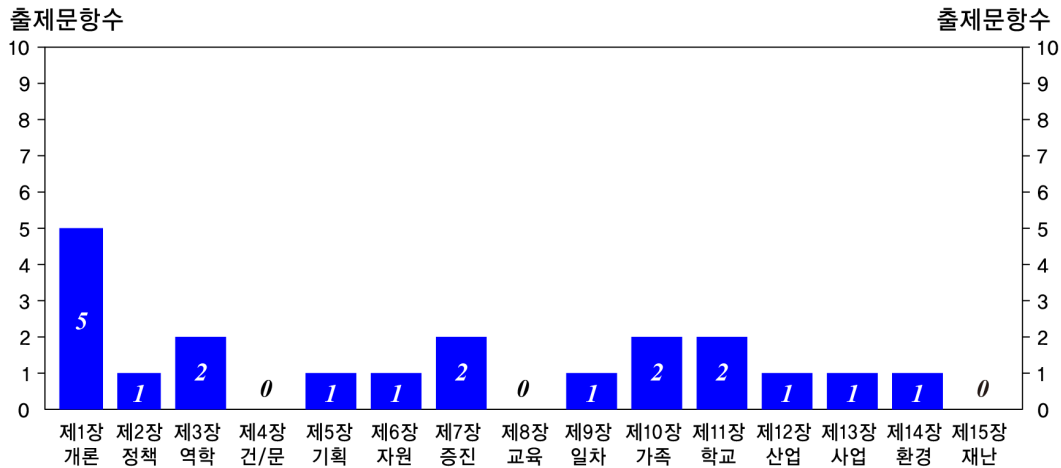


2024년 6월 22일 지방직수탁 지역사회간호 기출문제

<2024년 6월 22일 지방직수탁 지역사회간호 장별 출제 문항 수>



<2024년 6월 22일 지방직수탁 지역사회간호 총평>

2024년 지방직수탁 지역사회간호는 기출문제가 반복 출제되었기 때문에 전체적인 난이도는 레벨 1입니다.

제1장 지역사회간호개론에서는 로이의 적응이론 중 자아개념 양상(사례형), 목표 기술 시 갖추어야 할 기준, 오마하분류체계의 4영역, 자료분석 중 분류단계, 지역사회 간호수행 활동 중 조정이 출제되었습니다. 제2장 국내외 보건정책의 이해에서는 프라이(Fry)의 분류 중 자유방임형의 특징이 출제되었습니다. 제3장 역학지식 및 통계기술 실무적용, 질병관리에서는 민감도와 특이도 계산문제, 질병단계 중 이차예방이 출제되었습니다. 제5장 보건사업 기획에서는 브라이언트 기준이 출제되었습니다. 제6장 자원활용에서는 SWOT분석 중 위협(사례형)이 출제되었습니다. 제7장 건강증진사업 운영에서는 범이론적 모형 중 준비단계(사례형), HP 2030 중 비감염성질환 예방관리 분과의 중점과제가 출제되었습니다. 제9장 일차보건의료사업에서는 인구구조 유형 중 향아리형이 출제되었습니다. 제10장 가족간호에서는 구조-기능이론, 사회지도(그림)가 출제되었습니다. 제11장 학교보건에서는 보건교사의 업무, 학교 감염병 예방·위기대응 매뉴얼이 출제되었습니다. 제12장 산업간호에서는 업무수행 적합여부 판정기준이 출제되었습니다. 제13장 지역사회간호사업에서는 가정간호가 출제되었습니다. 제14장 환경보건 관리에서는 감염형 식중독과 독소형 식중독 구별 문제가 출제되었습니다.

시험 난이도는 우리가 예측할 수 있는 영역이 아닙니다. “모난 돌이 정 맞는다.”는 말이 있습니다. 시험에 합격하기 전까지는 항상 고개를 숙이고 겸손한 자세로 공부해야 합니다. “시험이 쉬우니까 빅마마 기본서 필요 없어.”라는 생각을 가지면 안 됩니다. 시험이 쉽든 어렵든 3단계를 충실히 하셔서 2025년 넉넉한 점수로 합격하시기 바랍니다.

01 SWOT 분석에서 다음 내용에 해당하는 것은?

〈보건소 간호사가 파악한 지역사회 현황〉

- 대기오염, 기후 변화에 따른 건강문제 발생 증가
- 신종 감염병 대유행에 따른 국내 불안감 증대

- ① 강점
- ② 약점
- ③ 기회
- ④ 위협@



대기오염, 기후 변화에 따른 건강문제 발생 증가, 신종 감염병 대유행에 따른 국내 불안감 증대는 외부환경의 부정적 요인에 해당하므로 위협(T, Threat)에 해당한다. 강점(S)과 약점(W)은 조직 내부에서 노력하면 바꿀 수 있는 것이지만, 기회(O)와 위협(W)은 외부환경 변화라서 조직이 노력한다고 바꿀 수 있는 것이 아니고 주어진 것으로 봐야 한다.

지식iN

SWOT 분석

- (1) 강점(S, Strength): 조직 내부에 초점을 맞추며, 조직의 장점이 되는 요소 및 활동이다. 조직의 역사 및 체계, 직원 간의 응집력, 직원들의 업무에 대한 열의, 인적·물적 자원의 확보, 서비스 전달 능력 등이 강점으로 고려될 수 있다.
- (2) 약점(W, Weakness): 조직 내부의 업무를 제한하거나 방해하는 요소 및 활동이다. 직원들의 고령화, 직원들의 업무에 대한 의욕 저하, 지역사회보건사업의 비전문성과 낙후성, 인적·물적 자원의 부족, 부서 간의 조정기능 약화 등이 약점으로 고려될 수 있다.
- (3) 기회(O, Opportunity): 외부와의 환경적 요인이 잘 규합(糾合)되면 조직의 목적달성에 상당한 혜택을 줄 수 있는 요소 및 활동이다. 지역사회에서의 인지도, 입지조건, 자원봉사자 확보, 프로그램의 성공을 통한 홍보 등이 기회로 고려될 수 있다.
- (4) 위협(T, Threat): 발생 가능한 외부의 여건과 상황으로 실제로 발생한다면 조직에 상당한 피해를 줄 수 있는 여러 가지 요소들을 말한다. 해당 상부기관과의 갈등, 타 기관과의 경쟁력 약화, 경제·사회적인 여파(餘波)로 인한 전반적인 지지기반 약화 등이 위협으로 고려될 수 있다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제6장, p.444

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제6장, p.573~574, 문제 9번

02 프라이(Fry)의 분류에 따른 자유방임형 보건의료체계의 일반적인 특징은?

- ① 국민의료비 절감에 효과적이다.
- ② 지역 간, 사회계층 간 보건의료 자원 배분의 형평성이 높다.
- ③ 국민이 의료기관과 의료인을 선택할 수 있는 재량권이 높다. @
- ④ 예방과 치료를 포함하는 포괄적 보건의료서비스가 최대한 제공된다.



프라이(Fry)의 보건의료체계 분류에는 자유방임형, 사회보장형, 사회주의형이 있는데, 여기서는 자유방임형의 특징을 묻고 있다.

- ① 자유방임형은 국민의료비가 상승하기 때문에 국민의료비 절감에 효과적이지 않다.
- ② 자유방임형은 지역 간, 사회계층 간 보건의료 자원 배분의 형평성이 낮다.
- ③ 자유방임형은 국민이 의료기관과 의료인을 선택할 수 있는 재량권이 높다.
- ④ 예방과 치료를 포함하는 포괄적 보건의료서비스가 최대한 제공되는 것은 사회보장형과 사회주의형이다.

지식iN

자유방임형의 장·단점

장점	단점
<ul style="list-style-type: none"> • 국민(개인)의 의료인과 의료기관에 대한 자유선택권 보장 • 공급자측의 경쟁에 따른 보건의료서비스 수준의 질적 향상 • 의료기술의 발달 • 자유경쟁의 원칙에 따른 의료기관의 효율적 운영이 가능 • 의료의 내용이나 수준 결정에 의료인(공급자)의 재량권 보장 	<ul style="list-style-type: none"> • 의료수준과 자원분포의 불균형에 따른 의료이용의 불형평성 • 의료자원의 비효율적 활용과 중복에 따른 자원 낭비 • 개인과 국가의 의료비 부담 가중 • 정부의 간섭과 통제의 한계

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제2장, p.111

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제2장, p.162, 문제 14번

03 지역사회 간호사업 목표 기술 시 갖추어야 할 기준이 아닌 것은?

- ① 측정 가능성
- ② 추상성@
- ③ 실현 가능성
- ④ 지역사회 문제와의 연관성



김화중교재의 목표설정 기준은 관련성(지역사회 문제와의 연관성), 관찰가능성, 측정가능성, 실현가능성이다. SMART 목표설정 기준에서 ② 추상성은 옳지 않고 구체성이 옳다.

지식iN

목표설정의 기준(김화중외, 2013)

사업계획이나 평가에 유용한 목표를 설정하기 위해서는 다음 기준을 포함해야 한다.

- (1) 관련성: 지역사회가 현재 갖고 있고 해결해야 하는 문제가 지역사회 정책과 관련이 있어야 한다.
- (2) 관찰가능성: 사업이나 일의 성취결과를 명확히 알 수 있어야 한다.
- (3) 측정가능성: 성취된 결과를 양적으로 수량화할 수 있어야 한다.
- (4) 실현가능성: 지역사회회원의 동원이 가능하고 그 해결이 가능한 것이어야 한다.

출처 편찬위원회, 「최신 지역사회보건간호학 1」(경기: 수문사, 2021), p. 243

지식iN

SMART 목표설정 기준

목표설정 시 고려할 기준으로 볼만, 앤더슨, 맥팔레인(Vollman, Anderson & McFarlane, 2002)은 스마트(SMART) 방식을 제시하고 있다. 스마트(SMART)는 앞글자들을 딴 것이다.

- (1) 구체성(Specific): 목표는 구체적으로 기술되어야 한다.
- (2) 측정가능성(Measurable): 목표는 측정이 가능해야 한다.
- (3) 적극성(Aggressive) & 성취가능성(Achievable): 목표는 적극적이며 성취가능한 수준이어야 한다. 특별한 노력 없이도 성취가능한 소극적인 목표이어서는 안 된다.
- (4) 연관성(관련성, Relevant) & 현실성(Realistic): 목적 및 문제해결에 직접적인 관련성이 있어야 한다. 해결하고자 하는 문제와 적어도 상관관계, 즉 인과관계가 존재하여야 한다. 또는 현실적으로 달성가능한 목표를 설정한다.
- (5) 기간(기한, Time limited, Time specific): 목표달성을 위한 명확한 기간이 제시되어야 한다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제1장, p. 72

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제1장, p. 103~104, 문제 159번

○4 의료기관 가정간호에 대한 설명으로 옳지 않은 것은?

- ① 기본간호와 치료적 간호가 제공된다.
- ② 누구에게나 무료로 제공되는 서비스이다.@
- ③ 가정간호를 실시하는 간호사는 가정전문간호사이어야 한다.
- ④ 대상자는 담당의사가 의뢰한 조기퇴원환자 등이다.



- ① 의료기관 가정간호서비스의 범위에는 기본간호, 치료적 간호, 검사(검체의 채취 및 운반), 투약 및 주사, 교육 및 훈련, 상담, 의뢰 등이 있다(「의료법 시행규칙」 제24조 제1항).
- ② 의료기관 가정간호는 건강보험이 적용되고, 원칙적으로 기본방문료와 개별행위료 모두 본인부담이 20%이다. 의료기관 가정간호는 누구에게나 무료로 제공되는 서비스가 아니다.
- ③ 가정간호를 실시하는 간호사는 「전문간호사 자격인정 등에 관한 규칙」에 따른 가정전문간호사이어야 한다(「의료법 시행규칙」 제24조 제2항).
- ④ 의료기관 가정간호 대상자는 수술 후 조기퇴원환자, 만성질환자, 말기환자, 심뇌혈관질환자, 산모 및 신생아 등 담당의사(주치의)가 의뢰한 환자 등이다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제13장, p. 799~800

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제13장, p. 1003, 문제 1번

○5 지역사회 간호사정 시 다음 설명에 해당하는 자료분석 단계는?

A 지역 보건소 간호사는 수집한 정보를 서로 연관성 있는 항목끼리 묶어 범주화하였다.

- ① 분류단계
- ② 요약단계
- ③ 확인·비교단계
- ④ 결론단계



수집한 정보를 서로 연관성 있는 항목끼리 묶어 범주화하는 단계는 분류단계이다.

지식iN

자료분석의 4단계

(1) 자료의 분류단계(범주화, categorize)

지역사회간호사정에서 수집된 모든 정보를 특성별로 범주화하여 서로 연관성 있는 것끼리 분류하는 단계이다. 분류방법은 지역사회간호사가 사용하는 자료수집의 개념들과 경험 등에 따라 달라질 수 있는데, 일반적으로 지역사회의 특성, 인구특성, 건강상태, 환경특성, 지역사회 자원 등으로 범주화한다.

(2) 자료의 요약단계(summarize)

분류된 자료를 근거로 지역사회의 전반적인 분위기, 역사적 배경 및 지리적 특성을 요약 기술하고, 위치, 가구 및 공공시설 분포, 지역사회자원 분포 등을 지도에 표시하거나 자료의 특성에 따라 비율을 구하고 표·그림·그래프 등을 작성하여 자료를 요약하는 단계이다.

(3) 자료의 확인·비교단계(compare)

규명된 자료 간의 불일치, 누락된 자료, 자료 간의 차이(gap) 등을 고려하면서 수집된 자료에 대해 부족하거나 더 필요한 자료가 무엇인지 재확인한다. 다른 지역의 자료나 전국 규모의 자료, 과거의 통계치와 비교하여 포괄적이고 총체적인 지역사회의 문제를 평가하기 위한 단계이다. 이때 지역주민의 견해나 동료의 의견을 들어보는 것이 도움이 된다.

(4) 자료의 결론단계(추론, infer, draw inference)

① 자료의 결론단계(추론, draw inference)는 자료가 분석되고 합성되는 과정을 통하여 수집된 자료의 의미를 찾는 단계이며, 지역사회간호사의 전문적 견해를 포함하여 지역사회의 건강요구 및 구체적 문제를 찾아 결론내리는 단계이다.

② 지역사회 현제 상황을 과거 자료와 비교하여 문제에 대한 경향을 알아본다. 국가 전체의 자료나 타 지역 자료와 비교하여 대상 지역만의 문제인지 국가적 문제인지 알아본다. 분석 결과를 우리나라 통계청의 인구동태연보나 보건복지부의 보건복지통계연보, 국민건강보험공단의 자료, 보건사회연구원 자료 등과 비교하여 결론을 내린다.

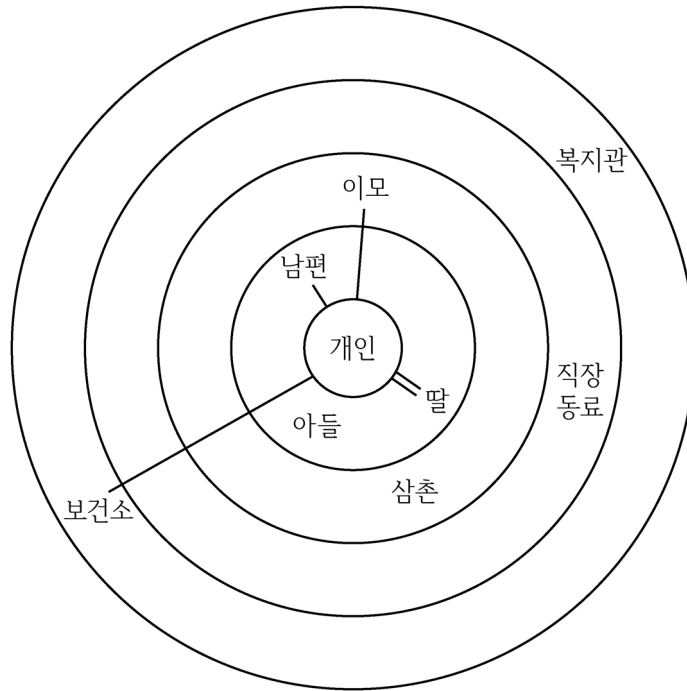
③ 지역사회의 건강문제에 어떤 것들이 있는지 요약하여 종합 결론을 내리고 문제를 기술한다.

출처 양숙자외, 「지역사회간호학 1(제3판)」(서울: 현문사, 2022), p.302~304

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제1장, p.62

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제1장, p.89~90, 문제 139번

06 다음 그림에 해당하는 가족사정 도구는?



- ① 사회지지도
- ② 외부체계도
- ③ 가족밀착도
- ④ 가족구조도



해당 그림은 가족 내 가장 취약한 가구원을 중심으로 가족관계를 나타내고, 자원활용과 개발할 수 있는 것을 확인하여 가족 내·외의 상호작용을 확인할 수 있는 가족사정도구인 사회지지도이다. 그 동안 많이 출제된 그림이기 때문에 딱 보면 “사회지지도”라고 정답이 나올 것이다.

- ② 외부체계도(가족생태도): 가족관계가 내부 원 안에 배치되고, 외부체계가 외부의 작은 원들로 표현된다. 가족관계와 외부체계의 관계를 여러 가지 기호로 표시한다.
- ③ 가족밀착도: 현재 동거하고 있는 가족구성원 간의 애정적 결속력, 밀착관계, 단절관계, 애착정도, 갈등정도를 알 수 있는 도구이다.
- ④ 가족구조도(가계도): 가족 전체의 구성과 구조를 한눈에 볼 수 있도록 고안된 그림으로, 3세대 이상의 가계도를 작성하여 각 구성원의 현재 나이, 가족정보, 건강정보 등을 표시한다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제10장, p. 675~677

적중 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제10장, p. 859, 문제 98번

07 다음 사례에 해당하는 범이론 모형의 변화단계는?

A 씨는 20년간 하루 20개비 이상의 담배를 피웠다. 그는 숨이 가쁘고 가래가 많이 생겨서 보건소 금연클리닉에 방문했고, 이달 내로 담배를 끊겠다고 서약서를 작성했다.

- ① 계획이전단계
- ② 준비단계
- ③ 행동단계
- ④ 유지단계



“이달 내로 담배를 끊겠다고 서약서를 작성했다.”는 것은 1개월 이내에 행동으로 옮길 계획이 있는 것이므로 준비단계에 해당한다.

지식iN

범이론적 모형의 변화단계별 중재방법(변화과정)

- (1) 계획이전단계: 6개월 이내에 행동 변화의 의사가 없음
- (2) 계획단계: 6개월 이내에 행동 변화의 의사가 있음
- (3) 준비단계: 1개월 이내에 행동으로 옮길 계획이 있음
- (4) 실행단계: 행동 후 1일~6개월 정도 지속함
- (5) 유지단계: 새로운 생활습관이 6개월 이상 지속됨
- (6) 종결단계: 재발의 위험이 없는 단계로, 종결단계가 없이 유지단계에서 끝나는 교재들도 많음

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제7장, p. 510

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제7장, p. 650, 문제 70번

○8 오마하체계(Omaha System)를 구성하는 영역(domain)이 아닌 것은?

- ① 인지적 영역
- ② 환경적 영역
- ③ 생리적 영역
- ④ 사회심리적 영역



OMAHA 문제분류체계의 4가지 영역은 환경적 영역, 사회심리적 영역, 생리적 영역, 건강관련 행위 영역이다.

지식iN

오마하간호진단분류체계(OMAHA)

OMAHA 분류체계는 문제분류틀, 중재틀, 결과에 대한 문제등급척도의 3가지 요소로 구성되어 있으며, 지역사회진단에 가장 유용하게 사용된다. 문제분류틀은 다양한 대상자의 건강관련 문제를 규명하기 위하여 고안되었으며, 영역, 영역별 문제, 문제별 수정인자, 증상/징후의 4개 수준으로 구성되어 있다. 첫째 수준인 영역은 환경, 심리사회(사회심리), 생리, 건강관련행위의 4개 영역으로 구성되어 있다. 둘째 수준은 각 영역별 문제이고, 셋째 수준은 문제별 두 개의 수정인자이며, 넷째 수준은 각 문제의 실제적인 증상/징후이다.

출처 이영란외, 「원론 지역사회간호학(개정8판)」(서울: 신광출판사, 2021), p. 318~324

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제1장, p. 65

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제1장, p. 99, 문제 153번

09 질병의 자연사에 따른 예방단계 중 이차예방 활동은?

- ① 지역주민 대상 개인위생 보건교육
- ② 성장기 학생을 위한 균형 잡힌 급식 제공
- ③ 선별검사를 통한 자궁경부암 조기 진단@
- ④ 뇌졸중 회복기 환자에 대한 작업요법



①②는 일차예방, ③은 이차예방, ④는 삼차예방 활동에 해당한다.

지식iN

질병발생과 예방대책 단계(Leavell & Clark)(비/초/불/발/회)

구분	제1단계	제2단계	제3단계	제4단계	제5단계
질병 자연사	비병원성기	초기병원성기	불현성감염기	발현성질환기	회복기/사망
옛날식 표현	무병기(無病期)	전병기(前病期)	증병기(證病期)	진병기(進病期)	정병기(停病期)
질병의 과정	병원체, 숙주, 환경 요인의 상호작용	병인, 자극의 형성	숙주의 반응	질병	회복 / 사망
예비적 조치	건강증진을 위한 예방 접종, <u>보건교육</u> , <u>영양</u> <u>섭취</u> , <u>인상개발</u> , 적절한 주거, 오락, 근로조건, 결혼상담 및 성교육	소극적 예방접종, <u>개</u> <u>인위생</u> , 환경위생, 산 업재해예방, 사고예방, 영양제섭취, 발암원 노 출예방, 알레르기원에 서 격리	사례발견, 개인 및 집단검진	악화방지를 위한 치료, 장애 및 사 망률 감소를 위 한 시설제공	재활 및 잔여능 력 최대화, 지역 사회시설 제공, 고 용상태 유지, 근 무지 선별
예방차원	건강증진 (적극적 예방)	건강보호 (소극적 예방)	<u>조기진단</u> 및 치료	장애감소	<u>재활</u>
	1차 예방		2차 예방		3차 예방

출처 한영란외, 「최신 지역사회보건간호학(제4판)」(서울: 현문사, 2022), p.138

출처 양숙자외, 「지역사회간호학 1(제3판)」(서울: 현문사, 2022), p.172

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제3장, p.259

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제3장, p.343, 문제 12번

10 다음 간 초음파 검사의 간암 진단에 대한 특이도[%]와 민감도[%]는?

(단위: 명)

간 초음파	간암	
	있다	없다
양성	40	10
음성	10	190

	특이도	민감도
①	40	95
②	80	95
③	95	40
④	95	80%



일반적으로 민감도가 앞에 오고, 특이도가 뒤에 오는데 이 문제에서는 특이도가 먼저 오고 민감도가 뒤에 온다. 순서 때문에 이 문제를 틀렸다는 학생들이 더러 있는데 다시는 이런 실수를 하지 않기를 바란다.

• 특이도 = (검사음성수/총비환자수) × 100 = (190/200) × 100 = 95%

• 민감도 = (검사양성수/총환자수) × 100 = (40/50) × 100 = 80%

지식iN

검사의 정확도 평가를 위한 지표

검사결과	확진에 의한		계
	질병(+)	질병(-)	
양성	A(진양성)	B(가양성)	A + B(총검사양성수)
음성	C(가음성)	D(진음성)	C + D(총검사음성수)
계	A + C(총환자수)	B + D(총비환자수)	A + B + C + D(총계)

$$(1) \text{민감도(Sensitivity)} = \frac{\text{검사양성수}}{\text{총환자수}} \times 100 = \frac{A}{A+C} \times 100 \quad \bullet \text{위음성률} = \frac{C}{A+C} \times 100$$

$$(2) \text{특이도(Specificity)} = \frac{\text{검사음성수}}{\text{총비환자수}} \times 100 = \frac{D}{B+D} \times 100 \quad \bullet \text{위양성률} = \frac{B}{B+D} \times 100$$

(3) 예측도(Predictability)

$$\textcircled{1} \text{양성예측도} = \frac{\text{확진된 환자수}}{\text{총검사양성수}} \times 100 = \frac{A}{A+B} \times 100$$

$$\textcircled{2} \text{음성예측도} = \frac{\text{확진된 비환자수}}{\text{총검사음성수}} \times 100 = \frac{D}{C+D} \times 100$$

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제3장, p.317

적중 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제3장, p.431, 문제 160번

11 다음 사례에 해당하는 로이(Roy) 적응이론에 따른 적응 양상은?

A 씨는 본인의 외모에 만족하고, 자신이 가치 있는 사람이라고 생각한다.

- ① 생리적 기능 양상
- ② 자아개념 양상
- ③ 역할기능 양상
- ④ 상호의존 양상



본인의 외모에 만족하는 것은 신체적 자아와 관련되고, 자신이 가치 있는 사람이라고 생각하는 것은 개인적 자아와 관련된다. 이 둘을 종합하면, 자아개념 양상에 해당한다.

지식iN

로이의 적응이론에서 적응양상

- (1) 생리적 양상(생리적 기능 양상): 환경의 자극에 인간이 신체적·생리적으로 반응하는 양상으로 수분과 전해질, 활동과 휴식, 배설, 영양, 감각, 체온 등이다.
- (2) 자아개념 양상: 정신적 통합성을 유지하기 위하여 일어나는 적응 양상으로, 자아개념은 신념과 느낌의 합성물로서 자각(특히 타인들의 반응)으로부터 형성되고 자신의 행동을 통제한다. 자아는 신체적 자아와 개인적 자아로 구분된다.
 - ① 신체적 자아: 자신의 신체에 대한 주관적인 생각으로 감각과 신체상이 포함된다.
 - ② 개인적 자아: 자신의 성격, 기대, 가치에 대한 평가로서 자아일관성, 자아이상 기대, 도덕적·윤리적 자아로 구성된다.
- (3) 역할기능 양상: 부여된 사회적 지위에 따른 역할과 의무의 수행이다. 사회적 통합성을 유지하기 위하여 환경 내의 다른 사람과 상호작용을 하고 적합한 역할행동을 하여야 한다.
- (4) 상호의존 양상: 사회적 통합성 중에서도 특히 상호작용에 초점을 둔 적응방법이며, 상호의존감이란 독립심과 의존심 사이의 균형으로, 의미 있는 타인이나 지지체계와의 관계, 사랑, 존경, 가치를 주고받는 것과 관련된다. 상호의존에 관한 문제로는 분리, 거부, 미움, 고독, 경쟁 등이 있다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제1장, p. 35

적용 민경애, 「2023 지역사회간호 실천동형 모의고사」, 제10회, p. 173~174, 문제 2번

12 인구구조 유형 중 항아리형에 대한 설명으로 옳은 것은?

- ① 생산연령층의 유출이 큰 농촌형 구조
- ② 생산연령층의 유입이 큰 도시형 구조
- ③ 출생률과 사망률이 모두 높은 다산다사형 구조
- ④ 출생률과 사망률이 모두 낮고, 출생률이 사망률보다 낮아 인구가 감소하는 구조@



①은 호로형, ②는 별형, ③은 피라미드형, ④는 항아리형에 해당한다.

지식iN

인구구조의 유형

인구구조의 유형이란 일정한 지역 내 인구의 연령과 성별 구성을 동시에 보여주는 방법이다.

- (1) 피라미드형: 출생률이 높고 사망률이 높은 다산다사형 구조로 17~18세기 대부분의 국가와 현재의 저개발국가의 인구구조에 해당된다. 특성은 0~14세 인구수가 65세(50세) 이상 인구수의 2배가 넘는 구조이다.
- (2) 종형: 출생률과 사망률이 낮은 소산소사형의 선진국형으로 인구가 정지해 있는 구조이다. 0~14세 인구가 65세(50세) 이상 인구의 2배와 같아지므로 노인인구의 비중이 많아짐에 따라 노인복지 문제가 야기될 수 있다. 정지인구 구조와 비슷하다.
- (3) 항아리형: 출생률과 사망률이 모두 낮으면서 출생률이 사망률보다 낮아 인구가 감소하는 유형이다. 0~14세 인구가 65세(50세) 이상 인구의 2배가 되지 않는다. 유소년층 비율이 낮고 청장년층 비중이 크게 나타나며 국가경쟁력 약화가 우려된다.
- (4) 별형: 생산연령층 인구가 도시로 유입되는 전입형 또는 도시형 인구구조이다. 출산연령에 해당하는 청장년층의 비율이 높기 때문에 유년층의 비율이 높고 15~64세(49세) 인구가 전체 인구의 50% 이상을 차지한다.
- (5) 호로형: 생산연령 인구의 유출이 큰 농촌형이다. 15~64세(49세) 인구가 전체 인구의 50% 미만이다. 청장년층의 유출에 의한 출산력 저하로 유년층의 비율이 낮다.

출처 한영란외, 「최신 지역사회보건간호학(제3판)」(서울: 현문사, 2020), p.510~511

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제9장, p.617

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제9장, p.782, 문제 40번

13

「제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030)」상 ‘비감염성 질환 예방관리’ 분과의 중점과제에 해당하는 것은?

- ① 손상@
- ② 신체활동
- ③ 지역사회 정신건강
- ④ 건강정보 이해력 제고



①은 비감염성 질환 예방관리, ②는 건강생활실천, ③은 정신건강관리, ④는 건강친화적 환경구축 분과의 중점과제이다.

지식iN

제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030) 사업분과(6) 및 중점과제(28)

- (1) 건강생활실천(5)
 - ① 금연, ② 절주, ③ 영양, ④ 신체활동, ⑤ 구강건강
- (2) 정신건강관리(4)
 - ① 자살예방, ② 치매, ③ 중독, ④ 지역사회정신건강
- (3) 비감염성질환 예방관리(4)
 - ① 암, ② 심뇌혈관질환, ③ 비만, ④ 손상
- (4) 감염 및 기후변화성질환 예방관리(3)
 - ① 감염병 예방 및 관리, ② 감염병위기 대비·대응, ③ 기후변화성질환
- (5) 인구집단별 건강관리(7)
 - ① 영유아, ② 아동·청소년, ③ 여성, ④ 노인, ⑤ 장애인, ⑥ 근로자, ⑦ 군인
- (6) 건강친화적 환경구축(5)
 - ① 건강친화적 법제도 개선, ② 건강정보 이해력 제고, ③ 혁신적 정보기술의 적용, ④ 재원마련 및 운용, ⑤ 지역사회자원 확충 및 거버넌스 구축

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제7장, p. 542

적용 민경애, 「2023 지역사회간호 실전동형 모의고사」, 제1회, p. 86, 문제 3번

14 「학교보건법 시행령」상 보건교사의 직무에 해당하는 것은?

- ① 학교보건계획의 수립에 관한 자문
- ② 학생과 교직원의 건강상담
- ③ 학생과 교직원의 건강진단과 건강평가
- ④ 보건지도를 위한 학생가정 방문



①은 학교의사 및 학교약사, ②③은 학교의사, ④는 보건교사의 직무에 해당한다.

지식iN

학교에 두는 의료인·약사 및 보건교사(영 제23조 제4항)

1. 학교의사의 직무
 - 가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
 - 나. 학교 환경위생의 유지·관리 및 개선에 관한 자문
 - 다. 학생과 교직원의 건강진단과 건강평가
 - 라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
 - 마. 학생과 교직원의 건강상담
 - 바. 그 밖에 학교보건관리에 관한 지도
2. 학교약사의 직무
 - 가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
 - 나. 학교환경위생의 유지·관리 및 개선에 관한 자문
 - 다. 학교에서 사용하는 의약품과 독극물의 관리에 관한 자문
 - 라. 학교에서 사용하는 의약품 및 독극물의 실험·검사
 - 마. 그 밖에 학교보건관리에 관한 지도
3. 보건교사의 직무
 - 가. 학교보건계획의 수립
 - 나. 학교 환경위생의 유지·관리 및 개선에 관한 사항
 - 다. 학생과 교직원에 대한 건강진단의 준비와 실시에 관한 협조
 - 라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
 - 마. 학생과 교직원의 건강관찰과 학교의사의 건강상담, 건강평가 등의 실시에 관한 협조
 - 바. 신체가 허약한 학생에 대한 보건지도
 - 사. 보건지도를 위한 학생가정 방문
 - 아. 교사의 보건교육 협조와 필요시의 보건교육
 - 자. 보건실의 시설·설비 및 약품 등의 관리
 - 차. 보건교육자료의 수집·관리
 - 카. 학생건강기록부의 관리
 - 타. 다음의 의료행위(간호사 면허를 가진 사람만 해당한다)
 - 1) 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료
 - 2) 응급을 요하는 자에 대한 응급처치
 - 3) 부상과 질병의 악화를 방지하기 위한 처치
 - 4) 건강진단결과 발견된 질병자의 영양지도 및 관리
 - 5) 1)부터 4)까지의 의료행위에 따르는 의약품 투여
 - 파. 그 밖에 학교의 보건관리

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제11장, p.698~699

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제11장, p.898, 문제 20번

15 다음 설명에 해당하는 가족 관련 이론은?

- 가족 내 구성원의 배열, 구성원 간의 관계, 전체와 구성원의 관계에 관심을 둠
- 가족 구성원 간 다양한 내적 관계뿐 아니라 가족과 더 큰 사회와의 관계를 강조함

- ① 위기이론
- ② 가족발달이론
- ③ 교환이론
- ④ 구조-기능이론



가족 내 구성원의 배열, 구성원 간의 관계, 전체와 구성원의 관계에 관심을 두는 것은 구조-기능이론이다(심문숙교재). 또한 가족 구성원 간 다양한 내적 관계뿐 아니라 가족과 더 큰 사회와의 관계를 강조하는 것도 구조-기능이론이다(편찬위원회교재).

지식iN

구조-기능이론

- (1) 구조-기능주의적 관점은 상호작용 과정보다 구조 자체와 상호작용 결과에 중점을 둔다. 즉, 가족구성원 간의 다양한 내적인 관계뿐 아니라 가족과 더 큰 사회의 관계를 강조하고, 특히 거시적 차원에서는 가족이 사회통합에 어떻게 기여하는가에 초점을 맞춘다(편찬위원회교재).
- (2) 가족 내에 구성원의 배열, 구성원간의 관계, 전체와 구성원의 관계에 관심을 둔다. 또한 어떤 가족형태가 다른 사회기관과 사회의 전반적인 구조와 관련이 있는가에 초점을 둔다. 또한 가족의 기본적인 기능으로 애정기능, 재생산기능, 경제적 기능, 사회화 기능, 보건의료 기능을 강조한다(심문숙교재).

출처 편찬위원회, 「최신 지역사회보건간호학 2」(경기: 수문사, 2021), p. 702

출처 심문숙외, 「지역사회간호학 2(제3판)」(서울: 현문사, 2022), p. 16

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제10장, p. 664~665

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제10장, p. 833, 문제 53번

16 브라이언트(Bryant) 우선순위 결정방법에 대한 설명으로 옳은 것은?

- ① 캐나다 토론토 보건부가 개발하였다.
- ② 결정기준에 주민의 관심도가 포함된다. @
- ③ 보건지표의 상대적 크기와 변화의 경향을 황금다이아몬드 상자에 표시한다.
- ④ 평가항목별로 0점 혹은 1점을 부여하며, 한 항목이라도 0점을 받으면 사업을 수행하지 못하게 된다.



- ① 캐나다 토론토 지역보건위원회(MTDHC)가 개발한 우선순위 결정방법은 NIBP이다. 여기서는 지역보건위원회 대신에 보건부로 출제되었다.
- ② 브라이언트(Bryant) 우선순위 결정기준은 보건문제의 크기, 보건문제의 심각도, 보건문제의 기술적 해결가능성, 지역사회의 관심도(주민의 관심도)이다. 따라서 결정기준에 주민의 관심도가 포함된다.
- ③ 보건지표의 상대적 크기와 변화의 경향을 황금다이아몬드 상자에 표시하는 것은 황금다이아몬드 모델이다.
- ④ 평가항목별로 0점 혹은 1점을 부여하며, 한 항목이라도 0점을 받으면 사업을 수행하지 못하게 되는 것은 PEARL이다. NIBP의 보완기준인 CLEAR도 PEARL과 유사한 구조이므로 여기에 해당된다.

지식iN

John Bryant의 우선순위 4가지 결정기준

- (1) 보건문제의 크기(Prevalence, 유병률)
- (2) 보건문제의 심각도(Seriousness, 사망률)
- (3) 보건문제의 기술적 해결가능성(Vulnerability to Management, 관리가능성, 문제의 난이도)
- (4) 지역사회의 관심도(Community Concern, 주민의 관심도)

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제5장, p. 421

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제5장, p. 546, 문제 43번

17 세균성 식중독 중 독소형은?

- ① 살모넬라 식중독
- ② 장염 비브리오 식중독
- ③ 황색포도상구균 식중독@
- ④ 캄필로박터 식중독



①②④는 감염형 식중독, ③은 독소형 식중독에 해당한다.

지식iN

세균성 식중독의 분류

- (1) 감염형 - 살모넬라균, 장염비브리오균, 병원성대장균, 여시니아균, 아리조나균, 캄필로박터균
- (2) 독소형 - 황색포도상구균(황색포도알균), 보툴리누스균(보툴리눔균), 세레우스균, 웰치균(중간균)

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제14장, p.916

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제14장, p.1123, 문제 98번

18 다음 설명에 해당하는 지역사회 간호수행 활동은?

- 지역사회사업 담당자의 기술 수준이나 능력에 맞게 일이 분배되었는지 대조한다.
- 담당자들 간에 업무가 중복되거나 누락되지 않도록 확인한다.

- ① 감독
- ② 감시
- ③ 조정@
- ④ 직접간호



지역사회사업 담당자의 기술 수준이나 능력에 맞게 일이 분배되었는지 대조하고, 담당자들 간에 업무가 중복되거나 누락되지 않도록 확인하는 것은 조정(coordinating)에 해당한다.

지식iN

지역사회간호수행에서 요구되는 활동

(1) 조정(coordinating)

요원들이 분담된 업무활동을 수행함에 있어 업무의 중복이나 결핍이 오지 않도록 요원들 간의 관계를 명확히 하고, 업무를 분담하며 그때그때의 결정사항에 대해 의사소통을 통한 조정을 시행한다.

(2) 감시(monitaring)

① 감시는 목적달성을 위해 사업이 계획대로 진행되고 있는지를 확인하는 것을 말한다.

② 감시방법: 계속적인 관찰, 기록의 감시와 검토, 물품 또는 자원의 목록 점검, 요원과 지역사회주민과의 의사소통(토의활동) 등이 있다.

(3) 감독(supervising)

감독은 감독계획을 만들어 정기적으로 지역사회를 방문하여 실시하는 것으로, 목표 진행 정도의 평가, 주어진 업무수행 수준의 관찰, 사업진행 동안 발생한 문제와 개선점을 토의하고 필요시 조연을 수행하는 복합적인 활동을 말한다.

출처 양숙자의, 「지역사회간호학 1(제3판)」(서울: 현문사, 2022), p. 324~325

출처 최은숙외, 「최신 지역사회보건간호학 1」(경기: 수문사, 2024), p. 409~410

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제1장, p. 79

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 실전동형 모의고사」, 제15회, p. 189, 문제 11번

19 「학교 감염병 예방·위기대응 매뉴얼」(제3차 개정판)상 다음 내용에 해당하는 학교 내 감염병 발생 시 대응단계는?

감염병 유증상자를 발견하여 의료기관 진료를 통해 감염병(의심)환자 발생 여부를 확인하는 단계

- ① 예방단계
- ② 대응 제1단계
- ③ 대응 제2단계
- ④ 대응 제3단계



「학교 감염병 예방·위기대응 매뉴얼」(제3차 개정판)에 따를 때, 감염병 유증상자를 발견하여 의료기관 진료를 통해 감염병(의심)환자 발생 여부를 확인하는 단계는 대응 제1단계이다.

지식iN

평상시 및 감염병 발생시 대응 단계

단계	상황	기간
예방 단계	학교 내 감염병이 없거나 감기 혹은 단순 설사 등 특이사항 없이 일반적인 상황을 유지하는 경우	-
대응 제1단계	감염병 유증상자가 있음	감염병 유증상자를 발견한 후부터 의료기관 확인을 통해 감염병(의심)환자 발생 혹은 감염병이 아닌 것을 확인할 때까지
대응 제2단계	의료기관으로부터 확인받은 감염병(의심)환자 존재	의료기관 진료 결과 감염병(의심)환자 발생을 확인한 때부터 추가(의심)환자 발생 확인을 통해 유행 의심 기준을 충족하거나(대응 제3단계 전환), 기존(의심)환자의 완치 및 추가(의심)환자가 발생하지 않는 경우(예방단계로 전환)
대응 제3단계	동일 학급에 감염병(의심)환자 2명 이상 존재	추가(의심)환자 발생 확인을 통해 유행의심 기준을 충족한 후부터 기존의 모든(의심)환자가 완치되고 추가(의심)환자 발생이 없을 때까지
복구 단계	유행 종결 및 복구	기존(의심)환자가 모두 완치되고 최대 잠복기까지 추가(의심)환자 발생이 없을 때부터 사후조치가 완료될 때까지

출처 교육부, 「학교 감염병 예방·위기대응 매뉴얼」(제3차 개정판)

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제11장, p.705

적중 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제11장, p.901, 문제 28번

20 다음에서 '나' 판정이 의미하는 것은?

근로자 건강진단 상 질병 유소견자가 업무수행 적합여부 평가 결과에서 '나' 판정을 받았다.

- ① 건강관리상 현재의 조건하에서 작업이 가능한 경우
- ② 건강장애가 우려되어 한시적으로 현재의 작업을 할 수 없는 경우
- ③ 일정한 조건(환경개선, 보호구착용, 건강진단주기의 단축 등)하에서 현재의 작업이 가능한 경우@
- ④ 건강장애의 악화 또는 영구적인 장애의 발생이 우려되어 현재의 작업을 해서는 안 되는 경우



①은 '가', ②는 '다', ③은 '나', ④는 '라'에 해당한다.

지식iN

건강진단결과에 따른 업무수행 적합 여부 판정(「근로자 건강진단 실시기준」 별표 4)

구분	업무수행 적합 여부 평가기준
가	건강관리상 현재의 조건하에서 작업이 가능한 경우
나	일정한 조건(환경개선, 보호구착용, 건강진단주기의 단축 등)하에서 현재의 작업이 가능한 경우
다	건강장애가 우려되어 한시적으로 현재의 작업을 할 수 없는 경우(건강상 또는 근로조건상의 문제가 해결된 후 작업복귀 가능)
라	건강장애의 악화 또는 영구적인 장애의 발생이 우려되어 현재의 작업을 해서는 안 되는 경우

※ 건강진단의사는 일반질병유소견자(D₂) 및 직업병유소견자(D₁)에 대하여는 반드시 업무수행 적합여부를 판정하여야 한다.

※ 업무수행 적합 여부에 대한 평가는 영구적인 것이 아니며 환경이나 조건이 변화되는 경우 항상 재평가 되는 것으로 위 평가의 결과는 사업주 및 근로자가 당면한 산업보건학적 문제를 상호 해결하기 위하여 취해야 하는 개선 등의 조치를 권고하는 목적으로 사용된다.

출처 민경애, 「2024 빅마마 지역사회간호 기본서」, 제12장, p. 744

적용 민경애, 「2024 지역사회간호 기출문제 보개기」, 제12장, p. 947, 문제 24번