

2012년 성인간호학회 동계학술대회 및 정기총회

성인간호학 학습성과 작성 및 학습목표 개정안

Developing Learning Outcomes for Adult Nursing


일시 : 2012년 11월 30일(금) 09:00~ 18:00

장소 : 한양대학교 동문회관 6층 대회의실



주최 : 성인간호학회

후원 : 한양대학교 총동문회



“이 발표논문집은 2012년도 정부재원(교육과학기술부)으로 한국과학기술단체총연합회의 지원을 받아 발간되었음”
“This work was supported by the Korean Federation of Science and Technology Societies Grant funded
by the Korean Government.”

프로그램

시간	내용	강사
사회: 이지아 학술위원장(경희대학교 간호과학대학)		
9:00~ 9:30	등 록 / 포스터 부착	
9:20~ 9:30	개회사	김분한 회장(한양대학교 간호학과)
9:30~10:50	교육과 성과의 이해(80분)	유영만 교수(한양대학교 교육공학과)
10:50~11:00	휴 식	
11:00~12:20	연구 발표(Poster Presentation)	
	교육학의 학습성과 작성법(80분)	이은화 교수(신라대학교 교육대학원)
사회: 김정아 총무 (한양대학교 간호학과)		
12:20~13:30	점심식사	
12:20~15:30	연구 발표(Poster Presentation)	
	교육학의 학습성과 작성법의 실제(60분)	이은화 교수(신라대학교 교육대학원)
	성인간호학의 학습성과 작성사례(60분)	황선영 교수(한양대학교 간호학과)
15:30~15:50	정기총회 및 우수연구지원상 시상식	
15:50~17:50	연구 발표(Poster Presentation)	
	임상에서 요구하는 학습성과 내용(60분)	정영선 팀장(서울아산병원)
	성인간호학 학습목표 제안(60분)	권영은 교수(청운대학교 간호학과)
17:50~18:00	종합토의 및 폐회	김분한 회장

인 사 말

안녕하십니까?

티 없이 맑고 깨끗한 석양이 가슴을 따뜻하게 품어 겨울에 접어들었음을 알리는 시기에, 전국 각지에서 학문의 열과 학교평가와 간호학 발전을 위해 참석해 주신 교수님들과 회원여러분들께 문안인사를 드립니다.

2012년을 보내며 아쉬워하기도 하고, 뒷풀이도 해야 하지만 한 해 동안 계획하신 일들은 잘 마무리 하시고 계신지요. 저희 학회에서는 학교평가가 인증평가로 전환 되면서 성인간호학 학습성과작성이 새롭게 배워야 할 과제로 대두되면서 이번 동계 학술대회를 새로운 학습목표개정에 맞추어 학습성과 작성의 실재를 사례로 만들어 보고 교육의 질 향상과 인증평가에 만전을 기하는 계기가 되고자 합니다.

축사해 주신 김남초 간호과학회장님께 깊은 감사를 드리며, 바쁘신 와중에도 흔쾌히 강연에 응해 주신 유영만 교수님, 이은화 교수님, 황선영 교수님, 정영선 팀장님, 권영은 교수님께 감사드립니다.

지나는 한 해 마무리와 더불어 2013년 복된 일들로 가득 넘치시길 기원합니다.

2012년 11월 30일
성인간호학회장 김분한

포스터발표

번호	제1저자	소속(직장)	공저자명	논문 제목
122p	김춘자	아주대학교	김문선	고혈압을 동반한 당뇨병환자에서 우울정도에 따른 약물 복용 순응도
123p	송영숙	경북대학교	최은영	마음챙김 명상 프로그램이 스트레스 및 삶의 질에 미치는 효과에 대한 분석
124p	이경민	동강대학교	이금주, 장영은	갑상선절제술을 받은 가임 여성의 삶에 대한 현상학적 연구
125p	고은	남부대학교	김혜영, 최소은	유방암 생존자의 심리사회적 적응 영향요인
126p	김계하	조선대학교	선정주, 오숙희	국제결혼 한국인 남성의 스트레스와 자존감 및 무력감에 관한 연구
127p	노연호	가톨릭대학교	유양숙	수술실 간호사의 폭력경험과 스트레스 및 이직의도
128p	김미영	경남정보대학교	강은희	경혈지압이 시설 노인의 변비완화에 미치는 효과
129p	마예원	이화여자대학교	김혜진, 정덕유	낙상예방을 위한 영양시설 간호사의 낙상지식, 낙상 태도 및 낙상예방 자기효능감
131p	엄동춘	대전대학교	남미정	상지마사지가 노인의 수면과 기분상태 및 경동맥혈류에 미치는 효과
132p	이명숙	목포가톨릭대학교	임현자	퇴행성관절염 여성노인의 건강증진행위 예측요인: 보완대체요법 사용유무에 따른 차이
133p	김영재	조선간호대학교	서남숙	지역사회 당뇨노인의 삶의 질 관련요인
134p	김보건	경희대학교	이지아	성격특성, 감성지능, 내부마케팅, 서비스경영이 병원 외래 간호인력의 고객지향성에 미치는 영향: 간호사와 간호조무사를 중심으로
135p	박영례	국립군산대학교	한용희	간호사의 임상수행능력 영향요인
136p	박지원	아주대학교	김춘자, 서은지	임상간호현장에서 프리셉터가 인지하는 교육행위와 관련요인
137p	신수진	순천향대학교	신수진, 박인희, 김정희	시뮬레이션을 활용한 한국간호교육 연구에 대한 체계적 고찰
138p	홍정민	동명대학교		시뮬레이션 실습이 간호학생의 임상수행능력에 미치는 영향
139p	문원희	대전보건대학교	김영주	성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 경험
140p	김미영	경남정보대학교	강은희, 김경희	여대생의 스트레스, 분노표현양식, 대처전략 간의 관계
141p	김경희	경남정보대학교	정경순	지역 여대생의 자궁경부암, 인유두종 바이러스와 예방 접종지식에 관한 연구
142p	손행미	울산대학교	박다인, 조영화, 윤혜지, 김수진, 서다미, 이경연	일개 대학교 학생들의 사전 및 사후 피임약에 대한 지식과 태도
143p	한수정	건양대학교		간호대학 신입생의 학업적 자기효능감, 전공만족도와 진로태도성숙
144p	Ja-Sook Kim	Chonnam National University	In-Sook Kim, Ja-Ok Kim, Sung-Ju Kang, A-Yong Park	The Factors that Affect Health Promotion Practice of Fire Officer
145p	Jeong-Soo Kim	Pukyong National University		Patterns of Weight Control among Male College Students on Healthy Dieting Program

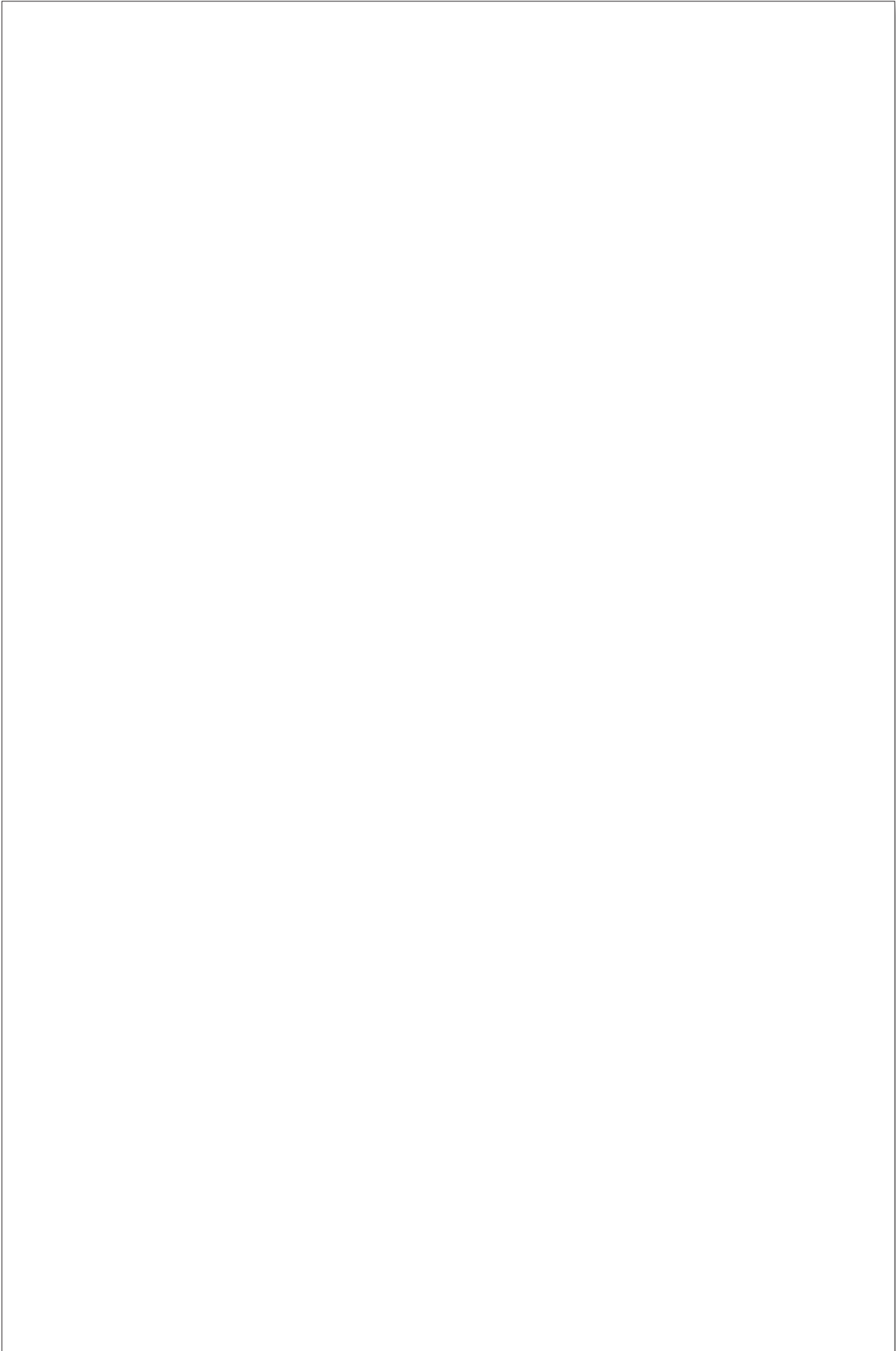


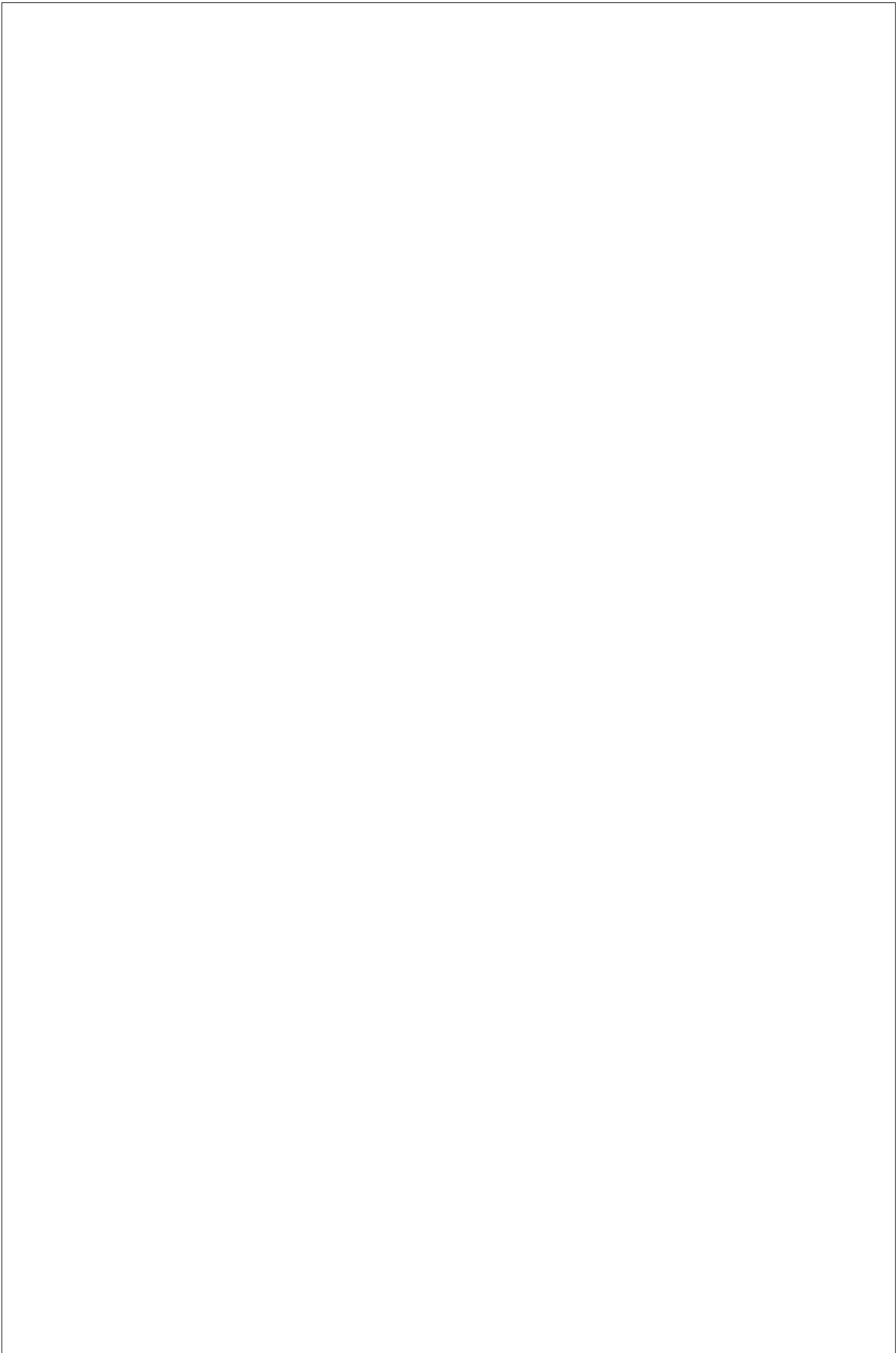
교육과 성과의 이해	1
유영만(한양대학교 교육공학과)	
교육학의 학습성과 작성법 & 교육학의 학습성과 작성법의 실제	5
이은화(신라대학교 교육대학원)	
성인간호학의 학습성과 작성사례	33
황선영(한양대학교 간호학과)	
임상에서 요구하는 학습성과 내용	67
정영선(서울아산병원)	
성인간호학 학습목표 제안	85
권영은(청운대학교 간호학과)	
포스터 발표	121

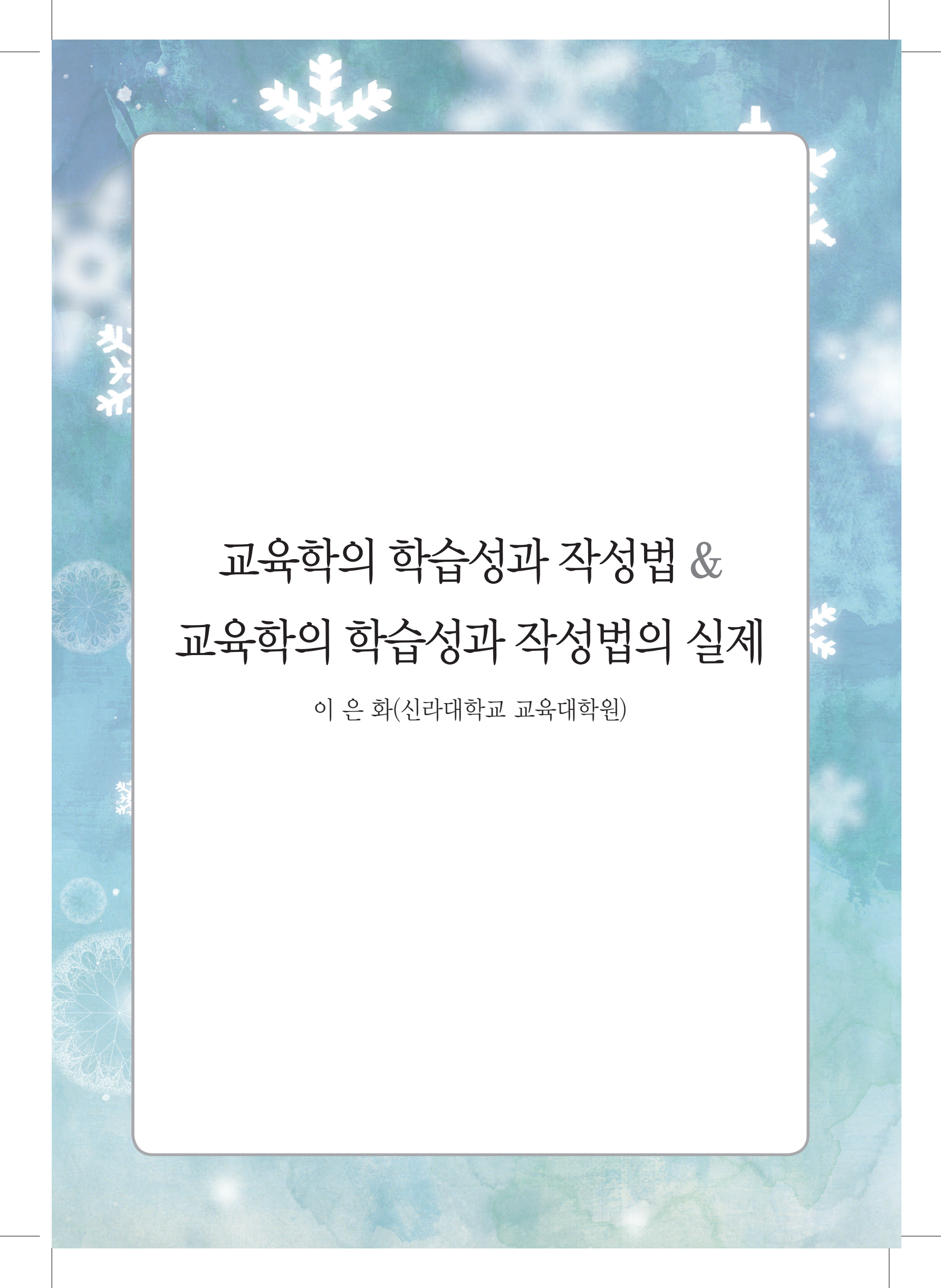
교육과 성과의 이해

유 영 만(한양대학교 교육공학과)

memo







교육학의 학습성과 작성법 & 교육학의 학습성과 작성법의 실제

이 은 화(신라대학교 교육대학원)

학습성과 작성의 이해와 실제

이 은 화 (신라대학교 교육대학원)

iwillbe@silla.ac.kr

<http://facebook.com/eunhwa.lee2>

성과기반 교육 Outcomes Based Education

교수학습활동이 이루어진 후에

학생들에게 분명한 성과를 보장하는 교육

Spady, 1982, 1994

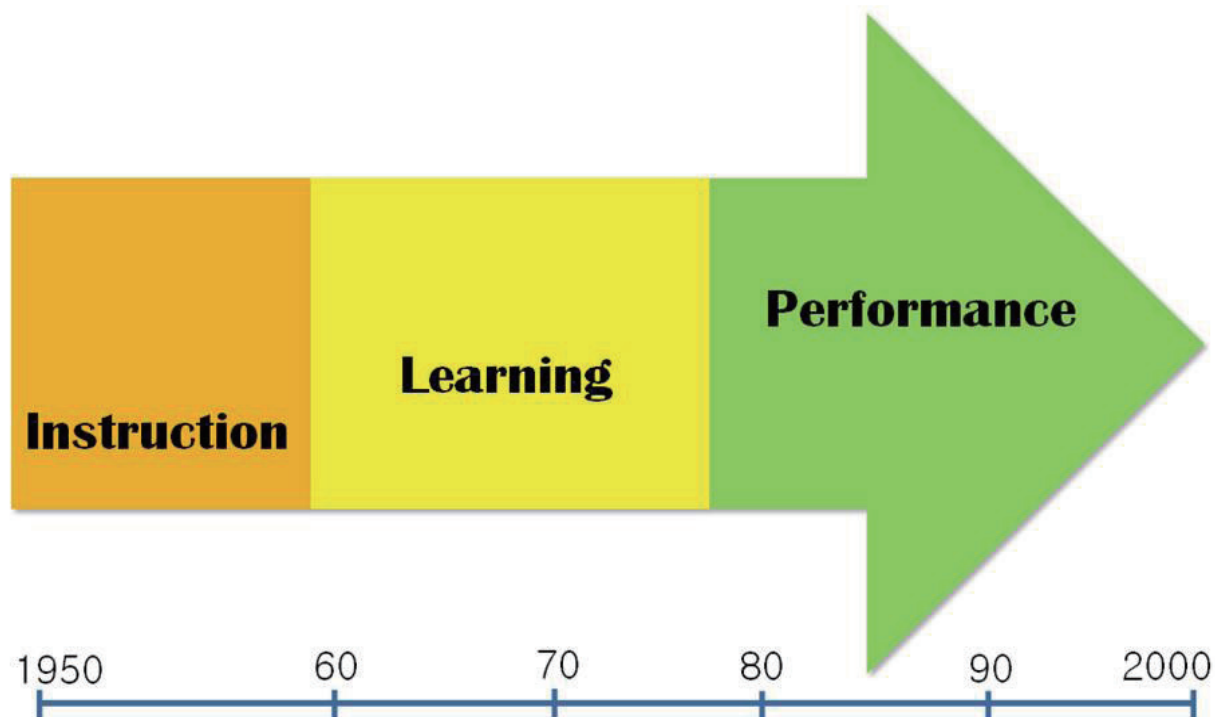
학습성과란?

교수학습활동의 결과로

수업, 과목이수, 과정이수, 프로그램 종료 후에

학생들이 할 수 있기를 기대하는 구체적인 변화

어떤 학습성과에 집중할 것인가



Performance

- 특정한 상황에서 **실제로 행동**이 이루어지는 것
- **학생이 실제로 행동을 할 수 있도록** 교육함
- 평가는 학생의 **수행에 대해** 판단

학습성과의 작성

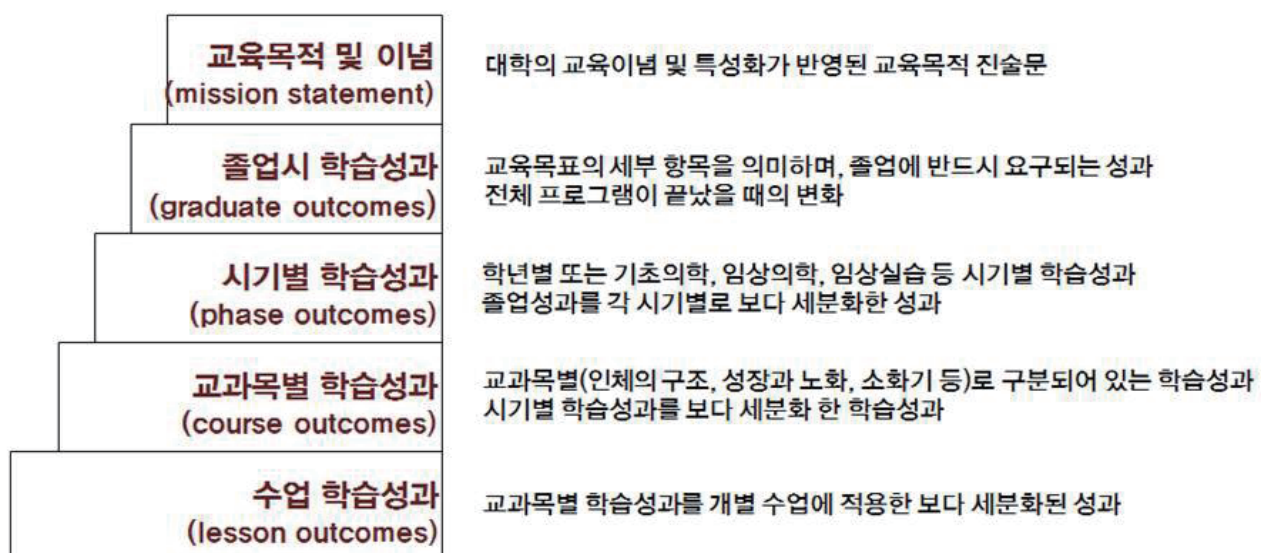
어떻게 해 왔는가?

주요내용, 개념을 중심으로 학습성과 진술하기

교수자의 활동을 학습성과로 진술하기

학습 과정을 최종 성과로 진술하기

학습성과 체계 사례



출처 : RM Garden, JR Crosby, MH Davis, M Friedman(1999), AMEE Guide No. 14: Outcome-based Education: Part 5 - From competency to meta-competency: a model for the specification of learning Outcomes, Medical Teacher, 21(6): 546-552.

교육목적 및 이념

간호사 핵심역량

대학의 교육이념

대학교육의 특성화 방향

**목적 달성에 필요한 내용 및
활동 구체적이지 않음**

공개선언문과 비슷

교육활동의 일반적 방향 제시

간호사 핵심역량

- 전인간호제공을 위한 교양 및 전공지식과 간호술의 통합적용능력
- 대상자 건강 개선을 위한 전문분야간 의사소통과 협력능력
- 간호문제해결을 위한 비판적 사고능력
- 간호전문직 발전을 위한 법적 윤리적 책임인식능력
- 간호목표달성을 위한 기본 리더십 능력
- 간호실무의 과학적 발전을 위한 연구수행능력
- 글로벌 보건의료 정책변화에 대응능력

대학의 교육이념 및 목적

- 홍익인간 이념과 박애육영 이념에 입각한 인류공영의 실현
- 인류 공영에 이바지할 창의력 있는 인재 육성

대학의 특성화 방향

- 해외취업이 강한 대학

프로그램 학습성과

Program Outcomes

Graduate Outcomes

학생이 프로그램을 이수한 후 졸업하는 시점에서
어떤 일을 얼마만큼 수행할 수 있는지를 진술

제시된 프로그램의 학습성과 수정 가능

프로그램 학습성과 수정 사례 비교

국가	대학명	수정 내용	비고
미국	University of Iowa	3개 추가	ABET 제안 11개
	Purdue University	5개 추가	
	Florida State University	3개 추가	
	Rose-Hulman Institute of Technology	1개 추가	
	Ohio State University	-	
한국	A	-	ABEEK 제안 12개
	B	-	
	C	-	

Matrix of ME Program Outcomes vs. Required Courses									
ME Program Outcomes	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4	Sem. 5	Sem. 6	Sem. 7	Sem. 8	
Rev. 5/23/07	MA 115 Analy. Geom. & Calculus I	CHEN 115 General Chemistry	ENGR 150 Eng. Prob. Solv. & Desm. Tools	ECET 261 Linear Circuit Analysis	MA 343 Part. Diff. Eqns. for Eng. & Scient.	ME 340 Thermodynamics II (RE - 4)	ME 342 Machine Design I	ME 452 Machine Design II (RE - 3)	ME 452 Engineering Design
Credit Hours	4 4 3 2 3 1	4 4 4 3 3	4 4 3 3 1	4 3 3 3 1	4 3 3 3 3	4 3 3 3 3	4 3 3 3 3	4 3 3 3 3	4 3 3 3 3
Average Workload (hours/week)	12 12 12 6 6	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12	12 12 12 12
A. Knowledge Areas									
A1. Science & Math	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A2. Engineering Fundamentals	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A3. Analytical Skills	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A4. Experimental Skills	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A5. Open-Ended Design Problem Solving Skills	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A6. Multidiscip. Within & Beyond Engng.	P	P	P	P	P	P	P	P	P
A7. Integ. of Analytical/Prob. Solv./Design Skills	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B. Abilities									
B1. Leadership	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B2. Teamwork	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B3. Communications	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B4. Decision-Making	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B5. Recognize & Manage Change	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B6. Work Effect. in Diverse/Multicult. Envir.	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B7. Work Effect. in the Global Engng. Prof.	P	P	P	P	P	P	P	P	P
B8. Synthesize Engng./Sci./Tech. Areas, Forces	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C. Qualities									
C1. Innovative	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C2. Strong Work Ethic	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C3. Ethic Resp. - Global/Social/Intel/Tech Context	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C4. Adaptability to Changing Environment	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C5. Entrepreneurial & Intrpreneurial	P	P	P	P	P	P	P	P	P
C6. Curious/Persistent/Continuous Learners	P	P	P	P	P	P	P	P	P
P = Primary Outcome S = Secondary Outcome V = Variable Outcome (depending on elect. chosen)									

간호학 학사학위 프로그램 학습성과

1. 다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.
2. 대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다.
3. 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 적용한다.
4. 건강문제 해결을 위한 전문분야간 협력관계를 설명한다.
5. 보건의료팀 내 업무조정 역할의 중요성을 설명한다.
6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.
7. 간호전문직 표준을 이해하고 확인한다.
8. 간호실무의 법적, 윤리적 기준을 이해하고 간호실무에 통합한다.
9. 간호리더십의 원리를 비교 분석한다.
10. 간호 팀 내 리더십을 발휘한다.
11. 간호연구를 기획하고 직접 수행한다.
12. 국내외 보건의료정책 변화를 인지한다.

간평원 프로그램 학습성과 분석

PO	지적 사고작용	태도 및 가치	기능 및 신체
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

간평원 프로그램 학습성과 분석

간호사 핵심역량	프로그램 학습성과
1. 전인간호제공을 위한 교양 및 전공지식과 간호술의 통합 적용 능력	
2. 대상자 건강 개선을 위한 전문분야간 의사소통과 협력능력	
3. 간호문제 해결을 위한 비판적 사고 능력	
4. 간호전문직 발전을 위한 법적·윤리적 책임인식능력	
5. 간호목표달성을 위한 리더십 능력	
6. 간호실무의 과학적 발전을 위한 연구이해 능력	
7. 글로벌 보건의료 정책변화 대응 능력	

Global standards for the initial education of professional nurses and midwives

1.1 Outcomes

- 1.1.1 Graduate demonstrate established competencies in nursing and midwifery practice.
- 1.1.2 Graduate demonstrate sound understanding of the determinants of health.
- 1.1.3 Graduates of an initial program in nursing or midwifery meet regulatory body standards leading to professional licensure/registration as a nurse or a midwife.
- 1.1.4 Graduates are awarded a professional degree.
- 1.1.5 Graduates are eligible for entry into advanced education program.
- 1.1.6 Nursing or midwifery schools employ methods to track the professional success and progression of education of each graduate.

WHO (2009)

1.2 Program graduate attributes

1.2.1 Nursing or midwifery school graduates will be knowledgeable practitioners who adhere to the code of ethics and standards of the profession.

1.2.2 Nursing or midwifery schools prepare graduates who demonstrate:

- use of evidence in practice,
- cultural competence,
- the ability to practice in the health-care systems of their respective countries and meet population needs,
- critical and analytical thinking,
- the ability to manage resources and practice safely and effectively,
- the ability to be effective client advocates and professional partners with other disciplines in health-care delivery,
- community service orientation,
- leadership ability and continual professional development

졸업시 학습성과 사례 (Brown대)

1. Effective communication
2. Basic clinical skills
3. Using basic science in the practice
4. Diagnosis, management, prevention
5. Lifelong learning
6. Self-awareness, self-care, personal growth
7. Social and community contexts of health care
8. Moral reasoning, clinical ethics
9. Problem solving

출처 : 박주현(2012), 간호교육인증평가 지방순회교수워크숍 자료집

간호교육프로그램 졸업시 학습성과 도출

졸업시 학습성과 (Program Outcomes)	수행준거 (Performance Criteria)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	

• 학습성과 PO; program outcomes

- 어떤 일을 얼마만큼 수행할 수 있는지를 진술한 수행목표
- 학생이 졸업하는 시점에서 프로그램을 이수한 후 갖게 되는 학생 행동의 변화

• 수행준거 PC; performance criteria

- 프로그램 학습성과를 입증할 수 있는 보다 구체적인 목표
- 학습성과를 달성하였을 때 나타나는 측정가능한 수행 특성

프로그램 학습성과 작성 사례

학습성과(PO)	수행준거(PC)
(학습성과1) 공학지식응용	수학, 제어공학분야 전공지식과 정보기술에 대한 지식을 갖추고 있고, 제어공학분야에 적용하여 그 지식을 활용할 수 있다.
(학습성과2) 자료분석실험	관련 정보를 수집 및 분석할 수 있고, 이를 바탕으로 실험 계획을 설정하고 실험을 수행할 수 있다.
(학습성과3) 현실설계능력	현실적 제한조건을 반영하여 설계요구사항을 제시하고, 설계요구사항에 적합한 성능 평가를 수행할 수 있다.
(학습성과4) 문제인식해결	현상과 관련된 공학 이론을 제시하고, 이의 해결을 위한 방법을 제시할 수 있다.
(학습성과5) 공학도구활용	문제해결에 필요한 공학도구들을 선택하여 실무에 적용할 수 있다.
(학습성과6) 복합학제팀	복합학제적 팀에서 팀 구성원과 원만한 유대관계를 형성하여 맡은 업무를 원활하게 수행할 수 있다.
(학습성과7) 의사전달능력	자신의 주장과 의견을 논리적으로 명확히 전달할 수 있다.

프로그램 학습성과 도출 과정



우선순위결정 요구사정 사례

PO	기대 수준	현재 수준	중요도 점수	합계	최종순위
1	90% -	80% ×	4.5 =	0.45	2
2	80% -	50% ×	4.6 =	1.38	1
.					
.					

시기별 학습성과

Phase Outcomes

-졸업성과를 각 시기별로 보다 세분화한 성과

-1, 2, 3, 4 학년별 학습성과

-기초이론, 적용, 임상실습 등 과정별 학습성과

Phase Outcomes 도출 (학년별)

Program Outcomes	1학년	2학년	3학년	4학년

전공교과목 유형 분석의 틀 (이은화, 2005)



Phase Outcomes 도출 (과정별)

Program Outcomes	기초이론	적용연습	임상실습	종합

시기별 학습성과 사례

임상실습 학습성과

- 의학지식의 활용
- 진료능력
- 기본 술기와 처치
- 발표 및 의무기록 작성
- 의료환경 노출, 경험
- 전문직업성

출처 : 박주현(2012), 간호교육인증평가 지방순회교수워크숍 자료집

교과목별 학습성과

Course Outcomes

- 교과목별(인체의 구조, 성장과 노화, 소화기 등)로 구분되어 있는 학습성과
- 시기별 학습성과를 세부 교과목별로 세분화

교과목 학습성과 작성

교육목표분류학 활용

- 교육목표의 포괄성
- 교육목표의 균형성

교육목표 이원분류표 활용

- 내용 + 행동 명시

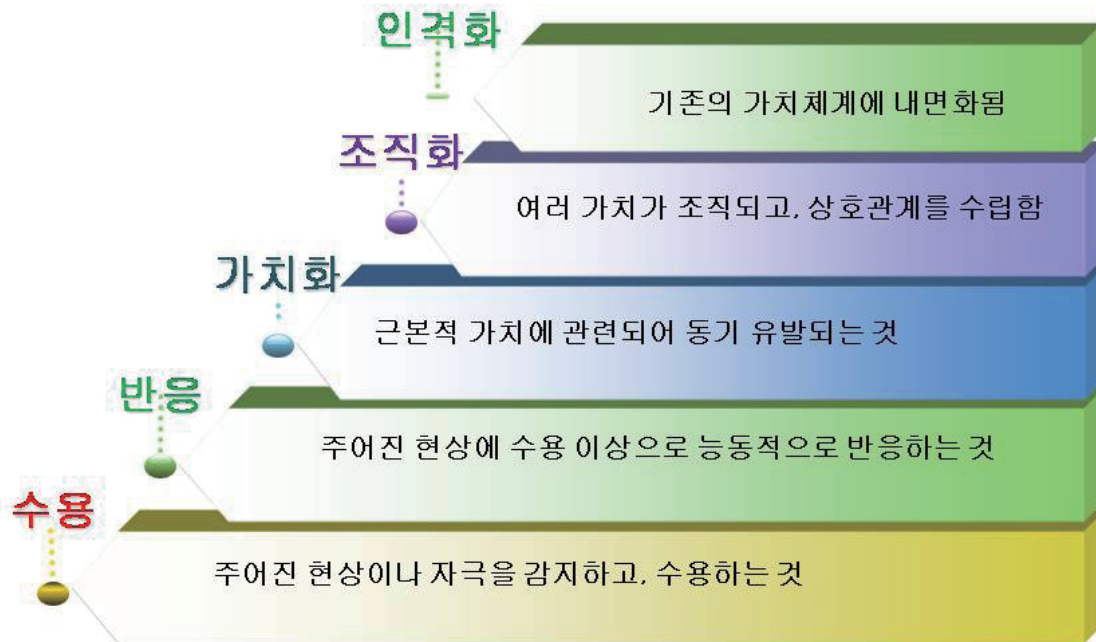
교육목표분류학

인지적 영역 (Bloom)



하위영역	설명	동사 예시	
지식 Knowledge	이미 배운 내용(사실, 개념, 원리, 방법, 유형, 구조, 이론)에 대한 기억하는 능력	정의하다 기억하다	열거하다 기술하다
이해 Comprehen- sion	내용의 의미를 파악하는 능력 기억 수준을 넘어 의미 파악, 해석, 추론함	이해하다 해석하다 설명하다	표현하다 예측하다
적용 Application	개념, 규칙, 원리, 이론, 기술, 방법 등을 구체적 장면에서 활용하는 능력	작성하다 적용하다	
분석 Analysis	조직, 구조, 구성요소의 상호관계를 이해하기 위해 자료의 구성과 내용을 분석하는 능력	분석하다 추리하다	
종합 Synthesis	원리, 관계, 구조 등을 만들어내기 위해 자료의 내용 및 요소를 정리하고 조직하는 능력	분류체계를 구성하다 가설을 설정하다 계획을 수립하다	
평가 Evaluation	특정 목적과 준거를 기준으로 아이디어, 작품, 해결책, 방법, 자료 등의 가치 판단 능력	판단하다 검증하다 비평하다	

정의적 영역 (Krathwohl)



하위영역	설명	동사 예시
수용 Receiving	자극이나 현상을 기꺼이 수용하고 주의를 기울임	주의깊게 듣다 중요성을 인식하다 주목하다 주의를 기울이다
반응 Responding	자극이나 활동에 적극적으로 참여함. 자발적으로 반응함. 흥미에 해당하는 행동	규칙을 지키다 완성하다 참여하다 흥미를 보이다
가치화 Valuing	특정 대상, 활동, 행동에 의의와 가치를 부여하고 그에 대해 일관성 있는 행동을 보임	의지를 나타내다 신념을 나타내다
조직화 Organization	하나 이상의 가치가 존재하는 상황에서 서로 다른 가치를 조직하고, 상호관계를 파악하며, 우선순위를 부여함.	행동에 책임을 지다 일치하는 계획을 수립하다
인격화 Characterization	가치관이 인격의 일부로 확고하게 내면화되어 행동함. 생활에 내재되어 있음. 지속적이고 일관성 있음.	발휘하다 협력하다 유지하다

신체적 영역 (Armstrong&Savage)



하위영역	설명	동사 예시
지각	신체적 과제가 어떻게 수행되어야 하는지 이해하는 능력. 인지적 영역의 지식 수준과 유사.	손의 위치를 설명하다 촉정하는 방법을 설명하다
개별적 구성요소	복잡한 활동을 개별활동으로 나누어 한번에 한가지씩 할 수 있는 능력.	발의 위치를 나타내다 개별 활동을 수행하다
통합	부분 학습을 매끄럽게 연속적으로 수행하는 능력	00활동을 연결하여 나타내 보이다
자유연습	지시나 감독 없이 스스로 행동에 옮기는 능력	개발하다 만들다 독자적으로 수행하다

교육목표분류학의 활용 유의사항

세 영역으로 분류하는 것?

각 영역의 하위영역들간 중첩되는 부분?

특정 영역 혹은 수준 집중되지 않도록 모니터 활용

교육목표 이원분류표 활용

[illegible]

Merrill(1983)의 목표분류체계 활용 -수행 수준에 따라

하위영역	설명	동사 예시
기억 Remember	정보를 장기기억에 저장하는 능력	기억하다 설명하다 진술하다
활용 Use	추상적인 학습내용을 구체적인 장면에 적용하는 능력	분류하다 증명하다 적용하다
발견 Find	새로운 개념, 원리, 절차를 도출하거나 창안하는 능력	창안하다 발견하다

Merrill(1983)의 목표분류체계 활용 -내용 유형에 따라

하위영역	설명
사실 Fact	명칭, 사건, 연대, 명제 등
개념 Concepts	공통적 속성, 특성
절차 Procedures	사실이나 법칙 및 원리를 활용하는 과정
원리, 법칙 Principles, Rules	개념들간의 관계

수행-내용 행렬

		수행의 수준		
		기억	활용	발견
내용 유형	사실	사실을 기억하다	—	—
	개념	정의를 기술하다	사례를 분류하다	유형을 개발하다
	절차	단계를 설명하다	과제를 증명하다	단계를 창안하다
	원리 및 법칙	관계를 설명하다	문제에 적용하다	관계를 발견하다

Course Outcomes 도출

Program Outcomes	교과목명
1.	OOOOO XXXXXX PPPPPP
2.	XXXXXX KKKKK
3.	DDDDD AAAAA
.	
.	

Course Outcomes 도출

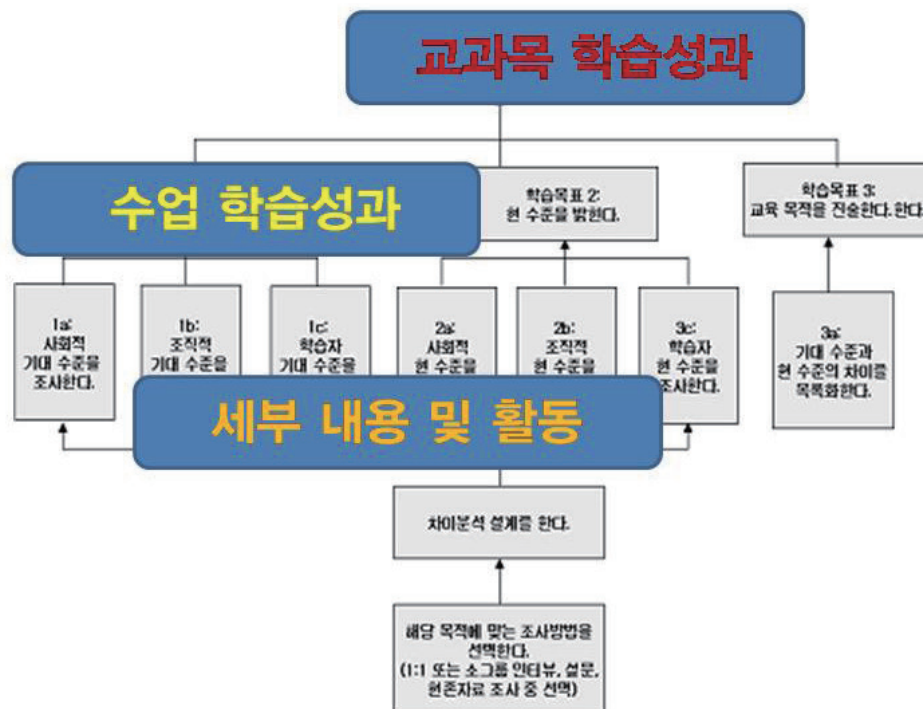
교과목명	유형	기초 이론	적용 연습	임상 실습	종합
00000 XXXXXX				
XXXXXX				
DDDDD				

수업 학습성과

Lesson Outcomes

-교과목별 학습성과를 개별 수업에 적용한 보다 세분화된 성과

Lesson Outcomes 도출 과정



수업 학습성과 작성

Tyler식 진술

—학생, 학습내용, 행동을 명시적으로 진술

[예시] 삼각형의 합동조건을 열거한다

Mager식 진술

—한 시간 수업으로 확인할 수 있는 명시적 동사

—행동이 일어나는 조건

—행동의 도달 수준

[예시] 두자릿수 덧셈 20문제 중 18문제 이상을 풀 수 있다

수업 학습성과 작성 가이드라인

[구체성] 구체적이고 간결해야 한다

[일관성] 상위수준의 학습성과와 논리적으로 일치해야 한다

[현실성] 수업 내에 달성 가능해야 한다

[포괄성] 중요한 학습성과들을 망라해야 한다

차시 수업목표 진술 점검

번호	수업목표	feedback	수정

학습성과 설정 평가기준

학습성과 진술의 명확성

학습성과들간의 연계성

학습성과 설정을 위한 요구 수렴 근거 명시

학습성과 평가 체계 구축 및 증빙자료

학습성과 성취를 위한 교육과정 및 행정 체계 구축 증빙

학습성과 달성 정도에 따른 교육과정 개선 실적 문서화

도움이 되셨나요



성인간호학의 학습성과 작성사례

황 선 영(한양대학교 간호학과)

2012. 성인간호학회 동계 학술대회

성인간호학에서의 학습성과 작성사례

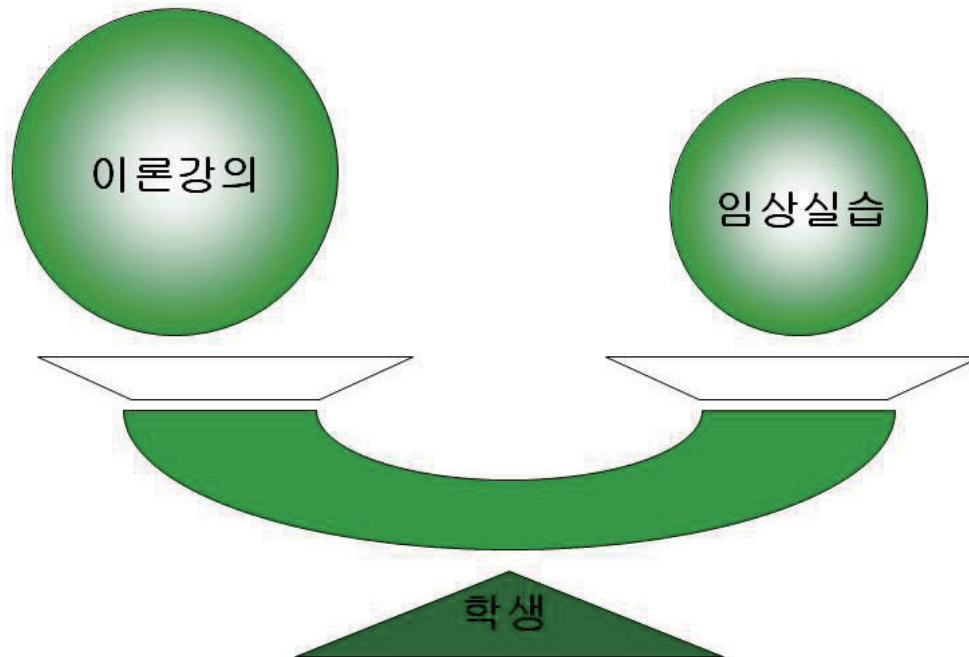
2012. 11. 30

한양대학교 간호학과 황선영

성인간호학 교수의 고민

- 가르칠 내용이 너무 방대하여 힘들다.
- 임상 떠난 지 오래되어 최신지견을 따라잡기가 쉽지 않다.
- 내가 경험이 없는 부분은 가르치기가 두렵다.
- 강의, 연구하기도 바쁜데 임상실습까지?
- 임상실습 전담강사가 따로 있었으면...
- 학습성과를 어떻게 매번 측정하나?

성인간호학(Adult Health Nursing)



통합 교과목

임상실습

적용과목

이론과목

총합평가

형성평가

시뮬레이션 수업(CPX, SP)

병동실습, 특수부서 실습
OSCE, Case Study

기본간호학실습
건강사정실습

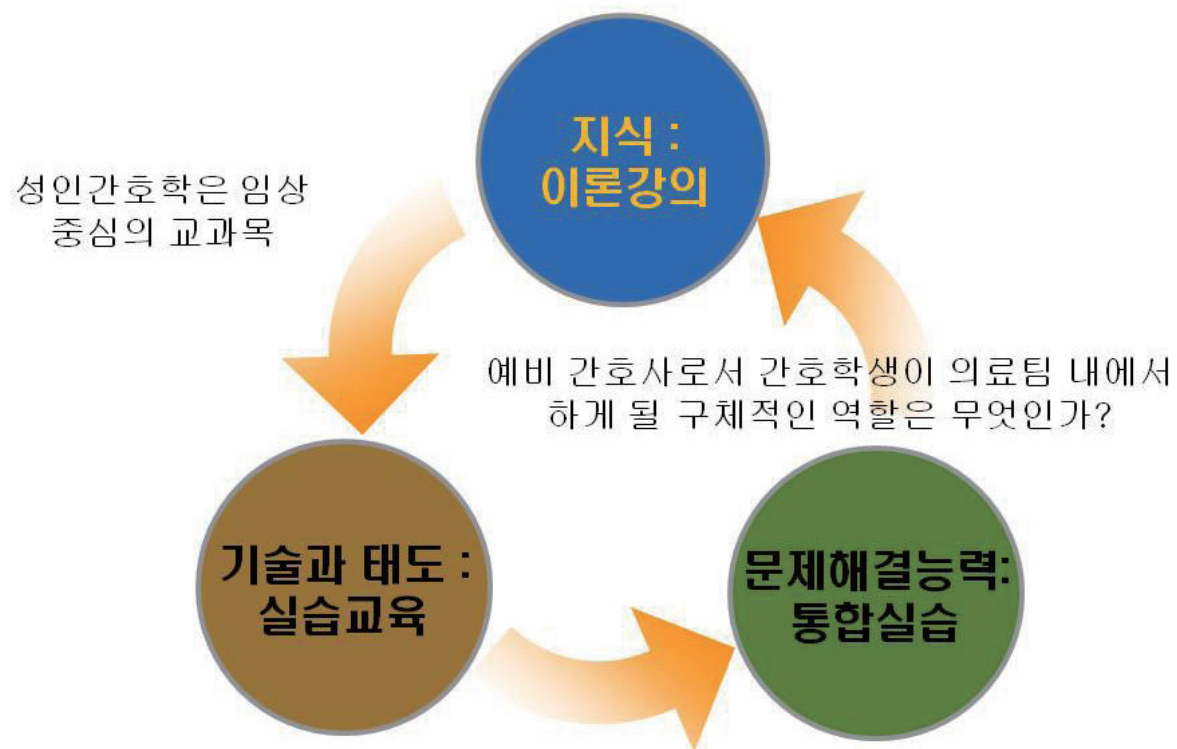
기초간호과학, 기본간호학,
건강사정, 성인간호학

학습 체계

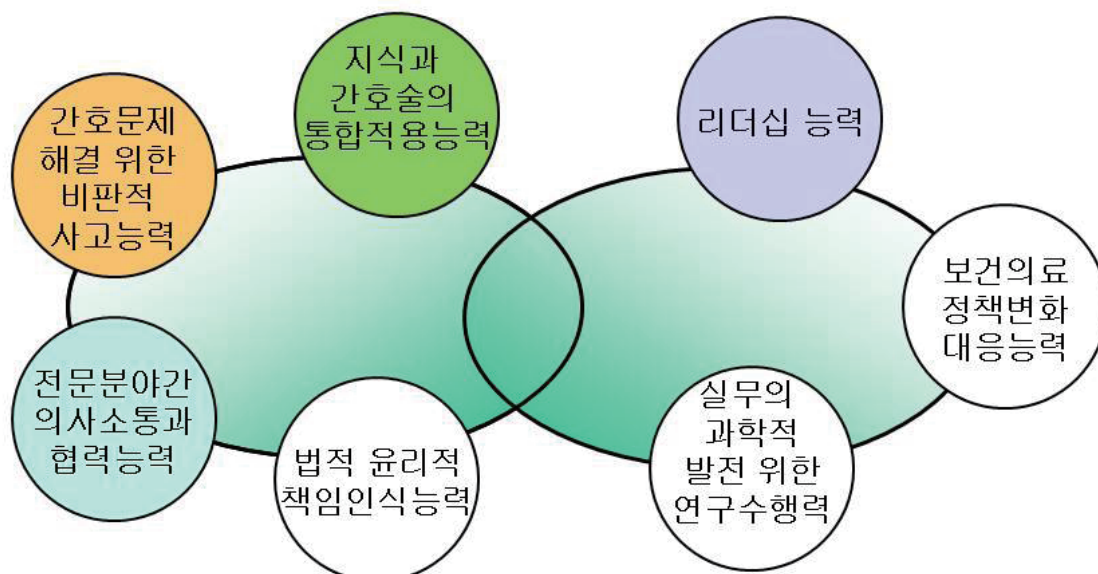
개별 교과목

성인 간호 학습의 위계

성인간호학에서 학습성과의 초점은 어디에 두어야 하는가?

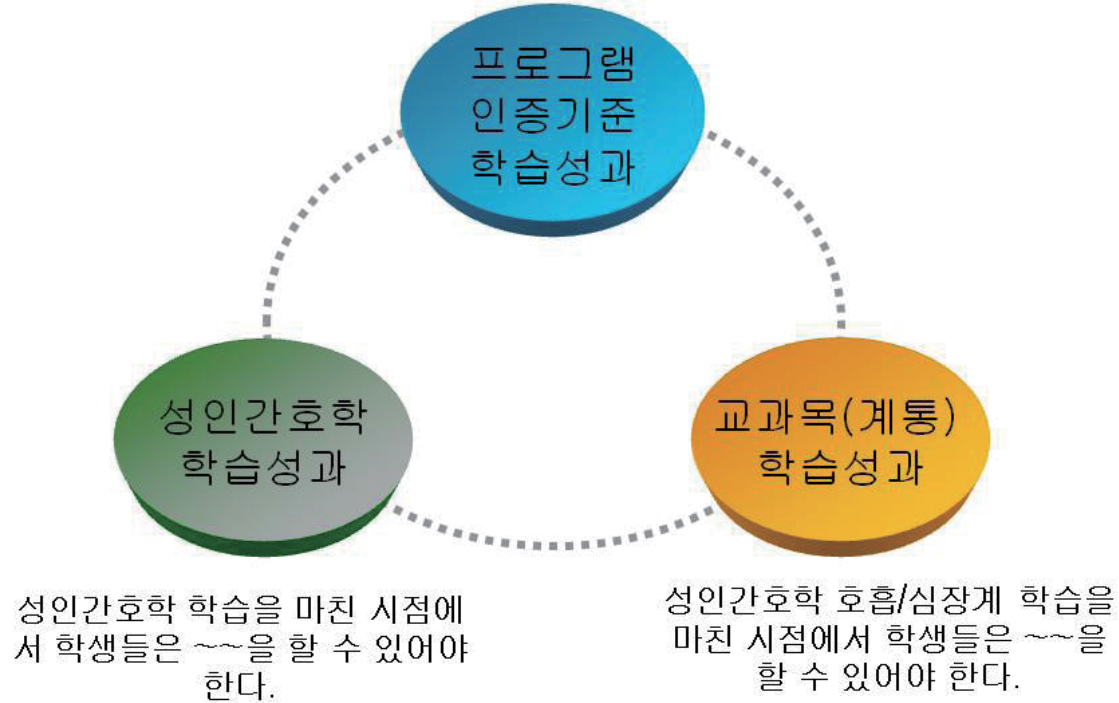


성인간호학과 관련된 간호사 핵심역량

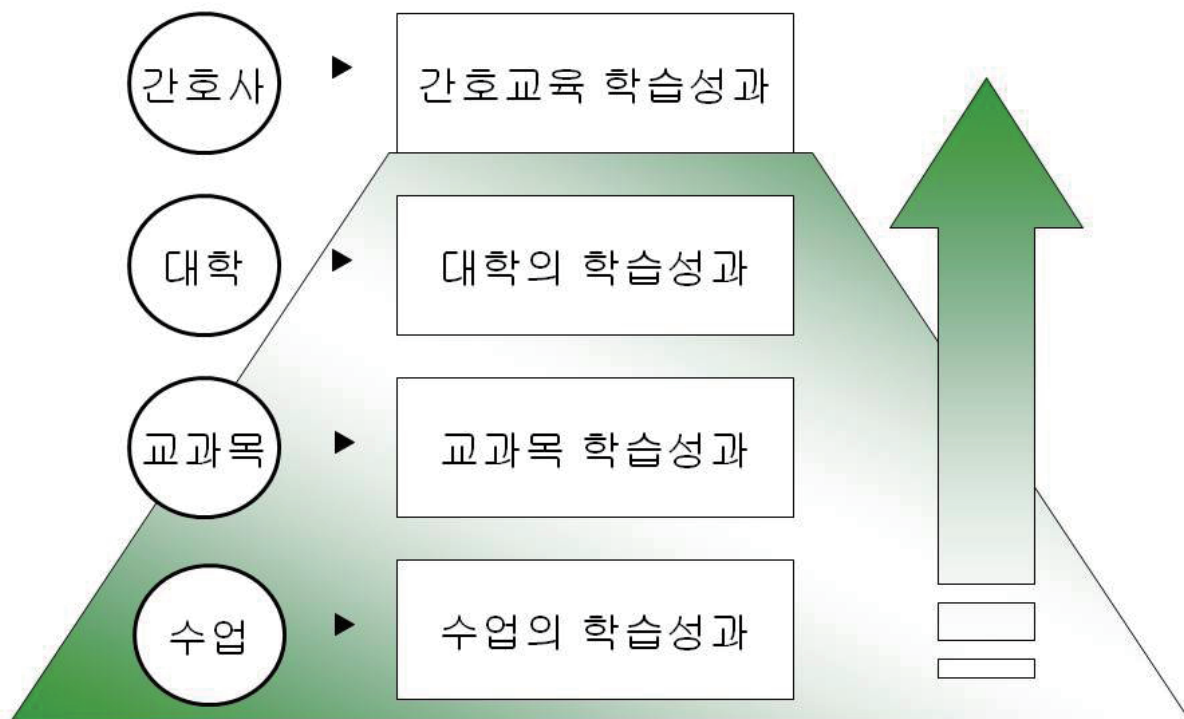


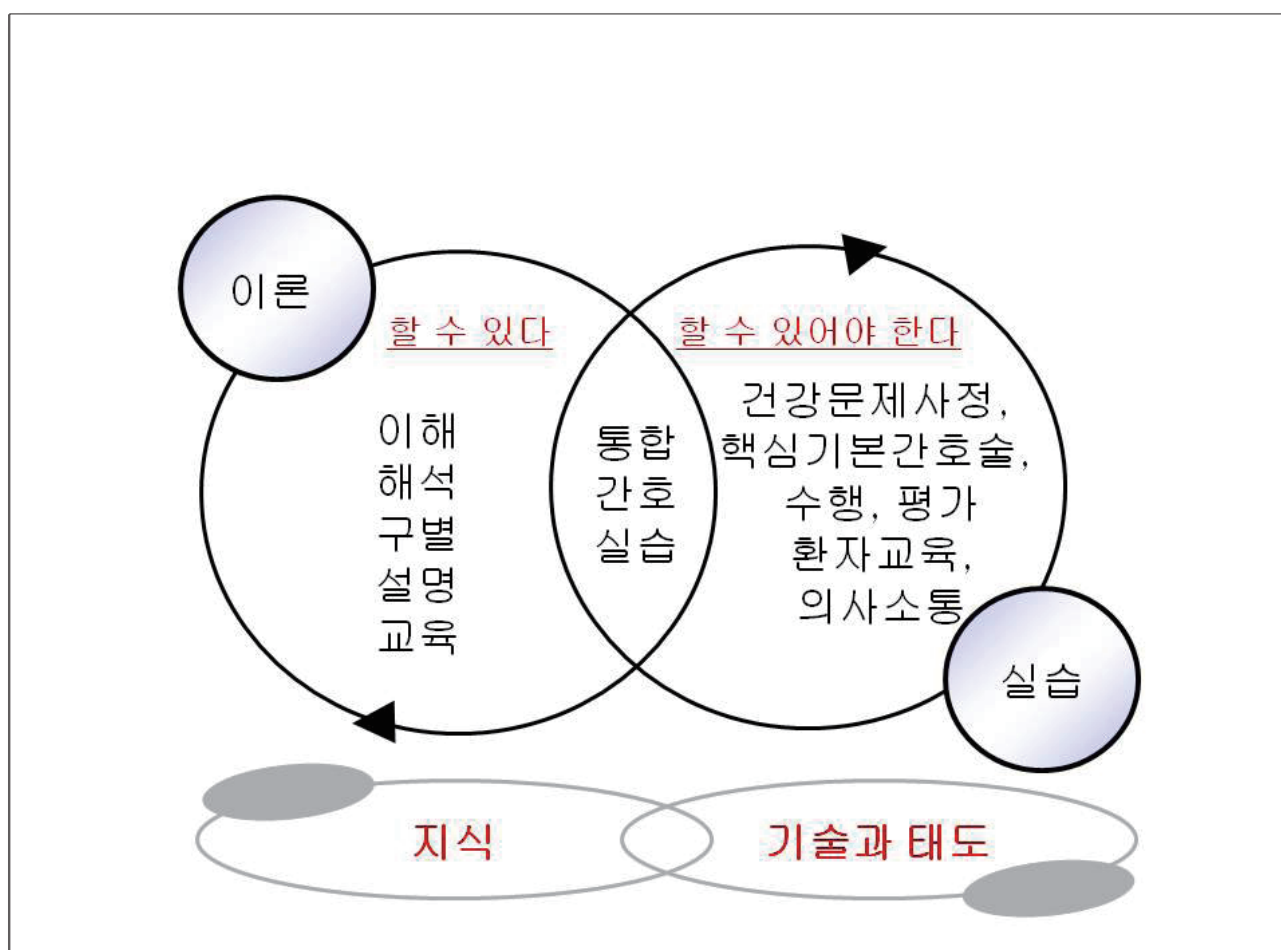
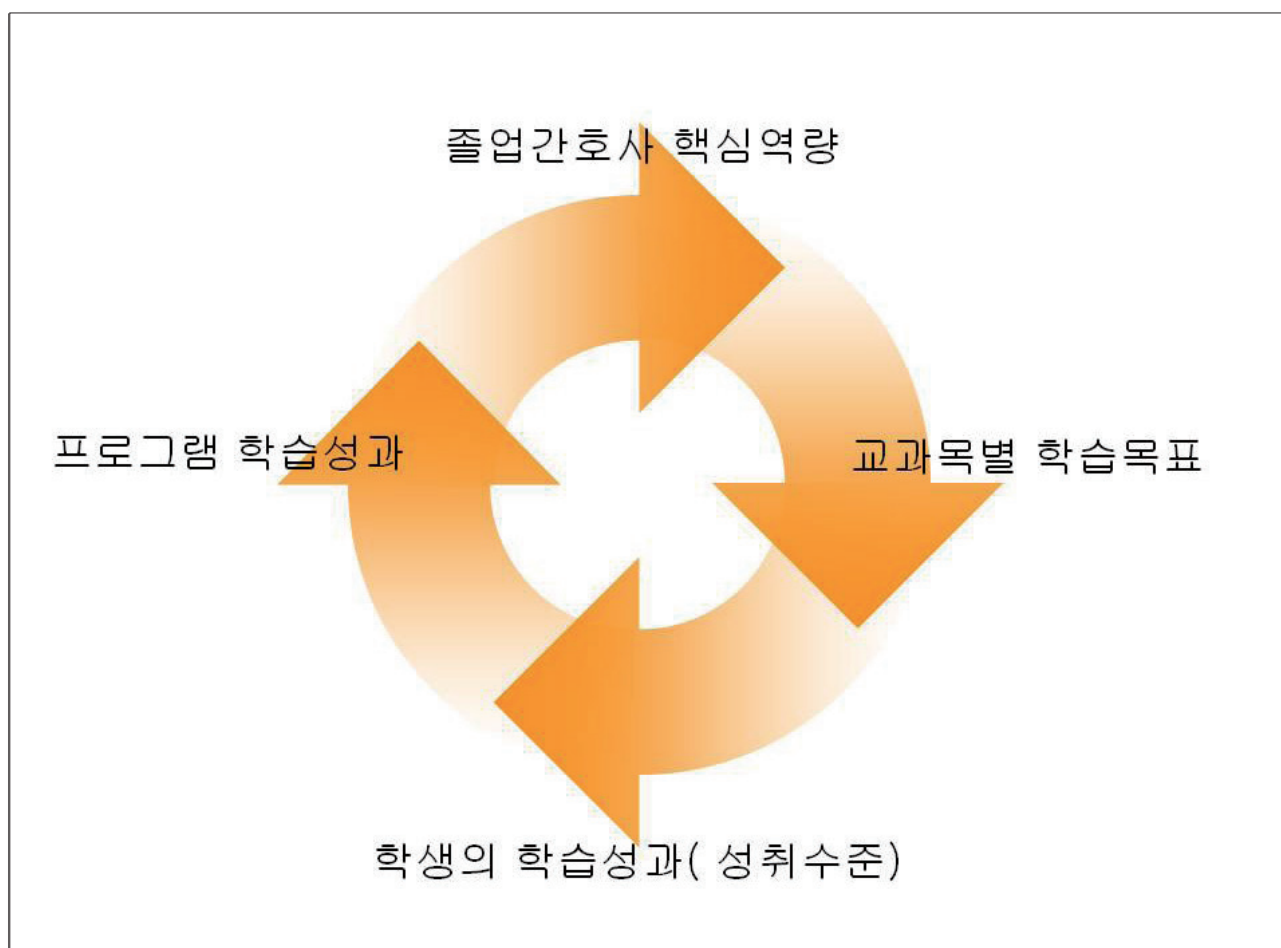
학습성과의 용어정의

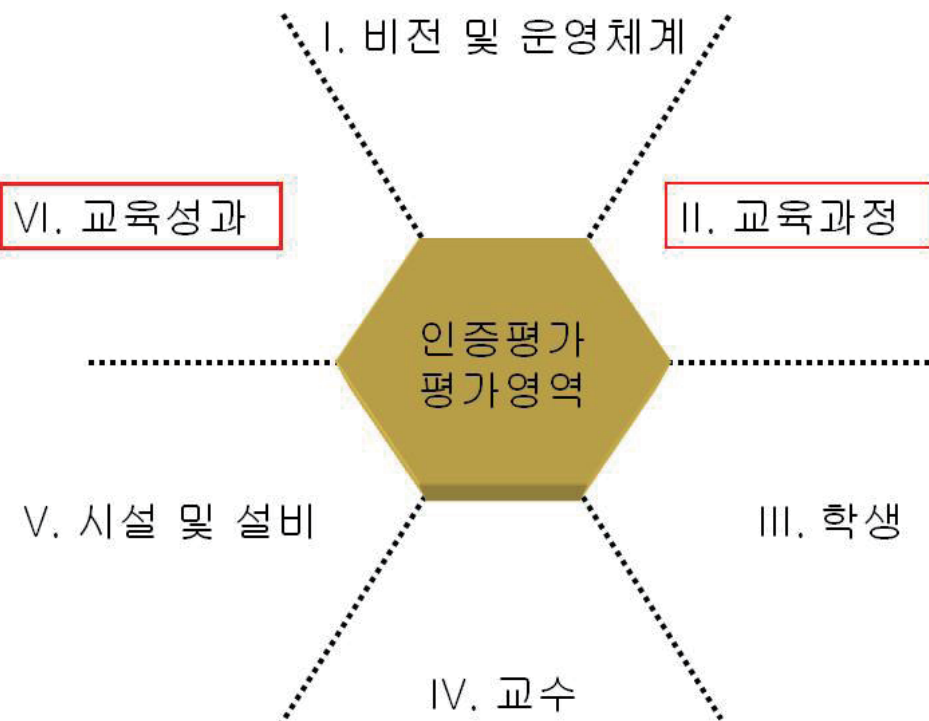
간호학과 졸업 후 학생들은 ~~을 할 수 있어야 한다.



학습성과의 위계도







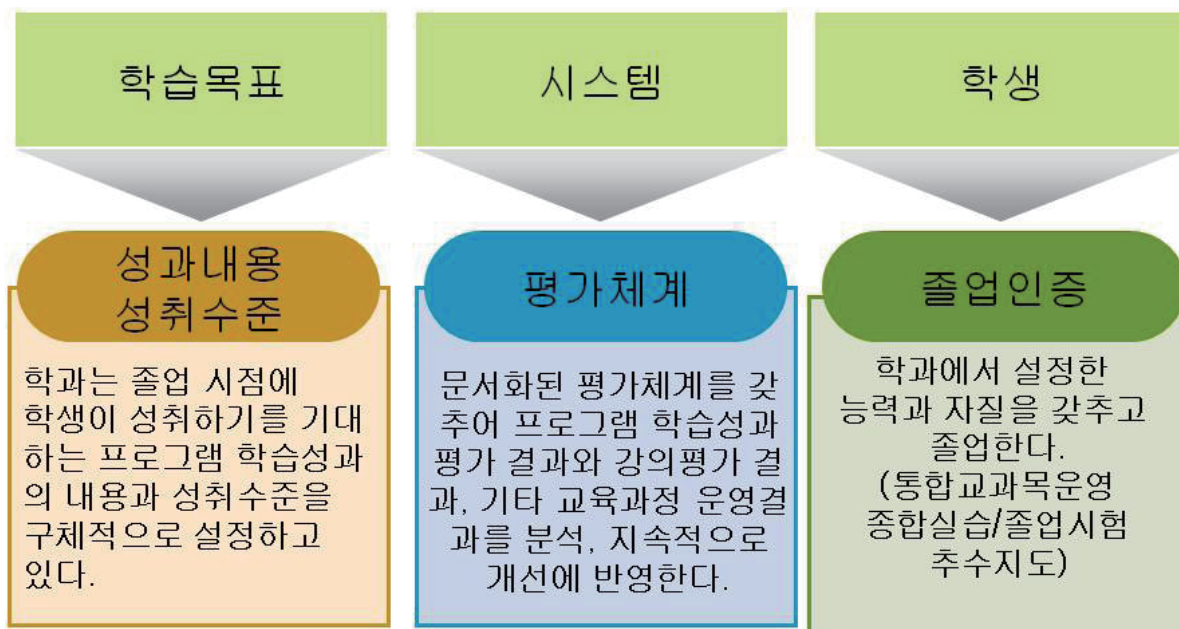
II. 교육과정

- 간호교육 프로그램의 교육과정은 학과의 교육목적 및 목표에 부합하도록 간호평가원에서 제시하는 프로그램 학습성과를 기반으로 학과가 자체적으로 설정한 학습성과와 연계하여 체계적으로 구성하고 있다.
- 교과목별 학습목표는 학습성과의 구체적인 내용과 성취 수준을 반영하여 설정하고 있으며, 설정된 학습목표에 근거하여 학습활동을 제공하고 학생의 성취수준을 평가하며, 평가결과를 교과목의 수업개선에 반영하고 있다. 특히 실습교육은 효율적으로 구성, 운영하고 있다.

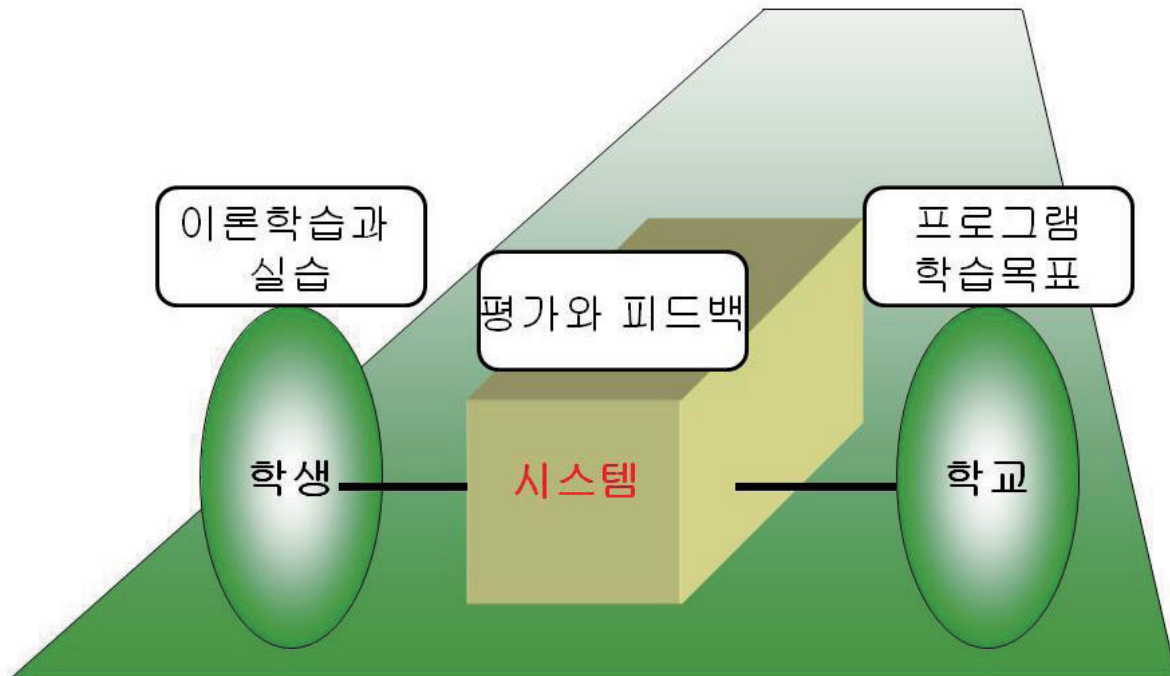
VI. 교육성과

- 학과는 졸업시점에 학생이 성취하기를 기대하는 능력과 자질로서 프로그램 학습성과를 설정하고 있으며, 이를 종합적으로 평가, 관리하고 졸업학년의 핵심기본간호술에 대하여 성취수준을 제시하여 평가하고 있다.
- 이러한 프로그램 학습성과 평가 결과와 강의평가 결과, 기타 교육과정 운영 결과를 분석하여 교육과정 개선에 반영하는 체제를 갖추고 지속적으로 교육과정을 개선하고 있다.
- 학과의 국가시험 합격률과 취업률의 목표수준을 설정하고 노력하고 있으며, 졸업생을 대상으로 계속교육 실시 등 졸업 후 지도 프로그램을 운영하고 있다.

평가인증기준 : 교육성과



교육성과



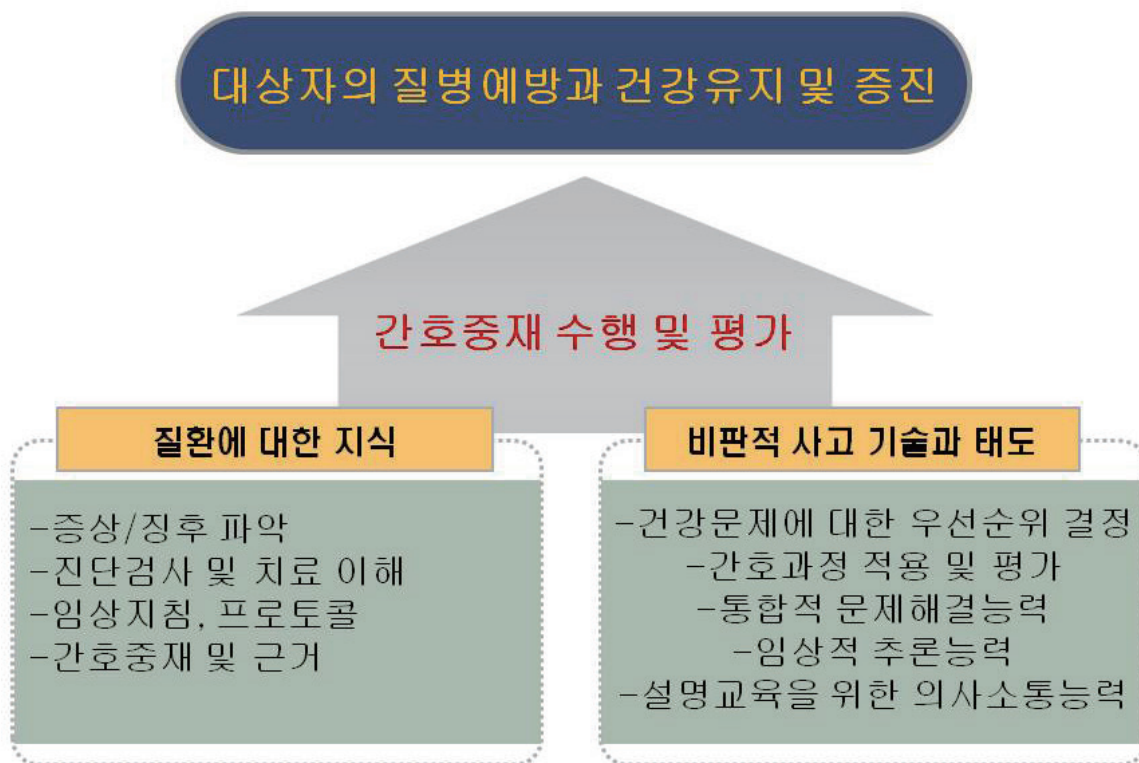
평가인증을 위한 3요소



성인간호학 학습목표

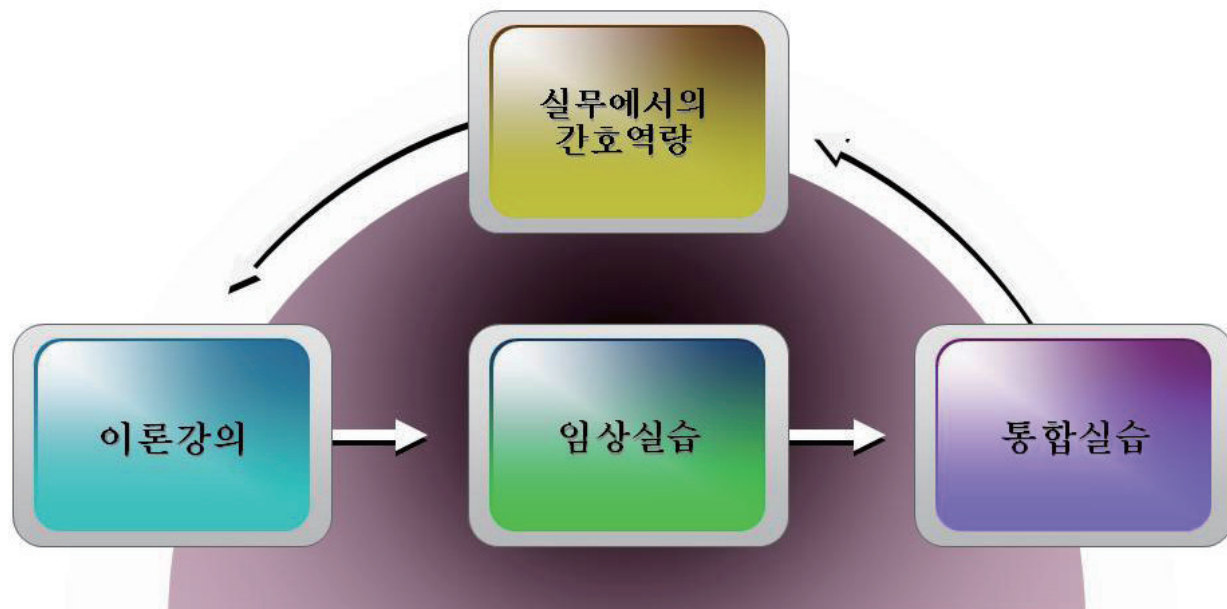
신체적, 사회심리적, 문화적, 영적문제를 가진 성인대상
의 질병예방과 건강유지 및 증진을 목적으로
간호과정을 적용하여 문제를 해결하기 위한 폭넓은 지식
을 제공하며,
성인대상자의 건강문제를 해결하는 과정에서 복합적이고
총체적인 간호를 제공할 수 있는
비판적 사고와 근거기반 실무능력을 습득하도록 한다.

성인간호학의 학습목표

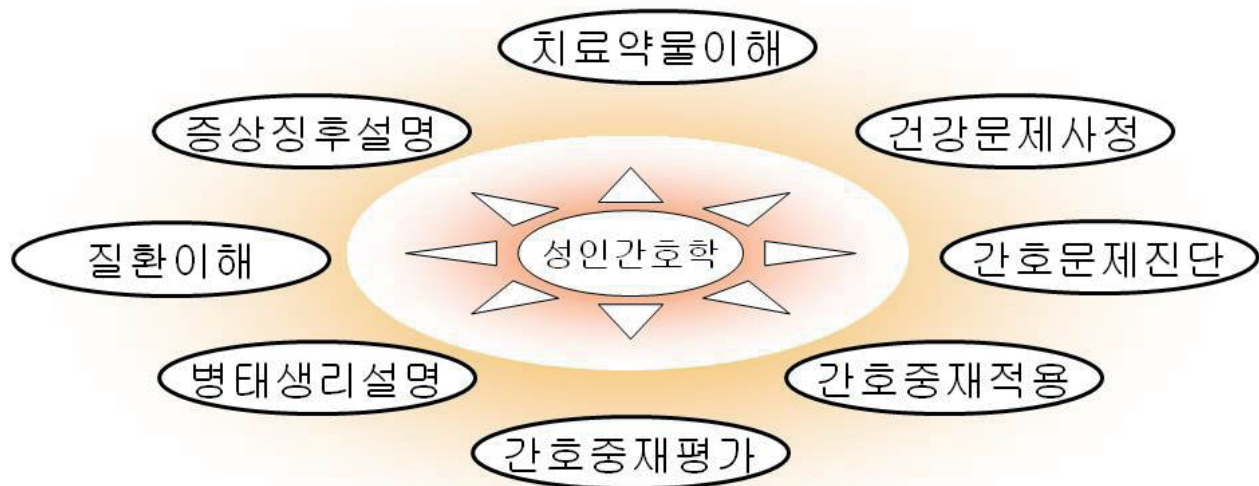


● 성인간호학의 학습 순환고리

이론학습을 통한 지식 확대 → 실습을 통한 실무 연결 → 통합적 간호 적용 → 간호실무 역량 증진



성인간호학 이론/실습 후 학생역량(학습성과)



성인간호학의 학습성과는



각 수업시간의 학습목표
달성 여부



각 대분류(영역)에서
학습해야 할 지식과 기술



성인간호학 학습 후
갖추어야 할 능력과 자질

성인간호학의 학습성과는 (예)



- 호흡곤란 환자에게 병태생리기전의 이해를 바탕으로 증상완화를 위한 간호중재를 제공할 수 있어야 한다.
- 환자에게 MDI 사용 목적을 이해하기 쉽게 설명하고 사용법을 시범 보일 수 있어야 한다.
- COPD환자에게 증상악화 예방을 위한 퇴원교육을 시행할 수 있어야 한다.



호흡기계 대상자의 건강문제를 찾고,
임상적 추론을 기반으로 간호중재를 적용하고
결과를 평가할 수 있다.



성인기 건강문제해결을 위한 병태생리,
검사, 치료 및 간호 지식과 기술을
바탕으로 대상자의 건강문제를 과학적이고
합리적으로 해결할 수 있다.

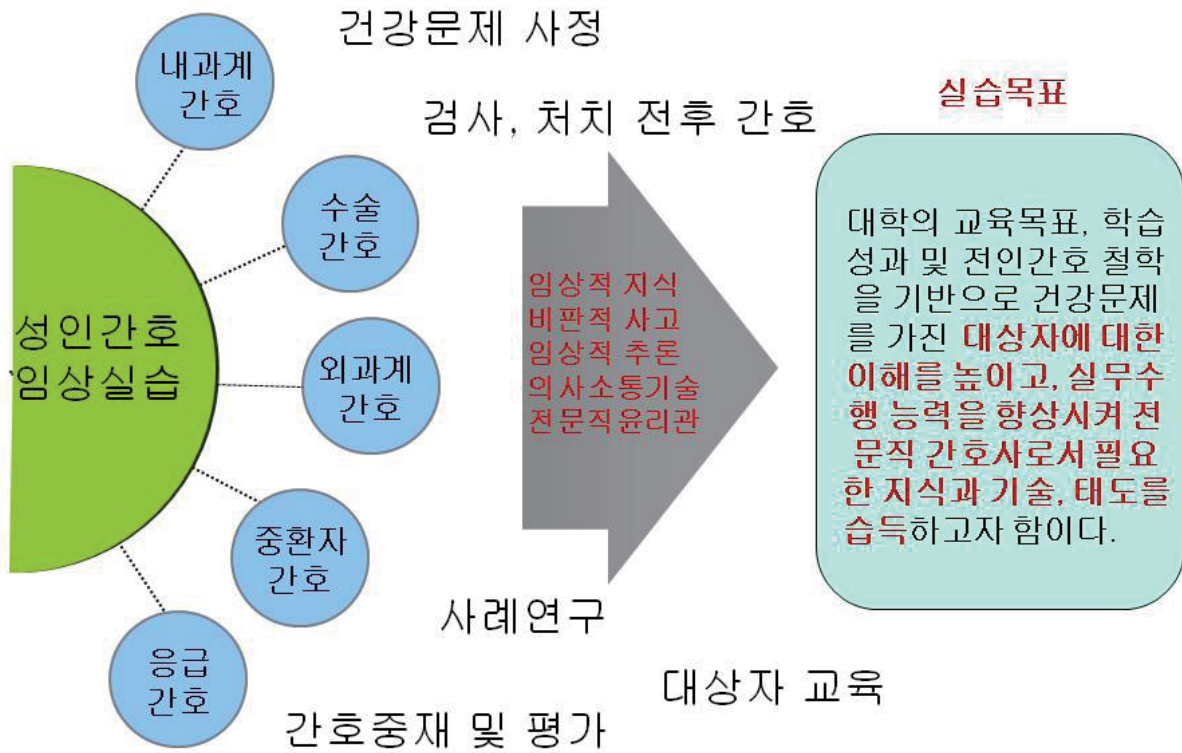


성인간호학(이론) 학습목표와 간호교육 학습성과 연계표

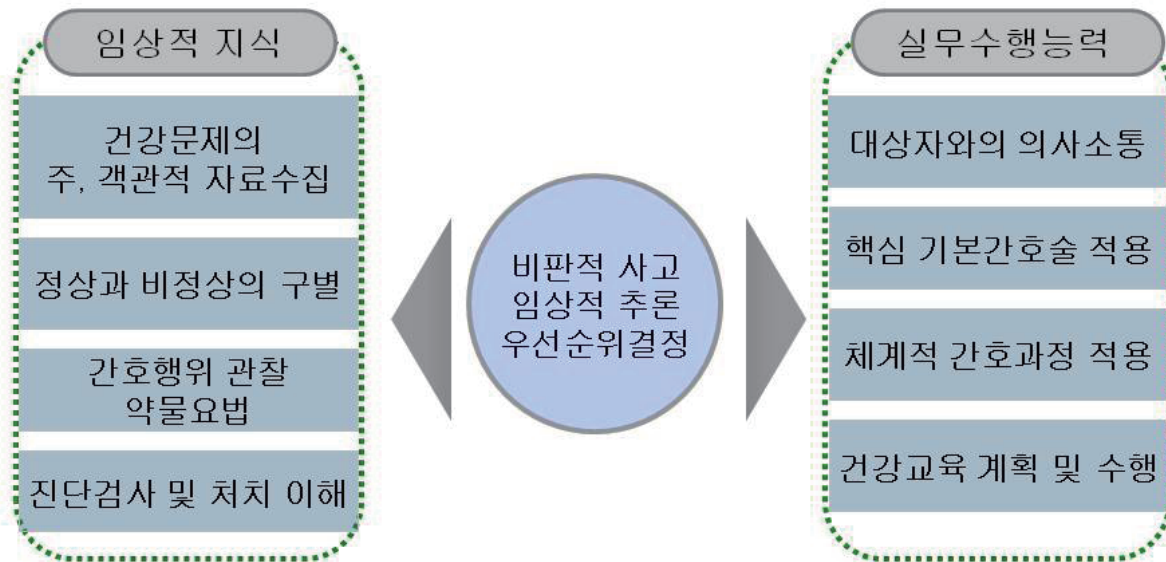
항목		간호교육 프로그램의 학습성과							
		1.간호술의 통합적 실무 적용	2.상황에 따른 핵심기본간호 술 실행	3.치료적 의사소통 술 적용	4. 전문분야 간 협력	5.보건의 료팀내 업무조정	6.간호과정 적용과 임상적 추론 실행	8.간호실무 의법적,윤리 적 기준 실무에 통합	10.간호 팀내 리더십 발휘
성인 간호 학의 학습 목표	건강문제사정	●	●	●			●		
	병태생리설명	●		●					
	질환이해	●							
	증상징후설명	●		●					
	간호문제진단	●		●			●		
	치료약물이해	●					●		
	간호중재적용	●	●	●	○	○	●	○	○
	간호중재평가	●	●	●	○	○	●	○	○

핵심 기본 간호술

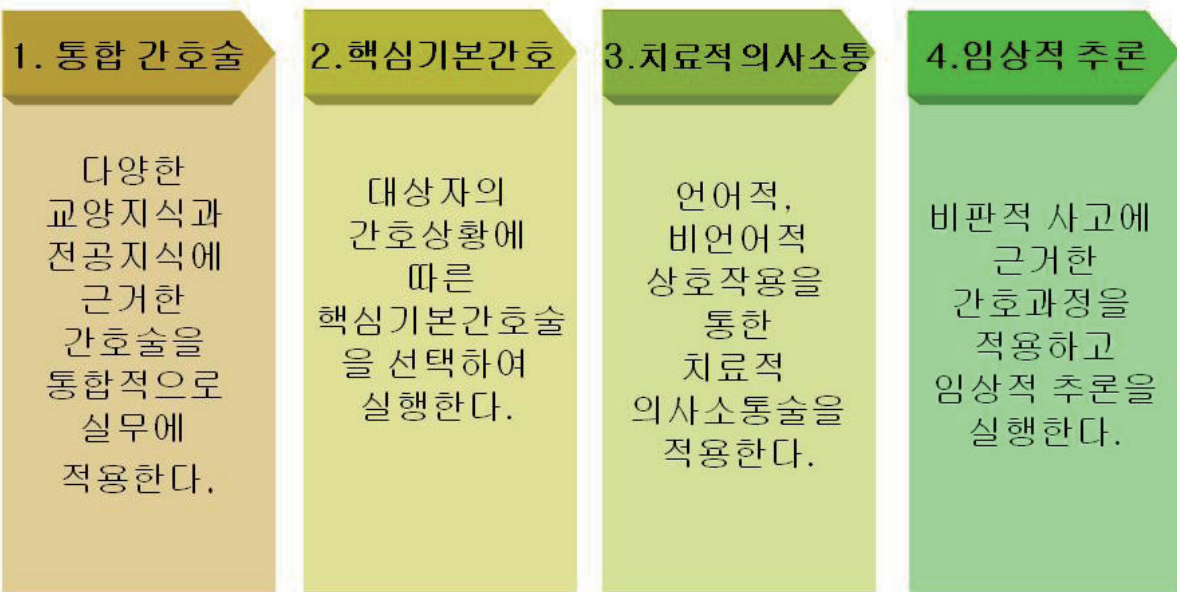
성인간호 임상실습 목적



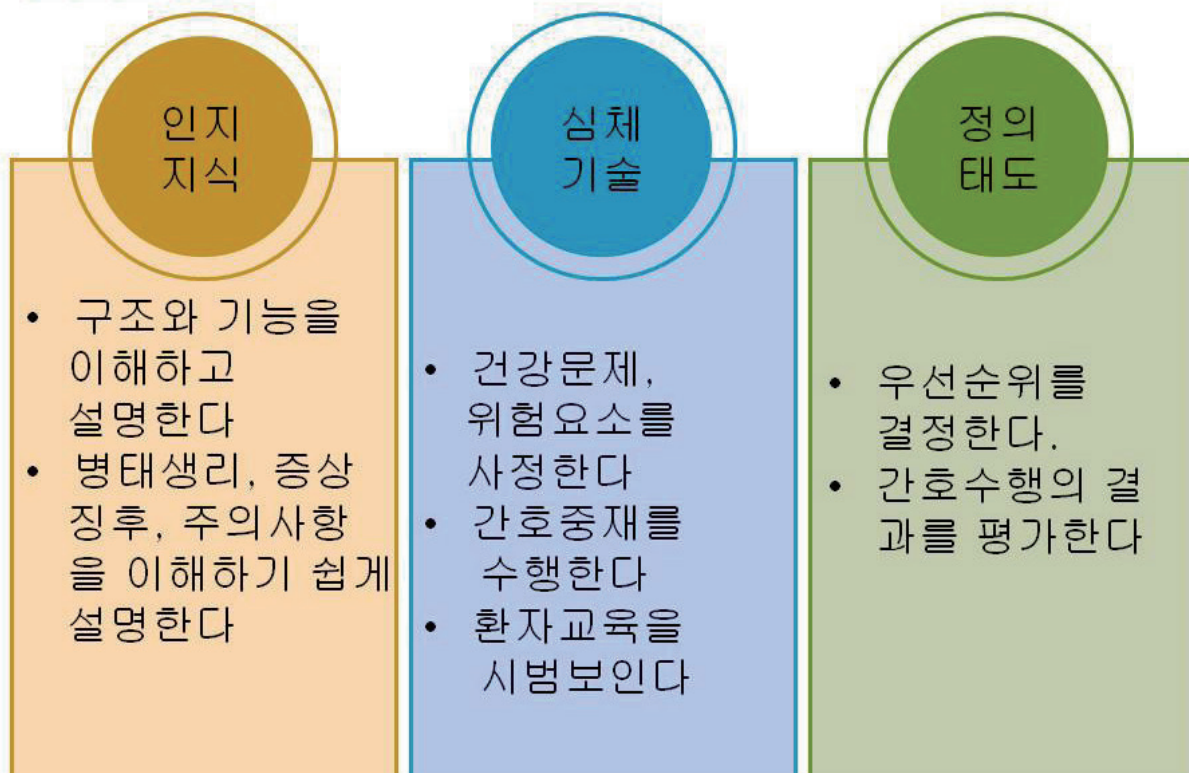
성인간호 임상실습의 목적



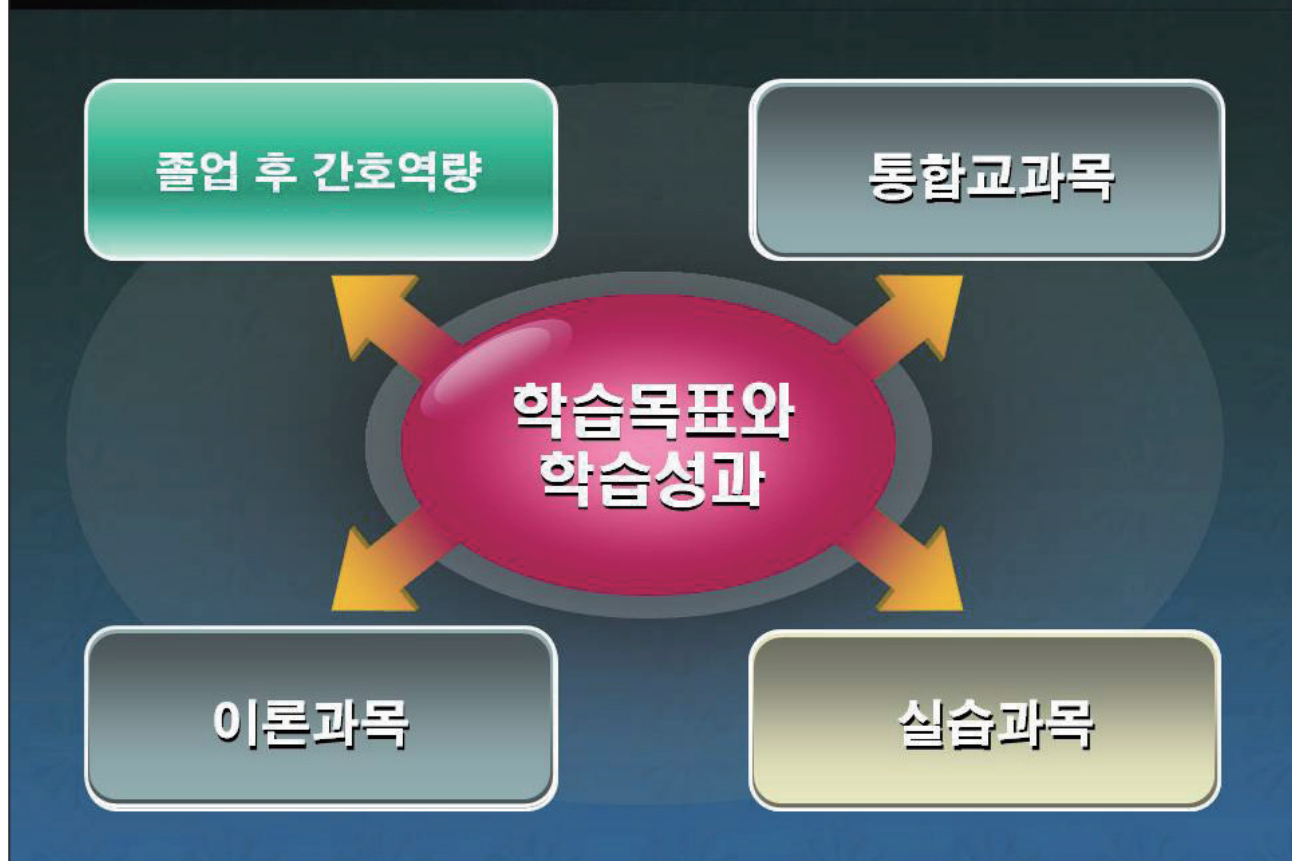
성인간호학 이론 및 실습교과목관련 주요 학습성과



행동동사형

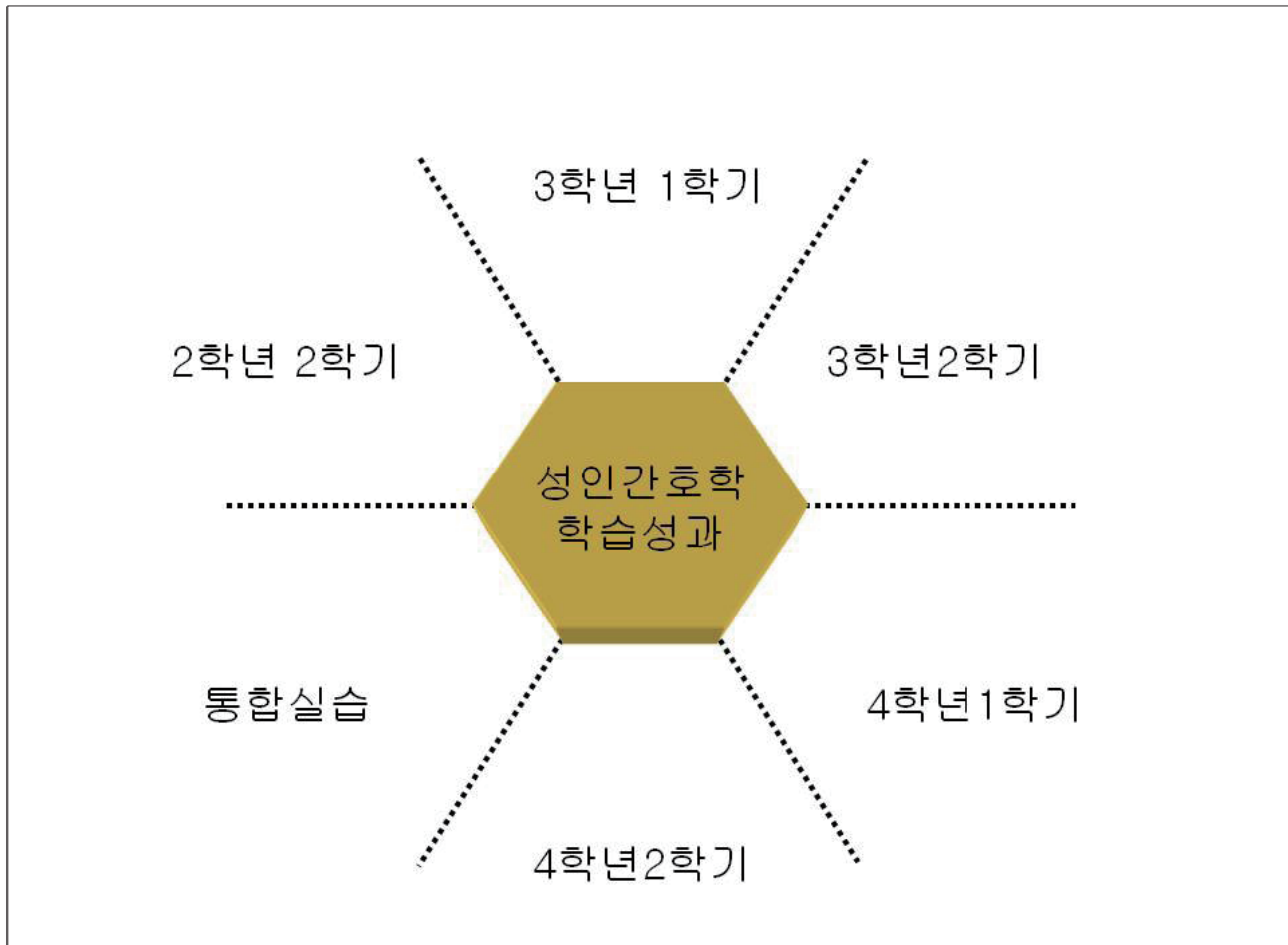


교과목 학습목표 및 평가



교과목 학습목표 및 평가



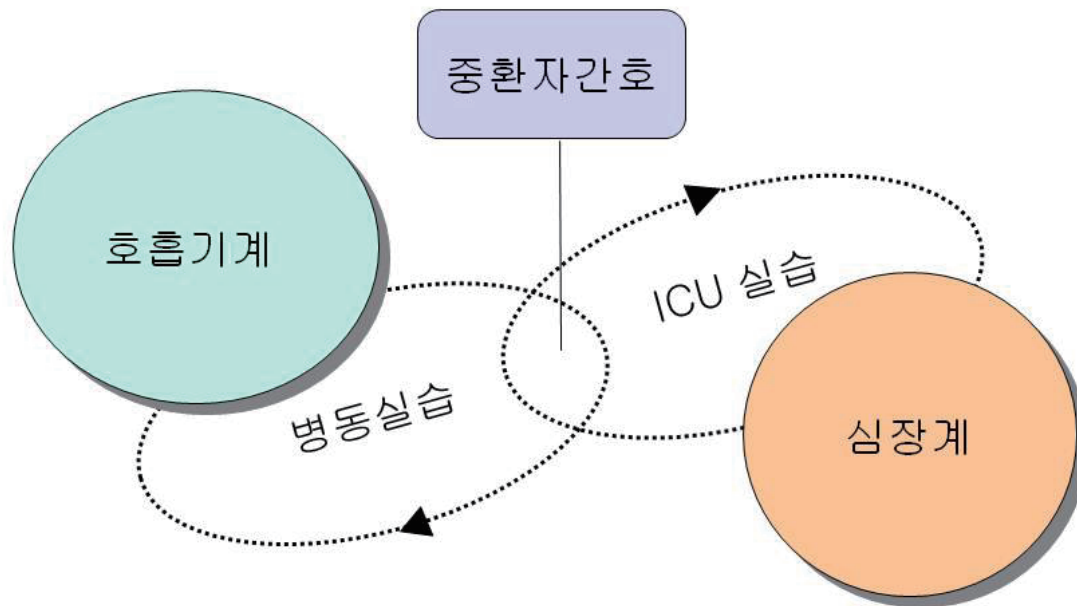


**학과 교육목표, 간호사 핵심역량, 간호교육프로그램 학습성과 및
성인간호학(이론) 학습목표의 연계표**

학과 교육목표	간호사 핵심역량	간호교육프로그램 학습성과	성인간호학 학습목표
간호학적 지식을 활용하여 대상자의 건강문제를 도출하고 해결하기 위한 비판적 사고력과 숙련된 간호술을 갖춘 능력 있는 간호인을 양성한다.	전인간호제공을 위한 교양 및 전공지식과 간호술의 통합적 응용능력	1. 다양한 교양지식과 전공 지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다. 2. 대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다. 3. 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 적용한다.	성인기 생애주기별 잠재적, 실제적 건강문제를 사정한다
			신체 기관별 질환의 병태생리, 증상 및 징후를 설명한다.
			노화에 따른 신체 기관별 변화를 설명한다.
	간호문제 해결을 위한 비판적 사고능력	6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.	생애말기에 나타나는 건강문제에 대한 간호를 수행한다.
			신체 기관별 질환에 대한 간호중재를 수행한다.
			신체 기관별 질환의 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.
			신체 기관별 질환의 간호중재 수행에 따른 장단기결과를 평가한다.

학습성과 기반의 수업 예시

- 성인간호중재론 C 3학점 (3-2: 1학점, 4-1: 2학점)



호흡기계 학습목표와 학습성과

호흡기계 질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 신체적, 심리적, 사회적, 영적 건강문제의 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

~을 할 수 있어야 한다.

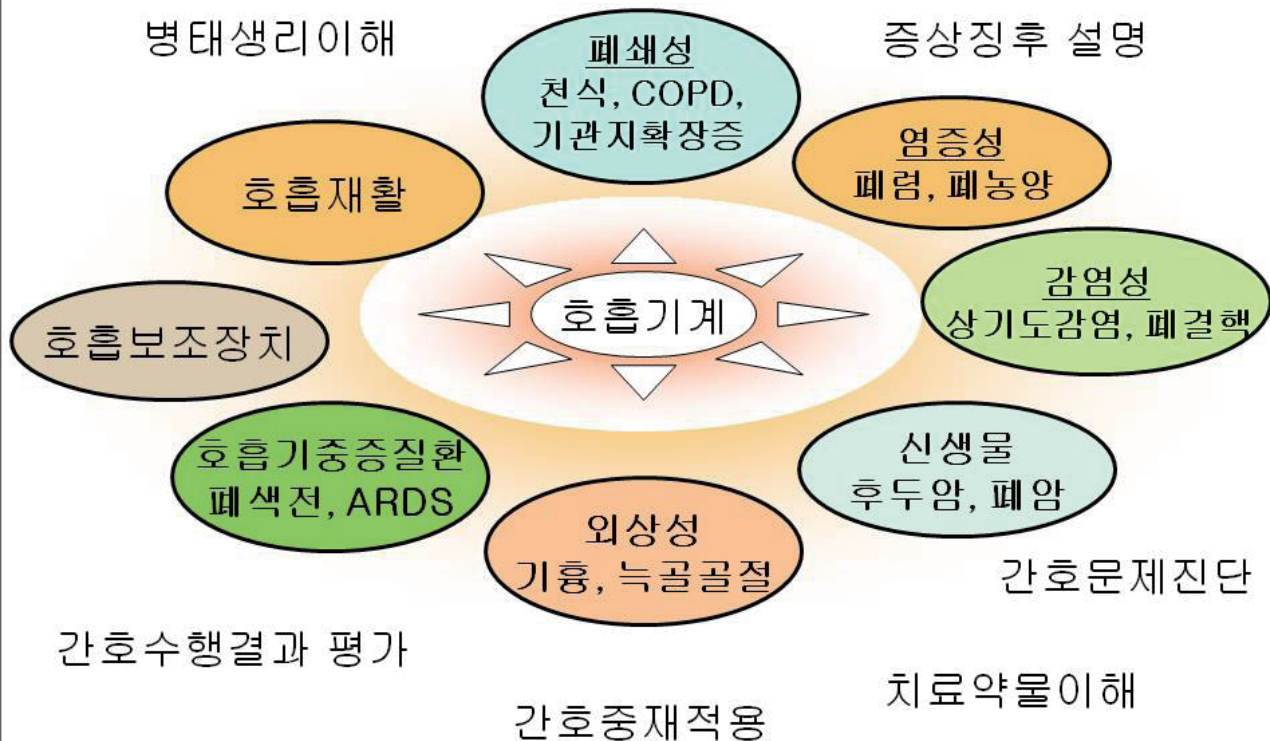
- 호흡기계의 구조와 기능, 질병의 병태생리, 진단, 치료방법을 설명
- 호흡기계 장애 관련 간호
- 호흡기계 장애 대상자 간호를 적용
- 호흡기계 장애 대상자의 간호상황에 맞는 핵심 기본간호술을 이해하고 적용
- 호흡기계 장애 대상자에게 치료적 의사소통술을 적용
- 호흡기계 장애 대상자에게 비판적 사고에 근거한 간호과정을 이해하고 적용
- 호흡기계 장애와 관련된 간호전문직 표준을 이해하고 설명

구체적 학습성과

예) 폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)의

- 병태생리를 설명한다.
- 증상과 징후를 설명한다.
- 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다
- 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.
- 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.
- 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.

산소화: 호흡기계 이론/실습 학습목표(45개)

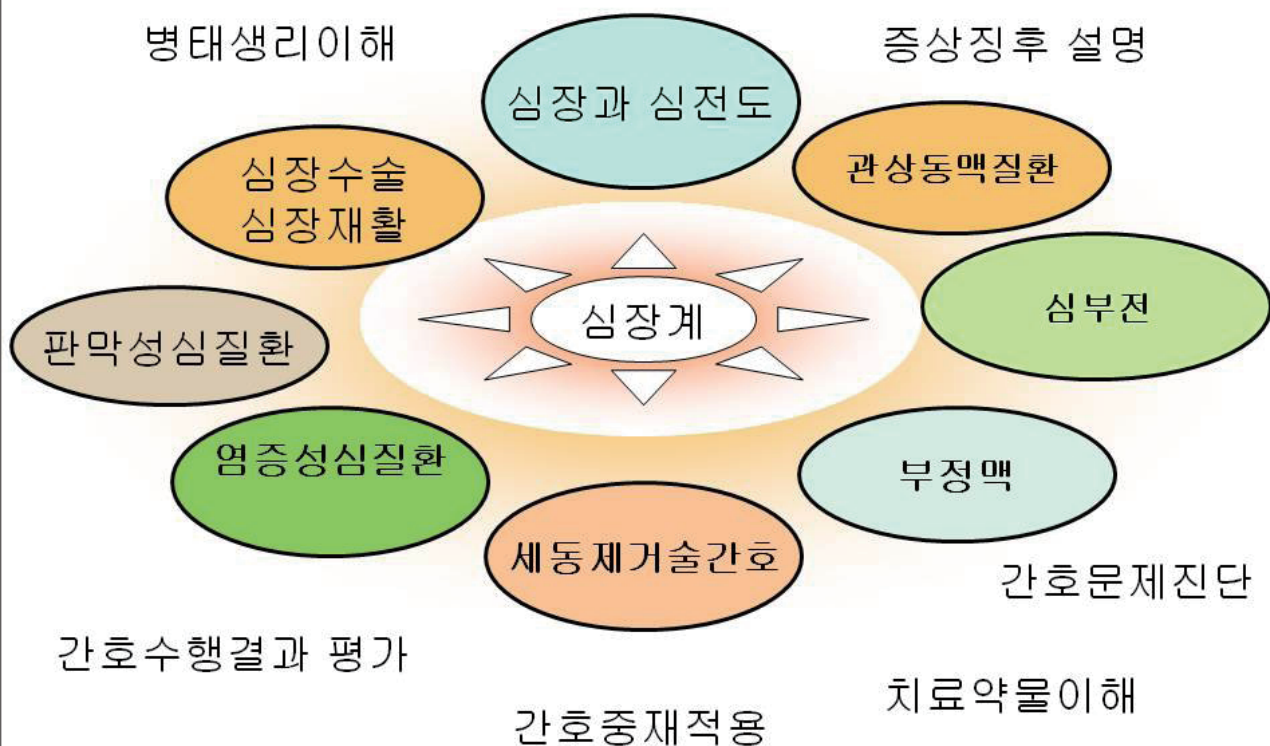


순환기계 학습목표

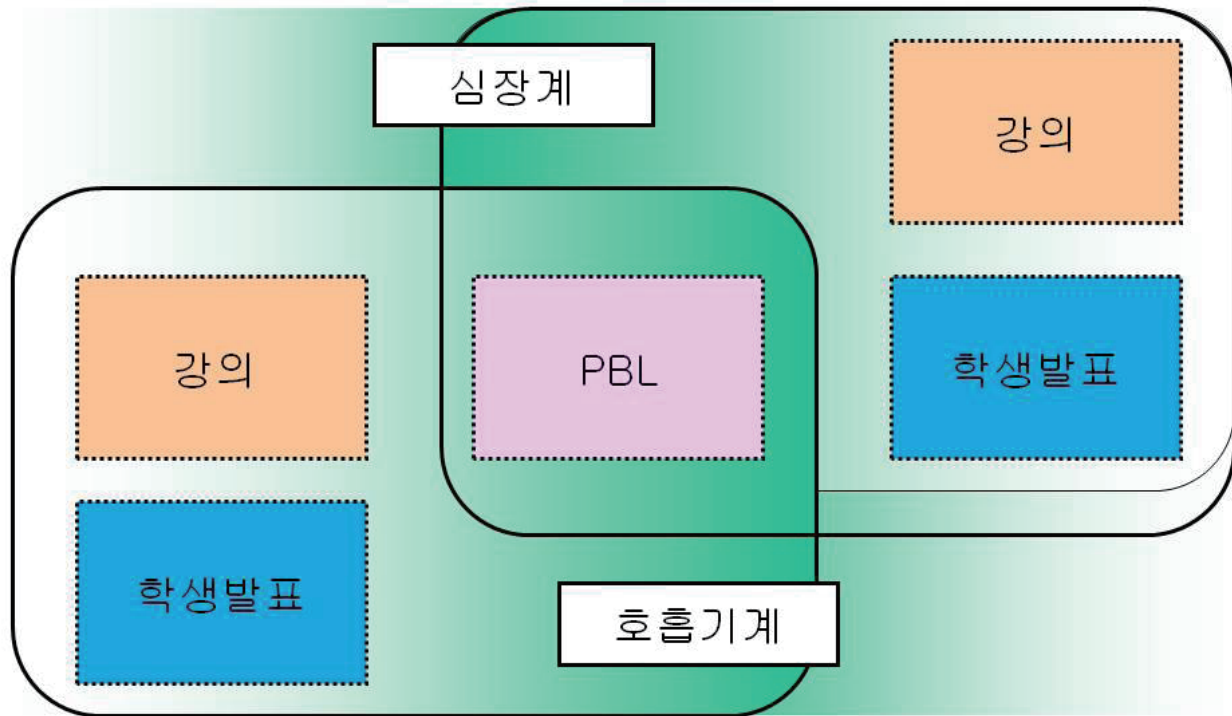
심장계 질환 및 맥관계질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

질환 별 구체적 학습성과는 동일

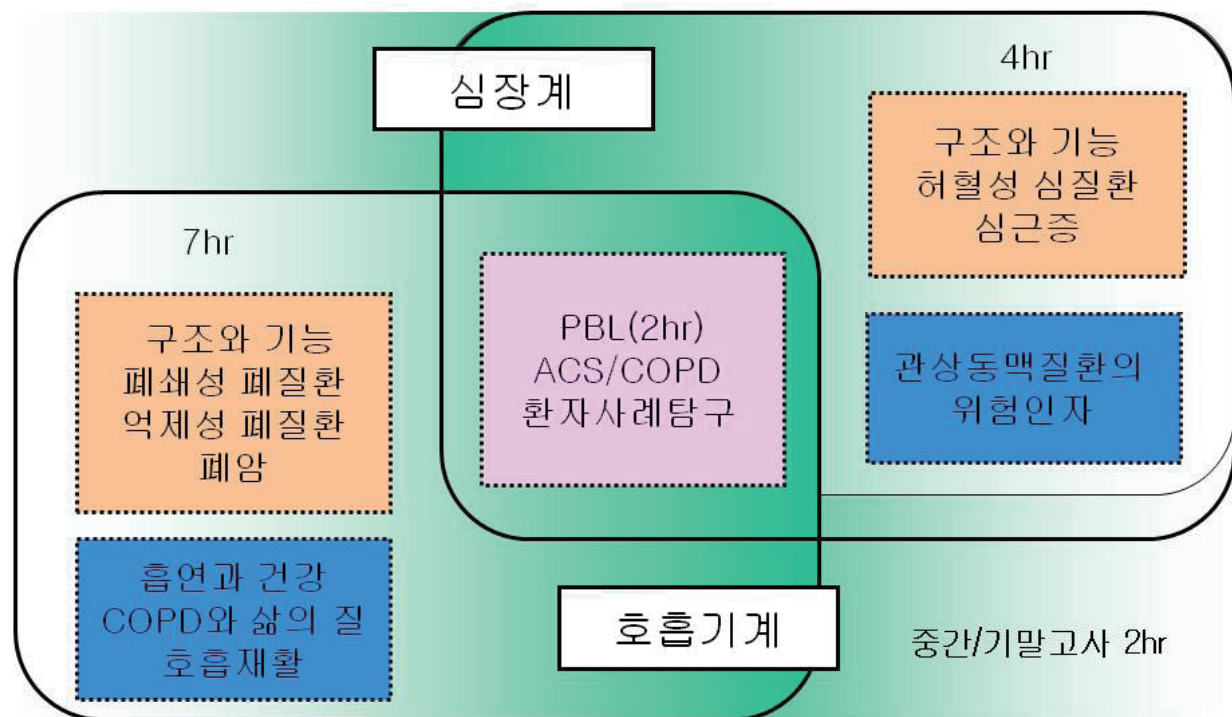
순환: 심장계 이론/실습 학습목표(49개)



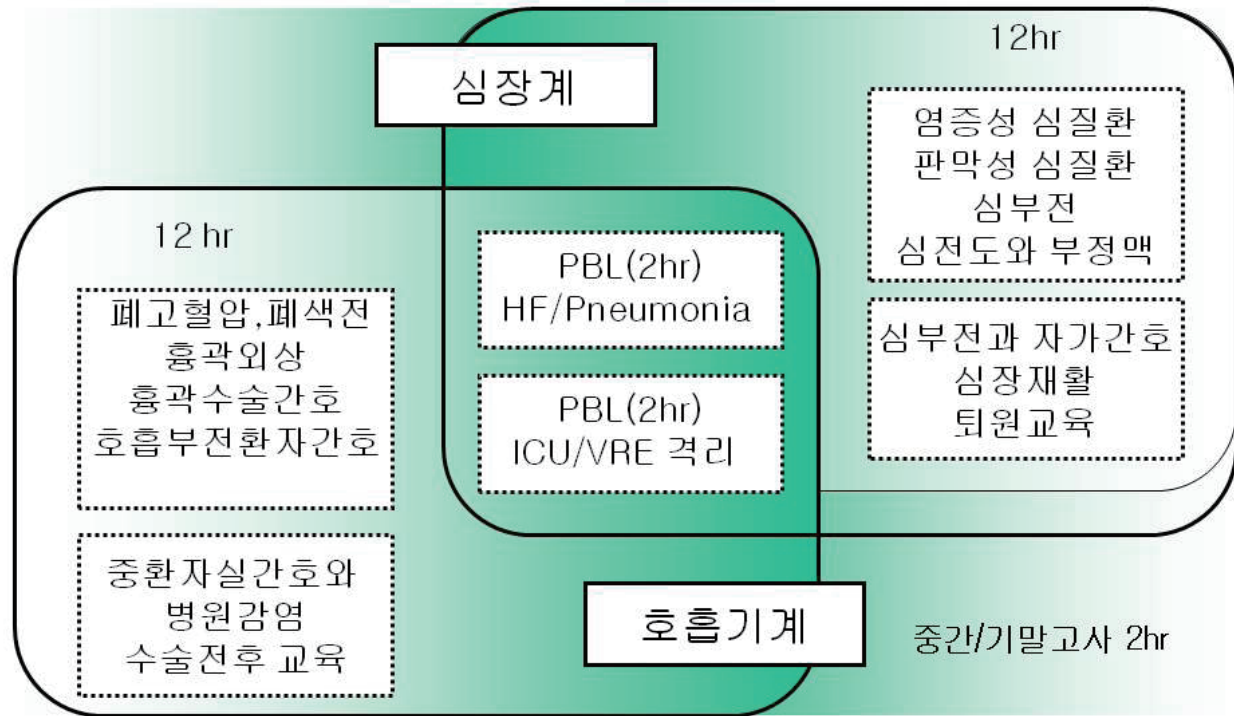
성인간호중재론 C 교과목 수업 구성 : 1학점, 3-2학기



성인간호중재론 C 교과목 수업 내용 : 1학점, 3-2학기



성인간호중재론 C 중환자간호 교과목 내용 : 2학점, 4-1학기



성인간호학 C 이론 교과목의 학습목표 분석 및 평가

학습성과	교과목	학습목표	평가
1. 다양한 교양 지식과 전공 지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.	성인간호학C 이론	<ol style="list-style-type: none"> 호흡, 심장계 질환의 병태생리를 설명한다. 호흡, 심장계 질환의 증상과 징후를 설명한다. 호흡, 심장계 질환 대상자의 심리적, 사회적, 영적 건강문제에 대한 간호진단을 도출한다. 호흡, 심장계 질환 대상자의 우선순위별 건강문제의 간호중재를 학습한다. 호흡, 심장계 질환의 치료를 설명할 수 있다. 대상자에게 사용하는 약물의 투여 목적, 작용 및 주의사항을 설명할 수 있다. 치료 및 간호중재 후 대상자의 기대결과를 알고 평가할 수 있다. 	<p>상: 정확한 질환의 병태생리, 증상 및 치료관련 지식을 충분히 알고 설명할 수 있다.</p> <p>중: 정확한 질환의 병태생리, 증상 및 치료관련 지식을 부분적으로 알고 설명할 수 있다.</p> <p>하: 정확한 질환의 병태생리, 증상 및 치료관련 지식을 부분적으로 알고 있다.</p>
6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.	성인간호학C 이론	<ol style="list-style-type: none"> PBL수업을 통한 사례기반 학습에서 임상증상 및 객관적 임상자료 등을 통해서 대상자의 건강문제를 찾고 간호진단을 내릴 수 있다. 소그룹 협동학습을 통해 임상증상, 병태생리, 간호문제 및 중재를 연결하는 개념도(concept mapping)를 그릴 수 있다 비판적 사고를 통한 건강문제의 우선순위를 내리고 이에 대한 간호중재를 수행하고 평가하도록 한다. 	<p>상: 사례기반의 PBL소그룹 학습에 적극적으로 참여하여 임상적 추론과 우선순위별 간호중재를 정확히 도출한다.</p> <p>중: 사례기반의 PBL소그룹 학습에 참여하여 임상적 추론을 정확히 한다.</p> <p>하: 사례기반의 PBL소그룹 학습에 참여하였으나 적극적으로 참여하지 않고 임상적 추론을 정확히 수행하지 못한다.</p>

성인간호학 C 실습 교과목의 학습목표 분석 및 평가

성과	교과목	학습목표	평가
1. 다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다.	성인간호학C 실습	1. 호흡, 심장계 건강문제 진단을 위한 각종 진단검사의 목적과 전, 후 간호를 설명할 수 있다. 2. 신체검진을 통해 정상, 비정상을 구별할 수 있다. 3. 호흡, 심장계 악물의 적응증, 작용, 부작용, 주의사항 등을 설명할 수 있다. 4. 호흡, 심장계 장애 대상자에게 적용되는 기구의 목적과 사용방법을 이해하고 간호를 수행.	상: 정확하고 충분한 간호지식을 가지고 통합적 적용 중: 개별 지식은 있으나 상황에 맞는 통합성이 부족함 하: 간호지식이 낮고 상황 통합력이 떨어짐
6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.	성인간호학C 실습	1. 호흡, 심장계 장애 대상자의 주, 객관적 자료를 수집, 분석할 수 있다. 2. 호흡, 심장계 장애 대상자의 간호문제를 도출할 수 있다. 3. 문제 해결을 위한 간호중재를 수행하고 평가할 수 있다.	상: 통합적 시각에서 대상자의 실재, 잠재적 간호문제 진단 및 간호과정 적용을 함 중: 간호진단 설정이 제한적임 하: 통합적 간호과정 적용 미흡
2. 대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다.	성인간호학C 실습	1. 호흡, 심장계 대상자에게 흔히 적용되는 핵심기본간호술의 종류를 열거할 수 있다. 2. 상황에 맞는 핵심기본간호술을 정확하고 자신있게 수행할 수 있다.	상: 간호 상황에 맞는 기본간호술을 정확한 절차에 따라 능숙하게 수행 중: 간호술을 수행하나 절차에 미숙하고 근거를 잘 모름 하: 상황에 맞는 기본간호술 선택과 수행을 하지 못함
3. 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 적용한다.	성인간호학C 실습	1. 호흡, 심장계 대상자와의 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 통해 건강력을 수집할 수 있다. 2. 호흡, 심장계 대상자와의 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 통해 간호중재를 할 수 있다. 3. 호흡, 심장계 치료 절차 및 약물에 대해 대상자와 가족에게 치료적 의사소통술을 통해	상: 비판적 사고에 근거한 간호과정을 정확히 적용하, 임상적 추론을 통해 위기환자 간호를 능숙하게 함. 중: 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용, 임상적 추론으로 위기환자 간호를 함 하: 간호과정을 이해하나 위기상황에서 비판적 사고를 적용하지 못하고 기초적인 임상적 추론만을 함.

학습성과에 따른 성인간호학(이론) 계획표

학습성과	다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.					
시기별 학습성과	3학년: 건강문제로 병동에 입원 중인 성인 대상자에 대한 치료 및 간호중재에 대한 지식, 기술 및 태도를 이해하고 설명할 수 있다. 4학년: 중증 및 만성질환을 가진 성인 대상자에 대한 치료 및 간호중재에 대한 지식, 기술 및 태도를 이해하고 설명할 수 있다.					
수행준거	건강문제를 가진 성인대상자에게 성인간호학 교과목을 통해 학습한 지식을 활용하여 통합적으로 문제해결을 할 수 있다.					
수행수준	상	정확한 전공 지식과 합리적 태도를 가지고 건강문제해결을 위한 통합적 접근을 할 수 있다.				
	중	전공 지식과 합리적 태도를 가지고 건강문제를 가진 성인대상자의 문제해결을 할 수 있다.				
	하	전공 지식과 합리적 태도를 가지고 건강문제를 가진 성인대상자에게 부분적으로 문제해결 접근을 할 수 있다.				
최종성취 수준	3학년	50%가 '중'수준 이상에 도달				
	4학년	80%가 '중'수준 이상에 도달				
평가	대상	3학년 1, 2학기, 4학년 1학기				
	주체	성인간호학 담당 교수 (성인간호중재론I, II, 응급, 만성, 중환자간호)				
	도구	지필고사, 출석, 조별 발표 점수				
	시기방법	각 담당 교수별로 지필고사(중간, 기말)에 의한 평가				
Rubrics	영역	수준	매우 부족(0점)	부족(1점)	만족(2점)	우수(3점)
	지식/이해(이론)		이해를 못함	이해도가 낮음	지식, 기술, 태도의 이해를 바탕으로 설명함	지식, 기술, 태도의 이해를 바탕으로 통합적으로 설명함
	적용 (비판적 사고)		상황속에서 대상자의 문제 해결을 못함	상황에서의 문제도출을 위해 제한적 추론과 일부만 해결함	상황속에서 대상자의 문제도출을 위한 추론과 해결 전략을 설명함	상황속에서 대상자의 문제를 도출하고, 해결전략을 통합적으로 설명함
평가기준	상	이론과목의 중간, 기말 성적 A, B (루브릭 총합 점수 4~6점)				
	중	이론과목의 중간, 기말 성적 C, C+ (루브릭 총합점수 3~4점)				
	하	이론과목의 중간, 기말 성적 D, F (루브릭 총합점수 2점 이하)				
관련교과목	기초간호과학, 성인간호개론, 기본간호학, 건강사정, 성인간호실습					
공개	평가체계 및 결과	강의 첫 시간에 학생들에게 그리고 학과 홈페이지에 공개한다.				
	개선사항	학생들의 객관적 평가점수 및 주관식 평가결과를 학습성과 QI보고서에 작성해서 성인간호학 교수자들과 공유하고 수정 보완하는 기초자료로 삼는다.				

학습성과에 따른 성인간호학 임상실습 계획표

학습성과	1. 다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다. 2. 대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다. 3. 언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 적용한다. 6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.					
시기별 학습성과	3학년: 급, 만성 건강문제로 내, 외과계 병동에 입원 중인 성인 대상자에게 정확한 임상적 추론과 절차에 따라 간호중재를 적용할 수 있다. 4학년: 중환자 간호 및 외과적 수술을 받은 성인 대상자에게 정확한 임상적 추론과 절차에 따라 간호중재를 적용하고 평가할 수 있다.					
수행준거	건강문제를 가진 성인대상자의 문제해결을 위해 간호문제 사정, 진단, 간호중재를 정확하게 적용하고 평가 할 수 있다.					
수행수준	상	임상상황에 적합한 간호술에 대한 충분한 지식과 기술을 바탕으로 우선순위에 따라 능숙하게 수행하고 평가한다.				
	중	전공 지식을 기반으로 올바른 절차에 따라 간호중재를 수행하기는 하나 부분적이다.				
	하	기본적인 간호중재를 수행할 수 있으나 그 수행 근거를 잘 모른다.				
최종성취 수준	3학년	70%가 '중'수준 이상에 도달				
	4학년	80%가 '중'수준 이상에 도달				
평가	대상	3학년 1, 2학기, 4학년 1학기 학생				
	주제	성인간호영역 실습 담당 교수, 실습지 수간호사				
	지식	집담회 참여도, 사례연구 완성도, 체크리스트, 의학용어 퀴즈				
	기술	상황 기반의 핵심 기본간호술 평가(OSCE)				
	태도	실습성찰일지, 출석, 자가평가				
	시기 및 방법	학기중: 실습 과정 중에 집담회 및 현장 평가 학기말: 실습 후반부에 핵심기본간호술 평가				
Rubrics	영역	수준	매우 부족(0점)	부족(1점)	만족(2점)	우수(3점)
	지식: 임상적 추론(5)		간호문제가 발생한 임상맥락을 이해하지 못하고 수행을 하지 못함	간호문제가 발생한 임상맥락을 부분적으로 이해하고수행	정확한 임상추론을 하고 있으나 행위의 이론적 근거를 알지못함	정확한 임상추론과 이론적 근거를 알고 수행을 함
	술기: 핵심기본간호술(3)		핵심기본간호술을 하나도 정확하게 수행하지 못함	핵심기본간호술을 부분적으로 수행함	상황 안에서 문제해결에 적절한 핵심간호술을 정확히 시행하나 근거를 모름	상황 안에서 문제해결에 적절한 핵심간호술을 근거를 알고 정확히 시행함
	태도(2)		임상실습에 임하는 태도가 불량하고 무단 결석이 있음	시간 엄수를 하지 못할 때가 있음	보통정도의 열의와 태도로 임상실습과 평가에 임함	적극적인 열의와 태도로 임상실습과 평가에 임함
	평가기준	상	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 25점 이상이다.			
	중	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 11~24점 이상이다.				
	하	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 10점 이하이다.				
관련교과목	기초간호과학, 성인간호개론, 기본간호학, 건강사정, 성인간호학					
공개	평가체계	학기 초 첫 실습 시간에 학생들에게 구체적인 실례를 들어 설명한다. 전체적인 실습평가표를 학과 홈페이지에 공개한다.				
	개선사항	학생들로부터 실습 평가에 대한 피드백을 받아 학습성과 CQI보고서에 작성해서 성인간호학 실습담당 교수자들과 공유하고 수정보완하는 기초자료로 삼는다.				

학습성과에 따른 호흡기병동 임상실습

학습성과	1. 다양한 교양지식과 전공지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용한다. 2. 대상자의 간호상황에 따른 핵심기본간호술을 선택하여 실행한다. 3.언어적, 비언어적 상호작용을 통한 치료적 의사소통술을 적용한다. 6. 비판적 사고에 근거한 간호과정을 적용하고 임상적 추론을 실행한다.					
실습영역 내 학습성과	급, 만성 호흡기계 건강문제로 병동에 입원 중인 성인 대상자에게 정확한 임상적 추론과 절차에 따라 간호중재를 적용하고 평가할 수 있다.					
수행준거	호흡기계 건강문제를 가진 성인대상자의 문제해결을 위해 간호문제 사정, 진단, 간호중재를 정확하게 적용하고 평가 할 수 있다.					
수행수준	상	임상상황에 적합한 간호술에 대한 충분한 지식과 기술을 바탕으로 우선순위에 따라 능숙하게 수행하고 평가한다.				
	중	전공 지식을 기반으로 올바른 절차에 따라 간호중재를 수행하기는 하나 부분적이다.				
	하	기본적인 간호중재를 수행할 수 있으나 그 수행 근거를 잘 모른다.				
최종성취수준	80%가 '중'수준 이상에 도달					
평가	대상	3학년 2학기 실습학생				
	주체	호흡기계 병동 실습 담당 교수, 실습지 수간호사				
	지식	집담회 참여도, 사례연구 완성도, 체크리스트, 의학용어 퀴즈				
	기술	핵심 기본간호술(OSCE)-산소요법, 기관내 흡인, 기관절개관 관리, 투약, 도노				
	태도	실습성찰일지, 출석, 자가평가				
시기 및 방법	학기중	실습 과정 중에 집담회 및 현장 평가				
	학기말	실습 후반부에 핵심기본간호술 평가				
Rubrics	수준	영역	매우 부족(0점)	부족(1점)	만족(2점)	우수(3점)
	지식: 임상적 추론(5)	간호문제가 발생한 임상맥락을 이해하지 못하고 수행을 하지 못함	간호문제가 발생한 임상맥락을 부분적으로 이해하고수행함	정확한 임상추론을 하고 있으나 행위의 이론적 근거를 알지못함	정확한 임상추론과 이론적 근거를 알고 수행을 함	
	술기: 핵심기본간호술(3)	핵심기본간호술을 하나도 정확하게 수행하지 못함	핵심기본간호술을 부분적으로 수행함	상황 안에서 문제해결에 적절한 핵심간호술을 정확히 시행하나 근거를 모름	상황 안에서 문제해결에 적절한 핵심간호술을 근거를 알고 정확히 시행함	
	태도(2)	임상실습에 임하는 태도가 불량하고 무단 결석이 있음	시간 엄수를 하지 못할 때가 있음	보통정도의 열의와 태도로 임상실습과 평가에 임함	적극적인 열의와 태도로 임상실습과 평가에 임함	
	평가기준	상	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 25점 이상이다.			
	중	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 11~24점 이상이다.				
	하	루브릭으로 평가한 총합 점수(30점 만점)가 10점 이하이다.				
관련교과목	기초간호과학, 성인간호개론, 기본간호학, 건강사정, 성인간호학					
공개	평가체계 및 결과	학기 초 첫 실습 시간에 학생들에게 구체적인 실례를 들어 설명한다. 전체적인 실습평가표를 학과 홈페이지에 공개한다.				
	개선사항	학생들로부터 실습 평가에 대한 피드백을 받아 학습성과 CQI보고서에 작성해서 성인간호학 실습담당 교수자들과 공유하고 수정보완하는 기초자료로 삼는다.				

성인간호중재론C 강의 계획서 (sample)

교과목		성인간호중재론 C : 호흡 및 심장계 (1학점)		강의시간 장소		수요일 4:00~4:50pm 제2의학관 312호	
담당교수		황 선 영 Office) 2220-0702 e-mail)seon9772@hanyang.ac.kr					
수업개요		호흡, 심장계의 일반적 건강문제를 가진 성인 대상자의 건강문제를 파악하고, 건강팀의 일원으로서 대상자의 건강 회복, 유지 및 증진을 위한 간호 원리와 실재를 학습한다. 이를 통해 비판적 사고과정을 적용한 간호중재를 수행할 수 있는 능력을 발달시킨다.					
교과목 학습성과	지식	<ul style="list-style-type: none">호흡기계, 심장계 장애의 병태생리기전, 일반적 증상을 설명할 수 있다.만성 폐색성 폐질환에 대한 치료와 간호중재를 알고 설명할 수 있다.억제성 폐질환에 대한 치료와 간호중재를 알고 설명할 수 있다.폐암의 치료와 간호중재를 알고 설명할 수 있다.					
	이해	<ul style="list-style-type: none">호흡 및 심장질환의 치료약물의 효능, 부작용, 간호를 설명할 수 있다.호흡 및 심장계 장애 진단 검사의 목적, 절차, 검사 전, 후의 간호를 설명할 수 있다.					
	적용	<ul style="list-style-type: none">허혈성 심장질환자 실제 사례를 중심으로 PBL 조별 협동학습을 기반으로 비판적 사고를 통해 간호문제를 찾고 간호과정을 적용해본다.관상동맥중재술 후 퇴원 환자에게 자가간호이행 증진을 위한 생활습관개선 교육을 시범보일 수 있다.					
선수 학습과목		기본간호학 및 실습, 건강사정, 성인간호학개론(산염기장애, 종양, 통증)					
주교재		- 성인간호학 I, II 엘스비어 - 성인간호학 상, 하 현문사					
조별 과제 수행		6~7명으로 구성된 6개조가 1회, 파워포인트로 15분간 발표한다.					
교수학습방법		강의(PPT, 멀티미디어 학습자료)		조별 학습과제발표		임상환자사례 PBL	
학습 평가 (Rubrics)	분류	수	배점	부족(1)	보통(2)		만족(3)
	지식	중간, 기말고사	6	70점 미만	70~85점		86점 이상
	이해 (태도)	학습과제 발표 (내용, 창의성, 발표력)	1	전반적으로 미흡함	1~2개 부족함		모두 만족함
		출석	2	3회이상 결석	1~2회 결석		결석 없음
	적용	PBL활동 임상추론 적절성	1	임상적 추론을 못하고 적극성 부족함	문제해결 태도는 좋으나 임상추론과 문제해결이 제한적		조별 협력을 바탕으로 정확 한 임상적 추론, 문제해결
평가기준		상: 평가기준표에 의한 총합점수 26점 이상		중: 평가기준표에 의한 총합12~25점		하: 평가기준표에 의한 총합점수 12점 미만	
목표 성취수준		80% 이상이 평가기준 '중' 이상에 도달					
평가결과 개선		지필고사: 중간고사 후 주, 객관식 문항의 난이도 및 변별력, 전체 성적 분포도를 조사하여 학기말 문항 출제에 반영 PBL학습에 대한 학생들의 주관적 평가를 받아 시나리오 구성 및 개발에 반영함					

주별 학습주제

주	주별 학습 주제	교수학습방법	조별 발표학습과제
1	과목 오리엔테이션	강의	
2	호흡기계 구조와 기능/진단검사	강의/과제발표 토의: 대학생 흡연	1. 국내외 흡연율, 건강에의 영향
3	상부 호흡기계 건강문제와 간호	강의	
4	폐색성 폐질환 환자 간호 I - COPD	강의/ 과제발표	2. COPD와 삶의 질 관련 논문 읽고 요약(3개)
5	폐색성 폐질환 환자 간호 II - 기관지염, 폐기종, 천식, 기관지 확장증	강의/ 과제발표	
6	억제성 폐질환 환자 간호 - 폐렴, 폐농양, 폐결핵	강의	
7	중간고사	시험	
8	호흡재활과 퇴원교육	강의/ 과제발표	3. 호흡재활 프로그램의 필요성, 구성요소
9	폐암 환자 간호 I	강의	4. 폐암의 원인과 유병률
10	폐암 환자 간호 II	강의/과제발표 및 시범	5. 폐암 수술 후 운동요법
11	심혈관계 위험요인 : 임상사례를 통한 심혈관질환 위험인자	PBL/과제발표	6. 관상동맥질환의 위험인자, 국내외 유병률
12/13	허혈성 심질환 1: AMI 환자 사례기반 학습	PBL	
14	허혈성 심질환 2: 관상동맥중재술	강의 토의: 자가간호를 증진하는 퇴원교육	'강심장으로 가는 길' PCI후 퇴원교육자료 시청(15분)

주별 강의 계획서 (sample)

수업 목표		관상동맥질환의 위험인자, 임상증상, 치료와 간호중재를 설명할 수 있다.			
교과목	성인간호중재론 C : 호흡 및 심장계		강의일	10주차 수요일 2012년 11월 7일	
담당교수	황 선 영		강의시간	2시간(2주분 연강)	
학습성과	<ul style="list-style-type: none"> 소그룹 학습(PBL)에서 동료간 토론과 성취 경험을 말할 수 있어야 한다. 임상환자 사례를 통해 심혈관질환의 위험인자(흡연, 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증, 비만, 대사증후군, 가족력)를 알고 설명할 수 있다. 증상과 임상검사소견을 보고 심근경색증의 진행을 유추할 수 있어야 한다. 관상동맥증후군 증상 발현 후 빠른 대처의 중요성을 설명할 수 있어야 한다. 관상동맥조영술 및 중재술의 목적과 전후 간호를 설명할 수 있다. 관상동맥증후군의 치료약물의 작용 및 부작용을 설명할 수 있어야 한다. 2차 발병과 재협착을 예방하기 위한 퇴원교육지침을 수행할 수 있어야한다. 				
선수 학습사항	<ul style="list-style-type: none"> 성인간호학 교과서 ACS 부분 읽어오기 심장 및 순환기계 해부, 병태생리 재학습하기 구글 검색을 통해 급성심근경색관련 기사 찾아보기 				
구분	소요시간	주요내용	교수 학습 방법	학습 매체	준비사항
도입	5분	<ul style="list-style-type: none"> 심혈관질환 사망률 통계 제시 연예인 사망사례를 통한 학습동기 부여 	PBL	ppt	7명씩 6개조로 그룹을 지어 앞도록 함
본론	45분	<ul style="list-style-type: none"> 중장년 남성과 노인 남성, 여성의 실제 급성심근경색증 사례를 통해 심혈관질환의 위험인자를 도출, 조별 토의 홍통의 특성, 양상 및 임상적 의미 학습 비전형적인 증상에 대한 학습 관상동맥증후군 환자의 진단검사의 종류의 진단적 의미 	PBL	심해해넵 임상시나리오	AMI 응급실 상황과 응급검사에 대한 임상 시나리오를 바탕으로 조별 협동을 통해 토론하도록 함
	10분	휴식			
	40분	관상동맥중재술(PCI) 전후의 의사 order 및 간호행위 학습 PCI 동영상 시청(15분) 퇴원 시 생활습관개선 및 자가간호 이행 교육	PBL	PCI동영상	AMI환자의 치료 및 퇴원을 앞둔 시나리오를 나눠줌
정리	10분	강의요약 및 질문	강의	ppt	다음시간 강의 소개

필기 시험 문제라도 문제해결형으로 !

6. 의씨는 손가락에 하고 있는 이 기계를 왜, 언제까지 하고 있어야 하는지 간호사에게 묻는다. 어떻게 대답해야 하는가?



7. ABG결과: pH 7.30, 50mmHg, PaO2 65mmHg, 25mEq/L, FIO2 23%, BE +1이었던 상태로 볼 수 있는가?(근거 설명)

8. 상태가 호전된 의씨에게 다용 (MDI) 사용방법을 교육시키려고 약물은 어떤 차이가 있으며, 투약법을 어떻게 설명해야 하는가?



4. 평소 고혈압이 있는 62세의 남성이 외래를 방문하여 다음과 같이 호소한다. "잠을 자도 깨운하지 않고 늘 머리가 아파요. 마누라가 제가 자면서 숨을 안 쉴 때가 가끔씩 있다고 해요." 진단을 위해 사정해야 하는 내용으로 가장 우선해야 하는 것은?

- 1) 흡연과 과음 유무
- 2) 체중 측정을 통한 비만 유무
- 3) 낮 동안의 피로나 집중력 정도
- 4) 수면 중에 잠을 깨는 횟수와 동반 증상
- 5) 수면 중 무호흡증의 발생빈도와 1회 지속 시간

20. ABGA 검사 결과 Emphysema 환자의 Respiratory acidosis를 나타내는 상태로 간호사가 즉시 의사에게 보고해야 하는 상태는 어느 것인가?

- 1) pH 7.46, HCO3- 23
- 2) pH 7.29, PO2 90mmHg
- 3) PO2 50mmHg HCO3- 21
- 4) PCO2 30mmHg, HCO3- 25
- 5) PO2 50mmHg, PCO2 65mmHg

의 문제>

사례를 읽고 답하십시오.

내과 병동에 기침, 객담 및 호흡곤란

진단을 받은 57세의 매일 두 갑의 담배고 한다.

호사가 대상자로부터 (문진, 신체검진 포

PBL 11.7. 2012

< 상황 1 >

이건호씨는 119차로 응급실로 후송되어
 님은 가슴을 움켜쥐고 괴로워하며 말로
 할 수 없... 끝까지는 못해서 간담 수가 없
 흥려본 적은 처음이라"라고 호소하시며
 이 일어난(sudden cardiac death: SCD)

1. 이 환자에게 즉시 해결해 주어야 하는

< 상황 2 >

심해해님은 2주 전부터 증세를 오를 때
 식 후 귀가 중 Lt. anterior chest pain
 57세의 기업체 중견 간부로서 2002년 5
 (PTCA)를 받으셨으나 본원에서 follow
 협입약을 복용 중이시디. 평소 술을 0
 오셨디. 173cm에 85kg의 비교적 건
 160/100mmHg이었다.

다음은 응급으로 나간 혈액검사 소견에
 CBC : WBC 6200 Hgb 13.5 PLT 1
 BUN 16.4 Cr 1.0 / Na 142 K 4.2
 Lipid profiles : Total Cholesterol 240mg/dl
 Cardiac enzyme : Troponin I(cTnl) 4
 CKMB 130.3ng/ml

2. 심해해님의 문제 파악을 위한 full asse

3. 즉각적으로 필요한 처치들과 예상되는
 SCD의 원인과 CPR을 시행한 목적은?

PBL 11.07. 2012 **심.해.해.님**

<상황 3 >


응급으로 ABGA가 시행되었으며, O2 를 nasal prong을 통해 3L/min로 주기 시작하였다.
 NTG 1T가 설하로 투여되었고 IV 수액으로 P/S 500cc + perlingemit 50mg(15cc/hr)가 주
 입되고, fentanyl 7,500u IV (q 12hr)와 Lasix 20mg IV 투여되었으며 chest pain이 심해
 서 의사에 의해 Morphine 10mg IV로 들어갔다. NPO가 지시되었고 EKG monitoring이
 시행되었다. 응급으로 시행된 2D-Echocardiogram (mild LV systolic dysfunction:
 LVEF=53%)과 Cardiac MRI상 critical stenosis in p-LAD of coronary artery 의심되어
 STEMI 진단으로 응급으로 PCI 시행 지시가 났다. ABGA에서는 pH 7.33 PO2 65 PCO2
 45, EKG상에서는 V2-V5 ST elevation이 나타났다. "혈심증 약 먹으면서 박사님이 병원에
 자주 오라고 했는데,,, 시는 게 바쁘고 몸도 편찮은 것 같아서 통 안왔죠... 심해해님과 부
 인은 몹시 걱정하고 있다.

다음은 입원 당시 ER에서의 Dr's order이다.

1. Bed Rest
2. Check vitals q4hr
3. Check body weight daily
4. Foley catheterization and check urine output q 4hr
5. Lab.
 ESR & CBC/ Glucose/ ABG/ Na K Cl/ Troponin-T/ Lactic Dehydrogenase
 Creatinin Kinase/ CK-MB/ ALT, AST/ Total protein/ Albumin/ Bun, Cr/ sPTT, PT
6. Chest PA, EKG
7. Med.
 Eliecton 50mg Bid/ Herben 90mg Bid/ Myletate tid/ Cytotec 200mcg po tid
 Motilium-M 10mg Bid/ Plavix 75mg po daily
 Cordarone(=Amiodarone) 200mg po Bid/ Tazpen 40mg=infedral po Bid
 Mucospect 2ml IV daily
 Hartman sol. 1L + Calcium gluconate 20ml IV >3days
 Cefazolin 1grn IV daily/ Neticon 150mg IV Bid/ Lopexak 75mg IM daily

Pre PCI orders

1. NPO except medication
2. Get permission



















PBL 자료

< 상황 5 >

심혈관계는 순환기계와 병동에서 내일 퇴원을 앞두고 있다. "내가 가서 못해서 죽겠어요. 숨, 답답... 제한해야 할 것들도 많던데 재미없어 어떻게 할지 다른 퇴원약에 대한 의사의 처방이다."

Plexin(Clopidogrel) 75mg DB Astrix 100mg DB Dilatrend 5.25mg DB Sienat 5mg DB Lipitor(Atorvastatin) 40mg DB Cinalong 10mg

12. 퇴원 전 담당 간호사로서 심혈관계에 어떠한 퇴원교육이 필요할 것으로 구체적인 교육내용과 교육전략을 계획해 보시오.

6. IV 5% DW 500ml + NTG 25mg or Isoket 50mg
5% DW 500ml IV

7. 의사 order 시 transport

Post PCI orders

1. Check v/s q 30min stable 시 q 4hr

2. Sheath removal (aPTT < 70sec)

3. Immobilize the lower extremity for q 5 hr & ABR for 24hr

4. 12 lead EKG

5. Check the bleeding & peripheral pulse q 2hr

6. IV 5% DW 500ml + NTG 25mg or Isoket 50mg

7. Lab : aPTT/ CK/ CK-MB/ AST/ LDH/ Troponin-T/ Myoglobin

8. Heparin therapy

5% DW or P/S 1L + Heparin 2,400U(40ml/hr)

(if) aPTT < 60초, 4ml/hr 증가, > 80초, 4ml/hr 감량, > 120초, stop infusion

9. prn chest pain 시 report & 12-lead EKG

< 상황 4 >

오후 2시경 심혈관계는 angio-room으로 이동되어 PCI가 시행되었다(3.0*20mm TAXUS stent insertion). 시술 후 바로 CCU로 전실되었다. 현재 POD#1일 재도 v/s 37.3-116-22 140/90mmHg이며, O₂ 3L/min 으로 흡입되고 있으며 ABGA를 지속적으로 시행하고 있다. perltengrnt 0.1% 50mg/50ml 15cc/hr 되고 있으며 foley indwelling 중이다.

B. Acute myocardial infarction/ Acute coronary syndrome(ACS)의 정의와 진단 기준은?

0 심혈관계가 바로 PCI(시술)를 받은 후로 보았을 시술 직후 약 4시간 뒤 가슴 통증이

PBL 자료

위험인자 이해

11.07. 2012

PBL 학습 자료

• 다음의 급성심근경색증 환자의 사례를 보고 위험인자와 증상을 확인하세요.

< 38세 남성 >

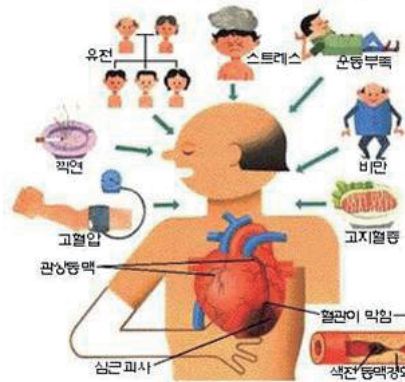
마치 달리기 하고 나서 심장이 터질 것 같은 느낌이 계속 났다고요. 8시 경 저녁 먹고 헛구역질을 하면서 구토를 해서 저는 체한 줄 알았어요. 속이 쓰린 것은 저녁에 고춧가루가 많이 든 음식을 먹어서 그런 줄 알았어요. 2년 전에도 같은 증상이 있었는데 그 땐 병원에 안 가고 약국에서 청심산을 사먹고 나아졌거든요. 이번에도 그럴 줄 알았는데 머리가 다 것을 정도로 식은땀이 났고, 통증이 마치 가슴을 비틀어 찢는 것 같았어요. 하루에 담배 1-3갑은 피우죠. PC방 운영하면서 더 많이 피우게 되더라고요. 흡연이 큰 영향을 주는 것 같지는 않고 거의 매 끼니마다 고기를 먹던 것이 문제가 된 것 같아요...

< 47세 남성 >

일주일 전부터 오전에 30분 정도의 가슴통증이 있었어요. 0 이었고, 앉은 자세에서 일어나고, 그래서 막 손을 주무는 때가 ! 원 오기 2일 전에 한 시간 반 정도 말로 표현할 수 없을 정도! 때 버스 운전 중이라 이파도 참고 졸음까지 가서 인계했지요. 과 약이 특하니까 위가 안 좋은 줄 알고 겔포스를 사다 먹어 내과에 가보려고 생각했었어요. 트림을 하면 좀 나아지는 것. 특히 불타는 증상을 얘기했더니 통증이 빨리 병원을 가보라. 각년에 어머니가 심근경색으로 시술을 받아서 통증이 잘 알았으면 저는 더 참으려고 생각했었어요. 전혀 심장문제일 거. 평소엔 복통을 하는 스타일이고 맥주는 삼삼해서 안 먹고. 번 먹을 때 7-8 병정도, 살코기는 피해서 먹고, 돼지 삼겹살 많이 좋아하는 편이었어요. 일하느라 바빠서 전혀 운동할 시간. 담배 생각이 나서 죽겠어요... 스트레스 받을 때 피우면 시원하

< 76세 남성 >

4-5년 전에 당뇨와 협압이 있다는 소리를 병원에서 들었어요. 근다 각년부터 어지러움이 있었어요... 그래서 어지러운 게 당뇨 때문인지 알고 사탕을 한 개씩 먹곤 했지요. 근대 한 달 전부터 조금 숨이 찬 것 같고 어지러워서 비글비를 함하게 아무것도 안 보이고 눈발에 드러누워 있다가 그냥 집에 온 적이 많았어요. 걸어 갈 때도 꼭 주워, 가슴, 양 어깨가 찢어질 것 같고 숨이 찬 것 같기도 하다 줄 쉬다 보면 괜찮았어요. 아픈 사람처럼 속이 아프고 조금 어깨가 아파서 침대에 누워있으면 괜찮다고 누워 계산 적이 많았어요. 근대 달이 떨어지지 않고 사탕만 먹었지... 그래서 내가 병원에 가자고 하면 "기만있어봐. 발뒤꿈치 하고 기다려보면 괜찮다고 안가셨어요. 그래서 지난 월요일에 안 되겠어서 병원에 갔더니 빨리 큰 대학병원으로 가라고 해서 구급차타고 왔는데 차 안에서 의식을 잃었어요. 6.25점진 군인이어서 엄정 침중상이 가려져요. 엑스 검사 거가쳐내고 병원이 쳐들어고, 협압, 당뇨, 약은 마름먹은 대로



1에 들어 있는 것처럼 숨을 못 쉬겠어요. 1에서 풀려 일어나 있기를 여러 번 했어요. 밤에 내 숨 쉬는 있다고 해요. 계속 숨을 못 쉬었으면 벌써 병원에 왔을텐데 1 병원에 올 생각을 안 했지요. 한 보통간은 밥하고 나면 또 1고 하기를 계속 했어요. 그러다가도 작은 병원에서 약을 지었어요. 나는 숨을 못 쉬잖아 왜나 간이 나쁜 줄 알았지. 이 해서 갖고 왔다가 내가 아픈 것을 보고 오빠에게 전화해서 협압은 일 년 전에 동네 병원에서 진단을 받고, 약을 지금까

수업을 내 목소리로만 채우지 말자

- 다양한 교수학습방법을 활용하자.
- 반드시 완전한 PBL의 적용을 할 필요는 없다.
- 첫 수업을 임상환자사례로부터 시작하자.
- 실제 임상환자의 진행경과 별 시나리오를 만들자.

임상적 의의가 높은 평가문항을 개발 하자

- 현실성이 높은 것을 수업에서 강조하고 시험에 내자
- 완성도 높은 강의와 평가를 위해 시간을 쓰자.
- 문제해결형 객관식 문항개발을 위한 훈련을 하자.

성인간호학(이론)의 학년별 성취수준

명시할 수가 있을까?

병태생리
임상적 증상
간호문제
간호중재
치료이해

4-2 ??

4-1 중환자 간호?

3-2 호흡, 순환, 신경?

3-1 근골격, 내분비, 소화?

2-2 총론 ?

성인간호실습에서 핵심 기본 간호술의 학년별 성취수준

상황기반 CPX, Simulation/ SP 활용

의사소통
임상적 추론
우선순위

4-2 기본 심폐소생술(전문심폐소생술), 통합간호

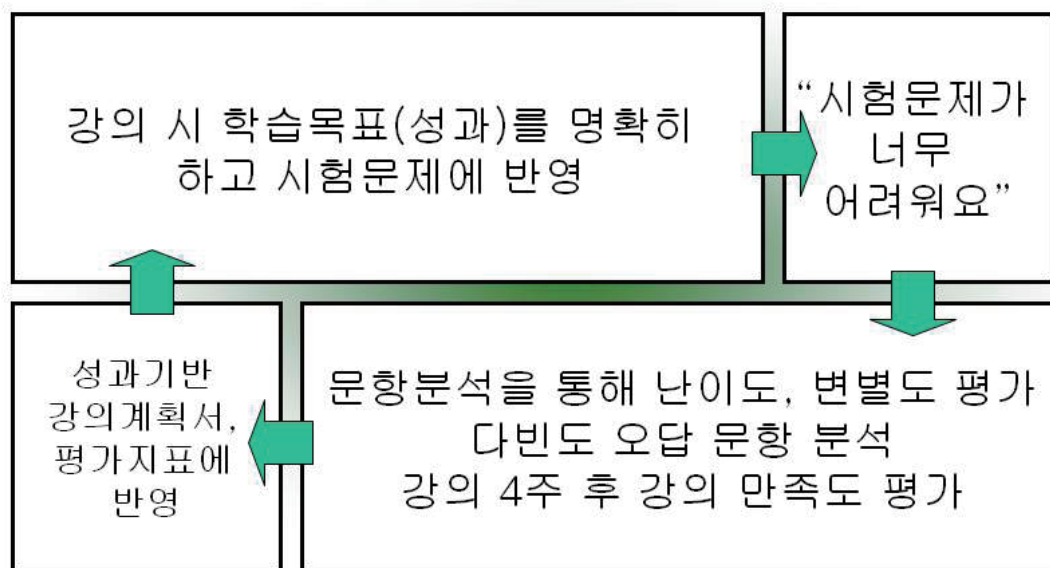
4-1 격리, 흡인, 수술 전후 간호, 수혈, 정맥주사

3-2 단순 도뇨, 유치 도뇨, 관장, 위관영양,
산소요법, 기관내 흡인, 기관절개관 관리

상황기반
OSCE

3-1 활력징후, 경구투약, 근육주사, 피하주사,
피내주사, 입원관리

이론 강의에서 성과기반의 수업 개선 feedback



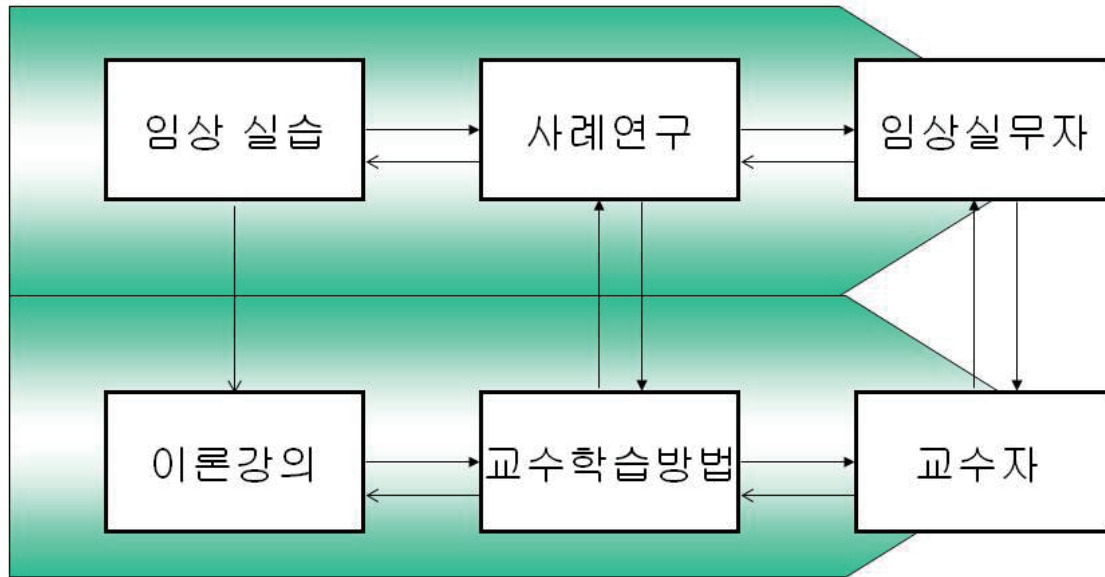
성과기반의 임상실습 교과목을 위한 평가표(예)

영역	항목	내용	배점	평가방법
지식	질환관련 지식	검사, 치료, 의학용어	20	필기시험, 집담회
	사전학습	Mosby's nursing skills접속, 테스트		온라인학습 평가
	체크리스트	검사 및 처치 관찰/수행 목록		체크리스트
술기	핵심기본간호술	실습 시점에 맞게 분할 측정	30	상황기반 OSCE
	실습 성찰일지	실습 일과 기록, 강점과 약점, 느낀점	20	성찰일지 평가
	사례연구	개인별 case study	10	과제물, 집담회
태도	수간호사 평가	성실성, 적극성, 실습태도	20	평가지
	자가 평가			자가 평가지
	동료간 평가			동료 평가지
	출석	실습 출석률		

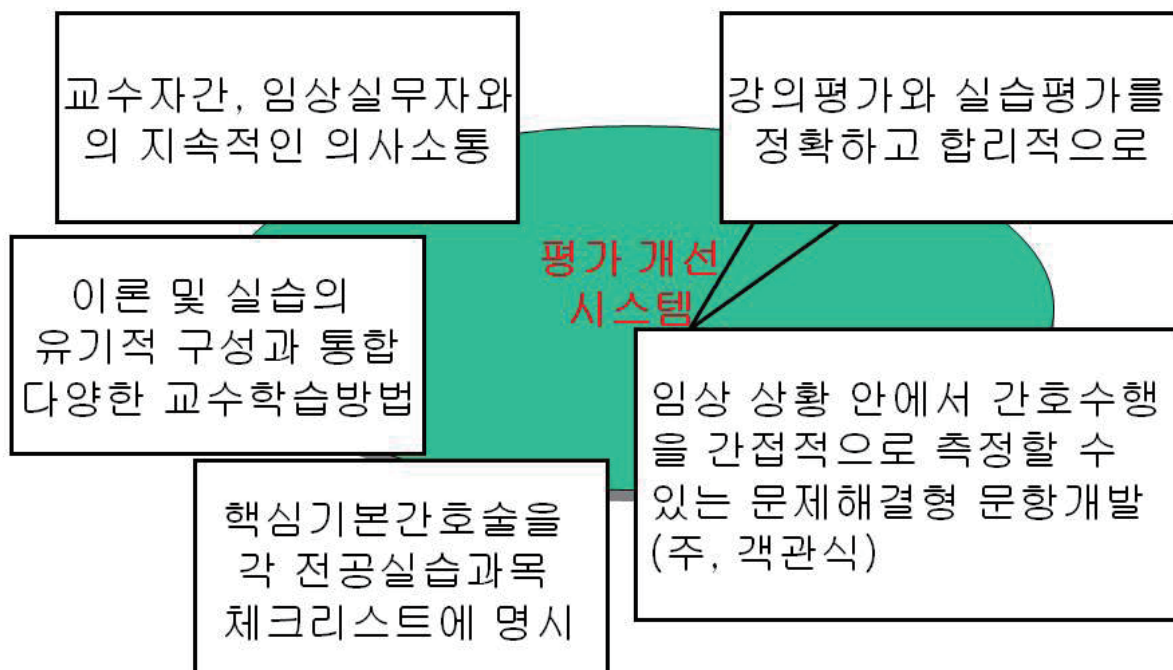
임상실습에서 학습성과 달성



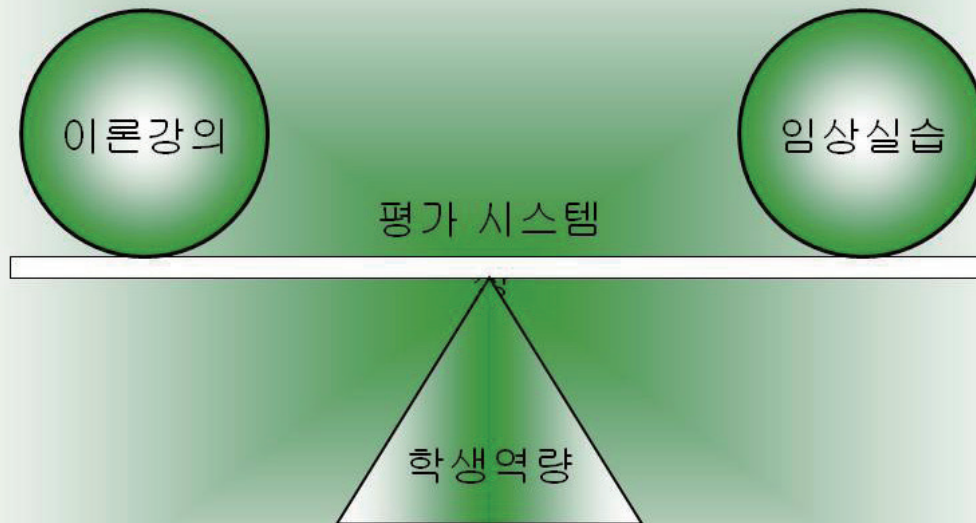
- 평가기준과 평가도구를 강의계획서와 실습지침서에 명확히 제시
- 교육과정위원회에서 주기적으로 프로그램 평가, 학습성과 달성도, 성과 별 학습자 만족도, 개선방안 도출하여 적용하는 회환시스템 마련



성과기반의 성인간호학 운영을 위해서는



맞음말



성과기반의 성인간호학 교육 운영을 위해서는
이론과 실습이 함께 가야 한다.

임상에서 요구하는 학습성과 내용

정 영 선(서울아산병원)

임상에서 요구하는 학습성과 내용

서울아산병원 정영선



Contents



01_ 서론

- 의료환경의 변화
- 산업간호사 업무적응

02_ 임상현장의 인재육성 전략

- 간호사의 역량
- 교육체계
- CLS 제도의 활용

03_ 임상에서 요구하는 학습성과 내용

- 학습성과 및 교육전략

서론

- 의료환경의 변화
- 신입간호사의 업무적응
 - 어려움
 - 교육



학교

임상간호현장

간호학생

간호사

이론+실습
[simulation]

현실세계
[reality]

의료환경의 변화

환자군의 변화

- 건강한 삶에 대한 기대: 예방적 측면
- 인구의 노령화 및 만성질환자의 증가
- 중증환자의 증가

대상자의 변화

- 의료인에 대한 기대 변화
- 의료 소비자로서의 요구 증가

기술의 변화

- medical technology & knowledge 의 확장
- 새로운 간호중재의 개발: EBN....

의료수익

- 비용효과에 대한 고려
- 성과(outcome)에 근거한 건강관리

신입간호사란?

'바람 앞의 등불'

reality
shock?

'환자의 마음을 만져주고 싶었다'
그러나...난 그날 손 한번 잡아주지 못했다...

신입간호사의 업무적응

애로사항

- 무시당할 때
- 인계가 늘지 않을 때
- 공부한 내용이 기억나지 않을 때
- 독립 전 심리적 부담감, 스트레스로 우울할 때
- **담당 간호사로서 존재이유가 없다?**

자부심

- 칭찬 받을 때
- 환자 상태 호전 되었을 때
- 환자가 담당간호사로서 **‘나’**를 찾을 때
- 말초정맥관 삽입 성공했을 때

신입간호사의 업무적응

업무수행 시 어려운 점

- 업무의 우선순위 정하기
- 기본간호 술기
- 응급상황 대처
- 근거기반 실무 적용
- 효율적 의사소통 및 자기주장
- 환자상태 보고
- 간호전문가로서의 의사결정 등..

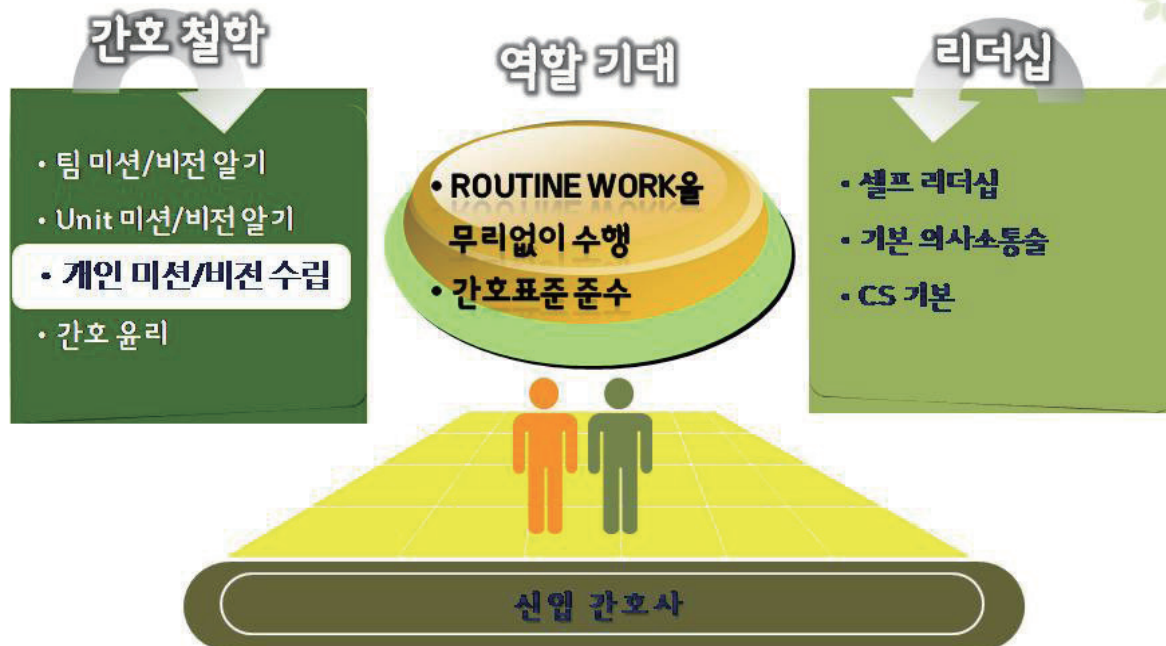
Art &
science ?

Speed &
skill

신입간호사에게 필요한 것은?



신입간호사의 역량



신입간호사 교육 프로그램

역할기대

- routine work을 무리없이 수행
- 간호표준 준수
- 환자안전 및 간호윤리
- 역량
 - 6개월: 기본실무 수행
 - 1년차: 기본실무+ 분야별 기본실무 수행

신입간호사 교육프로그램

전문성

- 기본실무교육
- CPR
- 팀별 실무교육

문제해결능력

- 간호상황 모범사례 학습
- 팀별 간호사례 공유
- Care round

안전 및 윤리

- 환자안전교육
- 간호윤리

인간미

- 효율적인 의사소통 기술
- 서비스 및 자기주장 훈련

신입간호사 교육 프로그램(오리엔테이션)

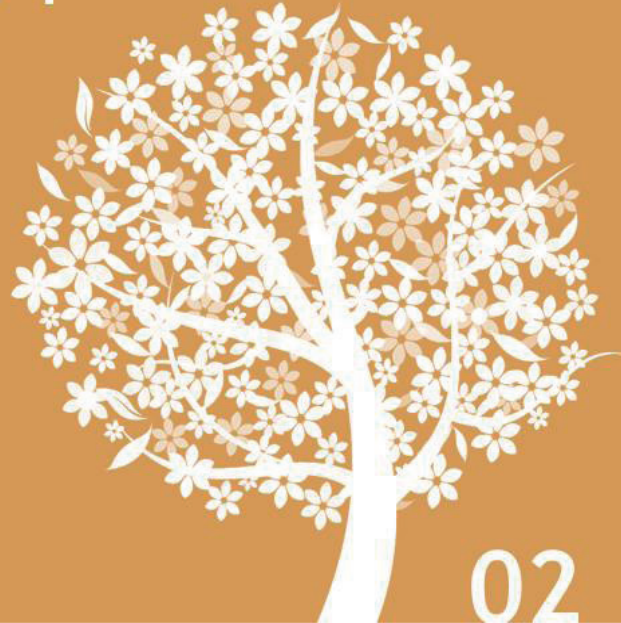


신입간호사 교육 프로그램 (프리셉터 교육)



임상현장의 인재육성 전략

- 간호사의 역량
- 간호교육체계
- CLS 제도의 활용



간호사 핵심역량(안)

- 전인간호 제공을 위한 교양 및 전공지식 과 간호술의 통합적용 능력
- 대상자 건강개선을 위한 전문분야간 의사소통과 협력능력
- 간호문제 해결을 위한 비판적 사고능력
- 간호전문직 발전을 위한 법적, 윤리적 책임인식 능력
- 간호목표 달성을 위한 리더십 능력
- 간호 실무의 과학적 발전을 위한 연구수행 능력
- 글로벌 보건의료 정책변화 대응 능력

AMC 간호부 인재상

인재육성 전략

전문가로서의 역량 개발 및 지속적 성장을 지원하여 병원 조직의 장기적 성과 향상에 기여하는 핵심인재 양성



AMC 간호사 핵심역량

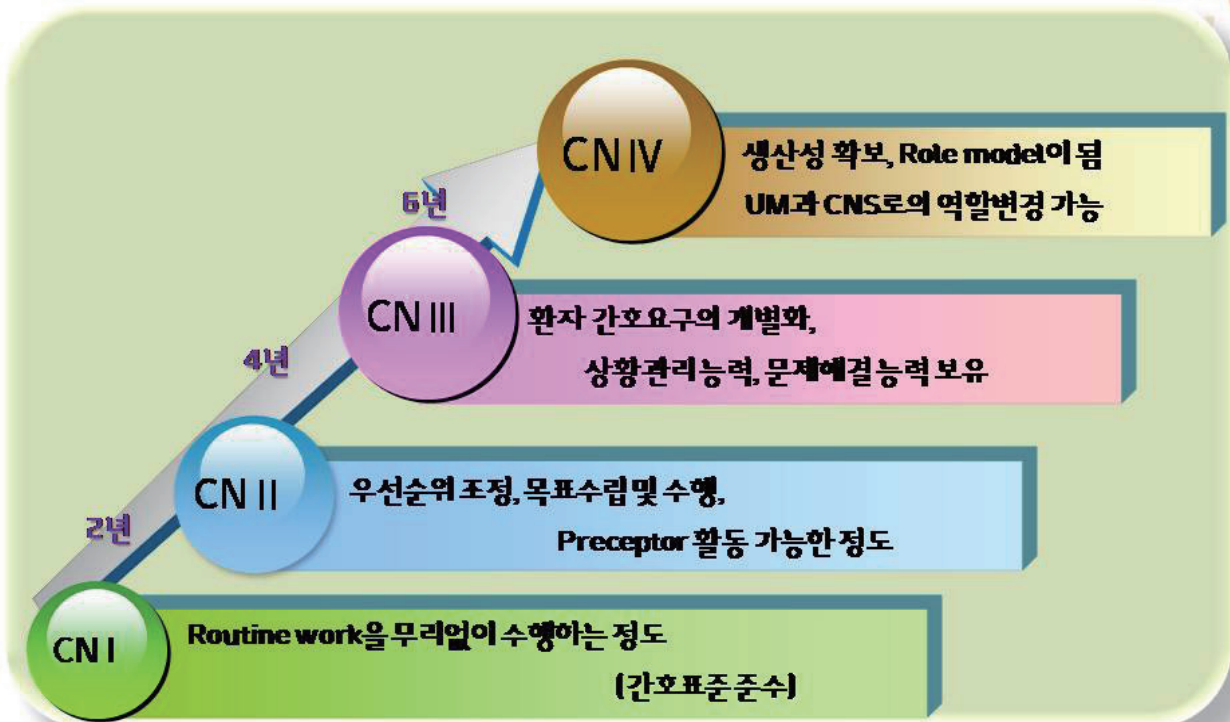
전문가적 간호업무 수행 능력

- 비판적 사고과정을 통한 종합적 판단능력 및 문제해결 능력
- 효율성 증진을 위한 의사소통 및 팀원 간 협력 능력
- 탁월성 추구를 위한 업무개선 및 실무적용 능력
- 윤리적 의사결정 능력
- 성과관리 및 인재육성을 위한 리더십 능력
- 간호연구 수행 능력
- 자기개발 능력

AMC 간호부 교육체계



경력관리 제도의 활용



단계별 평가 도구 영역

환자간호	질향상 활동 및 연구	인재개발	리더십
<ul style="list-style-type: none"> 간호과정 적용 간호단위 관리 물품, 약품관리 	<ul style="list-style-type: none"> 연구계획 및 주도 연구결과 적용 PI 활동 	<ul style="list-style-type: none"> 학생 교육 신입간호사교육 프리셉터 활동 교육프로그램 개발 	<ul style="list-style-type: none"> 문제해결과정 참여 지역간 협력 역할모델 업무위임

CN 1의 평가 도구

환자간호 (간호과정)

- 간호사정기술을 이용한 환자파악
- 간호과정 적용
- 간호표준에 따른 투약 및 수혈
- 안전한 치료적 환경 조성
- 경청 및 정서적 지지
- 처방 확인 수행
- 정확한 인수인계
- 우선순위에 따른 간호 등

CN 1의 평가 도구

질향상활동 및
연구

• PI 활동 참여

인재개발

• 조무원 등에 업무위임 및 지도
• 간호단위 회의 참석

리더십

• 자가 평가 참여 및 역량개발
• 문제해결과정 참여
• 직역간 일만한 관계 유지

CN 1 수준의 역량을 갖추기 위한 준비

간호표준에 따른
기본간호 실무 수행
간호사정을 통한 환자파악 우
선순위에 따른 간호

보고, 인수인계 등의
의사소통
직원 간 협력관계 유지

임상에서 요구하는 학습성과 내용

- 학습성과 및 교육 전략



03

학제별 프로그램 학습성과(안)

- 지식에 근거한 간호술을 통합적으로 실무에 적용
- 간호상황에 따른 핵심기본 간호술을 선택적으로 실행
- 치료적 의사소통술 적용
- 전문분야 간 협력관계 설명
- 보건의료 팀 내 업무조정 역할의 중요성 설명
- 비판적 사고에 근거한 간호과정 적용 및 임상적 추론 실행

학제별 프로그램 학습성과(안)

- 간호전문직 표준 이해 및 확인
- 간호실무의 법적, 윤리적 기준 이해 및 간호실무에 통합
- 간호리더십의 원리 비교, 분석
- 간호팀 내 리더십 발휘
- 간호연구 기획 및 수행
- 국내 외 보건 의료 정책 변화 인지

임상에서 필요로 하는 학습성과

- 1 • 기본간호실무 적용
- 2 • 신체사정 및 이학적 검사를 통한 간호문제 추론
- 3 • 비판적 사고에 근거한 간호실무 수행
- 4 • 지역 간 협력 및 치료적 의사소통술 적용
- 5 • 윤리적 의사결정 간호실무에 통합

기본간호실무 적용

내용

- 활력징후 측정
- 투약: 경구투약, 근육주사, 피하주사, 정맥주사 등
- 수혈
- 경장영양
- 위관영양
- 도뇨 등

전략

- 기본간호 실습 활용
- 시뮬레이션 교육 적극 활용
- 임상 실습 시 현장경험의 어려움

신체사정 및 이학적 검사를 통한 간호문제 추론

내용

- 신체사정
 - 문진, 시진, 촉진, 타진, 청진을 이용한 계통적 분석
 - 기관별 ROS의 이해
- 필요한 이학적 검사의 이해
- 의학적 진단 추정 및 간호문제 추론

전략

- 체계적인 신체사정 교육
- 시나리오를 이용한 증상에 따른 신체사정 능력 배양
- 임상 실습 시 적극적 활용

비판적 사고에 근거한 간호실무 수행

내용

- 전문가적 의사결정을 통한 간호문제 해결
 - 기본 술기술 및 상급간호 실무와 관련된 지식
 - 질환에 관련된 지식 등에 근거하여 대상자에 적합한 간호중재(실무) 수행

전략

- 종합적 판단능력 함양을 위한 체계적인 이론적 교육
- 임상상황 모듈을 이용한 간호중재 적용
- 임상 사례: 간호과정 적용 및 임상적 추론 훈련(실제적)

지역 간 협력 및 치료적 의사소통술 적용

내용

- 지역 간 상호 존중과 배려
 - 각 지역의 업무 이해
- 자기 주장 및 셀프 리더십 훈련
- 의사소통술

전략

- 사례를 통한 의사소통 훈련
 - 임상상황에 따른 의사소통 사례
- 임상 실습 적극적 활용

윤리적 의사결정 간호실무 통합

내용

- 간호윤리 ?
- 의료인으로서 준수해야 할 윤리
- 의사결정 시 환자에게 이로운 것인지 먼저 판단
(환자 안전이 최우선 되어야 함)

전략

- 다양한 임상사례를 이용한 교육
 - 환자/가족/의료인 간 의사소통
 - 치료적 중재 선택

감사합니다.

LOGO



성인간호학 학습목표 제안

권 영 은(청운대학교 간호학과)

1. 교과목의 학습목적

1) 과목개요

성인간호학은 신체적, 사회심리적, 문화적, 영적문제를 가진 성인대상자의 질병예방과 건강유지 및 증진을 목적으로 간호과정을 적용하여 문제를 해결하기 위한 폭넓은 지식을 제공하며 성인대상자의 건강문제를 해결하는 과정에서 복합적이고 총체적인 간호를 제공할 수 있는 비판적 사고와 근거기반 실무능력을 습득하도록 한다.

2) 학습목적 – 성인간호학을 이수한 학생은

- (1) 성인기 생애주기별 잠재적, 실재적 건강문제를 사정한다.
- (2) 신체 기관별 질환의 병태생리, 증상 및 징후를 설명한다.
- (3) 신체 기관별 질환의 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.
- (4) 신체 기관별 질환에 대한 간호중재를 수행한다.
- (5) 신체 기관별 질환의 간호중재 수행에 따른 장단기 결과를 평가한다.
- (6) 노화에 따른 신체 기관별 변화를 설명한다.
- (7) 생애말기에 나타나는 건강문제에 대한 간호를 수행한다.

2. 대분류별 학습목적

1) 성인간호학의 기본개념

성인기 생애주기별 건강문제를 해결하기 위한 기본개념(검사전후간호, 수술환자간호, 항상성 유지 간호, 응급간호, 감염관리 등)을 학습한다.

2) 소화와 영양

소화기계 질환 및 영양장애를 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

3) 배설

비뇨기계 질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

4) 산소화

호흡기계 질환 및 혈액계 질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

5) 순환

심장계 질환 및 맥관계질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

6) 운동 및 조정

신경계 질환 및 근골격계 질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

7) 조절과 대사

내분비계 질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

8) 면역

면역계 질환, 이식 등 면역기능 관련 건강문제를 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

9) 암관리

암과 항암요법에 따른 건강문제를 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

10) 생식기능

전립선 질환 및 유방질환을 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

11) 감각 및 피부

눈질환, 귀질환, 피부 및 화상과 관련한 건강문제를 가진 성인대상자에게 나타나는 증상 및 징후를 파악하여 간호진단을 도출하고, 우선순위에 따라 간호중재를 수행하고 평가하기 위한 지식, 태도, 기술을 학습한다.

학 습 목 표 분 류 표

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
1. 성인간호 의 개념	1.1. 생애 주기별 건강증진	○			1.1.1	성인기 생애주기별(청년기, 성인초기, 중년기, 노년기) 발달과업을 이해한다.	○			
		○			1.1.2	성인기 생애주기별(청년기, 성인초기, 중년기, 노년기) 건강위험요소를 확인한다.	○			○
	1.2. 수술환자 간호	○			1.2.1	수술 후 나타나는 합병증을 관찰하고 예방을 위한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			1.2.2	수술 후 환자의 통증을 관리한다.			○	○
		○			1.2.3	마취의 유형을 비교하고 설명한다.	○			○
		○			1.2.4	마취준비, 수술 중 마취환자관리를 수행한다.			○	
		○			1.2.5	국소마취에 따른 간호중재를 수행한다.			○	
		○			1.2.6	마취의 합병증을 사정하고 중재한다.			○	○
	1.3 검사전후 간호	○			1.3.1	진단적 검사 종류 및 목적을 설명한다.	○			○
		○			1.3.2	진단적 검사의 결과를 해석한다.	○			○
		○			1.3.3	방사선, 핵의학, 혈액학적 검사 등 을 위한 전, 후 간호를 수행한다.			○	○
		○			1.3.4	내시경 시술 대상자의 간호를 수행한다.			○	○
		○			1.3.5	천자술을 받는 대상자의 간호를 수행한다.			○	○
		○			1.3.6	혈관조영술을 받는 대상자의 간호를 수행한다.			○	○
		○			1.3.7	생검 대상자의 간호를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
1 성인간호 의 개념	1.4 항상성 유지간호		○		1.4.1	산염기 균형의 생리기전을 설명한다.	○			
		○		○	1.4.2	산염기 불균형의 증상과 징후를 사정한다 (ABGA 포함).	○			○
		○			1.4.3	산염기 불균형에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			1.4.4	체액과 전해질 균형의 생리기전을 설명한다.	○			
		○			1.4.5	체액과 전해질 불균형의 증상과 징후를 사정한다.	○			
		○			1.4.6	체액과 전해질 불균형에 대한 간호중재를 수행 한다.			○	○
	1.5 응급간호	○			1.5.1	응급의료전달체계를 설명한다.	○			
		○			1.5.2	응급환자를 사정하고 중증도 분류를 수행한다.			○	
		○			1.5.3	응급관리의 우선순위를 결정하고 응급소생술을 수행한다.			○	○
		○			1.5.4	응급상황(외상, 출혈, 화상, 약물, 교상, 중독)에 따른 응급간호를 수행한다.			○	○
	1.6 감염관리	○			1.6.1	감염의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			1.6.2	감염의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			1.6.3	감염예방을 위한 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			1.6.4	병원감염(요로감염, 폐렴, 수술창상감염, 혈액감 염 등)의 관리방법을 수행한다.			○	○
		○			1.6.5	병원감염 예방 및 관리의 간호수행결과를 평가 한다.	○			

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
2 소화와 영양	2.1. 소화기계 간호		○		2.1.1	소화기관의 구조와 기능을 설명한다.	○			
				○	2.1.2	노화에 따른 소화기관의 변화를 설명한다.	○			
		○			2.1.3	위장관질환(구강암, 위식도역류질환, 식도암, 급만성 위염, 소화성궤양, 위암, 복막염, 장폐색, 염증성 장질환, 대장암, 치질)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			2.1.4	위장관질환(구강암, 위식도역류질환, 식도암, 급만성 위염, 소화성궤양, 위암, 복막염, 장폐색, 염증성 장질환, 대장암, 치질)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			2.1.5	위장관질환(구강암, 위식도역류질환, 식도암, 급만성 위염, 소화성궤양, 위암, 복막염, 장폐색, 염증성 장질환, 대장암, 치질)의 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			2.1.6	위장관질환(구강암, 위식도역류질환, 식도암, 급만성 위염, 소화성궤양, 위암, 복막염, 장폐색, 염증성 장질환, 대장암, 치질)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			2.1.7	위장관질환(구강암, 위식도역류질환, 식도암, 급만성 위염, 소화성궤양, 위암, 복막염, 장폐색, 염증성 장질환, 대장암, 치질)의 간호중재 수행에 따른 결과를 평가한다.	○			○
		○			2.1.8	간담도계질환(감염, 간경화, 간암, 담낭염 및 담석증)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			2.1.9	간담도계질환(감염, 간경화, 간암, 담낭염 및 담석증)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			2.1.10	간담도계질환(감염, 간경화, 간암, 담낭염 및 담석증)의 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
2. 소화와 영양	2.1. 소화기계 간호	○			2.1.11	간담도계질환(감염, 간경화, 간암, 담낭염 및 담석증)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			2.1.12	간담도계질환(감염, 간경화, 간암, 담낭염 및 담석증)의 간호중재 수행에 따른 결과를 평가한다.	○			○
		○			2.1.13	소화기계 약물의 투여목적, 작용 및 간호 시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			2.1.14	위장관질환 및 간경화증에 따른 영양문제를 사정한다.	○			○
		○			2.1.15	위장관질환 및 간경화증에 따른 치료식이 유형을 확인한다.	○			
		○			2.1.16	배변촉진을 위한 간호중재(자연배변, 관장 등)를 수행한다.			○	
		○			2.1.17	회장루와 결장루를 가진 대상자의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			2.1.18	췌장질환(췌장염, 췌장암)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			2.1.19	췌장질환(췌장염, 췌장암)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			2.1.20	췌장질환(췌장염, 췌장암)의 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			2.1.21	췌장질환(췌장염, 췌장암)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			2.1.22	췌장질환(췌장염, 췌장암)의 간호중재 수행에 따른 결과를 평가한다.	○			○
				○	2.2.23	영양상태 지표를 확인하고 분석한다.	○			○
		○			2.2.24	영양공급 경로별(경구,총비경구,비위관, 위루관을 포함한 비경구) 간호를 수행한다.			○	
		○			2.2.25	영양장애 대상자에게 영양관리 중재를 적용한 대(연하장애 재활, 식이상담 등).			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
3. 배설	3.1. 비뇨기계 간호	○			3.1.1	배설기관의 구조와 생리기전을 설명한다.	○			
				○	3.1.2	노화에 따른 비뇨기계 변화를 설명한다.	○			○
		○			3.1.3	염증성질환(방광염,요도염,신우신염,사구체신염,신증후군)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			3.1.4	염증성질환(방광염,요도염,신우신염,사구체신염,신증후군)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			3.1.5	염증성질환(방광염,요도염,신우신염,사구체신염,신증후군)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			3.1.6	염증성질환(방광염,요도염,신우신염,사구체신염,신증후군)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			3.1.7	염증성질환(방광염,요도염,신우신염,사구체신염,신증후군)간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			3.1.8	배뇨장애(요실금)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			3.1.9	배뇨장애(요실금)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			3.1.10	배뇨장애(요실금)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			3.1.11	배뇨장애(요실금)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			3.1.12	배뇨장애(요실금) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			3.1.13	신부전증(급,만성)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			3.1.14	신부전증(급,만성)의 증상과 징후를 설명한다	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
3. 배설	3.1. 비뇨기계 간호	○			3.1.15	신부전증(급,만성)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			3.1.16	신부전증(급,만성)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			3.1.17	신부전증(급,만성)간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			3.1.18	신생물 질환(신장암, 방광암)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			3.1.19	신생물 질환(신장암, 방광암)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			3.1.20	신생물 질환(신장암, 방광암)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			3.1.21	신생물 질환(신장암)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			3.1.22	신생물 질환(신장암,방광암)간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			3.1.23	폐색성 질환(요로결석)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			3.1.24	폐색성 질환(요로결석)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			3.1.25	폐색성 질환(요로결석)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			3.1.26	폐색성 질환(요로결석)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			3.1.27	폐색성 질환(요로결석)간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			3.1.28	배뇨촉진을 위한 간호중재(자연배뇨 촉진, 인공도뇨, 방광루, 인공루 등)를 수행한다.			○	○
		○			3.1.29	혈액, 복막 투석 대상자의 간호를 수행한다.			○	○
		○			3.1.30	쇄석술 대상자의 간호를 수행한다.			○	

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
4. 산소화	4.1. 호흡기계 간호	○			4.1.1	호흡기 구조와 기능을 이해한다.	○			
				○	4.1.2	노화와 관련된 호흡기계의 변화를 설명한다.	○			
		○			4.1.3	폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.1.4	폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.5	폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.6	폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.1.7	폐쇄성 호흡기질환(천식, COPD, 기관지확장증)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.8	폐쇄성 호흡기 질환(천식, COPD, 기관지확장증)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.1.9	염증성 호흡기질환(폐렴, 폐농양)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.1.10	염증성 호흡기질환(폐렴, 폐농양)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.11	염증성 호흡기질환(폐렴, 폐농양)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.12	염증성 호흡기질환(폐렴, 폐농양)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.1.13	염증성 호흡기질환(폐렴, 폐농양)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.14	염증성 호흡기 질환(폐렴, 폐농양)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.1.15	감염성 호흡기질환(상기도감염, 폐결핵)의 병태생리를 설명한다.	○			

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
4. 산소화	4.1. 호흡기계 간호	○			4.1.16	감염성 호흡기질환(상기도감염, 폐결핵)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.17	감염성 호흡기질환(상기도감염, 폐결핵)의 간호 문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.18	감염성 호흡기질환(상기도감염, 폐결핵)의 간호 문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.1.19	감염성 호흡기질환(상기도감염, 폐결핵)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.20	감염성 호흡기 질환(상기도감염, 폐결핵)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.1.21	호흡기 신생물질환(후두암, 폐암)의 병태생리를 설명한다.	○			○
		○			4.1.22	호흡기 신생물질환(후두암, 폐암)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.23	호흡기 신생물질환(후두암, 폐암)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.24	호흡기 신생물질환(후두암, 폐암)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.1.25	호흡기 신생물질환(후두암, 폐암)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.26	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			
		○			4.1.27	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.1.28	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.29	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.30	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	○표시
4. 산소화	4.1. 호흡기계 간호	○			4.1.31	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.32	외상성 호흡기 질환(기흉, 늑골골절)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.1.33	호흡기 중증질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.1.34	호흡기 중증질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.1.35	호흡기 중증질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.1.36	호흡기 중증질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.1.37	호흡기 중증질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			4.1.38	호흡기 중증 질환(폐색전증, 급성호흡부전, 성인 호흡장애증후군)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.1.39	호흡기계 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
				○	4.1.40	만성폐쇄성폐질환에 따른 영양문제를 사정한다.	○			○
				○	4.1.41	만성폐쇄성폐질환의 치료식이 유형을 확인한다.	○			
		○			4.1.42	밀봉흡곡배액을 가진 대상자 간호를 수행한다.			○	○
				○	4.1.43	호흡증진(체위 유지, 체위배액, 심호흡, 기침, Nebulizer) 간호를 제공하고 교육한다.			○	○
				○	4.1.44	호흡보조장치(산소공급, 기도흡인, 기관내삽관, 기관절개관, 인공호흡기 연결)를 가진 대상자 간호를 수행한다.			○	○
				○	4.1.45	단계별 호흡재활 간호중재를 제공한다.			○	

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			인지	정의	심체	표시
4. 산소화	4.2 혈액계 간호	○			4.2.1	혈액계의 구조와 기능을 이해한다.	○			
				c	4.2.2	노화에 따른 혈관계의 변화를 설명한다.	○			
		○			4.2.3	적혈구질환(빈혈, 적혈구과다증)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.2.4	적혈구 질환(빈혈, 적혈구 과다증)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.2.5	적혈구질환(빈혈, 적혈구과다증)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.2.6	적혈구질환(빈혈, 적혈구과다증)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.2.7	적혈구질환(빈혈, 적혈구 과다증)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.2.8	백혈병의 병태생리를 설명한다.	○			○
		○			4.2.9	백혈병의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.2.10	백혈병의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.2.11	백혈병의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.2.12	백혈병의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.2.13	응고장애(혈소판감소증, 산재성혈관내응고증, 혈우병)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			4.2.14	응고장애(혈소판 감소증, 산재성 혈관내 응고증, 혈우병)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			4.2.15	응고장애(혈소판감소증, 산재성혈관내응고증, 혈우병)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			4.2.16	응고장애(혈소판감소증, 산재성혈관내응고증, 혈우병)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			4.2.17	응고장애(혈소판감소증, 산재성혈관내응고증, 혈우병)의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			4.2.18	림프종(호지킨,비호지킨), 다발성골수종의 병태생리를 설명한다.	○			

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			인지	정의	심체	표시
4. 산소화	4.2 혈액계 간호	○			4.2.19	림프종(호지킨, 비호지킨), 다발성골수종의 증상 과 징후를 설명한다.	○			
		○			4.2.20	림프종(호지킨, 비호지킨), 다발성골수종의 간호 문제에적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		
		○			4.2.21	림프종(호지킨, 비호지킨),다발성골수종의 간호 문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	
		○			4.2.22	림프종(호지킨, 비호지킨), 다발성 골수종의 장 단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			
				○	4.2.23	혈액계 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의 사항을 설명한다.	○			○
				○	4.2.24	조혈모세포(골수)이식의 적응증과 방법을 설명 한다.	○			○
				○	4.2.25	조혈모세포(골수)이식술 전후의 간호를 제공 한다.			○	○
				○	4.2.26	혈액계 진단검사를 수행하고 그 결과를 해석 한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
							Bloom식			
		변경	유지	신규			인지	정의	심체	표시
5. 순환	1. 심장계 간호	○			5.1.1	심장의 구조와 기능을 이해한다.	○			
		○			5.1.2	심박출량 조절기전을 이해한다.	○			
				○	5.1.3	노화에 따른 심장계의 변화를 설명한다.	○			○
		○			5.1.4	정상심전도의 파형과 관련 생리적기전을 서술 한다.	○			○
		○			5.1.5	관상동맥질환(허혈성심질환)의 병태생리를 설명 한다.	○			
		○			5.1.6	관상동맥질환(허혈성심질환)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.1.7	심혈관질환의 위험요소를 사정한다.			○	○
		○			5.1.8	관상동맥질환(허혈성심질환)의 간호문제에 적절 한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.9	관상동맥질환(허혈성심질환)의 간호문제에 따른 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.10	관상동맥질환(허혈성심질환) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.11	심부전의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.1.12	심부전의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.1.13	심부전의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하 고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.14	심부전의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.15	심부전 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수 행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.16	부정맥의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.1.17	부정맥의 증상과 징후를 설명한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
5. 순환	1. 심장계 간호	○			5.1.18	부정맥을 가진 대상자에게 나타나는 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.19	부정맥을 가진 대상자에게 나타나는 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.20	부정맥을 가진 대상자에게 나타나는 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.21	주요 심장질환(관상동맥질환, 심부전 등)에서 나타나는 부정맥에 대한 간호중재를 설명한다.		○		○
		○			5.1.22	심장리듬전환술 간호를 수행한다.			○	○
		○			5.1.23	세동제거술 간호를 수행한다.			○	○
		○			5.1.24	염증성심장질환(심내막염, 심근염, 심낭염, 류마티스성심질환)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.1.25	염증성심장질환(심내막염, 심근염, 심낭염, 류마티스성심질환)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.1.26	염증성심장질환(심내막염, 심근염, 심낭염, 류마티스성심질환)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.27	염증성심장질환(심내막염, 심근염, 심낭염, 류마티스성심질환)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.28	염증성 심장질환(심내막염, 심근염, 심낭염, 류마티스성 심질환) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.29	구조적 심장질환(판막성)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.1.30	구조적 심장질환(판막성)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
5. 순환	1. 심장계 간호	○			5.1.31	구조적 심장질환(판막성)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.32	구조적 심장질환(판막성) 간호문제에대한 간호중 재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.33	구조적 심장질환(판막성) 간호문제의 장단기 목 표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.34	심근증의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.1.35	심근증의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.1.36	심근증 대상자에게 나타나는 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.1.37	심근증 대상자에게 나타나는 간호문제에대한 간 호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.1.38	심근증 대상자에게 나타나는 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.1.39	심장질환(심부전,관상동맥질환,부정맥,판막성,염 증성,심근증)약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주 의사항을 설명한다.	○			○
		○			5.1.40	심장질환에 따른 영양문제를 사정한다.			○	○
		○			5.1.41	심장질환의 치료식이 유형을 확인한다.	○			○
		○			5.1.42	심장질환의 진단검사(심전도, 심초음파 등)의 전 후 간호를 수행하고 검사결과를 설명한다.	○			○
		○			5.1.43	심장수술의 원리 및 적응증을 설명한다.	○			○
		○			5.1.44	심장수술 후 나타나는 합병증을 설명한다.	○			○
		○			5.1.45	심장이식의 적응증과 간호관리를 서술한다.	○			○
		○			5.1.46	단계별 심장재활간호를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
5. 순환	1. 심장계 간호	○			5.1.47	순환보조장치(인공심박동기,심실보조장치등)를 가진 대상자간호를 수행한다.			○	○
		○			5.1.48	항응고요법, 혈전용해요법과 관련된 간호를 수행한다.			○	○
		○			5.1.49	중심정맥관을 가진 대상자 간호를 수행한다.			○	○
	2. 혈관계 간호	○			5.2.1	혈관계(동맥계,정맥계,모세혈관,임파계)의 구조와 생리기전, 혈압조절기전을 이해한다.	○			
				○	5.2.2	노화에 따른 혈관계(동맥계,정맥계,모세혈관,임파계)의 변화를 설명한다.	○			○
		○			5.2.3	고혈압의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.2.4	혈압기준에 따라 고혈압을 분류한다.	○			
		○			5.2.5	고혈압의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.2.6	고혈압의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.2.7	고혈압 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.2.8	고혈압 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			5.2.9	고혈압 치료식이를 교육한다.			○	○
		○			5.2.10	동맥질환(동맥경화,대동맥류,말초동맥질환등)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.2.11	동맥질환(동맥경화,대동맥류,말초동맥질환등)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.2.12	동맥질환(동맥경화,대동맥류,말초동맥질환등)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.2.13	동맥질환(동맥경화,대동맥류,말초동맥질환등)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
5. 순환	2. 혈 관 계 간호	○			5.2.14	동맥질환(동맥경화, 대동맥류, 말초동맥질환 등) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.2.15	정맥질환(심부정맥혈전증, 정맥류 등)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			5.2.16	정맥질환(심부정맥혈전증, 정맥류 등)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			5.2.17	정맥질환(심부정맥혈전증, 정맥류 등)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			5.2.18	정맥질환(심부정맥혈전증, 정맥류 등)의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			5.2.19	정맥질환(심부정맥혈전증, 정맥류 등) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			5.2.20	임파부종에 대한 간호를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	1. 신경계 간호	○			6.1.1	신경계의 구조와 기능을 설명한다.	○			
				○	6.1.2	노화에 따른 신경계의 변화를 설명한다.	○			
		○			6.1.3	신경계 신체사정을 수행한다			○	○
		○			6.1.4	신경계 신체사정의 정상과 비정상을 구분한다		○		
		○			6.1.5	두개내압 상승의 생리적 기전을 확인한다	○			○
		○			6.1.6	두개내압 상승 환자의 간호를 수행한다			○	○
		○			6.1.7	신경계 염증성 질환(뇌막염, 뇌염, 뇌농양)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.8	신경계 염증성 질환(뇌막염, 뇌염, 뇌농양)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.9	신경계 염증성 질환(뇌막염, 뇌염, 뇌농양)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		
		○			6.1.10	신경계 염증성 질환(뇌막염, 뇌염, 뇌농양)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.11	신경계 염증성 질환(뇌막염, 뇌염, 뇌농양)의 장단기목표에 따른 간호수행 결과를 평가한다	○			
		○			6.1.12	발작과 간질의 병태생리를 설명한다	○			○
		○			6.1.13	발작과 간질의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.14	발작과 간질의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심 여부
		변경	유지	신규			Bloom식			
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	1. 신경계 간호	○			6.1.15	발작과 간질의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.16	발작과 간질의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			
		○			6.1.17	발작과 간질의 응급간호를 수행한다			○	
		○			6.1.18	발작과 간질에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다	○			○
		○			6.1.19	뇌혈관 질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌동맥류, 동정맥기형)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.20	뇌혈관 질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌동맥류, 동정맥기형)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.21	뇌혈관 질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌동맥류, 동정맥기형)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.1.22	뇌혈관 질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌동맥류, 동정맥기형)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.23	뇌혈관 질환(뇌출혈, 뇌경색, 뇌동맥류, 동정맥기형)의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			○
		○			6.1.24	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.25	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)증상과 징후를 설명한다	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	1. 신경계 간호	○			6.1.26	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		
		○			6.1.27	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.28	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			
		○			6.1.29	퇴행성 질환(파킨슨병, 중증 근무력증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 알츠하이머, 치매)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다	○			○
		○			6.1.30	말초신경장애(삼차신경통, 안면신경마비, 길랭바레 증후군)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.31	말초신경장애(삼차신경통, 안면신경마비, 길랭바레 증후군)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.32	말초신경장애(삼차신경통, 안면신경마비, 길랭바레 증후군)의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	1. 신경계 간호	○			6.1.33	말초신경장애(삼차신경통,안면신경마비,길랭바레 증후군)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.34	말초신경장애(삼차신경통,안면신경마비,길랭바레 증후군)의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			
		○			6.1.35	척수손상의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.36	척수손상의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.37	척수손상의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.1.38	척수손상의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.1.39	척수손상의 장단기 목표에 따른 간호수행 결과를 평가한다	○			
		○			6.1.40	신경계 신생물질환(뇌종양, 척수종양)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.1.41	신경계 신생물질환(뇌종양, 척수종양)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			6.1.42	신경계신생물질환대상자의간호문제에적절한간호진단을도출하고우선순위를결정한다.		○		
		○			6.1.43	신생물 질환의 간호중재를 수행한다.			○	
		○			6.1.44	신경계 신생물 질환(뇌종양, 척수종양)의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	1. 신경계 간호	○			6.1.45	무의식환자의 간호를 수행한다			○	○
		○			6.1.46	신경계 장애환자의 재활간호를 수행한다			○	
	2. 근골격계 간호	○			6.2.1	근골격계의 구조와 기능을 설명한다.	○			
				○	6.2.2	노화에 따른 근골격계변화를 설명한다.	○			
		○			6.2.3	근골격계의 신체사정법을 수행한다			○	
		○			6.2.4	근골격계 외상(골절, 염좌, 좌상)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.2.5	근골격계 외상(골절, 염좌, 좌상)대상자의 간호문제 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.1.9	근골격계장치(견인, 석고, 외고정기등)를 적용한 환자의간호를 수행한다.			○	○
		○			6.2.10	근골격계 외상에 대한 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			
		○			6.2.11	척추질환(추간판 탈출증, 척추협착증, 요통, 척추측만증)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.2.12	척추질환(추간판 탈출증, 척추협착증, 요통, 척추측만증)대상자의 간호문제 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.2.13	척추질환(추간판탈출증, 척추협착증, 요통, 척추측만증)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.2.14	척추질환(추간판탈출증, 척추협착증, 요통, 척추측만증)간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
6. 운동 및 조정	2. 근골격계 간호	○			6.2.15	퇴행성 관절염의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.2.16	퇴행성 관절염 대상자의 간호문제 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.2.17	퇴행성 관절염의 일반적인 간호중재를수행한다.			○	○
		○			6.2.18	퇴행성 관절염에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다	○			○
		○			6.1.19	퇴행성 관절염 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			
		○			6.2.20	관절대치술 환자 간호를 수행한다.			○	○
		○			6.2.21	근골격계 대사성 질환(골다공증, 골연화증, paget disease)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			6.2.22	근골격계 대사성 질환(골다공증, 골연화증, paget disease) 대상자의 간호문제 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.2.23	근골격계대사성질환(골다공증,골연화증,pagetdisease)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			6.2.24	근골격계 대사성 질환(골다공증, 골연화증, paget disease)에 사용하는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	○표시
6. 운동 및 조정	2. 근골격계 간호	○			6.2.25	근골격계 염증성 질환(류마티스 관련질환, 통풍,골수염)의 병태생리를 설명한다	○			○
		○			6.2.26	근골격계 염증성 질환(류마티스 관련질환, 통풍,골수염)대상자의 간호문제 적절한 간 호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		○
		○			6.2.27	근골격계 염증성질환(류마티스관련질환,통 풍,골수염)의간호중재를수행한다.			○	○
		○			6.2.28	근골격계 염증성 질환(류마티스 관련질환, 통풍, 골수염)간호문제의 장단기 목표에 따 른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			6.1.29	상하지 절단 대상자의 간호중재를 수행 한다	○			○
		○			6.2.30	절단 부위 보철기 사용법을 교육한다.			○	○
		○			6.2.31	근골격계 보조 기구의 사용법을 교육한다.			○	
		○			6.2.32	활동 장애 대상자의 재활간호를 수행한다.			○	

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
7. 조절과 대사	1. 내분비계 간호	○			7.1.1	내분비계 장애의 구조와 생리기전을 설명한다.	○			
		○			7.1.2	내분비계 신체사정을 수행한다			○	
		○			7.1.3	내분비계 신체사정의 정상과 비정상을 구분한다	○			○
				○	7.1.4	노화에 따른 내분비계 변화를 설명한다	○			
		○			7.1.5	당뇨병의 병태생리를 설명한다	○			
		○			7.1.6	당뇨병의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			7.1.7	당뇨병의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			7.1.8	당질대사 장애 환자의 자가간호(자가혈당 측정법, 인슐린 자가투여, 식사요법, 합병증 예방)에 대해 설명한다	○			○
		○			7.1.9	당뇨병의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			○
		○			7.1.10	뇌하수체질환 (Cushing, 요붕증, SIADH)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			7.1.11	뇌하수체질환 (Cushing, 요붕증, SIADH)의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			7.1.12	뇌하수체질환 (Cushing, 요붕증, SIADH)의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			7.1.13	뇌하수체질환 (Cushing,요붕증, SIADH)의 장단기목표에 따른 간호수행 결과를 평가한다	○			○
		○			7.1.14	갑상선 질환의 병태생리를 설명한다	○			

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
7. 조절과	1. 내분비계 간호	○			7.1.15	갑상선 질환의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			7.1.16	갑상선 질환의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			7.1.17	갑상선 질환의 장단기 목표에 따른 간호 수행결과를 평가한다	○			○
		○			7.1.18	부갑상선 질환의 병태생리를 설명한다	○			
		○			7.1.19	부갑상선 질환의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			7.1.20	부갑상선 질환의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			7.1.21	부갑상선 질환의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			○
		○			7.1.22	부신 질환의 병태생리를 설명한다	○			
		○			7.1.23	부신 질환의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			7.1.24	부신 질환의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			7.1.25	부신 질환의 장단기 목표에 따른 간호수행결과를 평가한다	○			○
8. 면역	1. 면역계 간호	○			8.1.1	자가면역질환의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			8.1.2	자가면역질환의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			8.1.3	자가면역질환의 간호문제에 적절한 간호 진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		
		○			8.1.4	자가면역질환자를 위한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			8.1.5	자가면역질환 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
8. 면역	1. 면역계 간호	○			8.1.6	과민반응의 증상 및 징후를 설명한다.	○			
		○			8.1.7	과민반응에 대한 응급중재를 수행한다.			○	○
		○			8.1.8	후천성면역결핍증의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			8.1.9	후천성면역결핍증의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			8.1.10	후천성면역결핍증 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		
		○			8.4.11	후천성면역결핍증 대상자를 위한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			8.1.12	후천성면역결핍증 간호문제의 장단기목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
	2. 이식환자 간호	○			8.2.1	장기이식의 개념과 조직적합성을 설명한다.	○			
		○			8.2.2	이식환자의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		
		○			8.2.3	장기이식환자의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			8.2.4	장기이식거부반응(간 이식, 신장이식, 심장이식)을 설명한다.	○			○
		○			8.2.5	장기이식 거부반응을 막기위한 예방간호를 수행한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
9. 암관리	1. 암환자 간호	○			9.1.1	신생물의 발생기전과 병태생리를 설명한다.	○			
				○	9.1.2	암환자에서 발생하는 응급상황(폐혈증, 출혈, 상대정맥증후군, 척수압박증후군 등)을 설명한다.	○			○
				○	9.1.3	암환자에서 발생하는 응급상황에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		
				○	9.1.4	암환자의 응급상황에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
				○	9.1.5	암환자의 응급상황에 대한 간호수행 결과를 평가한다.	○			
				○	9.1.6	암환자의 통증의 특성을 설명한다.	○			○
				○	9.1.7	암환자의 통증에 대한 간호중재를 수행한다.			○	
				○	9.1.8	암환자의 심리사회적 간호중재를 수행한다.			○	○
				○	9.1.9	호스피스 간호의 표준과 근거를 설명한다.	○			
				○	9.1.10	호스피스 간호사의 역할을 설명한다.	○			
				○	9.1.11	생의 말기환자의 신체 및 사회 심리적 반응을 설명한다.	○			○
				○	9.1.12	생의 말기환자의 간호수행의 결과를 평가한다.		○		○
	2. 항암요법 간호	○			9.2.1	암환자의 치료방법(화학요법, 방사선요법, 면역요법, 수술 등)을 설명한다.	○			○
		○			9.2.2	항암제를 투여받는 환자의 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			9.2.3	항암제의 부작용에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			9.2.4	방사선요법을 받는 환자에 대한 간호중재를 수행한다.			○	
		○			9.2.5	면역요법을 받는 환자에 대한 간호중재를 수행한다.			○	

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
10. 생식 기능	10. 1. 전립선 질환 간호	○			10.1.1	전립선의 신체사정을 수행 한다.			○	○
		○			10.1.2	전립선질환(BPH,전립선암)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			10.1.3	전립선질환의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			10.1.4	전립선질환을 가진 대상자의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출 하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			10.1.5	전립선질환의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			10.1.6	전립선 질환 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호 수행의 결과를 평가한다.	○			
		○			10.1.7	전립선 절제술 대상자의 수술 전후 간호를 수행한다.			○	○
	10. 2 유방 질환 간호				10.2.1	유방의 신체사정을 수행 한다.			○	○
		○			10.2.2	유방질환(유방암)의 병태 생리를 설명한다.	○			
		○			10.2.3	유방질환의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			10.2.7	유방암 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			
		○			10.2.8	유방 절제술 대상자의 수술 전후 간호를 수행한다.			○	○
		○			10.2.4	유방질환대상자의 간호 문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			10.2.5	유방질환의 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			10.2.6	유방암에 사용되는 약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
11. 감각 및 피부	11. 1. 시각 환자 간호	○			11.1.1	눈의 구조와 생리기전을 설명한다.	○			
		○			11.1.2	노화에 따른 시각계 변화를 설명한다.	○			
		○			11.1.3	퇴행성(백내장, 녹내장, 망막박리, 황반변성, 망막증), 감염성(결막염, 각막염, 포도막염), 굴절성(근시, 원시, 난시), 외상성(이물질, 화상 등), 눈질환의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			11.1.4	눈질환의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			11.1.5	눈 질환을 가진 대상자의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			11.1.6	눈 질환 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
			○		11.1.16	눈질환 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○
		○			11.1.17	눈수술 대상자의 수술전후 간호를 수행한다.			○	○
				○	11.1.13	각막기증 시 공여자 간호의 우선순위를 결정한다.		○		
				○	11.1.14	각막 이식 수술 전후 간호의 우선순위를 결정한다.		○		

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
11. 감각 및 피부	2. 청각 환자 간호	○			11,2,1	귀의 구조와 생리기전을 설명한다.	○			
		○			11,2,2	노화에 따른 청각계 변화를 설명한다.	○			
		○			11,2,3	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병) 사정 시 주요 방법을 설명한다.	○			○
		○			11,2,4	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병)의 병태생리를 설명한다.	○			
		○			11,2,5	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병)의 증상과 징후를 설명한다.	○			○
		○			11,2,6	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병)을 가진 대상자의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		○		○
		○			11,2,7	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병) 간호문제에 대한 간호중재를 수행한다.			○	○
		○			11,2,8	청각계 약물의 투여목적, 작용 및 간호 시 주의사항을 설명한다.	○			○
		○			11,2,9	귀질환(중이염,내이염,외이염,난청,이물질,고막파열,메니에르씨병) 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다.	○			○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
		변경	유지	신규			Bloom식			여부
							인지	정의	심체	표시
11. 감각 및 피부	3. 피부 문제 간호	○			11.3.1	비감염성 염증성 장애(심상성 좌창, 지루성 피부염, 습진성 피부염),감염성 피부질환 (세균성, 바이러스성, 진균성), 면역성 피부 질환(접촉성 피부염, 담마진, 아토피성 피부염,건선, 전신성 홍반성낭창)의 병태생리를 설명한다	○			
		○			11.3.2	비감염성 염증성 장애,감염성 피부질환, 면역성 피부질환의 증상과 징후를 설명한다	○			○
		○			11.3.3	비감염성 염증성 장애,감염성 피부질환, 면역성 피부질환 대상자의 간호문제에 적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다		○		
		○			11.3.4	비감염성 염증성 장애,감염성 피부질환, 면역성 피부질환에 대한 간호중재를 수행한다			○	○
		○			11.3.5	비감염성 염증성 장애,감염성 피부질환, 면역성 피부질환 대상자 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호수행의 결과를 평가한다	○			○
		○			11.3.6	비감염성 염증성장애, 감염성피부질환,면역성피부질환약물의투여목적,작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.			○	○

대분류	중분류	비고			번호	소분류	학습목표 수준			핵심
							Bloom식			여부
		변경	유지	신규			인지	정의	심체	○표시
11. 감각 및 피부	4. 화상 환자 간호				11.4.1	화상의 병태생리를 설명한다.	0			
					11.4.2	화상의 증상과 징후를 설명한다.	0			
					11.4.3	화상환자의 간호문제에적절한 간호진단을 도출하고 우선순위를 결정한다.		0		0
					11.4.4	화상의 간호문제에 대한간호중재를 수행 한다.			0	0
					11.4.5	화상환자에게 사용되는약물의 투여목적, 작용 및 간호시 주의사항을 설명한다.			0	
					11.4.6	화상 간호문제의 장단기 목표에 따른 간호 수행의 결과를 평가한다.	0			0
					11.4.7	화상환자의 영양문제를 사정한다.			0	
					11.4.8	화상환자의 응급간호를수행한다.			0	0

• 성인간호학 국가고시 문항수

대분류	중분류		문항수
1. 성인간호의 개념	생애주기별 건강증진	1	6
	수술환자간호	1	
	검사전후간호	1	
	항상성 유지간호	1	
	응급간호	1	
	감염관리	1	
2. 소화와 영양	소화기계간호	10	10
3. 배설	비뇨기계간호	6	6
4. 산소화	호흡기계 간호	8	12
	혈액계 간호	4	
5. 순환	심장계 간호	9	13
	혈관계 간호	4	
6. 운동 및 조정	신경계 간호	8	14
	근골격계 간호	6	
7. 조절과 대사	내분비계 간호	6	6
8. 면역	면역계 간호	2	3
	이식환자 간호	1	
9. 암관리	암환자간호	3	4
	항암요법간호	1	
10. 생식기능	전립선 질환 간호	1	2
	유방 질환 간호	1	
11. 감각 및 피부	시각장애환자간호	1	4
	청각장애환자간호	1	
	피부문제간호	1	
	화상간호	1	

포스터 발표

고혈압을 동반한 당뇨병환자에서 우울정도에 따른 약물복용 순응도

김춘자¹ · 김문선²

¹아주대학교 간호대학 부교수, ²아주대학교 간호대학 석사과정

연구목적: 당뇨와 고혈압 등의 만성질환 대상자에서 운동과 식사 등의 생활요법과 함께 약물요법은 질병악화와 함께 심혈관 질환 등의 합병증 예방을 위해 중요하다. 본 연구는 고혈압을 동반한 당뇨병환자에서 우울 정도에 따른 약물복용 순응도를 파악하였다.

연구방법: 본 연구는 고혈압을 동반한 당뇨병환자에서 우울정도와 이에 따른 약물복용 순응도 차이를 파악한 서술적 조사연구이다. 일 대학병원에서 고혈압을 동반한 당뇨병환자에서 약물요법을 위해 통원치료를 하는 95명을 대상으로 하였다. 우울은 CES-D 20문항, 4점 척도로 측정하였으며, 16점 이상이면 우울이 높은 것으로 해석한다. 약물순응도는 8문항 Morisky 약물순응도 측정도구를 사용하였으며, 6점미만 이면 낮은 순응도 6-7점은 중등도 순응도, 8점이면 높은 순응도로 해석한다. 우울과 약물순응도 정도는 기술통계로 분석하였고, 우울에 따른 약물순응도 차이는 independent t-test로 분석하였다.

연구결과: 본 연구에 참여한 고혈압이 있는 당뇨병환자의 평균 연령은 61.5세이었으며 남자가 64.6%로 많았다. 우울과 약물순응도의 평균점수는 각각 12.25 (SD 9.77)와 6.73 (SD 1.28)점으로 나타났다. 우울 유병률은 31.2%로 나타났다. 우울에 따른 약물순응도 차이검증에서 약물순응도는 우울이 높은 집단(평균 6.19점)이 우울이 낮은 집단 (평균 6.90점)보다 통계적으로 낮게 나타났다($p < .05$). 또한 전체 대상자에서 약물순응도 분포는 중등도 순응도가 53.7%이었고, 낮은 대상자는 23.2%로 나타났다. 특히 우울이 높은 집단(29명)에서 높은 약물 순응도를 보인 대상자는 4명(13.8%)으로 낮게 나타났다. 약물 순응도가 낮은 대상자에서 우울 평균점수는 18.18점으로 높게 나타났다.

결론: 이상에서 약물요법을 받고 있는 고혈압이 있는 당뇨병환자의 우울 유병률은 3명 중 1명으로 높았으며, 낮은 약물순응도는 약 4명 중 1명으로 나타났다. 특히 우울이 높은 집단에서 약물순응도가 낮은 것으로 나타났다. 따라서 생활요법과 함께 약물요법의 치료효과를 높이기 위하여 대상자의 우울을 포함하는 심리사회적 요소를 고려한 약물 순응도 중재전략이 요구된다.

주요어(Key words): 우울, 약물순응도, 고혈압, 당뇨

마음챙김 명상 프로그램이 스트레스 및 삶의 질에 미치는 효과에 대한 분석

송영숙¹ · 최은영²

¹경북대학교 간호대학 조교수, ²조선간호대학교 간호학과 조교수

연구목적: 스트레스 감소를 위한 마음챙김을 기반으로 한 스트레스 감소 (MBSR, Mindfulness Based Stress Reduction) 프로그램을 우리나라 임상 간호에 적용하기 위하여 선행연구들의 내용을 구체적으로 분석하여 MBSR 프로그램을 스트레스 감소 및 삶의 질 증진을 위한 프로그램으로 적용하기 위함임.

연구방법: 연구 설계 - 문헌 분석 연구, 2) 연구 대상 - 2009년 8월까지 국내 학술지에 게재된 논문 중 한국교육 학술정보원, 보건연구정보센터, Koreamed, 국회도서관 검색 엔진을, 국외 학술지는 Ovid, CINAHL, EBSCO, Pubmed, PsychoINFO의 검색 엔진을 이용함. 국내 문헌 검색어는 '마음챙김, 명상, 스트레스, 삶의 질', 국외 문헌 검색어는 'Mindfulness based stress reduction, mindfulness, mindfulness meditation, stress, quality of life'이었음. 대조군 전후 실험설계 (무작위 통제 실험 연구, 유사 실험 연구)로 제한함. 3) 분석 기준 및 방법: MBSR 프로그램의 스트레스 및 건강관련 삶의 질에 대한 효과 연구 대상으로 선정된 14편 논문을 Center for Mindfulness 프로그램의 가이드라인을 바탕으로 하여 대상자(일반적특성: 나이, 성별, 탈락자수), MBSR 프로그램 제공방법, MBSR 프로그램 실시 후의 성과 결과(도구 포함)를 분석함.

연구결과: MBSR 프로그램은 스트레스 감소 및 건강 관련 삶의 질 향상에 효과가 있었음. MBSR의 프로그램은 8주동안, 일주일에 한번씩, 2.5시간으로 대부분 제공되고 있었음. 통계학적으로 유의한 차이가 없었던 논문은 MBSR 프로그램에 대한 중재기간, 빈도, 제공 시간이 일부만 제시되었거나 표본 크기를 결정하는 power, significance level, effect size가 제시되지 않았음. 대조군의 대상자들이 MBSR 프로그램의 대기자로 설정되고 있었음.

결론: MBSR 프로그램을 우리나라의 임상에서 간호중재로써 적용을 해보고, 적용 시에는 위에서 언급한 기초 자료를 바탕으로 하여 장기적인 효과 측정 연구가 이루어져야 할 것임.

주요어(Key words): MBSR 프로그램의 효과, 스트레스, 삶의 질

갑상선절제술을 받은 가임 여성의 삶에 대한 현상학적 연구

이경민¹ · 이금주² · 장영은³

¹동강대학교 간호학과 조교수, ²고려대학교 박사과정, ³고려대학교 박사과정

연구목적: 갑상선 암은 최근 무서운 추세로 발병률이 증가하고 있고, 특히 젊은 여성들의 발병률이 급증하고 있어 국가적으로 많은 관심과 우려를 불러일으키고 있다. 갑상선암은 수술 후 치료 결과와 예후가 좋은 편이지만 전이와 재발이 흔하기 때문에 적극적인 치료와 함께 평생 추후관리가 요구되므로, 이들의 삶에 대한 전반적인 이해와 지식이 필요하겠다. 따라서 본 연구에서는 갑상선암을 진단받고 갑상선절제술을 한 가임 여성 환자를 대상으로 갑상선절제술 후 신체적, 정신적, 사회적 변화에 대한 전반적인 맥락과 그들의 삶에 대해 심층적으로 이해해 보고자 한다.

연구방법: 본 연구는 현상학적 연구방법을 사용한 심층적 서술연구이다. 연구 대상자는 갑상선 암으로 진단받고 갑상선 절제술을 받은 지 1년 이상 된 가임여성으로, 방사선 옥소치료 경험이 있으며, 현재 갑상선호르몬제를 투여하고 있는 5명을 선정하였다. 자료 수집은 개인 심층면담을 통해 이루어졌으며, Colaizzi가 제시하는 절차에 따라 자료를 분석하였다.

연구결과: 대상자들로부터 수집된 자료를 통해 아래와 같이 주제모음을 구성하였다. ‘구속의 굴레’; 평생의 약 복용과 검사로 은근한 구속감을 느끼며 일탈을 시도하지만, 이로 인한 부작용을 체험하면서 자신의 소홀한 관리에 대해 후회하게 된다. ‘살기 위한 고통과 감내’; 수술 후 방사선 치료가 가장 고통스러웠던 기억으로 자리 잡고 있으며, 수술 후 신체변화와 우울감과 함께 검사 때 마다 되풀이되는 두려움으로 고통스러워하고, 암 치료 후 감소된 사회활동과 관계 상실은 이들을 더욱 작고 고립적으로 느끼게 만든다. ‘여자임에 더해지는 고통’; 여자가기 때문에 이들의 고통은 더해지며, 수술 후 생긴 신체상 변화로 자신감이 저하되지만 그래도 이들의 예뻐지고 싶은 욕망은 계속되는 한편, 약 복용과 방사선 노출로 인한 임신에 대한 불안으로 대안을 모색하게 된다. ‘불안과 희망의 교차’; 암 재발과 자녀 유전에 대한 우려로 불안을 느끼지만 재발 시 수술하면 된다는 사실에 안도하며, 다시 긍정적으로 대처하고자 한다. 건강관리에 신경 쓰며, 때로는 관련 정보가 없음에 불만을 갖기도 한다.

결론: 본 연구 결과는 갑상선절제술을 받은 가임여성의 간호 시 대상자를 이해하는 데 중요한 기초자료가 될 것이며, 더 나아가 갑상선절제술을 한 환자를 위한 간호 교육 프로그램 개발 및 실무 향상에 기여할 것이다.

주요어(Key words): 갑상선 암, 가임 여성, 현상학

유방암 생존자의 심리사회적 적응 영향요인

고은¹ · 김혜영² · 최소은¹

¹남부대학교 간호학과 조교수, ²전북대학교 간호대학 조교수

연구목적: 유방암은 우리나라 30-50대 여성에서 발병율이 높고, 다른 암에 비해 생존율이 높은 질환이다. 따라서 본 연구는 유방암 생존자의 심리사회적 적응 정도를 파악하고, 심리사회적 적응에 영향을 미치는 요인을 확인하고자 시도되었다.

연구방법: 본 연구는 유방암 생존자의 심리사회적 적응 정도를 확인하고, 그 영향요인을 확인하기 위한 서술적 조사연구이다. 연구대상자는 유방암으로 진단받은 후 수술, 화학요법이나 방사선요법이 종료된 후 6개월이 경과하고, 재발경험이 없는 유방암 생존자 192명을 대상으로 하였다. 심리사회적 적응은 한국어판 심리사회적 적응 자가보고척도(Psychosocial Adjustment to Illness Scale-Self Report Korean Version; PAIS-SR)를 이용하여 측정하였다. PAIS-SR은 건강관리 오리엔테이션, 사회환경, 가정환경, 확장된 가족관계, 여가환경, 심리적 고통, 성관계의 7영역으로 점수가 높을수록 심리사회적 적응에 문제가 있음을 의미한다. 수집된 자료는 SAS/ WIN 9.1 version을 이용하여 분석하였다.

연구결과: 연구대상자의 심리사회적 적응점수는 63.84 ± 5.70 점이었고, 각 영역별로 보면 건강관리 오리엔테이션 10.89 ± 1.56 점, 사회환경 10.10 ± 2.10 점, 가정환경 11.10 ± 2.07 점, 확장된 가족관계 7.11 ± 1.78 점, 여가환경 7.47 ± 1.83 점, 심리적 고통 11.04 ± 1.89 점, 성관계 6.10 ± 3.69 점이었다. 인구사회학적 특성에 따른 심리사회적 적응 점수는 결혼상태($t=4.11$, $p<.001$), 교육수준($t=2.35$, $p=.020$), 수입($t=5.11$, $p=.007$), 암병기($F=4.01$, $p=.020$), 폐경연령($F=4.09$, $p=.019$), 진단후 경과기간($F=3.35$, $p=.037$)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 심리사회적 적응과 인구사회학적 변수들에 대한 다중회귀분석을 실시한 결과, 연령, 진단후 경과기간, 진단당시 연령, 결혼상태가 심리사회적 적응에 영향을 미치는 유의한 요인으로 나타났으며, 이 요인들에 의한 설명력은 30.4%였다.

결론: 한국인 유방암 생존자는 심리사회적 적응에 어려움을 겪으며, 여러 인구사회학적 특성에 따라 심리사회적 적응에 차이가 있음이 확인되었다. 이상의 결과를 토대로 유방암 생존자의 심리사회적 적응에 영향을 미치는 다른 심리적, 생리적 요인을 확인하고, 심리사회적 적응을 높이기 위한 간호중재 개발 연구를 제언한다.

주요어(Key words): 유방암 생존자, 심리사회적 적응

국제결혼 한국인 남성의 스트레스와 자존감 및 무력감에 관한 연구

김계하¹ · 선정주² · 오숙희³

¹조선대학교 간호학과 조교수, ²청암대학교 간호학과 조교수, ³전북과학대학 간호과 전임강사

연구목적: 본 연구는 국제결혼 한국인 남성의 스트레스와 자존감 및 무력감 정도를 파악하고 이들 간의 관계를 알아보는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다. 1) 대상자의 스트레스와 자존감 및 무력감 정도를 알아본다. 2) 대상자의 일반적 특성에 따른 스트레스 정도와 자존감 및 무력감 정도를 알아본다. 3) 대상자의 스트레스 정도와 자존감 및 무력감 간의 상관관계를 알아본다. 4) 대상자의 무력감에 영향을 미치는 요인을 알아본다.

연구방법: 연구대상자는 광주 및 전남과 전북 지역에 거주하는 한국인 남성으로 현재 국제결혼을 하여 다문화 가정을 이루고 있는 한국인 남편 183명이다. 대상자의 일반적 특성, 스트레스, 자존감, 무력감을 알아보기 위해 구조화된 설문지를 사용하였다. 스트레스 정도를 측정하기 위해 시각적 상사척도(Visual Analogue Scale; VAS)를 사용하였고, 자존감은 Rosenberg (1965)가 개발한 4점 척도의 Rosenberg's self-esteem 도구를 사용하여 측정하였다. 무력감을 측정하기 위해 Shin (1990)이 개발한 무력감 척도를 사용하였다. 수집된 자료는 연구목적에 따라 기술통계 및 independent t-test, one-way ANOVA, Pearson's Correlation, multiple regression을 사용하여 분석하였다.

연구결과: 본 연구의 대상자들이 외국인 부인과 살면서 지난 한 달 동안 느꼈던 스트레스 정도는 10점 만점에 평균 4.48인 것으로 나타났다. 자존감의 경우는 평균 29.69로 중간 점수보다 조금 더 높았으며 무력감 평균은 117.76으로 나타났다. 대상자들의 무력감은 자존감, 스트레스, 월수입 100만 원 미만인 경우와 아내가 직업이 있을 때 영향을 받는 것으로 나타났다.

결론: 본 연구의 결과를 근거로 볼 때, 사회정책적 차원에서 다문화가정의 남편들을 위한 지원 프로그램이 필요하다. 특히 자존감의 경우 무력감에 가장 큰 영향을 미치는 요인이었으나 대상자들의 자존감 정도는 낮은 것으로 나타나 국제결혼 한국인 남성들의 자존감을 높일 수 있는 구체적인 방안을 모색해야 할 것이다. 또한 지역사회에서 잘 드러나지 않는 다문화가정 남편들의 스트레스 수준이나 무력감 정도를 조기에 파악하고, 정도가 높은 대상자를 발견하여 이를 개선시켜 주는 방안이 필요하리라 본다.

주요어(Key words): 국제결혼, 남성, 스트레스

수술실 간호사의 폭력경험과 스트레스 및 이직의도

노연호¹ · 유양숙²

¹가톨릭대학교 대학원, ²가톨릭대학교 간호대학 교수

Purpose: The purpose of the study was to identify reports of workplace violence, stress and turnover intention among perioperative nurses.

Methods: The data were collected using questionnaire from 162 perioperative.

Results: All of the nurses in the study reported incidents of violence within six months of the study. Doctors and specifically operating surgeons were cited as perpetrating workplace violence. The stated source of the violence was failure or shortage of surgical equipment or instrument and fall out of surgeon's preference. Subjects reported (87.7%) workplace abuse from nurses and most often from senior nurses. Nurse abuse was in the form of verbal abuse. Fatigue and stress stemming from heavy workload were cited as the source of the workplace violence. The subjects reported stress levels of 7.39 out of a possible ten points from workplace violence. A little more than thirty five percent of the subjects reported having intentions to leave because of workplace violence. These nurses reported higher level of stress and experienced more workplace violence from nurses and doctors as compared to those nurses who reported no turnover intention.

Conclusion: The results of this study indicate that a third of the employed nurses reported wanting to leave their positions due to workplace violence. Workplace violence is a serious problem for nurses whether it is from physicians or from other nurses.

주요어(Key words): 간호사, 폭력, 스트레스, 이직

경혈지압이 시설 노인의 변비완화에 미치는 효과

김미영¹ · 강은희¹

¹경남정보대학교 간호과 조교수

연구목적: 본 연구는 경혈지압이 시설 노인의 변비완화에 미치는 효과를 확인하고자 실시되었다.

연구방법: 연구 설계는 비동등성 대조군 전후시차 설계(non-equivalent control group non-synchronized design)이며, 자료수집 기간은 2012년 6월 1일부터 7월 31일까지 총 2개월이었다. 실험대상은 김해시 소재 B노인 전문요양원에 입원한 시설노인으로 선정기준에 따라 실험군 16명, 대조군 15명으로 총 31명 이었다. 실험군 대상자에게는 사전조사로 일반적 특성, 배변횟수와 정상변의 횟수를 조사하였다. 실험처치로는 경혈지압을 2주 동안 실험군 대상자 1인당 매일 아침 식사 10분전에 중완, 신궤, 천추, 관원, 장강 혈을 각각 10초씩 10회 반복 실시하였다. 사후조사로는 경혈지압 후 1주일 동안 매일 배변횟수와 정상변의 횟수를 조사하였다. 대조군에게도 실험군과 동일한 변수를 각 시점별로 조사하였다. 자료분석은 SPSS/WIN 12.0 프로그램을 이용하였다. 동질성 검정은 χ^2 -test와 Fisher's exact test와 t-test로 분석하였고, 가설검증은 repeated measures ANOVA로 조사하였다.

연구결과: '경혈지압을 받은 실험군은 받지 않은 대조군보다 주당 배변횟수가 증가할 것이다'라는 부가설 1은 지지되었다($F=59.37$, $P<.001$). '경혈지압을 받은 실험군은 받지 않은 대조군보다 정상변의 횟수가 증가할 것이다'라는 부가설 2는 지지되었다($F=46.04$, $p<.001$). 따라서 '경혈지압을 받은 실험군은 받지 않은 대조군보다 변비완화 정도가 클 것이다'라는 주가설은 지지되었다.

결론: 이상의 결과에서 경혈지압은 시설노인의 주당 배변횟수를 증가시켰고, 변의 형태에서 주당 정상변의 횟수를 증가시켰으므로 경혈지압이 시설노인 환자의 변비완화에 효과적임을 확인하였다. 따라서 경혈지압은 현재 시설노인의 변비 완화를 위해 주로 사용되고 있는 배변완화제 및 관장을 대신하여 누구나 손쉽게 적용할 수 있으며 비침습적인 간호 중재법으로 사용될 수 있을 것이라 사료된다.

주요어(Key words): 경혈지압, 시설노인, 변비

낙상예방을 위한 요양시설 간호사의 낙상지식, 낙상태도 및 낙상예방 자기효능감

마예원¹ · 김혜진² · 정덕유³

¹이화여자대학교 간호학과 박사수료, ²이화여자대학교 간호학과 석사과정생, ³이화여자대학교 간호학과 조교수

연구목적: 낙상은 요양시설을 포함한 의료기관에서 가장 흔히 발생하는 사고의 하나로, 낙상 및 낙상관련 상해는 환자 뿐 아니라 가족, 간호제공자에게 있어 중요한 문제이다.

자기효능감은 상황적 요구를 충족하기위해 필요한 행동들을 이행하는 개인의 능력에 대한 믿음으로, 개인이 행동하고 성취하는 능력 수준을 결정하는 중요한 요소이다. 스스로 효율적이라고 인식하는 개인은 자신의 능력에 자신감을 갖고 수행에 따른 최적의 결과를 얻기 위해 충분한 노력을 사용하게 되며 이는 성공적인 결과를 가져오기 때문이다. 요양시설에서의 취약한 노인을 위한 간호제공자의 수행능력은 대상자의 건강과도 직접적인 관련이 있을 뿐 아니라 요양시설의 전반적인 간호의 질과도 연관되기 때문에 간호제공자의 자기효능감을 측정하는 것은 필요하다. 요양시설에서 입소노인의 낙상을 예방하기위한 방법으로 간호제공자의 낙상 예방 자기효능감 정도를 사정한다면, 이는 자기효능감을 증가시킬 수 있는 주요 요인을 확인 할 수 있게 되며, 확인된 요인의 적절한 관리는 결과적으로 요양시설의 낙상예방을 위한 개인수행능력의 향상을 가져올 것이고, 궁극적으로 입소노인의 낙상은 감소될 것이다. 이에 본 연구는 노인요양시설에 종사하는 간호사의 낙상에 대한 지식, 태도 및 낙상예방 자기효능감 정도를 파악하여 요양시설 입소노인의 낙상을 예방하는데 필요한 기초자료를 제공하고자 시행되었다.

연구방법: 본 연구는 요양시설에 근무하는 간호사의 일반적 특성을 파악하고 낙상 지식, 낙상 태도 및 낙상예방 자기효능감을 조사한 서술적 조사연구이다. 연구대상자는 전국 요양시설에 근무하는 간호사 134명으로 연구목적 이해하고 연구참여에 동의한 간호사를 대상으로 하였다. 연구도구는 김철규(2002)가 개발한 낙상지식 15문항, 낙상태도 13문항을 사용하였고, 낙상예방 자기효능감은 Dykes, Carroll, McColgan, Hurley, Lipsitz, Colombo, Zuyev, & Middleton (2010)이 개발한 11문항의 도구를 개발자의 동의 후 번역, 역번역하여 사용하였다. 자료분석은 SPSS WIN 20.0 프로그램을 이용하여 평균, 표준편차, 빈도 및 백분율을 이용하였다.

연구결과: 요양시설 간호사의 나이는 평균 46세로, 요양시설근무기간은 3-5년이 32.6%였다. 간호사가 관리하는 요양보호사수는 21-30명이 23.8%로 가장 많았으며 관리 병상 수(노인환자 수)는 평균 83개(명)로 나타났다. 대상자의 낙상지식정도는 13점(범위 0-15)으로 높은 수준이었으나, 낙상태도는 48점(범위 15-80)으로 중간정도로 나타났다. 낙상예방 자기효능감은 53점(범위 11-66점)으로 높은 수준으로 나타났다.

결론: 낙상예방 자기효능감은 입소노인의 낙상을 예방하기위한 간호제공자의 개인 능력에 대한 자신감, 믿음으로 입소노인 낙상을 예방하는데 있어 중요한 요인이다. 입소시설에서의 낙상예방 사정은 이루어지지만 전략은 적절하게 수행되지 않는 현재의 용양시설 실정에 간호제공자의 낙상예방을 위한 태도의 변화를 가져올 수 있는 자기효능감을 높여주는 적절한 프로그램이 제공된다면 입소노인의 낙상을 예방할 수 있는 수행능력 정도는 증가할 것이고 이는 입소노인의 삶의 질 향상에도 긍정적인 효과가 있을 것이다.

주요어(Key words): 요양시설 간호사, 낙상지식, 낙상태도, 낙상예방 자기효능감

상지마사지가 노인의 수면과 기분상태 및 총경동맥혈류에 미치는 효과

엄동춘¹ · 남미정²

¹대전대학교 자연과학대학 응급구조학과, ²대전보건대학 간호과

연구목적: 본 연구의 목적은 상지마사지가 노인요양시설에 거주하는 노인의 수면과 기분상태 및 총경동맥혈류에 미치는 효과를 검증하기 위함이다.

연구방법: 노인요양시설에 1개월 이상 거주하는 65세 이상 노인 50명(실험군 26명; 대조군(24명)을 대상으로 하였다. 실험중재는 상지마사지(10분/1회, 4회/주, 2주간 총 8회)를 시행하였다. 비동등성 대조군 전후시차설계로 유사실험 연구이다. 측정변수는 수면(수면측정도구A, 얼굴평가척도), 기분(POMS), 총경동맥 최고혈류속도(CCA, PSV)와 혈류저항(CCA, RI)이며, 변수 측정 시기는 중재 전, 중재 4회, 중재 8회 등 3회 반복 측정하였다. 자료는 SPSS WIN 19.0프로그램을 이용하여 기술통계와 t-test 및 Chi-square test, Repeated Measures ANOVA로 분석하였다. 수면측정도구A와 기분(POMS) 측정 도구에 대한 신뢰도 Cronbach's α 는 각각 .89, POMS .92이었다.

연구결과: 1. 수면측정도구A로 측정한 대상자의 수면상태는 집단($F=4.34$, $p=.043$) 및 측정시점($F=4.01$, $p=.022$)은 유의하게 나타났으나 집단과 측정시점 간의 교호작용은 없었다. 또한, 얼굴평가척도로 측정한 수면의 질은 집단($F=10.10$, $p=.003$)과 측정시점($F=3.74$, $p=.027$) 및 집단과 측정시점 간의 교호작용이 있었다($F=6.83$, $p=.002$). 2. 기분(POMS)은 집단($F=7.84$, $p=.008$)과 측정시점($F=7.85$, $p=.001$) 및 집단과 측정시점 간의 교호작용이 있었다($F=11.81$, $p<.001$). 3. 총경동맥 최고혈류속도(CCA, PSV)는 집단($F=0.12$, $p=.889$)과 측정시점($F=0.94$, $p=.338$) 및 집단과 측정시점 간의 교호작용이 없었다($F=1.52$, $p=.224$). 총경동맥 혈류저항(CCA, RI)은 집단($F=0.11$, $p=.897$)과 측정시점($F=0.24$, $p=.624$)에서 통계적 유의성은 없었으나 집단과 측정시점 간의 교호작용에서 유의성이 나타났다($F=3.71$, $p=.028$).

결론: 노인 요양시설에 거주하는 노인에게 적용한 상지마사지 중재 프로그램은 노인들의 수면의 질과 기분을 향상시키는 효과가 있었으며, 총경동맥 혈류저항을 유의하게 감소시켜 뇌 혈류를 증진시키는 효과가 있는 것으로 나타났다. 이것으로 상지마사지 중재프로그램을 독립적인 간호중재로 효과가 있음을 알 수 있다.

주요어(Key words): 마사지, 수면, 기분, 혈류

퇴행성관절염 여성노인의 건강증진행위 예측요인: 보완대체요법 사용유무에 따른 차이

이명숙¹ · 임현자²

¹목포가톨릭대학교 간호학과 교수, ²초당대학교간호학과 부교수

연구목적: 퇴행성관절염은 발병기전은 확실하지 않으며 매우 높은 유병률을 차지하고 있다. 퇴행성관절염 환자들은 정통의학 치료완치율이 기대이하로 낮기 때문 현대 의학의 한계를 느끼고 통증이나 관절강직 같은 증상을 완화시키기 위해 다른 치료방법으로 대체요법을 찾고 있다. 본 연구의 목적은 관절염 여성노인들의 보완대체요법 사용유무에 따른 일반적 특성, 건강증진행위 차이와 그 영향요인을 비교하는데 있다

연구방법: 보완대체요법 사용유무에 따른 건강증진행위 차이와 건강증진행위의 영향요인을 파악하기 위한 횡단적 서술적 비교조사 연구이다. 연구대상자는 전라남도 1개시의 65세 이상 여성노인 중 대상자 선정조건에 적합하고 동의서에 서명한 621명(보완대체요법 사용경험 여성노인: 383명, 사용경험 없는 여성노인: 238명)을 편의모집하였다. 연구도구는 건강증진행위(HPLP), 일반적인 건강상태를 신체적 측면(지각된 건강상태, 만성질환 수, K-WOMAC)과 심리적 측면(생활만족도, 우울)으로 측정하였으며 수집된 자료는 기술통계, χ^2 -test, t-test, stepwise multiple regression 로 분석하였다.

연구결과: 두 집단 간 일반적 특성에 따른 유의한 빈도차이를 보인 항목은 종교, 배우자 유무, 월수입, 만성 질환 수, 지각된 건강상태이었다. 지각된 건강상태($t=3.03$, $p=.003$), K-WOMAC:통증($t=-4.55$, $p<.001$);관절강직($t=-5.36$, $p<.001$); 일상활동수행장애($t=-5.37$, $p<.001$), 생활만족도($t=5.43$, $p<.001$), 우울($t=-5.39$, $p<.001$)에서 집단 간 유의한 차이가 있었다. 건강증진행위는 보완대체요법을 사용한 여성노인보다 보완대체요법을 사용하지 않은 여성노인의 건강증진행위가 더 높았으며($t=2.95$, $p=.003$), 운동($t=4.51$, $p<.001$), 건강책임($t=3.79$, $p<.001$) 자아실현($t=2.42$, $p=.016$)하위영역에서 두 집단간 유의한 차이가 있었다. 보완대체요법 사용유무에 따라 건강증진행위 영향변수가 유의한 차이를 보였다. 보완대체요법을 사용한 여성노인은 일상활동수행 장애($\beta=.23$, $p=.001$)와 우울($\beta=.23$, $p=.002$)이 건강증진행위에 가장 큰 영향을 미치는 예측변수로 나타났으며 다음으로는 진통제 사용유무($\beta=.19$, $p<.001$), 교육수준($\beta=.19$, $p=.001$), 질병이환기간($\beta=.14$, $p=.028$), 관절강직($\beta=.11$, $p=.018$), 월수입($\beta=.11$, $p=.017$)이 유의한 변수로 제시되었다. 보완대체요법을 사용하지 않은 여성노인의 가장 중요한 예측변수로는 우울($\beta=.27$, $p<.001$)이었고 다음으로는 종교($\beta=.22$, $p=.007$), 월수입($\beta=.18$, $p=.006$), 지각된 건강상태($\beta=.13$, $p=.044$)이었다.

결론: 퇴행성관절염 여성노인들은 보완대체요법 사용유무에 따라 건강증진행위 정도와 영향요인에 유의한 차이가 있었다. 따라서, 관절염 여성노인의 건강증진수행을 높이기 위해서는 보완대체요법 사용유무를 고려한 포괄적인 건강증진 프로그램 개발과 접근이 요구된다.

주요어(Key words): 여성노인, 관절염, 건강증진, 보완대체요법

지역사회 당뇨병인의 삶의 질 관련요인

김영재¹ · 서남숙²

¹조선간호대학교 교수, ²동신대학교 한의과대학 간호학과 부교수

연구목적: 당뇨병인은 노화와 질병에서 중복된 신체적 건강의 취약성을 갖기 때문에 일반노인 또는 당뇨를 가진 중장년보다 상대적으로 낮은 수준의 삶의 질을 보이고 있다. 본 연구에서는 보건소를 통해 맞춤형 방문건강관리를 받고 있는 당뇨병인을 대상으로 삶의 질이나 만족도에 영향을 줄 수 있는 요인들을 파악함으로써 지역사회 거주 당뇨병인의 삶의 질을 향상시키는 통합적 접근을 모색하기 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

연구방법: 본 연구는 전남지역 군 단위 일개 보건소에서 시행하고 있는 맞춤형 방문건강관리사업 대상자 중 당뇨병인을 대상으로 당뇨병지식, 자기효능감, 자가간호행위, 우울, 사회적 지지 정도를 파악하고 삶의 질 관련요인을 알아보기 위한 서술적 상관관계 연구이다. 연구대상자는 C군 소재의 보건소에 등록된 맞춤형 방문관리 대상 당뇨병인 중 급성 질환이나 기타 질환으로 인한 급성 증상이 없는 사람으로 총 154명(남성 32명, 여성 122명)이었다. 자료수집 기간은 2011년 7월 1일부터 9월 30일까지로 보건소 맞춤형 방문건강관리사업 전담인력 간호사들이 당뇨병을 가진 대상자의 가정을 방문하여 구조화된 설문지를 사용한 면담과 혈당검사를 통해 수집하였다. 자료분석은 SPSS/Win 18.0 version을 이용하여 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율을 구하였고 당뇨병지식, 자기효능감, 자가간호행위, 우울, 사회적 지지, 삶의 질 정도는 평균과 표준편차를 구하였다. 변수들 간의 관계는 Pearson's correlation coefficient로 산출하고 삶의 질에 영향을 미치는 관련요인을 파악하기 위해 단계별 다중 회귀분석 방법을 이용하였다.

연구결과: 연구대상자의 삶의 질은 당뇨병지식($r=.179$, $p=.013$), 자기효능감($r=.325$, $p<.001$), 자가간호행위($r=.163$, $p=.022$), 우울($r=-.568$, $p<.001$), 사회적 지지($r=.331$, $p<.001$)와 통계적으로 유의한 상관관계가 있었다. 대상자의 삶의 질에 영향을 미치는 변수를 확인하기 위해 회귀분석을 실시한 결과, 회귀모형은 유의한 것으로 나타났다($F=17.699$, $p<.001$), 모형의 설명력을 나타내는 수정된 결정계수(R^2)는 0.355이었다. 삶의 질에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 우울(0.416)이었고 다음으로 사회적 지지(0.200), 자기효능감(0.197)이 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났으며, 당뇨병지식과 자가간호행위는 통계적으로 유의하지 않게 나타났다.

결론: 본 연구결과 지역사회에 거주하는 당뇨병인의 삶의 질은 우울이나 사회적 지지, 자기효능감과 유의한 관련이 있으며, 그 중 우울이 가장 많이 영향을 미치고 있음을 알 수 있다. 이들의 삶의 질을 향상시키기 위해서는 우울이나 자기효능감 같은 심리적 요인을 효율적으로 관리하고 사회적 지지를 제공할 수 있는 간호중재 방안을 개발하는 것이 요구된다.

성격특성, 감성지능, 내부마케팅, 서비스경영이 병원외래 간호인력의 고객지향성에 미치는 영향: 간호사와 간호조무사를 중심으로

김보건¹ · 이지아²

¹경희대학교 교육대학원 석사과정생, ²경희대학교 간호과학대학 부교수

연구목적: 본 연구의 목적은 병원 외래에 근무하는 간호 인력의 개인적 특성인 성격특성, 감성지능과 환경적인 내부마케팅 및 서비스경영이 고객지향성에 미치는 영향을 파악하여 고객중심의 서비스를 제공하는데 필요한 고객지향성을 높이고자 이에 영향을 주는 요인을 파악하여 효과적인 건강서비스를 제공하기 위함이다.

연구방법: 본 연구는 서술적 상관관계 연구로서 연구대상자는 서울지역 3차 종합병원 2곳과 2차 병원 2곳에 근무하는 간호인력(간호사=138, 간호조무사=73) 211명으로 연구승낙을 얻은 후 구조화된 설문지를 사용하여 자료를 수집하였다. 고객지향성은 SERVQUAL을 문효점(2003)이 수정한 7점 척도의 도구를 사용하여 측정하였고, 성격특성은 NEO-PI-R을 민병모, 이경임, 정재창(1997)이 한국어로 번안한 도구로, 감성지능은 WLEIS 도구로, 내부마케팅은 여용재(2008)가 개발하고 김은희(2011)가 수정한 병원의 내부마케팅 도구로, 서비스 경영은 이상기(2004)의 종합병원의 서비스경영 도구를 본 도구에 맞게 수정하여 측정하였다. 수집된 자료는 연구목적에 따라 기술통계 및 independent t-test, one-way ANOVA, Pearson's Correlation, multiple regression을 사용하여 분석하였다.

연구결과: 외래간호인력의 고객지향성은 임상경력 10년 이상에서 높았고 미혼보다는 기혼인 경우, 규모가 큰 병원에서 높게 나타났다. 상관관계분석에서는 성격특성에서는 친화성, 성실성, 외향성이 높은 정상관관계를 보였고, 감성지능에서는 감성의 활용과 자기감성이해가, 내부마케팅에서는 내부커뮤니케이션과 권한위임이 높은 정상관관계를 보였다. 외래간호인력의 고객지향성에 영향을 미치는 요인으로 긍정적 성격특성($b=.453, p<.001$), 감성지능($b=.359, p<.001$), 내부마케팅($b=.236, p=.003$)이 유의한 결과를 보였으며 이는 50.7%의 설명력을 가졌다. 간호사와 간호조무사의 차이를 비교한 결과 간호사에서는 성격특성에서 성실성과 외향성이 고객지향성에 유의한 영향을 주었고, 간호조무사에서는 성실성과 내부마케팅에서의 경영충지원이 유의한 영향을 주었다.

결론: 근래에 의료기술의 발달로 외래에서 행해지는 시술의 증가로 환자를 직접 대하는 외래간호인력의 고객에 대한 서비스의 중요성이 대두되고 있는 바 본 연구결과를 근거로 간호사와 간호조무사의 업무적 특성을 고려하여 긍정적 성격 및 감성지능을 함양하는 프로그램이 개발되어야 할 것이며 병원에서도 효과적인 내부마케팅 시스템을 지원하여 고객서비스의 질을 향상시켜야 할 것이다.

주요어(Key words): 병원, 외래, 간호, 고객지향성, 서비스

간호사의 임상수행능력 영향요인

박영례¹ · 한용희²

¹국립군산대학교 간호학과 부교수, ²한림성심대학교 간호과 조교수

연구목적: 의료기술의 발전 및 생활수준의 향상과 함께 국민들의 의료서비스에 대한 기대수준이 높아짐에 따라 병원조직의 경영혁신을 통한 의료서비스의 질 향상과 조직 구성원의 업무능력을 증진시키는 것은 모든 병원이 당면한 과제이다. 간호사는 대상자에게 직접 간호를 제공하는 집단으로 간호사에게 요구되는 업무수행능력의 범주도 다양해지고 있다. 이에 본 연구는 간호사의 임상수행능력, 셀프리더십 및 직무몰입의 정도와 관련성을 파악하고 임상수행능력에 영향을 미치는 요인을 확인함으로써 간호사들의 임상수행능력을 향상시키기 위한 방안을 마련하는데 필요한 기초자료를 제공하고자 한다.

연구방법: 본 연구는 서울, 경기, 강원도 소재 4개의 2, 3차 병원에 근무하는 간호사 중 수술실을 제외한 부서에 서 6개월 이상 근무경력이 있는 433명을 대상으로 하였다. 간호사 임상수행능력은 Park, Park, Kim과 Sung (2007)이 간호사 임상수행능력을 평가하기 위해 개발한 도구를 Park과 Kim (2009)이 수정, 보완한 총 55문항으로 측정하였다. 셀프리더십은 Manz (1983)가 개발한 도구를 Kim (2002)이 수정, 보완한 총 18문항의 도구를 사용하였다. 직무몰입은 Allen과 Meyer (1993)가 제시한 3개의 하부요인으로 구성된 도구를 Kim (1997)이 병원상황과 간호사에게 적합하도록 수정, 보완한 총 7문항의 도구를 사용하였다. 자료수집기간은 2011년 1월 15일부터 2월 28일까지이었으며, 자료분석은 SPSS 18.0을 사용하였다.

연구결과: 대상자의 임상수행능력은 평균 4.18(범위 2.44-5.0)로 나타났고, 하위 영역별로는 간호지원기능이 4.26으로 가장 높았고, 간호제공기능 4.23, 간호사의 능력 및 태도 4.16, 의사소통 및 인간관계기능 4.08 순으로 나타났다. 셀프리더십은 평균 3.61(범위 2.22-5.00)이었으며, 하위영역별로는 자기기대가 3.74로 가장 높았으며, 자기보상 3.73, 리허설 3.68, 자기비판 3.56, 목표설정 3.53, 건설적 사고 3.43 순이었고, 직무몰입은 3.09(범위 1.00-4.86)로 나타났다. 임상수행능력과 셀프리더십, 직무몰입은 모두 통계적으로 유의한 정상관관계($r=.47, p<.001, r=.22, p<.001, r=.40, p<.001$)를 보였다. 간호사의 임상수행능력에 영향을 미치는 요인에 대한 회귀모형은 유의한 것으로 나타났으며($F=19.56, p<.001$), 모형의 설명력은 32%이었다. 유의한 영향 요인으로는 임상경력, 근무부서, 자기기대, 리허설, 자기보상으로 나타났으며, 자기기대가 가장 높은 예측력을 보이는 것으로 확인되었다.

결론: 본 연구결과에 비추어 간호사들의 임상수행능력을 향상시키기 위한 프로그램을 개발할 때 임상경력과 근무부서, 셀프리더십의 하위영역인 자기기대, 리허설, 자기보상을 고려할 것을 제언한다.

주요어(Key words): 임상수행능력, 셀프리더십, 직무몰입, 간호사

임상간호현장에서 프리셉터가 인지하는 교육행위와 관련요인

박지원¹ · 김춘자² · 서은지³

¹아주대학교 간호대학 교수, ²부교수, ³연구강사

연구목적: 프리셉터는 신규간호사를 교육하고 임상 현장에 성공적으로 적응할 수 있도록 도와주는 역할을 한다. 이때 프리셉터의 교육행위는 졸업 후 신규간호사 현장교육에 중요한 영향을 미치므로 본 연구에서는 프리셉터의 교육행위와 관련요인을 파악하였다.

연구방법: 본 연구는 프리셉터가 인지하는 교육행위와 관련요인을 파악하기 위한 서술적 조사연구이다. 경기도 소재 일 대학병원에서 프리셉터 74명이 참여하였다. 교육행위는 Sonthisombat(2007)의 도구를 수정·보완한 의사소통 영역 4문항, 임상기술 및 교육영역 26문항, 평가 및 피드백 영역 17문항으로 구성된 총 47문항의 4점 척도로 측정하였다. 관련요인은 학력, 결혼상태, 프리셉터 경력, 갈등해결유형 등을 조사하였다.

연구결과: 프리셉터가 인지하는 교육행위의 전체평균은 $2.98 \pm .22$ 점(최대 4점)이었고, 각 하위영역에서 의사소통 영역 $2.91 \pm .32$ 점, 임상기술 및 교육 영역 $2.98 \pm .20$ 점, 평가 및 피드백 영역 $2.98 \pm .29$ 점으로 나타났다. 프리셉터로서 신규간호사를 교육시 갈등해결유형은 절충형(66.2%)을 가장 많이 사용하는 것으로 나타났다. 프리셉터의 교육행위정도는 학력($p < .01$), 프리셉터 경력($p < .05$), 결혼여부($p < .05$)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 학력이 석사 과정/학위인 프리셉터의 교육행위 정도가 전문학사에 비해 더 높았다 ($p < .05$). 프리셉터 경력과 교육행위 전체평균은 정적 상관관계($r=.231, p < .05$)를 나타냈다. 기혼인 프리셉터의 교육행위 전체평균이 미혼의 경우보다 통계적으로 유의하게 높게 나타났다 ($p < .01$). 프리셉터의 갈등해결유형에 따른 교육행위 평균 차이는 의사소통 하위영역($p < .05$)에서만 유의한 차이를 나타났다: 협력형에서 점수가 가장 높았고 그 다음으로 절충형, 대결형, 순응형, 회피형 순으로 나타났다.

결론: 이상에서 신규간호사 교육 시 프리셉터가 인지하는 교육행위는 약 3점(최대 4점)이었고, 특히 석사과정 이상이면서 경력이 많은 기혼이면서 협력형 갈등해결유형의 프리셉터에서 높게 나타났다. 본 연구결과를 토대로 피교육자인 신규간호사 인지하는 프리셉터의 교육행위를 조사, 비교할 것을 제언한다.

주요어(Key words): 프리셉터, 갈등해결유형, 교육행위

시뮬레이션을 활용한 한국간호교육 연구에 대한 체계적 고찰

신수진¹ · 박인희² · 김정희³

¹순천향대학교 간호학과 조교수, ²순천향대학교 대학원 석사과정, ³단국대학교 간호학과 조교수

연구목적: 본 연구는 국내 시뮬레이션 교육에 관한 연구를 고찰하고, 이들 중 시뮬레이션의 효과를 검증한 연구를 체계적으로 고찰하여 그 특성을 파악하고, 추후 질적 연구방향을 제시하고자 함이다.

연구방법: 대상 논문은 2003년 1월부터 2012년 7월까지 한국간호교육에서의 시뮬레이션 활용과 관련된 국내 학술지 게재논문과 학위논문을 대상으로 하였다. 논문 검색은 한국교육학술정보원(www.riss.kr), 국회도서관, 국립중앙도서관, 성인간호학회, 한국간호과학회, 기본간호학회의 검색사이트를 이용하였고, 검색어는 간호, 시뮬레이션(simulation), 시뮬레이터(simulator), 표준화 환자(standardized patient)이었다. 검색결과 총 210편의 논문이 있었으며 논문의 제목이나 초록 확인을 통해 간호학과 관련 없는 시뮬레이션 연구 및 중복 검색된 논문 등을 제외한 총 53편(학위 10편, 학술지 43편)을 표본으로 선정하였다. 일반적 특성으로는 출판년도, 출처, 연구설계 유형, 연구대상자를 분석하였다. 시뮬레이션 관련 특성으로는 연구에 사용된 시뮬레이터 유형, 적용한 과목 및 주제를 분석하였고, 시뮬레이션 교육의 학습성과 측면에서는 측정 변수 및 측정 도구를 Bloom(1956)의 taxonomy에 의한 인지적 영역, 정의적 영역, 심리운동적 영역으로 구분하여 분석하였다. 자료분석은 SPSS/WIN 18.0 프로그램을 사용하여 빈도, 백분율, 평균을 산출하였다.

연구결과: 일반적 특성은 2003~2005년에는 간호시뮬레이션 연구가 없었으며 2006년~2009년 14건(26.7%), 2010년 13건(24.5%), 2011년 16건(30.2%), 2012년 10건(18.9%)로 나타났다. 연구 대상자는 1-2학년 15건(30.6%), 3-4학년 26건(53.0%), 대학원생 1건(2.0%), 간호사 7건(14.2%)이었다. 연구설계로 유사실험연구가 21건(41.2%), 단일군 실험연구 12건(23.5%), 조사연구 8건(15.7%), 방법론적연구 5건(9.8%), 문헌고찰연구 2건(3.9%), 질적연구 3건(5.9%)이었다. 시뮬레이터 유형은 고충실도(65.5%)와 표준화환자(26.1%)를 사용한 연구가 가장 많았다. 학습성과 측면에서는 인지적 영역의 측정변수로는 관련지식, 문제해결능력, 학업성취도, 내용일치도, 메타인지 순이며, 정의적 영역의 측정변수로는 자신감 및 자기효능감, 학습만족도, 대인관계 및 의사소통, 자기주도성, 비판적 사고 성향, 불안, 팀효능감, 학업성취정도평가, 전이 동기, 학습동기, 우울 순이다. 심리운동적 영역의 측정변수로는 임상수행(수기)능력, 학습수행평가 이었다.

결론: 본 연구의 결과를 종합해 보면 2010년 이후 연구의 수가 급증하고 있으며 주로 고학년을 대상으로 활용되고 있고 대조군을 확보한 실험연구 및 고충실도를 사용한 연구가 많았다. 시뮬레이션 학습프로그램이 간호학생의 관련지식, 자신감 및 자기효능감, 임상수행(수기)능력을 향상시켜주는 것으로 나타났다.

주요어(Key words) : 간호, 시뮬레이션, 시뮬레이터, 표준화 환자

시뮬레이션 실습이 간호학생의 임상수행능력에 미치는 영향

홍정민¹

¹동명대학교 간호학과 조교수

연구목적: 간호교육에서 간호학생의 임상실무능력을 향상시키기 위하여 임상실습교육은 매우 중요하다. 하지만 실제 임상실습교육에서는 간호학생이 실무를 직접 경험하기보다는 임상실무를 관찰하는 것에 그치는 경우가 많다. 이를 해결하기 위하여 최근 간호학 실습교육에서는 고도로 컴퓨터화된 시뮬레이터(마네킨)를 이용한 시뮬레이션실습을 활용하고 있다. 따라서 본 연구에서는 시뮬레이터를 이용하여 가상의 임상실무현장을 구현한 시뮬레이션 실습이 간호학생의 임상수행능력에 미치는 영향을 알아봄으로써 시뮬레이션을 이용한 간호교육의 효과를 확인하고자 한다.

연구방법: 본 연구는 시뮬레이터를 이용하여 시뮬레이션실습을 실시한 후 그 효과를 분석한 연구이다. 본 연구의 대상자는 간호학과 학생 24명으로, 각 팀을 4-5명으로 하여 5팀을 구성하였다. 시뮬레이션 실습은 각 팀이 30분의 시뮬레이션 실습을 하였으며, 다른 팀이 실습을 하는 동안에는 다른 팀의 실습현장을 학생들이 관찰하도록 하였다. 실습을 모두 마친 후 실습에 대한 토의가 이루어졌다. 시뮬레이션실습 전과 후의 임상수행능력을 측정하기 위하여 5점 Likert척도를 이용한 45문항을 사용하였으며 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach α 는 .92이었다. 수집된 자료는 SPSS/WIN 20.0 program을 이용하여 분석하였다.

연구결과: 시뮬레이터를 이용한 시뮬레이션 실습 교육 전후에서 임상수행능력의 점수를 분석한 결과, 교육 전 129.5 ± 18.0 점에서 교육 후 148.3 ± 16.7 점으로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($t=5.154$, $p<.01$). 또한 임상수행능력의 하위영역인 간호과정($t=4.558$, $p<.01$), 간호기술($t=4.621$, $p<.01$), 교육/협력관계($t=3.371$, $p<.01$), 대인관계/의사소통($t=3.747$, $p<.01$), 전문직 발전($t=3.087$, $p<.01$)의 시뮬레이션 실습 전과 후의 모든 점수에서 통계적으로 유의한 차이가 나타났다.

결론: 본 연구를 통하여 시뮬레이션을 활용한 실습교육이 간호학생의 임상수행능력의 향상에 긍정적인 효과를 나타냄을 확인할 수 있었다. 따라서 간호교육에서 시뮬레이션을 적극적으로 이용한다면 학생들이 졸업 후 임상에 적응하는데 도움이 될 수 있을 것이다.

주요어(Key words): 시뮬레이션, 임상수행능력, 간호교육

성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 경험

문원희¹ · 김영주²

¹대전보건대학교 보건의료정보과 조교수, ²대전보건대학교 간호학과 조교수

연구목적: 본 연구는 상징적 상호작용론적 견해에 바탕을 둔 근거이론방법을 이용하여 성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 학생들의 경험에 대한 실체이론을 도출하는 것이다. 따라서 연구 질문은 '성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 학생들의 경험은 어떠한가'이다.

연구방법: Strauss와 Corbin의 방법을 사용하여 성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 학생들의 경험에 대한 근거이론방법을 적용한 질적 연구이다. 연구대상은 D대학교 간호학과 2학년 학생 8명을 연구 참여자로 하여 2012년 2월부터 2012년 4월까지 3차례의 심층면담을 통해 자료를 수집하였다.

연구결과: 성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수의 경험은 15개의 범주로 도출되었다. 구조에 따른 범주분석 결과, 인과적 조건은 '새로운 경험(부정/긍정)'이었고, 중심현상은 '자기발견'이었으며, 맥락적 조건은 '수동적 교육에 길들여짐', '무미건조한 대학생활', '권위적 조직문화로 인한 심리적 위축', '홈스테이 형태', '연수에 대한 기대'로 나타났다. 직접적인 중재적 조건은 '더 넓은 세상으로 나가고자 하는 열망', 간접적 중재조건은 '롤모델 형성', '지속적 지지에 대한 욕구'로 나타났으며, 작용/상호작용 전략은 '삶에 대한 태도 변화'로 나타났고, 그 결과는 '자아성숙'으로 이어졌다.

결론: 성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수라는 새로운 경험을 통하여 학생들은 자신을 새롭게 발견하고 삶에 대한 태도를 변화시켜 자아성숙이라는 결과를 나타냈다. 대학생의 해외연수와 관련된 선행연구가 매우 미미한 시점에서 본 연구의 성인 시뮬레이션 실습을 겸한 단기 어학연수 경험에 대한 깊이 있는 고찰을 통하여 앞으로 대학들이 좀 더 실제적이고 효과 높은 단기 해외 연수 프로그램을 계획하고 관리하는 기초자료로 활용될 수 있으리라 생각한다.

주요어(Key words): 단기 어학연수, 경험, 근거이론방법

여대생의 스트레스, 분노표현양식, 대처전략 간의 관계

김미영¹ · 강은희¹ · 김경희¹

¹경남정보대학교 간호과 조교수

연구목적: 본 연구는 여대생의 스트레스와 분노표현양식, 대처전략을 파악하여 경쟁사회 속으로 나아가야하는 준비단계에 있는 여대생들이 사회에 잘 적응하는 올바른 대처전략 제공의 기초자료로 활용하고자 시도되었다.

연구방법: 본 연구는 스트레스, 분노표현양식, 대처전략간의 관계를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다. 2012년 6월1일부터 7월 15일까지 부산경남 소재 5개 대학 여대생 199명을 대상으로 실시하였다. 자료의 분석은 일반적 특성은 빈도와 백분율, 변인간의 관련성은 상관분석을 실시하였다. 스트레스와 대처전략 하위요인들 중 분노표현양식 예측요인 선별은 단계적 회귀분석을 사용하였으며, 분노표현양식에 대한 스트레스와 대처전략의 관련성은 위계적 회귀분석으로 분석하였다.

연구결과: 연구 대상자의 대인 관계스트레스는 분노표출($r=.386, p<.01$), 분노억제($r=.323, p<.01$)와 상관관계를 보였으며, 당면 과제스트레스는 분노억제($r=.295, p<.01$)와 상관관계를 나타내었다. 대상자의 분노표출에 영향을 미치는 스트레스 하위요인은 대인관계 스트레스에서 동성친구와 이성친구가 유의하게 설명하였으며, 대상자의 분노억제에 영향을 미치는 스트레스 하위요인은 대인관계 스트레스에서는 동성친구, 당면과제 스트레스에서는 학업과 경제문제가 유의하게 설명하였다. 분노조절에 영향을 미치는 스트레스 하위요인은 당면과제 스트레스 중 경제문제 및 학업문제였으며, 분노조절에 영향을 미치는 대처전략 하위요인은 회피중심이 유의하게 설명하였다.

결론: 본 연구결과 대상자의 대인관계 스트레스는 분노표현양식과 대처전략간에, 당면과제 스트레스는 분노억제간에 관련성이 있음을 파악하였으며, 분노억제 및 분노조절의 효과적인 대처를 위해서는 회피중심의 전략이 적절할 것으로 사료된다.

주요어(Key words): 스트레스, 분노표현, 대처전략

지역 여대생의 자궁경부암, 인유두종 바이러스와 예방 접종 지식에 관한 연구

김경희¹ · 정경순²

¹경남정보대학교 간호학과 조교수, ²경남정보대학교 간호학과 조교수

연구목적: 본 연구는 여대생의 자궁경부암, 인유두종 바이러스와 예방백신에 대한 지식 정도를 파악하여 자 궁경 부암 예방을 위한 교육 프로그램개발의 기초자료를 제공하기 위함이다.

연구방법: 본 연구는 서술적 조사연구로서 2012년 6월 15일부터 6월 22일까지 3개 대학 여대생 250명을 대상으로 수 집하였다. 연구도구는 총 69문항의 3점 척도로 구성되었으며, 자료 분석은 SPSS/PC 18.0 프로그램을 이용, 빈도, 백 분율, 평균, 표준편차, t-검정, ANOVA, s, cheffe test로 사후검정하였다.

연구결과: 연구대상자의 자궁경부암에 대한 지식정도는 평균 6.46±1.96점, 인유두종바이러스 지식정도 평균 5.85 ±4.87점, 자궁경부암 예방백신 지식정도 평균 2.32±1.43점으로 나타났다. 일반적 특성에 따른 자궁경부암의 지식에서 전공(t=5.41, p<0.001), 현재건강상태(F=4.28, p<0.05), 인유두종 바이러스에 대한 정보유무(t=9.39, p<0.01)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 났다. 인유두종바이러스에 대한 지식에서는 연령(F=18.09, p<0.001), 전공(t=3.74, p<0.05), 현재건강상태(F=4.99, p<0.01), 인유두종바이러스에 대한 정보 유무(t=77.43, p<0.001), 자궁경부암 예방백신에 대한 정보 유무(t=6.61, p<0.05), 성경험 여부(t=6.61, p<0.05)에 따라 통계적으로 유의한 차이가 났다. 자궁경부암 예방백신에 대한 지식정도는 흡연(t=4.45, p<0.05), 인유두종바이러스에 대한 정보유 무(t=13.86, p<0.001), 자궁경부암 예방백신에 대한 정보유무(t=6.82, p<0.05), 성경험 여부(t=1.90, p<0.05)에 따라 유의한 차이가 났다.

결론: 자궁경부암, 인유두종바이러스와 예방백신에 대한 지식의 수준은 낮은 것으로 나타나 여대생들을 대상으 로 지식수준을 높이기 위한 교육과 홍보 프로그램을 제공할 필요가 있다. 또한 저조한 예방접종률을 상승시키기 위해 정부의 적극적인 지원을 제공해야 할 것이다.

주요어(Key words): 자궁경부암, 인유두종바이러스, 자궁경부암예방백신, 지식

일개 대학교 학생들의 사전 및 사후 피임약에 대한 지식과 태도

손행미¹ · 박다인² · 조영화² · 윤혜지² · 김수진² · 서다미² · 이경연²

¹울산대학교 간호학과 교수, ²울산대학교 간호학과 학생

연구목적: 급격한 미디어의 발달과 서양문물 및 가치관의 무분별한 유입에 따른 개방화된 성의식 및 문화가 정착되면서 이에 따라 20대의 성 관심도와 성생활이 증가하게 되었다. 대학생들의 상당수는 성관계시 낮은 피임율을 보이고 있고, 이는 원치 않는 임신으로 인공유산율의 증가를 가져올 수 있다. 따라서 본 연구는 결혼 전 세대인 남녀 대학생의 건강한 성 건강을 위하여 사전 피임약과 사후 피임약에 대한 지식과 태도를 파악하여 성 교육 프로그램 개발의 기초자료를 마련하기 위하여 시행되었다.

연구방법: 본 연구는 대학생들의 피임약에 대한 지식과 태도를 알아보는 탐색적 조사 연구이다. 연구 대상자는 일개 대학교에 재학 중인 남녀 학생 총 320명이었다. 자료수집은 연구 대상자들이 문헌고찰을 통해 개발한 자가보고형 설문지를 이용하였다. 자료분석은 SPSS 12.0 for windows 프로그램을 이용하여 빈도, 백분율, 평균, 표준편차를 구하였으며, 일반적 특성에 따른 사전 및 사후 피임약에 대한 지식과 태도의 차이는 t-test와 ANOVA로 분석하였다.

연구결과: 피임약에 대한 지식 평균은 4.45점(± 1.91)점이었고, 태도 평균은 3.11(± 3.66)점이었다. 연구 대상자의 사전 및 사후 피임약에 대한 지식은 성별, 전공, 부모 성 특성, 성교육 경험 유무, 이성 친구 유무에서 유의한 차이를 보였다. 연구 대상자의 사전 및 사후 피임약에 대한 태도는 성별, 전공, 종교, 거주유형, 부모 성 특성, 성교육 경험유무, 이성친구 여부, 성관계 경험 유무, 사전·사후 피임약 복용 경험 유무에서 유의한 차이가 없었다. 사전 및 사후 피임약에 대한 지식과 태도 사이에는 양의 상관관계를 보였다.

결론: 본 연구결과에서 대학생의 사전 및 사후 피임약 사용에 대한 태도와 지식은 높은 편으로 파악되었고, 피임약 사용에 대한 대학생들의 지식은 주위 환경에 의해 차이가 있었으나 태도는 주위 환경에 의해 차이가 없는 것으로 파악되었다. 따라서 대학생들의 피임약 사용에 대한 태도 변화를 위해서 올바른 피임약 사용에 대한 대학생의 교육 요구도에 대한 추후연구를 통해 실제적이고 체계적인 성교육 프로그램을 개발하는 것이 필요하다.

주요어(Key words): 피임약, 지식, 태도, 대학생

간호대학 신입생의 학업적 자기효능감, 전공만족도와 진로태도성숙

한수정

건양대학교 의과대학 간호학과 부교수

연구목적: 본 연구는 간호대학 신입생의 학업적 자기효능감, 전공만족도와 진로태도성숙 정도를 파악하고, 진로태도성숙에 영향 미치는 변수를 규명하기 위함이다.

연구방법: 본 연구는 서술적 상관관계 연구로써 대전과 부산지역 2곳의 의과대학 간호학과에 입학한 신입생 239명을 편의추출하였다. 자료수집기간은 2012년 3월 한 달 동안이었으며, 총 250부를 배부하여 회수된 240부 중 불완전한 자료를 제거한 후 최종 239부를 자료분석에 이용하였다. 연구도구는 일반적 특성, 학업적 자기효능감 8문항, 전공만족도 12문항과 진로태도성숙 26문항으로 구성된 구조화된 설문지를 이용하였다. 자료분석에는 SPSS Win 15.0을 이용하였고, 기술통계, t-test, ANOVA, Pearson's correlation, multiple regression 을 사용하여 분석하였다.

연구결과: 간호대학 신입생들의 학업적 자기효능감은 5점 만점에 3.81점, 전공만족도는 3.89점, 진로태도성숙은 3.67점을 나타냈다. 일반적 특성에 따른 학업적 자기효능감의 차이에서는 전공선택 동기에 따라 차이가 있었으며, 전공만족도는 종교와 전공선택 동기에 따라 차이가 있었다. 또한 진로태도성숙도 종교와 전공선택 동기에 따라 차이를 보였다. 진로태도성숙은 학업적 자기효능감과 전공만족도와 양의 상관관계를 나타냈다. 진로태도성숙에 영향을 미치는 요인으로는 학업적 자기효능감($\beta=.42, p<.001$), 전공만족도($\beta=.25, p<.001$), 전공선택 동기($\beta=.17, p=.001$)와 종교($\beta=-.13, p=.006$)로 나타났으며, 진로태도성숙 정도에 대한 전체변수의 설명력은 45.1%였다.

결론: 간호대학 신입생의 진로태도성숙에 영향을 미치는 요인으로 학업적 자기효능감과 전공만족도, 전공선택 동기와 종교가 확인되었다. 간호대학 신입생들이 직업에 대한 올바른 가치관을 확립하고 진로에 대한 결정성, 목적성, 확신성, 준비성 및 독립성의 성숙 수준을 높이기 위해서는 학업적 자기효능감과 전공만족도를 높이는 전략이 필요하다. 또한 전공선택에 대한 동기 및 종교의 유형은 신입생의 진로태도성숙을 위한 프로그램 개발에 기초 자료로 활용할 수 있을 것이다.

주요어(Key words): 간호학생, 자기효능감, 만족도, 진로태도성숙

The Factors that Affect Health Promotion Practice of Fire Officer

Ja-Sook Kim¹ · In-Sook Kim² · Ja-Ok Kim³ · Sung-Ju Kang⁴ · A-Yong Park*

¹Doctoral Student, College of Nursing, Chonnam National University,
Kidney Center, Chonnam National Hospital,

²Nursing Department, Chosun University, ³Nursing Department, Seonam University,

⁴Wonkwang University Medical Center, Gwangju,

*Nursing Department, Kwangju Women's University

Purpose: The goal of this study was to investigate the factors influencing health promotion lifestyle of fire officer in Korea.

Method: This was a descriptive study. The subjects were comprised of 104 fire officer by self-reported questionnaires from January to February 2012. The instruments use for this study were a health belief(Moon, 1990) and health promotion lifestyle(Walker, Sechrist, & Pender, 1987) The data was analyzed using SPSS Win 14.0.

Result: The point of health-promotion lifestyle of fire officer was 2.76(on a 4-point scale) and health belief was 2.99(on a 4-point scale), followed by perceived benefit at 3.45(on a 4-point scale), perceived seriousness at 3.02(on a 4-point scale), perceived barriers at 2.23(on a 4-point scale), and self-efficacy at 3.04(on a 4-point scale). The health promotion lifestyle presents very close correlation to the health belief($r=0.489$, $p<.001$). In the sub region perceived benefit had correlated($r=0.276$ $p=.005$) and the perceived seriousness($r=0.379$, $p<.001$), the perceived sensitiveness($r=0.362$, $p<.001$), and self-efficacy($r=0.551$, $p<.001$) were correlated. The factors that affect health promotion lifestyle of fire officer perceived benefit, perceived seriousness, perceived sensitiveness, self-efficacy, that altogether explained 42.0%.

Conclusion: The study variables can be influencing factors on health promotion lifestyle of fire officer. Also, the findings can provide the basis for the development of nursing interventions to improve the health promotion lifestyle of fire officer.

주요어(Key words): health promotion lifestyle, health belief

Patterns of Weight Control among Male College Students on Healthy Dieting Program

Jeong Soo Kim¹

¹Assistant Professor, Department of Nursing, Pukyong National University

Purpose: This ethnography was done to explore patterns of weight controlling practice among male college students using self-healthy dieting program.

Methods: The participants were 13 male college students who were obese and 2 health program managers. Data were collected from iterative fieldwork in a health center of the college. Data were analyzed using text analysis and taxonomic methods.

Results: Patterns of weight controlling practice among participants were categorized by focus: personal-motivation type including managements for the body for health and beauty, social competence type including managements for relationships and jobs and achievement-oriented type.

Conclusion: The concepts of body and health and sociocultural contexts lead to weight controlling practices. On the base of these results, it is necessary for male dieting program providers to understand physical and psychological concerns about these students. These results have important implications of developing health program in male college students.

주요어(Key words): Health promotion, Competency, Life style, Ethnography

