



간호학생의 임상실습 중 간호활동 경험 정도

조 미 혜¹⁾ · 권 인 수²⁾

서 론

연구의 필요성

간호교육의 일차적 목표는 질적인 간호를 제공할 수 있는 전문직 간호사를 양성하는데 있다. 이러한 교육 목표를 달성하기 위해서는 이론적 지식을 바탕으로 구체적이고 실제적인 행동으로 옮기는 단계인 임상실습과정이 필수적으로 요구된다(DeYoung, 1990).

임상실습을 통해 학생들은 이미 배운 지식을 환자를 돌보는 실제 상황에 적용하도록 준비할 뿐만 아니라 전문직 기술이나 행동방향을 터득하고 건강관리 기관에 종사하기 위해 요구되는 가치관과 태도까지도 형성하게 된다(김혜숙, 1995; Grenier & Dewis, 1995; Halstead, Rains, Boland, & May, 1996).

그러나 간호학생을 위한 임상실습교육은 이론과 실무 간의 연계성이 부족하고, 간호기술의 습득기회가 부족하며, 실습지도교수의 부족과 학생들의 실습의욕 저하 등의 이유로 다양한 간호활동을 제대로 경험하지 못하고 있는 실정이다(이성은, 1997; 이정희, 성영희, 정연이, 김정숙, 1998).

이와 같은 임상실습교육의 문제는 간호학생이 앞으로 신규 간호사로서 활동하는데 필요한 간호행위를 경험하지 못하여 지식의 활용 및 환자간호에 많은 제한을 느끼게 되고(이정희 등, 1998), 졸업 후 바로 임상실무에 투입되지 못하고 재교육에 시간과 비용을 할애해야 하는 문제를 야기하게 되므로(유문숙, 유일영, 박연옥, 손연정, 2002; 최인희, 1997) 간호학생

들의 임상실습교육은 다양하고 질적인 간호활동을 경험할 수 있도록 이루어져야 한다. 그러므로 적합한 임상실습교육의 내용과 방법은 간호교육의 오랜 관심사로서 대학과 임상현장이 해결해야 할 중요 과제가 되어오고 있다.

최근 10년 동안 우리나라에서 수행되어온 임상실습교육의 내용에 관한 연구를 보면, 간호학생의 간호활동 시간 분석(이정희 등, 1998)과 간호행위 수행빈도(권영숙, 김태희, 2002; 김연하, 2002; 최인희, 1997), 임상실무 수행능력(강운숙, 조희, 노영숙, 부은희, 안금희, 2006; 권영숙, 김태희, 2002; 김연하, 2002; 박현숙, 2001; 신윤희, 허혜경, 박소미, 송희영, 김기연, 2007; 양진주, 박미영, 2004; 유경희 등, 2000; 유문숙 등, 2002; 이규은, 하나선, 길숙영, 2000) 등이 있다. 그러나 선행 연구는 간호학생의 임상실무 수행능력에 집중되어 있고, 수행 경험에 대한 연구 또한 기본간호술이나 간호중재 중심으로 이루어져, 전체 간호활동을 포괄하지 못한 제한점이 있다. 또한 연구대상에 있어서도 1편(김연하, 2002)을 제외하고는 모두 교육과정을 마치지 않은 학생을 대상으로 하였고, 김연하(2002)의 연구 내용 또한 기본간호술에 국한되어 있는 실정이다.

따라서 신규간호사로서의 준비 여부를 판단하기 위해서는 교육과정을 모두 마치고 졸업을 앞둔 간호학생을 대상으로 간호실무와 전문직 역할의 전 영역이 포함된 간호활동을 임상실습 전 과정동안 어떻게 경험하였는지를 파악해 볼 필요가 있다.

이에 본 연구는 간호학생들이 임상실습 전 과정을 통해 경험한 간호활동 내용을 파악하여 임상실습 교육의 개선과 신규간호사의 교육프로그램 개발을 위한 기초 자료를 제공하고

주요어 : 간호활동 경험, 간호학생

- 1) 진주보건대학 간호과 실습전담교수
- 2) 경상대학교 간호대학 교수(교신저자 E-mail: iskwon@gnu.ac.kr)

자 시도되었다.

연구 목적

본 연구의 목적은 간호교육의 모든 과정을 종료한 3, 4년제 간호대학 졸업반 학생들의 임상실습 전 과정동안의 간호활동 경험내용을 파악하는 것이다.

용어 정의

● **간호활동**

간호활동은 대한간호협회(2003)에서 진술한 12개의 간호표준에 대한 53개의 일(task)과 각각의 일에 대한 400개의 일 요소(task element) 중에서 보건간호분야, 산업간호분야, 가정간호분야, 학교보건분야를 제외한 나머지 일 요소 중 신규간호사(실무경력 2년 이내) 수준인 1단계에 해당하는 8개의 간호표준에 대한 35개의 일과 각각의 일에 대한 191개의 일 요소를 의미한다.

간호표준은 실제 간호제공에 적용하기 위한 간호 실무표준(standard of care)과 전문직으로서의 역할을 수행하기 위한 전문직 수행표준(standard of professional performance)으로 구성되며, 간호 실무표준은 자료수집, 진단, 계획, 수행, 평가를 포함하고, 전문직 수행표준은 윤리, 업무수행평가, 협동을 포함한다. 일은 간호사가 행하는 여러 가지 일 요소의 집합이며, 일 요소는 해당 일을 하는데 필요한 더욱 구체적인 행동을 의미한다. 본 연구에서는 일 요소 각 항목을 간호활동으로 정의한다.

● **간호활동 경험**

간호활동 경험은 제시된 간호활동에 대해서 임상실습 전 과정동안의 수행경험, 관찰경험, 미경험의 경우를 의미한다. 수행경험은 학생이 직접 수행해 본 경우를, 관찰경험은 단순히 눈으로 보기만 한 것이 아니라 환자에게 적용되는 이유나 방법 등을 알고 관찰한 경험과, 간호사를 도우면서 함께 수행했지만 간호사가 주도한 경우를, 미경험은 수행경험도 관찰경험도 하지 않은 경우를 의미한다.

연구의 제한점

본 연구에서는 대상자를 편의표집하였기 때문에 학제별, 교과과정 및 실습과정의 운영, 실습현장, 학생의 특성에 따른 실습경험의 차이를 반영하지 못한 제한점이 있다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 임상실습을 포함한 모든 교육과정을 종료한 간호대학생의 임상실습 중 간호활동 경험을 파악하기 위한 조사연구이다.

연구 대상

본 연구의 대상은 6개 지역에 위치한 10개교의 3, 4년제 간호대학에 재학하면서 임상실습을 포함한 전 교육과정을 마친 졸업반 학생 333명으로 편의표집 하였다. 학제별로는 3년제 간호대학생이 219명(65.8%), 4년제 간호대학생이 114명(34.2%)이었다<Table 1>.

연구 도구

간호활동 경험을 측정하는 도구는 대한간호협회(2003)에서 진술한 총 12개의 간호표준(간호 실무표준에 자료수집, 진단, 계획, 수행, 평가와, 전문직 수행표준에 윤리, 업무수행평가, 교육, 연구, 협동, 자원활용, 간호의 질관리) 중에서 간호학생이 실습하기 어려운 전문직 수행표준의 교육(계속교육), 연구, 자원활용, 간호의 질관리를 제외한 8개의 간호표준을 근거로 작성한 질문지이다. 즉 각 간호표준에 대한 간호활동 중 학제, 교과과정과 실습운영에 따라 차이가 많이 날 수 있는 보건간호분야, 산업간호분야, 가정간호분야, 학교보건분야를 제외하고, 신규간호사(실무경력 2년 이내) 수준인 1단계에 해당하는 35개의 일과 각각의 일에 대한 191개의 일 요소를 간호활동 항목으로 선정하였다. 191개 일 요소는 간호실무표준에

<Table 1> Background of subjects

(N=333)

	Gyeongnam	Busan	Daejeon	Daegu	Jeonam	Gyeongbuk	Total
Three-year college	109 (32.8%)	.	.	50 (15.0%)	30 (9.0%)	30 (9.0%)	219 (65.8%)
Four-year university	31 (9.3%)	19 (5.7%)	23 (6.9%)	41 (12.3%)	.	.	114 (34.2%)
Total	140 (42.1%)	19 (5.7%)	23 (6.9%)	91 (27.3%)	30 (9.0%)	30 (9.0%)	333 (100.0%)

178개, 전문직 수행표준에 13개가 포함되었다.

질문지는 각 일 요소 항목에 대해 학생이 직접 수행해 본 경우에는 ‘수행경험’에, 단순히 눈으로 보기만 한 것이 아니라 환자에게 적용되는 이유나 방법 등을 알고서 관찰한 경험과, 간호사를 도우면서 함께 수행했지만 간호사가 주도한 경우에는 ‘관찰경험’에, 수행경험도 관찰경험도 없는 경우에는 ‘미경험’에 표시하도록 되어 있다.

자료 수집 및 분석 방법

자료수집 기간은 2004년 12월 6일부터 2005년 1월 15일 까지였다. 자료수집 방법은 각 대학별로 학과장의 승인을 받고, 해당 대학의 교수 1인에게 협조를 구하여 의뢰하였다. 연구자는 해당 교수에게 조사 목적과 내용, 응답방법에 대해 구체적으로 설명하였으며, 교수는 그 내용을 학생들에게 설명한 후, 연구 참여에 동의하는 학생만 질문지를 작성하도록 하였다. 질문지 작성은 성적과 무관함을 알려서 실습내용과 다르게 응답하지 않도록 하였으며, 질문지에 대한 성실한 응답을 위해 간단한 보상을 하였다. 수집된 질문지는 356부였으나 응답이 미비한 23부를 제외한 총 333부가 분석에 사용되었다.

자료의 분석은 SPSS Win 10.0 프로그램으로 각 간호활동(일 요소)에 대한 학생의 경험유형에 따라 빈도와 백분율을

산출하였다.

연구 결과

간호 실무표준별 간호활동(일 요소) 경험정도

● 자료수집 간호활동(일 요소) 경험정도

자료수집에 대한 총 19개의 간호활동(일 요소) 중 수행경험에 있어서는 70% 이상의 학생이 수행해 본 간호활동(일 요소)은 3개로 활력징후 측정하기(97.9%), 섭취배설량 측정하기(79.0%), 신체계측하기(75.4%) 순이었고, 30% 미만의 학생이 수행해 본 간호활동(일 요소)은 4개로, 가족건강수준 측정하기(18.0%), 합병증 관찰하기(22.8%), 가족 면담하기(27.0%), 감시기기기능 관찰하기(27.3%) 순이었다. 관찰경험에 있어서는 70% 이상의 학생이 관찰만 해 본 간호활동(일 요소)은 하나도 없었고, 미경험에 있어서는 30% 이상의 학생이 수행이나 관찰을 해 보지 않은 간호활동(일 요소)은 1개로 가족건강수준 측정하기(38.8%)였다<Table 2>.

● 진단 간호활동(일 요소) 경험 정도

진단에 대한 총 5개의 간호활동(일 요소) 중 수집된 자료 분석하기(69.1%)를 제외하고 모두 70% 이상의 학생이 수행경

<Table 2> Nursing activities(task element) experience in data collection

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Observation	1) Consciousness state	143 (43.0)	182 (54.6)	8 (2.4)
	2) Cognition	117 (35.1)	205 (61.2)	11 (3.3)
	3) Speech	129 (38.7)	181 (54.4)	23 (6.9)
	4) Motility	135 (40.5)	183 (55.0)	15 (4.5)
	5) Physical condition	135 (40.5)	187 (56.2)	11 (3.3)
	6) Mental condition	116 (34.8)	189 (56.8)	28 (8.4)
	7) Verbal and nonverbal behavior	125 (37.5)	176 (52.9)	32 (9.6)
	8) Function of monitors	91 (27.3)	199 (59.8)	43 (12.9)
	9) Complication	76 (22.8)	223 (67.0)	34 (10.2)
	Mean	119 (35.6)	192 (57.6)	23 (6.8)
Measurement	1) Vital sign	326 (97.9)	6 (1.8)	1 (0.3)
	2) Body measurement	251 (75.4)	75 (22.5)	7 (2.1)
	3) Intake & output	263 (79.0)	68 (20.4)	2 (0.6)
	4) Physical examination	133 (40.0)	175 (52.5)	25 (7.5)
	5) Special physical examination	123 (37.0)	182 (54.6)	28 (8.4)
	6) Health level of family	60 (18.0)	144 (43.2)	129 (38.8)
	Mean	193 (57.9)	108 (32.5)	33 (9.6)
Interview	1) Basic need	114 (34.2)	150 (45.1)	69 (20.7)
	2) Disease insight	118 (35.4)	163 (49.0)	52 (15.6)
	3) Health behavior	114 (34.2)	161 (48.4)	58 (17.4)
	4) Family	90 (27.0)	164 (49.3)	79 (23.7)
	Mean	109 (32.7)	160 (47.9)	65 (19.4)
	Total mean	140 (42.0)	159 (47.6)	35 (10.4)

<Table 3> Nursing activities(task element) experience in diagnosis

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Diagnosis	1) Analysing collected data	230 (69.1)	79 (23.7)	24 (7.2)
	2) Making problem list	237 (71.2)	70 (21.0)	26 (7.8)
	3) Checking related factor	241 (72.4)	65 (19.5)	27 (8.1)
	4) Diagnosing	290 (87.1)	47 (14.1)	23 (6.9)
	5) Deciding the priority of nursing diagnosis	257 (77.2)	53 (15.9)	23 (6.9)
	Mean	246 (73.8)	63 (18.8)	37 (7.4)

험이 있는 것으로 나타났고(평균 73.8%), 5개 간호활동(일 요소) 모두 14.1%~23.7%의 학생이 관찰경험만 있는 것으로 나타났으며, 5개 간호활동(일 요소) 모두 10% 미만의 학생이 미경험한 것으로 나타났다<Table 3>.

● 계획 간호활동(일 요소) 경험 정도

계획에 대한 3개의 간호활동(일 요소) 모두 73% 이상의 학생이 수행경험이 있고, 20% 미만이 관찰경험, 10% 미만이 미경험으로 나타났다<Table 4>.

● 수행 간호활동(일 요소) 경험 정도

수행에 대한 총 145개의 간호활동(일 요소) 중 수행경험에 있어서는 70% 이상의 학생이 수행경험이 있는 간호활동(일 요소)은 13개로, 심호흡과 기침 격려하기(87.4%), 냉요법 적용하기(85.9%), 함께 있어주기(85.6%), 음식물 투여하기(83.5%), 구강 간호하기(81.1%), 온요법 적용하기(80.2%), 습도 조절하

기(78.7%) 등의 순이었다. 30% 미만의 학생이 수행해 본 간호활동(일 요소)은 78개였으며, 이 중에서 10% 미만의 학생만이 수행을 해 본 간호활동(일 요소)도 17개로, 직장탈출 간호하기(2.4%), 인공관절 교육하기(5.7%), 분변매복 제거하기(6.0%), 방광루 관리하기(6.6%), 절단환자 간호하기(6.6%), 장루 교육하기(6.6%) 등의 순이었다.

관찰경험에 있어서는 70% 이상의 학생이 관찰만 해 본 간호활동(일 요소)은 20개로, 혈액 및 혈액산물 투여하기(86.5%), 체액균형 유지하기(84.7%), 피부손상부위 드레싱하기(84.1%), 전해질균형 유지하기(83.8%), 수술창상 간호하기(83.2%), 피부손상부위 세척하기(81.1%), 인공기도 관리하기(80.8%), 인공호흡기 관리하기(80.5%), 검사 및 수술 설명하기(77.2%) 등의 순이었다.

미경험에 있어서는 30%이상의 학생이 수행이나 관찰을 해 보지 않은 간호활동(일 요소)은 16개로 직장탈출 간호하기(65.2%), 음식섭취장애 간호하기(48.7%), 변실금 간호하기

<Table 4> Nursing activities(task element) experience in plan

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Plan	1) Setting goal from nursing diagnosis	253 (76.0)	54 (16.2)	26 (7.8)
	2) Setting nursing plans	250 (75.1)	61 (18.3)	22 (6.6)
	3) Deciding the priority of nursing plans	245 (73.6)	65 (19.5)	23 (6.9)
	Mean	249 (74.9)	60 (18.0)	24 (7.1)

<Table 5> Nursing activities(task element) experience in implementation

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Examination	1) Nursing of treatment & diagnostic exam.	74 (22.2)	253 (76.0)	6 (1.8)
	2) Examining health of group	70 (21.0)	250 (75.1)	13 (3.9)
	Mean	72 (21.6)	252 (75.6)	10 (2.8)
Medication	1) Preparing medication	253 (76.0)	76 (22.8)	4 (1.2)
	2) Explaining medication	181 (54.4)	146 (43.8)	6 (1.8)
	3) Medication	252 (75.7)	77 (23.1)	4 (1.2)
	4) Injecting blood & blood products	31 (9.3)	288 (86.5)	14 (4.2)
	5) Checking effect & side effect of medication	103 (30.9)	203 (61.0)	27 (8.1)
	Mean	164 (49.3)	158 (47.4)	11 (3.3)

<Table 5> Nursing activities(task element) experience in implementation(continued)

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Management of medicines	1) Management of medicines	106 (31.8)	208 (62.5)	19 (5.7)
Management of hygiene	1) Mouth care	270 (81.1)	57 (17.1)	6 (1.8)
	2) Eye care	215 (64.6)	98 (29.4)	20 (6.0)
	3) Bathing	146 (43.9)	125 (37.5)	62 (18.6)
	4) Sitz bath	141 (42.4)	136 (40.8)	56 (16.8)
	5) Bed shampoo	101 (30.3)	119 (35.7)	113 (34.0)
	6) Back massage	187 (56.2)	121 (36.3)	25 (7.5)
	7) Dental care	84 (25.2)	169 (50.8)	80 (24.0)
	Mean	163 (49.1)	118 (35.4)	52 (15.5)
Comfort nursing	1) Control of pain	111 (33.3)	208 (62.5)	14 (4.2)
	2) Promotion of sleep	125 (37.5)	158 (47.5)	50 (15.0)
	Mean	118 (35.4)	195 (55.0)	32 (9.6)
Nursing on movement and activity	1) Helping ROM	202 (60.7)	105 (31.5)	26 (7.8)
	2) Helping muscle function	121 (36.3)	157 (47.2)	55 (16.5)
	3) Helping early ambulation	213 (64.0)	104 (31.2)	16 (4.8)
	4) Helping walking	227 (68.2)	88 (26.4)	18 (5.4)
	5) Helping balance	169 (50.8)	129 (38.7)	35 (10.5)
	6) Helping using a support appliance	209 (62.8)	110 (33.0)	14 (4.2)
	7) Helping immobility	117 (35.1)	193 (58.0)	23 (6.9)
	8) Keeping bed safety	244 (73.3)	83 (24.9)	6 (1.8)
	9) Encouraging therapeutic movement	194 (58.3)	125 (37.5)	14 (4.2)
	Mean	188 (56.6)	122 (36.5)	23 (6.9)
Nursing on operation	1) Preparing operation & exam.	91 (27.3)	235 (70.6)	7 (2.1)
	2) Checking preparation of operation & exam.	81 (24.3)	246 (73.9)	6 (1.8)
	3) Explaining operation & exam.	67 (20.1)	257 (77.2)	9 (2.7)
	4) Nursing on operation	61 (18.3)	189 (56.8)	83 (24.9)
	5) Circulating on operation	86 (25.8)	163 (49.0)	84 (25.2)
	6) Controlling infection on operation	50 (15.0)	200 (60.0)	83 (25.0)
	7) Keeping Op position	62 (18.6)	196 (58.9)	75 (22.5)
	8) Monitoring state of Op patient	83 (24.9)	187 (56.2)	63 (18.9)
	9) Preventing complication	112 (33.6)	198 (59.5)	23 (6.9)
	10) Nursing on recovery from anesthesia	121 (36.3)	185 (55.6)	27 (8.1)
	Mean	81 (24.4)	206 (61.8)	46 (13.8)
Nursing on respiration	1) Keeping airway	75 (22.5)	252 (75.7)	6 (1.8)
	2) Managing artificial airway	54 (16.2)	269 (80.8)	10 (3.0)
	3) Managing apnea	41 (12.3)	242 (72.7)	50 (15.0)
	4) Regulating humidity	262 (78.7)	67 (20.1)	4 (1.2)
	5) Encouraging deep breathing & coughing	291 (87.4)	42 (12.6)	0 (0.0)
	6) Applying O2 therapy	190 (57.1)	140 (42.0)	3 (0.9)
	7) Nursing patient with artificial respirator	92 (27.6)	235 (70.6)	6 (1.8)
	8) Managing artificial respirator	57 (17.1)	268 (80.5)	8 (2.4)
	9) Applying Ambu bagging	91 (27.3)	228 (68.5)	14 (4.2)
	10) Sucking	166 (49.9)	163 (48.9)	4 (1.2)
	Mean	132 (39.6)	191 (57.2)	11 (3.2)
Nursing on elimination	1) Keeping self voiding	134 (40.3)	188 (56.4)	11 (3.3)
	2) Irrigating bladder	28 (8.4)	209 (62.8)	96 (28.8)
	3) Catheterizing bladder	76 (22.8)	253 (76.0)	4 (1.2)
	4) Managing cystostomy	22 (6.6)	168 (50.5)	143 (42.9)
	5) Training bladder	103 (30.9)	189 (56.8)	41 (12.3)
	6) Training urination & defecation	66 (19.8)	168 (50.5)	99 (29.7)
	7) Giving an enema	118 (35.4)	208 (62.5)	7 (2.1)
	8) Removing hard stool	20 (6.0)	170 (51.1)	143 (42.9)
	9) Nursing enterostomy	24 (7.2)	223 (66.7)	86 (25.8)

<Table 5> Nursing activities(task element) experience in implementation(continued)

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Nursing on elimination	10) Nursing fecal incontinence	28 (8.4)	146 (44.5)	157 (47.1)
	11) Nursing rectal prolapse	8 (2.4)	108 (32.4)	217 (65.2)
	Mean	53 (15.8)	186 (55.8)	91 (27.4)
Control of body temperature	1) Applying cold therapy	286 (85.9)	43 (12.9)	4 (1.2)
	2) Applying hot therapy	267 (80.2)	59 (17.7)	7 (2.1)
	3) Applying incubator	163 (49.0)	136 (40.8)	34 (10.2)
	Mean	239 (71.7)	79 (23.8)	15 (4.5)
Management of impaired skin integrity	1) Nursing Op wound	31 (9.6)	277 (83.2)	24 (7.2)
	2) Washing damaged skin	45 (13.5)	270 (81.1)	18 (5.4)
	3) Dressing damaged skin	50 (15.0)	280 (84.1)	3 (0.9)
	4) Preventing skin damage	95 (28.5)	227 (68.2)	11 (3.3)
	5) Nursing amputation patient	22 (6.6)	203 (61.0)	108 (32.4)
	Mean	49 (14.7)	252 (75.5)	33 (9.8)
Management of tissue perfusion	1) Keeping and improving circulation	52 (15.6)	154 (46.3)	127 (38.1)
	2) Preventing and controlling bleeding	49 (14.7)	252 (75.7)	32 (9.6)
	3) Monitoring hemodynamics	31 (9.3)	247 (74.2)	55 (16.5)
	4) Keeping balance of body fluid	38 (11.4)	282 (84.7)	13 (3.9)
	5) Keeping balance of electrolyte	39 (11.7)	279 (83.8)	15 (4.5)
	6) Nursing patient under hemodialysis	53 (15.9)	204 (61.3)	76 (22.8)
	7) Nursing patient under peritoneal dialysis	43 (12.9)	179 (53.8)	111 (33.3)
	8) Nursing patient with cerebral edema	48 (14.4)	208 (62.5)	77 (23.1)
	9) Monitoring intracranial pressure	59 (17.7)	212 (63.7)	62 (18.6)
	Mean	46 (13.7)	224 (67.3)	63 (19.0)
Management of nutrition	1) Feeding food	278 (83.5)	53 (15.9)	2 (0.6)
	2) Managing impaired intake of food	56 (16.8)	115 (34.5)	162 (48.7)
	3) Feeding via tube	229 (68.8)	90 (27.0)	14 (4.2)
	4) Feeding via gastrostomy	80 (24.0)	144 (43.3)	109 (32.7)
	5) Applying TPN	89 (26.7)	219 (65.8)	25 (7.5)
	6) Feeding via bottle	246 (73.9)	66 (19.8)	21 (6.3)
	7) Managing weaning food	106 (31.8)	129 (38.8)	98 (29.4)
	Mean	148 (44.5)	117 (35.0)	62 (18.5)
Nursing on delivery	1) Diagnosing pregnancy	34 (10.2)	179 (53.8)	120 (36.0)
	2) Teaching prenatal care of an unborn child	41 (12.3)	155 (46.6)	137 (41.1)
	3) Preparing delivery	67 (20.1)	229 (68.8)	37 (11.1)
	4) Helping delivery process	101 (30.3)	203 (61.0)	29 (8.7)
	5) Assessing newborn	74 (22.2)	232 (69.7)	27 (8.1)
	6) Nursing newborn immediately after delivery	110 (33.0)	194 (58.3)	29 (8.7)
	7) Nursing women delivered of a child	137 (41.1)	171 (51.4)	25 (7.5)
	8) Assessing women delivered of a child	91 (27.3)	208 (62.5)	34 (10.2)
	9) Managing breast and breast feeding	128 (38.4)	172 (51.7)	33 (9.9)
	10) Promoting mother-infant interaction	104 (31.2)	189 (56.8)	40 (12.0)
	11) Managing follow-up postpartum	54 (16.2)	224 (67.3)	55 (16.5)
Mean	86 (25.7)	196 (58.9)	52 (15.4)	
Management of safety	1) Preventing accident	154 (46.2)	154 (46.3)	25 (7.5)
	2) Nursing patient under convulsion	38 (11.4)	185 (55.6)	110 (33.0)
	3) Nursing unconsciousness patient	85 (25.5)	222 (66.7)	26 (7.8)
	4) Checking & instructing safety measures	115 (34.5)	200 (60.1)	18 (5.4)
	5) Managing dangerous article	70 (21.0)	226 (67.9)	37 (11.1)
	6) Managing and preventing fire	52 (15.6)	201 (60.4)	80 (24.0)
	Mean	86 (25.8)	198 (59.5)	36 (11.7)
Management of admission and discharge	1) Nursing admission	195 (58.6)	136 (40.8)	2 (0.6)
	2) Nursing discharge	154 (46.2)	173 (52.0)	6 (1.8)
	3) Nursing transfer	147 (44.1)	180 (54.1)	6 (1.8)
	Mean	165 (49.6)	163 (49.0)	38 (1.4)

<Table 5> Nursing activities(task element) experience in implementation(continued)

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Nursing on emergency	1) Transferring patient	183 (55.0)	104 (31.2)	46 (13.8)
	2) Using networking	57 (17.1)	189 (56.8)	87 (26.1)
	Mean	120 (36.0)	147 (44.0)	67 (20.2)
Support	1) Being together	285 (85.6)	34 (10.2)	14 (4.2)
	2) Supporting self-respect & body image	221 (66.4)	87 (26.1)	25 (7.5)
	3) Applying humor	245 (73.6)	63 (18.9)	25 (7.5)
	Mean	250 (75.2)	62 (18.4)	22 (6.4)
Teaching	1) DM	168 (50.5)	155 (46.5)	10 (3.0)
	2) Hypertension	185 (55.6)	141 (42.3)	7 (2.1)
	3) Cardiac operation	27 (8.1)	228 (68.5)	78 (23.4)
	4) Enterostomy	22 (6.6)	229 (68.8)	82 (24.6)
	5) Allergy and asthma	40 (12.0)	198 (59.5)	95 (28.5)
	6) Artificial joints	19 (5.7)	172 (51.7)	142 (42.6)
	7) Angiocardigraphy	26 (7.8)	209 (62.8)	98 (29.4)
	8) IVP cath care	33 (9.9)	220 (66.1)	80 (24.0)
	9) Dysuria	70 (21.0)	229 (68.8)	34 (10.2)
	10) Lumbago patient	46 (13.8)	197 (59.2)	90 (27.0)
	11) Spinal patient	29 (8.7)	190 (57.1)	114 (34.2)
	12) Joint patient	37 (11.1)	187 (56.2)	109 (32.7)
	13) Managing psychotic symptoms	42 (12.6)	229 (68.8)	62 (18.6)
	14) Ante & postpartum	93 (27.9)	189 (56.8)	51 (15.3)
	15) Consulting baby care	35 (10.5)	210 (63.1)	88 (26.4)
	16) Self care	92 (27.6)	205 (61.6)	36 (10.8)
	17) Self injection	30 (9.0)	210 (63.1)	93 (27.9)
	18) Dietetic therapy	103 (30.9)	208 (62.5)	22 (6.6)
	19) Nutrition	87 (26.1)	211 (63.4)	35 (10.5)
	20) Movement	118 (35.4)	192 (57.7)	23 (6.9)
	21) Prohibition of smoking	165 (49.6)	137 (41.1)	31 (9.3)
	22) Moderation in drinking	149 (44.7)	152 (45.7)	32 (9.6)
	Mean	73 (21.8)	195 (58.7)	65 (19.5)
Consultation	1) Consulting nutrition	64 (19.2)	204 (61.3)	65 (19.5)
	2) Consulting individual health	63 (18.9)	203 (61.0)	67 (20.1)
	Mean	64 (19.1)	204 (61.1)	66 (19.8)
Communication	1) Making therapeutic relationship	213 (64.0)	105 (31.5)	15 (4.5)
	2) Enforcing therapeutic communication	210 (63.1)	105 (31.5)	18 (5.4)
	3) Keeping facilitating relationship	194 (58.3)	113 (33.9)	26 (7.8)
	Mean	206 (61.8)	108 (32.3)	20 (5.9)
Management of information	1) Recording	246 (73.9)	86 (25.8)	1 (0.3)
	2) Reporting	208 (62.5)	122 (36.6)	3 (0.9)
	Mean	227 (68.2)	104 (31.2)	2 (0.6)
Management of commodity	1) Managing fixtures	110 (33.0)	217 (65.2)	6 (1.8)
	2) Managing disinfection article	117 (35.1)	203 (61.0)	13 (3.9)
	3) Managing medical equipment & appliance	77 (23.1)	242 (72.7)	14 (4.2)
	Mean	101 (30.4)	221 (66.3)	11 (3.3)
Control of infection	1) Monitoring observance of infection guideline	67 (20.1)	215 (64.6)	51 (15.3)
	2) Keeping surgical-medical aseptic technique	175 (52.6)	151 (45.3)	7 (2.1)
	3) Isolating	113 (33.9)	202 (60.7)	18 (5.4)
	4) Protecting patient in low immune state	64 (19.2)	196 (58.9)	73 (21.9)
	5) Managing infectious diseases	66 (19.8)	191 (57.4)	76 (22.8)
	Mean	97 (29.2)	191 (57.3)	45 (13.5)
Management of environment	1) Managing environment of nursing unit	140 (42.0)	182 (54.7)	11 (3.3)
Follow-up	1) Following-up after discharge	48 (14.4)	198 (59.5)	87 (26.1)
	Total mean	110 (33.2)	177 (53.3)	48 (13.5)

(47.1%), 방광루 관리하기(42.9%), 분변매복 제거하기(42.9%) 순이었다<Table 5>.

● 평가 간호활동(일 요소) 경험 정도

평가에 대한 총 6개의 간호활동(일 요소) 중 수행경험에 있어서는 모두 41.5%에서 51.7%의 학생이 수행해 본 것으로 나타났다(평균 48.1%), 관찰경험에 있어서는 모두 31.5%에서 38.7%의 학생이 관찰만 해 본 것으로 나타났으며, 미경험에 있어서는 모두 14.1%에서 19.8%의 학생이 수행이나 관찰을 해 보지 않은 것으로 나타났다<Table 6>.

전문직 수행표준별 간호활동(일 요소) 경험 정도

● 윤리 간호활동(일 요소) 경험 정도

윤리에 대한 총 10개의 간호활동(일 요소) 중 수행경험에

있어서는 70% 이상의 학생이 수행해 본 간호활동(일 요소)은 하나도 없었고, 30% 미만의 학생이 수행경험이 있는 간호활동(일 요소)은 3개로, 비윤리적 실무 보고하기(10.8%), 대상자의 권리 알리기(18.6%), 간호윤리강령 준수하기(25.2%)로 나타났다. 관찰경험에 있어서는 70%이상의 학생이 관찰경험이 있는 간호활동(일 요소)은 하나도 없었고, 미경험에 있어서는 30%이상의 학생이 수행이나 관찰경험을 하지 않은 간호활동(일 요소)은 2개로 비윤리적 실무 보고하기(49.0%), 대상자의 권리 알리기(31.5%) 순이었다<Table 7>.

● 업무수행평가 간호활동(일 요소) 경험 정도

업무수행평가 간호활동(일 요소)인 간호업무수행 평가에 참여하기는 31.2%가 수행경험이 있었고, 50.5%가 관찰경험, 18.3%가 관찰경험만 있는 것으로 나타났다<Table 8>.

<Table 6> Nursing activities(task element) experience in evaluation (N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Evaluation	1) Collecting data to evaluate	165 (49.6)	114 (34.2)	54 (16.2)
	2) Analysing nursing implementation result	172 (51.7)	105 (31.5)	56 (16.8)
	3) Evaluating achievement of goal	172 (51.7)	114 (34.2)	47 (14.1)
	4) Evaluating customer satisfaction	162 (48.7)	123 (36.9)	48 (14.4)
	5) Deciding Follow-up	138 (41.5)	129 (38.7)	66 (19.8)
	6) Modifying nursing care	151 (45.4)	118 (35.4)	64 (19.2)
Mean		160 (48.1)	117 (35.2)	48 (16.7)

<Table 7> Nursing activities(task element) experience in ethics (N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Protection of the rights of client	1) Observing the code of nursing ethics	84 (25.2)	156 (46.9)	93 (27.9)
	2) Reporting unethical practice	36 (10.8)	134 (40.2)	163 (49.0)
	3) Informing on the rights of client	62 (18.6)	166 (49.9)	105 (31.5)
	4) Informing on service	102 (30.6)	173 (52.0)	58 (17.4)
	5) Recognizing diversity of religion & culture	112 (33.6)	151 (45.4)	70 (21.0)
	6) Keeping secret	161 (48.4)	138 (41.4)	34 (10.2)
	7) Meeting duty of watchfulness	131 (39.3)	176 (52.9)	26 (7.8)
	8) Meeting duty of confirmation	130 (39.0)	179 (53.8)	24 (7.2)
	9) Meeting duty of explanation and consent	108 (32.4)	202 (60.7)	23 (6.9)
	10) Defending client	116 (34.8)	166 (49.9)	51 (15.3)
Mean		104 (31.3)	164 (49.3)	65 (19.4)

<Table 8> Nursing activities(task element) experience in nursing practice performance evaluation (N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Evaluation of nursing practice performance	1) Participating in nursing practice performance evaluation	104 (31.2)	168 (50.5)	61 (18.3)

<Table 9> Nursing activities(task element) experience in cooperation

(N=333)

Task	Task element	Experience of performance n(%)	Experience of observation n(%)	No experience n(%)
Cooperation	1) Communicating effectively with health team	87 (26.1)	206 (61.9)	40 (12.0)
	2) Cooperating with health team	81 (24.3)	223 (67.0)	29 (8.7)
	Mean	84 (25.2)	215 (66.5)	35 (10.3)

● 협동 간호활동(일 요소) 경험 정도

협동에 대한 2개의 간호활동(일 요소)은 모두 30% 미만의 학생만이 수행경험이 있는 것으로 나타났고, 70%이상의 학생이 관찰경험만 있는 간호활동(일 요소)은 없었으며, 30%이상이 미경험한 간호활동(일 요소)도 없었다<Table 9>.

논 의

전체 간호학 임상실습 과정에서 간호실무와 전문직 수행에 포함되는 총 191개의 간호활동 중 70% 이상의 간호학생들이 수행해 본 경험이 있는 간호활동은 23개로 전체의 12.04%에 불과하고, 30% 미만의 학생만이 수행경험이 있는 간호활동은 87개(46%)에 달하였다. 특히 전문직 수행에 포함되는 13개 간호활동은 모두 수행경험률이 40% 미만으로서 간호학생의 간호활동 수행경험률은 매우 저조하다고 할 수 있다. 이것은 수간호사들이 실습지도의 문제점으로 직접 간호수행이 부족하고 사례연구 위주의 교육이 이루어지는 점을 지적(김문실, 1995)한 것과 같은 맥락으로 볼 수 있다. 더구나 수행경험률이 높은 간호활동의 특성을 보면 활력증상 측정하기, 심호흡과기침 격려하기, 간호진단하기, 냉요법 적용하기, 함께 있어주기 등 임상실무에서 흔히 수행되고 있는 간호활동이면서, 단순하여 학생이 수행을 하더라도 실수의 가능성이 적고, 실수 결과의 위험도도 낮은 비침습적인 특성이 있다. 이러한 결과는 실습 중 활력증상 측정하기, 간호순회, 경구섭취 보조, 상담 및 정서적 지지 하기에 간호활동 시간을 많이 할애하고 있다는 이정희 등(1998)의 연구결과와, 활력징후 측정, 주사, 흡입 및 환의 교환 순으로 수행 빈도가 높았다는 최인희(1997)의 연구결과와 유사한 것으로서, 학생들의 실습경험이 안전하고 단순한 간호활동에 편중되어 있음을 나타낸다고 할 수 있다. 이와 같이 학생들의 실습경험이 단순하고 안전한 것에 집중되는 결과는 여러 가지 요인이 관련되는 것으로 볼 수 있다. 양질의 의료서비스에 대한 소비자의 요구증가로 간호사들이 고위험도의 간호활동을 학생들에게 수행해 볼 기회를 주지 않기 때문일 수 있으며, 수간호사 혹은 프리셉터의 업무과다와 일반간호사의 실습교육에 대한 관심 결여(김문실, 1995; 손행미, 김숙영, 이화인, 전은미, 한신희, 1998; 허혜경 등, 2004)로 실습교육이 효율적으로 이루어 지지 않기 때문일 수 있다.

또한 임상실습교육을 담당하는 교수들은 환자를 실제로 간호하는 실무간호사가 아니기 때문에 직접적인 간호활동에 참여하지 못함으로써 임상수행 기술을 직접 지도하고, 역할 모델이 되어야 하는 기능을 하기 어려운 제한점이 있으며(김문실, 1995), 학생들은 실수에 대한 두려움과 불안(박미영, 김순이, 2000; 손수경, 정복례, 정승은, 박진미, 이수연, 1997) 때문에 직접 수행을 시도하는데 소극적이고, 임상 기술 습득의 중요성에 대한 인식이 부족(김문실, 1995)한 결과로도 볼 수 있다. 전문직 분야에서의 교육이 실무능력 증진을 점점 강조하고 있는데다, 학생들은 실무현장에서 간호지식과 기술을 배울 뿐만 아니라 실무 가치관을 형성하며, 복잡해져가는 대상자의 요구에 부응하여 올바른 의사결정을 할 수 있는 능력을 함께 함양해야 하므로 임상 현장에서 일상 업무 과정에서의 실제적인 경험을 통한 학습이 중요시(Oermann, 1998; Dumas, Villeneuve, & Chevrier, 2000) 되고 있기 때문에 이러한 실습 교육 현상은 개선될 필요성이 크다고 본다.

70% 이상의 학생이 관찰경험만 있는 간호활동 중에서 비율이 특히 높은 간호활동은 혈액 및 혈액산물 투여하기, 체액균형 유지하기, 피부손상부위 드레싱하기, 전해질균형 유지하기, 수술창상 간호하기 등으로서, 김연하(2002)의 연구결과와 유사하게 임상실무에서 흔히 발생하나 침습적이고 고위험 상태의 간호활동이기 때문에 실수했을 때의 위험도가 높아 관찰 기회는 많으나 수행기회는 적은 활동들이라 볼 수 있다. 이와 같이 특수 간호활동에 대해 관찰만 하게 되는 현상은 양질의 의료서비스에 대한 요구 증가로 앞으로 더 심화될 것으로 예상된다. 이를 극복하기 위해서는 모의환자나 표준화환자를 대상으로 하는 대학 내 실습을 강화시킬 필요가 있다고 본다.

본 연구결과 30% 이상의 학생이 수행도 관찰도 해 보지 못한 미경험 간호활동에는 직장탈출 간호하기, 비윤리적 실무 보고하기, 음식섭취장애 관리하기, 변실금 간호하기, 방광루 관리하기, 분변매복 제거하기 등 현장에서 흔히 발생하지 않는 특수 간호활동이 포함되었다. 이러한 결과는 간호활동 항목은 일치하지 않으나 임상 현장에서 흔히 발생하지 않는 간호활동에서 미경험률이 높은 것으로 보고한 김연하(2002), 이옥숙과 서인선(1995)의 연구결과와 유사하였다. 수술실에서 이루어지는 수술관련 간호활동과, 주로 외래에서 이루어지는 임신확인 진단하기나 태교 교육하기를 미경험한 학생이 많은

것은 일부 대학에서 실습이 병동중심으로 이루어지고 특수 간호단위에 대한 실습이 이루어지지 않기 때문으로 볼 수 있다. 그러므로 학생들의 포괄적인 실습경험을 위해 적절한 실습교육의 목표를 설정하고, 해당 실습내용을 경험할 수 있는 실습현장을 선정할 필요가 있다.

본 연구결과 간호학 임상실습 과정에서 학생들은 신규간호사 수준의 간호활동에 대한 직접 수행경험이 적고, 수행경험률이 높은 간호활동이라 하더라도 단순하고 일상적인 간호활동에 집중되는 것으로 나타났다. 따라서 간호학생이 신규간호사로서 기능할 수 있는 충분한 실습경험을 하기 위해서는 다음과 같이 다방면에서 적극적인 노력이 필요하다고 본다. 첫째, 실습현장과 대학의 협력을 통해 프리셉터제도, 현직 간호사의 임상교육 보조원제도(clinical teaching associate), 학생과 임상간호사가 짝을 이루는 형태로 프리셉터제도의 변형인 짝모델(paired model) (Stokes, 1998) 등을 활용함으로써 현장지도자가 실습교육에 적극적으로 참여할 필요가 있다. 둘째, 실습현장에서는 학생들이 다양한 수행경험을 할 수 있도록 실습교육에 대한 배려가 필요하다(강윤숙, 조희, 노영숙, 부은희, 안금희, 2006). 셋째, 대학에서는 위험도가 높은 간호활동에 대한 대안적 실습교육모델로서 시뮬레이션 교육(이선옥, 엄미란, 이주희, 2007)을 강화하고, 객관적 임상능력평가(objective structured clinical examination, OSCE), 임상수행평가(clinical performance/practice examination, CPX)와 표준화환자(standard patient)를 이용한 실습실 실습의 개발과 평가방법(김석화, 2004)을 적극적으로 도입한다. 넷째, 적절한 실습지 선정 및 교수의 실무참여가 필요하다. 다섯째, 실습지도 방법 측면에서는 학습계약(Donaldson, 1992)이나 코칭(Grealish, 2000)과 같이 간호학생들이 적극적인 자세로 임상실습을 주도해 갈 수 있는 방법을 개발, 적용하도록 노력해야 할 것이다. 여섯째, 간호협회 차원에서는 국가고시에 실기고사를 조기 도입함으로써 교육현장으로 하여금 학생들의 간호활동 수행경험을 유도할 필요가 있다.

결론 및 제언

본 연구는 간호대학의 임상실습 전 과정 동안의 간호활동 경험을 파악하기 위한 조사연구이다. 자료수집 기간은 2004년 12월 6일에서 2005년 1월 15일까지였으며, 10개 3, 4년제 간호대학의 졸업반 간호학생 333명을 대상으로 하였다. 연구도구는 대한간호협회(2003)에서 진술한 간호표준별 400개의 일 요소 중 임상실무와 관련되고, 신규간호사(실무경력 2년 이내) 수준인 1단계에 해당되는 8개의 간호표준에 대한 35개의 일과, 각각의 일과에 대한 191개의 일 요소를 선정하여 구성하였다. 자료분석은 SPSS Win 10.0 프로그램을 이용하여 각 간호

활동(일 요소)에 대한 학생의 경험유형에 따라 빈도와 백분율을 산출하였다. 연구 결과를 요약하면 다음과 같다.

- 총 191개 간호활동 중 70% 이상의 학생이 수행경험이 있는 간호활동은 23개(12.04%)였고, 30% 미만의 학생만이 수행경험이 있는 간호활동은 87개(45.55%)였다. 수행경험률이 높은 간호활동의 유형은 활력증상 측정하기, 심호흡과 기침 격려하기, 간호진단하기, 냉요법 적용하기, 함께 있어주기 등 흔히 발생하고, 단순하며, 부작용의 위험도가 낮고, 비침습적인 특성이 있었다.
- 70% 이상의 학생이 관찰경험만 있는 간호활동은 20개(10.47%)였으며, 혈액 및 혈액산물 투여하기, 체액균형 유지하기, 피부손상부위 드레싱하기, 전해질균형 유지하기, 수술창상 간호하기 등 흔히 발생하기는 하나 학생들이 직접 수행하기에는 위험도가 높은 간호활동이 포함되었다.
- 30% 이상의 학생이 미경험한 간호활동은 19개(9.95%)였고, 직장탈출 간호하기, 비윤리적 실무 보고하기, 음식섭취장애 관리하기, 변실금 간호하기, 방광루 관리하기, 분변매복 제거하기 등 흔히 발생하지 않는 간호활동이 포함되었다.

결론적으로 본 연구결과 간호학생들은 임상실습 전 과정동안 신규간호사로서의 역할을 수행하기에 충분한 실습경험을 하지 못한 것으로 나타났다. 그러므로 향후 대학과 임상실무현장이 연계하여 학생의 수행경험을 증진시킬 수 있는 방안을 마련하도록 노력해야 하고, 대학은 보다 효율적인 임상실습교육 모델 개발에 관심을 가져야 할 것으로 생각된다.

이상과 같은 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 간호활동 경험유형과 수행자신감의 관계 및 실무수행 능력의 관계를 파악하는 연구를 제언한다.
- 간호교육의 학제 간, 학년 간 차이 및 교과과정과 실습운영의 차이, 실습현장과 학생의 특성을 반영한 실습경험에 대한 연구를 제언한다.
- 간호활동의 수행경험을 증진시킬 수 있는 실습교육 방안에 관한 연구를 제언한다.
- 개별 간호활동의 경험 외에 통합적인 문제해결 경험에 관한 연구를 제언한다.

참고 문헌

- 강윤숙, 조희, 노영숙, 부은희, 안금희 (2006). 학교-병원 협력 실습교육 프로그램이 간호학생의 임상실무수행능력과 만족도에 미치는 효과. *한국간호교육학회지*, 12(1), 13-20.
- 권영숙, 김태희 (2002). 임상실습 시 간호대학생의 기본간호술 수행빈도 및 자신감에 관한 연구. *계명간호과학*, 6(1),

- 79-90.
- 김문실 (1995). 임상실습교육을 위한 간호학 교수의 실무참여에 관한 연구. *한국간호교육학회지*, 1(1), 5-16.
- 김석화 (2004). 객관적 임상능력 평가(OSCE/CPX). 경상대의 OSCE Workshop 자료집, 1-21.
- 김연하 (2002). *임상실습 종료 후 간호학생의 기본간호술 수행도와 자신감 -수행빈도가 낮은 기본간호술을 중심으로*. 계명대학교 대학원 석사학위논문, 대구.
- 김혜숙 (1995). *신규간호사의 간호행위 수행정도에 관한 연구*. 고려대학교 교육대학원 석사학위논문, 서울.
- 대한간호협회 (2003). *간호표준개발보고서*. 대한간호협회.
- 박미영, 김순이 (2000). 전문대 간호학생들의 첫 임상체험 연구. *한국간호교육학회지*, 6(1), 23-35.
- 박현숙 (2001). 간호학생의 임상수행능력. *문경대학연구논문집*, 6, 267-277.
- 손수경, 정복례, 정승은, 박진미, 이수연 (1997). 간호학생의 실습경험. *한국간호교육학회지*, 3, 59-77.
- 손행미, 김숙영, 이화인, 전은미, 한신희 (1998). 임상실습 지도자의 부담감과 교수효율성과의 관계. *간호교육학회지*, 4(2), 187-203.
- 신윤희, 허혜경, 박소미, 송희영, 김기연 (2007). 간호학생의 간호수행능력 향상을 위한 통합실습평가 프로그램 개발. *한국간호교육학회지*, 13(1), 32-40.
- 양진주, 박미영 (2004). 간호학생의 임상수행능력과 자기주도적 학습의 관계. *한국간호교육학회지*, 10(2), 271-277.
- 유경희, 엄영란, 서연옥, 송라운, 전경자, 조남옥 (2000). 간호학생과 신규간호사의 실무수행능력 비교. *한국간호교육학회지*, 6(1), 147-159.
- 유문숙, 유일영, 박연옥, 손연정 (2002). 기본간호학 실습교육 방법에 따른 학생들의 간호수행능력의 비교. *대한간호학회지*, 32(3), 327-335.
- 이규은, 하나선, 김숙영 (2000). 간호대학생의 자기표출과 임상수행능력간의 관계. *대한간호학회지*, 30(3), 571-583.
- 이선옥, 엄미란, 이주희 (2007). 시뮬레이션 교육의 간호학 적용. *한국간호교육학회지*, 13(1), 90-94.
- 이성은 (1997). 우리나라 간호교육기관의 현장실습교육 실태 파악 및 개선 방향 모색에 관한 연구. *한국간호교육학회지*, 3(2), 226-245.
- 이옥숙, 서인선 (1995). 간호학생들이 경험한 간호행위의 종류와 경험시 느끼는 스트레스 정도에 대한 조사연구. *전북대학교 논문집*, 39, 183-194.
- 이정희, 성영희, 정연이, 김정숙 (1998). 간호학생의 임상실습 간호활동시간 분석. *한국간호교육학회지*, 4(2), 249-263.
- 최인희 (1997). 임상실습시 간호학생의 간호행위 수행정도에 관한 연구. *광주보건대학 논문집*, 22, 419-434.
- 허혜경, 최상순, 안양희, 임영미, 신윤희, 박소미, 김기연, 송희영, 김기경 (2004). 학생 임상실습지도자(preceptor)의 역할 수행경험에 대한 내용분석. *대한간호학회지*, 34(5), 859-868.
- DeYoung, S. (1990). *Teaching nursing*. Addison-Wesley Nursing.
- Donaldson, I. (1992). The use of learning contracts in the clinical area. *Nurs Educ Today*, 12, 431-436.
- Dumas, L., Villeneuve, J., & Chevrier, J. (2000). A tool to evaluate how to learn from experience in clinical setting. *J Nurs Educ*, 39(6), 251-258.
- Grealish, L. (2000). The skills of coach are an essential element in clinical learning. *J Nurs Educ*, 39(6), 231-233.
- Grenier, F. J., & Dewis, M. E. (1995). The baccalaureate degree as entry to practice: A Canadian model of educational collaboration toward the goal. *J Nurs Educ*, 34(2), 87-88.
- Halstead, J. A., Rains, J. W., Boland, D. L., & May, F. E. (1996). Educational innovations: Reconceptualizing baccalaureate nursing education: Outcomes and competencies for practice in the 21th century. *J Nurs Educ*, 35(9), 413-416.
- Oermann, M. (1998). Differences in clinical experiences of ADN and BSN students. *J Nurs Educ*, 37(5), 197-201.
- Stokes, L. (1998). Teaching in the clinical setting, In D. M. Billing, & J. A. Halstead(Eds). *Teaching in nursing*. Saunders company.

A Study on the Clinical Practice Experiences on Nursing Activities of Nursing Students

Cho, Mi Hye¹⁾ · Kwon, In Soo²⁾

1) Instructor, Department of Nursing, Jinju Health College

2) Professor, College of Nursing, Gyeongsang National University

Purpose: The purpose of this study was to identify the clinical practice experiences of nursing students who completed the courses of nursing curricula in college. **Method:** The data was collected using a questionnaire with 191 task elements in 8 nursing standards specified by the Korean Nurses Association(2003), from December 2004 to January 2005. Three hundred thirty-three nursing students from five three-year and five four-year colleges of nursing were selected for respondents. **Result:** The nursing activities which over 70% of the students had performance experiences with were 23 items(12.04%) practiced frequently in clinical settings, simple, low in malpractice risk and noninvasive in characteristic. In addition, the nursing activities which under 30% of students had performance experiences with were 87 items(45.55%). The nursing activities which over 70% of students had only observation experiences with were 20 items(10.47%). Also, the nursing activities that over 30% of students didn't have any experiences with were 19 items(9.95%) not frequently seen in the clinical setting. **Conclusion:** It is concluded that the students are not fully qualified as the new nurses of the future. Therefore, every effort to develop a more effective clinical nursing education in school, clinical settings and in students themselves is needed.

Key words : Nursing education, Nursing student

• Address reprint requests to : Kwon, In Soo

College of Nursing, Gyeongsang National University

92 Chilam-dong, Jinju, Gyeongsangnam-Do 660-751, Korea

Tel: 82-55-751-8876 Fax: 82-55-751-8711 E-mail: iskwon@gnu.ac.kr