

학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행도

Comparison on Perceived Importance and Performance of the Preceptor's Role between Nursing Students and Preceptor Nurses

이숙희, 김미희, 이정순, 김진일
기독교간호대학교 간호학과

Sook-Hee Lee(shee4930@hanmail.net), Mi-Hee Kim(pamhee@hanmail.net),
Jeong-Soon Lee(mishilee@hanmail.net), Jin-Il Kim(neoreva@hanmail.net)

요약

본 연구의 목적은 임상교육에서 프리셉터 역할의 중요도와 수행도에 대한 학생과 프리셉터의 지각정도를 확인하여 그 차이를 비교 검토하는 것이다. 본 연구는 서술적 조사연구로 간호학생 339명과 프리셉터 간호사 52명을 대상으로 하였다. 프리셉터 역할중요도는 간호학생 평균(3.59)이 프리셉터 간호사 평균(3.34) 보다 유의하게 높게 나타났으나, 프리셉터 역할수행도에서는 간호학생의 평균(2.54)이 프리셉터 간호사의 평균(2.79)보다 유의하게 낮게 나타났다. 프리셉터 역할수행도에 대한 지각정도는 중요도에 대한 지각정도보다 더 낮았다. 또한 프리셉터 역할중요도와 수행도는 오직 간호학생에게서만 상관관계가 높은 것으로 나타났다. 따라서 간호학생 임상 교육 프로그램 개발시에 프리셉터 역할의 중요도와 수행도를 고려할 필요가 있으며, 이러한 연구 결과는 프리셉터 역할 모델링 및 프리셉터 역할수행도 향상의 전략 수립을 위한 가이드라인이 될 수 있을 것이다.

■ **중심어** : | 프리셉터 | 역할중요도 | 역할수행도 |

Abstract

The purpose of this study was to compare perception of importance and performance of the preceptor's role in clinical education between nursing students and preceptor nurses. Data were collected using a questionnaire from 339 nursing students and 52 preceptor nurses. The perceived importance of preceptor's role was higher than the performance. Also, the perceived importance of the preceptor's role was correlated with the performance of nursing students only. It is essential to consider importance and performance of the preceptor's role in developing clinical education program for nursing students. These findings suggest that the guideline for role model and the strategies to increase performance of the preceptor's role are needed.

■ **keyword** : | Preceptorship | Nursing Students | Preceptor Nurse |

I. 서론

간호교육인증평가기준에 따르면, 간호교육은 간호사

핵심역량을 갖추기 위한 지식, 기술, 태도를 습득할 수 있는 교육과 훈련으로, 임상현장에서 일반간호사의 다양한 직무 수행에 공통적으로 요구되는 핵심적인 능력

및 자질을 반영하도록 하고 있다. 특히 임상실습교육의 경우는 학습성고를 달성하기 위해 해당 분야의 현장 경력과 전문적 역량을 갖춘 임상실습현장지도자를 실습단위별로 확보하여 교과목 담당 교수와 함께 학생지도의 책임을 맡도록 요구하고 있다.

프리셉터쉽(Preceptorship)은 일대일 학습기회 제공의 효과 면에서 Tough의 학습방법이론, 역할모델의 모방을 통한 사회화 면에서 Bandura의 사회학습이론, 그리고 인본주의 교육방법들을 배경으로 하고 있다. 1975년 국제간호 색인에 프리셉터쉽이라는 용어가 처음 사용된 이후 간호학생의 효율적인 임상간호 실습교육을 위해 도입되어 활용되고 있다[1]. 프리셉터쉽은 임상실습 교육 시 학생이 임상환경에서 학습개념을 통합하고 강화하는데 효과적인 방법이다. 프리셉터쉽은 이론과 실무의 교량역할을 통해 간호학생으로 하여금 실무에서의 안정감과 책임감, 지식과 자신감 성취, 직접간호에의 참여와 사회화를 유도하고, 체계적인 실습을 통한 임상실습만족도의 향상과 새로운 역할로의 이행을 촉진하며, 비판적 사고성향과 임상수행능력의 향상에도 기여한다[1-7]. 학생을 지도하는 프리셉터 간호사의 측면에서도 프리셉터 역할을 통해 자기계발과 학교와의 연계, 발전적 병동분위기 조성 등 자신과 환경의 긍정적인 변화를 경험하고 있어[8][9] 프리셉터쉽 활용이 확대되고 있는 추세이다. 한편 프리셉터 간호사가 수행하고 있는 역할에는 올바른 간호수행, 올바른 태도형성, 치료적 의사소통, 협력적 관계, 윤리 준수와 같은 역할 모델자, 임상과 이론의 연결, 실무경험 제공, 임상적응 도움과 같은 사회화 촉진자, 그리고 교육계획 및 평가 등 교육자의 역할을 포괄하고 있다[8].

한편 교육자는 임상실습교육의 질 향상과 성과의 극대화를 위해 프리셉터쉽을 단순히 적용하는 수준을 넘어 교과과정 내에서 체계적으로 계획하고 수행하며 평가해야 할 책임이 있다. 그런데 실무 현장에서 프리셉터 제도를 많이 실시하고 있는 것에 비해 프리셉터 역할수행에 대한 관심이 낮고, 프리셉터 역할에 대한 인지가 미흡한 실정이다[10]. 효과적인 실습은 프리셉터가 자신의 역할을 명확히 인식하고 그 역할을 수행하는지와 관련되므로[5], 강조되어야 할 프리셉터 역할과 우

선순위를 제시하여 역할 수행의 근거와 지침을 마련해 줄 필요가 있다. 또한 프리셉터 역할에 대해서 학생과 프리셉터가 중요하다고 지각하는 내용을 비교하고 누락된 부분이나 상호간 괴리가 있는 부분이 있는지를 분석하여 프리셉터를 활용한 실습교육에 반영함으로써 그 효과를 극대화할 수 있다.

한편 프리셉터는 프리셉터 역할과 학생평가자로서 준비 부족, 실습지도에 따른 업무 부담감, 역할의 복잡성 등의 심적 부담을 겪고 있고 역할수행의 촉진요인보다는 방해요인이 많아 실제 프리셉터 역할수행에 있어 어려움을 호소하고 있다[8][9][11][12]. 간호학생을 대상으로 한 프리셉터쉽에 대한 선행연구를 살펴보면 간호수행능력에 대한 효과 혹은 실습지도에 대한 만족도[1][3][5-7], 프리셉터의 스트레스와 직무만족도[13], 역할 분석[8] 등이 있으나, 프리셉터 역할에 대한 중요도나 수행도에 대한 연구는 찾아보기 어려웠다. 신규간호사를 대상으로 프리셉터 역할에 대한 중요도나 수행도를 확인한 연구는 있으나 아직 학생실습교육에서 프리셉터 역할수행도에 대한 관심과 중요도에 대한 인식을 비교해본 연구는 없는 실정이다. 일부 선행연구에서는 프리셉터 활용 후 기존의 임상실습교육과 비교하였을 때 학생의 간호행위 수행능력에 차이가 없었다고 보고하고 있어[5], 프리셉터쉽 실습교육의 질을 담보할 수 있는 전략을 수립함에 있어 역할 수행도와 중요도에 대한 교육자와 피교육자의 인식을 비교해 볼 필요가 있다. 지금까지 프리셉터 역할에 대한 중요도나 수행도에 대한 선행연구를 살펴보면 신규간호사를 대상으로 한 프리셉터쉽의 결과이기는 하나 역할중요도의 경우 프리셉터 간호사와 신규간호사에서 차이가 없었고[10][14], 역할수행도의 경우는 프리셉터가 지각한 수행도가 신규간호사가 지각한 수준보다 낮거나[14], 차이가 없다고 하여[10] 상반되게 보고되고 있다. 그러나 두 연구 모두[10][14] 지각된 프리셉터 역할의 중요도에 비해 수행도가 낮아 차이가 있음이 확인되었다. 약학대학생을 대상으로 적용한 프리셉터쉽의 경우도 학생의 평가와 프리셉터의 교육수행에 대한 평가가 차이가 있음이 보고되고 있다[15]. 한편 학생의 실습교육을 위한 프리셉터 역할과 핵심요소에 대한 선행연구[16-19]는 있

으나 프리셉터 역할에 대한 중요도와 수행도에 대한 지각정도를 학생과 프리셉터의 관점에 따라 비교하여 파악한 연구는 없는 실정이다. 이에 본 연구에서는 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터의 역할중요도와 수행도를 비교하여 프리셉터 제도 정착과 확대 운영을 위한 방안 마련의 기초 자료를 제공함으로써 임상실습현장에서 질 높은 교육요구 충족에 기여하고자 수행하였다. 구체적인 연구 목적은 다음과 같다.

- 1) 학생이 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행정도를 파악하고 비교한다.
- 2) 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행정도를 파악하고 비교한다.
- 3) 일반적 특성에 따른 학생이 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행정도를 확인한다.
- 4) 일반적 특성에 따른 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행정도를 확인한다.
- 5) 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행정도의 관계를 파악한다.

II. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 학생과 임상 실습을 지도하는 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행도를 파악하기 위하여 구조화된 설문지를 이용한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구의 대상은 G광역시 C간호대학교의 주 임상실습교육기관인 G종합병원에 근무하면서 임상실습교육에 참여하고 있는 프리셉터와 프리셉터 지도를 받은 경험이 있는 학생으로 전수조사 하였다. 학생은 전공별, 병동과 특수파트 실습을 하면서 프리셉터 지도를 받은 경험이 있는 350명이었고, 프리셉터는 실습 지도를 1년 이상 담당한 5년 이상 임상경력자 52명이었다. 윤리적 측면을 고려하여 연구의 취지에 대해 설명을 듣고 참여에 동의한 사람을 대상으로 선정하였다. 표본 크기는 G-power 3.1을 이용하여 두 군의 독립변수 차이 검정

을 위한 양측검정, 중간정도의 효과크기 0.5, 검정력 80%, 유의수준 .05로 하였을 때 군당 51명이었다. 학생 설문지는 341부(97.4%)가 회수되었으나 자료의 오류와 누락이 있는 2부를 제외한 339부, 프리셉터는 52부(100%)가 회수되어 총 391부를 분석에 이용하였다.

3. 연구도구

3.1 프리셉터 역할중요도

역할중요도는 사물이나 사고 가치를 판단하거나 성과에 기여하는 정도를 상대적으로 평가하는 것으로 [20], 프리셉터 역할중요도의 측정도구는 윤운선[10]의 도구를 수정·보완하여, 본 연구에서는 간호학 교수 4명, 임상지도자 2명, 프리셉터 2명 총 8명을 대상으로 타당도 검증을 받은 도구로 측정된 점수를 말한다. 중복 요소의 유무, 표현적 언어의 적절성, 추가 항목 유무에 대해 전문가 의견을 토대로 내용타당도를 평가하였다. 각 문항의 타당도는 ‘매우 타당하다’ 4점, ‘타당하다’ 3점, ‘타당하지 않다’ 2점, ‘매우 타당하지 않다’ 1점으로 평가하였으며, 그 결과 각 문항의 내용타당도 지수(content validity index)는 각 문항이 70% 이상으로 본 연구의 도구로 채택하였다. 이 도구는 학생과 프리셉터가 지각한 역할중요도를 조사하기 위한 리더십 4문항, 교육수행 및 평가 11문항, 대인관계 및 의사소통 6문항, 전문직 발달 5문항, 일반간호수행 13문항 총 39문항으로 구성되었다. 각 문항은 ‘전혀 그렇지 않다’ 1점부터 ‘매우 그렇다’ 4점까지의 4점 척도로, 점수가 높을수록 역할중요도가 높은 것을 의미한다. 윤운선[10]의 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach’s Alpha .950이었고, 본 연구에서는 .932이었다.

3.2 프리셉터 역할수행도

역할수행도는 계획한 대로 실천하는 정도를 의미하는 것으로[20], 프리셉터 역할수행도의 측정도구는 윤운선[10]의 도구를 수정·보완하여, 본 연구에서는 간호학 교수 4명, 임상지도자 2명, 프리셉터 2명 총 8명에게 타당도 검증을 받은 도구로 측정된 점수를 말한다. 중복 요소의 유무, 표현적 언어의 적절성, 추가 항목 유무에 대해 전문가 의견을 토대로 내용타당도를 평가하였

다. 각 문항의 타당도는 ‘매우 타당하다’ 4점, ‘타당하다’ 3점, ‘타당하지 않다’ 2점, ‘매우 타당하지 않다’ 1점으로 평가하였으며, 그 결과 각 문항의 내용타당도 지수는 각 문항이 70% 이상으로 본 연구의 도구로 채택하였다. 이 도구는 학생과 프리셉터가 지각한 역할수행도를 조사하기 위한 리더십 4문항, 교육수행 및 평가 11문항, 대인관계 및 의사소통 6문항, 전문직 발달 5문항, 일반 간호수행 13문항 총 39문항으로 구성되었다. 각 문항은 ‘전혀 그렇지 않다’ 1점부터 ‘매우 그렇다’ 4점까지의 4점 척도로, 점수가 높을수록 역할수행도가 높은 것을 의미한다. 윤운선[10]의 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach’s Alpha .970이었고, 본 연구에서는 .930이었다.

4. 자료수집 및 분석

자료수집기간은 2012년 5월 10일부터 30일까지이었으며, 자료수집은 연구대상자에게 내용을 설명한 후 기입하도록 하였다. 학생은 실습이 끝난 후에 설문지를 작성하였으며, 프리셉터의 경우는 병원 간호부의 허락을 받고 연구목적과 방법을 설명한 후 작성하여 받거나 우편으로 회수하였다. 또한 모든 자료는 익명처리 되거나 어느 시점에서든 연구 참여를 철회할 수 있음을 설명하고 동의서에 서명을 받았다.

수집된 자료는 PASW 18.0 Program을 이용하여 분석하였다.

- 1) 학생과 프리셉터의 일반적 특성은 실수, 백분율, 평균과 표준편차를 구하였다.
- 2) 학생과 프리셉터의 일반적 특성에 따른 역할중요도와 수행도는 independent t-test, one-way ANOVA, 사후 분석은 Scheffe검증으로 분석하였다.
- 3) 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할중요도와 수행도 차이는 t-test를 사용하였다.
- 4) 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할중요도와 수행도의 상관관계는 Pearson’s correlation을 사용하였다.

5. 연구의 제한점

일 간호대학교 학생과 실습지도를 담당한 프리셉터

를 대상으로 편의 추출하였으므로 연구결과를 일반화 하는데 제한이 있다. 또한 집단 간 대상자 수의 차이는 한 병동 당 실습 인원 8명 이하의 학생을 병동별 프리셉터가 학기와 실습회기별로 지도하고 있는 임상실습 교육의 실태가 반영된 것으로 학생대비 프리셉터의 수가 상대적으로 적은 제한점이 있다.

III. 연구결과

1. 학생과 프리셉터의 일반적 특성

[표 1]에서 나타난 바와 같이 학생은 ‘여자’가 90.6%로 대부분이었고, 나이는 평균 21.8세이었다. 학년은 ‘2학년’ 47.2%, ‘3학년’ 41.0%, ‘4학년’ 11.8%이었고, 종교는 ‘있는 경우’가 68.4%, ‘없는 경우’가 31.6%이었다. 전공만족도는 ‘만족한다’ 74.4%, ‘불만족한다’ 25.6%이었고, 임상실습 만족도는 ‘만족한다’ 53.7%, ‘불만족한다’ 46.3%이었으며, 임상실습에 대한 자신감은 ‘자신있다’ 48.9%, ‘자신없다’ 51.1%이었다. 임상실습 지식은 ‘충분하다’ 71.7%, ‘부족하다’ 28.3%이었고, 성격은 ‘외향적’ 52.5%, ‘내향적’ 47.5%이었다.

[표 2]에 제시된 바와 같이 프리셉터는 ‘여자’가 100%이었다. 나이는 ‘30세 미만’과 ‘30세 이상~39세 이하’가 38.5%이었으며, 결혼은 ‘기혼’ 46.2%, ‘미혼’ 53.8%이었다. 최종학력은 ‘학사졸업’ 82.7%, ‘석사졸업’ 17.3%이었다. 종교는 ‘있는 경우’가 71.2%, ‘없는 경우’는 28.8%이었다. 총 근무경력력은 ‘5년 이상~9년 미만’이 40.4%로 가장 많았고 ‘15년 이상’도 30.8%이었다. 프리셉터 시작 시기는 ‘5년 이상~9년 미만’이 46.2%로 가장 많았다. 프리셉터 선택의지는 ‘수간호사 권유’가 90.4%를 차지했으며, 임상실습 지도에 대한 만족도는 ‘만족한다’ 38.5%, ‘불만족한다’ 61.5%이었으며, 임상실습 지도에 대한 자신감은 ‘자신있다’와 ‘자신없다’가 50.0%이었다.

2. 학생과 프리셉터의 일반적 특성에 따른 프리셉터 역할의 중요도와 수행도

학생의 일반적 특성에 따른 프리셉터 역할의 중요도에서는[표 1] 임상실습에 대한 자신감에서 통계적으로

유의한 차이가 있었으며($t=2.217, p=.027$), 나머지 영역에서는 유의한 차이가 없었다. 수행도에서는 성별($t=4.202, p=.041$), 임상실습 만족도($t=3.686, p<.001$), 임상실습 자신감($t=2.229, p=.026$), 임상실습 지식($t=2.686, p=.008$), 성격($t=5.614, p=.018$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

프리셉터의 일반적 특성에 따른 프리셉터 역할의 중요도는[표 2] 프리셉터 역할 만족도($t=2.292, p=.026$)를 제외한 모든 영역에서 유의한 차이가 없었고, 수행도에서는 최종학력($t=2.786, p=.008$), 프리셉터 역할 만족도($t=2.219, p=.014$), 프리셉터 역할에 대한 자신감($t=3.288, p=.002$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

3. 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도

학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도는[표 3] 학생 평균($3.59\pm.267$)이 프리셉터 평균

($3.34\pm.360$)보다 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=6.000, p<.001$).

각 영역별로 보면 리더십의 경우 학생이 평균 3.59점, 프리셉터는 평균 3.46점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=2.651, p=.006$). 교육수행 및 평가의 경우 학생 평균 3.64점, 프리셉터 평균 3.42점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=4.751, p<.001$). 대인관계 및 의사소통의 경우 학생 평균 3.37점, 프리셉터의 평균 3.11점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=4.489, p<.001$). 전문직 발달의 경우는 학생 평균 3.69점, 프리셉터 평균 3.43점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=4.710, p<.001$). 일반간호수행의 경우는 학생 평균 3.63점, 프리셉터 평균 3.30점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=6.462, p<.001$).

프리셉터 역할중요도의 전체 문항 중 높은 항목의 평균을 살펴보면, 학생의 경우 ‘위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자 간호 등의 기본간호기술을

표 1. 일반적 특성에 따른 중요도와 수행도 비교(학생) (N=339)

| 특성 | 구분 | n (%) or M±SD | 중요도 | | | 수행도 | | |
|--------------|---------|---------------|-----------|-------|-------|-----------|-------|---------|
| | | | M±SD | t/F | p | M±S | t/F | p |
| 성별 | 여자 | 307(90.6%) | 3.59±.269 | 1.000 | .318 | 2.66±.249 | 4.202 | .041* |
| | 남자 | 32(9.4%) | 3.63±.250 | | | 2.52±.276 | | |
| 나이 | | 21.8 | | | | | | |
| 학년 | 2학년 | 160(47.2%) | 3.57±.274 | 1.913 | .149 | 2.53±.499 | 0.599 | .572 |
| | 3학년 | 139(41.0%) | 3.63±.255 | | | 2.52±.315 | | |
| | 4학년 | 40(11.8%) | 3.56±.277 | | | 2.60±.388 | | |
| 종교 | 유 | 232(68.4%) | 3.58±.274 | 0.659 | .418 | 2.54±.410 | 0.344 | .558 |
| | 무 | 107(31.6%) | 3.61±.253 | | | 2.52±.441 | | |
| 전공만족도 | 만족한다 | 252(74.4%) | 3.60±.268 | 1.577 | .116 | 2.54±.418 | 0.607 | .544 |
| | 불만족한다 | 87(25.6%) | 3.55±.266 | | | 2.51±.424 | | |
| 임상실습에 대한 만족도 | 만족한다 | 182(53.7%) | 3.61±.277 | 1.127 | .261 | 2.61±.419 | 3.686 | .000*** |
| | 불만족한다 | 157(46.3%) | 3.57±.253 | | | 2.44±.417 | | |
| 임상실습에 대한 자신감 | 자신있다 | 166(48.9%) | 3.63±.241 | 2.217 | .027* | 2.59±.452 | 2.229 | .026* |
| | 자신없다 | 173(51.1%) | 3.56±.287 | | | 2.49±.379 | | |
| 임상실습에 대한 지식 | 충분하다 | 243(71.7%) | 3.61±.385 | 1.779 | .076 | 2.58±.426 | 2.686 | .008** |
| | 충분하지 않다 | 96(28.3%) | 3.55±.275 | | | 2.44±.389 | | |
| 성격 | 외향적 | 178(52.5%) | 3.61±.255 | 2.680 | .103 | 2.58±.419 | 5.614 | .018* |
| | 내향적 | 161(47.5%) | 3.57±.267 | | | 2.48±.414 | | |

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.001$

표 2. 일반적 특성에 따른 중요도와 수행도 비교(프리셉터)

(N=52)

| 특성 | 구분 | n (%) or M±SD | 중요도 | | | 수행도 | | |
|-----------------|------------|---------------|-----------|-------|-------|-----------|-------|--------|
| | | | M±SD | t/F | p | M±SD | t/F | p |
| 성별 | 여자 | 52(100%) | | | | | | |
| 나이 | 30세 미만 | 20(38.5%) | 3.27±.321 | 1.513 | .228 | 2.80±.180 | 1.197 | .311 |
| | 30~39세 미만 | 20(38.5%) | 3.32±.389 | | | 2.74±.238 | | |
| | 40세 이상 | 12(23.1%) | 3.49±.351 | | | 2.85±.216 | | |
| 결혼상태 | 유 | 24(46.2%) | 3.44±.364 | 1.864 | .068 | 2.85±.189 | 1.951 | .057 |
| | 무 | 28(53.8%) | 3.26±.339 | | | 2.74±.222 | | |
| 최종학력 | 학사졸 | 43(82.7%) | 3.31±.355 | 1.169 | .103 | 2.75±.202 | 2.786 | .008** |
| | 석사졸 | 9(17.3%) | 3.52±.340 | | | 2.96±.187 | | |
| 종교 | 유 | 37(71.2%) | 3.39±.349 | 1.498 | .140 | 2.80±.222 | 0.388 | .700 |
| | 무 | 15(28.8%) | 3.23±.369 | | | 2.77±.194 | | |
| 총근무경력 | 5년 미만 | 5(9.6%) | 3.36±.406 | 0.971 | .414 | 2.61±.360 | 1.381 | .260 |
| | 5년이상~9년미만 | 21(40.4%) | 3.25±.353 | | | 2.79±.180 | | |
| | 10년~14년 미만 | 10(19.2%) | 3.37±.347 | | | 2.79±.167 | | |
| | 15년 이상 | 16(30.8%) | 3.44±.359 | | | 2.83±.217 | | |
| 프리셉터기간 | 5년 미만 | 17(32.7%) | 3.33±.305 | 0.132 | .876 | 2.76±.242 | 1.426 | .250 |
| | 5년이상~9년미만 | 24(46.2%) | 3.33±.392 | | | 2.77±.144 | | |
| | 10년 이상 | 11(21.2%) | 3.38±.346 | | | 2.84±.178 | | |
| 프리셉터선택 의지 | 수간호사의 권유 | 47(90.4%) | 3.34±.366 | 0.130 | .897 | 2.78±.208 | 1.380 | .174 |
| | 기타 | 5(9.6%) | 3.32±.320 | | | 2.91±.235 | | |
| 임상실습 지도에 대한 만족도 | 만족한다 | 20(38.5%) | 3.48±.303 | 2.292 | .026* | 2.88±.242 | 2.219 | .014* |
| | 불만족한다 | 32(61.5%) | 3.26±.368 | | | 2.73±.173 | | |
| 임상실습 지도에 대한 자신감 | 자신있다 | 26(50.0%) | 3.38±.346 | 0.687 | .495 | 2.88±.203 | 3.288 | .002** |
| | 자신없다 | 26(50.0%) | 3.31±.385 | | | 2.70±.186 | | |

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다' 3.88점, '학생이 새로운 것을 배우고 익히는데 자신감을 갖도록 해준다' 3.87점, '학생이 모르는 것을 잘 파악해서 가르쳐준다' 3.86점, '학생에게 수행한 실습에 대해 적절한 피드백을 제공한다'와 '학생에게 이론적 내용을 실무에 적용시킬 수 있게 해준다'가 3.85점 순으로 나타났다. 프리셉터의 경우 '학생이 실습을 잘 수행할 수 있도록 인정하고 격려한다' 3.69점, '감염관리 수칙을 이해할 수 있도록 설명한다' 3.65점, '학생이 새로운 것을 배우고 익히는데 자신감을 갖도록 해준다'와 '위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자 간호 등의 기본간호기술을 관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다'가 3.63점이었다. 가장 낮은 항목은 학생의 경우 '학생 교육이외의 게

인적인 문제를 상담해 준다' 2.51점이었으며, 프리셉터 역시 같은 문항에서 2.54점이었다.

4. 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할수행도

학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할수행도는 [표 4] 학생의 평균(2.54±.419)이 프리셉터의 평균(2.79±.213)보다 낮았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=4.273, p<.001).

프리셉터 역할수행도의 하부영역 모두에서 프리셉터 보다 학생의 점수가 낮게 나타났으며, 영역별 평균 차이를 살펴보면 리더십의 경우 학생 2.51점, 프리셉터 2.87점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=4.959, p<.001). 교육수행 및 평가의 경우 학생 2.59점, 프리셉터

표 3. 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도 차이 비교

| 문항 내용 | 학생 (n=339) | 프리셉터 (n=52) | t | p |
|--|---------------|----------------|-------|---------|
| | M±SD | M±SD | | |
| 리더십 | | | | |
| 학생이 실습을 잘 수행할 수 있도록 인정하고 격려한다. | 3.59±.338 | 3.46±.398 | 2.651 | .006** |
| 학생이 수행한 간호업무에 대해서 책임을 진다. | 3.84±.382 | 3.69±.471 | 2.527 | .012* |
| 학생의 제안을 받아들이고 적절한 때에 이를 간호업무에 적용시킨다. | 3.63±.496 | 3.62±.491 | 0.175 | .389 |
| 학생의 능력과 현재 수행정도를 파악한 후 우선순위를 두어 지도한다. | 3.40±.594 | 3.21±.572 | 2.121 | .035* |
| 교육수행 및 평가 | 3.51±.622 | 3.31±.673 | 2.132 | .034* |
| 학생이 모르는 것을 잘 파악해서 가르쳐준다. | 3.64±.286 | 3.42±.413 | 4.751 | .000*** |
| 학생의 교육은 수립된 계획에 기반하여 시행한다. | 3.86±.579 | 3.56±.574 | 4.977 | .000*** |
| 학생을 위한 교육을 계획할 때 자원(인적·물적)을 확인한다. | 3.45±.633 | 3.38±.565 | 0.685 | .494 |
| 학생을 위한 교육을 계획할 때 임상실습지침을 통합하여 계획한다. | 3.35±.651 | 3.27±.598 | 0.853 | .394 |
| 학생의 교육적인 배경 및 능력에 따라 이해할 수 있는 자료와 방법을 이용한다. | 3.46±.596 | 3.42±.696 | 0.440 | .660 |
| 환자상태를 확인하여 간호계획 및 교육에 포함시킨다. | 3.59±.586 | 3.31±.673 | 3.135 | .002** |
| 학생이 새로운 것을 배우고 익히는데 자신감을 갖도록 해준다. | 3.65±.508 | 3.40±.569 | 3.187 | .002** |
| 교육중이나 교육 후에 긍정적인 평가틀로 학생을 평가한다. | 3.87±.551 | 3.63±.525 | 4.315 | .000*** |
| 학생에게 수행한 실습에 대해 적절한 피드백을 제공한다. | 3.79±.426 | 3.60±.495 | 4.338 | .000*** |
| 학생이 익숙해질 때까지 충분히 가르쳐준다. | 3.85±.374 | 3.40±.534 | 4.985 | .000*** |
| 학생의 실습일지와 과제물을 잘 점검해 준다. | 3.75±.455 | 3.38±.530 | 5.249 | .000*** |
| 대인관계 및 의사소통 | 3.37±.669 | 3.10±.544 | 2.769 | .006** |
| 학생이 건강팀과 친숙해지도록 도와준다. | 3.37±.375 | 3.11±.454 | 4.489 | .000*** |
| 학생의 정서적인 요구가 충족되도록 도와준다. | 3.53±.551 | 3.21±.536 | 3.835 | .000*** |
| 학생 교육시 필요한 경우 다른 사람의 도움을 요청한다. | 3.47±.597 | 3.21±.637 | 2.903 | .004** |
| 학생 교육이외의 개인적인 문제를 상담해 준다. | 3.51±.622 | 3.25±.590 | 2.797 | .005** |
| 학생의 실수나 비밀을 다른 사람에게 말하지 않는다. | 2.51±.812 | 2.54±.803 | 0.257 | .797 |
| 학생이 편안하게 실습을 할 수 있는 분위기를 조성한다. | 3.49±.617 | 3.25±.653 | 2.619 | .009** |
| 전문직 발달 | 3.71±.490 | 3.31±.544 | 5.481 | .000*** |
| 학생에게 전문적인 간호사의 역할 모델이 된다. | 3.69±.339 | 3.43±.472 | 4.710 | .000*** |
| 학생에게 이론적 내용을 실무에 적용시킬 수 있게 해준다. | 3.77±.476 | 3.48±.542 | 3.961 | .000*** |
| 프리셉터의 개인적인 성장과 전문직 발달을 도모하는 모습을 보여준다. | 3.85±.355 | 3.48±.542 | 6.486 | .000*** |
| 학생에게 전문직 간호사로서의 책임감을 일깨워 준다. | 3.39±.662 | 3.19±.658 | 1.969 | .050 |
| 환자에게 항상 많은 관심을 갖는 모습을 보여준다. | 3.78±.471 | 3.58±.572 | 2.751 | .006** |
| 일반간호수행 | 3.64±.503 | 3.48±.542 | 2.141 | .033 |
| 간호부서의 신념과 목적을 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.63±.331 | 3.30±.364 | 6.462 | .000*** |
| 간호사의 업무규정을 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.35±.635 | 3.12±.676 | 2.479 | .014* |
| 타부서의 위치와 업무를 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.52±.582 | 3.08±.555 | 5.170 | .000*** |
| 감염관리 수칙을 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.32±.676 | 3.06±.539 | 2.619 | .009** |
| 안전관리규칙을 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.77±.466 | 3.65±.490 | 1.699 | .090 |
| 간호단위의 목표, 근무번에 따른 업무를 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.73±.478 | 3.46±.503 | 3.875 | .000*** |
| 간호전달체계(팀간호, 기능적 분담간호, 전인간호 등)를 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.48±.635 | 3.25±.590 | 2.445 | .015* |
| 간호과정에 따라 간호를 시행하도록 도와준다. | 3.51±.635 | 3.25±.590 | 2.760 | .006** |
| 필요한 의료기기 및 물품의 사용법을 습득할 수 있도록 설명한다. | 3.70±.484 | 3.35±.556 | 4.544 | .001** |
| 검사 전후의 간호를 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.81±.403 | 3.38±.530 | 6.762 | .000*** |
| 의사의 처방을 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.78±.440 | 3.50±.542 | 4.207 | .000*** |
| 입퇴원, 전과, 이실 시의 간호를 이해할 수 있도록 설명한다. | 3.69±.517 | 3.00±.594 | 8.777 | .000*** |
| 위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자간호 등의 기본 간호 기술을 관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다. | 3.60±.564 | 3.21±.637 | 4.493 | .000*** |
| Total | 3.88±.320 | 3.63±.486 | 4.858 | .000*** |
| Total | 3.59±.267 | 3.34±.360 | 6.000 | .000*** |

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

터 2.90점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다 (t=4.774, p<.001). 또한 대인관계 및 의사소통의 경우 학생 2.16점, 프리셉터 2.66점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=7.073, p<.001). 전문직 발달의 경우 학

생이 2.70점, 프리셉터 2.96점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=3.487, p=.001). 일반간호수행의 경우 학생 2.60점, 프리셉터 2.84점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=3.586, p<.001).

표 4. 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 수행도 차이 비교

| 문항 내용 | 학생 (n=339) | 프리셉터 (n=52) | t | p |
|--|---------------|----------------|-------|---------|
| | M±SD | M±SD | | |
| 리더십 | 2.51±.513 | 2.87±.312 | 4.959 | .000*** |
| 학생이 실습을 잘 수행할 수 있도록 인정하고 격려한다 | 2.66±.634 | 3.00±.343 | 3.770 | .000*** |
| 학생이 수행한 간호업무에 대해서 책임을 진다. | 2.73±.715 | 3.06±.502 | 3.197 | .002** |
| 학생의 제안을 받아들이고 적절한 때에 이를 간호업무에 적용시킨다. | 2.38±.748 | 2.68±.617 | 2.649 | .008** |
| 학생의 능력과 현재 수행정도를 파악한 후 우선순위를 두어 지도한다. | 2.29±.762 | 2.79±.536 | 4.497 | .000*** |
| 교육수행 및 평가 | 2.59±.470 | 2.90±.283 | 4.774 | .000*** |
| 학생이 모르는 것을 잘 파악해서 가르쳐준다. | 2.72±.697 | 2.98±.377 | 2.640 | .009** |
| 학생의 교육은 수립된 계획에 기반하여 시행한다. | 2.68±.673 | 2.92±.566 | 2.432 | .015* |
| 학생을 위한 교육을 계획할 때 자원(인적·물적)을 확인한다. | 2.46±.701 | 2.71±.605 | 2.419 | .015* |
| 학생을 위한 교육을 계획할 때 임상실습지침을 통합하여 계획한다. | 2.77±.705 | 3.04±.593 | 2.608 | .009** |
| 학생의 교육적인 배경 및 능력에 따라 이해할 수 있는 자료와 방법을 이용한다 | 2.35±.787 | 2.92±.598 | 5.029 | .000*** |
| 환자상태를 확인하여 간호계획 및 교육에 포함시킨다. | 2.76±.727 | 2.88±.379 | 1.257 | .209 |
| 학생이 새로운 것을 배우고 익히는데 자신감을 갖도록 해준다. | 2.47±.804 | 3.08±.436 | 5.357 | .000*** |
| 교육중이나 교육 후에 공정한 평가틀로 학생을 평가한다. | 2.67±.720 | 2.94±.698 | 2.580 | .010* |
| 학생에게 수행한 실습에 대해 적절한 피드백을 제공한다. | 2.71±.779 | 3.00±.524 | 2.559 | .011* |
| 학생이 익숙해질 때까지 충분히 가르쳐준다. | 2.30±.763 | 2.85±.415 | 5.062 | .000*** |
| 학생의 실습일지와 과제물을 잘 점검해 준다. | 2.16±.506 | 2.63±.805 | 0.687 | .389 |
| 대인관계 및 의사소통 | 2.16±.506 | 2.66±.362 | 7.073 | .000*** |
| 학생이 건강팀과 친숙해지도록 도와준다. | 2.13±.642 | 2.77±.509 | 6.831 | .000*** |
| 학생의 정서적인 요구가 충족되도록 도와준다. | 2.20±.737 | 2.69±.544 | 4.646 | .000*** |
| 학생 교육시 필요한 경우 다른 사람의 도움을 요청한다. | 2.59±.779 | 2.90±.544 | 2.713 | .007** |
| 학생 교육이외의 개인적인 문제를 상담해 준다. | 1.53±.723 | 1.96±.610 | 4.316 | .000*** |
| 학생의 실수나 비밀을 다른 사람에게 말하지 않는다. | 2.16±.837 | 2.73±.717 | 4.691 | .000*** |
| 학생이 편안하게 실습을 할 수 있는 분위기를 조성한다. | 2.37±.723 | 2.98±.464 | 5.879 | .000*** |
| 전문직 발달 | 2.70±.528 | 2.96±.313 | 3.487 | .001** |
| 학생에게 전문적인 간호사의 역할 모델이 된다. | 2.69±.759 | 3.02±.350 | 3.069 | .002** |
| 학생에게 이론적 내용을 실무에 적용시킬 수 있게 해준다. | 2.76±.604 | 2.96±.402 | 2.285 | .023* |
| 프리셉터의 개인적인 성장과 전문직 발달을 도모하는 모습을 보여준다. | 2.52±.747 | 2.81±.445 | 2.711 | .007** |
| 학생에게 전문직 간호사로서의 책임감을 일깨워 준다. | 2.78±.742 | 3.04±.450 | 2.430 | .016* |
| 환자에게 항상 많은 관심을 갖는 모습을 보여준다. | 2.76±.704 | 3.04±.441 | 2.757 | .006** |
| 일반간호수행 | 2.60±.473 | 2.84±.306 | 3.586 | .000*** |
| 간호부서의 신념과 목적을 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.33±.767 | 2.48±.700 | 1.358 | .175 |
| 간호사의 업무규정을 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.64±.722 | 2.63±.627 | 0.159 | .874 |
| 타부서의 위치와 업무를 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.47±.766 | 2.73±.528 | 2.404 | .017* |
| 감염관리 수칙을 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.82±.759 | 3.15±.510 | 3.096 | .002** |
| 안전관리규칙을 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.77±.759 | 3.06±.502 | 2.673 | .008** |
| 간호단위의 목표, 근무법에 따른 업무를 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.65±.826 | 2.90±.614 | 2.089 | .037* |
| 간호전달체계(팀간호, 기능적 분담간호, 전인간호 등)를 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.31±.774 | 2.75±.556 | 3.947 | .000*** |
| 간호과정에 따라 간호를 시행하도록 도와준다. | 2.58±.746 | 2.79±.536 | 1.900 | .058 |
| 필요한 의료기기 및 물품의 사용법을 습득할 수 있도록 설명한다. | 2.87±.726 | 3.04±.658 | 1.575 | .116 |
| 검사 전후의 간호를 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.48±.786 | 3.00±.524 | 4.581 | .000*** |
| 의사의 처방을 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.11±.812 | 2.50±.610 | 3.328 | .001** |
| 입퇴원, 전과, 이실 시의 간호를 이해할 수 있도록 설명한다. | 2.77±.729 | 2.83±.585 | 0.510 | .610 |
| 위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자간호 등의 기본 간호 기술을 관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다. | 2.95±.707 | 3.15±.500 | 2.032 | .043* |
| Total | 2.54±.419 | 2.79±.213 | 4.273 | .000*** |

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

프리셉터 역할수행도의 전체 문항 중 높은 항목의 평균을 살펴보면, 학생의 경우 ‘위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자간호 등의 기본 간호기술을 관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다’ 2.95점, ‘필요한 의료가기 및 물품의 사용법을 습득할 수 있도록 설명한다’ 2.87점, ‘감염관리 수칙을 이해할 수 있도록 설명한다’ 2.82점 순으로 나타났으며, 프리셉터의 경우 ‘위생간호, 활력징후, 투약, 신체사정, 튜브를 가진 환자간호 등의 기본 간호기술을 관찰하거나 수행할 수 있도록 도와준다’ 와 ‘감염관리 수칙을 이해할 수 있도록 설명한다’ 가 3.15점, ‘학생이 새로운 것을 배우고 익히는데 자신감을 갖도록 해준다’ 3.08점 순으로 나타났다. 가장 낮은 항목은 ‘학생 교육이외의 개인적인 문제를 상담해준다’로 학생은 1.53점, 프리셉터 역시 1.96점으로 나타났다.

5. 학생과 프리셉터가 지각하는 프리셉터 역할의 중요도와 수행도 상관관계

학생과 프리셉터의 프리셉터 역할의 중요도와 수행

도와의 상관관계를 비교해보면 학생에서는[표 5] 프리셉터 역할의 중요도와 수행도가 관계가 통계적으로 유의한 양적 상관관계가 있는 것으로 나타났다($r=.230, p<.001$). 프리셉터 역할의 중요도와 수행도 각 하부영역에서는 역할중요도의 리더십과 수행도의 전문직 발달과 일반간호수행, 역할중요도의 의사소통 및 대인관계와 수행도의 전문직 발달, 역할중요도의 일반간호수행과 수행도의 전문직 발달을 제외한 모든 영역에서 통계적으로 유의한 상관관계가 있었다.

프리셉터 간호사에서는[표 6] 프리셉터 역할중요도와 수행도 전체 값의 경우는 통계적으로 유의한 상관관계가 없는 것으로 나타났다. 각 하부영역에서는 역할중요도의 대인관계 및 의사소통과 수행도의 대인관계 및 의사소통($r=.276, p=.048$), 역할중요도의 대인관계 및 의사소통과 수행도의 전문직 발달($r=.301, p=.030$), 역할중요도의 전문직 발달과 수행도의 전문직 발달($r=.409, p=.003$), 역할중요도의 일반간호수행과 수행도의 일반간호수행($r=.285, p=.041$)에서 통계적으로 유의한 상관관계가 있었다.

표 5. 학생이 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행도간 상관관계 (N=339)

| 구분 | 중요도 | 수행도 | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | 리더십 | 교육수행 및 평가 | 대인관계 및 의사소통 | 전문직 발달 | 일반간호수행 |
| 역할 수행도 | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) |
| 리더십 | .230(.000***) | .143(.008**) | .191(.000***) | .181(.000***) | .189(.000***) | .201(.000***) |
| 교육수행 및 평가 | .237(.000***) | .255(.000***) | .199(.000***) | .206(.000***) | .149(.006**) | .179(.001**) |
| 대인관계 및 의사소통 | .190(.000***) | .121(.026*) | .166(.002**) | .120(.027*) | .168(.002**) | .172(.000***) |
| 전문직 발달 | .188(.000***) | .137(.011*) | .141(.009*) | .195(.000***) | .159(.003**) | .144(.008**) |
| 일반간호수행 | .139(.010*) | .089(.100) | .097(.075) | .116(.033*) | .182(.001**) | .103(.056) |
| | .231(.000***) | .089(.100) | .204(.000***) | .170(.002**) | .177(.001**) | .221(.000***) |

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

표 6. 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할의 중요도와 수행도간 상관관계 (N=52)

| 구분 | 중요도 | 수행도 | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|
| | | 리더십 | 교육수행 및 평가 | 대인관계 및 의사소통 | 전문직 발달 | 일반간호수행 |
| 역할 수행도 | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) | r(p) |
| 리더십 | .187(.185) | .012(.932) | .172(.223) | .221(.115) | .187(.185) | .164(.245) |
| 교육수행 및 평가 | .061(.668) | -.234(.095) | .022(.876) | -.111(.435) | -.023(.873) | .015(.916) |
| 대인관계 및 의사소통 | .076(.592) | -.046(.744) | .131(.353) | .124(.379) | .129(.364) | -.012(.932) |
| 전문직 발달 | -.028(.844) | -.193(.171) | -.057(.690) | .276(.048*) | .023(.869) | -.110(.439) |
| 일반간호수행 | .271(.052) | -.055(.696) | .238(.090) | -.301(.030*) | .409(.003**) | .213(.129) |
| | .160(.258) | .019(.891) | .143(.313) | -.030(.834) | .091(.522) | .285(.041*) |

*p<.05, **p<.01, ***p<.001

IV. 논 의

본 연구는 보건의료전문직에서 필수적인 임상실습교육과정에서 지도를 받는 학생과 그 학생을 지도하는 프리셉터가 지각하는 프리셉터 역할의 중요도 및 그 수행도를 비교하는 것이다. 이를 통해 프리셉터 제도 확대에 따른 효율적인 운영을 위한 기초자료를 마련하고자 시행되었다. 학생이 지각한 프리셉터 역할의 중요도는 4점척도 중 평균 3.59점, 프리셉터 평균은 3.34점으로 모두 척도의 중간값보다 높아 두 군 모두 임상실습에서 프리셉터의 역할을 중요하게 지각하고 있는 것으로 생각된다. 또한 프리셉터가 지각한 역할중요도의 경우 프리셉터를 대상으로 한 윤운선[10]의 연구에서 척도 중간값보다 높았던 3.60점과 유사하였다.

학생과 프리셉터가 지각한 역할중요도의 평균은 두 군간에 유의한 차이가 있었으며, 전체 평균 및 하부영역의 평균은 학생이 높았다. 또한 학생이 지각한 프리셉터 역할중요도의 하부 영역에서는 전문직 발달, 교육수행 및 평가 그리고 일반간호수행 순서로 점수가 높았다. 학생은 임상상황에서 프리셉터에게 요구하는 자기주장 능력이 부족하기 때문에[21], 교육지도 계획에 학생이 중요하게 지각한 프리셉터 역할을 프리셉터 역할지침에 반영하는 것이 필요하다.

프리셉터 역할수행도를 살펴보면, 학생은 평균 2.54점이었고, 프리셉터는 2.79점으로 모두 척도의 중간값을 약간 상회하여 윤운선[10]의 평균점수 2.93점 보다 낮아 두 군이 지각하고 있는 프리셉터 역할중요도에 비해 수행되는 정도가 낮음을 보여준다. 이는 프리셉터 역할을 충분히 수행하기 위한 병원의 행정적, 제도적 지원의 부족과 같은 환경적 요인에 따른 것으로 해석될 수 있다[13]. 프리셉터들은 업무부담, 책임감, 동료와의 불편한 간호조직차원의 지원 부족 등으로 인해 역할수행에 어려움을 보고하고 있다[8]. 그러므로 프리셉터 역할수행에 대한 금전적 보상이나 인사고과시 긍정적 인 반영 등을 통한 제도적 지원이 학생 실습 지도 시 프리셉터의 역할수행도를 향상시킬 수 있을 것으로 생각된다[22].

한편 학생도 프리셉터 역할수행도를 낮게 지각하고

있고, 대인관계 및 의사소통 영역이 가장 낮아 프리셉터 간호사와 학생간의 대인관계를 향상시키는 전략이 필요함을 시사하고 있다.

또한 학생이 지각한 프리셉터 역할중요도와 수행도는 모든 하부 영역에서 유의한 상관관계를 보이고 있어, 중요도가 높다고 지각한 영역일수록 역할수행도도 높음을 알 수 있다. 한편, 프리셉터가 지각한 역할중요도와 수행도의 경우는 대인관계 및 의사소통 영역과 전문직 발달 영역에서만 유의한 상관관계가 있으므로 기타 영역에서 중요도만큼 역할수행도를 높이기 위한 방안 개발이 필요하다.

학생의 일반적 특성에 따른 프리셉터 역할수행도의 차이를 살펴본 결과 여자 학생이 지각하는 프리셉터 역할수행도가 남자 학생에 비해 높은 것으로 나타났다. 이러한 결과는 남학생들이 실습에서 배제되는 경향과 성별 특성에 따른 것으로 고려해볼 수 있는데[23], 이러한 경향을 고려한 프리셉터 역할 지침을 마련하는 것이 필요할 것이고, 남자 프리셉터 제도의 운영 또한 이러한 문제를 해결할 수 있는 한 가지 방안이 될 수 있으리라 생각된다. 또한 임상실습에 대한 만족도와 자신감이 높을수록 프리셉터 역할수행도에 대한 지각정도가 높은 것으로 나타났는데, 이는 프리셉터가 역할수행을 더 많이 한 경우 즉, 프리셉터가 지도를 더 많이 할수록 학생은 많은 것을 배울 수 있기 때문에 간호수행에 대한 자신감을 얻게 될 뿐만 아니라 임상실습의 만족도 또한 높아진 것으로 생각된다. 임상실습 지식이 높은 경우 프리셉터 역할수행도에 대한 지각정도가 높은 것으로 나타난 결과도 프리셉터의 더 많은 지도를 통해 임상실습에 대한 지식이 높아진 것으로 사료된다. 그리고 학생의 성격이 외향적일 때 지각하는 프리셉터 역할수행도가 높은 것으로 나타난 결과는 외향적인 성격을 가진 학생일수록 프리셉터의 지도하에 적극적으로 실습에 참여하려는 경향과 관련이 있을 것으로 생각된다. 내향적인 학생일수록 다른 사람과 상호작용에 참여하지 않는 경향이 있기 때문에[24], 외향적인 성향의 학생이 프리셉터와의 상호작용에 더 많이 참여하였을 것으로 사료된다.

프리셉터의 일반적 특성에 따른 프리셉터 역할수행

도 차이를 살펴본 결과 최종학력이 높을수록 프리셉터 역할수행도가 높은 것으로 나타났는데, 학력이 높을수록 임상수행 능력이 높다는 점과 교육과정에서 얻은 지식을 임상실무에 적용할 때 자신감과 임상수행능력이 높아진 것으로 이해될 수 있다. 강경자, 김은만, 류세양[25], 박승미, 권인각[26]도 학력이 높은 간호사일수록 임상수행능력이 높은 것을 보고한 바 있다. 임상실습 지도에 대한 만족도가 높은 경우 프리셉터 역할수행도가 높은 것으로 나타난 점은 직무에 대한 만족도가 높은 경우 업무수행도가 높았다는 선행연구 결과[27]를 토대로 프리셉터 업무에 대한 만족도가 높을수록 업무수행도도 높아질 수 있음을 시사하고 있다. 또한 임상실습 지도에 대한 자신감이 높은 경우 프리셉터 역할수행도가 높은 것으로 나타났는데, 이는 자신감이 생기면 간호업무수행이 능숙해진다는 선행연구결과[28]와 유사한 결과이다.

임상실습교육에서 프리셉터에게 적절한 보상이 이루어질 때 효과적인 프리셉터쉽이 이루어질 수 있기 때문에[22], 임상실습 현장과 대학의 산학간 협약과 지원을 통해 프리셉터 역할 수행도를 향상시키기 위한 행정적, 제도적 지원을 마련하는 것이 필요하다. 그리고 학생이 중요하다고 여기는 프리셉터의 역할 즉 학생에게 수행해 주기를 바라는 지도영역이 무엇인지를 공유함으로써 학생과 프리셉터 간의 괴리를 줄일 수 있을 것이다. 또한 간호사가 교육을 중요하게 지각할수록 수행도가 높아진다는 보고[29]와 같이, 프리셉터가 자신의 역할 정체성과 중요성을 내면화할 수 있는 워크숍, 간담회, 그리고 우수 프리셉터 포상 등의 기회를 자주 마련하는 것이 필요할 것이다.

본 연구에서 학생과 프리셉터가 지각하고 있는 프리셉터 역할중요도 및 수행도를 비교·분석하였다는 점은 추후 간호학생 지도를 위한 프리셉터 제도 운영 및 발전의 기초자료로 활용될 수 있다는데 의의가 있으리라 생각된다.

V. 결 론

본 연구는 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할

중요도와 수행도 및 그 차이를 확인하기 위한 서술적 조사연구이다. 연구대상은 본 대학 임상실습시 프리셉터 지도를 받은 경험이 있는 학생 339명과 학생의 임상실습 지도를 담당하는 프리셉터 52명이었다. 연구도구는 윤운선[10]의 도구를 수정·보완하여 사용하였다. 자료는 2012년 5월 10일부터 30일까지 구조화된 설문지를 통해 수집하였으며 PASW 18.0 Program을 이용하여 분석하였다.

학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할중요도는 학생 평균(3.59점)이 프리셉터 평균(3.34점)보다 유의하게 높았다($t=6.000, p<.001$). 또한 학생과 프리셉터가 지각한 프리셉터 역할수행도는 학생 평균(2.54점)이 프리셉터 평균(2.79점)보다 유의하게 낮았다($t=4.273, p<.001$). 그리고 프리셉터 역할중요도와 수행도는 학생에서만 통계적으로 유의한 양적 상관관계가 나타났다($r=.230, p<.001$).

이상과 같이 지각된 프리셉터의 역할중요도와 수행도의 차이가 규명된 바 이를 학생의 임상교육 프로그램 개발 시에 고려하여야 하며, 다음과 같은 제언을 하고자 한다. 프리셉터의 역할수행도에 부정적인 영향을 미치는 요인에 대한 조사연구가 이루어져야 한다. 그리고 프리셉터 역할수행도를 향상시킬 수 있는 프리셉터 프로그램을 개발해야 한다. 마지막으로 효율적인 프리셉터쉽을 위한 임상실습 현장의 행정적, 제도적 지원 방안을 마련하는 것이 필요하다.

참 고 문 헌

- [1] 김조자, 이원희, 김소선, 유혜라, 한신희, 김기연, 노영숙, “간호학생의 임상실습 교육을 위한 임상지도자 활용 모델(preceptorship model) 적용 효과에 관한 연구”, 대한간호, 제36권, 제4호, pp.100-109, 1997.
- [2] L. Bain, “Preceptorship: A Review of the Literature,” J. of Advanced Nursing, Vol.24, No.1, pp.104-107, 1996.
- [3] 최공옥, 조현숙, 김정엽, 김병연, 장순자, “간호학

- 생 임상실습 교육에서 실습 지도자 활용 (preceptorship)의 교수 효율성과 임상실습 만족도”, 간호행정학회지, 제8권, 제1호, pp.73-84, 2002.
- [4] L. L. Davis and P. D. Barham, “Get the Most from Your Preceptorship Program,” *Nursing Outlook*, Vol.37, No.4, pp.167-171, 1989.
- [5] 이원희, 김조자, 유혜라, 김기연, 권보은, 김상희, “임상교육의 임상지도자(Preceptor) 활용모델 적용효과 연구”, 성인간호학회지, 제10권, 제2호, pp.281-288, 1998.
- [6] 이점덕, 이정숙, “프리셉터쉽 적용이 간호학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도에 미치는 효과”, 간호행정학회지, 제12권, 제3호, pp.434-443, 2006.
- [7] M. J. Ridley, H. K. Spence Laschinger, and D. Goldenberg, “The Effect of a Senior Preceptorship on the Adaptive Competencies of Community College Nursing Students,” *J. of Advanced Nursing*, Vol.22, pp.58-65, 1995.
- [8] 허혜경, 최상순, 안양희, 임영미, 신윤희, 박소미, 김기연, 송희영, 김기경, “학생 임상실습지도자 (Preceptor)의 역할수행경험에 대한 내용분석”, 대한간호학회지, 제34권, 제5호, pp.859-868, 2004.
- [9] 이원희, 김소선, 한신희, 이소연, 김기연, “임상실습 교육개선을 위한 일 실습지도자 활용 모델 (preceptorship model)의 적용 및 효과에 관한 연구 - 암센터, 재활센터, 중환자실 실습을 중심으로 -”, 대한간호학회지, 제25권, 제3호, pp.581-596, 1995.
- [10] 윤윤선, 프리셉터간호사와 일반 간호사가 인지하는 프리셉터 역할 중요도와 수행도, 경북대학교 대학원 간호학 석사학위논문, 2005.
- [11] K. T. Hautala, C. R. Saylor, and C. O’Leary-Kelly, “Nurses’ Perceptions of Stress and Support in the Preceptor Role,” *J. for Nurses in Staff Development*, Vol.23, No.2, pp.64-70, 2007.
- [12] A. Löfmark and I. Thorell-Ekstrand, “Evaluation by Nurses and Students of a New Assessment Form for Clinical Nursing Education,” *Scandinavian J. of Caring Sciences*, Vol.14, No.2, pp.89-96, 2000.
- [13] 최정실, 양남영, “프리셉터의 지도유형과 성격특성에 따른 직무스트레스와 직무만족도의 차이”, 간호행정학회지, 제17권, 제3호, pp.349-356, 2011.
- [14] 윤경애, 프리셉터와 신규 간호사가 지각한 프리셉터 역할 수행도 및 역할 중요도 비교, 경희대학교 행정대학원 간호행정학 석사학위논문, 2001.
- [15] P. Sonthisombat, “Pharmacy Student and Preceptor Perceptions of Preceptor Teaching Behaviors,” *American J. of Pharmaceutical Education*, Vol.72, No.5, pp.1-7, 2008.
- [16] J. Drennan, “An Evaluation of the Role of the Clinical Placement Coordinator in Student Nurse Support in the Clinical Area,” *J. of Advanced Nursing*, Vol.40, No.4, pp.475-483, 2002.
- [17] E. Hayes and C. Harrell, “On Being a Mentor to Nurse Practitioner Students: The Preceptor-Student Relationship,” *Nurse Practitioner Forum*, Vol.5, No.4, pp.220-226, 1994.
- [18] R. J. McGregor, “A Precepted Experience for Senior Nursing Students,” *Nurse Educator*, Vol.24, No.3, pp.13-16, 1999.
- [19] F. Spouse, “The Effective Mentor: A Model for Student-Centered Learning,” *Nursing Times*, Vol.92, No.13, pp.32-35, 1996.
- [20] 정연숙, 학습대상에 따른 온라인튜터 역할의 중요도 및 수행도에 대한 인식 비교: 중학생과 성인의 비교를 중심으로, 숙명여자대학교 원격대학원 원격교육공학 석사학위논문, 2006.
- [21] 박정원, 하나선, “간호학생의 임상실습 경험”, 정신간호학회지, 제12권, 제1호, pp.27-35, 2003.
- [22] 박지원, 김기숙, 방경숙, “일 병원 프리셉터의 학생 프리셉터쉽에 대한 인식 및 임상수행능력 준

비도에 대한 간호학생과의 지각비교”, 한국간호
교육학회지, 제16권, 제2호, pp.213-221, 2010.

[23] 최선주, “여성주류 사회 속의 남자간호대학생의
생활 체험”, 질적연구, 제4권, 제1호, pp.52-62,
2003.

[24] Z. L. Berge and M. P. Collins,
Computer-Mediated Communication and the
Online Classroom: Higher education, Hampton
Press, 1995.

[25] 강경자, 김은만, 류세양, “일 종합병원 간호사의
간호수행능력 영향 요인”, 한국콘텐츠학회논문
지, 제11권, 제1호, pp.284-293, 2011.

[26] 박승미, 권인각, “간호사의 임상 의사결정능력
영향 요인 - 비판적 사고 성향을 중심으로 -”, 대
한간호학회지, 제37권, 제6호, pp.863-871, 2007.

[27] 김소인, 김정아, “간호단위문화와 간호업무수행,
직무만족 및 이직의도와의 관계”, 간호행정학회
지, 제3권, 제2호, pp.17-40, 1997.

[28] 최혜란, 조동숙, “비판적 사고성향과 문제해결과
정이 간호업무수행에 미치는 영향”, 여성건강간
호학회지, 제17권, 제3호, pp.265-274, 2011.

[29] 유은경, 종합병원 간호사가 인식하는 환자 교육
중요도와 수행도의 관계 연구, 서울대학교 대학
원 간호학 석사학위논문, 1998.

저 자 소 개

이 숙 희(Sook-Hee Lee)

정회원



- 1986년 2월 : 한국방송통신대학
교 가정학과(가정학사)
 - 1988년 2월 : 전남대학교 간호학
과(간호학석사)
 - 2002년 8월 : 전남대학교 간호학
과(간호학박사)
- 1978년 4월 ~ 현재 : 기독교간호대학교 간호학과 교수
<관심분야> : 보건 콘텐츠, 교육 콘텐츠

김 미 희(Mi-Hee Kim)

정회원



- 1990년 2월 : 조선대학교 간호학
과(간호학사)
 - 1995년 2월 : 조선대학교 간호학
과(간호학석사)
 - 2006년 8월 : 연세대학교 간호학
과(간호학박사)
- 1995년 3월 ~ 현재 : 기독교간호대학교 간호학과 교수
<관심분야> : 보건 콘텐츠, 교육 콘텐츠

이 정 순(Jeong-Soon Lee)

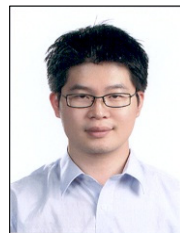
정회원



- 1995년 2월 : 한국방송통신대학
교 가정학과(가정학사)
 - 2002년 8월 : 동신대학교 간호학
과(간호학석사)
 - 2010년 2월 : 동신대학교 간호학
과(간호학박사)
- 2010년 3월 ~ 현재 : 기독교간호대학교 간호학과 교수
<관심분야> : 보건 콘텐츠, 교육 콘텐츠

김 진 일(Jin-Il Kim)

정회원



- 2005년 2월 : 전남대학교 간호학
과(간호학사)
 - 2008년 8월 : 서울대학교 간호학
과(간호학석사)
 - 2011년 8월 : 서울대학교 간호학
과 박사 수료
- 2011년 3월 ~ 현재 : 기독교간호대학교 간호학과 교수
<관심분야> : 보건 콘텐츠, 교육 콘텐츠