

## 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천 조사연구 -광주, 전남지역-

강혜영<sup>1)</sup> · 박인혜<sup>1)</sup> · 오미성<sup>2)</sup> · 최영애<sup>2)</sup> · 유수옥<sup>3)</sup> · 최희정<sup>4)</sup>

### I. 서 론

1960년대 이후 우리나라는 급속한 산업발전으로 산업장의 수와 규모의 증대를 초래함과 동시에 다양하고 복잡해진 작업환경과 작업조건, 각종 유해인자의 등장으로 직업병이나 산업재해가 날로 증가하고 있는 추세이며(조규상, 1991), 이로 인한 피해는 산업장에서의 물질적 손실과 생산 능력의 저하는 물론, 불구폐질자 문제, 유가족 문제 등 사회문제로까지 확대되고 있으므로(권이혁, 1981), 근로자의 건강관리 및 작업환경관리가 매우 중요한 문제로 대두되고, 그에 대한 관심이 강조되고 있는 실정이다(오미성, 1986).

WHO와 ILO의 산업보건합동위원회가 제시한 산업보건사업의 정의는 모든직업에서 일하는 근로자들의 신체적, 정신적, 사회적 건강을 고도로 유지, 증진하는 것이며, 작업조건으로 인한 질병을 예방하고 건강에 유해한 취업을 방지하며, 근로자를 생리적으로나 심리적으로 적합한 작업환경에 배치하여 일하도록 하는 것이다. 그 목표에 도달하기 위하여 산업보건사업은 국가적으로 최소한의 법제정과 노동 행정의 뒷받침이 있어야 하고, 사업장 내에서 꾸준한 연구와 교육이 이루어지는 가운데 수행되어야 한다. 이에 우리나라에서는 1990년 산업

안전보건법을 개정하여 산업보건관리자의 자격기준을 강화하고 이들의 직무를 명시하고 있다(조규상, 1991).

산업보건사업을 효과적으로 수행하기 위해서는 높은 재해발생율을 보이고 있는 영세사업장까지 산업보건관리자를 배치하여 근로자들이 작업능율을 충분히 발휘하고 노동의 재생산을 확보할 수 있도록 근로자의 보건관리와 작업환경의 위생관리를 위한 제반활동을 제공해야 하며, 근로자들이 자신의 문제를 스스로 해결할 수 있는 능력을 갖출 수 있도록 산업보건의 계획부터 평가에 이르기까지 적극적으로 참여하게 해야 한다(신영희, 1980; 김화중, 1992).

따라서, 본 연구는 광주, 전남지역 일부 산업장 근로자들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악함으로써 근로자들이 산업보건관리에 대해서 적극적으로 참여하게 하는 방안의 개발과 근로자의 건강관리를 보다 효율적으로 하기 위한 기초자료를 제공하기 위해 시도되었으며, 그 구체적 목적은 다음과 같다.

- 1) 근로자의 일반적 특성을 파악한다.
- 2) 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도를 파악한다.
- 3) 근로자의 일반적 특성과 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천의 관계를 파악한다.

1) 전남의대 간호학과  
2) 순천전문대학 간호과  
3) 목포전문대학 간호과  
4) 목포 성신간호전문대학

## II. 연구방법

연구대상은 광주, 전남지역에 소재하는 산업체 중 산업간호사가 보건관리를 담당하고 있는 40개 업체의 근로자 600명을 대상으로 하였다.

연구도구는 지역사회 간호학회에서 공동으로 제작한 설문지를 사용하였으며, 설문내용은 근로자의 일반적 특성에 관한 7문항과 근로자의 산업보전에 대한 지식 6문항, 태도 11문항, 실천 3문항으로 구성되었다. 근로자의 산업보전에 대한 지식, 태도, 실천의 20문항은 “전혀 그렇지 않다” 0점, “거의 그렇지 않다” 1점, “가끔 그렇다” 2점, “자주 그렇다” 3점, “항상 그렇다” 4점을 배정하여 점수가 높을수록 지식정도가 높고 적극적인 태도를 보이며 실천정도가 높은 것으로 해석하였다.

자료수집은 1992년 12월 20일부터 1993년 1월 20일까지 광주, 전남지역의 산업간호사회를 통하여 수집하였는데, 연구자가 산업간호사회의 모임에 동참하여 연구목적을 설명하고 설문지를 우편으로 발송하여 산업간호사가 각각 근무하고 있는 산업체에서 15명의 근로자를 임의선정하여 설문을 작성하게 한 뒤 우편 또는 모임을 통하여 직접 회수하였고, 수집된 자료 중 작성이 미비한 것을 제외한 600부의 자료를 분석하였다.

수집된 자료는 SPSS/PC<sup>+</sup>에 의해 처리하였다. 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율을 산출하였으며, 대상자의 산업보전에 대한 지식, 태도, 실천의 정도는 각 항목에 대하여 평균과 표준편차, 최빈값을 구하였고, 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보전에 대한 지식, 태도, 실천간의 관련성은 t-test와 ANOVA로 분석하였다.

본 연구에 사용된 도구는 문항별 객관성과 타당도가 검증되지 않았고, 조사대상이 산업간호사가 근무하고 있는 산업체에 한정되어 연구결과를 확대해석하거나 일반화에 어려움이 있다고 본다.

## III. 연구결과 및 고찰

### 1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 <표 1>과 같다.

대상자의 근무부서는 생산직이 76.2%, 사무직이 19.3%였으며, 연령별 분포는 25-29세 군이 27.1%로 가장 많았고, 30-34세 군이 23.1%, 40세 이상군이 18.1%, 20-24세 군이 15.3%, 35세-39세 군이 14.5%의

순으로 나타났으며, 20세 미만군이 1.2%로 가장 적었다.

성별분포는 남자가 77.5%, 여자가 22.5%로 남자가 여자보다 더 많았으며, 결혼상태별 분포는 기혼이 63.3%, 미혼이 36.7%로 기혼자가 더 많았다.

교육정도별 분포는 고졸이 71.7%로 대다수를 차지했으며, 대졸 및 대학원 졸업자가 17.6%, 국졸 및 중졸이 9.7%였다.

근무경력별 분포는 7년 이상이 31.5%로 가장 많았고, 3-5년 미만이 25.0%, 1-3년 미만이 20.3%, 5-7년 미만이 18.5%, 1년 미만이 4.7% 순으로 나타났으며, 평균 월 수입은 30-70만원이 43.8%로 가장 많았고, 70-100만원 미만이 27.5%, 100만원 이상이 21.6%, 30만원 미만이 3.0% 순으로 나타났다.

<표 1> 대상자의 일반적 특성

일반적 특성			No.	%	
부 서	생 산 직		457	76.2	
	사 무 직		116	19.3	
	무 응 답		27	4.5	
연 령	20세 미만		7	1.2	
	20-24세		91	15.3	
	25-29세		163	27.1	
	30-34세		139	23.1	
	35-39세		87	14.5	
	40세 이상		109	18.1	
	무 응 답		4	0.7	
성 별	남 자		466	77.5	
	여 자		134	22.5	
결혼상태	기 혼		380	63.3	
	미 혼		220	36.7	
교육정도	국졸, 중졸		58	9.7	
	고 졸		431	71.7	
	대졸, 대학원졸		106	17.6	
	무 응 답		5	0.8	
근무경력	1년 미만		28	4.7	
	1-3년 미만		122	20.3	
	3-5년 미만		150	25.0	
	5-7년 미만		111	18.5	
	7년 이상		189	31.5	
	월 수입	30만원 미만		18	3.0
		30-70만원 미만		263	43.8
70-100만원 미만			165	27.5	
100만원 이상			130	21.6	
무 응 답			24	4.0	
계			600	100.0	

## 2. 대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도

대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천의 정도는 <표 2>와 같다.

근로자의 산업보건 관리에 대한 총지식의 평균은 4점 만점에 2.92였는데, 항목별 지식정도를 보면 작업환경에 의한 직업병 검출을 위한 특수검진의 필요성과 의무실 위치파악에 관한 사항이 3.48로 가장 높았고, 건강진단 3.18, 직업병 3.08, 개인보호구의 착용에 관한 지식 2.92의 순으로 나타났으며, 산업장의 보건교육 프로그램에 관한 지식이 1.37로 가장 낮게 나타났다.

산업보건 관리에 대한 태도의 평균은 2.77이었다. 항목별 태도를 보면 건강검진에 대한 태도가 2.66으로 나타났다는데, 건강검진과 보건교육이 필요하다는 생각이 3.15로 높게 나타났으나, 건강검진에 대한 태도 중 건강검

진의 내용 및 추후관리에 대한 만족의 정도와 건강검진에 대한 신뢰 정도가 2.19로 낮게 나타났다. 근무환경에 대해서는 작업환경 측정이 필요하다는 생각이 3.35, 근무환경이 건강에 영향을 준다는 생각이 3.11로 높은 경향을 보였다. 이와 같이 근로자들의 태도는 건강검진이 질병발견을 위해 중요하다는 생각은 하지만 형식적으로 이루어진다고 생각하며, 결과에 대한 믿음이나 검진내용 및 추후관리에 대한 만족도가 낮은 것으로 나타났으며, 작업환경이 건강에 영향을 주므로 작업환경 측정을 할 필요가 있다고 생각하는 것으로 나타났다.

근로자의 산업보건 관리에 대한 참여의 정도는 평균 2.70이었는데, 항목별로는 건강진단 참여율이 3.70으로 가장 높았고, 의무실 이용정도는 2.92로 나타났으며, 보건교육 프로그램에의 참여 정도가 1.47로 가장 낮게 나타났다.

<표 2> 대상자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

	Mean±S.D.	Mode
-지식면-		
1. 작업환경으로 발생하는 직업병 검출을 위해 특수검진이 필요함을 알고 계십니까?	3.48±0.93	4
2. 건강진단시 공복으로 임해야 함을 알고 계십니까?	3.18±1.45	4
3. 귀하가 일하고 있는 산업장의 보건교육 프로그램을 알고 계십니까?	1.37±1.74	0
4. 귀하는 의무실의 위치를 알고 계십니까?	3.48±1.40	4
5. 귀하는 직업병이란 말을 들어본 적이 있습니까?	3.08±1.67	4
6. 귀하는 개인보호구의 착용법을 알고 계십니까?	2.92±1.89	4
소 계	2.92±1.51	20
-태도면-		
1. 건강검진이 귀하의 질병발견을 위해 중요하다고 생각하십니까?	3.04±1.22	4
2. 귀하께서는 건강검진이 부담한 시간소비라고 생각하십니까?	3.35±1.09	4
3. 건강검진이 형식적으로 이루어진다고 생각하십니까?	2.13±1.35	2
4. 건강검진의 내용에 대해 만족하십니까?	2.08±1.40	2
5. 건강검진의 결과를 받고 계십니까?	2.45±1.66	2
6. 건강검진의 결과에 대한 추후관리에 만족하십니까?	2.09±1.62	2
7. 건강검진을 위한 보건교육이 필요하다고 생각하십니까?	3.19±1.11	4
8. 귀하의 건강관리를 위해 회사에서 받은 건강검진 이외의 별도 검진이 필요하다고 생각하십니까?	2.94±1.29	4
9. 귀하의 근무환경이 건강에 영향을 준다고 생각하십니까?	3.11±1.35	4
10. 귀하의 작업환경을 측정할 필요가 있다고 생각하십니까?	3.35±1.89	4
11. 귀하는 현재 일하고 있는 산업장에서 직업병에 걸릴 수 있다고 생각하십니까?	2.76±1.66	4
소 계	2.77±1.42	33
-실천면-		
1. 건강진단시 반드시 참여합니까?	3.70±0.96	4
2. 귀하는 보건교육 프로그램에 참여하십니까?	1.47±1.88	0
3. 귀하는 건강문제 발생시 의무실을 이용하십니까?	2.92±1.60	4
소 계	2.70±1.48	8

이상과 같이 근로자들이 보건교육의 필요성을 강하게 느끼면서도 산업장의 보건교육 프로그램에 관한 지식 정도가 낮고 보건교육 프로그램에의 참여율이 낮은 것으로 보아 산업간호사의 역할 중 보건교육자로서의 역할이 더욱 활성화되어야 한다고 사료된다. 신(1980)의 조사결과에서는 근로자들의 산업간호사의 역할에 대한 기대로 전통적인 간호역할인 직접간호 제공자로서의 역할 기대가 가장 높았고, 교육자로서의 역할에 대한 기대가 낮게 나타난 반면, 이(1988)의 조사결과에서는 근로자들이 간호사들에게 바라는 교육자로서의 역할에 대한 기대가 5점 중 3.987점으로 높게 나타났으며, 강(1989)의 결과에서도 근로자들이 부상자의 응급처치 및 요령에 대한 교육요구도가 높은 것으로 나타났다. 이와 같은 차이는 시대적 변천에 따른 의료요구의 증가와 더불어 근로자들의 건강권인식의 향상으로 보건교육 요구도가 증가되었기 때문인 것으로 사료된다. 산업장 근로자들의 질병예방, 건강유지, 증진을 위한 보건교육은 산업안전보건법과 동법 시행령에 산업보건관리자의 직무로 지정하고 있으나 산업장마다 보건교육이나, 응급처치, 보건관리 등을 실시하여 산업재해를 예방할 수 있도록 준비된 인력이 배치되지 않고 직원 중의 1명을 보건관리자로 지정하여 운영하고 있으므로 명목상으로는 보건관리자가 있으나 실제 보건교육은 제대로 실시하지 못하고 있는 실정이다.

산업안전과 보건에 대한 교육활동은 전반적인 산업보건 사업의 총체적인 한 부분을 이루는 것이므로, 산업간호사는 산업장의 보건교육사업의 중요성을 고용주에게 설명하여 보건교육사업이 개발되도록 해야하며(이선자의, 1990 : 김화중, 1992), 성인학습에 관한 최신이론을 기초로하여 유해환경요인의 제거방법, 직업병 예방과

안전관리, 응급처치법, 영양 등의 내용을 포함한 보건교육 프로그램을 개발하여 실시함으로써, 근로자들이 스스로의 건강을 보호할 수 있는 방법과 보건의료를 적절히 활용하고 안전한 작업방법을 배워 근로자의 지식과 감정, 행동상의 변화를 가져올 수 있게하는 교육자로서의 역할을 강화해야 할 것이다(김화중, 1992).

### 3. 대상자의 일반적 특성과 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천의 관계

대상자의 일반적 특성과 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과의 관계는 <표 3-1>, <표 3-2>와 같다.

#### 1) 근무부서와의 관계

근무부서에 따른 지식, 태도, 실천의 정도는 유의하지는 않았으나 지식, 태도, 실천면 모두 사무직이 생산직보다 더 높은 경향을 보였는데, 이는 고학력자가 사무직에 더 많은 점이 영향을 준 것으로 보인다.

#### 2) 성별과의 관계

남자가 여자에 비하여 지식, 태도, 실천의 정도가 모두 높게 나타났는데, 특히 지식( $P < .01$ )과 태도면( $P < .05$ )에서 유의한 차이가 있었다. 이는 남자들이 여자보다 전문부서에 배치되어 있기 때문인 것으로 생각된다.

#### 3) 결혼상태와의 관계

결혼상태별로는 기혼인 경우가 미혼인 경우에 비하여 지식, 태도, 실천정도가 모두 높게 나타났는데, 특히 지식면에서 유의한 차이가 있었다( $P < .01$ ). 이는 기혼인 경우 책임감이 더욱 크고 정서적으로 더욱 안정되어 있기 때문인 것으로 사료된다.

<표 3-1> 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과의 관계

일반적 특성	지식			태도		실천	
	No.	Mean±S.D.	t & P	Mean±S.D.	t & P	Mean±S.D.	t & P
부서							
생산직	457	17.49±5.84	t=-0.54	30.49±7.97	t=-0.44	7.99±3.57	t=-1.53
사무직	116	17.75±4.13	P=0.593	30.82±6.76	P=0.660	8.44±2.49	P=0.128
성별							
남자	466	17.86±3.73	t=6.26	30.60±5.83	t=2.06	8.11±2.48	t=1.84
여자	134	15.51±4.14	P=0.000*	29.28±6.76	P=0.040**	7.65±2.78	P=0.066
결혼상태							
기혼	380	17.79±3.85	t=3.75	30.53±5.77	t=1.10	8.09±2.42	t=1.08
미혼	220	16.55±3.99	P=0.000*	29.94±6.57	P=0.271	7.85±2.77	P=0.281

\*  $P < .01$ , \*\*  $P < .05$

4) 연령과의 관계

연령에 따라서는 40세 이상군에서 지식, 태도, 실천면이 모두 높게 나타났으며, 20세 미만군의 지식과 실천 정도가 가장 낮았고, 30-39세 군에서 태도점수가 가장 낮게 나타났다. 이는 20세 미만군의 근무경력이 짧고, 산업보건관리에 대한 관심과 현장교육이 부족하기 때문인 것으로 사료된다.

5) 교육정도와의 관계

교육정도에 따라서는 학력이 높을수록 지식정도가 유의하게 높게 나타났으며( $P < .05$ ), 태도면에서는 유의한 차이는 아니었으나 학력이 높을수록 태도가 좋은 것으로 나타났다. 지식이 변화되면 태도가 변화되고 태도의 변화에 따라 실천을 하게되기도 하며, 반대로 실천을 변화시키면 실천의 반복을 통하여 태도가 변화하고 이 태도를 밑받침으로 지식이 변화되기도 한다. 교육수준이 높은 집단에서는 지식에 이어 태도, 그리고 실천이 변화

하는 과정을 밟게되고, 교육수준이 낮은 집단에서는 실천에 이어 태도, 그리고 지식의 과정을 밟게되므로(박노예, 1993) 대상자의 교육수준에 따라 보건교육을 계획하는 것이 바람직하다고 본다.

6) 근무경력과의 관계

근무경력에 따라서는 유의한 차이는 보이지 않았으나 경력기간이 오래될수록 태도면의 점수가 더 낮아지는 경향을 보였다. 이는 경력이 많을수록 필요성을 느끼지 않는 것이 아니라 산업보건관리가 형식적으로 이루어지고 있는데 대한 산업장 실상을 반영한 현실적인 태도로 보아야 할 것이다.

7) 월 수입과의 관계

월 수입에 따라서는 월 수입이 많을수록 지식과 실천 정도가 유의하게 높았는데( $P < .01$ ), 이는 수입이 많을수록 근무만족도가 높아져서 적극적인 실천이 이루어진 때문이라 사료된다.

<표 3-2> 대상자의 일반적 특성에 따른 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과의 관계

일반적 특성	지 식			태 도		실 천	
	No.	Mean±S.D.	t & P	Mean±S.D.	t & P	Mean±S.D.	t & P
<b>연 령</b>							
20세 미만	7	14.57±2.88		30.86±4.67		6.29±3.19	
20-24세	91	16.57±10.82		30.24±13.79		8.41±6.32	
25-29세	163	17.37±3.34	F=1.65	30.36±6.43	F=0.36	7.99±2.60	F=1.09
30-34세	139	17.79±3.74	P=0.144	30.82±5.64	P=0.878	8.12±2.27	P=0.367
35-39세	87	17.33±4.07		29.76±5.74		7.71±2.36	
40세 이상	109	18.39±3.91		31.06±5.88		8.47±2.61	
무 응 답	4						
<b>교육정도</b>							
국졸, 중졸	58	16.79±4.02	F=3.90	39.48±5.44	F=1.70	7.47±2.64	F=1.80
고 졸	431	17.20±3.99	P=0.02**	30.19±6.10	P=0.18	8.11±2.58	P=0.17
대졸, 대학원졸	106	18.29±3.65		31.18±6.23		7.87±2.43	
무 응 답	5						
<b>근무경력</b>							
1년 미만	28	16.54±4.03		30.71±7.26		6.79±2.56	
1-3년 미만	122	17.36±3.56		30.62±6.10		8.09±2.44	
3-5년 미만	150	17.38±3.78	F=1.01	30.33±5.99	F=0.17	7.89±2.48	F=2.00
5-7년 미만	111	16.88±4.14	P=0.399	30.14±6.15	P=0.95	8.06±2.85	P=0.09
7년 이상	189	17.68±4.17		30.13±5.93		8.20±2.48	
<b>월 수 입</b>							
30만원 이상	18	15.00±4.49		30.22±7.97		6.88±2.42	
30-70만원 미만	263	16.69±3.99	F=7.84	29.42±6.10	F=3.44	7.71±2.66	F=4.33
70-100만원 미만	165	17.87±3.63	P=0.000*	31.07±5.82	P=0.017**	8.30±2.47	P=0.005*
100만원 이상	130	18.19±3.80		31.05±5.79		8.40±2.12	
무 응 답	24						

\*  $P < .01$ , \*\*  $P < .05$

#### IV. 결론 및 제언

본 연구는 산업장 근로자들의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악하여 근로자들이 산업보건관리에 대해 적극적으로 참여하는 방안을 개발, 발전시키고 산업보건관리를 보다 효율적으로 수행하는데 도움이 되고자 1992년 12월 20일부터 1993년 1월 20일까지 광주, 전남지역에 소재하는 산업체 중 산업간호사보조관리를 담당하고 있는 40개 업체의 근로자 600명을 대상으로 지역사회간호학회에서 제작한 설문지를 사용하여 자료를 수집하였으며, SPSS/PC<sup>+</sup>를 이용하여 실수와 백분율, 평균과 표준편차, t-test와 ANOVA로 자료분석을 한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

##### 1. 대상자의 일반적 특성

대상근로자는 생산직종사자가 76.2%였고, 연령은 25-34세 군이 50.2%로 많았으며, 기혼자가 63.3%였다. 대다수의 근로자가 남자였고(77.5%), 고등학교를 졸업하였으며(71.1%), 근무경력은 7년 이상이 31.5%로 많았고, 평균 월 수입은 30-70만원이 43.8%로 많았다.

##### 2. 근로자의 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천정도

근로자의 산업보건관리에 대한 지식정도는 4점 만점 중 평균 2.92점이었으며, 특수검진의 필요성과 의무실의 위치파악의 정도가 가장 높았고(3.48점), 건강진단(3.18점), 직업병(3.08점), 개인보호구의 착용(2.92점)의 순으로 나타났으며, 보건교육에 대한 지식정도(1.37점)가 가장 낮게 나타났다.

태도의 정도는 4점 만점 중 평균 2.77점이었는데, 작업환경 측정이 필요하며(3.35점), 건강검진과 보건교육이 필요하고(3.15점), 근무환경이 건강에 영향을 준다는 생각(3.11점)이 높은 경향을 보였고, 건강검진의 내용 및 후후관리에 대한 만족도와 신뢰도가 가장 낮게(2.19점) 나타났다.

근로자의 산업보건관리에 참여정도는 4점 만점 중 평균 2.70점이었는데, 건강진단에의 참여율이 3.70점으로 가장 높았고, 의무실 이용정도는 2.92점, 보건교육에의 참여정도는 1.47점이었다.

##### 3. 근로자의 일반적 특성과 산업보건관리에 대한 지식, 태도, 실천과의 관계

근로자의 산업보건관리에 대한 지식과 유의한 관계가 있는 일반적 특성은 성별( $P < .01$ ), 결혼상태( $P < .01$ ), 교육정도( $P < .05$ ), 월 수입( $P < .01$ ) 등이었는데, 태도에서는 성별( $P < .05$ ), 실천에서는 월 수입( $P < .01$ )이 유의한 관계가 있는 것으로 나타났다.

이상의 결과로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 산업안전보건법에 준하여 각 산업장에 산업간호사를 배치하여 적극적인 산업보건관리 활동을 하도록 권장해야 한다고 본다.

2. 효율적인 보건교육이 이루어지기 위해서 경영주들의 협조가 필요하며, 근로자들의 요구에 알맞는 다양한 보건교육 프로그램을 개발하여 근로자들의 적극적인 참여 하에 보건교육이 이루어져야 한다고 본다.

3. 근로자들의 산업보건관리에 대한 참여를 증가시키기 위하여 대상자의 요구를 사정할 수 있는 연구가 많이 이루어져야 한다고 본다.

#### 참 고 문 헌

- 조규상(1991). 산업보건학, 수문사, pp.1-22, 146-150.
- 권이혁(1981). 최신보건학, 신평출판사, pp.361-375.
- 오미성(1986). 산업보건에 대한 보건담당자의 지식, 태도, 실천조사, 순천간전문집, 제11집.
- 지역사회간호학 출판편찬위원회(1992). 보건학강좌, 수문사, pp.353-406.
- 김화중(1992). 산업간호학, 수문사.
- 신영희(1980). 산업장 근로자들의 간호역할기대 및 이에 영향을 미치는 제요인, 석사학위논문.
- 이춘자(1988). 산업장 근로자들의 산업보건에 대한 지식, 태도 및 간호역할기대에 관한연구, 석사학위논문, 1988.
- 강현숙(1989). 산업장 근로자들의 보건관리 실태와 간호역할기대에 관한 연구, 최신의학, 32(2).
- 박노예(1993). 보건교육, 수문사.
- 이선자·정문희·이명숙(1990). 지역사회 보건간호학, 신평출판사, pp.783-842.
- 김화중(1990). 제4편 지역사회간호학, 수문사, pp.161-168.

— Abstract —

**A Study on the Knowledge,  
Attitude and Practice  
about Industrial Health  
Care Services of workers  
— Kwang-ju City and  
Chonnam Province —**

*Kang, He Young<sup>1)</sup> · Park, In He<sup>1)</sup>  
Oh, Mi Sung<sup>2)</sup> · Choi, Young Ae<sup>2)</sup>  
You, Su Ok<sup>3)</sup> · Choi, Hee Jung<sup>4)</sup>*

The purpose of this study was to identify the degree and the relationship of the Knowledge, Attitude and Practice of industrial health care services of workers. This information will provide useful data for an effective industrial health care service. The data was collected from 600 employees in Kwang-ju city & Chonnam province. The data was gathered by questionnaire from Dec 20, 1992 to Jan 20, 1993. The questionnaire was developed by the Academic Affairs of Community Health Nursing Academy.

Data was analyzed by using the statistical computer package, SPSS to manipulate the data along with percentages, means, standard deviations, modes, t-test and ANOVA.

The results in this study were summarized as follows :

1. General characteristics of workers :

Distributions of workers was laborer(76.2%), in the 25-34 age group(50.2%), married(63.3%), males comprised(77.5%), the educational level with the highest percentage was high school graduates(71.1%), with a monthly income of

300-700 thousand won(43.8%), and has been working in the present career over seven years (31.5%).

2. The Knowledge, Attitude and Practice levels of employees about industrial health care services

The levels were measured according to a five point scale. The total mean score of knowledge was 2.92 points out of 4.

The following are the scores of Knowledge of special medical examination and location of industrial clinic(3.48), periodic medical examination(3.18), occupational disease(3.08), personal protective equipment(2.92), and health education(1.37).

The total mean score of Attitude was 2.77 point out of 4.

The following are the scores of Attitude in order of working environment(3.35), necessity of periodic medical examination and health education(3.15), the worker's perception influence on the working environment to health was high(3.11). But, the level of satisfaction in the content of periodic medical examination was low(2.19).

The total mean score of Practice was 2.70 points out of 4. The scores of Practice in order were, practice of periodic medical examination(3.70), utilization of industrial clinic(2.92), and to participate in health education(1.47).

3. The relationship of general characteristics to Knowledge, Attitude, and Practice of workers :

Knowledge had a significant difference by sex ( $P < .01$ ), marital status( $P < .01$ ), education level ( $P < .05$ ) and monthly income( $P < .01$ ). Attitude was significantly different with sex( $P < .05$ ) and Practice was significantly related to monthly income( $P < .01$ ).

1) Department of Nursing, Chonnam National University.

2) Sunchun Junior Nursing College.

3) Mokpo Junior Nursing College.

4) Mokpo Holy Spirit Junior College of Nursing.