중학교 보건교사와 일반교사의 성교육 중요도와 수행도: Importance Performance Analysis (IPA) 방법을 이용하여

이지선¹ · 정혜선²

제주한라대학교 간호학과¹, 가톨릭대학교 의과대학 예방의학교실²

Perceived Importance and Performance of Sex Education between Health Teachers and General Teachers in Middle Schools: Based on the Importance Performance Analysis (IPA)

Jee Seon Yi¹ · Hye-Sun Jung²

¹Department of Nursing, Cheju Halla University, ²College of Medicine, The Catholic University of Korea

ABSTRACT

Purpose: In this study, the research has been conducted on the health teachers and general teachers who are in charge of sexual education in the middle schools to find out their understanding on the degree of importance and degree of performance on key concept of the sex education and then compare their differences in the recognition of sex education which leads to find out the contents and range of capabilities required for the teachers in charge of sex education. **Methods:** A descriptive research on 77 health teachers and 71 general teachers using IPA and SPSS/WIN was practiced. **Results:** The result of research showed that there are significant differences in the annual hours for sex education of their schools, the contents of the sex education which was given in the lecture type lesson, and their performance degree. It was also found the distribution of key concepts by differences in IPA matrix. **Conclusion:** As there are the differences in the performance degree in sex education between health teachers and general teachers in middle school, more specific education for each of them is needed. And the way to reinforce the key concepts, which are found high in perceived importance degree for both health teachers and general teachers, but low in the performance degree should be considered.

Key Words: Sex education, Importance, Performance, IPA matrix, Middle school teacher

서 론

1. 연구의 필요성

성교육은 성(性)에 관한 과학적인 지식을 올바르게 지도하는 교육으로 WHO (1975)에서는 성에 관계된 행위에 있어 정서적, 감정적, 지적, 사회적인 모든 면에서 긍정적인 측면으로

풍부해지고, 개인의 인격과 의사소통 및 사랑을 증진시키는데 도움이 되도록 하는 것이라고 정의하고 있다(Jung et al., 2014에서 인용됨).

학교는 학생이 가장 많은 시간을 보내는 생활터로, 성에 대한 정확한 지식이나 바람직한 태도를 기르기 위해 적극적으로 성교육을 실시하고, 체계적인 교육활동을 전개해야 한다(Jung et al., 2014). 특히 중학생 시기는 성에 대한 정체성을 확립하

Corresponding author: Hye-Sun Jung

College of Medicine, The Catholic University of Korea, 505 Banpo-dong, Seocho-gu, Seoul 137-701, Korea.
Tel: +82-2-2258-7368, Fax: +82-2-532-3820, E-mail: hyesun@catholic.ac.kr

Received: Apr 22, 2015 / Revised: Apr 25, 2015 / Accepted: Apr 30, 2015

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

는 시기로, 과도기적 특성을 통해 무분별하게 왜곡된 성지식을 습득할 수 있어 내실 있는 성교육이 필요하다.

청소년건강행태온라인조사에 따르면, 성관계 경험률이 2005년에 4.8%에서 2013년에 5.3%로 증가하였고, 처음 성관계를 경험한 연령도 2005년의 13.6세에서 2013년에 12.8세로 낮아져서(Ministry of Education, Ministry of Health and Welfare, Korea Centers for Disease Control and Prevention, 2013) 학교에서의 성교육이 중요함을 시사하고 있다.

학생건강증진 기본방향에 의하면 각 급 학교에서 2012년까지 연간 10시간 이상 성교육을 실시하게 하였지만 2012년 교육과학기술부에서 조사한 연간 성교육 실시 현황을 살펴보면, 초등학교 5.2시간, 중학교 3.5시간, 고등학교 5.5시간의 성교육을 실시한 것으로 나타났다(Jung et al., 2014에서 인용됨), Jeong (2012)은 중학교에서 성교육이 진행되고 있지만, 학생들의 요구에 맞지 않는 교육이 진행되고 있다고 보고하여 중학생을 대상으로 한 성교육의 내실화가 더욱 필요하다. 또한 교육부에서는 2013년부터 연간 15시간 이상으로 성교육을 확대하여 실시하도록 하였지만(Ministry of Education, 2014), 학교에서 성교육의 대부분을 담당하고 있는 보건교사의 중학교 배치율은 2013년 기준 51.1%로 전국 64.9%보다 낮았고, 학교급별로도 초등학교 70.8%, 고등학교 67.1%보다 낮아(Ministry of Education, 2014) 특히 중학교에서의 성교육에 대해 확인할 필요가 있다.

교육은 이를 담당하는 교사들이 어떤 인식을 가지고 있느냐에 따라서 효과가 달라지기 때문에 성교육 담당교사가 성교육에 대해 어떤 인식을 갖고 있느냐에 따라 성교육의 효과가 달라질 수 있다. 따라서 성교육 담당교사의 성교육에 대한 인식도를 파악하는 것은 성교육의 효과를 파악하는데 가장 우선적으로 검토해야 할 사항이다.

성교육에 대한 대부분의 연구들은 중요도, 인식도, 수행도를 점수로 나타내어 비교·분석하였는데, 이러한 방법은 성교육의 28개 핵심개념별 중요도와 수행도를 한눈에 파악하기에는 부족한 점이 있다. 이에 본 연구에서는 인식도를 파악하는 여러 방법 중의 하나인 IPA (Importance-Performance Analysis, IPA) 방법을 사용하였다. 이는 1977년에 Martilla와 James에 의해 개발된 기법으로, 중요도와 수행도를 측정하여 2차 평면상에 좌표로 표현함으로써 중요도와 수행도의 차이를 간단하고 시각적인 판단으로 비교·분석할 수 있는 장점이 있다. Lee (2014)의 연구에서도 IPA 방법을 사용하여 학교급별 성교육의 운영, 방법, 지원에 대한 내용을 분석한 바 있다. 이 연구에서 성교육 담당교사가 인식하는 중요도와 수행도에서 많

은 차이가 있음을 확인하고, 특히 중학교에서 다양한 교과목을 활용하여 성교육을 수행하는 것이 필요함을 제시한 바 있다. 그러나 이 연구에서는 보건교사와 일반교사를 구분하여 성교육에 대한 인식도를 파악한 것이 아니어서 교사별 특성에 따른 성교육의 인식도를 파악하는 것이 필요하다고 할 수 있다.

이에 본 연구에서는 IPA 방법을 활용하여 중학교의 보건교사와 일반교사를 대상으로 성교육의 핵심개념에 대한 중요도와 수행도를 파악하고, 성교육에 대한 인식 수준의 차이를 비교, 분석함으로써 성교육 담당교사에게 필요한 역량개발의 내용과 범위를 확인하여 중학교 성교육의 내실화를 도모하는데 기여하고자 한다.

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 학교 내 성교육 실시 현황을 파악한다.
- 학교 내 성교육의 중요도 및 수행도를 파악한다.
- 보건교사와 일반교사의 성교육 중요도와 수행도의 차이를 비교한다.

연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 중학교 보건교사와 일반교사를 대상으로 성교육의 핵심개념별 중요도와 수행도를 조사하고, IPA를 활용하여 비교·분석하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구대상

본 연구는 17개 시·도의 중학교 보건교사와 일반교사를 대상으로 하였다. 교육통계연보의 초·중·고등학교 일람표에 의거하여 17개 시·도별 중학교 10개교를 무작위로 선정하였다. 선정된 각 학교에서 보건교사와 일반교사 각 1명을 조사 대상으로 하였다. 총 조사대상은 모두 340명이었다. 이 중 보건교사 77명, 일반교사 70명 등 총 147명이 설문조사에 응답하여 이를 모두 최종 분석대상으로 하였다.

3. 연구도구

연구도구는 교사의 일반적 특성 및 학교 특성, 학교 내 성교육 실시 현황, 성교육 핵심개념에 관한 항목으로 구성하였다.

교사의 일반적 특성은 연령, 결혼상태, 자녀유무, 담당과목, 교육경력에 관한 5개 문항으로 구성하였고, 담당과목은 보건,

체육전담, 그 외로 구분하였다. 학교 특성은 총 학생수, 총 학급수, 학생구성, 학교종류, 지역형태 등의 5개 문항으로 구성하였다.

학교 내 성교육 실시 현황은 연간 성교육 실시 시간, 성교육 수업 시간, 성교육 수업 방법 등의 3개 문항으로 구성하였다. 이 중 성교육 실시 시간과 성교육 수업 시간은 소속학교에서 실시되는 성교육 전체 시간을 선택하게 하였고, 성교육 수업 방법은 주로 수행하고 있는 방법 모두를 선택하게 하였다.

성교육 핵심개념은 인간발달, 인간관계, 대처기술, 성행동, 성건강, 사회와 문화의 6개 영역에 대해 28개 핵심개념으로 구성된 도구를 활용하였다. 이 도구는 학생 성교육 강화 연구(Jung et al., 2014)에서 개발한 중학교 성교육의 핵심개념에 대한 것이다. 각 핵심개념별로 중요하게 생각하는 정도와 수업에서 다루는 정도를 5점 Likert 척도로 평가하도록 하였으며, 점수가 높을수록 중요도와 수행도가 높음을 의미한다.

6개 영역별 핵심개념은 다음과 같다.

1) 인간발달 영역(5개)

- 신체발달의 이해(생식기관의 구조와 기능/성호르몬과 2차 성징)
- 성심리 발달의 이해(남·여 성 심리차이의 이해/청소년기의 정서·심리·사회적 변화 이해와 수용)
- 성정체성 형성하기(청소년기의 성정체성 형성)
- 신체상(자신과 타인의 몸에 대한 긍정적 이미지 구현)
- 가족(가족관계의 중요성과 역할·가족관계의 역할 변화/다양한 가족의 이해)

2) 인간관계 영역(3개)

- 사랑(사랑의 가치 및 유형 / 사랑의 실천방법)
- 이성교제(바람직한 이성교제 / 스킨십 한계 정하기)
- 결혼과 부모역할(결혼의 의미 / 행복한 결혼생활 / 부모가 된다는 것의 의미)

3) 대처기술 영역(4개)

- 의사결정(성적 의사결정 알아보기)
- 의사소통(효과적인 의사소통 방법)
- 자기주장과 거절하기(자기주장의 의미와 방법, 거절 방법)
- 위기관리와 옹호(위기 중재기술 익히기 / 건강증진을 위한 참여와 옹호에 대한 이해)

4) 성행동 영역(3개)

- 청소년의 성 인식(성반응의 남녀 차이 / 성적 존재로서의 인간 이해)
- 성 욕구 조절(청소년기 성충동과 성 욕구 조절방법 / 자위 행위, 금욕)
- 준비된 성관계(성관계시 고려할 점)

5) 성건강 영역(6개)

- 생식기 건강관리(남·여 생식기 위생/모체의 상태가 태아에 미치는 영향)
- 임신과 출산(임신의 징후 및 단계, 출산, 태교 및 산후관리)
- 피임(피임의 필요성, 종류와 방법)
- 낙태와 생명존중(낙태의 문제점, 생명의 존엄성)
- 성매개 감염병(성매개 감염병의 종류 및 예방법)
- HIV와 AIDS (에이즈의 감염경로 및 예방법)

6) 사회와 문화 영역(7개)

- 성역할과 양성평등(바람직한 성역할 이해 / 성역할 사회화)
- 가정폭력(가정폭력 피해와 대처)
- 성상품화와 미디어(대중매체 속의 성이미지 바로보기)
- 음란물 바로보기(음란물이 미치는 영향)
- 성폭력 실태와 문제점
- 성폭력 예방 및 대처법
- 성매매 방지(성매매의 정의와 방지법)

4. 자료수집 및 분석방법

설문조사를 위해 교육부 및 각 시·도 교육청에서 대상 학교로 설문조사 참여 협조 공문을 발송하였다. 공문 발송 시 설문조사의 목적과 내용을 설명한 안내문을 함께 동봉하였다.

설문조사는 온라인으로 진행하였고, 설문조사에 동의하는 교사가 인터넷 사이트에 접속하여 조사에 참여하는 방식으로 진행하였다. 설문조사는 무기명으로 진행되어 개인 정보가 보호되도록 하였다. 조사기간은 2014년 5월 18일부터 2014년 5월 29일까지이었다.

본 연구는 C대학교 생명연구윤리심의위원회의 승인을 받아 진행하였다(MC14QASI0040).

수집된 자료는 SPSS/WIN 18.0 프로그램을 사용하여 통계처리 하였다.

교사의 일반적 특성 및 학교 특성, 학교 내 성교육 실시 현황은 실수와 백분율을 구하였고, 교사별 비교는 카이제곱 검정을 하였다. 중요도와 수행도는 중학교 전체교사, 보건교사, 일반

교사별로 평균과 표준편차를 산출하였고, 교사별 IPA를 적용하였다. 중요도 및 수행도의 교사별 비교는 t-test를 이용하여 분석하였다.

중요도와 수행도의 분석에 사용한 IPA (Importance Performance Analysis) 방법은 X축에는 수행도(Performance), Y축에는 중요도(Importance)를 측정하여, 2차 평면상에 좌표로 표시하는 기법이다. 이러한 방법으로 표현된 각 요소들은 작성되는 IPA Matrix를 통해 비교·분석할 수 있다. IPA matrix의 4사분면의 구분 기준선은 수행도와 중요도 각각의 평균값이다 (Martilla & James, 1977).

1사분면은 ‘강화(Keep Up the Good Work)’ 영역으로 이 영역에 속하는 성교육 핵심개념은 교사들이 생각하는 성교육의 중요도가 높고, 수행도 잘 하고 있는 것을 의미한다. 2사분면은 ‘개선(Concentrate Here)’ 영역으로 교사들이 스스로 생각하기에 중요하지만 수행이 낮아, 이 영역에 속하는 성교육 핵심개념은 집중적인 보완책이 필요한 것을 의미한다. 3사분면은 ‘저순위(Low Priority)’ 영역으로 교사들이 중요하게 생각하지 않으며, 수행도 낮다고 응답한 영역이다. 4사분면은 ‘과잉(Possible Overkill)’ 영역으로 교사들이 생각하기에 중요하지 않지만 수행도가 높아 과도한 노력이 투여되고 있다고 여겨지는 성교육 핵심개념이 포함된다.

연구결과

1. 응답 교사 및 소속 학교의 일반적 특성

응답 교사는 전체 147명이었으며, 이 중 보건교사가 77명(52.4%), 일반교사가 70명(47.6%)이었다.

보건교사의 특성을 살펴보면 다음과 같다. 연령은 40~49세가 40.3%로 가장 많았고, 평균 연령은 42.9세이었다. 결혼 상태는 기혼이 51.3%였고, 자녀가 없는 경우가 55.8%였으며, 교육 경력은 5년 미만이 42.9%로 가장 많았고, 평균 교육 경력은 12.0년이었다.

일반교사의 특성을 살펴보면 다음과 같다. 연령은 30~39세 및 40~49세가 각각 31.4%로 가장 많았고, 평균 연령은 41.3세이었다. 결혼 상태는 기혼이 52.9%였고, 자녀가 없는 경우가 54.3%였으며, 교육 경력은 5년 미만이 34.3%로 가장 많았고, 평균 교육 경력은 12.9년이었다.

응답교사의 담당별 일반적 특성은 유의한 차이가 없었다.

보건교사가 소속된 학교의 특성을 살펴보면 다음과 같다. 총 학생 수는 500~999명이 47.4%로 가장 많았고, 평균 학생

수는 743.1명이었다. 총 학급 수는 15~29학급이 46.8%로 가장 많았고, 평균 학급 수는 32.5학급이었다. 학생구성 은 남녀 공학이 76.6%였고, 학교종류는 국·공립학교가 75.3%였으며, 지역형태는 대도시가 46.8%로 가장 많았다.

일반교사가 소속된 학교의 특성을 살펴보면 다음과 같다. 총 학생 수는 500명 미만이 42.6%로 가장 많았고, 평균 학생 수는 643.7명이었다. 총 학급 수는 15학급 미만이 39.1%로 가장 많았고, 평균 학급 수는 41.0학급이었다. 학생구성 은 남녀 공학이 87.1%였고, 학교종류는 국·공립학교가 80.0%였으며, 지역형태는 대도시가 41.4%로 가장 많았다.

소속학교의 담당교사별 일반적 특성은 유의한 차이가 없었다 (Table 1).

2. 학교 내 성교육 실시 현황

보건교사가 실시하는 성교육 현황을 살펴보면 다음과 같다. 보건교사의 연간 성교육 실시 시간은 11시간 이상 실시하는 경우가 80.6%였고, 성교육 실시 수업시간은 각 교과 관련 수업시간이 39.5%로 가장 많았다. 실시하고 있는 성교육 수업 방법은 교과내용에 대한 강의식 수업 61.0%, 학생 중심의 문제해결식 수업 10.4%, 그림이나 사진 자료를 활용한 수업 37.7%, 모형이나 실물을 이용한 수업 16.9%, 동영상 자료를 활용한 수업 58.4%, 전문가를 초빙한 특별 강연식 수업 58.4%, 학년단위 또는 전교단위의 방송 수업 27.3%였다.

일반교사가 실시하는 성교육 현황을 살펴보면 다음과 같다. 일반교사의 연간 성교육 실시 시간은 11시간 이상이 60.0%였고, 성교육 실시 수업시간은 각 교과 관련 수업시간이 37.7%로 가장 많았다. 실시하고 있는 성교육 수업 방법은 교과내용에 대한 강의식 수업 34.3%, 학생 중심의 문제해결식 수업 7.1%, 그림이나 사진 자료를 활용한 수업 22.9%, 모형이나 실물을 이용한 수업 5.7%, 동영상 자료를 활용한 수업 62.9%, 전문가를 초빙한 특별 강연식 수업 61.4%, 학년단위 또는 전교단위의 방송 수업 15.7%였다.

담당교사별로는 연간 성교육 실시 시간($p=.016$)과 실시하고 있는 성교육 수업 방법 중 교과내용에 대한 강의식 수업($p=.001$)에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다 (Table 2).

3. 성교육 중요도

응답 교사 전체의 성교육 핵심개념에 대한 중요도 평균은 4.4 ± 0.76 점이었다. 핵심개념별로는 성폭력 실태와 문제점

Table 1. General Characteristics of the Study Subjects

(N=147)

Characteristics		Categories	Health teachers (n=77)	General teachers (n=70)	χ^2 (p)
			n (%) or M $\pm$ SD	n (%) or M $\pm$ SD	
Teacher	Age (year)	< 30	8 (10.4)	9 (12.9)	1.28 (.734)
		30~39	21 (27.3)	22 (31.4)	
		40~49	31 (40.3)	22 (31.4)	
		≥ 50	17 (22.1)	17 (24.3)	
			42.9 $\pm$ 9.39	41.3 $\pm$ 9.64	
	Marital Status	Married	39 (51.3)	37 (52.9)	0.07 (.781)
		Single	37 (48.7)	32 (45.7)	
	Children	Yes	34 (44.2)	32 (45.7)	0.03 (.870)
		No	43 (55.8)	38 (54.3)	
	Years of work duration	< 5	33 (42.9)	24 (34.3)	5.81 (.214)
		5~9	13 (16.9)	8 (11.4)	
		10~14	4 (5.2)	10 (14.3)	
		15~19	10 (13.0)	7 (10.0)	
		≥ 20	17 (22.1)	21 (30.0)	
			12.0 $\pm$ 10.73	12.9 $\pm$ 10.54	
School	Number of students (total)	< 500	20 (26.3)	29 (42.6)	5.27 (.071)
		500~999	36 (47.4)	21 (30.9)	
		≥ 1000	20 (26.3)	18 (26.5)	
			743.1 $\pm$ 452.43	643.7 $\pm$ 520.25	
	Number of classes (total)	< 15	19 (24.7)	27 (39.1)	5.01 (.082)
		15~29	36 (46.8)	21 (30.4)	
		≥ 30	21 (27.3)	21 (30.4)	
			32.5 $\pm$ 95.85	41.0 $\pm$ 146.97	
	Student composition	Single-sex	18 (23.4)	9 (12.9)	2.70 (.100)
		Mixed-sex	59 (76.6)	61 (87.1)	
	Type	National and Public	58 (75.3)	56 (80.0)	0.46 (.497)
		Private	19 (24.7)	14 (20.0)	
	Regional form	Major cities	36 (46.8)	29 (41.4)	1.65 (.437)
		Small and Medium-sized cities	25 (32.5)	20 (28.6)	
		Eup and Myeon area	16 (20.8)	21 (30.0)	

(4.6 $\pm$ 0.84점) 및 성폭력 예방 및 대처법(4.6 $\pm$ 0.82점)이 가장 높았고, HIV와 AIDS (4.2 $\pm$ 0.96점)가 가장 낮았다.

보건교사가 응답한 중요도 평균은 4.4 $\pm$ 0.67점이었다. 핵심개념별로는 의사결정(4.6 $\pm$ 0.85점), 피임(4.6 $\pm$ 0.78점), 성폭력 실태와 문제점(4.6 $\pm$ 0.77점), 성폭력 예방 및 대처법(4.6 $\pm$ 0.76점)이 가장 높았고, 가정폭력(4.2 $\pm$ 0.94점)과 가족(4.2 $\pm$ 0.85점)이 가장 낮았다.

일반교사가 응답한 중요도 평균은 4.3 $\pm$ 0.86점이었다. 핵심개념별로는 성폭력 실태와 문제점(4.5 $\pm$ 0.92점), 성폭력 예방 및 대처법(4.5 $\pm$ 0.87점), 자기주장과 거절하기(4.5 $\pm$ 0.89점), 성 욕구 조절(4.5 $\pm$ 0.88점)이 가장 높았고, 임신과 출산(4.2 $\pm$ 1.07점), 성매개 감염병(4.2 $\pm$ 1.06점), HIV와 AIDS

(4.2 $\pm$ 1.04점), 사랑(4.2 $\pm$ 1.03점), 결혼과 부모역할(4.2 $\pm$ 1.03점), 생식기 건강관리(4.2 $\pm$ 1.00점)가 가장 낮았다.

보건교사와 일반교사의 중요도의 차이를 살펴보면, 전체 평균은 보건교사가 일반교사보다 중요도가 높았으나 유의한 차이는 없었다($p=.480$).

핵심개념별로 교사들 간의 중요도 차이를 살펴보면, 모든 핵심개념에서 보건교사와 일반교사의 중요도는 유의한 차이가 없었다. 유의하지는 않았지만, 보건교사가 일반교사보다 중요도가 높게 나타난 핵심개념은 성심리 발달의 이해, 사랑, 이성교제, 결혼과 부모역할, 의사결정, 청소년의 성 인식, 준비된 성관계, 생식기 건강관리, 임신과 출산, 피임, 낙태와 생명존중, 성매개 감염병, HIV와 AIDS, 성상품화와 미디어, 음

Table 2. Sex Education at School

Variables	Categories	Health teachers (n=77)	General teachers (n=70)	χ^2 (p)
		n (%)	n (%)	
Hours/year	1~5	6 (7.8)	16 (22.9)	10.33 (.016)
	6~10	9 (11.7)	12 (17.1)	
	11~15	38 (49.4)	20 (28.6)	
	≥ 16	24 (31.2)	22 (31.4)	
Class	General subjects	30 (39.5)	26 (37.7)	2.98 (.394)
	Health class	13 (17.1)	8 (11.6)	
	Creative experience activity class	28 (36.8)	25 (36.2)	
	Others	5 (6.6)	10 (14.5)	
Teaching methods [†]	Classroom lesson in curriculum content	47 (61.0)	24 (34.3)	10.51 (.001)
	Problem-solving style by student	8 (10.4)	5 (7.1)	0.47 (.489)
	Learning resources (pictures, photos)	29 (37.7)	16 (22.9)	3.78 (.052)
	Learning resources (models)	13 (16.9)	4 (5.7)	4.47 (.034)
	Learning resources (videos)	45 (58.4)	44 (62.9)	0.29 (.584)
	Special lecture style classes by inviting experts	45 (58.4)	43 (61.4)	0.13 (.712)
	Media-based learning (broadcasting) (for specific grade or entire school)	21 (27.3)	11 (15.7)	2.87 (.090)

[†] Multiple responses.

란물 바로보기, 성폭력 실태와 문제점, 성폭력 예방 및 대처법, 성매매 방지 등의 18개이었다. 일반교사가 보건교사보다 중요도가 높게 나타난 핵심개념은 가족, 의사소통, 가정폭력 등의 3개이었다 (Table 3).

4. 성교육 수행도

응답 교사 전체의 성교육 핵심개념에 대한 수행도 평균은 3.7 ± 0.71 점이었다. 핵심개념별로는 신체상(4.3 ± 0.58 점)이 가장 높았고, 가정폭력(3.3 ± 1.10 점) 및 HIV와 AIDS (3.3 ± 1.05 점)가 가장 낮았다.

보건교사가 응답한 수행도 평균은 3.8 ± 0.67 점이었다. 핵심개념별로는 성폭력 실태와 문제점(4.3 ± 0.96 점), 성폭력 예방 및 대처법(4.3 ± 0.96 점)이 높았고, 가정폭력(3.2 ± 1.11 점)이 가장 낮았다.

일반교사가 응답한 수행도 평균은 3.6 ± 0.76 점이었다. 핵심개념별로는 신체상(4.3 ± 1.05 점)이 가장 높았고, 준비된 성관계(3.2 ± 1.23 점)가 가장 낮았다.

보건교사와 일반교사의 수행도의 차이를 살펴보면, 전체 평균은 보건교사가 일반교사보다 수행도가 높았으나 유의한 차이는 없었다($p = .317$).

핵심개념별로 교사들 간의 수행도 차이를 살펴보면, 준비된 성관계($p = .036$), 음란물 바로보기($p = .015$), 성폭력 예방

및 대처법($p = .017$) 등의 핵심개념에서 유의한 차이를 보였다. 또한 3개의 핵심개념 모두 보건교사가 일반교사보다 수행도가 유의하게 높았다.

유의하지는 않았지만 보건교사가 일반교사보다 수행도가 높게 나타난 핵심개념은 17개로, 신체발달의 이해, 성심리 발달의 이해, 이성교제, 의사결정, 자기주장과 거절하기, 위기관리와 옹호, 청소년의 성 인식, 성 욕구 조절, 생식기 건강관리, 임신과 출산, 피임, 낙태와 생명존중, 성매매 감염병, HIV와 AIDS, 성상품화와 미디어, 성폭력 실태와 문제점, 성매매 방지 등이었다. 일반교사가 보건교사보다 수행도가 높게 나타난 핵심개념은 6개로, 신체상, 가족, 사랑, 결혼과 부모역할, 의사소통, 가정폭력 등이었다 (Table 4).

5. 교사별 성교육 핵심개념별 IPA

1) 보건교사의 성교육 핵심개념별 IPA

보건교사의 성교육 핵심개념별 IPA 결과를 살펴보면, 1사분면에 11개, 2사분면에 3개, 3사분면에 10개, 4사분면에 4개의 핵심개념이 분포되었다.

1사분면(강화: Keep Up the Good Work)은 중요도와 수행도 모두가 높은 영역으로, 성심리 발달의 이해, 이성교제, 의사결정, 자기주장과 거절하기, 청소년의 성 인식, 피임, 낙태와 생명존중, 음란물 바로보기, 성폭력 실태와 문제점, 성폭력 예

Table 3. Importance in Sex Education of Middle School Teachers

Key concept	Total	Health teachers	General teachers	t	p
1. Physical development	4.3±0.86	4.3±0.81	4.3±0.92	-0.155	.877
2. Psychosexual development	4.4±0.80	4.5±0.73	4.4±0.87	0.780	.437
3. Formation of sexual identity	4.4±0.86	4.4±0.78	4.4±0.95	0.009	.993
4. Body image	4.3±0.89	4.3±0.82	4.3±0.97	0.227	.821
5. Family	4.3±0.95	4.2±0.85	4.3±1.05	-0.634	.527
6. Love	4.3±0.90	4.3±0.76	4.2±1.03	1.176	.241
7. Dating	4.4±0.86	4.5±0.75	4.3±0.96	1.132	.259
8. Marriage and role of parents	4.3±1.00	4.3±0.97	4.2±1.03	0.234	.815
9. Decision-making	4.5±0.79	4.6±0.67	4.4±0.91	1.286	.201
10. Communication	4.4±0.85	4.3±0.79	4.4±0.92	-0.374	.709
11. Self assertiveness	4.5±0.82	4.5±0.75	4.5±0.89	0.621	.535
12. Crisis management and safeguard	4.3±0.97	4.3±0.90	4.3±1.04	0.129	.897
13. Perception towards sex	4.4±0.88	4.5±0.82	4.4±0.95	0.807	.421
14. Control of sexual desire	4.5±0.84	4.5±0.81	4.5±0.88	0.306	.760
15. Preparedness in sexual relation	4.4±0.95	4.5±0.86	4.3±1.03	1.301	.195
16. Reproductive health	4.3±0.90	4.4±0.78	4.2±1.00	1.491	.138
17. Pregnancy, and giving birth	4.3±0.92	4.4±0.75	4.2±1.07	1.484	.140
18. Contraception	4.5±0.87	4.6±0.78	4.4±0.95	0.868	.383
19. Abortion and respect for life	4.4±0.91	4.5±0.83	4.3±0.99	0.970	.334
20. Sexually transmitted diseases	4.3±0.96	4.4±0.85	4.2±1.06	1.252	.212
21. HIV and AIDS	4.2±0.96	4.3±0.88	4.2±1.04	0.946	.346
22. Gender roles and equal opportunity	4.4±0.81	4.4±0.66	4.4±0.95	0.399	.685
23. Domestic violence	4.3±0.95	4.2±0.94	4.4±0.95	-1.247	.215
24. Sexuality and the media	4.3±0.84	4.4±0.71	4.3±0.97	0.611	.542
25. Pornography	4.5±0.87	4.5±0.73	4.4±1.00	1.078	.276
26. Sexual violence and related problem	4.6±0.84	4.6±0.77	4.5±0.92	0.555	.580
27. Prevention of sexual violence and appropriate actions again it	4.6±0.82	4.6±0.76	4.5±0.87	0.660	.510
28. Prevention of sex trade	4.4±0.85	4.5±0.75	4.4±0.95	1.021	.309
Total	4.4±0.76	4.4±0.67	4.3±0.86	0.708	.480

방 및 대처법, 성매매 방지에 대한 핵심개념이 포함되었다.

2사분면(개선: Concentrate Here)은 중요도는 높으나 수행도가 낮은 영역으로 성 욕구 조절, 준비된 성관계, 성매매 감염병에 대한 핵심개념이 포함되었다.

3사분면(저순위: Low Priority)은 중요도와 수행도 모두가 낮은 영역으로 성정체성 형성하기, 가족, 사랑, 결혼과 부모역

할, 의사소통, 위기관리와 옹호, 생식기 건강관리, HIV와 AIDS, 가정폭력, 성상품화와 미디어에 대한 핵심개념이 포함되었다.

4사분면(과잉: Possible Overkill)은 중요도는 낮으나 수행도가 높은 영역으로 신체발달의 이해, 신체상, 임신과 출산, 성역할과 양성평등에 대한 핵심개념이 포함되었다(Figure 1).

Table 4. Performance in Sex Education of Middle School Teachers

Key concept	Total	Health teachers	General teachers	t	p
1. Physical development	3.8±0.86	3.9±0.81	3.7±0.91	1.265	.208
2. Psychosexual development	3.8±0.87	3.9±0.85	3.7±0.89	1.215	.226
3. Formation of sexual identity	3.7±0.89	3.7±0.88	3.7±0.89	-0.282	.778
4. Body image	4.3±0.58	4.2±0.85	4.3±1.05	-0.634	.527
5. Family	3.6±0.84	3.5±0.83	3.7±0.83	-1.729	.086
6. Love	3.5±0.89	3.5±0.89	3.6±0.90	-0.376	.708
7. Dating	3.9±0.89	4.0±0.90	3.8±0.88	0.965	.336
8. Marriage and role of parents	3.6±0.93	3.5±0.89	3.6±0.97	-0.378	.706
9. Decision-making	3.7±0.94	3.8±0.92	3.6±0.95	1.280	.203
10. Communication	3.7±0.89	3.6±0.90	3.7±0.87	-0.369	.712
11. Self assertiveness	3.7±0.92	3.8±0.92	3.7±0.91	0.937	.351
12. Crisis management and safeguard	3.5±0.96	3.5±0.94	3.4±1.00	0.381	.704
13. Perception towards sex	3.7±0.98	3.8±0.96	3.6±0.99	1.497	.137
14. Control of sexual desire	3.6±1.11	3.6±1.05	3.5±1.18	0.709	.479
15. Preparedness in sexual relation	3.4±1.18	3.6±1.10	3.2±1.23	2.121	.036
16. Reproductive health	3.6±1.03	3.7±0.95	3.5±1.10	1.400	.164
17. Pregnancy, and giving birth	3.7±1.04	3.9±0.95	3.6±1.13	1.290	.199
18. Contraception	3.7±0.08	3.8±1.03	3.6±1.14	1.129	.261
19. Abortion and respect for life	3.7±1.06	3.8±1.03	3.7±1.10	0.345	.731
20. Sexually transmitted diseases	3.4±1.05	3.5±1.04	3.4±1.07	0.669	.504
21. HIV and AIDS	3.3±1.05	3.4±1.04	3.3±1.07	0.252	.801
22. Gender roles and equal opportunity	3.9±0.91	3.9±0.88	3.9±0.95	-0.591	.555
23. Domestic violence	3.3±1.10	3.2±1.11	3.5±1.05	-1.947	.053
24. Sexuality and the media	3.6±1.01	3.7±0.95	3.4±1.07	1.836	.068
25. Pornography	3.7±1.07	3.9±0.99	3.5±1.12	2.460	.015
26. Sexual violence and related problem	4.1±1.00	4.3±0.96	3.9±1.02	1.908	.058
27. Prevention of sexual violence and appropriate actions again it	4.1±1.01	4.3±0.96	3.9±1.03	2.415	.017
28. Prevention of sex trade	3.9±1.08	4.0±0.99	3.7±1.15	1.713	.089
Total	3.7±0.71	3.8±0.67	3.6±0.76	1.005	.317

2) 일반교사의 성교육 핵심개념별 IPA

일반교사의 성교육 핵심개념별 IPA 결과를 살펴보면, 1사분면에 8개, 2사분면에 6개, 3사분면에 9개, 4사분면에 5개의 핵심개념이 분포되었다.

1사분면(강화: Keep Up the Good Work)은 중요도와 수행도 모두가 높은 영역으로, 성심리 발달의 이해, 성적체성 형성하기, 의사소통, 자기주장과 거절하기, 성역할과 양성평등,

성폭력 실태와 문제점, 성폭력 예방 및 대처법, 성매매 방지에 대한 핵심개념이 포함되었다.

2사분면(개선: Concentrate Here)은 중요도는 높으나 수행도가 낮은 영역으로 의사결정, 청소년의 성 인식, 성 욕구 조절, 피임, 가정폭력, 음란물 바로보기에 대한 핵심개념이 포함되었다.

3사분면(저순위: Low Priority)은 중요도와 수행도 모두가

낮은 영역으로 사랑, 결혼과 부모역할, 위기관리와 옹호, 생식기 건강관리, 준비된 성관계, 임신과 출산, 성매개 감염병, HIV와 AIDS, 성상품화와 미디어에 대한 핵심개념이 포함되었다.

4사분면(과잉: Possible Overkill)은 중요도는 낮으나 수행도가 높은 영역으로 신체발달의 이해, 신체상, 가족, 이성교제, 낙태와 생명존중에 대한 핵심개념이 포함되었다(Figure 2).

논 의

본 연구는 중학교의 보건교사와 일반교사를 대상으로 학교 성교육의 현황 및 교사별 중요도와 수행도를 파악하고, IPA 방법을 이용하여 핵심개념에 대한 교사별 중요도와 수행도의 차이를 비교하고자 하였다.

연구결과 중학교 교사의 성교육 중요도는 5점 만점에 4.4점이었으나 수행도는 중요도보다 낮은 3.7점이었다. 중학교 교사를 대상으로 한 Lee (2014)의 연구에서도 성교육 중요도보다 수행도 점수가 낮은 것으로 나타나 본 연구와 동일한 결과를 보였다. 이는 성교육에서 모든 교사들이 중요하다고 인식은 하고 있으나 실제로는 수행하고 있지 못하는 것을 나타내는 것으로 중요도와 수행도의 차이가 발생하는 이유를 파악하고 이를 개선하기 위한 방안을 마련하는 것이 필요하다고 하겠다.

성교육에 대해 보건교사가 응답한 중요도는 4.4점이었고, 일반교사가 응답한 중요도는 4.3점으로 보건교사가 응답한

중요도 점수가 더 높았다. 수행도에서도 보건교사는 3.8점, 일반교사는 3.6점으로 보건교사의 수행도가 더 높게 나타났다. 이는 Bae (2003)의 연구에서 보건교사가 일반교사보다 성교육 실시 정도가 더 높다고 보고한 것과 같은 맥락이다. 또한 일반교사의 성교육 수행도가 보건교사보다 낮은 것은 성교육 실시시간과도 관련이 있을 것으로 사료되는데, 본 연구에서 일반교사의 성교육 실시시간은 5시간 이하인 경우가 22.9%에 이르지만, 보건교사는 7.8%에 불과해, 일반교사의 성교육 실시시간이 적었다. 이는 성교육 실시시간의 부족이 수행도에 영향을 미쳐 낮게 나타난 것으로 사료된다. 또한 본 연구에 의하면 일반교사가 실시하는 성교육 방법은 동영상 상영이 62.9%, 전문가 초빙 특별 강연이 61.4%를 보이고 있어서 일반교사가 성교육을 직접 수행하기 보다는 매체나 외부강사에 의존하고 있어 성교육에 대한 중요도와 수행도가 낮은 것으로 생각된다. Jang (2003)은 성교육 활성화 및 강화 방안으로 다양한 자료의 개발, 성교육 전담 교사 연수 등이 필요하다고 하였고, Kim (1998)은 성교육의 효과를 높이기 위해 교사 교육을 강화해야 할 필요성을 제시하였다. 교육의 효과는 교사의 역량과 자질에 따라서 다르게 나타날 수 있는데, 중학교의 경우는 보건교사가 51.1%만 배치되어 있어서(Ministry of Education, 2014) 보건교사가 배치되지 않은 학교에서는 일반교사가 성교육을 시행해야 하는 실정이기 때문에 보건교사 뿐만 아니라 일반교사까지도 수행도를 높이기 위해 교사 연수를 강화하는 것이 필요하다고 하겠다.

성교육 핵심개념 중 성폭력에 대해서는 보건교사와 일반교

Figure 1. IPA matrix on sex education of health teachers.

Figure 2. IPA matrix on sex education of general teachers.

사 모두 가장 중요하다고 응답하였다. 이는 최근 사회적으로 성폭력에 대한 문제가 많이 발생하고 있어서 학교에서 성폭력에 대해 제대로 교육해야 할 필요성을 높게 인식하고 있기 때문인 것으로 사료된다.

성교육 핵심개념 중 사랑, 결혼과 부모역할, 생식기 건강관리, 임신과 출산, 성매개 감염병, HIV와 AIDS에 대해 일반교사들은 중요도 점수를 가장 낮게 주었다. 그러나 청소년건강행태온라인조사결과 성관계를 처음 시작하는 연령이 12.8세로 나타난 것을 고려한다면(Ministry of Education, Ministry of Health and Welfare, Korea Centers for Disease Control and Prevention, 2013) 중학생에서 사랑, 임신과 출산, 결혼과 부모역할에 대한 중요도는 높을 것으로 사료되며, HIV 감염률이 증가하는 추세에 비추어 볼 때(Statistics Korea, 2014) 이에 대해서도 충분한 교육이 필요하지만, 이에 대해서는 향후 추가적인 연구가 수행되어야 할 것이다.

성교육 핵심개념별 수행도의 차이를 살펴보면, 준비된 성관계, 음란물 바로보기, 성폭력 예방 및 대처법에서 보건교사가 일반교사보다 유의하게 수행도가 높았다. 이 중 성폭력 실태와 문제점, 성폭력 예방 및 대처법은 보건교사와 일반교사 모두 중요도에서 1순위를 보인 항목이다. 이에 대해 보건교사는 수행도에서도 역시 1순위로 높게 나타났으나, 일반교사에서는 1순위를 보이지 않았다. 또한 성폭력 예방 및 대처법은 보건교사와 일반교사의 수행도 차이에서도 유의한 수준의 차이를 보여 일반교사에서 성폭력 예방 및 대처법에 대한 수행도를 향상시키기 위한 방안을 마련하는 것이 필요하다고 사료된다.

성교육 핵심개념 중에서 중요도와 수행도의 차이가 큰 항목은 보건교사는 가정폭력에 대한 것이었고, 일반교사는 준비된 성관계에 대한 것이었다. 보건교사의 경우 가정폭력에 대해서 중요도와 수행도 모두 가장 낮은 점수를 보였는데, 이는 성교육에서 가정폭력에 대한 교육의 중요성이 크지 않다고 생각하여 수행도에서도 낮게 나타난 것으로 사료된다. 그러나 일반교사의 경우에는 준비된 성관계에 대한 개념이 중요도는 중위권이었지만, 수행도는 가장 낮은 점수를 보여 중요도와 수행도의 차이가 큰 것으로 나타났는데, 이는 중학생이 인식한 성교육 실태와 요구의 차이에서도 피임교육에 대한 것이 가장 큰 차이를 보였다는 Jeong (2012)의 연구와 맥을 같이 하는 것이라고 할 수 있다. 이에 성교육 핵심개념 중 전문적인 지식이 필요한 내용은 학생들에게 효과적인 교육을 제공할 수 있도록 관련 전공 교사 또는 전문 연구 및 교육을 받은 전문가를 활용하여 교육의 질을 높일 수 있도록 하는 것이 필요하다.

IPA Matrix에서 나타난 성교육 핵심개념의 분포를 살펴보

면, 보건교사 및 일반교사 모두 성심리 발달의 이해, 자기주장과 거절하기, 성폭력 실태와 문제점, 성폭력 예방 및 대처법, 성매매 방지에 대한 개념이 1사분면(강화: Keep Up the Good Work)에 포함되어 중요도 및 수행도가 높은 것으로 나타났다. 이는 Park (2005)의 연구에서 성교육 담당교사들의 중요성 인식이 매우 높고, 수행도도 높은 편으로 나타난 것과 유사한 결과이다.

하지만 사랑, 결혼과 부모역할, 위기관리와 옹호, 생식기 건강관리, HIV와 AIDS, 성상품화와 미디어에 대한 개념은 보건교사 및 일반교사 모두 3사분면(저순위: Low Priority)에 포함되어 중요도 및 수행도가 낮았다. 하지만 청소년들은 AIDS 등을 포함하여 성병에 대해 매우 구체적이고도 사실적인 정보를 원하고 있다(Kim, 1998). 또한 호기심이 왕성하기 때문에 스마트폰 등의 미디어를 통해 왜곡된 정보를 얻는 경우도 있으나 교사들의 중요도 및 수행도는 모두 낮은 것으로 나타나 이에 대한 개선이 필요하다고 사료된다.

IPA matrix에서 중요도는 높으나 수행도는 낮은 2사분면(개선: Concentrate Here)에 위치한 개념으로 보건교사 및 일반교사 모두 성 욕구 조절에 대한 것을 포함하였는데 이는 강의식 수업으로 진행하기 어려운 주제이므로 다양한 교재 및 교육자료를 개발하여 수행도를 높일 수 있는 지원이 필요하다. Kim 등(2001)은 청소년의 발달단계에 맞추어 연계성 있는 성교육 교재 제작이 필요하다고 하였고, Park 등(2006)은 체계적인 교재 개발을 위하여 행정적 지원을 강화해야 한다고 하였으므로 성교육 담당 교사들을 위해 교수법 강화, 교재 및 자료 제작 등이 필요하겠다.

중요도는 낮으나 수행도가 높은 4사분면(과잉: Possible Overkill)에 위치한 개념은 보건교사 및 일반교사 모두 신체 상에 대한 것을 포함하였는데, 이는 성교육 담당교사가 중요도와 관계없이 수행하기 좋은 내용에 맞추어 교육이 이루어지고 있음을 시사하는 것이다. 여러 연구에서 성교육 담당 교사들의 자질문제 등으로 성교육이 실효성을 올리지 못하고 있다고 지적하였고, 성교육을 실시하는 교사는 여러 가지 측면에서 높은 자질이 요구된다고 하였는데(Moon 등, 2007; Lee, 2000), 현실적으로 중학교 학생들에게 도움을 줄 수 있는 구체적인 지도방안을 마련하는 것이 필요하다(Kim, 1998).

학교 현장에 주어진 여건이나 환경은 교사가 인식하는 성교육의 중요도만큼 수행하기에는 아직 부족한 부분이 많다. 성교육을 포함하여 보건교육을 실시하는 어려움으로 Park 등(2006)은 수업시간 확보의 어려움과 다른 업무가 과다함을 그 이유로 제시하였다. 현재 학교의 성교육은 각 교과로 학습내

용이 분산되어 있고, 체계적인 자료가 부족한 실정이므로 이와 같은 문제점을 개선하여 성교육이 바람직한 방향으로 이루어지도록 하는 것이 필요하겠다.

결론 및 제언

본 연구에서는 IPA 방법을 활용하여 중학교에서 성교육을 담당하는 보건교사와 일반교사를 대상으로 성교육의 핵심개념에 대한 중요도와 수행도를 파악하고, 성교육에 대한 인식 수준의 차이를 비교함으로써 성교육 담당교사에게 필요한 역량개발의 내용과 범위를 확인하기 위한 것이다.

연구결과 학교 내 연간 성교육 실시 시간과 교과내용에 대한 강의식 수업방법에서 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

보건교사와 일반교사의 중요도는 유의한 차이가 없었다. 하지만 보건교사는 ‘의사결정’, ‘피임’, ‘성폭력 실태와 문제점’ 및 ‘성폭력 예방 및 대처법’에 대한 개념의 중요도가 가장 높고, ‘가정폭력’과 ‘가족’에 대한 중요도가 가장 낮았으며, 일반교사의 경우는 ‘성폭력 실태와 문제점’, ‘성폭력 예방 및 대처법’, ‘자기주장과 거절하기’, ‘성 욕구 조절’에 대한 중요도가 가장 높고, ‘임신과 출산’, ‘성매개 감염병’, ‘HIV와 AIDS’, ‘사랑’, ‘결혼과 부모역할’, ‘생식기 건강관리’에 대한 중요도가 가장 낮았다.

보건교사와 일반교사의 수행도에서 ‘준비된 성관계’, ‘음란물 바로보기’, ‘성폭력 예방 및 대처법’ 등의 핵심개념에서 유의한 차이를 보였고, 이들 모두에서 보건교사가 일반교사보다 수행도 점수가 높았다. 보건교사가 응답한 성교육 핵심개념에 대한 수행도는 ‘성폭력 실태와 문제점’, ‘성폭력 예방 및 대처법’에 대한 점수가 가장 높고, ‘가정폭력’에 대한 점수가 가장 낮았으며, 일반교사의 경우는 ‘신체상’에 대한 수행도가 가장 높고, ‘준비된 성관계’에 대한 수행도가 가장 낮았다.

성교육 핵심개념별 IPA 결과를 살펴보면, 성정체성 형성하기, 가족, 이성교제, 의사결정, 의사소통, 청소년의 성 인식, 준비된 성관계, 임신과 출산, 피임, 낙태와 생명존중, 성매개 감염병, 성역할과 양성평등, 가정폭력, 음란물 바로보기의 개념에서 교사별 차이가 있었다. 또한 ‘성 욕구 조절’의 개념은 보건교사와 일반교사 모두 2사분면에 위치하여 수행도를 높일 필요가 있다.

본 연구의 결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 중학교 보건교사와 일반교사의 성교육 수행도에 차이가 있으므로, 교사별 특성을 고려한 전문화된 연수가 실시되어야 하겠다.

둘째, 중학교 보건교사와 일반교사에서 중요도는 높으나 수행도가 낮은 핵심개념을 강화하기 위한 방안이 마련되어야 하겠다.

셋째, 향후 고등학교에서도 보건교사와 일반교사를 대상으로 본 연구에서 실시한 IPA 방법을 이용하여 중요도와 수행도의 차이를 비교하는 것이 필요하겠다.

REFERENCES

- Bae, J. I. (2003). A study on comparing between nursing teachers and non-nursing teachers of conducting sex education and teachers' perceptions of teaching ability. *Journal of Korean Society of School Health*, 16(1), 67-89.
- Jang, J. N. (2007). *The attitudes toward sex education and performance status of sex education in middle and high school health teachers*. Unpublished master's thesis, Graduate School of Public Health Kyungpook National University Daegu.
- Jeong, H. J. (2012). *Research on Sex Education and Needs from the view point of middle school students*. Unpublished master's thesis, Mokpo National University, Muan.
- Jung, H. S., Lee, K. E., Kim, H. J., Lee, Y. J., Ha, Y. M., Baek, S. S., et al. (2014). Research report of sex education for student. Seoul: Gyeonggi Provincial Office Education, The Catholic University of Korea.
- Kim, H. W., & Lee, J. M. (2001). Characteristics, problems, and future directions of school sex-education for teenagers on regarding with the teenagers' sexual behaviors and past school sex-education for teenagers. *Korean Journal of Youth Studies*, 8(1), 117-142.
- Kim, J. O. (1998). Sex education and teaching of school (II). *Journal of Social Science Research*, 5(2), 217-238.
- Lee, J. H. (2014). An analysis of school sex education across school grades using importance-performance analysis (IPA). *Journal of Learner-Centered Curriculum and Instruction*, 14(7), 49-75.
- Lee, K. S. (2000). *Research on sexual attitude and education of high school students: Focusing on high school students in Daejeon*. Unpublished doctoral dissertation, Daejeon University, Daejeon.
- Martilla, J. A., & James, J. C. (1977). Importance-performance analysis. *Journal of Marketing*, 41, 77-79.
- Min, B. J., & Cho, H. J. (2010). An analysis of the perception gap of importance and performance of the master teacher's job. *The Journal of Curriculum Studies*, 28(4), 103-133.
- Ministry of Education, Ministry of Health and Welfare, Korea Centers for Disease Control and Prevention (2013). 9th An Analysis of 2013 Korean Youth Health Risk Behavior On-line Survey Data (11-1460736-000038-10). Cheongwon, Ministry

of Health and Welfare.

Ministry of Education. (2014). Basic direction of health promotion for students. Sejong: Author.

Moon, I. O., Youn, Y. O., & Kim, R. E. (2007). Condition and effect of sex education program for Korean middle school students. *The Journal of Korean Society for School Health Education*, 8(1), 1-11.

Park, E. S., Park, Y. J., Ryu, H. S., Han, K. S., Hwang, R. I., Im, Y. J., et al. (2006). A nationwide survey on current conditions of school health education. *Journal of Korean Academy of*

Nursing, 36(2), 381-388.

Park, M. Y. (2005). *Elementary school sex-education teachers' perceptions on what is important in their teaching and how well they perform teaching*. Unpublished master's thesis, Graduate School of Education Kyungnam University, Masan.

Statistics Korea. (2014, December 18). Status of HIV infection by age. Retrieved February 7, 2015, from

http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT_11785_N005&vw_cd=&list_id=&scrId=&seqNo=&lang_m ode=ko&obj_var_id=&itm_id=&conn_path=K1&path=