

산업장 근로자의 산업보건관리에 대한 지식 태도 및 실천에 관한 조사 연구

—부산지역을 중심으로—

황보선¹⁾ · 신유선²⁾ · 윤석옥³⁾ · 이지현⁴⁾ · 김정순⁵⁾ · 김이순⁶⁾ · 김복용⁷⁾ · 강영미⁸⁾

I. 서 론

1. 연구의 필요성

산업보건의 출발은 근로자들이 모여 산업공동체를 이루면서 부터였으며 산업사회 근로자의 건강문제는 산업혁명 이후 세계적인 관심사로 대두된 이래, 사회가 산업화되어 가면서 그 비중을 더해가고 있다.

1950년 국제노동기구(ILO)는 산업보건을 “모든 직업인의 육체적, 정신적, 사회적 복지를 최고도로 유지 증진시키기 위하여 근로자들이 건강한 시민으로 높은 작업 능력을 유지하면서 오랜기간 동안 일할 수 있고, 생산성을 높이기 위하여 근로방법과 생활조건을 어떻게 정비해 갈 것인가를 연구하는 과학이며 기술이다.”라고 정의하고 있다.

한편 산업보건사업의 활동은 근로자의 직업성 질환에 관련된 것과 작업환경에 관련된 것으로 구분되어 발전하여 왔다. 전자는 직업성 질환의 조기발견을 위한 근로자의 일반검진과 특수검진, 직업병의 진단, 치료, 재활,

직업병을 위한 보건교육, 근로자 건강상태 감시 및 상담 등이며, 후자는 작업환경상태 감시, 유해요인의 조기발견, 유해환경 방지책 등이다. 이를 위한 산업체의 산업보건활동은 어떤 종류의 보건의료전문가가 요구되는가에 따라 좌우된다(보건학 강좌 1992).

1980년대 후반에 들어와서 우리나라의 산업현장에서는 유해작업환경과 직업병 문제가 그 어느 해 보다도 크나큰 사회의 문제가 되었다(김광중 1992). 산업장 근로자들의 산업재해 예방과 질병 및 직업병의 조기발견과 치료는 근로자의 건강 및 복지차원과 더불어 국가와 기업의 노동생산성과 연결되어 있는 문제로서 대단히 중요한 일이라 할 수 있다(이명숙 1992). 1991년 노동부 통계보고에 의하면 산업재해보상보험법 적용사업장 146,284개소에 종사하는 근로자 7,922,704명 중에서 4일 이상 요양을 요하는 재해자가 128,169명 발생[사망: 2,299명, 부상: 124,333명(신체장해 29,854명) 직업병, 1,537명]하였다(노동부 통계연감 1991).

1953년 처음으로 근로기준법에 근거하여 간호사를 산업체에 배치한 이후(김유창 1989), 1981년 산업간호사

1) 부산의대 간호학과
2) 지산간호보건전문대학
3) 전 고신의대 간호학과
4) 고신의대 간호학과
5) 부산의대 간호학과
6) 춘해간호전문대학
7) 춘해간호전문대학
8) 대등간호전문대학

를 보건담당자로서 보건관리 업무를 보조케 했고(보건 의료관계 법규 1989), 1990년 산업안전보건법에서 보건 관리자로 그 역할과 기능의 범위가 확대되고 구체화되었다. 그러나 1990년 개정된 산업안전보건법에 의하여 300인 미만 근로자를 가진 사업장은 노동부장관이 지정한 지역에 전임보건관리자 대신 보건관리대행기관으로 하여금 보건관리업무를 대행하도록 하였으며(이명숙 1991), 이로 인해 질적인 보건관리의 장애요인이 되고 있음을 지적하고 있다(조동란 1992).

특히 산업일차보건관리에 의해 영향을 받을 수 있는 근로자의 건강문제는 전체의 85%에 달하는 정도이며, 이는 근로자에게 기본적인 건강 지식의 교육이나 간단한 처치에 의해 해결이 가능한 것이며 산업간호사의 산업간호활동을 통해 적절한 관리가 이루어 질 것이다. 또 산업체의 주체인 근로자들을 중심으로 한 산업보건관리에 있어 산업장 전체의 적정기능 수준향상을 위해 근로자들이 자기의 건강문제를 스스로 해결할 수 있는 능력을 갖추고, 전반적인 산업보건사업에 적극 참여해야 한다(김화중 1992).

따라서 본 연구는 부산지역 산업장 근로자의 일반적 특성을 파악하고, 산업보건관리에 대한 근로자의 지식, 태도, 실천의 정도를 분석함으로써 산업장 보건관리 발전을 위한 기초 자료로 제공하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 다음과 같다.

- 1) 산업장 근로자의 일반적 특성을 파악한다.
- 2) 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도 및 실천정도를 분석한다.
- 3) 근로자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 근로자의 지식, 태도 및 실천정도를 분석한다.

3. 용어의 정의

본 연구에서 사용하는 용어를 다음과 같이 정의한다. 산업보건관리: 산업장 근로자의 육체적, 정신적, 사회적 건강을 유지·증진시키고, 작업조건에 기인하는 질병을 예방하여 건강에 위험한 작업에서 근로자를 보호하고, 근로자를 생리·심리적으로 적합한 작업환경에 배치시키는 것으로 본 연구에서는 건강진단, 특수검진, 작업환경관리, 보건교육을 말한다.

II. 연구방법

1. 연구설계 및 대상

본 연구는 산업장 근로자들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악하기 위한 조사연구이다.

본 연구의 대상자는 부산 시내 소재하는 산업안전보건법 적용 대상 사업체로서 산업간호사가 산업보건업무를 담당하는 곳으로 파악된 200개 산업체 중 설문지가 회수된 56개 산업체의 근로자 849명을 대상으로 하였다.

2. 연구 도구

본 연구 도구는 지역사회간호학회가 제작한 질문지를 사용하였으며, 근로자의 일반적 특성에 관한 7문항, 산업보건관리에 대한 근로자의 지식, 태도, 실천(K.A.P)에 관한 20문항으로 구성되었다. 산업보건관리에 대한 근로자의 지식, 태도 및 실천정도는 “전혀 그렇지 않다” 0점, “거의 그렇지 않다” 1점, “가끔 그렇다” 2점, “자주 그렇다” 3점, “항상 그렇다” 4점으로 배정하여 점수가 높을수록 지식, 태도, 실천정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 문항분석 및 내적일관성을 검정한 결과 도구의 신뢰도는 Cronbach's α Coefficient .83이었다.

3. 자료수집 기간 및 방법

본 연구의 자료수집 기간은 1992년 12월 10일부터 1993년 1월 20일까지이다.

1차 자료수집은 부산시 산업간호사회에 참석한 산업간호사에게 연구자가 직접 ‘산업장 근로자의 지식, 태도 및 실천정도’의 연구 취지를 설명하고 질문지를 배부하였으며 회수된 질문지는 600부였다.

2차 자료수집은 월례회의에 불참한 간호사를 대상으로 노동부에 등록된 산업간호사가 있는 산업체에 우편으로 340부 배부하여 300부의 질문지가 회수되었으며, 이중 불완전한 응답을 한 질문지 51부를 제외한 총 849부를 연구 대상으로 하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 연구목적에 따라 SPSS를 이용하여 전산통계 처리하였으며 분석방법은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율로 처리하였다.
- 2) 대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 평균과 표준편차로 처리하였다.
- 3) 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 t-test, ANOVA로 처리하였다.

5. 연구의 제한점

연구대상의 표집이 편의추출이었으므로 대표성의 약점이 있다.

Ⅲ. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

대상자의 근무부서는 생산직이 55.0%, 사무직이 45.0%였다. 연령별 분포는 30-34세가 20.14%, 25-29세가 18.49%, 35-39세가 17.20%, 20-24세가 16.02%의 순으로 나타났고, 55세 이상이 1.53%로 가장 적었다.

성별은 남자가 69.73%, 여자가 30.27%였고, 결혼분포는 기혼이 62.43%, 미혼이 35.69%였다.

교육수준은 고졸이 54.18%, 대졸이 28.39%, 중졸 이하가 17.43%였다.

근무경력은 7년 이상이 36.88%로 가장 높았고, 1-3년 미만이 22.14%, 5-7년 미만이 20.61%, 3-5년 미만이 16.84%의 순으로 나타났다. 월수입은 30-70만원 미만이 43.22%로 가장 높았고, 70-100만원 미만이 27.33%, 100만원 이상이 19.67%의 순으로 나타났다.

2. 대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 <표 2>와 같다.

대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 총 80점 만점에 49.09점이었으며(평균평점 2.46점)

<표 1> 대상자의 일반적 특성

일반적 특성		No	%
근무부서	생산직	467	55.00
	사무직	382	45.00
연령	20세 미만	45	5.30
	20-24세	136	16.02
	25-29세	157	18.49
	30-34세	171	20.14
	35-36세	146	17.20
	40-44세	82	9.66
	45-49세	68	8.01
50-54세		31	3.65
	55세 이상	13	1.53
	성별		
	남	592	69.73
	여	257	30.27
결혼	기혼	530	62.43
	미혼	303	35.69
	기타	16	1.88
교육수준	중졸 이하	148	17.43
	고졸	460	54.18
	대졸 이상	241	28.39
근무경력	1년 미만	30	3.53
	1-3년미만	188	22.14
	3-5년 미만	143	16.84
	5-7년 미만	175	20.61
	7년 이상	313	36.88
	월수입	30만원 미만	83
30-70만원 미만	367	43.22	
70-100만원 미만	232	27.33	
100만원 이상	167	19.67	
계		849	100.0

이를 세부적으로 살펴보면 산업보건관리에 대한 근로자의 총 지식은 24점 만점에 15.73점이었으며(평균평점 2.62점), 항목별 지식정도를 보면 직업병 검출을 위한 특수검진의 필요성이 3.34점으로 가장 높았고, 직업병이 3.12점, 건강진단시 공복에 대한 지식이 2.89점, 의무실 위치 2.86점, 개인보호구 착용 방법이 2.17점의 순으로 나타났고, 산업장 보건교육프로그램에 대한 지식이 1.29점으로 가장 낮게 나타났다.

산업보건관리에 대한 근로자의 태도정도는 총 44점 만점에 26.01점이었으며(평균평점 2.36) 항목별 태도

〈표 2〉 대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 정도

내 용		Mean±S.D.
지식면		
1. 작업환경으로 발생하는 직업병 검출을 위해 특수검진이 필요함을 알고 계십니까?		3.34±1.01
2. 건강진단시 공복으로 임해야함을 알고 계십니까?		2.89±1.39
3. 귀하가 일하고 있는 산업장의 보건교육 프로그램을 알고 계십니까?		1.29±1.34
4. 귀하는 의무실의 위치를 알고 계십니까?		2.86±1.47
5. 귀하는 직업병이란 말을 들어 본적이 있습니까?		3.12±1.30
6. 귀하는 개인보호구의 착용방법을 알고 계십니까?		2.17±1.63
소 계		15.73±4.35
평 균 평 점		2.62
태도면		
1. 건강검진이 귀하의 질병발견을 위해 중요하다고 생각하십니까?		3.08±1.13
2. 귀하께서는 건강검진이 부담한 시간 소비라고 생각하십니까?		0.61±0.96
3. 건강검진이 형식적으로 이루어진다고 생각하십니까?		2.33±1.27
4. 건강검진의 내용에 대해 만족하십니까?		1.81±1.24
5. 건강검진의 결과를 믿고 계십니까?		2.37±1.20
6. 건강검진의 결과에 대한 추구관리에 만족하십니까?		2.15±1.26
7. 건강검진을 위한 보건교육이 필요하다고 생각하십니까?		3.14±1.01
8. 귀하의 건강관리를 위해 회사에서 받은 건강검진 이외의 별도 검진이 필요하다고 생각하십니까?		2.87±1.20
9. 귀하의 근무환경이 건강에 영향을 준다고 생각하십니까?		2.80±1.28
10. 귀하의 작업환경을 측정할 필요가 있다고 생각하십니까?		2.99±1.20
11. 귀하는 현재 일하고 있는 산업장에서 직업병에 걸릴 수 있다고 생각하십니까?		2.11±1.43
소 계		26.01±6.41
평 균 평 점		2.36
실천면		
1. 건강진단시 반드시 참여합니까?		3.56±0.83
2. 귀하는 보건교육 프로그램에 참여하셨습니까?		1.33±1.40
3. 귀하는 건강문제 발생시 의무실을 이용하십니까?		2.40±1.52
소 계		7.35±2.63
평 균 평 점		2.45
총 계		49.09±13.45
평 균 평 점		2.46

정도를 보면, 건강검진을 위한 보건교육의 필요성이 3.14점으로 가장 높게 나타났고, 건강검진의 중요성 3.08점, 작업환경 측정의 필요성 2.99점, 건강관리를 위해 별도의 건강검진 필요성 2.87점, 근무환경의 건강에 대한 영향인지정도 2.80점의 순으로 높게 나타났고, 건강검진 만족도 1.81점, 건강검진이 부담한 시간 소비라 생각하는가는 0.61점으로 매우 낮게 나타났다.

산업보건관리에 대한 근로자의 실천면은 총 12점 만점에 7.35점이었으며(평균평점 2.45점), 항목별 실천정도를 보면 건강진단 참여가 3.56점으로 가장 높았고, 건강문제 발생시 의무실 이용도는 2.40점, 보건교육 프로그램 참여는 1.33점으로 가장 낮게 나타났다. 〈표 2〉

에 의하면 근로자들은 직업병에 대한 관심이 높고 특히 직업병 검출을 위한 일반검진과 특수검진의 필요성 및 작업환경관리에 대한 요구도가 높게 나타났다. 그러나 건강진단이 형식적으로 이루어지고 있다고 생각하고 있으며, 검진결과를 신뢰하지 못하고, 특히 검진 내용에 만족하지 못하는 것으로 나타났다. 또 근로자들은 보건교육의 필요성을 강하게 느끼면서도 산업장의 보건교육 프로그램에 관한 지식정도가 매우 낮고, 보건교육 프로그램에의 참여율이 낮아 산업간호사의 역할 중 보건교육가로서의 역할이 더욱 강화되어야 된다고 본다.

김모임, 조원정(1978)은 보건교육을 통한 근로자들의 건강지식 향상과 일반질환 인지의 상승을 보고하였

고, 김난실(1989)은 대부분의 산업장 보건교육이 연 1회 정도로 이루어지고, 보건교육에 대한 평가에 긍정적이었다고 했으며, 강현숙(1989)은 근로자들이 부상자의 응급처치 및 요령에 대한 적절한 간호수행 및 보건교육 요구도가 높은 것으로 보고 했다. 정혜란(1988)의 결과에서는 조사 산업장의 22.5%가 일반 안전 및 보건교육을 전혀 실시하지 않고 있으며, 보건교육실시가 부진한 이유는 보건관리자의 지식 및 경험 부족과 산업안전 보건요원과의 협력부족, 근로자의 안전 및 보건교육에 대한 낮은 요구가 나타났다고 보고했다.

신영희(1989)의 조사결과 근로자들의 간호역할기대는 직접간호제공의 역할이 가장 높고, 상담자, 관리자, 촉진자, 결정자, 교육자, 대변자, 관찰자의 순으로 높게 나타났고, 사무직 근로자가 생산직 근로자보다 질병에 대한 관심이 더 많고 간호역할 기대도 높게 나타났다고 했으며, 조춘환(1982)은 근로자들이 산업장 내 전임상담요원이 있기를 원하고(71.8%), 간호사에 대한 호응도가 대부분(97.6%) 높았다고 보고했다.

산업간호사의 역할 중 보건과 안전에 대한 교육을 시키는 보건교육자로서의 역할 및 활동은 전반적인 산업보건사업의 총체적인 한 부분을 이루는 것이다. 따라서 산업간호사들은 근로자들이 잘 받아들일 수 있고, 그들의 건강습관 및 작업태도를 변화시키기 위한 기초로 삼을 수 있는 유용한 정보를 제공해야 하며(김화중 1922), 특히 유해환경요인 제거방법, 직업병 예방, 안전관리, 응급처치법 및 영양등의 내용을 포함한 보건교육 프로그램을 개발하여 실시해야 한다.

3. 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

대상자의 일반적 특성과 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 <표 3>과 같다.

1) 대상자의 일반적 특성에 따른 지식정도

근무부서별로는 생산직이 15.28점, 사무직이 16.10점으로 근무부서별에 따라 유의한 차이를 나타냈다($t=2.54$ $p=0.011$).

성별로는 남자가 16.28점, 여자가 14.44점으로 성별에 따라 유의한 차이를 나타냈다($t=5.48$ $p=0.000$).

결혼상태별로는 기혼이 16.37점, 미혼이 14.58점, 기타가 14.58점으로 결혼상태에 따라 유의한 차이를 나타냈다($F=4.35$ $p=0.011$).

교육정도별로는 중졸이하가 14.90점, 고졸이 15.73점, 대졸 이상이 16.29점으로 교육정도에 따라 유의한 차이를 나타냈다($F=3.91$ $p=0.020$).

근무경력별로는 1년 미만이 15.32점, 1-3년 미만이 15.23점, 3-5년 미만이 15.72점, 5-7년 미만이 15.43점, 7년 이상 15.93점으로 유의한 차이가 없었다($F=1.36$ $p=0.24$).

월수입별로는 30만원 미만이 14.88점, 30-70만원미만이 15.26점, 70-100만원 미만이 15.90점, 100만원 이상이 16.08점으로 유의한 차이를 나타냈다($F=2.98$ $p=0.029$).

2) 대상자의 일반적인 특성에 따른 태도정도

근무부서별로는 생산직이 25.78점, 사무직이 26.21점으로 근무부서에 따라 유의한 차이가 없었다($t=1.19$ $p=0.23$).

성별로는 남자가 26.21점, 여자가 25.59점으로 성별에 따라 유의한 차이가 없었다($t=1.61$ $p=0.11$).

결혼상태별로는 기혼이 26.14점, 미혼이 25.31점, 기타가 25.94점으로 결혼상태에 따라 유의한 차이가 없었다($F=1.18$ $P=0.24$).

교육정도별로는 중졸 이하가 25.03점, 고졸이 25.76점, 대졸이 26.43점으로 교육정도에 따라 유의한 차이가 없었다($F=1.82$ $p=0.17$).

근무경력별로는 1년 미만이 25.88점, 1-3년 미만이 26.27점, 3-5년 미만이 26.29점, 5-7년 미만이 25.94점, 7년 이상이 26.02점으로 근무경력에 따라 유의한 차이가 없었다($F=1.19$ $P=0.29$).

월수입별로는 30만원 미만이 25.88점, 30-70만원미만이 26.25점, 70-100만원 미만이 25.93점, 100만원 이상이 26.33점으로 유의한 차이가 없었다($F=1.17$ $P=0.26$).

3) 대상자의 일반적인 특성에 따른 실천정도

근무부서별로는 생산직이 7.09점, 사무직이 7.55점으로 근무부서에 따라 유의한 차이가 있었다($t=2.52$ $p=0.012$).

성별로는 남자가 7.46점, 여자 7.02점으로 성별에 따라 유의한 차이가 있었다($t=2.28$ $p=0.023$).

결혼상태별로는 기혼이 8.04점, 미혼이 7.03점, 기타가 7.01점으로 결혼상태에 따라 유의한 차이가 있었다($F=4.25$ $p=0.012$).

교육정도별로는 중졸 이하가 7.03점, 고졸이 7.38점,

〈표 3〉 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

	No	지식			태도			실천			총화점수		
		Mean ± SD	t & F	P	Mean ± SD	t & F	P	Mean ± SD	t & F	P	Mean ± SD	t & F	P
근무부서													
생산직	467	15.28±0.25			25.78±5.11			7.09±2.70			48.15± 1.70		
			2.54	0.011*		1.19	0.23		2.52	0.012*		2.39	0.017*
사무직	382	16.10±0.20			26.20±5.07			7.55±2.48			49.85± 9.57		
성별													
남	592	16.28±4.43			26.21±5.05			7.46±2.59			49.96± 9.85		
여	257	14.44±4.50			25.59±5.18			7.02±2.57			47.04±10.35		
			5.48	0.000**		1.61	0.11		2.28	0.023*		3.84	0.000*
결혼상태													
기혼	530	16.37±4.26			26.14±5.63			8.04±2.04			49.87±12.23		
미혼	303	14.58±4.83			25.31±6.43			7.03±3.63			48.17±14.53		
기타	16	14.58±4.33			25.94±5.53			7.01±2.85			48.73±10.27		
			4.35	0.011**		1.18	0.24		4.25	0.012*		3.18	0.032*
교육정도													
중졸이하	148	14.90±6.24			25.03±7.12			7.03±2.53			47.87±14.63		
고졸	460	15.73±4.43			25.76±6.33			7.38±2.37			48.16± 9.73		
대졸이상	241	16.29±4.17			26.43±5.73			7.57±3.53			49.84±10.36		
			3.91	0.020*		1.82	0.17		1.72	0.18		3.20	0.033
근무경력													
1년미만	30	15.32±6.26			25.88±5.34			7.33±2.26			49.03±13.53		
1-3년미만	188	15.23±4.14			26.27±5.43			7.14±2.46			49.09±10.13		
3-5년미만	143	15.72±5.01			26.29±6.93			7.53±2.33			49.05±14.90		
5-7년미만	175	15.43±7.35			25.94±5.23			7.33±2.53			48.93±11.13		
7년이상	313	15.93±4.68			26.02±7.43			7.19±3.26			49.08±10.32		
			1.36	0.24		1.19	0.29		0.71	0.74		1.29	0.28
월수입													
30만원미만	83	14.88±5.24			25.88±7.24			6.53±3.13			47.13±16.28		
30-70만원미만	367	15.26±7.54			26.25±5.15			6.93±2.93			48.38±12.33		
70-100만원미만	232	15.90±4.22			25.93±6.20			7.45±2.89			48.99±15.26		
100만원이상	167	16.08±5.23			26.33±6.26			8.00±3.33			49.53±16.22		
			1.67	0.029*		1.17	0.26		2.76	0.034*		3.05	0.022

*P<.05 **P<.01

대졸 이상이 7.57점으로 교육정도에 따라 유의한 차이가 없었다(F=1.72 p=0.18).

근무경력별로는 1년 미만이 7.33점, 1-3년 미만이 7.14점, 3-5년 미만이 7.53점, 5-7년 미만이 7.33점, 7년 이상이 7.19점으로 근무경력에 따라 유의한 차이가 없었다(F=0.71 p=0.74).

월수입별로는 30만원 미만이 6.53점, 30-70만원 미만이 6.93점, 70-100만원 미만이 7.54점, 100만원 이상이 8.00점으로 유의한 차이가 있었다(F=2.76 p=0.034).

4) 대상자의 일반적인 특성에 따른 지식, 태도, 실천 총화점수

근무부서별로는 생산직이 45.15점, 사무직이 49.85점

으로 근무부서에 따라 유의한 차이가 있었다(t=2.39 p=0.017).

성별로는 남자가 49.96점, 여자 47.04점으로 성별에 따라 유의한 차이가 있었다(t=3.84 p=0.000).

결혼상태별로는 기혼이 49.87점, 미혼이 48.17, 기타가 48.73점으로 결혼상태에 따라 유의한 차이가 있었다(F=3.18 p=0.032).

교육정도별로는 중졸이하가 47.87점, 고졸이 48.16점, 대졸이 49.84점으로 교육정도에 따라 유의한 차이가 있었다(F=3.20 p=0.033).

근무경력별로는 1년 미만이 49.03점, 1-3년 미만이 49.09점, 3-5년 미만이 49.05점, 5-7년 미만 48.93점, 7년 이상이 49.09점으로 근무경력에 따라 유의한 차이가 없었다(F=1.29 p=0.28).

월수입별로는 30만원 미만이 47.13점, 30-70만원이 48.38점, 70-100만원이 48.99점, 100만원 이상이 49.53점으로 월수입에 따라 유의한 차이가 있었다($F=3.05$ $P=0.022$).

IV. 결론 및 제언

1. 결론

본 연구는 산업장 근로자들의 일반적 특성을 파악하고, 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석하여 근로자들이 산업보건관리에 적극 참여하고 자기건강관리수준을 증가시키는 방안을 수립하고, 산업보건관리 발전을 위한 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

연구기간은 1992년 12월 10일부터 1993년 1월 20일까지 부산시내 소재하는 산업안전보건법 적용 대상 산업체로서 산업간호사가 산업보건업무를 담당하고 있는 56개 산업체 근로자 849명을 대상으로 지역간호학회에서 제작한 질문지를 사용하여 자료를 수집하였고, SPSS를 이용하여 전산통계처리를 하였으며, 실수와 백분율, 평균, 표준편차, t-test, ANOVA로 자료분석을 하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 대상자의 일반적 특성

대상자는 생산직이 55.0%이고, 연령은 25-39세가 55.8%이고, 남자가 69.7%, 기혼 62.4%, 교육수준은 고졸이 54.25% 근무경력은 7년 이상이 37.0%, 월수입은 30-70만원이 43.2%로 각각 높게 나타났다.

2) 대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도는 총 80점 만점에 49.09점(평균평점 2.46점)이었으며, 지식정도는 총 지식 24점 만점에 15.73점(평균평점 2.62점)이며, 대상자의 지식정도를 보면 직업병 검출을 위한 특수검진의 필요성이 3.34점, 직업병 3.12점으로 높게 나타났고, 산업장 보건교육 프로그램에 대한 지식은 1.29점으로 가장 낮게 나타났다.

대상자의 태도정도는 총 44점 만점에 26.01점(평균평점, 2.36점)이었고, 항목별로 보면 건강검진을 위한 보건교육의 필요성이 3.14점, 건강검진의 중요성 3.08점, 작업환경 측정의 필요성이 2.99점의 순으로 높게 나타났고, 건강검진 만족도가 1.81점, 건강검진이 부담한 시

간으로 생각하는지는 0.61점으로 가장 낮게 나타났다.

대상자의 실천정도는 총 12점 만점에 7.35점이었으며, 항목별 실천정도를 보면 건강검진 참여가 3.56점으로 가장 높고, 보건교육 프로그램 참여는 1.33점으로 가장 낮게 나타났다.

3) 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

① 대상자의 일반적 특성에 따른 지식정도에서는 근무부서 ($t=2.54$ $p=0.011$), 성별 ($t=5.48$ $p=0.000$), 결혼상태 ($F=4.35$ $p=0.011$), 교육정도 ($F=3.91$ $p=0.020$), 월수입 ($F=2.98$ $p=0.029$)에서 유의한 차이가 있었다.

② 대상자의 일반적 특성에 따른 태도정도에서는 유의한 차이가 없었다.

③ 대상자의 일반적 특성에 따른 실천정도에서는 근무부서($t=2.52$ $p=0.012$), 성별 ($t=2.28$ $p=0.023$), 결혼상태 ($F=4.25$ $p=0.012$), 월수입 ($F=2.76$ $p=0.034$)에서 유의한 차이가 있었다.

④ 대상자의 일반적 특성에 따른 근로자의 지식, 태도, 실천, 총화점수에서는 근무부서 ($t=2.39$ $p=0.017$), 성별 ($t=3.84$ $p=0.000$), 결혼상태 ($F=3.18$ $p=0.032$), 교육정도 ($F=3.20$ $p=0.033$), 월수입 ($F=3.05$ $p=0.022$)에서 유의한 차이가 있었다.

2. 제언

이상의 연구결과로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 산업장근로자들의 산업보건사업 참여를 증가시키기 위한 요구 사정도구를 개발하는 추후연구가 계속되어야 할 것이다.
- 2) 근로자들의 보건교육 필요성에 대한 요구가 높음에 따른 다양한 보건교육 프로그램이 개발되어야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 강현숙(1989). 산업장 근로자들의 보건관리 실태와 간호역할 기대에 관한 연구, 최신의학 32권 2호.
- 김난실(1989). 사업장의 보건관리 실태에 관한 조사연구, 대한간호 28권 2호.
- 김광중(1992). 사업장의 유해작업환경관리, 대한간호 31권 4호, p 6-13.

김모임, 조원정(1978). 산업장 보건간호관리가 생산성에 미친 영향에 관한 연구, 대한간호 17권 5호.

김유창(1989). 최신 개정 노동법 실무 편람, 노동문제 상담소.

김화중(1991). 산업간호사의 보건교육가로서의 역할, 대한산업보건협회.

김화중(1992). 산업간호학, 수문사, p 13.

김화중(1992). 우리나라 산업간호, 대한간호 31권 4호, p 26-29.

노동부(1991). 노동통계연감, p 20-26.

보건의료관계법규(1989). 수문사.

산업간호(1990). 대한산업보건협회, 한국산업간호학회.

신영희(1990). 산업장 근로자들의 간호역할기대 및 이에 영향을 미치는 제 요인, 연대 석사학위 논문.

이명숙(1992). 작업장 순시의 방법, 대한간호 31권 4호, p 18-24.

정혜란(1988). 산업장에서의 안전 및 보건교육 활동에 관한 조사 연구, 한국보건간호학회지 2권 2호, p 62-80.

조동란(1992). 우리나라 산업간호사업의 실제, 대한간호 31권 3호, p 30-39.

조춘환(1982). 일부지역 산업근로자들의 정신건강상태 및 문제해결에 관한 연구, 경희대 석사학위 논문.

지역사회간호학회(1992). 보건학강좌, p 353-354.

- Abstract -

A Study of Industrial Workers' Knowledge, Attitude, and Practice of Health Care Services in Busan City

Huang, Bo Sun¹⁾ · Shin, Yu Sun²⁾

Yun, Suk Ok³⁾ · Lee, Ji Hyun⁵⁾

Kim, Jung Soon⁵⁾ · Kim, lee Soon⁶⁾

Kim, Bok Yong⁷⁾ · Kang, Young Mee⁸⁾

The purpose of this study was to identify the workers the Knowledge, Attitude, and Practice of industrial health care services. The study was conducted from Dec 10, 1992 to Jan 20, 1993. The data was collected from 849 workers in 56 companies in Busan City. The data was analyzed by using the mean, S.D, T-test, ANOVA.

The tool for measuring the degree of Knowledge, Attitude and Practice of industrial health care of workers was developed by community health nursing academy and the reliability an of the tool was 0.82810.

The results were as follows :

1. The general characteristics of workers :

Distribution of workers consisted of laborer(55.0%), office workers(45.0%), in an age range from 25-39(55.0%), male employees were(69.7%), married employees were(62.4%), the educational level with the highest percentage was high school graduates(54.2%). The present work force had a career for 7 years or more with an income of 300-700 thousand won monthly(43.2).

2. The degree of Knowledge Attitude and

1) Department of Nursing, Busan National University

2) Jisan Junior College

3) Former professor, Dept. of Nursing, Kosin University

4) Department of Nursing, Kosin University

5) Department of Nursing, Busan National University

6) Choon-Hae Junior Nursing College

7) Choon-Hae Junior Nursing College

8) Dae-Dong Junior Nursing college

Practice about industrial health care services of workers :

The total score of the Knowledge, Attitude, and Practice was 49.09 points out of a possible 80(mean Score=2.46)

1) The total score of the Knowledge was 15.73 points out of 24.(Mean score=2.62)

The following are the Knowledge scores:

The necessity examination of occupational disease was(3.34)

The knowledge of occupational disease was(3.12)

The knowledge of health education was(1.29)

2) b. The total score of the Attitude was 26.01 point out of 44(mean score=2.36)

The following are the Attitude scores :

The necessity of health education for health examination was(3.14).

The importance of health examination was(3.08)

The necessity of measurement for working environment was(2.99).

The satisfaction of the content in the periodic health examination was low(1.81).

3) The total score of the Practice was 7.35

points out of 12(mean score=2.45)

The following are the orders of Practice scores :

The participation in health examination was higher than in health education(1.33).

3. The general characteristics and the degree of knowledge, Attitude, and Practice of workers of industrial health care.

1) The level of worker's knowledge was significantly related by working part($t=2.54$ $P=0.000$), marital status($F=4.35$ $P=0.029$), educational level($F=3.91$ and $P=0.020$), monthly income($F=2.98$ $P=0.029$)

2) There were no significant difference between the general characteristics and the attitude of workers.

3) The practice was significantly related with working part($T=2.52$ $P=0.012$), sex($T=2.28$ $P=0.23$), marital status($F=4.25$ $P=0.012$), monthly income($F=2.76$ $P=0.034$)

4) The total score had a significant difference with working part($T=2.39$ $P=0.017$), sex ($T=3.84$ $P=0.000$), marital status($F=3.18$ $P=0.032$), Educational level($F=3.20$ $P=0.033$), and monthly income($F=3.05$ $P=0.022$).