

# Posner 이론을 적용한 여성건강간호학 교육과정 분석

김 현 경

두원공과대학교 간호학과 조교수

## Women's Health Nursing Curriculum Analysis using Posner's Theory in Korean Nursing Baccalaureate Education

Kim, Hyun-Kyoung

Assistant Professor, Doowon Technical University College, Anseong, Korea

**Purpose:** This study aimed to analyze the women's health nursing curriculum in Korean nursing baccalaureate education. **Methods:** This study was conducted with women's health nursing curriculum from one nursing school. Data were collected through one nursing school in A city, Korea from November to December, 2014. Data were analyzed using 4 domain of Posner's curriculum analysis. **Results:** Curriculum documentation and origins were based on the nursing standard from Korean Accreditation Nursing Board Education and the learning goal of maternal nursing from Korean Nursing Association. The purpose and content of the curriculum were composed with cognitive, affective, and psychomotor domains. The curriculum was organized deductively and multidisciplinary. **Conclusion:** The continuity, sequence, integration, and articulation were advantage of the curriculum. The concept map of women's health nursing curriculum can contribute to share the objectives between teachers and learners.

**Key Words:** Analysis, Curriculum, Nursing, Women's health

## 서론

### 1. 연구의 필요성

간호학 교육이 공급자 중심에서 학습자 중심으로 전환되어 학습자가 성취한 결과에 관심이 높아지고 있다. 즉 교육의 목표가 학습자가 알고 있는 내용에서 할 수 있는 능력으로 발상의 전환이 일어나고 있다. 이와 같은 변화는 간호학을 비롯한 우수 학문 분야에서 성과기반 교육과정(outcome based curriculum)으로 정착되고 있다(Kim, 2014).

간호사는 전문인으로써 갖추어야 할 역량을 교육과정 안에서 보장받아야 한다. 그러므로 교육과정이 간호학생의 역

량을 강화시킬 만큼 적절하였는가의 충분성이 중요하다. 또한 간호교육의 투입이 전문인의 자격을 갖추었을 때 역량을 발휘할 수 있도록 산출에 연결되고 있는지 체고되어야 한다(Taleff, Salstrom, & Newton, 2009). 현재 간호교육기관의 교육과정은 간호학 교육과정이 갖추어야 할 충분성과 효율성에 관하여 한국간호교육평가원의 인증제도에 의해 평가되고 있다(Korean Accreditation Board of Nursing Education [KABONE], 2003).

간호학 교육의 개념 체계, 철학, 목적, 요소, 조직, 원리는 개별 교육기관에서 다루어야 할 간호학 교육과정의 기준점이 된다. 국내에는 대한간호협회(Korean Nursing Association, KNA)가 직무분석에 따른 간호표준을 제시하고 있어 간호학

**주요어:** 간호, 교육과정, 분석, 여성건강

**Corresponding author:** Kim, Hyun-Kyoung

Doowon Technical University College, 678 Jooksan-myeon, Anseong, 456-718, Korea.  
Tel: +82-31-8056-7314, Fax: +82-31-8056-7269, E-mail: leomommy@hanmail.net

**투고일:** 2015년 3월 26일 / **심사완료일:** 2015년 6월 18일 / **게재확정일:** 2015년 6월 21일

## 연구방법

교육에서 간호사가 최종 갖추어야 할 역량의 표준(standard), 일(task), 일 요소(task element)를 확인할 수 있다. 한국간호교육평가원은 간호교육기관에서 졸업 시에 보장하여야 하는 12가지의 프로그램 학습 성과를 제시하여 개별 간호교육기관에서 참고할 수 있도록 하고 있다(KABONE, 2003). 한국간호과학회와 여성건강간호학 학회는 여성건강간호학 전공 교육과정의 교육목표 설정을 통하여 개별 간호교육기관의 교육 지침을 제공하고 있다.

개별 간호교육기관은 교육기관이 처한 환경에 따라 특색 있는 교육과정을 구현하게 된다. 교육과정 운영이 적절한지 분석하는 것은 간호사로서 갖추어야 할 역량을 예측할 수 있는 가장 기본적인 과정이다(Taleff et al., 2009). 본 연구에서는 일 간호교육기관이 운영한 여성건강 간호학의 교육과정을 체계적으로 분석하여 평가하고자 한다. 분석을 위해서 사용된 기틀인 Posner의 교육과정 분석방법은 교육과정의 단점과 장점을 알아내고 운영의 현실적 측면까지 분석할 수 있는 이론이다(Posner, 2004).

국내 간호교육기관에서 이루어진 교육과정 분석 연구는 한방전문간호사(Lee, 2000), 급연 교육과정(Shin, Linda, & Leda, 2004), 중앙전문간호사(Seo, 2006), RN-BSN (Registered Nurse to Bachelor of Science Nursing) 교육과정(Oh, Lee, Kim, Kim, Oh, & Lee, 2008), 교양 교육과정(Kim, Joung, & Hwang, 2011), 성 건강 교육과정(Kim, 2014) 분석연구가 있다. 하지만 여성건강간호학 교육과정을 대상으로 분석한 연구는 미흡한 실정이다. 이에 여성건강간호학 교육과정의 목적, 조직, 내용, 교육과정의 바탕이 되는 함의를 고찰하여, 여성건강간호학 교육과정 운영을 평가할 수 있는 분석을 시도하였다.

## 2. 연구목적

본 연구의 목적은 Posner (2004)의 교육과정분석 이론을 통하여 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정을 분석하고자 하는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정 문서와 기원을 분석한다.
- 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정 고유영역인 목적, 내용, 조직을 분석한다.
- 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정 운영을 분석한다.
- 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정을 비평한다.

## 1. 연구설계

본 연구는 한국의 일 간호교육기관 여성건강간호학 교육과정을 분석하기 위한 연구이다.

## 2. 분석 대상

경기도에 위치한 일 간호교육기관의 4년제 여성건강간호학 교육과정을 대상으로 하였다.

## 3. 분석의 이론적 기틀

본 연구의 이론적 기틀은 Posner (2004)의 교육과정 분석 이론이다. 과거에는 주로 행동주의(behaviorism) 심리학에 근거한 공학적 모형인 Tyler (1987)의 교육과정 개발모형에 따라 교육과정이 개발, 운영, 평가되어 왔다. 그러나 현대에는 투입과 산출의 선형적인 관점으로 교육을 바라보지 않고, 학습자를 둘러싼 모든 맥락이 교육에 미치는 영향을 중요하게 생각하는 구성주의(constructivism) 교육의 관점이 우세하다(Hampton, 2012).

Posner의 교육과정 분석은 구성주의적 교육관을 가지고 있으며 분석단계는 4개의 과정으로 이루어져 있다. 첫째, 교육과정의 문서화와 기원이 관한 것으로 “교육과정을 어떻게 문서화 하는가?”와 “어떠한 상황에서 교육과정이 개발되었으며, 교육과정의 관점은 무엇인가?”이다. 둘째, 교육과정 고유영역에 관한 것으로 “교육과정의 목적과 내용, 조직은 무엇인가?”이다. 셋째, 교육과정 운영에 관한 것으로 “교육과정의 실행과 교육과정 평가로부터 배울 수 있는 점은 무엇인가?”이다. 넷째, 교육과정 비판에 관한 것으로 “교육과정의 장단점은 무엇인가?”이다. 1과정에는 3개의 분석 질문과 6개의 세부 질문, 2과정에는 4개의 분석 질문과 21개의 세부 질문, 3과정에는 2개의 분석 질문과 15개의 세부 질문, 4과정에는 1개의 분석 질문과 3개의 세부 질문이 있어 총 10개의 분석 질문과 45개의 세부 질문이 분석에 사용된다.

본 연구에서는 모든 세부 질문을 사용하여 여성건강간호학 교육과정을 분석하였다. 1과정에서는 교육과정의 기원에 해당하는 계획요소를 분석하였다. 2과정에서는 교육과정의 목적, 내용, 조직, 가정을 다루었다. 3과정에서는 교육과정의 실제 운영에 대하여 분석하였다. 4과정에서는 교육과정에 대한

비평을 종합하였다(Table 1).

#### 4. 분석 절차

본 연구는 일 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정을 분석하기 위하여 다음과 같은 단계로 연구를 진행하였다. 1과정의 분석을 위해 교육과정의 기준이 되는 표준이 필요하므로 대한간호협회의 2012년 3차 개정된 모성간호학 학습목표와 (KNA, 2012) 한국간호교육평가원의 간호사 핵심역량과 간호 표준개발 보고서의 표준을(KABONE, 2003) 분석하였다. 교육과정 기원을 분석하기 위해 대학의 비전, 교육목표, 간호학과 비전, 교육목표를 분석하였다.

2과정의 자료를 확보하기 위하여 2013, 2014년에 운영한 여성건강간호학 교육과정과 2015년 적용할 여성건강간호학 교육과정을 수집하였다. 교육과정의 목적, 내용, 조직을 분석하기 위한 수집내용은 교육목표, 프로그램 학습성과, 교과목명, 학습목표였다.

3과정에서 여성건강간호학 교육과정의 운영을 분석하기 위한 수집내용은 교과목명, 학년, 학기, 학점이었다. 4과정에서 여성건강간호학 교육과정을 비평하기 위한 수집내용은 2013년과 2014년 지속적 질 관리 보고서였다. 2014년과 2015년 교육과정 개발보고서도 참고하였다. 또한 2013년과 2014년 교육과정 평가위원회 회의록을 수집하여 분석에 활용하였다.

#### 5. 연구의 제한점

본 연구는 한국의 일 간호교육기관에서 나타난 여성건강간호학 교육과정을 파악하였으므로 타 교육기관에 일반화 할 수 없다.

## 연구결과

### 1. 여성건강간호학 교육과정의 문서와 기원

1과정의 분석질문 1은 “교육과정을 어떻게 문서화 하는가?”이다. 여성건강간호학 문서화의 기준은 한국간호교육평가원의 간호표준(KABONE, 2003)과 한국간호협회 학습목표(KNA, 2013)에 근거하고 있었다. 분석질문 2는 “어떠한 상황에서 교육과정이 개발되었는가?”이다. 교육과정 개발은 의견 수렴제도와 기관의 비전, 교육목표를 통하여 개발되었다. 분석질문 3은 “교육과정은 어떠한 관점을 대표하고 있는가?”이 여성건강간호학 교육과정은 학습자중심의 교육 관점을 대표하고 있었다.

### 2. 여성건강간호학 교육과정의 목적, 내용, 조직

2과정의 분석질문 1은 “교육과정의 목적과 내용은 무엇인가?”이다. 여성건강간호학 교육과정의 목적은 목적(aim), 목표(goal), 명세목표(objective) 중 목표와 명세목표 수준으로 명시하고 있었다. 교수계획서 분석결과 여성건강간호학 학습목표는 모두 인지영역에 해당하였고, 이론교과목의 단계는 모두 인지적 영역이었고, 이해, 적용, 평가단계였으며, 실습교과목의 단계는 인지적 영역에서 이해, 적용, 분석단계, 정의적 영역에서 인격화, 가치화, 반응 단계, 심체영역에서 적용, 적용, 인식단계였다. 여성건강간호학 교육과정의 연관 프로그램 학습성과는 ‘전인간호 수행을 위한 다양한 교양지식과 전공지식의 이론적 토대를 확립하는 것’, ‘다양한 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하고 실행하는 것’, ‘비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행하는 것’이었다. 명세목표 수준에서는 프로그램 학습성과 중 ‘전인간호를 위한 교양지식과 전

**Table 1.** Curriculum Analysis based on Posner Theory

Analysing questions	Details of the analysing questions
Curriculum documentation and origins	<ul style="list-style-type: none"> <li>· How is the curriculum documented?</li> <li>· What situation resulted in the development of the curriculum?</li> <li>· What perspectives does the curriculum represent?</li> </ul>
Curriculum proper	<ul style="list-style-type: none"> <li>· What are the purposes and content of the curriculum?</li> <li>· How is the curriculum organized?</li> </ul>
Curriculum in use	<ul style="list-style-type: none"> <li>· How should the curriculum be implemented?</li> <li>· What can be learned from an evaluation of the curriculum?</li> </ul>
Curriculum critique	<ul style="list-style-type: none"> <li>· What are the curriculums strengths and limitations?</li> </ul>

문지식의 통합’, ‘다양한 간호상황에서 핵심기본간호술을 적용’, ‘간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행’하는 세 가지가 해당되었다.

분석질문 2는 “학습, 목표, 교육과정, 교수에 대한 어떠한 개념화가 자료에 깔려있는가?”이다. 구성주의(constructivism), 다인종주의(multi-ethnic), 학습자중심(learner centered curriculum) 교육관이 성과기반 교육과정을 통해 개념화되어 있었다. 분석질문 3은 “교육과정은 어떻게 조직하는가?”이다. 교육목표에서 도출된 프로그램 학습성과와 교과목의 연계성에 따라 여성건강간호학 교육과정이 조직되었다. 분석질문 4는 “교육과정의 조직에 어떠한 가정이 깔려 있는가?”이다. 조직의 원리는 교과목의 내용이 심화되는 Bruner (1996)의 나선형 교육과정(spiral curriculum)이었다(Table 2).

### 3. 여성건강간호학 교육과정의 운영

3과정의 분석질문 1은 “교육과정을 어떻게 실행해야 하는가?”이다. 여성건강간호학 교육과정 내 교과목은 8개로 6학기 동안 이론은 2학점, 실습은 1학점으로 제공되었다. 교과목 구분은 교양선택과목으로 예비부모교육론, 인문사회 전공기초 과목으로 성장과 발달, 전공필수과목으로 여성간호학1,2, 여성간호학실습1,2, 전공선택과목으로 모성시뮬레이션 실습, 고위험여성간호가 있었다. 실습은 교내실습과 임상실습이 있었다.

분석질문 2는 “평가적 관점에서 교육과정에 관해 무엇을 배울 수 있는가?”이다. 여성건강간호학 교육과정 평가는 개발된 성과기반 교육과정의 프로그램 학습성과 평가도구로 측정되었다. 평가결과는 학습자의 성취도를 반영하여 교육과정 개선을 위해 활용되었다(Table 2).

### 4. 여성건강간호학 교육과정의 비평

4과정의 분석질문은 “교육과정에 대한 판단은 무엇인가?”이다. 여성건강간호학 교육과정의 장점은 수준별 편성의 계열성과 1학년 1학기부터 4학년 1학기까지 지속적으로 학습할 수 있는 계속성이었다. 또한 교양, 전공, 선택, 기초, 교내실습, 임상실습이 고루 편성되어 있는 균형성이 장점이었다. 단점은 여성건강간호학의 개념지도가 공시되지 않은 점과 선택의 폭이 높지 않은 편중성이었다. 또한 교과외과정이 계획되지 않아 교과 내에 편중되었다.

## 논 의

본 연구는 여성건강간호학 교육과정의 문서, 기원, 목적, 내용, 조직, 운영, 비평을 분석함으로써, 교육과정을 구성주의적 관점으로 파악하였다는데 있다. Posner (2004)의 이론에 의해 분석된 결과는 교육자에게 조망능력을 부여하여 여성건강간호학의 실제 운영 개선에 사용될 수 있다.

**Table 2.** Analysis of Womens Health Nursing Curriculum Placement

Subjectives	Grade/Semester/Credit	Domain of learning outcome	Taxonomy of learning outcome
Growth and development	1/1/2	Cognitive domain	Understanding
Parents education	2/2/2	Cognitive domain	Understanding
Womens health nursing 1	3/1/2	Cognitive domain	Understanding, Applying
Womens health nursing practicum 1	3/2/2	Cognitive domain Affective domain Psychomotor domain	Understanding, Applying Organizing Adapting
Womens health nursing 2	4/1/2	Cognitive domain	Applying, analyzing
Womens health nursing practicum 2	4/1/1	Cognitive domain Affective domain Psychomotor domain	Understanding, Applying Valuing Adapting
Maternal nursing simulation practicum	4/1/1	Cognitive domain Affective domain Psychomotor domain	Applying, analyzing Responding Setting, Perceiving
High risk womens health nursing	4/2/2	Cognitive domain	Analyzing, Evaluating



우선 여성건강간호학의 교육과정 문서는 간호표준과 학습 목표로부터 도출하였다. 한국간호교육평가원의 간호표준은 자료수집, 진단, 계획, 수행, 평가, 윤리, 업무수행평가, 교육, 연구, 협동, 자원 활용, 간호의 질 관리로 구성되어 있었으며, 이에 따른 일(task), 일요소(task element)가 세부화 되어 있었다. 일요소의 수준은 1,2,3 단계로 분류하여, 1단계는 실무 경력 2년 이내 간호활동, 2단계는 5년 이내 간호활동, 3단계는 5년 이상의 전문간호활동으로 구분하였다. 이 중 여성건강간호학의 교육과정 기준에 해당하는 간호표준은 수행의 영양관리하기, 출산간호하기, 교육하기, 상담하기, 시설운영하기의 일(task)에 일요소 수준으로 구체화되어 있었다(KABONE, 2003). 대한간호협회의 2012년 3차 개정된 모성간호학 학습 목표로 분석한 결과 10가지 대분류별 학습목적이 명시되어 있었다(KNA, 2012). 본 연구대상 교육과정은 표준에 따라 교육 과정을 문서화하여 여성건강간호학 교과목의 개요를 교육기관 수준에서 공시하고, 교과목 수준에서 강의계획서를 공시하였다. 교육과정에 표준이 있다는 것은 원칙에서 실무까지 모든 단계에서 영향을 미치므로 중요하다는 것을 알 수 있다(Goldman, 2010)

여성건강간호학의 교육과정 기원은 교육과정 개발과정에서 도출되었다. 교육과정 개발은 재학생, 학부모, 교육전문가, 졸업생, 임상현장지도자, 지역사회인사, 내부교수의 의견수렴을 통하여 도출되었다. 여성건강간호학의 학습성과는 대학의 비전, 교육목표, 학과의 비전, 교육목표와 연계성을 가지고 개발되었다. 본 연구대상인 여성건강간호학 교육과정은 성과기반 교육과정에 따라 2013년에 개편되었다. 이전의 교육과정이 가르치는 내용에 따라 구성된 교육자 중심 교육과정이라면, 2013년 이후에는 학습자가 할 수 있는 역량에 초점을 맞춘 학습자 중심의 교육 관점을 대표하고 있었다. 성과기반 교육과정은 학생도 교수가 제시하는 교육과정을 이해하고 함께 걸어가는 것이 중요하므로 학생의 의견수렴이 필요함을 알 수 있다(King, 2011).

여성건강간호학의 교육과정 목적은 본 연구대상 교육기관의 간호학과 교육목표로부터 도출할 수 있었다. 여성건강간호학 교육과정의 목표는 간호학과와 목표 연계성 중 과학적 간호인에 해당하였다. 여성건강간호학의 교육과정 내용은 프로그램 학습성과와 명세목표 수준에서 확인할 수 있었다. 교육과정의 목적은 학문과 실무 측면에서 거시적으로 접근되는 부분이며, 교육과정의 내용은 학생 측면에서 다양한 경험을 통해 목적에 이르는 미시적 접근이 필요한 부분이다(LaFleur, Babin, & Lopez, 2009).

여성건강간호학의 교육과정 조직은 학습목표의 분류체계에 따라 구성되었다. 학습목표의 유형은 Bloom (2004)의 인지, 정의, 심체 영역별 교육목표를 진술하고 있었다. 신교육목표 분류체계(new taxonomy of learning objective)에 의하면 이론교과목은 인지영역만 다루고 있었고, 인지영역 내에서도 기억, 창의단계가 나타나지 않았다. 실습교과목에서는 인지, 정의, 심체 영역이 고루 나타났다. 학문의 조직 원리는 크게 연역적 조직과 귀납적 조직으로 나눌 수 있는데, 여성건강간호학 교육과정의 조직은 경험으로부터 원리에 이르는 경험적 조직이 아니라, 이론을 학습하고 실습을 경험하는 연역적 조직으로 설명할 수 있다. 그러므로 귀납적 상향적 교육과정 조직이 아닌 연역적 하향식 조직이라 말할 수 있다(Posner, 2004).

여성건강간호학 교육과정에 깔려있는 가정은 구성주의, 다인종주의, 학습자중심 교육철학이었다. 여성건강간호학의 교육과정 학습과정을 기계론적으로 보는 행동주의(behaviorism) 보다는 교육내외과정의 환경이 학생에게 주는 영향을 중시하는 구성주의적(constructivism) 교육철학이 깔려있었다. 다문화의 동화정책주의(assimilationist), 다인종(multi-ethnic), 사회재건주의 견해(social reconstructionist view) 중 소수의 다양성을 존중하는 다인종주의가 여성건강간호학의 가정으로 개념화되어 있었다(Posner, 2004).

여성건강간호학 교육과정의 운영은 교육과정 로드맵으로 확인할 수 있었다. 수평적 조직은 여성간호학2, 여성간호학실습2, 모성시뮬레이션실습이 같은 학기에 조직되었다. 수직적 조직은 성장과 발달, 예비부모교육론, 여성간호학1, 여성간호학실습1, 여성간호학2, 여성간호학실습2, 모성시뮬레이션실습, 고위험 여성간호의 순으로 조직되었다. 여성건강간호학 교육과정은 다학문적으로 조직되었다고 사료된다. 교육과정이 간학문적(interdisciplinary education), 다학문적(multidisciplinary education)으로 통합되는 것은 신 교육패러다임이다. 간학문적인 조직은 교과목의 목적을 공유하며 여러 과목을 통합하여 교육하는 것이다. 다학문적인 조직은 목적을 공유하면서 여러 과목을 함께 가르치되 교과목의 구분은 명확히 두는 것이다(Taleff, Salstrom, Newton, 2009). 아직은 다학문적 조직의 패러다임을 가지고 있지만 간학문적 조직이 학습자의 지식, 태도, 기술을 향상시킨다는 연구결과가 계속되고 있어(Cooper, Carlisle, Gibbs, & Watkins, 2001; Furber et al., 2004), 한국간호교육기관에서도 통합교육과정을 운영하고 있는 곳이 아직은 소수이지만, 여성건강간호학과 인접학문을 포함하여 간학문적 교육과정으로 방향이 전환될 것으로 보인다.

본 연구대상인 여성건강간호학 교육과정의 장점은 계열성(sequence), 계속성(continuity), 균형성(balance), 정교화(articulation)였다(Begoray & Banister, 2005). 단점은 여성건강간호학의 개념지도(conceptual map) 부재와 낮은 단계의 인지적 목표 편중성이었다. 미국보건부(Health Resources and Services Administration [HRSA], 2013)에서는 여성건강교육과정의 내용을 전문가역할, 생물학적 관점, 선택조건, 건강행위, 예방으로 설정하고, 내용을 가로지르는 원리는 사회적 결정요인, 전 생애주기접근, 다문화 관점으로 설정하는 개념적 지도를 제시하고 있다. 여성건강간호학의 개념지도를 공시하고 학생과 공유하며, 관련 교과 외 과정으로 관련 동아리, 특강, 교외활동을 계획하여 운영하는 것이 과제이다. 또한 선택의 폭을 넓혀 교과목의 편중성을 감소시키고 교과목의 범위와 깊이가 증가할 수 있도록 하는 것이 필요하다.

## 결론 및 제언

본 연구는 Posner (2004)의 교육과정 분석이론을 적용하여 한국 간호교육기관의 여성건강간호학 교육과정을 분석한 연구이다. 분석대상은 한국의 일 간호교육기관 여성건강간호학 교육과정이었다. 교육과정 분석 영역은 교육과정 문서와 기원, 교육과정의 고유영역인 목적, 내용, 조직, 교육과정의 운영, 그리고 비평으로 구성되어 있다. 분석 결과 교육과정의 문서와 기원은 한국간호교육평가원의 간호표준과 한국간호협회의 모성간호학 학습목표였다. 교육과정의 목적과 내용은 교육기관의 교육목표, 프로그램 학습성과, 교과목의 학습목표에 기초하였다. 여성건강간호학 교육과정의 조직과 운영은 연역적, 하향식 원리로 구성되었고 다학문적으로 교과목이 유지되었다. 교육과정의 비평 결과 계열성, 계속성, 균형성, 정교화를 가지고 있는 반면, 인지적 목표에 편중되었다는 단점과, 전체 개념지도가 부재하다는 개선점이 있었다.

본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언을 하고자 한다.

첫째, 여성건강간호학 교육과정의 개념지도를 연구한다.

둘째, 통합교육과정으로 구성된 다학문적 원리에 의한 여성건강간호학 교육과정을 개발한다.

## REFERENCES

- Begoray, D. L., & Banister, E. (2005). Using curriculum design principles to improve health education for adolescent girls. *Health Care for Women International, 26*(4), 295-307.
- Brumer, J. (1996). *The culture of education*. (Kang, H. S., & Lee, J. H. trans.). Seoul: Kyoyookgwahaksa.
- Cooper, H., Carlisle, C., Gibbs, T., & Watkins, C. (2001). Developing an evidence case for interdisciplinary learning: A systematic review. *Journal of Advanced Nursing, 35*, 228-237.
- Furber, C., Hickie, J., Lee, K., McLoughlin, A., Boggis, C., Sutton, A., et al. (2004). Interprofessional education in midwifery curriculum: The learning through the exploration of the professional task project (LEAPT). *Midwifery, 20*, 358-366.
- Goldman, J. D. G. (2010). The new sexuality education curriculum for Queensland primary schools. *Sex Education, 10*(1), 47-66. <http://dx.doi.org/10.1080/14681810903491370>
- Hampton, A. D. C. (2012). Constructivism applied to psychiatric mental health nursing: An alternative to supplement traditional clinical education. *International Journal of Mental Health Nursing, 21*, 60-68. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1447-0349.2011.00755.x>
- Kim, H. K. (2014). Analysis of the sexual health education curriculum of nursing schools in Korea using Posner's Theory. *Korean Journal of Adult Nursing, 26*(2), 223-233. <http://dx.doi.org/10.7475/kjan.2014.26.2.223>
- Kim, S. Y., Joung, S. E., & Hwang, C. I. (2011). A comparison on general education curriculum of 4-year and 3-year nursing schools in Korea. *Journal of Korean Academy Nursing, 41*(1), 101-109. <http://dx.doi.org/10.4040/jkan.2011.41.1.101>
- King, J. (2011). Beyond the grade: Developing opportunities for course-embedded assessment. *Assessment Update, 23*(5), 59-10. <http://dx.doi.org/10.1002/au>
- Korean Accreditation Board of Nursing Education. (2003). *Nursing standards: Nursing job description*. Seoul: Korean Nursing Association.
- Korean Nursing Association. (2012). *Learning objectives in nursing*. Seoul: Korean Nursing Association.
- LaFleur, E. K., Babin, L. A., & Lopez, T. B. (2009). Assurance of learning for principles of marketing students: A longitudinal study of a course-embedded direct assessment. *Journal of Marketing Education, 31*(2), 131-141. <http://dx.doi.org/10.1177/0273475309335242>
- Lee, H. Y. (2000). A study for a curriculum for the oriental clinical nurse specialist program. *Journal of Korean Academy of Adult Health Nursing, 30*(6), 1467-1478.
- Oh, K. S., Lee, K. J., Kim, I. S., Kim, H. S., Oh, E. G., & Lee, J. H. (2008). A study on evaluation of an RN-BSN program in a nursing school. *Journal of Korean Academy Society Nursing Education, 14*(1), 38-45.
- Posner, G. J. (2004). *Analysing the curriculum*. Crawfordsville, IN: McGraw Hill.
- Seo, E. Y. (2006). Strategies to develop a Korean-contextualized

- oncology nurse practitioner program: Comparative program evaluation between Korea and the United States. *Journal of Korean Oncology Nursing*, 6(2), 93-103.
- Shin, S. R., Linda, S., & Leda, D. (2003). Tobacco-related education in graduate, baccalaureate and associate degree program in Korea. *Journal of Korean Academy Nursing*, 33(2), 256-264.
- Taleff, J., Salstrom, J., & Newton, E. R. (2009). Pioneering a universal curriculum: A look at six disciplines involved in women's health care. *Journal of Midwifery & Womens Health*, 54(4), 306-313.  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.jmwh.2009.03.012>
- Tyler, R. W. (1987). Basic principle of curriculum and instruction. (Lee, H. M., trans.). Seoul: Kyoyookgwahaksa.
- U. S. Department of Health and Human Services Health Resources and Services Administration Office of Women's Health. (2013). Women's health curricula: Final report on expert panel recommendations for interprofessional collaboration across the health professions. Retrieved November 10, 2014, from <http://www.aacn.nche.edu/education-resources/HRSA-Womens-Health-Curricula-Report.pdf>