

## 노인의 TV 건강정보프로그램 시청과 획득된 건강정보의 실천에 영향을 미치는 요인의 관계

홍선경\*

한림대 헬스케어미디어연구소 객원연구위원

박동진\*\*

한림대 광고홍보학과 교수

본 연구는 60세 이상의 노인 200명을 대상으로 텔레비전에서 방송되는 각종 건강정보프로그램에 대한 태도를 살펴, 이것이 궁극적으로 건강정보를 실천하는 데에 어떻게 영향을 미치는지를 알아보고자 하였다. 연구 결과를 살펴 볼 때 노인들 역시 TV 건강정보프로그램들을 자신들의 주요 건강정보원으로 적극적으로 이용하고 있음을 알 수 있었으며, 노인들의 적극적인 건강정보프로그램 시청행위는 건강정보에 대해 보다 긍정적인 태도를 유발하고, 긍정적인 태도는 건강에 대한 관심과 학습효과를 높여 학습된 건강정보를 실천할 가능성을 높여줄 것이라는 기대를 갖게 한다. 이와 같은 건강정보의 실천은 TV를 통한 건강정보전달의 궁극적인 목적이라는 점에서 매우 의의가 있으며, 고령화 시대에 노인들에게 주요 건강정보원으로서 TV의 중요성을 다시 한 번 강조하고 있다.

주제어 : 노인, TV 건강정보 프로그램, 건강정보 실천

---

\* bamasunny@hanmail.net

\*\* dongjinpark@hallym.ac.kr, 교신 저자

## 1. 서론

우리나라의 인구고령화가 급속도로 진행되고 있다. 한국보건사회연구원의 보고서에 따르면, 우리나라는 65세 이상 노인이 2030년에 전체 인구의 24.3%를 차지하는 초고령사회에 진입하게 되며, 2060년에는 40.1%까지 증가할 것으로 예측된다(Shin, 2014). 특히 베이비 붐 세대 (1953년 ~ 1963년 출생)가 고령층에 진입하는 2020년부터는 고령화가 더 빠르게 진행되어 노인인구 규모가 매년 5%씩 증가할 것으로 예상된다.

우리나라가 고령사회로 진입함에 따라 정치, 경제, 문화 등 사회의 다양한 영역에서 많은 변화가 일어나고 있다. 특히 베이비 붐 세대의 은퇴와 당뇨, 암, 비만, 고혈압 등 각종 질환으로 인한 노인 의료비의 증가는 정책적 차원에서 노인층의 건강관리의 중요성을 강조하고 있다. 우리 사회의 이러한 변화는 국민들의 관심 증가 뿐 아니라 대중매체에도 반영되어 최근 다양한 형태의 건강정보프로그램이 기획·제작되고 있으며, 그 양도 과거보다 많아지고 있다. 특히 2011년 종합편성채널 출범이후 건강정보프로그램 수는 더 증가하였다. 예를 들면, KBS1에서는 ‘무엇이든 물어보세요’, ‘생로병사’, KBS2에서는 ‘비타민’, ‘생생정보통’, ‘건강혁명’, SBS에서는 ‘백세 건강시대’, JTBC에서는 ‘레전드 오브 닥터스’, ‘닥터의 승부’, ‘슈퍼맨을 만나다’, ‘건강의 품격’, ‘건강콘서트-100세의 비밀’, ‘에브리바디’, TV조선에서는 ‘홍혜걸의 닥터콘서트’, ‘내 몸 사용 설명서’, ‘내 몸 플러스’, ‘만물상’, MBN에서는 ‘천기누설’, ‘황금알’, ‘알토란’, ‘엄지의 제왕’, 채널A에서는 ‘나는 몸신이다’, ‘TV 주치의, 닥터 지바고’, EBS에서는 ‘건강한 아침’, ‘명의’, ‘장수가족 건강의 비밀’, ‘우리 몸 X 파일’ 등의 건강정보프로그램이 방송되었다. 프로그램의 수 자체도 적지 않을 뿐 아니라 종합편성채널들이 이 프로그램들을 반복해서 재방송하고 있어서, 종합편성채널 출

범이후 60세 이상 노인들의 건강정보프로그램 노출은 상당히 증가했을 것으로 예상할 수 있다.

물론 최근 들어 인터넷을 통해 건강관련 정보를 찾는 노인들이 점차 증가하고 있긴 하지만(Jung, Kang, Suk & Kim, 2011; Yoo, Jang & Ban, 2003), 소수의 노인들만이 실제 건강정보를 찾기 위해 인터넷을 이용하는 것으로 보고되고 있으며(Miller & Bell, 2012), 아직 까지 TV와 같은 대중매체의 건강관련 프로그램이 많은 사람들이 건강정보를 얻는 가장 주된 경로이다(최민음, 서필교, 최명일, 백혜진, 2014; Brink, 2000; Jeong, & Lee, 2017; Paek, Choi, & Hove, 2017). 대한의사협회의 2007년도 조사에 따르면, 우리나라 국민들의 경우 공중파 TV(54.9%)를 주요 건강정보원으로 여기고 있는 것으로 나타났다(Korean Medical Association, 2007). 특히, 텔레비전을 가장 많이 이용하고 있는 집단인 60세 이상 노인 역시 대중매체, 그중에서도 텔레비전을 통해 평상시 건강과 관련한 정보를 가장 많이 얻고 있는 것으로 나타났다(배상수, 조희숙, & 이혜진, 2010; Kim et al., 2009). 노인들은 텔레비전을 ‘건강과 관련된 유익한 정보가 많고, 내용이 이해하기 쉽다’는데 동의하였다.

건강정보의 신뢰도 측면에서도 텔레비전은 대중매체 가운데 가장 높은 신뢰도를 보이고 있다. 국립암센터에서 실시한 조사에 따르면, 5점 척도로 측정한 건강 정보 신뢰도 조사에서 지상파 TV에서 제공하는 건강정보에 대한 신뢰도가 3.9로 가장 높게 나왔으며, 케이블 TV에서 제공하는 건강정보에 대한 신뢰도도 3.46으로 지상파 TV 다음으로 높은 것으로 나타났다(Park, 2012).

텔레비전은 이처럼 대중매체 가운데 노인들에게 주요 건강정보원 역할을 하며, 건강 증진에 긍정적인 영향을 미치고 있는 것이 분명하나, 한편으로 전달되는 정보의 정확성, 공정성, 과장, 왜곡 등의 문제에 대한 우려도 지적되어 왔다(Kim, 1999; Kim, 1996; Ko et. al.,

2004). 최근 노인의 TV건강정보프로그램에 대한 태도와 실천에 대한 연구에서도 노인들이 TV건강정보프로그램에 대해 대체로 만족하고 있으나, 건강정보프로그램의 오락성이 지나치게 강해지면 건강정보 전달에 소홀해질 수 있음이 나타났다(박선희, 장혜정 & 권영대, 2003). 종합편성채널에서 방송되는 프로그램의 경우 출연진의 수가 많으며, 전체적으로 오락적 요소가 많기 때문에 텔레비전에 건강관련 정보를 의존하는 노인들에게 부정적인 영향을 미칠 가능성도 있을 것이다. 즉, 지나친 오락성을 띤 프로그램에 대해 부정적인 태도를 갖게 될 경우, 건강에 대한 관심, 건강지식 획득, 그리고 건강정보 실천에 까지 영향을 미칠 가능성도 배제할 수 없다는 것이다(김세은 & 정성은, 2012). 따라서 본 연구는 최근 프로그램 수와 방송 횟수가 늘어난 TV 건강정보프로그램에 대한 노인들의 이용행태, 즉 시청빈도와 시청방식, 시청이유 등에 대해 살펴보고 더 나아가 건강 프로그램의 시청이 노인들의 건강 관련 태도, 관심, 지식, 실천에 미치는 영향을 탐색해보고자 한다.

## 2. 문헌연구

### 1) 건강정보원으로서의 TV

TV의 등장 이후 TV 콘텐츠가 시청자에게 미치는 효과는 커뮤니케이션 학자들의 중요한 연구주제였다(Bryant & Oliver, 2009). 문화지표 연구를 진행했던 조지 거브너의 경우 TV의 콘텐츠에 장시간 노출된 시청자의 경우 엔터테인먼트 프로그램에 표현되는 개념, 가치, 행위의 배양효과가 나타난다고 주장하였다(Gerbner, Gross, Morgan & Signorielli, 1981). 건강 관련 수많은 이미지와 메시지를 전달하고 있는

TV가 개인 및 공중의 정신적, 육체적 건강에 미치는 효과에 대해서는 1980년대 이후 많은 연구의 관심을 끌어 왔다(박동진 & 이진우, 2010). 의료 관련 TV 드라마의 경우 시청자의 건강 관련 지식, 인식, 실천에 부정적 혹은 긍정적 영향을 미친다는 사실 또한 많은 연구에서 밝혀지고 있다(Hoffman, Shensa, Wessel, Hoffman & Primack, 2017). 호프먼과 동료들이 19개의 선행연구들을 체계적으로 분석한 결과를 살펴보면, 전체 연구의 11%에서 의료 드라마의 시청이 수용자들의 건강관련 지식, 인식 그리고 실천에 부정적 영향을 준 것으로 나타나고 있다. 긍정적 영향은 전체 연구의 32%에서, 그리고 긍정과 부정의 혼재된 영향력을 보여준 연구는 전체의 58%였다(Hoffman et al., 2017). 최근에는 의료 드라마나 TV 콘텐츠를 이용한 건강 교육의 효과가 또한 다양한 실험을 통해 입증되고 있다(Kill & King, 1983; Primack, Wickert, Kraemer, & Zickmund, 2010). 학생들을 대상으로 간단한 비디오 영상을 통해 건강교육 효과를 연구했던 프리맥과 동료들은 학생들이 정확한 건강정보를 획득하는데 영상 콘텐츠가 효과적으로 사용될 수 있음을 입증하였다 (Primack et al., 2010). TV 드라마나 영상 외에도 TV광고와 오락 프로그램, 뉴스 보도의 건강 관련 메시지가 개인 건강에 미치는 효과는 연구의 중심과제였다(Backer, Rogers, & Sopory, 1992; Brown & Walsh-Childers, 2002; Bryant & Thompson, 2002).

그러나 의료 서비스나 건강정보를 다룬 TV드라마나 뉴스 등의 효과 연구에 비해 건강정보 프로그램이 시청자의 건강에 관한 지식과 태도, 실천에 미치는 영향에 대한 연구는 제한적이다.

## 2) TV 건강정보와 건강정보 실천의 관계 - 지식, 태도, 실천의 관계

대중 매체를 이용한 건강증진 및 질병예방의 학습은 개인들의 건강 관련 행위에도 영향을 미친다(Bandura, 2004). 대중 매체로부터 획득

득된 건강에 대한 위험과 이익에 대한 지식은 건강 관련 행동 변화의 선행조건이라 할 수 있다. 개인은 자신의 건강에 영향을 미치는 생활 습관에 대한 지식이 없다면 행동 변화(건강 실천)를 가져 오기 힘들다. 반두라의 사회인지이론에 따르면 대중 매체의 건강정보는 개인의 자아효능감(자신의 건강 습관에 대한 통제 가능 여부)에 대한 믿음을 강화시키고, 이는 개인의 건강 실천에 영향을 미친다(Bandura, 2004). 국내 성인남여 300명을 대상으로 TV 건강프로그램의 자아효능감과 건강증진 행동에 관해 연구한 결과에 따르면, 건강효능감은 시청경험(시청빈도)과 건강증진행동을 매개하는 주요 변수이기 때문에 시청자의 건강증진행동을 위해서는 건강효능감을 높일 수 있는 내용이 강화되어야 한다(권영학 외, 2014). TV건강프로그램의 시청 빈도는 건강증진실천에 직접적으로도 영향을 줄 뿐 아니라 간접적으로도 운동관련 건강효능감을 증가시켜 건강실천에 영향을 미친다는 사실 역시 입증되었다(권영학 외, 2014; 박선희, 장혜정, 권영대, 2003; Lee & Park, 2011).

개인의 건강행위를 의도된 혹은 계획된 행동의 결과라고 주장하는 합리적 행동 이론(Theory of Reasoned Action)은 태도와 행위의 관계에 주목한다(Ajzen & Fishbein, 1980), 개인의 건강 관련 행위를 설명하는 최근의 많은 연구들은 계획된 행동 이론을 근거로 태도와 특정 건강행위의 변화를 설명하고 있다(Godin & Kok, 1996). 건강정보 프로그램이 제공하는 건강정보에 대한 태도 역시 시청자의 건강 실천에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 시청하는 건강 관련 프로그램에 대한 만족도, 신뢰도가 높을수록 건강에 대한 효능감이 증가함은 물론 건강 실천에 긍정적 영향을 주는 것으로 밝혀졌다(권영학 외, 2014; 박선희, 장혜정, 권영대, 2003; Lee & Park, 2011).

TV건강오락 프로그램에서 화자의 유머 사용이 건강 실천에 대한 인식과 실천의도에 어떻게 영향을 미치는지 실험을 진행한 김세은,

정성은(2012)의 연구는 화자의 유머사용이 시청자의 건강행위에 대한 인식과 실천의도에 긍정적으로 효과를 미친다는 사실을 입증하였다. 화자의 유머 사용은 주의집중과 화자에 대한 친근감을 증가시켜 정보기억, 인식변화 그리고 건강 실천의도를 증가시키는 것으로 나타났다. 그러나 유머의 사용이 만드는 수용자의 유쾌함 증가는 정보기억, 인식변화, 또는 실천의도에 긍정적인 변화를 일으키지 못하는 것으로 나타나서 건강정보 전달에 있어서 지나친 유머의 사용이 건강정보 실천에는 부정적일 수 있음을 알 수 있다.

### 3) 노인과 TV, 건강정보 이용과 실천

TV시청은 우리나라 노인들이 여가를 보내는 가장 절대적인 활동이라 할 수 있다(김영주 & 정재민, 2006; 박주연, 2013; 안임준 외, 2009; 이은택, 2011). 통계청(2015) 자료에 따르면 우리나라의 노인들의 TV시청시간은 갈수록 길어지고 있으며, 하루 평균 TV보기에 평균 3시간 48분을 사용하였다. 서울시가 최근 만 65세 이상 노인을 대상으로 진행한 연구에서도 노인들의 여가 활동 시간이 하루 평균 7.2시간인데 이 중 TV시청이 3.8시간으로 절반 이상을 차지하는 것으로 조사됐다(최윤정, 2016). 농촌과 도서지역의 노인들에게 있어서도 TV시청은 가장 중요한 여가활동이다(김영란, 이수애, & 권구영, 2010). 노인층의 TV시청양은 다른 세대들과 비교해서도 월등히 많은 것으로 나타나는데 그 이유는 은퇴 후 늘어난 여가시간과 개인의 성별, 연령, 경제적 수준 및 사회의 노인 여가 활동에 대한 지원 시스템의 차이에 기인한다(송진, 2012; 통계청, 2015; Williams & Nussbaum, 2013). 노인들의 평균 TV 시청 시간을 연령대별로 살펴보면, 65~69세가 3시간 18분, 70~74세가 3시간 38분, 75~79세가 4시간 4분, 80세 이상이 4시간 37분으로 연령이 높아질수록 TV 시청을 더 많이 하는 것으로

로 나타났다(통계청, 2015).

또한 텔레비전은 시각과 청각을 통해 메시지를 전달하는 특성을 가지고 있으므로 시각과 청각이 쇠약해지는 노인들도 쉽게 이용할 수 있는 매체이고, 노인들은 나이가 들어가면서 텔레비전 매체에 대해 점점 더 큰 친밀감을 느끼게 된다(Hong, 2013). 따라서 텔레비전은 노인들에게 필요한 건강정보를 전달할 수 있는 가장 적합한 매체로 여겨진다.

노인들의 TV시청과 선호 특성에 대한 실증적 연구를 진행한 박주연(2013)의 연구결과에 따르면 노인들은 이른 아침과 오전시간대 보도 및 교양 장르의 중요한 시청자군을 형성하고 있으며, 전시간대에 걸쳐 고르게 보도 교양, 시사 장르의 프로그램에서 주요한 시청자군을 차지하고 있었다.

우리나라 60세 이상 노인들이 일상에서 갖는 가장 큰 관심사는 건강문제이기 때문에(한국방송광고공사, 2006) 건강정보 프로그램 장르에 대한 노인들의 선호(시청률) 역시 높은 것으로 나타나고 있다. 김미혜와 유경(1996)의 연구에 따르면, TV는 노인들이 가장 선호하는 건강정보 전달의 미디어로 나타났다. 지역사회 노인들 역시 평상시 건강정보를 가장 많이 얻는 곳은 대중매체이며, 대중매체 건강정보에 대한 관심도가 아주 높은 것으로 조사됐다(Kim et al., 2009). 텔레비전 프로그램이 제공하는 건강정보에 대한 신뢰 역시 성별과 거주 지역에 관계없이 의사 다음으로 높은 비율을 보여 주어 건강정보 제공경로 매체로서 TV의 영향력을 알 수 있다(구슬 외, 2016).

그러나 TV건강정보 프로그램의 시청이 노인의 건강행위 실천에 미치는 영향에 대한 연구는 제한적이고, 그 결과 또한 다소 차이가 나타나고 있다. 대중매체노인들의 건강정보 프로그램에 대한 태도와 시청행태, 건강행위 실천의 관계를 조사한 이현정과 박재용(2011) 연구는 노인들이 건강정보 프로그램에 긍정적 인식을 갖고 있으며, 시청

빈도와 건강행위 실천이 관계가 있음을 뒷받침하고 있다. 반면에 40대 이상의 중, 노년기 여성의 TV 건강정보 프로그램 시청과 건강행위와의 관계를 연구한 어현주와 이해정(2015)의 연구는 중, 노년기 여성들이 TV건강정보 프로그램 시청을 통해 건강정보를 얻는 경향은 있으나 행동을 변화시키지는 못했다고 주장하며 TV 건강정보 프로그램의 시청보다는 실제 건강관련 프로그램의 참여가 중요함을 제시하였다.

### 3. 연구문제

본 연구는 태도, 관심, 지식 등이 행위에 미치는 영향력에 대한 선행 연구들의 결과를 고려하여, 노인들의 TV 건강정보프로그램 시청 행위에 따른 프로그램에 대한 태도, 건강에 대한 관심, 건강관련 지식획득 등을 살펴보고 결과적으로 이 요인들이 획득한 건강정보를 실천하는 데에 어떠한 영향을 미치는지 알아보고자 다음과 같은 연구문제를 제시한다.

연구문제 1. 노인들은 얼마나 자주 TV건강정보프로그램을 시청하는가(시청빈도)?

연구문제 2. 노인들은 고정적으로 시청하는 TV건강정보프로그램이 있는가(시청방식)?

연구문제 3. 노인들의 TV건강정보프로그램 시청이유는 무엇인가?

연구문제 4. 노인들의 TV 건강정보프로그램 시청은 건강정보에 대한 태도, 관심, 지식, 실천에 어떤 영향을 미치는가?

연구문제 5. 노인들의 건강정보실천에 영향을 미치는 요인은 무엇인가?

## 4. 연구방법

### 1) 연구설계

본 연구는 60세 이상 노인들을 대상으로 텔레비전 건강정보 프로그램에 대한 태도와 프로그램 시청에 따른 건강에 대한 관심, 획득한 지식 등이 건강정보 실천 행위에 미치는 영향을 알아보고자 하였다.

### 2) 연구대상

본 연구는 전문조사기관이 보유하고 있는 전국 패널을 활용하여 60세 이상 노인 200명을 대상으로 온라인 서베이 방법을 사용하여 수행되었다. 패널 서베이 참여자들은 본 조사에 앞서 연구에 대한 사전고지를 읽고 참여에 동의한 경우에 한해 조사에 참여하였으며, 응답자의 개인신상에 관한 정보는 통계법 33조에 따라 비밀을 보장하고, 통계적인 분석목적에만 사용하였다. 본 조사에 앞서 설문 문항에 대한 검토와 사전 조사를 통해 응답자가 이해하기 어려운 부분이나 응답을 꺼려할 부분은 사전에 제외한 후 최종 설문지를 확정하였다.

### 3) 연구도구

#### (1) TV 건강정보 프로그램의 시청빈도, 시청방식, 시청이유

노인들의 건강정보 프로그램에 대한 시청빈도는 ‘시청하지 않음’, ‘1주일에 1회’, ‘1주일에 2~3회’, ‘1주일에 4~6회’, ‘매일’ 등의 항목을 사용하여 단일 문항으로 측정하였으며, 시청방식은 우연히 채널을 돌리다가 보게 되는지 고정적으로 시청하는 프로그램이 있는지, 그리고 고정적으로 시청하는 프로그램의 개수는 얼마나 되는지의 문항으로

구성하였다. 건강정보 프로그램의 시청이유는 선행연구(박선희, 장혜정, 권영대, 2003)를 바탕으로 '재미있어서', '건강에 관심이 있어서', '건강에 대한 정보를 얻고자', '특별한 이유가 없다', '주변의 권유로 본다', '기타 이유'로 항목을 사용하여 조사하였다.

### (2) TV 건강정보 프로그램에 대한 태도

노인들의 TV 건강정보 프로그램에 대한 태도는 박선희, 장혜정, 권영대 (2003)의 도구를 참조하여 프로그램에서 제공하는 정보의 유용성, 다양성, 신뢰성, 용이성 등에 대한 내용으로 총 6개 문항으로 구성하였다. 각 문항에 대해서 '전혀 아니다'-1점에서 '매우 그렇다'-5점까지 5점 리커트 척도로 측정하였다. 예를 들면, '건강프로그램에서 제공하는 정보는 나의 건강을 관리하는 데에 도움이 된다', '건강프로그램에서 제공하는 정보는 실생활에 매우 도움이 된다', '건강프로그램에서 제공하는 정보는 쉽게 따라 할 수 있다', '건강프로그램에서 제공하는 정보는 매우 다양하다', '건강프로그램에서 제공하는 정보는 이해하기가 쉽다', '건강프로그램에서 제공하는 정보는 믿을만하다'가 측정문항으로 사용되었다. TV 건강정보 프로그램에 대한 태도 측정의 신뢰도(Cronbach's  $\alpha$ )는 .807 이었다.

### (3) TV 건강정보프로그램 시청에 따른 건강에 대한 관심

노인들이 프로그램 시청이후 건강에 대한 관심에 어떠한 변화가 생겼는지를 알아보기 위해 건강정보의 중요성 자각여부, 건강 및 식생활 등의 관심 여부 등을 묻는 내용으로 총 3개 문항을 사용했으며, 각 문항에 대해서 '전혀 아니다'-1점에서 '매우 그렇다'-5점까지 리커트 척도로 측정하였다. 예를 들면, '건강프로그램을 시청한 후 프로그램에서 제공하는 건강정보에 대해 더 중요하게 생각하게 되었다', '건강프로그램 시청 후 건강에 대한 관심이 생겼다', '건강프로그램 시청

후 식생활에 대한 관심이 많이 생겼다'가 측정문항으로 사용되었다. TV 건강정보프로그램 시청에 따른 건강에 대한 관심의 측정 신뢰도 (Cronbach's  $\alpha$ )는 .767 이었다.

(4) TV 건강정보프로그램 시청에 따른 건강 관련 지식 획득

노인들이 프로그램 시청이후 향상된 지식과 관련된 행위 등을 알아보기 위한 내용으로 총 3개 문항으로 이루어졌으며, 각 문항에 대해서 '전혀 아니다'-1점에서 '매우 그렇다'-5점까지 리커트 척도로 측정하였다. 예를 들면, '건강프로그램 시청 후 관심 있는 정보에 대해 좀 더 자세히 알아보았다', '건강프로그램 시청 후 건강정보에 대한 지식이 많이 향상되었다', '건강프로그램을 통해 얻은 정보를 주위 사람들에게 알려 준다가 측정문항으로 사용되었다. TV 건강정보프로그램 시청에 따른 건강 관련 지식 획득의 측정 신뢰도(Cronbach's  $\alpha$ )는 .646로 다소 낮았지만 수용할 만한 수준이었다.

(5) 건강정보 실천행위

노인들이 TV 건강정보 프로그램 시청 후 얻은 건강정보를 실천하는지의 여부를 알아보기로 선행연구(박선희, 장혜정, 권영대, 2003)에서 사용한 건강정보 실천행위 측정항목을 인용하였다. 건강정보 실천행위는 단일 문항으로 '시청은 하지만 전혀 실천하지 않는다', '메모만 한다', '관심있는 것만 일부 실천한다', '실행가능한 것만 실천한다', '무조건 실천한다'의 항목 중 선택하게 하였다.

4) 자료분석

본 연구에서 수집된 자료는 SPSS/WIN 18.0 프로그램을 이용하여 분석하였으며, 노인 응답자들의 일반적 속성과 프로그램 시청빈도,

노인의 TV 건강정보프로그램 시청과 획득된 건강정보의 실천에 영향을 미치는 요인의 관계

시청방식, 실천행위 등은 빈도, 백분율을 이용하여 분석하였고, TV 건강정보프로그램에 대한 태도, 건강에 대한 관심, 지식과 더불어 시청빈도, 시청방식 등이 실천행위에 어떠한 영향을 미치는 지를 검증하기 위해 계층적 회귀분석을 실시하였다.

## 5. 연구결과

### 1) 응답자의 일반적 속성

조사에 응답한 200명 중 서울, 경기, 인천 등 수도권 거주자가 115명(57.5%) 이었고 그 외 지역이 85명(42.5%)으로 나타났다. 성별로는 남자가 103명(51.5%), 여자는 97명(48.5%)이었고, 응답자의 평균 연령은 64세로 조사됐다. 조사 대상자는 거의 대부분(170명, 85%)이 기혼 상태였고, 자녀 혹은 배우자와 함께 살고 있었으며(186명, 93%), 고등학교 졸업 이상의 학력을 지니고 있었다(174명, 98%). 소득은 100만원 이하가 7.5%(15명)였고, 100만원대, 200만원대, 300만원대, 400만원대가 각각 대략 21%대로 고르게 분포되어 있었다<표 1>.

### 2) 연구결과1: TV 건강정보프로그램 시청빈도

조사대상 대부분(80%)의 노인이 1주일에 1회~3회 정도 TV 건강정보프로그램을 시청하고 있는 것으로 나타났으며, 여자가 남자보다 좀 더 자주 시청하는 것으로 나타났는데, 여자의 48.5%가 1주일에 2~3회 시청하고 있으며, 1주일에 4~6회 또는 매일 시청하는 여자 응답자도 9.3%에 달했다. 남자는 응답자의 41.7%가 1주일에 2~3회, 1주일에 2~3회, 4~6회, 혹은 매일 시청하는 응답자는 3.9%였다<그림 1>.

표 1. 응답자의 인구사회학적 특성

	빈도(%)
<b>성별</b>	
남자	103 (51.5)
여자	97 (48.5)
<b>결혼여부</b>	
기혼	170 (85.0)
사별	22 (11.0)
이혼	8 (4)
<b>동거상황</b>	
혼자서	14 (7)
배우자와 둘이서	84 (42)
자녀와 함께	102 (51)
<b>교육수준</b>	
무학	2 (1)
초졸	8 (4)
중졸	16 (8)
고졸	78 (39)
대졸 이상	96 (48)
<b>월평균 가구소득 (단위:10,000원)</b>	
< 50	7 (3.5)
50~100	8 (4)
100~200	43 (21.5)
200~300	42 (21.0)
300~400	43 (21.5)
≥400	57 (28.5)

노인의 TV 건강정보프로그램 시청과 획득된 건강정보의 실천에 영향을 미치는 요인의 관계

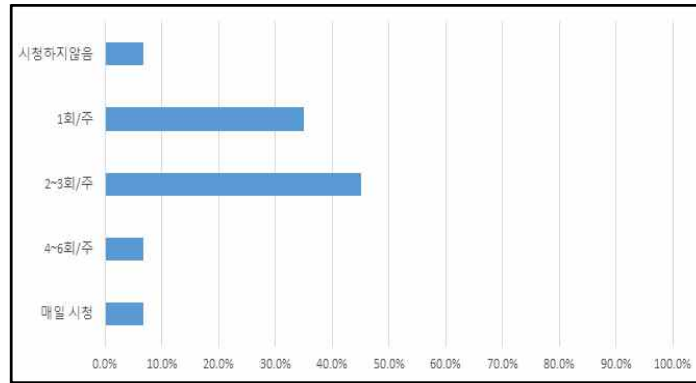


그림 1. TV 건강정보프로그램 시청빈도

### 3) 연구결과2: TV 건강정보프로그램 시청방식

TV 건강정보프로그램 시청은 우연히 시청한다(45%)는 응답자가 가장 많았으나, 고정으로 시청하는 프로그램이 1~2개 있다는 응답자가 37.0%, 3~4개 프로그램을 고정으로 시청한다는 응답자가 7.5%, 거의

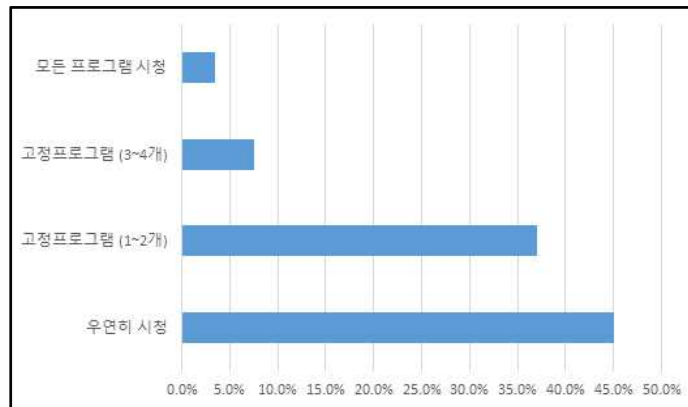


그림 2. TV 건강정보프로그램 시청방식

모든 건강정보프로그램을 시청한다는 응답자가 3.5%로 거의 절반에 달하는 응답자(48%)가 고정으로 1개 이상의 건강정보프로그램을 시청하고 있는 것으로 나타났다<그림 2>.

#### 4) 연구결과3: TV 건강정보프로그램 시청이유

노인들이 TV 건강정보프로그램을 시청하는 이유로는 '건강정보 획득(50%)'이 가장 많았으며, 다음으로는 '건강에 대한 관심(32.5%)'이 많았다. 특별한 이유가 없이 본다는 응답은 6%, 재미있어서 본다는 응답은 4.5%에 불과해 노인들이 상당히 능동적/적극적인 프로그램 시청을 하고 있는 것을 알 수 있다<그림 3>.

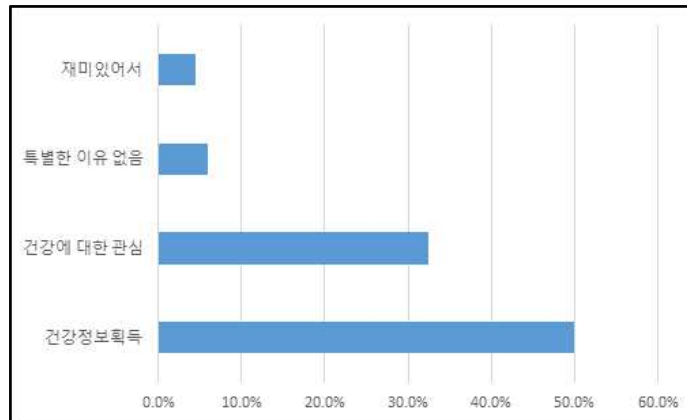


그림 3. TV 건강정보프로그램 시청이유

#### 5) 연구결과4-1: TV 건강정보프로그램 정보에 대한 태도

응답자들은 TV 건강정보프로그램에서 제공하는 정보에 대해 대체

로 긍정적인 태도( $M=3.68$ )를 보이고 있었다. 구체적으로 살펴보면 건강정보의 개인적 건강관리 유용성과 정보의 다양성, 즉 프로그램에서 제공하는 정보가 나의 건강을 관리하는 데에 도움이 되고( $M=3.80$ ,  $SD=.52$ ), 건강 정보가 매우 다양하다( $M=3.80$ ,  $SD=.61$ )는 것이 가장 높게 나타났다. 건강 정보 프로그램의 실생활 유용성( $M=3.76$ ,  $SD=.59$ ), 건강정보의 용이성( $M=3.70$ ,  $SD=.66$ )과 신뢰성( $M=3.69$ ,  $SD=.59$ ) 또한 긍정적으로 높게 나타났다. 그러나 건강 정보 프로그램이 제공하는 정보가 쉽게 따라할 수 있다는 것에 대해서는 긍정적이지만 다른 태도 요인에 비해 낮게 나타났다( $M=3.21$ ,  $SD=.67$ ).

#### 6) 연구결과4-2: TV 건강정보프로그램 시청 후 건강에 대한 관심

응답자들은 TV 건강정보프로그램 시청 후 건강과 식생활 등에 대해 보다 많은 관심이 생겼다는 데에 대체로 동의하였다( $M=3.73$ ). 건강정보 프로그램 시청 후 식생활에 대한 관심( $M=3.76$ ,  $SD=.61$ ), 건강에 대한 관심( $M=3.72$ ,  $SD=.60$ ), 건강 정보 중요성 인식( $M=3.70$ ,  $SD=.64$ )이 높게 나타났다.

#### 7) 연구결과4-3: TV 건강정보프로그램 시청 후 건강관련 지식 획득

응답자들은 프로그램 시청 후 건강관련 지식이 향상됐다는 데에도 대체로 동의하였으며( $M=3.60$ ), 프로그램 시청 후 건강정보에 대한 지식이 많이 향상되었다는 응답이 가장 높게 나타났다( $M=3.75$ ,  $SD=.59$ ). 건강정보를 주위 사람들에게 알려준다거나( $M=3.66$ ,  $SD=.71$ ), 관심 있는 정보에 대해 좀 더 자세히 알아본다( $M=3.39$ ,  $SD=.65$ )는 응답자들도 많았다.

#### 8) 연구결과4-4: TV 건강정보프로그램 시청 후 건강정보 실천

노인응답자들은 건강정보프로그램 시청 후 얻은 건강정보 실천에 대해서는 ‘관심있는 것만 일부 실천한다’는 응답이 42%로 가장 많았으며, ‘실행가능한 것만 일부 실천한다’는 응답도 40.5%로 많아, 응답자의 거의 대부분이 프로그램 시청에서 얻은 건강정보를 실천하는데 비교적 적극적인 것으로 나타났다. ‘무조건 실천한다’는 응답도 5.0%였으며, 시청은 하지만 전혀 실천하지 않는다는 응답자는 4.5%에 불과해 대부분이 프로그램 시청 후 어떤 식으로든 실생활에 적용하고 있는 것으로 나타났다<그림 4>.

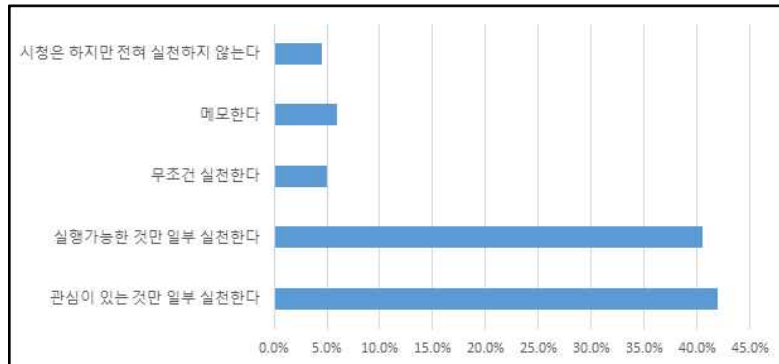


그림 4. TV 건강정보프로그램 시청 후 건강정보 실천

#### 9) 연구결과5: 건강정보실천에 영향을 미치는 요인

건강정보실천에 영향을 미치는 요인들의 관계를 살펴보기 위해 위계적 다중회귀 분석을 실시한 결과, 각 요인군이 건강프로그램에서 획득한 건강정보를 실천하는 데에 미치는 영향력의 정도를 살펴봄과

동시에 각 모델이 노인들의 건강정보실천행위를 얼마만큼 설명하고 있는지, 그 변화를 확실하게 살펴볼 수 있다<표 2>. 건강정보실천행위와 인구사회학적 요인을 투입한 모델의 설명력( $R^2=.034$ )이 텔레비전 시청행위변인을 추가하였을 경우 설명력(change  $R^2= .051$ )이 증가하였고, 여기에 건강정보추구경향 항목을 추가한 경우 설명력(change  $R^2=.069$ )이 유의미하게 증가하는 것으로 나타났다. 따라서 건강정보실천행위에 인구사회학적 변인, 텔레비전 시청행위 변인과 더불어 건강정보추구경향도 유의미하게 영향을 미친다고 할 수 있다.

표 2. 위계적 다중회귀 분석 결과

변수		모델 1	모델 2	모델 3
사회경제적 요인	성별	.111	.089	.064
	연령	.090	.080	.078
	교육	.146*	.129*	.135*
	소득	.098	.091	.033
TV 시청행위	시청빈도		.072	.030
	시청방식		.122*	.091
	시청동기(재미)		-.035	.023
	시청동기(관심)		.112	.166
	시청동기(정보)		.084	.143
	시청동기(이유없음)		-.039	.013
건강정보 탐색경향	태도			-.096
	건강에 대한 관심			.254**
	건강 지식			.120
수정된 $R^2$		.034**	.051**	.069**

\*  $p<0.5$ , \*\*  $p<0.01$

## 6. 결 론

2013년 통계청 자료에 의하면, 우리나라의 고령화가 급속히 진행되고 있다. 특히 베이비 붐 세대의 은퇴와 더불어 2000년 고령자 비율이 7.2%였는데, 2010년에는 11.4%, 2013년에는 12.2%로 급속하게 늘고 있는 것을 알 수 있다. 고령화가 빠르게 진행됨에 따라 고령자 진료비 지출 비중도 높아지고 있으며 이것은 경제적으로도 큰 부담이 되고 있다. 만성질환을 보유하고 있는 노인은 88.5%에 달하며, 노인 평균 2.5개의 질환을 갖고 있는 것으로 조사되었다(Statistics Korea, 2013). 이에 노인 스스로의 건강에 대한 관심과 건강관리를 통한 질병예방의 중요성이 더욱 더 대두되고 있으며, 정부는 노인들에게 필요한 건강정보를 전달하기 위한 방안을 다각도로 모색하고 있다.

텔레비전은 시각과 청각을 통해 메시지를 전달하는 특성을 가지고 있으므로 시각과 청각이 쇠약해지는 노인들도 쉽게 이용할 수 있는 매체이고, 노인들은 나이가 들어가면서 텔레비전 매체에 대해 점점 더 큰 친밀감을 느끼게 된다(Hong, 2013). 텔레비전은 또한 본 연구의 연구결과가 제시하듯이 노인들에게 필요한 건강정보를 전달할 수 있는 가장 적합한 매체로 여겨지며, 향후 많은 후속적인 연구가 요구된다.

본 연구는 60세 이상의 노인을 대상으로 텔레비전에서 방송되는 각종 건강정보프로그램에 대한 태도를 살펴, 이것이 궁극적으로 건강정보를 실천하는 데에 어떻게 영향을 미치는지를 알아보고자 하였다. 연구결과를 토대로 다음과 같이 논의하고자 한다.

건강관련 프로그램들이 늘어난 만큼 노인 응답자 대부분이 1주일에 적어도 1번에서 3번 정도 건강정보프로그램을 보고 있었다. 노인들의 TV 건강정보프로그램에 대한 시청경험과 높은 시청빈도는 높은 건강행위 실천과 관계가 있으므로(박선희, 장혜정, 권영대, 2003; Lee

& Park, 2011), 제공되는 건강정보의 정확성, 공정성, 과장 왜곡에 대한 우려 등이 해소될 수 있다면(Kim, 1999; Kim, 1996; Ko et. al., 2004) 건강정보프로그램에 대한 노인들의 높은 시청빈도는 바람직한 것으로 보인다.

프로그램을 시청하는 방식도 주목해 볼 필요가 있는데, 채널을 돌리다 우연히 본다고 응답한 노인들도 많았지만 절반에 가까운 노인들이 고정으로 시청하는 프로그램이 적어도 1개 이상 있다고 응답했다는 것은, 노인들이 텔레비전 건강정보프로그램을 건강관련 정보의 주요 경로로 적극적으로 이용하고 있다는 것을 보여주기 때문이며, 이는 이전 연구결과(Kim et al., 2009)와도 일치한다.

건강정보프로그램에 대한 노인들의 적극적인 시청방식은 그들의 건강정보프로그램 시청이유에서도 나타나는데, 절반이 넘는 노인 응답자들이 건강정보프로그램을 건강정보를 얻기 위해 시청하고 있었으며, 이유 없이 시청하는 응답자는 매우 적었다. 이와 같은 건강정보프로그램에 대한 '정보(학습)' 동기는 이미 밝혀진 노인들의 일반적인 텔레비전 시청의 가장 주된 동기와 같은 것이다(Rubin & Rubin, 1982). 텔레비전 시청 동기가 '학습'인 경우 텔레비전의 내용을 현실로 받아들이는 정도가 높다는 연구결과(Jung & Kim, 2007)대로, 노인들이 건강정보프로그램의 내용을 좀 더 현실적인 것으로 받아들일 수 있다면 건강에 대한 관심이나 실천행위에 보다 긍정적인 효과를 기대해 볼 수 있을 것이다.

TV 건강정보프로그램에서 제공하는 정보에 대한 태도는 대체로 긍정적인 것으로 나타났는데, 응답자들은 여전히 건강정보프로그램에서 제공하는 정보들이 도움이 되고 있다고 여겼으며, 이해하기 쉽다고 생각하고 있었다. 하지만 프로그램에서 제공하는 정보의 유용성에 대한 긍정적인 태도와는 달리, 프로그램에서 제공하는 정보에 대한 신뢰도는 상대적으로 낮은 것으로 나타났다. 2010년 국립암센터 연구에

서(Park, 2012), 대인 채널을 통한 건강정보의 신뢰도 가운데 종합병원 의사가 제공하는 신뢰도가 가장 높게 나타났는데(5점 만점에 4.2), 종합병원 의사들을 패널로 등장시키고 있는 프로그램이 늘어났음에도 불구하고 프로그램에서 제공하는 건강 정보에 대해 비교적 낮은 신뢰도를 보였다는 점은 종합편성채널 개국 이후 늘어난 건강정보프로그램 수 또는 방송횟수와 건강정보프로그램의 과도한 오락성으로 인한 결과로 해석할 수 있다.

프로그램에 대한 신뢰도가 높을수록 건강행위 실천도가 높다(박선희, 장혜정, 권영대, 2003; Lee & Park, 2011)는 점을 고려할 때, 노인 시청자의 건강행위 실천을 높이기 위해서는 노인 시청자들의 건강정보프로그램에 대한 신뢰도를 보다 높일 수 있는 프로그램 구성이 되도록 해야 할 것이다.

또한 응답자들은 프로그램에서 제공하는 정보의 다양성에 대해서도 비교적 낮은 점수를 주고 있었으며, 프로그램에서 건강관련 정보를 너무 가볍게 다루고 있다는 데에도 동의를 하고 있었다. 박선희, 장혜정, 권영대(2003)의 연구결과에 따르면, 노인 응답자들은 TV 건강정보프로그램에 대해 대체로 만족하더라도, 건강정보프로그램의 오락성이 지나치게 강해지면 건강정보 전달에 소홀해질 수 있다는데 대체로 동의한 것으로 나타났다. 최근에는 건강정보 프로그램의 지나친 상업화가 오히려 국민건강을 위협하는 사례와 더불어 사회적인 우려를 불러일으키고 있다는 지적도 있다(신현영, 2016). 이와 같은 점들을 고려하여 향후 건강정보프로그램에서 건강정보를 다루는 방식에 좀 더 신중해야 할 것이다.

응답자들은 대체로 건강정보프로그램을 시청한 후에 건강에 대한 관심이 유발되었으며 건강과 관련한 지식이 향상되었다는 데에 동의하고 있다. 이는 프로그램에 대한 긍정적인 태도가 시청 후 건강정보 추구행위에 긍정적인 영향을 미치고 있음을 보여주고 있는 것이다.

응답자들 대부분이 건강정보프로그램을 시청한 후 획득한 정보를 어떤 식으로든 실천하고 있는 것으로 나타났는데, 이는 텔레비전 매체가 노인들에 대한 건강정보 전달 및 교육 역할을 수행하고 있음을 보여주고 있는 것이다.

마지막으로, 노인들의 텔레비전 건강정보프로그램을 통해 획득한 정보를 실천하는 데에 영향을 미치는 변인들을 종합적으로 살펴보기 위하여 세 가지 변인군을 단계적으로 투입하여 해당 변인(군)의 설명력을 검증하는 계층적 회귀분석을 실시한 결과, 노인들의 건강정보 실천행위는 성별, 연령, 학력, 소득 등 개인의 인구사회학적 특성(3.4%)과, 시청빈도, 시청방식, 다양한 시청동기(재미, 관심, 정보) 등의 텔레비전 시청행위(5.1%), 그리고, 프로그램에 대한 태도와 프로그램 시청 후 생긴 건강에 대한 관심과 지식 등의 건강정보 추구행위(6.9%)행위선택의 세 가지 변인 군으로 점진적으로 설명력이 증가하였다. 따라서 노인들의 건강정보실천행위에는 인구사회학적 특성과 텔레비전 시청행위 뿐 아니라 프로그램에 대한 태도, 관심, 지식 등의 요인이 영향을 미치는 것을 알 수 있다.

선행연구에서도 이와 유사한 결과를 보인 바 있는데, 노인들은 건강정보프로그램 시청 후 획득한 정보의 실생활 적용 가능성에 대해 긍정적인 태도를 보인 것과 달리 60%이상의 응답자가 실천을 잘 하지 않고 있다고 응답하였다(박선희, 장혜정 & 권영대, 2003; 어현주 & 이해정, 2015). 즉 긍정적 태도가 높은 실천으로 반드시 연결되는 것은 아니라는 것을 보여주는 것이므로, 현재 방송되는 건강정보프로그램들이 오락적인 요소들을 가미해 노인 시청자들이 프로그램에서 제공하는 건강정보에 대해 긍정적인 태도를 형성하는 데에 그치지 않고 건강정보프로그램 제작의 궁극적인 목적인 시청자들의 건강정보 실천행위를 이끌어낼 수 있는 프로그램이 되어야 할 것이다(김세은 & 정성은, 2012). 아울러 시청자들의 건강정보 품질에 대한 인식 수준이

높아짐에 따라 수용자의 건강 정보 이용량을 늘리기 위해서는 정보의 전문성 강화로 신뢰도를 향상시키고, 상업성을 줄이는 것이 필요한 것으로 보인다(오대영, & 최민음, 2016; 정재하, 2016).

본 연구 결과를 종합하여 볼 때 노인들 역시 TV 건강정보프로그램들을 자신들의 주요 건강정보원으로 적극적으로 이용하고 있음을 알 수 있는데, 이러한 노인들의 적극적인 건강정보프로그램 시청행위는 건강관련 정보와 관련하여 보다 긍정적인 태도를 유발하고, 긍정적인 태도는 건강에 대한 관심을 유발하여 학습효과를 높이고 학습된 건강정보를 실천할 가능성을 높여줄 것이라는 기대를 갖게 한다. 이와 같은 건강정보의 실천은 TV를 통한 건강정보전달의 궁극적인 목적이란 점에서 매우 의의가 있으며, 고령화 시대에 노인들에게 주요 건강정보원으로서 TV의 역할을 기대해 볼 수 있다.

본 연구의 한계로 지적할 수 있는 것은 조사 방법과 응답자의 대표성에 대한 부분이다. 본 연구에서는 60대 이상의 노인을 대상으로 온라인 서베이 방식을 통해 진행되었다. 그러나 노인층의 대부분이 아직 정보화 수준이 낮고 실제 본 조사에 참여한 응답자들과 같이 높은 수준의 학력과 소득을 보이지는 않는다. 그렇기 때문에 본 연구의 결과는 일반화에 한계가 있지만 노인층 대상 연구의 어려움을 고려해 볼 때 탐색적 연구로서 그 의미를 찾을 수 있다.

## 참고문헌

- 구슬 · 조주희 · 안은미 · 조승연 · 박현영 (2016). 노령층에서의 건강정보이용 현황 조사 연구. <보건사회연구>, 36권 2호, 454-479.
- 권영학 · 김용찬 · 백영민 (2014). TV 건강프로그램 시청경험은 어떻게 건강증진행동으로 이어지는가?. <한국언론학보>, 58권 4호, 350-370.
- 김미혜 · 유 경 (1996). 노인대상 텔레비전 프로그램 분석-노인복지에서 다루어야 할 과제들을 중심으로. <한국노년학>, 16권 1호, 1-17.
- 김세은 · 정성은 (2012). 건강오락프로그램에서 유머의 사용이 정보기억, 건강인식변화, 건강행위 실천의도에 미치는 영향. 한국방송학보, 26권 3호, 52-93.
- 김영란 · 이수애 · 권구영 (2010). 농촌과 도서지역 노인의 여가 실태 및 욕구에 관한 비교 연구. <사회연구>, 19호, 105-140.
- 김영주 · 정재민 (2006). <노인과 미디어: 노인들의 미디어 이용과 복지>. 서울: 한국언론진흥재단.
- 박동진 · 이진우 (2010). <헬스커뮤니케이션 캠페인 이론과 실제>. 소화.
- 박선희 · 장혜정 · 권영대 (2003). TV 오락 프로그램의 건강정보 실천에 미치는 영향에 관한 연구. <보건교육 · 건강증진학회지>, 20권 1호, 187-202.
- 박주연 (2013). 노인 수용자층의 지상파 텔레비전 시청 및 선호 특성 연구. <언론과학연구>, 13권 1호, 185-218.
- 배상수 · 조희숙 · 이혜진 (2010). 대도시 지역주민들의 건강정보 이용 경로 관련 요인 분석. <보건교육 · 건강증진학회지>, 27권 4호, 91-103.

- 송 진 (2012). 생애주기 관점에서 본 노인 시청자의 수용자 복지.  
<방송과 미디어>, 17권 3호, 68-78.
- 신현영 (2016). 올바른 건강의료정보 프로그램을 위한 개선방향.  
<Journal of the Korean Medical Association>, 59권 10호, 771-774.
- 신임준 · 김형준 · 김도영 · 송정석 (2009). <방송 소외계층 대체이용행  
태 조사>. 방송통신위원회.
- 어현주 · 이해정 (2015). 중, 노년기 여성의 TV 건강정보 프로그램 시  
청과 건강행위와의 관계. <글로벌 건강과 간호>, 5권 2호, 78-87.
- 오대영 · 최민음 (2016). 수용자의 미디어 건강정보 품질 인식, 만족도  
가 이용에 미치는 영향: 신문, TV, 인터넷 매체를 중심으로. <커  
뮤니케이션학 연구>, 24권 2호, 181-209.
- 이은택 (2011). <노인의 생활시간 사용에 관한 실증적 연구>. 국제신  
학대학원대학교 박사학위논문.
- 이현정 · 박재용 (2011). 노인의 TV 건강프로그램 시청과 건강행위 실  
천과의 관련성. <한국콘텐츠학회논문지>, 11권 1호, 294-301.
- 정재하 (2016). 건강의료정보 프로그램 이대로 좋은가. <Journal of the  
Korean Medical Association>, 59권 10호, 754-756.
- 최민음 · 서필교 · 최명일 · 백혜진 (2014). 확장된 기술수용모형 (TAM)  
을 적용한 TV 건강 프로그램 시청의도 분석. <한국언론학보>,  
58권 6호, 362-389.
- 최윤정 (2016, 12/21). 서울 노인들 “70은 넘어야 노인이지”... 여가활동  
절반은 TV시청. <연합뉴스>.  
URL: <http://www.yonhapnews.co.kr/bulletin/2016/12/20/0200000000AKR20161220169900004.HTML?input=1195m>
- 통계청 (2015). 2015 고령자 통계.  
URL: <http://sgis.kostat.go.kr/publicsmodel/>
- 한국방송광고진흥공사 (2006). 2006년 실버세대 조사.

- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1980). *Understanding Attitudes and Predicting Social Behavior*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Backer, T. E., Rogers, E. M. & Sopory, P. (1992). *Designing Health Communication Campaigns: What Works?*, Newbury Park, CA: Sage.
- Bandura, A. (2004). Health promotion by social cognitive means. *Health education & behavior*, 31(2), 143-164.
- Brink S. (2000). Mixing medicine and entertainment: TV confronts its role as health educator. *US News & World Report*, 128(17), 54-55.
- Brown, J. D., & Walsh-Childers, K. (2002). Effects of media on personal and public health, In J. Bryant & D. Zillmann (Eds.), *Media Effects: Advances in Theory and Research* (Ch. 17, pp. 453-488), Mahwah, NJ: LEA.
- Bryant, J., & Thompson, S. (2002). *Fundamentals of Media Effects*, New York: McGraw-Hill
- Bryant, J., & Oliver, M. B. (Eds.). (2009). *Media effects: Advances in theory and research*. Routledge.
- Gerbner, G., Gross, L., Morgan, M., & Signorielli, N. (1981). Health and medicine on television. *New England Journal of Medicine*, 305(15), 901-904.
- Godin, G., & Kok, G. (1996). The theory of planned behavior: A review of its applications to health-related behaviors, *American Journal of Health Promotion*, 11(2), 87-98.
- Hoffman, B. L., Shensa, A., Wessel, C., Hoffman, R., & Primack, B. A. (2017). Exposure to fictional medical television and health: a systematic review. *Health Education Research*, 32(2), 107-123.
- Hong, M. (2013). *Elderly and Media*. Seoul, Korea: Commbooks.
- Jeong, J. S., & Lee, S. (2017). *The Influence of Information Appraisals and*

Information Behaviors on the Acceptance of Health Information: A Study of Television Medical Talk Shows in South Korea. *Health Communication*, 1-8.

Jung, W-S., Kang, H-G., Suk, M-H., & Kim, E-H. (2011). The Use of the Internet Health Information for the Elderly. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 25(1), 48-60.

Jung, J., & Kim, Y. (2007). Television Viewing Patterns, Motivations, and Gratification by the Elderly. *Korean Journal of Journalism & Communication Studies*, 51(3), 172-200.

Kill, B., & King, L. S. (1983). Historical trends in the use of television in health education. *Journal of School Health*, 53(5), 312-315.

Kim, H. (1996). Television Food Advertisement: Review and Recommendation. *Journal of the Korean Society of Dietary Culture*, 11(4), 507-515.

Kim, H., Joh, H-K., Kwon, H-K., Do, H-J., Oh, S-W., Lym, Y-L., Choi, J-K., Kweon, H-J., & Cho, D-Y. (2009). Concern in and Utilization of the Mass Media Health Information in Community-dwelling Elderly. *The Journal of Family Practice*, 30(6), 426-439.

Kim, K. (1999). Role and importance of people's health related information. Paper presented at the Korean Dietetic Association's Food Monitoring Symposium.

Ko, I. S., Kim, T. W., Kim, E. S., Lee, S. M., & Lee, J. J. (2004). An Analysis on the Contents Related to Hypertension In the Television Broadcast. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 18(1), 90-102.

Korean Medical Association (2007). A survey of the influence of health news on people's behavior. Seoul, Korea: Korean Medical Association.

Lee, H-J., & Park, J-Y. (2011). Correlations between old people's watching

- of television programs and practice of health behaviors. *Journal of Korea Contents Association*, 11(1), 294-301.
- Miller, L. M. S., & Bell, R. A. (2012). Online health information seeking: the influence of age, information trustworthiness, and search challenges. *Journal of aging and health*, 24(3), 525-541.
- Paek, H. J., Choi, M., & Hove, T. (2017). Intention to View Health TV Programs in South Korea: An Application of the Comprehensive Model of Information Seeking. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 1077699016689466.
- Park, K. (2012, 11.30). Health information seeking and utilization. Paper presented at the seminar of the Center for Health Communication Studies. Hallym University, KOREA.
- Primack, B. A., Wickett, D. J., Kraemer, K. L., & Zickmund, S. (2010). Teaching health literacy using popular television programming: a qualitative pilot study. *American journal of health education*, 41(3), 147-154.
- Rubin, A. M., & Rubin, R. B. (1982). Older persons' TV viewing patterns and motivations. *Communication Research*, 9(2), 287-313. DOI: 10.1177/009365082009002005
- Shin, Y. (2014). Health and Social Policy Issues and Challenges 2014. Korea Institute for Health and Social Affairs.
- Statistics Korea (2013). 2013 Aging population. Retrieved January 10, 2014, from [http://kostat.go.kr/portal/korea/kor\\_nw/3/index.board?bmode=read&aSeq=308689](http://kostat.go.kr/portal/korea/kor_nw/3/index.board?bmode=read&aSeq=308689)
- Yoo, H. R., Jang, Y. S., & Ban, G. O. (2003). The Evaluation Study of Service Quality of Tobacco Cessation Information on the Internet Web Sites in Korea. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 17(2),

헬스커뮤니케이션연구, 제16권 1호 (2017년 7월)

278-286.

Williams, A., & Nussbaum, J. F. (2013). *Intergenerational communication across the life span*. Routledge.

최초 투고일: 2017년 05월 30일

논문 수정일: 2017년 06월 26일

게재 확정일: 2017년 07월 05일

## **Older Person's TV Health Information Program Viewing and The Practice of Health Behavior**

**Hong, Sun-Kyung**

Research Associate, Healthcare Media Institute, Hallym University

**Park, Dong-Jin**

Professor, Department of Advertising & Public Relations,  
Hallym University

The purpose of this study is to explore the influence of the TV health information program on older person's attitude, health interest, health knowledge and the practice of health behavior. The respondents of this study included 200 people over the age of 60. Data was collected using online survey for a month of April, 2013. Most of the respondents watched TV health information programs on a regular base. The old turned out to watch health program for health knowledge rather than for fun. The old tried to practice health knowledge gained from the TV program. Hierarchical regression analysis showed the old's attitude to the health program, health interest, and knowledge as well as their socio-economic factors and TV viewing behaviors had meaningful influence on their health information practices. Television media is expected to play a key role as health information source to the old in an aging society.

*Key words : Older person, TV health information program, practice of health behavior*