

주요개념 : 보건소, 모자보건, 서비스요구

보건소 모자보건실 서비스 이용실태 및 요구도 조사 연구*

조 성 민** · 김 일 옥***

I. 서 론

1. 연구의 필요성

복지국가의 기본적인 목표의 하나는 국민건강의 보장 및 복리증진에 있다. 국민의 건강 증진을 위하여 보건 서비스는 질병의 치료 뿐 아니라 질병의 예방, 환경위생, 나아가서 국민의 신체적, 정신적, 사회적 안녕을 도모하는 생활의 질과 건강향상에 필요한 모든 활동을 제공해야 하며(홍재웅, 1993) 국가의 정책 혹은 공공의료부문의 여러 가지 사업들은 대다수 국민들의 기본적인 건강한 삶을 보장할 수 있는 방향과 내용들로 전개되어야 한다(김화중, 1989).

특히 보건 사업과 관련된 국가의 정책적 결정이 중요한 역할을 하기 위해서는(홍재웅, 1993) 사회가 발전함에 따라 건강복지사업도 이에 보조를 맞추어 변모해야 한다(이정렬, 1978; Annelle et al., 1973).

오늘날 보건사업은 과거의 병원중심, 환자중심

의 의료에서부터 점차로 지역사회중심, 지역사회주민들의 건강증진을 위한 방향으로 그 초점이 옮겨지고 있다(변명희 등, 1996; 김모임 등, 1996). 그러나 우리나라의 보건소는 지역단위로 존재하면서도 그 지역마다의 건강문제를 수렴하지 못하고 정부의 획일적인 정책사업 위주로 활동이 전개되고 있어, 지역주민을 위한 건강센터의 위상에 있지 못하다(김모임 등, 1996; 김화중, 1989).

이제까지 국내 연구들은 보건소에 근무하는 간호사나 보건인력을 대상으로 하는 조직 및 업무에 대한 연구가 대부분이고, 서비스분석연구는 검진센터나 병원위주로 이루어져 있었다. 또한 전국에 있는 보건소를 대상으로 보건소 사업관계자들의 인식 정도를 분석하거나 전반적인 보건소 활동의 실정을 분석한 것들이 있고 농촌 및 도서지역을 중심으로 주민의 요구를 파악하기 위한 연구(황미희, 1981; 유승흠 등, 1987; 황병덕, 박재용, 1993; 손석준, 1994)가 많이 이루어져 있을 뿐 상대적으로 도시지역 보건소를 이용하는 주민들

* 삼육대학교 석사학위 논문

** 삼육대학교 석사과정

*** 삼육대학교 조교수

교신저자 : kimio@syu.ac.kr

대상으로 하는 서비스 요구도에 대한 연구는 거의 찾아볼 수 없었다.

건강서비스를 계획하고 실천하는데 있어서는 지역사회의 특성을 파악하여 충분히 고려하고(홍재웅, 1993), 주민의 요구정도에 따라 서비스를 계획하고(홍여신 등, 1994) 수행할 때 그 효과를 기대할 수 있기 때문에 보건소가 다시 태어나야 한다는 주장이 강하게 일고 있다(문옥륜, 1992; 박윤형, 1993; 배상수, 1993; 전남대학교 의과대학 예방의학교실, 1993).

그러므로 지역 내 존재하는 보건소가 지역의 건강센터로 자리잡기 위해서는 지역사회 주민들의 구체적 요구내용, 질병양상, 사회 경제적 수준 등의 수평적 이해와 함께, 의료 이용의 형태 및 이에 영향을 주는 배경 등과 같은 동적인 기전을 파악해야 한다(김모임 등, 1996; 김화중, 1989).

특히 국민의 자질 향상과 국민 보건복지 증진의 주요 요소로 일컬어지고 있는 모자보건 서비스의 효과는 일반진료 서비스와는 달리 즉시 가시적 효과로 나타나기보다는 어린이와 어머니의 건강을 통하여 지속적이며 장기적으로 그 힘을 발휘함으로써 다음 세대의 국민 생존과 건강이라는 미래상을 통하여 나타나게 된다(박인화, 황나미, 1992). 미래 주인공을 길러 국가장래의 모습에 영향을 미친다는 점과 모성보건대상(15~49세) 인구가 크다는 점에서도 모자보건은 매우 중요하므로(구성희, 1997) 주민들의 모자보건실 서비스 요구에 대한 조사가 이루어져야 한다.

의료 수요 변천에 따라 공급되는 서비스의 방법이 달라지며 환자의 의식이 급변하는 바, 그 변화가 현저(유승흠, 1990)하므로 새로운 21세기의 도약을 위하여 지역주민의 서비스요구를 파악하는 것은 의미 있는 일이라 사료된다.

따라서 본 연구는 지역사회 보건소 정책에 따라 제공되는 서비스 중 미래의 국민건강에 가장

큰 영향을 미치는 모자보건 서비스 이용실태와 서비스 요구를 파악하여 지역주민의 서비스 요구에 부응하는 간호 보건 정책 및 사업 개발을 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 보건소 내 모자보건실을 이용하는 어머니들의 이용실태 및 서비스 요구를 파악하여 이에 부응하는 간호정책 및 사업개발을 위한 기초자료를 제공하는 것으로 그 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 모자보건실을 이용하는 어머니들의 서비스 이용실태를 파악한다.
- 2) 모자보건실을 이용하는 어머니들의 서비스 만족도를 파악한다.
- 3) 모자보건실을 이용하는 어머니들의 보건소 제공 서비스에 대한 인지도를 파악한다.
- 4) 모자보건실을 이용하는 어머니들의 모자보건 서비스 요구도를 파악한다.

II. 문헌 고찰

1. 모자보건서비스

1) 우리나라의 모자보건

모자보건이란 모성과 영유아들의 신체적, 정신적, 정서적 건강을 증진, 유지하도록 하는 것이다. 즉, 앞으로 어머니가 될 여성과 임산부가 건강을 유지하고, 건강이나 육아의 기술을 가능한 한 많이 스스로 익히며, 정상 임신과 안전한 분만을 함으로써 건강한 아기가 기르는 것을 포괄적인 목적으로 하는 것이다(박태근, 1982). 그러므로 모자보건은 한 국가의 재생산과 국민 개개인의 평생건강의 기초가 됨에 따라 차세대 국민의 자질향상과 직결된다. 이에

따라 모자보건 사업은 정부가 추구해 나가야 할 기본과업으로 선진국일수록 정책적 관심과 정부 사업의 비중이 큰 분야이다(황나미, 1998).

우리나라 공공모자 보건 사업은 보건소를 중심으로 임신부 및 영유아 관리 위주의 사업에 역점을 두었으나 큰 실효를 거두지 못한 채 사업 명맥만이 유지되어 오던 것(박정선 등, 1992; 보건사회통계연보, 1992)을 1986년 모자보건법의 개정을 계기로 정부에서는 '임신신고제도'를 도입하는 한편, '임부·영유아 건강진단 사업', '정신박약아 예방사업' 등의 서비스를 투입하였고 '모자건강 교살'이라는 보건교육 사업을 운영하였을 뿐 아니라 모든 서비스를 대상자에게 무료로 제공하는 등 모자보건 서비스 확대에 많은 노력을 경주하게 되었다(모자보건법 제7,8조; 모자보건법 시행령 제13조; 정연강 등, 1995).

보건의료가 모든 사람의 안녕(well-being)에 관심을 가지지만 특히 모성과 영유아 두 집단에 주의를 기울이는 이유는 첫째, 임신부에 주의를 기울임으로써 그 당사자와 임신의 결과인 또 다른 사회의 구성원에 대해 이중의 효과를 볼 수 있다는 것과 둘째로, 임신은 위험 요인이 많고, 산전 기간의 좋지 않은 영향은 모체와 태아를 모두 위태롭게 할 수 있으며, 모체가 영구적인 손상을 입는다면, 어머니와 아이는 물론 가족들 모두가 건강과 경제, 사회적 불이익을 받을 수 있기 때문이다(Hanlon & Pickett, 1984).

임산부와 영유아는 생물학적 질병에 걸리기 쉽고, 임신 중 질병은 유산, 사산 기형아 등을 유발할 수 있고 영유아기에 흔한 질병은 치명률이 높거나 후유증으로 불구가 되기 쉽다. 그러나 이러한 문제들은 간단하게 예방할 수 있어 비용-효과 면으로 다른 어느 보건사업보다 효과적이다. 또한 미래 주인공을 기른다는 면과 모성보건 대상(15~49세) 인구(구성희, 1997)가 차지하는 비중이 54%로 크다는 면에서도 모자보건은 매우 중요한 것이

다(박정환, 1999).

모자보건 사업 대상인구는 출생률이 높은 개도국의 경우 전 국민의 60% 이상, 출생률이 낮은 선진국은 40~45%, 그리고 우리나라는 약 54%를 차지하고 있다. 미래지향적 국가에서는 모자보건 사업을 최우선 국가보건사업으로 시행하며 미국, 영국, 일본 등은 2차 대전 중에도 특별법으로 임부, 수유부 및 영유아에게 특별급식과 의료서비스를 제공하는 등 모자의 건강보호에 힘을 썼다. 우리나라가 경제발전을 지속시키고, 국가경쟁력을 강화하기 위하여 인적자원개발이 대단히 중요하다. 인적자원의 기본은 국민 건강이고, 국민건강의 기초는 모자보건사업에서 비롯된다. 그러므로 국가의 지속적 발전을 위해서도 모자보건의 증진은 필수적이다(박정환, 1999).

2) 국외 모자보건 사업 실태

모자보건의 발달된 영국, 스웨덴, 뉴질랜드는 임신부의 완전한 관리와 철저한 지도 특히 그것을 실시하기 위한 조직체계, 모성센터의 존재와 무료 보건지도 등으로 임신부의 이상을 예방하고 분만의 경과를 원활하게 하며 예측치 못한 사고의 발생을 예방하는 등 분명한 역할을 수행하고 있다.

영국에서는 1948년에 국민보건서비스제도가 발족되었고 모자보건은 그 일환으로서 시행되었다. 통상 지방자치단체의 보건국은 모자보건관리의 책임을 가지고 모자보건센터에서 보건의사와 조산사 또는 조산사와 보건부가 협력하여 의학적 검사나 진찰, 치과관리 및 보건지도, 모성학교 등의 서비스를 제공하고 있다. 1974년부터 기구를 개혁한 신 국민보건서비스가 실시되고 있다.

스웨덴의 경우, 전 국토는 7지방으로 나뉘어져 있고 각 지방에는 1개의 지방병원이 있으며, 그 지방에는 1개의 지방병원이 있으며, 그 지방병원의 밑에는 3개 내외, 전국에서 약 20개의 중앙병

원이 있고, 그 밑에는 몇 개의 소병원이 소속되어 있다. 지방병원들은 중앙정부예산으로 운영되고, 중앙병원과 소병원은 지방정부에서 재정보조를 하고 있다. 의료체계는 모두 전산화 되어있고, 전 국민이 개인별 번호를 가지고 있다. 이러한 중앙 주민 등록제를 활용해서 의료를 받을 때마다 개인의 특성별 의료자료를 입력해두어, 개인의 의료서비스나 지역의 공중 위생 활동에 필요한 정보를 얻고 있다.

뉴질랜드에서는 모든 임신부에게 임신 중 보건관리를 완전 무료로 제공하고 있다. 뉴질랜드에서는 임신부의 보건관리는 관공립 병·산원이나 기타 병·산원에서 행해지는 임신부 클리닉에서의 정기적 건강진료 및 보건지도와 보건소에 의한 보건지도 및 교육으로 나뉘어져 있다(박나선, 황나미, 정기혜, 1992)

2. 지역주민의 서비스요구

서비스란 본질적으로 만질 수 없고(intangible) 어떤 것의 소유에 귀착되지 않는 것을 한 당사자에게 제공할 수 있는 어떤 행동 또는 성과이다. 서비스의 생산은 물질적 생산에 결합될 수도 있고 결합되지 않을 수도 있다(Rust et al., 1996).

1960년 미국마케팅학회(AMA)에서는 “서비스란 판매를 위한 제공되거나 또는 제품판매에 수반되어 제공되는 행위, 효용 그리고 만족이다”라고 정의하였다(임종원, 1991).

Blois(1974)는 서비스란 제품의 형태를 물리적으로 바꾸지 않고 판매에 제공되는 활동이라고 정의하였고, Kotler(1984)는 서비스란 어떤 행위나 편익으로서 한편에서 다른 한편으로 제공되어 본질적으로 무형성을 가지고 소유권이 나타나지 않는 것이라고 하며 이의 생산은 유형적 제품에 결부될 수도 있다고 하였다.

국가의 경제·사회·교육·보건의식 수준이 높

아질수록, 국민 건강권 보장을 국가가 책임져야 한다는 의견이 많아지고, 또 국민은 국가에 건강권 보장을 요구하게 된다. 이에 국가가 공공보건의료기관인 보건소를 통하여, 국민의 기본 건강권을 보장할 수 있도록 보건소 기능과 조직을 확대하게 됨은 필연적이다(김화중, 유성자, 1987).

보건소 이용도를 높이기 위해서는 홍보활동이 주요한 역할을 한다고 볼 수 있다(정연강 등, 1995). 일반적으로 지역주민들은 보건소의 서비스 내용에 대하여 잘 알지 못하고 있는 실정이다. 따라서 보건소는 지역주민에게 보건소의 서비스내용에 대하여 정확하게 PR(public relation)하도록 해야 하며 합리적인 PR체계를 확립해야 한다. 그럼으로써 보건소에 대한 지역주민의 접근성을 높이고 보건서비스의 발전을 기할 수 있다(봉민근, 1997). 보다 구체적으로 말하면 홍보란 국가나 기업에서 고객이나 종업원, 일반 대중으로부터 신용과 이해를 얻고 그들로부터 관심으로 끌어들이기 위해 하는 모든 활동을 의미한다(박두혁, 1995).

우리나라 보건소의 보건교육·홍보사업활동이 '95년 이후 계속 증가추세를 보이고 있긴 하나 아직 모든 보건소에서 활발하게 추진되지 못하고 있는 실정이다(변종화, 김진수, 김근주, 1997). 대상자 전부가 친구가 이웃의 소개로 보건소를 이용하게 되었을 뿐 보건소 자체 홍보물을 접한 경험이 없을 뿐더러 담당간호사조차도 홍보물을 접해본적이 없는 것으로 나타났다(정연강 등, 1995).

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 지역사회 보건소 내 모자보건실을 이용하는 어머니들에게 질문지를 사용하여 서비스 이용실태 및 서비스 요구에 대한 견해를 파악하려

는 서술적 조사연구이다.

2. 연구 대상

본 연구의 표집방법은 비확률표출법 중 할당 표출법을 이용하였다. 본 연구의 대상인 이용자는 소득 수준에 가장 영향을 많이 받으며(이은주, 1991) 서비스 요구 내용도 소득 계층에 따라 영향을 받을 것으로 판단되었다. 따라서 대상자들의 의견을 고루 수렴하기 위하여 서울 시내 25개 구 보건소를 모집단으로 하여 국세 및 지방세 징수실태(서울통계연보, 1998)를 참고하여 소득 계층에 따라 상, 중, 하로 분류하였다.

소득계층 상, 중, 하에 따라 각각 2개 구씩 선정하여 자료 수집을 의뢰하였다. 즉 소득수준이 높은 강남구와 송파구, 소득수준이 중류층에 속하는 아파트가 밀집하고 있는 노원구와 보건사회연구원에서 대도시형 보건소 표집 연구지였던 은평구, 소득수준이 낮은 동대문구와 서민층이 다수 거주하는 중랑구에 자료 수집을 의뢰하였다. 이중 중랑구, 노원구, 은평구, 송파구의 4개 보건소에서 자료 수집을 허락하였으며 이는 인구 비율에 따라 상 1, 중 2, 하 1개의 보건소에 해당된다.

각 구에 200부씩 질문지를 배포하였으며 최종 응답 대상자 수는 509명이었다.

3. 연구 도구

보건소에서 제공하는 서비스에 대한 인지도와 서비스 요구도를 측정하기 위하여 개발된 도구가 없어 본 연구자가 보건소 실무 전문가의 의견을 수렴하고, 보건소 제공 서비스내용이 수록된 보건소 업무지침서, 업무계획서 및 관련 문헌을 참고하여 질문지를 작성하였다. 질문지의 타당도를 높이기 위해서 지역사회 실무 전문가 3인과 간호

학 교수 1인에게 의뢰하여 수정 보완하여 본 연구의 도구로 사용하였다.

본 연구에서 사용된 조사표는 총 120문항으로 구성되어 있다. 이중 인구 사회학적 특성 문항이 10문항, 보건소에서 제공하는 서비스에 대한 인지도는 85문항으로 이분식 질문으로 구성되어 있으며, 보건소 서비스 이용실태 및 만족도가 11문항, 서비스 요구도는 10문항이며 4점 척도로 구성되었다. 이중 4개 문항은 개방형 질문으로 되어있다.

4. 자료수집 기간 및 방법

본 연구의 자료수집 기간은 1999년 7월 1일부터 1999년 9월 30일 까지 92일간 이었다. 자료 수집은 사전에 본 연구자가 해당 보건소를 방문 또는 우편 및 전화를 통하여 연구의 목적을 설명하고 협조를 구한 후 자료 수집을 허락한 서울시에 소재하고 있는 4개 구 보건소에서 실시하였다. 연구자 또는 연구 보조자가 모자보건실을 이용하는 어머니들에게 연구의 목적을 어머니들에게 일대일로 접근하여 구두로 참여허락을 받은 후 질문지 작성요령을 설명하고 직접 작성하게 하였다. 본 질문지 작성에 소요되는 시간은 20분에서 30분이었다. 총 800부의 질문지를 배부하여 559부가 회수되었는데 완성되지 못하였거나 기타 사용할 수 없는 질문지 50부를 제외하여 509부가 본 연구의 최종분석 대상이 되었다.

IV. 연구 결과

1. 모자보건실을 이용하는 어머니들의 인구 사회학적 특성

보건소를 이용하는 어머니들의 인구 사회학적 특성의 분포는 <표 1>과 같다.

〈표 1〉 인구사회학적 특성

특 성	내 용	실수(%)
연령	만 20~24세	28(5.5)
	만 25~29세	253(49.7)
	만 30~34세	165(32.4)
	만 35~39세	57(11.2)
	만 40세이상	6(1.2)
종교	기독교	170(33.4)
	불교	76(14.9)
	천주교	43(8.4)
	무속신앙	129(25.3)
	없음	83(16.3)
기타	8(1.6)	
가족수	2~3명	203(39.9)
	4~6명	286(56.2)
	7명이상	20(4.0)
결혼기간	1년이하	29(5.5)
	1~3년	206(40.5)
	3~5년	152(29.9)
	5년이상	123(24.2)
교육정도	중졸이하	11(2.2)
	고 졸	265(52.1)
	초대졸	82(16.1)
	대 졸	140(27.5)
	대학원이상	11(2.2)
직업	전업주부	429(84.3)
	기술직	6(1.2)
	자영업	18(3.5)
	공무원	9(1.8)
	회사원	11(2.2)
	전문직	23(4.5)
	기타	13(2.6)
주택현황	자택	152(29.9)
	전세	322(63.3)
	월세	13(2.6)
	임대아파트	14(2.8)
	동거	6(1.2)
	기타	2(0.4)
월평균 가족수입	110만원 이하	127(25.0)
	110~220만원	300(58.9)
	200~350만원	69(13.6)
	350~500만원	10(2.0)
	500만원이상	3(0.6)
주거형태	아파트	207(40.7)
	단독주택	112(22.0)
	연립주택	85(16.7)
	다가구	105(20.6)

이상의 결과를 종합해보면 보건소내 모자보건실을 이용하는 어머니는 25~29세가 가장 많고 경제적으로 중하류층에 속하는 계층이 가장 많은 것을 알 수 있다. 또한 대상자가 전적으로 아이를 전담하여 기르는 주부가 많은 것으로 나타난 것으로 보아 젊은층의 어머니들이 보건소를 이용함으로써 경제적으로 도움을 얻으려는 것으로 추정할 수 있다.

2. 보건소 이용실태

보건소 이용에 관한 사항으로 ‘보건소 이용동기’, ‘보건소를 이용하는 이유’, ‘보건소까지 오는데 걸리는 시간’, ‘보건소에 올 때 이용하는 교통수단’에 대한 결과는 <표 2>에 나타난 바와 같다.

‘보건소 이용동기’는 ‘자발적으로’ 273(53.6%)으로 가장 높았고, ‘이웃의 권유’ 200(29.3%), ‘홍보책자를 통해서’ 10(2.0%), ‘기타’ 9(1.8%), ‘방송을 통해’ 8(1.5%), ‘구소식지를 보고’ 7(1.4%), ‘지역방송을 통해서’ 2(0.4%)순으로 나타났다.

〈표 2〉 보건소 이용에 관한 사항

특 성	내 용	실수(%)
보건소 이용동기	이웃의 권유	200(39.3)
	홍보책자를 통해서	10(2.0)
	방송을 통해서	8(1.6)
	지역방송을 통해서	2(0.4)
	구소식지를 보고	7(1.4)
	자발적으로	173(53.6)
	기타	9(1.8)
보건소를 이용하는 이유	친절해서	54(10.6)
	가격이 저렴해서	98(19.3)
	무료이기에	335(65.8)
	진료수준이 높기 때문에	6(1.2)
	많은 것을 배울 수 있기에	5(1.0)
기타	11(2.2)	

<표 2> 보건소 이용에 관한 사항 <계속>

특 성	내 용	실수(%)
보건소까지 오는 데 걸리는 시간	10분 이내	180(35.4)
	20분 이내	190(37.3)
	30분 이내	122(24.0)
	31분 이상	17(3.3)
보건소에 올 때 이용하는 교통수단	도보	102(20.0)
	일반버스	159(31.2)
	택시	130(25.5)
	자가용	72(14.1)
	지하철	9(1.8)
	마을버스	36(7.1)
기타	1(0.2)	

3. 보건소 이용에 대한 만족도

보건소 이용에 대한 만족도 7문항에 대한 결과는 <표 3>과 같다. 보건소 이용에 대한 만족도의 총 측 정치의 평균은 3.027±0.519(4점 척도)로 나타났다.

“보건소가 매우 깨끗하다”(3.184±0.487)가 가장 높은 점수를 나타냈다.

‘보건소에 다니는 것에 대해 주위의 인식이 좋아졌다’(3.313±0.490), ‘병원은 치료사업이지만 보건소는 예방사업을 잘하고 있다’(3.088±0.432)도 비교적 높게 나타났으며 주민들이 보건소에 대한 인식이 새로이 전환되어 있음을 알 수 있고 또한 보건소가 서비스에 주력하고 있는 예방사업에 대해서도 매우 만족하고 있는 것으로 나타났다.

‘보건소 내 보건 간호사들은 친절하게 설명을 잘해준다’(3.021±0.572)도 비교적 높게 나타났다. ‘보건소에서 제공하는 진료 및 서비스에 신뢰감이 크다’(2.988±0.501)는 비교적 평균 보다 낮게 나타났다.

<표 3> 보건소 이용에 대한 만족도 (N=509)

내 용	평균	표준편차
보건소가 매우 깨끗하다.	3.184	.487
병원은 치료사업이지만 보건소는 예방 사업을 잘하고 있다.	3.088	.432
보건소에 다니는 것에 대해 주위의 인식이 좋아졌다.	3.313	.490
보건소에 제공하는 진료 및 서비스에 신뢰감이 크다.	2.988	.501
보건소에서 일하는 간호사는 병·의원의 간호사와 비교할 때 더 친절하다.	2.909	.604
보건소에서 일하는 보건간호사들은 일(업무)에 대한 의욕이 있어 보인다.	2.868	.550
보건소내 보건간호사들은 친절하게 설명을 잘해준다.	3.021	.572

4. 보건소 서비스제공에 대한 인지도

1) 산전 및 산후관리 서비스 제공에 대한 인지도
보건소에서 제공하는 산전 및 산후관리 서비스에 대한 인지도의 결과는 <표 4>와 같다.

<표 4> 보건소 산전 및 산후관리 제공서비스에 대한 인지도 (N=509)

산전 및 산후관리 제공서비스	실수(%)
보건소는 선진진찰을 제공한다.	323(63.5)
보건소에서 임신부 등록 및 건강진단을 제공하는 것을 알고 있다.	318(62.5)
혈압을 잰다.	326(64.0)
체중을 잰다.	341(67.0)
초음파 검사를 한다.	263(51.7)
소변 검사를 한다.	138(58.0)
혈액 검사를 한다.	281(55.2)
빈혈예방을 위해 철분제제를 제공한다.	201(39.5)
임산부의 영양관리를 한다.	145(28.5)
임산부를 위하여 금연의 필요성을 교육한다.	145(28.5)
임신 중 유방맛사지 방법에 대한 교육을 제공한다.	111(21.8)

〈표 4〉 보건소 산전 및 산후관리 제공서비스에 대한 인지도 〈계속〉 (N=509)

산전 및 산후관리 제공서비스	실수(%)
산전관리에 관한 비디오를 상영한다.	98(19.3)
임신후 신체의 변화에 대하여 교육을 제공한다.	81(15.9)
임신중 유두관리 방법을 제공한다.	80(25.7)
임신중 성생활에 대한 정보를 제공한다.	88(17.3)
임신 중 태교에 대한 정보제공을 한다.	99(19.4)
임신중 주의해야 할 사항에 대한 정보를 제공한다.	129(25.1)
라마즈호흡법에 대한 교육을 제공한다.	77(15.1)
임신중 복부맞사지법에 대한 교육을 제공한다.	78(15.3)
회음부위 청결지도를 한다.	80(15.7)
피임방법에 대한 교육을 제공한다.	127(24.8)
분만을 예견하는 증상과 증후를 교육한다.	106(20.8)
산전관리에 대한 궁금한 문제를 상담해준다.	239(25.3)
모유수유법에 대한 교육을 제공한다.	391(76.8)
임신중 성생활에 대한 상담을 제공한다.	83(16.3)
산후체조에 대한 교육을 제공한다.	70(13.8)
분만을 위해 보건소와 연계된 병원이나 의원을 소개한다.	84(16.5)
보건소에 분만실이 있다.	38(7.5)
보건소에서 산후 6주까지 산후관리를 제공한다.	39(7.7)
산후에 회음부 치료를 제공한다.	38(7.5)
산후에 질분비물의 변화에 대한 교육을 제공한다.	47(9.2)
산후관리를 위해 가정방문을 실시한다.	34(6.7)
모자건강교실이 있다.	132(25.9)
인공수유를 할 경우에 인공수유방법을 제공한다.	78(15.3)
자궁경부암 검사를 제공한다.	77(15.1)
분만후 유즙분비촉진을 위한 식이요법을 교육한다.	59(11.6)

위의 결과를 종합해 보면 보건소를 이용하는 어머니들의 산전 및 산후관리 서비스에 대한 인지도는 ‘혈압을 잴다’, ‘체중을 잴다’, ‘모유수유법에 대한 교육을 제공한다’ 외에는 낮은 상태임을 알 수 있다.

2) 보건소 영유아 관리 서비스에 대한 인지도
영유아 관리 서비스에 대한 인지도 결과는 <표 5>와 같다.

〈표 5〉 보건소 영유아 관리 서비스에 대한 인지도

영유아 관리 제공 서비스	실수(%)
보건소에서 영유아 관리를 한다.	395(77.6)
처음 온 영유아를 등록 접수하여 모자보건수첩을 발급한다.	426(83.9)
영유아의 체온을 잴다.	484(95.1)
영유아의 체중을 잴다.	486(95.5)
영유아의 키를 잴다.	421(82.7)
영유아에게 BCG(결핵예방)를 접종해준다.	483(94.9)
영유아에게 경구용 소아마비를 접종해준다.	479(94.1)
영유아에게 PDT(백일해, 디프테리아, 파상풍)를 접종해 준다.	478(94.3)
영유아에게 MMR(홍역, 볼거리, 풍진)을 접종해 준다.	466(91.6)
영유아에게 B형 간염을 접종해 준다.	470(92.3)
인플루엔자(독감)를 접종해준다.	384(75.4)
유아(만3세)에게 일본뇌염을 접종해 준다.	409(80.4)
선천성 대사이상검사를 제공한다.	460(51.1)
예방접종 후 백신 부작용에 관한 주의사항에 대해 설명한다.	401(78.8)
의사가 예방접종에 대한 예진을 한다.	422(82.9)
출생축하카드를 발송한다.	92(18.1)
영유아를 양육하면서 발생하는 궁금한 사항에 대해 상담을 제공한다.	247(48.5)
이유식 방법을 제공한다.	100(19.6)
구립 어린이집을 통해 취학전 아동을 위해 구강검사를 제공한다.	90(17.7)
구립 어린이집을 통해 취학전 아동을 위해 청력검사를 제공한다.	91(17.9)
구립 어린이집을 통해 취학전 아동을 위해 시력검사를 제공한다.	91(17.9)
육아지도방법을 제공한다.	96(18.9)
젓병을 소독하는 방법을 제공한다.	74(14.5)

보건소를 이용하는 어머니들의 영유아 관리 서비스에 대한 인지정도는 산전·산후관리 서비스에 대한 인지도와는 대조적으로 70~90%의 높은 인지도를 나타냈다.

보건소에서 제공하는 서비스 중 영유아 예방 접종, 전염병 예방, 외래진료는 인지도가 높게 나타났다.

반면에 '선천성 대사이상 검사를 제공한다', '출생 축하카드를 발송한다', '영유아를 양육하면서 발생하는 궁금한 사항에 대해 상담을 제공한다', '이유식 방법을 제공한다', '구립 어린이집을 통해 취학 전 아동을 위해 구강검사를 제공한다', '구립 어린이집을 통해 취학 전 아동을 위해 청력검사를 제공한다', '구립 어린이집을 통해 취학 전 아동을 위해 시력검사를 제공한다', '육아지도방법을 제공한다', '젖병을 소독하는 방법을 제공한다'의 인지정도가 낮게 나타났다.

3) 보건소 서비스의 홍보활동에 대한 인지도

보건소 서비스의 홍보활동에 대한 인지도는 <표 6>에 나타난 바와 같이 전반적으로 낮게 나타났다.

<표 6> 보건소 홍보활동 서비스에 대한 인지도 (N=509)

보건소 홍보활동 서비스	실수(%)
보건소사업 안내 및 업무에 대한 홍보물을 제공한다.	210(41.3)
산전관리에 대한 홍보를 제공한다.	121(23.8)
산후 건강관리에 관한 홍보를 제공한다.	109(21.4)
영유아예방 접종시기에 관한 홍보를 제공한다.	257(50.5)
피임방법 및 종류 관한 홍보를 한다.	131(25.7)
임산부를 위해 금연교육을 한다는 홍보를 한다.	104(20.4)
산후관리가 중요하다는 홍보를 한다.	109(21.4)
모유수유의 중요성에 대해서 홍보를 한다.	165(32.4)

<표 6> 보건소 홍보활동 서비스에 대한 인지도 (N=509)

보건소 홍보활동 서비스	실수(%)
라마즈호흡 방법에 대한 홍보를 한다.	76(14.9)
이유식 방법에 대해서 홍보를 한다.	87(17.1)
선천성 대사이상 검사에 대한 홍보를 한다.	153(30.1)
MMR 접종에 관한 홍보를 한다.	223(43.8)
PDT 접종에 관해 내용을 홍보한다.	250(49.1)
풍진검사에 관해 홍보를 한다.	225(44.2)
BCG 접종에 관해 홍보를 한다.	271(53.2)
폴리오(경구용소아마비) 접종에 관해 홍보를 한다.	255(50.1)
B형 간염 접종에 관한 내용의 홍보물이 있다.	243(47.7)
예방접종에 대한 중요성을 인식시키는 홍보를 한다.	240(47.2)
수두접종에 관한 홍보를 한다.	170(33.4)
산후에 질분비물의 변화를 교육하는 홍보를 한다.	78(15.3)
산후체조 교육에 대한 홍보를 한다.	85(16.7)
보건소에서 교육예정 일자에 대한 광고를 한다.	108(21.2)
영아의 발육상태를 나타내는 포스터가 있다.	214(42.0)
피임의 종류를 제시하는 포스터가 걸려있다.	88(17.3)
예방접종 시기를 나타내는 포스터가 걸려있다.	278(54.6)

5. 보건소에 대한 서비스 요구도

내 용	평 균	표준 편차
분만을 위해 보건소와 연계되어 있는 병원이나 의원에 연결.	3.102	.688
임산부를 위한 금연교실.	2.829	.818
영유아의 신체발달 검사(DDST).	3.461	.621
보건소의 위치나 가족계획을 비롯한 보건소 업무 안내문을 구내 예식장에 비치하여 신혼부부에게 제공.	3.064	.719
제한된 예방접종시간의 연장(퇴근 후의 접종이 가능하도록)	3.192	.792
자질을 개발하여 좋은 엄마가 되기 위한 교육 실시.	3.306	.624
수두접종을 보건소에서 실시.	3.565	.587
임산부를 위한 풍진검사 실시.	3.451	.630
라마즈 분만교실	3.273	.691
보건소에서 실시할 교육 및 활동 계획을 동사무소 게시판이나 구민게시판을 이용하여 공고	3.418	.591

V. 논 의

본 연구는 보건소의 모자보건서비스를 이용하는 대상자의 서비스 이용실태와 서비스요구도를 조사한 연구이다. 정연강 등(1995)의 연구에서 대상자 전부가 친구나 이웃의 소개로 보건소를 이용하게 되었다고 하였고 박인화, 황나미(1992)의 연구에서 보건소 이용동기는 '이웃의 소개'가 60.8%로 제일 많았고 다음은 '본인 스스로'가 23.5%이었다. 김이순(1979)의 연구에서 보건소 이용 동기는 '아는 사람이 권유하기 때문에'가 33.3%, '자진해서'가 4.1%이었다. 송선대(1972)의 연구에서는 도시와 농촌 공히 수입이 높아질수록 자발적으로 방문하는 사람들의 비율이 높아진다고 하였고 변종화 등(1988)의 연구에서 이웃친지의 권유에 의한 것이 41.9%로 가장 큰 비율을 차지하였다. 보건소 이용동기 중 '자발적으로' 가장 높게 나타난 것은 60년대 초부터 범정부 차원에서 모자보건사업을 지속적으로 추진한 결과로 볼 수 있다.

보건소를 이용하는 이유는 '무료이기에'가 335(65.8%)로 압도적으로 높았고, '가격이 저렴해서'는 98(19.3%), '친절해서'가 54(10.6%), '기타'는 11(2.2%), '진료수준이 높기 때문에'가 6(1.2%), '많은 것을 배울 수 있기 때문에'는 5(1.0%)순으로 나타났다. 김이순(1979)의 연구에서 '가격이 싸기 때문에'가 52.3%였고 박인화, 황나미(1992)의 연구에서 보건소를 이용하는 주된 이유는 '무료이기 때문에'가 93%, '상담을 잘해준다'와 '교통이 편리하기 때문에'가 각각 43.5%, 43.2%였다.

차대현(1993)의 연구에서 보건소를 이용하게 된 동기는 "비용이 저렴해서" 27.2%로 나타났고, 정분배(1994)의 연구에서도 "저렴한 비용" 48%, "가깝고 편리해서" 12%로 나타났다. 강복수, 이경수, 김천태(1995)의 연구에서 보건소를 이용한 가장 중요한 이유를 조사한 결과 전체적으로 '가격이

저렴하기 때문에'가 40.0%로 많았고 '거리가 가깝기 때문에'는 11.1%로 나타났다.

봉민근(1997)의 연구에서 지역주민이 보건소를 이용한 이유는 '비용이 저렴하기 때문이다'가 가장 많고(87.0%), '집에서 가까이 있기 때문이다'가 10.9%로 나타났다. 그리고 진료에 대하여 신뢰하기 때문에 응답한 사람은 1.6%였다. 또한 친절하기 때문에 보건소를 이용한다고 한 사람은 0.5%밖에 되지 않았다.

김이순(1979)의 연구에서는 '보건소를 앞으로 이용할 의향이 없다'라고 대답한 이유가 '불친절하기 때문에' 37%로 가장 높게 나타났다. 유재오(1998)의 연구에서도 보건소를 이용하는 가장 큰 이유는 "비용이 저렴해서"가 74%로 월등히 많았고 "거리가 가까워서"는 13%로 나타났다.

보건소를 이용하는 이유가 가장 높게 나타난 항목인 '무료이기 때문이다'에 답한 대상자들의 특징을 살펴보면 결혼기간이 1~3년 정도이고 전업주부인 경우가 84.3%로 나타났다. 이는 아직 가정경제의 기반이 취약하고 대상자들이 젊고 의욕적이라는 공통점을 가진 것으로 해석된다. 그러므로 진료에 대한 신뢰할 수 있도록 PR(Public Relation)을 강화하는 것과 담당 공무원의 친절이 보태진다면 이들보다 고 연령층의 대상자들을 흡수할 수 있을 것이며 무료이기 때문에 서비스가 부실하다는 비난을 받지 않을 수 있을 것으로 사료된다.

신현수(1998)의 연구에서 보건소에 내소하는 주민에게 최신 시설·장비들의 높은 보건의료수준으로 보건의료 서비스를 제공한다고 해도 서비스를 제공하는 공무원들의 불친절하고 주민 개개인의 문제에 무관심하게 대한다면 주민들이 내소하는 횟수는 줄어들 수밖에 없을 것이다라고 하였다. 또한 보건소를 내소하는 주민들의 만족도를 높이기 위해서는 보건서비스의 질을 구성하는 모든 요소가 편중되지 않고 고르게 향상되는 것이 중요하

다고 역설하였다. 이에 대하여 신뢰할 수 있도록 PR(Public Relation)을 하는 것과 담당공무원이 보다 친절하게 서비스를 제공하는 것이 필요하다고 사료된다.

보건소까지 오는데 걸리는 시간은 20분 이내 190(37.3%), 10분 이내 180(35.4%), 30분 이내 122(24%), 31분 이상 17(3.3%)순으로 나타났다. 보건소를 이용하는 어머니들은 보건소에서 가까운 거리에서 거주하는 것을 알 수 있다. 보건소에 올 때 이용하는 교통수단은 일반버스 159(31.2%), 택시 130(25.5%), 도보 102(20.0%), 자가용 차 72(14.1%), 마을버스 36(7.1%), 지하철 9(1.8%), 기타 1(0.2%) 순으로 나타났다. 차대현(1993)의 연구에서 주로 이용하는 교통수단은 도보 39.4%, 버스 35.4%로 나타났으며 보건소 이용자가 근거리에 거주하고 있음이 나타나 본 연구와 거의 같은 결과로 나타났다.

서울대학교 지역의료체계 시범사업단(1998)의 연구에서 보직의 잦은 순환이 조직의 불안정성과 전문성 부족 등의 문제를 초래하여 보건서비스의 신뢰성을 저하시키는 원인이 되므로 보직의 잦은 순환은 개선되어야 할 문제라고 지적하였다. 신현수(1998)의 연구에서 보건소 서비스에 대한 신뢰성을 높이려면 도시지역에도 보건지소나 분소를 설치하여 주민 모두 쉽게 보건서비스를 이용할 수 있도록 해야 한다고 하였다.

‘보건소에서 일하는 보건 간호사는 병·의원의 간호사와 비교할 때 더 친절하다’(2.900±0.604), ‘보건소에서 일하는 보건 간호사들은 일(업무)에 대한 의욕이 있어 보인다’(2.868±0.550)는 보건소 이용 만족도에 대한 문항 중 가장 낮은 점수를 나타내었다. 유재오(1998)의 연구에서 보건 담당자들의 친절도에 대해 매우 만족함을 나타냈으며 이는 지방자치체 이후 보건소에서 일하는 공무원들이 서비스 개선을 위해 노력한 것과 관련된다고

하였다. 정기혜(1990)는 보건 간호사가 능력이 있어도 의욕이 없으면 사업의 활성화를 기대하기 어려우므로 의욕을 고취시키는 분위기를 조성해 주어야 한다고 제안하였다.

본 연구 결과를 종합해보면 전반적으로 어머니들의 보건소 이용에 대한 만족도는 높게 나타났다. 이는 현대에 와서 간호사의 역할이 보건소 이용 주민의 요구에 따라 점차 확대(Fromer, 1979)되어가고 있는 것과 관련된다고 보여지나 보건소에서 근무하는 간호사들은 자신의 일에 대해 좀 더 의욕과 긍지를 가지고 보다 친절한 모습으로 주민들에게 다가설 필요가 있으며 지방자치단체 차원에서는 보건지소나 분소의 확대 운영을 고려하여 효율성을 증대시켜야 할 것으로 생각된다.

산후관리 서비스에 대한 인지도가 산전관리 영역에서처럼 역시 낮은 것으로 나타났다. 산후관리의 중요성에 대한 홍보 및 보건교육이 더욱 요구된다고 한 변명희 등(1996)의 연구와 같은 결과로 나타났다. 황보선 등(1989)의 연구에서는 보건소 간호사의 산후관리활동은 산전관리 업무 수행보다 낮게 나타나고 있으며 산욕기 관리에 중요한 산모의 신체간호와 가정방문 활동이 상당히 낮다고 보고하였다.

‘모자건강교실이 있다’, ‘인공수유를 할 경우에 인공수유방법을 제공한다’, ‘자궁경부암 조기발견 검사를 제공한다’는 각각 25.9%, 15.3%, 15.1%로 알고 있는 것으로 나타났다. 한국인구보건연구원(1989)에서는 농촌은 산전 진찰이 87.1%이고 관리 내용은 등록, 혈압측정, 체중측정에 불과하다고 하였다. 방숙(1988)의 연구에서는 산후관리는 저조하여 약 30%에 머무르고 있다고 하였다. Rubin(1967)은 오늘날 산욕기 간호는 실패하고 있으며, 임신에서 분만까지는 계속적인 간호가 시행되고 있으나, 산후관리는 매우 취약하다고 하였다.

변명희 등(1996)의 연구에서 산전관리에 비해

산후관리의 중요성에 대해 인식하지 못하고 있는 것 같고 산후 관리의 중요성에 대한 홍보 및 보건 교육이 요구된다고 하였다. 이경혜(1982)의 연구에서 오늘날 우리나라 산전간호는 몇 가지 검사와 진찰에 끝날 뿐 참다운 산전간호 교육을 받았다고 할 수 없기 때문에 산전 간호가 크게 영향을 미치지 못했으며 산전 어머니 교실은 물론 산후 어머니 교실을 통해 앞으로 어머니가 될 임부와 산모에게 보다 개별적이고 체계적인 교육을 실시해야 할 것을 주장하였다.

Tribotti 등(1988)은 간호사들은 산모의 요구를 신속하고 정확하게 사정하여 간호를 제공하고 퇴원 후 가정에서 자가 간호와 육아를 잘 할 수 있도록 지도와 교육을 실시해야 한다고 제시하였다. Gluis(1977)는 산육부들은 그들의 요구와 관심을 해결해 줄 적절한 정보가 없기에 산모 자신과 신생아 관리를 두려워하는 것으로 나타났다. 김명희, 이성은(1998)의 연구에서 산육부들은 정보와 교육을 반복해서 제공되어야 한다고 했으며 산모들이 조기 퇴원으로 산육기 간호가 너무 일찍 종결됨으로 전화 상담이나 가정방문을 통한 추후간호나 지역사회와 연계한 지속적인 관리가 필요하다고 주장하였다.

보건소를 이용하는 어머니들의 보건소 서비스 홍보활동에 대한 인지 정도는 전반적으로 낮게 나타났다. 강복수 등(1995)의 연구에서는 보건소 활동에 대한 지역의 홍보에 보다 많은 관심을 기울여야 할 것이라고 제안하였다. 전연강 등(1994)의 연구에서 대상자 전부가 보건소 자체 홍보물에 접한 경험이 없을뿐더러 모성실 담당간호사 조차도 홍보물을 접해본 적이 없는 것으로 나타났다. 유재오(1998)의 연구에서는 보건소 전반적인 사업에 대한 홍보가 부족하다고 하였다. 또한 황은주(1999)의 연구에서 보건소를 지역주민이 이용하지 않는 이유가 보건소에 대한

홍보 부족이 34.8%로 가장 많이 나타나 사업 홍보의 중요성을 나타내 주고 있다.

결론 및 제언

본 연구는 지역사회 보건소 정책에 따라 제공되는 서비스와 지역사회 보건소를 이용하는 주민들의 서비스 요구를 파악하고 이에 부응한 간호보건 정책 및 사업개발을 위한 기초 자료를 제공하기 위하여 보건소 내 모자보건실을 이용하는 어머니들을 대상으로 실시된 조사 연구이다.

본 연구의 대상은 소득수준과 인구비율을 고려한 할당 표출법을 사용하였다. 서울시에 소재하는 보건소 중에서 자료수집을 허락한 중랑구, 노원구, 은평구, 송파구의 4개 보건소를 이용하는 어머니 509명이었다. 측정도구는 본 연구자들이 개발한 보건소 서비스 및 서비스 요구도에 관한 질문, 총 120문항으로 되어있다.

본 연구결과를 통해 얻은 결론은 다음과 같다.

1. 보건소를 가장 많이 이용하는 어머니들의 인구학적 특성에서 연령별 분포는 만 25~29세의 전업주부, 가족수는 4~6명 56.2%, 결혼기간은 1~3년 40.5%, 교육정도는 고졸~초대졸 학력, 월평균 수입은 110~200만원 정도인 대상자가 가장 많이 이용하는 것으로 나타났다.
2. 보건소 이용실태에 관한 사항에서 보건소 이용동기는 '자발적으로'가 53.6%로 가장 높았으며, '이웃의 권유'도 39.3%로 나타났다. 보건소를 이용하는 이유는 보건소의 서비스가 무료이거나 가격이 저렴하기 때문이며 20분 이내의 거리에 버스를 이용하여 오는 대상자가 가장 많았다.
3. 보건소 이용에 대한 만족도는 전반적으로 높게 나타났으나 병·의원과 비교했을 때 친절

합과 의사·간호사의 의욕이 상대적으로 낮은 것으로 나타났으며 과거보다 직원들이 친절하나 근무의욕이 낮은 것으로 보인다고 답하였다.

4. 모자보건 서비스에 대한 인지도는 영유아 서비스에 대한 인지도가 매우 높은 것으로 나타났으며 산전진찰도 비교적 높았으나 산후관리 서비스에 대한 인지도는 매우 낮게 나타났다. 그 외 보건소 단위로 제공되는 특별한 서비스에 대한 인식도 낮게 나타났다.
5. 보건소 서비스 홍보활동에 대한 인지도는 전반적으로 10~20%로 낮게 나타났으나 '모유수유의 중요성에 대한 홍보', '선천성 대사이상검사에 대한 홍보'에 대한 인지도는 이보다 높게 나타났다. '영유아 예방 접종 및 시기에 관한 홍보 제공'에 대한 인지도는 가장 높게 나타났다.
6. 보건소 서비스에 대한 요구도는 평균 3.266 ±0.676으로 높게 나타나 앞으로 서비스 내용의 홍보활동에 전념해야 할 것으로 나타났다. 요구도 중에서 수두접종을 가장 많이 희망(3.565±0.587)하였으며 영유아의 신체 발달 검사와 임신부를 위한 풍진검사 실시, 보건소에 실시할 교육 및 활동계획표를 게시판을 이용하여 광고하기를 희망하였다. 개방형 질문을 통한 서비스 요구 사항은 광고활동 증가, 편리한 곳에 책자를 비치하고 홍보를 많이 하는 것, 각 보건소마다 셔틀버스를 운행해 줄 것, 예방접종종류의 확대, 아이들을 위한 휴식 공간 및 놀이 공간 확보, 가족계획의 실제적인 서비스제공 및 상담창구의 개설 등을 희망하는 것으로 나타났다.

본 연구의 결론에 기초하여 추후 보건소 모자보건서비스의 질을 높이기 위하여 다음과 같이 제언한다.

- 1) 각 지역보건소에서는 지역주민들의 보건의료 서비스에 대한 요구를 파악하여 그 결과를 서비스에 반영함으로써 보다 질 높은 서비스를 제공하여야 할 것이다.
- 2) 지역주민들의 건강 복지 욕구를 충족시키기 위하여 보건소에서 제공하는 서비스에 대하여 다양하고 적극적인 홍보활동을 할 것을 제언한다.
- 3) 보건소에서 분만 개조 서비스를 제공하지 않음으로써 산전관리와 산후관리의 연계성이 거의 없는 실정이다. 그러므로 산전관리를 제공할 때 산후관리에 대한 교육을 실시할 것을 제언한다.

참 고 문 헌

- 강복수, 이경수, 김천태 (1995). 도시 보건소 보건 의료서비스 이용의 결정요인. 보건행정학회지, 5(2). 104-126
- 구성희 (1997). 공중보건학. 서울 : 고문사.
- 김명희, 이성은 (1998). 산욕기 산모의 간호요구 조사. 한국보건간호학회지, 12(2) 122-135.
- 김모임, 조원정, 김의숙, 정영숙, 강혜영, 이정렬 (1996). 대상자 중심의 지역사회간호학. 서울 : 현문사
- 김이순 (1979). 부산시 부산진구 보건소 이용주민의 건강요구 조사. 부산대학교 대학원, 석사학위논문.
- 김화중 (1989). 우리나라 보건의료 전달체계와 보건 간호기능. 대한간호, 28(1), 23-26.
- 김화중, 유성자 (1987). 서울특별시 보건소 간호사업 모형개발. 대한간호협회, 서울시지부.
- 문옥륜 (1992). 우리나라 보건소 기능 활성화 방안의 모색. 보건학 논집, 29(1), 37-64
- 박두혁 (1995). 병원의 홍보 업무, 전국병원 홍보

- 세미나. 연세대학교 의료원.
- 박윤형 (1993). 도시보건소 활성화를 위한 정책방안, 도시보건소 활성화를 위한 워크샵 보고서. 영남대학교 의과대학, 7-18
- 박인화, 황나미 (1992). 모자보건의 정책과제와 발전방향. 한국보건사회연구원.
- 박정선, 황나미, 정기혜 (1992). 지역모자보건, 의료, 복지서비스 협조체계와 공공부문 모자보건 서비스 개발. 한국보건사회연구원.
- 박정한 (1999). 우리나라 여성과 어린이 보건의 현황과 보건정책 및 사업방향. 하계 학술 연찬회. 여성건강간호학회
- 박태근 (1982). 모자보건학. 연세대학교 출판부.
- 방 숙 (1988). 모자보건 및 가족계획사업의 발전방향. 대한예방의학회지, 21(2), 34.
- 배상수 (1993). 만성퇴행성질환 관리를 위한 보건소 기능강화방안. 도시보건소 활성화를 위한 워크샵 보고서. 영남대학교 의과대학, 63-86
- 변명희외 8인 (1996). 일부 지역 주민의 지역사회 간호요구 조사연구. 생활간호, 20(6), 컴즈컴 출판국.
- 변중화, 김진수, 김근주 (1997). 지역단위 건강증진 사업 실태와 개선방안. 한국보건사회연구원.
- 변중화, 장동현, 정기혜, 종송식, 고경환 (1988). 2000년대를 향한 도시보건소의 조직 및 기능 개선연구. 한국인구보건연구원, 1-273
- 보건사회부 (1992). 보건사회통계연보.
- 봉민근 (1997). 보건서비스에 대한 주민의 반응과 정책과제, 인천발전연구원.
- 서울대학교 지역의료체계 시범사업단 (1998). 연천군 보건의료원 향후 운영방안과 보건사업 등의 발전방향.
- 서울통계연보 (1998). 서울특별시. 428-439
- 손석준 (1994). 일부 농촌지역 주민의 보건소 이용 양상과 관련요인. 한국농촌의학회지, 19(2), 97-106.
- 송선대 (1972). 보건소 이용에 관한 조사. 공중보건잡지, 9(2), 217-225.
- 신현수 (1998). 보건소 서비스에 대한 주민의 만족도 향상에 관한 연구-서울시 보건소를 중심으로 주민 만족도에 관하여-. 동국대학교 행정대학원, 석사학위논문.
- 유승흠 (1990). 병원행정강의. 서울 : 수문사
- 유승흠, 조우현, 박종연, 이명근 (1987). 도서지역 주민의 의료이용 양상과 그 결정요인. 예방의학회지. 287-300.
- 유재오(1998). 보건소 이용실태와 발전방향에 관한 연구, 한남대학교 지역개발. 대학원, 석사학위논문.
- 이경혜 (1982). 산욕기 산모의 어머니 역할에 대한 인식과 간호요구에 대한 연구. 간호학회지, 12(2), 67-79.
- 이은주 (1991). 영유아 예방접종시 보건소이용가정과 병·의원 이용가정의 사회계층적 특성에 관한 분석연구, 고려대학교 대학원, 석사학위논문.
- 이정렬 (1978). 일 종합병원의 지역사회 보건간호 사업에 대한 지역사회 간호 서비스 수혜자 및 의료진의 태도조사연구. 간호학회지, 8(1), 131-136.
- 임종원 (1991). 현대 마케팅 관리론. 무역경영사, 904
- 전남대학교 의과대학 예방의학교실 (1993). 공공보건의료 기능활성화를 위한 지역보건의료체계 확대방안 연찬회보고서. 광주, 1-30
- 정기혜 (1990). 모자보건사업평가. 한국보건사회연구원.
- 정연강, 권영미, 김희영 (1995). 서울시 보건소 모성실 운영실태에 관한 현장 연구. 지역사회간호학회지, 6(2)
- 정준배 (1994). 지방자치화에 따른 보건소 기능 및

- 행정체계연구, 영남대학교 환경대학원, 석사학위논문.
- 차대현 (1993). 부산시 일개 보건소 내소자의 보건 의료 서비스 이용실태에 관한 조사연구, 인제대학교 보건대학원, 석사학위논문.
- 한국인구보건연구원 (1998). 의료보험확대와 모자 보건 서비스에 관한 연찬회보고서. 3월.
- 홍여신, 이인숙 (1994). 보건진료원 제도 운영 평가에 관한 연구 -우리나라 1차 보건의료 제도 방향 재설정을 위하여-. 대한간호학회지, 24(4), 568-583.
- 홍재웅 (1993). 가정 보건학. 서울: 신광출판사.
- 황나미 (1998). 의료기관 모자보건 관리현황과 발전방향. 한국보건사회연구원.
- 황미희 (1981). 서울 시내 보건소 보건간호원의 업무에 관한 중요도 인식정도 및 만족도에 관한 조사연구. 연세대학교 대학원, 석사학위 논문
- 황병덕, 박재용 (1993). 농촌지역 주민들의 보건의료원 이용양상과 관련요인. 한국농촌의학회지. 18(1), 77-91.
- 황보선, 배정하, 김봉임 (1989). 부산·경남지역 보건소 간호사의 보건업무 수행활동에 관한 조사. 지역사회간호학회지, 1, 115.
- 황은주 (1999). 지방화시대 보건소의 운영현황과 새로운 지향-춘천시를 중심으로, 강원대학교 경영행정대학원, 석사학위논문.
- Fromer, M. J. (1979). Community Health Care and the Nursing Progress. St. Louis, Mosby.
- Gluis, M. (1977). Beyond Maternity : postpartum concerns of mother, American Journal of Maternal Child Nursing, 12, 180-189.
- Hanlon & Pickett (1984). Public Health. 397, Times Mirror, Mosby College Publishing.
- K. J. Blios, "The Marketing of Services: An Approach", European Journal of Marketing, 8(2), 1974.
- Philip Kotler (1984). Marketing Management: Analysis, Planning and Control.(5th ed.), Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice- Hall, Inc.
- Rubin R (1967). Attainment of maternal role: Part 1 Process, Part 2 Model and referents. Nursing Research, 16, 237-245, 342-346.
- Roland T. Rust, Anthony J. Zahork, Timonth L. Keiningham (1996). Service Marketing. Harper Collins College Publishers.
- Trebotti, S., Lyons, N., Blackburn, S., Stein, M. & Withers, J. (1988). Nursing Diagnosis for the Postpartum omen, Journal of Obstetrics, Gynecologic and Neonatal Nursing, 17, 410-416.

ABSTRACT

Key Words : Health Center, Maternity and Child Health, Service Requirement

A Survey on the Utilization of Maternity and Child Health Service, and Service Requirement*

Cho, Seong Min** · Kim, Il Ok***

Thus, I studied Health services supplied by local health centers and the requirements of the inhabitants visiting the health care facilities.

The purpose of this study was to provide basic material for the establishment of Health care policy and the development of health care businesses.

The target places for this study were 4 health centers; Chungrang-Gu, Nowon-Gu, Eunpyung-Gu, Songpa-Gu, with 509 mothers who were visiting the Centers.

The question items of this study concerned a total of 124 health-related services provided by the Health Centers. The data was collected for a total of 92 days; July 1st~September 30th, 1999. 800 questionnaires were distributed and 559 answered, 509 were analyzed finally.

The collected data were processed using the

SAS program to get mean, standard deviation, percentage. Open questions were made to reveal the opinions of mothers using the health care center.

The results were as follows :

1. Among the participants of the study, 49.7% were 25~29 years of age, 84.3% were house wives by current occupation, 56.2% were from 4~6 person households. 52.1 were educated at a high school level, and 43.6% were educated at a collage level.
2. The highest percentage(53.6%) of the users were spontaneous in their utilization of health care center. The major reason for using the Health care center is that it is free to 65.8% of those covered and of low cost to 19.3% of those covered.
3. The satisfaction level of those using the health care center appeared to be generally high. The general average value showed up as 3.027 ± 0.519 .
4. The level of recognition of the value of the health care center services was high,

* This Research was supported by Sahmyook University

** Graduate School of Sahmyook University

*** Assistant professor of Sahmyook University
corresponding author : kimio@syu.ac.kr

particularly in the basic item of diagnoses of pregnancy, particularly in the basic item of diagnoses of pregnancy. However, the satisfaction level of health care education in pregnancy is low at 20~40%. In the meantime, the level of recognition in breast-feeding benefits is high at 76.8%.

5. The rate of realizing health care center's service campaign was generally low at 10~20%. 41.3% of the people knew the advertizing material of the health care centers. 32.4% of the people knew the advertizing material of the health care centers. 32.4% of the people knew the campaign of health care center for importance of breast-feeding benefits. 30.1% of the people knew the campaign for

testing congenital mechanism disease. In the meantime about 50% was recognised the health care centers campaign for the importance and time of infants vaccination.

6. The need for enhancement of health care center services was shown to be high as 3.266 ± 0.676 as an average, chicken pox vaccination being the most highly requested at 3.565 ± 0.587 .
7. Among the open questions, the additional service to be provided were as follows ; increase of campaign of health care center services, furnishing advertizing books in public locations, providing shuttle bus service to the health care centers, extension of desire for preventative injections, rest and play areas for the children of the families serviced, consultation rooms, etc.