

## 청소년의 성에 대한 지식, 태도에 관한 연구 - 전남 지역 일부 중학교 1학년 대상으로 -

박 충 선\* · 한 유 정\*\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

“여중생이 학교 화장실에서 배가 아파하다가 아기를 낳았다”라는 사회의 톱 뉴스 기사에서 우리는 아찔함을 느끼며 우리 사회에 만연되어 있는 성문화의 일면을 보는 것 같아 사춘기에 접어든 초기 청소년의 성교육의 필요성을 새삼 절실히 느끼게 한다. 오늘날 우리 사회의 성에 대한 인식은 과거와 전혀 다른 양상을 보이고 있다. 즉 청소년의 성적 성숙도는 점차 가속화되고 있으며 매스 미디어에 의한 정보와 성환경은 여러 곳에서 범람하고 있다. 또한 서구사회의 성개방 풍조는 우리나라 청소년 사회에 크게 영향을 주어 이에따라 성에 대한 가치관은 혼란을 초래하였고, 청소년들의 성에 대한 의식 구조에 커다란 변화를 가져오고 있다. 최근에 크게 문제가 되고 있는 것은 청소년의 성탈선과 성범죄가 날로 증가하여 사회적 문제점으로 대두되고 있다는 사실이다(이광자, 1990; 김수지, 노춘희, 1990). 그러나 이들 청소년들의 성에 대한 고민은 상상외로 큰 것인데 비해 학교나 가정에서의 성교육은 체계적으로 이루어지지 못하고 있는 실정이다(김명옥, 1984; 최희정, 1985; 김소야자, 1986).

청소년기에 접어들면서 신체적 변화와 생리적 변화가

급격하게 일어나는데 이러한 변화에 대한 적응이 쉽지 않아 이들은 불안과 초조감을 갖게 되고, 더욱이 생리적 변화에 따라 처음 경험하는 성욕과 이성에 대한 커다란 관심은 그들을 혼란 속에 빠뜨리게 한다(박후희, 정식영, 전찬화 및 황응연, 1992). 특히 초기 청소년기에 해당하는 중학생 시기의 가장 중요한 문제는 사춘기 변화들, 즉 이차성징의 발현, 가까운 친구를 갖는 경험, 생물학적, 내분비계 변화가 시작되며 이것은 동시에 정신 내적, 인지적 대인관계에 변화를 가져온다(원정숙, 1983). 그러므로 청소년기에 성에 대한 지도를 긍정적으로 다루지 않으면 안될 시기라고 보며 특히 사춘기가 시작되는 중학생 시기에 성교육을 실시하는 것이 적절하다고 본다.

우리 사회에서는 성문제를 금기시 하거나 죄악시하여 그릇된 지식을 심어주고 성에 대한 타부를 갖게 하였으며(최희정, 1985), 학교에서의 성교육은 구체적이고 체계적인 정규과정에 의해서 시행되지 못하고 다만 단편적이고 피상적인 성교육이 행해지고 있는 실정이어서(유재복, 1989) 대부분의 청소년들은 친구나 대중매체에 의해 편협되고 불확실한 성지식을 습득함으로써 과거의 성 윤리관, 도덕관 등은 혼란을 거듭하고 있다(김명옥, 1984; 최희정, 1985; 김소야자, 1986).

따라서 청소년들에게 바람직한 성관념을 확립시키며 나아가서는 성에 대한 사회 질서를 유지하기 위해서 기

\* 목포전문대 간호학과 부교수

\*\* 목포전문대학교 간호과 시간강사

성 사회인의 책임있는 태도와 학교에서 과학적이고 체계적인 정규과정으로 성에 대한 정확한 지식을 주어 개인의 성에 대한 태도, 인식, 가치관을 올바르게 갖게 하여, 그들로 하여금 바람직한 성태도에 근거하여 성 문제를 효과적으로 극복하도록 하며 인간으로서 행복한 생활을 할 수 있도록 도와주는 전인적 교육으로서 성교육이 요구된다(원정숙, 1983; 최희정, 1985; 박후희 등, 1992). 그러나 기존의 연구에서는 초등학생(김옥란, 1987), 고등학생(윤귀임, 1982; 김명옥, 1984; 최희정, 1985), 대학생(이정섭, 유광자 및 전정자, 1985; 박영신, 1988), 그리고 교사들을 대상으로 한 성에 대한 태도, 지식에 관한 연구(김영숙, 1983; 유춘우, 1983; 박난준, 1986)와 교과과정에 따른 보건교육 내용 분석연구(유재복, 1989)는 행해졌으나 중학생을 대상으로 한 성지식과 성태도 조사는 거의 없었다.

이에 본 연구자들은 중학생들의 성지식과 성태도를 파악하여 이들 관계를 확인해 보고, 이를 근거로 하여 성교육 지침을 마련하고자 본 연구를 시도하였다.

## 2. 연구목적

본 연구는 전남지역 전 중학생을 모집단으로 그들의 성지식과 성태도를 조사하여 그 요구에 맞고 성장 발달 수준에 적합한 성교육의 내용을 파악하기 위한 기초 조사에 그 목적을 두고 있다.

이를 달성하기 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적인 특성과 성 관련 특성을 파악한다.
- 2) 대상자의 성지식과 성태도를 파악한다.
- 3) 일반적인 특성, 성 관련 특성과 성지식과의 관계를 파악한다.
- 4) 일반적인 특성, 성 관련 특성과 성태도와의 관계를 파악한다.
- 5) 성지식과 성태도간의 상관 관계를 파악한다.

## 3. 용어 정의

성지식 : 청소년이 알아야 하는 성에 관계되는 내용으로써(김소야자, 1986) 본 연구에서는 남녀의 신체 발달 과정, 임신과 출생과 관련된 15문항에 대한 대상자의 지식 정도를 말한다.

성태도 : 성과 관련된 개인의 견해를 나타내는 것으로써(김소야자, 1986) 본 연구에서는 이성교제, 남녀의 심

리적 특징, 성적 사고와 그의 예방에 관련된 17문항에 대한 개인의 의견 정도를 말한다.

성 관련 특성 : 본 연구에서는 성교육 경험, 성지식 습득정도, 이성 교제, 성문제 고민도, 성교육 필요도와 관련된 5문항에 대한 대상자의 특성을 말한다

## II. 문헌고찰

### 1. 청소년기(Adolescence)

청소년기에 있어서 가장 큰 변화는 신체변화 즉 이차성징의 발현이다. 이 시기의 신체 발달에 성 성숙 현상을 유발하게 하는 것은 내분비선으로 특히 뇌하수체가 중요한 역할을 한다. 이차성징은 남자는 13-14세 경에 나타나며 여자는 12-13세 경에 나타나며 따라서 이 시기의 이차성징의 발달은 각각 남성과 여성 의식을 높여 준다.

청소년기의 가장 큰 특징은 아동이 성인으로 발달하는 과도기라는데 있으며 때로는 아동으로 때로는 성인으로 대우받고 때로는 어느 편에도 속하지 못하는 시기이기 때문에 청소년이라는 용어를 때에 따라 '주변인(marginal man)' 또는 '중간인'이라고 부르기도 한다. 청소년기에 있어서는 정신적으로 자아 의식이 확립되며 환경과 대립하는 새로운 자아에 눈뜨게 되는데 스프랭거는 이러한 현상을 '자아의 발견'이라고 하였고, 에릭슨은 청소년기를 '주체성 대 역할의 혼미의 단계'라고 하였다. 자아가 자각되면 자기 주장의 경향이 나타나고 부모의 보호로부터 벗어나서 독립 태세를 갖추는데 이러한 독립 욕구를 홀링월드는 '심리적 이유'라고 하였다(양순옥, 김숙자, 이용자, 이화연 및 한영란, 1996)

이 시기는 급격한 신체적 성장과 정서적 혼란이 두드러지게 나타나는 발달 단계로 성숙의 기반을 형성하는 신체적, 심리적 및 정서적 발달과 통합의 단계이다. 또한 자아 개념 및 신체상에 새로운 관점을 갖게 하는 성적인 성숙과 함께 신체 성장의 변화가 마지막으로 크게 나타난다(김명애, 1984; 원정숙, 1983).

청소년기는 아동기에서 성인기로 이행하는 과도기로 12-13세에서 21-23세까지를 의미하며, 청소년기를 일반적으로 초기(13-15세; 중학교 시기), 중기(16-18세; 고등학교 시기), 후기(19-22세; 대학교 시기)로 구분한다.(양순옥 등, 1996)

초기 청소년기(13-15세)의 신체적 발달에 있어서는 운동 기능이 완성되고 눈-손의 조정 기능이 완성되며,

급속한 성장으로 인해 팔이 지나치게 길다든지 하는 외모를 갖게 된다. 정신 사회적인 발달에 있어서는 자아 정체감을 발달시키기 시작하며 자기 중심적이고, 동료 집단을 중시하며, 감정의 변화가 심하고, 극단적인 행동을 하며 부모로부터 분리되기 시작하면서 상실감을 경험한다. 동성친구를 더 좋아하며 백일몽에 빠져있다. 정신 성적인 발달에 있어서는 생식기(genital stage)이며 수음을 경험한다. 또한 구체적 조작기로서 가설을 세우고 문제해결을 위해 과학적 해결 방법을 사용할 수 있다. 도덕적 발달에 있어서는 postconventional stage (인습 이후 단계)에 해당되며, 언어적 발달에 있어서는 동료 집단에서는 속어를 사용하며 놀이활동에 있어서는 파티, 토론, 봉사, 표현예술, 취미 등이 있다(Marlow & Redding, 1977).

성의 발달적 관점에서 보면 청소년기가 인생 주기상 어느 시기보다 중요하다. 왜냐하면 청소년기는 성인 단계로 육체적 성을 완성해 나가야 하며 성적 주제성과 가치관을 확립하고 성적 역할 행위를 터득하는 과업을 수행하는 마지막 단계이기 때문이다(이광자, 1990). 프로이드는 성격 발달의 마지막 단계로서의 청소년기를 성 에너지의 재활성화와 성 에너지의 집중으로서 특징 지웠다. 청소년들이 생리적으로 성숙해짐에 따라 이드, 자아, 초자아 간의 균형에 위협을 가하는 강력한 성적 충동을 조절할 필요성을 직면하게 된다(이소우, 김소야자, 김윤희, 원정숙 및 유숙자, 1989). 성장발달 과업 중의 하나인 성적 주제성의 확립이 지연되거나 실패하면 본능적 충동이 증가하게 되어 사소한 욕구 좌절에도 쉽게 문제 행동을 일으키거나 성적 발달 장애를 초래하여 사회 생활에 적응해 나가기 힘든 병적 행동을 야기할 수 있다(이영자, 1985). 청소년은 누구나 성적 욕구를 지니고 있으며, 성에 대한 올바른 지식과 태도를 지니고 과학적 지식과 사회 규범에 적합하고 올바르게 실천할 수 있어야 한다(원정숙, 1983). 성적인 면에서 보면 사춘기는 신체적으로는 성행위를 할 수 있을 정도로 성장해 있으나 사회적으로 제약을 받고 있어서 문제를 일으키기 쉬운 시기라고 할 수 있다. 성은 그대로 두어도 아주 강력한 욕구의 충동이 수반되기 때문에 스스로 이를 충족하는 것과 마찬가지로 스스로 이를 제어하는 능력도 함께 익혀야 한다(최양자, 1987).

성적 동기는 심리적인 현상으로서 호르몬이나 내적 자극 작용의 형태이기보다 문화적 학습에 더 많이 의존한다. 성욕이 인간의 본능으로서 식욕 다음으로 강한 생리적 본능이라 해도 장소, 대상을 가려 자제할 수 있을

을 시사하였다. 즉, 실현할 수 없는 욕구나 이로 말미암아 발생하는 긴장이나 불안을 스포츠라든가 작업, 학습 활동, 기타 문화적 활동을 통해서 발산할 수 있도록 지도하고 사회로부터 무계획적인 영향을 받지 않도록 성적 자극 기회나 환경을 정화해서 통제하는 교육 문제가 중요하게 대두된다고 볼 수 있다.

청년기는 성문제에 대단히 민감하며 성에 대한 지식을 구하고 호기심도 높아지는데 성교육은 그들이 바람직한 성적 적응을 할 수 있고 나아가서는 성에 대한 사회 질서를 유지하도록 하기 위해 건전한 태도가 결부된 올바른 지식을 체계적으로 교육시키는 인간 교육이어야 한다(최희정, 1985). 그러므로 이들의 성에 대한 욕구에 맞춰서 이 시기에 학교에서 올바른 성교육을 실시함이 중요하다고 본다.

## 2. 청소년 성교육

### 1) 성교육의 정의와 목적

성(sexuality)은 육체적인 성, 정신적인 성, 사회적인 성의 세 가지 측면이 어우러져 한 사람의 특성 속에서 체계적으로 운영되고 있는 것을 말한다. 쾌락과 출산의 의미가 육체적인 성에 포함된다면 정신적인 성은 성적 정체감 또는 정신적 정체감을 일컫는다. 그러나 사회적인 성은 육체적인 성과 정신적인 성을 바탕으로 인간 관계에 적용되는 성이라고 할 수 있다(권이중, 1992; 김소야자, 1986). 성은 바로 인간 자체이며 태어나면서부터 갖는 유기체, 성별, 성에 따른 역할과 관계, 이전 모든 것이 복합적으로 이루어진 총체이다. 결국 성이란 인간 자신들이며 자신의 성을 인식하고 받아들이고 실천하는 것은 물론 이성에 대한 올바른 이해와 추구를 통해 만족한 수준에 도달할 수 있을 때 바람직한 시민이 될 수 있다(최희정, 1987). 성은 신체적 표현 이상의 것이다. 그것은 인간의 성격의 가장 중요한 단면 중의 하나이다. 성교육이란 교육 대상으로 하여금 바람직한 성행동을 하도록 가르치는 것이다.

바람직한 성행동은 그 자체가 생리적 측면 뿐 아니라 사회적, 심리적 측면을 지니고 있으므로 성교육은 그에 대한 교육을 포함해야 한다. 인간은 사회적인 관계 속에서 살아가는 존재이므로 성의 사회, 심리, 윤리적 측면은 더욱 근본적으로 중요하다고 할 수 있다. 성교육은 전체 청소년을 대상으로 이루어지는 정규 교육과정으로써 청소년들로 하여금 건전하고 건강한 성생활을 누리도록 하는 방향으로 이루어져야 한다. 성교육은 대상이

되는 모든 청소년들이 사춘기 이후에 겪게 되는 신체상의 변화에 잘 적응하고 성인이 된 이후에 건전한 성생활을 누리도록 하는 것이므로 사회화 과정에 있는 모든 청소년들에게 성교육은 필수적이다. 성교육은 인간의 형성과정을 통해 성에 관한 생리, 심리, 사회, 행동의 제 측면의 발달을 도모하여 풍부한 인간성과 사회성을 학습시키고 지도하는 것으로 성의식을 바르게 갖게 하고 성행동을 합리적이고 인격적이며 사회적으로 원만하게 돕는 것이다(서울특별시 간호사회, 1996). 박후희 등(1992)은 성교육은 남녀의 신체 구조나 기능 등의 생리학적 것뿐만 아니라 신체적, 정서적인 성적 발달에 대한 적절한 지식의 제공과 더불어 각 개인의 성적 발달에 따른 적응을 도우며, 성에 관련된 기본적인 습관들을 올바르게 형성하고 책임있는 윤리의식을 확립시키며 남녀의 역할을 수행하도록 하는데 그 목표를 두어야 한다고 하였다. 넓은 의미에서의 성교육은 성품과 개성교육, 감정과 정서 발달과정을 이해하는 교육, 여성은 남성을 이해하고 남성은 여성을 이해하는 교육, 또한 올바른 배우자의 선택과 행복한 결혼 생활을 할 수 있도록 만드는 교육이다(전정자, 1976). 현대 사회는 각종 정보가 폭발적으로 증가하고 있는 가운데 성에 관한 정보도 범람하고 있다. 게다가 청소년들의 조숙한 경향이 가속화되어 그 어느 때보다도 성교육의 필요성이 절실하고 시급한 과제로 떠오르고 있다(권이중, 1992). 그러므로 청소년들에게 발생할 수 있는 왜곡된 성지식과 성행위를 미연에 방지하고 성에 대한 태도를 변화시키고 신체적, 사회적, 정서적으로 자기 자신을 올바르게 인식하기 위해서는 체계적인 성교육이 절실히 요구되어진다.

학교에서의 보건교육은 건강을 해치는 요소들을 교정하거나 제거하여 삶의 과정을 이해하도록 학생들을 돕는다(Wald, 1981). 유재복(1989)은 중학교 교과과정에 따른 보건 교육 내용 분석 연구에서 학교 인구는 어느 시기보다도 성장 발육이 왕성한 시기에 있는 인구층으로 거의 모든 국민이 학교 교육을 거치게 되므로 국민 보건 향상에 학교 보건 사업이 차지하는 역할은 매우 중요하며 행복하고 건강한 삶을 영위하도록 청소년을 성공적으로 교육하기 위해 학교는 건강한 학교 환경, 적절한 보건 서비스, 포괄적인 보건 교육을 실시해야 한다고 하면서 학교는 지역사회와의 중심적 역할을 하므로 보건 교육이 효율적으로 이루어질 수 있다고 하였다. 또한, 교과 내용이 일부 학년에 편중되어 있으므로 학년에 맞는 내용으로 학년 별로 연계성 있게 체계적으로 보건 교육을 해야 한다고 주장하였다. Mims, Brown, 및 Lubow

(1976)는 성태도는 정확한 성의 정보에 기인하므로 학교 교과과정에서 집중적으로 성을 다루어야 한다고 하였다. 중고생을 대상으로 한 김소야자(1986)의 연구에서는 성지식이 높을수록 성태도가 긍정적이었고( $r=0.429, p<0.01$ ), 고등학교 남학생을 대상으로 한 최(1985)의 연구에서도 성지식이 높을수록 성태도가 높았으며( $r=0.722, p<0.001$ ), 성지식이 높을수록 성경험이 높고( $r=-0.797, p<0.001$ ) 성태도가 높을수록 성경험이 낮은 것으로 보고되었다( $r=-0.700, p<0.001$ ).

그러므로 성교육이란 신체적인 발달에 대한 지도를 포함하여 인간 존중의 사상을 바탕으로 한 남녀의 각 성의 특성을 이해하게 하며, 남녀 간의 인간 관계를 원만히 유지하고 상호 존중하는 책임있는 태도와 행동을 통해서 개인의 삶을 건강하게 영위할 수 있게 하는 것이라고 볼 수 있으며, 성지식이 높을수록 성태도가 긍정적이었고, 성태도 긍정적일수록 성경험 정도가 낮으므로 청소년들에게 정확한 성지식을 주어 그들의 성에 대한 인식, 가치관, 태도 등을 올바르게 갖게 하고 바람직한 성적 적응을 하게 하며 건전하고 원만한 인격 형성을 위해서는 체계적이고 과학적인 성교육이 요구된다고 사료된다.

초등학교 교사들을 대상으로 한 초등학교 여학생들의 피임방법과 생리 위생에 관한 의견조사에서 교사들의 대부분이 원하지 않는 임신을 예방하기 위해서는 학교 정규 교과과정을 통해 성교육이 실시되어야 한다고 하였다(Briggs, 1995). Klanger, Tyden 및 Ruusuvaara(1994)는 학교에서의 성교육의 양과 질이 개선이 된다면 원하지 않는 임신과 성병을 예방할 수 있다고 주장했다. 대도시 학교에서의 성교육의 유용성에 관한 조사에서는 성교육의 목적은 성에 관한 이성적인 의사결정을 증진, 생식에 관한 학생들의 지식을 증대, 원하지 않는 10대의 임신을 감소 순으로 나타났다(Sonenstein & Pittman, 1984). 뉴욕시에 있는 학교에서의 family life 교육 프로그램에 관한 조사에서 성교육을 포함한 family life 교과과정은 청소년들이 느끼는 불안감을 완화시켜 주고 자신의 신체에 대해 긍정적인 태도를 가지도록 고안되었다(Schechter, 1986).

그러므로 성교육의 목적은 성에 관한 이성적인 의사결정을 증진, 생식에 관한 지식 증진, 원하지 않는 임신과 성병을 예방하기 위해서, 자신의 신체에 대해 긍정적인 태도를 갖기 위해서 필요하다고 할 수 있다.

## 2) 성지식과 성태도에 관한 연구

남녀 중학교 1학년생을 대상으로 한 한유정, 박인혜

및 윤현숙(1996)의 연구에서는 성지식이 42점 만점 중 26.3점, 성태도는 60점 만점 중 38.2점으로 비교적 낮은 편이었고, 남녀 고교생과 학부모를 대상으로 한 이은정(1990)의 연구에서는 남학생이 여학생보다 성지식이 유의하게 높았으며 학부모의 성지식(11.2점)보다 학생들의 성지식(8.0점)이 더 낮았다. 월경, 유방, 음모 등 생식 생리적 내용에 대한 태도는 남학생이 더 긍정적이었고 결혼, 임신, 성교 등 성의 발달에 따른 규범적 행위에 대한 태도는 남학생이 더 긍정적이었으나 이혼, 혼전, 혼외 성교 등 비규범적 행위에 대한 태도는 여학생이 더 부정적인 것으로 나타났다.

스웨덴 고등학생 383명을 대상으로 성적 행동을 조사한 연구에서 첫 성경험을 가진 평균 연령은 17세였고, 대상자의 절반이 성경험이 있었으며, 단지 21%만이 학교에서 성교육을 받았고, 41%가 부모와 성에 대해 충분한 이야기를 나누지 못했다고 응답했다(Klanger, et al., 1994). 김명옥(1984)의 고등학생의 성지식에 대한 실태 조사에서 대상자의 38.7%가 대중 매체나 전문가를 통한 상담이나 강의를 원한다고 하여, 고등학생들은 지금까지 실시해 오던 막연한 교육보다는 실제적이고 구체적인 교육을 요구한다고 볼 수 있다. 스웨덴에서 17-18세의 학생 421명을 대상으로 학교 성교육에 대한 학생들의 의견조사 실시한 결과에 의하면 학생들의 2/3가 성교육이 불충분하다고 했는데 특히 남녀 생식기관에 대한 지식이 불충분하다고 했으며 성병과 유산에 대한 느낌들을 토론하기를 원했다(Lindell & Ossoon, 1994). 청소년을 위한 성교육 과정에 대한 부모의 평가에서 부모들은 성에 대한 정보를 자신의 아이들에게 주기 원하고 문제를 해결하기 위한 의사결정을 할 수 있기를 원하는 반면 성행동을 직접적으로 다루는 것은 불편해했다(Parcel & Coreil, 1985).

### 3) 성지식 습득 경로

중학교 1학년생을 대상으로 한 한유정 등(1996)의 연구에서는 교사, 친구/선후배, 서적/대중매체 순이었고, 여고생을 대상으로 한 이귀현(1986)의 연구에서는 친구, 학교, 부모, 서적 순이었다. 고등학교 남학생들을 대상으로 한 최희정(1986)의 연구에서는 친구, 서적, 대중매체 순이었고, 중고생을 대상으로 한 김소야자(1986)의 연구에서는 친구, 교사, 부모 순이었다. Mellanby, Rhelphs, Crichton, Tripp 및 Olsson(1995)의 12-16세 학생 대상의 학교 성교육에 관한 연구에서는 성에 관해 자가 학습한 집단과 의료진과 친구들을 통해

성에 대해 학습한 두 집단을 비교한 결과 후자를 통해 학생들의 행위적 변화가 가능함을 보고 하였다.

이상에서 알 수 있듯이 초등학교 시기와 중학교 1학년 시기에는 교사나 부모를 통해 대부분의 성지식을 얻지만(김진선, 1995; 문영희, 1994; 한유정 등, 1996) 청소년기의 대부분에 해당하는 중 고등학교 시기의 성지식의 습득원은 주로 저속한 잡지를 비롯하여 친구, 선후배로부터의 정확하지 않은 정보에 의존하고 있으므로 과학적인 지식을 갖고 있거나 바람직한 가치관이 형성되어 있다고 보기 어렵다. 그러므로 성에 대한 올바른 가치 형성을 위해서는 가정에서부터 자연스럽게 이루어져야 하며, 중학교 1학년생까지의 성지식의 주요 습득원인 학교에서 학생들로 하여금 지적 학습을 통하여 성지식 및 성태도를 확립하게 하여 Mellanby 등(1995)의 연구에서와 같이 올바르고 정확한 성지식원으로서 친구들에게 작용해야 할 것이다.

## III. 연구 방법

### 1. 연구대상

연구대상은 전남 지역 2개 사립 중학교(남중 1개교와 여중 1개교)에 재학중인 1학년 학생 중 187명을 편의표집하였다.

### 2. 자료수집 방법

자료수집 기간은 1996년 10월 1일부터 동년 10월 15일까지였다. 자료수집 절차로서는 해당 학교의 양호교사를 사전에 방문하여 연구 목적과 취지를 설명한 후 양해를 얻었고 학생들에게 질문지를 배부, 회수하였다.

### 3. 연구도구

본 연구의 도구로는 한유정 등(1996)이 개발한 성지식과 성태도를 측정하는 도구를 사용하였다. 질문지 내용은 일반적인 특성 7문항, 성 관련 특성 5문항, 성지식에 관한 문항 15문항, 성태도에 관한 문항 17문항으로 총 45문항으로 이루어졌다. 도구의 Chronbach alpha값은 성지식은 .77이었고 성태도는 .78이었다. 성지식 측정은 총 15문항에 대하여 정답 2점, 모름 1점, 오답 0점의 3점 척도로 처리하여 총 30점으로 점수가 높을수록 성지식이 높은 것으로 보았다. 성태도 측정은 총 17문항

으로 매우 찬성, 찬성, 보통, 반대, 매우 반대의 5점 척도로 처리하여 각 문항의 내용에 따라 매우 찬성에 5점, 또는 매우 반대에 5점을 주어 총 85점으로 점수가 높을수록 성태도가 좋은 것으로 보았다.

#### 4. 자료처리 및 분석 방법

수집된 자료는 부호화한 후 SAS 전산 통계처리 하였다.

- 1) 대상자의 일반적인 특성, 성 관련 특성, 성지식 및 성태도 점수는 각 문항에 대하여 성별에 따라 백분율, 빈도  $\chi^2$ -test, t-test를 사용하였다.
- 2) 대상자의 일반적인 특성, 성 관련 특성, 성지식, 성태도와의 관계는 GLM(Duncan)을 사용하였다.
- 3) 성태도와 성지식과의 관계는 성별에 따라 Pearson correlation coefficient로 분석 하였다.

### IV. 연구결과 및 고찰

#### 1. 대상자의 일반적인 특성과 성 관련 특성

대상자는 남학생이 95명, 여학생이 92명으로 총 187명이었으며, 13세 이상이 82.2%로서 거의 대부분을 차지하였고, 70.3%가 종교를 가지고 있었다. 62.4%의 대상자가 질병 경험은 없었으나, 41.2%에 해당하는 학생들이 건강에 대해 높은 관심을 갖고 있었다. 학생들이 스스로 지각한 학교성적은 중 이상이 82.7%였으며, 생활수준도 중 이상이 81.7%였다. 취미 활동으로는 운동(22.3%), 음악감상(19.0%), 독서(13.4%) 순으로 나타났다.

일반적인 특성에서 남녀 간에 유의한 차이가 있는 항목은 연령, 종교, 생활 수준, 취미에 대한 항목이었는데 종교에 있어서는 남학생이 61.7%, 여학생이 79.1%가 종교가 있는 것으로 나타나 여학생이 남학생보다 종교를 더 갖고 있었고 취미에 있어서는 남학생은 운동(34.4%), 컴퓨터(17.2%), 음악감상(15.0%) 순이었고 여학생은 음악감상(23.3), 독서(17.4), 운동(9.3) 순이었다(표 1 참조).

성 관련 특성은 성교육을 받아본 경험이 있는 학생이 71.4%였는데 이귀현(1986)의 연구에서는 76.9%였고, 김용자(1993)의 연구에서는 90.2%였으며 최희정(1985)의 연구에서는 60.3%로 과반수 이상의 학생이 성교육 경험이 있는 것으로 나타나 본 연구와 일치한다.

<표 1> 대상자의 일반적인 특성 (n=187)

	남학생 n.(%)	여학생 n.(%)	계 n.(%)	$\chi^2$	p
연령(세)					
12	24(25.2)	9(10.0)	33(17.8)		
13	70(73.7)	72(80.0)	142(76.8)	13.12	0.001
14	1(1.1)	9(10.0)	10(5.5)		
종교*					
유	58(61.7)	72(79.1)	130(70.3)	6.72	0.010
무	36(38.3)	19(20.9)	55(29.7)		
질병경험					
유	40(44.0)	28(31.1)	68(37.6)	3.18	0.074
무	51(56.0)	62(68.9)	113(62.4)		
건강관심도					
높다	42(44.2)	35(38.0)	77(41.2)	0.73	0.392
보통이하	53(55.8)	57(62.0)	110(58.8)		
학교성적					
상	16(16.9)	16(17.8)	32(17.3)		
중	56(58.9)	56(62.2)	112(60.5)	0.48	0.789
하	23(24.2)	18(20.0)	41(22.2)		
생활수준					
상	25(26.6)	9(9.9)	34(18.3)		
중	65(69.1)	77(84.6)	142(76.8)	8.61	0.014
하	4(4.3)	5(5.5)	9(4.9)		
취미					
음악감상	14(15.0)	20(23.3)	34(19.0)		
독서	9(9.7)	15(17.4)	24(13.4)	33.36	0.000
운동	32(34.4)	8(9.3)	40(22.3)		
컴퓨터관심	16(17.2)	2(2.3)	18(10.1)		
기타	22(23.7)	41(47.7)	63(35.2)		

\*무응답제외

교사를 통해 성지식을 습득한 학생이 37.1%로 가장 많았고 친구를 통해 성지식을 습득한 학생이 28.0%였는데 중 고등학생을 대상으로 한 연구(김소야자, 1986; 이귀현, 1986; 최희정, 1986; 한유정 등, 1996)에서는 친구를 통해 성지식을 습득한 학생이 가장 많았다. 29.0%의 학생이 이성교제 경험이 있었고 71.1%의 학생이 성에 대한 고민이 있었는데 고등학교 남학생을 대상으로 한 최희정(1986)의 연구에서는 79.4%가 성에 대해 고민한다고 응답하여 과반수 이상의 중고생들이 성에 대해 고민하고 있음을 알 수 있다. 78.1%의 학생이 성교육이 필요하다고 응답하였는데 초등학생을 대상으로 한 이은정(1983)의 연구에서는 50.3%, 고등학교 남학생을 대상으로 한 최희정(1986)의 연구에서는 91.4%로 나타

나 고학년일수록 성교육 필요성이 증가함을 알 수 있다.

성과 관련된 특성에서 남녀간에 유의한 차이가 있는 항목은 성지식 습득 경로와 이성 친구 유무에 대한 항목이었는데 성지식 습득 경로에서는 남학생에 있어서는 교사가 46.8%, 친구가 28.7%이었고 여학생에서는 기타(책, 매스컴, 부모, 선후배)가 46.9%, 친구가 27.2%, 교사가 25.9%였다<표 2 참조>.

<표 2> 대상자의 성관련 특성 (n=187)

	남학생 n.(%)	여학생 n.(%)	계 n.(%)	$\chi^2$	p
성교육경험*					
유	68(72.3)	64(70.3)	132(71.4)	0.09	0.762
무	26(27.7)	27(29.7)	53(28.6)		
성지식습득경로*					
친구	27(28.7)	22(27.2)	49(28.0)	11.34	0.003
선생님	44(46.8)	21(25.9)	65(37.1)		
기타	23(24.5)	38(46.9)	61(34.9)		
이성교제*					
유	36(37.9)	18(19.8)	54(29.0)	7.40	0.007
무	59(62.1)	73(80.2)	132(71.0)		
성문제 고민도					
유	64(67.4)	69(75.0)	133(71.1)	1.33	0.250
무	31(32.6)	23(25.0)	54(28.9)		
성교육필요도					
유	77(81.1)	69(75.0)	146(78.1)	1.00	0.317
무	18(18.9)	23(25.0)	41(21.9)		

\*무응답자제외

## 2. 대상자의 성지식과 성태도

대상자의 성지식 점수를 영역별로 살펴보면 신체 발달과정은 남학생이 12.9점이고 여학생이 13.1점으로 여학생이 더 점수가 높았으나 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 그러나 임신과 출생은 남학생이 9.4점이고 여학생이 7.9점으로 남학생이 성지식 점수가 더 높았고 통계적으로 유의한 차이가 있었으며( $t=4.02, p<0.000$ ) 전체 성지식 점수 역시 남학생이 22.3점이고 여학생이 20점으로 남학생이 성지식 점수가 더 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $t=2.25, p<0.025$ )<표 3 참조>. 그러므로 전체 성지식 점수는 남학생이 여학생에 비해 더 높으며 영역별로는 임신과 출생이 남학생이 여학생에 비해 더 높았다.

고교생과 학부모를 대상으로 한 이은정(1990)의 연구는 남학생이 여학생보다 성지식이 높았으며 학부모의 성지식(11.2점)보다 학생들의 성지식(8.0점)이 더 낮게 나타나 본 연구와 일치했으나 국민학생을 대상으로 한 문영희(1994)의 연구, 고등학생을 대상으로 한 윤귀임(1982)의 연구에서는 여학생이 더 높게 나타나 본 연구와 일치하지 않았다. 또한 남녀 중학교 1학년생을 대상으로 한 한유정(1996)의 연구에서는 성지식이 42점 만점 중 26.3점, 성태도는 60점 만점 중 38.2점으로 비교적 낮은 편이었다.

<표 3> 대상자의 성지식

	남학생 Mn±SD	여학생 Mn±SD	계 Mn±SD	t	p
성지식(30)	22.3±3.89	21.0±3.90	21.7±3.94	2.25	0.025
신체발달과정 (18)	12.9±2.39	13.1±2.53	13.0±2.46	-0.60	0.551
임신과출생(12)	9.4±2.51	7.9±2.60	8.6±2.65	4.02	0.000

남학생과 여학생의 성태도 점수를 영역별로 살펴보면 심리적 특징은 남학생이 28.9점이고 여학생이 32.5점( $t=-4.24, p<0.000$ )으로 여학생이 성태도 점수가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었으나, 이성교제는 남학생이 11.5점이고 여학생이 11.2점( $t=0.97, p<0.335$ )이었고 성적 사고와 예방은 남학생이 16.3점이고 여학생이 16.9점( $t=-1.37, p<0.171$ )으로 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 전체 성태도에서는 남학생이 56.7점이고 여학생이 60.5점으로 여학생이 성태도 점수가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $t=-3.23, p<0.002$ )<표 4 참조>. 그러므로 전체 성태도와 심리적 특징 영역에서는 여학생이 성태도가 더 좋았다.

이에 비해 남녀 고교생과 학부모를 대상으로 한 이은정(1990)의 연구에서는 월경, 유방, 음모 등 생식 생리적 내용에 대한 태도는 남학생이 더 긍정적이었고 결혼, 임신, 성교 등 성의 발달에 따른 규범적 행위에 대한 태도는 남학생이 더 긍정적이었으나 이혼, 혼전, 혼외 성교 등 비규범적 행위에 대한 태도는 여학생이 더 부정적인 것으로 나타났다.

전체 대상자의 성지식과 성태도 간의 상관관계에 있어서는 성지식이 높을수록 성태도 점수가 높았으나 상관 정도가 낮았으며 통계적으로 유의하지 않았다( $r=0.08, p<0.29$ ). 여학생이 남학생보다 상관 정도가 더 높았다<표 5 참조>.

〈표 4〉 대상자의 성태도

	남학생	여학생	계	t	p
	Mn±SD	Mn±SD	Mn±SD		
성태도(85)	56.7±8.49	60.5±7.11	58.6±8.03	-3.23	0.002
심리적특징(45)	28.9±6.32	32.5±5.27	30.7±6.08	-4.24	0.000
이성교제(15)	11.5±2.48	11.2±2.40	11.4±2.44	0.97	0.335
성적사고와 예방(25)	16.3±2.95	16.9±3.14	16.6±3.05	-1.37	0.171

이는 중고생을 대상으로 한 김소야자(1986), 고등학교를 대상으로 한 최희정(1985)의 연구에서도 성지식이 높을수록 성태도가 높은 것으로 나타나 본 연구와 일치한다.

〈표 5〉 대상자의 성지식과 성태도간의 상관관계

	성 태 도		
	남학생	여학생	계
성지식	r=0.09 p<0.396	r=0.20 p<0.060	r=0.08 p<0.286

### 3. 대상자의 일반적인 특성, 성 관련 특성에 따른 성지식 점수의 차이

일반적인 특성에 따른 성지식 점수의 차이에 있어서는 과거에 질병을 앓은 경험이 있는 대상자가 더 성지식이 높았으며(p<0.017) 건강에 대한 관심도가 높을수록 성지식의 평균 점수가 높았으며(p<0.006) 대상자가 인지한 학교 성적이 높을수록 성지식 점수의 평균은 높았으며 통계적으로 유의한 차이를 보였다(p<0.007)〈표 6〉.

성 관련 특성에 따른 성지식 점수의 차이에 있어서는 성교육 경험이 있는 학생이 성지식이 더 높았으며 성지식 습득 경로가 기타(책, 매스컴, 부모, 선후배), 교사, 친구 순으로 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다. 이성 친구가 있는 학생이, 성문제에 대한 고민이 없는 학생이 성교육의 필요도가 낮은 학생이 성지식이 더 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 없었다〈표 7 참조〉. 최희정(1985)의 연구에서는 성교육을 받은 경험이 있는 학생이, 성에 대한 고민이 없는 학생이, 성지식 습득의 경로가 부모인 경우, 이성교제 경험이 없는 학생이 성지식 점수가 높았다.

〈표 6〉 대상자의 일반적 특성에 따른 성지식

	Mn(S.E)	F	p
연령*			
12	22.0(0.69)		
13	21.7(0.33)	1.16	0.315
14	19.9(1.24)		
종교*			
유	21.5(0.35)	0.64	0.426
무	22.0(0.53)		
질병경험*			
유	22.6(0.47)	5.35	0.017
무	21.1(0.37)		
건강관심도			
높다	22.6(0.44)	7.81	0.006
보통이하	21.0(0.37)		
학교성적*			
상	23.1(0.68)		
중	21.8(0.36)	5.18	0.007
하	20.2(0.61)		
생활수준*			
상	21.1(0.67)		
중	21.7(0.33)	1.15	0.319
하	19.9(1.31)		
취미*			
음악감상	22.2(0.67)		
독서	22.2(0.80)		
운동	21.5(0.62)	0.52	0.724
컴퓨터게임	21.1(0.92)		
기타	21.2(0.49)		

\*무응답자 제외

〈표 7〉 대상자의 성관련 특성에 따른 성지식

	Mn(S.E)	F	p
성교육경험*			
유	22.0(0.34)	2.72	0.101
무	20.9(0.54)		
성지식습득경로*			
친구	20.7(0.57)	1.97	0.143
선생님	22.2(0.51)		
기타	21.7(0.50)		
이성교제*			
유	21.9(0.54)	0.21	0.648
무	21.6(0.34)		
성문제고민도			
유	21.5(0.34)	0.425	0.520
무	21.9(0.54)		
성교육필요도			
유	21.4(0.33)	2.38	0.125
무	22.4(0.61)		

\*무응답제외

〈표 8〉 대상자의 일반적인 성태도에 따른 성태도

	Mn(S.E)	F	p
나이*			
12	57.33(1.47)	1.99	0.140
13	59.18(0.67)		
14	54.60(2.54)		
종교*			
유	58.9(0.71)	0.67	0.414
무	57.8(1.11)		
질병경험*			
유	58.7(1.00)	0.06	0.814
무	58.5(0.77)		
건강관심도			
높다	59.6(0.93)	1.99	0.160
보통이하	57.9(0.76)		
학교성적*			
상	62.0(1.38)	9.59	0.000
중	59.1(0.73)		
하	54.3(1.22)		
생활수준*			
상	56.2(1.42)	1.98	0.141
중	59.2(0.67)		
하	67.9(2.67)		
취미*			
음악감상	59.9(1.38)	2.02	0.094
독서	60.8(1.62)		
운동	56.1(1.27)		
컴퓨터게임	56.4(1.87)		
기타	59.0(1.01)		

\*무응답제외

4. 대상자의 일반적인 특성, 성 관련 특성에 따른 성태도 점수의 차이

대상자의 일반적인 특성에 따른 성태도 점수에 있어서는 대상자가 인지한 학교 성적이 높을수록 성 태도 점수의 평균은 높았으며 통계적으로 유의한 차이를 보였다( $p < 0.000$ ). 종교가 있는 학생이, 과거 질병 경험이 있는 학생이, 학교성적이 높을수록, 생활수준이 낮을수록 성태도 점수가 더 높았으나 통계적으로 유의하지는 않았다(표 8 참조).

성 관련 특성에 따른 성태도 점수의 차이에 있어서는 성교육을 받은 경험이 있는 학생이, 이성 친구가 없는 학생이, 성 고민이 없는 학생이, 성교육 필요도가 높은 학생이 성에 대한 태도 점수가 더 높았으나 통계적으로 유의한 차이는 아니었다(표 9 참조). 최희정(1985)의 연구에서는 성교육을 받은 경험이 있는 학생이, 성에 대한 고민이 보통인 학생이, 성지식 습득의 경로가 부모인 경우 성태도가 긍정적이었으며 유의했다.

〈표 9〉 대상자의 성관련 특성에 따른 성태도

	Mn(S.E)	F	p
성교육경험*			
유	58.8(0.71)	0.22	0.640
무	58.1(1.13)		
성지식 습득경로*			
친구	58.8(1.04)	0.34	0.710
선생님	59.0(1.04)		
기타	58.8(1.02)		
이성교제*			
유	57.7(1.11)	0.83	0.362
무	58.9(0.71)		
성고민도			
유	58.6(0.70)	0.00	0.948
무	58.7(1.12)		
성교육필요도			
유	59.0(0.67)	1.37	0.243
무	57.3(1.28)		

\*무응답제외

V. 결론 및 제언

1996년 10월 1일부터 10월 15일까지 전남지역 남녀 중 학교에 재학 중인 1학년생 187명을 대상으로 성지식과

성태도에 관한 설문 조사를 통해 얻어진 결론은 다음과 같다.

1. 성지식에 대한 평균 점수는 남학생이 여학생보다 더 높았으며 통계적으로 유의했고(남학생 : 22.3, 여학생 : 21.0,  $t=2.25$ ,  $p<0.025$ ), 신체 발달과정에 관한 영역에서는 여학생이 더 높았으나 유의한 차이는 아니었으며(남학생 : 12.9, 여학생 : 13.1,  $p<0.551$ ), 임신과 출생에 관한 영역에서는 남학생이 점수가 더 높았으며 통계적으로 유의했다(남학생 : 9.4, 여학생 : 7.9,  $p<0.000$ ).
  2. 성태도에 대한 평균 점수에 있어서 남녀간에 유의한 차이가 있었으며( $p<0.002$ ), 심리적 특징은 남학생이 28.9점이고 여학생이 32.5점( $t=-4.24$ ,  $p<0.000$ )으로 여학생이 성태도 점수가 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었으나, 이성교제는 남학생이 11.5점이고 여학생이 11.2점( $t=0.97$ ,  $p<0.335$ )이었고 성적 사고와 예방은 남학생이 16.3점이고 여학생이 16.9점( $t=-1.37$ ,  $p<0.171$ )으로 통계적으로 유의한 차이가 없었다.
  3. 성지식과 성태도와의 상관 관계는 성지식이 높을수록 성태도가 좋은 것으로 나타났으나 통계적으로 유의한 차이는 없었으며 상관 정도가 높지는 않았다( $r=0.12$ ,  $p<0.119$ ).
  4. 일반적인 특성에 따른 성지식의 평균 점수에서 과거에 질병을 앓은 경험이 있는 대상자가 더 성지식이 높았으며( $p<0.017$ ) 건강에 대한 관심도가 높을수록 성지식의 평균 점수가 높았으며( $p<0.006$ ) 대상자가 인지한 학교 성적이 높을수록 성 지식 점수의 평균은 높았으며 통계적으로 유의한 차이를 보였다( $p<0.007$ ).
  5. 일반적인 특성에 따른 성 태도의 평균 점수에서 대상자가 인지한 학교 성적이 높을수록 성 태도 점수의 평균은 높았으며 통계적으로 유의한 차이를 보였다( $p<0.000$ ).
- 본 연구결과를 기초로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.
1. 성지식에 따른 책임있는 태도를 길러 주어 가치 척도를 알게 하고 그 문제를 합리적으로 해결하는 능력을 키울 수 있는 구체적인 성교육 방법이 요구된다.
  2. 성교육은 가정, 학교, 사회가 서로 긴밀한 협조 아래 체계적이고 합리적인 교육을 통해 체계적이고 합리적인 교육을 통해 순서적이며 연령에 따른 알맞은 교육이 요구된다.

3. 성교육도 타교육과 마찬가지로 도덕성의 주입만이 아닌 기술, 지식, 태도 등을 가르쳐서 청소년으로 하여금 이성적인 선택과 스스로 현명한 결정을 할 수 있는 학교 교육이 요구된다.
4. 성교육자의 지식, 태도가 사회화에 따른 변화에 부응할 수 있도록 변화 촉진 될 것을 요구한다.
5. 본 논문은 청소년기 중 사춘기에 바로 접어든 초기 청소년기에 국한하여 연구 된 바 초기, 중기, 후기 청소년의 각 성장 발달에 따른 지식과 태도 연구가 선행되어 단계별 성 요구도의 측정이 요구된다.

## 참 고 문 헌

- 강혜숙(1989). 국민학교 교사의 성지식 및 태도와 학생의 성교육 시기에 대한 조사 연구. 석사학위논문, 서울대학교 보건대학원.
- 권이중(1992). 청소년과 교육병리. 양서원.
- 김명애(1984). 청소년기 발달 단계를 중심으로 한 간호 증재. 대한간호, 23(2), 20-21.
- 김명옥(1984). 고등학생의 성지식에 관한 실태조사. 적십자간호, 129-146.
- 김소야자(1986). 도시 청소년의 성에 대한 지식과 태도 조사. 간호학논집, 제 9집, 연세대학교 간호학 연구소, 1-12.
- 김수지, 노춘희(1990). 청소년의 정신건강 문제. 대한간호, 29(2), 11-15.
- 김영숙(1983). 국민학교 교사들의 성교육에 대한 지식 및 태도 조사 연구. 중앙의학, 45(1), 77-81.
- 김옥란(1987). 국민학교 6학년의 성교육 필요도와 성교육에 의한 성지식과 성역할에 대한 태도 변화. 석사학위논문, 경북대학교 보건대학원.
- 김용자(1993). 성교육이 여고생의 성지식과 성에 대한 태도에 미치는 효과. 석사학 위논문, 충남대학교 교육대학원.
- 김진선(1995). 성교육이 국민학생의 지식과 태도에 미치는 효과. 석사학위 논문, 고려대학교 교육대학원.
- 문영희(1994). 국민학교 학생의 성지식과 성교육 요구에 관한 연구. 석사학위논문, 전북대학교 대학원.
- 박난준(1986). 중고등학교 양호 담당교사의 성교육 실시 참여 태도에 관한 연구. 제6집, 개정 간호전문대학.
- 박영신(1988). 일부 사범대학생의 성에 대한 태도와 성교육 요구에 관한 연구. 중앙의학, 53(6), 393-413.

- 박후희, 정식영, 전찬화, 황응연(1992). 성교육. 교육출판사.
- 서울특별시 간호사회(1996). 성교육. 현문사.
- 양순옥, 김숙자, 이용자, 이화연, 한영란(1996). 여성과 건강. 수문사. 81-88.
- 원정숙(1983). 청소년의 성교육. 대한간호, 22(1), 30-33.
- 유재복(1989). 중학교 교과 과정에 따른 보건교육 내용 분석 연구. 석사학위논문, 중앙대학교 사회개발대학원.
- 유춘우(1983). 성교육에 관한 중학교 교사들의 태도 조사 연구. 석사학위논문, 경남대학교 보건대학원.
- 윤귀임(1982). 남녀 고등학생의 성지식 및 태도에 관한 연구. 석사학위논문, 전남대학교 대학원.
- 이광자(1990). 청소년과 성문제. 대한간호, 29(5), 5-9.
- 이귀현(1986). 성교육 후 일개 고등학교 여학생의 성에 대한 태도 및 지식 변화에 관한 연구. 석사학위논문, 연세대학교 교육대학원.
- 이소우, 김소야자, 김윤희, 원정숙, 유숙자(1989). 정신간호 총론. 수문사.
- 이수연(1986). 사춘기 자녀를 가진 어머니의 성지식 및 성교육 실천 정도. 석사학위 논문, 경북대학교 대학원.
- 이영자(1985). 학교청소년 간호. 대한간호, 24(3), 23-28.
- 이은정(1990). 고교생과 고교생 학부모의 성지식, 태도, 성교육 요구 시기에 관한 조사. 석사학위논문, 서울대학교 보건대학원.
- 이정섭, 유은광, 전정자(1985). 일부 간호학과와 타과 여대생의 성지식, 태도 및 정신 건강도 비교 조사. 중앙의학, 48(2), 81-91.
- 전정자(1976). 청소년을 위한 성교육. 중앙의학, 30(2), 220-222.
- 최순희(1990). 중학교 학생과 학부모의 성교육 조사 연구. 석사학위논문, 서울대학교 보건대학원.
- 최양자(1987). 근로 청소년들의 성지식 및 태도에 관한 조사 연구.
- 최희정(1985). 고등학교 남학생들의 성에 대한 경험, 지식 및 태도 조사 연구. 목포 간접 논문집, 3(1), 43-56.
- 한유정, 박인혜, 윤현숙(1996). 남녀 중학생의 성에 대한 지식, 태도, 성교육 요구도에 관한 연구. 한국학교보건학회, 9(1), 99-108.
- Briggs, L.A.(1995). Post primary school teachers' view point on reproductive health & contraceptive practice among schoolgirls in Port Harcourt, Nigeria. Journal of the Royal Society of Health, 114(5), 235-239.
- Klanger, B, Tyden, T. & Ruusuvaara, L.(1993). Sexual behavior among adolescents in Uppsala, Sweden. Journal of Adolescent Health. 14(6), 468-474.
- Lindell, M.E. & Osson, H.M.(1993). Students opinions about sex education in a Swedish school region. Scandinavian Journal of Social Medicine, 21(3), 203-210.
- Marlow, D.R. & Redding, B.A.(1988). Textbook of pediatric nursing, W.B. Saunders Company.
- Mellanby, A.R., Phelps, F.A., Crichton, N.J. & Tripp, J.H.(1995). School sex education. BMJ, 311(7002), 414-417.
- Mims, F.H., Brown, D. & Lubow, R.(1976). Human sexuality course evaluation. NR, 25(3), 187-191.
- Parcel, G.S. & Coreil, J.(1985). Parental evaluations of a sex education course for young adolescents. Journal of School Health, 55(1), 9-12.
- Schechter, S.(1986). The New York City school system's Family Life Education program. Journal of Community Health, 11(1), 54-57.
- Sonestein, F.L. & Pittman, K.J.(1984). The availability of sex education in large city school districts. Family Planning Perspectives, 16(1), 19-25.
- Wald, S.J.(1981). School Nursing. C.V. Mosby Company.

– Abstract –

**A Survey of Sexual Knowledge,  
Attitude of adolescents  
– Junior High School 1 Grades Students  
in Chun – Nam Area –**

*Park, Chung Sun\* · Han, You Jeong\*\**

The purpose of the survey was to identify the degree and the relationship of sexual knowledge, sexual attitude. This information will provide useful data for a more systematic, desirable, and practical sex education. The data was collected from 187 first grade schoolchildren(95 boys and 92 girls) of two Junior high school in Chun – nam area. The data was gathered by questionnaire from Oct. 1 to 15, 1996. The questionnaire was modified by authors using the questionnaire developed by You – Jeong, Han (1996). Data was analyzed by using the statistical computer package, SAS to manipulate the data along with percentages, means, standard deviation, t – test,  $\chi^2$  – test, GLM, and Pearson correlation coefficient.

The results in this study were summarized as follows :

1. Sex related knowledges.

– The mean score of sex related knowledges showed significant differences between boys and girls (boys : 22.3, girls : 21.0,  $p < 0.025$ ), and in the area of pregnancy & delivery(boys : 9.4, girls : 7.9,  $P < 0.000$ ) showed signifi

– cant difference between boys and girls, but in the area of physical differences of the other sex(boys : 12.9, girls : 13.1,  $p < 0.551$ ) showed no significant difference between boys and girls.

2. Sex related attitudes.

– The mean score of sex related attitudes showed significant difference between boys and girls(boys : 56.7, girls : 60.5,  $p < 0.002$ ) and in the area of psychological difference the other sex(boys : 28.9, girls : 32.5,  $p < 0.000$ ), but in the areas of form of friendship with the other sex(boys : 11.5, girls : 11.2,  $p < 0.335$ ), sexual delinquency & its prevention(boys : 16.3, girls : 16.9,  $p < 0.171$ ) showed no significant difference between boys and girls.

3. The relationships between sex related knowledges and sex related attitudes.

– Those who had higher sex related knowledges showed more positive attitudes towards sex, and showed no statistical significance( $r = 0.08$ ,  $p < 0.286$ ).

4. Differences of the sex related knowledges according to general characteristics.

– The students had had disease experience, health interest and more school performance had higher knowledge scores about sex.

5. Differences of the sex related attitudes according to general characteristics.

– Those who were in high school performance had higher attitude scores about sex as well.

From the result of the study, it is recommended to develop systematic sex education through formal school education according to age.

---

\* Department of Nursing, Mokpo Junior College.

\*\* Department of Nursing, Mokpo Junior College.