



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](#)

보건학석사 학위논문

미디어 이용 유형이 코로나19 백신
접종 의향에 미치는 영향

- 연령별 다중집단 경로분석 -

The Effect of Media Use Type on COVID-19
Vaccination Intention

- A multiple-group path analysis of age -

2022년 2월

서울대학교 대학원
보건학과 보건정책관리학 전공
김 신 경

미디어 이용 유형이 코로나19 백신 접종 의향에 미치는 영향

- 연령별 다중집단 경로분석 -

지도 교수 유 명 순

이 논문을 보건학 석사 학위논문으로 제출함

2021년 11월

서울대학교 대학원

보건학과 보건정책관리학 전공

김 신 경

김신경의 보건학 석사 학위논문을 인준함

2021년 12월

위 원 장 _____ 조원광 (인)

부위원장 _____ 유승현 (인)

위 원 _____ 유명순 (인)

초 록

본 연구는 국내 코로나19 유행 상황에서 관련 정보의 주요 출처인 미디어를 매스미디어와 뉴미디어로 분류하고, 각 미디어 유형이 개인의 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향을 경로분석을 통해 살펴보았다. 구체적으로, 본 연구는 전통적인 매스미디어와 영상과 텍스트 기반으로 상호작용이 가능한 뉴미디어의 정보전달 방식 등에서 차이가 있기 때문에, 두 미디어 이용 유형이 개인의 코로나19 감염 및 백신접종에 관련한 정보 수용과 인식에 서로 다른 영향을 미칠 것이라고 보았다. 특히나 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향력은 정보 수용자의 연령별로 차이가 날 것이라고 가정하였다.

분석을 위해 2021년 7월 29일부터 8월 2일까지 국내 만 18세 이상 성인 1,000명을 대상으로 지역, 성별, 연령별 비례할당추출 방식으로 자료를 수집하였다. 코로나19 백신 정보를 얻기 위해 활용하는 미디어 이용 유형과 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들 간의 관계 및 경로를 확인하고, 연령별 집단 간 차이를 살펴보기 위해 다중집단 경로분석을 실시하였다.

주요 분석 결과는 다음과 같다.

첫째, 응답자 전체 집단에서 매스미디어 이용은 감염 위험 인식($\beta=0.093$)과 백신 인식($\beta=0.097$)에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 뉴미디어 이용은 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰에 유의미한 영향을 미치지 않았다. 백신 인식($\beta=0.541$)과 정부 신뢰($\beta=0.12$)가 코로나19 백신접종 태도에 정적인 영향을 미쳤으며, 감염 위험 인식($\beta=0.101$)과 백신 인식($\beta=0.5$)이 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미쳤다.

둘째, 미디어 이용 유형과 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들 간의 영향력 차이를 연령별로 살펴보기 위해 청년층(2030대)과 중장년층(4050대 이상) 두 집단으로 분류하여 다중집단 경로분석을 실시하였다. 분석 결과, 청년층 집단에서 매스미디어 이용이 정부 신뢰($\beta=0.191$)에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났고, 뉴미디어 이용은 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰에 모두 유의미하지 않았다. 반면, 중장년층 집단에서는 매스미디어 이용이 감염 위험 인식($\beta=0.102$)과 백신 인식($\beta=0.092$)에 정적으로 유의하였으며, 뉴미디어 이용은 정부 신뢰($\beta=0.113$)에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다.

셋째, 청년층과 중장년층, 두 집단 모두 백신 인식과 정부 신뢰가 코로나19 백신접종 태도에 정적으로 유의한 영향을 미쳤다. 두 집단에서 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 태도에 정적으로 유의한 영향을 미쳤지만, 백신접종 의향에는 유의미하지 않았다. 코로나19 백신접종 의향의 영향 요인을 살펴보면, 청년층 집단에서는 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 코로나19 백신접종 태도가 정적으로 유의한 영향을 미쳤고, 중장년층 집단에서는 백신 인식과 코로나19 백신접종 태도가 정적인 영향을 미치는 것으로 나타났다. 두 집단 모두 코로나19 백신접종 태도와 의향에 가장 큰 영향을 미치는 요인은 백신 인식인 것으로 확인되었다. 따라서 효과적인 코로나19 백신 커뮤니케이션을 위해 백신에 대한 안전성과 효과성을 강조하고, 공중이 코로나19 백신을 신뢰할 수 있도록 정확한 정보를 전달하는 것이 중요하다.

본 연구는 개인이 코로나19 백신접종에 대한 의사결정을 위해 정보를 습득하는 주요 미디어 유형에 따라 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰의 요소를 거쳐 백신접종에 대한 태도와 의향으로 이어지는 경로를 탐색한다는 점에서 기존 보고와 차별점이 있다. 또한,

그동안 코로나19 인식과 반응에서 지속적으로 집단 간 차이를 나타내는 변수인 연령에 주목하여 연령에 따른 집단별로 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미친 영향력의 차이를 분석하였다.

공중보건 위기상황에서 필수적인 효과적 위험 소통의 관점으로 본 연구 결과의 함의는 다음과 같다.

미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들에 미치는 영향력이 각각 다른 것으로 나타났다. 매스미디어와 뉴미디어는 서로 다른 속성을 갖고 있고, 이로 인해 미디어 이용 유형에 따라 개인의 위험 인식과 건강 예방 행동에 미치는 영향이 다르다. 본 연구 결과에서도 전체 집단의 매스미디어 이용은 감염 위험 인식과 백신 인식에 정적으로 유의한 영향을 미쳤지만, 뉴미디어 이용의 영향력은 통계적으로 모두 유의하지 않았다. 매스미디어는 공적인 역할을 수행하며 정보의 신뢰성이 높고, 뉴미디어는 정보를 빠르고 쉽게 전달할 수 있다는 강점을 갖고 있다. 미디어를 통해 전달되는 다양한 정보가 코로나19 백신접종과 같은 건강 예방 행동에 긍정적인 영향을 미칠 수 있도록 미디어의 속성을 고려하여 효율적인 위험 소통 전략을 마련하는 것이 중요하다.

미디어 이용 유형별로 코로나19 백신접종 의향에 대한 경로와 각 변수들 간의 영향력은 연령별 집단 간에 차이가 있는 것으로 나타났다. 주요한 차이점으로는 청년층 집단에서 매스미디어 이용이 정부 신뢰에 정적으로 유의한 영향을 미쳤고, 뉴미디어 이용의 영향력은 모두 유의미하지 않았다. 반면, 중장년층 집단에서는 매스미디어 이용이 감염 위험 인식과 백신 인식에 정적인 영향을 미쳤고, 뉴미디어 이용이 정부 신뢰에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 연령별 집단에 따라 미디어 이용 유형이 개인의 위험 인식과 건강 예방 행동에 미치는 영향의 양상이 다르기 때문에 효과적인 위험 소통을 위해서 연령별 집단에 따른 차별화된 소통 전략을 마련할 필요가 있다.

주요어 : 매스미디어, 뉴미디어, 코로나19, 감염병, 백신접종, 경로분석
학 번 : 2020-24745

목 차

제 1 장 연구의 배경.....	1
제 1 절 연구의 배경.....	1
제 2 절 연구의 목적.....	5
제 2 장 주요 문헌고찰.....	6
제 1 절 코로나19 백신접종.....	6
제 2 절 미디어 이용.....	9
제 3 절 감염 위험 인식.....	11
제 4 절 백신 인식.....	12
제 5 절 정부 신뢰.....	13
제 3 장 연구방법.....	15
제 1 절 연구 설계.....	15
1. 연구 질문.....	15
2. 분석모형.....	16
제 2 절 자료 수집 및 분석 방법.....	17
1. 조사 개요 및 분석 대상.....	17
2. 주요 변수의 정의 및 측정.....	17
3. 통계적 분석 방법.....	22
제 4 장 연구결과.....	23
제 1 절 연구 대상자의 일반적 특성.....	23
제 2 절 주요 변수의 기술적 통계.....	25
제 3 절 상관관계 및 신뢰도 분석.....	27
제 4 절 확인적 요인분석.....	29
제 5 절 경로분석.....	31
제 6 절 연령층별 집단 분석.....	34
제 5 장 논의 및 결론.....	41
제 1 절 연구결과 요약 및 논의.....	41
제 2 절 연구의 결론.....	46
참고문헌.....	49
Abstract.....	58

표 목차

[표 1] 변수 설명.....	20
[표 2] 연구대상자의 일반적 특성.....	24
[표 3] 주요 변수의 기술적 통계.....	26
[표 4] 상관관계 분석 결과.....	28
[표 5] 측정모형 적합도 검정 결과.....	29
[표 6] 주요 변수의 확인적 요인 분석 결과.....	30
[표 7] 전체 경로분석 결과.....	32
[표 8] 측정 동일성 검정 결과.....	35
[표 9] 청년층 집단 경로분석 결과.....	38
[표 10] 중장년층 집단 경로분석 결과.....	39

그림 목차

[그림 1] 분석을 위한 연구모형.....	12
[그림 2] 연구모형 분석 결과 (전체).....	33
[그림 3] 연구모형 분석 결과 (청년층).....	40
[그림 4] 연구모형 분석 결과 (중장년층).....	40

제 1 장 연구의 배경

제 1 절 연구의 배경

코로나바이러스감염증-19(이하, 코로나19)는 2019년 12월에 최초로 발생하여 세계적인 대유행으로 이어졌다. 코로나19는 일상 생활과 사회 전반에 걸쳐 큰 영향을 미치고 있으며, 이로 인해 전세계에서 약 2억 4천만 명의 확진자와 약 490만 명의 사망자가 발생하였다(WHO, 2021년 10월 24일 기준). 현재 코로나19 발생 이후 약 2년이 흘렀지만, 끊임없는 변이 바이러스의 출현으로 인해 공중보건 위기상황이 계속되고 있는 상황이다. 신종 감염병인 코로나19 대응을 위해 코로나19 백신접종과 치료제 개발의 중요성이 강조되고 있다.

코로나19 백신접종은 코로나19 감염의 위험을 줄여주고, 중증 환자 발생이나 사망을 예방하는 효과가 있다(질병관리청, 2020). 백신접종은 개인의 감염을 예방할 뿐만 아니라 타인을 감염시킬 가능성을 낮추기 때문에 주변 사람들을 보호할 수 있는 효과도 있다(WHO, 2020). 현재 보건당국은 국민 개인의 생명과 건강 보호를 위해 국민들의 코로나19 백신접종을 권고하고 있다. 보건당국은 코로나19 백신 미접종자의 접종을 독려하고, 기본접종 후 접종 효과 감소를 대비한 추가접종(부스터 샷)을 적극적으로 권장하고 있다.

공중보건 위기상황에서의 과학적 소통은 미디어를 통해 매개되는 방식으로 이루어진다(Binder et al., 2014). 미디어는 과학적 위험 소통에서 공중의 현실 인식에 영향을 미치며, 위험 대응 상황에서 보건당국, 전문가, 국민 가운데서 매개 역할을 맡고 있다. 코로나19 상황에서도 보건당국과 전문가는 다양한 미디어를 통해 신종 감염병인

코로나19에 대한 정보를 공중에게 전달하고 있다. 보건당국은 텔레브리핑을 통해 코로나19 현황과 백신접종에 대한 정보를 지속적으로 전달하고 있고, 이는 텔레비전, 종이 신문, 인터넷 뉴스 등 여러 매체를 통해 확산되어 공중에게 전달되고 있다.

코로나19와 같이 불확실성이 높은 공중보건 위기상황에서 공중의 미디어 의존도는 더욱 높아질 수 있다. 공중은 위기상황 속에서 건강 예방 행동에 관한 근거 기반의 결정을 내리기 위해 정확하고 최신의 정보를 얻고자 미디어에 의존한다(Garfin et al., 2020). 신종 감염병이라는 새로운 위협에 대처하기 위해서 공중은 다양한 채널과 출처를 통해 위험과 예방법에 관한 정보를 적극적으로 탐색한다(Zhao & Tsang, 2020). 개인이 건강과 질병에 관한 걱정이 있는 경우, 미디어를 통해 질병에 대한 정보와 치료에 대한 부작용 여부를 찾아보는 경향이 있다(노기영 외, 2013). 실제로 코로나19 발생 이후에 국민의 미디어 이용이 전반적으로 늘어났으며, 뉴스 이용량 또한 크게 증가하였다(한국언론진흥재단, 2020). 공중보건 위기상황에서 미디어를 통한 정보 이용이 더욱 활발하게 이뤄지므로 미디어가 건강 예방 행동에 미치는 영향에 대해 살펴볼 필요가 있다.

미디어를 통한 위기 소통 과정에서 다양한 채널을 통해 정보가 빠르게 퍼져 나가면서 가짜뉴스 같은 부작용도 발생한다(Banerjee & Rao, 2020). 코로나19는 최초로 발생한 신종 감염병으로 빠른 확산 속도와 초기 높은 치명률을 보이며 미디어에서 주목한 가장 중요한 이슈 중 하나로 떠올랐다. 여러 매체를 통해 코로나19 현황과 예방수칙 등 코로나19와 관련된 다양한 정보가 공중에게 전달되었다. 그러나 전례 없던 신종 감염병 상황으로 인해 코로나19 발생 초기부터 허위 정보나 출처가 불분명한 추측성 기사들도 다수 보도되었다(Naeem et al., 2021). 위기 상황에 대한 불완전한 이해와 불충분한 의사소통은 혼란을 초래할 수 있으며, 위기 대응과 해결을 복잡하게 만들 수 있다(van der Meer &

Jin, 2020). 코로나19에 관한 잘못된 정보를 바로잡고자 언론 기관에서는 자체적으로 검증한 팩트체크 뉴스를 제공하여 공중이 코로나19 관련 정보를 신뢰하고 적절히 대응할 수 있도록 하고 있다.

미디어를 통한 정보 전달, 행동 촉발 혹은 부작용 발생은 모든 미디어에 걸쳐 동일하게 일어나지 않고, 미디어 유형에 따라 영향력의 차이가 존재한다. 미디어의 유형과 각 특성에 따라 정보를 전달하는 방식과 각 매체에 대한 개인의 인식이 다르다. 미디어를 통해 전달되는 정보는 메시지의 속성과 공중의 사고 체계 간의 상호작용을 통해 영향을 형성한다(Entman, 1989). 미디어가 위험에 대한 정보를 다룰 때, 어떤 방식으로 무엇을 전달하는지에 따라 공중의 위험 인식에 영향을 미친다(Griffith et al., 1994). 따라서 미디어 이용 유형에 따라 정보의 특성이 달라질 수 있고, 개인의 위험 인식에 각각 다른 영향을 미치게 된다(McCarthy et al., 2008).

미디어는 기본적으로 공중의 주의를 끌고, 정보를 전달하는 역할을 수행한다. 그러나 미디어는 단순히 정보를 전달하는 역할에 그치지 않고, 미디어의 유형과 성격에 따라 공중의 정보 수용에 영향을 미친다. 대표적으로 주목할 만한 미디어 유형은 매스미디어와 뉴미디어이다. 매스미디어는 불특정 다수를 대상으로 대량의 정보를 전달하는 방식이고, 뉴미디어는 디지털 기술의 발전으로 인해 상호작용적 소통이 가능하다는 속성이 있다. 매스미디어는 TV, 종이 신문과 같이 오래전부터 이어져온 전통매체로써 공적인 역할을 수행해오며 보도 규칙에 의해 관리 및 감독을 받아왔다. 따라서 매스미디어는 공공의 이익을 고려한 정보 소통으로 인해 사회적 지위와 신뢰성을 인정받았다(김경화, 2020). 반면, 뉴미디어는 인터넷과 소셜 미디어를 포함하며 개인이 다양한 정보를 빠르고 쉽게 접하고, 추천이나 공유의 기능을 통해 상호작용할 수 있다. 뉴미디어는 이용자가 정보를 재배포할 수 있으며 이 과정이 비교적 자유로운 편이다(Villi, 2012).

미디어 유형별 속성의 차이는 미디어가 건강 행동에 미치는 영향력에 차이를 만들어낸다. 미디어 유형별로 정보의 신뢰성이 다르게 나타나고, 이로 인해 미디어 이용이 건강 행동에 미치는 영향이 다르다(Wu & Shen, 2021). 매스미디어는 공적인 역할을 수행하며 정보의 신뢰성이 비교적 높은 편이기 때문에 공중의 건강 예방 행동을 유도하는 데 용이하다. 코로나19 상황에서도 매스미디어 이용은 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미친 것으로 나타났다(Brailovskaia et al., 2021). 반면, 뉴미디어는 비교적 정보에 대한 검증이 제대로 이루어지지 않아 정보의 신뢰성이 낮은 편이다. 코로나19에 관한 가짜뉴스는 소셜 미디어 등의 매체를 통해 빠르게 확산되었고, 이로 인해 코로나19 대응에 부정적인 영향을 미쳤다(Kadam & Atre, 2021). 또한, 뉴미디어의 다양한 출처에서 얻어지는 건강 정보가 백신접종 망설임에 영향을 미치는 것으로 나타났다(Puri et al., 2020).

공중보건 위기상황인 코로나19를 극복하고 효과적으로 대응하기 위해서는 공중의 자발적인 예방 행동이 필수적이다. 코로나19 상황에서 보건당국의 위험 소통은 공중의 위험 인식과 예방 행동에 영향을 미치므로 예방 행동 실천을 높이기 위한 효과적인 소통 방식을 고민해야 한다(Heydari et al., 2021). 미디어를 통해 코로나19 백신에 대한 정보를 얻는 것은 코로나19 백신접종 의향과 밀접한 관련이 있다(Allington et al., 2021). 미디어는 공중의 위험 인식과 건강 예방 행동에 중요한 영향을 미치기 때문에 미디어 유형의 특성을 이해하고 코로나19 상황에 적용시킬 수 있는 소통 전략을 연구해볼 필요가 있다.

이에 본 연구에서는 서로 다른 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 어떤 영향을 미치는지 경로를 확인해보고, 연령별 집단 분석을 통해 각 집단 간의 영향력 차이를 살펴보고자 한다. 코로나19

상황에서 미디어 이용 유형의 특성을 고려하여 세밀하고 효율적인 소통 전략을 마련하고, 위기 소통의 환경 체계를 파악하고자 한다.

제 2 절 연구의 목적

본 연구의 목적은 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향의 경로를 확인하고, 다중집단 경로분석을 통해 연령층 간의 영향력 차이를 탐색하는 것이다.

본 연구를 통해 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향력과 연령별 집단 간의 차이를 확인하여 효과적인 위기 소통과 백신 커뮤니케이션에 도움이 될 수 있는 실증적인 근거와 정책적 함의를 도출해내고자 한다.

제 2 장 주요 문헌고찰

제 1 절 코로나19 백신접종

2019년 12월 코로나19 발생 이후, 2020년 12월 영국에서 최초로 화이자-바이오엔테크(Pfizer-BioNTech)에서 개발한 코로나19 백신이 승인되었다. 2020년 12월, 영국에서 처음으로 코로나19 백신접종이 시작되었고, 국내에서도 2021년 2월 26일부터 코로나19 백신접종이 실시되었다. 국내 코로나19 백신접종은 취약계층 우선순위에 따라 순차적으로 진행되었으며, 온라인 예방접종 사전예약 시스템을 운영하여 코로나19 백신 수급에 따른 원활한 백신접종이 진행될 수 있도록 하였다. 현재 한국 인구 대비 코로나19 백신 접종률은 1차 78.9%, 2차(접종 완료) 66.7%이다(질병관리청, 2021년 10월 20일 기준).

코로나19 신종 감염병을 효과적으로 극복하기 위해 백신접종의 필요성을 알리고 국민들의 코로나19 백신접종 의향을 파악하는 것은 중요한 공중보건 문제이다. 백신접종은 특정 감염병을 예방하기 위한 효과적인 예방책이며(Brenzel. L. et al., 2006), 예방 가능한 질병에 대한 개인의 면역력을 증진시키고 집단 면역으로 백신을 접종할 수 없는 사람들을 보호할 수 있다(Betsch C. et al., 2017). 코로나19 백신접종을 통해서도 코로나 바이러스로부터 건강을 보호하고, 안전한 단계적 일상회복을 실현할 수 있다.

지금까지 국내에서 사용된 코로나19 백신은 네 가지 종류(아스트라제네카, 얀센, 화이자, 모더나)이며, 각 종류별로 접종 횟수와 간격이 다르다. 그 중, 화이자와 모더나사에서 개발한

mRNA백신(핵산백신)¹은 2020년에 처음 허가되어 이용되고 있는 새로운 의약품이다(조규봉, 2021). 빠른 시간 내에 새롭게 개발된 코로나19 백신에 대해 높은 관심이 이어졌으며, 공중의 코로나19 백신접종에 대한 의심과 불안감도 존재하였다(최성민, 2021). 지금까지 백신은 대부분 부작용에 대한 검증 과정에서 첫 접종 후 2년 정도의 후속 데이터를 수집하고 분석하는 과정을 거쳐야 승인이 이루어졌는데, 코로나19 백신은 1년 만에 임상 과정을 마치고 접종이 실시되었기 때문에 보편적인 관점으로는 충분한 검증을 거쳤다고 인정하기 어렵다는 것이다(최성민, 2021).

코로나19 백신접종 의향은 실제 실천으로 이어질 수 있는 행동의 가능성을 의미하기 때문에 중요하게 고려될 필요가 있다. 지금까지 코로나19 백신접종 의향의 영향 요인을 다룬 연구는 다수 진행되었지만, 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향을 살펴본 연구는 부족한 상황이다. 또한, 코로나19의 치명률은 인구집단연령 구조와 감염 상태 등에 따라 0.1~25%로 다양하며(중앙방역대책본부, 2021), 국내 코로나19 백신접종이 감염에 취약한 우선순위에 따라 고령층부터 순차적으로 실시되었기 때문에 연령에 따른 집단별로 구분하여 살펴볼 필요가 있다.

선행연구에 따르면, 코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 요인으로 연령, 사회 경제적 지위, 정치 성향, 백신에 대한 신뢰, 코로나19에 대한 지식 수준 등이 있는 것으로 나타났다(Loomba et al., 2020). 코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 인구학적 특성을 살펴본 결과, 여성보다 남성의 코로나19 백신접종 의향이 더 높았고, 연령이 높을수록 백신접종 의향도 높아지는 것으로 나타났다(Fisher et

¹ mRNA백신(핵산백신)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도한다(질병관리청, 2021).

al., 2020; Freeman et al., 2020). 또한, 학력 수준이 높을수록 코로나19 백신접종 의향도 높은 것으로 나타났다(Kreps et al., 2020). 정치적 성향은 중도나 진보적인 성향일수록 코로나19 백신접종 의향이 높게 나타났다(Head et al., 2020).

백신접종 의향에는 사회 경제적 요인 뿐만 아니라 복합적인 정서적 감정과 질병 및 백신에 대한 개인의 신념 같은 주관적인 요인도 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다(Chou et al., 2020). 코로나19에 관한 정보와 신념에 관련된 요인 또한 코로나19 백신접종 의향에 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 미디어에서 코로나19 백신에 관한 부정적인 정보를 많이 접할수록 코로나19 백신접종 의향이 낮은 것으로 나타났다. 특히 소셜 미디어에서 코로나19 백신에 대한 부정적인 정보를 접할 때 백신접종 의향에 부적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 확인되었다(Bertin et al., 2020; Zhang et al., 2020). 또한, 코로나19 백신에 관한 음모 신념과 오정보를 접할수록 코로나19 백신접종 의향이 낮아지는 경향이 있는 것으로 나타났다(Bertin et al., 2020; Bogart et al., 2020).

제 2 절 미디어 이용

미디어 이용은 개인의 건강 지식과 건강 신념을 강화 시킬 수 있으며 건강 행동에도 영향을 미친다(Chew et al., 2002). 건강 관련 위험 정보는 사람들이 위험을 인식하고, 예방 조치를 취하게 하여 위험 감소 또는 완화에 대한 정책 지원에 도움이 된다. 미디어를 통해 전달되는 정보는 개인의 감정과 주관적인 규범에도 영향을 미쳐 공중의 보호 행동에 영향을 미친다(Liu et al., 2020). 공중보건 위기상황에서 미디어를 통한 위험 소통은 개인의 건강 행동에 중요한 영향을 미치기 때문에 미디어 이용을 고려하는 것이 중요하다.

코로나19와 같은 신종 감염병의 경우, 비전문가인 개인은 충분한 사전 지식을 갖추기 어렵기 때문에 이에 대한 지속적인 정보 습득이 필수적이다(Dillard et al., 2020). 위험에 대한 정보를 전달하는 미디어 이용은 개인의 위험 인식에 영향을 미치는 중요한 요인 중 하나이며(좌보경 외, 2013), 미디어 매체에 따라 개인에게 인식되는 위험의 의미가 다르게 나타날 수 있다(Chaiken & Eagly, 1976). 미디어 이용 유형은 TV, 종이 신문 등과 같이 일반 대중을 대상으로 대량의 정보를 전달하는 매스미디어(mass media)와 과학기술의 발전으로 인해 새롭게 등장한 인터넷 뉴스, 소셜 미디어 등의 뉴미디어(new media)로 구분할 수 있다.

매스미디어는 방송사나 신문사 등을 통해 공중에게 정보가 전달되기 때문에 비교적 공식적으로 전문가를 동원한 정보 검증 과정을 거친다. 매스미디어에서 건강정보를 전달할 때에도 주로 권위 있는 전문가나 출처를 인용하여 신뢰할 수 있는 정보를 전달하고자 한다. 뉴미디어는 정보 통신 기술을 중심으로 발전하여 기존 미디어 유형과 다른 새로운 방식의 미디어 유형을 말한다. 인터넷과 소셜 미디어 등을 통해 정보를

전달하여 수용자와 실시간으로 상호작용할 수 있다는 특징이 있다. 수용자는 정보를 공유하거나 가공하여 재배포할 수 있고, 빠르게 정보를 접할 수 있다. 뉴미디어는 개인이 쉽게 정보를 확산시킬 수 있어 정보의 출처가 불분명한 경우가 있고, 많은 정보들 속에서 공중의 관심을 끌기 위해 자극적인 정보를 전달하기도 한다. 미디어 이용 행태는 세대에 따라 다르게 나타날 수 있고, 미디어 이용 유형별로 그 영향력이 다르게 나타날 수 있다.

미디어와 코로나19 백신접종 의향에 대한 기존 선행 연구를 살펴보면, 코로나19 정보를 얻는 미디어 유형에 따라 접종 의향에 차이가 있는 것으로 나타났다. TV, 신문과 같은 매스미디어로부터 코로나19 정보를 얻는 경우에는 백신접종을 맞겠다는 응답이 거부 응답보다 높게 나타났고, 인터넷과 소셜 미디어와 같은 뉴미디어를 통해 정보를 얻는 경우는 백신접종을 수용하는 것보다 거부하는 응답이 더 높은 것으로 나타났다(Murphy et al., 2021). 또한, 뉴미디어는 매스미디어와 다르게 개인이 자유롭게 콘텐츠를 만들고 빠르게 전세계적으로 공유할 수 있다는 특성이 있기 때문에 뉴미디어를 통한 정보 전달이 코로나19 예방 행동과 백신접종 의향에 영향을 미친다는 연구들이 다수 보고되었다(Puri et al., 2020; Zeballos Rivas et al., 2021).

공중보건 위기상황에서 개인은 다양한 미디어 채널을 통해 많은 양의 정보를 검색하고 접근할 수 있다. 이를 통해 얻게 되는 정보는 위험 인식을 구성하고 대응을 촉진하는 데 매우 중요한 역할을 한다(Avery E, 2010). 또한, 미디어는 허위 및 오해의 소지가 있는 정보로 인해 공중 보건 위험에 대한 잘못된 인식을 조장할 수도 있다(Reynolds & Seeger, 2005). 따라서 감염병 상황에서 다양한 유형의 미디어가 공중의 예방 행동에 미치는 영향을 연구하는 것은 필수적이다(Liu et al., 2020).

제 3 절 감염 위험 인식

위험(risk)이란, 어떤 상황에서 위해(hazard)에 노출되어 피해를 입을 가능성을 의미한다(Adams, 1995). 개인의 위험 인식은 심리, 사회, 정치적 요인의 상호작용에 의해 구성된다(Slovic, 2000). 위험 인식은 위험 대응의 태도와 행동 변화를 유도할 수 있다는 점에서 개인적, 사회적 위험 대응의 중요한 고려 대상이다(유명순·주영기, 2017).

코로나19 상황에서도 공중의 위험 인식은 정치, 경제 등 정책 결정과 사회 전반에 광범위한 영향을 미치고 있다(조영리·김수연, 2021). 코로나19 감염 위험 인식은 본인이 코로나19에 감염될 가능성을 어느 정도로 인식하고 있는지를 살펴보는 감염 가능성과 코로나19에 감염되었을 때, 감염으로 인한 피해가 얼마나 심각할지를 알아보는 감염 심각성으로 파악할 수 있다. 공중보건 위기상황에서 감염 위험 인식은 예방 행위와 밀접한 관계인 것으로 나타났다(Qin et al., 2021). 코로나19 감염 위험 인식이 높을수록 예방 행위 실천 의향이 높아지는 것으로 확인되었으며(Ahmad et al., 2020), 코로나19 백신접종을 수용하는 비율이 높은 것으로 나타났다(Caserotti et al., 2021).

선행연구를 살펴보면, 전반적으로 높은 연령층에서 코로나19 감염 위험 인식이 높았고, 연령별로 감염 위험 인식에 차이가 있는 것으로 확인되었다(Iorfa et al., 2020). 감염 위험 인식은 미디어 이용과도 관련이 있는데, 미디어를 통해 얻은 정보를 어떻게 처리하는지에 따라서 위험 인식에 미치는 영향이 달라질 수 있고, 이로 인해 예방 행위에도 다른 영향을 미칠 수 있다는 것이다(김활빈 외., 2018).

제 4 절 백신 인식

백신접종의 안전성과 효과성에 대한 인식은 백신접종 의향에 영향을 미치는 중요한 결정요인 중 하나이다(Salmon et al., 2015). 백신 안전성에 대한 인식은 백신접종 태도에도 큰 영향을 미치는 것으로 나타났다(Yaqub et al., 2014), 백신접종 의향에 장애물이 될 수 있는 주요 원인인 것으로 밝혀졌다(Karlsson et al., 2021). 또한, 백신접종의 안전성과 효과성에 대한 우려가 있을 때, 백신접종을 망설이는 경향이 있는 것으로 보고되었다(Freeman et al., 2020). 이전의 백신접종 경험 또한 코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 중요한 요인 중 하나이다. 과거에 인플루엔자 백신접종 경험이 있는 집단이 그렇지 않은 집단보다 코로나19 백신접종 의향이 더 높은 것으로 나타났다(Fisher et al., 2020; Wang et al., 2020).

코로나19 백신 안전성 인식은 코로나19 백신접종 의향과 접종 시기에도 유의한 영향을 미치는 것으로 확인되었다(Kricorian et al., 2021). 코로나19 백신이 안전하다고 생각할수록 백신접종을 가능한 바로 받겠다는 응답이 유의하게 높은 것으로 나타난 것이다. 또한, 코로나19 백신 안전성 인식은 보건당국 신뢰에서 코로나19 백신에 대한 태도와 백신접종 의향으로 이어지는 경로 사이에 유의한 영향력을 미치는 변수인 것으로 나타났다(Paredes et al., 2021).

보건당국에서 코로나19를 극복하기 위해 국민들의 코로나19 백신접종을 적극적으로 권고하고 있는 상황에서 백신의 안전성을 강조하는 의사소통이 질병에 대한 감염 위험을 강조하는 것보다 더욱 중요하다(Karlsson et al., 2021). 코로나19 백신에 대한 안전성과 효과성에 관한 정확한 정보를 전달하여 코로나19 백신에 대한 신뢰를 높이고, 백신접종 의향을 높이기 위한 전략을 마련해야 한다. 효과적인

코로나19 백신 커뮤니케이션을 위해 전체 연령과 모든 지리적 영역의 개인에게 백신 안전성에 관한 소통이 실시될 수 있도록 해야 한다(Karlsson et al., 2021).

제 5 절 정부 신뢰

신뢰는 백신 자체에 대한 신뢰와 접종 의향에 관련이 있는 핵심 예측 변수이다(Jennings et al., 2021). 정부 신뢰는 국민이 정부의 정책에 대해 가지는 긍정적인 기대나 심리적 지지로 정의될 수 있다(채원호·손호중, 2005). 코로나19 팬데믹 상황에서는 백신접종이 국민 개개인의 참여를 통해 이루어지는 정부 정책이라는 점에서 정부 신뢰는 백신 수용성과 밀접한 관련을 가진다(황선재, 2021).

공중은 위기 상황에서 위험 인식에 따라 위험 관리자인 정부의 재난 대응 역량을 주목하고 평가한다(김태형·문명재, 2019). 코로나19와 같은 공중보건 위기상황은 매우 높은 불확실성과 불안감을 동반한다(Garrett, 2020). 신종 감염병으로 인해 불안정한 사회에서 위험을 관리하는 정부에 대한 불신은 위험을 더 심각하게 인식하도록 하고(정진성 외, 2010), 정부에 대한 높은 신뢰는 위험의 결과와 처리 방식 뿐만 아니라 설득력을 얻어 사회의 응집력을 강화하고 안전한 사회를 만드는 데 도움을 준다(조광덕·김중백, 2018).

정부 신뢰에 영향을 미칠 수 있는 요인으로는 대중의 기대와 정부 성과에 대한 인식 차이, 사회적 자본과 문화의 변화, 그리고 미디어의 역할 등이 있다(Welch et al., 2005). 정책 정보를 얻기 위해 활용하는 미디어 유형에 따라 정부 정책의 효과나 영향력이 다르게 나타날 수 있다(김공록·문명재, 2008). 정부 신뢰는 미디어에서 전달하는 정보에 대한 신뢰와 밀접한 관계가 있는데, 정부 관련 뉴스보도를 신뢰할수록

정부를 더 신뢰한다는 것이다. 선행연구 결과에 따르면, 텔레비전 이용과 정부 신뢰는 유의미한 정적관계인 반면에 인터넷 이용과 정부 신뢰는 부적 관계가 있는 것으로 나타났다(구교태, 2014).

코로나19 위험 상황에서 정부 신뢰는 국민이 정부의 대응 정책에 순응하고 그에 따라 행동을 변화시키도록 유도하며, 이를 통해 위험이 초래할 수 있는 피해를 감소시킨다는 점에서 매우 중요하다(이슬기 외, 2021). 정부 신뢰는 국민들의 정책 순응을 높이며, 코로나19 백신접종에도 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 선행연구에 따르면, 정부 신뢰가 높은 집단에서 코로나19 백신 수용성이 높고 정부 신뢰가 낮은 집단에서 백신 수용성이 낮은 것으로 나타났다(황선재 외, 2021). 보건당국과 보건당국에서 전달하는 건강 정보에 대한 신뢰는 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 확인되었다(Al-Mohaithef & Padhi, 2020; Lazarus et al., 2020). 뿐만 아니라 과학적 연구에 대한 신뢰와 보건의료 전문가에 대한 신뢰가 높을수록 코로나19 백신접종에 대한 의향도 높은 것으로 나타났다(Head et al., 2020).

제 3 장 연구 방법

제 1 절 연구 설계

1. 연구 질문

본 연구에서는 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향의 경로를 확인하고, 다중집단 경로분석을 통해 연령층 간의 영향력 차이를 탐색하고자 한다. 본 연구의 구체적인 연구 질문 및 가설은 다음과 같다.

연구질문1. 개인의 미디어 이용 유형별로 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향의 경로는 어떠한가?

연구질문2. 연령에 따라 미디어 이용 유형별로 코로나19 백신접종 의향에 대한 경로와 각 변수들 간의 영향력은 어떠한가?

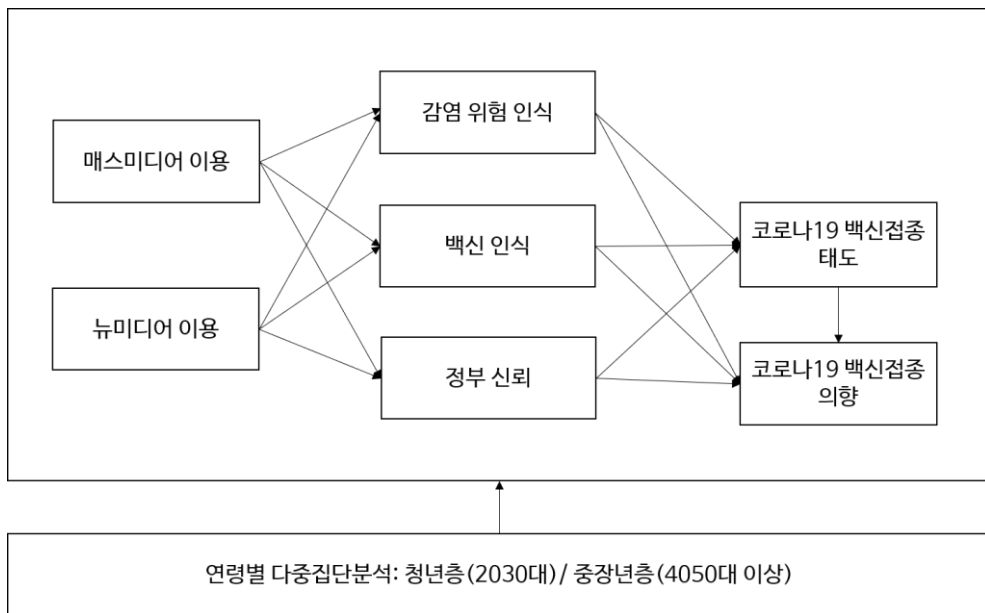
가설1. 미디어 이용 유형은 감염 위험 인식, 백신 인식, 정부 신뢰에 유의한 영향을 미칠 것이다.

가설2. 감염 위험 인식, 백신 인식, 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 태도와 의향에 유의한 영향을 미칠 것이다.

가설3. 미디어 이용 유형, 감염 위험 인식, 백신 인식, 정부 신뢰, 코로나19 백신접종 태도, 그리고 코로나19 백신접종 의향 간의 구조적 관계는 연령층에 따라 유의한 차이가 있을 것이다.

2. 분석모형

본 연구의 연구 모형은 <그림1>과 같다. 코로나19 백신에 대한 정보를 찾기 위해 활용하는 미디어 이용 유형과 감염 위험 인식, 백신 인식, 정부 신뢰가 코로나19 백신접종 태도와 의향에 미치는 영향을 살펴보고자 하였다. 연령별 차이를 확인하기 위해 청년층(2030대)과 중장년층(4050대 이상) 집단으로 분류하여 연령별 다중집단 경로분석을 실시하였다.



<그림1> 분석을 위한 연구 모형

제 2 절 자료 수집 및 분석 방법

1. 조사 개요 및 분석 대상

본 연구의 자료 수집은 국내 만 18세 이상 성인 1,000명을 대상으로 2021년 7월 29일부터 8월 2일까지 실시되었다. 조사는 전문 여론조사기관을 통한 온라인 설문조사로 진행되었으며, 지역, 성별, 연령별 비례할당추출 방식으로 수집되었다. 본 연구는 서울대학교 연구윤리심의위원회(IRB)의 심의를 받은 후 진행되었다(IRB No. E2110/002-009)

2. 주요 변수의 정의 및 측정

2.1 미디어 이용

미디어 이용은 텔레비전 뉴스와 종이 신문을 매스미디어, 인터넷 뉴스와 소셜 미디어를 뉴미디어로 분류하여 유형별로 살펴보았다. Hong H 외(2020)의 문항을 활용하여 ‘코로나19 백신 정보를 얻기 위해 각각의 정보원을 얼마나 자주 이용하십니까?’ 라는 질문에 각각의 미디어 이용 정도를 5점 Likert 척도(1:전혀 이용하지 않음 - 5: 매우 자주 이용함)로 측정하였다.

2.2 감염 위험 인식

감염 위험 인식은 코로나19 감염에 대해 개인이 지각하는 위험의 정도로 정의하였다. 본 연구에서는 코로나19 감염에 대한 위험 인식을 알아보기 위해 감염 가능성과 감염 심각성을 묻는 두 문항으로 구성하였다. 코로나19 감염 가능성을 묻는 ‘코로나바이러스에 감염될 가능성이 얼마나 된다고 생각하십니까?’ 문항과 감염 심각성을 묻는 ‘코로나바이러스에 감염될 경우, 건강영향 등 피해가 얼마나 심각할 것

같습니까?’ 문항을 5점 Likert 척도(1:매우 낮다 - 5:매우 높다)로 측정하였다. 설문 문항의 내적 일관성 신뢰도 계수인 크론바흐 알파(Cronbach's Alpha)값은 0.56이었다.

2.3 백신 인식

백신 인식은 코로나19 백신에 대한 개인의 안전성과 효과성 인식으로 정의하였다. 이를 위해 코로나19 백신의 안전성과 효과성을 묻는 두 문항으로 구성하였다. ‘코로나19 백신은 안전하다’, ‘코로나19 백신 접종은 코로나19 감염 예방에 효과적이다’ 백신 안전성 문항은 5점 Likert 척도(1:전혀 그렇지 않다 - 5:매우 그렇다)로 측정하였다. 설문 문항의 크론바흐 알파(Cronbach's Alpha)값은 0.8이었다.

2.4 정부 신뢰

정부 신뢰는 정부의 코로나19 방역 및 백신 정책에 대한 대응을 신뢰하는 정도로 정의하였다. 이를 위해 유성신 외(2016)의 문항을 수정하여 세 개의 질문으로 구성하였다. ‘나는 정부당국의 코로나19 방역 및 백신 정책에 원칙과 일관성이 유지되고 있다고 믿는다’, ‘나는 정부당국의 코로나19 방역 및 백신 정책에 이해 관계자나 갈등 등에 대해 적절히 대응/조정하고 있다고 생각한다’, ‘나는 정부당국의 코로나19 방역 및 백신 정책 활동에서 책임지는 자세를 보이고 있다고 본다’ 정부 대응 신뢰 문항은 5점 Likert 척도(1:전혀 아니다 - 5:매우 그렇다)로 측정하였다. 설문 문항의 크론바흐 알파(Cronbach's Alpha)값은 0.92이었다.

2.5 코로나19 백신접종 태도

코로나19 백신접종 태도는 백신접종에 대한 부정적/ 긍정적 인식으로 정의하였다. Ajzen I(2002)의 문항을 참고하여 ‘코로나19 백신접종을 받는 것은...’에 대한 네 가지 문항으로 구성하였다. 코로나19 백신접종에 대한 태도는 ‘1)해로운/위험한 - 이로운/유익한,

2)불쾌한/불편한 - 유쾌한/즐거움, 3)나쁜/타당하지 않은 - 좋은/타당한, 4)가치 없는/중요하지 않은 - 가치 있는/중요한' 문항을 7점 Likert 척도(1:부정적 - 7:긍정적)로 측정하였다. 설문 문항의 크론바흐 알파(Cronbach's Alpha)값은 0.86이었다.

2.6 코로나19 백신접종 의향

코로나19 백신접종 의향은 코로나19 백신접종을 받고자 하는 의지로 정의하였다. 조사 시점에서 이미 코로나19 백신접종을 받은 경우, 접종 전 의향에 가장 가까운 것으로 응답하였다. '코로나19 백신접종 의향은 어디에 가깝습니까?'라는 문항을 5점 Likert 척도(1:접종할 의향이 매우 낮다 - 5:접종할 의향이 매우 높다)로 측정하였다.

<표1> 변수 설명

종류	변수		측정 문항	척도
독립변수	매스미디어 이용	매스미디어 이용1	· 코로나19 백신 정보를 얻기 위해 텔레비전 뉴스를 얼마나 자주 이용하셨습니다?	5점 (1: 전혀 이용하지 않음 - 5: 매우 자주 이용함)
		매스미디어 이용2	· 코로나19 백신 정보를 얻기 위해 종이 신문을 얼마나 자주 이용하셨습니다?	
	뉴미디어 이용	뉴미디어 이용1	· 코로나19 백신 정보를 얻기 위해 인터넷 뉴스를 얼마나 자주 이용하셨습니다?	5점 (1: 전혀 이용하지 않음 - 5: 매우 자주 이용함)
		뉴미디어 이용2	· 코로나19 백신 정보를 얻기 위해 소셜 미디어를 얼마나 자주 이용하셨습니다?	
관측변수	감염 위험 인식	감염 위험 인식1	· 코로나바이러스에 감염될 가능성이 얼마나 된다고 생각하십니까?	5점 (1: 가능성 매우 낮다 - 5: 가능성 매우 높다)
		감염 위험 인식2	· 코로나바이러스에 감염될 경우, 건강영향 등 피해가 얼마나 심각할 것 같습니까?	5점 (1: 전혀 심각하지 않다 - 5: 매우 심각하다)
	백신 인식	백신 인식1	· 코로나19 백신은 안전하다	5점 (1: 전혀 그렇지 않다 - 5: 매우 그렇다)
		백신 인식2	· 코로나19 백신 접종은 코로나19 감염 예방에 효과적이다	

	정부 신뢰	정부 신뢰1	· 나는 정부당국의 코로나19 (방역, 백신) 정책에 원칙과 일관성이 유지되고 있다고 믿는다	5점 (1: 전혀 아니다 - 5: 매우 그렇다)
	정부 신뢰	정부 신뢰2	· 나는 정부당국의 코로나19 (방역, 백신) 정책에 이해 관계자나 갈등 등에 대해 적절히 대응/조정하고 있다고 생각한다	
	정부 신뢰	정부 신뢰3	· 나는 정부당국의 코로나19 (방역, 백신) 정책 활동에 책임지는 자세를 보이고 있다고 본다	
종속변수	코로나19 백신접종 태도	코로나19 백신접종 태도1	· 코로나19 백신접종을 받는 것은... 1) 해로운/위험한 - 이로운/유익한	7점 (1: 부정적 - 7: 긍정적)
		코로나19 백신접종 태도2	· 코로나19 백신접종을 받는 것은... 2) 불쾌한/불편한 - 유쾌한/즐거운	
		코로나19 백신접종 태도3	· 코로나19 백신접종을 받는 것은... 3) 나쁜/타당하지 않은 - 좋은/타당한	
		코로나19 백신접종 태도4	· 코로나19 백신접종을 받는 것은... 4) 가치 없는/중요하지 않은 - 가치 있는/중요한	
	코로나19 백신접종 의향	코로나19 백신접종 의향	· 코로나19 백신접종 의향은 어디에 가깝습니까?	5점 (1: 접종할 의향이 매우 낮다 - 5: 접종할 의향이 매우 높다)

3. 통계적 분석 방법

본 연구에서 수집된 자료는 R 4.1.1 통계 프로그램을 활용하여 분석을 실시하였다. 미디어 이용 유형에 따라 코로나19 백신접종 의향으로 이어지는 경로를 확인하기 위해 먼저, 연구대상의 일반적 특성과 각 변수에 대한 기술통계 분석을 실시하였다. 코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 각 변수들 간의 관련성을 알아보기 위해 피어슨 상관관계 분석을 실시하였고, 측정 모형의 적합도와 타당도를 검증하고자 확인적 요인 분석을 실시하였다. 경로 모형의 적합도를 확인하고 주요 변수 간의 관계를 파악하기 위해 경로 분석을 실시하였다. 또한, 연령별 집단 간 차이를 확인하기 위해 다중집단 경로분석을 실시하였다.

제 4 장 연구 결과

제 1 절 연구 대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적 특성은 <표2>와 같다. 전체 총 1,000명 중 남성 50.7%, 여성 49.3%이었으며, 청년층은 남성 51.5%, 여성 48.5%, 중장년층 집단에서는 남성 50.2%, 여성 49.8%로 고른 분포를 보였다. 교육수준은 전체에서 대학 재학 이상 학력이 80%였고, 고졸 이하는 20%로 나타났다. 연령별 교육수준을 살펴보면, 대학 재학 이상의 고학력 비율이 청년층 집단에서 88.1%으로 중장년층 집단의 75.1%보다 더 높게 나타났다. 월 가구 소득수준을 구간별로 나눴을 때, 중장년층 집단의 600만원 이상 고소득 비율이 41.9%였고, 청년층 집단은 32.6%로 나타났다. 주관적 건강상태는 전체에서 대부분 보통 45.9%, 좋음 43.3%으로 응답하였고, 연령별로 살펴보면 좋음이라고 응답한 비율은 청년층 집단이 48.3%로 중장년층 집단 40.3% 보다 높았다. 혼인 상태는 전체 기혼 57.6%, 미혼/ 사별/ 이혼 42.4% 이었고, 청년층 집단은 미혼/ 사별/ 이혼 71.4% 응답이 기혼 28.6%보다 높은 반면, 중장년층 집단에서는 기혼 75.1% 응답이 미혼/ 사별/ 이혼 24.9% 보다 높게 나타났다.

<표2> 연구대상자의 일반적 특성

	청년층(2030대) (N=377)		중장년층(4050대 이상) (N=623)		전체 (N=1,000)	
	N	%	N	%	N	%
성별						
남자	194	51.5	313	50.2	507	50.7
여자	183	48.5	310	49.8	493	49.3
교육수준						
고졸이하	45	11.9	155	24.9	200	20
대재이상	332	88.1	468	75.1	800	80
월 가구 소득수준						
200만원 미만	37	9.8	59	9.5	96	9.6
200-400만원 미만	129	34.2	142	22.8	271	27.1
400-600만원 미만	88	23.4	161	25.8	249	24.9
600만원 이상	123	32.6	261	41.9	384	38.4
주관적 건강상태						
나쁨	27	7.2	81	13	108	10.8
보통	168	44.5	291	46.7	459	45.9
좋음	182	48.3	251	40.3	433	43.3
혼인상태						
기혼	108	28.6	468	75.1	576	57.6
미혼/사별/이혼	269	71.4	155	24.9	424	42.4

제 2 절 주요 변수의 기술적 통계

주요 변수의 정규성을 확인하기 위해 기술적 통계 분석을 실시하였으며, 평균, 표준편차, 왜도, 첨도를 측정한 결과는 <표3>과 같다.

경로분석을 위해 각 변수들이 정규분포를 이루고 있는지 확인이 필요하다(Gajewski et al., 2005). 정규분포의 기준은 왜도가 절대값 3을 초과하지 않고, 첨도는 절대값 8을 초과하지 않아야 한다(West et al, 1995). 본 연구의 주요 변수들은 해당 기준을 충족시키고 있으므로 정규성을 띄고 있다고 볼 수 있다.

<표3> 주요 변수의 기술적 통계

Variable	Indicators	Mean	SD	Skewness	Kurtosis
미디어 이용	매스미디어1	3.69	0.98	-0.68	0.38
	매스미디어2	2.15	1.13	0.64	-0.63
	뉴미디어1	3.82	0.87	-0.73	0.69
	뉴미디어2	3.09	1.12	-0.22	-0.68
감염 위험 인식	감염 위험 인식1	2.86	0.84	-0.04	0.48
	감염 위험 인식2	3.62	0.87	-0.49	0.28
백신 인식	백신 인식1	3.24	0.92	-0.26	-0.06
	백신 인식2	3.6	0.89	-0.55	0.23
정부 신뢰	정부 신뢰1	2.8	1.14	-0.1	-0.95
	정부 신뢰2	2.87	1.12	-0.12	-0.84
	정부 신뢰3	2.94	1.21	-0.18	-0.94
코로나19 백신접종 태도	코로나19 백신접종 태도1	5.26	1.46	-0.91	0.51
	코로나19 백신접종 태도2	4.44	1.5	-0.18	-0.44
	코로나19 백신접종 태도3	5.08	1.45	-0.71	0.17
	코로나19 백신접종 태도4	5.27	1.48	-0.94	0.58
코로나19 백신접종 의향	코로나19 백신접종 의향	4.08	1.07	-1.07	0.46

제 3 절 상관관계 및 신뢰도 분석

미디어 이용 유형과 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들 간의 관계를 확인하기 위해 상관관계 분석을 실시하였다. 분석 결과는 <표4>와 같다.

상관관계 분석 결과, 매스미디어 이용과 나머지 모든 변수들은 정적으로 유의한 관계를 보였으며, 뉴미디어 이용은 매스미디어 이용($r=0.25$, $p<0.001$), 정부 신뢰($r=0.062$, $p<0.05$), 그리고 코로나19 백신접종 태도($r=0.11$, $p<0.001$)와 정적으로 유의한 관계인 것으로 나타났다. 감염 위험 인식은 매스미디어 이용($r=0.102$, $p<0.01$)과 코로나19 백신접종 의향($r=0.099$, $p<0.01$) 간에 정적으로 유의한 관계였다. 백신 인식은 매스미디어 이용($r=0.1$, $p<0.01$), 정부 신뢰($r=0.312$, $p<0.001$), 코로나19 백신접종 태도($r=0.567$, $p<0.001$), 그리고 코로나19 백신접종 의향($r=0.561$, $p<0.001$)과 정적으로 유의한 관계인 것으로 나타났다. 정부 신뢰는 위험 인식을 제외한 모든 변수들과 유의한 정적 관계인 것으로 나타났고, 코로나19 백신접종 태도 또한 감염 위험 인식을 제외한 모든 변수들과 유의한 정적 관계였다. 코로나19 백신접종 의향은 뉴미디어 이용을 제외한 모든 변수들과 정적으로 유의한 관계인 것으로 나타났다.

상관관계 분석 결과, 변수들 간의 상관계수가 0.8 이상일 경우 다중 공선성의 위험이 있다고 본다. 여러 변수를 동시에 분석하는 경로분석에서 독립변수들 간의 강한 상관관계가 있는 경우 통계적으로 의미 도출이 어렵기 때문에 다중 공선성을 확인하는 단계가 필요하다(Toebe & Filho, 2013). 본 분석에서는 모든 변수들 간의 상관계수가 0.8 미만이었으므로 다중 공선성의 문제가 없는 것으로 확인되었다.

<표4> 상관관계 분석 결과

변수	매스미디어 이용	뉴미디어 이용	감염 위험 인식	백신 인식	정부 신뢰	코로나19 백신접종 태도	코로나19 백신접종 의향
매스미디어 이용	1						
뉴미디어 이용	0.25***	1					
감염 위험 인식	0.102**	0.06	1				
백신 인식	0.1**	0.034	-0.028	1			
정부 신뢰	0.07*	0.062*	-0.054	0.312***	1		
코로나19 백신접종 태도	0.169***	0.11***	0.021	0.567***	0.282***	1	
코로나19 백신접종 의향	0.103**	0.054	0.099**	0.561***	0.183***	0.541***	1

제 4 절 확인적 요인분석

본 연구에서 적용한 주요 변수들의 요인 모형을 검토하기 위해 확인적 요인분석(Confirmatory Factor Analysis)을 실시하였다. 측정 모형의 적합도 산출 결과는 <표5>와 같다. 측정 모형의 적합도는 $\chi^2=872.322(p<0.001)$, CFI=0.913, TLI=0.884, RMSEA=0.071로 나타나 전반적으로 양호한 수준이었다.

<표5> 측정모형 적합도 검정 결과

모형	χ^2 (df)	CFI	TLI	RMSEA
측정 모형	872.322 (143)	0.913	0.884	0.071
적합 기준		0.9 이상	1에 가까울수록	낮을수록

*CFI: Comparative Fit Index, 비교 적합 지수

*TLI: Tucker-Lewis Index

*RMSEA: Root Mean Square Error Approximation

측정된 척도에 대한 확인적 요인분석 결과는 <표6>과 같다. 확인적 요인분석을 통해 주요 변수들의 요인 모형을 검증하였다. 그 결과, 매스미디어 이용을 제외한 모든 변수들이 $p=0.001$ 이하 수준으로 모두 유의한 것으로 나타났다.

<표6> 주요 변수의 확인적 요인 분석 결과

Variable	Indicators	B	S.E.	z-value	p-value
매스미디어 이용	매스미디어 이용1	1			
	매스미디어 이용2	0.01	0.092	0.114	0.909
뉴미디어 이용	뉴미디어 이용1	1			
	뉴미디어 이용2	0.348	0.106	3.268	0.001
감염 위험 인식	감염 위험 인식1	1			
	감염 위험 인식2	1.129	0.112	10.048	<0.001
백신 인식	백신 인식1	1			
	백신 인식2	0.84	0.035	23.82	<0.001
정부 신뢰	정부 신뢰1	1			
	정부 신뢰2	0.973	0.023	41.455	<0.001
	정부 신뢰3	1.024	0.026	39.97	<0.001
코로나19 백신접종 태도	코로나19 백신접종 태도1	1			
	코로나19 백신접종 태도2	0.826	0.04	20.854	<0.001
	코로나19 백신접종 태도3	1.124	0.036	31.11	<0.001
	코로나19 백신접종 태도4	1.053	0.037	28.357	<0.001
코로나19 백신접종 의향	코로나19 백신접종 의향	1			

제 5 절 경로분석

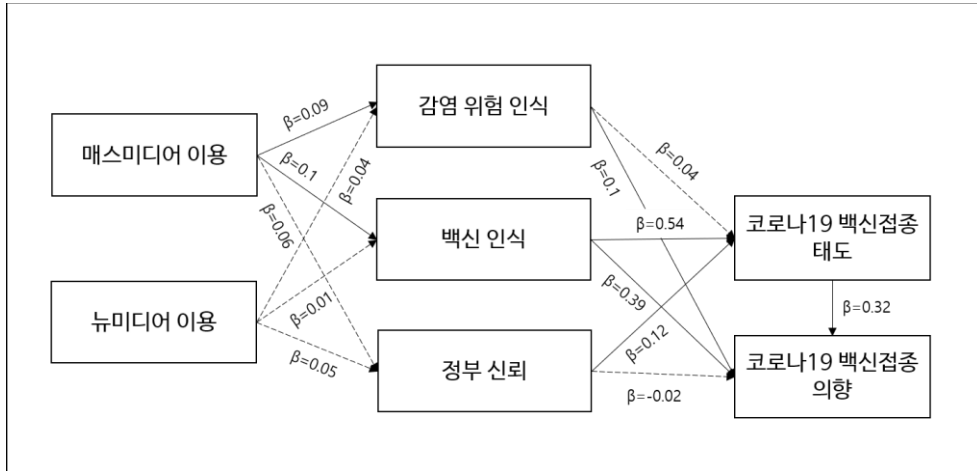
미디어 이용 유형으로부터 코로나19 백신접종 의향으로 이어지는 경로를 확인하기 위해 경로분석을 실시하였다. 최종 경로모형의 적합도는 $\chi^2 = 125.44$ ($p < 0.001$), GFI=0.954, CFI=0.887, RMSEA=0.13으로 나타났다. 경로분석 결과는 <표7>과 같다.

매스미디어 이용은 감염 위험 인식($\beta=0.093$, $p=0.004$)과 백신 인식($\beta=0.097$, $p=0.003$)에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났고, 정부 신뢰에는 유의미하지 않은 것으로 나타났다. 뉴미디어 이용이 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰에 미치는 영향은 통계적으로 유의하지 않았다.

감염 위험 인식은 코로나19 백신접종 태도에는 유의미한 영향을 미치지 않았으나, 코로나19 백신접종 의향에는 정적으로 유의한 영향을 미쳤다($\beta=0.101$, $p < 0.001$). 백신 인식은 코로나19 백신접종 태도($\beta=0.541$, $p < 0.001$)와 의향($\beta=0.5$, $p < 0.001$)에 모두 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 태도에는 정적으로 유의한 영향을 미쳤지만($\beta=0.12$, $p < 0.001$), 백신접종 의향에는 유의미하지 않았다. 코로나19 백신접종 태도가 긍정적일수록 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다($\beta=0.321$, $p < 0.001$). 전체 응답자를 대상으로 분석한 연구모형의 경로와 표준화 계수는 <그림2>와 같다.

<표7> 전체 경로분석 결과

독립변수	종속변수	B	β	SE	z-value	p-value
매스미디어 이용	감염 위험 인식	0.083	0.093	0.029	2.857	0.004
뉴미디어 이용		0.031	0.037	0.028	1.127	0.26
매스미디어 이용	백신 인식	0.102	0.097	0.034	2.998	0.003
뉴미디어 이용		0.01	0.01	0.032	0.302	0.763
매스미디어 이용	정부 신뢰	0.078	0.058	0.044	1.767	0.077
뉴미디어 이용		0.062	0.048	0.042	1.475	0.14
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 태도	0.073	0.043	0.045	1.622	0.105
백신 인식		0.798	0.541	0.039	20.597	< 0.001
정부 신뢰		0.136	0.12	0.03	4.58	< 0.001
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 의향	0.153	0.101	0.037	4.131	<0.001
백신 인식		0.5	0.386	0.038	13.173	<0.001
정부 신뢰		-0.024	-0.024	0.025	-0.954	0.34
코로나19 백신접종 태도		0.283	0.321	0.026	10.876	<0.001



<그림2> 연구모형 분석 결과 (전체)

제 6 절 연령층별 집단 분석

본 연구에서는 미디어 이용 유형에 따른 코로나19 백신접종 의향의 경로에 연령별 집단 간 차이를 살펴보기 위해 다중집단 경로분석을 실시하였다. 연령별 집단은 청년층(2030대)과 중장년층(4050대 이상) 집단으로 분류하였다. 두 집단에서 주요 변수들을 동일하게 인식하고 있는지 살펴보기 위해 측정 동일성 검정을 실시하였다. 두 집단 간의 측정 동일성 검정 결과는 <표8>과 같다.

비제약모형은 두 집단의 연구 모형이 동일한지를 확인하기 위한 형태 동일성 검정을 의미한다. 비제약모형과 나머지 제약모형의 χ^2 값에 유의한 차이가 있으면 집단 간에 차이가 있다고 본다. 분석 결과, 비제약모형의 적합도는 $\chi^2 = 125.52(p < .001)$, GFI=0.998, TLI=0.693, CFI=0.893, RMSEA=0.126으로 나타났다. TLI와 RMSEA는 적합도 양호 기준에 아쉬운 수준이었지만, GFI와 CFI는 매우 양호한 수준인 것으로 나타났다. 비제약모형과 제약모형1의 χ^2 검정 결과 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 따라서 두 집단은 측정변수 간의 측정 동일성이 확보되어 다중집단 경로분석 진행에 문제가 없는 것으로 확인되었다.

<표8>측정 동일성 검정 결과

	χ^2	df	GFI	TLI	CFI	RMSEA	χ^2 차이	df차이	<i>p-value</i>
비제약모형	125.52	14	0.998	0.693	0.893	0.126			<0.001
제약모형1	126.31	15	0.998	0.714	0.893	0.122	0.793	1	0.373
제약모형2	128.384	19	0.998	0.778	0.895	0.107	2.864	5	0.721
제약모형3	140.64	19	0.997	0.753	0.883	0.113	15.12	5	0.01
제약모형4	155.89	27	0.997	0.816	0.876	0.098	30.365	13	0.004

- 1) 제약모형1: 요인 계수를 집단 간 동일하게 제약한 모형
- 2) 제약모형2: 공분산을 집단 간 동일하게 제약한 모형
- 3) 제약모형3: 요인계수, 공분산을 집단 간 동일하게 제약한 모형
- 4) 제약모형4: 요인계수, 공분산, 오차분산을 집단 간 동일하게 제약한 모형

연령별로 다중집단 경로분석을 실시한 결과, 청년층 집단의 경로분석 결과는 <표9>와 같다. 청년층 집단의 경로모형 적합도는 $\chi^2 = 40.492(p < 0.001)$, GFI=0.96, CFI=0.891, RMSEA=0.113으로 나타났다. 중장년층 집단의 경로분석 결과는 <표10>과 같고, 경로모형 적합도는 $\chi^2 = 85.029(p < 0.001)$, GFI=0.95, CFI=0.893, RMSEA=0.134로 나타났다. 연령별 연구모형의 경로와 표준화 계수는 <그림3>과 <그림4>에 제시하였다.

연령별 경로분석 결과를 살펴보면, 청년층 집단에서는 매스미디어 이용이 감염 위험 인식과 백신 인식에는 유의미한 영향을 미치지 않았지만, 정부 신뢰에는 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다($\beta = 0.191$, $p < 0.001$). 청년층 집단에서 뉴미디어 이용의 영향력은 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰에 모두 유의미하지 않았다.

중장년층 집단에서 매스미디어 이용은 감염 위험 인식($\beta = 0.102$, $p = 0.014$)과 백신 인식($\beta = 0.092$, $p = 0.027$)에 정적으로 유의한 영향을 미쳤으며, 뉴미디어 이용은 정부 신뢰($\beta = 0.113$, $p = 0.006$)에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다.

코로나19 백신접종 태도에는 두 집단 모두 감염 위험 인식을 제외한 백신 인식과 정부 신뢰가 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 두 집단 모두 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 태도에는 유의한 영향을 미쳤지만, 백신접종 의향에 미치는 영향력은 유의미하지 않았다.

청년층 집단의 코로나19 백신접종 의향에는 감염 위험 인식, 백신 인식 그리고 코로나19 백신접종 태도가 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 중장년층 집단에서는 백신 인식과 코로나19 백신접종

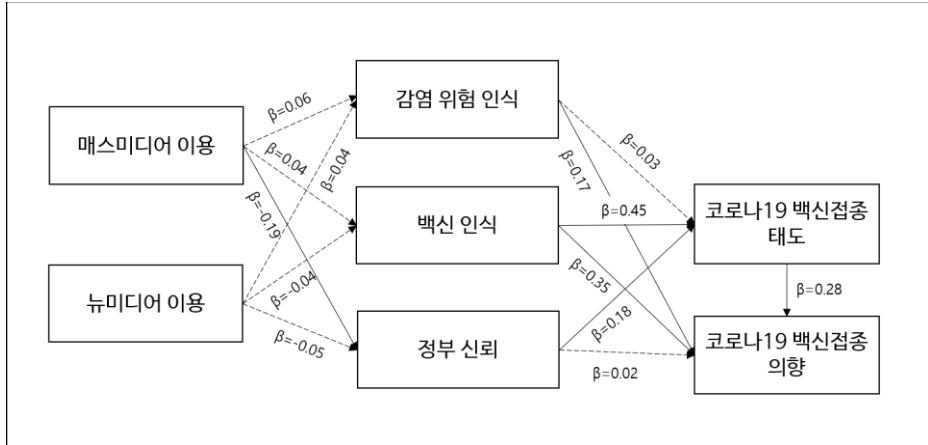
태도가 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미쳤다. 두 집단 모두 관측변수들 중 코로나19 백신접종 태도와 의향에 가장 큰 영향력을 미치는 변수는 백신 인식인 것으로 나타났다.

<표9> 청년층 집단 경로분석 결과

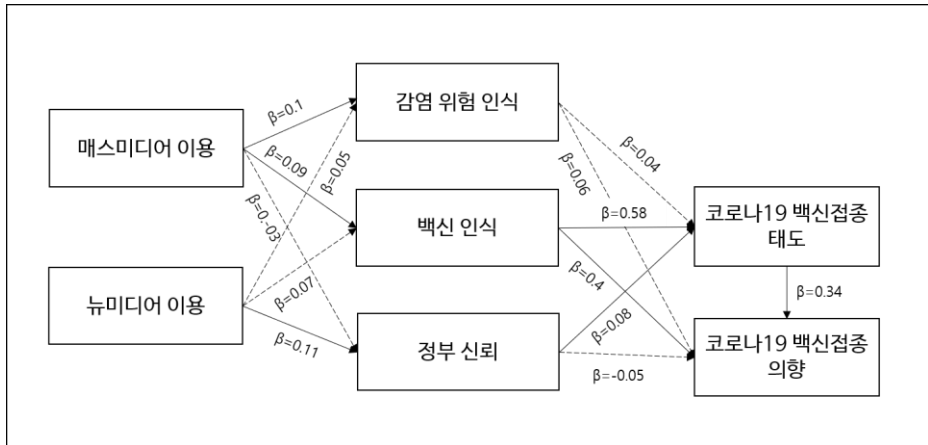
독립변수	종속변수	B	β	SE	z-value	p-value
매스미디어 이용	감염 위험 인식	0.05	0.055	0.048	1.036	0.3
뉴미디어 이용		0.034	0.039	0.046	0.743	0.457
매스미디어 이용	백신 인식	0.044	0.044	0.053	0.835	0.403
뉴미디어 이용		-0.042	-0.043	0.051	-0.813	0.416
매스미디어 이용	정부 신뢰	0.243	0.191	0.067	3.658	<0.001
뉴미디어 이용		-0.058	-0.047	0.064	-0.907	0.364
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 태도	0.056	0.033	0.076	0.736	0.462
백신 인식		0.685	0.449	0.069	9.975	<0.001
정부 신뢰		0.215	0.179	0.054	3.988	<0.001
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 의향	0.257	0.171	0.063	4.053	<0.001
백신 인식		0.472	0.349	0.064	7.344	<0.001
정부 신뢰		0.019	0.018	0.046	0.414	0.679
코로나19 백신접종 태도		0.252	0.284	0.043	5.876	<0.001

<표10> 중장년층 집단 경로분석 결과

독립변수	종속변수	B	β	SE	z-value	p-value
매스미디어 이용	감염 위험 인식	0.092	0.102	0.037	2.469	0.014
뉴미디어 이용		0.038	0.045	0.035	1.081	0.28
매스미디어 이용	백신 인식	0.098	0.092	0.044	2.216	0.027
뉴미디어 이용		0.069	0.069	0.041	1.677	0.094
매스미디어 이용	정부 신뢰	-0.047	-0.033	0.059	-0.794	0.427
뉴미디어 이용		0.152	0.113	0.055	2.736	0.006
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 태도	0.07	0.041	0.055	1.274	0.203
백신 인식		0.839	0.581	0.047	17.973	<0.001
정부 신뢰		0.091	0.084	0.035	2.606	0.009
감염 위험 인식	코로나19 백신접종 의향	0.088	0.058	0.045	1.937	0.053
백신 인식		0.513	0.402	0.047	10.88	<0.001
정부 신뢰		-0.046	-0.048	0.029	-1.607	0.108
코로나19 백신접종 태도		0.3	0.339	0.033	9.135	<0.001



<그림3> 연구모형 분석 결과 (청년층)



<그림4> 연구모형 분석 결과 (중장년층)

제 5 장 논의 및 결론

제 1 절 연구결과 요약 및 논의

본 연구에서는 개인의 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향의 경로를 확인하고, 연령별 집단 경로분석을 실시하여 연령에 따른 집단 간 영향력의 차이를 탐색하였다.

연구 결과, 전체 집단에서 매스미디어 이용은 감염 위험 인식과 백신 인식에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났으며, 뉴미디어 이용은 감염 위험 인식, 백신 인식, 그리고 정부 신뢰에 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 확인되었다. 백신 인식과 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 태도에 유의한 영향을 미쳤으며, 코로나19 백신접종 의향에는 감염 위험 인식, 백신 인식, 코로나19 백신접종 태도가 정적으로 유의한 영향 미치는 요인인 것으로 확인되었다.

본 연구의 주요 결과는 다음과 같다.

첫째, 개인의 미디어 이용 유형에 따라 코로나19 백신접종 관련 요인들에 미치는 영향력의 차이를 확인하고, 코로나19 백신접종 의향으로 이어지는 경로를 검증하였다. 선행연구에 따르면, 미디어 이용 유형별로 개인의 인식과 건강 예방 행위 실천에 미치는 효과가 다른 것으로 나타났다(Oh et al., 2021). 본 연구에서도 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들에 대한 매스미디어 이용과 뉴미디어 이용의 영향력이 다르게 나타났다. 이는 미디어의 유형에 따라 미디어가 건강 행동에 미치는 영향의 강도와 방향이 다르다는 것을 의미한다. 따라서 공중보건 위기상황에서 효과적인 소통을 위해 미디어 유형별 특성과 영향력을 고려한 소통 전략을 마련할 필요가 있다.

둘째, 코로나19 백신접종 태도와 의향에 영향을 미치는 요인을 확인하였다. 전체, 청년층 그리고 중장년층 집단에서 모두 백신 인식이 코로나19 백신접종 태도와 의향에 가장 큰 영향을 미치는 것으로 나타났다. 이는 코로나19 백신의 안전성과 효과성을 어떻게 인식하는지에 따라 코로나19 백신접종 태도와 의향에 높은 영향력을 미칠 수 있다는 것이다. 코로나19 백신접종 의향을 높이기 위해서 코로나19 백신에 대한 긍정적인 인식을 가질 수 있도록 백신의 안전성과 효과성을 강조하고 코로나19 백신에 대한 올바른 정보를 전달하는 것이 중요하다.

감염 위험 인식은 전체와 청년층 집단에서 코로나19 백신접종 태도에 유의미한 영향을 미치지 않았지만, 코로나19 백신접종 의향에는 정적으로 유의한 영향을 미친 것으로 나타났다. 반면, 중장년층 집단에서는 감염 위험 인식의 영향력이 코로나19 백신접종 태도와 의향에 모두 유의미하지 않았다. 전반적으로 질병에 대한 낮은 위험 인식은 백신접종에 부정적인 영향을 미치는 것으로 알려져 있다(Schmid et al., 2017). 위험 인식은 건강 예방 행동과 밀접한 관계가 있는 요인으로써 위험 소통을 위해 보건정책 관리자들이 주목해야 할 요인 중 하나이다(Schmälzle et al., 2017). 코로나19 상황에서도 공중이 감염 현황과 감염에 대한 위험을 정확하게 인식할 수 있도록 지속적이고 적극적인 소통이 필요하다.

정부 신뢰는 응답자 전체, 청년층 그리고 중장년층 집단에서 모두 코로나19 백신접종 태도에는 정적으로 유의한 영향을 미쳤지만, 코로나19 백신접종 의향에는 유의미한 영향을 미치지 않는 것으로 나타났다. 선행연구에서 정부 신뢰는 코로나19 백신접종 의향에 유의한 영향을 미치는 요인으로 확인되었는데(황선재 외, 2021), 본 연구에서는 정부의 코로나19 대응을 신뢰할수록 코로나19 백신접종에 대한 태도는 긍정적이었지만, 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향은 통계적으로

유의하지 않았다. 코로나19와 같은 공중보건 위기 상황에서 효과적인 백신 커뮤니케이션을 위해 공중의 정부에 대한 신뢰를 높이고, 백신접종에 대한 태도와 의향에도 긍정적인 영향을 미칠 수 있도록 위험 소통 전략을 연구해볼 필요가 있다.

코로나19 백신접종 태도는 전체, 청년층 그리고 중장년층 집단에서 모두 코로나19 백신접종 의향에 정적으로 유의한 영향을 미치는 것으로 확인되었다. 이는 선행연구에서 밝혀진 바와 같이 건강 예방 행동에 대한 태도가 의향에 영향을 미친다는 것을 코로나19 백신접종의 경우에도 적용시킬 수 있음을 검증하였다(Sheeran et al., 2016). 코로나19 백신접종에 대한 태도가 긍정적일수록 코로나19 백신접종 의향이 높아지기 때문에, 백신의 안전성과 효과성에 대한 정확한 정보 전달이 필요하다. 또한, 코로나19 백신접종에 대해 부정적인 태도를 형성할 수 있는 가짜뉴스나 위험을 부각시킨 과장 보도를 경계하고, 이를 효과적으로 관리할 수 있는 체계적인 방안을 마련해야 한다.

셋째, 미디어 이용 유형에 따라 코로나19 백신접종 의향으로 이어지는 경로에 차이가 있다. 나아가 이런 차이의 양상은 연령별로 상이하게 나타난다. 지금까지 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향에 미치는 영향의 경로를 연령별로 집단 분석한 연구는 없는 것으로 확인되었다. 공중보건 위기상황에서 효과적인 위험 소통을 위해 연령층에 따라 다르게 나타나는 미디어 이용의 영향력을 이해하는 것이 중요하다. 미디어 이용 유형의 속성과 각 집단의 특성을 고려한 차별화된 위험 소통 전략을 마련하여 미디어를 효율적인 정보 전달 수단으로 활용하고, 공중의 긍정적인 건강 예방 행동을 유도할 수 있도록 해야 한다. 이를 위해 연령층에 따른 미디어 이용 현황과 미디어 이용이 건강 행동에 미치는 영향을 다루는 연구가 지속적으로 이루어져야 할 것으로 보인다.

코로나19와 같은 공중보건 위기상황은 불확실성이 강하기 때문에 공신력 있는 매스미디어의 중요성이 커질 수밖에 없는 구조다. 본 연구에서도 경로분석 결과, 전체 집단의 매스미디어 이용이 감염 위험 인식과 백신 인식에 미치는 영향은 유의하였지만, 뉴미디어 이용의 영향력은 통계적으로 유의하지 않았다. 공중보건 위기상황을 효과적으로 대응하기 위해서는 정확하고 신속한 정보 전달을 통해 상황에 대한 불확실성을 낮추기 위해 노력해야 한다. 앞으로 코로나19 현황과 백신에 관한 정보를 전달할 때에도 검증되고 신뢰성 있는 정보 전달을 통해 공중이 보건당국을 신뢰하고 건강 예방 행동을 실천할 수 있도록 만드는 것이 중요하다

본 연구에서 코로나19 백신접종 관련 요인들에 미치는 뉴미디어 이용의 영향력은 전체 집단과 청년층 집단에서 모두 유의미하지 않았고, 중장년층 집단에서는 정부 신뢰에 정적으로 유의한 영향을 미쳤다. 뉴미디어의 특성상 검증되지 않은 불확실한 정보가 빠르게 전달될 수 있고, 무수한 정보 속에서 공중의 관심을 끌기 위해 자극적인 내용의 정보가 전달되는 경우가 있다. 지금까지 선행연구에서 소셜 미디어와 같은 뉴미디어는 감염 위험에 대한 두려움과 분노의 부정적인 감정에 유의한 영향을 미쳐 건강 예방 행동과 백신에 대한 태도에 부적인 영향을 미치는 것으로 나타났다(Zeballos Rivas et al., 2021). 뉴미디어 이용의 부작용을 최소화하고, 뉴미디어를 효율적인 위험 소통 수단으로 활용하기 위해 미디어의 속성을 고려하여 보다 정확한 정보 전달이 이루어질 수 있는 체계를 마련해야 한다. 뉴미디어 이용이 공중의 건강 예방 행동에 긍정적인 영향을 미칠 수 있도록 효과적인 위험 소통 전략을 연구해볼 필요가 있다.

본 연구의 한계점은 다음과 같다.

미디어 이용 유형에 따른 코로나19 백신접종 의향의 경로모형에서 각 변수들 간의 인과 관계는 일방향으로 정해져 있다. 각 변수들의

관계와 서로 미치는 영향력은 양방향일 수 있지만, 경로분석에서는 일방향의 인과 관계만을 확인할 수 있기 때문에 정확한 변수들 간의 관계를 파악하는 데에는 한계가 있다. 또한, 본 연구에서 관측변수로 설정한 변수들 이외에도 코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 요인들이 있을 수 있다. 따라서 앞으로 미디어 이용과 코로나19 백신접종 의향에 관련된 다양한 요인들을 포함하는 폭 넓은 연구가 이루어질 필요가 있다.

본 연구에서 코로나19 백신접종 의향을 물어볼 때, 이미 접종한 응답자는 접종하기 전의 의향에 가장 가까운 것으로 답변하도록 하였다. 본 연구의 데이터 수집 시기는 국내에서 코로나19 백신접종이 시작된 지 약 5개월 이후에 실시되었다. 데이터 수집 결과, 그 당시 코로나19 백신접종을 1차 이상 받았다고 응답한 사람은 335명(33.5%)이었고, 미접종자는 665명(66.5%)이었다. 코로나19 백신접종은 감염 취약성을 고려하여 고령층부터 우선순위에 따라 실시되었기 때문에, 이미 접종한 응답자를 따로 분류할 경우에는 연령별 응답자 비율의 균등한 분포를 이루기 어렵다는 한계가 있었다. 백신접종에 대한 의향이 높을수록 실제로 행동을 실천하고자 하는 가능성이 높아지기 때문에 의향과 행동은 밀접한 관계라고 볼 수 있다. 본 연구에서는 연령별 집단 비율의 분포와 행동 의향과 실천 간의 밀접성을 고려하여 전체 응답자의 코로나19 백신접종 의향을 종속변수로 설정하여 연구를 실시하였다.

제 2 절 연구의 결론

본 연구는 국내 코로나19 유행 상황에서 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향으로 이어지는 경로를 확인하고, 연령별 집단 경로분석을 실시하여 연령에 따른 집단 간 영향력의 차이를 확인했다는 점에서 의의가 있다.

본 연구 결과를 바탕으로 공중보건 위기상황에서 효과적인 위기 소통과 백신 커뮤니케이션을 위한 정책적 함의는 다음과 같다.

첫째, 미디어 이용 유형이 코로나19 백신접종 의향 관련 요인들에 미치는 영향력이 다르게 나타났다. 또한, 연령에 따른 집단별로 각 변수들 간의 영향력에 차이가 있는 것으로 나타났다. 효과적인 위험 소통을 위해서 미디어 이용 유형의 속성을 이해하고, 건강 예방 행동을 유도하기 위해 연령별 집단에 따른 미디어 이용 현황과 그에 따른 차별화된 미디어 소통 전략을 마련할 필요가 있다.

코로나19와 같은 공중보건 위기상황을 효과적으로 극복하기 위해서는 상황에 따른 미디어 활용 전략이 필요하다. 미디어는 유형별로 각각 다른 속성을 갖고 있으며, 이로 인해 공중의 위험 인식과 건강 예방 행동에 미치는 다른 영향을 미친다. 매스미디어는 공익을 위한 정보를 전달하고 이를 위해 철저한 검증 과정을 거치며 정보의 신뢰성이 높은 편이다. 이점에서 매스미디어는 정확한 정보전달을 통해 공중의 불확실성을 낮추고 보건당국과 건강 예방 행동에 대한 신뢰를 높이는 역할을 수행할 수 있다. 뉴미디어는 다양한 정보를 빠르고 쉽게 전달할 수 있고, 이용자의 참여와 정보 재배포가 가능한 상호작용성으로 인해 공중의 위험 인식에 중요한 영향을 미친다(Chung, 2011). 뉴미디어의 이러한 특성은 정보의 출처와 근거를 확인하기 어렵고, 잘못된 정보들 또한 빠르게 확산될 수 있기 때문에 공중보건 위기상황에서 뉴미디어의

역할과 체계적인 관리 방안에 대해 논의해볼 필요가 있다. 공중보건 위기상황에서 매스미디어와 뉴미디어 모두 효율적인 위험 소통 수단으로 활용될 수 있도록 미디어의 역할과 중요성에 지속적인 관심을 가져야 한다.

둘째, 연령별로 코로나19 백신접종에 대한 차별화된 소통 전략이 필요하다. 코로나19 백신접종은 우선순위에 따라 높은 연령대부터 접종이 실시되었고, 해당 시기의 백신 수급과 백신 제조사별 종류의 특성에 따라 연령별로 권장되는 백신이 다르다. 코로나19 백신 제조사별 종류에 따른 공중의 백신 신뢰와 백신접종 의향이 다르게 나타나는 것으로 확인되었다(Rzymiski et al., 2021). 또한, 연령이 높을수록 코로나19의 치명률도 높은 것으로 나타나기 때문에 연령별로 코로나19 감염 위험 인식이 다르게 나타날 수 있다(중앙방역대책본부, 2021). 본 연구 결과, 연령별 미디어 이용 유형의 영향력에도 차이가 있는 것으로 나타났으므로 연령별에 따른 소통 전략을 마련하여 공중보건 위기상황을 효과적으로 극복할 수 있도록 방안을 마련할 필요가 있다.

셋째, 본 연구 결과를 통해 코로나19 백신접종 의향을 향상시키기 위한 중요한 요인을 제시할 수 있다. 본 연구에서 코로나19 백신접종 태도와 의향에 관련된 요인들의 영향력을 살펴본 결과, 백신 인식이 가장 큰 영향력을 미치는 것으로 나타났다. 따라서 효과적인 코로나19 백신 커뮤니케이션을 위해, 코로나19 백신의 안전성과 효과성에 대한 인식을 강조할 필요가 있다. 코로나19 백신에 관한 정확한 정보를 전달하여 공중이 코로나19 백신을 신뢰하고, 건강 예방 행동 실천으로 이어질 수 있도록 소통하는 것이 중요하다. 이를 위해 보건당국은 공중이 코로나19 백신에 대한 긍정적인 인식을 가질 수 있도록 안전성과 효과성에 대한 올바른 정보를 전달하고, 출처가 불분명하거나 자극적인 가짜뉴스에 신속한 대처를 할 수 있는 체계를 마련해야 한다. 코로나19와 같은 공중보건 위기상황을 극복하기 위해서 공중의

코로나19 백신접종 의향에 영향을 미치는 요인들에 지속적인 관심을 가지고, 효율적인 위험 소통이 이뤄질 수 있도록 백신접종의 영향 요인에 대한 향후 연구가 지속되어야 한다.

본 연구는 미디어 이용 유형을 매스미디어와 뉴미디어로 분류하여 각 미디어 이용 유형별로 정보를 얻는 과정에서 개인의 위험 인식과 건강 예방 행동에 미치는 영향력이 다르게 나타날 수 있다는 것을 검증하였다. 본 연구 결과를 통해 코로나19와 같은 공중보건 위기상황에서 미디어를 활용한 위험 소통 전략을 수립할 때, 미디어 이용 유형의 속성과 연령별 집단의 특성을 고려해야 한다는 것을 적용할 수 있을 것이다. 또한, 미디어 이용 유형이 백신접종 관련 요인들에 미치는 영향력을 확인하여 백신 커뮤니케이션을 위한 효과적인 미디어 정책 및 홍보에 활용할 수 있을 것이다.

코로나19는 국제 사회의 최우선 공중보건 과제이다. 공중보건 위기상황에서는 실제적인 위험과 공중의 인식을 다루고, 이에 대한 영향 요인을 살펴보는 위험 커뮤니케이션의 역할이 매우 중요하다(Palenchar & Heath, 2002). 새롭게 나타나거나 개인에게 위협이 될 수 있는 위험이 발생한 경우, 이를 판단하기 위한 정보 습득이 필수적이며 이 과정은 위험을 대처하는 방식에 중요한 영향을 미친다(McComas, 2006). 본 연구는 국내 코로나19 유행 상황에서 미디어 이용 유형의 역할과 중요성을 강조한 연구로써 향후 공중보건 위기상황에서의 효율적인 위험 소통 전략 마련을 위한 근거 자료로 활용될 수 있을 것으로 기대된다.

참고 문헌

- 구교태. (2014). 정부 관련 뉴스 신뢰가 정부신뢰에 미치는 영향에 대한 연구. *사회과학연구*, 53(1), 173-190.
- 김경화. (2020). 모든 것은 인터넷에서 시작되었다. 서울: 다른.
- 김공록, & 문명재. (2008). 공중의 특성에 따른 공중의 정책 PR 에 대한 반응과 효과: 정보유형과 정보선호를 중심으로. *한국행정연구*, 17(2), 33-57.
- 김태형, & 문명재. (2019). 위험사회와 미래정부의 역량: 정부의 민첩성, 관리역량, 그리고 정부신뢰가 위험 인식에 미치는 영향을 중심으로. *정부학연구*, 25(1), 209-244.
- 김활빈, 오현정, 홍다예, 심재철, & 장정현. (2018). 미디어 이용이 신종 감염병에 대한 위험 인식과 예방행동 의도에 미치는 영향: 정보 처리 전략의 매개 효과를 중심으로. *광고연구*, (119), 123-152.
- 노기영, 최정화, & 권명순. (2013). 인터넷 건강정보 추구에 대한 확장된 기술수용모델: 건강의식, 정보신뢰, 자율성욕구의 역할. *한국방송학보*, 27(5), 49-85.
- 손호중, & 채원호. (2005). 정부신뢰의 영향요인에 관한 연구: 부안군 원전수거물처리장 입지사례를 중심으로. *한국행정학보*, 39(3), 87-114.
- 유명순, & 주영기. (2017). 감정 촉발 요인-체계적 정보 처리 성향의 상호작용이 위험 인식에 미치는 영향. *커뮤니케이션 이론*, 13(2), 5-36.
- 이슬기, 이혁규, & 유나리. (2021). 리스크 커뮤니케이션과 정부신뢰에 관한 연구: 코로나 19 팬데믹에서 전자정부 역량의 조절효과를 중심으로. *융합사회와 공공정책 (구 공공정책과 국정관리)*, 14(4), 271-305.
- 정진성, 이재열, 조병희, 구혜란, 장덕진, 고희면, ... & 장상철. (2010). *한국사회 안전에 대한 인식조사, 2008*.
- 조광덕, & 김중백. (2018). 한국사회의 공정성이 사회·경제·정치 위험인식에 미치는 영향: 세대구분의 조절효과를 중심으로. *사회과학연구*, 25(4), 192-224.
- 조규봉. (2021). mRNA 백신의 화학. *현장과학교육*, 15(3), 309-313.

- 조영리, & 김수연. (2021). 공중의 연령과 정치 성향이 코로나 19 위험 인식, 위험 정보의 탐색 처리, 정부의 재난 대응 평가에 미치는 영향: RISP 모델의 적용. *Korean Journal of Journalism & Communication Studies-Vol*, 65(4), 106-147.
- 좌보경, 윤문영, & 백혜진. (2013). 미디어, 지각된 위험 특성, 위험 인식의 관계에 대한 연구: 발암물질 위험 이슈를 중심으로. *홍보학연구*, 17(4), 72-109.
- 중앙방역대책본부. (2021). “2분기 예방접종에 60~64세 추가, 30세 미만에 화이자 접종”보도자료.
- 질병관리청. (2020). <http://ncov.mohw.go.kr/baroView.do>
- 황선재, 길정아, & 최슬기. (2021). 코로나 19 백신수용성: 정부신뢰 요인을 중심으로. *한국인구학*, 44(2), 95-120.
- Adams, J. (1995). *Risk*. London: UCL Press.
- Ahmad, M., Iram, K., & Jabeen, G. (2020). Perception-based influence factors of intention to adopt COVID-19 epidemic prevention in China. *Environmental research*, 190, 109995.
- Al-Mohaithef, M., & Padhi, B. K. (2020). Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in Saudi Arabia: A web-based national survey. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 13, 1657-1663.
- Allington, D., McAndrew, S., Moxham-Hall, V. L., & Duffy, B. (2021). Media usage predicts intention to be vaccinated against SARS-CoV-2 in the US and the UK. *Vaccine*, 39(18), 2595-2603.
- Avery, E., Lariscy, R., Amador, E., Ickowitz, T., Primm, C., & Taylor, A. (2010). Diffusion of social media among public relations practitioners in health departments across various community population sizes. *Journal of Public Relations Research*, 22(3), 336-358.
- Banerjee, D., & Rao, T. S. (2020). Psychology of misinformation and the media: Insights from the COVID-19 pandemic. *Indian Journal of Social Psychiatry*, 36(5), 131.
- Bertin, P., Nera, K., & Delouvé, S. (2020). Conspiracy beliefs, rejection

- of vaccination, and support for hydroxychloroquine: A conceptual replication-extension in the COVID-19 pandemic context [Article]. *Frontiers in Psychology*, 11, Article 565128.
- Betsch, C., Böhm, R., Korn, L., & Holtmann, C. (2017). On the benefits of explaining herd immunity in vaccine advocacy. *Nature human behaviour*, 1(3), 1-6.
- Binder, A. R., Cacciatore, M. A., Scheufele, D. A., & Brossard, D. (2014). The role of news media in the social amplification of risk. *The SAGE handbook of risk communication*, 69.
- Bogart, L. et al., (2020). COVID-19 related medical mistrust, health impacts, and potential vaccine hesitancy among black Americans living with HIV. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 86(2), 200-207.
- Brailovskaia, J., Schneider, S., & Margraf, J. (2021). To vaccinate or not to vaccinate!? Predictors of willingness to receive Covid-19 vaccination in Europe, the US, and China. *PloS one*, 16(12), e0260230.
- Brenzel, L., Wolfson, L. J., Fox-Rushby, J., Miller, M., & Halsey, N. A. (2006). Vaccine-preventable diseases. Disease control priorities in developing countries, 2, 389-412.
- Caserotti, M., Girardi, P., Rubaltelli, E., Tasso, A., Lotto, L., & Gavaruzzi, T. (2021). Associations of COVID-19 risk perception with vaccine hesitancy over time for Italian residents. *Social Science & Medicine*, 272, 113688.
- Chaiken, S., & Eagly, A. H. (1976). Communication modality as a determinant of message persuasiveness and message comprehensibility. *Journal of personality and social psychology*, 34(4), 605.
- Chew, F., Palmer, S., Slonska, Z., & Subbiah, K. (2002). Enhancing health knowledge, health beliefs, and health behavior in Poland through a

- health promoting television program series. *Journal of Health Communication*, 7(3), 179-196.
- Chou, W.-Y. S., & Budenz, A. (2020). Considering Emotion in COVID-19 Vaccine Communication: Addressing Vaccine Hesitancy and Fostering Vaccine Confidence. *Health Communication*, 35(14), 1718-1722.
- Chung, I. J. (2011). Social amplification of risk in the Internet environment. *Risk Analysis: An International Journal*, 31(12), 1883-1896.
- Dillard, J. P., Li, R., & Yang, C. (2020). Fear of Zika: Information seeking as cause and consequence. *Health Communication*, 1-11.
- Entman, R. M. (1989). How the media affect what people think: An information processing approach. *The journal of Politics*, 51(2), 347-370.
- Fisher, K. A. et al., (2020). Attitudes toward a potential SARS-CoV-2 vaccine: A survey of U.S. adults. *Annals of Internal Medicine*, 173(12), 964-973.
- Freeman, D., Loe, B. S., Chadwick, A., Vaccari, C., Waite, F., Rosebrock, L., ... & Lambe, S. (2020). COVID-19 vaccine hesitancy in the UK: the Oxford coronavirus explanations, attitudes, and narratives survey (Oceans) II. *Psychological medicine*, 1-15.
- Gajewski, B. J., Lee, R., Thompson, S., Dunton, N., Becker, A., & Wells, V. (2006). Non-normal path analysis in the presence of measurement error and missing data: a Bayesian analysis of nursing homes' structure and outcomes. *Statistics in medicine*, 25(21), 3632-3647.
- Garfin, D. R., Silver, R. C., & Holman, E. A. (2020). The novel coronavirus (COVID-2019) outbreak: Amplification of public health consequences by media exposure. *Health psychology*, 39(5), 355.
- Garrett, L. (2020). COVID-19: the medium is the message. *The lancet*, 395(10228), 942-943.

- Head, K. J., Kasting, M. L., Sturm, L. A., Hartsock, J. A., & Zimet, G. D. (2020). A national survey assessing SARS-CoV-2 vaccination intentions: Implications for future public health communication efforts. *Science Communication*, 42(5), 698-723.
- Heydari, S. T., Zarei, L., Sadati, A. K., Moradi, N., Akbari, M., Mehralian, G., & Lankarani, K. B. (2021). The effect of risk communication on preventive and protective Behaviours during the COVID-19 outbreak: mediating role of risk perception. *BMC Public Health*, 21(1), 1-11.
- Iorfa, S. K., Ottu, I. F., Oguntayo, R., Ayandele, O., Kolawole, S. O., Gandi, J. C., ... & Olapegba, P. O. (2020). COVID-19 knowledge, risk perception, and precautionary behavior among nigerians: a moderated mediation approach. *Frontiers in Psychology*, 11, 3292.
- Jennings, W., Stoker, G., Valgarðsson, V., Devine, D., & Gaskell, J. (2021). How trust, mistrust and distrust shape the governance of the COVID-19 crisis. *Journal of European Public Policy*, 28(8), 1174-1196.
- Kadam, A. B., & Atre, S. R. (2020). Negative impact of social media panic during the COVID-19 outbreak in India. *Journal of travel medicine*, 27(3), taaa057.
- Karlsson, L. C., Soveri, A., Lewandowsky, S., Karlsson, L., Karlsson, H., Nolvi, S., ... & Antfolk, J. (2021). Fearing the disease or the vaccine: The case of COVID-19. *Personality and individual differences*, 172, 110590.
- Kreps, S., Prasad, S., Brownstein, J. S., Hswen, Y., Garibaldi, B. T., Zhang, B., & Kriner, D. L. (2020). Factors associated with US adults' likelihood of accepting COVID-19 vaccination. *JAMA Network Open*, 3(10), e2025594.
- Kricorian, K., Civen, R., & Equils, O. (2021). COVID-19 vaccine hesitancy: misinformation and perceptions of vaccine safety. *Human Vaccines*

- & Immunotherapeutics, 1-8.
- Lazarus, J. V., Ratzan, S. C., Palayew, A., Gostin, L. O., Larson, H. J., Rabin, K., Kimball, S., & El-Mohandes, A. (2020). A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nature Medicine*, 27(2), 225-228.
- Liu, L., Xie, J., Li, K., & Ji, S. (2020). Exploring how media influence preventive behavior and excessive preventive intention during the COVID-19 pandemic in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(21), 7990.
- Loomba, S., de Figueiredo, A., Piatek, S. J., de Graaf, K., & Larson, H. J. (2021). Measuring the impact of COVID-19 vaccine misinformation on vaccination intent in the UK and USA. *Nature human behaviour*, 5(3), 337-348.
- McCarthy, M., Brennan, M., De Boer, M., & Ritson, C. (2008). Media risk communication-what was said by whom and how was it interpreted. *Journal of Risk Research*, 11(3), 375-394.
- McComas, K. A. (2006). Defining moments in risk communication research: 1996-2005. *Journal of health communication*, 11(1), 75-91.
- Murphy, J., Vallières, F., Bentall, R. P., Shevlin, M., McBride, O., Hartman, T. K., ... & Hyland, P. (2021). Psychological characteristics associated with COVID-19 vaccine hesitancy and resistance in Ireland and the United Kingdom. *Nature communications*, 12(1), 1-15.
- Naeem, S. B., Bhatti, R., & Khan, A. (2021). An exploration of how fake news is taking over social media and putting public health at risk. *Health Information & Libraries Journal*, 38(2), 143-149.
- Oh, S. H., Lee, S. Y., & Han, C. (2021). The effects of social media use on preventive behaviors during infectious disease outbreaks: The mediating role of self-relevant emotions and public risk perception. *Health communication*, 36(8), 972-981.

- Palenchar, M. J., & Heath, R. L. (2002). Another part of the risk communication model: Analysis of communication processes and message content. *Journal of Public Relations Research*, 14(2), 127–158.
- Paredes, M. R., Apaolaza, V., Marcos, A., & Hartmann, P. (2021). Predicting COVID-19 Vaccination Intention: The Roles of Institutional Trust, Perceived Vaccine Safety, and Interdependent Self-Concept. *Health Communication*, 1-12.
- Puri, N., Coomes, E. A., Haghbayan, H., & Gunaratne, K. (2020). Social media and vaccine hesitancy: new updates for the era of COVID-19 and globalized infectious diseases. *Human vaccines & immunotherapeutics*, 16(11), 2586–2593.
- Qin, H., Sanders, C., Prasetyo, Y., Syukron, M., & Prentice, E. (2021). Exploring the dynamic relationships between risk perception and behavior in response to the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) outbreak. *Social Science & Medicine*, 285, 114267.
- Reynolds, B., & W. SEEGER, M. A. T. T. H. E. W. (2005). Crisis and emergency risk communication as an integrative model. *Journal of health communication*, 10(1), 43–55.
- Robinson, E., Jones, A., Lesser, I., & Daly, M. (2021). International estimates of intended uptake and refusal of COVID-19 vaccines: A rapid systematic review and meta-analysis of large nationally representative samples. *Vaccine*.
- Rzyski, P., Zeyland, J., Poniedziak, B., Małacka, I., & Wysocki, J. (2021). The perception and attitudes toward COVID-19 vaccines: a cross-sectional study in Poland. *Vaccines*, 9(4), 382.
- Salmon, D. A., Dudley, M. Z., Glanz, J. M., & Omer, S. B. (2015). Vaccine hesitancy: causes, consequences, and a call to action. *Vaccine*, 33, D66–D71.
- Schmälzle, R., Renner, B., & Schupp, H. T. (2017). Health risk perception

- and risk communication. *Policy Insights from the Behavioral and Brain Sciences*, 4(2), 163–169.
- Schmid, P., Rauber, D., Betsch, C., Lidolt, G., & Denker, M. L. (2017). Barriers of influenza vaccination intention and behavior—a systematic review of influenza vaccine hesitancy, 2005–2016. *PloS one*, 12(1), e0170550.
- Sheeran, P., Maki, A., Montanaro, E., Avishai-Yitshak, A., Bryan, A., Klein, W. M., ... & Rothman, A. J. (2016). The impact of changing attitudes, norms, and self-efficacy on health-related intentions and behavior: A meta-analysis. *Health Psychology*, 35(11), 1178.
- Southwell, B. G., Thorson, E. A., & Sheble, L. (Eds.). (2018). *Misinformation and mass audiences*. University of Texas Press.
- Toebe, M., & Cargnelutti Filho, A. (2013). Multicollinearity in path analysis of maize (*Zea mays* L.). *Journal of Cereal Science*, 57(3), 453–462.
- van der Meer, T. G., & Jin, Y. (2020). Seeking formula for misinformation treatment in public health crises: The effects of corrective information type and source. *Health Communication*, 35(5), 560–575.
- Villi, M. (2012). Social curation in audience communities: UDC (user-distributed content) in the networked media ecosystem. *Participations: The International Journal of Audience and Reception Studies*, 9(2), 614–632.
- Wang, K., Wong, E. L. Y., Ho, K. F., Cheung, A. W. L., Chan, E. Y. Y., Yeoh, E. K., & Wong, S. Y. S. (2020). Intention of nurses to accept coronavirus disease 2019 vaccination and change of intention to accept seasonal influenza vaccination during the coronavirus disease 2019 pandemic: A cross-sectional survey. *Vaccine*, 38(45), 7049–7056.
- Welch, E. W., Hinnant, C. C., & Moon, M. J. (2005). Linking citizen satisfaction with e-government and trust in government. *Journal of*

- public administration research and theory, 15(3), 371–391.
- West, S. G., Finch, J. F., & Curran, P. J. (1995). Structural equation models with nonnormal variables: Problems and remedies.
- WHO. (2021). <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---26-october-2021>
- Wu, Y., & Shen, F. (2021). Exploring the impacts of media use and media trust on health behaviors during the COVID-19 pandemic in China. *Journal of Health Psychology*, 1359105321995964.
- Yaqub, O., Castle-Clarke, S., Sevdalis, N., & Chataway, J. (2014). Attitudes to vaccination: a critical review. *Social science & medicine*, 112, 1–11.
- Zeballos Rivas, D. R., Lopez Jaldin, M. L., Nina Canaviri, B., Portugal Escalante, L. F., Alanes Fernández, A. M., & Aguilar Ticona, J. P. (2021). Social media exposure, risk perception, preventive behaviors and attitudes during the COVID-19 epidemic in La Paz, Bolivia: A cross sectional study. *PloS one*, 16(1), e0245859.
- Zhang, K. C., Fang, Y., Cao, H., Chen, H., Hu, T., Chen, Y. Q., Zhou, X., & Wang, Z. (2020). Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years in China: Crosssectional online survey. *JMIR Pediatrics and Parenting*.
- Zhao, X., & Tsang, S. J. (2021). Self-protection by fact-checking: How pandemic information seeking and verifying affect preventive behaviours. *Journal of Contingencies and Crisis Management*.

Abstract

The Effect of Media Use Type on COVID-19 Vaccination Intention

- A multiple-group path analysis of age -

Shinkyong Kim

Department of Health Policy and Management

The Graduate School of Public Health

Seoul National University

This study aims to identify the path leading to COVID-19 vaccination intention from the type of media use, and to investigate the difference between age groups of the influence on COVID-19 vaccination intention.

This study classified media as mass media and new media which are the main sources of information in the COVID-19 epidemic. To examine the effect of each media use type on COVID-19 vaccination intention, this study assumed that the two types of media use would have different effects on individuals' perception of information related to COVID-19 infection and vaccination. In particular, it was assumed that the influence of media use type on COVID-19 vaccination intention would differ by age groups.

For the analysis, the online survey was conducted to 1,000 adults aged 18 or older in Korea from July 29 to August 2, 2021. A multiple-group path analysis was conducted to identify the relationship and path between the types of media use and factors related to COVID-19 vaccination intention of age groups.

The main analysis results are as follows.

First, it was found that the use of mass media in the entire group had a positively significant effect on infection risk perception($\beta=0.093$) and vaccine perception($\beta=0.097$). The use of new media was not significant in risk perception, vaccine perception, and trust in government. Vaccine perception($\beta=0.541$) and trust in government($\beta=0.12$) were found to have a significant effect on the COVID-19 vaccination attitude. Risk perception($\beta=0.101$) and vaccine perception($\beta=0.5$) were found to have a significant effect on the COVID-19 vaccination intention.

Second, in order to examine the difference in influence between media use types and factors related to COVID-19 vaccination intention by age group, a multiple-group path analysis was conducted by classifying the youth(2030s) and the middle-aged (4050s or older). As a result of the analysis, it was found that the use of mass media in the youth group had a positive significant effect on trust in government($\beta=0.191$), and the use of new media was not significant to risk perception, vaccine perception, and trust in government. On the other hand, in the middle-aged group, the use of mass media was found to have a significant effect on risk perception($\beta=0.102$) and vaccine perception($\beta=0.092$), and the use of new media was found to have a significant effect on trust in government($\beta=0.113$).

Third, it was found that vaccine perception and trust in government had a positively significant effect on the attitude of COVID-19 vaccination in both young and middle-aged groups. On the other hand, trust in government was not significant to the COVID-19 vaccination intention in both groups. In the youth group, risk perception, vaccine perception, and COVID-19 vaccination attitude had a positive effect on the COVID-19 vaccination intention. In the middle-aged group, vaccine perception and COVID-19 vaccination attitude had a positive effect on the COVID-19 vaccination intention. In both groups, the factor that has the greatest influence on the attitude and intention of COVID-19 vaccination was vaccine perception. Thus, it is important to emphasize the safety and effectiveness of COVID-19 vaccine and deliver accurate information for effective vaccine communication.

From the perspective of effective risk communication in public health crisis situation, the implications of this study are as follows.

It was found that types of media use have different influences on factors related to COVID-19 vaccination intention. As mass media and new media have different attributes, it has different effects on risk perception and health prevention behavior. In the results of this study, the use of mass media in the entire group had a positively significant effect on the risk perception and vaccine perception. However, the influence of new media was not significant to other variables. As mass media plays a public role, it has high reliability on the information. Also, new media has the advantage of being able to deliver various information quickly and easily. It is important to come up with an efficient risk communication strategy considering the nature of the media so that information delivered through the media can have a

positive effect on health prevention behavior.

Also, there was a difference in the effect of media use between age groups. The main difference was that the use of mass media had a positively significant effect on trust in government in the youth group, and the influence of using new media was not significant to other variables. On the other hand, in the middle-aged group, the use of mass media had a positive effect on risk perception and vaccine perception. And the use of new media in the middle-aged group had a positive significant effect on trust in government. Since media use types have different effects on risk perception and health prevention behavior depending on age groups, it is necessary to develop differentiated communication strategies according to age groups for effective risk communication.

Keywords : Mass media, New media, COVID-19, Infectious diseases, Vaccination, Path analysis

Student Number : 2020-24745