

방문간호서비스 수혜자의 생활실태 및 복지욕구 조사

본 설문지에 답하신 내용은 통계법 제13조(비밀의 보호 등)에 의하여 엄격히 법의 보호를 받습니다.

구분

독거노인 · 거동불편(능) · 치매

안녕하십니까?

본 조사는 학술진흥재단에서 연구비를 지원받아 방문간호서비스 수혜자의 생활실태 및 복지욕구를 파악하기 위해 실시하는 것입니다. 이를 통해 얻어진 조사결과는 방문간호서비스 수혜자에게 보다 나은 서비스를 제공하기 위한 정책을 수립하는데 중요한 자료로 활용될 것입니다.

귀하께서 답해주실 질문은 정답이 있는 것이 아니므로, 귀하의 현재 상황과 생각에 대해 솔직히 답변해 주시면 됩니다. 또한 귀하께서 답변해 주신 내용은 연구 이외의 다른 목적으로 사용되지 않을 것이며, 응답하신 내용은 절대 비밀로 할 것입니다.

복잡하고 긴 질문들이기 때문에 다소의 시간이 걸리겠지만, 각 문항에 대한 귀하의 생각을 빠짐없이 기입해 주시길 부탁드립니다.

본 조사에 협조해주신 것에 다시 한번 감사드리며, 귀하의 가정이 평안하시고 하시는 일이 모두 순조롭게 되시길 기원합니다.

2003년 6월

아산시보건소 소장

정 갑 희

순천향대학교 사회복지학과 교수 조 성 희 드림

♣ 본 조사와 관련하여 문의하실 사항이 있으시면 아래로 연락하여 주십시오.

《 주 소 》 336-745 / 충남 아산시 신창면 읍내리 646 순천향대학교 사회복지학과

《 전 화 》 041-530-1214

※ 다음을 읽고 귀하의 생각과 가장 가까운 곳에 √표를 하거나, 해당되는 내용을 직접 적어 주십시오.

귀하의 신상에 관련된 질문입니다.

1. 성 별	① 남 ② 여
2. 연 령	만 _____세
3. 혼인여부	① 미혼 ② 기혼 ③ 사별 ④ 기타(무엇:)
4. 학 력	① 학교를 다니지 않았다 ② 초등학교 (중퇴, 졸업) ③ 중학교 (중퇴, 졸업) ④ 고등학교 (중퇴, 졸업) ⑤ 전문대학 (중퇴, 졸업) ⑥ 대학교 (중퇴, 졸업) ⑦ 대학원이상 (중퇴, 졸업) ⑧ 기타 (무엇:)
5. 종 교	① 기독교 ② 천주교 ③ 불교 ④ 종교없음 ⑤ 기타(무엇:)
6. 국민기초 수급여부	① 일반수급자 ② 조건부수급자 ③ 수급자 아님

귀하의 건강력에 관련된 질문입니다.

- 귀하는 어떤 의료보장 혜택을 받고 있습니까?
 ① 의료급여 1종 ② 의료급여 2종 ③ 국민공단(지역의료보험카드)
 ④ 직장보험(자녀의료보험카드) ⑤ 기타 (무엇:)
- 귀하가 즐겨 이용하는 의료기관은 어디입니까?
 ① 약국 (약방) ② 보건소(보건지소) ③ 의원 ④ 병원
 ⑤ 종합병원 ⑥ 거의 이용하지 않는다 ⑦ 기타 (무엇:)
- 의료기관을 이용하는 횟수는 어느 정도입니까? (월 · 년) _____ 회 정도

4. 비교적 장기간 아픈 적이 있었습니까?

- ① 없었다 ② 있었다

41. (아픈 경우) 현재 앓고 있는 병명 전부 그 병이 일상생활에 지장을 주는 정도 등에 대하여
✓표시를 해 주십시오.

병명	아픈 경우 √표	아프기 시작한 시기	일상생활 지장정도		
			많이 불편	약간 불편	전혀 아님
1) 관절염, 신경통, 류마티즘					
2) 만성요통					
3) 고혈압					
4) 당뇨병					
5) 심장질환					
6) 중풍, 뇌졸중					
7) 호흡기 관련 질환					
8) 소화기 관련 질환					
9) 안질환					
10) 치아 관련 질환					
11) 피부 관련 질환					
12) 부인과 관련 질환					
13) 이비인후 관련 질환					
14) 비뇨기 관련 질환					
15) 결핵					
16) 골절, 탈구					
17) 간질환					
18) 암					
19) 기타 (무엇:)					

5. 다음의 각 항목에 대하여 현재 귀하의 상황과 일치하는 곳에 √표를 해 주십시오.

항 목	완전히 혼자 할 수 있다	도움을 받아야 할 수 있다	혼자 할 수 없다
1) 걸어다니기			
2) 앉았다 일어나기			
3) 옷 입고 벗기			
4) 목욕하기			
5) 화장실 이용하기			
6) 식사			
7) 집안 일 하기			
8) 버스, 택시 이용하기			
9) 시장 또는 물건사기			
10) 전화걸고 받기			

6. 다음의 각 내용에 대하여 지난 1주일동안 귀하의 상황과 일치하는 곳에 √표를 해 주십시오.

내 용	자주 있었다	가끔 있었다	거의 없었다	모르겠다
1) 자주 화를 내거나 긴장한다				
2) 잠을 깊이 자지 못하고 자주 깬다				
3) 우울하거나 슬프다				
4) 술을 마시거나 신경안정제를 복용한다				
5) 쉽게 피곤하고 의욕이 없다				
6) 사는 것이 무의미하고 목표가 없다				

7. 귀하의 일반적인 건강상태에 대해 어떻게 생각합니까?

- ① 매우 건강하다 ② 건강한 편이다 ③ 보통이다
④ 약간 걱정된다 ⑤ 매우 걱정된다

8. 귀하의 건강상태를 동년배와 비교할 때 어떻게 생각합니까?

- ① 아주 나쁘다 ② 약간 나쁘다 ③ 그저 그렇다
④ 건강한 편이다 ⑤ 매우 건강하다

귀하의 경제상태에 관련된 질문입니다.

1. 귀하의 집은 다음 중 어떤 것입니까?

- ① 자가 ② 전세 ③ 월세
④ 임대 ⑤ 자녀의 집 ⑥ 기타 (무엇: _____)

2. 귀택의 월 평균소득은 얼마 정도입니까? _____만원

3. 귀택의 월 생활비는 얼마 정도입니까? _____만원

4. 귀택에서는 생활비를 어떻게 마련합니까? (전체를 100%로 볼 때 해당 항목의 비중을 적어주십시오.)

항 목	비 중	항 목	비 중
국가보조금	%	친척의 도움	%
자녀의 도움	%	친구, 이웃의 도움	%
배우자가 일해서	%	재산소득 (집세, 이자)	%
내가 일해서	%	연금	%
자매결연 (후원금)	%	기타 (무엇: _____)	%
보훈보상금 (국가유공자)	%	계	100%

5. 다음의 각 항목에 대하여 귀댁의 상황과 일치하는 곳에 √표를 해 주십시오.

항 목	많이 부족	조금 부족	충분	매우 충분	해당없음
1) 집세 (전세 및 월세 등)					
2) 의복비					
3) 각종 공과금 (전기세, 가스료 등)					
4) 교통비					
5) 식료품비					
6) 의료비 (병원, 약국 등)					
7) 교육비 (학교 및 학원비 등)					
8) 취미 및 오락활동비					

6. 귀댁의 **재산(동산 및 부동산 포함)**은 얼마 정도입니까? _____만원

7. 귀댁은 **부채**가 있습니까?

- ① 없다 ② 있다 (대략 _____만원)

8. 귀댁의 **경제수준**이 어느 정도 된다고 생각합니까?

- ① 상류층 ② 중상류층 ③ 중류층 ④ 중하류층 ⑤ 하류층

9. 귀댁의 생활수준을 **동년배와 비교**할 때 어떻게 생각합니까?

- ① 매우 나쁘다 ② 조금 나쁘다 ③ 거의 같다
④ 조금 좋다 ⑤ 매우 좋다

귀하의 가족에 관련된 질문입니다.

1. 현재 귀하의 **가족** 수는 어떻게 됩니까? 본인을 포함해서 전부 _____명

2. **같이 사는 가족이 있는 경우만** 응답해 주십시오.

2-1. 같이 사는 가족 구성원을 적어 주십시오.

2-2. 다음의 각 내용에 대하여 귀댁의 상황과 일치하는 곳에 √표를 해 주십시오.

내 용	전혀 아니다	거의 아니다	보통	그런 편이다	항상 그렇다
1) 우리 가족 구성원들은 서로 잘 지낸다					
2) 나는 한순간도 우리 가족과 함께 있기가 싫다					
3) 우리 가족은 행복하지 못하다					
4) 우리 가족은 자주 다툰다					
5) 우리 가족은 나를 편안하게 해준다					
6) 나는 우리 가족이 자랑스럽다					

3. 혼자 살고 있는 경우만 응답해 주십시오.

3-1. 혼자 살기 시작한 것은 _____년경부터이다.

3-2. 혼자 살게 된 이유는 무엇입니까?

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| ① 다른 가족이 없어서 | ② 다른 가족이 있지만 경제적 사정 때문에 |
| ③ 다른 가족이 있지만 심리적 갈등 때문에 | ④ 자녀의 직장관계 때문에 |
| ⑤ 오래 살아온 곳을 떠나기 싫어서 | ⑥ 기타 (무엇: _____) |

방문간호서비스 이용과 관련된 질문입니다.

1. 방문간호서비스를 어떻게 이용하게 되었습니까?

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| ① 이웃(통장), 친지의 권유로 | ② 읍·면·동사무소직원의 소개로 |
| ③ 보건소 직원의 권유로 | ④ 보건소 홍보(인쇄물, 방송 등)에 의해 |
| ⑤ 기타 (무엇: _____) | |

2. 방문간호서비스를 이용하기 시작한 때는 언제입니까? 대략 _____년 _____월경부터

3. 방문간호사가 집에 찾아와서 머무는 시간은 _____시간정도이다.

3-1. 방문간호사가 집에 찾아와서 머무는 시간에 대해 어떻게 생각하십니까?

- | | | |
|--------|--------|----------|
| ① 충분하다 | ② 부족하다 | ③ 잘 모르겠다 |
|--------|--------|----------|

4. 방문간호사는 한 달에 _____번 집을 찾아 온다.

4-1. 방문간호사의 방문횟수에 대해 어떻게 생각하십니까?

① 충분하다

② 부족하다

③ 잘 모르겠다

5. 다음의 각 항목별로 귀하에게 제공되었는지의 여부와, 받은 경우는 만족정도를 √표시 해 주십시오.

항 목	제공 여부		만족 정도				
	받았다	아니다	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
1) 투약서비스							
2) 기초측정 (혈압, 당뇨 등)							
3) 건강 관련 정보 제공							
4) 위생관리							
5) 병간호수발							
6) 용변관리							
7) 청소							
8) 세수							
9) 생필품 관리							
10) 말벗 (상담)							
11) 건강상담 및 보건교육							
12) 2차 의료기관 연계서비스							
13) 연계사업(무료개안수술, 무료의치 등)							

6. 다음의 내용을 읽고 귀하의 생각과 일치하는 곳에 √표시를 해 주십시오.

내 용	전혀 아니다	거의 아니다	보통	약간 그렇다	매우 그렇다
1) 내가 원했던 서비스를 받았다					
2) 방문간호서비스가 만족스럽다					
3) 방문간호서비스는 필요하다					
4) 방문간호서비스를 다시 이용하겠다					
5) 다른 사람에게 방문간호서비스를 권하겠다					

사회복지서비스에 관련된 질문입니다.

1. 현재 귀하 또는 가족은 다음의 각 항목에 대해 어떻게 생각합니까?

내 용	매우 심각함	약간 심각함	문제없는 편임	전혀 문제없음	해당없음
1) 저소득으로 인한 경제적인 어려움					
2) 부채로 인한 어려움					
3) 주택 및 주거관련 문제					
4) 가족간의 갈등, 대화단절 등 가족불화로 인한 어려움					
5) 노인, 장애인 등 가족 부양의 어려움					
6) 자녀 양육 및 교육의 어려움					
7) 치료, 간병 등의 의료적인 어려움					
8) 거동불편 등으로 인한 집안, 가사문제의 어려움					
9) 삶의 의욕 상실 등 심리사회적인 어려움					
10) 여가, 문화, 취미, 교양활동 등의 부족으로 인한 어려움					

2. “귀하가 **얘기를 하고 싶을 때 들어주거나, 고민이나 어려움을 해결해 줄 수 있는 사람**”이 있는지의 여부와 이들의 도움에 대한 만족정도에 대하여 √표시를 해 주십시오.

항 목	있는지 여부		만족 정도				
	인원수	없다	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
같이 살고 있는 가족	명						
떨어져 살고 있는 가족	명						
친척	명						
친구	명						
이웃	명						
전문가 (성직자, 의사, 상담가, 사회복지사 등)	명						
종교기관	명						
행정기관	명						
교육기관	명						
민간사회기관 · 단체	명						
기타 (무엇:)	명						

3. “귀하가 **경제적으로 어려움에 처했을 때 상당액의 돈을 빌려 줄 수 있는 사람**”이 있는지의 여부와 이들의 도움에 대한 만족정도에 대하여 √표시를 해 주십시오.

항 목	있는지 여부		만족 정도				
	인원수	없다	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
같이 살고 있는 가족	명						
떨어져 살고 있는 가족	명						
친척	명						
친구	명						
이웃	명						
전문가 (성직자, 의사, 상담가, 사회복지사 등)	명						
종교기관	명						
행정기관	명						
교육기관	명						
민간사회기관 · 단체	명						
기타 (무엇:)	명						

4. “귀하에게 **어떤 일에 대해 조언을 해주거나 귀하의 결정을 지지해 줄 수 있는 사람**”이 있는지의 여부와 이들의 도움에 대한 만족정도에 대하여 √표시를 해 주십시오.

항 목	있는지 여부		만족 정도				
	인원수	없다	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
같이 살고 있는 가족	명						
떨어져 살고 있는 가족	명						
친척	명						
친구	명						
이웃	명						
전문가 (성직자, 의사, 상담가, 사회복지사 등)	명						
종교기관	명						
행정기관	명						
교육기관	명						
민간사회기관 · 단체	명						
기타 (무엇:)	명						

5. 귀하는 다음의 각 항목의 기관이 있는 곳을 알고 있는지, 이용해 본 적이 있는지, 앞으로 이용할 의사가 있는지 등에 대해 각 항목별로 해당되는 곳에 √표를 해 주십시오.

항 목	위치 인지 여부		이용 여부		이용 희망 여부		
	안다	모른다	한다	안한다	이용할 것이다	이용하지 않을 것이다	잘 모름
1) 사회복지시설 (양로원, 보육원 등)							
2) 사회복지관 / 장애인복지관							
3) 경로당							
4) 경로식당							
5) 보건소							
6) 아산청소년상담실							
7) 근로자복지회관							
8) 온양문화원							
9) 도서관							
10) 국민생활관							
11) 실내수영장							
12) 실내체육관							

6. 귀하는 다음의 각 항목에 대해 어떻게 생각합니까?

항 목	매우 필요	약간 필요	거의 불필요	완전 불필요	잘 모름
1) 아동, 청소년 학습지도					
2) 방과후 교실					
3) 가족문제 상담					
4) 취업알선					
5) 직업훈련					
6) 가정봉사원, 재가복지서비스					
7) 무료 또는 실비 급식 프로그램					
8) 결연, 후원사업					
9) 여가선용 프로그램					
10) 노인교실					
11) 평생교육					
12) 건강상담 및 보건교육					

빠진 문항이 없는지 다시 한번 확인해 주십시오. 바쁘신 시간을 내어 주셔서 감사합니다. 중요한 연구자료로 활용하겠습니다.