

RN-BSN 과정 학생의 간호실무 수행능력 분석*

손정태¹⁾ · 박명화²⁾ · 김혜령³⁾ · 이우숙⁴⁾ · 오가실⁵⁾

1) 대구가톨릭대학교 간호학과 부교수, 2) 계명대학교 간호대학 조교수
3) 인제대학교 간호학과 부교수, 4) 적십자 간호대학 부교수, 5) 연세대학교 간호대학 교수

Analysis of RN-BSN Students' Clinical Nursing Competency*

Son, Jung Tae¹⁾ · Park, Myonghwa²⁾ · Kim, Hye-Ryoung³⁾ · Lee, Woo-Sook⁴⁾ · Oh, Kasil⁵⁾

1) Associate Professor, Department of Nursing, Catholic University of Daegu
2) Assistant Professor, College of Nursing, Keimyung University
3) Associate Professor, Department of Nursing, Inje University
4) Assistant Professor, Red Cross College of Nursing
5) Professor, College of Nursing, Yonsei University

Abstract

Purpose: The purpose of this study was to investigate RN-BSN students' clinical nursing competency in order to establish baseline data for developing nursing competency based clinical education for RN-BSN students. **Method:** A survey of 1,453 RN-BSN students from 21 nursing schools was conducted using a self administered questionnaire. **Result:** The mean score of the clinical nursing competency was 2.93. The scores for competency were shown as 2.91 for nursing management, 2.94 for developing professionalism & legal implementation, 2.95 for critical thinking, 2.96 for teaching & leadership, and data collection, basic nursing care, and communication were above 3.00. The items perceived as insufficient competency were physical examination

and observation & monitoring in data collection, cardiopulmonary resuscitation, psycho-social care, spiritual care, hospice in basic nursing care, application of knowledge and theory, formulating nursing diagnosis, nursing care planning in critical thinking, education material development, leadership, delegation in teaching and leadership, analysis of organization, planning, infection control, role & job description, evaluation of nursing activities in nursing management, quality improvement, and research in developing professionalism and legal implementation. **Conclusion:** This study will contribute to developing a nursing competency based on clinical education for RN-BSN students who have various education needs and clinical backgrounds.

Key words : Student, Nursing, Competency, Education

주요어 : RN-BSN과정 학생, 간호실무 수행능력, 교육

* 이 연구는 2005년 RN-BSN 과정 학과장 협의회의 연구비 지원에 의하여 이루어짐.

* This study was funded by the Korean RN-BSN Association.

투고일: 2007년 5월 1일 심사완료일: 2007년 5월 24일

• Address reprint requests to : Park, Myonghwa

College of Nursing, Keimyung University
194 Dongsan-dong Daegu 700-712, Korea
Tel: 82-53-250-7552 Fax: 82-53-252-6614 E-mail: mhpark1@kmu.ac.kr

서 론

연구의 필요성

간호사 학사학위 특별편입학과정(RN-BSN: Registered Nurse-Baccalaureate Student Nurse)은 전문대학 간호교육 과정을 졸업하여 전문학사 학위를 소지하고 간호사 면허를 취득한 졸업간호사에게 4년제 대학교에서 일정 학점을 이수하도록 하여 학사학위를 취득하게 하는 편입학 제도이다. 우리나라에서는 간호의 전문직화와 간호교육제도의 단일화의 일환으로 1996년 처음 RN-BSN과정이 개설된 이래, 2006년 현재 국내 53개 간호대학 또는 간호학과 가운데 24개 교육기관에서 운영하고 있으며, 입학 정원 2,400명, 재적 인원 총 2,025명으로 양적·질적으로 많은 발전을 하였다(Son, Park, Kim, & Lee, 2006).

국내 RN-BSN 과정이 개설되어 10년 이상 운영되어 오는 가운데 교육과정의 적절성 및 개선에 대한 논의가 끊이지 않았다. 그 중에서도 많은 논란이 있었던 것은 RN-BSN과정의 학생들이 이미 간호사 면허를 취득하였을 뿐만 아니라, 대부분이 다양한 경력을 가지고 있는 실무 간호사이므로 이들에게 과연 실습교육이 필요한가와 만약 필요하다면 어떠한 내용과 방법의 실습교육이 학생들에게 필요한가, 그리고 학생들에게 필요한 실습교육을 도출하기 위해서는 어떠한 과정이 요구되는가 하는 것이었다(Yoon, Choi, & Lee, 1998).

3년제 전문대학과 4년제 대학의 임상실습교육을 비교한 여러 연구를 살펴보면 3년제 전문대학은 4년제 대학에 비해 실제 실습을 운영하는 데 있어 차이가 있으며 전문대학의 42.8%만이 자체 병원을 가지고 있어 실습에 대한 법적 보장의 부재로 실습교육에 있어서의 자율성이 보장되지 못하고, 실습내용에 있어 이론과의 연관성이 부족하거나, 특수병동의 실습장 선택권이 없거나 협조가 어려운 점 등의 문제점들이 도출되었으므로, RN-BSN 과정에서는 이러한 문제점들을 보완한 실습교육이 필요한 것으로 드러난 바 있다(Lee, Han, & Kim, 1996; Song, Park, & Choi, 1994).

RN-BSN 과정의 실습교육 현황에 대해 2004년 RN-BSN 과정 학과장 협의회가 자체 평가를 실시한 결과에서는 RN-BSN 과정을 운영하고 있는 24개 기관 중 12개교에서 실습교육이 임상종합실습이나 선택실습의 형태로 이루어지고 있었고, 실습을 학생의 근무지에서의 근무시간으로 대체하는 기관이 1개교 있었으며, 실습 학점이 3학점에서 6학점까지 다양하게 운영되고 있는 것으로 나타났다. 학생들의 실습에 대한 의견을 조사한 결과는 81.9%가 현재 방식의 실습을 원하지 않는다고 응답하였고(Cho et al., 2000), 실습을 원하지 않는 이유에 대해 자신들이 현재 간호사로서 근무하고 있으므로 실습

이 필요없다고 답하거나 자신의 근무지 실무로 실습을 대체하고 싶어하며(Shin, Hyun, & Jung, 2005), 실습지를 자신의 여건에 맞추어 자유롭게 선택하여 실습하고 싶어 하는 것으로 나타났다(Park & Lee, 1999).

이러한 연구 결과로 미루어 볼 때, RN-BSN 과정 학생들은 실습의 필요성에 대한 인식이 부족하며, 현재 운영되고 있는 실습교육의 내용과 방법상의 개선이 절실히 요구됨을 확인할 수 있다. 뿐만 아니라 RN-BSN 과정 학생들의 특성을 살펴보면, 4년제 간호학부생들과는 달리 경험과 배경이 매우 다양한 성인집단으로, 대부분이 현직 간호사로서 평균 4년 정도의 다양한 사전 경험을 가지고 있으며, 가정과 직장에서의 역할에 따라 학습에 대한 흥미와 욕구가 차이가 있는 것으로 나타났다(Oh, 1998). 이러한 학생 특성의 차이에 대해 간호교육자들도 RN-BSN 과정의 실습교육은 기존의 4년제 간호학과의 실습교육과 차별화하여야 한다는 점을 절감하며, 적합한 실습교육의 부재에 대해 인식을 같이하고 있는 실정이다.

간호교육의 궁극적 목표는 다양한 실무환경에서 요구되는 간호실무 수행능력을 갖춘 전문직 간호사를 양성하는 것으로, 간호교육 과정의 개발과 평가는 이러한 간호실무 수행능력에 기반을 두어야 한다는 주장이 제기되어 왔다(Eum et al., 1998; Kim et al., 1998). RN-BSN 교과과정도 마찬가지로 졸업간호사가 실무환경에서 요구하는 실무수행능력을 갖추도록 하고, 이를 향상시키고자 하는 것이 주요 목표이다. 따라서 졸업간호사의 실무수행능력의 향상이라는 RN-BSN 과정의 실습교육 목표와 일치하면서, 현실적으로 학생의 요구에도 부합할 수 있는 체계적이고 표준화된 실습교육 과정을 마련해야 할 필요성이 끊임없이 제기되어 온 것은 주지의 사실이다.

따라서 이러한 요구에 합당하도록 RN-BSN 학생의 실무수행능력을 기반으로 한 교과과정을 준비하기 위해서는 RN-BSN 학생들의 간호실무 수행능력을 파악하는 것이 선행되어야 한다. 즉 면허를 취득한 간호사인 RN-BSN 학생들이 어느 정도의 간호실무 수행능력을 지니고 있는지를 조사하고, 학습자 본인이 현재로서는 부족하다고 인지하고 있는 간호실무능력은 무엇인지를 파악하여 실습교육을 통한 향상이 필요한 간호실무를 추출해내는 것이 학생요구에 적합한 실습교육과정을 수립하는 기반이 될 것이다. 그럼에도 불구하고 현재까지 이러한 RN-BSN 과정 학생의 간호실무능력에 대한 본격적인 연구나 논의는 국내에서 시도된 바가 없었다.

이에 본 연구는 RN-BSN 과정 학생들이 인지하는 간호실무수행능력의 정도를 조사하여, 졸업간호사로서 학생들이 부족하다고 판단하는 간호실무 수행능력을 확인함으로써, 학생의 요구에 부합하고, 학생들의 부족한 간호실무 수행능력을 보완할 수 있는 RN-BSN 실습교육과정을 구성하기 위한 기초자료를 마련하고자 시도되었다.

연구 목적

본 연구는 RN-BSN 교육과정의 실습교육 개선을 위해 RN-BSN 과정 학생들을 대상으로 간호실무 수행능력을 조사하여 실습교육에서 필요한 실무 내용을 파악하고자 실시되었다.

첫째, RN-BSN 과정 학생들이 인지하는 간호실무 수행능력 정도를 파악한다.

둘째, RN-BSN 과정 학생들이 간호실무 수행능력이 부족하다고 인지하는 간호실무 항목을 추출한다.

셋째, RN-BSN 과정 학생들의 일반적 특성에 따른 간호실무 수행능력의 차이를 파악한다.

용어 정의

● 간호실무 수행능력

간호실무 수행능력이란 간호사가 어느 임상실무환경에서든 지 일반적이며, 분야에 관계없이 공통적이며 기본적으로 요구되는 간호업무를 수행하는 능력이다(International Council of Nursing, 2003)

본 연구에서는 Kim(2005)이 제시한 핵심간호능력 중심 간호학 실습 교육목표를 토대로 연구자들이 RN-BSN 과정 학생들의 간호실무 수행능력을 측정하기 위해 일반 간호사에게 공통적이고 기본적으로 요구되는 64개의 간호실무에 대한 수행능력을 파악하기 위한 문항으로 수정한 도구로 측정한 점수를 말한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 RN-BSN 과정 학생들이 인지하는 간호실무 수행능력을 조사한 서술적 조사연구이다.

연구 대상

연구대상은 전국의 RN-BSN 과정을 개설한 24개 대학교의 RN-BSN 과정 3, 4학년 학생 전 수를 대상으로 모수를 조사하였다. 24개 대학교에 개설 중인 RN-BSN 과정의 정원은 총 2,400명이고, 재적인원은 총 2,025명이었다. 자료수집에 참여한 학교는 21개였고, 재학생 1,950명 가운데 1,453명으로부터 자료가 수집되었다.

연구 도구

Kim(2006)이 간호학 실습목표 설정을 위하여 간호학문헌, 간호학 학습목표(KNA, 2000), 16개 대학 임상실습 지침서 및 신규간호사 직무기술서로부터 추출하여 타당성을 검증한 핵심 간호능력 중심의 간호학 실습교육목표를 도구개발자의 허락 하에 수정하여 사용하였다. 도구는 일반간호사에게 분야에 관계없이 기본적인 간호실무 수행능력을 파악하기 위하여 특수 분야에서의 치료적 중재를 제외한, 정보수집, 기본간호 수행, 의사소통, 비판적 사고, 교육 및 지도력, 관리 능력, 전문직 발전 태도 및 실천 능력의 7개 핵심능력 대분류와 42개 소분류, 그리고 64개 간호실무 문항으로 구성되어 있다. 각 문항에 대해 수행능력 정도를 4점 척도로 ‘매우 잘 할 수 있다’ 4점, ‘잘 할 수 있다’ 3점, ‘수행하는데 어려움이 있다’ 2점, ‘전혀 할 수 없다’ 1점을 주어 본인이 해당된다고 생각하는 곳에 표시하게 하였다. 대분류 별 신뢰도를 분석한 결과 cronbach alpha값이 정보수집 .82, 기본간호 수행 .93, 의사소통 .78, 비판적 사고 .90, 교육 및 지도력 .89, 관리능력 .90, 전문직 발전 태도에서 .85로 나타났으며 전체 도구의 신뢰도는 .82로 나타났다.

설문지의 내용타당도는 전문가 그룹인 간호학 교수 10명과 수간호사 10명에게 각 문항에 대한 중요도를 ‘대단히 중요하다’ 4점, ‘중요하다’ 3점, ‘그저 그렇다’ 2점, ‘필요없다’ 1점의 4점 척도를 사용하여 조사하였다. 각 문항의 평균점수는 3.04점에서 3.80점까지 비교적 높은 점수로 판단되므로 64개 문항을 모두 도구에 포함하였다.

자료 수집 및 절차

원활한 자료 수집을 위하여 먼저 RN-BSN 학과장 협의회의 협조 공문을 각 해당 교육기관으로 발송하였다. 연구자들은 24개 대학 RN-BSN 학(과)장 또는 담당교수에게 전화로 연구의 취지를 설명하고 설문 조사 협조를 요청하였다. 24개교 중 RN-BSN 과정의 재학생 수가 적은 이유 등으로 참여하지 않은 3개교를 제외한 21개교에 우편으로 설문지를 발송하였다. 해당 대학 학(과)장이나 RN-BSN 과정 담당교수는 협조 공문 및 전화요청에 따라 학생들에게 연구목적을 설명하고 참여에 동의하는 학생에게 설문지를 배부하고 작성하게 한 후 회수하여 연구자들에게 우송하였다. 참여한 21개교의 재학생 수는 1,950명 이었고, 1,453부의 자료가 회수되어 자료 회수율은 71.8%였다. 자료 수집은 2006년 4월 1일부터 30일까지 총 30일이 소요되었다.

분석 방법

수집된 자료는 SPSS window 12.0 프로그램을 이용하여 분

석하였다. RN-BSN 과정 학생들의 일반적 특성 및 근무관련 특성, RN-BSN 과정과 관련한 특성에 대해 빈도 및 백분율을 구하였다. 각 간호실무 수행능력은 문항 별 평균과 표준편차를 구하였고, 경력에 따른 실무 수행능력의 차이를 ANOVA로 분석하였다. 도구의 신뢰도는 cronbach alpha값을 구하였다. 본 연구팀은 결과분석 회의를 통하여 간호실무 수행능력 점수가 전체 평균보다 낮은 항목을 수행능력이 부족한 항목으로 보기로 정하였다. 그 결과 전체 간호실무 문항의 평균 수행능력인 2.93점을 절단선으로 하였고, 이보다 평균 점수가 낮은 항목을 실무능력이 부족한 항목으로 추출하였다.

연구 결과

조사대상자의 일반적 특성

본 연구에 참여한 대상자 1,453명의 일반적 특성은 <Table

<Table 1> General characteristics of RN-BSN students (N=1,453)

Characteristics	Category	Mean	SD
Age(years)		27.53	4.22
Total career(years)		5.31	3.49
	n	%	
Sex	Male	14	.96
	Female	1,439	99.04
Marriage	Yes	1,196	82.37
	No	253	17.42
	Others	3	.21
Work place			
Hospital	Medical unit	311	23.35
	Surgical unit	283	21.25
	Pediatric unit	46	3.45
	Psychiatric unit	38	2.85
	OP room / anesthesiology	108	8.11
	ICU	178	13.36
	ER	99	7.43
	Delivery room	16	1.20
	Nursery	27	2.03
	OPD/ CS	46	3.45
	Nursing administration	7	.53
	Others	137	10.29
Community	Health center	14	1.05
	Health clinic	1	.08
	Industry	6	.45
	School	15	1.13
Position	Staff nurse	1,199	86.70
	Charge nurse	51	3.69
	Head nurse	35	2.53
	Supervisor	2	.14
	Director	6	.43
	Others	90	6.51

1>과 같다. 연령은 평균 27.53세였으며, 임상 경력은 평균 5.31년이었다. 현 근무지에서의 경력은 종합병원 간호사의 경우 평균 4.66년, 병원인 경우 3.41년으로 나타났다. 대상자의 99.0%가 여성이었으며, 82.4%가 미혼이었다. 근무지별로는 내외과계 병동 근무자가 44.5%이고, 중환자실 근무자가 13.4%였다. 그 외 수술실, 마취과가 8.1%, 소아병동 3.5%였다. 직위는 일반간호사가 86.7%로 대부분을 차지하였고, 다음으로 책임간호사가 3.7%였다.

RN-BSN 과정 관련 특성

학생들이 RN-BSN 과정을 입학한 목표는 <Table 2>와 같이, 학사학위 취득이 29.1%로 가장 많았고, 다음은 간호전문직의 자기개발이 23.9%였으며, 대학원 진학 준비가 19.0%, 간호업무능력 향상 14.1%, 직업만족도 향상 13.9% 순이었다. RN-BSN 과정을 선택한 이유로 질적 교육을 경험하고 싶다고 답한 사람이 28.1%로 가장 많았고, 승진을 준비하기 위해서 20.2%, 학교와 직장을 병행하고 싶어서 19.8% 순이었다.

<Table 2> Motivation to enter RN-BSN program (N=1,453)

Item	Category	n	%
Route to know RN-BSN	RN-BSN student's recommendation	799	48.9
	Mass-media or internet	403	24.6
	Faculty's recommendation	106	6.5
	Others	327	20.0
Goal of RN-BSN study	To have a bachelor degree	1075	29.1
	To improve job satisfaction	513	13.9
	To prepare graduate school	703	19.0
	To improve job performance	520	14.1
Reason to choose RN-BSN	To develop professionalism	882	23.9
	To have quality education	621	28.1
	To keep both job and school	437	19.8
	To go to graduate school	431	19.5
	To experience 4 year college	240	10.9
	To get promotion	447	20.2
	Others	34	1.5

RN-BSN과정 학생의 간호실무 수행능력

RN-BSN 과정 학생이 인지하는 간호실무 수행능력은 평균 2.93으로 나타났다. <Table 3>에서 보는 바와 같이 대분류별로 간호실무 수행능력 정도가 가장 낮은 것부터 살펴보면, 간호관리 영역이 2.91로 가장 낮았고, 전문직 태도 및 실무 수행은 2.94로 두 번째로 낮았으며, 비판적 사고 2.95, 교육 및 지도력 2.96의 순이었다. 이에 비해 대분류 가운데 수행능력이 가장 높다고 인지하고 있는 영역은 기본간호로 3.08이었고, 다음은 의사소통으로 3.05이었고, 정보수집은 3.0이었다.

〈Table 3〉 Perceived clinical competency of RN-BSN students

(N=1,453)

Competency	Sub-competency & items		Mean	SD
Data collection	Nursing history taking		3.27	.52
	Data classification		3.13	.49
	Physical examination		2.75	.58
	Observation & monitoring		2.87	.57
	Investigation		3.00	.52
	Subtotal		3.00	.41
Basic nursing care	Physiologic needs	Circulation	3.03	.51
		Fluid & electrolyte	3.06	.51
		Cardiopulmonary resuscitation	2.88	.67
		Respiration	3.07	.54
		Nutrition	3.05	.51
		Urinary elimination	3.10	.50
		Bowel elimination	3.14	.48
		Thermal regulation	3.21	.47
	Maintenance of safety and security		3.07	.39
		Pain	3.05	.50
		Sleep	3.00	.50
		Personal hygiene	3.20	.48
		Activity and exercise	3.07	.49
	Care for love and belonging	Position	3.12	.53
			3.09	.39
		Psycho-social care	2.87	.61
		Medication preparation	3.42	.58
		Medication administration	3.44	.57
		Intravenous infusion	3.43	.58
	Medication	Prevention of medication complication	3.18	.61
			3.36	.53
			3.10	.58
	Care for procedure and operation	Care for pre and post diagnostic test	3.14	.58
		Specimen collection	3.13	.60
		Peri-operative care	3.13	.53
	Wound care		3.07	.55
	Hospice care		3.07	.55
		Spirituality	2.57	.69
		Postmortem care	2.71	.76
			2.64	.63
	Subtotal		3.08	.36
Communication	Therapeutic communication		2.97	.54
	Nursing record		3.10	.52
	Report		3.10	.52
	Utilization of computer		3.03	.68
	Subtotal		3.05	.44
Critical thinking	Decision making for priority		3.08	.48
	Application of knowledge and theory		2.92	.51
	Application of nursing process	Nursing diagnosis	2.91	.50
		Nursing care plan	2.89	.52
		Implementation	2.97	.48
		Evaluation	2.94	.50
	Subtotal		2.93	.44
Teaching and leadership			2.95	.40
	Learning need assessment		3.05	.49
	Providing information		3.10	.46
	Counseling		2.97	.55
	Education material development		2.73	.62
	Leadership		2.77	.59
	Cooperation		3.02	.47

<Table 3> Perceived clinical competency of RN-BSN students(continued)

(N=1,453)

Competency	Sub-competency & items	Mean	SD
Teaching and leadership	Therapeutic relationship	3.10	.45
	Client advocacy	3.05	.47
	Refer	2.86	.56
	Subtotal	2.96	.38
Nursing management	Analysis of organization	2.83	.56
	Planning	2.57	.62
	Safety/environment management	2.95	.51
	Therapeutic environment	2.97	.49
	Safety management	2.96	.45
	Infection control	2.92	.51
	Supply management	3.10	.49
	Resource utilization	2.97	.51
	Personnel management	2.91	.55
	Nurse's role & job description	2.81	.58
	Evaluation of nursing activities	2.86	.52
	Delegation	2.97	.54
	Admission & discharge management	2.96	.59
	Subtotal	2.91	.39
Developing professionalism and legal implementation	Ethical practice	3.03	.51
	Quality improvement	2.91	.53
	Professionalism	3.05	.49
	Research	2.74	.60
	Legal practice	2.96	.54
Subtotal		2.94	.43
Total		2.93	2.93

각 영역의 구체적 항목별로 수행능력 정도를 살펴보면, 정보수집 영역에서는 간호력 수집이 3.27로 수행능력 정도가 가장 높았고, 자료분류는 3.13이었으며, 신체검진은 2.75로 가장 낮았다. 기본간호 영역 중에서는 투약이 3.36으로 가장 수행능력 정도가 높았는데, 그 가운데 약물투여가 3.44로 가장 높은 항목이었고, 그 다음이 정맥주입 3.43이었다. 검사와 수술 간호는 평균 3.13 이었고, 그 중 검사물 수집 항목은 3.14, 수술 주기 간호가 3.13이었다. 안전과 안위 간호 항목에서는 개인위생 3.20, 체위간호 3.12 순이었고 모든 항목이 3.0이상이었다. 생리적 요구 간호는 평균 3.07이었고, 그 가운데 체온조절은 3.21로 가장 수행능력 정도가 높게 나타났고, 장배설 관리가 3.14로 그 다음이었으며, 심폐소생술 2.88 순으로 수행능력 정도가 낮게 나타났다. 상처 간호의 수행능력 정도는 3.07이었다. 임중간호는 영적 간호 2.57, 사후 간호가 2.71이어서 평균 2.64로 기본간호 영역 가운데 수행 능력 정도가 가장 낮았다.

의사소통 영역에서 간호기록과 보고는 3.10으로 높았고, 치료적 의사소통은 2.97로 가장 낮았다. 교육 및 지도력 영역에서는 정보제공과 치료적 관계 형성이 3.10 이었으며, 교육자료 개발은 2.73으로 가장 낮았다. 간호관리 영역은 평균 2.91이었으며, 물품관리가 평균 3.10을 나타냈고, 나머지는 모든 항목이 모두 3.0 미만으로 나타났다.

비판적 사고 영역에서는 우선순위 설정은 3.08이었고, 지식 및 이론의 적용 2.92였고, 간호과정 항목 중 특히 간호계획 2.89, 간호진단 2.91 순으로 나타났다. 전문직 태도와 법적 실무수행 영역 중에서는 전문직 역할이 3.05로 가장 높았고, 윤리적 실무 항목은 3.03이었다. 간호연구는 2.74로 가장 낮았고, 다음은 질 향상 2.91이었다.

능력이 부족하다고 인지된 간호실무 수행능력 항목

RN-BSN 과정 학생의 실무수행능력 인지 정도가 전체 문항 평균인 2.93점보다 낮아 RN-BSN 과정 학생들에게 실습교육이 필요하다고 여겨지는 간호실무 항목들을 추출한 결과는 <Table 4>와 같다. 정보수집 영역에서 신체검진과 관찰 및 감시가 추출되었고, 기본간호 영역에서는 심폐소생술, 사회심리적 간호와 연구대상자들이 가장 실무 수행능력 정도가 낮다고 인지하는 항목인 영적 간호와 호스피스 간호가 포함되었다. 비판적 사고 영역에서 간호문제의 이론 적용, 간호진단 도출, 간호계획이 포함되었다. 교육 및 지도력 영역에서 교육자료의 개발과 리더십, 의뢰가 포함되었고, 간호관리 영역에서는 조직 이해 및 평가, 간호단위 기획, 병원감염 관리, 간호사 역할과 직무파악, 간호업무 평가가 포함되었다. 전문직 태도 영역에서 질 관리와 연구 항목이 추출되었다.

<Table 4> Items perceived insufficient competency by RN-BSN students

(N=1,453)

Competency	Items	Mean	SD
Data collection	Physical examination	2.75	.58
	Observation & monitoring	2.87	.57
Basic nursing care	Spirituality care	2.57	.69
	Hospice	2.71	.76
	Psycho-social care	2.87	.61
	Cardiopulmonary resuscitation	2.88	.67
Critical thinking	Nursing care planning	2.89	.52
	Formulating nursing diagnosis	2.91	.50
	Application of knowledge and theory	2.92	.51
Teaching and leadership	Education material development	2.73	.62
	Leadership	2.77	.59
	Delegation	2.86	.56
Nursing management	Planning	2.57	.62
	Evaluation of nursing activities	2.81	.58
	Analysis of organization	2.83	.56
	Nurse's role & job description	2.91	.55
	Infection control	2.92	.51
Developing professionalism and legal implementation	Research	2.74	.60
	Quality improvement	2.91	.53

일반적 특성에 따른 간호실무 수행능력의 차이

연구대상자의 일반적 특성에 따라 간호실무 수행능력을 분석한 결과, 성별, 근무지, 직위 등에 따른 수행능력의 차이는 없었으나 경력에 따른 수행능력 정도에 차이가 있었고 이는 <Table 5>와 같다.

대상자의 총 경력에 따른 간호실무 수행능력을 비교한 결과, 전반적으로 3년차 미만에서 가장 낮게 나타나고 이후 5-9년차 사이에서 상승하다가 9년차 이후 일정 수준을 유지하는 것으로 나타났다. 사후분석 결과에 의하면, 3년차 미만인 학생들은 3년차 이상의 경력을 가진 학생 집단에 비해 정보수집, 기본간호, 의사소통, 비판적 사고 및 간호 관리 영역에서 유의하게 낮은 것으로 나타났고, 교육과 지도력은 3년차 미만 학생들이 6년차 이상 집단에 비해 유의하게 낮았으며, 전문직 태도와 실무 수행은 9년차 이상 집단과 유의한 차이를 나타내었다.

논 의

RN-BSN 교과과정의 실습교육 개선을 위해 졸업간호사의 실무 수행능력의 향상과 더불어 학생들의 현실적인 요구에도 부합할 수 있는 체계적이고 표준화된 실습교육과정을 마련해야 할 필요성이 끊임없이 제기되고 있다. 이러한 시점에서, 본 연구는 RN-BSN 실습교육 개선을 위한 기초자료를 얻기 위하여, RN-BSN 과정 학생들을 대상으로 간호실무 수행능력을 조사하여 간호실무 수행능력 기반의 RN-BSN 교육실습에 필요한 실무내용을 파악하고자 실시되었다.

RN-BSN 과정학생이 지각하는 간호실무 수행능력은 평균 2.93으로 나타나 평균 이상의 간호실무수행능력을 가지고 있는 것으로 나타났다. 대분류별 간호실무수행능력 수준을 비교해보면 기본간호술을 가장 잘 수행하는 것으로 나타나 신규 간호사의 실무능력을 조사한 연구결과에서 기본간호술에 해당하는 간호중재술에 대한 실무수행능력이 높게 나타난 Yoo 등(2000)의 연구결과와 일치하였다. 전문직 태도 및 실무수행과 간호관리는 가장 낮은 실무 수행능력 점수를 보인 항목으로 이는 타 연구(Kang & Lee, 2001; Yoo et al., 2000)에서도 수행능력이 가장 낮은 분야로 나타나 이 영역에 대한 실습이 더 필요한 것으로 나타났다.

평균평점이 타 항목보다 낮아 실습교육의 필요가 높은 항목을 살펴보면, 정보수집 영역에서 신체검진과 관찰 및 감시의 수행능력이 낮게 나타나 환자의 문제를 사정하고 이를 확인하는 능력에 대한 교육이 필요함을 시사하고 있었다. 기본간호 영역에서는 심폐소생술, 사회심리적 간호, 영적 간호, 호스피스가 실무 수행능력이 낮게 나타나 기본간호술에 해당되더라도 임상에서의 수행 빈도가 낮거나 특수간호중재에 해당하는 수기 혹은 사회, 심리 및 영적 영역의 간호는 실무 수행능력이 낮게 나타나 Yoo 등(2000)의 연구결과와 동일한 결과를 보여주었다.

비판적 사고 능력은 숙련되고 안전한 간호실무를 수행하기 위한 필수적인 요소임에도 불구하고(Kozier, Erb, Berman, & Snyder, 2004; Huston, Shovein, Damajo, & Fox, 2001) 본 연구에서 비판적 사고 영역의 간호문제의 이론 적용, 간호진단 도출, 간호계획의 수행능력이 낮은 것으로 나타났으며 이러한 결과는 간호사들의 간호과정과 연구 활용 능력이 낮은 것으로

<Table 5> Differences of perceived clinical competency of RN-BSN students according to career (N=1453)

Competency	Career(years)	n	Mean	SD	F	p	scheffe [¶]
Data collection	< 3	205	2.86	.35	9.391	.000	a <
	≥ 3 - < 6	709	3.01	.41			b, c, d, e
	≥ 6 - < 9	286	3.07	.39			
	≥ 9 - <12	115	3.07	.44			
	≥ 12	124	3.03	.42			
Basic nursing care	< 3	205	2.90	.33	18.614	.000	a <
	≥ 3 - < 6	709	3.10	.33			b, c, d, e
	≥ 6 - < 9	285	3.15	.36			
	≥ 9 - <12	115	3.14	.38			
	≥ 12	124	3.12	.39			
Communication	< 3	205	2.87	.45	11.409	.000	a <
	≥ 3 - < 6	708	3.07	.42			b, c, d, e
	≥ 6 - < 9	284	3.09	.44			
	≥ 9 - <12	115	3.12	.46			
	≥ 12	124	3.11	.49			
Critical thinking	< 3	203	2.82	.39	5.986	.000	a <
	≥ 3 - < 6	705	2.97	.40			b, c, d, e
	≥ 6 - < 9	282	2.97	.40			
	≥ 9 - <12	114	2.99	.45			
	≥ 12	123	2.97	.40			
Teaching and leadership	< 3	203	2.87	.38	7.363	.000	a <
	≥ 3 - < 6	705	2.95	.37			c, d, e
	≥ 6 - < 9	282	2.99	.35			
	≥ 9 - <12	114	3.06	.43			
	≥ 12	123	3.04	.43			
Nursing management	< 3	203	2.77	.35	12.165	.000	a <
	≥ 3 - < 6	705	2.90	.38			b, c, d, e
	≥ 6 - < 9	281	2.94	.37			
	≥ 9 - <12	114	3.01	.39			
	≥ 12	123	3.02	.43			
Developing professionalism and legal implementation	< 3	203	2.84	.38	4.941	.001	a < d, e
	≥ 3 - < 6	705	2.94	.44			
	≥ 6 - < 9	281	2.93	.40			
	≥ 9 - <12	114	3.02	.43			
	≥ 12	123	3.02	.45			

¶ a: <3, b: ≥ 3 - <6, c: ≥ 6 - <9, d: ≥ 9 - <12, e: ≥ 12

로 나타난 타 연구결과와 일치하였다(Yoo et al., 2000). 또한 Kim(2006)의 핵심간호능력 중심 간호학 실습교육목표 개발을 위한 연구에서도 교수 집단에 비해 수간호사 및 임상간호사 집단 간의 중요도에 대한 점수가 상당히 낮은 영역이 간호과정으로 나타난 연구결과와 비교해 볼 때, 간호과정에 대한 인식이 학교에서의 교육 비중에 비해 임상현장에서는 적용이 어렵고 중요성이 낮게 인식되는 영역임을 확인할 수 있었다. 따라서 간호과정의 실제 적용을 활성화 할 수 있는 교육내용의 구성이 필요하다고 사료된다.

교육 및 지도력에서는 교육자료의 개발과 리더쉽, 의뢰, 관리영역에서는 조직 이해 및 평가, 간호단위 기획, 병원감염 관리, 간호사 역할과 직무파악, 간호업무 평가 부분의 수행능력이 낮게 나타난 것은 본 연구의 대상자 중 높은 비중을 차

지하고 있는 병원 등 임상현장에서 근무하는 간호사들이 독자적으로 환자를 위한 교육자료를 개발하거나 의뢰를 할 수 있는 직무 범위가 제한되어 있다는 점과 86%이상의 대상자가 일반간호사이므로 지도력이나 관리 및 기획, 평가 능력을 활용할 수 있는 기회가 제한되어 있다는 점에서 비롯된 결과로 사료된다. 따라서 RN-BSN 과정 학생의 실습교육에 있어 교육, 지도력, 관리 능력을 향상시켜 병원뿐만 아니라 지역사회 다양한 분야와 연계하여 활동할 수 있는 능력을 길러주는 것이 고려되어야 할 것이다. 마지막으로 전문직 태도 영역에서는 질 관리와 연구 항목이 실무 수행능력이 낮은 항목에 포함되었으며, 이러한 영역 또한 질관리 담당간호사나 연구간호사가 주로 담당하는 영역으로 인식되는 현 임상환경에서는 간호사들에게 교육의 필요성이 높은 영역으로 사료된다

(Um et al., 1998).

또한 RN-BSN 과정 학생의 총 경력에 따른 간호실무 수행능력을 비교한 결과, 경력에 따른 간호실무 수행능력에 변화가 있는 것으로 나타나 경력별 실습교육의 차별화가 필요함을 시사하고 있다. 특히 사후분석 결과에 의하면 3년차 미만 간호사의 경우 3년 이상의 경력을 가진 간호사들에 비해 정보수집, 기본간호, 의사소통, 비판적 사고 항목에서 실무수행능력이 낮은 것으로 나타나 분야별 실무능력을 교육함에 있어 임상경력에 따른 기초 및 심화학습을 구분하여 교육하는 것이 필요한 것으로 사료된다.

결론적으로 RN-BSN 과정 학생들이 실무 수행능력이 부족하다고 인지하는 간호실무 항목들을 근거로 실습교육 내용을 구성하는 것은 실습교육의 필요성에 대한 확고한 근거를 제시하게 되어 실습의 중요성에 대한 학생들의 인식을 고취시키고 실습에 대한 동기부여를 제공하는 기회가 될 것으로 사료된다. 또한 RN-BSN 과정 학생은 성인학습자로서 자신의 능력에 따라 독자적 학습을 할 수 있는 개별학습을 허용하는 것이 바람직하므로(Oh, 1999; Lee, 2000), 임상실습교육에서도 학부 수준의 표준화된 실무수행능력을 성취하도록 확립화된 실습교육 내용과 방법에서 탈피하여, 간호사 개인의 임상실무 경력과 개인차를 인정하고 이를 최대한 개발할 수 있도록 하기 위해서는 기존의 실습과는 차별화된 임상실습교육이 이루어져야 할 것이다. 또한 간호사들의 수행 빈도가 높은 기본간호술이나 수기 위주의 실습이 아닌 복잡한 임상현장의 다양한 문제들을 과학적으로 해결할 수 있는 비판적 사고 및 의사결정 능력과 관리 능력을 향상시키도록 강화되어야 할 것이다.

결론

본 연구는 RN-BSN 과정 학생들의 간호실무 수행능력 기반의 실습교육 개선을 위한 기초자료로서 RN-BSN 과정 학생들을 대상으로 간호실무 수행능력을 조사하여 RN-BSN 교육과정에서 실습이 필요한 실무내용을 파악하고자 실시된 조사연구이다. 연구의 구체적 목적은 첫째, RN-BSN 과정 학생들이 지각하는 간호실무 수행능력 정도를 파악하고, 둘째, RN-BSN 과정 학생들의 경력에 따른 간호실무 수행능력의 차이를 파악하며, 마지막으로 RN-BSN 과정 학생들이 실무 수행능력이 부족하다고 인지하는 간호실무 항목을 추출하는 것이다. 연구 도구는 Kim(2005)의 핵심간호능력 중심의 간호학 실습교육목표를 연구자의 허락 하에 수정하여 사용하였으며, 전국 RN-BSN 개설 대학 21개교의 RN-BSN 3, 4학년 학생을 전수 조사하여 1,453명의 자료를 수집하여 분석하였다.

본 연구의 결과로 RN-BSN 과정 학생이 인지하는 간호실무

수행능력은 평균 2.93점으로 나타났으며, 간호관리 2.91점, 전문직 태도 및 실무 수행 2.94점, 비판적 사고 2.95점, 교육 및 지도력 2.96점의 순이었다. 정보수집, 기본간호, 의사소통 영역은 모두 평균 3.00점 이상이었다. RN-BSN 과정에서 실습교육이 필요한 간호실무로 추출된 항목은 평점 평균이 전체 문항 평균인 2.93점 이하인 항목으로서, 정보수집 영역에서 신체검진과 관찰 및 감시, 기본간호 영역의 심폐소생술, 사회심리적 간호, 영적 간호 및 호스피스, 비판적 사고 영역에서는 간호문제의 이론 적용, 간호진단 도출, 간호계획이 포함되었다. 교육 및 지도력 영역에서 교육 자료의 개발과 리더십, 의뢰가 포함되었고, 관리 영역에서 조직 이해 및 평가, 간호단위 기획, 병원감염 관리, 간호사 역할과 직무파악, 간호업무 평가가 포함되었다. 전문직 태도 영역에서는 질 관리와 연구 항목이 포함되었다. RN-BSN 과정 학생의 임상경력에 따른 간호실무 수행능력은 3년차 미만인 군이 타 군보다 유의하게 낮았다.

본 연구는 RN-BSN 과정 학생의 실제적인 실무수행능력의 분석을 통해 실습교육이 필요한 영역들을 확인할 수 있었으며 본 연구의 결과는 다양한 실무환경의 특성과 대상학생의 간호실무 수행능력을 기반으로 한 임상교육과정의 개발을 위한 기초자료로 활용될 수 있을 것으로 사료된다.

References

- Cho, K. J., Kang, K. A., Kim, S. J., Moon, Y. S., Yoo, K. H., & Lee, J. W. (2000). A survey of the educational demand for the pediatric nursing curriculum in the RN-BSN students. *J Acad Child Health Nurs*, 6(3), 411-422.
- Eum, Y. R., Suh, Y. O., Song, R. Y., Jeon, K. J., You, K. H., & Jo, N. O. (1998). Development of educational model and evaluation tool based on nursing practice. *J Korean Acad Soci Nurs Educ*, 4(2), 220-235.
- Huston, C., Shovein, J., Damajo, B., & Fox, S. (2001). The RN-BSN bridge course: Transitioning the re-entry learner. *J Continuing Educ in Nurs*, 32(6), 250-253.
- International Council of Nursing. (2003). *An implementation models for the ICN framework of competencies for the generalist nurse, standards and competencies series*. Geneva: ICN.
- Kang, I. W., & Lee, E. J. (2001). A study on new nurses' job analysis for improvement of efficiently nursing educational curriculum. *J Gachon Gil College*, 29, 59-73.
- Kim, B. H., Kim, S. J., Lee, J. S., Tag, Y. R., Kim, H. S., & Choi, E. S., et al. (1998). Clinical competency for directing of registered nurse's national examination. *J Korean Acad Nurs*, 28(4), 1075-1087.
- Kim, M. W. (2006). Development of objectives in nursing clinical education based on the nursing core competencies.

- J Korean Acad Nurs*, 36(2), 380-402.
- Kozier, B., Erb, G., Berman, A., & Snyder, S. (2004). *Fundamentals of nursing: Concepts, process, and practice, 7th ed.*, New Jersey: Pearson Education Inc.
- Lee, K. O., Han, Y. L., & Kim, H. J. (1996). A comparative study on the 4-year college and 3-year college nursing curriculum. *J Korean Comm Nurs*, 7(2), 361-383.
- Lee, Y. J. (2000). Comparative study of RN-BSN program in Korea. *Korean J Nurs Educ*, 6(2), 327-344.
- Oh, K. S. (1998). RN-BSN program for baccalaureate program degree of registered nurses at junior college. *Korean Nurse*, 37(2), 6-12.
- Oh, K. S. (1999). Purposes and needs for RN-BSN curriculum evaluation. *Korean J Nurs Query*, 8(1), 73-82.
- Park, J. S., & Lee, H. R. (1999). A study on the need for the RN-BSN program. *Keimyung J Nurs Science*, 3(1), 15-33.
- Shin, Y. H., Hyun, M. S., & Jung, K. H. (2005). *A study for revise of RN-BSN curriculum based on needs of the RN-BSN students*. Paper presented at the Korean RN-BSN program Association, Seoul.
- Son, J. T., Park, M. H., Kim, H. R., & Lee, W. S. (2006). *Evaluation for clinical nursing competency of RN-BSN program students*. Paper presented at the Korean RN-BSN program Association, Seoul.
- Song, J. H., Park, S. Y., & Choi, Y. H. (1994). Analysis of curriculum between junior nursing college program and baccalaureate program for unification of nursing education. *Korean Nurse*, 33(5), 76-93.
- Um, Y. R., Suh, Y. O., Song, R. Y., June, K. J., Yoo, K. H., & Cho, N. O. (1998). The development of nursing education model and the instrument for improving clinical competence. *Korean J Nurs Educ*, 4(2), 220-235.
- Yoo, K. H., Um, Y. R., Suh, Y. O., Song, R. Y., June, K. J., & Cho, N. O. (2000). The comparison between nursing graduates' performance and clinical nurses, performance of clinical competency. *Korean J Nurs Educ*, 6(1), 147-159.
- Yoon, S. N., Choi, J. S., & Lee, K. S. (1998). Comparison curriculum of associate degree and RN-BSN program with baccalaureate degree program. *Korean Nurse*, 37(4), 6-16.