

대한고유수용성신경근촉진법학회 : 제11권 제2호, 2013년 12월
J. of the Korean Proprioceptive Neuromuscular Facilitation Association
Vol.11, No.2, December 2013, pp.77~85

학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육이 보건-의료계열 대학생의 학습전이 요인 및 수준에 미치는 영향

이재홍¹·김기철^{1*}·전권일²·이진환³·민동기⁴·김인규⁵

¹대구보건대학교 물리치료과, ²대구보건대학교 병원사업지원팀, ³강병원, ⁴계명대학교 대학원, ⁵대구보건대학교병원

University Hospital, Which is Based on an Integrated Health Education and Health-care and Family Factors on the Level of Learning Transfer System Inventory

Jae-Hong Lee, PT, PhD¹; Gi-Chul Kim, PT, MS^{1*}; Kwon-Il Jeon, MS²;
Jin-Hwan Lee, PT, MS³; Dong-Ki Min, PT, MS⁴; In-Gyu Kim⁵

¹Dept. of Physical Therapy, Daegu Health College

²Dept. of School Hospital Support team, Daegu Health College

³Dept. of Physical Therapy, Gang's Hospital

⁴Dept. of Physical Therapy, Graduate School, Keimyung University

⁵Daegu Health College Hospital

ABSTRACT

Purpose : The purpose of this study is to investigate the effects school business hospital-based integrated health education on learning transfer factor and level.

Methods : This study conducted a questionnaire survey of 60 students at D college using metastatic diagnostic tool who took the integrated health education curriculum, statistical analysis utilized the SPSS 17.0 for window version.

Results : On comparison of the details 5 clauses, 29 questions using LTSI, this study found that the integrated health education based on the school business hospital is effective for learning transfer.

Conclusion : What the integrated health education based on clinic practice system at D college to overcome the limitations of health and medical line is effective for learning transfer and it will be useful to cultivate professional.

Key Words : Integrated health education, Health-care, Learning Transfer System

I. 서론

의학기술의 발달과 함께 업무의 전문화와 세분화 등으로 인해 보건-의료 계열의 수업연한이 연장되는 추세로 진행되면서 환자의 의·생명을 다루는 보건의료 계열의 임상실습은 중요할 수밖에 없으며, 대학을 졸업한 후 보건의료 현장에 투입되어 환자의 생명과 관련된 업무에 종사하게 될 보건의료인을 교육시켜야만 하는 대학의 현실을 감안할 때에 대학의 정규과정으로 채택되어 있는 임상현장실습교육은 질적인 면과 내용적인 면에 있어서 현실이나 시대상황에 맞게 조절되어야 하며, 보건의료 전문 직업인을 양성하는 데에 중요한 교육방법 중의 하나라고 할 수 있다(이재홍 등, 2013).

과거의 의료는 발생된 질병을 진단하는 것이 주된 목적이었지만 사회구조의 변화로 인해 국민들은 본인의 건강한 삶에 더욱 관심을 가지고 질병뿐만 아니라 예방 및 건강 증진을 위한 의료 서비스를 받고자 한다. 이런 이유로 보건·의료 종사자 수급이 증가되고 있기에 대학에서는 보건-의료 계열학과의 신설 및 증설이 활발히 이루어지고 있는 실정이다. 학생들은 이론으로 배운 것을 실무에 바로 적용하기에는 많은 문제점을 안고 있으며, 이를 보완하기 위해 보건-의료계열 학과들은 임상실무교육을 강화하고자 노력을 기울이고 있다(김수정 등, 2012). 하지만 기존의 대학주도 실습교육제도는 대학 측에서 임상실습기관에 의뢰하는 형식으로 이루어져 임상실습의 한계를 드러나게 있는 실정이다(강운숙 등, 2006). 특히 학교와 병원이 교육을 위한 연계가 제대로 되고 있지 않으며, 임상실습 담당 선생님들도 실습학생들에게 책임을 다하지 못하고 있으며(김수정 등, 2012), 보건-계열 중 물리치료 전공학생들을 대상으로 임상실습교육에 대한 만족 정도를 조사한 결과 학생들은 임상실습에 대해 부정적이며, 이론과 실습의 괴리로 인한 혼란 등으로 많은 스트레스를 받고 있었으며, 구체적인 불만족의 예로 학교와 임상과의 차이점, 대인관계의 어려움, 환경에 대한 적응등이라고 하였으며 환경적인 면에서는 임상실습 담당 선생님에 대한 인간적 실망등이 원인이었다(김선엽 등, 2004).

전국의 각 보건-의료계열 학생들이 가장 중요시하는 임상현장실습을 할 수 있는 병원은 부족한 현실에 대학은 고민을 할 수 밖에 없으며, 국민 건강을 책임지게 될 간호·보건계열의 전문적인 임상실습기관이 부족하여 현장실습의 부실이 우려되고 있으며, 이는 곧 국민의 건강에도 영향을 미칠 수밖에 없을 것이다(이재홍 등, 2013).

따라서 이러한 대안으로 대구보건대학병원은 학교 기업병원으로써 기존의 병원임상실습의 한계를 극복하기 위한 취지로 설립되었으며, 학교병원 유무에 따른 임상실습 만족도 조사, 임상인턴십의 학교병원활용, 권역별 현장실습 거점병원의 수요도에 관한 조사등을 통해 보건-의료 계열의 임상실습에 대한 효과를 입증하였으며, 최근에는 보건통합교육과정을 통하여 보건-의료계열 학생들의 전문직업인으로써의 역량을 강화하기 위해 노력하고 있다. 하지만 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육이 학습전이에 미치는 효과에 대한 연구는 전무한 실정이다.

학습전이란 직무 수행과 조직의 효과성을 향상시키기 위해 새롭게 습득한 지식과 기술을 활용하는 것으로 규정하고 있으며(Eddy와 Tannenbaum, 2003), 교육훈련 중에 습득한 지식, 기술, 행동과 인지전략을 지속적으로 효과적으로 업무에 적용하는 것이라고 정의하고 있다(Noe, 2005). 따라서 학습전이 수준의 향상은 단순히 교육훈련 결과가 현장 업무에 적용되는 수준을 넘어서 직무 수행과 조직 효과성 증진이라는 목적하에 의도적으로 유지, 발휘되도록 한다는 의미를 담고 있는 것이다(배을규 등, 2009).

본 연구의 목적은 국민보건에 중요한 역할을 수행하는 보건-의료계열의 전문 직업인으로써의 역량을 강화하기 위한 보건통합교육이 학교기업병원을 기반으로 하였을 경우 학습전이에 미치는 영향을 조사함으로써, 국민보건의 질을 높이기 위한 보건인력의 전문성 향상을 확보하기 위한 교육환경 개선의 새로운 대안을 제시하고자 한다.

II. 연구방법

1. 조사대상

본 연구는 대구시 북구에 위치한 D대학 간호·보건계열 재학생으로써, 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 과정을 이수한 보건-의료계열 재학생과 학교기업병원을 제외한 병원임상실습을 기반으로 보건통합교육 과정을 이수한 재학생 70명을 대상으로 실시하였고, 불성실한 답변을 제외한 60명을 대상으로 분석을 실시하였다.

2. 조사방법

1) 학습전이 체제 측정도구

학습전이 체제 평가도구(Learning Transfer System Inventory; LTSI)는 최근에 개발된 학습전이 요인 진단 도구로서 조직 유형과 교육훈련 종류에 상관없이 전이 요인들을 측정할 수 있는 장점을 가지고 있다(Yamhill과 McLean, 2005).

2) LTSI의 조사방법

학습전이 요인 및 수준에 대한 분석은 2013년 9월 1일부터 9월 15일까지 시행하였다. 본 연구에 사용된 LTSI는 “학습자의 내적특성”이 11문항, “교육내용 및 설계”가 7문항, “동료 및 상사의 지원”이 4문항, “조직환경”이 5문항, “학습전이에 대한 만족도”가 6문항으로 구성되어 있다.

각각의 문항에 대한 선택 안은 Likert방식에 의한 5점 척도 법으로 “매우그렇다”는 5점, “그렇다”는 4점, “보통이다”는 3점, “그렇지 않다”는 2점, “전혀 그렇지 않다”는 1점으로 구성되었으며 각 변수들은 이들을 구성하는 문항을 조합하여 다시 평균한 점수로 5점에 가까울수록 문제점이 높거나 필요성이 높은 것으로 해석하였다.

3. 자료분석

회수된 LTSI에 대한 자료 분석은 SPSS 17.0 for window version을 이용하여 측정 자료의 평균과 표준편차를 산출하였다. 본 연구에서 조사 대상자의 일반적 특성, 학습자 내적 특성, 교육내용 및 설계, 동료 및 상사 지원, 조직환경, 학습전이 만족도 요인을 비교하기 위해서 독립표본 t-검정을 실시하였다. 통계적 유의수준은 $\alpha=.05$ 로 하였다.

III. 연구결과

1. 조사 대상자의 일반적 특성

본 연구에 참여한 대상자는 총 60명으로 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 과정을 이수한 30명과 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합교육 과정 이수자 30명으로서 대상자의 일반적 특성은 다음과 같다. 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육과정 이수자는 남자 8명, 여자 22명이며, 평균연령은 21.43세이고, 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합교육과정 이수자는 남자9명, 여자 21명이며, 평균 연령은 21.36세이었다. 두 그룹간의 연령에 대한 동질성을 검사하기 위한 독립표본 T-검정에서 유의한 차이가 없었으므로 ($p>.05$), 두 그룹은 동질한 것으로 나타났다(표 1).

표 1. 조사 대상자의 일반적 특성

	학교기업병원 보건 통합교육 이수자 (n=30)	일반실습병원 보건 통합교육 이수자 (n=30)	유의수준
성별	남자 (n=8) 여자 (n=22)	남자 (n=9) 여자 (n=21)	
나이	21.43±1.59	21.36±1.99	0.88

2. 학습자의 내적 효능감 지수

학습자의 내적특성에 관한 문항 1은 “나는 보건통합

교육과정에 참여하길 원했고, 학습 내용을 배우고자 하는 의지가 있었다”, 문항 2는 보건통합 교육과정을 시작할 시점에 교육훈련을 받을 정신적, 물리적 준비가 충분히 되어 있었다“, 문항 3은 ”나는 보건통합 교육과정이 나의 경력향상과 밀접히 관련된 것임을 알고 있었다“, 문항 4는 ”나는 보건통합 교육과정이 나의 직무수행에 도움이 될 것을 인지하고 있었다“, 문항 5는 ”나는 보건통합 교육과정에서 배운 지식과 기술을 직무수행에 활용해 보고 싶다“, 문항 6은 ”나는 보건통합 교육과정에서 새롭게 배운 것을 직무수행에 활용하려고 할 때 흥분된다“, 문항 7은 ”나는 보건통합 교육과정이 나의 직무수행에 도움을 줄 것이라고 기대한다“, 문항 8은 ”나는 보건통합 교육과정에서 새롭게 배운 것을 직무수행에 적용한다면 직무수행이 향상 될 것이라 기대한

다“, 문항 9는 ”나는 보건통합 교육과정을 성공적으로 해낼 수 있으리라는 기대와 자신감이 있었다“, 문항 10은 ”나는 보건통합 교육과정을 통해 학습한 지식과 기술을 나의 직무수행에 잘 활용할 능력이 있다고 자신하였다“, 문항 11은 ”나는 보건통합 교육과정을 통해 임상에서 직무수행에 적용할 수 있는 시간이 충분하리라고 생각하였다“로 구성되었다.

문항 1, 2, 4를 제외한 나머지 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 학습자의 내적 교육 효능감 지수에서 일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육보다 통계적으로 유의한 효과가 있는 것으로 나타났다(표 2). 문항 1, 2, 4의 경우도 통계적으로 유의하지는 않았으나 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자의 학습자 내적 효능감 지수에서

표 2. 학습자의 내적 효능감 지수

문항	구분	N	평균±표준편차	유의수준
1	학교기업병원-보건통합교육	30	4.50±0.73	0.31
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.30±0.79	
2	학교기업병원-보건통합교육	30	4.43±0.72	0.08
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.06±0.86	
3	학교기업병원-보건통합교육	30	4.46±0.57	0.04
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.13±0.68	
4	학교기업병원-보건통합교육	30	4.50±0.57	0.17
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.26±0.73	
5	학교기업병원-보건통합교육	30	4.60±0.62	0.02
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.16±0.79	
6	학교기업병원-보건통합교육	30	4.33±0.75	0.01
	일반실습병원-보건통합교육	30	3.80±0.88	
7	학교기업병원-보건통합교육	30	4.63±0.55	0.00
	일반실습병원-보건통합교육	30	3.93±0.86	
8	학교기업병원-보건통합교육	30	4.63±0.55	0.00
	일반실습병원-보건통합교육	30	4.00±0.83	
9	학교기업병원-보건통합교육	30	4.33±0.71	0.01
	일반실습병원-보건통합교육	30	3.83±0.79	
10	학교기업병원-보건통합교육	30	4.50±0.62	0.01
	일반실습병원-보건통합교육	30	3.96±0.88	
11	학교기업병원-보건통합교육	30	4.40±0.67	0.02
	일반실습병원-보건통합교육	30	3.86±0.77	

일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자 보다 효과적인 것으로 나타났다(표 2).

3. 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수

교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수에 관한 문항 1은 “보건통합 교육과정은 나의 직무 수행에서의 요구와 밀접하게 관련되었다”, 문항 2는 “보건통합 교육과정은 직무수행에 적용할수 있도록 설계되었다”, 문항 3은 “보건통합 교육과정에서 배운 지식과 기술을 직무 수행에 적용할 수 있도록 설계되었다”, 문항 4는 “보건통합 교육과정시 직무수행에 적용하는 방법을 알려 주었다”, 문항 5는 보건통합 교육과정시 나의 직무수행과 연관된 실제 직무환경과 유사하게 구성되었다”, 문항 6는 보건통합 교육과정은 지속적으로 피드백이 제공되었다”, 문항 7은 “보건통합 교육과정은 명확하고 구체적인 피드백이 제공되었다”로 구성되었다. 문항 2와 문항 4를 제외한 모든 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 학습자의 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수에서 일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육보다 통계적으로 유의한 효과가 있는 것으로

나타났다(표 3). 문항 2와 문항 4의 경우도 통계적으로 유의하지는 않았으나 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자의 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수에서 일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자 보다 효과적인 것으로 나타났다(표 3).

4. 조직환경에 대한 효능감 지수

조직환경에 대한 효능감 지수에 관한 문항 1은 “교육 담당자들은 보건통합 교육과정의 비전을 제시하고, 교육훈련을 촉진할 수 있도록 지속적으로 지원하였다”, 문항 2는 “보건통합 교육과정으로 학습한 내용을 직무수행에 적용하기 위해 필요한 기술적 지원, 장비 및 재정적 지원을 제공하였다”, 문항 3은 보건통합 교육과정을 시행하는 병원의 구성원들은 변화에 대해 긍정적이다”, 문항 4는 “보건통합 교육을 시행하는 구성원이 변화하고 혁신하는 것을 높게 평가해 준다”, 문항 5는 “보건통합 교육을 시행하는 구성원의 지식을 축적, 공유, 적용할 수 있도록 조직의 성과가 향상된다는 기대를 갖고 있다”로 구성되었다. 모든 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 학습자의 조직

표 3. 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수

문항	구분	N	평균±표준편차	유의수준
1	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.40±0.67	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.86±0.77	0.00
2	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.26±0.73	0.07
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.90±0.80	0.07
3	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.36±0.66	0.01
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.83±0.83	0.01
4	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.36±0.71	0.30
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.16±0.74	0.30
5	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.40±0.67	0.04
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.03±0.76	0.04
6	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.40±0.67	0.03
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.93±0.73	0.03
7	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.43±0.56	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.93±0.73	0.00

환경에 대한 효능감 지수에서 일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육보다 통계적으로 유의한 효과가 있는 것으로 나타났다(표 4).

5. 학습전이 수준에 대한 전반적 만족도 지수

학습전이 수준에 대한 전반적 만족도 지수에 관한 항목 1은 “보건통합 교육과정에 대하여 전반적으로 만족하십니까?”, 항목 2는 “보건통합 교육과정에 제공된 학습 내용 전반에 대하여 만족하십니까?”, 항목 3은 “보건통합 교육과정의 학습방법 및 학습활동에 만족하십니까?”, 항목 4는 “보건통합 교육과정에서 강사의 활동(질의/응답/응대/학습진행의 적극적 지원)에 만족하십니까?”, 항목 5는 “보건통합 교육과정의 운영 서비스(학습안내, 진도관리, 문의 및 응대)에 만족하십니까?”, 항목 6은 “보건통합교육과정에서 진행된 학습 시스템(실습 기자재 및 활용/ 임상적 중재과정)에 대해 만족하십니까?”로 구성되었다. 문항 5를 제외한 모든 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 학습자의 학습전이 수준에 대한 전반적 만족도 지수에서 일반 실습병원을 기반으로 한 보건통합교육보다 통계적으로 유의한 효과가 있는 것으로 나타났다

표 4. 조직환경에 대한 효능감 지수

문항	구분	N	평균±표준편차	유의수준
1	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.43±0.62	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.86±0.93	
2	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.60±0.67	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.96±0.96	
3	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.50±0.68	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.80±0.88	
4	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.43±0.67	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.86±0.89	
5	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.50±0.68	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.76±1.00	

표 5. 학습전이 수준에 대한 전반적인 만족도 지수

문항	구분	N	평균±표준편차	유의수준
1	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.70±0.46	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.03±0.76	
2	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.80±0.40	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.96±0.76	
3	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.76±0.50	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.90±0.80	
4	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.60±0.62	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.13±0.89	
5	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.66±0.54	0.23
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.86±0.97	
6	학교기업병원 기반으로 한 보건통합교육	30	4.73±0.52	0.00
	일반실습병원 기반으로 한 보건통합교육	30	3.83±0.87	

(표 5). 문항 5의 경우도 통계적으로 유의하지는 않았으나 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자 그룹에서 만족도 지수가 높은 것으로 나타났다(표 5).

IV. 고찰

산업이 발달하면서 의료시장의 형태도 급변하는 추세에 있고 의료서비스에 대한 기대 수준이 높아지고 있기 때문에 보건-의료계열의 전문직 인력양성이 불가피하며, 학문이나 이론 위주의 교육을 실시하는 4년제와 달리 전문대학은 전문직업인의 양성을 목표로 현장실습, 보건통합교육 등을 강화해야만 한다(박정희 등, 2010). 하지만 보건-의료 계열 학과가 증가하고 있는 반면 학생들이 전문적인 현장실습을 할 수 있는 병원은 부족한 안타까운 현실(김영순 등, 2004)에서 보건-의료계열의 현장 실습의 한계를 극복하고자 개설된 학교기업병원으로써 대구보건대학병원은 새로운 임상실습의 대안이 되고 있다고 하였다(이재홍 등, 2013).

임상실습 병원의 선택이유가 실습환경이라고 답변한 응답자가 전체의 40%였다고 하여 실습 환경이 중요한 임상실습기관의 선택요인이라고 하였다(조경진 등, 1997). 본 연구에서 전체적인 학습전이에 미치는 영향에서도 체계적이고 전문화 된 임상실습기관이 학습자의 학습전이 요인에 미치는 영향이 얼마나 효과적인지에 대해 입증하는 것이라 할 수 있다. 전체적인 학습전이에 미치는 요인에 대한 학습자의 내적 효능감 지수, 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수, 조직환경에 대한 효능감 지수, 학습전이 수준에 대한 전반적인 만족도 지수 등의 모든 항목에서 임상실습에 대한 책임감과 체계적인 시스템을 갖춘 대구보건대학병원을 기반으로 한 보건통합교육 과정의 이수자들의 지수가 높은 것을 확인할 수 있었다.

세부적으로 학습자의 내적 효능감 지수의 분석에서 전체 문항 중 효능감 지수가 가장 높은 것은 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 7번 문항인 “나는 보건통합 교육과정이 나의 직무수행에 도움을 줄것이라고 기대한다”라는 항목과 8번 문항인 “

나는 보건통합 교육과정에서 새롭게 배운 것을 직무수행에 적용한다면 직무수행이 향상 될 것이라 기대한다”라는 항목이었으며, 효능감 지수가 가장 낮게 나타난 것은 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 6번 항목인 “나는 보건통합 교육과정에서 새롭게 배운 것을 직무수행에 활용하려고 할 때 흥분된다”라는 항목으로 나타났다. 강운숙 등(2006)은 학교와 병원협력 교육은 학생의 직접 업무 수행기회, 체계적 실습내용과 실습 지도자의 적극적 지도 등과 같은 긍정적인 실습경험에 기인한다고 하였으며, 본 연구에서 전체적으로 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자 그룹이 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자 그룹에 비해 효능감 지수가 통계적으로 유의하다는 것을 확인할 수 있었다. 이렇게 효능감 지수가 높은 것은 일반병원에 비해 다양한 경험을 습득할 수 있거나, 프로그램에서 계획한 교육내용이 체계적으로 진행된 것이라 할 수 있다.

교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수의 분석에서 전체 문항에서 효능감 지수가 가장 높은 것은 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 7번 문항인 “보건통합 교육과정은 명확하고 구체적인 피드백이 제공되었다”라는 항목이었으며, 효능감 지수가 가장 낮게 나타난 것은 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 3번 항목인 “보건통합 교육과정에서 배운 지식과 기술을 직무 수행에 적용할 수 있도록 설계되었다”라는 항목으로 나타났다. 윤혜정 등(2012)의 연구에서 임상실습 경험이 있는 경우 자아존중감 이외에 성취동기 수준도 높일 수 있다고 하였으며, 전문직 임상실습의 경험은 임상실습을 담당하는 병원과의 상호 유기적인 관계속에서 가능하며, 이를 바탕으로 명확하고 구체적인 피드백이 제공될 때 학습자의 동기유발 및 교육수준의 질적 개선을 도모할 수 있다고 하였다(김은하와 오윤희, 2000). 본 연구에서도 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 7번 문항의 지수가 가장 높게 나타난 것은 전문적 임상실습을 통해 교육의 질적 개선을 도모할 수 있다는 것을 의미하는 것이라 할 수 있다.

조직환경에 대한 효능감 지수의 분석에서 전체 문항에서 효능감 지수가 가장 높은 것은 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 2번 문항의 “보건통합 교육과정으로 학습한 내용을 직무수행에 적용하기 위해 필요한 기술적 지원, 장비 및 재정적 지원을 제공하였다” 라는 항목이었으며, 효능감 지수가 가장 낮게 나타난 것은 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 5번 항목인 “보건통합 교육을 시행하는 구성원의 지식을 축적, 공유, 적용할 수 있도록 조직의 성과가 향상된다는 기대를 갖고 있다”라는 항목으로 나타났다. Joan과 Oma (1993)의 연구에서 임상실습 장소의 다양한 환경적 요인은 학습자의 역할 정립, 만족도, 학습동기 부여에 영향을 미친다고 하였는데, 본 연구에서도 학교기업병원과 일반실습병원의 조직환경의 요인에 따라 효능감 지수가 차이가 있는 것을 확인할 수 있었으며, 전문적인 실습환경을 갖춘 학교기업병원에서의 효능감 지수가 높은 것을 확인할 수 있었다.

학습전이 수준에 따른 전반적인 만족도 지수의 분석에서 전체 문항에서 만족도 지수가 가장 높은 것은 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 2번 문항의 “보건통합 교육과정에 제공된 학습 내용 전반에 대하여 만족하십니까?”라는 항목이었으며, 만족도 지수가 가장 낮게 나타난 것은 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합 교육 이수자 그룹의 6번 항목인 “보건통합교육과정에서 진행된 학습 시스템(실습 기자재 및 활용/ 임상적 중재과정)에 대해 만족하십니까?”라는 항목으로 나타났다. 김수정 등(2012)의 연구에서 보건-의료계열 대학생의 임상실습 만족도와 학교병원의 필요성의 상관관계가 유의하다고 하였으며, 학교병원이 보건-의료계열 대학생의 임상실습 환경 및 교육적 측면에 도움이 될 수 있다고 하였다. 본 연구에서도 학교기업병원을 기반으로 실시한 보건통합교육의 전반적인 만족도 지수가 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합교육에 비해 유의한 효과가 있는 것을 확인할 수 있었다. 특히 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육의 전반적인 만족도 지수에서 2번 문항의 학습내용

에 대한 만족도가 높다는 것은 향후 보건통합교육과정이 나아가야 할 방향을 제시하고 있다고 할 수 있다.

V. 결론

보건통합교육 과정의 형태별 학습전이에 미치는 영향에 대한 학교기업병원과 일반실습병원과의 효과에 대한 학습전이 요인에 대해 조사한 결과는 다음과 같다.

1. 학습전이 요인 중 학습자의 내적 효능감 지수는 11개 항목 중 8개 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 효능감 지수가 유의하게 높았다($p<0.5$).
2. 학습전이 요인 중 교육내용 및 설계에 대한 효능감 지수는 7개 항목 중 5개 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 효능감 지수가 유의하게 높았다($p<0.5$).
3. 학습전이 요인 중 조직환경에 대한 대한 효능감 지수는 5개 항목 전체에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 효능감 지수가 유의하게 높았다($p<0.5$).
4. 학습전이 요인 중 학습전이 수준에 대한 전반적인 만족도 지수는 6개 항목 중 5개 항목에서 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자의 효능감 지수가 유의하게 높았다($p<0.5$).

결론적으로 학교기업병원을 기반으로 한 보건통합교육이 학습전이에 효과적인 것으로 나타났다. 전문대학 최초로 선보인 대구보건대학교의 보건통합교육은 보건교육의 새로운 패러다임을 제시하고 있으며, 물리치료과, 임상병리과, 방사선과, 간호학과, 작업치료과, 보건행정과의 6개 학과의 주요 임상내용을 조합한 학습프로그램으로, 학생들이 자신의 전공 분야 실습에만 치중하여 전반적인 의료환경의 이해가 부족함을 감안하여 병원에서 다른 부서가 유기적으로 업무에 협조해 나갈 수 있는 한편, 환자에 대한 이해를 높임으로써 최적의 의료서비스를 제공하기 위한 전문직업인을 양성하는데 선도적인 역할을 수행하고 있다. 따라서 보건-의료 계열의 임상실습의 한계를 극복하고자 설립된 대

구보건대학병원의 임상교육 시스템을 기반으로 한 보건통합교육이 학생들에게 미치는 학습전이에 대해 일반실습병원을 기반으로 한 보건통합교육 이수자보다 효과적이라는 것은 향후 보건통합교육 시스템의 구축에 대한 방향을 제시하고 있다고 할 수 있으며 이를 바탕으로 보건-의료 계열의 전문 직업인을 양성할 수 있을 것으로 생각되어진다.

참고 문헌

- 강윤숙, 조희, 노영숙, 부은희, 안금희. 학교-병원 협력 실습교육 프로그램이 간호학생의 임상실무수행능력과 만족도에 미치는 효과. 한국간호교육학회지. 12(1):13-20, 2006.
- 김은하, 오윤희. 3년제 간호대생의 임상실습 만족도에 관한 조사 연구. 한국간호교육학회지. 6(2):339-350, 2000.
- 김선엽, 김지혁, 송주영, 안덕현, 채정병. 물리치료학 전공 학생들의 임상실습 만족도에 영향을 미치는 요인조사. 한국전문물리치료학회지(KAUTPT). 11(3):71-84, 2004.
- 김수정, 김병곤, 박창희, 박수정, 전권일, 김순구. 학교 병원 유무에 따른 보건-의료계열 대학생의 임상실습 현황 및 만족도 조사. 보건의료산업학회지. 6(1):195-203, 2012.
- 박정희, 송혜정, 김혜영. 치위생과 학생의 임상실습 내용과 만족도 분석. 한국치위생교육학회지. 10(1):197-213, 2010.
- 배을규, 장민영, 김대영. 학습전이 요인 및 수준의 조직간 비교연구 : 기업, 학교, 병원을 대상으로. Interdisciplinary Journal of Adult & Continuing Education. 12(2):29-60, 2009.
- 이재홍, 권원안, 김기철, 전권일, 이진환, 민동기. 비학점형 실습인 임상 인턴십이 임상실무와 교육만족도에 미치는 영향. 대한고유수용성신경근축진법학회지. 11(1):43-54, 2013.
- 이재홍, 권원안, 김상수, 김기철, 이진환, 민동기. 학교 병원 임상실습 만족도에 관한 연구. 대한고유수용성신경근축진법학회지. 11(1):69-78, 2013.
- 윤혜정, 정정옥, 이경희. 치위생과 학생들의 임상실습 경험 유무에 따라 치과위생사 이미지에 영향을 미치는 요인 연구. 한국치위생학회지. 12(4):781-792, 2012.
- 조경진, 박영선, 박지환, 이병기, 정순희. 3년제 보건계학과 현장실습의 효율적 운영방안. 보건과학논집. 6(1):9-27, 1997.
- Eddy, ER & Tannenbaum, SI. Transfer in an E-learning context. Improving learning transfer in organizations. 161-194. San Fransisco, 2003.
- Joan AR, Oma RG. Baccalaureat nursing student's prespectives of their clinical nursing leadership experience. JNE. 32(2):127-132, 1993.
- Noe, RA. Employee training and development. 3ed, NewYork: McGraw Hill, 2005.
- Yamnill S & McLean GN. Factors affecting transfer of training in Thailand. Human Resource Development Quarterly. 16(3):323-348, 2005.