



여성건강간호학 실습교육의 현황과 과제

김증임¹ · 강희선² · 박소미³ · 안숙희⁴

순천향대학교 간호학과¹, 중앙대학교 간호대학², 연세대학교 간호대학³, 충남대학교 간호대학⁴

Current Status of Women's Health Nursing Practicum and Direction

Kim, Jeung-Im¹ · Kang, Heesun² · Park, Somi³ · Ahn, Sukhee⁴

¹Department of Nursing, Soonchunhyang University, Cheonan

²College of Nursing, Chung-Ang University, Seoul

³College of Nursing, Yonsei University, Wonju

⁴College of Nursing, Chungnam National University, Daejeon, Korea

Purpose: This study was done to examine current status of women's health nursing practicum and identify necessary core nursing skills in this practicum area. Moreover, one syllabus and evaluation sheets for women's health nursing clinical practicum at one university were reviewed. **Methods:** A survey design was used with 81 educators who were teaching maternity or women's health nursing and its practicum. **Results:** Most clinical sites for practicum were university hospitals (43.0%), women's hospitals (32.7%), or general hospitals (17.3%); but the majority (77.8%) of educators expressed difficulty in finding appropriate practicum places. Common teaching and learning methods were clinical guides for practicum (44.6%), e-learning content (30.2%), and simulation (23.6%). Core nursing skills for this practicum included assessment of stages of labor, preparation of uterine-fetal monitoring devices and interpretation of results, monitoring uterus and fetal activity, and performing Leopold's maneuver. For postpartum care, the following were included; postpartum fundal massage, assessment of breast engorgement, fundus height, and episiotomy sites, inserting urinary catheter, and teaching the use of patient-controlled analgesia. **Conclusion:** To improve the quality of clinical practicum, development of a clear course syllabus, standardized clinical guidebook, and core nursing skills is required and should be shared with all relevant nurse educators.

Key Words: Maternity nursing, Women's health, Education, Clinical competence

서론

1. 연구의 필요성

간호교육평가원(Korean Accreditation Board of Nursing)에서는 간호학과 교육과정을 마친 졸업생들이 이론과 실습교육을 통해 간호지식을 통합하여 실무에 적용할 수 있도록 성과기반 교육과정을 운영하고 관리하는지를 평가한다. 또한

핵심기본간호술을 평가하는 목적은 졸업시점의 간호학생들이 상황에 적합한 핵심기본간호술을 수행하는 역량을 평가하기 위함이다[1]. 핵심기본간호술의 훈련은 기본간호학실습을 기초로 하고 전공실습 교과목에서 그 술기를 관찰하고 수련하는 과정을 통해 이뤄져야 하나 각 대학마다 실습교과목의 학점, 학습목표, 실습지도 및 평가방법이 다양하고, 또한 병원 현장에서 적절한 실습장소 부족, 실습 현장의 지도와 감독의 질 저하 등으로 현장실습을 통한 간호술기의 훈련과 역량 함

주요어: 모성간호, 여성건강, 교육, 임상수행능력

Corresponding author: Ahn, Sukhee

College of Nursing, Chungnam National University, 266 Munwha-ro, Jung-gu, Daejeon 301-747, Korea.
Tel: +82-42-580-8324, Fax: +82-42-580-8309, E-mail: sukheeahn@cnu.ac.kr

Received: May 17, 2014 / **Revised:** Jun 3, 2014 / **Accepted:** Jun 9, 2014

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

양은 매우 어려운 상태이다[2].

한편 모성/여성건강간호학은 임신, 출산, 산육과정을 경험하는 여성과 여성생식기 건강문제를 가진 여성과 그 가족의 독특한 삶의 경험을 이해하고 이들의 건강을 증진하고 잠재적인 건강문제를 사정하고 해결하는 이론적 지식과 실습이 필요한 교과목이다. 하지만 자연분만을 경험하는 대상자를 관찰할 기회는 적어지고 있는 반면 고위험 임신부의 증가로 인해 임신과 분만 중에 의료적 처치가 증가하고, 제왕절개분만을 하는 대상자에게 제공하는 간호시간이 늘고 정상 분만을 하는 여성의 간호는 상대적으로 감소하고 있다. 또한 병원을 이용하는 대상자의 인권 존중과 사생활 보호 및 보건의료 서비스에 대한 사회적 요구가 높아지면서, 학생간호사는 대상자 접근을 통한 간호사정 및 간호문제 확인을 통한 간호중재의 제공이 어렵게 되었고 술기 수행의 기회까지 감소하고 있다[3].

학생간호사들은 해당 실습기간 중 대상자가 처한 상황에 적합한 간호사정, 계획, 중재 및 평가 과정을 직접 수행하여야 한다. 하지만, 여성건강간호학 임상실습에 참여한 학생들은 다른 실습교과목보다 실습교육에 더 많은 어려움이 있다. 분만이나 수술을 받는 대상자를 위한 직접간호 수행 기회는 극히 제한적이고 간호사가 제공하는 간호과정을 관찰하는 것이 대부분이다[4]. 특히, 분만실 실습의 경우는 대상자와 가족의 사생활 보호 요구로 인해 대상자에게 접근하는 것과 분만진행에 대한 관찰도 제한되어 있어 학생들은 분만과정에 참여하여 진통관리와 같은 산부 간호를 제공하기 어렵다. 언제 출산할 것인가에 대한 정확한 분만시간을 예측할 수 없기 때문에 실습기간 중에 출산과정을 관찰하지 못하는 경우도 발생하고, 더구나 남학생의 경우 분만의 단순 관찰 기회조차 얻기 어렵고 일부에서는 분만실 실습 자체를 금지하는 기관도 있어[5], 의학 및 간호학교육 현장에서 시뮬레이션을 활용한 실습방법을 활용하기도 한다[6,7].

그러나 간호현장에서는 신규간호사들에게 직간접 간호 수행능력을 갖고 있다고 기대하고 있는 반면 신규간호사는 핵심기본간호술 수행에 대한 자신감이 낮은 편이었다[8]. 간호수행에 대한 자신감이 낮은 간호사는 간호현장의 기대와 책임감으로 인해 많은 스트레스를 경험하고 이는 조기 이직에 영향을 미칠 수 있으므로[9,10], 학부생으로서 간호교육을 받는 교육과정 안에서 간호지식 습득과 함께 핵심기본간호술을 훈련하고 간호대상자의 상황별 요구에 따른 간호중재방법과 간호술을 적용할 수 있는 능력을 갖추도록 효율적인 운영 전략을 수립해야 한다.

모성/여성건강간호학 전공의 교육자들은 간호교육과정의

인증평가를 계기로 대학별 프로그램 성과를 수립하고 실습교과목의 학습 성과와 연계한 교육과정을 새롭게 시도하고 있다. 모성/여성건강간호학 실습은 1개 병원 당 1~2개 병동단위의 분만실, 산과, 부인과에서 이루어지기 때문에, 실습지 확보에 어려움이 따르고, 실습 사례가 적기 때문에 실습교육의 효율성을 확보하기도 어렵다. 그러므로 관련실습의 제한적 교육 기회를 보충하고 실무적용능력을 함양할 수 있는 다양한 교육 방법을 모색하기 위한 방법으로 분만모형을 활용한 시뮬레이션 실습이 등장하였고 몇몇 연구에서 시뮬레이션 실습의 운영 성과를 보고하였다[6,11-13].

이에 본 연구는 변화하는 보건의료현장과 간호교육과정의 요구에 부응한 실습운영방안을 제안하기 위하여 각 대학의 모성/여성건강간호학 이론 및 실습교과목을 담당하는 전임교원을 대상으로 실습교과목의 운영 실태를 처음으로 조사하였다. 또한 모성/여성건강간호학 실습교과목에 포함되어야 할 전공 핵심간호술기의 우선순위를 조사하고, 일개 간호대학의 실습교과목 운영사례를 분석하였다. 이는 여성건강간호학회 차원에서 여러 대학이 직면한 문제를 해결할 방안을 제시하는 자료로 활용할 수 있으리라 기대한다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 모성/여성건강간호학 실습교육의 운영 실태와 전공 핵심간호술기의 우선순위를 조사하여 모성/여성건강간호학 실습교육에 대한 바람직한 운영 방안을 제시하고 여성건강간호학회 차원의 지원방향을 제시하고자 함이다.

- 모성/여성건강간호학 실습교육의 운영 실태 및 요구도를 확인한다.
- 모성/여성건강간호학 실습에서 전공 핵심간호술기를 확인한다.
- 일개 학교에서 운영한 여성건강간호학 실습교육의 교수 학습법을 확인하고 성과를 분석한다.

연구방법

1. 연구설계

본 연구는 전국 간호대학(간호학과)에서 모성/여성건강간호학 교과목을 담당하는 전임교원을 대상으로 모성/여성건강간호학 실습교육의 운영 실태 및 요구도와 전공 핵심간호술기를 파악하기 위해 횡단적 조사연구설계를 이용하였다.

2. 연구대상

본 연구의 조사 모집단은 전국에 위치한 대학(교) 간호학과 교수 중 모성 또는 여성건강간호 교과목을 담당하고 있는 교수이다. 본 연구의 대상은 2012년 여성건강간호학회 춘계학술대회 참석자 100여명 중에서 편의표출한 모성/여성건강간호학 교수와 추가로 여성건강간호학회 회원 200여명에게 e-mail을 발송하여 본 연구의 목적과 절차를 이해하고 연구참여에 동의한 모성/여성건강간호학 교수로, 총 81명이다.

3. 연구도구

본 연구에서는 모성/여성건강간호학 실습교육에 대한 운영 실태와 전공 핵심간호술기(안) 및 학회차원의 실습교육 지원에 대한 필요도를 조사하고, 인증평가를 마친 일개 대학의 실습교육 성과를 분석하기 위해 두 가지 질문지를 사용하였다.

첫째, 모성/여성건강간호학 실습교육에 대한 운영 실태와 전공 핵심간호술기내용과 필요도는 여성건강간호학회 학술위원회에서 작성한 18문항과 대상자가 속한 교육기관 특성을 포함한 질문지로 조사하였다. 모성/여성건강간호학 실습교육에 대한 운영 실태는 모성/여성건강간호학 실습교육의 학점, 실습기관, 실습병동, 실습지 확보의 어려움, 실습방법, 실습 전 사전학습방법, 실습지침서 개발 형태, 실습지침서 만족도 등을 조사하였다. 요구도 조사에는 실습표준지침서 개발의 필요성, 사전학습의 필요성, 효율적인 사전학습방법, 사이버학습실 이용의도를 포함하였다.

모성/여성건강간호학 전공 핵심간호술기에는 모성/여성건강간호 실무에서 흔히 사용하고 있는 15개 술기항목을 제시하고, 각 항목에 대한 실습교육 필요성을 1점 '전혀 필요 없다'부터 5점 '매우 필요하다'까지 5점 Likert 척도로 평가하였다. 이 도구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .92$ 였다. 또한 해당 전공 핵심간호술기 교육을 위한 동영상 제작 요구가 있는지를 조사하였다.

둘째, 일개 학교의 여성건강간호학 실습교육 현황과 성과를 분석하기 위해서 담당교수가 제시한 실습교과목의 교수계획서에 따라 교과목의 학습목표에 따른 교수학습법을 분석하였고, 학생의 실습 자가 평가지를 통해 실습교육의 성과를 분석하였다. 실습 자가 평가지에는 실습과정에서 학습한 내용은 무엇인가, 실습교육을 통해 간호수행능력이 어떻게 개선되었나(간호 지식, 간호술기, 대상자와의 의사소통, 간호수행 자신감 측면에서), 사전사례학습의 효과에 대한 질문으로 구성되어 있다.

4. 자료수집

본 연구의 자료수집기간은 2012년 5월부터 2013년 8월까지였다. 연구팀은 여성건강간호학회에 본 연구의 목적과 방법을 설명하고 설문조사 수행에 대한 허락을 받았다. 이후 연구팀은 2012년 춘계학술대회에 참석한 회원들에게 연구의 목적 및 비밀유지에 관하여 설명을 한 후 연구참여 의사가 있는 자들에게 서면동의를 받고 설문지를 배부하였다. 학회에 참석하지 못한 교수들에게는 이메일을 통해 설문조사의 취지를 설명하는 내용을 포함한 설문지를 배포하였고, 연구참여 의사가 있는 경우, 설문지를 작성할 때 서면동의서를 요청하였다. 자료수집 결과 총 81부가 회수되었다.

일개 학교의 실습교육 현황과 성과분석은 담당 교수가 제시한 여성건강간호학 실습 교수계획서와 학생들의 실습 자가 평가지 자료를 분석하였다.

5. 자료분석

본 연구의 자료는 SPSS/WIN 20.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 일반적 특성 및 모성/여성건강간호학 실습교육에 대한 운영 실태, 요구도, 전공 핵심간호술기는 빈도 분석과 기술통계를 수행하였고, 일개 학교의 실습교육 현황과 성과분석은 내용분석과 빈도분석을 실시하였다.

연구결과

1. 여성건강간호학 교육자의 근무기관 특성

본 연구에 참여한 여성건강간호학 교수는 총 81명으로, 대상자의 72.8%가 4년제 대학에, 27.2%는 3년제 대학에 재직하고 있었다. 여성건강간호학 교과목 담당 교수는 교육기관 당 1명인 경우가 69.1%로 가장 많았고, 2명인 경우가 27.2%였다. 소속기관의 위치는 서울·경기 지역이 25.9%, 부산, 울산, 경상도 지역이 24.7%, 대전, 충청도 지역이 23.5%를 차지하였고, 다음으로 광주, 전라도 지역 18.5%, 강원도 6.2%, 제주도 1.2% 순이었다.

2. 여성건강간호학 실습 교과목 운영실태

여성건강간호학 실습 교과목의 학점은 3학점인 경우가

50.6%로 가장 많았고, 다음으로 4학점이 24.7%, 2학점이 14.8%, 6학점이 2.5% 순으로 나타났다.

여성건강간호학 실습교육을 위한 실습현장은 42.9%가 대학병원에서, 32.7%가 여성전문병원에서, 17.3%가 병원이었다. 그 외 5.1%는 산부인과 의원, 1.9%는 조산원을 이용하고 있었다. 학생이 실습을 하는 병동 단위는 47.8%가 분만실과 부인과 병동에서 실습을 하고, 17.4%는 분만실, 산과병동, 부인과 병동 실습, 10.9%는 분만실, 부인과병동, 외래/수술실이라고 나타났다. 그러나 응답자의 77.8%는 실습지를 확보하는데 어려움이 있다고 호소하였다.

현재 사용 중인 실습교육 방법을 다중응답으로 조사한 결과, 병원실습 지도(44.6%) 이외에 e-러닝 콘텐츠와 동영상(30.2%), 시뮬레이션(23.6%) 등으로 다양하였다. 사전학습을 위한 교수법 및 평가방법에는 사이버학습실 이용이 39.4%로 가장 많았고, 면대면 질의응답이 이용이 14.1%, 기타 23.9%를 차지하였고, 퀴즈 평가는 22.5%로 나타났다. 실습지침서는 64.2%가 독자적으로 개발하여 사용하고 있고, 35.8%는 공동 개발한 책자를 사용하고 있었다. 사용 중인 실습지침서에 대한 만족도는 77.8%였다. 표준화된 실습지침서 개발에 대해서는 86.4%가 그 필요성을 인정하였다. 실습 시작 전 사전 학습에 대해 91.4%가 그 필요성을 인정하였고, 93.8%가 학회가 제작할 경우 사이버 사전 학습실에 대한 이용 의사를 표명하였다(Table 1).

3. 모성/여성건강간호학 실습에서 핵심간호술기

모성/여성건강간호학 실습에서 주로 사용하는 술기 중 핵심으로 고려한 15개 간호술기(전공 핵심술기(안)에 대한 필요성을 5점 척도로 평가한 결과, 제시된 핵심간호술기 모두 평균 3점 이상이었다. 15개 핵심간호술기 중 필요도 1위는 평균 4.29점을 보인 분만단계 사정이었다. 평균 4.0 이상의 필요도를 보인 술기에는 2위 자궁저부 마사지(M=4.23), 3위 자궁수축-태아심음 감시기 설치 및 결과 기록지 해석(M=4.22), 4위 모유수유 교육(M=4.18), 5위 유도분만중인 산부의 자궁수축과 태아심음 감시(M=4.13), 6위 유방울혈 사정(M=4.03)이 있었다.

대상자 간호 영역에 따라 전공 핵심간호술기 필요도를 살펴보면, 산부간호 영역에서는 분만단계 사정이 1위였고, 다음으로 자궁수축-태아심음 감시기 설치 및 결과 기록지 해석, 유도분만중인 산부의 자궁수축과 태아심음 감시, 레오폴드 메뉴버 수행, 라마즈 호흡법 교육, 파막 확인을 위한 Nitrazine test 해

석 순으로 나타났다. 산모간호 영역에서는 자궁저부 마사지가 1위였고, 다음으로 모유수유 교육, 유방울혈 사정, 자궁저부 높이 사정, 회음절개 부위 사정, 단순 도뇨/유치 도뇨관 삽입, 자가통증조절장치(Patient controlled analgesia, [PCA]) 정맥주사 사용법 교육 순으로 나타났다. 수술 대상자 간호 영역에서는 단순 도뇨/유치 도뇨관 삽입, PCA 정맥주사 사용법 교육, 배액관리 순으로 나타났고, 여성건강간호 영역에서는 질 세포진 검사 교육이 필요한 술기로 나타났다(Table 2).

한편 핵심간호술기 학습을 위한 동영상 제작 요구도가 가장 높은 항목은 모유수유 교육, 자궁저부 마사지, 태아심음감시기 설치 및 결과 기록지의 해석에 대한 것이었다.

4. 일개 학교의 여성건강간호학실습 교과목 운영사례

일개 간호대학에서 운영한 여성건강간호학 실습 교과목의 학습목표를 조사하고, 이에 따른 교수학습법과 평가방법을 Table 3에 제시하였다. 여성건강간호학 실습의 목적은 모성/여성건강간호 대상자에게 건강교육을 포함하여 대상자의 간호 요구도에 따라 상황에 적합한 통합적인 간호를 제공하는 것이다. 구체적인 학습목표는 세 개로 설정하였다. 1) 휴머니즘과 총체주의에 근거한 전인 간호 및 돌봄의 본질 속에서 모성/여성건강간호 대상자의 건강과 삶의 질 향상과 관련된 지식을 바탕으로 실무에 적용한다, 2) 모성/여성건강간호학의 지식, 태도, 기술에 근거한 모성/여성건강 관련 핵심간호술기를 적용한다, 3) 모성/여성건강간호 대상자의 건강 관련 정보를 수집, 분석, 통합, 관리하는 능력을 발휘하고(간호사정과 간호진단), 건강사정과 비판적 사고 및 윤리적 판단을 활용하고 치료적 상호작용을 통한 과학적, 예술적 돌봄을 제공하는 적절한 간호과정(간호술기 포함)을 수행한다.

학습목표 1(모성/여성건강간호학 지식을 바탕으로 간호 실무에 적용한다)을 달성하기 위해 교수는 학생에게 모성/여성건강간호 대상자 간호를 위한 간호지식과 기술을 사전학습 내용으로 공지하여 자율적으로 학습하게 하였다. 또한 대상자 간호에 필요한 교육 주제에 대해 교과서와 참고문헌을 통해 정확하고 이해하기 쉬운 교육 자료를 작성하고 이를 발표하게 하였다. 평가방법은 퀴즈시험을 통해 대상자 간호에 필요한 지식과 기술습득 정도를 평가하고, 교육자료 평가 체크리스트를 통해 학생들이 발표할 때 교육내용의 정확성과 합리적 근거, 발표자의 태도 및 전달방식의 효율성에 대해 평가하였다.

학습목표 2(모성/여성건강 관련 핵심간호술기를 적용한다)를 달성하기 위해 교수는 해당 간호 분야에서 흔히 사용하

Table 1. Current Status of Maternity/Women's Health Nursing Practicum

(N=81)

Characteristics	Categories	n (%)
Credits for practicum	2	12 (14.8)
	3	41 (50.6)
	4	20 (24.7)
	6	2 (2.5)
	Others	6 (7.4)
Clinical sites for practicum [†] (n=156)	University hospitals	67 (43.0)
	Women's hospital (specialized)	51 (32.7)
	Hospital	27 (17.3)
	Ob & Gyn clinic	8 (5.1)
	Midwifery clinic	3 (1.9)
Nursing care unit for practicum (n=46)	L&D, Gyn ward	39 (47.8)
	L&D, Ob and Gyn ward	8 (17.4)
	L&D, Gyn ward, OR and OPD	5 (10.9)
	L&D, Ob ward	3 (6.5)
	L&D and Ob ward, and OR	1 (2.2)
	L&D, Gyn ward, and simulation	6 (13.0)
	L&D, Ob ward, and simulation	1 (2.2)
Difficulty to find clinical sites	Not at all, not difficult	18 (22.2)
	Difficult, very difficulty	63 (77.8)
Teaching method of practicum [†] (n=182)	Clinical guide during practicum	81 (44.6)
	e-Learning contents/video clips	55 (30.2)
	Low fidelity simulation	26 (14.3)
	High fidelity simulation	17 (9.3)
	Others	3 (1.6)
Teaching & Evaluation Method of review session before practicum (n=71)	e-Learning contents (cyber campus)	28 (39.5)
	Direct Q & A	10 (14.1)
	Others	17 (23.9)
	Quiz for review session	16 (22.5)
Developer for practicum guidebook	Co-developed with colleagues	29 (35.8)
	Developed by own	52 (64.2)
Satisfaction with practicum guidebook	Not satisfied	18 (22.2)
	Satisfied, very satisfied	63 (77.8)
Need to develop standardized practicum guidebook	Don't need	11 (13.6)
	Need	70 (86.4)
Need for review session before practicum	Don't need	7 (8.6)
	Need	74 (91.4)
Intention to use if on-line review system is available	Will not use	5 (6.2)
	Will use	76 (93.8)

L&D=labor & delivery floor; Ob=obstetrics; Gyn=gynecology; OR=operating room; OPD=outpatient department.

[†] Multiple choices

는 술기 중 레오폴드 메뉴버, 자궁수축과 태아심음 감시기 설치, 단순 도뇨/유치 도뇨관 삽입, 자궁저부 마사지, 수술 후 환자에게 PCA 사용법 교육을 전공 핵심간호술기(안)로 정하였다. 여기에는 간호교육평가원이 설정한 핵심기본간호술기 중 모성/여성건강간호 분야에서 수행할 수 있는 세 가지 술기(단순 도뇨/유치 도뇨관 삽입, PCA 사용법)를 포함하였다. 교수

는 해당 간호술기에 대한 체크리스트와 e-러닝 콘텐츠를 사이버캠퍼스에 게시하였고, 학생으로 하여금 실습 중에 술기 시연에 대한 e-러닝 콘텐츠를 수강하고, 실습현장에서 관련 술기의 관찰, 보조 및 직접 수행의 기회를 갖도록 격려했다. 시뮬레이션 실습시간에 학생은 해당 상황에서 요구하는 술기를 수행하고, 실습지도자는 술기 체크리스트를 통해 술기의 정확

Table 2. Core Skills for Maternity/Women's Health Nursing Practicum

(N=81)

Core skills for maternity/women's health nursing practicum	Categories	Rank	M±SD
Assessment of stages of labor	Intrapartum care	1	4.29±0.72
Postpartum fundus massage	Postpartum care	2	4.23±0.78
Setting uterine-fetal monitoring device and interpreting fetal monitoring sheet	Intrapartum care	3	4.22±0.79
Education of breast massage for breast-feeding	Postpartum care	4	4.18±0.72
Monitoring uterus and fetal activity during induction of labor	Intrapartum care	5	4.13±0.77
Assessment breast engorgement	Postpartum care	6	4.03±0.87
Measuring fundus height	Postpartum care	7	3.97±0.96
Assessment perineal site	Postpartum care	8	3.95±0.94
Perform Leopolds' maneuver	Intrapartum care	9	3.82±0.88
Teaching Lamaze breathing	Intrapartum care	10	3.80±0.88
Inserting urinary catheter	Postpartum care/Post-operative care	11	3.75±1.07
Interpreting nitrazine test	Intrapartum care	12	3.67±0.87
Teaching the use of patient-controlled analgesia (PCA)	Postpartum care/Postoperative care	13	3.60±1.10
Post-surgical drainage care	Postoperative care	14	3.53±1.07
Teaching about Pap smear	Women's health nursing care	15	3.52±0.99

성과 안전성을 평가하였다. 또한 학생 스스로 수행한 술기에 대하여 평가를 실시하였다.

학습목표 3(대상자 상황에 적절한 간호과정을 수행한다)을 달성하기 위한 교수법에는 현장실습과 시뮬레이션 실습 두 가지로 구성하였다. 현장실습을 위해서는 실습지도자가 학생들에게 실습오리엔테이션을 통해 본 교과목의 학습목표, 교수학습 방법 및 평가 방법을 자세하게 소개하였다. 실습기간 중에는 학생들이 실습 현장에서 간호사 또는 수간호사를 따라다니면서 대상자를 위한 간호과정을 자세하게 관찰하거나 때로는 간호과정을 직접 수행하게 하였다. 실습지도자는 2주간의 현장실습 동안 1주일에 2회, 회당 1시간씩 현장실습 지도를 통해 학생과 만나면서, 학생이 담당하고 있는 대상자의 요구에 적합한 사정, 계획, 수행 및 평가가 이루어지고 있는지에 대해 질의응답, 토론 및 교육을 수행하였다. 또한 사이버캠퍼스에 대상자 간호과정을 e-러닝 콘텐츠로 게시하였다. 평가는 현장실습지도자가 학생들의 실습 지식, 태도, 기술을 평가하였고, 실습지도자는 학생이 제출한 담당 대상자의 사례연구보고서를 평가하였다.

학습목표 3의 교수방법 중 시뮬레이션 실습을 위해서는 사

이버캠퍼스에 e-러닝 콘텐츠를 활용한 상황중심 간호사례 자료를 제공하여 사전 학습 기회를 갖게 하였다. 실습 중에는 실습조원끼리 간호사례를 자율 학습하고, 술기능력 확보를 위해 병원 또는 학교실습실에서 자율실습의 기회를 가졌다. 시뮬레이션 실습시간에 학생은 해당 간호사례의 간호문제를 사정하고 해결하는 간호과정을 직접 수행하면서 필요한 간호술기를 수행하였다. 시뮬레이션 실습 후 디브리핑(debriefing) 시간에는 학생이 수행한 간호과정에 대해 강점과 약점을 토론하고 긍정적인 피드백을 제공하였다. 평가방법은 학생이 수행한 상황중심 간호과정의 적절성, 정확성 및 효율적인 의사소통을 체크리스트로 평가하고, 학생은 시뮬레이션 실습에서 수행한 간호과정에 대해 준비도, 간호술기에 대한 자신감과 정확한 수행, 간호문제 해결과정의 정확성과 효율성에 대해 자가 평가하였다.

실습교육의 성과는 학생이 작성한 자가 평가 질문지로 분석하였다. 학생들은 현장 실습과 더불어 시뮬레이션 실습교육을 통해 비록 마네킹이지만 해당 사례를 가진 대상자에게 직접 간호를 제공할 수 있고 핵심간호술기 및 치료적 의사소통을 수행할 수 있었던 점을 주요 학습 성과로 보고하였다. 구체적

Table 3. Teaching and Learning Methods for Women's Health Nursing Practicum from One University

Goal	Teaching method	Learning method	Evaluation method
1. Obtaining nursing knowledge and skills relevant to clinical practicum	<ul style="list-style-type: none"> · Suggest study contents related clinical practicum · Provide educational topics related to clinical practicum 	<ul style="list-style-type: none"> · Self-directed study · Develop and present educational materials 	<ul style="list-style-type: none"> · Quiz · Checklist for content accuracy, attitude, and effectiveness of teaching
2. Obtaining nursing skills and performing them correctly and safely	<ul style="list-style-type: none"> · Provide e-learning contents and checklist for 5 core skills at cyber campus 	<ul style="list-style-type: none"> · Study e-learning contents and do self-practice 	<ul style="list-style-type: none"> · Checklist for skill performance at simulation practicum · Self-evaluation by themselves
3. Providing hand-on nursing care based on nursing process (assessment, plan, implementation and evaluation)	<p>< Clinical site ></p> <ul style="list-style-type: none"> · Orientation for clinical practicum · Provide Shadowing staff nurses · Clinical instruction at site · E-learning contents for nursing care process at cyber campus <p>< Simulation lab ></p> <ul style="list-style-type: none"> · Provide 4 situated case scenarios for intrapartum and postpartum care at cyber campus · Have student provide nursing care for situated case scenarios at simulation lab · Provide debriefing session 	<ul style="list-style-type: none"> · Observation, assistance, and actual practice for nursing skills · Nursing care with assessment, plan, implementation, and evaluation · Q & A for nursing process, small group discussion with instructors · Group study and discussion for situated case scenarios during clinical practicum · Perform nursing care while peer group observes · Discuss nursing care performed and provide positive feedback among students 	<ul style="list-style-type: none"> · Clinical evaluation from clinical site instructors or head nurses · Evaluation for nursing process upon two case study reports · Checklist for nursing care process while performing situated care · Self-evaluation for simulation by themselves

인 실습성과를 간호지식, 술기, 중재, 의사소통 측면으로 살펴 본 결과, 간호지식 측면에서는 이론학습에서 습득한 간호지식을 현장에 있는 대상자 간호 시 직접 적용할 수 있는 것이 강점이라 보고하였다. 또한 사전학습을 통해 퀴즈시험에 대한 부담이 있었지만, 이를 통해 임상실습에 나가기 전에 충분한 간호지식과 술기에 대한 정보를 습득할 수 있었다고 보고하였다. 간호술기 측면에서 성과는 직접 핵심간호술기를 수행해 봄으로써 현장에서 술기를 잘 수행할 수 있다는 자신감이 생긴 점, 간호중재 측면에서는 다양한 간호문제에 대한 비판적 사고와 임상적 의사결정 능력을 발휘한 점, 모성/여성건강 간호제공자로서 자신감을 획득한 점을 보고하였다. 의사소통 기술 측면에서는 대상자와 공감적 의사소통을 수행한 점, 대상자에게 필요한 정서적 간호와 지지를 제공한 점, 교육 자료를

발표하면서 대상자 눈높이에 맞는 교육을 제공해야 하는 것과 질의응답을 통해 교육의 효과를 확인한 점으로 보고하였다.

논 의

본 연구는 모성/여성건강간호학을 담당하는 전임교원을 대상으로 여성건강간호학 실습 교과목의 운영 실태와 요구도, 전공핵심술기를 조사하였고, 인증평가를 마친 일개 대학의 실습교육 운영 사례를 분석하였다.

간호교육평가원의 2011년 9월 공지된 4년제 학사학위과정 프로그램 학습 성과 12개를 근거로 조사한 전공별 텔파이 조사결과 모성/여성건강간호학은 1번 '다양한 교양지식과 전공 지식에 근거한 간호술기를 통합적으로 실무에 적용한다'와 6

번 ‘비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다’가 가장 높았다[14]. 이에 본 연구에서 분석한 실습교수계획서에도 위 두 가지 항목이 학습목표에 반영되어 있었고, 실습교과목이기 때문에 핵심간호술기 수행능력 함양이라는 학습 성과를 반영한 학습목표가 추가되어 있었다. 따라서 전공교과목 교수들이 해당 교과목에 필요한 공통 학습 성과를 설정하고 이를 달성하기 위한 학습목표와 교수학습법을 공동 개발하거나 공유한다면 보다 효율적인 실습교육이 이루어질 것이라 생각한다.

한국전문대학교육협의회에서 수행한 보건간호계열 학과 실습교육의 문제점 보고서에 따르면, 보건간호계열 학과 및 학생의 증원으로 인해 임상실습 현장에 실습 학생 수는 증가한 반면, 실습 가능한 기관은 많지 않아 병원확보의 어려움을 지적하였다. 또한 병원간의 환경 및 교육내용과 질의 심한 격차, 체계적인 교육 프로그램의 미흡, 현장실습지도자의 지도능력 차이 및 실습에 대한 인식부족을 보고하였다[15]. 본 연구에 참여한 간호교육자의 77.8%가 실습지 확보가 어려운 것으로 나타나 모성/여성건강간호학 실습교육에서 실습지 확보가 매우 문제임이 드러났다. 만일 대학 부속병원이나 동일 재단병원을 보유한 간호학과라면 실습기관의 확보가 용이하나, 대학병원이 없는 대다수의 3~4년제 간호학과에서는 위와 같이 실습지 확보를 비롯하여 실습교육에 있어 여러 가지 문제점을 갖고 있음을 의미한다. 간호평가원 기준에 따르면 임상실습은 1개 병동 5인 이내로 제시하였으나 대학병원 급에서는 4~5개 이상의 대학에서 나온 실습 학생이 학교당 1~2명씩 실습을 하고 있기 때문에 간호교육평가원의 기준을 적용하기 어려운 실정이다.

모성/여성건강간호학 실습 장소는 2~4곳으로, 이 중 대학병원이 42.9%로 가장 많았고, 다음으로 여성전문병원(32.7%)으로 기존 연구에서[4] 나타난 실습기관 형태와 유사하였다. 그 외 병원, 산부인과 의원, 조산원 순으로 나타나 실습현장이 대형 기관이기 보다는 중소형 기관이 많았다. 대학병원에서 실습을 하는 경우, 정상 분만 사례는 적은 반면 고위험 임신부와 부인과 관련 환자가 많은 편이다. 반면 여성전문병원이나 산부인과 의원, 조산원 실습의 경우 정상 분만 임신부간호 기회는 많지만 고위험임산부 사례는 관찰하기 어렵다. 이에 다양한 실습지의 필요성은 인정되나, 짧은 2주간의 실습기간동안 실습 장소를 바꾸면서 단기간의 현장 적응과 다양한 실습경험을 요구하기에는 무리가 있다. 특히 대학병원이나 상급종합병원에 여러 학교의 실습이 집중되고 있는 현실 속에서[2] 본 실습을 위한 실습병동은 분만실, 산과 병동, 부인과 병동으

로 제한된다. 특히 분만이나 수술 건수가 적은 경우 실습 학생 수 대비 접근 가능한 대상자 수가 적다면 학생의 실습기회가 낮아지기 때문에 병원의 실습교육에 대한 부담 뿐 아니라 학생에게도 효율적인 실습이 이루어진다고 보기 어렵다.

임상실습 실태조사에서 교수의 실습지도 시간을 분석한 결과 집담회 진행이 가장 많았고, 직접 실습지도는 가장 낮게 나타났다[2]. 그러나 본 연구에서 조사한 실습교육방법에는 현장 실습지도(44.5%)와 더불어 사이버학습실 운영(30.2%)과 시뮬레이션 활용이(23.6%) 있었다. 또한 일 교과목 운영사례 분석에서도 위 교수법 이외에 교육자료 작성과 발표를 포함하고 있어, 모성/여성건강간호학 실습의 특성상 현장실습의 제한점을 극복하기 위한 다양한 교수법을 적용하는 노력이 이루어지고 있음을 알 수 있다.

사이버학습실 운영은 대부분 실습 전에 사전학습으로 활용되고 있었는데, e-러닝 콘텐츠를 활용한 교수법이(39.5%)가 가장 많았고, 사전학습 내용을 공지하고 시험으로 평가하는 교수법(22.5%)도 있었다. 특히 사이버캠퍼스 활용은 강의와 실습으로 바쁜 학업일정을 따라가는 간호학생에게 시간의 구애를 받지 않고 자율적인 학습기회를 제공하고, 반복 활용할 수 있는 장점을 제공하기 때문에 교수학습법으로 효율성이 높아 그 이용도가 높은 것으로 보인다. 응답자의 대부분은(91.4%)는 사전학습의 필요성을 인정하였고, 만일 사이버캠퍼스를 통한 사전 학습실이 마련되면 이를 적극적으로 이용하겠다고 응답하였다. 사전학습의 내용에는 실습에 필요한 지식 뿐 아니라 간호과정 및 술기 동영상도 포함할 수 있으므로, 학회 차원 또는 교육자료 개발에 관심을 가진 교육자 모임을 중심으로 공통 학습내용과 필요한 e-러닝 콘텐츠 항목을 개발할 필요가 있다.

또한 현장실습지도자 및 간호학생을 위한 실습지침서는 단독 또는 공동 개발하여 사용하고 있었는데, 실습지침서의 표준화 요구도가 86.4%로 높게 나타났다. 이런 요구도에 부응하기 위해 학회를 중심으로 여성건강간호학 실습의 학습목표, 내용, 술기, 간호과정 및 성과에 대한 표준 지침을 수립하기 위한 세미나와 워크숍을 제안한다.

한편 시뮬레이션 실습은 분만실 또는 산과병동 환경과 유사한 실습실에서, 환자 시뮬레이터(human patient simulator)를 통해 학습자가 상황중심 시나리오를 따라 대상자의 건강문제 사정, 간호진단, 간호중재와 평가를 직접 간호를 제공할 뿐 아니라 대상자와 가족과의 의사소통, 의료팀과의 협동 능력을 증진하는데 충분한 근거를 갖고 있다[16]. 국내 모성/여성건강간호학 실습에서 정상 분만과 고위험분만사례 실습을 목적으

로 시뮬레이션 실습 연구가 여러 편 수행되었고(6,11-13,17), 표준화 환자를 활용한 실습연구가 한 편 보고되었다(18). 시뮬레이션 실습에 참여한 학생은 분만간호에 대한 자신감(6, 11-13), 대인관계 이해(11), 술기수행능력(17) 및 실습 만족도(12)를 증진시켰다. 따라서 모성/여성건강간호학 분야의 시뮬레이션 실습을 하는 경우 전공 교수들의 간호학적 지식과 교수학습법 및 임상경험과 현장 요구를 반영하고, 실질적이고 적용 가능한 상황중심 학습법을 활용한다면 간호학생의 실습교육의 성과를 극대화하는데 기여할 수 있을 것이다. 하지만 대부분의 교육현장에서 시뮬레이션 실습을 위해 높은 비용의 고충실도(high fidelity) 시뮬레이터를 보유하기 어렵고 또한 시뮬레이션 실습을 운영할 때 필요한 인력과 시간과 시설을 확보하기 어렵다. 따라서 여러 연구를 통해 발표된 고충실도 및 저충실도 시뮬레이션 실습 시나리오, 세팅 및 학습방법을 응용하여 해당 학교의 상황에 맞게 실습교육 방법을 구성한다면, 실습교육의 목적을 달성하는데 보완할 수 있는 교수학습법이 될 것이라 기대한다.

모성/여성건강간호학 분야에서 필요한 전공 핵심간호술기(안)을 조사한 결과, 산부간호 측면에서는 분만단계 사정, 자궁수축-태아심음 감시기 설치 및 결과 기록지 해석, 유도분만 중인 산부의 자궁수축과 태아심음 감시가 우선순위로 나타났고, 산모간호 측면에서 자궁저부 마사지, 모유수유 교육, 유방울혈 사정이 우선순위로 나타났다. 최근 분만간호 핵심술기에 대한 시뮬레이션 실습교육 연구에 따르면(17) 임부간호 핵심술기에는 레오폴드 복부촉진, 무자극검사 수행, 출산교육을 포함시켰고, 산부 간호에는 자궁수축과 태아심음 측정을, 산모 간호에는 회음부 간호, 유방간호 등을 포함하고 있어, 본 연구에서 간호영역별 우선순위로 나타난 핵심술기를 모두 포함하고 있었다. 또한 간호교육평가원이 간호학과 2주기 평가에서 제시한 20개 핵심 기본 간호술기는 신규간호사가 간호현장에서 간호업무를 수행하는데 필요한 간호술기로 구성되어 있다(1). 여기에는 모성/여성건강간호학 실습에서 흔히 볼 수 있는 단순 도뇨, 유치 도뇨와 수술 환자 간호를 위한 수술 전 교육과 수술 후 통증관리를 위한 PCA 교육이 포함되어 있다. 이 항목들은 여성건강간호학 실습 시간에 현장에서 관찰하고 수행 가능한 술기이므로, 이를 본 실습교과목의 핵심술기 항목에 포함할 필요가 있다. 이러한 전공 핵심간호술기 수행능력을 갖추기 위해서는 현장에서의 실습경험에 의존하기 보다는 사이버학습을 통한 e-러닝 콘텐츠나 술기 동영상 시청, 자율실습을 통한 술기 훈련, 시뮬레이션 실습을 통한 학습방법이 추가될 때 실습교육의 질이 더욱 높아질 것이다.

이상의 결과에서 보면 응답자의 77.8%가 실습지 확보의 어려움을 호소한 반면 시뮬레이션 실습을 하는 것은 23.6%에 불과하였다. 우리나라에서 간호사 국가고시 응시자격 기준은 임상실습 1,000시간 이상이다. 이는 미국의 400시간보다 훨씬 많은 수준이다. 하지만 실습 시간에 비해 실습동안 학생의 실습 내용은 충실한지, 실습을 통해 학습목표는 달성하고 있는지 평가할 필요가 있다. 왜냐하면, 실습현장에서 학생들은 대상자와의 접촉과 간호업무를 학습하는 시간보다 잡무를 하거나 ‘벽의 불박이’처럼 서있거나 책상에 앉아서 대기하는 경우가 더 많기 때문이다. 그러므로 실습현장에서 대상자를 만나고 관계를 형성하고 간호과정을 적용하는 실질적인 실습을 기대하는 것은 어려운 상황임을 인식하고 제한된 실습기회를 보완할 수 있는 실습교육 개선을 위한 다양한 대책을 마련해야 할 것이다. 단기적으로는 학습목표 달성을 위해 사전 학습의 기회 제공, 시뮬레이션 실습을 통한 사전 현장체험 기회 제공, 실질적인 현장 실습지도, 실습 종료 시 시뮬레이션 실습을 통한 제한된 실습기회의 보완 및 실습교과목 성과 평가 등을 제안한다. 장기적으로는 실습지도자가 학생의 실습기간동안 병동에 함께 있어 실습과정을 밀착지도하기 위한 실습지도자 수 확충, 실습교육 성과를 높이기 위한 지속적인 교수법 개발과 적용이 필요하고, 아울러 외국과 같은 수준으로 직접적인 실습시간을 줄이고 대학에서 대상자 간호를 학습할 수 있는 시뮬레이션 실습교육을 병행한 사례 연구를 수행하여 현행 실습형태와 비교 분석할 필요가 있다.

보다 효율적인 현장실습 지도를 위해서는 교과목 담당 교수, 실습지도자 및 현장실습지도자가 표준화된 실습지도 지침서를 통해 실습교육의 목적과 내용 및 핵심간호술기 내용을 명확히 이해하는 것이 우선되어야 한다. 공통 지도지침 하에, 교육자와 현장실습지도자가 학습목표 달성을 위한 교수학습법을 사용한다면 양질의 실습교육이 보장될 것이다. 실습지도자는 실습현장에서 학생들과 자주 만나 실습경험에 대해 토론하고, 현장실습지도자는 실습학생에 대한 현장 교육과 적극적인 대상자 간호 기회를 제공하여 다양한 실습경험을 할 수 있게 지도하여야 할 것이다.

임상교육 현장에서 학생에게 활력징후 등 제한된 범위의 독자 간호를 허용하는 병원이 68.1%, 간호사 감독 하에서만 수행 20.7%, 단지 관찰만 허용 8.6%로 나타난 결과는(2) 학생의 임상실습의 목적과 허용범위에 대한 실습현장과 학교 간 협력이 절대적으로 필요함을 알 수 있다. 즉 대학의 전공 및 실습담당 교수와 병원에 근무하는 현장실습지도자 간에 산학실습교육협의회를 구성하여 주기적으로 실습교육내용을 평가

하고 개선방안을 논의함으로써 실습교육의 질을 향상하기 위한 노력을 경주해야 할 것이다.

본 연구에 참여한 대상자는 실습교육에 관심을 가진 여성건강간호학회 일부 회원이기 때문에, 이 결과를 일반화하기에는 주의를 기울여야 한다. 그러나 간호교육인증평가와 관련하여 대부분의 회원들이 실습교육에 대한 관심과 개선을 위한 노력을 기울이고 있는 만큼, 여성건강간호학회에서도 회원들이 표출한 실습교육에 대한 요구도를 반영하기 위해 실습교육과 관련한 주제를 중심으로 세미나 또는 워크숍을 개최하고, e-러닝 사전학습과 시뮬레이션 실습에서 High fidelity 실습 표준안과 Low fidelity 실습 표준안을 포함한 실습교육 콘텐츠 개발 및 자료공유의 장을 마련할 것을 제언한다.

결론

본 연구는 모성/여성건강간호학을 담당하는 전임교원을 대상으로 여성건강간호학 실습 교과목의 운영 실태와 요구도, 전공핵심술기를 조사하였고, 인증평가를 마친 일개 대학의 실습교육 운영 사례를 분석하였다. 대부분의 실습은 대학병원과 여성전문병원의 산부인과 병동 및 분만실에서 하고 있었지만, 응답자의 77.8%는 실습지 확보의 어려움을 호소하였다. 실습교육방법에는 현장실습지도와 더불어 e-러닝 콘텐츠, 시뮬레이션 실습이 있었다. 응답자는 표준화된 실습지침서 개발, 사전학습 개발 및 공동 사용에 대한 요구도를 보였다. 모성/여성건강간호학 실습에 필요한 핵심간호술기에는 산부간호 측면에서는 분만단계 사정, 자궁수축-태아심음 감시기 설치 및 결과 기록지 해석, 유도분만시 자궁수축과 태아심음 감시기 우선순위로 나타났고, 산모간호 측면에서 자궁저부 마사지, 모유수유 교육, 유방울혈 사정이 우선순위로 나타났다. 수술 환자 간호에서는 단순 도뇨, 유치도뇨와 PCA 교육 및 배액관 간호로 나타났다. 그러므로 학회에서는 전공 핵심술기(안)를 우선적으로 제공할 수 있도록 각 술기에 대한 표준지침을 개발할 필요가 있다.

본 연구에서 보고한 표준 지침서 개발, 사전학습 자료 개발, 전공 핵심간호술기에 대한 e-러닝 콘텐츠 개발 등 교수들의 요구도에 부응하기 위해서는 여성건강간호학회와 회원들 모두 지속적인 노력이 필요하다. 또한 학회 회원을 위한 실습교육의 목표, 교수학습법 및 평가방법에 대한 정보를 공유하는 공간을 마련하여 보다 질 높은 모성/여성건강간호학 실습교육을 수행할 수 있기를 기대한다.

REFERENCES

1. Korean Accreditation Board of Nursing Education. Core basic nursing skill items; 2012 [cited 2012 May 1] Available from <http://www.kabon.or.kr/HyAdmin/upload/goodFile/120120319112302.pdf>
2. Song J, Kim M. Study on clinical education for nursing in hospitals in Korea. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2013;19(2):251-264.
3. Lee SO, Eom M, Lee JH. Use of simulation in nursing education. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2007;13(1):90-94.
4. Kim YM, Chun NM, Lee EH, Cho IS, Ahn S, Kim JI, et al. Student experience and satisfaction with clinical nursing practice in women's health nursing. *Korean Journal of Women Health Nursing*. 2011;7(3):225-242.
5. Kim MH. A study of male students experience majoring in nursing. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2004;10(2):183-193.
6. Chung CW, Kim HS, Park YS. Effects of high-fidelity simulation-based education on maternity nursing. *Perspectives in Nursing Science*. 2011;8(2):86-96.
7. Park JH, Jung E, Ko JK, Yoo HB. Delivery training for undergraduate medical students using birth simulator. *Korean Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2008;51(9):950-956.
8. Kim YH, Hwang SY, Lee AY. Perceived confidence in practice of core basic nursing skills of new graduate nurses. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2014;20(1):37-46.
9. Carlson S, Kotz WJ, Van Rooyen D. Experience of final year nursing students in their preparedness to become registered nurses. *Curationis*. 2005;28(4):65-73.
10. Cowin LS, Johnson M, Craven RG, Marsh HW. Causal modeling of self-concept, job satisfaction, and retention of nurses. *International Journal of Nursing Studies*. 2008;45(10):1449-1459.
11. Kim HY, Ko E, Lee ES. Effects of simulation-based education on communication skill and clinical competence in maternity nursing practicum. *Korean Journal of Women Health Nursing*. 2012;18(4):312-320.
12. Kim SA, Lee SK, Chae HJ. Effects of clinical practice and simulation-based practice for obstetrical nursing. *Korean Journal of Women Health Nursing*. 2012;18(3):180-189.
13. Lee, WS, Kim M. Effects and adequacy of high-fidelity simulation-based training for obstetrical nursing. *Journal of Korean Academy of Nursing*. 2011;41(4):433-443.
14. Korean Accreditation Board of Nursing Education. Outcome based curriculum implementation and evaluation. Faculty Workshop; 2013 July 1-2; Daejeon, Korea. Seoul: Author; 2013 Jun. 58 p.

15. Kim HS. Study on problems and improvement for clinical education in health and nursing department. Seoul: Korean Council for University College Education; 2013 Report No.: 2013-8.
16. Cant RP, Cooper SJ. Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*. 2010; 66(1):3-15.
17. Song YA, Son, YJ. Effects of simulation-based practice education for core skill of maternity nursing. *Korean Parent Child Health Journal*. 2013;16(1):37-44.
18. Lee SE. Evaluation of the standardized patients (SP) managed instruction for a clinical maternity nursing course. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2011;17(1): 14-24.

Summary Statement

■ **What is already known about this topic?**

In the area of obstetric nursing practice, nursing students often don't have the opportunity to observe and provide direct nursing care to women who are in labor or having surgery. Nursing faculties have tried various kinds of teaching and learning approaches to overcome the limitation of clinical experiences.

■ **What this paper adds?**

Common clinical settings for maternity and women's health nursing practicum were hospitals, but the majority had difficulty finding appropriate clinical settings. Various teaching and learning methods were utilized with clinical guides during practicum, e-learning content, and simulation. Core nursing skills for this practicum were ranked as follows: assessment of stages of labor, postpartum fundal massage, preparation of uterine-fetal monitoring devices, monitoring uterine contractions and fetal activity, and education on massage for breast-feeding.

■ **Implications for practice, education and/or policy**

A clear course syllabus, standardized clinical guidebook, core nursing skill contents, and academy-industry cooperation are required to improve the quality of clinical practicum for students in maternity and women's health nursing courses.