

일 주간보호센터 이용노인의 만족도에 관한 조사 연구

김 순 영 · 강 경 숙*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인구성장 둔화와 함께 노령화 추세는 점점 심화되어 우리나라의 65세 이상 노인 인구 비율은 2000년에는 7.1%로 고령화 사회(aging society)에 진입하게 되고, 2020년에는 13.2%를 넘어서 고령사회(aged society)가 될 것으로 예측되고 있다(보건사회연구원, 1998). 이러한 증가속도는 세계에서 유래 없이 빠른 것으로 프랑스 115년, 스웨덴 85년, 그리고 일본의 25년보다도 빠른 속도이다. 이는 우리나라의 노인문제가 다른 나라에 비해 단기간에 해결되어야 한다는 점에서 훨씬 심각하다는 것을 말해 주고 있다(강기선, 1996; 정연강 등, 1998).

지금까지 노인부양은 가족이 맡아왔으나 산업화와 핵가족화로 인한 가족구조와 기능의 변화로 가족에 의한 노인부양기능은 약화되고 있으며, 여성의 경제활동 참여가 확대될 21세기에는 노인복지에 대한 사회적 관심이 높아질 것으로 보인다.

우리나라의 노인을 위한 사회복지서비스 프로그램은 1981년 이후 정부주도의 시설보호서비스 위주로 발전되어 왔다. 시설보호는 국가의 막대한 재정지출이 따르고, 가족과 지역사회로부터 노인을 격리시키게 되며, 열등처

우 문제와 개인의 특성이나 욕구에 맞는 서비스 제공이 어렵고, 노인의 독립적인 생활능력을 유지하거나 향상시킬 수 없다는 점이 지적되어 왔다(김영모, 1985; 고양권 등, 1997). 이러한 문제점으로 인해 재가노인복지사업에 대한 관심이 증대되었으며 1993년에는 노인복지법 개정을 통해 재가노인복지사업이 제도화되어 가정봉사원 파견사업, 주간보호사업, 단기보호사업이 실시되고 있다.

노인은 노화현상과 만성퇴행성질환으로 활동력이 저하되면서 생활적응에 관한 자립성이 상실되어 새로운 환경에 적응하는데 많은 어려움이 따른다. 익숙하지 못한 낯선 병원이나 기타 시설에 입원하게 되면 당황하고 혼돈을 일으키게 되어 신체적, 심리적 상태가 더욱 악화될 수 있기 때문에 노인은 가능하면 병원이 아닌 가정에서 치료하는 것이 가장 바람직하다(정연강 등, 1999). 주간보호시설은 노인들의 삶의 질을 향상시키기 위한 하나의 대안으로서, 가정에서 거주하는 노인을 가족과 지역사회에서 격리시키지 않으면서 치료적인 환경을 만들어 주어 노인의 신체·정신적 기능의 유지·향상을 도모하고 그 가족의 신체적·정신적 부담을 덜어줄 수 있다.

본 연구를 시행한 곡성군의 경우 전체 인구 중 65세 이상 노인 인구 비율이 16%를 넘고 있으며, 1999년도 현재 전체노인 중 약 60%의 노인이 다른 가족들의 보호 없이 살고 있어 노인복지서비스의 욕구가 더욱 크게 나타났다. 이에 곡성군에서는 독거노인 등에게 심신의 안

* 전남과학대학 간호과

정과 휴양 및 재활서비스를 제공하고, 가정에서 부양하고 있는 보호자들의 과중한 역할 부담을 경감시킴으로서 전체 지역사회 적정기능 수준을 향상시킨다는 목적 하에 1998년 9월부터 주간보호센터를 설치 운영해 오고 있다 (윤정현 등, 1999).

이에 본 연구는 곡성군 주간보호센터를 이용한 노인들의 일반적 특성, 서비스 프로그램별 만족도와 주관적 만족도를 파악하고, 이들의 관련정도를 파악하여, 농촌지역에 위치한 주간보호센터의 향후 발전방향을 제시하기 위한 기초자료를 제공하기 위하여 실시되었다.

2. 연구의 목적

본 연구는 노인의 질적 삶을 높이기 위한 노인간호중재 형태의 하나인 주간보호센터를 이용하는 노인들의 일반적 특성을 파악하고, 선호하는 서비스 프로그램의 내용과 주관적 서비스 만족도를 구체적으로 파악하여 향후 보다 나은 서비스를 위한 기초자료로 활용하기 위해 시도되었다. 따라서 본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 주간보호센터 이용노인의 일상생활 수행능력과 수단적 일상생활 수행능력을 파악한다.
- 2) 주간보호센터 이용노인의 서비스 프로그램별 만족도를 파악한다.
- 3) 주간보호센터 이용노인의 주관적 만족도를 파악한다.
- 4) 주간보호센터 이용노인의 일반적 특성에 따른 주관적 만족도를 파악한다.
- 5) 주간보호센터 이용노인의 일반적 특성에 따른 향후 이용 여부를 파악한다.
- 6) 프로그램 만족도와 주관적 만족도의 연관성을 파악한다.
- 7) 프로그램 만족도와 향후 이용 여부의 연관성을 파악한다.

II. 문헌 고찰

1. 주간보호센터(Adult day care center)

주간보호센터는 병원과 양로원의 시설수용보호에 대한 대안적 서비스로서 앞으로 복합적이며, 만성적인 질병을 가진 노인인구가 더욱 증가됨에 따라 중요한 역할을 할 것으로 예측되어지는 노인복지서비스의 한 형태이다.

우리나라 노인복지법 제 20조의 2에서는 주간보호서

비스를 "부득이한 이유로 가족의 보호를 받을 수 없는 심신이 허약한 노인과 장애인들을 낮 동안 시설에 입소시켜 필요한 각종 편의를 제공하여 이들의 생활안정과 심신기능의 유지, 향상을 도모하고 그 가족의 신체적, 정신적 부담을 덜어주기 위한 사업을 말한다"고 되어있다.

미국에서는 "주간보호(day care)는 24시간 동안 시설보호를 필요로 하지 않으나 정신적, 신체적 무능력 상태로 인해 완전하게 독립적인 생활을 할 수 없는 노인들에게 일시적 보호상태에서 제공되는 서비스의 한 프로그램이다."라고 정의하고 있다(Harder, 1986).

Conrad 등(1992)은 "주간보호 프로그램은 낮동안 개별화된 간호와 관리를 제공하여 기능손상 환자의 재활 요구를 충족시키기 위해 고안된 지역사회중심의 집단 프로그램이며, 보호 환경에서 환자에게 건강 및 사회적 지지와 관련된 다양한 서비스를 제공하는 구조화된 포괄적 프로그램이다"라고 하였다.

즉 주간보호 센터는 가정에서 거주하고 있는 신체적·정신적·사회적으로 허약한 노인들에게 낮 동안 복합적인 서비스를 제공하여, 노인들의 정신적·신체적 기능유지는 물론 기능을 향상시키고, 노인들의 사회화를 조장하며, 가족들에게는 생활의 안정을 도모케함으로써 가족과 노인들의 삶의 질을 증진케 하는 노인들에 대한 하나의 사회적 보호체계라고 할 수 있다(정, 1998).

주간보호시설의 종류는 운영목적과 제공되는 서비스의 범위, 프로그램에 따라 분류할 수 있는데 Hunter (1992)는 다음과 같은 4가지 형태로 분류하였다.

제1분류형태는 Adult day hospital이다. 무능력이 심한 사람에게 건강보호나 질병 또는 수술 후의 사람들에게 회복을 위한 치료를 제공한다. 직원들은 보건의료 전문가들로 구성된다.

제2분류형태는 Psychiatric day center이다. 정신적으로 결함을 가진 노인들에게 상담과 사회화와 그리고 보호적인 감독 서비스를 제공한다. 직원들은 정신의학과 사회사업 분야에서 양성된 사람들이며, 이 센터는 수발자의 휴식을 목적으로 한다.

제3분류형태는 Adult day health care center이다. 가능한 노인들을 시설수용보호가 아닌 지역사회에 머무르도록 하는 것이며, 건강유지, 사회화 및 수발자의 지원을 프로그램에 통합하는 것이다. 이 프로그램은 흔히 보건의료 전문가들에 의해서 운영된다.

제4분류형태는 Adult day social center이다. 사회화와 수발자의 휴식을 주요 목적으로 삼는다. 건강을 유

지시하기 위한 설비는 포함하지 않으며, 사회적인 고품을 예방하기 위해 계획된 프로그램을 제공한다.

현재 우리나라에서 운영되고 있는 주간보호 시설은 제 4분류형태에 가장 가까운 형태라고 할 수 있다. 그러나 우리나라 노인의 86.7%가 만성질환을 한가지 이상 앓고 있으며(보건사회연구원, 1998), 노인들은 다른 요인에 비해 건강수준이 삶의 질에 주는 영향이 지대하다는 것을 고려해 볼 때 보건의료적 개념을 지닌 제3분류형태의 주간보호시설이 적절하다고 볼 수 있다.

Weissert(1979)는 주간보호 프로그램을 두가지 유형으로 구분하였다. 첫 번째 유형은 주간병원 프로그램으로 이는 신체적 기능복구를 목표로 하며 대부분 보건의료기관과 관계를 갖고 있다. 이 프로그램의 참여자는 기본적인 일상생활동작 수행이 의존적이어서 병원이나 요양원에 의뢰된다. 두 번째 유형은 다목적 프로그램으로 보건의료기관보다는 지역사회사업기관과 관련되어 있으며 이 프로그램의 참여자는 의존성이 매우 낮거나 거의 없으며 건강문제도 가벼운 정도이다. 이 경우의 대부분은 사회적 관계와 활동의 욕구에 중점을 두고 식사 및 식이상당, 재동기화요법, 작업요법 등 사회화를 위한 프로그램이 제공된다.

Lymen(1989)은 주간보호센터에서 제공되어지는 서비스 프로그램의 유형을 크게 건강서비스 프로그램과 사회적 서비스 프로그램으로 구분하였다. 건강서비스는 간호, 건강진단, 식이요법, 물리치료, 목욕, 작업치료, 의료서비스, 언어치료, 투약에 대한 자문, 치과서비스 등이며, 사회적 서비스는 영양교육, 교통편의제공, 음악감상, 급식제공, 이·미용 서비스, 목회서비스 등이 있다.

미국에의 주간보호센터에서 제공되는 서비스 내용은, 건강검진 등의 의료서비스(Burris, 1981; Connis 등, 1993; Weissert, 1977), 개인위생 등의 간호활동(Burris, 1981; Connis 등, 1993; Weissert, 1977), 물리/작업/언어치료(Burris, 1981; Connis 등, 1993; Weissert, 1977), 식사 및 식이상당(Burris, 1981; Weissert, 1977), 오락활동(Connis 등, 1993; Weissert, 1977), 사회사업활동(Weissert, 1977), 개인 및 가족상담(Connis 등, 1993; Weissert, 1977) 등이 있으며, 대부분의 경우 점심식사와 환자운송차량도 부대서비스로 제공되고 있다(Connis 등, 1993; Weissert, 1977).

주간보호센터의 핵심은 제공되는 프로그램이 포괄적이라는 것과 숙련된 간호서비스, 물리치료, 작업요법 치료,

언어치료, 사회적 서비스, 여가요법 등 병원입원이나 시설수용을 예방하는 방법으로서 프로그램이 제공되는 것이 특징이다(정, 1998).

주간보호 프로그램은 대상자가 주로 어느 영역의 건강 의뢰 서비스를 제공받고자 하는지, 그리고 질병에 대한 정보나 대인관계 및 가족에 대한 상담요구, 직접적인 간호제공에 대한 요구, 오락 및 휴식 등에 대한 요구는 얼마나 있는지에 대한 정확한 파악, 나아가서는 이러한 요구에 가장 큰 영향을 미치는 요인이 무엇인지에 대한 파악이 이루어진 후 그에 적절한 프로그램이 제공될 때 그 프로그램이 추구하는 목표달성과 대상자들의 만족도가 증가될 수 있다(Evans & Northwood, 1983).

1970년대 이후부터 1980년대에 걸쳐 현재까지, 미국에서의 주간보호센터는 병원과 양로원의 시설수용보호에 대한 대안적 서비스로서 빠르게 성장해왔으나, 국내의 경우는 노인복지관을 중심으로한 사회복지 분야에서의 "보호"차원의 주간보호센터가 40여 곳에서 시도되고 있다. 하지만 아직까지 이 프로그램에 대한 간호학적 접근은 미비한 실정이므로, 이러한 시점에서 간호사가 주도하는 지역사회중심의 효과적인 프로그램의 개발 및 적용이 필요하리라고 본다. 이를 위해서는 주간보호센터 이용 대상자들의 요구조사가 선행되어야 하리라고 본다.

2. 우리나라 주간보호시설의 현황

1992년 시범사업으로 정부의 지원을 받아 한국노인복지회가 양평경로센터라는 이름으로 주간보호센터를 설립한 이후 1998년 현재 노인주간보호시설은 서울 및 대도시를 중심으로 하여 42개소가 있다(보건복지부, 1998). 보건사회연구원(1997) 자료에 따르면 재가서비스가 필요한 노인이 급속히 증가되어 2000년에는 재가서비스대상 노인이 89만명, 2010년에는 135만명에 달할 것으로 추정된다. 2010년까지 우리나라 재가노인서비스를 일본 수준으로 향상시키기 위해서는 6만5천명의 가정봉사원, 2만2천명을 수용할 수 있는 단기보호시설, 6천4백개소의 주간보호시설이 필요할 것으로 추정된다. 이러한 추세를 감안해 볼 때 현재 국가지원외의 주간보호시설 31개소(이용대상자수 2221명), 단기보호시설 15개소(이용대상자수 703명)로는 매우 부족한 상황으로 이에 필요한 재가노인복지시설의 설치가 시급한 실정이다.

주간보호센터를 이용할 수 있는 대상자들은 원칙적으로 60세 이상의 일반노인과 65세 이상의 생활보호대상

자로서 심신이 허약하거나 장애를 가진 노인들로 하고 이용자의 20%를 생활보호대상자로 할 것 등이 규정으로 주어지고 있다.

보건복지부에서 마련한 '97년도 노인복지 업무지침에 의하면 서비스 프로그램은 생활지도 및 일상동작훈련 등 심신의 기능회복을 위한 서비스, 급식 및 목욕서비스 등, 취미, 오락, 운동 등 여가생활서비스, 장애인인가족에 대한 교육 등을 하도록 되어 있으며, 현재 주간보호센터에서 보편적으로 시행되어지고 있는 서비스 프로그램은 작업치료, 물리치료, 점심식사, 오락, 수송서비스 등으로 이루어지고 있다. 물리치료인 경우에는 주간보호 센터 사정에 따라서 물리치료사나 간호사가 담당하고 있고, 물리치료를 제외한 모든 서비스 프로그램은 사회복지사의 주관 아래 자원봉사자의 협력을 받아 이루어지고 있다(정, 1998). 서울특별시(1997)의 조사에 따르면 13개의 주간보호시설에서 제공되고 있는 서비스 내용은 주된 서비스가 보호적인 서비스로써 식사제공, 차량지원, 물리치료, 운동치료, 한방치료, 산책, 이미용서비스, 목욕서비스, 오락프로그램 등이 제공되고 있으며, 주간보호 시설의 활성화를 위해서는 노인의 건강상태별로 프로그램이 개발되어 적정서비스가 제공될 수 있도록 전문적인 서비스가 개발되어야 하며 이를 수행할 수 있는 전문인력이 확보되어야 한다고 하였다.

보건복지부에서 마련한 '97년도 노인복지 업무지침에 의하면 주간보호시설의 규모는 연면적 100㎡ 이상이어야 한다고 규정되어있으며 다만, 사회복지시설에 병설할 경우에는 완화적용이 가능하다. 설비 및 기준에서는 사무실, 욕실, 식당, 작업 및 일상동작 훈련실, 화장실, 급수 및 배수시설 등을 열거하고 있다.

시설운영의 재원은 정부의 지원(지방정부 40%, 국가 60%), 그리고 이용자가 부담하는 4500-5000원의 이용료로 충당되고 있다.

직원배치 기준은 사업기관의 장, 사회복지사(생활보호조원), 물리치료사(간호조무사), 사무원, 취사부, 보조원(운전기사) 등을 두어야 한다고 하였다. 그러나 대부분의 주간보호센터의 평균 배치인력은 4명으로 시설장 및 사회복지사는 대체로 겸임되어 있다.

위와 같은 현황은 노인인구의 급증에 대응할 수 있을 수준이 되기에는 그 수가 절대적으로 부족하고, 대도시에 편중되어 노인인구문제가 더욱 심각한 농촌지역에는 거의 설치되지 않고 있으며, 이용대상이 영세한 생활보호대상자에 집중되어 전체 노인계층에게 서비스가 공급

되지 못하고 있고, 대상자가 대부분 만성질환에 시달리고 있으나 보건의료와의 연계성이 부족하여 적절한 보건의료서비스를 제공하지 못하고 있고, 적은 재정지원으로 질적인 서비스 프로그램이 제공되지 못하고 있다는 점이 지적되고 있다(홍봉선, 1999).

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 조사대상자는 곡성군 주간보호센터가 개소한 1998년 9월부터 1999년 6월까지 주간보호센터를 이용한 211명중 사망, 중증 치매 등으로 조사가 불가능한 12명을 제외한 199명을 대상으로 조사하였다.

자료수집은 1999년 7월 1일부터 1999년 7월 15일까지 15일간이었으며, 사전교육을 받은 연구원이 대상자를 가정방문하여 직접대면방식으로 설문지 조사를 실시하였다.

2. 연구도구

1) 일반적 특성

대상자의 일반적 특성으로는 성별, 연령, 종교, 교육정도, 배우자 유무, 동거가족, 생활수준 등을 조사하였다.

2) 주간보호서비스 이용 만족도

서비스 만족도는 각 프로그램 별 만족정도(17문항), 환경 및 서비스 제공자에 대한 만족정도(8문항), 주간보호센터에 대한 지리적, 경제적 접근 용이성(2문항), 주관적 만족도 등을 매우만족(5점)에서 매우 불만족(1점)의 5점 척도를 이용하여 조사하였다.

3. 자료분석 방법

수집된 자료는 SPSS를 이용하여 분석하였다.

- (1) 대상자의 일반적 특성, 서비스 프로그램별 만족도 및 주관적 만족도는 실수와 백분율을 산출하였다.
- (2) 일반적 특성에 따른 주관적 만족도와 향후 이용여부는 Mantel-Haenszel Chi-square test로, 프로그램 만족도와 주관적 만족도와 의 연관성 및 프로그램 만족도와 향후 이용 여부와의 연관성은 Chi-square test로 분석하였다

IV. 연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 성별로는 남성이 21.6%, 여성이 78.4%로 여성노인이 많았으며, 연령별로는 70대 54.8%, 80대 이상 31.1%, 5,60대 14.4%순이었다.

종교는 무종교 64.8%, 기독교/천주교 21.2%, 불교 7.5%, 기타 6.5% 순이었다.

교육정도는 무학이 92%로 가장 많았으며 초졸 6.0%, 중졸이상 2%이었다.

사별등의 이유로 배우자가 없는 경우가 79.4%, 배우자가 있는 경우가 20.6%이었으며, 동거가족이 없이 혼자사는 경우가 62.8%, 배우자와 사는 경우 15.1%, 배우자 및 자식들과 사는 경우가 8%, 기타 14.1%이었다.

대상자의 주관적인 생활수준은 하 85.4%, 중 14.1%, 상 0.5%이었다.

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성 (N=199)

특성	구분	실수	백분율(%)
성별	남	43	21.6
	여	156	78.4
연령	55-69세	28	14.1
	70-79세	109	54.8
	80세 이상	62	31.1
종교	무	129	64.8
	기독교/천주교	42	21.2
	불교	15	7.5
	기타	13	6.5
교육정도	무학	183	92.0
	초졸	12	6.0
	중졸	3	1.5
	고졸	1	0.5
배우자 유무	유	41	20.6
	무	158	79.4
동거가족	배우자	30	15.1
	배우자와 미혼자녀	3	1.5
	배우자와 결혼한 아들가족	9	4.5
	배우자와 결혼한 딸가족	4	2.0
	혼자산다	125	62.8
	기타	28	14.1
생활수준	상	1	0.5
	중	28	14.1
	하	170	85.4

2. 주간보호센터 이용 만족도

1) 주간보호센터 프로그램에 대한 만족도

주간보호센터에서 제공되는 서비스에 대해 만족한다(약간 만족 이상)고 한 응답은 차량편의 제공 95.2%, 급식 및 간식 제공 94.3%, 목욕서비스 93.2%, 이·미용서비스 90.8%, 물리치료 90.2%, 양방의료서비스 89.3%, 한방의료서비스 82.0% 순으로 만족도가 높은 것으로 나타났다. 창작훈련(69.1%)과 회상요법(71.6%)은 상대적으로 만족도가 낮은 것으로 나타났다.

〈표 2-1〉 주간보호센터 프로그램에 대한 만족도 (단위: %)

프로그램	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
양방의료서비스	67.0	22.3	8.5	2.1	-
한방의료서비스	57.8	24.2	15.6	1.6	0.8
물리치료	69.5	20.5	7.4	1.1	1.6
급식서비스	79.8	14.5	5.2	0.5	-
간식서비스	75.3	18.9	5.3	0.5	-
생일잔치서비스	57.6	16.7	23.5	1.5	0.8
이·미용서비스	67.1	23.7	8.1	1.2	-
창작훈련(소품만들기)	41.8	27.3	25.5	4.2	1.2
생활서비스(빨래, 잔심부름)	44.6	29.4	22.0	4.0	-
목욕서비스	72.1	21.1	5.8	1.1	-
야외나들이	56.5	27.7	13.6	2.3	-
놀이게임(웃놀이 등)	51.6	28.6	15.9	2.2	1.6
노인체조	45.0	33.9	17.2	2.2	1.7
일상생활동작훈련	47.0	32.6	17.7	2.2	0.6
차량편의제공	81.8	13.4	4.3	0.5	-
시장구경	45.2	31.8	18.5	2.5	1.9
회상요법	41.0	30.6	25.1	3.3	-

추가해야할 주간보호센터 프로그램으로는 중풍예방교실 24.1%, 치매예방교실 20.9%, 발 맛사지 21.7%등의 순으로 건강에 대한 관심이 가장 높은 것으로 나타났다.

〈표 2-2〉 추가해야할 주간보호센터 프로그램 (N=511)

프로그램	실수	%
숫자·한글 지도	16	3.1
노래배우기	11	11.0
그림그리기(서예)	11	2.2
울동배우기(민속춤)	39	7.6
발 맞사지	111	21.7
중풍예방교실	123	24.7
치매예방교실	107	20.9
책 읽어주기	32	6.3
기타	11	2.2

주: 1) 더 필요하다고 생각하는 서비스 3가지 선택

2) 주간보호센터 이용에 대한 만족도

주간보호센터 이용에 대한 주관적 만족도에 대한 응답은 매우 만족 75.1%, 만족 15.5%, 보통 3.6%, 불만족 3.6%, 매우 불만족 2.1%로 나타났다.

향후 다시 이용할 의사가 있는 경우는 85.5%, 보통인 경우는 3.1%, 이용할 의사가 없는 경우는 11.4%로 나타났다.

주간보호센터의 환경 및 서비스 제공자에 대한 만족도(대체로 그렇다 이상)를 보면, 깨끗하고 잘 정돈되었다가 94.2%로 가장 높게 나타났으며, 친절하게 대답해줌이 92.8%로 나타났다. 반면에 전문적인 도움을 준다 83.5%, 공동생활에 충분한 공간이다가 84.2%로 상대적으로 만족도가 낮은 것으로 나타났다.

주간보호센터에 대한 접근도에 대한 만족도를 보면,

경제적인 부담이 없다가 94.3%로 높게 나타나 경제적 접근의 용이성은 높게 나타났으나, 이용하기에 가까운 거리라고 대답한 경우는 78.9%로 나타나 지리적 접근의 용이성은 낮은 것으로 나타났다.

3) 주간보호센터 입소기간 동안 불편한 점

주간보호센터 입소기간 동안 불편했던 점은 집과 환경이 달라서 불편했다가 64.7%로 가장 많았으며, 공동생활이 불편했다가 19.5% 이었다.

〈표 2-4〉 주간보호센터 입소기간 동안 불편한 점 (N=133)

	실수	%
공동생활	26	19.5
집과 환경이 달라서	86	64.7
수발하는 이가 친절해서	-	-
치료해 주지 않아서	3	2.3
기타	18	13.5

3. 주간보호센터 이용노인의 특성에 따른 주관적 만족도

주간보호센터 이용노인의 일반적 특성별 주관적 만족도의 차이를 분석해보면, 〈표 3〉에서와 같이 남녀, 연령, 종교 유무, 교육의 정도, 동거가족의 유무, 생활수준의 정도에 따른 만족도의 차이는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

〈표 2-3〉 주간보호센터 이용에 대한 만족도

(단위: %)

	매우 그렇다	대체로 그렇다	보통	대체로 그렇지 않다	매우 그렇지 않다
이용해보니 만족스럽다	75.1	15.5	3.6	3.6	2.1
다시 이용하고 싶다	71.5	14.0	3.1	5.2	6.2
깨끗하고 잘 정돈됨	84.3	9.9	5.2	0.5	-
조용하고 안락한 분위기	74.5	17.2	6.3	1.0	1.0
공동생활에 충분한 공간	64.7	19.5	10.0	3.7	2.1
친절하게 대답해줌	69.6	23.2	4.6	2.1	0.5
내 문제를 잘 들어줌	65.3	26.9	6.2	1.6	-
전문적인 도움을 줌	59.3	24.2	13.9	2.6	-
필요할 때 신속히 도와줌	66.0	25.8	5.2	3.1	-
직원이 충분한 시간을 할애함	61.3	24.2	11.3	3.1	-
경제적인 부담이 없다	79.9	14.4	4.1	1.0	0.5
이용하기에 가까운 거리	53.6	20.3	8.9	9.4	7.8

〈표 3〉 주간보호센터 이용노인의 특성에 따른 주관적 만족도

		매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족	p값
성 별	남	29(72.5)	5(12.5)	2(5.0)	3(7.5)	1(2.5)	.30
	여	116(75.8)	25(16.3)	5(3.3)	4(2.6)	3(2.0)	
연 령	55-69	19(70.4)	7(25.9)	1(3.7)	-	-	.73
	70-79	74(69.2)	21(19.6)	5(4.7)	4(3.7)	3(2.8)	
	80세 이상	52(88.1)	2(3.4)	1(1.7)	3(5.1)	1(1.7)	
종 교	무	94(75.8)	19(15.3)	3(2.4)	5(4.0)	3(2.4)	.90
	유	50(74.6)	11(16.4)	3(4.5)	2(3.0)	1(1.5)	
교육정도	무학	133(75.1)	28(15.8)	6(3.4)	6(3.4)	4(2.3)	.84
	초졸이상	11(73.3)	2(13.3)	1(6.7)	1(6.7)	-	
동거가족	무	88(72.1)	19(15.6)	6(4.9)	6(4.9)	3(2.5)	.14
	유	53(79.1)	11(16.4)	1(1.5)	1(1.5)	1(1.5)	
생활수준	상	22(78.6)	5(17.9)	1(3.6)	-	-	.31
	하	123(75.0)	25(15.2)	6(3.7)	7(4.3)	3(1.8)	

4. 주간보호센터 이용 노인의 특성에 따른 향후 이용 여부

주간보호센터 이용노인의 일반적 특성별 계속 이용할 의사가 있는지의 차이를 분석해보면, 〈표 4〉에서와 같이 남녀, 연령, 종교 유무, 교육의 정도, 동거가족의 유무, 생활수준의 정도에 따른 만족도의 차이는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

5. 프로그램 만족도와 주관적 만족도와의 연관성

프로그램 만족도와 주관적 만족도와의 연관성은 양방향 서비스, 한방서비스, 물리치료, 급식, 간식, 생일잔치, 이·미용서비스, 창작훈련, 생활서비스, 목욕, 야외놀이, 놀이, 체조, 일상생활동작훈련, 차량편의제공, 시장구경, 회상요법 모두가 통계적으로 유의하게 나타났다.

주관적 만족도와의 연관성 정도를 나타내는 Odds ratio 값은 급식서비스가 26.9로 가장 높게 나타났고, 간식서비스 26.4, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 14.5 순으로 높게 나타났다. 반면에 한방서비스 4.3, 양방서비스 6.0, 회상요법이 7.4로 나타나 주관적 만족도와의 연관성 정도가 상대적으로 낮은 것으로 나타났다.

〈표 4〉 주간보호센터 이용노인의 특성에 따른 향후 이용 여부

		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다	p값
성 별	남	27(69.2)	3(7.7)	-	3(7.7)	6(15.4)	.06
	여	111(72.1)	24(15.6)	6(3.9)	7(4.5)	6(3.9)	
연 령	55-69	19(70.4)	5(18.5)	-	1(3.7)	2(7.4)	.90
	70-79	70(65.4)	18(16.8)	5(4.7)	8(7.5)	6(5.6)	
	80세 이상	49(83.1)	4(6.8)	1(1.7)	1(1.7)	4(6.8)	
종 교	무	90(73.2)	18(14.6)	2(1.6)	5(4.1)	8(6.5)	.51
	유	47(69.1)	9(13.2)	3(4.4)	5(7.4)	4(5.9)	
교육정도	무학	128(72.3)	24(13.6)	6(3.4)	9(5.1)	10(5.6)	.37
	초졸이상	10(66.7)	2(13.3)	-	1(6.7)	2(13.3)	
동거가족	무	85(69.7)	15(12.3)	5(4.1)	9(7.4)	8(6.6)	.27
	유	49(73.1)	12(17.9)	1(1.5)	1(1.5)	4(6.0)	
생활수준	상	17(60.7)	9(32.1)	-	-	2(7.1)	.92
	하	121(73.8)	18(11.0)	6(3.7)	10(6.1)	9(5.5)	

〈표 5〉 서비스 프로그램과 주관적 만족도와의 연관성

		만족	불만족	Odds Ratio	p값
양방서비스	만족	155	11	6.0	.004*
	불만족	64	6		
한방서비스	만족	97	8	4.3	.020*
	불만족	17	6		
물리치료	만족	158	11	8.4	.001**
	불만족	12	7		
급식	만족	169	11	26.9	.000**
	불만족	4	7		
간식	만족	166	11	26.4	.000**
	불만족	4	7		
생일잔치	만족	91	5	7.6	.001**
	불만족	24	10		
이·미용서비스	만족	145	10	14.5	.000**
	불만족	8	8		
창작훈련	만족	108	4	8.3	.000**
	불만족	39	12		
생활서비스	만족	125	4	12.3	.000**
	불만족	33	13		
목욕	만족	164	11	17.4	.000**
	불만족	6	7		
야외나들이	만족	139	8	8.2	.000**
	불만족	19	9		
놀이	만족	139	5	13.9	.000**
	불만족	24	12		
체조	만족	135	5	11.0	.000**
	불만족	27	11		
일상생활 동작훈련	만족	137	5	11.6	.000**
	불만족	26	11		
차량편의제공	만족	164	12	10.9	.004*
	불만족	5	4		
시장구경	만족	115	4	11.1	.000**
	불만족	26	10		
회상요법	만족	124	5	7.4	.000**
	불만족	40	12		

*p<.05, ** p<.001

6. 서비스 프로그램과 향후 이용여부와와의 연관성

서비스 프로그램과 향후 이용여부와와의 연관성은 양방 서비스, 한방서비스, 물리치료, 급식, 간식, 생일잔치, 이·미용서비스, 창작훈련, 생활서비스, 목욕, 야외나들이, 놀이, 체조, 일상생활동작훈련, 차량편의제공, 시장구경, 회상요법 모두가 통계적으로 유의하게 나타났다.

향후 이용 여부와와의 연관성 정도를 나타내는 Odds ratio 값은 간식서비스가 20.9로 가장 높게 나타났고, 급식서비스 13.3, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 11.2 순으로 높게 나타났다. 반면에 회상요법 3.7, 시장구경 3.8, 창작훈련이 3.9로 나타나 주관적 만족도와의 연관성 정도가 상대적으로 낮은 것으로 나타났다.

〈표 6〉 서비스 프로그램과 향후 이용 여부와와의 연관성

		향후 이용	향후 이용안함	Odds Ratio	p값
양방서비스	만족	155	11	6.0	.004*
	불만족	64	6		
한방서비스	만족	97	8	4.3	.020*
	불만족	17	6		
물리치료	만족	158	11	8.4	.001**
	불만족	12	7		
급식	만족	169	11	26.9	.000**
	불만족	4	7		
간식	만족	166	11	26.4	.000**
	불만족	4	7		
생일잔치	만족	91	5	7.6	.001**
	불만족	24	10		
이·미용서비스	만족	145	10	14.5	.000**
	불만족	8	8		
창작훈련	만족	108	4	8.3	.000**
	불만족	39	12		
생활서비스	만족	125	4	12.3	.000**
	불만족	33	12		
목욕	만족	164	11	17.4	.000**
	불만족	6	7		
야외나들이	만족	139	8	8.2	.000**
	불만족	19	9		
놀이	만족	139	5	13.9	.000**
	불만족	24	12		
체조	만족	135	5	11.0	.000**
	불만족	27	11		
일상생활 동작훈련	만족	137	5	11.6	.000**
	불만족	26	11		
차량편의제공	만족	164	12	10.9	.004*
	불만족	5	4		
시장구경	만족	115	4	11.1	.000**
	불만족	26	10		
회상요법	만족	124	5	7.4	.000**
	불만족	40	12		

*p<.05, ** p<.001

V. 논 의

주간보호센터에서 제공되는 서비스 프로그램에 대한 만족한다(약간 만족 이상)는 응답은차량편의 제공 95.2%, 급식 및 간식 제공 94.3%, 목욕서비스 93.2%, 이·미용서비스 90.8%, 물리치료90.2%, 양방 의료서비스 89.3%, 한방의료서비스 82.0% 순으로 만족도가 높은 것으로 나타나 저하된 일상생활 수행능력을 돕는 생활서비스와 의료서비스를 선호하는 것으로 나타났다. 반면에 창작훈련이나 회상요법 등은 상대적으로

만족도가 낮은 것으로 나타났다. 전재일(1995)과 이현주(1998)의 연구에서도 건강진단 및 물리치료 프로그램 영역에 노인의 관심이 가장 높게 나타나 건강에 대한 관심이 가장 많은 것으로 나타났으며, 인지기능영역, 미술 영역, 작업요법에 대한 관심이 저조한 것으로 나타났다. 추가해야할 주간보호센터 프로그램으로는 중풍예방교실 24.1%, 치매예방교실 20.9%, 발 맞사지 21.7%등의 순으로 건강에 대한 관심이 가장 높은 것으로 나타났다. 이(1998)는 이용노인들의 관심도는 높는데 주간보호센터에서 실시되어지지 않는 프로그램으로 중풍예방교실이

나 치매예방교실을 지적하였으며, 이용노인의 관심도는 낮는데 실시빈도가 높은 프로그램으로 식사훈련, 화장실 사용훈련, 야외나들이, 종이접기, 공놀이, 색칠하기 등을 들었다. 노인의 건강상태를 감안하여 볼 때 낮 동안 계속 서비스 프로그램에 참여시키기에는 그 프로그램의 내용이 아무리 좋다 할지라도 지속적인 이용을 할 경우에는 무리가 아닐 수 없으며 더군다나 심신이 허약한 노인이 이용하는 점을 고려해 볼 때 가장 선호하는 서비스에 중점을 두어 주간보호센터를 이용하는 노인들의 실질적인 바램이 반영된 프로그램의 개발이 이루어져야 할 것이다.

주간보호센터 이용에 대한 주관적 만족도는 매우 만족이 75.1%, 만족 15.5%로 이(1998)의 연구에서 나타난 매우 만족 51.8%, 만족 36.4%와 비교해 볼 때 매우 만족의 경우가 높게 나타났으나 전반적인 만족도의 정도는 비슷하게 나타났다.

주간보호센터의 환경 및 서비스 제공자에 대한 만족도(대체로 그렇다 이상)를 보면, 깨끗하고 잘 정돈되었다가 94.2%로 가장 높게 나타났으며, 친절하게 대담해줌이 92.8%로 나타났다. 반면에 전문적인 도움을 준다 83.5%, 공동생활에 충분한 공간이다가 84.2%로 상대적으로 만족도가 낮은 것으로 나타났다. 노인복지법 시행규칙의 규정에 의한 사업기준에서 설비시설 및 기준을 보면 사무실, 욕실, 식당, 작업 및 일상동작훈련실, 화장실, 급수 및 배수시설, 집기 등 사업실시에 필요한 설비를 갖춰야 하며 사회복지시설에 병설하는 경우에는 욕실과 작업 및 일상동작훈련실을 제외한 나머지 시설은 병용할 수 있도록 하였다. 본 연구를 시행한 주간보호센터는 기존의 시설에 추가로 운영하는 상태로 위치선정이나 공간확보 등 노인들이 이용하기에 편리한 시설을 갖추기가 어려운 상태로 인해 공간에 대한 만족도가 상대적으로 낮게 나타난 것으로 보인다.

주간보호센터에 대한 접근 용이성에 대한 만족도(대체로 그렇다 이상)를 보면, 경제적인 부담이 없다는가 94.3%로 높게 나타나 경제적 접근 용이성은 높게 나타났으나, 이용하기에 가까운 거리라고 대답한 경우는 78.9%로 나타나 지리적 접근 용이성이 낮은 것으로 나타났다. 전(1995)의 연구에서도 노인들의 주간보호센터 이용에 거리가 가장 큰 애로점으로 나타났으며, 노인 수발자들도 주간보호센터까지 걸어갈 수 있는 거리에 센터가 위치하는 것을 가장 선호하는 것으로 나타났다. 농촌 지역에 위치한 주간보호센터의 이용을 위해서는 차량편

의 제공과 같은 송영서비스가 아주 중요한 문제이다. 낮 동안 센터에서 아무리 좋은 서비스를 한다 하여도 가정과 센터를 오고 가는 과정에서 불편하다면 서비스의 효과를 얻지 못할 것임은 물론 주간보호센터 이용 그 자체가 부담이 되어 버릴 수 있기 때문이다.

프로그램과 주관적 만족도와의 연관성을 나타내는 Odds ratio값은 급식서비스가 26.9로 가장 높게 나타났고, 간식서비스 26.4, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 14.5 순으로 높게 나타나 주간보호센터 이용 만족도에 민감한 지표임을 보여주었다. 반면에 한방서비스 4.3, 양방서비스 6.0, 회상요법이 7.4로 나타나 주관적 만족도와의 연관성 정도가 상대적으로 낮은 것으로 나타났다. 의료서비스에 대한 주관적 만족도(양방89.3%, 한방 82.0%)가 높았음에도 불구하고 주관적 만족도와의 연관성이 낮은 것에 대하여는 좀더 연구가 되어져야 할 것이다. 또한 노인들의 건강과 관련된 의료서비스의 욕구를 구체적으로 파악하여 보다 건강상태에 맞는 적절한 의료서비스가 제공되어야만 할 것이다.

향후 이용 여부와 주관적 만족도와의 연관성을 나타내는 Odds ratio값은 간식서비스가 20.9로 가장 높게 나타났고, 급식서비스 13.3, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 11.2 순으로 높게 나타났다. 반면에 회상요법 3.7, 시장구경 3.8, 창작훈련이 3.9로 나타나 주관적 만족도와의 연관성이 상대적으로 낮은 것으로 나타났다.

위의 연구결과로 볼 때 농촌지역에 위치한 주간보호센터는 심신이 허약한 노인을 돌보고 지리적으로 센터와 거리가 먼 만큼 차량편의 제공이 필수적이며, 휴게실을 포함한 충분한 공간이 확보되어야 한다. 운영 프로그램은 노인들의 만족도를 높이기 위해 급·간식제공, 목욕, 이·미용서비스 등의 서비스가 기반이 되어야 한다. 또한 노인의 관심이 많은 의료서비스에 중점을 두고 다양한 프로그램이 개발되어야 하고 건강관련 프로그램 뿐만 아니라 노인의 건강과 잔존기능유지를 위한 일상생활 동작훈련과 작업요법과 같은 그 외 프로그램에 대한 노인의 적극적인 참여를 유도해야 한다. 제공되는 프로그램은 단순한 여가나 오락적 차원뿐만 아니라 노인의 정신적, 신체적 질병예방의 차원까지 적용되어야 함으로 이를 제공할 수 있는 작업치료사와 같은 프로그램제공 전문인력 배치가 강화되어야 하며, 주간보호사업 주체와 이용노인의 편의를 도와주는 동시에 지역주민과의 공동연대감을 고취시키기 위해 봉사단체나 자원봉사자의 참여확대를 위한 홍보 또한 강화되어야 한다고 본다.

VI. 결론 및 제언

본 연구는 노인의 질적 삶을 높이기 위한 노인간호중재 형태의 하나인 주간보호센터를 이용하는 노인들의 일반적 특성, 서비스 프로그램별 만족도와 주관적 만족도를 파악하고, 이들의 연관성을 파악하여 향후 보다 나은 서비스를 제공하기 위한 기초자료로 활용하기 위해 시도하였다. 자료수집은 곡성군 주간보호센터를 이용한 199명의 노인을 대상으로, 1999년 7월 1일부터 1999년 7월 15일까지 구조화된 설문지를 이용한 면담을 통해 수집하였다. 자료분석은 SPSS 프로그램을 이용하여 대상자의 일반적 특성, 프로그램별 만족도, 주관적 만족도는 실수와 백분율을 산출하였고, 일반적 특성에 따른 주관적 만족도와 향후 이용 여부는 Mantel-Haenszel Chi-square test로, 프로그램 만족도와 주관적 만족도와의 연관성 및 프로그램 만족도와 향후 이용 여부와의 연관성은 Chi-square test로 분석하였다.

연구결과는 다음과 같다.

1. 주간보호센터에서 제공되는 프로그램에 대해 만족하다(약간 만족 이상)고 한 응답은 차량편의 제공 95.2%, 급식·간식 제공 94.3%, 목욕서비스 93.2%, 이·미용서비스 90.8%, 물리치료 90.2%, 양방의료서비스 89.3%, 한방의료서비스 82.0% 순으로 높았다.
2. 주간보호센터 이용에 대한 주관적 만족도는 매우 만족 75.1%, 만족 15.5%, 보통 3.6%, 불만족 3.6%, 매우 불만족 2.1%로 나타났다. 향후 다시 이용할 의사가 있는 경우는 85.5%, 보통인 경우는 3.1%, 이용할 의사가 없는 경우는 11.4%로 나타났다.
3. 주간보호센터 이용노인의 일반적 특성에 따른 주관적 만족도를 분석해보면, 남녀, 연령, 종교 유무, 교육의 정도, 동거가족의 유무, 생활수준의 정도에 따른 만족도의 차이는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.
4. 주간보호센터 이용노인의 일반적 특성에 따른 향후 이용 여부를 분석해 보면, 남녀, 연령, 종교 유무, 교육의 정도, 동거가족의 유무, 생활수준의 정도에 따른 만족도의 차이는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.
5. 프로그램 만족도와 주관적 만족도와의 연관성은 양방 서비스, 한방서비스, 물리치료, 급식, 간식, 생일잔

치, 이·미용서비스, 창작훈련, 생활서비스, 목욕, 야외나들이, 놀이, 체조, 일상생활동작훈련, 차량편의제공, 시장구경, 회상요법 모두가 통계적으로 유의하게 나타났다.

주관적 만족도와의 연관성 정도를 나타내는 Odds ratio값은 급식서비스가 26.9로 가장 높게 나타났고, 간식서비스 26.4, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 14.5 순으로 높게 나타났다.

6. 프로그램 만족도와 향후 이용여부와의 연관성은 양방 서비스, 한방서비스, 물리치료, 급식, 간식, 생일잔치, 이·미용서비스, 창작훈련, 생활서비스, 목욕, 야외나들이, 놀이, 체조, 일상생활동작훈련, 차량편의제공, 시장구경, 회상요법 모두가 통계적으로 유의하게 나타났다.

향후 이용 여부와의 연관성 정도를 나타내는 Odds ratio값은 간식서비스가 20.9로 가장 높게 나타났고, 급식서비스 13.3, 목욕, 17.4, 이·미용서비스 11.2 순으로 높게 나타났다.

앞으로 농촌지역 주간보호센터의 활성화를 위해, 서비스 프로그램에 대한 노인 욕구수준을 측정하고, 농촌지역 노인에게 맞는 서비스 프로그램의 개발을 위한 지속적인 연구가 필요함을 제언한다.

참고 문헌

- 강기선 (1996). 노인간호를 위한 한국적 모형. 중앙대학교 간호과학연구소 개소식 및 기념 국제학술세미나 : 노인간호의 국제적 동향, 51-58.
- 고승덕 (1995). 노인의 삶의 질을 결정하는 요인 추출에 관한 연구. 이화여자대학교 박사학위논문.
- 고양권, 윤범철 (1997). 노인복지를 위한 데이케어 이론과 실무. 은천노인복지회 편. 홍익제.
- 김영모 (1985). 지역사회 복지론. 한국사회복지정책연구소.
- 남부노인종합복지관 (1996). 남부노인종합복지관 복지 욕구조사 및 프로그램개발 연구.
- 보건복지부 (1997). 노인복지사업지침.
- 보건복지부 (1998). 노인복지시설현황.
- 서울특별시 (1997). 재가노인복지시설 표준모델 및 운영프로그램 개발에 관한 연구.
- 수원시 (1998). 노인건강관리사업 개발.

- 이현주 (1998). 노인주간보호소의 프로그램 활성화 방안. 부산대학교 석사학위논문.
- 윤정현 등 (1999). 지역사회 노인보건복지 사업의 효율적인 발전 방안 : 주간보호센터 운영을 중심으로. 제 8회 지방행정연수대회.
- 전재일 (1995). 노인주간보호센터의 운영실태와 활성화 방안. 대구대학교 사회개발대학원 석사학위논문.
- 정성희 (1999). 제가 뇌졸중 환자의 주간재활간호 프로그램 서비스 요구조사. 서울대학교대학원 석사학위논문.
- 정신숙 (1998). 유료 노인 낮보호 시설 모형개발에 관한 연구. 중앙대학교 사회개발대학원 석사학위논문.
- 정연강 등 (1998). 낮보호시설에 대한 차세대 노인들의 인식에 관한 연구. 지역사회간호학회지, 9(2), 324-333.
- 정연강 등 (1999). 관학연계 주간보호센터 연구사업 기초조사 보고서, 중앙간호논문집, 3(1), 4-49.
- 조유향 (1994). 노인간호, 현문사
- 한국보건사회연구원 (1997). 유로노인복지시설의 공급 확대방안
- 한국보건사회연구원 (1998). 전국 노인생활실태 및 복지욕구조사
- 홍봉선 (1999). 고령화 사회와 노인복지. 세종출판사, 139-146.
- Connis, R. T., Hedrick, S. C., Ries, L. M., Erdly, W. W., Ehreth, J. L., & Conrad, K. J. (1993). Adult day health care organizational and program characteristics. Medical Care, 31(9).
- Conrad, K. J., Hughes, S. L., & Wang, S. (1992). Program factors that influence utilization of adult day care. Health Services Reserch, 25(4).
- Evans, R. L., & Northwood, L. K. (1983). Social support needs in adjustment to stroke. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 63(2).
- Harder, W. P., Gornick, J. C., & Burt, M. R. (1986). Adult Day Care: Substitute or Supplement? The Milbank Quality, 64(3).
- Hunter, S. (1992). Adult Day Care: Promotion Quality of Life for the Elderly. Journal of Gerontological Nursing, 19(3).
- Lymen, K. A. (1989). Day care for Person with Dementia: The Impact of the Physical Environment on Staff Stress and Quality of Care. The Gerontologist, 29(4).
- Mehlferber, K. (1990). Chaper 18. The role of the nurse in adult day care. Gerontological Nursing in the Community Setting. Philadelphia : J. B. Lippincott Company, 284-289.
- Strong, Vicki, & Neufeld, Anne. (1990). Adult Day Care Programs : A source for Respite. Journal of Gerontological Nursing, 16(11).
- Szekais, Barbara. (1985). Adult Day Care: Geriatric Day Health Service in community. The journal of Family Practice, 20(2).
- Weissert, W. G. (1977). Adult day care programs in the United States. Current Rerearch Projects and a Survey of 10 Centers. Public Health Reports, 92.
- Weissert, W. G. (1979). Rationales for public health insurance coverage for geriatric day care : issues, options, and impacts". Journal of Health Politics, Policy, and Law, 3.

- Abstract -

Key concept : The elderly, Day care center,
The degree of satisfaction

A Study on the degree of satisfaction at Day Care Center's Service among elderly clients

Kim, Soon Young · Kang, Kyung Sook*

The purpose of this study was to describe the degree of satisfaction at day care center's services and the degree of relationship between each service and overall satisfaction.

* Department of Nursing, Chunnam Techno college

The data collection was performed from July 1, 1999 to July 15, 1999. And total 199 elderly clients were interviewed in Koksung-kun.

The results of the study is as follows:

1. The percentage of satisfactory response at transport service was 95.2%. food supply 94.3%. bath 93.2%. hair cutting 90.8%. physical therapy 90.2%, medical treatment 89.3%. And oriental medical treatment 82.0%.
2. For question of the degree of satisfaction at day care service, the distribution of answer was 75.1% in excellent, 15.5% in good, 3.6% in moderate, 3.6% in poor, 2.1% in most poor.
3. The subjective satisfaction was not

significantly different by sex, age, the presence or absence of religious, educational level, the presence or absence of family and economic level.

4. A significant association between the program satisfaction and the subjective satisfaction was observed: odds ratios were 26.9 in food supply, 26.4 in luncheon supply, 17.4 in bath, and 14.5 in hair cutting.

The following is suggestion based on results of this study:

A service program should be developed to fit conditions of rural elderies by specifically analyzing needs of the elderly.