

지역 간호 진단 및 사업계획의 일 연구

박 신 애, 김 속 영
(경희대 의대 간호학과 지역사회 간호학교실)

I. 서 론

지역사회 간호의 대상은 지역사회이다. 지역 사회란 공동체(Community)를 의미하며 그 종류로는 감정적(Emotional) 지역사회, 구조적(Structural) 지역사회, 기능적(Functional) 지역사회가 있다.

지역사회 간호의 목표는 적정기능 수준 향상(Optimum Level of Function)이다. 적정기능 수준 향상이라 함은 지역사회 간호대상이 지역사회가 그들의 건강문제를 스스로 해결할 수 있는 기능수준을 향상시킨다는 것이다. 지역사회 간호행위는 간단히 표현하자면 간호제공(Nursing Care)과 보건교육(Health Education)이다.

이상의 세가지 요소를 종합하여 지역사회 간호를 정의한다면 “지역사회 간호란 지역사회를 대상으로 간호제공 및 보건교육을 통하여 지역의 적정기능 수준의 향상에 기여하는 것을 궁극목표로 하는 과학적인 실천이다”라고 할 수 있다.”

지역사회 간호 개념하에 지역사회 간호사업이 이루어진다.

지역사회 간호사업은 하나의 체계(System)이다. 마치 기업주가 공장에서 물건을 만들어내는 논리와 같은 이론적 개념틀(Theoretical Framework)을 갖는다.

체계는 5가지 요소를 갖추었을 때 비로서 형성 되는데 그 요소로는 경계(Boundary)가 있어야 하고, 그 경계내에는 구성물(Component)이 있

어야 하며, 구성물 주위에는 자원(Resource)이 존재하며 경계내에서 구성물과 자원이 상호작용(Interaction)을 하여야 하며 경계내에서 구성물과 자원들간의 상호작용을 하면서 목표(Goal)를 가져야 한다.

따라서 본 연구는 체계이론에 따라 한 지역사회를 체계로 보고 그 지역사회를 대상으로 체계의 5요소를 확인 분석하여 지역사회를 진단하고 사업계획을 세워 간호제공 및 보건교육을 제공해서 지역의 적정기능 수준을 향상시키는데 기여코자 본 연구를 시도하였다.

II. 연구 자료 및 분석방법

1. 연구 자료

본 연구의 자료로는 1986년 10월 28일부터 1987년 6월 19일까지 서울특별시 등대문구 청량리 1,2동 주민을 대상으로 경희대학교 의과대학 간호학과 지역사회 간호학 교실에서 작성한 가족 간호 1차사정 기록부를 이용하여 간호학과 4학년 학생 총 25명이 보건소 실습기간중 직접 가정 방문면담을 통해 작성한 설문지를 이용하였다.

실습기간은 1차실습 학생들이 1986년 10월 28일부터 11월 14일까지 2차 학생들이 1987년 2월 23일부터 3월 13일까지, 3차 학생들이 4월 13일부터 5월 1일까지, 4차 학생들이 6월 1일부터 6월 19일까지 였으므로 이 기간동안 자료수집이 이루어졌으며 문제가 발견된 가정에 대해서는 다음 실습 학생들에게 기록부가 넘겨져 추후판리가 이루어지면서 연결되었고 해결된 경우 퇴

록시키는 방법을 취했다. 결과 자료는 청량리1, 2동 200가구 800명을 수집 분석하였다.

2. 분석 방법

지역사회를 하나의 체계로 보고 체계의 5요소인 경계에 그 지역의 약도, 인구수를, 구성물에 연령별, 성별, 교육수준별, 결혼상태별, 직업별, 종교별 인구구조, 과거와 현재의 질병력을, 자원(지역사회 환경)으로는 음료수 실태, 행주 삶는 횟수, 채광과 통풍, 쓰레기통 뚜껑유무, 주거상태, 변소상태 및 경제상태, 가족관계를, 구성물과 자원의 상호작용으로는 의료시설 이용상태 및 관리대책을, 목표로서 중점사업(영유아, 모성, 결핵, 가족계획)과 1일 잇솔질 횟수, 기호품 문제, 환경관리를 확인하여 백분율로 분석하였다.

Ⅲ. 분석 결과

1. 지역사회 간호 사정

1) 일반적인 특성

청량리 1,2동은 서울특별시 동대문구에 위치하고 있으며 9,559가구 41,403명으로 남자가 21,075명, 여자는 20,328명이다.

설문 대상자는 동사무소에서 영세지역으로 선

정해준 지역에서 무작위로 선택하였다. 조사대상지역의 약도는 지역의 일반적 특성을 파악하는데 중요한 정보이다. 그러나 본 단에서는 지면상 생략하였다.

가. 연령별 성별 인구구조

표 1-1은 대상자의 연령별 성별 인구구조이다.

표 1-1. 연령별 성별 인구구조

연령	성	남	여	합 계	
				No	%
0~4		49	38	87	10.88
5~9		34	31	65	8.13
10~14		37	31	68	8.5
15~19		32	27	59	7.38
20~24		24	33	57	7.13
25~29		52	69	121	15.13
30~34		59	33	92	11.5
35~39		35	25	60	7.5
40~44		26	19	45	5.63
45~49		16	14	30	3.75
50~54		15	22	37	4.63
55~59		9	15	24	3.00
60~64		9	12	21	2.63
65이상		10	24	34	4.25
계		407 (50.88%)	393 (49.12%)	800	100.00

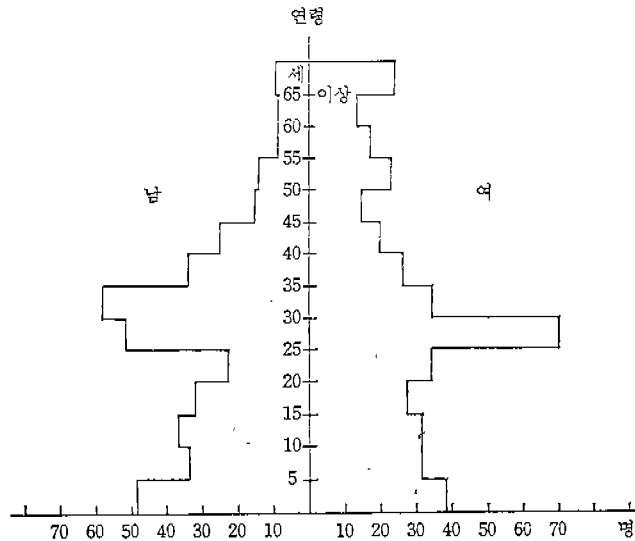


그림 1. 조사대상자의 인구 피라밋

대상자 800명중 남자는 407명(50.88%)이고, 여자는 393명(49.12%)으로 나타났으며 우리나라 전체인구의 성비는 101.71인데²⁾ 조사대상자의 성비는 103.56이었다. 연령별 인구구조는 25~29세군이 121명(15.13%)으로 가장 높은 비율을 보였고 60~64세군이 21명(2.63%)으로 가장 낮은 비율을 보였다.

그림 1은 청량리 1,2등 조사대상자의 인구 피라미드이다. 별형(star type)에 가까우며, 이는 생산연령층 인구가 많이 모여들고 있는 도시인구의 정형으로 유입형(accessive form)이다.

유입형의 특징은 15~49세 인구가 전 인구의 50%를 넘는데 위의 대상자 중 15~49세 인구는 58.00%로서 전 인구의 50%를 넘는다.

표 1-2. 연령별 교육수준별 인구구조

연령	교육수준				
	무학	국민학교	중학교	고등학교	대학 및 그 이상
0~9	131	21	0	0	0
10~19	0	51	35	40	1
20~29	1	19	32	98	28
30~39	3	30	45	60	14
40~49	5	21	23	23	3
50~59	17	19	10	14	1
60세 이상	41	8	4	1	1
계	198(24.75%)	169(21.13%)	149(18.63%)	236(29.50%)	48(6.00%)

표 1-4. 직업별 성별 인구구조

직업	성		계	
	남	여	계	
			No	%
전문직, 기술직 및 전문기술 관련직 종사자	18	3	21	3.62
행정 및 관리직 종사자	1	0	1	0.17
사무직 및 사무관련직 종사자	52	13	65	11.21
판매 종사자	55	12	67	11.55
서비스종사자	12	8	20	3.45
농업, 축산업, 임업, 수산업 및 수렵업종사자	0	0	0	0
생산 및 생산 관련직 종사자	20	14	34	5.86
운전장비, 운전자	17	0	17	2.93
노동자	27	3	30	5.17
탈리분류되지 않은 직업종사자	7	13	20	3.45
학생	39	24	63	10.86
무직	39	203	242	41.72
계	287(35.88%)	293(36.63%)	580	100.00

표 1-3. 연령별 결혼상태별 인구구조

연령	결혼상태		
	기혼	미혼	사별
0~9	0	152	0
10~19	0	127	0
20~29	83	95	0
30~39	147	5	0
40~49	74	0	1
50~59	55	0	6
60세 이상	27	0	28
계	386(48.25%)	379(47.38%)	35(4.38%)

나. 연령별 교육 수준별 인구구조

표 1-2는 대상자의 연령별 교육수준별 인구구조이다. 고등학교 졸업이 236명(29.5%)으로 가장 높았고 다음이 무학 198명(24.75%)인데 이중

131명은 미취학아동이다. 대학 및 그 이상은 20~29세군에서 28명으로 가장 많았다.

다. 연령별 결혼 상태별 인구구조

표 1-3은 대상자의 연령별 결혼상태별 인구구조이다. 대상자 800명 중 기혼은 386명(48.25%), 미혼은 379명(47.38%)이고 사별이 35명(4.38%), 이혼은 없었다.

라. 직업별 성별 인구구조

표 1-4는 대상자의 직업별 성별 인구구조이다. 경제활동인구가 15세~59세이므로¹⁾ 15세이상 인구 580명을 대상으로 하였다. 무직이 242명(41.72%)으로 가장 많았는데 이중 203명은 여자였다. 다음이 판매 종사자(상업) 67명(11.55%), 사무직 및 사무관련직 종사자 65명(11.21%)였다.

표 1-5. 종교별 인구구조

종 교	No	%
무	470	58.75
기 독 교	155	19.38
불 교	139	17.38
카 톨 릭	30	3.75
여호와 증인	4	0.50
대한천리교	1	0.13
무 속 신 앙	1	0.13
계	800	100.00

표 2-1. 과거 및 현재 질병력

	과 거		현 재	
	명	%	명	%
전 업 병	11	13.41	1	1.19
신 생 물	3	3.66	0	0.00
내분비의 질환	2	2.44	2	2.38
순환기계의 질환	4	4.88	15	17.86
신경계 및 감각기의 질환	17	20.73	26	30.95
호흡기계의 질환	20	24.39	21	25
소화기계의 질환	15	18.29	11	13.10
비뇨 생식기계의 질환	7	8.54	1	1.19
임신, 분만 및 산욕의 합병증	1	1.22	0	0.00
피부의 질환	0	0.00	2	2.38
근골격계의 질환	1	1.22	5	5.95
불의의 사고	1	1.22	0	0.00
계	82	100.00	84	100.00

행정관리직 종사자의 비율이 낮은 반면 생산 및 생산관련직 종사자, 노무자의 비율도 높은 것으로 나타났다

마. 종교별 인구구조

표 1-5는 대상자의 종교별 인구구조이다. 무교가 470명(58.75%)으로 가장 높았고 다음으로 기독교가 155명(19.38%)였다.

2) 보건학적 특성

가. 과거 및 현재 질병력

표 2-1은 대상자의 과거 및 현재 질병력이다. 과거 질병을 앓았던 사람 82명중 호흡기계 질환이 20명(24.39%)으로 가장 많았고 현재 질병을 앓고 있는 사람 84명중 신경계 및 감각기의 질환이 26명(30.95%)으로 가장 많았다.

나. 1일 잇솔질 횟수

표 2-2는 1일 잇솔질 횟수이다. 잇솔질 횟수 검사자 583명 중 2회/1일가 347명(59.52%)으로

표 2-2. 1일 잇솔질 횟수

횟 수	명	%
1 회	230	39.45
2 회	347	59.52
3 회	6	1.03
계	583	100.00

표 2-3. 기호품 문제

단위 : 명(%)

기호품	정도	전혀 안함	적게 함	보통	많이 함	계
술		77(33.48)	46(20.00)	30(13.04)	77(33.48)	230(100.00)
담배		61(26.52)	53(23.04)	85(36.96)	31(13.48)	230(100.00)

보통을 (술 : 2회/1주)
(담배 : 1갑/1일)로 정했다,

가장 높았다.

다. 기호품 문제

표 2-3은 기호품 문제이다. 기호품 문제 응답자 230명중 술은 전혀 안함 77명(33.48%), 많이 함 77명(33.48%)으로 가장 높았고, 담배는 보통 85명(36.96%), 전혀안함 61명(26.52%)의 순이었다.

3) 물리적 환경

표 3은 대상자가 거주하는 지역의 물리적 환경이다. 음료수는 끓여먹는다가 187가구(93.5%)였고 행주 삶는 횟수는 2회인 경우가 75가구(37.5%)로 가장 많고 전혀 삶지 않는 경우도 13가구(6.5%)를 보여 보건교육의 필요성이 있다. 채광과 통풍은 보통인 경우가 107가구(53.5%)로 가장 많았고 쓰레기통 뚜껑이 없는 가구가 84가구(45.0%)나 되었다. 주거상태는 전세가 90가구(45.0%)로 가장 많았고 평균 방 한 칸에 거주하는 수는 2명인 경우가 69가구(34.5%)로 가장 많았고 7명인 경우도 1가구(0.5%)있었다. 변소 형태별 분포는 재래식인 경우가 187가구였고 그 중 뚜껑이 없는 가구가 139가구(69.5%)나 되었다.

4) 사회적 환경

가. 가족관계

표 4-1은 대상자의 가족관계이다. 부부간의 긴장 정도, 부모자녀간의 긴장정도, 그밖의 가족성원간의 긴장정도는 원만하다가 89가구(44.5%), 104가구(52.0%), 85가구(42.5%)로 가장

표 4-1. 가족관계

단위 : 가구수(%)

가족관계	정도	매우 심하다	심하다	보통이다	원만하다	매우 원만하다	무응답	계
부부간의 긴장정도		4(2.0)	4(2.0)	41(20.5)	89(44.5)	23(11.5)	39(19.5)	200(100.0)
부모 자녀간의 긴장정도		0	5(2.5)	34(17.0)	104(52.0)	23(11.5)	34(17.0)	200(100.0)
그밖의 가족성원간의 긴장정도		0	7(3.5)	51(25.5)	85(42.5)	13(6.5)	44(22.0)	200(100.0)

표 3. 물리적 환경

물리적 환경	구분	실수(가구)	백분율(%)
음료수	끓여 먹는다	187	93.5
	안끓여 먹는다	13	6.5
행주 삶는 횟수(회)	0	13	6.5
	1	53	26.5
	2	75	37.5
	3	51	25.5
	4회이상	8	4.0
채광과 통풍	불량	53	26.5
	보통	107	53.5
	양호	40	20.0
쓰레기통 뚜껑	유	116	58.0
	무	84	42.0
주거상태	전세	90	45.0
	월세	45	22.5
	자가	65	32.5
	평균 방 한칸에	1	11
거주하는 수	2	69	34.5
	3	56	28.0
	4	58	29.0
	5	5	2.5
	6	0	0.0
	7	1	0.5
	변소 형태별 분포	재래식	48
뚜껑유		139	69.5
무		13	6.5
수세식		13	6.5
	계	200	100.0

높았다.

나. 1인당 월수입 상태

표 4-2. 1인당 월수입 상태

각 가구의 1인당 월수입 (원)	가 구 수	%
40,000미만	18	9.0
40,000~ 60,000미만	25	12.5
60,000~ 80,000미만	50	25.0
80,000~100,000미만	8	4.0
100,000~120,000미만	29	14.5
120,000이상	21	10.5
무 응 답	49	24.5
계	200	100.0

표 4-2는 대상자 1인당 월수입상태이다. 각 가구의 1인당 월수입은 60,000~80,000원 사이가 50가구(25.0%)로 가장 높은 비율을 나타냈다.

5) 보건의료 이용상태 및 관리대책

표 5는 보건의료 이용상태 및 관리대책이다. 주로 이용하는 의료시설은 약국이 144가구(72.0%)로 가장 높았고 의료관리대책은 일반이 117가구(58.5%)로 가장 높고 의료보호는 6가구(3.0%)였다.

6) 중점사업

가. 결핵문제

표 6-1은 결핵문제이다. 대상자 800명중 1년내 결핵검진을 받은 사람이 112명(14.00%)으로서 정기적인 결핵검진의 필요성에 대한 교육이 요구된다.

결핵 유병상태는 환자가 7명(0.88%), 미확인자가 793명(99.13%)으로서 우리나라 결핵 유병율 2.5%¹⁾에 비해 낮은 것으로 보이니 미확인자들의 검진이 요구된다.

표 5. 보건의료 이용상태 및 관리대책

보 건 의 료 구 분	실수(가구)	백분율(%)
주로 이용하는 의료시설		
병 원	48	24.0
약 국	144	72.0
한 의 원	2	1.0
의료관리대책		
보 건 소	6	3.0
일 반	117	58.5
의 료보협	77	38.5
의 료보호	6	3.0
계	200	100.0

표 6-1. 결핵 문제

결 핵 문 제 구 분	실수(명)	백분율(%)
1년내 결핵검진자	112	14.00
검진상태 미검진자	688	86.00
계	800	100.00
유병상태 환 자	7	0.88
미 확인 자	793	99.13
계	800	100.00
유 병 자 보 건 소	6	85.71
관 리장 소 병 원	1	14.29
유 병 자 정 기 적	6	85.71
관 리상태 불 규 칙	1	14.29
계	7	100.00

관리상태는 환자 6명이 보건소에서 관리를 받고 있으며 관리를 불규칙적으로 받고 있는 1명에 대해 계속관리가 요구된다.

나. 영유아 문제

표 6-2는 영유아문제이다.

예방접종실시자는 영유아(0~4세) 87명중 78명(89.66%)이었고 예방접종중 1가지 이상을 실시하지 않은 미실시자는 9명(10.34%)으로 나타났다. 미실시자중 영아는 2명(22.22%)이었고 유아는 7명(77.78%)인데 이 중 15개월된 여아 1명은 예방접종을 전혀 실시하지 않았다. 관리장소는 보건소가 51명(58.62%)으로 가장 많았다.

다. 모성문제

표 6-3은 모성문제이다.

모성문제 대상자 15명 중 산욕기 10명(66.67%), 임신 5명(33.33%), 분만 0명(0.00%)으로

표 6-2. 영유아 문제

영유아 문제 구 분	명	계(%)
예방접종실시자		
영아(0~1세)	20	
유아(2~4세)	58	78(89.66)
미실시자		
영 아	2	
유 아	7	9(10.34)
관리장소		
병 원	35	40.23
보 건 소	51	58.62
무	1	1.15
계	87	100.00

표 6-3. 모성문제

모성문제	구분	실수(명)	백분율(%)
모성	임신	5	33.33
	분만	0	0.00
	산욕기	10	66.67
관리장소	병원	7	46.67
	보건소	6	40.00
	무	2	13.33
관리상태	정기적	10	66.67
	간헐적	3	20.00
	무	2	13.33
계		15	100.00

나타났고 이중 2명의 산모는 전혀 관리를 받고 있지 않고 3명은 정기적 관리를 받지 않는 것으로 나타났다.

라. 가족계획문제

표 6-4는 가족계획문제이다.

가족계획 대상자 146가구중 피임실시 가구는 112가구(76.71%), 피임미실시 가구는 34가구(23.29%)였다.

1986년도 가족계획 사업현황을 보면 난관수술 24.6%, 정관수술 10.3%, 월경조절술 21.9%, 자궁내 장치 26.0%, 콘돔 12.1%, 먹는 피임약 5.1%였는데³⁾ 대상자에서는 난관수술 45.21%로 가장 높았고 콘돔 10.27%, 루프 6.85%, 정관수술 6.16%, 자연피임 4.79%, 피임약 2.74%, 질정제 0.68%의 순이었다.

표 6-4. 가족계획 문제

피임실시여부	구분	실수(가구)	%
실시한다	콘돔	15	10.27
	루프	10	6.85
	피임약	4	2.74
	질정제	1	0.68
	자연피임	7	4.79
	정관수술	9	6.16
	난관수술	66	45.21
	실시안한다	34	23.29
계		146	100.00

2. 지역사회 건강문제의 우선순위

- 1) 결핵환자 발견 미흡.
- 2) 결핵 환자 관리 중단
- 3) 영유아 비정기적 예방접종
- 4) 임신부 비정기적 등록관리
- 5) 가족계획 미실시자(23.29%)의 홍보미흡
- 6) 쓰레기통 뚜껑 없음으로 인한 전염성 해충 서식
- 7) 주택 구조 문제(채광, 통풍).
- 8) 재래식 변소 사용

3. 사업의 우선순위

- 1) 결핵관리 사업
(문제 1,2의 해결)
- 2) 영유아 보건사업
(문제 3의 해결)
- 3) 모성 보건사업
(문제 4의 해결)
- 4) 가족계획사업
(문제 5의 해결)
- 5) 환경 보건 사업
(문제 6,7,8의 해결)

4. 사업목적

1) 결핵 관리사업

(1) 사업목적

청량리 1,2동 결핵문제대상자 800명 전원을 1987년 12월 말까지 보건소에 등록시켜 검진 및 치료를 받게 한다.

(2) 구체적 목적

- ① 발견된 결핵 환자 7명을 계속 관리 치료한다.
- ② 지역주민중 5세 미만의 87명에게 PPD검사를 통한 BCG를 접종한다.
- ③ 지역주민중 5세 이상의 713명에 대하여 X-ray 촬영을 실시한다.
- ④ 지역주민중 15세 이상의 580명에게 보건교육을 6개월에 1회씩 실시한다.
- ⑤ 등록된 환자의 계속관리를 위한 가정방문을 실시한다.

2) 영유아 보건사업

(1) 사업목적

청량리 1,2동의 영유아 87명을 1987년 12월말까지 보건소에 등록시킨다.

(2) 구체적 목적

- ① 출생 1개월 이내의 영아전원을 보건소에 등록시킨다.
- ② 예방접종 미실시자 9명의 예방접종을 한다.
- ③ 영유아 87명에 대한 질병의 조기발견 및 치료를 의뢰한다.
- ④ 영유아 87명에 대한 치아위생관리 및 개인 위생관리를 한다.
- ⑤ 체중, 신장, 두위, 흉위를 정기적으로 측정하여 성장발육상태를 평가하고 성장지연 영유아를 발견, 추후관리한다.
- ⑥ 대상자 부모에게 영유아의 영양지도를 한다.

3) 모성보건사업

(1) 사업목적

1987년 12월 말까지 모성(20~49세) 193명을 전원방문 문제를 조기발견하고 적절한 간호수행 및 의료기관에 의뢰한다.

(2) 구체적 목적

- ① 관리를 받고있지 않은 2명과 간헐적으로 받고 있는 3명을 등록시켜 정기적 관리를 받도록 한다.
- ② 임신부를 조기발견하여 등록시키고 계속 관리받도록 한다.
- ③ 산욕기동안 계속적인 관리를 받게 한다.
- ④ 임신 말기의 임신부를 방문하여 의료인 개조하에 분만하도록 한다.

4) 가족계획사업

(1) 사업목적

가족계획대상자 146가구 중 피임을 실시하지 않는 34가구 모두를 1987년 9월말까지 보건소에 내소하게하여 적절한 피임방법을 선택 적용시키고 피임실시하고 있는 112가구는 부작용에 대한 의뢰 및 계속 관리를 한다.

(2) 구체적 목적

- ① 현재 피임실시가구(112가구)에게 피임실시 이후에 발생한 문제점 및 합병증 여부를 조기발견하여 관계의료기관에 의뢰하고 계속적인 관리를 한다.
- ② 루프시술을 원하는 대상자 5명에게 보건소 등록하게 하여 시술을 의뢰한다.
- ③ 나머지 피임 미실시 가구(29가구)에게 적절한 피임방법 선택 및 실시하도록 교육시킨다.

5) 환경보건사업

(1) 사업목적

1987년 12월 말까지 청량리 1,2동의 환경보건 문제점을 발견하여 개선하도록 해서 위생적이고 청결한 환경을 유지하도록 한다.

(2) 구체적 목적

- ① 음료수는 반드시 끓여 먹도록 한다.
- ② 행주를 적어도 2일 1회 삶도록 교육한다.
- ③ 채광과 통풍을 잘 시키도록 한다.
- ④ 화장실 뚜껑은 반드시 덮도록 한다.
- ⑤ 쓰레기통 뚜껑을 반드시 덮도록 한다.

5. 집행계획

1) 결핵 관리사업

사업명	사업량	추진기간									사업수행방법	필요인력	예산	비고	
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~	11월							
X-선 진찰	688명	←								→	반상회를 통한 홍보 이동 검진 내소자 검진	보건요원 간호학생			
객담검사	100명	←								→	요관찰자 객담검진 내소자 검진 등·반장 활용	보건요원 등 반 장			

사 업 명	사 업 량	추진기간							사업수행방법	필요인력	예산	비고
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~ 11월					
PPD검사	87명 (5세 미만)	←						→	가정방문시 홍보 환자 가족에게 정확 한 정보제공	보건요원 간호학생		
환자의 치료및 간호	7명	←						→	추구검사 투약 상담 가정방문	보건요원 간호학생		
보건교육	580명	←						→	보건요원이 교육 반상회 팜프렛 방문 환자 상담 상담소 설치운영	보건요원 간호학생		

2) 영유아보건사업

사 업 명	사 업 량	추진기간							사업수행방법	필요인력	예산	비고
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~ 11월					
예방접종 미실시자 등록 관리	9명	←						→	가정방문시 홍보 접종시기에 대한 교 육	보건요원 간호학생		
질병의 조기발 견및 치료의뢰	87명	←						→	가정방문 영유아 질병의 원 인, 증상 홍보 영유아실에서 집단 교육	보건요원 간호학생		
치아 및 개인 위생관리	87명	←						→	가정방문시 잇솔질 의 중요성, 방법 교 육 집단교육 치아위생의 책자전 달	간호학생		
성장발육상태 평가 및 성장 지연 영유아 발견 의뢰 영양지도	87명	←						→	보건소에서 체중, 신 장, 두위, 흉위 측정 가정방문시 정상치 에 대한 홍보	간호학생		
	87명	←						→	이유식에 대한 지식 제공(집단교육, 가 정방문)	간호학생		

3) 모성보건 사업

사 업 명	사 업 량	추진기간							사업수행방법	필요인력	예산	비고
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~	11월				
임산부 조기 등록관리	25명	←						→	지역내 자원 봉사자 활용 내소한 타임부 발견 가정방문 집단교육 및 상담	보건요원 간호학생		
임산부 관리 중단자 계속 관리	5명	←						→	가정방문 클리닉활동 개인상담	보건요원 간호학생		
안전분만	5명	←						→	유인물 및 대체활동 무료분만 선정 및 의뢰 의료기관 알선	보건요원		

4) 가족계획사업

사 업 명	사 업 량	추진기간							사업수행방법	필요인력	예산	비고
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~	11월				
피임 비실시 가구 등록 루프기술의뢰	34가구 5명	←						→	가정방문 유인물 배포 루프기술방법, 시술 후 주의사항 교육 시술기관에 의뢰	간호학생 간호학생 보건요원		
피임실시자 추후관리	112가구	←						→	부작용 및 주의사항 교육 가정방문	간호학생		

5) 환경보건사업

사 업 명	사 업 량	추진기간							사업수행방법	필요인력	예산	비고
		'86 11	'87 2	3	4	5	6~	11월				
음료수 끓여먹 기	13가구	←						→	가정 방문시교육	간호학생		
행주삶기	66가구	←						→	가정 방문시 교육	간호학생		
쓰레기통 뚜껑 덮기	84가구	←						→	가정 방문시 필요성 교육	간호학생		
채광과 통풍	160가구	←						→	가정 방문교육	간호학생		
화장실 뚜껑 덮기	139가구	←						→	가정 방문 교육 유인물 홍보	간호학생		

6. 수행 및 평가

1) 결핵관리사업

1987년 8월 31일까지 결핵 환자가 있는 7가구, 결핵 미검진자 688명을 가정방문하여 결핵예방을 위한 보건지식과 조기발견을 위한 X-ray촬영을 권유했으며 이 중 4명이 등록, X-ray 촬영 결과 정상으로 결과되었다. 나머지 미검진자는 계속 관리하고 있으나 최소한 1년에 1회 X-ray 검진이 필요함을 느끼면서도 검진을 하지 않고 있어 계속적인 홍보교육이 필요하다.

BCG를 접종하지 않은 영유아 5명에 대해 PPD 검사를 권유했고 그중 한명의 유아가 PPD 검사에 응한 결과 음성으로 되어 보건소에 등록시켜 BCG예방접종을 했고 나머지 영유아에 대한 계속 관리가 요구된다.

결핵관리를 불규칙적으로 받고 있는 환자 1명에게는 보건소에 등록하게 하여 관리받도록 유도했으며 계속관리와 약복용으로 완치가 가능함을 교육시켰고, 약복용, 소독, 침구관리, 가족관리에 대해 교육했고 계속관리가 요구된다.

과거에 앓았던 대상자 7명은 정기검진을 철저히 하고 있었으나 정기검진을 통해 재발을 조기발견, 예방하도록 재교육했고 가족들도 보건소에 등록하여 관리받도록 했다.

2) 영유아 보건사업

1987년 8월 31일까지 예방접종을 미실시한 9명의 가정을 방문하여 예방접종의 필요성과 접종시기를 교육했으며 이 중 6명은 보건소와 병원에서 누락된 접종을 마쳤고 2명은 계속관리해도 어머니들의 인식부족으로 실시하고 있지 않는데 이에 대한 계속관리가 요구된다. 나머지 1명은 예방접종을 전혀하지 않은 15개월의 여아로서 2차 실습학생들에 의해 발견되어 3차 4차 실습학생들에 의해 계속관리되었다.

가정방문을 통해 보건소에 등록시켜 BCG, DPT와 소아마비 1차를 접종하도록 유도했으며 부부간의 문제점을 상담 영적간호를 시행했고 5회의 가정방문과 전화상담을 통해 아이의 예방접종, 성장발달지도, 영양지도, 청결에 대해 어

머니를 교육했고 다음 실습학생들로 연결 계속 추후 관리할 계획이다.

예방접종을 실시한 영유아 78명의 가정을 방문하여 지속적인 접종관리를 했고 영양지도, 성장지도, 올바른 잇솔질에 대해 교육했다. 영아가 있는 5가구에 대해 이유식유인물을 작성 나눠주며 설명했고 또한 7회에 걸쳐 등대문 보건소 영유아 대기실에서 이유식은 왜필요한가라는 제목으로 보건소 영유아실을 방문한 어머니를 대상으로 집단교육을 시켰고 직접 이유식을 만들어 시범, 시식케했다. 또한 '올바른 잇솔질'이란 제목으로 집단교육을 실시했다.

3) 모성보건사업

1987년 8월 31일까지 임신부 5명, 산욕기 10명을 가정방문 지속적인 관리를 받도록 교육시켰고 임신부에게는 분만 후 영아의 예방접종에 대해 미리 교육시켰고 관리받지 않는 산모 2명은 보건소등록 관리받도록 했다.

임신부 1명은 혼자 아이를 양육해야 하는 경제적 어려움으로 일시적으로 아이를 위탁하고 직업을 갖을 수 있도록 관계기관을 알선해 주었고 원치않은 임신한 임신부 1명의 경우는 부부가 경제적 이유로 입양시키기를 희망하여 현재 상담중이며 원치않은 임신을 하지 않도록 피임에 대해 교육했다.

가정방문 중 산욕기 모성 2명에게는 직접 유방 간호를 실시했고 보호자를 교육했다.

4) 가족계획사업

1987년 8월 31일까지 피임을 실시하지 않은 34가구를 가정방문 교육시킨 결과 루프시술을 원하는 5명에게 보건소에 등록케 하여 관계의료기관에서 무료시술을 받게 해주었고, 자언피임 방법을 알고싶어하는 2명에게 교육시켜 실천상태를 계속 관리하고 있으며 피임실시가구 112가구를 가정방문하여 부작용, 금기증을 교육하고 문제점에 대해 상담했다.

등대문보건소 영유아 대기실에서 임신의 원리와 피임 방법에 대해 집단교육시켰고 자언피임법중 절역관찰법을 교육받고자 하는 8명의 대상자를 관계기관에 의뢰 교육받도록 했으며 추후

관리할 계획이다. 또한 임신을 원하는 두명에게 임신 가능시기에 대해 교육했고 추후 관리가 요망된다.

5) 환경보건사업

1987년 8월 31일까지 음료수를 안 끓여먹는 13가구를 방문하여 교육했고 행주를 1주 1회 이하로 삶는 66가구를 방문 적어도 1주 2회는 행주를 삶도록 했으며 쓰레기통 뚜껑을 덮지 않는 85가구, 화장실 뚜껑을 덮지 않는 139가구를 방문하여 뚜껑을 덮도록 교육했다.

채광과 통풍을 잘 시키도록 160가구를 방문교육시켰다.

IV. 결 론

지역사회라는 체계를 분석, 적정기능 수준을 향상시키고자 1986년 10월 28일부터 1987년 6월 19일까지 경희대학교 의과대학 간호학과 지역사회 간호학교실에서 작성된 가족간호 1차사정 기록부를 이용하여 청량리 1,2동 영세지역을 방문하여 얻은 자료를 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 대상자의 일반적 특성

1) 연령별 성별 인구구조

남자 407명(50.88%), 여자 393명(49.12%)으로 성비는 103.56이었다.

2) 연령별 교육수준별 인구구조.

고등학교 졸업이 236명(29.5%)으로 가장 높았다.

3) 연령별 결혼상태별 인구구조

기혼 386명(48.25%), 미혼 379명(47.38%), 사별 38명(4.38%)이었다.

4) 직업별 성별 인구구조

무직 242명(41.72%) 중 203명이 여자였고, 판매종사자(상업) 67명(11.55%)의 순이었다.

5) 종교별 인구구조

종교가 없는 사람이 470명(58.75%)으로 가장 높은 비율을 보였다.

2. 지역사회 보건사업

1) 결핵관리사업

유증상자는 7명(0.88%)이었고 결핵 검진자는 112명(14.00%)이었다. 가정방문을 통한 결핵환자 발견은 어려운 상태였고 예방적측면과 조기 발견을 위해 X-ray 검진을 권유했으나 반드시 1년에 한번씩은 검진을 받아야겠다고 느끼는 경우는 드물었다.

2) 영유아 보건사업

예방접종 미실시자는 9명(10.34%)이었다. 이는 대상지역이 청량리 1,2동중 영세지역으로 경제상태가 낮아 영유아 예방접종에 많은 관심을 갖지 않기 때문이며 소수의 사람들은 시기조차 모르는 경우가 있었고 영양지도, 성장발달지도가 요구된다.

3) 모성보건사업

임신부 5명(33.33%), 산욕기 10명(66.67%)이었는데 전혀 관리를 받지 않는 경우가 2명(13.33%)이었다.

4) 가족계획사업

정확한 사용법, 부작용, 실패 가능성에 대한 교육이 부족한 것으로 나타났다. 또한 점액관찰법과 같은 자연피임방법에 대한 지식이 부족했고 영구불임수술비율이 높았다(정관수술 9명(6.16%), 난관수술 66명(45.21%)).

5) 환경보건사업

쓰레기통 뚜껑을 안덮는 집이 84가구(45.0%), 화장실 뚜껑을 안 덮는 집이 139가구(69.5%)였으며 채광과 통풍도 대체적으로 불량했다.

참 고 문 헌

1. 김화중, 지역사회 간호학, 서울, 수문사, 1986.
2. 서울특별시, 서울통계연보, 1986.
3. 보건사회부, 보건사회통계연보, 1987.
4. 이영자, 박신애 공저, 역학·질병관리, 서울, 수문사, 1980.
5. 이선자, 정문희, 이명숙, 지역사회 보건간호학, 서울, 신광출판사, 1982.
6. Margot Joan Fromer, Community health care and the nursing process, The C.V. Mosby Company, 1986.
7. Catherine W. Tinkham, Eleanor F. Woorhies,

- Community Health Nursing (Evolution and Process), New York: Appletoncentury Crofts, 1972.
8. 전산초, 조원경, 지역사회 간호사업을 위한 간호 연구 진단의 일 연구, 대한간호 7.8, 1975, pp. 52~62.
 9. 장임원, 정규철, 일부 도시 영세지역의 보건실태, 예방의학회지, 제10권, 제 1 호, 1977, pp.3~15.
 10. Carl O. Helvie, Community Health Nursing (Theory and Process), Philadelphia; Harper & Row, Publishers, 1981.
 11. Ruth B. Freeman, Janet Heinrich, Community Health Nursing Practice, Philadelphia; W.B. Saunders Company, 1981.
 12. 전산초, 유지수, 김조자, 간호과정과 기초이론, 서울, 대한간호협회 출판부, 1981.
 13. Barbara Walton Spradley, Community Health Nursing (Concepts and Practice), Boston; Little, Brown and Company, 1981.
 14. 김화중, 지역사회 간호학 교육과정 개발에 관한 연구, 보건학논집, No. 35, 1983, pp.96-116.
 15. 이승진, 조규숙, 정연강, 농촌 보건환경에 관한 기초조사 -강원도 춘성군을 중심으로-, [월간간호, 제 8 권, 제12호, 1984, pp.62~72.
 16. 박신애, 고정은, 지역사회 간호과정에 대한 문헌 고찰, 경희간호연구지, 제 9 권, 1985, pp.68~76
 17. 대한간호협회, 지역사회 진단 및 사업계획, 1986.