

일 지역주민의 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인

김윤경, 임연길*, 부윤정
제주한라대학교 간호학과

Factors Affecting the Practice of Coronavirus(COVID-19) in a Community Population

Yoon-Kyung Kim, Yeon Gil Lim*, Yun Jeong Boo
Department of Nursing, Cheju Halla University

요약 본 연구는 일 지역주민의 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 예방 관련 지식, 태도 및 수행을 파악하기 위한 서술적 조사연구이다. J 지역에 거주하는 지역주민 137명을 대상으로 구조화된 온라인 설문지로 2020년 11월 11일에서 11월 15일까지 자료수집하였다. 수집된 자료는 SPSS IBM Statistics Program 23.0을 이용하여 빈도와 백분율, t-test, Pearson's correlation, 다중회귀분석을 시행하였다. 연구 결과 연령($t=-2.218$, $p=.030$)과 주관적 건강 상태($t=2.347$, $p=.020$)에 따라 COVID-19 예방 관련 수행의 유의미한 차이가 있으며, COVID-19 예방 관련 지식($r=.404$, $p<.001$)과 태도($r=.498$, $p<.001$) 변수가 예방 관련 수행과 높은 양의 상관관계를 보이는 것으로 나타났다. 또한 COVID-19 예방 관련 지식($\beta=.287$, $p<.001$)과 태도($\beta=.401$, $p<.001$)가 수행에 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났고, 이러한 결과의 설명력은 30.1%($F=16.643$, $p<.001$)였다. 본 연구 결과는 지역주민을 대상으로 COVID-19의 예방 교육프로그램 개발의 기초자료로 사용될 수 있을 것이다. 추후 지역주민의 COVID-19 백신접종 관련 내용을 포함하는 연구가 필요하며, 연구 대상자 규모와 지역을 확대하여 COVID-19 예방 관련 수행에 대한 이론적 모형을 검증하는 추가 연구를 제언한다.

Abstract The study was conducted to understand the knowledge, attitude, and practice of the coronavirus disease-19 (COVID-19) of residents in a single area. The participants of this survey were 137 adults living in Jeju Island in South Korea. Data were collected using structured online questionnaires from November 11th to 15th, 2020. Data were analyzed using the SPSS IBM Statistics Program 23.0 to calculate the frequency and percentage and perform the t-test, Pearson's correction, and multiple regression analyses. In the result, there were noticeable differences in age ($t=-2.218$, $p=.030$), subjective health conditions ($t=2.347$, $p=.020$), and the practice of COVID-19. Knowledge ($r=.404$, $p<.001$) and attitude ($r=.498$, $p<.001$) regarding COVID-19 presented a highly positive correlation with the practice of COVID-19. In addition, both knowledge and attitude meaningfully affected the practice of COVID-19 with the explanatory power of 30.1% ($F=16.643$, $p<.001$). With this result, we hope this study will form the foundation of a preventive education program for contagious diseases like COVID-19. Further studies will be required to include vaccination information, and we propose to increase the participant numbers and expand the study to more regions to validate the theoretical model of the practice of COVID-19.

Keywords : COVID-19, Knowledge, Attitude, Practice, South Korea

*Corresponding Author : Yeon Gil Lim(Cheju Halla Univ.)

email: yglim@chu.ac.kr

Received June 18, 2021

Accepted August 5, 2021

Revised August 3, 2021

Published August 31, 2021

1. 서론

코로나바이러스감염증-19(COVID-19)는 코로나 바이러스(CoV)에 의한 신종 감염성 질환으로, 사람감염 코로나바이러스에 의한 감염은 무증상부터 감기, 중증 폐렴 등의 중증 임상 상태에 이르기까지 다양한 증상을 나타낼 수 있다[1]. 세계보건기구(WHO)는 COVID-19의 확산에 대해 2020년 3월에 세계적 대유행을 의미하는 ‘팬데믹(pandemic)’을 선언하였으며, 현재 치명률은 0.1~25%로 국가 및 지역, 인구집단 연령 구조, 감염 상태 및 기타 요인에 따라 다양한 상황이다. COVID-19의 전파는 주로 감염자의 비말전파이며, 감염자 및 매개체의 직접 또는 밀접 접촉과 밀폐공간에서의 장시간 호흡기 비말 흡입, 의료기관에서의 공기 전파도 가능한 것으로 알려지고 있다[1,2].

보건복지부는 COVID-19 전파확산 방지 및 예방을 위한 국민행동수칙으로 ‘식품의약품안전처에서 승인된 코로나19백신 접종, 마스크 착용, 올바른 손 씻기, 기침 예절 준수, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기, 주위 환경을 자주 소독하고 환기하기’를 홍보하고 감염병 위기 단계에 따른 방역수칙을 안내하고 있다[3]. 아직까지 COVID-19의 특이치료제가 개발되지 않고 있으며, 한국의 백신접종이 2021년 2월에 시작되어 2021년 7월 현재 6.7%의 백신접종 완료 현황을 나타내고 있으므로, COVID-19 예방 관련 수행은 감염 전파 차단과 예방에 중요한 요인이라고 볼 수 있다.

COVID-19 예방 관련 수행과 관련된 선행연구를 보면, 의료인이, 성별은 남성보다 여성이, 연령대에서는 50대 이상이, 교육 수준은 대학원 이상이, 자녀가 있는 경우 수행도가 높으며, 국가와 거주 지역에 따라 수행도의 차이가 있는 것으로 나타났다[4-8]. 또한 COVID-19 예방 관련 지식과 태도를 갖추는 것이 예방행위 수행의 주요 영향요인이며, 선행연구에서도 COVID-19 예방 관련 지식 및 태도와 예방행위 수행이 밀접한 연관이 있는 것으로 나타났다[4-13]. 신종코로나바이러스 감염증 관련 지식과 예방적 건강행위에 관한 간호대학생을 대상으로한 연구는 진행되었으나[19] 아직까지 한국의 지역주민을 대상으로 COVID-19 관련 지식 및 태도를 포함한 예방행위 수행의 영향요인을 파악한 연구는 부족한 실정이다. 이에 본 연구는 한국 지역주민 중 성인을 대상으로 COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인을 파악하여 COVID-19 감염예방 프로그램 개발에 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구방법

2.1 연구설계

본 연구는 일 지역주민의 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행 정도를 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2.2 연구목적

본 연구는 J지역에 거주하는 주민을 대상으로 COVID-19 예방 관련 지식, 태도 및 수행을 파악하며, 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

- 대상자의 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행 정도를 파악한다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 COVID-19 예방 관련 수행의 차이를 파악한다.
- 대상자의 COVID-19 예방 관련 지식, 태도 및 수행의 관계를 파악한다.
- 대상자의 COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인을 파악한다.

2.3 연구대상

본 연구는 J지역에 거주하는 주민을 대상으로 하였다. 대상자 선정기준은 온라인 설문지의 가독성과 온라인 사용 능력을 고려하여 만 19세 이상 65세 이하 성인으로 하였으며, 본 연구의 목적을 이해하고 자발적으로 참여를 허락하며, 온라인 설문지를 읽고 자가 응답할 수 있는 자이다. 본 연구의 표본크기는 G*power 3.1.9.2 program을 이용하여 최소대상자 수를 계산하였으며 유의수준 .05, 효과 크기 중간, 15, 검정력(1-β) .80, 예측변수 9개로 한 다중회귀분석 시 최소 표본수가 114명이었으며 탈락률 20%를 고려하여 총 143명의 대상자에게 설문 응답을 받았다. 이중 지역 내에 거주하지 않는 4명, 외국인 1명과 만 65세 이상인 1명을 제외한 137명(95.8%)의 자료를 분석하여 본 연구의 표본수는 만족되었다[14].

2.4 연구도구

연구목적을 달성하기 위해 대상자의 일반적 특성에 지역 거주 여부, 성별, 국적, 연령, 학력, 결혼상태, 직업 유무, 의료인 여부, 건강 상태, COVID-19 감염관리 교육 여부에 관한 문항을 포함하였다.

COVID-19 예방 관련 지식, 태도 및 수행의 측정은 본 연구자가 개발한 도구를 사용하였다. 연구 도구는 성인을 대상으로 COVID-19 관련 지식, 태도, 수행에 대한

선행연구[6,15,16]에서 사용된 문항을 한국어와 영어에 능통한 연구자가 번역한 후, 한국어에 능통한 미국인 교수가 역번역하였다. 도구의 문항은 국내 질병관리본부의 'COVID-19 예방에 대한 원칙과 지침', 'World Health Organisation(WHO)의 COVID-19 예방지침'을 참고하였다. 비의료인 공학박사 전문가 1인을 포함한 제주감염병관리지원단 간호사 1인, 대학병원 감염관리실 간호사 2인, 내과전문의 1인, 간호학과 교수 1인에게 내용타당도 검사(Content Validity index)를 시행하여 설문 내용이 연구목적에 타당하고 이해되기 쉽도록 연구자가 개발하였다. 개발된 도구는 내용타당도가 높다고 판단되는 0.8점 이상의 문항들을 구성하고 CVI 점수가 낮은 내용의 질문은 삭제하였다. CVI 점수는 낮으나 연구주제에 부합하는 6개의 문항에 대하여 단순화하고 연구주제에 적합하도록 명료화하는 수정단계를 거쳤다. 위 과정을 통해 개발된 연구 도구는 연구대상자의 일반적 특성, COVID-19 예방 관련 지식 17문항, 태도 18문항, 실천 11문항으로 구성되었다.

개발된 연구 도구의 타당도를 높이기 위하여 연구대상자 선정기준과 동일한 조건의 10명 대상자에게 pilot study를 시행하였고, 지식 측정 문항 중 'COVID-19의 백신은 아직 개발되지 않았다'와 '동물을 먹었을 경우 코로나 바이러스감염증-19에 감염된다'라는 2개의 문항은 신뢰도가 낮게 측정되어 본 설문에서는 삭제하였다.

COVID-19 예방 관련 지식은 '그렇다', '아니다', '잘 모르겠다'로 답하며 정답은 1점, 오답과 '잘 모르겠다'라는 0점이며, 총점은 0점에서 17점으로 점수가 높을수록 지식이 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 KR20은 0.625로 나타났다.

COVID-19 예방 관련 태도는 Likert 5점 척도로, '매우 그렇다', '그렇다', '보통이다', '그렇지 않다', '매우 그렇지 않다'로 응답하며, 점수가 높을수록 태도가 긍정적인 의미를 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's α 는 0.760으로 나타났다.

COVID-19 예방 관련 수행은 5점 Likert 척도로 '항상 그렇다', '자주 그렇다', '가끔 그렇다', '거의 하지 않는다', '전혀 하지 않는다'로 응답하며, 점수가 높을수록 수행 정도가 높음을 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's α 는 0.820으로 나타났다.

2.5 자료수집방법

자료 수집은 2020년 11월 11일부터 15일까지 이루어졌으며, 대상자에 대한 윤리적 고려를 위해 J대학교 생

명윤리심의위원회(JJNU-IRB-2020-027-001)의 승인을 받은 후 수행되었다. 연구대상자는 J지역의 온라인 커뮤니티를 통하여 모집공고를 게시하고, 모집된 연구대상자를 통해 추가 연구대상자를 모집하는 편의표집과 눈덩이 표집 방법을 사용하였다. 이러한 표집 방법은 COVID-19 확산의 상황을 반영하고, 단시간 내에 많은 연구대상자의 연구 참여를 유도하기 위하여 사용되었다.

구글 설문으로 만들어진 설문지는 URL을 공유하여 원하는 경우 접속할 수 있도록 하고, 설문지의 첫 화면에는 연구대상자들의 자발적인 참여를 확인하기 위해 연구설명서를 게재하여 설문동의 여부를 선택할 수 있도록 하였다.

2.6 자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS IBM Statistics Program 23.0을 이용하여 분석하였으며, 구체적인 방법은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 일반적 특성은 빈도, 백분율, 평균, 표준편차 등의 서술적 통계를 이용하였다.
- 2) 대상자의 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행은 평균과 표준편차를 구하였다.
- 3) 대상자의 일반적 특성에 따른 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행의 차이는 t-test로 분석하였다.
- 4) COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행의 상관관계는 Pearson's correlation으로 분석하고, COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인은 다중회귀분석으로 확인하였다.

3. 연구결과

3.1 일반적 특성

연구 참여 대상자의 연령은 40세 이상이 47.5%(65명), 40세 이하가 52.6%(72명)이었다. 대상자 중 여성은 68.6%(94명)였고, 기혼자가 82.5%(113명), 고등학교 졸업 이상이 84.7%(116명), 직업이 있는 경우가 81.8%(112명), 의료인은 19.7%(27명)이었다. 주관적인 건강 상태는 '건강한 편' 이상인 경우가 55.5%(76명)이었고, COVID-19에 대해 교육받은 경험 여부는 64.2%(88명)가 '없음'이었다(Table 1).

Table 1. General characteristics of the participants (N=137)

Variables	Categories	n (%)
Age-group (years)	<40	72(52.6)
	40≤	65(47.4)
Gender	Male	43(31.4)
	Female	94(68.6)
Marital status	Unmarried	24(17.5)
	Married	113(82.5)
Education	≤High school	21(15.3)
	Undergraduate≤	116(84.7)
Employment	Employed	112(81.8)
	Not employed	25(18.2)
Occupation	Non-medical	110(80.3)
	Medical	27(19.7)
Subjective health status	healthy≤	76(55.5)
	≤Normal	61(44.5)
Information experience about COVID-19	Yes	49(35.8)
	No	88(64.2)

3.2 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행

연구대상자의 COVID-19 예방 관련 지식은 17점 만점에 평균 14.50(±1.06)점, 태도는 90점 만점에 77.02(±6.26)점, 수행은 55점 만점에 48.25(±4.48)점이었다(Table 2).

Table 2. Knowledge, attitudes, practice level of participants on COVID-19 (N=137)

	possible range	M±SD	Min	Max
knowledge	0~17	14.50±1.06	8	15
attitudes	18~90	77.02±6.26	54	90
practice	11~55	48.25±4.48	37	55

3.3 일반적 특성에 따른 COVID-19 예방 관련 수행

대상자의 일반적 특성에 따른 COVID-19 예방 관련 수행의 차이를 분석한 결과 연령과 주관적 건강 상태에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 연령이 40세 이상인 경우 46.84점으로, 40세 미만의 46.84점보다 높았다($t=-2.218, p=.030$). 주관적 건강 상태가 '건강하다' 이상인 경우 49.04점으로, '보통' 이하인 경우의 47.26점보다 높았다($t=2.347, p=.020$)(Table 3).

Table 3. Practice According to General characteristics of the participants (N=137)

Variables	Categories	Practice	
		M±SD	t(p)
Age-group (years)	<40	46.84±5.52	-2.218(.030)
	40≤	48.89±3.77	
Gender	Male	48.21±4.38	-0.109(.913)
	Female	48.29±4.62	
Marital status	Unmarried	47.47±4.46	-0.892(.374)
	Married	48.46±4.46	
Education	≤High school	49.14±4.04	0.995(.321)
	Undergraduate≤	48.09±4.55	
Employment	Employed	48.01±4.55	-1.328(.187)
	Not employed	49.32±4.07	
Occupation	Non-medical	48.13±4.69	-0.755(.454)
	Medical	48.74±3.53	
Subjective health status	healthy≤	49.04±4.18	2.347(.020)
	≤Normal	47.26±4.67	
Information experience about COVID-19	Yes	48.92±3.67	1.417(.159)
	No	47.88±4.85	

3.4 COVID-19 예방 관련 지식, 태도 및 수행의 관계

대상자의 COVID-19 예방 관련 지식, 태도, 수행의 상관관계를 분석한 결과 COVID-19 예방 관련 지식과 태도($r=.284, p=.001$), 지식과 수행($r=.404, p<.001$), 태도와 수행($r=.498, p<.001$)은 유의미한 양의 상관관계가 있었다(Table 4).

Table 4. Knowledge, attitudes, practice level of participants on COVID-19 (N=137)

Variables	Knowledge	Attitudes
Attitudes	.284 (.001)	
Practice	.404 (<.001)	.489 (<.001)

3.5 COVID-19 예방 관련 수행의 영향요인

대상자의 COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위하여, 유의미한 상관관계를 보인 연령, 주관적 건강 상태, COVID-19 예방 관련 지식과 태도를 독립변수로 하는 다중회귀분석을 실시하였다. Dubin-Watson 통계량은 1.730으로 오차항 간의 체계적인 상관성이 없었으며, 독립변수 간의 공차 한계

(toerance)는 .868~.976으로, 0.1 이상으로 나타나 자기상관이 없었다. 분산팽창인자(variation inflation factor, VIF)는 1.024~1.152로 10 미만으로 나타나 다중공선성 문제도 없는 것으로 확인되어 회귀모형의 가정을 만족하였다($F=16.643$, $p<.001$).

COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위해 연령, 주관적 건강 상태, 지식과 태도를 투입한 결과 수행에 영향을 미치는 요인은 태도($\beta=.401$, $p<.001$), 지식($\beta=.287$, $p<.001$)이었다. 이들 변수의 COVID-19 예방 관련 수행에 대한 설명력은 30.1%였다 (Table 5).

Table 5. The effect of practice towards COVID-19 (N=137)

Variables	SE	β	t	p	tolerance
Age-group (years)	.648	.124	-0.751	.454	.976
Subjective health status	.671	.049	0.658	.658	.921
Knowledge	.319	.287	3.817	<.001	.906
Attitudes	.055	.401	5.212	<.001	.868

$R^2=.322$, $adj.R^2=.301$, $F=16.643$, $p<.001$, $Dubin-Watson=1.730$

4. 논의

본 연구는 한국의 일 지역주민을 대상으로 COVID-19 예방 관련 수행에 영향을 미치는 요인을 파악하여, 감염 예방 교육프로그램 개발의 기초자료를 제공하고자 시도 하였다. 연구 결과에 따른 주요 시사점은 다음과 같다.

연구대상자들의 COVID-19 예방 관련 지식은 15점 만점에 14.50±1.06점이며, 77.5~100%가 정답으로 나타났다. 이는 네팔의 760명 주민을 대상으로 수행한 연구에서 15문항에 대해 60.0~98.7%가 정답으로 조사된 결과와 유사하며[16], 중국의 주민 6,910명을 대상으로 수행한 연구에서 12문항에 대해 70.2~98.6%가 정답으로 파악된 것과 유사한 결과이다[6]. 한국에서 2020년 6월에 성인 970명을 대상으로 수행한 연구에서는 COVID-19 관련 6개 항목의 지식 측정 도구 중에 본 연구와 유사한 내용의 2개 항목에 대해 대상자의 85.1~93.2%가 정답으로 응답하였다[8]. 이러한 결과는 본 연구의 일반적 특성 중 COVID-19 관련 교육 경험에 대해 64.2%가 '없다'라고 응답한 결과와 비교하여, COVID-19 관련 정보가 TV 및 스마트폰 등의 대중매체

와 SNS를 통해 충분히 제공된 것과 관련된 것으로 사료된다. 그러나 다른 문항에 비해 오답률이 높았던 COVID-19 백신 개발 여부(오답률 22.5%)와 COVID-19 진단 검사를 위한 증상(오답률 12.3%)를 고려하여 COVID-19 관련 교육프로그램의 개발 시 세부적인 지식을 전달할 수 있는 교육 방법과 매체 개발이 필요할 것으로 사료된다.

대상자의 COVID-19 예방 관련 태도는 90점 만점에 77.02±6.26점이었다. COVID-19 관련 태도에 대한 선행연구가 미흡하여 직접적인 비교와 분석은 한계가 있으나, 본 연구의 도구와 유사한 내용을 활용한 연구 결과와 비교하였을 때, 인도의 547명 주민을 대상으로 수행한 연구에서 5개 문항에 대해 73.3%로 본 연구 결과와 유사하였다[11]. 한국인 970명을 대상으로 한 연구에서는 COVID-19 관련 지각된 심각성과 민감성이 각각 2.77±0.80점, 3.77±0.85점으로, 본연구결과와 비교하여 지각된 심각성은 낮고 민감성은 유사하였다[8]. 이러한 결과는 자료 수집 기간이었던 2020년 11월에 COVID-19 3차 대유행이 시작된 상황이 반영된 것으로, 지역주민들의 COVID-19 예방 관련 태도가 높게 나타난 것으로 사료된다. 질병에 대한 긍정적인 태도는 관련된 수행에 미치므로, COVID-19의 유행이 완화되는 시점까지 지역주민의 COVID-19 예방 관련 태도를 유지하기 위한 사회적 안내가 지속적으로 필요한 것으로 사료된다.

연구대상자들의 COVID-19 예방 관련 수행 관련하여 55점 만점에 48.25±4.48점으로 확인되었고, 이러한 질병 예방에 관한 높은 수행률은 다른 선행연구 결과들과 유사하였다[5,9,11,15,17]. 이러한 결과는 본 연구의 자료 수집 기간이 COVID-19 감염이 지역사회로 대규모 확산하던 추세와 관련되었다고 판단된다.

일반적 특성에 따른 COVID-19 예방 관련 수행은 연령($t=-2.218$, $p=.030$)과 주관적 건강 상태($t=2.347$, $p=.020$)에 따라 통계적으로 유의미한 차이가 나타났고, 성별, 결혼상태, 교육 수준은, 직업 유무, 의료인 여부, COVID-19 관련 교육 여부는 차이가 없는 것으로 나타났다. 중국에서 10,915명을 대상으로 수행한 연구에서는 10대보다 20~60대가 COVID-19 관련 수행도가 높은 것으로 나타나 본 연구결과와 유사하였고[18], 아동 초기 자녀를 둔 어머니의 감염예방 실천에 대한 논문에서 30대 이하보다 40대 이상에서 수행도가 높은 것과 유사하였다[20]. 교육 수준은 무학보다 대학원 이상, 결혼상태는 결혼했거나 사별 상태인 경우, 직업은 무직이 COVID-19 수행 정도가 높아 본 연구와 다른 결과를 나

타냈다[18]. 이러한 결과는 COVID-19 예방 행동 수칙에서 65세 이상의 노인과 만성질환자를 고위험군으로 설정함에 따라 건강 상태가 스스로 좋지 않다고 생각하거나, 연령이 증가할수록 COVID-19에 걸릴 수 있다는 인식이 높아져 예방 관련 행동 수칙을 잘 수행하기 때문으로 판단된다. 또한 한국인을 대상으로 한 선행 연구[8]에서도 COVID-19 관련 지각된 심각성 및 민감성, 자기 효능감이 높을수록 예방 행동을 더 잘 수행하는 것으로 나타나, COVID-19 고위험군 대상으로 하여 COVID-19 예방을 위한 자기 효능감을 향상시킬 수 있는 추후 연구가 필요하다.

COVID-19 예방 관련 지식과 태도는 수행과 유의미한 양의 상관관계($r=.284, p=.001$; $r=.404, p<.001$)가 있으며, 수행에 유의미한 영향요인으로 나타났다($\beta=.3.87, p<.001$; $\beta=.262, p=.001$). 이는 COVID-19 관련 지식이 수행에 영향요인으로 나타난 선행 연구와 유사한 결과이다[6,7]. COVID-19는 무증상부터 중증 폐렴 및 사망까지 증상이 매우 비특이적이며, 짧은 시간 세계적으로 많은 환자와 사망자가 발생하여 감염위험에 대한 지식과 지각이 다른 감염성 질환에 비하여 높은 것으로 판단되며, 이는 간호대학생을 대상으로 한 선행 연구에서도 COVID-19 관련 위험지각이 수행에 유의미한 영향요인으로 나타난 것과 유사한 결과이다[19].

따라서 COVID-19의 증상과 대처에 관한 올바른 지식을 빠르게 전파하고, COVID-19의 확산과 변이에 따른 지각을 높임으로써 COVID-19 예방 관련 수행을 향상시킬 필요가 있다.

또한 COVID-19의 백신접종과 관련된 정보를 정확한 제공과 접종과 관련된 긍정적인 태도를 가질 수 있도록 하는 홍보가 COVID-19의 백신접종을 향상시킬 수 있다고 판단되며, 백신접종과 관련된 내용을 포함하는 도구를 활용한 추가 연구를 수행할 필요가 있다.

본 연구는 일 지역주민을 편의표집 하였고, 온라인 설문 방법을 사용하여 연구대상이 성인으로 한정되어 있으므로, 연구 결과의 일반화에 제한점이 있으나, 추후 지역주민을 대상으로 COVID-19 관련 예방 교육프로그램을 위한 기초자료를 제시하였음에 의의가 있다.

5. 결론 및 제언

본 연구는 일 지역주민을 대상으로 COVID-19 예방 교육 프로그램 개발을 위한 기초자료를 제공하기 위하여

일 지역주민의 COVID-19 예방관련 지식, 태도, 수행 정도를 파악하고 궁극적으로 이행에 영향을 미치는 요인을 확인하고자 시도되었다. 일 지역주민의 이행에 미치는 영향요인은 지식, 태도로 확인되었다. 본 연구 결과를 바탕으로 다음과 같이 제언한다.

첫째, 선행연구가 부족하므로, 추후 지역주민의 COVID-19 예방 관련 수행에 대한 이론적 모형의 검증과 영향요인 파악을 위한 연구가 필요하다.

둘째, COVID-19 예방 관련 프로그램 개발에 세부적인 지식 전달을 위한 교육 방법과 매체 개발이 필요하다.

셋째, COVID-19 등의 감염성 질환의 유행 시, 올바른 지식과 긍정적인 태도를 가지도록 하는 지역주민 대상 교육이 지속적으로 필요하며, 감염성 질환이 유행이 완화되는 시점까지 예방 관련 태도를 유지하기 위한 사회적 안내가 지속적으로 제공되어야 한다.

넷째, COVID-19의 고위험군 대상으로 하여 COVID-19 예방을 위한 자기 효능감 향상 프로그램을 개발하고 교육 효과를 파악하는 추후 연구를 제언한다.

References

- [1] Ministry of Health and welfare [Internet]. MOHW [2020]. Available From: <http://ncov.mohw.go.kr/baroView.do?brdId=4&brdGubun=41> (Accessed Sep. 1, 2020)
- [2] World Health Organization(WHO). Coronavirus(COVID-19): How is it transmitted? [internet]. WHO [2020]. Available from: <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted> (Accessed Jun. 16, 2021)
- [3] Ministry of Health and welfare [Internet]. MOHW[2020]. Available from: <http://ncov.mohw.go.kr/baroView4.do?brdId=4&brdGubun=44> (Accessed Jun. 16, 2021)
- [4] F, Gallè, E.A. Sabella, G. Da Molin, O. De Giglio, G. Caggiano et al., "Understanding knowledge and behaviors related to COVID-19 epidemic in Italian undergraduate students: the EPICO study.", International journal of environmental research and public health, Vol.17, No.10, pp. 1-11, 2020. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17103481>
- [5] A. A. Azlan, M. R. Hamzah, T. J. Sern, S. H. Ayub, E. Mohamad, "Public knowledge, attitudes and practices towards COVID-19: A cross-sectional study in Malaysia.", Plos one, Vol 15, No.5, pp. 1-15, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0233668>
- [6] B. L. Zhong, W. Luo, H. M. Li, Q. Q. Zhang, X. G. Liu

- et al. "Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Chinese residents during the rapid rise period of the COVID-19 outbreak: a quick online cross-sectional survey.", *International journal of biological sciences*, Vol.16, No.10, pp. 1745-1752, 2020.
DOI: <http://dx.doi.org/10.7150/ijbs.45221>
- [7] S. K. Kamate, S. Sharma, S. Thakar, D. Srivastava, K. Sengupta et al., "Assessing Knowledge, Attitudes and Practices of dental practitioners regarding the COVID-19 pandemic: A multinational study.", *Dental and medical problems*, Vol.57, No.1, pp. 11-17, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.17219/dmp/119743>
- [8] M. Lee, B. A. Kang, M. You, "Knowledge, attitudes, and practices (KAP) toward COVID-19: a cross-sectional study in South Korea." *BMC Public Health*, Vol.21, No.1, pp. 1-10, 2021.
DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10285-y>
- [9] M. K. Al-Hanawi, K. Angawi, N. Alshareef, A. M. Qattan, H. Z. Helmy et al., "Knowledge, attitude and practice toward COVID-19 among the public in the Kingdom of Saudi Arabia: a cross-sectional study." *Frontiers in Public Health*, Vol. 8, pp. 1-10, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00217>
- [10] Z. A. Kasemy, W. A. Bahbah, S. K. Zewain, M. G. Haggag, S. H. Alkalash et al., "Knowledge, Attitude and Practice toward COVID-19 among Egyptians." *Journal of epidemiology and global health*, Vol. 10, No.4, pp. 378-375, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.2991/iejgh.k.200909.001>
- [11] M. A. Yousaf, M. Noreen, T. Saleem, I. Yousaf, "A Cross-Sectional Survey of Knowledge, Attitude, and Practices (KAP) Toward Pandemic COVID-19 Among the General Population of Jammu and Kashmir, India." *Social Work in Public Health*, Vol. 35, No. 7, pp. 569-578, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.1080/19371918.2020.1806983>
- [12] S. Al Ahdab, "A cross-sectional survey of knowledge, attitude and practice (KAP) towards COVID-19 pandemic among the Syrian residents." *BMC public health*, Vol. 21, pp. 1-7, 2021.
DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10353-3>
- [13] M. Muslih, H. D. Susanti, Y. A. Rias, M. H. Chung, "Knowledge, attitude, and practice of Indonesian residents toward covid-19: A cross-sectional survey." *International journal of environmental research and public health*, Vol. 18, No. 9, pp. 1-16, 2021.
DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18094473>
- [14] F. Faul, E. Erdfelder, A. G. Lang, A. Buchner, "G* Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences." *Behavior research methods*, Vol.39, No. 2, pp. 175-191, 2007.
DOI: <http://dx.doi.org/10.3758/BF03193146>
- [15] H. Alzoubi, N. Alnawaiseh, A. Al-Mnayyis, M. A. Lubad, A. Aqel et al., "COVID-19-knowledge, attitude and practice among medical and non-medical University Students in Jordan." *J Pure Appl Microbiol*, Vol 14, No.1, pp. 17-24, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.22207/JPAM.14.1.04>
- [16] A. Hussain, T. Garima, B. M. Singh, R. Ram, R. P. Tripti, "Knowledge, attitudes, and practices towards COVID-19 among Nepalese Residents: A quick online cross-sectional survey." *Asian Journal of Medical Sciences*, Vol. 11, No. 3, pp. 6-11, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.3126/ajms.v11i3.28485>
- [17] K. Hayat, M. Rosenthal, S. Xu, M. Arshed, P. Li et al., "View of Pakistani residents toward coronavirus disease (COVID-19) during a rapid outbreak: a rapid online survey." *International journal of environmental research and public health*, Vol. 17, No. 10, pp. 1-10, 2020.
DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17103347>
- [18] Y. Xu, G. Lin, C. Spada, H. Zhao, S. Wang et al., "Public Knowledge, Attitudes, and Practices Behaviors Towards Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) During a National Epidemic—China." *Frontiers in public health*, Vol.9, pp. 1-13, 2021.
DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.638430>
- [19] H. Kim, E. Y. Cheon, J. H. Yoo, "A Study on the Relationship between Knowledge, Risk Perception, Preventive Health Behavior from Coronavirus disease-2019 in Nursing Students." *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, Vol. 22, No. 4, pp. 246-254, 2021.
DOI: <https://doi.org/10.5762/KAIS.2021.22.4.246>
- [20] D. W. Lee, I. S. Kwon. "Knowledge and Practice of Infection Prevention by Mothers of Young Children" *Korean Journal of Child Health Nursing*, vol. 15, No. 3, pp. 306-313, 2009.
DOI: <http://dx.doi.org/10.4094/jkachn.2009.15.3.306>

김 윤 경(Yoon-Kyung Kim)

[정회원]



- 2015년 2월 : 제주대학교 일반대 학원 간호학과 (간호학석사)
- 2019년 8월 : 제주대학교 일반대 학원 간호학과 (간호학박사 수료)
- 2015년 3월 ~ 현재 : 제주한라대 학교 간호학과 교수

〈관심분야〉

성인간호, 기본간호, 만성질환간호

임 연 길(Yeon Gil Lim)

[정회원]



- 2018년 9월 : University of Sheffield (간호학 석사)
- 2019년 2월 ~ 현재 : 제주한라대학교 간호학과 교수

<관심분야>

성인간호, 중환자간호, 감염질환, 간호교육, 간호윤리

부 윤 정(Yun Jeong Boo)

[정회원]



- 2014년 2월 : 제주대학교 일반대학원 간호학과 (간호학석사)
- 2018년 2월 : 가톨릭대학교 대학원 간호학과 (간호학박사)
- 2014년 3월 ~ 현재 : 제주한라대학교 간호학과 교수

<관심분야>

지역사회간호, 건강증진, 보건사업기획, 보건교육