

간호대학생의 분만실 임상실습 질 향상 방안

Quality Improvement of Clinical Practice in Nursing Students : Focused on Delivery Room Clinical Practice

전나미, 노기옥
성신여자대학교 간호대학

Nami Chun(nmchun@sungshin.ac.kr), Gie-Ok Noh(nkorn91@gmail.com)

요약

본 연구는 간호대학생의 분만실 실습 중 수행내용을 파악하고 임상실습 환경에 따른 간호대학생의 실습 수행도 및 만족도를 분석하여 실습의 질 향상을 위한 개선방안을 제시하고자 하였다. 연구결과 간호대학생의 분만실 임상실습은 대부분 관찰 위주로 진행되고 있었고, 제한된 영역에서만 직접수행과 보조적 수행을 경험하였다. 간호대학생의 임상수행 만족도는 69%정도의 비교적 낮은 수준을 보였다. 임상실습지에 따른 차이를 분석한 결과 여성전문병원의 분만실에서 실습 한 간호대학생은 종합병원에서 보다 더 많은 관찰을 수행 할 수 있었고, 그에 따라 만족도 점수 또한 높았다. 분만실 임상실습에서 관찰 및 보조적 수행이 많을 수록 만족도는 상승하였다. 결과에서 확인된 실습 중 부족한 직접수행은 시뮬레이션기반 임상실습 등을 통해 보완할 수 있을 것이다. 또한 병원 실무자와의 긴밀한 의사소통을 기반으로 실습지를 확보하고, 다양한 간호대상자를 경험하고 관찰할 수 있도록 지도하는 것은 간호대학생의 임상실습 만족도와 질 향상을 위한 전략으로서 제시될 수 있겠다.

■ 중심어 : | 임상실습 | 질 향상 | 간호대학생 | 분만실 |

Abstract

Purpose of this study was to provide strategies to improve quality in clinical practice by identifying the nursing student contents of clinical practice, performance level and satisfaction in the delivery room setting and correlations between the performance level and satisfaction. As the result, Nursing students were mostly rely on observational experiences with very limited experiences of performance and assist. Nursing students' clinical practice satisfaction were relatively low with 69 percentile score. The women's health clinic group showed higher score on frequency of clinical observation, clinical practice satisfaction than the tertiary hospital group. Correlations among frequencies of observation, assist and satisfaction were identified. Simulation based clinical practice as alternative ways to enhance students' performance level, utilizing community based speciality healthcare facilities for clinical practice, increasing observational experiences in the clinical field were suggested as strategies to improve quality of nursing clinical practice and ultimately to improve quality of healthcare services.

■ keyword : | Clinical Practice | Quality Improvement | Nursing Students | Delivery Rooms |

* 본 연구는 2015년도 성신여자대학교 학술연구조성비 지원에 의해 수행되었음(과제번호: 2015-1-11-078/1).

접수일자 : 2016년 03월 04일

심사완료일 : 2016년 05월 02일

수정일자 : 2016년 05월 02일

교신저자 : 노기옥, e-mail : nkorn91@gmail.com

1. 서론

1. 연구의 필요성

의료서비스 질 향상을 위한 최우선의 조건은 현장에 적합한 인재를 얼마나 많이 확보하고 있는가에 달려있다. 특히 인간의 생명을 다루는 의료기관 현장에서 전문직 인력에 대한 최적의 훈련은 의료서비스의 품질을 결정하는 우선순위로 고려되고 있다[1]. 이러한 의료서비스 현장에서 서비스 품질에 주요 업무를 책임지는 전문직 간호사를 양성하기 위해서 대학 교육과정 가운데 의료기관에서 이루어지는 임상실습은 실무역량 교육과 훈련을 위한 필수적인 요건이다[2]. 간호대학생의 임상실습은 주로 상급의료기관에서 이루어지고 있으며, 학생에게 의료기관에서 발생하는 다양한 상황에 맞는 지식, 기술 및 태도를 습득할 수 있도록 최적의 임상실습 환경을 제공할 수 있어야 한다[3].

그러나 우리나라는 간호사 인력수급 문제에 대한 대안으로 2008년 이후 간호학과 입학정원 확대 정책이 시행되면서 간호학과 학생 교육기관 및 학생 수는 해마다 기하급수적으로 증가하고 있다. 반면 학생의 임상실습을 수용할 수 있는 의료기관은 턱없이 부족하여 양질의 임상실습 교육을 유지하기 어려운 실정에 있다[4]. 특히 분만실 임상실습의 경우 저출산 사회의 영향으로 분만하는 여성의 수가 급감하였고, 분만의 특성 상 실습시간에 맞추어 계획된 학습 기회를 제공할 수 없을 뿐 아니라, 최근 강화되고 있는 개인정보 및 사생활 보호의 차원에서 단순한 관찰까지도 제한을 받고 있다[5]. 또한 여성들은 분만을 위해 종합병원보다는 비용 대비 서비스의 질이 높은 여성전문병원을 선호하는 추세로 변모하면서 일부 여성전문병원은 종합병원보다 더 많은 분만 건수를 보여주고 있다. 따라서 종합병원을 중심으로 임상실습을 진행하고 있는 간호대학생의 분만실 임상실습은 적절한 기관의 확보에서부터 어려움을 겪고 있다. 이에 학생들은 요구되는 분만실 임상실습 기간을 충족했음에도 불구하고 실제 사례 경험이 충분하지 못해 임상실습의 질과 만족도가 낮게 나타나고 있다[6].

이러한 문제를 해소하기 위한 방안으로 대학은 분만실 임상실습의 경우 종합병원 뿐 아니라 여성전문병원

을 실습기관에 포함시켜 임상실습 규모와 내용에 차이가 있는 새로운 형태의 임상실습 과정을 운용하고 있다[6]. 이에 임상실습 환경의 차이에 따른 임상실습 내용의 차이, 문제점, 또는 장점 등을 구체적으로 파악함으로써 학생 실습의 품질을 개선하고 궁극적으로 의료서비스의 질 향상을 위한 전략 마련이 필요하다. 그러나 지금까지 분만실 임상실습 관련 연구에서는 임상실습 교육과 평가 방법에 대한 현황 조사[7], 분만실 임상실습 경험[8], 분만실 임상실습 경험 및 만족도 조사[6], 분만 시뮬레이션 실습의 효과[9][10] 등의 내용을 단편적으로 보고하였을 뿐, 임상실습 환경의 차이에 따른 운용방법의 차이, 문제점, 장점 등을 구체적으로 규명한 연구는 없었다.

따라서 본 연구는 저출산, 고객의 의식 및 사생활 보호 강화 등의 사회적 추세로 인해 취약해지는 의료기관 임상실습 환경의 변화에 따라 다양하게 운용되고 있는 분만실 임상실습의 수행내용을 파악하고, 임상실습지에 따른 학생들의 임상실습 수행도 및 만족도를 실증 분석하여 임상실습의 질 향상 방안 모색을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구는 간호대학생의 임상실습 질 향상을 위해 분만실 임상실습의 수행내용을 확인하고, 임상실습지에 따른 임상실습 수행도와 만족도를 비교하기 위한 것이며, 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 간호대학생의 분만실 임상실습에서 실습 수행내용을 파악한다.
- 2) 간호대학생의 분만실 임상실습에서 실습 만족도와 수행도를 파악한다.
- 3) 간호대학생의 분만실 임상실습지에 따른 실습만족도와 수행도 차이를 파악한다.
- 4) 간호대학생의 분만실 실습 만족도와 수행도 간의 관계를 파악한다.

3. 국내외 연구동향

간호대학생의 교육에 있어서 의료기관에서 이루어지

는 임상실습 교육은 학교에서 이루어진 이론교육을 바탕으로 실제 환자에게 제공되는 간호를 현장에서 경험할 수 있도록 조직하여 지도하고 평가하는 일련의 과정으로[2], 간호교육의 핵심적 요소이다. 간호는 의료기관 내 다양한 현장에서 이루어지므로 임상실습 또한 다양한 영역에서의 경험을 가질 수 있도록 구성되어야 한다. 실제 4년제 간호학과를 졸업하는 학생의 경우 1,000시간 이상의 임상실습 교육과정을 이수해야 하며, 의료기관의 임상실습 부서는 내과병동, 외과병동, 소아과 병동, 산부인과 병동, 중환자실, 수술실, 분만실 등 다양하게 구성되어야 하는 지침이 제시되고 그에 대한 평가도 받고 있다[11].

다양한 부서에서의 임상실습을 구성해야 하지만 세계 224개 나라 중 219위의 출산율로 최 하위권을 지속적으로 유지하고 있는 국내에서[12] 규모가 큰 종합병원이라 할지라도 단일 특수부서로 운영되는 분만실은 임상실습이 가능한 현장을 찾는 것에서부터 어려움이 따른다. 이와 같은 맥락에서 대학병원에서 여성전문병원까지 임상실습 현장이 확대 적용되고 있는 분만실 임상실습 기관의 유용성과 관련한 윤미선과 조주연[13]의 연구에서는 여성전문병원 임상실습에서의 간호수행 경험과 수행 자신감이 대학병원에서보다 더 높았다는 결과를 보고하면서 다양한 임상실습 기관의 선별을 통한 임상실습영역 확대의 필요성과 질 관리를 위한 교육프로그램 개발을 제시하였다. 또한 많은 선행연구에서 부족한 임상실습을 보완하기 위한 시뮬레이션의 활용을 제시하고 있으며[14][15], 분만실 임상실습에서는 더욱더 시뮬레이션 실습의 적용이 강조되고 있다[9][10][16][17]. 그러나 병원 현장에서 발생하는 다양한 사례는 직접 경험하고 수행해 봄으로써 학습이 가능하므로 그 어떤 대체 방안으로도 학습내용 전체를 충족하기에는 한계가 있다. 그러므로 대학과 교수는 학생들이 다양한 의료기관에서 임상실습을 할 수 있도록 환경을 제공하고, 의료기관 수준에 적합한 임상실습 모델을 개발함으로써 임상실습 교육의 질 향상을 위한 전략적 노력을 경주해야 한다.

간호대학생의 임상실습은 교육과정에 맞춘 내용에서의 충실성을 갖추는 것과 동시에 교육과정 참여의 주체

인 학생의 요구와 만족도를 고려하여 구성되어야 한다[18]. 간호학생의 임상실습 만족도에 대한 연구는 1970년대 후반부터 보고되기 시작하였으며, 그때 개발된 임상실습 만족도 측정 도구들이 현재까지도 이용되고 있다. 초기에 임상실습 만족도 측정도구를 개발한 이숙자[19]는 문항개발과 요인분석 등을 통해 임상실습 만족을 구성하는 5가지 하부요인으로 구성된 도구를 제시하였다. 5가지 하부요인은 임상실습 내용, 임상실습 지도, 임상실습 환경, 임상실습 시간, 임상실습 평가를 말하는데 이는 학생들의 만족도 향상을 위해 어떠한 측면을 고려해야 하는지를 보여주는 부분이다.

유사한 맥락에서 한지영[20]은 간호학생이 병원 임상실습을 통해 실제적인 환자간호 활동을 효과적으로 경험하고, 전문직 간호사의 역할에 대한 실체를 준비하며, 자신감을 갖도록 하기 위해서는 무엇보다도 임상실습 교육 환경이 중요한 영향을 미친다고 하였다. 또한 이러한 일련의 과정에서 생성된 간호전문직 자아개념은 임상실습 만족도와 긍정적 상관관계를 보인다고 보고하고 있다[21]. 간호대학생의 임상실습에 대한 요구와 관련한 권인수와 서영미[18]의 연구에서는 간호대학생이 병원의 현장 지도자로부터 존중과 지지를 받으며 실습할 수 있기를 가장 많이 바라고 있다고 하였다. 그리고 임상실습기관 유형으로는 종합병원을 선호하고, 실제 간호사 역할을 해보는 실질적인 활동에 대한 요구가 크다는 것을 제시하면서 임상실습 만족도 향상을 위한 전략적 방안의 예시를 보여주었다. 반면에 간호학생의 임상실습에 대한 태도를 분석한 Ha[22]의 연구에서는 임상실습에 대해 열성을 보이는 미래 지향적인 학생들은 단순한 관찰을 근간으로 한 실습을 통해서도 긍정적인 결과를 보였다고 보고하면서 학생이 기본적으로 가지고 있는 태도의 중요성을 설명하고 있다. 임상실습 교육환경의 또 다른 표현이라고 할 수 있는 임상실습 운영형태에 따른 임상실습 만족도를 분석한 김지수 등[23]의 연구에서는 임상실습 중 직접간호 수행 및 관찰이 많을수록 임상실습 만족도가 높은 것으로 나타나 실습의 대상자가 많고, 적극적인 실습 참여가 동반될 때 임상실습 만족감이 커질 수 있다는 점을 제시하였다. 병원 임상실습 중 분만실은 대상자와 환경적 측면에서

상당한 제한이 있어 교육적 환경이 충분히 고려된 임상실습 의료기관을 선택하지 못하고 있다. 그러므로 제한된 환경 내에서 선택된 임상실습지에 따른 임상실습의 수행과 만족도를 확인해 보는 것이 필요한 시점이다.

II. 연구방법

1. 연구 설계 및 자료수집

연구는 간호학생의 임상실습 환경에 따른 임상실습 만족도와 수행도를 파악하고, 임상실습 수행도와 임상실습 만족도 간의 관계를 확인하기 위한 서술적 상관관계연구이다. 연구의 표본은 서울시 소재 일 간호대학 3학년에 재학 중인 학생 107명 전체를 표적 모집단으로 편의추출 하였다. 표본의 크기는 G-power 3.1.9 프로그램[24]을 이용하여 상관관계 양측검정에서 유의수준 .05, 중간크기의 효과크기 .30, 검정력 80%로 하였을 때, 적합한 대상자 수는 93명이 산출되어 본 연구의 최종 대상자 106명은 필요한 표본의 크기를 충족했다.

분만실 임상실습은 1주간 이루어지며 전체 대상자 107명 중 종합병원에서 55명, 여성전문병원에서 52명이 2-4명씩 조를 이루어 임상실습 할 수 있도록 학생 명단을 무작위로 배정하였다. 본 연구에서는 반 이상의 설문 문항에 무응답을 보인 1명을 제외한 총 106명의 자료를 분석하였다. 자료수집은 실습이 진행된 2015년 3월, 4월, 9월, 10월의 4개월 동안 시행되었으며, 대상자의 윤리적 고려를 위해 자료수집 시작 전 자료수집을 시행한 해당 대학 연구윤리심의위원회의 승인(IRB No. SSWUIRB 2015-038)을 받았다.

2. 측정도구

2.1 분만실 임상실습 수행도

분만실 임상실습 중에 경험하는 임상실습 수행에 대한 평가로 임난영 등[25]의 간호역할행위에 대한 연구에서 개발된 도구를 김윤미 등[6]이 여성건강 모성간호 임상실습과 관련한 내용으로 수정, 보완한 도구의 내용 중 산부인과 관련한 104개 항목으로 측정하였다. 간호행위 항목은 범주에 따라 17개 영역으로 구분되어 있

다. 각 항목은 '수행', '보조', '관찰', '사레 없음'으로 구분한 체크리스트 형식으로 구성되어 있으며, 학생이 직접 누적된 횟수를 기록하도록 하여 수행경험 빈도수를 확인하였다. '수행', '보조', '관찰' 각각에 대한 한 번의 경험은 1회로 기록되었다.

2.1 임상실습 만족도

분만실 임상실습에 대한 만족에 대한 평가로 이숙자[19]가 개발하고 이점덕[26]이 수정, 보완한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말한다. 본 도구는 5점 척도 5개 하부영역 전체 27문항으로 6개의 부정적 문항이 포함되어 있어 6개 문항 점수를 역산 후 전체 평점을 계산한 점수가 높을수록 임상실습 만족도가 높은 것을 의미한다. 이점덕[26]의 연구에서 Cronbach's α 는 .86이었으며, 본 연구에서는 .85였다.

3. 자료 분석 방법

수집된 자료는 IBM SPSS Statistics 21.0을 이용하여 분석하였다. 연구 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율 및 평균과 표준편차를 이용하여 분석하였으며, 임상실습 만족도 도구에 대한 신뢰도는 Cronbach's α 계수로 분석하였다. 임상실습 수행내용은 범주별 평균과 표준편차를 이용하였고, 임상실습 만족도와 수행도는 평균과 표준편차, 최솟값과 최댓값으로 분석하였다. 임상실습지에 따른 임상실습 만족도와 수행도의 차이는 Independent t-test를 이용하여 분석하였고, 임상실습 만족도와 수행도 간의 상관관계는 Pearson's Product-Moment correlation coefficient를 이용하여 산출하였다.

III. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적 특성으로는 연령, 종교, 건강상태, 대인관계, 전공에 대한 적성, 임상실습 의료기관에 대해 확인하였으며, 그 결과는 [표 1]과 같다.

연령은 평균 21.43세로 모두 20대였다. 종교를 가지고

있는 경우가 50%를 차지하였고, 건강상태는 78.3%가 좋은 편이라고 응답하였다. 대인관계는 좋은 편이라는 답변이 79.2%였으며, 전공에 대한 적성은 잘 부합한다는 응답이 48.1%로 가장 많았다. 경험한 분만실 임상실습지는 종합병원 50.9%, 여성전문병원 49.1%로 나타났다.

표 1. 인구통계학적 특성 (N=106)

특성	구분	n (%) or M±SD
연령		21.43±1.74
종교	유	53 (50.0)
	무	53 (50.0)
건강상태	좋은 편	83 (78.3)
	보통	22 (20.8)
	나쁜 편	1 (0.9)
대인관계	좋은 편	84 (79.2)
	보통	20 (18.9)
	나쁜 편	2 (1.9)
전공에 대한 적성	잘 맞음	51 (48.1)
	보통	49 (46.2)
	맞지 않음	6 (5.7)
임상실습지	종합병원	54 (50.9)
	여성전문병원	52 (49.1)

2. 분만실 임상실습 수행내용

간호대학생이 1주일간 분만실 임상실습을 하는 동안 수행한 내용은 평가도구 전체 104개 항목 각각은 수행 건수가 적고 항목의 수가 많아 분석에 어려움이 있어 17개 영역으로 나누어 분석하였다. 영역별 수행내용에 대한 결과는 [표 2]와 같다.

표 2. 분만실 임상실습 수행내용 (N=106)

수행 영역 (문항 수)	수행 M±SD	보조 M±SD	관찰 M±SD
교육 및 상담 (3)	0.07±0.42	0.04±0.19	0.56±1.17
기록 및 인계 (3)	0.21±0.98	0.05±0.16	4.70±2.98
분만준비 간호 (10)	0.05±0.14	0.03±0.12	2.49±2.19
분만 1기 간호 (6)	0.23±0.57	0.09±0.20	1.87±1.51
분만 1,2기 간호 (5)	0.16±0.64	0.15±0.33	2.56±2.09
분만 2기 간호 (2)	0.02±0.14	0.07±0.30	3.91±3.31
분만 중 간호 (3)	0.03±0.20	0.25±0.11	4.15±3.90
분만관찰 (9)	0.05±0.16	0.01±0.07	3.78±2.97
분만 직후 간호 (6)	0.09±0.26	0.08±0.27	1.42±1.60
산후 간호 (8)	0.03±0.15	0.01±0.05	0.85±1.04
시술 간호 (3)	0.00±0.00	0.00±0.00	0.93±1.30
신생아 간호 (2)	0.01±0.10	0.00±0.00	2.13±2.09
안전간호 (2)	0.45±0.90	0.57±0.71	2.67±2.12
입원간호 (3)	0.09±0.47	0.05±0.23	1.62±1.83
지시간호 (7)	0.28±0.56	0.09±0.27	1.36±1.37
출정 및 관찰 (19)	0.24±0.27	0.04±0.08	1.41±1.11
투약 (13)	0.01±0.05	0.01±0.05	2.21±1.72

직접수행과 보조적 역할에서 모두 안전간호 영역 (0.45±0.90, 0.57±0.71)의 수행이 가장 많았다. 직접수행 중 전체 대상자는 시술간호 영역에 대한 경험이 없었으며, 보조적 역할에서는 시술간호와 신생아 간호 영역에서 전혀 경험을 하지 못한 것으로 나타났다. 관찰에서는 기록 및 인계(4.70±2.98), 분만 중 간호(4.15±3.90), 분만 2기 간호(3.91±3.31)의 순서로 수행 횟수가 많았으며, 교육 및 상담(0.56±1.17), 산후 간호(0.85±1.04), 시술 간호(0.93±1.03)의 영역에서 낮은 수행을 보였다.

3. 임상실습지에 따른 임상실습 만족도와 수행도

분만실 임상실습에 대한 만족도는 5점 만점의 문항평 균을 이용하여 분석하였다. 전체 대상자의 만족도는 5 점 만점에 3.45(±0.40)점이었다. 세부영역별 만족도는 임상실습 시간에 대한 만족도가 3.71(±0.60)로 가장 높았고, 임상실습 지도에 대한 만족도가 3.32(±0.56)로 가장 낮게 나타났다. 또한 임상실습 수행도는 수행, 보조, 관찰로 나누어 각각의 횟수로 확인하였다. 104개 항목에 대한 수행 횟수는 12.77(±14.00)회였고, 보조 횟수는 5.46(±7.36)회, 관찰 횟수는 216.63(±138.63)회로 나타났다[표 3].

분만실 임상실습지에 따른 임상실습 만족도와 수행도의 차이는 [표 3]과 같다. 임상실습에 대한 만족도는 전체적으로 여성전문병원 임상실습에서 유의하게 높았다($t=-4.57, p<.001$). 만족도를 세부 영역별로 비교해 보면, 임상실습 시간을 제외한 임상실습 내용, 임상실습 지도, 임상실습 환경, 임상실습 평가 항목 모두에서 여성전문병원에서의 만족도가 높은 것으로 나타났다($t=-3.17, p=.002$; $t=-2.16, p=.033$; $t=-2.72, p=.008$; $t=-2.39, p=.019$). 그리고 임상실습 수행도는 수행, 보조, 관찰 중 관찰에서 유의한 차를 보여 여성전문병원에서의 관찰에 대한 수행도가 유의하게 높았다($t=-3.73, p<.001$).

4. 임상실습 만족도와 수행도 간의 상관관계

분만실 임상실습 시 만족도와 수행도의 관계에서 수행에 대한 관련성은 확인되지 않았으며, 보조, 관찰, 만족도 간에는 유의한 양의 상관관계를 보였다($r=.21$,

표 3. 임상실습지에 따른 임상실습 만족도와 수행도

(N=106)

구분	세부영역	전체 (n=106)	종합병원 (n=54)	여성전문병원 (n=52)	t	p
		M±SD	M±SD	M±SD		
임상실습 만족도	만족도 전체	3.45±0.40	3.29±0.35	3.62±0.38	-4.57	<.001
	현장실습 내용	3.52±0.50	3.37±0.49	3.67±0.47	-3.17	.002
	현장실습 지도	3.32±0.56	3.20±0.58	3.44±0.52	-2.16	.033
	현장실습 환경	3.54±0.49	3.41±0.46	3.67±0.50	-2.72	.008
	현장실습 시간	3.71±0.60	3.60±0.54	3.81±0.64	-1.835	.069
	현장실습 평가	3.52±0.62	3.38±0.59	3.66±0.62	-2.39	.019
임상실습 수행도	수행	12.77±14.00	12.70±13.37	12.85±14.75	-0.05	.959
	보조	5.46±7.36	5.22±5.93	5.71±8.65	-0.34	.734
	관찰	216.63±138.63	170.15±129.74	264.90±131.96	-3.73	<.001

p=.033; r=.28, p=.003). 즉 분만실 임상실습에서 보조적 수행이 많을수록 그리고 관찰이 많을수록 간호대학생의 임상실습 만족도 점수는 높았다[표 4].

표 4. 임상실습 만족도와 수행도의 관계 (N=106)

변수	임상실습 수행도		
	수행 r (p)	보조 r (p)	관찰 r (p)
임상실습 만족도	.01 (.924)	.21 (.033)	.28 (.003)

IV. 결론

1. 연구결과에 대한 논의

본 연구는 급변하는 병원에서의 임상실습 환경에 대비하여 졸업 후 인간 생명과 의료서비스의 중추적 역할을 담당해야 하는 전문직 예비 간호사의 의료기관 임상실습 질 개선을 위한 모델을 구체화함으로써 임상실습 질 향상을 위한 방안을 제시하고자 하였다. 특별히 저출산, 고객의 의식 및 사생활 보호 강화 등의 사회적 추세로 인해 취약해지고 있는 분만실 임상실습을 중심으로 종합병원과 여성전문병원에서 간호대학생이 경험하는 임상실습 세부내용 및 수행도, 만족도를 비교하여 여성전문병원에서 실시하는 임상실습 또한 유용한 모델을 확인하고자 하였다.

본 연구에서 간호대학생은 분만실 임상실습 기간 동

안 직접수행과 보조적 역할로 안전간호 영역을 가장 많이 수행하고 있는 것으로 확인되었다. 이러한 결과는 김윤미 등[6]의 연구에서 안전간호 영역에 해당하는 환자이송의 항목이 직접수행과 보조 역할의 항목 중 각각 3위와 2위의 상위권에 있었던 것과 같은 맥락으로 볼 수 있다. 반면에 본 연구에서 간호대학생은 시술 간호나 신생아 간호의 일부 영역은 전혀 경험하지 못한 것으로 나타난 반면 선행연구[6]에서는 높은 순위는 아니지만 경험이 부재한 수행항목은 없었다. 이러한 결과는 선행연구가 수행되었던 2010년 이후 분만실 실습에서의 직접수행이나 보조적인 역할을 통한 간호대학생의 실습 기회가 더욱 더 감소되었음을 보여주고 있다. 결과적으로 직접수행과 보조적 역할의 기회가 적은 분만실에서의 간호대학생 임상실습은 관찰 위주로 진행되는 것으로 나타났는데, 기록 및 인수인계, 분만 중 간호, 분만 2기 간호의 순으로 관찰 빈도가 높았다. 직접수행과 보조적 역할의 실습보다 관찰에서 빈도가 높은 것은 선행연구[6]에서도 동일한 현상으로 보고하고 있다. 이와 같은 결과는 개인정보 보호 강화, 고객의 사생활 보호에 대한 의식 변화 등의 사회적 변화 추세로 인한 것으로 사료된다. 이를 보완하기 위해서 대학에서는 실제 사례를 중심으로 대학 내 시뮬레이션 실습 등을 통하여 임상실습 현장에서 관찰한 실무를 반복적으로 익히고 훈련할 수 있는 방안을 모색해야 할 것이다.

분만실 임상실습에 대한 만족도는 100점 만점에 69점으로 낮은 수준을 보였다. 이는 분만과 관련한 모야 임

상실습에 대한 만족도를 확인한 백경선 등[27]의 연구에서 67점 수준으로 낮았고, 김윤미 등[6]의 연구에서 같은 여성건강 간호 영역인 산후 병동과 부인과 병동 임상실습에 비해 분만실에서의 만족도가 66점 수준으로 낮아 유의한 차이를 보였다는 결과를 지지하고 있다. 임상실습지에 따른 임상실습 만족도를 비교한 결과 여성전문병원에서 실습한 간호대학생의 임상실습 내용, 임상실습 지도, 임상실습 환경, 임상실습 평가에 대한 만족도가 종합병원에서 실습한 학생에 비해 높게 나타났다. 또한 임상실습 수행도 면에서도 종합병원보다 여성전문병원에서 관찰 수행도가 더 높게 나타났다. 이와 같이 지역 여성전문병원에서 하는 분만실 실습이 질적, 양적으로 수준이 떨어지지 않음을 알 수 있다. 최근 종합병원의 분만 건수가 감소하는 사회적 추세에 대비하여 지역의 여성전문병원을 분만실 임상실습 현장으로 활성화 하는 노력이 필요할 것이다.

이러한 간호대학생의 임상실습 만족도는 실습 수행도 항목 중 보조 및 관찰 항목과 긍정적인 상관성이 있어 학생들이 임상실습에서 보조와 관찰을 더 많이 경험하면 만족도가 함께 높아지는 것을 알 수 있었다. 이러한 결과는 아동간호 임상실습 중 신생아실의 경우 전문병원에서 수행 경험이 더 많으며, 관찰이 많을수록 임상실습 만족도가 높았다고 보고한 김지수 등[23]의 연구결과와 일치한다. 이 결과를 반영하여 임상 실습지도시에 학생이 분만실 실습을 통하여 조금 더 많은 관찰과 보조업무를 수행할 수 있도록 현장 관리자와 긴밀한 의사소통 체계를 유지해야 할 것이다.

2. 연구의 제한점 및 제언

본 연구는 일개 간호대학 학생을 대상으로 진행되었으므로 연구결과를 일반화하기에는 제한점이 있다. 또한 임상실습의 질을 만족도와 수행도만으로 평가하고 있어 또 다른 영향요인에 대한 고려와 함께 결과의 해석에 신중을 기해야 할 것이다.

본 연구결과를 바탕으로 다음의 내용을 제언하고자 한다. 먼저 여러 간호대학의 학생을 대상으로 다양한 임상실습 의료기관에서 동일한 내용에 대한 반복연구를 수행할 필요가 있다. 또한 임상실습의 질을 다양한

측면으로 평가하는 변수를 추가하여 양질의 임상실습에 대한 영향요인을 규명하는 연구를 할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

- [1] 전나미, “단순화 QFD를 적용한 의료서비스 품질 향상,” 한국경영공학회지, 제19권, 제1호, pp.177-189, 2014.
- [2] I. V. Papatnasiou, K. Tsaras, and P. Sarafis, “Views and perceptions of nursing students on their clinical learning environment: teaching and learning,” Nurse education today, 제34권, 제1호, pp.57-60, 2014.
- [3] 한지영, 박현숙, “임상실습 교수효율성과 임상실습교육환경이 간호학생의 임상실습수행능력에 미치는 영향,” 기본간호학회지, 제18권, 제3호, pp.365-372, 2011.
- [4] 김경선, 노영주, 김증임, 박준식, *보건의료부문 일 자리 확충 및 근로의 질 개선 방안 연구*, 경제사회발전노사정위원회, pp.1-76, 2010.
- [5] 박재현, 정의, 고진경, 유호빈, “분만 시뮬레이터를 활용한 산부인과 임상실습 교육,” 대한산부인과학회지, 제51권, 제9호, pp.950-956, 2008.
- [6] 김윤미, 전나미, 이은희, 조인숙, 안숙희, 김증임, 김혜원, “간호학생의 여성건강간호학 임상실습 경험 및 만족도 조사,” 여성건강간호학회지, 제17권, 제3호, pp.225-242, 2011.
- [7] 김일옥, 박재순, “논평 : 모성간호학 실습교육의 현황 -4년제 간호대학(학과)를 중심으로,” 여성건강간호학회지, 제12권, 제1호, pp.12-21, 2006.
- [8] 정옥분, 박현주, “남자간호학생의 분만실 실습경험,” 여성건강간호학회지, 제17권, 제1호, pp.64-76, 2011.
- [9] 김순애, 이선경, 채현주, “분만 간호에 대한 시뮬레이션 실습교육과 병원 분만실 실습교육의 효과,” 여성건강간호학회지, 제18권, 제3호, pp.180-189, 2012.

[10] 송영아, 손영주, “분만간호 핵심술기에 대한 시뮬레이션 실습교육의 효과,” 부모자녀건강학회지, 제16권, 제1호, pp.37-44, 2013.

[11] 한국간호교육평가원, 간호교육인증평가 기준집, 한국간호교육평가원, pp.1-51, 2014.

[12] <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/>

[13] 윤미선, 조주연, “간호대학생의 분만실 실습기관별 간호수행 경험과 간호수행 자신감,” 한국자료분석학회, 제12권, 제2호, pp.909-921, 2010.

[14] 강희영, 김은정, 오윤정, “간호시뮬레이션 학습시나리오의 개발 및 평가 - 응급실 내원 간경화증 환자사례를 중심으로,” 한국콘텐츠학회논문지, 제13권, 제9호, pp.312-321, 2013.

[15] 김예은, 강희영, “표준화 환자를 활용한 시뮬레이션 학습시나리오 개발 및 적용 - 신경계 환자간호를 중심으로,” 한국콘텐츠학회논문지, 제13권, 제11호, pp.236-248, 2013.

[16] 김희숙, “시뮬레이션을 혼합한 모성실습교육이 학습태도와 학습만족도 및 임상실습 수행도에 미치는 효과,” 한국간호시뮬레이션학회지, 제2권, 제1호, pp.45-53, 2014.

[17] 심정신, 박미경, 김정효, “간호학생의 임상실습 전과 후에 따른 시뮬레이션 기반 분만교육의 효과,” 한국모자보건학회지, 제18권, 제1호, pp.125-133, 2014.

[18] 권인수, 서영미, “임상실습 교육에 대한 간호학생의 요구,” 한국간호교육학회지, 제18권, 제1호, pp.25-33, 2012.

[19] 이숙자, “간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구,” 대한간호학회지, 제10권, 제2호, pp.41-52, 1980.

[20] 한지영, “간호학생이 인지한 임상실습교육환경,” 한국자료분석학회지, 제12권, 제5호, pp.2595-2607, 2010.

[21] 지은미, 이진희, “간호학생의 임상실습 스트레스와 간호전문직 자아개념이 임상실습 만족도에 미치는 영향,” 한국자료분석학회지, 제16권, 제2호,

pp.1125-1140, 2015.

[22] E. H. Ha, “Attitudes toward clinical practice in undergraduate nursing students: A Q methodology study,” Nurse education today, Vol.35, No.6, pp.733-739, 2015.

[23] 김지수, 이애란, 어용숙, “아동간호실습 운영형태에 따른 간호학생의 임상실습수행도 및 실습만족도,” 한국간호교육학회지, 제19권, 제4호, pp.542-548, 2013.

[24] F. Faul, E. Erdfelder, A. Buchner, and A. G. Lang, “Statistical Power Analyses using G*Power 3.1: Tests for Correlation and Regression Analyses,” Behavior Research Methods, Vol.41, pp.1149-1160, 2009.

[25] 임난영, 강현숙, 서문자, 이여진, 권성복, 김동욱 등, “내·외과계 임상간호사가 인지하는 간호역할행위의 중요도와 수행도 비교,” 기본간호학회지, 제11권, 제2호, pp.124-137, 2004.

[26] 이점덕, 프리셉터 지도를 받은 간호학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도, 전남대학교대학원, 석사학위논문, 2006.

[27] 백경선, 송애리, 김영희, 김태경, “문제중심 학습방법을 적용한 임상실습교육의 만족도, 자율성, 성취동기와의 관계-모아임상실습을 중심으로,” 동서간호학연구지, 제13권, 제2호, pp.92-106, 2007.

저 자 소 개

전 나 미(Nami Chun)

정희원

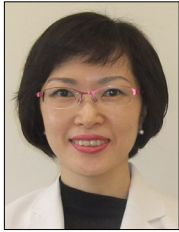


- 2001년 2월 : 서울대학교(간호학 석사)
- 2007년 9월 : 서울대학교(간호학 박사)
- 2008년 3월 ~ 현재 : 성신여자대학교 간호학과 부교수

<관심분야> : 여성건강간호학

노 기 옥(Gie-Ok Noh)

정회원



- 1998년 8월 : 중앙대학교 대학원
(간호학 석사)
- 2014년 9월 ~ 현재 : 중앙대학교
대학원(간호학 박사수료)
- 2013년 9월 ~ 현재 : 성신여자대
학교 간호대학 초빙교수

<관심분야> : 여성건강간호학