

# 남여 고등학생의 신체적 자아개념에 관한 연구

최 선 하

(한양대학교 간호학과)

## — 목 차 —

- I. 서 론
- II. 연구방법
- III. 용어의 정의
- IV. 연구결과 및 고찰
- V. 결론
- 영문초록

## I. 서 론

청소년기는 주체성(자아의식)이 확립되는 시기이고 아동기에서 성인기로 이행되는 과도기로 정신적, 신체적으로 매우 불안하며 불균형의 심한 긴장이 일어나는 때이다.<sup>1)</sup> 일반적으로 청소년 연구자들은 이들이 신체 생리적 성숙과 이에 적응하는데서 심한 갈등을 경험한다고 보고있다. 이와같이 청소년기 자체가 혼란의 시기임에 더해 현대사회의 여러 문제점으로 인한 갈등이 증가되어 청소년들은 정신적으로 위기에 처해 있으며 이들을 교육하고 있는 학교에서도 학생들의 정신건강사업은 폭넓은 관심과 지식을 가지고 대처해야 할 절실한 문제로 등장하였다.<sup>2),3)</sup>

학교보건사업이 전전하고 성숙한 인간으로 육성하도록 돕는 모든 활동이라는 적극적 의미를 지니게 됨에 따라서 학교보건담당자들은 학생의 신체적 건강 뿐만아니라 정신건강 수준을 유지, 증진시키는 정신보건사업을 전개시켜 나가고 있다.<sup>3)</sup>

한편, 자아개념이란 자기자신에 대해서 가지고 있는 주관적인 태도<sup>4)</sup>로서 높은 자아개념은 적응력이 좋고 능동적이며 현실과 이상의 조화를 이룬 인격을 만든다. 반면 자아개념이 낮을 경우 적응이 어렵고 열등감, 불확실감을 가지며 자신감이 없어 목표설정이 낮거나 비현실적이 된다. 이렇듯 긍정적인 자아개념은 앞에서 이미 언급된 정신건강의 측면 이외에도, 건강을 유지하고 증진시키고 일상생활에서 스스로 건강을 관리할 줄 알도록 교육하는데 있어 가장 기본적인 중요영역이라 볼 수 있다.

따라서 이와같은 의미에 있어서의 학생들이 긍정적 신체 자아개념을 정립할 수 있도록 돕는 것이 학교보건관리자의 중요한 역할이 될 수 있다.

이 분야의 선행연구로는 '정신건강에 영향을 미치는 요인'에 관한 연구<sup>5), 6)</sup>, '학년별 스트레스, 사건 비교', '건강 수준의 평가<sup>8)</sup>, '자아개념과 적응행동 및 문제행동과의 관계<sup>9), 10)</sup>에 관한 것이 심리학, 정신간호학 측면에서 다양하게 이루어져 왔으며, 보건영역에서는 자아개념과 건강행위와의

관계를 다룬 연구<sup>11)</sup> 및 여중생을 대상으로 자아개념을 파악한 연구<sup>12)</sup>를 찾을 수 있었다.

이에 본 연구는 남녀 고등학생의 신체적 자아개념 및 그 관련요인을 파악함으로써 학교보건사업의 효율적인 건강관리를 위한 기초자료를 제공하고자 시도되었으며, 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

1. 신체적 자아개념의 성별 차이를 알아본다.
2. 신체적 자아개념의 학년별 차이를 파악한다.
3. 신체적 자아개념의 영역별 비중을 파악한다.
4. 신체적 자아개념과 제 변수간의 상관관계를 알아본다.
5. 신체적 자아개념에 영향을 미치는 관련요인을 탐색한다.

## II. 연구방법

1990년 5월 16일에서 5월 19일 사이에 서울시내에 위치한 1개 남여공학고교에서 남녀 각 학년 2학급씩을 무작위 표집한 학생이 본 연구의 대상자가 되었다.

설문지 720부를 배부한 후 회수된 설문지는 718부였으며 기록이 미비하거나 결과 분석이 곤란한 40부를 제외한 678부를 본 연구의 자료로 이용 분석하였다.

연구도구는 정원식<sup>13)</sup>이 개발한 '자아개념 검사' 가운데 '신체적 자아'에 해당하는 부분을 이용하였으며 이는 Likert 5점 척도로써 '그런 경우가 거의 없다' 1점부터 '항상 그렇다' 5점까지 점수가 높을수록 긍정적이며 건강한 방향의 자아개념을 나타내는 것이다. 단, 설문지 내용이 부정적인 문항에 관해서는 그 측정값을 역수로 환산하여 긍정문항과 조화시켰다. 본 도구의 신뢰도는 Cronbach  $\alpha = .718$ 로 높은 내적 합치도를 나타내었다.

모든 자료는 SPSS Package에 의하여 신체적 자아개념과 제 변수별 차이는  $x^2$ -test, t-test, ANOVA로, 제 변수간 관계의 방향과 관계의 정도는 Pearson 상관계수로, 신체적 자아개념의 영역분류는 요인분석으로, 신체적 자아개념에 관여하는 제 변수들의 상대적 기여도는 단계적 회귀분석을 중심으로 분석하였다.

## III. 용어의 정의

신체적 자아개념 즉, 자아개념은 자신과 주변환경과의 상호작용에 의해 형성된 자신에 대한 지각이며 성격형성의 핵심적인 요소로서 인간의 행위를 설명하고 예측해 주는 역할을 한다.<sup>14)</sup>

자아개념의 구성요소는 여러학자<sup>14), 15), 16), 17)</sup>에 의하여 다

양하게 구분되었으며 정원식<sup>12)</sup>은 자아평가, 자아동일성, 자아수용, 자아행동, 신체적 자아, 도덕적 자아, 성격적 자아, 가정적 자아, 사회적 자아로 분류하였다.

본 연구의 '신체적 자아개념'이란 학생이 자신이 처한 생활의 장에서 자기 자신의 신체에 대해 갖고 있는 생각이나 느낌 같은 주관적인 태도를 말한다.

## IV. 연구결과 및 고찰

### 1. 조사대상자의 일반사항

대상자의 일반사항이 <표 1>에 나타나 있다. 남학생이 48.8%, 여학생이 51.2%이고, 1, 2, 3학년이 각각 235명, 222명, 221명으로 고르게 분포하였다. 평균연령은 16.0세였고, 가족의 크기는 4.7명으로 나타났다. 본인을 제외한 형제수를 조사한 바 평균 1.7명으로 나타나 2~3명의 자녀를 둔 가정이 많음을 알 수 있다. 이는 1985년도 서울의 평균 가구원수 4.08명인 것<sup>18)</sup>과 비교할때 거의 같은 수준을 나타내는 것으로 우리나라에서의 소규모 가족의 정착이 이 학교에서도 보여진 점이라고 할 수 있다. 또한 부의 평균 연령은 48.2세이고 부의 최종학력에서는 고졸이하 27.3%, 대졸이상은 72.7%로 고학력 수준이 좀더 많이 분포하고 있음을 알 수 있었다.

<표 1> 대상자의 일반사항

(N=678)

특 성	구 분	평 균	표준편차	인 수 (%)
성	남			331(48.8)
	여			347(51.2)
	학	1 학 년		235(34.7)
	2 학 년		222(32.7)	
	3 학 년		221(32.6)	
연	령	16.0	±0.9	
가	족	4.7	±0.9	
크	기	1.7	±0.7	
형	제수(본인제외)			
부	의	48.2	±3.9	
연	령			
부	의	고졸이하		181(27.3)
최	종	대졸이상		482(72.7)
학	력			

한편, 학년별 가족과의 상담여부 및 상담대상자를 조사한 결과가 <표 1-1>에 제시되어 있다. 학년이 올라갈수록 가족과 상담하는 율은 낮아지고 있으며 이점은 남학생에서 심각하였다( $x^2=6.005$ ,  $df=2$ ,  $p<.05$ ). 부모와 상담하는 비

〈표 1-1〉 학년별 가족과의 상담

특 성	구분	남			계	X <sup>2</sup>	여			계	X <sup>2</sup>	계			계	X <sup>2</sup>
		1	2	3			1	2	3			1	2	3		
상담 유무	한 다	80 (68.4)	71 (68.9)	61 (55.0)	212 (64.0)	6.005* df = 2 (P < .05)	98 (83.1)	98 (82.4)	94 (85.5)	290 (83.6)	0.436 df = 2	178 (75.7)	169 (76.1)	155 (70.1)	502 (74.0)	2.611 df = 2
	안 한 다	37 (31.6)	32 (31.1)	50 (45.0)	119 (36.0)		20 (16.9)	21 (17.6)	16 (14.5)	57 (16.4)		57 (24.3)	53 (23.9)	66 (29.9)	176 (26.0)	
	계	117 (35.3)	103 (31.1)	111 (33.5)	331 (100.0)		118 (34.0)	119 (34.3)	110 (31.7)	347 (100.0)		235 (34.7)	222 (32.7)	221 (32.6)	678 (100.0)	
상담대상자	부 모	65 (81.3)	46 (64.8)	37 (61.7)	148 (70.1)	7.743* df = 2 (P < .05)	83 (84.7)	73 (74.5)	78 (82.1)	234 (80.4)	3.496 df = 2	148 (83.1)	119 (70.4)	115 (74.2)	382 (76.1)	8.171* df = 2 (P < .05)
	형제·자매	15 (18.8)	25 (35.2)	23 (38.3)	63 (29.9)		15 (15.3)	25 (25.5)	17 (17.9)	57 (19.6)		30 (16.9)	50 (29.6)	40 (25.8)	120 (23.9)	
	계	80 (37.9)	71 (33.6)	60 (28.4)	211 (100.0)		98 (33.7)	98 (33.7)	95 (32.6)	291 (100.0)		178 (35.5)	169 (33.7)	155 (30.9)	502 (100.0)	

을 역시 학년이 올라가면서 낮아짐을 알 수 있었고, 남학생 집단에서 현저히 떨어지며, 형제, 자매와 상담하는 정도는 고학년에서 큰 것으로 나타났다.

이 결과는 연령이 높아지면서 부모로부터 독립하여 자신의 문제를 스스로 해결하고자 하는 의욕이 강해지며, 대화의 상대자로 세대차가 큰 부모보다는 비슷한 경험을 비교적 근접한 시간에 경험했을 형제, 자매를 선호하기 때문인 것 같다.

### 2. 성별 신체적 자아개념

남여고교생의 신체적 자아개념의 차를 조사하기 위하여 〈표 2〉에서와 같이 t-test 하였다. 남학생의 평균 신체적 자아개념 점수는 63.26, 여학생은 62.23으로 남학생의 점수가 다소 높았지만 두 집단간의 차이는 유의하지 않았다(t = 1.65, df = 662, P = NS\*).

〈표 2〉 성별 신체적 자아개념

특 성	구 분	인 수	평균(점수)	표준편차	t 값	자유도	유의도
신 체 적	남학생	331	63.26	8.55	1.65	662	0.099
자아개념	여학생	347	62.23	7.76			

### 3. 학년별 신체적 자아개념

학년별 신체적 자아개념은 〈표 3〉에서 보는 바와 같이 1학년(63.32)에서 가장 높았고, 그 다음이 2학년(62.55), 3학년(62.29)순으로 학년이 올라갈수록 낮아지는 양상을 보

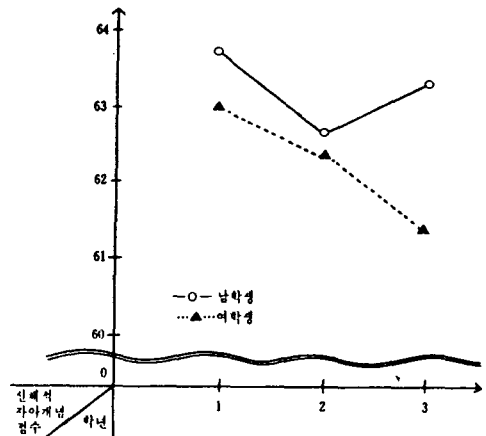
\* N. S. = Not Significant

였다. 그러나 그 차이는 유의하지 않았다(F = 1.003, df = 677, P = N. S.\*).

〈표 3〉 대상자의 학년별 신체적 자아개념

특 성	구 분	인 수	평균(점수)	F 값	자유도	유의도
신 체 적	1학년	235	63.32	1.003	677	0.367
자아개념	2학년	222	62.55			
	3학년	221	62.29			

전위는 1학년 학생이 3학년 학생에 비해 상태불안 및 정신 불안 점수가 낮으며 상태불안과 정신건강과는 순상관관계가 있다고 보고한바 있다. 통계적으로 유의하지는 않지만 본 연구에서도 이러한 결과가 반영되고 있는데 이점은 학년이 올라갈수록 대학입시 준비를 위한 신체적, 정신적 부담이 가중되며 여가선용을 위한 시간적 여유에 제한을 받아 자신을 인지하고 평가함에 있어서 자신감이 낮아지기 때문인 것



〈도 1〉 성별, 학년별 신체적 자아개념의 평균점수

〈표 4〉 영역별 신체적 자아개념

신 체 적 자 아 개 념		평균±표준편차
건 강 영 역	1. 나는 병든 사람이다.	4.44±0.90
	2. 나의 몸은 연약한 편이다.	3.95±1.07
	3. 나의 몸은 운동 후 아파다.	3.88±0.98
	4. 나의 몸은 건강하다.	3.67±0.99
	5. 몸이 늘 거뜨하지 않다.	3.33±1.10
계		3.85±1.00
용 모 영 역	1. 나에게서는 성적매력이 없는것 같다.	3.17±1.20
	2. 나의 용모는 매력있는 편이다.	3.01±1.10
계		3.09±1.15

같다. 그런데 이러한 현상은 여학생집단에서 더욱 크게 나타나고 있다. 〈도 1〉. 이상의 결과는 현 입시위주의 고등학교 교육이 전인교육을 향한 다양한 차원에서 이루어질때 해결의 실마리를 찾을 수 있을 것으로 생각된다.

4. 영역별 신체적 자아개념

총 18문항에 대한 신체적 자아개념을 요인분석(Factor Analysis)에 의해서 Eigen value 1.0 이상의 2가지 요인(Factor)으로 유목화 할 수 있었다(부록 2). 이는 즉 '건강영역'과 '용모영역'으로 명명 할 수 있었다.

〈표 4〉에 나타난 바와같이 건강영역의 평균은 3.85임에 반해 용모영역은 3.09로 건강영역의 개념에 비해 다소 낮았다. 이점은 청년중기(16~18세, 고등학교 시기)에 해당하는 아들 집단이 자신의 외모에 대한 자아의식에서 무관심을 표명한 것이라고 해석할 수 있겠다. 이에 덧붙여 건강영역 중 '나는 병든 사람이다'라는 문항의 긍정점수가 가장 높았던 점은 용모와는 달리 건강에 관한 관심이 적지 않음을 반영하고 있다.

5. 성별, 학년별 건강영역 및 용모영역에 대한 분석

신체적 자아개념중 건강영역 및 용모영역에서 남녀학생 간에 차이가 있는지 살펴본 결과 건강영역에서 남녀간 차이는 발견되지 않았다. 그러나 용모영역의 자아개념에서는 유의한 차이를 나타내었다( $t=6.96, df=620, P<.001$ ) 〈표 5, 표 6〉.

'나의 용모는 매력있는 편이다', '내에게는 성적매력이 없는것 같다'와 같은 외모에 대한 적극적 표현의 용모영역

에서 여학생의 점수가 크게 낮은 점은 남성위주의 사회 분위기에서 교육받은 여학생들의 규제된 사고방식의 반영이라고 할 수 있겠다.

〈표 5〉 성별 건강영역의 자아개념

특성	구분	인수	평균(점수)	표준편차	t 값	자유도	유의도
건강영역	남학생	331	19.15	3.75	-0.11	672	0.914
자아개념	여학생	347	19.18	3.65			

〈표 6〉 성별 용모영역의 자아개념

특성	구분	인수	평균(점수)	표준편차	t 값	자유도	유의도
용모영역	남학생	331	6.64	2.16	6.96***	620	0.000
자아개념	여학생	347	5.61	1.67	( $P<.001$ )		

학년별 건강영역 및 용모영역의 자아개념 차이를 조사한 결과가 〈표 7〉, 〈표 8〉에 제시되었다.

용모영역에서 학년별 차이는 발견되지 않았다. 반면, 건강영역에서 학년별로 유의한 차이를 나타내었다.

( $F=3.847, df=677, P<.05$ )

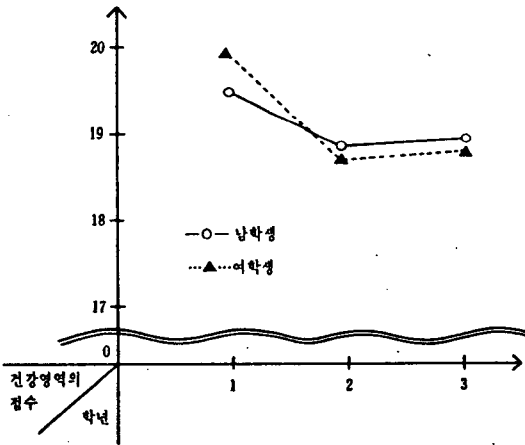
2학년에서 낮아진 점수가 3학년에서 다소 회복되었으나 1학년에 비해 3학년 점수가 낮은 것은 입시준비로 인한 피로와 불안이 건강에 영향을 미치기 때문인 것으로 생각된다. 이 결과는 건강이 자아개념형성의 구성요인이 된다고 보고한 이<sup>6)</sup>, 노<sup>6)</sup>의 연구와도 일치하는 것으로 학교보건관계자들은 3학년 집단의 건강유지 및 증진에 각별한 관심으로 대처해야 할 것으로 보인다.

〈표 7〉 학년별 건강영역의 자아개념

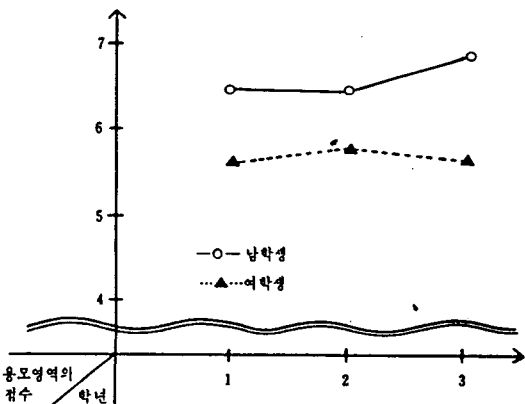
특성	구분	인수	평균(점수)	F 값	자유도	유의도
건강영역 자아개념	1학년	235	19.69	3.847* (P<.05)	677	0.022
	2학년	222	18.81			
	3학년	221	18.95			

〈표 8〉 학년별 용모영역의 자아개념

특성	구분	인수	평균(점수)	F 값	자유도	유의도
용모영역 자아개념	1학년	235	6.04	0.601	677	0.548
	2학년	222	6.06			
	3학년	221	6.23			



〈도 2〉 성별, 학년별 건강영역의 평균점수



〈도 3〉 성별, 학년별 용모영역의 평균점수

6. 건강영역·용모영역 및 신체적 자아개념간의 상관관계

〈표 9〉는 건강영역, 용모영역 및 신체적 자아개념간의 상관관계를 제표한 것이다. 모든 관계가 유의한 것으로 나타났으며, 건강영역과 신체적 자아개념과의 관계는 0.71로 가장 높게 나타났다.

〈표 9〉 Pearson 상관계수로 본 건강영역·용모영역과 신체적 자아개념간의 관계

	건강영역	용모영역	신체적자아개념
건강영역	1.00		
용모영역	0.11** (p<.01)	1.00	
신체적자아개념	0.71** (p<.01)	0.49*** (p<.001)	1.00

7. 신체적 자아개념에 영향을 미치는 요인

〈표 10〉은 단계적 회귀분석을 통하여 신체적 자아개념에 영향을 미치는 독립변수들의 상대적인 기여도를 알아본 것이다.

기여도가 큰 순서는 부의 최종학력, 학년, 본인을 제외한 형제수, 종교, 부의 연령의 순이었다. 이러한 결과는 부의 교육정도가 높을수록 자아개념이 높다고 보고한 노<sup>2)</sup>, 강<sup>3)</sup>, 장<sup>4)</sup>의 결과와 비교할때 부의 학력이 자아개념형성에 영향을 미치고 있음을 나타내는 결과이다.

〈표 10〉 단계적 회귀분석에 의한 신체적 자아개념에 영향을 미치는 요인

순위	요 인	B E T A
1	부의최종학력(고졸이하)	0.072
2	학년	-0.048
3	본인 제외한 형제수	-0.040
4	종교(없음)	0.037
5	부의 연령	-0.006
R <sup>2</sup>		0.012

〈표 13〉 부의 최종학력별 가족과의 상담

특 성	집단 부의최종학력 구분	남			계	X <sup>2</sup>	여			계	X <sup>2</sup>	계			계	X <sup>2</sup>
		중졸 이하	고졸	대졸 이상			중졸 이하	고졸	대졸 이상			중졸 이하	고졸	대졸 이상		
		상담유무	한 다	9 (55.2)	60 (57.1)	134 (67.0)	203 (63.2)	df = 4	6 (75.6)	39 (76.5)	242 (85.5)	287 (83.9)	df = 4	15 (61.3)	99 (63.5)	376 (78.0)
안 한 다	7 (44.8)		45 (42.9)	66 (33.0)	118 (36.8)	3 (24.4)	12 (23.5)		40 (14.2)	55 (16.1)	10 (38.7)	57 (36.5)		106 (22.0)	173 (26.1)	
계	16 (1.7)		105 (32.7)	200 (62.3)	321 (100.0)	9 (0.9)	51 (14.9)		282 (82.5)	342 (100.0)	25 (1.3)	156 (23.5)		482 (72.7)	663 (100.0)	

〈표 14〉 부의 연령별 가족과의 상담

특 성	집단 부의연령 구분	남		계	X <sup>2</sup>	여		계	X <sup>2</sup>	계		계	X <sup>2</sup>
		49세 이하	50세 이상			49세 이하	50세 이상			49세 이하	50세 이상		
		상 담 대 상자	부 모	99 (76.7)	41 (56.2)	140 (69.3)	8.339** df = 1 (p < .01)	164 (85.0)	59 (68.6)	223 (79.9)	8.942** df = 1 (p < .01)	263 (72.5)	100 (62.9)
형제·자매	30 (23.3)		32 (43.8)	62 (30.7)	29 (15.0)	27 (31.4)		56 (20.1)	59 (18.3)	59 (37.1)		118 (24.5)	
계	129 (63.9)		73 (36.1)	202 (100.0)	193 (69.2)	86 (30.8)		279 (100.0)	322 (66.9)	159 (33.1)		481 (100.0)	

8. 제 특성별 가족과의 상담

1) 부의 최종학력별 가족과의 상담

부의 최종학력별로 가족과의 상담여부에 차이를 보였다(표 13).

즉, 부의 최종학력이 높아지면서 가족과 상담하는 비율도 커져 고학력의 아버지를 상담의 대상으로 수용하는 율이 높음을 알 수 있었다( $x^2=15,735$ ,  $df=4$ ,  $P < .01$ ).

2) 부의 연령별 가족과의 상담

〈표 14〉에서 보여지듯이 부의 연령 50세 이상군이 상담의 대상으로 선택된 비율(62.9%)은 49세 이하군(72.5%)보다 낮았다( $x^2=19,283$ ,  $df=1$ ,  $P < .01$ ).

부의 연령이 높은 군이 상담의 대상자로부터 도외시된 결과는 부모의 연령이 높아짐에 따라 좀더 적극적으로 자녀와 대화의 장에 나서며 세대간의 격차를 좁히는 방향으로 노력해야 함을 시사하고 있다고 보여진다.

V. 결 론

남여 고교생의 신체적 자아개념 및 그에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위해 1990. 5. 16-1990. 5. 19 사이에 설문지 조사한바 분석대상학생의 수는 남학생 331명, 여학생 347명으로 총 678명이었다.

신체적 자아개념의 측정은 Likert 5점 척도로써 '그런 경우가 거의 없다'의 부정개념에 1점 부터, '항상 그렇다'의 긍정개념에 5점까지를 측정하도록 고안되었다.

회수된 설문지는 SPSS Package 의  $x^2$ -test, t-test, ANOVA, Pearson 상관계수, 요인분석, 단계적 회귀분석을 이용하여 분석하였다.

연구결과는 다음과 같이 요약할 수 있다.

1. 남학생의 평균 신체적 자아개념 점수는 63.26, 여학생은 62.23으로 남학생이 다소 높은 점수를 보여 주었지만 이 차이는 유의하지 않았다( $P = N. S.$ ).

## 참 고 문 헌

2. 학년별 신체적 자아개념 점수는 1학년(63.32)이 가장 높았고, 그 다음이 2학년(62.55), 3학년(62.29)순으로 학년이 올라감에 따라 점수가 낮았으며 이들간의 차이는 통계적으로 유의하지 않았다( $P = N. S.$ ).

3. 신체적 자아개념을 '건강영역'과 '용모영역'으로 파악한 바 건강영역은 남·여학생의 성별 개념의 차이는 나타나지 않았다. 그러나 '용모영역'은 남학생과 여학생간에 매우 유의한 차이를 나타내었고, 이점에서 남학생(6.64)은 여학생(5.61)보다 더 긍정적이었다( $P < .001$ ).

건강영역은 학년별로 차이가 있어서 1학년(19.69)이 가장 높았고 2학년(18.81)에서 큰 폭으로 떨어졌으며 3학년(18.95)에서 극히 낮은 정도로 회복되었으나 저학년에 비해 고학년에 더 낮은 점수를 보여주었다.

4. 건강영역, 용모영역 및 신체적 자아개념간에는 모두 유의한 관계가 있었고 특히, 건강영역과 신체적 자아개념과의 관계가 밀접하였다( $r = 0.71$ ).

신체적 자아개념에 영향을 미치는 중요변수는 부의 최종학력, 학년, 본인을 제외한 형제수, 종교, 부의 연령의 순으로 중요하게 나타났다.

5. 여학생이 가족과 상담하는 비율은 남학생보다 높았고, 가족중 상담대상자로 남겨 모두 부모에게 의존하고 있으나 남학생의 경우 형제, 자매와 상담하는 울도 무시할 수 없었다.

학년이 올라갈수록 가족과 상담하는 울은 낮아지고 있으며 이 점은 남학생에서 심각하였다.

부의 학력이 높을수록, 부의 연령이 낮을수록 상담의 대상자로 선택되는 비율이 높았다.

이상의 결과로부터 건강개념은 곧 신체적 자아개념과 일치하는 것으로 나타났으며, 남여학생 모두 건강개념을 중요하게 다룬다는 점에서 같은 반응을 보였다. 그러나 학년이 올라감에 따라서 건강영역의 점수가 낮아진 점은 학교보건관리자의 관심을 집중시킨 결과였다.

한편, 부의 최종학력이 신체적 자아개념의 중요변수로 나타난 점에 반해 학년이 올라가면서 부모와 상담하는 울이 낮아지며 동료와 상담하는 정도가 높아진 것은 건강관리의 측면에서 주의를 요하는 부분이었다.

따라서 건강관리가 학교에 전담되고 있는 현 상황에서 학교보건관리자원으로 부모자원을 활용하여 학교와 가정의 협조하는 가운데 학생의 신체적 건강뿐 아니라 정신적, 정서적 건강의 조화를 이루며 이를 증진시켜 나가야할 시점인 것으로 본 연구 결과 나타났다.

1. 유숙자 외5인, 정신간호총론, 서울, 수문사, PP.209-212, 1983.
2. 노혜숙, 일부 여자 중학생의 자아개념 및 스트레스와 적응행동에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원, 석사학위논문, 1986.
3. 홍강의 외 20인, 학생사안의 예방과 지도-정신건강, 서울특별시 교육연구원, 1984.
4. 이현미, 자아개념의 구성요인에 대한 연구, 심리학 연구, 6:31-37, 1987.
5. 전명희, 청소년의 상태불안과 정신건강과의 관계 연구, 한양대학교 대학원, 석사학위논문, 1987. 12.
6. 노명옥, 고등학교 3학년 여학생의 상태불안이 신체, 정신건강에 미치는 영향, 이화여자대학교 교육대학원, 석사학위 논문. 1984.
7. 이정숙 외1인, 고등학교 1학년과 3학년 학생들 사이의 스트레스사건의 비교, 중앙의학, 45(1):57-62, 1983.
8. 최일림, Cornell Medical Index에 의한 일부지역 여고생의 신체적 정신적 건강수준평가, 최신의학, 22(9):77-81, 1979.
9. 윤희준, 자아개념과 적응행동과의 관계, 학생지도 연구, 5:5-21, 1976.
10. 김윤희 외 2인, 청소년의 문제행동과 자아개념·정신건강 비교분석, 대한간호, 25(1):57-81, 1986.
11. 심영옥, 폐결핵 환자의 자아개념과 건강신념이 치료적 행위이행에 미치는 영향, 연세대학교 대학원, 석사학위논문, 1983.
12. 정원식, 자아개념 검사, 서울 코리안 테스트링 센터, P 2, 1968.
13. 정태복, 청소년의 자아개념과 일탈행위에 관한 연구, 고려대학교 대학원 석사학위 논문, 1982.
14. Secord, P. F., and Backman, C. W., Social Psychology, N. Y., McGraw Hill Book Co, P. 579, 1964.
15. Rosers, C. R., Client-Centered Therapy, Boston, Houghton Mifflin Co, PP. 136-137, 1951.
16. Symonds, P. M., Symonds' Self and Ego, in Theories of Personality, N. Y., John Wiley and Sons Inc. P. 517, 1970.
17. 전병재, 자아개념이론에 관한 고찰, 인문과학, 연세대학교 인문연구소, 29:120, 1972.
18. 경제기획원 조사통계국, 한국통제연감, 36호, 1989.
19. 강원숙, 청소년기 자녀가 지각한 부모의 태도 및 가정의 사회·경제적 지위와 자아개념과의 관계, 서울대학교 대학원, 석사학위 논문, 1983.
20. 장영희, 생리현상 인정과 자아개념과의 관계 분석-일

부지역 여중생과 여고생을 중심으로, 대한간호, 20(3):66-79, 1981.

부 록

〈부록 1〉 신체적 자아개념 척도의 문항분석 및 신뢰도 검정

ITEM	CORRECTED ITEM-TOTAL CORRELATION	ALPHA IF ITEM DELETED	ITEM	CORRECTED ITEM-TOTAL CORRELATION	ALPHA IF ITEM DELETED
1	0.379	0.688	10	0.353	0.690
2	0.392	0.687	11	0.228	0.703
3	0.196	0.706	12	0.376	0.687
4	0.422	0.683	13	0.206	0.704
5	0.066	0.717	14	0.183	0.709
6	0.458	0.681	15	0.430	0.681
7	0.276	0.698	16	0.239	0.702
8	0.263	0.699	17	0.168	0.708
9	0.461	0.683	18	0.215	0.704

Alpha with all items above 0.718

〈부록 2〉 각 설문문항 변수별 요인분석 결과

문	항	FACTOR I	FACTOR II
1.	나의 몸은 온통 추시고 아프다.	<u>0.63</u>	0.01
2.	나의 모습에 대하여 만족하고 있다.	0.24	0.45
3.	내 신체의 어떤 부분들은 달려졌으면 한다.	0.22	0.17
4.	몸이 늘 거뜨하지 않다.	<u>0.63</u>	0.07
5.	나의 용모에 대해 신경을 쓰고 있다.	0.13	0.27
6.	나의 몸은 건강하다.	<u>0.66</u>	0.14
7.	나는 운동이나 게임을 잘 못한다.	0.16	0.33
8.	어떤 때에는 어처구니 없이 행동할때가 종종 있다.	0.23	0.15
9.	나는 병든 사람이다.	<u>0.65</u>	0.11
10.	나의 몸은 연약한 편이다.	<u>0.60</u>	0.03
11.	나는 그렇게 뚱뚱하지도 않고 마른편도 아니다.	0.13	0.25
12.	나의 용모는 매력있는 편이다.	0.04	<u>0.77</u>
13.	나는 항상 말쑥하고 깨끗한 옷차림을 좋아한다.	0.02	0.25
14.	내 키는 너무 큰 편도 아니고 작은 편도 아니다.	0.07	0.19
15.	나는 몸의 불편을 별로 느끼지 않는다.	0.42	0.26
16.	나에게는 성적매력이 없는 것 같다.	0.03	<u>0.50</u>
17.	나는 몸을 상당히 아끼는 편이다.	0.10	0.11
18.	나는 잠을 잘 못잔다.	0.28	0.02
EIGENVALUE		2.83	1.23



< ABSTRACT >

A Study on Physical Self Concept Between  
Boys' and Girls' High School Students

Choi, Sun Ha  
Department of Nursing  
College of Medicine  
Hanyang University

The purpose of this study was to investigate physical self concept between high school boys and girls and to find various factors affecting them.

For the Survey, 331 respondents for boys and 347 for girls were randomly selected from one coeducational high school in Seoul, from May 16 to May 19, 1990.

The instrument used in this questionnaire survey method was a part of Won Shik Jung's Physical Self Concept Scale for measuring Self Concept, its reliability was Cronbach  $\alpha = 0.718$ .

For the analysis, descriptive statistics were used by calculating frequencies, percentages and mean scores. X<sup>2</sup>-test, t-test, and analysis of variance were employed to test the differences and statistical significance. The relationship between physical self concept and area variables was analysed by use of Pearson's correlation coefficients. For the examine of various factors affecting physical self concept, multiple step-wise regression method was employed.

The results of this study are summarized as follows:

1. There was no significant difference in physical self concept between male and female students.
2. The scores of physical self concept among the students were negatively correlated with their academic year, even though statistical signification was not found.
3. Physical self concept was classified into two areas; health area and appearance area. There was no significant difference in health area between boys and girls. But, the difference of health area was significant in accordance with the academic years. That, the scores of the health area are dropped as academic year going up.
4. Significant relationship was revealed among health area, appearance area, and physical self concept. The correlation between health area and physical self concept was the highest relationship ( $r = 0.71$ )  
The main factors affecting the physical self concept were  
(1) father's educational background (2) year (3) number of brother (4) religion (5) father's age.
5. As academic year going up, the rate of counseling with parents are dropped.

In conclusion, the result of the study indicate that, a person managed the school health and parents can help students to promote their physical, mental, and emotional health by means of health education and counseling.