

일부농촌 중학생의 건강흥미분석 —수동중학교 건강교육 내용개발을 중심으로—

신공범·이광자*

| 목 차 | |
|---------------|--------|
| I. 서 론 | V. 결 론 |
| II. 조사대상 및 방법 | 참고문헌 |
| III. 조사결과 | 영문초록 |
| IV. 고 찰 | |

I. 서 론

건강한 개인은 효율적인 사회구성에 필수요소로서 모든 개인은 최적의 건강수준을 성취하기 위하여 건강에 관한 유용한 건강지식이 요구된다. 또한 더욱 중요한 사실은 이러한 건강지식을 일상생활에 적용함으로써 표현되는 건전한 행동양상인 것이다.

오늘날 우리사회에는 건강을 위협하는 많은 요소들이 있으며, 이와같은 요소들은 공중보건 및 의료적 방법에만 의해 보호 및 예방되고 있다. 그러나 각각같은 적극적 방법에도 불구하고 성병, 약품의 오용, 음주습관, 환경적 위생 등은 개인 스스로가 자신을 보호하고 예방하려고 하는 책임없이 통제될 수 없는 요소들로 존재하고 있다.

이처럼 현대 건강과학의 복잡성과 다양성 및 여러 건강 문제의 현실을 감안해 볼 때 건강교육의 요구는 점차 팽창(expanding) 되어 가고 있다. 이러한 점에서 볼 때 지역사회 간호원의 지역사회에서의 건강·진교육(teaching healthy promotion)에 대한 강화는 매우 중요한 역할로 보여진다.

이에 지역사회인구의 1/4에 해당하는 학교인구 집단을 대상으로한 건강교육은 가장 효과적이며 또한 지역사회 건강수준을 향상시키는데 크게 기여할 수 있는 방법이다.

따라서 학교라고 하는 자원(source)을 통한 효과적 건

강교육 실시를 위해서 학습자에 의해 표현되는 건강흥미(health interests), 건강요구(health needs), 건강문제(health problems) 등에 대한 조사는 건강교육내용 선정에 바람직한 과정이다. 이와같은 사실은 Byler가 "Teach us what we want to Know"에서 지적한 것처럼, 학습자의 진정한 요구는 건강교육이 학습자의 입장에서 원하는 내용을 다루어 줄 것을 희망하고 있다는 점에 비추어 볼 때 뒷받침이 될 수 있다. 따라서 본 조사에서는 합리적 과정에 의한 일련의 측정방법으로서 건강흥미검사(Health Interest Inventory)를 적용하여 학습자에 의한 건강흥미 표현을 조사하였다. 이와같은 조사는 지역사회 간호 실습 교육계획의 일환으로 이루어지고 있는 수동중학생에 대한 건강교육내용에 관한 우선순위(priority)설정 뿐만 아니라, 건강교육내용개발(Developmet of content area)을 위한 기초 자료로서 이용될 수 있을 것이다.

II. 조사대상 및 방법

A. 대 상

경기도 남양주군 수동면에 위치한 수동중학교 1, 2, 3학년 남녀학생 400명중 자료가 불완전한 학생을 제외한 358명을 분석 대상으로 하였다.

* 이화여자대학교 간호대학

B. 방법

본 조사는 Eastern Kentucky 대학의 Ramsdell(1970)에 의해 고안된 건강흥미검사(Health Interest Inventory: H.I.I.)를 일부 조정하여 사용하였다. 원래 H.I.I.는 125개의 건강 질문 항목으로 구성되어 있으나, 본 조사에서는 우리나라 실정 및 대상자의 특성을 고려하여 79개 항목으로 축소하여 이용하였다. 각 건강영역에 대한 분석은 조사대상자의 건강영역별 건강흥미 반응을 「흥미없다」 「흥

미 약간있다」, 「보통이다」 및 「흥미가 대단히 많다」의 4개의 반응군으로 구분하고 반응도에 따라 각각 10점, 20점, 30점 및 40점을 부여하는 평점법을 적용하였다.

본 조사는 1979년 9월 1일-9월 30일 사이에 간호대학생이 실시하는 중학교학생 건강교육 시간중에 조사표를 배포하여 학생이 각자 기재하게 하였다. 수집된 자료는 S.P.S.S.를 이용하여 처리, 분석하였다(Table 1).

Table 1. Items of the Health Interest Inventory*

| Items | No. of Itmes | Percent |
|------------------------------------|--------------|---------|
| Community health(A) | 5 | 6.32 |
| Control & Preventive disease(B) | 5 | 6.32 |
| Consumer health(C) | 5 | 6.32 |
| Dental health(D) | 10 | 12.66 |
| Family health(E) | 4 | 5.07 |
| Mental health(F) | 10 | 12.66 |
| Nutrition(G) | 7 | 8.87 |
| Personal grooming(H) | 6 | 7.60 |
| Safety education(I) | 7 | 8.87 |
| Structure & function human body(J) | 5 | 6.32 |
| Weight control(K) | 4 | 5.07 |
| Alcohol, drugs, and smoking(L) | 11 | 13.92 |
| Total | 79 | 100.00 |

*Modified from the items of Health Interest Inventory by Ramsdell.

III. 조사 결과

A. 조사대상자의 일반적 특성

조사대상자 특성으로 「학년별」분포를 보면 1학년 121명(34.0%), 2학년 133명(37.0%), 3학년 104명(29.0%)이었고 「성별」분포를 보면 여학생 168명(47.0%), 남학생 190명(53.0%)이었다. 또한 「연령별」분포는 12세~17세까지 분포되었으나, 14세에서 134명(37.0%)으로 가장 많았다(Table 2).

Table 2. General characteristics of middle school students.

| Items | Category | Number | Percent |
|-------|----------|--------|---------|
|-------|----------|--------|---------|

| | | | |
|-----------|-------|-----|-------|
| Grade | 1 st | 121 | 34.0 |
| | 2 nd | 133 | 37.0 |
| | 3 rd | 104 | 29.0 |
| | Total | 358 | 100.0 |
| Sex | Girls | 168 | 47.0 |
| | Boys | 190 | 53.0 |
| | Total | 358 | 100.0 |
| Age(yrs.) | 12 | 18 | 5.0 |
| | 13 | 106 | 30.0 |
| | 14 | 134 | 37.0 |
| | 15 | 83 | 23.0 |
| | 16 | 14 | 4.0 |
| | 17 | 3 | 1.0 |
| | Total | 358 | 100.0 |

3. 조사대상자의 건강영역에 따른 건강흥미 반응 비교.

.. 학년별 건강영역별 건강흥미 반응.

조사대상자의 건강영역별 건강흥미반응 전체 평균점수는 17.1이었다. 이를 응답자의 학년별 평균점수를 보면 1학년의 경우 17.0, 2학년의 경우 17.6, 3학년의 경우 16.5로 각각 나타났다.

또한 학년별 건강흥미 반응도가 높게 나타난 건강영역은 전학년 공통으로는 「구강보건」, 「정신건강」 및 「음주, 약물 및 흡연」이었으며, 특히 2학년과 3학년의 경우 「정신건강」 영역이 모두 높은 흥미 영역으로 나타나 있었다.

한편 건강흥미도가 낮게 나타난 건강영역으로는 1, 2, 3학년 공통으로 「가족건강」과 「체중조절」 영역이었다.

학년별, 건강영역별 건강흥미도의 평균점수간에 있어서는 2학년과 3학년사이에서만 통계적 유의 차이가 ($p < 0.05$) 있었다. 또한 학년별 건강영역의 흥미척도간에 있어서는 1, 2, 3학년 공통으로 「영양」, 「질병관리와 예방」 및 「소비자건강」 영역에서 통계적으로 매우 유의한 차이

($p < 0.01$)를 나타냈으며, 「안전교육」 및 「개인위생」 영역에서도 유의한 차($p < 0.05$)가 있었다.

한편 조사대상자의 학년별, 성별 건강흥미 평균점수간에 있어서는 유의한 차가 없었다(Table 3).

2. 성별, 건강영역별 건강흥미 반응

조사대상자의 성별 건강흥미 평균점수를 보면 남학생의 경우 17.0, 여학생의 경우 17.1이었다. 이를 성별간 평균점수간에는 유의한 차가 없었다.

한편 응답자에 의해 건강흥미 반응도가 높게 나타난 건강영역은 「정신건강」, 「구강보건」 및 「음주, 약물 및 흡연」이었으며, 건강흥미도가 낮게 나타난 영역으로는 「가족건강」과 「체중조절」이었다. 이와같은 결과는 남학생과 여학생 모두에서 같은 경향을 나타내고 있었다.

그러나 건강영역의 흥미척도간에 있어서는 남학생에서 「안전교육」 영역에서, 여학생의 경우 「영양」과 「질병관리와 예방」 영역에서 매우 유의한 차이를 나타냈다(Table 3)

Table 3. Comparison of the Health Interest of middle school student, by Health item, grade, and sex.

| Grade & Sex Health Items | Grade | | | | | | Significant between 2nd & 3rd grade | Total population | | Sex | | | | |
|-----------------------------|-------|------|------|------|------|------|---|------------------|------|------|------|-------|-------|-----------------------|
| | 1st | | 2nd | | 3rd | | | Mean | S.D. | Boys | | Girls | | Significant by sex |
| | Mean | S.D. | Mean | S.D. | Mean | S.D. | | | | Mean | S.D. | Boys | Girls | |
| A. | 12.7 | 2.96 | 13.1 | 2.53 | 12.1 | 2.96 | | 12.7 | 2.82 | 12.7 | 2.82 | | | |
| B. | 12.8 | 3.12 | 13.3 | 2.82 | 11.9 | 3.02 | ** | 12.7 | 2.82 | 12.7 | 2.82 | 12.7 | 2.82 | * |
| C. | 12.5 | 3.07 | 13.2 | 2.89 | 11.9 | 3.02 | ** | 12.6 | 2.99 | 12.3 | 2.85 | 12.8 | 3.10 | |
| D. | 26.1 | 5.56 | 26.6 | 5.10 | 26.1 | 5.68 | | 26.3 | 5.42 | 26.1 | 4.95 | 26.5 | 5.81 | |
| E. | 8.1 | 2.05 | 8.2 | 2.14 | 7.6 | 2.14 | | 8.0 | 2.12 | 7.9 | 2.96 | 8.1 | 2.17 | |
| F. | 26.1 | 5.26 | 27.3 | 5.34 | 26.2 | 6.34 | | 26.6 | 5.63 | 26.1 | 5.32 | 27.0 | 5.88 | |
| G. | 18.0 | 4.58 | 18.8 | 3.99 | 16.8 | 4.42 | ** | 17.9 | 4.38 | 17.5 | 4.38 | 16.3 | 4.36 | * |
| H. | 21.2 | 4.44 | 21.9 | 4.72 | 20.3 | 5.19 | * | 21.2 | 4.80 | 20.3 | 4.31 | 22.0 | 5.07 | * |
| I. | 18.0 | 3.87 | 18.6 | 3.74 | 17.2 | 3.89 | * | 18.0 | 3.86 | 18.2 | 3.89 | 17.9 | 3.83 | |
| J. | 12.8 | 3.20 | 13.6 | 3.09 | 13.0 | 3.20 | | 13.1 | 3.17 | 13.1 | 3.16 | 13.1 | 3.18 | |
| K. | 10.2 | 2.59 | 10.5 | 2.88 | 9.9 | 2.68 | | 10.2 | 2.73 | 10.2 | 2.61 | 10.2 | 2.84 | |
| L. | 25.8 | 5.49 | 26.1 | 4.68 | 25.5 | 4.71 | | 25.8 | 4.97 | 26.6 | 4.74 | 26.1 | 5.17 | |
| Total | 17.0 | 3.85 | 17.6 | 3.66 | 16.5 | 3.94 | | 17.1 | 3.81 | 17.0 | 3.73 | 17.1 | 3.92 | |
| No. of students | 121 | | 133 | | 104 | | | 358 | | 168 | | 190 | | |

Scores assessed to responses in Inventory: no interest=10.0, low intres=20.0, medium interest=30.0, high interest=40.0

* Significance level of p. 0.05

** Significance level of p. 0.01

3. 건강영역별 건강흥미 반응간의 상관성
 조사대상자의 건강흥미 반응에 따른 상관성을 검토하기 위하여 12개로 구분된 척도별 상호관련성을 측정하였다 (Table 4).

이들 건강영역간의 상관성이 가장 높게 나타난 영역은 「정신건강」과 「개인위생」이었으며($r=0.69$), 건강영역간에 상관성이 가장 낮게 나타난 영역은 「소비자건강」과 「가족 건강」 영역이었다($r=0.31$).

Table 4. Correlation of 12 Items of Health Interest Inventory.

| Health Items | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1.00 | | | | | | | | | | | |
| B | 0.45 | 1.00 | | | | | | | | | | |
| C | 0.35 | 0.45 | 1.00 | | | | | | | | | |
| D | 0.53 | 0.46 | 0.48 | 1.00 | | | | | | | | |
| E | 0.43 | 0.40 | 0.31 | 0.43 | 1.00 | | | | | | | |
| F | 0.46 | 0.45 | 0.44 | 0.58 | 0.52 | 1.00 | | | | | | |
| G | 0.53 | 0.47 | 0.46 | 0.63 | 0.48 | 0.61 | 1.00 | | | | | |
| H | 0.46 | 0.46 | 0.44 | 0.54 | 0.45 | 0.66 | 0.58 | 1.00 | | | | |
| I | 0.47 | 0.49 | 0.48 | 0.55 | 0.44 | 0.53 | 0.56 | 0.52 | 1.00 | | | |
| J | 0.42 | 0.47 | 0.42 | 0.48 | 0.40 | 0.56 | 0.58 | 0.49 | 0.48 | 1.00 | | |
| K | 0.35 | 0.35 | 0.33 | 0.46 | 0.40 | 0.52 | 0.55 | 0.45 | 0.41 | 0.42 | 1.00 | |
| L | 0.43 | 0.48 | 0.42 | 0.56 | 0.46 | 0.59 | 0.54 | 0.52 | 0.46 | 0.47 | 0.40 | 1.00 |

Abbreviations; A; community health, B; control & preventive disease
 C; consumer health, D; dental health, F; family health F; mental health, G; nutrition, H; personal grooming, I; safety education, J; structure & function human body, K; weight control, L; alcohol, drugs, and smoking.

IV. 고찰

지역사회간호사업은 단지 질병의 예방이나 신체적, 정신적 질병의 통제에만 관심이 있는 것이 아니라, 특별한 관심은 건전한 사회형성의 입장에서 증가하는 새로운 세대의 조화로운 개발과 훈련에 있다. 그러므로 우리세대에 있어서 자라나는 2세대의 재능을 발굴하기 위해서는 이들의 물질적 및 정신적 발달(material and spiritual progress)을 증진토록 노력해야만 한다. 이러한 목적에 따라 건강교육(health education)은 젊은이들로 하여금 우리시대의 부적절한 특징(흡연, 알콜중독, 약물복용 등)에 대해 자신들을 보호할 수 있도록 훈련하기 위해서 중추적 역할을 할 수 있다. 이와같은 건강교육의 초점은 건전한 행동양상(healthful patterns of behavior)에 영향을 주는데에 있다. Suchman에 의하면 이와같은 건강행위는 어떤 행동과정을 정확히 안다고 해서 즉시 실천되는 것이 아니고 예들들면 아는 것(Knowing)과 실천하는 것(Doing)사

이에서 지각(perception), 이해(interpretation) 및 지식을 수용하고 분석함으로써 나타나는(Aallience) 단계를 거쳐서 비로소 행동으로 나타난다고 했다. 이러한 점에서 본 조사도구를 고안하여 건강흥미를 분석한 Rumsdell의 연구결과와 비교하여 볼 때 본 조사결과, 건강영역별 건강흥미 반응에 따른 평균점수가 전반적으로 매우 낮게 나타난 점과 12개 건강영역별 척도간 평균점수에 있어서도 고무지 않게 나타났다. 이러한 차이를 가져온 원인은 우리나라에 있어서 생활환경으로부터 오는 보건의에 관한 자극이나 지식 결여, 내지는 선행학습기회에 대한 노출부족 때문에 앞서 기술한 지식과 실천과정에 있어서 첫단계라고 볼 수 있는 지각단계에서 차단 혹은 장애로 인해 나타난 결과로서 생각되어진다. 한편 본 조사결과 건강흥미반응이 높게 나타난 건강영역으로는 「정신건강」, 「구강보건」 및 「음주, 약물 및 흡연」이었으며, 건강흥미가 낮게 나타난 건강영역으로는 「가족건강」과 「체중조절」이었다. 이와같은 결과는 Ramsdell에서 건강흥미 반응이 높게 나타난

건강영역으로 「가족건강」 및 「정신건강」과 건강흥미반응이 낮게 나타난 건강영역의 「구강보건」 및 「흡연과 건강」 등의 영역과 비교해 볼 때 본 조사에서 「구강보건」영역에서 건강흥미가 높게 나타난 결과는 외국의 경우 건강교육이 정규교과과정으로 이루어져서, 이에 대한 내용은 이미 국민학교 수준에서 다루어졌기 때문에 학습자에 의해 낮게 표현된 것은 매우 당연한 사실로서 보여진다.

또한 본 조사 결과에서 건강흥미가 높게 나타났던 「음주, 약물 및 흡연」 영역은 Ramsdell의 조사에서는 매우 낮게 나타났는데 이를 뒷받침해 주는 자료로서 Ramsdell 조사연구 이전 Lantagne에 의해 1952년 행한 미국내 10개 주요도시를 중심으로 조사한 결과 높은 순위를 나타냈다. 이러한 점에서 선행학습의 결과로서 볼 때 타당성이 있다 하겠다.

여기에서 한가지 매우 흥미로운 사실은 본 조사결과 매우 낮은 건강흥미 영역으로 나타난 「체중조절」 영역은 본 조사대상자의 익숙치 못한 건강지식 내지는 선행학습과 관련된 요소라고도 볼 수 있지만, 농촌의 영양상태도 또한 작용하는 인자라고 생각되어질 수 있다. 이에 대해서는 추가적인 조사가 필요하다고 본다.

본 조사에서 여학생과 남학생간의 건강흥미반응의 차이는 통계적으로 유의차를 볼 수 없었다. 그러나 건강교육에 있어서 성별간에 따른 내용선정에 있어서 다음과 같은 사항이 고려되어 질 수 있다. 즉 남학생에 대한 건강교육 내용선정에 있어서는 건강영역별 건강흥미척도 상호간의 유의 차이가 있었던 「안전교육」과 건강영역간 상관성이 높은 「인체구조와 기능」 영역을, 여학생의 경우에 있어서는 건강흥미 반응이 높게 나타난 「영양」, 「질병관리와 예방」 및 「소비자건강」 영역과 이들 건강영역간 상관성이 높은 「개인위생」 및 「인체구조와 기능」 영역을 고려하여 반영할 수 있다.

또한 학년별 건강교육내용은 1, 2, 3 학년 모두에서 건강흥미척도 상호간의 유의차가 나타난 「영양」, 「질병관리와 예방」 및 「소비자건강」 영역과 이들 영역과 상관성이 높게 나타난 「개인위생」 및 「인체구조와 기능」 영역과 관련성 있는 건강교육 프로그램을 계획할 수 있는 한 방법으로 생각할 수 있다.

이상의 결과를 통하여 볼 때 본 조사대상자(학습자)에 의해 표현된 건강흥미도는 성별, 학년별 건강교육내용선

정에 있어서 우선순위결정 및 건강교육계획을 위한 합리적인 정보로서 활용할 수 있다고 생각되어진다.

V. 결 론

본 조사는 지역사회 간호 실습 교육계획의 일환으로 이루어지고 있는 학교 건강교육 내용선정 및 내용개발을 위한 체계적과정의 하나로서 학습자에 의해 표현되는 건강흥미를 조사하였다. 본 조사도구로는 Eastern Kentucky 대학의 Ramsdell에 의해 고안된 건강흥미검사(Health Interest Inventory)를 수정하여 적용하였다. 본 조사대상은 경기도 남양주군 수동면에 위치한 수동중학교 남녀 학생 358명을 대상으로 하였다. 본 조사는 1979년 9월 1일부터 9월 30일 사이에 간호대학생에 의해 실시되는 건강교육 시간을 이용하여 직접 배부 및 회수 하였으며, 수집된 자료는 S.P.S.S.를 이용하여 처리, 분석하였다. 그 결과는 다음과 같다.

1. 조사대상자의 학년에 따른 건강영역별 건강흥미도 평균점수는 2학년이 가장 높았고, 그다음 1학년 및 3학년 순으로 나타났다. 학년별 건강흥미도 평균점수차에 있어서 2학년과 3학년에서만 유의한 차가 있었다. 또한 응답자의 건강영역별 건강흥미가 높게 나타난 영역은 전학년 공통으로 「구강보건」, 「정신건강」 및 「음주, 약물 및 흡연」 영역이었으며, 건강흥미가 낮게 나타난 건강영역으로는 「가족건강」과 「체중조절」이었다.

건강영역별 흥미척도간에서는 전학년 공통으로 「영양」, 「질병관리와 예방」, 및 「소비자건강」 항목에서 매우 유의한 차이가 있었다.

2. 성별에 따른 건강영역별 건강흥미 평균점수 간에는 남학생과 여학생간에 차이가 없었다.

또한 건강흥미가 높게 나타난 영역으로는 남학생과 여학생이 공통으로 「정신건강」, 「구강보건」 및 「음주, 약물 및 흡연」 항목이었으며, 건강흥미가 낮게 나타난 영역으로는 「가족건강」과 「체중조절」이었다.

그러나 건강영역의 흥미척도간에 있어서는 남학생의 경우 「안전교육」 영역에서, 여학생의 경우 「영양」과 「질병관리와 예방」 영역에서 매우 유의한 차이가 있었다.

3. 건강영역별 건강흥미 반응간의 상관성은 「정신건강」과 「개인위생」 영역에서 가장 높게 나타났다.

참 고 문 헌

- 김초강, 신공법(공역), 건강교육: 이론 및 적용, 양문출판사, 서울, 1979.
- 이연숙, "서울시내 일부 고등학생의 보건교육내용에 대한 흥미 및 요구조사," 이화여자대학교 교육대학원, 1980 (미간행).
- Byler, Ruth V. "Teach us what we want to know," *J. S. H. May*, 252 - 55, 1970 .
- Fodor, John T. , Ben C. Gmur nad Wilfred C. Sutton *Framework for health instruction in California public schools* Sacramento : Office of State printing, 1972 .
- Galli, Nicho ; as "Foundations of health education," *J. S. H.* 46 : 158-165. 1976.
- Hoyman, Howard S. "An Ecologic view of health and health education", *J. S. H.* 35 : 110-123. 1965.
- Lantage, Joseph "Health interests of 10,000 secondary school students," *Research Quarterly*, 23 : 330-46. 1952.
- Ramsdell, Les C. "An analysis of the health interests and need of West-Virgina high school students-A Report," *J. S. H.* 47 : 477-80. 1972.
- WHO Chronicle "Health education of children and young people," 32 : 333-334. 1978.
- WHO Chronicle "Development of rural health teams," 33 : 407-14. 1979.

Abstract

An analysis of the Health Interests of rural middle school students. — Development of health education content in Soo-Dong school —

Shin, Kong Bum Lee, Kwang Ja *

The purpose of this study was undertaken to determine the health interests by middle school students in Soo-Dong Myun.

It was planned that this data would help nursing help students who is under the community health nursing practice in Soo-Dong, and development of health education programmes.

The instrument used which was orginally the Health Interest Inventory by Ramsdell, was modified.

This study involed 358 students ranging from 1st year to 3rd year and was carried out from September 1 to 30, 1979.

The results obtained as follows :

1. Comparing students health interests by grade, there was a high interested areas were 「Dental health」, 「Mental health」, and 「Alcohol, drugs and smoking」 On the other hand the least interested areas were 「Family health」 and 「Weight control」

There was a difference between 2nd and 3rd year by grade mean score.

In the health areas, all grade students are interested in 「Nutrition」, 「Control & preventive disease」 and 「Consumer health」.

2. Comparing students health interests by sex, the rank order of health interests was similar to both sex. The most interested areas were 「Mental Health」, 「Dental health」, and 「Alcohol, drugs, and smoking」. The least interested areas were 「Family health」 and 「Weight control」.

There was no significant difference by sex.

But in the health areas, girls are interested in 「Nutrition」 and 「Control and preventive disease」, and boys are interested in the 「Safety education」.

3. There was a highest correlation between 「Family health」 area and 「Personal grooming」, the lowest correlation between 「Consumer health」 area and the combined 「Family health」 and 「Weight control」.

* College of Nursing, Ewha Woman's University