

## 학부모의 한의약 이용 경험에 따른 한의사 교의사업에 대한 인식 조사 - 초등학교 성교육을 중심으로

박정수<sup>1)</sup> · 성현경<sup>2)</sup> · 고호연<sup>3)</sup> · 이승환<sup>4)</sup> · 이세연<sup>4)</sup> · 신선미<sup>3)</sup>\*

<sup>1)</sup> 세명대학교 한의과대학 예방의학교실 조교수,

<sup>2)</sup> 세명대학교 한의과대학 소아과학교실 부교수,

<sup>3)</sup> 세명대학교 한의과대학 내과학교실 부교수,

<sup>4)</sup> 서울특별시한의사회

## Survey of the Perception of School Doctor Program of Korean Medicine according to the use of Korean Medicine - Focused on Elementary School Sex Education

Jeong-Su Park<sup>1)</sup>, Hyun Kyung Sung<sup>2)</sup>, Ho-Yeon Go<sup>3)</sup>,  
Seung Hwan Lee<sup>4)</sup>, Sea Yun Lee<sup>4)</sup>, Seon Mi Shin<sup>3)</sup>\*

<sup>1)</sup> Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University,

<sup>2)</sup> Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University,

<sup>3)</sup> Department of Korean Internal Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University,

<sup>4)</sup> Seoul Korean Medicine Association

### Abstract

**Objectives :** This study aimed to investigate the adequacy and satisfaction of the school doctor program of Korean medicine (especially sex education) for elementary school students, to examine differences in parents' perception or satisfaction according to the use of Korean Medicine.

**Methods :** The participants were parents of one elementary school that provided sex education as the Seoul school doctor program of Korean medicine. A self-reported online survey was conducted. The questionnaire consisted of parents and children's experience in using Korean medicine, perception of the school doctor program of Korean Medicine, evaluation and satisfaction of school sex education.

**Results :** The survey was conducted on May 14<sup>th</sup>, 2022 during the school doctor program of Korean Medicine briefing session. A total of 92 parents participated in the survey, and the 88 respondents analyzed who voluntarily gave consent. Of the experience of Korean Medicine, 71 parents (80.68%) had lifetime, 16 (18.18%) respondents had within the last three months, and 40 (45.45%) said their children had. Parents' experience of using Korean medicine was related to that of their children's, but there was no difference in the satisfaction the school doctor program of Korean Medicine.

**Conclusions :** The survey showed that parents of an elementary school where Korean Medicine doctors

• 접수 : 2022년 11월 12일 • 수정접수 : 2022년 12월 9일 • 채택 : 2022년 12월 12일

\*Corresponding author : Seon Mi Shin, Department of Internal Medicine, College of Korean Medicine 66 Semyung-ro, Jecheon, 27136, Republic of Korea

전화 : +82-43-645-1010, 팩스 : +82-43-856-1382, 전자우편 : bunggujy21@hanmail.net

carried out school doctor program evaluated that the school doctor program of Korean Medicine had a positive effect on students' health, There was no difference between parents' satisfaction on school doctor program by the use of Korean medicine.

**Key words** : medical use, sex education, school doctor program, elementary school student, survey

## I. Introduction

우리나라의 평생 한의약 이용률은 낮아지는 추세이며, 연령대에 따라서 차이가 있다. 2017년 한방의료이용 실태조사에서 일반 국민의 평생 한의약 이용률은 73.8%였으나 2020년 조사에서 69.0%로 낮아졌다. 19-20세의 평생 한방의료이용률은 39.0%이며, 30대는 57.0%, 40대는 70.7%, 50대는 79.6%, 60대 이상에서 86.2%를 나타낸다. 한방의료 이용 경험이 없는 이유는 '건강상 필요를 느끼지 못해서'가 50.0%로 가장 많았고, 다음으로 '다른 의료 서비스를 이용하여서' 25.2%였다. 같은 조사에서 한방의료를 선택하는 이유로는 '치료효과가 좋아서' 43.7%, '질화에 특화된 진료를 해서' 17.3%, '부작용이 적어서' 10.5% 등으로 나타났는데, 이 조사 결과에 따르면 한의약을 실제로 이용한 사람들은 한의약의 치료효과가 좋다고 생각하지만, 한의약에 대한 필요성을 느끼고 실제로 한의약 의료이용을 하는 인구는 줄어들고 있으며, 연령대가 낮을수록 그러하다고 추정할 수 있다<sup>1-2)</sup>.

한방의료에 대한 인식은 한방 의료이용과 관련이 있다. 우리나라는 한방의료와 양방의료로 이원화된 의료 체계를 가지고 있고, 질병에 걸렸을 때 한방의료보다는 양방의료를 우선적으로 선택하는 경향이 있다. 한방의료는 양방의료를 보완하는 속성을 가지고 있어, 개인의 인식이 의료이용에 미치는 영향이 일반적인 의료이용보다 크다고 볼 수 있다<sup>3-5)</sup>.

한의사는 1991년부터 법적 근거가 마련되어 학교 교의로 활동할 수 있게 되었다. 학교보건법 시행령 제 23조에서는 학교보건법 시행령 제23조에서는 '학교에 따라(치과의사 및 한의사를 포함한다. 이하 같다.)'고 하여, 한의사 교의의 교의사업을 법적으로 보장하고 있다. 서울특별시 한의사회는 2013년부터 서울특별시 교육청과 업무협약을 맺고 한의사 교의 사업을 수행해오고 있다<sup>6)</sup>. 학교의 요청에 따라 감염병 교육, 성교육, 진

로교육 등을 수행하였으며, 초등학생을 대상으로 한 성교육에서 성지식과 성태도에서 긍정적인 변화가 나타났다<sup>7,8)</sup>. 한의사 교의 사업에 대한 학생 및 학부모, 교사들의 만족도는 높은 편이다. 한의사 교의 사업에 대한 학생들의 전반적인 만족도와 교의 사업 지속 필요성이 높았고<sup>9)</sup>, 한의사 교의 사업 참여 학교의 학부모들은 92.4%가 교의사업이 학생들의 건강에 긍정적인 영향을 미친다고 하였다<sup>10)</sup>. 한의사 교의 사업을 진행한 학교의 교사들을 대상으로 한 연구에서도 한의사 교의 사업의 만족도와 지속 필요성이 높은 수준이었다<sup>11)</sup>.

이번 연구에서는 한의사 교의 사업을 수행한 학교의 학부모를 대상으로, 현재까지 한의사가 수행한 교의 사업, 특히 성교육에 대한 적절성과 만족도를 알아보고, 학부모의 한방 의료이용 경험에 따라 한의사 교의 사업 인식도에 차이가 있는지를 알아보고자 하였다.

## II. Method

### 1. 연구대상 및 방법

본 연구는 서울특별시 한의사회 교의가 파견되어 성교육을 진행한 1개 초등학교의 학부모를 대상으로 하였다. 설문조사는 이 초등학교 학부모를 대상으로 2022년 5월 14일 오프라인으로 개최된 한의사 교의 사업 설명회에서 수행하였다. 한의사 교의 사업 설명회를 진행한 연구자가 본 연구의 내용을 설명하고, 연구에 참여하는 방법을 설명한 다음, 참여는 자발적이라는 내용을 공지하였다. 설명회에 참석한 학부모가 개최 장소 내부에 부착된 연구대상자 모집 공고문을 QR코드로 접속하여 응답하도록 하였다. 설명회의 내용은 과거 이루어진 성교육 내용과 앞으로의 성교육 개편 내용, 한의사 교의 사업 소개 등이었다. 이 초등학교에서 한의사 교의가 수행한 성교육은 초등학교 저학년과 고학년용 교재를 따로 개발하여 수준에 맞는 교육을 제공하였고, 교육의 내용에는 2차 성징에 따른 신체의 변화, 성적

자기결정권, 성폭력에 대한 내용을 포함하였다.

## 2. 측정 도구

2017년 한의사 교의 사업에 대한 학부모의 만족도 조사 연구<sup>10)</sup>와 학교 성교육 실태 및 인식조사 연구<sup>12)</sup>를 참고하여 연구의 목적에 맞게 수정하여 자체 개발한 18 항목 설문조사지를 사용하였다. 설문지의 내용은 기본 정보 3문항, 학교에서 이루어지는 성교육의 시기와 적절성, 만족도 등 7문항, 한의약 이용 경험 3문항, 한의사 교의에 대한 인식 4문항, 추후 보건교육에 대한 수요 4문항, 기타 1문항으로 구성되어 있다. 기본정보로 응답자의 성별과 연령, 자녀의 학년을 조사하였다. 학교에서 이루어지는 성교육은 이르다, 적절하다, 늦다 등 3개 중 선택하게 하였고, 성교육의 적절성과 만족도, 한의사 교의에 대한 인식은 5점 리커트 척도로 응답하게 하였다. 한의약 이용 경험은 응답자의 평생 한의약 이용 경험, 응답자의 3개월 내 한의약 이용 경험, 자녀의 한의약 이용 경험을 예, 아니오로 응답하도록 하였다.

## 3. 자료 분석

자료 분석은 R 4.1.1 for windows (The R Foundation)를 사용하였다. 연구대상자의 기본정보와 성교육에 대한 적절성, 한의사 교의 사업에 대한 만족도, 앞으로 교의 사업에 필요한 내용에 대해 평균과 표준편차, 백분율 등의 기술통계를 산출하고, 부모의 한의약 이용과 자녀의 한의약 이용을 카이제곱검정으로 분석하였다. 한의약 이용에 따른 한의 교의 사업의 만족도 차이를 독립표본 t 검정으로 분석하였다.

## 4. 윤리적 문제

본 연구의 연구자들과 저자는 연구대상자와 이해상충이 없으며, 연구 참여는 자발적으로 이루어졌고, 연구 참여와 관련된 보상이나 불이익은 없었다. 본 연구에서는 응답자의 성별과 연령, 자녀의 학년 외에 연구대상자의 성명이나 휴대폰번호 등 개인식별정보는 수집하지 않았다. 이 연구는 연구대상자 모집 전 세명대학교 생명윤리위원회의 승인을 받았다(SMU-2022-04-005).

## III. Results

### 1. 설문조사 참여 대상 특성

온라인 설문조사에는 총 92명이 참여하였고, 이 중 연구 참여에 동의한 88명의 답변을 분석하였다. 연구 참여자 중 남성이 20명(22.7%), 여성이 68명(77.3%)이었고, 평균연령은 42.53세(표준편차 3.51)였다. 평생 한방 이용 경험이 있다고 응답한 사람은 전체의 80.68%였고, 최근 3개월 내 이용 경험이 있다고 응답한 사람은 18.18%였다. 자녀가 한방 이용 경험이 있다고 응답한 사람은 40명으로, 전체의 45.45%였다. 자녀의 학년은 1학년 15명(17.0%), 2학년 14명(15.9%), 3학년 18명(20.5%), 4학년 16명(18.2%), 5학년 15명(17.0%), 6학년 10명(11.4%)으로, 고르게 분포하였다(Table 1).

부모의 한의약 이용과 자녀의 평생 한의약이용을 카이제곱검정으로 분석하였다. 부모가 평생 한 번이라도 한의약 이용 경험이 있는 경우 자녀의 한의약 경험률은 54.93%(39/71)였고, 부모의 한의약 이용 경험이 없는 경우 자녀의 한의약 경험률은 5.88%(1/17)로 나타났다. 부모의 평생 한의약 이용 경험률과 자녀의 한의약 경험률을 피셔의 정확 검정으로 분석한 결과  $p$ -value는 0.01이하로, 서로 관련이 있는 것으로 나타났다. 부모가 최근 3개월 내 한의약을 이용한 경우 자녀의 한의약 경험률은 68.75%(11/16)이었고, 부모가 3개월 내 한의약 이용 경험이 없는 경우 자녀의 한의약 경험률은 40.28%(29/72)였다. 부모의 최근 3개월 내 한의약 이용 경험률과 자녀의 한의약 경험률을 카이제곱검정으로 분석한 결과  $p$ -value는 0.04로, 서로 관련이 있는 것으로 나타났다(Table 2).

### 2. 한의사 교의의 교의사업에 대한 인식

한의사 교의가 수행하는 성교육 등 교의사업이 학생들의 건강증진에 도움이 되는지 네 개의 문항, 5점 리커트 척도(1: 전혀 동의하지 않음, 5: 매우 동의함)로 응답하게 하였다. ‘한의사 교의의 성교육이 도움이 될 것이라고 생각하십니까?’라는 문항과 ‘학교의사가 학생들의 건강증진에 도움이 될 것이라고 생각하십니까?’라는 문항에는 90.01%(80/88)이 긍정적으로 응답하였고, ‘한

Table 1. Demographic Characteristics of the Participants

			n (%)
Sex	Male		20 (22.7)
	Female		68 (77.3)
Age (mean ± SD)			42.53 ± 3.51
Use of Korean Medicine	Lifetime	Yes	71 (80.68)
		No	17 (19.32)
	Within Recent 3 months	Yes	16 (18.18)
		No	72 (81.82)
	Children	Yes	40 (45.45)
		No	48 (54.55)
Child's Grade	1st grade		15 (17.0)
	2nd grade		14 (15.9)
	3rd grade		18 (20.5)
	4th grade		16 (18.2)
	5th grade		15 (17.0)
	6th grade		10 (11.4)
Total			88 (100.0)

의사 교의의 보건교육이 학생들의 전반적인 건강증진에 도움이 될 것이라고 생각하십니까?’라는 질문에는 93.18% (82/88)이, ‘한의사 교의의 보건교육이 학생들의 학습 능력 향상에 도움이 될 것이라고 생각하십니까?’라는 질문에는 90.01%(80/88)이 긍정적이라고 평가하였다

(Table 3).

자녀의 한의약 이용 경험 여부에 따라 한의사 교의에 대한 인식에 차이가 있는지를 알아보기 위해 5점 리커트 점수의 평균을 군별로 비교하였다. 통계적으로 유의한 차이는 없었다(Table 4).

Table 2. The Relationship between Parental Use and Children's Use of Korean Medicine

Parental Use		Children's Use		p-value
		Yes	No	
Lifetime	Yes	39 (44.3)	32 (36.4)	<0.01
	No	1 (1.1)	16 (18.2)	
Within Recent 3 months	Yes	11 (12.5)	5 (5.7)	0.04
	No	29 (33.0)	43 (48.9)	

Table 3. The Evaluation of the School Doctor Program of Korean Medicine

n (%)	Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree	Mean
Sexual Education of School Doctor of Korean Medicine is Helpful	0 (0.0)	1 (1.14)	7 (7.95)	21 (23.86)	59 (67.05)	4.57
School Doctor of Korean Medicine is Helpful to Improve the Health of Students	0 (0.0)	1 (1.14)	7 (7.95)	35 (39.77)	45 (51.14)	4.41
The Health Education of School Doctor of Korean Medicine helps Improve Students' Overall Health	0 (0.0)	1 (1.14)	5 (5.68)	34 (38.64)	48 (54.55)	4.47
The Health Education of School Doctor of Korean Medicine helps Improve Students' Learning Ability	0 (0.0)	2 (2.27)	8 (9.09)	39 (44.32)	39 (44.32)	4.31

Table 4. The Evaluation of the School Doctor Program of Korean Medicine by the Use of Child's Korean Medicine

Mean ± SD	Children's Korean Medicine Use		p-value
	Yes	No	
Sexual Education of of School Doctor of Korean Medicine is Helpful	4.55 ± 0.71	4.58 ± 0.68	0.82
School Doctor of Korean Medicine is Helpful to Improve the Health of Students	4.42 ± 0.71	4.40 ± 0.68	0.85
The Health Education of School Doctor of Korean Medicine helps Improve Students' Overall Health	4.53 ± 0.60	4.42 ± 0.71	0.44
The Health Education of School Doctor of Korean Medicine helps Improve Students' Learning Ability	4.30 ± 0.76	4.31 ± 0.72	0.94

학부모가 생각하는 한의사 교의의 장점이 무엇인지 질문하였다. ‘체질진단을 활용한 맞춤형 건강진단’이라는 응답이 67명(76.1%)으로 가장 많았고 다음으로 ‘면역력 강화를 활용한 건강관리’ 65명(73.9%), ‘한약재, 혈자리 등 생활속에서 구현 가능한 건강교육’이 27명(30.7%), ‘심리적으로 편한 건강 상담’ 22명(25.0%) 순이었고, ‘동네 한의원과 연계된 건강관리 시스템’은 14명(15.9%)이 선택하였다(Table 5).

보건교육 7대 영역 중 한의사 교의에게 듣기 원하는 분야를 3가지 선택하라는 질문에는 ‘일상생활과 건강’이라는 응답이 71명(80.7%)로 가장 많았고, 다음으로 ‘질병예방과 건강’ 46명(52.3%), ‘성과 건강’ 41명(46.6%),

‘정신건강’ 36명(40.9%) 순이었다(Table 6).

### 3. 학교 성교육에 대한 평가

응답자 중 66명(75%)이 학교에서 성교육을 하는 시기가 적절하다고 하였으며 성교육 시작 시기가 늦다는 응답이 17명(19.3%), 이르다는 응답이 5명(5.7%)이었다. 학교에서 이루어지는 성교육의 필요성과 내용, 중요성, 만족도에 대해 5점 리커트 척도(1: 전혀 동의하지 않음, 5: 매우 동의함)로 응답하게 하였을 때, ‘학교에서 성교육을 진행할 필요가 있다고 생각하시나요?’라는 질문에 긍정 답변은 97.73%(86/88), ‘학교에서 진

Table 5. The Benefit of Korean Medicine Doctor as School Doctor (Duplicated)

	n (%)
Personalized health examination using constitution	67 (76.1)
Health care using strengthening immunity	65 (73.9)
Health education that can be implemented in daily life, such as herbal medicine and acupoints	27 (30.7)
Psychologically comfortable health counseling	22 (25.0)
Health care system linked to local Korean Medicine clinic	14 (15.9)

Table 6. Health Issues that in Need of Korean Medicine Doctor's Education

	n (%)
Daily Life and Health	71 (80.7)
Disease Prevention and Health	46 (52.3)
Sexuality and Health	41 (46.6)
Mental Health	36 (40.9)
Prevention and Emergency First Aid	25 (28.4)
Prevention of Smoking, Drinking, and Drug Abuse	18 (20.5)
Social and Health Accidents	15 (17.0)

Table 7. Evaluation of Sex Education in School

n (%)	Strongly Disagree	Disagree	Neutral	Agree	Strongly Agree	Mean
There is a need for sex education in school	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (2,27)	4 (4,55)	82 (93,18)	4,91
The content of sex education in schools is appropriate	1 (1,14)	4 (4,55)	11 (12,50)	26 (29,55)	46 (52,27)	4,27
Sex education in school is important	0 (0,0)	1 (1,14)	1 (1,14)	9 (10,23)	77 (87,50)	4,84
Satisfied with sex education at school	1 (1,14)	3 (3,41)	13 (14,77)	22 (25,0)	49 (55,68)	4,31

행하는 성교육의 내용이 적절하다고 생각하시나요?’라는 질문에 긍정 답변은 81.82%(72/88)이었다. ‘학교에서 진행되는 성교육이 얼마나 중요하다고 생각하시나요?’라는 질문에는 긍정 답변이 97.73%(86/88), ‘학교에서 진행되는 성교육에 만족하시나요?’라는 질문에는 긍정 답변이 80.68%(71/88)이었다(Table 7).

#### IV. Discussion

학령기는 일생 동안의 생활 습관을 정립하는 시기이므로, 이 시기의 보건교육은 이후 평생 동안의 건강에 영향을 미칠 수 있다<sup>13)</sup>. 학교보건사업은 시대와 경제·사회상황의 변화에 따라 다양한 보건문제를 해결하기 위해 노력하였다. 과거에는 영양불량과 결핵, 개인위생 등의 내용과 예방접종 등 질병 예방을 위한 사업이 많았고, 학생 개개인의 건강증진 역량강화를 위한 사업은 소홀하였으나, 2000년대 이후 학교를 건강증진의 장으로 인식하고 건강증진정책을 시행해 오고 있다<sup>14)</sup>. WHO에서도 학교 건강 서비스(School Health Service, SHS), 건강증진학교(Health-promoting school, HPS) 등의 내용을 강조하며 학령기 아동들이 이후 자신의 건강생활을 실천할 수 있도록 학교에서 바른 건강 지식을 습득하고 자신을 제어할 수 있는 사회 정서적 기술을 익히도록 권장하고 있다<sup>15)</sup>. 앞으로도 학교에서 이루어지는 건강증진교육과 건강 서비스는 더욱 중요성이 커질 것으로 전망된다.

학부모들은 학교에서 이루어지는 성교육의 필요성에 대해 긍정적으로 평가하나, 성교육 내용의 적절성은 다른 문항에 비하여 평가가 낮았다. 본 연구의 주관식 문항에서 수집된 답변을 보면, 한의사 교의의 성교육 강

의 내용과 방향성에 만족한다는 응답도 있었으나, 성행위나 임신에 대해 교육하는 것이 소수의 내용을 자극적으로 알리는 것이 아니냐, 이성교제 시에 발생할 수 있는 데이트폭력이나 가스라이팅 등에 대한 내용을 포괄적으로 포함하여야 한다는 의견이 있었다. 또한 아이가 학교에서 성교육을 받은 후 학부모에게 추가적인 질문을 할 시, 어떻게 대처하여야 하는지 조언해달라는 내용도 있었다. 유네스코 성교육 가이드라인에서는 포괄적인 성교육(comprehensive sexuality education)이 이루어져야한다고 하였고, 포함되어야 할 내용으로는 관계, 섹슈얼리티의 가치와 성적 자기 결정권, 젠더에 대한 이해, 성폭력, 건강관리 기술, 신체 발달, 성행동, 성 건강 등이 제시되었다<sup>16)</sup>. 지금까지의 성교육은 신체 발달과 감정 변화, 성희롱과 성폭력에 대한 내용이 주를 이루었으나, 앞으로는 학부모의 요구와 유네스코의 가이드라인에 발맞춘 성교육 내용에 대한 보완이 필요할 것으로 판단된다.

한의사는 1991년부터 법적 근거가 마련되어 학교 교의로 활동할 수 있게 되었다. 학교보건법 시행령 제 23조에서는 학교보건법 시행령 제23조에서는 ‘학교에 따라(치과과사 및 한의사를 포함한다. 이하 같다.)’고 하여, 한의사 교의의 교의사업을 법적으로 보장하고 있다. 서울특별시 한의사회는 2014년부터 서울특별시 교육청과 업무협약을 맺고 한의사 교의사업을 수행하고 있다. 이번에 연구를 진행한 초등학교는 교의사업 초기부터 참여하고, 동일한 한의사가 같은 학교를 담당하여 사업의 연속성을 높이고 있다. 과거 이 초등학교에서는 성교육과 감염병교육 등의 건강증진교육을 진행한 바 있다. 한의사 교의의 성교육 진행 후 학생들의 성지식과 성태도가 긍정적인 방향으로 변화하였고<sup>8)</sup>, 학부모의 만족도도 높았다<sup>11)</sup>. 과거 학부모의 학교에서 만족도는

92.4%였고, 이번 연구에서도 학부모의 90.01%가 한의사 교의의 성교육이 도움이 되며, 학생들의 건강증진에 도움이 된다고 응답하였다. 응답자의 93.18%가 한의사 교의의 보건교육이 학생들의 전반적인 건강증진에 도움이 될 것이라고 하여, 한의사 교의에 대한 학부모 만족도가 전반적으로 높다고 판단할 수 있다.

학부모의 평균 나이는 42.53세이고, 평생 한방이용률은 80.68%였다. 이는 2020년 40대의 평생 한방의료 이용 경험인 70.7%에 비하여 높다. 2020년 조사에서 최근 한방의료를 이용한 시기는 40대에서 1년 이내라는 응답이 32.4%이고, 본 연구에서는 3개월 내 한방의료 이용 경험자가 18.18%였다. 40대에서 만 19세 미만 자녀의 한방의료 이용 경험은 18.3%인데, 본 연구에서는 45.45%로 높게 나타났다<sup>2)</sup>. 한방의료 이용 경험률은 여성일수록, 연령이 증가할수록 높아지는데, 본 연구의 연구대상자는 남성에 비해 여성의 비율이 높으며, 한의사 교의사업 설명회에 참여하는 적극적인 이용층이므로 한방의료 이용 경험률이 높은 것으로 판단된다. 본인의 한방의료 경험은 자녀의 한방의료 경험과 관련이 있었다. 실제 이용 경험이 있는 사람은 한방의료에 대한 신뢰도가 높아 자녀에게도 한방의료를 이용하게 할 수 있고, 이용 경험이 없는 사람은 한의약 이용의 필요를 느끼지 못하기 때문에 자녀에게도 한방의료를 이용하게 하지 않았을 것으로 짐작할 수 있다. 한의사에 대한 부정적인 시각이 한의사 교의 사업의 인식에 영향을 주지 않을까 하는 생각에 자녀의 한방의료 이용 여부에 따른 한의사 교의사업의 인식을 비교하였으나, 두 군은 통계적으로 유의한 차이가 나지 않았으며, 일부 문항에서는 비이용군의 만족도가 이용군에 비해 더 높기도 하였다. 이를 고려할 때, 한방의료를 아직 이용하지 않은 사람이라고 할지라도 한방 의료에 부정적인 시각을 가지고 있다고 보기는 어려우며, 한방의료이용 제고를 위해서는 한방의료 접근성을 높이고 신뢰도를 고취시키는 방안이 마련되어야 할 것으로 보인다.

본 연구에 참여한 학부모가 생각하는 한의사 교의의 장점으로는 '체질진단을 활용한 맞춤형 건강진단', '면역력 강화를 활용한 건강관리'로 나타났다. 과거 연구에서도 한의사 교의의 가장 큰 장점은 면역력 강화를 통한 건강관리라고 조사된 바 있어<sup>1)</sup> 학부모들의 한의사 교의에게 체질진단과 면역력 강화를 기대하는 것으로 판단할 수 있다. 본 연구의 주관식 문항에 한의학적 측면에서 할 수 있는 생리통 관리를 교의사업에 포함해 달라

는 응답이 있었는데, 과거 고교생 대상 생리통 건강 교실을 운영한 교의사업에서 전반적인 만족도가 높았고, 긍정적인 효과가 나타났으며<sup>17)</sup>, 생리통에 대해 취약시범 사업을 실시하므로 성교육과 더불어 개인의 건강관리를 연계한 교의사업을 진행할 수 있을 것으로 판단된다.

본 연구는 한의사 교의사업을 수행한 1개 초등학교를 대상으로 하였고, 한의사 교의사업 설명회에 참여한 학부모만을 대상으로 하였으며, 응답자수가 88명이며, 비교적 한의학에 호의적인 학부모들이 선택되었을 수 있어 전체 학부모를 대표할 수는 없다. 한의사 교의 사업의 만족도나 도움 정도에 대한 설문 응답도, 호의적으로 답변했을 가능성이 높다. 하지만 교의 사업에 대한 학생의 만족도와 학부모의 만족도가 일관적으로 높게 나타났고, 이후 교의사업을 어떤 방향으로 보완해 나갈 수 있을지, 한방 의료이용 제고를 위해서 어떤 점이 필요한지 시사점을 던져주는 데에 본 연구의 의의가 있다고 하겠다.

앞으로 서울시에서 진행할 예정인 「서울 학생 건강더하기+프로젝트」는 학생 개인의 건강관리를 위해 진단-처방-교육·상담-관리의 선순환 체계를 구축하고 자기주도적 건강관리 역량을 강화하는 것인데, 앞으로의 한의사 교의사업도 이에 더불어 학생 개인의 건강증진 역량을 고취시킬 수 있는 한의증진교육이 필요하다. 이를 위해서는 다양한 요구를 만족시킬 수 있는 표준화된 강의안이나 실습, 등이 필요하다.

## V. Conclusion

서울특별시한의사회에서는 2022년 한의사 교의 사업을 수행한 서울시내 1개 초등학교의 학부모를 대상으로 교의 사업 중 성교육에 대한 설문조사를 수행하였고, 92명이 설문조사에 응답하였으며, 연구에 동의한 88명의 자료를 분석하였다.

1. 설문에 응답한 학부모의 80.68%가 평생 한의약 이용 경험이 있었으며 자녀의 한의약 이용 경험은 45.45%였다. 학부모의 한의약 이용과 자녀의 한의약 이용은 관련이 있었으나, 자녀의 한의약 이용 경험에 따른 한의사 교의 사업 평가 차이는 없었다.
2. 한의사 교의가 수행하는 성교육에 대해 90.01%가 도움이 된다고 하였고, 학교의사가 학생들의 건강증진과 학습능력 향상에 도움이 된다는 응답

도 각각 93.18%와 90.01%로 나타났다.

3. 학부모들은 체질에 맞는 건강상담을 한의사 교의의 장점으로 꼽았으며, 앞으로 한의사 교의 사업이 필요한 분야로 일상생활과 건강을 선택한 사람이 가장 많았다.

### Acknowledgement

서울특별시한의사회와 서울특별시 한의사 교의 사업에 참여해 주신 한의사, 서울특별시 교육청 관계자 및 교의 연구에 참여하여 주신 학교에 감사의 뜻을 전합니다.

### 참고문헌

1. 2017 Korean Medicine Utilization Survey. 2018. Ministry of Health and Welfare, National Institute of Korean Medicine Development, Gallup.
2. 2020 Korean Medicine Utilization Survey. 2021. Ministry of Health and Welfare, National Institute of Korean Medicine Development, Gallup.
3. Lim J, Lee KJ. Influencing factors of using Korean Medicine services—focusing on the 2017 Korean Medicine Utilization Survey. *J Korean Med*. 2021;42(1):12–25.
4. Lim JH, Lim SM. A literature study about utilization of oriental medical services. *The Journal of The Korea Institute of Oriental Medical Diagnostics*. 2012;16(2):11–22.
5. Seo Y, Kang SH, Kim YH, Choi DB, Shin HK. Customers' Utilization and Satisfaction in Oriental Medical Clinics. *J Korean Oriental Med*. 2010;31(2):124–136.
6. Kang HW. Meet and Dream of the 21 Century Heo Jun. *Akomnews* Available from: <http://www.akomnews.com/?p=313800>. [cited 2022. 07.22.]
7. Lee SH, Kim KH, Kim DI. The Effect of Sex Education by School Doctor of Korean Medicine on Some Elementary School Students in Seoul. *J Korean Obstet Gynecol*. 2016;29(1):53–68.
8. Park JS, Sung HK, Shin SM, Go HY, Lee SH, Hwang KS. Survey on the Effect of Sex Lecture of Korean Medicine School Doctor in Elementary School. *Journal of Society of Preventive Korean Medicine* 2020;24(2):63–69.
9. Park JS, Shin SM, Go HY, Go JU, Sung HK. A Survey on Students' Satisfaction of Korean Medicine Doctor's Students Health and Wellness Program. *J Pediatr Korean med*. 2018;32(1):75–82.
10. Park JS, Shin SM, Go HY, Lee SH, Kim DS, Sung HK. A Survey of Parents' Satisfaction on the Program by School Doctor of Korean Medicine. *J Pediatr Korean med*. 2018;32(3):55–61.
11. Sung HK, Shin SM, Go HY, Go JU, Kim HS, Choi SH, Park JS. A Study of Teacher's Satisfaction Regarding Korean Medicine Doctor's Student Health and Wellness Program in 2016 –In Middle & High School of Seongnam City. *J Pediatr Korean med*. 2018;32(1):83–91.
12. 김수진, 김은빈, 김현진, 원하린, 이혜원. 학교 성교육 다시 쓰기: 교육비평 2020;46:147–177.
13. Kim HR. A Strategy for Child and Adolescent Health Promotion: Nutrition, Overweight and Obesity. *Health and Social Welfare Forum* 2008;141:20–31.
14. Chang CG. New Paradigm of School Health: Health Promoting School. *Korean Public Health Research* 2014;40(4):133–139.
15. WHO. WHO Guideline on School Health Services. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240029392> [cited 2022. 07.22.]
16. UNESCO, International Technical Guidance on Sexuality Education, Available from: <https://iite.unesco.org/publications/international-technical-guidance-on-sexuality-education/> [cited 2022. 07. 22.]
17. Song LK, Sung HK, Go HY, Park JK. A Study of School Doctor Program for Dysmenorrhea in Korean Medicine. *J Pediatr Korean Med*. 2018;32(4):87–102.