

## 프리셉터쉽 적용이 간호학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도에 미치는 효과

이 점 덕<sup>1)</sup> · 이 정 숙<sup>2)</sup>

### 서 론

#### 연구의 필요성

간호교육의 궁극적인 목표는 간호학생들이 교육과정을 수료한 후 간호대상자의 건강문제를 해결하는데 필요한 전문적 역할을 수행 할 수 있는 간호사를 배출하는데 있으며(유재희, 조현숙과 이상하, 2002), 학생에게 간호사 역할 수행에 필요한 모든 이론 및 기술을 터득하게 하고, 이론을 바탕으로 한 실습교육을 통해 실제 상황에서 간호를 수행할 수 있도록 이론과 실제를 상호 연결시키는데 있다(김창희 등, 2001). 임상실습 교육은 간호학생들이 대학에서 습득한 간호이론을 현장에서 실제적으로 통합하고 적용하여 살아있는 지식을 창조해 낼 수 있도록 하는 간호교육의 핵심요소로서(유재희 등, 2002), 간호가 하나의 과학으로 그리고 전문교육으로 인정받기 위해서는 이론으로 얻은 지식이 간호현장에 보다 효과적으로 적용될 때 그 기능을 발휘할 수 있다(이숙자, 1980).

우리나라 간호교육의 현 실정은 이론교육과 임상실습 교육 간의 연계성이 부족하고 체계적인 임상실습 교육이 되지 못하는 문제점을 안고 있다. 그 이유는 학교에서 이론지식을 교육한 후 학생들의 임상실습 교육은 수간호사에게 위임하고 있는 것이 현 실정이다(최공욱, 조현숙, 김정엽, 김병연 및 장순자, 2002). 하지만 간호학생을 위임받은 수간호사는 한 병동의 관리자로서 학생 실습 지도를 충실히 할 수 없기 때문에, 그날 근무하는 간호사에게 학생의 임상실습 지도를 맡기게

된다. 실습지도를 위임받은 간호사는 특별한 준비가 되어 있지 않은 상태에서 학생을 지도하게 됨으로 부담감을 느끼며, 학생 역시 소속감이나 수용감을 느끼지 못한 채 낮은 병동환경에서 임상실습을 하게 된다(이원희, 김소선, 한신희, 이소연 및 김기연, 1995).

이런 상황에서 학생들에게 효과적인 임상실습 교육을 제공하는 데에는 여러 난제와 제한점이 있다(최공욱 등, 2002). 이런 문제점을 해결하기 위한 방법으로, 몇 대학에서는 간호사들의 자기 성장을 위한 자극제로 경력개발의 효과를 꾀할 수 있으면서 수간호사의 과중한 업무를 줄여 주고 또한 임상실무 이론과 실제의 차이를 좁히며, 변화하는 병원 환경에서 간호학생들을 효과적으로 사회화 시킬 수 있는 방법으로 프리셉터쉽 제도를 도입하여 그 효과를 검증하였다(김미애 등, 1998; 김창희 등, 2001).

프리셉터쉽은 1:1 교육이 가장 효과적인 학습기회를 제공한다는 Tough의 학습방법이론, 인간은 자신의 역할모델의 사상과 행위를 모방하여 사회화한다는 Bandura의 사회학습이론, 그리고 인간의 개인적 특징을 존중하는 인본주의 교육방법들이 배경이 된 교육방법으로서(Bellinger & McCloskey, 1992) 임상실무 이론과 실제의 차이를 좁히고 변화하는 병원 환경에서 신규간호사들을 효과적으로 사회화시킬 수 있는 방법으로 알려져 있다. 프리셉터쉽 적용 시 프리셉터로서의 역할모형은 중요한 의미를 갖는다.

프리셉터의 행동은 간호학생의 비판적사고 능력을 촉진시키는 중요한 요소이며, Myrick & Yonge(2002)은 간호학생의 비

주요어 : 프리셉터쉽, 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도, 간호학생

1) 광주기독병원 간호교육과장(교신저자 E-mail: linda40014@hanmail.net)

2) 전남대학교간호대학 교수, 전남대학교간호과학연구소

투고일: 2006년 6월 22일 심사완료일: 2006년 8월 21일

판적 사고능력을 증진시키는 프리셉터의 4가지 행동 즉 역할 모델, 촉진시키는 일, 실습지도를 안내하는 것, 그리고 우선순위 결정능력을 확인하였다. 김조자 등(1997)과 이원희 등(1998)의 연구결과, 간호학생의 임상교육에 프리셉터의 실습 지도를 받은 간호학생이 기존의 방법으로 실습지도를 받은 학생들에 비해 간호행위 수행능력이 더 높았고 수간호사의 실습지도보다 프리셉터 실습지도에 더 만족하고 있는 것으로 나타났다. 또한 최공욱 등(2002)의 연구에서, 간호학생 임상실습 교육에서 프리셉터 활용이 전통적인 방법으로 실습한 경우보다 교수 효율성 및 임상 실습 만족도를 높인 것으로 나타났다.

대학에서는 프리셉터십 제도를 활용하기 위해 임상에서 충분한 역량을 갖추고 있는 간호사에게 임상실습의 목표에 부합된 체계적인 교육을 실시하여(양남영과 한성숙, 2004) 간호학생들의 임상실습을 지도하게 함으로서, 다양한 건강상태의 대상자에게 질적인 간호를 제공할 수 있도록 노력 하고 있다. 프리셉터십 제도를 활용하는 것은 학생들이 습득한 이론을 단지 지식으로만 머물지 않고 임상에서 충분한 간호를 제공하는데 필요한 다양한 지식과 기술들을 배울 수 있는 기회를 제공하게 된다. 학생들은 임상상황에서 프리셉터가 매일 간호 업무를 수행할 때 그들의 말보다 행동으로부터 더 많은 것을 배우게 되어 프리셉터의 역할모델을 자신의 임상실습 속에서 자기 것으로 흡수하기 위해 노력하게 된다(Myrick & Yonge, 2002). 그러므로 임상실습교육의 효율성을 높이기 위해서는 교육방법이나 내용의 중요성 외에도 프리셉터의 자질과 능력을 개발하고 발전시키기 위한 방법이 모색되어야 한다(김미애 등 1998).

본 연구는 대학에서 3년 전부터 프리셉터십 제도를 도입하여 학생들의 임상실습교육을 실시해 오고 있어 본 제도의 효과를 검증하기 위해, 프리셉터십에 의해 실습한 학생과 기존의 방법으로 실습한 학생들의 비판적 사고, 임상수행능력 및 임상실습 만족도를 비교하기 위해 실시하였다.

## 연구목적

- 간호학생과 프리셉터의 일반적 특성을 확인한다.
- 프리셉터십에 의해 실습한 학생과 기존의 방법으로 실습한 학생의 비판적 사고, 임상수행능력 및 임상실습 만족도를 비교한다.
- 간호학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도와와의 관계를 확인한다.
- 간호학생의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도의 차이를 확인한다.

## 용어 정의

### • 프리셉터 십(Preceptorship)

프리셉터십이란 경력간호사인 프리셉터가 임상실습학생의 새로운 역할 습득과 성공적인 사회화를 이루도록 돕는 목적을 가지고, 제한된 시간동안 임상실습학생의 성장과 발달을 도모하는 역할 모형이 되어 자신의 프리셉터를 1:1로 만나면서 상담하고 교육하는 프로그램을 말한다(김창희와 김혜숙, 2000).

본 연구에서는 광주 시내 일개 종합병원 간호부에서 임상실습 학생지도를 위해 현재 시행되고 있는 교육프로그램으로, 프리셉터가 실무현장에서 6주간의 임상실습 기간 동안 실습학생의 임상수행능력을 향상시키기 위해 1:1로 시행하는 조직화되고 계획된 프로그램을 말한다. 본 연구에서 프리셉터란 임상경력 3년 이상인 경력 간호사 중에서 간호학생 실습지도를 담당할 수 있다고 판단된 간호사를 수간호사가 추천하고 본인이 이에 동의한 자로서, C 간호대학으로부터 프리셉터로 위임받은 후 대학에서 실시한 프리셉터 교육과, 연구자로부터 실습지도에 필요한 기본적인 내용을 교육받은 간호사를 말한다.

### • 비판적 사고성향(Critical thinking propensity)

비판적 사고 성향은 개인적 또는 전문적 업무에 있어서 문제해결과 의사결정을 하려는 목적 하에 스스로 판단하는 사고를 중요하게 여기고 이를 사용하려는 개인적인 성향, 습관을 말한다(신경림, 하주영과 김건희, 2005). 본 연구에서는 박선환(1999)이 개발한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말한다.

### • 임상수행능력(Clinical Competency)

임상수행능력이란 임상상황에서 적절한 지식, 판단, 기술로 유능하게 기능할 수 있는 능력(Barrett & Myrick, 1998)으로 본 연구에서는 이원희 등(1990)이 개발하고 최현영(1991)이 수정한 도구를 본 연구자가 수정, 보완하여 사용한 도구로 측정된 점수를 말한다.

### • 임상실습 만족도(Satisfaction for Clinical Practice)

임상실습 만족도란 임상실습의 다양한 측면에 나타나는 긍정적인 정서반응을 말한다(한수정, 2000). 본 연구에서는 이숙자(1980)가 개발하고 김귀숙(2002)이 수정, 보완한 도구를 사용하여 측정된 점수를 말한다.

## 연구 방법

### 연구설계

본 연구는 프리셉터 섭에 의해 실습한 간호학생들과 기존의 방법으로 실습한 간호학생들의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도를 비교하기 위한 서술적 조사연구이다.

## 연구대상 및 자료수집

본 연구는 2005년 5월 13일부터 6월 17일까지 G시에 소재하는 일 종합병원에서 임상실습을 시행한 간호학생 131명 (2학년 95명, 3학년 36명)중 C 대학으로부터 위임받은 프리셉터 섭에 의해 실습한 C 대학 학생 80명과 기존의 방법으로 실습한 간호학생 51명을 대상으로 하였다.

자료수집 방법은 6주간의 임상실습이 끝나는 날 연구대상 학생들에게 연구자가 직접 연구의 목적과 취지를 설명하고 연구 동의를 받은 후, 설문지를 배부하여 수집하였다.

## 연구도구

### ● 비판적 사고성향(Critical thinking propensity)

박선환(1999)이 개발하고 고금자(2003)가 사용한 도구로서 총 20문항으로 구성된, 5점 척도이며, 이중 부정적 항목인 3, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 20 문항은 역으로 환산하였다. 이 도구는 4개의 하위영역인 지적 열정과 건전한 회의성, 지적 정직, 신중성, 객관성으로 구성되었으며, 점수의 범위는 최저 20점에서 최고 100점으로 점수가 높을수록 비판적 사고성향이 높음을 의미한다. 고금자(2003)의 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .76이었으며, 본 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .84이었다.

### ● 임상수행능력(Clinical Competency)

이원희 등(1990)이 개발하고 최현영(1991)이 수정한 도구중 간호과정지도는 프리셉터에게 요구하지 않기 때문에 제외하고 4개의 하위영역을 간호학 교수 1인의 자문을 받아 수정, 보완한 35문항으로 구성된 6점 척도이다. 이 도구는 4개의 하위영역인 간호기술, 교육/협력관계, 대인관계/의사소통, 전문직 발전으로 구성되었으며 점수의 범위는 최저 35점에서 최고 210점으로 점수가 높을수록 임상수행능력이 높은 것을 의미한다. 최현영(1991)의 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .95이었으며, 본 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .96이었다.

### ● 임상실습 만족도(Satisfaction for Clinical Practice)

이숙자(1980)가 개발하고 김귀숙(2002)이 수정 보완한 도구로서 총 27문항으로 구성된 5점 척도이다. 이 도구는 5개의 하위영역인 실습내용, 실습지도, 실습환경, 실습시간, 실습평가로 구성되었으며, 점수의 범위는 최저 27점에서 최고 135점

으로 점수가 높을수록 임상실습 만족도가 높은 것을 의미한다. 김귀숙(2002)의 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .77이었으며, 본 연구에서 Cronbach's  $\alpha$  계수는 .86이었다.

## 자료분석

수집된 자료는 SPSS 12.0 통계 프로그램을 이용하여 분석하였다.

- 간호학생과 프리셉터의 일반적 특성은 실수와 백분율로 구하였다.
- 프리셉터섭을 적용한 군과 기존의 방법을 적용한 군의 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도의 비교는 평균과 표준편차 및 t-test로 분석하였다.
- 간호학생의 비판적 사고성향과, 임상수행능력, 임상실습 만족도와와의 관계는 Pearson Correlation Coefficients를 산출하였다.
- 간호학생의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도는 t-test와 ANOVA로 분석하였다.

## 연구 결과

### 대상자의 일반적 특성

본 연구의 대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다. 대상자의 학년은 2학년 72.5%, 3학년 27.5%이며, 성별은 남학생 7.6%, 여학생 92.4%이었으며, 종교 가지고 있는 학생은 74.0%이었다. 건강상태는 양호하다 78.6%, 보통이다 19.1%, 학업성적은 평균평점 4.0이상인 학생이 10.0%, 평균 평점 3.0에서 4.0미만인 학생이 72.5%, 평균 평점 2.0에서 3.0인 학생이 17.6%이었으며, 대인관계는 좋은 편이다 64.9%이었다. 간호학을 선택한 동기는 취업률이 높기 때문에 50.4%, 간호학 전공에 대한 만족도는 만족한다 55.0%, 그저 그렇다 45.0%로, 전공에 대해 불만족이라고 응답한 학생은 없었다.

### 프리셉터의 일반적 특성

프리셉터의 일반적 특성은 <표 2>와 같다. 연령은 25~29세 30%, 30~34세 40%, 35세 이상 30%이었으며, 학력은 전문대(3년제) 졸업 10%, 대학(4년제) 졸업 30%, 현재 대학원에 재학 중이거나 졸업이 60%이며 또한 임상경력은 3년~5년 30%, 5년~10년 10%, 10년 이상이 60%이었다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성

특성	구분	P (n=80)	C (n=51)	Total(n=131)
		N(%)	N(%)	N(%)
학 년	2학년	58(72.5)	37(72.5)	95(72.5)
	3학년	22(27.5)	14(27.5)	36(27.5)
성 별	남자	5( 6.2)	5( 9.8)	10( 7.6)
	여자	75(93.8)	46(90.2)	121(92.4)
종 교	유	66(82.5)	31(60.8)	97(74.0)
	무	14(17.5)	20(39.2)	34(26.0)
건강상태	양호하다	64(80.0)	39(76.5)	103(78.6)
	보통이다	14( 7.5)	11(21.5)	25(19.1)
	나쁘다	2( 2.5)	1( 2.0)	3( 2.3)
학업성적	평균 평점 4.0 이상	7( 8.7)	6(11.8)	13(10.0)
	평균 평점 3.0~4.0	59(73.8)	36(70.5)	95(72.5)
	평균 평점 2.0~2.9	14(17.5)	9(17.7)	23(17.5)
대인관계	좋은 편이다	54(67.5)	31(60.8)	85(64.9)
	보통이다	26(32.5)	20(39.2)	46(35.1)
간호학과 선택동기	취업률이 높기 때문에	40(50.0)	26(51.0)	66(50.4)
	적성에 맞아서	19(23.7)	5( 9.8)	24(18.3)
	부모님이 타인의 권유	12(15.0)	14(27.4)	26(19.8)
	봉사직을 갖기위해	6( 7.5)	3( 5.9)	9( 6.9)
	간호에 대한 좋은 인상	3( 3.8)	3( 5.9)	6( 4.6)
간호학 전공에 대한 만족도	만족 한다	46(57.5)	26(51.0)	72(55.0)
	그저 그렇다	34(42.5)	25(49.0)	59(45.0)

P : Preceptorship group C : Conventional method group

<표 2> 프리셉터의 일반적 특성

특성	구분	빈도(%)
연령	25~29세	3(30)
	30~34세	4(40)
	35세 이상	3(30)
교육정도	전문대 졸업	1(10)
	대학 졸업	3(30)
	대학원 재학 및 졸업	6(60)
임상경력	3년 이상 ~ 5년 미만	3(30)
	5년 이상 ~ 10년 미만	1(10)
	10년 이상	6(60)

대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도

대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도는 <표 3>과 같다. 비판적 사고성향 점수는 프리셉터십에 의해 실습한 학생 군에서 68.00점, 기존의 방법으로 실습한 학생 군에서 63.65점으로 두 군 간에 유의한 차이를 보였다( $t=3.74, p=.000$ ). 하위영역에서 객관성을 제외한 지적 열정/전전한 회의성, 지적 정직성 및 신중성에서 두 집단간에 유의한 차이가 있었다.

임상수행능력 점수는 프리셉터십에 의해 실습한 학생 군에서 159.06점, 기존의 방법으로 실습한 학생 군에서 133.65점으로 두 군 간에 유의한 차이를 보였으며( $t=7.95, p=.000$ ), 하

위영역인 간호기술, 교육/협력관계, 대인관계/의사소통 및 전문직 발전 영역 모두 두 집단간에 유의를 보였다.

임상실습 만족도 점수는 프리셉터십에 의해 실습한 학생 군에서 92.80점, 기존의 방법으로 실습한 학생군에서 88.71점으로 두 군 간에 유의를 보였으며( $t=2.34, p=.021$ ), 하위영역에

<표 3> 대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도 n=131

영역	P (n=80)	C (n=51)	t(p)
	M(SD)	M(SD)	
비판적 사고성향	68.00( 7.14)	63.65( 5.32)	3.74(.000)
지적 열정과 전전한 회의성	23.96( 3.02)	22.47( 2.60)	2.91(.004)
지적 정직	20.78( 2.63)	19.59( 2.22)	2.67(.009)
신중성	13.84( 2.00)	12.73( 1.89)	3.17(.002)
객관성	9.43( 2.27)	8.86( 2.12)	1.42(.158)
임상수행능력	159.06(20.90)	133.65(15.58)	7.95(.000)
간호기술	49.44( 7.14)	42.61( 5.74)	5.74(.000)
교육/협력관계	40.64( 5.97)	33.28( 6.45)	6.67(.000)
대인관계/의사소통	29.95( 4.08)	23.47( 3.55)	6.44(.000)
전문직 발전	41.04( 6.00)	34.29( 5.36)	6.53(.000)
임상실습 만족도	92.80(10.73)	88.71( 8.01)	2.34(.021)
실습내용	21.43( 3.63)	21.78( 2.53)	-.67(.506)
실습지도	21.20( 3.17)	18.55( 1.81)	6.08(.000)
실습환경	21.49( 3.48)	21.35( 3.25)	.22(.825)
실습시간	13.38( 2.26)	13.51( 2.30)	-.33(.742)
실습평가	15.31( 2.85)	13.51( 2.81)	3.55(.001)

P : Preceptorship group C : Conventional method group

서 실습지도 및 실습평가 영역에서만 두 집단간에 유의한 차이를 보였다.

**대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도와의 상관관계**

대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도와의 상관관계는 <표 4>와 같다. 비판적 사고성향은 임상수행능력( $r=.356, p=.000$ ), 임상실습 만족도( $r=.517, p=.000$ )와 유의한 상관관계를 보였으며, 임상수행능력은 임상실습만족도( $r=.460, p=.000$ )와 유의한 상관관계를 보였다. 즉 비판적 사고성향이 높을수록 임상수행능력과 임상실습 만족도가 높아지고 임상수행능력이 높을수록 임상실습 만족도가 높아진다.

**<표 4> 대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도와의 상관관계**

영역내용	비판적 사고성향 r(p)	임상수행능력 r(p)
임상수행능력	.356 (.000)	
임상실습 만족도	.517 (.000)	.460 (.000)

**대상자의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향**

대상자의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향은 <표 5>와 같다. 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향은 학년( $t=7.49, p=.008$ )과 대인관계( $t=10.88, p=.001$ )에서 유의한 차이를 보였다. 즉 3학년 학생이 2학년 학생보다, 그리고 대인관계가 좋은 군이 보통인 군보다 비판

적 사고성향 점수가 높았다. 기존의 방법 군에서는 성별( $t=5.70, p=.021$ ), 대인관계( $t=9.55, p=.003$ )에서 유의한 차이를 보였다. 즉 남학생이 여학생보다, 그리고 대인관계가 좋은 군이 보통인 군보다 비판적 사고성향 점수가 더 높았다.

**대상자의 일반적 특성에 따른 임상수행능력**

대상자의 일반적 특성에 따른 임상수행능력은 <표 6>과 같다. 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생의 일반적 특성에 따른 임상수행능력은 학년( $t=7.41, p=.008$ ), 대인관계( $t=4.34, p=.041$ ), 간호학전공에 대한 만족도( $t=14.38, p=.000$ )에서 유의한 차이를 보였다. 즉 2학년보다 3학년 학생이, 대인관계가 좋은 군이 보통인 군보다, 그리고 간호학 전공에 대해 만족한 군이 그렇지 않다고 응답한 군보다 임상수행능력 점수가 높았다. 그러나 기존의 방법으로 실습한 학생 군에서는 유의한 차이를 보이지 않았다.

**대상자의 일반적 특성에 따른 임상실습 만족도**

대상자의 일반적 특성에 따른 임상실습 만족도는 <표 7>과 같다. 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생의 일반적 특성에 따른 임상실습 만족도는 학년( $t=6.61, p=.012$ )에서 유의한 차이를 보였다. 즉 3학년 학생이 2학년 학생보다 더 임상실습 만족도가 높았다. 그러나 기존의 방법으로 실습한 학생에서는 대인관계( $t=4.47, p=.040$ ), 간호학 전공에 대한 만족도( $t=10.71, p=.002$ )에서 유의한 차이를 보였다.

**논 의**

**<표 5> 대상자의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향**

특성	구분	P (n=80)		C (n=51)	
		M(SD)	t or F(p)	M(SD)	t or F(p)
학 년	2학년	66.71(6.94)	7.49(.008)	63.43(4.92)	.22(.644)
	3학년	71.41(6.64)		64.21(6.41)	
성 별	남	68.00(6.20)	.00(1.000)	68.80(7.40)	5.70(.021)
	여	68.00(7.23)		63.09(4.83)	
종 교	유	68.09(7.36)	.06 (.806)	64.74(5.42)	3.52(.067)
	무	67.57(6.21)		61.95(4.80)	
건강상태	양호하다	68.25(7.30)	.39(.534)	63.67(4.99)	.00(.963)
	보통/나쁘다	67.00(6.56)		63.58(6.51)	
학업성적	평균 평점 4.0 이상	65.86(6.23)	.68 (.508)	61.17(4.49)	.98(.385)
	평균 평점 3.0~4.0	68.54(7.55)		64.25(5.65)	
	평균 평점 2.0~2.9	66.79(5.65)		62.89(4.20)	
대인관계	좋은 편이다	69.72(6.73)	10.88(.001)	65.35(5.03)	9.55(.003)
	보통이다	64.42(6.73)		61.00(4.72)	
간호학 전공에 대한 만족도	만족 한다	68.54(6.38)	.62(.432)	63.54(5.78)	.02(.884)
	그저 그렇다	67.26(8.10)		63.76(4.91)	

P : Preceptorship group      C : Conventional method group

〈표 6〉 대상자의 일반적 특성에 따른 임상수행능력

특 성	구 분	P (n=80)		C (n=51)	
		M(SD)	t or F(p)	M(SD)	t or F(p)
학 년	2학년	155.29(21.39)	7.41(.008)	131.84(15.10)	1.85(.180)
	3학년	169.00(16.10)		138.43(16.36)	
성 별	남	164.80(18.90)	.40(.530)	132.80( 7.82)	.02(.900)
	여	158.68(21.10)		133.74(16.25)	
종 교	유	159.95(21.02)	.68(.411)	135.32(16.25)	.91(.344)
	무	154.86(20.56)		131.05(14.49)	
건강상태	양호하다	160.62(20.00)	1.81(.183)	134.51(16.43)	.51(.480)
	보통/나쁘다	152.81(23.88)		130.83(12.59)	
학업성적	평균 평점 4.0이상	164.14(25.06)	2.38(.100)	135.33(16.23)	.48(.620)
	평균 평점 3.0~3.9	161.00(20.13)		134.53(16.66)	
	평균 평점 2.0~2.9	148.36(20.09)		129.00(10.40)	
대인관계	좋은 편이다	162.38(19.03)	4.34(.041)	134.90(16.10)	.51(.479)
	보통이다	152.19(23.24)		131.70(14.92)	
간호학 전공에 대한 만족도	만족 한다	166.10(17.33)	14.38(.000)	137.31(15.74)	3.05(.087)
	그저 그렇다	149.53(21.76)		129.84(14.76)	

P : Preceptorship group C : Conventional method group

〈표 7〉 대상자의 일반적 특성에 따른 임상실습 만족도

특 성	구 분	P (n=80)		C (n=51)	
		학 년	2학년	M(SD)	t or F(p)
학 년	2학년	90.97(11.23)	6.61(.012)	88.81( 7.74)	.02(.881)
	3학년	97.64( 7.52)		88.43( 8.99)	
성 별	남	95.80(18.39)	.41(.522)	93.40(11.22)	1.94(.170)
	여	92.60(10.19)		88.20( 7.58)	
종 교	유	92.98(11.23)	.11(.740)	88.10( 7.64)	.45(.505)
	무	91.93( 8.25)		89.65( 8.67)	
건강상태	양호하다	92.31(10.86)	.66(.420)	89.05( 8.07)	.30(.584)
	보통/나쁘다	94.75(10.29)		87.58( 8.05)	
학업성적	평균 평점 4.0이상	90.00( 9.18)	1.35(.265)	85.17( 4.96)	1.13(.332)
	평균 평점 3.0~3.9	93.97(10.97)		89.75( 7.72)	
	평균 평점 2.0~2.9	89.29( 9.96)		86.89(10.34)	
대인관계	좋은 편이다	93.41(11.49)	.38(.540)	90.55( 7.76)	4.47(.040)
	보통이다	91.73( 9.06)		85.85( 7.72)	
간호학 전공에 대한 만족도	만족 한다	94.74(10.05)	3.66(.060)	92.00( 8.85)	10.71(.002)
	그저 그렇다	90.18(11.19)		85.28( 5.30)	

P : Preceptorship group C : Conventional method group

첫째, 비판적 사고성향에서 프리셉터십에 의해 실습한 학생들은 기존의 방법으로 실습한 학생보다 비판적 사고성향 점수가 더 높았다. 신경림 등(2005)은 간호대학생의 비판적 사고성향과 비판적 사고기술에 관한 종적연구에서, 간호학생들이 임상실무에서 복잡한 환자간호 문제를 해결하고 상황을 파악하는 능력을 향상시킬 수 있는 전략으로 비판적 사고 능력을 키워주는 것이라고 하였다.

Myrick & Yonge(2004)은 대학원 간호교육에서 비판적 사고를 향상시키는데 프리셉터 활용경험과 프리셉터의 역할을 근거이론방법을 적용하여 조사한 결과, 대인관계과정(The relational process)이 중요한 주제로 나타났다. 이런 과정에서 프리셉터의 특별한 행동이 간호대학원생의 비판적 사고를 향상시키는데 중요하며 궁극적으로는 프리셉터를 활용하는데 성공적일

수 있고 또는 실패할 수 있다는 것이다. Kerman, Lee, Stone, Freudigman and O'Connor(2000)는 의과대학 학생들이 서술한 프리셉터의 효과적인 교수행동은 프리셉터가 질문하고, 적절한 학습환경을 제시해주며 건설적인 피드백을 통하여 비판적 사고를 증진시킨다고 하였다.

간호학생들이 비판적으로 사고할 수 있는 과정에 영향을 미치는 중요한 요소는 프리셉터의 행동이다. Myrick & Yonge(2002)은 임상실무환경에서 간호학생의 비판적 사고능력을 증진시키는 중요한 요소로서 프리셉터의 4가지 행동을 제시하였다. 즉 역할모델, 촉진시키는 일, 실습지도를 안내하는 것, 그리고 우선순위를 결정할 수 있는 능력으로, 프리셉터의 이런 행동은 가르치고 배우는 관계를 변형시키는데 아주 중요하다. 임상실무에서 프리셉터의 행동이 간호학생들의 비판적

사고능력에 영향을 미친다는 것을 점점 더 인식하므로서, 프리셉터가 이런 특별한 행동을 하도록 하는데 더 효과적인 전략을 개발할 수 있다. 따라서 프리셉터를 준비하는 오리엔테이션 단계에서 프리셉터의 그런 행동특성을 강조할 수 있으며 프리셉터를 지원하는 간호학 교수에 의해서도 강화 될 수 있다(Myrick & Yonge, 2002).

Nehls, Rather and Guyette(1997)은 해석학적 현상학적 방법으로 임상교육에서 프리셉터쉽 활용모델에 참여하는 학생, 프리셉터 및 교수의 경험에 대한 연구에서, 간호하면서 사고하는 것을 배우는 것(learning nursing thinking)이라는 주제를 확인하였다. 이는 프리셉터와 교수는 학생에게 가르치기 위해 무엇을 알아내야 하고 학생은 배우기 위해 무엇을 알아내야 하는지를 생각하게 하는 것이다. 이 주제의 의미는 다음의 3가지 주제에서 더 설명이 된다. 첫째, 학생은 실무하고 있는 간호사 옆에서 배우는 것, 둘째, 프리셉터는 돌봄의 간호실무(caring practice)를 가르치는 것, 셋째, 교수는 간호하는 것처럼 가르치는 것(teaching as nursing)이다. 이런 패턴과 관련있는 주제를 확인하는 것은 학생, 프리셉터 그리고 교수가 확대되어야 할 실무교육에 대해 깊이 사고 할 수 있도록 한다. 따라서 돌봄의 실무로서, 간호하면서 깊이 사고하는 방법을 가르치는 것은 간호교육에 포함되어야 한다.

본 연구에서 프리셉터는 임상실습 지도 시 ward rounding, case conference, meeting에 학생들을 직접 참여시키고 다양한 상황에 노출시키는 등의 돌봄의 실무를 가르치면서, 역할모델, 촉진시키는 일, 실습지도를 안내하는 것, 그리고 우선순위를 결정하는 프리셉터의 행동이 학생들의 비판적 사고능력을 향상시켰으리라고 사료된다.

일반적 특성에 따른 비판적 사고성향 점수는 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생군은 학년과 대인관계에서 유의한 차이를 보였다. 즉 2학년보다 3학년 학생이, 대인관계가 좋다고 반응한 학생이 보통인 학생보다 비판적 사고성향이 높은 것을 의미한다. 이는 학년이 올라갈수록 비판적 사고성향이 높은 점수를 보였다는 신경림 등(2005)의 연구결과와 일치한다.

둘째, 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생들은 기존의 방법으로 실습한 학생들보다 임상수행능력 점수가 더 높았다. 이는 김조자 등(1997)의 연구에서 간호대학 4학년을 대상으로 프리셉터와의 임상교육 전과 후의 간호행위 수행능력을 비교한 결과, 임상교육 후 간호행위수행능력이 증가하였다는 결과와 일치한다. 또한 이원희 등(1998)의 프리셉터 활용모델 적용효과에 대한 연구에서 프리셉터에게 임상교육을 받은 학생과 기존의 방법으로 임상교육을 받은 학생의 임상수행능력의 점수는 차이를 보이거나 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 그러나 프리셉터에게 임상교육을 받은 학생들의 임상교육 전과 후의 간호행위 수행능력과 하위영역 모두에서 유의한 차이가 나타

나 본 연구결과와 일치하였다. 이런 결과는 프리셉터쉽 제도를 활용한 임상교육은 학생들의 인지적, 기술적인 측면의 학습에 효과가 있다고 볼 수 있다.

이원희 등(1998)의 연구에서 학생들이 프리셉터에 대해 만족하는 부분은 “프리셉터의 대인관계 능력 즉 학생과의 1:1 관계형성”, “긍정적인 피드백을 주는 것”, “새로운 지식과 기술 및 정보를 제공”, “간호사로서의 좋은 역할모델” 그리고 “간호활동을 할 수 있는 환경을 제공하는 것”, “실습이 좋은 경험이었으며 실습을 통한 이론의 실무적용 능력의 증가” 이었다. 프리셉터에 대한 이런 만족들이 학생들의 임상수행능력을 향상시키는데 기여했으리라고 생각한다.

하지만 프리셉터 활용의 효과는 프리셉터들이 자신의 역할을 얼마나 명확하게 인식하고, 그 역할을 효과적으로 진행하고 있는가에 달려있으므로(이원희 등, 1998) 프리셉터는 간호사로서의 역할뿐만 아니라 교육자로서의 역할을 충실하게 하기 위하여 자신들의 역량 개발이 필요하며, 이러한 역량 개발은 지속적인 교육과 훈련 및 연구를 통해 가능하리라 사료된다. 따라서 학교에서는 프리셉터들이 자신들의 역할갈등을 최소로 하면서 역할을 충분히 할 수 있도록 지속적인 평가와 교육을 제공해야 할 것이다.

대상자의 일반적 특성에 따른 임상수행능력은 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생은 학년, 대인관계, 간호학 전공에 대한 만족도에서 유의한 차이를 보였다. 즉, 2학년 보다 3학년이, 대인관계가 ‘보통이다’고 반응한 집단보다 ‘좋다’고 반응한 집단이, 간호학 전공에 ‘만족하다’고 반응한 집단이 ‘그저 그렇다’고 반응한 집단보다 임상수행능력이 높은 것으로 나타났다. 이는 학년이 올라갈수록 다양한 임상경험을 하게 되고 실습 환경이나 기술에 더 익숙하기 때문에 임상수행능력이 향상된다는 이원희 등(1990), 최현영(1991), 이규은, 하나선과 길숙영(2000)의 연구결과와 일치한다. 대인관계가 좋은 학생은 알고 싶은 내용이 있을 때 주저하지 않고 프리셉터와의 일대일 관계에서 상호작용을 통하여 개별적으로 질문할 수 있는 분위기를 조성할 수 있으며, 간호학 전공이나 임상실습에 대한 만족도 또한 더 높아 스스로 동기부여가 되어 임상수행능력 점수가 높다고 볼 수 있다. 프리셉터쉽 활용은 임상에서 숙련된 간호사와 간호학생이 일대일 관계에서 간호학생이 교육목표에 부합하는 임상수행능력을 습득할 수 있도록 도와주는 것이다.

셋째, 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생이 기존의 방법으로 실습한 학생보다 임상실습 만족도 점수가 더 높았다. 이는 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생이 기존의 방법으로 실습한 학생보다 임상실습만족도 점수가 더 높았다는 최공옥 등(2002)의 연구결과와 일치한다. 이원희 등(1995)의 연구에서 프리셉터쉽 활용은 학생으로 하여금 임상에 대한 감각을 빠르게 익혀 임상수행능력과 임상실습에 대한 만족도를 증가시키고

편안함과 소속감을 극대화하여 긍정적 사회화 과정을 유도하게 된다고 한 것과 일치된 결과라 볼 수 있다. 또한 최공욱 등(2002)의 연구에서, 프리셉터십을 적용한 학생 군에서 교수 효율성이 더 높게 나타났는데 이는 프리셉터와의 일대일의 관계를 통하여 학생이 자신의 역할을 배우고 개인의 요구에 맞는 교육경험을 계획할 수 있으며 임상수행에 대한 즉각적인 피드백과 세밀한 감독을 받을 수 있으며 프리셉터는 일대일로 맡겨진 간호학생의 임상실습 지도에 보다 더 관심을 가지게 된 결과라고 사료된다.

프리셉터십 활용은 간호학생들이 교육과 실무에서의 경험을 연결하도록 돕는 역할모델을 제공한다. 한수정(2000)의 간호학생의 임파워먼트와 임상실습 만족도와와의 관계에 대한 연구에서, 실습현장에 혼자 남겨진 학생들은 무엇을 해야 하는지에 대한 목표의 모호함이 생기며, 위축되고 간호수행 시 실수를 할 것 같은 공포감을 경험한다고 하였다. 또한 프리셉터의 교수 효율성에서 점수가 가장 높은 요인은 '전문지식과 능력' 이었고 점수가 가장 낮은 요인은 '원조자로서의 유용성'과 '항상 옆에서 도와준다' 이었다. 이는 프리셉터가 간호단위 내에서 전문지식과 능력은 있으나 학생의 원조자로서의 유용성은 떨어짐을 나타낸다(최공욱 등, 1998). 많은 연구(Windsor, 1987; Bergman, 1990)에서 프리셉터십 가장 중요한 특성은 학생과의 관계라고 하였는데 프리셉터들은 이 부분을 특히 유념해야 할 것이다.

일반적 특성에 따른 임상실습 만족도 점수는 프리셉터십에 의해 실습한 학생 군은 학년에서 유의한 차이를 보였다. 즉 2학년보다 3학년 학생이 임상실습 만족도가 높다는 것인데 이는 프리셉터와 개별적이고 반복적인 실습경험을 통한 자신감이 실수에 대한 두려움이나 부담감을 감소시켜 임상실습만족도가 더 높았다고 사료된다.

따라서 프리셉터로 선정된 간호사는 본연의 업무 외에 학생을 가르치는 교육자로서의 역할을 부가해야 하므로 많은 부담이 있으리라 사료된다. 프리셉터로 선정된 간호사가 간호학생 임상실습교육에 전념할 수 있도록 대학과 병원간의 지속적인 협의를 통해 방법을 보완해 나간다면 간호학생들의 임상수행능력이나 임상실습 만족도를 한층 더 높일 수 있을 것으로 사료된다.

넷째, 대상자의 비판적 사고성향과 임상수행능력 및 임상실습 만족도와의 상관관계 분석한 결과, 비교적 높은 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 이는 비판적 사고성향이 높을수록 임상수행능력과 임상실습 만족도가 높아지고, 임상수행능력이 높을수록 임상실습 만족도가 높아진다는 것을 의미한다. 황지원(1997)의 연구에서 간호학생의 비판적 사고성향이 높을수록 임상수행능력이 높았고, 프리셉터의 역할에 만족할수록 임상수행능력이 높고(이원희 등, 1998), 프리셉터의 교수효율성이

높을수록 임상실습 만족도가 높게 나타났다는 최공욱 등(2002)의 연구 결과는 본 연구결과를 지지해준다.

학생들의 임상실습을 지도하는 프리셉터는 학생들에게 의미 있는 학습경험을 제공하고, 임상적인 판단을 정확하게 내릴 수 있는 능력을 개발하고, 필요시 즉각적인 피드백을 제공해야 한다. 또한 학생들은 프리셉터십에 의한 실습경험을 통해서 환자간호를 잘 수행할 수 있는 지식과 기술을 습득하고, 실제적으로 임상문제를 해결하는 방법을 배우고 간호사의 역할과 책임을 수행할 수 있는 방법을 배우게 된다(Myrick & Yonge, 2002). 이러한 프리셉터십을 적용한 실습학생은 일대일 관계를 통하여 간호수행 중 즉각적인 피드백을 받을 수 있을 뿐 아니라 임상수행능력에 대한 자신감과 비판적 사고능력 및 임상실습 만족도가 향상될 수 있다. 따라서 임상실습 환경에서 간호학생들이 효율적인 간호수행과 실습만족도 및 비판적 사고성향을 향상시키기 위해 프리셉터십을 적용할 수 있는 제도적인 뒷받침이 필요하다고 사료된다.

본 연구결과, 프리셉터십에 의해 실습한 학생이 기존의 방법으로 실습한 학생보다 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도가 더 높게 나타났다. 이런 결과는 반드시 6주간의 임상실습 기간동안 프리셉터십 활용의 효과라고 설명하는 데는 한계가 있다. 연구자들은 프리셉터십 활용이라는 변수 외에 학습에 의한 인지적 영역의 교육효과로 설명하였다. 그러므로 프리셉터십 활용 효과를 보다 확실하게 검증할 수 있는 반복연구가 필요하다고 본다. Nederbeld(1990)는 프리셉터십 활용이 장점만 있는 것이 아니며 단점 또한 가지고 있으나 이를 극복하여 정착시키는 경우 보다 효과적인 임상교육방법으로 자리 잡을 수 있다고 하였다. 그러므로 본 제도를 정착시키기 위해서는 이 제도 자체의 지속적인 평가와 재정비 과정이 필요하다.

본 연구는 간호학생 임상실습 교육을 위해 3년 전부터 프리셉터십 제도를 도입하여 실습지도를 해오고 있어 앞으로 본 제도가 지속적으로 적용될 경우 보다 효과적인 결과를 가져올 수 있을 것으로 사료된다.

## 결론 및 제언

본 연구는 프리셉터십에 의해 실습한 학생과 기존의 방법으로 실습한 학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도를 비교하는 서술적 조사연구이다. 연구대상 및 자료수집 방법은 2005년 5월 13일부터 6월 17일까지로, G시에 소재한 일 종합병원에서 6주간의 임상실습을 실시한 간호학생 131명으로, 프리셉터십에 의해 실습한 학생 80명과 기존의 방법으로 실습한 학생 51명 이었다.

자료분석은 대상자 및 프리셉터의 일반적 특성은 실수와



백분율로, 대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도를 비교하기 위하여 평균과 표준편차 및 t-test로, 대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력, 임상실습 만족도와와의 관계는 Pearson Correlation Coefficients를 산출하였으며, 대상자의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도는 t-test와 ANOVA로 분석하였다.

연구의 결과는 다음과 같다.

- 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생과 기존의 방법으로 실습한 학생의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도는 통계적으로 유의한 차이를 보였다.
- 대상자의 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도와의 상관관계를 파악한 결과, 비판적 사고성향은 임상수행능력, 임상실습 만족도와 유의한 상관관계를 보였으며, 임상수행 능력은 임상실습 만족도와 유의한 상관관계를 보였다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 비판적 사고성향 점수는 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생 군에서는 학년, 대인관계에서 유의한 차이를 보였고, 기존의 방법으로 실습한 학생 군에서는 성별, 대인관계에서 유의한 차이를 보였다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 임상수행능력 점수는 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생 군에서는 학년, 대인관계, 간호학전공에 대한 만족도에서 유의한 차이를 보였다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 임상실습 만족도 점수는, 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생 군에서는 학년에서 유의한 차이를 보였고, 기존의 방법으로 실습한 학생 군에서는 대인관계 및 간호학 전공에 대한 만족도에서 유의한 차이를 보였다.

본 연구 결과, 프리셉터쉽에 의해 실습한 학생이 기존의 방법으로 실습한 학생보다 비판적 사고성향, 임상수행능력 및 임상실습 만족도가 높게 나타나 간호학생들의 효과적인 임상실습교육을 위해 프리셉터쉽 활용을 강화시켜야 함을 알 수 있었다. 그렇지만 본 연구의 제한점은 일 종합병원에서 임상실습을 하는 간호학생만을 대상으로 하였으므로 연구결과를 일반화하는데 한계가 있다는 것이다. 따라서 이론과 실무를 효과적으로 연결할 수 있는 프리셉터쉽 활용효과를 검증할 수 있는 반복적인 연구가 필요하다.

본 연구의 결과를 근거로 다음과 같은 제언을 한다.

- 프리셉터쉽 활용 시 간호학생들의 임상수행능력에 영향을 미치는 요인에 관한 연구를 제언한다.
- 프리셉터로서의 역할수행을 위한 업무 역량강화 프로그램을 개발하여 지속적으로 운영할 것을 제언한다.

## 참고문헌

- 고금자 (2003). 간호대학생의 비판적 사고 성향과 임상수행능력에 관한 연구. 관동대학교 대학원 석사학위 논문.
- 김귀숙 (2002). 간호대학생의 임상실습만족도 조사연구. *춘해대학 논문집*, 14(1), 221-237.
- 김미애, 김혜숙, 최선숙, 김이영, 안영희, 한미정, 김순희, 공성화, 장수련, 김수영 (1998). 신규간호사 예비교육에서 실습지도자의 교수효율성 연구. *임상간호연구*, (2), 5-31.
- 김조자, 이원희, 김소선, 유혜라, 한신희, 김기연, 노영숙 (1997). 간호학생의 임상실습 교육을 위한 임상 지도자 활용모델 적용효과에 관한 연구. *대한간호*, 36(4), 100-109.
- 김창희, 박정옥, 박미미, 노경식, 양정숙, 송충숙, 정명숙, 박지원 (2001). 프리셉터쉽 운영개선을 위한 프리셉터 면담일지 내용분석. *임상간호연구*, 6(2), 87-107.
- 김창희, 김혜숙 (2000). 신규간호사 배치 후 교육시 프리셉터쉽 적용 사례연구. *성인간호학회지*, 12(4), 543-559.
- 박선환 (1999). *대학생의 비판적 사고력 증진을 위한 프로그램의 효과*. 숙명여자대학교 대학원 박사학위 논문.
- 신경림, 하주영, 김건희 (2005). 간호대학생의 비판적 사고 성향과 비판적 사고기술에 관한 종적 연구. *대한간호*, 44(3), 52-62.
- 양남영, 한성숙 (2004). 프리셉터쉽 경험 전, 후 프리셉터가 인지하는 역할스트레스와 역량. *한국간호교육학회지*, 10(2), 262-270.
- 유재희, 조현숙, 이상하 (2002). 기본간호에 대한 임상실습 교육이 간호학생의 임상수행능력에 미치는 효과. *간호행정학회지*, 8(1), 45-53.
- 이규은, 하나선, 길숙영 (2000). 간호대학생의 자기표출과 임상수행능력간의 관계. *대한간호학회지*, 30(3), 571-583.
- 이숙자 (1980). 간호학생의 임상실습 만족도에 관한 조사연구. *간호학회지*, 10(2), 41-52.
- 이원희, 김조자, 유혜라, 김기연, 권보은, 김상희 (1998). 임상교육의 임상지도자 활용모델 적용효과 연구. *성인간호학회지*, 10(2), 281-288.
- 이원희, 김소선, 한신희, 이소연, 김기연 (1995). 임상실습 교육개선을 위한 일실습지도자 활용모델의 적용 및 효과에 관한 연구. *대한간호학회지*, 25(3), 581-595.
- 이원희, 김조자, 유지수, 허혜경, 김경숙, 임성민 (1990). 간호대학생의 임상수행능력 측정도구개발 연구. *연대간호학논문집*, 13, 17-29.
- 최공옥, 조현숙, 김정엽, 김병연, 장순자 (2002). 간호학생 임상실습 교육에서 실습지도자 활용의 교수효율성과 임상실습 만족도. *간호행정학회지*, 8(1), 73-83.

- 최현영 (1991). *간호학생의 임상수행능력과 스트레스 요인간의 관계연구*. 조선대학교 대학원 석사학위 논문.
- 한수정 (2000). 임상실습시 간호학생이 지각하는 힘 복돋우기와 실습 만족도에 관한 연구. *한국간호교육학회지*, 6(1), 132-146.
- 황지원 (1997). *간호사의 비판적 사고성향과 간호수행능력에 관한 연구*. 이화여자대학교 대학원 석사학위 논문.
- Barrett, C., & Myrick, F. (1998). Job satisfaction in preceptorship and its effect on the clinical performance of the preceptee. *J Adv Nurs*, 27, 364-371.
- Bergman, K. (1990). Faculty and student perceptions of effective clinical teachers: An extension study. *J Prof Nurs*, 6(1), 33-44.
- Bellinger, S., & McCloskey, J. (1992). Are preceptors for orientation of new nurses effective? *J Prof Nurs*, 8(6), 321-327.
- Kerman, W. N., Lee, M. Y., Stone, L. S., Freudigman, K. A., & O'Connor, P. G. (2000). Effective teaching for preceptors of ambulatory care: A survey of medical students. *Am J Med*, 108(6), 499-502.
- Myrick, F., & Yonge, O. (2004). Enhancing critical thinking in preceptorship experience in nursing education. *J Adv Nurs*, 45(4), 371-380.
- Myrick, F., & Yonge, O. (2002). Preceptor behaviors integral to the promotion of student critical thinking. *J Nurs Staff Dev*, 18(3), 127-133.
- Nederbeld, M. E. (1990). Preceptorship: One step beyond... advanced practice workshop. *J Nurs Staff Dev*, 6(4), 186-194.
- Nehls, N., Rather, M., & Guyette, M. (1997). The preceptor model of clinical instruction: The lived experiences of students, preceptors, and faculty of record. *J Nurs Educ*, 36(5), 220-227.
- Windsor, A. (1987). Nursing students' perceptions of clinical experience. *J Nurs Edu*, 26, 150-154.

## The Effects of Preceptorship on Nursing Students' Critical Thinking Propensity, Clinical Competency and Satisfaction of Clinical Practice

Lee, Jeom Duck<sup>1)</sup> · Lee, Chung Sook<sup>2)</sup>

1) Nurse of In-Service Educator, Kwangju Christian Hospital

2) College of Nursing, Chonnam National University; Chonnam University Research Institute of Nursing Science

**Purpose:** This study was to compare effects of preceptorship on nursing students' critical thinking propensity, clinical competency, and the satisfaction of clinical practice. **Method:** The subjects were 80 by preceptorship group and 51 by conventional method group. The data were analyzed by SPSS 12.0 program. **Results:** The subject's critical thinking propensity, clinical competency and satisfaction of clinical practices between the preceptorship group and the conventional method group revealed statistically significant difference. Subject's critical thinking propensity revealed significant correlations, along with the clinical competency and the satisfaction for clinical practice. And the clinical competency revealed statistically significant correlations with the satisfaction for clinical practice. **Conclusion:** Findings of this study reveals that the nursing students who had clinical practice by preceptorship showed higher scores in the critical thinking propensity, clinical competency, and the satisfaction for clinical practice than the conventional method group. Consequently, we are quite consciously encouraged to reinforce the preceptorship for realization of an effective clinical practice education for nursing students.

**Key words :** Preceptorship, Thinking, Professional competence, Personal satisfaction, Students, Nursing

• Address reprint requests to : Lee, Jeom Duck

Kwangju Christian Hospital

264, Yangrim-dong, Nam-gu, Gwangju 503-715, Korea

Tel: 82-62-650-5242 Fax: 82-62-671-7447 E-mail: linda40014@hanmail.net