

간호관리학실습 현장지도자의 실습지도 현황 및 교육 요구 분석

김은만¹ · 김정희²

¹선문대학교 간호학과 교수 · ²신성대학교 간호학과 교수

Analysis of Practicum Guidance Status and Educational Needs of Clinical Field Instructors in Nursing Management Practicum

Eun Man, Kim¹ · Jung Hee, Kim²

¹Department of Nursing Science, Sun Moon University, Professor

²Department of Nursing Science, Shinsung University, Associate Professor

Abstract

Purpose : Clinical field instructors directly influence the quality of clinical practicum through their interactions with nursing students. Therefore, field instructors must accurately understand the educational goals of nursing management in clinical practice and possess the ability to provide appropriate guidance for nursing students to achieve these goals. This study aimed to identify the current status of nursing management clinical practice and the educational requirements of clinical instructors for guidance. **Methods** : This study investigated the current status of clinical practice guidance in nursing management courses and whether field instructors provided the necessary educational materials for clinical practice guidance. As the study was conducted in a realistic context, a mixed-methods research was applied to present various perspectives. **Results** : Fifty-four (58.7%) field instructors reported feeling burdened by their guiding role during nursing management clinical practice, and 52 (56.5%) indicated that they used guidelines to some extent during clinical practice guidance. Additionally, 59 (64.1%) field instructors believed that the guidelines included the necessary information. The areas with the highest educational needs among the field instructors were financial management, nursing service marketing, and planning. The differences between nursing management clinical practice guidance and other types of clinical practice guidance were reported as “different practice content,” “high burden of practice,” and “leadership education.” **Conclusion** : To reduce the burden on nursing management clinical practice field instructors and ensure efficient clinical practice, a tailored nursing management clinical practice handbook must be developed and customized educational programs that enhance the capabilities of field instructors must be implemented.

Key words : Clinical practicum, Nursing administration, Guide

I. 서론

1. 연구의 필요성

간호 교육과정의 핵심 요소인 임상실습은 간호대학생들이 간호사가 되기 위해 필요한 임상경험을 제공한다[1-3]. 간호대학생들은 임상실습을 통하여 다양한 임상현장에서 배움을 경험하고, 간호사의 역할과 간호술기를 학습하면서 비판적 사고, 분석능력, 의사소통역량과 관리 능력을 키우게 된다[4,5]. 임상실습은 단순히 간호대학생들이 임상 기술을 습득하는 것 이상의 역할을 한다. 성공적인 임상실습은 간호대학생들이 문화적 적응을 이루고 간호사로서 역할을 수행할 수 있도록 준비시키게 된다[6]. 이처럼 임상실습이 간호대학생들의 실무역량을 향상시키고, 이론과 현장의 간극을 좁히는데 중요하다는 인식이 증가하면서 임상실습의 질을 향상시키려는 다양한 방법이 모색되고 있다.

간호학 임상실습교육에서 가장 큰 어려움은 임상실습기관을 확보하고 역량 있는 현장지도자를 배치하는 것이다. 현장지도자의 임상실습 지도역량 및 태도에 따라 임상실습 교육내용의 편차가 크고 학생 실습 질에 미치는 영향이 크다고 보고하고 있다[7]. 임상실습 현장지도자는 간호대학생의 임상실습이 원활히 진행될 수 있도록 하는 관리자인 동시에 교육자, 안전관리자, 학습기회 제공자와 촉진자의 역할을 한다[8]. 간호대학생도 현장지도자의 지도를 좋은 실습환경의 중요한 요소로 인식하는 것으로 나타났으며[9], Doyle 등[6]의 연구는 임상실습에서 학생이 느끼는 성공경험의 예측 요인이 임상현장 문화에 기반을 두고 있으며, 학생들에 대한 간호직원들의 행동이 학생들의 임상실습 경험에 긍정적인 요인으로 나타났다. Chan[10]의 연구에서도 간호대학생의 실습환경은 총체적인 것이며 간호관리자의 태도, 질적인 지도가 중요하다고 하였다.

임상실습 현장지도자는 간호대학생과 상호작용을 통하여 실습에 대한 만족도와 실습의 질에 직접적으로 영향을 미치게 되므로, 임상실습 현장지도자는 임

상실습의 교육 목표를 정확하게 인지하고 간호대학생으로 하여금 목표 달성을 위해 필요한 가이드를 적절하게 제공할 수 있도록 교육자로서 역량을 갖추는 필요가 있다[7]. 그러나 임상실습 현장지도자는 업무를 하면서 학생 교육을 병행하고 있어 현장지도자가 바쁜 경우 간호대학생 교육이 소홀해질 수 있다. 이때 간호대학생은 간호사 역할에 대한 인식을 부정적으로 경험하게 되며 미래에 대한 혼란과 갈등을 겪게 된다[11].

임상실습 현장지도자의 역량과 역할에 대한 다양한 연구가 진행되었다. 국외의 선행 연구를 살펴보면 학생의 임상역량을 방해하는 현장지도자 특성을 탐색한 연구에서[12] 독재적 성향, 임상능력부족, 자신감 부족 등이 간호대학생의 발전을 저해하고 실습의 질에 영향을 주는 것으로 나타났다. 또한 간호대학생이 인식한 효율적인 현장지도자의 역량을 연구한 결과[13] 성격, 메타인지, 의사소통 능력, 교수능력을 갖추어야 한다고 하였으며 강사의 능력을 개발하는 프로그램을 진행하는 것이 중요하다고 하였다. 간호대학생을 대상으로 효과적인 현장지도자의 특성을 연구한 결과[14] 이론적 지식이나 기술 측면에서 유능하다고 평가하였으나 간호대학생에 대한 접근성이 부족하다고 평가하였다.

국내 현장지도자에 대한 선행 연구로는 임상실습 현장지도자의 부담감과 교수효율성과의 관계연구[15]에서 현장지도자는 실습지도에 대한 부담을 느끼며 부담감이 클수록 교수효율성이 높지 않은 것으로 나타났다. 간호대학생이 기대하는 현장지도자의 역할에 대한 연구[8]에서 간호학생은 교육의 지도자, 촉진자 역할을 기대한다고 하였다. 이외에도 Park 등[16]의 수간호사의 임상실습지도 경험 연구에서는 실습지도에 대한 부담감을 호소하고 간호학생의 적극적인 실습태도가 실습지도에 영향을 준다고 하였으며, 현장지도자의 실습지도 역량 평가도구를 개발한 연구[17]가 진행된 바 있다.

간호관리학실습은 환자와 질병 중심의 실습이 아닌 관리와 행정, 조직의 시스템을 실습하는 것으로 기획, 조직, 인적자원관리, 지휘, 통제, 간호단위관리 기능을 이해하고 관련 내용을 학습하는 것이다[18]. 특히 변

화하는 임상현장에 효과적으로 적응하기 위한 조직관리나 시스템을 이해할 수 있는 역량을 향상해야 한다는 점에서 그 중요성이 더욱 강조되고 있다[19]. 이러한 교육내용과 중요성으로 인해 간호단위 부서장인 현장지도자의 역할이 중요하다. Park과 Kim[19]의 간호대학생 간호관리학실습 경험을 질적 연구한 결과 ‘수간호사의 역할과 영향력을 실감함’, ‘조직운영에 대한 전체적인 시각을 키움’, ‘일반간호사가 간호관리를 해야 하는 이유와 중요성을 깨달음’ 등이 있었다. Kang과 Yu의[18] 연구에서 간호관리과정과 문제해결에 대해 배웠으나 아쉬운 점으로 성인실습과 유사, 관찰위주의 실습과 설명부족이라고 하였다. 또한 Hwang과 Koo[20]의 간호대학생을 대상으로한 간호관리학실습 경험 연구에서 간호서비스마케팅 및 재무관리 등은 실습교육 중요성은 높이 인식하였으나 실습시행이 적은 것으로 나타나 개선이 필요하다고 하였다. 이상의 결과를 볼 때 간호관리학실습은 간호대학생에게 간호사로서의 자질과 태도, 조직을 이해하는 역량향상에 도움이 되나 간호관리학실습영역 중 교육시행이 적은 부분에 대한 개선과 다른 임상실습교과목과의 차별화 방안에 대한 것을 고려할 필요가 있다.

그러나 지금까지 국내에서 임상실습 현장지도자를 대상으로 간호관리학실습지도에 대한 현황을 확인하고 실습에서 요구되는 정보 및 교육 요구도를 확인하는 연구는 드문 실정이다. 따라서 본 연구는 간호관리학실습 지도 현황과 현장지도자가 실습지도에 필요한 교육요구도를 파악함으로써, 간호관리학실습의 내실화를 위한 기초자료를 제공하고자 수행되었다.

2. 연구의 목적

1. 간호관리학실습 현장지도자의 간호관리학실습 지도 현황을 파악한다.
2. 간호관리학실습 현장지도자의 간호관리학실습 교육 요구도를 파악한다.
3. 간호관리학실습 현장지도자의 실습지도에 필요한 개선의견을 파악한다.

II. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 간호관리학실습 지도 현황 및 현장지도자가 실습지도에 필요한 교육요구도를 파악하고 실습 운영 개선 방안을 탐색하기 위한 양적연구로서 현실적인 맥락에서 연구가 수행될 필요가 있어 다양한 관점을 제시할 수 있도록 개방형 질문 2문항을 포함하여 보완적으로 분석하였다.

2. 연구대상자

연구대상자는 간호관리학실습지도 경험이 있는 현장지도자로 본 연구의 목적을 이해하고, 연구 참여에 동의한 현장지도자로 하였다. 다만 간호관리학실습지도 경험이 1년 미만인 경우는 배제하였다. 단일 집단의 평균을 정확하게 추정하기 위해 Cochran[21]이 제시한 평균 추정 공식($n = Z^2\sigma^2/d^2$)을 근거로 표본수 산정을 위해 표준편차($\sigma = 0.80$)와 허용오차 $d = 0.20$, 95% 신뢰수준($Z = 1.96$)을 적용하면 최소 61명의 표본이 필요하다. 본 연구에서는 탈락율을 고려하여 93명에게 설문지를 배포하였고, 이중 답변이 불충분한 설문지 1부를 제외하고 92부의 설문지를 분석하였다.

3. 연구 도구

1) 일반적 사항

일반적인 사항은 나이, 최종학력, 직책, 임상경력, 근무하는 병원의 규모, 간호관리학실습 지도 경험 등 6문항과 실습 지도 현황 8문항으로 구성되었다.

2) 간호관리학실습시 현장지도자가 인식한 교육 요구도

간호관리학실습 지도 시 현장지도자에게 필요한 교육 요구도를 파악하기 위해 총 73문항으로 구성된 도구를 사용하였다. 본 연구에서는 Hwang과 Koo[20]가 개발한 도구를 원저자에게 사용 승인을 받아 사용하였다. 본 도구는 간호관리의 이해, 기획, 의사결정, 재무

관리, 조직, 인적자원관리, 지휘, 통제, 간호윤리, 간호 단위관리, 전문직관과 법적 의무, 간호서비스마케팅 등 73개 항목으로 구성되었다. 실습지도 내용 중 교육 자료가 필요한지, 추가 교육이 필요한지에 대해 “예”, “아니오” 2개의 응답으로 구성하였다. Hwang과 Koo[20] 연구에서의 Cronbach's α 는 0.98였으며, 본 연구에서의 Cronbach's α 는 .98이었다.

3) 간호관리학실습이 다른 실습과 다른점과 내실화에 대한 의견

간호관리학실습 지도의 차별성과 실습 운영방안의 내실화를 위한 의견을 자유롭게 기술하도록 하였으며 이를 위해 “간호관리학 실습지도가 다른 간호학 실습 지도와 다른 점은 무엇입니까?”, “내실 있는 간호관리학실습이 되기 위한 방안은 무엇입니까?” 의 두 개의 개방형 질문에 자기기입식 응답을 하도록 하였다.

4. 자료 수집 방법 및 윤리적 고려

연구 실시 기간은 2024년 6월에서 8월까지 실시하였다. 자료 수집에 앞서 연구자는 연구 대상 기관을 직접 방문하여 간호 부서장에게 연구의 목적과 자료 수집 방법을 설명하고 승인을 받은 후 진행하였다. 자료 수집 기관은 경기, 인천, 충남, 대전의 상급종합병원 및 종합병원, 300병상 이하의 간호·간병 통합 서비스 병동, 공공의료기관 등 총 10개 의료기관에서 진행되었다. 설문지는 연구 대상 의료기관에 우편으로 발송하였으며 참여자가 작성한 설문지는 동일한 방식으로 회수하여 자료를 수집하였다. 간호부에서 간호관리학 실습지도 경험이 있는 부서장에게 연구의 배경과 목적, 정보의 이용 기간과 보관 및 폐기 절차, 익명성과 기밀 유지, 설문 작성에 참여하지 않아도 불이익이 없다는 사실을 설명하였다. 이후 자발적으로 연구 참여를 희망하는 대상자에 한해 서면 동의를 받은 후 설문 조사를 실시하였다.

5. 분석방법

수집된 자료는 SPSS WIN 23.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적 특성, 간호관리학실습 현황은 빈도 및 백분율로 산출하였다.
- 2) 도구의 신뢰도는 Cronbach's alpha 값을 산출하였다.
- 3) 대상자의 간호관리학실습에 대한 교육 요구도는 평균과 표준 편차를 이용하였다.
- 4) 개방형 질문으로 수집된 자료는 내용 분석 방법을 적용하여 체계적으로 분석하였다. 수집된 자료는 반복적으로 읽어 의미있는 자료를 코드화 한 뒤, 유사한 내용을 묶어 하위 주제를 도출하였다. 도출된 하위주제들에서 핵심 내용을 추출하여 상위 범주를 구성하여 자료의 의미를 파악하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 대상자의 특성

연령은 평균 47.10±5.88세 이었으며, 41~50세 51명(55.5%), 51세 이상 27명(29.3%), 40세 이하 14명(15.2%)이었다. 최종 학력은 학사 이하 58명(63.0%), 석사 이상 34명(37.0%)이었다. 직책은 수간호사 이상 85명(92.4%) 간호사가 7명(7.6%), 이었다. 임상 경력은 평균 23.89±5.98년 이었으며, 21~30년 42명(45.7%), 20년 이하 35명(38.0%), 31년 이상 15명(16.3%)이었다. 소속 의료기관 규모는 300병상 이상 종합병원 44명(47.8%), 공공 의료기관 23명(25.0%), 상급종합병원 11명(12.0%), 300병상 이하의 간호·간병통합서비스 병동이나 교육 전담 간호사 배치 병원 8명(8.7%), 300병상 이하 종합병원 6명(6.5%) 이었다. 간호관리학실습 지도 연수는 평균 4.08±3.34년 이었으며, 2년 이하 36명(39.1%), 2~5년 33명(35.9%), 6년 이상 23명(25.0%)이었으며 Table 1과 같다.

Table 1. General Characteristics of Subjects

(N = 92)

Characteristics	category	n	%	Mean±SD
Age	40 years or younger	14	15.2	47.10±5.88
	41~50 years	51	55.5	
	51 years or older	27	29.3	
Final educational Attainment	Bachelor's degree or below	58	63.0	
	Master's degree or above	34	37.0	
Job position	Staff nurse	7	7.6	
	Head nurse or above	85	92.4	
Clinical experience	20 years or less	35	38.0	23.89±5.98
	21~30 years	42	45.7	
	Over 31 years	15	16.3	
Size of affiliated healthcare institution	General hospital with more than 300 beds	44	47.8	
	Public healthcare institution	23	25.0	
	Advanced general hospital	11	12.0	
	Integrated Nursing and Care Service ward with fewer than 300 beds and assigning designated nurse educators.	8	8.7	
	General hospital with 300 beds or fewer	6	6.5	
Years of experience in precepting nursing management practicums	1~2 years	36	39.1	4.08±3.34
	2~5 years	33	35.9	
	Over 6 years	23	25.0	

SD=Standard Deviation

Table 2. Current Status of Nursing Management Practicum

(N = 92)

Characteristic	Category	n	%
Sufficient space secured for practicum conferences	Yes	57	61.9
	Moderate or below	35	38.1
Compared to other practical subjects, the nursing management clinical practicum requires a greater amount of guidance time	Yes	58	63.0
	No	34	37.0
Level of burden perceived when guiding the nursing management practicum	Yes	54	58.7
	Moderate or below	38	41.3
Extent to which practicum guidelines meet necessary requirements	Yes	59	64.1
	Moderate or below	33	35.9
Utilization of practicum guidelines during nursing management practicum	Yes	52	56.5
	Moderate or below	40	43.5
Usefulness of pre-practicum orientation in understanding practicum content	Yes	53	57.6
	Moderate or below	39	42.4
Usefulness of post-practicum evaluation in understanding practicum content	Yes	59	64.1
	Moderate or below	33	35.9
Roles of clinical field instructor	Advisor	52	56.5
	Educator	30	32.6
	Role model	9	9.8
	Safety manager	1	1.1

2. 간호관리학실습 지도 현황

간호관리학실습이 ‘다른 실습교과목에 비해 지도시간이 많은가’ 하는 질문에 58명(63.0%)이 ‘그렇다’ 라고 하였다. ‘간호관리학 실습 지도 시 부담을 느끼는가’ 라는 질문에 대해 54명(58.7%)이 ‘그렇다 이상’으로 응답하였고, 38명(41.3%)은 ‘보통 이하’로 응답하였다. 간호관리학실습 지도 시 지침서 활용 정도는 52명(56.5%)이 ‘그렇다 이상’ 이라고 하였다. 실습지침서에 실습지도에 필요한 정보를 포함하고 있다고 생각하는 정도는 59명(64.1%)이 ‘그렇다 이상’이라고 응답하였으며 ‘보통 이하’로 응답한 정도는 33명(35.9%)이었다. 실습 전 간담회가 실습 지도 내용 파악에 도움되는 정도는 ‘그렇다 이상’이 53명(57.6%)이었다. 실습 후 평가회가 실습 지도 내용 파악에 도움이 되는 정도는 ‘그렇다 이상’이 59명(64.1%)이었다. 현장지도자의 역할로 인식하고 있는 것은 지도자 52명(56.5%), 교육자 30명(32.6%) 순이었으며 Table 2와 같다.

3. 간호관리학실습 실습지도 시 현장지도자의 교육 요구도 분석

간호관리학실습 실습지도 시 현장지도자가 인식한 교육 요구도는 Table 3과 같다. 가장 교육 요구도가 높은 부분은 재무관리 1.52±0.49점, 간호서비스마케팅 1.46±1.47점, 기획 1.45±0.49점 순이었으며, 요구도가 낮은 부분은 간호관리의 이해 1.37±0.48점, 간호 윤리 1.38±0.48점, 지휘/리더십 1.38±0.63점 순이었다.

4. 간호관리학실습 지도가 다른실습지도와 다른 점 및 내실화에 대한 의견

개방형 질문 문항은 응답자의 자율성을 고려하여 선택적으로 응답할 수 있도록 설계하였으며, 이로 인해 문항별 응답자 수에 차이가 나타났다. 간호관리학실습지도가 다른 실습지도와 다른 점에 대한 의견은 54건이 분석되었으며 실습 내실화에 대한 의견은 34건이 분석되었다.

Table 3. Educational Materials Requirements of Clinical Field Instructors for Nursing Management Practice

(N = 92)

Category	Number of sub-items	Min.	Max.	Mean±SD
Understanding Nursing management	5	5	10	1.37±0.48
Nursing ethics	3	3	6	1.38±0.48
Directing / Leadership	6	6	12	1.38±0.63
Decision making	3	3	6	1.39±0.49
Organization	8	8	16	1.40±0.49
Control	5	5	10	1.41±0.49
Human resource management	12	12	24	1.42±0.49
Nursing unit management	20	20	40	1.42±0.49
Planning	4	4	8	1.45±0.49
Nursing service marketing	3	3	6	1.46±1.47
Financial management	4	4	8	1.52±0.49

SD=Standard Deviation; Min=Minimum; Max=Maximum

Table 4. Differences Between Nursing Management Practicum Supervision and Other Clinical Course Supervision (N=54)

Category	n	%	Sub-category	n	%
Distinctive practicum content	33	61.1	Managerial roles and responsibilities	19	57.6
			Hospital-wide systems and administrative functions	8	24.2
			Ward management of human resources and supplies	6	18.2
High supervisory burden	12	22.2	Need for departmental leadership involvement	6	50.0
			Lack of standardization creating ambiguous boundaries	4	33.3
			Time-intensive supervision	2	16.7
Leadership education	9	16.7	Role modeling and accountability development	5	55.5
			Career guidance and professional direction	4	44.5
Total	54	100			

1) 간호관리학실습지도가 다른 간호학실습지도와의 다른점

“간호관리학 실습지도가 다른 간호학 실습지도 와의 다른 점은 무엇이라고 생각하십니까? 질문에 3개의 범주가 도출되었다. “실습내용이 다르다” 범주에는 총 3개의 세부내용이 도출되었고, ‘실습내용이 관리자의 역할이나 업무’, ‘병원전체를 보는 시스템이나 행정업무’등을 지도하므로 지도내용이 다르다고 하였다. “실습에 대한 부담감이 크다” 범주에서는 3개의 세부내용이 도출되었고 ‘간호관리학실습이 부서장의 설명이 필요한 수간호사의 일처럼 느껴진다’, ‘실습내용이 애매하고 표준화가 안되 힘들다. 활력징후 등 일반 업무를 시키니 성인실습과 다른 게 없고 일반 업무를 배제하니 실습지침서만 작성하고 있다. 어디까지 지도해야할지 모르겠다’, ‘다른 실습지도 보다 시간이 많이 소요된다’고 하였다. “리더십 교육을 한다” 범주에서는 2개의 세부내용이 도출되었고 ‘간호계의 선배로서 책임감과 역할모델을 한다’, ‘간호사 진로에 대한 방향 제시한다’등이 있었다.

기타 의견으로 2명의 현장지도자가 “신규입사자로 들어와서 하지 않을 업무들이라 학생들에게 도움이 되는지 항상 의문이 든다”, “간호학생에게 간호관리자가 해야 할 일을 지도하는 것은 일반 간호사도 하지 않을 일을 배우는 것 같다.” 등의 의견이 있었다. 각 범주별 하위내용 및 빈도를 살펴보면 Table 4와 같다.

2) 간호관리학실습 내실화에 대한 의견

“내실 있는 간호관리학실습이 되기 위한 방안은 무엇입니까?” 라는 질문에 5개 범주로 분석하였다. 5개 범주의 내용을 살펴보면 “실습지침서”범주에서는 ‘학생들이 지침서를 채우기에 바빠 병원에 나와서 실습하는 의미가 없다’, ‘간호관리실습 시 학생들이 작성하는 것이 많아서 계속 지침서 작성만 하는 것 같다’가 60%로 나타났다. “현장지도자”범주에서는 ‘현장지도자에게 간호관리학 실습을 위한 체계화된 사전교육이 필요하다’가 50%로 나타났으며 ‘현장지도자의 관심, 시간, 역량이 필요하다’ 33%이었다. “실습내용”에서는 ‘실제 사례를 통한 현장 적용교육이 필요하다’, ‘실습지도기준이나 내용이 명확해야한다’ 등이 있다. “실습방법”에서는 ‘간호관리학 실습내용과 연계된 프로토콜이 있으면 좋겠다’, ‘업무 관찰 보다 직접 시행해 보는게 좋을 듯하다’ 등이 있었다. “실습학생”에서는 ‘적극적인 태도로 실습을 하며 질문 했음 좋겠다’가 85.7%이었다.

기타 의견으로는 “큰 의미가 없고 오히려 배울 점이 별로다.”, “수간호사 업무를 아는 것은 당장에 업무에 투입할 것이 아니라 동떨어진 실습이라는 생각에 집중하기가 쉽지 않다.”가 있었다. 각 범주별 하위내용 및 빈도를 살펴보면 Table 5와 같다.

Table 5. Strategies for Enhancing the Quality of Nursing Management Practicum (N=34)

Category	n	%	Sub-category	n	%
Practice guidelines manual	5	14.7	Students are too busy filling out the manual, making the hospital practicum meaningless	3	60
			Practice guideline content appropriate for student levels is needed	2	40
Clinical field instructor	8	23.5	Systematic pre-training for nursing management practicum is required	4	50
			Clinical supervisors need more interest, time, and competency	3	37.5
			Reduction in the number of practicum students	1	12.5
Practicum content	7	20.6	Field application education through actual cases	4	57.3
			Clearer standards for practicum guidance are needed	2	28.5
			Leadership education	1	14.2
Practicum methods	7	20.6	A nursing management practicum protocol that can be integrated with practice guidelines would be useful	2	28.7
			Direct implementation would be better than just observing work	2	28.7
			A specific education checklist would be helpful	1	14.2
			Common education within the nursing department would be beneficial	1	14.2
			Listen to students' opinions after practicum	1	14.2
Practicum students	7	20.6	Students should engage in practicum with an active attitude and ask questions	6	85.7
			Students should understand nursing management theory before participating in practicum	1	14.3
Total	34	100			

IV. 논의

본 연구는 간호관리학실습 현장지도자가 인지한 지도현황과 실습지도에 필요한 교육요구도를 파악하여 효율적인 실습방안을 모색하고자 실시한 연구이다.

연구결과 임상실습 현장지도자는 간호관리학실습 지도가 다른 교과목 실습지도보다 시간이 많이 소요되고(63.0%) 실습지도에 부담을 느끼는 것(58.7%)으로 나타났다. Shin 등[7]의 연구에서 실습기관의 과도한 업무량으로 인해 실습지도를 위한 인력 및 실습지도시간 확보에 현실적으로 어려움이 있다고 한 것과 같은 맥락이다. 현장지도자는 병동업무와 실습지도를 병행하고 이러한 부담은 실습지도 질 저하를 가져올 수 있으므로 현장지도자의 부담을 감소시키려는 노력이 필요하다. 선행연구에서 현장지도자의 부담 완화 방법으로 다양한 방안이 제안되어 왔다. Koo와 Hong[22]

의 연구에서 간호관리학실습 전담지도자의 배치를 통해 간호관리자에게만 의존하는 현실을 극복할 필요가 있다고 하였으며 간호관리학실습을 지도하는 일반간호사의 인식을 개선하고 관리역량을 강화할 프로그램을 개발하여 실습지도자의 다변화가 필요하다고 하였다. 본 연구에서 간호관리학실습 지도를 수간호사의 업무로만 인식하고 있는 점을 확인하였다. 이는 실습을 지도하는 인력이 수간호에게 국한되어 실습지도 부담이 부서장에게 집중되고 있음을 의미한다. 따라서 일반간호사도 관리기능을 수행하는 전문인력이라는 인식을 확산시키고 실습 지도 역할을 위임하려는 개선이 필요하다.

Jung과 Kim[23]의 연구에서는 현장지도자에게 교수법 향상을 위한 교육을 시행하고 관리자에게 의존적인 과제 비중을 감소하는 노력이 필요하다고 하였다. Shin 등[7]의 연구에서 임상 현장의 간호사에게 임상

실습 지도에 필요한 보수교육 프로그램을 개발하여 실질적인 역량을 갖춘 현장지도자를 확보할 수 있는 체계적인 지원이 필요하다고 하였다. Henderson과 Eaton[24]의 연구에서도 현장지도를 위한 멘토링 교육 프로그램의 도입은 간호대학생들과 신규 직원들에 대한 긍정적인 학습 환경과 태도를 조성하는 데도 중요하다고 하였다. 또한 실습 내실화를 위한 제안에서 현장지도자의 교육요구와 역량향상의 필요성이 확인되었다. 따라서 현장지도자들을 위한 교육을 실현하기 위한 간호계의 노력과 함께 간호관리학실습에서 현장지도자의 부담을 감소 할 수 있는 지도인력의 다양화, 이에 상응하는 보상제도의 연계가 이루어져야 할 것으로 사료된다.

간호관리학실습에서 부담감을 갖게 하는 요소로 간호관리자의 업무가 다수 포함되고 다른 실습과의 차별성에 대한 부분도 한 몫을 하고 있다. 간호관리학실습 내용이 간호관리자의 업무와 관련된 행정과 간호단위관리에 대한 내용이 있어 관리자에 의존적인 실습 상황인 것도 부담임을 반영한 결과로 사료된다. 간호대학 졸업생을 대상으로 한 간호관리학실습 경험 연구에서[19] 다른 실습과 가장 다른 점으로 수간호사와의 상호작용이 많았던 점이었다고 하였다. 이는 간호관리학실습이 관리자 중심의 실습 환경이라는 점에서 부담으로 작용한다는 본 연구의 결과와도 연결된다. 또한 Jung과 Kim[23]의 연구에서 간호대학생이 간호관리자를 가까이에서 관찰하며 간호관리자의 관점을 이해하고 관리자의 어려움을 이해하게 되었다고 하였는데 이는 간호관리자와의 밀접한 접촉이 간호관리학실습의 특징임을 보여주는 또 다른 관점이라 할 수 있다. 이러한 점은 관리자와의 상호작용이 많은 장점이 있으나 실습지도 부담으로 작용할 수 있어 병동 전체 직원과의 협업이 필요하다. Asirifi 등[25]의 연구에서도 병동 전체 직원의 참여와 지원이 필요하며, 이는 체계적인 오리엔테이션을 통해 모든 관련자가 각자의 역할과 책임을 명확히 이해할 때 가능하다고 하였다.

간호관리학실습은 성인간호학실습과 같은 환경에서 이루어지므로 현장지도자의 간호관리학실습 교육

목표와 교육내용에 대한 이해가 필수이며 그렇지 않은 경우 교육내용의 차별화가 이루어지지 않을 수 있다. 본 연구에서 임상실습 현장지도자는 “활력징후 측정이나 혈당 측정 등의 일반적인 업무를 하도록 하니 성인실습과 다른 게 없고 일반 업무를 배제하니 실습 지침서만 작성하고 있다. 어디까지 지도해야할지 모르겠다” 라며 실습내용의 모호성으로 인한 어려움을 토로하였다. Kang과 Yu[18] 연구에서 간호대학생이 아쉬웠던 점으로 성인간호학 실습과의 차별성을 느끼지 못한다는 의견이 있으며 이를 극복하기 위하여 임상실습 현장지도자의 협조와 노력이 절실히 필요하다고 한 것과 일치된 결과이다. 이러한 결과의 원인으로 Han과 Jeon[26]의 연구에서 임상 현장 간호사들의 간호관리학 임상실습에 대한 인식 부족 및 학생들에게 무엇을 가르쳐야 할지에 대한 체계적 교육내용 부재에 기인한 것으로 분석하였다. 본 연구에서도 소수의 견으로 간호관리자 업무를 간호학생이 배운다는 인식으로 간호관리학실습 내용의 효용성에 대한 의문이 제기된 바 있다. 따라서 현장지도자의 간호관리학실습 내용 및 필요성 인식개선이 선행되어야 하며 실습내용이 임상현장에서 교육이 가능한 실질적인 내용인지 숙고할 필요가 있다. 다른 실습과의 차별화를 위한 방안으로 Jung과 Kim[23]의 연구에서 현장지도자는 간호관리학실습임을 감안하여 일반적인 직접 간호 업무를 배제하고 관리자를 관찰하게 하는 등의 차별화를 위한 노력을 기울인다고 하였다. 이러한 관점은 직접간호업무와 관리업무를 상호 배타적으로 해석하는 것이다. 그러나 직접간호 업무를 하기위한 시스템과 절차를 학습하는 것이 간호관리학실습이므로 일반 업무를 하면서 관리적인 관점으로 보도록 하는 것이 필요하다. 또한 현장지도자에게 간호관리학실습의 명확한 교육목표와 지도내용에 대한 사전교육이나 정보제공을 통해 교육내용의 모호성을 감소시키려는 것도 실습지도 부담을 감소시킬 수 있는 방법이 될 것이다. 이를 위해 실습 전 간담회와 평가회, 효율적인 간호관리학 임상실습운영모델 개발 등을 통해 임상실습 현장지도자와 지도교수의 유연하고 밀접한 협력관계를 구축하고 필요한 자료와 정보를 공유해야 할 것이다.

임상실습 지도 시 사용하는 실습지침서는 지도자와 학생용으로 구분되어 있으며 각기 사용 목적이 다르므로 구성 내용 또한 다르다. 지도자용 실습지침서는 실습 지도 시 현장지도자와 지도교원이 표준화된 지도가 가능하도록 참고할 수 있는 내용을 포함하고 있어 실습의 질 유지에 중요하다. 본 연구에서는 ‘실습지침서에 필요한 정보를 포함하고 있음’으로 생각하는 비율은 64.1%로 높았으나 이를 많이 활용하지 않는다는 비율이 43.5%로 높게 나타났다. Jung과 Kim[23]의 연구에서 간호대학생이 현장지도자가 실습지침서의 체크리스트를 보면서 당일 학습할 내용을 설명하면서 활용했다고 하였으며 현장지도자도 실습지침서를 보며 미리 자료등을 준비한다고 하였다. 따라서 일관된 실습지도의 효용성을 고려할 때 활용도를 높이는 방안을 모색해야 할 것이다. 현장지도자가 쉽게 활용할 수 있도록 내용을 요약하고 실습 전 간담회 등을 통한 지침서 활용에 대한 더욱 적극적인 안내가 필요하다. 학생이 사용하는 실습지침서는 실습내용 및 평가기준을 안내하고 실습일지를 작성하여 내실 있는 실습이 가능하도록 구성되어 있다. 본 연구에서 현장지도자는 학생이 작성하는 실습지침서 내용이 많다고 하면서 “간호관리실습 시 학생들이 작성하는 것이 많아서 계속 지침서 작성만 하는 것 같다.”라는 의견이 있었다. 이는 Jung과 Kim[23] 연구에서 학생들이 실습지침서를 작성하면서 과제가 과다하여 실제적인 현장 실습의 장애가 되고 환자 곁에서 조금이라도 보게 하고 싶은데 기록하는 시간이 많아 방해가 되는 것과 같은 결과였다. 이 연구에서는 학교와 병원이 실습지침서의 내용을 함께 검토하는 것이 이론과 실제의 격차를 줄이는 동시에 간호관리학실습의 차별화를 위한 방법이 될 수 있다고 하였다. 학교와 임상실습기관의 협력은 간호교육에서 점점 더 중요해지고 있다[27] 교육활동을 수행하고 학생들의 임상 목표를 달성하기 위해 설계된 효과적인 학교 협력관계는 이론과 실무 간의 격차를 줄일 수 있으며, 학생들의 기술, 자신감, 비판적 사고 및 의사결정 능력을 키우는 기회를 확대하게 된다. 또한, 임상 간호사들에게 교육진전, 학생들의 학업 프로그램에 대한 정보 공유, 근

거 기반 실무 활동 참여 등 다양한 혜택을 제공하게 된다[27,28].

간호관리학실습에서 현장지도자는 지도자의 역할(56.5%)을 가장 중요하게 인식하고 있고 그 다음 교육자(32.6%), 역할모델(9.8%) 순이었다. Kang과 Yu[18]의 연구에서 간호관리실습에서 배운점으로 수간호사, 리더십 등이 주제로 높게 나온 것과 비슷하며, Park과 Kim[19]의 연구에서 수간호사의 상황에 맞는 리더십과 영향력을 실감했다는 의견과 같은 맥락이다. 현장지도자를 통한 조직관리와 지도자로서의 리더십을 체험한 실습 경험은 간호사로서 필요한 자질과 인성을 함양하는데 중요하며 실질적인 도움이 되는 교육이라고 생각된다. 따라서 향후에도 간호관리학실습 현장지도자가 지도자 역할모델로서 리더십 교육이 이루어질 수 있도록 리더십 향상을 위한 실습내용을 체계화 할 필요가 있다.

간호관리학실습이 실습지도 내용이 많고 이에 필요한 자료가 부족한 상황에서 현장지도자의 경험과 지식에 의존하는 것도 부담을 가중시킨다고 할 수 있다. 간호관리학실습 지도 시 교육이 필요한 항목에는 재무관리 1.52±0.49점, 간호서비스마케팅 1.46±1.47점, 기획 1.45±0.49점 순이었다. 이 결과는 Hwang과 Koo[20]의 선행연구에서 간호관리학실습 경험이 가장 적게 이루어진 부분과 일부 일치하며 실습경험이 적은 이유는 임상현장의 상황적 제약으로 이를 관찰하거나 적절한 교육 자료의 부재로 중요도를 낮게 인식하고 있는 것으로 생각된다고 하였다. 간호조직의 발전, 비용 효과적인 관리, 그리고 대상자의 요구를 반영한 마케팅 전략을 수립하려면 이 부분에 대한 실습 경험이 필요하다. 그러므로 기획, 재무관리, 마케팅 부분의 임상실습 목표를 명확히 하고 실습 지도에 필요한 교육을 제공하여 실습 경험을 높이기 위한 노력이 필요하다. 이러한 교육이나 정보를 제공하는 방법으로 실습지침서를 활용하거나 간담회 시간을 활용한 사전교육 시간을 갖는 것도 고려할 만하다. 본 연구의 현장지도자 의견에서 “간호관리학실습을 위한 사전교육 시간을 가졌으면 좋겠다”, “지도자들에게도 체계화된 교육이 필요하다고 생각하기 때문에 교육받을 수 있는 기

회가 있었으면 좋겠다”고 하여 교육이나 추가 정보 제공이 필요하다는 인식이 있는 것으로 나타났다. 다만 교육이 필요한 부분이 다를 수 있으므로 사전 협의를 통해 내용을 확인하고 이를 전달하기 위한 방법은 다양하게 고려할 필요가 있다.

간호관리학실습 현장지도자는 실습의 내실을 기하기 위한 방법으로 실습학생의 적극적인 자세를 요구하였다. Kol과 Ince[14]의 연구에서 간호학생의 적극성에 영향을 미치는 요인 연구에서 임상실습환경 및 임상실습 교육자의 역할, 개인적인 의미 부여 등이 있다고 하였다. 이 연구에서 임상실습 교육자의 역할에 따라 학생의 적극성도 영향을 받는 것으로 나타났다. 학생의 태도는 현장지도자의 지도역량에도 영향을 주어 학생과 현장지도자의 상호작용이 중요하다. Park 등[16]의 연구에서 학생의 불성실한 실습태도는 현장지도자의 실습지도에 있어서 사기를 저하시키고 고민을 유발한다고 하였으며, Jung과 Kim[23]의 연구에서 학생이 적극적으로 질문하고 참여할 때 지도에 긍정적인 자극이 된다고 하였다. 임상실습에서 학생들이 배우려는 열의와 질문은 실습의 질을 향상하지만 불성실한 태도 및 적극적이지 않은 실습태도는 현장지도자에게 실습지도에 한계를 느끼게 한다. 개인의 실습에 대한 가치 또한 적극성에 영향을 주므로 실습담당교수는 실습 목표를 명확히 하고 학생의 성실하고 적극적인 실습태도가 더 적극적인 지도를 이끌어 낼 수 있음을 이해하도록 사전 교육을 철저히 하여야 하겠다. 본 연구의 개방형 문항은 참여자의 자발적인 응답에 의존하였기 때문에 응답률이 낮았다는 한계를 지닌다. 이로 인해 해당 결과를 전체 집단으로 일반화하는 데에는 신중을 기해야 한다.

V. 결론 및 제언

본 연구 결과, 간호관리학실습이 다른 실습교과목보다 현장지도자의 부담과 역할이 큰 것으로 나타났다. 따라서 임상실습현장지도자에게 실습지도에 필요한 적절한 정보 및 교육을 제공하고 간호수행과 관리기능을 통합하여 실습내용의 모호성 등을 완화할 수 있는 논의를 이어가야 할 것이다. 또한 구조적으로 현장지도자의 부담을 완화할 수 있는 실습지도 인력의 다변화를 시도하고, 제도적으로 교수 효율성과 학생 만족도가 높은 임상 실습 교수제 등을 고려하여 실습지도에 대한 부담 완화를 위한 노력이 필요하다. 간호관리학실습 지도 시 추가교육이 필요한 지도 항목에는 재무관리, 간호서비스마케팅, 기획 순이었다. 따라서 현장지도자가 이 부분의 교육목적과 내용을 이해하고 실제 임상사례를 중심으로 교육을 할 수 있는 지원이 마련되어야 할 것이다. 위와 같은 결과를 근거로 간호관리학실습에서 현장지도자의 역량을 강화할 수 있는 교육 프로그램 개발, 실습지도 시 제공하는 자료의 개발과 전달 방법, 이의 효용성에 대한 연구를 제언하고자 한다.

References

1. Chen SL, Sun JL, Jao JY. A predictive model of student nursing competency in clinical practicum: a structural equation modeling approach. *Nurse Education Today*. 2020;95:104579. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104579>
2. Locken T, Norberg H. Reduced anxiety improves learning ability of nursing students through utilization of mentoring triads. *Journal of Nursing Education*. 2005;48(1):17-23.
3. Wang AH, Lee CT, Espin S. Undergraduate nursing students' experiences of anxiety-producing situations in clinical practicums: a descriptive survey study. *Nurse Education Today*. 2019;76:103-108.

- <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.01.016>
4. Oh YK, Kim EY. The effects of clinical learning environment on nursing students' powerlessness and self-efficacy related to clinical practice. *Journal of East-West Nursing Research*. 2018;24(1):36-43.
<https://doi.org/10.14370/jewnr.2018.24.1.36>
 5. Ates N, Güçlüel Y, Pirecioglu M, Güngörmüs E, Yıldırım A. Opinions and recommendations of intern nurse, mentor nurse, and clinical responsible nurse about intern clinical practice program. *Turkish Journal of Research & Development in Nursing*. 2017;19(3):1-11.
 6. Doyle K, Sainsbury K, Cleary S, Parkinson L, Vindigni D, McGrath I, et al. Happy to help/happy to be here: identifying components of successful clinical placements for undergraduate nursing students. *Nurse Education Today*. 2017;49:27-32.
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.11.001>
 7. Shin SJ, Yang EB, Hwang E, Kim K, Kim Y, Jung D. Current status and future direction of nursing education for clinical practice. *Korean Medical Education Review*. 2017;19(2):76-82.
<https://doi.org/10.17496/kmer.2017.19.2.76>
 8. Kwon SB, Chi SA, Jung KN. The role of clinical practice instructor expected by nursing students. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2002;8(2):284-294.
 9. Han JY. Nursing students' perceptions of Clinical Learning Environment (CLE). *Journal of the Korean Data Analysis Society*. 2010;12(5B):2595-2607.
 10. Chan D. Development of an innovative tool to assess hospital learning environments. *Nurse Education Today*. 2001;21(8):624-631.
<https://doi.org/10.1054/nedt.2001.0595>
 11. Sim IO, Song GW, Lee JH. The role type analysis of nursing leader for effective environment at the practice field that nursing students recognize - Q methodology. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*. 2015;16(11):7801-7811.
<https://doi.org/10.5762/KAIS.2015.16.11.7801>
 12. Sadeghi A, Oshvandi K, Moradi Y. Explaining the inhibitory characteristics of clinical instructors in the process of developing clinical competence of nursing students: a qualitative study. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. 2019;8(5):1664-1670.
https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_34_19
 13. Hababeh MO, Lalithabai DS. Nurse trainees' perception of effective clinical instructor characteristics. *International Journal of Nursing Sciences*. 2020;7:285-290.
<https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2020.06.006>
 14. Kol E, İnce S. Determining the opinions of the first-year nursing students about clinical practice and clinical educators. *Nurse Education in Practice*. 2018;31:35-40.
<https://doi.org/10.1016/j.nepr.2018.04.009>
 15. Son HM, Kim SY, Lee HI, Jun EM, Han SH. A relationship between burden of clinical nursing instructor and teaching effectiveness. *Journal of Korean Academy of Nursing Education*. 1998;4(2):187-203.
 16. Park YA, Kong EH, Park YJ. Head nurses' experiences in clinical practice education of nursing students: a qualitative research. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2018;24(4):337-346.
<https://doi.org/10.5977/jkasne.2018.24.4.337>
 17. Park HS, Choi E, Kim GD, Kim YH, Jeon MY, Hwang HN. Development of core competency scale for clinical nursing student educators. *Korean Academic Society of Nursing Education*. 2022;28(4):345-356.
<https://doi.org/10.5977/jkasne.2022.28.4.345>
 18. Kang KH, Yu S. Analysis of students experience related of nursing management clinical practice: text network analysis method. *Journal Korean Academy of Nursing Administration*. 2016;22(1):80-90.

- <https://doi.org/10.11111/jkana.2016.22.1.80>
19. Park KO, Kim JK. Experience of nursing management practice in graduate nurses. *Journal Korean Academy of Nursing Administration*. 2019;25(4):259-271. <https://doi.org/10.11111/jkana.2019.25.4.259>
 20. Hwang SW, Koo OH. A comparison between importance of nursing management clinical practicum and practical experience recognized by nursing students. *Journal of the Korea Convergence Society*. 2019;10(9):351-361. <https://doi.org/10.15207/JKCS.2019.10.9.351>
 21. Cochran WG. *Sampling techniques*. 3rd ed. New York: John Wiley & Sons; 1977. p. 1-428.
 22. Koo OH, Hong SW. A comparative study on the perceptions of nursing students and clinical instructors on the importance of learning contents of nursing management and practical experience. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*. 2021; 22(6):90-99. <https://doi.org/10.5762/KAIS.2021.22.6.90>
 23. Jung Y, Kim M. Examining students' experience with the nursing management practicum based on the service design. *Journal Korean Academy of Nursing Administration*. 2022;28(3):214-227. <https://doi.org/10.11111/jkana.2022.28.3.214>
 24. Henderson A, Eaton E. Assisting nurses to facilitate student and new graduate learning in practice settings: what 'support' do nurses at the bedside need? *Nurse Education in Practice*. 2013;13(3):197-201. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2012.09.005>
 25. Asirifi MA, Mensah BA, Marfo EA, Goes FdSnd, Padda SK, Satimehin OO, et al. Implementing preceptorship in baccalaureate nursing program in middle-low-income countries: a scoping review. *Global Journal of Health Science*. 2024;16(8):14-25. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v16n8p14>
 26. Han MY, Jeon MK. Nursing student's nursing management clinical practices experiences. *Journal of Learner-Centered Curriculum and Instruction*. 2018;18(14):93-107. <https://doi.org/10.22251/jlcci.2018.18.14.93>
 27. Pearson ML, Wyte-Lake T, Bowman C, Needleman J, Dobalian A. Assessing the impact of academic-practice partnerships on nursing staff. *BMC Nursing*. 2015;14(1):28. <https://doi.org/10.1186/s12912-015-0085-7>
 28. Bvumbwe T. Enhancing nursing education via academic-clinical partnership: an integrative review. *International Journal of Nursing Sciences*. 2016;3(3): 314-322. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2016.07.002>