

중학생의 건강흥미와 건강요구의 조사분석 -보건교육 교과과정 시안을 위한 연구-

이 경 자
(연세대학교 간호대학)

<目 次>	
I. 序 論	IV. 考 察
II. 研究方法	V. 結 論
III. 研究結果	

I. 서 론

가. 연구의 필요성

보건교육은 국민의 공중보건사업의 기초사업이며 지원사업이다. 보건교육은 인간의 질적인 삶의 중요한 요소인 건강을 증진하는데 자신을 돌볼 수 있는 기반을 제공하여 주는 것¹⁾이므로 심신이 건강한 미래의 성인들을 길러내는 교육의 장인 학교의 건강관리 프로그램은 보건봉사의 실시, 건강한 생활환경의 유지, 그리고 보건교육을 포함해야 한다²⁾.

학교는 자기형성기에 있는 세대들에게 태도와 가치관을 건강하게 형성토록 결정적인 영향을 미치는 주요한 기능을 담당하고 있기 때문에 학교에서의 보건교육은 중요하다³⁾. 그러므로 보건교육사업의 대상자로서 가장 효과적인 위치에 있는 학교인구에게서 이루어지는 보건교육은 중요한 과제이다.

교과목에 대한 학습자의 흥미가 높을 수록 교육의 효과가 높아진다는 기본적인 교육이론(학습이론)을 토대로 보건교육의 실시에 있어서도 학생들의 건강 흥미를 파악하여 교육내용을 선정함이 보건교육의 효과를 높일 수 있다.

또한 학생들을 직접 지도하고 있는 교사들이 중학생들에게 필요하다고 생각하는 건강요구도

보건교육 교과과정을 계획하는데 중요하게 반영되어야 한다고 본다.

이러한 연구가 외국에서는 되어 있으나⁴⁾⁵⁾⁶⁾, 한국의 학생들의 건강흥미와 특성은 외국과는 어느 정도 다르므로 보건교육 교과과정 내용 선정의 기초가 되는 연구가 필요하다고 본다. 국내에서는 국민학교, 중고등학교의 교재를 중심으로 보건과목내용에 관한 조사연구는 되어 있으나⁷⁾⁸⁾⁹⁾¹⁰⁾ 학습자들의 건강흥미에 대한 연구는 농촌에 있는 일 개 중학교의 학생을 대상으로 연구한 한 편이 있을 뿐이다¹¹⁾.

또한 성교육이나 흡연과 같은 하나의 건강주제를 중심으로 학생들의 지식과 태도를 알기 위한 조사연구는 다수 되어 있으나¹²⁾¹³⁾¹⁴⁾¹⁵⁾ 전체 보건교육 교과내용 선정에 기초가 되는 연구는 없었다.

그러므로 학생들의 건강흥미와 건강요구에 대한 조사연구는 건강교육내용을 선정하는데 기초자료로 이용될 수 있을 것이다.

나. 연구의 목적

우리나라 중학생들의 건강에 대한 요구를 조사 분석하여 중학생을 위한 보건교육교과 내용을 개발하는데 있어 기초자료를 제공함을 일반적 목적으로 하고 그 구체적인 목적은 다음과 같다.

1) 중학생들의 건강흥미를 파악한다.

2) 교사들이 선정하는 중학생들의 건강요구를 파악한다.

3) 중학생들의 성장발달과 건강흥미 및 건강요구를 비교한다.

II. 연구 방법

가. 조사 대상

본 조사는 서울 시내에 있는 중학교 전수를 모집단으로 하였다. 전체 중학교를 남자중학교, 여자중학교, 남녀공학의 세 집단으로 나누어 각 집단별로 단순무작위 추출방법을 통하여 남자중학교 2개교, 여자중학교 2개교, 남녀공학 4개교를 조사대상학교로 선정하였다. 각 학교에서 1학년 1학급, 2학년 1학급, 3학년 1학급을 선정하여 총 3학급의 학생전원과 교사 전원을 조사대상자로 하였다. 그리하여 선택되어진 조사대상자는 학생 총 1,446명, 교사 총 456명이었다.

나. 조사 도구

중학생의 연령층에서 요구되는 건강에 관련된 사항들을 발견해 내기 위하여 인간으로서의 기본 요구와 학생들의 성장발달 특성에 따라서 발생하는 건강요구들을 문헌들을 고찰하여 정리하고 개인의 건강에 영향을 미치는 사회의 건강문제 및 기대되어지는 요구들을 포함하여 만들어진 문항들을 가지고 중학교 교사 10명과 학생 30명에게 예비조사를 실시하였다.

예비조사 결과를 기초로 11개 영역으로 107개의 건강에 관련된 문항으로 설문지를 작성하였다. 학생용 설문지는 각 문항에 대해 알고 싶은 정도를 측정하기 위하여 「아주 많이 알고 싶다」에서 「흥미 없다」까지 4점평점척도로 측정할 수 있게 작성하였으며 교사용 설문지는 학생들이 더 알아야 되고 더 배워야 할 필요정도를 측정하기 위하여 「아주 많이 필요하다」에서 「필요없다」까지 4점 평점척도로 작성하였다.

다. 자료수집방법

자료수집기간은 1987년 7월 1일부터 7월 16일까지 총 15일간이었다.

자료수집의 허가를 얻기 위해 연구자가 각 학교의 교감선생님을 방문하여 연구의 목적과 방법을 설명한 후 협조를 얻어 실시하였다.

학생용 설문지는 해당학급 담임교사가 학생들에게 설문지 작성방법을 설명한 후 자료수집을 하였고 교사용 설문지는 교감 또는 연구주임교사가 주관하여 자료수집을 실시하였다.

라. 분석 방법

회수된 설문지는 학생 1,434부, 교사 329부이었으나 이중 불완전하게 응답한 학생 7부, 교사 7부를 제외한 학생 1,427부, 교사 322부가 자료분석에 사용되었다. 자료분석방법은 아래와 같다.

1) 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율을 사용하였다.

2) 건강흥미 및 건강요구의 응답결과는 12개의 항목으로 구분하여 평균 및 표준편차를 계산하였다. 구분된 12개의 항목은 「지역사회건강」 「영양」 「마약중독」 「술·담배중독」 「신체적 성장발달과 기능」 「이상건강생활습관」 「질병예방」 「가족생활의 건강」 「소비자건강」 「정신건강」 「성교육」 「안전교육과 구급처치」이다. 원래는 11개의 건강영역이었으나 약물중독에서 마약과 술·담배는 분리된 흥미와 요구가 있으리라 사료되어 따로 분류하여 통계처리하였다.

3) 대상자의 일반적 특성과 건강영역별 흥미 및 요구와의 관계를 알아보기 위하여 t-test, x^2 -test, ANOVA를 사용하였다.

III. 연구 결과

가. 조사대상자의 일반적 특성

조사대상자인 학생과 교사의 일반적 특성을 비교한 결과는 <표1, 2>와 같다. 학생집단의 성별 및 학년별 분포는 남자가 699명으로 49.2%이고 여자가 711명으로 50.8%이며 1학년이 473명(33.1%), 2학년 474명(33.2%), 3학년 480명(33.6%)으로 비교적 고른 분포를 보였다.

교사집단의 연령분포는 평균 35세로 과반수이

상이 20대, 30대의 연령범위안에 있었으며 성별 및 담임학년별 분포는 각 항목 고른 분포를 나타내고 있었다. 담당과목의 건강관련성 유무를 조사한 결과 비건강관련과목을 가르치는 교사가 전체 교사응답자의 70.4%이었다.

표 1. 학생집단의 일반적 특성

특성	구분	빈도	백분율
성별	남자	699	49.2
	여자	711	50.8
	계	1,420*	100.0
학년	1학년	473	33.1
	2학년	474	33.2
	3학년	480	33.6
	계	1,427	100.0

* 무응답 제외한 값임

표 2. 교사집단의 일반적 특성

특성	구분	빈도	백분율
연령	20-29	109	35.4
	30-39	119	38.6
	40-49	50	16.2
	50-59	22	7.2
	60세이상	8	2.6
	계	308*	100.0
성별	남자	156	50.0
	여자	156	50.0
	계	312*	100.0
담임학년	1학년	63	33.3
	2학년	61	32.3
	3학년	65	34.4
	계	189**	100.0
담당과목	건강관련과목	89	29.6
	비건강관련과목	212	70.4
	계	301*	100.0

* 무응답 제외한 값임.

** 비해당, 무응답제외한 값임.

학생집단의 가족특성을 알기 위해 본인포함한 직계가족수와 형제자매수, 조부모, 아버지, 어머니, 손위남자형제, 손위여자형제, 동생유무를 조사하였다. 본인포함한 직계가족수는 최소 2명, 최대 11명의 범위내에 있으며 90%이상이 4~7명의 가족수를 가지고 있는 것으로 조사되었다. 형제자매수는 평균적으로 약 3명이며 최고 9명인 경우도 있었다. 학생응답자의 29.6%가 한분이상의 조부모와 함께 살고 있었으며 아버지가 없는 경우가 6.1%, 어머니가 없는 경우가 0.8%이었다. 손위남자형제는 전체 학생응답자의 41%, 손위여자형제는 42.4%, 동생은 56.5%가 있다고 응답하였다<표 3>.

표 3. 학생 집단의 가족 특성 N=1,427

특성	구분	빈도	백분율
조부모	있음	351	29.6
	없음	835	70.4
	계	1,186*	100.0
아버지	있음	1,116	93.9
	없음	72	6.1
	계	1,188*	100.0
어머니	있음	1,179	99.2
	없음	9	0.8
	계	1,188*	100.0
손위남자형제	있음	565	41.0
	없음	814	59.0
	계	1,379*	100.0
손위여자형제	있음	585	42.4
	없음	793	57.5
	계	1,378*	100.0
동생	있음	779	56.5
	없음	600	43.5
	계	1,379*	100.0

* 무응답 제외한 값임.

표 4. 건강영역에 대한 학생의 흥미정도와 교사의 필요정도 비교

건강영역	학생집단(N=1427)		교사집단(N=322)		t값
	순위	평균±표준편차	순위	평균±표준편차	
지역사회건강	7	2.674±.722	2	3.075±.548	-2.350*
영향	5	2.861±.641	6	2.916±.514	-.309
마약중독	11	2.509±.858	11	2.629±.702	-.765
술·담배중독	12	2.289±.917	12	2.453±.680	-1.140
신체적 성장발달과 기능	6	2.838±.612	5	2.917±.487	-.447
일상건강생활습관	2	2.967±.565	4	2.947±4.77	.109
질병예방	3	2.910±.617	8	2.810±.488	.588
가족생활과 건강	8	2.645±.630	7	2.830±.528	-1.113
소비자 건강	10	2.625±.635	9	2.791±.532	-1.008
정신건강	1	2.975±.559	1	3.103±.457	-.688
성교육	9	2.632±.737	10	2.740±.547	-.657
안전교육과 구급처치	4	2.873±.604	3	3.057±.496	-1.020
계		2.763±.483		2.872±.432	-.632

* p<.01

나. 조사대상자의 건강흥미 및 건강요구

전체 건강문항에 관한 각 집단의 평균점수는 4점척도에서 학생집단이 2.763, 교사집단이 2.872이었다<표 4>.

건강영역중 「일상건강생활습관」 「질병예방」의 경우는 학생집단의 흥미정도가 교사집단의 학생들이 더 알아야 할 필요정도보다 높은 평균 점수를 보였고 그 이외의 모든 항목에서는 교사집단이 더 높은 평균점수를 나타냈는데 이중 통계적으로 유의한 차이를 보인 것은 「지역사회건강」에 관한 것 뿐이었다($t = -2.350, p < 0.01$).

학생집단의 건강영역에 대한 흥미순위를 보면 「정신건강」 「일상건강생활습관」 「질병예방」 「안전교육과 구급처치」 순으로 높은 순위를 나타내었고 「마약중독」 「술·담배중독」은 낮은 흥미도를 보였다. 교사집단의 건강영역 필요순위는 「정신건강」 「지역사회건강」 「안전교육과 구급처치」 「일상건강생활습관」 순으로 높게 나타났고 학생집단과 마찬가지로 「마약중독」 「술·담배중독」에 관해서는 낮은 필요도를 보였다. 학생집단의 건강흥미정도 순위와 교사집단의 필요정도 순위의 일치도를 통계적으로 검증하기

위하여 Spearman rank correlation을 사용하였더니 순위상관계수는 유의하게 높은 상관관계($r_s = .7902, p < .01$)를 나타내었다. 따라서 학생의 흥미정도와 교사의 요구정도의 순위에는 차이가 없다고 볼 수 있다.

우리나라에서 한개의 중학교에서 조사한 결과에서도 건강흥미반응이 가장 높게 나타난 건강영역은 「정신건강」이었으며¹¹⁾ 고등학생을 대상으로 조사한 건강흥미반응에서도 「정신건강」 「개인위생과 몸치장」의 순으로 보고하였다¹⁵⁾. 한편 Ramsdell⁶⁾의 고등학생을 대상으로 한 조사에서는 「가족건강」이 가장 높은 반응을 보였으며 그 다음 「정신건강」 「개인위생과 몸치장」의 순으로 응답하였다. 본 조사에서도 두 집단에서 「정신건강」이 가장 높은 반응도를 보여준 것은 청소년기의 문제로서 보건교육에서 중요하게 관심을 둘 건강영역을 보여준다고 하겠다.

다. 조사대상자의 특성별 건강흥미 및 건강요구

조사대상자의 특성별 건강영역에 대한 흥미 및 요구정도 비교분석을 위해 학생집단에서는 성, 학년, 학교특성, 조부모 유무, 손위남자형

제, 순위여자형제, 동생유무별 건강흥미 비교를 하였고, 교사집단에서는 성, 학교특성, 담당과목의 건강관련유무별 건강요구 비교를 하였다.

학생집단의 성별 건강흥미 비교의 결과는 <표 5>에서 보는 바와 같다. 전체 내용을 볼 때 여학생이 남학생보다 건강에 관해 비교적 더 많은 흥미를 나타내고 있으며 ($t = -7.47, p < 0.001$) 「술·담배중독」「성교육」은 남녀 흥미에 있어 유의한 차이를 보이지 않았다.

학년에 따라서는 「술·담배중독」「일상건강생활습관」「정신건강」을 제외한 모든 내용에 있어 1학년이 가장 높은 흥미도를 보였고 2, 3학년 순으로 나타났으며 이는 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 그러나 성교육은 학년이 올라 갈수록 흥미도가 높아 졌음을 나타내었고 이는 통계적으로 유의하였다 <표 6>.

조부모가 있는 학생은 「지역사회건강」「신체적 성장발달과 기능」「질병예방」「가족생활의 건강」에서 없는 학생보다 높은 흥미를 보였고 <표 7>, 순위 남자 형제가 없는 학생은 순위 남자 형제가 있는 학생보다, 그리고 순위 여자 형제가 없는 학생은 순위 여자 형제가 있는 학생보다 건강에 관해 높은 흥미를 나타냈는데 <표 8> 이는 순위 형제, 자매가 있는 경우 그들로 부터 받는 건강정보로 건강에 관한 흥미를 많이 해결하기 때문으로 사료된다. 동생의 경우는 있는 학생이 더 높은 흥미를 보였다.

표 5. 학생의 성별 건강흥미정도 비교

건강영역	구분	평균±표준편차	t값
지역사회건강	남자	2.6094±.743	-3.42**
	여자	2.7398±.694	
영양	남자	2.6838±.649	-10.76**
	여자	3.0365±.584	
마약중독	남자	2.4355±.871	-3.15*
	여자	2.5784±.838	
술·담배중독	남자	2.3007±.908	.49
	여자	2.2769±.926	

신체적 성장발달과 기능	남자	2.7305±.619	-6.78**
	여자	2.9465±.581	
일상건강생활습관	남자	2.8403±.571	-8.65**
	여자	3.0929±.527	
질병예방	남자	2.7871±.641	-7.42**
	여자	3.0302±.592	
가족생활의 건강	남자	2.5026±.614	-8.68**
	여자	2.7853±.614	
소비자 건강	남자	2.5016±.620	-7.35**
	여자	2.7445±.625	
정신건강	남자	2.8478±.567	-8.72**
	여자	3.1000±.521	
성교육	남자	2.6609±.790	1.52
	여자	2.6014±.679	
안전교육과 구급처치	남자	2.8026±.612	-4.41**
	여자	2.9429±.586	
계	남자	2.6680±.473	-7.47**
	여자	2.8556±.473	

* $p \leq .01$ ** $p \leq .001$

표 6. 학생의 학년별 건강흥미 정도

건강영역	구분	평균	d, f	F값
지역사회건강	1학년	2.79	2	10.686**
	2학년	2.65		
	3학년	2.58		
	계	2.67		
영양	1학년	2.95	2	8.039**
	2학년	2.85		
	3학년	2.79		
	계	2.86		
마약중독	1학년	2.64	2	7.862**
	2학년	2.45		
	3학년	2.44		
	계	2.51		
술·담배중독	1학년	2.36	2	1.873
	2학년	2.26		

	3학년	2.25		
	계	2.29		
신체적성장 발달과 기능	1학년	2.94	2	12,772**
	2학년	2.83		
	3학년	2.74		
	계	2.84		
일상건강생활 습관	1학년	3.02	2	4,225
	2학년	2.97		
	3학년	2.91		
	계	2.97		
질병예방	1학년	3.08	2	28,920**
	2학년	2.86		
	3학년	2.79		
	계	2.91		
가족생활의 건강	1학년	2.74	2	8,966**
	2학년	2.63		
	3학년	2.57		
	계	2.64		
소비자건강	1학년	2.71	2	7,583**
	2학년	2.60		
	3학년	2.56		
	계	2.63		
정신건강	1학년	2.98	2	.483
	2학년	2.95		
	3학년	2.99		
	계	2.97		
성교육	1학년	2.50	2	13,535**
	2학년	2.64		
	3학년	2.75		
	계	2.63		
안전교육과 구급처치	1학년	2.97	2	8,931**
	2학년	2.85		
	3학년	2.81		
	계	2.87		
계	1학년	2.83	2	6,984**
	2학년	2.74		

	3학년	2.72		
	계	2.76		
	* p<.01	** p<.001		
표 7. 학생의 조부모유무별 건강흥미정도 비교				
건강영역	구분	평균±표준편차	t값	
지역사회 건강	조부모있음	2,7715±.682	2.39*	
	조부모없음	2,6640±.716		
영양	조부모있음	2,9133±.646	1.24	
	조부모없음	2,8631±.631		
마약중독	조부모있음	2,4934±.856	-.31	
	조부모없음	2,5104±.857		
술·담배 중독	조부모있음	2,2607±.928	-.34	
	조부모없음	2,2800±.902		
신체적성장 발달과 기능	조부모있음	2,9225±.598	2.77**	
	조부모없음	2,8165±.603		
일상건강 생활습관	조부모있음	2,9934±.588	.42	
	조부모없음	2,9784±.541		
질병예방	조부모있음	3,0294±.604	3.43**	
	조부모없음	2,8969±.610		
가족생활의 건강	조부모있음	2,7309±.613	2.37*	
	조부모없음	2,6370±.626		
소비자건강	조부모있음	2,6835±.613	1.63	
	조부모없음	2,6190±.627		
정신건강	조부모있음	2,9930±.591	.12	
	조부모없음	2,9887±.543		
성교육	조부모있음	2,6009±.699	-.64	
	조부모없음	2,6307±.743		
안전교육과 구급처치	조부모있음	2,9352±.579	1.40	
	조부모없음	2,8825±.597		
계	조부모있음	2,8080±.478	1.54	
	조부모없음	2,7616±.472		
	* p<.05	** p<.01		

학생들에게 필요한 건강영역 조사에 있어 교사집단에서는 성에 따라 통계적으로 유의한 차

이를 보이지 않았고 재직하는 학교에 따라서는 여학교 교사가 「영양」과 「일상건강생활습관」에서 높은 필요도를 보였고 「정신건강」에서는 남녀공학의 교사가 더 필요하다고 응답했고 다른

건강영역에서는 유의한 차이가 없었다<표 9>. 담당과목의 건강관련유무별 비교에서는 건강관련과목을 가르치는 교사가 모든 건강영역에서 더 필요하다고 하였다<표 10>.

표 8. 학생의 형제유무별 건강흥미정도 비교

건강영역	구분	손위남자형제		손위여자형제		동생	
		평균±표준편차	t값	평균±표준편차	t값	평균±표준편차	t값
지역사회건강	있다	2.6326±.713		2.6427±.705		2.7024±.729	
	없다	2.7130±.717	-2.05*	2.7077±.724	-1.66	2.6513±.699	1.31
영양	있다	2.8405±.631		2.8703±.617		2.9085±.650	
	없다	2.8907±.643	-1.44	2.8690±.653	.04	2.8202±.619	2.55*
마약중독	있다	2.4920±.864		2.4308±.850		2.5374±.834	
	없다	2.5256±.851	-.71	2.5710±.857	-3.01**	2.4777±.885	1.28
술·담배중독	있다	2.2243±.933		2.2800±.921		2.2995±.917	
	없다	2.3350±.900	-2.21*	2.2984±.910	-.37	2.2758±.913	.48
신체적 성장발달과 기능	있다	2.8035±.610		2.8010±.612		2.8853±.597	
	없다	2.8747±.606	-2.14*	2.8779±.604	-2.32*	2.7950±.619	2.74**
일상건강생활습관	있다	2.9425±.555		2.9610±.560		3.0008±.574	
	없다	2.9974±.564	-1.79	2.9842±.561	-.76	2.9407±.543	1.97*
질병예방	있다	2.8633±.625		2.8822±.598		2.9579±.629	
	없다	2.9572±.614	-2.77**	2.9449±.635	-1.86	2.8693±.604	2.64**
가족생활의 건강	있다	2.5768±.631		2.6068±.610		2.7072±.629	
	없다	2.7002±.621	-3.61**	2.6808±.639	-2.17*	2.5752±.619	3.89**
소비자건강	있다	2.5560±.623		2.5984±.607		2.6765±.639	
	없다	2.6818±.627	-3.67**	2.6529±.643	-1.59	2.5706±.609	3.11**
정신건강	있다	2.9450±.556		2.9453±.565		3.0177±.553	
	없다	3.0098±.553	-2.14*	3.0111±.546	-2.18*	2.9390±.553	2.62**
성교육	있다	2.6127±.733		2.6205±.717		2.6264±.733	
	없다	2.6351±.734	-.56	2.6297±.746	-.23	2.6262±.735	.01
안전교육과 구급처치	있다	2.8232±.622		2.8362±.594		2.9140±.592	
	없다	2.922±.576	-2.99**	2.9142±.597	-2.40*	2.8398±.601	2.29*
계	있다	2.7208±.475		2.7371±.463		2.8000±.490	
	없다	2.8009±.477	-3.07**	2.7905±.488	-2.05*	2.7269±.458	2.82**

* p<.05 ** p<.01

표 9. 교사의 재직학교 특성별 건강요구정도 비교

건강영역	구분	평균	d. f	F값	공학				
지역사회건강	남학교	2.99	2	1.686	공학	2.81			
	여학교	3.05			계	2.81			
	공학	3.12			가족생활의 건강	남학교	2.76	2	2,531
	계	3.08				여학교	2.97		
영양	남학교	2.79	2	4.476*	공학	2.82			
	여학교	3.04			계	2.83			
	공학	2.94			소비자건강	남학교	2.76	2	.667
	계	2.92				여학교	2.87		
마약중독	남학교	2.69	2	.647	공학	2.79			
	여학교	2.55			계	2.79			
	공학	2.62			정신건강	남학교	3.01	2	3,124*
	계	2.63				여학교	3.07		
술·담배중독	남학교	2.50	2	.598	공학	3.15			
	여학교	2.37			계	3.10			
	공학	2.45			성교육	남학교	2.69	2	.715
	계	2.45				여학교	2.80		
신체적성장발달 과 기능	남학교	2.82	2	2.921	공학	2.75			
	여학교	3.02			계	2.74			
	공학	2.93			안전교육과 구급처치	남학교	3.03	2	.188
	계	2.92				여학교	3.09		
일상건강생활 습관	남학교	2.82	2	4.333*	공학	3.06			
	여학교	3.03			계	3.06			
	공학	2.98			계	남학교	2.82	2	1,055
	계	2.95				여학교	2.92		
질병예방	남학교	2.78	2	.595	공학	2.89			
	여학교	2.87			계	2.87			

* p < .05

표 10. 교사의 담당과목의 건강관련유무별 건강요구정도 비교

건강영역	구분	평균±표준편차	t값
지역사회건강	건강관련과목	3.1865±.557	2.11*
	비건강관련과목	3.0425±.535	
영양	건강관련과목	3.0979±.509	4.04**
	비건강관련과목	2.8437±.493	
마약중독	건강관련과목	2.7978±.730	2.76**
	비건강관련과목	2.5519±.694	

술·담배중독	건강관련과목	2,6929±.700	3.93**
	비건강관련과목	2,3585±.661	
신체적성장발달과 기능	건강관련과목	3,0494±.495	2.98**
	비건강관련과목	2,8689±.473	
일상건강생활습관	건강관련과목	3,1169±.451	3.80**
	비건강관련과목	2,8953±.466	
질병예방	건강관련과목	2,9710±.533	3.68**
	비건강관련과목	2,7469±.460	
가족생활의 건강	건강관련과목	3,0037±.589	3.53**
	비건강관련과목	2,7731±.485	
소비자건강	건강관련과목	2,9490±.566	3.22**
	비건강관련과목	2,7333±.515	
정신건강	건강관련과목	3,1927±.473	2.02*
	비건강관련과목	3,0776±.443	
성교육	건강관련과목	2,9101±.563	3.42**
	비건강관련과목	2,6767±.530	
안전교육과 구급처치	건강관련과목	3,1900±.500	2.87**
	비건강관련과목	3,0107±.493	
계	건강관련과목	3,0263±.468	3.93**
	비건강관련과목	2,8163±.403	

* p<.05 ** p<.01

IV. 고 찰

중학생이 속해 있는 청소년 초기에는 신체적인 성장과 변화가 갑자기 진행되는 시기이므로 변화된 새로운 자아상을 세워서 정체감 형성의 과제를 성취해 나가야 할 때이다¹⁶⁾. 부모로부터 정서적인 독립을 시도하면서 자신을 발견하고 미래 사회에서 자신의 역할을 발견하기 위하여 노력하면서도 누구에게 강하게 의존하고 싶어하는 것을 친구들이 충족시켜준다. 즉 친구들과 건설적으로 잘 어울리기 위한 과제가 있게 된다. 그러므로 본 연구에서 중학생과 교사들의 두집단 모두에서 「정신건강」이 가장 높은 정도의 건강흥미 및 요구가 나타난 것은 매우 당연

한 사실로 보여진다.

「일상건강생활습관」은 초등학교 과정에서 대부분 습득되는 건강영역이지만 자신의 몸치장에 점점 관심을 가지게 되고, 보통은 여드름이 생기기 시작하여 고민을 하는 시기이기도 한 청소년 초기에 높은 관심을 가지는 것이라고 사료된다.

여학생의 경우는 대부분의 건강영역에서 남학생보다 높은 관심을 보여 주고 있으나, 순위에 있어서는 비슷하게 나타났다. 그러나 여학생의 「영양」에 대한 관심의 순위가 남학생보다 높게 나타난 것은 전통적인 성역할의 결과인 것으로 생각한다.

그리고 「신체적 성장발달과 기능」과 「가족생활의 건강」에 대해 조부모가 있는 중학생이거나 동생이 있는 중학생의 경우에 없는 학생들보다

더 높은 관심을 가지는 것으로 나타난 것은 흥미있는 일이다.

중학생의 건강흥미정도와 교사의 요구정도의 순위에는 차이가 없으며, 두 집단에서 관심을 많이 가지는 영역은 「정신건강」 「일상건강생활습관」 「질병예방」 「안전교육과 구급처치」이었다. 학생집단보다 교사집단에서 「지역사회건강」에 대하여 통계적으로 유의하게 높은 정도의 건강요구점수가 나타났는데 이는 학생들은 이 영역에 별로 관심이 없으나, 현대 사회에서 극복하여야 할 과제로 교사들이 지적하고 있는 것으로 사료되므로 무시할 수 없는 영역이다.

청소년의 시기는 신체적인 성장과 함께 제2차 성징이 나타나기 시작하여 남자로서, 여자로서의 신체적인 특징이 나타나게 된다. 그러나 학생과 교사의 두집단 모두에서 「성교육」이 낮은 순위로 나타난 원인에 대하여 분석하여 볼 필요가 있다고 생각한다. 그리고 「마약중독」과 「술·담배중독」문제는 두집단 모두에서 가장 낮은 순위에 있는 것으로 보아 우리나라 중학교 사회에서는 그리 심각한 문제로 대두되지는 않는 것으로 사료된다. 그러나 「마약중독」은 국가적인 통제에도 불구하고 끊임없이 사용사례가 보고되고 있으며 「술·담배중독」은 그 해로운 영향이 명백하므로 현재 중학생들에게 심각성이 없다 하더라도 미연에 방지가 필요하다고 본다.

여학생들이 「술·담배중독」과 「성교육」을 제외한 모든 건강영역에서 남학생들보다 통계적으로 유의하게 높은 흥미도를 나타냈으므로 비교적 보건학습 동기화가 되어 있다고 보겠으나 남학생의 경우는 우선 학습동기화가 되도록 하는 학습활동의 배려가 필요하겠다. 학년별로 보아서는 중학교 1학년이 다른 학년에 비해 많은 관심을 나타냈으므로 좀 더 집중적으로 보건교육

을 하여 효과를 높일 수 있는 시기라고 생각한다.

V. 결 론

본 연구는 1987년 7월 1일부터 7월 16일까지 서울 시내에 있는 중학교(남자중 2개교, 여자중 2개교, 남녀공학 4개교)의 학생 1,427명과 교사 322명을 대상으로 중학교의 보건교육 교과내용 선정을 위한 건강흥미 및 요구를 조사분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 조사대상 중학생의 건강영역에 대한 흥미 순위는 「정신건강」 「일상건강생활습관」 「질병예방」 「안전교육과 구급처치」 순으로 높은 순위를 나타내었고 「마약중독」 「술·담배중독」은 낮은 흥미도를 보였다.

2. 조사대상 교사들의 건강영역 요구 순위는 「정신건강」 「지역사회건강」 「안전교육과 구급처치」 「일상건강생활습관」 순으로 높은 순위를 나타내었고 「마약중독」 「술·담배중독」에 관해서는 낮은 요구도를 보였다.

3. 성별에 따른 건강영역별 건강흥미는 여학생이 남학생보다 더 많은 흥미를 나타내었다 ($t = -7.47, p < 0.001$).

4. 학년별 각 건강영역에 대한 흥미도는 「술·담배중독」 「일상건강생활습관」 「정신건강」을 제외한 모든 영역에 있어 1학년이 가장 높은 흥미도를 보였고 2·3학년 순으로 나타났다 ($F = 6.984, p \leq 0.001$).

5. 학생집단의 각 건강영역에 대한 흥미정도 순위와 교사집단의 요구정도 순위의 일치도는 유의하게 높은 상관관계를 나타내었다 ($r_s = .7902, p < .01$).

참 고 문 헌

1. Balog, J.E., "The Concept of health and the role of health education", J Sch Health, 51 : 461-464, 1981.
2. Rash, K. and M. Pigg, The health education curriculum, New York : John Wiley & Sons, 1979.

3. Rubinson, L. and W.F. Alles, Health education: Foundations for the health, St. Louis: Times Mirror/Mosby College Publishing, 1984.
4. Byler, Ruth V., "Teach us what we want to know", J Sch Health, May 1970, pp.252-55.
5. Brunswick, A., "Health needs of adolescents, how the adolescent sees them", American Journal of Public Health, 59: 1730-45, 1969.
6. Ramsdell, Les C., "An analysis of the health interests and need of west-virginia high school student-A Report", Journal of School Health, 47: 477-80, 1972.
7. 정 영숙, "국민학교 보건교육 내용에 관한 조사 연구-새 교육과정 교재를 중심으로-", 한국 보건교육학회지, 1983, 12-20쪽.
8. 김 명호, "국민학교 및 중고등학교 교재물 중심으로 보건과목 교육 내용에 관한 조사연구", 대한의학협회지, 제13권 5호, 1970.
9. 이 화자, "국민학교 국정교과서 내용 중 보건교육에 관한 조사 연구", 공중보건잡지, 제5권 제 1호, 1968.
10. 소 향숙, 중·고등학교 교과과정에 반영된 보건 교육 내용분석과 교사들에 대한 실태조사, 전남대학교 대학원, 1981.
11. 신 공범, 이 광자, "일부 농촌 중학생의 건강흥미 분석-수동중학교 건강교육 내용 개발을 중심으로-", 간호학회지, 제10권 제1호 1980, 21-25쪽.
12. 김 원신, "중·고등학교에 있어서의 성교육 문제에 관한 조사 연구", 공중보건잡지, 제6권 제 1호, 1969, 186-199쪽.
13. 변 회재, "일부고등학교 학생들의 성에 대한 지식 및 태도에 관한 조사연구", 최신의학 제22권 3호, 1979.
14. 김·미화, "여학생의 초경에 관한 조사 연구", 한국보건교육학회지, 제1권 제1호, 21-35쪽, 1983.
15. 이 영숙, "서울 시내 일부 고등학교 학생들의 흡연실태에 관한 조사연구", 한국보건교육학회지, 제1권 1호, 37-56쪽, 1983.
16. Crain, W.C., Theories of development: Concepts and applications, New Jersey: Pintice-Hall Inc., 1980.