

일반 사병들의 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념에 관한 연구

문은수* · 정혜선** · 최은숙***

I. 서 론

1. 연구의 필요성

1985년 해외취업자에게서 HIV 감염사례가 처음 발표된 이후 지금까지 우리나라에서 에이즈 환자 수는 지속적인 증가 추세를 나타내고 있다. 1985~1993년에 323명이던 에이즈 감염자 수는 2000년 이후부터 급격히 증가하여 2000년에 219명, 2001년에 328명, 2002년에는 399명으로 보고 되었다. 2003년 6월말 현재 전체 감염자 수는 2,258명이며, 그 중 97.5%가 성 접촉을 통해 감염된 것으로 나타났다(National Institute of Health, 2003).

에이즈 감염의 특성을 살펴보면 국내 이성접촉을 통한 감염율이 46.5%로 국외이성접촉을 통한 감염율 19.4%보다 2배 이상 높은 것으로 나타나, 에이즈 발생이 국내에서 고착화되어 가고 있음을 시사하고 있다. HIV 감염자의 성별, 연령별 특성을 살펴보면 남자가 89.0%로 대다수를 차지하고 있고, 연령별로는 30대가 35.5%, 20대가 26.4%로 젊은 층에서 대부분 나타나고 있다(National Institute of Health, 2003). Hingson, Strunin, Berlin와 Heeren(1990)의 보고에 의하면 미국에서도 에이즈 발생자의 1/5이 20대 연령층에서 나타난다고 하여 에이즈의 발생을 줄이기 위해서는 무엇보다도 젊은 연령층을 대상으로 한 관리가 중요하다고 하겠다.

젊은 남성이면서 불건강한 성관계에 노출되기 쉬운 집

단 중의 하나가 바로 군인들이다. 우리나라처럼 2년간의 의무병역제를 실시하는 태국에서는 젊은 군인들이 접대부를 통해 에이즈에 감염되고 그 후 다시 가정 내로 에이즈 전파가 이루어져 2000년 현재 HIV감염자가 100만 명에 이른다고 보고되고 있어(Korean Nurses Association, 2002), 젊은 군인들을 대상으로 한 에이즈 관리가 국가적인 차원에서도 매우 중요한 문제임을 시사하고 있다.

지금까지 에이즈에 대해 연구한 논문의 동향을 살펴보면, 중·고등학생(Park, Yoon & Han, 1996; Oh, 1999), 대학생(Sin & Hong, 1996; Lee, 1997), 미혼 남성(Yeom, Lee & Choi, 2001), 직장인(Jun, Kim & Jin, 1999)들을 대상으로 한 연구들이 대부분이다. 군인들을 대상으로 에이즈에 대한 연구를 수행한 논문은 Hong과 Jeong(1994)이 에이즈에 대한 교육을 시행하고 교육의 효과를 분석한 논문이 있으며, McGrath 등(2001a, 2001b)이 우간다의 군인을 대상으로 에이즈 백신의 효과에 대한 연구를 수행한 것이 있으나, 성적인 자극에 민감하고 불건강한 성관계에 노출될 수 있어 에이즈 발생의 가능성이 높은 젊은 군인이 갖고 있는 에이즈에 대한 지식과 태도를 분석한 연구는 매우 부족한 실정이다.

에이즈에 대한 연구를 수행할 때 단순한 지식의 정도만을 측정하는 것보다는 지식과 태도, 신념 등의 관계를 명확히 분석하는 것이 필요하다. Ross와 Rosser

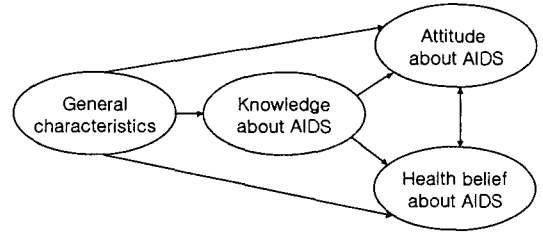
* 성빈센트병원

** 가톨릭대학교 산업보건대학원(교신저자 E-mail : hyesun@catholic.ac.kr)

*** 한국보건사회연구원

(1989)의 보고에 의하면 에이즈에 대한 교육을 시행할 때 에이즈에 대한 인식과 태도를 수정하지 않고 정보를 제공하는 것은 행위변화에 큰 효과를 나타내지 않는다고 하였다. 즉 에이즈에 대한 지식은 태도나 신념의 수정이 없이는 행위와의 관련성이 크게 나타나지 않는다는 것이다. 따라서 에이즈에 대한 지식뿐 아니라 태도와 신념을 파악하는 것이 에이즈 관리방안을 마련하는 데 있어서 중요한 부분이라고 하겠다.

신념을 파악하는 데 많이 사용되는 이론이 건강신념모델이다. 건강신념모델의 구성요소는 인지된 민감성(perceived susceptibility), 인지된 심각성(perceived severity), 인지된 유익성(perceived benefits), 인지된 장애성(perceived barrier), 행동의 계기(cues to action)의 5가지이다(Glanz, Lewis와 Rimer, 1997). 이 중 본 연구에서는 일반 사병들을 대상으로 건강신념모델 중 건강신념에 해당하는 인지된 민감성, 인지된 심각성, 인지된 유익성, 인지된 장애성의 4가지와 에이즈에 대한 지식 및 태도와와의 관계를 분석하였다.



<Figure 1> Framework of study

본 연구는 군인들 중에서도 장교가 아닌 일반 사병들을 대상으로 하였다. 연구대상자는 경기도 1개 육군부대에 복무중인 800명의 사병 중 본 연구의 목적을 설명하고 본 연구에 참여하겠다고 동의한 사병에게 설문지를 배포하여 조사하였다. 조사에 동의한 사병은 200명이었으며, 이 중 응답이 부실 기재된 3명의 자료를 제외하고 총 197명의 자료를 본 연구의 분석대상으로 하였다.

3. 자료수집방법

자료는 구조화된 설문지를 이용하여 수집하였으며, 사병들이 자기기입식으로 설문지에 응답하도록 하였다. 자료수집기간은 2003년 5월 10일부터 5월 30일까지 이었다.

4. 연구도구

본 연구에서 사용한 조사도구는 대상자의 일반적 특성, 에이즈에 대한 지식, 태도 및 건강신념에 관한 문항으로 구성된 구조화된 설문지이다.

대상자의 일반적 특성은 연령, 학력, 종교, 입대 전 동거가족형태, 결혼상태, 에이즈 교육이수 여부, 성교경험 유무, 성병경험 유무의 8문항으로 구성하였다.

에이즈에 대한 지식은 LeBlanc(1993), Froman과 Owen(1997) 등이 사용한 것을 Jun 등(1999)이 수정하여 사용한 도구를 이용하였다. 총 20문항으로 구성된 척도로서 정답인 경우 1점, 오답과 잘 모르겠다 라고 응답한 경우에는 0점으로 처리하여 최저 0점에서 최고 20점으로 나타내었다. 점수가 높을수록 에이즈에 대한 지식정도가 높은 것을 의미한다.

에이즈에 대한 태도는 Hong과 Jeong(1994)이 사용한 도구를 이용하였다. 총 11문항으로 구성된 5점 척도로서, 점수가 높을수록 에이즈에 대한 태도가 올바른 것을 의미한다.

2. 연구목적

본 연구는 일반 사병들을 대상으로 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념과의 관계를 분석하기 위한 것이다.

이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 대상자의 일반적인 특성에 따른 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념의 차이를 파악한다.
- 둘째, 에이즈에 대한 지식정도에 따른 태도와 건강신념의 차이를 파악한다.
- 셋째, 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념과의 관계를 분석한다.

II. 연구 방법

1. 연구의 개념틀

본 연구는 일반 사병들의 일반적인 특성과 에이즈에 대한 지식이 에이즈에 대한 태도와 건강신념에 미치는 영향을 파악하기 위한 것이다. 본 연구의 개념틀을 그림으로 나타내면 <Figure 1>과 같다.

2. 연구대상

에이즈에 대한 건강신념은 Hong과 Jeong(1994)이 개발한 도구를 이용하였다. 인지된 민감성, 인지된 심각성, 인지된 유익성, 인지된 장애성의 영역에서 각 1문항씩으로 구성된 5점 척도이다. 점수가 높을수록 에이즈에 대한 건강신념이 높은 것을 의미한다.

5. 분석방법

수집된 자료는 SAS 8.1 Version을 사용하여 통계 처리하였다.

대상자의 일반적 특성, 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념에 대한 기술통계는 빈도와 백분율, 평균과 표준편차를 이용하여 분석하였다. 일반적 특성에 따른 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념은 t-test 또는 ANOVA를 실시하였고, ANOVA 실시 결과, 95% 수준에서 유의한 변수에 대해서는 Duncan test로 사후검정을 실시하였다. 에이즈의 지식정도에 따른 태도, 건강신념은 t-test를 시행하였다. 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념과의 관계는 상관관계분석을 시행하였다.

III. 연구 결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

본 연구대상자의 일반적인 특성은 다음과 같다. 본 연구대상자의 평균연령은 21.6세였으며, 21세~22세에 해당하는 경우가 72.6%로 가장 높은 비율을 차지하였다. 본 연구대상자의 최소연령은 19세, 최고연령은 26세이었다. 학력은 대학교에 재학 중인 경우가 78.2%로 가장 높은 비율을 나타내었고, 종교는 기독교인 경우가 33.9%로 가장 많았다. 군대에 입대하기 전의 동거가족 형태는 부모 및 형제들과 같이 동거하는 경우가 81.2%로 가장 많았고, 결혼상태는 미혼인 경우가 대부분이었다. 에이즈에 대한 교육을 받은 적이 있다고 응답한 경우는 75.1%로 높은 응답율을 나타내었다. 성교경험이 있는 경우는 59.7%였으며, 이 중 성병을 경험한 적이 있다고 응답한 경우가 6.8%이었다(Table 1).

2. 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념

에이즈에 대한 지식 점수는 20점 만점에 평균 14.6점이었다. 에이즈에 대한 태도는 5점 만점에 평균 3.96점

<Table 1> General characteristics of the subjects (N=197)

Characteristics	N	%
Age	≤20	19 9.6
	21~22	143 72.6
	23≥	35 17.8
Education	High school graduate	20 10.2
	Being in college school	154 78.1
	College graduate	23 11.7
Religion	None	63 32.0
	Buddhism	43 21.8
	Christian	66 33.5
	Catholicism	25 12.7
Family member before enlistment	Parents	22 11.2
	Parents + Brothers	160 81.2
	Mother or father + Brothers	15 7.6
Marital status	Single	195 99.0
	Married	2 1.0
Education about AIDS	Yes	148 75.1
	No	49 24.9
Experienced sexual intercourse	Yes	127 64.5
	No	69 35.0
	None compliance	1 0.5
Experienced venereal disease	Yes	8 4.1
	No	119 60.4
	None application	70 35.5

이었다. 에이즈에 대한 건강신념은 5점 만점으로 평가하였다. 건강신념의 구체적인 내용은 '인지된 민감성'의 경우 일생동안 에이즈에 걸릴 가능성에 대한 것이고, '인지된 심각성'은 에이즈에 걸릴 경우 치유 가능성에 대한 것이고, '인지된 유익성'은 성교 시 콘돔 사용이 에이즈 감염확률을 어느 정도 감소시키는 지에 대한 것이고, '인지된 장애성'은 콘돔 사용의 어려움에 대한 것이다. 이중 인지된 유익성이 4.0점으로 가장 높은 점수를 나타내었고, 인지된 장애성은 2.9점, 인지된 심각성은 2.6점, 인지된 민감성은 2.6점을 나타내었다(Table 2).

<Table 2> Knowledge, attitude and health belief about AIDS

Characteristics	Domain	M(±SD)
Knowledge		14.6(±2.9)
Attitude		4.0(±0.5)
Health belief	Perceived susceptibility	2.6(±1.1)
	Perceived severity	2.6(±1.1)
	Perceived benefit	4.0(±0.8)
	Perceived barrier	2.9(±1.0)

3. 일반적 특성에 따른 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념

1) 일반적 특성에 따른 에이즈에 대한 지식과 태도

연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 지식 점수와 통계적으로 유의한 변수는 종교이었다($p=0.02$). 종교가 천주교인 경우 에이즈에 대한 지식수준이 유의하게 높은 것으로 나타났다.

연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 태도와 통계적으로 유의한 변수는 입대 전의 동거가족형태로서($p=0.03$), 부모와 동거하는 경우에 에이즈에 대한 태도 점수가 유의하게 높은 것으로 나타났다(Table 3).

2) 일반적 특성에 따른 에이즈에 대한 건강신념

연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 건강신념에 통계적으로 유의한 변수는 인지된 민감성과 성병경험 유무($p=0.0424$), 인지된 유익성과 에이즈 교육 이수

여부($p=0.0308$), 인지된 장애성과 결혼상태였다($p=0.0146$). 즉 성병에 대한 경험이 있는 군에서 일생 동안 에이즈에 걸릴 가능성이 높다고 응답하였고, 에이즈에 대한 교육을 받은 군에서 콘돔을 사용하는 것이 에이즈에 감염될 확률을 감소시킨다고 응답하였으며, 기혼인 경우 콘돔사용의 어려움이 있다고 응답하였다(Table 4).

4. 에이즈에 대한 지식정도에 따른 에이즈에 대한 태도, 건강신념

에이즈 지식수준에 따른 에이즈에 대한 태도는 통계적으로 유의하지 않았다. 에이즈에 대한 건강신념 변수도 통계적으로 유의하지 않았다. 그러나 에이즈에 대한 지식수준이 평균미만인 경우가 평균 이상인 경우보다 에이즈에 대한 인지된 민감성, 인지된 심각성, 인지된 장애성이 더 높은 것으로 나타났으며, 인지된 유익성은 더 낮은 것으로 나타났(Table 5).

(Table 3) Knowledge and attitude about AIDS by general characteristics

Characteristics		Knowledge			Attitude		
		M±SD	F/t	p	M±SD	F/t	p
Age	≤20	13.3(±4.0)			3.9(±0.4)		
	21~22	14.5(±2.7)	2.95	0.06	3.9(±0.6)	2.4	0.09
	23≥	15.4(±2.8)			4.1(±0.4)		
Education	High school graduate	14.0(±2.7)			3.7(±0.7)		
	Being in college school	14.6(±3.0)	0.31	0.73	4.0(±0.5)	2.48	0.09
	College graduate	15.0(±2.5)			3.9(±0.5)		
Religion	None	14.4(±2.7)b			3.9(±0.6)		
	Buddhism	14.5(±2.7)b	3.37	0.02*	4.0(±0.4)	0.70	0.55
	Christian	14.1(±3.3)b			4.0(±0.5)		
	Catholicism	16.3(±2.0)a			3.9(±0.7)		
Family member before enlistment	Parents	14.0(±3.5)					
	Parents + Brothers	14.5(±2.8)	1.64	0.20	4.0(±0.5)a	3.74	0.03*
	Mother or father + Brothers	16.0(±1.9)			3.7(±1.0)b		
Marital status	Single	14.6(±2.9)			4.0(±0.3)		
	Married	16.5(±3.5)	0.95	0.34	4.3(±0.5)	0.95	0.34
Education about AIDS	Yes	14.7(±2.9)			4.0(±0.5)		
	No	14.1(±2.9)	1.44	0.15	3.9(±0.5)	0.70	0.49
Experienced sexual intercourse	Yes	14.8(±2.7)			4.0(±0.5)		
	No	14.1(±3.2)	1.67	0.10	3.9(±0.6)	0.30	0.77
Experienced venereal disease	Yes	16.1(±2.2)			4.0(±0.4)		
	No	14.7(±2.7)	1.42	0.16	4.0(±0.5)	-0.03	0.98

* $p<0.05$

a, b : Duncan test

(Table 4) Health belief about AIDS by general characteristics

Characteristics	Perceived susceptibility			Perceived severity			Perceived benefit			Perceived barrier			
	M	F/t	p	M	F/t	p	M	F/t	p	M	F/t	p	
Age	≤20	2.3		2.7		3.8		3.0		3.0			
	21~22	2.6	0.66	0.52	2.7	2.08	0.13	4.0	0.84	0.43	2.8	0.61	0.54
	23≥	2.5		2.3		4.0		2.9					
Education	High school graduate	2.4		2.9		4.3		3.2					
	Being in college school	2.6	0.22	0.80	2.6	1.04	0.36	4.0	1.39	0.25	2.9	1.66	0.13
	College graduate	2.7		2.7		3.9		2.7					
Religion	None	2.5		2.7		4.1		2.8					
	Buddhism	2.5	0.10	0.96	2.5	1.30	0.28	3.9	1.87	0.14	3.0	0.43	0.73
	Christian	2.6		2.8		4.0		2.8					
	Catholicism	2.4		2.4		3.7		2.7					
Family member before enlistment	Parents	2.5		2.4		4.0		2.6					
	Parents + Brothers	2.6	1.22	0.30	2.6	0.94	0.39	4.0	1.36	0.26	2.9	0.71	0.49
	Mother or father + Brothers	2.1		2.7		4.3		2.8					
Marital status	Single	2.6	-0.07	0.95	2.6	0.52	0.60	4.0	0.90	0.37	2.8	2.47	0.01*
	Married	2.5		3.0		4.5		4.5					
Education about AIDS	Yes	2.6	0.75	0.45	2.6	-1.26	0.21	4.1	2.18	0.03*	2.8	-1.66	0.10
	No	2.4		2.8		3.8		3.1					
Experienced sexual intercourse	Yes	1.0	1.24	0.22	2.6	0.21	0.83	4.1	1.88	0.06	2.9	0.11	0.91
	No	2.6		2.6		3.8		2.9					
Experienced venereal disease	Yes	3.4	2.05	0.04*	2.4	-0.67	0.50	4.3	0.76	0.45	3.5	1.79	0.08
	No	2.4		2.6		3.9		2.8					

* p<0.05

〈Table 5〉 Attitude and health belief by knowledge about AIDS

Characteristics	Knowledge		t	p
	<M (N=116)	≥M (N=80)		
Attitude	3.9	4.0	-0.96	0.34
Health belief				
Perceived susceptibility	2.6	2.5	1.07	0.29
Perceived severity	2.7	2.5	1.25	0.21
Perceived benefit	3.9	4.1	-1.42	0.16
Perceived barrier	3.0	2.7	1.74	0.08

〈Table 6〉 Correlation between knowledge, attitude and health belief

	Knowledge	Attitude	Perceived susceptibility	Perceived severity	Perceived benefit	Perceived barrier
Knowledge	1.00					
Attitude	0.16 (0.02)*	1.00				
Health belief						
Perceived susceptibility	-0.08 (0.25)	0.09 (0.19)	1.00			
Perceived severity	-0.09 (0.22)	-0.05 (0.22)	-0.09 (0.23)	1.00		
Perceived benefit	0.09 (0.23)	0.16 (0.02)*	-0.02 (0.81)	0.14 (0.06)	1.00	
Perceived barrier	-0.12 (0.11)	-0.07 (0.36)	0.14 (0.05)	-0.06 (0.13)	-0.03 (0.69)	1.00

* p<0.05

5. 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념간의 관계

에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념간의 관계를 Pearson's Correlation으로 분석하였다(Table 6).

분석 결과 에이즈에 대한 지식과 태도가 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내었으며 에이즈에 대한 태도와 인지된 유익성이 유의한 상관관계를 나타내었다.

에이즈에 대한 지식은 인지된 민감성, 인지된 심각성, 인지된 장애성과 역상관 관계를 나타내어 에이즈에 대한 지식이 높을수록 에이즈에 걸릴 가능성이 적다고 응답하였고, 에이즈에 걸리면 치유될 수 없다고 응답하였으며, 콘돔을 사용하는데 어려움이 적다고 응답하였다. 에이즈에 대한 태도는 인지된 심각성, 인지된 장애성과 역상관 관계를 나타내어 에이즈에 대한 태도가 올라갈수록 에이즈에 걸리면 치유될 수 없다고 응답하였고, 콘돔을 사용하는데 어려움이 적다고 응답하였다.

에이즈에 대한 건강신념간의 상관관계를 살펴보면 인지된 민감성은 인지된 심각성, 인지된 유익성과 역상관 관계를 나타내어, 본인이 에이즈에 걸릴 가능성이 높다고 생각할수록 에이즈에 걸려도 치유될 수 없고, 콘돔을 사용해도 에이즈에 걸릴 확률을 감소시키는데 기여하는

바가 적다가 응답하였다. 인지된 장애성은 인지된 심각성 및 인지된 유익성과 역상관 관계를 나타내어 콘돔을 사용하는데 어려움을 느낄수록 에이즈에 걸리면 치유될 수 없고, 콘돔을 사용해도 에이즈에 걸릴 확률을 감소시키는데 기여하는 바가 적다고 응답하였다.

IV. 논 의

본 연구결과에 의하면 본 연구대상자인 사병들의 에이즈에 대한 지식점수는 20점 만점에 14.6점으로 나타났다. 이는 군인과 대학생을 대상으로 조사한 Yeom 등(2001)의 연구에서 에이즈에 대한 지식이 20점 만점에 14.0점을 나타낸 것과 유사한 결과이다.

선행연구에서 대상자의 교육수준이 높을 경우 에이즈에 대한 지식점수가 높다고 보고하였는데(Jun et al., 1999; Yeom et al., 2001), 본 연구에서도 대졸이상의 학력을 가진 경우에 에이즈에 대한 지식점수가 높은 것으로 나타나 선행연구결과와 일치하는 것으로 나타났다.

한편 Yeom 등(2001)의 연구에서는 성병경험이 없는 경우에 에이즈에 대한 지식점수가 더 높은 것으로 나타났으나, 본 연구에서는 성병경험이 있는 경우 에이즈에

대한 지식점수가 높게 나타났다. 이와 같은 결과는 성병을 경험한 사람들이 사후에 에이즈에 대해 관심을 가지면서 지식점수가 높아지게 되는 계기가 되는 것으로 보인다. 따라서 성병을 경험한 사람들을 대상으로 에이즈에 대한 교육을 시행하면 교육의 효과가 높아질 것으로 보인다.

본 연구결과에 의하면 에이즈에 대한 지식과 태도는 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났는데, 이는 고등학생들을 대상으로 에이즈에 대한 지식과 태도를 조사한 Park 등(1996)의 연구결과와 일치하는 것이다. 그러나 중·고등학생들을 대상으로 에이즈에 대한 지식과 태도를 조사한 Oh(1999)의 연구에서는 지식과 태도가 유의한 관계를 나타내지 않아 본 연구결과와는 차이가 있었다.

한편 에이즈에 대한 교육의 효과를 분석한 Ross와 Rosser(1989)의 보고에 의하면 에이즈에 대한 태도를 수정하지 않고 단순한 지식을 제공하는 것만으로는 에이즈에 대한 행위변화에 효과적이지 않다고 하였다. 즉 에이즈에 대한 지식은 태도나 신념을 동시에 수정하도록 노력할 때 효과적이라고 할 수 있다.

이에 본 연구에서는 에이즈에 대한 지식, 태도와 더불어 에이즈에 대한 건강신념에 대해서도 조사하였다. 에이즈에 대한 건강신념은 건강신념모델에서 제시하는 4가지 구성요소인 인지된 민감성, 인지된 심각성, 인지된 유익성, 인지된 장애성에 대해서 조사하였는데, 본 연구 결과에 의하면 사병들의 에이즈에 대한 건강신념 중 인지된 유익성이 가장 높은 점수를 나타내었다. 이는 본 연구와 같은 도구를 이용해 사병들을 대상으로 조사한 Hong과 Jeong(1994)의 연구결과와도 일치하는 것이다.

또한 본 연구에서는 에이즈에 대한 지식, 태도와 건강신념과의 관계를 분석하였는데, 인지된 유익성과 에이즈에 대한 태도가 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 즉 콘돔을 사용하면 에이즈를 예방할 수 있다고 생각하는 인지된 유익성의 점수가 높은 경우에서 에이즈에 대한 태도가 올바른 것으로 나타났다. 에이즈에 감염될 위험에 있는 여성들을 대상으로 보건교육 프로그램을 계획할 때 에이즈 감염에 대한 두려움보다는 에이즈를 예방할 수 있다는 희망을 강조하는 것이 효과적이었다는 Williams(1991)의 연구결과도 인지된 유익성의 중요성을 나타내는 것이다. 본 연구에서도 에이즈에 대한 교육을 받은 적이 있는 경우 인지된 유익성이 통계적으로 유의하게 높은 것으로 나타났으므로 사병들을 대상으로 한 에이즈 보건교육을 시행할 때 인지된 유익성을 강조하여

보건교육을 시행한다면 에이즈 예방에 대한 교육 효과가 높을 것으로 보인다.

본 연구에서 에이즈에 대한 건강신념 중 가장 낮은 점수를 나타낸 것은 인지된 민감성으로 본 연구대상자인 사병들이 대체적으로 본인이 에이즈에 걸릴 가능성은 높지 않다고 생각하는 것으로 나타났다. 그러나 과거에 성병을 경험했던 경우에는 통계적으로 유의하게 인지된 민감성이 높은 것으로 나타나 성병을 경험했던 사람들을 대상으로 에이즈에 대한 올바른 전파경로, 에이즈 예방 대책 등을 교육하는 것이 필요하다고 생각된다. Rose(1996)의 연구에 의하면 에이즈에 대한 교육 후에 에이즈에 대한 지식과 에이즈에 대한 인지된 민감성이 유의하게 증가하는 것으로 나타났으며, Ford, Wirawan과 Muliawan(2002)의 연구에서도 에이즈 감염에 대한 인지된 민감성이 콘돔 사용에 유의한 영향이 있다고 보고하여 인지된 민감성을 높게 인식하는 그룹을 대상으로 에이즈 예방교육을 시행하는 것이 효과적이라고 할 수 있다.

한편 에이즈 예방을 위한 실질적인 행동변화에 큰 영향을 주는 것 중의 하나가 행동의 계기(cues to action)이다(Hingson et al., 1990). 건강신념모델에서는 본 연구에서 살펴본 4가지 건강신념 외에 행동의 계기를 중요한 변수로 설정하였다. Rose(1996)의 연구에서는 의료인의 에이즈에 대한 안내가 예방행위 수행에 유의한 변수라고 하였다. 따라서 사병들을 대상으로 에이즈에 대한 예방대책을 수립할 때 행동의 계기를 고려하는 것이 매우 중요하고, 의료인의 에이즈에 대한 보건교육이 에이즈 예방에 매우 중요한 효과를 지닌다고 할 수 있다. 그러나 본 연구에서는 사병들의 행동의 계기에 대해서는 조사하지 못하였다. 향후 사병들의 에이즈에 대한 건강신념에 대한 연구를 수행할 때 이를 고려한 연구를 수행하는 것이 필요하며, 행동의 계기가 될 수 있는 보건교육을 시행할 때 본 연구에서 나타난 건강신념의 특성을 반영하여 사병들에 대한 에이즈 예방교육을 기획하는 것이 필요하겠다.

에이즈는 대체로 젊은 연령층에서 많이 발생하고 있다. 젊은 시절에 형성되는 건강습관은 그 어느 집단보다 지속적인 영향을 미치므로(Hong & Jeong, 1994) 본 연구대상자와 연령층이 유사한 대학생, 미혼 직장인들을 대상으로 동시에 비교 연구를 시행한다면 젊은 연령층에서 많이 발생하는 에이즈의 예방에 효과적인 자료가 될 것이다.

한편 본 연구에서는 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념에 대해서만 조사하였으나, 향후에는 에이즈를 예방하기 위한 실천행위에 대해서도 연구하는 것이 필요하겠다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 사병들의 일반적인 특성과 에이즈에 대한 지식이 에이즈에 대한 태도와 건강신념에 미치는 영향을 파악하기 위한 것이다. 이를 위해 현재 군대에 복무중인 사병 200명을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 이 중 응답이 부실 기재된 3명의 자료를 제외하고 총 197명의 자료를 본 연구의 분석대상으로 하였다. 자료는 구조화된 설문지를 이용하여 사병들이 자기기입식으로 설문지에 응답하도록 하여 수집하였다. 자료수집기간은 2003년 5월 10일부터 5월 30일까지 이었다.

수집된 자료는 SAS 8.1 Version을 사용하여 통계적 분석을 실시하였다. 연구대상자의 일반적 특성, 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념에 대한 기술통계는 빈도와 백분율, 평균과 표준편차를 이용하여 분석하였으며, 일반적 특성에 따른 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념과 에이즈의 지식정도에 따른 태도, 건강신념은 t-test 또는 ANOVA를 실시하였고, 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념과의 관계는 상관관계분석을 시행하였다.

본 연구결과는 다음과 같다.

1. 본 연구대상자의 평균연령은 21.6세였으며, 학력은 대학재학이 78.2%로 가장 많았고, 종교는 기독교인 경우가 가장 많았다. 입대 전 동거가족형태는 부모 및 형제들과 같이 동거하는 경우가 81.2%로 가장 많았고, 결혼상태는 미혼인 경우가 대부분이었다. 에이즈에 대한 교육을 이수한 경우는 75.1%이었으며, 성교경험이 있는 경우는 64.5%였으며, 이 중 성병을 경험한 적이 있다고 응답한 경우가 4.1%이었다.
2. 본 연구대상자의 에이즈에 대한 지식 점수는 20점 만점에 평균 14.6점 이었고, 에이즈에 대한 태도는 5점 만점에 평균 4.0점이었으며, 에이즈에 대한 건강신념은 5점 만점에 '인지된 유익성'이 4.0점, '인지된 장애성'이 2.9점, '인지된 심각성'이 2.6점, '인지된 민감성'이 2.6점을 나타내었다.
3. 연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 지식수준과 통계적으로 유의한 변수는 종교로 나타나 종교가 천주교인 경우 에이즈에 대한 지식수준이 높은 것

으로 나타났다. 연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 태도와 통계적으로 유의한 변수는 입대 전 동거가족형태로서 부모와 동거하는 경우에 에이즈에 대한 태도 점수가 높게 나타났다. 연구대상자의 일반적 특성 중 에이즈에 대한 건강신념에 통계적으로 유의한 변수는 인지된 민감성과 성병경험 유무, 인지된 유익성과 에이즈 교육 이수 여부, 인지된 장애성과 결혼상태였다. 즉 성병에 대한 경험이 있는 군에서 일생동안 에이즈에 걸릴 가능성이 높다고 응답하였고, 에이즈에 대한 교육을 받은 군에서 콘돔을 사용하는 것이 에이즈에 감염될 확률을 감소시킨다고 응답하였으며, 기혼인 경우 콘돔사용의 어려움이 있다고 응답하였다.

4. 에이즈에 대한 지식, 태도, 건강신념간의 관계를 분석한 결과 에이즈에 대한 지식과 태도가 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내었으며, 에이즈에 대한 태도와 인지된 유익성이 유의한 상관관계를 나타내었다.

본 연구결과 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구결과에 의하면 에이즈에 대한 교육을 이수한 경우, 에이즈에 대한 태도 및 건강신념이 높은 것으로 나타났으므로 에이즈에 대한 교육을 지속적이고 체계적으로 시행하여 에이즈에 대한 올바른 태도와 건강신념을 향상하는 것이 필요하다.

둘째, 본 연구결과에 의하면 사병들의 에이즈에 대한 인지된 유익성이 에이즈에 대한 올바른 태도에 통계적으로 유의한 변수로 나타났으므로 향후 에이즈에 대한 예방교육을 시행할 때 인지된 유익성을 증가시키는 교육이 필요하겠다.

References

- Ford, K., Wirawan, D. N. & Muliawan, P. (2002). Social influence, AIDS/STD knowledge and condom use among male clients of female sex workers in Bali. *AIDS Education and Prevention, 14*(6), 496-504.
- Glanz, K., Lewis, F. M. & Rimer, B. K. (1997). *Health Behavior and Health Education-Theory, Research and Practice, 2nd.* Jossey-Bass Publishers, San Francisco.
- Hingson, R. W., Strunin, L., Berlin B. M. &

- Heeren T. (1990). Beliefs about AIDS, use of alcohol and drugs and unprotected sex among Massachusetts adolescents. *American Journal of Public Health, 80*(3), 295-299.
- Hong, D. I. & Jong M. S. (1994). Change of Knowledge and Attitude Toward AIDS of Solder through Health Education. *J Korean Soc. for Health Education, 11*(1), 3-14.
- Jun, M. K., Kim C. K. & Jin K. N. (1999). AIDS-related Knowledge, Attitudes and AIDS-Education Needs of Male Workers in Seoul and Kyungki areas. *J Korea Soc. for Health Education and Promotion, 16*(2), 1-17.
- Korean Nurses Association. (2002). *Nurse Education for AIDS Management*.
- Lee, Y. J. (1997). Survey of Knowledge and Attitudes of Junior college Students about AIDS. *Science of Nursing, 9*(2), 93-106.
- McGrath, J. W., George K., Svilar G., Ihler E., Mafigiri D., Kabugo M. & Mugisha E. (2001a). Knowledge about vaccine trials and willingness to participate in an HIV/AIDS vaccine study in the Ugandan military. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndroms & Human Retrovirology, 27*(4), 381-388.
- McGrath, J. W., Mafigiri D., Kanya M., George K., Senvewo R., Svilar G., Kabugo M. & Mugisha E. (2001b). Developing AIDS vaccine educational programs in Uganda. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndroms, 27*(2), 176-181.
- National Institute of Health. (2003). *Infection Disease Occurrence Information*.
- Oh, J. A. (1999). The Knowledge and attitudes about AIDS in middle and high school students. *J Korea Community Health Nursing Academic Society, 13*(1), 63-76.
- Park, I. H., Yoon, H. S. & Han, Y. J. (1996). A Study of the Knowledge, Attitude and Needs of AIDS Education of Senior High School Students. *J Korean Soc. of School Health, 9*(2), 239-248.
- Rose, M. A. (1996). Effect of an AIDS education program for older adults. *Journal of Community Health Nursing, 13*(3), 141-148.
- Ross, M. W. & Rosser B. R. S. (1989). Education and AIDS risks : a review. *Health Education Research, 4*(3), 273-84.
- Sin, Y. H. & Hong Y. H. (1996). College Students' Knowledge and Attitudes Toward AIDS in Pusan and Ulsan Areas. *J Korean Soc. of Nursing, 26*(1), 33-42.
- Williams, A. B. (1991). Women at risk : an AIDS educational needs assessment. *Image-The Journal of Nursing Scholarship, 23*(4), 208-213.
- Yeom, C. H., Lee H. R. & Choi, Y. S. (2001). The Knowledge and Attitude of Unmarried Young Men on AIDS. *J Korean Soc. of Hospice · Palliative Care, 4*(1), 4-13.

- Abstracts -

A Study on Soldiers' Knowledge, Attitude and Health Belief about AIDS

Moon, Eun Sue* · Jung, Hye Sun**
Choi, Eun Sook***

Purpose: This study purposed to investigate the relationship between soldiers' general characteristic and their knowledge, attitude and health-belief about AIDS. **Method:** This study conducted a survey of 197 soldiers using a structured questionnaire. Data were collected from the 10th to 30th of May 2003. **Result:** The average age of the participants was 21.6

* Saint Vincent Hospital

** Graduate School of Occupational Health, Catholic University
(Corresponding author, hyesun@catholic.ac.kr)

*** Korea Institute for Health and Social Affairs

years, 78.2% of them were undergraduates of universities, and by religion the number of Christians was largest. In addition, 81.2% of them had lived with their parents and siblings before they joined the army and most of them were unmarried. Of the subjects, 75.1% finished education about AIDS, 64.5% experienced a sexual intercourse and 6.3% experienced a venereal disease. The participants' knowledge level about AIDS was 14.6 out of 20 points and their attitude about AIDS is 3.96 out of 5 points on the average. Their health-belief about AIDS was 4.0 out of 5 points in "perceived benefits," 2.9 in "perceived barriers," 2.6 in "perceived seriousness" and 2.6 in "perceived sensitivity. Among the subjects' general characteristics, religion was found to be a statistically significant variable for their knowledge level about AIDS. A variable that is statistically significant for the subjects' attitude

toward AIDS was families they had lived together before joining the army. Statistically significant variables for the subjects' health-belief about AIDS were perceived sensitivity and experience in venereal diseases, perceived benefits and AIDS education and perceived barriers and marital status. The subjects' knowledge about AIDS was in a statistically significant correlation with their attitude toward AIDS, and their attitude toward AIDS with perceived benefits. **Conclusion:** According to the results of this study, those who had had AIDS education appeared to have high attitude and health-belief concerning AIDS. Thus it is necessary to execute AIDS education systematically and continuously in order to have right attitude and high health-belief concerning AIDS.

Key words : Soldier, AIDS, Health belief