

## 農村 家庭保健事業地域의 어린이營養 및 寄生虫調査

朴 明 潤

서울大學校 保健大學院

李景子·李葆淑·李恩和·牟壽美

서울大學校 家政大學 食品營養學科

### A Survey of Nutrition and Parasitic Infection of Rural Young Children in the Family Health Project Area in Korea

Michael Myungyun Park

Department of Public Health, Graduate School, Seoul National University

Kyung Ja Lee, Bo Sook Yi, Eun Wha Lee and Sumi Mo

Department of Food and Nutrition, College of Home Economics, Seoul National University

#### =ABSTRACT=

A survey of nutrition and incidence of parasites was conducted from January 23 to 31 and February 14 to 18, 1981, to determine the nutritional status of young children under the age of 6 years, in one of the rural family health project areas: Whaseoung-gun, Kyunggi-do, Korea. This study covered a total of 233 children. The results are summarised as follows:

Approximately one-half of these families had an annual income between ₩1,000,000 and ₩2,500,000. Nearly 84% of the households were involved in farming.

Energy intake of children met 70.6% of the requirement; carbohydrates provided 77%, protein provided 11%, and fat provided 12% of the total energy intake. Low intake of iron; calcium; and vitamins, excluding thiamin, was also found.

Mean hemoglobin value was  $10.6 \pm 1.0 \text{ gm}/100\text{ml}$ . 42% of subjects were categorized as low group, 22% were in the deficient group, and only 36% were at an acceptable level as indicated by O'Neal. Thus, 22% of the subjects were proven to be anemic by the hemoglobin criteria. Mean hematocrit value was  $30.1 \pm 2.8\%$ , and 80 of 208 children, or 38.4% of subjects, were below 30% of the standard established by O'Neal.

The positive prevalence of parasitic infection was 20%, significantly higher than that observed in the Yowido compound (5.5%) in 1980. Hematologic findings had no significant correlation to

parasitic infection.

The majority, 95.2% of the subjects, met or surpassed 90% of the KIST's standard of height; while 28.6% of the subjects were below 90% of the KIST's standard of weight. The ratio of weight to height for boys 4 to 6 years old was 15.8 to 17.5, in contrast to 16.3 to 16.9 for boys of KHDI project areas, and also in contrast to 17.7 to 17.9 for boys of the same age group from the Yowido apartment compound in Seoul.

According to the results of the assessments, the authors found a clear difference in growth values, hematologic findings and dietary patterns between rural areas and advantaged urban areas of Seoul. Our results suggest the need to develop the nutrition and parasite control training of village women for better nutritional care of their young children.

## 緒 論

어린이의 健康은 優秀하고 能率的인 앞날의 人力資源이 되어 國家發展에 크게 寄與될 重要한 基本이므로 國家的 次元에서 이에 대한 關心이 어느 때 보다 높아져 가고 있다.

最近 어린이의 保健·營養向上를 위한 事業計劃을 協助하는 基礎調查가 著者 및 여려 研究陣에 의해 實施되었고 그 結果 全<sup>1)</sup> 및 朱<sup>2)</sup>에 따르면 農村地域의 調查對象 어린이의 30~50%가 貧血判定에 있어 標準보다 낮은 血色素濃度를 나타냈으며 朴 등<sup>3)4)5)</sup>과 柳 등<sup>6)</sup>은 이들의 營養攝取에 있어 热量, 蛋白質, 鐵, 리보후라빈 등이 모두 營養勸奨量에 未達임을 指摘하였다. 어린이의 發育成長에 있어 大都市의 一部 어린이들은 體位가 현저하게 向上된 사실이 玄<sup>7)</sup> 및 李<sup>8)</sup> 등에 의해 발표되었으나 이에 比해 農村어린이의 身體成長値는 低調한 結果<sup>3)4)5)</sup>를 나타내고 있다.

이와 같이 아직도 땅은 保健·營養問題를 안고 있는 農村을 위해 최근 京畿道 華城郡에서 家庭保健事業이 母子保健에 主力を 두어 地域社會水準에서 發足되었다. 本 事業을 보다 효율적으로 開發하기 위해 保健에 관한 統合的 기초 調査가 要望되어 本 研究陣은 該當地域의 滿 6 歲以下の 어린이 233名을 對象으로 營養調查 및 寄生虫検査를 1981年 1月 23日부터 31일, 2월 14~18일까지 총 14日間 實施하였다.

## 調查內容 및 方法

### 1. 調查地域 및 期間

調查地域은 京畿道 華城郡 향남면, 팔탄면, 장안면

내 갈천리, 수직 1리, 수직 2리, 송곡 1.2리, 동오리, 판리, 월문리, 행정 1리, 행정 2리, 평 2리, 어온 1리, 사랑 2리, 발안 1리 및 제암리 등 15里를 對象地域으로 選定하여 1981年 1月 23日~1月 31日과 同年 2月 14日~2月 18日에 결쳐 調査를 實施하였다.

### 2. 調査員 編成 및 對象者 選定

調查員은 研究責任者, 醫師 및 서울大學校 大學院 食品營養學科의 應用營養 전공 大學生과 家政大 高學年生 등으로 편성된 總 11名이었으며, 華城郡 家庭保健事業所의 협조를 얻어 調査하였다.

對象者는 각 調査地域內에서 1~6歲의 就學前 어린이가 있는 세대를 임의로 추출하였으며, 總 151세대에男女 어린이는 233名으로 나이별, 性別 어린이 構成은 表 1과 같다.

Table 1. Number of subjects surveyed by age and sex

Age(year) Sex	1	2	3	4	5	6	Total
Male	19	21	20	20	15	18	113
Female	21	26	13	22	25	13	120
Total	40	47	33	42	40	31	233

### 3. 調査內容 및 方法

#### 1) 家庭生活環境調查

質問紙를 사용하여 調査對象者の 家族狀況, 父母의 教育水準, 家庭의 文化 經濟狀況 및 어머니의 子女營養에 대한 關心度 등을 調査員이 호별방문하여 어머니와의 直接面談을 통해 調査하였다.

#### 2) 食品 및 營養 摄取實態 調査

調查員이 食品 計量用 저울과 계량컵을 가지고 對象

者家庭을 방문하여 對象어린이가 하루 摄取하는 食品의 量을 측정하여 調査用紙에 기록하는 한편, 直接測量이 어려운 상황에서는 對象어린이의 食事內容과 分量을 각家庭의 廚房에서 직접 어머니로부터 聽取하여 사용했던 그릇과 날은 음식으로 실지 어린이에게 준 것을 示範케 한 후換算하였다.

### 3) 健康實態調査

#### ① 體位計測

身長은 工業振興廳許可 三和 最新型 身長計를 사용했으며 對象어린이의 身長이 90cm 이하인 경우에는 同會社의 유아용 신장기를 사용하여 0.1cm 까지 측정하였고, 體重은 美國 Borg Ericson 社의 운반용 體重計를 사용하여 0.1kg 까지 측정하였다. 上腕圍는 肘차를 사용하여 左側 上腕의 中間部位에서 軟組織이 눌리지 않도록하여 0.1cm 까지 計測하였다.

#### ② 血液検査

血液은 Lancet으로 拇指 끝에서 採取하여 Cyanmethemoglobin 法<sup>9)</sup>에 의해 血色素含量을 測定하였다. 즉, 血液 0.02ml 을 Sahli pipette으로 정확하게 취하여 Drabkin 溶液 5.0ml로 희석하여 10分 이상 두었다가 Spectrophotometer (Spectronic 20)를 사용하여 波長 540nm에서 absorbance를 읽었다.

Hematocrit 值는 Microhematocrit 测定用 capillary centrifuge를 使用하여 5000×g에서 5分間 원심분리하여 計算盤으로 赤血球의 容積을 구하였다<sup>9)</sup>.

#### ③ 寄生虫検査

對象어린이의 대변을 收去하여 셀로판厚層塗抹法<sup>10)</sup>에 의해 寄生虫의 有無를 檢査하였다.

### 4. 調査資料의 處理方法

1) 家庭生活環境에 대한項目은 百分率에 의한 統計處理方法을 사용하였다. 어머니의 子女營養攝取에 대한 關心度는 2項目을 만들어 子女의 营養攝取에 대한 關心度를 ‘늘 생각한다’는 3점, ‘가끔은 생각한다’는 2점, ‘별로 생각지 않는다’는 1점으로 하고, 음식의 調理方法 및 营養知識에 대해 배우고 싶은가의 질문에 대해 ‘대단히 배우고 싶다’는 3점, ‘가끔은 배우고 싶다’는 2점, ‘별로 생각해 보지 않았다’는 1점으로 하여 6점 만점으로 평점을 냈다.

2) 食品 및 营養攝取實能의 調査資料로부터는 먼저 한對象어린이가 1日間 摄取한 食品의 量을 다섯가지 基礎食品群<sup>11)</sup>別로 分類하였으며, 摄取食品의 营養價는 主로 農村振興廳에서 발간된 食品分析表<sup>12)</sup>에 의해 處理하였고, 여기에 누락된 과자류는 日本 및 美國의 食

品分析表<sup>14)15)</sup>로써 算出하였다.

算出된 對象어린이의 1日 营養素攝取量은 韓國人營養勸獎量<sup>11)</sup> 및 日本幼兒營養所要量<sup>12)</sup>과 比較하였다.

1日 食事의 均衡度는 日本營養士會의 食事診斷法<sup>16)</sup>에 의해 評價하였으며, 각 گ리마다 6가지의 食品群中 摄取한 食品群에 할당된 점수를 주고, 이 점수에 6가지 食品群이 모두 갖추어져 있으면 +50, 1 또는 2群이 빠졌으면 5점씩을 減하고, 3, 4, 5 또는 6群이 빠졌으면 10점씩을 減하여 200점 만점으로 評點을 내었다.

3) 身長, 體重의 측정치로 부터 比體重을 구하였고 ( $\text{比體重} = \frac{\text{體重(kg)}}{\text{身長(cm)}} \times 100$ ) 1980年 KIST에서 발간된 韓國어린이의 標準體位<sup>17)</sup>와 比較하였다. 上腕位는 韓國標準値가 없으므로 Jelliffe 國際標準値<sup>18)</sup>와 比較하여 营養不良의 정도를 判定하였다.

4) 血色素含量은 营養素攝取量, 食事均衡度의 評點, 弟兄數 및 出生順位에 대해 相關關係를 구하였다.

## 結果 및 考察

### 1. 家庭環境實態

調查對象者家庭의 平均家族數는 5.7名이며, 平均 兄弟數는 2.8名이었다. 對象者の 出生順位는 첫째와 둘째가 각각 33%로 가장 많았다.

父母의 教育水準은 父가 平均 8.3年, 母가 平均 6.9年으로 母의 경우 國卒 以下가 전체對象者家庭의 64%였다. 특히 母의 教育水準이 높을수록 자녀의 营養에 대한 關心度는 높아져 正의 相關關係가 有意하게 나타났으며 ( $p < 0.001$ ), 반면, 母의 教育水準이 높을수록 자녀數는 적어서 負의 相關關係가 有意하게 나타났다 ( $p < 0.001$ ).

### 2. 食品 및 营養素攝取實態

#### 1) 食品 摄取實態

年令別 전체어린이의 1日 1人當 食品群別로 表示한 食品攝取量은 表2와 같다.

總 食品 摄取量은 6歲어린이의 경우가 가장 많아 597g이었고, 食品群別로 보면 1歲를 제외한 모든 年令에서 제4群인 糖質食品이 44.1~51.4%로 가장 큰 비중을 차지하고 있었다.

제1群인 단백질食品의 섭취량은 30~44g으로 全體 摄取量의 5.5~9.3%였다.

제2群인 칼슘食品의 摄取量은 1歲에서 가장 많았고

Table 2. Average daily food intake by age and food groups (unit: g/day)

Food groups	Age(year)	1	2	3	4	5	6	Average
Group 1 ; Meats	3	3	2	3	4	3	3	3
Legumes & legume products	5	11	11	10	16	14	11	
Eggs	16	10	11	14	9	8	11	
Fish	8	6	20	12	6	8	10	
Sub-total	32(6.8)*	30(7.1)	44(9.3)	39(7.3)	35(6.7)	33(5.5)	35(7.0)	
Group 2 ; Milk & milk products	202	76	58	25	46	45	75	
Small fish	0	1	1	1	1	0	1	
Sub-total	202(43.2)	77(18.2)	59(12.5)	26(4.9)	47(9.0)	45(7.5)	76(15.2)	
Group 3 ; Fruits	79	69	49	107	62	69	73	
Vegetables	23	59	75	101	113	147	86	
Sub-total	102(21.8)	128(30.3)	124(26.3)	208(39.2)	175(33.5)	216(36.2)	159(31.7)	
Group 4 ; Grains & cereals	124	183	226	239	254	272	216	
Potatoes	3	0	5	12	3	19	7	
Sugar	4	3	11	6	6	11	7	
Sub-total	131(28.0)	186(44.1)	242(51.4)	257(48.4)	263(50.4)	302(50.6)	230(45.9)	
Group 5 ; Oil & Fats	1(0.2)	1(0.2)	2(0.4)	1(0.2)	2(0.4)	1(0.2)	1(0.2)	
Total	468(100)	422(100)	471(100)	531(100)	522(100)	597(100)	501(100)	

\*percent

Table 3. Evaluation of meal balance by age group. (unit: No. of subjects)

Level reached	Score	Age(year)	1	2	3	4	5	6	Average
1. Very poor	≤29	0(0*)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)	0(0)
2. Poor	30~49	5(12.5)	5(10.6)	3(9.1)	7(16.7)	5(12.5)	4(12.9)	29(12.4)	
3. Fair	50~74	16(40.0)	22(46.8)	17(51.5)	18(42.9)	22(55.0)	19(61.3)	114(48.9)	
4. Fairly good	75~89	12(30.0)	8(17.0)	7(21.2)	11(26.2)	5(12.5)	2(6.5)	45(19.3)	
5. Good	90≤	7(17.5)	12(25.5)	6(18.2)	6(14.3)	8(20.0)	6(19.4)	45(19.3)	
Total		No. of Subjects	40(100)	47(100)	33(100)	42(100)	40(100)	31(100)	233(100)
Total		Mean±S.D.	71±20	73±20	71±18	70±19	70±20	67±19	71±19

\* percent

— 農村 家庭保健事業地域의 어린이 營養 및 寄生虫調査 —

Table 4. Mean daily nutrient intake of the subjects by age groups

Age(year) \ Nutrients	Energy (kcal)	Carbohydrate (g)	Fat (g)	Protein (g)	Calcium (mg)
1. Intake	701±298**	121.7±54.5	14.3±10.8	19.3±11.2	230±217
%*	73.8	—	—	64.3	57.5
2. Intake	798±317	155.5±56.6	10.6±9.4	22.6±10.2	222±207
%	65.4	—	—	60.3	55.5
3. Intake	987±306	187.8±56.4	11.5±10.0	27.5±12.7	208±154
%	71.8	—	—	68.8	52.0
4. Intake	1029±306	203.2±53.4	10.6±11.5	27.6±11.9	193±169
%	71.0	—	—	61.3	48.3
5. Intake	1068±339	205.4±55.7	12.9±13.3	28.8±9.6	220±167
%	68.9	—	—	57.6	55.0
6. Intake	1196±344	230.5±63.2	13.8±13.6	30.9±9.7	245±140
%	72.5	—	—	58.9	61.3
Average percentage	70.6	—	—	61.9	54.9

Age(year) \ nutrients	Iron (mg)	Vitamin A (I.U.)	Thiamin (mg)	Riboflavin (mg)	Niacin (mg)	Ascorbic acid (mg)
1. Intake	3.2±2.3	640±763	0.34±0.23	0.36±0.31	5.7±8.6	24±16
%*	45.7	64.0	85.0	72.0	95.0	60.0
2. Intake	3.6±2.2	619±752	0.43±0.20	0.37±0.26	6.3±3.1	21±19
%	51.4	61.9	86.0	52.9	84.0	52.5
3. Intake	3.7±1.9	591±546	0.51±0.26	0.38±0.23	7.6±3.7	24±20
%	46.3	59.1	92.7	50.7	84.4	60.0
4. Intake	4.3±2.3	647±1007	0.52±0.23	0.42±0.29	8.2±3.2	29±19
%	53.8	64.7	86.7	52.5	86.3	72.5
5. Intake	4.3±2.4	505±475	0.62±0.36	0.42±0.23	8.9±2.7	25±17
%	53.8	50.5	103.3	49.4	84.8	62.5
6. Intake	4.4±2.1	571±609	0.62±0.25	0.42±0.21	10.2±3.7	36±25
%	48.9	47.6	95.4	46.7	92.7	90.0
Average percentage	50.0	58.0	91.5	54.0	87.9	66.3

\* 日本幼兒營養所要量에 대한 百分率

\*\* Mean±S.D.

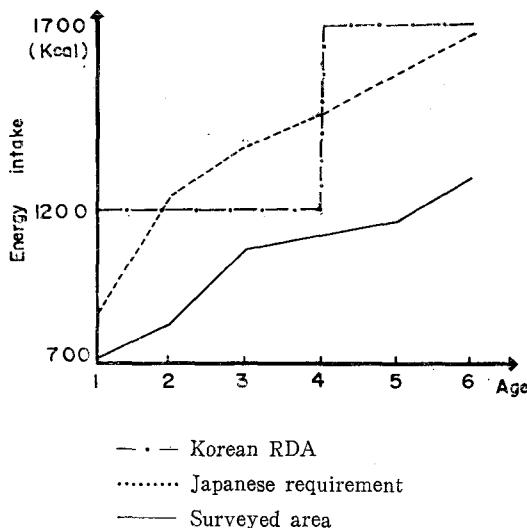


Fig. 1. Average daily energy intake of the subjects compared with Japanese requirements & Korean R.D.A.

年令이 증가될수록 감소하는 경향을 보이고 있다. 이는 1歳의 경우 아직도 많은 어린이가 母乳나 牛乳를 마시고 있으나, 離乳後에는 牛乳의 摄取量이 갑자기 감소되는 것을 나타내고 있다.

제 3群인 비타민 및 무기질 食品의 摄取量은 전체 食品 摄取量의 21.8%~39.2%로써 糖質食品群 다음으로 많이 摄取하고 있었으며 채소류는 대부분 김치에 의존하고 있었다.

제 5群인 지방食品의 摄取는 主로 植物性油에 의존하였는데 全體 食品 摄取量의 0.2~0.4%로 摄取量이 매우 적었다.

全 食品 摄取量 중 動物性食品의 摄取比率은 10.4~48.9%로 1~3歳 집단이 4~6歳 집단보다 더 높은 비율을 나타내었다.

## 2) 食事診斷

日本營養士會의 食事診斷法<sup>16)</sup>에 의해 年齡別 食事內容의 均衡度를 評價한 결과는 表 3과 같다.

5단계의 評價中 2단계 이하는 전체어린이의 12.4%였고, 3단계의 경우가 가장 많아 48.9%였으며, 연령별 평균 점수는 200점 만점 기준에서 67~73점이었다. 大都市의 高所得地域 어린이를 대상으로 한 玄<sup>17)</sup> 및 李<sup>18)</sup>의 높은 評點 결과와 比較해 보면 農村어린이들의 食事

均衡度가 도시 어린이들에 비해 낮음을 알 수 있다.

## 3) 热量 및營養素 摄取量

本 調査對象 어린이의 年齡別 1人當 1日 平均 热量 및 营養素 摄取量과 日本의 幼兒營養所要量<sup>12)</sup>과의 比較는 表 4와 같다.

### ① 热量

對象어린이의 热量 摄取量은 全 年齡을 통해 701~1196 kcal로 所要量의 65.4~73.8% 수준이었다. 이 것을 韓國人營養勸獎量과 比較해 보면 Fig. 1과 같다.

總 热量 摄取量의 3大營養素의 構成比率은 탄수화물, 脂肪, 蛋白質의 比率이 平均 77:12:11로 朴等<sup>3)</sup>에 의한 平均值인 77.9:11.6:10.5와 비슷하며, 높은 탄수화물 依存度를 나타내었다.

### ② 蛋白質

調査對象 어린이의 蛋白質 摄取量은 19.3~30.9g으로 所要量의 61.9%로 많이 不足되었고, 이중 動物性蛋白質의 摄取 比率은 年齡이 증가할수록 감소되어 16.2~43.5%를 나타내었다(表 5).

### ③ 鐵 및 칼슘

本 調査對象 어린이의 鐵 摄取量은 表 4에서와 같이 3.2~4.4mg 으로 所要量의 50% 정도로서 가장 크게 미달되었다. 食品급원을 보면 動物性食品에서의 鐵 摄取率은 平均 17.5%, 植物性食品인 곰류와 야채, 과일에서는 82.5%였다.

칼슘 摄取量은 平均 219.7mg 으로 所要量인 400mg의 54.9%로 매우 낮았다.

### ④ Vitamins

비타민 A 摄取量은 505~647 I.U.로 所要量인 1000~1200 I.U.와 比較해 볼 때 平均 58.0%로 매우 낮았다. 이는 비타민 A의 공급원이 retinol 형태가 아닌 植物性食品에 의한 β-carotene 형태가 대부분인 것으로 설명된다.

Thiamin의 摄取量은 0.3~0.6mg으로 所要量의 85.0~103.3%였고 공급원은 주로 곰류였다.

Riboflavin 摄取量은 所要量에 비해 매우 낮았고 年齡이 증가할수록 감소하는 경향을 보였는데, 이는 riboflavin의 주요 공급원인 牛乳 및 乳製品의 摄取狀況을 반영하고 있다.

Niacin 摄取量은 所要量의 87.9%로 비교적 양호하였고, 비타민 C의 摄取量은 所要量의 66.3%로서 신선한 과일 및 야채의 摄取量이 不足됨을 알 수 있다.

— 農村 家庭保健事業地域의 어린이 營養 및 寄生虫調査 —

Table 5. Average protein and iron intake by food sources

Food Sources	Nutrients	Age	Total													
			1	2	3	4	5	6	Protein	Iron	Protein	Iron	Protein	Iron		
Animal Foods (g)			8.4	0.9	5.7	0.9	7.5	0.7	5.9	0.6	4.8	0.5	5.0	0.4	6.2	0.7
		(%)	43.5	28.1	25.2	25.0	27.3	18.9	21.4	14.0	16.7	11.6	16.2	9.1	23.8	17.5
Vegetable Foods(g)			10.9	2.3	16.9	2.7	20.0	3.0	21.7	3.7	24.0	3.8	25.9	4.0	19.9	3.3
		(%)	56.5	71.9	74.8	75.0	72.7	81.1	78.6	86.0	83.3	88.4	83.8	90.9	76.2	82.5
Total (g)			19.3	3.2	22.6	3.6	27.5	3.7	27.6	4.3	28.8	4.3	30.9	4.4	26.1	4.0

Table 6. Anthropometric measurements of the subjects by age and sex

Age(year)	Sex	Height (cm)	Weight (kg)	Upper Arm circumference (cm)	Weight for Height
1	M	*81.2±4.1	10.8±2.4	15.3±1.1	13.3±2.6
	F	79.2±4.6	10.1±1.3	15.0±1.4	12.8±1.4
2	M	87.3±4.6	12.4±2.0	15.7±1.5	14.2±1.8
	F	86.5±4.8	12.4±2.0	15.9±1.3	14.3±2.1
3	M	95.1±5.5	14.1±1.7	16.1±0.8	14.8±1.1
	F	90.8±5.6	13.0±1.5	15.2±1.4	14.3±1.3
4	M	99.8±3.7	15.8±1.8	16.1±1.3	15.8±1.4
	F	100.3±4.6	15.9±1.7	16.3±1.2	15.8±1.3
5	M	106.8±5.5	17.5±1.8	16.6±1.0	16.4±1.1
	F	105.1±5.9	16.7±2.1	16.1±0.9	15.8±1.3
6	M	114.1±4.3	20.0±2.1	16.4±1.1	17.5±1.5
	F	112.9±4.4	19.3±2.0	16.7±1.2	17.1±1.3

\* Mean±S.D.

### 3. 體位狀態

本 調查對象 어린이의 身長, 體重, 上腕圍 및 比體重의 平均과 표준편차는 表 6과 같다. 身長과 體重의 측정치는 1979年度의 KIST 計測值<sup>17)</sup>와 比較하고, 上腕圍는 Jelliffe 國際標準值<sup>18)</sup>와 比較하여 각각 分類하였다. 表 7과 같다.

身長은 對象者の 95.2%가 標準值의 90% 이상이었고, 90%에 미달인 어린이는 전체의 4.8%였다.

體重은 28.6%가 標準值의 90%에 미달되었는데 Gomez<sup>19)</sup>의 評價法으로 따르면 28.6%의 어린이가 輕 내지 中等 정도의 단백질·에너지 결핍상태에 있다고 볼 수 있다. 標準值의 80%에 미달인 對象者도 6.9%나 되었다.

上腕圍가 Jelliffe 國際標準值의 80% 미만인 대상자는 5명인 2.2%였다.

### 4. 血液檢查

本 調查對象어린이의 平均 血色素濃度와 貧血 判定值은 表 8과 같다.

全體對象者の 平均 血色素濃度는 10.6±1.0g/100ml였고, 1歲의 경우 가장 낮았다. 血色素濃度가 10.0g/100ml 미만의 심한 貧血증세를 나타낸 경우는 전체의 22.0%였고, 10.0~10.9g/100ml 사이는 42.7%, 11g/100ml 이상인 경우는 전체의 35.3%로 전반적으로 낮은 수준이었다.

對象어린이의 平均 hematocrit 值는 30.4±2.8%로

**Table 7.** Distribution of height, weight and upper arm circumference calculated at per cent of the KIST standards and Jelliffe standards (unit: No. of subjects)

%	Height	Weight	Upper Arm Circumference
90≤	219(95.2)*	164(71.3)	183(80.3)
80~89	11(4.8)	50(21.7)	40(17.5)
70~79	0(—)	12(5.2)	5(2.2)
60~69	0(—)	4(1.7)	0(—)
<60	0(—)	0(—)	0(—)
Total	230(100)	230(100)	228(100)

\* percentage of total subjects

매우 낮았다(表 9).

이와같이 이 지역 어린이의 血色素濃度와 hematocrit 値가 낮은 것은 鐵의 摄取量이 상당히 저조한 것과 良質의 蛋白質不足 등의 그 원인으로 생각된다. 또한 鐵攝取量과 血色素濃度와의 相關關係를 Pearson correlation coefficient로 구해 보았을 때,有意한 正의相關關係가 나왔다( $p < 0.05$ ).

반면, 家庭環境因子와의 關係에서는 出生順位가 높을수록 血色素濃度는 有意하게 낮았다( $p < 0.05$ )

### 5. 寄生虫 狀態

貧血은 食餉性 缺乏외에 寄生虫 感染에 의한 血液損失에 의해서도 일어날 수 있다<sup>19</sup>.

本 調査에서는 全體 對象者중 대변이 수거된 215名에 대해 寄生虫 檢查 結果 表 10과 같았다.

**Table 8.** The hemoglobin value of the subjects

Age(year)	No. of subjects	Mean $\pm$ S.D. (g/100ml)	No. of Subjects by Hb. levels			Below the Standard No. of subjects	% No. of subjects
			deficient <10.0	low 10.0~10.9	acceptable 11.0≤		
1	39	10.1 $\pm$ 1.1	19	16	4	35	89.7
2	47	10.8 $\pm$ 1.1	10	17	20	27	57.4
3	33	10.4 $\pm$ 1.3	6	18	9	24	72.7
4	42	10.8 $\pm$ 0.9	6	19	17	25	59.5
5	40	10.8 $\pm$ 1.0	8	13	19	21	52.5
6	31	10.9 $\pm$ 0.7	2	16	13	18	58.1
Total	232	10.6 $\pm$ 1.0	51	99	82	150	64.7

**Table 9.** Mean hematocrit value of the subjects by age

Age(year)	1	2	3	4	5	6	Total
Hematocit Value (%)	29.3 $\pm$ 3.1	30.3 $\pm$ 2.2	30.3 $\pm$ 2.9	30.6 $\pm$ 2.9	30.9 $\pm$ 3.0	31.3 $\pm$ 2.7	30.4 $\pm$ 2.8

1~3歲의 어린이 보다 4~6歲 어린이의 寄生虫 感染率이 더 높으며, 全年齡을 통해 蠕虫에 感染된 어린이는 全체 對象者의 8.8%, 鞭虫에 感染된 어린이는 6.5%, 蠕虫과 鞭虫에 同시 感染된 어린이는 2.3%, 全體 感染率은 17.6%였다.

1979年 경기도 여주군에서 조사한 李 등<sup>20</sup>의 회충감염률 40.1%, 1977~1978年에 경기도 화성군에서 조사한 徐 등<sup>21</sup>의 회충卵陽性率 42.3%, 1976~1979年까지 全國을 선정하여 조사한 林 등<sup>22</sup>의 회충 감염률 42.5%,

평균 감염률 51.4%와 비교해 보면 本 調査地域의 寄生虫 感染率은 비교적 낮다고 볼 수 있으나, 李<sup>20</sup>가 서술한 여의도 어린이를 대상으로 한 寄生虫 感染率 5.5%에 비하면 상당히 높은 평이다.

또한 寄生虫 感染이 血色素濃度에 미치는 영향을 알아보기 위해 寄生虫 保有집단과 保有하지 않은 집단 간에 t-test를 실시했으나, 두 집단간의 血色素濃度에는 有意한 차이가 나타나지 않았다.

一 農村 家庭保健事業地域의 어린이 營養 및 寄生虫調査 一

**Table 10.** Distribution of parasitic infection of the subjects by age (unit: person)

Age	1	2	3	4	5	6	Total
*A.l.	0	4	2	5	6	2	19(8.8)***
**T.t.	1	1	2	4	2	4	14(6.5)
A.l.+T.t.	0	1	0	1	1	2	5(2.3)
Negative	36	38	27	30	26	20	177(82.3)
Total	37	44	31	40	35	28	215(100)

\* A.l.; Ascaris lumbricoides

\*\* T.t.: Trichocephalus trichiurus

\*\*\* %

### 結 論

京畿道 華城郡의 3個面 15個里에서 就學前 어린이 233名을 對象으로 1981年 1月 23日부터 14日間 實施한 營養 및 寄生虫調査의 結果를 要約하면 다음과 같다.

1) 平均 家族數는 5.7名, 平均 兄弟數는 2.8名, 父母의 教育水準은 父가 8.3年, 母가 6.9年이었다.

母의 子女 營養에 대한 關心度는 母의 教育水準이 높을수록 關心度가 有意하게 增加하였고 ( $p < 0.05$ ), 子女數는 母의 教育水準이 높을수록 有意하게 減小하였다 ( $p < 0.05$ ).

2) 總 平均 食品攝取量은 501g으로 단백질 食品群이 35g, 칼슘 食品群이 76g, 무기질 및 비타민 食品群이 159g, 당질 食品群이 230g, 지방 食品群이 1g이었다. 動物性食品의 摄取 比率은 10.4~48.9%였다.

3) 食事 均衡度의 評點은 200點 滿點 基準에 67~73點이었다.

4) 热量은 所要量의 70.6%를 摄取하고 있었고, 總 热量 摄取量에 대한 탄수화물, 脂肪, 蛋白質의 構成比率은 77:12:11이었다.

蛋白質 摄取量은 所要量의 61.9%로 動物性 蛋白質의 摄取 比率은 23.8%였다. 鐵 摄取量은 所要量의 50.0%로 곤류를 주로 한 植物性 食品에서 82.5%를 摄取하고 있었다.

5) 體位는 1979年 調査 計測한 KIST의 標準值과 比較한 바, 身長은 標準值의 90%에 미달인 對象者가 4.8%, 體重은 標準值의 90%에 미달인 對象者가 28.6%, 標準值의 80%에 미달인 對象者는 6.9%였다. 上腕圍은 Jelliffe 國際 標準值의 80%에 미달인 對象者가

전체의 2.2%였다.

6) 平均 血色素 濃度는  $10.6 \pm 1.0\text{g}/100\text{ml}$ 였고,  $10.0\text{g}/100\text{ml}$  미만의 어린이는 전체 대상자의 22.0%,  $10.0\sim10.9\text{g}/100\text{ml}$ 의 어린이는 42.7%,  $11\text{g}/100\text{ml}$  이상인 어린이는 전체의 35.3%였다. hematocrit 值는 전 체 평균이  $30.4 \pm 2.8\%$ 로 매우 낮았다.

7) 寄生虫 感染 상태는 蠕虫 感染 어린이는 전체 對象者의 8.8%, 鞭虫 感染 어린이는 對象者의 6.5%, 蠕虫과 鞭虫이 同시에 感染된 어린이는 2.3%로 전체 感染率은 17.6%였다.

이상의 結果를 볼 때, 農村 어린이의 영양을 향상시키기 위해서는 어머니들의 영양교육이 요망된다.

### 參 考 文 獻

- 1) 全升圭: 農民의 食品攝取와 營業實態調査, 食品과 營養, 冬季號: 49-58, 1980.
- 2) 朱軫淳, 吳承浩: 學令期前 兒童의 營養實態調査, 韓國營養學會誌 9 (2) : 68-86, 1976.
- 3) 朴明潤, 金英淑, 牟壽美: 農村保健事業地域의 어린이 營養 實態調査, 大韓保健協會誌 6(1) : 109-121, 1980.
- 4) 朴明潤, 張英子, 徐貞淑, 牟壽美: 農村保健事業地域의 兒童營養 實態調査, 韓國營養學會誌 13(1) : 15-26, 1980.
- 5) 朴明潤, 蔡範錫, 金瑛南, 牟壽美: 一部 江原道 農村 就學前 어린이의 營養調査, 大韓保健協會誌 5 (2) : 55, 1979.
- 6) 유춘희, 정해랑: 農村兒童의 營養攝取實態와 이에 영향을 미치는 社會經濟的 要因에 關한 研究, 食品과 營養, 秋季號: 48-54, 1980.
- 7) 玄和眞, 牟壽美: 一部 高所得層 아파트단지內 幼稚園 어린이의 成長發育 및 營養에 關한 研究, 韓國營養學會誌 13(1) : 27-36, 1980.
- 8) 李恩和: 一部都市 아파트단지 幼稚園 어린이의 營養 및 成長發育實態에 關한 研究, 서울 大學校 大學院 家政學 碩士學位論文, 1981.
- 9) Tietz, N.W.: *Fundamentals of clinical chemistry*, 2nd ed. W.B. Saunders Co. 1976.
- 10) 徐丙高: 最新 臨床寄生虫學, 일조각, 1978.
- 11) 韓國人 營養勸獎量, FAO 韓國協會, 第3改正版, 1980.

- 12) 日本人の栄養所要量, 厚生省公衆衛生局栄養課, 昭和 54年 改訂, 1979.
- 13) 食品分析表, 農村振興廳, 1977.
- 14) *Food Composition Table for Use in East Asia, FAO*, 1972.
- 15) 食品成分表, 香川綾編, 日本營養女子大學出版部, 1977.
- 16) 態澤昭子, 坂本元子: 營養指導, 營養醫學研究所, 1975.
- 17) 産業의 標準值 設定을 위한 國民 標準體位 調查研究 報告書, 韓國科學技術研究所(KIST), 1980.
- 18) Jelliffe, D.B.: *The assessment of the nutritional status of the community, WHO Monograph ser.* 53, 1966.
- 19) Baker, S.J., DeMaeyer, E.M.: *Nutritional anemia, Am. J. Clin. Nutr.* 32 : 368—417, 1979.
- 20) 李駿商, 金光錄, 高大鑒, 成大林, 李慈英, 林漢鍾: 韓國農村에 있어서의 蠕蟲感染相, 韓國農村醫學會誌 5(1) : 28—33, 1980.
- 21) 徐丙禹, 趙昇烈, 蔡鍾一: 韓國 農村住民에 있어서 蠕蟲再感染 發生率의 季節的 變動에 關한 研究, 寄生虫學雜誌 17(1) : 11—17, 1979.
- 22) 林漢鍾, 李炳權, 李駿商, 朱靈煥: 農村住民의 寄生虫 感染現況 調査, 韓國農村醫學會誌 4(1) : 81—89, 1979.