

1. 지역사회 일반적 건강 수준은 연령분포, 결혼상태, 부양 지수(48.5%), 직업, 교육 정도, 출생율(5.62), 사망 실태, 결핵 유병율(3.08%) 등의 자료로 볼 때 건강 관리에 있어 전국의 실태와 비교하여 취약성이 높은 것으로 나타났다.
2. 환경보건 상태는 식수는 주로 사용되고 있는 간이상수도에 대한 정기적인 염소처리가 필요시 되고 있으며 새마을 공동작업으로 하수 처리가 긴급히 요구되는 것으로 나타났다.
3. 기존 지역사회 조직을 활성화 하여 건강 사업에 이용할 수 있음이 나타났다.

#### B. 제 언

본 연구를 기반으로 하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 지역사회 개발 사업을 효과적으로 실시하기 위해서는 연구와 사업이 동시에 계속 진행되어야 하는 것이 필요하다.
2. 인접된 지역사회의 보건의료 자원을 활용할 수 있는 보건정보 시스템이 필요하다.
3. 사회환경 중 지역사회 기존 조직망을 활성화시켜 보건사업에 적극 활용함이 요구되는 것으로 타났다.
4. 지역사회 건강 자원은 연구대상 지역사회 내에서는 보건의료시설이나 보건의료요원이 전혀 없는 상태이므로 마을 건강요원과 통·반장등 공식적 교육시켜 지역사회 자체 내의 자조 능력을 기르도록 함이 요구되는 것으로 나타났다.
3. 수량적인 자료와 아울러 질적 양사에 대한 자료도 함께 조사됨이 필요하다.

## 지역사회 간호학 실습교육 개선을 위한 기초연구조사

대한간호, Vol. 21, No. 5, pp. 56~64, 1982.

정 영 속

#### 결론 및 제언

본 연구는 전국 간호교육기관의 간호학 담당교수를 대상으로 지역사회의 간호학 실습교육의 운영, 실습지도, 실습교육의 문제점, 이상적 실습기간, 이상적인 1팀학생수, 지도교수의 실무경험과 현지도간격과의 관계등을 설문지를 이용하여 조사하였다.

본 연구의 결과를 근거로 하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 지역사회간호학 실습담당교수는 평균 2인 이었으며 3인이상인 학교는 7개교 이었다.
2. 지역사회간호학 실습은 대부분 1년과정으로 행해졌으며, 대부분 최종학년에서 이루어졌었다.
3. 실습 1팀당 학생수는 6~10명이 대부분이었지만 지도교수가 생각하는 이상적인 학생수는 5명 이내 이었다.
4. 지역사회간호학 실습기간은 8일이상으로 다양하게 분포되었으나 이상적 기간은 대부분이 22일이상 높게는 8주까지도 원하고 있었다.
5. 실습지도교수의 현지지도횟수는 4일마다 1회씩이 22.73%로 가장 많았다.
6. 실습이용기관으로 주로 보건소와 학교보건실을 이용하고 있었다.
7. 실습지도 교수 85인중 과거 실무경험자는 20명으로 23.53%에 불과했다.
8. 실습활동으로는 주로 3가지이상의 활동을 하고 있었으며, 가정방문과 사례집담 회동이 제일 많이 이용되었다.
9. 평가방법으로 주로 4~6가지의 방법을 이용하였으며, 출석과 현지실무자에 의한 평가, 기록 및 보고서, 지도교수의 관찰방법등이 이용되었다.
10. 교육과정과 현지지도 간격과는 유의한 차이가 없었다( $p > 0.05$ ).
11. 교육과정과 평가방법수와는 유의한 차이가 없었다( $p > 0.05$ ).
12. 현지지도 간격과 지도교수의 실무경험과는 유의한 차이를 나타냈다( $p < 0.01$ ).

본 연구의 결과를 기반으로하여 다음과 같은 제언을 한다.

1. 지역사회간호학 실습시설과 기구의 보완
2. 지역사회간호학 실습담당교수의 확충
3. 지역사회간호학 실습담당교수의 신규채용시 실무경험자 우선적 임용.
4. 지역사회간호학 실습담당교수의 현지지도 충실
5. 지역사회간호학 실습을 위한 현지까지의 교통편의 제공
6. 지역사회간호학 실습현장기관 지원의 교육적 자세 개선이 되어져야 하겠다.

## 농촌지역사회 주민의 예방적 건강생활의 실천에 관한 조사 연구

대한간호, Vol. 21, pp. 47~64, 1982.

조 원 정 외

토의 및 결론