

김 명 속 교수지도

석사학위 청구논문

청소년기 여드름의 임상양상과  
피부건강행위

-남녀 고등학생을 중심으로-

2006

성신여자대학교 문화산업대학원  
문화산업학과 피부비만관리학전공  
이 순 례

청소년기 여드름의 임상양상과  
피부건강행위

-남녀 고등학생을 중심으로-

김 명 숙 교수지도

이 논문을 석사학위논문으로 제출함

2006년 5월

성신여자대학교 문화산업대학원  
문화산업학과 피부비만관리학전공

이 순 례

# 목 차

## 논문개요

### I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적 ..... 1
2. 연구의 가설 ..... 3

### II. 이론적 배경

1. 여드름피부의 피부상태 ..... 4
2. 청소년기 여드름 ..... 5
3. 여드름의 관리 및 치료 ..... 6

### III. 연구방법

1. 연구대상 및 자료수집 ..... 9
2. 연구도구 ..... 9
3. 자료처리 및 분석방법 ..... 11

### IV. 연구결과

1. 연구대상자의 일반사항 ..... 12
2. 여드름의 임상양상
  - 1) 피부상태 ..... 14
  - 2) 여드름의 발생특성 ..... 18
  - 3) 피부상태와 여드름 정도와의 상관성 ..... 22
  - 4) 가족력 유무에 따른 여드름 발생특성과 피부상태 ..... 25
  - 5) 여드름의 자극인자 ..... 28

3. 피부건강행위	
1) 여드름에 대한 평상시 태도 .....	32
2) 여드름 관리실태 .....	35
3) 여드름 자가관리행위 .....	38
4) 여드름 관리태도 .....	41

V. 고찰 .....	43
-------------	----

VI. 결론 및 제언 .....	48
-------------------	----

참고문헌

ABSTRACT(영문초록)

부    록

## 표 목차

<표1> 여드름의 정도 .....	10
<표2> 대상자의 일반사항 .....	12
<표3> 2차 성징 연령 .....	13
<표4> 피부상태 .....	14
<표5> 여드름의 발생특성 .....	19
<표6> 여드름 정도 및 초발연령 .....	21
<표7> 피부의 예민상태에 따른 여드름 정도 .....	22
<표8> 피부의 유분상태에 따른 여드름 정도 .....	23
<표9> 피부의 수분상태에 따른 여드름 정도 .....	24
<표10> 가족력유무에 따른 여드름 발생특성 .....	26
<표11> 가족력유무에 따른 피부상태 .....	27
<표12> 자극인자1 - 계절 .....	28
<표13> 자극인자2 .....	31
<표14> 여드름에 대한 평상시 태도 .....	33
<표15> 평상시 태도의 점수 .....	34
<표16> 여드름 관리실태 .....	36
<표17> 치료방법의 만족도 .....	37
<표18> 자가관리행위 .....	39
<표19> 여드름 관리태도 .....	42

## 그림 목차

<그림1> 남녀학생의 유분상태 .....	15
<그림2> 남녀학생의 수분상태 .....	16
<그림3> 남녀학생의 예민 상태 .....	17
<그림4> 남녀학생의 흉터 유무 .....	20
<그림5> 여드름 악화계절(남학생) .....	29
<그림6> 여드름 악화계절(여학생) .....	29
<그림7> 여드름 짜는 방법(남학생) .....	40
<그림8> 여드름 짜는 방법(여학생) .....	40

## 감사의 글

이 논문이 나오기까지 부족함이 많은 저에게 지도와 격려로 감싸주신 김명숙 교수님께 깊이 감사드립니다.

바쁘신 와중에도 오늘날의 결실이 있기까지 이끌어 주신 안홍석 교수님, 부족한 논문을 세심하게 심사 지도해 주신 배현숙 교수님께 진심으로 감사드립니다.

늘 힘이 되어 앞에서 끌어 주시고 격려해 주시는 여러 선배님들과 언제나 의지와 사랑을 나눈 우리 대학원 동기 언니들 모두에게 감사의 마음을 전합니다.

평생 성실함 하나로 자식에게 큰 사랑을 일깨워 주신 존경하는 아버지와 넉넉한 마음을 가르쳐 주신 어머니에게 머리 숙여 깊이 감사드립니다.

뒤늦게 공부하는 동생을 자랑스럽게 생각해주는 오빠와 언니 그리고 언제나 저의 최고의 응원가인 동생 영수에게도 기쁨의 결실을 함께 나누고 싶습니다.

2006년 5월

이 순 례 올림

# Abstract

## **The Clinical Patterns of Pimple and Skin Health Behaviors in Adolescents**

- Focused on male and female high school students -

Lee, Soon-yei

Majoring in Skin care and Obesity Management

Dept. Of Graduate School Culture Industry

Sungshin Women's University

Adolescents in their puberty are very sensitive not only to their appearance but also to the care and management of clean skin, and pimple is one of representative skin diseases that trouble and stress adolescents.

The present study purposed to help adolescents manage pimple properly and provide basic materials for preventing problems caused by pimple by comparing the clinical patterns of pimple such as pimples skin condition and the characteristics of pimple occurrence and skin health behaviors such as attitude at ordinary times and pimple management in male and female high school students, and analyzing the correlation between skin condition and the grade of pimple, and the characteristics of pimple occurrence and skin condition according to family history.

For this purpose, we conducted a survey of 352 male and female high school students who were currently pimples (167 male students and 185 female ones)

concerning general characteristics, skin condition, the characteristics of pimple occurrence, stimulating factor, attitude toward pimple attitude at ordinary times, pimple management, etc. and data was collected for 5 days from March 20 2006. In the survey, six skin care specialists with at least five years' experience were selected and given instruction about the contents of the questionnaire, and they visited boys' and girls' high schools in Seoul in person and carried out the survey through interview. Collected data were analyzed through Chi-Square test, t-test and Cronbach's alpha using the SPSS 12.0 program. From the results of this study were drawn conclusions as follows.

First, as for the subjects' general characteristics, the average age of the secondary sexual character was 13.75 years in male students and 12.90 years in female students, so the secondary sexual character came appeared in female students and the difference was significant ( $p < 0.001$ ). In addition, pimple onset age was 14.02 years in male students and 13.78 years in female students, but the difference was not significant.

Second, as for male and female high school students' pimple skin condition, while 22.2% of male students were 'always oily' and 61.7% were 'moderately glossy,' 21.1% of female students were 'always oily' and 47% were 'moderately glossy.' Thus, male students were oilier than female students, and the difference was statistically significant ( $p < 0.01$ ). As for moisture condition, 18.6% of male students and 34.6% of female students replied 'feel strained after washing the face.' Thus, female students' skin was less moist than male students' and the difference was statistically significant ( $p < 0.001$ ).

Third, as for the characteristics of pimple occurrence in male and female high

school students, the regions where pimple occurred were the forehead (29.8%), the cheeks (22%), around the mouth and the chin (12.9%), around the nose (15.8%), the back and the chest (10.3%), the scalp (5%) and the neck (4.3%) in male students, and the forehead (38.9%), the cheeks (20.3%), around the mouth and the chin (12.8%), around the nose (3.9%), the back and the chest (16.7%), the scalp (4.4%) and the neck (3.1%) in female students. The percentage of pimple around the nose was higher in male students and that on the back and the chest was higher in female students, and the difference was statistically significant ( $p < 0.001$ ). However, no significant difference was observed in the grade of pimple between male and female students.

As for family history, 74.3% of the surveyed students had family history (21.3% in mother, 19.3% in father, and 33.7% in siblings), but no statistically significant difference was observed between male and female students.

As for whether to have scars made by pimple, 53.3% of male students and 65.9% of female ones had pimple scars, so the percentage was significantly higher in female students than in male ones ( $p < 0.05$ ).

Fourth, with regard to the correlation between skin condition and the grade of pimple, the grade of pimple was low in students with non-oily skin, and high in those with oily skin. Thus, pimple was closely related with the oiliness of skin and there was a statistically significant difference ( $p < 0.001$ ). According to moisture condition the grade of pimple was not significantly different among moisture I group, moisture II group and moisture III group, and according to skin sensitivity the grade of pimple was higher in the sensitive group than in the insensitive group. Thus, pimple was correlated with sensitivity but not statistically significant.

Fifth, among skin condition factors, only oiliness showed a statistically

significant difference according to whether to have family history. That is, those with family history were significantly oilier ( $p < 0.05$ ). However, there was no statistically significant difference in moisture condition and sensitivity according to whether to have family history.

Sixth, among factors stimulating pimple in male and female high school students, pimple was 'not affected by season' in 52.6% of the students, and became worse in 'summer' and 'winter' in 36.9% and 31.5%, respectively. There was no big difference between male and female students, and a statistically significant difference was observed ( $p < 0.05$ ).

To the question of whether pimple is worsened by stress, 7.2% of male students and 23.2% of female ones replied 'worsened much.' Thus, the percentage of pimple caused by stress was significantly higher in female students than in male students ( $p < 0.001$ ). Pimple was also 'worsened a bit' by hair care products (mousse, spray) in 31.7% of male students and 13.0% of female ones, a statistically significant difference ( $p < 0.001$ ), and 'worsened a bit' by hats and hoods in 27.5% of male students and 37.3% of female ones, a statistically significant difference ( $p < 0.05$ ).

Seventh, as for male and female high school students' attitude toward pimple at ordinary times, the percentage of those who replied 'yes' was 13.8% of male students and 5.4% of female ones ( $p < 0.01$ ) to 'Keep the hands from touching the face,' 68.3% and 42.7% ( $p < 0.001$ ) to 'Wash the hair everyday,' 17.4% and 7% ( $p < 0.001$ ) to 'Try to get rid of stress,' and 11.4% and 8.6% ( $p < 0.05$ ) to 'Try to control food.' So, percentage of students who answered "yes" to these questions was significantly higher in male students than in female ones. However, to the question of 'Interested in TV programs and magazine articles on pimple,' 9.6% of

male students replied “yes” while much higher 21.6% of female students did ( $p<0.001$ ). When attitude toward pimple at ordinary times was scored, male students got 18.49 on the average out of 30 points, which was significantly higher than 17.57 the average score of female ones ( $p<0.05$ ).

With regard to treatments for pimple, 33.5% of male students and 31.1% of female ones used pimple soap, 21.2% of male ones squeezed, 22.8% of female ones used cosmetics, and 22.8% of female ones used ointment. There were statistically significant differences ( $p<0.05$ ).

With regard to self-management behaviors, 82.6% of male students and 90.8% of female ones had the experience of squeezing pimple by themselves. As for how to squeeze, 68.8% and 13% of male students and 58.9% and 10.7% of female ones ‘squeezed by hand’ and ‘scratched with the nails,’ respectively, and 11.6% of male students and 29.2% of female ones ‘squeezed using a cotton swab and cotton.’ Thus, the percentage of those who squeeze pimple properly was higher in female students than in male ones, and the difference was statistically significant ( $p<0.001$ ). However, 33.3% of male students and 48.2% of female ones ‘had scars’ after squeezing pimple, so the percentage was significantly higher in female ones ( $p<0.05$ ).

For both male and female students, the sources of knowledge about pimple were families or friends (36.5%), the Internet (24.9%), TV and radio (17.8%), and statistically significant differences were observed among the sources ( $p<0.001$ ).

According to the results of this study presented above, the age of the secondary sexual character and pimple onset age were younger in female students, male students’ skin had more oil and moisture than female ones’, and the percentage of pimple of moderate degree and above was higher in male students. In addition,

students with family history had oilier skin than those without, and the grade of pimple was higher in students with oily skin, showing a close correlation between pimple and skin oiliness.

Among pimple stimulating factors, stress and hats/hoods were more stimulating to male students than to female ones, and hair products more to male students than to female students. The experience of squeezing pimple was more frequent in female students. Although a larger percentage of female students used cotton and cotton swab to squeeze pimple, but scars were more frequent in female students than male ones. This shows that pimple is not squeezed properly even if right tools are used.

Although congenital factors such as family history cannot be changed, but acquired factors such as stimulating factors and attitude toward pimple at ordinary times can be changed. Thus efforts should be made to change acquired factors. For this, the causes of pimple and its worsening, treatment methods, etc. should be understood correctly, and proper prevention and management should be made. In addition, students in the adolescence should be provided with right education and advice by specialists.

## 논문 개요

사춘기를 보내고 있는 청소년들은 외모뿐만 아니라 깨끗한 피부를 유지하고 관리하는데 많은 신경을 쓰고 있으며 이러한 청소년들이 가장 고민하고 스트레스를 받고 있는 대표적인 피부질환은 여드름이다.

본 연구는 남녀 고등학생의 여드름의 피부상태 및 여드름의 발생특성, 자극인자 등 여드름의 임상양상과 평상시 태도, 관리실태 등 피부건강행위를 비교, 파악하고 피부상태와 여드름정도와의 상관성, 가족력유무에 따른 여드름 발생특성 및 피부상태를 분석함으로써 청소년시기에 올바른 여드름 관리를 유도하고 차후 여드름으로 인한 문제를 예방하기 위한 기초자료를 제공하고자 하였다.

이를 위하여 현재 여드름이 있는 남녀 고등학생 352명(남학생 167명, 여학생 185명)을 대상으로 일반사항, 피부상태, 여드름 발생특성, 자극인자, 여드름에 대한 평상시 태도, 여드름 관리실태 등을 조사 분석하였으며, 자료수집 기간은 2006년 3월 20일부터 5일간 실시하였다.

자료수집방법은 5년 이상의 경력을 가진 피부미용전문인 6명을 선정하여 설문내용을 교육한 후 서울시에 위치한 남녀 고등학교를 직접 방문하여 면접식 설문조사를 실시하였으며 자료의 분석은 SPSS 12.0 프로그램으로  $\chi^2$ (Chi-Square test), t검정, Cronbach's alpha를 사용하였다.

연구결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

첫째, 일반적인 특성으로 남녀 고등학생의 2차 성장시기에 있어서 남학생 13.75세, 여학생 12.90세로 여학생이 남학생보다 빨랐으며 유의적인 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 또한 여드름 초발연령은 남학생이 14.02세, 여학생이 13.78세로 나타났으나 유의적인 차이는 없었다.

둘째, 남녀 고등학생의 여드름 피부상태에 있어서는 남학생은 ‘항상 번들거림’이 22.2%, ‘적당히 윤기있음’이 61.7%로 나타났고, 여학생은 ‘항상 번들거림’이 21.1%, ‘적당히 윤기있음’이 47%로 남학생이 여학생에 비해 유분상태가 통계학적으로 유의하게 높게 나타났고( $p < 0.01$ ), 수분상태는 ‘세안 후 많이 당김’이 남학생 18.6%, 여학생 34.6%로 나타나 여학생이 남학생보다 수분상태가 부족한 것으로 조사되었으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

셋째, 남녀 고등학생의 여드름 발생특성 중 발생부위에 있어서는 남학생이 이마 29.8%, 볼 22%, 입과 턱 주위 12.9%, 코 주위 15.8%, 등과 가슴 10.3%, 머릿속(두피) 5%, 목 4.3%로 나타났고, 여학생은 이마 38.9%, 볼 20.3%, 입과 턱 주위 12.8%, 코 주위 3.9%, 등과 가슴 16.7%, 머릿속(두피) 4.4%, 목 3.1%로 나타났다. 남녀학생 전체에서는 이마 34%, 볼 21.2% 순으로 조사되었고, 코 주위에는 남학생이, 등과 가슴에는 여학생이 여드름 발생율이 높았으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 또한 여드름의 정도는 남녀 학생간 유의적인 차이가 없었다.

가족력은 어머니 21.3%, 아버지 19.3%, 형제, 자매 33.7%로 74.3%가 가족력이 있는 것으로 조사되었으나 남녀 학생간 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

여드름의 흉터유무는 남학생 53.3%, 여학생 65.9%가 흉터가 있는 것으로 나타나 여학생이 남학생보다 유의적으로 흉터가 많은 것으로 조사되었다( $p < 0.05$ ).

넷째, 피부상태와 여드름의 정도와의 상관성에 있어서 유분상태에 따른 여드름의 정도는 유분정도가 적으면 여드름의 grade도 낮았고 유분정도가 많으면 여드름의 grade도 높게 나타나 여드름과 유분과의 밀

접한 관계를 알 수 있었으며 통계학적으로 유의적인 차이가 있었다 ( $p < 0.001$ ). 수분상태에 따른 여드름의 정도는 수분 I, 수분 II, 수분 III 군 간에 통계학적으로 유의한 차이가 없었으며, 예민상태에 따른 여드름의 정도에서는 예민군이 비예민군보다 여드름 grade가 높게 나타나 여드름과 예민정도와의 상관관계를 알 수 있었으나 유의적인 차이는 없었다.

다섯째, 가족력유무에 따른 피부상태는 유분상태만이 통계학적으로 유의한 차이가 있었으며, 가족력이 있는 경우는 유분상태가 유의적으로 높게 조사되었다( $p < 0.05$ ). 가족력유무에 따른 수분상태와 예민상태는 통계학적으로 유의한 차이가 없었다.

여섯째, 남녀 고등학생의 여드름을 자극하는 인자 중에서 악화계절은 ‘상관없다’ 52.6%로 남녀학생 모두에게 가장 높았으며, 여름, 겨울이 각각 36.9%, 31.5%로 조사되어 남녀학생에게서 많은 차이는 없었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ).

스트레스로 인해 여드름이 심해지는지에 대한 질문에는 ‘많이 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 7.2%, 23.2%로 여학생이 남학생보다 스트레스로 인한 여드름 발생 비율이 통계학적으로 유의하게 높았고 ( $p < 0.001$ ), 헤어제품(무스, 스프레이)은 ‘약간 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 31.7%, 13.0%로 남학생이 현저히 높았으며( $p < 0.001$ ), 모자와 두건의 경우는 ‘약간 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 27.5%, 37.3%로 여학생이 남학생보다 통계학적으로 유의하게 높았다 ( $p < 0.05$ ).

일곱째, 남녀 고등학생의 여드름에 대한 평상시 태도에 있어서는 ‘그렇다’로 응답한 비율은 남학생과 여학생이 각각 ‘얼굴에 손을 가져가지 않는다’는 13.8%, 5.4%( $p < 0.01$ ), ‘매일 머리를 감는다’는 68.3%,

42.7%( $p<0.001$ ), ‘스트레스를 해소하려고 노력한다’ 17.4%, 7%( $p<0.001$ ), ‘음식을 조절하려고 노력한다’는 11.4%, 8.6%( $p<0.05$ )로 유의적으로 남학생이 여학생보다 높게 나타났고, ‘여드름에 대한 TV프로나 잡지를 주의 깊게 보는 편이다’는 남학생 9.6%, 여학생 21.6%로 여학생이 남학생보다 통계학적으로 유의하게 높게 나타났으며( $p<0.001$ ), 평상시 태도를 점수화한 결과 30점 만점에서 남학생 18.49, 여학생 17.57로 나타나 남학생이 여학생보다 유의적으로 높게 나타났다( $p<0.05$ ).

여드름 치료방법으로는 여드름비누가 남학생, 여학생 각각 여드름 33.5%, 31.1%로 가장 높았으며, 그 다음으로 남학생은 짜내는 치료가 21.2%, 여학생은 화장품이 22.8%, 연고가 22.8%로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p<0.05$ ).

여드름의 자가 관리행위에서 혼자 짜본 경험은 남학생, 여학생이 각각 82.6%, 90.8%로 여학생이 남학생보다 많았고, 짜는 방법은 ‘손으로 찐다’와 ‘손톱으로 긁는다’가 남학생 68.8%, 13%, 여학생 58.9%, 10.7%로 올바르지 않은 방법으로 짜는 경우는 남학생에게 많았으며, ‘면봉과 솜으로 찐다’는 남학생, 여학생이 각각 11.6%, 29.2%로 제대로 짜는 경우는 여학생이 남학생보다 많은 것으로 조사되었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p<0.001$ ). 그러나 찐 후의 상태는 ‘흉터 남음’이 남학생, 여학생이 각각 33.3%, 48.2%로 유의적으로 여학생이 남학생보다 흉터가 많이 남는 것으로 조사되었다( $p<0.05$ ).

여드름 지식습득의 경로는 남녀학생에게 가족이나 친구가 36.5%, 인터넷이 24.9%, TV, 라디오가 17.8%의 순으로 통계학적으로 유의하게 나타났다( $p<0.001$ ).

이상의 결과로 2차 성장과 여드름 초발연령은 여학생이 빨랐고, 남학생은 여학생에 비해 유분과 수분이 많았으며, 중증도 이상의 여드름의 비율이 여학생보다 높았다. 또한 가족력이 있는 군에서 가족력이 없는 군보다 유분상태가 높게 나타났고, 유분의 정도가 많을수록 여드름의 grade도 높게 나타나 여드름과 유분상태와의 밀접한 상관관계를 알 수 있었다.

여드름 자극인자 중에서는 스트레스, 모자와 두건은 여학생이 남학생보다 높았고, 헤어제품은 남학생이 여학생보다 높게 나타났다. 여드름을 짜본 경험은 여학생이 높았으며, 짜는 방법은 여학생이 솜과 면봉과 같은 올바른 도구를 사용하여 여드름을 추출하였으나 흉터의 경우 여학생이 남학생보다 더 많은 것으로 조사되어 올바른 도구를 사용하여도 제대로 짜지 않는 것을 알 수 있었다.

따라서 가족력 등 선천적인 인자는 바꿀 수 없지만 자극인자나 평상시 태도 등 후천적인 인자를 바꾸는 것은 가능하므로 후천적인 인자를 바꾸는 노력을 해야 할 것이다. 그러기 위해서는 여드름의 발생원인과 악화원인, 치료방법 등을 정확히 알고 예방하고 관리하여야 할 것이며 특히 전문가들의 올바른 교육과 조언이 청소년 시기부터 적절히 이루어 질 수 있도록 해야 할 것이다.

# I. 서론

## 1. 연구의 필요성 및 목적

### 1) 연구의 필요성

좋은 인상과 깨끗한 외모를 지니기 위해서 피부미용에 대한 관심이 높아지고 피부건강관리에 대한 필요성도 새롭게 인식되고 있다. 외모는 사람들에게 피부미용학적 혹은 사회심리학적으로 중요한 영향을 줄 수 있으며, 외모의 손상이 왔을 때 대부분 자존심 손상을 동반하게 된다.

여드름은 생명에는 지장이 없다 할지라도 주로 얼굴 등 노출부위에 많이 발생하여 환자의 정신 상태와 대인관계 및 일상생활에 중요한 영향을 미치고, 위축감을 느끼게 할 뿐만 아니라 치료를 잘 하지 못했을 때는 갈색이나 검은색의 색소침착이 남아 피부가 지저분해 보이기도 하고 모공확장 및 굵 껍질 같은 흉터가 평생 지속될 수 있으므로 심한 정신적 상처를 받을 수 있다(김명숙외. 피부과학, 형설출판사, 2002).

사춘기를 보내고 있는 청소년들은 외모뿐만 아니라 깨끗한 피부를 유지하고 관리하는데 많은 신경을 쓰고 있으며 이러한 청소년들이 가장 고민하고 스트레스를 받고 있는 대표적인 피부질환은 여드름이다.

여드름은 피지선의 모낭성 각화에 기초한 질환으로써 사춘기와 밀접한 관계를 갖고 있으며(Moschella, 1985), 발생경향을 살펴보면 10대에 발생하여 20대 후반에 쇠퇴하는 것이 일반적인 추세이다(양현옥. 연세대석사학위논문, 1996). 특히 사춘기를 겪는 10대의 경우 90% 정도 생길 수 있으며 이 중 약 30%는 병원에서 치료를 받을 정도로 그 증상이 심하다(강민연. 이화여대 석사학위논문, 1999).

여드름 유병율은 고등학생 대상으로 한 김지은(1991)의 연구에서 남학생 76.6%, 여학생 66.2%, 차영애(1999)는 남자 81.0%, 여자 67.8%로 보고된 바 있으며 성인 대상 연구에서 이연희(2001)는 남자 32.7%, 여자 34.2%로 조사된 바 있다.

여드름은 지속기간이 길수록 여드름 흉터가 남고 정도가 심해진다는 사실은 일찍부터 확인되었으므로(Layton, 1995), 청소년기의 여드름 관리 는 더욱 중요하며, 특히 많은 사람들이 잘못 알고 있는 여드름의 원인, 악화 화와 호전요인 등에 대해 올바른 관리 방법으로 흉터를 예방 하여야 한다.

여드름에 관한 선행연구들이 많이 있지만, 남녀 고등학생의 여드름에 대한 비교 분석은 제시 된 바 부족하여 본 연구에서는 여드름 발생빈도가 높은 남녀 고등학생을 대상으로 여드름의 피부상태, 여드름의 발생특성, 여드름 자극인자 등 여드름의 임상양상과 여드름에 대한 평상시 태도, 관리실태 등 피부건강행위를 비교 분석하고 알아봄으로써 청소년 시기에 올바른 여드름 관리를 유도하여 차후 피부미용학적, 사회심리학적 문제 등 여드름으로 인한 문제를 예방하기 위한 기초자료를 제공하고자 한다.

## 2) 연구의 목적

구체적인 목적은 다음과 같다

첫째, 남녀 고등학생의 여드름 피부상태와 발생특성 등 임상양상을

파악하고 비교하여 변수들의 상호관련성을 알아보고자 한다.

둘째, 남녀 고등학생의 여드름 자극인자를 파악하고 비교하고자 한다.

셋째, 남녀 고등학생의 여드름에 대한 평상시 태도, 여드름 관리실태 등 피부건강행위를 파악하고 비교하고자 한다.

## 2. 연구의 가설

본 연구의 구체적인 가설은 다음과 같다.

첫째, 남녀 고등학생의 여드름 피부상태와 발생특성 등 임상양상은 차이가 있을 것이고, 각 변수들 간에 상호관련성이 있을 것이다.

둘째, 남녀 고등학생의 여드름 자극인자는 차이가 있을 것이다.

셋째, 남녀 고등학생의 여드름에 대한 평상시 태도, 여드름 관리실태 등 피부건강행위는 차이가 있을 것이다.

## Ⅱ. 이론적 배경

### 1. 여드름피부의 피부상태

피부는 지문과 같이 각 개인이 다른 사람과 다른 특유의 상태를 가지고 있지만 일반적으로 그 유형은 피부의 유분량과 수분량, 즉 피지선과 한선의 기능에 따라 크게 분류하며 이는 연령, 기후와 계절 등 외부환경, 수면, 화장품 사용, 식생활 등 일생생활 습관, 스트레스 등 정신적 요소, 피부병과 내과적 건강장애에 따라 항상 변화할 수 있다(김명숙. 피부관리학, 2006).

여드름 피부는 유성지루와 건성지루로 나눌 수 있다. 유성지루는 피부 표면의 지방량이 많고 지방막이 두껍게 되어 있는 피부를 말하며 피부산성막의 균형이 파괴되고 pH4.5~5.5로 낮아지면서 저항력이 감소되어 인플루엔자의 안착이 용이해지는데 면포와 개별적인 구진 및 농포를 동반할 수 있다. 특히 T-Zone에는 노란색의 피지가 많이 분비되고 머리에는 비듬이 많아지며 귀에는 귀지가 많이 생긴다.

건성지루란 기름샘의 역할은 증가되고 땀샘의 역할은 감소되는 피부타입으로 수분이 부족하며 표피에 윤기가 있음에도 불구하고 심하게 당겨지는 듯한 느낌을 갖게 된다. 또한 물리적인 외부충격에 아주 민감한 피부이다. Vit A의 부족으로 인하여 피부가 과각질화되면서 여드름성 요소를 동반하는데 피부표면은 손으로 비비면 느낌이 올 정도의 작고 동그란 알갱이가 형성되고 혈액순환이 나빠 노란 회색의 안색을 띄고 창백한 느낌마저 든다. 피부조직이 두꺼우며 면포, 농포와 불순물이 피부에 많이 쌓여 있고 잔주름이 많이 나타나며 기미와 주근깨 등의 색소침착이 쉽게 이루어진다. 선천적인 내분비계의 영향이 원인도 되지만 스트레스, 불안,

초조감, 잘못된 다이어트, 육체적 피로감 등도 가능한한 피하는 것이 좋다  
(김기연외. 피부관리학 I, 1999)

여드름 피부를 가진 사람들은 지루성인 피부가 지저분해보인다고 생각하기 때문에 잦은 세안을 하고 여드름을 짜거나 손을 가져가는 등 여러가지 자극인자로 피부를 예민하게 만든다. 예민성 피부는 정상피부에 비해 조절기능과 면역기능이 저하되어 사소한 자극에도 강하게 감지되어 반응을 나타내는 피부로 피부조직의 각화과정이 정상보다 빠른 유전적인 요인과 정신적 스트레스, 특정 질병, 환경적 영향, 영양소 부족 및 불섭생, 연령 등의 후천적인 요인 등을 들 수 있다. 예민도를 측정하는 방법으로는 플라스틱 화장품주걱으로 이마, 볼, 데콜테 부위의 피부를 그어보는 물리적 자극에 대한 테스트 방법으로 이때 생긴 자국이 빨리 없어지면 정상적인 피부이고 오랫동안 빨갱게 남거나 점차 하얗게 변하면서 부분적으로 부풀어 오르면 예민성 피부로 간주하며(김명숙. 피부관리학, 2006), 겨울철 외출 후 실내에 들어왔을 때 붉어지거나 민감한 반응을 보이는 정도가 정상피부에 비해 민감한 반응이 더 많이 나타날 수 있다. 예민성 피부의 증상으로는 발열감, 소양증, 홍반, 모세혈관 확장, 피부각질의 과각질화등이 있다.

## 2. 청소년기 여드름

여드름은 모낭피지선의 만성염증성 질환으로서 좌창이라고도 한다.

여드름이 특히 사춘기에 발생율이 높은 것은 피지분비를 자극하는 안드로겐의 영향이다. 안드로겐은 에스트로겐과 테스토스테론의 전구물질로 피지선의 피지분비를 조절하는 기능을 하고 있으며, 사춘기에 가장 많이 분비되어 남성은 더욱 남성답게 여성은 더욱 여성다운 모습으로 변화시켜

주게 되는 것으로 알려져 있다(피부재생 관리연구회편: 여드름의 치료방법과 피부재생관리, 고려의학, 2000). 남자는 16세~19세, 여자는 14세~16세에 발생빈도가 가장 높으며 남자에게 더 심한 형태로 나타난다(대한피부과학교과서편찬위원회, 피부과학, 여문각, 2001, 461~463). 실제로 고등학생을 대상으로 한 이태숙(2004)의 연구에서 피부의 가장 큰 고민은 여드름(52.5%)으로 보고 된 바 있으며, 김지은 등(1991) 고등학생을 대상으로 한 여드름 유병율은 남학생 76.6%, 여학생 66.2%, 차영애(1999)는 남자 81%, 여자 67.8%로 보고하였다. 여드름 초발 연령은 박태현(1996)은 16.7세, 양현옥(1996)은 16.4세, 김형균(1978)은 남자 15.6세, 여자 15.3세로 보고 한 바 있다. 이처럼 여드름은 사춘기의 청소년기에서는 거의 생리적인 현상이라고 이해 될 정도로 빈발하는 피부질환 중의 하나라고 할 수 있다(양현옥, 1996).

여드름은 면포, 구진 농포, 또는 낭종 등의 발진을 특징으로 하는 염증성 질환으로 발생과 경과에는 다양한 요인들이 영향을 미친다. 그럼에도 불구하고 많은 사람들이 여드름의 원인, 악화와 호전 요인, 치료 등에 대해 그릇된 인식을 가지고 있어서(김지은 등, 1991; Rasmussen 등, 1983; Emerson & Strauss, 1972) 그냥 내버려 두거나 잘못 손댈으로써 반흔을 형성하여 심리적인 부작용까지 초래하므로(Mahone, 1969; 대한피부과학회 간행위원회, 1986), 사전에 여드름에 관한 정확한 지식을 알고 예방 및 관리하는 것이 피부손상의 위험도 줄이고 적절한 피부건강도 증진시킬 수 있을 것이다(국홍일. 고운피부, 젊은 피부 도서출판 등지 1987).

### **3. 여드름의 관리 및 치료**

여드름 피부를 개선시키기 위해서는 무엇보다 피지의 과잉분비를 감소

시키고 죽은 각질세포를 제거하며 염증을 가라앉히는 것이다(김명숙, 피부관리학, 2006).

여드름 관리방법은 22.1%가 그냥방치 하였으며, 50.4%가 자가관리를 하며(이경, 2000), 86.3%에서 여드름을 짜며, 그 중 61.9% 흉터가 발생되었으며, 13.8%의 환자는 2차 감염을 일으켰다(강민연, 1999). 88.4%가 여드름을 짜며, 47.6%가 흉터가 발생되었고, 12.6%에서 2차 감염을 발생시켰다(차영애, 1999). 또한 이승현(1999)의 연구에서는 청소년기 85%, 성인기 90%로 전체 응답자의 71.8%가 안면에 반흔을 남기는 것으로 연구되었다. 이처럼 여드름은 심각한 질환이 아니라고 생각하기 때문에 전문적인 치료보다는 그냥방치하거나 자가관리를 하는 등의 경우가 많으므로 여드름에 대한 올바른 지식과 관리는 중요하다.

여드름 관리는 청소년들의 경우 2~3달 정도 규칙적인 손질이 필요하다. 약용이 아닌 부드러운 클렌저의 아침, 저녁 사용, 각질제거제의 사용 및 규칙적인 손질이 바람직하며 항상 피부의 보습상태를 유지 하도록 한다. (김현주의 5인, 에스테틱 살롱트리트먼트, 정담 2000, 127~129) 그러나 지나치게 자주 세안하면 오히려 여드름균의 번식을 초래하여 여드름을 악화시킬 수 있으므로 유의하여야 한다.

여드름 짜기는 병원이나 피부관리실에서 시행하는 여드름 관리의 필수적인 방법으로 실제적으로 도움은 되지만 잘못 건드리면 모세혈관이 파열되거나 흉터가 남을 수 있으므로 세심을 기해야 한다. 여드름을 짜기 전 스팀 등으로 각질을 부드럽게 한 후 시행하면 성공확률이 높다.

필링요법으로는 약물을 이용하여 여드름 등이 자리잡은 피부를 벗겨내고 새살이 돋게 하는 화학적 박피술, 기계로 흉터 주변의 피부를 갈아줌으로써 여드름 등으로 인한 흉터가 잘 드러나 보이지 않게 하는 외과적 박피술, 마취가 필요치 않고 출혈과 2차 감염이 별로 없으며 회복시간도 짧고

섬세하게 흉터를 깎아낼 수 있는 레이저 박피술 등이 있다(허충림. 여드름의 최신요법, 진단과 치료, 1991, 11(6):35~39).

비타민A제제는 여드름 치료제로서 가장 효과적이고 일반적인 요법이다. 레티노익 에시드(Retinoic acid) 또는 트레트노인(Tretinoin)으로 알려져 있으며 개방(Open)면포 또는 폐쇄(Closed) 면포같이 염증이 없는 여드름에 좋은 효과를 갖는 제제이다(최용호. 경구 이소트레티노인, 연세원주의대 피부과 2003, 32~34). 레티노이드는 비타민A 유도체를 말하는 것으로 그 작용 메커니즘은 피지분비를 감소시키며 모낭 내의 여드름균의 수를 저하시키며 이상각화를 감소시키는 것이다. 부작용으로 입술을 포함한 점막의 건조를 일으키기도 한다(하병조. 기능성화장품, 신광출판사, 2004).

한의학에서는 여드름 치료는 청열해독(靑熱解毒)을 기본원칙으로 하여 내장에 쌓인 열을 풀어주고 피를 맑게 해주는데 환자의 체질, 즉 비만 환자, 마른 환자, 열이 많은 환자 등 개인적인 차이에 따라 적절한 약물을 배합하여 피부의 노폐물을 제거하고 염증을 없애는 것을 기본으로 한다(김미정. 2005). 즉, 얼굴에 직접 연고를 바르는 것보다 몸 안에서의 불균형 원인을 바로 잡는 것이다.

여드름이 생겼을 때에는 여드름 유발성 물질이 함유된 화장품은 여드름을 더욱 악화시킬 수 있으므로 사용하지 않는 것이 좋다. 화장품에 의한 여드름은 작고 하얗게(white head) 형성되어 약간 솟아오른 형태로 볼과 턱 주위에 많이 보이며 가끔 이마에도 발생되는데, 화장품에 의한 여드름은 특정 제품 사용 후 6개월 후에 발생되기 때문에 원인이 화장품이 아니라고 생각하여 계속 사용하여 여드름을 더욱 악화시킨다.

그 밖에 여드름 관리 및 치료방법으로는 바르는 약, 복용 약, 냉동요법, 레이저, 초음파기기 등이 있다.

### Ⅲ. 연구방법

#### 1. 연구대상 및 자료수집

본 연구는 남녀 고등학생의 여드름의 피부상태 및 여드름 발생특성, 자극인자 등 여드름 임상양상과 여드름을 위한 평상시 태도, 관리실태 등 피부건강행위에 대한 조사로 현재 여드름이 있는 학생을 대상으로 서울지역 모 고등학교에 재학 중인 남학생 167명, 여학생 185명으로 대상으로 조사 분석하였다.

자료수집기간은 2006년 3월 20일부터 3월 24일까지 5일간 실시하였으며 자료수집방법은 5년 이상의 경력을 가진 피부미용전문인 6명을 선정하여 설문내용을 교육한 후 학교를 직접 방문하여 면접식 설문조사를 실시하였다. 총 380부의 설문지를 배포하였으며 응답내용이 불완전한 설문지를 제외한 352부를 연구의 분석자료로 사용하였다.

#### 2. 연구도구

본 연구의 도구는 설문지를 이용하였으며, 설문문항은 일반적인 사항 4문항, 피부상태에 관한 사항 3문항, 여드름 발생특성에 관한 7문항, 여드름 자극인자에 관한 11문항, 평상시 태도 10문항, 여드름 관리실태에 관한 11문항에 대한 결과를 분석하였다.

일반사항은 나이, 성별, 변성기 시작시기, 초경시기 4문항으로 조사하였고, 피부상태는 유분상태, 수분상태, 예민상태로 3문항을 조사하였다.

여드름 발생특성은 가족력, 여드름 발생부위, 여드름의 정도, 여드름이 처음 발생한 시기, 발생빈도, 여드름 흉터유무, 흉터상태의 7문항과 자극 인자는 악화계절, 호전계절, 스트레스, 목욕탕 및 찜질방, 헤어제품, 패스트푸드, 자외선, 목 풀라, 모자와 두건, 수면습관, 베개 닿는 면으로 11문항을 조사하였다.

여드름의 정도는 Plewig & kligman 방법을 수정하여 표1과 같이 사용하였으며, 3점 척도법을 이용하여 grade I 은 1점, grade II는 2점, grade III은 3점으로 점수화하여 조사하였다.

<표1> 여드름의 정도

정도	특	징
<b>grade I</b>	얼굴의 반쪽에 1~10개 정도의 면포, 구진, 농포 발생	
<b>grade II</b>	얼굴의 반쪽에 11~20개 정도의 면포, 구진, 농포 발생	
<b>grade III</b>	얼굴의 반쪽에 21개 이상의 면포, 구진, 농포 발생	

여드름에 대한 평상시 태도로는 얼굴에 손을 대는 정도, 세안, 머리감기, 스트레스, 음식조절, 비타민이나 영양제 복용, 화장품의 선택, 여드름 정보에 대한 반응, 수면, 술, 담배의 자제노력의 10문항을 조사하였다

여드름 관리 실태는 여드름 관리, 관리를 받지 않는 이유, 여드름 치료 방법, 치료방법에 대한 만족도, 혼자 짜본 경험의 여부, 혼자 짜는 방법, 짜 후의 상태, 여드름 정보 습득처, 향후 치료 장소의 선택, 향후 치료 장소 선택이유, 1회 관리 비용의 11문항에 대하여 조사하였다.

치료방법에 대한 만족도는 5점 척도법을 사용하여 매우 만족, 만족, 중간정도, 불만족, 매우 불만족으로 구분하였으며 만족도가 높을수록 높은 점수를 주었고, 여드름에 대한 평상시 태도는 3점 척도법을 사용하여 ‘그렇다’ 3점, ‘보통’ 2점, ‘그렇지않다’ 1점으로 점수화하여 조사하였다.

또한, 여드름에 대한 평상시 태도 10문항에 대하여 신뢰도 분석을 실시한 결과 Cronbach's alpha 값이 0.739로 각 문항들이 동일한 개념을 측정하기 위해 충분히 사용될 수 있을 만큼의 신뢰성이 있다고 할 수 있으므로 설문에 사용하였다.

### **3. 자료처리 및 분석방법**

조사된 자료는 모두 전산 처리를 위해 부호화 하였으며, 통계적 분석 처리는 SPSS(Statistical Package for the Social Science) 12.0 프로그램을 이용하여 처리하였다.

남녀 고등학생의 피부상태, 여드름 발생특성, 자극인자, 평상시 태도, 관리실태는  $\chi^2$ (Chi-Square test)검정을 실시하여 두 군간의 유의성을 검증하였다. 남녀 고등학생의 2차 성장나이, 여드름 정도, 여드름 처음 발생 시기, 평상시 태도점수, 치료방법의 만족도는 t검정을 통해 두 군간 유의성을 분석하였다.

## IV. 연구 결과

### 1. 연구대상자의 일반사항

연구대상자의 일반사항은 표2와 같이 17세미만이 남학생 여학생이 각각 54.5%(91명), 51.9%(96명)이고 17세가 29.3%(49명), 30.8%(57명) 18세 이상이 16.2%(27명), 17.3%(32명)으로 남학생은 167명, 여학생 185명으로 총 352명을 조사대상으로 하였다.

<표2> 대상자의 일반사항

		(n=352)		
		남학생	여학생	전체
		명(%)	명(%)	명(%)
<b>연령</b>	17세 미만	91(54.5)	96(51.9)	187(53.1)
	17세	49(29.3)	57(30.8)	106(30.1)
	18세 이상	27(16.2)	32(17.3)	59(16.8)
<b>2차성징 여부</b>	예	162(97.0)	182(98.4)	344(97.7)
	아니오	5(3.0)	3(1.6)	8(2.3)
<b>전 체</b>		<b>167</b>	<b>185</b>	<b>352</b>

(2차 성징의 경우 여학생은 초경, 남학생은 변성기 임)

2차 성장의 평균연령은 표3과 같이 남학생은 13.75세, 여학생은 12.90세로 조사되어 여학생이 남학생보다 2차 성장이 빠른것으로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

<표3> 2차 성장연령

	(n=344)			
	남(n=162)	여(n=182)	전체	t
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차	
<b>2차 성장</b>	13.75±1.153	12.90±1.152	13.30±1.227	6.843 (***)

\*\*\*:  $p < 0.001$

(2차 성장의 경우 여학생은 초경, 남학생은 변성기 임)

## 2. 여드름의 임상양상

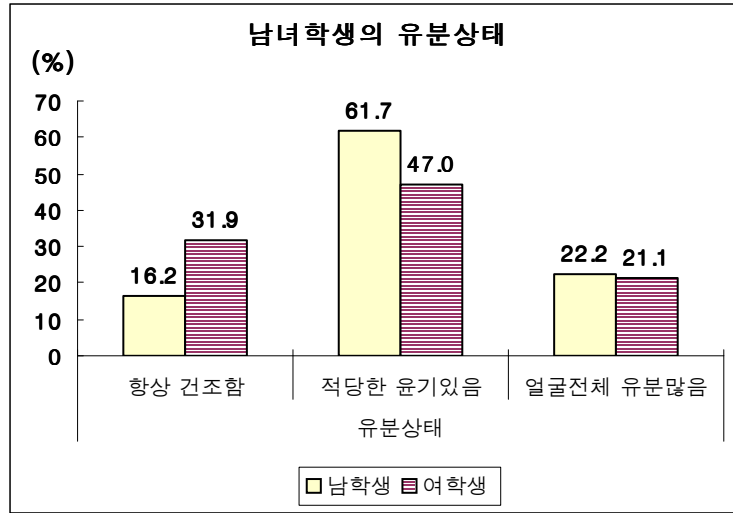
### 1) 피부상태

대상자의 피부상태는 표4와 그림1과 같이 유분상태에서는 남학생이 ‘항상 번들거림’이 22.2%(37명), ‘적당히 윤기있음’이 61.7%(103명)로 나타났으며, 여학생은 ‘항상 번들거림’이 21.1%(39명), ‘적당히 윤기있음’이 47%(87명)로 나타나 남학생이 여학생보다 유분상태가 많은 것으로 조사되었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.01).

<표4> 피부상태

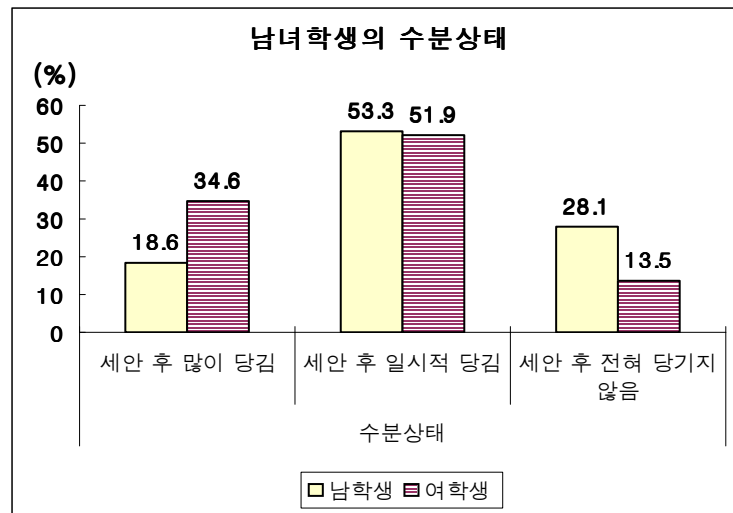
		(n=352)			$\chi^2$
		남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	
<b>유분 상태</b>	항상 건조함	27(16.2)	59(31.9)	86(24.4)	12.419 (**)
	적당히 윤기 있음	103(61.7)	87(47.0)	190(54.0)	
	항상 번들거림	37(22.2)	39(21.1)	76(21.6)	
<b>수분 상태</b>	세안 후 많이 당김	31(18.6)	64(34.6)	95(27.0)	17.576 (***)
	세안 후 일시적 당김	89(53.3)	96(51.9)	185(52.6)	
	세안 후 전혀 당기지 않음	47(28.1)	25(13.5)	72(20.5)	
<b>예민 상태</b>	예민군	104(62.3)	128(69.2)	232(65.9)	1.867
	비예민군	63(37.7)	57(30.8)	120(34.1)	
전 체		167	185	352	

\*\* : p<0.01, \*\*\* : p<0.001



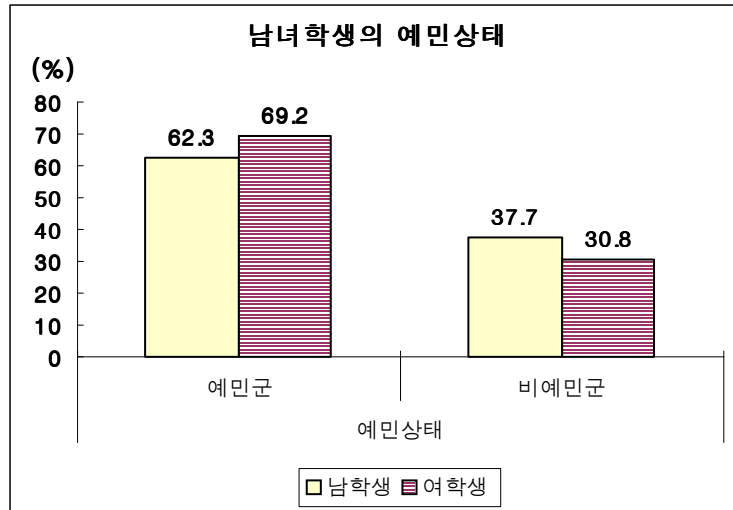
<그림1> 남녀학생의 유분상태

수분상태는 ‘세안 후 많이 당김’이 남학생, 여학생이 각각 18.6%(31명), 34.6%(64명)로 나타났고, ‘세안 후 전혀 당기지 않음’은 남학생, 여학생이 각각 28.1%(47명), 13.5%(25명)로 조사되어 여학생이 남학생보다 수분상태가 부족하여 당김 정도가 높은 것으로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).



<그림2> 남녀학생의 수분상태

예민상태는 표4와 그림3과 같이 남학생, 여학생이 각각 62.3%(104명), 69.2%(128명)로 나타나 여학생이 남학생보다 피부의 예민상태가 높게 나타났으나 통계학적으로 유의성은 없었다.



<그림3> 남녀학생의 예민상태

## 2) 여드름의 발생특성

여드름의 발생특성은 표5와 같이 가족력은 남학생, 여학생이 각각 형제, 자매가 34.8%(71명), 32.8%(79명)로 가장 높게 조사되었고, 그 다음으로 어머니 20.6%(42명), 22%(53명), 아버지가 18.1%(37명), 20.3%(49명)로 남녀학생 전체 74.3%가 가족력이 있는 것으로 나타났으나 통계학적으로는 유의한 차이가 없었다.

여드름 발생부위는 남학생이 이마 29.8%, 볼 22%, 입과 턱주위 12.9%, 코주위 15.8%, 등과 가슴 10.3%, 머릿속(두피) 5%, 목 4.3%로 나타났고, 여학생은 이마 38.9%, 볼 20.3%, 입과 턱주위 12.8%, 코주위 3.9%, 등과 가슴 16.7%, 머릿속(두피) 4.4%, 목 3.1%로 나타났으며 남녀학생 전체에서는 이마 34%, 볼 21.2%, 입과 턱주위 12.8%의 순으로 조사되었다. 또한 코 주위에는 남학생 15.8%, 여학생 3.9%로 남학생이 여학생보다 여드름 발생율이 높았고, 등과 가슴에는 남학생 10.3%, 여학생 16.7%로 여학생이 남학생보다 여드름 발생율이 높았으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

여드름 정도는 grade I 이 남학생 64.7%(108명), 여학생 73.1%(133명)로 전체 69.1%(241명)로 조사되어 남녀 고등학생에서는 여드름이 심하지 않은 것으로 나타났다. 또한 남학생은 여드름의 정도 grade II 와 grade III가 각각 27.5%(46명), 7.8%(13명)로 나타났고, 여학생은 grade II 와 grade III가 각각 19.8%(36명), 7.1%(13명)로 중증도 이상의 여드름 정도에서 남학생이 여학생보다 높은 것으로 나타났으나 통계학적으로 유의한 차이가 없었다.

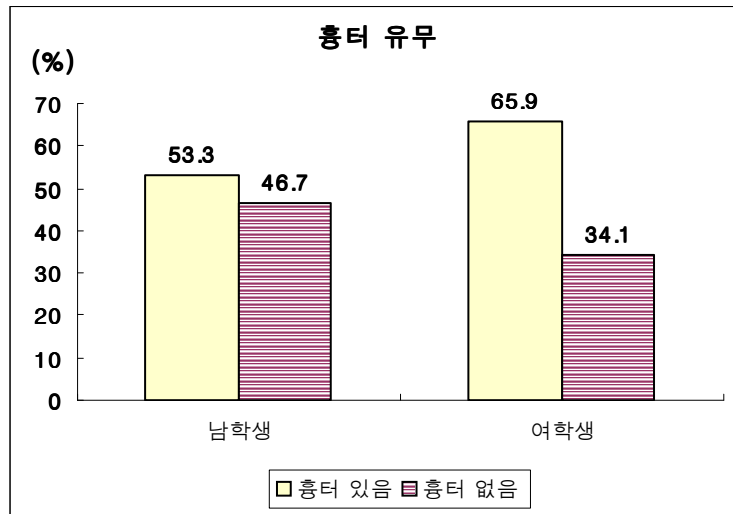
여드름 흉터유무는 표5와 그림4와 같이 남학생, 여학생이 각각 53.3%(89명), 65.9%(122명)가 흉터가 있는 것으로 조사되어 여학생이

남학생보다 통계학적으로 유의하게 흉터가 많았다(p<0.05).

<표5> 여드름의 발생특성

		남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$
<b>가족력</b>	어머니	42(20.6)	53(22.0)	95(21.3)	0.618
	아버지	37(18.1)	49(20.3)	86(19.3)	
	형제, 자매	71(34.8)	79(32.8)	150(33.7)	
	아무도 없다	54(26.5)	60(24.9)	114(25.6)	
<b>발생 부위</b>	이마	125(29.8)	140(38.9)	265(34.0)	38.400 (***)
	볼	92(22.0)	73(20.3)	165(21.2)	
	입, 턱 주위	54(12.9)	46(12.8)	100(12.8)	
	코 주위	66(15.8)	14(3.9)	80(10.3)	
	등, 가슴	43(10.3)	60(16.7)	103(13.2)	
	머릿속(두피)	21(5.0)	16(4.4)	37(4.7)	
	목	18(4.3)	11(3.1)	29(3.7)	
<b>발생 빈도</b>	지속적 발생	34(20.4)	32(17.3)	66(18.8)	0.877
	주기적 반복	25(15.0)	33(17.8)	58(16.5)	
	불규칙적 반복	108(64.7)	120(64.9)	228(64.8)	
<b>여드름 정도</b>	grade I	108(64.7)	133(73.1)	241(69.1)	3.174
	grade II	46(27.5)	36(19.8)	82(23.5)	
	grade III	13(7.8)	13(7.1)	26(7.4)	
<b>흉터 유무</b>	있다	89(53.3)	122(65.9)	211(59.9)	5.852
	없다	78(46.7)	63(34.1)	141(40.1)	(*)
<b>흉터 상태</b>	움푹 파였음	20(22.5)	20(16.4)	40(19.0)	2.709
	튀어 나왔음	4(4.5)	7(5.7)	11(5.2)	
	색소침착상태	28(31.5)	50(41.0)	78(37.0)	
	붉은 자국	37(41.6)	45(36.9)	82(38.9)	

\*: p<0.05, \*\*\*: p<0.001



<그림4> 남녀학생의 흥터 유무

여드름 정도는 표6과 같이 점수화 하였을 때 남학생이 1.43 여학생이 1.34로 남학생이 여드름 정도는 조금 더 심했고, 남녀학생 전체평균1.38로 여드름의 정도는 심하지 않은 것으로 조사되었으나 통계학적으로는 유의한 차이가 없었다.

여드름의 초발연령은 남학생은 14.02세, 여학생은 13.78세로 나타나 여학생이 남학생보다 조금 더 빠른 것으로 조사되었으나 통계학적으로는 유의한 차이가 없었다.

<표6> 여드름 정도 및 초발연령

	남학생 평균±표준편차	여학생 평균±표준편차	전체 평균±표준편차	t
<b>여드름 정도</b>	1.43±0.635	1.34±0.608	1.38±0.622	1.488
<b>여드름 초발연령</b>	14.02±1.242	13.78±1.470	13.90±1.370	1.661

### 3) 피부상태와 여드름 정도와의 상관성

피부의 예민성 여부에 따른 여드름 정도는 예민군에서 gradeⅡ가 25.1%(58명), gradeⅢ가 8.7%(20명)로 나타났고 비예민성 피부에서는 gradeⅡ가 20.3%(24명), gradeⅢ가 5.1%(6명)로 나타나 예민군에서 여드름의 정도가 심한 것으로 조사되었으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

<표7> 피부의 예민상태에 따른 여드름 정도

(n=349)					
	예민 명(%)	비예민 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$	
	grade I	153(66.2)	88(74.6)	241(69.1)	
<b>여드름 정도</b>	grade II	58(25.1)	24(20.3)	82(23.5)	2.882
	grade III	20(8.7)	6(5.1)	26(7.4)	
	전 체	231	118	349	

피부의 유분상태에 따른 여드름 정도는 유분 I에서는 grade I 이 77.9%(67명), 유분 II에서는 grade II가 20.3%(38명), 유분 III에서는 grade III가 15.8%(12명)로 나타나 유분 정도가 많을수록 여드름의 정도가 높아지는 것을 알 수 있었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.001).

<표8> 피부의 유분상태에 따른 여드름 정도

		(n=349)				
		유분 I	유분 II	유분 III	전체	$\chi^2$
		명(%)	명(%)	명(%)	명(%)	
<b>여드름 정도</b>	grade I	67(77.9)	139(74.3)	35(46.1)	241(69.1)	25.759 (***)
	grade II	15(17.4)	38(20.3)	29(38.2)	82(23.5)	
	grade III	4(4.7)	10(5.3)	12(15.8)	26(7.4)	
전 체		86	187	76	349	

\*\*\* p<0.001

피부의 수분상태에 따른 여드름 정도는 수분 I에서는 grade I 이 67%(63명), 수분 II에서는 68.9%(126명), 수분 III에서는 72.2%(52명)로 나타났으며, 수분 I, 수분 II, 수분 III군 간에 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

<표9> 피부의 수분상태에 따른 여드름 정도

		(n=349)				
		수분 I	수분 II	수분 III	전체	$\chi^2$
		명(%)	명(%)	명(%)	명(%)	
<b>여드름 정도</b>	grade I	63(67.0)	126(68.9)	52(72.2)	241(69.1)	3.547
	grade II	24(25.5)	40(21.9)	18(25.0)	82(23.5)	
	grade III	7(7.4)	17(9.3)	2(2.8)	26(7.4)	
전 체		94	183	72	349	

#### 4) 가족력유무에 따른 여드름 발생특성과 피부상태

통계학적으로 유의한 차이는 없었지만 표10과 같이 가족력유무에 따른 여드름 발생특성을 살펴보면 여드름 grade I 이 가족력이 있는 군에서 67.8%(160명), 없는 군에서 71.7%(81명)로 가족력이 없는 군에서 높았고, 여드름 grade II와 여드름 grade III는 가족력이 있는 군에서 24.6(58명), 7.6%(18명), 가족력이 없는 군에서 21.2%(24명), 7.1%(8명)로 가족력이 있는 군에서 높게 나타났으나 통계학적으로 유의하지 않았다.

가족력유무에 따른 여드름 발생부위는 남녀학생 간 유의적인 차이가 없었다.

<표10> 가족력유무에 따른 여드름 발생특성

		유 명(%)	무 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$
<b>여드름 정도</b>	grade I	160(67.8)	81(71.7)	241(69.1)	0.560
	grade II	58(24.6)	24(21.2)	82(23.5)	
	grade III	18(7.6)	8(7.1)	26(7.4)	
<b>발생부위 (중복응답)</b>	이마	180(29.5)	85(37.1)	265(31.5)	7.447
	볼	116(19.0)	49(21.4)	165(19.7)	
	입, 턱 주위	77(12.6)	23(10.0)	100(11.9)	
	코 주위	109(17.9)	31(13.5)	140(16.7)	
	등, 가슴	78(12.8)	25(10.9)	103(12.3)	
	머리 속	27(4.4)	10(4.4)	37(4.4)	
	목	23(3.8)	6(2.6)	29(3.5)	

가족력유무에 따른 피부상태에서 유분상태만이 통계학적으로 유의한 차이가 있었으며, 가족력이 있는 군은 ‘적당히 윤기있음’이 57.6%(137명), ‘항상 번들거림’이 22.7%(54명)로 나타났고, 가족력이 없는 군은 ‘적당히 윤기있음’이 46.5%(53명), ‘항상 번들거림’이 19.3%(22명)으로 나타나 가족력이 있는 군의 유분상태가 가족력이 없는 군의 유분상태보다 많은 것을 알 수 있었다(p<0.05).

예민상태는 가족력이 있는 군에서 높았으며, 수분상태는 가족력이 있는 군에서 당기는 정도가 높게 나타났으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

<표11> 가족력유무에 따른 피부상태

		(n=352)			
		유	무	전체	$\chi^2$
		명(%)	명(%)	명(%)	
<b>예민상태</b>	예민군	160(67.2)	72(63.2)	232(65.9)	0.568
	비예민군	78(32.8)	42(36.8)	120(34.1)	
<b>유분상태</b>	항상 건조	47(19.7)	39(34.2)	86(24.4)	8.760 (* )
	적당히 윤기있음	137(57.6)	53(46.5)	190(54.0)	
	항상 번들거림	54(22.7)	22(19.3)	76(21.6)	
<b>수분상태</b>	세안후 많이 당김	64(26.9)	31(27.2)	95(27.0)	4.015
	세안후 일시적당김	132(55.5)	53(46.5)	185(52.6)	
	세안후 전혀안당김	42(17.6)	30(26.3)	72(20.6)	
<b>전 체</b>		238	114	352	

\* p<0.05

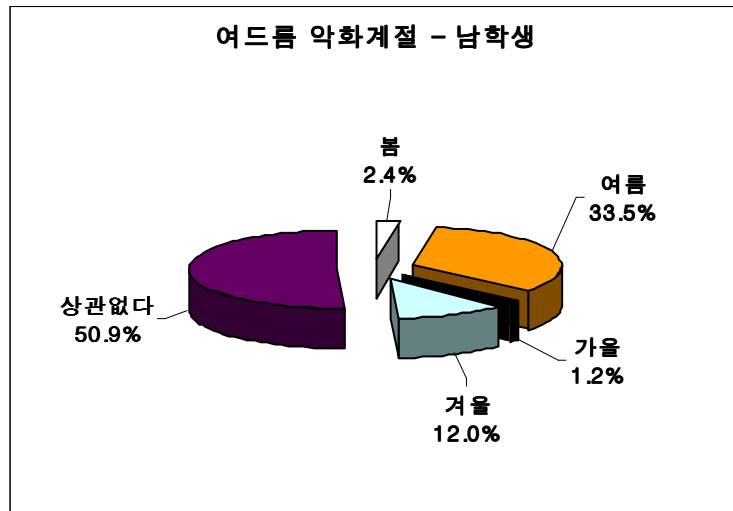
### 5) 여드름의 자극인자

여드름이 악화되는 계절은 남학생, 여학생이 각각 50.9%(85명), 54.1%(100명)로 과반수이상인 '상관없다'고 하였으며, 그 다음은 여름으로 남학생, 여학생이 각각 33.5%(56명), 40%(74명)로 남녀학생에게서 많은 차이는 없었으나 겨울로 응답한 비율은 남학생, 여학생 각각 12%(20명), 3.2%(6명)로 남녀학생간의 유의적인 차이가 있었다 ( $p < 0.05$ ). 호전계절도 '상관없다'가 54%로 남녀학생에게 많은 차이는 없었으나 겨울로 응답한 비율이 남학생, 여학생 각각 12%, 3.2%로 응답하였으나 통계학적으로 유의하지 않았다.

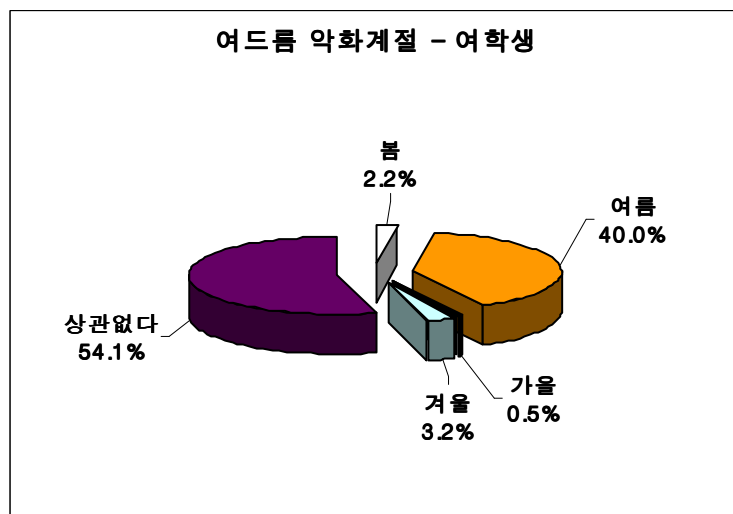
<표12> 자극인자1 - 계절

				(n=352)	
	남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$	
<b>악화계절</b>	봄	4(2.4)	4(2.2)	8(2.3)	10.688 (*)
	여름	56(33.5)	74(40.0)	130(36.9)	
	가을	2(1.2)	1(0.5)	3(0.9)	
	겨울	20(12.0)	6(3.2)	26(7.4)	
	상관없다	85(50.9)	100(54.1)	185(52.6)	
<b>호전계절</b>	봄	4(2.4)	5(2.7)	9(2.6)	8.951
	여름	15(9.0)	7(3.8)	22(6.3)	
	가을	14(8.4)	6(3.2)	20(5.7)	
	겨울	49(29.3)	62(33.5)	111(31.5)	
	상관없다	85(50.9)	105(56.8)	190(54.0)	
전 체	167	185	352		

\*  $p < 0.05$



<그림5> 여드름 악화계절(남학생)



<그림6> 여드름 악화계절(여학생)

여드름 자극인자에서 스트레스로 인해 여드름이 ‘많이 심해짐’은 남학생 7.2%(12명), 여학생 23.2%(43명), ‘약간 심해짐’은 남학생 55.7%(93명), 여학생 58.4%(108명)로 나타나 여학생이 남학생보다 스트레스로 인한 여드름 발생 비율이 현저히 높았으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

헤어제품(무스, 스프레이)의 경우 여학생은 ‘많이 심해짐’ ‘약간 심해짐’이 각각 1.1%(2명), 13%(24명)로 나타났고, 남학생은 2.4%(4명), 31.7%(53명)로 조사되어 남학생이 여학생에 비해 높게 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

모자와 두건에서는 남학생이 ‘많이 심해짐’과 ‘약간 심해짐’이 각각 4.8%(8명), 27.5%(46명)로 나타났고 여학생이 1.1%(2명), 37.3%(69명)로 조사되어 여학생이 남학생보다 모자나 두건으로 인한 여드름 악화비율이 통계학적으로 유의하게 높았다( $p < 0.05$ ).

<표13> 자극인자2

(n=352)

		남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$
<b>스트레스</b>	많이 심해짐	12(7.2)	43(23.2)	55(15.6)	25.906 (***)
	약간 심해짐	93(55.7)	108(58.4)	201(57.1)	
	변화 없음	62(37.1)	34(18.4)	96(27.3)	
<b>목욕탕, 찜질방</b>	많이 심해짐	1(0.6)	0(0.0)	1(0.3)	3.140
	약간 심해짐	15(9.0)	13(7.0)	28(8.0)	
	변화 없음	82(49.1)	89(48.1)	171(48.6)	
	약간 좋아짐	68(40.7)	79(42.7)	147(41.8)	
<b>헤어제품 (무스, 스프레이)</b>	많이 좋아짐	1(0.6)	4(2.2)	5(1.4)	19.645 (***)
	많이 심해짐	4(2.4)	2(1.1)	6(1.7)	
	약간 심해짐	53(31.7)	24(13.0)	77(21.9)	
<b>음식 (패스트푸드)</b>	변화 없음	110(65.9)	159(85.9)	269(76.4)	3.706
	많이 심해짐	8(4.8)	15(8.1)	23(6.5)	
	약간 심해짐	33(19.8)	47(25.4)	80(22.7)	
<b>자외선</b>	변화 없음	126(75.4)	123(66.5)	249(70.7)	1.866
	많이 심해짐	3(1.8)	8(4.3)	11(3.1)	
	약간 심해짐	62(37.1)	68(36.8)	130(36.9)	
<b>목폴라</b>	변화 없음	102(61.1)	109(58.9)	211(59.9)	4.385
	많이 심해짐	3(1.8)	2(1.1)	5(1.4)	
	약간 심해짐	20(12.0)	11(5.9)	31(8.8)	
<b>모자, 두건</b>	변화 없음	144(86.2)	172(93.0)	316(89.8)	7.303 (*)
	많이 심해짐	8(4.8)	2(1.1)	10(2.8)	
	약간 심해짐	46(27.5)	69(37.3)	115(32.7)	
<b>수면습관 (n=259)</b>	변화 없음	113(67.7)	114(61.6)	227(64.5)	3.563
	많이 심해짐	5(4.5)	2(1.4)	7(2.7)	
	약간 심해짐	22(19.6)	22(15.0)	44(17.0)	
전 체		167	185	352	

\*\* : p<0.05, \*\*\* : p<0.001

### 3. 피부건강행위

#### 1) 여드름에 대한 평상시 태도

표14와 같이 여드름에 대한 평상시 태도 중에서 ‘얼굴에 손을 가져가지 않는다’는 ‘그렇다’가 남학생은 13.8%(23명) 여학생은 5.4%(10명)로 나타나 여학생이 남학생보다 얼굴에 손을 많이 가져가는 것으로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.01$ ).

‘머리를 매일 감는다’의 태도에서는 남학생 68.3%(114명), 여학생 42.7%(79명)가 ‘그렇다’로 응답하여 남학생이 여학생보다 머리를 더 감는것으로 조사되었고 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

‘스트레스를 해소하려고 노력한다’의 태도에서는 ‘그렇다’가 남학생이 17.4%(29명) 여학생이 7%(13명)로 나타났고, ‘보통’은 남학생이 43.1%(72명) 여학생이 35.7%(66명)로 나타나 남학생이 스트레스를 해소하기 위한 노력을 더 많이 하고 있는 것으로 조사되었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.01$ ).

‘음식을 조절하려고 노력한다’의 태도에서는 ‘그렇다’가 남학생이 11.4%(19명), 여학생이 8.6%(16명)로 조사되었고, ‘보통’은 남학생이 34.7%(58명), 여학생이 22.7%(42명)로 나타나 남학생이 여학생보다 음식조절에 대한 노력이 높게 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ).

‘여드름에 대한 TV프로나 잡지를 주의 깊게 보는 편이다’의 태도에서는 남학생이 ‘그렇다’가 9.6%(16명), 여학생이 21.6%(40명)로 여학생이 남학생보다 높게 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

<표14> 여드름에 대한 평상시 태도

		(n=352)			
		남학생	여학생	전체	$\chi^2$
		명(%)	명(%)	명(%)	
<b>얼굴에 손을 가져가지 않는다</b>	그렇다	23(13.8)	10(5.4)	33(9.4)	10.258 (**)
	보통	75(44.9)	74(40.0)	149(42.3)	
	그렇지 않다	69(41.3)	101(54.6)	170(48.3)	
<b>세안 등 피부위생을 철저히 한다</b>	그렇다	68(40.7)	74(40.0)	142(40.3)	2.485
	보통	83(49.7)	101(54.6)	184(52.3)	
	그렇지 않다	16(9.6)	10(5.4)	26(7.4)	
<b>머리를 매일 감는다</b>	그렇다	114(68.3)	79(42.7)	193(54.8)	23.940 (***)
	보통	37(22.2)	66(35.7)	103(29.3)	
	그렇지 않다	16(9.6)	40(21.6)	56(15.9)	
<b>스트레스를 해소하려고 노력한다</b>	그렇다	29(17.4)	13(7.0)	42(11.9)	14.777 (***)
	보통	72(43.1)	66(35.7)	138(39.2)	
	그렇지 않다	66(39.5)	106(57.3)	172(48.9)	
<b>음식을 조절하려고 노력한다</b>	그렇다	19(11.4)	16(8.6)	35(9.9)	8.227 (*)
	보통	58(34.7)	42(22.7)	100(28.4)	
	그렇지 않다	90(53.9)	127(68.6)	217(61.6)	
<b>비타민제제나 영양제를 먹는다</b>	그렇다	16(9.6)	13(7.0)	29(8.2)	3.192
	보통	37(22.2)	30(16.2)	67(19.0)	
	그렇지 않다	114(68.3)	142(76.8)	256(72.7)	
<b>여드름용, 지성용 화장품을 사용한다</b>	그렇다	47(28.1)	59(31.9)	106(30.1)	0.655
	보통	40(24.0)	44(23.8)	84(23.9)	
	그렇지 않다	80(47.9)	82(44.3)	162(46.0)	
<b>여드름에 대한 TV프로나 잡지를 주의 깊게 보는 편이다</b>	그렇다	16(9.6)	40(21.6)	56(15.9)	17.940 (***)
	보통	47(28.1)	69(37.3)	116(33.0)	
	그렇지 않다	104(62.3)	76(41.1)	180(51.1)	
<b>숙면을 취하려고 노력한다</b>	그렇다	29(17.4)	30(16.2)	59(16.8)	0.152
	보통	51(30.3)	55(29.7)	106(30.1)	
	그렇지 않다	87(52.1)	100(54.1)	187(53.1)	
<b>술, 담배를 자제하려고 노력한다</b>	그렇다	82(49.1)	74(40.0)	156(44.3)	3.333
	보통	32(19.2)	37(20.0)	69(19.6)	
	그렇지 않다	53(31.7)	74(40.0)	127(36.1)	
전 체		167	185	352	

\*: p<0.05, \*\*: p<0.01, \*\*\*: p<0.001

표15와 같이 여드름에 대한 평상시 태도를 그렇다 3점, 보통 2점, 그렇지 않다 1점으로 10문항을 30점 만점으로 점수화하였으며 남녀학생들의 여드름에 대한 평상시 태도에 대하여 평균비교를 실시한 결과 남학생이 18.49, 여학생이 17.57로 남학생이 여학생보다 높은 점수를 보였으며 두 집단 간의 평균은 통계학적으로 유의한 차이가 있었다 ( $p < 0.05$ ).

<표15> 평상시 태도의 점수

	(n=352)			
	남학생	여학생	전체	t
	평균±표준편차	평균±표준편차	평균±표준편차	
<b>평상시 태도의 점수</b>	18.49±3.967	17.57±3.965	18.01±3.987	2.181 (*)

\*:  $p < 0.05$

## 2) 여드름 관리실태

여드름 관리는 표16과 같이 ‘내버려 둔다’가 남학생, 여학생이 각각 42.5%(71명), 43.2%(80명)로 가장 높았으며 ‘혼자 알아서’가 남학생, 여학생이 각각 38.3%(64명), 39.5%(73명)로 나타나 전문적인 관리보다는 방치해 두거나 혼자 알아서 하는 경우가 대부분인 것으로 조사되었으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

여드름을 전문적으로 관리하는 장소로는 남학생, 여학생이 각각 12.6%(21명), 10.8%(20명)로 피부과가 가장 높게 조사되었으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

치료방법으로는 여드름비누가 남학생, 여학생이 각각 33.5%(57명), 31.1%(75명)로 가장 높았으며, 그 다음으로는 남학생이 짜내는 치료가 21.2%(36명)로 나타났고 여학생은 연고와 화장품이 각각 22.8%(55명), 22.8%(55명)로 나타났으며 통계학적으로 유의적인 차이가 있었다 ( $p < 0.05$ ).

<표16> 여드름 관리실태

	남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$	
<b>여드름 관리</b>	약국	3(1.8)	6(3.2)	9(2.6)	1.903
	피부과	21(12.6)	20(10.8)	41(11.6)	
	피부 관리실	4(2.4)	4(2.2)	8(2.3)	
	한의원	4(2.4)	2(1.1)	6(1.7)	
	혼자 알아서	64(38.3)	73(39.5)	137(38.9)	
	내버려둔다	71(42.5)	80(43.2)	151(42.9)	
<b>치료방법 (복수응답)</b>	연고	24(14.1)	55(22.8)	79(19.2)	10.114 (*)
	여드름비누	57(33.5)	75(31.1)	132(32.1)	
	화장품	30(17.6)	55(22.8)	85(20.7)	
	먹는 약(한약포함)	23(13.6)	21(8.7)	44(10.7)	
	짜내는 치료	36(21.2)	35(14.5)	71(17.3)	

\*: p<0.05

여드름의 치료방법에 대한 만족도는 매우만족 5점, 만족 4점, 중간 정도 3점, 불만족 2점, 매우 불만족 1점으로 점수화 하였으며, 남학생은 연고, 여학생은 화장품의 만족도가 가장 높았고, 남녀학생 전체적으로는 화장품, 여드름비누, 연고, 먹는 약(한약 포함), 짜내는 치료의 순으로 나타났으나 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

<표17> 치료방법의 만족도

	남학생 평균±표준편차	여학생 평균±표준편차	전체 평균±표준편차	t
<b>연고</b>	3.63±1.013	3.33±1.156	3.42±1.116	1.091
<b>여드름비누</b>	3.58±0.844	3.35±0.893	3.45±0.876	1.516
<b>화장품</b>	3.53±0.900	3.49±0.900	3.51±0.895	0.208
<b>먹는 약(한약포함)</b>	3.38±1.024	3.44±1.097	3.41±1.044	-0.187
<b>짜내는 치료</b>	3.39±1.379	3.37±0.910	3.38±1.163	0.063

### 3) 여드름 자가관리행위

여드름 자가 관리행위 중 ‘혼자 짜본 경험이 있다’고 응답한 학생이 남학생, 여학생이 각각 82.6%(138명), 90.8%(168명)로 유의적으로 높은 비율을 나타냈다( $p < 0.05$ ).

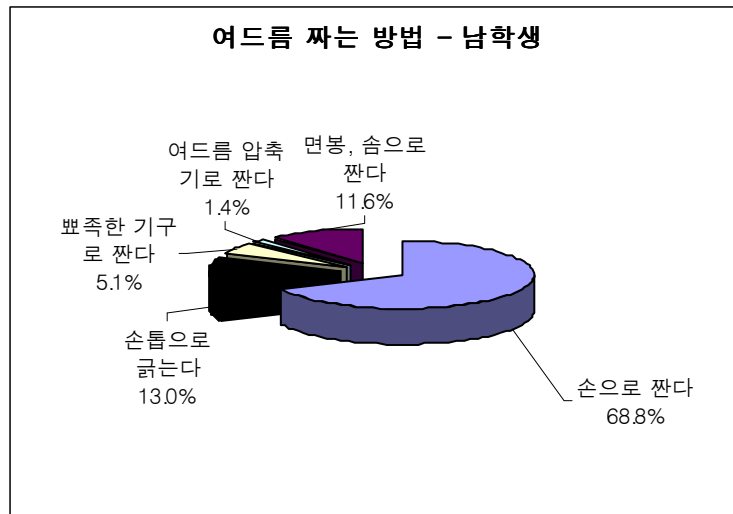
여드름을 짜는 방법은 ‘손으로 찐다’가 남학생, 여학생이 각각 68.8%(95명), 58.9%(99명)로 잘못된 방법으로 여드름을 짜는 경우가 대부분임을 알 수 있었고, ‘면봉, 솜으로 찐다’가 남학생 11.6%(16명), 여학생 29.2%(49명)로 나타나 여학생이 남학생보다는 여드름을 신중하게 찐다는 것을 알 수 있었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다 ( $p < 0.001$ ).

여드름을 찐 후 상태는 ‘흉터 남음’이 남학생, 여학생이 각각 33.3%(46명), 48.2%(81명), ‘끓은 후 여드름 재발’이 남학생, 여학생 각각 31.9%(44명), 24.4%(41명)로 여학생이 남학생보다 흉터가 남거나 재발되는 경우가 높은 것으로 조사되었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ).

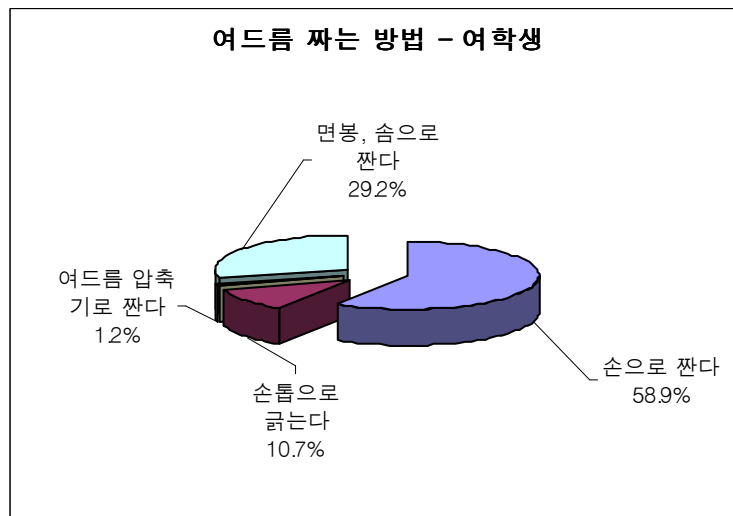
<표18> 자가관리 행위

		(n=306)			
		남학생	여학생	전체	$\chi^2$
		명(%)	명(%)	명(%)	
<b>혼자 짜본 경험 유무</b>	있다	138(82.6)	168(90.8)	306(86.9)	5.165 (* )
	없다	29(17.4)	17(9.2)	46(13.1)	
<b>짜는 방법</b>	손으로 짠다	95(68.8)	99(58.9)	194(63.4)	21.098 (*** )
	손톱으로 긁는다	18(13.0)	18(10.7)	36(11.8)	
	뽀족한 기구로 짠다	7(5.1)	0(0.0)	7(2.3)	
	여드름 압출기로 짠다	2(1.4)	2(1.2)	4(1.3)	
	면봉, 솜으로 짠다	16(11.6)	49(29.2)	65(21.2)	
<b>짜 후 상태</b>	흉터 남음	46(33.3)	81(48.2)	127(41.5)	6.919 (* )
	끓은 후 여드름 재발	44(31.9)	41(24.4)	85(27.8)	
	부작용 없이 치료됨	48(34.8)	46(27.4)	94(30.7)	
전 체		138	168	306	

\*: p<0.05, \*\*\*: p<0.001



<그림7> 여드름 짜는 방법(남학생)



<그림8> 여드름 짜는 방법(여학생)

#### 4) 여드름 관리태도

여드름 관리태도는 통계적으로 유의한 차이는 없었지만 여드름 관리를 받지 않는 이유로는 ‘집에서 관리로 충분해서’가 남학생, 여학생이 각각 44.4%(60명), 40.1%(61명)로 가장 높은 비율을 차지했고, 그 다음으로 ‘시간적 여유’가 남학생, 여학생이 각각 27.4%(37명), 30.3%(46명)로 나타났으나 통계학적으로 유의하지 않았다.

여드름의 지식습득의 경로로는 가족이나 친구, 인터넷, TV와 라디오 순으로 나타났으며 남학생, 여학생이 각각 가족이나 친구가 44%(109명), 31.4%(111명), 인터넷이 23.4%(58명), 26%(92명), TV와 라디오가 13.7%(34명), 20.6%(73명)로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

향후 치료장소는 피부과 52.3%(184명), 피부 관리실이 36.6%(129명)로 나타났고, 선택한 이유로는 ‘믿을만해서’가 89.2%(314명)로 나타났으나 두 군간 통계학적으로는 유의한 차이가 없었다.

<표19> 여드름 관리태도

		남학생 명(%)	여학생 명(%)	전체 명(%)	$\chi^2$
<b>여드름관리를 받지 않는 이유</b>	경제적 여유	11(8.1)	19(12.5)	30(10.5)	2.137
	시간적 여유	37(27.4)	46(30.3)	83(28.9)	
	집에서 관리로 충분해서	60(44.4)	61(40.1)	121(42.2)	
	기타	27(20.0)	26(17.1)	53(18.5)	
<b>여드름 지식습득 경로 (중복응답)</b>	피부관리실	7(2.8)	6(1.7)	13(2.2)	23.657 (***)
	피부과, 한의원 등 병원	20(8.1)	14(4.0)	34(5.6)	
	인터넷	58(23.4)	92(26.0)	150(24.9)	
	tv, 라디오	34(13.7)	73(20.6)	107(17.8)	
	신문, 잡지	20(8.1)	58(16.4)	78(13.0)	
	가족이나 친구	109(44.0)	111(31.4)	220(36.5)	
<b>향후 치료장소</b>	약국	6(3.6)	2(1.1)	8(2.3)	6.348
	피부과	84(50.3)	100(54.1)	184(52.3)	
	피부관리실	62(37.1)	67(36.2)	129(36.6)	
	한의원	10(6.0)	15(8.1)	25(7.1)	
	기타	5(3.0)	1(0.5)	6(1.7)	
<b>향후 치료장소 선택이유</b>	믿을만 해서	146(87.4)	168(90.8)	314(89.2)	3.833
	비용이 저렴해서	3(3.6)	4(2.2)	10(2.8)	
	병원에 가기 싫어서	7(4.2)	10(5.4)	17(4.8)	
	위치상 가까워서	8(4.8)	3(1.6)	11(3.1)	
<b>1회 관리비용</b>	1만원 미만	83(49.7)	101(54.6)	184(52.3)	7.071
	1~2만원 미만	49(29.3)	63(34.1)	112(31.8)	
	2~3만원 미만	24(14.4)	17(9.2)	41(11.6)	
	3만원 이상	11(6.6)	4(2.2)	15(4.3)	

\*\*\*: p<0.001

## V. 고찰

본 연구는 남녀 고등학생의 피부상태 및 여드름의 발생특성, 자극인자, 평상시 태도, 관리 실태를 알아보기 위하여 서울시에 소재한 고등학교의 남녀 고등학생을 대상으로 면접식 설문조사를 실시하였다.

여드름은 우리 주변에서 흔히 볼 수 있는 피부질환으로 청소년기에서 대부분 발생하며 사춘기와 밀접한 관계를 가지고 있다.

김지은 등(1991)의 고등학생을 대상으로 한 연구에서 남학생 76.6%, 여학생 66.2%, 차영애(1999)는 남자 81%, 여자 67.8%의 발생빈도를 보고하고 있으므로, 본 연구에서는 대상자 선정을 현재 여드름을 경험하고 있는 남녀 고등학생만을 대상으로 하여 남녀 고등학생의 피부상태 및 여드름의 발생특성, 자극인자, 여드름에 대한 평상시 태도, 관리실태 등에 대하여 좀 더 세밀한 연구를 하고자 하였다.

여드름 초발 연령이 본 조사에서는 남학생 14.02세, 여학생 13.78세로 나타났는데, 이는 박태현 등(1996) 연구에서 보고한 16.7세와 양현옥(1996)의 연구에서 보고한 16.4세 보다는 여드름 초발 연령이 많이 낮은 것으로 조사되었고 여성이 남성보다 더 이른 나이에 발생된다는 연구와 유사하다.

여드름이 사춘기와 직접적인 연관이 있다는 것은 잘 알려진 사실이며 사춘기의 판정은 여러 가지 2차 성장에 의해서 알 수 있는데(양현옥, 1996), 본 연구에서는 남학생은 변성기가 시작된 연령으로, 여학생은 초경 연령으로 판정하여 조사한 결과 남학생은 13.75세, 여학생은 12.90세로 여학생이 더 빠른 것으로 조사되었으며( $p < 0.001$ ), 이는 박태현 등(1996)의 연구에서 초경연령 13.9세, 양현옥(1996)의 연구에서는 13.6세, 오혜영

(2005)의 연구에서는 13.82세로 보고하고 있어 2차 성징 연령이 낮아진 것으로 판단 할 수 있다. 또한 2차 성징 발현 약 3년 후에 여드름이 발생한 것으로 보고 된 바 있으나, 본 연구에서는 2차 성징 발현 후 남학생은 약 0.3세 이후 여학생은 0.9세 이후에 여드름이 발생한 것으로 조사되어 남학생은 14.02세, 여학생은 13.78세에 여드름이 처음으로 발생한 것으로 조사 되었다. 차영애(1999)의 연구에서는 여드름 초발연령을 남학생 14.3세, 여학생 14.4세로 보고하였으며, 김지은(1991)의 연구에서는 14.9세, 이태숙(2004)의 연구에서는 남학생 14.14세, 여학생 14.17세로 보고된 바 있어 본 연구와 유사한 결과로 나타났다.

본 연구에서 여드름 발생부위는 이마 34%, 볼 21.2%로 남학생 여학생 모두에게 높은 분포를 보였으나, 코 주위는 남학생 15.8%, 여학생은 3.9%로 여학생에 비해 남학생에게 높은 분포를 나타내었다( $p < 0.001$ )

양현옥(1996)의 연구에서는 이마 55%, 볼 34.9%, 코 19%로 보고되었고, 박태현(1996)의 연구에서도 안면 99.6%, 목 20.5%, 등 25.6%, 가슴 18.2%의 분포를 보고하고 있어 본 연구와 유사하게 나타났으며, 안면에서 이마가 여드름이 가장 많이 발생하는 부위임을 알 수 있었다.

또한 여드름의 정도 grade I, grade II, grade III가 남학생은 64.7%, 27.5%, 7.8%로 나타났고, 여학생은 73.1%, 19.8%, 7.1%로 나타나 여드름 grade I 은 남녀학생 모두에게 높았고, grade II, grade III는 남학생에게 높아 중증도의 여드름은 남학생이 여학생보다 심한 것으로 조사되었으나 유의하지 않았다. 이는 신실(1973)의 조사에서 남자가 여자보다 좌창 정도가 심했고, 김형균(1978)의 연구에서 여자가 남자보다 경한 상태의 좌창이 많았다는 것과 양현옥(1996)의 연구에서도 여드름은 남성에게서 더 많이 발생하고 더 심한 형태를 나타낸다고 보고된 바 있어 본 연구의 결과와 유사한 것을 알 수 있었다.

강민연(1999)의 연구에서 여드름의 악화계절은 청소년기 43% , 성인기 45%가 여름으로 보고되었고, 청소년기 46%, 성인기 29%가 겨울로 보고된 바 있다. 본 연구에서의 여드름 악화계절은 '상관없다'가 52.6%로 가장 높았고 그 다음이 여름으로 36.9%로 나타나 여드름의 악화는 계절적으로 여름이 높게 조사된 점이 강민연의 연구와 유사하였다.

정신적 스트레스에 의한 여드름 악화나 유발은 69.3%(이승헌등, 1996)로 보고된 바 있으며, 본 연구에서는 스트레스로 인해 '많이 심해진다'거나 '약간 심해진다'가 남학생은 7.2%, 55.7%로 나타난 데 비해 여학생은 23.2%, 58.4%로 나타나 여학생이 남학생보다 스트레스를 많이 받는 것으로 조사되었다. 이처럼 스트레스가 여드름의 한 요인으로 지적되기도 하는데 이는 스트레스가 부신 안드로겐 분비를 증가시켜 피지선 과증식과 면포생성을 유도하며(Kligman, 1991), 여드름 환자의 증가된 혈청 코티솔 수치가 정신적 스트레스 정도와 상관관계가 있다는 보고로 뒷받침된다(Laue 등, 1991; Lucky등, 1986; Schmidt등, 1990).

헤어제품은 약간 심해짐이 남학생 37.1%, 여학생 13%로 나타나 남학생에게서 높은 분포가 나타났다( $p < 0.001$ ).

모자 또는 두건에서는 남학생에서 '약간 심해짐'이 27.5%, 여학생 37.3%로 나타나 남학생에 비해 여학생이 높은 분포를 나타내어 헤어제품과는 차이를 보였다( $p < 0.05$ ).

여드름에 대한 평상시 태도는 점수화 하여 30점 만점에서 남학생 18.49, 여학생 17.57로 나타나 남학생이 여학생에 비해 여드름 관리를 위해 보다 많은 신경을 쓰고 있음을 알 수 있었다( $p < 0.05$ ).

여드름 관리방법은 내버려 둔다가 42.9%(151명)로 가장 높았고 혼자 알아서 38.9%(137명)로 나타나 전문적 관리를 거의 사용하지 않는 것을 알 수 있었다. 이는 김지은(1991)의 연구 결과에서도 여드름 진단과 치료

를 병원에서 받았다고 한 경우가 10%이하로 나타났으며 혼자 알아서 하겠다고 응답한 경우가 80%이상으로 보고 하였다. 양현옥(1996)의 연구에서도 혼자 알아서 하겠다고 응답한 경우가 여드름군에서 48.9%, 비여드름 군에서 56.3%로 높은 분포를 나타낸 바 있다. 따라서 대부분 여드름이 생겨도 전문 관리보다는 혼자 알아서 관리하는 경우가 많다는 것을 알 수 있었다.

또한 치료방법은 여드름 비누 32.1%로 가장 높았고 화장품 20.7%, 연고 19.2%, 짜내는 치료 17.3%로 나타났으며( $p < 0.05$ ), 이는 고등학생이 쉽게 접할 수 있는 방법이고 여드름으로 인한 잦은 세안 때문인 것으로 사료된다.

오혜영(2005)의 연구에서 혼자 짜본 경험의 유무를 묻는 질문에서 있다가 92.66%를 보고하고 있으며, 본 연구에서는 혼자 짜 본 경험이 있다가 86.9%(306명)로 나타났으며, 짜는 방법으로는 손으로 짠다 63.4%(194명), 손톱으로 긁는다 11.8%(36명)로 높은 분포를 보였으며, 여드름 압출기 1.3%(4명), 면봉 또는 솜으로 짠다는 21.2%(65명)로 낮은 분포를 보여 짜고 난 후의 부작용을 예상할 수 있었다( $p < 0.001$ ).

본 연구에서는 여드름을 짜고 난 후의 상태를 묻는 질문에서 여드름 흉터 남음 41.5%, 붉은 후 재발됨 27.8%로 여드름을 짜고 난 후의 부작용이 높다는 것을 알 수 있었으며( $p < 0.05$ ), 이는 양현옥(1996)의 연구에서도 2차 감염 23.1%, 흉터발생 60.2%로 조사 되었고, 박태현 등(1996)의 연구에서는 2차 감염 13.8%, 흉터발생 61.9%로 조사되었으며, 오혜영(2005)의 연구에서도 흉터남음 67.44%, 2차 감염 14.66%로 조사되어 여드름을 짜고 난 후의 흉터발생의 높은 부작용을 경험한 것으로 연구되었고 본 연구와 유사한 결과를 알 수 있다.

본 연구에서 여드름 지식 습득경로는 가족이나 친구 36.5%, 인터넷

24.9%, TV와 라디오 17.8%, 신문, 잡지 13%로 나타났고( $p < 0.001$ ), 이태숙(2004)의 연구에서는 ‘주위사람을 통해’ 41.9%, 신문이나 잡지 17.8%, TV나 라디오가 14.8%로 나타나 가족이나 친구 등 주위사람에게서 가장 많은 정보를 습득하는 것으로 유사하게 조사되었으며, 본 연구에서는 인터넷 또한 24.9%의 높은 분포를 나타내 인터넷의 지식검색 등의 잘못된 정보를 바로잡고 올바른 정보를 접할 수 있도록 전문가들이 올바른 정보를 공유할 수 있도록 노력해야 할 것이며 적절한 관리방법과 교육 프로그램이 마련되어야 할 것이다.

## VI. 결론 및 제언

본 연구는 남녀 고등학생의 여드름의 피부상태 및 여드름의 발생특성, 자극인자 등 여드름 임상양상 및 평상시 태도, 관리 실태 등 피부건강행위를 비교, 파악하고 피부상태와 여드름정도와의 상관성, 가족력에 따른 여드름 발생특성 및 피부상태를 분석함으로써 청소년시기에 올바른 여드름 관리를 유도하고 차후 여드름으로 인한 문제를 예방하기 위한 기초자료를 제공하고자 하였다.

이를 위하여 현재 여드름이 있는 남녀 고등학생 352명(남학생 167명, 여학생 185명)을 대상으로 일반사항, 피부상태, 여드름 발생특성, 자극인자, 여드름에 대한 평상시 태도, 여드름 관리실태 등을 조사 분석 하였으며, 자료 수집 기간은 3월 20일부터 5일간 실시하였다.

자료수집방법은 5년 이상의 경력을 가진 피부미용전문인 6명을 선정하여 설문내용을 교육 한 후 서울시에 위치한 남녀 고등학교를 직접 방문하여 면접식 설문조사를 실시하였으며 다음과 같은 결론을 얻었다.

첫째, 일반적인 특성으로 남녀 고등학생의 2차 성장시기에 있어서 남학생 13.75세, 여학생 12.90세로 여학생이 남학생보다 빨랐으며 유의적인 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 또한 여드름 초발연령은 남학생이 14.02세, 여학생이 13.78세로 나타났으나 유의적인 차이는 없었다.

둘째, 남녀 고등학생의 여드름 피부상태에 있어서는 남학생은 ‘항상 번들거림’이 22.2%, ‘적당히 윤기있음’이 61.7%로 나타났고, 여학생은 ‘항상 번들거림’이 21.1%, ‘적당히 윤기있음’이 47%로 남학생이 여학생에 비해 유분상태가 통계학적으로 유의하게 높게 나타났고( $p < 0.01$ ), 수분상태는 ‘세안 후 많이 당김’이 남학생 18.6%, 여학생 34.6%로 나

타나 여학생이 남학생보다 수분상태가 부족한 것으로 조사되었으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ).

셋째, 남녀 고등학생의 여드름 발생특성 중 발생부위에 있어서는 남학생이 이마 29.8%, 볼 22%, 입과 턱 주위 12.9%, 코 주위 15.8%, 등과 가슴 10.3%, 머릿속(두피) 5%, 목 4.3%로 나타났고, 여학생은 이마 38.9%, 볼 20.3%, 입과 턱 주위 12.8%, 코 주위 3.9%, 등과 가슴 16.7%, 머릿속(두피) 4.4%, 목 3.1%로 나타났다. 남녀학생 전체에서는 이마 34%, 볼 21.2% 순으로 조사되었고, 코 주위에는 남학생이, 등과 가슴에는 여학생이 여드름 발생율이 높았으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 또한 여드름의 정도는 남녀 학생간 유의적인 차이가 없었다.

가족력은 어머니 21.3%, 아버지 19.3%, 형제, 자매 33.7%로 74.3%가 가족력이 있는 것으로 조사되었으나 남녀 학생간 통계학적으로 유의한 차이는 없었다.

여드름의 흉터유무는 남학생 53.3%, 여학생 65.9%가 흉터가 있는 것으로 나타나 여학생이 남학생보다 유의적으로 흉터가 많은 것으로 조사되었다( $p < 0.05$ ).

넷째, 피부상태와 여드름의 정도와의 상관성에 있어서 유분상태에 따른 여드름의 정도는 유분정도가 적으면 여드름의 grade도 낮았고 유분정도가 많으면 여드름의 grade도 높게 나타나 여드름과 유분과의 밀접한 관계를 알 수 있었으며 통계학적으로 유의적인 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 수분상태에 따른 여드름의 정도는 수분 I, 수분 II, 수분 III 군 간에 통계학적으로 유의한 차이가 없었으며, 예민상태에 따른 여드름의 정도에서는 예민군이 비예민군보다 여드름 grade가 높게 나타나 여드름과 예민상태와의 상관관계를 알 수 있었으나 유의적인 차이는

없었다.

다섯째, 가족력유무에 따른 피부상태는 유분상태만이 통계학적으로 유의한 차이가 있었으며, 가족력이 있는 경우는 유분상태가 유의적으로 높게 조사되었다( $p < 0.05$ ). 가족력유무에 따른 수분상태와 예민상태는 통계학적으로 유의한 차이가 없었다.

여섯째, 남녀 고등학생의 여드름을 자극하는 인자 중에서 악화계절은 ‘상관없다’ 52.6%로 남녀학생 모두에게 가장 높았으며, 여름, 겨울이 각각 36.9%, 31.5%로 조사되어 남녀학생에게서 많은 차이는 없었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ).

스트레스로 인해 여드름이 심해지는데 대한 질문에는 ‘많이 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 7.2%, 23.2%로 여학생이 남학생보다 스트레스로 인한 여드름 발생 비율이 통계학적으로 유의하게 높았고 ( $p < 0.001$ ), 헤어제품(무스, 스프레이)은 ‘약간 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 31.7%, 13.0%로 남학생이 현저히 높았으며( $p < 0.001$ ), 모자와 두건의 경우는 ‘약간 심해짐’이 남학생, 여학생이 각각 27.5%, 37.3%로 여학생이 남학생보다 통계학적으로 유의하게 높았다 ( $p < 0.05$ ).

일곱째, 남녀 고등학생의 여드름에 대한 평상시 태도에 있어서는 ‘그렇다’로 응답한 비율은 남학생과 여학생이 각각 ‘얼굴에 손을 가져가지 않는다’는 13.8%, 5.4%( $p < 0.01$ ), ‘매일 머리를 감는다’는 68.3%, 42.7%( $p < 0.001$ ), ‘스트레스를 해소하려고 노력한다’ 17.4%, 7%( $p < 0.001$ ), ‘음식을 조절하려고 노력한다’는 11.4%, 8.6%( $p < 0.05$ )로 유의적으로 남학생이 여학생보다 높게 나타났고, ‘여드름에 대한 TV프로나 잡지를 주의 깊게 보는 편이다’는 남학생 9.6%, 여학생 21.6%로 여학생이 남학생보다 통계학적으로 유의하게 높게 나타났으

며( $p < 0.001$ ), 평상시 태도를 점수화한 결과 30점 만점에서 남학생 18.49, 여학생 17.57로 나타나 남학생이 여학생보다 유의적으로 높게 나타났다고( $p < 0.05$ ).

여드름 치료방법으로는 여드름비누가 남학생, 여학생 각각 여드름 33.5%, 31.1%로 가장 높았으며, 그 다음으로 남학생은 짜내는 치료가 21.2%, 여학생은 화장품이 22.8%, 연고가 22.8%로 나타났으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ).

여드름의 자가 관리행위에서 혼자 짜본 경험은 남학생, 여학생이 각각 82.6%, 90.8%로 여학생이 남학생보다 많았고, 짜는 방법은 ‘손으로 짠다’와 ‘손톱으로 긁는다’가 남학생 68.8%, 13%, 여학생 58.9%, 10.7%로 올바르지 않은 방법으로 짜는 경우는 남학생에게 많았으며, ‘면봉과 솜으로 짠다’는 남학생, 여학생이 각각 11.6%, 29.2%로 제대로 짜는 경우는 여학생이 남학생보다 많은 것으로 조사되었으며 통계학적으로 유의한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 그러나 짠 후의 상태는 ‘흉터 남음’이 남학생, 여학생이 각각 33.3%, 48.2%로 유의적으로 여학생이 남학생보다 흉터가 많이 남는 것으로 조사되었다( $p < 0.05$ ).

여드름 지식습득의 경로는 남녀학생에게 가족이나 친구가 36.5%, 인터넷이 24.9%, TV, 라디오가 17.8%의 순으로 통계학적으로 유의하게 나타났다고( $p < 0.001$ ).

이상의 결과로 2차 성장과 여드름 초발연령은 여학생이 빨랐고, 남학생은 여학생에 비해 유분과 수분이 많았으며, 중증도 이상의 여드름의 비율이 여학생보다 높았다. 또한 가족력이 있는 군에서 가족력이 없는 군보다 유분상태가 높게 나타났고, 유분의 정도가 많을수록 여드름의 grade도 높게 나타나 여드름과 유분상태와의 밀접한 상관관계를 알 수 있었다.

여드름 자극인자 중에서는 스트레스, 모자와 두건은 여학생이 남학생보다 높았고, 헤어제품은 남학생이 여학생보다 높게 나타났다. 여드름을 짜본 경험은 여학생이 높았으며, 짜는 방법은 여학생이 솜과 면봉과 같은 올바른 도구를 사용하여 여드름을 추출하였으나 흉터의 경우 여학생이 남학생보다 더 많은 것으로 조사되어 올바른 도구를 사용하여도 제대로 짜지 않는 것을 알 수 있었다.

본 연구에서는 조사대상자를 서울지역에 남녀 고등학생 352명으로 국한하여 표본수가 비교적 적으므로 본 연구결과를 전체 고등학생을 해석하는 데는 한계가 있다.

이상의 제한점들에 불구하고 본 연구는 선행연구에서 다루지 않은 피부상태와 여드름 정도와의 상관성, 가족력유무에 따른 여드름 발생특성과 피부상태의 상관성을 분석하여 제시하였다는 점에서 연구의 의의가 있다.

따라서 후속 논문에서는 좀 더 구체적인 연구방법과 고등학생뿐만 아니라 중학생까지 영역을 넓혀 청소년기 여드름에 대해 좀 더 포괄적인 분석과 연구가 수행될 것을 기대한다.

## 참고문헌

### <국내논문>

1. 강민연. 청소년기 및 성인기 여드름의 임상양상 및 여드름에 대한 인식도의 비교분석. 석사학위논문, 이화여자대학교 대학원, 1999
2. 이연희. 성인여드름 지식정도 및 실태조사연구, 석사학위논문, 중앙대학교 사회개발대학원, 2001
3. 양현옥. 여드름의 인지도에 관한 연구 -1개 여자전문대학 중심으로-. 석사학위논문, 연세대학교 보건대학원, 1996
4. 오혜영. 여드름에 대한 여고생들의 인식 조사 연구. 석사학위논문. 한성대학교 예술대학원, 2005
5. 송혜용. 남자대학생의 여드름 지식 및 건강증진 행위에 관한 연구. 석사학위논문, 중앙대학교 사회개발대학원, 2003
6. 이태숙. 일부 도시지역 고등학생의 여드름 유병상태와 정신건강과의 관계. 석사학위논문, 충남대학교 보건대학원, 2004
7. 이경. 일부여대생의 여드름 실태, 지식 및 태도와 삶의 질과의 관련성 석사학위논문, 조선대학교 환경보건대학원, 2004
8. 김양자. 대학생의 여드름에 관한 인지 및 관리실태. 석사학위논문, 고신대학교 환경보건대학원, 2003
9. 유미. 여드름의 종류, 발생기전, 치료제 및 관리에 관한 고찰. 석사학위논문, 건국대학교 산업대학원, 2003
10. 김미정. 청소년의 여드름에 대한 지식과 관리 실태에 관한 연구 -서울지역 고등학생을 중심-. 석사학위논문, 숙명여자대학교 원격대학원, 2005

11. 차영애. 부산지역 중고생들의 여드름 유병 실태 및 정서적 영향에 대한 실태조사. 석사학위논문, 인제대학교 대학원, 1999
12. 구재희. 여성의 피부관리실태와 관련요인. 석사학위논문, 경산대학교 보건대학원, 2003
13. 안봉균. 여드름 환자의 삶의 질 조사. 석사학위논문, 연세대학교 대학원, 2004
14. 함명옥. 박피술을 이용한 여드름 치료의 만족도에 관한 연구. 석사학위논문, 연세대학교 보건대학원, 2002
15. 이은영. 20·30대 여성의 피부상태 분석과 피부관리 태도에 대한 연구. 석사학위논문, 한성대학교 예술대학원, 2006
16. 신실. 한국인 청소년에 발생하는 좌창에 관한 통계학적 고찰. 대한피부과학회지, 1973, 11:17~26
17. 김형균외. 청소년의 심상성 좌창에 관한 고찰. 대한피부과학회지, 1978, 16:471~476
18. 김지은, 성경제, 고재경등. 여드름에 대한 인식도조사. 가정의학회지, 1991, 12:32~41
19. 양일훈. 스트레스와의 관련성. 의약정보, 2002, 28(1) : 29~32
20. 이승헌외. 최근병원내원 여드름환자의 통계적 고찰. 대한피부과학회지, 1996, 34(3):386~393
21. 고창조. 월경전 여드름. 월간임상의학, 1991, 11(3): 58~61
22. 황금순외. 스킨케어행위와 여드름 지식인지도간의 관계연구. 한국미용보건학회지 2005, 2(36)371~385
23. 허충림. 여드름의 최신요법, 진단과 치료. 대한피부과학회지, 1991, 11(6):35~39

<국외논문>

24. Layton. Clinical aspects of acne. Review Prat. 1995, 52(8):831~837
25. Cunliffe W.J., Mclayden A.D., Simpson N.B., et al., Acne vulgarisits aetiologiy and treatment. Clinexp dermatol, 1981, 6:461~469
26. Stauss J.S. Kiligman A.M., The pathologic dynamics of acne vulgaris, Arch Dermatol, 1960, 82 : 779~790
27. Kilgman A.M., Postadolscent acne in women. J Invest dermatol, 1998, 89: 75~77
28. Cunliffe wj. A pocket guide to acne. London, Science press, 1988
29. Laue L, Peck G.L., Loriaux D.L., Gallucci W., Chrousos G.P.(1991). Adrenal androgen secretion on postadolescent acne. J Clin Endocrinol Metab, 73, 380~384
30. Lucky A.W., Mcguire J., Rosenfield R.L., Lucky P.A., Rich B.H. (1983). Plasma androgen in women with acne vulgaris. J Invest Dermatol, 81, 70~74
31. Schmidt J.B., Lindmaier A., Spona J.(1990). Endocrine parameters in acne vulgaris. Endocrinol Exp, 24, 457~464
32. Moschella. S.I. et. al.. Dermatology, Philadelphia : WB Sanders Co, 1985

**<단행본>**

33. 김명숙. 피부관리학. 현문사, 2006
34. 김명숙외. 피부과학. 형설출판사, 2002
35. 김영미. 메디컬스킨케어 I. 도서출판 임송, 2003
36. 대한피부과학회 교과서편찬위원회. 피부과학. 여문각, 1994
37. 하병조. 기능성화장품. 신광출판사, 2004
38. 국홍일. 고운피부, 젊은 피부. 도서출판 등지, 1987
39. 김현주외. 에스테틱 살롱트리트먼트. 정담, 2000
40. 김기연외. 피부관리학 I. 수문사, 1999
41. 한의부인과학 편찬위원회. 한의부인과학. 정담출판사, 2002

<부록>

## 설문지

안녕하십니까?

저는 성신여자대학교 문화산업대학원 재학중인 학생입니다.

본 연구는 청소년기 여드름 임상양상과 피부건강행위에 관한 연구목적으로 작성된 설문입니다.

본 조사의 결과는 연구목적 이외에 절대로 사용하지 않을 것을 약속 드리며 성실한 답변 부탁드립니다. 감사합니다.

2006년 2월 일  
연구자 이순례 올림

**※ 해당사항에 “V표” 하거나 알맞은 말을 기입하여 주시기 바랍니다.**

**I. 다음은 귀하의 일반적인 사항에 관한 질문입니다.**

1. ( )학년, 나이 만(     )세)
2. 귀하의 성별은? 남(     ), 여(     )
3. (여학생만 대답해 주세요) 월경이 시작되었습니까?  
예(     )                      아니오(     )  
▶ 월경을 시작되었다면 그 시기는 언제였습니까? 만(     )세)
4. (남학생만 대답해 주세요) 변성기가 시작되었습니까?  
예(     )                      아니오(     )  
▶ 변성기가 시작되었다면 그 시기는 언제였습니까? 만(     )세)

**II. 다음은 귀하의 피부 상태에 관한 질문 사항입니다.**

1. 귀하의 피부의 **번들거림의 정도**는?(**유분 상태**)
  - ①얼굴이 항상 건조하다
  - ②얼굴에 적당히 윤기가 있다
  - ③얼굴에 기름기가 많아 항상 번들거린다
2. 세안 후 피부의 **당김 정도**는?(**수분 상태**)
  - ①세안 후 얼굴 전체가 많이 당긴다
  - ②세안 후 일시적으로 당기지만 곧 괜찮아진다
  - ③세안 후에도 전혀 당기지 않는다
3. 겨울철 **외출 후** 실내에 들어왔을 때 **피부 반응**은?(**예민 상태**)
  - ①얼굴이 붉어지거나 민감한 반응을 보이지만 곧 가라앉는다
  - ②얼굴이 붉어지거나 민감한 반응을 보이며 장시간 지속된다
  - ③외출과 상관없이 평상시 얼굴이 붉거나 실핏줄이 보인다
  - ④위 항목에 해당사항 없음

**III. 다음은 귀하의 여드름 발생특성에 관한 질문입니다.**

1. **가족** 중에 여드름이 있거나 있었던 사람이 있습니까?(모두표시)
  - ①아버지    ②어머니    ③형제    ④자매    ⑤없다
2. 과거나 현재 여드름은 **어느 부위**에 발생했습니까?(모두표시)
  - ①이마                    ②볼                    ③입, 턱 주위            ④코 주위
  - ⑤등, 가슴            ⑥머리 속            ⑦목                    ⑧기타(\_\_\_\_\_)
3. 여드름 발생 부위 중 **얼굴의 상태**는 어떻습니까?

<p>▷면포: 좁쌀같이 작게 <u>흰색</u>을 띠고 있는 여드름, 또는 모공입구가 열려 <u>까맣게</u> 보이는 여드름(블랙헤드)</p> <p>▷구진: 빨갱게 부풀어 오르고 염증이 있는 여드름</p> <p>▷농포: 노란 고름이 형성된 여드름</p>
--

- ①얼굴 반쪽에 10개 미만의 면포, 구진, 농포가 섞여 있다
- ②얼굴 반쪽에 11~20개 미만의 면포, 구진, 농포가 섞여 있다
- ③얼굴 반쪽에 31개이상의 미만의 면포, 구진, 농포가 섞여 있다

4. 여드름이 **처음 발생한 시기**는 언제입니까? 만(        세)

5. 여드름의 **발생 빈도**는?

- ①지속적으로 계속 여드름이 있다
- ②주기적으로 생겼다 없어졌다 반복한다
- ③불규칙적으로 생겼다 없어졌다 반복한다

6. 현재 여드름 **흉터**가 있습니까?

- ①예
- ②아니오 → “IV자극인자”로 이동

7. **흉터의 상태**는 어떻습니까?

- ①움푹 파인 흉터
- ②튀어 나온 흉터
- ③검거나 갈색으로 변한(색소침착) 흉터
- ④붉은 자국의 흉터

**IV. 다음은 자극인자에 관한 질문입니다.**

1. 주로 어느 **계절**에 여드름이 **심해지**십니까?

- ①봄    ②여름    ③가을    ④겨울    ⑤계절에 영향을 받지 않는다

2. 주로 어느 **계절**에 여드름이 **약해지**십니까?

- ①봄    ②여름    ③가을    ④겨울    ⑤계절에 영향을 받지 않는다

3. **스트레스**를 받으면 여드름이 심해지십니까?

- ①많이 심해진다                      ②약간 심해진다                      ③변화 없다

4. 목욕탕 또는 찜질방을 다녀온 후 여드름의 상태는 어떻습니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다  
 ④ 약간 좋아진다      ④ 많이 좋아진다
5. 헤어 제품(무스, 스프레이 등) 사용 후 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다
6. 패스트푸드 섭취 후 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다
7. 햇빛에 노출 후 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다
8. 목폴라를 입은 후 목 부위에 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다
9. 모자나 두건 사용 후 이마부위에 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다
10. 수면 습관은 어떻습니까?  
 ① 똑바로 누워서 잔다      ☞ V.평상시 태도로 이동  
 ② 옆드려서 잔다  
 ③ 옆으로 누워서 잔다      }      ☞ 11번으로 이동
11. (옆으로 또는 옆드려서 자는 경우) 얼굴이 베개에 닿는 면에 여드름이 심해지십니까?  
 ① 많이 심해진다      ② 약간 심해진다      ③ 변화 없다

**V. 다음은 여드름에 대한 평상시 태도에 관한 질문입니다.**

문 항	그렇지		
	그렇다 ①-----	보통 ②-----	않다 ③-----
1. 여드름을 위해서 어떤 이유에서든 얼굴에 손을 가져 가지 않는다			
2. 여드름을 위해서 세안 등 피부위생을 철저히 한다			
3. 여드름을 위해서 머리를 매일 감는다			
4. 여드름을 위해서 스트레스를 해소하려고 노력한다			
5. 여드름을 위해서 음식을 조절하려고 노력한다			
6. 여드름을 위해서 비타민제제나 영양제를 먹는다			
7. 여드름을 위해서 여드름용, 지성용 화장품을 사용한다			
8. 여드름을 위해서 여드름에 대한 TV프로나 잡지를 주의 깊게 보는 편이다			
9. 여드름을 위해서 숙면을 취하려고 노력한다			
10. 여드름을 위해서 술, 담배를 자제하려고 노력한다			



