

# 한의학대생의 성별에 따른 MBTI와 MMPI-2 특성 연구

이재혁

세명대학교 한의과대학 한방신경정신과학교실

## A Study on Myers-Briggs Type Indicator and Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Characteristics Based on Gender of Oriental Medicine Students

Jae-Hyok Lee

Department of Neuropsychiatry, College of Korean Medicine, Semyung University

**Received:** November 22, 2017

**Revised:** December 11, 2017

**Accepted:** December 18, 2017

**Objectives:** The purpose of this research is to study the psychological characteristics of Korean medical students with a focus on the Myers-Briggs Type Indicator (MBTI) and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 (MMPI-2).

**Methods:** The survey was conducted on 101 Korean medical students to investigate their psychological characteristics with a focus on Myers-Briggs Type Indicator and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2.

**Results:** Among the 16 MBTI personality types, ISTJ was the most common type with the prevalence of 24.8%. According to gender-based classification, there were more men in the J-type category and more women in the P-type category. In the MMPI-2 scales, males showed high scores in Pd, AGGR, DISC, MAC-R, and GM, and females showed high scores in Mf and GF.

**Conclusions:** The personality test for male and female Korean medical students revealed few differences on some scales of the Myers-Briggs Type Indicator and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2.

**Key Words:** MBTI (Myers-Briggs Type Indicator), MMPI-2 (Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2), Korean Medicine.

**Correspondence to**

Jae-Hyok Lee

Department of Neuropsychiatry,  
College of Korean Medicine, Semyung  
University, Bongbang-dong, Chungju,  
Korea.

Tel: +82-43-841-1736

Fax: +82-43-856-6295

E-mail: yuean69@hanmail.net

## I. 서론

의학계열 대학에 재학 중인 학생들은 과도한 학습량과 시험 및 유급에 대한 불안 등으로 인해 시간적 제약과 사회 활동의 부족을 경험하게 되고 그 결과 높은 수준의 스트레스 속에서 생활하게 된다<sup>1)</sup>.

이와 같은 스트레스는 한의대 재학생들도 예외가 아니어서 불안과 우울 등의 정신적 문제를 유발할 수 있으므로<sup>2,3)</sup> 재학 기간 중의 정신건강 관리가 매우 중요하다고 할 수 있다. 정신건강을 파악하기 위해서는 다양한 심리 검사가 활용되는데 가장 대표적인 것이 MBTI<sup>4)</sup>와 MMPI-2<sup>5)</sup>이다.

대표적인 성격유형검사인 MBTI (Myers-Briggs Type Indicator, 이하 MBTI)는 Jung의 심리학 이론을 바탕으로 개개인의 특징에 따라 인간을 16가지의 성격유형으로 분류한다. 이 검사에서는 8가지 선호유형(E/I, N/S, T/F, P/J)을 기준으로 개인의 성격 경향을 파악하게 된다<sup>4)</sup>. MMPI-2 (한국판 미네소타 다면적 인성검사-2, Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2, 이하 MMPI-2)는 심리학 연구와 신경정신과 임상에서 널리 사용되는 대표적인 인성검사이다. MMPI-2는 1943년 개발된 MMPI 검사의 개정판으로서, 기존 MMPI에 포함되어 있던 타당도 척도와 임상 척도 외에 재구성 임상 척도, 성격병리5요인 척도, 내용척도, 보충 척도 등이 추가되었다<sup>5)</sup>.

한편 1980년 13.6%였던 여의사의 비율이 2008년에는 21.6%로 증가한 것처럼, 최근 의학 계열 내에서 여성의 비율이 꾸준히 증가하는 추세이다<sup>6)</sup>. 한의계에서도 여성한의사의 비율이 1980년 2.4%에서 2013년 18.8%까지 증가했다<sup>7)</sup>. 이에 따라 과거의 남성 위주였던 의료계 환경이 남녀가 평등하게 변화하고 있으며 여성 의료인에 대한 관심과 연구도 증가하고 있다<sup>6)</sup>. 그러므로 의학계열에 재학중인 남학생과 여학생의 심리적 특징과 차이를 알아보는 연구의 필요성도 높아지고 있다.

의학계열 학생을 대상으로 한 기존의 연구로는 MBTI를 사용하여 학업성취도<sup>8)</sup> 대인관계<sup>9,10)</sup>를 파악한 연구가 있었고, MMPI-2를 사용한 학업성적<sup>11)</sup>에 대한 연구와 MMPI를 사용한 연구<sup>12)</sup>가 있었다. 한의대생을 대상으로 한 연구로는 MMPI-2를 사용하여 불안<sup>2)</sup> 우울<sup>3)</sup> 사상체질<sup>13)</sup>을 파악한 연구와 MMPI를 사용한 연구<sup>14)</sup>가 있었으나, 성격특성과 남녀 차이에 대한 연구는 찾아보기 어려웠다.

따라서 본 연구에서는 한의대생의 정신건강을 파악하여 학생 관리와 교육에 참고하기 위하여, MBTI와 MMPI-2를 사용하여 한의대 학생들의 심리적 특징과 남녀 학생 간의 특성 차이를 알아보았으며, 의미있는 결과를 얻었기에 이에 보고하는 바이다.

## II. 연구대상 및 방법

### 1. 연구 대상

2014년 6월과 2015년의 6월에 해당년도의 세명대학교 한의과대학 4학년 재학생 102명 중에서 연구 참여에 동의한 101명을 대상으로 동의서를 받고 설문 검사를 실시하였다. 연구는 세명대학교 IRB의 승인(승인번호: SMU-2014-05-002-02)을 받고, IRB의 절차에 따라 진행하였다.

### 2. 연구 방법

#### 1) 연구 대상자 모집

연구의 취지와 절차를 학과 내 게시물을 통해 공고하고 연구대상자를 모집하였다. 본 연구는 취약한 피험자가 참여하는 연구이므로, 연구 대상자가 자율적으로 참여하며 자의에 의해 참여 철회가 보장됨을 고지하였다. 또한, 연구대상자의 동의서 확보 시 연구 내용에 대한 설명문을 함께 제시했으며, 참여희망자는 연구 책임자로부터 독립된 공간에서 개별적으로 동의서를 작성 후 제출하도록 하였다.

#### 2) 제외 기준

연구 대상자 중 설문 조사에 동의하지 않거나 연구 기간 내에 참여 의사를 철회하는 자를 제외 기준으로 삼았다. 본 연구에서는, 연구 참여에 동의하였으나 설문 조사에 참여하지 않은 1명이 제외되었다.

### 3. 연구 도구

#### 1) MBTI

MBTI<sup>15)</sup>는 1941년 Myers & Briggs에 의해 창안한 성격유형 검사이다. 본 연구에서는 김 등에 의해 표준화되고 신뢰도와 타당도가 검증된 한국어판 MBTI-GS 검사지를 사용하였다.

## 2) MMPI-2

MMPI-2<sup>16)</sup>는 정신 병리와 일반적 성격 특성을 파악하기 위해 사용하는 객관식 검사로서 세계적으로 널리 사용되는 인성검사 도구이다. 이번 연구에서 사용한 MMPI-2는 Hathaway와 McKinley가 1943년에 제작한 MMPI의 개정판으로서, 2005년에 한국어로 번역 표준화되었다. 총 567 문항으로 이루어졌으며, 8개의 타당도척도, 10개의 임상 척도, 9개의 재구성 임상 척도, 5개의 성격병리 5요인 척도, 15개의 내용 척도, 15개의 보충척도가 포함되어 있다.

## 4. 통계 처리

수집된 자료는 SPSS for windows version 18.0 (IBM, USA)을 이용하여 분석하였다. 인구학적 조사항목인 성별, 연령대에 명목변수는 빈도 및 백분율을 표시하였다. 성별에 따른 MBTI유형은 카이제곱 검정을 하였으며, 성별에 따른 MBTI와 MMPI-2 하위척도 점수의 차이를 알아보기 위해 독립표본 t-검정(Independent samples t-test)을 실시하였다. p-value이 0.05 미만인 경우를 통계적으로 유의하다고 하였다.

# III. 결과

## 1. 인구학적 특성

연구대상자의 성별은 남자가 57명(56.44%), 여자가 44명(43.56%)이었으며, 연령은 25~29세가 44명(43.56%), 20~24세가 42명(41.58%), 30세 이상이 15명(14.86%)이었다(Table 1).

## 2. MBTI 유형 및 기질 빈도분석

연구대상자의 MBTI 결과, 16가지 유형 중 ISTJ가 24.8%

**Table 1.** Characteristics of the General Subjects

		N	%
Age	20~24	42	41.58
	25~29	44	43.56
	Over 29	15	14.86
	Total	101	100.0
Gender	Male	57	56.44
	Female	44	43.56
	Total	101	100.0

로 가장 많았다. 4가지 선호 경향에서 I, S, T, J가 E, N, F, P보다 우세하였고, 4가지 기능별 특징에서 ST 51.5% SF 19.8% NF 8.9% NT 19.8% 순으로 나타났다(Table 2).

## 3. 성별에 따른 MBTI 유형

성별에 따른 MBTI유형 차이는 J형과 P형에서만 통계적으로 유의하였다. J형에서 남성(37명, 69.8%)이 여성(16명, 30.2%)보다 유의하게 높게 분포하였으며, P형에서 여성(28명, 58.3%)이 남성(20명, 41.7%)보다 유의하게 높게 분포하였다(Table 3).

## 4. 성별에 따른 MMPI2 임상척도

성별에 따른 MMPI2 임상척도를 분석한 결과, Pd 점수에서 남성이 여성보다 통계적으로 유의하게 높았으며, Mf에서는 여성이 남성보다 통계적으로 유의하게 높았다(Table 4).

**Table 2.** Frequency Analysis of MBTI and Personality Types

		N	%
MBTI personality types	ISTJ	25	24.8
	ISTP	6	5.9
	ESTP	13	12.9
	ESTJ	8	7.9
	ISFJ	3	3.0
	ISFP	6	5.9
	ESFP	5	5.0
	ESFJ	6	5.9
	INFJ	2	2.0
	INFP	5	5.0
	ENFP	1	1.0
	ENFJ	1	1.0
	INTJ	5	5.0
	INTP	11	10.9
Eight Personality Types	I	63	62.4
	E	38	37.6
	S	72	71.3
	N	29	28.7
	T	72	71.3
	F	29	28.7
	J	53	52.5
	P	48	47.5
Temperament by MBTI types	ST	52	51.5
	SF	20	19.8
	NF	9	8.9
Total	NT	20	19.8
		101	100.0

**Table 3.** MBTI Types by Gender

	Extra-Introver		Sensing-Intuit		Think-Feeling		Judge-Perceive	
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
	E	I	S	N	T	F	J	P
Male	21 (55.3)	36 (57.1)	43 (59.7)	14 (48.3)	45 (62.5)	12 (41.4)	37 (69.8)	20 (41.7)
Female	17 (44.7)	27 (42.9)	29 (40.3)	15 (51.7)	27 (37.5)	17 (58.6)	16 (30.2)	28 (58.3)
Asymp. Sig.	.854		.294		.053		.004**	

\*p<0.05, \*\*p<0.01. p-value calculated by kai-square test. Values show N, %.

**Table 4.** MMPI-2 Clinical Scales by Gender

	Male	Female	t	p
	Mean±SD	Mean±SD		
Hs	9.26±4.944	10.39±4.331	-1.194	.235
D	24.16±5.450	26.23±5.656	-1.861	.066
Hy	23.82±5.657	24.16±4.142	-.330	.742
Pd	18.77±4.097	16.91±3.741	2.352*	.021
Mf	26.56±5.794	31.66±4.650	-4.768**	.000
Pa	9.70±2.666	10.20±3.100	-.875	.384
Pt	15.32±8.257	16.11±5.691	-.574	.567
Sc	15.88±8.720	16.55±7.066	-.414	.680
Ma	18.33±4.889	17.52±4.032	.890	.375
Si	29.11±9.413	32.23±7.313	-1.817	.072

\*p<0.05, \*\*p<0.01. t calculated by independent t-test. Values show mean±standard deviation. Hs: Hypochondriasis, D: Depression, Hs: Hysteria, Pd: Psychopathic deviate, Mf: Masculinity/Femininity, Pa: Paranoia, Pt: Psychasthenia, Sc: Schizophrenia, Ma: Hypomania, Si: Social introversion.

**Table 5.** MMPI-2 PSY-5 Scales by Gender

	Male	Female	t	p
	Mean±SD	Mean±SD		
AGGR	8.70±3.128	7.30±3.625	.239*	.039
PSYC	4.58±2.652	4.68±2.340	-.203	.839
DISC	12.32±3.219	10.70±3.210	2.497*	.014
NEGE	12.54±6.237	13.43±5.935	-.724	.470
INTR	14.02±4.875	14.41±4.500	-.414	.680

\*p<0.05, \*\*p<0.01. t calculated by independent t-test. Values show mean±standard deviation. AGGR: Aggressiveness, PSYC: Psychoticism, DISC: Disconstraint, NEGE: Negative Emotionality/Neuroticism, INTR: Introversion/Low Positive Emotionality.

**Table 6.** T-test of MMPI-2 Complementary Scales by Gender

	Male	Female	t	p
	M±SD	M±SD		
A	14.05±8.282	14.89±5.703	-.598	.551
R	16.88±4.276	17.27±4.337	-.458	.648
Es	34.81±5.783	32.95±5.122	1.677	.097
Do	14.93±3.127	15.55±2.347	-1.090	.278
Re	19.56±3.047	20.02±2.841	-.777	.439
Mt	14.98±7.318	16.48±5.484	-1.173	.243
PK	12.40±7.964	12.41±5.772	-.004	.997
MDS	3.61±2.144	3.30±1.936	.772	.442
Ho	20.46±7.976	20.11±6.510	.231	.817
OH	12.95±3.193	13.09±2.666	-.240	.811
MAC-R	20.51±3.556	18.75±3.286	2.547*	.012
AAS	2.40±1.534	1.86±1.593	1.725	.088
APS	22.53±3.252	22.66±2.853	-.214	.831
GM	32.49±6.262	27.00±6.299	4.358**	.000
GF	30.11±3.895	34.50±3.831	-5.663**	.000

\*p<0.05, \*\*p<0.01. t and p-value calculated by independent t-test. Values show mean±standard deviation. A: Anxiety, R: Repression, Es: Ego Strength, Do: Dominance, Re: Social Responsibility, Mt: College Maladjustment, PK: Post-Traumatic Stress Disorder, MDS: Marital Distress, Ho: Hostility, O-H: Overcontrolled-Hostility, MAC-R: MacAndrew Alcoholism-Revised, AAS: Addiction Admission, APS: Addiction Potential, GM: Masculine Gender Role, GF: Feminine Gender Role.

GM 점수에서 남성이 여성보다 점수가 높았으며, GF 점수에서 여성이 남성보다 통계적으로 유의하게 높았다. 다른 항목에서 성별간 유의한 차이는 없었다(Table 6).

## IV. 고찰

### 5. 성별에 따른 MMPI2 성격병리5요인

성별에 따른 MMPI2 성격병리5요인 분석 결과, AGGR, DISC 점수에서 남성이 여성보다 통계적으로 유의하게 높았으며, 다른 항목에서는 성별간 유의한 차이가 없었다(Table 5).

### 6. 성별에 따른 MMPI2 보충척도

성별에 따른 MMPI2보충척도를 분석한 결과, MAC-R,

### 1. 한의대생의 MBTI 특성(표준 집단 및 의대생 집단과의 비교)

MBTI는 광범위하게 사용되고 있는 성격유형 검사로서, Jung의 심리학적 이론을 바탕으로 만들어졌다. 성격적 특성에 따라 총 16가지의 유형으로 분류하는데, 그 분석은 8가지 선호 유형을 기준으로 한다. 선호 유형은 각기 반대되는 특성이 서로 짝을 짓고 있는데, 정신적 에너지의 방향성에

따라 E (Extroversion, 외향)형과 I (Introversion, 내향)형, 인식 방법에 따라 S(Sensing, 감각)형과 N (Intuition, 직관)형, 판단 방식에 따라 T(Thinking, 사고)형과 F (Feeling, 감정)형, 생활양식에 따라 J (Judging, 판단)형과 P (Perceiving, 인식)형으로 나뉜다<sup>4)</sup>.

한의대생의 특성을 살펴보기 위해 MBTI 검사 결과 (Table 2)를 대한민국 대학생 표준집단<sup>4)</sup>과 2개의 의과대학 학생<sup>8,10)</sup>의 결과와 비교하였다. 한의대생의 24.8%가 ISTJ 유형으로 가장 높았으며 이는 표준집단의 20.9%, 의대생의 29%와 16.4%에서 ISTJ 유형이 가장 높은 결과와 같았다. ISTJ는 신중하고 침착하고 실용적이며, 책임감과 분별력, 현실 감각이 뛰어난 유형이다<sup>17)</sup>. 이는 한국인에서 가장 높은 빈도를 나타내며, 이번 연구에서도 의대생 및 한의대생 집단에서 가장 빈도가 높게 나타났다.

한편 한의대생 집단에서 두 번째로 높은 빈도를 나타낸 유형은 12.9%의 ESTP였는데, 대학생 표준집단(12.4%)과 2곳의 의대생 집단(11%와 14%)에서는 ESTJ로 나타났다. ESTP는 현실 문제 해결에 능숙한 타입이며, 적응력이 강하고 관용적이며 논리적 분석적이고 오감을 중요시하는 유형이다<sup>17)</sup>. 한의대생 집단이 다른 집단보다 ESTP가 높게 나타나는 것에 대해서는 이러한 특성을 가진 학생이 한의대를 선택하는지, 한의학 학습과정을 통해 이러한 특성이 배가되는지 신입생을 대상으로 추가 연구가 필요하다.

또한, 인식(S/N)과 판단(T/F)의 과정에 따라 4가지(ST, SF, NF, NT)로 구분한 결과를 살펴보면, 표준집단(46.6%)<sup>4)</sup>과 의대생(50.6%)<sup>8)</sup>과 한의대생(51.5%, Table 2) 모두에서 공통적으로 ST가 가장 높게 나타났다. 이는 일반인 전체 (49.0%)<sup>4)</sup>의 결과와도 일치하므로 한국인의 공통적 특성으로 볼 수 있는 결과이다. ST 유형은 이성적이고 과제해결 능력이 뛰어나며 실질적이고 분석적이다. 또한 정확함과 올바름에 민감하고 조직의 업무를 잘 수행하는 특징을 가진다<sup>4)</sup>.

한의대생을 남녀로 나누어 표준 대학생 집단<sup>4)</sup>과 의대생 집단<sup>10)</sup>과 비교한 결과는 남녀 전체 집단의 결과와 유사하였으며, 한의대생의 MBTI 지표를 성별에 따라 비교한 결과 역시, 표준집단<sup>4)</sup>과 마찬가지로 남녀 공히 I, S, T, J가 E, N, F, P에 비해 우세하였다.

유형별로 성별에 따라 차이를 알아본 결과 J형에서는 남성이, P형에서는 여성이 통계적으로 상대 성별에 비해 유의하게 높게 분포를 나타냈으며(Table 3), 이는 일반적 분포<sup>4)</sup>

와 다르지 않은 결과로 나타났다.

## 2. 한의대생의 MMPI-2 특성(남녀 한의대생의 비교)

MMPI-2는 10개의 임상 척도, 9개의 재구성 임상 척도, 5개의 성격병리5요인 척도, 15개의 내용 척도, 15개의 보충 척도로 이루어져 있다. 본 연구에서는 모든 척도에서 남녀를 비교 분석하였으며, 그 결과 유의성 있는 남녀 차이를 보인 임상척도와 성격병리5요인 척도, 보충척도의 일부 항목에 대해서 논의하고자 한다.

임상척도는 MMPI-2의 기본이 되는 척도로서, 개인의 성격 및 정신병리를 나타내는 차원의 척도이다. 임상척도는 1 (Hs: Hypochondriasis, 건강염려증), 2 (D: Depression, 우울), 3 (Hy: Hysteria, 히스테리), 4 (Pd: Psychopathic Diviate, 반사회성), 5 (Mf: Masculinity-Feminity, 남성성-여성성), 6 (Pa: Paranoia, 편집증), 7 (Pt: Psychasthenia, 강박증), 8 (Sc: Schizophrenia, 정신분열증), 9 (Ma: Hypomania, 경조증), 0 (Si: Social Introversion, 내향성)의 10가지 항목으로 구성되어 있다<sup>18,19)</sup>.

표준집단<sup>5)</sup>과 한의대생 집단(Table 4)의 결과를 비교할 때, 임상척도 10가지 모두에서 남성이 높은 항목(Pd, Ma)과 여성이 높은 항목(Hs, D, Hy, Mf, Pa, Pt, Sc, Si)이 일치하였다. 그 중에서도 본 연구에서는 Pd 점수에서 남성이, Mf에서는 여성이 통계적으로 유의하게 높은 것으로 나타났다. 남학생에서 높게 나타난 Pd는 일반적으로 반사회성을 말한다. 일탈, 충동성, 거부, 즉흥성, 관계 불만족을 의미하며, 모험적이고 진취적이며 자극 추구의 특성을 가진다<sup>18,19)</sup>. 남학생의 Pd 점수가 여학생에 비해 높게 나타났으나, 점수는 정상 범위 내에 있었다. 여학생에서 높게 나타난 Mf는 남성성-여성성이라고 하는데, 이는 성역할의 유연성을 의미한다. 따라서 Mf 점수가 높을수록 전통적인 성역할과 다른 유연성을 보인다. 또한 다양한 취미, 재미의 추구, 통찰력의 특징을 가진다<sup>18,19)</sup>. 이 결과는 한의대 여학생이 졸업 후에 성역할을 뛰어넘는 전문 직종에 종사하게 되므로 그러한 환경에 알맞은 특성을 가진 것으로 해석해 볼 수 있다.

성격병리 5요인 척도는 정상적 기능과 임상적 문제의 양쪽 모두에 관련된 성격 특질을 평가하는 척도이다. 성격병리 5요인 척도는 공격성(AGGR, Aggressiveness), 정신증(PSYC, Psychoticism), 통제결여(DISC, Disconstraint), 부정적 정서성/신경증(NEGE, Negative Emotionality), 내향

성/낮은 긍정적 정서성(INTR, Introversion)의 5가지 항목으로 구성되어 있다<sup>18,19)</sup>.

표준집단<sup>5)</sup>과 한의대생 집단(Table 5)의 결과를 비교할 때, 성격병리5요인의 척도 5가지 모두에서 남성이 높은 항목(AGGR, DISC)과 여성이 높은 항목(PSYC, NEGE, INTR)이 일치하였다. 그 중에서도 본 연구에서는 AGGR, DISC 점수에서 남성이 여성에 비해 통계적으로 유의하게 높은 것으로 나타났다. AGGR은 언어적 신체적 공격성과 폭력성 문제 행동, 반사회성과 타인에 대한 지배적이고 통제적인 성향을 의미하며, DISC는 충동적이고 위험 추구적이며, 자기 자신에 대한 통제 결여, 충동성과 위험 추구 성향을 의미한다<sup>18,19)</sup>. 이 항목들에서 여학생에 비해 남학생이 높게 나타났으나, 점수는 정상 범위 내에 있었다.

보충척도는 타당도 척도와 임상척도를 보충하는 척도로서, A (Anxiety, 불안), R (Repression, 억압), Es (Ego Strength, 자아강도), Do (Dominance, 지배성), Re (Social Responsibility, 사회적 책임감), Mt (College Maladjustment, 대학생활 부적응), PK (PTSD, 외상후 스트레스 장애), MDS (Marital Distress, 결혼생활 부적응), Ho(Hostility, 적대감), O-H (Overcontrolled Hostility, 적대감 과잉통제), MAC-R (MacAndrew의 알콜 중독 척도), AAS (Addiction Admission, 중독 인정), APS (Addiction Potential, 중독 가능성), GM (Gender Role-Masculine, 남성적 성역할), GF (Gender Role-Feminine, 여성적 성역할)의 15가지 항목으로 구성되어 있다<sup>18,19)</sup>.

보충척도는 표준 집단<sup>5)</sup>에서 남녀 간 두드러진 차이가 나타나지 않았으나, 본 연구(Table 6)에서는 남성이 MAC-R, GM 척도가 통계학적으로 유의하게 높았고, 여성이 GF 척도가 유의하게 높았다. MAC-R은 물질 남용의 가능성, GM은 남성적 성역할, GF는 여성적 성역할을 의미하지만<sup>18,19)</sup> 정상 범위를 벗어난 점수가 아니며, 보충 척도는 임상 척도를 보완하는 기능이므로 본 연구에서 남녀차에 대한 의미있는 해석을 내리기는 어려울 것으로 생각된다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, MBTI의 16가지 각각의 선호유형에 해당하는 대상자가 연구 결과를 일반화하기에 충분하지 않은 점이 있다. 둘째, 본 연구는 병리적 특징이 아닌 경향성을 살펴보는 연구로서, 점수 차에 근거하여 남녀의 차이를 살펴보았다. 다만, 연구 대상자의 대부분이 정상군 범위에 해당하므로 MMPI-2 점수차에 대한 해석에 있

어서는 이점이 있을 수 있다. 셋째, 일개 한의과대학의 4학년생 101명만을 대상으로 한 연구이므로, 전체 한의대생의 심리 특성을 반영한다고 보기 어렵다.

이상과 같이 한의대생을 대상으로 한 MBTI와 MMPI-2 검사 결과, 일부 항목에서 남녀 간에 의미있는 차이가 나타났다. 이 차이는 일반인을 대상으로 한 결과와는 다른 특징을 보이며, 한의대생들의 특징을 파악하는 도구로서 추후 교육에 참고할 수 있을 것이다. 또한 추후 연구대상자의 숫자와 범위를 확대한 연구가 이루어진다면 한의대생의 심리 특성을 폭넓게 이해할 수 있을 것이다.

## V. 결론

한의대생의 성별에 따른 심리특성을 알아보고자 세명대학교 한의학과 4학년 학생을 대상으로 MBTI와 MMPI-2의 각종 척도를 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. MBTI 결과, ISTJ가 24.8%로 가장 많았다. 4가지 기능별 특징에서는 ST, SF, NF, NT 순으로 많았다.
2. 성별에 따른 MBTI유형에서는 J형에서는 남성이, P형에서는 여성이 유의하게 높게 분포하였다.
3. 성별에 따른 MMPI-2 검사 결과, 임상척도에서는 Pd에서 남성이, Mf에서 여성이 유의하게 높았다. 성격병리5요인에서는 AGGR, DISC에서 남성이 유의하게 높고, 보충척도에서는 MAC-R, GM에서 남성이, GF에서 여성이 유의하게 높게 나타났다.

## REFERENCES

1. Tempski P, Bellodi PL, Paro HB, Enns SC, Martins MA, Schraiber LB. What do medical students think about their quality of life? A qualitative study. BMC Med Educ. 2012; 12:106.
2. Kim JY, Lee JH. Study on the Psychological Characteristics of Korean Medicine Students : Focus on the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2, the State-Trait Anxiety Inventory. J of Oriental Neuropsychiatry. 2016;27(1):33-40.
3. Kim JY, Lee JH. Psychological Characteristics of Korean Medicine Students with Focus on the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 and the Beck Depression Inventory. J of Oriental Neuropsychiatry. 2016;27(1):1-9.
4. Kim JT, Sim HS, Je SB. Manual; A guide to the development and use of the Myers-Briggs Type Indicator. Seoul:Assesta. 1995:1-78, 307-29

5. Han KH, Kim JS, Yim JY, Lee JH, Min BB, Mun KJ. Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Manual-Revised Edition. Seoul:Total Psychological Service. 2011;9-14, 15-21, 100-42, 270-1.
6. Lee CW. Changes Needed in the Training and Education of the Increasing Numbers of Female Medical Students. Korean Medical Education Review. 2011;13(2):39-45.
7. Jeong HR, Lee JH. A Study on Korean Medicine College Students' Perception of Korean Medicine Doctors: Focus on Gender. J of Oriental Neuropsychiatry. 2015;26(3): 211-24.
8. Kim S, Kim JH, Heo YR. A Proposal on Educational Method of Studying by Comparing Medical Students' Personality Types and Class Achievement. Korean J of Medical Education. 2005;17(2):107-19.
9. Kim EK, Yang EB, Kim SJ. Exploring the Characteristics of Interpersonal Problems Based on Medical Students' Personality Types. Korean J of Medical Education. 2007;19:143-51.
10. Heo YR, Cho AR, Kim S. The characteristics of medical students' personality types and interpersonal needs. Korean J of Medical Education. 2013;25(4):309-16.
11. Kim MH, Jeong IS, Jeong CH, Jeong SW. Impact of Psychological Factors on the Academic Performance of Medical Students : Focused on the MMPI-2. J Korean Soc Biol Ther Psychiatry. 2016;22(3):129-36.
12. Jeon JE, Lee SJ, Lee BD, Lee, JJ, Bae GY, Lim HD. The Comparison of Psychological Characteristics Between Undergraduate and Graduate Medical Students. J of The Korean Neuropsychiatric Association. 2009;48(5):374-80.
13. Lee JH, Shin MR. A Study on the Relationship Between the Sasang Constitution and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Questionnaire of Korean Medical Students. J of Oriental Neuropsychiatry. 2017;28(1):15-24.
14. Lee DH, Kim BG. Study about Personality Traits of Oriental Medical Students in Graduating Class on MMPI (1). J of Oriental Neuropsychiatry. 2009;20(3):127-27.
15. Kim JT, Sim HS. A Study of Korean Standardization of Myers-Briggs Type Indicator. Korean J of Counseling and Psychotherapy. 1990;3(1):44-72.
16. Han GH, Lim JY, Min BB, Lee JH, Moon GJ, Kim JS. Korean MMPI-2 Standardization Study. The Korean J of Clinical Psychology. 2006;24(2):533-64.
17. Kim JT. Characteristics of the MBTI 16 Personality Types. Seoul:Assesta. 2007:4-35.
18. James N. Butcher. MMPI-2 Manual Rev. Ed. Seoul: Maumsarang. 2011:9-21, 87-142.
19. John R. Graham. MMPI-2: Assessing Personality and Psychopathology. 4th rev. ed. Seoul:Sigmapress. 2010: 1-17, 79-118, 199-278.