주요개념 : 월경전기 증후군

人生과 月經 前期 症候群과의 相關關係에 關한 硏究*

金 銀 珠**

指導敎授 金 花 中***

Ⅰ. 緖 論

1. 硏究의 必要性

月經은 약 4週 간격으로 子宮의 점막에서 週期的으로 흐르는 生理的인 出血로 女性의 精神的, 性的 發達에 核心的인 役割을 한다. 이는 다양한 心理的 變化도 일으켜 「月經의 心理學(Psychology of menstruation)」이라는 새로운 범주가 생겨날 정도로 특이한 問題로 받아들여지고 있다. 또한 內分泌 系統과 心理的 要因의 영향을 받는 生理的 變化인 月經은 精神·身體 醫學에서 많은 관심의 대상이 되고 있어 氣質的, 精神的 양면의 相互 關係性에 관한 實驗的 硏究가 많이 행하여지고 있다.

月經 週期의 變化중 月經 前期 症候群(Premenstrual Syndrome : PMS)은 月經을 시작하기 前에 생기는 身體的, 精神的, 行動의 變化로써 月經이 시작되면 극적으로 消失되는 複合 症候群(symptom-complex)이다. 실제로 美國과 英國의 젊은 女性들 중 3분의 1이 月經 前期에 피로, 두통, 疼痛, 요통, 안절 부절, 정서적 불안, 불면증, 긴장 및 우울 등의 증세를 보이고, 水分의 蓄積때문에 체중이 증가할 뿐만 아니라 喘息이나 두드러기와 같은 알레르기성 現象이나 여드름이 발생하며, 이중 10%정도는 日常 生活에 障碍를 받을 정도의 심한 증상을 호소한다. 이러한 情緖的, 身體的 變化외에도 月經 前期와 月經期에는 일상생활에서 失手, 過誤, 犯罪 등의 빈도가 증가하고, 極的인 暴力 行爲, 自殺 및 急性 精神疾患으로 入院하는 율이 증가하기도 한다. 그러므로 女性의 地位와 役割이 나날이 重視되는 現代社會에 있어서 月經 前期 症候群으로 인한 社會 生活의 障碍나 業務의 非能率 등은 女性의 社會 活動에 沮害 要素가 되고 있다. 예를 들어 미국의 경우, 한 회사의 여성 근로자 1500명중 36%가 月經 前期에 休息을 원하고 있어 이에 대한 損害額은 1969년도를 기준으로 하였을때 약 50달러로 추정되며 이에 따라 月經症狀에 대한 緩和 및 치료를 위한 專用크리닉이 생겨나고 있는 실정이다.

月經 前期 症候群과 여러 關聯 要因간의 연구도 계속되고 있는데, Frank와 Coppen과 Kessel은 月經 前期 症候群은 精神症的 人性 特性과 관련이 있다고 하였으며, Mall과 Wakoh는 精神病의 發病 時期와 이충원은 自殺企圖와 관련이 있다고 하였다. 이러한 關聯要因들은 개개인의 人性과 밀접한 관계가 있다. 즉 人性은 身體的, 精神的 症狀을 발발하게 하는 하나의 決定因子로써 특히 우울, 히스테리, 불안 및 행동양상 등 精神病的 要素에 많은 영향을 미친다. 따라서 心因的, 精神的 要因들과 관련된 月經 前期 症候群은 人性과 밀접한 관련이 있을 것으로 생각된다.

한편 우리나라에서 月經과 관련하여 발표한 論文을 보면, 月經에 대한 全般的 考察, 月經 週期에 따른 精神病 症狀과 事故率, 月經 樣相에 따른 週期的 症狀 등을 다루었을 뿐 구체적인 月經 前期 症狀이나 영향을 미치는 다른 變因間의 관계를 규명하려는 체계적인 시도는 찾아볼 수 없었다.

이에 本 硏究는 女高生들의 月經 前期 症候群의 樣相을 파악하고 이와 人性간의 관계를 糾明하고자 한다. 이에 따른 硏究 結果는 月經 前期 症候群의 緩和 및 치료,

* 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문 요약됨.

** 고려대학교 의과대학 간호학과

*** 서울대학교 보건대학원

像防을 위한 全人的 接近 計劃設定에 基礎 資料로 活用될 수 있으리라 생각한다.

2. 研究의 背景

月經은 子宮內膜에서 排卵으로 인한 黃體호르몬의 變化에 따라 일어나는 現象이다. 月經의 週期는 3단계로 구분될 수 있는데 첫째, 에스트로겐(estrogen)의 양이 점차 많아져 子宮內膜이 원통형선으로 肥厚되는 排卵期(卵胞期), 둘째, 에스트로겐(estrogen)과 프로게스테론(progesterone) 의 分泌로 子宮內膜의 원통형선이 나사모양으로 꼬이는 排卵後期(黃體期), 세째, 黃體가 退化하여 에스트로겐(estrogen)과 프로게스테론(progesterone)양이 점차 적어져 子宮 內膜에 虛血(Ischemia)과 退縮(involution)을 초래하고 이에 따라 內膜이 탈락되어 月經을 하기까지의 月經 前期로 구분된다.

이러한 月經週期에 따른 身體的, 精神的 變化에 대해서는 1931년 Frank가 月經 前期 緊張(Premenstrual Tension) 이라는 용어를 처음 사용하여 긴장, 민감성, 우울, 두통 등의 증상을 보고한 이래로 月經 前期 症候群, 週期的 症候群, 月經期 中毒症, 月經 前期 中毒症 등 많은 이름으로 지칭되어 왔다.

Dalton은 이에 대한 原因을 프로게스테론(Progesterone)과 에스트로겐(estrogen)의 不均衡으로 보고 프로게스테론(progesterone)이 月經前의 緊張 症候群을 치료하는 열쇠가 된다고 하였다. 이에 반해 Sampson과 Smith는 實驗研究를 통해 프로게스테론(progesterone)은 月經 前期 症候群의 치료에 有意하지 않다고 한바 있다.

鹽分蓄積으로 인한 停滯를 月經 前期 症候群의 主要因으로 보기도 하는데, Freed와 Greenhill은 月經 前期에는 鹽分이 蓄積되어 세포내에 水分이 蓄積되고 子宮, 腦 및 內臟機關에도 浮腫이 생겨 복부팽만감, 빈번한 구토, 두통, 부종 등의 나타난다고 하였다. 이러한 鹽分蓄積은 月經 前期의 혈액중에 있는 과도한 양의 에스트로겐(estrogen) 과 관련이 있다고 하였다.

Coppen과 Kessel은 月經 前期에 민감성, 우울, 긴장과 같은 중요한 心理的 變化를 보이며 이는 神經症的 特性과 關聯이 있다고 하였다. 실제로 Mall은 急性精神病을 앓는 女性의 대부분이 月經 前期에 入院함을 주목했고, Vakoh는 精神科 患者 112명중 94명이 月經 前期에 發病하며 이중 60%는 再發한다고 하였다.

以上에서와 같이 이에 대한 原因이나 관련되는 要因은 호르몬의 不均衡, 鹽分蓄積, 神經症的 傾向에 이르기까지 다양하여 치료 역시 호르몬劑, 精神治療 등 다양하나 아직까지 확실한 原因은 불투명한 상태이다.

月經 前期 症候群이 나타나는 側面도 다양한데, 心理的 변화에 중점을 두어 月經 週期에 따른 精神的 變化의 측면을 관찰한 결과, 月經 前期에는 죽음, 불구, 이별, 죄의식, 수치감 등에 따른 不安이 높았고, 특히 父母의 哀情을 얻기 위한 수단으로 病이나 症狀을 이용해 왔던 소녀들은 이러한 心理的 渴藤을 身體的 또는 行動化로 표현한다고 하였다. 이 외에도 月經 前期에 발생되는 不安定, 우울, 스트레스, 공격성 등과 관련하여 계속 연구하고 있는데, 몇몇 연구자들은 이러한 情緖的 변화는 실제적으로 나타난 身體的 症狀때문에 發生한 것으로 보는 반면, 身體的 症狀이 情緖的 變化때문에 發生한 것으로 보는 이들도 있다.

行動的 變化의 側面을 보면, Dalton은 月經 週期와 事故와의 관계연구에서, 84명의 女性 事故者중 44명(52%)이 月經期 혹은 月經前期에 事故가 發生했다고 하였으며, 이충원은 自殺企圖로 內院한 67명의 女性에 대한 月經週期를 조사한 결과, 自殺企圖 時期가 月經期는 29.9%, 月經前期는 19.4%로 전체의 49.3%를 차지하여 月經 週期와 自殺企圖와는 相互關聯가 있다고 하였다. 이 외에도 月經 前期에는 위축, 충동적인 행동, 비능률적인 사회생활, 의존적이거나 소극적인 태도와 행동 등이 나타난다고 하였다.

또한 月經前期의 身體的 變化의 側面을 보면, 鹽分의 均衡障碍로 인한 복부 팽만감, 구토, 두통, 부종 등이 나타났고 이 외에도 요통, 喘息이나 두드러기와 같은 알레르기성 현상, 여드름 등이 나타난다고 하였다.

보통 어떠한 증상을 발발하게 하는 決定 因子들은 그 疾病뿐만 아니라 그 개개인의 人性, 發達 段階, 社會·經濟的 狀態, 스트레스의 強度 등 다양하다. 특히 現代에서는 증상에 대한 發生過程이나 原因을 예측하고 설명하는데 도움이 되는 心理的 媒介 變數(psychological parameters) 에 대한 연구가 活潑히 진행되고 있다. 이 중 개개인의 人性(Personality)은 사람이 타고난 先天的인 여러 요소, 環境의 영향, 그리고 그 兩者사이의 알력에서 일어나는 反應의 總和로서 최근에 특정한 症狀이나 關聯性에 대하여 많이 論議되고 있다.

Jung은 이러한 人性의 課業을 수행하는 에너지(energy)를 精神에너지(Psychic energy)라 하여 이는 모든 生命體의 에너지와 같은 방식으로 身體의 新陳代謝過程에서 생겨 實際的 또는 潛在的인 힘의 형태로 구체적으로 표현된다고 하였다.

實際的으로 나타나는 힘은 소망, 의지, 감정, 주의 및 노력 등이고 潛在的으로 나타나는 힘은 소인, 경향, 적성, 성향 및 태도 등으로 이들은 개개인별로 표현되는 힘의 強度가 틀려 모두가 다르게 나타날 수 있다. 따라서 같은 정도의 危險因子에 노출이 되었어도 그에 따른 反應이나 症狀이 나타나는 程度는 사람마다 다를 수 있다.

Friedman과 Rosenman은 心血關係 疾患은 환자의 人性에 따른 行動特性과 관련이 있음을 강조하고, Sjodin은 적대적이고, 화를 잘 내고, 까다로운 性格을 지닌 사람들은 궤양성 장염에 많이 걸린다고 하였다.

이외에 人性은 우울, 히스테리, 불안 등 情緖的 側面과 밀접한 관계가 있어 精神科 領域에서도 精神病의 주요한 病發 因子로 보고 있다.

以上의 내용에 따라 本 硏究에서는 人性이 月經 前期 症候群에 미치는 影響이 클 것으로 사료되어 그 關係를 규명하고자 한다.

3. 硏究의 目的 및 假說

本 硏究는 思春期의 女高生들을 對象으로 月經 前期 症候群의 樣相을 파악하고, 이와 人性과의 關係를 糾明하고자 한다. 이에 따른 결과는 症候群에 대한 緩和 및 치료, 豫防에 全人的 接近 計劃을 세우는데 基礎資料로 利用될 것으로 기대되어 다음과 같은 구체적인 目的을 설정하였다.

1) 女高生의 月經 前期 症候群의 樣相 및 그 程度를 파악한다.
2) 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 相關關係를 糾明한다.
3) 月經 樣相이 月經 前期 症候群에 미치는 영향을 糾明한다.

本 硏究의 目的을 위하여 다음과 같은 假說을 설정하였다.

1) 神經症的 傾性, 精神病的 傾性, 反社會的 傾性이 높을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다.
2) 活動性向, 安定性向, 支配性向, 思慮性向, 男向性向, 社會性向, 自律性向, 成就性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다.

4. 用語의 定義

1) 月經 前期 症候群(Premenstrual syndrome ; PMS)

月經을 시작하기 前에 생기는 身體的, 情緖的, 行動의 變化로서 月經이 시작되면 극적으로 消失되는 複合 症候群이다.

本 硏究에서는 최근 3회의 月經 前期間에 發生한 變化로서 Endicott 등이 규정한 18개 領域인 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失, 內因的 우울, 不安定, 잦은 變化性 우울, 히스테리性, 敵對感/憤怒, 社會生活의 萎縮, 不安感, 安寧感의 增加, 衝動性, 氣質的 精神樣相, 水分停滯, 全般的인 身體 不便感, 自律神經에 의한 身體變化, 疲勞感, 社會的 機能 障碍, 氣分·行動의 複合的 變化, 複合的 身體變化의 總和를 뜻한다.

2) 人性(Personality)

개인의 내부에 있는 그의 特徵的인 行動과 思考를 결정해 주는 精神·身體的(心理·生理的)體制의 能動的인 組織이다.

本 硏究에서는 황응연이 규정한 活動性, 安定性, 支配性, 思慮性, 男向性, 社會性, 自律性, 成就性, 神經症的 傾性, 精神病的 傾性, 反社會的 傾性 등 11개 特性을 뜻한다. 이에 대한 具體的인 內容은 다음과 같다.

① 活動性 – 일상생활에서 精力的이고, 生産的이고, 能率的이고, 敏捷하고, 일을 좋아하며, 일을 많이 해내는 特性을 뜻한다.

② 安定性 – 情緖的으로 安定되어 있어 喜怒哀樂의 감정에서 極端에 흐르지 않고, 統一된 감정을 가지고 있는 特性을 뜻한다.

③ 支配性 – 人間關係에 있어서 積極的이고, 斷定的이고, 攻擊的이고, 頑強하며 集團活動에 있어서 指導力, 進就力, 自己決定, 主體性 등을 나타내는 特性을 뜻한다.

④ 思慮性 – 깊이 생각하고, 內省的이고, 조심성이 있고, 生을 計劃하는데 注意깊고, 社會的으로 다분히 正確한 特性을 뜻한다.

⑤ 男向性 – 男性的이고 理性的이며, 精力·運動·勞動을 필요로 하는 活動的인 일을 즐기는 特性을 뜻한다.

⑥ 社會性 – 社會活動이나 集團活動에 積極的으로 참여하고, 協同的이며, 圓滿한 對人關係를 유지할 수 있으며, 社交的이고 親切하며 社會的 同調性 및 對人適應性이 強한 特性을 뜻한다.

⑦ 自律性 – 獨立的, 反抗的, 自主的이고 自己行動에 대한 책임을 重視하며, 현재의 상태에 만족하지 않고 스스로 改善해 나가려고 하며, 인습과 傳統에 얽매이지 않고, 자기 나름의 독특한 해결책을 모색하고자 하는 成熟한 特性을 뜻한다.

⑧ 成就性 – 높은 수준의 抱負를 設定하고, 적절한 冒險性과 困難度를 내포하는 새로운 問題를 選擇하며, 妨害를 극복하고, 自身의 卓越性을 誇示하려는 特性을 뜻한다.

⑨ 神經症的 傾性(Psychoneuroses) – 症候性 神經症(Symptom neurosis)과는 다른 것으로써, 正常人의 경우에도 이러한 傾性이 나타날 수도 있다. 여기에는 不安症, 憂鬱症, 히스테리症, 恐怖症 등이 포함된다.

⑩ 精神病的 傾性(Psychoses) – 神經症的 傾性보다 좀 더 深層의 問題, 重症 의 異常性을 뜻하며, 精神分裂症, 偏執症, 躁鬱症 등이 포함되어 있다.

⑪ 反社會的 傾性(Anti-social behaviors) – 性格的인 障碍나 精神 醫學的인 障碍가 있다고는 할 수 없으나

社會的으로 健全하지 못하여 既存文化와 融合하지 못하는 行動傾向을 말한다. 여기에는 非行, 犯罪, 反社會的 異常性格, 異常 性行動, 각종 中毒 등이 포함되어 있다.

3) 月經 樣相

月經의 一般的인 事項과 關聯된 月經 週期, 月經 週期의 不規則 範圍, 初經의 時期, 月經持續日數, 月經 困難症을 뜻하는 것으로 이에 대한 具體的인 內容은 다음과 같다.

① 月經 週期－月經 첫날부터 다음 月經 前날 까지의 日數로 26~37日 사이를 正常으로 보며, 25日 미만의 週期를 頻發月經(Polymenorrhea), 38日 이상의 週期를 稀發月經(Oligomenorrhea)이라고 한다.

② 月經 週期의 不規則 範圍－自身의 平均 月經 週期에 비추어 不規則한 日數를 뜻하는데 10일 이내의 不規則 日數는 正常으로 본다.

③ 初經의 時期－최초로 月經을 하게 되는 연령으로 보통 13~14才에서 시작되며, 9才 미만에서 시작되는 것을 早發月經(Menstruatio praecox), 20才 이후에 시작되는 것을 晩發月經(Menstruatio tarda)이라고 한다.

④ 月經 持續 日數－月經出血이 계속되는 日數로 보통 3~5日이며 1~2, 7~8日도 正常으로 본다.

⑤ 月經 困難症－月經시에 수반되는 痛症을 말한다.

5. 研究의 制限點

1) 本 研究는 서울市內 所在 1個 女高 1學年을 對象으로 하였으므로, 研究結果를 우리나라 女性에게 一般化할 수 없다.

2) 本 研究者가 翻譯한 月經 前期 症候群의 測定道具의 信賴度가 높은편이 아니다.

Ⅱ. 研究方法

1. 研究對象

本 研究에서는 入學당시 人性檢査를 實施한 서울市內 所在 B女高 1學年에 在學中인 480名에게 設問調査하였으나 실제로 應答한 學生은 457名이었다.

2. 資料 收集方法 및 研究節次

月經 前期 症候群에 대한 資料는 1986年 10月 20日부터 10月 25日 까지 學級擔任을 통하여 質問紙를 配付한 후 回收하였고 回收率은 95.2%였다.

人性에 대한 資料는 學校當局에서 上已學生들을 對象으로 1985年 3月에 人性 檢査를 實施하여 人性 特性別 素點으로 統計處理한 資料로 人性檢査 機關을 통하여 收集應用하였다.

本 調査에 앞서 本 研究의 對象에서 除外되는 H女高 1學年 57名을 對象으로 1986年 10月 13日에서 10月 14日에 걸쳐 事前 調査를 實施하여 月經 前期 症候群의 質問紙 내용을 修正, 補完하였다.

3. 研究道具

1) 月經 前期 症候群 測定道具

1982年에 Endicott 등이 18개 領域, 95개 問項으로 開發한 月經 前期 査定表(Premenstrual Assessment Form)를 이용하였다.

本 研究에서는 이를 本 研究者가 翻譯하여 女高生들에게 不適切하다고 생각되는 性行爲에 관한 1問項을 吸煙, 飮酒에 관한 1文項을 削除한 93개 問項을 대상으로 事前調査를 통해 信賴度 檢事를 하였다. 18개 領域別로 內的一貫性뿐만 아니라 問項分析도 가능한 Cronbach's α값으로 본 結果, 問項間의 相關性이 낮아 領域別 信賴度가 0.60이하로 낮아지게 하는 問項인 "사소한 일에 대한 興奮이나 기쁨의 增大","搔痒感의 增加", "두드러기, 콧물 등의 알레르기 症狀 發現" 등의 3개 問項을 削除하여 總 90개 問項으로 作成하였다. 그러나 〈表 1〉에서와 같이 水分停滯와 身體的 不便感의 信賴度는 각각 0.42, 0.55로 낮았으나 어느 問項을 削除시에도 높아지지 않아 그대로 사용하였다. 또한 각 領域別 問項은 2개 問項에서 14개 問項으로 構成되어 있으며, 2개 이상의 領域에 모두 相關이 높은 問項은 그 각각의 領域에 모두 포함되어 있다.

각 問項은 5點 尺度로 "전혀 그렇지 않다"는 1點, "조금 그렇다(本人은 느끼나 가까운 사람들은 못느끼는 程度)"는 2點, "그렇다(本人은 확실히 느끼고 가까운 사람들도 느낄 수 있는 程度)"는 3點, "심하게 그렇다(本人과 가까운 사람들이 明白히 느끼는 程度)"는 4點, "매우 심하게 그렇다.(本人이나 잘모르는 사람들 조차도 매우 明白히 느끼는 程度)"는 5點으로 處理하였다.

2) 人性 測定 道具

前述한 바와 같이 調査 對象者의 人性은 入學당시 學校 當局에서 實施한 人性檢事의 資料를 利用하였다. 道具는 1979年에 황웅연이 開發한 人性 檢査 診斷表로써 記述尺度 8개 特性과 妥當性 尺度 2개, 臨床尺度 3개 特性 등으로 構成되어 있다.

本 研究에서는 妥當性 尺度를 제외한 記述尺度인 活動性, 安定性, 支配性, 思慮性, 男向性, 社會性, 自律性, 成就性과 臨床尺度인 神經症的 傾性, 精神病的 傾性, 反社會的 傾性 등 11개 特性의 資料를 利用하였다.

道具의 信賴度를 半分法(Split-half method)으로 본

內的一貫性 計數는 0.76-0.95였으며, 再檢査(Test-retest method)로 본 恒常性 計數는 0.70-0.94였다.

點數는 각 人性 特性別로 「그렇다」라고 대답하여야만 1點을 주는 問項과 「아니다」라고 대답하여야만 1點을 주는 問項이 제시된 採點 早見表에 따라 素點 處理하였다.

〈表 1〉 月經 前期 症候群의 領域別 信賴度 計數

領 域	α
氣分의 沈滯 / 즐거움의 喪失	0.89
內因的 우울	0.60
不 安 定	0.72
잦은 變化性 우울	0.73
히스테리性	0.80
敵對感 / 憤怒	0.85
社會生活의 萎縮	0.74
不 安 感	0.80
安寧感의 增加	0.68
衝 動 性	0.78
氣質的 精神 樣相	0.88
水分 停滯	0.42
全般的 身體 不便感	0.55
自律神經에 의한 身體變化	0.61
疲 勞 感	0.83
社會的 機能障碍	0.71
氣分 · 行動의 複合的 變化	0.81
複合的 身體變化	0.62

素點은 百分位點數로 換算하여 보기도 하는데 이는 우리나라 女子 高等學校 全體를 代表할 수 있는 標準 集團에서 어떤 學生의 點數가 밑에서 몇번째에 속해 있는가를 表示하는 이른바 逆順位라 할 수 있다. 따라서 어떤 特性의 百分位 點數가 25%이하이면 그 特性은 지극히 낮은 편이고, 26-75%사이에 있으면 비교적 正常 範圍에 있다고 할 수 있고, 75%이상이면 지극히 높다고 해석할 수 있다.

4. 分析方法

1) 月經 前期 症候群 測定 道具의 信賴度 檢査는 Cronbach' s α값으로 分析하였다.

2) 對象者의 月經 樣相 및 人性特性, 18개 領域別 月經前期 症候群, 90개의 問項別 月經 前期 症候群은 百分率, 平均으로 分析하였다.

3) 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 關係 檢定은 ANOVA 및 單純相關關係(Pearson's Correlation Coefficient), 衆多回歸分析(Multiple Regression)을 이용하였다.

4) 月經 樣相과 月經 前期 症候群과의 關係 檢定은 ANOVA 및 t-test, 單純相關關係(Pearson's Correlation Coefficient)로 分析하였다.

Ⅲ. 研究 結果 및 考察

本 研究 結果는 對象者의 月經 特性, 月經 前期 症候群의 樣相, 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 關係 및 月經 樣相과 月經 前期 症候群과의 關係 등의 順으로 論하였다.

1. 月經 樣相

本 研究 對象者의 月經 週期, 月經 週期의 不規則 範圍, 初經의 時期, 月經 持續 日數, 月經困難症의 側面으로 파악한 結果는 〈表 2〉와 같다.

〈表 2〉 月 經 樣 相

月 經 樣 相		No.	%
月經 周期	25日 이하	37	8.10
	26-37日	382	83.59
	38日 이상	38	8.32
月經 周期의	10日 이하	345	75.49
不規則 範圍	11-20日	33	7.22
	21-30日	34	7.44
	31-40日	12	2.62
	41-50日	11	2.40
	51日 이상	22	4.82
初經의 時期	만 9-10才	4	0.88
	11-12才	88	19.26
	13-14才	331	72.43
	15-16才	34	7.44
月經 持續 日數	1-3日	35	7.66
	4-6日	293	64.11
	7-9日	129	28.23
月經 困難症	有	318	69.58
	無	139	30.42
計		457	100.00

對象者의 月經 週期는 26日~37日의 正常 範圍에 있는 사람이 83.59%였고, 38日 이상의 稀發月經인 사람은 8.10%였다.

月經 週期의 不規則 範圍는 10일 이하가 75.49%로 가장 많았다. 보통 女性의 60%는 月經 週期중 5日 程度는 변화가 있고, 10日 程度의 변화는 어떤 특별한 健康問題가 없이도 일어날 수 있다. 따라서 本 研究 對象者의 不規則群은 21.51%로 한창환의 38.8%와 서문자의 42.0%에 비해서는 낮은 傾向을 보였다.

初經의 時期는 13~14才가 72.43%로 가장 많았고, 9才 미만의 早發月經은 1名(0.18%)이 있었으나 20才 이후의 晩發月經은 없어 대부분 正常 範圍에 속해 있었다.

月經 持續 日數는 4~6日이 64.11%로 가장 많았으며 모든 對象者가 1~9日 사이에 속해 있어 대부분이 正常範圍에 속해 있었다.

月經 困難症에 있어서는 月經 困難症이 있는 사람은 69.58%, 없는 사람은 30.4%로 반수 이상이 月經時 痛症을 수반하는 것으로 나타났다.

2. 人性 特性

本 研究 對象者의 人性을 11개 特性別로 파악한 結果는 〈表 3〉과 같다.

本 研究 對象者의 人性 特性別 百分位 點數는 모두 29.0~59.0의 범위 내에 있어 모두 正常 範圍 內에 있었다. 이 중 臨床尺度인 神經症的 傾性, 精神症的 傾性, 反社會的 傾性 등은 다소 낮아 비교적 精神的으로 安定되고 健全한 集團群으로 나타났다.

〈表 3〉 人 性 特 性

특 성	百分位點數(%)
活 動 性	30.0
安 定 性	59.0
支 配 性	45.0
思 慮 性	42.0
男 向 性	46.0
社 會 性	53.0
自 律 性	36.0
成 就 性	48.0
神經症的 傾性	30.0
精神病的 傾性	29.0
反社會的 傾性	36.0

3. 月經 症候群의 樣相

本 研究 對象者의 月經 前期 症候群을 領域別, 問項別로 分析한 結果는 다음과 같다.

1) 領域別 月經 前期 症候群의 樣相

月經 前期 症候群을 18개 領域別 評點 平均으로 分析한 結果는 〈그림 1〉과 같다. 이 중 社會生活의 萎縮이 評點 2.06으로 가장 높게 나타났다. 그러나 Endicott의 調査 結果에서 이는 18개 領域중 15번째 順位로 낮아 本 結果와는 다른 樣相을 보이고 있다. 이는 Endicott가 다양한 연령층을 對象으로 한 반면, 本 研究에서는 思考와 感情이 주로 行動으로 나타나는 行動 爲主의 青少年 段階(action oriented phase)인 女高 1學年生만을 對象으로 한 結果로 行動的 側面이 두드러진 것으로 사료된다.

이외의 全般的 身體 不便感, 不安定, 疲勞感, 敵對感/憤怒 등은 높았고, 安寧感의 增加, 自律神經에 의한 身體變化, 氣分·行動의 複合的 變化 등은 낮았는데, 이는 Endicott 의 調査結果와 비슷한 樣相을 보였다.

2) 問項別 月經 前期 症候群의 樣相

對象者가 심하게 호소한 月經 前期 症候群을 問項別로 分析한 結果는 〈그림 2〉와 같다.

말하거나 움직이기 싫음, 혼자있고 싶음, 外出하기 싫음 등의 萎縮 樣相이 두드러졌고, 그 외에 腰痛·근육緊張, 疲困함, 月經前 腹痛, 神經質的으로 됨 등의 順으로 月經前의 變化가 심했다. 이 중 月經前 腹痛, 腰痛·근육緊張, 말하거나 움직이기 싫음 등을 "심하게 그렇다/매우 심하게 그렇다"라고 호소한 사람들은 각각 10.91%, 10.67%, 8.49%나 되었다. 그러나 Endicott의 調査結果에서는 乳房 腫脹, 體重 增加, 울고 싶음, 우울해짐, 피부문제 發生 등을 심하게 호소하여 本 結果와는 다른 樣相을 보이고 있다. 이는 本 研究의 對象을 女高生만으로 하였기 때문에 行動的 變化가 두드러졌고, 그외의 다른 樣相은 文化的, 種族的인 背景에 다소 영향을 받았기 때문인 것으로 생각된다.

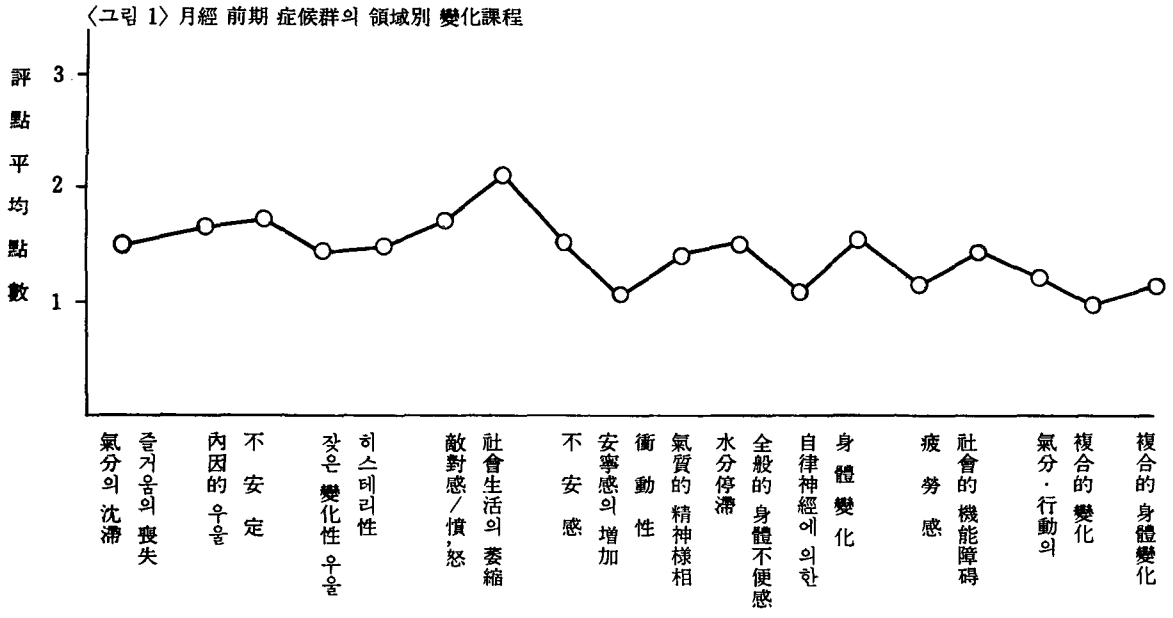
4. 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 關係

人性 特性과 月經 前期 症候群과의 關係를 單純相關關係(Pearson's Correlation Coefficient)와 領域別 月經 前期 症候群에 영향을 미치는 人性 特性을 衆多回歸分析(Multiple Regression)으로 本 結果는 다음과 같다.

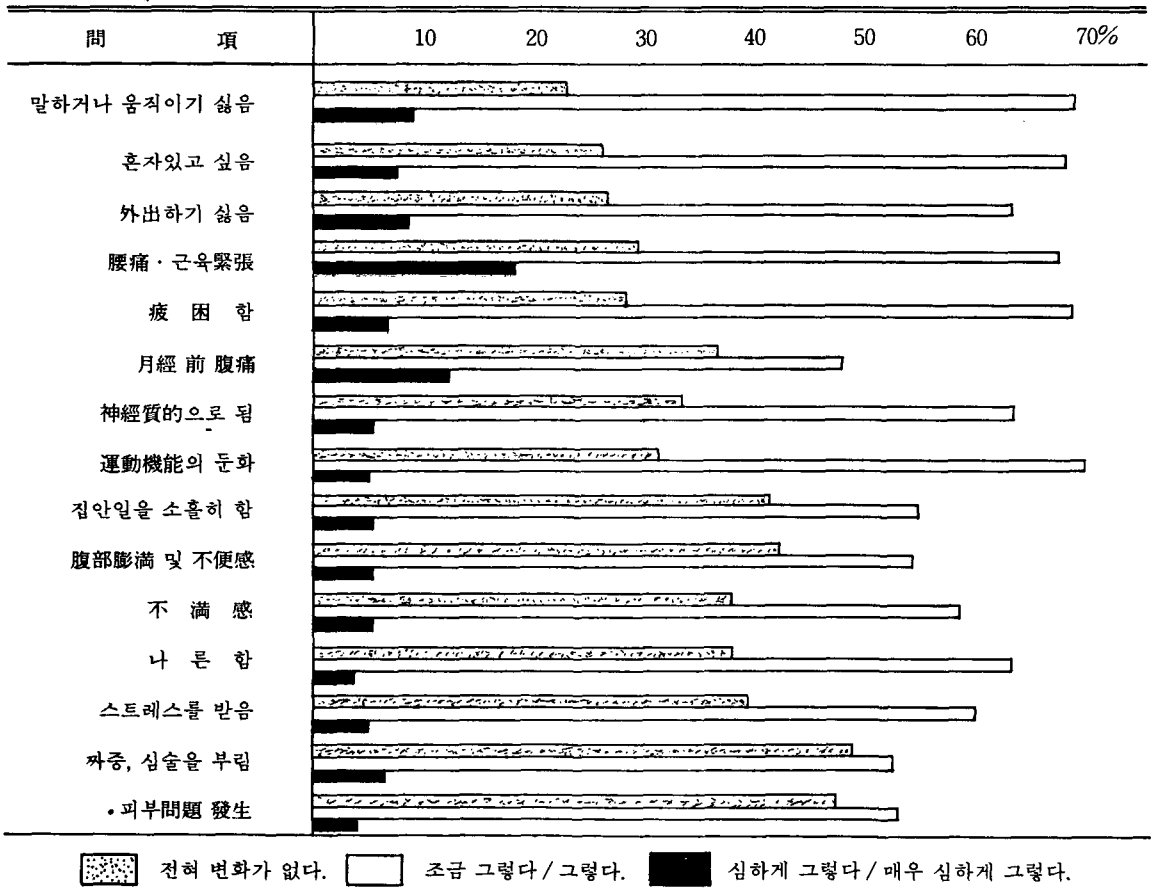
1) 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 相關關係

人性 特性과 月經 前期 症候群과의 關係를 單純相關關係로 分析한 結果는 〈表 4〉와 같다.

〈그림 1〉 月經 前期 症候群의 領域別 變化課程



〈그림 2〉 月經 前期 症候群의 間項別 變化 程度



〈表 4〉 人性 特性과 月經 前期 症候群과의 相關關係

	月經 前期 症候群
活 動 性	-0.08
安 定 性	-0.38***
支 配 性	-0.01
思 慮 性	-0.14**
男 向 性	-0.10*
社 會 性	-0.01
自 律 性	-0.12*
成 就 性	-0.05
神經症的 傾性	0.43****
精神病的 傾性	0.39***
反社會的 傾性	0.20***

*P<.05 **P<.01 ***P<.001

① 神經症的 傾性과 月經 前期 症候群과는 順相關으로 有意한 關係(r=0.43, P<.001)를 보여 "神經症的 傾性이 높을수록 月經 前期 症候群이 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다.

神經症的 傾性은 正常人의 경우에도 나타날 수 있는 傾性으로 평상시에 正常的인 不安이 擴大된 상태이거나 不合理하게 많이 나타나는 不安症(Anxiety), 외로움이나 虛無感을 잘 느끼며 조그마한 일에도 심각해지는 反應性 憂鬱症(Depression) 및 자신도 不合理하다고 여기면서 그 생각, 느낌, 行動 등을 계속적으로 하는 強迫症(Obsession compulsion), 그리고 자신에게 아무런 두려움도 주지 않는다는 것을 알고 있으면서도 어떤 對象이나 사태에 대하여 강한 恐怖를 느끼는 恐怖症 등을 포함하고 있다. 따라서 평상시에 不安, 憂鬱, 強迫觀念 , 恐怖들을 심하게 느끼는 사람들일수록 月經 前期에 심한 變化가 나타난다.

領域別 月經 前期 症候群과 神經症的 傾性과의 相關計數의 範位는 0.12~0.40%으로 모두 P<.001로 有意한 關係가 있었다. 이중 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失(r=0.40), 氣分·行動의 複合的 變化(r=0.40), 不安感(r=0.39), 히스테리性(r=0.37), 不安定(r=0.36) 등의 相關性이 다른 領域에 비해 높은 것으로 나타나 특히 氣分과 情緖의 變化가 두드러졌다.

② 精神病的 傾性과 月經 前期 症候群과는 順相關으로 有意한 關係(r=0.39, P<.001)를 보여 "精神病的 傾性이 높을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다.

精神病的 傾性은 現實의 適應能力 概念形成에 障碍가 생기는 精神分裂症(Schizophrenia)과 否定과 投射가 주요한 役割을 하여 自己能力이나 智能에 비하여 너무 높은 경지를 그리는 偏執症(Paranoid) 및 感情이나 氣分의 變化가 극심한 躁鬱症(Manicdepressive)들을 포함하고 있다. 따라서 精神分裂症, 偏執症, 躁鬱症 등의 傾性이 심 P<.05로 有意한 關係를 나타내어 活動性向이 낮은 사람일수록 月經 前期에는 주로 社會生活을 營爲하는데 障碍가 되는 여러 要因이 나타남을 알 수 있다.

⑤ 安定性向과 月經 前期 症候群과는 逆相關으로 有意한 關係(r=-0.37, P<.001)를 보여 "安定性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다. 즉, 安定性向이 높은 사람은 침착, 태연하고 높은 自我를 가지고 情緖的, 心理的으로 均衡이 잡혀 있어 月經 前期에 심한 變化를 일으키지 않고, 반면에 情緖的으로 未熟하고, 근심, 걱정, 두려움에 잠기고, 喜怒哀樂의 振幅이 크고 過度한 情緖的, 心理的 不安, 緊張을 가지고 있는 不安定한 사람일수록 月經 前期에 變化가 심하다.

領域別 月經 前期 症候群과 安定性向과의 相關關係를 보면, 不安感(r=-0.36), 不安定(r=-0.34), 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失(r=-0.35), 氣分·行動의 複合的 變化(r=-0.35) 등 情緖와 氣分의 變化가 두드러졌다. 이에 반해 安寧感의 增加(r=-0.11), 複合的 身體의 變化(r=-0.16), 全般的 身體變化(r=-0.17) 등의 身體的 變化는 낮았다.

⑥ 支配性向과 月經 前期 症候群과는 統計的으로 有意한 關係가 없어 "支配性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 棄却되었다. 즉, 人間 關係에 있어서 積極的이며 攻擊的이며 集團生活에서 指導力이 있는 人性 特性과 月經 前期 症候群과는 관계가 없었다.

⑦ 思慮性向과 月經 前期 症候群과는 逆相關으로 有意한 關係(r=-0.14, P<.01)를 보여 "思慮性向이 높을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다. 즉, 自身의 感情이나 情緖를 억제하고 즐거운 상태마저 統制하는 思慮性이 깊은 사람은 月經 前期에 變化가 비교적 적게 나타나며, 반대로 衝動的이고 自由奔放性이 심한 사람은 月經 前期에 심하게 變化하는 것이다.

領域別 月經 前期 症候群과 思慮性向과의 相關關係를 보면, 衝動性(r=-0.17), 히스테리性(r=-0.16)이 비교적 相關關係가 있었고, 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失, 內因的 우울, 社會生活의 萎縮, 不安感, 安寧感 및 身體的 變化와

는 有意한 相關關係가 없었다.

⑧ 男向性向과 月經 前期 症候群과는 逆相關으로 有意한 關係(r=-0.10, P<.05)를 보여 "男向性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다. 즉, 男性的이고 理性的이며 活動的인 人性 特性이 강할수록 月經 前期에 變化가 낮고, 對立되는 性向인 女向性으로 女性的이고, 일상 생활에서도 銳敏하고, 섬세하며, 審美的이고, 용모나 옷차림에 관심이 많은 特性이 강할수록 月經 前期에 심한 變化가 나타난다.

領域別 月經 前期 症候群과 男向性向과의 相關關係를 보면 不安定(r=-0.12), 잦은 變化性 우울(r=-0.11), 사회적 機能障碍(r=-0.11) 등이 비교적 相關이 있는 것으로 나타났다.

⑨ 社會性向과 月經 前期 症候群과는 統計的으로 有意한 關係가 없어 "社會性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 棄却되었다. 그러나 領域別 月經 前期 症候群과 社會性向의 相關關係를 보면, 부분적으로 氣質的 精神樣相(r=-0.12), 內因的 우울(r=-0.09), 社會生活의 萎縮(r=-0.09) 등은 有意한 相關關係를 나타내었다.

⑩ 自律性向과 月經 前期 症候群과는 逆相關으로 有意한 關係(r=-0.12, P<.05)를 보여 "自律性向이 낮을수록 月經 前期 症候群이 심해질 것이다."는 假說은 지지되었다. 즉, 인습과 傳統에 얽매이지 않고 자기 나름의 해결책을 찾는 成熟한 特性을 지닌 사람일수록 月經 前期에 變化가 낮았다.

領域別 月經 前期 症候群과 自律性向과의 相關關係를 보면, 氣分·行動의 複合的 變化(r=-0.14), 氣質的 精神樣相(r=-0.12)은 다른 영역에 비해 相關性이 높게 나타나 行動的 變化가 두드러졌다. 이에 반해 水分停滯, 全般的 身體 不便感, 疲勞感, 複合的인 身體 變化 등의 身體的 變化는 相關關係가 없었다.

⑪ 成就性向과 月經 前期 症候群과는 統計的으로 有意한 關係가 없어 "成就性向이 낮을수록 月經 前期 症候群은 심해질 것이다"는 假說은 棄却되었다. 그러나 領域別 月經 前期 症候群과 成就性向의 相關關係에서, 氣質的 精神樣相(r=-0.13)만이 P<.01로 有意한 相關關係가 있었다.

2) 領域別 月經 前期 症候群에 영향을 미치는 人性 特性

領域別 月經 前期 症候群에 영향을 미치는 主要 人性特性을 파악하기 위해 段階的 衆多 回歸分析(Stepwise Multiple Regression)을 하였다. 이 중 人性 特性들의 寄與度(R^2)가 15%인 이상인 領域만을 分析한 結果는 다음과 같다.

氣分의 沈滯/즐거움의 喪失에 영향을 미치는 人性 特性들 중 回歸直線 model에 α=.10 수준에서 有意하게 的確한 人性 特性은 活動性, 安定性, 支配性, 自律性, 神經症的 傾性으로 이들은 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失을 總 19% 설명할 수 있었다. 이에 대한 回歸 方程式(regression equation)은 Y=14.43−0.11a−0.21b−0.09c+0.08g+0.23i로써 이는 活動性, 安定性은 낮고, 神經症的 傾性, 支配性, 自律性이 높은 사람일 경우 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失을 심하게 경험함을 뜻한다. 이 중 神經症的 傾向과 安定性이 가장 많은 영향을 미치는데 이러한 人性 特性은 情緖 變化와 밀접한 관계가 있어 月經 前期에 나타나는 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失에 많은 영향을 미치는 것으로 생각된다.〈表 5 參照〉

〈表 5〉 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失에 영향을 미치는 人性 特性

人 性 特 性	回歸計數(B)	S.E.	F
절 편	14.43		
活 動 性(a)	-0.11	0.06	3.71
安 定 性(b)	-0.21	0.07	8.32**
支 配 性(c)	0.09	0.04	5.05*
自 律 性(g)	0.08	0.05	3.10
神經症的 傾性(i)	0.23	0.05	20.36***
R^2=0.19, F=21.24***			

α=0.10 *P<.05 **P<.01 ***P<.001

不安定에 영향을 미치는 人性 特性들중 回歸直線 model에 α=.10수준에서 有意하게 的確한 人性 特性은 安定性, 社會性, 神經症的 傾性으로 이들은 不安定을 總 15% 설명할 수 있었다. 이에 대한 回歸 方程式(regression equation) 은 Y=5.34−0.08a+0.04f+0.07i로써 이는 安定性은 낮고, 社會性, 神經症赤 傾性이 높은 사람일 경우 不安定을 심하게 경험함을 뜻한다. 이 중 安定性과 神經症的 傾性이 가장 많은 영향을 미쳤다.(表 6 參照)

히스테리性에 영향을 미치는 人性 特性들중 回歸直線 model에 α=.10 수준에서 有意하게 的確한 人性 特性은 思慮性, 神經症的 傾性, 精神病的 傾性으로 이들은 히스테리性을 總 16% 설명할 수 있었다. 이에 대한 回歸 方程式(regression equation)은 Y=6.52−0.05d+0.10i+0.

〈表 6〉 不安定에 영향을 미치는 人性 特性

人 性 特 性	回歸計數(B)	S.E	F
절 편	5.34		
安 定 性(a)	-0.08	0.03	10.30**
社 會 性(f)	0.04	0.02	5.06*
精神症的 傾性(i)	0.07	0.02	13.17***
R^2=0.15, F=26.88***			

α=0.1, *P<.05,**P<.01,***P<.001

07j로써 이는 思慮性은 낮고, 精神症的 傾性, 神經病的 傾性이 높은 사람일 경우 히스테리性을 심하게 경험함을 뜻한다. 이 중 神經症的 傾性이 가장 많은 영향을 미쳤다. 〈表 7 參照〉

〈表 7〉 히스테리性 영향을 미치는 人性 特性

人 性 特 性	回歸計數(B)	S.E	F
절 편	6.52		
思 慮 性(d)	-0.05	0.02	6.08*
神經症的 傾性(i)	0.10	0.03	13.02***
精神病的 傾性(j)	0.07	-0.03	4.26*
R^2=0.16, F=28.25***			

α=0.1, *P<.05,**P<.01,***P<.001

不安感에 영향을 미치는 人性 特性들 중 回歸直線 model에 α=.10 수준에서 有意하게 的確한 人性 特性은 活動性, 安定性, 社會性, 成就性, 神經症的 傾性으로 이들은 不安感을 總 18% 설명할 수 있었다. 이에 대한 回歸 方程式(regression equation)은 Y=6.78−0.06a−0.16b+0.04f+0.04h+0.08i로써 이는 活動性, 不安性은 낮고, 社會性, 成就性, 神經症的 傾性이 높은 사람일수록 히스테리性을 심하게 경험함을 뜻한다. 이 중 安定性, 神經症的 傾性이 가장 많은 영향을 미쳤다.〈表 8 參照〉

氣分·行動의 複合的 變化에 영향을 미치는 人性 特性들중 回歸直線 model에 α=.10 수준에서 有意하게 的確한 人性 特性은 安定性, 社會性, 神經症的 傾性으로 이들은 氣分·行動의 複合的 變化를 總 18% 설명할 수 있었다. 이에 대한 回歸 方程式(regression equation)은 Y=18.31−0.20+0.11f+0.21i로써 이는 安定性은 낮고 社會性, 神經症的 傾性이 높은 사람일수록 氣分·行動의 複合的 變化를 심하게 경험함을 뜻한다. 이 중 神經症的 傾性이 가장 많은 영향을 미쳤다.〈表 9 參照〉

〈表 8〉 不安感에 영향을 미치는 人性 特性

人 性 特 性	回歸直線(B)	S.E	F
절 편	6.78		
活 動 性(a)	-0.06	0.02	5.53*
安 定 性(b)	-0.16	0.03	12.35***
社 會 性(f)	0.04	0.02	4.45
成 就 性(h)	0.04	0.02	4.93*
神經症的 傾性(i)	0.08	0.02	14.05***
R^2=0.18, F=20.14			

α=0.1, *P<.05,**P<.01,***P<.001

〈表 9〉 氣分·行動의 複合的 變化에 영향을 미치는 人性 特性

人 性 特 性	回歸計數(B)	S.E	F
절 편	18.31		
安 定 性(b)	-0.20	0.65	9.32**
社 會 性(f)	0.11	0.39	7.60**
神經症的 傾性(i)	0.21	0.48	20.22***
R^2=0.18, F=32.79***			

α=0.1* P<.05 **P<.01 P<.001

5. 月經 樣相과 月經 前期 症候群과의 關係

1) 月經 週期의 不規則性과 月經 前期 症候群과의 相關關係

月經 週期의 不規則性과 月經 前期 症候群은 有意한 關係가 없었고 또한 領域別 月經 前期 症候群의 모든 영역과도 有意한 關係가 없었다.〈表 10 參照〉 이는 Paulson의 硏究 結果와 일치하였다.

2) 月經 困難症과 月經 前期 症候群과의 關係

月經 困難症 有無에 따른 月經 症候群의 變化 程度는

〈表 10〉 月經 週間의 不規則性과 領域別 月經 前期 症候群과의 相關關係

領域	相關計數(r)	領域	相關計數(r)
氣分의 沈滯/즐거움의 喪失	0.03	衝動性	0.00
內因的 우울	−0.02	氣質的 精神樣相	0.03
不安定	0.04	水分停滯	−0.06
잦은 變化性 우울	0.05	全般的 身體不便感	0.03
히스테리性	0.01	自律神經에 의한 身體變化	−0.02
敵對感/憤怨	0.05	疲勞感	0.05
社會生活의 萎縮	0.04	社會的 機能障碍	0.02
不安感	0.02	氣分·行動의 複合的變化	0.02
安寧感의 增加	0.05	複合的 身體變化	−0.04

統計的으로 有意하지 않아 이는 Paulson의 硏究 結果와 不一致하였다. 이에 대해 Robert는 月經 前期 症候群과 月經困難症과는 몇몇 硏究者들이 臨床的으로 밀접한 관계가 있다고 했으나 이에 대한 것은 아직 疑問點으로 남아 있다고 한 바 있다.

〈表 11〉 月經困難症 有無에 따른 月經 前期 症候群의 類似性 檢定

		月經 前期 症候群		
		Mean	S.D	t-value
月經困難症	有	134.28	25.10	0.132
	無	128.54	35.54	(P>.05)

Ⅳ. 結 論

本 硏究는 月經 前期에 發生하는 身體的, 情緖的, 行動의 變化인 月經 前期 症候群(Premenstrual Syndrome)과 人性(Personality)과의 關係를 糾用하는데 그 目的이 있다. 이에 따른 結果는 月經 前期 症候群에 대한 緩和 및 치료, 豫防에 全人的 接近 計劃을 세우는데 基礎資料로 利用될 수 있을 것으로 기대된다.

月經 前期 症候群에 대한 設問 調査는 서울市內 所在 3女高1學年에 在學中인 457名을 對象으로 1986年 10月 한 사람일수록 月經 前期에 심한 變化가 나타난다.

精神症的 傾性을 넘어선 臨床的 精神疾患과 月經 週期와의 關係도 계속 硏究되고 있는데, 急性 精神症을 앓는 女性의 대부분이 月經前期에 入院하고, 週期的인 精神症狀을 보이는 患者 112名 중 96名이 月經 前期에 症狀이 病發하기도 하여 精神 病患發生과 月經 週期와도 밀접한 關係가 있는 것으로 생각된다.

領域別 月經 前期 症候群과 精神病的 傾性과의 相關計數의 範圍는 0.11~0.39으로 安寧感의 增加(r=0.11, P<.05)를 제외한 17개 領域이 P<.001로 有意한 關係가 있었다. 이 중 氣分·行動의 複合的 變化(r=0.36), 히스테리性(r=0.21), 全般的 身體不便感(r=0.23)은 相關性이 낮은 것으로 나타나 情緖 및 氣分의 變化는 두드러진 반면에 身體的인 變化는 낮았다. 이는 精神病的 傾性은 身體보다는 精神的 側面의 性向이므로 情緖的 變化가 두드러진 것으로 생각된다.

③ 反社會的 傾性과 月經 前期 症候群과는 順相關으로 有意한 關係(r=0.20, P<.001)를 보여 "反社會的 傾性이 높을수록 月經 前期 症候群이 심해질 것이다"는 假說은 지지되었다.

反社會的 傾城은 超自我의 缺陷으로 인해 非行을 저지르거나 衝動的이고 反抗的이며, 이상한 옷차림, 言語 등을 사용하고, 異常性 行爲, 藥物中毒 등을 行할 수 있는 人性 特性이다. 이러한 人性 特性이 강할수록 月經 前期에 심한 變化를 보였는데, Dalton도 女性이 事故를 일으키는 時機가 月經期와 月經 前期인 경우가 52%임을 보고한 바 있다.

領域別 月經 前期 症候群과 反社會的 傾性과의 相關計數의 範圍는 0.26~0.06으로 領域別로 많은 差異가 있었다. 이 중 衝動性(r=0.26), 敵對感/憤怒(r=0.22), 히스테리性(r=0.21) 등의 行動側面의 變化가 相關性이 높았고, 內因的 우울, 全般的 身體 不便感, 疲勞感 등은 反社會的 傾性과는 有意한 相關性이 없었다. 따라서 反社會赤 傾性이 높은 사람일수록 月經 前期에는 매사에 攻擊的·衝動的이 되고, 불평이 많아지며, 사소한 일에도 짜증을 내는 경우가 많은 것으로 나타났다.

④ 活動性向과 月經 前期 症候群과는 統計的으로 有意한 關係가 없어 "活動性向이 낮을수록 月經 前期 症候群이 심해진다"는 假說은 棄却되었다. 그러나 領域別 月經 前期 症候群과 活動性向과의 相關關係를 보면 부분적

으로 社會的 機能 障碍(r=-0.11), 氣質的 精神樣相(r=-0.11) 社會生活의 萎縮(r=-0.10), 不安感(r=-0.09) 등은 20日부터 10月 25日까지 하였으며, 人性에 관한 資料는 學校 當局에서 1986年 3月에 實施한 旣存의 資料를 收集 應用하였다.

月經 前期 症候群에 대한 道具는 Endicott 등이 開發한 月經 前期 査定表(premenstrual Assessment Form)로써 本 硏究者가 翻譯하여 事前 調査(Pretest)를 통해 信賴度 測定 및 問項 分析을 하여 修正, 補完 後 사용하였다. 또한 人性檢査 道具는 11개 特性으로 分類된 황응연의 標準化된 人性調査 診斷表였다.

또한 資料는 Cronbach's α값, 百分率, 平均, ANOVA, t-test, 單純相關關係(Pearson's, Correlation Coefficient), 重多回歸分析(Multiple Regression) 등의 方法으로 分析하였다. 이에 따른 本 硏究의 結果는 다음과 같다.

1. 對象者의 月經 前期 症候群의 樣相을 領域別로 보면, 社會生活의 萎縮이 가장 높았고, 全般的 身體 不便感, 不安定, 疲勞感, 敵對感/憤怒 등의 順으로 높게 나타났다.
2. 人性特性과 月經 前期 症候群과의 相關關係를 보면, 神經症的 傾性(r=0.43), 精神病的 傾性(r=0.39), 反社會的 傾性(r=0.20)은 P<.001로 月經 前期 症候群과 統計的으로 有意한 相關關係를 보였다. 따라서 憂鬱, 不安, 精神分裂 등의 傾向이나 反社會的 異常 性格을 지닌 사람들에게는 月經 前期에 심한 身體的, 情緖的, 行動의 變化가 나타났다. 따라서 第1 假說은 지지되었다.
3. 安定性向(r= -0.38, P<.001), 思慮性向(r= -0.14, P<.01), 男向性向(r=-0.10, P<.05), 自律性向(r= -0.12, P<.05)은 統計的으로 有意한 相關關係를 보였고, 반면에 活動性向, 社會性向, 成就性向 등은 有意한 相關關係가 없었다. 따라서 第2 假說은 部分的으로 지지되었다.
4. 領域別 月經 前期 症候群에 영향을 미치는 주요 人性特性을 파악하기 위해 衆多回歸分析을 한 結果는 다음과 같다.
   - 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失에 영향을 미치는 人性特性은 神經症的 傾性, 安定性, 支配性, 活動性, 自律性으로 이들은 氣分의 沈滯/즐거움의 喪失을 總 15% 설명할 수 있었다.
   - 不安定에 영향을 미치는 人性 特性은 安定性, 社會性, 神經症的 傾性으로 不安定을 總 15% 설명할 수 있었다.
   - 히스테리性에 영향을 미치는 人性 特性은 思慮性, 精神病的 傾性, 神經症的 傾性으로 이들은 히스테리性을 總 16% 설명할 수 있었다.
   - 不安感에 영향을 미치는 人性 特性은 活動性, 安定性, 社會性, 成就性, 神經症的 傾性으로 이들은 不安感을 總 18% 설명할 수 있었다.
   - 氣分·行動의 複合的인 變化에 영향을 미치는 人性 特性은 安定性, 社會性, 神經症的 傾性 등으로 이들은 氣分·行動의 複合的인 變化를 18% 설명할 수 있었다.
5. 月經 週期의 不規則性과 月經 症候群과는 統計的으로 有意한 相關關係가 없었다. 또한 月經 困難症 有意에 따른 月經 前期 症候群의 變化 程度도 統計的으로 有意한 差가 없었다.

參 考 文 獻

1) 서문자, 박영숙 ; 일부 中·高·大學生 및 勞動女性의 月經 困難症에 관한 調査硏究, 中央醫學, Vol.32, No.2, 1979.
2) 석재호, 성 웅, 박동철 ; 事故와 月經 週期간의 相互關係, 神經精神醫學, Vol.20, No.1, 1981.
3) 안석철, 석재호, 이규항 ; 外來患者에서의 精神症狀과 月經 週期간의 相互關係, 神經精神醫學, Vol.11, 1972.
4) 유태임 ; 女性의 性機能, 神經精神醫學, Vol.15, 1976.
5) 이상로, 이관용 ; 性格의 理論, 中央敵性 出版社, 1985.
6) 이승탁, 김명정 ; 精神科 患者의 月經症狀, 神經精神醫學, Vol.22, 1983.
7) 이충원 ; 自殺企圖와 月經週期간의 相互關係, 神經精神醫學, Vol.16, No.2, 1977.
8) 이평숙 ; 精神 看護學, 新光出版社, 1979.
9) 최연순 ; 婦人科 看護學, 壽文社, 1979.
10) 최정자, 박만룡 ; 産科 및 婦人科 看護學, 壽文社, 1975.
11) 한동세 ; 精神科學, 일조각, 1972.
12) 한창환 外 ; 月經 規則性과 月經時期에 의한 月經週期症狀의 類型, 神經精神醫學, Vol.24, No.4, 1985.
13) 황응연 ; 人性檢査診斷實施要綱, 大韓私立中高等學校會長, 1985.
14) A. Coppen, N. Kessel ; Menstruation and personality, J. Psychiatry, Vol.109, 1963.
15) A.L. Southam, F.P. Gonzaga ; Systemic changes

during the menstrual cycle, Am. J. Ob & Gy., Vol. 91, 1965.
16) A.S. Parker ; The premenstrual Tension Syndrome, Med. Clin. North. Am., Vol.44, 1984.
17) C.P. Kimball ; Sympton Formation, Psychotherapy and Psychosomatics, Vol.42, 1984.
18) E.P. Frank, What are nurses doing to help PMS patients?, AJN, Feb., 1986.
19) Garrey, Govan, et. al. ; Gynaecology Ilustrated, 2nd ed., Churchill Linvingstone, Edinburgh London and New York, 1978.
20) G.A. Sampson ; Premenstrual Syndrome : A double blinded controlled trial of progesterone and placebo, Br. J. Psych., Vol.135, 1979.
21) G. Mall ; Psychoendocrinology, Reiss, M., ed., New York, 1958.
22) H. Deutsch ; The psycholgy of women I, Grune & stratton, New York, 1944.
23) I. Sjodin, et. al. ; Psychologic aspects of non-clear dyspepsia : A psychosomatic view-focusing on a comparison between the irritable bowel syndrome and peptic ulcer disease, Scand. J. Gastroenterol., Vol. 109, 1985.
24) J. Endicott, et. al. ; The deversity of premenstrual changes as reflected in the Premenstrual Assessment Form, Acta. Psycho. Scand., Vol. 65, 1982.
25) J.P. Greenhill, S.C. Freed ; The electrolyte therapy of premenstrual distress, J. Am. Med. Assoc., Vol. 117, 1941.
26) K. Dalton ; The premenstrual syndrome and progesterone therapy, Year Book Medical Publishers, Chicago, 1977.
27) ____ ; Menstruation and accident, Br. Med. J., Vol. 12, 1960.
28) ____ ; Menstruation and crime, Br. Med. J., Vol. 30, 1961.
29) K.E. Lyon, M.A. Lyon ; The Premenstrual Syndrome-A survey of current treatment practices, J. Prod. Med., Vol. 30, 1968.
30) M. Friedman. R.H. Rosenman ; Association of specific overt behavior pattern with blood and cardiovascular findings, J. Am. Med. Assoc., Vol. 169, 1959.
31) L.R. Robert ; Premenstrual Syndrome, Am. J. Ob & Gy., January, 1981.
32) M.J. Paulson : Psychological concomitants of premenstrual tension, Am. J. Ob & April, 1961.
33) R.T. Frank ; The hormonal causes of premenstrual tension, Arch. Neurol. Psychiat., Vol.26, 1931.
34) Sharon R, Reeder, et. al. ; Maternity Nursing, 13th, J.B. Lippincott Company, New York, 1976.
35) S.L. Smith ; Topics in endocrinology, Raven Press, New York, 1975.
36) T.M. Ivey, J.M. Bardwick ; Patterns of affective flutuations in menstrual cycle, Psychosom. Med., Vol.30, 1968.
37) T. Wakoh ; Endocrinological studies on periodic psychosis, Mie. Med. J., Vol.9, 1959.
38) Z.H. Chakmakjian ; A critical assessment of therapy for the Premenstrual Tension Syndrome, J. Prod. Med., Vol.28, No.8, Aug., 1983.

– Abstract –

Premenstrual Syndrome and Personality

*Eun Zoo Kim**

(Diredted by Associate Professor Hwa Joong Kim)

This study was planned and carried out to investigate the correlation between premenstrual syndrome and personality in order to provide informations basic to the prevention, alleviation, and care for the premenstrual syndrome. Data on premenstrual syndrome were gatherd from October 20 to 25, 1986 by questionnaire modified by the researcher based on Endicott's Premenstrual Assessment Form. Reliability of the instrument was tested by Cronbach's α.

Data on personality were gathered in March, 1986, by the high school autorities by standardized Personality Inventory Scale developed by Eung Yun Hwang were used.

Subjects numbered 457, 95.2% of the first grade stu-

* School of Public Health Seoul National University

lents of H. Girls High School located in Seoul.

The correlation and difference between personality traits and premenstrual syndrome analysed by Pearson's Correlation Coefficient, and difference between groups were analysed by the t-test.

Personality traits influencing premenstrual syndromal categories were analysed by the multiple regression.

The results are as follows :

Ⅰ. The five highist categories of premenstrual syndrome among 18 categories revealed to be Social withdrawal, General discomfort, Lability, Fatigue and Hostility / Anger in rank order.

Ⅱ. Personality traits and Premenstrual syndrome ;

1. Tendency of Psychoneuroses($r=0.43$, $P<.001$), psychoses($r=.39$, $P<.001$) and anti-social behaviors ($r=0.43$, $P<.001$) revealed to be significantly correlated to premenstrual syndrome. Hypothesis 1 is accepted.
2. Emotional stability($r= -0.38$, $p<.001$), reflectiveness ($r= -0.14$, $p<.01$), masculinity ($r= -0.10$, $p<05$) and antonomy ($r= -0.12$, $p<.05$) revealed significant correlation, While activity, dominance, sociability and achivement revealed no significant correlation. Hypothesis 2 is partially accepted.

Ⅲ. Significant models of personality traits influencing the premenstrual syndromal categories are ;

1. 5 personality traits ; tendency of psychoneuroses, emotional stability, dominance, activity and autonomy revealed to influence Low mood / loss of pleasure significantly.($R^2=.19$)
2. 3 personality traits ; tendency of psychoneuroses, emotional stability and sociability revealed to influence Lability significantly.($R^2=.15$)
3. 5 personality traits ; tendency of psychoneuroses, activity, emotional stability, sociability and achievement revealed to influence Anxiety significantly.($R^2=.18$)
4. 3 personality traits ; tendency of psychoneuroses, emotional stability and sociability revealed to influence Miscellaneous mood / behavior changes significantly.($R^2=.18$)
5. 3 personality traits ; tendency of psychoneuroses, psychoses and reflectiveness revealed to influence Hysteroid features significantly.($R^2=.16$)

Ⅳ. No significant correlation between irregularity of menstruation and premenstrual syndrome was revealed. No significant difference beteen group of dysmenorrhea and group of non-dysmenorrhea in premenstrual syndrome was revealed.