

보건관리			번호: J - A - 2					
제 목	국문	건강신념 모형을 적용한 한국인 건강행태 관련요인 연구에 대한 메타분석						
	영문	A Meta-Analysis of Related factors with Health Behavior based on Health Belief Model in Korean						
저 자 및 소 속	국문	조희숙 ¹⁾ , 김춘배 ²⁾ , 현숙정 ²⁾ , 박애화 ³⁾ , 황문선 ¹⁾ 1) 강원대학교 예방의학교실, 2) 연세대학교 원주의과대학, 3) 이화여대 응용통계학과						
	영문	Heui-Sug Jo ¹⁾ , Chun-Bae Kim ²⁾ , Sook-Jung Hyun ²⁾ , Ae-Hwa Park ³⁾ , Moon-Sun Hwang ¹⁾ 1) Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Kangwon National University, 2) Department of Preventive medicine, Yonsei University Wonju, 3) Department of Statistics, Ewha Womans University						
분 야	보건관리	발 표 자	발표형식	포스터				
진행상황	연구중 → 완료예정시기: 2002년 11월							
1. 연구배경:								
건강신념모형(Health Belief Model)은 1950년대 이후부터 건강관련 행태를 설명하는 대표적인 모형으로서 널리 활용되고 있으며 건강행태 및 질병행태를 설명하기 위한 다수의 연구들이 국내에서 진행되어 온 바 있다.								
그러나 연구결과에 따라 모형 구성요소인 가능성, 심각성, 이익, 장애 및 행동 계기가 미치는 영향력이 다양하게 제시되고 있어 그 효과를 이해하고 행태 개입 활동에 적용하는데 있어서 일관성을 찾기 어려운 제한점을 지닌다. 따라서 본 연구에서는 국내에서 수행된 최근 20여년간의 건강행태 관련 연구들을 수집하여 연구동향을 체계화하는 한편 건강신념모형을 적용한 연구들에 대하여 메타분석을 실시하여 건강행태에 관련된 주요 영향요인들의 결과를 계량적으로 통합하여 제시하고자 한다.								
2. 연구 방법								
연구대상은 2000년도까지 약 20여년동안 국내에서 간행된 모든 의학 및 보건학 학술지에 게재된 한국인의 주요 질환에 대한 건강행태 연구 관련 발표논문으로서 연구단위는 개개의 논문이다. 이를 한국문헌에 대한 검색은 한국의학논문정보 CD-ROM 및 RICH 등을 활용하거나 부분적으로 Korean Index Medicus를 참고한 수기 검색(manual search)하였다. 문헌검색시 사용한 국문 중심어는 "건강행태", "건강습관", "건강믿음(신념)모형", "건강증진" 등이며, 영문 주제어로는 "Health Behavior", "Health Promotion", "Health Belief Model" 등과 Korean을 병합하여 검색하였다. 이상의 기준에 의한 코딩 후 계량적 분석은 SAS 프로그램에 의하여 다음과 같이 각기 다양한 통계 분석방법으로 수행된 연구들을 통합하여 유효크기 d를 산출하였다. 병합된 효과크기는 d(Hunter)를 이용하여 통합 산출하였다. p값은 이에 대응되는 표준정규 Z값으로 바꾼 후에 r를 구한 다음 r로부터 d를 계산하였다.								

T-통계량, F-통계량,, p-value, 상관계수 r, 회귀분석 β 를 r로 간주하여 입력하였고, 그외 통계량은 입력대상에서 제외되었다.

분석내용은 첫째, 종속변수를 순응도(건강행태+질병행태)로 하여 제독립변수에 대한 통합유효크기를 산출하고 둘째, 종속변수 건강행태와 질병행태 각각에 대해 제독립변수의 통합유효크기를 산출하고 셋째, 종속변수 건강행태를 다양햔 종속변수로 분류한 후 제 독립변수의 통합유효크기를 산출하고 마지막으로 종속변수 질병행태를 고혈압, 폐결핵, 당뇨병, 암, 신장질환 등으로 분류한 후 질병별로 제독립변수에 대한 통합유효크기를 산출하였다.

3. 연구 결과

건강신념모형 분석시 입력된 자료는 69편으로 총 83편 연구대상논문에서 건강신념모형과 관련되어 있지만, 자료의 검정통계량이 제시되지 않은 경우나, 자료의 범주가 다른 경우 계량적 메타분석이 부적절하여 분석대상을 제외하였다.

분석결과 건강 및 질병 행태에 대한 통합 유효크기는 행태에 대한 '이익(benefit)'을 인지하는 경우가 유효크기 0.5948로 유효하게 나타났으며 다음으로 행위에 대한 장애 요소를 낮게 인지하는 경우, 질병의 가능성을 인지하는 경우, 질병의 심각성을 높게 인지하는 경우의 순으로 제시되었다.

행위 변화의 계기 제공(cue to action) 중에서는 교육의 효과가 가장 크게 나타났고 다음으로 대중매체의 영향이 유효하게 제시되고 있다.

4. 고찰

건강행태 및 질병 행태의 변화 유도를 위하여는 과거의 '겁주기'교육 보다는 행위 변화로 동반되는 순 기능적인 이익을 주지시키는 것이 교육 효과를 높일 수 있으며 교육 및 홍보를통한 메스컴 활동을 통하여 행위 변화를 극대화 할 수 있는 것으로 제시된다.