



기본간호실습 교육 현황 및 실습교육 필요도*

김경희¹⁾ · 장성옥²⁾ · 강현숙³⁾ · 김금순⁴⁾ · 김종임⁵⁾ · 김화순⁶⁾
 박진희⁷⁾ · 엄미란⁸⁾ · 윤미선⁹⁾ · 이옥철¹⁰⁾ · 원종순¹¹⁾

서 론

연구의 필요성

기본간호학은 전문직 간호의 토대가 될 기본 이론과 기술을 익히는 간호학습의 기초가 되는 과목으로 간호의 기본개념과 원리를 실습실에서 실무 경험을 해 볼 수 있도록 하여 간호 실무에 필요한 실제적인 지식과 기술을 학습하는 것을 목적으로 한다(Yoo, 1995). 간호학생은 기본간호학 실습 교육을 통하여 임상실습에 대비한 간호지식을 이용한 실제적인 기술을 습득하여 임상간호 중재 능력에 필요한 지식과 기술을 갖춘 전문직 간호사로 성장하게 되므로 기본간호학 실습 교육은 매우 중요하다(Kim, Lim, & Kim, 2003).

그동안 기본간호학 실습 교육에서는 사회적 요구 변화에 따라 실습 내용의 증가뿐 아니라 실무현장과 유사한 실습실 환경 확보를 통한 실습 시설의 향상 및 확대가 이루어져 왔다. 2000년대 이후에는 실습의 효율성 향상을 위한 다양한 학습 방법에 대한 시대적 요청에 부응하여 전통적 시범학습에서부터 자율학습, 표준화 환자 이용 학습, 시뮬레이션 연계 문제해결 학습, 기본간호 총정리 실습, 기본간호임상실습에 이르기까지 실습방법의 다양화가 시도되고 있다(Byeon, 2005; Kim et al., 2003; Yoo, 1995). 이러한 변화와 발전 노력에도 다음의 몇 가지 사안이 기본간호실습 교육의 문제점으로 지

적되어 왔다. 교과 항목 및 수업시간 안배가 대학마다 다르고, 임상실무에서 요구하는 간호실무능력이 충분히 교육되지 못하고 있다는 점(Byeon et al., 2003-b; Yoo, 2000), 실습 공간 및 기자재의 부족과 실습교육 환경과 상황이 임상현장과 다른 점(Kang & Kong, 1997; Lee & Seo, 1998), 신규간호사의 임상간호 교육 내용과 기본간호학 실습 교육과의 불일치 문제와 대학마다 다른 실습 방법과 내용(Byeon, 2005; Je, 1999) 등이 그것이다. 이러한 현실 속에서 최근 간호사의 임상실무 수행능력의 중요성이 강조되면서 임상의 요구를 반영한 기본간호실습 내용의 표준화 요구가 증가되었다. 이에 향후 기본간호 실습 교육의 효율성 제고를 위해서는 임상현장의 요구를 반영한 표준화된 기본간호 실습교육 내용의 확립이 중요한 당면 과제이다.

기본간호 실습 교육과 관련 연구들은 기본간호학 학습목표 및 실습 교과과정에 대한 연구(Byun, Won, Kim, Shin, & Jang, 2000; Kim et al., 2002; Lim et al., 2005; Yoo, 2000), 실습교육 현황이나 기자재 및 실습교육 개선에 대한 연구(Byeon, 2005; Byeon et al., 2003-a; Je, 1999; Kang & Kong, 1997; Kim et al., 2003; Kim et al., 2010; Lee & Seo, 1998), 실습 교육방법에 대한 효과 평가 연구(Han, 2008; Kim, 2010; Kim & Choi, 2009; Lee, Cho, Yang, Roh, & Lee, 2009; Yoo, Yoo, Park, & Son, 2002)와 기본간호수기술 및 실무수행능력에 관한 연구(Park & Lee, 2008; Shin, 2008; Song, 2009;

주요어 : 기본간호실습, 교육, 필요도

* 본 연구는 2011년 기본간호학회 정책연구의 일환으로 수행되었음.

- 1) 중앙대학교 간호학과 교수, 2) 고려대학교 간호대학 교수, 3) 공주대학교 간호학과 교수, 4) 서울대학교 간호대학 교수
 5) 충남대학교 간호대학 교수, 6) 인하대학교 간호학과 교수, 7) 아주대학교 간호대학 조교수, 8) 국립목포대학교 간호학과 교수
 9) 백석대학교 간호학과 조교수, 10) 중앙대학교 간호학과 교수
 11) 을지대학교 간호대학 성남캠퍼스 교수(교신저자 E-mail: jswon@eulji.ac.kr)

접수일: 2011년 10월 17일 수정일: 2011년 11월 5일 게재확정일: 2011년 11월 10일

Song & Moon, 2008) 등이 이루어져 왔다. 그 중 기본간호 실습교육 현황에 대한 선행연구의 동향을 분석해보면(Byeon, 2005; Je, 1999; Kim et al., 2010; Yoo, 1995), 연구 대상은 3년제 대학, 4년제 대학, 대학 전체로 점차 확대되어 왔음에도 연구 내용에 있어서는 실습학점과 시간, 교수 현황, 시설, 실습 방법 등 실습의 구조 분석이 주된 내용이고 실습내용의 현황 분석은 제한적이며 10~20년 전의 오래된 내용이어서 기본간호실습 교육의 내용과 범위를 제시하기에는 미흡한 실정이다.

이에 본 연구에서는 실습내용 중심의 기본간호실습 현황을 파악하고자 하며 나아가 실습교육의 문제점으로 지적되어온 기본간호 실습 내용과 실무현장의 간호업무 내용 간의 불일치 문제를 해소하기 위해 기본간호학 교수와 실무간호사들의 기본간호실습 항목에 대한 필요도 인식과 기본간호실습 내용의 현황을 비교 분석함으로써 향후 기본간호실습 내용의 표준화 방향을 제시하는 데 기초자료를 제공하고자 한다.

연구 목적

본 연구의 목적은 간호대학에서 실시되고 있는 기본간호 실습교육 내용의 현황을 조사하고 교수와 간호사가 인식한 간호술 항목별 기본간호실습 교육의 필요도를 파악하여 비교함으로써 기본간호실습 교육 내용의 표준화를 도모하기 위한 기초자료를 제공하고자 함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 기본간호 실습교육 내용의 현황을 파악한다.

둘째, 기본간호실습 항목별 필요도를 파악한다.

셋째, 교수와 간호사가 인지한 기본간호실습의 필요도 차이를 파악한다.

용어 정의

- 기본간호실습교육 필요도 : 실습교육이 얼마나 필요하다고 생각하는가에 관한 인지정도로서 본 연구에서는 기본간호 실습 교과목에서 실습교육이 얼마나 필요하다고 생각하는지에 관한 인지정도를 말한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 현재 대학에서 실시되고 있는 기본간호 실습교육 내용의 현황과 교수와 간호사를 대상으로 그들이 인지한 간호술 항목별 기본간호실습 교육의 필요도를 질문지를 통해 조사한 서술적 조사연구이다.

연구 대상자와 자료 수집

본 연구의 대상자는 간호대학에서 기본간호학 교육을 담당하고 있는 교수와 1년 이상의 실무 경력을 가진 간호사를 모집단으로 하여 대학교수의 경우 우편으로 설문지를 발송하여 조사에 응한 대학의 기본간호 담당교수를, 간호사의 경우 수도권권과 충청권 소재의 종합병원에 재직 중이거나 간호 대학원에 재학 중인 간호사를 임의 표집 하였다. 설문에 응해준 대학교수 82명과 간호사 173명 중 불완전한 응답을 한 설문지 8개를 제외하고 최종적으로 대학교수 81명, 간호사 166명을 최종 연구대상으로 하였다. 자료수집 기간은 2011년 5월 20일부터 7월 20일까지이었다.

병원 간호사의 경우 간호부서의 허락을 받아 자료 수집을 하였으며, 대학원생 간호사의 경우 과목담당 교수의 허락을 득하여 실시하였다. 참여자들의 자료는 연구이외의 목적으로 사용하지 않을 것과 연구 도중 참여를 원하지 않을 경우 언제든지 거부할 수 있음과 이에 따른 어떤 불이익도 받지 않는다는 것도 알려 주고 모든 연구대상자로부터 서면 동의를 받았다.

연구도구와 측정

본 연구에서 사용한 도구는 자료 수집을 위해 다음의 절차에 따라 연구자가 개발한 설문지이다.

- 기본간호 실습교육 항목 선정을 위해 우선 기본간호 실습 교과서를 분석하였다. 최근 2007년 이후 2011년 사이에 국내에서 출간된 9종의 기본간호학 실습 교재를 대상으로 내용 분석을 하였다. 9종 교재의 실습 내용을 나열한 결과 총 184개 간호술 항목으로 추출되어 184개 항목에 대해 9종의 교과서 중 4종 이상의 교재가 공통으로 다루고 있는 간호술 132개를 선정하였다. 이후 9인의 기본간호학 교수에게 조사 항목 132개에 대해 내용 타당성을 검토 받은 결과, 용어 수정과 항목의 세분화를 거쳐 16개항목이 추가되어 최종 148개 간호술 항목으로 구성하였다.
- 이렇게 구성된 각 항목에 대해 대상자에게 다음을 측정하였다.
 - (1) 교수를 대상으로 각 대학 기본간호실습에서 현재 다루고 있는 항목 여부를 조사하였다.
 - (2) 교수와 간호사를 대상으로 각 항목에 대해 기본간호실습의 필요정도를 “꼭 필요하다” 3점, “그저 그렇다” 2점, “필요치 않다” 1점으로 3점 척도로 측정하였고 불필요에 응답한 경우 그 이유를 기술하도록 하였다.

본 연구에서 사용한 필요도 측정 도구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .97$ 이었다.

자료 분석

본 연구에 수집된 자료는 SPSS WIN version 17.0 program 을 이용하여 분석하였다.

첫째, 연구대상자의 일반적 배경은 실수, 백분율, 평균, 표준편차를 이용하였다.

둘째, 기본간호실습 현황 분석은 백분율을 이용하여 분석하였다.

셋째, 기본간호실습 항목별 필요도와 불필요 이유는 평균, 표준편차, 실수, 백분율을 이용하여 분석하였다.

넷째, 교수와 간호사 간 실습 필요도 차이는 t-검정을 이용하여 분석하였다.

연구의 제한점

연구대상자 중 간호사를 일부 지역 소재의 간호사 집단으

로 편의 표집 하였으므로 연구결과를 전국 규모로 일반화하는데 신중을 기할 필요가 있다. 교수와 간호사 간의 실습 필요도 인식의 차이 비교 시 일반적 배경에 따른 차이를 통제하지 못하였다.

연구 결과

연구대상자의 일반적 배경

연구대상자의 인구사회학적 특성을 살펴본 결과, 교수는 평균 연령 46.3세, 평균 임상경력 5.94년, 평균 교육경력 14.34년 이었으며, 박사가 87.7%로 가장 많았고, 대학교수가 56.8%로 전문대학 교수보다 더 많았다. 간호사는 평균 연령 31.8세, 평균 임상경력 8.37년, 평균 교육경력 0.64년 이었으며, 58.4%가 학사로 가장 많았고 석사는 17.5%이었다. 근무지의 평균 병상수는 789.2병상, 근무부서는 내외과 병동 33.7%, 산소아

Table 1. General Characteristics of Participants

(N=247)

Characteristics		n (%)	Mean±SD
Professors (n=81)			
Age (years)			46.32±7.76
Gender	Male	1 (1.2)	
	Female	80 (98.8)	
Education	Bachelor	1 (1.2)	
	Master	9 (11.1)	
	Doctor	71 (87.7)	
Clinical career (years)			5.94±4.62
Education career (years)			14.34±9.86
Work place	Junior college	35 (43.2)	
	University	46 (56.8)	
Nurses (n=166)			
Age (years)			31.80±6.46
Gender	Male	3 (1.8)	
	Female	163 (98.2)	
	Diploma	34 (20.5)	
Education	Bachelor	97 (58.4)	
	Master	29 (17.5)	
	Doctor	6 (3.6)	
Clinical career (years)			8.37±6.28
Education career (years)			0.64±2.25
Work place	Medical & Surgical wards	56 (33.7)	
	OBGY, PED, & compounded wards	20 (12.0)	
	Special department*	44 (26.5)	
	Others**	31 (18.7)	
	Master course	15 (9.1)	
Numbers of beds in hospital			789.18±444.14
Position	Staff nurse	115 (69.3)	
	Charge nurse	35 (21.1)	
	Head nurse	8 (4.8)	
	Others	8 (4.8)	

*= ICU, ER, OR, HD; **= OPD, Nursing department, Medical department

과 및 복합 병동 12.0%, 중환자실 등 특수부서 26.5%, 외래 및 기타 18.7%, 대학원 재학으로 현재 소속된 부서가 없는 경우 9.1%이었으며 직위는 일반간호사가 69.36%로 가장 많았다(Table 1).

기본간호실습 현황

연구 대상자 81명의 대학교수 중 20명은 실습 필요도 설문에만 응답하였으므로 기본간호실습 현황 분석 시 연구대상자 수는 61명으로 하였다. 설문조사 항목으로 선정된 148개 간호술 항목에 대하여 각 대학 기본간호실습에서 현재 다루고 있는지 여부를 조사한 결과는 Table 2와 같다. 80%이상의 대학

에서 교육하고 있는 간호술은 11개 영역의 50개 항목(33.8%)이었고, 그 중 모든 대학에서 가르치고 있는 실습항목은 상완혈압 측정, 개방식 멸균장갑 착용, 요골맥박 측정, 유치 도뇨, 둔부근육주사, 앰플약 준비 및 정맥수액약품 혼합 등 7개 항목이었다. 50~80%미만의 대학에서 교육하고 있는 간호술은 12개 영역의 49개 항목(33.1%), 50% 미만의 대학에서만 가르치고 있는 간호술은 13개 영역의 49개 항목(33.1%)의 분포를 보였다. 80%이상의 대학에서 선택하고 있는 기본간호실습 항목은 투약 영역이 12항목으로 가장 많았고, 다음은 감염관리 영역 11개, 건강사정 영역과 산소화 영역 각 7개, 활동과 체위 영역 4개, 위생, 영양, 배뇨 영역 각 2개, 병원환경/안전, 체온유지, 배변 영역이 1개씩이었다.

Table 2. Education Content and Percentage for Fundamental Nursing Practice (N=61)

Domain	Item	%	Rank	Domain	Item	%	Rank	Domain	Item	%	Rank
Nursing Process	Recording	62.3	78	Crutch walking assistance	82.0	45	Intradermal inj	95.1	19		
	Nursing history Taking	49.2	100		Transferring patient	80.3		48	IV puncture & M.	95.1	19
Hospital	Bed Making	86.9	39	Position change	72.1	58	IV infusion	95.1	19		
Environment	Restraints	73.8	53	Assistance using a walker	67.2	74	Regulating IV flowrate	95.1	19		
/Safety	Admission	21.3	135	Assisting with walking	60.7	81	Finishing IV infusion	90.2	32		
	Discharge	16.4	138	Assistance using a cane	54.1	93	IV side shooting	80.3	48		
	Transfer	13.1	142	Nutrition Tubefeeding by feeding bag	93.4	27	Infusion pump	73.8	53		
Infection Control	Putting on sterile gloves	100	1	Nasogastric tube care	90.2	32	Oral M.	72.1	58		
Health assessment	Mask/Cap	98.4	8	Blood sugar test	68.9	66	Volume control set	70.5	61		
	Handling sterile solution	98.4	8	Tubefeeding by syringe	60.7	81	Connecting IV/setting change	70.5	61		
	Adding sterile items in sterile field	98.4	8	TPN	14.8	141	Mixing M.. in a syringe	67.2	74		
	Using transfer forceps	98.4	8	PEG	8.2	148	IV dressing	63.9	76		
	Open sterile wrapped items	96.7	14	Urinary Foley catheterization	100	1	Insulin/heparin inj	60.7	81		
	Medical hand washing	95.1	19	Nelaton catheterization	85.2	41	IV Lock M.	57.4	85		
	Putting on a sterile gown	95.1	19	Intake & Output	72.1	58	IM inj (deltoid muscle)	55.7	90		
	Surgical handwashing	93.4	27	Urine specimen collection	57.4	85	Taking blood sample	55.7	90		
	Putting on isolation gowns	93.4	27	Closed bladder irrigation	26.2	129	Z-tract IM inj	50.8	97		
	Performing closed gloving	88.5	38	Open bladder irrigation	19.7	136	IM injection in thigh	45.9	103		
	Double bagging	42.6	105	Bowel Cleansing enema	93.4	27	Eye M.	44.3	104		
	Checking radial pulse	100	1	Rectal tube insertion	68.9	66	IV infusion (Piggy bag)	42.6	105		
	BP check in the arm	100	1	Retention enema	57.4	85	Nebulizing	42.6	105		
BT check by mercurry thermometer	98.4	8	Colostomy bag change	52.5	96	Applying skin M.	41.0	110			
Tympanic temperature check	96.7	14	Bowel stoma irrigation	27.9	128	Nose M.	37.7	116			
Checking respiration rate	95.1	19	Oxygen O2 supply by nasal cannula	96.7	14	Ear M.	32.8	121			
Checking apical pulse	91.8	31	O2 supply by simple mask	95.1	19	Rectal M.	29.5	124			

CONTINUED

Domain	Item	%	Rank	Domain	Item	%	Rank	Domain	Item	%	Rank
Hygiene	Electronic temperature	90.2	32	Medication	E-tube suction	86.9	39	Wound care	Measuring CVP	24.6	131
	Checking apical-radial pulse	78.7	51		Upper airway suction	85.2	41		Transfusion	24.6	131
	Rectal Temperature	41.4	109		Venturi mask O2 inhalation	83.6	43		Vaginal M.	23.0	133
	Femoral BP	39.3	114		T-tube dressing/ neckband change	82.0	45		PCA pump	13.1	142
	Physical Examination	26.2	129		Partial nonrebreathing mask	80.3	48		C-line M.	11.5	144
	Special mouth care	90.2	32		Spirometry	78.7	51		C-line sampling	9.8	145
	Back rub	82.0	45		Deep breathing/ coughing	73.8	53		Transparent film dressing	70.5	61
	Perineal care	73.8	53		Nonrebreathing O2 mask	73.8	53		Dry gauze dressing	68.9	66
	General mouth care	68.9	66		O2 supply by nasal catheter	70.5	61		hemovac	63.9	76
	Perineal care	73.8	53		Nonrebreathing O2 mask	73.8	53		Dry gauze dressing	68.9	66
	General mouth care	68.9	66		O2 supply by nasal catheter	70.5	61		hemovac	63.9	76
	Bed bath	68.9	66		Percussion & vibration	70.5	61		Bedsore prevention	62.3	48
	Bed shampoo	57.4	85		Pulse oximetry	68.9	66		Bandage&Binder	59.0	84
	Foot care	36.1	117		Artificial airway care	68.9	66		Bedsore treatment	54.1	93
Denture care	18.0	137	T-tube suction	68.9	66	Wet-gauze dressing	49.2	100			
BT control	Hot sitz bath	16.4	138	Ambu-mask/bag	57.4	85	Hydrocolloid dressing	47.5	102		
	Tub bath	9.8	145	CPR	55.7	90	JP-drain	42.6	105		
	Applying a hot bag	83.6	43	Inner-cannula cleansing	54.1	93	Hydrogel dressing	41.0	110		
	Applying an ice bag	62.3	78	Postural drainage	50.8	97	Wound irrigation	41.0	110		
	Heat lamp	50.8	97	E-tube intubation	32.8	121	Form dressing	39.3	114		
	Warm compress	41.0	110	Maintaining airway	29.5	124	Penrose/rubber drain	32.8	121		
	Heating pad	36.1	117	Preparing inj (ampule)	100	1	C-line dressing	16.4	138		
	Cold compress	36.1	117	IM inj (buttocks)	100	1	Pre op. education	29.5	124		
	Tepid sponge bath	34.4	120	Mixing IV fluid	100	1	Skin preparation.	29.5	124		
	Warm soaks	9.8	145	IV fluid setting	98.4	8	Post op. care	23.0	133		
Activity/ Position	ROM exercise	90.2	32	Preparing inj from vial	96.7	14					
	Position change	88.7	37	Hypodermal inj	96.7	14					

BP=Blood pressure; BT=Body temperature; IV=Intravenous; IM=Intramuscular; CPR=Cardio-pulmonary resuscitation; CVP=Central venous pressure; TPN=Total parenteral nutrition; PCA=Patient-controlled analgesics; M.=Medication; PEG= Percutaneous endoscopic gastrostomy; ROM=Range of motion; inj=injection

투약 영역의 항목을 살펴보면, 주입 중 정맥라인에 약물 투약하기(80.3%)를 제외한 앰플약 준비와 둔부 근육주사(100%), 수액준비(98.4%), 바이알 약 준비(96.7%), 피하주사(96.7%), 피내주사(95.1%), 정맥천자 및 주사(95.1%), 정맥수액 주입(95.1%), 정맥주입 속도유지(95.1%) 및 종료(90.2%) 항목을 많이 실습하고 있다. 감염관리 영역은 개방식 멸균장갑(100%), 모자/마스크 착용, 멸균용액, 멸균물품 첨가 및 이동접자 다루기(98.4%), 멸균포 다루기(96.7%), 내과적 손씻기와 멸균가운 착용(95.1%), 격리가운 입고 벗기(93.4%), 밀폐식 장갑착용(88.5%) 순으로 많이 다루어졌다. 건강사정 영역에서는 상완혈압, 요골맥박 측정을 모든 학교에서 교육하였고 다음은 수은체온(98.4%), 고막체온(96.7%), 호흡측정(95.1%), 심첨맥박

측정(91.8%), 전자체온 측정(90.2%)순이었다. 산소화 영역은 비강캐놀라(96.7%)를 통한 산소투여 항목을 가장 많은 학교에서 교육하였고, 다음으로 단순 산소마스크(95.1%), 비강기관흡인(86.9%)과 비구인두흡인(85.2%), 벤츄리 마스크(83.6%), 부분재호흡 마스크(80.3%), T-tube 목끈 교환(82.0%) 등이 많이 다루어졌다.

148개 문항 중 선택율이 가장 낮은 기본간호 실습항목은 위루관 영양(8.2%)이었고, 그 밖에 중심정맥관 채혈, 통목육과 더운물 침수(9.8%), 중심정맥관 투약(11.5%), PCA 펌프와 전동간호(13.1%), TPN (14.8%), 중심정맥관 드레싱, 퇴원간호, 좌욕(16.4%), 개방식 방광세척(19.7%), 입원간호(21.3%), 수술 후 간호(23.0%), 신체검진(26.2%), 수술전 간호와 피부준비

(29.5%) 등의 항목이 낮은 선택율을 보였다.

기본간호실습 항목별 필요도

기본간호실습 항목별 필요도를 기본간호학 담당교수와 간호사를 대상으로 3점 척도로 조사한 결과 Table 3과 같다. 148개 간호술 항목 중 92개 항목(62.2%)은 평균 2.5점 이상의 필

요도를 보였으며 중앙값 이하의 필요도를 보인 항목은 개인 위생 영역의 통목욕과 샤워 1개 항목뿐이었다. 기본간호실습 필요도 상위 10개 항목을 살펴보면, 감염관리 영역은 내과적 손씻기(2.98±0.17), 이동접자 다루기(2.92±0.31), 개방식 멸균장갑 착용(2.91±0.34) 등 3개 항목이고 건강사정 영역에는 상완혈압 측정(2.98±0.17), 요골맥박 측정(2.94±0.25), 호흡 측정(2.93±0.32) 등 3개 항목, 투약 영역은 둔부 근육주사

Table 3. Educational Needs on Fundamental Nursing Practice and Difference between Professors and Clinical Nurses (N=248)

Item	Mean ± SD			t	p	Item	Mean ± SD			t	p
	Sum	Professor	Nurse				Sum	Professor	Nurse		
1 BP check in the arm	2.98±0.17	3.00±0.00	2.96±0.22	2.14	.033	25 Putting on isolation gowns	2.86±0.38	2.90±0.34	2.84±0.40	1.19	.236
2 Checking radial pulse	2.94±0.25	3.00±0.00	2.92±0.30	3.63	.001	26 Mixing IV fluid	2.85±0.44	2.78±0.55	2.89±0.37	-1.60	.112
3 Medical handwashing	2.94±0.29	2.98±0.22	2.92±0.31	1.55	.122	27 Mask and cap	2.85±0.41	2.94±0.24	2.81±0.47	2.91	.004
4 Foley catheterization	2.93±0.30	3.00±0.00	2.90±0.36	3.68	.001	28 Performing closed gloving	2.84±0.43	2.78±0.50	2.87±0.39	-1.42	.159
5 Checking respiration rate	2.93±0.32	2.99±0.11	2.90±0.39	2.60	.010	29 Tube feeding by feeding bag	2.84±0.45	2.83±0.49	2.84±0.43	-0.26	.790
6 IM injection in buttocks	2.93±0.33	3.00±0.00	2.89±0.40	3.52	.001	30 Upper airway suction	2.83±0.45	2.85±0.45	2.83±0.45	0.43	.665
7 Using transfer forceps	2.92±0.31	3.00±0.00	2.89±0.37	4.00	.001	31 E-tube suction	2.83±0.45	2.85±0.45	2.83±0.45	0.43	.665
8 IV fluid setting	2.92±0.30	2.99±0.11	2.89±0.36	3.38	.001	32 Pulse oximetry	2.83±0.46	2.80±0.51	2.84±0.43	-0.56	.575
9 Putting on sterile gloves	2.91±0.34	3.00±0.00	2.86±0.41	4.35	.001	33 Tympanic temperature	2.83±0.44	2.95±0.27	2.77±0.49	3.83	.001
10 Nelaton catheterization	2.91±0.34	2.91±0.36	2.90±0.33	0.21	.831	34 Putting on a sterile gown	2.82±0.42	2.89±0.39	2.79±0.44	1.82	.071
11 O2 supply by nasal cannula	2.90±0.35	2.96±0.25	2.87±0.38	2.21	.028	35 Checking apical pulse	2.82±0.43	2.90±0.34	2.78±0.46	2.39	.018
12 Intradermal injection	2.90±0.37	2.99±0.11	2.86±0.44	3.48	.001	36 IV side shooting	2.81±0.50	2.77±0.58	2.83±0.47	-0.88	.383
13 Hypodermal injection	2.90±0.38	2.95±0.22	2.87±0.43	2.00	.046	37 Deep breathing & coughing	2.81±0.48	2.72±0.64	2.85±0.38	-1.74	.084
14 Handling sterile solution	2.89±0.35	2.99±0.11	2.84±0.42	4.35	.001	38 BT check by mercury thermometer	2.80±0.50	2.89±0.42	2.75±0.53	2.18	.030
15 Regulating IV flow rate	2.89±0.38	2.94±0.29	2.86±0.41	1.70	.091	39 Connecting IV & setting change	2.79±0.50	2.75±0.60	2.81±0.45	-0.80	.427
16 IV infusion	2.88±0.37	2.91±0.32	2.87±0.39	0.92	.358	40 Bedsore prevention	2.79±0.54	2.56±0.77	2.90±0.32	-3.82	.001
17 Surgical hand washing	2.88±0.38	2.86±0.44	2.89±0.35	-0.53	.597	41 Open sterile wrapped item	2.79±0.48	2.91±0.32	2.72±0.52	3.51	.001
18 O2 supply by simple mask	2.88±0.37	2.89±0.35	2.87±0.38	0.30	.762	42 Cleansing enema	2.78±0.51	2.90±0.37	2.72±0.56	2.97	.003
19 Adding sterile items in sterile field	2.88±0.38	2.99±0.11	2.83±0.45	4.35	.001	43 Perineal care	2.78±0.49	2.72±0.60	2.81±0.43	-1.23	.221
20 Preparing injection from vial	2.88±0.39	2.99±0.11	2.83±0.47	4.24	.001	44 Transferring patient	2.77±0.49	2.78±0.52	2.77±0.48	0.10	.920
21 Preparing injection from ampule	2.87±0.40	2.99±0.11	2.82±0.47	4.37	.001	45 Insulin/heparin injection	2.76±0.56	2.60±0.70	2.83±0.46	-2.64	.009
22 Position change	2.87±0.36	2.90±0.34	2.86±0.36	0.83	.410	46 T-tube suction	2.76±0.54	2.74±0.59	2.77±0.52	-0.33	.740
23 IV puncture & medication	2.87±0.41	2.90±0.34	2.86±0.44	0.82	.414	47 Oral medication	2.75±0.56	2.72±0.60	2.77±0.54	-0.65	.518
24 Finishing IV infusion	2.87±0.40	2.91±0.32	2.84±0.43	1.44	.152	48 IM injection in deltoid muscle	2.74±0.53	2.63±0.62	2.80±0.47	-2.20	.030

CONTINUED

Item	Mean ± SD			t	p	Item	Mean ± SD			t	p
	Sum	Professor	Nurse				Sum	Professor	Nurse		
49 Checking apical-radial pulse	2.74±0.49	2.78±0.45	2.73±0.51	0.74	.463	82 Z-tract IM injection	2.59±0.64	2.49±0.69	2.63±0.62	-1.53	.127
50 IV volume control set	2.74±0.54	2.56±0.67	2.83±0.44	-3.37	.001	83 Restraints	2.58±0.61	2.70±0.51	2.52±0.64	2.46	.015
51 Electronic temperature	2.73±0.54	2.80±0.49	2.69±0.56	1.59	.114	84 Rectal tube insertion	2.57±0.66	2.42±0.77	2.64±0.59	-2.31	.023
52 Percussion & vibration	2.72±0.55	2.59±0.72	2.79±0.42	-2.27	.025	85 Dry gauze dressing	2.55±0.63	2.67±0.61	2.50±0.63	1.97	.050
53 Urine specimen collection	2.72±0.55	2.58±0.67	2.79±0.46	-2.53	.013	86 Transfusion	2.55±0.76	2.23±0.90	2.70±0.63	-4.18	.001
54 O2 supply by nasal catheter	2.72±0.57	2.53±0.74	2.81±0.43	-3.17	.002	87 Hemovac drainage	2.54±0.68	2.33±0.74	2.64±0.62	-3.19	.002
55 Tube feeding by syringe	2.72±0.54	2.59±0.65	2.78±0.47	-2.29	.024	88 Nasogastric tube care	2.53±0.65	2.68±0.57	2.46±0.68	2.61	.010
56 IV site dressing	2.72±0.55	2.63±0.66	2.76±0.48	-1.57	.119	89 Nebulization	2.53±0.65	2.36±0.75	2.61±0.58	-2.72	.007
57 Blood sugar test	2.71±0.61	2.48±0.79	2.83±0.45	-3.63	.001	90 BP check in legs	2.53±0.59	2.35±0.65	2.62±0.53	-3.28	.001
58 Partial nonbreathing mask	2.71±0.53	2.60±0.61	2.76±0.48	-2.00	.047	91 Assisting with walking	2.53±0.63	2.52±0.67	2.53±0.61	-0.14	.892
59 ROM exercise	2.70±0.50	2.86±0.38	2.63±0.53	4.03	.001	92 Pre op. Education	2.50±0.72	2.06±0.84	2.71±0.54	-6.33	.001
60 Intake & output check	2.70±0.62	2.49±0.81	2.81±0.48	-3.23	.002	93 Eye medication	2.49±0.68	2.31±0.78	2.58±0.61	-2.72	.007
61 Infusion pump	2.70±0.60	2.58±0.65	2.76±0.56	-2.12	.036	94 Post op. care	2.47±0.73	2.01±0.81	2.69±0.56	-6.79	.001
62 Mixing medication in a syringe	2.70±0.61	2.75±0.56	2.67±0.63	0.95	.345	95 IV infusion (Piggy bag)	2.47±0.69	2.23±0.76	2.58±0.62	-3.53	.001
63 Venturi mask O2 inhalation	2.70±0.54	2.72±0.55	2.69±0.54	0.40	.691	96 Nose medication	2.46±0.68	2.23±0.79	2.57±0.60	-3.33	.001
64 Taking blood sample	2.69±0.61	2.42±0.76	2.83±0.48	-4.41	.001	97 Applying skin medication	2.46±0.70	2.23±0.79	2.57±0.62	-3.30	.001
65 Back rub	2.69±0.55	2.72±0.55	2.68±0.55	0.47	.638	98 PEG feeding	2.46±0.71	2.00±0.76	2.68±0.56	-7.94	.001
66 IM injection in thigh	2.69±0.57	2.52±0.65	2.77±0.51	-3.05	.003	99 Crutch walking assistance	2.45±0.64	2.46±0.65	2.45±0.63	0.06	.954
67 Nonbreathing O2 mask	2.68±0.56	2.62±0.60	2.72±0.54	-1.26	.209	100 Colostomy bag change	2.45±0.69	2.25±0.75	2.55±0.64	-3.29	.001
68 Ambu-mask/bag	2.68±0.58	2.64±0.62	2.70±0.56	-0.73	.468	101 Using Spirometry	2.45±0.67	2.62±0.58	2.36±0.69	3.05	.003
69 IV Lock medication	2.67±0.63	2.51±0.74	2.75±0.56	-2.65	.009	102 Wet-gauze dressing	2.44±0.67	2.41±0.72	2.46±0.65	-0.55	.581
70 Postural drainage	2.67±0.59	2.37±0.78	2.81±0.39	-4.81	.001	103 Maintaining airway	2.44±0.76	2.01±0.83	2.64±0.63	-6.06	.001
71 CPR	2.66±0.70	2.27±0.94	2.86±0.43	-5.35	.001	104 Ear medication	2.43±0.69	2.22±0.77	2.54±0.62	-3.18	.002
72 Recording	2.65±0.62	2.38±0.80	2.78±0.46	-4.19	.001	105 Artificial airway care	2.43±0.72	2.43±0.74	2.43±0.71	-0.02	.987
73 Special mouth care	2.64±0.53	2.83±0.41	2.55±0.56	4.34	.001	106 Skin preparation	2.42±0.73	2.00±0.79	2.63±0.61	-6.87	.001
74 Retention enema	2.64±0.64	2.46±0.78	2.73±0.54	-2.84	.005	107 Rectal medication	2.42±0.73	2.15±0.81	2.55±0.65	-3.95	.001
75 Supporting position	2.63±0.52	2.73±0.47	2.58±0.53	2.24	.026	108 Measuring CVP	2.42±0.77	2.07±0.85	2.58±0.66	-4.75	.001
76 Applying a hot bag	2.61±0.61	2.60±0.65	2.61±0.59	-0.04	.966	109 Assistance using a walker	2.41±0.64	2.33±0.67	2.45±0.62	-1.31	.193
77 General mouth care	2.60±0.61	2.40±0.70	2.70±0.53	-3.51	.001	110 Inner-cannula cleansing	2.41±0.71	2.26±0.72	2.48±0.70	-2.34	.020
78 Nursing history taking	2.60±0.68	2.22±0.88	2.79±0.45	-5.46	.001	111 Transparent film dressing	2.41±0.70	2.47±0.71	2.38±0.68	0.96	.340
79 T-tube dressing/neckband change	2.60±0.62	2.62±0.58	2.59±0.63	0.32	.748	112 TPN	2.41±0.75	2.01±0.84	2.60±0.62	-5.69	.001
80 Bedsore treatment	2.60±0.65	2.44±0.79	2.67±0.57	-2.28	.024	113 Vaginal medication	2.40±0.73	2.16±0.80	2.52±0.66	-3.50	.001
81 Applying an ice bag	2.59±0.65	2.47±0.74	2.65±0.59	-1.92	.057	114 JP-drain care	2.40±0.70	2.14±0.72	2.52±0.65	-4.26	.001

CONTINUED

Item	Mean ± SD			t	p	Item	Mean ± SD			t	p
	Sum	Professor	Nurse				Sum	Professor	Nurse		
115 Closed bladder irrigation	2.40±0.71	2.01±0.77	2.58±0.59	-6.44	.001	132 C-line sampling	2.27±0.80	1.88±0.80	2.46±0.74	-5.73	.001
116 C-line medication	2.38±0.78	1.93±0.80	2.60±0.67	-6.91	.001	133 Cold compress	2.26±0.72	2.04±0.75	2.36±0.68	-3.40	.001
117 Physical examination	2.36±0.80	1.84±0.90	2.62±0.60	-7.08	.001	134 Heat lamp	2.25±0.66	2.11±0.67	2.32±0.65	-2.33	.020
118 Bandage & Binder	2.35±0.66	2.26±0.70	2.40±0.63	-1.56	.121	135 E-tube intubation	2.24±0.77	1.98±0.79	2.37±0.73	-3.93	.001
119 Assistance using a cane	2.34±0.66	2.23±0.69	2.39±0.64	-1.70	.091	136 Tepid sponge bath	2.24±0.73	2.12±0.81	2.30±0.68	-1.80	.073
120 PCA pump	2.33±0.76	1.99±0.78	2.49±0.69	-5.20	.001	137 Hot sitz bath	2.24±0.75	1.86±0.77	2.42±0.66	-5.88	.001
121 Hydrocolloid dressing	2.32±0.70	2.30±0.73	2.34±0.69	-0.43	.668	138 Warm compress	2.20±0.69	2.04±0.75	2.28±0.65	-2.60	.010
122 Penrose rubber drain	2.32±0.71	2.01±0.70	2.46±0.68	-4.82	.001	139 Foot care	2.16±0.68	2.01±0.75	2.23±0.63	-2.38	.018
123 Open bladder irrigation	2.32±0.73	1.94±0.75	2.50±0.64	-6.13	.001	140 Bed shampoo	2.16±0.65	2.16±0.72	2.16±0.61	0.04	.967
124 Form dressing	2.31±0.72	2.21±0.75	2.36±0.70	-1.56	.120	141 Heating pad	2.15±0.70	1.98±0.71	2.23±0.68	-2.79	.006
125 Rectal temperature	2.31±0.75	2.27±0.81	2.33±0.72	-0.59	.556	142 Bed bath	2.15±0.65	2.19±0.69	2.13±0.63	0.66	.508
126 Hydro gel dressing	2.31±0.71	2.22±0.74	2.35±0.70	-1.32	.188	143 Admission	2.11±0.83	1.73±0.79	2.30±0.78	-5.34	.001
127 C-line dressing	2.30±0.78	2.00±0.84	2.45±0.70	-4.46	.001	144 Discharge	2.09±0.82	1.72±0.76	2.27±0.78	-5.28	.001
128 Wound irrigation	2.30±0.72	2.15±0.74	2.37±0.70	-2.33	.021	145 Denture care	2.06±0.65	1.93±0.72	2.13±0.61	-2.36	.019
129 Bowel stoma irrigation	2.30±0.71	2.06±0.75	2.42±0.66	-3.78	.001	146 Warm soaks	2.03±0.69	1.78±0.72	2.15±0.64	-3.94	.001
130 Double bagging	2.30±0.68	2.20±0.71	2.34±0.67	-1.51	.132	147 Transfer	2.01±0.82	1.63±0.75	2.19±0.79	-5.37	.001
131 Bed making	2.30±0.71	2.25±0.66	2.31±0.73	-0.69	.490	148 Tub bath	1.80±0.66	2.07±0.85	2.58±0.66	-3.86	.001

(2.93±0.33)와 수액준비(2.92±0.30), 배뇨 영역에는 유치도뇨(2.93±0.30)와 단순도뇨(2.91±0.34) 2개 항목이었다. 상위 30개 항목을 영역별로 보면, 투약 영역이 가장 많아 11개 항목, 다음은 건강사정 3항목, 산소화 3항목, 배뇨 2항목, 활동/체위 및 영양 각 1개 항목이었다.

기본간호실습 필요도 하위 22개 항목을 살펴보면, 개인위생 영역에 속하는 통목욕/샤워(1.80±0.66), 의치간호(2.06±0.65), 침상목욕(2.15±0.65), 침상세발(2.16±0.65), 발간호(2.16±0.68), 좌욕(2.24±0.75) 등 6개, 체온유지 영역인 더운물침수(2.03±0.69), 열패드(2.15±0.70), 온습포(2.20±0.69), 미온수 스폰지목욕(2.24±0.73), 열램프(2.25±0.66), 냉습포(2.26±0.72) 등 6개, 병원환경 영역의 전동(2.01±0.82), 퇴원(2.09±.82), 입원(2.11±0.83), 침상만들기(2.30±0.71) 등 4개, 기타 중심정맥관 채혈(2.27±0.80)과 드레싱(2.30±0.78), 장루세척(2.30±0.71), 상처세척(2.30±0.71), 이중포장(2.30±0.68), 기관내관 삽관(2.24±0.77) 등이었다. 영역별로는 개인위생과 체온유지 영역이 각 6개 항목으로 가장 많았고, 다음이 병원환경 4항목, 상처간호 2항목, 기타 감염관리, 투약, 산소화, 배변 영역이 각 1개 항목이었다.

기본간호실습에서 다루는 것이 “불필요”하다고 응답한 간호술 항목을 살펴보면(Table 4), 연구대상자 247명 중 30%이상

이 불필요하다고 응답한 항목은 통목욕과 전동간호 2개이었고, 20%이상 불필요하다고 답한 항목은 입퇴원 간호, 중심정맥 채혈, 더운물 침수, 신체검진, E-tube 삽관 등 6개, 10% 이상의 대상자가 불필요하다고 답한 항목은 중심정맥관 삽입 부위 드레싱, 붕대 및 바인더 등 50개로 148개 간호술 항목 중 39.2%인 58개 문항에 대해 10% 이상의 응답자가 기본간호실습이 불필요하다고 답하였다. 불필요의 이유는 “임상실습에서 하면 된다”는 응답이 32.5%로 가장 많았고, 다음이 “이론에서 하면 됨,” 25.8%, “다른 교과목에서 하면 되므로”가 7.2%, “임상에서 더 이상 사용하지 않기 때문”도 2.3%를 차지하였다(Table 5).

교수와 간호사 간 기본간호실습 필요도 인식 차이

교수와 간호사간 기본간호실습 필요도의 인식 차이를 분석한 결과, 총 148개 항목 중 64.2%에 해당하는 95개 문항에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < .05$, Table 3). 교수가 간호사보다 기본간호실습 필요도를 높게 측정한 항목은 혈압 측정, 요골맥박 측정, 유치도뇨 등 28개(29.5%)이었고, 간호사가 교수보다 높게 측정한 항목은 욕창 예방간호, 인슐린/헤파린주사, 삼각근 근육주사 등 67개(70.5%)이었다.

Table 4. Items Not Needing to be Taught in Fundamental Nursing Practice (n=247)

Item	n (%)	Item	n (%)	Item	n (%)
Tub bath	83 (33.6)	Nursing history taking	27 (10.9)	Electronic temperature	11 (4.5)
Transfer	81 (32.8)	IV infusion (Piggy bag)	27 (10.9)	Tube feeding by syringe	11 (4.5)
Admission	72 (29.1)	Nose medication	27 (10.9)	Back rub	11 (4.5)
Discharge	72 (29.1)	Hemovac drainage	26 (10.5)	Venturi mask O2 inhalation	10 (4.0)
C-line sampling	55 (22.3)	Eye medication	26 (10.5)	Deep breathing & coughing	9 (3.6)
Warm soaks	55 (22.3)	Assistance using a cane	26 (10.5)	Partial nonbreathing mask	9 (3.6)
Physical examination	50 (20.2)	Wet-gauze dressing	25 (10.1)	Mixing IV fluid	8 (3.2)
E-tube intubation	50 (20.2)	Bandage & Binder	25 (10.1)	Tube feeding by feeding bag	8 (3.2)
C-line dressing	48 (19.4)	Rectal tube insertion	24 (9.7)	Upper airway suction	8 (3.2)
C-line medication	46 (18.6)	Using Spirometry	24 (9.7)	E-tube suction	8 (3.2)
Hot sitz bath	46 (18.6)	Bedsore treatment	23 (9.3)	Pulse oximetry	8 (3.2)
Denture care	45 (18.2)	Intake & output check	22 (8.9)	Perineal care	8 (3.2)
Bed shampoo	45 (18.2)	IV Lock medication	22 (8.9)	Transferring patient	8 (3.2)
Heating pad	44 (17.8)	Retention enema	22 (8.9)	IV puncture & medication	7 (2.8)
PCA pump	43 (17.4)	Applying an ice bag	22 (8.9)	Open sterile wrapped item	7 (2.8)
Tepid sponge bath	43 (17.4)	Nasogastric tube care	22 (8.9)	Intradermal injection	6 (2.4)
Measuring CVP	42 (17.0)	Z-tract IM injection	21 (8.5)	Hypodermal injection	6 (2.4)
Rectal temperature	42 (17.0)	Nebulization	21 (8.5)	Preparing injection from vial	6 (2.4)
Maintaining airway	41 (16.6)	Blood sugar test	20 (8.1)	Preparing injection from ampule	6 (2.4)
Transfusion	40 (16.2)	Mixing medication in a syringe	20 (8.1)	Performing closed gloving	6 (2.4)
TPN	40 (16.2)	Taking blood sample	20 (8.1)	Checking tympanic temperature	6 (2.4)
Cold compress	40 (16.2)	Assistance using a walker	20 (8.1)	Checking apical-radial pulse	6 (2.4)
Foot care	40 (16.2)	Recording	19 (7.7)	Special mouth care	6 (2.4)
Warm compress	39 (15.8)	Crutch walking Assistance	19 (7.7)	Checking respiration rate	5 (2.0)
Open bladder irrigation	38 (15.4)	Infusion pump	18 (7.3)	IM injection in buttocks	5 (2.0)
Wound irrigation	38 (15.4)	Dry gauze dressing	18 (7.3)	Regulating IV flow rate	5 (2.0)
Form dressing	37 (15.0)	Assisting with walking	18 (7.3)	Surgical hand washing	5 (2.0)
Bed bath	37 (15.0)	T-tube dressing/ neckband change	17 (6.9)	Adding sterile items in sterile field.	5 (2.0)
Skin preparation.	36 (14.6)	Insulin/heparin injection	16 (6.5)	Finishing IV infusion	5 (2.0)
Penrose_rubber drain	36 (14.6)	Applying hot bag	16 (6.5)	Applying mask and cap	5 (2.0)
Hydro gel dressing	36 (14.6)	General mouth care	16 (6.5)	ROM exercise	5 (2.0)
Bowel stoma irrigation	36 (14.6)	Bedsore prevention	15 (6.1)	Putting on sterile gloves	4 (1.6)
Bed making	36 (14.6)	Oral medication	15 (6.1)	Nelaton catheterization	4 (1.6)
Rectal medication	35 (14.2)	O2 supply by nasal catheter	15 (6.1)	O2 supply by nasal cannula	4 (1.6)
Vaginal medication	35 (14.2)	Postural drainage	15 (6.1)	IV infusion	4 (1.6)
Post op. care	34 (13.8)	Restraints	15 (6.1)	O2 supply by simple mask	4 (1.6)
Hydrocolloid dressing	34 (13.8)	IM injection in thigh	14 (5.7)	Putting on a sterile gown	4 (1.6)
Pre op. Education	33 (13.4)	Ambu-mask & bag	14 (5.7)	Checking apical pulse	4 (1.6)
Artificial airway care	33 (13.4)	T-tube suction	13 (5.3)	Supporting position	4 (1.6)
CPR	32 (13.0)	IV side shooting	12 (4.9)	Medical handwashing	3 (1.2)
Inner-cannula cleansing	32 (13.0)	IV volume control set	12 (4.9)	Foley catheterization	3 (1.2)
Closed bladder irrigation	32 (13.0)	Percussion & vibration	12 (4.9)	Using transfer forceps	3 (1.2)
Double bagging	32 (13.0)	Urine specimen collection	12 (4.9)	Handling sterile solution	3 (1.2)
PEG feeding	31 (12.6)	IV site dressing	12 (4.9)	Putting on isolation gowns	3 (1.2)
Heat lamp	31 (12.6)	Nonbreathing O2 mask	12 (4.9)	IV fluid setting	2 (0.8)
JP-drain care	30 (12.1)	BP check in legs	12 (4.9)	Position change	2 (0.8)
Applying skin medication	29 (11.7)	BT check by mercurry thermometer	11 (4.5)	BP check in the arm	1 (0.4)
Transparent film dressing	29 (11.7)	Connetting IV & setting change	11 (4.5)	Checking radial pulse	1 (0.4)
Colostomy bag change	28 (11.3)	Cleansing enema	11 (4.5)		
Ear medication	28 (11.3)	IM injection in deltoid muscle	11 (4.5)		

BP=Blood pressure; BT=Body temperature; IV=Intravenous; IM=Intramuscular; CPR=Cardio-pulmonary resuscitation; CVP=Central venous pressure; TPN=Total parenteral nutrition; PCA=Patient-controlled analgesics; M.=Medication; PEG= Percutaneous endoscopic gastrostomy; ROM=Range of motion; inj=injection; Temp = temperature

Table 5. Reasons for Items Not Needing to be Taught in Fundamental Nursing Practice

Reason	Frequency (%)*	Item (frequency)
Should be included in fundamental nursing theory subject	1,194 (25.8)	Tub bath (36), Admission (28), Discharge (27), Transfer (30), Nursing history taking (13), Rectal temperature (10), Bed bath (14), Denture care (26), Bed shampoo (15), Bedsore prevention (12), Bedsore treatment (11), Heat lamp (20), Heating pad (27), Warm compress (22), Tepid sponge bath (25), Assistance using a cane (11), Intake & output check (15), bladder irrigation (11), Rectal tube insertion (12), Bowel stoma irrigation (10), Using Spirometry (12), E-tube intubation (14), Inner-cannula cleansing (12), Z-tract IM injection (10), C-line medication & dressing (10), TPN (10), Transfusion (14), PCA pump (10), Applying skin medication (21), Nose medication (20), Eye medication (19), Ear medication (20), Vaginal medication (22), Rectal medication (24), Transparent film dressing (10), Penrose/rubber drain (15), Wound irrigation (12), Skin preparation (15), Post op. care (17)
Included in clinical practice classes	1,448 (32.5)	Transfusion (24), PCA pump (25), Transparent film dressing (14), Hydrocolloid dressing (17), Hydro gel dressing (19), Form dressing (19), Hemovac drainage (14), JP-drain care (17), Penrose_rubber drain (17), Wound irrigation (22), Bandage & Binder (1), Skin preparation (20), Pre op. Education, Post op. care (17)
Included in other subjects	321 (7.2)	Physical examination (48), Transfusion (5), Applying skin medication (9), Ambu-mask & bag (4), Artificial airway care (5), E-tube intubation (8), Maintaining airway (14)
Not used in clinical fields today	102 (2.3)	Tub bath (7), O2 supply by nasal catheter (5), PEG feeding (4), Blood sugar test (7), Bladder irrigation (4), Colostomy bag change (6), Inner cannular cleansing (4), Mixing medication in a syringe (7), Z tract IM injection (2), Bandage (1), Skin preparation (1)
Not a nurses' tasks	42 (0.9)	Bed making (6), Tub bath (3), Denture care, Bed shampoo, Foot care (1~2), C-line sampling, Wound irrigation (1)
Can be learned after graduation	29 (0.7)	Admission, Discharge, Transfer, Bed making (3~4), Adding sterile items in sterile field, Transfusion, Rectal temperature, Bed bath, Tub bath (2), Blood sugar test, Urine specimen collection, Pulse oximetry, E-tube intubation, T-tube dressing/ neckband change, Inner-cannula cleansing, Infusion pump (2), TPN, Eye medication, Vaginal medication (1)
Laypersons can do it	4 (0.1)	Tympanic temperature check, Electronic temperature, Denture care, Eye medication (1)
Demonstration is enough	15 (0.3)	Denture care, Foot care, Bed shampoo, Bedsore prevention, Bedsore treatment, Applying a hot bag, Applying an Ice bag, Cold compress, Bowel stoma irrigation, Vaginal medication, Rectal medication, Wound irrigation (1)
No response	1,302 (29.2)	
Sum of response	4,458 (100.0)	

*= Multiple response

논 의

기본간호실습 내용의 현황을 조사한 결과, 전체적으로 80% 이상의 대학에서 교육하는 실습항목 50개, 50~80%의 대학에서 교육하는 항목 50개, 50%미만의 대학에서만 교육하고 있는 실습항목 48개로 분류되었다. 모든 대학이 교육하는 기본간호실습 영역은 감염관리(개방식 멸균장갑 착용), 활력징후(요골동맥, 상완혈압), 배뇨(정체도뇨), 투약(앰플약 준비, 둔부 근육주사, 정맥수액약물 혼합) 등 4개 영역의 7개 항목이었으

나 Yoo (1995)는 4개 영역 외에 개인위생과 침상만들기 영역도 모든 대학의 기본간호실습 항목이라 보고하여 본 연구와 차이를 보였다. 이는 최근 간호현장에서 개인위생과 침상만들기가 간호보조인력에게 위임되고 있는 현실을 반영한 결과로 보여진다. Kim 등(2003)은 4년제 간호대학의 경우 4개 영역 외에 영양, 개인위생, 배변, 체위, 환자이동 및 산소화도 모든 대학이 교육하는 기본간호실습 영역이라 보고하여 본 연구보다 대학이 공통적으로 교육하는 실습 영역이 더 많은 것으로 보이지만, 이는 조사방법에 있어 본 연구와 달리 각 영역에서 1가지 항목만 수행하여도 그 영역의 실습을 수행하는 학교로

분류한 조사방법상의 차이 때문이다.

본 연구에서 투약, 감염관리, 건강사정 및 산소화 영역은 80%이상의 대학이 교육하는 기본간호실습 내용의 74%를 차지해 기본간호실습의 주된 영역임이 확인되었으며, 반대로 간호과정, 병원환경과 안전, 상처간호 및 수술주기간호 영역은 50% 이하의 대학에서만 교육하는 항목이 많고 80%이상 항목이 거의 없어서 기본간호실습이 가장 적게 이루지는 영역이며 그 중간에 개인위생, 체온유지, 활동과 체위, 영양, 배뇨, 배변 영역이 분포하였다. Kim 등(2003)의 연구에서는 온냉요법, 운동이 88.2%, 상처간호가 70.6%로 보고되어 본 연구보다 높았으나, 병원환경과 간호과정은 35.2%, 신체검진은 11.7%로 본 연구결과와 큰 차이가 없었다.

투약은 기본간호실습 교육에서 가장 많은 비중을 차지하는 영역이었다. 세부항목별 투약 실습 순위를 살펴보면, 주사약 준비, 근육주사, 정맥주사 및 정맥주입 관련 간호술 항목 실습이 가장 많이 이루어지고, 수혈과 국소투약, 중심정맥관 관련 간호술 항목은 50%이하의 대학에서만 다루고 있었다. 이 결과는 임상간호사를 대상으로 조사한 Lee와 Seo(1998)의 연구에서 근육주사, 정맥주사, 경구투여, 피내, 피하주사 및 기타 국소투여 순으로 투약 실습이 이루어진 것과 유사하였으나 Je (1999)의 연구에서는 구강투약이 근육주사나 정맥주사보다 기본간호실습 경험 횟수가 더 많아 본 연구와 차이를 보였다. 이는 연구대상이 3년제 간호학생이었던 점과 최근 투약경로 처방 비중이 경구나 근육주사보다 정맥주사 비중이 많아지는 임상현장의 변화와 연관성이 있을 것이다. 감염관리 영역도 이중포장을 제외한 모든 항목을 80%이상의 대학에서 실습항목으로 선택하여 기본간호실습에서 중요한 비중을 차지하였다. 항목별 순위를 보면 손씻기를 포함한 여러 가지 내외과적 무균술이 유사한 비중으로 다루어지고 있으나 Je (1999)의 연구에서는 외과적 손씻기 항목의 순위가 매우 낮아 본 연구와 차이를 보였고, Lee와 Seo (1998)의 연구에서는 외과적 손씻기가 조사항목에 아예 포함되지 않았다. 즉, 외과적 손씻기는 실습실 설비로 외과적 손씻기 시설이 갖춰진 이후에야 실습 항목에 포함되었는데 결국 실습내용은 실습 시설 및 설비에 의해 좌우된다 하겠다. 건강사정 영역에서는 상완혈압, 요골맥박, 수은체온, 고막체온, 호흡측정 항목은 80% 이상의 대학에서 실습하고 있는 핵심 활력징후 측정법이나 대퇴혈압, 직장체온 측정, 신체검진은 50%미만의 대학만이 교육하고 있어서 Lee와 Seo (1998), Je (1999)의 연구결과와 유사하였다. 그러나 본 연구에서 고막체온 측정법이 실습 항목으로 추가되어 수은체온 측정과 비슷한 빈도로 교육되고 있는 점은 달라진 현황으로 이는 임상에서 체온측정 시 고막체온계를 많이 사용하고 있는 현실이 반영된 결과이다. 신체사정 실습 항목은 Kim 등(2003)도 11.7%로 낮게 보고하여 본

연구결과와 일치하였는데, 이는 대부분의 간호대학 교과과정에 건강사정 교과목이 따로 개설되어 있기 때문으로 생각된다. 산소화 영역은 비강기관 및 구·비인두 흡인과 캐놀라, 벤츄리와 부분재호흡 마스크를 통한 산소공급 항목이 80% 이상의 대학에서 선택하는 기본간호실습 항목이고 체위배액과 심폐소생술은 50% 정도, 기관 삽관과 기도이물질 제거는 소수 대학만이 교육하고 있다. 이는 Lee와 Seo (1998)의 연구와 유사한 결과이나 Je (1999)의 연구에서는 체위배액이 기관내관 흡인, T-tube 흡인보다 많이 다루어져 본 연구와 차이를 보였다.

기본간호실습 필요도 상위 30개 항목의 영역은 투약, 감염관리, 건강사정, 산소화, 배뇨, 활동/체위, 영양 등의 순으로 나타났다. Kang과 Kong (1997)의 조사에서도 기록과 개인위생의 순위가 상위 영역에 포함된 것을 제외하면 본 연구와 일치하였다. 임상간호사를 대상으로 실습 요구도를 조사한 Lee와 Seo (1998)의 연구에서도 배설 영역의 요구도가 높았고, 이어 투약, 감염관리, 산소화 영역 순으로 요구도가 높아 기본간호실습에서 투약, 감염관리, 활력징후, 산소화, 배설, 체위, 영양 등 7개 영역은 교육 요구도가 높은 주요한 기본간호실습 영역이라 할 수 있다. 개인위생 영역인 특별구강간호 항목의 필요도는 Kang과 Kong (1997)의 경우 상위 30%이었으나 본 연구에서는 상위 48%가 되었고, 기록 영역은 Kang과 Kong (1997)이 상위 20%를 보고한데 비해 본 연구에서는 상위 48.6%가 되어 기본 7개 영역에 비해 점차 실습교육 필요성 인식이 낮아졌음을 알 수 있다. 이는 임상에서 점차 투약 영역의 간호술 항목이 세분화되고 증가되면서 그 중요도가 높아졌고 따라서 위생간호 필요도가 상대적으로 낮아졌으며 기록은 전자 기록이 도입되면서 간호기록이 표준화, 체계화되어 가는 현실이 반영된 때문으로 분석된다. Lee와 Seo (1998)의 연구에서는 배뇨 영역의 유치도뇨, 단순도뇨 실습 요구도가 가장 높았고, 투약 중 수혈 항목, 산소화 중 심폐소생술 항목에 대한 실습 요구도가 다른 항목보다 더 높다고 보고하여 본 연구와 다소 차이를 보였으며 Byeon 등(2003-a)도 수혈, 정맥요법, 구강투약 등이 가장 중요한 실습 항목이라 보고하여 본 연구와 항목 간 필요도 순위가 약간 달랐다. 이는 본 연구의 대상이 교수를 포함하고 있는 반면 Lee와 Seo (1998), Byeon 등(2003-a)은 임상간호사만을 연구대상으로 하여 연구대상자의 차이 때문으로 사료된다.

이상으로 대학의 실습내용 현황 분석과 교수와 간호사가 인식한 항목별 실습 필요도 조사 결과를 종합해 보면, 80%이상의 대학에서 교육하고 있는 항목이면서 실습 필요도 인식이 높게 나온 항목은 기본간호 필수항목으로, 50%이하의 선택율을 보인 항목은 대학의 기본간호실습 학점과 시간의 배분에 따라 취사선택을 할 수 있는 선택 항목으로 분류할 수 있을 것이다. 80%이상의 대학에서 교육하고 있는 50개 실습

항목에 대한 실습 필요도 인식 순위를 비교해 보면 39개 항목이 실습 필요도 상위 50위에 들어 있어 실습현황과 실습 요구가 거의 일치하였고 11개 항목은 필요도 51위에서 79위에 분포하여 약간의 차이를 보였다. 실습 현황과 실습 요구도 간 일치도가 가장 낮은 항목은 4개 항목으로 필요도가 32위로 높으나 실습 선택율이 68.9%인 맥박 산소측정과 필요도는 각각 88위, 99위, 131위로 중하위권이나 대학의 실습항목 선택율은 높아 각각 80.2%, 82.0%, 86.9%를 보인 비위관 간호, 목발 보행 보조, 침상 만들기 등의 항목이었다.

응답자가 필요성을 낮게 인식한 간호술 항목의 영역은 개인위생과 체온유지 영역이 가장 많았고, 다음이 병원환경, 상처간호, 배변, 간호과정 영역 순이었으며 10%이상 응답자가 불필요하다고 응답한 간호술 항목의 경우에도 상처간호, 개인위생, 체온유지, 병원환경, 수술주기간호, 배변 및 간호과정 순으로 높아 순위는 다소 다르나 영역이 상호 일치하였다. 불필요 응답의 이유를 살펴보면, 각종 목욕과 의치간호, 침상세탁 등의 위생 간호는 이론에서 교육하면 되고 실습에서 하더라도 시범만으로 충분하며, 임상에서 위생 간호 업무가 간호 보조 인력에게 위임되어 간호사가 하지 않기 때문에 간호사의 업무가 아니라는 응답도 있었다. 체온조절 간호도 이론학습으로 충분하고 입퇴원, 전동, 침상만들기 등의 병원환경 간호는 취입 후 배위도 되며 상처간호와 수술주기 간호는 이론 학습과 임상실습에서 하면 되므로 기본간호실습에서는 불필요하다고 하였으며, 장루 간호는 시범으로 충분하며 임상에서 잘 하지 않기 때문에 기본간호실습에서 다룰 필요가 없으며, 간호력 사정도 이론에서 하면 된다고 하였다. 기타 신체검진은 건강사정 교과목에서, 기관 삽관을 비롯한 응급 간호술은 응급간호 교과목에서 하면 된다고 답하였다. 혈당검사, 일반 소변검사, 맥박산소 측정 등 단순하고 간단한 기계를 조작하는 간호술 항목은 취입 후 배위도 되며, T-tube 내관 세척, 방광세척, Z-경로 근육주사, 수술전 피부준비 등은 임상에서 더 이상 사용하지 않는 방법들이므로 불필요하다고 답하였다. 이는 기본간호 교과내용이 최근의 실무 경향을 반영하지 못하는 것에 대한 지적이므로 향후 기본간호실습 내용의 표준화 과정에서 고려해야 할 사항이다. 기타 기본간호실습의 주요 영역인, 감염관리, 투약, 건강사정, 산소화 영역에서도 실무에서 수행 빈도가 낮거나(위루관 영양, 장루주머니 교환), 난이도가 낮아 일반인도 충분히 수행 가능하거나(고막채운, 전자채운, 의치간호, 안약투여), 전문성이 높은 전문간호사의 업무이거나 간호파트의 업무가 아닌 항목(중심정맥관 채혈, 상처드레싱)은 기본간호실습이 필요치 않다고 응답하였다. 이상에서 진술된 이유는 기본간호 실습 항목의 우선순위를 정함에 있어 중요한 근거로 활용될 수 있을 것이다.

본 연구결과 교수와 임상간호사는 기본간호 실습 항목별

필요도 인식에 차이가 있었다. 교수와 실무 간호사 간 기본간호실습 교육 필요도에 대해 차이를 보인 항목이 64.2%로 차이를 보이지 않은 항목보다 많았는데, 간호사는 교수보다 대체로 기본간호 실습 항목별 필요성을 높게 인지하였다. 교수가 기본간호실습의 필요성을 더 높게 인지한 항목은 활력징후 6개 항목(수은체온, 고막채운 측정, 요골맥박, 심첨맥박 측정, 호흡 측정, 상완혈압 측정) 감염관리 6개(마스크/모자 착용, 개방식 장갑 착용, 멸균포 쓰기, 멸균용액 따르기, 멸균물품 첨가하기, 이동섭자 사용), 투약 6개(앰플과 바이알 약 준비, 피내주사, 피하주사 둔부 근육주사, 수액주입 준비), 산소화 6개(비강개눌라, 강화폐활량계 사용), 활동-체위 2개(관절가동범위 운동, 지지된 체위), 위생 1개(특별구강간호), 배뇨 1개(정체도뇨), 안전 1개(억제대), 영양 1개(비위관 관리), 상처간호 1개(멸균거즈드레싱) 등으로 간호의 기초가 되는 간호술 항목에서 더 높은 필요성을 부여한 반면 간호사는 사고발생 시 책임의 비중이 상대적으로 더 높은 간호술 항목에 대해 필요성을 높게 부여 하였다. 기본간호 교수는 간호학생의 현장실습에 대비한 간호수기술 교육이라는 목적에 실습교육의 중요성을 두는데 비해 임상간호사는 졸업시점의 예비간호사의 독립적 간호수행능력에 초점을 둔 실습교육에 대한 요구도를 표현하기 때문인 것으로 보인다. 따라서 간호학 실습교육이 실무현장의 요구도를 반영한 효율적이고 실제적인 교육이 되려면 실습 입문과목인 기본간호실습은 3, 4학년에 이수하는 현장실습 교육과 유기적으로 연계될 필요가 있다. 즉 간호술의 난이도가 따라 현장실습 이전과 현장실습 1단계, 현장실습 2단계 등 3단계로 나누어 단계별로 세분화된 학습 목표를 가지고 실습 교육이 이루어질 때 비로소 실무현장의 요구도를 충족시킬 수 있는 바람직한 실습 교육이 될 수 있을 것이다.

본 연구는 기본간호실습의 문제점으로 제기되어 온 학점과 시수 부족, 기자재 및 시설 설비의 부족, 교과범위에 대한 기준 부재, 대학 간 교육환경의 차이에도 불구하고 모든 대학이 사용가능한 기본간호실습 교육 내용의 기준 마련을 위한 기초자료를 제공하기 위해 시도되었다. 본 연구결과 제시된 실습 범위와 간호술 항목별 실습의 필요도, 우선순위와 근거 등은 향후 대학의 현실에 맞게 실습 내용을 구성하는데 있어 유용한 기준으로 사용될 수 있을 것이다.

결론 및 제언

본 연구는 전국의 기본간호학 교수 81명과 수도권 및 충청권 소재 종합병원에 재직 중이거나 대학원에 재학 중인 간호사 166명을 대상으로 기본간호실습 내용의 현황과 실습 항목별 필요도를 파악하고, 교수와 간호사간 기본간호실습 필요도 차이를 비교 분석함으로써 기본간호실습 내용의 표준화 마련

에 토대가 되는 기초자료를 제공하기 위해 실시된 서술적 조사연구이다.

본 연구의 결과는 다음과 같다. 1) 기본간호실습 현황을 살펴보면, 148개 기본간호실습 항목 중 모든 대학이 교육하는 간호술은 개방식 장갑 착용, 요골맥박 측정, 상완혈압 측정, 유치도뇨, 앰플약 준비, 둔부 근육주사, 정맥수액 혼합 등 7개 항목이었으며, 80%이상의 대학에서 교육하는 실습 영역은 투약, 감염관리, 건강사정, 산소화 영역이었고 50%미만의 대학에서만 교육하고 있는 실습 영역은 간호과정, 병원환경, 상처간호, 수술주기간호 영역으로 나타났다. 2) 기본간호실습 필요도가 가장 높은 영역은 투약, 감염관리, 건강사정, 산소화, 배뇨, 활동/체위, 영양 등 7개 영역이었고, 반대로 필요성 인식이 가장 낮은 영역은 개인위생, 체온유지, 병원환경, 상처간호 등이었다. 3) 교수와 간호사는 기본간호실습의 필요성 인식에서 유의한 차이를 보인 항목은 148개 항목 중 95개(64.2%)이었으며, 교수가 필요도를 더 높게 인지한 항목은 28개(29.5%), 간호사가 더 높게 인지한 항목은 67개(70.5%)이었다.

본 연구결과를 통해, 기본간호실습 교육 내용의 주요 범위, 실습 영역 및 항목별 필요도와 우선순위 및 근거, 교수와 간호사 간 기본간호실습에 대한 필요성 인식의 차이를 파악하였다. 결론적으로 본 연구결과 제시된 실습 범위와 간호술 항목별 실습의 필요도, 우선순위와 근거 등은 향후 대학의 현실에 맞게 실습 내용을 구성하는데 있어 유용한 기준으로 활용될 수 있을 것이며 이는 임상현장의 필요도를 반영한 기본간호실습 교육 내용의 표준화 모색의 기초자료가 될 것이다.

본 연구는 연구방법에 있어 대상자 중 간호사가 일부 지역에 한정되어 편의 표집 되었고 교수와 간호사 간의 일반적 배경에 따른 차이를 통제하지 못하였으므로 향후 전국규모의 교수 간호사간 짝짓기 표집을 통한 반복연구를 제언한다.

References

- Byeon, Y. S., Lim, N. Y., Kang, K. S., Sung, M. S., Won, J. S., Ko, I. S., et al. (2003-a). Analysis on basic nursing content required for the clinical performance by novice nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 10, 427-436.
- Byeon, Y. S., Lim, N. Y., Kang, K. S., Sung, M. S., Won, J. S., Ko, I. S., et al. (2003-b). Clinical nursing competency for new graduate nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 10, 47-56.
- Byeon, Y. S. (2005). The present status and future direction of practicum of fundamentals of nursing in baccalaureate nursing programs. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*, 11, 169-176.
- Byun, Y. S., Won, J. S., Kim, A. K., Shin, Y. H., & Jang, H. J. (2000). Study objectives for the national qualifying examination and course contents of fundamental nursing. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 7, 97-108.
- Han, M. H. (2008). Educational effects of OSCE module development activity on student nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 15, 14-21.
- Je, M. S. (1999). A study for the development of the fundamental nursing practice education. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 6, 331-346.
- Kang, K. S., & Kong, E. S. (1997). A study on the content of fundamentals of nursing in Korea: Focused on nursing professors and clinical educators. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 27, 83-95.
- Kim, J. I., Kim, K. H., Paik, H. J., Sohng, K. Y., Eom, M. R., Oh, S. Y., et al. (2010). Study on the present status of practicum of fundamentals of nursing and test for competency of nursing skills. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 17, 362-370.
- Kim, J. I., Lim, N. Y., & Kim, K. S. (2003). Development of standard of educational equipment for fundamental nursing practice in BSN programs. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 10, 415-426.
- Kim, J. Y., & Choi, E. Y. (2009). Participation and academic achievement by learning styles in problem based learning. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 16, 200-206.
- Kim, K. H., Kang, K. S., Kim, K. S., Kim, W. O., Byun, Y. S., Sohng, K. Y., et al. (2002). An analysis of learning objectives and test items in fundamentals of nursing in Korea. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 9, 7-15.
- Kim, Y. H. (2010). Effects of utilizing animation prior to fundamental nursing practice on learning motivation and self-directedness in student nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 17, 240-248.
- Lee, Y. W., & Seo, W. S. (1998). A study on the contents of fundamental nursing practice. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 28, 650-661.
- Lee, W. S., Cho, K. C., Yang, S. H., Roh, Y. S., & Lee, G. Y. (2009). Effects of problem-based learning combined with simulation on the basic nursing competency of nursing students. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 16, 64-72.
- Lim, N. Y., Sohng, K. Y., Shon, Y. H., Kim, J. I., Gu, M. O., Kim, K. H., et al. (2005). A comparison of learning objectives in fundamentals of nursing between 2000 and 2004 year. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 12, 278-283.
- Park, S. N., & Lee, S. K. (2008). Factors influencing basic nursing skill competency in nursing students. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 15, 6-13.
- Shin, E. J. (2008). A study related to self-efficacy,

- satisfaction with practice and fundamentals of nursing practicum. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 15, 380-386.
- Song, J. H., & Moon, M. J. (2008). Frequency and importance of nursing practice between novice nurses and student nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 15, 22-33.
- Song, Y. S. (2009). A correlation study on self-efficacy, disposition to critical thinking and nursing competency of new nurses. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 16, 56-63.
- Yoo, J. H. (1995). A study on the practical education in fundamentals of nursing. *Journal of Korean Academy Fundamental Nursing*, 2, 199-211.
- Yoo, M. S. (2000). A study for the improvement of a fundamental nursing practice course. *Journal of Korean Academy of Fundamental Nursing*, 7, 60-70.
- Yoo, M. S., Yoo, I. Y., Park, Y. O., & Son, Y. J. (2002). Comparison of student's clinical competency in different instructional methods for fundamentals of nursing practicum. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 32, 327-335.

Content and Educational Needs for Fundamental Nursing Practice*

Kim, Kyunghee¹⁾ · Chang, Sung Ok²⁾ · Kang, Hyun-Sook³⁾ · Kim, Keum Soon⁴⁾ · Kim, Jong Im⁵⁾
 Kim, Hwasoon⁶⁾ · Park, Jin-Hee⁷⁾ · Eom, Mi Ran⁸⁾ · Youn, Mi-Sun⁹⁾ · Lee, Ogcheol¹⁰⁾ · Won, Jong-Soon¹¹⁾

- 1) Chung-Ang University, Professor
- 2) Korea University, Professor
- 3) Kongju National University, Professor
- 4) Seoul National University, Professor
- 5) Chungnam National University, Professor
- 6) Inha University, Professor
- 7) Ajou University, Assistant Professor
- 8) Mokpo National University, Professor
- 9) Baekseok University, Assistant Professor
- 10) Chung-Ang University, Professor
- 11) Eulji University, Professor

Purpose: The purpose of this study was to identify content of Fundamental Nursing Practice (FNP) and the educational needs for nursing practice items in schools of nursing. **Methods:** Participants were 81 professors who were teaching FNP and 166 clinical nurses. The research questionnaire included 148 practice items, which were selected by content analysis of 7 FNP textbooks. Data were collected from May 20 to July 27, 2011 and analyzed using descriptive statistics and t-test with SPSS 17.0. **Results:** The research findings showed that : 1) the seven items included in the education content of all schools of nursing were putting on sterile gloves, checking radial pulse, checking blood pressure in the arm, Foley catheterization, injection preparation with ampule, intramuscular injection in the buttocks, and mixing intravenous fluid. Fifty items were included in the content in more than 80% of the schools. 2) Educational domains needing emphasis were medication, infection control, health assessment, oxygenation, urinary elimination, activity/positioning, and nutrition. There were significant differences in reported educational needs between professors and clinical nurses for 62.8% of practice items. **Conclusions:** Results indicated that standardization of FNP education contents using the findings of this study should lead to improvement in quality of FNP education.

Key words : Nursing Education, Needs

* This study was supported by 2011 Korean Academy of Fundamentals of Nursing as a policy project funding research

• Address reprint requests to : Won, Jong-Soon
 Eulji University, Professor
 553, Sanseong-daero, Sujeong-gu, Seongnam-si, Gyeonggi-do, 461-713 Korea
 Tel: 82-31-740-7202 Fax: 82-31-740-7359 E-mail: jswon@eulji.ac.kr