

번호: OP-I-002					
제 목	청소년 건강위험행태 감시체계 개발 Development of Youth Behavior Risk Factor Surveillance System				
저 자 및 소 속	이연경1), 손혜현1), 이남진1), 이진희1), 유효순2), 정성혜1), 정은경1) 1)질병관리본부 만성병조사과, 2) 질병관리본부 질병감시과 Lee YK1), Son HH1), Lee NJ1), Lee JH1), Yoo HS2), Jeong SH1), Jeong EK1) 1) Center for Disease Control and Prevention, Division of Chronic Diseases Surveillance, 2) Center for Disease Control and Prevention, Division of Infectious Diseases Surveillance				
분 야	역 학 [건강 위험요인]	발 표 자	이연경 일반회원	발 표 형 식	구 연
<p>목적: 만성질환은 건강위험행태가 주요 요인으로 이에 대한 체계적이고 지속적인 감시를 통해 그 자료를 기반으로 보건정책 및 예방프로그램을 개발하는 것이 중요하다. 건강위험행태는 어려서부터 형성되어 평생 지속되며, 한 번 형성되면 교정하기 어렵기 때문에 청소년기에 바람직한 건강행태를 형성하도록 하는 것은 매우 중요하다. 이에 본 연구를 통해 청소년 건강위험행태 감시체계를 개발하고 예비조사를 실시하여 조사방법의 타당성 검토 및 향후 전국 확대 조사방안을 개발하고자 하였다.</p> <p>방법: 국내의 청소년 건강위험행태 감시체계의 고찰과 전문가 그룹 검토를 통해 우리나라 청소년에 적합한 건강위험행태 감시체계를 구축하고, 표준화된 보건지표와 조사항목을 개발하였다. 개발된 감시체계 및 조사항목에 대한 검증을 위해 예비조사를 실시하여 문제점을 보완하였다. 예비조사는 2개 시도, 11개 학교 1,5000명을 대상으로 인터넷을 이용한 온라인조사와 OMR카드를 이용한 오프라인 조사를 비교하였으며, Test-Retest방법을 통하여 신뢰도를 평가하였다.</p> <p>결과: 우리나라 청소년에게 적합한 건강위험행태 감시체계를 개발하고자 문헌고찰과 예비조사를 통해 건강행태조사도구 및 핵심보건지표를 정의하였다. 개발된 조사도구는 11개 영역(흡연, 음주, 약물, 식이, 비만 및 체중조절, 신체활동, 손상예방, 정신보건, 구강보건, 성행태, 개인위생), 92개 항목이었다. 예비 조사결과 흡연영역 중 한 두 모금 담배를 피운 경험이 있는 사람의 비율로 정의한 흡연경험률은 39.8%였고, 최근 1개월간 1일 이상 흡연한 사람의 비율로 정의한 흡연률은 12.6%였다. 음주영역 중 일생동안 술을 1잔 이상 마신 적이 있는 사람의 비율로 정의한 음주경험률은 70.6%였고, 최근 1개월간 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 비율로 정의한 월간 음주율은 33.1%였다(약물이하 9개영역 결과 생략). 온라인 조사방식과 OMR조사방식에 따른 응답률이나 응답패턴에는 큰 차이가 없는 것으로 나타났으나, 일부 문항에서 응답률이 통계적으로 유의한 수준으로 차이를 보여 주었다. Test-retest를 통한 건강행태조사도구의 신뢰도 계수(kappa index)의 범위는 온라인 조사방식이 39.8% ~86.7%이며, 평균이 64.3%이었고, OMR조사방식에서는 34.8%~76.4%이며 평균이 55.3%로 온라인 조사방식이 OMR조사방식에 비해 더 높은 신뢰도를 보였다.</p> <p>결론: 본 연구에서 개발된 조사방식과 조사도구는 예비조사를 통해 그 조사방법의 타당성 및 가능성을 확인하였다. 따라서 본 연구의 결과를 토대로 전국 조사인 “2005년 청소년건강행태조사”에서 사용하게 될 조사방식을 결정하였고, 예비조사결과 나타난 문제점 및 수정사항을 바탕으로 조사도구 및 지표를 보완, 확정함으로써 청소년건강위험행태 감시체계를 구축하고, 표준화된 보건지표와 조사항목을 개발하였다.</p>					