

최신 국내 연구동향

본 논문은 지역사회간호학회지 제4권 1호에 발표된 논문을 요약한 것입니다.

편집실

서울지역 산업장 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천 연구

정연강 · 박신애 · 이나미 · 윤순녕 · 김영임
왕명자 · 이순남 · 김은희 · 고영애

본 연구는 서울지역 산업장 근로자들의 일반적 특성을 파악하고, 그들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석하여 산업보건관리의 발전 방안 수립에 기초자료를 제공하고자 시도되었다.

연구기간은 1992년 12월에서 1993년 2월까지 서울특별시내에 소재하는 서비스업체를 제외한 산업체 중 산업간호사가 보건관리자인 산업장 46개 업체의 근로자 415명을 대상으로 지역사회간호학회에서 제작한 설문지를 사용하여 자료수집하였으며, 자료처리는 SPSSPC를 사용하여 빈도분석, ANOVA, F-test, t-test로 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 대상자의 일반적 특성

대상자는 사무직이 59.8%이고, 연령은 25~39세가 73.2%이며, 결혼상태는 미혼이 58.4%, 교육정도는 고졸이 70.1%, 근무경력은 1~3년 미만이 27.5%, 월수입 30~70만원미만이 58.5%로 각각 높게 나타났다.

· 대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도의 총화점수는 80점 만점에 52.7점이었으며, 지식정도는 24점 만점에 15.71점, 태도는 44점 만점에 29.19점, 실천정도는 12점 만점에 7.40점이었다.

근로자의 산업보건관리에 대한 지식정도의 항목별로는 직업병 검출을 위한 특수검진의 필요성이 3.29점으로 가장 높았으며, 산업장 보건교육 프로그램에 대한 지식이 .85점으로 가장 낮게 나타났다.

산업보건관리에 대한 항목별 태도점수는 건강검진이 부당한 시간소비라고 생각하는 경우가 3.45점으로 가장 높게 나타났다. 건강검진을 위한 보건교육의 필요성은 3.17점, 작업환경측정의 필요성 3.15점, 건강검진의 중요성 3.02점 순이었으며, 건강검진 결과의 추후관리에 대한 만족도가 1.79점, 건강검진 내용에 대한 만족도가 1.86점으로 나타나 건강검진에 대한 전반적인 만족도가 매우 낮게 나타났다.

근로자의 산업보건관리에 대한 실천정도는 총 4점 만점에서 건강검진에 대한 참여도가 3.51점으로 매우 높게 나타났고, 보건교육의 참여도는 .86점으로 매우 낮게 나타났다.

3. 대상자의 일반적 특성별 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

1) 대상자의 일반적 특성별 산업보건관리에 대한 지식정도에서는 성별($p=.000$), 결혼상태($p=.000$), 연령($p=.0000$), 근무경력($p=.0170$), 월수입별($p=.$)

0000)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

2) 대상자의 일반적 특성별 산업보건관리에 대한 태도면에서는 근무부서($p=.045$), 성별($p=.018$)에서 유의한 차이가 있었다.

3) 대상자의 일반적 특성별 산업보건관리에 대한 실천정도에서는, 결혼상태($p=.333$), 연령($p=.0017$), 교육수준($p=.0079$), 월수입별($p=.0256$)에서 유의한 차이가 있었다.

4) 대상자의 일반적 특성별 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도의 총화점수에서는 성별($p=.003$), 연령($p=.0001$), 월수입($p=.0027$)에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다.

이상에서 본 바와 같이 근로자의 지식, 태도, 실천정도가 모두 보통수준에 머물러 있는 것으로 보아 보건관리자나 근로자들이 산업재해 예방에 관심을 크게 두고 있지 않음을 엿볼 수 있다.

사업주의 건강증진계획에 대한 책임의식과 함께 근로자도 보다 적극적으로 참여하여 쾌적한 작업환경 속에서 근무함으로써 생산성 향상과 더불어 근로자의 삶의 질을 향상시킬 뿐 아니라 사고발생율을 줄이고 직업병 및 성인병의 유병율을 저하시켜야 할 것이다.

그러기 위해서는 각 산업장 내에 보건관리자가 선임되어야 하며, 보건관리자들로 하여금 작업환경관리자와 근로자들의 건강검진에 대한 계획, 보건교육 등 산업장내의 보건관리업무를 원활히 하게함으로써 근로자의 건강과 복지에 주력할 수 있는 강력한 제도적뒷받침이 보장되어야 한다고 본다.

본 연구는 산업장 근로자를 대상으로 산업보건관리

에 대한 지식, 태도, 실천 양상을 파악하기 위한 연구로서 산업장 근로자들의 건강 유지와 증진에 보다 효율적인 간호접근을 위한 기초 자료를 제공하기 위하여 시도하였다. 본 연구의 조사 기간은 1992. 12. 4 ~ 1993. 1. 21에 걸쳐 이루어졌고, 대상은 경인 지역에 위치한 37개 산업장에 근무하는 352명의 근로자들이었고 연구 도구는 지역사회 간호학회에서 작성된 질문지를 사용하였다.

분석결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천양상

전체적인 의식정도는 총점 100점에 72점이었고, 지식 항목은 평균 22.5점(총점 30점), 태도 항목은 평균 39.2점(총점 55점), 실천 항목은 평균 10.6점(총점 15점) 수준으로 나타났다.

2. 근로자의 일반적 배경별 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천양상

전체적인 의식수준에 통계적으로 유의한 영향을 주는 배경은 근로자의 연령, 성별, 결혼 여부이었고, 지식 항목에 유의한 영향을 주는 변인은 근무부서, 연령, 수입, 사업장의 규모, 교육수준, 성별, 결혼 여부이었고, 태도에 유의한 영향을 끼치는 변인은 없었으며, 실천 항목에 유의한 영향을 끼치는 변인은 근로자의 연령, 사업체의 규모, 성별, 결혼 여부 등이었다.

위와 같은 결론을 통하여 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- ① 근로자의 산업보건관리에 대한 의식정도를 측정할 수 있는 척도를 마련하고 이를 보건관리에 활용해야 한다.
- ② 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 항목의 수준을 향상시킬 수 있는 변수의 다각적인 연구가 필요하다.
- ③ 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과 보건관리 효과에 대한 상관관계 연구가 필요하다.

근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천 조사 연구

- 경인 지역을 중심으로 -

안태성 · 조동란 · 김명순 · 이복희 · 고봉련

산업장 근로자의 산업보건 관리에 대한 지식, 태도 및 실천에 관한 조사 연구

—부산 지역을 중심으로—

황보선 · 신유선 · 윤석옥 · 이지현 · 김정순
김이순 · 김복용 · 강영미

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 생산적이 55.0%이고, 연령은 25~39세가 55.8%이고, 남자가 69.7%, 기혼 62.4%, 교육수준은 고졸이 54.25% 균무경력은 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(평균

평점 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(평균 평점, 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 부당한 시간으로 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 균무부서($t=2.54 p=0.011$), 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 균무부서($t=2.52 p=0.012$), 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 균무부서($t=2.39, p=0.017$), 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 증가시

- 키기 위한 요구 사정도구를 개발하는 추후연구가 계속되어져야 할 것이다.
- 2) 근로자들의 보건교육 필요성에 대한 요구가 높음에 따른 다양한 보건교육 프로그램이 개발되어져야 할 것이다.

근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천 조사 연구

– 대전, 충남지역 –

홍춘실 · 김현리

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($T = -2.03, P = .045$)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 KAP총화점

수($F = 3.1141, P = .0498$), 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.

근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천 조사 연구

– 광주, 전남지역 –

강혜영·박인혜·오미성·최영애·유수옥·최희정

본 연구는 산업장 근로자들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악하여 근로자들이 산업보건관리에 대해 적극적으로 참여하는 방안을 개발, 발전시키고 산업보건관리를 보다 효율적으로 수행하는데 도움이 되고자 1992년 12월 20일부터 1993년 1월 20일까지 광주, 전남지역에 소재하는 산업체 중 산업간호사가 보건관리를 담당하고 있는 40개 업체의 근로자 600명을 대상으로 지역사회간호학회에서 제작한 설문지를 사용하여 자료를 수집하였으며, SPSS/PC⁺를 이용하여 실수와 백분율, 평균과 표준편차, t-test와 ANOVA로 자료분석을 한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 대상자의 일반적 특성

대상근로자는 생산직종사자가 76.2%였고, 연령은 25~34세 군이 50.2%로 많았으며, 기혼자가 63.3%였다. 대다수의 근로자가 남자였고(77.5%), 고등학교를 졸업하였으며(71.1%), 근무경력을 7년 이상이 31.5%로 많았고, 평균 월 수입은 30~70만원이 43.8%로

많았다.

2. 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

근로자의 산업보건관리에 대한 지식정도는 4점 만점 중 평균 2.92점이었으며, 특수검진의 필요성과 의무 실의 위치파악의 정도가 가장 높았고(3.48점), 건강진단(3.18점), 직업병(3.08점), 개인보호구의 착용(2.92점)의 순으로 나타났으며, 보건교육에 대한 지식정도(1.37점)가 가장 낮게 나타났다.

태도의 정도는 4점 만점 중 평균 2.77점이었는데, 작업환경 측정이 필요하며(3.35점), 건강검진과 보건 교육이 필요하고(3.15점), 근무환경이 건강에 영향을 준다는 생각(3.11점)이 높은 경향을 보였고, 건강검진의 내용 및 추후관리에 대한 만족도와 신뢰도가 가장 낮게(2.19점) 나타났다.

근로자의 산업보건관리에 참여정도는 4점 만점 중 평균 2.70점이었는데, 건강진단에의 참여율이 3.70점으로 가장 높았고, 의무실 이용정도는 2.92점, 보건 교육에의 참여정도는 1.47점이었다.

3. 근로자의 일반적 특성과 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과의 관계

근로자의 산업보건관리에 대한 지식과 유의한 관계가 있는 일반적 특성은 성별($P<.01$), 결혼상태($P<.01$), 교육정도($P<.05$), 월 수입($P<.01$) 등이었는데, 태도에서는 성별($P<.05$), 실천에서는 월 수입($P<.01$)이 유의한 관계가 있는 것으로 나타났다.

이상의 결과로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 산업안전보건법에 준하여 각 산업장에 산업간호사를 배치하여 적극적인 산업보건관리 활동을 하도록 권장해야 한다고 본다.
- 2) 효율적인 보건교육이 이루어지기 위해서 경영주들의 협조가 필요하며, 근로자들의 요구에 알맞는 다양한 보건교육 프로그램을 개발하여 근로자들의 적극적인 참여하에 보건교육이 이루어져야 한다고 본다.
- 3) 근로자들의 산업보건관리에 대한 참여를 증가시

키기 위하여 대상자의 요구를 사정할 수 있는 연구가 많이 이루어져야 한다고 본다.

경남지역 일부 근로자들의 산업장에서의 건강관리에 대한 지식, 태도, 실천

강영실 · 우선희 · 박정희

경남지역 근로자들의 산업장에서의 건강관리에 대한 지식, 태도, 실천 정도를 파악하고 근로자의 일반적 특성에 따른 차이와 지식, 태도, 실천 사이의 상관성을 파악하여 산업장에서의 보다 실질적인 보건 관리를 위한 기초자료를 제공하고 근로자들의 자기건강관리 능력 향상을 위한 보건교육 방향을 제시하는데 도움이 되고자 본 연구가 시작되었다.

본 연구의 자료수집은 1993. 2. 11~2. 28에 이루어 졌으며, 경남의 창원, 거제, 충무, 진주지역의 근로자 33명을 연구 대상으로 하였다.

연구 결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 78.9%가 생산직이었고, 연령은 20~29세군이 39.8%로 가장 많았다. 성별로는 남자가 88.6%였고 기혼자가 62.0%였으며, 학력은 고졸이 77.4%로 가장 많았다. 근무경력은 7년 이상인 자가 47.6%로 가장 많았고, 월수입은 30만원~70만원 미만이 38.9%로 가장 많았고, 다음이 70만원~100만원 미만이 35.5%로 평균 78만원이었다.

2. 대상자의 지식, 태도, 실천 영역의 항목별 점수

대상자의 지식영역의 항목별 점수에서는 특수검진

의 필요성에 대한 지식점수가 3.18로 가장 높았고 교육 프로그램에 대한 지식이 0.85로 가장 낮은 점수였다. 대상자의 태도영역에서는 건강검진이 부당한 시간소비가 아니라고 인식하는 항목이 3.28로 가장 높은 점수였고, 건강검진 결과에 대한 추후관리 만족도가 1.53으로 가장 낮았다. 대상자의 실천영역에서는 건강검진 참여 항목이 3.44로 높은 점수였고 보건교육 참여 항목이 0.95로 아주 낮은 점수를 보였다.

3. 일반적 특성별 지식, 태도, 실천 영역 점수 차이

일반적 특성별 지식영역 점수차이는 근무부서($p<.05$), 연령($p<.05$), 성별($p<.001$), 결혼상태($p<.01$), 근무경력($p<.01$)에서 통계적으로 유의했다. 그러나 일반적 특성별 태도영역 점수에는 유의한 차이를 보이지 않았다. 일반적 특성별 실천영역 점수에서는 근무부서($p<.001$), 연령($p<.001$), 경별($p<.05$), 결혼상태($p<.001$), 근무경력($p<.001$)에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다.

4. 일반적 특성별 지식, 태도, 실천 영역 총화점수 차이

대상자의 지식, 태도, 실천 영역의 총화점수에서는 일반적 특성 중 결혼 상태에서만 통계적으로 유의한 차이를 보였는데, 기혼자가 미혼자보다 높은 점수였다($p<.05$).

5. 지식, 태도, 실천 영역간의 상관관계

지식, 태도, 실천 영역간의 상관관계를 보면 지식과 태도, 태도와 실천, 지식과 실천간 모두에서 통계적으로 유의한 상관성을 보였다($p<.001$).

위와 같은 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1) 근로자들의 산업장에서의 건강관리에 대한 관심은 대체로 높다고 판단되나 실제적으로 그에 대응할 보건관리 제도가 미흡하므로 보다 체계적인 보건관리 체계를 이루어야 할 것이다.

2) 건강검진에 대한 참여 역시 매우 적극적인 것으로

로 나타났으나 검진 내용이나 추후관리에 대한 만족도는 낮았으므로 향후 이 분야에 대한 보완대책이 이루어져야 할 것이다.

3) 보건교육에 대한 인식도는 높으므로 적절한 보건교육 프로그램이 개발되어 실시되어야 할 것이다.

4) 본 연구의 지식, 태도, 실천 영역의 문항 수가 다소 적으므로 앞으로 보완된 도구로 반복 연구가 필요하다.

지역사회 간호분야에서의 건강증진행위분석

김영임

본 연구의 목적은 지역사회 간호분야에서의 건강증진에 대한 개념을 조망한 후 행위수준을 분석하고 이에 대한 앞으로의 방향을 제시하고자 실시되었다.

개념에서 고찰한 바와 같이 건강증진을 위한 개인과 사회의 행동은 신체, 정신, 사회적으로 안녕을 증진하고 위험을 예방하기 위해 수행되는 활동이어야 한다. 이를 위해 개인의 신체건강증진을 위한 행동지침으로서 건강한 생활양식의 실천, 바른 건강습관, 지식과 행동으로 신체 정신 사회적 건강을 증진하고, 환경위해로부터 자신을 보호하는 행동이 이루어져야 하며, 보건서비스제공자로서 지역사회 간호사는 각 분야에 속해 있는 개인이 이러한 행동과 건강을 유지하도록 도와주는 간호활동을 제공하여야 한다. 이러한 지침을 기준으로 하여 지역사회 간호사는 간호대상자가 속해 있는 집단의 특성에 적합하게 이들의 건강증진을 위해 많은 관련업무를 수행하고 있다.

주요 분석결과를 요약해 보면 보건진료소, 학교간호, 산업간호 각 분야에서 공통적으로 잘 수행되고 있는 행위는 예방서비스영역으로 일차, 이차, 삼차예방 수준 모두 높은 수준의 서비스 제공이 이루어지고 있으며, 특히 통상질환관리나 응급처치 등 이차 예방서비스수행수준은 높다. 건강보호영역에서는 각 집단에

서 우선적으로 관리해야 할 부분에 대해서는 잘 수행되고 있으나 환경위생관리나 안전관리, 지역사회환경 관리부문의 건강보호에 관해서는 취약하고, 보건교육 영역에서는 구체적인 교육활동이 드러나지는 않았으나 대상자의 건강관련 생활양식을 변화시키는 중요한 역할수행은 미흡하다고 할 수 있다.

앞으로 대상자가 적극적으로 건강수준에 도달하고 불 건강을 예방하기 위하여 지역사회 간호사가 관심을 두어야 할 부분을 직접활동차원과 조직운영차원에서 정리하면 다음과 같다.

첫째, 학교, 산업장, 보건진료소에서 근무하는 지역 사회간호사가 수행하는 건강증진행위는 공통적으로 예방서비스부분이 우세하고 보건교육과 건강보호측면은 약한 것으로 보여진다. 각 집단이 가지는 특성에 따라 건강성취에 대한 목표도 다소 달라지겠으나 건강증진의 궁극목표는 펜더(Pender 1987)가 제시한 바와 같이 예방, 보호, 교육을 통한 생활양식의 향상과 이를 통한 건강행위변화 그리고 삶의 질 향상에 있으므로 대상자의 생활양식 개선에 효과를 줄 수 있도록 간호활동을 제공하여야겠다.

간호사가 기존에 해왔던 일들이 건강증진행위 범주 안에 속하므로 간호사가 건강증진활동을 하는데 업무 활동상의 변화에 따른 어려움은 없으리라 생각된다. 다만 향후 대상자 개개인이 자신의 적정기능향상을 위해 책임지고 노력할 수 있도록 건강보호와 보건교육에 대해 관심을 두고 이러한 서비스제공의 결과가 생활양식과 건강행위변화와 연결되도록 촉점을 두어야겠다. 특히 체력향상과 생활양식개선에 대한 중요성을 인식케하고 그에 따른 방법을 제시해주고 일정 기간별로 모니터링하고 평가함으로써 간호분야 영역별 대상자의 건강증진에 기여할 수 있을 것이다.

둘째, 건강증진활동은 대개 건강증진운동이나 건강증진프로그램 등 특정의 목적이 강하게 대두되는 활동방식으로 유도되고 있다. 앞에서 살핀대로 간호사의 활동의 큰 부분이 건강증진행위라 할 수 있는데 건강증진이 마치 새로 나타난 개념으로 새로운 사람이 새로운 방식으로 진행하는 것처럼 인식되고 있다. 건강증진활동의 주역은 간호사이어야 하고, 또 간호사가 지닌 능력과 기술측면에서 충분히 그렇게 될 수 있

다. 그러므로 간호사가 해왔고 기여도가 크다는 것을 널리 홍보하고 알려야겠다. 다만 기존에 활동해왔던 방식을 좀 더 새롭게 조직하여 구체적이고 기간이 세분화된 활동목표를 설정하고, 대상자가 수행할 수 있는 실현방법을 구체적으로 다양한 자원을 통해 제시해줌으로써 좀 더 조직적으로 건강증진에 참여하고 있음을 현시화할 수 있고, 실제로 건강증진운동의 선봉장으로서 개개인을 올릴 수 있을 것이다.

산업장 근로자들의 건강진단에 대한 지식 및 태도 조사 연구

– 강원도 영서지역을 중심으로 –

소애영

본 연구는 건강검진에 대한 근로자들의 지식, 태도를 파악하고자, 간호사가 보건관리자로 선임된 4개 산업장의 근로자 402명을 대상으로 1993년 10월 29일부터 11월 5일까지 자기기록식 설문조사를 하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 일반적 특성

근로자의 88%가 남자였으며 25~34세 연령이 57%로 가장 많았다. 기혼이 69.4%였으며 고졸이 73.4%로 가장 많았다. 생산직 근로자가 62.4%였으며 80.8%의 근로자가 주당 48시간 이상의 근로를 하고 있었다. 경력은 10년 이상의 장기근속자가 31.9%였으며 건강진단 수진율은 채용시 건강진단 90.5%, 일반 건강진단 91.5%, 특수 건강진단 35.3%로 나타났다.

2. 근로자들의 건강진단에 대한 지식 및 태도

1) 건강진단에 대해 근로자들이 갖고 있는 지식은

건강진단이 법에 의해 정기적으로 시행됨을 알고 있는 경우는 94.3%이나(특수건강진단 76.3%) 건강진단 결과에 대해 알고 있는 근로자는 74.3%로 이에 대한 산업보건관리자의 교육이 필요함을 알 수 있다.

건강진단 항목에 대한 지식은 대체로 낮아 청력, 체중, 시력 검사 등의 단순내용과 X-ray 항목에 대한 이해는 근로자의 80%가 알고 있으나 나머지 항목들(기왕력, 작업경력, 요단백, 간기능검사, 콜레스테롤 검사 등)은 알고 있는 근로자가 50%에 못미쳐 저조함을 알 수 있다.

2) 건강진단에 대한 태도

- 건강진단에 대한 만족도는 평균값이 36.65(중앙치 33점)로 대체로 건강진단에 대해 조금 만족하는 것으로 나타났으며

- 건강진단의 필요성에 대한 태도는 평균값이 26.93(중앙치 21점)으로 건강진단이 필요함을 인식하고 있는 것으로 나타났다.

- 검진내용에 대한 태도는 평균값이 13.84(중앙치 12점)로 건강진단을 위한 검진항목의 보완과 개선을 근로자들이 원함을 알 수 있다.

- 건강진단의 결과에 대한 신뢰도는 평균값인 10.46(중앙치 12점)으로 신뢰도가 낮으며 추후관리에 대해 다소 부정적인 태도가 있음을 알 수 있다.

3) 일반적 특성에 따른 건강진단에 대한 태도

- 건강진단에 대한 만족도는 남성 근로자, 고연령층에서 높았으며 특수건강진단을 받은 근로자의 경우 높게 나타났다.

- 건강진단의 필요성에 대한 근로자의 태도는 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없었다.

- 건강진단 내용의 보완에 대한 근로자의 태도는 특수 건강진단을 자신이 받았는지에 대해 기억하지 못하는 경우에 가장 낮게 나타났다($F=8.04, p<.03$)에서 긍정적으로 나타났으며, 생산직 근로자의 경우 건강진단 결과에 대한 신뢰가 낮았다($F=3.87, p<.05$).

4) 건강진단의 지식에 따른 건강진단의 태도

- 건강진단의 만족도는 건강진단의 종류($T=2.229, p<.05$), 목적($T=2.39, p<.05$), 결과($T=6.05, p<.001$), 준비사항($T=3.27, p<.001$) 등에 대한 지식이 있는 경우 높게 나타났다.

- 건강진단의 필요성은 건강진단의 목적($T=3.79, p<.01$)를 알고 있는 경우 높게 나타났다.

- 건강진단 내용의 보완에 대한 요구도는 건강진단의 목적을 알고 있는 경우($T=-2.20, p<.05$)에 높게 나타났다.

- 건강진단 결과에 대한 신뢰 및 추후관리에 대한 근로자의 태도는 건강진단의 목적($T=3.55, p<.001$), 건강진단시 준비사항($T=1.9, p<.05$), 진단결과를 알고 있는 경우($T=3.55, p<.001$)에 긍정적인 반응을 보이고 있다.

3. 건강진단의 태도 구성요소들 간의 관계

- 근로자들의 건강진단에 대한 만족도는 건강진단의 필요성을 인식($r=.392, p<.001$)하고, 진단결과에 대한 신뢰도가 높을수록($r=.488, p<.001$) 높았으며, 진단결과에 대한 신뢰도가 낮을수록($r=-.221, p<.001$) 높게 나타나 부정적인 상관관계를 보여주고 있다.

- 건강진단 결과에 대한 신뢰는 만족도가 높을수록($r=.488, p<.001$), 검진의 필요성을 인식할수록($r=206, p<.001$) 높게 나타나 상관관계가 있음을 보여주고 있으며, 진단내용의 보완을 인식할수록($r=-.221, p<.001$) 신뢰도가 낮아 부정적인 상관관계를 보여주고 있다.

본 연구를 통하여 다음과 같이 제언을 하고자 한다.

- 1) 일반건강진단 이외에 채용시 건강진단, 특수건강진단에 대한 근로자의 지식, 태도에 대한 파악이 필요하다.

- 2) 건강진단에 대한 지식 및 태도 조사를 시행자(의료기관), 보건관리자, 사업주에게도 확대해서 조사할 필요가 있다.