

# 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도 관련변인 연구

## A study on related factors of parent's participation intention for early childhood secondhand smoke prevention

권기남 · 민하영\*

서울사이버대학교 유아교육학과 · 대구가톨릭대학교 아동학과

Gwon, Gi-Nam · Min, Ha-Yeoung

Dept. of Early Childhood Education, Seoul Cyber Univ. · Dept. of Child Studies, Daegu Catholic Univ.

### Abstract

This study aims to 1) examine the difference of parent's participation intention for early childhood secondhand smoke prevention depending on sex, education level, income level, and smoking or nonsmoking of parent, parent's knowledge and attitude of early childhood secondhand smoke 2) estimate the influence of independent factors on parent's participation intention for early childhood secondhand smoke prevention centering around factors stated previously, and 3) suggest effective strategies to ultimately encourage parent's behavior for early childhood secondhand smoke prevention. A total of 279 parents with four- and five-year-old day care children participated in this study. The following are the main results of this study. First, the higher the level of income parent had, the higher the level of participation intention for early childhood secondhand smoke prevention parent had. Second, nonsmoking parent exhibited higher level of participation intention than smoking parent. Finally, parent's knowledge and attitude of early childhood secondhand smoke had influence on parent's participation intention for early childhood secondhand smoke prevention, but parent's attitude had a high degree of influence on parent's participation intention.

Key Words : early childhood secondhand smoke, early childhood secondhand smoke prevention, participation intention

### I . 서론

간접흡연의 위험성을 적극적으로 경고하기 위해 최근 보건복지부가 제작한 '간접흡연은 보이지 않는 폭력 행위'라는 공익광고가 큰 주목을 받고 있다. 흡연자들 때문에 고통 받는 비흡연자들의 모습을 그리고 있는 이 광고는 간접흡연이 얼마나 무서운 폭력 행위인지를 잘 보여주고 있다.

간접흡연이란 직접흡연에 대한 상대적 표현으로 담배를 피우지 않는 사람이 간접적으로 남이 피우는 담배연기를 마시게 되는 것을 의미하는데, 비흡연자가 마시는 담배연기는 담배 속의 모든 독성을 및 발암물질을 거르지 않은 상태라 직접흡연보다 간접흡연이 더 해로운 것으로 보고(He et al., 1999)되기도 한다.

간접흡연의 위해성은 흡연자와 가깝고 흡연량이 많으면 공간이 좁을수록 크다(World Health Organization, 1999)는 점에서, 간접흡연으로부터의 부정적 영향은 성인보다 유아에게 훨씬 더 심각하다. 그 내용을 구체적으로 살펴보면 첫째, 유아는 발달 특성상 성인의 보호를 필요로 하기 때문에 성인이 흡연자라 할지라도 성인 가까이에 있어야 하는 경우가 많으며, 둘째, 유아는 성인보다 작기 때문에 단위 체중 당 더 많은 담배연기를 들이마시게 되며, 셋째, 유아가 성인과 함께 있는 공간은 대부분 공기 순환이 쉽게 이루어지지 않는 가정이나 자동차 안 또는 음식점 등과 같은 폐쇄 공간이라는 점에서 담배의 독성을 질에 의한 해로운 영향을 성인보다 더 강하게 받게 된다.

실제로 간접흡연과 아동의 건강에 관한 WHO 보고서가 발표된 이래 많은 선행연구들을 통해 간접흡연이 유아의 신체적 건강을 비롯하여 전반적인 발달에 얼마나 유해

\* Corresponding author: Ha Yeong Min  
Tel: 053) 850-3545, Fax: 053) 850-3738  
E-mail: mhycd@hanmail.net

한 영향을 미치고 있는지가 입증되고 있다. 부모가 흡연하는 가정의 유아는 그렇지 않은 유아에 비해 기침과 같은 상기도염의 감염률이 5.7배, 폐암 발생률은 2배, 천식이나 중이염에 걸릴 위험성은 6배나 높으며(Okah et al., 2002), 3개월에서 59개월까지의 유아들이 간접흡연에 노출되는 경우 그렇지 않은 유아와 비교하여 입원을 요하는 중한 감염질환에 걸릴 가능성이 거의 4배에 이른다(Committee on Environmental Health, 1997). 또한 간접흡연은 유아의 뇌세포 성장 억제(Abrous et al., 2002), 기억력 감퇴(Dempsey et al., 2000), 학습 능력 저하(Fried et al., 1997) 등과 인과적 연관성이 있는 것으로 밝혀졌으며, 좀 더 최근의 한 연구(Bystrianyk, 2006)에서는 유아기에 가장 일반적으로 나타나는 정신과적 장애인 ADHD가 간접흡연과 밀접한 관련이 있음을 보고하기도 했다.

이와 같은 간접흡연의 위해성에 대한 연구들은 사회적으로 간접흡연으로부터 유아를 보호해야 한다는 인식을 제고하는데 크게 기여했다. 이에 흡연할 권리를 주장하는 흡연자들과 담배연기 없는 세상에서 살 권리를 주장하는 비흡연자들 간의 논쟁이 팽팽한 가운데 사회정책적인 차원에서 간접흡연으로부터 유아를 보호하려는 움직임이 선진 국가들을 중심으로 활발하게 나타나고 있다(Alcorn, 2005). 아일랜드가 2004년 세계 최초로 식당을 포함한 대부분의 공공장소에서 금연을 하도록 하는 법을 통과시켰으며, 호주에서도 2007년 10월 비슷한 법률이 발효될 예정이며, 영국은 2007년 7월 모든 실내 공공장소를 100% 금연구역화하는 법안을 통과시켰다("세계 각국의 비흡연자 보호 어떻게 하나?", 2007). 미국의 경우 유아를 위한 간접흡연 예방교육을 통하여 간접흡연의 위험으로부터 유아 스스로가 자신을 보호할 수 있는 능력을 개발하도록 돋고 있다. 메사츄세스주 보건국(Massachusetts Department of Public Health, 1992)에서 개발한 담배연기 없는 보육 프로그램(Smoke Free Child Care Program)과 국가안전협의회(National Safety Council, 2000)에서 개발한 간접흡연의 ABC 프로그램(The ABCs of Secondhand Smoke Program) 등이 그 예라 할 수 있다.

우리나라에서도 아직 음식점 등의 시설에서는 절대 금연구역화가 되어 있지 않지만 국민건강증진법에 따라 2002년부터 유아교육기관이나 보육시설, 학교건물 등에서 절대 금연을 시행하고 있으며, 보건복지부(2001)에서 개발한 영유아 보건생활 교육 프로그램을 통하여 간접흡연의 문제를 교육의 내용에 포함시킬 것을 권장해 오고 있다. 유아간접흡연 예방교육의 효과를 살펴본 최근의 한 연구(권기남 외, 2006)에서는 간접흡연 프로그램이 간접흡연에 대한 유아의 인식과 태도, 대처행동을 변화시킴으로써 간접흡연 예방교육이 효과가 있음을 보고했다.

그러나 우리는 유아가 간접흡연에 노출되는 주요 장소가 가정이며, 주로 아버지나 할아버지 등 가정 내 가족에 의해 간접흡연에 노출된다는 사실을 고려할 필요가 있다. 미국 소아과학회의 보고에 따르면 2개월에서 11살까지 아동의 43%가 1명 이상의 흡연자와 살고 있으며(Pirkle et al., 1996), 네델란드에서 수행한 한 연구에서는 전체 가구의 44%가 거실에서, 12%가 차안에 아동이 있을 때 담배를 피우는 것으로 나타났다(Hirasing et al., 1994). 아직 국내에서는 가정 내 유아의 간접흡연 실태에 대한 정확한 조사가 이루어지지 못했으나, 2006년 12월 현재 한국 성인 남성의 흡연 비율이 OECD 국가 중에서 가장 높으며, 자녀의 연령이 유아기에 해당되는 20, 30대 남성의 흡연율이 다른 연령대보다 높기 때문에 가정 내 간접흡연 비율은 우리나라 유아가 더 높을 것으로 예상된다. 가정 내 간접흡연의 심각성은 어린 유아에게 부모를 비롯한 성인 가족에게 자신 가까이에서 담배를 피우지 말 것을 요청하는 것은 매우 어려운 일이며, 부모가 달리는 자동차 안에서 담배를 피울 때 자동차를 떠나는 것은 거의 불가능하다는 데 있다. 따라서 현재 시행되고 있는 공공장소에서의 금연과 같은 사회적 규제나 유아를 대상으로 한 간접흡연 예방교육만으로는 가정에서의 간접흡연으로부터 유아를 보호하는데 한계가 있다.

이러한 한계를 보완하여 간접흡연의 위협으로부터 유아를 최대한 보호할 수 있는 방법은 유아간접흡연의 주요 원인 제공자이면서 동시에 유아간접흡연 예방의 중요한 사회적 지지자가 될 수 있는 부모가 유아의 간접흡연을 예방할 수 있는 대책에 적극적으로 동참하는 일이다. 가령, 담배연기로부터 아이의 건강을 보호하기 위해 흡연 욕구 억누르기, 아이가 담배연기에 노출되지 않도록 실외로 나가서 담배 피우기, 간접흡연 예방을 위한 부모교육에 참여하기 등과 같이 간접흡연 예방을 위한 방법들을 부모가 적극 실천하는 것이다. 즉 유아간접흡연 예방 대책에 대한 부모의 실천 행동은 유아간접흡연을 근본적으로 예방하는 데 있어서 중요한 요인이 될 것이다.

한편, 최근 인간의 행동 연구에서 빈번하게 다루어지는 인지사회적 관점에 의한 Ajzen과 Fishbein(1980)의 합리적 행동이론 및 Ajzen(1991)의 계획된 행동이론에서 제시하고 있는 인간의 행동 모형을 종합해 보면, 개인의 행동은 개인이 지각한 정보를 인지적으로 처리한 결과에 따라 형성된 행동의도에 의해 유발된다. 이에 따르면 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 실천 행동은 '부모가 유아간접흡연 예방을 위한 어떤 행동을 자발적으로 실천하려고 노력하는 의식적인 의사결정'을 의미하는 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도에 의해 유발된다. 이에 이 연구에서는 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도에 영

향을 미치는 변인을 규명함으로써 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 실천 행동을 증진시키는 방안을 모색하고자 한다.

태도와 행동의 관계를 살펴본 대부분의 연구들은 태도가 행동을 예언하는 것으로 가정한다(Perugini & Bagozzi, 2001; Smith & Mackie, 2000; Zint, 2002 -> 삭제 요!). 이러한 가정의 논리는 대부분의 사람들은 자신이 수행할 행동을 빠르게 결정할 수 있는 방법을 찾게 되는데, 그 지름길로 태도를 택한다는 것이다. 태도와 행동의 관계를 다룬 88개의 연구를 상위분석한 한 연구(Kraus, 1995)에 따르면, 태도 요인은 미래의 행동에 중요하고도 실질적인 영향을 미치는 중요한 예측 변수인 것으로 나타났다. 태도가 행동으로 연결되는 것은 크게 두 가지 방식으로 구분된다(Smith & Mackie, 2000). 하나는 심사숙고의 과정을 거치지 않고 태도가 바로 행동으로 이어지는 경우이다. 이는 개인의 태도가 태도에 일치하는 정보만을 선택적으로 수집·지각·판단하도록 영향을 미침으로써(Fazio, 1986; Munro & Ditto, 1997 -> 삭제 요!), 개인이 태도에 일치하는 방향으로 행동을 수행할 가능성을 높이기 때문이다. 태도가 행동으로 연결되는 다른 한 가지 방식은 태도가 심사숙고의 과정을 거쳐 행동의도를 형성함으로써 행동에 영향을 미치는 것이다. 이는 행동의도가 행동 수행을 위한 여러 가지 정보를 개인에게 상기시킴으로써 태도를 행동으로 전환시키는 역할을 수행함을 의미하는 것으로(Sternberg, 1990 -> 삭제 요!), 합리적 행동이론(Ajzen & Fishbein, 1980) 및 계획된 행동이론(Ajzen, 1991)의 주요 가정이기도 하다. 인간의 대부분의 행동은 인간의 의지에 의해 완벽하게 통제되지 않는 목표지향적인 행동으로 인지적인 의사결정의 과정을 거쳐서 행동을 선택하고 수행한다는 것을 가정할 때, 태도가 행동으로 연결되는 과정을 이해하기 위해서 태도가 실제로 행동의도를 예언하는지를 규명할 필요가 있다.

태도와 행동의 관계를 살펴본 일부 연구들(Bagozzi & Edwards, 1998; Perugini & Bagozzi, 2001)에서는 태도는 행동의 변화과정에서 장기간에 걸쳐 형성되는 부분이므로 단기간 동안에 일어나는 행동의 변화를 제대로 예측할 수 없음을 주장하기도 한다. 이러한 맥락에서 Bogart 외(2000)는 행동의도의 주요 예측 변수로 학습에 의해 비교적 단기간 동안에 획득 가능하며 측정에 있어서 좀 더 명확한 개념을 제시할 수 있는 지식 변수를 추가하였으며, 연구 결과 지식 변수가 행동의도에 영향을 미친다는 사실을 보고하였다. 환경보전행동에 대한 연구들을 상위분석한 한 연구(김대성, 1995)에 따르면, 환경에 대한 지식과 태도의 요인이 함께 환경보전행동의 결정 요인으로 작용한 것으로 나타났다. 이러한 선생연구들의 결과 및 논의

를 종합해 볼 때, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 유아간접흡연에 대한 부모의 지식 및 태도와 밀접한 관련이 있을 것으로 예측할 수 있다.

한편, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 부모의 성별과 학력 및 소득과 같은 사회인구학적 특성에 따라 차이가 있을 것으로 예상된다. 이는 우리나라의 경우 가정 내 흡연자의 남성 비율이 여성에 비해 절대적으로 높으며(이선희, 2001), 교육 및 소득 수준이 낮은 흡연자 가정에서는 가정이나 차 안에서의 흡연 규제가 잘 이루어지고 있지 않은 것으로 나타난 연구 결과들(Matt et al., 2000; Norman et al., 1999; Plye et al., 2005-> 삭제 요!)에 기초한 것이다. 또한 비흡연 부모가 흡연 부모에 비해 간접흡연에 대한 가정 내 규칙을 더 엄격하게 적용하는 것으로 나타난 연구결과(Pyle et al., 2005)는 부모의 흡연 여부에 따라 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도 다르게 나타날 수 있음을 시사한다.

이에 이 연구에서는 유아기 자녀를 둔 부모를 대상으로 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도가 부모의 사회인구학적 특성 및 흡연여부, 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 따라 어떠한 차이가 있는지를 살펴보고, 더 나아가 부모의 참여의도에 영향을 미치는 독립변인의 상대적 영향력을 규명함으로써, 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 실천 행동을 증진시킬 수 있는 방안을 모색하여 유아간접흡연 예방에 도움이 될 기초자료를 제공하고자 한다.

## II. 연구방법

### 1. 연구대상

이 연구에서는 대구경북지역의 유아교육기관에 다니는 만 4, 5세 자녀를 둔 279명의 아버지 또는 어머니를 연구대상으로 선정하였다. 연구대상의 성별은 아버지와 어머니가 각각 110명(39.4%), 169명(60.6%)이었으며, 학력은 중졸이하가 1명(0.2%), 고졸 126명(45.2%), 전문대졸 47명(16.8%), 대졸 87명(31.2%), 대졸 이상이 10명(3.6%)이었다. 소득수준은 300만원 미만이 94명(36.7%), 300~400만원 88명(31.5%), 400만원 이상이 89명(31.9%)이었다. 연구대상의 흡연 여부에 대해 조사한 결과 흡연자가 65명(23.3%), 비흡연자가 194명(69.5%), 결측치가 20명(7.2%)이었다. 흡연 여부에 대해 응답한 아버지 100명중에서 흡연자는 61명(61%), 비흡연자는 39(39%)명, 어머니 159명 중에서 흡연자는 4명(2.5%), 비흡연자는 155명(97.5%)인 것으로 나타났다.

## 2. 측정도구

### 1) 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도

유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 '부모가 유아간접흡연 예방을 위한 어떤 행동을 자발적으로 실천 하려는 의식적인 의사결정'으로 조작 정의되어, 행동의도를 살펴본 선행연구들(권기남, 2005; 한덕웅, 이민규, 2001-> 삭제 요!; Armitage et al., 1999; Norman et al., 1999)을 기초로 구성하였다. 이 척도는 주성분분석 및 직교회전 방식을 통한 요인분석 결과 아이엔 값이 1이상인 하나의 요인으로 분류되는 총 7문항으로 구성되었으며, 전체 변량의 67.9%를 설명하는 것으로 나타났다. '담배연기로부터 아이의 건강을 보호하기 위해서 흡연 욕구를 억누르겠다', '임산부나 어린 아동을 동반한 사람에게 금연 석을 우선 배정하도록 자리를 양보하겠다', '아이의 간접흡연 예방을 위한 부모교육이 있다면 참가하겠다' 등의 7 문항으로 이루어진 이 척도의 문항간 내적 일치도에 의한 신뢰도를 Cronbach's  $\alpha$  값으로 검증한 결과 .91로 나타났다. 각 문항은 '그렇지 않다(1점)', '그렇지 않은 편이다(2점)', '약간 그렇다(3점)', '정말 그렇다(4점)'의 4점 리커트로 측정하였으며 점수가 높을수록 부모가 유아간접흡연 예방을 위한 어떤 행동을 실천하려는 의도가 강한 것을 의미한다. 점수 범위는 7-28점이다.

### 2) 유아간접흡연에 대한 부모의 지식

유아간접흡연에 대한 부모의 지식은 '간접흡연이 유아의 건강에 미치는 영향에 대한 부모의 지식'으로 조작 정의되어, 간접흡연에 대한 지식을 살펴본 선행연구들(권기남, 2005; 김진구, 신호상, 2002; 박영규, 강윤주, 1996; 이선희, 2001; 최은진, 2000-> 삭제 요!)을 기초로 구성하였으며, 문항 내용은 아동학 및 보건학 교수와 소아과 전문의에 의해 검토되었다. 이 척도는 주성분분석(Principle Component Method) 및 직교회전(Varimax) 방식을 통한 요인분석 결과 아이엔 값이 1이상인 기관지계 질병(4문항)과 비기관지계 질병(4문항)의 2가지 요인으로 구분되는 8문항으로 구성되었으며, 전체 변량의 61%를 설명하는 것으로 나타났다. '부모의 흡연으로 인한 유아의 간접흡연은 아이들의 기침이나 호흡 곤란 등의 호흡기 장애에 영향을 미친다', '아이들의 콧속 암(비강암)에 영향을 미친다' 등 의 8문항으로 이루어진 이 척도의 문항간 내적 일치도에 의한 신뢰도를 Cronbach's  $\alpha$  값으로 검증한 결과 .81로 나타났다. 각 문항은 '그렇지 않다(1점)', '그렇지 않은 편이다(2점)', '약간 그렇다(3점)', '정말 그렇다(4점)'의 4점

리커트로 측정하였으며 점수가 높을수록 간접흡연이 유아의 건강에 미치는 영향에 대한 부모의 지식 수준이 높음을 의미한다. 점수범위는 8-32점이다.

### 3) 유아간접흡연에 대한 부모의 태도

유아간접흡연에 대한 부모의 태도는 간접흡연에 대한 태도를 살펴본 선행연구들(권기남, 2005; 박영규, 강윤주, 1996; 이경미, 1999; Pyle et al., 2005)을 참조하여 구성하였으며, 문항 내용은 아동학 및 보건학 교수와 소아과 전문의에 의해 검토되었다. 이 척도는 주성분분석 및 직교회전 방식을 통한 요인분석 결과 아이엔 값이 1이상인 하나의 요인으로 분류되는 총 6문항으로 구성되었으며, 전체 변량의 41%를 설명하는 것으로 나타났다. '아이가 담배 연기를 맡는 것은 담배를 피우는 것과 같다', '아이가 있는 차안이라도 창문을 열고 담배를 피우면 괜찮다', '젖먹이 아이라면 옆에서 담배를 피우는 것이 문제 되지만 유치원 정도의 아이라면 문제될 것 없다' 등 6문항으로 이루어진 척도의 문항간 내적 일치도에 의한 신뢰도 계수 Cronbach's  $\alpha$ 는 .70으로 나타났다. 각 문항은 '정말 그렇다(1점)', '약간 그렇다(2점)', '그렇지 않은 편이다(3점)', '그렇지 않다(4점)'의 4점 리커트로 측정하였으며 점수가 낮을수록 유아가 담배연기에 노출되는 것에 대해 부모가 허용적인 태도를 지니고 있음을 의미한다. 점수 범위는 6-24점이다.

## 3. 자료분석

수집된 연구자료는 SPSS Win 10.0 프로그램에 의해 분석되었다. 측정도구의 신뢰도와 타당도를 살펴보기 위해 신뢰도와 요인분석을 실시하였다. 그리고 t검증과 일원변량분석, Scheffé 검증, Pearson의 적률상관관계, 중회귀분석을 실시하였다.

## III. 연구결과 및 해석

### 1. 부모의 사회인구학적 특성에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

부모의 성별, 학력, 소득수준에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도의 차이를 살펴보고자 t 검증을 실시한 결과는 <표 1>과 같다. 유아간접흡연 예방에 대한

부모의 참여의도는 부모의 성별, 학력에 따라 유의한 차이가 없었으나 부모의 소득수준( $t=-2.32, p<.05$ )에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 즉 저소득층의 부모는 중간 소득층 이상의 부모에 비해 유아간접흡연 예방에 대한 참여의도가 낮은 것으로 나타냈다.

## 2. 부모의 흡연여부에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

부모의 흡연여부에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도의 차이를 살펴보자  $t$  검증을 실시한 결과는 <표 2>와 같다. 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 부모의 흡연 여부에 따라 유의한 차이를 보였다 ( $t=-2.15, p<.05$ ). 비흡연 부모가 흡연 부모보다 유아간접흡연 예방에 대한 참여의도가 높은 것으로 나타났다.

## 3. 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도가 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 따라 유의한 차이가 있는지를 알아보기 위해  $t/F$ 검증을 실시하였다. 분석 결과 <표 3>에서 보듯이 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 따라 유의한 차이를 보였다. 즉 유아간접흡연의 유해한 영향에 대해 많은 정보를 가지고 있는 부모가 그렇지 못한 부모에 비해( $F=20.98, p<.001$ ), 유아간접흡연에 대해 단호한 태도를 보이는 부모가 그렇지 않은 부모에 비해 ( $t=6.42, p<.001$ ), 유아간접흡연 예방에 대한 참여의도가 높은 것으로 나타났다.

<표 1> 부모의 사회인구학적 특성에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

변인	n	유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도	t
성별	아버지	25.97(2.27)	-1.14
	어머니	26.28(2.02)	
학력	고졸이하	25.87(2.20)	-1.59
	대졸이상	26.30(2.06)	
소득 <sup>a</sup>	저소득	25.73(2.25)	-2.32*
	중간소득이상	26.37(2.05)	

a : 도시근로자 월평균가계소득을 기준으로 하여 기준 이하는 저소득으로, 기준 이상은 중간소득 이상으로 구분하였음

\* $p<.05$

<표 2> 부모의 흡연여부에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

변인	n	유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도	t
흡연 여부	흡연	25.61(2.47)	-2.15*
	비흡연	26.28(2.03)	

\* $p<.05$

<표 3> 부모의 지식과 태도에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

변인	n	유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도	Scheffé	t/F
지식	높은집단	22.67(2.51)	a	20.98***
	중간집단	21.02(1.98)	b	
	낮은집단	18.45(1.32)	c	
태도	높은집단	26.85(1.56)	6.42***	
	낮은집단	25.10(2.47)		

\*\*\* $p<.001$

<표 4> 부모의 지식과 태도에 따른 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도

변인	유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도	
	B(SE)	$\beta$
성별 <sup>a</sup>	-.29(.33)	-.07
학력	.31(.24)	.08
소득	.21(.16)	.08
흡연 <sup>a</sup>	-.17(.37)	-.04
지식	.15(.03)	.29***
태도	.38(.06)	.37***
상수	12.75	
F	17.29***	
R <sup>2</sup>	.32	
adjR <sup>2</sup>	.30	

a : 더미 변수 처리(부=1 모=0, 흡연자=1 비흡연자=0)  
\*\*\*p<.001

#### 4. 유아간접흡연 예방에 대한 부모 참여의도에 영향을 미치는 독립변인의 상대적 영향력

유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도에 영향을 미치는 독립변인의 상대적 영향력을 알아보기 위해, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 종속변인으로 하고 부모의 성별, 학력, 소득, 흡연여부, 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도를 독립변인으로 하여 중회귀분석을 실시하였다. 분석 결과 <표 4>에서 보듯이 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 의해 유의하게 설명되는 것으로 나타났으며, 그 중 유아간접흡연에 대한 부모의 태도( $\beta=.37$ ,  $p<.001$ )가 지식( $\beta=.29$ ,  $p<.001$ )보다 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 더 많이 설명하는 것으로 나타났다.

## IV. 논의 및 결론

유아간접흡연의 주요 원인제공자이면서 동시에 유아간접흡연 예방의 중요한 사회적 지지자가 될 수 있는 부모가 유아간접흡연 예방에 적극적으로 동참하지 않는 한, 현재 시행되고 있는 공공장소에서의 금연과 같은 사회적 규제나 유아를 대상으로 한 간접흡연 예방교육만으로는 간접흡연으로부터 유아를 보호하는데 한계가 있다. 이에 이 연구에서는 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 실천 행

동을 증진시키는 데 도움이 될 기초 자료를 제공하기 위해 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도에 영향을 미치는 관련 변인을 부모의 사회인구학적 특성, 부모의 흡연여부, 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도를 중심으로 규명하였다. 수집된 자료를 분석하여 규명된 연구 결과는 다음과 같이 논의될 수 있다.

첫째, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 소득 수준에 따라 다르다. 중간소득층 이상의 부모가 저소득층 부모보다 유아간접흡연을 예방하기 위한 행동을 실천하려는 의도가 강하다. 이러한 결과는 소득 수준이 낮은 흡연자들은 가정이나 자동차 안에서 흡연 규제를 잘 지키지 않으며(Norman et al., 1999), 소득 수준이 높은 부모가 소득 수준이 낮은 부모에 비해 간접흡연에 대한 가정 내 규칙을 더 엄격하게 적용한다(Pyle et al., 2005)는 연구결과들과 일관된 것으로, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 높이기 위한 노력은 부모의 소득 수준에 따라 차별적으로 이루어져야 함을 시사한다. 가령, 소득 수준이 높은 부모를 대상으로 유아간접흡연 예방을 위한 행동을 실천하도록 독려하기 위해서는 유아간접흡연을 예방할 수 있는 방법들에 대한 정확한 정보를 제공하는 방향으로, 소득 수준이 낮은 부모의 경우 정확한 정보 제공은 물론 흡연 규제를 위한 보다 강력한 사회적 대책이 함께 마련되어야 할 것이다. 또한 일반적으로 소득 수준과 교육 수준이 정적인 상관이 있음("학력간 소득격차 사상 최대", 2007)을 고려할 때, 소득 수준이 낮은 부모를 대상으로 정보를 제공할 때는 교육 수준을 고려하여 필요한 정보를 보다 쉽게 이해할 수 있도록 간결하면서도 명확하게 구성해야 할 것이다.

둘째, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 흡연 여부에 따라 다르다. 비흡연 부모가 흡연 부모보다 유아간접흡연을 예방하기 위한 행동을 실천하려는 의도가 강하다. 이러한 결과는 흡연자가 비흡연자에 비해 간접흡연의 문제점을 크게 인식하지 않고 있다는 연구결과(김진구, 신호상, 2002)와 연결해서 생각하면, 흡연 부모는 간접흡연이 유아의 건강에 미치는 유해성에 대해 심각하게 생각하지 않기 때문에 유아간접흡연을 예방하기 위해 어떤 행동을 수행할 필요성을 느끼지 못하기 때문인 것으로 보인다. 더욱이 부모모델링 효과에 의해 부모가 흡연하는 가정의 자녀는 이후에 직접흡연을 할 가능성이 비흡연 가정의 자녀에 비해 매우 높음(Lewis et al., 2001-> 삭제요!)을 고려할 때, 유아기 간접흡연 뿐 아니라 이후 시기의 직접흡연 예방을 위해서도 흡연 부모를 대상으로 간접흡연이 유아의 건강에 어떠한 영향을 미치며 유아간접흡연을 예방하기 위해서는 어떠한 행동을 실천해야 하는지 등에 대한 교육이 구체적으로 실시되어야 할 필요성을 제

기한다.

셋째, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 따라 다르다. 유아간접흡연에 대한 지식 수준이 높고, 유아간접흡연에 대해 부정적인 태도를 가진 부모가 유아간접흡연을 예방하기 위한 행동을 실천하려는 의도가 강하다. 이러한 결과는 지식이 태도를 형성하며 태도가 곧 실천행동으로 나타난다는 지식 중심의 교육 모형(Knowledge-Attitude-Practice, KAP)(남상준, 1999)을 고려할 때, 유아간접흡연의 유해성에 대한 충분한 지식이 유아간접흡연에 대한 부정적인 태도를 강화시키며 부정적으로 강화된 태도는 유아간접흡연 예방을 위한 적극적인 실천행동으로 연결될 수 있음을 시사한다. 이는 또한 계획된 행동이론(Ajzen, 1991)에서의 행동에 대한 행동의도의 선행적 관련성에 근거하면 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 높이기 위해서는 부모를 대상으로 유아간접흡연의 유해성에 대한 지식을 높이는 동시에 유아간접흡연에 대해 단호한 태도를 형성할 수 있는 교육이 이루어져야 함을 시사하는 것으로 볼 수 있다.

넷째, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도는 유아간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도에 의해 유의하게 설명되며, 유아간접흡연에 대한 부모의 태도가 지식보다 설명력이 크다. 이와 같이 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도가 지식과 태도 변인의 영향을 받는 것으로 나타난 결과는 지식(Bagozzi & Edwards, 1998; Bogart et al., 2000; Perugini & Bagozzi, 2001)과 태도(권기남, 2005; Ajzen & Madden, 1986; Sheeran et al., 1999)를 행동의도의 주요한 예측변인으로 가정했던 선행연구들을 지지하는 것으로 볼 수 있다. 한편, 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도가 지식과 태도에 의해 영향을 받는 가운데 태도 변인에 의해 더 많이 설명되는 것으로 나타난 결과는 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 높이기 위한 교육 프로그램은 유아간접흡연에 대한 부정적 태도의 형성에 보다 많은 비중을 두고 개발되어야 함을 시사한다. 그러나 일반적으로 지식의 획득을 통해 태도 변화가 이루어짐을 고려할 때, 유아간접흡연에 대한 올바른 태도의 형성을 위해서는 간접흡연이 유아의 건강에 미치는 부정적 영향에 대한 지식의 획득이 선행되어야 할 것이다. 세상의 모든 부모들은 그들의 자녀를 위험으로부터 보호할 수 있기를 바라며 그 어떤 위험에도 노출시키고 싶어 하지 않는다. 그럼에도 불구하고 아직도 수많은 부모들이 아이들 앞에서 담배를 피우고 있는 현실은 간접흡연이 아동에게 얼마나 심각한 영향을 미치고 있는지에 대한 정보가 부족한 부모들이 적지 않음을 반증하는 것이기도 하다. 따라서 부모를 대상으로 유아간접흡연에 대한 정확한 지식의 제공을 통해 올바른 태도의 형성을 도모할

수 있는 체계적인 교육 프로그램을 개발하고 실시하는 것은 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도를 증진시키고 더 나아가 가정 및 승용차, 실내외 공간에서의 흡연 행동을 감소 및 제거하는 데 기여함으로써 궁극적으로 간접흡연에 대한 유아의 노출을 규제하는 최적의 방안이 될 것으로 기대한다.

이 연구는 유아간접흡연의 위해성에 대한 사회적 관심이 고조되고 있는 가운데 유아간접흡연을 예방할 수 있는 구체적인 방안이 미비한 상황에서, 유아간접흡연의 주요 근원이기도 한 부모를 유아간접흡연 예방의 중요한 사회적 지지자로 주목하여 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 실천 행동을 증진시키기 위해 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도 관련 변인을 살펴보고, 연구 결과를 반영한 체계적인 교육 프로그램의 개발 및 시행의 필요성을 제기했다는 점에서 의의를 지닌다. 한편 체계적인 교육 프로그램의 개발 및 시행의 필요성을 제기함으로써 현재 보건복지부를 중심으로 한 간접흡연 예방 정책만으로는 한계가 있음을 지적하고, 앞으로 유아간접흡연 예방을 위한 대책은 여성가족부, 교육인적자원부 등 유관기관과의 협력을 통해 범정부적인 차원에서 이루어져야 함을 시사했다는 점에서도 큰 의의를 지닌다.

끝으로 이 연구의 제한점을 살펴보면 다음과 같다. 첫째, 이 연구에서는 연구대상 표집을 대구경북 지역으로 한정지었다. 그러나 흡연에 대한 각종 규제, 금연 교육, 간접흡연에 대한 홍보 등에 있어서 지역사회의 차별화된 정책이 유아간접흡연에 대한 부모의 인식에 영향을 미칠 수 있음을 고려할 때, 이 연구의 결과는 지역사회의 특수성이 반영된 것일 수 있다. 따라서 추후 연구에서는 연구 대상의 지역 분포를 전국적으로 고르게 하여 이 연구결과의 일반화 가능성을 확장할 필요가 있다. 둘째, 이 연구에서는 유아간접흡연 예방에 대한 부모의 참여의도에 영향을 미치는 관련 변인을 측정함에 있어서 부모의 사회인구학적 특성, 흡연여부, 간접흡연에 대한 부모의 지식과 태도만을 살펴보았다. 그러나 인지사회적 관점에 의한 행동 이론 중 Ajzen(1985-> 삭제 요!, 1991)의 계획된 행동이론에 따르면, 행동의도는 태도 이외에 자기에게 의미있는 타인의 사회적 기대에 일치하려는 개인의 신념을 의미하는 주관적 규범 및 특정 행동을 수행하는 것이 얼마나 쉽고 어려운지에 대한 개인의 지각을 의미하는 행동통제감의 영향을 받을 수 있다고 하였다. 이러한 사실을 고려할 때, 추후 연구에서는 주관적 규범 및 행동통제감 변인을 함께 살펴볼 필요가 있다. 이를 통해 유아간접흡연 예방을 위한 부모의 참여의도를 더욱 체계적으로 증진시킬 수 있는 중요한 기초 자료를 제공함으로써 교육 프로그램 개발 및 운영에 좀 더 실질적인 도움을 제공할 수 있으리라.

여겨진다.

주제어 : 유아간접흡연, 유아간접흡연 예방, 참여의도

### 참 고 문 헌

- 권기남 (2005) 유아환경교육 프로그램이 지식, 정서적 태도, 행동통제감 및 행동의도에 미치는 효과. 서울대학교 대학원 박사학위논문.
- 권기남, 민하영, 윤충식 (2006) 유아의 건강 권리 증진을 위한 유아 간접흡연 예방교육에 관한 연구. *한국생활과학회지*, 15(2), 187-196.
- 김대성 (1995) 환경친화적 행태의 결정요인과 학교환경교육의 정책방향에 관한 연구. 부산대학교 박사학위논문.
- 김진구, 신호상 (2002) 흡연자와 간접흡연자에 대한 금연교육 효과의 평가에 관한 연구. *한국환경위생학회지*, 28(3), 26-33.
- 남상준 (1999) 운영주체(학교-사회) 통합적 환경교육의 고찰 -체험중심 환경교육에의 지향. *한국지리환경교육학회지*, 7(1), 27-49.
- 보건복지부 (2001) 영유아 보건생활 교육프로그램.
- 박영규, 강윤주 (1996) 학동기 아동의 흡연행동 및 흡연에 대한 지식, 태도 조사-경인지역 초등학교 5학년 아동을 대상으로-. 가정의학회지, 17(9), 798-809.
- 세계 각국의 비흡연자 보호 어떻게 하나? (2007.5.31) 매일신문, p. 22.
- 이경미 (1999) 초등학교 학생의 흡연지식, 태도 및 흡연 경험과 가족환경과의 관련성. 경북대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 이선희 (2001) 우리나라 일반인구에서의 간접흡연의 양상. 서울대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 최은진 (2000) 흡연예방을 위한 청소년 교육방향. 보건교육 건강증진학회지, 17(2), 75-85.
- 학력간 소득격차 사상 최대 (2007. 5. 23) 문화일보, p. 3.
- Abrous, DN, Adriani, W, Montaron, M, Rousseau, C, Rougon, G, Moal, ML, Piazza, P (2002) Nicotine self administration impairs hippocampal plasticity. *J. of Neuroscience*, 22(9), 3656-3662.
- Ajzen, L (1991) The Theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50, 179-211.
- Ajzen, L, Fishbein, M (1980) *Understanding attitudes and predicting social behavior*. NJ: Prentice-Hall, Inc.
- Ajzen, L, Madden, TJ (1986) Prediction of goal-directed behavior: Attitudes, intentions, and perceived behavioral control. *J. of Experimental Social Psychology*, 22(5), 453-474.
- Alcorn, JB (2005) Exposing a Child to Secondhand Smoke is Child Abuse. Retrieved June 26, 2007, from <http://nosmokingcontest.org/papers/papers05>
- Armitage, CJ, Conner, M, Norman, P (1999) Differential effects of mood on information processing: evidence from the theories of reasoned action and planned behavior. *European J. of Social Psychology*, 29, 419-433.
- Bagozzi, RP, Edwards, FA (1998) Goal-directed emotions. *Cognition and Emotion*, 12, 1-26.
- Bogart, LM, Cecil, H, Pinkerton, SD (2000) Hispanic adults' beliefs, attitude, and intentions regarding the female condom. *J. of Behavioral Medicine*, 23(2), 181-206.
- Bystranyk, R (2006) Half a million cases of children with ADHD linked to lead exposure and environmental tobacco smoke. Retrieved June 26, 2007, From <http://www.healthsentinel.com>.
- Committee on Environmental Health (1997) Environmental tobacco smoke: A hazard to children. *Pediatrics*, 99(4), 639-642.
- Dempsey, DA, Hajnal, BL, Partridge, C, Jacobson, SN, Good, W, Jones, RT, Ferriero, DM (2000) Tone Abnormalities Are Associated With Maternal Cigarette Smoking During Pregnancy in In Utero Cocaine-Exposed Infants. *Pediatrics*, 106(1), 79-85.
- Fazio, RH (1986) How do attitudes guide behavior? In RM Sorrentino & ET Higgins (Eds.), *The handbook of motivation and cognition: Foundations of social behavior*(pp. 204-243). NY: Guilford.
- Fried, PA, Watkinson, B, Gray, R, Lintell, H (1997) Differential Effects of Prenatal Exposure to Cigarettes and Marijuana on Cognitive Tasks given to 9-13 year olds. *Neurotoxicology and Teratology*, 19(3), 257.
- He, J, Vupputuri, S, Allen, K, Prerost, M, Hughes, J, Whelton, P (1999) Passive smoking and the risk of coronary heart disease: A meta-analysis of epidemiologic studies. *New English J. of medicine*, 340, 920-926.
- Hirasing, RA, Gena, SAD, Simon, JG, Kossen-Boot, H, Meulmeester, JF, Qudrenijn van den C (1994) Smoking in presence of the infant: A study among the well baby clinics [in Dutch]. *Ned Tijdschr*

- Geneesked*, 138, 1422-1426.
- Krous, SJ (1995) Attitudes and the prediction of behavior: A meta-analysis of the empirical literature. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 21, 58-75.
- Massachusetts Department of Public Health (1992) *Smoke-free child care*. MS : Massachusetts Department of Public Health.
- Matt, GE, Hovell, MF, Zakarian, JM, Bernert, JT, Pirkle, JL, Hammond, SK (2000) Measuring secondhand smoke exposure in babies : The reliability and validity of mother reports in a sample of low-income families. *Health Psychology*, 19(3), 232-241.
- National Safety Council (2000) *The ABCs of secondhand smoke*. Washington, DC : Environmental Health Center.
- Norman, GJ, Ribisl, KM, Howard-Pitney, B, Howard, KA (1999). Smoking bans in the home and car: do those who really need them have them? *Preventive Medicine*, 29, 581-589.
- Okah, FA, Choi, WS, Okuyemi, KS, Ahluwalia, JS (2002) Effect of children on home smoking restriction by inner-city smokers. *Pediatrics*, 109(2), 244-249.
- Perugini, M, Bagozzi, RP (2001). The role of desires and anticipated emotions in goal-directed behaviors: Broadening and deepening the theory of planned behavior. *British J. of Social Psychology*, 40, 79-98.
- Pirkle, JL, Flegal, KM, Bernert, JT, Brody, DJ, Etzel, RA, Maurer, KR (1996) Exposure of the US population to environmental tobacco smoke: the Third National Health and Nutrition Examination Survey, 1988-1991. *The J. of American Medical Association*, 275, 1233-1240.
- Pyle, SA, Haddock, CK, Hymowitz, N, Schwab, J, Meshberg, S (2005) Family rules about exposure to environmental tobacco smoke. *Families, Systems, & Health*, 23(1), 3-16.
- Sheeran, P, Norman, P, Orbell, S (1999) Evidence that intentions based on attitudes better predict behavior than intentions based on subjective norms. *European J. of Social Psychology*, 29, 403-406.
- Smith, ER, Mackie, DM (2000) *Social Psychology*(2nd ed.). Philadelphia: Psychology Press.
- World Health Organization (1999) International Consultation on Environmental Tobacco Smoke(ETS) and Child Health. Retrieved November 15, 2002, from <http://www.healthboard.com/websites/Detailed/30460.html>.

(2007. 7. 23 접수; 2007. 10. 30 채택)