

## 일부 간호대학생의 지역사회간호학 실습에 대한 만족정도

성 기 월\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

간호교육의 일차적 목적은 이론교육과 실습교육을 통한 수준 높은 간호를 제공할 수 있는 전문직 간호사를 양성하는 데 있다. 그러므로 간호학은 이론강의를 바탕으로 구체적이고 실제적인 행위를 실천하는 실습이라는 과정이 필수적으로 뒤따르게 되며, 이것은 간호학 교육에서 중요한 부분을 차지한다. 간호대학생들은 교양과목과 전공 기초과목을 이수한 후 전공 과목을 배우면서 실습 과목을 접하게 되고 병원 임상실습이나 지역사회 실습을 통해 막연하게 간호사에 대한 인식을 현실화하고 있다(박미영과 김순이, 2000).

21세기는 개인, 가족, 지역사회가 모두 간호대상이 되어 포괄적인 건강서비스를 제공해야 한다.

임상실습 역시 병원내의 실습에 국한되거나 치우쳐서는 안 되며 오히려 전생애주기에 있는 개인과 가족, 지역사회에 역점을 두어서 간호사의 교육적 역할을 더 개발해야하며 건강증진과 질병 예방에 초점을 두어야 한다(김수지, 1995). 간호교육프로그램도 지역사회와 함께 기능 할 수 있는 사회의 다양한 단위(가정, 학교, 직장, 보건소, 간호센터, 교회, 기타단체 등)에서 능숙하게 기능 할 수 있는 간호교육으로 변환해야 한다.

지역사회간호학 실습은 지역의 현장에서 대상자의

질병예방과 건강유지증진을 위한 보건 간호 활동을 기획하고, 실행하며, 지역보건문제에 대한 평가를 체계하게 하는 적극적인 학습(active learning by field practice) 방법을 강조한다(Simpson, 1980). 그러나 이러한 교육을 실제로 지역사회 현장에서 실시하기에는 현실적으로 교육자원이 부족한 실정이다.

지역사회간호학 실습이 병원중심의 임상실습과 상당히 다른 교육계획을 필요로 하는 이유에는 실습현장의 교육자원이 부족하다는 것 외에 병원이 아닌 지역사회라는 개방된 교육 현장에서 실시된다는 점들이 있다.

지금까지 지역사회 실습에 대한 연구는 거의 없었으며 병원 임상실습 중심으로 이루어진 연구에서 간호대학생들은 실습 경험을 통해 인간에 대한 이해증진, 간호의 정체성 확인, 성취감, 변화되는 자신의 발전 등 발전 지향적 성숙을 보이고 있는(서문숙, 김명희와 전미영, 1996) 반면, 임상실습 경험에서 심각한 불안과 긴장, 스트레스, 실망과 회의 등의 부정적 경험을 더 많이 보고하고 하고 있다(문미숙, 1998; Mahat, 1996; 고성희와 김기미, 1994). 그들의 체험을 요약하면 어찌할 바를 모르고 서 있거나, 간호사에게 가졌던 좋은 이미지 등이 깨어지고, 이론과 실제와의 갈등, 다른 대학 학생들과의 불협화음 등으로 나타났다(박미영과 김소미, 2000).

그리고 병원 임상실습과 관련된 간호대학생들의 만족도에 관한 연구에서 가장 낮은 만족도를 나타낸 항목은

\* 대구가톨릭대학교 간호학과 조교수

실습환경으로 나타났으며(김은하와 오윤희, 2000), 임상실습 만족도에 영향을 미치는 요인으로는 학교와 교수, 학생의 간호학 선택동기, 간호가치관, 임상실습 환경 등으로 나타났다(조결자와 강현숙, 1984). 실제로 간호대학생들이 대학에서 당면하는 문제점의 첫 번째가 실습문제(54.6%)로 거론되고 있다(전사자 등, 1994).

이와 같이 간호대학생들은 병원 임상실습을 통한 실습 후 만족도의 연구결과는 다양하게 보고되지만(장숙희, 1986; 박재경, 유경원과 박명희, 1986) 지역사회 실습의 만족정도는 거의 보고된 바가 없다. 그리하여 본 연구자는 간호교육에서 지역사회 실습교육의 중요성을 재인식하고 현재 실시되고 있는 지역사회 실습을 경험한 학생에서 실습의 내용, 지도, 환경, 시간, 평가 면에서 만족정도를 분석하여 보다 나은 지역사회간호학 실습교육 개선을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

## 2. 연구문제

본 연구에서는 간호대학생들의 지역사회간호학 실습 만족정도를 알아보기 위하여 다음과 같은 연구 문제를 제기한다.

- 1) 간호대학생들의 간호직에 대한 인식정도는 어떠한가?
- 2) 간호대학생들의 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도는 어떠한가?
- 3) 지역사회간호학 실습의 항목 별 만족정도는 어떠한가?
- 4) 간호대학생들의 일반적 특성에 따른 지역사회 실습 만족정도는 차이가 있을까?

## II. 문헌 고찰

### 1. 지역사회간호학 실습

실습교육은 학생이 습득한 간호이론을 현장에서 실제로 통합하고 적용하여 살아있는 지식을 창조해 낼 수 있도록 하는 간호교육의 핵심적 요소이다(성명숙, 정금희와 장희정, 1998; Dunn & Hansford, 1996) 간호교육에서 이론교육은 물론, 간호 대상자와 직접 만나게 되는 실습교육은 매우 큰 비중을 차지하며 학교 교육을 보충하고 통합, 활용하여 원리의 응용을 가능하게 해주며, 이론을 실무에 적용하는 기회를 제공하는 과정이다(Brown, 1981; Monagan, 1991).

지역사회 간호학은 병원 임상간호학과 매우 다른 특성을 지니고 있다. 지역사회에서 접하는 대부분의 문제

들은 임상 문제들 보다 훨씬 거시적이며 따라서 임상에서 요구되는 구체적 기술 또는 technique 보다는 건강관리실 운영과 관리에 따르는 기술을 주로 필요로 한다. 또한 초를 다투어 생명을 다루는 응급상황보다는 전반적 시스템이나 프로그램의 운영을 다루기 때문에 그 결과도 바로 측정 가능한 회복이나 증상의 경감이 아니라 일정기간이 지난 후에야 평가작업을 통해 나타나게 된다(김의숙, 2003).

지역사회간호학 실습과정에는 지역의 보건소, 학교, 산업장 등에서 보건교육과 가정 방문을 통한 지역주민과의 접촉, 지역단위 보건의료 시설에 대한 견학, 지역단위 보건사업의 참여경험, 지역에서 흔한 질환들에 대한 역학조사 등이 필수적인 실습내용이다(강말순 등, 2000; Irvine, 1988). 그러므로 지역사회간호학 실습은 실제 지역사회 상황에서 간호학 전반적인 이론교육을 통합하여 활용할 수 있는 적극적인 학습의 기회가 될 수 있으며 지역사회 주민을 대상으로 일차건강관리와 건강증진을 내용으로 하여 실습 영역이 확대되어 가고 있다(이경자, 2000; 김광주, 2000).

간호의 궁극적 목적이 간호대상자의 질병예방, 건강회복, 고통경감 및 건강 증진에 있는 만큼 오늘날 전문직 간호사의 역할은 건강과 관련된 문제를 정확히 파악하고 이를 해결하기 위한 과학적이고 구체적인 활동 수행을 할 수 있어야 한다.

실습만족도는 대부분의 연구에서 실습내용, 지도, 환경, 시간, 평가 등 다양한 측면에서 나타나는 긍정적인 정서반응으로 측정하고 있다(장인순 등, 2002). 김화신(1988)은 임상실습 만족도에 영향을 주는 요인으로 간호교육의 목적달성을 위한 뚜렷한 교육철학을 기반으로 한 임상교육과정, 학습 촉진을 위한 Resource person, Facilitator인 임상지도교수, 이론을 실제로 경험하고 통합해 볼 수 있는 다양한 분야의 실습장소의 임상실습 환경, 실습교육목표의 달성정도를 측정하여 학생의 학습활동을 돕고 실습지도의 개선을 위한 임상실습평가를 제시하였다.

김명숙(1993)은 임상실습 만족도가 전체적으로 낮으며, 실습내용, 실습시간, 실습환경, 실습지도, 실습평가의 순으로 나타났다고 하였다. 임상실습 만족정도를 연구한 여러 조사를 살펴보면 가장 만족한 항목으로 실습내용(이숙자, 1986), 실습지도(채선옥, 1997), 실습환경(이상숙, 1993), 실습시간(오송자와 오순애, 1989), 등으로 다양하게 나타났다.

### III. 연구 방법

#### 1. 연구 대상 및 자료수집

연구 대상자는 D시에 위치한 4곳의 3년제 간호 대학교 3학년 학생 112명과 3곳의 4년제 간호대학교 4학년 학생 79명으로 총 191명을 대상으로 하였으며 지역사회 실습을 4일 이상 실습한 경험이 있고 연구에 참여하기로 동의한 학생에 한하여 자료를 수집하였다.

조사 방법은 작성한 설문지를 이용하였으며 먼저 연구 목적을 설명한 후 설문지를 배부하고 충분한 시간을 주어 완성하게 한 후 회수하였으며 회수한 설문지 중 답변이 부실한 설문지 12부는 제외시키고 최종 자료분석에 이용한 설문지는 179부였다. 자료수집 기간은 2001년 4월 1일에서 6월 30일 까지 3달간이었다.

#### 2. 연구 도구

실습 만족정도는 조결자와 강현숙(1984)이 개발한 도구를 지역사회간호학 실습에 맞게 수정 보완하여 사용하였으며 지역사회간호학 실습 영역에서 도구의 신뢰도를 알아보기 위하여 80명을 대상으로 사전 검사를 실시하여 도구의 신뢰도 검정을 하였다. 실습 만족도 도구의 항목은 실습내용 6문항, 실습지도 7문항, 실습 환경 6문항, 실습시간 6문항, 실습평가 5문항으로 총 30문항으로 구성되어 있으며 4점 척도로 '매우 그렇지 않다' 1점에서 '매우 그렇다' 4점으로 되어 있고 부정적 문항은 점수평가를 역으로 하였으며 점수가 높을수록 만족도가 높음을 의미한다.

이 도구는 임상 실습만족도를 측정한 양진주(2000)의 연구에서는 Cronbach's  $\alpha$ 가 .83으로, 학교간호 실습만족도를 측정한 장인순, 한선희, 이미지와 한명수(2000)의 연구에서는 Cronbach's  $\alpha$ 가 .87로 나타났으며, 본 연구에서는 Cronbach's  $\alpha$  = .71로 나타났다.

간호직에 대한 인식정도와 지역사회 실습의 필요성에 대한 인식정도는 김미예(1981)의 도구를 그대로 사용하였으며 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도 도구는 연구자가 지역사회간호학 실습의 필요성에 맞게 수정하였다. 문항은 간호직에 대한 인식정도에 관한 8문항, 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도 4문항으로 구성되어 있으며 4점 척도로 점수가 높을수록 간호직에 대한 인식정도와 지역사회 실습의 필요성에 대한 인식정도가 높음을 의미한다.

본 연구에서 간호직에 대한 인식정도의 신뢰도는 Cronbach's  $\alpha$  = .77이었으며 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도는 Cronbach's  $\alpha$  = .73이었다.

본 설문지는 조사 대상자의 일반 사항 6문항, 간호직에 대한 인식정도에 관한 8문항, 지역사회 실습의 필요성에 대한 인식정도 4문항, 실습 만족도에 관한 30문항으로 구성되어 있다.

#### 3. 자료분석 방법

수집된 자료는 변인별로 점수화 하여 coding 작업을 거친 후 SAS(ver. 6.12) 프로그램을 이용하여 전산처리 하였다.

- 1) 연구도구의 신뢰도를 위한 내적 일관도 검증은 Cronbach's  $\alpha$ 로 하였다.
- 2) 대상자의 일반적인 특성은 빈도분석(frequency analysis)을 하였다.
- 3) 실습 만족정도의 각 하부영역 별, 문항별 점수는 평균과 표준편차로 하였다.
- 4) 일반적 특성에 따른 지역사회간호학 실습 만족정도의 차이를 알아보기 위하여 일원분산(one-way ANOVA)과 사후검사로 Tukey test를 하였다.

#### 4. 연구의 제한점

본 연구의 대상자가 일부 지역의 간호대학생을 임의 표출 하였으므로 결과를 확대 적용할 시에는 신중을 기하여야 한다.

### IV. 연구 결과

#### 1. 대상자의 일반적 사항

본 연구에서 대상자의 일반적 사항은 <표 1>과 같다. 연구의 대상자는 3년제 대학 3학년 학생이 54.2%로 4년제 대학 4학년 학생이 45.8%보다 많았고 종교에서는 '없다'고 대답한 학생이 34.1%로 가장 많았으며 다음이 기독교 26.8%, 그 다음이 천주교 25.1%, 불교 13.4%의 순으로 나타났다.

간호학을 선택한 동기에서는 '취직의 용이성'이 49.2%로 가장 많았으며 그 다음이 '부모나 선배의 권유'가 21.8%, 그 다음이 '봉사직을 택하기 위해'가 17.9% 순이었으며, '고교성적에 맞게', '해외 진출을

<표 1> 대상자의 일반적 사항

구 분		N	%
학 년	3학년(3년제 대학)	97	54.2
	4학년(4년제 대학)	82	45.8
종교	기독교	48	26.8
	천주교	45	25.1
	불교	24	13.4
	기타	1	.6
	없음	61	34.1
간호학을 선택한 동기	봉사직을 택하기 위해	32	17.9
	고교성적에 맞게	4	2.2
	취직의 용이성	88	49.2
	해외진출을 위해	4	2.2
	부모나 선배의 권유	39	21.8
	간호학과 교수가 되기 위해	4	2.2
	결혼을 위해	8	4.5
학업 성적	상	16	8.9
	중	119	66.5
	하	44	24.6
졸업 후 진로	병원 임상 분야	93	52.0
	보건분야	30	16.8
	산업간호	3	1.7
	해외진출	16	8.9
	교련, 양호교사	25	13.9
	간호 행정	4	2.2
	기타	8	4.5
실습 기간	4~6일	40	22.3
	7~9일	57	31.8
	10~12일	55	30.7
	13~15일	2	1.1
	16일 이상	25	14.0
합 계		179	100.0

위해, '간호학과 교수가 되기 위해'는 각 2.2%로 낮게 나타났다. 학업성적은 '중'이 66.5%로 가장 많았으며, 졸업 후 진로에서는 '병원 임상분야'가 52.0%로 가장 많았고 그 다음이 '보건분야' 16.8%, '교련, 보건교사' 13.9%, '해외 진출' 8.9% '간호 행정' 2.2%, '산업 간호' 1.7%등의 순으로 나타났다.

지역사회간호학 실습기간은 '7~9일'이 31.8%로 가장 많았으며 다음이 '10~12일'로 30.7%, 그 다음은 '4~6일' 이 22.3%의 순이었는데 '16일 이상'은 14.0%로 나타났다.

2. 간호직에 대한 인식정도

대상자의 간호직에 대한 인식정도는 <표 2-1>과 같다. 먼저 '간호직은 대상자의 건강증진, 질병예방, 건강회복 및 고통경감을 위한 활동이다.'에서 평균 3.61점(SD=.51)으로 가장 높게 나타났으며 다음이 '간호직은 요구에 필요한 적응을 하도록 준비시키기 위하여 간호교육은 필요한 과정이다.'가 평균 3.48점(SD=.51)으로 나타났고 그 다음은 '간호직에 필수적으로 요구되는 것은 봉사직과 사명감이다.'가 평균 3.41점(SD=.54) 등의 순으로 나타났으며 '간호직은 다양한 인간관계를 갖게 하는 직업이다.'가 평균 3.08점(SD=.82)으로 점수가 가장 낮게 나타났다.

3. 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도

<표 2-1> 간호직에 대한 인식정도

항 목	Mean(S.D)
· 간호직은 대상자의 건강증진, 질병예방, 건강회복 및 고통경감을 위한 활동이다.	3.48( .51)
· 간호직에 필수적으로 요구되는 것은 봉사직과 사명감이다.	3.41( .54)
· 간호직의 요구에 필요한 적응을 하도록 준비시키기 위하여 간호교육은 필요한 과정이다.	3.61( .51)
· 간호직은 졸업 후 타과에 비해 취업이 용이하다.	3.45( .52)
· 간호직은 사회와 인류복지에 공헌할 수 있는 직업이다.	3.38( .51)
· 간호직은 가정생활에 이용할 수 있는 직업이다.	3.27( .54)
· 간호직은 다양한 인간관계를 갖게 하는 직업이다.	3.08( .82)
· 간호직은 전문직으로 인정받은 직업이다.	3.29( .58)
평균(표준편차)	27.00(2.61)
	3.37( .57)

<표 2-2> 지역사회간호학 실습의 필요성에 대한 인식정도

항 목	Mean(S.D)
· 실습은 이론에서 얻은 지식과 기술을 실제 응용할 수 있는 기회이다.	2.55( .80)
· 실습은 환자의 문제 해결을 위한 건강팀 요원들간의 관계 형성을 배울 수 있는 기회이다.	2.73( .79)
· 실습은 간호사로서의 판단력과 창의력을 기를 수 있는 기회이다.	2.54( .68)
· 양질의 간호를 제공하기 위한 전문직 간호사가 되기 위해 실습은 필요하다.	3.26( .56)
평균(표준편차)	11.10(1.90)
	2.77( .71)

대상자가 인식한 지역사회간호학 실습의 필요성 정도는 <표 2-2>와 같다. 먼저 '실습은 환자의 문제 해결을 위한 건강팀 요원들간의 관계 형성을 배울 수 있는 기회이다.'가 평균 2.73점(SD= .79)으로 점수가 가장 높았으며 '실습은 이론에서 얻은 지식과 기술을 실제 응용할 수 있는 기회이다.'가 평균 2.55점(SD= .80)으로 그다음으로 점수가 높았으며 '양질의 간호를 제공하기 위한 전문적 간호사가 되기 위해 실습은 필요하다.'가 평균

3.40점(SD= .55)으로 가장 낮게 나타났다.

#### 4. 지역사회간호학 실습의 만족정도

지역사회간호학 실습의 실습내용, 실습지도, 실습환경, 실습시간, 실습평가에 대한 만족정도는 <표 3>과 같다. 먼저 실습내용에서 점수가 가장 높게 나타난 항목은 '실습은 새로운 경험을 갖게 한다.'가 평균 2.98점

<표 3> 지역사회간호학 실습만족정도

내 용	M (S.D)
<b>실습내용</b>	
· 지역사회간호학 분야별로 실습내용이 구분되어 있다.	2.46( .66)
· 지역사회간호학 실습내용은 예방에 중점을 두고 있다.	2.73( .62)
· 지역사회간호학 실습 시 간호과정에 따라 간호한다.	2.14( .60)
· 지역사회간호학 실습은 교육 중심보다는 업무 중심으로 이루어진다.	2.02( .82)
· 지역사회간호학 실습은 새로운 경험을 갖게 한다.	2.98( .69)
· 지역사회간호학 실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다.	1.78( .69)
평균(표준편차)	14.14(2.21) 2.35( .68)
<b>실습지도</b>	
· 실습지도자는 실습내용을 흥미있는 방향으로 이끌어 준다.	2.32( .67)
· 실습 지도자는 좋은 학습 분위기를 조성해 준다.	2.51( .81)
· 실습 중 때때로 할 일이 없음을 느낀다.	1.94( .72)
· 실습은 학습위주보다는 업무 위주의 실습을 받는다	1.91( .64)
· 실습 지도자는 실습내용과 과제를 학생과 함께 계획하고 조직한다.	2.16( .87)
· 실습장에는 실습을 위한 Check list 가 작성되어 있다.	2.13( .74)
· 실습 지도자는 학생들의 배운 이론을 실제에 응용할 수 있도록 도와준다.	2.40(1.11)
평균(표준편차)	15.41(3.28) 2.20( .79)
<b>실습환경</b>	
· 분야별 실습장소의 선택이 바람직하다.	2.70( .85)
· 강의나 집담회를 위한 장소는 적절하다.	2.40( .82)
· 질병에 따른 실습대상자는 다양하다.	2.22( .62)
· 실습 시 참고할 서적은 충분하다.	2.03( .62)
· 실습을 위한 병동의 기구와 비품은 충분하다.	2.20( .79)
· 학생을 지도하고 있는 실습 지도자 수는 적절하다.	2.17( .65)
평균(표준편차)	13.74(3.01) 2.29( .73)
<b>실습시간</b>	
· 각 과별 실습시간 배정은 적절하다.	2.40( .64)
· 실습시간이 불규칙하여 개인생활에 지장을 준다.	2.78( .86)
· 지역과 병원임상실습의 경우 다음 실습 경험의 시간 단축에 도움을 준다.	2.90(1.35)
· 1일 실습시간(8시간)은 적절하다.	2.65( .59)
· 실습 중에 실시되는 학교 지도교수의 집담회는 실습에 도움이 된다.	2.94( .67)
· 재학기간 중 배당된 실습시간은 적절하다.	2.53( .60)
평균(표준편차)	16.22(2.43) 2.70( .79)
<b>실습평가</b>	
· 실습평가는 평가기준을 미리 학생에게 알려준다.	2.32(1.08)
· 실습평가 방법에 만족한다.	2.72( .74)
· 실습평가는 학생평가에 관련된 사람 모두가 참여한다.	2.69( .91)
· 실습평가 결과에 만족한다.	2.81( .74)
· 실습평가는 목표달성을 측정하는 것이므로 교육적으로 꼭 필요하다.	3.23( .77)
평균(표준편차)	13.77(2.78) 2.75( .85)
전체 평균(표준편차)	73.30(8.45) 2.46( .77)

(SD= .69)으로 나타났으며 점수가 가장 낮은 항목은 '실습시 주로 단순하고 기능적인 일만 반복한다.'로 평균 1.79(SD= .69)로 나타났다.

실습지도에서 가장 높은 점수가 나타난 항목은 '실습 지도자는 좋은 학습 분위기를 조성해 준다.'로 평균 2.51점(SD= .81)이며 가장 점수가 낮은 항목은 '학습 위주보다 업무 위주의 실습을 받는다.'로 평균 1.91점(SD= .64)으로 나타났다.

실습환경에서 가장 높은 점수가 나타난 항목은 '분야별 실습장소의 선택이 바람직하다.'로 평균 2.70점(SD= .85)이며 가장 점수가 낮은 항목은 '실습 시 참고할 서적은 충분하다.'로 평균 2.03점(SD= .62)으로 나타났다.

실습시간에서 가장 높은 점수가 나타난 항목은 '실습 중에 실시되는 학교 지도교수의 집담회(conference)는 실습에 도움이 된다.'가 평균 2.94점(SD= .67)이며 그 다음 항목이 '지역사회 실습은 다음 실습 경험의 시간 단축에 도움을 준다.'로 평균 2.91점(SD=1.35)이었으며

가장 점수가 낮은 항목은 '각 과별 실습시간 배정은 적절하다.'로 평균2.40점(SD= .64)으로 나타났다.

실습평가에서 가장 높은 점수가 나타난 항목은 '실습 평가는 목표달성을 측정하는 것이므로 교육적으로 꼭 필요하다.'가 평균 3.24점(SD= .77)이며 그 다음 항목이 '실습평가 결과에 만족한다.'로 평균 2.81점(SD= .74)이었으며 가장 점수가 낮은 항목은 '실습평가는 평가기준을 미리 학생에게 알려준다.'로 평균2.32점(SD=1.08)으로 나타났다.

전체 지역사회간호학 실습 만족정도의 평균은 73.30점(SD=8.45)이며 전체 평점평균은 2.46점(SD=.77)이었다. 하부요인별 만족정도의 순서는 실습평가(M=2.75, SD=.85), 실습시간(M=2.70, SD=.79), 실습내용(M=2.35, SD=.68), 실습환경(M=2.29, SD=.73), 실습지도(M=2.20, SD=.79)의 순으로 나타났다.

#### 5. 일반적 특성에 따른 실습 만족 정도의 차이

<표 4> 일반적 특성에 따른 지역사회간호학 실습만족정도

	일반적 특성	M(S.D)	F(P)	Tukey
학 년	3학년(3년제대학)	57.40(9.23)	14.42( .000)	2>1
	4학년(4년제대학)	62.04(6.65)		
종교 유무	기독교	58.62(11.24)	.98( .399)	
	천주교	61.04(6.66)		
	불교	57.83(7.80)		
	기타	-		
	없음	59.67(7.26)		
간호학을 선택한 동기	봉사직을 택하기 위해	55.31(9.19)	4.08( .001)	5>1
	고교성적에 맞게	70.25(5.50)		
	취직의 용이성	59.93(6.75)		2>1
	해외진출을 위해	55.50(16.03)		
	부모나 선배의 권유	60.94(9.48)		
	간호학과 교수가 되기 위해	66.00(4.08)		
	결혼을 위해	-		
학업 성적	상	60.00(9.02)	.22( .798)	
	중	59.71(8.69)		
	하	58.77(7.92)		
졸업 후 진로	병원 임상 분야	59.42(9.48)	.40( .846)	
	보건분야	60.16(7.57)		
	산업간호	62.33(6.11)		
	해외진출	59.81(9.02)		
	교련, 양호교사	59.64(6.18)		
	간호 행정	54.25(6.84)		
	기타			
실습 기간	4~6일 이하	58.70(7.63)	4.63( .001)	4>3
	7~9일 이하	56.42(8.34)		
	10~12일 이하	62.80(8.53)		
	13~15일 이하	64.00( .00)		
	16일 이상	60.40(7.63)		

일반적 특성에 따른 실습만족 정도의 차이를 알아보기 위하여 ANOVA한 결과는 표 4와 같다. 먼저 통계적으로 유의한 차이를 보인 항목은 '학년(F=14.42, P= .000)', '간호학과를 택한 동기(F=4.08, P= .001)', '실습기간(F=4.63, P= .001)'로 나타났으며 사후 검증인 Tukey test에서도 유의하게 나타났다.

'학년'에서는 4년제 대학의 4학년학생(M=62.04, SD=6.65)이 3년제 대학의 3학년학생(M=57.40, SD=9.23)보다 실습만족정도의 평균점수가 높게 나타났으며, '간호학을 선택한 동기'에서는 '부모나 선배의 권유(M=60.94, SD=9.48)'와 '고교성적에 맞게(M=55.31, SD=9.19)'로 간호학과를 선택한 학생이 '봉사직을 택하기 위해(M=55.31, SD=9.19)' 간호학과를 선택한 학생보다 실습 만족정도의 평균점수가 높았으며 '실습기간'에서는 '13~15일 이하(M=64.00, SD= .00)' 실습한 학생이 '10~12일 이하(M=62.80, SD=8.53)' 실습한 학생보다 실습만족정도가 높게 나타났다.

## V. 논 의

### 1. 간호직에 대한 인식정도와 지역사회간호학 실습 필요성에 대한 인식정도

김미예(1981)의 간호대학생을 대상으로 조사한 간호학에 대한 만족정도는 42.7%가 만족한다고 하였고 간호직에 대한 이해에서는 73.5%가 사회와 인류복지에 공헌할 수 있는 직업으로 인식하고 있었으나 본 연구의 결과에서는 간호직에 대한 인식이 대상자의 건강증진, 질병예방, 건강회복 및 고통경감을 위한 활동으로 변화되고 있다는 사실을 확인 할 수 있었다. 이러한 결과는 간호직에 대한 인식이 봉사직과 사명감보다는 건강증진과 질병 예방을 위한 활동으로 재정립되고 있다는 사실을 알 수 있다.

또한 지역사회간호학 실습의 필요성이 환자의 문제해결을 위한 건강팀 요원들 간의 관계 형성을 배울 수 있는 기회로 나타나 병원 임상 실습의 필요성에서 나타난 이론에서 얻은 지식과 기술을 실제 응용할 수 있는 기회라는 응답(김미예, 1981)과는 상당한 차이를 보였다.

이상에서와 같이 간호교육자는 간호직에 대한 인식이 시대의 변천에 따라 변화되고 있음과 지역사회 간호학 실습의 필요성이 병원 임상실습의 필요성과 다르다는 사실을 인식하여 간호 교육에 반영해야 할 것이다.

간호 대상자의 요구가 증가함에 따라 질적인 간호 서비스를 제공해야 하는 현 시점에서 간호대학생에게 양질의 임상교육 경험을 제공하여 능력 있는 간호사를 육성하는 것은 간호교육자의 주요 관심사일 뿐 아니라 책임이다(고와 김, 1994).

또한 현재 간호대학 임상실습 학점 배정을 살펴보면 병원 임상실습의 학점이 지역사회간호학 실습 학점보다 훨씬 많이 배정되어 있어(도복늬와 성기월, 1992) 병원 임상실습 위주로 교과과정이 운영되고 있는 현재의 간호교육으로는 대상자의 포괄적인 건강서비스를 제공할 수 없을 것으로 사료된다. 앞으로의 간호교육은 질병중심의 간호보다는 질병예방과 건강의 유지 및 증진에 초점을 맞춘 일차 건강관리 측면의 내용으로 교육과정을 구성하고 조직해야 할 것이다.

### 2. 지역사회간호학 실습의 만족정도

본 연구의 결과에서 전체 지역사회 실습 만족정도는 실습지도 면이 만족정도가 가장 낮게 나타났는데 이러한 결과는 지역사회간호학 실습장소가 보건소, 학교, 산업장 등 다양하고 개방되어 있어 병원 임상실습 보다 실습지도가 체계화되어 있지 않으며 자격을 갖춘 실습지도 교수의 수가 부족한 결과로 사료된다. 지역사회간호학 실습은 병원중심의 임상실습과 차별화 된 교육목표와 교육계획이 필요하며 실습지도 교수를 위한 교육프로그램의 개발이 시급하다.

또한 본 연구에서 실습지도 다음으로 만족정도가 낮게 나타난 항목이 실습환경 면인데 이러한 결과는 김파오(2000)의 병원 임상실습 만족도 조사에서는 실습환경의 만족정도가 가장 낮게 나타났다. 간호대학생의 실습환경은 실습 시 참고 서적이 충분하지 못하고 학생을 지도하는 실습지도교사의 수가 적어 교육적 환경을 갖추고 있지 못함을 지적해 주었다. 그러므로 실습교육에서의 환경개선이 절실히 요구된다.

지역사회간호학 실습내용에서 지역사회간호학 실습이 새로운 경험을 갖게 한다는 항목의 만족정도가 가장 높았으며 단순하고 기능적인 일만 반복한다는 항목의 만족도가 가장 낮았다. 지역사회 실습과 병원 임상실습의 내용 면을 비교해 볼 때 지역사회 실습내용이 보건소, 학교, 산업장 등의 대상자들에게 건강증진과 질병 예방에 초점을 맞추고 있는(강 등, 2000) 반면, 병원 임상실습은 환자들의 급박한 상황에서의 대처와 질병치료를 중심으로 하는 실습내용으로 그 차이가 있다. 실습

현장이 병원이 아닌 지역사회에서의 실습은 새로운 경험을 주는 기회가 될 수 있으며 지역사회 대상자에게 적합한 건강서비스의 종류를 찾아내는 능력과 다양한 보건관련 인력과의 협력으로 대상자의 건강관리를 포괄적이고 연속성 있는 접근방법을 모색할 수 있는 능력을 배울 수 있는 기회가 된다.

반면, 주로 현장의 실무자에게 실습 교육의 책임을 부여할 경우 학습을 위한 실습보조를 업무위주의 실습을 하게되는 경향이 있어(조와 강, 1984) 학생들은 단순하고 기능적인 일만 반복할 수 있다고 본다. 또한 실습 내용이 불확실할 때 한수정(1997)의 연구에서와 같이 현장에서 학생들은 무엇을 해야하는지에 대한 목표의 모호함이 생기고 위축되며, 간호 수행에서 실수할 것 같은 공포감을 경험하게 된다.

간호실습 교육은 간호기술을 답습하는 구 시대적 환경에서 벗어나야 하며, 학생들의 잠재력을 최대한 발휘할 수 있도록 해야하고 의료인으로서 갖추어야 하는 가치관과 태도까지 형성할 수 있는 전인적인 교육이 되어야 한다. 또한 실습의 학습목표에 맞는 실습 현장을 선택하고 교수와 실습지도교사, 실무자, 그리고 학생들이 실습관련 학습목표를 공유하는 전략이 요구된다. 그러므로 간호 교육을 담당하는 실무자와 지도교수는 실습 만족도를 높이기 위하여 관련 있는 변수를 알아내어 영향을 미치는 변수를 확인하고 조정하여 실습지도 프로그램 개발과 실습 환경을 효율적으로 설계하여야 할 것이다.

### 3. 실습 만족정도에 영향을 미치는 변인

지역사회간호학 실습만족 정도에 통계적으로 유의한 차이를 보인 항목은 학년, 간호학과를 택한 동기와 실습기간으로 나타났으며 학년은 4년제 대학의 4학년학생이 3년제 대학의 3학년학생보다 실습만족정도가 높게 나타났고 간호학과를 선택한 동기가 부모나 선배의 권유나 고교성적에 맞게 간호학과를 선택한 학생이 봉사직을 택하기 위해 간호학과를 선택한 학생보다 실습만족 정도가 높았다. 그리고 실습기간이 길수록 실습만족 정도가 높게 나타났다.

이러한 결과는 오와 오(1986)의 연구에서 학년, 간호학 선택 동기에 따른 만족도가 유의한 차이를 나타낸 결과와 일치하며 김성미(1999)의 연구에서는 간호학 선택이 봉사하고 싶어서인 경우에서, 학과에 대해 만족하는 경우에서 그리고 간호 수행 시 자신감이 있다고

답한 경우에서 임상실습 만족도가 높았다고 하였으며, 이(1986)는 간호학을 자의에 따라 선택한 경우에서 임상실습 만족도가 가장 높았고 채(1997)는 연령, 학년, 종교, 간호학에 대한 만족도, 실습병원과 실습하는 과에 대한 만족정도에서 임상실습 만족도가 유의한 차이가 있었다고 보고했다. 그리고 양진주(2000)는 종교를 가진 군에서, 담당교수와 실습조가 함께 실습에 임한 군에서 그리고 본인이 입원 경험이 있는 군에서 임상실습 만족도가 높았으며 자아개념과 간호 가치관이 긍정적인수록 임상실습 만족도가 높은 것으로 보고하였다.

이상에서와 같이 실습만족정도에 영향을 미치는 변인은 학년과 간호학을 선택한 동기 등 다양하며 또한 실습교육은 학생들의 요구와 능력에 일치되는 실습교육 환경이 제공되어야 할 것이다(성 등, 1998). 임상실습 환경은 이론을 실제로 경험하고 통합할 수 있는 각 분야의 실습장소가 제공되어야하고 학생의 교육을 담당할 수 있는 자질을 갖춘 인적자원의 확보가 중요하다. 특히 지역사회 실습에서는 실습현장에서의 새로운 경험에 직면한 학생들을 인식하고 지지해주며 실습교육에 자격을 갖춘 인적자원과 각 분야의 특성에 맞는 교육프로그램이 철저히 요구된다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 간호대학생의 지역사회간호학 실습의 필요성을 재인식하고 현재 실시되고 있는 지역사회간호학 실습의 만족정도를 파악하여 보다 나은 지역사회간호학 실습교육 개선을 위한 기초자료를 제공하기 위하여 시행되었으며 연구대상자는 D시에 위치한 4곳의 3년제 간호 대학교 3학년 학생 107명과 3곳의 4년제 간호대학교 4학년 학생 72명으로 총 179명을 대상으로 하였다. 연구도구는 조결자와 강현숙(1984)의 도구를 지역사회간호학 실습만족정도에 맞도록 수정 보완하여 사용하였으며 조사 방법은 설문지를 이용하였다. 본 설문지는 실습과 관련된 조사 대상의 일반 사항 6문항, 간호직에 대한 인식정도 8문항, 지역사회 실습의 필요성에 대한 인식정도 4문항, 지역사회 실습 만족정도에 관한 30문항으로 구성되었으며 4점 척도로 점수가 높을수록 만족도가 높음을 의미한다. 자료수집 기간은 2001년 4월 1일에서 6월 30일 까지 3달간이었으며 수집된 자료는 SAS(ver. 6.12) 프로그램을 이용하여 전산처리하였으며 분석방법으로 평균, 표준편차와 일원 변량분석(one-way ANOVA)을 사용하였다.



간호대학생들의 지역사회간호학 실습에 대한 만족정도의 결과는 다음과 같다.

1. 간호직에 대한 인식은 '대상자의 건강증진, 질병예방, 건강회복 및 고통경감을 위한 활동이다.'(M=3.61, SD= .51)로 나타났다.
2. 지역사회 실습의 필요성은 '대상자의 문제 해결을 위한 건강팀 요원들간의 관계 형성을 배울 수 있는 기회이다.'(M=2.73, SD= .79)로 나타났다.
3. 지역사회 실습만족정도에서 전체 실습 만족정도의 평균평점은 2.46점(SD=.77)이며 실습만족정도는 실습평가(M=2.75, SD=.85), 실습시간(M=2.70, SD=.79), 실습내용(M=2.35, SD=.68), 실습환경(M=2.29, SD=.73), 실습지도(M=2.20, SD=.79)의 순으로 나타났다.
4. 지역사회간호학 실습만족정도에 영향을 미치는 변인으로는 '학년(F=14.42, P= .000)', '간호학과를 택한 동기(F=4.08, P= .001)', '실습시간(F=4.63, P= .001)'으로 나타났다.

위 결과를 토대로 지역사회 실습교육계획 시 학생들의 만족정도를 높일 수 있는 실습지도 프로그램 개발과 실습환경 개선, 그리고 실습내용을 고려하여야 할 것이며 지역사회실습을 위한 체계적이고 단계적인 교육 프로그램 개발이 요구된다.

## 참 고 문 헌

- 강말순 등 (2000). *실무중심 지역사회간호학(개정판)*, 서울: 정담사.
- 고성희와 김기미(1994). 간호학생의 첫 임상실습 경험에 대한 연구. *대한간호*, 33(2), 59-72.
- 김광주 (2000). 직업 만족도와 사회적 지위 높이는 첫걸음. *대한간호*, 204(1·2), 17-19.
- 김명숙 (1993). 간호학생의 지각된 사회적 지지와 임상실습 만족도와의 관계연구, *한국보건학회지*, 7(2), 77-88.
- 김미예 (1981). 간호학생의 임상실습에 대한 태도 조사연구. *경북의대지*, 22(2), 518-525.
- 김성미 (1999). 임상간호교육을 위한 간호학생의 태도 조사 연구. *중앙의대 잡지*, 64(2), 193-198.
- 김수지 (1995). 간호전문화에 대한 임상간호사의 견해 조사 연구. *정신간호학회지*, 4(2), 5-16.
- 김은화와 오윤희 (2000). 3년제 간호대학생의 임상실습 만족도에 관한 조사 연구. *한국간호교육학회지*, 6(2), 186-198.
- 김의숙 (2003). *지역사회 간호실무의 전문화 방향* 지역사회간호학회 춘계학술대회, 1-9.
- 김화신 (1988). 일부 간호학생들의 불안과 임상실습 만족도와의 관계. *중앙의학*, 53(5), 275-284.
- 도복늬와 성기월 (1992). 4년제 간호대학의 교육과정 분석. *경북의대지*, 33(4), 323-333.
- 문미숙 (1998). 간호학생의 첫 임상실습 경험. *한국간호교육학회지*, 4(1), 15-27.
- 박미영와 김순이 (2000). 전문대 간호학생들의 첫 임상실습 체험 연구. *한국간호교육학회지*, 6(1), 23-35.
- 박재경, 유경원과 박명희 (1986). 간호전문대학생의 자아개념과 임상실습 만족도와의 관계연구. *조선간호전문대 논문집*, 7, 137-151.
- 서문숙, 정금희와 전미영 (1996). 근거 이론적 접근방법을 적용한 간호학생들의 임상실습 경험. *기본간호학회지*, 3(1), 128-139.
- 성명숙, 정금희와 장희정 (1998). 임상간호교육 평가도구 개발. *한국간호교육학회지*, 4(2), 172-186.
- 양진주 (2000). 임상실습시 간호학생이 지각하는 간호 가치관과 실습 만족도에 영향을 미치는 요인. *한국간호교육학회지*, 6(2), 276-286.
- 오송자와 오순애 (1986). 간호학생이 임상 실습장에서 경험하는 스트레스 요인에 관한 분석적 연구. *조선 간호전문대 논문집*, 7, 189-200.
- 이경자 (2000). 한국의 노인간호서비스 공급체계. *대한간호*, 208(11·12), 58-63.
- 이양숙 (1993). 일부 간호학생에서 건강문제와 임상실습만족도와의 관계에 대한 연구. *공주전문대학 논문집*, 20, 121-131.
- 장숙희 (1986). 간호학생의 임상실습만족도에 관한 연구. *순천간호전문대 논문집*, 11, 211-228.
- 장인순, 한선희, 이미자와 한명수(2002). 3년제 간호대학생의 학교간호 실습수행능력과 실습만족도의 관계연구. *한국보건간호학회지*, 16(2), 423-435.
- 전시자 등 (1994). 간호학생의 실습경험(근거이론적 접근). *기본간호학회지*, 3(1), 128-139.

조결자와 강현숙 (1984). 일부 간호대학생의 자아 개념과 임상실습 만족도와와의 관계. *대한간호학회지*, 14(2), 63-74.

채선옥 (1997). 일부 전문대 간호과 학생의 임상실습만족도에 관한 조사 연구. *경주전문대 논문집*, 10, 359-373.

한수정 (1997). 간호학생의 윤리적 고민. *중앙의학*, 10, 357-373.

Brown, S. T. (1981). Faculty & Students perceptions of effective clinical instruction. *Journal of Nursing Education*, 20(9), 4-15.

Dunn, S. V., & Hansford, B. (1996). Undergraduate nursing students perceptions of their clinical learning environment. *Journal of American Nursing*, 25, 1299- 1306.

Irvine, S. (1988). *Using the Community as a Learning Environment*, In Cox K, Ewan CE : The Medical Teacher, 2nd de., pp. 64-67, Churchill Living stone, New York,

Mahat, G. (1996) Stress and Coping: First-year Nepalese nursing students in clinical setting. *Journal of Nursing Education*, 35(4), 163-169.

Monagan R. S.(1991). Potential outcomes of clinical experience, *Journal of Nursing Education*, 30(4), 176-181.

Simpson, M. A. (1980). *Problem-based Learning in Medicine*, In Noack H ed, : Medical Education ack Primary Health Care. pp. 187-192, university Park Press, Baltimore.

- Abstract -

## Satisfaction of Community Practice in Nursing Student

Sung, Ki wol\*

Purpose: Nursing education should be considered the training for professional nurses

who can deliver high quality care to meet the needs of health consumers. This study was aimed at evaluation on practice satisfaction of nursing student in the community.

Method: The data was collected from 107 students at 4 colleges and 72 students at 3 universities in Daegu city from March 1st to June 30th, 2001. This study was investigated by the questionnaire which was consisted of general characteristics, recognition of nursing and practice satisfaction. The questionnaire of practice satisfaction used in this study was modified from Lee, S.J.(1980)'s and Park(1994)'s questionnaire. The data was analyzed by SAS(ver. 6.12) program and statistical methods used were mean, standard deviation and ANOVA(analysis of variables).

Result: The findings of this study were as follows:

1. Students showed that nursing is a kind of activities for promotion of health, prevention of disease, recovery of health and relieving of pain in the recognition of the nursing.
2. Students showed that the community-practice gives an opportunity to learn the relationship with health team for the solution of trouble patients in the recognition for the necessity of the community-practice.
3. In the practice satisfaction, students gained high score in evaluation, but especially low score in instruct of the community-practice.
4. The general characteristics which affected practice satisfaction were grade, motivation of nursing selection and duration of practice in the community-practice.

Conclusion: As theses results it was necessary to prepare the programed and developed practice-education in the community.

key words : Practice of Community, Practice Satisfaction

\* College of Medicine, Department of Nursing, Catholic University of Daegu