

활동중심 에이즈예방교육이 남자중학생의 에이즈에 관한 지식과 태도에 미치는 효과

이현점*†, 황선경**

* 마산중학교 보건실, ** 부산대학교 간호대학

The Effect of Activity-oriented AIDS Prevention Education on the Knowledge and Attitudes of Middle School Boys

Hyun-Jeom Lee*, Sun-Kyung Hwang**

*School healthcare clinic, Masan middle school,

**College of Nursing, Pusan National University

<Abstract>

Objectives: The aim of this study was to compare the knowledge and attitudes about AIDS between an activity-oriented and a lecture-oriented AIDS prevention education in middle school boys. **Methods:** Each of 60 middle school boys in M city, Gyeongsangnam-do, was assigned to the experimental or control group. The activity-oriented AIDS prevention education in experimental group and the lecture-oriented education in control group were provided for a 45 minutes class per week for 4 weeks, respectively. Data were collected with questionnaires and analyzed through χ^2 -test, t-test, and repeated measures ANOVA. **Results:** The experimental group and control group were homogeneous in knowledge and attitudes about AIDS prevention before the study. In AIDS prevention knowledge, there was no significant interaction of times by groups ($F=0.033, p=.930$); but the main effect of times was significant ($F=63.950, p<.001$). In attitudes toward AIDS, there was a significant interaction of times by groups ($F=8.892, p<.001$). **Conclusion:** The activity-oriented AIDS prevention education was an effective teaching strategy to foster positive attitudes toward AIDS prevention in middle school boys. Therefore, systematic and sustained development of AIDS prevention education reflecting learners' characteristics is required.

Key words: AIDS prevention education, Middle school boys, Knowledge, Attitudes

I. 서론

1. 연구 필요성

오늘날 인류가 직면한 최대의 위협이라는 에이즈(Acquired Immuno-Deficiency Syndrome: 후천성면역결핍증)는 2007년 말 현재 전 세계 HIV(Human Immunodeficiency Virus) 감염자 수가 3,320만 명, 이 중 15세 미만 어린이가 210만 명으로 추정되고 있으며(UNAIDS[Joint United Nations Programme on HIV/AIDS], 2008), 심각한 현실은 현재 감염자의 80%가 자신의 감염 여부를 모르고 있으며 새로운 감염자의 50%

는 24세 이하의 청소년인 것으로 나타나 새로운 대책이 시급하다(세계보건기구, 2009; 질병관리본부, 2008).

2009년 말 현재 우리나라의 HIV 감염 현황을 보면 성 접촉에 의한 감염이 99%이고 감염자의 연령분포는 주 연령층인 10~29세가 1,705명으로 24.7%를 차지하였고 십대에 서도 146명이 발견되어 2.1%를 차지하였다(대한에이즈예방협회, 2009; 한국에이즈정보센터, 2009). 세계적으로 청소년이 에이즈 확산에 가장 취약한 고위험군으로 분류되어 있어 청소년들에 대한 에이즈 예방교육이 시급하다고 경고하고 있다(UNAIDS, 2008).

청소년들은 대부분의 시간을 학교에서 집단생활을 하고

교신저자 : 이현점

경남 창원시 마산합포구 자산동 274번지 마산중학교 보건실

전화: 055-246-5546 휴대폰:011-9301-2151 팩스:055-245-9073 E-mail: point0224@hanmail.net

▪ 투고일 : 2010.10.4

▪ 수정일 : 2010.11.25

▪ 게재확정일 : 2010.12.11

신체적, 생리적 성숙과 더불어 정신적, 사회적 성숙 등 다양한 변화와 발달을 경험하며 성인기를 준비하는 매우 중요한 시기이다. 따라서 학교에서의 에이즈예방교육은 매우 중요하다(권관우 등, 2002; Adjuwon 등, 2006; Kennedy 등, 2000; UNICEF 등, 2010). 하지만 현재 학교에서 진행하고 있는 많은 에이즈예방교육이 교육자들이 알고 있는 지식 즉 에이즈의 정의, 원인, 통계, 감염경로, 감염자의 혐오스런 사진자료 등의 내용을 강연, 비디오 시청, 슬라이드 강의방법 등으로 일방적인 전달에 거치고 있어 실제로 지식의 수준은 높일 수 있으나 에이즈에 대한 태도에 뚜렷한 변화를 가져오지 못했다(배선미, 2002; 변진욱, 2003; 윤현숙, 1997; Stoff, 2004).

에이즈 예방교육은 에이즈예방에 관한 지식뿐만 아니라 자신을 감염위험으로부터 보호하기 위한 건강행위를 실천하는 태도와 감염인에 대한 차별과 편견을 불식하는 태도의 변화가 중요하다(Rosy 등, 2007). 감염인들의 삶을 긍정적으로 생각해주고 지지해주는 것은 그들의 건강과 사회화에 도움이 될 수 있기 때문이다(Ayranci, 2005). 에이즈예방과 감염인에 대한 편견불식을 위해서는 청소년층을 대상으로 집중적인 교육, 홍보, 계몽을 실시하는 것이 시급한 일이다(곽소영, 2009; Ayranci, 2005; Joffe, 2002).

남자 중학생의 특성상 신체활동이 활발하고 집중력이 떨어지는 점을 고려하여, 교사의 일방적인 강의나 설명위주의 수업에서 벗어나 학습자의 발달수준과 흥미와 관심을 시발점으로 하여 주제에 대한 능동적이고 자발적인 학습이 이루어지도록 하는 활동중심 교육방법(고려대학교 교육문제연구소, 2007)이 교육의 효과를 높일 수 있을 것이다. 활동중심의 에이즈예방교육은 스스로 주어진 내용을 파악하기 위하여 적극적으로 학습과정에 참여하게 되고, 한번 듣고 그치는 것이 아니라 예방법과 차별 및 편견을 간접 체험해보는 교육으로 학습에 대한 흥미와 관심을 높일 수 있어 지식뿐만 아니라 태도의 향상을 가져올 수 있을 것이다. 따라서 일방적인 지식전달의 에이즈예방교육이 아닌 학생들이 능동적으로 참여하는 활동중심의 교육을 실시함으로써 에이즈에 대한 올바른 지식과 태도를 갖게 하고자한다.

이에 본 연구는 중학교 남학생들의 특성을 고려한 활동중심 에이즈예방 교육프로그램을 재구성하여 기존에 실시하고 있는 강의중심 에이즈예방교육에 비해 지식과 태도의 변화가 더 효과적인지를 비교함으로써 학교 현장에서 보다

실용적인 에이즈 예방교육을 개발하는 데 도움이 되고자 한다.

2. 연구 목적 및 가설

본 연구는 남자 중학생에게 적합한 활동중심 에이즈예방 교육프로그램을 재구성하여 기존의 강의중심 에이즈예방교육과 비교를 통하여 대상자의 지식과 태도의 변화에 미치는 효과를 파악하고자 수행하였으며 본 연구의 구체적인 목표는 다음과 같다.

- 1) 대상자의 에이즈예방교육 경험과 관련 특성을 파악한다.
- 2) 남자 중학생의 특성을 반영한 활동중심의 에이즈예방 교육프로그램을 재구성하여 적용한다.
- 3) 활동중심 에이즈예방 교육프로그램과 강의중심 에이즈예방 교육프로그램이 교육 전후 남자 중학생들의 지식과 태도에 미치는 효과를 비교한다.

제1가설: 활동중심 에이즈예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 대조군은 교육 전후 에이즈에 대한 지식 변화에 차이가 있을 것이다.

제2가설: 활동중심 에이즈예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 대조군은 교육 전후 에이즈에 대한 태도 변화에 차이가 있을 것이다.

II. 연구방법

1. 연구설계

본 연구는 활동중심 에이즈예방교육과 강의중심 에이즈예방교육이 남자중학생의 에이즈예방 지식과 태도에 미치는 효과를 비교하는 유사 실험연구로서 비동등성 대조군 전후 실험설계이다.

2. 연구대상

경상남도 소재 M중학교에 재학 중인 3학년 전체 10개

반을 대상으로 사전조사를 실시하여 응답률이 높은 4개 반을 선정하여 동전 던지기를 하여 실험군과 대조군에 2개 반씩 무작위 할당하였다.

대상자는 연구목적 이해하고 참여하기로 동의한 학생 중 가정통신문을 이용하여 부모님의 서면동의서를 제출한 학생으로 하였다. 사전조사에서 실험군 67명과 대조군 68명이 조사에 응하였으나 설문에 응하지 않거나 조사결과가 누락된 학생을 제외한 실험군 60명과 대조군 60명으로 하였다.

3. 연구도구

1) 에이즈예방 교육프로그램

두 프로그램 모두 교육내용과 주제, 교육시간은 4차시

180분으로 동일하게 적용하였고 교육방법은 달리하였다. 구체적인 교육내용과 방법은 <표 1>과 같다.

(1) 활동중심 에이즈예방 교육프로그램

대한적십자사(2008)에서 개발하여 사용 중인 ‘청소년 또래 성교육’, 중학교 보건교재 ‘생활속의 보건’(우옥영 등, 2009), 대한에이즈예방협회(2009)에서 학생과 일반인들을 대상으로 제공하는 교육용 자료(파워포인트, 포스터, 동영상)를 참고하여 본 연구자가 재구성하였다. 학습지도안은 4차시 교육과정으로 구성하였고 총 교육시간은 180분간이었으며, 사진과 동영상, 파워포인트 자료와 각 수업 요소별로 중학교 남학생이 이해하기 적합하게 다양한 학습활동(성관계 결과에 대한 마인드맵 만들기, 에이즈 전과경로 카드 게임, 콘돔폭탄 놀이를 통한 에이즈예방 지식 알기, 성

<표 1> 에이즈예방 교육프로그램

차시	주제	구분	목표	교육내용과 방법
1	성의 권리와 책임	활동 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 성의 권리에 따른 책임에 대하여 설명할 수 있다. · 성관계의 결과에 대해 설명할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 성의 양면성(권리와 책임) 동영상 시청 후 소감 발표 · 성관계 결과에 대한 마인드맵 만들기
		강의 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 성의 권리에 따른 책임에 대하여 설명할 수 있다. · 성관계의 결과에 대해 설명할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 성의 양면성 (권리와 책임)동영상 시청 · 성관계의 결과에 대하여 강의
2	성과 에이즈1	활동 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈에 대해 알고 말할 수 있다. · 에이즈 전과방법을 열거할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈에 대한 정의, 기원, 증상, 전과경로 모둠 활동 · 에이즈 전과경로 카드 게임 · 동영상 시청, 학생 활동지 1, 2
		강의 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈에 대해 알고 설명할 수 있다. · 에이즈 전과방법을 설명할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈에 대한 정의, 기원, 증상과 전과경로 알기 · 동영상 시청, O, X 퀴즈
3	성과 에이즈2	활동 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈 예방법에 대해 설명할 수 있다. · 콘돔사용법을 알고 재현할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 콘돔폭탄 놀이하기 · 에이즈예방법 알아보기: 자료발표 · 콘돔 사용 실습하기, · 학생 활동지 1, 2
		강의 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈 예방법에 대하여 열거할 수 있다. · 콘돔사용법을 알고 설명할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 에이즈의 예방법 알아보기 · 콘돔사용 동영상 시청, O, X 퀴즈
4	차별과 편견을 넘어서	활동 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 감염인들의 어려움에 대하여 공감할 수 있다. · 다함께 더불어 사는 방법에 대하여 말할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 동영상 보기 후 소감발표 · 감염인에 대한 차별과 편견 사례를 보고 역할놀이 · 다 함께 건강하게 : 발표하기
		강의 중심	<ul style="list-style-type: none"> · 감염인들의 어려움에 대하여 말할 수 있다. · 다함께 사는 방법에 대하여 말할 수 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> · 동영상 보기 후 설명 · 감염인에 대한 차별과 편견 보기 · Red Ribbon, 다함께 건강하게

기모형을 이용한 콘돔 사용 실습하기, 감염인에 대한 차별과 편견 사례 역할놀이)이 포함된 교육과정으로 구성하였고 성교육 전문교사 2인에게 타당도 평가를 받았다.

(2) 강의중심 에이즈예방 교육프로그램

에이즈 보건교육내용은 교육인적자원부(2005)에서 발행한 ‘함께 풀어가는 성 이야기’ 중학교 과정에 있는 에이즈 예방교육 내용과 박효정 등(2008)의 ‘건강한 성 행복한 삶’과 중학교 보건교재 ‘생활속의 보건’(우옥영 등, 2009), 대한에이즈예방협회(2009)의 웹사이트를 참고하여 본 연구자가 수정·보완하였다. 학습지도안은 4차시 교육과정으로 구성하였고 총 교육시간은 180분간이었으며, 파워포인트를 이용한 프리젠테이션 자료와 동영상, 사진 등이다. 성교육 전문교사 2인으로부터 타당도 평가를 받았다.

2) 교육 효과 평가를 위한 설문지

본 연구에서는 교육 프로그램의 효과를 파악하기 위하여 구조화된 설문지를 사용하였다.

(1) 대상자의 제 특성

연령, 에이즈 관련 교육 경험, 및 기타 관련요인 문항으로 구성하였다.

(2) 에이즈에 관한 지식과 태도

본 연구도구는 Hingson 등(1990)과 황인선(1992)이 개발한 에이즈에 대한 지식과 태도 측정도구를 참고하여 교육 대상의 수준에 적합한 측정도구로 수정 보완하였다. 수정 보완한 도구의 타당도는 한국에이즈퇴치연맹의 전문가 1인에게 의뢰하여 문항의 적절성을 평가받았다.

에이즈에 관한 지식은 일반적인 지식 10문항, 전염경로에 관한 지식 13문항, 에이즈예방에 관한 지식 6문항으로 총 29문항으로 구성되어 있다. 측정은 ‘예’ ‘아니오’ ‘모름’으로 하여, 정답에는 1점, 오답과 ‘모름’은 0점으로 배점하여, 점수가 높을수록 에이즈에 관한 지식정도가 높은 것을 의미한다. 황인선(1992)이 개발한 에이즈에 관한 지식 측정도구의 신뢰도 Cronbach's α 는 .86이었고, 본 연구에서의 에이즈에 대한 지식 측정도구의 Cronbach's α 는 .82이었다.

에이즈에 관한 태도는 11문항으로 구성되어 있고, 4점 척도로 ‘매우 그렇다’ 1점, ‘그렇다’ 2점, ‘그렇지 않다’ 3점, ‘매우 그렇지 않다’는 4점으로 평정하였다. 점수가 높을수록 에이즈와 감염인에 대해서 긍정적인 태도를 가지고 있음을 나타내고 역문항(2, 3, 4, 5, 6, 7)은 역환산 처리 하였다. 황인선(1992)이 개발한 에이즈에 대한 태도 측정도구의 신뢰도 Cronbach's α 는 .71이었고, 본 연구에서는 에이즈에 대한 태도 측정도구의 Cronbach's α 는 .66이었다.

4. 자료수집 방법 및 절차

자료 수집을 위해 학교장의 승인을 받아 담임교사와 학생들에게 연구의 목적을 설명하고 동의를 구한 후 가정통신문을 이용하여 학부모에게 연구목적과 내용을 알리고 학생의 연구 참여에 대한 동의를 받았다. 에이즈예방교육은 11월 말부터 4주 동안 주 1회 45분간에 걸쳐서 실험군인 2개 반과 대조군인 2개 반에 실시하였다.

사후조사는 4차시 교육을 마친 다음 날(1차)과 교육 7주 후(2차) 실험군과 대조군에게 동일 설문지로 에이즈에 관한 지식과 태도에 대한 조사를 실시하여 자료를 수집하였다. 전체 자료수집기간은 2009년 11월 20일부터 2010년 2월 8일까지였다.

5. 자료분석 방법

수집된 자료는 SPSS WIN 14.0을 이용하여 분석하였고 구체적인 방법은 다음과 같다.

- 1) 연구대상자의 제 특성은 빈도와 백분율, 평균, 표준편차, 범위를 구하였으며 대상자의 제 특성에 대한 동질성 검정은 χ^2 -test를 이용하였다.
- 2) 교육 전 실험군과 대조군의 에이즈에 관한 지식과 태도의 동질성 검정은 t-test로 분석하였다.
- 3) 사전과 사후 1차, 사후 2차의 실험군과 대조군의 지식과 태도는 반복측정 분산분석으로 비교하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 연구 대상자의 특성과 동질성 검정

1) 대상자의 특성

대상자들은 남자중학교 3학년생으로 90.0%가 15세였다. 에이즈에 대한 교육을 받은 경험이 있는 학생은 44.2%였고, 교육경험이 없는 학생(55.8%)이 더 많았다. 이전에 받은

에이즈 교육에 대해 ‘도움이 되었다’가 11.3%, ‘형식적이거나 도움이 되지 않았다’가 13.2%였고, ‘그저 그렇다’로 응답한 학생이 75.5%였다. 에이즈에 대한 정보는 주로 인터넷(38.3%)과 학교(36.7%)에서 얻고 있었다. 이성교제 경험이 있는 학생이 27.5%, 성경험이 5.0%, 음란물 접촉 경험은 91.7%를 나타내었고, 성관련 대화상대는 친구가 80%로 나타났다<표 2>.

<표 2> 대상자의 제 특성

일반적 사항	구분	전체(n=120)	실험군(n=60)	대조군(n=60)
		n(%)	n(%)	n(%)
나이(세)	14	9(7.5)	7(11.7)	2(3.3)
	15	108(90.0)	52(86.7)	56(93.4)
	≥16	3(2.5)	1(1.6)	2(3.3)
학교에이즈 교육경험 (횟수)	0	67(55.8)	25(41.6)	42(70.0)
	1	20(16.7)	13(21.7)	7(11.7)
	2	18(15.0)	12(20.0)	6(10.0)
	≥3	15(12.5)	10(16.7)	5(8.3)
교육도움 정도(n=53)	도움됨	6(11.3)	4(11.4)	2(11.1)
	그저 그렇다	40(75.5)	28(80.0)	12(66.7)
	형식적/도움안됨	7(13.2)	3(8.6)	4(22.2)
에이즈정보 경로	학교	44(36.7)	28(46.7)	16(26.7)
	인터넷	46(38.3)	23(38.3)	23(38.3)
	친구	15(12.5)	6(10.0)	9(15.0)
	부모나 가족	1(0.8)	1(1.7)	0(0.0)
	기타	14(11.7)	2(3.3)	12(20.0)
이성교제 경험	예	33(27.5)	14(23.3)	19(31.7)
	아니오	87(72.5)	46(76.7)	41(68.3)
성경험	예	6(5.0)	1(1.7)	5(8.3)
	아니오	114(95.0)	59(98.3)	55(91.7)
음란물접촉	예	110(91.7)	55(91.7)	55(91.7)
	아니오	10(8.3)	5(8.3)	5(8.3)
성 대화자	부모	3(2.5)	0(0.0)	3(5.0)
	교사	13(10.8)	5(8.3)	8(13.3)
	친구	96(80.0)	53(88.4)	43(71.7)
	기타	8(6.7)	2(3.3)	6(10.0)

<표 3> 교육전 대상자의 에이즈에 대한 지식과 태도의 동질성 검정

구분	실험군(n=60)	대조군(n=60)	t	p
	M±SD	M±SD		
에이즈에 대한 지식	15.40±4.96	15.27±6.88	0.122	.903
일반지식	5.12±1.91	5.17±2.90	-0.111	.911
전과경로	6.72±2.95	6.67±3.45	0.085	.932
예방지식	3.57±1.37	3.43±1.87	0.445	.657
에이즈에 대한 태도	29.03±3.18 (2.64±0.29)	28.75±3.85 (2.61±0.35)	0.439	.661

2) 교육전 대상자의 에이즈에 대한 지식과 태도의 동질성 검정

에이즈예방 교육전 실험군과 대조군의 에이즈에 대한 지식(범위 0-29점)을 비교한 결과는 <표 3>와 같다. 에이즈에 관한 지식은 실험군(15.40점)과 대조군(15.27점) 간에 통계적으로는 유의한 차이가 없었다(p=.903). 지식의 세부 영역에서도 실험군과 대조군간의 유의한 차이가 없었다.

에이즈에 대한 태도(범위 11-44점)를 비교한 결과, 4점 기준으로 실험군(2.64점)과 대조군(2.61점)의 점수는 통계적으로 유의한 차이가 없었다(p=.661). 이로써 에이즈예방 교육전 실험군과 대조군 간에 에이즈에 대한 지식과 태도는 차이가 없어 동질한 집단으로 나타났다.

2. 가설 검정

1) 에이즈에 대한 지식

제1가설: ‘활동중심 에이즈예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 대조군은 교육 전후 에이즈에 대한 지식 변화에 차이가 있을 것이다.’

에이즈예방에 대한 교육방법과 시기에 따른 지식의 평균과 표준편차 및 두 교육방법과 시기별 변화는 <표 4>에 제시하였다.

활동중심 교육을 받은 실험군의 사전, 사후 1차, 사후 2차의 지식점수는 각각 15.40±4.96, 21.35±4.93, 21.20±4.00이었고, 강의중심 교육을 받은 대조군의 지식점수는 각각

<표 4> 실험군과 대조군의 교육 전 · 후 에이즈에 대한 지식과 태도 점수

구분	집단	사전조사	사후1차 조사	사후2차 조사
		M±SD	M±SD	M±SD
지식	실험군	15.40±4.96	21.35±4.93	21.20±4.00
	대조군	15.27±6.88	20.96±5.01	20.83±4.47
일반지식	실험군	5.12±1.91	7.33±6.62	6.62±1.96
	대조군	5.17±2.90	7.28±6.93	6.93±2.10
전과경로	실험군	6.72±2.95	9.40±9.97	9.97±2.31
	대조군	6.67±3.45	9.42±9.70	9.70±2.65
예방지식	실험군	3.57±1.37	4.62±4.62	4.62±1.40
	대조군	3.43±1.87	4.23±4.20	4.20±1.44
태도	실험군	29.03±3.18 (2.64±0.29)	32.53±4.65 (2.96±0.42)	31.92±3.92 (2.90±0.36)
	대조군	28.75±3.85 (2.61±0.35)	30.08±4.01 (2.73±0.36)	30.23±3.59 (2.75±0.33)

· 실험군 n=60, 대조군 n=60

<표 5> 실험군과 대조군의 에이즈에 대한 지식과 태도 점수의 반복측정 분산분석

구분	변량원	제곱합 (SS)	자유도 (df)	평균제곱합 (MS)	F	p
지식	피험자간 효과					
	집단	8.403	1	8.403	0.225	.636
	오차	4,408.261	118	37.358		
	피험자내 효과					
	시기	2,642.106	1.473	1,793.880	63.950	<.001
	시기×집단	1.372	1.473	0.932	0.033	.930
	오차(시기)	4,875.189	173.803	28.050		
태도	피험자간 효과					
	집단	1.612	1	1.612	5.228	.024
	오차	36.388	118	0.308		
	피험자내 효과					
	시기	3.525	2	1.762	52.359	<.001
	시기×집단	0.599	2	0.299	8.892	<.001
	오차(시기)	7.943	236	0.034		

15.27±6.88, 20.96±5.01, 20.83±4.47이었다. 일반지식, 전과경로, 예방지식이 사전조사에 비해 사후 1차 조사에서 지식 점수가 높아졌으나 사후 1차와 사후 2차 조사 간에는 차이가 적거나 거의 없는 경향을 보였다.

반복측정 분산분석을 적용하기 전에 구형성 검정을 실시한 결과, 일반지식과 전과경로 영역은 구형성 가정을 충족하였으나 전체 지식과 예방지식 영역은 구형성 가정을 만족하지 못하였으므로($p<.001$), 이 두 영역은 Epsilon 교정치에 대한 단일변량결과(Greenhouse-Geisser)를 제시하였다 <표 5>.

에이즈예방교육의 두 가지 방법과 시기 간의 상호작용 효과는 유의하지 않은 것으로 나타났다($p=.930$). 지식점수는 두 교육방법(집단) 간에는 유의한 차이가 없었으나($p=.636$), 시간에 따른 변화는 유의한 차이가 있었다($p<.001$). 따라서 가설 1은 기각되었다.

2) 에이즈에 대한 태도

제2가설: ‘활동중심 에이즈예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 대조군은 교육전후 에이즈

에 대한 태도 변화에 차이가 있을 것이다.’

에이즈예방에 대한 교육방법과 시기에 따른 태도의 평균과 표준편차 및 두 교육방법과 시기별 변화는 <표 4>에 제시하였다.

활동중심 교육을 받은 실험군의 태도 점수는 교육전 29.03±3.18, 교육 직후 32.53±4.65, 사후 2차 조사인 교육 7주 후에 31.92±3.92였으며, 강의중심 교육을 받은 대조군은 교육전 28.75±3.85, 교육 직후 30.08±4.01, 교육 7주 후에 30.23±3.59였다.

반복측정 분산분석을 적용하기 전에 기본 가정인 구형성 검정을 실시한 결과, 구형성 가정을 충족하였으며, 에이즈에 대한 태도의 반복측정 분산분석 결과는 <표 5>에 제시하였다.

에이즈에 대한 태도는 두 군의 교육방법과 시기 간의 상호작용 효과가 유의한 것으로 나타나($p<.001$) 활동중심 에이즈예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 대조군은 교육 전후 에이즈에 대한 태도 변화에 차이가 있었다. 따라서 가설 2는 지지되었다.

IV. 논의

본 연구는 중학교 남학생들을 대상으로 활동중심 에이즈예방교육을 받은 학생들과 강의중심 에이즈예방교육을 받은 학생들 간의 교육 전, 교육 직후와 7주 후에 에이즈에 대한 지식과 태도의 변화를 측정하여 활동중심 에이즈예방교육의 효과를 평가하였다.

대상자는 남자 중학교 3학년 학생으로 에이즈에 관해 교육을 받은 경험이 있는 학생이 44.2%로 나타나 에이즈에 관한 교육을 전혀 받은 경험이 없는 학생(55.8%)이 더 많은 것으로 나타났다. 이는 남고등학생을 대상으로 교육을 받은 경험을 조사한 김병혁 등(2009)의 49.8%, 고등학생 대상으로 한 이지용(2009)의 59% 보다 낮게 나타났다. 이는 현재 에이즈예방 교육이 초등학교 5, 6학년을 대상으로 실시하도록 권장은 하지만 초등학교 5, 6학년 창의적재량 보건교과 내용에는 빠져 있어 중학교나 고등학교에서 처음 에이즈예방교육을 받는 학생이 많은 것으로 판단된다. 에이즈에 관한 정보를 얻는 경로는 인터넷 38.3%, 학교 36.7%로 나타났는데, 김수경(2002)의 전라도, 서울, 경기지역 중학생 대상 연구에서는 방송 56.3%, 친구와 가족이 26.0%이었고 이지용(2009)의 서울시 고등학생 대상 연구에서는 학교 55.0%, TV와 인터넷이 35.4%이었고 서울시 고등학생 대상의 김병혁 등(2009)의 연구에서도 학교 45.1%, 인터넷 22.4%로 나타나 아직도 학교에서 에이즈예방교육이 잘 진행되지 않고 있음을 보여준다.

학생들의 음란물 접촉경험은 91.7%로 나타났는데, 이는 남자중학생을 대상으로 한 우해자 등(2001)에서 85.4%와 권관우 등(2000)의 남자중학생에서의 38.9%의 결과 보다는 높았으나, 남자 고등학생을 대상으로 한 최근 연구(이지용, 2009)에서의 93.8%와 비슷한 빈도를 나타내어, 점차 중학생들의 음란물 노출은 증가하고 있음을 알 수 있다.

에이즈에 대한 지식수준을 백분율로 환산하면 활동중심 교육군과 강의중심 교육군의 교육전 정답률은 53.1%, 52.7%, 교육직후 조사에서는 각각 73.6%, 72.0%로 나타나 차이가 매우 적었으며, 교육 7주 후에도 비슷한 양상을 보여 두 교육 방법 간에 지식향상에 차이는 유의하지 않았다. 그 이유로는 실험군과 대조군 모두에게 공통으로 학습자료로 파워포인트 프리젠테이션 자료와 동영상, 사진 등 시청각 자료를 활용하였기에, 이 학습자료가 두 군 모두에서 에

이즈예방 지식을 높인 것으로 생각된다. 또한 활동중심의 교육방법이 수업시간에 체험을 하도록 하는 과정에서 교육자 한 명이 교육을 전담하기에는 학생 통제가 다소 무리가 있어 지식 전달 측면에서 뚜렷한 효과를 가져오지 못한 것으로 분석된다. 하지만 중학생을 대상으로 한 임혜정(2005)의 연구에서는 에이즈 지식에 대한 정답률이 강의식 군이 66%, 또래교육 군이 75%로 높았고, 강명옥(2006)의 연구에서는 사회극군 88%와 비디오군 73%로 나타나 참여중심의 학습방법이 지식 수준향상에 더 도움이 되는 것으로 나타나 본 연구의 결과와는 다소 차이가 있었다.

에이즈에 대한 태도점수 변화는 활동중심 에이즈 예방교육을 받은 군의 항목 평균이 사전 2.64에서 사후 1차 2.96으로 향상되었고, 사후 2차에도 2.90으로 비슷한 수준을 유지하였으나, 강의중심 에이즈예방교육을 받은 군에서는 사전 2.61에서 사후 1차와 2차에서 각각 2.73, 2.75로 향상 정도가 적어, 두 군과 시간에 따른 변화의 상호작용이 유의한 것으로 나타났다. 이것은 두 군 간의 시기별로 태도점수의 변화 폭이 유의한 차이가 있었음을 나타낸다. 즉 본 연구에서 활동중심 에이즈예방교육은 기존의 강의중심의 에이즈 예방교육 보다 교육후 7주간 학생들의 에이즈에 대한 태도를 긍정적으로 변화시키는데 더 효과적이었음을 나타낸다. 그러나 교육후 7주 동안 사후 2차만의 조사로는 태도향상의 양상(pattern)을 예측하는 것은 무리가 있을 것으로 생각되므로 더 장기간의 추후조사로 태도변화의 양상에 대한 정보를 습득하여 효과적으로 활용할 수 있을 것이다.

본 연구에서 에이즈 감염인에 대한 태도의 긍정적 변화를 백분율로 환산하면 교육직후 조사에서 활동중심 교육을 받은 학생들은 74%, 강의중심 교육을 받은 학생들은 68%로 나타났다. 권관우 등(2000)의 연구에서도 슬라이드를 이용한 교육방법에서 긍정적 태도는 73.8%, 단순히 비디오를 시청하거나 일방적으로 강의하는 방법에서의 71.9%보다 에이즈에 대한 태도에 유의한 변화를 가져온 것으로 나타났다. 강명옥(2006)의 연구에서는 태도점수는 사회극군이 84%, 비디오군이 77%로 두 군 간의 에이즈 지식의 차이는 유의하지 않았으나 에이즈 환자에 대한 태도점수에서는 유의한 차이를 나타내었다. 강의식교육과 또래교육을 비교한 임혜정((2005)의 연구에서는 또래교육이 차별의식에서 최저점으로 나와 유의한 결과를 보여 에이즈에 관한 태도 변화에 긍정적이며 에이즈에 대한 차별해소에 좋은 방법으로

지적하였다.

본 연구에서 에이즈예방교육이 끝난 직후와 7주후 교육의 효과를 측정된 결과, 에이즈에 대한 지식과 태도가 교육 직후는 효과가 높게 나타났으나 7주후에는 효과가 다소 낮아지는 경향을 보여 재교육이 필요함을 시사하고 있다. 손애리 등(2003)의 연구에서도 에이즈에 대한 지식과 태도점수가 교육전보다 교육직후에 높은 쪽으로 상승했다가 점차 하강하는 양상을 보이며 이는 시간이 지나면서 에이즈 지식과 태도에 대한 교육효과가 약간 떨어진 것으로 보여 반복교육의 필요함을 주장하였다. 권관우 등(2002)의 연구에서는 교육직후에 비해 교육 2주후 지식과 태도의 점수가 모두 감소하였고, 우해자(2001)의 연구에서도 학생들의 건전한 의식이 정착되도록 하기 위해서는 반복교육이 2주에 한번 정도는 이루어져야 한다고 주장하였다. 따라서 에이즈예방교육에서도 1회성 교육이 아닌 다양한 방법으로 재교육이 필요하다. 학사일정상 교육 7주후에 사후2차 조사를 하였는데 가능하면 교육 후 6개월이나 1년 후에 지식과 태도에 대한 효과가 얼마나 유지되는지에 대한 조사를 실시하여 재교육의 시기를 판단하는 근거자료를 마련하는 것이 필요하다.

기존의 대부분의 자료들은 에이즈예방교육을 실시한 집단과 실시하지 않은 집단 간의 지식과 태도의 변화를 조사하는 연구가 대부분이었으나, 최근에는 에이즈예방 교육방법에 따른 효과를 비교한 연구(강명옥, 2006; 김성아, 2000; 임혜정, 2005)가 증가하고 있는데, 이는 학생의 특성을 고려한 적절한 교육방법의 개발이 필요함을 반영한 결과이다.

본 연구는 학교 현장의 담당교사가 직접 학생들의 특성과 요구를 반영한 활동중심 에이즈예방 교육프로그램과 기존의 강의중심 에이즈예방 교육프로그램을 재구성하였다. 전 차시를 연구자가 직접 교육하였고, 사전조사, 교육직후 1차 조사, 교육 7주후 2차 조사를 통하여 효과를 고찰하였으며, 교육방법별 효과의 차이를 비교하였으므로 이 자료는 에이즈예방교육 강사 및 담당교사들에게 활용도가 높을 것이다.

본 연구를 통해 나타난 몇 가지 연구방법상의 문제는 다음과 같다

첫째, 에이즈예방에 관한 태도를 측정하는 도구의 문항 내용이 제한적이었고 도구의 신뢰도(Cronbach's α)가 .66으로 낮게 나타났다. 본 연구에서는 황인선(1992)이 개발한

11문항의 도구를 사용했는데 문항수가 적었고, 내용이 감염자에 대한 태도를 나타내는 문항이 대부분이었고, 예방적 행위에 관한 태도를 나타내기에는 문항의 수가 부족한 점이 있었다. 그동안 달라진 사회 환경이나 에이즈 치료실태를 반영하고 대상자의 발달단계와 교육방법에 맞는 태도 측정 도구 개발이 요구된다.

둘째, 연구대상이 졸업을 앞둔 3학년이었고 자료 수집기간도 학기 말이었기 때문에 학생들이 학교 수업에 충실하지 못한 부분이 있었다. 따라서 충분한 교육의 효과를 얻으려면 학기 중간에 실시하는 것이 효과적일 것이다.

셋째, 활동중심 교육을 위한 수업 준비와 교육활동 중 교사 1인이 모든 과정을 처리하기에는 수업시간 부족과 학생 활동 지도가 충분하지 못했다. 보조교사가 있어 학생의 활동과 교사의 수업을 도와주면 더욱 효과적인 수업이 될 것이다.

기존 강의중심의 교육방법은 열악한 환경에서 다수 학생들에게 많은 정보를 쉽게 전달하는 효율적인 교육방법이다. 하지만 학생 개인의 특성과 요구가 반영되기 어려운 일방향적 교육으로 교육의 지적영역은 향상시킬 수 있으나 교육의 정의적인 측면을 반영하지 못하는 한계를 가지고 있었다. 본 연구에서 활동중심 에이즈 예방교육을 받은 실험군과 강의중심 에이즈예방 교육을 받은 대조군의 교육전후 효과를 비교한 결과 지식의 변화에는 유의한 차이가 없었으나 태도의 변화에는 두 군 간에 유의한 차이가 나타나 활동중심 에이즈 예방교육이 태도변화에 효과적으로 작용했다고 볼 수 있다. 따라서 학생들의 특성을 고려한 활동중심교육이 현장에서 요구되고 있으므로 교육내용과 교육대상자의 특성 및 환경에 적합한 다양한 교수방법을 개발하는데 노력을 기울여야 할 것이다.

V. 결론

본 연구는 남자중학생을 대상으로 에이즈에 대한 지식과 태도를 향상시키고자 활동중심 에이즈예방교육과 강의중심 에이즈예방교육을 비교하여 효과적인 교육방법을 알아보고, 이를 현장교육에 활용하고자 시도되었다. 경남 마산지역의 1개 남자 중학교 3학년 120명(실험군 60명, 대조군 60명)을 대상으로 2009년 11월 20일부터 2010년 2월 8일

까지의 기간동안 사전조사를 실시 한 후 실험군에게 활동 중심 에이즈예방교육을, 대조군에게는 강의중심 에이즈예방교육을 실시하여 교육 직후와 교육 7주후 지식과 태도의 변화를 조사하였다. 연구결과를 요약하면 다음과 같다.

에이즈의 지식에 대한 두 집단과 시기 간의 상호작용 효과는 유의하지 않은 것으로 나타났다($F=0.033, p=.930$). 지식점수의 변화는 집단 간에는 유의한 차이가 없었으며 ($F=0.225, p=.636$), 시간에 따른 변화는 유의한 차이가 있었다($F=63.950, p<.001$). 에이즈예방 태도에 대한 두 집단과 시기 간의 상호작용 효과가 유의한 것으로 나타났다 ($F=8.892, p<.001$).

이상의 연구결과에서 남자 중학생을 대상으로 활동중심 에이즈예방교육과 강의중심 에이즈예방교육을 실시한 결과 교육후 7주까지 에이즈 관련 지식의 향상에는 두 교육방법간 차이가 없었으나 태도면에서 활동중심 교육방법이 더 긍정적인 태도 변화를 가져왔다. 에이즈 예방교육을 통한 지식과 태도에 향상을 가져오기 위해서는 대상자의 특성을 고려한 프로그램의 개발이 요구되며, 활동중심 에이즈예방교육은 효과적인 교육방법으로 현장에서 활용도가 높을 것이다.

참고문헌

강명옥. 중학생의 에이즈관련 지식과 태도에 미치는 에이즈교육방법별 비교. 한국사이코드라마학회지 2006;9(1):21-34.

고려대학교 교육문제연구소. 교육학용어사전. 서울: 원미사, 2007.

곽소영. 한국 에이즈 퇴치운동과 게이 섹슈얼리티 : 무료 콘돔 배포를 중심으로[석사학위논문]. 서울: 서울대학교 대학원, 2009.

교육인적자원부. 학교 성교육 활성화 지도지침. 서울: 여성교육정책담당관실, 2005.

권관우, 이경무, 김훈수, 김정순, 정경균. 성과 에이즈에 관한 보건교육 방법별 효과 측정. 보건교육건강증진학회지 2000;17(2):111-124.

권관우, 이경무, 변진옥. 에이즈와 더불어 살아가는 사람들의 차별에 관한 연구. 보건과 사회과학 2002;12:199-218.

김병혁 외 12명. 서울시 고등학생의 성지식, 에이즈 지식 정도 및 성교육에 따른 에이즈 인식에 대한 연구. 서울대학교 의과대학교, 의료관리학교실, 2009.

김성아. 일부 고등학생들의 에이즈교육을 통한 지식과 태도 변

화. 대한보건교육학회지 2000;14(2):216-228.

김수경. 일부 중학생들의 에이즈에 대한 지식 및 태도[석사학위논문]. 서울: 연세대학교 보건대학원, 2002.

대한에이즈예방협회. 2008년 말 신규 에이즈 감염 현황. 서울: 대한에이즈예방협회. http://www.aids.or.kr/front/library/library_infectee_info.asp. 2009.

대한적십자사. 청소년 또래 성교육. 서울: 대한적십자사, 2008.

박효정, 안봉순, 이정옥, 이해자. 건강한 성 행복한 삶. 서울: 중앙교육진흥연구소, 2008

배선미. 에이즈보건교육이 초등학교의 에이즈에 관한 지식과 태도에 미치는 효과[석사학위논문]. 서울: 경희대학교 대학원, 2002.

변진옥. 한국 남성 HIV감염자의 경험: 현상학적 접근[석사학위논문]. 서울: 서울대학교 보건대학원, 2003.

세계보건기구. 에이즈통계 현황. http://www.who.int/topics/hiv_aids/en. 2009.

손에리, 권동석, 최찬호. 에이즈 예방 청소년 동료지도자 프로그램 평가연구. 보건교육건강증진학회지 2003;20(3):281-299.

우옥영 외 7명. 생활속의 보건. 서울: 중앙교육진흥연구소, 2009.

우혜자, 김정남, 박경민. 성교육이 중학생의 컴퓨터와 비디오 접촉에 미치는 효과. 지역사회간호학회지 2001;12(3):795-813.

윤현숙. 에이즈교육이 여고생들의 에이즈 지식과 태도에 미치는 효과[석사학위논문]. 광주: 전남대학교 대학원, 1997.

이지용. 남자고등학생들의 HIV/AIDS에 대한 지식과 태도 조사 [석사학위논문]. 논산: 건양대학교 대학원, 2009.

임혜정. 에이즈 예방을 위한 보건교육방법 중 강의식과 동료교육의 효과 비교[석사학위논문]. 서울: 서울대학교 보건대학원, 2005.

질병관리본부. 에이즈에 대한 지식 태도 신념 및 행태조사. 서울: 질병관리본부, 2008.

질병관리본부. 2008년 국내감염자 현황. 서울: 질병관리본부, 2009.

한국에이즈정보센터. <http://www.aidsinfo.or.kr/Board/Html/Main.html>. 2009.

한국에이즈퇴치연맹. 전 국민의식조사 보도자료-국민들 감염인에 대한 편견과 차별 여전히 심각!. 서울: 한국에이즈퇴치연맹, 2002.

황인선. 에이즈보건교육을 통한 청소년의 에이즈지식과 태도 변화[석사학위논문]. 서울: 이화여자대학교 대학원, 1992.

Adjuwon AJ, Olaleye A, Farmoju B, Ladipo O. Sexual behavior and experience of sexual coercion among secondary school students in three states in north eastern Nigeria. *BMC Public Health* 2006;6(1):310.

Ayranci U. HIV/AIDS knowledge and attitudes in a Turkish population: an epidemiological study. *BMC Public Health*

2005;5(9):95-101.

- Hingson RW, Strunin L, Berlin BM, Heeren T. Beliefs about AIDS. Use of alcohol and drugs and unprotected sex among Massachusetts adolescents. *American Journal of Public Health* 1990;80(3):295-299.
- Joffe H. Social representations and health psychology. *Social Science Information* 2002;41(4):559-580.
- Kennedy MG, Mizuno Y, Hoffman R, Baume C, Strand J. The impact of tailoring a model HIV prevention program for local adolescent target audiences. *AIDS Education and Prevention* 2000;12(3):225-238.

Stoff DM. Mental health research in HIV/AIDS and aging: problems and prospects. *AIDS* 2004;18(1):3-10.

Rosy C, Ghosh SN, Sunil KS. Need assessment of an alcohol and HIV prevention for youth in North Western Himalayas. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology* 2007;33(1):5-14.

UNAIDS. *2007 Report on the global AIDS epidemic*. <http://www.unaids.org/en#> National. 2008.

UNICEF. *Young people and HIV/AIDS: opportunity in crisis*. http://www.unicef.org/newsline/IV_10REV67.pdf# National. 2010.