

사춘기 여성들의 월경 경험*

정 현 숙**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

지금까지 월경에 대한 이해의 초점은 월경을 경험하는 여성이 아니라 월경 또는 월경에 따르는 증상, 주기 등이었다. 또한 월경을 경험하는 여성의 시각에서 보지 않고 그 주변 인물들의 시각에서 보아 왔다. 그래서 의학적으로는 월경전후기 불편감, 불규칙한 월경주기의 원인과 치료에 대한 연구가 대부분이었고, 가정에서는 위생적인 관리와 임신 가능성에 대비한 교육을 강조하였고, 학교와 대중 매체는 신체구조와 월경관리를 주로 교육시켰다. 그결과 소녀들조차 주로 위생적인 처리에 관심을 가졌을 뿐 초경을 시점으로 진행되는 성역할 인지 및 성정체감 형성에 대한 인식을 갖지 못했다.

초경에 대한 반응은 사회가 규정한 성역할의 영향을 받는데, 전통적으로 사회는 월경중인 여성을 부정하게 생각해 왔다. 월경은 출혈을 연상시키므로 질병으로 간주되어 왔고(김태련, 이선자, 소혜자, 1995; 윤가현, 1993), 월경하는 여성은 약하고, 불안정하며, 정상적인 업무를 할 수 없는 사람으로 생각되어져 왔다(Baker, 1992). 여성학에서는 이러한 사조가 남성 우위의 가부장제의 전통적인 질병 중심의 의학적 모형에서 비롯되었다고 본다(Martin, 1992). Stoltzman(1986)은 사춘

기 소녀들이 이러한 사회적인 금기와 부정적인 고정관념에 의해 상처받아왔다고 주장하였다. 김 등(1994)도 월경시기의 감정 변화는 월경기에는 우울해진다는 강한 사회적 기대 때문이라고 지적하였다.

비록 일부 여성들이 월경을 자연적인 것으로 보긴 하지만(김정은, 1992, 1995; Brooks-Gunn & Ruble, 1980; Chandra & Chaturvedi, 1992; Cronje' & Kritzinger, 1991) 초경을 경험한 사춘기 소녀들의 반응은 대체로 부정적이었다. 선행연구(Andrew, 1985; Koff, Rierdan & Jacobson, 1981; Morse & Doan, 1987; Ruble & Brooks-Gunn, 1982; 김미화, 1973)에 의하면 월경이 성숙과 관련하여서는 긍정적인 중요성을 갖지만 그럼에도 불구하고 이런 긍정적인 의미가 월경으로 인한 불편감과 괴로움을 보상하기에 충분하지 않아 월경에 대한 반응은 부정적이 된다고 한다.

그러므로 사춘기 소녀들이 월경에 대한 긍정적인 태도를 갖게 함으로써 나아가 건강한 성정체감을 갖도록 도울 필요성이 절실하다. 월경에 따르는 신체적 불편감은 심리적 요인에 기인하는 증상으로도 분류되므로(내한산부인과학회, 1991) 만약 월경에 대한 긍정적인 태도가 강하다면 신체적 불편감의 강도와 빈도를 낮출 수 있을 것이다. 월경에 의해 약간의 불편감이 따른다해도 더 이상 질병 중심으로 받아 들여서는 안되며, 월경 중에도 최적의 안녕 상태를 유지할 수 있어야 한다. 그러기

* 본 논문은 1995년 12월 중앙대 박사학위 논문이 요약입니다.

** 동우전문대학 간호과 부교수

위해 초경 시기부터 올바른 태도를 가질 수 있어야 한다. 소녀들이 월경에 대해 긍정적 반응을 갖도록 도우려면 사춘기 소녀들의 초경 경험을 여성의 시각으로 재조명할 필요가 있다.

2 연구 목적

본 연구의 목적은 초경 이후 사춘기 소녀들이 월경을 수용하는 과정과, 그 과정에 영향을 미치는 요인 및 수용 과정의 패턴을 규명하여 실제 이론을 만들기 위함이다.

구체적인 목적은 초경이 주는 의미와 월경의 수용 과정에 영향을 주는 요인 및 소녀들이 월경을 수용해 가는 과정에서 나타나는 유형을 규명하기 위함이다.

II. 문헌 고찰

1. 월경경험

사춘기 소녀들의 초경 경험은 주로 사회적 인식, 신체적 불편감, 및 어머니의 신념 등에 의해 영향을 받는 것으로 나타났다.

Clarke와 Ruble(1978)은 월경이 대부분 부정적인 기대 및 태도와 관련되어 있는 것을 발견하였으며 이는 상징에 대한 개인의 경험은 설명이 충분하지 않는 대신 반응은 문화적인 고정관념을 반영하고, 문화적인 신념은 아주 어린 나이에 이미 접근할 수 있었기 때문이라고 설명하였다. 또 역사적으로 월경에 관한 많은 신화가 축적되어 있어서 이것이 월경에 관한 부정적인 신념을 광범위하게 받아들이게 한다(Wilcoxon, Schrader & Sherif, 1976). Stoltzman(1986)도 사춘기 월경경험의 사회 문화적인 전망에 대하여 연구한 후 사춘기 소녀는 월경에 대한 사회적인 금기와 부정적인 고정관념에 의해 쉽게 상처받았고 대부분의 소녀들이 월경은 신체적 불편감, 중간된 에너징, 활동과 사회적 동침의 장애를 가져오는 것으로 믿는다고 보고하였다. 이와 같이 사회적 인식의 영향은 뚜렷하지 않게 보이나 큰 힘을 가지고 있다.

그래서 부정적인 사회적 인식을 받아들이지 않으면 월경으로 인해 심각한 증상을 가지는 여성이라 할지라도 부정적인 영향을 적게 받는다(Woods, 1985). 왜냐하면 신체적 불편감 및 월경기의 정서변화가 월경에 대한 부정적인 태도 형성에 큰 영향을 미친다 하더라도 이들

증상이 여성들의 평소의 활동이나 태도에 영향을 줄 정도로 그렇게 큰 괴로움은 아니기 때문이다.(Woods, 1985)

이러한 사회적 인습을 형성해 가고 또 인습의 영향력을 더욱 크게 만드는 것은 월경제품을 파는 회사의 광고인 것으로 나타났다. Stoltzman(1986)은 그의 연구에서 사춘기 소녀들이 실제 경험보다 광고를 통해 월경에 대한 기대를 가지며, 월경하는 소녀들에 대해 제한하는 사회적인 금기를 지각하게 된다고 하였다. 그리고 월경은 종종 고통스럽고 쇠약하게 한다는 대중매체의 메시지에 의해 금성적으로 월경에 대한 불편감을 느낀다고 설명하였다. 즉 소녀들의 월경에 대한 불편감은 사회적으로 학습되는 것이다. 그러나 이와 견해를 달리하는 연구보고도 있다. Berg와 Coutts(1994)는 월경제품의 마케팅은 월경하는 여성에 대한 부정적인 정의와 동시에 여성다움의 변화된 정의를 포함시키고 있어서 이들 월경 관련 제품 광고에서 사용되는 변화된 의미는 현대 여성의 자아상에 대해 중요한 의미를 준다고 하였다. 이와 같이 월경제품 광고효과의 긍정적인 면도 있으나 많은 경우 소녀들에게 주어진 메시지는 “위생적인 위기”였고(Stoltzman, 1986), 학교에서도 종종 위생적인 면만을 강조하고 있다(Haven & Swenson, 1986, 1989). 그리고 사춘기의 정서적 발달 측면에 대해서는 소홀히 하였다.

사춘기 소녀들의 월경에 대한 반응에 미치는 어머니의 영향도 역시 일치된 연구 결과를 보이지 않았다. 대부분의 사춘기 소녀들에게는 어머니가 주요 정보제공자이며, 월경에 대한 어머니의 태도는 사춘기 소녀들의 신념 획득에 영향을 준다(Stoltzman, 1986). 사춘기 소녀들의 월경 경험은 사회화와 동일시 이론에 근거한 것으로(Strauss, Appelt, Daub, & De Vries, 1990), 어머니에 대한 소녀의 동일시는 특히 월경 시에 그 의미가 커진다. 소녀가 생물학적으로 어머니의 역할을 수행할 수 있을 때 어머니의 신념은 소녀의 성발달에서 그리고 월경에 대한 신념의 사회화에서 의미있는 변수가 된다. 그러나 월경에 대한 시각은 어머니와 딸에게서 다르게 나타났다. 어머니는 월경을 성발달과 성적체감의 여러 측면과 연결된 넓고 비교적 추상적인 감각으로 보고, 사춘기 소녀는 월경을 구체적이고 제한된 수준에서 위생에 대한 관심과 잠재적인 활동제한에 초점을 두고 봄으로써, 어머니에 비해 긍정적인 사건으로 보지 않는다(Stoltzman, 1986). 이와는 달리 Strauss등(1990)은 딸이 어머니 보다 월경에 대한 태도가 긍정적인데, 그 이유는

성교육, 월경준비, 초경 경험과 관련된 것이라고 지적하였다.

사춘기 소녀들의 월경경험은 어머니가 주는 정보의 내용에 좌우한다. Clarke와 Ruble(1978)은 초경 이전의 소녀는 초경 이후의 소녀보다 월경에 대하여 덜 부정적인데, 이것은 월경과 관련된 신체적 경험이 없기 때문이고, 또한 어머니가 제공해 준 월경에 대한 긍정적인 정보, 즉 월경은 성숙의 표시라는 내용을 통해 받아들이고 있기 때문이라고 하였다.

이 밖에 월경에 대한 부정적인 반응을 일으키는 몇 가지 요인들이 있다. 스트레스는 월경 경험에 영향력이 있을 뿐 아니라(Woods, Most & Longenecker, 1985), 부정적인 정서를 일으킨다(Woods, Most & Longenecker, 1985; Woods, 1985; Wilcoxon, Schrader & Sherif, 1976; 김정은, 1992). 부정적인 정서는 월경에 대한 태도에도 중요한 영향을 미친다(Chandra & Chaturvedi, 1992; Sveinsdottir, 1993; Woods, 1985; 김정은, 1992). 이와 관련하여 적절한 지지를 받는 여성에게는 시시를 적게 받거나 아주 받지 못하는 여성보다 부정적인 건강 상태가 초래될 가능성이 적다(Woods, 1985).

내분비계의 변화도 부정적인 반응과 관련이 있는 것으로 보고되었다. 일부 학자들(Sander, Warner, Backstrom & Bancraft, 1983; Paige, 1971)은 월경직전에 우울, 예민, 불안의 시작과 정서적인 곤란은 감소된 에스트로젠, 프로게스테론에 대한 반응으로 보았다. 그러나 Paige(1971)와 Ivey & Wardwick(1968)은 월경과 관련된 정서곤란은 생리적 변화를 경험해서라기보다는 월경흐름에 반응하여 발생한다고 주장하기도 했다. 운동과 종교도 월경 경험에 중요한 영향을 줄 수 있다. Hata와 Aoki(1990)는 훈련과 경쟁수준이 높은 운동선수들 월경의 불규칙성과 월경곤란이 발생할 가능성이 높다. 또한 종교도 월경과 관련된 태도와 경험에 중요한 중재변수가 된다(Brooks-Gunn, 1985; Rothbaum & Jackson, 1990).

2. 월경과 정체감

월경의 의미는 격리되어 창출되는 것이 아니고, 사회적인 관계 속에서 창출되는 것으로(Coutts & Berg, 1993), 월경은 사회적, 정서적, 생물학적인 사건이며, 이 사건에 대한 경험은 건강한 사춘기 소녀의 일상적인 삶에 근거한 것이다(Patterson & Hale, 1985).

Haven과 Swenson(1986)은 월경을 발달의 이성표로서 성정체감 획득과 성성숙의 전환점으로 보았으며, Andrew(1985)도 월경을 발달위기로 기술하면서, 사춘기에는 여러 발달과업, 즉, 신체상 변화의 수용, 가족으로 부터의 분리, 동년배 지지체계의 발달, 인식능력의 발달, 자아정체감 발달, 그리고 성정체감 발달 등이 있다고 하였다. 이 중에서도 특히 사춘기 소녀는 변화하는 신체상을 수용했다 하더라도 월경에 의한 변화는 수용하기 어렵다고 하였다. 한편 Sveinsdottir(1993)는 간호학생을 대상으로 한 월경에 대한 태도 조사에서 월경이 여성의 행동에 영향을 미친다는 것을 부정하지는 않지만 월경은 자연적인 것이지, 여성을 약화시키는 것이 아니라고 결론내렸다.

대부분의 소녀들은 월경에 대하여 긍정적인 느낌과 부정적인 느낌을 함께 갖는다(Brooks-Gunn & Ruble, 1980). 긍정적인 느낌은 성숙하고 여성다워진다는 것에 대한 긍지를 나타내고, 부정적인 느낌은 월경에 대한 불편감과 당황스러움을 의미한다(Cronje' & Kritzing, 1991; Koff, Rierdan & Jacobson, 1981). 또한 월경은 자연적인 생리현상이면서도 생식기 출혈을 동반하기 때문에 출혈로 인해 연상되는 상처, 질병, 죽음과 관련된 부정적인 느낌을 갖게 한다. 그럼에도 불구하고 월경은 사춘기 소녀의 신체이미지와 성정체감의 재조직화를 위한 중요한 사건이다(Woods, 1995). 초경 경험 이후 소녀들은 동일한 연령의 초경 경험 이전 소녀보다 더욱 분명한 성차와 성정체감을 보여주고 있다(Rierdan & Koff, 1990). 월경은 사춘기 소녀에게는 위기이지만 이 위기를 극복할 수 있도록 도와주는 과정에서 소녀들은 정체감을 추구하고 자신의 모든 면을 발달시킨다. 이와 같이 사춘기 소녀에 있어서 월경은 생의 과정에서 중요한 전환 사건이며, 생물학적, 문화적, 사회적, 그리고 개인적인 중요성을 포화하는 총체적인 사건이다(Moffitt, Caspi, Belsky & Silva, 1992). 소녀들은 월경을 이해하기 전에는 성적 특징을 통합할 수 없다.(Martin, 1992)

III. 연구방법

본 연구는 관제임 속에 있는 사춘기 소녀들이 이미 그 사회에 존재하는 신념을 월경경험으로 받아들일 수 있기 때문에 상징적 상호작용에 뿌리를 둔 근거이론 연구방법에 따라 시도되었다.

1. 연구 대상자

본 연구의 대상자는 총 11명으로 C시에 거주하는 초, 중고생 9명과 K군에 소재한 재활원 기숙 학생 2명이다. 이들중 2명은 언어장애와 운동 장애가 있는 뇌성 마비 소녀들이었다. 대상자의 평균연령은 14세이었으며, 최저 12세에서 최고 17세이었고, 초경 연령은 평균 13세로서, 최저 12세에서 최고 16세이었다. 월경경험 횟수는 최소 1회에서 수회였다. 초경 경험 이후 경과기간은 최소 3개월에서 최고 26개월이었다. 학력은 국교 3년생(만 12세)이 1명, 여중 1년생이 3명, 여중 2년생이 3명, 여중 3년생이 1명, 여고 1년생이 3명이었다. 최초 정보원은 교사가 가장 많았으며 그 다음 책, 친구, 어머니, 가족(이모), 그리고 제약회사 사원 등이었다.

2. 자료 수집 방법

자료는 심층면담으로 수집되었으며 이때 관찰과 메모가 함께 이용되었다. 면담 장소는 학교, 제과점, 연구자의 연구실 등 대상자가 편리하게 생각하는 곳으로 하였다. 면담방법은 McCracken(1988)의 장시간 면담방법에 기초하였다. 즉 응답자의 증언을 비강요적, 비지시적인 태도로 끌어내고 능동적으로 들었다. 처음 면담은 월경과 관련된 것으로 참고 문헌을 통하여 연구자가 작성한 질문의 틀에 기초하여 이루어졌다. 그후 면담은 형식에 매이지 않는 자유로운 분위기에서 이루어졌는데, 처음에는 다과를 먹으면서 약 10여분은 학교생활에 대한 이완적인 대화를 하다가 점차 연구자의 관심인 월경과 관련된 면담으로 진행되었다. 면담시간은 1회에 1시간 내지 2시간이었다. 면담횟수는 보통은 1회였으나, 1명의 대상자만 그의 가정 형편상 가정 생활에 대한 상담이 필요하여 3회였다. 자료수집기간은 1994년 9월에서 1995년 7월까지였다. 대상자의 허락을 얻어 면담내용을 모두 녹음하여 대상자와 헤어진 후 바로 필사하며 분석하였다.

3. 자료 분석 방법

자료분석은 Strauss & Corbin(1990)이 제시한 방법을 사용하였다. 먼저 면담자료를 한줄 한줄 자세히 읽으며 분석하여 106개의 개념을 발견하였다. 다음 유사한 개념들을 묶어 28개의 하위범주를 만들었다. 다시 이들 하위범주를 보다 추상적으로 재분류하여 14개의 상위범

주로 범주화하였다. 이들 범주들을 선행조건, 맥락, 중심현상, 전략, 그리고 결과를 포함하는 분석 파라다임에 따라 범주들 간의 관계를 연결하였다. 이때 전대상자가 월경으로 인해 공통적으로 경험하는 '감정동요'를 핵심 범주로 하여 다른 주요범주와의 관계를 체계적으로 연결하고, 과정분석과 이야기 줄거리를 구성하였다.

IV. 연구결과

1. 추출된 개념

1) 근거 자료에서 추출된 최초의 개념은 106개로 다음과 같다.

억제움, 창피함, 쑥스러움, 거북함, 수치심, 당황함, 놀람, 생소함, 민감해짐, 부담스러움, 괴로움, 의기소침, 불안정감, 불편한 착용감, 걱정스러움, 부담감, 두려움, 불안한 기대, 생리대 처리에 예민함, 놀림받음, 타인의 시, 성차이를 느낌, 자아개념의 혼돈, 이질감·비밀스러움, 기분 좋음, 반가움, 신기함, 기분상승, 어머니의 부정적 반응 인식함, 어머니의 부담스러운 반응 인식함, 의외라는 반응을 받음, 순결을 강요 받음, 어머니의 긍정적 반응 인식함, 어머니의 당연한 빈움 인식함, 신체장애, 늦다는 느낌, 빠르다는 느낌, 다행함, 상대적 안심, 경험축적, 감정변화, 기다림, 불규칙한 주기, 월경통, 조기교육요구, 계속교육요구, 사전교육원함, 질병으로 오해, 초경 전 불충분한 교육, 정보요구, 불완전 지식, 이미 앎, 사전지식, 자득, 툭 터놓고 싶음, 심리적 지지요구, 지지 원함, 심리적 지지의 필요성, 어머니의 무반응, 고립, 지지 받음, 서로 통합, 충고 받음, 교육받음, 신뢰받음, 정보수집, 원인추구, 털어놓음, 공통연한 파제, 공유함, 알림, 짜증냄, 가만히 있음, 활동억제, 기도함, 무관심, 체념, 관심돌림, 청결유지, 준비함, 자가간호, 자가관리, 막막함, 미래에 대한 걱정, 무력감, 이성에 대한 관심, 여성의 특권, 성숙해진 느낌, 여성스러워짐, 여성임을 학인, 이모에 관심을 갖게 됨, 어른데접받음, 어른 된 느낌, 다 자란 느낌, 신중해짐, 조심스러워짐, 차분해짐, 태연함, 자연스러워짐, 익숙해짐, 편안함, 당연하게 여김, 동질감을 갖게 됨, 개인적인 일, 정상감 등이다.

2) 개방코딩 결과 얻어진 106개의 개념중 비슷한 개념들을 묶어서 다음과 같이 28개의 하위범주를 구성하였다.

감추고 싶음, 어리둥절함, 짐스러운, 이질감, 반가움, 우월감, 부정적 반응인식, 긍정적 반응인식, 위생능력제한, 시기감, 경험축적, 월경곤란, 지식부족, 선지식, 지지부족, 정서적 지지, 정보적 지지, 털어놓음, 참음, 기도함, 회피, 기분전환, 능동적 준비, 무력감, 여성성 발견, 성숙감, 안정감, 월경수용 등이다.

3) 28개의 하위 범주를 다시 14개의 상위 범주로 범주화하였다. 상위 범주는 다음과 같다.

(1) 긍정적 감정

반가움, 우월감 등은 초경을 경험한 사춘기 소녀들이 느끼는 정서로, 월경시작과 더불어 긍정적 변화를 가져온 것이어서 긍정적 감정이라고 명명하였다.

(2) 부정적 감정

감추고 싶음, 어리둥절함, 짐스러운 등은 초경을 경험한 사춘기 소녀들이 느끼는 정서로, 월경시작과 더불어 부정적 변화를 가져온 것이어서 부정적 감정이라고 명명하였다.

(3) 감정이입

긍정적 반응인식, 부정적 반응인식 등은 월경을 경험하는 사춘기 소녀들이 주변사람들의 반응을 통해서 갖게 되는 감정이어서 감정이입이라고 명명하였다.

(4) 지식수준

지식부족과 선지식은 월경에 대해 소녀자신들이 주관적으로 느끼는 지식 수준이므로 지식수준이라고 명명하였다.

(5) 지지요구

지지부족은 사춘기소녀들이 주변사람들 가운데 월경에 관해 편하게 털어 놓을 대상자를 갖지 못해 발생한 상태이며 소녀들에게 지지받고자 하는 마음이 있으므로 지지요구라고 명명하였다.

(6) 지지

정서적 지지, 정보적 지지는 사춘기 소녀들이 초경을 경험한 후 주변사람들에게서 받는 지지이므로 지지라고 명명하였다.

(7) 감정표출

털어놓음은 초경을 경험한 소녀들이 월경으로 인한 감정을 다른 사람들에게 말로 표현하여 내적 긴장을 완화시키는 것이므로 감정표출이라고 명명하였다.

(8) 수용적 수용

무력감은 월경으로 인한 감정을 어떤 방법으로도 해결하려고 노력하지 않거나 노력했어도 해결되지 않아 월경을 어쩔 수없이 해야 하는 것으로 받아들인 상태이

므로 수용적 수용이라고 명명하였다.

(9) 자기조절

참음, 기도함, 회피, 기분전환, 능동적 준비 등은 월경으로 인한 감정동요가 생겼을 때 스스로 극복하려는 시도가므로 자기조절이라고 명명하였다.

(10) 능동적 수용

여성성 발견, 성숙감, 안정감, 월경수용 등은 사춘기 소녀들이 초경을 통해 발견한 인식이며 이러한 인식을 통해 월경을 당연한 것으로 받아들여지므로 능동적 수용이라고 명명하였다.

(11) 위생능력제한, 시기감, 월경곤란, 경험축적 등의 하위범주는 그대로 상위범주화하였다.

2. 근거이론 패러다임에 따른 범주 분석<표 1>

(1) 선행조건 :

첫 월경 경험이 선행 조건이다. 각 소녀마다 초경을 경험하는 시기가 다르다. 즉 빠르거나 늦다.

(2) 중심현상

본 연구에서는 “감정동요”를 중심 축으로 다른 범주들 간의 관계를 설명할 수 있기 때문에 감정동요가 중심현상이다. 감정동요의 속성은 방향이고, 차원은 긍정-부정이다.

(3) 맥락

감정동요는 대상자의 감정이입, 위생능력제한, 시기감, 경험축적, 월경곤란, 지식수준, 지지요구 등에 따라 그 표현 정도가 달라진다. 감정이입의 속성은 반응양상이고 차원은 긍정-부정, 위생능력제한의 속성은 생리대 관리이고, 차원은 쉬움-어려움, 시기감의 속성은 초경시기이고 차원은 빠름-늦음, 경험축적의 속성은 월경횟수이고 차원은 많음-적음, 월경곤란의 속성은 정도이고, 차원은 심함-없음, 지식수준의 속성은 정도이고 차원은 높음-낮음, 지지 요구의 속성은 지각정도이고 차원은 큼-적음이다.

(4) 중재상황

소녀들은 지지 유무 및 그 정도에 따라 적응에 차이를 보였다. 지지의 속성은 정도이고 차원은 많음-적음이다.

(5) 전 략

전략에는 감정표출과 자기조절이 있다. 감정표출은 월경으로 인해 생기는 감정동요를 다른 사람에게 털어놓고 공유함으로 해결하려는 것으로, 속성은 비도이고, 차원은 많음-적음이다. 자기조절은 참음, 기도함, 회

피, 기분 전환, 능동적 준비등 스스로 인내하든가, 관심을 다른 곳으로 돌리든가, 취미나 평소에 좋아하던 것을 하거나, 활동을 줄이고, 외출을 삼가고, 월경을 앞두고 준비를 함으로 월경으로 인해 생길 수 있는 부정적인 감정을 극복하려는 것이다. 자기조절의 속성은 정도이고, 차원은 많음-적음이다.

(6) 결 과

본 연구에서는 여성성 발견, 성숙감, 안정감, 월경수용 등의 능동적 수용과 무력감이라는 수동적 수용이 있었다. 그리고 무력감으로 어쩔 수 없이 받아들인 수동적 수용인 경우 다시 회환하여 감정표출이나 자기조절이라는 전략을 재시도하게 했으며, 시간의 차이는 있지만 결국 정체감 형성의 결과로 이어졌다.

3. 조건망(Conditional matrix)

사춘기 소녀들의 첫 월경에 대한 반응은 소녀들이 이미 가지고 있던 지식수준과 위생능력의 수준 및 초경 시기에 대한 느낌 등에 의해 일차적으로 이루어졌다.

초경 경험 이전에 소녀들은 이미 월경에 대한 지식을 조금씩 가지고 있었다. 소녀들에게 월경에 관한 지식을 제공하는 주요 매체는 소녀들과 심리적으로 거리가 먼 교사와 대중매체였다. 대부분의 소녀들이 학교에서 교사를 통해 월경에 대한 정보를 받았다. 월경에 대한 지식을 전달해 준 교사들은 양호교사나 양호교사가 없는 학교의 경우에는 가사담당교사나 양호겸직교사들이었다. 소녀들은 교사 이외의 사람에게서 교육을 받기도 했다. 즉 학교에서 위생제품 회사의 판매 담당 사원을 통해 월경시 위생관리 및 패드 처리 방법에 대한 교육을 받기도 했다. 이들 판매 사원들은 보건교육 시간을 통해 특별히 월경시 위생적인 관리에 대해 교육하였다. 이러한 정규 교육 이외에 소녀들은 텔레비전에서 제공하는 정보를 통해 월경에 대한 간접적인 교육을 받았다. 그러나 텔레비전을 통한 정보는 소녀들에게 개인적이고 비민스러운 것을 노출시킨다는 점에서 강한 거부감을 보이게 했다. 심리적으로 가까운 어머니나 친구 기타 가족에 의한 사전 교육은 거의 없는 실정이었다. 가장 가까운 의미있는 타인인 어머니, 친구 기타 가족들이 소녀들에게 준 교육 내용은 언젠가 월경을 하게 되리라는 것과 그 때에 패드를 사용하는 것이라는 정도였다. 교사나 대중매체를 통한 교육은 일방적인 것이며 소녀들은 이 교육에 대해 회환 반응을 보이지 않았다.

이렇게 소녀들이 심리적으로 먼 사람이나 매체를 통

해 교육받은 것과는 달리 초경이 일어나면 소녀들은 어머니, 친구, 기타 가족들에게 가까워지면서 지지와 추가 정보를 얻고자 하였다. 소녀들은 부끄러움과 쑥스러움을 느끼지만 대부분 자신이 월경하게 되었다는 사실을 가장 딸의 월경 사실을 알게 된 어머니는 소녀에게 긍정적 또는 부정적 감정어임을 주며, 그 후 충분히거나 불충분한 지지를 주면서 가장 영향력 있는 인물이 된다. 초경을 경험한 소녀들은 아버지나 오빠 기타 남자 친척들에게서 심리적으로 멀어진다. 소녀들은 그들이 자신의 월경 사실을 알게 염려하며 비밀로 한다. 일부 소녀들은 가정 사정에 따라 자매나 기타 여자 친척 드물게는 아버지로부터 어머니를 대신해 월경에 대해 지지를 받고 일상생활을 통해 직간접으로 영향을 받는다. 초경을 한 소녀들이 가정 가깝게 생각하면서도 가장 민감하게 생각하는 대상은 친구이다. 소수의 소녀는 어머니와는 월경에 대한 감정을 표출하지만 친구들에게 비밀로 한다. 일반적으로 또래보다 일찍 초경을 경험하는 소녀들은 친구들과 이질감이 느껴져서 부정적인 감정동요를 보인다. 반면에 또래의 친구들과 비슷하게 초경을 한 소녀들은 동질감을 가질 수 있어서 긍정적인 감정동요를 보인다. 비슷한 시기에 사춘기 변화를 함께 경험하므로 또래 친구들은 소녀들이 쉽게 감정 표출을 하는 대상이었다. 어머니, 친구, 기타 여자 친척들과의 관계에서 소녀들은 자신의 월경 사실을 먼저 알리고 그후 필요한 정보와 지지를 받으며 받은 정보와 지지에 대해 계속적으로 회환 반응을 보였다.

4. 과정분석

사춘기 소녀들은 월경시작과 더불어 감정동요를 경험한다. 그러나 많은 불편감에도 불구하고 반복적인 경험과 동시에 여러 사람들과 경험을 교류하면서 월경을 자신의 생활의 일부로 받아들이게 되는데, 월경 수용 과정을 단계별로 사례와 함께 제시하면 다음과 같다<그림 1 참조>.

(1) 초경 경험에 의한 감정동요 단계

“막 떨려요. 막... 맨 처음에는요 병인가 하고 막 울었어요.” “음... 당황했구. 애들 얘기 들어보면 ‘대개 무서웠다’ 그러는데 무서운 건 없었구 좀 놀랐어요.” “약간 신기했어요.” “우연히 알았어요. 좋아서 펄쩍 펄쩍 뛰었어요. ‘엄마’ 소리지르고 했어요. ‘어떻게... 어떻게’ 하면서 좋아했어요.” “겉으로는 담담한 것처럼 했어요. 속으로는 황당했어요. 놀랐기도 하고, 흥분되고...”

〈표 1〉 패러다임에 따른 개념 및 범주

개	개	개	범	주	파라다임
억거움, 창피함, 쑥스러움, 기복함, 수치심	김추고 싶음				
당황함, 놀람, 생소함, 민감해짐	어리둥절함				
부담스러움, 괴로움, 의기소침, 불안정감, 불편한 착용감, 걱정스러움, 부담감, 두려움, 불안한 기내, 생디내 저디에 예민함	짐스러움	부정적 감정	중심현상 (감정동요)		
놀림받음, 타인 의식, 성차이를 느낌, 이질감, 비밀스러움, 자아개념의 혼돈	이질감				
기분 좋음, 만가움, 신기함, 기분 상함	만가움	긍정적 감정			
다행함, 상대적 안심	우월감				
어머니의 부정적 반응 인식함, 어머니의 부담스러운 반응 인식함, 의외라는 반응을 받음, 순결을 강요 받음	부정적 반응인식	감정이입			
어머니의 긍정적 반응 인식함, 어머니의 당연한 반응 인식함	긍정적 반응인식				
신체장애	위생능력제한	위생능력제한	맥락		
늦는다는 느낌, 빠르다는 느낌	시기감	시기감			
반복경험, 감정변화, 기다림	경험축적	경험축적			
불규칙한 주기, 월경통	월경곤란	월경곤란			
조기교육요구, 계속교육요구, 사전교육원함, 질병으로 오해, 초경전 불충분한 교육, 정보요구, 불완전지식, 원인추구, 정보수집	지식부족	지식수준			
이미 앓, 사전지식, 자득	선지식				
특터놓고 싶음, 심리적 지지요구, 지지원함, 심리적지지의 필요성, 고립, 어머니의 무반응	지지부족	지지요구			
교육받음	정보적 지지	지지	중재상황		
지지받음, 서로통함, 충고받음, 교육받음, 신뢰받음	정서적 지지				
털어놓음, 공공연한 화제, 공유함, 알림, 짜증냄	털어놓음	감정표출			
가만히 있음, 활동억제	참음				
기도함	기도함	자기조절	전략		
무관심, 체념	회피				
관심돌림, 청결유지	기분전환				
준비함, 자가간호, 자가관리	능동적 준비				
막막함, 미래에 대한 걱정, 무력감	무력감	수동적 수용			
이성에 대한 관심, 여성의 특권, 성숙해진 느낌, 여성스러워짐, 여성임을 확인, 외모에 관심을 갖게됨	여성성 발견				
어른대접 받음, 어른 된 느낌, 더 지관 느낌	성숙감		결과		
신중해짐, 조심스러워짐, 차분해짐, 태연함	안정감	능동적 수용			
자연스러워짐, 익숙해짐, 편안함, 당연하게 여김, 동질감을 갖게 됨, 개인적인 일, 경상감	월경수용				

사춘기 소년들은 월경이 시작되면서 가족적 배경, 성격, 시작시기, 경험장소에 관계없이 감정동요를 경험하고 지지를 필요로 한다.

(2) 월경의 수용진행 단계

“그냥요, 막 걱정 안해도 되네요. 엄마께서도 너무 컸으니까 하는 거라구. 그게 저거래요. 있잖아요. 생리

카구... 사람들이 다 한다 그래요.” “옆동(기숙사의 다른 동)에 친한 친구가 있거든요. 개는 알고 있어요. 그런 걸 막 털어놓구요. 저는 요. 했을 때요. 애들인데 물어봐요.” “개인적으로 책을 통해서 안 것이 많았고 선생님께 밝히 질 수도 침울해 질 수도 있다고 그러셨는데 저는 안 그래요. 선생님을 통해서 안 것은 없고 책을 통해서 필요한 것 다 알고 있다고 생각해요.” “애들끼리 말하니까 특 터놓고 어떻게 해야되는지 조심해야 되

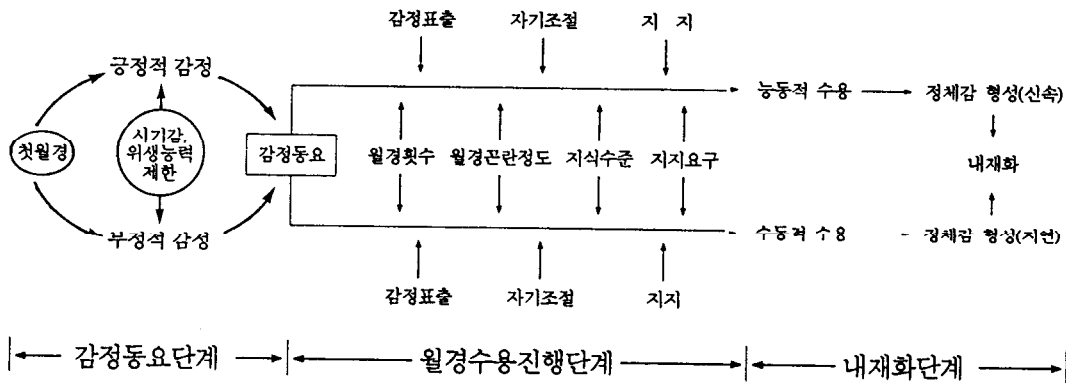


그림 1. 사춘기 소녀의 월경 수용단계

고 그런 게 더 잘 들어오고 어쩌면 자연스럽게 알을 수도 있어요. 터득이죠. 늙다보니까, 유리한 게 있죠” “일주일간 월경을 오래 했고, 내내 우울하고 기분이 전환이 안 됐어요. 그 이후 기분이 고쳐졌었는데, 그 당시 2주일 지난 후, 아빠가 이런 걸 누구나 다하는 거니까, ‘슬퍼하지마’하셔서 아빠한테 고맙웠어요. 감사의 눈물이 나는 동시에 내가 쓸데없이 고민을 했구나 했어요”

소녀들은 월경을 처음 시작하면서 여러 가지 감정동요를 경험하게 되고, 자신에게 일어난 사건에 대해 이질감을 느끼다가 주변사람, 즉, 엄마, 친구, 아빠, 언니에게 털어놓고 지지 받음으로 서서히 동질감을 가지는 과정을 경험한다.

(3) 월경경험의 내재화 단계

“어른이 된다해서 좋기도 하구요. 생리한다는 게 인제는 편안하구요” “나중에 결혼해서 애기를 가질 수 있다고 생각해요” “아직까지도 처리하는 게 힘들어요. 서기도 힘들고 붙잡고 해야하니까 어머니는 수술 시키려고 하는데 산부인과 선생님이 치매현상이 빨리 온다고. 그걸 고칠 방법도 없구요... 수술해서라도 안하는 게 좋지만 여자 구실을 못하잖아요. 여자로서 가지고 있는 기본이잖아요” “그렇다고 남자가 부럽진 않아요. 여자는 여자로서 태어나서 하는 구실이 있고 남자는 남자로서 태어나서 하는 구실이 있고... 그것만(생리) 없을 뿐이죠 똑같죠” “좀 남자랑 차별이 되는 것이고 좀 더 여자를... 여자라는 사실을 알게 해주고...” “담담한 것 같아요. 의례치 하는 거니까”

“처음도 그렇고 지금도 그렇지만 그런 거 대개 자연스럽게... 생각... 여자면 당연히 해야된다는 생각이 있고...”

사춘기 소녀들에게 정체감이 형성되는 단계로서 월경으로 인한 감정동요를 해결하기 위해 감정 표출과 자기조절 등의 전략을 사용하면서 월경을 받아들인다. 이런 과정을 통해서 여성으로서의 자신을 인정하고 월경을 자신의 생활의 일부로 받아들인다.

5. 이야기 줄거리

파라다임을 통해 보조범주들을 중심범주와 연결시켜서 그 결과가 이야기에 맞게 정리하였다.

사춘기 소녀들에게서는 정도의 차이는 있지만 월경이 시작되면서 감정동요가 발생한다. 감정동요는 시간성, 방향성으로 나타난다. 감정동요는 시간적으로 일시적일 수도 있고 몇 번의 경험을 하면서도 계속 유지되기도 하며, 또한 긍정적 감정, 부정적 감정, 그리고 비율에 차이는 있지만 둘 다를 경험할 수도 있다. 동급생보다 초경을 늦게 경험하고 초경을 경험하기 전에 월경에 대한 지식이 많은 경우, 초기에는 기대감, 반가움 등이 긍정적 감정을 보이다가 시간이 지나면서 불편감을 반복적으로 경험하게 되고 스스로 감정의 간사함을 느낄 정도로 물리적으로는 번거로움을 느끼지만, 대상자들의 지지요구를 충족시키는 주변사람들의 지지를 통해 내재적으로는 역시 여자라면 당연히 하는 것으로 쉽게 받아들여지게 된다. 한편 동급생보다 초경을 빠르게 경험한 경우에는 생소함 등의 이질감을 가지면서 부정적인 감정동요를 더 많이 보이다가 주변사람들의 월경에 대한 긍정적 반응에 영향을 받아 기대감을 가지게 되고, 시간이 지나면서 동급생들 중 월경 경험자수가 많아지면서 월경에 대하여 감정표출을 많이 하게 되고, 따라서 자기조절의 능력이 생기고 월경에 익숙해지면서 동질

감을 가지게 되고 여러 불편감에도 불구하고 월경을 쉽게 자기의 것으로 받아들인다. 어떤 경우에는 초경 때부터 큰 갈등없이 약간의 감정동요를 경험하고 어떤 전략적 과정이 없이도 쉽게 자기의 것으로 받아들인다. 또 신체장애가 심한 대상자는 신체가 불편함에도 불구하고 자신도 여자라는 사실에 안도를 하지만 신체불편으로 인한 생리대 관리의 어려움으로 무력감이 크기 때문에 월경에 대한 감정표출을 하기도하지만 큰 도움이 되지 못하고 어쩔 수 없이 받아들이는 수동적인 수용을 하게 된다.

6. 가설적 관계진술

이론 구성을 돕기 위하여 검증할만 가설은 다음과 같다.

- 월경에 대한 감정이 부정적일수록 지지요구의 지각정도가 클 것이다.
- 월경에 관한 지식수준이 높을수록 월경에 대한 감정이 긍정적일 것이다.
- 월경에 대한 지지정도가 많을수록 감정표출 빈도가 많을 것이다.
- 월경에 대한 지지정도가 많을수록 자기조절 정도가 높을 것이다.
- 월경 횟수가 많을수록 감정표출 빈도가 많을 것이다.
- 감정표출이 많을수록 월경에 대한 수용양상이 능동적일 것이다.
- 자기조절 정도가 높을수록 월경에 대한 수용양상이 능동적일 것이다.
- 월경에 대한 감정이 긍정적일수록 수용양상이 능동적일 것이다.
- 긍정적 반응을 받았다고 인지할수록 긍정적 감정을 경험할 것이다.
- 수용양상이 능동적일수록 정체감형성 정도가 높을 것이다.

7. 월경경험 유형

사춘기 소녀들의 월경경험은 비슷하지만 약간의 차이를 보여, 다음의 7가지 유형으로 체계화할 수 있다.

- (1) 월경에 대한 지식이 부족한 가운데 초경 시기가 빠르면 월경에 대한 부정적 감정이 나타난다. 이러한 사실을 다른 사람에게 알려면서 감정을 표출하고 자기조절을 해보지만 지지가 충분하지 않고 월경통이 심하여 월경을 어쩔 수 없이 받아들인다.

- (2) 월경에 대한 지식이 있었지만 초경 시기가 빠름으로 해서 월경에 대하여 부정적 감정이 나타난다. 그러나 충분한 지지를 받음으로 월경을 자신의 것으로 쉽게 받아들인다.
- (3) 월경에 대한 지식이 많지만 초경 시기가 빠름으로 해서 월경에 대하여 약간의 부정적 감정을 갖는다. 그러나 월경횟수가 많아지면서 오히려 차분해지고 주변사람들에게 감정을 표출함으로써 월경에 대하여 긍정적 감정을 갖게 되고 월경을 자신의 일부로 쉽게 받아들인다.
- (4) 월경에 대한 지식이 많고 초경 시기가 늦는 경우, 처음에는 월경에 대하여 긍정적 감정이 나타난다. 그러나 시간이 지나면서 불편감이 증가되어 궁극적 감정이 반감되기는 하지만 다른 사람에게 감정을 표출하고 지지를 받음으로써 월경을 자신의 일부로 받아들인다.
- (5) 월경에 대한 지식이 있었지만 초경 시기가 빠름으로 해서 월경에 대한 부정적 감정이 나타난다. 충분한 지지를 받지 못하는 가운데 심한 월경곤란을 경험한다. 따라서 지지를 구하고 해결책을 사용해보지만 의도한 결과를 얻지 못한 채 결국은 월경을 어쩔 수 없이 받아들인다.
- (6) 월경에 대한 지식이 부족한 가운데 초경 시기가 빠르면 월경에 대하여 부정적 감정이 나타난다. 이러한 사실을 다른 사람에게 알리고 불안한 감정을 털어놓음으로써 지지를 받게 되고 동질감을 가지게 되면서 월경을 자신의 일부로 받아들인다.
- (7) 초경 시기도 늦고 월경에 관한 지식이 많지만 부자유한 신체조건으로 월경에 대하여 부정적 감정이 크다. 한편으로는 신체장애가 있음에도 불구하고 월경을 함으로써 자신도 여자라는 것에 긍지가 생겼으니 위생능력제한이 심하고 어머니의 부정적 반응을 인식함으로 월경에 대하여 수동적 수용자세를 보인다.

V. 논 의

1. 사춘기 소녀들의 월경경험

사춘기 소녀들은 초경을 경험하면서 예외없이 다 '감정동요'를 느꼈다. 감정동요의 방향은 긍정적인 것과 부정적인 것 모두를 포함하고 있었다. 본 연구자료로부터 나온 초경 시기와 초경 전 월경에 대한 지식정도가 감정

동요의 방향과 관련이 있다는 사실은 여러 문헌의 결과와 동일하였다. (Ruble & Brooks-Gunn, 1982; 김미화, 1973). 월경에 대한 사전정보가 전혀 없었던 경우와 초경 시기가 너무 이른 경우는 부정적인 감정동요와 관계가 있으며 사전정보가 충분하거나 초경 시기가 적당하거나 오히려 늦으면 월경에 대한 시각은 긍정적 감정동요를 보여주고 있다.

Ruble과 Brooks-Gunn(1982)도 월경에 대해 준비되지 않고 정보가 없는 소년은 더욱 혼돈과 양가감성 등 불편감을 경험할 가능성이 있고 정체감 형성에 지연이 될 수 있다고 하였다. 따라서 월경에 대하여 건강한 신체적, 정서적, 그리고 인식적인 반응을 격려하도록 지지적인 환경을 제공하기 위하여 월경은 성숙과 관련되기 때문에 소녀에게 긍정적 의미가 있다는 것을 강조하여 월경으로 인해 경험하는 감정동요를 스스로 잘 조절하여 위기로서의 월경을 잘 받아들일 수 있도록 도와주어야 한다고 하였다.

초경 시기가 늦었던 소녀들의 긍정적인 반응은 간접 경험에 의한 것이 아니라 자신도 드디어 월경하게 되어 이미 월경을 경험한 또래 집단과 동질성을 갖게 되었는데 있다. 이것은 부모에게서 점차 멀어지면서 또래 집단과 밀착해 가는 사춘기의 발달 특성을 잘 드러내 주는 현상이라 사료된다. Morse & Doan(1987)은 초경이 소녀들에게 감정동요를 일으키면서 감정동요의 폭이 큰 작은 간에 소녀들로 하여금 조절을 경험하게 한다고 하였는데, 본 연구의 대상자들도 각각 다른 감정동요를 경험했지만 모두 그 감정을 조절하려는 시도를 하였다.

그러므로 사춘기 소녀들이 자신의 감정동요를 잘 조절하도록 도울 의미있는 사람들의 지지가 절대 필요하다. 직접적이든 간접적이든 지지는 소녀들에게 닥치는 위기라고 할 수 있는 이 사건을 완화해 주었다. 그러나 소녀들은 어머니나 친구들이 여성으로서의 동질감의 분위기를 주고 여자라면 모두 다 경험한다는 사실을 다시 한번 확인해 주는 것 이상의 지지를 받지 못하였다. 지지가 필요한 것에 비해 가장 중요한 지지자인 어머니들의 준비가 부족한 것으로 나타났다. 우리 나라 일부 어머니들은 딸의 초경을 기쁜 일로 간주하여 공식적으로 축하해 주기도 했으나 더 많은 어머니들은 딸의 초경 사실을 인식하는 것을 부담스러워 하였다. 어머니들은 의외라는 반응을 보이거나 아무 말 안하거나 ‘몸조심해야 한다’, ‘남자를 조심해야 한다’는 말로 감정동요를 겪고 있는 딸에게 심리적 부담감을 더 해주거나 자신의 심리적 부담을 딸에게 잠정적으로 넘겨 주었다. 이러한 어머니

들의 태도와 충고는 딸인 소녀들에게 월경에 대한 부정적인 경험을 갖게 할 것으로 사료된다. 비록 소녀라 해도 월경을 하는 이상 임신할 가능성도 있으나 그렇다 해도 그럴 가능성에 대한 예비교육이 심리적 부담을 주는 형태로 주어지면 안된다고 생각한다. 어머니들은 감정동요를 겪는 소녀를 수용해 준 후에 월경이 의미하는 바가 무엇이며 그로 인해 생리적으로 발생할 수 있는 결과가 임신임을 비위험적인 분위기에서 설명해 주어야 할 것이다. 그리하여 소녀 스스로 몸조심을 해야 한다는 결론에 달하도록 이끌어 주어야 한다.

사춘기 소녀의 월경에 대한 인식은 주변사람들의 영향을 받는다. 그들이 월경에 대하여 누구와 의사소통을 많이 하느냐에 따라 의사소통을 많이 한 주변사람들과 인식이 일치됨을 알 수 있다. 어떤 경우에는 친구들과 일치하는 것을 볼 수 있는데(Stoltzman, 1986), 이것은 월경에 대하여 친구들과 더 많은 정보교환을 한 결과이다. 또한 Martin(1992)은 어머니, 자매, 그리고 여자 친척의 월경경험이 소녀에게 비슷한 경험의 기대를 준다고 하였다. 말하자면 새로운 사건인 월경에 대한 시각은 중요한 주변사람의 관찰과 가르침을 통하여 학습된 결과이다. 이것을 통해서 볼 때, 사춘기 소녀들은 이들을 둘러싼 주변인의 영향에 의하여 월경에 대한 시각에 지배적 영향을 받게 되므로 주변사람 특히 소녀들을 지도하고 가르쳐야 할 위치에 있는 사람은 그들에게 긍정적인 시각을 줄 책임이 있다. 그러므로 소녀들을 지도할 사람들의 인식변화가 절실히 요구된다.

감정동요에 영향을 주는 초경 시기에 대해서는 이չ으로 조절할 수 없지만 월경에 대한 사전지식, 주변사람들의 태도는 조절할 수 있다. 가장 먼저 어머니들이 성 발달과 성역할에 대해 깊은 지식을 가져야 한다. 왜냐하면 사춘기 소녀들이 성 발달에 대하여 가장 많이 의논하는 대상이 어머니였기 때문이다. 대부분의 어머니들은 딸의 성숙에 관심은 있지만 딸에게 교육적인 접근방법에 있어서는 부족하다는 것을 자료를 통해 알 수 있었다. 월경을 시작한 딸에게 생리적, 심리적인 측면보다는 관리적인 측면, 즉 생리대를 어떻게 사용하고 관리하고 처리하는 것인지에 대한 것은 잘 이루어지는데 심리적인 면에서 부족한 것이 발견되었다. 소녀들 자신도 어머니나 선생님을 통한 심리적인 지지를 요구하고 있었다. 어머니를 통해서 이러한 요구가 충족되지 못했기 때문에 사춘기 소녀들은 친구를 통해 정보를 얻고자 하였다. 그러나 친한 친구가 주는 월경에 대한 정보는 일반적인 정보보다기보다는 개인적인 자기 경험에 입각한 내용이고

도움이 되기는 하지만 정보로서는 완전하다고 볼 수 없다.

학교에서의 교육에도 개선할 문제점이 있다. 현재 국민학교 5, 6학년 때 이루어진 성교육의 일부분으로 실시되는 생리교육이 제약회사 판매사원에 의해 이루어지는 것은 시정되어야 한다. 이런 현실은 우리 나라뿐 아니라 외국에서도 있었다(Coutts & Berg, 1993). 판매사원의 교육은 상품을 소개하면서 월경에 대한 긍정적 시각보다는 월경하는 여성은 불결하고 다른 사람들의 눈으로부터 잘 피해야 되고 노출되면 여성다움을 축소시킨다는 식으로(Coutts & Berg, 1993) 구성되는 경우가 많아 월경에 대한 부정적 시각을 심어주는 기회가 될 수 있다. 한편 중학교에서 실시하는 생리교육은 영상을 통한 해부 생리 교육이 이루어지고 있는데 시기적으로 국민학교에서 이 내용이 이루어지게 되면 초경 시기가 빠른 아이들을 위해 큰 지지가 될 것으로 믿는다. Rierdan과 Koff(1990)의 연구결과에서도 긍정적인 월경경험을 위한 전략은 월경교육과 월경교육 방향의 중요성이라고 결론을 내렸다.

월경에 대한 교육은 월경의 생리 기전 및 뒤처리 방법은 물론 월경이 한 여성의 일생에 주는 의미가 무엇인가에 초점이 맞추어져야 한다. 성인여성과 소녀들은 월경에 대한 시각차를 갖는다. Stoltzman(1986)에 의하면 성인여성들은 월경을 성 발달과 성적체간같은 추상적인 감각으로 보지만 어린 소녀는 신체적 측면으로 본다. 즉, 위생에 대한 관심, 잠재적인 활동제한에 초점을 두는 제한된 범위에서 월경을 본다. 그러므로 초경전 교육은 성 발달 및 성역할 등에 대한 교육배경을 가진 교사에 의해 일회적이지 아니라 여러 차례에 걸쳐 이루어져야 할 것이다.

본 연구 결과에 의하면 초경을 경험한 소녀들은 주위의 남성들에게 자신의 월경을 비밀로 하는 것으로 여성으로서의 성적체감 형성을 시작하였다. 소녀들은 월경 경험을 계기로 월경동안 남학생, 남자교사, 그리고 아버지를 의식하는 등 이성을 구별하게 되면서 아버지와의 관계가 전보다 멀어지고 대신 어머니, 여자친구, 여자 가족, 여자 교사들에게 더 가까이 가면서 여성화되어 가는 것을 알 수 있었다. Martin(1992)도 월경을 경험한 사춘기 소녀들이 아버지와의 관계에서 아버지가 소녀들에게 전과 같지 않게 대하는 것을 보고하였다.

VI. 제 언

연구 결과에 근거하여 다음과 같이 제언한다.

1. 다른 지역적 배경을 가진 사춘기 소녀들을 대상으로 반복 연구되어야 한다.
2. 초경 전후 소녀들의 월경에 대한 인식의 변화들 연구한다.

참 고 문 헌

- 김미희(1983). 여학생의 초경에 관한 조사연구, 서울대학교 석사학위논문.
- 김정은(1992). 일부 여대생의 월경 전 후기 불편감, 월경에 대한 태도, 성역할 인식도의 관계, 모자간호학회지, 2, 55-69.
- 김정은(1995). Triangulation 방법을 이용한 월경전 후기 불편감에 대한 연구, 서울대학교 대학원 박사학위논문.
- 김태련, 이선자, 조혜사 공역(1995). 성의 심리학, 서울: 이대출판부.
- 대한 산부인과 학회(1991). 부인과학, 서울: 도서출판 칼빈서적.
- 윤가현(1993). 성 심리학, 서울: 성원사.
- Andrews S.(1985). The experience of menarche, Journal of Nurse-Midwifery, 30(1), 9-13.
- Baker(1994). Menstruation & related problems & concerns, E. Q. Youngkin, M. S. Daves(Ed.), Woman Health, Connecticut: Appleton & Lange.
- Baker C., Wuest J., & Stern P.N.(1992). Method slurring: The grounded theory/phenomenology example, Journal of Advanced Nursing, 17, 1355-1360.
- Berg, D. H., Coutts L. B.(1994). The extended curse: Being a woman every day, Health Care for Woman International, 15(1), 11-12.
- Brookes-Gunn J., Ruble D. N.(1980). The menstrual attitude questionnaire Psychosomatic Medicine, 42(5), 503-512.
- Brookes-Gunn J., Ruble D. N.(1982). The development of menstrual-related beliefs & behaviors during early adolescence, Child Development, 53, 1567-1577.

- Brookes-Gunn J. (1985). The salience & timing of the menstrual flow, Psychosomatic Medicine, 47, 363-371.
- Chandra P. S., Chaturvedi S. K. (1992). Cultural variations in attitudes toward menstruation, Canadian Journal of Psychiatry-Revue Canadienne de Psychiatrie, 37(3), 196-198.
- Clarke A. E., Ruble D. N. (1978). Young adolescents' beliefs concerning menstruation, Child Development, 49, 231-234.
- Coutts, L. B., Berg D. H. (1993). The portrayal of the menstruation woman in menstrual product advertisements, Health Care for Women International, 14(2), 179-191.
- Cronje H. S., Kritzing I. E. (1991). Menstruation : symptoms, management and attitudes in university students, International Journal of Gynaecology & Obstetrics, 35(2), 147-150.
- Hata E., Aoki K. (1990). Age at Japanese athletes, Research Quarterly for Exercise & Sport, 61(2), 178-183.
- Havens B., Swenson I. (1986). Menstrual perceptions and preparation among female adolescents, Journal of Obstetrical, Gynecological, and Neonatal Nursing, 15, 406-411.
- Havens B., Swenson I. (1989). A content analysis of educational media about menstruation, Adolescence, 24(96), 901-907.
- Ivey M. E., Bardwick J. M. (1968). Patterns of affective fluctuation in the menstrual cycle, Psychosomatic Medicine, xxx(3), 336-345.
- Koff E., Rierdan J., Stubbs M. L. (1990). Conceptions and misconceptions of the menstrual cycle, Women & Health, 16(3-4), 119-136.
- Koff E., Rierdan J., Jacobson S. (1981). The personal and interpersonal significance of menarche, Journal of the American Academy of Child Psychiatry, 20, 148-158.
- Martin E. (1992). The woman in the body, Boston : Beacon press.
- McCracken G. (1990). The Long interview, Sage publication.
- Motiff T. E., Capsi A., Pelsky J. & Silva P. A. (1992). Childhood experience and the onset of menarche : A test of a sociological model, Child Development, 63, 47-58.
- Patterson E. T., Hale E. S. (1985). Making sure : integrating menstrual care practices into activities of daily living, Advances in Nursing Science, 7(3), 19-31.
- Paige K. E. (1971). Effects of oral contraceptives on affective fluctuations associated with the menstrual cycle, Psychosomatic Medicine, 33(6), 515-537.
- Rierdan J., Koff E. (1990). Premenarcheal predictors of the experience of menarche : A prospective study, Journal of Adolescent Health Care, 11(5), 404-407.
- Rothbaum B. O., Jackson J. (1990). Religious influence on menstrual attitudes & symptoms, Women & Health, 16(1), 63-78.
- Ruble D. N., Brooks-Gunn J. (1982). The experience of menarche, Child Development, 53, 1557-1566.
- Sanders D., Warner P., Bckstrom B., Bancroft J. (1983). Mood, sexuality, hormones and the menstrual cycle. I. Changes in mood and physical state : description of subjects and method, Psychosomatic Medicine, 45(6), 487-501.
- Stoltzman S. M. (1986). Menstrual attitudes, beliefs, and symptom experiences of adolescent females, their peers, and their mothers, Health Care for Women International, 7, 97-114.
- Strauss B., Appelt H., Daub U., de Vries I. (1990). Generational differences in perception of menstruation and attitude to menstruation, Medizinische Psychologie, 40(2), 48-56.
- Strauss A. & Corbin J. (1991). Basics of qualitative research, Newbury Park, London, New Delhi : Sage publication.
- Sveinsdottir H. (1993). The attitudes towards menstruation among Icelandic nursing students - their relation with menstrual preparation and menstrual characteristics, Scandinavian Journal of Caring Sciences, 7(1), 37-41.

- Wilcoxon L. A., Schrader S. L., Sherif C. W. (1976). Daily self-reports on activities, life events, moods, and somatic change during the menstrual cycle, *Psychosomatic Medicine*, 38(6), 399-417.
- Woods N. F., Most A., Longenecker G. D. (1985). Major life events, daily stressors, and perimenstrual symptoms, *Nursing Research*, 34(5), 263-267.
- Woods N. F. (1985). Relationship of socialization and stress to perimenstrual symptoms, disability, and menstrual attitudes, *Nursing Research*, 34(3), 145-149.
- Woods N. F. (1995). Young women's health, C. I. Fogel, N. F. Woods (Ed.), *Women's Health Care*, Sage publications.

— Abstract —

Key concept : Menstrual experience, Adolescent girl

Menstrual Experience of Adolescent Girls

Chung, Hyun Sook*

Studies on menstruation have focused only on menstruation itself and menstrual disorders. The menstruating girls or women have been neglected. So, the purpose of this study was to understand menstrual experience of adolescent girls in their perspective and build a theory on it. The specific purpose of this study were to find initial reaction of the girls, their strategies to adapt to menstruation, consequences of their efforts, influencing factor, and patterns of experience.

The subjects of this study were eleven adolescent girls who experienced menarche three months to twenty-six months before the interview time. They were selected purposively. Their ages were in range of twelve and sixteen. One of them was a elementary school girls, three high school girls, and seven middle school girls. Two girls were handicapped because of cerebral palsy. All of them had some knowledge about menstrual physiology and hygiene during menstruation.

Data were collected from September, 1994 to July, 1995. Data collection & analysis were done according to the grounded theory methodology by Strauss & Corbin (1990). Data collecting method was the long interviews and observation. Each interview took from 1 hour to 2 hours. Interview were tape-recorded and transcribed later by author. Data were analyzed immediately after interviews. Based on the results of previous interview, next interview were planned until gathered data reached the saturation point.

* Department of Nursing, Dong-U Junior College

Results were as follows. One hundred and six concepts were found. Those concepts were grouped into twenty eight categories and then fourteen higher categories. Twenty eight categories were as follows. "want to hide", "bewildered", "sense of burden", "sense of heterogeneity", "gladness", "sense of superiority", "negative empathy", "positive empathy", "limited hygienic control", "sense of timing", "lack of knowledge", "lack of support", "advance knowledge", "informational support", "emotional support", "endurance", "prayer", "disclosing", "avoidance", "diversion", "sense of powerlessness", "discovery of sex identity", "sense of maturation", "sense of stability", "acceptance of menstruation".

Fourteen higher categories were as follows. "negative feeling", "positive feeling", "exchange of feeling", "limited hygienic control", "sense of timing", "accumulated experience", "dysmenorrhea", "level of knowledge", "need for support", "perceived support", "sharing of feeling", "self-control", "passive acceptance", "active acceptance". The core category was "emotional shaking", which consisted of "positive feeling" and "negative feeling".

"Emotional shaking" comes up to every adolescent girls experiencing menarche, independently of any contextual conditions, and its dimension has two directions: positive one and negative one. Its influencing factors were time of menarche, advance knowledge, support from the significant persons, expression and self-regulation. Even if they showed different process of adaptation to menstruation, general process of adaptation were as follows:

1. stage of emotional shaking
2. stage of acceptance
3. stage of internalization of the menstrual experience.

Seven patterns existed on the process of adaptation to menstruation after menarche. Those are as follows.

1. If girls thought their menarche came too early and they had not much knowledge on menstruation, they had a kind of negative feeling. If they

did not get enough support and dysmenorrhea superimposed, they came to accept menstruation passively.

2. If girls had menarche too early, they had negative feeling, even though they had enough advance knowledge. But support helped them accept menstruation easily.
3. If girls had menarche too early, they had negative feeling, even though they had enough advance knowledge on menstruation. But by experiencing subsequent menstruations and disclosing feeling, they began to accept menstruation.
4. If girls had menarche too late and they had enough advance knowledge on menstruation, they had positive feeling. If dysmenorrhea superimposed later, their feeling turned in to negative one. But they came to accept menstruation positively by disclosing feeling and getting support.
5. If girls had menarche too early, they had negative feeling, even though they had enough advance knowledge on menstruation. In addition to this, if dysmenorrhea superimposed while they did not get enough support, they felt powerless and came to accept menstruation passively.
6. If girls had menarche too early and did not get enough advance knowledge, they had negative feeling. But disclosing feeling and support made them get sense of homogeneity and began to accept menstruation.
7. If girls had handicap, they had negative feeling, even though they had enough advance knowledge and menarche was late. But Menarche made them get feel sexual identity. Their limited hygienic control and negative empathy from their mothers made them accept menstruation passively.

To let adolescent girls take their menstrual experience as a part of their lives forming a positive sense of feminine identity, it needs qualified teaching and, support and deep concern of the significant others. Nurses including school nurses should try to develop an educational program, which include menstrual physiology, hygiene during menstrual period, meaning of menstruation and impact of menstruation on the development of female sexual identity.