

한부모가정과 양부모가정 초등학생의 건강행태 비교연구

이유진^{1*}, 김명숙², 홍성경³

¹동남보건대학교 간호학과, ²서농초등학교, ³동남보건대학교 간호학과

A Comparative Study on the Health Behavior of Elementary School Students with Single-Parent Families and Two-Parents Families

Yu-Jin Lee^{1*}, Myung-Sook kim², Sung-Kyung Hong³

¹Department of Nursing, Dongnam Health University

²Seonong Elementary School

³Department of Nursing, Dongnam Health University

요약 본 연구의 목적은 한부모가정과 양부모가정 초등학생의 식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 휴연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강 등을 파악하고, 한부모가정 초등학생의 건강행태에 영향을 주는 요인을 확인하는 것이다. 연구대상자는 G도의 S초등학교에 재학 중인 학생 1,023명이었으며, 자료수집은 2018년 3월 5일부터 3월 16일까지 설문지를 통해 이루어졌다. 수집된 자료는 SPSS/WIN 22.0 통계 프로그램을 이용하여 기술통계, 카이제곱검정과 로지스틱회귀분석을 이용하였다. 연구결과 모자가정 초등학생의 경우 ‘아침식사는 규칙적으로 먹는 편이다.’($p=.015$)와 ‘담임 선생님과 개별상담을 원한다.’($p=.019$)에서 유의한 차이를 보였으며, 부자가정의 초등학생은 ‘밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.’($p=.035$), ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’($p=.005$)와 ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’($p=.007$)에서 유의한 차이를 보였다. 로지스틱 회귀분석결과 모자가정에서 ‘담임선생님과 개별상담을 원한다.’가 양부모가정보다 7.670배 통계적으로 유의하게 높게 나타났고($p=.011$), ‘아침식사는 규칙적으로 먹는 편이다.’는 0.434배 낮게 나타났으나 통계적으로 유의하지는 않았다. 부자가정에서는 ‘밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.’가 0.298배로 낮게, ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’가 0.265배로 낮게, ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’가 3.844배로 높게 나타났으나 통계적으로 유의하지 않았다. 본 연구결과는 한부모가정 초등학생의 건강행태 관리의 기초자료가 될 것으로 생각되며, 상담을 원하는 학생들의 비율이 양부모가정보다 높게 나타난 것을 토대로 한부모가정 학생들을 위한 상담프로그램 개발을 제언한다.

Abstract The purpose of this study was to investigate and compare the general health behaviors of elementary school children in single- and two-parent families and to identify factors affecting health behavior. The study subjects were 1,023 students attending S elementary school in G province. Data was collected from March 5, 2018 to March 16, 2018. Collected data was analyzed using descriptive statistics, the chi-square test, and logistic regression analysis using SPSS/WIN Ver. 22.0. The results of children with a single-parent mother were significantly different for 'regular breakfast' ($p=.015$) and 'counseling with homeroom teachers' ($p=.019$), and the results of children with a single-parent father were significantly different for 'wash hands before going out and before meals' ($p=.035$), 'someone you can talk to when you are worried' ($p=.005$), and 'often lonely and depressed' ($p=.007$). Logistic regression analysis showed that children with single-parent families were 7.670 times more likely to seek 'counseling with homeroom teachers' than children with two-parent families ($p=.011$). The results of this study provide basic data on the health behaviors of elementary school students with single-parent families.

Keywords : Diet, Elementary School Student, Health Behavior, Personal Hygiene, Single-Parent Families

*Corresponding Author : Yu-Jin Lee(Dongnam Health Univ.)

Tel: +82-31-249-6695 email: lyj15@dongnam.ac.kr

Received October 17, 2018

Revised (1st November 22, 2018, 2nd November 26, 2018)

Accepted February 1, 2019

Published February 28, 2019

1. 서론

1.1 연구의 필요성

우리나라 한부모가정은 증가추세로 1990년 7.8%에서 2015년 10.8%로 증가하였다[1]. 가정은 자녀의 출산과 양육, 사회화를 담당하며, 정서적 안정을 제공하는 중요한 사회의 기본 단위이다. 한부모 가정은 가족 기능의 변화로 인해 자녀 양육의 어려움이 발생할 수 있는데, 특히 여성 한부모가정의 경우 소득 감소로 인한 경제적인 부담을, 남성 한부모가정의 경우 자녀의 정서적 문제나 가사에 어려움을 겪는 것으로 나타났다[2]. 또한 한부모 가정의 부모는 가정의 생계를 위해 직장생활과 가사를 병행해야 하고, 이에 절대적인 시간의 부족으로 자녀 양육에 어려움을 느끼며, 그 중에서도 10세 이하의 자녀에서 더욱 심각한 어려움을 느끼는 것으로 보고되었다[3].

삶의 주기에서 학령기에 해당하는 초등학생은 건강습관을 형성하는 시기로서, 바람직한 건강행동을 형성하고 그 효과 또한 최대화되는 시기이다[4-5] 신체적으로 자신의 건강상태에 대해 지각하고, 스스로 건강행위를 조절하며 간호할 수 있는 능력을 배우는 시기로, 학령기 초등학생은 가족 등 자신을 둘러싼 환경과 사회적 문화요소에 의해 영향을 많이 받는다. 이러한 영향은 다양한 건강행위로 나타나며[6]. 학령기에 형성된 건강습관은 성인기까지 이어지게 된다. 그러므로 학령기 아동의 건강행동은 만성질환 및 예방 등의 사회적, 경제적 부담을 감소시키는데 중요한 영향을 미친다[7].

학령기의 아동은 부모의 지도와 통제에 의해 적절한 적응과 발달을 이루는 시기로, 주변 사람들의 태도에 민감하게 반응한다[8]. 한부모가정이 형성되는 주요 원인은 이혼, 사별, 미혼모·부 등인데[1], 최근 사별 이외의 이혼, 미혼모·부 등으로 인한 한부모가정의 숫자가 증가하면서, 주변 사람들의 부정적 시선과 편견을 경험할 가능성이 증가되었다. 이에 한부모가정의 아동은 신체적인 발달 문제와 함께 우울 및 불안과 같은 심리적 문제를 경험하고, 또래 학생들과의 갈등이나 비행행동을 경험할 가능성이 높은 것으로 보고되었다[9-10].

한부모가정의 학령기 아동과 청소년에 대한 연구는 비교적 많이 진행되어 왔으나 많은 연구가 사회, 심리적인 요인에 대한 것으로, 양부모가정 아동의 전반적인 건강행태와 비교한 연구는 적은 실정이다. 건강행태는 건강하다고 생각하며 질병을 예방하거나, 증상이 없는 상

태에서 질병을 찾아내기 위한 행동을 의미한다. 본 연구에서는 건강행태 수준을 파악하기 위해 건강행위실천변수(흡연, 음주, 비만, 운동, 수면, 아침식사, 간식)를 지표로 하였으며[11-12], 이에 학교건강검사규칙 교육부령으로 제시한 문진표에서 건강행태실천변수를 포함한 내용으로 구성된 건강생활행동을 척도로 조사하였다.

한부모가정 자녀의 경우 부모의 돌봄 시간이 부족하다는 점에서 전반적인 건강행태에 대한 보건관리자들의 역할 및 관리는 더욱 중요하다. 이에 본 연구는 한부모가정과 양부모가정 초등학생의 식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강 등의 건강생활행동을 조사함으로써 건강행태 실천변수에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 하였다. 이러한 시도는 학교보건관리자와 일반교사들의 한부모가정 초등학생에 대한 이해를 돕고, 학생과 학부모에게 수행하는 보건교육과 상담의 기초자료로 활용됨으로써, 한부모가정 초등학생의 건강행동형성에 도움을 줄 수 있을 것이다.

1.2 연구목적

본 연구의 목적은 한부모가정과 양부모가정 초등학생의 전반적인 건강행태(식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강 등)를 파악하고, 한부모가정 초등학생의 건강행태에 영향을 주는 요인을 확인하는 것이다.

2. 연구방법

2.1 연구설계

본 연구는 G시의 일 초등학교에 재학 중인 초등학생들을 대상으로 식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강 등의 전반적인 건강행태를 조사하여, 한부모가정 초등학생의 건강행태에 영향을 미치는 요인을 확인하고자 하는 서술적 조사 연구이다.

2.2 연구대상

연구대상자는 경기도 G시 일 초등학교에 재학 중인 2학년에서 6학년까지의 초등학생 전체를 대상으로 하였다. 본 연구 자료 수집 시기의 전교생은 1,331명으로, 이

중 신입생인 1학년 277명을 제외하고, 재학 중인 학생은 1,054명이었다. 1학년은 입학한지 얼마 되지 않은 시기로 제외하고, 2학년에서 6학년까지의 재학생을 대상으로 하였으며, 1,054명에게 설문조사를 실시하여 불완전하게 답변된 자료를 제외한 1023부를 자료 분석에 이용하였다.

2.3 연구도구

본 연구는 경기도 초등학교용 학생건강검사 문진표(학교건강검사규칙 제3조 제3항 서식1의3 문진표)를 사용하여 측정하였다. 이 도구는 최근 1년 동안의 질환, 체육활동 또는 수련활동 참석 가능 여부, 식생활습관, 다이어트 시도와 건강생활행동양상의 5가지 영역으로 구성되어 있다.

최근 1년 동안의 질환은 7가지 질환에 대해 ‘완치’, ‘치료 중’으로 표시하고, 질환이 없는 경우에는 표시하지 않도록 하였다.

체육활동 또는 수련활동 참석 가능 여부는 참여할 수 없을 때 ‘없음’에 표시하고, ‘없음’에 표시한 경우 세부 사항으로 ‘불가능’, ‘가능’, ‘관찰’에 표시하도록 하였다.

식생활습관은 총 7문항으로 ‘예’, ‘아니요’에 표시하고, 다이어트 실시방법은 8가지 방법 중 시행해 본 해당 방법에 표시하도록 하였다.

건강생활행동에 대해서는 개인위생 2문항, 신체활동 4문항, 가정 및 학교생활 7문항, TV/인터넷 3문항, 안전의식 2문항, 흡연/음주/약물 9문항, 성의식 4문항, 사회성/정신건강 6문항, 상담 2문항으로 구성하였으며, ‘예’, ‘아니요’에 표시하도록 구성하였다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach' α 는 .670으로 0.60이상을 나타내어 허용할 만한 내적일관성을 보였다.

2.4 자료수집방법

본 연구의 자료수집은 2018년 3월 5일부터 3월 16일 까지 자가보고형 설문지를 가정통신문 형태로 개인별 배부하여 조사하였다. 대상자의 일반적인 특성 및 최근 1년 동안 앓고 있거나 치료중인 질병, 질병의 가족력에 관련된 문항은 서술형으로 학부모가 기록하고, 식생활습관, 다이어트, 건강생활 행동에 대한 문항은 학생이 기록하도록 하였다. 본 연구의 자료는 학생들의 건강상태조사 및 응급관리에 이용하기 위함으로 연구의 목적과 절차, 참여하지 않았을 경우 어떤 불이익도 없음에 대해 학

부모의 서면동의를 받았다. 학부모의 서면동의를 완료된 설문지는 담임교사가 회수하여 학급 단위로 수합하였다.

2.5 자료분석방법

수집된 자료는 IBM PASW Statistics (SPSS/WIN) 22.0을 이용하여 분석하였으며, 모든 통계적 검정에서 유의수준은 $p < .05$ 로 하였다. 대상자의 일반적 특성과 식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강은 빈도, 백분율과 같은 서술통계를 이용하였다. 한부모가정과 양부모가정의 식생활 습관, 신체활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강에 대한 비교는 카이제곱검정을 이용하여 분석하였으며, 교차분석결과 유의한 변수들에 대해 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

3. 연구결과

3.1 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 연구대상자는 아버지가 없는 학생이 23명(2.2%), 어머니가 없는 학생이 10명(1.0%)으로 한부모가정은 29명(2.8%)이었다. 최근 1년 동안 앓은 적이 있는 질환은 알레르기가 119명(11.6%), 천식 96명(9.4%), 선천적 질병이 15명(1.5%), 시력, 청력, 언어장애 등의 신체장애가 17명(1.7%), ADHD, 우울증 등 정서장애가 7명(0.7%), 1년 이내 수술이나 입원 경험이 있는 학생이 22명(2.2%)이었다. 또한 이러한 질병으로 체육활동, 수련활동 등 수업참석이 어려운 학생은 2명(0.2%), 관찰 수업만 가능한 학생이 14명(1.4%), 질병을 앓고 있으나 수업참여가 가능한 학생이 301명(29.4%)이었다.

Table 1. General Characteristics (n=1023)

Characteristics	Categories	N	%
Grade	2nd	293	28.6
	3rd	196	19.2
	4th	237	23.2
	5th	164	16.0
	6th	131	12.8
	No response	2	0.2
Parental living arrangement	Both parents	992	97.0
	No father	23	2.2
	No mother	10	1.0
	No response	2	0.2

Allergy	No	902	88.2
	Yes (cured)	13	1.3
	Yes (under treatment)	106	10.3
	No response	2	0.2
Asthma	No	925	90.4
	Yes (cured)	20	2.0
	Yes (under treatment)	76	7.4
	No response	2	0.2
Congenital disease or Chronic disease	No	1006	98.3
	Yes (cured)	7	0.7
	Yes (under treatment)	8	0.8
	No response	2	0.2
Physical disability (vision, hearing ability, language disorder)	No	1004	98.1
	Yes (cured)	3	0.3
	Yes (under treatment)	14	1.4
	No response	2	0.2
Emotional disorder (ADHD, depression, etc.)	No	1014	99.1
	Yes (cured)	2	0.2
	Yes (under treatment)	5	0.5
	No response	2	0.2
Operation within 1 year, hospitalization experience	No	999	97.6
	Yes (cured)	14	1.4
	Yes (under treatment)	8	0.8
	No response	2	0.2
Health status, athletic activities, training activities, attend classes	No disease	704	68.8
	Can not participate	2	0.2
	Observation only	14	1.4
	Class participation possible	301	29.4
	No response	2	0.2

3.2 한부모가정 초등학생의 건강행태

한부모가정과 양부모가정 초등학생의 건강행태 분석 결과는 Table 2와 같다. 모자가정과 양부모가정의 건강행태결과를 비교하였더니 ‘아침식사는 규칙적으로 먹는 편이다.’($p=.015$)와 ‘담임선생님과의 개별상담을 원한다.’($p=.019$)에서 유의한 차이를 보였다. 부자가정과 양부모가정의 건강행태 비교 결과에서는 ‘밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.’($p=.035$), ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’($p=.005$)와 ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’($p=.007$)에서 유의한 차이를 보였다.

3.3 한부모가정과 관련된 건강행태 요인

교차분석결과 한부모가정에서 통계적으로 유의하게 차이가 있었던 변수로 로지스틱 회귀분석을 실시하였다. 로지스틱 회귀분석결과 유의수준을 0.05로 할 때 모자가정에서 ‘담임선생님과의 개별상담을 원한다.’가 양부모가정보다 7.670배 통계적으로 유의하게 높았고($p=.011$), ‘아침식사는 규칙적으로 먹는 편이다.’는 0.434배 낮았으나 통계적으로 유의하지는 않았다. 부자가정에서는 ‘밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.’가 0.298배 낮게, ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’가 0.265배 낮게, ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’($p=.007$)가 3.844배 높았으며, 통계적으로 유의하지는 않았다.

Table 2. Health behavior of elementary school students with single-Parent Families-continue (n=1023)

Variables	Contents	Category	Father		χ^2	p	Mother		χ^2	p
			No	Yes			No	Yes		
Diet	I eat breakfast regularly.	Yes	17(73.9)	894(89.7)	8.426	.015	7(70.0)	905(89.5)	5.419	.067
		No	6(26.1)	87(8.7)			3(30.0)	90(8.9)		
		No response	0(0.0)	16(1.6)			0(0.0)	16(1.6)		
	I eat breakfast as rice.	Yes	17(73.9)	727(72.9)	0.351	.839	7(70.0)	738(73.0)	0.238	.888
		No	6(26.1)	255(25.6)			3(30.0)	258(25.5)		
		No response	0(0.0)	15(1.5)			0(0.0)	15(1.5)		
	There is a time of abdominal pain when I did not have breakfast.	Yes	2(8.7)	115(11.5)	1.179	.555	1(10.0)	116(11.5)	0.438	.803
		No	21(91.3)	843(84.6)			9(90.0)	856(84.7)		
		No response	0(0.0)	39(3.9)			0(0.0)	39(3.8)		
	I eat milk/dairy every day.	Yes	18(78.3)	628(63.0)	2.420	.298	6(60.0)	640(63.3)	3.681	.159
		No	5(21.7)	350(35.1)			3(30.0)	353(34.9)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			1(10.0)	18(1.8)		
	I eat vegetables and fruits every day.	Yes	15(65.2)	780(78.2)	3.338	.188	6(60.0)	789(78.0)	2.502	.286
		No	8(34.8)	199(20.0)			4(40.0)	204(20.2)		
		No response	0(0.0)	18(1.8)			0(0.0)	18(1.8)		
	I eat coke, drinks or sweets more than twice a day.	Yes	1(4.3)	148(14.9)	2.700	.259	2(20.0)	147(14.5)	0.451	.798
		No	22(95.7)	825(82.7)			8(80.0)	840(83.1)		
		No response	0(0.0)	24(2.4)			0(0.0)	24(2.4)		

	I eat hamburgers, pizza or ramen more than once a week.	Yes	6(26.1)	173(17.4)	1.663	.435	3(30.0)	176(17.4)	1.269	.530
		No	17(73.9)	799(80.1)			7(70.0)	810(80.1)		
		No response	0(0.0)	25(2.5)			0(0.0)	25(2.5)		
	I have never tried to lose weight.	Yes	14(60.9)	670(67.2)	0.848	.654	6(60.0)	678(67.1)	0.420	.811
		No	9(39.1)	314(31.5)			4(40.0)	320(31.7)		
		No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)		
	I tried to exercise to lose weight.	Yes	3(13.0)	167(16.8)	0.554	.758	2(20.0)	168(16.6)	0.202	.904
		No	20(87.0)	817(81.9)			8(80.0)	830(82.1)		
		No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)		
	I tried fasting for one day or more to lose weight.	Yes	0(0.0)	5(0.5)	0.423	.809	0(0.0)	5(0.5)	0.181	.913
		No	23(100.0)	979(98.2)			10(100.0)	993(98.2)		
		No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)		
	I tried to adjust my diet to lose weight.	Yes	3(13.0)	79(7.9)	1.069	.586	1(10.0)	81(8.0)	0.178	.915
		No	20(87.0)	905(90.8)			9(90.0)	917(90.7)		
		No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)		
I tried to vomit after meals to lose weight.	Yes	0(0.0)	3(0.3)	0.375	.829	0(0.0)	3(0.3)	0.161	.923	
	No	23(100.0)	981(98.4)			10(100.0)	995(98.4)			
	No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)			
I tried to take medication to lose weight.	Yes	0(0.0)	2(0.2)	0.375	.945	0(0.0)	2(0.2)	0.161	.984	
	No	23(100.0)	981(98.4)			10(100.0)	995(98.4)			
	No response	0(0.0)	14(1.4)			0(0.0)	14(1.4)			
I tried to eat one food diet to lose weight.	Yes	0(0.0)	5(0.5)	0.423	.809	0(0.0)	5(0.5)	0.181	.913	
	No	23(100.0)	979(98.2)			10(100.0)	993(98.2)			
	No response	0(0.0)	13(1.3)			0(0.0)	13(1.3)			
Personal hygiene	I wash my hands with soap before I eat rice or when I get back from going out.	Yes	21(91.3)	903(90.6)	0.364	.834	7(70.0)	917(90.7)	6.686	.035
		No	2(8.7)	79(7.9)			3(30.0)	79(7.8)		
		No response	0(0.0)	15(1.5)			0(0.0)	15(1.5)		
I brush my teeth three times a day.	Yes	18(78.3)	598(60.0)	3.279	.194	6(60.0)	610(60.3)	0.201	.904	
	No	5(21.7)	380(38.1)			4(40.0)	382(37.8)			
	No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)			
Physical activity	I exercise three times a week for more than 30 minutes with enough exercise intensity to sweat or breathe.	Yes	13(56.5)	593(59.5)	0.580	.748	4(40.0)	603(59.6)	1.993	.369
		No	10(43.5)	386(38.7)			6(60.0)	390(38.6)		
		No response	0(0.0)	18(1.8)			0(0.0)	18(1.8)		
	I exercise more than twice a week to improve my endurance.	Yes	5(21.7)	226(22.7)	0.521	.771	3(30.0)	228(22.5)	0.488	.783
		No	18(78.3)	750(75.2)			7(70.0)	762(75.4)		
		No response	0(0.0)	21(2.1)			0(0.0)	21(2.1)		
	I exercise more than twice a week to improve my cardiopulmonary function.	Yes	9(39.1)	589(59.1)	4.681	.096	5(50.0)	593(58.6)	0.592	.744
		No	14(60.9)	389(39.0)			5(50.0)	399(39.5)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)		
	I usually get better after sleeping.	Yes	20(87.0)	750(75.2)	1.956	.376	8(80.0)	763(75.4)	0.396	.820
		No	3(13.0)	210(21.1)			2(20.0)	211(20.9)		
		No response	0(0.0)	37(3.7)			0(0.0)	37(3.7)		
Home and school life	My family listens to my opinions and respects my feelings.	Yes	21(91.3)	882(88.5)	0.518	.772	9(90.0)	894(88.4)	0.213	.899
		No	2(8.7)	94(9.4)			1(10.0)	96(9.5)		
		No response	0(0.0)	21(2.1)			0(0.0)	21(2.1)		
	I often want to leave my house.	Yes	1(4.3)	58(5.8)	0.550	.760	2(20.0)	57(5.6)	3.890	.143
		No	22(95.7)	920(92.3)			8(80.0)	935(92.5)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)		
I have someone to talk to when I have an anxiety.	Yes	21(91.3)	880(88.3)	0.491	.782	6(60.0)	896(88.6)	10.514	.005	
	No	2(8.7)	98(9.8)			4(40.0)	96(9.5)			
	No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)			
Home and school life	I have been bullied or ostracized by my friends over the past year.	Yes	0(0.0)	55(5.5)	2.179	.336	0(0.0)	55(5.4)	4.439	.109
		No	22(95.7)	925(92.8)			9(90.0)	939(92.9)		
		No response	1(4.3)	17(1.7)			1(10.0)	17(1.7)		
	I have a friend who forcibly takes away my money.	Yes	0(0.0)	1(0.1)	0.719	.698	0(0.0)	1(0.1)	3.408	.182
		No	22(95.7)	977(98.0)			9(90.0)	991(98.0)		
		No response	1(4.3)	19(1.9)			1(10.0)	19(1.9)		
I am often beaten.	Yes	0(0.0)	19(1.9)	1.329	.514	0(0.0)	19(1.9)	4.117	.128	
	No	22(95.7)	961(96.4)			9(90.0)	975(96.4)			
	No response	1(4.3)	17(1.7)			1(10.0)	17(1.7)			

	I am being threatened with safety by violence.	Yes	0(0.0)	6(0.6)	0.744	.689	0(0.0)	6(0.6)	3.213	.201	
		No	22(95.7)	971(97.4)			9(90.0)	985(97.4)			
		No response	1(4.3)	20(2.0)			1(10.0)	20(2.0)			
TV/ Internet	I watch TV more than 2 hours a day.	Yes	10(43.5)	271(27.2)	3.221	.200	3(30.0)	278(27.5)	4.775	.092	
		No	13(56.5)	710(71.2)			6(60.0)	718(71.0)			
		No response	0(0.0)	16(1.6)			1(10.0)	15(1.5)			
	I play internet or games for over 2 hours.	Yes	6(26.1)	175(17.6)	1.464	.481	4(40.0)	177(17.5)	3.532	.171	
		No	17(73.9)	804(80.6)			6(60.0)	816(80.7)			
		No response	0(0.0)	18(1.8)			0(0.0)	18(1.8)			
	I have seen pornography or adult broadcasting.	Yes	0(0.0)	19(1.9)	0.886	.642	0(0.0)	19(1.9)	0.380	.827	
		No	23(100.0)	960(96.3)			10(100.0)	974(96.3)			
		No response	0(0.0)	18(1.8)			0(0.0)	18(1.8)			
	Safety conscious -ness	I wear a seat belt when I ride a car.	Yes	21(91.3)	830(83.3)	1.167	.558	8(80.0)	843(83.4)	0.334	.846
			No	2(8.7)	151(15.1)			2(20.0)	152(15.0)		
			No response	0(0.0)	16(1.6)			0(0.0)	16(1.6)		
I wear helmets and protectors when I ride inline, roller blades, boards or bicycles.		Yes	12(52.2)	499(50.1)	0.459	.795	5(50.0)	506(50.0)	0.196	.907	
		No	11(47.8)	479(48.0)			5(50.0)	486(48.1)			
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)			
Smoking/ Drinking/ Drugs	I have been smoking for the past year.	Yes	0(0.0)	2(0.2)	0.519	.772	0(0.0)	2(0.2)	0.222	.895	
		No	23(100.0)	975(97.8)			10(100.0)	989(97.8)			
		No response	0(0.0)	20(2.0)			0(0.0)	20(2.0)			
	I have been drinking for the past year.	Yes	0(0.0)	4(0.4)	0.567	.753	0(0.0)	4(0.4)	0.243	.886	
		No	23(100.0)	973(97.6)			10(100.0)	987(97.6)			
		No response	0(0.0)	20(2.0)			0(0.0)	20(2.0)			
	I have seen my schoolboy smoking.	Yes	0(0.0)	11(1.1)	0.386	.824	0(0.0)	11(1.1)	0.433	.805	
		No	22(95.7)	956(95.9)			10(100.0)	969(95.8)			
		No response	1(4.3)	30(3.0)			0(0.0)	31(3.1)			
	There is a person who smokes in the family.	Yes	4(17.4)	274(27.5)	1.766	.414	4(40.0)	274(27.1)	0.970	.616	
		No	19(82.6)	703(70.5)			6(60.0)	717(70.9)			
		No response	0(0.0)	20(2.0)			0(0.0)	20(2.0)			
	During the past year, some members of the family have quit smoking.	Yes	1(4.3)	95(9.5)	1.237	.539	1(10.0)	95(9.4)	0.883	.643	
		No	21(91.4)	822(82.5)			9(90.0)	834(82.5)			
		No response	1(4.3)	80(8.0)			0(0.0)	82(8.1)			
	If a family member quit smoking, did school smoking prevention education affect the school?	Yes	2(8.7)	67(6.7)	0.818	.664	1(10.0)	68(6.7)	3.799	.150	
		No	4(17.4)	253(25.4)			5(50.0)	252(24.9)			
		No response	17(73.9)	677(67.9)			4(40.0)	691(68.3)			
	I am worried about someone in my family who drinks too much alcohol.	Yes	1(4.3)	152(15.3)	2.723	.256	1(10.0)	152(15.0)	0.436	.804	
		No	22(95.7)	824(82.6)			9(90.0)	838(82.9)			
		No response	0(0.0)	21(2.1)			0(0.0)	21(2.1)			
	I have used cannabis, butane gas, Bond, and psychotropic drugs for hallucination purposes.	Yes	0(0.0)	1(0.1)	0.519	.772	0(0.0)	1(0.1)	0.222	.895	
		No	23(100.0)	975(97.8)			10(100.0)	989(97.8)			
		No response	0(0.0)	21(2.1)			0(0.0)	21(2.1)			
I often take stimulants, sleeping pills, diet pills.	Yes	0(0.0)	0(0.0)	0.543	.461	0(0.0)	0(0.0)	0.233	.629		
	No	23(100.0)	974(97.7)			10(100.0)	988(97.7)				
	No response	0(0.0)	23(2.3)			0(0.0)	23(2.3)				
Sexual conscious -ness	There are people who touch my body too often.	Yes	0(0.0)	9(0.9)	0.738	.692	0(0.0)	9(0.9)	0.316	.854	
		No	23(100.0)	966(96.9)			10(100.0)	980(96.9)			
		No response	0(0.0)	22(2.2)			0(0.0)	22(2.2)			
	I have been subjected to physical and mental abuse or harassment (violence) during the past year.	Yes	0(0.0)	1(0.1)	0.495	.781	0(0.0)	1(0.1)	0.212	.899	
		No	23(100.0)	976(97.9)			10(100.0)	990(97.9)			
		No response	0(0.0)	20(2.0)			0(0.0)	20(2.0)			
	I am worried about sexual problems.	Yes	0(0.0)	6(0.6)	0.664	.717	0(0.0)	6(0.6)	0.285	.867	
		No	23(100.0)	969(97.2)			10(100.0)	983(97.2)			
		No response	0(0.0)	22(2.2)			0(0.0)	22(2.2)			
	I have some knowledge about sex.	Yes	7(30.4)	259(26.0)	0.738	.691	3(30.0)	263(26.0)	0.301	.860	
		No	16(69.6)	714(71.6)			7(70.0)	724(71.6)			
		No response	0(0.0)	24(2.4)			0(0.0)	24(2.4)			
I often do not want to go to school.	Yes	3(13.0)	163(16.4)	0.664	.718	3(30.0)	163(16.1)	1.535	.464		
	No	20(87.0)	815(81.7)			7(70.0)	829(82.0)				
	No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)				

Social/ mental health	I am often tired and not confident in everything.	Yes	3(13.0)	77(7.7)	1.279	.528	1(10.0)	79(7.8)	0.248	.883
		No	20(87.0)	901(90.4)			9(90.0)	913(90.3)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)		
	I am often lonely and depressed.	Yes	2(8.7)	61(6.1)	0.681	.711	3(30.0)	60(5.9)	10.012	.007
		No	21(91.3)	917(92.0)			7(70.0)	932(92.2)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)		
	I am not interested in studying or playing.	Yes	1(4.3)	38(3.8)	0.412	.814	1(10.0)	38(3.8)	1.200	.549
		No	22(95.7)	942(94.5)			9(90.0)	956(94.5)		
		No response	0(0.0)	17(1.7)			0(0.0)	17(1.7)		
	I am not calm and overly active (to the extent that it may be a distraction).	Yes	1(4.3)	67(6.7)	0.673	.714	0(0.0)	68(6.7)	0.941	.625
		No	22(95.7)	911(91.4)			10(100.0)	924(91.4)		
		No response	0(0.0)	19(1.9)			0(0.0)	19(1.9)		
I have seriously considered suicide or attempted suicide.	Yes	1(4.3)	8(0.8)	4.300	.231	0(0.0)	9(0.9)	0.295	.961	
	No	22(95.7)	969(97.2)			10(100.0)	982(97.1)			
	No response	0(0.0)	20(2.0)			0(0.0)	20(2.0)			
Want to consult	I want to have a personal consultation with my homeroom teacher.	Yes	2(8.7)	14(1.4)	7.907	.019	0(0.0)	16(1.6)	0.964	.617
		No	19(82.6)	913(91.6)			10(100.0)	922(91.2)		
		No response	2(8.7)	70(7.0)			0(0.0)	73(7.2)		
	I want to have a personal consultation with a person other than my homeroom teacher.	Yes	0(0.0)	6(0.6)	1.317	.518	0(0.0)	6(0.6)	0.071	.965
		No	16(69.6)	782(78.4)			8(80.0)	790(78.1)		
	No response	7(30.4)	209(21.0)			2(20.0)	215(21.3)			

Table 3. Factors Affecting Health Behavior of elementary school students with single-Parent Families

Variables	Contents	β	SE	p	Exp(B)	Odds ratio(95% CI)
No father	I eat breakfast regularly.	-0.834	0.573	0.146	0.434	0.141-1.337
	I want to have a personal consultation with my homeroom teacher.	2.037	0.804	0.011	7.670	1.586-37.093
	Intercept	-3.147	0.524	0.000		
No mother	I wash my hands with soap before I eat rice or when I get back from going out.	-1.209	0.727	0.096	0.298	0.072-1.239
	I have someone to talk to when I have an anxiety.	-1.329	0.706	0.060	0.265	0.066-1.055
	I am often lonely and depressed.	1.346	0.756	0.075	3.844	0.873-16.921
	Intercept	-2.752	0.786	0.000		

4. 논의

본 연구는 한부모가정 초등학생의 식생활 습관, 신체 활동, 가정 및 학교생활, TV 시청 및 인터넷, 흡연, 음주와 약물, 성의식, 사회성과 정신건강 등의 전반적인 건강행태에 영향을 미치는 요인을 파악하고자 하였다.

다양한 가족형태의 변화와 함께 가치관의 변화, 이혼율의 증가 등으로 한부모가정이 증가하고 있다. 한부모 가정은 결손가정, 편부모가정으로 불리어졌으나, 용어에 담긴 부정적인 의미로 한부모가정으로 변경되었다. 그러나 용어의 변화에도 불구하고 부정적인 시각은 여전히 하며, 이에 한부모가정에서 자라는 아동들의 경우 사회심리적인 문제들을 경험하고 있다[13-14]

본 연구결과 식생활영역에서 아침식사는 규칙적으로 먹는 편이다.'에 '아니다.'라고 답한 대상자는 모자가정에서 30.0%로 유의하게 높았다. 로지스틱 회귀분석에서

는 양부모가정에 비해 0.434배 낮았으나 유의하지는 않았다. 부자가정 초등학생 또한 규칙적으로 아침식사를 하지 않는 비율이 26.1%로 높았으나 통계적으로 유의하지는 않았다. 이는 미국의 한부모가정의 청소년이 아침결식이 많다는 Stewart (2009)의 연구와, 국내 저소득 가구의 초등학생 147명을 대상으로 조사한 결과 한부모가정에서 세 끼니를 모두 챙겨먹지 않는 비율이 더 높았다는 이주희 등(2011)의 연구와 유사하였다[15-16]

본 연구결과 개인위생 중 '밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.'에서 부자가정 초등학생은 '아니다'가 30.0%로 유의하게 높았으며, 양부모 가정 초등학생에 비해 0.298배 낮은 데 비해, 모자가정 초등학생은 8.7%로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 이는 편부모 초등학생에서 건강실천행위를 하는데 장애가 많다는 응답이 유의하게 높았다는 권경원 등 (2000)의 연구결과와 유사하며, 어머니와 같이 살지 않

는 초등학생에서 개인위생에 대한 교육이 더욱 필요함을 알 수 있다[17].

선행연구에서 한부모가정 아동과 청소년들은 양부모 가정 아동과 청소년들에 비해 우울, 스트레스에 더 취약한 것으로 나타났으며[18-20], 자아존중감이 낮고, 신경증적인 행동을 많이 나타낸다고 보고하였다[21-23]. 본 연구결과에서는 모자가정 초등학생의 경우 담임선생님과의 개별상담을 원하는 학생이 8.7%로 유의하게 높고, 부자가정에서도 ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’에 ‘아니다.’로 답한 대상자가 40.0%로 유의하게 높았으며, ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’가 30.0%로 유의하게 높았다. 특히 모자가정 초등학생은 ‘담임선생님과의 개별상담을 원한다.’에서 양부모가정 초등학생에 비해 7.670배로 유의하게 높았다. 부자가정 초등학생은 ‘고민이 있을 때 의논할 수 있는 사람이 있다.’가 0.265배로 낮고, ‘외롭고 우울한 경우가 자주 있는 것 같다.’($p=.007$)가 3.844배로 높았으나, 통계적으로 유의하지는 않았다. 이는 한부모가정 아동이 고립감을 느끼고 대화가 적어 더 많은 문제행동을 나타낸다는 선행연구결과와 일치하며, 한부모가정 초등학생에서 대화상대와 상담프로그램이 더욱 필요함을 알 수 있다 [20,24].

지금까지 한부모가정의 아동 및 청소년을 대상으로 한 연구들은 모자가정을 대상으로 사회경제적인 문제와 심리적인 문제가 주였다. 본 연구는 모자가정과 부자가정을 구분하여 연구하였으며, 평생 건강습관이 형성되는 시기인 초등학생을 대상으로 전반적인 건강행태를 조사하고 영향 요인을 확인하여, 초등학교 학생들을 지도하는 보건관리자와 선생님들에게 건강관리에 필요한 기초 자료를 제시하고자 하였다. 본 연구결과를 토대로 연구자는 모자가정 초등학생과 학부모를 대상으로 규칙적인 아침식사의 중요성에 대한 교육 및 상담을 진행할 것을 제안한다. 아침식사는 건강과 학습활동에 영향을 주며, 초등학생의 경우 식습관을 형성하는 중요한 시기이므로, 학생과 학부모 상담을 통해 규칙적인 아침식사를 하는지 확인하고, 아침식사를 하지 않을 경우 방안 모색이 필요하다. 부자가정에서는 개인위생에 대한 답변이 유의하게 높아서, 학생과 학부모 상담에서 개인위생에 대한 지도가 필요함을 알 수 있다. 고학년 학생의 경우 학생에게 교육하고, 저학년 학생의 경우 학부모 상담을 통해 개인 위생이 이루어질 수 있도록 상담할 것을 제안한다. 또한

한부모가정 초등학생의 경우 양부모가정에 비해 담임선생님과의 상담을 원하는 학생이 많았고, 부자가정에서 고민이 있을 때 상담할 수 있는 사람이 없다는 학생이 많았는데, 이는 한부모가정 초등학생을 대상으로 그들에게 적합한 상담프로그램이 필요함을 보여준다. 이에 본 연구자는 한부모가정 초등학생을 대상으로 하는 상담프로그램 개발 연구를 제안하며, 본 연구가 일 초등학교의 초등학생을 대상으로 하여 제한점이 있기에, 대상자를 확대한 반복 연구를 제안한다.

References

- [1] Statistics Korea, 2015 Single-parent Family Survey, Statistics Korea, 2016. <https://meta.narastat.kr/metastvc/index.do?confmNo=154016&inputYear=2015>
- [2] S. M. Kim, Current Status and Tasks of Family Welfare Policy - Focusing on Father and Son Family[Master Thesis]. Daejeon university; 1999.
- [3] E. M. Hyun, Adjustment of Single Parent Family - The Buffering Effect of Family Resilience. *Journal of Korean Home Management Association*, vol. 25, no. 5, pp. 107-126, 2007. <http://www.ndsl.kr/ndsl/commons/util/ndslOriginalView.do?cn=JAKO200735822460598&dbt=JAKO&koi=KISTI1.1003%2FJNL.JAKO200735822460598>
- [4] K. S. Kee, A Study on Investigation of the Factors having Affect on Junior Highschool Boys. *Practice of Health Care*, vol. 15, no. 1, pp. 59-75, 1985.
- [5] M. S. Park, A Study on the Stress, Health Perception, and Health Promotion Behavior of the Late School-aged Children[Master Thesis]. Ewha Womans university; 2004. DOI: <http://www.riss.kr/link?id=T9289710>
- [6] J. H. Lee, A Study on the Relationship between Health Perception and Health Behavior of the School-age Children[Master Thesis]. Chosun university; 1988. DOI: <http://www.riss.kr/link?id=T1298244>
- [7] M. McGue, W. G. Iacono, R. Krueger, The Association of Early Adolescent Problem Behavior and Adult Psychopathology: A Multivariate Behavioral Genetic Perspective. *Behavior Genetics*, vol.36, no.4, pp. 591-602, 2006. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10519-006-9061-z>
- [8] H. M. Yoon, N. M. Ryu, Effects of Family Function, Social Support and Self-esteem on Elementary School Children's Problem Behavior. *Korean Journal of Social Welfare Studies*, vol.33, pp. 215-236, 2007. DOI : <https://doi.org/10.16999/kasws.2007.33.215>
- [9] H. J. Nam, H. S. Yoon, T. Y. Lee, C. Y. Shin, D. H. Lee, A Understanding Adolescents' Development and Adaption in Single Parent Families: A review of the literature. *The Korean Journal of Woman Psychology*, vol.18, no.1, pp. 129-168, 2013.

- DOI: <http://doi.org/10.18205/kpa.2013.18.1.007>
- [10] K. H. Kim, The Effect of Childhood Poverty on Depression and Anxiety : Focusing on the Duration, Timing and Extent of Poverty. *Studies on Korean Youth*, vol.21, no.1, pp. 5-31, 2010.
 CUI: <http://uci.or.kr/G704-001385.2010.21.1.002>
- [11] K. Y. Kim, S. W. Park, J. Y. Kim, J. S. Bae, W. K. Lee, S. H. Jeong, K. S. Kim, Y. H. Kim, S. M. Park, Trends in the Prevalence of Health Risk Behaviors among Korean Adolescents, 2005-2009: The Korea Youth Risk Behavior Web-based Survey. *Korean J Health Educ Promot*, vol.29, no.1, pp. 13-25, 2012.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-000885.2012.29.1.003>
- [12] J. Y. Kim, S. G. Lee, S. K. Lee, The Relationship between Health Behaviors, Health Status, Activities of Daily Living and Health-related Quality of Life in the Elderly. *Journal of the Korean Gerontological Society*, vol.30, no.2, pp. 471-484, 2010.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-000573.2010.30.2.007>
- [13] M. K. Kim, A Study on Factors Influencing Psychological Well-being of Single Mothers - Focusing on Family and Social Variables - . *Family and Environment Research*, vol.43, no.1, pp. 129-144, 2005.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-000012.2005.43.1.016>
- [14] S. H. Ok, S. E. Choi, S. Y. Kwon, E. G. Kang, Special issue: Single parent family; The social support network of divorced single mother families. *Korean Home Management Association*, vol.22, no.1, pp. 181-191, 2004.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-000320.2004.22.1.012>
- [15] S. D. Stewart, C. L. Menning, Family structure, nonresident father involvement, and adolescent eating patterns. *Journal of Adolescent Health*, vol.45, no.2, pp. 193-201, 2009.
 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2009.01.005>
- [16] Y. S. Lim, E. Y. Son, J. H. Lee, Y. S. Kim, Dietary Habits and Nutrition Knowledge of Children Using Community Food Service Centers according to Family Type. *The Korean Journal of Nutrition*, vol.44, no.3, pp. 255-263, 2011.
 DOI: <http://doi.org/10.4163/kjn.2011.44.3.255>
- [17] K. W. Kwon, S. Kam. K. S. Park. Factors Affecting Health Practice of Primary School Students - Based on Health Promotion Model - . *Korean Journal of preventive medicine*, vol.33, no.2, pp. 137-149, 2000.
<http://www.ndsl.kr/ndsl/commons/util/ndslOriginalView.do?dbt=JAKO&cn=JAKO200024717635337&oCn=JAKO200024717635337&pageCode=PG11&journal=NJOU00290870>
- [18] H. J. Kim, S. A. Lee, A Study on the Mediating Effect of Family Resilience in the Relationship Between Adolescent's Stress and School Adjustment: Comparison of Single Parent Family and Two-parent Family. *Journal of Youth Welfare*, vol.13, no.3, pp. 215-241, 2011.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-002137.2011.13.3.001>
- [19] S. J. Song, The protective factors of family structure on child depression: Focusing on parental emotional support and community support. *Studies on Korean Youth*. vol.25, no.1, pp. 107-127, 2014.
 DOI : <http://doi.org/10.14816/sky.2014.25.1.107>.
- [20] S. L. Kang, B. S. Park, J. M. Lee, G. S. Choi, The Effect of Depression and Stress of Children/Adolescents from Single Parent Family on Life Satisfaction: Multiple Mediating Effect of Family Relationship and Local Community Support. *Journal of School Social Work*, vol.32, pp. 137-157, 2015.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-SER000009000.2015.32..014>
- [21] K. M. Cho, H. J. Joo, A Comparative Study on the Mental Healthy, Behaviors Between the Divorced Family Adolescents and Parents Family Adolescents. *Journal of Korean Academy of Psychiatric and Mental Health Nursing*, vol.12, no.4, pp. 543-551, 2003.
 DOI: <http://kiss.kstudy.com/thesis/thesis-view.asp?key=2361280>
- [22] Y. R. Kim, M. J. An, A Comparative Study on the Difference of Gender-Role Identity and Self-Esteem between Children of Broken Homes and Those of Normal Homes. *Journal of Human Understanding and Counseling*, vol.26, pp. 105-124, 2005.
 DOI: <http://www.riss.kr/link?id=T9711209>
- [23] S. H. Sok, S. H. Shin, Comparison of the Factors Influencing Children's Self-esteem between Two Parent Families and Single Parent Families. *Journal of Korean Academy of Nursing*. vol.40, no.3, pp. 367-377, 2010.
 DOI: <http://doi.org/10.4040/jkan.2010.40.3.367>
- [24] H. Y. Min, Y. J. Lee, K. H. Kim, The Relationship between Mother-Adolescent Communication and Adolescents' Alienation in Single Mother-Headed Family and Two-Parent family. *Journal of Korean Home Management Association*, vol.26, no.3, pp. 15-23, 2008.
 UCI: <http://uci.or.kr/G704-000320.2008.26.3.006>

이 유 진(Yu-Jin Lee)

[정회원]



- 1997년 2월 : 가톨릭대학교 보건대학원 (보건학석사)
- 2015년 8월 : 가톨릭대학교 간호학과 대학원 (간호학박사)
- 2015년 9월 ~ 현재 : 동남보건대학교 간호학과 조교수

<관심분야>

노인간호, 지역사회간호, 교육

김 명 숙(Myung-Sook Kim)

[정회원]



- 1999년 2월 : 한국방송통신대 (간호학사)
- 2000년 9월 : 토월초등학교 발령
- 2004년 9월 ~ 2014년 2월 : 신리초, 나곡초등학교 근무
- 2014년 3월 ~ 현재 : 서농초등학교 근무
- 2017년 3월 ~ 현재 : 경기대학교 교육대학원 석사과정

<관심분야>

교육, 지역사회간호

홍 성 경(Sung-Kuung Hong)

[정회원]



- 1994년 8월 : 연세대학교 간호대학원 (간호학석사)
- 2006년 2월 : 연세대학교 간호대학원 (간호학박사)
- 2008년 3월 ~ 2011년 2월 : 혜전대학교 간호학과 조교수
- 2011년 3월 ~ 현재 : 동남보건대학교 간호학과 조교수

<관심분야>

암환자간호, 성인간호, 교육