

# 도시 가족계획요원의 직무수행에 영향을 미치는 요인에 관한 연구

—서울특별시 동단위 가족계획카드관리요원을 중심으로—

이 명 숙\* · 문 형 화\*\*

## 〈目 次〉

### I. 서 론

#### II. 연구방법

1. 조사대상 및 조사방법
2. 연구도구
3. 자료처리 및 분석방법
4. 연구도구의 신뢰도 검사

### III. 연구결과 및 고찰

1. 조사대상자의 일반적 특성
2. 도시가족계획요원의 직무수행정도 분석
3. 직무수행에 영향을 미치는 주요인 분석

### IV. 요약 및 결론

## I. 서 론

국가가 발전하기 위한 여건은 여러가지가 있을 것이나 그중 가장 중요한 여건은 그 국가사회의 주체인 인구의 적정규모와 자질이라는 점에는 재론의 여지가 없다. 따라서 대부분의 국가가 국가발전 기본계획을 수립함에 있어 인구정책을 주요시책으로 채택하여 추진하고 있다.<sup>1)</sup> 우리나라는 1956년 보건소법을 제정 시행한 이후 모자보건사업을 추진하여 인구의 질과 양을 개선하기 위한 노력을 하여 그 결과 인구증가액 측면에서는 괄목할 만한 성과를 거두었으나 반면에 그동안 정부의 인구정책 방향이 과잉인구문제의 완화에 중점을 둔 나머지 인구의 자질향상을 위한 모자보건사업은 체계적인 발전을 하지 못했다.<sup>2-5)</sup> 또한 인구의 도시집중화 현상이 해가 갈수록 심하여 도시인구의 비율이 계속 급증하여 1985년 65.4퍼센트

가 되었고 2000년에는 78.3퍼센트가 될 것으로 예측되고 있으며,<sup>6,7)</sup> 이와 같은 급속한 도시화 경향에서 도시지역의 보건의료를 발전시키는 방안은 국가보건정책상 매우 중요한데 어느나라에서나 마찬가지로 우리나라도 보건의료에 관하여 많은 문제점과 과제에 당면하고 있다.<sup>8-10)</sup> 현행 보건소 기능으로는 그동안 급속하게 변화되어온 우리나라의 보건 의료환경의 변화를 수용하는데 현실적으로 부적합한 것으로 판단되며 그 조직과 기능에 있어 지역주민들의 보건의료요구 및 수요를 충족시키기엔 취약한 점이 많으므로 개선점이 필요하다.<sup>11-19)</sup>

이러한 문제점을 해결하기 위한 방안중 하나로 서울의 일부지역을 대상으로 하는 도시일차보건의료사업사업을 한국인구보건연구원이 관악구 봉천동에<sup>20)</sup> 고려대학교 지역사회보건개발위원회가 구로구 구로6동에<sup>21)</sup> 실시한 바있고, 지방에서는 경북대학교 의과대

\* 고려대학교 의과대학 환경의학연구소

\*\* 대한가족계획협회 서울시지부

학이 대구 일부지역에,<sup>20)</sup> 부산 왈레스기념 침례병원이 부산 일부지역<sup>21)</sup>에서 도시일차보건의료사업시범사업을 시행한 바 있으며, 이러한 성과를 토대로 정부가 동단위를 중심으로 도시일차보건의료사업지역을 서울시 관악구, 구로구, 노원구 3개지역으로 확대하여 1987년부터 서울시가 주관하여 도시일차보건의료사업을 실시하게 되므로서<sup>22)</sup> 그동안 구단위에만 존재하던 공공기관의 보건의료조직이 지역주민이 거주하고 있는 동단위까지 파급되므로서 동단위에 보건의료조직망을 구축하는 발전 단계에 이르고 있다. 또한 정부는 도시가족계획사업의 활성화를 위하여 1988년 4월 1일부터 서울, 부산, 대구, 광주, 인천의 5개도시에 285명의 도시가족계획요원을 선발하여 각 보건소에 배치하여 동단위에 근무하게 하므로서 도시가족계획사업의 새로운 방법을 시도하고 있는데<sup>23)</sup> 동단위에 보건사업 전담 인력이 배치된 점은 보건사업 효율을 위해 바람직한 일이나 아직 도시지역에서 동단위에 보건의료조직망이 제대로 구축되지 않은 상태에서 근무하게 되므로 업무수행에 따른 제반 문제점이 있으리라고 사료된다.

도시가족계획요원은 소속은 대한가족계획협회이며 업무에 대한 직접적인 지도감독은 보건소로부터 받고, 주재하는 곳은 동사무소이기 때문에 이들은 본인의 소속기관인 대한가족계획협회지부와의 관계뿐만 아니라 사업지도기관인 보건소와의 관계도 잘 유지하면서 지역주민들과 더불어 활동해야 하는 신분이므로 근무형태, 활동내용 그리고 보고체계 등에 많은 어려움이 있을 것으로 예상된다.

본 연구는 도시지역 동단위가족계획요원의 직무수행 현황을 파악하고 이에 영향을 미치는 요인을 분석하므로서 도시지역에서 동단위가족계획요원에 의한 가족계획사업 및 모자보건사업을 발전시켜 나가는 데 따른 문제점을 파악하고 개선방안을 모색하기 위한 기초자료수집에 목적이 있으며 다음과 같은 구체적인 목표를 갖는다.

- 1) 도시가족계획요원의 일반적 특성과 근무환경 여건을 파악한다.
- 2) 도시가족계획요원의 업무수행상태를 파악한다.
- 3) 도시가족계획요원의 업무수행에 영향을 미치는 주요인을 파악한다.

## II. 연구방법

### 1. 조사대상 및 조사방법

본 연구는 서울특별시 지역에서 활동하고 있는 동단위 가족계획요원을 대상으로 1989년 5월에 실시하였다.

조사방법은 대한가족계획협회 서울시지부 월례회의에 참석한 서울시 관내 가족계획 요원들에게 설문지를 배부하고 연구목적을 설명한 다음 가족계획요원들이 직접 기입하도록 한 후 회수하였으며 전체대상자 140명중 130명이 응답하여 응답율은 92.9%였다.

### 2. 연구도구

본 조사를 위해 사용된 설문지 내용은 독립변수로 일반적특성 및 근무환경여건 18개 문항으로 구성되었으며, 종속변수로 업무수행방법 7개문항, 수행하고 있는 업무내용 15개문항, 업무 소요시간 1개문항, 수행 가능한 업무내용 12개문항, 건의사항 3개 문항의 총 56개 문항으로 작성되었다.

작성된 설문지는 설문내용, 어순표현의 정확성이 해력등을 검증하기 위하여 현재 활동하고 있는 가족계획요원 5명을 대상으로 사전조사하여 결과에 따라 수정 보완하였다.

### 3. 자료처리 및 분석방법

자료처리는 SPSS(Statistical package for the Social Science) 프로그램<sup>27-31)</sup>을 이용하여 전산통계 처리하였으며 조사도구의 신뢰도검사를 위해 Cronbach's alpha를 구하였고 구성타당도 검사를 위해 요인분석(factor analysis)을 하였다. 자료분석을 위하여 사용된 통계방법은 도시가족계획요원의 일반적 특성 및 근무환경여건에 대해서 빈도, 백분율을 구하였고, 직무수행정도를 분석하기 위해 백분율, 평균치, 표준편차를 적용하였다. 도시가족계획요원의 직무수행에 영향을 미치는 요인을 규명하기 위하여 도시가족계획요원의 일반적특성과 근무환경여건을 독립변인으로 하고 직무수행을 종속변인으로 하여 각 직무내용별로 단계별다변인회귀분석(Stepwise multiple

regression analysis)하였고 회귀분석에서 명명척도 (nominal data)는 가변수(dummy variable)로 재부화하여 처리하였다.

#### 4. 연구도구의 신뢰도 검사

SPSS 통계 프로그램을 이용하여 본 연구도구의 신뢰도(Cronbach's alpha reliability)를 측정한 결과 15개항목의 직무내용별 직무수행정도에 대한 신뢰도는 표 1 에서 보는 바와 같이  $\alpha$ 계수(Cronbach's alpha)가 0.84885, 값의 범위가 0.82992-0.85303로서 비교적 높은 신뢰도를 보였다.

$$r = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum \alpha_i^2}{\sum y^2} \right)$$

- r : 추산된 신뢰도(Cronbach's alpha)
- k : 척도에 포함된 문항총수
- $\sum \alpha_i^2$  : 각 문항의 변량
- $\sum y^2$  : 척도의 총점에 대한 변량
- $\sum$  : 합

표 1. 연구도구의 직무활동 항목에 대한 신뢰도 검사

항 목	ALPHA IF ITEM DELETED
가정방문	0.83348
가족계획대상자카드 작성	0.82992
작성된 카드분류 및 보관	0.83584
전입자 카드작성	0.83005
전출자 카드송출	0.85303
업무일지 및 월보작성	0.84178
먹는피임약·콘돔배부	0.83512
가족계획대상자 상담 및 지도	0.83607
전단 및 홍보물 배부	0.83035
자궁내장치시술 의뢰	0.83218
영구피임시술 의뢰	0.83713
가족계획실시자의 계속관리	0.82862
가족계획실시자의 부작용관리 의뢰	0.83316
임산부 영유아 보건소등록 의뢰	0.83148
주민조작을 이용한 교육	0.83883

ALPHA = 0.84454 (F = 43.08015 DF = 14 P = 0.0000)

### Ⅲ. 연구결과 및 고찰

#### 1. 대상자의 일반적 특성

##### 1) 도시가족계획요원의 일반적 특성

본 조사대상자의 일반적 특성은 표 2에서 보는바와 같다. 응답자의 평균연령은 33세이며, 결혼상태는 기

표 2. 도시가족계획요원의 일반적특성

일반적 특성	실수	%
연령		
20~29	44	33.8
30~39	63	48.6
40~	23	17.6
결혼상태		
미 혼	31	23.8
기 혼	95	73.1
기 타	4	3.1
학력		
고 졸	88	67.7
전문대졸	30	23.1
대졸이상	12	9.2
자격증 소지		
간 호 사	30	23.1
간호조무사	78	60.0
없 음	22	16.9
근무기간		
1년미만	28	21.5
1년이상	102	78.5
인지하는 직무지식		
충 분	43	33.1
보 통	16	12.3
조금부족	1	0.8
매우부족	66	50.8
잘 모르겠다	4	3.1
직무만족도		
매우만족	5	3.8
만 족	25	19.2
보 통	49	37.7
별로 만족하지 않음	45	34.6
전혀 만족하지 않음	6	4.6
소속감		
보 통	40	30.8
조금가지고 있음	42	32.3
전혀 가지고 있지 않음	43	33.1
모르겠다	5	3.8

n = 130(무응답 제외)

혼자가 많았고(73.1%), 기본간호와 관련된 자격증 소지상태는 간호사가 23.1%, 간호조무사가 60.0%, 없음이 16.9%였다.

근무경력은 1년미만이 21.5%, 1년이상인 78.5%로 나타났는데 1988년 4월 서울특별시 22개구의 동사무소에 배치된 정원 170명중 1989년 6월기준으로 계속 근무하고 있는 요원이 102명이고 바뀐 요원이 28명, 공석인 상태가 40명인 것을 감안하면 이직율이 40.0%로 매우 높음을 알수 있다. 이들 이직자들의 배경은 주로 간호사들이 이직하고 있는 것으로 파악되었는데 이와같이 간호사의 이직율이 높은것은 본인에게 주어지는 직무내용이 전문지식을 발휘하기 보다는 주로 단순작업에 해당하는 업무내용이 많고 다양한 인력이 같은 종류의 업무를 수평적 관계에서 수행함에 따른 갈등과 의욕저하등이 요인으로 작용하지 않을까 사료된다.

도시가족계획요원 업무활동을 위한 지식의 지식정도에 대해 대체적으로 부족하다고 느끼고 있었으며 현재 수행하고 있는 직무에 대해 만족도가 높지 못하며 소속감도 낮았다.

## 2) 도시가족계획요원이 근무환경여건

도시가족계획요원의 근무환경여건 변인으로 담당지역 현황과 유관기관과의 협력관계를 파악한 결과는 표 3에서 보는바와 같다.

도시 동단위가족계획요원은 1인당 담당동수가 3개동을 담당하고 있는 경우가 가장 많았고, 1인당 담당주민수는 평균 54,807명, 1인당 담당유배우 부인수는 평균 4,735명이었다.

현재 담당하고 있는 업무량에 대해 대부분의 요원들이 업무량이 혼자 수행하기에는 과중하다고 느끼고 있었다.

담당 동사무소에 업무용 책상 구비현황을 보면 대부분의 가족계획요원이 담당동사무소에 업무용 책상이 제대로 구비되지 않은 것으로 나타났다.

동사무소내에서의 요원의 업무가 가족계획대상자 관리를 위해 주로 등본 열람, 전·출입 신고서 열람 및 동사무소 내소자중 대상자 상담의 활동인데, 작업 조건에 있어서 필수적인 시설이 구비되어있지 않은 곳이 많다는 것은 동지역에서 근무하고 있는 가족계획요원들이 담당동사무소에서 근무공간을 제대로 확보하지 못하고 불안정한 상태에서 업무를 수행하고 있음을 반영하는 것이라 할수 있다.

표 3. 도시가족계획요원의 근무환경 여건

근무환경 여건	실수	%
담당동수		
2개동	20	15.5
3개동	99	76.7
4개동	10	7.8
동사무소 업무용 책상수		
없 음	85	68.5
1개동	31	25.0
2개동	7	5.6
3개동	1	0.8
담당주민수		
10000~29999	7	6.1
30000~59999	54	47.0
60000~	54	47.0
담당 유배우부인수		
~2999	16	13.1
3000~5999	75	61.5
6000~	31	25.4
인지하는 업무량		
매우 과다함	90	69.2
과다함	30	23.1
적당함	7	5.4
별로 과다하지 않음	1	0.8
전혀 과다하지 않음	2	1.5
지역주민과 협력관계		
매우잘됨	3	2.3
잘 됨	25	19.2
보 통	53	40.8
거의안됨	39	30.0
전혀안됨	10	7.7
동사무소와 협력관계		
매우잘됨	11	8.5
잘 됨	43	33.1
보 통	56	43.1
거의안됨	19	14.6
전혀안됨	1	0.8
보건소와 협력관계		
매우잘됨	8	6.2
잘 됨	23	17.7
보 통	61	46.9
거의안됨	26	20.0
전혀안됨	12	9.2

n=130(무응답은 제외)

지역사회내 다원화된 유관기관 및 지도자와 협력되어 있는 지역주민들과의 대인관계가 요원의 업무수행에 많은 영향을 주게되는데 동사무소와의 협력관계가 가

장 원활했고 보건소, 지역주민의 순이었다.

## 2. 도시가족계획요원의 직무분석

본 연구에서 도시가족계획요원의 직무분석은 직무 구성 영역, 직무수행정도, 가정방문활동, 직무형태별 소요시간분포 순으로 분석결과를 기술하였다.

### 1) 직무구성영역 요인분석

직무활동항목에 대한 구형타당도 검증을 위해 요인 분석결과 표 4에서 보는 바와 같이 5개차원의 직무영역으로 구분되었고, 그것은 전체변량의 52.2%를 설명하는 것으로 나타났다.

factor 1은 '가족계획대상자 카드작성 및 관리 직무영역' 요인으로 6개의 직무요소 항목이 포함되었고, 이는 공통변량의 54.0%를 설명해 주고 있다.

factor 2는 '가족계획 및 모자보건 홍보계몽 직무영역' 요인으로 5개의 직무요소 항목이 포함되었고 공통변량의 17.5%를 설명하는 것으로 나타났다.

factor 3은 '피임기술의뢰 직무영역' 요인으로 2개의 직무요소항목이 포함되었고 공통변량의 12.2%를 설명하는 것으로 나타났다.

factor 4는 '피임약제기구 보급 직무영역' 요인으로 공통변량의 9.6%를 설명하고 있다.

factor 5는 '전출자카드 송부 직무영역' 요인으로 이는 공통변량의 6.7%를 설명하고 있다.

### 2) 직무수행정도 백분율분포

도시가족계획요원의 직무내용을 15개항목의 직무요소로 측정하여 분석한 결과는 표 5에서 보는 바와 같다.

15개 항목의 직무요소중 직무수행을 매우 잘한다 또는 잘한다고 응답한 적극적인 직무수행을 나타낸 직무내용의 순위는 업무일지 및 월보작성(76.2%), 작성된 카드 분류 및 보관(66.2%), 유배우가임여성 카드 작성(60.8%), 전단 및 홍보물 배부(54.6%), 가족계획대상자 상담 및 지도(53.8%), 가정방문(51.5%)의 순이었고, 직무수행을 거의하지 않거나 또는 전혀하지 않는다고 응답한 소극적인 직무수행을 나타낸 직무내용의 순위는 전출자 카드송출(60.8%), 부녀회 자모회등 주민조직을 이용한 계몽교육(49.2%), 가족계획실시자의 부작용 관리의뢰(31.5%)의 순이었다.

### 3) 직무수행 평균치분포

도시가족계획요원의 직무수행을 5점을 최대점수로 점수화하여 '매우 잘 수행한다' 5점, '잘 수행한다' 4점, '보통이다' 3점, '별로 수행하지 못한다' 2점, '전혀 수행하지 못한다' 1점으로 각 직무내용별로 수행정

표 4. 가족계획요원의 직무내용에 대한 회전시킨 인자 행렬표(rotated varimax factor matrix)

변 인	회전된 인자적재값(factor loadings)					커뮤날리티 h <sup>2</sup>
	FACTOR1	FACTOR2	FACTOR3	FACTOR4	FACTOR5	
가정방문	0.4778	0.0783	0.0679	0.2659	0.0633	0.314
가족계획대상자 카드작성	0.6766	0.1030	0.1456	0.2309	0.1323	0.560
작성된 카드분류 및 보관	0.7154	0.0109	0.1683	0.0894	0.1177	0.562
전입자 카드작성	0.7050	0.1564	0.1313	-0.0218	0.2113	0.584
전출자 카드송출	0.1916	0.0399	0.0107	0.1226	0.6156	0.432
업무일지 및 월보작성	0.4438	0.2414	-0.0643	0.0068	-0.1954	0.298
가족계획대상자 상담 및 지도	0.3871	0.3836	0.3468	-0.1237	-0.2878	0.515
난관·정관불임기술 의뢰	0.0775	0.2299	0.8871	0.0668	-0.0081	0.850
자궁내장치기술 의뢰	0.2573	0.1928	0.6567	0.3104	0.0782	0.637
먹는피임약·콘돔보급	0.2435	0.1500	0.2178	0.7841	0.1871	0.780
전단 및 홍보물 배부	0.3270	0.4718	0.0241	0.2714	-0.0718	0.409
가족계획 추후관리	0.1198	0.6822	0.2021	0.2617	-0.0432	0.591
가족계획 부작용관리 의뢰	-0.0855	0.6576	0.1166	0.0177	0.1241	0.469
부녀회 자모회조직 이용 계몽교육	0.1427	0.4952	0.2165	-0.1292	0.2301	0.382
임산부·영유아 보건소 등록 의뢰	0.2591	0.5988	0.0748	0.0760	-0.1342	0.455
아이겐치(eigen values)	4.234	1.371	0.954	0.755	0.523	Σh <sup>2</sup> =7.838
전체변량(%)	28.2	9.1	6.4	5.0	3.5	
공통변량(%)	54.0	17.5	12.2	9.6	6.7	

표 5. 도시 동단위 가족계획요원의 직무내용별 수행정도 백분율 분포

직무내용	수행정도					계	평균
	매우잘함	잘함	보통	거의못함	전혀못함		
가정방문	13.8	37.7	45.4	1.5	1.5	100.0	3.6385
가족계획대상자 카드작성	18.5	42.3	36.2	3.1	-	100.0	3.7615
작성된 카드분류 및 보관	17.7	48.5	25.4	6.9	1.5	100.0	3.7231
전입자 카드작성	12.3	36.2	33.1	16.2	2.3	100.0	3.4000
전출자 카드송출	5.4	11.5	22.3	43.1	17.7	100.0	2.4385
업무일지 및 월보작성	25.4	50.8	22.3	0.8	0.8	100.0	3.9769
먹는피임약·콘돔보급	6.9	19.2	57.7	13.1	3.1	100.0	3.1385
가족계획대상자 상담 및 지도	11.5	42.3	39.2	6.9	-	100.0	3.5846
전단 및 홍보물 배부	12.3	42.3	34.6	10.8	-	100.0	3.5462
자궁내장치시술 의뢰	3.9	21.5	50.8	21.5	2.3	100.0	3.0154
영구피임시술 의뢰	3.8	16.9	60.8	16.2	2.3	100.0	3.0385
가족계획실시자의 계속관리	9.2	30.8	34.6	20.8	4.6	100.0	3.1923
가족계획실시자의 부작용관리 의뢰	5.3	20.0	43.1	21.5	10.0	100.0	2.8615
임산부·영유아 보건소 등록의뢰	6.2	27.7	40.0	19.2	7.0	100.0	3.0846
주민조직을 이용한 교육	0.8	13.1	36.9	32.3	16.9	100.0	2.4846

도의 평균치를 산정한 결과 직무수행정도의 평균치가 높은 직무내용은 업무일지 및 월보작성(3.98점), 유배우가임여성카드작성(3.76점), 작성된카드 분류 및 보관(3.72점), 가정방문(3.64점), 가족계획대상자 상담 및 지도(3.58점), 전단 및 홍보물 배부(3.55점) 순이었으며, 다른 직무에 비해 수행정도의 평균치가 낮은 직무내용은 전출자카드 송출(2.44점), 부녀회·자모회 등 주민조직을 이용한 계몽교육(2.49점), 가족계획실시자의 부작용 관리의뢰(2.86점)의 순이었다.

4) 가정방문 활동

도시 동단위 가족계획요원은 일시 피임자나 피임미실천자 또는 모자보건과 관련하여 주로 가정방문활동을 많이 수행하게 되는데 활동방법은 가정방문 활동이 많은 비중을 차지하고 있는데 가정방문 활동에 대해 분석한 결과는 표6, 표6-1, 표6-2, 표6-3에서 보는 바와 같다. 가정방문활동은 주로 오전 10시~12시에 하는 경우가 많았고(71.9%) 하루에 가정방문건수는 평균 2건이었는데, 가정방문시 만나지 못하는 경우는 일평균 7건이었고, 작성하는 카드수는 일평균 17부였다.

가정방문시 만나지 못하는 주된 이유는 출타중이 1위인 경우가 87.7%로 가장 많았으며 실제거주하지 않고 있는 경우가 그다음 순위였으며 주소불명, 상담

거부의 순이었다.

표 6. 가정방문활동 현황

가정방문 활동	실수	%
가장 효율적인 가정방문시간		
오전10시~오전12시	92	71.9
오후 1시~오후 3시	21	16.4
오후 3시~오후 5시	10	7.8
오후 5시 이후	5	3.9
일일 가정방문수		
0~19	32	25.4
20~29	52	41.3
30~39	33	26.3
40~	9	7.1
가정방문시 못만나는 수		
~ 9	36	28.8
10~19	61	48.8
20~	28	22.4
일일작성 카드수		
~ 9	9	7.6
10~19	52	44.1
20~29	47	39.8
30~	10	8.5

가정방문대상자 선정은 통반별 대상자, 전입신고된 대상자, 출생신고된 대상자 순으로 우선순위를 정해

표 6-1. 가정방문시 만나지 못하는 이유

방문대상자	순위					
	1 위	2 위	3 위	4 위	미상	계
상 답 거 부	4.6	18.5	29.2	46.9	0.8	100.0
주 소 불 명	2.3	26.9	39.2	30.8	0.8	100.0
출 타 중	87.7	6.2	3.1	3.1	-	100.0
미 거 주	5.4	48.5	26.9	18.5	0.8	100.0

표 6-2. 가정방문대상자 우선순위

방문대상자	순위				
	1위	2위	3위	미상	계
날생신고된 대상자	10.0	29.2	33.9	26.9	100.0
전입신고된 대상자	31.5	43.1	19.2	6.2	100.0
통반별 대상자	48.5	17.7	20.0	13.8	100.0
취약지구 대상자	8.5	7.7	21.5	62.3	100.0
무작위 대상자	0.0	0.8	6.2	92.3	100.0

표 6-3. 가정방문이 가장 용이하다고 생각되는 지역

지역	순위				
	1위	2위	3위	미상	계
아파트지역	26.6	12.9	14.3	13.1	100.0
주택지역	29.1	54.7	16.2	10.0	100.0
상가지역	4.7	23.3	72.1	66.9	100.0
영세민 밀집지역	41.5	22.3	36.2	27.7	100.0

서 가정방문을 실시하고 있는 것으로 나타났고, 가정방문이 가장 용이하다고 생각하고 있는 지역은 영세민 밀집지역이 가장 많았으며 주택지역, 상가지역 순이었다.

5) 활동형태별 소요시간

도시가족계획요원의 활동형태별 일일평균 소요시간 분포는 표 7에서 보는바와 같다. 보건소로부터 업무지도감독을 받기 위해 소요되는 집에서 보건소까지 출근

표 7. 활동형태별 일일 소요시간

활동형태	소요시간					계
	1시간이내	1~2	2~3	3~4	4~	
출근시간(집→보건소)	56.7	43.3	-	-	-	100.0
보건소 주재시간	46.8	53.2	-	-	-	100.0
교통시간(보건소→동사무소)	86.4	13.6	-	-	-	100.0
동사무소 주재시간	4.2	26.9	36.2	23.5	9.2	100.
관내 출장시간			10.3	31.6	58.1	100.0

시간·보건소 주재시간·보건소에서 근무자인 동사무소까지 교통시간이 평균 2시간정도였으며 동사무소 주재시간이 2시간, 담당지역에서 출장시간이 4시간정도 소요되고 있는 것으로 나타났다.

도시동단위 가족계획요원들이 보건소로부터 업무지도감독을 받기 위해 하루근무중 1/4이상의 시간을 할애하고 있는 점은 업무효율화 측면에서 볼때 개선해야 할 필요가 있다고 사료된다.

3. 직무수행에 영향을 미치는 제요인 분석

1) 가족계획요원의 일반적 특성과 근무환경여건이 직무수행에 미치는 영향 분석

도시가족계획요원의 직무수행에 영향을 미치는 제요인들을 규명하기 위하여 도시가족계획요원의 일반적특성과 근무환경여건을 독립변인으로 하고 직무수행을 종속변인으로 하여 각 직무요소별로 단계적다변인회귀분석을 실시한 결과는 다음과 같다.

(1) 가족계획대상자 카드작성 및 관리 직무수행에 영향을 미치는 요인분석

가족계획대상자 카드작성 및 관리 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적다변인회귀분석결과는 표8-1과 같다.

가정방문 활동에 영향을 미치는 주요변인은 직무만족도, 자격, 연령순으로 이들 3개의 변인에 의한 설명력은 12.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로

표 8-1. 가족계획대상자 카드 및 관리 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적 회귀분석결과 요약표

종속변인	독립변인	R SQUARE														
		연령	결혼 상태	학력	자격	주민수	유배우 부인수	근무 기간	인지는 업무량	직무 만족도	인지는 지식	소속감	주민과 동사무소 협력도	보건소와 협력도	협력도	
가정방문		-0.16	0.03	0.06	-0.23	0.05	-0.06	0.05	0.04	0.26	0.09	0.13	-0.08		0.151	
가족계획대상자 카드작성		-0.04	-0.08	0.04	-0.04	0.20	-0.14	0.10	-0.03	0.02	0.10	0.03	-0.04	0.20	0.03	0.097
작성된 카드분류 및 보관		-0.02	-0.09	-0.06	-0.10	0.03	-0.18		0.03	0.13		-0.08	0.06		-0.09	0.091
전입자 카드작성		0.07		-0.23	0.13	0.25	-0.32	0.04	0.16	0.02	-0.02	-0.03	0.19		-0.06	0.162
업무일지 및 월보작성		0.10	-0.02	-0.06	0.16	-0.05	-0.20	0.08	0.06	0.04	0.21	-0.02	-0.06	-0.02	0.14	0.167
가족계획대상자 상담 및 지도		-0.02	0.14	-0.07	0.11	-0.07	0.12	0.06	-0.09	0.28	0.29	-0.05	0.11	-0.08	-0.01	0.221

주: 표의 수치는 회귀분석에 의한 Beta값이며 빈칸은 단계적다변인회귀분석 결과 선정되지 않은 변인임.

는 주민과 협력도, 인지된 지식, 동사무소와 협력도, 유배우부인수, 학력, 근무기간, 주민수, 인지된 업무량, 결혼상태 순으로 이들 9개의 변인에 의한 추가 설명력은 3.0%였다. 이들 총 12개 변인은 전체변량의 15.1%를 설명하고 있다.

카드작성 및 관리 활동에 영향을 미치는 주요변인은 동사무소와 협력도, 주민수, 유배우 부인수, 근무기간, 인지하고 있는 지식순으로 이들 5개의 변인에 의한 설명력은 8.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 결혼상태, 학력, 주민과 협력도, 자격증, 연령, 보건소와 협력도, 인지하고 있는 업무량, 소속감, 직무만족도 순으로 이들 총 9개 변인에 의한 추가 설명력은 1.6%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 9.7%를 설명하고 있다.

작성된 카드 분류 및 보관 활동에 영향을 미치는 주요변인은 유배우부인수, 직무만족도, 학력으로 이들 3개 변인에 의한 설명력은 5.7%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 자격, 보건소와 협력도, 결혼상태, 소속감, 주민과 협력도, 인지된 업무량, 주민수, 연령순으로 이들 8개 변인에 의한 추가 설명력은 3.4%였다. 이들 총 11개 변인을 전체변량의 9.1%를 설명하고 있다.

전입자 카드 작성 활동에 영향을 미치는 주요변인은 유배우부인수, 주민수, 학력, 주민과 협력도, 인지하고 있는 업무량, 자격 순으로 이들 6개 변인에 의한 설명력은 15.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 연령, 보건소와 협력도, 근무기간, 소속감,

직무만족도, 인지하고 있는 지식순으로 이들 6개 변인에 의한 추가 설명력은 1.1%였다. 이들 총 12개 변인은 전체변량의 16.2%를 설명하고 있다.

업무일지 및 월중활동 실적보고서 작성 활동에 영향을 미치는 주요변인은 인지하고 있는 지식, 유배우 부인수, 자격이었으며 이들 3개의 변인에 의한 설명력은 14.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 보건소와 협력도, 연령, 근무기간, 주민과 협력도, 인지하고 있는 업무량, 학력, 주민수, 직무만족도, 동사무소와 협력도, 소속감, 결혼상태순으로 이들 11개 변인에 의한 추가 설명력은 2.6%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 16.7%를 설명하고 있다.

가족계획대상자 상담 및 지도 활동에 영향을 미치는 주요변인은 인지하고있는 지식, 직무만족도, 결혼상태, 유배우부인수로 이들 4개의 변인에 의한 설명력은 19.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 주민과 협력도, 자격, 인지된 업무량, 동사무소와 협력도, 주민수, 학력, 근무기간, 소속감, 연령, 보건소와 협력도 순으로 이들 10개변인에 의한 추가 설명력은 3.0%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 22.1%를 설명하고 있다.

도시지역 단당위 가족계획요원의 직무중 가족계획대상자 카드작성 및 관리 직무수행에 영향을 미치는 주요변인은 담당유배우부인수, 인지하는 지식, 직무만족도임을 알수 있다. 또한 단계적다변인회귀분석결과 가족계획요원의 일반적 특성과 근무환경여건 변인에 의한 설명력이 가장 높은 직무요소는 가족계획대상자



표 8-2: 가족계획 및 모자보건 홍보계몽 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적 회귀분석결과 요약표

독립변인 종속변인	결혼 상태												R SQUARE		
	연령	학력	자격	주민수	유배우 부인수	근무 기간	인지하는 업무량	직무 만족도	인지하는 지식	소속감	주민과 협력도	동사무소 와협력도		보건소와 협력도	
전단및 홍보물배부	-0.07	-0.11	-0.07	-0.14	0.14	0.02	0.17	0.07	-0.17	-0.04	-0.10	0.18	0.147		
가족계획실시자의 계속관리	-0.08	0.14	0.20	-0.27	0.10	0.03	0.02	0.13	0.39	0.15	-0.10	-0.09	-0.09	0.15	0.268
가족계획실시자의 부작용 관리의뢰	-0.14	0.15	0.06	-0.04	0.06	0.03	0.17	0.17	0.33	0.03	-0.02	0.04	-0.06	0.13	0.199
임산부·영유아 보건소 등록 의뢰	0.09		0.10	-0.03	0.10	-0.25	0.18	0.04	0.31	0.03	-0.15	-0.18	-0.11	0.15	0.211
주민조직을 이용한 계몽교육	0.05	0.06	0.02	-0.04	-0.05	0.14	0.25	0.12	-0.06	0.27	0.03	0.14	0.05	0.07	0.211

주: 표의 수치는 회귀분석에 의한 Beta값이며 빈칸은 단계적다변인회귀분석 결과 선정되지 않은 변인임.

상담 및 지도활동으로 설명력은 22.1%였고, 가장 설명력이 낮은 직무요소는 작성된 카드 분류 및 보관 활동으로 설명력은 9.1%였다.

(2) 가족계획 및 모자보건 홍보계몽 직무수행에 영향을 미치는 요인분석

가족계획 및 모자보건 홍보계몽 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적다변인회귀분석결과는 표 8-2와 같다.

전단 및 홍보물 배부 활동은 가족계획협회 또는 보건소에서 배정한 각종 가족계획 및 모자보건에 관한 포스터, 책자, 전단, 표어 등 홍보자료를 보급하는 것인데 이러한 활동수행에 영향을 미치는 주요변인은 보건소와 협력도, 직무만족도, 소속감, 주민수, 결혼상태, 학력으로 이들 6개의 변인에 의한 설명력은 12.3%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 동사무소와 협력도, 인지하고 있는 지식, 학력, 연령, 주민과 협력도, 근무기간순으로 이들 6개 변인에 의한 추가 설명력은 2.4%였다. 이들 총 12개 변인은 전체변량의 14.7%를 설명하고 있다.

가족계획 실시자의 계속관리 활동에 영향을 미치는 주요 변인은 직무만족도, 자격, 학력, 인지하고 있는 지식, 소속감으로 이들 5개의 변인에 의한 설명력은 21.0%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 보건소와 협력도, 결혼상태, 인지하고 있는 업무량, 주민수, 주민과 협력도, 동사무소와 협력도, 연령, 유배우부인수, 근무기간의 순으로 이들 9개 변인에 의한 추가 설명력은 5.8%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 26.7%를 설명하고 있다.

가족계획 실시자의 부작용관리 의뢰 활동에 영향을 미치는 주요변인은 직무만족도, 인지하고 있는 업무량, 근무기간으로 이들 3개 변인에 의한 설명력은 15.0%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 결혼상태, 연령, 보건소와 협력도, 인지하고 있는 지식, 학력, 주민수, 동사무소와 협력도, 자격, 주민과 협력도, 유배우부인수, 소속감의 순으로 이들 11개 변인에 의한 추가 설명력은 4.9%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 19.9%를 설명하고 있다.

임산부와 영유아를 발견하여 보건소로 등록의뢰 하는 활동에 미치는 주요변인은 직무만족도, 유배우부인수, 근무기간으로 이들 3개변인에 의한 설명력은 13.3%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 보건소와 협력도, 소속감, 동사무소와 협력도, 학력, 주민수, 연령, 주민과 협력도, 인지하고 있는 업무량, 인지하고 있는 지식, 자격 순으로 이들 10개의 변인에 의한 추가 설명력은 7.8%였다. 이들 총 13개 변인은 전체변량의 21.1%를 설명하고 있다.

집단계몽교육 직무내용은 반사회, 유아원 자모회나 지역내 주민조직인 부녀회등에 참석하여 집단을 대상으로 계몽교육하는 활동인데 이러한 활동수행에 영향을 미치는 주요변인은 인지하고 있는 지식, 근무기간, 유배우부인수, 주민과 협력도로 이들 4개의 변인에 의한 설명력은 18.5%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 인지하고 있는 업무량, 보건소와 협력도, 결혼상태, 직무만족도, 동사무소와 협력도, 주민수, 연령, 자격, 소속감, 학력 순으로 이들 10개의 변인에 의한 추가 설명력은 2.6%였다. 이들 총 14개 변

표 8-3. 피임시술 의뢰 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적 회귀분석결과 요약표

독립변인 종속변인	연령	결혼 상태	학력	자격	주민수	유배우 부인수	근무 기간	인지하는 직무			소속감	주민과 동사무소			R SQUARE
								만족도	지식	협력도		협력도	협력도		
영구피임시술 의뢰	0.17	0.13	-0.13	-0.02	-0.03	0.12	0.17	0.11	0.11	0.12	0.11	-0.03	0.08	0.207	
자궁내장치시술의뢰	0.05	0.10	-0.10	0.03	0.12	0.05	0.19	0.19	0.14	0.22	0.09	0.16	-0.14	0.215	

주 : 표의 수치는 회귀분석에 의한 Beta값이며 빈칸은 단계적다변인회귀분석 결과 선정되지 않은 변인임.

인은 전체변량의 21.1%를 설명하고 있다.

가족계획 및 모자보건 홍보제공 직무영역수행에 영향을 미치는 주요변인은 직무만족도, 근무기간, 유배우부인수임을 알 수 있었다. 도시가족계획요원의 일반적 특성과 근무환경여건에 의해 가장 설명력이 높은 직무요소는 가족계획실시자의 계속관리 활동이었고(26.8%), 가장 설명력이 낮은 직무요소는 전단 및 홍보물 배부 활동(14.7%)였다.

또한 가족계획 및 모자보건 홍보제공 직무수행에 영향을 미치는 주요변인은 직무 만족도, 근무기간, 유배우부인수임을 알 수 있다.

(3) 피임시술 의뢰 직무수행에 영향을 미치는 요인분석

피임시술 의뢰 직무영역에 미치는 요인에 대한 단계적다변인회귀분석결과는 표8-3과 같다.

난관·정관불임시술의뢰 활동에 영향을 미치는 주요 변인은 연령, 근무기간, 학력, 직무만족도로 이들 4개의 변인에 의한 설명력은 16.0%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 결혼상태, 유배우부인수, 인지하고 있는 지식, 주민과 협력도, 인지하고 있는 업무량, 보건소와 협력도, 주민수, 동사무소와 협력도 순으로 이들 8개 변인에 의한 추가 설명력은 4.7%였다. 이들 총 12개 변인은 전체변량의 20.7%를 설명하고 있다.

자궁내장치시술의뢰 활동에 영향을 미치는 주요 변인은 인지하고 있는 지식, 인지하고 있는 업무량, 근무기간, 주민과 협력도, 직무만족도로 이들 5개의 변인에 의한 설명력은 15.2%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 동사무소와 협력도, 보건소와 협력도, 주민수, 결혼상태, 학력, 소속감, 유배우부인수, 연령, 자격순으로 이들 9개 변인에 의한 추가설명력은 6.4%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 21.5%를 설명하고 있다.

피임시술 의뢰활동 직무영역에 대한 설명력은 영구 피임시술 의뢰활동이 20.7%, 자궁내장치술 의뢰 활동

이 21.5%였는데 난관·정관불임시술 의뢰활동은 요원의 연령, 근무기간, 학력이 영향을 주는 주요변인이었고, 자궁내장치시술 의뢰활동은 인지하는 지식, 인지하는 업무량, 근무기간이 주요한 영향을 주는 변인으로 나타나 영구피임시술 의뢰활동과 일시피임시술 의뢰 활동간에 영향을 주는 요인이 차이가 있는 것으로 나타났다.

(4) 피임약제구 보급 직무영역에 미치는 요인분석

먹는피임약·콘돔보급 활동에 영향을 미치는 주요 변인은 보건소와 협력도, 인지하고 있는 지식, 주민수로 이들 3개의 변인에 의한 설명력은 10.1%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인은 자격, 학력, 인지하고 있는 업무량, 직무만족도, 주민과 협력도, 동사무소와 협력도, 연령, 결혼상태, 소속감, 근무기간, 유배우부인수의 순으로 이들 11개 변인에 의한 추가 설명력은 4.7%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 14.8%를 설명하고 있다(표 8-4참조).

(5) 전출자 카드 송부 직무영역에 영향을 미치는 요인분석

전출자 카드 송부 직무내용은 가족계획관리 대상자가 주소를 옮기는 경우에는 주민등록을 옮기도록 되어 있기 때문에 1차로 작성된 가족계획대상자 카드를 계속적으로 활용하기 위하여 동카드를 주민등록과 함께 새로운 주소 관할청으로 송부하도록 하고 있는데 이러한 활동수행에 영향을 미치는 주요변인은 인지하고 있는 업무량, 동사무소와 협력도, 근무기간, 주민수 순으로 이들 4개의 변인에 의한 설명력은 21.4%였고, 그다음으로 영향력을 가진 변인으로는 소속감, 보건소와 협력도, 학력, 직무만족도, 자격, 주민과 협력도, 인지하고 있는 지식, 결혼상태, 유배우 부인수 연령순으로 이들 10개 변인에 의한 추가 설명력은 2.7%였다. 이들 총 14개 변인은 전체변량의 24.1%를 설명하고 있다(표 8-5참조).

이상 직무영역별 단계적다변인회귀분석 결과 가족

표 8-4. 피임약제기구 보급 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적 회귀분석결과 요약표

독립변인 종속변인	연령	결혼 상태		학력	자격	주민수	유배우 근무 부인수		근무 인지하는 업무량		직무 인지하는 만족도		소속감	주민과 동사무소 협력도			보건의소 와협력도	R SQUARE
		연령	상태				기간	만족도	지식	소속감	협력도	와협력도		협력도				
먹는 피임약· 콘돔보급	-0.07	-0.04	0.11	-0.16	0.18	0.02	0.03	0.09	0.09	0.19	-0.05	-0.08	0.07	0.23			0.148	

표 8-5. 전출자 카드 송부 직무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 단계적 회귀분석결과 요약표

독립변인 종속변인	연령	결혼 상태		학력	자격	주민수	유배우 근무 부인수		근무 인지하는 업무량		직무 인지하는 만족도		소속감	주민과 동사무소 협력도			보건의소 와협력도	R SQUARE
		연령	상태				기간	만족도	지식	소속감	협력도	와협력도		협력도				
전출자 카드 송부	-0.01	0.02	-0.06	-0.04	0.12	-0.02	-0.13	0.09	0.04	-0.02	-0.09	-0.03	0.28	-0.08			0.241	

계획요원의 일반적 특성과 근무환경여건 변인에 의해 직무내용별 수행정도를 최소 9.1%(작성된 가족계획 대상자 카드 분류 및 보관)에서 최대 26.8%(가족계획 실시시자의 계속관리)까지 설명할 수 있는 것으로 나타났다.

또한 직무영역별로 주요하게 영향을 미치는 요인은 다소 차이가 있는 것으로 나타났는데, 가족계획대상자 관리를 위한 직무영역에 담당 유배우부인수, 직무만족도가 주요한 영향을 미치는 변인이었고 가족계획 및 모자보건 홍보계몽 활동을 위한 직무 영역에 주요한 영향을 미치는 변인은 인지하고 있는 지식, 직무만족도였다.

피임약제기구 보급활동에 있어 보건소와 협력도, 인지하고 있는 지식, 주민수가 주요한 영향을 주는 변인임을 알 수 있었고, 피임보급활동에 있어 난관·정관 불임시술 의뢰활동과 자궁내장치 의뢰활동, 먹는피임약·콘돔보급활동간에 영향을 미치는 요인이 다소 차이가 있음을 알 수 있었다.

결론적으로 직무만족도, 인지하고 있는 지식, 담당 유배우부인수가 도시가족계획요원의 직무수행에 주요한 영향을 주는 변인임을 알 수 있다.

2) 가족계획요원 직무수행에 문제점

(1) 가족계획대상자 카드 관리 및

활용의 문제점

이상에서 살펴본 바와 같이 동단위 가족계획요원의 업무중 가족계획대상자카드관리가 많은 비중을 차지하고 있는데 가족계획대상자카드관리 및 활용상의 문제점으로 제기되고 있는 것은 대상자카드작성의 어려움과 전출자 카드의 동시 송부의 미흡을 들 수 있다.

가족계획대상자카드 작성에 있어 농촌지역의 경우에는 대상자가 상대적으로 적기 때문에 카드작성상의

문제는 별로 없는 것으로 사료되나 도시지역, 특히 대도시지역의 경우에는 대상자가 많아서 대상자의 개인특성을 기재하는데도 어려울 뿐 아니라 대상자 접촉이 어렵고 대상자의 의식·태도·생활패턴등으로 인하여 그 관리에 필요한 대상자의 피임실천 상황에 관한 정보를 기재해 나가기가 어려운 실정이다.

전출자 카드 동시 송부에 있어 우리나라는 인구가 동이 심하기 때문에 일차적으로 일정시점에서 전체대상자에 대하여 카드작성을 완료한다고 하더라도 이동하는 대상자와 함께 카드가 주민등록과 동시에 송부되지 않는다면 거주소지의 카드는 쓸모없이 되고 신주소지에서는 노력을 들여 카드를 새로 작성하여야 하는 전출자 카드의 동시 송부의 미흡이 문제로 야기되고 있으나 아직까지도 대상자 카드를 주민등록과 동시 송부하는 법령에 의하여 제도화 되어있지 않은 점이 대상자 카드의 효율적 관리를 저해하는 요인이라 할 수 있다.

(2) 동단위 전담요원 부족

요원 한사람이 대부분 2~3개동을 담당하는 관계로 근무지에서의 근무여건 조성도 쉽지 않으며 또한 이것은 소속감을 낮추는 요인도 될수 있으리라고 본다. 또한 여러개동을 맡다보니 업무량도 과중하여 카드작성 작업이 완벽하게 이루어지지 않고 있다는 점등이 문제점으로 지적될 수 있으며 또한 요원이 정규적이 아니고 임시직이라는 점에서 소속감이 부족하고, 자격을 갖춘 전문 인력부족도 주요한 문제점이라 할수 있다.

(3) 체계적인 모자보건사업 미흡

포괄적인 가족계획모자보건사업보다는 가족계획 실적위주의 영구피임시술 권유사업에 치중하고 있는 점은 요원으로 하여금 가족계획대상자 카드 관리 업무

도 충실히 수행할 수 없게 하는 요인이 될수 있다. 오히려 관리대상자를 축소하고 동단위에 출생신고하는 출생아 가정을 집중관리하게 함으로써 모자보건 및 가족계획사업의 효율을 높이는 방안도 고려할 필요가 있다고 본다.

#### IV. 요약 및 결론

본 연구는 도시지역 동단위에서 활동하고 있는 가족계획카드관리요원의 직무수행 현황을 파악하고 이에 영향을 미치는 주요인들을 분석하고자 시도하였다.

조사기간은 1988년 5월이었으며, 조사방법은 서울특별시 지역에 근무하는 동단위 가족계획요원을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 본 조사에 응한 사람은 130명으로 전체대상자의 92.9%가 응답하였다.

SPSS 프로그램을 이용하여 연구도구의 신뢰도검사와 구성타당도 검사를 하였고 빈도, 백분율, 평균치, 표준편차와 단계적다변인회귀분석을 하였다.

1. 연구도구의 직무활동 항목에 대한 신뢰도검사 결과 계수(Cronbach's alpha)가 0.84885로 비교적 높은 신뢰도를 보였다.

2. 직무활동 항목에 대한 구성타당도 검증을 위해 요인분석결과 가족계획대상자 카드 작성 및 관리 직무영역, 가족계획 및 모자보건 홍보계몽직무영역, 피임시술 의뢰 직무영역, 피임약제기구 보급 직무영역, 전출자 카드 송부 직무영역의 5개 차원의 영역으로 구분되었다.

3. 직무수행정도를 매우 자주 또는 자주한다고 응답한 적극적인 직무수행을 나타낸 직무요소는 업무일지 및 월보작성(76.2%), 작성된 카드분류 및 보관(66.2%), 유배우가임여성 카드작성(60.8%), 전단 및 홍보물 배부(54.6%), 가족계획대상자 상담 및 지도(53.8%) 순이었고, 직무수행을 거의하지 않거나 또는 전혀 하지 않는다고 응답한 소극적인 직무수행을 나타낸 직무요소의 순위는 전출자 카드 송출(60.8%), 부녀회 자모회동 주민조직을 이용한 계몽교육(49.2%), 가족계획실시자의 부작용관리 의뢰(31.5%)의 순이었다.

4. 직무수행에 영향을 미치는 주요인들을 규명하기 위하여 도시가족계획카드관리요원의 일반적특성과 근무환경여건을 독립변수로 하고 직무수행정도를 종속변인으로 하여 각 직무내용별로 단계적다변인 회귀분

석을 실시한 결과 연령, 결혼상태, 학력, 자격, 주민수, 유배우부인수, 근무기간, 인지하고 있는 업무량, 직무만족도, 인지하고 있는 지식, 소속감, 주민과 협력도, 동사무소와 협력도, 보건소와 협력도가 유의한 설명변인으로 나타났다. 특히 이 14개의 유의한 변인에 의해 가장 설명력이 높은 직무내용은 가족계획실시자의 계속관리로 21.4%의 설명력을 보였고, 가장 설명력이 낮은 직무내용은 작성된 카드 분류 및 보관으로 설명력은 9.1%였다.

#### 참 고 문 헌

- 1) 보건사회부 : 보건사회 1988.
- 2) 한경자의 : 인구동태신고자료로 본 한국의 출산력 변화 양상 및 추세, 인구보건논집, 한국인구보건연구원, 제 7 권, 제 2 호, 1987, 12.
- 3) 홍재웅, 조경식, 강길원 : 모자보건실태의 요인분석, 가족계획연구소 1973, 10.
- 4) 김영하, 차형훈, 염용태 : 일부 도시지역 주민의 가족계획 실천에 관한 연구, 한국농촌학회지, 제 9 권, 제 1 호, 1984, 27~38편.
- 5) 방숙, 이인숙 : 가족계획 및 모자보건의 효율적인 통합방안에 관한 연구, 순천향대학 인구 및 지역 사회 의학연구소, 1984.
- 6) 서울특별시 : 서울통계연보 1988.
- 7) 보건사회부 : 보건사회통계연보 1988.
- 8) 한달선 : 도시보건의료에 대한 개관, 2000년을 향한 병원, 대한병원협회, 1984.
- 9) 한국인구보건연구원 : 도시일차보건의료 자문회의 보고서, 1984.
- 10) 김정순등 : 전국 일부 영세민지역주민의 상병양상과 보건문제에 관한 연구, 보건학논집, 제30호, 1980. 6.
- 11) 김화중 : 서울시내 보건소 보건간호원의 업무활동의 기능구조에 관한 조사연구, (1970년도), 공중보건잡지, 제 7 권, 제 2 호, 603~619면, 1970.
- 12) 문옥륜 : 전국민의료보험과 도시보건소의 진전기능, 2000년을 향한 도시보건소의 발전 방향에 관한 세미나 자료, 1987, 54~92면.
- 13) 김정순 외 4 인 : 포괄적 보건사업을 위한 보건소 모형의 개발, 서울대학교 보건대학원, 1987.
- 14) 김화중, 유성자 : 서울특별시 보건소 간호사업모

- 형개발, 대한간호협회 서울시지부, 1987.
- 15) 문옥륜 : 국민보건에 있어서의 정부의 역할과 책임, 대한병원협회지, 1976, 제 5권, 제 3호.
  - 16) 김화중의 : 전국 보건소 간호인력의 분포와 보건사업 제공실태에 관한 조사연구, 지역사회 간호학회지, 1989.
  - 17) 김화중의 : 우리나라 보건소 간호사의 보건사업 영역별 수행활동에 관한 조사연구, 지역사회 간호학회지, 1989.
  - 18) 박신애의 2인 : 서울특별시 보건소 간호사의 인력 분포와 보건사업 제공실태에 대한 조사연구, 지역사회 간호학회지, 1989.
  - 19) 박신애의 2인 : 서울지역 보건소 간호사의 보건사업 수행활동에 관한 조사연구, 지역사회 간호학회지, 1989.
  - 20) 한규호의 : 도시일차보건의료시범사업 종합보고, 한국인구보건연구원 1986.
  - 21) 차철환의 3인 : 지역사회보건사업평가-고려대학교 여주 및 구로지역 일차보건의료 사업을 중심으로-, 고려대학교 지역사회보건개발위원회, 1988.
  - 22) 박정환의 : 도시 영세지역 일차보건의료사업을 위한 기초조사, 경북대학교 의과대학 예방의학교실, 1984, 11.
  - 23) 김성진의 : 도시 영세지역 일차보건의료사업을 위한 기초조사, 왈레스기념 침례병원, 1987, 2.
  - 24) 차철환, 염용태, 송동빈, 이명숙 : 도시일차 보건사업을 위한 기초조사, -서울특별시 구로구 구로 6동을 중심으로-1989.
  - 25) 서울특별시 : 가족계획카드관리요원 운용지침, 1988
  - 26) 대한가족계획협회 : 도시가족계획요원 기초교육 교재, 1988.
  - 27) 오택섭 : 사회과학데이터 분석법, 나남, 1987.
  - 28) Norman H. Nie, C. Hadlai Hull, Jeang G. Jenkins, Karin Steinbrenner, Dale H. Bent : SPSS, Statistical Package for the Social Sciences, 2nd Ed., McGRAW-HILL Book company, 1975.
  - 29) C. Hadlai Hull, Norman H. Nie : SPSS update 7-9, New procedures and facilities for releases 7-9, McGRAW-HILL Book company, 1981.
  - 30) W.W Daniel : Biostatistics, a foundation for analysis in the health sciences, 4th Ed., John Wiley & Sons Inc., 1987.
  - 31) J.P. Guilford, Benjamin Fruchter : Fundamental Statistics in Psychology and Education, 6th Ed., McGRAW-HILL Book Company, 1978

<ABSTRACT>

**A Study on the Factors which Influenced the Performance of Urban Family  
Planning Health Personnels' Function**

—Around the FP health personnels in the Seoul metropolitan city—

**Myoung-Sook Lee\* · Hyung Wha Moon\***

*\*Institute for Environmental Health, College of Medicine, Korea University*

*\*\*Korea Institute for Family Planning*

This study was done in order to analyze the factors which influenced the performance level of urban family planning health personnels' task. Interview survey was done during the period May, 1989. Interviewee were 130 family planning health personnels among total of 140 family planning health personnels in Seoul metropolitan city area.

The internal consistency reliability was tested by Cronbach's Alpha and the construct validity of the survey tool was tested by Factor analysis. Multiple stepwise regression analysis was used to identify major factors influenced to perform family planning health personnels' task.

The results of this study were summarized as follows :

1. The internal consistency reliability was high and very significant (Cronbach's Alphas= 0.8445,  $p < 0.0000$ ).
2. The construct validity was high and very significant. This analysis was contained 5 factors ; registering and keeping of eligible woman records, health educating for FP & MCH, referral for vasectomy and tubal ligation and loop, supplying contraceptive appliances, sending moved-out eligible woman records.
3. Among a total of 15 contents of their functions recording of daily report and monthly report (76.2%), classifying and keeping of records(66.2%), registering of eligible woman records(60.8%), distribution of leaflets and pamphlets(54.6%), counselling & supervision about family planning(53.8%) were actively performed.  
Sending moved-out eligible woman records(60.8%), health education for community people(49.2%), referring contraceptors' side-effects were poorly performed.
4. The factors which influenced the performance level of urban family planning health personnels' function were age, marital status, educational level, certification, number of residents, number of eligible women, job career, work responsibility, job satisfaction knowledge, position, cooperation of community people, cooperation of Dong Office, cooperation of Health Center. These 14 variables were able to explain job function from 21.4% of follow-up care of contraceptive to 9.1% of classifying & keeping of eligible woman records.