

## 간호학생의 분만실 실습현장에서 느끼는 스트레스

### 강 정 회\*

#### I. 서 론

##### 1. 연구의 필요성

간호란 인간을 대상으로 그들의 건강을 증진시키기 위한 것이어서 간호사는 건강에대한 지식뿐만 아니라 이 지식을 간호대상자에게 적용시킬수 있는 능력을 갖추어야 한다.

그러므로 간호교육에서는 이론교육은 물론 간호대상자와 직접 만나게 되는 임상실습 교육이 매우 큰 비중을 갖는다. 따라서 간호교육은 간호학생들이 임상실습을 통하여 간호대상자들을 돕는 경험을 긍정적으로 하도록 돕기위하여 계획된 교육과정에 따라 단계적으로 이론학습과 임상실습을 필요로 하며 효율적으로 임상실습을 이끌어 가기 위해서는 실습현장에서 경험하는 스트레스를 가능한한 줄이도록 하는일이 매우 중요하다. 특히 모성간호학 실습현장인 분만실은 특수분야이며 간호대상이 분만환자 이므로 저학년 간호학생으로서 처음 분만실 실습에 임하는 경우 준비된 학습경험 없이 분만환자를 접하게 되며 간호지식과 기술미숙으로 현장적응에 어려움과 동시에 많은 스트레스를 경험하게 된다. 본 연구자는 모성간호학 분야의 임상실습을 지도하는 과정에서 간호학생들의 분만실 실습기간중 여러가지 많은 스트레스를 느끼게되어 당면한 임상실습 적응이 어려운 상황에 처하는 경우를 종종 목격하게

되었다. 이에대한 문제를 분석 연구할 필요성을 깨닫고 임상간호교육의 도움이 될수있는 기초자료를 얻기 위하여 본 연구를 시도하였다.

##### 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 간호학생들이 모성간호학 임상실습을 하는 과정에서 어떤 내용들이 심각한 스트레스 요인으로 경험되는가를 파악하고 임상실습 경험분야에 따른 스트레스의 정도를 분석 규명하여 구체적인 문제점을 지적하고 그 해결방안을 제시함으로써 앞으로의 임상간호교육에 도움이 되고자 함이다.

##### 3. 연구의 문제

본 연구에서 제시된 문제는 다음과 같다.

- 1) 간호학생들이 모성간호학 임상실습시에 경험하는 스트레스의 정도는 교과운영이 다른 학교간에 차이가 있는가?
- 2) 간호학생들의 타분야 임상실습 경험 유 무는 모성간호학 임상실습시에 경험하는 스트레스의 정도에 차이가 있는가?

##### 4. 용어의 정의

스트레스 ; 유형 무형의 자극원으로 신체, 심리, 사회,

\* 춘천전문대학

영적인 불균형 상태를 말하며 분만실의 실습상황에서 발생하는 제요인이 간호학생에게서 불균형 상태를 초래한것을 말한다.

## II. 문헌고찰

### 1. 스트레스 본질

Hans Selye(1965)는 스트레스의 개념을 인체에 가해진 어떤 요구에 대한 비특이적 생리반응이라고 하였고 그 생리적 평형을 파괴하는 인자를 스트레스 요인으로 정의 하였다. D. Mechanic and S. Levine(1970)에 의하면 스트레스란 일반적으로 생리, 심리, 사회적 체계에서 부과되는 환경적 자극과 개인 내부에서의 요구가 자신이 지각 되어지는 상태로서 개인의 적응능력을 넘어설 때 경험되는 현상이라고 한다. Mechanic은 인간이 어떤 상황에 처했을때에 불편한 반응을 일으키게 하는 원인을 스트레스 요인으로 보았으며 M.J. Drokin and D.W. Scott(1980)는 스트레스 요인의 특성에 대하여 모든 반응이 달라진다고 언급하였다. 또한 Patrica Jones(1978), H.Selye(1965, 이평숙, 임현빈(1980)은 인간이 어느 상태에 속하는가는 환경과의 상호작용의 결과에 의해 스트레스가 발생하는 것으로서 그 환경에서의 수많은 생활 사건들이 스트레스의 정신 생리적 반응을 야기시키는 것으로 지적되고 있다. 이와 같이 스트레스 유발요인에 인간이 반응하는 스트레스 상태(Stress State)가 잘 대처 된다면 적응상태가 되지만 감당하기 어려운 정도이거나 오래 지속하게 된다면 개인의 안녕을 위협하게 되고 질병으로 악화되어 부적응 상태가 된다고 하였다. 이러한 스트레스는 코건 작건 인간 생활에서 매일 경험되면서 개인에게 긍정적 부정적 영향을 초래하는데 긍정적 영향으로는 문제에 대한 빠른 인식과 수행능력을 갖게하고 부정적 영향으로는 에너지를 고갈시켜 환경에 부적응을 초래하여 정신적 육체적으로 기진 맥진하게 된다. 이때 적절한 관리를 하지 못하면 사망까지 초래하게 된다고 하였다(이광자 1984, 안황란 외3인 1986, Karen E, Claus, June T.Bailey, 1980).

### 2. 임상실습과 스트레스

임상교육이란 교실에서 배운 지식을 실습지에 옮겨서 이론과 지식을 환자 간호의 경우에 적용시키는 것

(오가실, 1974), 간호교육에 있어서 임상실습은 지식이나 개념의 이해에만 그치지 않고 실제로 인간 간호에 적용할수 있는 과정과 방법을 훈련시켜서 환자를 대하는 학생들의 생각과 자세를 바로 갖도록 이끌어주는 것(이영복, 1978), 또는 이론으로 배운것을 모두 행동으로 옮겨 실제적 경험과 체험으로 직접 환자간호를 계획지도 실시평가하여 간호의 이념을 확립시키는 것이라고 정의할 수 있다. 특별히 간호교육은 이론적 강의뿐만 아니라 임상실습이 상당히 중요하게 인정되고 있다(정송자, 1972, 최상순, 1971). 그러므로 간호학생의 임상간호교육에 있어서 효율성을 높이고 전공에 대한 자부심과 긍지를 가지고 임하게 하려면 임상실습에 대한 만족도를 높이는것이 무엇보다 더 중요한것이다(허경호, 1972). 그러나 간호학생이 임상실습에 대한 흥미를 잃는 일이나 기대에 어긋나는 실습으로 좌절하는 경우가 많고 간호학생들은 임상실습에 나가는 일을 하나의 충격을 받는 일이라고 느끼는 일이며(김주희, 1982) 간호학생들이 실습에 임했을때 경험하는 회의와 좌절 흥미 상실은 상당히 크다고 한다(김의숙, 1981) 이렇게 간호학생들은 임상실습에서 스트레스를 경험하는데 간호학생들에게 스트레스를 주는 요인들은 다음과 같다. 간호학생들은 간호대상자인 아픈 환자와 가까이 있다는 사실만으로도 스트레스를 경험하게 된다고하며(E.W., earter, 1982) 그외에 이론과 실재가 맞지 않는 사실, 학생들이 수궁하기 어려운 임상실습에 대한 평가, 병동에서의 행동의 제한, 실습에 대한 지식부족(박오장, 1978) 등도 간호학생에게 스트레스 요인이 되고있다고 한다.

J.B. Meckie(1973)는 간호학생들이 어떤 요인을 고통스럽게 경험하고 있는가를 알아내고 그에필요한 조정을 해야한다고 주장한바 있다.

간호학생들의 스트레스를 감소시켜 주기 위하여 M. S Willson과 J.Levy(1978)는 간호학생들이 유쾌하고 건강한 학생시절을 보내고 유능한 전문간호인으로 성장하도록 간호교육 프로그램을 분석하여 스트레스 요인을 찾아내는 전문간호인들의 노력이 필요하다고 주장했다. 즉 임상실습장에 존재하는 유형 무형의 모든 인자들을 스트레스 요인으로 경험할 수 있는데 간호전문가들은 당시의 스트레스 요인을 잘파악해야만 좀더 바람직한 임상간호 교육을 실시할 수 있게되므로(D. Mechanic, 1962, J.P. Richl and M. Chrisman, 1979), 간호전문인들은 간호학생들의 스트레스 요인을 종합분석하여 임상실습현장에 존재하는 여러가지 스트레스 요인

에 잘 대처하도록 하여 학생들의 신체, 심리적인 평형을 유지하면서 간호교육을 받도록 적극 배려해야 한다(박현옥, 1982).

### III. 연구방법

#### 1. 연구대상

1988년 3월부터 1988년 12월까지 교과과정 운영상 분만실 실습의 배치에 차이가 있는 서울 J간호전문대학(분만실 실습을 후반기의 실습에 배치) 재학중인 간호학생 62명과 강원 C간호전문대학(분만실 실습을 전반기의 실습에 배치) 재학중인 간호학생 62명 총 124명을 연구대상으로 하였다. 본 연구의 비교군으로서 J간호전문대학을 선택한 이유는 C전문대학 과 J전문대학 학생들이 각각 실습하는 분만실의 문리적 환경이 유사하다고 판단되었기 때문이다.

#### 2. 연구도구

연구의 도구는 연구자가 간호학생들에게 실습기간 경험했던 스트레스에 대해 개방적 질문(open question)을 하여 얻은 반응과 문헌고찰에 근거하여 직접 개발한 질문지이다.

질문지는 조사대상자의 일반적 특성, 분만실실습이전

경험한 임상실습분야 그리고 13문항의 분만실 실습시 경험하게 되는 스트레스상황 등으로 구성되어 있으며 스트레스의 경험이 "대단히 컸다" 5점, "컸다" 4점, "보통이다" 3점, "약간있었다" 2점, "전혀 없었다." 1점 등의 점수척도를 사용하였다. 또한 실습경험 여부의 항목은 "경험" "미경험"으로 표시하도록 하였다.

#### 3. 자료수집기간 및 방법

자료수집은 1988년 3월부터 1988년12월까지 10개월에 걸쳐 수집하였다. 자료의 수집은 두군 모두 분만실 실습을 마치는날 조사지를 배부하여 응답하게한후 그 자리에서 회수하였다.

#### 4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 SPSS를 이용하여 전산처리 하였으며 평균치, t-test, X<sup>2</sup> test 결과로 자료를 분석하였다.

### V. 연구결과 및 고찰

#### 1. 대상자의 일반적 특성

1) 연구대상자의 종교, 가족, 건강상태 등은 다음과 같다 <표-1참조>.

<표1> 연구대상자의 일반적 특성

제 특성	C 전문대학				N	X <sup>2</sup>	P
	무	기독교	천주교	불교			
종교	18(29.0)	7(11.3)	5(8.1)	32(51.6)	62(100)	10.121	.340
가족수	2~3	4~5	6~7	8 이상	N	X <sup>2</sup>	P
	9(14.5)	37(59.7)	16(25.8)		62(100)	4.844	.563
건강상태	아주양호	양호	보통	불량		X <sup>2</sup>	P
	11(17.7)	29(46.8)	20(32.3)	2(3.2)	62(100)	10.897	.282
제 특성	J 전문대학				N	X <sup>2</sup>	P
	무	기독교	천주교	불교			
종교	22(35.5)	4(6.5)	7(11.3)	29(46.8)	62(100)	12.893	.376
가족수	2~3	4~5	6~7	8 이상		X <sup>2</sup>	P
	14(22.6)	39(62.9)	8(12.9)	1(1.6)	62(100)	8.073	.779
건강상태	아주양호	양호	보통	불량		X <sup>2</sup>	P
	14(22.6)	33(53.2)	14(22.6)	1(1.6)	62(100)	11.411	.494

\*p<0.05. \*\*p<.01

C전문대학의 간호학과 학생은 62명이며 J전문대학 간호학생이 62명으로 각각 50%이다. 대상자의 68%가 종교를 가진것으로 나타났으며 가족수는 4~5명이 61.3%로 가장 높다.

주관적으로 지각한 건강상태는 보통이상이 97.6%로 거의가 건강한 편이었고 극소수인 2.4%가 불량하다고 했다.

대상자의 종교, 가족수, 건강상태 등의 특성과 간호학생들이 분만실 실습중 경험하는 스트레스 정도와는 X<sup>2</sup>-test 결과 관련성이 없는것으로 나타났다(p>.05).

## 2. 간호학생들의 분만실 실습현장에서 느끼는 스트레스

1) 간호학생들의 분만실습기간중 느끼는 스트레스 점수는 비교적 타분야 임상실습경험이 적은 C전문대학 학생들이 느끼는 분만실에서의 스트레스 평균은 3.4355 이고 J전문대학 학생들은 2.6911로 두 그룹간의 유의한 차이를 보였다(p<.000) <표-2 참조>.

<표2> 학교별 분만실 실습기간중 느끼는 스트레스 정도

구 분	N	Mean	t-value	p-value
C 대학	62	3.4355	6.63	.000**
J 대학	62	2.6911		

\*p(0.05) \*\*p(0.01)

C전문대학 간호학생이 J전문대학 간호학생보다 분만실 실습중 스트레스 정도가 높게 나타난것은 C전문대학 간호학생이 타분야의 임상실습경험이 적은 상태에서 분만실 실습을 하게되어 이론에 대한 전반적인 지식과 임상실습 경험이 부족한 점으로 사료된다.

### 2) 스트레스 상황별과 학교학생간 스트레스 정도

스트레스, 상황별, 학교학생간 스트레스 점수는 13개 항목으로 나누어 t-test한 결과 다음과 같다<표3 참조>.

두 학교간의 분만실 실습기간중 경험하는 스트레스 점수의 유의한 차이가 있는 상황은 “회음부 삭모시” “내진시 수치감” “만삭된 산모의 팽창된 복부” “회음부

<표3> 스트레스 상황별과 학교학생간의 스트레스 정도비교

스트레스상황	C 전문대학 J 전문대학		t-value	p-value
	Mean	Mean		
회음부의 삭모시	3.5645	2.6290	4.58	.000**
내진시 수치감	3.7581	2.7097	5.06	.000**
만삭된 산모의 팽창된 복부	2.8387	2.2903	2.64	.009**
심한진통의 고통	4.0161	3.8548	0.90	.372
가족이 옆에 있기를 원함	3.8710	3.7742	0.61	.544
강한 자궁수축상태	2.3871	2.0000	1.84	.068
회음부의 절개시	3.2581	2.2097	4.45	.000**
분만중 질출혈상태	3.4194	2.5000	4.70	.000**
산모의 힘주는 노력	3.6290	3.3871	1.29	.020*
아두만출하는 순간	2.7903	1.6542	5.30	.000**
흡인(Vacuum)분만시	4.4677	3.5323	3.06	.003**
신생아 제대절단시	2.8226	2.2742	2.74	.007**
태반점사시 피냄새	3.8387	2.1774	7.50	.012*

\*p<0.05 \*\*p<0.01

의 절개시” “분만시 질출혈” “아두 만출하는 순간” “흡인(Vacuum) 분만시” “태반점사시 피냄새” “산모의 힘주는 노력” “신생아의 제대 절단시”등이다(p<.05).

• 그리고 “심한진통의 고통” “가족이 옆에 있기를 원함” “강한자궁수축상태”등은 유의한 차이가 없는것으로 나타났다(p>.05).

이상의 스트레스 13 상황중 12상황은 타분야 임상실습경험이 적은학교의 학생이 임상실습경험이 많은 학교의 학생보다 스트레스 점수가 높았으며 두그룹간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 이것은 임상실습 경험과 이론지식이 부족한 상태에서 임상의 특수분야인 분만실 실습에 임했기 때문에 이론지식과 실습경험

이 적은학생 그룹에서 많은 스트레스를 느끼게 된 것으로 본다.

김주희(1982)의 조사에서 간호학생의 임상실습시 불만을 느끼는 이유는 “간호기술이 부족(65%)” “이론지식의 부족(64.6%)”로 나타났다. 이는 물론 불안과 스트레스와의 개념이 다소 다르고 통계적 분석도 차이가 있기는 하지만 그 의미는 같은것으로 보여진다. 그러나 본연구의 대상이 분만실 실습기간중 스트레스를 경험하는 학생으로 국한한 점과 연구의 내용이 다르기때문에 반듯이 일치된다고 할수는 없으며 참고할 뿐이다.

박현옥(1982)의 조사에서 여러가지 요인이 임상실습의 스트레스를 일으키는 것이라고 했으며 간호학생들이 처음으로 실습에 임했기 때문에 임상실습이라는 상황에서 적응을 잘하지 못한것으로 풀이하고 있다. 그러므로 간호학생들의 임상교육 목표를 달성하기 위하여는 단계적으로 지식과 간호기술을 익혀나갈 수 있도록 임상학습이 각 학년에 알맞게 Curriculum운영의 개선이 되어야한다. 그리고 임상 특수분야인 분만실 실습은 고학년의 학생들에게 실습경험을 하도록 하는것이 스트레스를 감소시킬 수 있을것으로 본다.

### 3) 타분야 임상실습경험 유 무와 스트레스 상황별 스트레스 정도

타분야 임상실습 경험 유 무와 스트레스상황 스트레스 정도는 <표-4 참조> 다음과 같다.

수술실 실습경험 유 무별로 보면 “회음부의 삭모” “내진시 수치감” “만삭된 산모의 팽창된 복부” “회음부의 절개시” “분만시 질출혈” “아두 만출하는 순간” “흡인(Vacuum)분만시” “신생아 제대 절단시” “태반검사시 피냄새”등이 스트레스 9 상황은 수술실 실습을 경험한 학생들과 경험하지 못한 학생들 간에는 유의한 차이가 보였다(p<.05) 그리고 “심한 진통의 고통” “가족이 옆에 있기를 원함” “강한 자궁수축 상태” “산모의 힘주는 노력”등이 스트레스 4 상황은 두그룹간의 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다(p>.05).

중환자실 실습경험 유·무별로 보면 “내진시 수치감” “만삭된 산모의 팽창된 복부” “회음부의 절개시” “분만시 질출혈” “아두 만출하는 순간” “태반검사시 피냄새” 등의 스트레스 6 상황은 중환자실 실습경험한 학생들과 경험하지 못한 학생들간에는 유의한 차이를 나타냈다(p<.05) 그리고 “회음부의 삭모” “심한진통의 고통” “가족이 옆에 있기를 원함” “강한 자궁수축상태” “산모

의 힘주는 노력” “흡인(Vacuum)분만시” “신생아 제대 절단시”등의 스트레스 7 상황은 두 그룹간의 유의한 차이가 없는것으로 보였다(p>.05).

정신과 병동 실습경험 유 무별로 보면 “회음부의 삭모” “내진시 수치감” “만삭된 산모의 팽창된 복부” “강한 자궁수축상태” “회음부의 절개시” “분만시의 질출혈” “아두 만출하는 순간” “신생아 제대절단시” “태반검사시 피냄새”등의 스트레스 9 상황은 정신병동 실습을 경험한 학생들과 경험하지 못한 학생들간에는 유의한 차이를 보였다(p<.05).

그리고 “심한 진통의 고통” 가족이 옆에 있기를 원함” “산모의 힘주는 노력” “흡인(Vacuum)분만시”등의 스트레스 4 상황은 두그룹간의 유의한 차이는 없는것으로 보였다(p>.05).

성인병동 실습경험 유무별로 보면 “회음부의 삭모” “내진시 수치감” “회음부의 절개시” “분만시의 질출혈” “태반 검사시 피냄새” 등의 스트레스 5 상황은 성인병동 실습경험한 학생들과 경험하지 못한 학생들 간에는 유의한 차이가 있는것으로 나타났다(p<.05). 그리고 “만삭된 산모의 팽창된 복부” “심한 진통의 고통” “가족이 옆에있기를 원함” “강한 자궁수축 상태” “흡인(Vacuum) 분만시” “신생아 제대절단”등의 스트레스 8 상황은 두그룹간의 유의한 차이가 없는것으로 나타났다(p>.05).

아동병동 실습경험 유무별로 보면 “회음부의 삭모” “내진시 수치감” 만삭된 산모의 팽창된 복부” “회음부의 절개시” “아두 만출하는 순간” “흡인분만시” “신생아 제대절단시” “태반검사시 피냄새” 등의 스트레스 9 상황은 아동병동 실습 경험한 학생들과 경험하지 못한 학생들간에는 유의한 차이를 보였다(p<.05) 그리고 “심한 진통의 고통” “가족이 옆에있기를 원함” “강한 자궁수축 상태” “산모의 힘주는 노력” 등의 스트레스 4 상황은 두그룹간의 유의한 차이는 없었다(p>.05).

이상의 결과를 종합해보면 타분야의 실습경험이 없는 간호학생들이 대체적으로 많은 스트레스상황에서 스트레스 정도가 높았으며 특수분야 일수록 유의한 차이를 보였다. 이것은 단계적인 간호전문 지식과 임상실습경험 부족이 원인이므로 스트레스 정도가 높은 분야를 우선 실습경험을 한후 분만실 실습에 임하게 할때에 분만실에서 느끼는 스트레스를 감소시킬수 있다고 생각된다.

성인병동의 실습경험자와 미경험자는 스트레스 5 상



황만 유의한 차이를 나타냈을뿐 스트레스 8 상황은 유의한 차이가 없는것은 다른 임상실습 분야와는 상반되는 점이다. 성인병동은 특히 광범위하고 다양한 실습경험을 하게되므로서 많은 지식과 기술을 익히게 되는 기회가 된다.

그러므로 성인병동의 임상실습을 경험한 후에 특수 분야인 분만실 실습경험을 하는것은 스트레스를 감소시키는데 영향을 줄수있다고 본다. 또한 스트레스 상황 중 "내진시 수치감" "회음부의 절개시" "태반검사시 피냄새" 등의 스트레스 4 상황은 특히 임상실습 5개 분야에서 실습경험그룹과 실습미경험 그룹간의 스트레스의 정도에 유의한 차이가 있었다(p<.000).

상기한 스트레스 4 상황에 대하여는 분만실 실습전 간호학생들에게 특별한 지도가 배려되어야할 부분이라고 생각된다.

그리고 스트레스 상황 별중 "심한 진통의 고통" "가족이 옆에있기를 원함" "강한 자궁수축 상태" "산모의 힘주는 노력"등의 스트레스 4 상황은 임상실습 5개 분야에서 실습경험그룹과 실습 미경험 그룹간의 유의한 차이가 없는것으로 보였다. 이것은 "심한 진통의 고통"과 "강한 자궁수축 상태" "산모의 힘주는 노력"등의 스트레스 상황의 내용은 가족이나 이웃으로 부터 항시 정보를 얻어 영향을 받았다고 생각되며, "가족이 옆에있기를 원함"의 스트레스상황은 병원의 규칙에 따른 인식에 의한 것으로서 임상실습 경험자와 미경험자간의 유의한 차가 없었던것으로 보여진다.

## VI. 결론 및 제언

### 1. 결 론

본 연구는 1988년 3월부터 1988년 12월까지 임상 실습 교육에서 분만실 실습 시기가 다른 서울 J간호전문대학(분만실 실습을 후반기에 배치) 간호학생 62명과 강원 C전문대학(분만실 실습을 전반기에 배치)간호학과 학생 62명 총 124명을 대상으로 하였으며 분만실 실습기간중 경험하는 스트레스에 대하여 스트레스 상황 별로 스트레스 정도를 분석 연구하였다. 그 결과는 다음과 같다.

- 1) 일반적 특성에 따른 종교, 가족수, 건강상태등은 간호학생들이 분만실 실습기간중 경험하는 스트레스 정도와는 관련성이 없는것으로 나타났다(p).

05).

- 2) C전문대학(분만실의 실습을 전반기에 배치) 간호학생들과 J전문대학(분만실의 실습을 후반기에 배치) 간호학생들이 분만실 실습기간중 느끼는 스트레스의 정도는 두그룹간에 유의한 차이가 있었다(p<.000).
- 3) 간호 학생들의 분만실 실습기간중 간호활동을 통하여 발생하는 스트레스 10상황이 학교간 스트레스 정도에 유의한 차이를 보였다(p<.05).
- 4) 성인실습 분야를 제외한 4분야의 실습경험 유무별 간 분만실 스트레스 정도는 유의한 차이를 보였다(p<.05). 그러나, 성인병동을 실습한 그룹이 분만실 간호 활동시의 스트레스 상황에서 느끼는 스트레스는 낮아서 유의성을 나타내지 않았다.

### 3. 제 언

이상의 결론을 가지고 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 모성간호학의 임상실습 기간중 스트레스를 감소시키기 위해서는 타분야 실습을 거친 다음에 특수분야인 분만실 실습경험을 하도록 임상교육을 운영하는것이 바람직하다.
- 2) 간호학생들에게 임상실습에 임하기전 간호지식과 기술을 단계적으로 충분한 학습을 지도한후 특수 분야에 실습경험을 하게하므로서 스트레스를 감소시킬수 있을 것이다.
- 3) 간호학생들의 임상교육 목적을 달성하기 위해서는 전 간호학분야의'임상실습현장에서 간호학생들이 경험하는 스트레스 요인 및' 정도에 관한 탐색적 연구를 바탕으로 효율적인 실습교육운영을 위한 연구가 요구된다.

### 참 고 문 헌

- 김의숙, "미래의 요구에 부응하는 간호교육" 대한간호, 20권, 4호, pp.50-59, 1981.
- 김화신, "일부 간호 학생들의 불안과 임상실습 만족도와의 관계" 중앙의학, 53권, 5호 pp.275-284., 1988.
- 김주희, "간호대학생들의 임상실습에 대한 태도 조사연구" 대한간호, pp.45-55, 1982,
- 김정순, "간호직에 대한 간호학생의 태도변화에 관

한여구" 인천간호보건전문대학 제4집, pp.67~80, 1984.

박현옥, "간호학생이 임상실습에서 경험하는 스트레스 요인에 관한 분석적 연구", 연세대학교 교육대학원 p.1982.

박오장, "임상실습에 대한 간호학생의 태도 조사연구" 월간간호, 2권 6호, p.124, 1978.

오가실, "임상간호교육의 진행과정," 대한간호, 13권 6호, p.47. 1974.

이영복, "간호행정" 서울수문사 p.163. 1978.

이소우, "간호직과 스트레스", 대한간호 23권 4호, pp. 25-29. 1984.

이평숙, 임현빈, "스트레스 사건과 적응행동이 정신건강에 미치는 영향에 대한 연구" 대한간호 학회지, 10권, 1호 p.57, 1980.

이광자, "스트레스 관리방안" 대한간호 23권, 4호, p30. 1984.

이춘원, "가족계획 사업에 있어서의 임상실습 학생을 위한 간호지도자의 역할" 대한간호, 15권 6호 p.34, 1976.

정송자, "간호교육에 있어서 현장견학의 이론과 실제" 대한간호, 11권, 5호 pp.37-46, 1972.

최상순; "교과과정 구성안" 대한간호, 10권2호, pp.62-64, 1971.

허경호, "간호교육 목표의 일시안" 대한간호, 11권, 1호, pp.6-16, 1972.

D. Mecanic and S. Levine, Models of stress, ed. S. Levine and N.A Scotch Chicago : *Aldine Pub. Co*, 1970 : 259-290.

E.W., Carter, "Stress in Nursing Students Dispelling Some of the myth" *N.O.* Apr. 1982, pp.248~252.

Hans Selye, The Stress syndrome *American Journal of Nursing*, March, 1965, pp.97~99.

H.S. Wilson and J. Levy "Why RN Students Drop out" *Nursing Outlook*, July, 1978 pp.345~350.

J.B. Mackie, Comparison of Student Satisfaction with Educational Experience In Two Teaching process Model" *Nursing Research*, May~June, 1973, pp. 262~266.

J.P. Riehl and M.Chrisman, "The Systems Developmental stress Model" *Conceptual Models for Nursing practice*, ed. by J.P. Riehl and C. Roy, New-

york : *Appleton Century Corfts*, 1974, pp.247-260.

Koren E. claus, June T.Bailey ; *Living with stress and promoting well being* St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1980 : p.111.

M.J. Drokin and D.W. scott "A stress coping Model" *Advances in Nursing Social*, oct 1980, pp.1-4.

Patricias, Jones, "An Adaptation Model for Nursing Practice" *A.J.N.* 1978, p.1900.

-Abstract-

## A Study on Stress of the Nursing Student in Delivery Room Practice

*Kang, Jung Hee\**

The purpose of this study is the extent of the stress of the nursing students during the period of delivery room practice, according to whether they have their practical experience and in which situations they received. The subject of this study is 62 nursing students (who experienced delivery room practice at an early stage) in Kang Weon C. Junior College of nursing and 62 nursing students (who experienced delivery room practice at a latter stage) in J. Junior college of Nursing (total 124 students) from March 1988 to December 1988. The results of this study are summarized as follows.

1. According to the general characteristics, it revealed that they have not any relations between the religion, the numbers of family, health status and the extent of stress during the nursing students have experienced in the delivery room practice(p. 05).
2. It revealed that there were much differences to the extent of stress they have experienced during the delivery room practice between the nursing students (who experienced delivery room practice

---

\* Chun Chon Junior College

at an early stage) in C. Junior College of Nursing and nursing students (who experienced delivery room practice at a latter stage) in J. Junior College of Nursing ( $p < .000$ ).

3. In ten items of the stress that was confronted by nursing practice, they had much differences to the extent of stress perception for the students during the period of delivery room practice between each

college ( $p < .05$ ).

4. In the four parts of the clinical practice except for adult nursing practice, they had much differences to the extent of stress according to whether they have their practical experience. However the stress which they experienced in the adult ward during the period of delivery of delivery room nursing practice is too low to be significant ( $p < .05$ ).