

## 일부 치과위생사의 노인에 대한 지식과 태도 연구

심수현<sup>†</sup> · 김진수  
신성대학 치위생과

### A Study on Knowledge of and Attitude to the Elderly among Some Dental Hygienist

Su-Hyun Sim<sup>†</sup> and Jin-Soo Kim

Department of Dental Hygiene, Shinsung University, Chungnam 343-861, Korea

**Abstract** The purpose of this study was to examine the knowledge of dental hygienists about the elderly and their attitude toward them as dental hygienists played vital roles in oral health care for elderly patients. It's ultimately meant to help improve their right understanding of the elderly to provide quality oral health care service to the elderly population in preparation for an aging society. The subjects in this study were 241 dental hygienists, on whom a self-administered survey was implemented. After the collected data were analyzed, the following findings were given: They got a mean of  $12.40 \pm 2.99$  out of possible 22 points on knowledge of the elderly. Their general characteristics and characteristics related to the elderly made no statistically significant differences to their knowledge. As for attitude toward the elderly, they got a mean of  $3.13 \pm 0.28$ . Concerning links between their general characteristics and attitude toward the elderly, the better-educated dental hygienists took a more favorable attitude to the elderly.

**Key words** Attitude, Knowledge, The elderly

## 서 론

의료기술이 발달하고 건강에 대한 의식이 높아짐에 따라 평균수명이 늘어 65세 이상 인구는 계속 증가추세에 있고<sup>1)</sup>, 우리나라는 세계에서 가장 빠른 속도로 고령화되어 가고 있다. 그 결과 2019년이면 우리나라의 노인인구는 전체 인구 중 14%에 해당하는 약 7백만 명에 이를 것으로 예측 된다<sup>2)</sup>. 고령화 사회에서 노인에 대한 문제로는 개인, 가족, 사회 문제로서 노인에 대한 삶의 질 향상, 부양문제, 경제적 소득보장 및 보건의료 등이 제시되고 있다<sup>3)</sup>. 이와 같이 노인인구의 절대적인 증가로 노인부양에 대한 문제, 보건의료, 사회복지 등의 문제는 그 만큼 빨리 가시화 될 것으로 예상되므로 고령화 사회에 대한 체계적인 준비가 필요하다고 볼 수 있다<sup>4)</sup>. 이러한 문제들 중에서도 노인들의 보건의료의 문제가 중요하다고 볼 수 있는데, 대다수 노인은 만성질환의 유병률이 높기 때문에 의료시설 이용량 증가와 이로 인한 의료비의 급격한 상승은 사회복지비용 지출 증가로 이어져 국고의 손실과 부양자

들의 부담가중으로 인한 심각한 국가적 문제가 발생하게 될 것이므로 이에 대한 대책이 시급하다<sup>5)</sup>. 그 대책의 하나로 정부는 2008년 7월부터 고령이나 노인성 질병으로 일상생활을 혼자 수행하기 어려운 노인에게 수발급여를 제공하여 노후생활 안정 도모와 가족 부양부담을 덜어주기 위한 '노인 장기요양보험제도' 시행하고 있다<sup>6)</sup>. 또한 노인의 삶의 질 향상을 위해 노화와 관련된 건강문제도 증가하는 경향을 보여 병원, 치과병(의)원, 한방병원 등의 의료기관을 찾는 노인의 수가 증가하고 있다. 이렇듯 의료기관을 찾는 노인의 수가 증가함에 따라 건강을 유지하고 관리하는 것에 대한 필요성이 증가하고 있으며 특히 의료인의 적극적인 노력과 서비스에 대한 요구도 증가하고 있다<sup>7)</sup>. 따라서 노인관련 의료분야에 종사 할 수 있는 전문 인력의 수요와 그 역할의 중요성이 점점 더 증대 될 것이다. 이렇듯 사회가 고령화 되면서 노인들의 공통된 욕구를 인식하고 노인을 이해하는 지식과 태도는 점점 더 그 중요성이 강조되고 있으나, 노인들의 실제 지위가 많이 변했음에도 불구하고 현실은 이에 보조를 맞추지 못하고 있다. 즉, 인구사회학적 측면의 뚜렷한 변화의 양상에도 불구하고 일면 노인차별주의로 알려진 부정적인 사회적 태도에 노인들이 노출되어 있음을 부정할 수 없다<sup>8)</sup>.

<sup>†</sup>Corresponding author  
Tel: 041-350-1496  
Fax: 041-350-1495  
E-mail: shim5389@shinsung.ac.kr

따라서 우리세대의 단절을 극복하고 세대 간의 화합을 도모할 수 있도록 하고 노인에 대한 부정적인 태도와 인식이 긍정적으로 전환되도록 하여야 하며, 노인에 대한 일반적인 태도가 긍정적 변화를 가져올 겨우 세대 통합이라는 사회적 효과뿐만 아니라 노인에게 있어서 긍정적인 자아인식을 형성하는 데에도 도움을 줄 수 있다. 따라서 노인층과 비 노인층과의 다각적인 교류 확대를 도모함으로써 노인에 대한 비 편견적인 태도를 형성할 수 있도록 하는 사회적인 노력이 필요하다<sup>9)</sup>. 이러한 사회적 현실을 반영하여 보건의료기관 종사자의 하나인 치과위생사도 노인에 대한 올바른 이해와 노인에 대한 태도는 노인이 제공받는 의료서비스의 질과 직결되기 때문에 매우 중요하다. 그리고 구강질환은 연령증가에 따라 증가하는 누적질환의 특성을 가진다. 실제로 많은 노인이 구강관련 문제를 가지고 있다. 이렇듯 노년층의 인구증가는 노년층의 구강진료 수요 증가로 이어진다. 그러므로 구강진료현장에서 노인환자를 접할 기회가 증가할 것이다. 환자만족도를 높이고 진료의 질을 높이기 위해서는 진료술식에 대한 정확한 이해 및 적용과 함께 환자에 대한 이해가 선행되어야 하며<sup>10)</sup>, 임상에서 노인을 직접 대면하고 실질적인 서비스를 제공 할 때 노인에 대한 고정관념이 반영된 부정적인 이미지와 행동은 치과위생사의 실무와 노인환자의 구강관리의 질에 중대한 영향을 미칠 수 있다<sup>11)</sup>. 이에 본 연구는 노인환자의 구강건강관리에 중요한 역할을 담당하고 있는 치과위생사의 노인에 대한 지식과 태도를 알아보고 개선방안에 대한 연구를 통해 고령화 사회에 대비하고, 노인에 대한 올바른 이해와 긍정적인 태도를 형성할 수 있는 방안을 모색함으로써 노인인구의 구강건강의 증진과 더 나아가 전체 보건의료의 질적 향상을 도모하기 위한 기초자료로 제공되고자 시행되었다.

## 연구대상 및 방법

### 1. 연구대상 및 시기

본 연구는 일부지역의 M네트워크 치과병원 및 치과의원에 근무하는 치과위생사 300명을 편의추출법으로 추출한 후 2009년 4월 1일부터 5월 2일까지 자기기입식 설문조사를 실시하였다. 각 지역과 조사대상 인원수는 서울특별시와 경기도 112명, 경상도 42명, 전라도 87명으로 구성하였으며, 총 260부가 회수되었으나 불성실한 응답을 보인 설문지는 모두 분석에서 제외하여 최종적으로 연구에 이용된 설문지는 241부이다.

### 2. 측정도구

노인에 대한 지식 측정도구는 Palmore(1998)의 True-False Version의 Fact Asing Quize Part(FAQ I)을 사용하였고, 도구는 신체적, 생리적 영역 11문항, 심리적 영역 6문항, 가족사회적 영역 8문항으로 총 25문항으로 구성하

였으며, 신뢰도는 .498이었다.

노인에 대한 태도 측정도구는 이선자(1989)가 개발한 노인에 대한 측정도구를 임정빈(2007)이 재구성하여 측정된 것을 사용하였고, 노인에 대한 전망과 이미지 7문항, 노인의 신체적 특성 5문항, 노인의 지적능력 4문항, 노인의 성격 특성 5문항, 적응 및 대인관계 8문항, 은퇴 및 경제능력 3문항, 노인과 가족관계 6문항, 노인복지 2문항으로 총 40 문항을 분류하여 사용하였으며, 신뢰도는 .818이었다.

### 3. 자료분석

수집된 자료는 SPSS-WIN 14.0 프로그램을 이용하여 연구대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율, 노인에 대한 지식과 태도는 평균과 표준편차 산출하였고, 연구대상자의 일반적 특성, 노인에 대한 연구대상자의 특성과 노인에 대한 지식 및 태도점수는 독립 t-검정과 일원배치 분산분석을 하였다. 검정을 위한 통계적 유의수준은 0.05로 하였다.

## 결 과

### 1. 연구대상자의 일반적 특성

#### 1) 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자는 모두 여성이었으며 연령분포는 만25세 미만이 41.9%, 만26-30세가 39.0% 이었다. 학력은 전문대 졸업자가 77.2%, 대학교 졸업자가 22.8%였다. 근무지는 전라도가 46.5%로 가장 많았으며, 진료 시 가장 선호하는 집단은 청소년이 46.5%로 가장 높았고, 노인은 6.6%로 낮게 조사되었다(Table 1).

Table 1. The general characteristics of subjects

Variables	Classification	Frequency(%)
Age	Less than 25 years old	101(41.9)
	26-30 years old	94(39.0)
	31-35 years old	34(14.1)
	36 years old or older	12( 5.0)
Educational background	Graduated from a college	186(77.2)
	Graduated from a university	55(22.8)
Service area	Seoul, Gyeonggi-do	87(36.1)
	Gyeongsang-do	42(17.4)
	Jeolla-do	112(46.5)
Patient preference	Babies & Infants	5( 2.1)
	Children	9( 3.7)
	Teenagers	41(17.0)
	Youths	112(46.5)
	Middle-age patients	58(24.1)
	Old patients	16( 6.6)
Total		241(100.0)

2) 연구대상자의 노인관련 특성

노인에 대한 정보의 경로는 TV, 라디오, 신문 등 매스컴을 통해서가 73.9%, 부모님과 대화나 교육이 12.9%로 나타났으며, 노인과의 거주경험이 있는 대상자는 54.8%, 노인관련 봉사경험이 있는 대상자는 45.6%, 노인관련 교육경험이 있는 대상자는 27.8%로 나타났다(Table 2).

2. 연구대상자의 노인에 대한 지식

1) 노인에 대한 지식정도

치과위생사의 노인에 대한 지식은 최소 4점, 최대 22점 범위에서 12.40±2.99로 나타났으며, 신체적·생리적 영역, 가족·사회적 영역, 심리적 영역에서의 노인에 대한 지식도의 문항별 정답률을 살펴보면 신체적·생리적 영역의 문항의 정답률이 7.00±1.71로 높았고, 가족·사회적 영역, 심리적 영역에서는 각각 3.44±1.48, 1.99±1.20으로 상대적으로 낮게 나타났다(Table 3).

2) 연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 지식

연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 지식점수에서 연령은 만36세 이상에서 13.66±3.36으로 가장 높았고, 전문대학 졸업자 보다 대학교 졸업자가 12.72±2.91, 경상도에서 근무자 13.35±2.48, 영유아 환자군을 선호하는 대상자가 14.66±3.78로 노인에 대한 지식이 높은 것으로 조사되었다(Table 4).

3) 연구대상자의 노인관련 특성과 노인에 대한 지식

연구대상자의 노인관련 특성과 노인에 대한 지식도는 노인관련 정보를 외부인사나 사회기관교육을 통해서 제공 받은 대상자 13.87±1.88, 노인과의 거주 경험이 있는 대상자 12.45±2.98, 노인관련 봉사경험이 없는 대상자 12.49±3.01, 노인관련 교육경험이 있는 대상자에서 12.64±3.24로 노인에 대한 지식이 높은 것으로 조사되었다(Table 5).

3. 연구대상자의 노인에 대한 태도

1) 노인에 대한 태도

치과위생사의 노인에 대한 전체 태도는 평균 3.13(±.28)로 나타났으며, 영역별 점수를 살펴보면 은퇴 및 경제 3.79±.57, 노인복지 3.73±.65, 노인의 신체특성에 대한 태도가 3.45±.39로 높게 나타났으며, 노인의 성격특성 2.62±.61과 지적특성에 대한 태도에서 2.80±.54로 낮게 나타났다(Table 6).

2) 연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 태도

연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 태도점수를 살펴보면 연령이 36세 이상이 3.14±.27, 학력은 전문대학에 비해 대학교 졸업자가 3.21±.30로 노인에 대한 태도점수가 높았고, 근무지는 전라도 3.15±.30, 선호하는 환자군은 아동을 선호하는 치과위생사의 노인에 대한 태도 점수

Table 2. The aged-related characteristics of subjects

Variables	Classification	Frequency(%)
The routes of information related to the aged	Mass media including TV, radio, newspaper, etc.	178(73.9)
	Education by external personage or social institutions	8(3.3)
	Conversation with and by their parent(s)	31(12.9)
	Neighbors, friends	18( 7.5)
	Communities and voluntary services related to the aged	6( 2.5)
The experience in living with an aged person(s)	Yes	132(54.8)
	No	109(45.2)
The experience in voluntary service for the aged	Yes	110(45.6)
	No	131(54.4)
The experience of education related to the aged	Yes	67(27.8)
	No	174(72.2)
Total		241(100.0)

Table 3. Scores by the domains of knowledge of the aged

Domain	The number of questions	Minimum	Maximum	Mean	Standard deviation
Overall knowledge	25	4	22	12.40	2.99
Physical/physiological domain	11	1	10	7.00	1.71
Family/social domain	8	0	7	3.44	1.48
Psychological domain	6	0	6	1.96	1.20

**Table 4. The general characteristics of subjects and their knowledge of the aged**

Variables	Classification	Frequency	Mean	Standard deviation	t or F	p
Age	Less than 25 years old	101	12.36	3.04	1.777	.152
	26-30 years old	94	12.04	2.75		
	31-35 years old	34	13.08	3.26		
	36 years old or older	12	13.66	3.36		
Educational background	Graduated from a college	186	12.31	3.02	.902	.368
	Graduated from a university	55	12.72	2.91		
Service area	Seoul, Gyeonggi-do	87	12.12	2.67	2.645	.073
	Gyeongsang-do	42	13.35	2.78		
	Jeolla-do	112	12.26	3.25		
Patient preference	Babies & Infants	5	14.60	3.78	.643	.667
	Children	9	11.66	2.34		
	Teenagers	41	12.39	3.47		
	Youths	112	12.40	2.97		
	Middle-age patients	58	12.36	2.83		
	Old patients	16	12.37	2.60		

**Table 5. The aged-related characteristics of subjects and their knowledge of the aged**

Variables	Classification	Frequency	Mean	Standard deviation	t or F	p
The routes of information related to the aged	Mass media including TV, radio newspaper, etc.	178	12.24	3.01	.807	.522
	Education by external personage or social institutions	8	13.87	1.80		
	Conversation with and by their parent(s)	31	12.83	3.44		
	Neighbors, friends	18	12.66	2.44		
	Communities and voluntary services related to the aged	6	12.16	2.78		
The experience in living with an aged person	Yes	132	12.45	2.98	.272	.786
	No	109	12.34	3.02		
The experience in voluntary service for the aged	Yes	110	12.30	2.98	.505	.614
	No	131	12.49	3.01		
The experience of education related to the aged	Yes	67	12.64	3.24	.755	.451
	No	174	12.31	2.90		

**Table 6. Scores by the domains of attitude toward the aged**

Domain	The number of questions	Mean	Standard deviation
Overall attitude	40	3.13	.28
Prospect and Image of the aged	7	3.07	.34
Physical characteristics of the aged	5	3.45	.39
Intelligent characteristics	4	2.80	.54
Personality characteristics	5	2.65	.61
Adaptation & personal relationship	8	2.93	.40
Retirement & economics	3	3.79	.57
Family relations of the aged	6	3.30	.43
Welfare of the aged	2	3.73	.65

Table 7. The general characteristics of subjects and attitude toward the aged

Variables	Classification	Frequency	Mean	Standard deviation	t or F	p
Age	Less than 25 years old	101	3.14	.27	.886	.449
	26-30 years old	94	3.14	.30		
	31-35 years old	34	3.06	.23		
	36 years old or older	12	3.16	.36		
Educational background	Graduated from a college	186	3.11	.27	2.447	.015*
	Graduated from a university	55	3.21	.30		
Service area	Seoul, Gyeonggi-do	87	3.13	.26	.721	.487
	Gyeongsang-do	42	3.09	.29		
	Jeolla-do	112	3.15	.30		
Patient preference	Babies & Infants	5	3.11	.27	1.035	.398
	Children	9	3.33	.27		
	Teenagers	41	3.11	.30		
	Youths	112	3.12	.27		
	Middle-age patients	58	3.12	.29		
	Old patients	16	3.18	.28		

\*p: &lt; 0.05

Table 8. The aged-related characteristics of subjects and attitude toward the aged

Variables	Classification	Frequency	Mean	Standard deviation	t or F	p
The routes of information related to the aged	Mass media including TV, radio newspaper, etc.	178	3.13	.29	.491	.742
	Education by external personage or social institutions	8	3.20	.23		
	Conversation with and by their parent(s)	31	3.18	.26		
	Neighbors, friends	18	3.09	.21		
	Communities and voluntary services related to the aged	6	3.09	.48		
The experience in living with an aged person	Yes	132	3.12	.25	.790	.430
	No	109	3.15	.32		
The experience in voluntary service for the aged	Yes	110	3.13	.27	.078	.938
	No	131	3.13	.29		
The experience of education related to the aged	Yes	67	3.12	.29	.482	.630
	No	174	3.14	.28		

가 3.33±.27로 높은 것으로 조사되었다. 이 중 학력이 높을수록 노인에게 대해 더 긍정적인 태도를 보였으며, 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(P<0.05) (Table 7).

### 3) 연구대상자의 노인관련 특성과 노인에게 대한 태도

연구대상자의 노인관련 특성과 노인에게 대한 태도에서는 노인관련 정보를 외부인사나 사회기관을 통해 제공은 대상자에서 3.20±.23, 노인과의 거주 경험이 없는 대상자 3.15±.32, 노인관련 교육경험이 없는 대상자 3.14±.28로 노인에게 대한 태도접수가 더 높은 것으로 나타났다. 노인관련 봉사경험 유무에 따른 노인에게 대한 태도는 3.13±.27로 동일하게 나타났다(Table 8).

## 고 찰

우리나라 인구구조의 변화에 따른 의료수요의 추이를 전망할 때 노인인구의 증가는 노인의료에 대한 수요의 증가를 의미하므로 노인집단은 어떤 연령군에 못지않은 높은 의료비 지불대상으로 대두되고 있다<sup>12)</sup>. 이와 같이 노인의 건강문제는 여러 가지 사회적 요인과 밀접한 관계를 가지고 있으며, 노인환자를 위한 건강관리와 남아있는 능력을 최대한 유지할 수 있도록 하여 삶의 질을 향상시키는 것이 필요하다. 노인환자에 대한 건강관리는 전신적인 관리뿐만 아니라 제1소화기관이라고 할 수 있는 구강의 건강관리가 매우 중요하여 노인의 구강건강 관리는 다양하고 많은 것이 필요하게 되었다. 치과위생사의 노인에게

대한 지식과 태도는 치료환경에서도 매우 중요한 사회적 요인으로 구강건강권 및 요구를 충족시키기 위한 전문적인 치과위생사의 역할 중요성이 강조되고 있다. 임상에서 실제 노인환자를 대면하고 있는 치과위생사의 노인에 대한 지식과 태도에 대해 설문조사를 실시하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

선호하는 환자군에 대한 결과에서는 청년기의 환자군을 46.5%로 가장 선호하였고, 노인환자의 선호도는 낮은 것으로 나타났다. 노인관련 정보는 TV, 라디오, 신문 등 매스컴을 통해서가 73.9%로 가장 높게 나타났는데, 이는 지<sup>11)</sup> 등의 연구에서 치과위생사들이 선호하는 환자군 성인 60.8%와 노인에 대한 정보 경로는 TV, 라디오, 신문 등의 매스컴이 56.1%로 가장 높게 나타난 결과와 동일하다. 그렇지만 이<sup>13)</sup>의 연구에서 간호사들의 선호하는 간호연령군은 성인기가 가장 높아 결과가 동일하지만, 노인에 대한 정보를 얻는 경로가 정규과목이 63%로 가장 높아 치과위생사와 다르게 나타났는데, 치과위생사의 노인에 대한 전문지식 습득과 올바른 태도 형성을 위하여 치위생과에서도 노인관련 학문을 정규 과목으로 편성하여 노인에 대한 전문지식과 정보의 전달이 필요할 것으로 사료된다.

치과위생사의 노인에 대한 지식수준은 조<sup>14)</sup>의 연구결과에서 간호사의 노인에 대한 지식  $12.30 \pm 2.88$ 과 비슷한 수준이었고, 의사들의 노인에 대한 지식정답률이  $13.90 \pm 3.07$ 로 조사되어 의사보다는 치과위생사나 간호사의 지식수준이 낮은 것으로 나타났다.

노인에 대한 지식 문항별 정답률을 살펴보면 신체적·생리적 영역의 문항의 정답률이 높았고, 심리적, 가족 및 사회적 영역에서는 낮은 지식을 가지고 있었다. 이러한 결과는 김<sup>15)</sup>과 김<sup>16)</sup>의 연구결과에서도 신체·생리적 영역이 가장 높았고, 심리적 영역, 사회·가족적 영역이 낮게 조사되어 심리적 영역과 사회·가족적 영역의 부분의 관심증대와 체계적인 전문지식의 전달이 필요할 것으로 사료된다.

연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 지식점수에서 연령은 36세 이상이 가장 높은 것으로 조사되었는데 이는 간호사의 노인에 대한 지식 태도에 대한 선행연구<sup>11)</sup>와 같은 결과이다. 학력은 전문대학 졸업자 보다 대학교 졸업자, 근무지는 경상도에서 근무하고 있고, 영유아 환자군을 선호하는 치과위생사가 노인에 대한 지식이 높게 조사되었으나 통계학적으로 모두 유의하지 않은 것으로 조사되었다. 이 결과는 최<sup>17)</sup>의 노인관련 특성에 따른 지식과의 차이를 조사한 결과 치위생과 학생들은 노인관련 특성에서 통계적으로 유의한 차이를 나타낸 변수가 없었다와 유사한 결과를 나타내었다.

노인관련 특성과 노인에 대한 지식은 노인과 함께 거주한 경험이 있는 경우가 12.45로 경험이 없는 경우 12.34보다 높고, 교육경험이 있는 경우가 12.64, 교육경험이 없

는 경우 12.31보다 높고, 노인관련 봉사경험이 있는 경우 12.30, 봉사경험이 없는 경우 12.49로 봉사경험이 없는 경우가 더 높게 나타났는데 이<sup>10)</sup> 등의 연구결과와 노인과 동거경험이 있는 경우 지식 12.00, 경험이 없는 경우 11.93, 교육경험이 있는 경우 지식 12.99, 교육경험이 없는 경우 지식 11.26과 동일한 경과이며 다만 봉사경험과 지식에서 봉사경험이 있는 경우 12.36, 봉사경험이 없는 경우 11.72로 차이를 보였다.

치과위생사의 노인에 대한 태도는 평균 3.13( $\pm 2.28$ )로 나타났는데 이는 노인전문병원간호사 3.47과 일반종합병원간호사 3.40<sup>13)</sup>와, 사회복지학과 학생 3.41<sup>15)</sup>, 종합병원의사 4.36<sup>7)</sup>보다 가장 낮은 점수로 나타났다. 연구대상자의 일반적 특성과 노인에 대한 태도점수에서는 학력만이 통계적으로 유의한 차이가 있었는데, 교육수준이 높을수록 노인에 대해 더 긍정적인 태도를 갖는 것으로 나타났다.

연구대상자의 노인에 대한 특성과 노인에 대한 결과에서 노인과 거주한 경험이 있는 경우 태도 3.12, 거주경험이 없는 경우 태도 3.15로 이<sup>10)</sup> 등의 연구결과 노인과 거주한 경험이 있는 경우 태도 3.86, 거주경험이 없는 경우 3.96와 같은 결과로 노인과 거주 경험이 없는 경우가 태도점수가 약간 높은 것으로 나타났다. 노인에 대한 교육경험에 따른 태도에서는 노인에 대한 교육경험이 있는 경우 3.12, 없는 경우 3.14로 없는 경우가 높았는데, 이<sup>10)</sup> 등의 연구에서는 교육경험이 있는 경우 3.92, 없는 경우 3.90으로 차이를 보였다.

총괄적으로 치과위생사의 노인에 대한 지식은 의사보다는 낮았지만 보건의료 타 직종과 비교해 보았을 때 비슷한 수준으로 나타났다. 그렇지만 치과위생사들의 노인에 대한 태도는 다른 직종에 비해 낮은 것으로 나타났는데 이를 개선하기 위해서는 노인에 대한 전문적인 지식을 체계적으로 습득하고 그 지식을 바탕으로 하여 노인의 신체적, 사회적, 정신적 특성을 이해하려는 노력을 통해 긍정적인 태도를 가질 수 있도록 노력하고, 학력이 높을수록 노인에 대해 긍정적인 태도를 가지는 연구결과에 비추어 볼 때 대학에서의 노인관련 교과목 개설과 꾸준한 노인교육 프로그램 개발을 통해 노인들과 지식을 함께 공유할 수 있는 기회를 계속적으로 유지해야 할 것으로 사료된다.

본 연구에서는 노인에 대한 치과위생사들의 지식과 태도를 조사하였지만 설문지 항목의 수 및 각 문항에 대한 이해와 내용의 부족함이 있을 수 있다는 제한점이 있고, 치과위생사 및 보건관련 분야의 노인에 대한 지식과 태도 및 행동에 대한 선행연구가 많이 없어서 일반화하기에는 무리가 있다.

## 요 약

본 연구에서는 치과위생사들을 대상으로 노인에 대한 지식과 태도를 알아봄으로써 고령화 사회에 대비하고, 노

인에 대한 신체적, 사회적, 정신적인 특성과 지식을 올바르게 이해하고 치과의료 제공 시 긍정적인 태도를 형성하여 노인인구에 대한 구강보건의료의 질을 향상시키기 위한 기초자료로 제공되고자 시행되었으며, 치과병(의)원에 근무하는 치과위생사 241명의 설문을 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 노인에 대한 지식은 최소 4점, 최대 22점 범위에서  $12.40 \pm 2.99$ 로 나타났으며, 노인에 대한 지식도의 문항별 정답률을 살펴보면 신체적·생리적 영역의 문항의 정답률이 높았고, 가족·사회적 영역, 심리적영역에서는 상대적으로 낮게 나타났다.
2. 일반적 특성과 노인에 대한 지식점수에서 연령은 36세 이상에서, 학력은 전문대학 졸업자 보다 대학교 졸업자, 근무지는 경상도, 영유아 환자군을 선호하는 치과위생사가 노인에 대한 지식이 높은 것으로 나타났다.
3. 노인에 대한 전체 태도는 평균  $3.13 (\pm 2.8)$ 로 나타났으며, 영역별 점수를 살펴보면 은퇴 및 경제, 노인복지, 노인의 신체특성에 대한 태도가 높게 나타났으며, 노인의 성격특성과 지적특성에 대한 태도점수에서 낮게 나타났다.
4. 일반적 특성과 노인에 대한 태도점수를 살펴보면 연령이 36세 이상이고, 학력은 전문대학에 비해 대학교 졸업자의 노인에 대한 태도점수가 높았고, 근무지는 전라도, 선호하는 환자군은 아동을 선호하는 치과위생사의 노인에 대한 태도 점수가 높은 것으로 조사되었다. 이 중 학력이 높을수록 노인에 대해 더 긍정적인 태도를 보였으며, 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다 ( $P < 0.05$ ).

이상의 결과로 보아 앞으로는 고령화시대의 대두와 더불어 임상현장에서 근무하는 치과위생사들이 노인에 대한 올바른 이해와 긍정적인 태도를 형성할 수 있는 다양한 방안을 모색하여야 하며 더불어 치위생과 교과목에도 노인에 대한 교육이 강화될 필요성이 있다고 판단되었다.

## 참고문헌

1. Kang HK: A study on knowledge of the elderly, relevant attitude and behavior among some dental hygiene students in the region of Busan. *J Dent Hyg Sci* 6(3): 219-225, 2006.

2. Han JR: The attitude of juveniles towards the aged. *The Korean Gerontological Society* 23(4): 181-194, 2003.
3. Choi YH, Jeong SE: A preliminary study on the physical conditions of the Korean elderly and development of their rating scales journal. *J Korean Acad Nurs* 21(3): 70-96, 1991.
4. Byeon JG: The challenges and prospect of the 21st-century welfare policy for the aged. *Korean Society of Welfare for the Aged* 14(1): 251-254, 2001.
5. Park OJ, So HS: A research on development of a model for health promotion center for the aged (The effects of social support programs applied to day-care community health centers). *J Korean Acad Nurs* 34(5): 781-790, 2004.
6. The principal piagnosis about the implementation of the long-term care insurance scheme for the elderly: The State of Operating the Long-term Care Insurance for the Elderly pp. 3-27, 2007.
7. Seo HG: The attitudes of general hospital doctors towards the elderly. Master's Thesis of Hallym University, 2003.
8. Lee HW: The awareness of aging and attitudes toward the aged among Korean and Japanese social workers. *Korean Academy of Social Welfare* 46(9): 377-403, 2001.
9. Won YH: The impact of the elders' voluntary activities on middle school students' attitudes toward the elderly. *The Korean Gerontological Society* 22(2): 131-146, 2002
10. Lee YA, Yoon HS, Kim YS: Impact of aged-related experience on knowledge and attitude toward aged dental hygiene students. *J Dent Hyg Sci* 9(5): 551-556, 2009.
11. Ji MG, An GS: A study on the perceived images of and behaviors toward the aged among dental hygienists. *J Dent Educ* 8(3): 23-34, 2008.
12. Sin GR: Family care for patients with acute disease. *J Korean Acad Nurs* 33(5): 366-375, 1994.
13. Lee CJ: The knowledge of and attitude toward the aged among nurses (focused on general hospitals and speciality hospitals for the aged). Master's Thesis of Chosun University, 2003.
14. Jo EY: The attitude toward and knowledge of the aged among doctors and nurses. Master's Thesis of Hanseo University, 2006.
15. Kim WG: The knowledge of and attitude toward the aged among university students in the department of social welfare. Master's Thesis of Jinju National University, 2007.
16. Kim YS: The knowledge of and attitude toward the aged among juveniles (focused on high school students in daejeon). Master's Thesis of Daejeon University, 2004.
17. Choi SS: The knowledge of and attitudes/behaviors toward the aged among the students in the department of dental hygiene in gyeongju. *J Dent Hyg Sci* 7(2): 59-64, 2007.

(Received February 1, 2010; Revised April 7, 2010;  
Accepted April 9, 2010)

