

## 대전·충남지역 근로자의 산업보건관리에 대한 지식태도 실천 조사연구

홍 춘 실·김 현 리<sup>1)</sup>

### I. 서 론

오늘날 건강관리에 대한 인류의 노력은 질병의 치료 중심에서 건강의 유지, 증진을 통한 질병의 예방관리로 변모되어지고 있고 건강관련분야도 시대적인 변화의 요구에 따라 변화되고 점차 세분화되어 그 전문성이 강조되고 있다.

간호분야도 많은 변화속에서 간호의 영역을 개척하고 개발해 나가고 있는데, 1990년 산업안전보건법의 개정<sup>1)</sup>을 계기로 그 역할이 확대되고 아울러 산업보건관리영역에서의 위치나 위상이 더욱 공고히 되었다.

이는 우리 간호계의 많은 노력도 있었거니와 시대의 요청이라고도 볼 수 있는데 이에 대한 우리 간호인들의 자발적인 발전노력이 필요하다고 본다.

우리나라 전체 인구중 경제활동 참여인구의 비중이 증가하고 있고, 산업장에서 발생하는 재해도수율은 감소추세를 보여 1986년 10.9에서 1990년에는 6.7로 감소되고 재해강도율면에서 보면 1986년 2.8에서 1989년 2로 감소되고 있었으나 1990년에는 다시 2.3으로 나타나고 있어<sup>2)</sup>계속적인 발전노력이 필요하리라 본다.

산업장에서 주체가 되는 근로자를 중심으로 한 명실상부한 산업장 보건관리는 무엇보다도 산업장 전체의 적정기능수준의 유지·향상을 위해 근로자들의 보건관리에 대한 인식이 중요하다고 하겠다. Pender의<sup>3)</sup>는 현대사회를 점차 인간의 수명뿐만 아니라 생의 질을 최상

으로 유지하기 위해 생활방식을 긍정적으로 변화시키고자 노력한다고 하였는데, 미국에서는 매년 사망자의 약 50%정도가 건강을 해치는 생활방식이 그 사망원인으로 제시되고 있는 것은 주목할만 하다 하겠다.

생활방식은 그 사람이 갖는 인식의 차이에서 달라질 수 있다고 볼 수 있는데 질병의 예방 및 건강관리 차원에서 같은 맥락으로 해석될 수 있다고 본다.

건강관리면에서 일차적 보건관리수준에 의해 좌우되어 질 수 있는 근로자의 보건관리는 산업현장에서의 건강문제 중 85%에 달하는 간단하고 흔하게 발생하는 근로자의 건강문제해결을 통해 가능하며<sup>4)</sup>이는 산업보건인력 중 산업간호사의 산업간호활동을 통해 가능하다고 본다.

효율적인 산업간호수행을 위해 산업장 근로자들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 수행을 파악하고자 본 연구를 시도하였다.

### II. 연구방법 및 절차

본 연구는 연구대상 산업장 근로자를 대상으로 1992년 12월 5일부터 1993년 3월 10일까지 지역사회간호학회에서 제작한 산업장 보건관리실태조사 설문지(근로자용)를 각 산업장보건관리자로 선임된 산업간호사와 전화통화 후 직접면담 또는 우편발송하여 회수된 자료로 총 99매(회수율 54%)였다.

1) 충남대 간호학과

연구설문지는 근로자의 일반적 특성과 5점척도로 작성된 산업보건관리에 대한 근로자의 KAP을 알아보는 문항들로 구성되어 있고 5점척도는 “전혀 그렇지 않다 0점”, “거의 그렇지 않다 1점”, “가끔 그렇다 2점”, “자주 그렇다 3점”, “항상 그렇다 4점”으로 점수화하였다.

수집된 자료는 SPSS-X Program을 이용하여 빈도, 백분율, 평균의 차이검정을 하였다.

### Ⅲ. 연구결과 및 고찰

#### 1. 대상자의 일반적 특성

대상자는 생산직 53명, 사무직 47명으로 비슷한 분포였고, 연령은 20대 미만부터 55세 이상까지 매우 다양하였다. 주로 20세 이상 44세 미만에 70% 이상이 분포하고 있었으며 결혼상태는 미혼 32명, 기혼 64명 무응답 3명으로 나타났다. 교육수준은 중졸 이하 3명, 고졸 51명, 대졸 이상 41명, 무응답 4였다.

산업장 근무경력 7년 이상군이 50% 이상을 차지하고 1~3년 14명, 5~7년 21명이었다. 월소득수준은 30~70만원대가 33명, 70~100만원 31명, 100만원 이상 22명, 무응답 12명, 30만원 미만 1명의 분포였다(표 1).

#### 2. 근로자의 일반적 특성에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP

산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP는 총화점수와 지식, 태도, 수행영역으로 4가지 점수화하여 각 특성별로 비교해 보았다.

〈표 1〉 대상자의 일반적 특성

근무부서	
생산직	52
사무직	47
연령	
20세 미만	2
20-24세	8
25-29세	19
30-34세	32
35-39세	17
40-44세	9
45-49세	4
50-54세	4
55세 이상	1
무응답	3
결혼상태	
기혼	64
미혼	32
무응답	3
교육수준	
중졸 이하	3
고졸	51
대졸 이상	41
무응답	4
경력	
1년 미만	2
1-3년 미만	14
3-5년 미만	6
5-7년 미만	21
7년 이상	51
무응답	5
월수입	
30만원 미만	1
30-70만원 미만	33
70-100만원 미만	31
100만원 이상	22
무응답	12

〈표 2〉 근로자의 근무부서에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP점수

영역	근무부서	대상자수	평균	T	유의도
총화점수	생산직	48	48.7083	-2.11	.038*
	사무직	38	52.4474		
태도	생산직	49	2.3451	-2.03	.045*
	사무직	43	2.5201		
수행	생산직	49	2.4082	-1.72	.809
	사무직	43	2.6667		
지식	생산직	49	2.5952	-1.18	.242
	사무직	38	2.7511		

\*P<.05

근무부서에 따른 KAP총화점수와 지식, 태도, 수행점수는 각각의 평균의 차이를 검정하였는데 KAP총화점수( $T=-2.11$ ,  $P=.038$ ) 태도( $T=-2.03$ ,  $P=.045$ )는 근무부서에 따라 차이가 있었고, 생산직 보다는 사무직이 높은 점수였으며, 수행, 지식면의 차이는 유의하지

않았다.(표 2)

결혼상태에 따른 KAP총화점수 지식( $T=2.35$ ,  $P=.005$ ), 태도( $T=2.55$ ,  $P=.012$ ), 수행( $T=2.18$ ,  $P=.32$ )은 모두 기혼인 경우가 미혼보다 점수면에서 높고 유의한 차이가 있는것으로 나타났다.(표 3)

〈표 3〉 근로자의 결혼상태별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP점수

영역	결혼상태	대상자수	평균	T	유의도
총화점수	기혼	58	52.2759	3.17	.002**
	미혼	27	46.4074		
태도	기혼	61	2.5097	2.55	.012*
	미혼	29	2.2759		
수행	기혼	60	2.6389	2.18	.032*
	미혼	30	2.2889		
지식	기혼	58	2.7902	2.35	.005*
	미혼	27	2.3827		

\* $P<.05$  \*\* $P<.01$

연령에 따른 수행( $F=2.2662$ ,  $P=.0304$ )만이 서로 유의한 차이가 있었고, 가장 높은 점수는 40~44세 군이 2.8519, 50~54세 군이 2.7500, 35~39세 군이 2.6875 30~34세 군이 2.5889로 평균치 이상을 나타내었고, 가장 낮은 군은 45~49세군 1.5833 이었다.

KAP총화점수( $F=1.2733$ ,  $P=.2699$ ), 태도점수( $F=.6620$ ,  $P=.7232$ ) 지식점수( $F=1.3198$ ,  $P=.2462$ )는 연령에 따라 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다(표 4-1, 4-2, 4-3, 4-4).

선행연구에서 최<sup>5)</sup>는 근로자의 건강에 대한 가치관 및 건강관리에 대해 객관적인 지식의 정도와 보건관리에

대한 인식에 대해 조사하였고, 김외<sup>6)</sup>는 산업장 보건간호관리가 생산성에 미친영향에 관해 연구하였는데, 보건교육자가 교육후에 근로자들의 건강지식과 질병인지정도가 향상되고 생산성 향상에 도움을 줄 수 있는 것으로 보고하였다.

정<sup>7)</sup>의 연구에서는 근로자들이 필요하다고 생각하는 보건교육내용에 대해 알아보았고 산업장 보건관리 중 안전 및 보건교육에 중점을 두고 실태를 파악하였다. 위의 선행연구들은 주로 보건관리 영역 중 보건교육에 대한 관심을 보였고, 이는 산업간호사들의 노력이 필요하고 근로자들의 인식변화에 기여할 수 있는 것으로 강조되어 온 것이라 하겠다.

〈표 4-1〉 근로자의 연령별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP총화점수

	대상자수	평균	값	유의도
20세 미만	2	46.0000	1.2733	.2699
21-24세 미만	7	44.7143		
25-29세 미만	18	47.7778		
30-34세 미만	29	52.5517		
35-39세 미만	14	50.7857		
40-44세 미만	9	52.8889		
45-49세 미만	2	46.5000		
50-54세 미만	3	49.6667		
55세 이상	2	56.5000		
무응답	13			

〈표 4-2〉 근로자의 연령별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 태도점수

	대상자수	평균	값	유의도
20세 미만	2	2.3182		
20-24세 미만	7	2.1948		
25-29세 미만	19	2.3684		
30-34세 미만	31	2.5249		
35-39세 미만	16	2.3580	.6620	.7232
40-44세 미만	9	2.5254		
45-49세 미만	3	2.4848		
50-54세 미만	3	2.3939		
55세 이상	2	2.4091		
무응답	7			

〈표 4-3〉 근로자의 연령별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 수행점수

	대상자수	평균	F값	유의도
20세 미만	2	2.1667		
20-24세 미만	7	2.3333		
25-29세 미만	18	2.2963		
30-34세 미만	30	2.5889		
35-39세 미만	16	2.6875	2.2662	.0304*
40-44세 미만	9	2.8519		
45-49세 미만	4	2.5833		
50-54세 미만	4	2.7500		
55세 미만	2	2.5000		
무응답	7			

\*P<.05

〈표 4-4〉 근로자의 연령별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 지식점수

	대상자수	평균	F값	유의도
20세 미만	2	2.3333		
20-24세 미만	7	2.2619		
25-29세 미만	18	2.4444		
30-34세 미만	29	2.8448		
35-39세 미만	14	2.7381	1.3198	.2462
40-44세 미만	9	2.7407		
45-49세 미만	2	2.5000		
50-54세 미만	3	2.5000		
55세 미만	3	2.1111		
무응답	12			

근로자의 교육수준별 산업장 보건관리에 대한 KAP 점수 비교는 다음과 같다. KAP총화점수는 교육수준이 높을수록 점수가 높았고 교육수준별 점수차이는 통계적으로 유의한 수준이었다(F값=3.1141, P=.0498)(표 5-1).

근로자의 KAP총화점수를 영역별로 구분하여 본 결과 태도점수는 교육수준 별로 유의한 차이를 나타내지

않았으나(표 5-2) 수행점수에서는 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었고(F=8.441, P=.0004)(표 5-3), 지식점수도 교육수준별로 통계적으로 유의한 차이가 있었다(F=3.5833, P=.0323)(표 5-4). 근로자의 경력별 KAP총화점수와 KAP의 영역별로 지식, 태도, 수행점수는 통계적으로 유의한 차이가 없었고(표 6-1, 6-2, 6-3, 6-4), 근로자의 월수입에 따른

KAP총화점수와 지식, 태도, 수행점수도 통계적으로 유의(7-3, 7-4).  
 의한 차이가 없는 것으로 나타났다(표 7-1, 7-2,

〈표 5-1〉 근로자의 교육수준별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP총화점수

교육수준	대상자수	평균	F값	유의도
중졸 이하	3	47.6667	3.1141	.0498*
고졸	45	48.4222		
대졸 이상	36	52.8333		
무응답	15			

\*P<0.05

〈표 5-2〉 근로자의 교육수준별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 태도점수

교육수준	대상자수	평균	F값	유의도
중졸 이하	3	2.4545	2.338	.7920
고졸	47	2.3985		
대졸 이상	40	2.4591		
무응답	9			

〈표 5-3〉 근로자의 교육수준별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 수행점수

교육수준	대상자수	평균	F값	유의도
중졸 이하	3	2.1111	8.4421	.0004**
고졸	49	2.2789		
대졸 이상	38	2.8596		
무응답	9			

\*\*P<.001

〈표 5-4〉 근로자의 교육수준별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 지식점수

교육수준	대상자수	평균	F값	유의도
중졸 이하	3	2.2889	3.5833	.0323*
고졸	45	2.5074		
대졸 이상	36	2.8661		
무응답	15			

\*P<.05

〈표 6-1〉 근로자의 경력별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP총화점수

경력	대상자수	평균	F값	유의도
1년 미만	2	52.0000	1.7242	.1531
1-3년 미만	13	45.3846		
3-5년 미만	6	51.1667		
5-7년 미만	19	49.3158		
7년 이상	43	52.0000		
무응답	16			

〈표 6-2〉 근로자의 경력별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 태도점수

경력	대상자수	평균	F값	유의도
1년 미만	2	2.5455		
1-3년 미만	13	2.1888		
3-5년 미만	6	2.4697		
5-7년 미만	21	2.4502	1.2994	.2769
7년 이상	47	2.4739		
무응답	10			

〈표 6-3〉 근로자의 경력별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 수행점수

경력	대상자수	평균	F값	유의도
1년 미만	3	2.5000		
1-3년 미만	13	2.3590		
3-5년 미만	6	2.5000	.4630	.7627
5-7년 미만	20	2.4000		
7년 이상	48	2.6111		
무응답	10			

〈표 6-4〉 근로자의 경력별 산업장 보건관리에 대한 근로자의 지식점수

경력	대상자수	평균	F값	유의도
1년 미만	2	2.7500		
1-3년 미만	13	2.3718		
3-5년 미만	6	2.7500	1.5475	.1968
5-7년 미만	19	2.4912		
7년 이상	43	2.7946		
무응답	16			

〈표 7-1〉 근로자의 월수입에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 KAP총화점수

월수입	대상자수	평균	F값	유의도
30만원 미만	1	46.0000		
30-70만원 미만	30	49.2667		
71-100만원 미만	29	50.6821	.5910	.6228
100만원 미만	18	52.3333		
무응답	22			

〈표 7-2〉 근로자의 월수입에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 태도점수

월수입	대상자수	평균	F값	유의도
30만원 미만	1	2.5445		
30-70만원 미만	30	2.4152		
71-100만원 미만	31	2.4663	.1189	.9488
100만원 미만	21	2.4502		
무응답	26			

〈표 7-3〉 근로자의 월수입에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 수행점수

월수입	대상자수	평균	F값	유의도
30만원 미만	1	1.6777	1.4078	.2466
30-70만원 미만	33	2.3636		
71-100만원 미만	30	2.5556		
100만원 미만	20	2.1767		
무응답	15			

〈표 7-4〉 근로자의 월수입에 따른 산업장 보건관리에 대한 근로자의 지식점수

월수입	대상자수	평균	F값	유의도
30만원 미만	1	2.1667	1.0111	.3928
30-70만원 미만	30	2.5611		
71-100만원 미만	29	2.6009		
100만원 미만	18	2.8661		
무응답	21			

이상의 결과에서 보면 산업장근로자들이 산업장 보건관리에 대해 갖는 지식, 태도, 수행점수는 〈표 8〉과 같이 지식점수가 2.629로 가장 높고, 수행점수가 2.537점, 태도점수가 2.4214점으로 인식의 정도가 중등도 이상인 것으로 나타났다(표 8). 근로자들의 건강수준의 향상과 유지를 위한 보건관리수행시에 근로자들에 대한 사전기초지식과 이를 바탕으로 한 짜임새있는 간호수행이 근로자 보건수준향상에 효과적일 것이며, 결과에서 제시된 바와 같이 특성별로 필요한 내용이 포함되어야 할 것이다.

〈표 8〉 산업장 근로자의 산업장 보건관리에 대한 KAP점수

영역	점수(M)
KAP 총화점수	2.5270
태도	2.4214
수행	2.5370
지식	2.6290

결혼상태에 대한 질병발생을 및 사망율에는 혼인한 상태가 독신인 경우보다 낮게 나타나는데<sup>1)</sup> 건강수준은 건강에 대한 관심과 실천행동에 영향을 받을 수 있는 것이므로 관심과 실제 실천을 높일 수 있는 방안의 모색이 그 개선책이라 할 수 있으며, 대상집단이 갖는 제 특성을 고려한 산업보건관리대책의 수립은 산업보건수준 향상에 기여할 것이고 우리 산업간호인들의 역할이 기대된다 하겠다.

#### IV. 결 론

산업장 근로자를 대상으로 산업장 보건관리에 대한 지식, 태도, 수행의 정도를 알아보고자 1992년 12월 5일부터 1993년 3월 10일까지 설문조사를 실시하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 근로자의 산업장 보건관리에 대한 KAP총화점수는 2.5270점, 태도점수 2.4214점, 수행점수 2.5370점, 지식점수 2.6290점이었다.

2. 근로자의 특성별 점수비교에서는 근무부서에 따라 사무직이 생산직보다 높은 점수를 보인 KAP총화점수( $T=-2.11, P=.038$ ), 태도점수( $T=-2.03, P=0.045$ )가 통계적으로 유의한 결과를 나타냈고 지식, 수행점수의 차이는 통계적으로 유의하지 않았다.

3. 근로자의 결혼상태별 점수비교에서는 기혼인 경우가 높고 점수의 차이는 KAP총화점수( $T=3.17, P=.002$ ), 태도점수 ( $T=2.55, P=.012$ ), 수행점수 ( $T=2.18, P=.032$ ), 지식점수 ( $T=2.35, P=.005$ )로 통계적으로 유의한 수준이었다.

4. 근로자의 연령별 산업장 보건관리에 대한 KAP는 수행점수에서만 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다( $F=2.2662, P=.0304$ ).

5. 근로자의 교육수준별 비교에서 보면 KAP총화점수( $F=3.1141, P=.0498$ ), 수행점수 ( $F=8.4421, P=.0004$ ), 지식점수 ( $F=3.5833, P=.0323$ )에서 통계적으로 유의한 차이가 있었으며, 태도점수에서는 통계적으로 유의하지 않았다.

6. 근로자의 경력별, 월수입별 비교에서는 모두 통계적으로 유의한 차이가 없었다.

### 참 고 문 헌

- 산업안전보건법 및 동시행령(1991). 보건의료관계법규, 수문사, p.458.
- 대한통계협회(1991). 한국의 사회지표, 정문사, p.146.
- Pender NJ, Pender AR, Health Promotion in nursing practice, Connecticut, Applton & Lange(1987). p.5.
- 김화중(1992). 산업간호학, 수문사, p.13.
- 최경숙(1977). 산업장 건강관리실의 건강관리 실태조사 연구, 김천간전 논문집, 제5집, p.100.
- 김모임, 조원정(1978). 산업장 보건간호관리가 생산성에 미친 영향에 관한 연구, 대한간호, 제17권 5호.
- 정혜란(1988). 산업장에서의 안전 및 보건교육활동에 관한 조사연구, 한국보건간호학회지, 제2권 제2호.

- Abstract -

## A Study on Workers Knowledge, Attitude, and Practice of Health Management in Taejon and Chungnam Province

Hong, Chun Sil<sup>1)</sup> · Kim, Hyun Li<sup>1)</sup>

The purpose of this study was to identify K.A.

P. of industrial workers on health management. The study was conducted Dec 5, 1992 to March 10, 1993.

The results were as follows :

1. The total Score of K.A.P. of industrial worker on the Knowledge of industrial health management was 2.52 , the Attitude score was 42, the Practice score 2, 62.

2. The office workers' score on K.A.P.(T=-2.11, P=.038). Attitude score(T=-2.03, P=.045) were higher than that of productive workers'

3. The K.A.P. score of married worker was higher than that of single workers, and showed significant differences statistically.

4. There are significant statistical differences in the Attitude score of workers according to age(F=2.26, F=.0304).

5. There were statistically significant differences among total Scores of K.A.P.(F=3.1141, P=.0498). Practice score(F=8.4421, P=.0004), Knowledge Score(F=3.5833, P=.0323). Performed 84.7%.

6. The relationship between industrial worker's health level score and industrial health status had reverse relationship(R=-.7689, P<.001)

Therefore the companies that performed better health management attained a higher health level.

1) Department of Nursing, Chung Nam University