



저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



변경금지. 귀하는 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공할 수 없습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)

한 지 수 교수 지도  
석사학위 청구논문

메디컬 반영구화장 인식 및  
교육 실태에 관한 연구

2023

성신여자대학교 뷰티융합대학원  
뷰티융합학과 메이크업·특수분장전공  
곽 지 윤

# 메디컬 반영구화장 인식 및 교육 실태에 관한 연구

한 지 수 교수 지도

이 논문을 석사학위 논문으로 제출함.


2022년 11월

성신여자대학교 뷰티융합대학원  
뷰티융합학과 메이크업·특수분장전공  
곽 지 윤


# 인 준 서

곽지윤의 석사학위 논문으로 인준함

2022년 11월

심사위원장 김 규 력 (인) 

심 사 위 원 황 선 희 (인) 

심 사 위 원 한 지수 (인) 

성신여자대학교 뷰티융합대학원

## 논문개요

반영구화장은 자연스러운 메이크업의 상태를 유지 시켜주는 지속성 화장술로 메이크업 시간 단축 및 얼굴의 단점 보완이 가능해 일상생활에서 남녀노소 간편하게 행할 수 있다.

반영구화장은 얼굴에 국한되지 않고 탈모, 백반증, 트살, 수술흉터, 유방암 전절제로 인한 유두·유륜재건 등 메디컬 반영구화장 관련 분야로 점차 세분화·전문화되고 있다. 신체외관상 드러나는 피부의 만성질환은 환자의 삶의 질에 주요한 관심사로 대두되고 있어 사회적 관심이 높아지고 있는 바, 이러한 추세는 메디컬 반영구화장 분야의 발전 가능성과 전문 인력수요 증가를 예견할 수 있다.

본 연구는 반영구화장 현직 종사자들을 대상으로 자료 수집은 온라인을 통한 자기기입식 설문조사를 통하여 최종분석 338부의 자료를 사용하였다. 메디컬 반영구화장 인식과 교육 실태에 관하여 알아보기 위한 연구로서 수집된 데이터는 SPSS 25.0 for Windows 프로그램을 활용하여 데이터 분석을 실시하였고, 실증 분석은 모두 유의수준 5%에서 검증하여  $p < .05$  이하일 때 유의하다고 판단하였다.

연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 연구대상자인 반영구화장 현직 종사자들의 일반적 특성은 연령이 '40대', 결혼여부는 '기혼', 학력에서는 '대학·대학교(재학 및 졸업)'가 가장 많은 것으로 나타났으며, 근무지역은 '서울', '반영구화장 경력'에 1년~3년 미만, 직위는 '대표', 월수입 '100만원~300만원 미만'을 가장 많이 응답하였다.

둘째, 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험에 관한 내용으로는 메디컬

반영구화장에 대한 관심에 ‘매우 그렇다’, 알게 된 경로는 ‘SNS’, 시술경험 여부에서 52.1%로 ‘예’가 많은 결과로 나타났다. 메디컬 반영구화장의 시술 부위는 ‘헤어라인 및 두피’가 가장 많았으며, 시술한 장소는 ‘반영구화장 전문샵’, 권유의향은 ‘매우 있다’로 반영구화장 현직 종사자들은 메디컬 반영구화장에 긍정적 의견이 높음을 알 수 있었다. 전체 응답자 중 메디컬 반영구화장의 불안 요소로 시술시 ‘색상 불일치’를 우선으로 꼽았다. 이는 정상 피부색상과 흡사하게 칼라를 맞춰야 하는 특성을 우려하여 색상불일치에 대한 걱정이 크다는 것을 알 수 있었다.

셋째, 메디컬 반영구화장 교육 실태와 교육과정을 조사·파악하여 살펴본 결과 교육 실태에서는 관련수업 이수 경험에 ‘있다’, ‘이론 및 실기 수업병행’ 수업방식의 의견이 가장 많았고, 메디컬 반영구화장 수장에 적합한 교육기관은 ‘반영구화장 학원’이 가장 높은 빈도를 보였다. 교육비용에 관한 결과는 헤어/두피문신(SMP) ‘150만원~250만원 이하’, 백반증, 유두·유륜재건, 튜살, 흉터 부위의 교육비용은 ‘250만원~350만원 이하’를 선택한 응답이 가장 많이 도출되었다. 교육과정에서는 눈썹기법(화장·엠보·수지), 아이라인기법, 두피·헤어기법의 기술능력을 ‘기술실무능력’으로 구분하였고, 피부생리학, 경영 & 마케팅학, 위생·병원 감염관리학, 색채이론을 ‘이론실무능력’으로 구성하였다. 얼굴윤곽 메이크업, 색채 기초이론, 소독과 멸균 및 감염, 메디컬 반영구화장의 데모과정, 고객상담과 응대서비스 등의 현장실무가 필요한 부분을 ‘실무연관성’으로 구분하였으며, 위생모·위생복 착용, 건강검진 및 감염성 질환 확인, 시술 장소의 소독에 관한 내용은 ‘위생 중요성’으로 구성하였다. 피부상태 분석, 피부색상 및 색채 분석, 메디컬 반영구화장 후 효과설명, 패키지 등록 등의 과정은 ‘상담 실무능력’으로 구성하여 조사하였다.

넷째, 메디컬 반영구화장 연구대상자의 교육과정 선호도 조사를 알아본 결과 다음과 같다. 기술실무능력에서는 ‘머신기법’이 가장 높게 나타났고, 이

론실무능력에서는 ‘색채이론’이 높게 나타났다. 실무연관성에서는 ‘메디컬 반영구화장의 데모과정’을 가장 비중 높게 응답하였으며, 위생중요성에 관해서는 ‘시술 장소는 매일 소독해야 한다’가 높게 응답되었다. 상담 실무능력에 관한 결과는 ‘고객 상담시 메디컬 반영구화장 후 효과에 대한 설명을 해야 한다’가 가장 높은 결과로 응답되었다.

다섯째, 메디컬 반영구화장 교육과정을 필요성에 따라 중요도 분석을 조사하였다. 연령, 경력, 직위, 관심에 따른 하위요인 간 평균의 차이를 알아본 결과 연령에 따른 결과에서 실무연관성과 위생중요성에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났으며 실무연관성은 20대와 50대에서 차이가 나타났고, 위생중요성은 20대와 40대에서 차이가 나타났다. 경력에 따른 차이를 분석한 결과는 실무연관성은 3년~6년 미만과 10년 이상에서 평균의 차이가 나타났다. 직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이는 실무연관성은 대표와 매니저, 직원에서 평균의 차이가 나타났고, 이론실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다. 위생중요성은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났고, 기술실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다.

본 연구의 결과를 토대로 메디컬 반영구화장 교육개발의 후속 연구에 초석이 되고 연구대상을 더 넓혀 좀 더 구체적이고 세부적인 교육 실태가 조사되어 실무에 적합한 메디컬 반영구화장 교육프로그램의 수립 및 실행의 근간이 될 것으로 기대한다.

# 목 차

## 논문개요

<b>I. 서론</b> .....	1
1. 연구의 필요성 및 목적 .....	1
2. 연구문제 .....	2
<b>II. 이론적 배경</b> .....	4
1. 반영구화장의 개념 및 현황 .....	4
1) 반영구화장의 개념 .....	4
2) 반영구화장 산업의 현황 .....	5
3) 반영구화장의 유형 .....	9
2. 메디컬 반영구화장의 개념 및 현황 .....	10
1) 메디컬 반영구화장의 개념 .....	10
2) 메디컬 반영구화장 산업의 현황 .....	12
3) 메디컬 반영구화장의 유형 .....	14
3. 메디컬 반영구화장의 교육 현황 .....	24
1) 메디컬 반영구화장의 교육 실태 .....	25
2) 반영구화장 교육에 대한 선행연구 .....	27
3) 메디컬 반영구화장의 교육과정 .....	30

<b>Ⅲ. 연구방법</b> .....	<b>33</b>
1. 연구대상 및 절차 .....	33
2. 측정도구 .....	33
3. 자료분석 .....	35
<b>Ⅳ. 연구결과 및 해석</b> .....	<b>36</b>
1. 연구 대상자의 일반적 특성 .....	36
2. 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험 .....	39
3. 메디컬 반영구화장의 교육 실태 .....	46
4. 메디컬 반영구화장 교육과정의 타당성 및 신뢰성 검증 .....	53
5. 메디컬 반영구화장 교육과정 실태 .....	56
6. 일반적 특성에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이 .....	60
7. 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이 .....	66
<b>Ⅴ. 결론</b> .....	<b>68</b>
1. 요약 및 결론 .....	68
2. 한계점 및 제언 .....	71

**참고문헌**

**ABSTRACT**

**부 록**

## 표 목 차

<표 1> 메디컬 반영구화장의 유형 .....	14
<표 2> 반영구화장 교육에 대한 선행연구 .....	29
<표 3> 메디컬 반영구화장의 교육내용 .....	31
<표 4> 메디컬 반영구화장의 실습단계 .....	32
<표 5> 설문지 문항구성 .....	34
<표 6> 일반적 특성 .....	37
<표 7> 반영구화장 기술분야 다중응답 .....	39
<표 8> 메디컬 반영구화장에 대한 관심 .....	40
<표 9> 메디컬 반영구화장의 정보 경로 .....	41
<표 10> 메디컬 반영구화장의 기술 경험 .....	41
<표 11> 메디컬 반영구화장의 기술 부위 및 장소 .....	42
<표 12> 메디컬 반영구화장의 기술의향 및 권유의향 .....	43
<표 13> 메디컬 반영구화장 기술을 행하고 싶은 이유와 기술시 불안요소 .....	45
<표 14> 메디컬 반영구화장 관련 직업 전망 .....	46
<표 15> 메디컬 반영구화장 관련 수업이수 여부 .....	47
<표 16> 메디컬 반영구화장 관련 수업방식 .....	48
<표 17> 메디컬 반영구화장 교육 시 필요한 교육내용 .....	50
<표 18> 메디컬 반영구화장 수강에 적합한 교육기관 .....	51
<표 19> 메디컬 반영구화장의 교육비용 .....	52
<표 20> 메디컬 반영구화장 교육과정의 타당성 및 신뢰성 .....	55
<표 21> 메디컬 반영구화장 교육과정 중 실무연관성 .....	56
<표 22> 메디컬 반영구화장의 위생중요성의 평균 .....	57

<표 23> 메디컬 반영구화장의 상담 실무능력 교육 .....	58
<표 24> 메디컬 반영구화장의 기술실무 교육 .....	59
<표 25> 메디컬 반영구화장 이론교육의 필요성 .....	60
<표 26> 연령에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이 .....	61
<표 27> 학력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이 .....	62
<표 28> 경력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이 .....	64
<표 29> 직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이 .....	65
<표 30> 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이 .....	67

## 그림 목 차

<그림 1> 튜살 커버용 재료장비 .....	13
<그림 2> 메디컬 반영구화장 재료장비 .....	14
<그림 3> 백반증 이마커버 사례 .....	16
<그림 4> 백반증 손등커버 사례 .....	17
<그림 5> 유방암 전절제 수술 후 유륜복원 사례 .....	19
<그림 6> 유륜축소수술 흉터커버 사례 .....	20
<그림 7> 유방확대수술 흉터커버 및 색상 튜업 .....	21
<그림 8> 엉덩이 튜살 커버 사례 .....	22
<그림 9> 피부 수술 흉터커버 사례 .....	23
<그림10> 두피문신 사례 .....	24
<그림11> 스타카토 에어닷(Stacato Airdot)두피전용 오토머신 .....	26

# I. 서론

## 1. 연구의 필요성 및 목적

외모는 자신을 표현하는 경쟁력이며 자신의 외모에 만족할수록 사회적인 활동에 적극적으로 참여하고, 삶에 대한 만족도가 높으며, 직업 활동에 대한 영향도 크게 나타난다(윤일향, 2022). 사회생활에 중요한 영향을 미치는 외모에 대한 관심은 계속 높아지고 있으며, 외모가 성공적인 삶을 위한 중요한 요소로 인식됨에 따라 외모관리 행동은 사회생활의 긍정적인 대인관계 형성에 있어 매우 중요한 요소라 할 수 있다(장은주, 2022). 반영구화장은 미적 욕구를 충족시키는 동시에 시간과 비용감소라는 효율성을 지닌 메이크업 방법으로 인식되며 많은 사람들이 이용하고 있다(윤일향, 2022).

메이크업이라는 미용적 측면과 침습적 시술의 의료적 측면을 모두 포함하는 특수한 미용분야의 반영구화장은 눈썹, 아이라인, 입술 등의 안면부에 국한되어 메이크업 대응으로 주로 시행되었으나(김기향, 2021), 백반증, 유두·유륜, 화상, 탈모 등으로 인해 정상피부 색상보다 희게 보이는 부위를 메디컬 반영구화장으로 간편하게 피부색상을 맞출 수 있어 관심이 확대되고 있다.

2020년 가톨릭대학교 의과대학 성빈센트병원 피부과 연구에서 백반증은 수술적 치료에도 성공적인 색소 재 침착이 일어나지 않을 수 있으며, 이 경우 ‘파운데이션과 같은 피부색조 Make-up 화장품으로 흰색 반점을 커버하거나, DHA(Dihydroxyacetone)용액, 반영구화장(Semi-permanent Make-up)과 같은 피부위장(Camouflage)이 대안이 될 수 있다.’라고 보고하였다.

이종헌(1999)의 ‘미용적 영역의 피부질환이 삶의 질에 결정적인 영향을 미친다’고 보고한 연구에서와 같이 메디컬 반영구화장은 필요한 부위에 피부

주변 색상과 흡사하게 칼라를 맞추어 대인관계에서 오는 불편함을 해결 할 수 있어, 삶의 질을 증진시킬 수 있는 기회를 제공할 수 있다(이진용, 2017).

그러나 메디컬 반영구화장은 시술시 통증을 완화하는 연고 사용과 피부에 색소 착색을 위한 바늘의 사용, 색소의 안정성 인가 등을 이유로 의료인이 아닌 미용종사자, 즉 일반인의 시술이 합법화되지 않고 있어, 메디컬 반영구화장 교육을 희망하는 대부분의 교육생은 개인샵이나 각종 미용협회, 미용학원 등에서 비표준화된 교육을 받고 있는 실정이다(김신영, 2019). 따라서 향후 국민건강과 메디컬 반영구화장 교육의 표준화를 위하여 이론과 기술을 포함한 체계적인 교육과정과 자격제도에 대한 연구가 필요한 시점이다(김희화, 2018).

본 연구는 메디컬 반영구화장과 관련한 인식과 교육 실태에 대한 연구를 목적으로 반영구화장 종사자의 일반적 특성과 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험을 조사하고자 한다. 교육 실태에 관련하여 메디컬 반영구화장 교육과정의 실무를 바탕으로 한 ‘기술실무능력’과 ‘이론실무능력’, ‘위생중요성’ 분야를 살펴볼 수 있는 객관적인 자료를 제시하여 메디컬 반영구화장이 필요한 이들을 위한 교육개발과 보급에 효율적으로 적용되어 메디컬 반영구화장 산업의 긍정적 방향 제시에 도움이 될 것이라 기대한다.

## 2. 연구문제

본 연구는 반영구화장을 시술하는 종사자를 대상으로 메디컬 반영구화장의 인식과 교육 실태를 조사하고 요인을 분석하여 향후 메디컬 반영구화장 산업의 발전 및 교육의 방향을 제시하고자 한다.

본 연구의 연구문제는 다음과 같다.

첫째, 연구대상자는 반영구화장을 시술하는 종사자에 특정하여 알아본다.

둘째, 연구대상자의 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험에 대하여 알아본다.

셋째, 메디컬 반영구화장의 교육 실태와 교육과정을 조사하고 파악한다.

넷째, 메디컬 반영구화장에 대해 연구대상자의 교육과정 선호도를 조사한다.

다섯째, 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정을 필요성에 따라 중요도를 분석한다.

## II. 이론적 배경

### 1. 반영구화장의 개념 및 현황

일명 ‘누드’라 불리는 새로운 파우더와 메이크업이 유행한 1990년대는 직선적이고 무채색의 심플한 패션이 유행하게 되고 이와 조화롭게 매치(Match)되는 문신과 보디 피어싱도 유행되었는데, 1990년대 후반에는 지울 수 있는 문신이 나와 인기를 끌게 되었다(손민기, 2022). 그리고 내추럴 메이크업이 유행하면서 화장을 살짝만 한 느낌의 생얼 화장법이 유행하였고, 맨 얼굴처럼 보이지만 자연스럽게 이목구비를 부각시켜주어 얼굴이 아름답게 보이는 반영구화장이 일상생활에 간편하고 지속 가능한 화장 시술법으로 현재 각광 받고 있다(진은주, 2015).

#### 1) 반영구화장의 개념

반영구화장(Semi-permanent Make-up)은 문신에서 파급된 새로운 화장기법으로 짧게는 수개월에서 길게는 수년 동안 화장효과가 지속되어 아름다움을 오랫동안 유지시키는 화장술로 성형시술에 속한다(국가정보포털, 2022).

화장의 지속성을 오래 유지하게 하여 지속강화화장(Long time Make-up)이라 하고, 미세한 색소를 피부에 주입하고 침착시켜 미세색소침착술(Micropigmentation)이라 하며, 얼굴의 윤곽을 수정하는 효과를 주게 되어 윤곽화장(Contour Make-up)이라고도 한다(고혜정·김용선, 2003). 또한, ‘영구적인’의 뜻을 지닌 퍼머넌트(Permanent)와 ‘화장’의 메이크업(Make-up) 단어가 합쳐져 이루어진 퍼머넌트 메이크업(Permanent Make-up)으로도 불러

지고 있다(이지영, 2005). 또한, 일본에서는 예술적 감각을 얼굴에 표현한다는 의미로 아트 메이크업(Art Make-up)이라고 한다(한지수·한영실, 2018).

반영구화장은 메이크업을 하지 않아도 얼굴에 이목구비의 윤곽을 살려 주어 자연스러운 아름다움을 줄 수 있고, 메이크업 시간을 줄여 편리성과 외모를 보완할 수 있는 장점으로 여성뿐만 아니라 남성들에게도 널리 이용되고 있다(어경현, 2018). 또한, 고령화 시대의 노인들에게도 반영구화장 기술이 확산되고 있을뿐 아니라, 최근에는 청소년의 두발 자율화와 가벼운 자율성 화장이 허용되면서 눈썹에 반영구화장을 하는 청소년이 점점 늘어나고 있다. 이처럼 세대를 아우르며 반영구화장의 수요가 급증하는 것은 호감형 이미지의 선호도와 아이돌 그룹의 메이크업을 모방하며 본인의 일상과 외모를 타인에게 과시하고 싶어 하는 SNS 문화의 영향으로 인해 더욱 주목을 받고 있다(어경현, 2018).

문신(Tattoo)은 진피 상층에 깊숙이 잉크를 착색시켜 한번 새겨지면 자연적으로 완전히 지워지지 않는다. 반면 표피층에 가볍게 새겨 넣는 반영구화장은 시간이 흐르면서 점점 지워지는 특징 때문에 유행에 맞춰 변화를 줄 수 있다. 이러한 장점을 가진 반영구화장이 새로운 미용 분야로 자리 잡았으며(이진명, 2005), 피부층의 깊이에 따라 색소를 주입할 수 있고, 원료의 발달로 인한 자연스러운 칼라의 다양한 색감 표현이 가능해져 과거의 눈썹 문신에서 특수한 메이크업의 한 분야로 인식의 변화를 가져다 주었다(박희균, 2012).

## 2) 반영구화장 산업의 현황

반영구화장이 1970년대부터 색소의 과학적인 발전으로 지속되어 오다가 1980년대 이후 전 세계의 미용 분야에 적용되었고, 반영구화장에 대한 관심이

높아지면서 급속도로 퍼지게 되었다(김대중·최은진·권진·심정표·김보은, 2019).

하지만, 대법원 판례에 따르면 문신 기술은 의료행위로서, 의사면허가 없는 비의료인에 의한 문신행위는 무면허 의료행위로 처벌 대상이 된다(대법원, 1992. 5. 22. 선고 91도3219 판결). 문신 기술을 비의료인이 시행하는 것에 대해 반대하는 입장에서는 문신 기술행위는 인체(피부)에 침습하는 행위로 감염 예방 등에 대한 의료지식과 경험 없이 시행되는 경우 건강을 해치는 부작용이 발생할 수 있다는 이유를 들고 있다(한의신문, 2020). 비의료인에게 문신 기술 행위를 허용하게 되면 국민건강에 심각한 위험성이 발생할 가능성이 매우 크다고 지적하고 있다.

그러나, 국내에선 이미 비의료인에 의한 문신 또는 반영구화장 기술이 광범위하게 행해지고 있다. 보건복지부가 2019년 국회에 제출한 ‘문신 기술 실태조사 및 안정 방안마련 보고서’에 의하면, 우리나라 일반인의 문신 이용자는 1,300만명, 문신 기술자는 35만명에 달하며, 세부적으로는 문신사 5만명, 반영구화장사 30만명으로 추정된다. 종사자 수만 해도 전업자 수 기준 반영구화장 10만명, 문신 5천명이 이 분야에 종사하고 있다고 주장하고 있다(김대중·최은진·권진·심정표·김보은, 2019).

법과 현실이 달라 국민 보건향상과 감염병으로부터 안전을 위해서는 문신 또는 반영구화장 기술을 하는 기술인에 대한 자격을 합법적으로 부여하고, 기술 장소, 기술 기구 등에 대한 철저한 관리를 통해 안전하게 기술이 이루어지도록 방안 마련이 필요하다(양현정, 2021).

국회에서는 문신과 반영구화장의 합법화를 제정하기 위해 법안 발의를 해왔으나 입법화되지 못하였다. 2007년 김춘진 의원의 ‘공중위생법 일부개정 법률안’, 2013년 12월 김춘진 의원 대표발의 ‘문신사법’, 2019년 11월 오제세 의원 대표 발의 ‘공중위생법 일부개정 법률안’ 등이 그 예시이다.

외국의 반영구화장 사례는 유럽, 미국, 중국, 싱가포르 등에서 대중들에게

인기를 얻으며 합법적인 법률 환경에서 메이크업의 다양한 기술의 하나로 인정받고 있다(전유진, 2018). 그리고, 독일에서의 문신은 수공예로 간주되며(김춘진, 2007) 미용 시술자와 의사의 연계 및 미용 시술자의 미용 목적으로 단독시술이 가능하다(김도연, 2015).

미국에서는 SPCP(The Society of Permanent Cosmetic Professionals)가 1990년에 설립되어 ‘영구화장 전문가협회’로 활발히 활동하고 있으며(고혜정·김용선, 2003), 주마다 차이는 있으나 뉴욕 주는 「The City of New York Department of Health Tattoo Artist」로 자격증(License)이 발행되며, 시술자는 정부가 인정한 아카데미에서 교육을 받고 수료증(Diploma)을 취득하여야 한다. 또한, 시술 시 일어날 수 있는 사고에 대해서 시술자 및 피시술자가 보험혜택을 받을 수도 있어 고객의 안전 및 시술자의 책임과 의무를 다하게 하고 있으며, 그에 따른 시술자는 반드시 색소와 기기는 미국의 FDA(U.S. Food and Drug Administration)가 인증한 곳에서 제조된 제품을 사용하여야 한다(김도연, 2015). 이렇게 안전한 제품과 시술을 통해 미국의 반영구화장은 ‘미세색소술’로써 안정적으로 발전할 수 있는 법률적 환경을 가지고 있다(김도연, 2015). 일본에서는 고압멸균소독기를 비치하고 세무서에 신고하면 의사가 아닌 자도 시술하고 있으며(김춘진, 2007), 병원 등의 메디컬 영역보다는 피부미용실 및 미용실 등 뷰티 영역에서 더 자연스럽게 발전하고 있다. 세계적 흐름에 맞춰 한국에서도 규제완화에 대한 목소리가 높아지면서 의료면허가 없는 일반인에게도 문신을 허용하는 방안이 검토되고 있다(김도연, 2015). 문신사 합법화를 위해 치과의사 출신 김춘진 의원이 2007년 ‘문신사 합법화의 필요성과 정책 방향’의 국정감사자료집을 만들고 ‘공중위생관리법 개정안’을 대표 발의 하였고, 2009년 제18대 국회에서 ‘문신사법안’을 마련하였다(김춘진, 2009) 제19대 국회인 2013년에는 ‘문신사법제정안’을 대표 발의하여 ‘문신업을 양성화해 문신업의 건전한 운영과 국민의 건

강증진에 이바지 하려는 것'이라고 입법 취지와 함께 문신업 양성화를 위한 비의료인문신행위 합법화를 재추진하여 법안과 제도의 개선을 위한 노력을 계속하고 있다(김춘진, 2013).

한국은 문신과 반영구화장은 시술 시 사용되는 바늘과 마취연고 때문에 의료법에 저촉되어 전문 의료진이 시술하지 않으면 불법 의료행위로 규정되어 있다(김레지나, 2019). 현재 우리나라의 의료법 제3절 제25조에서는 '의료인이 아니면 누구든지 의료행위를 할 수 없으며, 의료인도 면허된 이외의 의료행위를 할 수 없다.'로 규정되어 있고, 무면허 의료행위 금지법에 따라 5년 이하의 징역과 2000만원 이하의 벌금에 처해질 정도로 과중한 형벌이 뒤따른다(의료법, 법률 제 8203호). 또한 보건범죄 단속에 관한 특별 조치법 제5조에서 '영리를 목적으로 의사가 아닌 자가 의료행위를 한 자'의 경우 무기 또는 2년 이상의 징역에 처한다. 이 경우에는 100만원 이상 1000만원 이하의 벌금을 병과 한다(김춘진, 2007). 문신과 반영구화장을 의료행위로 규정하는 나라는 한국이 유일하다(아시아경제, 2018).

그러나, 최근 2022년 11월 6일 청주지방법원 형사5단독 박종원 판사가 '반영구화장 시술이 의사 면허를 취득하지 않은 사람이 한다고 해서 보건위생상 위해가 생길 정도의 어려운 시술이 아니다'라고 판시했다. 바늘로 피부를 찌르는 단순한 기술의 반복이 고도의 의학적 지식과 기술을 필요로 하는 의료행위로 볼 수 없다는 것이다. 또 '귀걸이용 귀를 뚫는 행위가 일상화된 것처럼 해당 시술도 한정적인 의학지식과 기술만으로도 가능해 보인다'.며 1992년 대법원에서 문신을 의료행위로 판결한(전유진, 2018) 이후 처음으로 반대되는 하급심 판결이 나왔다(BBS NEWS, 2022). 세계적인 문화 트렌드가 되었고, 세계뷰티 시장을 리드하고 자리잡은 한류문화의 한국 반영구화장은(양현정, 2021), 2022년 모순적인 제도적 현실성이 위의 하급심 판결을 초석으로 그에 관한 다양한 연구와 제도 마련에 활발하게 이루어지고 있다.

### 3) 반영구화장의 유형

반영구화장은 화장의 지속적 효과를 목적으로 하는 미용 반영구화장과 치료 및 위장을 목적으로 하는 메디컬 반영구화장이 있다. 미용 반영구화장은 메이크업의 지속적인 효과를 주며 시술하는 부위는 눈썹, 아이라인 및 언더라인, 입술, 헤어라인 등의 부위에 시술 할 수 있다(권선미, 2017).

눈썹은 반영구화장 시술 중 가장 인기 있는 시술부위로써 양쪽 눈썹의 비대칭, 시술 부위 주변으로 색소 번짐 현상, 시술 부위에 흉터 발생, 눈썹 시술 후 붉은색 또는 푸른색 잔여 색소 침착, 6개월 이내 빠른 탈색을 주의하며 시술한다(어경현, 2018). 눈썹을 눈동자와 머리카락 색상을 고려하여 자연스럽게 색소 주입하면 얼굴의 단점이 보완되어 단정하고 좋은 인상으로 보이는 효과가 있다.

아이라인 시술은 눈매를 또렷하고 선명해 보이도록 검정색소로 속눈썹이 있는 자리에 꼼꼼히 채우면 눈이 크게 보일 뿐 아니라, 쌍꺼풀 수술 후 눈의 속살이 들떠 보이는 현상도 보완해 주는 효과가 있다. 눈매에 맞춰 꼬리를 뺀 디자인으로 시술하면 동그랗고 짧은 동양인의 눈매가 길어 보여 깊고 그윽한 눈매를 연출할 수 있다. 눈과 직접적인 영향이 있기 때문에 안전이 강조된 자세와 시술방법 그리고 주의점을 숙지하여 눈 모양에 맞는 디자인 방법이 중요하다(문선희, 2018).

입술 시술은 입술색이 창백하거나 어둡고 고르지 못한 사람에게 생기 있는 입술 컬러를 부여하며, 입술 라인이 불분명한 사람에게 시술한다(김진·장희진, 2011).

헤어라인 시술은 머리카락 수가 적은 이마 상단부위에 머리카락이 풍성하게 보이도록 머릿결처럼 검은 색소로 채우면 얼굴형태가 작아 보이고 어려 보이는 효과를 줄 수 있다(권선미, 2017).

반영구화장은 기존의 문신의 단점을 보완하여 시대적인 트렌드에 따라 눈썹 모양이나 컬러를 자유롭게 변화시킬 수 있다(이경아, 2021). 반영구화장은 탈각 후 보완을 위한 2차 시술이 필요하지만, 문신은 2차 시술이 불필요한 경우가 많다. 변색의 경우, 반영구화장은 서서히 소실되며, 문신은 산화로 인하여 청회색으로 변색된다(이가룡·이정민, 2012). 각화 현상이 반복되고 색소가 소실 되어 재시술을 시행하는 과정에서 수정 및 보완이 가능하다(한선미, 2015).

## 2. 메디컬 반영구화장의 개념 및 현황

메디컬 반영구화장이란, 의료에서 질병 및 미용을 위해 수술 후 시행하는 후처치의 개념으로 미용적 측면에서 개선되어 보이기 위해, 문신예술의 협업으로 시작된 것이 메디컬 반영구화장의 시초라고 할 수 있다(이희성, 2017). 의료진과 미용전문가가 협력하여 치료의 목적으로 메디컬 반영구화장이 적용된다(정다울, 2022).

### 1) 메디컬 반영구화장의 개념

메디컬 반영구화장은 의료영역의 메디컬(Medical) 용어와 미용과 예술적인 디자인을 강조한 반영구화장(Semi-permanent)의 용어를 합쳐 메디컬 반영구화장이라 칭하여 사용하고 있다(이희성, 2017).

1908년 찰스 바그너는 자신이 새로 개량한 전기 문신기의 특허를 내었는데, 그는 여성들의 눈썹, 입술, 뺨에 성형 문신을 도입하였던 최초 문신가이며, 1945년 성형에 이용됨으로서 의사들이 가슴 성형 후 가슴에 젓꼭지를 만들고, 색을 입히는 작업에도 찰스 와그너를 불렀다고 한다(반영구화장사, 2019). 이

것이 현재 메디컬 반영구화장의 시작이었을 것이라 여겨지고 있다. 영국의 조지 버쳇(George Burchett)은 제2차 세계대전 이후 군인들의 상처부위에 정상 피부톤과 같은 색조를 문신해 주었다(이희정, 2020). 문신가이지만 현재로 보면 반영구화장 즉, 컨투어메이크업의 시초라고도 할 수 있을 것이다. 지오라(Giora)는 1948년에 미용 목적으로 아이라인과 눈썹을 시술한 후 논문을 최초로 발표했고(이희성, 2017), 1986년 찰스 즈워링(Charles Zwerling)은 ‘Micropigmentation(미세색소침착술)’이라는 책을 발간하여 반영구화장의 용어를 사용했다(박연희, 2006).

메디컬 반영구화장은 메이크업이라는 미용적 측면과 침습적 시술이라는 의료적 측면을 모두 포함하는 특수한 분야로(김도연, 2015), 주로 피부의 백반증이나 화상, 상처를 커버하는 시술을 하였으며 유두·유륜 재건술과 구순구개열 수술에도 활용되며, 흉터 커버나 기름샘 치료 등과 같은 시술을 통해 간단하지만 효과적인 결과를 얻을 수 있어 많은 분야에 적용되며 발전하고 있다(한승경, 2014).

최근에는 두피에 점(dot)으로 모양을 그려 넣는 형식의 SMT(Scalp Medical Tattooing) 두피문신 기술이 발전되어 탈모부분을 커버할 수 있는 시술이 적용되고 있다(김레지나, 2019).

수지기법이나 머신기법을 이용해서 본연의 피부색으로 들릴 수 있으며 연출하고자 하는 색깔 톤을 다양한 컬러의 배합을 통해서 원하는 느낌으로 표현이 얼마든지 가능하다(김희화, 2018). 다만 상처부위의 조직도 손상이나 흉살의 깊이, 크기에 따라 색이 잘 안들어 갈 수도 있으니 숙련된 기술자들만이 가능할 수 있는 시술 방법이다(김미영·윤천성, 2019).

유럽이나, 해외에서는 유방암에 걸린 환자들의 유방복원술 후 유두와 유륜에 색을 넣어주는 시술과 백반증 환자에게는 피부와 같은 색상을, 탈모환자들에게는 두피에 색을 넣어 아름다움을 넘어 콤플렉스를 보완해주는 시술

을 의사와 반영구화장 전문가들이 서로간의 협력과 분업으로 체계적인 시술을 하고 있다(박주령, 2022).

의료계에서 제시하는 위생이나 감염, 전염에 대한 문제점은 지속적인 점검과 교육, 그리고 법적 절차를 정착화 시키면 소비자들이 만족하는 질적 서비스를 제공할 수 있으며, 반영구화장의 산업발전에 이바지할 것으로 전망된다(임도연·전명길, 2020).

## 2) 메디컬 반영구화장 산업의 현황

현재 국내에서 비의료인의 문신시술행위는 「의료법」과 「보건범죄 단속에 관한 특별조치법」에 따라 처벌받는다. 문신이 바늘 등의 기구로 여러 가지 색소를 피부 깊숙이 주입하여 다양한 문양을 그려 넣는 행위로서 비의료인이 문신을 하는 경우 간염, 에이즈와 같은 혈액매개질환, 피부질환, 소독과 위생에 관련한 건강에 위해 요인이 있기 때문에(김춘진, 2007), 한국에서는 문신을 의료행위로 보아 의사들만이 할 수 있게 하였다. 그러나 현재 메디컬 반영구화장을 시술하는 의사는 극소수에 불과해서 메디컬 반영구화장의 수요를 충족하기에는 그 수가 매우 부족하고 이로 인해 비의료인에 의한 음성적인 활동이 이루어지고 있다(이희정, 2020).

미용인의 반영구화장 시술 합법화에 대하여 찬성하는 경우에 허용되어야 하는 시술범위는 ‘미용관련 부위 및 메디컬 타투까지 모두 허용’이 58.7%로 가장 높은 비율을 나타냈다(정유진, 2019). 이처럼 시대 문화와 사회적 메시지가 담긴 메디컬 반영구화장의 트렌드를 파악·예측하고 해석하는 토대를 마련하여 라이프 스타일 등과의 관계가 있는 메디컬 반영구화장의 산업 형성 과정에 패러다임의 변화를 가져오는 기술적 가치가 확인되고 있다(손민기, 2022).

2020년 개발된 틴살커버용 재료도구 <그림 1>은 52개의 피부 컬러값을 95%이상의 최적화된 컬러 매칭 값으로 데이터화하여 전용 디바이스를 개발해, 글로벌 시장까지 확대하여 300억의 매출을 달성한 바 있다(시사매거진, 2021). <그림 2>는 다양한 색의 색소와 메디컬 반영구화장 도구로서 잇따른 신제품 출시는 메디컬 반영구화장 산업의 분위기를 활성화하고 있다. 위의 업체들은 메디컬 반영구화장 제품 판매와 교육을 함께 진행하고 있다.

충분한 실력이 갖춰지지 않은 상태에서 고객을 맞이하기보다는 체계적인 교육을 받아 실력을 키우는 것이 반영구화장 산업을 더욱 발전시킬 수 있는 길이다(한광재, 2021).



<그림 1> 틴살커버용 재료도구  
출처 : <https://www.sisamagazine.co.kr> / 검색일 : 2022.10.04



<그림 2> 메디컬 반영구화장 재료 및 도구

출처 : <https://www.instagram.com/p/Cjm4G1jLDcq/?igshid=MDJmNzVkMjY>

검색일 : 2022.10.04

### 3) 메디컬 반영구화장의 유형

메디컬 반영구화장을 유형별로 살펴보면 백반증, 유두·유륜, 트살, 흉터, 탈모 등으로 나눌 수 있으며 <표 1>과 같다.

<표 1> 메디컬 반영구화장의 유형

유형	적용범위	적용방법
백반증	얼굴, 팔, 다리, 몸통 등	흰색반점을 정상피부 색상과 유사하게 보이도록 함.
유두·유륜 복합체	유두·유륜	어두운 색상 유륜 튜업, 유방 확대 및 축소 수술로 인한 흉터커버, 유방암 전절제로 인한 유두·유륜 재건.
트살	가슴, 엉덩이, 허벅지, 종아리 등	흰색의 트살부위를 주변 피부색과 유사하게 보이도록 커버함.
흉터	얼굴, 팔, 다리, 몸통 등	신체의 흉터 또는 수술 후 자국에 색을 주입 함

탈모	정수리 및 헤어라인	탈모가 진행된 두피와 헤어라인에 머리카락이 있는 듯 점과 선으로 채워 머리카락이 있는 것처럼 보이게 함.
----	------------	--

\* 출처 : 연구자 정리

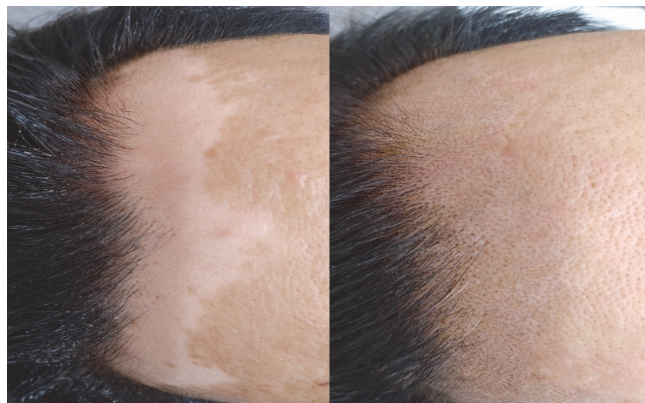
### (1) 백반증

백반증은 비교적 흔한 만성 피부질환 중 하나로 표피에서 우리 몸의 색깔을 만들어주는 세포인 멜라닌 세포가 파괴되면서 생기는 질환으로 피부에 흰색 반점이 생기게 되지만 피부결은 이상이 없다(대한백반증협회, 검색일 : 2022년 5월1일). 후천적으로 멜라닌 세포가 파괴, 소실되면서 피부에 다양한 크기의 원형 내지는 불규칙한 모양의 탈색반을 초래하는 질환으로(김현주, 1999), 환자의 일상생활에 영향을 줄 수 있으며, 환자 자신이 느끼는 심리적인 영향이 크다고 보고되었다(허서정, 2017).

후천적으로 피부의 멜라닌 세포가 파괴, 소실되는 백반증은 백인종에서는 피부병변이 두드러져 보이지 않지만, 피부색조가 짙은 황인종이나 흑인종에서는 흰색반점이 눈에 띄게 나타난다. 백반증 환자의 95%는 치료가 되기 힘들다고 생각하고 있고(김현주, 1999), 우리나라 백반증 환자들은 이러한 비전형적인 외모로 인해 일상생활에 영향을 많이 받는데, 백반증 환자가 만성질환으로서 가지는 심리적, 정신적, 사회적 어려움을 색채를 통해 부정적, 긍정적 정서를 자유스럽게 표현하여 현재의 마음의 상태를 인식함으로써 분노, 우울, 두려움 등의 정서를 최소화하여 삶의 질을 높이기 위해 색채를 활용한 미술치료가 시행되기도 한다(이현주, 2009). 백반증의 병인은 현재 명확하게 밝혀져 있지 않으나, 최근에는 멜라닌 세포 항체설, 자유기에 의한 발생설, 복합 원인 발병설 등이 제기되고 있다(송희진, 2009). 치료로는

광선요법을 포함한 비수술적 치료가 우선적으로 시행되며(배정민 외, 2017) 비수술적 치료에 반응을 보이지 않을 경우 편치이식술, 흡입물집이식술, 세포이식술 등의 수술적 치료를 고려할 수 있다(은성혜 외, 2017).

박장규(2004)의 ‘백반증의 임상 증상’에 의하면 백반증 환자의 11~14%에서 가족력을 볼 수 있으며, 성별분포에서는 남녀의 발생빈도에 차이가 없는 것으로 보고되었다. 백반증의 발생 연령은 출생시부터 노년까지 전 연령에서 다양하지만 20세 이전 발병하는 경우가 백반증 환자의 50%에 이를 정도다. 병변의 분포를 부위별로 세분해 보면 얼굴, 몸통, 팔, 목, 다리의 순으로 분포된 임상소견이 나타난다. 메디컬 반영구화장을 사용한 <그림 3>은 백반증 이마 커버 사례이며, <그림 4>는 백반증 손등 커버 사례이다.



<그림 3>백반증 이마 커버 사례

출처 : 예지미의원 수유점

[blog.naver.com/medibeauty1/222454514966](http://blog.naver.com/medibeauty1/222454514966) / 검색일 : 2022.09.03



<그림 4> 백반증 손등 커버 사례

출처 : 예지미의원 수유점

[blog.naver.com/medibeauty1/222724976082](http://blog.naver.com/medibeauty1/222724976082) / 검색일 : 2022.09.03

특히 백반증은 피부색조가 짙은 황인종이나 흑인종에서는 눈에 띄게 나타나는데, 우리나라 백반증 환자들은 이러한 피부색의 비전형적인 외모로 인해 사회생활과 일상생활 수행에 많은 어려움과(이현주, 2010) 고통을 느끼고 있으며, 특히 백반증의 하얀 부분이 쉽게 드러나는 부위일수록 주목되거나 차별되고 있다(김태홍, 2004).

백반증에 메디컬 반영구화장을 사용한 보고에 따르면 시술 1주내에 색소가 급격히 감소하고, 시술 6주내까지 많은 양의 색소가 감소하였다(이상주·구본철·노미령·이승현, 2005). 시술 후의 생활 변화는 외출시 커버제나 커버용액을 쓰지 않아도 되는 점, 메이크업으로 가리지 않아도 된다는 점, 지인들과 골프(운동)후 샤워할 때 편했다는 점 등 일상생활에서 매일 불편하게 행하던 흰색반점을 가리지 않아도 된다는 긍정적 의견을 나타냈다(곽지윤, 2021).

이진용(2017)의 ‘백반증 환자의 심리치료적 보정 메이크업’ 연구에서 메이

크업 제품을 이용하여 백반증 환자의 흰색반점에 보정 메이크업 후 인터뷰 결과 모든 환자들이 자신들이 그동안 해왔던 메이크업보다 보정 메이크업을 통한 백반증 커버에 대해 만족하다고 보고하였다. 흰색반점으로 인한 대인 불편함이 큰 백반증은 신체적 단점을 보완하여 아름다움을 극대화시키기보다 자신이 가지고 있는 결점을 효과적으로 커버하는 심리치료적인 방법이 주요하다.

## (2) 유두·유륜 복합체

2011년 연세대학교 의과대학 성형외과의 유두·유륜 복합체 재건의 체계적 접근 방법에서는 유륜을 재건하는 방법에는 일반적으로 피부이식과 문신시술을 시행하고 있으며, 과거에는 피부이식을 통한 방법이 많이 이루어졌지만, 최근에는 문신 기술의 발전과 간편성뿐만 아니라 색상의 다양성으로 그 장점이 부각되어 문신을 이용하는 방법이 보편화되는 추세라고 소개하였다. 문신을 이용한 유두·유륜재건은 전문의료진에 의해 시술되어야 함을 적시하였다(이동원·유대현, 2011).

다음 <그림 5>는 유방암 전절제 수술 후 유륜을 디자인하고 시술하여 메디컬 반영구화장을 이용하여 복원한 사례이다.



<그림 5> 유방암 전절제 수술 후 유륜복원 사례  
출처 : 예지미의원 수유점

blog.naver.com/medibeauty1/222113833400 / 검색일 : 2022. 10.01

유방의 일차적 기능은 모유를 분비하여 아기에게 영양을 공급하는 것이다. 인간의 유방은 지방조직이 유방 조직의 대부분을 차지한다. 유방은 생물학적으로 유선을 보호하는 역할도 있지만, 성 진화적인 측면에서 볼 때, 여성에게 매력적으로 보이기 위한 역할도 하며 중요한 성감대이기도 하다(네이버 지식백과-유방乳房, 서울대학교병원 신체기관정보). 수유 기관으로서 기능할 뿐만 아니라 여성미를 나타내는 중요한 기관으로 유방 미용 수술에는 크게 유방 확대 및 유방 축소술, 유방 재건술이 포함되며, 이외에도 처진 가슴 교정, 유두 및 유륜 축소 및 확대술, 함몰 유두 교정술 등 매우 다양한 수술들이 있다(이승룡, 2012).

유두·유륜 복합체(Nipple-areola Complex)의 재건은 유방 재건을 최종적으로 완성하는 단계로서, 술기 자체는 단순하지만 미용적으로는 유방동산(Breast Mound)의 재건만큼이나 중요한 의미를 지닌다(이동원·유대현, 2011).

이와 같은 다양한 유방 미용 수술의 근본적인 목적은 환자의 외형을 기존의 형태를 보다 개선시켜 환자로 하여금 자신의 신체에 대한 만족도를 높임으

로써 삶의 질을 향상시켜 준다(이승룡, 2012). 또한, <그림 6>과 같이 유륜 축소 수술 후에 생긴 수술자국이 흉터로 남아 고통을 호소하는 이들에게 메디컬 반영구화장 적용은 흉터커버 방법의 대안이 되고 있다(배정민, 2021).



<그림 6> 유륜축소 수술 흉터커버 사례

출처 : 예지미의원 수유집

[blog.naver.com/medibeauty1/222113833400](http://blog.naver.com/medibeauty1/222113833400) / 검색일 : 2022. 10.01

<그림 7>처럼 수술흉터 커버와 함께 선천적으로 유륜이 검거나 임신, 출산 시에 발생하는 호르몬의 영향으로 어두운 색상으로 변한 유륜을 밝게 톤업(Tone-up) 시키는 경우 레드나 오렌지 계열의 색상 사용은 수년 후 잔흔으로 인한 어색함이 발생할 수 있으므로 시술자의 숙련도와 다양한 경험이 요구된다. 이와 함께 최근에는 여성뿐만 아니라 여성처럼 유방이 큰 여유증을 가진 남성들도 수술 후 흉터커버에 메디컬 반영구화장이 폭넓게 사용되고 있다.



<그림7.> 어두운 색상의 유륜 틈입과 유방확대수술 흉터커버  
출처 : 예지미의원 수유점  
[blog.naver.com/medibeauty1/222055789344](http://blog.naver.com/medibeauty1/222055789344) / 검색일 : 2022.10.01

### (3) 튜살

튜살(stretch marks, striae)은 좋지 않은 색조로 피부 위의 흉터가 형성되는 일이다. 팽창선조, 임신선이라고도 한다. 시간이 지남에 따라 점차 약해지지만 완전하게 사라지지 않는다고 한다(위키백과, 검색일: 2022년 9월3일). 튜살은 허벅지나 복부 피부 등이 얇게 갈라지는 증상이다. 생리적 또는 병리적 요인에 의한 체내 부신피질호르몬 증가와 관련이 있으며, 피부의 성장이 2차적인 역할을 한다. 튜살이 생기는 원인은 몸 안에서 부신피질호르몬이 갑자기 늘어나 진피 내의 콜라겐 섬유가 파괴되기 때문이다. 성장속도가 빠를 시기 특히, 사타구니, 팔, 다리의 피부에 잘 나타난다. 부신피질호르몬은 사춘기나 임신기에 분비량이 증가하므로 튜살은 비만증이 아닌 사람에게도 나타나는데, 이런 경우에는 소변에 호르몬이 증가한 것을 확인할 수 있다. 내분비 질환이나 만성 소모성질환이 있는 경우에도 나타날 수 있고, 스테로이드 호르몬제를 장기간 바른 후에도 생긴다(네이버 지식백과- 튜살 Striae

Distensae). 다음 <그림 8>은 엉덩이 부위를 주변 피부색과 유사하게 색상을 맞춘 튜닝 메디컬 반영구화장 사례이다.



<그림 8> 엉덩이 튜닝 메디컬 반영구화장 사례  
출처 : Skin52  
Treatment Photography\_ENG / 검색일 : 2022.10.07

#### (4) 흉터

흉터는 궤양, 상해, 경색 등으로 발생하는 다양한 기관의 조직 결손이 육아 조직의 형성을 거쳐 최종적으로 교원 섬유와 결합 조직을 대체하는 것으로 복구된 상태이다. 반흔이라고도 한다(위키백과, 검색일: 2022년 9월3일).

흉터는 멜라닌 색소가 있는 기저층과 진피층까지 손상을 입어 표피가 매끄럽고 대체적으로 피부색보다 밝은색을 띤다. 표피층이 거의 없는 흉터에 착색시키는 것이 어려울 수 있으며, 착색된 후에도 색소가 빠른 기간에 없어질 수 있다. 수술흉터 외에, 화상과 상처로 인한 흉터가 있다([네이버 지식백과] 흉터, 검색일 : 2022년 9월 3일). <그림 9>는 피부수술 흉터커버 사례이다.



<그림 9> 피부수술흉터커버 사례  
출처 : 예지미의원 수유점

[blog.naver.com/medibeauty1/222608582413](http://blog.naver.com/medibeauty1/222608582413) / 검색일 : 2022.09.12

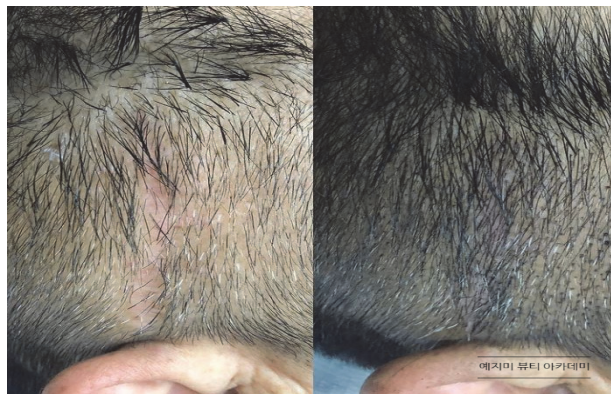
#### (5) 두피문신

두피 미세색소 침착법인 SMP는 Scalp Micro Pigmentation의 약자로 국내에서는 흔히 두피문신이라 불리고 있다(홍성애, 2022). SMP는 두피문신 혹은 “두피미세색소침착술”이라고 하는데, SMP 기술은 전문 기술과 기존의 문신 기구 및 안료를 사용하여 두피에 점(Dot) 패턴을 찍는다. 다양한 탈모증과 두피 흉터에 SMP를 시술하는 것 외에도 두피와 피부색의 대비를 줄이는 밀도를 높여 주어 모발을 더 풍성하게 보이게 한다. 비수술적 시술이기 때문에 모발이식 거부감이 있는 사람들에게도 효과적이다(Kim Jet al, 2018).

두피문신의 첫 번째 보고사례는 2001년 트리카나에 의해 두피흉터가 있는 62명에게 시술 후 결과를 보고한 것이지만 이 방법은 조잡했고 과색소 침착 또한 많이 나타났다. 그 후 많은 노력과 연구로 인해 점차 개선되었다(이기순, 2022).

한국인의 평균 모낭깊이가 4~6 mm인데, 두피문신의 시술깊이는 0.8~1.5 mm 깊이에 안정적인 두피전용 색소를 주입하게 되므로 모낭을 손상시키지 않으며, 기존모의 탈락이나 탈모의 우려도 없다(김영문, 2021).

두피문신은 보통 3년에서 5년 정도 유지되며 서서히 없어진다. 하지만 시술자의 기술력에 따른 피부층을 찌르는 니들의 깊이와 색소가 머무는 시간의 차이로 점의 크기, 색소 퍼짐 정도가 달라진다(원채원, 2022). 두피문신은 단점을 보완하여 콤플렉스를 없애주고, 자신감을 높여준다. 그리하여 삶의 질이 좋아지고 행복감을 주는 사례들이 늘고 있다(이기순, 2022). 다음 <그림 10>은 두피문신 사례이다.



<그림10> 두피문신 사례

출처 : 예지미의원 수유점

[blog.naver.com/medibeauty1/222789569951](https://blog.naver.com/medibeauty1/222789569951) / 검색일 : 2022.09.15

### 3. 메디컬 반영구화장의 교육현황

메디컬 반영구화장 관련 교육기관을 분석한 결과 반영구화장 전문학원을 중심으로 프로그램들을 일부 제공하고 있으나 대부분 불특정 다수의 일반인

을 대상으로 한 프로그램으로 전문성이 결여되어 있다(이경아, 2021).

#### 1) 메디컬 반영구화장의 교육 실태

메디컬 반영구화장기술 교육은 전문가로써 갖춰야할 지식·기술·태도를 모두 포괄하지 못하고 있으며 위생 영역에 대한 이론적 배경도 부족한 실정이다(문선희, 2018).

한국에서 미용 교육기관의 교육과정은 국가직무능력표준(NCS, National Competency Standards)을 기반으로 한국산업인력공단의 표준 자격시험을 토대로 하여 구성하고 있다. 현재 미용분야에서 미용사(일반), 미용사(피부), 미용사(네일), 미용사(메이크업)은 한국산업인력공단에서 시행하는 국가자격기술시험이 이루어지고 있으나 반영구화장에 대한 국가자격기술시험은 아직까지 시행되고 있지 않다(황종열, 2018).

메디컬 반영구화장 교육프로그램은 서울을 중심으로 반영구화장 전문학원, 반영구화장 협회, 미용학원, 미용협회, 대학부설 평생교육원 등 빠른 속도로 확산되고 있다(권선미, 2017).

서울의 유명한 몇몇 반영구화장 전문학원은 이미 상호를 브랜드화 시켜 전국에 프랜차이즈 가맹점을 체결하고 그 시장을 확장시켜 해외시장까지 진출하고 있는 추세이다(이경아, 2021). 또한, 기업적 형태로 제품과 관련 기기 및 시술시 필요한 소모품까지 생산하고 있어 뷰티시장의 발전과 변화는 고무적이라 생각할 수 있다. 하지만 국가의 제도적 한계로 인하여 교육프로그램 개발이 시급히 이루어 져야하는 시점에 도달하였으나 현실은 그러지 못하고 있다(정유진, 2015). 이로 인해 체계화되지 않은 교육프로그램은 교육생과 예비교육생들의 전문적 교육에 부족한 결과를 초래할 수 있다(정유진, 2019).

메디컬 반영구화장 기술 중 두피문신은 각광받고 있는 기술이다. 김은희의 2013년 ‘모발두피 관리의 개선 효과와 만족도에 관한 연구’에서 두피 관리의 경우 남성의 69.7%가 탈모로 나타났으며, 여성의 경우는 28.9%가 탈모 및 비듬으로 인해 관리를 받는다는 연구 결과가 있으며, 두피 및 눈썹 부위의 반흔에서 시행한 미세 색소 침착술 결과 연구에서도 표면 피부에 남게 되고 기술 결과 우수한 결과가 나타났다고 발표하였다(이승용, 2007). 이렇듯 탈모로 인한 미적 변화에 여성뿐 아니라 남성 또한 크게 신경을 쓰고 있다는 것을 알 수 있다(박주령 2022). 두피 반영구는 털이 없어 보이는 곳에 모근의 형태를 만들어 내는 기술인데, 모발이식보다 훨씬 적은 비용과 기술 후 일상생활에 지장을 주지 않는 점에서 많은 소비자들이 찾고 있는 것이라 보여진다(홍성애, 2021). 또한, 예전에는 타투 전용머신을 이용하여 두피문신 전용니들로 두피시술을 하나하나 표현하였다면, 현재에는 <그림 11>의 스타카토 에어닷(Stacato Airdot)이라는 두피전용 오토머신을 이용하여 두피시술을 하고 있다(박주령, 2022).



<그림11> 스타카토 에어닷(Stacato Airdot) 두피전용 오토머신  
출처 : 에어닷 강북교육지점 예지미뷰티 제공/ 검색일 : 2022.10.01

스마트 머신을 통한 자동 세팅으로 일정하게 찍히는 도트를 통해 작업 시간을 최소화 시켜 작업시간과 결과물 모두 만족 할 수 있는 편리성을 갖춘 미세도트 테크닉머신으로 이와 유사한 SMP 오토머신이 새롭게 출시되며 메디컬 반영구화장 두피머신 분야에 활발히 교육되고 있다.

## 2) 반영구화장 교육에 대한 선행연구

본 연구의 연구 내용인 메디컬 반영구화장 교육을 위한 선행연구를 찾아 보기 위하여 연구 내용과 관련 있는 자료들만 추려 반영구화장 교육에 관한 선행연구를 고찰하였다. 반영구화장은 현재 뷰티산업의 한 분야로 자리잡아 성장하고 있으나 메디컬 반영구화장 교육과 관련한 연구는 미비한 실정이다. 선행연구를 살펴보면 교육과정에 대한 인식 및 만족도에 관한 연구로 국한되어 있다. 본 교육 관련 선행연구 중 정유진(2016)은 민간 자격교육을 이수한 반영구화장 시술자를 대상으로 현행 교과과정의 만족도와 자격 취득 후 정기교육의 필요성과 교육 프로그램 내용 파악을 하였고, 권선미(2017)는 국내 한국 반영구화장 교육을 받은 유경험 중국인을 통해 한국 반영구화장 교육의 인식과 만족도 추천 의사에 미치는 영향을 조사하였다. 황종열(2017)의 ‘반영구시술 교육 프로그램 만족도, 재교육 받을 의도, 기대 의도 간 영향 연구’를 진행하였고, 이승민(2018)은 ‘세미퍼머넌트 메이크업 교육 실태 및 만족도’ 등 반영구화장의 만족도와 인식, 필요성에 관해 주로 연구하였다.

반영구화장의 교육 관련 연구 주제가 다양하고 세분화되면서 김신영(2019)의 ‘눈썹 반영구화장 교육 실태 및 요구조사에 따른 국가직무능력표준(NCS)기반 교육프로그램 연구’, 이경아(2021)의 ‘반영구화장 기초과정 교육 프로그램 개발’, 김기향(2021)의 ‘반영구화장사의 혈행성 감염에 관한 보건위

생교육 프로그램 개발'과 같이 체계화시킨 반영구화장 교육 프로그램 연구가 수행되었다.

본 연구와 같이 현직 반영구화장 직무자를 대상으로 조사한 교육과정 연구는 문선희(2018)의 '반영구화장 실무자의 교육과정 인식이 만족도 및 실무능력에 미치는 영향', 신지영(2020)의 '미용전공자들의 반영구화장 인식 및 경험과 교육의 필요성 연구인식', 양현정(2021) '반영구화장 시술자와 고객들의 감염예방을 위한 공중위생 교육 및 위험지각에 관한 연구', 송한나(2022) '뷰티헬스산업 종사자가 지각하는 반영구화장 교육 인식과 직무 만족의 관계'와 같이 시술자를 대상으로 연구가 증가했지만 메디컬 반영구화장과 관련된 연구가 미흡하여 결과의 설득력에 한계가 있는 실정이다. 반영구화장 교육에 대한 선행연구는 <표 2>와 같다.

<표 2> 반영구화장 교육에 대한 선행연구

저자 (연도)	연구대상자	연구명
정유진 (2016)	민간자격 검정교육을 이수한 반영구화장 시술자	반영구화장 민간자격 검정교육 만족 도 및 정기교육 필요성에 관한 연구
권선미 (2017)	국내에 반영구화장 교육을 받으려 온 중국인 교육생들	한국반영구화장 교육에 대한 인식 및 만족도, 추천의사에 관한 연구
황종열 (2017)	전문 반영구시술자 교육프로그램 참여교육생	반영구시술 교육프로그램 만족도, 재 교육 받을 의도, 기대 의도 간 영향 연구
이승민 (2018)	세미퍼머넌트 메이크업 교육을 받은 경험이 있는 교육생	세미퍼머넌트 메이크업 교육 실태 및 만족도
문선희 (2018)	반영구화장 교육 경험이 있는 전문가	반영구화장 실무자의 교육과정 인식 이 만족도 및 실무능력에 미치는 영 향
김신영 (2019)	반영구화장 교육이수 후, 눈썹반영구화장 현장시술 경험이 있는 미용인	눈썹 반영구화장 교육 실태 및 요구 조사에 따른 국가직무능력표준 (NCS)기반 교육프로그램 연구
신지영 (2020)	전국 20대 이하에서 60대까지의 미용전공자	미용전공자들의 반영구화장 인식 및 경험과 교육의 필요성 연구
이경아 (2021)	반영구화장 잠재적 학습자, 반영구화장 전문가집단, 반영구화장 전문학원 종사자	반영구화장 기초과정 교육프로그램 개발
양현정 (2021)	서울/경기지역 대전/충청지역 광주/전라지역에 거주하는 시술자, 고객	반영구화장 시술자와 고객들의 감염 예방을 위한 공중위생 교육 및 위험 지각에 관한 연구
한광재 (2021)	반영구화장 실무자	반영구화장 실무자의 디자인교육과 직무능력 관련 연구
김기향 (2021)	반영구화장 전문가	반영구화장사의 혈행성 감염에 관한 보건위생교육 프로그램 개발
송한나 (2022)	뷰티헬스산업 종사자	뷰티헬스산업 종사자가 지각하는 반 영구화장 교육 인식과 직무 만족의 관계
한승희 (2022)	전국에 거주하는 20대 이상의 시술자와 비시술자 남·여	반영구화장 인식·위험지각 및 합법화 관심도와 교육의 필요성

\*출처 : 연구자 정리

### 3) 메디컬 반영구화장의 교육과정

메디컬 반영구화장 교육에 있어서 감염과 부작용을 최소화할 수 있는 위생과 소독 및 감염 교육, 그리고 통증완화크림에 대한 교육은 가장 기본이 되어야 하면서 아주 중요한 부분이라 사료된다(이희정, 2020). 그러나 이 부분에 대한 연구들 중 특히 통증완화크림에 대한 연구는 미용인들의 반영구화장 시술이 법제화되지 않은 상태에서 아직은 관련 연구들이 미미한 실정 이기에 실질적인 메디컬 반영구화장 교육현장에서도 이러한 부분의 교육의 필요성은 인지하고 있지만 실제로는 많이 부족한 상태라 볼 수 있다(신지영, 2020). 때문에 메디컬 반영구화장 교육현장에서의 실제 교육은 테크닉 위주의 교육이 대부분이다(권선미, 2017).

메디컬 반영구화장 교육은 짧게는 원데이 클래스부터 길게는 약 3개월 이상의 기간으로 여러 가지 방법으로 교육되고 있다(신지영, 2020). 반영구화장 전문 아카데미 또는 반영구화장 전문샵에서 대부분 교육이 이뤄지고 있으며, 지역의 미용협회 세미나 또는 몇몇 대학 내 평생교육원에서도 메디컬 반영구화장 교육이 이루어지고 있다(이경아, 2021).

메디컬 반영구화장 교육내용은 <표 3>과 같이 크게 이론과 실기 교육으로 나뉜다(이승민, 2018). 이론에서는 메디컬 반영구화장의 개념이해, 공중 위생 관리·감염 및 위생소독, 피부미용학, 재료 도구의 종류와 색채의 이해 및 색소교육이 포함되며(김기향, 2022) 유형별로 백반증, 유두·유륜, 틴살, 흉터, 두피문신 등이 이론적 내용에 포함된다. 실기에서는 크게 고무판 연습과 데모실습으로 이루어지는데(박주령, 2022) 시술 부위는 백반증의 흰색반점, 유두·유륜 복합체 색상변경 또는 유두·유륜 재건, 틴살커버, 흉터커버, 두피문신으로 크게 나뉘어 각 부위별 디자인 연습과 함께 텐션 잡기, 선긋기, 색채우기, 점(dot) 찍기, 색소 사용법 등에 대한 교육으로, 충분한 고무

판 연습과 마케팅 훈련(김도연, 2015)이 이뤄진 이후에 메디컬 반영구화장의 시술 실습으로 이어지게 된다.

<표 3> 메디컬 반영구화장 교육 내용

	구분	공통유형
이 론 교 육	메디컬 반영구화장의 개념이해	
	공중위생관리·감염관리 및 소독	백반증 유두·유륜
	피부미용학	튼살
	색채의 이해 및 색소사용	흉터
	재료 도구의 종류와 사용법	두피문신
실 기 교 육	백반증기법	디자인 연습
	유두·유륜기법	텐션잡기
	튼살기법	선긋기
	흉터기법	색 채우기
	두피문신	점(dot)찍기 색소 사용법

\*출처 : 연구자 정리

<표 4>와 같이 메디컬 반영구화장의 실습단계는 총 7단계로서 1단계에서는 고객과 시술관련 상담을 진행하고 2단계 통증완화 단계에서는 시술부위 이물질 제거하고 시술위치에 통증완화제를 바른 후 20~25분 정도 랩핑(lapping)한다. 3단계는 시술에 사용할 머신, 니들, 색소를 위생적으로 세팅하며, 4단계는 디자인 펜을 사용해서 형태에 맞는 디자인을 한다. 5단계 시술은 메디컬 반영구화장의 유형에 적합하도록 피부, 유두·유륜, 모발에 시술한다. 6단계는 시술마무리와 7단계에는 시술 후 주의사항을 고객에게 강조

하며 정리한다.

<표 4> 메디컬 반영구화장의 시술단계

1. 상담단계	고객과 전반적인 시술관련 상담(시술범위, 선호색상, 취향등)을 진행한 후 고객 동의서나 시술 전 사진등을 남겨둔다.
2. 통증완화	시술부위 이물질을 제거하고 시술위치에 통증완화제를 바른 후 20~25분 정도 랩핑(lapping)한다
3. 시술 전 준비단계	시술시 사용할 색소를 선택하고 조색 후 머신이나 니들도 여분까지 준비하여 위생적으로 세팅해 둔다.
4. 디자인	디자인펜을 사용해서 형태에 맞는 디자인을 한다. 형태의 라인을 강조하지 않고 본연의 형태를 유지한다.
5. 시술	메디컬 반영구화장의 유형에 적합하도록 피부, 유두·유륜, 모발 본연의 색상과 분리되어 보이지 않게 시술부위를 정확히 체크하여 머신기법 및 수지기법으로 빈공간없이 꼼꼼히 색소를 채운다. 전체 폴 터치를 기준으로 3~4회 시행하며, 피부의 손상을 최소화 하도록 일정한 압과 속도를 유지하여 얼룩지지 않고 고르게 시술한다.
6. 시술마무리	색소 제거제를 사용하여 시술부위를 위생적으로 잘 닦아준다.
7. 정리	시술 후 사진을 남기고 재생크림을 발라주며, 고객에게 주의사항을 상세히 설명해주고 청결과 보습에 대해 강조한다.

\*출처 : 연구자 정리

### Ⅲ. 연구방법

#### 1. 연구대상 및 절차

본 연구는 20대~50대 이상의 현재 반영구화장 업무 종사자를 대상으로 메디컬 반영구화장의 인식 및 교육실태에 관해 30명 예비조사를 실시하였고, 이를 토대로 문항을 수정, 보완하여 조사를 진행하였다. 2022년 6월 8일부터 6월 26일까지 온라인 설문 기법을 사용하여 조사를 실시하였고, 설문지 342부를 배부하여 불성실한 답변 4부를 제외한 총 338부를 회수하여 최종 분석 자료로 사용하였다.

#### 2. 측정도구

본 연구는 실증적 연구를 위해 반영구화장 업무의 종사자들을 대상으로 온라인 설문지법을 사용하였으며, <표 5>는 설문지 문항구성을 정리한 것이다. 설문지 내용은 3가지로 구성하였으며 일반적 특성, 메디컬 반영구화장의 인식 및 경험, 메디컬 반영구화장 교육 실태의 50문항을 5점 리커트(Likert) 척도 방법을 사용하였다.

##### 1) 일반적 특성

서은경(2013), 김레지나(2019)의 연구를 바탕으로 연령, 성별, 결혼, 학력, 지역, 작업분야, 경력, 직함, 월소득 9문항으로 구성하였다.

## 2) 메디컬 반영구화장 인식 및 경험

김은미(2013), 문선희(2018)의 설문지 문항을 참고하여, 교육기관, 선택요인, 이수시간, 교육비용, 경력, 수업에 가장 필요한 교육, 실무에 가장 필요한 교육 내용 15문항을 본 연구 주제에 맞게 수정, 보완하여 조사 설문지를 작성하였다.

## 3) 메디컬 반영구화장 교육 실태

본 연구에서 메디컬 반영구화장 교육과정의 ‘실무연관성’ 5문항, 메디컬 반영구화장 교육과정의 ‘위생 중요성’ 7문항, 메디컬 반영구화장 ‘상담 실무능력’ 4문항, 메디컬 반영구화장 ‘기술 실무능력’ 6문항, 메디컬 반영구화장 ‘이론 실무능력’ 4문항, 총 26문항을 정유진(2015), 박서형(2017), 권선미(2017), 문선희(2018)의 설문지 문항을 수정, 보완하여 구성하였다.

<표 5> 설문지 문항구성

조사항목	내용	문항수	선행연구
일반적특성	연령, 성별, 결혼, 학력, 지역, 작업분야, 경력, 직함, 월소득	9	서은경(2013) 김레지나(2019)
메디컬 반영구화장 인식 및 경험	교육기관, 선택요인, 이수시간, 교육비용, 경력, 수업에 가장 필요한 교육, 실무에 가장 필요한 교육	15	김은미(2013) 문선희(2018)
메디컬 반영구화장 교육 실태	실무연관성, 위생관리 중요성, 교육환경 상담, 기술, 이론, 사후관리	26	정유진(2015) 박서형(2017) 권선미(2017) 문선희(2018)
계		50	

### 3. 자료분석

본 연구는 메디컬 반영구화장 인식과 교육 실태에 관하여 알아보기 위한 연구로서 수집된 데이터는 SPSS 25.0 for Windows 프로그램을 활용하여 데이터 분석을 실시하였다. 실증 분석은 모두 유의수준 5%에서 검증하였고,  $p < .05$  이하일 때 유의하다고 판단하였으며, 자료 분석방법은 연구문제별로 다음과 같다.

첫째, 조사 대상자의 일반적 특성과 메디컬 반영구화장 기술인식 및 경험, 메디컬 반영구화장의 교육 실태를 알아보기 위해 빈도분석을 실시하였다.

둘째, 메디컬 반영구화장 교육과정의 타당도와 신뢰도 분석을 위해 탐색적 요인분석과 Cronbach's  $\alpha$  계수로 신뢰도 분석을 실시하였다.

셋째, 메디컬 반영구화장 교육과정의 평균을 알아보기 위해 기술통계분석을 실시하였다.

넷째, 일반적 특성에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분산분석과 사후검정으로 Scheffe's test를 실시하였다.

다섯째, 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분산분석과 사후검정으로 Scheffe's test를 실시하였다.

## IV. 연구결과 및 해석

### 1. 연구 대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적 특성은 다음 <표 6>과 같다.

연령은 '40대' 137명(40.5%)로 가장 많은 빈도를 보였고, '30대' 127명(37.6%), '20대' 44명(13.0%), '50대' 30명(8.9%)의 순으로 나타났다. 결혼여부는 '기혼' 186명(55.0%), '미혼' 123명(36.4%), '기타(이혼/사별/동거)' 29명(8.6%)의 순으로 나타났다. 최종학력에서는 '대학, 대학교(재학 및 졸업)' 207명(61.2%)로 가장 많았고 '고졸' 81명(24.0%), '대학원(재학 및 졸업)' 50명(14.8%)로 나타났다. 근무지역은 '서울' 141명(41.7%), '기타' 101명(29.9%), '경기' 96명(28.4%)의 순으로 나타났다. 반영구화장 경력에 대해 '1년~3년 미만' 91명(26.9%)로 가장 많은 빈도를 보였고, '3년~6년 미만' 87명(25.7%), '10년 이상' 66명(19.5%), '6년~10년 미만' 49명(14.5%), '1년 미만' 45명(13.4%)의 순으로 나타났다. 직위는 '대표' 259명(76.6%)로 가장 많은 빈도를 보였고, '직원' 56명(16.6%), '매니저' 23명(6.8%)의 순으로 나타났다. 월수입에 대해서 '100만원~300만원 미만' 122명(36.1%)로 가장 많은 빈도를 보였고, '300만원~600만원 미만' 93명(27.5%), '600만원~900만원 미만' 67명(19.8%), '900만원 이상' 56명(16.6%)의 순으로 나타났다.

<표 6> 일반적 특성

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
연령	20대	44	13.0
	30대	127	37.6
	40대	137	40.5
	50대	30	8.9
결혼여부	미혼	123	36.4
	기혼	186	55.0
	기타(이혼/ 사별/ 동거)	29	8.6
최종학력	고졸	81	24.0
	대학, 대학교(재학 및 졸업)	207	61.2
	대학원(재학 및 졸업)	50	14.8
근무지역	서울	141	41.7
	경기	96	28.4
	기타	101	29.9
반영구화장 경력	1년 미만	45	13.4
	1년~3년 미만	91	26.9
	3년~6년 미만	87	25.7
	6년~10년 미만	49	14.5
	10년 이상	66	19.5
직위	대표	259	76.6
	매니저	23	6.8
	직원	56	16.6
월수입	100-300만원 미만	122	36.1
	300-600만원 미만	93	27.5
	600-900만원미만	67	19.8
	900만원이상	56	16.6
	전체	338	100.0

반영구화장 시술 분야에 대한 다중응답 결과는 <표 7>과 같다. ‘눈썹’ 320명(26.6%)로 가장 많은 빈도를 보였고, ‘아이라인’ 276명(22.9%), ‘입술’ 235명(19.5%), ‘헤어라인 및 두피’ 208명(17.3%)로 나타나 가장 많이 하는 분야들을 알 수 있다. 그 외 ‘튼살 및 흉터 백반증’ 57명(4.7%), ‘유륜·유두’ 52명(4.3%), ‘백반증’ 48명(4.0%), ‘기타’ 9명(0.7%)의 순으로 나타났다. 함은주(2004), 김도연(2011)의 연구에서는 반영구화장을 시술받은 부위는 눈썹과 아이라인 시술이 가장 많았다고 하였으며, 이태엽(2020)도 눈썹이 52.4%로 가장 많았고, 다음으로 아이라인(36.3%), 입술(8.0%) 순으로 높은 빈도가 나타났다. 박건희(2016), 황종열(2017)의 연구에서는 가장 선호하는 시술부위 및 가장 많이 시술한 부위는 눈썹, 아이라인 순으로 나타났다고 하였고, 이는 본 연구의 결과와도 유사한 것으로 보아 아직까지 메디컬 반영구화장의 시술비중이 낮은 것을 알 수 있다.

원채원(2022)의 연구 결과에서는 탈모로 겪는 어려움은 자신감 상실이 59.9%, 헤어스타일이 전체 외모에서 차지하는 비중이 40%~60%의 순으로 높게 나타났다. 또한, SMP시술 후 만족도에서는 헤어라인 시술이 50.7%로 가장 높았고, 시술 후 자신감과 만족스러운 생활을 한다가 53%, 차후 탈모가 진행시 재시술의향 비중이 44.2%로 유의미한 결과를 보여주었다.

<표 7> 반영구화장 시술분야

(다중응답)

문항	문항내용	다중응답	
		빈도(N)	비율(%)
미용 반영구화장	눈썹	320	26.6%
	아이라인	276	22.9%
	입술	235	19.5%
메디컬 반영구화장	헤어라인 및 두피	208	17.3%
	튼살 및 흉터 백반증	57	4.7%
	유륜, 유두	52	4.3%
	백반증	48	4.0%
	기타	9	0.7%
전체		1205	100.0%

## 2. 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험

다음은 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험에 관한 내용으로 메디컬 반영구화장에 대한 관심, 정보 경로, 시술 경험여부, 시술부위, 시술장소, 시술 권유 의사, 시술시 불안요소, 시술하는 이유 및 직업전망에 대해 알아본 결과는 다음과 같다.

### 1) 메디컬 반영구화장에 대한 관심

메디컬 반영구화장에 대한 관심을 알아본 결과 전체 응답자 338명 중 ‘매우있다’ 172명(50.9%)로 나타났다. 다음은 ‘있다’ 98명(29.0%), ‘보통이다’ 55명(16.3%), ‘없다’ 10명(3.0%), ‘매우없다’ 3명(0.9%)로 나타났다. 이러한 결과

는 <표 8>과 같으며 응답자의 대다수가 메디컬 반영구화장 분야의 관심도 (79.9%)가 높은 것을 알 수 있다. 이러한 결과는 반영구화장이 한국에서는 의료행위로 제도적 한계로 인해 미용목적 형태의 눈썹, 아이라인 위주로 시술되었으나, 2021년 새롭게 출시된 뜬살시술 장비와 두피문신의 시술장비 등이 SNS를 통해 알려지며 반영구화장 종사자들에게 정보를 제공하게 되었다. 이는 반영구화장 종사자들에게 미용 반영구화장 산업의 세분화와 전문화 등이 새롭게 인식되어 도출된 결과라고 해석된다.

<표 8> 메디컬 반영구화장에 대한 관심도

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장에 대한 관심도	매우있다	172	50.9
	있다	98	29.0
	보통이다	55	16.3
	없다	10	3.0
	매우없다	3	0.9
전체		338	100.0

## 2) 메디컬 반영구화장의 정보습득경로

다음은 메디컬 반영구화장을 알게 된 경로에 대한 응답으로 ‘SNS’ 164명 (48.5%)로 가장 높게 나타났다. 다음으로 ‘미용실 또는 병원’ 69명(20.4%), ‘기타’ 45명(13.3%), ‘방송, 인터넷’ 44명(13.0%), ‘유튜브’ 16명(4.7%)의 순으로 나타났다. ‘기타’의견에서 지인, 친구 및 주변인의 소개와 추천으로 알게 되었다는 결과를 비취봤을 때, 구전의도가 높다는 것을 알 수 있다. 메디컬 반영구화장의 정보습득경로는 <표 9>와 같다. 박주령(2022)은 현재 스마트

폰의 높은 활용도와 손쉬운 온라인 활동의 급성장에 따라 행동을 하기 전 다양한 정보를 탐색하고 습득한 후 행동으로 발전하는 상황이 보편화 되었고, 이는 사진으로 표현되는 비중이 높은 SNS를 통한 정보가 뷰티분야에서 높은 것이라고 하였다.

<표 9> 메디컬 반영구화장의 정보습득경로

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장의 정보경로	SNS	164	48.5
	유튜브	16	4.7
	방송, 인터넷	44	13.0
	미용실 또는 병원	69	20.4
	기타	45	13.3
전체		338	100.0

### 3) 메디컬 반영구화장의 시술 경험

메디컬 반영구화장을 시술한 경험에 대한 결과는 <표 10>과 같다. 메디컬 반영구화장 시술 경험 여부에 대해 ‘예’ 176명, ‘아니오’ 162명으로 나타났다.

<표 10> 메디컬 반영구화장의 시술 경험

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 시술 경험	예	176	52.1
	아니오	162	47.9
전체		338	100.0

메디컬 반영구화장을 시술한 부위 및 장소에 대한 다중응답 분석결과 <표 11>과 같다. 메디컬 반영구화장 시술 부위에 대한 다중응답결과, 시술 경험이 있는 응답자의 대다수가 헤어라인 및 두피와 흉터 및 기타 부위를 많이 시술하는 것을 알 수 있다.

메디컬 반영구화장을 시술한 장소에 대한 다중응답 결과는 ‘반영구 전문샵’ 133명(54.3%)로 가장 많은 빈도를 보였다. 다음으로 ‘피부, 네일 메이크업 등 뷰티샵’ 52명(21.2%), ‘병원’ 45명(18.4%), ‘미용실’ 11명(4.5%), ‘기타’ 4명(1.6%)의 순으로 나타났다. 전체 응답자의 절반 이상이 반영구화장 전문샵을 이용하는 것을 알 수 있다. 이태엽(2019), 송유이(2019), 김희화(2018), 김남희(2016), 김도연(2016)의 연구에서는 반영구화장 시술 장소로 반영구화장 전문샵이 가장 높게 나타났고, 이는 본 연구의 결과와 동일하다. 이는 반영구화장 시술을 받고자 하는 사람과 배우고자 하는 사람의 대부분은 의사를 찾기보다는 미용인들을 찾아간다(전유진, 2018). 이러한 현상은 의사가 반영구화장 수요자의 요구를 충족시킬 수 없다는 사실과 문신의 예술적 욕구를 충분히 만족시켜주지 못하는 약점도 가지고 있기 때문이다(장연국, 2013).

<표 11> 메디컬 반영구화장 시술 부위 및 장소

문항	문항내용	다중응답	
		빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 시술부위	헤어라인 및 두피	155	42.1%
	흉터 및 기타	69	18.8%
	유륜·유두	59	16.0%
	튼살	44	12.0%
	백반증	41	11.1%
전체		368	100.0%

메디컬 반영구화장 시술한 장소	반영구화장 전문샵	133	54.3%
	피부, 네일 메이크업 등 뷰티샵	52	21.2%
	병원	45	18.4%
	미용실	11	4.5%
	기타	4	1.6%
	전체	245	100.0%

#### 4) 메디컬 반영구화장 시술의향 및 불안요소

다음은 메디컬 반영구화장 시술을 행할 의향 및 권유의향에 대한 결과는 <표 12>와 같다.

전체 응답자 중 ‘매우있다’ 141명(41.7%), ‘있다’ 129명(38.2%)로 추후 메디컬반영구화장 시술과 권유에 긍정적임을 알 수 있다. 다음으로 ‘보통이다’ 43명(12.7%), ‘없다’ 19명(5.6%), ‘매우없다’ 6명(1.8%)의 순으로 나타났다.

<표 12> 메디컬 반영구화장 시술의향 및 권유의향

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 시술 의향 및 권유의향	매우있다	141	41.7
	있다	129	38.2
	보통이다	43	12.7
	없다	19	5.6
	매우없다	6	1.8
전체		338	100.0

다음은 메디컬 반영구화장 시술을 행하고 싶어하는 이유와 시술 시 불안 요소에 대한 다중응답 결과는 <표 13>과 같다.

전체 응답자 중 ‘단점을 보완해주는 메디컬 반영구화장 시술이 매력적이고 보람되어서’ 252명(40.3%)로 가장 많은 빈도를 보였다. 다음으로는 ‘미용 반영구화장과 함께 병행하기 좋아서’ 170명(27.2%), ‘적성에 잘 맞고 수입에도 도움이 되어서’ 112명(17.9%), ‘피부 및 디자인 색채 등 배우고 갖춘 지식과 기술을 널리 활용하려고’ 84명(13.4%), ‘기타’ 8명(1.3%)의 순으로 나타났다. 메디컬 반영구화장 시술 시 불안요소에 대한 다중응답 결과는 전체 응답자 중 ‘색상불일치’ 220명(38.3%)로 가장 많은 빈도를 보였고, ‘피부염증’ 152명(26.5%), ‘디자인 불만족’ 116명(20.2%), ‘위생’ 59명(10.3%), ‘기타’ 27명(4.7%)의 순으로 나타났다. 앞선 <표 9>의 메디컬 반영구화장의 정보 경로의 결과에서처럼 인스타그램(instagram)이나 페이스북 facebook)과 같은 SNS에서의 사진을 통한 정보는 색채감이 극대화 된 메디컬 반영구화장의 정보가 제공된다(박주령, 2022). 고객에게 시술부위가 만족스런 색상의 결과로 표현되어야 하므로 시술자에게는 색상불일치의 불안요소가 높은 빈도로 응답된 것이라 사료된다.

<표 13> 메디컬 반영구화장 기술을 행하고 싶은 이유와 기술시 불안요소

문항	문항내용	다중응답	
		빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 기술을 행하고 싶은 이유	단점을 보완해주는 메디컬 반영구화장 기술이 매력적이고 보람 되어서	252	40.3%
	미용 반영구화장과 함께 병행하기 좋아서	170	27.2%
	적성에 잘 맞고 수입에도 도움이 되어서	112	17.9%
	피부 및 디자인 색채 등 배우고 갖춘 지식과 기술을 널리 활용하려고	84	13.4%
	기타	8	1.3%
전체		626	100.0%
메디컬 반영구화장 기술 시 불안한 요소	색상불일치	220	38.3%
	피부염증	152	26.5%
	디자인 불만족	116	20.2%
	위생	59	10.3%
	기타	27	4.7%
전체		574	100.0%

#### 5) 메디컬 반영구화장 관련 직업전망

다음은 메디컬 반영구화장 관련 직업이 미래에 희망적인가에 대한 결과는 다음 <표 14>와 같다.

전체 응답자 중 ‘그렇다’ 315명(93.2%), ‘그렇지 않다’ 23명(6.8%)로 나타나 메디컬 반영구화장 관련 직업에 대해 희망적으로 생각하는 것을 알 수 있다.

정유진(2019)의 미용전공 학생들을 대상으로 ‘반영구화장 분야로 진로선택

및 취업희망'의 연구에서 졸업 후 취업 희망분야 다중응답 조사결과 반영구 화장(52.1%), 피부미용(43.6%), 헤어미용(34.4%) 순으로 나타나 반영구화장에 대한 취업선호도가 높게 나온 연구와 본 연구의 결과가 유사함을 알 수 있다. 메디컬 반영구화장 관련 직업전망 조사의 결과는 <표 14>와 같다. 메디컬 반영구화장 직업이 미래에 희망적인가에 대한 생각에 대해서는 93.2%가 '예'에 높은 빈도를 보이며 국가기술자격제도화에 대한 대비와 시술자 교육 및 배출과정에 대한 명확한 규정제정이 필요하다고 생각하는 것으로 나타났다.

<표 14> 메디컬 반영구화장 관련 직업 전망

문항	문항내용	빈도	비율(%)
메디컬 반영구화장 관련 직업이 미래에 희망적이라 생각하십니까?	예	315	93.2
	아니오	23	6.8
전체		338	100.0%

### 3. 메디컬 반영구화장 교육실태

조사대상자의 메디컬 반영구화장의 교육 실태에 관한 내용으로 수업이수 여부, 수업방식, 필요한 교육분야, 적합한 교육기관, 교육비용 등에 대해 알아본 결과는 다음과 같다.

### 1) 메디컬 반영구화장 관련 수업 방식

다음은 메디컬 반영구화장 관련 수업이수 여부에 대한 결과는 <표 15>와 같다. 전체 응답자 중 ‘있다’ 162명(47.9%), ‘없다’ 176명(52.1%)로 나타났다.

<표 15> 메디컬 반영구화장 관련 수업이수 여부

문항	문항내용	빈도	비율(%)
메디컬 반영구화장 관련수업을 이수하신 적이 있습니까	있다	162	47.9
	없다	176	52.1
전체		338	100.0%

다음은 메디컬 반영구화장의 수업방식에 대한 결과는 <표 16>과 같다.

‘이론 및 실기수업 병행’ 77명(22.8%)로 가장 많이 나타났고, ‘실기테크닉 위주의 수업’ 54명(16.0%), ‘강사의 시연 참관 위주의 수업’ 21명(6.2%), ‘포트폴리오 작업 위주의 수업’ 8명(2.4%), ‘기타’ 5명(1.5%)의 순으로 나타났다. 메디컬 반영구화장의 수업방식이 이론과 실기테크닉을 병행하는 수업임을 알 수 있다. 정유진(2016)의 연구결과 이론 및 실기 교육에 대한 만족도 평균값이 각각 3.67과 3.63으로 이론 교육 만족도가 조금 높았으나 큰 유의미한 차이는 없는 것처럼, 교육생들이 이론과 실기의 수업을 병행하는 것에 대해 인식이 높은 것으로 판단된다.

<표 16> 메디컬 반영구화장관련 수업방식 N(165)

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 수강 시 수업방식	이론 및 실기 수업 병행	77	22.8
	실기테크닉 위주의 수업	54	16.0
	강사의 시연 참관 위주의 수업	21	6.2
	포트폴리오 작업 위주의 수업	8	2.4
	기타	5	1.5
소계		165	48.8
수업미이수자		173	51.2
전체		338	100.0

## 2) 메디컬 반영구화장 교육시 바라는점

다음은 메디컬 반영구화장 교육시 바라는 점 우선순위 3가지에 대한 결과는 <표 17>과 같다.

메디컬 반영구화장 교육에 필요한 1순위의 응답을 살펴보면 ‘고객 상담과 고객응대에 관한 실무’ 135명(39.9%)로 가장 많은 빈도를 보였다. 다음으로 ‘색채 관련수업(색채 혼합 및 그라데이션 연습, 색채학 이론)’ 106명(31.4%), ‘메디컬 반영구화장 시술 테크닉과 디자인에 대한 실무’ 75명(22.2%), ‘메디컬 반영구화장 도구와 소독법에 관한 내용’ 13명(3.8%), ‘사후 관리방법 설명 능력’ 7명(2.1%), ‘다양한 재료와 기자재의 사용’ 2명(0.6%)의 순으로 나타났다.

다음은 2순위의 응답한 결과는 ‘메디컬 반영구화장 시술 테크닉과 디자인에 대한 실무’ 141명(41.7%)로 가장 많은 빈도를 보였다. 다음으로 ‘색채 관련 수업(색채 혼합 및 그라데이션 연습, 색채학 이론)’ 98명(29.0%), ‘메디컬 반영구화장 도구와 소독법에 관한 내용’ 51명(15.1%), ‘고객 상담과 고객응

대에 관한 실무' 25명(7.4%), '사후 관리방법 설명 능력' 17명(5.0%), '다양한 재료와 기자재의 사용' 6명(1.8%)의 순으로 나타났다.

마지막으로 3순위의 응답한 결과를 살펴보면 '사후 관리방법 설명 능력' 88명(26.0%)로 가장 많은 빈도를 보였다. 다음으로 '메디컬 반영구화장 기술 테크닉과 디자인에 대한 실무' 87명(25.7%), '메디컬 반영구화장 도구와 소독법에 관한 내용' 65명(19.2%), '색채 관련 수업(색채 혼합 및 그라데이션 연습, 색채학 이론)' 43명(12.9%), '다양한 재료와 기자재의 사용' 42명(12.4%), '고객 상담과 고객응대에 관한 실무' 13명(3.8%)의 순으로 나타났다. 문선희(2018)의 연구 결과 현장에서 필요한 실제 체험 위주의 교육과 실무연관성 교육 프로그램이 중요하다는 결과와 동일하게 도출되었다. 이는 현장에서 일어나는 여러 사례들을 접할 수 있기 때문이라 판단되며 실무교육 과정의 중요성을 뒷받침하는 결과로 사료된다. 이경아(2021)는 자신의 연구에서 반영구화장 관련 직무영역을 살펴보면 고객이 상담을 통해 얼굴의 이미지를 분석하고 디자인하여 눈썹모양을 통해 이미지 메이킹하고 후속관리 및 위생관리 등의 기술이 요구되는 직업이라고 했다. 이러한 연구 결과는 본 연구의 결과와 연결되어 해석될 수 있으며 실무교육 과정의 중요성을 뒷받침하는 결과로 해석 할 수 있다.

<표 17> 메디컬 반영구화장 교육시 필요한 교육내용

문항내용	1순위		2순위		3순위	
	빈도(N)	비율(%)	빈도(N)	비율(%)	빈도(N)	비율(%)
고객 상담과 고객응대에 관한 실무	135	39.9	25	7.4	13	3.8
색채 관련 수업 (색채 혼합 및 그라데이션 연습, 색채학 이론)	106	31.4	98	29.0	43	12.9
메디컬 반영구화장 기술 테크닉과 디자인에 대한 실무	75	22.2	141	41.7	87	25.7
메디컬 반영구화장 도구와 소독법에 관한 내용	13	3.8	51	15.1	65	19.2
사후 관리방법 설명 능력	7	2.1	17	5.0	88	26.0
다양한 재료와 기자재의 사용	2	0.6	6	1.8	42	12.4
전체	338	100.0	338	100.0	338	100.0

메디컬 반영구화장 수장에 적합한 교육기관에 대한 결과는 <표 18>과 같다.

전체 응답자 중 ‘반영구화장 학원’ 179명(53.0%)로 가장 많은 빈도를 보였고, ‘평생교육원’ 45명(13.3%), ‘의료기관’ 42명(12.4%), ‘대학교’ 30명(8.9%), ‘미용학원’ 27명(8.0%), ‘인력개발문화센터’ 15명(4.4%)의 순으로 나타났다.

김신영(2019)의 연구에선 현재 한국의 반영구화장 기술이 합법화되지 않고 있는 상황으로 반영구화장의 교육은 개인이 운영하는 소규모의 아카데미에서 주로 이뤄지는 실정으로 본 연구와의 일치함을 보였다.

현재 메디컬 반영구화장 기술을 받고자 하는 사람과 배우고자 하는 사람의 대부분은 의사를 찾기 보다는 미용인들을 찾아간다. 이러한 현상은 교육

기관의 선택에 의료기관이 수요자의 요구를 충족시킬 수 없다는 사실과 반영구화장의 예술적 욕구를 충분히 만족시켜주지 못하는 약점도 가지고 있기 때문이다(장연국, 2013). 김도연(2015)은 연구에서 ‘반영구화장을 병원에서 의사가 시술하도록 법적으로 규제하고 있는 것에 대해 ‘알고 있다.’의 응답에도 불구하고, 의사시술의 법적규제가 당연하지 않은 이유로는 ‘일종의 화장이기 때문에’가 55.2%로 나타난 결과는 반영구화장은 법적규제에도 불구하고 화장으로 인식하고 있기 때문이라고 하였고, 이는 본연구의 결과를 뒷받침하는 결과로 보여진다.

<표 18> 메디컬 반영구화장 수강에 적합한 교육기관

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
	반영구화장 학원	179	53.0
메디컬	평생교육원	45	13.3
반영구화장	의료기관	42	12.4
수강에	대학교	30	8.9
적합한			
교육기관	미용학원	27	8.0
	인력개발문화센터	15	4.4
	전체	338	100.0

### 3) 메디컬 반영구화장의 교육비용

메디컬 반영구화장의 교육비용에 관한 결과는 <표 19>와 같다. 교육기간은 1주일에 6시간 5주 30시간을 전제로 질의하였고, 전체 응답자 중 헤어/두피문신(SMP)의 교육비 ‘150만원~250만원 이하’ 114명(33.7%)로 가장 많이 나타났다으며, ‘250만원~350만원 이하’ 94명(27.8%), ‘150만원 이하’ 67명(19.8%),

‘350만원~450만원 이하’ 44명(13.0%), ‘450만원 이상’ 19명(5.6%)의 순으로 응답했다. 백반증, 유두·유륜, 틈살, 흉터 부위의 교육비용에 관한 결과는 전체 응답자 중 ‘250만원~350만원 이하’ 115명(34.0%)로 가장 많은 응답을 하였고, 다음으로 ‘150만원~250만원 이하’ 75명(22.2%), ‘350만원~450만원 이하’ 69명(20.4%), ‘150만원 이하’ 46명(13.6%), ‘450만원 이상’ 33명(9.8%)의 순으로 나타났다.

<표 19> 메디컬 반영구화장 교육비용

문항	문항내용	빈도(N)	비율(%)
메디컬 반영구화장 헤어/두피문신(SMP)의 적정 교육비용	150만원-250만원이하	114	33.7
	250만원-350만원이하	94	27.8
	150만원이하	67	19.8
	350만원-450만원이하	44	13.0
	450만원이상	19	5.6
전체		338	100.0
메디컬 반영구화장 백반증, 유두유륜, 틈살, 흉터의 적정 교육비용	250만원-350만원이하	115	34.0
	150만원-250만원이하	75	22.2
	350만원-450만원이하	69	20.4
	150만원이하	46	13.6
	450만원이상	33	9.8
전체		338	100.0

#### 4. 메디컬 반영구화장 교육과정의 타당성 및 신뢰성 검증

본 연구에서 사용된 문항의 타당성을 검증하기 위해 탐색적 요인분석과 내적 일관성을 알아보기 위해 Cronbach's  $\alpha$  계수로 신뢰성을 검증하였다.

요인 추출방법은 주성분분석(Principal Component Analysis)방법과 사각회전방법(Varimax)를 사용하였다. 요인분석의 적합성 여부를 판단하는 요인 분석(Factor Analysis)을 실시하였다. KMO(Kaise-Mayer-Olkin)값을 통해 변수들간의 상관관계가 다른 변수에 의해 타당한지를 판단하였고, 요인분석의 적합성 여부를 나타내는 Bartlett의 구형성 검정치(Test of Sphericity)로 확인하였다. 하나의 요인으로 추출하기 위해 고유값(eigen-value)이 1.0이상과 요인적재량이 0.5 이상의 기준으로 설정하였다.

##### 1) 메디컬 반영구화장 교육과정의 요인

메디컬 반영구화장 교육과정의 요인분석을 실시한 결과는 다음 <표 20>과 같다.

메디컬 반영구화장 교육과정에 대한 KMO=.887로 나타났고, Bartlett의 구형성 검정치는  $\chi^2=3709.762(p<.001)$ 로 나타나 요인분석에 적합한 기준으로 확인되었다. 그 결과 전체 26문항 중 요인적재량이 부족하거나 중복 적용된 5개의 문항을 제거한 후 21문항으로 최종 분석하여 5개의 요인이 도출되었다.

요인1은 34.458%의 설명력을 나타내고 구성된 문항은 '눈썹엠보(니들기법)', '화장눈썹(머신)기법', '수지눈썹(니들 점묘법)기법', '아이라이너기법', '두피헤어기법' 등의 기술능력이 필요하다는 관련 내용으로서 '기술실무능력'으로 명명하였다.

요인2는 11.620%의 설명력을 나타내고 구성된 문항은 ‘피부생리학’, ‘경영 & 마케팅학’, ‘위생·병원 감염 관리학’, ‘색채 이론’ 등에 대한 교육이 필요한가의 내용으로서 ‘이론실무능력’으로 명명하였다.

요인3은 9.435%의 설명력을 나타내고 구성된 문항은 ‘얼굴 윤곽 메이크업’, ‘색채 기초이론’, ‘소독과 멸균 및 감염’, ‘메디컬 반영구화장의 데모과정’, ‘고객상담과 응대 서비스’ 등의 현장실무가 필요하다는 내용으로 구성되어 ‘실무연관성’으로 명명하였다.

요인4는 7.007%의 설명력을 나타내고 구성된 문항은 ‘위생모, 위생복을 착용’, ‘건강검진 및 감염성질환 확인’, ‘시술 장소의 소독’에 관한 내용으로 구성되어 ‘위생 중요성’으로 명명하였다.

요인5는 5.557%의 설명력을 나타내고 구성된 문항은 ‘피부상태 분석’, ‘피부색상 및 색채 분석’, ‘메디컬 반영구화장 후 효과 설명’, ‘패키지 등록’ 등 필요하다는 내용으로 구성되어 ‘상담실무능력’으로 명명하였다. 각 요인별 신뢰도를 분석한 결과 기술실무능력은 .898, 이론실무능력은 .864, 실무연관성은 .819, 위생중요성은 .835, 상담실무능력은 .748로 나타났다.

<표 20> 메디컬 반영구화장 교육과정의 타당성 및 신뢰성

요인	문항	Factor					공통성
		1	2	3	4	5	
기술실무능력	기술1	0.879	0.144	0.162	0.048	0.037	0.822
	기술4	0.850	0.120	0.111	0.181	-0.035	0.783
	기술3	0.819	0.148	0.172	0.071	-0.022	0.728
	기술2	0.740	0.212	0.187	0.236	-0.006	0.684
	기술6	0.727	0.129	0.165	0.089	0.078	0.586
이론실무능력	이론3	0.147	0.840	0.139	0.226	0.078	0.804
	이론1	0.195	0.823	0.062	0.226	-0.080	0.776
	이론4	0.131	0.809	0.219	0.205	-0.065	0.766
	이론2	0.261	0.640	0.297	0.019	0.042	0.568
실무연관성	실무4	0.189	0.054	0.803	0.079	0.135	0.708
	실무3	0.201	0.194	0.733	0.320	-0.071	0.723
	실무5	0.210	0.094	0.716	0.240	0.065	0.628
	실무2	0.090	0.349	0.621	0.055	-0.104	0.530
	실무1	0.243	0.328	0.512	0.343	-0.134	0.564
위생중요성	위생4	0.099	0.199	0.132	0.831	-0.022	0.758
	위생5	0.203	0.223	0.235	0.805	0.060	0.798
	위생6	0.212	0.192	0.326	0.723	-0.086	0.717
상답실무능력	상답4	0.026	0.036	-0.007	0.032	0.850	0.726
	상답2	-0.024	-0.007	-0.008	-0.073	0.776	0.608
	상답3	-0.081	-0.116	-0.043	0.064	0.721	0.546
	상답1	0.119	0.042	0.057	-0.066	0.674	0.478
고유값(eigen value)		7.236	2.440	1.981	1.472	1.171	
설명분산(%)		34.458	11.620	9.435	7.007	5.578	
누적설명분산(%)		34.458	46.078	55.513	62.520	68.098	
신뢰도 (Cronbach's $\alpha$ )		.898	.864	.819	.835	.748	

KMO=.887, Bartlett's test  $\chi^2=3709.762$ ,  $p<.001$

## 5. 메디컬 반영구화장 교육과정 실태

메디컬 반영구화장 교육과정의 평균과 표준편차를 알아보기 위해 기술 통계 분석을 실시한 결과이며 다음과 같다.

### 1) 메디컬 반영구화장 교육과정 중 실무연관성

다음은 메디컬 반영구화장 교육과정 중 실무연관성에 관한 평균과 표준편차를 알아본 결과는 <표 21>과 같다.

실무연관성의 전체 평균은  $4.43 \pm .55$ 로 나타났고 그 중 ‘색채 기초이론은 현장실무에 필요하다’가 평균  $4.12 \pm .82$ 로 가장 낮게 나타났고, ‘메디컬 반영구화장의 데모과정은 현장실무에 필요하다’에서 평균  $4.66 \pm .58$ 로 가장 높게 나타났다. 박건희(2016)는 반영구화장의 시술 및 심리적 만족도에 대한 요구조사결과 반영구화장 시술 시 중요 요소는 시술자의 전문성, 디자인 및 색상, 시술자의 위생상태, 도구의 위생적인 부분 순으로 나타났다. 이는 이승민(2017), 신지영(2020)의 연구에서 위생관리가 가장 중요시 되었던 것과 달리 본 연구결과에서는 시술자의 전문성이 가장 중요한 요소라고 하였다.

<표 21> 메디컬 반영구화장 교육과정 중 실무연관성

문항	최소값	최대값	평균	표준 편차
1. ‘얼굴 윤곽 메이크업’은 현장실무에 필요하다.	1	5	4.43	0.71
2. ‘색채 기초이론’은 현장실무에 필요하다.	1	5	4.12	0.82
3. ‘소독과 멸균 및 감염’은 현장실무에 필요하다.	2	5	4.49	0.75
4. ‘메디컬 반영구화장의 데모과정’은 현장실무에 필요하다.	3	5	4.66	0.58
5. ‘메디컬 반영구화장의 고객 상담과 응대 서비스’는 현장실무에 필요하다.	1	5	4.46	0.70
실무연관성	2.60	5.00	4.43	0.55

## 2) 메디컬 반영구화장 위생 교육의 중요성

다음은 메디컬 반영구화장 교육과정 중 위생중요성에 관한 평균과 표준편차를 알아본 결과는 <표 22>와 같다.

위생중요성의 전체 평균은  $4.26 \pm .78$ 로 나타났고, 그 중 '시술시 위생모, 위생복을 착용해야 한다'가 평균  $4.13 \pm .97$ 로 가장 낮게 나타났고, '시술 장소는 매일 소독해야 한다'에서 평균  $4.45 \pm .77$ 로 가장 높게 나타났다.

서은경(2016)의 반영구화장 시술자의 도구영역 감염관리 지식과 실천의 관련성 연구에서는 감염관리 지식 정도가 높으면 감염관리 실천 정도가 높게 나타났고, 도구영역의 위생 실천 또한 감염관리 교육 미이수자에 비해서 높게 나타났다. 선행연구에서 알 수 있듯이 위생지식과 실천의 관련성이 위생교육의 중요성과 유사한 결과를 보이는 것을 알 수 있다

<표 22> 메디컬 반영구화장 교육과정 중 위생중요성

문항	최소값	최대값	평균	표준 편차
4. 시술시 위생모, 위생복을 착용해야 한다.	1	5	4.13	0.97
5. 시술자는 매년 건강검진을 실시하여 감염성 질환의 여부를 확인해야 한다.	1	5	4.19	0.95
6. 시술 장소는 매일 소독해야 한다.	1	5	4.45	0.77
위생 중요성	1.33	5.00	4.26	0.78

## 3) 메디컬 반영구화장의 상담실무 교육

다음은 메디컬 반영구화장 교육과정 중 상담실무능력에 관한 평균과 표준편차를 알아본 결과는 <표 23>과 같다.

상담실무능력의 전체 평균  $4.13 \pm 0.42$ 로 나타났다. 그 중 ‘고객 상담시 고객의 피부상태 분석 능력이 필요하다’가 평균  $4.04 \pm 0.52$ 로 가장 낮게 나타났고, ‘고객 상담시 메디컬 반영구화장 후 효과에 대한 설명을 해야한다’에서 평균  $4.25 \pm 0.60$ 으로 가장 높게 나타났다.

<표 23> 메디컬 반영구화장의 상담실무능력 교육

문항	최소값	최대값	평균	표준 편차
1. 고객 상담시 고객의 피부상태 분석 능력이 필요하다.	2	5	4.04	0.52
2. 고객 상담시 고객 피부색상에 맞는 색채 분석 능력이 필요하다.	1	5	4.17	0.60
3. 고객 상담시 메디컬 반영구화장 후 효과에 대한 설명을 해야한다.	1	5	4.25	0.60
4. 고객 상담시 패키지 등록 능력이 필요하다.	2	5	4.06	0.47
상담 실무능력	1.75	5.00	4.13	0.42

#### 4) 메디컬 반영구화장의 기술실무 교육

다음은 메디컬 반영구화장 교육과정 중 기술실무능력에 관한 평균과 표준편차를 알아본 결과는 <표 24>와 같다.

기술실무능력의 전체 평균  $4.29 \pm 0.75$ 로 나타났다. 그 중 ‘눈썹엠보(니들)기법 기술능력이 필요하다.’가 평균  $4.20 \pm 0.93$ 으로 가장 낮게 나타났고, ‘화장눈썹(머신) 기술능력이 필요하다’에서 평균  $4.41 \pm 0.78$ 로 가장 높게 나타났다.

머신 기술능력이 필요한 이유는 한선미(2015)의 반영구 화장 실태 및 만족도에 관한 연구에서 화상, 흉터, 백반등으로 정상 피부색과 다른 색(과잉

색소 침착, 과소색소 침착)으로 인하여 정상 피부색에 가까운 색으로 착색하는 것은, 여러 가지 기술과 도구를 사용하여 시술한다. 이는 펜 기기 (penmachine)또는 로터리 기기(rotarymachine)등의 기계를 이용하여 시술한다와 같은 맥락으로 볼 수 있다.

<표 24> 메디컬 반영구화장의 기술실무 교육

문항	최소값	최대값	평균	표준 편차
1.눈썹엠보(니들)기법 기술능력이 필요하다.	1	5	4.20	0.93
2.화장눈썹(머신)기법 기술능력이 필요하다.	1	5	4.41	0.78
3.수지눈썹(니들 점묘법)기법 기술능력이 필요하다..	1	5	4.25	0.89
4.아이라이너기법 기술능력이 필요하다.	1	5	4.29	0.90
5.두피헤어기법 기술능력이 필요하다.	1	5	4.29	0.92
기술 실무능력	1.00	5.00	4.29	0.75

#### 5) 메디컬 반영구화장의 이론실무 교육

다음은 메디컬 반영구화장 교육과정 중 이론실무능력에 관한 평균과 표준편차를 알아본 결과는 <표 25>와 같다.

이론실무능력의 전체 평균  $4.07 \pm .76$ 으로 나타났다. 그 중 ‘피부생리학에 대한 교육이 필요합니까’가 평균  $3.97 \pm .96$ 으로 가장 낮게 나타났고, ‘피부색과 맞는 색채 이론에 대한 교육이 필요합니까’에서 평균  $4.16 \pm .83$ 으로 가장 높게 나타났다. 이경아(2021)는 자신의 연구에서 이론수업의 부족은 실기 기술 위주의 교육에 대한 교육과정 개선이 필요한 것으로 보이며 체계적인

교육프로그램이 요구되는 것이라고 하였다. 이러한 결과는 교육현황 및 교육의 한계점을 분석하고 실무에 뒷받침되는 이론교육이 반영된 메디컬 반영구화장 교육과정의 필요성을 강조하는 결과라고 생각한다..

<표 25> 메디컬 반영구화장 이론교육의 필요성

문항	최소값	최대값	평균	표준 편차
1. 귀하는 피부생리학에 대한 교육이 필요합니까?	1	5	3.97	0.96
2. 귀하는 경영학, 마케팅학에 대한 교육이 필요합니까?	1	5	4.07	0.86
3. 귀하는 위생, 병원 감염 관리학에 대한 교육이 필요합니까?	1	5	4.07	0.94
4. 귀하는 피부 색과 맞는 색채 이론에 대한 교육이 필요합니까?	1	5	4.16	0.83
이론 실무능력	2.00	5.00	4.07	0.76

## 6. 일반적 특성에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

일반적 특성에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분석(One-way ANOVA analysis)과 사후검증 Scheffe's test를 실시하였고, 연구의 결과는 다음과 같다.

### 1) 연령에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

연령에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변

량분석과 사후검증을 실시한 결과는 <표 26>과 같다.

연령에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성(F=3.966, p<.01), 위생중요성(F=3.966, p<.01)에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 구체적으로 살펴보면 실무연관성은 20대와 50대에서 차이가 나타났고, 위생중요성은 20대와 40대에서 차이가 나타났다.

<표 26> 연령에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

변인	문항정보	N	평균	표준 편차	F	p	Scheffe's test
기술 실무 능력	20대 <sup>a)</sup>	44	4.09	0.71	2.381	0.069	-
	30대 <sup>b)</sup>	127	4.22	0.82			
	40대 <sup>c)</sup>	137	4.38	0.64			
	50대 <sup>d)</sup>	30	4.42	0.89			
이론 실무 능력	20대 <sup>a)</sup>	44	4.10	0.72	0.799	0.495	-
	30대 <sup>b)</sup>	127	4.00	0.76			
	40대 <sup>c)</sup>	137	4.09	0.75			
	50대 <sup>d)</sup>	30	4.21	0.84			
실무 연관성	20대 <sup>a)</sup>	44	4.23	0.59	3.966**	0.008	a<d
	30대 <sup>b)</sup>	127	4.41	0.56			
	40대 <sup>c)</sup>	137	4.48	0.52			
	50대 <sup>d)</sup>	30	4.63	0.47			
위생 중요성	20대 <sup>a)</sup>	44	3.99	0.78	3.966**	0.008	a<c
	30대 <sup>b)</sup>	127	4.18	0.83			
	40대 <sup>c)</sup>	137	4.37	0.73			
	50대 <sup>d)</sup>	30	4.48	0.66			
상담 실무 능력	20대 <sup>a)</sup>	44	4.07	0.45	0.438	0.726	-
	30대 <sup>b)</sup>	127	4.14	0.43			
	40대 <sup>c)</sup>	137	4.13	0.41			
	50대 <sup>d)</sup>	30	4.18	0.31			
전체		338	4.13	0.42			

\*\*p<.01

## 2) 학력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

학력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분석과 사후검증을 실시한 결과는 <표 27>과 같다.

학력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성( $F=15.296, p<.001$ ), 위생중요성( $F=8.154, p<.001$ ), 이론실무능력( $F=3.988, p<.05$ )에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 구체적으로 살펴보면, 실무연관성은 고졸과 대학, 대학교(재학 및 졸업), 대학원(재학 및 졸업)에서 평균의 차이가 나타났고, 위생중요성은 고졸, 대학, 대학교(재학 및 졸업)과 대학원(재학 및 졸업)에서 평균의 차이가 나타났으며, 이론실무능력은 고졸과 대학원(재학 및 졸업)에서 평균의 차이가 나타났다.

<표 27> 학력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

변인	문항정보	N	평균	표준 편차	F	p	Scheffe's test
기술 실무 능력	고졸 <sup>a)</sup>	81	4.14	0.73	2.973	0.052	-
	대학, 대학교 <sup>b)</sup> (재학 및 졸업)	207	4.30	0.72			
	대학원(재학 및 졸업) <sup>c)</sup>	50	4.46	0.84			
이론 실무 능력	고졸 <sup>a)</sup>	81	3.92	0.69	3.988*	0.019	a<c
	대학, 대학교 <sup>b)</sup> (재학 및 졸업)	207	4.07	0.78			
	대학원(재학 및 졸업) <sup>c)</sup>	50	4.31	0.73			
실무 연관성	고졸 <sup>a)</sup>	81	4.17	0.62	15.296***	0.000	a<b,c
	대학, 대학교 <sup>b)</sup> (재학 및 졸업)	207	4.49	0.51			
	대학원(재학 및 졸업) <sup>c)</sup>	50	4.64	0.38			

	고졸 <sup>a)</sup>	81	4.03	0.76			
위생 중요성	대학, 대학교 <sup>b)</sup> (재학 및 졸업)	207	4.26	0.80	8.154***	0.000	a,b<c
	대학원(재학 및 졸업) <sup>c)</sup>	50	4.59	0.61			
	고졸 <sup>a)</sup>	81	4.18	0.56			
상담 실무 능력	대학, 대학교 <sup>b)</sup> (재학 및 졸업)	207	4.11	0.38	0.659	0.518	-
	대학원(재학 및 졸업) <sup>c)</sup>	50	4.13	0.26			
	전체	338	4.13	0.42			

\*p<.05, \*\*\*p<.001

### 3) 경력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

경력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분석과 사후검증을 실시한 결과는 <표 28>과 같다.

경력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성(F=3.700, p<.01)에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 구체적으로 살펴보면 실무연관성은 3년~6년 미만과 10년 이상에서 평균의 차이가 나타났다.

<표 28> 경력에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

변인	문항정보	N	평균	표준 편차	F	p	Scheffe's test
기술 실무 능력	1년 미만 <sup>a)</sup>	45	4.32	0.86	1.756	0.137	-
	1년~3년 미만 <sup>b)</sup>	91	4.15	0.81			
	3년~6년 미만 <sup>c)</sup>	87	4.25	0.72			
	6년~10년 미만 <sup>d)</sup>	49	4.39	0.72			
	10년 이상 <sup>e)</sup>	66	4.43	0.59			
이론 실무 능력	1년 미만 <sup>a)</sup>	45	4.26	0.69	1.579	0.179	-
	1년~3년 미만 <sup>b)</sup>	91	4.00	0.73			
	3년~6년 미만 <sup>c)</sup>	87	3.96	0.78			
	6년~10년 미만 <sup>d)</sup>	49	4.08	0.80			
	10년 이상 <sup>e)</sup>	66	4.17	0.77			
실무 연관성	1년 미만 <sup>a)</sup>	45	4.45	0.48	3.700**	0.006	c<e
	1년~3년 미만 <sup>b)</sup>	91	4.38	0.54			
	3년~6년 미만 <sup>c)</sup>	87	4.34	0.62			
	6년~10년 미만 <sup>d)</sup>	49	4.38	0.60			
	10년 이상 <sup>e)</sup>	66	4.65	0.38			
위생 중요성	1년 미만 <sup>a)</sup>	45	4.33	0.76	1.364	0.246	-
	1년~3년 미만 <sup>b)</sup>	91	4.27	0.76			
	3년~6년 미만 <sup>c)</sup>	87	4.18	0.90			
	6년~10년 미만 <sup>d)</sup>	49	4.10	0.67			
	10년 이상 <sup>e)</sup>	66	4.40	0.72			
상답 실무 능력	1년 미만 <sup>a)</sup>	45	4.04	0.31	1.305	0.268	-
	1년~3년 미만 <sup>b)</sup>	91	4.17	0.43			
	3년~6년 미만 <sup>c)</sup>	87	4.09	0.51			
	6년~10년 미만 <sup>d)</sup>	49	4.19	0.36			
	10년 이상 <sup>e)</sup>	66	4.15	0.35			
전체		338	4.13	0.42			

\*\*p<.01

#### 4) 직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원변량분석과 사후검증을 실시한 결과는 <표 29>와 같다.

직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성(F=23.348, p<.001), 이론실무능력(F=5.909, p<.01), 위생중요성(F=5.731, p<.01), 기술실무능력(F=5.047, p<.01)에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 구체적으로 살펴보면 실무연관성은 대표와 매니저, 직원에서 평균의 차이가 나타났고, 이론실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다. 위생중요성은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났고, 기술실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다.

<표 29> 직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정의 차이

변인	문항정보	N	평균	표준편차	F	p	Scheffe's test
기술 실무 능력	대표 <sup>a)</sup>	259	4.36	0.74	5.047**	0.007	a>c
	매니저 <sup>b)</sup>	23	4.07	0.67			
	직원 <sup>c)</sup>	56	4.05	0.75			
이론 실무 능력	대표 <sup>a)</sup>	259	4.14	0.74	5.909**	0.003	a>c
	매니저 <sup>b)</sup>	23	3.87	0.61			
	직원 <sup>c)</sup>	56	3.79	0.82			
실무 연관성	대표 <sup>a)</sup>	259	4.54	0.48	23.348***	0.000	a>b,c
	매니저 <sup>b)</sup>	23	4.09	0.57			
	직원 <sup>c)</sup>	56	4.09	0.64			
위생 중요성	대표 <sup>a)</sup>	259	4.33	0.73	5.731**	0.004	a>c
	매니저 <sup>b)</sup>	23	4.00	0.97			
	직원 <sup>c)</sup>	56	4.00	0.85			

상담 실무 능력	대표 <sup>a)</sup>	259	4.14	0.31	1.386	0.251
	매니저 <sup>b)</sup>	23	4.18	0.59		
	직원 <sup>c)</sup>	56	4.05	0.68		
전체		338	4.13	0.42		

\*\*p<.01, \*\*\*p<.001

## 7. 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이

메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이를 알아보기 위해 일원 변량분석(One-way ANOVA analysis)과 사후검증 Scheffe's test를 실시한 결과는 <표 30>과 같다.

메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성(F=8.207, p<.001), 기술실무능력(F=6.261, p<.001), 상담실무능력(F=4.061, p<.01), 이론실무능력(F=3.488, p<.01), 위생중요성(F=3.247, p<.05)에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다.

구체적으로 살펴보면 실무연관성은 관심이 매우있다고 있다, 매우있다고 보통이다에서 평균의 차이가 나타났고, 기술실무능력은 관심이 매우 있다고 보통이다에서 평균의 차이가 나타났으며, 상담실무능력은 관심이 있다고 보통이다에서 평균의 차이가 나타났다. 이론실무능력은 관심이 매우있다고 있다, 매우있다고 보통이다에서 평균의 차이가 나타났으며, 위생중요성은 관심이 있다고 보통이다에서 평균의 차이가 나타났다.

<표 30> 메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정의 차이

변인	문항내용	N	평균	표준 편차	F	p	Scheffe's test
기술 실무 능력	매우있다 <sup>a)</sup>	172	4.44	0.75	6.261***	0.000	a>c
	있다 <sup>b)</sup>	98	4.17	0.68			
	보통이다 <sup>c)</sup>	55	3.94	0.75			
	없다 <sup>d)</sup>	10	4.62	0.65			
	매우없다 <sup>e)</sup>	3	4.20	0.20			
이론 실무 능력	매우있다 <sup>a)</sup>	172	4.21	0.79	3.488**	0.008	a>b,c
	있다 <sup>b)</sup>	98	3.92	0.66			
	보통이다 <sup>c)</sup>	55	3.88	0.77			
	없다 <sup>d)</sup>	10	4.20	0.80			
	매우없다 <sup>e)</sup>	3	4.08	0.63			
실무 연관성	매우있다 <sup>a)</sup>	172	4.58	0.46	8.207***	0.000	a>b,c
	있다 <sup>b)</sup>	98	4.32	0.55			
	보통이다 <sup>c)</sup>	55	4.18	0.62			
	없다 <sup>d)</sup>	10	4.42	0.66			
	매우없다 <sup>e)</sup>	3	4.13	0.64			
위생 중요성	매우있다 <sup>a)</sup>	172	4.40	0.72	3.247*	0.012	a>b,c
	있다 <sup>b)</sup>	98	4.10	0.78			
	보통이다 <sup>c)</sup>	55	4.08	0.84			
	없다 <sup>d)</sup>	10	4.20	0.98			
	매우없다 <sup>e)</sup>	3	4.22	0.84			
상답 실무 능력	매우있다 <sup>a)</sup>	172	4.12	0.33	4.061**	0.003	b>c
	있다 <sup>b)</sup>	98	4.24	0.46			
	보통이다 <sup>c)</sup>	55	3.99	0.49			
	없다 <sup>d)</sup>	10	3.95	0.61			
	매우없다 <sup>e)</sup>	3	4.17	0.52			
전체		338	4.13	0.42			

\*p<.05, \*\*p<.01, \*\*\*p<.001

## V. 결 론

### 1. 요약 및 결론

본 연구는 메디컬 반영구화장 인식과 교육실태에 관하여 알아보기 위한 연구로서 수집된 데이터는 SPSS 25.0 for Windows 프로그램을 활용하여 데이터 분석을 실시하였다. 실증 분석은 모두 유의수준 5%에서 검증하였고,  $p < .05$  이하일 때 유의하다 판단하였으며, 본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 연구대상자 반영구화장 현직 종사자들의 일반적 특성은 연령 '40대'가 137명(40.5%)로 가장 많은 빈도를 보였고, '기혼' 186명(55.0%), '대학·대학교(재학 및 졸업)' 207명(61.2%)으로 나타났다. 근무지역은 '서울' 141명(41.7%)으로 나타났으며, '반영구화장 경력'에 대해 1년~3년 미만이 91명(26.9%)으로 가장 많은 빈도를 보였고, 직위는 '대표'가 259명(76.6%)으로 나타났다. 월수입에 대해서 '100만원~300만원 미만' 122명(36.1%)이 가장 많이 응답하였다. 반영구화장 분야에 대한 다중응답 결과는 '눈썹' 320명(26.6%)이 가장 많은 빈도를 보였다.

둘째, 메디컬 반영구화장의 시술 인식 및 경험에 관한 내용으로는 메디컬 반영구화장에 대해 관심 '매우있다' 172명(50.9%)으로 나타났고, 메디컬 반영구화장을 알게 된 경로에 대한 응답으로 'SNS' 164명(48.5%), 시술경험여부에 대해 '예' 176명(52.1%)로 나타나 전체 응답자의 절반 이상에서 시술한 경험이 있음을 알 수 있었다. 메디컬 반영구화장의 시술 부위는 다중응답결과로 '헤어라인 및 두피' 155명(42.1%)으로 가장 많았으며, 시술한 장소에 대한 다중 응답결과는 '반영구화장 전문샵' 133명(54.3%)으로 가장 많은 빈

도를 보였다. 다음으로 메디컬 반영구화장 기술 시행할 의향 및 권유의향에 대한 결과는 ‘매우있다’ 141명(41.7%)으로 긍정적임을 알 수 있었다. 전체 응답자 중 ‘색상불일치’의 응답을 220명(38.3%)이 기술시 불안한 요소로 꼽았고, 메디컬 반영구화장 기술을 시행하고 싶어하는 이유는 ‘단점을 보완해주는 메디컬 반영구화장 기술이 매력적이고 보람되어서’ 252명(40.3%)으로 가장 많은 빈도를 보였다. 마지막 메디컬 반영구화장 관련 직업이 미래에 희망적인가에 대한 결과는 ‘그렇다’ 315명(93.2%),으로 나타나 메디컬 반영구화장 관련 직업에 대해 희망적으로 생각하는 것을 알 수 있었다.

셋째, 메디컬 반영구화장 교육실태 관련 수업이수 여부에 대한 결과는 전체 응답자 중 ‘있다’ 162명(47.9%)이었고, 수업방식에 대한 결과는 ‘이론 및 실기수업 병행’ 77명(22.8%)으로 가장 많이 나타났다. 메디컬 반영구화장 교육에 필요한 분야에 대해 1순위의 응답을 살펴보면 ‘고객 상담과 고객응대에 관한 실무’ 135명(39.9%)으로 가장 많은 빈도를 보였다. 메디컬 반영구화장 수강에 적합한 교육기관의 전체 응답자 중 ‘반영구화장 학원’ 179명(53.0%)으로 가장 많은 빈도를 보였고, 메디컬 반영구화장의 헤어/두피문신(SMP)의 교육비용에 관한 결과는 전체 응답자 중 ‘150만원~250만원 이하’ 114명(33.7%)로 가장 많이 나타났다. 이어서 백반증, 유두·유륜, 트살, 흉터 부위의 교육비용에 관한 결과는 전체 응답자 중 ‘250만원~350만원 이하’ 115명(34.0%)로 가장 많은 응답을 하였다.

메디컬 반영구화장 교육과정의 요인은 ‘기술실무능력’, ‘이론실무능력’, ‘실무연관성’, ‘위생 중요성’, ‘상담실무능력’ 총 5가지 요인이 도출되었다. ‘기술실무능력’은 눈썹기법, 아이라인기법, 두피·헤어기법으로 구성되었고, ‘이론실무능력’은 피부생리학, 경영 & 마케팅학, 위생·병원 감염관리학, 색채이론으로 구성하였다. ‘실무연관성’은 얼굴윤곽 메이크업, 색소 사용법, 소독과 멸균 및 감염, 메디컬 반영구화장의 데모과정, 고객 상담과 응대 서비스에 필

요한 내용으로 구성하였다. ‘위생 중요성’은 위생모, 위생복 착용, 건강검진 및 감염성 질환 확인, 시술 장소의 소독에 관한 내용으로 구성되었고, ‘상담 실무능력’은 피부상태 분석, 피부색상 및 색채분석, 메디컬 반영구화장 후 효과 설명, 패키지 등록 내용으로 구성되었다.

넷째, 메디컬 반영구화장 연구대상자의 교육과정 선호도 조사후 평균과 표준편차를 알아본 결과 다음과 같다. 기술실무능력에서는 ‘화장눈썹(머신) 기법’이  $4.41 \pm .78$ 로 가장 높게 나타났고 ‘엠보기법’이  $4.20 \pm .93$ 으로 낮게 나타났다. 이론실무능력에서는 ‘피부색과 맞는 색채이론’에서  $4.16 \pm .83$ 으로 가장 높게 나타났고, ‘피부생리학’이  $3.97 \pm .96$ 으로 낮게 도출되었다. 실무연관성에서는 ‘메디컬 반영구화장의 데모과정’이  $4.66 \pm .58$ 로 가장 높게 나타났고, ‘색채기초이론’이  $4.12 \pm .82$ 로 낮게 응답되었다. 위생중요성에 관해 알아본 결과 ‘시술 장소는 매일 소독해야 한다’가  $4.45 \pm .77$ 로 높게 응답되었고, ‘위생모·위생복 착용’이  $4.13 \pm .97$ 로 낮게 응답되었다. 상담 실무능력에 관한 결과는 ‘고객 상담시 메디컬 반영구화장 후 효과에 대한 설명을 해야 한다’가  $4.25 \pm .60$ 으로 가장 높게 나타났고 ‘피부상태분석’이  $4.04 \pm .52$ 로 낮게 나타났다.

다섯째, 메디컬 반영구화장 교육과정을 필요성에 따라 중요도 분석을 알아본 결과는 다음과 같다. 연령, 경력, 직위, 관심에 따른 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 연령에 따른 결과에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났으며. 실무연관성은 20대와 50대에서 차이가 나타났고, 위생중요성은 20대와 40대에서 차이가 나타났다. 경력에 따른 차이를 분석한 결과는 실무연관성은 3년~6년 미만과 10년 이상에서 평균의 차이가 나타났다. 실무연관성 ( $F=3.700$ ,  $p<.01$ )에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다. 직위에 따른 메디컬 반영구화장 교육과정 하위요인 간 평균의 차이는 실무연관성은 대표와 매니저, 직원에서 평균의 차이가 나타났고, 이론실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다. 위생중요성은 대표와 직원에서 평균의 차이

가 나타났고, 기술실무능력은 대표와 직원에서 평균의 차이가 나타났다.

메디컬 반영구화장의 관심에 따른 교육과정 하위요인 간 평균의 차이를 분석한 결과, 실무연관성( $F=8.207, p<.001$ ), 기술실무능력( $F=6.261, p<.001$ ), 상담실무능력( $F=4.061, p<.01$ ), 이론실무능력( $F=3.488, p<.01$ ), 위생중요성( $F=3.247, p<.05$ )에서 통계적으로 유의미한 차이가 나타났다.

메디컬 반영구화장 분야에 이론과 실습을 포함한 실무의 연계성이 강화된 교육프로그램이 정착된다면, 메디컬 반영구화장 교육이 표준화되고, 세분화되어 교육이수자의 전문성에 도움을 주어 미용산업 분야의 발전에 크게 이바지할 것이라 생각된다. 따라서 본 연구가 메디컬반영구화장 교육개발의 후속 연구에 초석이 되고 연구대상을 더 넓혀 좀 더 구체적이고 세부적인 교육 요구가 조사되어 실무에 적합한 메디컬 반영구화장 교육프로그램이 연구되기를 기대한다.

## 2. 한계점 및 제언

본 연구를 바탕으로 메디컬 반영구화장 시장의 저변 확대와 반영구화장 현직 종사자들에게 메디컬 반영구화장에 대한 효율적인 시술과 교육을 통하여 활성화되길 기대하며 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 반영구화장 현직 종사자들은 메디컬 반영구화장에 대해 ‘매우 관심 있다’의 긍정적 인식을 갖고 있으며, 이 긍정적 인식이 ‘시술의향 있다’의 응답 그대로 도출된 결과 향후 메디컬 반영구화장의 교육 분야는 전망성이 높다. 하지만, 메디컬 반영구화장 시술시 불안한 요소로 색상불일치, 피부염증, 디자인 불만족, 위생에 대부분의 반영구화장 종사자들은 불안감을 느끼고 있으므로, 메디컬 반영구화장 교육 시에는 불안감을 느끼는 요소에 충분한 교육이 이루어져야 하며, 메디컬 반영구화장 교육을 받고자 하는 반영구

화장 종사자들의 욕구를 정확하게 파악할 필요가 있다.

둘째, 반영구화장 현직 종사자들은 메디컬 반영구화장 교육관련 수업방식에서 ‘이론 및 실기 수업을 병행’하길 원했고, 가장 필요한 교육내용에 ‘고객 상담과 고객응대에 관한 실무’를 우선으로 응답하였다. 또한, 실무연관성 교육에서 ‘메디컬 반영구화장의 데모과정’은 현장실무에 가장 필요하다고 응답한 것을 참고하여 안정성이 검증된 메디컬 반영구화장 교육이 보급된다면 반영구화장 현직 종사자들이 메디컬 반영구화장 전문가로 성장할 수 있을 것이다.

셋째, 반영구화장 현직 종사자들은 메디컬 반영구화장의 교육과정에서 실무연관성, 기술실무능력, 상담실무능력, 이론실무능력과 함께 위생의 중요성에서 유의미한 차이가 발생했으므로 고객을 확보하기 위해서는 보다 깊이 있고 전문적인 교육을 통해 메디컬 반영구화장 전문가들을 배출하고, 메디컬 반영구화장 시술자들은 스스로 전문성을 갖추기 위해 노력하는 것이 중요하다. 또한, 메디컬 반영구화장 시술에서는 시술자의 전문성을 가장 중요하게 인식하고 있으므로, 시술자는 숙련된 예술적 감각과 의학적 상식, 그리고 고객에 대한 배려와 서비스를 제공해야 하며, 이를 위해서는 전문적인 기술을 위한 교육기관이 양성되어야 할 것이다.

본 연구는 메디컬 반영구화장의 인식 및 교육 실태에서 반영구화장 종사자 입장에서 살펴보았으므로, 향후 연구에서는 일반 미용인 대상자와 메디컬 반영구화장 시술이 필요한 수요대상자들의 추가적인 연구가 요구된다. 따라서 다양한 소비계층을 고려한 연구와 향후 다양한 지역과 포함하여 여러 변인과의 관계를 고려한 연구가 이루어져야 할 것이다.

## 참 고 문 헌

### 학위논문

강은주(2006). 문신 시술 행위의 합법화 방안에 관한 연구, 조선대학교 대학원, 박사학위논문, p.90

김도연(2015). 반영구화장 시술방법에 따른 한국, 일본, 미국인의 선호도 비교, 건국대학교 대학원, 박사학위논문, pp.6-46

김레지나(2019). 베트남여성의 반영구화장 실태 및 만족도에 관한 연구, 성신여자대학교 뷰티융합대학원, 석사학위논문, p.10

김신영(2019). 눈썹반영구화장 교육실태 및 요구조사에 국가직무능력표준(NCS)기반교육프로그램 연구, 단국대학교 문화예술대학원, 석사학위논문, p.2

김은희(2013). 모발두피 관리의 개선 효과와 만족도에 관한 연구, 영산대학교 미용예술대학원, 석사학위논문, p.11

권선미(2017). 한국반영구화장 교육에 대한 인식 및 만족도, 추천의사에 관한 연구, 성신여자대학교 뷰티융합대학원, 석사학위논문, pp.10-56

권선미(2020). 반영구화장 후처치 방법에 따른 착색도에 대한 연구, 성신여자대학교 일반대학원, 박사학위논문, pp.12-14

김기향(2021). 반영구화장사의 혈행성 감염에 관한 보건위생교육 프로그램 개발, 차의과학대학교 보건산업대학원, 석사학위논문, p.1

김현주(1999). 백반증이 환자의 생활에 미치는 영향, 이화여자대학교 의과대학원, 석사학위논문, p.12

김희화(2018). 반영구화장의 실태조사와 법적제도 정착을 위한 개선방안 연구, 신라대학교 공공안전정책대학원, 석사학위논문, p.3-10

구희영(2020). 퍼스널 컬러를 활용한 반영구 화장 색소 제안에 관한 연구, 신라대학교 산업융합대학원, 석사학위논문, p.2

문선희(2018). 반영구화장 실무자의 교육과정 인식이 만족도 및 실무능력에 미치는 영향, 건국대학교 산업대학원, 석사학위논문, p.9

박건희(2013). 반영구화장의 시술실태에 관한 연구, 중앙대학교 예술대학원, 석사학위논문, pp.29-61

박주령(2018). 반영구화장 도구에 따른 눈썹 기법 사례 및 인식 연구, 한남대학교 사회문화·행정복지대학원, 석사학위논문, pp.3-7

박주령(2022). 반영구화장에 쓰이는 도구와 기법에 따른 색소 성분 연구, 한서대학교 일반대학원, 박사학위논문, p.1-2

박희균(2012). 반영구화장의 만족도에 대한 연구, 순천향대학교 건강과학대학원, 석사학위논문, pp.14-49

손민기(2022). 20세기 연대별 메이크업 트렌드 변화요인 분석, 중앙대학교 예술대학원, 석사학위논문, p.76

송유이(2019). 반영구화장 시술경험자의 인식, 만족도 및 위험지각에 관한 연구, 한남대학교 사회문화행정복지대학원, 석사학위논문, pp.2-13

신원범(2020). 대체의학에 대한 피부관리사의 인식도, 건국대학교 대학원, 박사학위논문, p.2

양현정(2021). 반영구화장 시술자와 고객들의 감염예방을 위한 공중위생 교육 및 위험지각에 관한 연구, 한남대학교 사회문화·행정복지대학원 향장미용학과, 석사학위논문, pp.54-55

원채원(2022). SMP 피시술자의 위험지각과 만족도, 대구한의대학교 보건복지대학원, 석사학위논문, pp.8-49

우성혜(2020). 반영구화장 SNS정보특성과 소비자태도가 구매의도에 미치는 영향, 창신대학교 복지문화대학원, 석사학위논문, pp.39-40

윤일향(2022). 반영구화장의 서비스 품질이 관계지속 의도 및 주관적 웰빙에 미치는 영향, 용인대학교 대학원, 박사학위논문, p.1

이경아(2021). 반영구화장 기초과정 교육프로그램 개발, 조선대학교 대학원, 박사학위논문, pp.73-76

이기순(2022). 성인들의 외모 인식과 두피반영구 화장(두피미세색소요법 SMP, 헤어라인)이 시술 선호도와 구매행동에 미치는 영향, 한남대학교 사회문화·행정복지대학원, 석사학위논문, pp.7-10

어경현(2018). 눈썹 반영구화장 재시술 만족도 연구, 숙명여자대학교 원격대학원, 석사학위논문, pp.1-2

이동원·유대현(2011). 유두-유륜 복합체 재건: 체계적 접근방법, 연세대학교 의과대학원, 석사학위논문, pp.44-49

이승룡(2012). 한국 성인 여성의 유두-유륜 복합체의 위치 및 크기, 차의과대학교 대학원, 석사학위논문, p.1

이승민(2018). 세미퍼머넌트 메이크업 교육 실태 및 만족도, 숙명여자대학교 라이프스타일디자인대학원, 석사학위논문, pp.1-3

이지영(2005). 반영구화장과 문신 비교 연구, 한남대학교 사회문화과학대학원, 석사학위논문, p.11

이현주(2009). 색채를 활용한 미술치료가 백반증 환자의 삶의 질에 미치는 영향, 원광대학교 보건대학원, 석사학위논문, p.7

이희정(2020). 반영구화장 시술 시 사용되는 국소마취크림 성분 분석 비교 및 안정성에 관한 연구, 한서대학교 일반대학원 미용과학과, 석사학위논문, p.7

이희성(2017). 반영구화장 색소의 성분분석과 위해성에 관한 연구, 한서대학교, 박사학위논문.

장연국(2013). 무면허 의료행위 현황과 문제점 및 개선방안, 대진대학교 법무행정대학원, 석사학위논문, p.13

장은주(2022). 직장인의 외모관리행동이 행복에 미치는 영향, 한서대학교 일반대학원, 박사학위논문, p.1-2

전유진(2018). 반영구화장 시술 합법화에 대한 간호사의 인식, 대구한의대학교대학원, 석사학위논문, pp.9-11

정다울(2022). 반영구화장 인식 및 실태에 관한 연구, 성신여자대학교 뷰티융합대학원, 석사학위논문, p.22-25

정유진(2019). 반영구화장 제도화를 위한 연구, 대구한의대학교 대학원, 박사학위논문, pp.15-46

조소영(2013). 효과적인 눈썹 보정을 위한 세미퍼머넌트메이크업, 서경대학교 미용예술대학원, 석사학위논문, pp.15-22

진은주(2015). 눈썹 반영구화장 기법에 따른 고객만족도 및 통증연구, 건국대학교 산업대학원, 석사학위논문, p.2

한광재(2021). 반영구화장 실무자의 디자인 교육과 직무능력 관련 연구, 건국대학교 교육대학원교육학과 미용교육전공, 석사학위논문, p.1

한선미(2015). 반영구화장 실태 및 만족도에 관한 연구, 숙명여자대학교  
원격대학원, 석사학위논문, pp.13-68

황종열(2018). 반영구시술 교육프로그램 만족도, 재교육 받을 의도, 기대  
의도 간 영향 연구, 단국대학교 문화예술대학원, 석사학위논문, p.2

허서정(2017). 건선, 백반증 및 자가면역물집질환 환자의 삶의 질 비교 연구,  
한양대학교 대학원, 석사학위논문, p.17

홍성애(2022). 탈모인의 두피미세색소요법(S.M.P)선택속성과 구매행동의도의  
관계에서 외모만족도의 조절효과, 한성대학교 예술대학원, 석사학위논문, p.12

홍진희(2022). 반영구화장 시술 만족과 신체매력지각 및 지속이용 의도의 관  
계, 명지대학교 산업대학원, 석사학위논문, p.1

## 학술지

고혜성, 김용선(2003). 한국 세미퍼머넌트 메이크업 행위에 대한 제도 개선  
방안에 관한 연구, 대한피부미용교육학회, 제 1권 제 3호, pp.11-23

고은미, 양현진, 김은수(2021). 연령별 타투에 대한 선호도가 대중화에 미치  
는 영향, 한국반영구화장학회, 제 2권 제 1호, pp.47-62

김미영, 윤천성(2012). 반영구화장 법제화에 관한 탐색적 연구, 한국뷰티산업  
학회, 제 13권 제 1호, pp.81-102

곽지윤, 김은수(2022). 백반증 환자들의 메디컬반영구화장 인식에 관한 연구, 한국반영구화장학회, 제 3권 제1호, pp.1-12

박연희(2006). 특수화장 기법 :반영구화장(Semi-permanentMake-up), 코리아 뷰티 디자인 학회, 제 2권 제1호, pp.109-110

이가룡, 이정민(2012). 세미퍼머넌트 메이크업 기술 기법 분석, 한국미용예술 경영학회, 제 6권 제 4호, pp.111-121

이상주·구본철·노미령·이승현(2005). Micropigmentation으로 치료한 측두부 삼각탈모증 1예. 대한피부과학회지, 제 43권 제 4호, pp.531-533

이진아, 이강현, 윤지후, 김선정, 김은수(2022). 한국의 두피문신(SMP) 인식 조사- 탈모인과 비탈모인 중심으로, 한국반영구화장학회, 제 3권 제 1호, pp.63-73

임도연, 전명길(2020). 반영구 메이크업의 법적 개선에 관한 연구, 한국비즈니스학회, 제 5권 제 3호, pp.17-21

정유진, 이정희(2017). 반영구화장 민간자격 검정교육 만족도 및 정기교육에 관한 연구, 한국인체미용예술학회, 제 18권 제 2호, pp.169-181

## 단행본

김도연(2012). 토탈 반영구화장, 광문각, 경기, p.3

권선미(2018). 반영구 화장의 정석, 유니스카이, 서울, p.25

이진명(2005). 영구 문신과 반영구 화장의 실제, 여문각, 서울, p.79

한승경(2014). 백반증 발병부터 완치까지, 동아시아, 서울

대니얼 맥닐(2003). 얼굴, 사이언스북스, 서울, p.475

사)대한문신사중앙회(2019), 반영구화장사, p.16

한지수, 한영실. (2018). 반영구메이크업 디자인, 경춘사, 서울

#### **정책보고서**

김장한(2007). 문신의 침습성과 무면허 의료행위, 형사정책연구71, p.1-7

김대중, 최은진, 권진, 심정묘, 김보은(2019). 문신 시술 실태조사 및 안전  
관리 방안 마련, 한국보건사회연구원

김춘진(2007), 문신사(Tattooist)합법화의 필요성과 정책방향, 국정감사 정책  
자료집, pp.33-43

김춘진(2009). 문신사법 제정을 위한 입법공청회, 입법공청회 자료집

## 매거진

매디컬투데이. 「백반증 원인과 치료 방법」

<https://mdtoday.co.kr/news/view/1065606782605288>, (검색일 2022.09.30.)

이투데이. 「반영구화장, 비의료인 시술 합법화에 따른 스마트업계도 ‘활짝」, 2019.10.15., <https://www.etoday.co.kr/news/view/1809011>,

(검색일 2022.10.10.)

위키백과, 우리 모두의 백과사전, 검색어 : 튜살

<https://wikipedia.org>, (검색일 2022.09.03)

위키백과, 우리 모두의 백과사전, 검색어 : 흉터

<https://wikipedia.org>, (검색일 2022.09.03)

불교방송. 「'문신' 30년만에 무죄 선고...의료계 반발 등 논란 예고」,

<https://news.bbsi.co.kr>, (검색일 2022.11)

연합뉴스. 「중소기업, 소상공인 규제혁신방안」, [yumi@yna.co.kr](mailto:yumi@yna.co.kr), (검색일 2022.10.23.)

의학신문. 「정부, '문신 합법화'추진...의료계 갈등 골 깊어지나」,

<http://www.bosa.co.kr/news/articleView.html?idxno=2118775>, (검색일 2022.10.24.)

시사매거진. 「글로벌 뷰티 디바이스 전문 브랜드 SKIN52, 더마코스메틱

브랜드 론칭」, <https://www.sisamagazine.co.kr>, (검색일 2022.10.30.)

한의학신문. 「문신사 양성화 법안 발의, 의료계 반발 예상」,  
[https://www.ekomnews.com/bbs/board.php?bo\\_table=news&wr\\_id=42144](https://www.ekomnews.com/bbs/board.php?bo_table=news&wr_id=42144),  
(검색일 2022.10.02.)

파이낸셜뉴스. 「‘타투 합법화 운동’에 엇갈린 시선...“표현의 자유” vs “결사반대”」,  
<https://www.fnnews.com/news/201902131557203580>, (검색일 2022.09.12.)

CNC News. 「반영구화장 허용, 1조2천억시장 합법화」,  
<http://www.cncnews.co.kr/news/article.html?no=4993>, (검색일 2022.10.03.)

국가건강정보포털. 「반영구화장과 문신」,  
<http://health.cdc.go.kr/health/HealthInfoArea/HealthInfo/View.do?idx=3190>,  
(검색일 2022.10.20.)

리앤채움. 「꼼꼼하게 채움, 가르마 정수리 두피문신」,  
<https://blog.naver.com/lilylilystory/222802379637>, (검색일 2022.09.30.)

예지미뷰티 메디컬반영구화장. 「유두·유륜 반영구화장 정보 궁금하다면」,  
<https://blog.naver.com/medibeauty1/222914850521>, (검색일 2022.09.28.)

# **ABSTRACT**

## **A Study on the Perception and Education of Medical Semi-permanent Makeup**

Ji-Yoon Kwak

Make-up Special Effect Make-up Major

Department of Convergence Beauty

Graduate School of Convergence Beauty

Sungshin Women's University

Semi-permanent makeup is a continuous makeup technique that maintains the state of natural makeup, which can shorten makeup time and compensate for the shortcomings of the face, making it easy for men and women of all ages to do in daily life.

Semi-permanent makeup is not limited to the face, but is gradually being subdivided and specialized in medical semi-permanent makeup-related fields such as hair loss, vitiligo, stretch marks, surgical scars, and papilla and breast cancer reconstruction. The chronic disease of the skin, which appears to be a major concern for the quality of life of patients, is increasing social interest, and this trend can predict the possibility of development in the medical semi-permanent makeup field and increased demand for professionals.

This study used data from 338 copies of the final analysis through a

self-entry survey online for data collection of incumbent workers in semi-permanent makeup. As a study to find out about medical semi-permanent makeup recognition and educational status, data analysis was conducted using the SPSS 25.0 for Windows program, and all empirical analysis was verified at a significance level of 5%,  $p < .05$ . It was judged to be significant when it was less than or equal to 05.

The results of the study are summarized as follows.

First, the general characteristics of current semi-permanent makeup workers were found to be "40s" in age, "married" in marital status, and "university and university (studying and graduating)" in academic background.

Second, as for the content of medical semi-permanent makeup's recognition and experience of treatment, "very so" was found to be interested in medical semi-permanent makeup, "SNS" was found, and "Yes" was found to be 52.1% in terms of treatment experience. The most common treatment areas for medical semi-permanent makeup were "hairline and scalp," and the place where the treatment was performed was "anti-permanent makeup shop" and "very willing," indicating that current semi-permanent makeup workers had high positive opinions on medical semi-permanent makeup. Among all respondents, "color mismatch" was a priority during the procedure as an anxiety factor for medical semi-permanent makeup. It can be seen that there is a high concern about color mismatch due to the concern about the characteristic of matching the color similar to the normal skin color.

Third, as a result of investigating and identifying the medical

semi-permanent makeup education and curriculum, there were the most opinions on the 'there is' and 'theoretical and practical class parallel' class in the relevant class experience, and 'anti-permanent makeup academy' was the most frequent educational institution suitable for medical semi-permanent makeup. As for the results of education costs, the most common responses were hair/scalp tattoo (SMP) "1.5 million won to 2.5 million won" and "2.5 million won to 3.5 million won or less" in education costs for vitiligo, papillary and breast reconstruction, stretch marks. In the curriculum, the technical skills of eyebrow method (makeup, embo, resin), eyeliner technique, scalp and hair technique were classified as 'technical practical skills', and skin physiology, management & marketing, hygiene and hospital infection control, and color theory were composed of 'theoretical practical skills'. Facial contour makeup, basic color theory, disinfection, sterilization and infection, demonstration process of medical semi-permanent makeup, customer counseling and response services, etc. were classified as "working-level relationships." The processes such as skin condition analysis, skin color and color analysis, medical semi-permanent post-makeup effect explanation, and package registration were investigated by consisting of 'counseling practical ability'.

Fourth, the results of the survey on the preference of the curriculum of the subjects of the medical semi-permanent makeup study are as follows. In terms of technical practical ability, 'machine technique' was the highest, and in terms of theoretical practical ability, 'color theory' was the highest. In terms of practical relevance, the "demonstration process of medical semi-permanent cremation" was the most important, and regarding the

importance of hygiene, the "procedure place should be disinfected every day" was highly answered. As for the results of counseling practical ability, the highest result was that 'the effect of medical semi-permanent cremation should be explained when consulting with customers'.

Fifth, the importance analysis was investigated according to the necessity of the medical semi-permanent makeup curriculum. As a result of examining the difference in average among sub-factors according to age, career, position, and interest, there was a statistically significant difference in practical relevance and hygiene importance in the 20s and 50s, and hygiene importance in the 20s and 40s. As a result of analyzing the difference according to career, the average difference in practical relevance was found in less than 3 to 6 years and more than 10 years. The average difference between the sub-factors of the medical semi-permanent makeup curriculum according to the position was the average difference in practical relevance between representatives, managers, and employees, and theoretical practical skills were the average difference between representatives and employees. In terms of hygiene importance, there was a difference in average between representatives and employees, and there was a difference in technical practical skills between representatives and employees.

Based on the results of this study, it is expected that it will be the foundation for the establishment and implementation of a medical semi-permanent makeup education program suitable for practice by expanding the research subject further.

## 부록

### 설문지

안녕하십니까?

본 설문 조사는 ‘메디컬반영구화장 인식 및 교육 실태에 관한 연구’를 알아보기 위한 것입니다. 학문적인 목적외에 다른 목적으로 사용되지 않음을 약속드립니다.

본 설문지에 대한 응답에는 정답이 없습니다. 편안한 마음으로 주의 깊게 읽으시고 귀하의 솔직한 답변만을 작성하여 주시기 바랍니다.

귀하의 성실한 답변은 본 연구목적을 달성하는데 있어 매우 귀중한 자료로 이용될 것입니다. 바쁘신 중에 번거로우시더라도, 성의 있는 진솔한 답변 부탁드립니다. 설문에 대해 궁금하신 사항이 있으시면 아래의 메일로 문의하여 주시기 바랍니다.

끝으로 설문지에 협조해주신 모든 분들께 감사드리며 귀중한 시간을 할애하여 응답해 주셔서 진심으로 감사드립니다.

2022년 6월

성신여자대학교 뷰티융합대학원

뷰티융합학과 메이크업특수분장전공

지도교수 : 한지수

연구자 : kwakji28

(kwakji28@hanmail.net)

I. 다음은 귀하의 일반적 특성에 관한 질문입니다. 해당하는 번호에 (√)하여 주시기 바랍니다.

1. 귀하의 연령은?

- ① 20대      ② 30대      ③ 40대      ④ 50대

2. 귀하의 성별은?

- ① 여성      ② 남성

3. 귀하는 결혼을 하셨습니까?

- ① 미혼      ② 기혼      ③ 기타(이혼/ 사별/ 동거)

4. 귀하의 최종학력은?

- ① 고졸      ② 대학, 대학교 (재학 및 졸업)      ③ 대학원 (재학 및 졸업)

5. 귀하의 근무 지역은?

- ① 서울      ② 경기      ③ 기타

6. 귀하의 반영구화장 분야는 무엇입니까?(중복가능)

- ① 눈썹      ② 아이라인      ③ 입술      ④ 헤어라인 및 두피  
⑤ 백반증      ⑥ 유륜,유두      ⑦ 튜살 및 흉터      ⑧ 기타

7. 귀하의 반영구화장 경력은 몇 년입니까?

- ① 1년 미만      ② 1년~3년 미만  
③ 3년~6년 미만      ④ 6년~10년 미만      ⑤ 10년 이상

8. 귀하는 반영구화장 사업장의 직함이 무엇입니까?

- ① 대표            ② 매니저            ③ 직원

9. 귀하의 현재 월 평균 수입은 어느 정도입니까?

- ① 100-300만원 미만            ② 300-600만원 미만  
③ 600-900만원미만            ④ 900만원이상

II.다음은 메디컬반영구화장 시술 인식 및 경험에 관한 질문입니다. 해당하는 번호에 (√)하여 주시기 바랍니다.

10. 귀하는 메디컬반영구화장에 대해 관심이 있으십니까?

- ① 매우있다    ② 있다    ③ 보통이다    ④ 없다    ⑤ 매우없다

11. 귀하는 메디컬반영구화장을 어떻게 알게 되셨습니까?

- ① SNS            ② 유튜브    ③ 방송, 인터넷  
④ 미용실 또는 병원            ⑤ 기타

12. 귀하는 메디컬반영구화장 시술을 타인에게 직접 행한 경험이 있으십니까?

- ① 예            ② 아니오(15번 문항으로)

13. 귀하가 메디컬반영구화장 시술을 타인에게 직접 행한 부위는 어디입니까?

(중복가능)

- ① 헤어라인 및 두피            ② 백반증  
③ 유륜,유두            ④ 턱살            ⑤ 흉터 및 기타



Ⅲ. 다음은 메디컬반영구화장 교육 실태에 관한 질문입니다. 해당하는 번호에 (√)하여 주시기 바랍니다.

19. 귀하는 메디컬반영구화장 관련수업을 이수하신 적이 있으십니까?

- ① 있다 (20번 문항으로)                      ② 없다 (21번 문항으로)

20. 귀하는 메디컬반영구화장 수강 시 어떤 방식의 수업을 받았습니까?

- ① 실기테크닉 위주의 수업                      ② 이론 및 실기 수업 병행  
③ 강사의 시연 참관 위주의 수업              ④ 포트폴리오 작업 위주의 수업  
⑤ 기타

21. 메디컬반영구화장 교육시 필요하다고 생각하는 분야를 1순위부터 3개를 선택한다면 무엇입니까? 우선순위대로 1순위 ( )번, 2순위 ( )번, 3순위 ( )번

- ① 고객 상담과 고객응대에 관한 실무  
② 색채 관련 수업 (색채 혼합 및 그라데이션 연습, 색채학 이론)  
③ 메디컬반영구화장 시술 테크닉과 디자인에 대한 실무  
④ 메디컬반영구화장 도구와 소독법에 관한내용  
⑤ 사후 관리방법 설명 능력  
⑥ 다양한 재료와 기자재의 사용

22. 메디컬반영구화장 수강에 적합한 교육기관은 어디라고 생각하십니까?

- ① 미용학원                                      ② 대학교                                      ③ 반영구화장 학원  
④ 평생교육원                                    ⑤ 인력개발문화센터                      ⑥ 의료기관

\* 메디컬반영구화장의 교육기간은 1주일에 6시간 5주 30시간입니다.

23. 메디컬반영구화장 헤어/두피문신(SMP) 교육 비용은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 150만원이하                      ② 150만원-250만원이하  
 ③ 250만원-350만원이하        ④ 350만원-450만원이하        ⑤ 450만원이상

24. 메디컬반영구화장 백반증, 유두유륜, 튜살, 흉터를 모두 포함한 교육 비용은 얼마가 적당하다고 생각하십니까?

- ① 150만원이하                      ② 150만원-250만원이하  
 ③ 250만원-350만원이하        ④ 350만원-450만원이하        ⑤ 450만원이상

IV. 메디컬반영구화장 교육과정 중 ‘실무연관성’에 관한 질문입니다. 해당하는 항목에 (✓)하여 주시기 바랍니다.

실무연관성	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
1. ‘얼굴 윤곽 메이크업’은 현장실무에 필요하다.	①	②	③	④	⑤
2. ‘색채 기초이론’은 현장실무에 필요하다.	①	②	③	④	⑤
3. ‘소독과 멸균 및 감염’은 현장실무에 필요하다.	①	②	③	④	⑤
4. ‘메디컬반영구화장의 데모과정’은 현장실무에 필요하다.	①	②	③	④	⑤
5. ‘메디컬반영구화장의 고객 상담과 응대 서비스’는 현장실무에 필요하다.	①	②	③	④	⑤

V. 메디컬반영구화장 교육과정 중 '위생 중요성'에 관한 질문입니다. 해당하는 항목에 (✓)하여 주시기 바랍니다.

위생 중요성	전혀 그렇 지않 다	그렇 지않 다	보통 이다	그렇 다	매우 그렇 다
1.시술시 시술자는 손소독을 해야한다.	①	②	③	④	⑤
2.시술시 마스크 착용해야 한다.	①	②	③	④	⑤
3.시술시 위생장갑을 착용해야 한다.	①	②	③	④	⑤
4.시술시 위생모, 위생복을 착용해야 한다.	①	②	③	④	⑤
5.시술자는 매년 건강검진을 실시하여 감염성 질환의 여부를 확인해야 한다.	①	②	③	④	⑤
6.시술 장소는 매일 소독해야 한다.	①	②	③	④	⑤
7.시술후 고객에게 감염과 관련된 주의사 항을 설명해야 한다.	①	②	③	④	⑤

**VI. 메디컬반영구화장 교육과정 중 ‘상담’ 및 ‘기술’ 실무능력에 관한**  
 질문입니다. 해당하는 항목에 (✓)하여 주시기 바랍니다.

‘상담’ 실무능력	전혀 그렇 지않 다	그렇 지않 다	보통 이다	그렇 다	매우 그렇 다
1.고객 상담시 고객의 피부상태 분석 능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
2.고객 상담시 고객 피부색상에 맞는 색채 분석 능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
3.고객 상담시 메디컬반영구화장 후 효과에 대한 설명을 해야한다.	①	②	③	④	⑤
4.고객 상담시 패키지 등록 능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤

**VII. 메디컬반영구화장 교육과정 중 귀하의 현재 ‘이론’ 실무능력에 관한**  
 질문입니다. 해당하는 항목에 (✓)하여 주시기 바랍니다.

‘이론’ 실무능력	전혀 그렇 지않 다	그렇 지않 다	보통 이다	그렇 다	매우 그렇 다
1.귀하는 피부생리학에 대한 교육이 필요합니까?	①	②	③	④	⑤
2.귀하는 경영학, 마케팅학에 대한 교육이 필요합니까?	①	②	③	④	⑤

3.귀하는 위생, 병원 감염 관리학에 대한 교육이 필요합니까?	①	②	③	④	⑤
4.귀하는 피부 색과 맞는 색채 이론에 대한 교육이 필요합니까?	①	②	③	④	⑤

‘기술’ 실무능력	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통이다	그렇다	매우 그렇다
1.눈썹엠보(니들)기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
2.화장눈썹(머신)기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
3.수지눈썹(니들 점묘법)기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
4.아이라이너기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
5.입술기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤
6.두피헤어기법 기술능력이 필요하다.	①	②	③	④	⑤

이상 귀중한 시간을 내어 설문에 응해 주셔서 감사드립니다.