

한국여성 건강 및 영양 정보시스템 구축을 위한 PC통신에 의한 정보 서비스 요구분석*

강남미** · 현태선*** · 탁계래****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

현대사회는 정보화, 세계화의 시대를 맞이하여 시간적, 지리적 제약없이 모든 분야의 다양한 정보전달이 가능해짐에 따라 컴퓨터 통신망을 통한 건강관련 정보의 요구 역시 점차 높아지고 있다. 특히 인터넷을 통한 정보의 지원 및 교류는 사용이 간편하고 비용이 싸고 적절한 데이터베이스의 활용으로 다량의 정보에 접근하기 쉽다는 장점 때문에 현재 그 활용도가 급증하고 있다(최양희 등, 1995 ; Torben, 1997). 그러나 폭주하고 있는 다양한 종류의 정보자료의 종합적·체계적 관리체계의 미비로 자료의 중복개발은 물론 효율적인 보급이 이루어지지 않고 있는 상태로 이에 대한 대책이 요구되고 있는 실정이다. 이에 최신 정보기술을 활용한 정보 서비스 체계의 구축을 통하여 정보자료의 개발을 촉진하고, 그 자료의 효율적인 이용을 통한 효과증진을 가져올 수 있는 연구가 요구되고 있다.

특히 현대 여성들은 스스로의 건강관리 능력 함양을 통하여 자신과 가족의 건강과 영양을 관리할 수 있는 능력이 요구되고 있으나 한국 여성들의 경우 건강 및 영양 관리에 필요한 생애주기에 따른 체계적인 정보가 부족하여 여성자신을 포함한 가족 더 나아가 지역사회의

자가 건강관리가 행해지지 못하고 있는 실정이다. 뿐만 아니라 한국 여성들의 연령 집단에 따라 관심주제에 차이가 있는 것으로 나타나 생애주기별 여성건강 프로그램 개발이 필요한 것으로 나타나고 있다(강남미 등, 1998 ; 박정은 등, 1997). 이처럼 한국 여성들은 스스로 여성임을 인식하고, 자가간호능력을 가짐으로써 자신의 건강관리 능력을 갖추는 것이 필요함(박정은 등, 1997 ; 이경혜, 1996)에 따라 한국여성의 건강에 관련된 정보를 체계화하여 제공하는 것이 시급한 과제로 부상되고 있다. 따라서 여성건강 정보의 목적 역시 여성 스스로가 자신의 요구와 변화에 적절하게 대처할 수 있게 도와 건강을 유지 증진할 수 있도록 대처방안을 모색하여 여성들의 삶의 질을 향상할 수 있도록 돕는 것에 두어야 한다. 여성건강 정보가 이러한 여성건강의 목표에도 달하기 위해서는 질병예방이나 예방적 건강행위 뿐만 아니라 건강증진 행위의 영역에 대한 최신 과학적 지식의 정보전달에 의해서만이 가능하리라 하겠다.

최근 PC통신망을 이용한 정보가 부분적으로 있긴 하나 일반적으로 정보제공 전문업체에서 부가서비스 사용료를 받으면서 일정 정보를 제공하고 있는 실정으로 대부분 전문적이고 체계적이지 못해 시간적 경제적 측면에서 효율성과 효과성이 낮게 평가되어지고 있다. 그러므로 인터넷을 통하여 질 높고 체계적이며, 확인된 건강 정보를 일반 여성들에게 직접 제공하는 방안은 매우 중

* 본 연구는 1997년도 한국학술진흥재단 학계간 연구의 지원결과임.

** 건국대학교 간호학과 조교수

*** 충북대학교 식품영양학과 조교수

**** 건국대학교 의공학과 조교수

요한 문제로, 여성건강 및 영양전문가들은 지금까지는 주로 PC통신을 통해 이루어져 왔던 학술적인 자료 및 정보제공을 전국 여성들이 어디서나 양질의 건강정보를 받을 수 있는 인터넷을 통한 체계적이고 전문적인 건강정보 관리체계를 구축하는 것이 필요하다. 이에 현대의 정보화 시대에 맞는 정보기술이라는 도구를 효율적으로 활용하여 한국여성의 생활주기별 건강 및 영양관리를 위한 정보시스템 구축 기반조성을 위해서는 한국여성들을 대상으로 한 건강정보 요구분석이 필요하다.

2. 연구 목적

전국의 한국여성들을 대상으로 PC통신을 이용하여 한국 여성건강 및 영양정보의 실태 및 요구를 조사분석하여 건강 및 영양관리를 위한 체계적인 한국여성의 건강 및 영양정보 시스템 구축의 기본자료를 제시하고자 하였다. 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 1) PC통신을 이용하는 한국여성들의 일반적인 특성을 확인한다.
- 2) 한국여성들의 PC 통신과 인터넷 이용 실태를 분석한다.
- 3) PC 통신과 인터넷을 이용하는 한국여성들의 건강정보 이용실태를 분석한다.
- 4) 한국여성들에 의해 요구되는 PC 통신과 인터넷 건강정보의 개선점을 파악한다.
- 5) 한국여성들의 여성건강 및 영양정보의 관심도를 연령별로 분석한다.

II. 문헌 고찰

1. 건강정보 서비스의 변화

건강정보 서비스는 대상자의 건강간호 요구에 따른 건강체계 수행정도와 건강상태에 대한 보다 나은 대상자의 견해, 의료자원 할당과 이용의 증진 및 지원의 재형성을 기술적, 기능적, 조작적으로 가능하도록 하는 것을 목적으로 한다(Bazavan & Dimitriu, 1998). 이러한 주요한 전략적 목적들과 기능적 변화들은 건강간호에서의 정보요구에 커다란 영향을 미치고 있다. 즉 대상자의 건강에 대한 책임이 증가될수록 다양한 건강전문인들로부터 건강정보 서비스에 대한 요구도가 높아진다. 이때 정보의 안정성과 신뢰성은 건강간호에서 절대적으로 중

요하다(Immonen, 1996).

정보기술로부터 정보관리 기술로의 변화는 정보이용자들의 변화하는 요구들을 만족시킬 수 있는 선행 필요조건이다(Grant 등, 1998). 그러므로 정보저장과 진행 과정은 건강간호를 위해 점차로 중요시 여겨지고 있으며 건강간호의 전달에 있어서도 엄청난 잠재력을 나타내고 있다(Haux 등, 1998). 뿐만 아니라 자료를 수집하고 건강교육 정보를 제공하기 위한 수단으로 다양한 환경하에서 컴퓨터 면접이 행해질 수 있다(Baca 등, 1997). 이때 컴퓨터 면접을 통하여 얻어진 자료가 위험요인을 사정하는 유용한 정보를 제공할 수 있는 것으로 나타났다. 이러한 결과는 컴퓨터를 통한 면접 형식이 질문의 일관성, 대상자의 자율적 반응, 면접자 영향 제거 등으로 인하여 더욱 정확하고 완전한 정보를 얻을 수 있다는 사실을 알 수 있다.

한편 지속적으로 전문화되고 있는 의료 서비스는 다양한 건강서비스의 사회경제적 조정을 요구한다. 이러한 목적을 위해 높은 기술의 건강 서비스의 조정에 대한 증가된 요구에 대한 적절한 반응으로 저렴한 인터넷을 통해 표출될 수 있다(Torben, 1997).

인터넷은 건강에 관련된 많은 정보를 찾을 수 있는 가치있는 자원이다. WWW로 알려진 인터넷 테크놀로지는 금세기의 가장 강력한 대중 커뮤니케이션의 미디어로서 출현하고 있으며 비용-효과적인 양질의 다중 매체로서 자리르 잡아가고 있다(Boyer 등, 1998; Richards 등, 1998). 이러한 인터넷상의 건강정보의 질은 수백만 인의 건강결과에 잠재력으로 영향을 미칠 수 있기 때문에 중요하다. 뿐만 아니라 인터넷은 막대한 양의 건강정보에의 빠르고 용이한 접근과 확산을 가능하게 함으로써 건강간호에 관한 의사결정 증진을 도모할 수 있다(Caroline 등, 1996). 그러나 아직까지 인터넷상의 건강정보의 질은 매우 다양하며 사정하기 어려운 실정으로 정보에 대한 적절한 평가기준의 개발 및 선택은 매우 중요하다.

2. PC통신 및 인터넷 정보서비스

현대인은 건강에 관심을 갖고 있다. 그러므로 신문이나 방송에서와 마찬가지로 PC통신과 인터넷 역시 건강관련 정보를 소개한다. 그러나 다른 매체와는 달리 종합병원의 정보서비스를 통해 보다 구체적인 의학정보를 줄 뿐 아니라 24시간 진료상담을 해주고 있다. 하이텔에서의 go health, 경희의료원의 건강/의학 서비스, 진료

상담 등에서는 대학병원을 비롯한 종합병원과 제약회사 등에서 제공하는 의료정보를 제공하며 여러 게시판을 통해 다른 이용자들의 상담사례를 통해 자신의 건강 체크를 할 수 있도록 하였다(정의범, 이지연, 유해룡, 1996).

PC통신망은 하나의 중앙시스템을 사용하지만 인터넷은 전세계 수백만 컴퓨터에 연결된다. PC통신은 전화선으로 연결되어 지역적으로 제한적이며 단일언어를 사용하여 IP에 의한 정보를 주로 문자 지원 환경하에서 제공하는 반면 인터넷은 원격접속으로 지역적인 제한없이 연결 기관들의 자발적인 정보를 멀티미디어 지원 환경에서 제공할 수 있다(다케무라 미쓰히로이토 조이치, 1995).

인터넷이란 분산된 많은 네트워크 사이를 연결한다는 의미로 매우 융통성있고 더욱 적절한 시기에 정보를 배달한다(조원희 역, 1994). 이러한 인터넷에는 정보의 바다라고 불리울 정도로 많은 유용한 정보들이 있으나, 인터넷의 중요한 제약은 바로 돈이 될만한 정보는 일반적으로 공개하지 않는다는 점이다(최양희 등, 1995). 왜냐하면 그러한 정보의 제공자 또는 주인은 그 정보의 대가를 요구하기 때문이다. 갖가지 수정과 보원을 거쳐 인터넷을 통하여 효과적으로 정보가 유통되면 될수록 그 정보의 활용성은 비약적으로 높아진다. 비용이 훨씬 적게 드는 인터넷을 통하여 효과적으로 정보를 얻고 사용하려는 시도에는 범위가 없다(존 레빈, 카롤 바로우디, 1996).

인터넷이 처음으로 만들어질 때에는 과학 및 연구 분야에서의 자원을 공유하기 위한 목적이었으나, 현재에는 주로 E-Mail과 토론 그룹의 형태로 이루어지고 있는 통신이 훨씬 더 광범위하게 이루어지고 있는 것이 사실이다(황인수, 1995). 이러한 인터넷은 학습자들로 하여금 많은 양의 정보에 접근 가능하게 하며 정보제공자들로 하여금 거대한 양의 정보를 출간하도록 하는 메커니즘으로 인식되고 있다(Thomas, 1997). 인터넷에는 전세계 컴퓨터들의 정보가 모여 있으며 그 중 대부분의 정보는 World Wide Web(WWW, W3)으로 접근이 가능하다(장금성 등, 1998; Kramer, 1996). WWW는 하이퍼텍스트에 기반을 두고 텍스트 문서, 사진, 그래픽, 비디오, 오디오, 그리고 음성 정보에 이르기까지 각종 문서들을 손쉽게 볼 수 있게 해주는 하이퍼미디어 정보 검색 도구이다(최양희 등, 1995).

이러한 인터넷에서 제공하고 있는 정보의 배포는 보다 유연하며, 보다 즉시 이루어질 수 있는 방법으로 점

점 더 많은 사람들에게 의해서 사용되어질 것이다(황인수, 1995). 그러나 WWW에 많은 양의 정보의 증가로 인해, 관련 정보를 찾는 것이 점차로 어려워질 것이다. 가중된 정보 검색의 용이성을 위해 정보검색 시스템을 적용할 수 있는데 이러한 방법의 적용은 대상자 자신의 통제력과 사생활의 상실감을 가져올 수 있다는 점이 이슈로 제시되고 있다(Yuri, 1997). 따라서 인터넷이 원격교육이라는 높은 지지적인 학습환경을 제공할 수 있는 잠재력하에 문제점과 이로움을 밝힐 수 있는 많은 연구개발이 요구되고 있다(Thomas, 1997).

III. 연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 PC통신을 이용하는 여성들의 여성건강 및 영양과 관련된 정보요구를 파악하기 위한 서술적 조사 연구이다.

2. 연구 대상

본 연구는 국내 일개 PC통신업체에 등록된 여성이용자 1117명을 대상으로 하였다.

3. 연구 도구

본 연구도구로 사용된 설문지는 선행논문(박정은 등, 1997; 한국청소년개발원, 1997)을 참고로 하여 본 연구자들이 작성한 후 예비조사를 실시하여 수정 보완하였다. 설문지의 내용은 인구학적 정보, PC통신 및 인터넷의 이용실태, 건강 및 영양정보의 요구도 등으로 구성되었다. 건강 및 영양정보의 요구도는 22개의 주제를 제시하여 '전혀 관심없다'에서 '매우 관심있다'까지 5점척도로 사정할 수 있도록 구성하였다.

4. 자료 수집 방법

본 연구에서 선정한 일개 PC통신망을 통하여 본 설문조사에 대한 홍보를 하였으며 자료수집기간은 1998년 3월 11일부터 25일까지로 PC통신에 제시한 본 연구의 설문지에 응답한 내용을 수집하였다.

5. 자료 분석 방법

수집된 자료는 PC, SAS 통계기법과 개방형 질문에 대해서는 내용분석을 이용하여 분석하였다.

- 1) 대상자의 일반적인 사항, PC통신 및 인터넷의 이용 실태, 건강과 영양정보의 요구도에 대해서는 빈도, 백분율, 평균, 표준편차를 이용하여 분석하였다.
- 2) 연령별 건강정보 이용실태의 차이는 χ^2 test를 이용하였다.
- 3) 연령별 건강과 영양정보 요구도의 차이는 ANOVA를 이용하였다.

6. 연구의 제한점

본 연구는 일개 정보서비스 매체의 국내 여성 이용자를 대상으로 하였으므로 본 연구결과를 전체 여성집단에게 일반화하는데 신중을 기해야 한다.

IV. 연구결과 및 논의

1. 연구대상자의 인구학적 특성

응답자 1117명의 연령분포는 10-19세가 162명(14.6%), 20-29세가 808명(72.8%), 30-39세가 119명(10.7%), 40세 이상이 21명(1.9%)으로 대부분(87.4%)이 30세 미만이었으며, 이는 실제 PC통신 이용자의 연령구성보다 30세 미만이 더 높은 비율로 응답한 것으로 보인다. 본 연구에서 선정한 PC 통신을 이용하는 자 중 30세

〈표 1〉 연구대상자의 인구학적 특성 N=1117

특 성	구 분	빈도(%)
연 령	10-19	162(14.6)
	20-29	808(72.8)
	30-39	119(10.7)
	≤40	21(1.9)
	무응답	7(-)
결혼상태	미혼	885(79.2)
	기혼	232(20.8)
교육수준	고졸이하	266(23.8)
	대학생	351(31.4)
	대졸이상	500(44.8)
직 업	학생	402(36.0)
	사무직	236(21.1)
	전문직	162(14.5)
	주부	132(11.8)
	기타	99(8.9)
	없음	86(7.7)

미만의 남녀는 조사 당시 60.9%이었는데 본 연구는 여성만을 대상으로 하였기 때문에 30세 미만이 좀 더 높게 나온 것 같고, 또한 텔레리서치의 속성상 연령이 낮을수록 접속을 많이 하기 때문으로 생각되므로, 이를 결과의 해석에 고려해야 할 것이다. 결혼여부는 미혼 79.2%, 기혼 20.3%로 20대의 미혼여성들이 응답자의 대부분을 차지하였다(표 1).

교육수준은 고등학교 이하가 23.8%, 대학생이 31.4%, 대졸이상이 44.8%로 대졸 이상이 가장 많이 응답한 것으로 나타났으며 직업특성은 학생이 36.0%로 가장 많았으며 사무직 21.1%, 전문인 14.5%, 주부 11.8%, 무직 7.7% 등의 순으로 나타났다.

2. PC통신 및 인터넷의 이용실태

본 조사는 PC통신 이용자들을 대상으로 실시하였으므로 PC통신은 모두 이용하고 있는 반면 인터넷은 그 중 65.2%만이 이용한 경험을 갖고 있었다. 비슷한 시기에 충북지역 대학생을 대상으로 조사한 연구에 의하면 70.7%의 여대생이 인터넷을 이용한 경험을 갖고 있는 것으로 보고되어 본 조사대상자의 인터넷 이용율은 여대생보다 약간 낮은 것으로 나타났다.

PC통신 및 인터넷을 이용하지 몇개월 되었는가에 대한 응답으로 PC통신의 경우 2년 이상이 45.9%, 1년-2년 미만이 23.1%로 이용기간이 비교적 길었던 반면, 인터넷의 경우 40.7%가 6개월 미만으로 PC통신에 비해 이용기간이 짧았다. 이용기간의 평균은 PC통신의 경우 24.3(±19.8)개월, 인터넷의 경우 10.9(±11.3)개월로 1997년 11월에 같은 방법으로 청소년을 대상으로 조사한 결과(한국청소년개발원, 1997) 중 여성응답자의 결과인 23.5개월, 10.0개월과 비슷한 결과를 얻었다.

PC통신을 이용하는 목적은 정보를 얻기 위해서가 68.9%로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로는 친구를 사귀거나 대화를 하기 위해서가 16.5%, 자료의 송수신 등 생활의 편의를 위해 6.6%, 시간을 보내기 위해 4.6%로 나타났다. 반면 인터넷의 경우는 정보를 얻기 위해서가 84.2%로 PC통신 보다도 높았고, 생활의 편의를 위해서 6.6%, 시간을 보내기 위해서 4.4%로 나타났으며, 그 외에도 동호회 활동을 위해서, 게시판 이용을 위해서, 대화방 등의 이용을 통한 스트레스 해소를 위해 이용한다고 응답하였다. 이와 같은 결과는 대학생들을 대상으로 직접 만나 설문지로 조사한 연구결과(강남미외, 1998)와 거의 일치하는 결과였다.

한편 정보를 얻기 위해 PC통신을 사용하는 시간은 1주일에 3-4시간이 41.1%로 가장 많았으며 매일 1시간 이상은 28.8%, 가끔 필요할 때만이 21.8%, 1주일에 1시간 정도가 7.5%, 거의 이용하지 않는다가 0.7%인 것으로 나타났고, 정보를 얻기 위해 인터넷을 사용하는 시간은 가끔 필요할 때만이 42.6%, 1주일에 3-4시간이 21.9%, 매일 1시간 이상이 14.2% 등으로 나타났다(표 2).

3. PC통신과 인터넷 이용자의 건강정보의 이용실태

PC통신 및 인터넷을 통하여 건강정보를 얻은 경험에 관한 조사에서는 PC통신 이용자의 경우는 52.0%(581명)이 이용경험이 있었던 반면 인터넷 이용자의 경우는 PC통신 이용자보다 훨씬 적은 경우로 16.1%(117명)만이 건강정보를 얻은 경험이 있는 것으로 나타났다.

<표 2> PC통신 및 인터넷의 이용실태

빈도(%)

특 성	구 분	PC통신 (N=1117)	인터넷 (N=728)
이용기간	6개월 미만	190(17.6)	292(40.7)
	6개월-1년 미만	145(13.4)	116(16.2)
	1년-2년 미만	250(23.1)	201(28.0)
	2년 이상	497(45.9)	108(15.1)
	무응답	35(-)	11(-)
이용목적	정보를 얻기 위해서	770(68.9)	613(84.2)
	친구를 사귀거나 대화를 하기 위해	184(16.5)	9(1.2)
	생활의 편의를 위해	74(6.6)	48(6.6)
	시간을 보내기 위해	51(4.6)	32(4.4)
	기타	38(3.4)	26(3.6)
정보를 얻기 위해 사용하는 시간	매일 1시간 이상	322(28.8)	103(14.1)
	1주일에 3-4시간 정도	459(41.1)	159(21.8)
	1주일에 1시간 정도	84(7.5)	73(10.0)
	가끔 필요할 때만	244(21.8)	310(42.6)
	거의 이용하지 않는다	8(0.7)	84(11.5)

건강정보의 이용경험은 학력별 차이를 보여 대졸이상의 집단이 다른 집단에 비해 많이 이용한 것으로 나타났다.

PC통신을 통하여 제공되는 건강에 대한 정보가 이용하는 빈도는 자주 이용한다고 응답한 사람은 8.6%에 불과하며, 가끔 이용하는 편이다 51.1%, 몇번 밖에 이용하지 않았다 40.3%로 나타났다. 인터넷을 통한 건강정보를 이용하는 정도도 마찬가지로 자주 이용한다고 응답한 사람은 6.0%, 가끔 이용하는 편이다 42.7%, 몇번 밖에 이용하지 않았다 51.3%로 나타났다.

PC통신과 인터넷을 통한 건강정보의 유용성 여부는 PC통신 이용자의 경우 11.5%가 매우 유용, 37.3%가 약간 유용, 39.2%가 보통이라고 답하였으며, 인터넷의 경우는 각각 14.5%, 43.6%, 35.0%로 나타났다.

PC통신과 인터넷으로 건강정보를 잘 이용하지 않는 이유로는 PC통신 이용자의 경우는 전문성 결여가 가장 높은 이유로 나타났으며 인터넷 이용자의 경우는 정보를 얻는데 시간이 많이 걸려서 가장 높게 나타났다(표 3).

4. PC통신과 인터넷 건강정보의 개선점

‘PC 통신에서 제공되는 건강정보에서 개선되어야 할 점은 무엇입니까?’라는 개방형 질문에 응답한 사람은 총 631명으로 나타난 내용을 순위별로 도식화하면 다음과 같다.

즉, 구체적이며 전문적인 내용 34.2%, 좀더 다양한 많은 내용 15.2%, 좀 더 실질적이며 쉬운 용어의 사용 9.5%, 편리한 이용방법 6.8%, 최신 정보의 정기적 제공 4.6%, 기타 29.6%로 여기에는 다양한 각도에서의 분석적인 정보 제공, 건강정보에 관한 많은 홍보, 싼 정보이용료, 성의있는 답변, 일방적인 정보제공이 아닌 상담형식의 활성화, 믿을 수 있는 정보(정보의 확실한 출처제공), 체계적인 데이터베이스의 구축 및 운영의 필요성, 상업성의 배제, 빠른 답변, 비공개성, 접속 속도, 검색기능의 개선 등에 대한 의견이 제시되었다(그림 1).

한편 ‘인터넷의 건강정보에서 개선되어야 할 점은 무엇입니까?’에 응답한 사람은 총 129명으로 나타난 내용

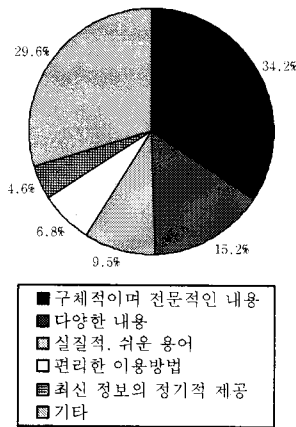
〈표 3〉 학력에 따른 건강정보의 이용경험

빈도(%)

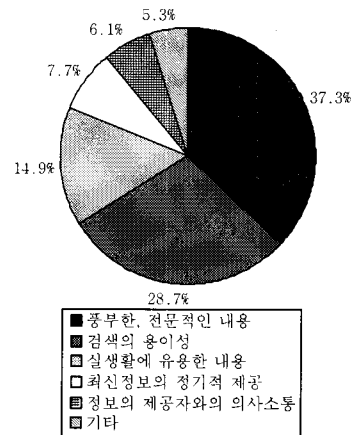
	PC통신(N=1117)		χ^2 -검정	인터넷(N=728)		χ^2 -검정
	있다	없다		있다	없다	
고졸이하	118(44.4)	148(55.6)	$\chi^2=32.38$ p<.001	15(13.5)	96(86.5)	$\chi^2=6.15$ p<.05
대 학생	156(44.4)	195(55.6)		32(12.5)	225(87.6)	
대졸이상	307(61.4)	193(38.6)		70(19.4)	290(80.6)	
계	581(52.0)	536(48.0)		117(16.1)	611(83.9)	

을 순위별로 제시하면 다음과 같다(그림 2). 즉, 풍부한 양의 전문적인 내용 37.3%, 검색의 용이성 28.7%, 실생활에 유용한 쉬운 내용 14.9%, 최신 정보의 정기적 제공 7.7%, 기타 11.4%에는 정보의 정확성과 신뢰성,

정보제공자와의 의사소통의 필요성과 더 많은 홍보의 필요성 등이 개선점으로 제안되었다. 따라서 정보를 제공하는 전문가들은 좀더 전문적이고 실질적으로 필요한 정보들을 제공할 책임을 가져야 할 것이다.



〈그림 1〉 PC통신에서 제공되는 건강정보 개선점



〈그림 2〉 인터넷 건강정보의 개선점

그의 PC통신, 인터넷을 통해 건강정보를 문의하였을 때 답변에 대해 만족하지 못했다면 그 이유는 자세히 알려주지 않으며, 깊이(전문성)가 없는 성의없는 답변이거나 너무 어려운 답변, 질문내용과 다른 대답을 주거나 너무 느린 답변이기 때문인 것으로 나타났다. 반면에 PC통신이나 인터넷에 건강에 관한 질문을 잘 하지 않는다면 이유는 이용 필요가 없기 때문이거나 대답이 자세하지 않거나 찾는 내용의 정보나 답변이 없기 때문이라고 하였다.

PC통신, 인터넷의 건강상담시 개선되어야 할 점은 속도가 빨랐으면 그리고 일상생활에 유용하며 신뢰할 수 있는 내용으로 자세히, 성의있고 빨리 답변해 주기를 원하였으며, 찾기가 쉽고 사용료가 저렴하며 더 많은 홍보를 원하는 것으로 나타났다. 또한 최신의 전문적인 내용을 쉽게 제공하고 답변이 개인적이고 비공개적이기를 기대하였다.

주로 이용하는 건강관련 PC통신 서비스명이나 인터넷 정보 사이트는 백병원, 경희의료원, 한양대학병원, 서울대학병원, 삼성의료원, 성모병원, 순천향대병원, 의학계시판 등으로 응답하였다.

6. 연령별로 분석한 건강 및 영양정보 관심도

〈표 5〉는 여성건강 및 영양정보에 관한 22개의 주제에 대하여 관심도를 5점 척도로 조사한 후 그 결과를 점수화하여 평균을 구하고 관심도가 높은 순서대로 제시한 표이다. 표에 나타나 있는 바와 같이 스트레스 관리, 체중조절을 위한 다이어트, 나의 식사평가, 성교육, 여성암의 예방 등의 순이었다.

〈표 6〉은 연령별로 관심도가 높은 여성건강 및 영양정보 내용 및 관심도 점수이다. 이는 여성의 생활주기에 따라 다른 내용의 정보에 관심이 있을 것이라고 생각되

어 어떤 내용의 정보를 필요로 하는지를 알아보기 위해 분석한 것이다. 스트레스 관리는 모든 연령군에서 관심도가 매우 높게 나타났으며, 체중조절을 위한 다이어트는 30세 미만의 여성에게서 관심도가 높게 나타났고, 30세 이상의 여성들은 대체로 여성암, 성인병의 예방 등에 관심이 높은 것을 알 수 있었다.

〈표 5〉 여성건강 및 영양정보의 관심도 점수*

순 위	정 보 내 용	관심도 점수
1	스트레스관리	4.17
2	체중조절을 위한 다이어트	3.98
3	나의 식사평가	3.77
4	성교육	3.72
5	여성암의 예방	3.71
6	월경관련 건강문제	3.63
7	골다공증 예방	3.58
8	중년기의 비만관리	3.53
9	성인병(당뇨병, 고혈압) 예방	3.50
10	영유아 건강 및 영양관리	3.45
11	유방관리	3.43
12	출산후 건강 및 영양관리	3.36
13	임신부의 건강 및 영양관리	3.29
14	식사장애(거식증, 대식증 등)	3.23
15	10대 임신에 따른 건강 및 영양관리	3.22
16	성병, 에이즈	3.20
17	갱년기 관리	3.17
18	임신중절	3.15
19	수유방법(모유, 분유)	3.13
20	불임	2.98
21	분만을 위한 준비(호흡법, 이완법)	2.95
22	습관성 유산	2.83

* 5점 척도의 평균(1=전혀 관심없다, 2=별로 관심없다, 3=보통, 4=약간 관심있다, 5=매우 관심있다)

〈표 7〉은 연령군에 따라 관심도 점수의 차이가 있는지를 알아보기 위해 분산분석을 실시하여 그 결과를 제시하였는데 정보에 대한 관심도는 대부분 연령군별로 큰 차이를 보여 성교육과 식사평가를 제외한 20개의 주제에서 유의적 차이를 보였으며, 성교육과 식사평가는 모든 연령군에서 관심도가 비슷하게 높은 것으로 나타났다. 따라서 건강 및 영양정보를 제공할 때에는 연령에 따라 관심도가 높은 주제를 선정할 필요가 있다고 생각된다. 또한 스트레스 관리는 모든 연령군에서 매우 높은 점수를 나타냈는데 구체적으로 한국여성들이 갖고 있는 스트레스의 원인이 무엇인지에 대한 연구가 계속되어야 스트레스 관리방안도 구체적으로 제시할 수 있을 것으로 생각된다.

이러한 결과들은 한국여성을 대상으로 건강 및 영양 정보제공 및 교육을 계획할 때 참고할 수 있는 기초자료가 될 것으로 생각되며, 본 연구자들은 이 결과를 바탕으로 하여 한국여성들이 스스로 건강관리를 할 수 있도록 인터넷을 통한 정보시스템을 구축하고 있다.

VI. 결론 및 제언

본 연구에서는 한국여성의 생활주기별 건강관리를 위한 정보시스템 구축 기반조성을 위해 PC통신을 통하여 한국여성들을 대상으로 건강 및 영양관리 정보요구에 관한 텔레러처치를 실시하였다. 본 연구에서의 자료분석은 SAS통계기법과 주관식 문제에 대한 질적 내용분석(Qualitative Content Analysis)을 함께 이용하였다. 수집된 자료중 응답이 완전한 자료 1,117건을 분석시 이용하였다.

〈표 6〉 연령별로 관심도 5위 이내의 여성건강 및 영양정보 내용 및 관심도 점수*

연령 순위	10-19 (N=162)	20-24 (N=477)	25-29 (N=331)	30-34 (N=89)	≤35 (N=51)
1	체중조절을 위한 다이어트(4.04)*	스트레스 관리(4.11)	스트레스 관리(4.27)	영유아 건강 및 영양관리(4.40)	스트레스 관리(4.24)
2	스트레스 관리(4.02)	체중조절을 위한 다이어트(4.08)	여성암의 예방(3.94)	스트레스 관리(4.35)	골다공증 예방(4.14)
3	식사평가(3.69)	식사평가(3.76)	체중조절을 위한 다이어트(3.90)	여성암의 예방(4.08)	여성암의 예방(4.02)
4	성교육(3.55)	성교육(3.72)	식사평가(3.79)	출산후 건강 및 영양관리(3.98)	중년기의 비만관리(3.98)
5	월경관련 건강문제(3.38)	월경관련 건강문제(3.67)	성교육(3.76)	식사평가(3.97)	성인병 예방(3.94) 성교육(3.94)

* 5점 척도의 평균(1=전혀 관심없다, 2=별로 관심없다, 3=보통, 4=약간 관심있다, 5=매우 관심있다)

〈표 7〉 연령별 여성건강 및 영양정보 관심도 점수*

정보내용	연령	10-19 (N=162)	20-24 (N=477)	25-29 (N=331)	30-34 (N=89)	≤35 (N=51)	F값	p값
월경관련 건강문제		3.38	3.67	3.74	3.58	3.45	3.70	p<.01
성교육		3.55	3.72	3.76	3.71	3.94	2.11	N.S.
성병, 에이즈		3.05	3.25	3.22	3.07	3.25	1.62	p<.01
10대 임신에 따른 건강 및 영양관리		3.23	3.30	3.11	3.00	3.49	3.34	p<.05
체중조절을 위한 다이어트		4.04	4.08	3.90	3.65	3.82	3.25	p<.05
식사장애(거식증, 대식증 등)		3.18	3.33	3.21	2.87	3.18	3.11	p<.001
유방관리		3.01	3.45	3.53	3.64	3.55	8.13	p<.001
임신중절		2.78	3.24	3.19	3.22	3.20	5.37	p<.001
습관성유산		2.47	2.89	3.01	2.74	2.53	6.80	p<.001
불임		2.68	3.07	3.10	2.93	2.53	5.64	p<.001
임산부의 건강 및 영양관리		2.74	3.26	3.52	3.66	3.14	13.53	p<.001
분만을 위한 준비(호흡법, 이완법)		2.40	2.83	3.31	3.46	2.57	20.08	p<.001
수유방법(모유, 분유)		2.56	3.00	3.45	3.63	3.22	17.89	p<.001
출산후 건강 및 영양관리		2.71	3.24	3.68	3.98	3.27	20.58	p<.001
영유아 건강 및 영양관리		2.94	3.26	3.71	4.40	3.57	22.97	p<.001
스트레스 관리		4.02	4.11	4.27	4.35	4.24	3.76	p<.01
여성암의 예방		3.12	3.64	3.94	4.08	4.02	21.16	p<.001
중년기의 비만관리		3.00	3.51	3.66	3.91	3.98	13.58	p<.001
골다공증 예방		2.83	3.57	3.73	4.14	4.14	28.44	p<.001
성인병(고혈압, 당뇨병) 예방		3.09	3.44	3.61	3.93	3.94	12.04	p<.001
갱년기 관리		2.60	3.05	3.36	3.68	3.90	21.25	p<.001
식사평가		3.69	3.76	3.79	3.97	3.73	1.15	N.S.

* 5점 척도의 평균(1=전혀 관심없다, 2=별로 관심없다, 3=보통, 4=약간 관심있다, 5=매우 관심있다)

- 본 조사 응답자의 65.2%가 인터넷을 이용하고 있으며, PC통신 및 인터넷을 이용하는 주된 목적은 정보를 얻기 위해서가 각각 68.9%, 84.2%로 가장 높게 나타났다.
- PC통신 및 인터넷을 통하여 건강정보를 얻은 경험에 관한 조사에서는 PC통신 이용자의 경우 52.0%가 이용경험이 있었던 반면 인터넷 이용자의 경우는 16.1%만이 건강정보를 얻은 경험이 있는 것으로 나타났다. 건강정보 서비스를 잘 이용하지 않는다면 그 이유는 무엇인가라는 질문에 PC통신의 경우 전문성 결여라고 응답한 사람이 가장 많았으며, 인터넷의 경우 정보를 얻는데 시간이 많이 걸려서라고 응답한 사람이 가장 많았다.
- 건강정보를 이용하고 있는 컴퓨터 이용자들은 PC통신에서 제공되는 건강정보에서 개선되어야 할 점으로 구체적이며 전문적인 내용, 다양한 내용, 실질적이며 쉬운 용어의 사용, 편리한 이용방법, 최신 정보의 정기적 제공 등을 들었으며, 인터넷으로 제공되는 건강정보에서 개선되어야 할 점으로는 풍부한 양

의 전문적인 내용, 검색의 용이성, 실생활에 유용한 내용, 최신 정보의 정기적 제공, 정보 제공자와의 의사소통 등이라고 생각하고 있었다.

- 여성건강 및 영양정보에 관한 22개의 주제에 대하여 관심도를 5점 척도로 조사한 결과 스트레스 관리, 체중조절을 위한 다이어트, 나의 식사평가, 성교육, 여성 암의 예방 등의 순으로 관심도가 높았다. 이를 연령군으로 나누어 분석한 결과는 스트레스 관리는 모든 연령군에서 관심도가 매우 높게 나타났으며, 체중조절을 위한 다이어트는 30세 미만의 여성에게서 관심도가 높게 나타났고, 30세 이상의 여성들은 대체로 여성암, 성인병의 예방 등에 관심이 높은 것을 알 수 있었다.

이상과 같은 연구결과를 토대로 한국여성 건강 및 영양정보 시스템의 앞으로의 기본방향, 목적, 목표 및 방법을 제시하면 다음과 같다.

- 기본 방향 : 여성중심의 건강 및 영양관리를 위한 것으로, 여성 대상자의 건강요구, 건강신념, 가치, 경

힘을 중요시하며 여성 스스로가 건강 및 영양관리에 대한 결정과 참여 능력을 갖도록 정보를 제공한다.

- 2) 목적: 여성 스스로가 자신의 요구와 변화에 적절하게 대처할 수 있게 도와 건강을 유지 증진할 수 있도록 대처방안을 모색하여 여성들의 삶의 질을 향상할 수 있도록 돕는 것에 두어야 한다.
- 3) 목표: 여성 질병예방이나 예방적 건강행위 뿐만 아니라 건강증진 행위의 영역에 대한 과학적 지식의 전달이다.
- 4) 방법: 최신의 테크놀로지를 활용한 체계적인 방법에 의해서만이 가능하며, 이에 따른 여성건강 및 영양에 관련된 정보제공과정 역시 관련연구를 통해 변화되는 것이 요구되고 있다.

결론적으로 여성건강 및 영양정보는 정보제공자 중심의 일방적인 주입식 정보제공에서 탈피해서 대상자들 스스로 문제를 해결할 수 있는 능력을 기를 수 있도록 각 분야의 전문가는 물론 내용 전문가에 의해서 선정되고 활용방법 또한 모색되어야만 하겠다.

참 고 문 헌

강남미, 현대선 (1998). 대학생의 컴퓨터를 통한 건강 및 영양정보의 이용실태 및 요구도. 한국간호교육학회지, 4(1), 7-14.

강남미, 현대선 (1998). 한국여성의 건강 및 영양관리 증진방안. 한국간호교육학회지, 4(1), 28-37.

다케무라 미쓰히로이토 조이치, 황한용 역 (1995). 인터넷. 매일경제신문사.

리차드 스미쓰, 마크, 집스, 조원희 역 (1994) : 인터넷의 모든 것. 서울: 인포북.

박정은 (1996). 여성건강과 문화. 1996 학술심포지움보고서, 이화여자대학교 간호과학연구소, 이화여자대학교 간호과학대학.

박정은, 권수진 (1997). 성인여성 건강교육 실태와 교육 프로그램 개발. 한국여성개발연구원.

이경혜 (1996). 한국여성건강과 문화: 1996 학술심포지움보고서. 이화여자대학교 간호과학 연구소, 이화여자대학교 간호과학대학.

장금성, 김인숙, 권인숙, 선광순 (1998). 보건의료인을 위한 인터넷 탐험. 현문사.

정의범, 이지연, 유해룡 (1996). PC통신 인터넷 무작정 따라하기. 서울: 길벗.

존 레빈, 카롤 바로우디. 홍익미디어 역 (1996) : 인터넷의 비밀. 서울: 홍익미디어.

최양희, 김종권, 염현영 (1995). 인터넷의 이해와 활용. 교학사.

한국정보처리학회 (1998). INTERNET. 이한출판사.

한국청소년개발원 (1997). 청소년정보화 실태조사 연구. 황인수 (1995). PC통신 인터넷. 서울: 정보문화사.

Baca, J. C., Lapham, S. C., Skipper, B. J., & Watkins, M. L. (1997). Use of computer interview data to test associations between risk factors and pregnancy outcomes. Computers and biomedical research, 30, 232-243.

Bazavan, M., & Dimitriu, R. (1998). Medical informatics training programme to support the romanian health care management information system. International Journal of Medical Informatics, 50, 145.

Boyer, C., Selby, M., Scherrer, J. R., & Appel, R. D. (1998). The health on the net code of conduct for medical and health websites. Computers in Biology and Medicine, 28(5), 603-610.

Brown, W. J., & Doran F. M. (1996). Women's health : consumer views for planning local health promotion and health care priorities. Aust NZJ Public Health, 20(2), 149-154.

Caroline, A., Stevens, A. M., & Goff S. (1996). Internet health information sources. Electronic Library, 14(2), 135-148.

Grant, R. M., Horkin E. J., Melhuish P. J., & Norris A. C. (1998). Different approaches to the tasks of educating and training information systems professionals, within the national health service. International Journal of Medical Informatics, 50, 171-177.

Haux, R., Swinkels W., Ball M., Knaup P., & Lun K. C. (1998). Transformation of health care through innovative use of information technology-Challenges for health and medical informatics education. International Journal of Medical Informatics, 50, 1-3.

Immonen, S. (1996). Developments in health care, the increasing role of information technology -Security issues. International Journal of

Medical Informatics, 43, 1-2.

Kramer, J. M. (1996). Medical resources and the Internet making the connection. Arch. Intern. Med., 1(56), 833-842.

Larsen, T. (1997). Health services, coordination and the internet. Computer methods and programs in biomedicine, 54, 123-130.

Thomas, P. (1997). Teaching over the Internet : the future, Computing & Control Engineering Journal, June, 136-142.

Thomas, U., Baehring, H. S., Stefan, R. B., & Werner, A. S. (1997). Using the World Wide Web-a new approach to risk identification of mellitus. International Journal of Medical Informatics 46, 31-39.

Yuri, Q. (1997). User modelling and information filtering for consumer health information. Proceedings of the 1997 IEEE International Conference on Systems, Man, and Cybernetics, 10/12.

- Abstract -

Key concept : Woman health, Nutrition,
PC Internet, Information

Needs Assessment for Health and Nutrition Information of Korean Women through PC Communication

Kang, Nam Mi · Hyun, Tai Sun** · Tack, Gye Rae****

Although the information related to health and nutrition continues to increase at an ever-increasing rate, systematic database which is necessary for self-management of woman health over the life cycle has been rarely found.

The purpose of this study was to offer valuable information on woman health and nutrition through the computer, and, therefore, to enable Korean

women to manage their health by themselves according to their life cycle. Prior to constructing the information system, a survey was conducted to verify the use and usefulness of the health information currently available through the PC communication and internet, and to identify the specific topics of the health and nutrition information Korean women need.

A self-administered questionnaire was distributed through PC communication. The responses of 1,117 women were analyzed. Most of the subjects (72.8%) were at the age of twenties, and 14.6% at tens, 10.7% at thirties, and only 1.9% were over forties. The educational level of the subjects was high ; 44.8% were college graduates or above, 31.4% were college students. The greatest obstacles to the use of health information appeared to be the lack of expertise of the information on the PC communication and taking too much time to get information on the internet. The extent of the interest of the specific topic was determined by a 5-point scale. Out of the 22 topics of the health and nutrition information given on the questionnaire, stress management was ranked as the top over the whole range of age. The top three topics in which women had interests except stress management varied by age group : diet for weight control and self-evaluation of the meal at the age of less than twenty-four ; health and nutrition management for preventing cancer and diet for weight control at the age of twenty-five to twenty-nine ; health and nutrition management for infants and children, and for preventing osteoporosis at the age of thirty to thirty-four ; health and nutrition management for preventing osteoporosis, and for preventing cancer at the age of over thirty-five.

On the basis of these results an information system necessary to Korean women in order to manage their health by themselves according to the life cycle will be constructed through internet.

* Department of Nursing, Konkuk University

** Department of Food and Nutrition, hungbuk National University

*** Department of Biomedical Engineering, Konkuk University