

# 일부 여자 대학생들의 건강문제 호소에 관한 조사연구

양 순 옥\*

목	차
I. 서 론	III. 연구성적 및 고안
1. 문제의 제기	IV. 요약 및 결론
2. 변수 및 용어에 대한 정의	○ 참고문헌
II. 연구방법	○ Abstract
1. 연구대상 및 응답율	○ 부 록
2. 자료수집도구	
3. 자료처리 및 분석	

## I. 서 론

### 1. 문제의 제기

건강개념은 관념적으로 생각되어 오던 것으로부터 실질적인 면으로 옮겨져 점차 일상생활과 밀접하게 연관되고 있으며, 또한 생활의 주거지인 지역사회는 건강과 다면적인 측면에서 연관되어 있으므로 그 의의는 대단히 중요시되고 있다.

특히 지역사회 집단중 학교는 학문의 전당일 뿐만 아니라 건강을 포함하는 중요한 역할을 한다.

학교집단중 대학생들의 건강습관은 건전한 시민으로서의 시작과 함께 장년기 이후의 건강관리에 근원이 됨을 볼 때 청년기 건강관리의 중요성은 매우 크다고 본다."

Erikson "1"은 대학생들 정의하기를 自我 同一性의 위기를 맞이한 시기로써 외적으로는 격심한 사회변

동을, 내적으로는 급격한 신체적·생리적 변화와 더불어 여러가지 정신적 심리적 요구에 수반되는 갈등의 와중에서 갈피를 잡지 못하는 시기로 보았으며 "2"는, 대학생은 인간의 일생중에서 최고도의 건강을 향유하므로 건강의 眞價를 망각하거나 경시하는 경향이 있다고 시사하였다. 卽, 대학생은 성장발달의 전환기에 있기 때문에 건강의 위험을 잠정적으로 안고 있다고 할 수 있겠다.

이렇듯 保健學的 觀點에서 대학생의 건강 습관과 행위는 의의있는 연구의 대상이 되고 있으므로 잠정적인 건강 위험속에 노출된 대학생들의 보다 적절한 건강계획을 위해서는 건강행위와 건강요구와의 함수관계 규명이 필요하며, 特히 젊은이들이 제시하는 건강요구 또는 문제를 파악하는 것이 기본적이라고 생각된다.

일반적으로 건강요구파악에 쓰여지는 道具 로서는

\* 서울대학교 보건대학원 보건학과

1) Nancy L. Die Kelanann, "The Young Adult," American Journal of Nursing, pp 1272~1277, August 1976.

2) Erikson E. H., "The problem of ego identity," Journal of American Psychoanalytic Association, P 59 1956.

3) 오형석, "대학생과 건강," 대학보건 5 th, 연대출판부 pp12~33, 1971.

Cornell Medical Index(C. M. I)<sup>4)5)</sup>가 있는데 이를 이용하여 대상자의 주관적인 호소를 분석함으로써 건강상태 파악이 용이하므로 개인 및 집단 건강상태 평가에 널리 쓰이고 있다. 그러나 문항수가 신체적 건강호소 154개, 정신적 건강호소 41개로 응답자에 대한 부담이 상당히 커서 실제 적용에 무리한 점이 많아 간이형으로 축소시켜 시도하려는 경향이 많은 나라에서 대두되고 있다.<sup>6)</sup> 우리나라는 1965년 權·南에 의해 C. M. I 연구<sup>7)</sup>가 시작되어 현재까지 학교, 산업장, 남성·여성집단, 특정 연령층에 널리 적용하고 있으며<sup>10-17)</sup> 또한 일본의 松井清未<sup>8)</sup>가 개량한 간이형 C. M. I를 權·南<sup>10)</sup>이 원형과의 상관관계를 연구한 결과 실용의 가치가 판정되어 학교<sup>11)</sup>, 산업장<sup>20)</sup> 등에 적용되고 있다. 본 연구는 기일시간의 단축 및 활동시간에 대한 불편을 최소한으로 줄이고 아울러 집체상의 능률을 기하기 위하여 C. M. I를 변형 조정한 간이형 C. M. I를 사용하였다.

1975년 문교부 통계<sup>21)</sup>에 의하면 서울에 우리나라 전체 154개 대학(교)과 대학원 가운데 53%가 넘는 83개교가 모여있어 고등교육시설의 높은 편중도를

보여 주고 있다.

서울居住 대학재학생중 지방학생의 대부분이 기숙사를 이용하고 있는 실정으로서<sup>22)</sup> 이들은 환경변화에 따른 잠정적인 건강위험을 내포하고 있다고 생각한다. 이러한 잠정적인 건강위험성을 내포한 학생들이라는 추론에서 가정을 떠나 기숙사를 이용하는 학생과 지속적인 가족관계 속에서 생활하는 학생들(自家群)간의 건강요구가 각각 다르리라고 유추된다.

即, 건강은 인간과 生物的, 物理化學的 및 社會的 환경과의 상호작용의 산물이므로 物理的 및 社會的 환경의 변화속에 처하게 되는 서울의 지방학생 특히 기숙사생들의 건강문제에 변화가 있을것이라는 가정이 성립되는 것이다.

현재 우리나라에서 대학생들의 건강평가를 다룬 연구가 教編<sup>23) 24) 25)</sup> 있으나 기숙사 학생 群에 대한 건강요구 조사는 거의 찾아볼 수 없다는 사실은 이 방면에 주위가 환기되고 있지 않음을 증명 한다고 하겠다.

따라서 잠정적 건강위험 부담을 안고 있는 젊은이들 특히 高等教育을 받기 위하여 집을 떠나 客地에

- 
- 4) Brodman·K·Erdmann 外, "The Cornell Medical Index on Adjunct to Medical Interview, J·A·M·Association 140 P 530~534, 1949.
  - 5) Brodman·K·Erdmann 外, "The Cornell Medical Index. Health Questionnaire II : as a diagnostic instrument, J·A·M 145 pp 152~157, 1951.
  - 6) Brodman·K·Erdmann 外, "The Cornell Medical Index, Health Questionnaire Manual from the New York Hospital and the Department of Medicine (Neurology) and Psychiatry, Cornell Medical College, 1955.
  - 7) 松井清夫 外, "Cornell 의학지수의 간이 개량과 그의 응용(제 1보)" 공중보건 위생잡지 9; pp 337~340, 1962.
  - 8) 松井清夫 外, "Cornell 의학지수의 간이 개량과 그의 응용(제 3보)" 공중보건 위생잡지 10; pp 683~687, 1963.
  - 9) 권이혁, 남호창, "코오넬 의학 지수에 관한 연구1. (대학생의 적용)" 현대의학 2권4호, pp 359~377, 1965.
  - 10) 권이혁, 김태용外 5人, "코오넬 의학지수적용 건강실태조사. 각급학교 학생의 건강관리와 체위향상에 관한 연구, 서울대학교 보건진료소, 1968.
  - 11) 권이혁, 김태용外 5人, "코오넬 의학지수에 의한 각급학교 교사의 건강실태조사", 현대의학2 . P 129~144, 1968.
  - 12) 한상엽, "육군장병에 대한 코오넬 의학지수에 관한 연구" 신경정신의학8. pp 51~58, 1969.
  - 13) 최수호, "Cornell Medical Index에 의한 갱년기 여성의 정신평가" 카톨릭대학의학 논문집23, pp 387~393, 1972.
  - 14) 윤상복, "C·M·I에 의한 화학공업근로자들의 건강 실태조사" 카톨릭대학 의학부 논문집 22. P 437~444, 1972.
  - 15) 유병욱, "Cornell Medical Index에 의한 신문 출판 및 인쇄업 근로자들의 건강실태조사" 카톨릭대학 논문집 제293 제1호, 1976.
  - 16) 이춘원, "한국 수녀들의 코오넬 의학 지수에 의한 정신 및 신체적 정신평가" 카톨릭 의학 논문지 vol 28, pp 421~433, 1975.
  - 17) 최명자, 이태준, "Cornell Medical Index에 의한 농업과 제조업 근로자 및 학교교사들의 건강실태비교" 카톨릭 의학 논문지 vol 29 No.1, pp 223~230, 1976.
  - 18) 권이혁, 남호창, "코오넬의 의학지수에 관한 연구Ⅲ" 현대의학, pp 471~475, 1965.
  - 19) 권이혁, 남호창, "간이코넬의학지수에 관한 연구"Ⅳ 현대의학3, pp 447~481, 1965.
  - 20) 김준연外 5人, "산업장 근로자들의 건강상태에 관한 조사연구"-간이형코넬 의학지수의 적용에 의한-예방의학 잡지 vol 5. No.1, pp 25~35, 1972.
  - 21) 문교부, "교육기본통계", 1975.
  - 22) 이화여자대학교 생활지도 연구부, "지방학생 실태 예비조사" 학생생활연구(Ⅳ), 1969.
  - 23) 오석환 外, "C·M·I에 의한 대학생의 정신건강진단에 관한 연구" 부산의대 잡지 제8권 제2호, 1968.
  - 24) 강홍순, "C·M·I에 의한 여대생의 정신건강 평가" 최신의학 15, pp 95~98, 1972.
  - 25) 김주성 "한국여성의 건강실태에 관한 조사연구" 아세아 여성연구 제10집, 서울, 1971

서 學習을 계속하는 女大生들의 건강위험부담을 덜어주고 궁극적으로 변화된 환경에 잘 적응할수 있도록 하기 위하여 건강관리계획에 一助가 될 수 있는 기초자료를 제공하고저 본 연구를 시도하였다.

그러므로 본 연구가 제기하는 구체적 문제는 아래와 같다.

① 女大生들의 신체적, 정신적 건강문제 양상은 어떠한 것이며 住居환경에 따라 差異가 있는가?

② 건강문제(요구)를 구성하고 있는 구체적 요소는 무엇이며 住居환경에 따라 구성요소에 차이가 있는가?

以上과 같은 의문에 대한 해답을 찾기 위하여 아래와 같은 假說을 설정하였으며 자료분석은 가설검증에 충실을 기하도록 하였다.

假說: 기숙사 女大生은 自家女大生보다 건강문제 호소가 더 많을 것이다.

가설설정근거는 高等教育을 받기 위하여 집을 떠나 客地에서 집단 거주 생활을 하는 기숙생은 物理的, 社会的 環境변화로 自家群에 비해 정신·심리적 불안이 커서 신체 정신적 건강 호소가 높으리라는 추론에서 제기된 것이다.

본 연구의 제한점은 모 여자대학을 임의로 선정하였으며 무작위 추출에 의한 대상이 아니므로 전반적 여자대학생들의 건강문제 호소가 일반화된 것이라고 볼 수 없다.

## 2. 변수 및 용어에 대한 정의

### (1) 변수정의

#### ① 독립변수

본 연구는 女大生들의 거주환경에 따른 건강호소에 대한 차이 검증으로 독립변수는 住居장소이며 그 범주는 기숙사와 自家이다.

#### ② 종속변수

독립변수를 주거장소별로 정하여 건강문제(요구) 양상을 파악하게 되므로 종속변수는 건강호소가 되며 그 범주는 신체적, 정신적 건강호소가 된다. 신체적 및 정신적 건강호소를 구성하고 있는 요소는 각

각 35개, 22개이다.

### ③ 통제변수

女大生들의 건강호소에 학년별, 경제상태 만족도 등이 작용요인이 될 수 있으리라는 가정에서 학년, 경제상태 만족도를 통제변수로 정하였다.

### (2) 용어정의

① 기숙사群: 보건 간호원이 배치된 여자 대학교 기숙사에서 통학하는 학생을 말한다.

② 自家群: 自家에서 통학하는 학생을 말한다

③ 신체적 건강문제(호소): 본 조사 도구인 간이형 C. M. I 문항 중 35개의 신체적 건강호소 문항을 범주로 하여 신체적 건강문제라 정의한다.

④ 정신적 건강문제(호소): 본 조사 도구인 간이형 C. M. I 문항 중 22개의 정신적 건강호소 문항을 범주로 하여 정신적 건강 문제라 정의한다.

#### ⑤ 건강문제(호소):

본 조사도구인 간이형 C. M. I의 신체적 건강문제 35문항과 정신적 건강문제 22문항을 합한 57 문항의 신체, 정신적 건강문제호소를 건강문제 호소라 정의한다.

⑥ 경제상태만족도: 경제적 만족도가 心身에 영향을 미치리라 간주하여 응답자의 주관적인 판단으로 5 단계로 나누어 “매우 만족한다” “만족한다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다” 5 단계로 나누어 경제상태 만족도로 간주한다.

## II. 연구방법

### 1. 연구 대상 및 응답률

조사대상은 서울시내에 所在하고 있는 기숙사 시설이 있는 여자대학교를 1개교 임의 선정하여 1976학년도 2학기에 등록된 재학생을 대상으로 하였다.

본 조사에 응한 학생은 기숙사군으로써 기숙사생 全員 522名중 431名이 응답하여 82.6%의 반응을 보였고, 자가 통학생 군으로는 교양필수과목인 교육학 개론(1학년), 철학 개론(2학년) 및 필수 선택과목

Table 1. Response Rate by Residence and Class level

Class Level Residence	Freshman			Sophmore			Junior			Senior			Total		
	대상자	응답자	%	대상자	응답자	%	대상자	응답자	%	대상자	응답자	%	대상자	응답자	%
Dormitory	168	138	82.14	120	106	88.33	122	105	86.06	112	82	73.12	522	431	82.56
Non-Dormitory	115	81	70.43	154	106	68.33	95	87	91.57	131	112	85.49	495	386	77.97
Total	283	219	77.38	274	212	77.37	217	192	88.47	243	194	79.83	1017	817	80.33

**Table 2. Number of Classified Items of Modified C.M.I.**

Items of Physical Complaints No. = 35		
V <sub>1</sub>	Respiratory System	3
V <sub>2</sub>	Cardiovascular System	6
V <sub>3</sub>	Digestive System	7
V <sub>4</sub>	Skeletal Muscular System	2
V <sub>5</sub>	Nervous System	5
V <sub>6</sub>	Fatigability	5
V <sub>7</sub>	Habits	5
V <sub>8</sub>	Family History of Disease	2
Items of Mental Complaints No. = 22		
V <sub>9</sub>	Inadequacy	4
V <sub>10</sub>	Depression	3
V <sub>11</sub>	Anxiety	2
V <sub>12</sub>	Sensitivity	4
V <sub>13</sub>	Anger	5
V <sub>14</sub>	Tension	4

인 가정간호학(3,4학년)을 수강하는 自家通學生 495名중 386名이 응답하여 78.0%의 반응을 보였다. 이와같은 교양필수와 필수 선택과목 수강생을 임의 선택한 이유는 특정 전공학과 수강생에게서 오는 편견을 최대한으로 줄이기 위한 것이었으며 아울러 조사의 편의를 도모하기 위한 것이었다.

본 조사대상인구의 학년별 인구와 응답율은 表1과 같다.

## 2. 자료수집도구

본 조사에서는 자료수집도구로써 변형 조정간 간이형 C.M.I 문항과 조사 대상자들의 일반적 특징 7문항을 작성하여 자료수집에 이용하였다.

각 문항 중 변형 조정간 57개 문항 중 유사한 증상끼리 묶어 表2에서 보는바와 같이 14개 항목(V<sub>1</sub> ~ V<sub>14</sub>)으로 분류했으며 각 문항은 “예”, “아니오”로 응답하게 하였다.

## 3. 자료처리 및 분석

C.M.I를 변형 조정간 간이형 C.M.I는 신체적 건강문제 35문항, 정신적 건강문제 22문항으로 최대 가능득점은 57점이다.

자료처리는 Computer를 사용하여 S. P. S. S(Statistical Package for the Social Sciences)로 처리하였다.

신체적·정신적 건강문제 호소에서 “예”는 증상이 있는것으로 간주하여 1点, “아니오”는 0点을 주어 일원 분산분석법의 F ratio로 기숙사군과 自家群의 유의성검증을 하였다.

신체적·정신적 건강문제 호소에 대해서 두群과의 각 문항별 차이에 대한 구체적인 요인을 파악하기 위하여 문항별 특성을 백분률과 빈도를 계산하여 그 차이의 유의성을 Chi-Square test (P<0.05)로 검증하였다.

Table 3. Summary Data and Analysis of Variance of Total Values by Residence

	Dormitory		Non-Dormitory		
Number	431		386		
Mean	20.6868		21.7591		
S.D.	8.2483		7.8701		
Source	df	Sum of Squares	Mean Square	F ratio	P less than
Between Groups	1	234.1364	234.1364	3.5935	N.S.
Within Groups	815	53101.3079	65.1550		
Total	816	53335.4443			

Table 4-1 Number and Percentage of Junior Students in Economic Satisfaction by Residence

Economic-Satisfaction	Residence	Dormitory		Non Dormitory		Total	Chi-Square	P less than
		No	%	No	%			
satisfied		57	54.3	36	41.4	93 48.4	4.7418	.05 *
more or less satisfied		41	39.0	38	43.7	79 41.1	0.1138	N.S.
not satisfied		7	6.7	13	14.9	20 10.5	1.8	.05 *
Total		105	100.0	87	100.0	100 100.0	5.0123	N.S.

### Ⅲ. 연구성적 및 고안

일부 여자대학생들의 住居別 환경에 따르는 기숙사군과 自家群의 신체적·정신적 건강문제 호소에 대한 비교와 학년별 경제상태만족도별에 따르는 차이를 확인하고자 수집된 자료를 통해 처리한 결과 다음과 같은 성적을 얻었다.

假說: 기숙사 女大生은 自家女大生보다 건강문제 호소가 더 많을 것이다.

자료를 처리해서 얻은 결과를 근거로 위의 假說은 기각되었고 오히려 自家群이 신체적 건강호소가 높게 나타났으며 그 주요결과는 아래와 같다.

#### 1. 전반적 건강(신체적·정신적) 문제 호소양상

본 연구의 가설인 기숙사군이 自家群에 비해 신체

**Table 5. Mean Values and Standard Deviation of Total Complaints by Residence and Economic Satisfaction**

Economic Satisfaction \ Residence	Dormitory		Non-Dormitory		F'ratio	P less than
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
very satisfied	19.6216	8.2238	22.1290	8.6631	1.4936	N.S.
satisfied	19.8256	8.5384	21.3429	7.8234	2.6261	N.S.
more or less satisfied	21.3651	7.9700	21.3121	7.5395	0.0040	N.S.
not satisfied	21.5714	7.6653	23.6863	7.9183	1.3184	N.S.
very unsatisfied	26.8000	9.3391	24.000	11.3284	0.2044	N.S.

· 정신적 건강문제 호소가 더 높을 것임을 검증을 통하여 表 3 과 같이 건강문제 호소 평균치· 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

신체· 정신적 건강문제 호소를 나타내는 최대 가능 득점은 57점이나 기숙사군은 20, 6868점으로 自家群의 21, 7591점에 비해서 낮은 호소를 나타냈으나 居住別 환경에 따른 건강문제 호소에 통계적으로 유의한 차이는 나타나지 않았다. 따라서 집을 떠나 客地에서 집단생활을 하는 기숙사군과 계속적인 가족관계 속에서 생활하는 自家群의 신체적· 정신적 건강문제 호소에서는 居住別 환경 요인에 별 차이가 없는 것으로 사려된다.

**(1) 학년별 호소양상**

신체적· 정신적 건강문제에서 居住別 환경요인에 학년을 통제하여 表 4 와 같이 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

건강문제 호소로 나타내는 최대 가능 득점은 57점으로 1학년, 2학년, 4학년 학생은 居住別 환경에 따른 유의한 차이를 나타내지 않았으나 3학년 학생에서는 기숙사군은 19, 1333점, 自家群은 22, 4828점으로 自家群이 기숙사군에 비해 신체, 정신적 건강문제 호소가 높다고 할 수 있겠다. (P < 0.01)

따라서 이에 대한 관계요인을 학년에 따른 경제상태 만족도에 따라 “매우 만족한다” “만족 다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다”의 5단계에서 “만족”(매우 만족한다와 만족한다) “보통”(그저 그렇다) “부족”(부족하다와 매우 부족하다)의 3 단계로 나

누어 본 결과 表 4-1에서 보는 바와 같이 “만족한” 상태에서 기숙사군은 53.3%로 自家群의 41.4%에 비해서 만족도가 높았으나 “부족한” 상태에서는 기숙사군은 6.7%로 自家群의 14.9%에 비해서 불만도가 낮은 것으로 나타났다. (P < 0.05)

이를 미루어 볼 때, 본 3학년 입학당시 (1974년) 등록금이 물가 상승에 비례하여 1975년 이후 급격한 인상을 보임에 경제상태만족도가 보다 나은 기숙사군에 비해 自家群의 정신· 심리적 부담이 신체, 정신적 건강호소를 기숙사군에 비해 높게 나타나게 한 것이 아닌가 사려된다.

**(2) 경제상태만족도별 호소 양상**

신체적· 정신적 건강문제에서 居住別 환경요인에 경제상태 만족도를 “매우 만족한다” “만족한다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다” 5단계로 통제하여 表 5 와 같이 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석해 본 결과 居住환경별 유의한 차이는 나타나지 않았으나 경제상태 만족도가 나쁠수록 건강문제 호소율은 비례되어 높아지는 현상을 보였다.

**(3) 항목별 호소양상**

구체적인 신체· 정신적 건강문제 호소양상을 알아보기 위하여 비슷한 증상끼리 묶어 57개 문항을 14개 항목으로 분류하여 항목별 문항수에 따라 최대 가능 득점을 준 결과 表 6 에서와 같이 건강문제 호소 중 신경계 증상에서 최대 가능 득점은 5점이나 기숙사군은 2, 4896점으로 自家群의 2, 7876점에 비해서 낮

Table 6. Mean Values and Standard Deviation of Classified Items of Modified C.M.I. by Residence

Class-ified Items	Resi-dene	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio	P less than
		Mean	S.D.	Mean	S.D.		
V <sub>1</sub>		0.7309	0.7133	0.7979	0.7632	1.6851	N.S.
V <sub>2</sub>		1.3063	1.2773	1.4689	1.3408	3.1501	N.S.
V <sub>3</sub>		1.5406	1.5311	1.2695	1.2656	0.0115	N.S.
V <sub>4</sub>		0.4965	0.6246	0.5026	0.6294	0.0191	N.S.
V <sub>5</sub>		2.4896	1.6108	2.7876	1.4854	7.4955	.01*
V <sub>6</sub>		2.3295	1.1034	2.4560	0.9773	2.9604	N.S.
V <sub>7</sub>		1.6752	1.4471	1.7358	1.3742	3.3742	N.S.
V <sub>8</sub>		0.3225	0.5417	0.3860	0.5653	2.6808	N.S.
V <sub>9</sub>		2.2418	1.2825	1.1762	1.2210	2.3398	N.S.
V <sub>10</sub>		1.2343	0.9946	1.3057	1.1054	1.0366	N.S.
V <sub>11</sub>		1.0905	0.6603	1.1710	0.6659	3.0023	N.S.
V <sub>12</sub>		1.5800	1.0880	1.5389	1.0714	0.2961	N.S.
V <sub>13</sub>		2.1740	1.2685	2.2280	1.2036	0.3867	N.S.
V <sub>14</sub>		1.6752	1.1798	1.6736	1.1542	0.0004	N.S.

은 호소를 보였다. (P<0.01)

신경계 증상 가운데 「심하게 머리가 무겁거나 아파서 고생이 되는 때가 있는지?」에서 기숙사군은 47.8%로 自家群의 57.3%(P<0.01)에 비해서 낮은 호소율을 나타내었으며 「갑자기 현기증이 날 때가 있는지?」에는 기숙사군은 69.6%로 自家群의 77.2 (P<0.01)에 비해서 낮은 호소율을 보였다.

이상과 같은 결과로 미루어 건강문제 호소에는 기숙사 생활이 物理的·社會的 환경변화에도 불구하고 건강문제 호소에 있어서 自家통학생에 비해서 별 차이가 나타나지 않음을 알 수 있겠다.

이에 구체적인 요인 분석을 위하여 居住환경에 따른 신체적 건강문제 호소와 정신적 건강문제 호소로 서분한 주요 결과는 아래와 같다.

## 2. 신체 건강문제 호소양상

表 7에서 보는 바와 같이 신체적 건강문제 호소를 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

신체적 건강문제 호소를 나타내는 최대가능 득점은 35點이나 기숙사군은 10.8910點으로 自家群에 11.6658點에 비해서 낮은 호소를 보였다. (P<0.05)

이는 전반적 건강호소에 영향을 미치지 못했으나 부분적으로나마 신체적 건강호소에서 自家群이 기숙사군에 비해 높은 호소율을 나타낸 것은 집단생활이 가족생활 환경보다 신체적 건강문제에 있어서 보다 바람직한 건강생활로 사려된다. 따라서 이에 구체적인 요인을 분석하는 연구가 차후 병행되어 女大生 건강관리에 적용되어져야 한다고 본다.

**Table 7. Summary Data and Analysis of Variance of Values in Physical Complaints by Residence**

	Dormitory	Non-Dormitory
Number	431	386
Mean	10.8910	11.6658
S.D.	5.5840	5.4449

  

Source	df	Sum of Squares	Mean Square	F ratio	P less than
Between Groups	1	122.2587	122.2587	4.0143	.05 *
Within Groups	815	24821.7633	30.4562		
Total	816	24944.0220			

**Table 8. Mean Values and Standard Deviation of Physical Complaints by Residence and Class level**

Residence Class Level	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio	P less than
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
Freshman	10.7681	5.6894	11.9259	5.3333	7.2127	N.S.
Sophomore	11.6321	5.8641	12.2453	5.5391	0.6126	N.S.
Junior	9.9524	5.1110	11.7701	5.9390	5.1945	.05 *
Senior	11.3415	5.5293	10.8393	4.9929	0.4371	N.S.

(1) 학년별 호소양상

신체적 건강문제 호소에서 居住別 환경요인에 따른 학년별 특성은 表 8 에서 보는바와 같이 신체적 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

신체적 건강문제 호소를 나타내는 최대 가능득점은 35點이나 1학년, 2학년, 4학년은 居住別 환경에 따른 차이를 나타내지 않았으며 3학년 학생은 기숙사군은 9.9524點으로 自家群의 11.7701點에 비해서 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

0. 학년에 따른 항목별 호소양상

表 8 - 1 에서 보는바와 같이 항목별 신체적 건강

문제 호소 평균치, 표준 편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

居住別 환경이 신체적 건강문제 호소에 영향을 미치고 있는 3학년 학생은 순환계 ( $V_2$ ), 신경계 ( $V_5$ ) 증상에서 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였다.

순환계 ( $V_2$ ) 증상의 최대 가능 득점은 6 점이나 기숙사군은 1.2762點으로 自家群이 1.6667點인데 비해서 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

신경계 ( $V_5$ ) 증상의 최대 가능 득점은 5 점이나 기숙사군은 2.2776點으로 自家群의 2.7441點에 비해서 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ ) 신체적 건강문제 호소에 항목별 특성이 부분적으로 나타난 학년은



Table 8-1 Mean Values and Standard Deviation of Classified Items of Physical Complaints by Residence and Class Level

Classified Items	Residence Class Level	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio	P less than
		Mean	S.D.	Mean	S.D.		
V <sub>1</sub>	1st	0.7899	0.7685	0.8272	0.7381	0.1238	N.S.
	2nd	0.7075	0.7167	0.9151	0.7822	4.0572	.05 *
	3rd	0.6571	0.6329	0.7701	0.7880	1.2137	N.S.
	4th	0.7561	0.7125	0.6875	0.7356	0.4227	N.S.
V <sub>2</sub>	1st	1.2174	1.2541	1.4198	1.2832	1.3063	N.S.
	2nd	1.4717	1.3537	1.5755	1.3519	0.3119	N.S.
	3rd	1.2762	1.2364	1.6667	1.3697	4.3029	.05 *
	4th	1.2805	1.2695	1.2500	1.3322	0.0258	N.S.
V <sub>3</sub>	1st	1.5942	1.2937	1.5062	1.1950	0.2499	N.S.
	2nd	1.5472	1.3390	1.6321	1.2136	0.2340	N.S.
	3rd	1.3238	1.1726	1.6322	1.3986	2.7622	N.S.
	4th	1.7195	1.2400	1.3750	1.2529	3.6105	N.S.
V <sub>4</sub>	1st	0.4565	0.6407	0.5432	0.6134	0.9640	N.S.
	2nd	0.5094	0.6361	0.5283	0.6790	0.0436	N.S.
	3rd	0.4286	0.5522	0.5057	0.5881	0.8760	N.S.
	4th	0.6341	0.6576	0.4464	0.6274	4.0696	.05 *
V <sub>5</sub>	1st	2.4348	1.6827	2.7654	1.3989	2.2241	N.S.
	2nd	2.7170	1.5477	2.9340	1.5385	1.0479	N.S.
	3rd	2.2476	1.5980	2.7471	1.5433	4.7786	.05*
	4th	2.5976	1.5624	2.6964	1.4571	0.2050	N.S.
V <sub>6</sub>	1st	2.3551	1.2131	2.5926	0.8628	2.3920	N.S.
	2nd	2.4811	1.0441	2.5377	0.9479	0.1708	N.S.
	3rd	2.1810	1.0722	2.4253	1.0525	2.5121	N.S.
	4th	2.2805	1.0456	2.2946	1.0191	0.0089	N.S.
V <sub>7</sub>	1st	1.6232	1.4306	1.7901	1.3849	0.7115	N.S.
	2nd	1.8491	1.4592	1.7075	1.4005	0.5189	N.S.
	3rd	1.5333	1.4214	1.7241	1.4442	0.8449	N.S.
	4th	1.7195	0.4930	1.7321	1.3013	0.0390	N.S.
V <sub>8</sub>	1st	0.2971	0.5591	0.4815	0.6146	5.1551	.05 *
	2nd	0.3491	0.5528	0.4151	0.5658	0.7374	N.S.
	3rd	0.3048	0.5393	0.2989	0.5084	0.0060	N.S.
	4th	0.3537	0.5061	0.3571	0.5672	0.0020	N.S.

1 학년, 2 학년, 4 학년으로 구체적 내용은 다음과 같다.

1 학년은 질병에 대한 가족력 ( $V_6$ )에 최대 가능 득점 2 점이나 기숙사군 0.2971 점으로 自家群이 0.9151 점에 비해서 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

2 학년은 호흡기 증상 ( $V_1$ )에 최대 가능득점 3 점이나 기숙사군은 0.7575로 自家群의 0.9151 점에 비해서 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

4 학년은 골격근육증상 ( $V_4$ )에 최대 가능득점 2 점이나 기숙사군은 0.6341 점으로 自家群의 0.4464 점에 비해 높은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

4 학년 기숙사군이 自家群에 비해 골격근육증상 호소가 높음은 본 기숙사 4 학년 학생의 97%가 3 년이상 기숙사 생활을 한 것으로 미루어 학교내 기존시설로 되어있는 기숙사의 장기간 생활이 집에서 통학하는 4 학년에 비해 생활 자체내의 활동 범위가 축소된 형태 속에서 기인한 것으로 사려됨을 볼 때 기숙사 건강관리 계획시, 현 기존시설인 학교 환경을 충분히 활용할 수 있는 방안을 모색한다면 보다 바람직한 기숙사 생활이 되리라고 본다.

(2) 경제상태 만족도별 호소양상

表 9 에서 보는바와 같이 경제상태 만족도를 “매우 만족한다” “만족한다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다”의 5 단계로 나누어 신체적 건강 문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원 평방편차로 분석하였다.

신체적 건강문제 호소를 나타내는 최대가능 득점

은 35 점이나 경제상태 만족도에 따르는 居住別 환경의 차이는 나타나지 않았으며, 경제상태 불만도가 높을수록 신체적 건강문제 호소가 높아지는 일괄성은 보이지 않았다.

○ 경제상태 만족도에 따른 항목별 호소양상

表 9 ~ 1 에서 보는바와 같이 경제상태 만족도를 “매우 만족한다” “만족한다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다”의 5 단계로 나누어 항목별 신체적 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원 평방편차로 분석하였다.

경제상태만족도 중 “만족한다”의 상태에서 피로증상 ( $P_6$ )과 질병에 대한 가족력 항목 ( $V_6$ )에 居住別 특성을 보였다. 피로증상 ( $V_6$ )에 최대가능 득점은 5 점이나 기숙사군은 2.2500 점으로 自家群의 2.4857 점에 비해 낮은 호소를 보였다 ( $P < 0.05$ ).

이는 동류집단 속에서의 자율적인 생활이 가능한 기숙사군은 지속적인 가족의 관리와 통제 속에서 야기되는 문제의 정신·심리적 부담이 적기 때문에 나타난 것이 아닌가 사려된다.

3. 정신적 건강문제 호소양상

表 10 과 같이 정신적 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

정신적 건강문제 호소를 나타내는 최대가능 득점은 22 점이나 居住別 정신적 호소에는 차이가 보이지 않았다.

정신적 건강문제 문항 중 최대 호소율은 「조그마한 일이 마음에 걸립니까?」가 80.8%로, 「언제나

Table 9. Mean Values and Standard Deviation of Physical Complaints by Residence and Economic Satisfaction.

Economic Satisfaction	Residence		Non-Dormitory		F ratio	P less than
	Dormitory		Mean	S.D.		
very satisfied	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
	11.2162	5.7064	11.8387	6.3984	0.1797	N.S.
satisfied	10.3895	5.6033	11.6214	5.3971	0.8553	N.S.
more or less satisfied	11.2593	5.5670	11.4331	5.2480	0.0881	N.S.
not satisfied	10.2500	4.6557	11.0588	5.5477	2.1440	N.S.
very un-satisfied	15.4000	8.2037	14.0000	6.4291	0.1105	N.S.

Table 9-1 Mean Values and Standard Deviation of Classified Items Physical Complaints by Residence and Economic Satisfaction

Classified Items	Residence Economic Satisfaction	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio	P less than
		Mean	S.D.	Mean	S.D.		
V <sub>1</sub>	very Satisfied	0.8378	0.7643	0.9677	0.9123	0.4084	N.S.
	Satisfied	0.7384	0.6976	0.7500	0.7309	0.0205	N.S.
	more or less Satisfied	0.7143	0.6854	0.8625	0.7548	1.2951	N.S.
	not Satisfied	0.6786	0.9049	0.8235	0.7926	0.5465	N.S.
	very unsatisfied	0.6000	0.8944	0.7143	0.7559	0.0575	N.S.
V <sub>2</sub>	very Satisfied	1.1351	1.1586	1.5484	1.4796	1.6677	N.S.
	Satisfied	1.2965	1.2839	1.4571	1.4161	1.1012	N.S.
	more or less Satisfied	1.3492	1.2943	1.3885	1.2692	0.0806	N.S.
	not Satisfied	1.1429	1.1127	1.6667	1.2275	3.5113	N.S.
	very unsatisfied	2.2000	2.0494	1.7143	1.7043	0.2010	N.S.
V <sub>3</sub>	very Satisfied	1.8108	1.4110	1.5161	1.5027	0.6934	N.S.
	Satisfied	1.4419	1.2388	1.6143	1.1850	1.5545	N.S.
	more or less Satisfied	1.5820	1.3046	1.4777	1.3038	0.5485	N.S.
	not Satisfied	1.5000	1.0000	1.5098	1.2550	0.0013	N.S.
	very unsatisfied	1.6000	1.3416	1.2857	1.1127	0.1969	N.S.
V <sub>4</sub>	very Satisfied	0.3784	0.5452	0.5161	0.5699	1.0333	N.S.
	Satisfied	0.5000	0.6259	0.4500	0.6154	0.4999	N.S.
	more or less Satisfied	0.5185	0.6407	0.4968	0.6163	0.1019	N.S.
	not Satisfied	0.3929	0.4973	0.6275	0.7200	2.3497	N.S.
	very unsatisfied	1.0000	1.0000	0.7143	0.7559	0.3205	N.S.
V <sub>5</sub>	very Satisfied	2.6216	1.6725	2.8065	1.4926	0.2270	N.S.
	Satisfied	2.3721	1.6652	2.6500	1.4189	2.4506	.05*
	more or less Satisfied	2.5397	1.5928	2.8408	1.5297	3.1763	N.S.
	not Satisfied	2.4286	1.2889	2.9020	1.5653	1.8636	N.S.
	very unsatisfied	4.0060	1.0000	3.4286	1.2743	0.6944	N.S.
V <sub>6</sub>	very Satisfied	2.3514	1.1357	2.4516	1.3125	0.1141	N.S.
	Satisfied	2.2500	1.1193	2.4857	0.9252	3.9894	N.S.
	more or less Satisfied	2.3915	1.0989	2.4268	0.9754	0.0975	N.S.
	not Satisfied	2.2857	1.0838	2.4510	0.9447	0.4980	N.S.
	very unsatisfied	2.2800	1.3038	2.4286	0.9759	0.3215	N.S.
V <sub>7</sub>	very Satisfied	1.6757	1.3955	1.6774	1.4233	0.0000	N.S.
	Satisfied	1.5058	1.3090	1.7929	1.3963	3.4953	N.S.
	more or less Satisfied	1.8413	1.5355	1.6433	1.3398	1.5984	N.S.
	not Satisfied	1.5000	1.5986	1.4667	1.2754	0.2572	N.S.
	very unsatisfied	2.2000	1.7889	3.4286	1.3973	1.7958	N.S.
V <sub>8</sub>	very Satisfied	0.4054	0.6438	0.1293	0.7203	0.1293	N.S.
	Satisfied	0.2849	0.5355	0.4214	0.5885	4.5904	.05*
	more or less Satisfied	0.3228	0.3422	0.3567	0.5548	0.3491	N.S.
	not Satisfied	0.3214	0.5480	0.4118	0.6059	0.4293	N.S.
	very unsatisfied	1.0000	0.7071	0.2857	0.4880	4.2403	N.S.

자제하지 않으면 실패합니까?」가 18.8%로 최소 호소율을 보였다.

(1) 학년별 호소양상

정신적 건강문제 호소에서 居住別 환경요인의 학년별 특성은 表 11에서 보는바와 같이 정신적 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

정신적 건강문제 호소를 나타내는 최대가능 득점은 22點이나 1학년, 2학년, 4학년군에서는 居住別 환경에 따른 유의한 차이를 나타내지 않았으나 3학년에서는 기숙사는 군은 9.1816點으로 自家群의 10.7126點에 비해서 낮은 호소를 보였다( $P < 0.05$ ).

表 11-1과 같이 학년에 따른 항목별 정신적 건강문제 호소 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

1학년, 2학년, 4학년에서는 居住別 환경에 따른 정신적 호소항목의 차이는 나타나지 않았으며 정신적 건강문제에 영향을 미치고 있는 3학년 학생은 적응장애증상( $V_9$ )과 분노증상( $V_{13}$ )에서 차이가 나타났다. 적응장애증상( $V_9$ )에 최대 가능득점은 4點이나 기숙사군은 1.8381點으로 自家群에 2.3678點에 비해 낮은 호소를 보였다( $P < 0.01$ ).

분노증상( $V_{13}$ )에 최대가능 득점은 5點이나 기숙사군은 낮은 호소를 보였다. ( $P < 0.05$ )

이는 각기 다른 환경에서 성장해 온 기숙사 女大生은 고등교육을 위해 집을 떠나 客地에서 기숙사생

활을 하므로, 自家群에 비해 생활속의 적응경험도 넓을 수 있으며, 동류 집단속에 자기해소가 가족관계속에서 야기되는 정신심리적 부담 해소보다 용이하기 때문에 나타난 것으로 사려된다.

(2) 경제상태 만족도별 호소양상

表 12와 같이 경제상태 만족도를 “매우 만족한다” “만족한다” “그저 그렇다” “부족하다” “매우 부족하다”의 5단계로 나누어 정신적 건강문제 호소의 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였다.

정신적 건강문제 호소에서 나타낼 수 있는 최대가능 득점은 22點이나 “매우 만족한다”에서 기숙사군은 8.4054點으로 自家群에 10.2903點에 비해 낮은 호소를 보였다 ( $P < 0.05$ ).

表 12-1과 같이 경제상태 만족도에 따른 정신적·건강문제 호소의 평균치, 표준편차를 구하여 일원평방편차로 분석하였으나 경제상태 만족도에 따른 居住別 환경요인에 따른 정신적 건강호소의 항목별 차이는 나타나지 않았다.

IV. 요약 및 결론

본 연구는 일부 여자대학생들 가운데 집을 떠나 客地에서 학교생활을 계속하는 기숙사 女大生들의 신체적, 정신적 건강문제 호소를 가정에서 통학 하는 女大生과 비교 검증하였다.

조사목적은 기숙사 女大生들의 건강문제 호소를 파악함으로써 건강위험 부담을 덜어주며, 나아가 여자대학생 건강관리에 도움을 줄 수 있는 자료를 얻기

Table 10. Summary Data and Analysis of Values in Mental Complaints by Residence

		Dormitory		Non-Dormitory	
	Number	431		386	
	Mean	9.7958		10.0933	
	S° D°	4.0772		3.9016	
Source	df	Sum of Squares	Mean Squares	F ratio	P less than
Between Groups	1	18.0154	18.0154	1.1287	N.S.
Within Groups	815	13008.6750	15.9615		
Total	816	13026.6903			

Table 11. Mean Values and Standard Deviation of Mental Complaints by Residence and Class Level

Residence Class Level	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio	P less than
	Mean	S.D.	Mean	S.D.		
Freshman	10.2971	4.0135	10.0494	3.5387	0.2118	N.S.
Sophomore	10.1792	4.1925	10.2547	3.8199	0.0188	N.S.
Junior	9.1810	4.1273	10.7126	4.2833	6.3320	.05*
Senior	9.1951	3.8408	9.4732	3.8787	0.2454	N.S.

Table 12. Mean Values and Standard Deviation of Mental Complaints by Residence and Economic Satisfaction.

Residence Economic Satisfaction	Dormitory		Non - Dormitory		F ratio	P less than
	Mean	S. D.	Mean	S. D.		
very satisfied	8.4054	3.5234	10.2903	3.4370	4.9361	.05*
satisfied	9.4360	4.1155	9.7214	3.6077	0.4144	N. S.
more or less satisfied	10.1058	4.0198	9.8790	4.0940	0.2686	N. S.
not satisfied	11.3214	4.1638	11.6275	3.9088	0.1058	N. S.
very unsatisfied	11.4000	4.9800	10.0000	5.3852	0.2092	N. S.

위한 것이다.

조사대상은 조사목적에 적합한 기숙사가 학교내에 기존시설로 되어있는 모 여자대학을 임의로 선정하여 1976년 가을학기 등록학생 중 기숙사군 431名, 自家群 381名을 대상으로 하였다.

조사도구는 Cornell Medical Index를 변형 조정한 간이형 C. M. I를 사용하여 신체적 건강문제 호소 35 문항, 정신적 건강문제 호소 22문항으로 실시하였다.

자료처리는 수집된 자료를 Computer (S.P.S.S) 처리하였으며 평균치와 표준편차를 계산하여 일원분산 분석을 하였고 유의성 검증은 F ratio로, 문항의 특성검증은 빈도 분포를 계산하여 Chi-Square test로 하여 모두 5% Alpha 수준으로 채택했다.

본 연구의 제한점은 모여자대학을 임의로 선정하였으며, 무작위 추출에 의한 대상이 아니므로 전반적 여자대학생의 건강문제 호소가 일반화 된 것이라고 볼 수 없다.

본 조사연구의 2대 관심사는 환경별 요인과 건강문제 호소에 대한 것으로서 기숙사女大生과 自家女

大生의

① 신체적 정신적 건강문제 양상은 어떠한 것이며 住居환경에 따른 차이가 있는가?

② 건강문제를 구성하고 있는 구체적 요소는 무엇이며 住居환경에 따른 차이가 있는가?를 파악하는 것이었다.

위와같은 구체적 관심영역으로 조사방향을 이끌기 위하여 아래와 같은 假說을 설정하여 검증했다.

假說: 기숙사女大生은 自家女大生보다 건강문제 호소가 더 많을 것이다.

자료를 통계 처리해서 얻은 결과를 근거로 위의 가설은 기각되었으며 그 주요결과를 요약하면 아래와 같다.

(1) 전반적(신체적·정신적) 건강문제 호소

a. 기숙사군과 自家群의 住居別 환경요인에 대한 전반적 건강문제 호소에 대한 통계학적 유의한 차이가 보이지 않았다.

b. 전반적 건강문제 호소에 학년을 통제한 결과 3학년 학생만 기숙사군이 自家群에 비해 낮

**Table 11-1 Mean Values and Standard Deviation of Classified Items of Mental Complaints by Residence and Class Level**

Classified Items	Residence Class Level	Dormitory		Non - Domitory		F ratio	P less than
		Mean	S. D.	Mean	S. D.		
V <sub>9</sub>	1st	2.2754	1.3112	2.1111	1.1726	0.8648	N. S.
	2nd	2.1038	1.2261	2.2358	1.3060	0.5762	N. S.
	3rd	1.8381	1.2869	2.3678	1.2400	8.3311	.01**
	4th	1.8293	1.2453	2.0179	1.1457	1.1904	N. S.
V <sub>10</sub>	1st	1.2899	0.9529	1.4074	0.9846	0.7578	N. S.
	2nd	1.2264	0.9787	1.2830	1.0212	0.1698	N. S.
	3rd	1.1429	1.0600	1.3448	1.0436	1.7517	N. S.
	4th	1.2683	1.0068	1.2232	0.9837	0.0975	N. S.
V <sub>11</sub>	1st	1.1812	0.6306	1.1728	0.5872	0.0093	N. S.
	2nd	1.0849	0.6636	1.1792	0.7144	0.9923	N. S.
	3rd	1.0476	0.6651	1.189	0.7096	1.9120	N. S.
	4th	1.0000	0.7027	1.1518	0.6467	2.4232	N. S.
V <sub>12</sub>	1st	1.6087	1.1168	1.5926	1.6098	0.0109	N. S.
	2nd	1.7264	1.1087	1.5566	1.0055	1.3644	N. S.
	3rd	1.5619	1.0088	1.5747	1.0851	0.0072	N. S.
	4th	1.3619	1.0945	1.4554	1.1302	0.3049	N. S.
V <sub>13</sub>	1st	2.3768	1.3357	2.2222	1.1619	0.7511	N. S.
	2nd	2.1226	1.2166	2.3491	1.0694	2.0711	N. S.
	3rd	2.0762	1.2065	2.5172	1.3017	5.9185	.01**
	4th	1.9878	1.2422	1.8758	1.2164	0.3999	N. S.
V <sub>14</sub>	1st	1.5652	1.1836	1.5432	1.1624	0.0179	N. S.
	2nd	1.9151	1.1801	1.6509	1.1633	2.6935	N. S.
	3rd	1.5143	1.1776	1.7241	1.1482	1.5454	N. S.
	4th	1.7439	1.1419	1.7500	1.1508	0.0013	N. S.

Table 12-1 Mean Values and Standard Deviation of Classified Items Mental Complaints by Residence and Economic Satisfaction

Classified Items	Residence Economic Satisfaction	Dormitory		Non-Dormitory		F ratio.	P less than
		Mean	S.D.	Mean	S.D.		
V <sub>9</sub>	Very Satisfied	1.7568	1.1644	2.2903	1.1887	3.4753	N.S.
	Satisfied	2.0407	1.3128	2.1357	1.2706	0.4161	N.S.
	more or less Satisfied	2.0212	1.2546	2.1338	1.1881	0.7247	N.S.
	not Satisfied	2.5714	1.3174	2.3922	1.2013	0.3759	N.S.
	Very unsatisfied	2.0000	1.5811	1.8571	1.3452	0.0285	N.S.
V <sub>10</sub>	Very Satisfied	0.8108	0.9380	1.0968	0.9783	1.5076	N.S.
	Satisfied	1.1047	0.9493	1.0429	0.9955	0.3130	N.S.
	more or less Satisfied	1.3439	0.9964	1.4395	0.9828	0.7989	N.S.
	not Satisfied	1.7143	1.0838	1.6667	0.9309	0.0421	N.S.
	Very unsatisfied	2.0000	0	1.8571	1.0690	0.0868	N.S.
V <sub>11</sub>	Very Satisfied	1.0270	0.6003	1.1613	0.5829	0.8663	N.S.
	Satisfied	1.1163	0.6740	1.1714	0.6226	0.5531	N.S.
	more or less Satisfied	1.0741	0.6643	1.1274	0.7646	1.5227	N.S.
	not Satisfied	1.1429	0.5909	1.3333	0.6831	1.5414	N.S.
	Very unsatisfied	1.0000	1.0000	1.0000	0.8165	0	N.S.
V <sub>12</sub>	Very Satisfied	1.2162	1.0310	1.5806	1.0255	2.1176	N.S.
	Satisfied	1.5814	1.0481	1.4929	1.0143	0.5669	N.S.
	more or less Satisfied	1.6085	1.1037	1.5159	1.1525	0.5792	N.S.
	not Satisfied	1.8214	1.1239	1.7451	0.9559	0.1016	N.S.
	Very unsatisfied	1.8000	1.7889	1.2857	1.3801	0.3184	N.S.
V <sub>13</sub>	Very Satisfied	1.9189	1.2775	2.0968	1.1932	0.3471	N.S.
	Satisfied	2.0058	1.2354	2.1506	1.1311	1.1334	N.S.
	more or less Satisfied	2.3330	1.2841	2.1592	1.2378	1.6287	N.S.
	not Satisfied	2.2500	1.2057	2.7059	1.2537	2.4548	N.S.
	Very unsatisfied	2.8000	0.8367	2.1429	1.2150	1.0805	N.S.
V <sub>14</sub>	Very Satisfied	1.6757	1.2031	2.0645	1.0935	1.9132	N.S.
	Satisfied	1.5872	1.2132	1.7286	1.1370	1.1083	N.S.
	more or less Satisfied	1.7249	1.1432	1.5032	1.1692	3.1590	N.S.
	not Satisfied	1.8214	1.2188	1.7843	1.0828	0.0194	N.S.
	Very unsatisfied	1.8000	1.3038	1.8571	1.5736	0.0044	N.S.

- 은 호소를 보였다.
- c. 전반적 건강문제 호소에 경제상태 만족도를 통제해 본 결과 居住別 환경요인에 대한 차이는 나타나지 않았다.
  - d. 전반적 건강문제호소 중 신경계 증상에서만 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였으나 전반적 건강문제 호소에 영향을 미치지 못했다.

(2) 신체적 건강문제 호소

- a. 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 신체적 건강호소를 보였다.
- b. 신체적 건강문제 호소에 학년을 통제해 본 결과 3학년 학생만 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였으며 학년에 따른 항목별 증상을 보면 아래와 같다.

1학년은 질병에 대한 가족력 항목에서, 3학년은 신경계 증상, 순환계 증상에서 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였으나 4학년은 골격근육증상에서 기숙사군이 自家群에 비해 높은 호소를 보여 부분적으로 본 가설을 유일하게 지지하였다.

- c. 신체적 건강문제 호소에 경제상태 만족도를 통제해본 결과 기숙사군과 自家群의 통계학적 유의한 차이가 보이지 않았으며, 경제상태 만족도에 따른 항목별 증상을 보면 아래와 같다. 경제상태 만족도의 「만족한다」에서만 피로증상과

질병에 대한 가족력 호소가 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였다.

(3) 정신적 건강문제 호소

- a. 기숙사군과 自家群의 정신적 건강문제 호소에 있어서 통계학적 유의한 차이가 나타나지 않았다.

- b. 정신적 건강문제 호소에 학년을 통제해 본 결과 3학년 학생만 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 정신적 건강문제 호소를 보였으며, 학년에 따른 항목별 증상을 보면 3학년 학생만 적응장애와 분노증상에서 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였다.

- c. 정신적 건강문제 호소에 경제상태 만족도를 통제해본 결과 「만족한다」에서만 기숙사군이 自家群에 비해 낮은 호소를 보였으며, 경제상태 만족도에 따른 항목별 증상은 나타나지 않았다. 이상과 같은 분석결과에 대한 자료를 근거로 해 볼 때 기숙사 생활이 物理的 社會的 환경변화에도 불구하고 건강문제 호소에 있어서 自家群학생에 비해서 별 차이가 나타나지 않았다.

오히려 신체적 건강호소에서 自家群이 기숙사군보다 높은 호소로 보인 현상을 볼 때, 집단생활이 가족생활 환경보다 신체적 건강호소에 있어서 바람직한 건강생활로 나오는 구체적인 요인을 분석하여 전반적인 女大生 건강관리에 적용시킬 수 있다고 본다. 따라서 앞으로 이에 대한 보다 광범위한 조사연구가 되어져야 할 것이다.

참 고 문 헌

강홍순, "C.M.I.에 의한 여대생의 정신건강 평가" 최신의학15. p95~98, 1972.

권이혁, 김태용外 5人, "코오넬 의학지수에 의한 자급학교 교사의 건강실태조사" 현대의학 2, p129~144, 1968.

권이혁, 김태용外 5人, "코오넬 의학지수적용 건강실태조사, 자급학교 학생의 건강관리와 체력향상에 관한 연구, 서울대학교 보건진료소 1968.

권이혁, 남호창, "코오넬 의학 지수에 관한 연구 1, (대학생의 적용)" 현대의학 2 권 4호 p359~377, 1965.

권이혁, 남호창, "간이코넬의학지수에 관한 연구" IV 현대의학 3, p447~481, 1965.

김주성, "한국학생의 건강평가" 숙대 논문집 제 4집, 서울, 1964.

김주성, "한국여성의 건강실태에 관한 조사연구" 아세아 여성연구 제10집, 서울, 1971.

김준연外 5人, "산업장 근로자의 건강상태에 관한 조사연구"-간이형코넬 의학지수에 적용한 의한- 예방의학 잡지 Vol 5, No1 p25~35, 1972.

문교부, "교육기본통제" 1975. 제

오석환 外, "C.M.I에 의한 대학생의 정신건강진단에 관한 연구" 부산의대 잡지 제 8권 제 2호 1968.



- 오형석, “대학생과 건강” 대학보건 5 th, 연대출판부 p12~33 1971.
- 유병옥, “Cornell Medical Index에 의한 신문 출판 및 인쇄업 근로자들의 건강실태조사” 카톨릭의학 논문집 제293 제 1 호, 1976.
- 윤복상, “C.M.I에 의한 화학공업근로자들의 건강 실태조사” 카톨릭대학 의학부 논문집22, p437~444, 1972.
- 이춘원, “한국 수녀들의 코오넬 의학 지수에 의한 정신 및 정신평가” 카톨릭 의학 논문지 Vol 28, p421~433, 1975.
- 이화여자대학교 생활지도 연구부, “지방학생 실태 예비조사” 학생생활연구(VI) 1969.
- 최명자, 이태준, “Cornoll Medical Index에 의한 농업과 제조업 근로자 및 학교교사들의 건강실태비교” 카톨릭 의학 논문지 Vol 29 No. 1 p223~230, 1976.
- 최수호, “Cornell Medical Index에 의한 갱년기 여성의 정신평가” 카톨릭대학의학논문집23, p387~393. 1972.
- 한상엽, “육군장병에 대한 코오넬 의학지수에 관한 연구, 신경정신의학 8, p51~58, 1969.
- 松井請夫 外, “Cornell 의학지수의 간이 개량과 그의 응용(제 1 보)” 공중보건 위생학잡지10 : p683~687 , 1962.
- 松井請夫 外, “Cornell 의학지수의 간이 개량과 그의 응용(제 3 보)” 공중보건 위생학잡지10 : p683~687 1963.
- Brodman·K·Erdmann 外 “The Cornell Medical Index on Adjunct to Medical Interview J·A·M·Associati-on 140 : p530~534, 1949.
- Brodman·K·Erdmann 外 “The Cornell Medical Index, Health Questionaire II : as a diagnostic instrument J·A·M 145 p152~157, 1951.
- Brodman·K·Erdmann 外 “The Cornell Medical Index, Health Questionaire Manual from the New York Hospital and the Department of Medicine (Neurology) and Psychiatry, Cornell Medical College, 1955.
- Erikson E. H. “The problem of ego identity” Journal of American Psychoanalytic Association, P, 59, 1956.
- Erikson E. H. “Identity : Youth and Crisis.” New York·W·W. Norton and Co. 1962.
- Nancy L. Die Kelanann, “The Young Adult” American Journal of Nursing, p1272~1277 August 1976.

**\*Abstract\***

**A Study of the Health Problem Complaints  
of University Women Students**

**Soon Ok Yang\***

This study was carried out during the month of September 1976 to analyse and compare the health complaints of two groups of the university women, those who lived at home and those who lived in the university dormitory.

The purpose of the study was to provide basic data required by the university health program for planning related to the health need of women students.

The study sample consisted of 434 students living in the dormitory and 381 students living at home enrolled for the fall semester 1976 in a womens university in Seoul.

The instrument used for the collection of data was an abridged version of a modified Cornell Medical Index. The questionnaire included 35 items related to physical health complaint and 22 items related to mental health complaints.

The data was treated by a computer (SPSS) using one way analysis, the Fishers' ratio and Chi-Square test at the 5% level were used for the test for statistical significance.

The interpretation of this study is limited due to the sample which was restricted to one university and not randomly selected.

To guide the direction of the study, it was hypothesized that the rate of expressed health problems of students living in the dormitory would be greater than that of students living at home.

The hypothesis was tested and rejected. The following is a summary of the findings;

1. Total health (physical and mental) complaints
  - a. There was no statistically significant difference between the home and dormitory groups with regard to total health complaints expressed.
  - b. The rate of total complaints expressed by the home group significantly higher than dormitory group only among third year students.
  - c. There was no statistically significant between the home and dormitory groups in their satisfaction with their economic situation.
  - d. The home group showed a significantly higher rate of complaints related to the Nervous System compared to that of the dormitory group.
2. Physical health complaints
  - a. Students living at home showed a significantly higher rate of physical complaints than the dormitory group.
  - b. When the year variable was controlled, the third year was the only group which showed a different rate between home and dormitory groups; the home group presented a higher rate.
  - c. Since the year variable seemed to affect the physical complaints those data were further analysed to see whether the specific system areas were operating as variables in each year.

---

\* Department of Nursing Health Graduate School of Seoul National University.

The results were as follow:

Among the home group, First year students showed a higher rate in Family History of Disease, while the third year students more Nervous System and Cardiovascular System complaints.

Among the dormitory group, only fourth year students showed a higher rate in the Skeletal-Muscular System.

This was the only area the dormitory group though only for the fourth year students supported the hypothesis.

- d. When the economic satisfaction variable was controlled, the satisfied group was the only group which showed a different rate between home and dormitory groups; the home group presented higher rate.
- e. Since the economic satisfaction variable seemed to affect the physical complaints those data were further analyzed to see whether the specific system areas were operating as variables in each economic satisfaction level, but there was no statistically significant difference between home and dormitory groups.

### 3. Mental health complaints

- a. There was no significantly difference between home and dormitory groups with regard to mental health complaints expressed.
- b. When the year variable was controlled the third year group was the only group which showed a different rate between home and dormitory groups; the home group presented a higher rate.
- c. Since the year variable seemed to affect the mental complaints, those data were further analyzed to see whether the specific system areas were operating variables in each economic satisfaction level. The result were as follows:  
Among the home group, the third year students showed higher rates in Inadequacy and Anxiety.
- d. When the economic satisfaction variable was controlled, the very satisfied group was the only group which showed a different rate between home and dormitory groups; the home group presented a higher rate. Since the economic satisfaction variable seemed to affect the mental complaints, those data were further analysed to see whether the specific system areas were operating as variables in each economic satisfaction level, but there was no statistical significant difference between the home and dormitory groups.

Although the social environment of dormitory life differs from family life, there was no difference in the rate of total health problem complaints between the home and dormitory groups but the home group showed a higher rate of physical health complaints than the dormitory group.

Possible positive factors influencing dormitory life and negative factors influencing family life affecting health complaints must be explored in order to relate to the health needs of the university health program.

This study could not define the causes for the fewer physical complaints of dormitory students living at home. Further study of such causal factors recommended in order to provide the data needed to contribute to a more effective health program.