

農村住民이 원하는 保健教育의 內容과 方法

柳承欽* · 孫明世* · 曹宇鉉* · 盧芝永** · 박종연*

(延世醫大 豫防醫學教室*, 延世大 保健大學院**)

······〈目次〉·····

I. 序論	IV. 討議
II. 研究方法	V. 結論
III. 結果	

I. 序論

세계보건기구에서는 보건교육의 目標을 地域社會住民의 자발적인 행동과 노력으로 자신들의 건강을 유지할 수 있도록 돕는데 있다고 하였다. 따라서 保健教育은 주민들이 그들의 生活水準을 향상시키는 일에 관심을 갖도록 하는데서 시작하여 個人, 家族, 地域社會 또는 國家의 일원으로서 자신의 건강은 자신이 지킨다는 책임감을 가지도록 하는데 있다고 하였다(양재모, 1986). 이와 같이 保健教育은 단순한 지식전달에서 머무는 것이 아니라 개인, 집단, 지역사회주민 자체의 態度나 行動變化에 영향을 미칠 수 있는 學習經驗을 주는 과정이라고 할 수 있다(김명호, 1985).

보건교육을 실시하고자 할 때 地域마다 人口學의 特性과 保健問題가 다를 것이므로 그 지역의 실정에 맞는 保健事業과 보건교육을 실시하기 위해서는 對象者의 보건외식 행태에 관한 조사연구가 필수적이라고 할 수 있다. 또한 교육시키고자 하는 內容에 대한 대상자의 흥미가 많을수록 교육 效果가 증대된다는 教育理論(학습이론)에 비추어 볼 때 대상자의 건강에 대한 關心도와 관심 內容을 파악하여 교육내용을 選定하는 것이 보건교육의 效果를 높일 수 있는 방법이다. 그러므로 보건교육의 대상자인 地域社會住民에 대하여 건강에 대한 理解度, 關心內容, 選好하는 교육방법 등의 基礎調査가 先行되어야 할 것이다.

이 研究에서는 우리나라 한 농촌지역사회를 대상으로 첫째, 효과적인 보건교육 內容의 선정을 위해 관심있는 疾病과 保健問題를 알아보고 둘째, 지역사회주민들이 教育主體(source)로서 누구를 원하고 있는지와 교육장소, 교육방법(매체)에 대한 選好도를 파악하며 셋째, 지역사회주민들의 사회인구학적 특성에 따라 보건교육 內容과 방법에 대한 관심도와 선호도의 차이를 分析하고자 하였다.

II. 研究方法

1. 資料

이 연구에서 분석한 자료는 1987년 6월에 延世醫大 豫防醫學教室에서 경기도 강화군 지역주민을 대상으로 실시한 의료이용 조사에서 수집된 것이다. 표본추출은 多段階 層化標集方法으로 강화군의 13개 邑面 가운데 5개 邑面을 1차로 無作為 추출하였고, 抽出된 읍면에서 班을 단위로 체계표본을 추출하여 최종적으로 뽑힌 班내의 세대에서 20세 이상의 성인 1명을 조사대상으로 하였다. 면접은 標準화된 質問書를 이용하여 사전에 교육훈련된 調査員에 의해 실시되었다.

2. 變數 및 分析方法

지역주민이 원하는 보건교육 內容을 파악하기 위한 변수로 疾病關心도와 保健問題 關心도를 선정하였고,

보건교육 방법 변수로 教育主體, 教育場所, 教育媒體 選好度를 택하였다. 이들 변수의 測定은 일반적으로 거론되는 項目들을 제시하고 응답자가 그 중에서 하나를 선택하도록 하였다.

응답자의 特性으로는 연령, 성, 직업, 교육수준, 지역을 분석에 이용하였다. 연령은 조사시의 만연령으로 하였고 직업은 농업과 농업외의 직업으로 구분하였으며, 교육수준은 무학, 국졸이하, 중졸이하, 고등학교 이상의 넷으로 나누었다.

보건교육내용은 관심있는 질병과 보건문제에 대한 응답 頻度數와 百分率을 구해 관심도를 분석하였으며, 일반 특성별 보건교육 내용에 대한 관심도의 順位 差異를 보았다. 보건교육 방법에 대해서는 일반특성에 따른 교육주체, 교육장소, 교육방법의 선호도 차이를 카이제곱 검정

(χ^2 -test)으로 분석하였다.

III. 結果

1. 應答者의 一般의 特性

應答者의 一般의 特性은 표1과 같다. 전체 조사대상자의 70% 이상이 여자였는데 지역별 남녀 구성비는 강화읍, 송해면, 내가면에서 여자가 차지하는 백분율이 다른 지역보다 높았다.

연령별 人口構成은 여자의 경우 젊은층이, 남자의 경우 노년층이 많았다.

남자의 경우 60% 이상이 農業에 종사하고 있었으며 教育水準은 남자가 여자보다 전반적으로 높았다.

표 1. 응답자의 일반적 특성

() : %

구 분	남 자	여 자	합
지역**			
강화읍	76(27.1)	206(29.3)	282(28.7)
불은면	56(20.0)	133(18.9)	189(19.2)
송해면	38(13.6)	111(15.8)	149(15.1)
내가면	35(12.5)	139(19.7)	174(17.7)
화도면	75(26.8)	115(16.3)	190(19.3)
연령*			
~39	90(32.1)	286(40.6)	376(38.2)
40~49	76(27.1)	170(24.1)	246(25.0)
50~	114(40.7)	248(35.2)	362(36.8)
직업**			
농업	175(62.5)	220(31.3)	395(40.1)
농업외직업	105(37.5)	484(68.8)	589(59.9)
교육수준**			
무학	30(10.7)	135(19.2)	165(16.8)
국민학교	105(37.5)	336(47.7)	441(44.8)
중학교	60(21.4)	136(19.3)	196(19.9)
고등학교 이상	85(30.4)	97(13.8)	182(18.5)
계	280(100.0)	704(100.0)	984(100.0)

*P<0.05

**P<0.01

2. 保健教育內容

1) 疾病關心度

質問書에서 제시한 15가지 질병에 대한 관심도를 살펴 보면 위장병에 대한 관심이 22.6%로 가장 높았으며 다음으로 당뇨병(13.7%), 간염(10.2%), 관절염(8.4%)의 순이

표 2. 보건교육내용으로 관심있는 질병의 순위

순위	질 병	응답자수(%)
1	위장병	211(22.6)
2	당뇨병	128(13.7)
3	간염 등	95(10.2)
4	관절염	78(8.4)
5	알콜중독	52(5.6)
6	심장병	38(4.1)
7	정신병	29(3.1)
8	중풍·고혈압	22(2.4)
9	신장병	20(2.1)
10	디스크	19(2.0)
11	결 핵	18(1.9)
12	성 병	17(1.8)
13	노 망	10(1.1)
14	암	8(0.9)
	기 타	188(20.2)
	계	933(100.0)

었다(표 2).

연령별 10대 관심질병을 보면 연령이 증가할수록 관절염에 대한 관심이 높은 순위를 차지했으며 40세 미만의 연령에서는 간염, 당뇨병, 알콜중독에 대한 관심이 높았다(표 3). 또한 교육수준이 높아질수록 당뇨병에 대한 관심이 증가했으며 학력이 낮을수록 관절염에 많은 관심도를 보였다.

2) 保健問題 關心度

현재 農村地域에서 큰 문제가 되고 있는 農藥中毒에 대해 보건문제 중 가장 높은 관심도(46%)를 보이고 있다. 다음으로 최근에 들어 활발한 활동을 벌이는 禁煙運動과 관련된 吸煙問題에 강한 관심을 보였고, 식사와 영양, 약물남용 순으로 관심도가 높았다(표 4).

식사과 영양에 대한 관심은 연령이 증가하면서 높은 관심을 보였으나 교육수준이 높아지면서 관심도가 떨어지는 경향을 보였다. 吸煙에 대한 관심은 전반적으로 農藥中毒과 함께 높은 관심을 보이고 있으나 무학인 경우와 소득수준이 높은 집단에서는 관심도가 떨어졌다(표 5, 표 6).

표 3. 연령별 10대 관심질병

순 위	~39	40~49	50~
1	위 장 병	위 장 병	위 장 병
2	당 뇨 병	당 뇨 병	관 절 염
3	간 염 등	간 염 등	당 뇨 병
4	알 콜 중 독	알 콜 중 독	간 염 등
5	정 신 병	관 절 염	심 장 병
6	성 병	심 장 병	알 콜 중 독
7	관 절 염	정 신 병	중 풍 · 고 혈 압, 디 스크
8	심 장 병	결 핵, 신 장 병	-
9	신 장 병	-	결 핵
10	중 풍 · 고 혈 압	중 풍 · 고 혈 압	정 신 병

표 4. 보건문제 관심도 순위

순위	보건문제	응답자 수(%)	순위	보건문제	응답자수(%)
1	농약중독	401(45.9)	6	가족계획	52(5.9)
2	흡 연	112(12.8)	7	의료보험	29(3.3)
3	식사과 영양	77(8.8)	8	응급처치	25(2.9)
4	약물남용	73(8.4)	9	산전관리	18(2.1)
5	예방접종	63(7.2)		기 타	24(2.7)
				계	874(100.0)

표 5. 교육수준별 보건문제 관심도

순위	무 학	국민학교	중학교	고등학교이상
1	농약중독	농약중독	농약중독	농약중독
2	식사와 영양	흡 연	흡 연	흡 연
3	의료보험	식사와 영양	가족계획	약물남용
4	예방접종 약물남용 흡 연	예방접종	약물남용	가족계획
5	-	약물남용	예방접종	예방접종
6	-	가족계획	식사와 영양	식사와 영양, 산전관리
7	응급처치	의료보험	산전관리	-
8	가족계획	응급처치	응급처치	의료보험
9	-	산전관리	의료보험	응급처치

표 6. 연령별 보건문제 관심도

순 위	~39	40~49	50~
1	농약중독	농약중독	농약중독
2	흡 연	흡 연	식사와 영양
3	가족계획	식사와 영양	흡 연
4	약물남용	예방접종	약물남용
5	예방접종	약물남용	예방접종 의료보험
6	식사와 영양	의료보험 가족계획	-
7	산전관리	-	응급처치
8	응급처치	응급처치	가족계획
9	의료보험	산전관리	산전관리

3. 保健教育方法

應答者들의 教育主體, 教育場所, 教育方法에 대한 選好度의 分布를 보면 표7과 같다. 應答자들의 70% 이상의 의사가 敎育시켜 주길 원했으며 마을회관에서 敎育받기를 원하는 경우가 가장 많았다. 敎育방법으로는 講演會를 원하는 應答이 가장 많았으며(36.3%), 그 다음으로 안내장과 책자, 個別相談, TV와 라디오, 방송 등의 매체를 이용한 방법을 선호했다.

1) 教育主體 選好度

一般 特性別 教育主體 選好度는 표8과 같다. 지역적으로 강화읍의 경우 의사와 의과대학생에게 보건敎育을

받기를 원하는 應答자가 전체의 90% 이상으로 다른 지역보다 의사의 선호도가 統計學的으로 有意하게 높았다.

연령별로는 연령이 적은 집단에서 里長 또는 새마을 지도자를 원하는 경우가 낮아져 이들이 보건敎育 지도자로서 가지는 信賴度가 낮은 것으로 判斷된다.

농업의 職業集團에 비해 농업인 應答자의 경우에는 이장이나 새마을 지도자에 대해 敎育주체로서의 選好度가 조금 더 높았으나 전반적으로 의사에 대한 선호도가 통계학적으로 유의하게 차이를 보이며 월등하게 높았다.

2) 教育場所 選好度

保健敎育을 실시하는 장소로서 여자의 경우 病院과

표 7. 보건교육 방법에 대한 선호도

구 분	응답자 수(%)	구 분	응답자수(%)
교육주체		강화병원	68(7.0)
의사	756(77.4)	연세대강화보건원	23(2.4)
의과대학생	76(7.8)	기 타	131(13.5)
간호사	39(4.0)	계	969(100.0)
이장,새마을지도자	23(2.4)	교육방법	
마을건강요원	15(1.5)	강연회	350(36.3)
기 타	68(7.0)	안내장, 책자	256(26.6)
계	977(100.0)	개별상담	171(17.8)
교육장소		TV, 라디오	161(16.7)
마을회관	666(68.7)	기 타	25(2.6)
보건소, 보건진료소	81(8.4)	계	963(100.0)

표 8. 일반 특성별 교육주체 선호도

():%

	의사	간호사	의과 대학생	마을 건강요원	이장,새마을 지도자	기타	계
지역*							
강화읍	231(82.5)	8(2.9)	23(8.2)	3(1.1)	1(0.4)	14(5.0)	280(100.0)
불은면	143(76.5)	11(5.9)	11(5.9)	2(1.1)	6(3.2)	14(7.5)	187(100.0)
송해면	117(78.5)	6(4.0)	14(9.4)	2(1.3)	1(0.7)	9(6.0)	149(100.0)
내가면	129(75.4)	6(3.5)	14(8.2)	5(2.9)	3(1.8)	14(8.2)	171(100.0)
화도면	136(71.6)	8(4.2)	14(7.4)	3(1.6)	12(6.3)	17(8.9)	190(100.0)
연령**							
~39	291(77.8)	19(5.1)	35(9.4)	11(2.9)	2(0.5)	16(4.3)	374(100.0)
40~49	192(78.4)	7(2.9)	19(7.8)	3(1.2)	7(2.9)	17(6.9)	245(100.0)
50~	273(76.3)	13(3.6)	22(6.1)	1(0.3)	14(3.9)	35(9.8)	358(100.0)
직업*							
농업	300(76.3)	12(3.1)	29(7.4)	8(2.0)	17(4.3)	27(6.9)	393(100.0)
농업외직업	456(78.1)	27(4.6)	47(8.0)	7(1.2)	6(1.0)	41(7.0)	584(100.0)
계	756(77.4)	39(4.0)	76(7.8)	15(1.5)	23(2.4)	68(7.0)	977(100.0)

*P<0.05

**P<0.01

保健所 및 保健診療所를 선호했으며 남자는 마을회관에
서 교육받기를 원했다.

마찬가지로 농업에 종사하는 사람들은 마을회관을
선호했으며 농업외 직업의 경우 病院이나 保健所와 같은
醫療施設을 선호하는 傾向이 통계학적으로 유의하게

높았다. 지역별로는 강화읍을 제외한 4개 지역에서 모두
마을회관을, 강화읍의 경우 지리적으로 가까운 곳에 位置
한 강화병원을 선호했다. 또한 교육수준이 높은 집단에서
는 마을회관에 대한 선호도가 낮았다(표 9).

표 9. 일반 특성별 교육장소 선호도

(): %

구분	마을회관	강화병원	보건소, 보건진료소	연세대 강화보건원	기타	계
지역**						
강화읍	99(36.1)	44(16.1)	37(13.5)	16(5.8)	78(28.5)	274(100.0)
불은면	149(79.7)	9(4.8)	14(7.5)	3(1.6)	12(6.4)	187(100.0)
송해면	128(86.5)	1(0.7)	8(5.4)	1(0.7)	10(6.8)	148(100.0)
내가면	140(81.4)	10(5.8)	10(5.8)	-	12(7.0)	172(100.0)
화도면	150(79.8)	4(2.1)	12(6.4)	3(1.6)	19(10.1)	188(100.0)
성*						
남자	201(72.3)	13(4.7)	19(6.8)	12(4.3)	33(11.9)	278(100.0)
여자	465(67.3)	55(8.0)	62(9.0)	11(1.6)	98(14.2)	691(100.0)
직업**						
농업	318(81.3)	17(4.3)	18(4.6)	6(1.5)	32(8.2)	391(100.0)
농업외 직업	348(60.2)	51(8.8)	63(10.9)	17(2.9)	99(17.1)	578(100.0)
교육수준*						
무학	113(69.3)	10(6.1)	15(9.2)	1(0.6)	24(14.7)	163(100.0)
국민학교	317(73.2)	32(7.4)	33(7.6)	6(1.4)	45(10.4)	433(100.0)
중학교	129(66.5)	11(5.7)	17(8.8)	7(3.6)	30(15.5)	194(100.0)
고등학교 이상	107(59.8)	15(8.4)	16(8.9)	9(5.0)	32(17.9)	179(100.0)
계	666(68.7)	68(7.0)	81(8.4)	23(2.4)	131(13.5)	969(100.0)

*P<0.05

**P<0.01

3) 教育方法 選好度

保健教育을 실시하는 방법으로는 연령이 증가할수록, 교육수준이 낮을수록 個別相談을 원했으며 젊은 연령층이 안내장과 책자 등 인쇄매체를 통한 교육방법을 선호했고, 교육수준이 높은 경우에도 동일하게 인쇄매체를 선호하는 경향이 있었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었

다.

講演會를 통한 교육은 교육수준이 낮을수록 그리고 농업에 종사하는 응답자들에게 높은 선호경향을 보였다. 地域으로는 강화읍의 경우 타 지역과 비교해 안내장과 책자 등의 印刷媒體와 個別相談을 더욱 선호하였다 (표 10).

표 10. 일반 특성별 교육방법 선호도

(): %

구분	T.V,라디오 방송	안내장·책자	강연회	개별상담	기타	계
연령**						
~39	59(15.8)	116(31.1)	129(34.6)	64(17.2)	5(1.3)	373(100.0)
40~49	44(18.0)	76(31.0)	88(35.9)	31(12.7)	6(2.4)	245(100.0)
50~	58(16.8)	64(18.6)	133(38.6)	76(22.0)	14(4.1)	345(100.0)
교육수준**						
무학	18(11.3)	24(15.1)	63(39.6)	45(28.3)	9(5.7)	159(100.0)
국민학교	78(18.1)	113(26.3)	164(38.1)	66(15.3)	9(2.1)	430(100.0)
중학교	31(16.0)	61(31.4)	71(36.6)	29(14.9)	2(1.0)	194(100.0)
고등학교이상	34(18.9)	58(32.2)	52(28.9)	31(17.2)	5(2.8)	180(100.0)

직업*						
농업	55(14.3)	92(23.9)	164(42.6)	64(16.6)	10(2.6)	385(100.0)
농업외직업	106(18.3)	164(28.4)	186(32.2)	107(18.5)	15(2.6)	578(100.0)
지역*						
강화읍	47(16.8)	85(30.5)	86(30.8)	58(20.8)	3(1.1)	279(100.0)
불은면	26(14.3)	41(22.5)	76(41.8)	34(18.7)	5(2.7)	182(100.0)
송해면	21(14.2)	47(31.8)	50(33.8)	27(18.2)	3(2.0)	148(100.0)
내가면	34(19.8)	37(21.5)	72(41.9)	19(11.0)	10(5.8)	172(100.0)
화도면	33(18.1)	46(25.3)	66(36.3)	33(18.1)	4(2.2)	182(100.0)
계	161(16.7)	256(26.6)	350(36.3)	171(17.8)	25(2.6)	963(100.0)

*P<0.05

**P<0.01

IV. 討議

이 研究는 한 농촌지역사회 주민들을 대상으로 보건교육을 실시하기 위한 基礎資料로서 그 의의를 가진다. 이러한 연구는 보건교육의 실시와 관련해 보건교육의 企劃, 보건교육 目標設定, 보건교육의 戰略設計, 보건교육 실시에 대한 評價와 관련된 체계적인 조사가 필요하나, 地域醫療保險 실시에 따른 의료이용에 관한 연구과정에서 얻은 자료를 분석하였기 때문에 제한된 범위의 연구에 머물렀다. 또한 특정 지역사회를 대상으로 조사한 것으로서 연구 결과의 一般化에 무리가 따르는 制限點을 가진다.

보건교육의 내용에 대한 관심도를 조사한 결과 농약중독에 관한 문제가 가장 높았다. 이는 현재의 우리 농촌이 안고 있는 현실로서 해마다 약 1천명 이상의 농민들이 農藥中毒으로 사망하는 등(경제기획원, 1988) 농촌주민의 보건에 있어 심각한 영향을 끼치는 要因임에도 불구하고 농약을 사용하지 않을 수 없는 농민들의 실정을 그대로 반영한 것이라고 할 수 있다. 현재의 지역사회 보건교육의 내용이 特定分野에만 局限되어 있는 실정으로 미루어 볼 때 앞으로는 그들의 관심이 되고 있는 문제와 관련된 교육내용을 포함시키는 등, 각 지역사회에 適合한 다양한 보건교육 프로그램 開發의 模索이 필요하리라 判斷된다.

교육주체로서 의사를 선호하는 경향은 source의 信賴度와 관련한 문제라고 생각된다. 그러나 신뢰도가 높은 사람에게 교육받는 것이 즉각적인 波及效果를 가질 수는 있지만 오랜 시간이 경과하면 교육주체와 傳達內容(message)

의 分離現象이 일어나기 때문에(Collins, 1983) 여러번의 반복 실시를 통해 전달하고자 하는 내용을 교육시키는 것이 더 효과적이라 판단된다.

교육장소로서 강화읍을 제외한 4개 지역이 마을會館을 선호하는 이유는 地理的 接近度 때문인 것으로 생각되며, 마찬가지로 이유에서 강화읍에서는 가까운 거리에 위치한 강화병원을 선호하는 것이라 풀이할 수 있다. 지역사회를 대상으로 교육을 실시하고자 할 때는 對象者들의 여가 시간을 活用하여야 하므로 가능한 한 인접한 곳에 위치한 장소를 選擇하는 것이 바람직한 것이다. 地域社會에서 學校는 주민들과 가장 많은 關聯을 가지고 있으며 학부모에서부터 일반 지역사회주민들에 이르기까지 자연스러운 參與誘發을 가능하게 할 수 있는 여러가지 조건을 구비하고 있으므로 교육장소로 지역사회내의 학교를 選定하는 것도 하나의 방법으로서 고려되어질 수 있다.

교육매체의 선호도에 있어서 젊은 연령층과 교육수준이 높은 사람들일수록 案內狀, 冊子 등의 印刷媒體를 선호하였는데 이는 그들의 인쇄매체에 대한 접근의 用利性 및 理解能力과 관련된다고 판단된다. 또한 농업에 종사하는 주민들과 학력이 낮은 사람들이 講演會를 선호하는 경향을 보이는 이유는 농촌지역이 가지는 이웃간의 친밀한 紐帶關係와 더불어 인쇄매체를 통한 message 전달내용의 이해에 어려움을 느끼는 대상자들에게 교육내용을 풀어서 說明해주어 心理的 緊張感을 덜 가지면서 쉽게 흥미를 誘發시킬 수 있기 때문이라고 생각된다. 나이가 들수록 個別相談을 원하는 경우가 많았는데 이는 자신이 가진 특정 질병 또는 보건문제를 호소하여 해결책을 찾고자 하는 심리상태 때문이라고 볼 수 있을 것 같다.

보건교육내용 傳達方法으로 인쇄매체를 활용하고자 할 때에는 正確한 표현과 함께 接近度를 높일 수 있도록 가까운 장소에 비치해 두어야 하며, 내용 뿐만 아니라 전체적인 配列과 構成에도 신경을 써야 바람직한 효과를 나타낼 수 있을 것이다. 개별상담은 효과적일 수 있으나 費用-效果적인 면이 고려되어야 하므로 같은 특성을 가진 사람들끼리 小集團을 형성한 후 集團相談(group counselling)을 시도해 보는 것도 効率的 教育수행의 한 형태로 고려해 볼 수 있다. 강연회를 실시할 때는 대상자의 理解정도와 관련하여 教育내용을 組織하고 체계화하여야 하며 대상자들이 이해할 수 있는 쉬운 용어로 강연하는 등 教育실시 대상자에 대한 基礎的 知識을 가지고 연자의 세심한 배려하에 실시되어야 할 것이다.

全般的인 지역사회주민의 保健意識 水準 향상을 통한 지역사회 전체의 건강증진을 위해서는 다양한 特性을 가진 體系的인 보건교육 프로그램의 開發이 이루어져야 하고, 이를 위해 대상자의 특성별 保健意識調查와 保健教育 方法 및 媒體別 효과의 측정과 평가 등을 이용한 지속적인 조사결과와 수집과 다시 이를 反映하고자 하는 끊임 없는 勞力과 研究가 이루어져야 할 것이다.

V. 結論

한 농촌지역사회 주민들이 원하는 보건교육의 내용과 방법에 대해 알아보기 위해 1987년 6월 강화지역 주민을 대상으로 실시한 조사 자료를 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

① 질병에 대한 관심도는 위장병이 22.6%로 가장 높았으며 당뇨병, 간염 등의 순서였다. 연령이 많고 학력이 낮은 집단에서 관절염에 대한 관심도가 높았으며, 교육수준이 높은 집단에서는 당뇨병에 대한 관심이 높았다.

② 보건문제에 대해서는 전체 응답자의 46%가 농약중독에 관심을 가졌으며 다음으로 흡연에 대한 관심이 많았는데 학력이 낮고 소득수준이 높은 집단에서는 관심도가 떨어졌다.

③ 77.4%의 응답자가 의사가 교육시켜 주길 원했으며, 장소로는 마을회관을 선호했다. 교육방법으로는 36.3%가 강연회를 원했으나 연령이 많고, 교육수준이 낮은 집단에서는 개별상담을, 교육수준이 높고 젊은 연령층에서는 인쇄매체를 선호하는 경향을 나타냈다.

참 고 문 헌

- 경제기획원. 사망원인 통계연보, 1988
- 김병호. 건강교육. 수문사, 1985
- 김명호, 백종현, 이경자. 건강문제에 관한 의견조사-우리나라 학부모의 인식도를 중심으로-. 예방의학회지 1986;19(1):100-119
- 남철현. 한국 부인의 보건지식, 태도 및 실천에 영향을 미치는 주요인 분석, 서울대학교대학원 박사학위논문, 1984
- 남철현, 서미경, 홍현주, 김혜련. 국민보건의식행태 조사 연구. 한국인구보건연구원, 1984.
- 박귀동, 차철환, 염용태. 지역사회주민의 보건교육매체에 대한 수용도 조사연구. 한국보건교육학회지 1987;4(1):65-75
- 보건사회부. 국민보건교육 전략개발 세미나 보고서. 1985
- 보건사회부, 한국인구보건연구원. 보건교육 방향 및 전략개발. 1982
- 양재모. 공중보건학 강의. 수문사, 1986
- 한국인구보건연구원. 보건교육 홍보사업의 효율적 수행에 관한 연찬회 결과보고서. 1983.
- Collins M. Communication in health care. C.V.Mosby Co., 1983
- Schneider RE. Methods and materials of health education, 2nd ed., W. B. Saunders Co., 1966
- Treadwell DF. Organizational analysis in health education planning. Hyg 1987;6:29-32

(Abstract)

A Study on the Content and Methods for Appropriate Health Education of Rural People

Seung Hum Yu* Myong Se Sohn* Woo Hyun Cho*

Ji Young Roh** Chong Yon Park*

*Department of Preventive Medicine and Public Health,
Yonsei University College of Medicine

**Graduate School of Health Science and
Management, Yonsei University

The purpose of this study was to determine appropriate training content and methods for a health educational program for rural people by analysing data collected through a structured interview survey with the rural people of Kangwha county in June, 1987.

The variables analyzed for the educational content were the diseases of greatest concern and the most urgent health problems, and for the educational methods, the health educator, place of education and types of educational media were analyzed.

The results are as follows:

1. The disease of greatest concern was gastroenteritis(22.6%), followed by diabetes(13.7%), and hepatitis(10.2%). The respondents with old age and less education were more concerned with arthritis, and those with higher education were more concerned with diabetes.

2. The most urgent health problem was agricultural chemical poisoning(46%), followed by smoking(12.8%), and the lack of balance between meals and nutrition(8.8%). The people with less education and with higher income were less concerned with agricultural chemical poisoning and smoking.

3. Of the respondents, 77.4% wanted to be educated by physicians and the village auditorium was the most preferred place of education. Education in a lecture format was desired by 36.3% of respondents. Personal counselling was more preferred by old and less educated people, and people with higher education preferred printed matters.