

## 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계 연구

장인순(선린대학 시간강사)  
한선희(서울대학교 보건대학원 박사과정)  
이미자(군산간호대학 교수)  
한명수(서강정보대학 교수)

### 목 차

I. 서론	V. 논의
II. 문헌고찰	VI. 결론 및 제언
III. 연구방법	참고문헌
IV. 연구결과	영문초록

### I. 서론

#### 1. 연구의 필요성

오늘날 급변하는 과학문명과 사회변혁이 인간생활에 많은 변화를 초래함에 따라 인간의 건강요구도 급증하며 이를 충족시키기 위한 간호사의 역할도 다양하게 확대되는 동시에 질적인 간호제공이 중요시되고 있다. 이런 시점에 간호교육은 학생들이 교육과정을 마친 후 전문직 간호사로서 그들의 역할을 충분히 발휘할 수 있도록 필요한 이론과 기술을 습득하게 하는데 궁극적인 목표를 두고 있다. 즉 간호상황에 적용하는 방법과 기술을 터득하여, 이론과 실체를 상호 연결함으로써 간호현상을 설명하고, 간호의 지식체를 확인하여 독창적인 간호활동을 하게 만드는 것이다(하영수 등, 1997).

이를 위해 실습교육은 학습된 지식을 실제 현장에 적용하는 교육으로 이론의 가치를 경험하고 실무에 적용할 수 있는 기회를 제공할 뿐만 아니라 이론과 실제의 차이를 좁힐 수 있는 학습동기의 부여와 지식의 기반을 마련해 주는 역할을 한다(하영수, 1976).

현재 학교간호실습은 3년제 간호대학의 경우 3학년

1학기 때 실시되며, 전체 학생의 50%만이 실습 경험을 할 수 있어 대부분 성적이 우수한 학생들이 실습에 임하고 있다. 간호대학생은 학교간호실습을 통해 학교보건활동의 대부분을 담당하고 있는 양호교사의 활동을 관찰하고 직접 수행하며, 학교보건에 관한 이론을 실제 학교 현장에 적용하여 학교를 간호대상으로 건강문제를 사정하고 이에 근거한 간호계획을 수립하여 학교보건사업의 관리자로서의 역할 및 기능을 할 수 있는 능력을 배양하게 된다.

학교보건 실습경험에 대해 간호대학생들은 기대감, 각오, 경이로움, 피로, 긴장감, 사랑, 소망, 만족감 등의 정서적 경험을 나타낸다고 보고한 현상학적 연구(우선혜, 박영숙, 1995) 이외 최근까지 학교보건과 관련된 연구들은 주로 양호교사의 역할, 학교보건실태에 관한 연구들로 학교간호실습에 관한 연구는 매우 미흡한 실정이다.

또한 임상실습교육의 중요성에도 불구하고 간호교육은 이론에 치우쳐왔고, 교과과정에서 많은 시간을 차지하는 임상실습교육이 그 목적을 다하지 못하는 답답한 현실이라고 지적하고 있어(이경희, 1998), 간호대학생들이 느끼는 학교간호실습이 어떠한지 파악할 필요가

있으며, 특히 간호대학생에게 질적인 임상경험을 제공하여 능력 있는 간호사를 육성하는 것은 간호교육자의 주요관심사일 뿐 아니라 책임이고(김은하, 오윤희, 2000) 이러한 질적인 경험에 있어 만족도는 중요한 개념이므로 실습만족도를 파악하는 작업은 매우 의의가 있다.

간호대학생의 수행능력에 관한 선행연구는 간호전문직 태도가 긍정적일수록 간호수행정도가 높게 나타난 연구(김혜숙, 2001), 임상수행능력 영역별로 평가한 연구(이규은, 하나선, 김숙영, 2000), 시기별로 간호수행능력을 평가한 연구(이원희 등, 1990)와 간호수행정도에 영향을 미치는 요인에 관한 연구(Mozingo, J., Thomas, S. & Brooks, E., 1995) 등으로 대부분 임상수행능력으로 국한되고 있어 간호대학생의 학교간호실습 수행능력을 평가한 연구는 거의 전무한 실정이다.

따라서 본 연구는 간호대학생들이 학교간호실습을 통해 학생들 본인이 느끼는 수행능력과 실습내용, 지도, 환경, 시간, 평가 등을 중심으로 실습만족도를 파악해 봄으로써 간호대학생의 학교간호실습 수준에 대한 이해를 높이며 교육과정의 재검토 및 바람직한 실습계획 수립에 기초자료를 마련하고자 시도되었다.

## 2. 연구의 목적

본 연구는 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도를 측정하여, 바람직한 학교간호 실습 지도를 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

이에 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도를 파악한다.
- 2) 대상자의 일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도를 비교한다.
- 3) 대상자의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 상관관계를 파악한다.

## II. 문헌 고찰

간호학은 실천실학을 지닌 응용과학이므로 이론과 정보제공을 주로 하는 강의만으로는 간호사로서 받드

시 갖추어야 할 임상적 판단 및 태도교육이 불가능하기 때문에 학생 스스로 참여하고 경험하게 함으로서 학습이 가능해지는 실습교육이 필수적이다(서문자, 1988).

그래서 임상실습교육의 목표는 심동적(psychomotor), 지적(cognitive), 정의적(affective) 영역의 효율적, 효과적인 성취와 함께 간호대학의 교육철학 및 교육목표에 맞는 교육이 되도록 하는 것이다(김조자 등, 1997).

일반적으로 수행(performance)이란 구체적인 상황에서 실제로 행동을 하는 과정이나 그 결과를 의미한다. 이러한 수행에 있어 평가는 학생이 어떤 것에 관하여 무엇을 얼마나 알고 있는지를 평가하는 것이 아니고 학생이 어떤 것을 얼마나 잘 할 수 있는지를 평가하는 것이다(이무상, 김선, 1999).

임상수행능력은 학습되어진 지식, 기술, 태도, 자아인지, 동기로 통합되어 구성되어 있고, 교육자들이 기대하는 교육과정의 최종산물로서 학생들이 교육과정을 통해 경험하고 변화되는 것을 의미한다(이원희 등, 1990). 따라서 임상수행능력 평가 시에 교수는 학생이 무엇을 알아야 하는지, 실제 상황에서 무엇을 수행할 수 있는지를 결정해야 하고, 평가과정에서 학생은 간호 절차를 실제로 수행하는 능력을 평가받아야 한다(이무상, 김선, 1999).

Waddell(2001)은 선행연구에서는 계속 교육의무, 동료평가, 수행 및 과정 기록지 등을 지속적인 수행능력 평가에 사용되어 왔고, 수행능력에 대해 여러 정의를 제시하고 있지만 조작화되어 있지 않다고 지적하며 개념을 측정하기 위해서는 조작화 작업이 필요하다고 언급하였다. 또한 간호교육자들은 표준 수행내용, 특정 상황에서 필수적인 수행능력, 적절한 측정도구 등을 개발해야 한다고 제언했다.

간호대학생의 임상수행능력과 관련된 선행연구를 살펴보면, 이규은 등(2000)은 간호대학생의 임상수행능력을 영역별로 분석한 결과 간호기술, 전문직 발전, 교육/협력, 간호과정, 대인관계 순으로 나타났고, 임상수행능력이 학년, 학업성적, 전공만족도, 임상실습 만족도에서 유의한 차이가 있는 것으로 보고했다. 이원희 등(1990)은 3학년, 4학년, 졸업후 6개월 된 간호사의 간호수행능력을 평가해 본 결과, 4학년, 졸업간호사, 3

학년의 순으로 나타났는데, 졸업간호사의 수행능력이 4학년보다 낮은 이유로 졸업 후에 실제로 병동에서 일하게 될 때 바쁜 병동의 일과로 간호과정 중심의 간호 제공보다는 일 중심의 간호를 하게 되면서 간호과정, 대인관계, 전문직 발전, 지도력 등의 영역을 낮게 평가했기 때문인 것으로 설명했다. 김혜숙(2001)의 간호학생의 간호전문직 태도와 임상수행능력에 관한 연구에서, 임상수행능력을 영역별로 분석한 결과 간호기술, 전문직 발전, 대인관계/의사소통, 교육/협력관계, 간호과정 순이었고, 임상수행능력 점수는 대인관계에 따라 유의한 차이가 있었고, 간호전문직 태도와 유의한 순상관관계를 나타내었다.

4학년 학생의 인지된 수행능력수준과 관련된 요인분석 연구(Mozingo, J., Thomas, S. & Brooks, E., 1995)에서는 외부실습이 비록 인지된 수행능력과 관련이 없었지만, 교육과정 중 의료현장 경험은 긍정적인 관련이 있는 것으로 나타났고, 기질불안과 사회적 지지는 수행능력과 의미있는 관계가 있다고 보고하며, 학생들은 교수로부터 더 많은 긍정적인 피드백을 원한다고 표현했고, 이 결과들을 교과과정 조정, 불안이 높은 학생의 중재 등에 적용할 것을 제안하였다.

실습만족도는 대부분의 연구에서 실습내용, 지도, 환경, 시간, 평가 등 다양한 측면에서 나타나는 긍정적인 정서반응으로 측정하고 있다. 김화신(1988)은 임상실습 만족도에 영향을 주는 요인으로 간호교육의 목적달성을 위한 뚜렷한 교육철학을 기반으로 한 임상교육과정, 학습촉진을 위한 Resource person, Facilitator인 임상지도교수, 이론을 실제로 경험하고 통합해 볼 수 있는 다양한 분야의 임상실습환경, 실습교육목표의 달성 정도를 측정하여 학생의 학습활동을 돕고 실습지도의 개선을 위한 임상실습평가를 제시하였다.

김명숙(1993)은 임상실습 만족도가 전체적으로 낮으며, 실습내용, 실습시간, 실습환경, 실습지도, 실습평가의 순으로 나타났고, 건강상태, 학교생활 만족도에서 유의한 차이를 나타내었고, 사회적 지지와는 유의한 상관관계가 없는 것으로 보고하였다. 이숙자(1980)는 임상실습 지도자가 실제 이론을 담당한 간호학 교수일 때, 대인관계가 좋은 집단일수록 만족도가 유의하게 높게 나타났다고 보고하였다. 양진주(1999)는 종교를 가

진 군, 담당교수와 실습조가 함께 실습에 임한 군, 본인이 입원경험이 있는 군, 자아개념과 간호관이 긍정적인 일수록 임상실습만족도가 높은 것으로 보고하였고, 김은하 등(2000)은 모성, 아동, 성인간호학 중 일반분야가 아닌 특수 임상실습 분야인 분만실, 신생아실, 중환자실, 수술실 실습에 대한 만족도가 높게 나타났고 학년, 간호학 전공에 대한 만족도, 현행 실습기간에 대한 의견 등에서 만족도 차이가 유의하였으며, 임상실습 만족도를 높이려면 대인관계 만족도를 높이는 것이 필요하고, 가장 낮은 만족도를 나타낸 실습환경의 개선을 요구하였다. 양진주(2000)의 연구에서는 실습만족도는 과거의 자신의 입원경험에 따른 병원의 친숙함 정도와 실습 시 가장 가깝게 만나는 수간호사와 일반 간호사의 온정적이고 긍정적인 태도에 따라 차이가 나타났다.

실습만족도와 수행수준과의 관련성을 제시하는 선행 연구로, 김성미(1999)는 간호수행 시 자신감이 있다고 답한 경우 임상실습 만족도가 높았다고 보고하고, 그의 간호학 선택이 봉사하고 싶어서인 경우, 학과에 만족하는 경우에서 임상실습 만족도가 높다고 보고하였다. 또한 정혜경(1999)도 간호행위 수행에 자신감이 높을수록 임상실습만족도가 높았고, 그의 대학생활에 만족할수록, 실습내용에 대해 만족할수록 임상실습 만족도가 높다고 보고하였다. 이성은(2001)도 모성간호학 임상실습 만족도 순위와 임상실습경험정도를 나타내는 관찰빈도와 수행빈도 순위가 유사하게 나타나 영향을 주는 요인으로 설명하고 있었다.

이렇듯 간호대학생의 실습만족도 및 수행능력에 영향을 주는 요인은 매우 다양하게 제시되었지만, 대부분의 연구들은 모두 병원실습 중심의 임상실습을 대상으로 이루어졌으며, 보건소, 산업장, 학교 등의 지역사회간호실습을 대상으로 한 연구논문은 거의 없는 실정이다.

### Ⅲ. 연구 방법

#### 1. 연구설계

본 연구는 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계를 규명하기 위한 서술적 상관관계 연구(Descriptive correlational study)이다.

## 2. 연구대상 및 자료수집방법

본 연구는 경기도, 광주광역시, 전라북도에 소재하는 3년제 간호대학 3개교에 재학중인 학교간호실습을 마친 3학년 학생을 대상으로 하였다. 총 198명의 자료가 수집되었으며 이중 불충분한 응답을 한 8명의 자료를 제외한 191명의 자료를 분석 대상으로 하였다. 자료수집 기간은 2002년 6월 22일부터 7월 5일까지였으며, 자료수집 방법은 연구자가 직접 연구의 목적과 취지를 설명하고 자가보고식 질문지를 배부하여 수집하였다.

## 3. 연구도구

연구도구는 구조화된 질문지를 이용하였고, 질문지 내용은 일반적 특성 12문항, 학교간호 실습수행능력 28문항, 실습만족도 33문항으로 구성되었다.

### 1) 학교간호 실습수행능력

대한간호협회의 간호학 학습목표(2000) 중 지역사회간호학 학교보건에 대한 중분류 영역 및 김화중 등(2002)의 학교간호사업의 범위를 기초로 간호학생들이 실습 시 주로 경험하는 영역을 중심으로 본 연구자가 개발한 도구를 사용하였다. 본 도구는 학교간호과정 적용, 건강관리, 환경관리, 보건교육 등 4개 영역 총 28문항을 Likert 5점 척도를 이용하여 자가 평가하도록 구성되었고, 점수가 높을수록 학교간호 실습수행능력이 높은 것을 의미한다. 본 도구는 지역사회간호학 교수 4인에 의해 내용의 타당성을 검증하였고, 예비조사를 실시하여 수정·보완하였으며, 본 조사에서 신뢰도 Cronbach's  $\alpha$ 는 0.91이었다.

### 2) 실습만족도

선행연구에서 사용된 임상실습만족도 측정도구(이숙자, 1980; 이순자, 1997; 조결자, 강현숙, 1984)를 참조하여 학교간호실습에 적절하도록 수정·보완하였다.

실습내용, 실습지도, 실습환경, 실습시간, 실습평가 등 5개 영역 총 33문항으로 구성하였으며 Likert 5점 척도로 측정하였다. 점수가 높을수록 학교간호 실습만족도가 높은 것을 의미하며, 본 도구의 신뢰도

Cronbach's  $\alpha$ 는 0.87이었다.

## 4. 자료분석

본 연구의 자료는 SPSS PC+8.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 일반적 특성, 학교간호 실습수행능력, 실습만족도는 서술적 통계분석(빈도, 백분율, 평균, 표준편차)을 실시하였고, 일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력, 실습만족도는 t-test, ANOVA로 비교하였고, 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계는 상관관계분석(Pearson Correlation Analysis)을 실시하였다.

## IV. 연구 결과

### 1. 조사대상자의 일반적 특성

조사대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다. 성별 분포는 여학생이 98.9%(186명)로 대부분이었고, 연령분포는 19-21세가 81.9%, 22-24세 14.4%, 25세 이상 3.7% 순이었다. 종교는 기독교가 45.2%, 무교 39.9%, 천주교 7.4%, 불교 6.4% 등의 순이었고, 학과 선택동기는 취업 용이가 43.1%, 부모권유 21.8%, 사명감 16.5%, 사회공헌 9.6% 등의 순으로 '자의'가 76.1%로 '타의' 23.9% 보다 더 많았다. 입학지망 순위도 1순위는 72.9%, 2지망 27.1% 이었다. 경제상태는 '중'이 86.2%로 가장 많았고, 학교생활 만족도는 보통 73.9%, 만족 20.2%, 불만족 5.9%이었고, 학업성적도 '중' 76.6%, '상' 20.2%, '하' 3.2%이었다. 대인관계는 보통 57.4%, 좋다 41.5%, 나쁘다 1.1% 순이었고, 건강상태는 양호 60.1%, 보통 37.8%, 나쁨 2.1%로 나타났다. 현 실습 학교는 초등학교가 77.1%, 중학교 13.3%, 고등학교 9.6%이었고, 원하는 진로는 임상간호사 54.5%, 양호교사 24.1%, 보건간호사 11.8%, 진학 등 9.6% 순이었다.

### 2. 조사대상자의 학교간호 실습수행능력, 실습만족도 정도

#### 1) 학교간호 실습수행능력

〈표 1〉 조사대상자의 일반적 특성

특성	구분	N	%	특성	구분	N	%	
성별	남	2	1.0	입학지망	1지망	137	72.9	
	여	186	98.9		순위	2지망	51	27.1
연령	19-21	154	81.9	경제상태	상	1	0.5	
	22-24	27	14.4		중	162	86.2	
	25-	7	3.7		하	25	13.3	
종교	기독교	85	45.2	학교생활	만족	38	20.2	
	불교	12	6.4		만족도	보통	139	73.9
	천주교	14	7.4	불만족		11	5.9	
	기타	2	1.1	학업성적		상	38	20.2
	없음	75	39.9		중	144	76.6	
하	6	3.2						
학과 선택 동기	자	사명감	31	16.5	대인관계	좋다	78	41.5
	의	사회공헌	18	9.6		보통	108	57.4
		해외진출	2	1.1		나쁘다	2	1.1
		취업용이	81	43.1	건강상태	양호	113	60.1
		기타	8	4.3		보통	71	37.8
	타	마음에 드는 학과가 없음	4	2.1		나쁨	4	2.1
		의	부모권유	41	21.8	원하는 진로	임상간호사	102
	기타	3	1.6	보건간호사	22		11.8	
현 실습 학교	초등학교	145	77.1	양호교사	45	24.1		
	중학교	25	13.3	진학 등	18	9.6		
	고등학교	18	9.6					

주: 무응답 제외

학교간호 실습수행능력을 영역별로 분류해 본 결과, 보건교육 영역이 3.81점으로 가장 높았으며, 문항내용에서는 “보건교육 계획안(지도안)을 작성할 수 있다”가 3.97점으로 가장 높았고, “대상자의 보건교육 요구를 파악할 수 있다”가 3.66점으로 가장 낮게 나타났다. 그 다음으로는 건강관리 영역 3.73점으로 문항내용에서는 “학생의 통상 증상에 대해 처치, 간호할 수 있다”가 3.91점으로 가장 높았고, “보건실의 학교보건정보 체계를 운영할 수 있다”가 3.33점으로 가장 낮게 나타났다. 그 다음으로는 학교간호 과정적용 영역 3.47점으로 문항내용에서는 “설정된 목표를 달성하기 위한 방법 및 수단을 선택할 수 있다”가 3.50점으로 가장 높았고, “학교의 건강문제를 사정할 수 있다”가 3.42점으로 가장 낮게 나타났다. 마지막으로 환경관리 영역 3.36점으로 문항내용에서는 “학교 내 음용수에 대해 관리할 수 있다”와 “학교 내 안전시설에 대해 관리할 수 있다”가 3.41점으로 가장 높았고, “학교정화구역에 대해 알고 관리할 수 있다”가 3.27점으로 가장 낮게 나타났다. 이상으로 학교간호 과정적용, 건강관리, 환경관리, 보건교육 영역별 항목을 모두 포함하는 총 학교간호 실습수행능력은 평균 3.59점으로 나타났다(표

2 참조).

## 2) 학교간호 실습만족도

학교간호 실습만족도를 영역별로 분류해 본 결과, 실습지도 영역이 3.66점으로 가장 높았고, 문항내용에서는 “관찰위주보다는 참여중심의 실습을 유도해 준다”가 3.85점으로 가장 높았고, “실습지도자는 실습내용을 흥미있는 방향으로 이끌어준다”가 3.50점으로 가장 낮게 나타났다. 그 다음으로는 실습환경 영역 3.37점으로, 문항내용에서는 “실습지도자는 학생에 대하여 관심이 많고 친절하게 이끌어준다”가 3.70점으로 가장 높았고, “실습에 필요한 참고서적이 많다”가 2.93점으로 가장 낮게 나타났다. 그 다음으로는 실습내용 영역 3.26점으로, 문항내용에서는 “학교실습은 학습진도에 따라 새로운 경험을 갖게 한다”가 4.02점으로 가장 높았고, “학교실습 시 간호과정을 적용한다”가 2.77점으로 가장 낮게 나타났다. 그 다음으로는 실습시간 영역 3.21점으로 문항내용에서는 “하루 실습시간량은 적절하다”가 3.47점으로 가장 높았고, “실습시간이 불규칙하여 여가선용이 어렵다”가 2.51점으로 가장 낮게 나타났다. 실습평가 영역도 3.21점으로 문항내용에서는

〈표 2〉 조사대상자의 학교간호 실습수행능력 정도

영역	문항 내용	M±SD
학교	1. 학교의 건강 문제를 사정할 수 있다.	3.42±0.58
간호	2. 학교간호문제의 범위를 정하기 위해 기준 및 지침을 확인할 수 있다.	3.45±0.60
과정	3. 학교간호사업의 우선순위를 정할 수 있다.	3.47±0.65
적용	4. 학교간호사업의 목적(목표)을 설정할 수 있다.	3.49±0.66
	5. 설정된 목표를 달성하기 위한 방법 및 수단을 선택할 수 있다.	3.50±0.67
	6. 학교간호사업을 집행하기 위한 계획을 수립할 수 있다.	3.45±0.63
	7. 학교간호사업의 성과를 평가하여 차기 계획 수립에 참고자료를 얻을 수 있다.	3.49±0.69
	평 균	3.47±0.44
건강	1. 학생신체검사를 계획, 실시할 수 있다.	3.91±0.72
관리	2. 건강증진프로그램(예: 비만 혹은 흡연 예방 사업)을 운영할 수 있다.	3.85±0.68
	3. 학교의 전염성 질환을 예방, 관리할 수 있다.	3.57±0.71
	4. 학생의 통상 증상에 대해 처치, 간호할 수 있다.	3.91±0.63
	5. 응급처치를 하고 적절한 기관에 의뢰할 수 있다.	3.67±0.67
	6. 보건실의 학교보건정보체계를 운영할 수 있다.	3.36±0.70
	7. 보건실의 의약품/비품을 관리할 수 있다.	3.84±0.69
	평 균	3.73±0.48
환경	1. 교실의 조명기준을 알고 관리할 수 있다.	3.33±0.77
관리	2. 교실의 소음기준을 알고 관리할 수 있다.	3.34±0.78
	3. 학교내 음용수에 대해 관리할 수 있다.	3.41±0.73
	4. 학교 급식 위생 상태를 관리할 수 있다.	3.39±0.77
	5. 학교정화구역에 대해 알고 관리할 수 있다.	3.27±0.72
	6. 학교내 안전 시설에 대해 관리할 수 있다.	3.41±0.73
	평 균	3.36±0.57
보건	1. 대상자의 보건교육 요구를 파악할 수 있다.	3.66±0.63
교육	2. 학습목표를 진술할 수 있다.	3.84±0.54
	3. 대상자의 발달단계에 따라 적절한 교육내용을 구성할 수 있다.	3.72±0.64
	4. 대상자의 흥미를 유발할 수 있는 교육방법을 적용할 수 있다.	3.76±0.65
	5. 대상자의 학습동기를 유발할 수 있는 교육매체를 제작할 수 있다.	3.77±0.64
	6. 보건교육 계획안(지도안)을 작성할 수 있다.	3.97±0.55
	7. 작성된 계획안(지도안) 대로 수행할 수 있다.	3.94±0.64
	8. 실시한 보건교육을 평가할 수 있다.	3.85±0.67
	평 균	3.81±0.44
총	학교간호 실습 수행능력	3.59±0.36

주 : 무응답 제외

“실습평가는 목표달성을 측정하는 것이므로 교육적으로 꼭 필요하다”가 3.63점으로 가장 높았고, “평가기준을 미리 학생에게 알려준다”가 2.82점으로 가장 낮게 나타났다. 이상으로 실습내용, 실습지도, 실습환경, 실습시간, 실습평가 영역별 항목을 모두 포함하는 총 실습만족도는 평균 3.34점으로 나타났다(표 3 참조).

### 3. 일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력, 실습만족도

일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도의 차이를 분석한 결과, 학교간호 실습수행능력

은 대인관계가 나쁜 경우가 좋거나 보통인 경우보다 유의하게 높게 나타났고(F=3.095, p=0.048), 실습만족도는 현 실습학교에 따라 차이가 있었는데 중학교가 초등학교나 고등학교 보다 유의하게 높게 나타났다(F=3.521, p=0.032). 그 외 연령, 종교, 학과 선택 동기, 입학지망 순위, 경제상태, 학교생활 만족도, 학업성적, 건강상태, 원하는 진로 등의 변수에서는 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도에 유의한 차이가 나타나지 않았다(표 4 참조).

### 4. 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 상관관계

〈표 3〉 조사대상자의 학교간호 실습만족도

영역	문항 내용	M±SD
실습 내용	1. 학교실습은 학습진도에 따라 새로운 경험을 갖게 한다.	4.02±0.71
	2. 학교실습시 간호과정을 적용한다.	2.77±0.90
	3. 학교실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다.	3.04±0.98
	4. 실습내용은 질병관리에 중점을 두고 있다.	2.84±0.87
	5. 학교실습에서 관찰력과 문제점을 발견하는 능력을 터득한다.	3.40±0.78
	6. 경험하는 실습내용은 다양한 편이다.	3.31±0.90
	7. 실습시 각 과정에 따른 문제를 중심으로 실습을 수행했다	3.08±0.78
	8. 강의시간에 배우지 못한 새로운 지식을 배울 때가 많았다.	3.59±0.81
		평 균
실습 지도	1. 실습지도자는 실습내용을 흥미있는 방향으로 이끌어준다.	3.50±0.39
	2. 실습지도자는 학생을 성심껏 지도해 준다.	3.79±0.88
	3. 이론위주보다는 실기 위주의 실습지도를 받는다.	3.65±0.81
	4. 실습지도자는 학생들을 위해 좋은 학습분위기를 조성해준다.	3.70±0.83
	5. 실습내용과 과제를 학생과 함께 계획하고 조직한다.	3.53±0.89
	6. 관찰위주보다는 참여중심의 실습을 유도해 준다.	3.85±0.75
	7. 학교실습 시 해야할 지도내용이 충분히 설명해 준다.	3.72±0.82
	8. 실습 지도자는 학생들의 개별적 요구 및 팀워크에 관심을 갖고 있다.	3.54±0.82
		평 균
실습 환경	1. 한 장소에서 실습하고 있는 학생수는 적당하다.	3.32±0.97
	2. 실습장소의 선택은 바람직하다.	3.58±0.87
	3. 다양한 경험을 할 수 있는 기회가 충분하다.	3.47±0.84
	4. 실습에 필요한 참고서적이 많다.	2.93±0.90
	5. 실습을 위한 기구 및 비품은 적당하다.	3.11±0.81
	6. 실습장소의 분위기는 학생들로 하여금 의욕을 유발시키며 만족스럽다.	3.33±0.75
	7. 실습지도자는 학생에 대하여 관심이 많고 친절하게 이끌어준다.	3.70±0.91
		평 균
실습 시간	1. 총 실습시간은 적당하다.	3.38±0.88
	2. 하루 실습시간량은 적절하다.	3.47±0.82
	3. 실습근무시간표가 학습경험에 효과적으로 짜여있다.	3.24±0.80
	4. 실습 과정 중에 실시되는 집담회 시간은 학습에 도움이 된다.	3.46±0.79
	5. 실습시간이 불규칙하여 여가선택이 어렵다.	2.51±0.97
	평 균	3.21±0.44
실습 평가	1. 평가기준을 미리 학생에게 알려준다.	2.82±1.08
	2. 실습평가 방법에 만족한다.	3.22±0.74
	3. 학생 실습에 관련된 사람은 모두 평가에 참여한다.	3.09±0.91
	4. 평가시 선입견이나 편견이 포함되지 않는다고 생각하며 평가결과에 만족한다.	3.31±0.74
	5. 실습평가는 목표달성을 측정하는 것이므로 교육적으로 꼭 필요하다.	3.63±0.77
	평 균	3.21±0.59
총	실습 만족도	3.34±0.37

주: 무응답 제외

간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 각 영역별 상관관계를 분석한 결과, 총 실습만족도는 총 학교간호 실습수행능력( $r=0.247, p=0.001$ )과 그 하부영역인 학교간호과정적용( $r=0.356, p=0.000$ ) 및 환경관리( $r=0.153, p=0.035$ )와 유의한 양의 상관관계를 나타냈다. 총 학교간호 실습수행능력은 실습만족도의 하부영역인 실습내용( $r=0.179, p=0.013$ ), 실습지도( $r=0.219, p=0.002$ ), 실습환경( $r=0.163, p=0.024$ ), 실습시간( $r=0.156, p=0.031$ )과 유의한

양의 상관관계를 나타냈다. 그 외 세부 영역에서 학교 간호과정 적용은 실습내용( $r=0.331, p=0.000$ ), 실습지도( $r=0.218, p=0.002$ ), 실습환경( $r=0.247, p=0.001$ ), 실습시간( $r=0.258, p=0.000$ ), 실습평가( $r=0.198, p=0.006$ )와, 건강관리는 실습지도( $r=0.167, p=0.021$ ), 환경관리는 실습지도( $r=0.150, p=0.038$ )와 유의한 양의 상관관계를 나타냈다(표 5 참조).

〈표 4〉 조사대상자의 일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력, 실습만족도

특성	구분	학교간호실습 수행능력	t 또는 F (P)	학교간호실습 만족도	t 또는 F (P)
연령	19-21	3.59±0.35	0.030	3.34±0.38	0.070
	22-24	3.61±0.44	(0.970)	3.36±0.38	(0.930)
	25-	3.58±0.24		3.38±0.29	
현 실습 학교	초등학교	3.60±0.37	0.785	3.31±0.37	3.521
	중학교	3.64±0.32	(0.458)	3.52±0.42	(0.032)
	고등학교	3.50±0.38		3.34±0.28	
학교생활 만족도	만족	3.64±0.39	0.729	3.38±0.36	0.971
	보통	3.58±0.36	(0.484)	3.32±0.37	(0.380)
	불만족	3.69±0.29		3.46±0.45	
학과선택 동기	자의	3.59±0.36	-0.531	3.33±0.39	-0.712
	타의	3.62±0.36	(0.596)	3.38±0.32	(0.477)
원하는 진로	임상간호사	3.57±0.35	0.519	3.33±0.36	0.375
	보건간호사	3.65±0.43	(0.670)	3.31±0.48	(0.771)
	양호교사	3.63±0.35		3.39±0.38	
	진학 등	3.58±0.38		3.37±0.27	
건강상태	양호	3.60±0.37	0.195	3.37±0.38	2.012
	보통	3.59±0.34	(0.823)	3.29±0.36	(0.137)
	나쁨	3.70±0.67		3.61±0.20	
대인관계	좋음	3.59±0.39	3.095	3.32±0.38	0.443
	보통	3.59±0.33	(0.048)	3.36±0.37	(0.643)
	나쁨	4.22±0.13		3.21±0.08	
경제상태	상	3.14±0.00	0.820	2.95±0.00	1.547
	중	3.60±0.35	(0.442)	3.36±0.36	(0.216)
	하	3.61±0.45		3.25±0.46	
학업성적	상	3.70±0.33	2.171	3.34±0.35	0.568
	중	3.57±0.37	(0.117)	3.34±0.37	(0.568)
	하	3.53±0.24		3.50±0.51	
입학지망 순위	1지망	3.60±0.36	-0.071	3.35±0.39	0.590
	2지망	3.60±0.38	(0.944)	3.32±0.34	(0.556)
종교	기독교	3.60±0.37	0.169	3.36±0.39	0.535
	불교	3.64±0.32	(0.954)	3.24±0.33	(0.710)
	천주교	3.55±0.35		3.28±0.33	
	기타	3.48±0.48		3.15±0.29	
	없음	3.60±0.36		3.36±0.37	

주: 무응답 제외

〈표 5〉 조사대상자의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 상관관계

	학교간호과정적용 r(p)	건강관리 r(p)	환경관리 r(p)	보건교육 r(p)	총 학교간호실습수행능력 r(p)
실습내용	0.331(0.000)	0.030(0.682)	0.126(0.082)	0.058(0.426)	0.179(0.013)
실습지도	0.218(0.002)	0.167(0.021)	0.150(0.038)	0.123(0.090)	0.219(0.002)
실습환경	0.247(0.001)	0.099(0.173)	0.073(0.316)	0.085(0.240)	0.163(0.024)
실습시간	0.258(0.000)	0.087(0.234)	0.101(0.164)	0.027(0.709)	0.156(0.031)
실습평가	0.198(0.006)	0.066(0.364)	0.082(0.258)	0.048(0.513)	0.129(0.074)
총 실습만족도	0.356(0.000)	0.138(0.056)	0.153(0.035)	0.150(0.148)	0.247(0.001)

주 : 무응답 제외

## V. 논 의

본 연구에서 실습만족도는 학교간호 실습수행능력과 유의한 양의 상관관계를 나타내었는데, 이는 간호행위 수행에 자신감이 높을수록 임상실습만족도가 높다고 보고한 김성미(1999), 정혜경(1999), 김주희(1982), 이성은(2001)의 연구결과와 일치한다. 특히 학교간호 과정 적용 영역을 잘 할수록 실습만족도가 높은 것으로 나타났고, 보건교육, 건강관리는 양의 관계는 있지만 유의하지는 않은 것으로 나타났다. 그런데 학교간호 실습수행능력 정도에서 조사대상자인 간호대학생들은 보건교육(평균 3.81점), 건강관리(평균 3.73점)를 비교적 잘 수행하고 있다고 응답한 반면 학교간호과정 적용은 평균 3.47점으로 다소 낮게 나타났다. 이는 간호대학생의 임상수행능력에 대한 조사연구(최현영, 1991; 김혜숙, 2001)에서도 간호과정 영역이 가장 낮은 경향을 나타내는 것과 일치한다. 이것은 비교적 학교현장에서 많이 이루어지는 보건교육, 건강관리는 자신감이 있지만, 아직은 학교간호과정 적용이 부족한 현장에서 실습하기에 전습할 기회도 부족하고 간호대학생들도 이론적으로 학습한 학교간호과정을 적용할 수 있는 능력이 부족하기에 자신감도 없고, 이에 따라 이론과 실제의 차이를 경험하며 실습만족도에도 영향을 주는 것으로 생각해 볼 수 있다. 따라서 학교간호과정 적용에 대한 특히 학교간호과정 적용 영역 내에서 가장 낮은 점수를 나타낸 "학교의 건강문제 사정" 등에 대해 실습전 오리엔테이션 및 구체적인 현장지도로 간호학생들이 좀더 자신있고 긍정적인 태도로 실습에 임할 수 있도록 지도해야 한다고 본다.

총 실습만족도는 평균 3.34점으로, 영역별로는 실습지도 영역이 3.66점으로 가장 높았고, 그 다음으로 실습환경 영역 3.37점, 실습내용 영역 3.26점, 실습시간 영역 3.21점, 실습평가 영역도 3.21점 순으로 나타났다. 본 연구에서 측정된 학교간호실습 만족도를 기존의 실습만족도 연구와 비교해 보면, 임상실습만족도 2.94점(김명숙, 1993), 2.64점(이숙자, 1980), 3.05점(김화신, 1988) 보다 높게 나타났고, 모성간호학 임상실습 만족도 3.34점과는 비슷하게 나타났다(이성은, 2001). 하부영역별 점수도 임상실습만족도인 경우 실습내용, 시간, 지도, 환경, 평가의 순(양진주,

2000; 조결자, 강현숙, 1984) 또는 실습내용, 시간, 환경, 지도, 평가의 순(김명숙, 1993)과는 다른 양상을 나타냈다.

본 연구결과인 조사대상자의 실습만족도 영역별 문항내용에 근거한다면, 학교간호실습은 1일 양호교사 담당제, 보건교육 실시 등으로 관찰위주보다는 참여중심의 실습을 유도하고, 양호교사들이 비교적 학생들에 대하여 관심을 갖고 친절하게 이끌어주기에 실습지도 및 환경에 대한 만족도가 높게 나타나는 것으로 생각할 수 있다. 이중 학교간호실습과 임상실습 모두에서 '실습평가에 대한 만족도가 가장 낮게 나타났는데, 특히 본 연구에서 "평가기준을 미리 학생에게 알려준다"가 2.82점으로 가장 낮게 나타난 것을 고려할 때 실습전 오리엔테이션을 통해 충분히 평가기준 및 방법에 대해 설명하는 것이 필요하다고 본다.

일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도를 비교한 결과, 학교간호 실습수행능력은 대인관계가 나쁜 경우가 보통이거나 좋은 경우 보다 높게 나타났는데( $F=3.095$ ,  $p=0.048$ ), 대인관계가 나쁜 경우는 전체 응답자 191명 중 2명밖에 없었기에 본 연구결과의 대표성에 문제가 있다. 그 외 변수에서는 유의한 차이가 없었는데 선행연구에서 대인관계가 좋을수록 임상수행능력이 높은 것으로 나타난 연구(김혜숙, 2001)와 전공만족도 및 학업성적에 따라 수행능력에 차이가 있다는 보고(이규은, 하나신, 길숙영, 2000)와는 일치되지 않은 결과이다. 학교간호 실습만족도는 현 실습학교가 중학교인 경우 초등학교나 고등학교인 경우 보다 높았고( $F=3.521$ ,  $p=0.032$ ) 그 외 변수에서는 유의한 차이가 없었다. 이는 중학생에 비해 초등학생인 경우 보건교육, 건강상담을 할 때 이해하기 쉽게 설명해야 하는 어려움 등이 있고 고등학교의 경우는 입시와 취업을 최우선으로 하고 있어 학교보건 영역이 전반적으로 소홀히 다루어지고 있는 점 등이 간호대학생의 학교간호 실습에 영향을 미쳐 실습만족도에 반영된 것이라 사료된다. 본 연구와 달리 선행연구에서 임상실습 만족도는 건강상태, 학교생활 만족도에 따라 유의한 차이가 있었고(김명숙, 1993), 학년, 간호학 전공에 대한 만족도, 현행 실습기간에 대한 의견 등에 따라 유의한 차이가 있었다(김은하, 오윤희, 2000).

따라서 본 연구결과에 근거한다면 간호대학생의 학교간호 실습만족도는 실습수행능력과 유의한 양의 상관관계( $r=0.247, p=0.001$ )를 나타내었기에, 학교간호 실습수행능력 향상을 위한 학교간호과정 적용 등이 강화된 좀 더 질적인 교육프로그램의 개발이 요구된다. 또한 실습학교별로 만족도가 다른 점을 고려할 때 모든 학생들이 균등한 경험을 할 수 있도록 지원하는 등 학생중심의 학습기회 제공 및 지도가 이루어져야 할 것이다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계를 규명하기 위한 서술적 상관관계 연구로 연구대상은 경기도, 광주광역시, 전라북도에 소재하는 3년제 간호대학 3개교에 재학중인 학교간호실습을 마친 3학년 학생을 대상으로 하였다. 자료수집 기간은 각 학교별 학교간호실습을 마친 후 실시하여, 2002년 6월 22일부터 7월 5일까지였으며, 분석에 이용된 자료는 총 191부이었다.

연구도구는 일반적 특성 12문항, 학교간호 실습수행능력 28문항, 실습만족도 33문항으로 구성된 구조화된 질문지를 이용하였다.

수집된 자료는 SPSS PC+8.0 프로그램을 이용하여 서술적 통계분석, t-test, ANOVA, 상관관계분석을 하였다.

연구결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 총 학교간호 실습수행능력은 평균 3.59점이었고, 영역별로 분류해 본 결과, 보건교육 영역이 3.81점으로 가장 높았으며, 그 다음으로 건강관리 3.73점, 학교간호 과정적용 3.47점, 환경관리 3.36점으로 나타났다.
2. 총 학교간호 실습만족도는 평균 3.34점이었고, 영역별로 분류해 본 결과, 실습지도 영역이 3.66점으로 가장 높았고, 그 다음으로는 실습환경 3.37점, 실습내용 3.26점, 실습시간 3.21점, 실습평가 3.21점으로 나타났다.
3. 일반적 특성에 따른 학교간호 실습수행능력 및 실습만족도를 비교한 결과, 학교간호 실습수행능력은 대인관계에 따라 차이가 있었으며, 실습만족도는

현 실습학교가 중학교인 경우가 초등학교나 고등학교인 경우보다 유의하게 높았다. 그 외 변수에서는 유의한 차이가 나타나지 않았다.

4. 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 각 영역별 상관관계를 분석한 결과, 총 실습만족도는 총 학교간호 실습수행능력( $r=0.247, p=0.001$ )과 유의한 양의 상관관계를 보였으며, 하부영역인 학교간호과정적용( $r=0.356, p=0.000$ ) 및 환경관리( $r=0.153, p=0.035$ )와도 유의한 양의 상관관계를 나타냈다. 또한 총 학교간호 실습수행능력은 실습만족도의 하부영역인 실습내용( $r=0.179, p=0.013$ ), 실습지도( $r=0.219, p=0.002$ ), 실습환경( $r=0.163, p=0.024$ ), 실습시간( $r=0.156, p=0.031$ )과 유의한 양의 상관관계를 나타냈다.

본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 본 연구에서 사용된 학교간호 실습수행능력 도구를 기초로 하여 더 세밀하고 정확하게 평가할 수 있는 평가도구 개발이 필요하다.
2. 다른 지역사회간호 실습현장에 대해서도 실습만족도 정도 및 영향을 주는 요인 파악을 위한 연구가 필요하다.
3. 간호대학생의 간호수행능력 향상에 영향을 주는 요인에 대한 계속적인 연구 및 질적 교육프로그램 개발 및 적용 효과에 대한 평가연구가 필요하다.

## 참 고 문 헌

- 김명숙 (1993). 간호학생의 지각된 사회적 지지와 임상실습만족도와와의 관계연구. 한국보건간호학회지, 7(2), 77-88.
- 김성미 (1999). 임상간호교육을 위한 간호학생의 태도 조사연구. 중앙의대잡지, 64(2), 193-198.
- 김은하, 오윤희 (2000). 3년제 간호대학생의 임상실습만족도에 관한 조사연구. 한국간호교육학회지, 6(2), 156-198.
- 김조자, 이원희, 김소선, 유해라, 한신희, 김기연, 노영숙 (1997). 간호학생의 임상실습 교육을 위한 임상지도자 활용 모델(preceptorship model)적용 효과에 관한 연구. 대한간호, 36(4), 100-107.

- 김주희 (1982). 간호대학생의 임상실습에 대한 태도조사 연구. *대한간호*, 21(1), 45-47.
- 김혜숙 (2001). 간호학생의 간호전문직 태도와 임상수행능력에 관한 연구. *전남 간호과학논집*, 6(1), 81-93.
- 김화중, 윤순녕, 전경자 (2002). *지역사회간호학*. 수문사.
- 김희신 (1988). 일부 간호학생들의 불안과 임상실습만족도와의 관계. *중앙의학*, 53(5), 275-284.
- 서문자 (1988). 간호학 실습교육에 대한 재고. 실습교육방법의 활성화를 위한 워크샵.
- 양진주 (1999). 간호학생의 자아개념과 간호관 및 임상실습 만족도의 관계. *중앙의대잡지*, 64(2), 207-215.
- 양진주 (2000). 임상실습시 간호학생이 지각하는 간호가치관과 실습 만족도에 영향을 미치는 요인. *한국간호교육학회지*, 6(2), 276-286.
- 이규은, 하나선, 길숙영 (2000). 간호대학생의 자기표출과 임상수행능력간의 관계. *대한간호학회지*, 30(3), 571-583.
- 이경희 (1998). 간호학생들의 임상실습 현장경험. *제주한라대학 논문집*, 22, 245-254.
- 이무상, 김 선 (1999). 임상수행능력 평가-간호교육 중심으로-. *간호학탐구*, 8(1), 39-59.
- 이숙자 (1980). 간호학생의 임상실습만족도에 관한 조사연구. *간호학회지*, 10(2), 41-51.
- 이순자 (1997). 보건 및 공업계열 학생의 실습만족도에 관한 비교 연구. *한국보건교육학회지*, 14(2), 159-169.
- 이성은 (2001). 일 대학 간호학생의 임상실습 만족도, 실습경험 분석 및 개선방향 제시-모성간호학 임상실습 중심-. *한국간호교육학회지*, 7(2), 333-348.
- 이원희, 김조자, 유지수, 허혜경, 김경숙, 임성민 (1990). 간호학생의 임상수행능력 측정도구 개발 연구. *연세대학교 간호학 논문집*, 13, 17-29.
- 우선혜, 박영숙 (1995). 학교 보건 실습 경험에 관한 현상학적 연구. *지역사회간호학회지*, 6(2), 161-172.
- 조결자, 강현숙 (1984). 일부간호대학생의 자아개념과 임상실습만족도와의 관계. *대한간호학회지*, 14(2), 63-74.
- 정혜경 (1999). 간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구. *경산대학교 보건대학원 석사학위논문*.
- 최현영 (1991). 간호학생의 임상수행능력과 스트레스 요인과의 관계연구. *조선대학교대학원 석사학위 논문*.
- 하영수 (1976). 4년제 간호대학에 관한 조사연구. *이대간호대학 20주년 기념 교수논문집*, 316-329.
- 하영수 등 (1997). *간호교육론*. 서울: 신광출판사.
- Mozingo, J., Thomas, S., & Brooks, E. (1995). Factors associated with perceived competency levels of graduating seniors in a baccalaureate nursing program. *Journal of Nursing Education*, 34(3), 115-122.
- Waddell, D. L. (2001). Measurement issues in promoting continued competence. *Journal of Continued Education Nursing*, 32(3), 102-106.

ABSTRACT

## The Relationship between School Health Practice Competency and Satisfaction of School Health Practice in Nursing College Students

**Jang, In Sun**(Sunlin College)

**Han, Sun Hee**(Graduate School of Public Health, Seoul National University)

**Lee, Mee Ja**(Kunsan Nursing College)

**Han, Myung Soo**(Seokang College)

This descriptive correlation study attempted to analyze the relationship between school health practice competency and satisfaction of school health practice in nursing college students.

The participants in this study included 191 nursing college students from three junior colleges.

The data were collected using a self-reported questionnaires developed or revised by the authors from 22 June to 7 July, 2002.

The data were analyzed with the SPSS program using descriptive statistics, t-test, ANOVA, pearson correlation coefficient.

The results of this study were as follows:

1. The mean score of school health practice competency was 3.59. The mean score of health education, health management, nursing process, environmental management were 3.81, 3.73, 3.47 and 3.36 respectively.
2. The mean score of school health practice satisfaction was 3.34. The mean score of instruction, practice environment, contents, practice hours and evaluation were 3.66, 3.37, 3.26, 3.21 and 3.21 respectively.
3. Type of school was only significant factor in general characteristics related to satisfaction of school health practice.
4. Correlation between school health practice competency and satisfaction of school health practice showed that the positive correlation between satisfaction and competency ( $r=0.247$ ,  $p=0.001$ ), nursing process( $r=0.356$ ,  $p=0.000$ ), environmental management ( $r=0.153$ ,  $p=0.035$ ).

• 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계 연구 •

In conclusion, this study found that satisfaction of school health practice was significantly related to school health practice competency in nursing college students. Therefore further study is needed to make a strategies to enhance the quality of school health practice competency in nursing college students.

Key words : school health, practice competency, satisfaction of practice, nursing college students