

간호학생의 임상실습 간호활동시간 분석

이정희* · 성영희* · 정연이* · 김정숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

간호교육의 목적은 변화, 발전해 나가고 있는 사회속에서 전문직업인으로서 인간의 건강을 유지하기 위한 기본육구를 충족시킬 수 있는 간호사를 배양하는데 있다. 따라서 사회의 변화와 함께 변화되는 건강개념과 그에 따라 변화되는 건강요구를 충족시키는 한편, 수시로 변하는 대상자의 건강상태의 경과에 대처하여 건강문제를 해결할 수 있는 지식과 태도, 기술 및 지도력을 개발하여 성숙한 인간과 의료전문인으로 성장하도록 교육하는 것이 간호교육의 중심 목적이다(홍여신의, 1993).

임상실습은 강의실에서 얻은 지식을 직접 대상자에게 적용하므로써 대상자의 문제를 확인하여, 문제해결을 위한 중재를 실시하고, 그 중재 결과를 평가, 재조정하는 과정을 습득하는 것이다(이원희외, 1995). 특히 간호는 실용학문으로서 실제 적용없이는 무의미하므로 임상실습 교육은 간호교육의 중요한 부분을 차지하며, 이러한 실천적 행위인 간호의 본질은 단순히 할 줄 아는 것 뿐만 아니라 능숙하게 할 수 있어야 하는 것이다.

Kramer(1978)은 간호대학 졸업생들이 도뇨법에 대하여 분석하고 종합하여 이론적 근거는 달 수 있으나 실제로 도뇨를 할 수 없다며 이를 교육의 위기(educational crisis)라고 하였다. 이것은 신규 간호사들이 재학시 충분한 실습경험을 갖지 못하고 졸업했기 때문에 임상 간호 현장과 이론적 지식사이에서의 괴리 현상이 나타나고 있다고 해석할 수 있다(Rorden, 1987). 따라서 환자 가까이에서 환자와 관련된 간호활동을 할 수 있는 기회를 많이 가짐으로써 의사소통 및 간호기술을 숙달할 수 있으며 졸업후 전문직 간호사로서 그 역할을 수행할 수 있을 것이다.

따라서 간호학생들의 현재 임상실습시 간호활동의 내용을 파악하여 이상적인 임상간호 실습 지침을 마련하는 것이 전문직 간호사의 준비를 위한 교육적 초석이 될 것이다.

본 연구에서는 일 병원에서 실습하는 간호학생들을 대상으로 임상실습에서의 간호활동 시간을 직접간호활동 시간, 간접간호활동 시간, 개인시간으로 나누어 조사하고 그 활동의 내용을 분석해 봄으로써 임상실습 교육의 개선에 도움이 되고자 한다.

2. 연구의 목적

* 삼성서울병원 간호부

본 연구는 임상실습 현장에서 간호학생의 간호 활동의 종류와 활동량을 조사하고자 하며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 간호학생의 간호활동 시간을 조사한다.
 - (1) 총 간호활동 시간 및 개인시간을 조사한다.
 - (2) 학생 1인당 직·간접간호활동 시간을 조사한다.
 - (3) 직접간호활동의 수행 빈도 및 소요시간을 조사한다.
- 2) 학년별 간호학생의 간호활동 시간을 조사한다.
 - (1) 총 간호활동 시간 및 개인시간을 조사한다.
 - (2) 학생 1인당 직·간접간호활동 시간을 조사한다.
 - (3) 직접간호활동의 수행 빈도 및 소요시간을 조사한다.

3. 용어 정의

- 1) 총 간호활동 시간
간호학생에 의해 이루어지는 총 간호활동량으로 직접간호활동 시간과 간접간호활동 시간을 합한 총 간호활동 시간을 의미한다.
- 2) 직접간호활동 시간
환자나 보호자 앞에서 이루어지는 환자중심의 직접간호활동을 수행하는데 소요되는 시간으로 호흡, 영양, 배설, 운동 및 활동, 수면, 체온유지, 위생, 안전, 의사소통 및 건강상담 교육, 측정 및 관찰, 투약, 처치관련, 특수간호, 교육관련, 기타 등 총 15개 영역의 간호활동을 수행하는데 소요되는 시간을 의미한다.

- 3) 간접간호활동 시간
환자에 제공되는 직접간호활동을 준비하거나 수행하기 위하여 환자로부터 떨어져서 이루어지는 간접간호활동을 수행하는데 소요되는 시간으로 기록, 확인, 물품 및 환경관리, 전달업무, 의사소통, 전산관련, 교육관련, 기타의 총 8개 영역의 간호활동을 수행하는데 소요되는 시간을 의미한다.

- 4) 개인시간
환자간호 활동과 관련이 없는 휴식, 식사등 개인적인 일에 소요되는 시간을 의미한다.

4. 연구의 제한점

- 1) 일 종합병원에서 실습하는 전문대학생 2, 3 학년을 대상으로 자료를 수집하였으므로, 타 실습현장에 확대 적용하는 데에는 제한점이 있다.
- 2) 간호학생의 간호활동의 측정은 자가보고 방식에 의해 측정된 결과이므로 주관성을 배제할 수 없다.

II. 문헌 고찰

우리나라의 간호교육은 1세기 동안의 역사를 거치면서 우리실정에 맞는 간호교육으로 자리잡아 왔으며, 1960년대 대학원 석사과정이 개설되고 1978년에 박사과정이 개설됨에 따라 수준 높은 전문직 교육을 제공하는 계기가 되었고 학문적으로 성장하게 되었다. 간호교육은 이러한 발전 추세에 따라 시대적 요청에 부응할 수 있도록 교육의 목적이 설정되고 그에 따른 체계적인 교육과정이 편성되므로써 사회의 변화에 대응할 수 있는 전문간호인을 육성하는 역할을 담당하고 있다. 이에 따라 간호교육의 궁극적 목표는 간호학생들이 교육과정을 수료한 후 간호사로서 그들의 역할을 충분히 발휘할 수 있도록 하는데 있으며, 이러한 측면에서 임상실습 교육은 간호교육에서 매우 큰 비중을 차지하는 중요한 부분이라 할 수 있다.

임상실습은 강의실에서 얻은 지식을 직접 대상자에게 적용함으로써 대상자의 문제를 확인하여, 문제해결을 위한 중재를 실시하고, 그 중재 결과를 평가, 재조정하는 과정 뿐만 아니라 간호학생에게 다양한 간호역할을 경험하게 하므로써 미래의 전문직업인으로 인식되고 인정받도록 학습하는 과정이기도 하다(박문희, 1996).

간호교육의 많은 부분을 차지하고 있는 임상실습은 Bergman 등(1976)의 연구에서 대부분의 학생이 실습경험이 실무를 배우는데 매우 중요한

영향을 미친다고 하였고, Morgan & Irby(1978)는 강의중심의 지적 수준 평가 뿐만 아니라 임상실습 평가를 통하여 간호행위의 질적인 확증을 갖는 것이 필요하다고 하였다.

그러나 과거 한 세기동안 간호의 지식은 주로 의학지식에 기초하였으며 간호사들은 의사들에 의해 훈련을 받았고 의학적 조치를 수행하는데 필요한 지식만을 습득하였다. 그러나 현대간호의 계속적인 발달과 특히 간호의 학문적 접근과 연구의 수행 및 인간과 환경, 건강을 중심으로 한 새로운 간호정의의 제시는 간호교육자로 하여금 지금까지의 의학 모델에서 벗어나 간호학 고유의 지식체를 중심으로 한 간호교육과정의 필요성을 강하게 느끼게 하였다. 그럼에도 불구하고 아직도 대부분의 대학 또는 전문대학이 의학모델 간호교육과정에서 완전히 벗어나지 못하고 있으며 어떤 뚜렷한 기준이나 간호지식체를 중심으로 교육과정이 조직되어 있지 않다(하영수,1983). 최근 많은 간호교육자들의 현대 간호교육 모형이 간호의 정의에 맞게 재조정되고 있음은 다행한 일이다.

간호학생들의 임상실습도 전통적인 임상실습 교육과정으로부터 건강관리체계 구조의 변화에 부응하는 교육과정으로 미래사회의 다양한 요구를 충족시킬 수 있도록 해야 하며, 이를 위해서 현장상황에 부응하는 임상경험을 하게 하는 방향으로 교육과정을 개선해야 한다. 그러나 현 임상실습 상황은 이론과 실무의 gap, 간호기술의 습득 기회부족, 실습 지도교수 부족, 학생들의 실습 의욕 저하등의 여러 가지 이유로 다양한 임상경험을 습득하는데 장애가 되고 있다. 따라서 변화되는 건강요구와 건강문제를 해결할 수 있는 전문직으로서 지식, 기술 및 태도를 능숙하게 함양하여 수행하는데 걸림돌이 되고 있다.

바람직한 임상실습 지도방안을 주제로 일 간호대학과 대학부속병원이 연계로 실시한 workshop(서울대학교 간호학과, 1991)에서 학생에게 배당되는 환자의 수 부족, 직접 간호행위의 경험 부족, 그리고 학생들이 환자에 대해 갖는 부정적 태도로 간호기술의 실습이 부족하다는 문제가 제기 되었다. 또한 한 실습교수가 여러 병동의 학생을 지도하고 전담교수가 없어 규칙적이고 계획적

인 실습지도가 부족하며, 수간호사는 업무과다로 실습지도에 적극적으로 참여하지 못하며, 일반 간호사도 교육 및 간호에 대한 관심이 결여되어 있으며, 학생들은 실습태도가 위축되어 있고 임상기술 습득의 중요성에 대한 인식이 부족하고 무관심하며 환자와 보호자와의 인간관계를 기피하는 경향이 있다고 하였다. 학생들은 이러한 임상실습에 임하면서 높은 스트레스로 인하여 적응에 어려움을 겪기도 하고, 간호기술 부족 및 지식부족 등으로 임상실습에 불만족을 느끼기도 한다(권경남, 1983). 또한 김주희(1982)에 의하면 임상실습 불만감의 주요인으로 간호기술 부족, 지식의 부족으로 나타났으며, 이러한 점을 감안할 때 간호이론과 기술은 병용되어야 하고 응용할 수 있는 임상실습 교육이 강화되어야 한다.

이러한 임상실습의 문제로 인하여 간호학생들은 향후 간호사로서 활동하는 데에 필요한 간호행위를 경험하지 못하여 지식의 활용 및 환자간호에 많은 제한을 느끼게 되므로, 임상실습 현장에서 간호학생의 환자간호활동 내용의 중요성은 강조되어야 할 것이다. 또한 간호학생들의 임상실습 활동이 극히 일부의 간호활동으로 편중되어 실시되고 있는데, 권경남(1983)은 임상실습 현장에서 간호전문대생들이 수행하는 구체적인 간호행위의 내용 및 빈도를 조사한 결과 빈도가 가장 높은 행위는 체온측정, 혈압측정, 맥박측정, 침상 만들기, 순위를 나타내어 임상실습의 대부분이 간단한 수기 위주로만 편중되어 있으므로 학생에게 기대되는 전문간호행위의 실습을 제대로 수행하지 못하고 있음을 볼 수 있다.

환자간호 행위와 관련된 간호활동은 간호업무와 관련되어 간호사들을 대상으로 많이 조사되어 업무에 반영되고 있으나, 간호학생을 대상으로 한 환자간호 활동의 조사는 없는 상태이다. Connor(1960)는 간호사가 수행하는 간호행위를 생산적인 활동에 속하는 직접간호활동과 간접간호활동, 그리고 비생산적인 활동에 속하는 개인시간으로 구분하여 이에 소요되는 시간을 합산하여 총 간호업무량으로 측정하고 있다(Connor 1960). Karen, Jane & Richard(1986)는 간호시간을 직접 간호활동, 간접간호활동, 간호단위와 관련된 활

동, 개인활동으로 구분하고 직접간호활동은 환자나 환자의 가족앞에서 이루어지는 환자 중심의 활동으로, 간접간호활동은 직접간호의 수행 또는 준비를 위하여 환자로부터 떨어져서 수행되는 간호활동으로, 간호단위와 관련된 활동은 간호단위의 관리, 중재 및 기획에 필요한 활동으로 정의하였다. 식사시간, 커피타임, 개인전화 등과 같은 활동은 환자간호와 관계 없는 활동이므로 개인활동으로 분류하였다. 이러한 직접간호활동 및 간접간호활동에 소요되는 시간을 직접간호시간 및 간접간호시간이라고 하며, 이를 산출요소로 한 간호연구들이 1970년 초부터 시작되어 간호사들의 근무과정, 인력확보 및 배치를 위한 기본 자료로 활용되었다.

이러한 직접간호시간을 포함한 간호활동량의 측정은 간호행위 조사표를 이용하여 환자별로 간호요원이 제공한 간호행위를 5~10분 간격으로 각 간호활동의 수행 횟수를 자가 기술하는 방법(은미자, 1992와 임상간호사회, 1991), 환자 분류군별로 2명의 환자를 선정하여 15분마다 간호업무 활동을 관찰하여 기록하는 방법(박정호, 1988; 이윤신, 1991), 직접간호활동은 관찰자를 이용하고 간접간호활동은 자가 기록한 방법(장현숙, 1990) 등 다양한 방법으로 이루어지고 있다. 본 연구에서는 간호학생들이 간호활동 조사지를 이용하여 매 행위후 빈도와 소요시간을 자기기록하는 방법을 이용하였다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구대상

본 연구는 서울시내에 소재한 S종합병원의 7개 내과간호단위, 11개 외과간호단위 및 4개 모아간호단위에서 실습하고 있는 간호전문대학 2학년, 3학년 학생 214명을 대상으로 하였다. 이 214명은 5개 간호전문대학의 학생으로 낮번과 초번 실습조로, 밤번 실습조는 없었다.

2. 연구 도구

박(1988)과 장(1990)이 제시한 간호활동 조사지를 기초로 S종합병원에서 기본간호 및 전산관련업무 등을 보완하고 간호학생의 간호활동의 내용을 수정하여 15개 영역의 직접간호활동 조사지와 9개 영역의 간접간호활동 조사지를 개발하였다. '간호학생의 임상실습 check list'를 참고하여 학생의 간호활동으로 추가된 내용은 직접간호활동으로 수간호사 및 간호사로부터 이루어지는 교육과 검사과정 참관 등의 교육관련 영역, 간접간호 활동으로 실습교수 meeting 및 conference, 차트보기, 병동 orientation등의 교육관련 항목이다(부록 1 참조).

3. 자료수집 방법

자료수집은 6월 17일과 18일, 7월 2일과 3일 4일동안 이루어졌으며, 실시 1일 전에 대상자 전원에게 조사지 작성요령을 교육하고 작성지침을 나누어 주어 미리 습득하도록 하였다. 간호학생들은 간호활동 조사표를 이용하여 직접간호활동, 간접간호활동 및 개인시간등 매 행위의 빈도와 소요시간을 자가 기록하였다(부록 2 참조).

4. 자료분석 방법

수집된 자료는 실수, 평균 및 백분율을 이용하여 분석하였다.

Ⅳ. 연구결과 및 논의

1. 간호학생의 간호활동시간

1) 총 간호활동 시간 및 개인시간

간호학생의 총 간호활동 시간은 직접 간호활동 시간과 간접 간호활동 시간으로 나눌 수 있는데 본 조사에서 간호학생 1인의 총 간호활동 시간은 362.65분(6.04시간)이었고, 이중 직접간호활동 시간은 총 간호활동 시간의 56.0%에 해당하는 202.90분(3.38시간), 간접간호활동 시간은 총 간호활동 시간의 44.0%인 159.75분(2.66시간)으로 간접간호활동 보다는 직접간호활동의 비율이 더

높았다. 즉, 1일 간호활동의 56.0%는 환자 앞에서 환자와 관련된 직접간호활동을 하고 있는 것으로 나타났다. 총 간호활동 시간외에 식사 및 휴식에 해당되는 개인시간은 58.5분이었다(표 1 참조).

본 연구기간동안 간호학생은 밤번 실습없이 낮번과 초번에만 실습을 하였는데, 낮번의 직접간

호활동 시간은 총 간호활동의 55.8%에 해당하는 217.2분(3.6시간), 초번의 직접간호시간은 총 간호활동의 56.3%인 180.3분(3.0시간)으로 초번 실습시 직접 간호율이 높은 것으로 나타났다. 이는 간접간호활동중 conference나 지도교수와의 meeting 등이 주로 낮번 실습동안에 이루어지는 것이 반영된 것으로 사료된다(표 1 참조).

〈표 1〉 실습조별 간호학생 1인당 총 간호활동시간 및 개인시간

실습조	학생수 (명)	총 간호 활동 시간				개인시간		
		직접 간호 활동 시간 분	백분율(%)	간접 간호 활동 시간 분	백분율(%)	계 분	백분율(%)	분
낮번	131	217.2	(55.8)	172.3	(44.2)	389.5	(100.0)	57.2
초번	83	180.3	(56.3)	140.0	(43.7)	320.3	(100.0)	60.6
평균	214	202.9	(56.0)	159.7	(44.0)	362.6	(100.0)	58.5

2) 학생 1인당 직·간접간호활동 시간

1일 학생 1인이 수행한 직접간호활동 시간중 가장 높았던 항목은 활력징후 측정으로 47.35분이었는데 이는 총 간호활동의 13.06%에 해당하는 것이었다. 또한 1일 학생 1인의 활력징후 측정의 빈도는 14.4회로 직접간호활동중 가장 높은 수행 빈도를 보였다. 활력징후 다음으로 직접 간호활동 시간이 높았던 항목은 상담 및 정서적 지지, 간호순회 및 환자를 동반한 검사 참관이었다(표 2 참조). 가장 높은 간접간호활동 시간을 보인 항목은 환자 인수인계로 32.39분이었는데 이는 총 간호활동의 8.93%에 해당하는 것이었다. 그 다음으로 높았던 간접간호는 차트보기, 참고자료보기, conference 등 교육과 관련된 활동들이었다(표 3 참조).

3) 직접간호활동의 수행 빈도 및 소요시간

간호학생 1인이 한 실습조내에서 60개 직접간호활동의 수행 빈도는 총 55.7회였으며, 가장 활동 빈도가 많은 직접 간호활동은 활력징후 측정이었고, 그 다음은 간호순회, 경구섭취 보조, 상담

및 정서적 지지의 순이었다. 각 직접간호활동에 소요된 시간은 환자를 동반한 검사참관이 20.7분으로 가장 많았고, 그 다음은 활동제한 간호, 수간호사의 orientation, 피부간호, 좌욕, 목욕·세발, 운동돕기의 순이었다(표 4 참조).

권경남(1983)은 간호전문대학생의 임상실습현장에서의 역할수행에 관한 연구에서 2개 전문대학 3학년 학생 70명에게 각 간호 분야별로 구체적인 간호행위를 정의해 주고 20일간 간호행위 빈도를 측정하도록 하였는데, 본 연구의 결과와 같이 활력징후 측정의 항목이 가장 높은 빈도를 차지하였다. 이는 간호학생들이 주로 활력징후 측정과 같은 단순한 간호활동에만 편중되어 있으므로 학생으로서 기대되는 다양한 간호활동을 제대로 수행하지 못하고 있음을 볼 수 있다.

또한, 간접간호활동 시간보다 직접간호활동 시간이 더 많았는데 이는 본 S병원이 부분적으로 보호자 없는 병원을 운영하고 있기 때문에 여기에서 실습하는 간호학생들은 직접간호활동의 기회를 더 많이 갖는다고 사료된다.

〈표 2〉 학생 1인당 직접간호활동 시간

직접간호활동		학생 1인당 직접간호활동 시간					
		2학년		3학년		합 계	
		분	백분율(%)	분	백분율(%)	분	백분율(%)
교육관련	병동 Orientation(HN)	2.22	(0.60)	0.08	(0.02)	1.16	(0.32)
	병동 Orientation(RN)	5.16	(1.40)	6.27	(1.76)	5.71	(1.57)
	검사참관(환자동반)	14.33	(3.88)	6.51	(1.83)	10.46	(2.88)
	소 계	21.71	(5.88)	12.87	(3.62)	17.33	(4.78)
호흡	호흡 및 거담	3.56	(0.96)	4.17	(1.17)	3.86	(1.06)
	산소투여	0.19	(0.05)	0.53	(0.15)	0.36	(0.10)
	급습기 사용	0.72	(0.20)	0.38	(0.11)	0.55	(0.15)
	소 계	4.46	(1.21)	5.08	(1.43)	4.77	(1.32)
영양	경구섭취 보조	7.35	(1.99)	10.58	(2.97)	8.95	(2.47)
	위장관 영양간호	0.09	(0.03)	1.66	(0.47)	0.87	(0.24)
	소 계	7.44	(2.02)	12.24	(3.44)	9.82	(2.71)
배설	관장	0.37	(0.10)	0.22	(0.06)	0.29	(0.08)
	도뇨관 삽입 및 관리	1.54	(0.42)	1.42	(0.40)	1.48	(0.41)
	방광훈련	0.19	(0.05)	0.07	(0.02)	0.13	(0.03)
	배액관 관리	0.86	(0.23)	0.28	(0.08)	0.57	(0.16)
	변기 사용	0.61	(0.16)	0.63	(0.18)	0.62	(0.17)
	배설물 처리	1.88	(0.51)	2.23	(0.63)	2.05	(0.57)
	검체 채취	0.14	(0.04)	0.09	(0.03)	0.12	(0.03)
	소 계	5.58	(1.51)	4.94	(1.39)	5.26	(1.45)
운동 및 활동	체위변경	1.88	(0.51)	4.02	(1.13)	2.94	(0.81)
	운동돕기	5.46	(1.48)	7.25	(2.04)	6.35	(1.75)
	환자이동시 간호	7.24	(1.96)	5.06	(1.42)	6.16	(1.70)
	활동제한 간호	2.43	(0.66)	0.17	(0.05)	1.31	(0.36)
	소 계	17.01	(4.61)	16.50	(4.64)	16.76	(4.62)
휴식	수면돕기	0.44	(0.12)	0.42	(0.12)	0.43	(0.12)
체온	온냉요법	1.66	(0.45)	1.97	(0.55)	1.81	(0.50)
안전	격리간호	0.20	(0.06)	0.08	(0.02)	0.14	(0.04)
	낙상예방	0.62	(0.17)	2.46	(0.69)	1.53	(0.42)
	소 계	0.83	(0.22)	4.93	(1.39)	3.92	(1.08)
위생	목욕, 세발	0.46	(0.13)	0.59	(0.17)	0.53	(0.15)
	삭모	0.00	(0.00)	0.05	(0.01)	0.02	(0.01)
	손, 발톱 간호	0.05	(0.01)	0.14	(0.04)	0.09	(0.03)
	구강간호	1.61	(0.44)	2.78	(0.78)	2.19	(0.60)
	피부간호	1.31	(0.36)	0.96	(0.27)	1.14	(0.31)
	회음부 간호	0.73	(0.20)	1.12	(0.32)	0.93	(0.26)
	눈 간호	0.32	(0.09)	0.12	(0.03)	0.22	(0.06)
	린넨류 교환	3.48	(0.94)	4.96	(1.39)	4.22	(1.16)
	좌욕	0.06	(0.02)	1.02	(0.29)	0.54	(0.15)
	소 계	8.04	(2.18)	11.76	(3.30)	9.88	(2.72)

〈표 2〉 계속

직접간호활동		학생 1인당 직접간호활동 시간					
		2학년		3학년		합 계	
		분	백분율(%)	분	백분율(%)	분	백분율(%)
의사소통	입퇴원 안내	1.94	(0.52)	2.23	(0.63)	2.08	(0.57)
	설명 및 교육	2.67	(0.72)	4.22	(1.19)	3.44	(0.95)
	상담 및 정서적 지지	18.35	(4.97)	18.56	(5.22)	18.46	(5.09)
	Call bell 응대	1.33	(0.36)	0.43	(0.12)	0.89	(0.24)
	소 계	24.29	(6.58)	25.45	(7.15)	24.86	(6.86)
측정 및 관찰	활력징후	48.32	(13.09)	46.37	(13.03)	47.35	(13.06)
	체중, 신장, 복위측정	1.05	(0.28)	1.26	(0.35)	1.15	(0.32)
	혈당, 뇨단백, 뇨비중	6.52	(1.77)	6.78	(1.90)	6.65	(1.83)
	I/O 측정	3.35	(0.91)	1.25	(0.35)	2.31	(0.64)
	정맥압, 뇌압측정	0.67	(0.18)	0.00	(0.00)	0.34	(0.09)
	의식상태 관찰	1.17	(0.32)	0.63	(0.18)	0.90	(0.25)
	신체관찰	1.45	(0.39)	0.79	(0.22)	1.12	(0.31)
	감시기기로 관찰	0.11	(0.03)	0.40	(0.11)	0.26	(0.07)
	간호순회	13.46	(3.65)	21.08	(5.92)	17.24	(4.75)
	기록(병실내)	1.66	(0.45)	2.26	(0.64)	1.96	(0.54)
	환자인수인계(병실내)	2.18	(0.59)	12.48	(3.51)	7.28	(2.01)
	소 계	79.94	(21.65)	93.30	(26.21)	86.56	(23.87)
투약	경구투약	2.95	(0.80)	4.79	(1.35)	3.86	(1.06)
	정맥주사	4.01	(1.09)	4.50	(1.26)	4.25	(1.17)
	근육, 피하, 피내주사	0.95	(0.26)	0.93	(0.26)	0.94	(0.26)
	외용약, 점적투여	0.14	(0.04)	0.08	(0.02)	0.11	(0.03)
	항문투여	0.05	(0.01)	0.01	(0.00)	0.03	(0.01)
	소 계	8.10	(2.19)	10.31	(2.90)	9.19	(2.53)
처치관련	Dressing	3.39	(0.92)	2.70	(0.76)	3.05	(0.84)
	처치 및 진료보조	5.27	(1.43)	5.00	(1.40)	5.14	(1.42)
	채혈 채취	0.83	(0.23)	0.11	(0.03)	0.48	(0.13)
	소 계	9.49	(2.57)	7.81	(2.19)	8.66	(2.39)
특수간호	산책, 외출동반	0.56	(0.15)	0.24	(0.07)	0.40	(0.11)
기타	요구물품 공급	1.76	(0.48)	1.84	(0.52)	1.80	(0.50)
	병실 환경정리	0.80	(0.22)	1.45	(0.41)	1.12	(0.31)
	손씻기(병실내)	2.03	(0.55)	2.22	(0.62)	2.12	(0.59)
	전화응대(병실내)	0.66	(0.18)	0.23	(0.06)	0.45	(0.12)
	소 계	5.24	(1.42)	5.74	(1.61)	5.49	(1.51)
	총 계	194.79	(52.76)	211.17	(59.32)	202.90	(55.95)

〈표 3〉 학생 1인당 간접간호활동 시간

간접간호		학생 1인당 간접간호활동 시간(분)					
		2학년		3학년		합 계	
		분	백분율(%)	분	백분율(%)	분	백분율(%)
교육관련	중앙 Orientation	0.62	(0.17)	2.17	(0.61)	1.39	(0.38)
	병동 Orientation(HN)	4.21	(1.14)	3.47	(0.98)	3.85	(1.06)
	병동 orientation(RN)	5.29	(1.43)	4.31	(1.21)	4.80	(1.32)
	검사참관(환자동반없이)	2.38	(0.64)	1.09	(0.31)	1.74	(0.48)
	환자간호활동 관찰	12.00	(3.25)	12.37	(3.47)	12.18	(3.36)
	차트보기	22.29	(6.04)	26.79	(7.53)	24.52	(6.76)
	지침서 작성	10.60	(2.87)	5.91	(1.66)	8.28	(2.28)
	참고자료보기	21.60	(5.85)	14.95	(4.20)	18.31	(5.05)
	Conference	29.26	(7.92)	5.24	(1.47)	17.36	(4.79)
	교수 Meeting	9.16	(2.48)	0.26	(0.07)	4.75	(1.31)
소 계		117.40	(31.80)	76.56	(21.51)	97.17	(26.80)
기록	간호관련기록	7.71	(2.09)	12.69	(3.56)	10.17	(2.81)
	병동관리기록	0.49	(0.13)	1.19	(0.33)	0.84	(0.23)
소 계		8.20	(2.22)	13.88	(3.90)	11.01	(3.04)
확인	기록지, 필름, 검사물 확인	0.74	(0.20)	0.19	(0.05)	0.47	(0.13)
	서면오더 확인	1.20	(0.33)	0.10	(0.03)	0.65	(0.18)
	환자 인수인계	24.93	(6.75)	39.99	(11.23)	32.39	(8.93)
소 계		26.87	(7.28)	40.27	(11.31)	33.51	(9.24)
물품, 환경관리	약품관련보조 및 관리	11.30	(3.06)	4.04	(1.13)	7.70	(2.12)
	물품 및 비품정리	0.88	(0.24)	0.80	(0.23)	0.84	(0.23)
	간호단위 청결유지	0.47	(0.13)	0.15	(0.04)	0.31	(0.09)
소 계		12.65	(3.42)	4.99	(1.40)	8.85	(2.44)
전달업무	자동운반함 작동	0.83	(0.23)	0.34	(0.10)	0.59	(0.16)
	WAGON관리	0.57	(0.15)	0.01	(0.00)	0.29	(0.08)
	약품, 물품 및 비품(사람)	0.43	(0.12)	0.24	(0.07)	0.34	(0.09)
소 계		1.83	(0.50)	0.59	(0.17)	1.22	(0.34)
의사소통	간호직원	2.57	(0.70)	4.32	(1.21)	3.44	(0.95)
	의사, 회진	1.76	(0.48)	0.94	(0.27)	1.36	(0.37)
	기타부서	0.19	(0.05)	0.14	(0.04)	0.16	(0.05)
	외부인 응대(병실외)	0.49	(0.13)	0.25	(0.07)	0.37	(0.10)
소 계		5.00	(1.35)	5.66	(1.59)	5.33	(1.47)
전산	조회	0.00	(0.00)	0.25	(0.07)	0.13	(0.03)
	출력	0.00	(0.00)	0.05	(0.01)	0.02	(0.01)
	오더 확인(전산)	0.23	(0.06)	0.05	(0.01)	0.14	(0.04)
소 계		0.23	(0.06)	0.35	(0.10)	0.29	(0.08)
기타	손씻기(병실외)	2.26	(0.61)	2.48	(0.70)	2.37	(0.65)
총 계		174.43	(47.2)	144.8	(40.7)	159.75	(44.0)

〈표 4〉 학년별 직접간호활동의 수행빈도 및 소요시간

항 목	2학년		3학년		총		
	빈도(회)	소요시간	빈도(회)	소요시간	빈도(회)	소요시간	
	1실습조	(분)	1실습조	(분)	1실습조	(분)	
교육관련	병동 Orientation(HN)	0.1	17.1	0.05	1.8	0.1	13.1
	병동 Orientation(RN)	0.4	11.6	1.4	4.3	0.9	6.1
	검사참관(환자동반)	0.6	23.1	0.4	16.8	0.5	20.7
호흡	호흡 및 거담	0.4	10.1	0.7	6.3	0.5	7.7
	산소투여	0.03	6.7	0.1	5.1	0.1	5.5
	급습기 사용	0.1	4.9	0.07	5.7	0.1	5.1
영양	경구섭취 보조	1.6	4.5	3.3	3.2	2.5	3.6
	위장관 영양간호	0.02	5.0	0.2	7.0	0.1	6.9
배설	관장	0.04	10.0	0.04	5.8	0.04	7.9
	도뇨관 삽입 및 관리	0.2	9.2	0.1	10.0	0.2	9.6
	방광훈련	0.03	6.7	0.04	1.8	0.03	3.9
	배액관 관리	0.1	6.6	0.08	3.8	0.1	5.6
	변기 사용	0.1	4.7	0.2	4.2	0.1	4.4
	배설물 처리	0.4	5.0	0.3	6.6	0.4	5.7
	검체 채취	0.03	5.0	0.02	5.0	0.02	5.0
운동 및 활동	체위변경	0.4	4.5	0.8	5.1	0.6	4.9
	운동돕기	0.5	10.9	0.7	9.7	0.6	10.2
	환아이동시 간호	0.7	10.0	0.6	8.8	0.6	9.5
	활동제한 간호	0.1	16.4	0.03	6.0	0.1	14.7
휴식	수면돕기	0.07	6.0	0.09	4.4	0.1	5.1
체온	온냉요법	0.3	6.6	0.6	3.4	0.4	4.4
안전	격리간호	0.06	3.7	0.05	1.8	0.1	2.8
	낙상예방	0.4	1.6	1.1	2.2	0.7	2.1
위생	목욕, 세발	0.05	10.0	0.06	10.5	0.1	10.3
	삭모	0.00	0.0	0.009	5.0	0.005	5.0
	손, 발톱 간호	0.02	2.5	0.03	5.0	0.02	4.0
	구강간호	0.3	5.8	0.4	7.8	0.3	6.9
	피부간호	0.1	12.9	0.09	10.2	0.1	11.6
	회음부 간호	0.1	5.6	0.1	9.2	0.1	7.3
	눈 간호	0.02	17.5	0.03	4.3	0.02	9.6
	린넨류 교환	0.7	5.2	1.0	5.1	0.8	5.1
좌욕	0.03	2.3	0.08	13.5	0.1	10.5	
의사소통	입퇴원 안내	0.2	10.0	0.2	9.4	0.2	9.7
	설명 및 교육	0.3	10.3	0.6	6.9	0.4	7.9
	상담 및 정서적 지지	2.0	9.4	1.8	10.4	1.9	9.8
	Call bell응대	0.4	3.3	0.2	2.6	0.3	3.1
측정 및 관찰	활력증후 측정	13.8	3.5	15.0	3.1	14.4	3.3
	체중, 신장 복위측정	0.3	3.1	0.3	4.8	0.3	3.9
	혈당, 뇨단백, 뇨비중	1.8	3.7	1.9	3.6	1.8	3.6

〈표 4〉 계속

항	목	2학년		3학년		총	
		빈도(회)	소요시간	빈도(회)	소요시간	빈도(회)	소요시간
		1실습조	(분)	1실습조	(분)	1실습조	(분)
측정 및 관찰	I/O 측정	1.3	2.7	0.9	1.4	1.1	2.1
	정맥압, 뇌압측정	0.3	2.3	0.00	0.0	0.1	2.3
	의식상태 관찰	0.5	2.6	0.2	2.8	0.3	2.6
	신체관찰	0.3	4.2	0.3	3.1	0.3	3.8
	감시기기로 관찰	0.1	0.9	0.2	1.9	0.2	1.6
	간호순회	8.8	1.5	14.0	1.5	11.4	1.5
	기록(병실내)	1.1	1.6	1.5	1.5	1.3	1.5
	환자인수인계(병실내)	0.9	2.5	6.6	1.9	3.7	2.0
투약	경구투약	1.2	2.5	2.1	2.3	1.6	2.4
	정맥주사	1.5	2.7	1.6	2.9	1.5	2.8
	근육, 피하, 피내주사	0.2	5.7	0.3	3.3	0.2	4.2
	외용약, 점적투여	0.009	15.0	0.04	2.3	0.02	4.8
	항문투여	0.009	5.0	0.009	1.0	0.01	3.0
처치관련	Dressing	0.3	10.2	0.3	9.5	0.3	9.9
	처치 및 진료보조	0.6	9.3	1.0	5.2	0.8	6.8
	채혈 채취	0.1	8.2	0.03	4.0	0.1	7.3
특수간호	산책, 외출동반	0.05	12.0	0.04	6.3	0.04	7.4
기타	요구물품 공급	0.4	4.0	0.5	4.0	0.4	4.0
	병실환경정리	0.4	2.3	0.6	2.6	0.5	2.5
	손씻기(병실내)	1.4	1.5	2.0	1.1	1.7	1.3
	전화응대(병실내)	0.4	1.6	0.2	1.0	0.3	1.4
평	균	46.5	4.2	65.0	3.2	55.7	3.6

2. 학년별 간호활동 시간의 비교

1) 학년별 총 간호활동 시간 및 개인시간

총 간호활동 시간은 2학년이 369.2분(6.15시간), 3학년이 355.9분(5.93시간)이었으며, 식사 및 휴식시간에 해당하는 개인시간은 2학년이 61.8분, 3학년이 58.5분이었다(표5 참조).

2학년이 수행한 직접간호활동 시간은 총 간호활동 시간의 52.8%에 해당하는 194.8분(3.25분)이었고, 3학년은 59.3%인 211.2분(3.52시간)이었다. 2학년의 간접간호활동 시간은 총 간호활동 시간의 47.2%인 174.4분(2.91시간)이었고, 3학년은 40.7%인 144.8분(2.41시간)이었다.

〈표 5〉 학년별 총 간호활동 시간 및 개인시간

학년	학생수 (명)	총 간호 활동 시간			개인시간 분
		직접간호활동시간 분(백분율 : %)	간접간호활동시간 분(백분율 : %)	계 분(백분율 : %)	
2학년	108	194.8(52.8)	174.4(47.2)	369.2(100.0)	61.8
3학년	106	211.2(59.3)	144.8(40.7)	355.9(100.0)	55.2
평균	214	202.9(56.0)	159.7(44.0)	362.6(100.0)	58.5

2) 학년별 직·간접간호활동 시간

총 간호활동 시간 중에서 2학년에서 가장 많았던 간호활동 내용은 지침서 작성, 차트나 참고자료 보기, conference, 간호사에게 받은 orientation 등으로 주로 교육과 관련된 간접간호활동이었다. 이는 2학년의 총 간호활동 시간의 31.80%를 차지하는 것이었다. 그러나 3학년은 활력증상 측정을 비롯한 각종 측정, 감시기 관찰 및 간호순회등 측정 및 관찰과 관련된 직접간호활동으로 3학년 학생의 총 간호활동 시간의 26.21%이었다. 즉, 2학년은 환자간호 및 간호단위의 적응에 필요한 설명과 conference등 교육과 관련된 직접간호활동과 간접간호활동에 많은 시간이 할애되고 있음을 알 수 있었다(표 2, 표 3 참조). 직접간호활동 시간이 가장 높았던 항목은 2학년과 3학년 모두에서 활력증후 측정으로 나타났는데 2학년은 48.32분(총 간호활동의 13.09%), 3학년은 46.37분(총 간호활동의 13.03%)이었다. 3학년보다 2학년에서 더 많이 수행된 직접간호활동은 환자를 동반한 검사참관, 수간호사 및 간호사의 orientation이었으며, 주로 직접간호활동의 교육에 관련된 내용들이었다. 즉, 2학년은 환자 앞에서 수행되는 간호에 대해 수간호사 및 간호사의 설명과 시범을 3학년 학생보다 더 많이 받고 있다.

2학년보다 3학년에서 더 높았던 직접간호활동 시간은 위생간호, 호흡 및 거담, 산소 투여, 경구 섭취보조, 위장관 영양간호 등이었으며(표 2 참조), 3학년이 2학년보다 좀 더 기술이 요구되는 직접간호활동을 하고 있음을 알 수 있다.

간접간호활동 시간은 2학년에서는 conference, 차트 및 참고자료 보기, 약품관련 보조 및 관리등이 높았고, 3학년은 환자인수인계, 간호관련 기록, 간호직원과의 의사소통, 전산 조회 등이 높았다(표 3 참조).

3) 학년별 직접간호활동의 수행 빈도와 소요시간

간호학생 1인이 환자 1인에게 제공한 직접간호활동의 수행 빈도는 3학년이 65.0회, 2학년의 46.5회이었으며, 가장 빈번하게 수행한 직접간호활동은 2학년, 3학년 모두에서 활력증후 측정으

로 3학년은 15.0회, 2학년은 13.8회였다.

3학년이 수행한 직접간호활동의 빈도중 2학년보다 높은 결과를 나타낸 항목은 호흡 및 거담, 위장관영양간호, 체위변경, 설명 및 교육, 간호순회 등이었으며, 2학년은 검사시 환자동반, 급습기 사용, 배설물 처리, 환자 이동시 간호, 정맥압 측정 등에서 직접간호활동의 빈도가 많았다. 2학년의 직접간호활동 중에서 정맥압 측정, 의식상태 관찰은 3학년에 비하여 높은 빈도를 보였는데, 이는 조사기간동안 이러한 간호활동이 요구되는 환자가 일부 간호단위에 편중되어 있었기 때문이라고 사료된다. 이 결과로 3학년이 2학년 보다 좀 더 기술이 요구되는 직접간호활동을 많이 하고 있음을 알 수 있었다. 조사 기간동안 간호학생들이 실습하지 않은 직접간호활동은 2학년 학생의 경우에는 식모, 3학년은 정맥압·뇌압 측정 등으로 각각 1항목이었다(표 4 참조).

간호학생 1인이 환자 1인에게 직접간호활동시 소요되는 시간은 2학년이 평균 4.2분, 3학년이 3.2분이었으며, 대부분 많은 항목에서 2학년보다는 3학년의 직접간호활동 소요시간이 더 적은 것으로 나타났다.

또한 2학년이 3학년보다 직접간호활동을 수행하는데 소요되는 시간이 더 많았던 항목은 수간호사의 orientation, 눈간호, 외용약·점적 투여, 활동제한 간호, 호흡 및 거담이었는데 이중 가장 큰 차이를 보인 항목은 수간호사의 orientation으로 이는 실습경험이 적은 학생들에게는 orientation에 소요되는 시간이 많은 결과라고 볼 수 있다. 한편, 3학년이 2학년보다 직접간호활동을 수행하는데 더 많은 소요시간을 보인 항목은 좌욕, 급습기 사용, 위장관 영양간호, 도뇨관 삽입 및 관리, 회음부 간호, 상담 및 정서적 지지, 감시기기로 관찰 등이었다. 전반적으로 복잡한 간호활동에 소요되는 시간은 3학년에서 많았는데, 이는 2학년의 경우 해당 직접간호활동 전체를 수행하는 것이 아니라 담당 간호사가 제공하는 과정의 일부에만 참여했기 때문이라고 사료된다. 따라서 빈번히 수행되는 직접간호활동에 한해서 그 소요시간을 비교하여 보면, 3학년이 2학년보다 더 적게 소요되는 것을 알 수 있다(표 4 참조).

이상의 결과에서 간호학생들의 직접간호활동 시간은 총 간호활동 시간의 56.0% 정도로 직접적으로 환자 앞에서 환자와 관련하여 이루어지는 간호활동이 간접간호활동 시간보다 많았으며, 이는 기존에 간호사들의 간호업무량 측정(이에주 등, 1993)과 비교하였을 때 직접간호활동 시간이 더 많은 것으로 나타났다. 또한 간호사의 다양한 간호활동에 비하여 학생들이 경험하는 간호활동이 권경남의 연구에서처럼 측정 및 관찰 등에 부분적으로 치우쳐져 있어 이 부분에 대한 지속적인 개선이 요구된다.

V. 결론 및 제언

간호학은 실용학문으로서 강의실 교육만으로는 목표를 달성하기 어려운 특성이 있으므로 임상교육이 필수적으로 동반되어야 하며 간호교육에서는 이론 교육은 물론 간호 대상자를 직접 만나게 되는 임상실습 교육이 매우 큰 비중을 갖는다. 간호교육에서 임상실습은 지식이나 개념의 이해에만 그치지 않고 실제로 인간 간호에 적용할 수 있는 과정과 방법을 훈련시켜서 환자를 대하는 생각과 자세를 바로 잡도록 이끌어 주는 것이다(이영복, 1978). 그러나 현 임상교육은 임상실습 현장의 상황 및 학교 여건상 다양한 임상경험을 습득하는데 장애가 되고 있으며, 학생들도 간호기술 부족 및 지식의 부족을 임상실습 불만감의 주요 요인으로 느끼고 있다(김주희, 1982). 이에 따라 환자 가까이에서 환자와 관련한 간호활동을 할 수 있는 기회를 다양하게 가지므로써 간호사로서 그 역할을 능숙하게 수행할 수 있을 것이다.

본 연구는 서울시내에 소재한 S종합병원에서 실습하고 있는 5개 간호전문대학 2학년, 3학년 학생 총 214명을 대상으로 간호학생의 간호활동 시간을 조사하였다. 조사기간은 6월 17일과 18일, 7월 2일과 3일 4일간이었으며, 실시 1일 전에 대상자 전원에게 조사표 작성요령을 교육하고 작성지침서를 나누어 주어 미리 조사방법을 습득하도록 하였다. 간호활동 조사도구는 박(1988)과 장(1990)의 직·간접간호활동에 간호학생의 활동 내용을 수정보완하여 15개영역의 직접간호활동

조사표와 9개영역의 간접간호활동 조사표를 개발하여 사용하였다. 수집된 자료는 실수, 평균 및 백분율을 이용하여 분석하였다.

본 연구 결과는 다음과 같다.

1. 간호학생의 간호활동 시간

- 1) 간호학생 1인의 1일 평균 총 간호활동 시간은 362.65분(6.04시간)이었으며, 이중 직접간호활동 시간은 202.90분(56.0%)이었고, 간접간호활동 시간은 159.75분(44.0%)으로 직접간호활동의 비율이 더 높았으며, 개인시간은 58.5분이었다. 실습조별 간호학생 1인당 직접간호활동 시간은 초번이 180.3분(56.3%), 낮번은 217.2분(55.8%)으로 초번의 직접 간호율이 더 높았다.
- 2) 1일 간호학생 1인이 수행한 직접간호활동 시간중 가장 높았던 항목은 활력징후 측정으로 47.35분이었으며, 그 다음은 상담 및 정서적 지지, 간호순회 및 환자를 동반한 검사참관의 순이었다. 간접간호활동 시간중 가장 높았던 항목은 환자 인수인계로 32.39분이었고, 그 다음은 차트보기, 참고자료보기, conference등 교육과 관련된 활동들이었다.
- 3) 1일 간호학생 1인이 수행한 직접간호활동의 빈도는 총 55.7회로 가장 빈번하게 수행한 간호활동은 활력징후 측정으로 14.4회이었고, 그 다음은 간호순회, 경구섭취 보조, 상담 및 정서적 지지의 순이었다.

각 직접간호활동을 제공하는데 가장 많은 시간이 소요된 항목은 환자를 동반한 검사참관(20.7분)이었고, 그 다음은 활동제한 간호, 수간호사의 orientation, 피부간호, 좌욕, 목욕·세발, 운동 돕기의 순이었다.

2. 학년별 간호활동 시간

- 1) 간호학생 1인의 1일 평균 총 간호활동 시간은 2학년이 369.2분(6.2시간)이고, 3학년이 355.9

분(5.9시간)이었으며, 개인시간은 2학년이 61.8분, 3학년이 55.2분이었다. 3학년의 직접간호활동 시간은 211.2분(59.3%)이었고, 2학년은 194.8분(52.8%)으로 3학년이 직접간호활동에 더 많은 시간을 보내는 것으로 나타났다. 2학년의 간접간호활동 시간은 174.4분(47.2%)이었고, 3학년은 144.8분(40.7%)이었다.

- 2) 총 간호활동 시간중 2학년에서 가장 높은 시간을 보인 간호내용은 지침서 작성, 차트나 참고자료 보기, conference, 간호사의 orientation 등으로 교육과 관련된 간접간호활동이었으며, 3학년의 경우 활력증상 측정을 비롯한 각종 측정, 감시기기로 관찰 및 간호순회 등 측정 및 관찰과 관련된 직접간호활동이었다.
- 3) 간호학생 1인이 환자 1인에게 제공한 직접간호의 빈도는 3학년이 65회, 2학년이 46.5회로 3학년의 직접간호활동의 빈도가 더 높았으며, 가장 빈번하게 수행한 직접간호활동은 활력징후 측정이었다.

3학년이 수행한 직접간호활동의 빈도중 2학년보다 높은 결과를 나타낸 항목은 호흡 및 거담, 위장관영양간호, 체위변경, 설명 및 교육, 간호순회 등이었고, 2학년이 3학년보다 높은 빈도로 수행한 직접간호활동은 검사시 환자동반, 급습기 사용, 배설물 처리, 환자 이동시 간호 등이었다.

간호학생들의 직접간호활동 시간이 간접간호활동 시간보다 많으므로 의사소통 및 다양한 환자간호 기술을 숙지할 수 있어 바람직하나 행위빈도가 활력징후의 측정과 같은 일부 단순한 행위에 치우쳐져 있어 이에 대한 개선이 필요하겠다. 또한 3학년이 2학년보다 직접간호활동에 더 많은 시간을 할애하고 있으며 숙련된 기술이 요구되는 간호활동을 더 많이 시행하고 있어 향후 임상현장에서 간호사로서의 역할수행에 도움이 될 것으로 사료된다. 그러나 복잡한 간호행위는 행위빈도가 낮아 일부학생들만 경험하게 되므로 임상실습 check-list를 통한 점검이 필요하겠다.

이상의 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

- 1) 간호학생들이 임상실습시간내에 시행하는 간호활동에 대한 정확한 실태를 파악하기 위해서는 다양한 실습현장에서의 반복 조사 연구가 필요하다.
- 2) 자료수집 방법에 있어서 자가기록이 아닌 관찰자를 두어 직접 관찰을 통한 객관적인 방법으로 측정하는 것이 필요하다.
- 3) 임상실습시 다양한 간호활동을 경험할 수 있도록 학교와 병원의 실습지도자들이 함께 개발한 임상실습 지침서 및 check list의 개발이 필요하다.

참 고 문 헌

- 김주희 (1982). 간호대학생들의 임상실습에 대한 태도조사 연구. 대한간호, 21(1), 45-57.
- 권경남 (1983). 간호전문대학생들의 임상실습 현장에서의 역할수행에 관한 연구-실습의 내용 빈도를 중심으로-. 간호학회지, 13(3), 1-33.
- 이영복 (1978). “간호행정”. 서울: 수문사, 163.
- 이애주, 김선한, 성영희, 유순애, 권인각, 정연이, 남혜경, 권은정 (1993). 질적 간호제공을 위한 간호단위시범 운영 효과에 관한 임상적 연구. 대한간호, 32(5), 66-78.
- 이원희, 김소선, 한신희, 이소연, 김기연 (1995). 임상실습 교육개선을 위한 일 실습지도와 활용 모델의 적용 및 효과에 관한 연구. 간호학회지, 25(3), 581-595.
- 박문희 (1996). 아동간호학 임상실습 교육의 방향. 대한간호, 35(4), 51-55.
- 홍여신, 최영희, 김조자 (1993). 간호학과 교육프로그램 개발 연구. 대한간호, 32(2), 72-11.
- 임난영, 이선옥, 서문자, 김혜숙, 김문실, 오경옥 (1997). 간호교육기관의 실험실습 설비 보유 실태조사. 대한간호, 36(1), 108-115.
- 서울대학교 의과대학 간호학과 (1991). ‘바람직한 임상실습 지도방안’.
- Bergman, R., Grieb, L. & Ozer, S. (1976). The practicum-a learning experience in integration and change. Journal of

Advanced Nursing, I, 197-208.

- Connor, R. J., *A Hospital Inpatient Classification System*, Ph.D. Dissertation Baltimore, Md., The Johns Hopkins University School of Engineering, 1960.
- Kramer, M. (1978). *Role Conceptions of Baccalaureate Nurses and Success in Hospital Nursing*, N.R. 15(5), 428-439.
- Rorden J. W. (1978). *Nurses as Health Teachers, A Practical guide*, W.B. Saunders Co.

- Abstract -

Key concept : Nursing students,
Direct nursing care activity,
Indirect nursing care activity

Analysis of Nursing Care Activities of Nursing Students in Clinical Experience

Lee, Chung Hee · Sung, Young Hee*
Juung, Yoan Yi* · Kim, Jung Suk**

The competence of newly graduated nurses is based on various clinical experiences gained when they were students. Therefore, instructors of nursing students, professors in nursing schools or directors in hospitals must play a critical role in assisting them to obtain various knowledge and experienced nursing skills.

The purpose of this study was to investigate nursing care activities and nursing care hours practiced by nursing students in a general hospital.

The subject students were total 214 nursing students, 2nd graders(sophomores) and

3rd graders(juniors) from 5 Junior Nursing Colleges in Seoul and they practiced at S general hospital to gain clinical experience.

The data were collected for 4 days. The tools for this study were the direct nursing care activity list consisted of 15 nursing areas and the indirect nursing care activity list consisted of 9 nursing areas. The subject students were supposed to record their own score.

The results of this study are ;

1. The nursing care hours per nursing student

1) The average total nursing care hours a day per each nursing student are 362.65 mins(6.04hr), the direct nursing care hours per each nursing student are 202.09 mins(direct nursing care rate 56.0%) and it is higher than the indirect nursing care hours, 159.75mins(indirect nursing care rate 44.0%).

The direct nursing care rate of each student by a team approach in the evening shift(56.3%) is higher than that in the day shift(55.8%).

2) The hours of checking vital signs are the longest(47.35mins) among the direct nursing care activities and next is in order of counseling & emotional support, nurse rounds, and accompanying a patient during examination.

The hours of reporting are the longest (32.39mins) among the indirect nursing care activities, and next is the activities related to education such as reviewing chart, looking up references, etc.

3) The frequency of checking vital signs practiced by nursing student is the highest (the average of 55.7 times) among the direct nursing care activities

* The Nursing Department of Samsung Medical Center

and next is in order of nurse rounds, assistance of feeding, and counseling & emotional support.

The required time for nursing students to accompany their patient during examination is the longest(20.7mins) and next are in order of restriction on patient' activity, orientated by a head nurse, skin care, sitz bath, bathing & hair shampoo, and assisting with patients' exercise.

2. The nursing care hours per grader

- 1) The average hours of total nursing care per a nursing student are 369.2mins(6.2 hrs) to 2nd graders, 355.9mins(5.9 hrs) to third graders.

The direct nursing care rate per each nursing student to 3rd graders(59.3%) was higher than that to 2nd graders(52.8%).

- 2) For 2nd graders, the highly marked nursing activities are teaching associated with direct nursing care activities such

as drawing up papers, looking up references, reviewing charts, and being orientated by staff nurses.

For 3rd graders, measurments, observations, and nurse rounds in indirect nursing care activities are taken highly.

- 3) The most frequent practice of the nursing care activites is checking vital signs : 65 times to 3rd graders and 46.5 times to 2nd graders.

Our suggestions based on the results of this study are :

1. It is recomanded to repeat the same designed study in a variety of clinical fields for further study.
2. It is recomanded to collect data not by self-record method but by observated method.
3. It is needed for nursing instructors in Nursing Schools and in hospitals to develop the guidelines and check-list of clinical practice courses.