

# 男子高等學生들의 HIV/AIDS에 대한 知識과 態度 調査

이지용\*, 이무식\*\*, 홍지영\*\*, 임남구\*\*\*

\*건양대학교 보건복지대학원 보건학과, \*\*건양대학교 예방의학교실,

\*\*\*대전보건대학 의무행정과

e-mail:ing1973@hit.ac.kr

## Survey of Knowledge and Attitudes about HIV/AIDS in Some Male High School Students

Ji-Yong Lee\*, Moo-Sik Lee\*\*, Jee-Young Hong\*\*, Nam-Gu Lim\*\*\*

\*Dept of Public Health, The Graduate School of Public Health and Welfare,  
Konyang University,

\*\*Dept of Preventive Medicine, College of Medicine, Konyang University

\*\*\*Dept of Medical Administration, Daejeon Health Sciences College

### 요 약

본 연구는 AIDS에 대한 지식과 태도를 파악하여 AIDS에 관한 올바른 지식을 전달할 수 있고, AIDS 교육의 기초 자료를 확보하고 제공하여 남자고등학생들의 AIDS예방과 편견보정에 도움을 주고자 시도되었다. 조사 대상자는 울산지역에 소재하는 D고등학교 전교생 961명을 조사 대상으로 하여 설문조사를 실시하고 분석하여 906명의 표본으로 다음과 같은 결론을 얻었다. 1. 조사대상자의 AIDS에 대한 지식은 총29점 중 19.7점의 지식도를 보였고, 일반적지식, 전파경로에 대한지식, 예방지식 중 일반적 지식이 가장 높았고 전파경로에 대한 지식이 가장 낮게 조사되었다. 2. 조사대상자의 AIDS에 대한 태도는 100점 환산하여 64.5점의 긍정을 보였고, 그 중 AIDS감염환자에 대한 편견이 있었다. 3. AIDS관련 지식은 AIDS관련 교육횟수, 교육의 도움정도, AIDS관련 정보획득방법, 흡연경험, 음란물접촉경험, 이성교제경험, 성관계경험에 따라 통계적 유의한 차이를 보였다.( $p<0.05$ ) 4. AIDS에 대한 태도는 교육의 도움정도, AIDS관련 정보획득방법, 흡연경험, 음란물접촉경험, 이성교제경험에 따라 통계적 유의한 차이를 보였다.( $p<0.05$ ) 5. AIDS관련 지식과 태도의 상관관계는 흡연경험과 이성교제경험이 있는 학생들에게서 지식의 수준이 낮을수록 긍정적 태도를 보였으며, 음란물접촉경험이 있는 학생들은 지식의 수준이 높을수록 긍정적 태도를 보였으며 통계적으로 유의하였다.( $p<0.01$ ) 6. AIDS에 대한 지식과 태도간의 관련성을 살펴보면 일반적 지식과는 0.158, 전파경로에 대한 지식과는 0.161, 예방에 관한 지식과는 0.204로 조사되었고 전체 지식과 태도간의 관련성은 0.198로 통계적으로 유의한 차이가 있었다.( $p=0.000$ ) 7. 회귀분석 결과 HIV/AIDS에 대한 태도에 영향력이 가장 큰 것은 음주경험(-0.279), 이성교제경험(0.259), 흡연경험(0.231), 음란물접촉경험(0.180), 예방지식(0.165), 전파경로지식(0.129), 교육도움(-0.125)순이었고 20.7%의 설명력을 가졌다.

고등학생들이 AIDS에 대한 올바른 지식과 감염환자에 대한 편견을 갖지 않도록 많은 교육 시간과 경험적인 학습의 AIDS관련 보건교육이 필요할 것이다.

### 1. 서론

에이즈(AIDS : Acquired Immune Deficiency Syndrome/후천성 면역결핍증)는 1981년 미국에서 처음으로 공식 발표된 이후 2007년 까지 총 감염자 수는 3320만 명으로 추정하고 있으며, 우리나라도 1985년에 첫 AIDS 환자가 발견된 이래 2007년 1~12월간 내국인 AIDS 감염인 744명이 새로이 발견되어 누적 감염인수는 총 5,323명이다. 이 중 980명이 사망하여 4,343명이 생존해 있고 감염경로가 확인된 감

염인 494명 모두 성접촉에 의한 감염으로 남성 467명 중 이성간성접촉은 296명(63.4%), 동성간성접촉은 171명(36.6%)으로 확인되었고, 여성 27명은 모두 이성간성접촉으로 확인되었다. 내국인 AIDS 누적감염인 5,323명(980명 사망)중 남성이 4,861명(91.3%), 여성이 462명(8.7%)으로 성비는 약10:1이며 발견당시 연령은 30대 1,761명(33.1%), 20대 1,247명(23.4%), 40대 1,218명(22.9%)순으로 많았다. 감염경로가 확인된 4,545명 중 성접촉에 의한 감염이 차지하는 비율이 4,491명(98.8%)으로 우리나라 AIDS 환

자들의 감염경로는 성 접촉에 의한 것이 대부분이다 [1]

최근 성개방 풍조의 확산에 따라 AIDS가 더욱 확산될 것으로 예상되며 AIDS 확산에 대한 우려 속에 가장 관심이 되는 것 중의 하나는 10대 AIDS 확산으로 현재 10대 감염인 수는 99명(2007년 12월)이지만 계속적으로 증가될 것으로 예상되며 HIV(Human Immunodeficiency Virus)의 긴 잠복기간(5~10년)을 고려할 때 감염자의 1/2이상인 20~30대 AIDS 환자들은 10대 동안 얻은 HIV 감염의 결과라고 추정될 수 있기 때문에 청소년기에 있어서 AIDS는 위협적이라 하겠다[2]. 성적욕구가 활발한 청소년들은 AIDS에 대한 잠재적인 위험이 있는데, 이러한 위험을 감소의 가장 효과적인 방법은 예방교육이고, 특히 학교에서 보건교사의 역할은 AIDS 예방에 있어서 매우 중요하겠다[3].

AIDS예방과 감염인에 대한 편견불식을 위해서는 청소년층을 대상으로 한 집중적인 교육, 홍보, 계몽을 실시하는 것이 무척 시급한 일이라고 생각되며 그중에서도 학교교육은 그 어느 것보다 커다란 비중을 차지한다고 할 수 있다[4].

이에 본 연구는 성적욕구가 왕성하고 이성간의 교제가 점점 개방적으로 변화되어가는 청소년들, 특히 10대 감염인의 85%가 남자임을 고려하여 남자고등학교 학생들의 HIV/AIDS에 대한 지식과 태도를 파악하여 AIDS에 관한 올바른 지식을 전달할 수 있고, AIDS교육의 기초 자료를 확보하고 제공하여 남자고등학교 학생들의 HIV/AIDS예방과 편견불식에 도움을 주고자 한다.

## 2. 연구방법

### 2.1. 연구대상 및 자료수집

본 연구는 울산지역에 소재하는 D고등학교 1, 2, 3학년 남학생 961명을 조사 대상으로 하여, 설문지 총 961부를 배포하여, 이 중 조사 대상자의 응답내용이 부실하게 기재되었거나 통계처리가 불가능한 설문지 1학년 19부, 2학년 24부, 3학년 12부를 제외한 총 906부를 본 연구의 분석 자료로 이용하였다.

자료수집 기간은 2008년 10월 30일부터 2008년 11월 5일 사이로 이 기간동안 본 조사를 실시하였다.

### 2.2. 연구도구

본 연구에서 사용된 연구 도구는 Hingson et

al(1990)과 황인선(1992)이 개발한 연구도구를 참고하여 수정 보완하였다.

설문지의 조사항목은 일반적 특성에 관한 문항이 10개, AIDS에 관한 지식측정 문항이 29개, HIV/AIDS에 관한 태도측정이 11개 문항으로 총 50개 문항이었다.

AIDS에 관한 지식측정 문제는 일반지식 10문항, 전과경로에 대한지식 13문항, 예방에 관한 지식 6문항으로 '예' '아니오' '모르겠다'로 응답하게 하여 정답에는 1점으로 배점하였으며 점수가 높을수록 AIDS에 관한 지식정도가 높을 것을 의미한다. HIV/AIDS에 관한 태도문제는 '매우그렇다' '그렇다' '그렇지 않다' '매우그렇지 않다'로 4점 척도를 이용하였으며 점수가 높을수록 HIV/AIDS와 감염인에 대해서 긍정적인 태도를 가지고 있다.

### 2.3. 자료 분석

수집된 자료의 분석은 SPSS를 사용하여 일반적 특성은 실수와 백분율을 이용하였으며, 일반적 특성 및 건강위험행동요인에 따른 AIDS의 지식정도와 태도는 t-test, ANOVA로 검정하였으며, AIDS의 지식정도와 태도와 관계는 pearson correlation coefficient로 분석하였다. 또한, HIV/AIDS에 대한 태도에 미치는 영향을 알아보기 위해 Regression Analysis를 사용하였다.

## 3. 연구결과

### 3.1. 연구 대상자의 일반적 특성 및 건강위험행동

#### 3.1.1. 연구 대상자의 일반적 특성

조사 대상자의 일반적 특성으로 학년, AIDS에 관한 교육의 여부와 교육의 도움정도, AIDS에 대한 정보 출처를 질문하였으며 그 결과는 [표 1]과 같다. 학년 분포는 1학년이 317명(35.0%), 2학년이 309명(34.1%), 3학년이 280명(30.9%)이었다.

#### 3.1.2. 연구대상자의 건강위험 행동요인

조사 대상자의 건강위험 행동요인으로는 흡연, 음주, 음란물접촉여부, 이성과의 교제, 성관계경험, 성관계시 콘돔사용여부, 부모 혹은 가족과의 성에 관한 대화를 조사하였으며 그 결과는 [표 2]와 같다.

[표 1] 연구대상자의 일반적 특성

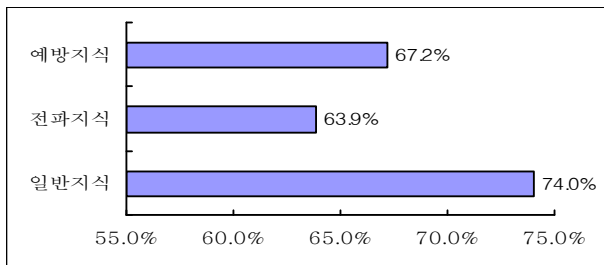
일반적 특성	구 분	실수(명)	백분율(%)
학년	1학년	317	35.0
	2학년	309	34.1
	3학년	280	30.9
	계	906	100
AIDS 관련 교육 경험	유	535	59.0
	무	371	41.0
AIDS 관련 교육 횟수	계	906	100
	1회	306	57.2
	2회	140	26.1
	3~4회	89	16.7
	5회 이상	0	0.0
AIDS 관련 교육의 도움정도	계	535	100
	도움됨	112	21.0
	그저그렇다	315	58.9
	형식적/도움안됨	108	20.1
AIDS 관련 정보획득 방법	계	535	100
	TV	200	22.1
	신문	0	0.0
	서적	13	1.4
	인터넷	121	13.4
	학교	506	55.8
	친구	24	2.6
	기타	28	3.2
	없다	14	1.5
	계	906	100

[표 2] 연구대상자의 건강위험 행동요인

문 항	구 분	실수(명)	백분율(%)
흡연경험	있음	367	40.5
	없음	539	59.5
음주경험	있음	650	71.7
	없음	256	28.3
음란물 접촉경험	있음	850	93.8
	없음	56	6.2
이성 교제경험	있음	540	59.6
	없음	366	40.4
성관계 경험	있음	184	20.3
	없음	722	79.7
성관계시 콘돔사용	있음	85	46.2
	없음	99	53.8
부모/가족과의 성에 대한 대화경험	있음	241	26.6
없음	665	73.4	
계		906	100

### 3.2. 연구대상자의 HIV/AIDS에 대한 지식 및 태도

#### 3.2.1. AIDS에 대한 지식도



[그림 1] AIDS에 대한 지식의 백점 표준화 점수

#### 3.2.2. HIV/AIDS질병 및 HIV감염인에 대한 태도

HIV/AIDS에 대한 태도조사는 11문항으로 점수분포는 11-44점이며 본 조사에서는 32.3점으로 64.5% 정도의 점수를 나타내었다[표 3].

[표 3] 항목별 HIV/AIDS에 대한 태도 점수

문 항	M	S. D.
나는 AIDS가 심각한 질병이라고 생각하며 AIDS보다 다른 질병에 걸리는 편이 낫다고 생각한다.	3.16	0.91
AIDS 바이러스의 유무를 알아보는데 혈액 검사가 유용하다면 나는 혈액검사를 하겠다.	3.38	0.81
앞으로 성관계를 갖는다면 콘돔을 사용하겠다.	2.92	0.95
AIDS 교육은 필요하다	3.29	0.75
AIDS에 걸린 사람도 학교나 직장에 다닐 수 있어야 한다	2.60	0.94
나는 AIDS 환자를 위한 사회적 또는 경제적 도움이 있어야 한다고 생각한다.	3.25	0.79
나는 '내가 AIDS에 걸리면 어떨지?'하는 불안감을 가지고 있다.	2.79	1.01
나는 AIDS 감염인을 동정할 가치가 없다고 생각한다.	3.13	0.62
AIDS에 걸린 사람은 모두 도덕적으로 문란한 생활을 한 사람이라 생각한다.	3.05	0.77
AIDS 감염인은 법적으로 다른 사람과 격리시켜야 한다.	2.54	0.85
AIDS감염 학생이 옆자리에 앉으면 피하겠다.	2.21	0.88

#### 3.2.3. 건강위험 행동요인에 따른 HIV/AIDS에 대한 태도

[표 4] 건강위험 행동요인에 따른 HIV/AIDS에 대한 태도

분류	구분	N	M	S.D	t-test	p-value
AIDS관련교육	유	535	31.10	3.37	-1.152	0.250
	무	371	30.83	3.63		
흡연경험	유	367	31.69	2.95	5.081	0.000
	무	539	30.51	3.72		
음주경험	유	650	30.89	3.66	-1.434	0.152
	무	256	31.25	2.96		
음란물 접촉 경험	유	850	31.20	3.17	7.364	0.000
	무	56	27.77	5.74		
이성교제 경험	유	540	31.61	3.00	6.888	0.000
	무	366	30.05	3.90		
성관계 경험	유	184	31.17	3.07	0.779	0.779
	무	722	30.94	3.58		
부모/가족과	유	241	31.24	4.01	1.284	0.199
	무	665	30.90	3.26		

#### 3.3. 건강위험행동요인과 AIDS에 대한 지식 및 태도의 상관관계

AIDS에 관한 지식도와 태도의 유의한 상관관계를 나타내는 것은 흡연, 음란물접촉, 이성교제 경험이 있는 학생들에게 나타났다(p<0.01).

[표 5] 건강위험행동요인과 AIDS에 대한 지식 및 태도와의 상관관계

구 분	지 식(r)	태 도(r)
흡연경험 여부	-0.150**	0.167**
음주경험 여부	-0.016	-0.048
음란물 접촉경험 여부	0.191**	0.238**
이성교제경험 여부	-0.118**	0.223**
성관계경험 여부	-0.108**	0.026
부모/가족과 성관련대화 여부	-0.004	0.043

\*\*p<0.01

**3.4. HIV/AIDS에 대한 지식과 태도간의 관련성**

AIDS에 대한 전체 지식과 태도 간에는 유의한 상관관계가 있었다[표 6].

[표 6] 지식과 태도간의 상관관계

	지 식			
	일반적지식	전과경로지식	예방적지식	총지식(계)
태도	r = 0.158	r = 0.161	r = 0.204	r = 0.198
	p = .000	p = .000	p = .000	p = .000

**3.5. HIV/AIDS에 대한 태도의 결정요인**

HIV/AIDS에 대한 태도에 영향력을 가장 잘 설명하는 모델을 찾기 위해 태도에 영향을 미치는 요인들의 영역을 나누어 각 요인들을 단계별(stepwise)로 넣어서 회귀분석을 하였다[표 7].

[표 7] 태도에 영향을 미치는 영역별 요인들의 회귀분석

태도 영향 영역	태도영향요인	모델1	모델2	모델3
		표준화계수β	표준화계수β	표준화계수β
일반적 특성	학년	-0.015	0.026	0.022
	교육횟수	0.100**	0.147***	0.168***
	교육도움	-0.058*	-0.095*	-0.125**
건강 위험 행동	이성교제경험		0.232***	0.259***
	음주경험		-0.269***	-0.279***
	흡연경험		0.200***	0.231***
	성경험		-0.037	-0.024
	음란물접촉경험		0.218***	0.180***
	부모와 대화		-0.004	-0.008
지식	일반적지식			-0.015
	전과경로지식			0.129**
	예방지식			0.165***
	상수	30.953	27.616	25.571
	F	2.578	19.074***	20.689***
	R <sup>2</sup>	0.009	0.161	0.218
	수정된 R <sup>2</sup>	0.005	0.152	0.207

\*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001

**4. 고찰**

에이즈(AIDS : Acquired Immune Deficiency Syndrome/후천성 면역결핍증)는 1981년 미국에서 처음으로 공식 발표된 이후 세계적으로 급속히 확산되어 왔고, 우리나라도 1985년에 첫 AIDS 환자가 발견된 이래 2007년 12월 기준 HIV감염자는 5,323명에 이른다[1]. WHO의 AIDS에 대한 대응 전략의 3가지 주된 목적은 첫째, HIV 감염을 예방하는 것이고, 둘째, HIV 감염자의 개인적, 사회적 영향을 감소시키는 것이고, 셋째는 국가적 혹은 세계적 AIDS예방 노력을 일원화 하는 것이다. 그 중 HIV 감염 예방에 필수적인 3대 요소는 정보와 교육, 보건과 사회 서비스, 지지적 사회 환경인데, 정보와 교육이 가장 중요한 첫 번째 요소이다[5].

AIDS는 아직까지 뚜렷한 치료방법이 없어 감염경로를 차단하는 등의 예방이 최선의 방법이며[6], AIDS의 확산을 막기 위한 치료방법이 없기 때문에 AIDS 확산에 대처하기 위해서는 어떻게 AIDS가 전염되고 예방되는가에 대한 보건교육이 가장 중요한 수단이다[7]. 세계적으로 10대와 20대의 성위험행동으로 인해 HIV감염 연령층이 점차 하향 추세를 보이고 있다[8].

이러한 배경에서 본 연구자는 고등학생들을 대상으로 AIDS에 대한 지식과 태도를 파악하여 예방교육 및 AIDS환자에 대한 편견을 갖지 않게 하기 위한 교육프로그램의 기초 자료를 제공하고자 시도하였다.

본 연구의 조사대상자는 남자고등학생 906명으로 1학년 307명, 2학년 309명, 3학년 280명으로 구성되어 있다. 이들의 일반적인 특성으로 AIDS관련 교육 경험이 있는 학생은 59%, 교육경험이 없는 학생은 41%였고, AIDS관련 교육 횟수는 1회 57.2%, 2회 26.1%, 3~4회 16.7% 분포를 보였다. AIDS관련 정보 획득 방법으로는 학교 55.8%, TV 22.1%, 인터넷 13.4% 등의 분포를 보였으며, 오현숙, 강영실(1995)[9]의 연구에서 대상자의 18.1%가 AIDS 관련 지식을 TV에서 얻는다는 결과와 비슷하였으며, 대상자들은 다양한 매체를 통해 정보를 획득하는 것으로 사료된다.

연구대상자의 건강위험 행동요인으로 흡연, 음주, 음란물 접촉경험, 이성교제경험, 성관계경험, 부모/가족과의 성에대한 대화경험을 조사하였으며 질문에 대해경험이 있는 학생은 각각 40.5%, 71.7%, 93.8%, 59.6%, 20.3%, 26.6%의 분포를 보였다.

대상자들의 AIDS에 대한 지식도는 일반적 지식

74.0%, 예방지식 67.2%, 전과경로에 대한지식 63.9%로 일반적 지식에 대해 높은 점수를 보였으며, 전과경로에 대한지식이 82.1%로 가장 높았고, 일반적 지식이 65.9%로 가장 낮았던 이정은(1994)의 연구와는 다른 결과를 보였다. 이는 AIDS에 관한 교육과 각종 매체에서 다른 항목보다는 일반적 지식에 대한 정보 중심으로 교육과 홍보가 이루어진 것으로 사료된다.

전과경로에 대한 지식에서 89.8%인 다수에서 연구대상자들은 감염된 혈액을 수혈 받으면 감염된다는 것을 잘 알고 있으며 이는 황인선(1993)[10], 동방승희(1987)[11]와 같은 결과를 보여준다.

AIDS에 대한 태도에서는 64.5점(100점 환산)으로 김병호(2004)40.4점, 윤현숙(1997)1738.9점, 권관우(2002)53.4점 보다 긍정적인 것으로 나타났다.

일반적 특성 및 건강위험 행동요인에 따른 AIDS에 대한 지식도에서 AIDS관련 교육을 받은 학생과 받지 않은 학생에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다( $p < 0.05$ )

일반적 특성 및 건강위험 행동요인에 따른 AIDS에 대한 태도를 보면 음란물 접촉경험이 있는 학생, 이성교제 경험이 있는 학생, 흡연경험이 있는 학생이( $p < 0.05$ ) 통계적으로 의미 있는 차이를 보이고 있어 AIDS에 대해서 긍정적인 태도를 보여주고 있으며, 그 외에는 AIDS에 대한 태도의 차이가 없는 것으로 나타났다.

AIDS에 대한 전체 지식과 태도 간에는 유의한 상관관계가 있었으며( $p = 0.000$ ), 그 중에서 일반적 지식과 태도간의 관련성이 가장 낮게 조사되었는데 이는 AIDS관련 교육으로 조사대상자들의 일반적 지식이 증가 되었으나, 1회성 및 단편적 교육으로 인해 태도에는 영향을 미치지 못한 것으로 생각된다.

HIV/AIDS에 대한 태도의 결정요인에서 보는 바와 같이 지식 보다는 건강위험행동요인들에서 더 큰 영향력을 받으므로 모든 학생들에게 똑같은 획일화된 교육보다는 위험행동요인별 구분된 특성화 교육이 필요하며 학생들뿐만 아니라 학생들에게 영향을 미칠 수 있는 부모 또한 편견을 갖지 않게 하는 교육이 필요할 것으로 사료된다.

학교보건교육과정은 학생이 학교에 입학하여 졸업할 때까지의 정규적 혹은 비정규적 보건관련 학습경험의 총체이다. 이는 지식의 전달뿐만 아니라 태도의 변화, 궁극적으로는 행동의 변화까지 도모하여 학생이 자기건강관리능력을 가질 수 있도록 하는 것

이다[14]. 이런 점에 비춰볼 때 현재의 단편적인 AIDS관련 교육 시스템은 교육적인 실효성은 떨어진다고 보며 좀더 많은 교육 시간과 경험적인 학습을 통해 AIDS에 대한 심각성과 올바른 지식을 몸으로 느낄 수 있게 해야 하며 학생들뿐만 아니라 교사, 학부모들에게도 AIDS에 대한 올바른 지식과 태도가 배양 될 수 있도록 하는 교육 및 홍보 시스템을 갖출 필요가 있다고 생각된다.

### 참고문헌

- [1] 질병관리본부. 2007년 국내 감염자 현황
- [2] 오정아, “일부 중·고등학생들의 에이즈에 대한 지식 및 태도”, 한국보건학회지, Vol.13, No1, 1999
- [3] 박인혜, 윤현숙, 한유정, “고등학생들의 에이즈(후천성면역결핍증)에 대한 지식과 태도에 관한 연구”, 한국학교보건학회지, Vol.9, No2, 1996
- [4] 손인숙, “AIDS교육을 통한 지식 및 태도변화연구”, 한국교원대학교 대학원 석사학위논문, 1997
- [5] 김정순, “AIDS와 그 예방전략”, 보건학논집 제 31(1) pp.7-9, 1994
- [6] 장영미, “교사의 AIDS관련 지식·태도·행위·관심도에 관한 연구”, 한국보건교육학회지 15(1) pp.31-45, 1998
- [7] 정영숙, 문영희, “전북지역 양호교사의 AIDS관련 지식과 태도 조사연구”, 한국보건교육학회지 11(2) pp.33-45, 1994
- [8] 손애리, “2003년 성과 에이즈 예방 홍보교육평가연구”, 한국에이즈퇴치연맹, 2003
- [9] 오현숙, 강영실, “AIDS환자에 대한 간호사들의 지식과 태도조사”, 대한보건협회학술지 Vol.21, No.2, (1995)
- [10] 황인선, “에이즈 보건교육을 통한 청소년의 에이즈 지식과 변화”, 이화여자대학교 대학원 석사학위논문, 1992
- [11] 동방승희, “서울시내 일부 고등학생들의 AIDS에 대한 지식 및 태도에 관한 조사연구”, 이화여자대학교 대학원 석사학위논문, 1987
- [12] 김병호, “서울시내 고등학생의 AIDS에 대한 지식과 태도”, 인제대학교 보건대학원 석사학위논문, 2004
- [13] 윤현숙, “에이즈(후천성면역결핍증)교육이 여고생들의 에이즈 지식과 태도에 미치는 효과”, 전남대학교 대학원 석사학위논문, 1997
- [14] 권관우, “성과 에이즈에 관한 보건교육 방법별 효과 측정”, 서울대학교 보건대학원 석사학위논문, 1999