., 2000), 실습지도자 활용모델이나 인턴십 적용 실습이 학생의 임상실습만족도(이원희 등, 1995; 김혜순 등, 2001)와 높은 교수효율성(최공욱, 조현숙, 김정엽, 2002)에 유의한 영향을 미친다는 선행연구 결과와 관련이 있다.

이러한 결과는 학교-병원 협력 교육을 받은 간호학생이 직접간호 수행기회, 체계적인 실습내용과 실습지도자의 적극적 지도 등과 같은 긍정적인 실습경험에 기인한다고 본다. 선행연구에서도 대학과 실습기관과의 협력실습교육프로그램은 계획된 실습교육 및 실습지도자의 연속적인 지도로 임상실무경험 증대 및 간호기술 향상의 기회(Beeman, 2001; Close et al., 2000; Haas et al., 2002)와 자신감 상승(Haas et al., 2002; Mallette et al., 2005), 실습지도자에 의한 전문직 개발 촉진(Nordgren et al., 1998) 등 몇 가지 긍정적 효과를 미치는 것으로 알려져 있다.

실습내용에 대한 만족도는 실습만족도에 중요한 영향을 미치는 요소로 실습내용에 대해서 확실하다고 평가하는 학생일수록 임상실습만족도가 높다는 선행연구의 결과와 일치한다(한수정, 2000). 본 연구에서는 협력 실습교육에 대해 충분히 숙지한 팀장, 수간호사 및 실습지도자에 의한 일관되고 체계적인 실습교육이 학생의 긍정적 실습경험을 유발하고 만족도 향상에 기여했다고 본다. 이는 실습지도 요인이 임상실습만족도를 중요하게 설명한다는 선행연구의 결과를 지지한다(김혜순 등, 2001; 이성은, 2001; Dunn & Hansford, 1997). 그러나 협력 실습프로그램에 대한 만족도에서 내용 영역은 3.47점(SD=.43), 환경 영역은 3.49점(SD=.56)으로 낮았다. 이는 실습사례 부족, 오리엔테이션 및 교육자료 부족, 실습지도자 관련 부담, 실습내용의 불명확성 등과 관련이 있는 것으로 생각된다. 실습지도 및 실습환경에 대한 학생의 만족도 저하는 여러 선행연구에서 보고되고 있어(한수정, 2000) 이에 대한 개선방안이 요구된다.

특히, 간호이론과 기술을 통합한 간호를 수행하도록 교육과정을 개선하고 오리엔테이션 강화 및 실습환경의 개선을 통해 학생중심의 실습이 이루어지도록 해야 할 것이다. 추후 학교-병원 협력 간호교육 프로그램 계획 시에는 운영위원회의 논의를 통해 간호학생이 감독 하에 직접간호 실습기회가 증대될 수 있도록 배려하며, 실습교육자료 및 오리엔테이션 자료로 이용될 수 있도록 웹 콘텐츠 개발 및 활용이 이루어질 필요가 있다. Haas 등(2002)은 협력실습 교육 프로그램에 참여한 학생은 장기간의 실습, 실습 환자의 제한, 실습시간 조정의 어려움 및 프리셉터 부재 시 실습경험 곤란 등의 부정적 경험을 보고하면서 더 나은 실습교육 환경을 조성하기 위해서는 공동목표 하에 실습기관과 대학 간의 협력을 강조하였다. 본 연구에서도 실습지도자에 따라 학생지도 방법이 상이하거나 실습내용 숙지의 부족 등 실습지도자의 충분한 오리엔테이션 부족으로 부정적 경험을 하였으므로 실습지도자 교수능력 개발을 위한 워크숍 개최가 이에 대한 대안이 될 수 있다.

협력 실습교육 프로그램에서 '임상간호특론'과 '간호학종합실습'과 같은 추가이수 교과목에 대한 학생들의 만족도는 5점 만점에 3.72로 이는 본 연구에서 진행된 협력 실습교육 프로그램이 대학의 교수자와 실습기관의 실습지도자가 교육과정을 개발하고 운영하는 과정에서 긴밀한 관계를 유지한 결과로 본다.

결론적으로 대학과 실습기관이 협력적 동반관계를 구축함으로써 실무 중심의 간호 인력을 양성할 목적으로 실시된 학교-병원 협력 실습교육 프로그램은 간호학생의 간호기술 수행능력 및 만족도 등에 긍정적 효과를 나타내었다.

## 결론 및 제언

본 연구는 학교-병원 협력 실습교육 프로그램의 효과를 평가하기 위한 비동등성 대조군 전후 설계조사연구이다. 연구의 목적은 간호학생의 임상실무수행능력과 만족도 및 실습경험을 분석하고자 시도되었다. 2004년 2월 20일부터 2004년 12월 15일까지 일 간호대학 3학년 107명을 대상으로 하였다. 실험군 53명과 대조군 54명을 대상으로 임상실무수행능력, 실습만족도, 추가이수과목 만족도 및 실습경험에 대하여 구조화된 질문지로 자료 수집을 하였다.

임상실무수행능력은 실험군과 대조군의 실습 전후에 유의한 차이가 없었다( $t=1.048$ ,  $p=.298$ ). 영역별로는 ‘간호기술수행능력’에서만 실험군이 대조군에 비해 높았으나( $t=2.221$ ,  $p=.029$ ), 그 외에는 유의한 차이가 없었다.

실습만족도는 5점 만점에 실험군은 3.66점( $SD=.43$ ), 대조군은 3.46점( $SD=.41$ )으로 유의하게 높았으며( $t=2.407$ ,  $p=.018$ ), 그 중 ‘실습내용’에 대한 만족도가 높았다( $t=2.033$ ,  $p=.045$ ). 그 외 영역은 두 군 간의 유의한 차이가 없었다. 추가이수과목인 ‘임상간호특론’에 대한 만족도는 4점 만점에 3.35점( $SD=.26$ ), ‘간호학종합실습’은 5점 만점에 3.72점( $SD=.62$ )이었다.

실습경험은 긍정적 경험으로서 ‘직접간호, 체계적인 실습교육, 실습지도자의 교육으로 안정된 실습분위기, 역할모델’ 등이었고, ‘실습사례 부족, 오리엔테이션 및 교육자료 부족, 실습지도자 관련 부담’ 등이 부정적 경험이었다.

이상의 연구결과를 바탕으로 다음과 같은 추후연구를 제안한다.

- 협력실습교육프로그램을 타 협력실습기관에 확대 적용하여 간호학생의 객관적 임상실무수행능력, 실습만족도와 실습지도자의 만족도를 반복연구 할 것을 제안한다.
- 협력실습교육프로그램에 참여했던 실험군이 간호사 면허를 취득한 이후 간호사로서의 임상실무수행능력과 직무만족도에 대한 추적 연구를 실시할 것을 제안한다.

## 참고문헌

권인수 (2002). 간호학 임상실습 교육에 대한 연구논문 분석. *대한간호학회지*, 32(5), 706-715.

김혜순, 윤혜상, 김옥화 (2001). 간호학생에 대한 인턴쉽과 임상실습지도자 활용모델의 임상실습 만족도 비교. *한국간호교육학회지*, 7(2), 217-228.

박진미, 정영순, 정승은, 정복례 (2002). 임상 간호교육 평가의 문제점과 개선방안. *한국간호교육학회지*, 8(1), 84-94.

이성은 (2001). 일 대학 간호학생의 임상실습 만족도, 실습경험 분석 및 개선방향 제시: 모성간호학 임상실습 중심.

*한국간호교육학회지*, 7(2), 333-348.

이원희, 김소선, 한신희, 이소연, 김기연 (1995). 임상실습 교육개선을 위한 일 실습지도자 활용모델(preceptorship model)의 적용 및 효과에 관한 연구-암센터, 재활센터, 중환자실 실습을 중심으로-. *대한간호학회지*, 25(3), 581-596.

이원희, 김조자, 유지수, 허혜경, 김경숙, 임성민 (1990). 간호대학생의 임상수행능력 측정도구 개발연구. *간호학논문집*, 17, 17-29.

조영희 (2004). *주문식 임상간호실습에 관한 평가연구*. 가천의과대학교 석사학위논문. 인천.

조희, 전시자, 강윤숙, 남윤호, 부은희, 안금희 (2004). R-I 산학협력 간호교육프로그램 개발. *적십자간호대학 논문집*, 27, 11-25.

최공옥, 조현숙, 김정엽 (2002). 간호학생과 실습지도자간의 실습지도자활용(preceptorship)의 교수 효율성 평가비교. *한국간호교육학회지*, 8(2), 304-313.

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

Bartz, C., & Dean-Baar, S. (2003). Reshaping clinical nursing education: an academic-service partnership. *J Prof Nurs*, 19(4), 216-222.

Beeman, R. Y. (2001). New partnerships between education and practice: precepting junior nursing students in the acute care setting. *J Nurs Educ*, 40(3), 132-134.

Campbell, I. E., Larrivee, L., Field, P. A., Day, R. A., & Reutter, L. (1994). Learning to nurse in the clinical setting. *J Adv Nurs*, 20(6), 1125-1131.

Chan, D. (2002). Development of the clinical learning environment inventory: using the theoretical framework of learning environment studies to assess nursing students' perceptions of the hospital as a learning environment. *J Nurs Educ*, 41(2), 69-75.

Close, L., Koshar, J. H., & DelCarlo, T. (2000). Clinical collaborative model: a new twist on an old challenge. *Nurse Educ*, 25(1), 25-27.

DeBack, V., & Mentkowski, M. (1986). Does the baccalaureate make a difference?: differentiating nurse performance by education and experience. *J Nurs Educ*, 25(7), 275-285.

Dunn, S. V., & Hansford, B. (1997). Undergraduate nursing students' perceptions of their clinical learning environment. *J Adv Nurs*, 25(6), 1299-1306.

Haas, B. K., Deardorff, K. U., Klotz, L., Baker, B.,

Coleman, J., & DeWitt, A. (2002). Creating a collaborative partnership between academia and service. *J Nurs Educ*, 41(12), 518-23.

Mallette, S., Loury, S., Engelke, M. K., & Andrews, A. (2005). The integrative clinical preceptor model: a new method for teaching undergraduate community health nursing. *Nurse Educ*, 30(1), 21-26.

Massarweh, L. J. (1999). Promoting a positive clinical experience. *Nurse Educ*, 24(3), 44-47.

Nordgren, J., Richardson, S. J., & Laurella, V. B. (1998). A collaborative preceptor model for clinical teaching of beginning nursing students. *Nurse Educ*, 23(3), 27-32.

Scheetz, L. J. (1989). Baccalaureate nursing student preceptorship programs and the development of clinical competence. *J Nurs Educ*, 28(1), 29-35.

Siegrist, B. C. (2004). Partnering with public health: a model for baccalaureate nursing education. *Fam Community Health*, 27(4), 316-325.

Thorell-Ekstrand, I., & Bjorvell, H. (1995). Nursing students' experience of care planning activities in clinical education. *Nurse Educ Today*, 15(3), 196-203.

Watson, R., Stimpson, A., Topping, A., & Porock, D. (2002). Clinical competence assessment in nursing: a systematic review of the literature. *J Adv Nurs*, 39(5), 421-431.

## The Effects of Cooperative Clinical Nursing Education Program on the Competency and Satisfaction of Nursing Students in Clinical Practice

Kang, Yoon Sook<sup>1)</sup> · Cho, Hee<sup>1)</sup> · Roh, Young Sook<sup>2)</sup> · Boo, Eun Hee<sup>3)</sup> · Ahn, Kum Hee<sup>3)</sup>

1) Professor, Red Cross College of Nursing, 2) Full time lecturer, Red Cross College of Nursing

3) Nurse Manager, National Health Insurance Corporation Ilsan Hospital

**Purpose:** The purposes of this study were to examine the effects of the Cooperative Clinical Nursing Education Program on the competency and satisfaction of nursing students in clinical practice. **Method:** The research design was a quasi-experimental pretest-posttest design with a convenience sample of 107 nursing students who were at one College of Nursing located in Seoul. Data were collected using a self-administered questionnaire. **Results:** Nursing students participated in the program reported higher nursing skills and total satisfaction than control group after completing education program. **Conclusion:** Cooperative clinical nursing education program for nursing students had positive effects on nursing skills and satisfaction of clinical practice.

**Key words :** Cooperative behavior, Clinical competence, Personal satisfaction

\* This work was supported by Ministry of Education & Human Resources Development Grant(2004)

• Address reprint requests to : Kang, Yoon Sook  
Red Cross College of Nursing  
98 Saemoonangil Chongro-gu Seoul 110-102, Korea  
Tel: 82-2-2129-1141 E-mail: kangys@redcross.ac.kr