

병원 유형별 교외실습 스트레스 요인에 관한 연구

장성연 · 권순복

경북대학교 치위생과

A research of stresses caused by extramural practices by hospital

Sung-Yeon Jang · Soon-Bok Kwon

Department of Dental Hygiene of Kyungbok University

ABSTRACT

Objectives : This study aims to analyze the factors and degree of stress, which dental hygienics students experience during the off-campus practical training period at university/general dental hospitals or dental hospitals/clinics, to strategically plan and operate an efficient practical training, and to exploit such data for development of the said students into professional dental hygienists by nurturing their abilities to effectively cope with the potential educational frustration, demotivation, and skepticism on their occupations in advance .

Methods : The stress measurement tool is set for 38 questions in total, The grading system for each question is based on 5-point Likert scale, which interprets that the lower score demonstrates a higher level of stress. The data collected as above are analyzed by SPSS 19.0.

Results : The satisfaction "Satisfactory" of extramural practice at departments of dentistry of university and general hospitals and dental hospitals and clinics is 48.3% and 37.7% respectively. Environment area ($p < .001$) and role & activity area ($p < .05$) showed a significant difference of stresses between practices at departments of dentistry of university and general hospitals and dental hospitals and clinics. For departments of dentistry of university and general hospitals, the stress in environment area was highest. On the contrary, students who did practices at dental hospitals and clinics showed that the stress is highest at role & activity area. There was a positive correlation of areas of environment, personal relations, role & activity, and ideal & value. However, there was no correlation between treatment fields.

Conclusions : In conclusion, educational institutes need to conduct a specialized systematic research establishing close relationships extramural practice organs, in order to minimize students' stress resulting from extramural practices by type and to increase the effect of extramural practices. (J Korean Soc Dent Hygiene 2011;11(6):913-922)

Keywords : extramural, stresses

색인 : 교외실습, 스트레스

1. 서론

우리 사회는 국민 소득의 증대와 교육 수준의 향상, 의학 기술의 발달 등으로 건강에 대한 관심과 수요가 점차 증가하고, 질병은 치료중심에서 예방 중심으로 바뀌어 가고 있다. 이에 구강질환 예방과 교육 그리고 관리 방법 등에 대한 전문적인 업무를 담당하는 치과위생사 역할이 중요하다. 그러나 실제 임상에서는 치과위생사의 전문적인 역할을 제대로 수행하기 어려운 실정이다. 그러한 이유 중 한 가지는 학교교육이 임상 현장과의 환경적인 차이로 복잡하고 다양한 치과의료 상황을 해결하지 못하기 때문이다. 따라서 실제 임상에서 치과위생사의 역할을 충분히 경험해 볼 수 있는 기회를 제공하는 실습교육이 필수적이다.

교외실습은 치위생학 및 치학의 과학적 지식과 기술을 다양한 환자의 구강진료 환경에 광범위하게 적용하여, 치과임상에서 이루어지고 있는 전문과정과 내용을 습득하고 대인관계의 이해와 기술을 발달시켜 치과위생사의 업무를 원활하게 수행하기 위한 가장 중요한 과정이다. 또한 교외실습은 치과위생사로서 반드시 갖추어야 할 임상적인 지식, 기술, 태도와 임상적 판단능력 등을 함양시켜 통합적인 사고로 전문적인 역할을 이해하고 체험할 수 있어 치과위생사로서의 자질을 향상시킬 수 있는 전문적 교육이며¹⁾ 나아가 사회가 요구하는 치과위생사 업무를 수행해 나갈 전문직 치과위생사를 배출하는 교육의 심장이다²⁾.

그러나 교외실습은 학생들에게 많은 혼란과 두려움, 역할 모호성, 갈등 등 부정적인 경험을 하고, 새로운 환경과 능동적 실습태도 등으로 임상실습과정 중 많은 어려움과 스트레스로 이어지는 것이 현실이다³⁾. 이러한 교외실습 스트레스는 부정적 변화를 초래하여 학습동기에 충분한 자극을 줄 수 없어 실습에 회의를 느끼고 흥미를 잃는 경우가 많다⁴⁾. 또한 기대에 어긋나는 실습경험은 자신감이 위축되고 전문직업인으로서 직업관이 좌절되어 임상실습만족도와 전공만족도를 저하시키는 요인이 되기도 한다.

모든 환경은 언제나 개체 내에 직접, 간접으로 스트레스 요인을 연속적으로 주고 있으며, 스트레스는 잘 모르거나 경험이 없는 새로운 상황이나 역할에 처했을 때 생

겨난다⁵⁾. 이와 같은 스트레스 상황이 장기간 지속되면, 학생들의 경우 지적능력이 약화되어 수학능력이 떨어지게 되고, 이러한 상황으로부터의 도피가 결과적으로 학업포기를 가져올 수 있다. 그러므로 실습교육을 통해 교외실습에 대한 흥미와 자부심 및 만족도를 가질 수 있도록 해야 한다.

지금까지 교외실습에 대한 선행연구로는 교외실습 만족도와 교외실습 스트레스 요인에 관한 연구가 대부분으로 교외실습 중 대학·종합병원치과와 치과 병·의원의 스트레스 요인을 비교한 논문은 전무한 상태이다.

따라서 본 연구에서는 치위생과 학생들이 대학·종합병원치과와 치과병·의원에서 교외실습 중 경험하는 스트레스 요인과 그 정도를 분석하여, 효율적인 교외실습을 계획하고 운영하는데 기초자료로 활용하고, 교육에 대한 실패감이나 의욕상실, 직업에 대한 회의 등에 대해 미리 대처할 수 있는 능력을 키워 전문직 치과위생사로 성장 발전하는데 기초자료로 활용하고자 본 연구를 실시하였다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상

본 연구 대상자는 경기도에 소재한 K대학 치위생과에 재학 중이고, 교외실습으로 대학·종합병원치과와 치과병·의원에서 실습을 마친 3학년 149명을 대상으로 2011년 6월 13일부터 6월 17일까지 대학·종합병원치과 149부, 치과병·의원 149부 설문지를 작성하여 이중 성실하게 답변한 255부를 최종분석 자료로 사용하였다.

2.2. 연구방법

스트레스 요인을 측정하기 위한 도구는 김⁶⁾이 이용한 도구를 본 연구 목적에 맞게 수정 보완하였다. 만족도 영역으로 2문항, 환경요인 영역으로 7문항, 대인관계 영역으로 7문항, 역할 및 활동 영역으로 7문항, 이상과 가치 영역으로 6문항, 진료분야 영역 4문항으로 하였다. 스트레스 양의 측정을 위해서는 우리나라의 실정에 맞게 개발한 간이 스트레스 측정도구 (Brief encounter psychosocial instrument)를 이용하여 BEPSI 스트레

스 양 5문항 총 38문항으로 구성하였다.^{7,8)}

각 문항별 측정 점수는 Likert scale 측정방법에 따라 5점 평점 척도법을 사용하여 ‘전혀 느끼지 않는다.’ 1점, ‘거의 느끼지 않는다.’ 2점, ‘약간 느낀다.’ 3점, ‘심하게 느낀다.’ 4점, ‘매우 심하게 느낀다.’ 5점으로 측정하여 점수화하였으며 점수가 높을수록 스트레스 정도가 높다고 해석하였다.

2.3. 자료분석

첫째, 연구도구의 신뢰도는 Cronbach’s alpha를 이용하여 분석하였다.

둘째, 교외실습 유형별 만족도는 교차분석을 실시하였다.

셋째, 영역별 스트레스 세부요인과 BEPSI 스트레스 양은 기술통계를 실시하였다.

넷째, 교외실습 유형별 스트레스 영역의 차이는 독립표본 t 검정을 실시하였다.

다섯째, 스트레스 유형간의 관계는 Pearson의 상관분석을 보았으며, BEPSI 스트레스에 미치는 영향을 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시하였다.

이 모든 통계분석은 SPSS 19.0을 이용하여 분석하였다.

3. 연구성적

3.1. 각 영역별 신뢰도

각 문항은 Cronbach’s alpha를 이용하여 신뢰도 분석을 실시하였다. 그 결과 스트레스 유형의 신뢰도는

.868, BEPSI 스트레스 양은 .903으로 매우 높아 신뢰할 수 있는 것으로 나타났으며, 스트레스 유형의 하위 영역별 신뢰도는 .613~.808로 나타나 매우 신뢰도가 높은 것으로 판명되었다. 각 영역별 신뢰도 계수는 <표 1>과 같다.

신뢰도 분석을 한 문항으로 설문지를 구성하여, 2011년 6월 13일부터 6월 17일까지 연구대상자로부터 자기 기입식으로 설문지를 작성하여, 대학·종합병원치과 149부, 치과병·의원 106부 총 255부를 최종 분석 자료로 사용하였다.

3.2. 병원 유형별 연구대상자의 일반적 특성

교외실습 병원 유형은 대학·종합병원치과의 경우 치과대학병원 57.0%, 종합병원치과 43.3%로 나타났으며, 치과병·의원의 경우 치과병원 30.2%, 치과의원 69.8%로 나타났다.

교외실습의 만족도는 대학·종합병원치과의 경우 “만족한다”가 48.3%, “보통이다”가 35.6%, “불만족한다”가 16.1%로 나타났다. 치과병·의원의 경우 “만족한다”가 37.7%, “보통이다”가 53.8%, “불만족한다”가 8.5%로 나타났다.

병원 유형별 특성의 차이를 분석한 결과, 교외실습 만족도($p < .01$), 교외실습 장소($p < .001$)는 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.<표2>

표 1. 문항영역과 신뢰도

척도	하위 영역	문항수	M	SD	Crobach’s α
스트레스 유형	환경	7	2.97	0.63	.613
	대인관계	7	2.24	0.66	.677
	역할 및 활동	7	2.65	0.64	.697
	이상과 가치	6	2.85	0.72	.793
	진료분야	4	2.87	0.97	.808
	계	31	2.69	0.50	.868
스트레스 양		5	2.56	1.06	.903

표 2. 병원 유형별 연구대상자의 일반적 특성

		대학·종합병원치과		치과병·의원		x ²	p
		n	%	n	%		
교외실습 만족	만족	72	48.3	40	37.7	9.115	.010
	보통	53	35.6	57	53.8		
	불만	24	16.1	9	8.5		
교외실습 장소	치과대학병원종합병	84	56.8	0	0	115.47	.000
	원치과	64	43.3	0	0		
	치과병원	0	0	32	60.2		
	치과의원	0	0	74	69.8		

3.3. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 영역별 스트레스

3.3.1. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 환경영역 스트레스

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 환경영역 스트레스에서는 “오랜 시간을 서있어야 한다.”(4.17), “휴식 공간 및 탈의시설이 미흡하다.”(3.32), “실습기관과의 거리가 멀다.”(3.15), “두발 및 복장에 관한 규율이 엄격하다.”(2.76), “진료실에서 전염성문제가 있다.”(2.74), “출·퇴근 및 점심시간이 불규칙하다.”(2.55) 순으로 대학·종합병원치과가 치과병·의원보다 높게 나타났고, “낮선 기구 및 장비사용이 서툴다”(3.25) 치과병·의원이 대학·종합병원치과 보다 높게 나타났다.<표3>

3.3.2. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 대인관계 영역 스트레스

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 대인관계 영역 스트레스에서는 “치과의사가 진료 시 모른다고 무시한다.”(2.46), “실습 기관 내 직원간의 갈등이 심하다”(2.41), “다른대학 실습생과 비교 한다”(2.19) 순으로 대학·종합병원치과가 치과병·의원보다 평균값이 높게 나타났고, “환자 및 보호자와의 관계가 미숙하다.”(2.76), “치과위생사가 하기 싫은 업무를 전가한다.”(2.42), “조무사와 호칭관계가 애매하다.”(2.40), “실습 기관 지도자가 치위생사가 아니다.”(1.64) 순으로 치과병·의원이 대학·종합병원치과 보다 높게 나타났다.<표4>

3.3.3. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 역할 및 활동 영역 스트레스

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 역할 및 활동 영역 스트레스에서는 “실습과제와 양이 너무 많다.”(2.71), “환자가 진료와 연관된 것을 많이 물어 본다.”(2.69) 순

표 3. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 환경영역 스트레스

영역	스트레스요인	대학·종합병원치과		치과병·의원	
		M	SD	M	SD
환경	실습기관과의 거리가 멀다.	3.15	1.33	2.04	1.08
	출, 퇴근 및 점심시간이 불규칙하다.	2.55	1.09	2.08	1.01
	휴식 공간 및 탈의시설이 미흡하다.	3.32	1.27	3.10	1.24
	두발 및 복장에 관한 규율이 엄격하다.	2.76	1.10	2.35	0.83
	진료실에서 전염성문제가 있다.	2.74	1.19	2.72	1.08
	오랜 시간을 서있어야 한다.	4.17	1.14	4.11	1.08
	낮선 기구 및 장비사용이 서툴다.	2.89	1.02	3.25	0.91

표 4. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 대인관계 영역 스트레스

영역	스트레스요인	대학·종합병원치과		치과병·의원	
		M	SD	M	SD
대인 관계	환자 및 보호자와 관계가 미숙하다.	2.52	0.96	2.76	1.00
	실습기관 지도자가 치위생사가 아니다.	1.52	0.81	1.64	1.07
	치과 의사가 진료 시 모른다고 무시한다.	2.46	1.28	2.10	1.08
	조무사와 호칭관계가 애매하다.	2.40	1.27	2.40	1.31
	치과 위생사가 하기 싫은 업무를 전가한다.	2.39	1.12	2.42	1.15
	실습 기관 내 직원간의 갈등이 심하다.	2.41	1.27	2.19	1.05
	다른 대학 실습생과 비교 한다.	2.19	1.19	1.79	0.93

으로 대학·종합병원치과가 치과병·의원보다 더 높게 나타났고, “단순하고 기능적인 일의 반복이다”(3.23), “사례별 다양한 진료를 경험하기가 어렵다”(3.08), “이론 및 기술이 부족하다”(3.00), “조무사와 업무구분이 불분명하다”(2.85), “실습과 무관한 심부름이 잦다”(2.27) 순으로 치과병·의원이 대학·종합병원치과 보다 높게 나타났다.<표5>

3.3.4. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 이상과 가치 영역 스트레스

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 이상과 가치 영역 스트레스에서는 “실습기관은 실습학생이라는 인식이 부족하다.”(2.70)는 대학·종합병원치과가 치과병·의원 보다 높게 나타났고, “학습위주보다 실습기관 업무보조의 내용이다.”(3.66), “다양하게 임상을 배우는데 한계가 있다.”(3.10), “교외실습과 학교에서 배운 지식은 차이가 있다.”(3.14), “알고 있는 지식이 실제적용이 안 된

다.”(2.74), 치과위생사의 업무가 명확히 구분되지 않는다.”(2.47)순으로 치과병·의원이 대학·종합병원치과 보다 높게 나타났다.<표6>

3.3.5. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 진료분야 영역 스트레스

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 진료분야 영역 스트레스에서는 “구강보건교육업무(잇솔질 교육 등)”(2.77), “예방치치업무(불소도포, 스케일링 등)”(2.71)순으로 대학·종합병원치과가 치과병·의원보다 높게 나타났고, “환자관리업무(환자응대, 전화, 상담, 등)”(2.86) 치과병·의원이 대학·종합병원치과보다 높게 나타났으며, “진료보조 및 협조업무(보철, 교정, 외과, x-ray촬영 등)”(3.26)는 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 동일하게 나타났다.<표7>

표 5. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 역할 및 활동 영역 스트레스

영역	스트레스요인	대학·종합병원치과		치과병·의원	
		M	SD	M	SD
역할 및 활동	실습과 무관한 심부름이 잦다.	2.12	1.03	2.27	1.14
	단순하고 기능적인 일의 반복이다.	3.10	1.03	3.23	0.96
	조무사와 업무구분이 불분명하다.	2.28	1.31	2.85	1.35
	이론 및 기술이 부족하다.	2.57	1.01	3.00	1.07
	사례별 다양한 진료를 경험하기가 어렵다	2.48	1.12	3.08	1.07
	실습과제와 양이 너무 많다.	2.71	1.00	2.30	0.89
	환자가 진료와 연관된 것을 많이 물어 본다	2.69	0.87	2.56	0.80

표 6. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 이상과 가치 영역 스트레스

영역	스트레스요인	대학·종합병원치과		치과병·의원	
		M	SD	M	SD
이상과 가치	교외실습과 학교에서 배운 지식은 차이가 있다.	2.87	0.91	3.14	0.88
	다양하게 임상을 배우는데 한계가 있다.	2.79	1.02	3.10	0.89
	학습위주보다 실습기관 업무보조의 내용이다.	3.50	1.08	3.66	0.92
	실습기관은 실습학생이라는 인식이 부족하다.	2.70	1.20	2.58	1.11
	치과위생사의 업무가 명확히 구분되지 않는다.	2.25	1.08	2.47	1.10
	알고 있는 지식이 실제적용이 안 된다.	2.60	0.95	2.74	1.06

표 7. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 진료분야 영역 스트레스

영역	스트레스요인	대학·종합병원치과		치과병·의원	
		M	SD	M	SD
진료 분야	구강보건교육업무(잇솔질 교육 등)	2.77	1.24	2.55	1.11
	예방처치업무(불소도포, 스케일링 등)	2.71	1.33	2.63	1.09
	환자관리업무(환자응대, 전화, 상담, 등)	2.85	1.32	2.86	1.10
	진료보조 및 협조업무(보철, 교정, 외과, x-ray촬영 등)	3.26	1.28	3.26	1.21

표 8. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 영역별 스트레스 차이

영역	대학·종합병원치과		치과병·의원		t	p
	M	SD	M	SD		
환경	3.08	0.63	2.80	0.58	3.587	.000
대인관계	2.27	0.66	2.19	0.66	.963	.337
역할 및 활동	2.57	0.63	2.76	0.63	-2.392	.017
이상과 가치	2.78	0.74	2.95	0.67	-1.783	.076
진료분야	2.90	1.08	2.83	0.80	.577	.545
스트레스 양	2.59	1.12	2.50	0.98	.676	.500

3.4. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 영역별 스트레스 차이

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 영역은 환경 영역(p<.001), 역할 및 활동 영역 (p<.05)에서 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 대인관계(p>.05), 이상과 가치(p>.05), 진료분야(p>.05), 스트레스 양(p>.05)에서는 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.<표8>

3.5. 스트레스 영역 간의 상관관계

스트레스 영역 간의 상관관계에서는 환경, 대인관계, 역할 및 활동, 이상과 가치 영역 간에는 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났고, 진료분야에서는 스트레스 영역 간에 상관관계가 없는 것으로 나타났다.<표9>

3.6. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 양

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 양에서는 “지난 실습기간 동안 미래에 대해 불확실하게 느끼거나 불안해 한 적이 있습니까?”(3.48)가 대학·종합병원치

표 9. 스트레스 영역 간의 상관관계

	환경	대인관계	역할 및 활동	이상과 가치	진료분야	스트레스 양
환경						
대인관계	.483***					
역할 및 활동	.325***	.618***				
이상과 가치	.353***	.555***	.675***			
진료분야	.238**	.048	.136	.142		
스트레스 양	.540***	.575***	.537***	.579***	.216**	

** p<.01 ***p<.001

표 10. 실습유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 양

내 용	대학 · 종합병원치과		치과병 · 의원	
	M	SD	M	SD
지난 실습기간 동안 살아가는데 정신적, 신체적으로 감당하기 힘들다고 느낀 적이 있습니까?	3.06	1.26	3.08	1.18
지난 실습기간 동안 자신의 생활 신념에 따라 살려고 애쓰다가 좌절을 느낀 적이 있습니까?	3.52	1.28	3.76	1.08
지난 실습기간 동안 한 인간으로서 기본적인 욕구가 충족되지 않았다고 느낀 적이 있습니까?	3.50	1.31	3.53	1.21
지난 실습기간 동안 미래에 대해 불확실하게 느끼거나 불안해 한 적이 있습니까?	3.48	1.31	3.40	1.28
지난 실습기간 동안 할 일이 너무 많아 정말 중요한 일들을 잊은 적이 있습니까?	3.46	1.29	3.72	1.20

표 11. 스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향

	B	SE	beta	t	p
상수	-1.256	.299		-4.199	.000
환경	.509	.099	.300	5.137	.000
대인관계	.243	.107	.150	2.264	.024
역할 및 활동	.270	.122	.162	2.212	.028
이상과 가치	.337	.099	.227	3.405	.001
진료분야	.034	.054	.031	.632	.528
교외실습	-.034	.108	-.016	-.311	.756

$R^2=.447$ $F=33.415(p=.000)$

과가 치과병 · 의원보다 높게 나타났고, “지난 실습기간 동안 자신의 생활 신념에 따라 살려고 애쓰다가 좌절을 느낀 적이 있습니까?”(3.76), “지난 실습기간 동안 할 일이 너무 많아 정말 중요한 일들을 잊은 적이 있습니

까?”(3.72), “지난 실습기간 동안 한 인간으로서 기본적인 욕구가 충족되지 않았다고 느낀 적이 있습니까?”(3.53), “지난 실습기간 동안 살아가는데 정신적, 신체적으로 감당하기 힘들다고 느낀 적이 있습니까?”(3.08)

는 치과병·의원이 대학·종합병원치과 보다 높게 나타났다.<표10>

3.7. 스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향

스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향에서는 환경($p<.001$), 대인관계($p<.05$), 역할 및 활동($p<.05$), 이상과 가치 ($p<.05$)의 스트레스 영역은 스트레스 양에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 진료분야 스트레스($p>.05$)와 교외실습 유형별($p>.05$)은 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.<표11>

4. 총괄 및 고안

교외실습은 학교에서 습득한 전문지식을 치과의료 현장에서 직접 적용해 보고 치과임상에서 이루어지고 있는 전문과정과 내용을 습득하여 다양한 환자를 직접 경험해 볼 수 있는 유일한 기회를 제공한다. 그러나 교외실습은 학생들에게 많은 혼란과 두려움, 역할의 모호성, 갈등 등 부정적인 경험으로 인해 실습 중 많은 어려움과 스트레스로 이어지는 것이 현실이다. 이에 본 연구에서는 교외실습 시 병원 유형별 경험하는 스트레스 요인과 그 정도를 분석하여 효율적인 교외실습을 계획하고 운영하는데 기초자료로 활용하고, 전문직 치과위생사로 성장·발전하는데 기초자료로 활용하고자 본 연구를 실시하였다.

교외실습의 만족도는 대학·종합병원치과와 치과병·의원 모두 교외실습이 비교적 만족하는 것으로 나타나 김 등^{6, 9-11}의 연구결과와 일치 하였다. 그러나 전 등¹²의 연구결과에서는 “대체로 불만족 한다.”로 나타나 약간의 차이가 있었다.

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스는 환경영역($p<.001$), 역할 및 활동 영역 ($p<.05$)에서 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 대인관계, 이상과 가치, 진료분야에서는 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 이는 대학·종합병원치과가 환경영역에서 가장 스트레스를 많이 받는 것으로 나타났

다. 이러한 결과는 대학·종합병원치과에서 실습 하는 학생들은 진료에 직접 참여하지 못하고 참관형태로 실습이 이루어지고 있으며, 실습지도치과위생사는 실습생에 관한 실습규율을 엄격하게 운영하고 있다. 또한 실습생을 위한 공간부족으로 실습생들은 적절한 휴식을 취하기가 어려운 실정이다. 이러한 대학·종합병원치과 실습 시 환경요인을 개선하기 위해서는, 실습메뉴얼에 의한 실습이 이루어져야 하고 환경요인에 대처 할 수 있는 능력을 교육 시키며 실습생은 실습배정 시 근거리 원칙에 의해서 배정해야 한다.

치과병·의원에서는 역할 및 활동영역에서 스트레스를 가장 많이 받는 것으로 나타나 김 등^{6,13}의 연구결과와 유사하다. 이러한 결과는 대학·종합병원치과 실습 시 실습지도치과위생사가 체계적인 시스템화로 실습생관리를 통해 교외실습의 질을 향상시키기 위해 노력하고 있다. 그러나 치과병·의원에서는 치과위생사의 인력난으로 인하여 조무사 또는 그 외의 인력을 치과위생사의 대체 인력으로 활용하고 있어 업무구분이 불분명하다. 또한 실습학생은 잡무로 인하여 교외실습에 대한 기대감이 현실과의 차이로 인해 스트레스가 많은 것으로 사료된다. 국외의 연구로 Butters와 vaught¹⁴은 교외실습을 통한 치위생과 학생들의 인식에 대한 연구에서 치위생과의 교육과정 개편에 대한 필요성을 보고하였고, McCabe¹⁵는 임상경험이 전문직 교육의 심장부로 불릴 정도로 교육의 중요한 부분을 차지하고 있다고 하였으며, Weaver et al¹⁶⁻¹⁸은 치위생과 학생들에게 임상적인 기술을 증진시킬 수 있는 교육모형 개발이 필요하다고 하였으며, 이 등¹⁹의 연구에서 일부 치과병·의원에서는 실습생을 위한 프로그램이 개발되어 운영되고 있으나 그렇지 못한 실습지의 경우 실습생이 단순한 보조 업무에만 국한되어 있어 실습학생들이 스트레스를 경험하게 된다고 하였다. 그러므로 학교와 실습지도치과위생사는 주기적인 만남으로 실습메뉴얼을 체계화하고 시스템화해야 하며, 실습과정은 단순하고 기능적인 업무가 아닌 학습적인 측면으로 이루어 질 수 있도록 노력해야 할 것이다.

영역 간의 스트레스 상관관계에서는 진료분야를 제외한 나머지 모든 영역 간에는 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 그러므로 대학·종합병원치과 실습 시에는 환경

영역, 치과병·의원 실습 시에는 역할 및 활동 영역에서 스트레스요인을 줄이기 위해서, 실습학생들은 실습메뉴얼과 실습계획서에 관한 내용을 사전에 충분히 숙지할 수 있도록 교육시키고, 보다 전문화된 실습기회를 제공하며, 치과위생사로서의 가치관과 태도, 전문직에 대한 긍지와 자부심, 직업에 대한 발전가능성을 심어준다면 교외실습 시 스트레스가 줄어들 것으로 사료된다.

병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 양에서는 “지난 실습기간 동안 미래에 대해 불확실하게 느끼거나 불안해 한 적이 있습니까?”(3.48)가 대학·종합병원치과가 치과병·의원보다 높게 나타났고, 그 외 나머지 모든 영역에서는 치과병·의원이 대학·종합병원치과보다 높게 나타났다. 이러한 결과는 치과병·의원이 스트레스 양이 더 높은 것으로 알 수 있다. 그 이유는 치과병·의원의 경우는 경영자와 원장이 동일한 사람으로 함께 진료하고 있고, 근무시간이 대학·종합병원치과보다 길며, 치과위생사의 업무구분이 명확하지 않기 때문으로 사료된다.

스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향에서는 진료분야 영역 스트레스는 스트레스의 양에 직접적인 영향을 미치므로 진료분야 별로 표준화된 실습메뉴얼을 체계화 하고, 숙지하여 실습에 임할 수 있도록 교육해야 할 것으로 사료된다.

이상을 종합해 보면 교외실습에 대한 만족도는 비교적 만족하는 것으로 나타났으나, 대학·종합병원치과에서는 환경영역에서 스트레스가 높게 나타났고, 치과병·의원에서는 역할 및 활동 영역에서 스트레스가 높게 나타났다. 스트레스 영역간 상관관계에서는 환경영역, 대인관계, 역할 및 활동, 이상과 가치영역간에 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났고, 진료분야에서는 영역간의 상관관계가 없는 것으로 나타났다. 또한 스트레스 양은 치과병·의원이 대학·종합병원치과보다 높게 나타났고, 스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향에서는 진료분야 영역에서 스트레스의 양이 증가하는 것으로 나타났다.

따라서 교육기관에서는 교외실습 시 병원 유형별 특성을 잘 파악하여 학생들의 교외실습 스트레스를 줄이기 위해 대학·종합병원치과와 치과병·의원의 실습메

뉴얼을 차별화하고 구체적인 내용을 실습기관에 제시해야 한다. 또한 실습지도 치과위생사는 학교와 주기적인 만남으로 표준화된 실습지도안을 활용하여 효율적인 교외실습이 이루어질 수 있도록 교육해야 한다.

그러나 본 연구는 조사대상이 경기도 K 대학에 국한되었기 때문에 조사대상 표본의 수가 적어 전체 치위생과 학생의 의견이라고 보기 어렵고, 교외실습 유형별 스트레스를 느끼는 영역에 관하여 구체적인 평가에 대한 자료로 보기에 한계가 있으므로, 후속연구에서는 교외실습 유형별 스트레스를 느끼는 부분에 대한 구체적인 연구가 필요할 것으로 사료된다.

5. 결론

본 연구 치위생과 학생들이 대학·종합병원치과와 치과병·의원에서 교외실습 중 경험하는 스트레스 요인과 그 정도를 분석하여, 효율적인 교외실습을 계획하고 운영하는 데 기초자료로 활용하고자 실시하였다. 대상자는 경기도에 소재한 K대학 치위생과에 재학 중이고, 대학·종합병원치과와 치과병·의원에 교외실습을 마친 학생을 대상으로 하였다. 2011년 6월 13일부터 6월 17일까지 연구대상자로부터 자기기입식으로 설문지를 작성하여, 대학·종합병원치과 설문지 149부, 치과병·의원 설문지 106부 총 255부를 최종 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 교외실습의 만족도는 대학·종합병원치과의 경우 “만족한다.” 48.3%, 치과병·의원 “만족한다.” 37.7%로 나타났다.
2. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스는 환경영역($p < .001$), 역할 및 활동영역($p < .05$)에서 대학·종합병원치과와 치과병·의원이 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 대학·종합병원치과에서는 환경영역이 가장 스트레스가 많은 것으로 나타났으며, 치과병·의원은 역할 및 활동영역에서 스트레스가 가장 많은 것으로 나타났다.
3. 스트레스 영역 간의 상관관계에서는 환경, 대인관계, 역할 및 활동, 이상과 가치 영역간에는 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났고, 진료분야에서는

상관관계가 없는 것으로 나타났다.

4. 병원 유형별 연구대상자가 느끼는 스트레스 양은 대학·종합병원치과보다 치과병·의원이 높게 나타났다.
5. 스트레스 영역이 스트레스 양에 미치는 영향에서는 환경($p < .001$), 대인관계($p = < .05$), 역할 및 활동($p < .05$), 이상과 가치($p < .05$)의 스트레스 영역은 스트레스 양에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 진료분야 스트레스($p > .05$)와 교외실습 유형별($p > .05$)은 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

참고문헌

1. Mackie JB. Comparison of student satisfaction with education experience in two teaching process model. *Nursing Research* 1973;22(3):262-266.
2. 강용주, 장계원. 치위생과 학생의 임상실습에 관한 의식실태조사. *한국치위생교육학회지* 2004;4(1):1-3.
3. 남영옥, 장종화, 김선숙. 임상실습 수행 시 스트레스와 스트레스 대처방법에 관한 연구. *한국치위생교육학회지* 2002;2(2):145-158.
4. 김정은, 노상옥. 간호학생들의 실습과 관련된 스트레스 실태조사. *연세간호* 1988;12:42-76.
5. Neylan M. Anxiety. *American Journal of Nursing* 1962;62(5):110.
6. 김영남. 치위생과 학생이 임상실습 시 경험하는 스트레스 요인에 관한 연구. *경북논총* 2000;4:373-391.
7. 배종면, 정은경, 유태우, 허봉렬. 외래용 스트레스량 측정도구 개발연구. *가정의학회지* 1992;13(10):809-820.
8. 배종면, 안윤옥, 박병주. 대학생 흡연량과 스트레스와의 관련성. *예방의학회지* 1994;27(1):1-10.
9. 강용주. 치위생과 학생의 전문직 자아개념과 임상실습 만족도와의 관계 연구. *한국치위생교육학회지* 2009;9(1):73-84.
10. 박미영. 치위생과 학생의 임상실습에 따른 만족도와 스트

- 레스요인에 관한 연구. *치위생과학회지* 2006;6(4):243-249.
11. 홍수민, 한지영, 김희경, 안용순. 치위생과 학생들의 임상실습스트레스와 스트레스대처방식 및 신체화 경향에 관한 연구. *치위생과학회지* 2009;9(2):219-224.
12. 전화연, 김걸, 안흥기. 응급구조과 학생이 임상실습시 경험하는 스트레스요인에 관한 분석. *응급구조학회* 1999;3:43-54.
13. 박일순, 이선희. 치과위생사 업무에 다른 임상실습 만족도 연구. *치위생과학회지* 2007;7(4):295-302.
14. Butters JM, Vaught RL. The effect of an extramural education program on the perceived clinical competence of dental hygiene students. *J Dent Edu* 1999;63(5):415-420.
15. McCabe BW. The improvement of instruction in the clinical area. *J Nur Edu* 1985;24(6):255-257.
16. Weaver RG, Gray CF, Friedman PK, et al. Linking postdoctoral general dentistry programs with private practice settings. *J Dent Edu* 1997;61(3):305-311.
17. Forrest JL, Gurenlian JR. Increasing access to quality dental hygiene care. An education model. *J Dent Hyg* 1989;63(5):238-241.
18. Wilder RS, Mann G, Tishk M. Dental hygiene program directors' perceptions of graduate dental hygiene education an future faculty needs. *J Dent Edu* 1999;63(6):479-483.
19. 이정화, 전은숙. 일부 치위생과 학생들의 임상실습 시 경험하는 스트레스 요인에 관한 조사. *치위생과학회지* 2009;9(1):137-143.