

발 간 등 록 번 호

11-1460736-000038-10



ISSN 2005-2456  
통계승인번호 117058

# 제17차(2021년) 청소년건강행태조사 통계



교육부 질병관리청





## 발간사

청소년건강행태조사는 우리나라 청소년의 건강행태 현황을 파악하여, 건강정책을 수립·평가하기 위해 질병관리청과 교육부가 공동으로 시행하는 조사입니다. 2005년에 시작하여 매년 800개 중·고등학교 학생 약 6만 명이 참여하고 있으며, 올해로 제17차 조사를 수행하였습니다.

성인기의 주요 사망원인인 암, 심장질환, 뇌혈관질환과 같은 만성질환은 흡연, 음주, 신체활동, 식생활 등 건강행태와 깊은 관련이 있어 청소년기에 올바른 생활 습관을 형성하는 것은 매우 중요합니다. 이에, 청소년건강행태조사를 통해 생산된 건강행태 현황과 추이에 관한 통계 자료를 국민건강 증진종합계획, 학생건강증진기본계획 등 국가 건강정책의 중요한 근거자료로 제공하고 있으며, 또한 WHO, OECD 등 국제기구에서 국가 간 비교를 위한 자료로도 널리 활용되고 있습니다.

이번에 발간하는 「제17차(2021년) 청소년건강행태조사 통계」는 2021년 조사된 흡연, 음주, 신체활동, 식생활 등 110여 개 문항에 대한 전국 및 17개 시·도의 통계를 포함하고 있습니다. 2021년 조사 결과를 살펴보면, 우리나라 청소년의 건강 수준은 2021년에 비해 크게 개선되지 않은 것으로 평가되었습니다. 흡연, 음주 지표는 전년과 유사하였지만, 신체활동, 식생활 지표 등은 여전히 개선이 필요하여 향후 청소년 건강행태에 관한 심층적인 분석이 필요할 것입니다.

2021년에도 코로나19 상황에서 조사 일정이 지연되는 등 많은 어려움이 있었지만, 표본으로 선정된 학교와 학생들의 협조로 조사를 완료할 수 있었습니다. 다시 한번 청소년건강행태조사가 성공적으로 수행될 수 있도록 함께 애써 주신 표본학교, 시·도 교육청, 교육부, 그리고 관련 학계 전문가들에게 감사드리며, 본 통계집과 함께 공개되는 원시자료가 우리나라 청소년의 건강증진을 위한 기초자료가 되고, 관련 정책 개발에 널리 활용되기를 기대합니다.

2022년 4월

질병관리청장 정은경





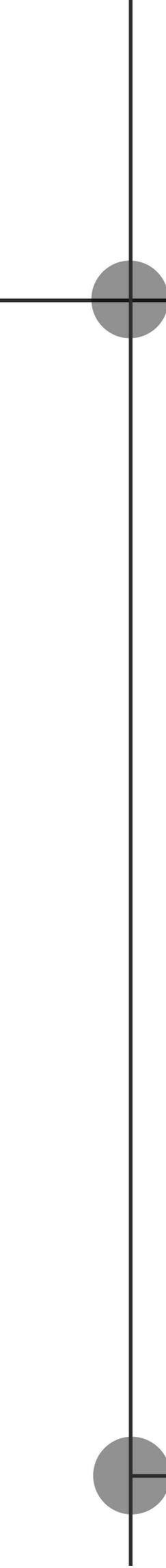
## 이용자를 위하여

1. 청소년건강행태조사의 결과 제시 방법은 아래와 같습니다.
  - 1) 통계 결과는 가중치를 적용한 가중분율 또는 가중평균이며, 가중치는 추출률, 응답률, 모집단의 지역군별, 성별, 학교급별, 학년별 학생 수를 반영하여 산출하였습니다.
  - 2) 조사 자료의 논리적 오류 및 이상치를 결측값으로 처리하여 일부 지표에서 분석대상자 수가 다를 수 있습니다.
  - 3) 지표정의가 변경된 경우는 변경된 지표정의로 재산출하여 결과표에 제시하였으므로 이전 연도에 발간된 통계집 값과 상이할 수 있으며, 설문문항 변경으로 인해 연도별 결과 비교 시 주의를 요하는 경우는 결과표 및 부록3에 표시하였으며 연도별 설문문항은 누리집에 제공되는 자료를 참고하시기 바랍니다.
  - 4) 상대표준오차가 25~50% 범위에 해당하면 '\*'를, 50% 이상 범위에 해당하면 '\*\*'를 표준 오차 값에 표시하였으므로 해석 시 유의하여 주시기 바랍니다.
  - 5) 분율이 1% 내외인 결과는 전체 결과만 제시하고 있습니다.
  - 6) 통계집에 제시된 모든 통계수치는 분석대상자수가 20명 이상인 경우에만 결과를 제시하였습니다.
  - 7) 고등학교 유형별(일반계고, 특성화계고) 통계는 제11차(2015년)부터 통계집에 수록하지 않고 원시자료로만 제공하고 있습니다.
  - 8) 본 통계집에는 주요 지표별 제6차(2010년) 조사 이후의 전체, 성별, 학년별, 학교급별 결과만을 수록하였습니다. 이외의 결과는 누리집에 제공되는 엑셀 자료를 참고하시기 바랍니다.
2. 통계 해석 시 아래의 사항을 주의하시기 바랍니다.
  - 1) 제2차(2006년)~제7차(2011년) 조사는 해당연도의 9~11월, 제8차(2012년)~제15차(2019년) 조사는 해당연도의 6~8월에 조사하였고 제16차(2020년)~제17차(2021년) 조사는 코로나19로 인해 해당연도의 8~11월에 조사하였습니다.
  - 2) 신장, 체중을 포함하여 모든 조사항목은 자기기입식 조사 자료입니다.

- ☑ 본 통계집은 질병관리청 누리집(<http://www.kdca.go.kr/yhs/>)에서 다운로드 가능합니다.
- ☑ 문의사항은 질병관리청 건강영양조사분석과(☎ 043-719-7469)로 연락주시기 바랍니다.



차례 | CONTENTS



# 차례 | CONTENTS

## | 결과표 차례 |

결과표61. 앞좌석 안전벨트 미착용률 .....	140
결과표62. 뒷좌석 안전벨트 미착용률 .....	142
결과표63. 고속버스 안전벨트 미착용률 .....	144
결과표64. 오토바이 헬멧 미착용률 .....	146
결과표65. 자전거 헬멧 미착용률 .....	148
결과표66. 이어폰 또는 핸드폰 사용으로 인한 손상 병원 치료 경험률 .....	150
결과표67. 학교 손상으로 인한 병원 치료 경험률 .....	152
결과표68. 학교 안전교육 경험률 .....	154
결과표69. 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율 .....	156
결과표70. 연간 실란트(치아홈메우기) 경험률 .....	158
결과표71. 연간 치아 통증 경험률 .....	160
결과표72. 연간 잇몸 출혈 경험률 .....	162
결과표73. 운동이나 사고로 인한 치아 파절률 .....	164
결과표74. 학교에서 식사 전 비누이용 손씻기 실천율 .....	166
결과표75. 학교에서 화장실 사용 후 비누이용 손씻기 실천율 .....	168
결과표76. 집에서 식사 전 비누이용 손씻기 실천율 .....	170
결과표77. 집에서 화장실 사용 후 비누이용 손씻기 실천율 .....	172
결과표78. 연간 개인위생 교육 경험률 .....	174
결과표79. 성관계 경험률 .....	176
결과표80. 중1학생의 중학교 입학 전 성관계 경험률 .....	178
결과표81. 성관계 시작 연령 .....	178
결과표82. 성관계 경험자의 피임 실천율 .....	178
결과표83. 임신 경험률 .....	178
결과표84. 연간 성교육 경험률 .....	180
결과표85. 천식 의사진단경험률 .....	182
결과표86. 알레르기비염 의사진단경험률 .....	184
결과표87. 아토피피부염 의사진단경험률 .....	186
결과표88. 주중 하루 평균 스마트폰 사용 시간 .....	188
결과표89. 주말 하루 평균 스마트폰 사용 시간 .....	189
결과표90. 주관적 건강 인지율 .....	190

# 차례 | CONTENTS

## 제1부

### 청소년건강행태조사 개요

I. 조사개요	3
II. 자료분석	9
III. 참여현황	11

## 제2부

### 청소년 주요 건강 통계

1. 흡 연	16
2. 음 주	18
3. 신체활동	20
4. 식생활	22
5. 정신건강	24
6. 손상 및 안전의식	26
7. 구강건강	28

## 제3부

### 결과표

결과표	29
-----	----

## 제4부

### 부 록

부록1. 조사 안내문	195
부록2. 2021년 설문문항 빈도표	197
부록3. 2021년 지표정의	218
부록4. 조사수행 체계	255

## | 표그림 차례 |

## 표 차례

표 1. 중·고등학교 학교 및 학생 수 .....	5
표 2. 연도별 표본설계 .....	5
표 3. 조사항목(2021년) .....	7
표 4. 조사 참여율(2021년) .....	11

## 그림 차례

그림 1. 추진체계 .....	3
그림 2. 조사수행 절차 .....	8
그림 3. 현재 흡연율 추이 .....	17
그림 4. 액상형 전자담배 현재 사용률 .....	17
그림 5. 현재 음주율 추이 .....	19
그림 6. 현재음주자의 위험 음주율 추이 .....	19
그림 7. 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율 추이 .....	21
그림 8. 주3일 이상 근력강화운동 실천율 추이 .....	21
그림 9. 주5일 이상 아침식사 결식률 추이 .....	23
그림 10. 주3회 이상 단맛음료 섭취율 추이 .....	23
그림 11. 스트레스 인지율 추이 .....	25
그림 12. 우울감 경험률 추이 .....	25
그림 13. 안전벨트 미착용률 추이 .....	27
그림 14. 헬멧 미착용률 추이 .....	27
그림 15. 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율 추이 .....	28

# 차례 | CONTENTS

## | 결과표 차례 |

결과표1. 일반적 특성 .....	33
결과표2. 평생 흡연 경험률 .....	34
결과표3. 현재 흡연율 .....	36
결과표4. 매일 흡연율 .....	38
결과표5. 월 20일 이상 흡연율 .....	40
결과표6. 하루 10개비 이상 흡연율 .....	42
결과표7. 중1 학생의 중학교 입학 전 흡연 경험률 .....	44
결과표8. 처음 흡연 경험 연령 .....	44
결과표9. 매일 흡연 시작 연령 .....	44
결과표10. 주1일 이상 가정 내 간접흡연 노출률 .....	47
결과표11. 주1일 이상 학교 실내 간접흡연 노출률 .....	48
결과표12. 주1일 이상 공공장소 실내 간접흡연 노출률 .....	49
결과표13. 현재 흡연자의 금연시도율 .....	50
결과표14. 구매 시도자의 담배 구매 용이성 .....	52
결과표15. 연간 흡연예방 교육 경험률 .....	54
결과표16. 연간 금연홍보 인지율 .....	56
결과표17. 월간 담배광고 노출률 .....	58
결과표18. 액상형 전자담배 평생 경험률 .....	60
결과표19. 액상형 전자담배 현재 사용률 .....	62
결과표20. 쉐련형 전자담배 평생 경험률 .....	64
결과표21. 쉐련형 전자담배 현재 사용률 .....	65
결과표22. 평생 음주 경험률 .....	66
결과표23. 현재 음주율 .....	68
결과표24. 중1 학생의 중학교 입학 전 음주 경험률 .....	70
결과표25. 처음 음주 경험 연령 .....	70
결과표26. 위험음주율 .....	72
결과표27. 현재 음주자의 위험음주율 .....	74
결과표28. 만취경험률 .....	76
결과표29. 현재 음주자의 만취경험률 .....	78
결과표30. 구매 시도자의 주류 구매 용이성 .....	80

## | 결과표 차례 |

결과표31. 연간 음주예방 교육 경험률 .....	82
결과표32. 가정 내 음주 허용률 .....	84
결과표33. 주3일 이상 고강도 신체활동 실천율 .....	86
결과표34. 하루60분 주5일 이상 신체활동 실천율 .....	88
결과표35. 주3일 이상 근력강화운동 실천율 .....	90
결과표36. 주중 학습목적 앉아서 보낸 시간 .....	92
결과표37. 주중 학습목적 이외 앉아서 보낸 시간 .....	94
결과표38. 주말 학습목적 앉아서 보낸 시간 .....	96
결과표39. 주말 학습목적 이외 앉아서 보낸 시간 .....	98
결과표40. 주5일 이상 아침식사 결식률 .....	100
결과표41. 1일 1회 이상 과일 섭취율 .....	102
결과표42. 주3회 이상 패스트푸드 섭취율 .....	104
결과표43. 주3회 이상 탄산음료 섭취율 .....	106
결과표44. 주3회 이상 단맛음료 섭취율 .....	108
결과표45. 연간 영양 및 식사습관 교육 경험률 .....	110
결과표46. 비만을 .....	112
결과표47. 과체중률 .....	114
결과표48. 월간 체중감소 시도율 .....	116
결과표49. 월간 체중증가 시도율 .....	118
결과표50. 월간 체중유지 시도율 .....	120
결과표51. 신체이미지 왜곡 인지율 .....	122
결과표52. 스트레스 인지율 .....	124
결과표53. 우울감 경험률 .....	126
결과표54. 자살 생각률 .....	128
결과표55. 자살 계획률 .....	130
결과표56. 자살 시도율 .....	132
결과표57. 주중 평균 수면시간 .....	134
결과표58. 주관적 수면 충족률 .....	136
결과표59. 외로움 경험률 .....	138
결과표60. 중등도 이상 범불안장애 경험률 .....	139

# 차례 | CONTENTS

## | 결과표 차례 |

결과표61. 앞좌석 안전벨트 미착용률 .....	140
결과표62. 뒷좌석 안전벨트 미착용률 .....	142
결과표63. 고속버스 안전벨트 미착용률 .....	144
결과표64. 오토바이 헬멧 미착용률 .....	146
결과표65. 자전거 헬멧 미착용률 .....	148
결과표66. 이어폰 또는 핸드폰 사용으로 인한 손상 병원 치료 경험률 .....	150
결과표67. 학교 손상으로 인한 병원 치료 경험률 .....	152
결과표68. 학교 안전교육 경험률 .....	154
결과표69. 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율 .....	156
결과표70. 연간 실란트(치아홈메우기) 경험률 .....	158
결과표71. 연간 치아 통증 경험률 .....	160
결과표72. 연간 잇몸 출혈 경험률 .....	162
결과표73. 운동이나 사고로 인한 치아 파절률 .....	164
결과표74. 학교에서 식사 전 비누이용 손씻기 실천율 .....	166
결과표75. 학교에서 화장실 사용 후 비누이용 손씻기 실천율 .....	168
결과표76. 집에서 식사 전 비누이용 손씻기 실천율 .....	170
결과표77. 집에서 화장실 사용 후 비누이용 손씻기 실천율 .....	172
결과표78. 연간 개인위생 교육 경험률 .....	174
결과표79. 성관계 경험률 .....	176
결과표80. 중1학생의 중학교 입학 전 성관계 경험률 .....	178
결과표81. 성관계 시작 연령 .....	178
결과표82. 성관계 경험자의 피임 실천율 .....	178
결과표83. 임신 경험률 .....	178
결과표84. 연간 성교육 경험률 .....	180
결과표85. 천식 의사진단경험률 .....	182
결과표86. 알레르기비염 의사진단경험률 .....	184
결과표87. 아토피피부염 의사진단경험률 .....	186
결과표88. 주중 하루 평균 스마트폰 사용 시간 .....	188
결과표89. 주말 하루 평균 스마트폰 사용 시간 .....	189
결과표90. 주관적 건강 인지율 .....	190

# 제 1 부

## 청소년건강행태조사 개요

- I. 조사개요
- II. 자료분석
- III. 참여현황





### 3 조사대상

제17차(2021년) 청소년건강행태조사의 목표 모집단은 2021년 4월 기준의 전국 중·고등학교 재학생으로 정의하였다(표1).

표본설계를 위한 추출틀은 2020년 4월 기준의 전국 중·고등학교 자료를 사용하였으며, 고등학교 유형은 추출틀 분류에 근거하여 일반계고(일반고, 자율고, 과학고, 외국어고·국제고, 예술고·체육고)와 특성화계고(특성화고, 마이스터고)로 구분하였다.

표본 추출과정은 모집단 층화, 표본배분, 표본 추출 단계로 나눌 수 있다.

모집단 층화 단계에서는 표본오차를 최소화하기 위해 39개 지역군과 학교급(중학교, 일반계고, 특성화계고)을 층화변수로 사용하여 모집단을 117개 층으로 나누었다. 지역군은 17개(2015년부터 세종시 포함) 시·도내의 시·군·구를 대도시, 중소도시와 군지역으로 분류한 후, 지리적 접근성, 학교수 및 인구수, 생활환경, 흡연율, 음주율 등을 고려하여 39개로 분류하였다(표2).

표본배분 단계에서는 표본크기를 중학교 400개교, 고등학교 400개교로 배분한 후, 17개 시·도 별로 중·고등학교 각각 5개씩 우선 배분하였다. 층화변수별 모집단 구성비와 표본 구성비가 일치하도록 비례배분법을 적용하여 시·도, 도시규모(대도시, 중소도시, 군지역), 지역군, 중학교는 남·여·남녀공학, 고등학교는 남·여·남녀공학, 일반계고·특성화계고에 따라 표본학교수를 배분하였다.

표본추출은 층화집락추출법이 사용되었으며, 1차 추출단위는 학교, 2차 추출단위는 학급으로 하였다. 1차 추출은 층별로 영구난수추출법으로 표본학교를 선정하였다. 2차 추출은 선정된 표본

학교에서 학년별로 1개 학급을 무작위로 추출하였다. 표본학급으로 선정된 학급의 학생 전원을 조사하였으며, 장기결석, 스스로 조사 참여가 불가능한 특수아동 및 문자해독장애 학생은 표본 학생에서 제외하였다.

2021년 표본 추출 시 다음과 같은 사항을 고려하였다.

첫째, 선정된 표본학교 중 전교생수가 50명 미만, 폐교 예정 및 장기간 휴교 중인 학교는 동일 층 내에서 지리적으로 인근에 위치하면서 특성이 유사한 학교로 대체하였다.

둘째, 지역군별로 빈도수가 적은 특성화계 고등학교인 경우 과소추출 가능성이 있으나 모수추정 시 가중치로 보완하였다.

셋째, 표본학급 선정 시, 고등학교의 경우 학교 유형별로 인문반·자연반, 진학반·직업반을 고려하여 1개 학급을 선정하였다.

#### 참고문헌

1. 질병관리청. 2021년 국가건강조사 표본설계. 2021.

표 1. 중·고등학교 학교 및 학생 수

시·도	모집단(2021년)		목표 표본(2021년)	
	학교 수(개교)	학생 수(명)	학교 수(개교)	학생 수(명)
계	5,642	2,629,588	800	59,426
서울	709	423,454	116	8,511
부산	313	147,752	49	3,486
대구	220	124,964	42	3,125
인천	265	150,661	46	3,462
광주	159	87,079	31	2,349
대전	150	81,289	30	2,267
울산	122	62,748	26	1,883
세종	47	24,508	15	945
경기	1,132	717,632	161	13,213
강원	280	75,646	31	2,120
충북	212	81,834	30	2,270
충남	303	114,931	34	2,559
전북	343	99,172	36	2,579
전남	401	92,779	35	2,322
경북	453	127,541	46	3,055
경남	458	179,525	54	3,825
제주	75	38,073	18	1,455

\* 자료원: 전국 중·고등학교 및 학생 수(2021), 교육부

표 2. 연도별 표본설계

구분	층(strata)	도시 규모*			표본설계 주기
		대도시	중소도시	군지역	
'05~'07년	192개 * 64개 지역군 분류 기준: 지리적 접근성, 학교수 및 인구수 유사성, 경제활동 참가율	76개	75개	83개	3년 * 동일한 800개 표본학교 3년 조사('05~'07년, '08~'10년) 단, '08년의 경우 '05~'07년 표본의 30%('09년에 교체) 유지, 70% 신규
'08~'10년	135개 * 45개 지역군 분류 기준: 지리적 접근성, 학교수 및 인구수, 생활 환경, 흡연율, 음주율 등	78개 * 2개 중소도시를 대도시로 변경 <sup>1)</sup>	83개 * 8개 군지역을 중소 도시로 변경 <sup>2)</sup>	73개	
'11~'13년	129개 * 43개 지역군 분류 기준: 지리적 접근성, 학교수 및 인구수, 생활 환경, 흡연율, 음주율 등	78개	95개: * 14개 군지역을 중소 도시로 변경 <sup>3)</sup> , 통합 창원시 반영	59개	1년
'14년		78개	92개 * 세종시(연기군) 제외, 제주 통합 반영 <sup>4)</sup>	59개	
'15년	132개 * 44개 지역군 분류 기준: 지리적 접근성, 학교수 및 인구수, 생활 환경, 흡연율, 음주율 등	79개 * 세종시 포함	91개 * 통합청주시(청주시, 청원군) 반영	59개	
'16년		79개	84개	66개 * 7개 중소도시를 군지역으로 변경 <sup>5)</sup>	
'17~'21년	117개 * 39개 지역군 분류 기준: 지리적 접근성, 학교수 및 인구수, 생활 환경, 흡연율, 음주율 등	79개	84개	66개	

\* 도시규모는 표본설계상의 구분으로 대도시(특별시 및 광역시, 경기도의 일부 시), 중소도시(대도시를 제외한 시 및 일부 군지역), 군지역으로 분류

1) 고양시, 부천시

2) 연천군, 가평군, 양평군, 여주군, 연기군, 금산군, 태안군, 홍성군

3) 청원군, 부여군, 청양군, 예산군, 서천군, 당진군, 완주군, 부안군, 고창군, 진안군, 장수군, 임실군, 순창군, 무주군

4) 제주시·북제주군 통합, 서귀포시·남제주군 통합 반영

5) 부여군, 청양군, 태안군, 예산군, 홍성군, 서천군, 금산군

## 4 조사내용

2021년 조사는 흡연, 음주, 신체활동 등 113개 문항을 조사하였으며, 109개 지표를 산출하였다(표3).

조사 문항은 2005년 흡연, 음주, 신체활동 등 11개 영역의 92개 문항을 시작으로 2006년 건강형평성, 2007년 아토피·천식, 2008년 인터넷중독, 2012년 폭력 영역을 추가하여 15개 영역까지 확대하였으며, 매년 120개 내외의 문항 수를 유지하고 있다.

2018년부터는 문항 수의 큰 변화 없이 지표에 대한 다양한 수요를 반영하기 위해 순환조사체계를 운영하고 있다. 지표의 중요도에 따라 필수문항(매년 조사)과 순환 문항(3년 주기 조사)으로 구분하였고, 영역별로 순환 문항을 포함하여 심층조사를 실시하며, 2021년에는 흡연, 음주, 손상 및 안전의식, 성행태 영역을 조사하였다. 순환조사 문항으로 흡연 영역은 담배 피우는 장소, 담배 구입 방법, 금연홍보 인지, 담배광고 노출, 흡연예방 및 금연 교육 경험 등을 추가하였다. 음주 영역에서는 음주 조장 환경을 살펴보고자 주류 광고 노출, 저알코올 탄산주 섭취 문항을 신규로 추가하였고, 학교 음주예방 교육, 음주장소, 음주간접폐해, 가정 내 음주 허용과 관련한 순환조사 문항을 조사하였다. 손상 및 안전의식 영역에서는 오토바이/자전거 헬멧 착용, 이어폰 또는 핸드폰 사용으로 인한 손상 치료 경험, 학교 내 손상 경험 등을 추가하였으며, 성행태 영역은 성관계 경험 시기, 음주 후 성관계 경험, 임신 경험 등을 순환 문항으로 조사하였다.

2021년에는 심층 문항 영역 외에도 코로나19 상황을 고려하여 정신건강(외로움, 범불안장애

(Seven-item Generalized Anxiety Disorder scale, GAD-7)), 개인위생(외출 후 집에서 비누 이용 손 씻기 실천), 건강형평성(코로나19 영향 가정형편 변화) 문항을 2020년에 이어 추가 조사하였다. 또한 코로나19 전·후 건강행태 변화를 관찰하기 위해 일상생활 변화(흡연, 음주, 신체활동, 아침 결식, 우울감) 문항을 추가하여 조사하였으며 자세한 문항은 부록2에 수록되어 있다.

표 3. 조사항목(2021년)

영역	문항수	조사내용	지표수
합계	113	-	109
흡연	26	평생/월간 일반담배(궐련) 흡연 경험, 평생/월간 액상형 전자담배 사용 경험, 평생/월간 궐련형 전자담배 사용 경험, 처음 일반담배(궐련) 흡연 경험 연령, 매일 일반담배(궐련) 흡연 시작 연령, 처음 액상형 전자담배 사용 경험 연령, 매일 액상형 전자담배 사용 시작 연령, 처음 궐련형 전자담배 사용 경험 연령, 매일 궐련형 전자담배 사용 시작 연령, 월간 일반담배(궐련) 흡연량, 월간 궐련형 전자담배 사용량, 담배 피우는 장소, 담배 구입 방법, 담배 구매 용이성, 금연 시도 경험, 금연 홍보 인지, 담배광고 노출, 가정/학교/공공장소실내 간접흡연, 흡연예방 및 금연 교육, 가족/친한친구 흡연 여부	28
음주	12	평생 음주 경험, 처음 음주 경험연령, 월간 음주빈도, 월간 음주량, 만취 경험, 음주장소, 주류 구매 용이성, 학교 음주예방 교육, 음주간접폐해, 가정 내 음주 허용, 주류 광고 노출, 저알코올 탄산주 섭취	17
신체활동	5	하루 60분 이상 신체활동, 고강도 신체활동, 근력강화운동, 주중/주말 앉아서 보내는 시간	7
식생활	7	아침결식, 과일섭취, 탄산음료/단맛나는 음료/패스트푸드 섭취, 학교에서 영양교육, 물 섭취	7
비만 및 체중조절	4	신장, 체중, 월간 체중 조절, 신체이미지 왜곡 인지	6
정신건강	10	스트레스 인지, 주관적 수면 충족, 주중/주말 수면시간, 우울감 경험, 자살 생각, 자살 계획, 자살 시도, 외로움, 범불안장애(GAD-7) <sup>1)</sup>	11
손상 및 안전의식	7	안전벨트 착용(승용차, 택시 앞/뒷좌석, 고속버스), 오토바이/자전거 헬멧 착용, 학교 내 손상경험, 학교 손상으로 인한 병원치료, 이어폰 및 핸드폰 사용으로 인한 손상, 학교에서 안전교육 경험	8
구강건강	4	하루동안 칫솔질, 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천, 실란트(치아홈메우기) 경험, 구강증상 경험	5
개인위생	2	비누이용 손씻기 실천(학교/집에서 식사 전/화장실 사용 후, 외출 후 귀가 시), 학교에서 개인위생교육 경험	6
성행태	7	성관계 경험 및 시기, 음주 후 성관계 경험, 피임(경험, 방법), 임신 경험, 학교에서 성교육 경험	6
아토피·천식	6	천식/알레르기비염/아토피피부염 의사진단	3
약물	2	현재 약물 사용 여부, 사용 약물 종류	-
인터넷중독	2	주중/주말 스마트폰 사용 여부/시간	4
건강형평성	16	성별, 태어난 연도/월, 학년, 가족구성원, 친부모/양부모와의 거주여부, 친부모 학력, 친부모 한국국적 여부, 친부모 태어난 나라, 주관적 학업성적, 주관적 경제적 상태, 현재 거주형태, 가정형편으로 인한 경제적 도움, 코로나19 이후 경제적 상태 변화	-
폭력	1	폭력으로 인한 병원 치료 경험	-
기타	2	주관적 건강 인지, 코로나19 이후 일상생활변화	1

※ 2021년에 추가된 항목은 진하게 표시

1) 'Seven-item Generalized Anxiety Disorder scale'의 약자

## 5 조사방법

조사 이전에 표본학교 선정, 표본학교 조사지원 담당 교사 선정 및 교육, 학생현황 등록, 표본학급 선정, 조사 일정 등록을 하였다.

표본학교의 조사지원 담당 교사는 표본학교장이 표본학급 담임교사를 제외하고 선정(보건교사, 체육교사, 보건담당교사, 일반교사 등)하였으며, 조사 관련 교육을 받은 후 표본학교의 전체 학급별 특성 및 남녀 학생 수 등의 정보를 온라인에 등록하였다. 이 자료를 근거로 표본학급이 선정되었고, 조사지원 담당 교사는 조사날짜 및 시간을 온라인에 등록하였다.

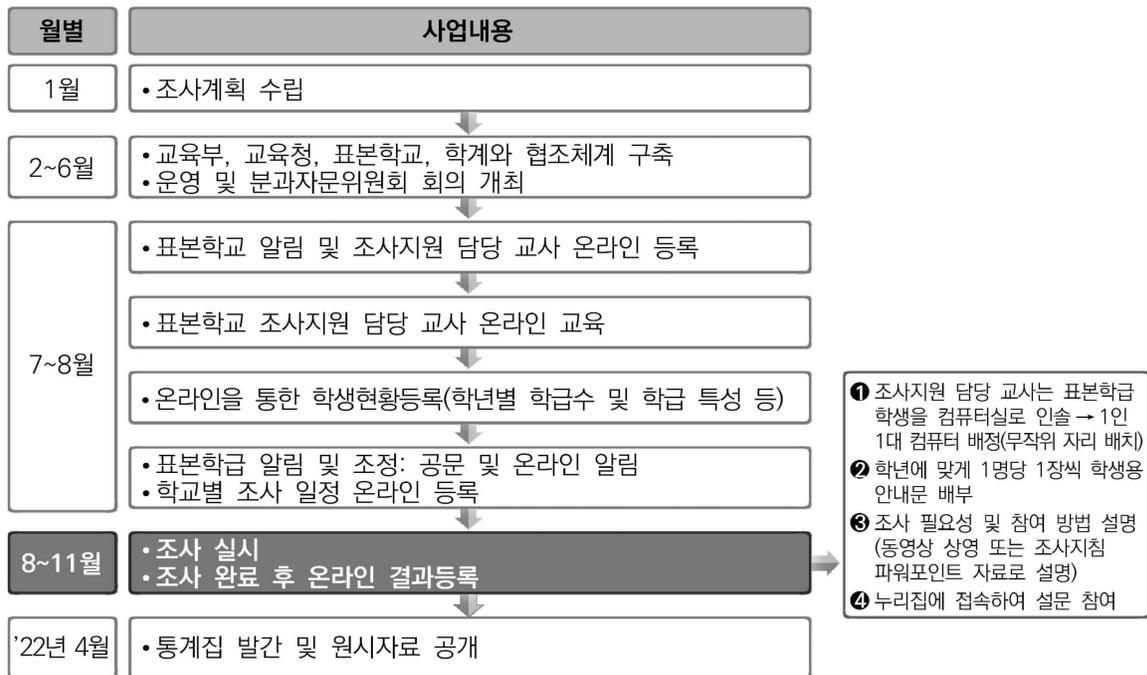
조사 당일 조사지원 담당 교사는 인터넷이 가능한 학교 컴퓨터실로 표본학급 학생을 인솔하여 1인 1대 컴퓨터를 배정하고, 무작위로 자리를 배치하였다. 2021년 조사에서는 코로나19로 인해 컴퓨터실에서 조사가 어려운 일부 학교에서는

모바일기기(태블릿PC, 스마트폰)로 담당 교사의 감독하에 교실에서 조사하였다.

조사지원 담당 교사는 학생 1명당 1장의 학생용 안내문(부록1)을 배부한 후 조사 필요성 및 참여 방법을 설명하였으며(동영상 상영 또는 조사지침 파워포인트 자료로 설명), 표본학급 학생은 안내문에 인쇄된 참여번호로 질병관리청 청소년건강행태조사 누리집으로 접속하여 설문에 참여하였다.

조사지원 담당 교사는 조사지침(표본학급 담임 교사 입실 불가능, 학생들이 사용하는 컴퓨터 화면 보기 금지, 설문 문항 질문에 관한 답변 금지 등)에 따라 조사를 주관하였다.

조사 전체 과정은 수업 시간 45~50분 동안 진행되었다. 조사 완료 후 조사지원 담당 교사는 조사 당시 상황(컴퓨터실에 입실한 학생 수, 컴퓨터실에 입실하였으나 조사를 완료하지 않은 학생 수 등)을 온라인으로 등록하였다. 이 자료는 가중치 산출 자료로 활용되었다.



※코로나19 영향으로 '20년부터 조사수행 시기 기준과 상이

그림 2. 조사수행 절차

## II 자료분석

### 1 자료정제

#### 1) 논리적 오류

학년, 설문 문항 간, 성별 논리적 오류에 대해 교차분석을 통해 논리적 오류를 검토하였다.

학년 논리적 오류는 참여번호의 학년 코드와 학년 설문 문항 간의 불일치에서 발생하였으며, 동일한 학교 내에서 학년별 조사 시간대를 비교하여 같은 시간대의 학년 값으로 대체하였다.

설문 문항 간의 논리적 오류는 흡연 및 음주 경험 시기와 학년 문항 간의 불일치에서 발생하였으며, 경험 시기가 현재 학년보다 높은 경우를 결측 처리하였다. 또한 궤련형 전자담배 처음 및 매일 사용 시기가 궤련형 전자담배 출시일 보다 이전일 경우는 결측 처리하였다.

성별 논리적 오류는 남학교, 여학교와 성별 설문 문항 간의 불일치에서 발생하였으며, 남학교 인데 여학생으로 응답한 경우는 남학생으로 값을 대체하였고, 여학교인데 남학생으로 응답한 경우는 여학생으로 값을 대체하였다.

#### 2) 이상값

신장, 체중, 체질량지수는 성별, 학년별로(평균  $\pm 3$ ·표준편차) 범위를 벗어나는 값을 이상치로 간주하여 결측 처리하였다. 신장과 체중은 둘 중 하나라도 이상치 범위에 속하면 둘 다 결측 처리하였다.

만나이는 12세 미만이거나 19세 이상일 때 이상치로 간주하여 결측 처리하였다.

주중 일어난 시각은 연도별 분포 및 중고등학생들의 일반적인 생활습관을 고려하여 오전 4시 이전, 오전 9시 이후를 이상치로, 주중 잠자리에 든 시각은 오전 4시~오후 8시를 이상치로 간주하여 결측 처리하였다. 주중 일어난 시각과 주중 잠자리에 든 시각 중 하나라도 이상치 범위에 속하면 둘 다 결측 처리하였고 하루 평균 앉아서 보낸 시간이 24시간 이상이면 결측 처리하였다.

#### 3) 무응답

개체 무응답은 대상자가 조사에 참여하지 않았으므로 모든 조사항목에 결측값을 갖는 경우이며, 이는 가중치 산출 시 응답률에 반영하였다. 항목 무응답은 조사에 참여하였으나 일부 문항을 응답하지 않은 경우이며, 본 조사에서는 응답하지 않는 경우 다음 설문문항으로 넘어가지 않는 온라인 조사 시스템을 이용하였기 때문에 조사 원자료에서는 항목 무응답이 없으나, 논리적 오류 및 이상값에 대한 결측 처리로 일부 문항의 무응답이 발생하였다. 항목 무응답률은 2% 이내로 낮아 무응답 대체를 하지 않고 결과를 산출하였다.

## 2 가중치

대표성 있는 표본을 위해 층화, 군집, 다단계 표본추출 등의 단계를 거친 복합표본 설계를 하였으며, 조사에 참여한 학생이 우리나라 청소년을 대표하도록 가중치를 부여하여 청소년의 건강행태 수준을 추정하였다.

가중치는 추출률, 응답률, 모집단의 인구구조를 반영하여 계산하였다. 추출률 역수와 응답률 역수를 곱한 후 성별, 학교급별(중학교, 일반계고, 특성화계고), 학년별 가중치의 합이 2021년 4월 기준 전국 중·고등학생 수와 같도록 가중치를 조정하였다.

가중치를 계산하는 단계는 다음과 같다.

가중치는 추출률 역수와 응답률 역수를 곱한 것에 가중치 사후보정률을 곱한 값이다.

$$\text{가중치} = \frac{1}{\text{추출률}} \times \frac{1}{\text{응답률}} \times \text{가중치 사후보정률}$$

추출률은 표본설계의 표본추출과정을 반영하여 계산되며, 표본학교 추출률과 표본학급 추출률의 곱으로 계산된다. 추출률은 모수추정 시 추출 편향이 보정될 수 있도록 추출률 역수로 계산하였다.

$$\begin{aligned} \frac{1}{\text{추출률}} &= \frac{1}{\text{학교추출률}} \times \frac{1}{\text{학급추출률}} \\ &= \frac{\text{모집단 학교수}}{\text{표본학교수}} \times \frac{\text{표본학교 학년별 학급수}}{\text{학급수}} \end{aligned}$$

응답률은 표본학교 학년별 응답률을 사용하였으며, 표본학교 학년별 대상자수(조사 당일 기준 출석부상 학생수) 중 조사에 참여한 대상자의 비율로 계산하였다. 조사에 참여한 학년별 학생을 대표하도록 응답률 역수로 계산하였다.

$$\frac{1}{\text{응답률}} = \frac{\text{표본학교 학년별 대상자수}}{\text{표본학교 학년별 응답자수}}$$

가중치 사후보정률은 지역군 내 성별, 학교급별(중학교, 일반계고, 특성화계고), 학년별 가중치 합이 2021년 4월 기준 전국 중·고등학생 수와 같도록 계산하였다.

$$\text{가중치 사후보정률} = \frac{\text{모집단의 지역군 내 성별, 학교급별, 학년별 해당 학생수}}{\text{지역군내 성별, 학교급별, 학년별 가중치의 합}}$$

극단가중치 검토를 위해 사후보정한 가중치의 1사분위수(Q1), 3사분위수(Q3), 사분위수 범위(IQR=Q3-Q1) 값을 이용하며, (Q1-2×IQR, Q3+2×IQR) 범위를 벗어나는 경우를 극단가중치로 정의하였다. 이에 해당하는 가중치를 상한(Q3+2×IQR) 또는 하한(Q1-2×IQR) 값으로 대체하는 가중치 절사를 실시한 후 가중치의 합이 2021년 4월 기준 전국 중·고등학생 수와 같도록 가중치를 재조정하였다.

이로 인해 중학교 응답자 수 30,015명, 고등학교 응답자 수 24,833명이 2021년 4월 기준 전국 중학생 1,339,993명, 전국 고등학생 1,289,595명을 대표하였다.

### 참고문헌

1. 질병관리청. 2021년 국가건강조사 표본설계, 2021.

### Ⅲ 참여현황

제17차(2021년) 조사는 중학교 400개교, 고등학교 400개교 총 800개교를 대상으로 실시하였다.

코로나19로 인한 조사지원 담당교사의 업무 과부담과 컴퓨터실 사용 불가로 총 796개교(중학교 399개교, 고등학교 397개교), 54,848명이 참여하여 학생 수 기준 조사 참여율은 92.9%였다(표4).

대상자 수는 조사 당일 기준의 출석부상의 학생 수를 의미하며, 표본학급 학생 중에서 장기 결석, 스스로 조사 참여가 불가능한 특수아동, 문자해독 장애 학생은 조사 대상자에서 제외하였다.

표 4. 조사 참여율(2021년)

구분	학교 기준			학생 기준		
	표본학교 수(개교)	참여학교 수(개교)	참여율(%)	대상자 수(명)	참여자 수(명)	참여율(%)
전체	800	796	99.5	59,066	54,848	92.9
학년별						
중1	400	399	99.8	10,395	10,016	96.4
중2	400	399	99.8	10,596	10,235	96.6
중3	400	399	99.8	10,190	9,764	95.8
고1	400	397	99.3	8,988	8,461	94.1
고2	400	397	99.3	9,407	8,647	91.9
고3	400	396	99.0	9,490	7,725	81.4
학교급별						
중학교	400	399	99.8	27,885	24,833	89.1
고등학교	400	397	99.3	31,181	30,015	96.3
시도별						
서울	116	115	99.1	8,421	7,643	90.8
부산	49	49	100.0	3,458	3,235	93.6
대구	42	42	100.0	3,119	2,929	93.9
인천	46	46	100.0	3,434	3,181	92.6
광주	31	31	100.0	2,337	2,197	94.0
대전	30	30	100.0	2,252	2,101	93.3
울산	26	26	100.0	1,884	1,774	94.2
세종	15	14	93.3	874	802	91.8
경기	161	159	98.8	13,045	11,946	91.6
강원	31	31	100.0	2,154	1,998	92.8
충북	30	30	100.0	2,263	2,113	93.4
충남	34	34	100.0	2,568	2,381	92.7
전북	36	36	100.0	2,592	2,445	94.3
전남	35	35	100.0	2,315	2,197	94.9
경북	46	46	100.0	3,046	2,889	94.8
경남	54	54	100.0	3,839	3,642	94.9
제주	18	18	100.0	1,465	1,375	93.9



## 제 2 부

# 청소년 주요 건강 통계

1. 흡 연
2. 음 주
3. 신체활동
4. 식생활
5. 정신건강
6. 손상 및 안전의식
7. 구강건강



2021

제17차 청소년건강행태조사 통계



# 1 흡연

## ● 흡연율

현재 흡연율(일반담배(퀵런) 기준)은 남학생 6.0%, 여학생 2.9%였으며, 고등학생(남 10.0%, 여 4.2%)이 중학생(남 2.1%, 여 1.6%)보다 높았고, 2021년 결과는 2020년(남 6.0%, 여 2.7%)과 유사하였다(그림3, 결과표3).

매일 흡연율(일반담배(퀵런) 기준)은 남학생 3.3%, 여학생 1.3%였으며, 고등학생(남 5.9%, 여 2.1%)이 중학생(남 0.8%, 여 0.5%)보다 높았고, 2020년과 유사한 수준이었다(결과표4).

액상형 전자담배 평생 경험률은 남학생 9.8%, 여학생 4.2%였으며, 현재 사용률은 남학생 3.7%, 여학생 1.9%로 2020년(남 2.7%, 여 1.1%)보다 증가하였고, 고등학생(남 6.0%, 여 2.8%)이 중학생(남 1.6%, 여 1.1%)보다 높았다(그림4, 결과표18, 19).

퀵런형 전자담배 평생 경험률은 남학생 4.9%, 여학생 1.9%였으며, 현재 사용률은 남학생 1.8%, 여학생 0.8%로 2020년(남 1.6%, 여 0.5%)보다 증가하였고, 고등학생(남 3.0%, 여 1.2%)이 중학생(남 0.7%, 여 0.5%)보다 높았다(결과표20, 21).

담배제품(일반담배(퀵런) 또는 액상형 전자담배 또는 퀵런형 전자담배) 현재 사용률은 남학생이 7.0%로 여학생 3.3%보다 높았다(엑셀표1-26).

## ● 구매 시도자의 담배 구매 용이성

청소년 보호법에서 청소년에게 담배판매를 금지하고 있으나, 편의점이나 가게 등에서 담배를 사려고 시도한 학생 중 구매할 수 있었던 남학생은 73.9%, 여학생은 77.2%로 남녀 학생 모두 2020년(남 68.5%, 여 63.5%)보다 증가하였으며, 고등학생(남 82.4%, 여 81.8%)이 중학생(남 48.8%, 여 67.8%)보다 높았다. 특히 중학생은 2020년(남 37.1%, 여 43.2%)보다 크게 증가하였다(결과표14).

## ● 금연 시도율

현재 일반담배(퀵런) 흡연자 중에서 최근 12개월 동안 담배를 끊으려고 시도한 남학생은 68.3% (중 73.1%, 고 67.3%), 여학생은 66.9%(중 70.2%, 고 65.6%)로 2020년(남 69.6%, 여 69.1%)보다 감소하였다(결과표13).

## ● 흡연예방 및 금연교육 경험률

최근 12개월 동안 학교에서 흡연예방 및 금연 교육을 받은 학생은 63.2%(중 70.2%, 고 55.9%)로 2018년(72.5%)보다 크게 감소하였다(결과표15).

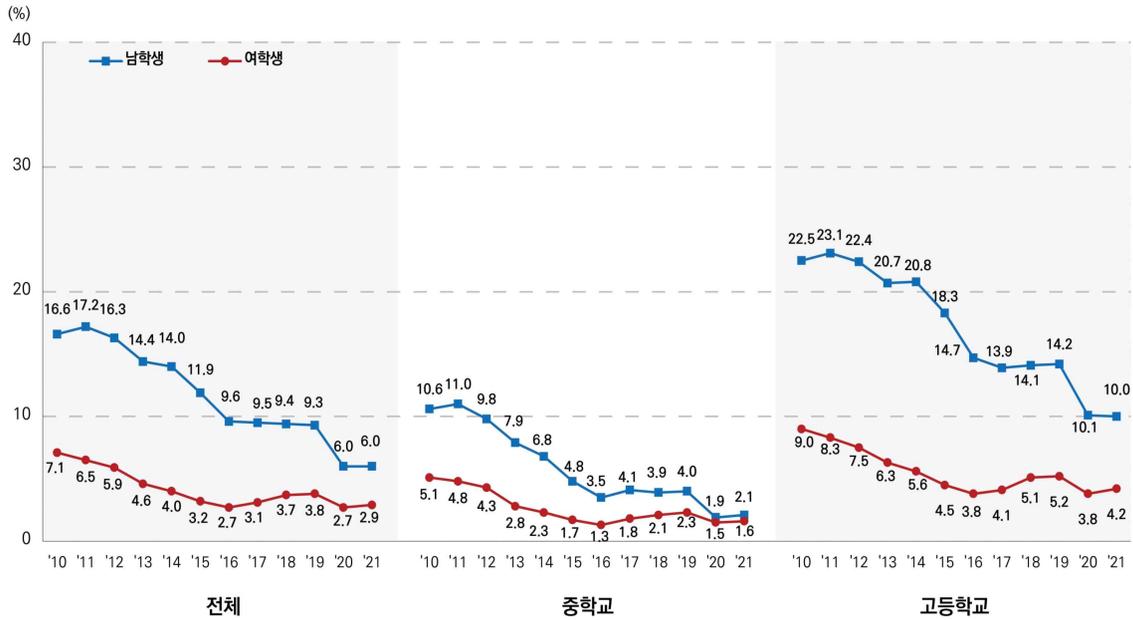


그림 3. 현재 흡연을 추이

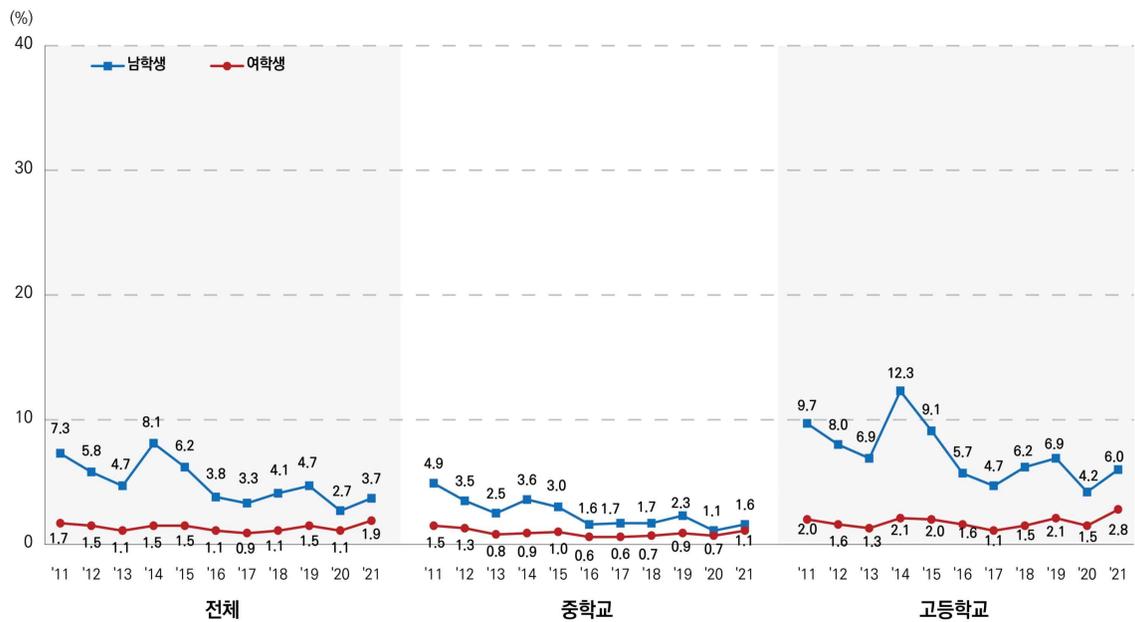


그림 4. 액상형 전자담배 현재 사용률

※ 현재 흡연율: 최근 30일 동안 1일 이상 일반담배(궐련)를 흡연한 사람의 분율

※ 액상형 전자담배 현재 사용률: 최근 30일 동안 1일 이상 액상형 전자담배를 사용한 사람의 분율

## 2 음주

### ● 음주율

현재 음주율은 남학생 12.4%로 여학생 8.9%보다 높았고, 고등학생(남 18.8%, 여 13.0%)이 중학생(남 6.2%, 여 5.0%)에 비해 높았으며, 2020년과 유사하였다(그림5, 결과표23).

위험 음주율은 남학생 5.3%, 여학생 4.4%로 2020년과 비슷하였지만(결과표26), 현재 음주자의 위험음주율은 남학생 42.5%, 여학생 49.8%로 2020년(남 46.2%, 52.9%)에 비해 감소하였다. 고등학생(남 48.9%, 여 54.2%)이 중학생(남 23.6%, 여 38.9%)에 비해 높았으나 2020년에 비해 크게 감소하였다(그림6, 결과표27).

현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1일 이상 정신을 잃거나 기억을 못 할 정도로 술을 마셨던 만취 경험률은 남학생 10.1%, 여학생 10.7%이었으며, 고등학생(남 10.3%, 여 10.9%)이 중학생(남 9.4%, 여 10.1%)보다 높았으며 2020년에 비해 감소하였다(결과표29).

### ● 구매 시도자의 주류 구매 용이성

편의점이나 가게 등에서 술을 사려고 시도한 학생 중 구매할 수 있었던 남학생은 69.4%, 여학생은 74.8%이었다. 고등학생(남 79.0%, 여 80.8%)이 중학생(남 41.5%, 여 60.1%)에 비해 높았으며, 2020년에 비해 크게 증가하였다(결과표30).

### ● 음주 간접폐해 경험률

최근 12개월 동안 타인의 음주로 인한 간접폐해를 경험한 여학생은 61.6%(중학생 57.6%, 고등학생 65.8%)로 남학생 29.3%(중학생 31.7%, 고등학생 26.9%)에 비해 두 배 이상 높았으며, 2018년에 비해 남녀 모두 감소하였다. 음주 간접폐해 유형별로는 술 마신 사람들 때문에 공공장소가 안전하지 않다고 생각한 학생(남 21.4%, 여 48.5%)이 가장 많았다(엑셀표2-12~13).

### ● 가정 내 음주 허용률

집에서 부모 또는 친척으로부터 술을 권유(허용) 받았던 경험은 남학생 34.5%, 여학생 32.9%이었고, 고등학생(남 42.8%, 여 41.1%)이 중학생(남 26.4%, 여 25.1%)보다 높았으며, 2018년에 비해 남녀 모두 감소하였다(결과표 32).

### ● 음주예방 교육 경험률

최근 12개월 동안 학교에서 술(알코올)에 관한 교육을 받은 남학생은 34.3%(중학생 38.4%, 고등학생 30.0%), 여학생은 31.6%(중학생 35.9%, 고등학생 27.2%)이었고, 2018년에 비해 남녀 모두 감소하였다(결과표31).

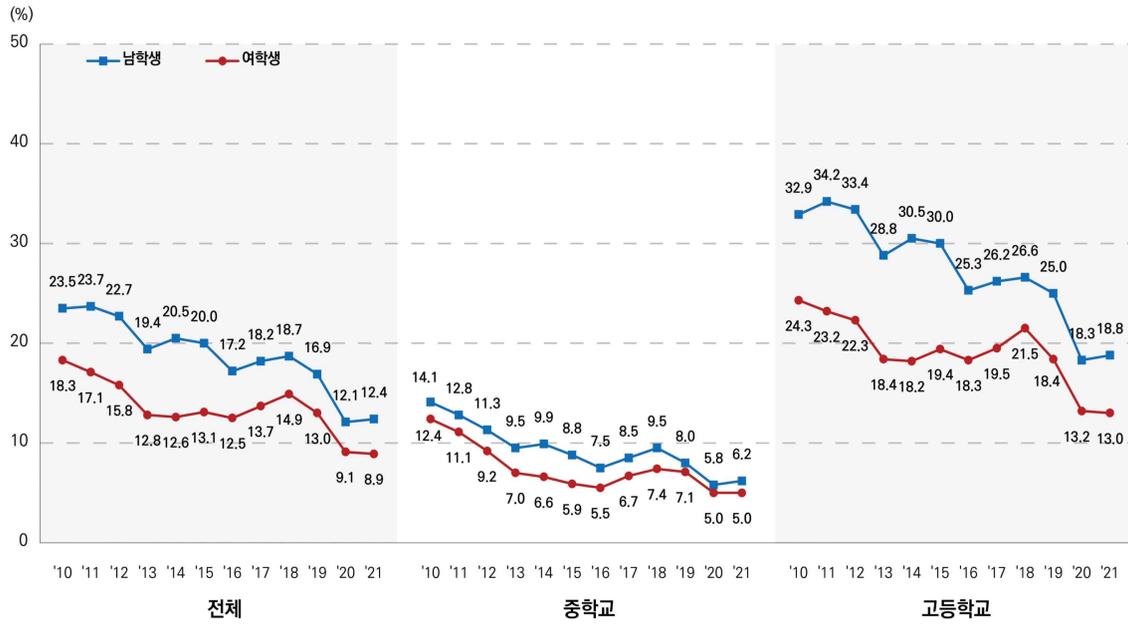


그림 5. 현재 음주율 추이

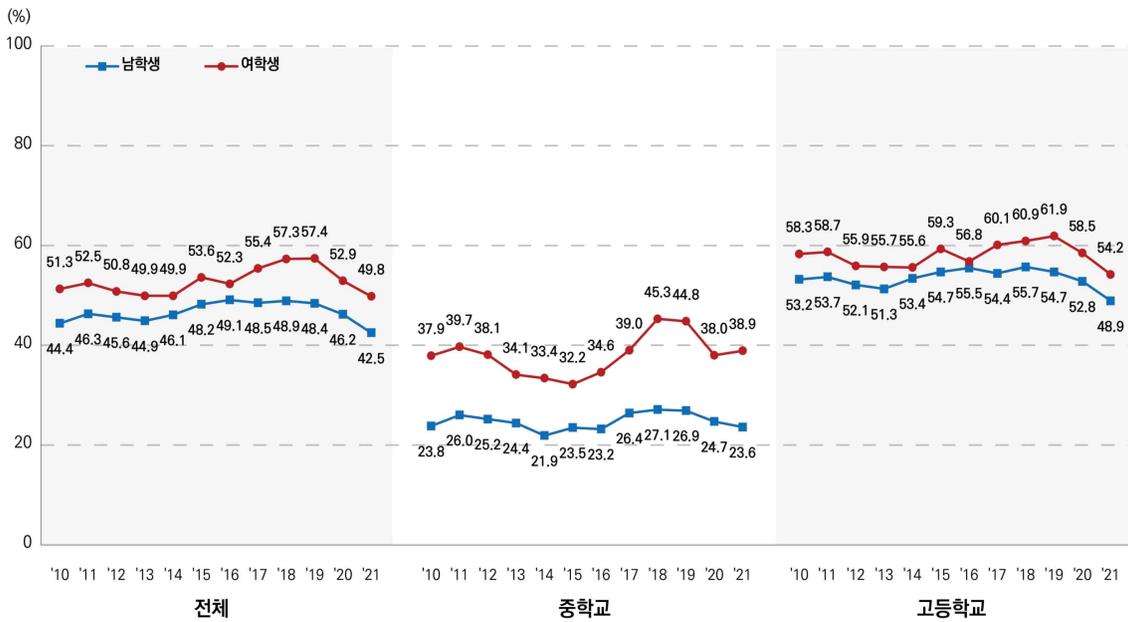


그림 6. 현재음주자의 위험 음주율 추이

※ 현재 음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율

※ 현재음주자의 위험 음주율: 현재 음주자 중에서 최근 30일 동안 1회 평균 음주량이 증등도 이상(남자: 소주 5잔 이상, 여자: 소주 3잔 이상)인 사람의 분율

## 3 신체활동

### ● 신체활동 실천율

하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율은 남학생 20.7%로 여학생 8.1%보다 높았으며, 중학생(남 23.6%, 여 10.1%)이 고등학생(남 17.7%, 여 6.0%)에 비해 높았다. 남학생의 경우 2020년에 비해 소폭 증가하였으며, 여학생의 경우 2019년 이후 증가 경향이었다(그림7, 결과표34).

주3일 이상 고강도 신체활동 실천율은 남학생 40.8%로 여학생 18.4%보다 2배 이상 높았으며, 중학생(남 45.8%, 여 23.7%)이 고등학생(남 35.6%, 여 12.8%)에 비해 약 10%p 높았다. 남녀 학생 모두 2020년(남 37.8%, 여 16.5%)에 비해 증가하였으며, 남학생에서 증가 폭이 컸다(결과표33).

주3일 이상 근력강화운동 실천율은 남학생 34.7%로 여학생 9.5%보다 3배 이상 높았다. 남학생의 경우 2020년 비해 2.1%p 감소하였으나, 여학생은 전년과 유사하였다. 중학생(남 35.3%, 여 11.7%)은 고등학생(남 34.0%, 여 7.2%)에 비해 주3일 이상 근력강화운동 실천율이 높았다(그림8, 결과표35).

### ● 앉아서 보낸 시간

최근 7일 동안 학습목적으로 앉아서 보낸 하루 평균 시간은 주중에는 남학생 423.5분, 여학생 496.7분으로 여학생이 남학생에 비해 73.2분 더 길었으며, 주말에는 남학생 218.1분, 여학생 252.9분으로 여학생이 남학생에 비해 34.8분 더 길었다. 고등학생(주중 487.3분, 주말 284.3분)이 중학생(주중 431.5분, 주말 187.5분)에 비해 학습목적으로 앉아서 보낸 시간이 길었다(결과표 36, 38). 최근 7일 동안 주중/주말에 학습목적으로 보낸 시간은 남녀 모두 2020년에 비해 증가하여 2019년과 유사한 수준을 보였다.

최근 7일 동안 학습 이외의 목적으로 앉아서 보낸 하루 평균 시간은 주중에는 209.5분(남 209.1분, 여 209.8분)이었으며, 주말에는 316.0분(남 323.7분, 여 307.7분)이었다. 중학생(주중 211.0분, 주말 330.2분)이 고등학생(주중 207.9분, 주말 301.1분)에 비해 학습 이외의 목적으로 앉아서 보낸 시간이 더 길었다(결과표37, 39).

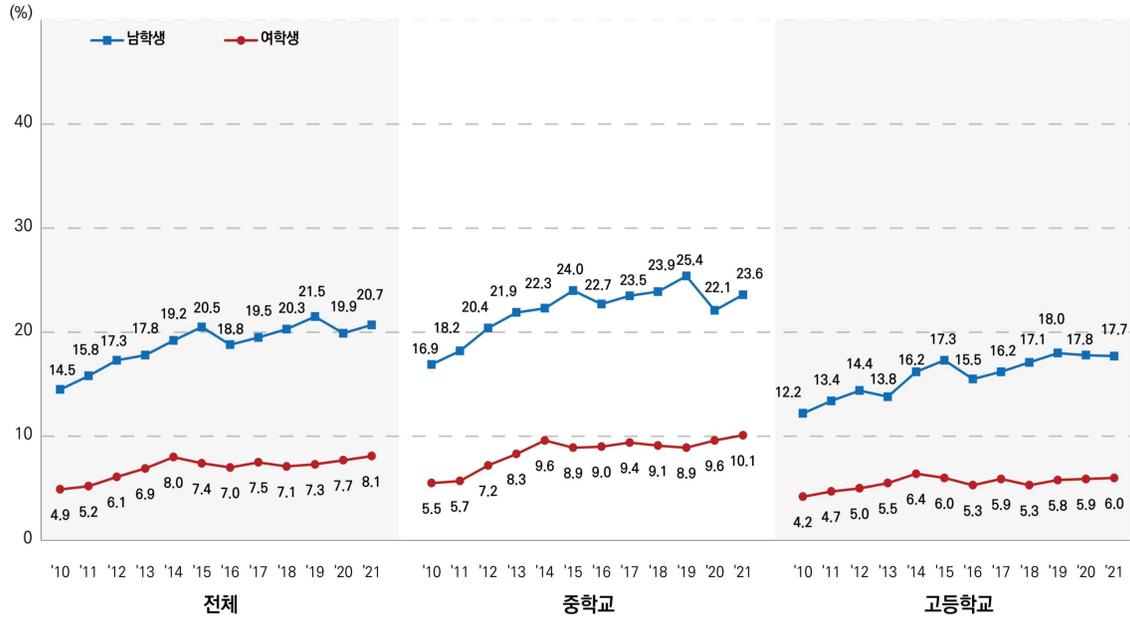


그림 7. 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율 추이

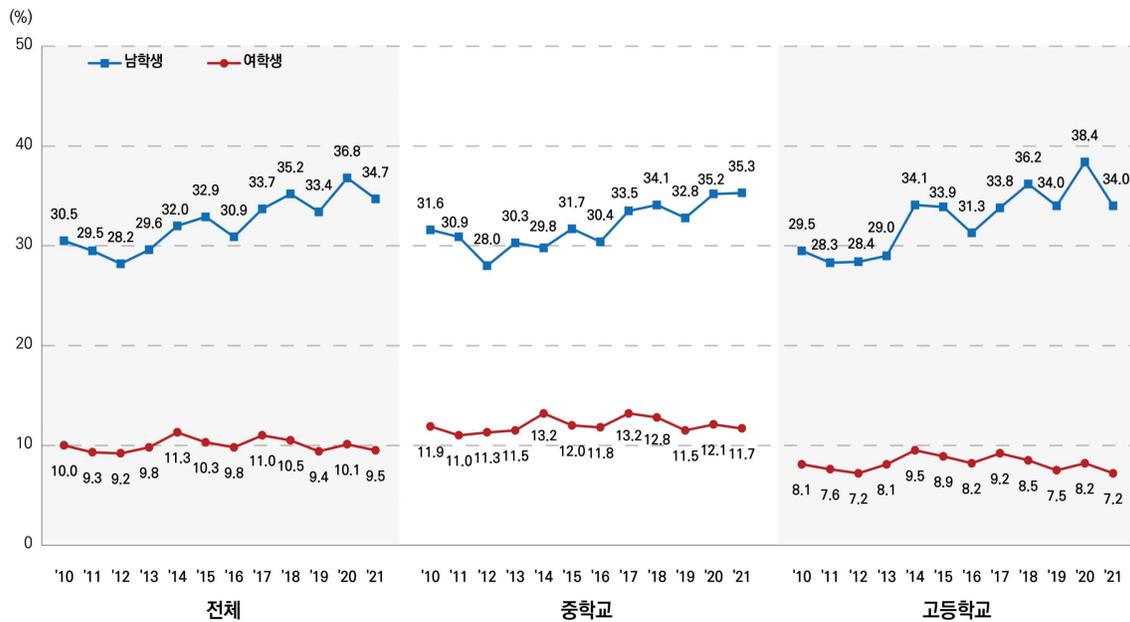


그림 8. 주3일 이상 근력강화운동 실천율 추이

※ 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율: 최근 7일 동안 운동 종류 상관없이 심장박동이 정상시보다 증가하거나, 숨이 찬 정도의 신체활동을 하루에 총합이 60분 이상 한 날이 5일 이상인 사람의 분율  
 ※ 주3일 이상 근력강화운동 실천율: 최근 7일 동안 근력강화운동(팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 역기 들기, 아령, 철봉, 평행봉 등)을 3일 이상 한 사람의 분율

## 4

## 식생활

## ● 아침식사 결식률

최근 7일 동안 아침식사를 5일 이상 먹지 않은 학생은 38.0%(남 37.0%, 여 39.1%)로 여학생이 남학생에 비해 높았으며, 고등학생(남 38.4%, 여 41.8%)은 중학생(남 35.7%, 여 36.5%)에 비해 높았다. 남학생의 경우 2020년에 비해 소폭 증가하였으며, 여학생의 경우 전년과 유사하였다(그림9, 결과표40).

## ● 과일 섭취율

최근 7일 동안 1일 1회 이상 과일(과일주스 제외)을 섭취한 학생은 18.1%(남 18.4%, 여 17.8%)로 2020년에 비해 감소 경향이였다. 고등학생(남 14.8%, 여 14.9%)은 중학생(남 21.9%, 여 20.4%)에 비해 과일 섭취율이 낮았다(결과표41).

## ● 패스트푸드 섭취율

최근 7일 동안 3회 이상 피자, 햄버거, 치킨 등의 패스트푸드를 섭취한 학생은 26.2%로, 남학생(28.1%)이 여학생(24.1%)에 비해, 고등학생(남 30.2%, 여 26.3%)이 중학생(남 26.1%, 여 22.1%)에 비해 높았다. 2016년 이후 남녀 학생 모두 증가 경향이였다(결과표42).

## ● 음료 및 물 섭취율

최근 7일 동안 3회 이상 탄산음료를 마신 학생은 34.4%로 남학생(42.4%)이 여학생(25.9%)에 비해 높았으며, 2020년(남 42.4%, 여 28.0%)에 비해 여학생은 감소하였다(결과표43).

최근 7일 동안 3회 이상 단맛음료를 마신 학생은 48.3%로, 남학생(52.1%)이 여학생(44.3%)에 비해 높았다. 단맛음료 섭취율은 남녀 모두 2020년(남 50.1%, 여 41.2%)에 비해 증가하였다(그림10, 결과표44).

최근 7일 동안 하루 물 섭취 빈도는 남녀 모두 5컵 이상이 38.2%로 가장 많았다. 매일 5컵 이상 물을 마시는 학생은 남학생이 47.6%로 여학생 28.0%에 비해 높았다(엑셀표4-7).

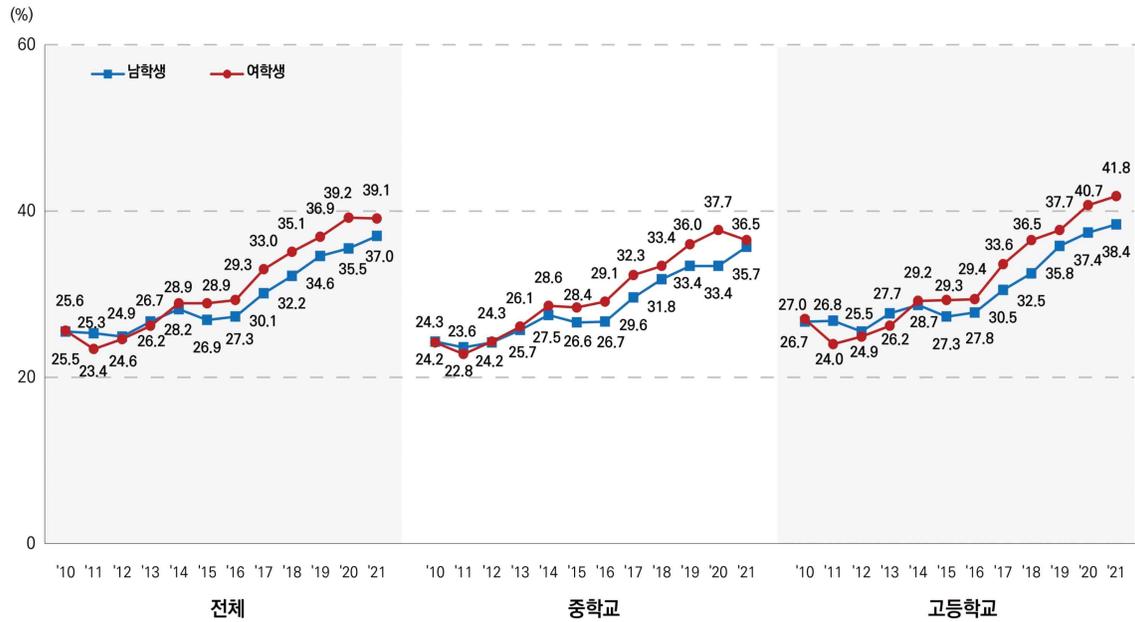


그림 9. 주5일 이상 아침식사 결식률 추이

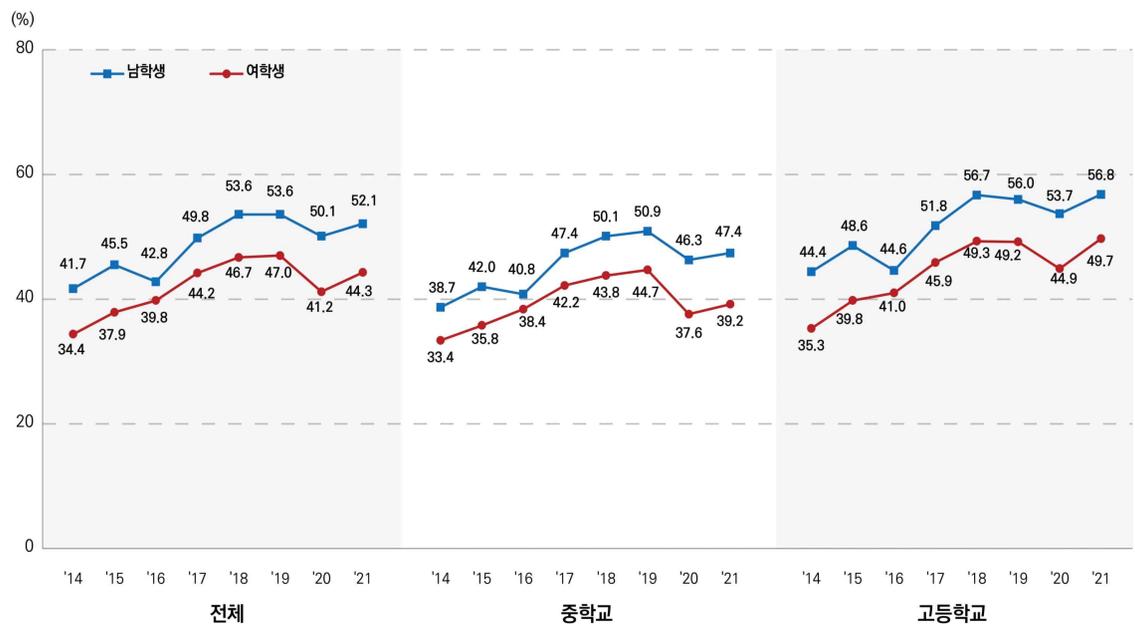


그림 10. 주3회 이상 단맛음료 섭취율 추이

※ 주5일 이상 아침식사 결식률: 최근 7일 동안 아침식사를 5일 이상 먹지 않은 사람의 비율  
 ※ 주3회 이상 단맛음료 섭취율: 최근 7일 동안 3회 이상 단맛이 나는 음료를 마신 사람의 비율

## 5

## 정신건강

## ● 스트레스 인지율

스트레스를 ‘대단히 많이’ 또는 ‘많이’ 느끼는 여학생은 45.6%로 남학생 32.3%보다 높았고, 고등학생(남 33.2%, 여 49.9%)이 중학생(남 31.5%, 여 41.5%)에 비해 높았으며 2020년에 비해 남녀 학생 모두 증가하였다(그림11, 결과표52).

## ● 우울감 경험률

최근 12개월 동안 2주 내내 일상생활을 중단할 정도로 슬프거나 절망감을 느낀 적이 있는 학생은 26.8%로 2020년에 비해 1.6%p 증가하였다. 여학생(31.4%)이 남학생(22.4%)에 비해 높았고, 고등학생(남 23.1%, 여 32.5%)이 중학생(남 21.7%, 여 30.4%)에 비해 높았으나 중학생이 고등학생보다 전년 대비 크게 증가하였다(그림12, 결과표53).

## ● 자살 생각률

최근 12개월 동안 심각하게 자살을 생각한 적이 있는 학생은 12.7%로 여학생(16.1%)이 남학생(9.5%)보다 높았다. 2020년 10.9%에 비해 1.8%p 증가하였고, 중학생의 증가 폭(3.2%p)이 고등학생(0.5%p)보다 컸다(결과표54).

## ● 외로움, 범불안장애 경험률

최근 12개월 동안 외로움을 ‘자주’ 또는 ‘항상’ 느낀 학생은 16.0%로 여학생(19.9%)이 남학생(12.3%)보다 높았으며 2020년(남 10.5%, 여 18.0%)에 비해 남녀 학생 모두 증가하였다(결과표59).

범불안장애 선별도구(Seven-item Generalized Anxiety Disorder scale, GAD-7)를 통해 조사한 중등도 이상(총 21점 중 10점 이상)의 불안을 경험한 학생은 12.3%이었고 여학생(15.6%)이 남학생(9.3%)보다 높았으며 2020년(남 8.0%, 여 14.7%)에 비해 남녀 학생 모두 증가하였다(결과표60).

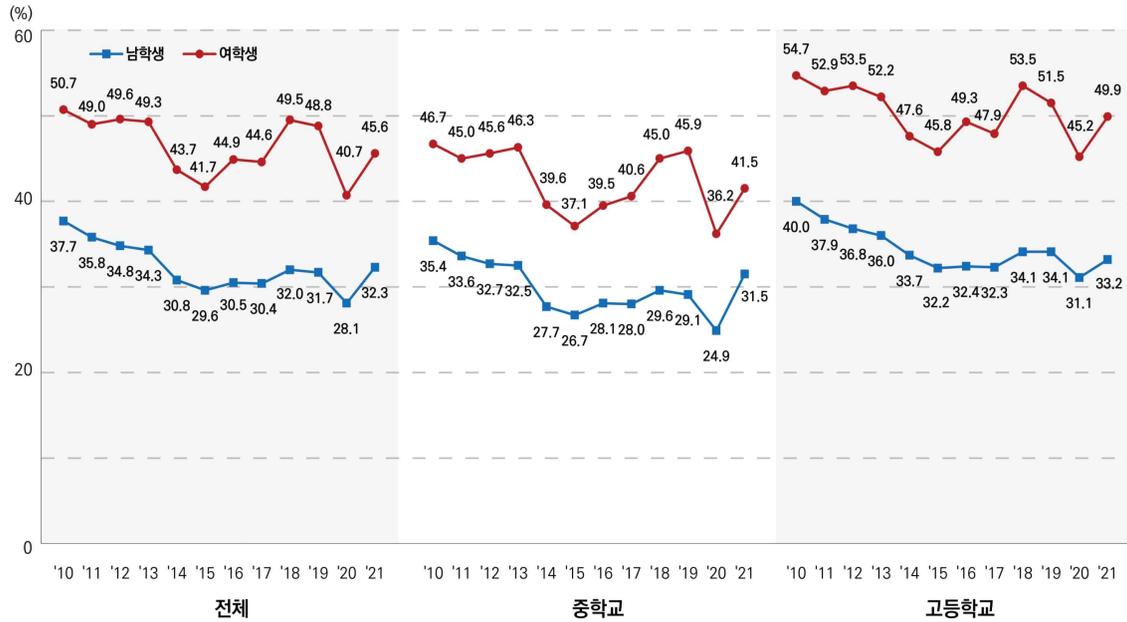


그림 11. 스트레스 인지율 추이

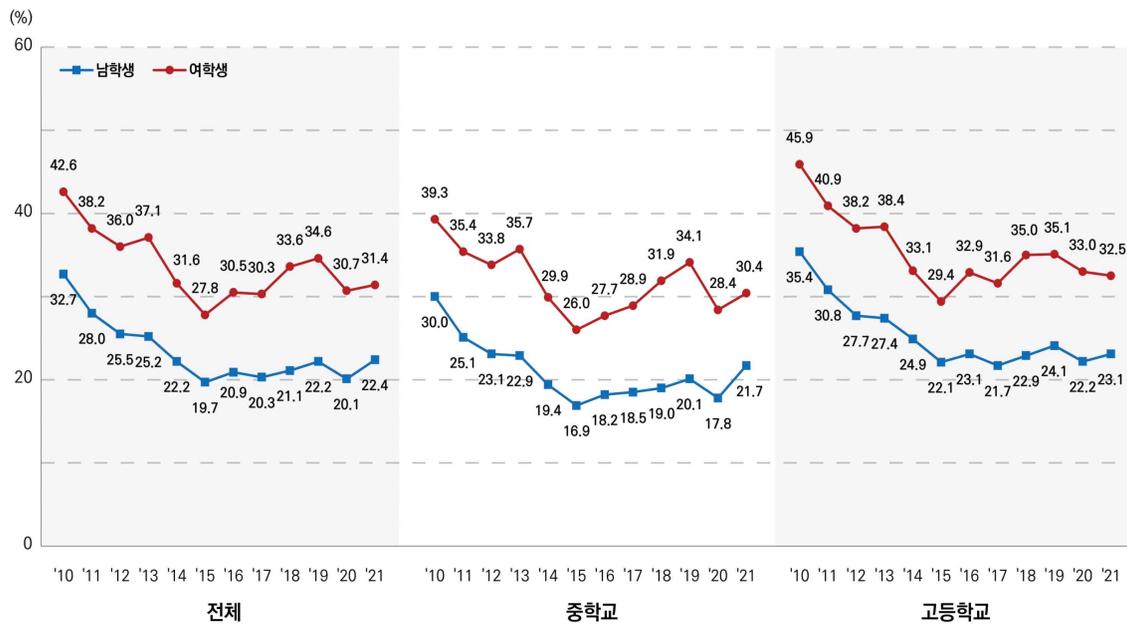


그림 12. 우울감 경험률 추이

※ 스트레스 인지율: 평상시 스트레스를 '대단히 많이' 또는 '많이' 느끼는 편인 사람의 분율

※ 우울감 경험률: 최근 12개월 동안 2주 내내 일상생활을 중단할 정도로 슬프거나 절망감을 느낀 적이 있는 사람의 분율

## 6 손상 및 안전의식

### ● 안전벨트 미착용률

앞좌석 안전벨트 미착용률은 11.8%로 남녀 학생, 중고등학생 모두에서 유사하였다(결과표61). 뒷좌석 안전벨트 미착용률은 50.0%이며, 남녀 학생 간 차이는 없고 고등학생(55.9%)이 중학생(44.4%)에 비해 높았다(결과표62). 고속버스 안전벨트 미착용률은 27.0%로 남학생(28.9%)이 여학생(25.0%)보다 다소 높고, 중학생(26.2%)과 고등학생(27.7%)은 비슷한 수준이었다(결과표63). 뒷좌석 안전벨트 미착용률의 연도별 추이는 감소세를 유지하였고, 고속버스 안전벨트 미착용률은 2020년에 비해 증가하였다(그림13).

### ● 헬멧 미착용률

오토바이 헬멧 미착용률은 남학생은 53.0%, 여학생은 50.5%로 2018년(남 58.4%, 여 57.1%)에 비해 감소하였으며, 고등학생(남 54.5%, 여 53.8%)이 중학생(남 51.0%, 여 47.4%)에 비해 높았다(그림14, 결과표64).

자전거 헬멧 미착용률은 남학생 77.3%, 여학생 79.2%로 2018년(남 80.1%, 여 84.6%)에 비해 감소하였고, 고등학생(남 81.8%, 여 83.3%)이 중학생(남 74.2%, 여 76.0%)에 비해 다소 높았다(그림14, 결과표65).

### ● 손상으로 인한 치료 경험률

최근 12개월 동안 걸을 때 이어폰(또는 헤드셋)을 사용하거나 핸드폰을 보다가 다쳐서 병원에서 치료받은 남학생은 1.1%, 여학생은 1.3%로 2018년(남 1.5%, 여 1.2%)과 유사하였다(결과표66). 최근 12개월 동안 학교에서 다친 것 때문에 병원에서 치료받은 남학생은 15.8%, 여학생은 9.1%로 2019년 이후 계속 감소하고 있다. 중학생(남 18.1%, 여 10.6%)이 고등학생(남 13.5%, 여 7.6%)에 비해 다소 높았다(결과표67).

### ● 학교 안전교육 경험률

최근 12개월 동안 학교에서 예방교육, 대피교육, 구조 및 구명교육, 심폐소생술 교육을 포함한 안전 교육을 받은 학생은 80.1%로 2020년(82.9%)에 비해 감소하였다(결과표68).

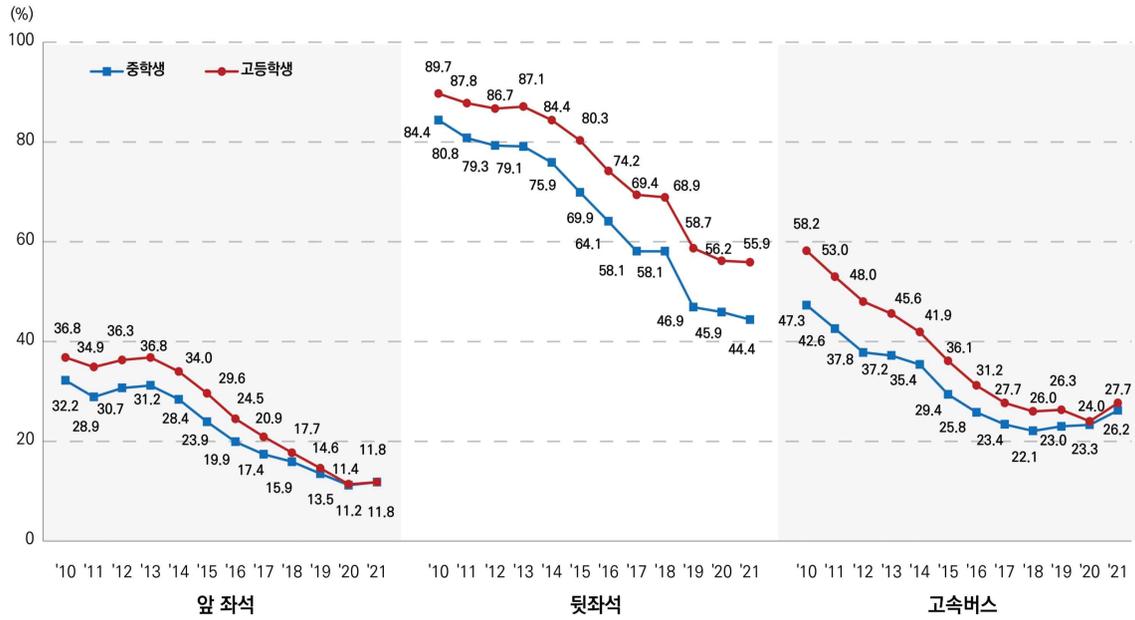


그림 13. 안전벨트 미착용률 추이

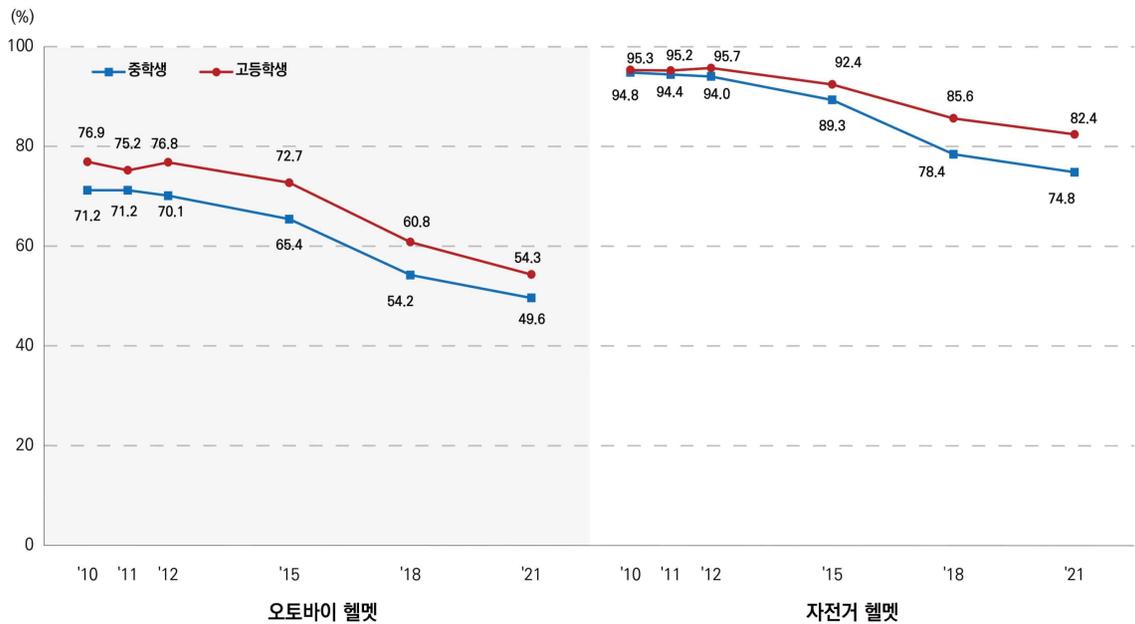


그림 14. 헬멧 미착용률 추이

- ※ 앞좌석 안전벨트 미착용률: 승용차나 택시 앞좌석 탑승 경험자 중에서 안전벨트를 '가끔 매는 편' 또는 '전혀 매지 않는' 사람의 비율
- ※ 뒷좌석 안전벨트 미착용률: 승용차나 택시 뒷좌석 탑승 경험자 중에서 안전벨트를 '가끔 매는 편' 또는 '전혀 매지 않는' 사람의 비율
- ※ 고속버스 안전벨트 미착용률: 고속버스 탑승 경험자 중에서 안전벨트를 '가끔 매는 편' 또는 '전혀 매지 않는' 사람의 비율
- ※ 오토바이 헬멧 미착용률: 최근 12개월 동안 오토바이를 운전하거나 뒷자리 동승 경험자 중에서 헬멧을 '가끔 착용' 또는 '전혀 착용하지 않는' 사람의 비율
- ※ 자전거 헬멧 미착용률: 최근 12개월 동안 자전거를 타 본 사람 중에서 헬멧을 '가끔 착용' 또는 '전혀 착용하지 않는' 사람의 비율

# 7 구강건강

## ● 칫솔질 실천율

최근 7일 동안 학교에서 점심식사 후 칫솔질을 하는 학생은 22.6%로, 남학생(17.9%)이 여학생(27.6%)에 비해 낮았으며, 고등학생(33.4%)이 중학생(12.2%)에 비해 높았고, 2020년(32.6%)에 비해 감소하였다(그림15, 결과표69).

## ● 실란트(치아홈메우기) 경험률

최근 12개월 동안 실란트(치아홈메우기)를 받은 적이 있는 학생은 27.2%로, 남학생(23.7%)이 여학생(30.9%)에 비해 낮았으며, 고등학생(25.9%)이 중학생(28.4%)에 비해 낮았고, 2020년(28.1%)에 비해 감소하였다(결과표70).

## ● 치아 통증 경험률

최근 12개월 동안 치아 통증 증상(차갑거나 뜨거운 음료 혹은 음식을 마시거나 먹을 때 치아가 아픔, 치아가 쭈시고 욱신거리고 아픔)을 경험한 적이 있는 학생은 38.3%로, 남학생(34.3%)이 여학생(42.6%)에 비해 낮았으며, 고등학생(40.0%)이 중학생(36.7%)에 비해 높았다(결과표71).

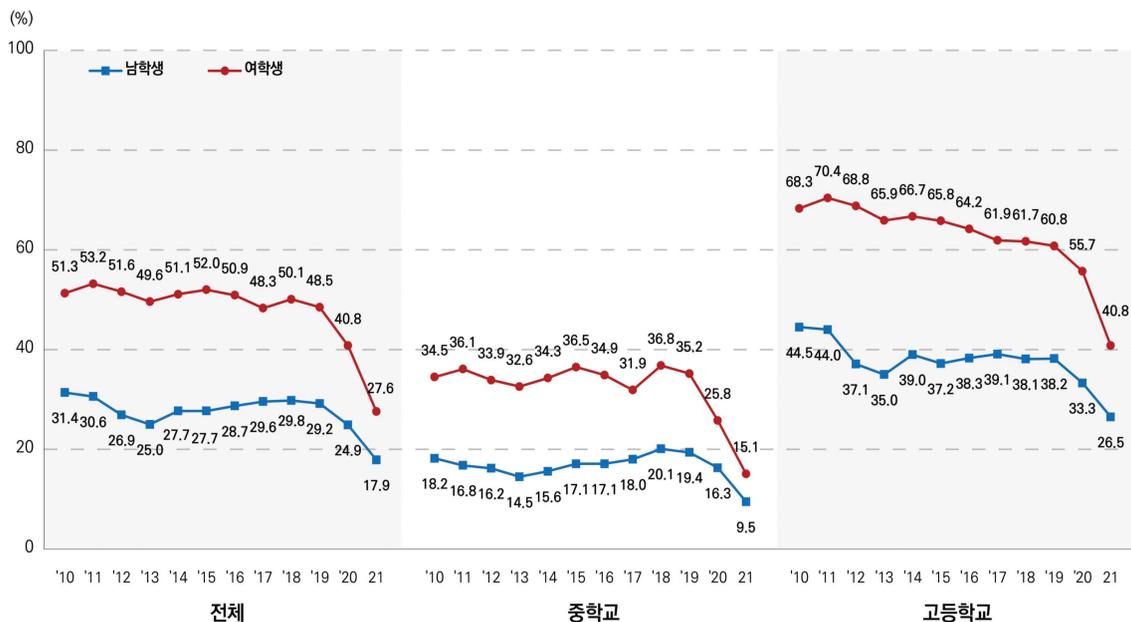


그림 15. 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율 추이

※ 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율: 최근 7일 동안 학교에서 점심식사 후 칫솔질을 '항상' 또는 '대부분' 한 사람의 비율