

치위생과 학생의 임상실습 경험정도와 수행자신감에 관한 연구

이영애[†] · 김영선
대구보건대학 치위생과

A Study on the Experience of Clinical Practice and the Performance Confidence

Yeong-Ae Lee[†] and Young-Sun Kim

Dept. of Dental Hygiene Daegu Health College, Daegu City 702-722, Korea

Abstract To find out the relationship between the experience of clinical practice and the performance confidence, some 2nd and 3rd grade students in D health college who completed clinical practice in 2008. Sept. were surveyed. The results are as follows. 1. During the clinical practice of the dental hygiene students, the performance experience was highest in the basic prep. part among every part. As for the dental hygiene part, the students showed more than 70%, rather higher performance experience in the following parts: arrangement before and after treatment, suction, basic instruments setup, local anesthesia setup, extraction setup, resin filling setup, temporary filling setup, cements mixing, and ligation and removal setup. 2. As for performance confidence, those with performance experience showed higher performance confidence than those with only observation experience or with no experience in every treatment field except basic prep. ($p < 0.001$). 3. It was proven that the hygiene students have seldom had performance experience in other treatment parts except in assisting treatment part in clinical practice. In order to improve future performance experience on dental hygiene activities, subsequent research is needed to set more specific and objective criterion about the dental hygiene students' clinical practice.

Key words Clinical practice, Performance experience, Observation experience,

서 론

치과위생사란 개인과 공중을 대상으로 예방적, 교육적, 치료적 방법을 사용하여 최적의 구강건강 상태를 유지·증진하도록 하는 사람을 말하며¹⁾, 우리나라 의료기사법 시행령 제2조 6항에서 치과위생사는 치아와 구강질환의 예방과 위생 업무에 종사한다고 규정하고 있다²⁾. 현실적으로 우리나라 치과의료현장에서 치과위생사는 예방적 처치, 환자 교육 및 상담, 진료협조 및 원물관리 등 구강진료기관에서의 전반적인 업무에 관여하고 있다.

치과위생사 교육은 3년 또는 4년간의 교육과정에서 교내에서 이루어지는 교양 및 전공관련 교과목의 이론 및 실습과 구강진료기관에서의 임상실습으로 구성되어 있다. 임상실습은 실제 환자의 진료 현장인 구강진료기관에서 직접 환자를 대면하고, 치과위생사의 현장 업무수행 과정

을 관찰하거나 직접 수행을 경험하는 구강진료기관에서의 현장실습을 의미한다. 임상실습은 강의실에서 습득한 내용을 실제 환자 및 진료현장에 적용함으로써 학생의 지식, 기술, 태도의 변화를 가져와 졸업 후 실제 현장에서의 업무수행에 직접적인 도움을 주며³⁾, 학생의 잠재력을 최대한 발휘시켜 창의력과 응용력을 길러주는 학습과정이며 필수적이고 매우 중요하다⁴⁾. 임상실습의 중요성을 고려할 때 임상실습은 내용과 방법 등에 대한 준거가 필요하며, 임상실습은 학교에서의 수업과 진료현장에서의 경험을 연계하여 즉시적인 경험과 지도를 통한 현장교육이 바람직하다. 그러나 현실의 치과위생사 교육현장에서는 교육기관에서 임상실습을 병행할 수 있는 여건이 충분히 갖추어지지 못해, 구강진료기관에 위탁교육을하고 있는 실정으로 실습현장에 따라 교육내용과 방법이 다를 수 있으며, 지도교수의 현장 입회지도 기회가 희박하다. 그러므로 치위생과 학생을 위한 임상실습 교육은 이론과 실무간의 연계성이 부족하고, 수행 및 지도 기회 부족으로 인한 학생들의 의욕저하 등으로 인해 다양하고 실질적인 치위생활동을 경험하지 못하고 있는 실정이다.

[†]Corresponding author
Tel: 053-320-1334
Fax: 053-320-1340
E-mail: leeyae@mail.dhc.ac.kr

전문지식과 기술을 필요로 하는 행위에 있어서 관찰만 한 경우와 직접 수행해 본 경험이 있는 경우에 따라서 자신감에 차이가 있을 것이다. 권⁵⁾은 임상실습 중 기본간호술에 대한 수행경험 부족은 자신감에 영향을 미친다고 하였으며, 김⁶⁾은 간호학생을 대상으로 한 연구에서 임상실습 수행정도에 따른 기본 간호술의 자신감은 직접 수행한 경우가 관찰만 하거나 전혀 하지 않았던 경우에 비해 높았다고 하였다. 치위생활동은 치과위생사가 대상에게 직접 수행해야 하는 활동으로 실제 상황에서 직접 수행을 통해 익혔을 때 장차 현장 상황에 따라 자신감을 갖고 좀 더 능동적이고 적극적으로 대처할 수 있을 것이다. 그러나 현실적으로 치위생과 학생들은 임상실습 과정에서 치위생활동을 직접 수행해보지 못하고 관찰에 그치는 경우가 많다. 이는 나아가 학생들이 신규 치과위생사로 활동할 때 치위생활동의 경험 부족으로 인해 업무 수행에 제한을 느끼게 될 것이며, 졸업 후 임상실무에 즉시 투입되지 못하고 추가교육을 하게 되는 등의 문제점을 야기할 수 있다. 따라서 치위생과 학생을 위한 임상실습은 관찰과 수행을 통한 다양하고 실질적인 치위생활동을 경험할 수 있도록 실시되어야 한다. 실제로 교육현장에서는 치위생과 학생의 효율적인 임상실습 내용과 방법에 대해 학교, 교수, 학생을 비롯하여 위탁을 받은 구강진료기관에서 까지 많은 관심을 가지고 있다.

이에 연구자는 치위생과 학생의 임상실습 시 치위생활동의 경험정도와 수행자신감에 대해 조사하여, 효율적인 임상실습 준거 마련을 위한 기초 자료를 제공하고자 본 연구를 시도하였다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구는 2008년 9월 1일부터 9월 15일까지 대구지역에 소재한 D대학 치위생과 학생 중 임상실습을 완료한 2·3학년 학생을 대상으로 실시하였다. 설문지는 총 360부를 배부하여 조사자가 직접 설명한 후 작성하게 하였고, 그 중 응답이 부실한 9부를 제외한 총 351부를 분석하였다. 본 연구대상자의 임상실습 기관은 치과대학부속병원, 종합병원치과, 치과병원, 치과의원을 포함하며, 둘 이상의 기관에서 실습한 경우와 하나의 기관에서 실습한 경우를 모두 포함하고 있다.

2. 연구방법

임상실습 경험여부와 수행 자신감을 알아보기 위하여 한국보건교육인 국가시험원 발행(2000) 치과위생사 직무분석용 주요 문항을 재구성 한 장⁷⁾ 등의 설문 문항을 본 연구에 맞게 일부 수정하여 사용하였다. 연구에 사용된 측정도구는 총 12영역, 60항목으로 설문 내용은 영역별로 각각 기본진료 5문항, 구강내과 5문항, 치과방사선과 6문

Table 1. Reliability of experience and confidence of clinical practice

Variables	the number of sentence	Cronbach's alpha
Experience	60	0.90
Confidence	60	0.98

항, 예방치과 5문항, 보존과 5문항, 소아치과 5문항, 치주과 6문항, 보철과 5문항, 교정과 6문항, 구강외과 5문항, 원무관리 3문항, 환자관리 4문항으로 구성하였다. 수행 자신감은 '매우 자신 있다' 5점에서 '전혀 자신 없다' 1점으로 구성된 5점 Likert 척도로 점수가 높을수록 수행 자신감이 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도는 경험정도 Cronbach's $\alpha=0.90$, 수행자신감 Cronbach's $\alpha=0.98$ 이었다 (Table 1).

3. 자료의 분석

자료처리는 SPSS/PC ver.12.0 을 이용하여 임상실습 경험정도는 백분율을 구하였고, 수행 자신감은 평균과 표준편차를 구하였다. 영역별 수행경험 다빈도 항목의 경험정도와 수행자신감과의 차이는 분산분석(analysis of variance) 검정을 실시하였다.

결 과

1. 치위생활동에 대한 임상실습 경험정도

치위생활동에 대한 임상실습 경험정도는 '수행경험'과 '관찰경험' 및 '경험못함'으로 구분하였다. '수행경험'은 임상실습현장에서 학생이 직접 수행해 본 경험을 의미하고, '관찰경험'은 현장에서 시술에 대한 설명을 듣고 치과 위생사나 치과의사가 시행하는 것을 관찰한 경험을 의미하며, '경험못함'은 수행도 관찰도 못한 경우를 의미하며 행위에 대한 설명 없이 단순히 치과위생사나 치과의사가 시행하는 것을 옆에서 보기만 한 경우를 포함한다.

치위생활동에 대한 영역별 임상실습 경험정도는 기본진료에서 가장 높았고 보존과, 구강외과, 교정과에서 50% 이상의 경험률을 보였으며, 그 다음이 보철과, 소아치과, 치과방사선과, 예방치과, 구강내과, 환자관리, 치주과, 원무관리 순으로 경험률이 낮았다. 치위생활동별로는 기본진료 영역에서 구강 내 잔류물 흡입과 치료 전·후 정리정돈이 각각 98.3%로 가장 높았으며, 기본기구 준비 98%, 치과진료기구 멸균 78.1% 순으로 비교적 높은 수행경험률을 보였다. 보존과는 임시충전 준비 80.6%, 레진충전 준비 75.8%, 보철과는 치과용시멘트 혼합 70.4%, 교정과는 와이어결찰 및 제거 준비 70.1%, 구강외과는 국소마취 준비 87.5%, 발치 준비 84.6% 등에서 비교적 높은 수행 경험률을 나타내었다. 수행경험은 진료협조분야에 국한되며 독자적 또는 주도적으로 수행하는 치위생활동에 대해서는 수행경험 기회가 적으며, 특히 원무관리 영역이나

환자관리 영역에서는 환자응대 40.7%를 제외한 모든 활동에서 10% 미만의 수행경험률을 보여, 최근 확대되는 치과위생사의 업무에 대한 실습이 미진한 것으로 나타났다(Table 2).

2. 임상실습 후 치위생활동에 대한 수행 자신감

임상실습 후 치위생활동에 대한 영역별 수행 자신감은 기본진료 영역에서 기본기구 준비가 4.51로 가장 높고, 근관 내 치료기구 소독이 3.69로 가장 낮았으며, 평균 4.25이었다. 구강내과 영역은 병력조사 준비가 3.37로 가장 높았고, 악관절장애환자 진료준비, 구강연조직질환 진료준비, 생징후 측정하기 구취환자 치료준비의 순으로 나타났다으며, 평균은 3.19이었다. 치과방사선과 영역은 필름 현상이 3.5로 가장 높았으며, 이어서 파노라마촬영, 디지

털촬영, 등각촬영, 평행촬영, 두부규격촬영 순으로 나타났고 평균은 3.26이었다. 예방치과 영역은 잇솔질 교육하기가 3.93으로 가장 높았고, 그 다음이 구강위생보조용품 사용법 교육하기, 불소국소도포하기, 치아홈메우기, 식사 조절 교육하기의 순이었으며, 평균 3.74이었다. 보존과 영역은 레진 충전 4.04로 가장 높게 나타났고, 임시충전 준비 근관치료 준비, 아말감충전 준비, 치아미백술 준비의 순으로 나타났으며, 평균 3.79이었다. 소아치과 영역은 유치발치 준비가 3.85로 가장 높았고, SS Crown장착 준비, 공간유지장치 준비, 연령별 소아환자 행동조절, 소아환자 진정마취 준비의 순이었으며, 평균 3.39이었다. 치주과 영역은 치주낭 측정이 3.43으로 가장 높게 나타났고, 그 다음이 치석탐지, 치석제거, 치주기록부 작성, 기구연마, 치근면활택술의 순이었으며, 평균 3.28이었다. 보철과 영역

Table 2-1. The experience of clinical practice

(Total No=351, N(%))

Variables	Category	Performance	Observation	Never
Basic prep.	instruments sterilization	274(78.1)	71(20.2)	6(1.7)
	endodontic instruments disinfection	230(65.5)	93(26.5)	28(8.0)
	basic instruments setups	344(98.0)	6(1.7)	1(0.3)
	suction	345(98.3)	5(1.4)	1(0.3)
	arrangement	345(98.3)	5(1.4)	1(0.3)
Oral medicine	prep. for patient history checking	57(16.2)	220(62.7)	73(20.8)
	prep. for soft tissue disease.	72(20.5)	182(51.9)	97(27.6)
	prep. for TMJ	93(26.5)	151(43.0)	107(30.5)
	vital sign checking	41(11.7)	144(41.0)	166(47.3)
	prep. for bad breath	17(4.8)	126(35.9)	208(59.3)
Dental radiology	bisecting	121(34.5)	193(55.0)	37(10.5)
	paralleling	57(16.2)	170(48.4)	124(35.3)
	panoramic	84(23.9)	173(49.3)	94(26.8)
	cephalometric	32(9.1)	138(39.3)	181(51.6)
	film processing	159(45.3)	82(23.4)	110(31.3)
	digital	110(31.3)	188(53.6)	53(15.1)
Preventive dentistry	tooth brushing instruction	76(21.7)	241(68.7)	34(9.7)
	use of oral hygiene devices	62(17.7)	234(66.7)	55(15.7)
	diet control	26(7.4)	141(40.2)	184(52.4)
	pit & fissure sealant	49(14.0)	247(70.4)	55(15.7)
	topical fluoride	94(26.8)	219(62.4)	38(10.8)
Conservative dentistry	temporary filling setup	266(75.8)	78(22.2)	7(2.0)
	amalgam filling setup	168(47.9)	106(30.2)	77(21.9)
	resin filling setup	283(80.6)	62(17.7)	6(1.7)
	tooth whitening setup	95(27.1)	141(40.2)	115(32.8)
	endodontic tx. setup	269(76.6)	69(19.7)	13(3.7)
Pediatric dentistry	prep. for sedation	65(18.5)	162(46.2)	124(35.3)
	behavior management	61(17.4)	198(56.4)	92(26.2)
	deciduous extraction setup	228(65.0)	97(27.6)	26(7.4)
	space maintainer setup	72(20.5)	156(44.4)	123(35.0)
	SS Crown setup	133(37.9)	149(42.5)	69(19.7)
Periodontics	periodontal charting	51(14.5)	202(57.5)	98(27.9)
	probing	39(11.1)	272(77.5)	40(11.4)
	calculus detection	42(12.0)	265(75.5)	44(12.5)
	calculus removal	40(11.4)	299(85.2)	12(3.4)
	root planning	17(4.8)	299(85.2)	35(10.0)
	instruments sharpening	37(10.5)	256(72.9)	58(16.5)

Table 2-2. The experience of clinical practice

Variables	Category	Performance	Observation	Never
Prosthodontics	cements mixing	247(70.4)	97(27.6)	7(2.0)
	core setup	110(31.3)	208(59.3)	33(9.4)
	preparation setup	134(38.2)	194(55.3)	23(6.6)
	gingi-cord packing	65(18.5)	277(78.9)	9(2.6)
	impression taking	101(28.8)	242(68.9)	8(2.3)
Orthodontics	diagnosis data collection	62(17.7)	212(60.4)	77(21.9)
	bracketing setup	198(56.4)	133(37.9)	20(5.7)
	arch wire appliance setup	155(44.2)	171(48.7)	25(7.1)
	ligation and removal setup	246(70.1)	91(25.9)	14(4.0)
	rubber ring setup	217(61.8)	113(32.2)	21(6.0)
Oral surgery	removal of bracket setup	188(53.6)	135(38.5)	28(8.0)
	local anesthesia setup	307(87.5)	40(11.4)	4(1.1)
	extraction setup	297(84.6)	47(13.4)	7(2.0)
	oral minor surgery setup	169(48.1)	133(37.9)	49(14.0)
	implants op. setup	75(21.4)	241(68.7)	35(10.0)
Hospital service management	trauma tx. setup	72(20.5)	178(50.7)	101(28.8)
	health insurance claim	8(2.3)	106(30.2)	237(67.5)
	chart recording	11(3.1)	91(25.9)	249(70.9)
Patient management	receipt	21(6.0)	124(35.3)	206(58.7)
	patients reception	143(40.7)	183(52.1)	25(7.1)
Patient management	patients consultation	14(4.0)	290(82.6)	47(13.4)
	patients education	28(8.0)	291(82.9)	32(9.1)
	recall system	11(3.1)	287(81.8)	53(15.1)

에서는 치과용시멘트 혼합이 3.86로 가장 높았고, 치은압 배, 정밀인상채득, 지대치삭제 준비, 지대치축조 준비의 순이었으며, 평균 3.62이었다. 교정과 영역은 와이어 결찰 및 제거 준비가 3.89로 가장 높았고, 그 다음이 고무링걸기 준비, 고정성교정장치 제거 준비, 교정용브라켓 장착 준비, 호선조절 준비, 교정진단 자료수집 준비 순이었으며, 평균 3.75이었다. 구강외과 영역은 국소마취 준비가 4.22로 가장 높게 나타났고, 발치 준비, 구강악안면소수술 준비, 임플란트수술 준비, 치아 및 치조골 외상의 처치 준비 순이었으며, 평균 3.57이었다. 원무관리 영역은 진료비 수납이 3.18로 가장 높았고, 진료기록 전산입력, 치과건강보험 진료비 청구 순이었으며, 평균 3.07이었다. 마지막으로 환자관리 영역은 환자응대, 환자교육, 환자상담, 환자계속 관리 순이었으며, 평균 3.57이었고, 전체 치위생활동에 대한 수행 자신감 평균은 3.54이었다.

영역별 수행 자신감이 가장 높은 것은 기본진료 영역으로 4.25이었고, 그 다음이 보존과 3.79, 교정과 3.75, 예방치과 3.74, 보철과 3.62, 구강외과와 환자관리 3.57로 전체 평균보다 높은 자신감을 보였고, 원무관리 3.07, 구강내과 3.19, 치과방사선 3.26, 치주과 3.28, 소아치과 3.39로 평균보다 낮은 자신감을 보였다(Table 3).

3. 영역별 수행경험 다빈도 항목의 경험정도와 수행 자신감 차이

치위생활동의 경험정도에 따른 수행자신감은 진료 영역

별로 수행경험률이 가장 높은 활동에 대해서만 살펴보았다. 치위생활동의 경험정도에 따른 수행자신감 차이는 기본진료 영역에서 구강 내 잔류물 흡입하기와 치료 전·후 정리정돈하기에서 수행경험 정도에 따라 수행자신감에 차이를 보이지 않았다. 구강내과 영역의 악관절장애환자 진료준비에 있어서는 수행경험이 있는 경우 3.91, 관찰경험만 있는 경우 3.30, 수행도 관찰도 못한 경우 2.57로 수행경험이 있는 경우에 자신감이 가장 높게 나타났으며 ($p < 0.001$), 치과방사선과 영역의 필름현상에서도 수행경험이 있는 경우 4.11, 관찰경험만 있는 경우 3.34, 수행도 관찰도 못한 경우 2.75, 예방치과 영역의 불소국소도 포하기에서는 수행경험이 있는 경우 4.23, 관찰경험만 있는 경우 3.80, 수행도 관찰도 못한 경우 3.32로 역시 수행경험이 있는 경우에 자신감이 가장 높게 나타났다 ($p < 0.001$). 보존과 영역의 레진충전 준비에서는 수행경험이 있는 경우 4.20, 관찰경험만 있는 경우 3.45, 수행도 관찰도 못한 경우 2.83, 소아치과 영역의 유치발치 준비에서는 수행경험이 있는 경우 4.07, 관찰경험만 있는 경우 3.52, 수행도 관찰도 못한 경우 3.12, 치주과 영역의 치주기록부 작성에서는 수행경험이 있는 경우 3.94, 관찰경험만 있는 경우 3.34, 수행도 관찰도 못한 경우 2.08, 보철과 영역의 치과용시멘트 혼합은 수행경험이 있는 경우 4.00, 관찰경험만 있는 경우 3.61, 수행도 관찰도 못한 경우 2.71, 교정과 영역의 와이어 결찰 및 제거 준비에서도 수행경험이 있는 경우 4.12, 관찰경험만 있는 경우

Table 3-1. The confidence after clinical practice

Variables	Category	Mean±SD
Basic prep.	instruments sterilization	4.27±.87
	endodontic instruments disinfection	3.96±.99
	basic instruments setups	4.51±.72
	suction	4.05±.87
	arrangement	4.45±.74
	Subtotal	4.25±.64
Oral medicine	prep. for patient history checking	3.37±1.08
	prep. for soft tissue disease.	3.20±1.13
	prep. for TMJ	3.24±1.13
	vital sign checking	3.14±1.18
	prep. for bad breath	3.00±1.17
	Subtotal	3.19±1.00
Dental radiology	bisecting	3.25±1.07
	paralleling	3.19±1.15
	panoramic	3.36±1.19
	cephalometric	2.90±1.21
	film processing	3.50±1.21
	digital	3.34±1.09
	Subtotal	3.26±.97
Preventive dentistry	tooth brushing instruction	3.93±.95
	use of oral hygiene devices	3.88±.98
	diet control	3.47±1.12
	pit & fissure sealant	3.56±1.04
	topical fluoride	3.87±1.02
	Subtotal	3.74±.88
Conservative dentistry	temporary filling setup	4.00±.94
	amalgam filling setup	3.74±1.11
	resin filling setup	4.04±.94
	tooth whitening setup	3.31±1.24
	endodontic tx. setup	3.87±.99
	Subtotal	3.79±.84
Pediatric dentistry	prep. for sedation	3.15±1.23
	behavior management	3.22±1.10
	deciduous extraction setup	3.85±1.02
	space maintainer setup	3.29±1.15
	SS Crown setup	3.44±1.12
	Subtotal	3.39±.95
Periodontics	periodontal charting	3.27±1.05
	probing	3.43±.97
	calculus detection	3.34±.97
	calculus removal	3.32±1.01
	root planning	3.08±1.05
	instruments sharpening	3.22±1.03
	Subtotal	3.28±.88

3.38, 수행도 관찰도 못한 경우 3.07로 수행경험이 있는 경우에 자신감이 높게 나타났다($p < 0.001$). 구강외과 영역의 국소마취 준비에서는 수행경험이 있는 경우 4.34, 관찰경험만 있는 경우 3.43, 수행도 관찰도 못한 경우

Table 3-2. The confidence after clinical practice

Variables	Category	Mean±SD
Prosthodontics	cements mixing	3.86±.94
	core setup	3.44±1.07
	preparation setup	3.53±1.03
	gingi-cord packing	3.64±.96
	impression taking	3.61±.98
	Subtotal	3.62±.85
Orthodontics	diagnosis data collection	3.49±1.07
	bracketing setup	3.75±.97
	arch wire appliance setup	3.68±1.00
	ligation and removal setup	3.89±.93
	rubber ring setup	3.88±.95
	removal of bracket setup	3.81±.96
Subtotal	3.75±.87	
Oral surgery	local anesthesia setup	4.22±.86
	extraction setup	4.03±.93
	oral minor surgery setup	3.44±1.14
	implants op. setup	3.09±1.14
	trauma tx. setup	3.07±1.16
	Subtotal	3.57±.83
Hospital service management	health insurance claim	2.97±1.15
	chart recording	3.06±1.17
	receipt	3.18±1.17
Subtotal	3.07±1.11	
Patient management	patients reception	3.69±1.05
	patients consultation	3.48±1.03
	patients education	3.56±1.00
	recall system	3.56±1.02
	Subtotal	3.57±.97
Total	3.54±.71	

2.75, 원무관리 영역의 진료비 수납은 수행경험이 있는 경우 4.10, 관찰경험만 있는 경우 3.62, 수행도 관찰도 못한 경우 2.83, 환자관리 영역의 환자응대에서도 수행경험이 있는 경우 4.04, 관찰경험만 있는 경우 3.58, 수행도 관찰도 못한 경우 2.48로 나타나 경험 못한 경우에 비해 관찰경험이 있는 경우에 높았으며, 관찰경험만 한 경우보다는 직접 수행경험을 한 경우에 앞으로 치위생활동의 수행에 대한 자신감이 높게 나타났다($p < 0.001$, Table 4).

고찰

치과위생사의 업무특성상 치위생교육에서 임상실습은 필수적이다. 임상실습은 관련교과내용의 이론적인 지식과 필요한 실습을 거쳐 실제 임상현장에서 진행되는 실습으로 이론적인 지식과 현장과의 연계성과 수행정도에 따라 실습효과에 차이가 있을 수 있다. 선행연구에 의하면 임상실습 수행정도에 따라 수행자신감에 차이가 있다고 보고하고 있다^{5,6)}. 그러나 치위생과 임상실습 현장이 환자의 진료현장이다 보니 직접수행실습에 제한을 받을 수 있다.

Table 4. Difference of confidence by experience at the best performance experience

Variables	Category	Performance	Observation	Never	p
Basic prep.	suction	4.06±.87	3.40±1.14	4.00±.00	.251
Oral medicine	prep. for TMJ	3.91±.84	3.30±1.00	2.57±1.16	.000
Dental radiology	film processing	4.11±.86	3.34±1.07	2.75±1.27	.000
Preventive dentistry	topical fluoride	4.23±.82	3.80±1.01	3.32±1.23	.000
Conservative dentistry	resin filling setup	4.20±.85	3.45±.99	2.83±1.17	.000
Pediatric dentistry	deciduous extraction setup	4.07±.89	3.52±.99	3.12±1.42	.000
Periodontics	periodontal charting	3.94±.90	3.34±.90	2.80±1.19	.000
Prosthodontics	cements mixing	4.00±.88	3.61±.99	2.71±1.11	.000
Orthodontics	ligation and removal setup	4.12±.81	3.38±.88	3.07±1.49	.000
Oral surgery	local anesthesia setup	4.34±.78	3.43±.84	2.75±1.26	.000
Hospital service management	receipt	4.10±1.18	3.62±.97	2.83±1.15	.000
Patient management	patients reception	4.04±.97	3.58±.96	2.48±1.12	.000

임상실습 시 경험하는 치위생활동의 수행정도를 알아보 고자 하였다.

수행경험은 기본진료영역에서의 치위생활동 수행경험 률이 가장 높게 나타났으며, 치위생활동별 수행경험은 치 료 전·후 정리정돈, 필름현상, 근관치료 준비, 유치발치 준비, 치과용시멘트 혼합, 와이어 결찰 및 제거 준비, 국 소마취 준비 등에서 높은 수행경험률을 나타내었다. 이는 진료 영역에서 수행실습 빈도가 가장 높았으며 각 영역별 로 치료 전·후 정리정돈, 구강연조직질환 진료 준비, 필 림현상, 근관치료 준비, 유치발치 준비, 치석제거, 치과용 시멘트 혼합, 와이어 결찰 및 제거 준비, 국소마취 준비 등이 비교적 수행실습 빈도가 높았다고 한 장 등⁷⁾의 결과 와 일치하였다. 또한 흡입, 방사선촬영 및 현상, 멸균, 진 료보조 등에서 직접 수행경험률이 높았으며, 불소도포, 식 이조절, 구강보건교육 등에서 낮은 수행경험률을 보였 다고 한 심 등⁸⁾의 결과와도 비슷한 경향을 보였다.

관찰경험은 병력조사 준비, 등각촬영, 치아홈메우기, 치 석제거, 치근면활택술, 치은압배, 환자상담, 환자교육, 환 자계속관리 등에서 상대적으로 높은 관찰경험률을 나타 내고 있으며, 예방치과 영역의 식사조절이나 원부관리 영 역에서는 반 이상의 학생이 수행도 관찰도 못한 것으로 나타났다. 치위생과 학생들은 임상실습 과정에서 그 행위 에 따른 지식과 기술을 필요로 하는 치위생활동들에 대해 서는 경험을 못하거나 관찰실습에 그치고, 난이도가 낮고 행위에 따른 특별한 지식과 기술이 그다지 요구되지 않는 비교적 단순 업무인 진료협조활동은 수행실습을 하는 것 으로 해석할 수 있다. 이는 학생들의 지식이나 기술의 미 숙함과 실습현장이 환자의 진료현장이라는 특수한 상황 의 복합적인 결과라 사료된다. 이 등⁹⁾은 치과위생사가 인 식하는 직무중요도는 치과방사선촬영이 가장 높았고 그 다음이 치과의료관리, 치면세마의 순이었으며, 교육필요 도는 직무중요도에 비례한다고 하였다. 그러나 본 연구에 서 치위생과 학생은 중요도가 높다고 인식하고 있는 치위 생활동들에 대해서는 임상실습 과정에서 거의 경험을 못

하거나 관찰실습에 그치는 것으로 나타났다. 임상실습 시 수행하는 활동들이 장차 현장에서의 치위생활동과 관련 성이 높다고 생각하면 좀 더 적극적으로 임상실습에 임하 게 되어 수업효율이 증가될 것이다. 또한 졸업 후 치과위 생사로서 재교육 과정을 거치지 않고 즉시 현장에 투입되 어 원활하게 업무를 수행하기 위해서는 충실한 사전교육 과 함께 임상실습 과정에서 다양한 치위생활동에 대한 관 찰 및 수행경험을 통해 충분한 업무수행 능력을 갖추어야 할 것이다.

수행자신감은 80% 이상의 수행경험률을 보인 레진충전 준비, 국소마취 준비, 발치 준비 등에서는 4.0점 이상의 비교적 높은 수행자신감을 보였으며, 수행경험률이 낮은 두부구격촬영이나 건강보험진료비 청구에서는 2.90, 2.97 점으로 보통 이하로 나타났다. 수행경험이 있는 치위생활 동에 대해 더 높은 자신감을 보여 임상실습 시의 수행경험이 치위생활동에 대한 자신감에 긍정적인 영향을 주는 것으로 나타났다. 이는 간호학생을 대상으로 한 연구에서 임상실습 수행정도에 따른 기본간호술의 자신감은 직접 수행한 경우가 관찰만 하거나 전혀 하지 않았던 경우에 비해 자신감이 높았다고 한 김¹⁰⁾의 보고와 일치한 결과라 할 수 있다.

이상을 종합해보면 치위생과 학생들은 수행경험이 있는 치위생활동에 대해서 더 높은 자신감을 보이고 있다. 그 러나 현실의 임상실습에서는 수행실습은 거의 진료협조 부분에 국한되고 치과위생사가 독자적 내지 주도적으로 수행하는 치위생활동에 대해서는 거의 수행실습을 경험 하지 못하는 것으로 나타났다. 이는 치위생과 학생을 위 한 임상실습활동 내용이나 평가 프로그램의 부재로 인한 결과라 사료된다. 앞으로 효율적인 임상실습 진행을 위해 서는 치위생활동에 대한 구체적이고 객관적인 항목 설정 과 수행 및 평가 기준이 필요하다.

좀 더 효율적이고 실질적인 치위생과 학생을 위한 임상 실습 준거 마련을 위해서 조사지역 확대 뿐만 아니라 임 상실습기관에 따른 수행경험률 차이와 수행경험 빈도 및

신규치과위생사를 대상으로 한 임상실습시의 관찰·수행 경험이 실제 치위생활동의 수행에 미치는 영향에 등에 대한 후속 연구가 필요하다. 또한 본 연구는 특정지역의 임상실습을 마친 2·3학년 학생을 대상으로 하였으므로 연구결과를 일반화하기에는 신중을 기하여야 하며, 3학년 학생들의 경우에는 임상실습 종료 후 지속적인 학교교육의 보완효과가 반영되었을 수 있음을 고려하여야 한다.

요 약

치위생과 학생의 임상실습 경험정도와 수행자신감을 알아보기 위해 2008년 9월에 임상실습을 완료한 D보건대학 치위생과 2·3학년 학생을 대상으로 설문지를 이용하여 조사 분석한 결과는

1. 치위생과 학생들의 임상실습시 수행경험률은 영역별로는 기본진료영역에서 가장 높았으며, 치위생활동별로는 치료전·후 정리정돈, 구강 내 잔류물 흡입, 기본기구 준비, 국소마취 준비, 발치 준비, 레진충전 준비, 임시충전 준비, 치과용시멘트 혼합, 와이어 결합 및 제거 준비 등에서 70% 이상의 비교적 높은 수행경험률을 보였다.
 2. 치위생활동에 대한 수행자신감은 기본진료영역을 제외한 모든 진료영역에서 수행경험이 있는 경우가 관찰경험 또는 경험못한 경우에 비해 높았다($p < 0.001$).
 3. 치위생과 학생들은 임상실습 과정에서 진료협조분야를 제외한 치위생활동은 거의 수행경험을 하지 못하는 것으로 나타났다.
- 향후 치위생활동에 대한 수행경험률을 높이기 위해 치

위생과 학생들의 임상실습에 대한 구체적이고 객관적인 준거 마련을 위한 후속 연구가 필요하다.

참고문헌

1. Wilkins, E: Clinical practice of Dental Hygiene, 6Th ed. Lea & Febiger, Philadelphia, pp. 253-264, 1989.
2. Kang BW, Kim YK, Kim JA et al: Health law, Komoonsa, Seoul, pp.198, 2008.
3. Oh GS: Process of the nursing education in clinic. The Korean Nurse 13(6): 47-51, 1974.
4. Jun HY: An empirical study on stressor experienced by nursing students during clinical training-with special reference to junior college students. MS Thesis of graduate school of education of Yonsei University, 1984.
5. Kwun YS: A study on experience and confidence of basic nursing skill in nursing students. collected papers of dongsan nursing college 7: 47-80, 1991.
6. Kim YH: Nursing students' performance and confidence in basic nursing skills after the completion of clinical practice. MS Thesis of graduate school of Keimyung University, 2002.
7. Jang KW: Satisfaction and the frequency of observation and clinical practice in dental hygiene students. J Korean Acad Dental Hygiene Education 5(1): 101-121, 2005.
8. Shim HS, O JS, Bae HS, Yoon EK, Seong JH: The status of clinical practice by dental hygiene students. Oral Biology Research 27(2): 37-50, 2003.
9. LEE YS, Ahn YS, Lim DS: A study on the job analysis of dental hygienists in dental(clinics)hospitals the capital region. Journal of Dental Hygiene Science 4(1): 33-38, 2004.

(Received October 20, 2008; Accepted December 15, 2008)

