

가정간호와 연계한 이동목욕 서비스 평가*

권 영 미**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

최근 장기간 외상상태로 지낸 치매 및 뇌졸중 환자의 주요 사망원인이 감염으로 규명되고 있다(양병국, 1996). 이는 불량한 위생 상태로 인하여 초래된 결과로서 개인위생이 건강 상태를 보존하거나 더욱 좋은 상태로 유도하는데 직접적인 관련이 있음을 입증하는 것이다. 나이팅게일은 "Notes on Nursing"(Nightingale, 1859/1969)에서 개인위생의 중요성을 강조하면서 목욕의 신체적 청결 기능과 함께 치료적 효과에 대해서도 언급한 바 있다. 이처럼 목욕은 즐거움을 제공하는 일상생활의 중요한 활동이면서 환자의 개인적 위생을 유지하도록 돕는 행위로서 감염예방 측면에서 매우 중요하다. 뿐만 아니라 장기간 목욕을 하지 못할 경우 불쾌감이 증가하고 자존감이 저하되며 나아가서는 인간으로서 최소한의 존엄성조차 위협받는 결과가 초래되므로 목욕은 간호전문직의 책임으로서 행해야 하는 가치 있는 중요한 간호이다(Lentz, 2003).

그러나 일상생활능력이 저하된 사람에게 있어서 목욕은 어렵고도 절실한 활동이다(Sloane 등, 1995; Whiting, 1999). 이런 경우 대부분 수발자에 의해 목욕이 이루어지게 되므로 일정을 잡아서 정해진 시간 안

에 신속하게 행해야 하고, 가장 효과적인 방법을 번갈아가며 수행해야 하는 어려움이 있다(David, 2003). 또한 수발자의 시간과 노력이 절대적으로 필요하기 때문에 수발자의 부담감을 가중시키는 요인으로 작용한다.

조사연구에 의하면 치매환자를 돌보는 가족의 경우 목욕, 세탁 등 환자의 위생과 관련한 일에 가장 도움이 필요하며(서울대학교 지역의료체계 시범사업단, 1994), 가정간호 대상자의 80%가 청결과 치료 목적의 목욕이 절대적으로 필요한 상태로 나타났다(인하대 가정간호사업실, 2003). 가정간호 대상자 중 대부분이 기동성 장애를 가지고 있는 외상 환자이며 각종 카테터가 삽입되어 있기 때문에 가족들이 목욕을 시키기에는 어려움이 많다. 그리고 노인기구나 독거노인의 경우 목욕을 할 수 있는 시설이 마련되지 않은 환경에 거주하는 경우가 많으며, 수발할 가족이 없어 목욕 자체가 곤란하다.

이러한 상황에서 부적절한 방법으로 위생관리를 하고 있기 때문에 대상자의 피부는 더욱 건조해지고 가려움증이 동반되면서 감염으로까지 진행되고 있다. 이를 예방하기 위해서 절대적으로 필요한 것은 목욕이나 여러 가지 제약으로 인해 실제적으로 수행이 되지 못하고 있는 실정으로 이동목욕서비스의 필요성이 점점 더 증가하고 있다(정진동, 2003).

이에 K대학 간호과 학생의 전공봉사 프로그램으로 2002년 8월부터 4개월간의 준비과정을 거쳐 이동목욕

* 이 연구는 경인여자대학 2003년 교내학술지원 연구비에 의하여 수행되었음.

** 경인여자대학 간호과

서비스 프로그램을 개발하였다. 그리고 동년 11월부터 간호과 학생으로 구성된 봉사자들이 가정간호대상자 집을 방문하여 목욕시설이 갖추어진 차량에서 목욕서비스를 제공하는 프로그램을 지속적으로 운영하고 있다.

본 연구에서는 2002년 8월부터 2004년 8월까지 25개월간의 이동목욕서비스 활동을 구조적, 과정적, 결과적 측면에서 서비스 질을 평가함으로써 봉사학습으로의 연계성과 이동목욕서비스의 활성화 방안을 모색하는데 필요한 기초 자료를 제공하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구는 전공봉사 프로그램으로서 가정간호와 연계하여 실시한 간호학생의 이동목욕서비스 활동을 평가하여 봉사학습으로의 연계성과 이동목욕서비스의 활성화 방안을 모색하고자 한다.

구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 이동목욕 서비스의 투입요소를 확인한다.
- 2) 이동목욕 서비스의 과정을 분석한다.
- 3) 이동목욕 서비스에서 설정한 목표 달성 정도를 측정한다.
- 4) 이동목욕 서비스의 결과를 봉사자와 수혜자 측면에서 평가한다.

II. 연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 K대학 간호과 학생들이 전공봉사 프로그램으로 가정간호와 연계하여 실시한 이동목욕서비스 활동을 평가하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 평가대상

이동목욕서비스는 인천광역시에 소재한 K대학 간호과 학생으로 구성된 전공봉사 동아리 회원이 인천광역시에 거주하고 있는 가정간호 대상자 중 개인위생의 간호요구도가 높은 노인층 수혜자에게 이동목욕설비를 갖춘 차량에서 목욕간호를 제공하는 전공봉사 프로그램이다.

본 연구에서는 이동목욕서비스 프로그램의 개발시점부터 2004년 8월까지 총 25개월간의 활동을 평가 대상으로 하였다. 이 기간은 개발단계와 실행단계로 구분한다. 개발단계는 이동목욕서비스 활동에 필요한 준비

작업이 이루어진 시기로 2002년 8월부터 11월까지 4개월간의 기간을 말하며, 실행단계는 이동목욕서비스를 제공한 2002년 11월 30일부터 2004년 8월 31일까지 21개월간의 기간을 말한다.

3. 평가방법

간호의 효과 측정을 위한 결과요소는 결과 중심의 질 향상(Outcome-Based Quality Improvement)을 꾀하기 위해서 구조와 과정적 요소를 고려하여 설정하고 평가되어야 한다(Kane, Kane과 Illston, 1994). 따라서 본 연구에서는 구조적, 과정적, 결과적 측면에서 평가요소를 설정하고 이에 적합한 평가지표를 선정하여 분석하였다.

1) 구조 평가

구조적 측면의 평가는 이동목욕서비스 프로그램에 부합되는 자원이 투입되었는지를 확인하기 위한 평가로서 프로그램에 참여한 인력, 봉사자 조직구성과 업무분장, 참여 횟수, 관련 교육 현황, 시설 및 장비, 물품, 소요된 자금을 조사하였다.

2) 과정 평가

과정 평가는 수혜자와 봉사자 간에 이루어지는 상호작용 과정에서의 직·간접 활동에 대한 평가로서 프로그램 수행체계를 평가하였다. 이를 위해 봉사자의 목욕서비스 활동에 대한 자기기술서의 내용을 분석하였고, 연구자가 직접 참여관찰을 하여 봉사자의 참여율, 간호 지식과 기술의 적용 및 숙련성, 가정간호사업실과의 상호작용, 의사소통, 관리와 지도성을 평가하였다.

3) 결과 평가

결과적 측면의 평가는 대상자가 받은 서비스의 결과에 초점을 두는 대상자 중심의 평가로 대상자 만족도를 많이 이용하고 있다. 본 연구에서는 결과평가요소로 이동목욕서비스의 비용분석, 수혜자의 만족도와 봉사자의 만족도를 평가하였다. 이동목욕서비스의 비용분석은 해당기간동안 이동목욕서비스에 투입된 전체비용을 산출한 뒤 이동목욕서비스 한 건당 투입되는 비용을 산출하였다. 수혜자의 만족도는 이동목욕서비스에 대한 만족도, 목욕서비스의 적절성, 봉사자 태도, 요구사항으로 구성된 개방형 질문지를 작성하여 측정하였다. 봉사자의 만족도는 Francies(1982)가 개발한 Volunteer

Motivation-Needs Profile을 수정·보완하여 권지성(1999)이 사용한 도구로 측정하였다. 그리고 이동목욕 서비스를 통하여 봉사자 자신에게 도움이 된 점, 목욕 서비스 시 어려웠던 점과 개선되어야 할 점에 대해서 자기기술로 응답하도록 하였다.

이동목욕서비스의 만족도를 측정하기 위한 연구대상자는 수혜자와 봉사자로 구분하였다. 수혜자 측의 연구대상자 선정 기준은 2004년 현재 이동목욕서비스를 3회 이상 받은 자로 제한하였다. 이동목욕서비스를 1-2회 받은 상태에서 서비스에 대한 만족도를 측정하는 것은 서비스 횟수가 적어 타당성이 떨어지므로 제외하였다. 그리고 수혜자가 사망하였거나 개인적 사정에 의해서 서비스가 중단된 14명의 수혜자도 연구대상자에서 제외하였다. 이러한 조건에 의해서 9명의 수혜자를 연구대상자로 선정하였다. 봉사자 측 연구대상자는 1년 이상 봉사활동을 한 간호과 2,3학년 학생으로 제한하였으며, 이동목욕서비스를 통한 만족도는 이동목욕서비스 활동에 6회 이상 참여한 봉사자를 연구대상자로 선정하였다.

4. 자료수집 방법 및 분석방법

이동목욕서비스와 관련된 모든 기록을 분석자료로 활용하였다. 관련기록으로 봉사활동일지, 봉사자활동소감문, 봉사자의 인터넷 카페에 게시된 봉사활동 후기, 수혜자 기초조사 기록지, 차량운행일지, 이동목욕서비스 진행경비 내역서, 차량유지비 내역서 등을 참고하였다.

수혜자와 봉사자의 만족도 측정을 위해서 연구자에 의해 1차 선정된 수혜자와 보호자, 그리고 봉사자에게 본 연구의 목적을 설명한 후 연구에 참여하기를 동의한 경우에 한해서 설문조사를 하였다. 수혜자 만족도는 연구보조원이 수혜자에게 설문내용을 읽어주고 수혜자가 구두로 응답한 내용을 설문지에 기술하였다. 수혜자가 직접 응답하기 어려운 경우에는 보호자가 응답하였다. 수혜자 만족도 측정에 참여한 연구대상자는 총 9명으로 수혜자가 7명, 보호자가 2명이었다.

봉사자의 만족도를 측정하기 위해서 두 차례 자료수집을 하였다. 1차 자료수집은 1년 이상 봉사활동을 한 간호과 학생을 대상으로 2004년 4월 6일부터 16일까지 397부의 설문지를 배부하여 366부를 회수하였다. 부적절한 응답을 한 8부를 제외한 358부를 분석하였다. 2차 자료수집은 이동목욕서비스 활동에 6회 이상

참여한 봉사자 19명을 대상으로 2004년 9월 17일부터 24일까지 개방형 설문조사를 하였다.

자료분석은 SPSS 프로그램을 이용한 서술적 통계와 t-test, ANOVA 분석을 하였고, 개방형 설문에 대한 응답은 내용분석을 하였다.

III. 연구 결과

1. 투입평가

1) 인력

이동목욕서비스 인력은 주 봉사자인 간호학과 차량운전자, 지도교수, 그리고 협조기관의 간호사로 구성된다. 평가기간 동안 투입된 실인원은 70명이었다.

(1) 봉사자

봉사자는 K대학 간호과에 재학 중이며 이동목욕서비스 활동을 목적으로 조직된 동아리에 가입하여 봉사활동을 하는 간호학생으로 평가기간동안 활동한 봉사자의 실인원은 66명이었다.

(2) 차량운전자

안전운전을 고려하여 이동목욕차량의 운전자는 본 대학의 학교버스를 운행하는 운전자 중에 1인을 선임하여 고정적으로 이동목욕차량을 운행하도록 하였다. 차량운전자는 투입인력 중 유일하게 인건비가 지급되는 인력으로 1일 이동목욕차량 운행시 학교버스 운행과는 별도로 110,000원의 수당이 지급된다. 차량운전자는 안전운행과 차량관리 및 이동목욕차량의 설비 조작을 담당한다.

(3) 동아리 지도교수

본 대학의 간호과 교수로서 동아리 활동의 전반적인 사항을 지도·관리하며, 협조기관과의 유대관계를 유지하기 위한 활동을 한다. 또한 이동목욕서비스 활동에 직·간접적으로 참여하여 학생들을 지도한다.

(4) 협조기관 간호사

본 대학과 산학협력을 체결한 K구 보건소의 보건 간호사 1인과 I대병원의 가정간호사 1인이 이동목욕서비스 수혜자를 선정해 주며 학생들을 직·간접적으로 지도 및 관리를 한다.

2) 봉사자 교육

이동목욕서비스를 위한 봉사자 교육은 12회 실시하였으며 참여인원은 총 185명이었다.

이동목욕서비스 프로그램 개발단계였던 2002년에는

이동목욕서비스 준비를 위해 9차례의 교육을 하였다. 서울시 E 노인복지관을 방문하여 이동목욕봉사자로 직접 체험을 하며 목욕서비스 절차와 방법에 대한 교육이 이루어졌으며, 목욕차량의 설비 조작, 신체검진, 발마사지와 기록에 대한 교육이 있었다. 더불어 이동목욕서비스 매뉴얼과 기록지 제작을 위한 교육이 있었다.

실행단계인 2003년도부터 매년 상반기에는 신입회원을 대상으로 기본교육을 실시하였으며, 분기별 전체회의와 그룹별 소모임을 통해서 자체 교육을 수시로 실시하였다. 그리고 중증의 가정간호 대상자에게 이동목욕서비스를 제공하기 위하여 가정간호교육도 이루어졌다.

3) 이동목욕차량

이동목욕차량 모델을 결정하기 위해서 서울시 소재의 복지관 두 곳을 방문하여 봉고형 차량과 1톤 트럭을 개조한 차량에 대한 자료를 수집하였다. 두 유형의 장단점을 분석한 결과 새롭게 개발된 탑형 이동목욕차량이 가장 적절하다고 판단되어 2.5톤의 트럭을 구입하여 이동목욕설비를 갖춘 탑형 이동목욕차량으로 개조하였다. 제작기간은 37일이 소요되었으며, 트럭 내부에 이동형 욕조 설비세트, 보일러, 급탕펌프, 배수펌프, 연료탱크 및 공급 장치, 급탕탱크, 온도조절기 및 전장품, 목욕차용 특수담, 하부 스커트, 내부 칸막이, 강제순환식 환풍기, 실내등, 창문, 여닫이문, 측면 계단, 차량용 히터, 에어컨디셔너, 전기배선 및 콘덴서, 주 배전 박스 및 배선, 건조드라이어, 수건걸이 및 선반, 리프트게이트, 접이식 침대겸 의자, 후방 감시 카메라, 에어 스포일러, 소화기 등을 설치하였다.

4) 비품 및 소모품

이동목욕서비스에 필요한 물품은 내구연한에 따라 비품과 소모품으로 분류하였다<표 1>. 비품은 내구연한이 5년 이상인 품목으로 의료비품에는 수혜자 이동을 위한 장비, 건강상태 측정을 위한 장비, 응급상황에 대처하기 위한 장비와 상처부위 드레싱을 위한 물품과 이들 물품을 보관하는 구급함이 포함되고, 일반비품에는 무전기, 헤어드라이기, 물품 보관용 박스가 포함된다. 소모품은 내구연한이 1년 미만인 품목과 일회성 용품으로서 목욕용품, 의약품, 봉사자용품으로 구분한다. 목욕용품은 목욕에 필요한 용품과 목욕차량 청소에 필요한 물품을 말하며, 의약품은 상처치료에 필요한 약품과 기본적인 약품이 포함된다. 봉사자용품은 봉사자에게 필요한 티셔츠, 앞치마, 슬리퍼이다.

5) 재원과 투입비용

이동목욕서비스 프로그램 재원은 교육인적자원부, 한국대학사회봉사협의회, 그리고 K대학 사회봉사센터의 지원금으로 마련하였다. 사업 첫해에 투입된 비용은 이동목욕서비스 프로그램 개발비와 이동목욕차량, 비품 및 소모품을 구매한 비용으로 교육인적자원부로부터 지원받은 사업비에서 재원을 확보하였다. 2003년부터 K대학 사회봉사센터로부터 차량운전자 인건비와 보험료, 주유비 등 차량운영에 관련된 비용 일체를 지원받고 있으며, 한국대학사회봉사협의회로부터 받은 봉사활동지원금으로 목욕용품을 비롯한 소모품을 구입하고 있다.

25개월간의 이동목욕서비스를 위한 제반 준비 및 활동에 투입한 비용은 총 69,935,459원이었다<표 1>. 이동목욕차량 구입비로 총 56,279,000원을 투입하였으며, 차량유지비로 2,979,219원, 차량운전자 인건비는 이동목욕차량 운행시 일당 110,000원으로 산정하므로 평가기간 동안 총 67일 운행하여 총 7,370,000원의 비용이 발생하였다. 의료장비를 포함한 비품 구매에 1,211,060원, 목욕용품을 비롯한 소모품 비용으로 1,433,330원이 투입하였다. 소모품 비용 산정 시에 수도요금은 제외하였다. 수도물은 평가기간 동안 총 7,370ℓ를 사용하였는데 현재 수도요금은 1m³당 42원으로 전체 투입비용에 미치는 영향이 적어 비용 산정에서 제외하였다. 마지막으로 봉사자 교육비는 662,850원을 투입하였다.

2. 과정평가

1) 이동목욕서비스 팀 조직도

이동목욕서비스 팀은 봉사자, 차량운전자, 지도교수, 협조기관의 간호사로 구성된다.

봉사자는 2학년 회원 중에서 회장, 부회장, 총무, 서기의 임원을 선임하여 활동 전반에 관한 업무를 분담하도록 하였으며, 전체 회원은 4-5개의 조로 나누었다. 각 조의 구성은 활동의 연계성을 유지하기 위하여 1,2학년이 고르게 분포되도록 편성을 하였다.

2) 봉사자 업무분장

회장은 전체 회의를 주관하고, 협조기관과 연락하여 수혜자를 선정하고 이를 회원에게 공지한다. 그리고 조별 활동 일정표를 공지하고 참여자와 봉사활동 결과를 확인하는 등 각 조의 활동을 점검한다. 부회장은 회장의 업무를 보좌하고, 회장이 부재시 회장 업무를 대행

<표 1> 이동목욕서비스 투입비용

기간: 2003. 8 - 2004. 8

품목	금액(원)	세부항목	세부금액(원)
이동목욕차량 구입비	56,279,000	2.5톤 차량	17,279,000
		목욕설비제작	39,000,000
차량유지비	2,979,219	자동차세	66,050
		보험료	1,835,740
		환경개선부담금	183,280
		경유 및 등유	719,149
		소모품	175,000
차량운전자 인건비	7,370,000		
		stretcher cart	무상지원
		wheel chair	무상지원
		고막채운계	55,000
		전자채운계	5,000
		혈압계	77,000
		혈당측정기	88,000
		Ambu bag & mask	99,000
		이동식 산소통	무상지원
		oxygen regulator	무상지원
		nasal tip	무상지원
		응급구급함	165,000
		forcep	26,400
		scissor	22,000
		pen light	15,400
		무전기	540,000
		헤어드라이기	55,000
		플라스틱 박스	56,300
		빗	4,000
		손톱깎기	2,960
의료비품	552,800		
비품 구입비			
		소계	1,211,060
		목욕용품	699,330
		목욕용품	566,830
		타올세탁비	132,500
		의약품	60,000
		소모품 구입비	
		목욕용 앞치마	205,000
		봉사자 티셔츠	430,000
		슬리퍼	39,000
		소계	1,433,330
교육비	662,850		
		발마사지	200,000
		가정간호	88,300
		도서구입	334,550
총액	69,935,459		

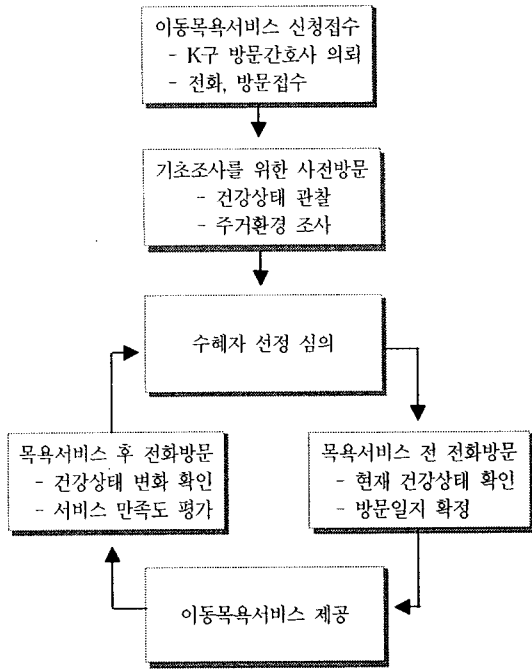
한다. 총무는 봉사활동 지원금을 관리하며, 필요한 물품을 구매하고 공급한다. 서기는 봉사활동과 관련된 보고서 및 회의록을 작성하고 관리한다. 조장은 수혜자 명단 및 참여 조원의 명단을 사전에 확인하고 조원의 봉사활동을 관리한다.

3) 프로그램 수행체계

이동목욕서비스 프로그램 개발단계에서 전공봉사 프로그램의 성격을 살리기 위하여 간호학생인 봉사자가 주도적인 역할을 하도록 프로그램 수행체계를 <그림 1>

과 같이 설계하였다. <그림 1>의 이동목욕서비스 절차에 따라 2002년 11월부터 6개월간 이동목욕서비스 후에 중간 평가를 한 결과 두 가지의 문제점을 확인하였다. 우선 봉사자들이 1,2학년 학생이기 때문에 대상자에 대한 기초자료를 수집하고 수혜자를 선정하는 과정에서 심적 부담감이 가중되었다. 다른 하나는 의뢰받은 대상자 중 일상생활이 가능한 독거노인의 경우 수혜자 만족도가 낮았으며, 이러한 수혜자의 반응은 봉사자의 만족도를 저하시키는 요인으로 작용하였다.

이러한 문제점을 해결하기 위하여 2003년 7월부터



<그림 1> 초기의 이동목욕서비스 절차

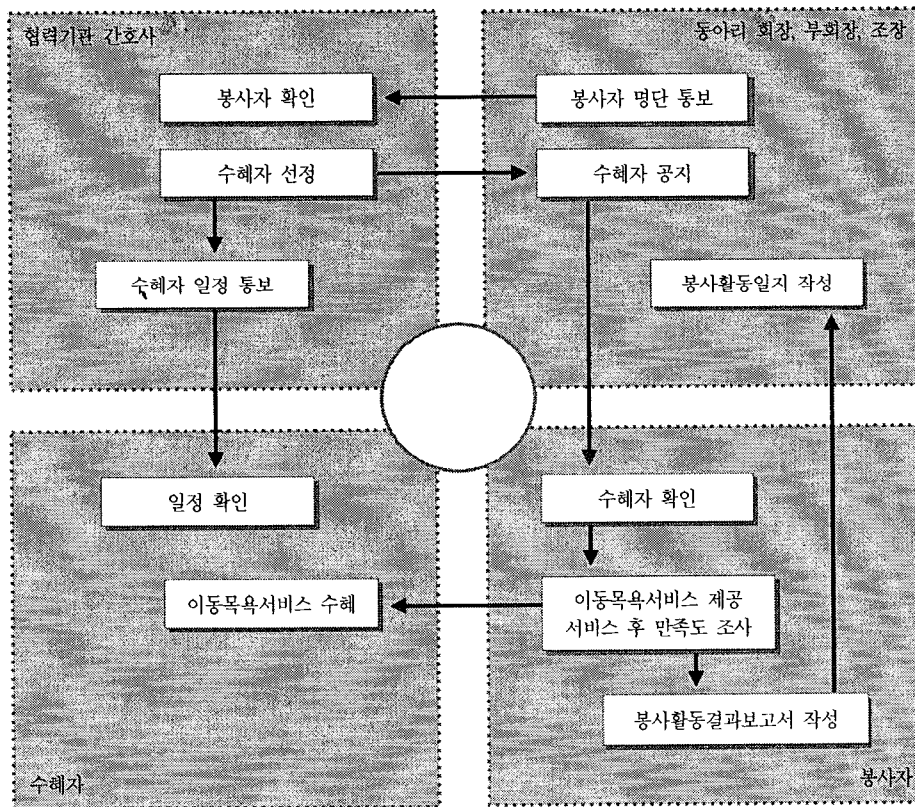
I대병원의 가정간호사업실과 연계하여 중증의 가정간호 대상자에게 이동목욕서비스를 제공하였다. 업무분장을 <그림 2>와 같이 개선하여 협력기관의 간호사가 이동목욕서비스가 필요한 가정간호 대상자를 선정하여 주고, 봉사자와 동행하여 목욕서비스시의 주의사항에 대한 교육과 가정간호의 실체를 보여줌으로써 봉사자의 심적 부담이 경감되었고 동시에 봉사활동에 대한 만족도가 상승하였다.

3. 결과평가

1) 이동목욕서비스 실적

2002년 11월 30일에 이동목욕서비스를 시작한 이후 2004년 8월 31일까지 21개월간의 이동목욕서비스 활동을 분기별로 분석한 결과는 <표 2>와 같다.

이동목욕서비스는 시험기간과 학교 및 학과의 공식적인 행사로 인하여 봉사자의 활동이 불가능한 주를 제외하고 매주 토요일마다 규칙적으로 하는 것을 원칙으로 하고 있다. 이 원칙에 따른 기대활동일수는 76일이



<그림 2> 현재의 이동목욕서비스 절차 및 역할분담

<표 2> 이동목욕서비스 활동 현황

기간: 2002. 12. - 2004. 8.

구분	2002.12 -2003.2	2003.3 -2003.5	2003.6 -2003.8	2003.9 -2003.11	2003.12 -2004.2	2004.3 -2004.5	2004.6 -2004.8	전체
활동	총	10	9	11	11	9	8	67
	기대일수	11	11	12	11	10	10	76
	%	90.9	81.8	91.7	100	90	80	88.2
수혜자	총	20	14	20	21	15	14	124
	평균	2.0	1.6	1.8	1.9	1.7	1.6	2.0
	기대인원	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
봉사자	총	52	29	41	38	35	42	293
	평균	5.2	3.2	3.8	3.5	3.9	5.3	4.4
	기대인원	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0	6.0
	%	86.7	53.3	63.3	58.3	65.0	88.3	73.3

총 활동: 기간 내 실제 이동목욕서비스 활동 일수
 활동기대일수: 중간·기말고사 및 교내 행사를 제외한 활동가능 일수
 총 수혜자: 기간 내 이동목욕서비스를 받은 수혜자의 합
 수혜자 평균: 총 수혜자 / 총 활동일
 수혜자 기대인원: 1일 활동시 이동목욕서비스를 제공받을 수혜자의 기대수
 총 봉사자: 기간 내 이동목욕서비스 활동에 참여한 봉사자의 합
 봉사자 평균: 총 봉사자 / 총 활동일
 봉사자 기대인원: 1일 이동목욕서비스에 참여할 봉사자의 기대수
 효과성(%): 기대일수 또는 기대인원수를 달성한 정도

나 실제적으로는 67일간 이동목욕서비스를 실시하여 88.2%의 실적을 보였다. 봉사자는 평균 4.4명으로 기대봉사자수의 73.3%가 참여하였고, 이동목욕서비스는 총 124회 시행되었으며 수혜자 실인원은 30명이었다.

수혜자의 일반적 특성을 살펴보면 남자가 40%, 여자가 60%였으며, 연령분포는 40대부터 90대에 이르기까지 다양하였으며 70대가 36.7%로 가장 많았다. 거주지역은 계양구가 56.7%로 가장 많았고 연수구, 남구, 남동구의 순으로 나타났다. 독거노인이 43.3%로 절반에 가까웠으며, 질환별로는 뇌경색, 뇌출혈 등을 포함한 뇌혈관질환이 40.0%로 가장 많았다. 수혜자의 83.3%가 근마비로 활동이 불편하거나 외상상태로 지내고 있었으며 16.7%만이 일상생활을 하는데 크게 불편을 겪지 않는 상태로 혼자서도 외부활동이 가능하였다. 수혜자의 80%는 의식이 명료하였고, 6.7%는 무의식 상태였고, 의식장애가 있는 경우는 13.3%였다. 이동목욕서비스를 받은 횟수는 최고 13회에서 최저 1회로 1인당 평균 4.1회의 이동목욕서비스를 받았다<표 3>.

2) 비용분석

직접비용은 특정사업 및 프로그램으로 인한 직접적인 지출액으로 실제로 사용되는 인적·물적 자원을 의미한다(양봉민, 1999). 본 연구에서 직접비용은 비품 및 소모품 구입비, 차량유지비, 차량운전자 인건비이다. 비품은 내구연한을 5년으로 보고 각 장비별 실제 구입비를 5년간의 기대이동목욕서비스 건수로 나누어 이동목욕서비스 한 건당 투입비용을 산출하였다. 건당

<표 3> 이동목욕서비스 수혜자의 일반적 특성

분류		빈도	%	
성별	남 자	12	40.0	
	여 자	18	60.0	
연령	40-49	3	10.0	
	50-59	2	6.7	
	60-69	1	3.3	
	70-79	11	36.7	
	80-89	3	10.0	
	90 이상	2	6.7	
거주지역	계양구	17	56.7	
	연수구	7	23.3	
	남 구	5	16.7	
동거가족	남동구	1	3.3	
	있음	17	56.7	
주요질환	없음	13	43.3	
	뇌경색 및 뇌출혈	12	40.0	
	고혈압	4	13.3	
	치 매	4	13.3	
	당 뇨	3	10.0	
	근마비	5	16.7	
	심질환	1	3.3	
	하지절단	1	3.3	
	의식상태	정상	24	80.0
		의식장애	4	13.3
무의식		2	6.7	
일상생활제한	없음	5	16.7	
	있음	25	83.3	
수혜 횟수	1-2	16	53.3	
	3-4	5	16.7	
	5-6	3	10.0	
	9-10	3	10.0	
	11-13	3	10.0	

<표 4> 이동목욕서비스 건당 직접비용

기간: 2002. 8. - 2004. 8.

	기간 내 총 투입비용(원)	건당 직접비용(원)	산출근거
비품 구입비 (목욕차량 제외)	1,211,060	2,752	총투입비용 / 5년간 기대사용건수 (5년×44회/년×2명/회)
소모품 구입비	1,433,330	11,559	총투입비용 / 기간내 이동목욕서비스 건수(124)
차량유지비	2,979,219	24,025	총투입비용 / 기간내 이동목욕서비스 건수(124)
차량운전자 인건비	7,370,000	59,435	총투입비용 / 기간내 이동목욕서비스 건수(124)
총액	10,908,539	97,771	

소모품비, 차량유지비, 차량운전자 인건비는 기간 내 총 투입비용을 기간 내 이동목욕서비스 건수로 나누어 계산하였다. 이동목욕서비스의 건당 직접비용은 97,771원으로 비품 구입비 2,752원, 소모품 구입비 11,559원, 차량유지비 24,025원, 차량운전자 인건비 59,435원이었다<표 4>.

3) 이동목욕서비스의 효과

(1) 수혜자의 만족도

수혜자 실인원 30명중 연구대상자 선정기준에 맞추어 현재 3회 이상 이동목욕서비스를 받고 있는 9명의 수혜자가 모두 연구참여에 동의하였고 설문에 응답하였다. 7명의 수혜자와 2명의 보호자에게 직접 설문을 통해 조사한 결과는 <표 5>와 같다.

만족도를 5점 척도로 측정한 결과 평균 4.8점으로 매우 높게 나타났다. 이동방법, 목욕시간, 목욕물 온도, 차량 내부의 온도, 목욕방법에 대해서 대부분 만족하였고, 봉사자에 대한 평가는 모두 친절하다고 응답하였으며 간호학생이기 때문에 더욱 믿음이 간다고 응답하였다. 이동목욕서비스로 도움을 받은 내용은 몸이 깨끗해져서 기분이 좋아졌다(55.6%)가 가장 많았고, 가족의 부담이 경감되었다, 관절이 부드러워졌다. 시원하고 마음이 편해졌다, 혈압을 알 수 있었다 등이 있었다. 수혜자들의 기대요구는 이동목욕서비스를 2-3주 간격으로 받기를 원하였고(55.6%), 목욕서비스를 하지 않더라도 자주 방문하여 줄 것을 원하였다.

(2) 봉사자의 만족도

봉사자의 만족도는 4점 만점에 3.06점으로 높게 나타났다. 하위영역별 욕구 충족 점수는 사회적 인정욕구가 3.21로 가장 높았으며, 사회적 접촉 욕구(3.14), 사회적 책임 욕구(3.11), 기대부응 욕구(3.10), 경험 욕구와 성취 욕구가 각각 3.08이었으며, 사회적 교환 욕구가 2.71로 가장 낮았다. 간호학생의 봉사활동 내용에 따른 봉사만족도의 차이를 검증한 결과 이동목욕서비스 활동을 한 학생들이 전 영역에서 가장 높은 점

<표 5> 이동목욕서비스에 대한 수혜자의 반응

구분	내용	빈도
예전의 목욕방법	전혀 못함	2
	보호자가 수건으로 닦아줌	4
	본인이 샤워함	1
	친구가 도와줌	1
	보호자가 여름에만 욕실바닥에서 닦아줌	1
만족도	매우 만족함 (5점)	8
	만족함 (3점)	1
이동방법	편함	8
	불편함	1
목욕시간의 적절성	적절함	6
	약간 긴 편	2
목욕물 온도의 적절성	무응답	1
	적절함	7
차량 내부 온도의 적절성	무응답	2
	적절함	7
목욕방법의 적절성	적절함	6
	더 시원하게 밀어 주었으면	1
도움받은 내용*	무응답	2
	깨끗해져서 기분이 좋음	5
	가족의 부담이 경감됨	2
	위생적으로 목욕이 이루어짐	1
	굳어있는 관절이 부드러워짐	1
부족한 점	시원하고 마음이 편해짐	1
	건강상태를 측정해줌	1
	없음	8
바라는 점	차량 안의 접이식 의자가 좁은 편임	1
	없음	4
	지주 와 주었으면	4
원하는 간호	봉사자들이 힘들어 보이므로 쉬어가며 했으면	1
	없음	7
	집안청소	2
원하는 목욕주기	2주에 한번	3
	3주에 한번	2
	한달에 한번	3
봉사자에 대한 반응*	식달에 한번	1
	친절함	9
	신뢰감을 줌	7

* 중복응답

수를 보였고, 봉사만족도와 하위영역인 사회적 인정 욕구, 사회적 책임 욕구, 기대부응 욕구, 경험 욕구, 성취 욕구에서 그룹 간 유의미한 차이가 있었다<표 6>.

이동목욕서비스에 참여하고자 한 동기는 어려운 이웃을 도우며 새로운 경험을 하기 위해서가 가장 많았으며, 적극적인 태도로 봉사에 임한다고 81%가 응답하였고, 95.2%가 봉사활동에 만족한다고 하였다. 이동목욕서비스 활동이 전공과 연계된 봉사활동이어서 더 큰 보람을 느끼며, 다양한 대상자를 직접 접해보면서 많은 경험을 쌓을 수 있고, 이론적으로 배운 간호를 실무에서 적용할 수 있는 계기가 되었다는 점을 가장 높이 평가하였다. 어려운 점은 수혜자 이동 등 육체적인 힘을 필요로 하는 경우가 많은데 봉사자가 여학생으로만 구성되어 있기 때문에 체력적으로 힘이 부족한 것이 어려운 점이라고 강조하였다. 그리고 예기치 않은 문제가 발생하는 경우 봉사자가 문제해결과정에서 어려움을 겪기도 하나 실제 경험을 통해서 배우는 것이 많다고 하였다. 또한 중증의 가정간호 대상자를 간호하면서 간호

지식을 습득하고자 하는 욕구가 자발적으로 생겼으며, 방학기간을 이용하여 가정간호사와 동행하여 실시한 가정간호활동은 실제적인 교육이 되었고 이로 인해 봉사활동에 대한 만족이 더욱 향상되었다고 하였다.

(3) 대외활동 효과

이동목욕서비스 활동이 텔레비전, 라디오 및 신문에 소개되고, 교내뿐만 아니라 교외에서 주최하는 대학생 자원봉사 지원 사업에 선정되어 지원금을 받았으며, 지원 프로그램의 활동결과 평가에 의해 최우수 동아리상을 수상하였다, 이로써 봉사자의 긍지가 더욱 높아졌으며 자발적인 봉사 의식이 고취되었다. 아울러 대학 및 학과의 이미지도 높이는 부가적인 효과가 나타났다.

IV. 논 의

이동목욕서비스는 1992년 평화종합사회복지관에서 이동목욕세트를 봉고차량에 싣고 대상자의 집안에서 간이 목욕서비스를 실시한 것을 시작으로 2003년 6월

<표 6> 간호학생의 봉사활동 내용에 따른 봉사만족도 차이

N=358

요인	하위영역	봉사활동	N	M±SD	F	p	post hoc(Duncan)
봉사만족도		A	21	3.06±.31	4.368	.013	A
		B	70	2.85±.37			B
		C	267	2.80±.41			C
사회적 인정 욕구		A	21	3.21±.37	4.766	.009	A
		B	70	2.93±.45			B
		C	266	2.88±.46			C
사회적 접촉 욕구		A	21	3.14±.29	1.086	.339	
		B	70	3.02±.47			
		C	267	2.98±.52			
사회적 책임 욕구		A	21	3.11±.29	4.066	.018	A
		B	70	2.91±.49			B
		C	267	2.82±.48			C
기대부응 욕구		A	21	3.10±.41	2.586	.077	A
		B	70	2.92±.44			B
		C	267	2.87±.46			C
경험 욕구		A	21	3.08±.38	3.611	.028	A
		B	70	2.91±.48			B
		C	267	2.80±.53			C
성취 욕구		A	21	3.08±.38	4.667	.010	A
		B	70	2.70±.58			B
		C	266	2.73±.51			C
사회적 교환 욕구		A	21	2.71±.49	1.483	.228	
		B	70	2.52±.55			
		C	266	2.50±.55			

* 봉사활동구분

A: 이동목욕서비스 활동을 하는 간호학생

B: 이동목욕서비스를 제외한 전공봉사활동을 하는 간호학생

C: 비전공 봉사활동을 하는 간호학생

* 무응답 제외

현재 136대의 이동목욕차가 운행하고 있다(정진동, 2003; 조만호, 2000). 약 3,000여대의 이동목욕차량이 운행되고 있는 일본과 비교할 때 매우 부족한 상태이나 정부와 복지재단의 후원으로 점차 이동목욕차량이 증가하고 있다.

Hayasaka, Okayama, Ishikawa, Nakamura와 Kajii(2001)는 일본의 노인 가정간호 서비스 중 목욕과 관련된 사고가 적지 않다고 하였다. 사고의 대부분은 목욕 후에 일어나는데 의식소실이 가장 빈번하게 발생하였고, 사망하는 경우도 일부 발생하였다고 보고하였다. 이처럼 이동목욕서비스는 사고의 위험성을 내포하고 있으므로 봉사자는 사고발생시 신속하게 대처할 수 있는 능력을 보유하고 있어야 한다. 그러나 현재 국내에서 시행되고 있는 이동목욕서비스의 봉사자는 대부분 사회복지사와 일반 자원봉사자로 구성되어 있는 실정이다(양병국, 1996; 정진동, 2003; 조만호, 2000).

목욕하는 행위 자체는 특별한 전문성과 기술을 요하는 행위는 아니나 목욕서비스를 필요로 하는 대상자들이 대부분 질환을 가지고 있는 노인임을 감안할 때 첫째, 예측하지 못한 위급한 상황이 발생될 경우를 대비하여 전문지식을 토대로 즉각적인 대처를 할 수 있는 자에 의해서 목욕 서비스가 제공되어야 한다. 둘째, 목욕은 기계적인 간호행위가 아니라 기술과 사정, 창조성이 복합적으로 요구되는 특수한 간호 행위로 개인의 욕구를 고려해서 목욕의 기능과 유형, 빈도를 결정해야 한다(Craven과 Hirmler, 2000; Rader Lavells, Hoeffler와 Mckenzie, 1996). 또한 수혜자의 특성을 고려한 개별적인 접근이 필요하므로 숙련된 의사소통 기술을 사용하여 개인 위생방법을 선택하고, 안위와 즐거움을 제공하기 위한 환경을 조성하여 항상 즐거운 경험으로 남아있게 해야 한다는 것을 간과해서는 안된다(Sloane 등, 1995). 그러므로 목욕봉사자는 목욕 자체보다는 수혜자에게 초점을 맞추어야 하고 유연성을 지니고 있어야 한다. 이를 위해서는 수혜자의 습관, 인내력, 민감성 등 개별적인 특성에 대한 지식과 이해력이 요구되며, 수혜자의 느낌과 반응에 대한 관심이 필요하다(Dunn, Thiru-Chevam과 Beck, 2002; Sloane 등, 1995). 이상의 요소들을 고려하여 본 연구에서는 가정간호와 간호학생이 팀을 이루어 목욕서비스를 제공하였는데 연구결과에서 효과적이었음이 입증되었다.

우선 투입인력을 선행연구와 비교해보면 인력구성과 인력수에 있어서 큰 차이를 보였다, 양병국(1996)의 연구에서는 투입인력 실인원 40명 중 75%가 공무원과

공중보건의사이었고, 봉사자는 25%인 10명에 불과하였다. 이는 봉사자 기대인력의 35.7% 수준으로 봉사자가 상당히 부족한 것으로 나타났다. 그러나 본 프로그램의 투입인력은 실인원 70명으로 인적자원이 풍부하였다. 특히 실제 목욕행위를 수행하는 봉사자가 투입인력의 94.3%인 66명에 이르렀으며, 이들은 모두 간호학생으로 이동목욕서비스 제공에 있어서 여러 가지 이점을 가지고 있다는 것이 수혜자의 만족도 조사에서 확인되었다.

수혜자들은 목욕을 함으로써 청결해져서 기분이 좋아지고 근육과 관절이 부드러워졌음을 가장 큰 이점으로 들었는데 이것은 목욕의 주요 기능을 표현한 것이다. 목욕의 기능은 건강측면의 기능, 사회적 측면의 기능, 순수한 즐거움으로 나눌 수 있다. 건강측면에서 목욕은 땀, 유분, 더러움 그리고 미생물을 제거하므로 감염통제의 기능을 한다. 또한 목욕은 이완시키는 작용을 하며 특별한 즐거움을 경험하게 한다(Lentz, 2003; Rader, 1994). 목욕은 헝클어져있고 뭉쳐있는 머리카락과 강한 체취 등으로 인하여 느끼게 되는 불쾌감과 모욕감을 경감시켜 자아상의 증진을 도우며, 상쾌함과 원기를 북돋아 준다(Sloane 등, 1995). 그리고 목욕을 함으로써 좋은 체취를 풍기게 되어 자기 이미지를 향상시킨다. 이상과 같은 목욕의 이점이 수혜자의 반응에서 나타났으며, 이러한 결과는 양병국(1996), 정진동(2003) 그리고 조만호(2000)의 연구와 일치하고 있다. 또한 봉사자의 태도에 대한 수혜자의 반응은 모두가 친절하다고 응답하여 선행연구결과와 일치하고 있다. 그러나 본 연구에서는 봉사자들이 간호학생이기 때문에 더욱 깊은 신뢰감을 갖게 되었다는 수혜자의 응답이 있었다. 이것은 수혜자의 건강사정 및 간호제공에 있어서 간호학생으로서의 전문성을 보여준 결과라고 사료된다. 수혜자와 봉사자인 간호학생간의 관계형성에 매우 중요한 요소인 신뢰감이 형성되었다는 것은 간호학생에게 있어 중요한 경험이라고 본다. 이외에도 이동목욕서비스는 봉사자에게 많은 이점을 제공하였다. 목욕은 대상자의 피부상태는 물론 생리적, 정서적 상태를 관찰하고 필요한 간호의 시범을 보이고 교육할 수 있는 기회가 된다(조유향, 1995). 또한 목욕은 친밀한 활동으로서 봉사자와 수혜자의 상호관계를 증진시키는 좋은 기회가 된다. 이와 같이 목욕의 기능적인 면을 고려하면서 수혜자에게 목욕을 제공하는 동안 간호학생들은 이론적으로 습득한 전공지식을 현장에서 응용하는 기회를 갖게 되고 목욕서비스를 자기 주도적인 활동으로 제

공하면서 커다란 보람을 느끼는 것으로 나타났다.

이동목욕서비스를 제공하는 간호학생들의 봉사만족도는 일반 대학생보다도 만족도가 높았으며(권지성, 1999), 다른 봉사활동을 하는 간호학생보다도 유의하게 높았다. 이러한 결과는 이동목욕서비스의 봉사자들이 동아리 회원으로 소속력을 가지고 있고 봉사활동내용이 전공봉사활동이기 때문이라고 사료된다. 봉사활동의 참여 형태와 전문적인 활동 내용에 따라서 봉사활동에 대한 만족도에 유의미한 영향을 끼친다는 권지성(1996)의 연구결과가 이를 뒷받침한다.

전공봉사활동은 첫째, 인간성 상실의 문제를 극복하는 실천적 봉사활동을 통해서 인간성 회복의 효과를 기대할 수 있으며, 둘째 고급 전문기술을 요하는 영역에서의 봉사활동을 통해서 간호에 대한 사회적 인식을 높여주는 역할을 담당하게 된다. 셋째, 사회참여의 기회를 통해서 사회적 책임감이 함양되고 넷째, 봉사활동을 통해 타인에 대한 배려와 이해의 폭이 넓어지고 나아가 자아 성숙의 기회를 갖게 된다. 다섯째, 교과목에서 습득한 간호지식을 실제 간호현장에서 적용함으로써 전공에 대한 흥미가 유발되고, 자발적으로 참여하고 실천하는 능력을 배양함과 동시에 협동심의 함양과 희생적 봉사정신으로 바랄직한 인간으로 성장하게 되는 이점이 있다(유미선, 1997)는 것기도 일치하고 있다.

목욕서비스의 비용효과 측면을 평가하기 위해서 경기도 연천군에서 실시한 이동목욕사업(양병국, 1996)과 투입비용을 비교한 결과 장비 및 비품 구입비, 건당 차량 유지비, 소모품비 중 목욕용품비 등은 유사한 수준으로 투입되었다. 커다란 차이를 보인 품목은 이동목욕차량, 봉사자용품비(유니폼, 앞치마, 슬리퍼 등), 차량운전자 인건비였다. 이동목욕차량은 차량의 성능과

행하는 용역직원이 근무의 시간에 차량을 운행하므로 일당 110,000원을 지급하였고 이동목욕서비스 건당 59,435원의 인건비가 투입되었다.

수혜자들이 가장 많이 요구하는 사항은 2-3주에 한 번씩 정기적으로 목욕서비스를 받기를 원하는 것이었는데 이는 봉사자인 간호학생도 개선이 필요한 사항으로 지적하였다. 수혜자의 요구를 충족시키는 위해서 이동목욕서비스 횟수를 증가할 경우 이동목욕서비스 건당 직접비용의 60.8%를 차지하는 차량운전자 인건비도 상승하게 되므로 비용효과 측면에서 오히려 효율성을 감소시키는 현상을 초래한다. 또한 이동목욕서비스 횟수를 증가하게 되면 봉사자들이 토요일 이외에 주중에 봉사 활동을 해야 하는데 이것은 현실적으로 불가능하다. 그 이유는 주중에는 학과 수업으로 인하여 봉사활동 시간을 낼 수 없는 상황이기 때문이다.

따라서 이동목욕서비스 횟수를 증가하지 않으면서도 유사한 기대효과를 거두기 위한 방안으로 이동목욕차량에서의 통목욕이 아닌 부분목욕서비스를 제공하는 방법으로 수혜자의 욕구를 충족시키는 방안을 고려할 수 있겠다. 피부를 깨끗하게 하는 가장 효과적인 방법은 통목욕이나 샤워를 하는 방법인데(Craven과 Hürml, 2000), 우리나라의 경우 독특한 방식의 목욕문화로 때를 밀어야만 피부청결상태가 유지된다고 인식하고 있다(장은희, 1997). 이와 같은 방법으로 대상자들을 목욕시킬 경우 간호제공자들에게 부담이 크기 때문에 목욕간호가 제한적으로 시행되었으나 최근에는 좀 더 간편하게 목욕을 실시할 수 있도록 다양한 목욕방법이 개발되고 있다. 전통적 방식의 목욕보다는 Bag bath/Travel bath 또는 towel bath를 실시한 경우에 피부건조상태 완화, 미생물 감소 및 불안 감소의 효과가 있으며 수혜자의 흥분과 공격성이 감소됨에 따라 목욕제공자의 스트레스도 경감되는 효과가 있다(Barasevick과 Llewellyn, 1982; Dunn 등, 2002; Hoeffler Rader, Mckenzie, Lavelle와 Stewart, 1997; Kovach와 Meyer-Arnold, 1997; Sheppard와 Brenner, 2000; Skewes, 1994, 1997). 목욕의 유형이나 빈도는 목욕의 우선순위, 기능적 측면 등을 고려하여 재조정할 필요가 있으므로(Sloane 등, 1995) 수혜자의 특성에 따라 통목욕 외에 다양한 목욕방법을 이용한 부분목욕서비스 방안을 개발하여 이동목욕서비스와 병행하여 운영한다면 수혜자의 만족도를 향상시킬 수 있을 것으로 사료된다.

대학교육은 사회적 요구에 맞추어 사회에 봉사하며

변화시키는 사회적 기능을 수행할 수 있도록 경험교육 철학에 근거한 봉사학습(service-learning)으로 변화가 요구된다(권영미, 주혜주와 조경미, 2004). 본 프로그램은 이러한 변화 요구에 부응하여 가정간호 대상자가 필요로 하는 다양한 교육방법을 비롯한 여러 가지 간호방법을 중재하고 그 효과를 평가하여 반영하는 순환체계의 근거에 기반한 봉사학습 프로그램으로의 발전시킬 필요가 있다.

V. 결론 및 제언

가정간호대상자의 목욕간호 요구를 충족시키기 위하여 전공봉사 프로그램으로 개발 및 실시된 이동목욕서비스를 평가하여 아래와 같은 결과를 얻었다.

1. 본 이동목욕서비스 프로그램에 투입된 인력은 간호학생 66명, 운전기사 1명, 지도교수 1명, 협조기관 간호사 2명으로 총 70명이었으며, 봉사자 교육은 12회 실시하였다.
2. 본 이동목욕서비스를 제공하기 위해 투입된 재원은 총 69,935,459원으로 이동목욕차량 구입비, 차량유지비 및 운전자 인건비로 66,628,219원을 투입하였고, 비품 및 소모품 구입비와 교육비로 3,307,240원을 투입하였다. 이동목욕차량 구입비를 제외한 이동목욕서비스 건당 직접비용은 97,771원이었다.
3. 봉사활동일수는 총 67일로 기대활동일수의 88.2%의 실적을 보였으며, 봉사자수는 총 293명으로 1일 평균 4.4명이 참여하였고, 이동목욕서비스 횟수는 총 124회였다.
4. 이동목욕서비스에 대한 수혜자의 만족도는 4.8점으로 매우 높았으며, 봉사자의 만족도는 3.06점으로 다른 봉사활동자보다 유의하게 높았다.

본 연구결과에 대한 기대효과와 활용방안은 다음과 같다.

1. 본 연구는 초보적 단계에 있는 이동목욕서비스를 구조, 과정, 결과적 측면에서 종합적 평가를 하였는데 연구의 의의가 있다. 또한 전공봉사활동으로 가정간호사업과 연계하여 이동목욕서비스를 제공하는 프로그램을 평가한다는 것에도 의의를 찾을 수 있다.
2. 본 이동목욕서비스 프로그램은 사회봉사와 전공학문을 연계하는 프로그램으로서 학문의 이론과 실제를 봉사활동을 통해서 경험하고 실천한다는 점에서 학문

의 정도를 높이는 것을 물론 전문지식을 통해 사회에 봉사하는 이종의 효과를 기대할 수 있을 것이다.

3. 간호학생은 역할모델 관찰을 통해서 많은 임상간호를 배우게 되는데(Burnards, 1992) 본 연구를 통해서 가정전문간호사의 역할과 영향력을 재조명할 수 있는 계기가 제공될 수 있다.

참 고 문 헌

- 권영미, 주혜주, 조경미 (2004). 간호대학생의 봉사활동 특성에 따른 욕구충족, 사회성, 전공만족도 요구. *한국한고교육학회지*, 10(1), 20-32.
- 권지성 (1999). *자원봉사 참여형태에 따른 대학생 자원봉사활동의 만족도* 서울대학교 대학원 석사학위논문.
- 서울대학교 지역의료체계 시범사업단 (1994). *치매 환자 관리사업개발*. 미출판.
- 양병국 (1996). *지역사회 치매 및 중풍환자를 위한 이동목욕사업 평가* 서울대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 양봉민 (1999). *보건경제학*. 서울: 나남신서.
- 유미선 (1997). *한국 대학의 사회봉사 교육 모형 개발에 관한 연구*. 경기대학교 대학원 석사학위논문.
- 인하대 가정간호사업실 (2003). *인하대 가정간호사업실 등록대상자 현황 분석*. 미출판.
- 장은희 (1997). *목욕문화를 중심으로 한 한국형 장애인 복지시설 제안* 중앙대학교 대학원 석사학위논문.
- 정진동 (2003). *사회복지생활시설에서의 재가복지서비스를 통한 지역사회와의 연계 방안*. 국제신학대학교 대학원 석사학위논문.
- 조만호 (2000). *이동목욕차 목욕서비스 수혜노인 사례 연구 : 서울특별시 노원구 수혜노인의 생활인식을 중심으로* 한성대학교 대학원 석사학위논문.
- 조유향 (1995). *노인보건*. 서울: 현문사.
- Barasevick, A. & Llewellyn, J. (1982). A comparison of the anxiety-reducing potential of two techniques of bathing. *Nurs Res*, 31, 22-27.
- Craven, R. F. & Hirnle, C. J. (2000). *Fundamental of nursing: Human health and function(3rd ed)*. Philadelphia: Lippincott.
- David, P. W. (2003). Restoring dignity to

- bathing. *Nursing Homes Long Term Care Management*, 52(6), 29-32.
- Dunn, J. C., Thiru-Chelvam, B., & Beck, C. H. (2002). Bathing, Pleasure or Pain? *J Gerontol Nurs*, 28(11), 6-13.
- Francies, G. R. (1982). *The volunteer needs profile*. Wi: University of Wisconsin. 10-30.
- Hayasaka, S., Okayama, M., Ishikawa, S., Nakamura, Y., & Kajii, E. (2001). Accidents associated with bathing in home care services for the aged in Japan. *J Epidemiol*, 11(3), 139-142.
- Hoeffler, B., Rader, J., Mckenzie, D., Lavelle, M., & Stewart, B. (1997). Reducing aggressive behavior during bathing cognitively impaired nursing home residents. *J Gerontol Nurs*, 23(5), 16-23.
- Kane, R. A., Kane, R. L., & Illston, L. H. (1994). Perspectives on home care quality. *Health Care Financing Review*, 16(1), 69-90.
- Kovach, C. R. & Meyer-Arnold, E. A. (1997). Preventing agitated behaviors during bath time. *Geriatr Nurs*, 18, 112-114.
- Lentz, J. (2003). Daily Baths: Torment of Comfort at End of Life? *Journal of Hospice Palliative Nursing*, 5(1), 34-39.
- Nightingale, F. (1859/1969). *Notes on nursing: What it is and what it is not*. New York: Dover.
- Rader, J. (1994). To bathe or not to bathe: That is the question. *J Gerontol Nurs*, 20(9), 53-54.
- Rader, J., Lavells, M., Hoeffler, B., & Mckenzie, D. (1996). Maintaining cleanliness: An individualized approach. *J Gerontol Nurs*, 22(3), 32-53.
- Sheppard, C. M., & Brenner, P. (2000). The effect of bathing and skin care practices on skin quality and satisfaction with an innovative product. *J Gerontol Nurs*, 26(10), 36-45.
- Skewes, S. M. (1994). No more bed baths! *RN*, 57(1), 34-35.
- Skewes, S. M. (1997). Bathing: It's tough job! *J Gerontol Nurs*, 23(5), 45-49.
- Sloane, P. D., Rader, J., Barrick, A., Hoeffler, B., Dwyer, S., Mckenzie, D., Lavelle, M., Buckwalter, K., Arrington, L., & Pruitt, T. (1995). Bathing persons with dementia. *Gerontologist*, 35(5), 672-678.
- Whiting, I. S. (1999). Maintaining patients' personal hygiene. *Prof Nurse*, 14, 338-340.

- Abstract -

Evaluation of Mobile Bath Service Linked with Home Care Nursing

Kwon, Young-Mi*

Purpose: The purpose of this study is to find a linkage between mobile bathing services and service learning, and a method to activate mobile bathing services.

Method: As a descriptive research, it selected evaluation factors from the aspects of structure, process, and result and analyzed 25-month activities. The data analysis was done with descriptive statistics, t-test, ANOVA, and contents analysis.

Result: The mobile bathing services were performed for 67 days during the evaluation period and it was 88.2% of the number of expected activity days. The volunteers participated in the activities were 293 and they provided the service for 124 people. The expense per service provision was 97,771 won. Both recipients

* Department of Nursing, Kyungin Women's College

and volunteers were highly satisfied with this service. Also, the broadcasting on the activities and awards enhanced volunteers' pride. **Conclusion:** The mobile bathing services linked with the service program as a part of major course. In particular, the service strengthens problem-solving abilities

of nursing students, so it is necessary to develop the mobile bathing services into the service program in pursuit of learning by action.

Key words : Mobile bath service, Home care nursing