

건강매점을 이용한 청소년 영양관리의 현황과 향후 개선 방안 : 매점 이용자 측면에 대한 질적 연구

오수현¹⁾ · 김기랑²⁾ · 황지윤^{3)†}

¹⁾상명대학교 교육대학원 영양교육전공, ²⁾단국대학교 식품영양학과, ³⁾상명대학교 식품영양학과

Current Status and Suggested Future Directions of Nutrition Intervention using Healthy School Tuck Shops: the Teenage Perspective

Suhyun Oh¹⁾, Kirang Kim²⁾, Ji-Yun Hwang^{3)†}

¹⁾Nutrition Education Major, Graduate School of Education, Sangmyung University, Seoul 03016, Korea

²⁾Department of Food Science and Nutrition, Dankook University, Cheonan 31116, Korea

³⁾Department of Foodservice Management and Nutrition, Sangmyung University, Seoul 03016, Korea

†Corresponding author

Ji-Yun Hwang
Department of Foodservice
Management and Nutrition,
Sangmyung University, 20
Hongjimun-2-gil, Jongno-gu,
Seoul, 03016, South Korea

Tel: (02) 781-7521
Fax: (02) 2287-0104
E-mail: jiyunhk@smu.ac.kr
ORCID: 0000-0003-4003-1293

Acknowledgments

This study was supported by the
Seoul Metropolitan Government

Received: June 19, 2018
Revised: June 26, 2018
Accepted: June 26, 2018

ABSTRACT

Objectives: This study was conducted to investigate the current status and to suggest future directions for health management of teenagers who use healthy school tuck shops to improve teenagers' eating habits while reducing and preventing obesity.

Methods: A total of 29 students (16 middle school students and 13 high school students) took part in the interview for this study, and the interview was conducted for each school's focus group by using qualitative research methodology.

Results: The current status of using healthy school tuck shops and suggested future directions were divided into two categories. Personal barriers such as discrepancies between personal perceptions and behaviors and lack of food choice suitable to individual tastes can be solved by rebuilding the operating system to provide intuitive promotion of behavior and customized products through improvements in existing products and new product development. A lack of consistent management from low utilization convenience and difficulty in maintaining a constant purchase price can be handled by establishing a solution to restricted physical access for products, as well as seeking profit by improving distribution costs via continuous cooperation between the school and community.

Conclusions: Continuous funding and a system that reflects the needs and preferences of healthy school tuck shop users should be applied for sustainable operation of healthy school tuck shops to improve teenagers' eating habits.

Korean J Community Nutr 23(3): 226~233, 2018

KEY WORDS healthy school tuck shops, health management, obesity, teenager, eating habits

서 론

청소년기는 신체적 성장과 내적·정서적 성숙이 일어나는 시기로 다양하고 충분한 영양소가 요구되기 때문에 이 시기의 충분하고 적절한 영양관리가 중요하다[1]. 또한 청소년기의 식습관은 성인이 되어서도 지속되므로 청소년기의 올바른 식습관 형성 역시 중요하다[2].

우리나라 중·고등 학생들은 학업과 방대한 학습으로, 집이 아닌 학교 및 학원에서 보내는 시간이 높아 친구들과 어울리며 스스로 음식을 선택해서 구매하고 섭취하는 경우가 많다[3, 4]. 서울시의 초·중·고 47개 학교 대상으로 건강식품의 접근성과 인식도에 대한 조사를 한 결과, 학생들의 주요 식품 구매 장소는 학교 안 매점과 학교 밖 인근 상점이었다[5]. 학생들은 건강식품에 대해 알고 있지만, 건강식품을 구매하지 않는다는 비율이 높았다[5]. 학생들의 낮은 건강식품 섭취 이유는 학교 안 매점이나 학생들이 자주 이용하는 학원과 PC방 같은 시설 등의 매점에서 건강식품 판매가 거의 이루어지지 않으며 건강식품이 맛이 없다는 인식과 건강식품의 높은 가격 때문인 것으로 나타났다[5]. 이러한 청소년기의 빈번한 패스트푸드 섭취와 다양하고 건강한 식품의 섭취 기회 감소는 영양 불균형의 가능성을 높인다[6]. 또한 과체중 및 비만 위험은 아침에 결식하거나 과일 섭취가 낮은 청소년에 빈번하다는 점에서[6], 청소년들의 비만을 예방하고 올바른 식습관 형성을 할 수 있는 환경을 조성할 필요가 있다[7]. 특히 최근의 생활터 접근 전략을 기반으로 학교중심의 건강한 식품을 섭취하도록 유도하기 위해서는 학생들에게 건강한 식품에 대한 유용성과 접근성을 늘리고 올바른 식습관 형성을 위한 영양교육을 제공하는 등의 건강한 식생활 환경의 조성이 필요하다[8].

건강매점은 기존의 일반 매점과는 달리, 열량이 높은 가공식품 진열은 제한하고 과일 같은 건강식품을 진열·판매함으로써 청소년들에게 건강식품에 대한 접근성을 높여주기 위한 목적으로 시도되었다[9]. 건강매점의 목적에 맞게 실제 수요자인 학생이 건강매점을 잘 이용하기 위해서는 이용자 측면에서의 건강 매점에 대한 개선점을 진단할 필요가 있다. 따라서 본 연구는 건강매점 참여 학생들을 대상으로 포커스 그룹 인터뷰를 통해 건강매점 이용의 현황 및 향후 개선 방

안에 대해 알아보려고 하였다.

연구대상 및 방법

1. 조사 대상자

본 연구의 조사 대상자는 2012년 건강매점 과일 판매량을 기준으로 선정하되 남녀 성비가 유사하게 대상자를 선정하여 각 학교별로 참여자 대상 포커스 그룹 인터뷰를 실시하였다. 조사 대상자 29명의 평균 연령은 만15.1세(만12-18세)이며 그 중 중학생 16명, 고등학생 13명이었고 남자 14명, 여자 15명이다. 가정에서 보호자 전부 맞벌이를 하는 경우가 대상자 전체 중 65.5%(19명)이다.(Table 1)

2. 조사방법 및 내용

본 연구의 모든 과정들은 상명대학교 연구심의위원회(Institutional Review Board: IRB)의 승인 후(BE 2013-3) 조사 대상자가 참여하겠다는 서면 동의서를 받았다. 각 학교별로 포커스 그룹 인터뷰 방식으로 진행하였으며 한 그룹당 약 50분~70분 정도 소요되었다. 대상자는 학교에서 준비한 회의실이나 교실에서 편안한 분위기로 진행되었으며 인터뷰 시작 전 연구책임자는 인터뷰의 주된 목적을 설명하고 모든 인터뷰 내용이 녹음된다는 동의를 구하였다. 포커스 그룹 인터뷰의 연구내용은 건강매점에 대한 인식도였고, 각 조사 대상자들의 수준과 이해를 고려한 질문으로 구성하였다.

조사 내용은 건강 매점에 대한 인식 및 태도, 매점에 대한 만족도, 건강매점 이용 전과 후의 변화 양상이었다. 건강 매점에 대한 인식 및 태도에 대한 구체적인 질문 내용으로는 건강 매점에 대한 의견, 건강 매점 이용 여부 원인, 건강매점에 대한 주위 친구나 가족의 인식, 건강 매점에 대한 광고나 홍보의 필요성을 포함하였다. 매점에 대한 만족도 조사 내용은 매점에 대한 이용성과 접근성 정도, 개선해야 할 점을 질문하였다.

인터뷰 방법으로는 각 영역별로 중심 질문을 하고 답변에 따라 질문을 확장해가며 점차 심도 있는 자료를 도출하고자 하였다. 예를 들면, 건강매점에 대한 의견에서 “건강매점” 하면 제일 먼저 생각나는 것이 무엇인지 물어보고, 그 이유에 대한 답변을 통해 건강 매점의 인식, 장단점 등에 대한 정보

Table 1. General characteristics of students who use a healthy school tuck shop

Subjects	Number of participants	% of girls	Mean age (years)	% of dual earners
Middle school students	16	50	14.1	50
High school students	13	53.8	16.3	84.6
Total	29	51.7	15.1	65.5

를 확인하였다. 또한 건강 매점의 이용 여부에 따라서 관련 원인과 이러한 원인들이 본인에게 어떠한 영향을 미쳤는지에 대한 추가 질문들을 통해서 건강매점의 문제점을 파악하고자 하였다. 건강매점에 대한 주변 인식과 홍보의 필요성에 대한 질문에서도 대상자 관점에서의 가장 효과적인 방안이 무엇인지 도출하기 위해 상황에 따라 추가 질문들을 수행하였다.

3. 자료분석

각 인터뷰는 조사 대상자의 동의하에 인터뷰 내용을 녹음하여 자료 수집이 종료하는 대로 녹음 내용을 필사한 후 녹음 자료는 과기하였다. 필사된 질적 자료에서 Strass & Corbin[10]가 제시하는 개방코딩 과정을 통하여 여러 차례 정독하면서 공통되는 내용은 분류해 키워드로 선정하고 범주(theme)와 상위개념(sub-theme), 하위개념(constructed meaning), 면담내용으로 내용을 분류하였다. 각 주제별로 조사 대상자가 인터뷰한 내용 중에서 의미가 있는 내용들은 인용문으로 추출해 제시하였다.

결 과

학교에 있는 건강매점을 이용 중인 학생들의 인터뷰 결과, 건강매점 이용의 현황과 이를 극복할 수 있는 개선 방안의 방향점은 각각 4개의 범주와 2가지 주제로 도출되었으며 이에 대한 의미는 Table 2와 같이 분석되었다.

1. 건강매점 이용의 현황

1) 개인적 방해요인

(1) 개인적 인식과 행동 수행의 불일치

과일과 채소를 생각하면 떠오르는 것, 과일 및 채소 섭취가 본인에게 어떠한 영향을 미치는지에 대한 생각 등의 질문을 통해 현 시범사업을 이용하고 있는 학교의 조사 대상자들은 과일과 채소를 섭취하는 것이 건강에 미치는 영향에 대한 지식과 건강상 중요성에 대한 인식은 가지고 있었다.

“살이 빠져요, 몸매와 눈이 좋아져요.”

“비타민이요.”

“만족감이요. 포만감을 느낄 수 있어요.”

“몸이 좋아지는 것 같아요.”

하지만, 과일과 채소 섭취 충분에 대한 생각 및 이유를 통해 낮은 인식을 가져 행동으로 준수하지 않는 불일치를 보였다.

“*(과일을)안 사 먹어요. 과자를 더 좋아해요.*”

“*(건강매점에)과일을 팔긴 팔는데 잘 안 사 먹어요.*”

(2) 개인별 기호에 맞는 식품선택 부족

건강매점을 이용하게 되지 않는 이유를 통해 지속적인 건강매점 운영을 위해서는 개인별 기호에 맞는 식품을 선택할 수 있어야 한다고 했다. 이를 위해 다양한 종류의 상품을 진열하는 것이 필요하나, 현 시범사업은 다양한 종류의 상품을 진열하지 못하고 단일 제품에 의존하고 있었다.

“*다양하게 못 먹는 것 같아요... (중략)...사서 먹어도 여러 가지 사지 못하잖아요. 하나 사서 조금씩 먹는 게 전부라서 다양하게 먹을 수 있는 기회가 없는 식품이 있는 것 같아요.*”

2) 지속적인 관리의 부재

(1) 낮은 이용 편의성

건강매점을 어떻게 생각하는지에 대한 질문을 토대로 건강매점 이용자들은 과일이란 매점에서 취급하기 어려운 품목으로 인식하고 있었다.

“*과일하면 떠오르는 것은 잘 상하는 것 같아서 매점에서 여러 개 가져다가 팔기에는 약간 무리가 있는 물품이라고 생각이 돼요.*”

이들은 건강매점 이용 시 교실과 건강매점의 이동에 소요되는 시간에 대한 물리적 어려움 그리고 상품의 유통상 한계로 인해 구매가 어려운 경우가 있다고 했다.

“*들어오는 제품이 한정되어 있는데 그것조차 안 들어오는 경우도 있어요. 먹고 싶어서 사러 갔는데 다 떨어졌다고 해요... (중략)...쉬는 시간 20분 짧은 시간에 내려와 사서 먹고 가는 것이 너무 힘들어요.*”

(2) 지속적인 구매가격 유지의 어려움

건강매점에 대한 만족도에서 건강매점 이용자들은 가격 변동으로 인해 불쾌감을 느끼는 경우가 있고, 건강매점에서 판매하는 과일 가격이 높으면 구매가 감소할 수밖에 없다는 의견이었다.

“*건강매점이 일반매점보다 수익이 많이 안 남아서 가격을 좀 더 부를 수 밖에 없고 그게 어떻게 보면 건강매점에 안 좋은 측면 중 하나인데 이런 것이 저에게 영향을 많이 주죠. 가격은 모든 사람에게 영향이 크죠. 그런데 건강매점은 수익구조 때문에 값을 더 부를 수 밖에 없고, 그러면 소비자나 판매 입장에서나 약간 불쾌하죠. 가격도 높으면 판매도 줄어드는 것도 사실이고요*”

건강매점 이용 시 불편한 점에 대해 이들은 건강매점 관리자의 수요예측의 어려움으로 수요와 공급이 일치하지 않아 과일 구입을 못하게 되는 문제가 있다고 하였다.

Table 2. Current status and suggested future directions of healthy school tuck shops from the perspectives of current users

Current status			Suggested future directions		
Theme	Sub-theme	Constructed meaning	Theme	Sub-theme	Constructed meaning
Personal barriers	Discrepancies between personal perception and behaviors	<ul style="list-style-type: none"> · Low priority for health awareness · Lack of compliance of intervention behaviors 	Rebuilding the operating system	Intuitive promotion of behavior	<ul style="list-style-type: none"> · Media utilization · Using customer reviews for marketing · Free tasting display
	Lack of food choice suitable to individual tastes	<ul style="list-style-type: none"> · Limited availability of various types of food products · Dependency on a single-item packing fruit 		Customized products through improvement in existing product and new product development	<ul style="list-style-type: none"> · Utilization of seasonal materials · Sales of bundled products
Lack of consistent management	Low of utilization convenience	<ul style="list-style-type: none"> · Physically remote location of Healthy School Tuck Shop · Short shelf life of fruits 	Continuous cooperation between school and community	Establishing a solution to restricted physical access	<ul style="list-style-type: none"> · Arrangement of advance booking sales · Provision of portable products
	Difficulty in maintaining a constant purchase price	<ul style="list-style-type: none"> · Price fluctuation · Difficulty in forecasting demand · Disagreement between demand and supply 		Seeking profit by improving distribution cost	<ul style="list-style-type: none"> · Cost reduction by direct deals · Inventory optimization tailored to demand

“과일을 매점에서 이용하고자 하는 학생들이 적어 매점에서 유통이 안 되기 때문에 기회가 줄어드는 것 같아요. 만약에 학생들이 다 매점에서 과일도 들어올 텐데... (중략)...과일 특정상 빨리 상하고, 보관도 힘든데 학생들이 많이 사먹지 않으니까 유통이 안 돼서 전기세도 안 나오는 이런 이유 때문에 과일을 안 들여 놓으시고 계시거든요. 그래서 주변에 있는 친구들이 많이 원하지 않기 때문에 과일 판매를 못해서 저같이 과일을 사먹고 싶은 학생들도 과일을 못 사먹게 되는 문제가 있는 것 같아요.”

2. 현황을 회복할 수 있는 개선 방안의 방향

1) 운영 시스템 재구축

(1) 행동 수행에 대한 직관적 홍보

건강매점 이용자들에게 건강매점의 개선에 대하여 이에 대한 광고 및 홍보 필요시 무엇이 가장 중요하며 효과적인지 등 질문을 한 결과 미디어 매체를 통해 뇌리에 계속 노출 시키면서 잠재적으로 수요를 늘리고, 사용 후에 대한 효과를 자연스럽게 전달하는 마케팅을 활용한다면 과일의 수요가 증가할 수 있을 거라는 의견이 나왔다. 이 외에 무료 시식대 진열도 홍보에 좋겠다는 의견으로 제안되었다.

“TV매체 같은 곳에 광고하면 좋다는 생각은 그 사람들이 과일 섭취가 건강하고 몸에 좋다고 말하는 것이 수요를 증가시키는 것에 영향을 끼치겠지만 이것을 보는 사람들이 그 시간대 저 과일 채소를 먹고 싶다는 생각을 계속 하게 함으로써 사람들 뇌리에 계속 노출 시키잖아요. 그렇기에 사과와 수를 잠재적으로 늘릴 수 있는 것 같아요.”

“실험이나 조사에 의해서 과일을 먹으면 암 발병률이 낮아진다면 당연히 먹겠죠. 어른들부터 시작해서 아이들이던 엄마들이던 입소문이 나잖아요. 사과가 있으면 암 발병률이 낮아진다고 하니 하나라도 먹을 거잖아요... (중략)...과일을 먹었을 때 나타나는 효과를 알려준다면 그것도 자연스럽게 사람들에게 전해져서 그것이 수요의 증가를 나타낼 수 있는 것 같아요.”

“공짜로 무료시식을 하게 하는 것이 좋을 것 같아요”

(2) 기존 제품 개선 및 개발을 통한 맞춤형 제품 제공

건강매점 이용자들은 제철 재료들을 활용하여 다양한 과일을 묶음으로 판매하면 좋겠다고 하였으며, 건강으로 인식할 수 있는 대표 제품에 대한 개선 및 개발이 필요하다는 의견들도 내었다.

“사과, 파인애플 팔잖아요. 단품으로 말고 섞어서 팔았으면 좋겠어요.”

“종류가 너무 한정되어 있어요. 계절과일이 나왔으면 좋겠

어요.”

“제철과일로 바꿨으면 좋겠어요.”

2) 학교 및 지역사회와의 지속적 협력 방안

(1) 물리적 접근성 제한점에 대한 해결 방법 구축

상품의 유통상 한계로 인해 구입이 제한되는 경우 사전에 약제를 도입하여 수요예측의 어려움으로 인한 수요와 공급의 불일치 발생을 예방할 수 있다. 건강매점 이용자들은 휴대가 편리한 제품을 제안했는데 이는 구입과 섭취에 부족한 시간과 교실에서 떨어져 있는 매점까지의 거리 등 물리적 제약을 극복할 수 있는 동시에 환경적 고려도 할 수 있다고 하였다.

“기숙사에서 있을 시간이 없어요. 저희가 평균 7시 반까지 등교를 해야 돼요. 다음 시간엔 운동하느라 바쁘고, 공부하느라 바쁘고, 시간이 없는 것 같아요. 여유가 없는 것 같아요. 이것이 문제예요. 고쳐야 될 것 같아요. 아니면 휴대성을 높여서 들고 다닐 수 있게 하던가요.”

“학교 안에는 제 생각에 휴대성을 높이는 게 좋을 것 같아요. 왜냐하면 애들이 바쁘니까 일단 앉아서 무엇을 먹을 시간이 밥 먹는 시간밖에 없고, 과일 그냥 들고 가면 껍질 처리가 안되고, 아까 말한 것처럼 키위나 딸기, 토마토를 한입에 넣어서 주면 애들이 먹고 최대한 껍질이 안 남을 거 아니에요. 그래도 다 들고 다니면 쓰레기가 생기니까 애들이 짧은 시간에 이동하면서 쓰레기 없이 만드는 것도 좋을 것 같아요.”

(2) 유통비용 개선을 통한 이윤추구 마련

건강매점에 대한 만족도에서 가격 문제와 이에 대한 원인을 인식하는 건강매점 이용자들은 유통 과정에서 가격이 높아지기 때문에 이를 해결해야 한다고 의견을 모았다. 이에 대한 개선 방향으로 직거래를 통해 원가를 절감하고 이윤추구 마련을 위해 수요에 맞춘 재고를 최적화 하는 방안을 마련했다.

“불리한 수익구조요. 들어올 수 있는 물품들이 한정되어 있기에 몸에 조금이라도 안 좋으면 걸려야 되잖아요. 그렇기에 다른 일반 매점처럼 하면 팔고 싶은 것을 다 팔아서 수익이 많이 날 수 있는데 건강한 것은 비싸잖아요. 그러면 그 사이에 유통비에 많이 취할 수 없기 때문에 아무래도 일반매점보다는 건강매점 수익이 불리하기에 저희 학교 매점도 건강매점을 계속 이어왔지만 여러 개가 수익이 나지 않았기 때문에 나갔죠.”

고 찰

본 연구는 건강매점을 이용해 청소년의 식습관을 개선하

고 비만 감소 및 예방이라는 건강 증진 목표를 효과적으로 달성하기 위해, 수요자를 대상으로 건강매점 시범사업의 현황을 탐색하고 개선방안을 마련하고자 하였다. 건강매점을 이용하는 중·고생 29명을 대상으로 한 포커스 그룹 인터뷰 결과, 건강매점 이용에 대한 현시점의 과제는 개인적 방해요인과 지속적인 관리의 부재로 도출되었다. 이러한 현황의 개선 방안으로는 개인적 방해요인을 극복할 수 있도록 운영 시스템을 재구축하여 행동수행에 대한 직관적 홍보와 기존 제품 개선 및 개발을 통한 맞춤형 제품을 제공하는 것이 제안되었다. 지속적인 관리의 부재를 극복하기 위해서는 학교 및 지역사회의 지속적 협력 방안을 통해 시·공간적 제한점에 대한 해결 방안 구축, 유통비용 개선을 통한 이윤추구 마련의 필요성이 도출되었다.

청소년의 과체중 및 비만율은 감소된 신체 활동과 서구화된 식생활로 점점 증가하고 있다. 청소년들은 라면, 빵, 과자, 튀김, 아이스크림, 햄버거나 피자과 같은 음식을 자주 섭취해 지방 과잉섭취자의 비율이 해마다 증가하고 있으며 나트륨 섭취량의 경우 전체 연령의 평균보다 높고 성장에 필요한 칼슘 권장섭취량 대비 섭취비율은 성인보다 낮은 것으로 나타났다[11, 12]. 청소년기에는 건강보다 학업에 대한 시간의 효율성을 우선시하는 방향으로 기울어져, 식사가 불규칙하고 영양이 불균형하기 쉬운 환경에 놓여있다[13]. 청소년들은 집이 아닌 학교에서 보내는 시간이 대부분이라 주로 학교 안에 있는 매점에서 간식을 구입해 섭취하므로 청소년들의 식행동과 식품의 선택과 구매, 섭취에 있어 학교 환경은 중요한 역할을 한다[14-16]. 이와 같은 맥락에서 건강한 식품을 선호하는 문화적 변화를 위해 아동 및 청소년들이 주로 모이는 장소에서 건강에 좋지 않은 식품을 판매하는 상점을 배치하지 않도록 규제하며, 건강식품 소매업체에 대해서는 인센티브를 주는 방안도 제시된 바 있다[8]. 건강매점은 청소년들이 건강한 식생활 습관을 조성할 수 있게 위생적이고 건강한 식품을 공급하고 지속성 있는 건강 및 식생활 정보를 제공함으로써 신뢰를 기반으로 청소년들 스스로 건강을 고려한 먹거리를 선택할 수 있도록 하였다[5]. 체중감소와 건강관리를 위해 채소와 과일의 필요성이 증가된 학생들과 채소와 과일을 선호하는 일부 학생들, 기숙사 생활로 과일을 섭취하지 못하거나 가정에서 조차 접할 기회가 낮은 학생들이 특히 건강매점에 긍정적 반응을 보였다. 하지만 건강식품을 지속적으로 낮은 가격에 공급하는 것에 대한 어려움과 구매자인 학생의 낮은 건강매점 이용률로 인해 양질의 과일을 지속적으로 공급하기 어려운 현실 등으로 건강식품 진열이 감소하면서 학생들은 매점 운영이 건강매점이라는 본래의 취지에 부합하지 않는 면과 원하는 건강식품의 구매가

어려운 편의성 감소에 대한 불편함을 토로하였다.

국의 사례의 경우 국내와 같은 건강 증진을 위한 공통적인 목적으로 건강매점 사업을 진행하였지만 기관의 지속적인 협조와 지원, 학교 내 학생들이 건강 및 식생활 정보를 제공받는 환경적 기반을 조성하는 등의 긍정적인 효과를 도출할 수 있는 인프라를 구축하였다[17-19]. 호주의 경우 어린이와 청소년의 과체중과 비만 증가로 인해 New South Wales 정부가 교장, 교직원, 매점 관리자, 학부모, 학생 대표, 자원 봉사자로 구성된 매점 운영 위원회를 운영하였으며 어린이와 청소년을 대상으로 학교에서 건강한 먹거리를 판매될 수 있도록 하였다[20]. 싱가포르에서는 The Model School Tuck Shop Programme (MSTP)으로 학교매점위원회를 구성하고 학교 건강매점을 구성하는 8개의 핵심 식품 서비스 지침서와 학교 건강매점 식품, 모니터링 점검 목록을 통해 학생, 학부모, 학교, 학교 매점 운영자가 프로그램을 참여하여 학교에 있는 매점에서 건강한 식품을 선택할 수 있는 환경을 구축하였다[21]. 해당 사례들은 건강매점 관리를 학교, 학교 매점 운영자뿐 아닌 학부모, 학생들을 식품점검 및 모니터링에 참여시킴으로써 지속적인 관리와 건강매점의 접근성을 높였다. 영국에서는 Healthy Tuck Shop과 Fruit Tuck Shop 등을 운영하고 있으며, 학교는 학생들이 건강한 식품을 선택할 수 있도록 보건부에 지원을 받아 건강한 간식 동아리도 운영하고 있다[19, 22]. 그 외에도 2000년부터 학교 과일 및 채소 제도를 시작으로 예산을 배정하여 학생들에게 채소와 과일을 무료로 제공하고 있다[19]. 즉, 국외사례의 경우 지속적인 재원과 관리, 학교 동아리와 같은 비교과 교육과정의 활용 등으로 건강식품 선택에 대한 인식 형성에서 행동 변화와 수행으로 이어질 지속적인 환경을 조성하였다는데 의미가 있다.

따라서, 지속적인 건강매점의 운영을 위해서는 대상자들의 요구와 선호도를 반영하는 시스템을 도입하고 건강매점에 대한 지속적인 재원이 확보되는 것이 필요하다고 사료된다. 청소년들의 건강한 식습관을 형성하기 위해 식생활 속에서 건강한 식품을 스스로 선택할 수 있게 도와주기 위한 학교 중심의 식생활 교육 환경의 조성 역시 필요할 것이다.

요약 및 결론

본 연구는 청소년의 건강 증진을 위한 건강매점의 시범사업 후 개선 방안에 대해 질적 연구 방법으로 탐색해 보았다. 2012년 건강매점 과일 판매량을 기준으로 남녀 성비가 유사하게 참여 학교로 선정 후 각 학교별로 참여자 대상 포커스 그룹 인터뷰를 실시하였다.

1) 참여자는 평균 만 15.1세, 남자 14명, 여자 15명이었고 건강매점에 대한 인식 및 태도와 만족도, 건강매점 이용 전과 후의 변화 양상 등에 대해 응답하였다.

2) 자료를 분석한 결과, 건강매점 이용의 현황으로는 개인적 방해요인과 지속적인 관리의 부재로 도출되었다. 해당 사업을 통한 목적 달성에 대한 개인적 방해요인으로는 개인적 인식과 행동 수행의 불일치, 개인별 기호에 맞는 식품선택 부족이었다. 또한 지속적인 관리의 부재로 상품의 유통상 한계점과 물리적 한계로 낮은 이용 편의성이 나타나며, 가격 변동과 수요예측의 어려움 그리고 수요와 공급의 불일치로 지속적인 사업의 유지가 어려운 것으로 나타났다.

3) 이러한 현황을 극복할 수 있는 향후 개선 방안에서 있어 행동수행에 대한 직관적 홍보와 기존 제품 개선 및 개발을 통한 맞춤형 제품 제공으로 운영 시스템 재구축을 해야 하고, 시공간적 제한점에 대한 해결 방법 구축을 통해 물리적 한계를 개선할 수 있으며, 유통비용을 통한 이윤추구를 마련함으로써 지속적인 구매가격을 유지하는 결과를 가져올 수 있다.

4) 청소년들이 건강매점을 통해 과일 섭취를 증가하고 궁극적으로 비만 감소 및 예방 등 건강 증진을 성취하도록 하고 있으나, 건강에 대한 인식과는 다르게 행동으로 옮기는 실천 단계까지 도달하지 않았고, 건강매점 운영에서의 지속적인 관리의 부족으로 목적의 취지가 약해져 가고 있다. 학생들은 이용시설에 대한 편의성 요구, 건강으로 인식할 수 있는 대표 제품에 대한 가격 조정과 개선 및 개발이 필요하다는 의견들을 내었다.

본 연구를 토대로 청소년들이 주로 시간을 보내는 학교에서 건강매점에 대한 운영 시스템 재구축과 지역사회와의 지속적인 협력을 통해 마련된 방안들을 적용시켜 보다 양질의 프로그램을 청소년이 이용하여 이들의 건강증진에 기여될 것으로 사료된다.

References

- Weaver CM. Adolescence: The period of dramatic bone growth. *Endocrine* 2002; 17(1): 43-48.
- Lake AA, Mathers JC, Rugg-Gunn AJ, Adamson AJ. Longitudinal change in food habits between adolescence (11-12 years) and adulthood (32-33 years): the ASH 30 Study. *J Public Health* 2006; 28(1): 10-16.
- Son SJ, Kim HJ. A study on the purchasing practice of snacks in school zone and status of food safety education in adolescents. *Inst Korea Educ* 2009; 27(2): 113-133.
- Park IJ, Park YW. Survey on intake of snacks and self-purchased snacks due to lack of sleep in high school students in Gwangju. *Korean J Food Cult* 2009; 24(3): 256-266.
- Seoul Metropolitan Government. Creating a healthy food environment, Healthy School Tuck Shop project [internet]. 2008 [cited 2014 Sept 1]. Available from: <http://ebook.seoul.go.kr/Viewer/ZCN7BT86QYVK>
- Kim HR, Hwang NM, Sim JE, Kim EJM. Analysis on breast feeding and nutritional health among children and adolescents and counter policies in Korea. Korea Institute for Health and Social Affairs; 2008 Apr. Report No. 2008-04.
- Cho CM. Trend analysis associated dietary habit factors on obesity in Korean adolescents. *J Korean Soc Living Environ Sys* 2014; 21(1): 97-107.
- Hawkes C, Smith TG, Jewell J, Wardle J, Hammond RA, Friel S et al. Smart food policies for obesity prevention. *Lancet* 2015; 385(9985): 2410-2421.
- Nam KM, Kang MJ, Kim KR, Kim JY, Do MH, Lee SS. Effect of healthy school tuck shop on snack preference and food purchasing behavior in adolescents. *Korean J Food Nutr* 2014; 27(6): 1147-1155.
- Shin GR. Basics of qualitative research: Techniques and procedures for developing grounded theory (translated version). 1st ed. original written by Strauss A, Corbin JM. Seoul: Hyunmoonsa; 2001. p. 91-110.
- Ministry of Health and Welfare, Korea Centers for Disease Control and Prevention, Ministry of Education. Youth Health Behavior Online Survey [internet]. 2017 [cited 2017 Nov 7]. Available from: <http://www.cdc.go.kr/CDC/main.jsp>.
- Ministry of Health and Welfare, Korea Centers for Disease Control and Prevention. Korea Health Statistics 2016: Korea National Health and Nutrition Examination Survey (KNHANES VII-1). Chungbuk: Korea Centers for Disease Control and Prevention; 2016.
- Lee YJ, Lee SJ, Kim CG. Korean adolescents' weight control behaviors by BMI (Body Mass Index) and body shape perception-Korea Youth Risk Behavior web-based Survey from 2010. *J Digit Converg* 2012; 10(3): 227-232.
- Kim YJ, Suh YS, Chung YJ. Use of school tuck-shop and desire for healthy tuck-shop among high school students in Daejeon metropolitan city according to snack frequency. *Korean J Hum Ecol* 2013; 22(5): 507-518.
- Wechsler H, Devereaux RS, Davis M, Collins J. Using the school environment to promote physical activity and healthy eating. *Prev Med* 2000; 31(2): S121-S137.
- Cullen KW, Hartstein J, Reynolds KD, Vu M, Resnicow K, Greene N et al. Improving the school food environment: results from a pilot study in middle schools. *J Am Diet Assoc* 2007; 107(3): 484-489.
- PEI Health Eating Alliance. The school healthy eating toolkit. Prince Edward Island: UPEI; 2005. p. 1-259.
- Palliser Health Region Community Nutritionists. School nutrition handbook [internet]. 2005 [cited 2009 Jan 27]. Available from : <http://www.palliserhealth.ca/assets/file>.
- Department of Health (DH). Department for Education and Skills (DfES) [internet]. 2007 [cited 2014 Sept 1]. Available from: <http://www.foodinschools.org>.
- NSW Department of Education and Training, NSW Department of Health, Catholic Education Commission, Association of

Independent School. Fresh tastes school NSW healthy School Canteen Strategy. Sydney: NSW Ministry of Health; 2006.

21. Health Promotion Board. The model school tuckshop programme [internet]. 2009 [cited 2017 Feb 28]. Available from: <https://www.hpb.gov.sg/>.
22. Department of Health (DH). The National Archives UK [internet]. 2008 [cited 2015 Oct 6]. Available from: <https://www.gov.uk/>