JKAN
Journal of Korean Academy of Nursing

투고지침

2026.11 개정

Journal of Korean Academy of Nursing (JKAN) [대한간호학회지]은 한국간호과학회 (Korean Society of Nursing Science)에서 발행하는 공식 학술지이다. 본 학회지는 간호 실무, 정책, 교육과 관련된 간호 전문직 모든 분야와 관련된 지식의 발전 및 보급을 촉진하는 데 목적을 두고 있다. 본 학회지는 간호와 간호 전문직 분야에 초점을 둔 투고논문을 접수받아 사전심사를 한후 본심사로 들어가게 되며 본심사는 저자와 심사자의 신원을 상호 비공개로 하는 이중 익명 심사(double-anonymized peer review)로 2인 이상의 심사를 진행하여 게재 여부를 결정한다. 본 학술지는 연구 및 출판 과정 전반의 투명성을 지향하며, 연구 데이터, 프로토콜, 측정도구 및 프로그램의 공유를 권장한다.

Table of Contents

I. 발간목적과 범위(AIMS & SCOPE)
II. 연구 및 출판 윤리(RESEARCH & PUBLICATION ETHICS)
III. 원고제출(MANUSCRIPT SUBMISSION)
IV. 원고 준비 및 양식(MANUSCRIPT PREPARATION AND FORMAT)
V. 편집 및 동료 심사 과정(EDITORIAL AND PEER REVIEW PROCESS)

I. 발간목적과 범위(AIMS & SCOPE)

JKAN은 간호학의 모든 분야에 대한 지식의 개발 및 보급을 촉진하고 근거 기반 간호 정책을 지원하는 것을 목표로 한다. JKAN은 다양한 건강관리 중재와 건강 정책을 규명하고 파악하고, 관심 있는 연구 질문에 적합한 설계와 방법을 채택한 논문을 환영한다. JKAN은 간호과학의 모든 분야를 다룬다. 게재가능한 논문의 종류는 종설, 양적 연구, 질적 연구, 체계적고찰과 메타분석, 편집자에게 보내는 서한 등이며 그 외 논문은 편집위원회의 논의를 통해 게재여부를 결정하며 연 4회(2월 28일, 5월 31일, 8월 31일, 11월 30일) 발행한다.

본 학회지 ISO 약어 명칭은 J Korean Acad Nurs이며 Open access가 가능하며 온라인에서 자유롭게 논문을 읽고, 다운로드하고, 공유할 수 있다. 저자들은 출판 즉시 전 세계 독자들을 위해 출판된 논문에 대한 지속적인 무제한 온라인 접근을 허용하는 수수료를 지불해야한다. JKAN에 출판된 논문은 원작자의 이름을 밝히고, 원본 그대로 복사-배포하는 것은 가능하지만, 상업적으로 쓸 수 없고 내용을 수정하거나 2차 저작물 작성을 허용하지 않는 Creative Commons Attribution, Non-Commercial, No Derivatives licence 조건에 따라 게재된다. 본 라이센스 전문은 https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.en을 참조한다. JKAN은 게재 논문의 투명성과 진실성 확보를 운영정책으로 표명하고 있다.

II. 연구 및 출판 윤리(RESEARCH & PUBLICATION ETHICS)

1. 연구윤리(Research Ethics)

본 학회지의 연구 및 출판 윤리에 관한 정책은 대한의학학술지편집인협의회, 영국 출판윤리위원회(COPE, http://publicationethics.org/), 교육부와 한국연구재단 가이드라인에 따라 마련한 한국간호과학회 연구윤리규정에 따른다.

모든 원고는 과학학술지편집인협의회 (CSE, http://www.councilscienceeditors.org/), 국제의학학술지 편집인협의회(ICMJE, http://www.icmje.org/), 대한의학학술지편집인협의회(KAMJE, http://www.kamje.or.kr/)에서 권장하는 연구윤리 및 출판윤리 가이드라인을 엄격히 준수하여 작성해야 한다.

연구 대상이 사람이거나 사람에 관한 데이터가 포함된 연구는 기관생명 윤리위원회(IRB)의 검토 및 승인을 받아야 한다. 연구대상이 사람인 경우 헬싱키 선언(https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/)에 입각하여 연구대상자에게 연구의 목적과 연구 참여 중 발생할 수 있는 정신적, 신체적 위해에 대하여 충분히 설명을 하고 이에 대한 동의를 받았음을 명시하는 것을 원칙으로 한다. 이는 예비 연구에도 예외 없이 적용한다. IRB 승인을 받은 원고는 최종 출판 원고에 승인 기관명, 승인번호, 승인 날짜를 반드시 기재한다. 심의 면제, 동의서 면제를 받은 경우에도 그 근거를 기술한다.

실험동물을 이용한 연구는 미국 국립보건원에서 설정한 The NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals를 준용하여, 각 실험 단계에서 실험동물의 고통을 최소화하여야 하며, 이를 위한 제반 절차를 논문에 서술하여야 한다.

JKAN은 기관생명윤리위원회(IRB)의 심의를 통과한 논문을 대상으로 하며, IRB 승인받은 서류를 제출해야 한다. 그 외 사항은 출판윤리위원회 (COPE, http://publicationethics.org/)의 지침을 준수한다.

· **연구 대상의 대표성.** ICMJE 권고에 따라 연구 대상은 성별·연령·인종 측면에서 대표성을 갖추도록 하며, sex (생물학적 성)와 gender(사회적 성)를 WHO 기준에 맞게 올바르게 사용한다. 한쪽 성만을 대상으로 한 경우 그 근거를 제시한다.

· **포용적 언어 사용.** 본 학회지는 다양성과 형평성을 존중하는 학술 표현을 지향한다. 저자는 원고 작성 시 연령, 성별(sex), 젠더(gender), 인종, 민족, 문화, 장애, 질병 상태 등과 관련하여 차별적이거나 편견을 유발할 수 있는 표현을 사용하지 않아야 한다. 생물학적 특성과 사회·문화적 정체성을 구분하여 정확한 용어를 사용하고, 연구 목적과 직접적으로 관련이 있는 경우에만 개인 특성을 기술한다. 편집위원회는 포용적이지 않거나 낙인을 유발할 수 있는 표현에 대해 수정을 요청할 수 있다.

제출선언: 원고를 투고한다는 것은 모든 저자가 JKAN의 출판 원칙을 준수한다는 것을 의미한다. 투고된 원고는 이전에 출판된 적이 없으며 (초록, 공개강의의 일부, 학위 논문 형태의 출판 제외), 현재 다른 학술지에서 심사가 진행중인 논문은 이중투고이므로 투고해서는 안된다. 투고된 원고의 출판이 모든 저자와 해당 연구가 수행된 관련 기관의 묵시적, 명시적 승인을 받았으며, 게재가 확정되는 경우 해당 저작물을 저작권 소유자의 서면 동의 없이 전자형태를 포함해 동일한 형태의 다른 언어로 다른 학술지에 출판하지 않는다는 묵시적 동의를 의미하며 일부분이라도 타 학술지에 투고할 계획이 있는 경우 표절의 문제가 발생하지 않도록 JKAN으로부터 사전 승인을 받아야 한다.

사용권한: 저자는 저작권 소유자로부터 연구 도구에 대한 사용허가를 받아야 한다. 이전에 출판된 자료를 복제할 수 있는 허가는 저작권자(보통 출판사)로부터 서면으로 받아야 한다.

2. 이해관계(Conflicts of Interest)

교신저자는 데이터 해석에 영향을 미칠 수 있는 모든 저자의 잠재적 이해관계의 충돌에 대한 정보를 편집자에게 알려야 한다. 잠재적 이해관계 충돌의 예에는 고용, 자문, 주식 소유권, 사례금, 유료전문증언, 특허신청/등록, 기타 연구비 수여 또는 지원이 포함된다. 잠재적 이해관계 충돌이 원고 준비 과정에서 전혀 영향을 미치지 않았음을 모든 저자가 확신하는 경우에도 이에 대해 논문에 기술해야 한다. 잠재적인 이해관계 충돌에 대한 공개양식은 ICMJE가 제시한 이해관계 선언서 양식(https://www.icmje.org/disclosure-of-interest/)을 따른다. 논문을 투고할 때, 겉표지에는 저자는 직접 관여하거나 잠재적인 이해관계 이외에도 연구비 지원이나 다른 금전적 지원 등의 내용을 기술한다. 논문을 투고하는 저자는 투고와 관련된 이해관계를 편집자에게 알릴 의무가 있다. 이해관계가 없는 저자는 '해당 없음(nothing to declare)'을 명시한다. 또한 연구에 재정적, 물리적 지원이 있는 경우, 연구 설계, 자료 수집·분석·해석, 논문 작성, 투고 결정에서의 후원단체 또는 후원자의 역할을 기술한다.

논문의 최종게재 결정 과정에 참여하는 편집인이 논문(저자, 기관 등)과 잠재적이거나 실제적인 이해관계가 있다면, 이를 다른 편집인에게 알리고 결정 과정에 참여하지 않아야 한다. 편집위원은 자신이 저술하였거나 가족·동료가 저술한 논문의 결정에 관여하지 않으며, 그러한 원고는 해당 편집위원과 독립적으로 심사가 진행된다. 편집과정에 참여하는 직원은 논문의 심사 및 출판 과정에서 알게 된 정보를 개인의 이익을 위해 사용해서는 안 된다. 편집인은 논문을 출간하는 과정에서 발생할 수 있는 자신 및 직원들의 이해관계에 대한 진술문을 공지하여야 한다.

3. 저자 자격(Authorship)

저자는 ICMJE (http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf)의 저자 자격 기준을 준수해야 한다.

본 학술지가 인정하는 저자 자격은 다음 4가지를 모두 충족하여야 한다. 1) 연구의 구상이나 설계에 실질적인 기여, 또는 자료의 획득, 분석, 해석 2) 연구 결과에 대한 논문 작성 또는 중요한 학술적 부분에 대한 정밀한 검토 3) 출판되기 전 최종본에 대한 승인 4) 연구의 정확성 또는 진실성과 관련된 문제가 제기되었을 때 적절히 조사하고 해결할 것을 보증하며 연구의 모든 부분에 책임을 진다. 연구에 참여하였지만 저자의 조건을 갖지 않는 사람은 기여자로 분류하여 감사의 글에 게재해야 한다. 학위논문의 경우 반드시 학위논문임을 명시하여야 하고, 제1저자는 학위수여를 받은 사람이어야 한다. 학위논문은 취득일로부터 3년 이내 투고된 논문을 접수하며, 반드시 학위논문 제목과 학위명, 취득연도와 월을 밝혀야 한다.

교신저자는 논문투고의 전 과정을 책임지는 저자를 말한다. 교신저자는 공동저자의 포함여부 및 저자 순서를 결정한다. 교신저자는 공동저자 모두에게 최종논문을 회람하여야 하고 투고 사실을 알려 확인받아야 한다. 또한 논문심사 후 수정을 해야 하는 경우에도 교신저자는 이를 공동저자에게 알려 승인을 받아야 한다. 논문 투고 시 저자들의 경우 ORCID를 제출하여야 하며 해당 ID는 https://orcid.org에서 만들 수 있다.

저자 목록에서 저자의 이름을 추가, 삭제하거나 혹은 순서의 변경은 본 심사에 들어가기 전 가능하며, 이후 변경은 논문 게재확정(accept) 이전까지 편집위원회의 선승인이 필요하다. 변경 요청이 필요한 경우 교신저자는 편집위원회에 다음의 서류를 반드시 제출해야 한다: (a) 저자 변경 사유서, (b) 저자 이름 추가, 삭제, 순서 변경에 동의한다는 모든 저자의 서면 확인서. (c) 납득할 만한 근거자료. 또한, 이미 발행된 경우, 편집위원회의 논의를 통해 결정하며 모든 수정사항을 정정 기사(corrigendum)로 발행한다.

4. 인공지능(Artificial Intelligence, AI) 지원 기술

저자는 투고 시, 원고의 작성과정에서 인공지능(AI) 지원 기술(예를 들어 Large Language Models [LLM], 챗봇 또는 이미지 크리에이터)을 사용했는지 여부를 공개한다. AI 지원 기술을 어떤 식으로 사용했는지를 겉표지와 투고한 논문 내의 적절한 섹션 모두에 기술해야 한다. 예를 들어, AI가 글쓰기 보조에 사용되었다면, 감사의 글(Acknowledgement) 섹션에 기술한다. AI가 데이터 수집, 분석, 또는 그림 생성에 사용되었다면, 저자는 방법 부분에 그 사용에 대해 기술해야 한다. 생성형 AI 등은 논문 저작물의 정확성, 무결성, 독창성을 책임질 수 없고, 이러한 책임들은 저자됨에 요구되는 사항이기 때문에 저자 명단에 들어가면 안 된다. 따라서 저자들은 AI와 AI 지원 기술을 저자 또는 공동 저자로 나열하거나 AI를 저자로서 인용해서는 안 된다. 더불어 AI 지원 기술의 사용을 포함한 제출된 모든 자료에 대한 책임은 저자에게 있다. 또한, 전체 인용을 포함하여 모든 인용된 자료가 적절하게 되었는지에 대한 책임도 저자에게 있다.
생성형 AI 및 AI 지원 기술 활용의 투명한 공개 (Declaration of generative AI and AI-assisted technologies in the manuscript preparation process). 연구를 진행하고 논문을 작성하는 과정에서 AI 지원 기술을 활용한 경우 다음과 같이 기술하여 투명하게 공개한다.
기술 예시: “본 연구를 준비하는 과정에서 저자(들)는 [도구/서비스명]을 [사용 목적]을 위하여 사용하였다. 사용 후 저자(들)는 모든 내용을 검토·수정하였으며, 출판물의 내용에 대한 전적인 책임을 진다.”

5. 중복출판 및 표절(Duplication and Plagiarism)

‘중복출판’은 이미 출판된 논문과 상당 부분 겹치는 논문을 인용없이 다시 출판하는 경우를 말한다. 중복출판의 기준은 다음과 같다: (a) “최소한 저자 1명이 공통적이다(공동 저자가 없는 경우 중복출판보다 자기표절 가능성이 더 높다)” (b) "주제나 연구대상자가 동일하거나 중복된다" (c) “연구방법이 동일하거나 유사하다” (d) “결과와 논의가 유사하다”.

‘표절’이라 함은 타인의 아이디어, 연구결과 등을 적절한 인용 없이 사용하는 행위를 말한다. 연구자는 논문을 작성함에 있어 이미 발표(연구계획서, 학술지게재 심사용 논문 등과 같이 출간되지 아니한 경우도 포함한다)되었거나 출간된 타인의 연구성과를 그대로 또는 다른 형태로 변형하여 자신의 연구성과인 것처럼 사용할 수 없다. 연구자는 연구의 독자성을 해하지 않는 범위 내에서 타인의 연구 아이디어, 연구자료 및 문장을 부분적으로 사용할 수 있으며 이런 경우 사전 승인을 받고 정확한 출처를 남겨야 한다(data sharing source 제시 등 링크 표시).

6. 출판물 과실 관리(Process for Managing Publication Malpractice)

조작, 변조, 분할, 표절 또는 중복게재 등의 연구부정행위, 부당한 논문저자표시, 공개되지 않은 이해관계, 논문의 연구윤리 문제, 저자의 아이디어 등을 도용한 심사자 등에 대한 문제가 제기되면 「윤리위원회」(http://publicationethics.org/resources/flowcharts)가 제공하는 흐름도에 따라, 문제를 해결한다. 위원회는 출판과실 의혹이 제기된 사례와 편집자에 대한 고소·고발 등에 대해 논의하고 판단한다.

7. 논문 철회 (Withdrawal and Retraction)

논문의 철회는 게재 이전 저자의 요청에 따른 저자 철회(author withdrawal)와 출판 이후 이루어지는 게재 철회(retraction)로 구분되며, 각각 아래의 절차에 따라 처리된다. 저자는 논문의 투고 및 철회를 신중히 결정하도록 한다.

1) 저자 철회(Author withdrawal)

게재가 확정되기 전 또는 출판 이전에 저자의 요청으로 원고를 회수하는 것을 말한다.

(1) 철회 요청 절차

저자가 원고를 철회하고자 하는 경우, 교신저자는 모든 공동저자의 서면 동의를 받아 철회 사유를 명시한 공식 요청서를 편집위원회에 제출하여야 한다. 편집위원회는 제출된 공식 요청서에 기반하여 철회 여부를 심의하고 승인 여부를 결정한다.

(2) 심사 단계별 처리 원칙

- 사전심사 단계 이전: 특별한 제한 없이 철회할 수 있다.
- 본심사 진행 중: 철회 사유를 명확히 제시하여야 하며, 편집위원회의 승인 후 철회가 가능하다.
- 게재 확정 이후: 정당한 사유가 있는 경우에 한하여 철회 여부를 심의하며, 필요한 경우 철회 사실을 공지할 수 있다.

2) 게재 철회(Retraction)

이미 출판된 논문을 학술 기록에서 무효화하는 것을 말하며, 연구부정행위, 중대한 오류, 이중게재 등이 확인된 경우에 해당한다. 게재 철회는 저자의 요청뿐 아니라 편집위원회의 판단, 독자 또는 제3자의 제보 등에 의해서도 개시될 수 있다.
출판된 논문의 철회가 필요한 상황은 출판윤리위원회(COPE, http://publicationethics.org/)의 지침에 따라 처리하되, 세부 사항은 편집위원회가 결정하고 필요시 한국간호과학회 윤리위원회에 회부할 수 있다. 게재 철회가 결정된 논문은 철회 공지(retraction no-

tice)를 통해 독자에게 명확히 알린다.

III. 원고제출(MANUSCRIPT SUBMISSION)

1. 온라인 제출(Online Submission)

원고는 온라인 투고시스템(http://submit.jkan.or.kr)을 통해 투고한다. 제1저자와 교신저자는 학회 회원이어야 한다. 단, 한국인이 아닌 경우는 예외이다. 편집자의 게재 여부 결정 및 재수정 요청을 포함한 소통은 온라인 투고시스템을 통해 처리된다. 온라인 투고시스템 사용과 관련된 문의는 전화 또는 이메일을 통해 사무국의 담당자에게 문의할 수 있다(전화: +82-2-567-2590; e-mail: kaneditor@kan.or.kr).

2. 출판 유형(Types of Publication)

Research Papers: 학회지에서 다루는 주제 중 독창적이고 수준 높은 기초 및 임상 연구를 통한 실증적 연구 결과를 다룬 논문이다. 질적 연구방법, 도구개발연구, 관찰연구, 실험연구, 정보기반연구, 그리고 혼합 설계 등의 다양한 접근방식을 활용한 연구가 포함된다. 논문은 연구 보고에 대한 인정된 지침(체크리스트)을 준수해야 한다. 도구 개발 또는 타당도 검증 논문은 제출 단계에서 개발된 도구 원문을 제출하며 승인될 경우 온라인에서 부록으로 발행할 수 있다. 원고의 분량은 영문원고의 경우 6,000단어, 한글원고의 경우 15쪽(200% 줄간격, 10pt, 신명조)으로 제한한다(표지·초록·참고문헌·표·그림·부록 제외).

Reviews and Discussion Papers: 간호 이론, 실무, 교육과 관련된 주요 주제를 다룬다. 논문의 본문 내용은 포괄적이고, 근거기반적 고찰과 비판적인 분석이 수반되어야 하며, 합리적인 결론으로 이어져야 한다. 체계적 고찰과 scoping review 등 광범위한 문헌고찰 논문을 출판한다. 또한 학문적이고 논쟁이 될 수 있는 discussion 논문도 출판하며 근거문헌을 인용하여 비판적인 분석과 학문적인 기여를 고려하여 제출한다. 체계적 고찰은 인정된 표준(체크리스트)을 준수해야 한다. 원고의 분량은 영문원고의 경우 6,000단어, 한글원고의 경우 15쪽(200% 줄간격, 10pt, 신명조)으로 제한한다(표지·초록·참고문헌·표·그림·부록 제외).

Editorials: 관심 주제에 대한 조직·개인의 의견으로, 편집위원장 또는 편집위원회의 초청을 받은 저자가 작성한다. 수록 논문 논평, 최근 연구동향·이슈 의견을 포함할 수 있다. 자발적으로 제출되는 Editorial은 투고 전에 편집위원회의 사전 승인을 받아야 한다. 초록 없이, 1,000자 이하로 작성하고 참고문헌은 10개 이하로 한다.

Letters to the Editor: 이전의 논문과 사설들에 대한 반응이 포함된다. 학술 토론을 촉진하기 위해 고안된 것으로 편집위원회는 독자들에게 학술지에 최근 내용을 참조하고 논평하는 편지를 제출하도록 하고, JKAN의 목적과 범위와 명확하고 직접적인 관련성에 대한 새로운 논평과 토론을 소개하거나, 논문으로는 부족한 데이터나 연구결과를 간략하게 보고 하도록 한다. 초록 없이 1,000자 이하로 작성한다.

IV. 원고 준비 및 양식(MANUSCRIPT PREPARATION AND FORMAT)

1. 일반 사항(General Guidelines)

원고는 맞춤법에 맞게 한글 또는 영문으로 작성한다. 원고는 반드시 National Library of Medicine (NLM) 양식(http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine)에 따라 준비한다. 본 투고 지침이 NLM 양식과 차이가 있을 때 본 지침을 우선 적용한다. 원고의 분량은 표지, 초록, 참고문헌, 표, 그림 및 부록을 제외하고, 영문 원고의 경우 6,000단어, 한글 원고의 경우 15쪽으로 제한한다.

저자는 저자용 check list 항목이 충족된 원고를 제출한다. check list에 원고의 기본항목별 충족 여부와 연구비지원, 학위논문 여부 및 이해관계 상충 여부 등을 표기한다.

2. 연구보고지침(Reporting Guidelines)

모든 논문은 다음과 같은 가이드라인에 따라 작성되어야 한다. 저자는 EQUATOR 네트워크에서 제시하는 연구설계별 보고 지침(http://www.equator-network.org)을 따라야 한다. Reporting guidelines는 각 연구설계를 클릭하면 링크로 연결된다.

Observational cohort, case-control, and cross-sectional studies
Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE)
Meta-analysis of Observational Studies in Epidemiology (MOOSE)
Qualitative studies
Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research (COREQ)
Standards for Reporting Qualitative Research (SRQR)
Quasi-experimental/ non-randomized trials
Transparent Reporting of Evaluations with Non-randomized Designs (TREND)
Randomized (and quasi randomized) controlled trials

Consolidated Standards of Reporting Trials (CONSORT)
Study of Diagnostic accuracy/assessment scale
Standards for the Reporting of Diagnostic Accuracy Studies (STARD)
Systematic Review and meta-analysis
Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses (PRISMA)
Meta-analysis of Observational Studies in Epidemiology (MOOSE)
Quality improvement studies
Standards for Quality Improvement Reporting Excellence (SQUIRE)

3. 원고의 구성(Manuscript Components)

원고는 ***Title page (저자소속 포함), Abstract (250 단어), Main text, References, Tables and Figures, appendix, supplementary materials***의 순으로 구성하며, 각각 페이지 나누기를 한다. Title page를 제외한 모든 곳에는 저자의 이름 또는 기관과 같은 신원 정보를 기재하지 않는다.

겉표지(Title page)

겉표지에는 (1) 논문의 제목, (2) 상부표제(running head), (3) 저자 이름 및 기관(소속기관 및 주소, ORCID), (4) 교신저자 이름 및 주소, ORCID, 이메일 주소, 전화번호, 팩스번호, (5) 공시사항, (6) 학위논문 투고관련 사항, (7) 연구비 지원 사사표기, (8) 저자됨 (9) 생성형 AI 및 AI 지원 기술활용 공개, (10) 이해관계, (11) 데이터 공유 성명 등을 기재한다.

영문초록

영문초록은 별도의 페이지에 200% 줄간격으로 250단어 이내로 작성한다. Purpose, Methods, Results, Conclusion로 구성하며 Conclusion은 연구결과를 총괄하여 현재형 시제로 작성하고 그에 기반을 둔 제언을 기술한다. 영문초록에는 색인 목적으로 키워드 3–5개를 작성하며, 키워드는 미국 국립 의학 도서관 MeSH에 나오는 용어 (http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html)를 사용한다.

본문

본문은 제목, 서론, 방법, 결과, 고찰, 결론 부분으로 나누어 작성한다. 다만 내용을 명확히 하기 위해 소제목을 사용할 수 있다.

서론: 연구의 필요성 및 연구문제 및 가설을 명확하게 기술한다. 해당 연구 범위 내에서 문헌 검토 또는 배경을 간략하게 제시한다
방법: 연구설계, 대상자, 측정도구, 자료수집 기간 및 자료수집방법, 윤리적 고려, 자료분석의 순서로 기술한다. 질적 연구의 경우 면담질문, 면담장소, 분석방법 등을 기술한다. 대상자는 여성에 한정된 주제인 경우를 제외한 모든 연구에서 남성과 여성을 모두 포함하여야 한다. 한쪽 성(gender)을 대상으로 한 연구는 그 근거를 제시해야 한다. 윤리적 고려에서 연구자는 승인을 받은 후 연구를 시작했음을 판단할 수 있도록 연구계획서가 기관생명윤리위원회(IRB No. ##-####-##)에서 심사하고 승인한 증거를 제시한다. 또한, 심의면제 및 동의서 면제를 받은 경우에도 근거자료를 제출한다.
결과: 분석 결과를 중심으로 명료하고 논리적으로 기술한다. 연구결과는 가장 자세하게 기술해야 하는 부분이다.
고찰: 논의는 연구결과에 기반을 두어 작성하되 중요하거나 새로운 소견을 강조한다. 연구 결과를 해석하며 연구 결과의 적용 및 이를 통한 간호 실무와 지식 발전에의 기여, 시사점 및 연구의 제한점 등에 대해 기술한다
결론: 연구목적과 관련하여 최종 결론 및 향후 연구에 대한 권장 내용을 기술한다. 연구 방법이나 결과를 요약하지 않는다.

참고문헌

본문 내 문헌의 인용

문헌의 인용은 Citing Medicine: The NLM Style Guide for Authors Editors, and Publishers (http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine)을 참고한다. 본문 내 인용 순서에 따라 번호를 붙이고 [번호]로 표시한다. 이때 연속된 두 개의 문헌을 인용한 경우 두 개의 숫자 사이에 쉼표를 기재한다[2,3]. 인용한 문헌번호가 연속되면 첫 번째와 마지막 번호 사이에 하이픈을 기재하고[7-9], 문헌번호가 연속되지 않으면 쉼표를 사용한다[7-9,13]. 동일한 문헌이 2회 이상 인용되는 경우에는 원래의 인용 번호를 사용한다. 저자가 1인 또는 2인의 경우에는 모두의 성을 표기한다. 저자가 3인 이상인 경우부터 제1저자의 성 뒤에 등을 표기한다(예: 영어로 작성한 경우, Beck [3], Jo and Kim [7], Cox et al. [11], 한국어로 작성한 경우, Beck [3], Jo와 Kim [7], Cox 등 [11]).

참고문헌 목록

참고문헌 목록은 본문의 마지막 부분에 페이지 나누기를 하여 별도로 작성한다. 목록은 인용 순서에 따라 본문에 기재한 번호와 일치되도록 점검한 후 번호순으로 나열한다. 참고문헌의 정확성 및 완전성과 정확한 본문 인용에 대한 책임은 저자에게 있다. 메타분석, 체계적 문헌고찰, 구조모형 등의 연구는 참고문헌 개수에 제한을 두지 않으며, 그 외 일반연구의 경우에는 참고문헌의 수를 50개까지 허용한다.

표/그림

표/그림은 독립적이고 보완적이어야 하며, 본문에 포함된 기술내용과 중복되지 않도록 한다. 표/그림은 아라비아 숫자로 순서에 따라 번호를 매긴다. 표/그림은 각각 별도의 페이지에 배치하고 영문으로

작성한다. **표/그림은 총 5개 이내를 원칙으로 한다.** 표 제목은 표 상단에 위치하며 첫 자만 대문자로 한다(예: **Table 1.** Overall responses to question types). 그림의 제목은 그림 하단에 위치하며 첫 자만 대문자로 한다(예를 들어, Figure 1. Scatter plot for study variables between cancer survivors and their spouses). 동일 번호에서 2개 이상으로 구성된 경우, 아라비아 숫자 다음에 알파벳을 붙인다(예: Figure 1A, B).

본문에서 이미 단어 전체를 표기했다 하더라도 표/그림 하단의 범례에 단어 전체를 항상 표기한다. 약어 목록은 알파벳 순서로 작성하고 마지막 약어 앞에 'and' 단어를 넣지 않는다(예를 들어, HR, heart rate; T, temperature). 표 각주는 알파벳(a–z) 순으로 표시한다(예: [a]By Fisher's exact test).

결과의 소수점 기재는 M(평균), SD(표준편차), t, F, Z(통계량); 소수점 2자리, 백분율과 평균 연령은 소수점 1자리로 기재한다(예: p=.002, 23.98±3.47, 45.7%, 37.2세). 숫자가 1을 넘을 수 있는 경우에는 소수점 앞에 0을 기재하고, 1을 넘을 수 없는 경우에는 소수점 앞에 0을 기재하지 않는다(예: t = 0.26, F = 0.92, p = .002, r = .14, R^2 = .61). p 값은 소수점 3자리까지 기재한다. p값이 .000 및 1.000인 경우에는 각각 p < .001 및 p > .999로 표기한다. 불가피하게 각주로 표시해야 하는 경우 *p < .05, **p < .01와 같이 기재한다.

부록

개발된 측정도구, 체계적 문헌고찰 및 메타연구에서 사용된 분석논문의 목록을 부록으로 제시한다.

보충자료(Supplementary material): 보충자료는 과학적 연구를 보완 할 수 있다. 연구결과의 보충자료, 고해상도 이미지, 연구자료, 음성파일 등의 게재여부는 편집위원회에서 판단한다. 저자는 제출된 상태 그대로 인터넷에 게재된다는 사실에 유념해야 한다. 조판 없이 Excel 파일이나 PowerPoint 슬라이드로 제출된 보충 데이터는 그대로 인터넷에 공개된다. 보충자료는 논문과 함께 업로드하고 각 파일에는 간단한 설명을 덧붙여야 한다. 처리 단계에서 보충 데이터를 변경하는 경우, 반드시 업데이트한 파일을 제공하여야 한다. Microsoft Office 파일로 제출하는 경우 '변경 내용 추적' 옵션을 선택해제하도록 한다. 그렇지 않으면 변경 내용이 게재된 보충 파일에 그대로 나타날 수 있다. 체계적 문헌고찰·메타분석은 논문 검색에 사용한 전체 검색 전략(데이터베이스, 검색 필터, 검색 일자)을 보충자료로 제출한다.

4. 사전 등록(Clinical Registration)

임상시험은 "사람을 대상으로 전향적으로 중재 및 비교나 대조 그룹으로 할당하여 의료개입과 건강결과 사이의 인과관계를 연구하는 모든 연구 프로젝트"로 정의하고 이러한 임상시험을 출판하기 위해서는 기본 등록기관에 등록해야 한다. JKAN은 연구개시 전 전향적 등록을 장려한다. 연구를 등록한 후 받은 등록 번호를 초록과 본문(연구방법)에 기술한다. 임상등록은 WHO 국제 임상시험 포털(https://trialsearch.who.int/), NIH ClinicalTrials.gov (http://www.clinicaltrials.gov/), ISRCTN Registry (www.isrctn.com), 또는 임상연구정보서비스(CRIS) (https://cris.nih.go.kr/cris/index.jsp)에 참여하는 1차 등록기관 중 어느 곳에서 하여도 인정한다.

Systematic review, Scoping review, Umbrella review 등은 PROSPERO 또는 Open Science Framework(OSF) 등에 사전등록할 것을 권장하며, 등록번호를 초록과 본문(연구방법)에 기재한다. 등록 대상임에도 등록하지 않은 경우, 그 사유를 논문에 명시한다.

5. 연구자료 공유(Research Data Sharing)

본 학회지는 연구 출판에 사용한 데이터를 다른 연구자가 공유할 수 있도록 선언할 것을 권장하며 출판된 논문과 연구자료를 연계할 수 있도록 허용한다. 연구자료는 연구 결과가 나온 관측자료 또는 실험의 결과를 말한다. 또한, JKAN은 재현성과 데이터 재사용을 촉진하기 위해 귀하의 소프트웨어, 코드, 모델, 알고리즘, 프로토콜, 방법 및 프로젝트와 관련된 기타 유용한 자료를 공유할 것을 권장한다. 이를 위해 자료수집을 위한 설명문 및 동의서를 작성할 때 자료를 공유할 수 있도록 동의를 받아야 한다.

모든 원고는 "임상을 위한 데이터 공유 성명: 국제 의학 저널 편집자 위원회(ICMJE)의 요구사항"에 기술된 데이터 공유정책을 따른다(https://doi.org/10.3346/jkms.2017.32.7.1051) (http://icmje.org/icmje-recommendations.pdf). 2018년 7월 1일 기준, 중재적 임상시험 결과를 보고하기 위해 ICMJE 저널에 제출된 원고는 반드시 자료 공유 선언을 수록해야 한다. 2019년 1월 1일부터 참여자 등록을 한 임상시험은 반드시 데이터 공유 계획을 시험 등록에 포함해야 한다. 시험 등록에 관한 ICMJE의 방침은 http://www.icmje.org/about-icmje/faqs/clinicaltrials-registration/에 설명되어 있다.

등록 후 데이터 공유 계획이 변경되는 경우, 이를 원고와 함께 제출되어 출판한 성명에 반영하고, 등록 기록부에도 갱신해야 한다. 저자는 공유 계획의 정도에 따라 식별 해제 후 데이터를 입력하고, 데이터 및 등록 사이트의 디지털 객체 식별자(DOI)를 보고해야 한다.

데이터 공유 성명 예시:

- *Example 1*: *The data that support the findings of this study are openly available in* [*repository name*] *at* [*DOI or URL*].
- *Example 2*: *The data that support the findings of this study are available from the corresponding author upon reasonable request.*
- *Example 3*: *The data are not publicly available due to restrictions*

containing information that could compromise the privacy of research participants.

· *Example 4: Data sharing is not applicable to this article as no new data were created or analyzed in this study.*

V. 편집 및 동료 심사 과정(EDITORIAL AND PEER REVIEW PROCESS)

1. 심사 과정(Submitted Manuscript)

투고된 원고는 편집위원들과 심사위원들이 엄격하게 심사한다. 게재 여부의 판정은 심사자들의 논문 심사와 편집위원들의 검토를 통해 결정된다. 단, 게재확정(Accepted) 후라도 출판 전 결함이나 문제가 발견되면 편집위원회의 재검토를 통해 출판되지 않을 수 있다.

-사전 검토: 편집위원들이 투고된 원고를 사전 검토하여 논문을 심사할지의 여부를 결정한다. 예를 들어, 간호학에 기여하는 정도가 불충분하거나 간호학 논문으로서의 적합성이 불명확할 경우 논문이 게재될 가능성이 낮으므로 논문출판 지연을 피하기 위해 사전 검토에서 거부할 수 있다.

-논문 심사: 논문 심사를 진행하게 된 원고는 심사위원 2인 이상과 편집자 1인에 의해 이중 익명 심사(double-anonymized review)로 심사를 받게 된다. 편집위원회는 어떤 원고도 출판을 거부할 권리를 가지고 있다. 편집위원장은 수락에 관한 최종 결정에 대한 권리를 가진다. 저자들은 논문심사자들의 심사의견을 받게 된다. 최종 판정 전 게재불가 판정을 받지 않는 한 저자는 심사평에 따른 수정 원고를 2주 이내에 제출해야 한다. 편집위원회는 최종 판정 전 게재불가 판정을 받지 않은 논문일 경우라도 최종 판정에서 게재불가 판정을 할 수 있다.

2. 수정 보완한 원고의 제출(Revised Manuscript)

원고를 수정 보완할 때는 심사위원과 편집위원의 수정요청 사항에 대해 반드시 수정 혹은 답변을 해야 한다. 수정 후 수정 보완 사항에 대한 요약과 수정/변경된 부분이 표시된 수정 원고를 온라인 투고시스템을 통해 제출한다. 이를 제출하지 않는 경우 원고 재심사나 최종 판정이 지연 될 수 있다. 수정 과정에서 참고문헌, 표, 그림 등을 이동, 추가, 삭제한 경우에는 모든 표, 참고문헌, 그림이 순서에 따라 인용되도록 변경사항을 반영해 숫자를 다시 매긴다. 주석이 포함된 원고는 MS Word의 변경 내용 추적 기능을 사용하거나 본문을 강조표시 또는 밑줄을 표시하는 등 변경사항을 표시하고 편집자 또는 심사위원의 질문과 관련이 있는 부분은 본문에 메모를 붙인다.

3. 논문 수락 후(Accepted Manuscript)

교정본(Gallery proof): 학회지는 교신저자가 수정할 수 있도록 교정본을 제공한다. 교신저자는 전자 형태의 교정본을 받아 출판 전 교열 상태 및 조판상태를 확인할 수 있지만, 수정은 최소한에 그쳐야 한다. 편집자는 문체와 관련한 사소한 변경사항과 논문의 과학적 내용에 영향을 미칠 수 있는 주요 변경사항에 이의를 제기할 수 있는 권한을 지닌다. 논문출판 후 확인된 모든 오류는 저자의 책임이다. 따라서 저자는 논문심사를 통과한 논문을 꼼꼼하게 교정할 필요가 있다. 교정본의 교정 내용에 따라 편집사무국에서 교신저자에게 연락을 취할 수 있다.

출판 비용: 게재가 확정된 논문의 저자는 논문 한 편당 1,500,000원의 논문출판료를 지불해야 한다(2025.1.1.부터 적용함).

저작권: 논문 투고 시 모든 저자는 본 학회지가 제공하는 "저작권 이양동의서"에 서명한 후 이를 투고시스템을 통해 제출해야 한다. 저작권 이양동의서는 최종 게재확정(accept)되어 출판된 원고에 한해서 효력을 갖게 된다. JKAN에 출판된 논문은 원작자의 이름을 밝히고, 원본 그대로 복사-배포하는 것은 가능하지만, 상업적으로 쓸 수 없고 내용을 수정하거나 2차 저작물 작성을 허용하지 않는 Creative Commons Attribution, Non-Commercial, No Derivatives licence 조건에 따라 게재된다. 본 라이센스 전문은 https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.en을 참조한다.

개정 이력

개정: 2003년 2월, 2005년 9월, 2006년 9월
개정 2007년 12월, 2009년 3월, 2010년 3월
개정 2010년 8월, 2011년 2월, 2011년 12월
개정 2012년 12월, 2013년 7월, 2013년 11월
개정 2014년 7월, 2015년 11월, 2016년 6월
개정 2017년 3월, 2017년 5월, 2018년 10월
개정 2019년 2월, 2020년 3월, 2020년 12월
개정 2023년 2월, 2023년 4월, 2023년 12월
개정 2024년 4월, 2024년 11월, 2026년 11월

참고문헌 목록에서의 참고문헌 예시(Reference Examples in Reference Lists)

학술지

참고문헌 목록에서의 참고문헌 기술은 Citing Medicine: The NLM Style Guide for Authors, Editors, and Publishers 2nd edition (2007) (http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine)에 따라 모두 영어로 표기한다. 학술지 명칭은 NLM Catalog에서 사용하는 스타일로 약칭하여 기술하며, 페이지 표시도 아래의 예에 따른다. DOI (Digital Object Identifier)가 부여된 논문을 인용한 경우 이를 아래의 예와 같이 기술한다.

- 저자가 6인 이하인 경우

Chen H, Nakatani H, Liu T, Zhao H, Xie D. The core knowledge and skills of nursing competency regarding mealtime assistance for hemiplegic patients in China. Asian Nurs Res. 2020;14(2):129-135. https://doi.org/10.1016/j.anr.2020.04.005

- 저자가 7인 이상인 경우

Kim JI, Suh EE, Song JE, Im Y, Park JH, Yu S, et al. Development of caring as a human science: 50 years of history of the Korean Society of Nursing Science. J Korean Acad Nurs. 2020;50(3):313-332. https://doi.org/10.4040/jkan.20142

- 온라인 선출간(Epub)

Lin FF, Peet J, Murray L, Yin H, Ramanan M, Jacobs K, et al. Contextual factors influencing intensive care patients' discharge processes: a multicentre prospective observational study. J Clin Nurs. 2024 Oct 24 [Epub]. https://doi.org/10.1111/jocn.17515

신문기사

Turner A. Parkinson's drug a 'life-changer' for former nurse. BBC News. 2024 Oct 28.

Shin JH. IV drips: a quick energy shot for overworked Koreans. The Korea Herald [Internet]. 2024 Jun 15 [cited 2026 Jul 23]. Available from: https://www.koreaherald.com/view.php?ud=20240613050778&ACE_SEARCH=1

저서

- 단행본

DeVellis RF. Scale development: theory and applications. 4th ed. Sage Publications; 2016. 280 p.

- 인터넷상의 단행본

Peterson K. Guide to life science careers [Internet]. NPG Education; c2014 [cited 2026 Jul 23]. Available from: https://www.nature.com/scitable/ebooks/guide-to-lifescience-careers-14053951/

- 단행본 내의 한 장(chapter)

Kone BC. Metabolic basis of solute transport. In: Brenner BM, Rector FC, editors. Brenner and Rector's the kidney. 8th ed. Saunders Elsevier; c2008. p. 130-55.

Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Enterobacteriaceae. In: CLSI, editor. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing. 27th ed. CLSI; 2017. p. 32-39.

- 번역된 책

Cromar KC, Moebius C. Medical-surgical nursing made incredibly easy. 4th ed. Lee SH, Shin MK, Um JY, Kim AL, Kim HJ, Park JH, et al., translators. Academya; 2017. 992 p.

연구보고서

Kwon JH. A Study on the current status of infertility counseling and the development of infertility counseling delivery system. Ministry of Health and Welfare; 2016. Report No.: 11-1352000-001853-01.

학위논문

학위논문은 가급적 인용하지 않도록 하며, 단, 필요한 경우 3개 이내로 인용 가능하다.

Zhao JJ. Design of a 3D virtual learning environment for acquisition of cultural competence in nursing education: experience of nursing and other health care students, instructors, and instructional designers [dissertation]. Vancouver: University of British Columbia; 2019.

Conferences

Salehi E, Yousefi H, Rashidi H, Ghanaatti H. Automatic diagnosis of disc herniation in two-dimensional MR images with combination of distinct features using machine learning methods. Proceedings of the 2019 Scientific Meeting on Electrical-Electronics & Biomedical Engineering and Computer Science (EBBT); 2019 Apr 24-26; Istanbul, Turkey. IEEE; 2019. https://doi.org/10.1109/EBBT.2019.8742052

Web 자원

World Health Organization (WHO). Process of translation and adaptation of instruments [Internet]. WHO; c2020 [cited 2026 Jul 23]. Available from: http://www.who.int/substance_abuse/research_tools/translation/en/