

초등학생 대상 한의사 교의의 성교육 효과 설문조사

박정수¹⁾ · 성현경^{2)*} · 신선미³⁾ · 고희연³⁾ · 이승환⁴⁾ · 황건순⁴⁾

¹⁾ 세명대학교 한의과대학 예방의학교실 조교수, ²⁾ 세명대학교 한의과대학 소아과학교실 조교수,

³⁾ 세명대학교 한의과대학 내과학 교실 부교수, ⁴⁾ 서울특별시한의사회

Survey on the Effect of Sex Lecture of Korean Medicine School Doctor in Elementary School

Jeong-Su Park¹⁾, Hyun Kyung Sung^{2)*}, Seon Mi Shin³⁾, Ho-Yeon Go³⁾,
Seung Hwan Lee⁴⁾, Keon Soon Hwang⁴⁾

¹⁾ Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University,

²⁾ Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University,

³⁾ Department of Korean Internal Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University,

⁴⁾ Seoul Korean Medicine Association

Abstract

Objectives : The study aimed to investigate the effect of sexual education by school doctor of Korean Medicine (SDKM) on elementary school student.

Methods : SDKM has conducted sexual education for one session in two elementary school. The lecture included the puberty characteristics, physical changes and sexual harrassment. A survey including sex knowledges, sex perception, cognition and willingness to use of Korean Medicine was conducted before and after the session.

Results : A total number of 379 participated the lecture, 379 and 351 participants replied the survey before and after the session, respectively. The sex knowledge was improved from 2.15 to 3.89. Positive responses were increased on sex perception. The level of favorability increased from 3.42 to 3.62, the willingness to use was improved from 2.66 to 3.16. The favorability and willingness to use was related significantly.

Conclusions : The SDKM sex education program was effective on elementary school student.

Key words : School Doctor, School Doctor of Korean medicine (SDKM), Sex education

• 접수 : 2020년 8월 5일 • 수정접수 : 2020년 8월 18일 • 채택 : 2020년 8월 20일

*교신저자 : Hyun Kyung Sung, Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, 63 Sanbang-4-gil, Chungju, 27429, Republic of Korea

전화 : +82-43-841-1739, 팩스 : +82-43-856-1731, 전자우편 : shkscholar@korea.com

I. Introduction

사춘기에는 몸의 변화가 일어난다. 여아는 유방이 발달되고 초경을 하며 음모가 발달되고, 남아는 고환 크기가 증가하고 몽정을 경험하게 되며 음모가 자라난다. 사춘기 시작 시기는 여아 11.3세, 남아 12.1세로 알려져 있다. 여아의 초경 연령은 12세로 지난 80여년 간 2년 이상 빨라졌다¹⁾. 성 성숙 시작 시기는 개인마다 차이가 있는데, 이르면 초등학교 1학년 시기에도 초경을 시작하기도 한다. 성 성숙에 따른 신체 변화는 자아존중감에도 영향을 미친다. 사춘기가 빨라 신체 변화를 일찍 느꼈던 아동은 그렇지 않은 아동에 비해 신체상이 유의하게 낮았으며²⁾, 초등학교 5,6학년 학생을 대상으로 한 연구에서 성성숙도, 성지식, 성태도는 모든 변수가 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타났다³⁾. 이 시기에 형성된 성 지식과 성 가치관은 평생 동안의 성 행동과 성 건강에 영향을 미칠 수 있으나, 인터넷의 발달과 무분별한 미디어 노출로 그릇된 성 인식을 가지게 될 위험이 있다⁴⁾. 따라서, 올바른 성 가치관을 형성하기 위해서는 성 성숙이 시작되는 초등학교 시기부터 성교육이 필요하다.

학교는 청소년이 많은 시간을 보내는 공간이면서, 유사한 환경과 성적 성숙도를 가진 또래집단과 생활하는 곳이기 때문에 성교육을 하기 적절한 장소이다. 학교에서 이루어지는 성교육은 1983년부터 시작되어 2001년부터 성교육이 재량활동 주제 영역에 포함되었고, 2009년부터는 보건과목 내에 성교육이 포함되고, 의무화되었다⁶⁾.

한의사는 학교보건사업에 참여하지 않았으나, 1991년부터 학교 의사로 위촉될 수 있는 법적 근거가 마련되었다. 서울특별시한의사회는 2013년부터 서울특별시 교육청과 업무협약을 체결하고 교의사업을 진행하고 있다⁷⁾. 서울특별시한의사회의 교의 사업은 학교보건법에 근거를 둔 학교의사(교의)의 역할을 수행하여, 학교 구성원의 질병 예방과 건강 관리에 도움을 주고자 하였다. 주로 학생과 교직원을 대상으로 한 강의를 진행하였고, 이외 건강 상담이나 진로 교육을 포괄하였다. 서울특별시교육청은 관내 초·중학교에 공문을 발송하여 교의사업에 참여할 학교를 모집하고, 지원한 각 학교에 한의사 교의를 배정하고 있다. 서울특별시한의사회 교의 사업에 참여한 학생은 한의사 교의 사업의 만족도가

높았고 교의 사업이 지속되어야 한다고 응답하였으며⁸⁾, 참여 학생의 학부모 또한 한의사 교의사업에 대하여 긍정적으로 평가하였다⁹⁾. 2019년 한의사 교의 사업에는 총 14개 학교와 22명의 한의사가 참여하였다. 학생 대상 교의사업은 성교육과 감염병 교육, 한의사 직업 소개 등이 포함되었고, 교직원 대상 교의사업은 교직원 건강관리 교육 등을 수행하였다.

II. Method

1. 연구대상 및 방법

초등학생 대상 성교육은 J 초등학교와 W 초등학교 2개 학교의 고학년 학생을 대상으로 하였으며, 각 학교에 배정된 한의사가 교육을 담당하였고, J 초등학교 5인, W 초등학교 1인 총 6인이 성교육 강의를 하였다. 교육 내용은 사춘기의 특징과 한의학에서 바라보는 사춘기의 특징, 사춘기에 일어날 수 있는 2차 성징과 성폭력 예방을 포괄하였다. 교육 자료는 서울특별시한의사회 준비한 공통안을 기본으로 하여 학교의 사정에 맞게 변형하여 사용하였다. 성교육은 학교에 배정된 한의사가 담당하였으며, 교육 전·후에 설문조사를 수행하였다. 교육 전 설문조사에는 성교육 경험과 성 지식, 바람직한 성 인식, 한의학 인지 정도, 한의학에 대한 호감도와 한의원 이용 의향이 포함되었고, 교육 후 설문조사에는 성 지식과 바람직한 성 인식, 한의학에 대한 호감도와 한의원 이용 의향, 교육 만족도와 교육 시 좋았던 점을 조사하였다. 성 지식 평가는 5개 문항을 질의한 후 맞다/틀리다로 평가하였고, 바람직한 성 인식 평가는 5개 문항을 제시한 후 4점 리커트 척도(전혀 그렇지 않다, 그렇지 않다, 그렇다, 매우 그렇다)로 평가하도록 하였다. 한의학에 대한 호감도와 한의원 이용 의향은 5점 리커트 척도(1점: 매우 좋지 않음, 전혀 가고 싶지 않음, 5점: 매우 좋음, 매우 가고 싶음)로 평가하였다. 교육 만족도는 한의사 교의의 성교육이 앞으로 올바른 성에 대해 알게 하는 데 도움이 되는지를 5점 리커트 척도(1점: 전혀 도움이 되지 않음, 5점: 매우 도움이 됨)로 평가하였다.

2. 자료 분석

자료 분석은 SPSS 18.0 for windows(SPSS Inc.,

Table 1. Demographic Characteristics of the Participants

Items		Before the lecture n (%)	After the lecture n (%)	p-value*
Site	J elementary school	302 (79.7)	276 (78.6)	0.7963
	W elementary school	77 (20.3)	75 (21.4)	
Grade	4th	25 (6.6)	25 (7.1)	0.9529
	5th	23 (6.1)	22 (6.3)	
	6th	331 (87.3)	304 (86.6)	
Sex Education Experience	Yes	353 (93.1)		-
	No	21 (5.5)	-	
	No response/missing	4 (1.1)		
Total		379 (100.0)	351 (100.0)	

*chi-squared test

Chicago, IL, USA)를 사용하였다. 대상자의 일반적인 특성 산출과 교육 전·후 성 지식과 성 인식 등 일반적인 특성 산출에는 기술통계 방법을 사용하였다. 한의학에 대한 호감도와 한의원 이용 의향의 관계는 순서형 척도인 리커트 척도를 사용하였기 때문에 spearman's rho로 분석하였다. 유의수준은 0.05로 하였다.

3. 윤리적 문제

본 연구에서는 연구 과정에서 학교나 학년, 연령 외에 연구대상자의 이름 등 개인을 식별할 수 있는 정보를 수집하지 않았고, 세명대학교 생명윤리위원회의 승인을 받았다(SMU-2020-05-006-01).

III. Results

1. 성교육 참여 초등학생의 특성

성교육에 참여한 초등학생은 총 379명이었다. 교육

전 설문조사에는 총 379명이 응답하였고, 학교별로는 J 초등학교 302명(79.7%), W 초등학교 77명(20.3%)이 참여하였으며, 학년별로는 4학년이 25명(6.6%), 5학년이 23명(6.1%), 6학년이 331명(87.3%)이었다. 교육 후 설문조사에는 총 351명이 응답하였고, 학교별로는 J 초등학교 276명(78.6%), W 초등학교 75명(21.4%)이 참여하였으며, 학년별로는 4학년이 25명(7.1%), 5학년이 22명(6.3%), 6학년이 304명(86.6%)이었다. 성교육 경험이 있다고 응답한 대상자는 353명(93.1%)이었고, 경험이 없다고 응답한 대상자는 21명(5.5%)이었다(Table 1).

2. 성교육 전·후 성 지식 점수 변화

성교육 전·후 성 지식은 교육 전 평균 2.16점에서 교육 후 평균 3.89점으로 상승하였다. 학교별 분석에서는 J 초등학교가 평균 2.20점에서 평균 3.83점으로, W 초등학교가 평균 2.04점에서 평균 4.11점으로 W 초등학교의 증가폭이 더 컸다. 학년별 분석에서는 4학년이 평균 1.76점에서 평균 3.76점으로, 5학년이 평균 0.87점에서 평균 4.32점으로, 6학년이 평균 2.28점에

Table 2. Changes in the Sex Knowledge Score Before and After the Lecture

Items		Before the lecture mean ± SD	After the lecture mean ± SD
Total		2.16 ± 1.60	3.89 ± 1.34
Site	J elementary school	2.20 ± 1.61	3.83 ± 1.41
	W elementary school	2.04 ± 1.57	4.11 ± 1.03
Grade	4th	1.76 ± 1.30	3.76 ± 0.88
	5th	0.87 ± 0.55	4.32 ± 0.78
	6th	2.28 ± 1.63	3.87 ± 1.34

Table 3. Changes in the Sex Perception Before and After the Lecture

	Before the lecture (n=379)		After the lecture (n=351)	
Boys should not be interested in secondary sexuality of girls	Strongly Disagree	62 (16.4)	Strongly Disagree	83 (23.6)
	Disagree	155 (40.9)	Disagree	155 (44.2)
	Agree	48 (12.7)	Agree	71 (20.2)
	Strongly Agree	48 (12.7)	Strongly Agree	38 (10.8)
	No Response / Missing	12 (3.1)	No Response / Missing	4 (1.2)
Girls should not be interested in secondary sexuality of boys	Strongly Disagree	50 (13.2)	Strongly Disagree	80 (22.8)
	Disagree	166 (43.8)	Disagree	157 (44.7)
	Agree	97 (25.6)	Agree	70 (19.9)
	Strongly Agree	50 (13.2)	Strongly Agree	40 (11.4)
	No Response / Missing	16 (4.2)	No Response / Missing	4 (1.2)
Reducing the smartphone use can help you grow	Strongly Disagree	24 (6.3)	Strongly Disagree	9 (2.6)
	Disagree	70 (18.5)	Disagree	9 (2.6)
	Agree	196 (51.7)	Agree	127 (36.2)
	Strongly Agree	79 (20.8)	Strongly Agree	199 (56.7)
	No Response / Missing	10 (2.6)	No Response / Missing	7 (2.0)
Making fun of other people's body change is not a sexual violence	Strongly Disagree	279 (73.6)	Strongly Disagree	298 (84.9)
	Disagree	68 (17.9)	Disagree	32 (9.1)
	Agree	15 (4.0)	Agree	7 (2.0)
	Strongly Agree	10 (2.6)	Strongly Agree	13 (3.7)
	No Response / Missing	7 (1.8)	No Response / Missing	1 (0.3)
If someone tries to touch your body, you have to express the discomfort	Strongly Disagree	6 (1.6)	Strongly Disagree	3 (0.9)
	Disagree	19 (5.0)	Disagree	2 (0.6)
	Agree	51 (13.5)	Agree	37 (10.5)
	Strongly Agree	297 (78.4)	Strongly Agree	309 (88.0)
	No Response / Missing	6 (1.6)	No Response / Missing	0 (0.0)

서 평균 3.87점으로 증가하였다(Table 2).

3. 성교육 전·후 성에 대한 바람직한 인식 변화

성에 대한 바람직한 인식을 묻는 5개 문항을 성교육 전·후에 설문하였다. 교육 전에 비하여 교육 후에 성 인식 중 긍정적인 답변의 비율이 증가하였다(Table 3).

4. 성교육 전·후 한의학에 대한 호감도 및 이용 의향

한의학에 대한 호감도는 교육 전 평균 3.42에서 교육 후 평균 3.61로 증가하였고, 긍정 응답률은 교육 전 35.9%에서 교육 후 49.8%로 상승하였다. 한의원 이용 의향은 교육 전 2.66에서 교육 후 3.16으로 증가하였으며, 긍정 응답률은 교육 전 16.7%에서 교육 후 35.4%로 상승하였다(Table 4).

Table 4. Changes in the Favorability and Willingness to Use of Korean Medicine, Before and After the Lecture

		Before the lecture	After the lecture
Favorability	Score (mean ± SD)	3.42 ± 0.82	3.61 ± 0.89
	Positive response (n, %)	136 (35.9)	175 (49.8)
Willingness to use	Score (mean ± SD)	2.66 ± 1.10	3.16 ± 1.01
	Positive response (n, %)	63 (16.7)	124 (35.4)

Table 5. The Relationships among the Cognition, Favorability, willingness to Use of Korean Medicine

		Cognition	Favorability	willingness to use
Before the lecture	Cognition	1,000	0.187*	0.186*
	Favorability		1,000	0.416*
	willingness to use			1,000
After the lecture	Favorability	-	1,000	0.568*
	willingness to use			1,000

Spearman's rho, *p-value<0.01

한의학에 대해 알고 있는 정도(인지)과 호감도, 이용 의향의 관계를 분석하였다. 성교육 전 인지와 호감도의 관계는 0.187이었고, 인식과 이용 의향의 관계는 0.186, 호감도와 이용 의향의 관계는 0.416으로 모두 통계적으로 유의하였다. 성교육 후 호감도와 이용 의향의 관계는 0.568이었고, 통계적으로 유의하였다(Table 4).

5. 한의사 교의 교육의 장점

한의사 교의의 성교육이 앞으로 올바른 성에 대해 알게 하는 데 도움이 되는지를 묻는 문항에서 성교육의 도움 정도는 평균 4.11 ± 0.84 로 나타났다. 한의사 교의 교육 중 좋았던 점은 ‘설명이 쉬웠다’가 159명(45.6%)으로 가장 많았고, 다음으로 ‘한의사 선생님이라서 믿음이 갔다’가 115명(33.0%), 기타 39명(11.3%), ‘지루하지 않았다’가 18명(5.2%), ‘동영상이 재미있었다’가 18명(5.2%) 순이었다.

IV. Discussion

학령기에 습득한 생활기술은 평생의 건강 행동을 좌우할 수 있고¹⁰⁾, 이때 형성된 성에 대한 가치관은 청소년기와 성인기의 성 행동과 성 건강에 영향을 미친다⁴⁾. 2017년 청소년건강행태 온라인조사 분석 결과, 청소년

의 성경험에 성교육 경험 등이 영향을 미치는 것으로 나타나 학교나 지역사회에서 효과적인 성문제 예방 교육이 필요하다¹¹⁾. 학교에서 성교육을 받은 학생은 성지식과 성태도가 개선되었다. 초등학교 6학년을 대상으로 사춘기 적응증진 성교육체험 프로그램이 중재 적용 후 대상자의 성지식, 자아존중감 및 삶의 만족도를 증진시켰으며¹²⁾, 초등학교 5학년을 대상으로 한 연구에서 성교육 보건수업 프로그램을 제공받은 학생들의 성지식이 대조군에 비하여 증가하였고¹³⁾, 십대 여학생을 대상으로 한 라이프스킬 성교육프로그램을 적용한 연구에서 실험군은 대조군에 비하여 라이프스킬수준과 성지식이 높았다⁴⁾.

서울특별시 한의사회는 2018년까지 1개 학교당 1명의 한의사 교의를 배정하였으나, 과거 박 등¹⁵⁾의 연구에서 한의사 교의 개인의 사정으로 사업 진행이 어려울 경우 다른 한의사 교의로 대체할 필요가 있고, 많은 학생을 대상으로 교의 프로그램을 진행할 때 여러 명의 한의사 교의가 참여하여 학급 단위로 교의 사업을 진행하는 등 탄력적인 운영이 필요하다는 제언이 있었다. 이에 따라 2019년 한의사 교의 사업에서는 14개 학교 중 4개 학교에 2인 이상의 한의사를 배정하여 14개 학교에 총 22명의 한의사가 참여하였다.

서울특별시한의사회에서는 2019년 교의 사업의 일환으로 초등학교 대상 성교육을 수행하였다. 같은 집단을 대상으로 교육 전과 교육 후에 설문조사를 수행하였

Table 6. The good points in the Sex Lecture of Korean Medicine Doctor

Answers	n (%)
The explanation was easy	159 (45.6)
The lecturer was trustful because of Korean medicine doctor	115 (33.0)
etc.	39 (11.2)
The lecture was not boring	18 (5.2)
The video was interesting	18 (5.2)
Total	349 (100.0)

기 때문에 짝지어진 t 검정을 수행하여 변화를 분석하여야 하지만, 연구대상자의 개인정보를 수집하지 않았기 때문에 교육 전·후의 설문조사 결과를 짝지을 수 없어 짝지어진 t 검정을 수행할 수는 없었다. 하지만 연구대상자의 93.1%가 성교육 경험이 있음에도 교육 전 점수가 평균 2.16점으로 낮았고, 교육 후 점수가 평균 3.89점으로 상승하여 한의사 교의의 성교육이 효과적이었다고 평가할 수 있다. 성교육 전·후 성지식의 변화는 6학년보다 4·5학년에서 큰 폭으로 나타났는데, 이는 기초적인 성 지식이 6학년 학생에서 더 높았을 것이기 때문이라고 해석할 수 있다. 다만, 6학년 대상자에 비하여 4·5학년 대상자가 적어 일반화하기는 어렵다. 성교육 전·후 성에 대한 바람직한 인식도 교육 후에 긍정적인 답변의 비율이 증가한 것으로 한의사 교의의 성교육이 성 지식과 성 태도에 긍정적인 영향을 미쳤을 것으로 해석할 수 있다.

이번 연구에서는 한의사 교의의 성교육 전·후 한의학의 인지 정도와 호감도, 이용 의향을 조사하였다. 만 19세 이상 국민을 대상으로 한 2017년 한방의료이용실태조사¹⁶⁾에서 19~29세 연령대의 56.9%가 평생 한방의료 경험이 없으며, 64.7%가 한방의료에 대해 잘 알지 못한다고 응답하였다. 이는 향후 한방의료 이용 의향과도 이어진다. 해당 연령대의 한방의료 이용 의향은 67.3%로, 전 연령대에서 가장 낮았으며, 연령대가 높을수록 한방의료 이용 의향이 높은 것으로 나타났다. 이는 한방의료에 대해 잘 알지 못하기 때문에 이용하지 않았고, 앞으로도 이용할 의향이 없는 것으로 해석될 수 있다. 이번 연구에서 한의사의 성교육 전·후 한의학에 대한 호감도가 증가하고, 한의학에 대한 호감도와 한의원 이용 의향이 0.568인 것으로 보아, 한의학에 대한 호감도가 추후 한의원 이용으로 이어질 수 있고, 평생 한방의료 이용과도 관련 있을 것으로 여겨진다.

과거 한의사 교의 사업 평가 시 사업 활성화를 위하여 사업 전담 관리팀의 신설, 학교와 학생의 특성에 맞는 다양한 교육 교재 및 프로그램의 개발, 사업관리 매뉴얼 개발 등이 필요하다는 의견이 있어¹⁷⁾, 서울특별시 한의사회 교의운영회에서 교육 자료를 준비하여 제공하였다. 교육 자료에는 사춘기 특징과 몸의 변화, 사춘기와 급성장기, 성폭력 예방 등의 내용을 포함하여 성 지식과 성태도 증진에 대한 내용을 포함하였다. 성교육에서 포함하는 일반적인 내용을 포괄하였으나⁴⁾, 유네스코 성교육 가이드라인에서 제안한 포괄적 성교육의

내용인 성 가치관과 성 정체감, 대인 관계 의사 소통 기술 등의 내용은 부족하여 앞으로 교육 프로그램 개발 시 참고할 것을 제안한다¹⁸⁾.

V. Conclusion

1. 서울특별시한의사회에서는 2019년에 2개 초등학교 고학년 379명을 대상으로 성교육을 실시하였다. 교육 전·후 설문조사를 수행하였고, 교육 전 설문조사는 379명이, 교육 후 설문조사는 351명이 응답하였다.
2. 성 지식은 교육 전 평균 2.16점에서 교육 후 평균 3.89점으로 상승하였다.
3. 한의사 교의의 성교육 후 성에 대한 바람직한 인식 지표가 상승하였다.
4. 한의학에 대한 호감도는 교육 전 평균 3.42에서 교육 후 평균 3.61로 높아졌고, 한의학에 대한 인지와 호감도, 이용 의향은 모두 통계적으로 유의한 관계가 있었다.

Acknowledgement

서울특별시한의사회와 서울특별시 교의 연구에 참여하여 주신 한의사, 서울특별시교육청 관계자 분들께 감사의 뜻을 전합니다.

References

1. Park MJ, Lee IS, Shin EK, Joung HJ, Cho SI. The Timing of Sexual Maturation and Secular Trends of Menarchial Age in Korean Adolescents. *Kor J Pediatr* 2006;49(6):610-616.
2. Rho SY, Kim K. Sexual maturation, Body image, and Self-esteem among Girls of Lower Grades in Elementary School. *J Korean Acad Community Health Nurs* 2012, 23(4):405-414.
3. Oh J. Sexual Maturity, Sexual Knowledge, and Sexual Attitude in late Elementary School Children. *J Korean Acad Child Health Nurs* 2008;14(3):305-314.

4. Lee J, Je M. Intergrative Review of Sex Education for School Age Children. *J Korean Soc Sch health* 2017;30(3):251-265.
5. Kim HK, Ko SD. Future Directions of School Health Education Policy and Practice in Korea. *Journal of Korean Society for Health Education and Promotion*, 2007;24(4):217-28.
6. 우옥영. 학교 성교육의 흐름, 쟁점과 과제 한국보건교육학회 자료집 2018.6.30.
7. Kang HW. Meet and Dream of the 21 Century Heo Jun. *Akomnews* Available from: <http://www.akomnews.com/?p=313800>. [cited 2020. 08. 02.]
8. Kim DS, Lee HL, Sung HK, Park SJ, Lee JA, Ko JU, Park JM, Choi SH, Kim HS, Go HY. A study for effectiveness of school doctor program in Korean medicine. *J Korean med.* 2017;39(3):160-9.
9. Park JS, Shin SM, Go HY, Lee SH, Kim DS, Sung HK. A survey of parents' satisfaction on the program by school doctor of Korean Medicine. *J Pediatr Korean Med.* 2018;32(3): 55-61.
10. Kim HR. A strategy for child and adolescent health promotion: nutrition, overweight and obesity. *Health and Social Welfare Forum* 2008;141:20-31.
11. Lee EY. Factors Associated with Sexual Experience among Adolescents. *Jour. Of KoCon,a* 2019;19(3):624-634.
12. Lee J, Park SY, Je M, Ju HO. Effects and Development of an Experience-based Sex Education program for Adjustment to Puberty in Upper Elementary Student. *Child health Nurs Res* 2018;24(4):454-464.
13. Choo EY. Case Study of Sex Education Project and Health Lesson in Innovation School. *The Korean Journal of Health Education* 2019;5: 101-122.
14. Song SH, Lee KY. The Effect of Life-skills Sexual Education Program on Adolescents. *Journal of Learner-Centered Curriculum and Instruction.* 2018;18(19):191-210.
15. Park JS, Shin SM, Go HY, Lee DN, Kim DS, Lee SH, Hwang KS, Sung HK. Survey on Korean Medicine Doctor Applying for School Doctor of Korean Medicine. *Journal of Society of Preventive Korean Medicine.* 2019;23(3): 31-9.
16. 보건복지부, 한약진흥재단. 2017 한방의료이용 및 한약소비실태조사
17. Seoul Korean medicine association, 2018 School Doctor of Korean Medicine Program Report. 2019. 1-48.
18. UNESCO, International technical guidance on Sexual Education, Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ITGSE_en.pdf [cited 2020. 08. 02.]