



4년제 간호학과 교과과정 분석*

김미원¹⁾ · 박정모²⁾ · 한애경³⁾

서 론

연구의 필요성

현재 대학교육은 엄청난 도전에 직면해 있으며, 그 어느 때보다 과감한 변화와 개혁을 요구 받고 있다. 21세기 교육패러다임은 20세기와는 큰 차이를 보이고 있으며 변화의 속도도 매우 빠르다. 따라서 지식자체를 습득하는 것보다 습득된 정보를 새로운 지식으로 전환하고 적용하는 방법을 배우는 것이 더욱 중요하며, 만일 그러하지 않을 경우 대학과정 동안 배운 사실적 지식이 졸업이전에 무용지물이 될 수도 있다. 간호교육은 우리나라의 보건의료 체계 및 국민의 건강수준, 건강요구, 인구변화, 의료, 간호기술의 발전 등에 부응할 수 있도록 지속적으로 변화하도록 노력하여야 한다. 이와 같이 간호현장에서 필요로 하는 능력을 갖춘 간호사를 배출할 수 있느냐의 여부는 타당한 교과과정의 구성과 운영에 의해 결정된다고 해도 과언이 아니다(윤은숙, 2008).

그러나 교육의 변화는 사회 변화속도에 비해 매우 느리다. 많은 간호교육 전문가들이 이미 오래 전부터 미래 건강 환경의 변화에 부응할 수 있도록 간호교육이 개선되어야 한다고 제안하였음에도 불구하고, 새로운 간호사의 역할을 담당할 수 있도록 하는 전반적인 교육구성의 개선은 이루어지지 않은 실정이다 (Ben-Zur, Yagil, Spitzer, 1999). 김수지(1986)는 2000년대의 간호교육을 예상하면서, 간호교육이 치료 중심의 병원 간호 위주의 전통적 교육내용에서 크게 탈피하고 있지 못함

을 지적한 바 있다. 또한 홍경자 등(홍경자 등, 1998)은 간호교육은 사회적 요구와 문제를 다루는 상호역동적인 과정으로 교육제도, 보건의료체계, 서비스 대상자의 요구가 빠른 속도로 변화하고 있으므로 전문직으로서, 사회 환경과 상호연관성을 갖고 있음을 인식하고 사회적 요구에 합당한 교육내용으로 변화하여야 한다고 주장한 바 있다.

교육의 변화는 교육과정의 변화를 의미한다. 교육과정이란 교육의 과정동안 계획된 모든 활동으로, 학생들에게 어떤 학습 경험을 안내할 것인지를 주요 핵심요인으로 하며 교육방향을 제시하고 교육행위를 통제하는 설계도 기능을 한다(김대현, 이은화, 2005). 이와 같이 광의의 의미에서 교육과정은 교과목의 구성과 편성, 교육방법, 학생의 경험과 평가를 포함한 포괄적인 의미이나, 협의의 의미로 교과목을 말하며 이때의 교육과정이란 학교에서 가르치는 교과목과 동일시되므로(홍후조, 2004), 교과과정 분석을 통해 간호학과에서 다루어지는 교육내용 범위의 변화와 그 변화의 방향을 파악할 수 있을 것이다. 대학에서의 전공 교육과정은 4년이라는 기간동안 제한된 전공학점 내에서 증가되는 다양한 역할과 지식, 그리고 요구되어지는 졸업생 능력의 수준을 맞추기 위해 어느 정도의 폭과 깊이를 견지해야 할 지에 대해 항상 이슈가 되어 왔다.

이에 따라 간호교육과정은 1903년 근대간호가 도입된 이래 시대적 변화와 요구에 의해 변화되어 왔다. 1900년대 당시 간호교육과정의 주요 교과목은 해부생리, 미생물학, 약물학, 위생, 외과 드레싱 준비, 기본간호술과 실습, 몸무게 측정, 식이 공급/식이요법, 발열, 증후군 관찰, 이비인후과, 안과질환, 나

주요어 : 교과과정, 간호교육

1) 상명대학교 간호학과 전임강사

2) 경인여자대학 간호과 부교수

3) 을지대학교 간호대학 교수(교신저자 E-mail: hanak@eulji.ac.kr)

투고일: 2011년 8월 5일 심사완료일: 2011년 11월 1일 게재확정일: 2011년 11월 13일

이팅게일 생애 등이었다(이윤주, 2000). 1930년대 사회학, 심리학 등이 교양과목으로 등장하면서 교양과 전공으로 구별되었고, 1955년 간호학사과정이 개설되면서 질병중심 모델의 임상의학 교과목이 교과과정으로 구성되었다. 1970년대, 의학적인 요소를 배제하고 간호모델 중심으로 변화하면서, 교과목명을 내외과 간호학은 성인간호학으로, 산소아과 간호학은 모아간호학, 정신과 간호학은 정신건강간호로 변경하였다. 1980년대에 와서 간호이론이 발달하면서 인간, 환경, 건강과 간호를 중심개념으로 간호철학을 수립하고 전문직 간호교육과정을 정착하였으나, 간호지식의 기초를 이루는 기초과학과 기초간호과학은 의학이론에 의해 피상적으로 다루어졌으며 간호업무와 관련하여 제대로 활용되지 못하였다(홍신영, 1973; 고자경, 1987; 하영수, 1996; 박종선, 1999; 이윤주, 2000). 현재는 1970년대 변경된 교과목명이 국가시험과목이 되면서 지금까지 동일한 교과목으로 간호학과의 주요한 교과과정으로 자리 잡고 있으며, 앞서 지적한 기초간호과학은 아직까지 큰 변화 없이 편성되어 있는 상태이다.

대학 입시제도를 비롯한 초중등교육과정의 변화는 학습자의 특성에도 변화를 가져오고 있다. 1997년 제7차 교육과정에서는 21세기의 세계화·정보화 시대를 주도할 자율적이고, 창의적인 한국인 육성을 지향하면서 고등학교 이수 교과목과 대학 수능과목이 변경되었고 이에 따라 간호학과에 입학하는 학생들의 특성도 변화하였다. 즉, 제 7차 교육과정을 도입하면서 과학관련 교과목의 시수가 축소되었으며 1개 과목으로 통합되었다. 또한 수능에서 과학탐구과목이 선택과목이 되면서 어려운 과학과목을 선택하지 않은 학생이 증가하였고(이보경, 장수철, 이재성, 2009), 고등학교에서 물리, 화학, 생물, 지구과학 등을 선택하는 학생이 적게는 4.7%, 많아야 32.0%에 불과한 실정인 것으로 나타났다(박순경 등, 2004).

또한 대학의 교과과정은 대학교육 제도와 정책에 의해서도 영향을 받는다. 교육과학기술부는 1994년 학과통합으로의 전환, 1995년 대학규제 완화, 2004년부터 대학자율화 확대 및 대학의 경쟁력 강화정책을 추진하였으며 이로 인해 대학에 많은 변화가 나타났다. 간호학과 역시 학부제와 복수 학위제, 졸업학점 축소 등의 대학정책으로 학과 개설학점을 축소하여야 하는데, 그에 반해 다양한 사회요구를 수용하기 위해서는 교과목을 오히려 증대시켜야 하는 어려움에 처하게 되었다.

따라서 이러한 대학교육의 제도변화를 비롯한 내외적인 변화 속에서, 수용하여야 할 교육내용과 간호학과의 특성과 관련하여 견지해야 할 것이 무엇인지를 구별하여 개선방향을 설정하는 기준마련이 필요하다고 생각한다.

이에 본 연구는 대학과 사회, 그리고 입학생의 변화라는 다양한 내외적인 영향 속에서 간호실무현장과 미래 간호사 역할에 요구되는 역량을 갖출 수 있도록 교육하기 위한 간호

교육과정을 모색하기 위한 일차 단계로서, 현재 개설되어 있는 4년제 간호학과 교과과정을 분석하여 간호교육의 현황을 파악하고자 시도되었다.

연구 목적

본 연구는 4년제 간호학과 교과과정 분석을 통해 간호교육 현황을 파악하고자 시도되었으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 4년제 간호학과의 전체 교육과정의 편성구조와 특성을 확인한다.
- 4년제 간호학과의 전공과목 구성현황을 확인한다.

연구 방법

연구 대상 및 자료 수집 절차

2011년 3월까지 개설되어 있는 4년제 간호학과 110개 중 해당 대학 홈페이지에 간호학과 교과과정을 제시한 97개 간호학과를 대상으로 학사규정, 학생편람, 교과과정표를 수집하였다. 수집된 97개 대학 중 학점이 제시되어 있지 않은 13개 대학과 통합 교과과정을 운영하는 3개 대학은 개별 교과목의 학점을 분석하기 어려운 관계로 제외하고, 총 81개 대학의 교과과정을 분석하였다. 자료 분석은 빈도와 비율, 범위, 평균과 표준편차를 사용하였다.

분석의 틀

전체 교육과정 분석(졸업이수 기준 분석)은 해당대학 학사규정에 제시하고 있는 졸업학점, 교양학점, 전공학점으로 분석하였다.

본 연구에서 의미하는 간호학 교과과정은, 간호학 전공으로 개설된 과목과 간호학과 기초교양으로 지정된 교과목을 의미한다. 이들 과목에 대한 분류는 대학교별 교양 및 전공구분과 관계없이 1주기 한국간호평가원의 교육과정표를 수정하여 연구자가 작성한 분류표를 적용하였다. 즉 본 연구에서는 간호학 교과과정을 기초간호과학 분야(자연과학, 인문사회과학), 기초간호 분야, 임상간호 분야(국가시험 동일교과목, 기타간호과목 I(환자간호 중심), 기타간호 과목 II(지역사회 분야))로 분류하였다. 이는 간호 평가원에서 사용한 ‘간호학 기초과목’을 ‘기초간호과학 분야’로 명칭을 수정하고, 평가원 분류에서의 ‘임상분야’를 ‘간호사 국가시험 동일교과목’과 ‘기타간호과목 I(환자간호 중심)’, ‘기타간호 과목 III(지역사회 분야)’로 세분화하였고, 또한 평가원에서 기초간호 분야에 포함하였던 기

보건호학 및 실습을 본 연구에서는 국가시험 동일교과목으로 분류한 것이다.

연구결과

전체 교육과정의 편성구조

대학교 별 구분에 따라 81개 대학의 졸업이수 학점, 교양학점, 전공학점의 평균을 분석한 결과는 다음과 같다<Table 1>.

졸업이수 학점의 범위는 120~150학점, 평균 137.6학점이었다. 교양학점의 범위는 23~51학점, 평균 31.4학점으로 졸업이수학점 대비 22.8%이었다. 총 교양학점 중, 간호학과 기초교양(학과 필수교양, 학과기초 등의 명칭)으로 지정되어 간호학과 학생이 이수하도록 개설된 교과목은 평균 12.09학점이 포함되어 있었는데, 이와 같은 간호학 필수 교양에는 해부학, 생리학을 비롯하여 간호학개론, 간호영어 등 학교별로 다양한 과목들이 포함되어 있었다.

<Table 1> Requirements graduate credit for 4-years nursing schools (N=81)

Category	Mean(SD)	Range	Ratio to total credit (%)
Total	137.60(±5.80)	120-150	100.0
General education	31.40(±6.24) *	23-51	22.8
Nursing	96.50(±17.42)	70-120	70.1
Electives	9.70(±3.70)	5-18	7.1

* included basic course for nursing 12.09(±5.39) credit

간호학 전공 총 학점의 범위는 70~120학점, 평균 96.5학점으로 졸업 이수학점 대비 70.1%에 해당되었다.

간호학 교과과정 구성

<Table 2> Composition of nursing curriculum (N=81)

Area	Course	The number of subjects	Credit Mean(SD)	
Basic science for nursing	Natural science	5.5	14.80(±2.10)	
	Social & humanities	3.4	7.20(±1.50)	
	Sub-total	9.8	22.00(±3.50)	
Basic Nursing		5.4	11.90(±1.90)	
Clinical Nursing	Nursing license ex. subjects	Didactic	8	42.80(±9.70)
		Practicum	7	24.10(±5.40)
		Sub-total	15	66.90(±11.30)
	Other nursing subjects	I. Related Patient care	3.2	7.20(±2.60)
		II. Related community nursing	1.8	4.20(±1.80)
		Misc.	0.4	1.00(±0.20)
		Sub-total	5.4	11.90(±2.40)

간호학 교과과정(간호학전공 과목, 간호학과 필수이수교양 과목)에 해당하는 과목을 본 연구의 분류 틀에 따라 분석한 결과는 <Table 2>와 같다. 기초간호과학 분야는 9.8개 과목, 22.0학점, 기초간호 분야는 5.4개 과목, 11.9학점, 국가고시와 동일교과목명칭의 교과(이론과 실습)는 15개 과목, 66.9학점, 기타간호 과목은 총 5.4개 과목, 11.9학점인 것으로 나타났다.

● 기초간호과학 분야

기초간호과학 분야에는 간호학과 지정교양 및 전공으로 포함된 것만 분석하였으며 타 학과를 포함한 해당 대학의 모든 학생을 대상으로 개설된 대학 공통교양은 제외하였다. 해부학, 인체해부학 등은 해부학으로, 생리학, 해부생리학, 인체기능과 구조 등은 해부생리학으로, 약리학, 임상약리학 등은 약리학으로, 병리학, 병태생리학 등은 병리학으로 분류 하였다 <Table 3>.

● 자연과학

자연과학에 해당하는 과목은 총 13개로, 병리학 82.7%, 약리학 82.7%로 가장 많이 개설되어 있었고, 그 다음이 미생물 76.5%, 해부학 75.3%, 생리학 72.8% 순이었다. 기초간호과학으로 통합한 경우는 13.5%, 해부생리학으로 통합된 경우는 11.1%이었다. 기초간호과학으로 통합된 경우, 기초 간호과학 과목 외에 약리학, 병리학 등은 별도과목으로 개설된 경우를 비롯하여 병리학, 약리학을 모두 포함한 경우까지 다양하였으며, 학점도 5-12학점으로 범위가 넓었으며, 기초간호과학 I, II, III 등으로 여러 학기에 걸쳐 개설되어 있었다. 그에 비해 생화학(23.4%), 생물학(20.9%), 화학(17.2%) 등은 위 과목들에 비해 개설 비율이 낮았다.

● 인문사회과학

인문사회과학에 해당되는 과목은 총 13개이었는데, 그 중 인간관계와 의사소통론이 가장 많은 대학에서 개설되었으며

〈Table 3〉 Basic science for nursing

(N=81)

Area	Categories	Course	Frequency(%)	Credit	Range of credit	Practice (%)
Basic science	Natural science	Pathology	67(82.7)	2.2(±.44)	2-4	7.4
		Pharmacology	67(82.7)	2.4(±.01)	2-3	7.5
		microbiology	62(76.5)	2.1(±.31)	1.5-3	32.7
		anatomy	61(75.3)	2.9(±.51)	2-4	42.6
		Physiology	59(72.8)	2.7(±.44)	2-4	27.1
		Nutrition	48(59.2)	1.8(±.33)	1-2	-
		Biochemistry	19(23.4)	2.0(±.24)	1.5-3	13.0
		Biology	17(20.9)	3.0(±.94)	2-6	52.6
		Chemistry	14(17.2)	3.3(±1.23)	2-6	50.0
		Basic Nursing science	11(13.5)	10.5(±1.8)	5-12	40.0
		Anatomy-Physiology	9(11.1)	4.7(±1.1)	3-6	44.4
		Basic Health science	4(4.9)	2.0(±.46)	1-3	50.0
		Environment	4(4.9)	2.0(± 0)	2-2	-
		Basic science for nursing	Social science and humanities	Communication and relationship	69(85.1)	2.1(±.37)
Nursing Ethics and Philosophy	55(67.9)			1.7(±.41)	1-3	-
Growth and development	48(59.2)			2.1(±.39)	1-3	-
Professionalism, nursing issue, seminar	18(22.2)			2.0(±.84)	1-4	-
Human and Health	21(21.6)			2.5(±.21)	2-3	-
Counseling	14(7.2)			2.1(±.36)	2-3	-
Psychology	14(7.2)			2.4(±.51)	2-3	-
Social welfare	9(11.1)			2.6(±.6)	2-4	-
Nursing Sociology, Sociology	8(9.8)			3.0(±1.0)	2-4	-
Culture and Nursing /Transcultural nursing	8(9.8)			2.0(.49)	2-3	-
Human behavior	7(8.6)			2.1(±.1)	2-3	-
Health and problem	4(4.1)			2.0(±.0)	2-2	-
Sex and Health	3(3.7)			2.0(±.51)	2	-

(85.1%), 다음으로 간호윤리 및 철학(67.9%), 성장과 발달(59.2%) 순이었다.

문화와 간호/다문화 간호(9.8%), 인간행동(8.6%), 건강과 문제(4.1%), 성과 건강(3.7%) 등은 위 과목에 비해 비교적 적은 학교에서 개설되어 있었다.

● 기초간호 분야

기초간호 분야에 해당하는 과목에는 간호학개론, 건강증진, 건강사정, 간호용어, 비판적사고/문제해결을 비롯하여 간호정보, 간호연구, 간호통계학 등 12개 교과목이었다<Table 4>. 이 중 건강사정(및 실습)이 97.5%로 거의 모든 학교에서 개설되어 있었으며, 그 중 84.0%가 실습을 포함하고 있었다. 이어서 간호학개론(88.8%), 간호연구(77.7%), 간호정보학(77.7%), 간호과정과 비판적 사고(64.1%), 간호용어(58.0%), 간호통계(38.2%), 건강증진(20.9%), 문제해결/PBL/임상추론(20.9%) 등의 과목이 개설되어 있었다.

● 임상간호 분야

• 간호사 국가시험과목과 동일한 교과목

현행 간호사 국가시험 교과목과 동일한 과목명을 가진 교과목을 분석한 결과는 <Table 5>와 같다. 국가시험 동일교과목에서 이론과 실습학점을 포함하였을 때, 총 학점은 66.9 학점이었으며, 그 중 성인간호학이 19.2학점으로 가장 높았고 모성, 아동, 정신간호학은 모두 8.6학점인 것으로 나타났다. 다음 지역사회간호학 8.4학점, 기본간호가 6.5학점, 관리가 5.1학점이었다. 이를 이론과 실습으로 구분하면, 이론학점은 총 42.8학점이었다. 그 중 성인간호학이 12.0학점으로 가장 높았고 모성, 아동, 정신, 지역사회 간호학이 5.1~5.5학점인 것으로 나타났다. 기본간호학은 4.0학점이었으며 간호관리학은 3.3학점이었다. 법규(간호법규, 의료법규 등)는 5개 대학에서 별도 과목으로 개설되어있지 않았다.

실습학점은 법규를 제외한 모두 간호사 국가시험 교과목과 동일한 교과목명으로 개설되어 있었다. 실습학점의 평균은

<Table 4> Basic nursing area and clinical nursing area

(N=81)

Area	Subject	Frequency (%)	Credit		Rate of including practice (%)	
			Mean(SD)	Range		
Basic nursing	Health assessment	79(97.5)	2.38(±1.30)	1-4	84.0	
	Introduction of Nursing	72(88.8)	2.30(±0.08)	1-3		
	Nursing research	63(77.7)	2.24(±0.45)	1-4	6.3	
	Nursing informatics	63(77.7)	1.99(±0.04)	1-3	15.8	
	Nursing process and critical thinking	52(64.1)	1.88(±0.32)	1-2		
	Nursing terminology, Medical terminology, Nursing English	47(58.0)	2.34(±1.05)	1-6	2.17	
	Nursing statistics	31(38.2)	2.06(±0.24)	1-3	6.4	
	Health promotion	17(20.9)	2.05(±0.05)	1-3		
	PBL, Problem solving/Integrated approach	17(20.9)	4.00(±1.22)	1-6	29.4	
	Nursing research and statistics, Research methodology	13(15.9)	2.30(±0.44)	1-3	20.0	
	Nursing theory	3(3.7)	2.00(±0.00)	2		
	Subjects having same name with nursing licence examination		< Table 5 >			
Clinical nursing	Other I : Related patient care	Geriatric nursing	77(95.0)	2.33(±0.78)	1-4	49.3
		Emergency nursing	49(60.4)	1.85(±0.54)	1-3	
		Oriental Nursing	38(46.9)	2.85(±1.42)	1-6	28.8
		Synthesis Practicum	28(34.5)	2.21(±1.08)	1-4	
		Rehabilitation nursing	19(23.4)	2.02(±0.21)	1-3	12.0
		Spiritual /Hospice care	19(23.4)	1.89(±0.87)	1-5	-
		Critical nursing	16(19.7)	2.12(±0.34)	2-3	25.0
		Infection control	6(7.4)	2.05(±0.00)	2-2	16.7
		Oncology nursing	4(4.9)	1.75(±0.50)	1-2	25.0
		Operational care	3(3.7)	2.03(±0.00)	2	33.3
	Other II : Related community nursing	Exceptional children care	3(3.7)	3.02(±0.00)	2-2	-
		Health education	60(74.0)	2.25(±0.05)	1-4	
		School nursing	24(29.6)	2.43(±1.08)	1-6	26.9
		Health education program development	17(20.9)	2.28(±0.05)	1-3	
		Teaching Method for health education	15(18.5)	2.25(±0.05)	1-3	
		Health Project Planning	10(12.3)	2.15(±0.04)	1.5-3	
		Family nursing	8(9.8)	1.86(±0.57)	1-3	12.5
		Public Health	7(8.6)	2.43(±0.03)	2-3	
		Leadership, policy	5(6.1)	2.23(±0.06)	1-4	
		Educational Material development	4(4.9)	2.56(±1.01)	1-3	
Misc.	International nursing	13(16.0)	2.90(±1.83)	1-8		
	Graduation examination / Graduation thesis	5(6.1)	3.00(±0.00)	P/F - 3		
	Marketing/enterprise/ Medical tour	4(4.9)	3.25(±1.51)	2-5		
	Silver care, Senior care, Care manager	3(3.7)	5.21(±1.78)	4-6		

24.1학점이었으며 그 중 성인간호학 실습이 7.2학점으로 가장 높았고 아동, 정신, 아동, 지역, 모성간호학은 3학점 정도였으며 간호관리학은 1.8학점이었다.

• 기타간호 과목 I (환자간호 중심)

기타간호 과목 I 은 주로 개인 환자를 대상으로 하는 간호 분야에 해당하는 과목으로 분류하였는데, 이에 는 응급, 재활,

수술, 중양, 영적간호 등 다양한 과목이 포함되었다 <Table 4>. 개설 빈도가 높은 순서로 살펴보면 노인간호학(95.0%), 응급간호학(60.4%), 한방간호학(46.9%), 종합실습(34.5%), 재활간호(23.4%), 영적/임종간호(23.4%)순이었다. 한방간호의 경우 주로 한방병원을 가진 5개 대학에서 3-4개 과목을 개설하고 있었다.

<Table 5> Subjects having same name with nursing licence examination

(N=81)

Subject title	Didactic		Practicum		Total
	Mean ± SD	Range	Mean ± SD	Range	Mean ± SD
Fundamental Nursing	4.04± 0.85	1-6	2.56±0.68	1.5-4	6.50±1.04
Adult Nursing	12.0±1.92	7-18	7.20±1.25	4-12	19.20±2.50
Maternity Nursing	5.10± 0.78	4-8	3.10± 0.71	2-4	8.60± 1.02
Pediatric Nursing	5.54± 0.85	3-8	3.10±0.68	2-4	8.60± 1.09
Psychiatric Nursing	5.40± 0.80	3-7	3.20± 0.66	2-4	8.60± 1.02
Community Nursing	5.40± 1.18	3-12	3.10±0.65	2-4	8.40± 1.31
Nursing administration	3.30± 0.90	2-6	1.80± 0.59	1-4	5.10± 1.07
Nursing and laws	2.00± 0.63	0-3	-	-	2.00± 0.63
Total	42.80±1.89	32-58	24.10±0.65	15-30	66.90±2.10

• 기타간호 과목 II (지역사회 분야)

기타간호 과목 II는 지역사회 분야로 보건, 보건교육, 보육 등에 해당하는 과목을 포함하였다. 가장 많이 개설된 교과목은 건강교육/보건교육으로 74.0%가 개설되어 있었다<Table 4>. 나머지는 모두 30%이하로 개설되어 있었는데, 학교보건(29.6%), 보건교육프로그램 및 평가(20.9%), 보건교육방법(18.5%), 보건사업기획(12.3%), 가족간호(9.8%)순이었다.

이상, 분류 틀에 포함하기 어려운 교과목으로는 국제간호 관련 과목이 16.5%, 졸업논문/졸업시험교과목이 6.1%, 마케팅/창업/의료관광(4.9%) 등이 개설되어 있었다. 그 외 보육/실습(2개교), 산업보건, 항공간호, 전문직 이미지 메이킹(1개교)이 있었다.

논 의

본 연구결과, 졸업에 필요한 최소 이수학점은 평균 137.6학점으로, 송지호, 박상연 및 최영희(1994)가 간호학과 졸업이수 학점을 평균 158.7로 보고한 것과 비교하여 볼 때 졸업이수 학점이 감소하였음을 알 수 있다. 그러나 김옥수(1999)가 보고한, 우리나라 간호학과 의 최소 졸업이수학점은 140학점이 고, 미국 간호대학은 122-133학점이라고 한 결과와는 유사하였다. 이는 우리나라 대학교육과정이 1955년부터 1970년대까지는 대학 졸업학점이 160학점이었지만 1973년 이후 교육부가 실험대학에 한해 140학점으로 감소하는 시도를 하다가(정석중, 남계춘, 한신일, 김규환, 정유석, 2005), 1997년 고등교육법 개정으로 대학의 자율성이 신장됨에 따라 학사학위과정의 졸업이수기준을 140학점 이하로 줄이거나 학사학위 수여 기준과 교과과정 편성기준이 학교마다 매우 다양해진 것과 관련된 것이라고 생각한다.

대학 교육과정 편성은 학교마다 매우 다양하였으나, 모든 학교에서 교양과정과 전공과정으로 구분하고 있었다. 특별히 교양과정의 경우 학교마다 다양한 하위분류 명칭을 가지고

있었는데, 대학공동 필수교양, 해당학과 계열의 계열기초교양, 해당전공에서 선수과정으로 이수해야 할 필요가 있는 학과필수교양, 그리고 일반 교양선택으로 구분되어 있다. 본 연구 결과, 대학 별로 교양과정으로 구분된 총 학점은 31.4학점으로, 1980년대 54학점(35.7%)(정경옥, 1984), 1990년대 42.9학점(27.3%)(송지호, 박상연, 최영희, 1994)과 비교해볼 때 많이 감소한 것으로 나타났다. 이는 1995년 일반교양교육의 학점배정 기준을 30%로 제시한 법령규정이 삭제된 이후, 교양교육 과정이 차지하는 비율이 점차 감소하여 교양과정의 위치가 낮아지고 있다는 주장(정혜령, 2000)과 맥을 같이 한다. 특히 국내 대학의 교양교육과정에 개설된 수학 및 과학 교과목의 비중은 미국과 비교하여 볼 때 두드러지게 낮다고 제시되어 있는데, 미국의 경우, 전체 교양이수 요건 중 수학 및 과학 교과목이 차지하는 비중이 22.0-40.0%인데 비해 우리나라 대학은 대부분 10.0%에도 미치지 못하는 것으로 나타났다(이보경, 장수철, 이재성, 2009). 이러한 현상은 중·고등교육과정이 변화되면서, 간호학과 입학자도 과거에 비해 고등학교에서 생물, 화학 등의 기초과학과목을 이수하지 않은 채 입학하고 있음에도 불구하고, 대학에서조차 이러한 교양과학과목이 감소되고 있어 간호학 전공과목을 학습하기 전에 전공기초과정에 대한 교육프로그램이 필요할 것이라는 것을 암시한다. 또한 전체 교양교육과정(31.4학점) 중 간호학 지정교양(전공/기초)은 적게는 4학점, 많게는 24학점까지(평균 12.09학점) 간호학개론, 건강사정, 해부, 생리 등의 기초간호과학 과목을 포함하고 있는 것으로 나타나 간호학 전공교양이 교양교육 본연의 목적보다 전공을 위한 준비과정으로 운영되고 있는 경우가 많은 것으로 나타났다. 구민성(2010)은 미국과 한국의 의과대학 교과과정을 분석한 결과, 미국의 경우 학교마다 다소 차이가 있지만 교양과정이 많게는 25.0%를 차지하는 데 비해 한국은 8.0-12.0%로 낮는데, 인간을 대상으로 하는 전문교육에서는 체계적인 인성교육 프로그램 중심의 교양과정을 확대개편하고 인문사회학, 직업정신, 직업윤리 등의 교양교육을 전공교육과 수직적, 수평적 연계를 이루도록 통합하는 것이 필요하다는

주장을 하였는데, 이에 대한 긍정적인 검토가 필요할 것으로 생각한다.

대학별로 간호학 전공의 총 학점은 96.5학점으로 나타났다. 간호학 전공학점에 대한 분석은 연구마다 기준이 상이하여 비교하기가 어렵다. 정연강, 김윤희, 양광희, 한경자 및 한상임(1988)은 간호학 전공과정을 112학점이라고 보고하였고, 송지호, 박상연 및 최영희(1994)는 이론과목이 87.7학점이고 실습은 1,211시간으로 보고하였는데, 실습시간을 학점으로 환산하면 약 23-25학점 정도이므로 이를 합하면 111학점 정도라 할 수 있다. 따라서 본 연구의 간호학 전공 96.5학점과 비교하면, 전공학점은 약 10학점 정도가 감소한 것으로 나타났다. 그러나 타 전공의 경우에 학부제 실시로 복수전공, 이중전공을 할 수 있도록 전공학점 비율을 대폭 줄이고 일반 선택교육은 늘리고 있는 것과 비교한다면, 간호학과는 전공분야의 과목비율이 아직 크게 줄어들지 못하고 있으며, 오히려 만성 질환자 증가, 새로운 개념의 보건의료 출현(요양 등), 의료관광, 의료개방화 등으로 간호사에게 요구되는 역할이 증가되면서 전공관련 교과목을 더 증가시켜야 하는 어려움에 놓여있다. 이를 요약하면, 1995년 이후 졸업이수 학점은 점차 감소하고 있는데 반해 교육하여야 하는 간호학적 지식은 점차 증대되고 있으므로, 이 모두를 제한된 학점 내에 수용할 수 있는 효율적인 교육과정 개발에 관심을 기울여야 하며 더 나아가 교육방법 및 평가방법 개발을 위한 노력도 필요할 시점이라고 생각한다.

본 연구의 분류틀에 따른 기초간호과학 분야에 해당하는 과목은 교양과정(학과기초/계열기초) 또는 간호학 전공으로 학교별로 다양하게 편성되어 있었다. 본 연구에서는 기초간호과학은 간호학 전공을 이수하기 위해 요구되는 기초과학 교과목으로 보고, 한국간호평가원 분류에 따라 자연과학과 인문사회과학으로 구분하였다. 그러나 이러한 과목들이 기초간호과학으로 간호학에 포함되는 것으로 보아야 하는지, 간호학은 아니지만, 간호학에 필요한 과학으로 볼지에 대한 간호계의 합의가 필요하다. 전통적으로 기초간호과학은 자연과학이 주로 포함되어 해부, 생리, 병리, 약리 등 의과대학의 기초과학과 동일하다. 그러나 의과대학이 없는 간호학과는 이들 과목이 교양으로 개설되기 어려움에 따라 전공으로 개설되고, 의학과 교수가 아닌 간호학 교수가 담당하는 사례가 늘면서 간호학의 기초가 된다는 관점으로 기초간호과학이라고 명명하는 경우가 생겼다(최명애, 1999). 최명애(1999)는 기초과학 분야는 다른 간호학 전공과목과는 달리 전공기초과정(정연강, 김윤희, 양광희, 한경자, 한상임, 1988), 기초간호과학(송지호, 박상연, 최영희, 1994) 등 다양한 명칭으로 사용하고 있음을 지적한 바 있다. 또한 최명애(1999)는 해부학과 생리학은 100.0%, 생화학은 90.9%, 병리학은 95.5%, 미생물학 100.0%,

약리학 90.9%가 개설되어 있는 것으로 보고하였는데, 본 연구 결과에서는, 해부학, 생리학, 병리학, 약리학은 큰 변화가 없으나, 생화학 23.4%, 미생물학 76.5%로 과거보다 감소한 것으로 나타났다. 또한 이들 과목의 실습비율이 과거에는 해부학 62.5%, 생리학 50.0%, 병리학 33.3%, 생화학은 66.7%, 미생물학 83.3%이었는데, 현재는 해부학 42.6%, 생리학 27.1%, 병리학 7.4%, 생화학 13.0%, 미생물학 32.7%로 기초자연과학 과목의 실습비율이 현저히 감소하였음을 알 수 있다. 하지만 아직 이로 인한 교육결과의 차이나 다른 교육방법사용의 효과에 관한 연구는 이루어지지 않은 실정으므로 이에 대한 연구가 필요하다고 생각한다. 이들 과목을 기초간호과학으로 본다면, 간호학에 적용할 수 있도록 간호학전공과 연계하여, 교과목을 연구하고 교육할 수 있도록 준비하여야 하고 이에 따른 교육방법도 변화하는 것이 바람직할 것으로 보인다. 특히 1997년 7차 교육과정개정 이후 고등학교 2, 3학년에서 과학과목이 선택과목으로 변경됨에 따라 생물과 화학을 배우지 않고 대학에 입학하는 경우가 많아졌는데, 이는 간호학 전공과목을 학습하기 전의 학생준비가 과거에 비해 대부분 부족하거나 수준의 차이가 다양함을 예상할 수 있다. 따라서 이러한 학생을 대상으로 수업을 운영할 경우, 교수자와 학생 모두 어려움이 있을 것이며, 이로 인해 학업성취도 및 전공적응 등의 부정적 영향이 있을 수 있으므로 적합한 보완방법이 필요하다고 생각한다. 본 연구에서는 생물이나 화학을 전공기초교양으로 구분하고 필수적으로 이수하는 대학이 생물 17개교, 화학 14개교로 나타났는데, 향후에는 학과 전공교양에 이러한 교과목을 포함시키거나 미국 주립대학에서 시행하는 수학능력 보완프로그램(박남기, 2002) 등의 보완책을 고려해 볼 수도 있겠다.

기초간호 분야에는 한국간호평가원 1주기에 제시한 교과과정표를 기준으로 하여 간호학개론, 건강사정, 간호과정, 건강증진, 간호연구, 간호이론, 간호법규, 간호정보학, 간호통계를 포함하였다. 연구결과 송지호, 박상연 및 최영희(1994)의 연구에서 간호과정 28.6%, 간호정보학 14.2%가 개설되었던 것에 비하면, 본 연구에서는 간호과정은 64.1%, 간호정보학은 77.7%가 개설되어 그 비율이 높아졌음을 알 수 있으며, PBL/문제해결 등의 새로운 과목(20.9%)이 나타나고 있음을 알 수 있다. 간호정보학의 경우 미국은 8.4%를 제외하고 모든 학교에서 개설되어 있는 것(Li & Kenward, 2006)과 같이 간호현장의 변화에 따라 우리나라에서도 새로운 교과목이 나타나고 있는 것으로 보여진다.

임상간호 분야 중 간호사 국가시험과목과 동일한 과목명을 가진 교과목을 분석한 결과, 모든 임상실습 교과목의 이름이 간호사 국가시험과목과 동일하게 개설되어 있는 것으로 나타났다. 1962년 처음 시행된 간호사국가시험이 1973년도에는 내

과간호학(전염병간호학·물리요법·피부·비뇨기과간호학 포함)·외과간호학(치과간호학·안이비인후과간호학·수술실간호학 포함), 산부인과간호학, 소아과간호학, 신경정신과간호학, 간호사회학(간호사·간호윤리·간호행정·직업도덕포함), 보건간호학 및 보건의약관계법규(전염병예방법·의료법·마약법·검역소법·보건소법)이었다가(의료법 시행규칙, 보건사회부령 제 426호, 1973), 1982년에는 기본간호학, 성인간호학, 모성간호학, 아동간호학, 지역사회간호학, 정신간호학, 간호관리학 및 보건의약관계 법규로 시험과목명이 변경되어(의료법 시행규칙, 보건사회부령 제 426호, 1982) 오늘날까지 이어지고 있다. 교과목명 자체가 문제가 되는 것은 아니지만 통합적인 사고력 증진과 문제해결능력 증진을 위해서는 교과목을 포함한 전반적인 교과과정에 대한 검토와 개선이 필요할 것으로 보인다.

미국의 경우, 간호사 국가고시에서 약 50.0% 이상이 대상인 구집단 과목을 별도 독립과목으로 포함하고 나머지 시험과목은 통합되어 있다. 또한 약리학과 관리/지도력 과목도 40.0% 정도는 독립과목으로 되어 있지만 나머지 과목은 비판적사고/의사결정에 통합되어 있다(Li & Kenward, 2006).

본 연구에서, 간호사 국가시험 동일교과목의 총 학점은 66.9학점으로 59.3%에 해당되는 것으로 조사되었다. 국가시험 동일교과목 외에 국가고시와 관련된 내용을 다른 명칭의 교과목으로 교육하는 경우가 있음을 고려할 때, 간호사 국가시험을 위한 교육이 전체적으로 높은 비중을 차지하고 있음을 알 수 있다. 교과목별로 이론과 실습학점을 포함하면 성인간호학이 19.2학점으로 가장 높았으며 그 다음으로 모성, 아동, 정신, 지역사회 간호학이 약 8학점, 기본간호학 6.5학점, 간호관리학 5.1학점, 의료법규 2학점으로 나타나 정경옥(1984)의 연구결과인 성인간호학 20학점, 지역사회간호학, 모성간호학, 아동간호학 10학점, 간호행정 6학점과 비교해 볼 때 성인간호학과 간호관리학을 제외한 동일교과목의 학점은 다소 감소한 것으로 나타났다. 임상분야 실습학점은 평균 24.1학점으로 홍신영(1973)의 24학점, 김옥수(1999)의 16-30학점, 한국간호평가원(2006)의 23.8학점과 거의 유사하게 나타났으며 이는 임상실습 1,000시간에 해당하는 학점이 약 23학점 내외가 되기 때문인 것으로 보인다. 미국의 경우 간호학사과정의 경우 임상실습이 평균 758시간이며, 특별히 직접간호경험은 596시간(Li & Kenward, 2006)으로 나타난 것을 비교 해 볼 때, 실습시간은 미국에 비해 부족하지는 않은 것으로 나타났다.

기타간호 과목 I (환자간호 중심)에는 응급간호, 중환자 간호, 노인간호, 임종간호, 수술실 간호, 감염간호, 종양간호, 한방간호학 등 다양한 과목이 개설되어 있었다. 그러나 학교에 따라 간호사 국가고시 교과목을 확대 교육하고자 편성하는 경우도 있어 다양한 분야에 대한 교육보다는 간호사 국가고시 중심으로 교육이 편중될 우려가 내포되어 있을 수 있겠다.

기타간호 과목 II (지역사회 분야)에는 보건교육, 보건교육 기획, 보건교육방법론 등 보건교육사 관련 과목과 보육 및 실습과목이 개설되어 있었다. 그 외 간호사의 클리닉운영/창업을 반영하는 교과목과 의료관광관련 교과목이 일부 학교에서 개설되어 있었으며 국제간호 관련 교과목도 개설되어 있었다.

Li & Kenward(2006)는 간호교육과정의 개선에 대한 제언에서 정보기술과 근거중심 실무를 포함하고, 병태생리와 비판적 사고를 전체 교육과정에 통합하며, 특별한 분야는 독립과목으로 가르치는 것이 중요하다고 하였다. 미국 4년제 간호학과를 대상으로 간호교육과정의 중점사항을 조사한 결과, 비판적사고 87.0%, 치료적 간호 64.0%, 문제해결 37.0%, 의사소통 48.0%, 돌봄 27.0%, 교육 10.0%, 가치 15.0% 인 것으로 나타났는데(Mc Ewen & Brown, 2002), 사회변화를 반영하여 무슨 과목, 무슨 내용을 간호교육과정에 포함해야 할 지에 대한 연구가 계속적으로 필요하다.

결론 및 제언

본 연구는 우리나라 간호교과과정의 구조를 확인하고 포함된 하부 과정과 교과과정 분석을 통해 간호교육 현황과 문제점을 파악함으로써 미래 간호교육개선방향을 모색하고자 시도되었다.

110개 간호학과 중 홈페이지에 교과과정이 게시되어있는 97개 대학 중 자료 분석이 가능한 81개 대학의 교과과정표와 학사규정, 학생편람을 분석에 사용하였다. 전체교육과정(졸업기준 학점)은 졸업이수 학점, 교양, 전공으로 분석하였고, 간호학 교과과정 분석은 학교별 이수구분이 아니라 한국간호평가원 1주기 교육과정표를 수정한 분류기준으로, 기초간호과학 분야, 기초간호 분야, 임상간호 분야(간호사국가시험 동일교과목, 기타간호 과목 I(환자간호 중심), II(지역사회 분야)로 구분하여 연구자가 과목명에 따라 분류하여 분석하였다.

본 연구결과를 볼 때, 졸업학점기준은 140학점에서 130학점대로 점차 감소하고 있고, 교양과정도 과거에 비해 감소한 것으로 조사되었다. 그러나 간호학 전공교과과정 총 학점은 다소 감소하기는 하였으나 과거에 비해 큰 변화가 없는 것으로 나타났다. 또한 간호과정과 비판적사고, 간호정보학 등의 개설은 증가되었고, 전공기초 자연분야에서 미생물학, 생화학 과목이 감소하고 있으며, 해부학, 생리학, 병리학 등 과목에서 실습비율이 현저히 감소하고 있음을 알 수 있었다. 간호학의 주 전공과목은 1980년대 국가시험 과목명을 그대로 표방하고 있었다. 또한 간호학 교육과정의 구조를 어떻게 볼 것인지에 대한 연구와 합의가 필요하다고 사료되며, 특별히 기초간호과학 분야를 어떻게 볼 것인지에 대한 합의가 필요하다고 사료된다.

본 연구결과를 요약하면, 간호교육과정은 간호교육의 결과인 졸업생에 기대하는 역할과 능력이 변화하고 이에 따라 개선의 요구가 높은 것에 비해 그 변화는 미미하다고 해석할 수 있다. 폭발적으로 늘어나는 의학적 지식과 간호사의 역할 확대에 의해 증가하는 교육내용을 4년의 제한된 교과과정 중에서 모두 포함할 수 없을 것이다. 따라서 학습자의 특성변화를 고려하고, 21세기 미래 간호사에게 요구되는 효율적인 교육과정으로의 개선을 위한 간호교육과정의 패러다임의 변화와 이에 따른 간호교육과정의 개편이 요구된다고 생각한다. 특별히 간호학 이수에 필수적으로 선행되어야 할 기초자연, 인문 사회과학을 간호학적으로 응용한 분야로 볼 것인지, 아니면 우리에게 필요한 인접 학문인 지에 대한 고민과 더불어 현행 국가시험과목으로 되어있는 주 전공과목의 구성이 바람직한 지에 대한 제고 등 간호교과과정의 기본적 구성 틀에 대한 규명이 필요할 것으로 보인다. 또한 본 연구는 해당대학 홈페이지에 게재 된 교과과정표 및 요람을 참조하여 자료수집을 하였으므로 변경된 교과과정을 반영하지 않은 학교의 자료 포함되어있을 수 있으며, 교과과정 자료를 충분히 자세히 게재하지 않은 학교는 분석대상에서 제외되었으므로 향후 전체 대학을 대상으로 한 자료와 교육방법 등의 효과를 분석하는 추가연구를 제안한다.

참고 문헌

고자경 (1987). *간호의 전문성 영향요인에 관한 연구*. 연세대학교 대학원 박사학위 논문, 서울.

구민성 (2010). 의과대학 인문사회의학 교과목 통합교육과정 비교, *통합교육과정 연구*, 4(1), 115-148.

김대현, 이은화 (2005). 대학교육과정의 구조적 특성에 관한 연구. *한국교육*, 32(2), 217-246.

김수지 (1986). 2000년대의 간호교육. *대한간호*, 24(5), 20-26.

김옥수 (1999). 우리나라와 미국의 간호교육과정 분석, *간호과학*, 12(1), 33-42.

박남기 (2002). 미국대학 학사관리제도 분석. *고등교육연구*, 13(12), 23-48.

박순경, 이양락, 이광우, 김평국, 이미숙, 정영근, 이희영, 김현진 (2004). *제 7차 교육과정의 쟁점분석 연구*. 한국교육과정평가원.

박종선 (1999). *한국간호교육정책 제도 및 교과과정의 변천*, 경상대학교 교육대학원 석사학위 논문. 경남.

이보경, 장수철, 이재성 (2009). 대학교양교육에서 자연과학의 자리매김에 대한 소고. *한국교육과정학회*, 27(2), 205-226.

이윤주 (2000). 우리나라 근대간호의 도입과 정착. *간호학탐*

구, 9(2), 79-103.

송지호, 박상연, 최영희 (1994). 간호교육 일원화 추진을 위한 3년제 간호전문대학과 4년제 간호대학과의 간호교육과정 분석. *대한간호*, 33(5), 76-93.

윤은숙 (2008). 노인간호학 개설현황 및 교과과정 조사연구. *한국간호교육학회지*, 14(2), 188-194.

정경옥 (1984). *간호대학과 간호전문대학의 교육과정 비교연구*, 이화여자대학교 교육대학원 석사학위 논문. 서울.

정석중, 남계춘, 한신일, 김규환, 정유석 (2005). *학부제 운영 현황분석 및 개선방안 연구*. 서울: 한국대학교육협의회.

정연강, 김윤희, 양광희, 한경자, 한상임 (1988). 간호교육 철학정립 및 교육과정 개발을 위한 기초 조사. *대한간호학회지*, 18(2), 162-188.

정혜령 (2000). *해방 이후 대학 교양교육과정의 변화 경향에 관한 연구*. 연세대 대학원 석사학위 논문. 서울.

최명애(1999). 간호학교육에서의 기초의과학 교과운영에 대한 연구. *대한간호학회지*, 27(4), 975-987.

하영수 (1996). 이화여자대학교 간호대학대학 간호교육에 대한 역사적 고찰. *간호과학*, 8(2), 1-11.

홍경자, 홍여신, 이은옥, 박정호, 이소우, 서문자, 최명애, 이명선, 이인숙 (1998). 학부교과과정개편을 위한 연구. *서울대학교 간호대학 간호학논문집*, 12(2) 258-279.

홍신영 (1973). 한국간호교육행정의 발전적 고찰. *간호학회지*, 3(2), 1-14.

홍후조 (2004). *교육과정의 이해와 개발*. 서울: 문음사.

교육과학기술부 (2007). 제7차 교육과정 개편.

의료법 시행규칙 (1973). 보건사회부령 제 426호 1973, 법제처.

의료법 시행규칙 (1982). 보건사회부령 제 426호 1982, 법제처.

한국간호평가원 (2006). *간호학과 인정평가 편람*. 한국간호평가원.

한국간호평가원 (2007). *2006년도 학문분야 평가인정제 간호학 분야 종합보고서*. 한국간호평가원.

Ben-Zur, H., Yagil, D., & Spitzer, A. (1999). Evaluation of an innovative curriculum nursing education the next century, *Journal of Advanced Nursing*, 30(6), 1432-1440.

Li, S., Kenward, K.(2006). *Executive summary, A national survey on element of nursing education-Fall 2004. NCSBN research brief Vol. 24*. Texas: National Council of State Board of Nursing.

McEwen, M., & Brown, S. C. (2002). Conceptual frameworks in undergraduate nursing curricula: report of a national survey. *Journal of Nursing education*. 41(1), 5-13.

Analysis of Curriculum of 4- year Nursing Schools

Kim, Mi-Won¹⁾ · Park, Jeong-Mo²⁾ · Han, Ae-Kyung³⁾

1) Instructor, Sangmyung University, College of Nursing

2) Associate professor, Kyung-In Women's College

3) Professor, Eulji University, College of Nursing

Purpose: This study was performed to identify the present status of graduate nursing curriculum in Korea, so as to provide basic data for improving nursing education. **Methods:** In order to analyze the present nursing curriculum, data were collected from the home page of 81 nursing colleges in Korea. The subjects and credits of nursing curriculum were analyzed using descriptive statistics. **Results:** The total graduate credits were 137.6, credits of general education were 31.4 and nursing major courses were 96.5 credits. The credits of nursing major courses were as follows: 'basic science for nursing' was 22.0 credits, 'basic nursing' was 11.9 credits, 'subjects having same name with nursing license examination' were 66.9 credits and 'other nursing subjects' were 11.9 credits. These results showed that the credits of general education and nursing major courses were decreased while the subjects and credits related to the courses for nursing license examination have not changed compared with the past. **Conclusion:** Considering the change of social needs and nursing student character, it is necessary to improve the nursing curriculum. We suggest that further research to facilitate nursing curriculum development and adapting to social change should be undertaken.

Key words : Nursing curriculum, Nursing education

• Address reprint requests to : Han, Ae-Kyung

Eulji University, College of Nursing

461-713, 212, Yangji-dong, Sujeong-gu, Seongnam-si, Korea

Tel: 82-31-740-7184 Fax: 82-31-740-7239 E-mail: hanak@eulji.ac.kr