

근로자의 산업보건에 대한 지식·태도·실천 조사 연구

— 전북지역을 중심으로 —

서 인 선 (전북의대 간호학과)
안 옥 희 (우석대학교 강사)

목 차

- | | |
|----------------|------------------|
| I. 서론 | 4. 자료처리 및 분석 방법 |
| 1. 연구의 필요성 | 5. 연구의 한계 |
| 2. 연구의 목적 | Ⅲ. 연구결과의 분석 및 고찰 |
| Ⅱ. 연구방법 및 절차 | Ⅳ. 요약 및 결론 |
| 1. 연구 대상 | 참고문헌 |
| 2. 연구 도구 | 영문초록 |
| 3. 자료수집기간 및 방법 | |

I. 서 론

1. 연구의 필요성

인류는 20C에 들어오면서 산업화시대를 맞이하였고 각종 산업이 급속도로 발달하여 산업장 취업인구도 증가추세를 보여 노동생산성을 높이는 것은 물론 국민보건향상의 일환으로 산업보건에 대한 관심이 높아지고 있다.¹⁾²⁾ 산업보건이란 근로자들이 건강한 심신으로 일할 수 있고 작업능률을 향상시킴으로써 생산성을 증가시키기 위하여 근로방법과 근로조건을 어떻게 개선해 나갈 것인가를 연구하는 과학이며 기술일 뿐만 아니라 이를 실천하는데 목적을 두고 있다.³⁾⁴⁾⁵⁾

우리나라 산업체수는 81,136개이며, 총경제활동

인구 약 1600만명 중 산업장 근로자수는 약 570만명으로(노동부, 1988) 점차 증가하고 있는 추세이다.⁶⁾ 기업의 3대 요소 중에서도 가장 중요한 요소인 인력, 즉, 근로자에 대한 건강관리는 산업발전에 중요한 의미를 갖게 되므로 근로자 건강관리의 중요성에 대한 인식이 점차 고조되고 있다.⁷⁾ 이러한 시대적 사회적 요구에 부응하여, 근로자의 건강관리를 위해서는 산업장내 보건관리조직을 통한 포괄적인 산업보건활동이 이루어져야 할 것으로 사료되며 따라서, 효율적으로 근로자의 건강을 유지·증진시키기 위해서는 근로자 자신들의 산업보건에 대한 지식·태도·실천정도를 파악해 봄으로써 근로자들에게 알맞는 건강관리 계획을 수립하고 개개인에게 적합한 건강증진program을 개발할 수 있을 것으로 생각된다. 산업보건에 대한 지식·태도·실

천에 관한 연구로는 보건담당자와 관리자를 대상으로한 산업보건에 대한 보건담당자의 지식태도, 실천조사(오미성, 1986)와 중소기업의 산업보건에 관한 지식·태도·실천에 대한 연구(이승훈등, 1977)가 있으며, 근로자를 대상으로한 연구로는 산업장 근로자들의 산업보건에 대한 지식, 태도 및 간호역할기대에 관한 연구(이춘자, 1988), 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 관한 조사연구(김상수등, 1984) 등이 있으나, 이들은 일반질환이나 직업병 및 안전보건에 대한 지식, 태도, 실천이었으며, 근로자 자신들의 건강관리와 관련된 연구는 없었다.

이에 본 연구자는 근로자들의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 파악하고 이에 영향을 미치는 요인을 분석해 봄으로써 근로자 개개인의 건강을 유지, 증진시키기 위한 포괄적인 산업보건활동계획을 수립하고, 건강증진program을 개발하기 위한 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 다음과 같다.

첫째, 근로자의 일반적 특성에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악한다.

둘째, 근로자의 근무여건에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천의 정도를 파악한다.

셋째, 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 영향을 미치는 요인을 분석한다.

II. 연구방법 및 절차

1. 연구 대상

본 연구의 대상은 전북공업단지내 위치한 300인 이상의 6개 산업장을 임의로 선정하였으며 이 가운데 작업공정상 연구대상으로 곤란한 근로자를 제외한 각 산업장에서 100명씩 총 600명을 대상으로 하였다.

2. 연구 도구

연구의 도구로는 지역사회 간호학회 교수들이 공동으로 작성한 질문지를 사용하였다. 근로자 자신들의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 관한 문항을 지역사회 간호학회 교수들이 공동으로 분류한 지식에 관한 문항 6, 태도에 관한 문항 11, 실천에 관한 문항 3등 총 20문항을 5점 척도로 만들어 신뢰도를 측정하였다. 본 연구에서 검증한 문항의 신뢰도는 Cronbach's Coefficient α 값 .7001의 신뢰도를 보였다.

3. 자료수집기간 및 방법

자료수집기간은 1993년 1월 15일부터 1월 30일까지 15일간이었으며, 자료수집방법은 연구자가 직접 산업장을 방문하여 연구의 취지를 설명하고 산업장에 근무하는 산업간호사의 도움을 얻어 질문지를 배부하여 600부를 회수하였으나, 이중 미흡하게 응답을 한 51부를 제외하고 549부를 본 연구분석에 사용하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 코딩카드에 부호화 한 후 SPSS 전산 통계처리하였다. 대상자의 일반적인 특성은 백분율과 빈도를 산출하였고 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 관한 것은 Likert type 5점 척도로서 "전혀 그렇지 않다 0점", "거의 그렇지 않다 1점", "가끔 그렇다 2점", "자주 그렇다 3점", "항상 그렇다 4점"을 주어서 최저 0점부터 최고 4점까지 점수를 주었으며 총 지식점수의 범위는 최저 0점에서 최고 24점까지였고, 태도점수의 범위는 최저 0점에서 최고 44점까지였고, 실천점수의 범위는 최저 0점에서 최고 12점까지였고, 점수가 높을수록 지식, 태도, 실천의 정도가 높은 것을 의미한다. 대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도의 내적타당성 정도를 알아보기 위해, Cronbach Alpha Value를 구하였고, 일반적 특성에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도와의 유의성 검증은 T-test와 ANOVA로 분석하였다.

5. 연구의 한계

본 연구를 계획, 진행하고 분석하는데 있어, 조

〈표 1〉 조사대상자의 일반적 특성

구 성 항 목		인원수(명)	비율(%)
연령	19세 ↓	91	16.6
	20 - 24세	95	17.3
	25 - 29세	68	12.4
	30 - 34세	108	19.7
	35 - 39세	78	14.2
	40 - 44세	55	10.0
	45 - 49세	20	3.6
	50 ↑	8	1.5
성별	무응답	3	0.5
	남성	378	68.9
결혼여부	여성	171	31.1
	기혼	228	52.5
교육수준	미혼	227	41.3
	기타	34	6.2
	중졸이하	98	17.9
근무부서	고졸	395	71.9
	대졸이상	56	10.2
	생산직	382	69.6
근무경력	사무직	167	30.4
	1년 ↓	79	14.4
월 수입	1 - 3년	108	19.7
	3 - 5년	98	17.9
	5 - 7년	57	10.4
	7년 ↑	175	31.9
	무응답	32	5.8
	30만 ↓	112	20.4
30 - 70만	240	43.7	
70 - 100만	136	24.8	
100만 ↑	61	11.1	

사 대상자를 통계적으로 표본 추출하지 못하고 연구자가 임의로 선정하였으므로 본 연구결과를 다른 대상에 확대 해석할 때에는 신중을 기하여야 한다.

Ⅲ. 연구 결과의 분석 및 고찰

1. 대상자의 인구 사회학적 특성

본 조사대상 근로자 549명에 대한 일반적 특성은 표1과 같다.

연령은 30~40세 연령군이 19.7%, 20~24세 연령군이 17.3%, 20세미만 연령군이 16.6%로 나타났고, 성별은 남성이 68.9%로 과반수를 차지하고 있

었으며, 여성이 31.1%였다.

결혼여부는 기혼이 52.5%, 미혼이 41.3%로 나타났다으며 교육수준은 고졸인 근로자의 경우가 71.9%로 과반수 이상을 차지하고 있었으며 중졸이하인 근로자의 경우는 17.9%이었다. 근무부서는 생산직 근로자의 경우가 69.4%, 사무직 근로자의 경우가 30.4%로 나타났다. 근무경력도 근무경력이 7년이 상인 근로자의 경우가 31.9%로 가장 많았으며, 다음이 근무경력이 1~3년인 근로자의 경우가 19.7%, 3~5년인 근로자의 경우가 17.9%의 순으로 나타났다. 근로자의 월수입은 월수입이 30~70만원인 근로자의 경우가 43.7%로 가장 많았고, 다음이 70~100만원인 근로자의 경우가 24.8%이었다.

〈표 2〉 근로자의 산업보건에 대한 지식·태도·실천 각 영역별 평균 평점

영역	문항 수 (A)	최대평점 (A×5)	실 평점 (B)	평균평점±표준편차 (B/A)
지식	6	24	15.56	2.59±1.24
태도	11	44	26.08	2.37±1.19
실천	3	12	7.15	2.38±1.31
계	20	80	48.80	2.45±1.25

〈표 3〉 산업보건에 대한 지식·태도·실천 정도

구 성 항 목		Mean ± S. D
지식	직업병 검출을 위해 특수검진이 필요함을 알고 있다	3.15 ± 1.11
	건강진단시 공복으로 임해야 함을 알고 있다	2.49 ± 1.29
	보건교육 프로그램을 알고 있다	1.24 ± 1.23
태도	의무실의 위치를 알고 있다	3.15 ± 1.19
	직업병이라는 말을 들어 본 적이 있다	2.99 ± 1.26
	개인보호구 착용법을 알고 있다	2.55 ± 1.38
	소 계	15.56 ± 4.55
	평 균 평 점	2.59 ± 1.24
	건강검진이 질병발견을 위해 중요하다고 생각한다	2.64 ± 1.29
	건강검진이 부당한 시간소비라고 생각한다	0.83 ± 1.18
	건강검진이 형식적으로 이루어진다고 생각한다	1.75 ± 1.30
	건강검진의 내용에 대해 만족한다	1.93 ± 1.17
	건강검진의 내용을 믿고 있다	2.23 ± 1.14
건강검진의 내용에 대한 추후관리에 만족한다	1.89 ± 1.22	
건강검진을 위한 보건교육이 필요하다고 생각한다	2.93 ± 1.02	
건강관리를 위해 건강검진 이외의 별도의 검진이 필요하다고 생각한다	2.72 ± 1.19	
근무환경이 건강에 영향을 준다고 생각한다	2.92 ± 1.22	
작업환경을 측정할 필요가 있다고 생각한다	3.12 ± 1.08	
현재 일하고 있는 산업장에서 직업병에 걸릴 수 있다고 생각한다	2.73 ± 1.19	
소 계	26.08 ± 5.46	
평 균 평 점	2.37 ± 1.19	
실천	건강진단시 반드시 참여한다	3.21 ± 1.03
	보건교육 프로그램에 참여한다	1.22 ± 1.23
	건강문제 발생시 의무실을 이용한다	2.70 ± 1.23
소 계	7.15 ± 2.25	
평 균 평 점	2.38 ± 1.31	

2. 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 정도

조사대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 정도는 표2, 표3과 같다.

전체 대상자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 정도는 총 20문항의 최대평점 80점(20문항×4점)에 대해 평균점수는 48.80점을 나타내었고, 이를

항목별로 보면 총 지식은 최대평점 24점에 대해 평균점수는 15.56점이었으며, 태도는 최대평점 44점에 대해 평균점수는 26.08점이었고, 실천은 최대평점 12점에 대해 평균점수는 7.15점이었다.

최대평점 4점에 대해서는 평균 2.45점을 나타내어 본 연구대상 근로자들은 전반적으로 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천이 중등이상인 것으로 나타났다. 또한 20개 문항을 영역별로 분류하여 보면,

지식점수가 평균평점 2.59점으로 가장 높았고, 실천점수가 평균평점 2.38점, 태도점수가 2.37점으로 나타났다.

1) 대상자의 산업보건에 대한 지식

조사대상 근로자의 산업보건에 대한 총 지식의 평균 평점은 4점 만점에 2.59였으며, 각 항목별로 보면 "직업병 검출을 위해 특수검진이 필요함을 알고 있다"와 "의무실의 위치를 알고 있다"가 모두 평점 3.15로 가장 높게 나타났고, 다음으로는 "직업병이라는 말을 들어 본적이 있다"가 평점 2.99였으며, "보건교육program을 알고 있다"가 평점 1.24로 가장 낮게 나타났다. 이춘자(1988), 이승훈등(1978), 김상수등(1984)의 연구에서도 근로자들의 직업병에 관한 지식정도가 높은 것으로 나타나, 본 조사 결과와 일치된 양상을 보였다. 이상과 같이 근로자들의 직업병에 대한 지식정도가 높게 나타난 것은 사회의 인식이 높아지고, 근로자 자신들이 직업병에 대해 관심이 높아진 것으로 생각된다.

2) 대상자의 산업보건에 대한 태도

조사대상 근로자의 산업보건에 대한 태도의 평균 평점은 2.37이었다. 각 항목별로 보면 "작업환경을 측정할 필요가 있다고 생각한다" 항목이 평점 3.12로 가장 높았고, 다음이 "근무환경이 건강에 영향을 준다고 생각한다" 항목이 평점 2.92였으며, 그 다음으로는 "현재 일하고 있는 산업장에서 직업병에 걸릴 수 있다고 생각한다" 항목이 평점 2.73으로 나타났다. 이승훈등(1978)의 연구에서도 작업환경에 대한 관심과 자신이 일하고 있는 산업장에서 직업병에 걸릴 수 있다고 생각하는 경우가 높은 빈도를 보여 본 조사 결과와 유사하였고, 한편, 김상수등(1984)의 연구에서는 작업환경 측정에 대한 인식정도가 낮아, 본 조사 결과와는 다른 양상이었다.

건강검진에 대한 태도는 "건강검진을 위한 보건교육이 필요하다고 생각한다" 항목이 평점 2.93, "건강검진 이외의 별도의 검진이 필요하다고 생각한다" 항목이 평점 2.72로 비교적 높게 나타났으나, "건강검진의 내용에 대해 만족한다" 항목이 평점 1.93, "건강검진의 내용에 대한 추후관리에 만족한다" 항목이 평점 1.89로 낮게 나타났다. 이상과 같이 근로자들의 태도는 작업환경이 건강에 영

향을 주므로 작업환경을 측정할 필요가 있다고 생각하며, 질병발견을 위해 건강검진이 필요하기는 하지만 건강검진에 대한 믿음이나, 결과, 추후관리에 대한 만족도가 낮은 것으로 나타났다.

3) 대상자의 산업보건에 대한 실천

근로자의 산업보건에 대한 실천의 평균평점은 2.38이었으며, 각 항목별로 보면 "건강진단시 반드시 참여한다" 항목이 평점 3.21로 가장 높게 나타났고, 다음이 "건강문제 발생시 의무실을 이용한다" 항목이 평점 2.70이었으며, "보건교육 프로그램에 참여한다" 항목이 평점 1.22로 가장 낮게 나타났다. 이같은 결과는 건강진단에 대한 높은 관심과 참여율을 보인 김상수등(1984), 이승훈등(1978)의 연구결과와 일치하였으며, 근로자들의 보건교육 프로그램에 참여하는 실천정도가 높게 나타난 김영란(1989)의 연구결과와는 다른 양상이었다.

이상과 같이 근로자들이 보건교육의 필요성을 알면서도 보건교육program에 대한 지식정도가 낮고, 실천율이 낮게 나타났는데, 이같은 결과로 보아 산업장의 효율적인 산업보건 관리를 위해서는 보건교육자로서의 산업간호사의 역할이 활성화되어야 할 것으로 생각된다.

3. 근로자의 일반적 특성과 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도와의 관계

조사대상 근로자의 일반적 특성과 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석한 결과는 표4와 같다. 연령과 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면 근로자의 산업보건에 대한 지식은 25~29세 연령군이 평점 17.81로 가장 높게 나타났고, 다음으로 30~34세 연령군이 평점 17.18로 나타났으며, 그 다음으로는 35~39세 연령군이 평점 16.47의 순으로 나타났다.

산업보건에 대한 태도는 25~29세 연령군이 평균 28.32로 가장 높았으며, 다음이 40~44세 연령군이 평균 27.50으로 나타났다. 대체로 젊은 연령층의 근로자의 경우에 산업보건에 대한 지식, 태도, 정도가 높게 나타나 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었다. ($F=16.74$, $P=0.0000$, $F=5.59$, $P=0.0000$)

〈표 4〉 근로자의 일반적 특성별 산업보건에 대한 지식·태도·실천

구 성 항 목	지 식		태 도		실 천	
	Mean±S. D	T or F P	Mean±S. D	T or F P	Mean±S. D	T or F P
연령						
19세 ↓	12.09±4.20		23.59±5.14		6.52±2.13	
20 - 24세	13.73±4.86		24.60±5.71		6.22±2.27	
25 - 29세	17.81±3.35		28.32±4.44		7.66±2.19	
30 - 34세	17.18±3.75	16.74	27.20±5.60	5.59	7.41±2.36	4.34
35 - 39세	16.47±3.56	.0000	26.21±5.49	.0000	7.35±1.71	.0001
40 - 44세	16.18±3.26		27.50±5.30		8.00±2.13	
45 - 49세	14.43±4.69		24.13±4.88		6.88±2.10	
50세 ↑	14.67±4.73		25.00±2.83		8.00±3.61	
성별						
남성	16.91±3.87	10.82	27.12±5.06	6.83	7.41±2.20	4.91
여성	12.32±4.24	.000	23.17±5.46	.000	6.35±2.14	.000
결혼여부						
기혼	16.70±3.87	21.21	26.61±5.11	2.90	7.49±2.16	9.25
미혼	14.49±4.76	.0000	25.57±5.69	.0560	6.67±2.22	.0000
기타	12.64±5.83		24.72±6.44		7.39±2.69	
교육수준						
중졸	15.19±4.67	.51	24.45±5.33	4.50	7.31±2.22	4.40
고졸	15.69±4.37	.6027	26.27±5.27	.0116	7.00±2.24	.0127
대졸	15.59±5.59		27.19±6.55		7.94±2.26	
근무부서						
생산직	15.36±4.57	-3.94	25.94±5.46	-1.62	7.07±2.27	-2.21
사무직	17.85±3.76	.000	27.44±5.67	.112	7.74±1.85	.031
근무경력						
1년 ↓	13.47±4.56		24.90±5.84		6.80±2.37	
1-3년	14.64±5.10		25.51±5.36		6.98±2.45	
3-5년	15.59±4.47	10.79	25.55±5.70	2.53	6.94±2.22	1.97
5-7년	17.60±3.62	.0000	27.38±4.49	.0387	7.78±1.98	.0971
7년 ↑	16.67±3.61		26.76±5.31		7.26±2.12	
월수입						
30만 ↓	10.92±4.10		23.00±5.77		5.80±2.30	
30-70만	16.80±4.37	38.26	27.01±5.04	9.23	7.57±2.41	9.79
70-100만	17.04±3.48	.0000	27.44±5.31	.0000	7.18±2.04	.0000
100만 ↑	17.81±2.51		27.83±5.39		7.48±1.74	

*P<0.05, **P<0.001, ***P≤0.0001

산업보건에 대한 실천은 40~44세 연령군과 50세 이상 연령군이 평점 8.00으로 가장 높게 나타났으며, 19세미만 연령군이 평점 6.52로 가장 낮게 나타나 대체로 연령이 높을수록 산업보건에 대한 실천 정도가 높은 양상을 보여 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었다. (F=4.34, P=0.0001)

김정희(1985), 조원정등(1982)의 연구에서도 연령이 건강관련 행위에 영향을 미치고 있음을 보고

하고 있어 본 조사 결과와 비슷한 양상이었으나 연령과 차이가 없는 것으로 나타난 이춘자(1988), 김영란(1989)의 연구결과와는 다른 양상이었다. 이상과 같이 젊은 연령층의 근로자가 산업보건에 대한 지식정도가 높은 반면에 실천정도는 연령이 높아질수록 높게 나타났는데 이같은 결과는 연령이 높을수록 자신의 건강관리에 대한 관심이 높기 때문으로 생각된다.

성별로 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천 항목 모두에서 여성근로자의 경우보다 남성근로자의 경우에 높게 나타났으며, 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었다. ($T=10.82$, $P=0.000$, $T=6.83$, $P=0.000$, $T=4.91$, $P=0.000$)

결혼여부에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면 산업보건에 대한 지식과 실천은 미혼인 근로자의 경우보다 기혼인 근로자의 경우에 높게 나타나 매우 유의한 차이가 있었다. ($F=21.21$, $P=0.0000$, $F=9.25$, $P=0.0000$) 이같은 결과는 산업보건에 대한 지식정도가 미혼인 근로자에게 높게 나타난, 이춘자(1988)의 연구결과와는 다른 양상이었으나 김정희(1985)의 연구결과와는 일치하였다.

교육수준에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면 산업보건에 대한 지식은 교육수준과 차이가 없었으나 산업보건에 대한 태도, 실천은 대졸인 근로자의 경우에 각각 평점 27.19, 7.94로 가장 높게 나타났으며, 대체로 교육수준이 높은 경우에 산업보건에 대한 태도, 실천정도가 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($F=4.50$, $P=0.0116$, $F=4.40$, $P=0.0127$) 김영란(1989)의 연구에서도 학력이 높을수록 건강행위에 대한 실천정도가 높게 나타나 본 조사 결과와 비슷한 양상이었다.

근무부서에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면, 산업보건에 대한 지식과 실천정도는 생산직 근로자의 경우보다 사무직 근로자의 경우에 높게 나타나 근무부서와 유의한 차이가 있었다. ($T=-3.94$, $P=0.000$, $T=-2.21$, $P=0.031$)

근무경력에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해 보면 산업보건에 대한 지식은 근무경력이 5~7년인 근로자의 경우에 평점 17.60으로 가장 높게 나타났으며, 근무경력이 1년 미만인 근로자의 경우에 평점 13.47로 가장 낮게 나타나 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었다. ($F=10.79$, $P=0.0000$) 산업보건에 대한 태도는 근무경력이 5~7년인 근로자의 경우에 평점 27.38로 가장

높았으며, 다음으로 근무경력이 7년 이상인 근로자의 경우에 평점 26.76으로 나타났다. 대체로 근무경력이 높은 경우에 산업보건에 대한 태도정도는 높게 나타나 유의한 차이가 있었으나 ($F=2.53$, $P=0.0387$) 산업보건에 대한 실천정도와는 유의한 차이가 없었다.

월수입에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 분석해보면 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도는 대체로 월수입이 많을수록 높게 나타나 통계적으로 매우 유의한 차이가 있었다. ($F=38.26$, $P=0.0000$, $F=9.23$, $P=0.0000$, $F=9.79$, $P=0.0000$) 이러한 결과는, 이춘자(1988)의 연구에서는 산업보건지식은 월수입과 차이가 없는 것으로 나타나 본 조사결과와는 다른 양상이었으나 김영란(1989)의 연구결과에서는 건강관련행위는 월수입과 차이가 있는 것으로 나타나 본 조사와 비슷한 양상이었다. 이상과 같이 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도는 미혼인 근로자의 경우에, 연령, 근무경력, 교육수준, 월수입이 낮을수록 낮게 나타났다. 이같은 결과를 기초로 하여 신규채용시에는 물론 근무경력과 연령이 낮은 근로자들을 위한 다양한 산업보건교육program을 개발해야 할 것으로 생각된다.

IV. 요약 및 결론

본 연구는 산업장 근로자들의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도를 파악함으로써 효율적인 산업보건 활동 계획을 수립하기 위한 기초자료를 제공하고자 시도하였다. 1993년 1월 15일부터 1월 30일까지 전북 공업단지내에 위치한 상시근로자 300인 이상의 산업장 근로자 가운데 총 549명을 대상으로 하여 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 근로자의 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도는 평균평점 2.45점이었고, 각 항목별로는 지식항목은 평균평점 2.59점, 실천항목은 2.38점, 태도항목은 평균평점 2.37점이었다.

2. 일반적 특성과 산업보건에 대한 지식, 태도,

실천정도를 분석한 결과는

1) 연령에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도는 25~29세 연령층이 각각 17.81, 28.32로 가장 높게 나타났고, 실천의 정도는 50세이상 연령층이 평점 8.00으로 가장 높게 나타나 연령과 매우 유의한 차이가 있었다. ($P \leq 0.0001$)

2) 성별 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도는 모든 항목에서 여성근로자보다 남성근로자의 경우에 높게 나타나 성과 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.0000$)

3) 결혼여부에 따른 산업보건에 대한 지식, 실천정도는 미혼인 근로자의 경우보다 기혼인 근로자의 경우에 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.0000$)

4) 교육수준에 따른 산업보건에 대한 태도, 실천정도는 대체로 교육수준이 높을수록 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.0116, P = 0.0127$)

5) 근무부서에 따른 산업보건에 대한 지식, 실천정도는 사무직 근로자의 경우에 생산직 근로자의 경우보다 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.000, P = 0.031$)

6) 근무경력에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도는 근무경력이 높을수록 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.0000, P = 0.0387$)

7) 월수입에 따른 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천정도는 월수입이 많을수록 높게 나타나 유의한 차이가 있었다. ($P = 0.0000$)

이상과 같은 연구결과를 토대로 하여 근로자의 건강증진 프로그램을 개발한다고 할때 근로자의 연령, 성별, 교육정도, 근무경력등을 고려하여 근로자 자신들이 스스로 자기 건강관리를 할 수 있도록 각 개인에게 알맞는 교육프로그램을 개발하여야 할 것으로 생각된다.

참 고 문 헌

1. 김모임, 산업보건과 보건간호원의 기능과 역할, 대한간호, 14(2), PP42-43, 1974
2. 정규철, 지역사회보건, 수문사, P381, 1977

3. 정문식, 환경위생학, 신광출판사, P221, 1975
4. 조규상, 산업보건학, 수문사, PP290-293, 1986
5. 대한산업보건협회, 산업보건직무교재, PP93-97, 1985
6. 노동부, 노동통계 연감, 1988
7. 유경혜, 제조업에서의 축탁보건 관리자와 건강관리 보건담당자의 직무 실태 분석, 연세대 보건대학원 석사학위논문, 1986
8. 오미성, 산업보건에 대한 보건담당자의 지식, 태도, 실천조사, 순천간호전문대학 논문집, 11권, 1986
9. 이승훈·심재위·조규상, 중·소기업의 산업보건에 대한 지식·태도·실천, Korea J. Occupation Health, Vol 16 No 2, June, 1977
10. 이춘자, 산업장 근로자들의 산업보건에 대한 지식, 태도 및 간호역할 기대에 관한 연구, 조선대 대학원 석사학위논문, 1988
11. 이승훈·심재위·조규상, 근로자의 산업보건에 대한 지식과 태도, Korea J. Occupation Health, Vol 17 No 2, 1978
12. 김상수·김양옥·송인현, 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 관한 연구, 전남의대 잡지, 제21권 4호, 1984
13. 채서일·김범종·이성근, SPSS/PC*를 이용한 통계분석, 학현사, PP67-78, 1992
14. 김영란, 산업장 생산직 근로자의 예방적 건강행위에 관한 연구, 연세대 대학원 석사학위논문, 1989
15. 김정희, 예방적 건강행위와 건강통제의 성격성향간의 관계에 관한 연구, 서울대 보건대학원 석사학위논문, 1985
16. 조원정·장은희, 농촌지역 주민의 예방적 건강행위에 관한 조사 연구, 대한간호 제21권 4호, PP51-59, 1982
17. 이재은, 가정주부의 건강에 대한 지식, 태도 및 실천수준과 가족건강 간의 관련성 연구 - 천안 및 부안 지역을 중심으로-, 서울대 보건대학원 석사학위논문, 1990
18. Pender, N. J., Albert R. Pender, "Attitude,

- Subjective Norms and Intentions to Engage in Health Behaviors," Nursing Research, Vol 35, No 1(Jan/Feb), PP15-18, 1986
19. Grandjean, B.D., Alken, L.H. and Bonjean, C.M; "Professional Autonomy and the Work Satisfaction of Nursing Education, Nursing Research, 253:216, 1976
 20. Groneman, L: "New Hope for Lower Health Care Costs," Occupational Health and Safety, Sep.28-30, 1979.
 21. Thompson, T; "An Ordinal Evaluation of the Consumers Participation Process in Community Health Programs," Nursing Research, 291: 50-54, 1980

=Abstract=

**A Study on Industrial Worker's Knowledge, Attitude and Practice
about Occupational health
— Chonbuk Province —**

Suh, In Sun (Chonbuk National University Dept. of Nursing)
Ahn, Ok Hee (Chon Ju Woo Suk University)

The purpose of this study was to estimate the industrial worker's knowledge, attitude, and practice about occupational health and to provide the basic data for the development of industrial health services.

The study was undertaken from January 15 to January 30, 1993. 549 industrial workers at the Industrial Complex located in Chonbuk Province were participated in this study.

The results were as follows;

1. The Knowledge, Attitude and Practice levels of Workers about Occupational Health.

The levels were measured by five point scale.

The mean score of knowledge was 2.59 point out of 4.

The mean score of attitude was 2.37 point out of 4.

The mean score of practice was 2.38 point out of 4.

2. The analysis of their knowledge, attitude, and practice about general characteristics.

1) There was significant difference among different age groups. ($P \leq 0.0001$)

-. The group of age 25-29 was the highest value in knowledge and attitude.

-. The group of age over 50 was highest value in practice.

2) There was significant difference between sexual groups in all items.

-. Male workers were higher than Female workers in all items. ($P = 0.0000$)

3) There was significant difference according to the marital status in all items.

-. Married workers were higher than Single workers in all items. ($P = 0.0000$)

4) There was significant difference among different groups of educational level in attitude and practice. ($P < 0.05$)

The value was positively correlated to their educational level.

5) There was significant difference among the groups of job-part in knowledge and practice. ($P = 0.000$, $P = 0.031$)

-. Office workers were higher than Production workers in all items.

6) There was significant difference among different group of job experience in knowledge and attitude. ($P = 0.0000$, $P = 0.0387$) The value was positively correlated to the years length of job experience.

7) There was significant difference among the groups of different monthly income in all items. ($P = 0.000$) The value was positively correlated to their monthly income.