

일부지역 보건간호원의 지역사회 보건자원 이용에 영향을 주는 요인에 관한 연구

—전북도내 보건간호원을 중심으로—

정 영 숙
(전북의대 부속 간호전문대학)

— 목 차 —

- I. 서 론
 - A. 연구의 필요성
 - B. 연구목적
 - C. 용어의 정의
 - D. 가설
 - E. 연구조사의 제한점
- II. 문헌고찰
- III. 연구방법
 - A. 연구대상
 - B. 연구도구 및 조사방법
 - C. 조사자료 처리방법
- IV. 연구결과 및 고찰
- V. 결론 및 제언
 - 참고문헌
 - 영문초록

은 인력, 새로운 기관을 투입하는 것 보다는 기존 보건
의료자원을 조직화하고 적극 활용하는 것이 더욱 효과
적인 접근방법이 될 것이다.

구미에서는 보건의료기관과 시설 및 인력에 관한 정
보자료가 유용하게 수집되어 있어서 보건의료 소비자
들이 스스로 유효적절하게 활용하고 있지만 우리나라
에서는 자원에 관한 정보자체도 수집이 미약할 뿐더러
이의 이용도 어려운 실정에 있고 생활환경이 이용하
기에 용이하지 않는 점이 많아 보건간호사업을 효율적
으로 실시하는데에 장애점이 되고있다.

앞으로 지역사회 보건의료 자원의 효율적인 이용이
되기 위하여는 제일 먼저 보건의료자원의 이용에 대한
현 실태를 조사연구하는 것이 필요하다.

현재 우리나라에서 지역주민들의 보건의료자원의 이
용에 관한 실태조사는 몇 개 보고된 바 있으나 지역주
민과 보건의료자원을 연결시켜주는 보건간호원을 대
상으로 한 보건의료자원 이용에 관한 연구조사가 없어
이의 필요성을 인식하게 되었다.

이에 일부 보건간호원의 지역사회보건자원 이용에
영향을 주는 요인을 조사연구하여 기초자료를 제공하
므로써 효율적인 건강사업계획과 수행시책을 강구하
는데 도움이 되고자 한다.

B. 연구목적

1. 일반목적

보건간호원의 일반적 제 특성에 따른 지역사회 보
건의료자원의 이용실태를 조사하여 지역사회 보건사업
의 계획과 수행 및 평가에 기초자료를 제공하기 위함이다.

2. 특수목적

a. 연령별, 결혼별로 지역사회 보건의료자원의 이용

I. 서 론

A. 연구의 필요성

국가에서는 1980년대부터 새 시대 복지사회를 구현
하기 위한 활동이 활발히 계획 진행되고 있다.

이에 따라 국민건강사업이 더욱 중요시 인식되고 있
으며, 여러 종류의 의료인 가운데서도 지역사회 건강문
제를 다루는 보건간호원들의 역할확대에 대한 지역주
민의 기대가 점차 높아져 가고 있다.

이러한 관점에서 볼때 국가의 복지사회 구현이 효율
적으로 계획관리 운영되기 위해서는 새로운 시설, 새로

도를 조사한다.

b. 보건사업 종사기간별, 앞으로 보건사업에 계속 종사할 계획별로 지역사회 보건의료자원의 이용도를 조사한다.

c. 성격별 지역사회 보건의료자원의 이용도를 조사한다.

d. 보건의료자원의 이용상 어려운 점, 즉 장애요인이 되는 점을 조사한다.

e. 보건자원을 이용하기 위한 참고서류의 비치여부를 조사한다.

f. 보건자원 이용시 기관 및 인적자원의 반응을 조사한다.

g. 주로 많이 이용되는 기관 및 인적자원의 종류를 조사한다.

h. 보건간호원들의 일반적 특성을 조사한다.

C. 용어의 정의

본 연구에서 사용된 용어를 다음과 같이 정의한다.

지역사회 보건자원 : 지역사회 건강증진 유지, 보호 및 개발을 위한 지역사회내 기관과 인적자원을 말한다. 예를들면, 지역사회 보건 인적자원은 산부인과 개업의, 소아과개업의, 공의, 기업조사원, 환자의 친척, 적십자사 봉사대원 등을 말하며 기관자원이라 함은 의료보험조합, 신용협동조합, 동사무소, 농아원, 양노원, 교아원, 종합병원, 탁아소, 학교, 4-H클럽, 어머니회, 교회, 원호기관, 보건전문단체 등을 말한다.

D. 가 설

본 연구의 목적을 달성함에 있어 그 방향을 정하고 조직화하기 위하여 다음과 같은 가설을 설정하였다.

제1가설 : 적극적 성격의 보건간호원은 자원이용도가 높다.

제2가설 : 보건사업 종사기간이 많으면 자원이용도가 높다.

제3가설 : 기혼자에 있어서 자원이용도가 높다.

제4가설 : 참고서류철을 비치한 경우 자원이용도가 높다.

제5가설 : 연령이 많은 경우 자원이용도가 높다.

E. 연구조사의 제한점

조사대상은 전북도내 16개 시군 보건소에서 현직에 종사하고 있는 보건간호원만을 대상으로 조사하였으므로 우리나라 전체 보건 간호원의 지역사회 보건자원 이용이라고 일반화 하기에는 제한점을 가지고 있다.

II. 문헌고찰

ICN에서는 건강분야에 있어서의 중요경향, 문제 및 변화로 ① 인간의 기본권리로서의 건강개념 ② 환자의 권리 ③ 2000년까지 모든 인구에게 일차건강관리를 제공해야 한다는 세계각국의 보건정책 ④ 건강관리비의 증가 ⑤ 인적 및 재정자원의 부족등¹⁾ 10개 항목을 제시하고 있다. 또한 미국 병원협회에서도 건강관리 대상자(Client, Consumer)의 인권을 12개 항목으로 표현하면서 대상자는 자신의 건강관리와 관계가 있는 한 그가 입원해 있는 병원과 다른 건강관리기관 및 교육기관과의 관계에 대한 정보를 얻을 권리가 있다.²⁾라고 말하고 있다. 이와같이 이들 건강관리 소비자의 인권에 대처하기 위해서는 보건사업제공자는 소비자가 이용할 수 있는 지역사회 보건자원에 대해 충분히 알고 있어야 하며 적극 활용해야 할 것이다.

김모임, 노공균³⁾은 효과적인 건강사업전달체제를 계획하는데 도움이 되기 위해 한정된 건강자원의 이점을 극대화시키는 관점에서 어떻게 건강에 투자를 할수 있는가 하는 문제를 다루었는데, 건강자원의 분포와 건강자원 이용률을 시간적, 지역적으로 기술하였으며 이와 사회경제변수와의 다변인 분석을 하였다. 결과를 보면 사회·경제적지수가 높은 지역의 주민들은 낮은 지역의 주민들보다 병원중심의(의원, 보건소 중심이 아닌) 자원에 더 접근해 있었다고 지적했으며, 인구변수와 일인당 소득변수는 건강전문인과 시설의 이용력에 대하여 통계적으로 유의한 상관관계임이 밝혀졌음을 지적했다.

이경식·김화중⁴⁾은 일부 농촌지역의 보건의료 시설 이용에 관한 실태조사에서 보건의료시설에 대한 인지상태와 가족중 상병자가 발생했을때 실제 이용한 시설

1) 하영수, "일차건강관리에 대한 I.C.N의 정책방향" 대한간호, 제17권 6호, 1978, p. 18.

2) 전산조, "간호대상자를 알자" 대한간호, 제17권 4호, 1978, p.9.

3) 김모임, 노공균, Analysis of Health Resources in Korea, AID보고서, 연세대학교 인구 및 가족계획 연구소

4) 이경식, 김화중, 일부농촌지역의 보건의료시설이용에 관한 실태조사, 공중보건잡지, 13.3(12) 1976.

의 종류와 이들에 대한 태도를 조사분석하였고 결론적으로 교통거리가 1시간 이내에 도달할 수 있는 곳에 가용보건의료시설이 있고 보건소나 약국의 의뢰수가 정도로서 도립병원 정도의 진료효과에 대한 신뢰를 가질 수 있고 약국과 개인의원에서 보여지는 친절성이 있는 그러한 일차보건의업을 제공한다면 100%의 농촌 주민들이 시설을 이용할 수 있을것 같다고 지적했다.

또한 구연철, 위자형등은 마을보건임원의 이용율에 있어서의 큰 차이는 주민들의 건강에 대한 태도, 생활습관 등 그 속성에 관련된 원인에도 이유가 있겠지만 그보다는 마을보건임원의 적극적인 봉사활동 부족과 홍보활동 미흡에 보다 결정적인 원인이 있는 것으로 본다 고 하였다.

또한 박종주는 주민의 집에서 가정건강요원의 거리가 가까울수록, 가구내 미취학아동의 수가 많을수록, 가정건강요원의 활동기간이 길수록, 가정건강요원은 가정방문을 자주하며 또한 가정방문을 자주 할수록 가정건강요원 업무에 대한 주민의 지식이 증가하고 그들에 대해 긍정적인 태도를 나타내며 따라서 가정건강요원을 자주 찾아와서 이용하는것 같다고 하였다.

Ⅲ. 연구방법

A. 연구대상

1980년 9월 19일 현재 전북도내 16개 시군 보건소에서 근무하고 있는 간호원 전체 133명과 도내 종합병원 지역사회 보건과에서 근무하고 있는 간호원 전체 5명을 합하여 총 138명을 대상으로 하였다.

조사수의 결정은 모집단 전수조사로 정하였다.

B. 연구도구 및 조사방법

도 보건과를 방문하여 전북도내 보건소근무 보건간호원 전체의 명단과 전주에수병원 지역사회보건과 보건간호원 전체의 명단을 수집하였다. 자료수집은 본 연구의 목적을 달성할 수 있는 질문으로 구성된 질문지를 연구자가 개발 사용하였다. 개발된 질문지는 우편으로 송부하여 대상자 자신들이 기록하게 하여 자료를 수집하였다. 자료수집은 80년 10월 1일부터 11월30일까지 수집되었으며 총 138명 대상자중 120명 회담으로 87%의 회담율을 보였다.

이에 본 연구를 위해 결정된 질문 문항수와 배정은

다음과 같다.

질문내용과 문항수의 배정

내 용	문항수
1. 일반적 특성 (연령, 결혼상태, 성별)	3
2. 직업적 특성 보건사업종사기간, 보수 및 매우만족, 직업선택이유, 원하는 취업분야, 보건사업종사 계획	5
3. 지역사회 자원 대상자의 자원이용필요도, 지역주민의 자원이용필요도, 참고서류철 비치, 보건자원이용 유무, 보건자원 이용횟수, 보건자원의 이용반응, 보건자원 이용의 어려운 점, 보건자원 이용치 않은 이유	10
계	18

C. 조사자료 처리방법

수집된 자료는 연구자에 의해 편철되고 자료의 부호화 작업을 하여 부호화된 자료를 카드에 편치하여 전산처리 하였다.

Ⅳ. 조사결과 및 고찰

A. 대상자의 일반적 특성

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성

특 성	인 수	비 율
1) 연령		
20~24세	15	12.5
25~29세	48	40.0
30~34세	10	8.3
35~39세	17	14.2
40세이상	30	25.0
계	120	100.0
2) 결혼상태		
결 혼	71	59.2
미 혼	49	40.8
계	120	100.0

5) 구연철, 위자형, 우리나라 농촌지역에 부합하는 1차보건의료 전달체계 정착추현에 관한 연구, 예방의학회지, Vol. 12 : 1, 1979, p. 13.

6) 박종주, 일부농촌주민의 가정건강요원 이용에 영향을 주는 요인에 관한 연구, 예방의학회지, Vol. 12 : 1, 1979, p. 38.

3) 보건의사업 종사기간년수		
5년이하	73	60.8
6~10년	11	9.2
11~15년	19	15.8
16~20년	14	11.7
21년이상	3	2.5
계	120	100.0
4) 성 격		
소 극 적	19	15.8
보 통	53	44.2
적 극 적	48	40.0
계	120	100.0
5) 대우 및 보수에 대한 만족		
불 만 족	110	91.7
보 통	7	5.8
만 족	3	1.7
계	120	0.8
6) 직업을 갖게 된 주요 이유		
경제발전	29	
자기개발	47	
사회활동	21	
자신의 이념	13	
기 타	10	
계	120	100.0
7) 앞으로의 보건의사업종사계획		
계속하겠음	69	57.5
하지않겠음	26	21.7
모르겠다	25	20.8
계	120	100.0

1) 연령분포

〈표 1〉에서 보는 바와 같이 25~29세군이 40.0%로 가장 많으며 40세 이상에서도 25.0%로 제 2위를 차지하고 있다.

2) 결혼상태

〈표 1〉에서 보는 바와 같이 결혼한 자가 59.2%, 미혼자가 40.8%로 거의 비슷한 율을 보이고 있다.

3) 보건의사업 종사기간년수

5년 이하 경력이 60.8%로 가장 많으며 21년 이상은 2.5%로 극소수에 달하고 있고 5년경력 이후에는 취업

분야를 재조정하는 경향을 볼 수 있다.

4) 성 격

성격은 84.2%가 보통 혹은 적극적인 성향을 보이고 있어 보건의간호사업의 적극성을 기대할 수 있음을 보이고 있다.

5) 대우 및 보수에 대한 만족

1.7%만이 만족한 반응을 보였고 91.7%가 불만족하다는 반응을 보였다. 대우면에 있어서는 현재 인식에 있는 여건으로 인한 불만족이 많으리라 고려되고 있으며 81년 7월부터 정규직화되는 정부시책이 실행되면 어느 정도 해소될 것으로 고려된다.

6) 앞으로의 보건의사업 종사계획

계속하겠다는 의향을 보인 군은 57.5%로서 보건의간호원들에 대한 대우와 보수면에 있어 적극 지원될 수 있도록 정책이 마련되어 보건의간호사업을 활발히 밀고 나갈 수 있는 여건이 조성되어질 것이 요구되고 있다.

B. 보건자원이용

1) 결혼상태별 보건자원이용

〈표 2〉 결혼상태별 보건자원 이용

()는 %

이용별 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
결 혼	49 (68.1)	17 (43.6)	4 (50.0)	70 (58.8)
미 혼	23 (31.9)	22 (56.4)	4 (30.0)	49 (41.2)
계	72(100.0)	39(100.0)	8(100.0)	119(100.0)

$$\chi^2=6.52 \quad df=2 \quad p<0.05$$

〈표 2〉에서 보는 바와 같이 보건자원 이용에 있어 기혼자에 있어서는 68.1%, 미혼자에 있어서는 31.9%로 통계적으로 기혼자와 미혼자 간에 유의한 차이가 있었다($p<0.05$). 미혼자보다 기혼자에서 자원이용이 높은 것은 생활경험상 얻은 체험에 의한 것으로 고려된다.

2) 성격별 보건자원 이용

〈표 3〉과 같이 소극적 성격인 자는 14.1%, 보통성격인 자는 43.7%, 적극적 성격인 자는 42.3%의 이용율을 보였으며 통계적으로는 성격간의 보건자원 이용율은 유의한 차이가 없음이 나타났다($p>0.05$). 적극적 성격인 자가 자원을 더 이용할 것으로 추정하였으나 성격과는 관계가 없음이 나타났다.

〈표 3〉 성격별 보건자원 이용

()는 %

이용 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
소극적	10 (14.1)	7 (17.9)	2 (25.0)	19 (16.1)
보 통	31 (43.7)	18 (46.2)	3 (37.5)	52 (44.1)
적극적	30 (42.3)	14 (35.9)	3 (37.5)	47 (39.8)
계	71(100.0)	39(100.0)	8(100.0)	118(100.0)

$x^2=1.04195$ d.f.=4 $p>0.05$

3) 보건사업 종사경력별 보건자원이용,

보건자원 이용자 중 5년이하 경력자와 6년이상 경력자로 구분하여 볼 때, 5년이하 경력자가 52.8%, 6년이상 경력자가 47.2%로서 통계적으로 유의한 차이가 있었다($p<0.05$). 이 결과는 즉 보건사업 종사경력에 많을수록 보건사업관리에 좋은 결과를 가져오고 있음을 나타내고 있어서 유경력자가 타 직종 혹은 타 분야로 전환하지 않도록 하기 위한 정부차원에서 적극적인 지지와 배려가 필요하다고 볼 수 있다. (표 4) 참조

〈표 4〉 보건사업종사경력별 보건자원 이용

()는 %

이용 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
5년이하	38 (52.8)	30 (76.9)	5 (62.5)	73 (61.3)
6년이상	34 (47.2)	9 (23.1)	31 (37.5)	46 (38.7)
계	72(100.0)	39(100.0)	8(100.0)	119(100.0)

$x^2=6.224$ d.f.=2 $p<0.05$

4) 참고서류비치여부별 보건자원 이용

보건자원 이용자 중 보건자원을 이용하기 위한 참고서류를 비치한 자는 31.0%, 비치하지 않은 자는 69.0%를 보였으며 통계적으로는 참고서류 비치의 여부에

〈표 5〉 참고서류비치여부별 보건자원 이용

()는 %

이용 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
비치함	22 (31.0)	4 (10.5)	0 (0)	26 (22.2)
비치하지않음	49 (69.0)	34 (89.5)	8(100.0)	91 (77.8)
계	71(100.0)	38(100.0)	8(100.0)	117(100.0)

$x^2=8.448$ d.f.=2 $p<0.5$

유의한 차이가 있었다($p<0.05$). 자원에 필요한 참고서류철을 꼭 비치해 두어야 자원이용도가 높은 것을 알 수 있으며 보건간호 사업수행에 있어 필요로 되는 기관 및 인적자원에 관한 서류철을 비치하고 이를 적극 활용함이 바람직하다고 보겠다(표 5) 참조.

5) 보건사업 종사계획별 보건자원 이용

앞으로 계속 보건사업에 종사할 계획이 있는자와 없는자 간의 통계적 유의성은 없었다($p>0.05$). 앞으로의 계속 종사여부에 대한 계획과는 관계없이 현재 업무에 충실하고 있는 것으로 고려된다. 이는 직업조정상 바람직한 일로 풀이되고 있다. (표 6) 참조

〈표 6〉 보건사업 종사계획별 보건자원 이용

()는 %

이용 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
계속하겠음	48 (67.6)	17 (43.6)	3 (37.5)	68
계속하지않겠음	12 (16.9)	12 (30.8)	2 (25.0)	26
모르겠다	11 (15.5)	10 (25.6)	3 (37.5)	24
계	71(100.0)	39(100.0)	8(100.0)	118

$x^2=7.871$ d.f.=4 $p>0.05$

6) 연령별 보건자원 이용

〈표 7〉에서와 같이 25~29세군의 이용자가 제일 많았으며 40세 이상군은 제 2위를 보였다. 통계적으로 연령간의 유의한 차이는 없었다($p>0.05$).

〈표 7〉 연령별 보건자원이용

()는 %

이용 항목	이 용	이용치않음	모르겠다	계
20~24세	7 (9.7)	8 (20.5)	0 (0)	15 (12.6)
25~29세	26 (36.1)	17 (43.6)	5 (62.5)	48 (40.3)
30~34세	6 (8.3)	4 (10.3)	0 (0)	10 (8.4)
35~39세	10 (13.9)	5 (12.8)	1 (12.5)	16 (13.4)
40세이상	23 (31.9)	5 (12.8)	2 (25.0)	30 (25.2)
계	72(100.0)	39(100.0)	8(100.0)	119(100.0)

$x^2=9.342$ d.f.=8 $p>0.05$

7) 기관차원의 이용

기관자원을 이용함에 있어 제일 많이 이용되는 곳은 동사무소로 46.0%였으며, 그 다음이 사회복지기관 20.6%이었다. 제일 적게 이용된 곳은 건문보건단체이었다. 동사무소를 제일 많이 이용한 것은 경제적인 문제

해결을 위한 이용이나 장소를 빌리기 위한 문제 등으로 추경되며, 전문보건기관의 이용율이 낮은 원인을 분석 연구하여 앞으로 전문 보건기관을 적극 활용하도록 홍보함이 요구되고 있다(표8 참조).

〈표 8〉 기관자원의 이용

목	성	인 수	비 율
동사무소		29	46.0
의료보험조합		5	7.9
신용협동조합		5	7.9
사회복지기관		13	20.6
전문보건기관		3	4.8
교회		4	6.4
기 타		4	6.4
계		63	100.0

8) 인적자원의 이용

인적자원을 이용함에 있어 제일 많이 이용된 자원은 산부인과 개업의로 39.4%이었으며 소아과개업의는 17.4%, 친척 15.5%, 개업조산원 8.3%, 적십자 봉사대원 2.8%이었다. 이것은 주로 모자보건사업에 있어 인적자원이 많이 필요시되고 있음을 보여주고 있다(표9) 참조.

〈표 9〉 인적자원의 이용

목	성	인 수	비 율
산부인과 개업의		43	39.4
소아과 개업의		19	17.4
개업조산원		9	8.3
적십자 봉사대원		3	2.8
친척		17	15.5
기 타		18	16.6
계		109	100.0

9) 보건자원 이용의 어려운 점

보건자원을 이용하는데 있어 제일 어려운 문제가 경제적 문제로 32.4%였으며, 교통문제 30.6%, 시간문제 19.3%, 대인관계 문제가 17.7%이었다. 보건자원 이용에 불편감이나 장애점이 없도록 경제적 여건이 마련되어 자원을 이용하도록 해주는 기관 및 인적자원에 대한 혜택도 있어야 되겠으며 교통비 지급 등 여러 방법으로 지원이 되어져야 하겠다. 교통문제는 자전거를 비롯 오토바이, 질프차등의 이용이 쉽도록 개선되어야겠고, 기관장과 기관장의 평소 원활한 대인관계,

보건간호원으로서 사명감을 가지고 몇몇이 일 할수 있는 여러 여건에 대한 지원이 필요시 되고 있음을 나타내고 있다. (표 10) 참조

〈표 10〉 보건자원 이용의 어려운 점

목	성	인 수	비 율
교 통		19	30.6
시 간		12	19.3
대 인 관 계		11	17.7
경 제		20	32.4
계		62	100.0

* 비해당 58

10) 보건자원 이용시 인적자원의 반응

보건자원 이용시 인적자원의 반응은 보통이 43.8%로 가장 높으며, 절조적인 반응을 보였던 인적자원은 36.2%, 거부반응을 보였던 인적자원은 20.0%이었다.

(표 11) 참조

〈표 11〉 보건자원 이용시 인적자원의 반응

목	성	인 수	비 율
협 조 적		29	36.2
보 통		35	43.8
거 부		16	20.0
계		80	100.0

* 비해당 40

11) 보건자원 이용시 기관자원의 반응

보건자원을 이용했을 때 그 기관자원의 반응이 절조적이었던 반응은 44.7%, 보통이 33.8%, 거부반응이 21.7%의 반응을 보였다. 대체적으로 좋은 반응을 보여주고 있었다. (표 12) 참조

〈표 12〉 보건자원 이용시 기관자원의 반응

목	성	인 수	비 율
협 조 적		33	44.7
보 통		25	33.8
거 부		16	21.7
계		74	100.0

* 비해당 46

V. 결론 및 제언

전북도내 보건간호원들을 대상으로 질문지를 통해

보건간호사업 수행시 보건자원의 이용에 관한 내용을 조사함으로써 앞으로의 보건간호사업 수행에 효율적으로 활용하기 위한 기초자료를 제공하고자 본 조사를 실시한 바 다음과 같이 통계적으로 유의한 결과를 얻었기에 보고하는 바이다.

1. 보건자원 이용은 기혼자, 보건사업 종사기간이 긴 경험자, 참고서류철을 비치한 자에서 이용도가 높았다($p < 0.05$).

2. 보건자원 이용은 성격, 앞으로의 보건사업 종사 계획, 연령과는 무관하였다($p > 0.05$).

3. 보건자원 이용에 있어 인적자원은 산부인과, 소아과개업의가 제일 많이 이용되었으며 기관자원은 농사무소(46.0%)가 제일 많이 이용되었고 전문보건기관 이용은 4.8%이었다.

4. 보건자원 이용시 기관 및 인적자원의 반응은 대부분이 협조적인 반응을 나타냈다.

5. 보건자원 이용시 어려운 점은 경제문제(32.4%)가 제일 컸으며 교통문제도 30.6%를 나타냈다.

이에 필자는 다음과 같은 몇 가지 제언을 하고자 한다.

1. 보건간호사업의 효율성을 높이기 위해서는 보건간호 인력관리상 기혼자 및 보건사업 종사기간이 긴 경험자에 대한 지속적인 격려와 지지가 있어야겠다.

2. 보건자원 이용에 필요한 참고서류철을 비치하여 적극 활용토록 하는 것이 바람직하겠다.

3. 보건자원 이용에 있어 어려운 점인 경제문제와 교통문제가 해결이 되도록 행정적인 배려가 있어야 하겠다. 〰

참 고 문 헌

김혜원, 이해경, 황기현: 경기도 파주군 수동면의 인구에 관한 조사, *이화의학지*, 11: 10~16.

박형중: 제 4차 5개년 경제개발 계획과 의료제도, *대한의학협회지*, 20: 91~93, 1977.

위자형: 농촌마을보건원 후보의 보건의료에 관한 지식과 태도에 관한 조사, *최신의학*, 21: 73~77, 1978.

위자형, 최삼섭, 구연철: 농촌마을 보건원의 보건의료 전달에 대한 태도와 실천도에 관한 조사연구, *이화의학지*, 1: 141~148, 1978.

조원정, 지역사회 보건간호 수행 및 평가, *대한간호*, 17: 2, pp. 53~55.

Coe, Rodney M. and Kevin, Andrew, R., "Effects of Medical Care on The Provision of Community Health Resources." *AJPH*, June, 1972, Vol 62, No. 6, pp. 854-856.

Ruth B. Freeman., *Community Health Nursing Practice*, W. B. Saunders Co, Philadelphia, 1963, p. 150.

Rodney M. Coe and Albert F. Wessen, Sociopsychological Factors influencing the use of community Health Resources, *A.J.P.H.*, 55: 1024-1031, July 1965.

Sich D, Kim IS, Kim YK, Yang JM; The Health Post Project, An Approach to improve Health Care Delivery at the Grass-roots in rural Korea, *Yonsei Med. J.* 16: 50-60, 1975.

—Abstract—

A Study on The Determinants of Utilization of Community Health Resources in Jeon Buk Area.

Chung Young Sook

It is desirable to utilize the community health resources to manage community health services effectively with limited personnel, time and facilities.

This study was conducted to determine the utilization of community health resources.

During the period of Oct. 2, 1980 to Nov. 30, 1980, The public health nurses were asked to questionnaire which developed by researches.

The results were as follows

1. Utilization according to the 3 variables (marriage, career in public health field, resource files) revealed significant difference ($P < 0.05$). Hypothesis 2.3.4. area ccepted.
2. Utilization according to the 2 variables (Character, age) revealed no significant difference ($P > 0.05$). Hypothesis 1.5 are rejected.
3. Utilization of local clinic of human resources revealed to be high (56.8%)
4. Utilization of Dong office in agency resources revealed to be high (46.0%).
5. Difficulties in the Utilization of community health resource revealed to traffic and economic problems.

Recommandations are as follo...

1. All the community health nursing staffs must have resource file and utilize it more effectively to manage community health nursing services.
2. A need for improvement of traffic and economic conditions is required.



허	례	허	식	타	파	하	고
미	풍	양	속	보	전	하	자