

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

1. 실험군과 대조군이 예방적 건강행위에 대한 필요성 인식정도 및 실천도의 비교에서

예방적 건강행위의 필요성 인식정도를 실험군과 대조군에서 비교한 결과 실험군에서 특별히 좋은 결과는 나타나지 않았으나 실천도의 비교에서는 대조군에서 보다 건강지도를 받아온 실험군에서 높은 실천율을 보이는 것으로보아 이는 다른 시범지역의 사례에서 연구된 바와 같이 건강에 대한 교육이 실천에 많은 영향을 준다고볼 수 있다.

2. 대상자의 일반적 특성과 예방적 건강행위에 대한 필요성 인식정도, 실천도와의 상관관계에서

개인위생의 영역에서는 연령, 성별에서는 각각 유의한 차이가 없었으나($p > 0.05$) 학력과의 상관관계에서는 필요성 인식정도의 실천도에서 모두 통계적으로 유의한 차를 나타내고 있으므로 학력이 자신의 건강관리에 많은 영향을 미친다는 것을 알 수 있다($p < 0.05$).

질병예방의 영역에서는 성별과 학력에서는 필요성인식정도와 실천도 모두에서 통계적으로 유의한 차를 나타내지 않고 있으나($p < 0.05$) 연령에서는 필요성 인식정도, 실천도에서 모두 유의한 차를 나타내고 있는 것으로 보아 연령이 질병에 대한 건강관리에 많은 영향을 미치는 요인으로 볼 수 있다($p < 0.05$).

환경 및 건강설비에 관한 영역에서는 학력이 필요성인식정도와 실천도 모두에서 유의한 차를 나타내고 있었다($p < 0.05$).

3. 예방적 건강행위에 관한 지식에 대한 설문에서는 대부분의 대상자들이 바른 지식을 갖고 있지 않으므로 전반적인 건강에 대한 지식 보급과 교육 프로그램의 보완 홍보 활동 등이 시급한 문제로 나타났다.

4. 일반적 특성과 예방적 건강행위 필요성 인식정도 실천도와의 제변수간의 다변수 상관성에서는 예방적건강행위의 필요성, 인식정도와 실천도, 연령과는 상관이 높은 것으로($p < 0.005$) 나타났다.

이미 나타난 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 예방적 건강행위의 변화를 가져오는 것은 단시일내에 이루어지는 것이 아니기 때문에 주기를 정해 놓고 단계별 추후 평가 연구가 요청된다.

2. 지역주민의 건강을 증진시키기 위해서는 가장 필요로 되고 있으나 소홀히 되는 일상생활의 기본이 되는 예방적 건강행위 실천에 필요한 지식 전달을 위한 계획된 보건교육이 주어져야 하리라 본다.

3. 건강에 대한 중요성 인식, 가치관 예방적 건강행위와의 관계를 파악하여 예방적 건강행위 측정을 위한 예측인자를 찾아내는 연구가 시도되었으면 한다.