

http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2019.5.2.123

JCCT 2019-5-16

치위생과 학생의 임상실습내용에 따른 실습방법 및 수행 정도

Practice method and performance according to clinical practice contents of dental hygiene student

신명숙*, 김창희**, 안은숙***, 황지민****

Myong-Suk Shin*, Chang-Hee Kim**, Eun-Suk Ahn***, Ji-Min Hwang****

요약 본 연구는 임상실습내용에 따른 실습방법 및 수행정도를 파악하고자 치위생과 학생을 대상으로 진행하였으며 다음과 같은 결론을 얻었다. 감염관리에서는 '진료실 장비 감염 방지하기', '치과진료기구 소독 및 멸균하기'를 가장 많이 '수행'하고 있었으며, 예방치과에서는 대부분 '교육하기' 항목에서 '관찰'을 많이 하는 것으로 나타났다. 보존과에서는 '협조하기' 항목에서 '수행'을 많이 하는 것으로 나타났으며, 보철과에서는 '관찰'을 더 많이 하는 것으로 나타났다. 임상실습 경험이 많은 학생일수록 기본진료, 구강악안면방사선과, 예방치과, 보존과, 치주과, 구강외과, 교정과, 구강내과에서 실제적으로 실습생들의 수행 빈도가 증가하는 것으로 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$). 대부분의 임상실습내용에서 수행하기보다는 관찰하기가 높게 나타나, 실습내용에 대한 학년별 또는 임상실습 경험 횟수별로 명확한 임상실습 내용의 목표설정이 필요할 것으로 사료된다.

주요어 : 임상실습, 실습방법, 수행

Abstract The clinical institution of some dental hygiene students and the degree of practice and performance according to the practice contents are identified, so as to develop clinical practice guidelines and to improve the education of universities and practical institutions. From November 2016 to March 2017, the questionnaire was prepared by self-inclusion after explaining the purpose of research and how to prepare questionnaire to some dental hygiene students. This material has been analyzed using PASW Statistics 18.0. As for the clinical practice content items of basic care and infection control, the frequency of "execution" among practice methods was high, and the distribution rate was high in oral evil face radiation, preventive dentistry, prosthesis, periodontology, orthodontics, and oral internal medicine. The conservation department has conducted various practical methods such as "executing," "observing" and "preparing." Oral surgery showed similar distribution rates, such as "observation," "preparation," and "execution" in the "preparation and cooperation of the feet." In pediatric dentistry, "observation" was the most common practice, and among them, "observation," "preparation," and "execution" were performed in "preparation and cooperation for infantile development." In addition, students with more experience in clinical practice showed statistically significant differences in basic care, oral hygiene, preventative dentistry, conservation, dental dentistry, oral surgery, orthodontics, and oral internal medicine($p < 0.05$). Most clinical practice shows that it is more observable than performed. It is expected that the goal of clear clinical practice content should be set by grade or number of clinical practice experiences, as well as the practice method that can be performed by the trainees.

Key words : clinical practice, Practice method, Practice performance

*정희원, 동남보건대학교 치위생과(제1저자)

**정희원, 충청대학교 치위생과 (공동저자)

***정희원, 대전과학기술대학교 치위생과 (공동저자)

****정희원, 백석문화대학교 치위생과 (교신저자)

접수일: 2019년 2월 20일, 수정완료일: 2019년 3월 17일

게재확정일: 2019년 4월 19일

Received: February 20, 2019 / Revised: March 17, 2019

Accepted: April 19, 2019

*Corresponding Author: 621zimina@hanmail.net

Dept. of Dental Hygiene, Baekseok Culture Univ Korea

I. 서 론

급변하는 사회 환경의 흐름에 따라 건강에 대한 관심이 증가되면서 국민의 구강건강관리에도 관심이 높아지고, 치과 의료기술의 발전으로 인해 치과 치료 또한 더욱 다양화되고 전문화되어 가고 있다[1]. 이와 더불어 치과위생사의 전문적인 역할 증대와 직무내용이 점차적으로 세분화되어 가고 있는 실정이며, 치과 분야의 중요한 전문 인력으로서 치과위생사를 배출하는 치위생 교육은 더욱 중요하다고 할 수 있다[2].

치위생(학)과 교육목적은 치위생 사정에 의한 포괄적인 치위생 실무를 효율적으로 수행하고, 전문적 치위생 실무를 위한 지식, 기술, 태도의 수행능력을 배양함으로써 치과위생사의 전문역량을 갖추는데 있다[3]. 치위생학 교육과정은 이론 강의와 교내실습, 임상실습 분야로 구성되어 있으며, 특히 임상실습은 치과위생사로서 반드시 갖추어야 할 임상적인 지식, 기술, 태도와 문제해결능력 등을 함양시켜 통합적인 사고로 전문적인 역할을 할 수 있도록 자질을 향상시키는데 필수적이라고 할 수 있다[4]. 아울러 학생들은 임상실습 교육경험을 통해 장차 근무하게 될 치과병·의원의 조직문화를 이해하고, 보건의료서비스를 제공하는 구성원으로서 직업전문성을 갖추게 된다[5]. 그러나 현재 임상실습교육에 있어 치과병·의원이 치위생(학)과 학생의 실습교육기관을 목적으로 설립, 운영되는 기관이 아니고 환자의 치료와 구강관리를 목적으로 설립된 기관이기에 치위생학 교육에 대한 일정 기준을 따르도록 할 법적 근거가 없어 실습교육제반에 대한 지원과 협조를 구하기 어려운 실정이다[6][7]. 이렇듯 현실의 치과위생사의 교육현장에서는 교육기관에서 임상실습을 병행할 수 있는 여건이 충분히 갖추어지지 못해, 구강진료기관에 위탁교육을 하고 있는 실정으로 실습기관에 따라 교육내용과 방법이 다를 수 있다[8].

임상실습이 치위생(학)과 교육과정에 매우 중요함에도 불구하고 임상실습과 관련된 기존 연구에서 학생들은 임상실습에 대해 회의적이며 부정적인 반응을 보였으며[9], 원인으로는 임상실습 내용이 단순한 협조업무나 관찰에 국한되어 나타난 결과라고 하였다[8][10]. 이러한 결과는 10년이 지난 지금도 여전히 실습기관에서 실습내용에 대해 수행하기보다는 관찰하는데 국한된 경우가 많아 아직 수정·보완되지 않았음을 시사한다. 또한 학생들은 임상실습내용이 임상실습 만족도에 큰 영

향을 미치는 요인으로 분석된 결과도 있어[11], 임상실습 중 진료 내용과 다양한 환자를 접할 수 있도록 대학과 임상실습 기관과의 유기적인 산학협동을 이루어 체계적인 실습이 이루어져야 한다[7].

이에 본 연구는 선행 연구된 치위생(학)과 임상실습 표준화 방안[12]에서 제시된 임상실습 내용을 근거로 치위생과 학생들이 실습기관에서 진료과별 실습내용에 대한 실습방법 중 관찰, 준비, 수행, 교육 중에 어느 부분을 실제적으로 수행하였는지의 여부와 수행 정도를 파악하고자 한다. 따라서 임상실습내용에 대한 실습방법과 수행 정도를 파악함으로써 임상실습지침서 및 교과과정 개발과 대학과 실습기관의 임상실습 교육의 질을 향상시키고자 한다.

II. 연구방법

1. 연구대상 및 방법

본 연구는 경기도와 충청남도 소재의 치위생과에 재학 중인 학생을 대상으로 임의표본추출하여 조사하였다. 대상자에게 연구의 목적과 배경 및 취지를 설명하고 비밀보장과 연구목적외로만 사용됨을 설명한 후 서면에 동의한 학생들에게만 연구에 참여하도록 하였으며, 거부 시 불이익이 없음을 설명하고 시행하였다. 설문지는 총 439부를 배부하였으며, 실측치와 이중응답, 무응답 등을 제외하고 최종 401부를 분석에 이용하였다. 본 연구는 보건복지부 공용기관생명윤리위원회의 심의를 거쳐 승인(P01-201611-22-003)된 내용에 준하여 자료를 수집하고, 연구를 진행하였다.

2. 연구도구

본 연구에 사용된 도구는 신 등[12]이 개발한 도구를 본 연구의 목적에 맞게 수정, 보완하였으며, 설문문항은 일반적인 특성과 임상실습내용 71문항으로 구성되었다. 임상실습내용 중 실습방법은 ‘관찰’, ‘준비’, ‘수행’, ‘교육’으로 분류되어 있었으며, 수행 빈도는 ‘거의 매일 수행(5일 중 4일 이상)’, ‘가끔 수행(5일 중 2~3일)’, ‘거의 수행 않음(5일 중 1일 미만)’으로 분류하여 측정하였으며, 연구도구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha=0.979$ 이었다.

3. 자료분석

일반적 특성과 임상실습내용의 실습방법과 수행 빈도는 빈도분석을 시행하였으며, 일반적 특성에 따른 수행 빈도는 one way ANOVA 분석을 하였다. 등분산 검정은 Levene의 통계량을 사용하였고, 집단 간의 유의한 차이를 확인하기 위해서는 Scheffe 사후검정을 실시하였다. 수집된 자료의 통계적 유의수준은 0.05로 하였으며, 통계분석용 소프트웨어인 PASW Statistics 18.0(IBM Co., Armonk, NY, USA)을 사용하여 분석하였다.

III. 연구결과

1. 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 3학년이 65.8%, 2학년 34.2% 보다 높은 분포를 보였으며, 임상실습 참여 횟수는 3회가 47.4%로 가장 높았다. 최근 참여한 임상실습기관의 형태는 ‘대학병원 및 종합병원’이 42.4%, ‘치과의원’ 27.7% 순으로 나타났으며, 최근 참여한 임상실습지도 담당자는 ‘치과위생사’가 93.8%로 가장 높았다. 최근 참여한 임상실습에 대한 만족도는 ‘만족 한다’가 42.9%로 가장 높게 나타났다. 전공에 대한 만족도는 ‘보통이다’가 42.4%, ‘만족 한다’가 41.9%로 나타났으며, 임상실습이 전공에 미친 영향은 ‘긍정적인 영향’이 61.6%로 가장 높았다. 적당한 임상실습 횟수는 ‘2회’가 46.1%로 가장 높았으며, 임상실습 시 개선사항은 ‘임상실습 기관의 교육 체계 및 매뉴얼 마련’이 43.1%로 가장 높게 나타났다. 임상실습 개설학기는 2학년 2학기가 가장 높았으며, 임상실습 시 힘들었던 점은 ‘실습기관의 환경’이 43.6%, ‘실습일지 및 과제’가 40.9%로 조사되었다. 임상실습 개설학과와 임상실습 시 힘들었던 점에 대한 문항은 복수 응답으로 조사를 진행하였다(표 1).

표 1. 연구대상자의 일반적 특성

Table 1. General Characteristics (N=401)

변수	항목	N	%
학년	2학년	137	34.2
	3학년	264	65.8
참여	1회	73	18.2
임상실습	2회	138	34.4

횟수	3회	190	47.4
최근 참여 임상실습 기관 형태	대학병원/종합병원	170	42.4
	네트워크 치과	27	6.7
	치과병원	93	23.2
	치과의원	111	27.7
최근 참여 임상실습지도 담당자	치과의사	14	3.5
	치과위생사	376	93.8
최근 참여 임상실습 만족도	기타	11	2.7
	매우 만족	85	21.2
	만족	172	42.9
	보통	110	27.4
	만족하지 않음	24	6.0
	매우 만족하지 않음	10	2.5
전공 만족도	매우 만족	25	6.2
	만족	168	41.9
	보통	170	42.4
임상실습이 전공에 미친 영향	만족하지 않음	33	8.2
	매우 만족하지 않음	5	1.2
	긍정적인 영향	247	61.6
적당한 임상실 습 횟수	부정적인 영향	51	12.7
	영향 미치지 않음	103	25.7
	1회	7	1.7
임상실습 시 개선사항	2회	185	46.1
	3회	167	41.6
	4회	26	6.5
	5회 이상	16	4.0
	임상실습 기관의 교육 체계 및 매뉴얼 마련	173	43.1
	임상실습 사전 오리엔테이션을 통해 관련 기관의 정보 전달	44	11.0
임상실습 개설학기 (복수응답)	임상실습 시 달성해야 하는 학습목표 제시	40	10.0
	임상실습 기간 동안 지도교수의 철저한 현장 지도	36	9.0
	임상실습 기관에서 자체 프로그램 마련	21	5.2
	임상실습 전 관련 교과목 이수하여 사전지식 함양할 수 있도록 교과과정 개선	87	21.7
	2학년 1학기	268	66.8
2학년 2학기	360	89.8	
	3학년 1학기	351	87.5

임상실습 시 힘들었던 점 (복수응답)	실습기관의 거리	127	31.7
	치과의사와의 관계	33	8.2
	치과위생사와의 관계	120	29.9
	점심식사	115	28.7
	실습기관의 무관심	83	20.7
	대학의 무관심	9	2.2
	실습기관의 환경	175	43.6
	실습일지 및 과제	164	40.9
Total		401	100.0

2. 임상실습 내용별 실습방법

기본진료 항목 중 '진료 전-후 정리정돈하기' 94.3%, '흡입하기' 92.8%, '기본기구 준비' 87%로 순으로 '수행'하는 것으로 나타났으며, 감염관리는 '진료실 장비 감염 방지하기' 70.3%, '치과진료기구 소독 및 멸균' 62.8%가 '수행'하는 것으로 나타났다. 구강악안면 방사선과에서는 '구내 방사선 촬영하기' 52.4%, '구외 방사선 촬영' 50.4%가 '관찰'하는 것으로 높았으며, 예방치과에서는 '임플란트 치아 관리 및 대상자 교육하기' 64.6%, '구강위생관리용품 교육하기' 60.6%, '대상자별 잇솔질 교육하기' 56.4% 순으로 '관찰'하기에서 높은 분포를 보였다. 보존과에서는 '레진충진 준비 및 협조하기' 63.1%, '근관치료 준비 및 협조하기' 59.6%, '임시충진 준비 및 협조하기' 54.4%가 '수행'하는 것으로 나타났다. 보철과에서는 '치과용 시멘트 혼합하기' 57.9%가 '수행'하는 것으로 높게 나타났으며, '임시치관 제작', '정밀인상 채득' 등 보철과의 대부분의 임상실습내용은 '관찰'하는 것으로 나타났다. 치주과에서는 '치석제거' 69.1%, '치면연마' 66.3%가 '관찰'하는 것으로 나타났으며, 구강외과에서는 '발치 준비 및 협조하기' 52.6%가 '수행'하는 것으로 높게 나타났으며, '수술 후 환자 교육하기' 69.3%가 '관찰'하는 것으로 높게 나타났다. 교정과에서는 '교정환자 구강위생 교육하기' 53.4%가 '관찰'하는 것으로 가장 높았으며, 소아치과에서는 '유치발치 준비 및 협조하기'에서 '관찰'하기와 '준비'하기가 41.1%로 높게 나타났다. 구강내과에서는 '악관절 장애 환자 관리' 48.9%가 '관찰'하는 것으로 가장 높게 나타났다(표 2).

3. 임상실습 내용별 수행 빈도

기본진료 중 '진료 전-후 정리정돈하기'를 '거의 매일 수행'한다가 95.5%로 가장 높게, '생생후 측정하기'는

'거의 수행 않음'에서 70.3%로 가장 높게 나타났다. 감염관리에서는 '진료실 장비 감염 방지하기' 63.6%, '치과진료기구 소독 및 멸균하기' 62.6%가 '거의 매일 수행'하는 것으로 나타났으며, 구강악안면방사선과에서는 '구외 방사선 촬영 준비' 33.4%, '구내 방사선 촬영하기' 31.2%가 '거의 매일 수행'하는 것으로 나타났다. 예방치과에서는 '식이조절 교육하기'를 '거의 수행 않음'이라는 응답이 68.3%로 가장 높았으며, '임플란트 치아 관리 및 대상자 교육하기'는 42.6%가 '거의 매일 수행'하는 것으로 나타났다. 보존과에서는 '근관치료 준비 및 협조하기'와 '레진충진 준비 및 협조하기'를 '거의 매일 수행'한다는 응답이 각각 62.6%, 62.1%의 순으로 높게 나타났다. 보철과에서는 '인상채득하기' 49.6%, '치과용 시멘트 혼합하기' 47.4%가 '거의 매일 수행'한다고 응답하였다. 치주과에서는 '기구연마' 71.8%가 '거의 수행 않음'으로 나타났으며, '치석제거'는 49.6%가 '거의 매일 수행'하는 것으로 조사되었다. 구강외과에서는 '국소마취 준비', '발치 준비 및 협조하기'를 '거의 매일 수행'한다는 응답이 각각 61.3%, 57.4%로 나타났으며, 교정과에서는 '와이어 조절/제거/결찰 준비 및 협조하기' '교정용 브래킷 장착 준비 및 협조하기'에서 41.1%, 37.9% 순으로 '거의 매일 수행'하는 것으로 나타났다. 소아치과에서는 '소아환자 진정마취'를 '거의 수행 않음'이 65.6%로 높게 조사되었으며, 구강내과에서는 '구강건조증 환자 관리'와 '구취환자 관리'를 '거의 수행 않음'이라는 응답이 모두 76.6%로 가장 높았다(표 3).

4. 일반적 특성에 따른 임상실습 수행 빈도

참여한 임상실습 횟수가 많을수록 감염관리와 보철과, 소아치과를 제외한 모든 진료에서 수행 빈도가 증가하고 있어 통계적으로 유의한 차이를 보였으며 (p<0.05), 구강외과, 교정과, 구강내과의 경우 실습기관의 규모가 클수록 임상실습 수행 빈도가 증가하는 것으로 나타났다. 임상실습지도 담당자에 따른 수행 빈도에는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았으며, 임상실습 만족도와 전공 만족도에 따른 감염관리의 수행 빈도는 통계적으로 유의한 차이를 보였다(p<0.05, 표 4).

IV. 논의

임상실습은 치위생학 및 치의학의 기본적인 이론과

지식을 바탕으로 환자를 직접 접하는 교과목으로 학생들의 학습에 대한 흥미와 이해를 높이고, 진료과별 업무에 필요한 개념습득이 이루어진다[13]. 또한 임상적 판단과 대인관계의 이해를 학생 스스로 경험을 통해 전문 치과위생사로서의 자질을 향상시킬 수 있도록 도와주는 매우 중요한 과정이라고 할 수 있다[14]. 이러한 임상실습기관에서 학생들이 실제적으로 실습내용에 대한 실습방법과 수행 정도를 파악함으로써 대학과 실습기관과의 요구 수준의 격차를 줄이고 교육의 질을 향상시키고자 하였다.

본 연구에서 진료과별 임상실습 내용을 살펴보면, 기본진료 항목 중 ‘진료 전-후 정리정돈하기’ 94.3%, ‘흡입하기’ 92.8%, ‘기본기구 준비’ 87%등 대부분의 항목에서 실습생들이 ‘수행’하고 있는 것을 알 수 있다. 특히 치과위생사의 기본진료 업무중요도 중에서 ‘흡입하기’가 가장 높게 나타나기도 했지만[15], 실제적으로 실습생들이 실습방법 중 ‘수행’하는 것으로 나타난 것으로 조사되었다. 김과 원[16]의 연구에서는 ‘흡입하기’ 항목에서 수행하기보다 관찰하기가 높게 나타나 본 연구와는 다른 결과를 보였으며, 이는 실습생들이 기본진료에서는 관찰하기에서 수행하기로 바뀌었음을 알 수 있다. 감염관리에서는 ‘진료실 장비 감염 방지하기’ 70.3%, ‘치과진료기구 소독 및 멸균하기’ 62.8%가 ‘수행’하는 것으로 관찰의 빈도 각각 43.9%, 41.6%보다 높은 것으로 나타났다. 수행 빈도에서 보면 기본진료 항목에서 ‘생징후 측정하기’는 ‘거의 수행하지 않음’이 70.3%로 가장 높게 나타났다. 이는 대학병원과 개인병원 간, 진료 특성 상 차이가 있을 것으로 사료된다. 감염관리는 대부분의 항목에서 ‘거의 매일 수행하고 있는’ 것으로 조사되었으며, 특히 ‘진료실 장비 감염 방지하기’ 63.6%, ‘치과진료기구 소독 및 멸균하기’ 62.6%로 수행 빈도가 높게 나타났다. 대학에서 실습 나가기 전에 기본진료와 감염관리에 대해서는 철저한 오리엔테이션과 교육이 이루어져야 할 것이

다.

구강악안면방사선과 실습내용 항목에서는 대부분의 항목에서 ‘관찰’하기의 빈도가 높게 나타났으며, 그 중에서 ‘구내 방사선 촬영하기’, ‘구외 방사선 촬영’등이 높았다. 이는 원자력 안전법에 의해 치위생과 학생들이 방사선 실습 시 모형으로만 실습을 하고 실습기관에서 치과 방사선 촬영을 수행할 수 없기 때문에[15], 실습방법 중 관찰하기에 적용된 것으로 보여진다. 실제적으로 수행 빈도를 살펴보면 ‘방사선 필름 현상하기’, ‘방사선 필름 배열하기’는 ‘거의 수행하지 않음’에서 높게 나타났다. 이는 채 등[17] 연구에서 핵심기본치위생역량술 영역별 중에서 방사선 필름 처리 등이 숙련 요구도에서 가장 낮게 나타난 결과와 일치하였다.

예방치과 실습내용 항목은 대부분 ‘수행’하는 것으로 나타났다. ‘임플란트 치아 관리 및 대상자 교육하기’ 64.6%, ‘구강위생관리용품 교육하기’ 60.6%, ‘대상자별 잇솔질 교육하기’ 56.4%순으로 ‘관찰’하는 것으로 나타났다. 이는 치위생 교육 영역에서 대상자 별 잇솔질이 가장 높은 숙련도를 요구하고 있었으며, 치과위생의 업무 중요도 또한 가장 높게 나타난 결과[15][17]와 같은 맥락으로 치과위생사의 전문적인 숙련도가 필요한 만큼 학생들이 수행하기에는 다소 어려움이 있을 것으로 사료된다. 수행 빈도에서는 ‘식이조절 교육하기’ 68.3%는 ‘거의 수행하지 않는 것’으로 조사되었다.

보존과에서는 ‘레진충진 준비 및 협조하기’ 63.1%, ‘근관치료 준비 및 협조하기’ 59.6%, ‘임시충진 준비 및 협조하기’ 54.4%, ‘치수 생활력 검사 준비 및 협조하기’ 41.1%순으로 ‘수행’하는 것으로 조사되었으며, 위의 항목에 대해서는 수행뿐만 아니라 ‘관찰’ 및 ‘준비’도 많이 하는 것으로 나타났다. 수행 빈도 부분에서도 위의 항목들이 전체적으로 높게 실습생들이 실제로 많이 하는 것으로 나타났다. 이는 치과에서 주로 많이 하는 진료로 기회가 많은 것으로 사료되며, 항목 자체가 준비 및 협

조하기 이므로 실습생들 또한 수행을 많이 한 것으로 생각된다. 이러한 결과를 볼 때 임상실습내용을 항목에 따라 학생들 입장에서 수행 가능한 방법으로 임상실습 내용을 정리하는 것도 바람직하다고 생각한다. 실습내용에 따라 실습방법에서 ‘준비’, ‘관찰’, ‘수행’, ‘교육’등으로 수행 가능한 방법으로 목표를 설정하는 것이 바람직하며, 실습생들이 실습내용에 대해 많은 경험을 할 수 있도록 기회가 주어져야 할 것으로 사료된다.

보철과 실습내용 항목은 수행하기보다는 대부분 ‘관찰’하는 것으로 나타났다. ‘치과용 시멘트 혼합하기’에서만 실습생이 ‘수행’하는 것으로 높게 나타났으며, 그 외 나머지 항목인 ‘치은 압박’, ‘보철물 접착 및 제거’, ‘지대치 삭제/축조 준비 및 협조하기’, ‘개인 트레이 제작 준비 및 협조하기’, ‘인상 채득하기’, ‘진단모형 제작하기’, ‘정밀 인상 채득’, ‘임시치관 제작’, ‘각 보철물 관리하기’등에서 관찰을 더 많이 하는 것으로 나타났다. 이러한 항목들은 실습생이 수행하기에는 어려움이 있으므로 임상실습표 준화 또는 임상실습지침서 개발 시 이러한 항목에 대해서는 관찰하기로 최종 목표를 설정하는 것이 바람직하다. 실습 과정에서 관찰하는 것 또한 중요한 실습 방법 중의 하나로 인식할 필요도 있다고 사료된다.

치주과 실습내용 항목은 대부분에서 ‘관찰’하는 것으로 나타났다. ‘치면연마’, ‘치석제거’, ‘치주치료 준비 및 협조하기’, ‘치주 수술 대상자 관리하기’, ‘기구연마’등 모든 항목에서 관찰하기가 높게 나타났으며, ‘치석제거’, ‘치주치료 준비 및 협조하기’, ‘치주 수술 대상자 관리하기’의 항목에서는 실습방법 중 관찰보다는 다소 낮지만 준비하기도 많이 하는 것으로 나타났다. 수행 빈도에서는 ‘기구연마’는 ‘거의 수행하지 않음’에서 71.8%로 가장 높게 나타났다. 이는 핵심기본치위생역량술 영역별에서 치석제거가 가장 많은 숙련이 요구되어진다는 결과[17]에서 알 수 있듯이 치주과에서 수행하는 임상실습내용에 대한 항목 설정과 실습생들이 수행 가능한 실습 방법

설정이 중요할 것으로 본다. 예를 들면 ‘치석제거 관찰하기’, ‘치주 수술 대상자 관리 관찰하기’ 등으로 임상실습 내용 항목을 수정함이 바람직하다고 사료된다.

구강외과 실습내용 항목에서도 대부분 ‘관찰’하는 것으로 나타났다. 그 중에서도

‘수술 후 환자 교육하기’ 69.3%, ‘임플란트 수술 준비 및 협조하기’ 63.8%, ‘임플란트 보철 준비 및 협조하기’ 62.1% 순으로 관찰하는 것으로 조사되었다. 특히 ‘발치 준비 및 협조하기’는 관찰하기뿐만 아니라(53.1%), 준비하기(53.1%)와 수행하기(52.6%)에서도 비슷하게 나타나는 것으로 조사되어 이 항목에 대해서는 실제적으로 실습생들이 다양한 방법으로 수행하는 것을 알 수 있다. 수행 빈도 또한 ‘발치준비 및 협조하기’와 ‘국소마취 준비하기’에서 ‘거의 매일 수행’하는 것으로 나타났다. 특히 수행 빈도가 높은 항목들은 실습 기관에 가기 전에 학생들이 어려움 없이 수행할 수 있도록 대학에서 철저한 교육이 이루어져야 할 것으로 사료된다.

교정과에서는 모든 항목에서 실습방법 중 ‘관찰’을 주로 하는 것으로 나타났다. 이는 노(18)의 연구에서 교정과 진료 부분에서 관찰하기가 수행하기보다 더 높게 나타난 결과와 일치하였다. 하지만 ‘고정성 교정장치 제거 준비 및 협조하기’에서는 관찰하기(45.4%)와 준비하기(45.4%)가 같았으며, 특히 수행하기에서는 ‘와이어 조절/제거/결찰 준비 및 협조하기’ 36.4%, ‘교정용 브라켓 장착 준비 및 협조하기’ 34.4%, ‘고정성 교정장치 제거 준비 및 협조하기’ 31.4%로 순으로 직접 수행한 것으로 나타났다. 이러한 결과는 실습내용 자체가 준비 및 협조하기 등 실습생이 직접 수행 가능한 실습 항목에 대한 목표를 설정하였기 때문이라고 생각된다. 수행 빈도에서는 ‘미니 스크류 식립’이 ‘거의 수행하지 않음’에서 58.4%로 가장 높게 나타났다.

소아치과 또한 모든 항목에서 ‘관찰’하기 에서 가장 높게 나타났다. 그 중에서 ‘유치발치 준비 및 협조하기’

에서는 관찰하기(42.4%), 준비하기(41.1%), 수행하기(31.1%)로 다양한 방법으로 실습이 이루어진 것으로 나타났다. 실습방법 중 수행하기에서도 '유치발치 준비 및 협조하기'가 가장 높았다. 수행 빈도에서는 '소아환자 진정마취'에서 65.6%로 '거의 수행하지 않는 것'으로 나타났다. 이는 실습 병원 간의 진료의 특성 상 수행이 저조한 것으로 사료된다.

구강내과에서는 모든 항목에서 '관찰'이 가장 높은 분포율을 보였다. '악관절 장애 환자 관리' 48.9%, '구강연조직 질환 진료' 40.1%, '구취환자 관리' 32.4%, '구강건조증 환자 관리' 30.2% 순으로 나타났으며, 준비 및 수행, 교육 등에 낮은 분포율을 보였다. 수행 빈도에서는 위의 항목이 거의 수행하지 않음에서도 높게 나타나 이는 구강내과 관련 진료를 볼 수 있는 기회가 적었던 것으로 생각된다.

일반적 특성에 따른 임상실습 수행 빈도를 살펴보면, 임상실습 경험이 많은 학생일수록 기본진료, 구강악안면방사선과, 예방치과, 보존과, 치주과, 구강외과, 교정과, 구강내과에서 실제적으로 실습생들의 수행 빈도가 증가하는 것으로 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$). 이는 김과 원의 [16] 연구에서 임상실습기간이 길수록 실습 시 수행 빈도가 높은 결과와도 같은 맥락이라고 볼 수 있다. 본 연구에서 임상실습 시 개선사항으로 '임상실습 전 관련 교과목 이수하여 사전지식 함양할 수 있도록 교과과정이 개선되어야 한다'고 21.7%가 응답한 결과와도 연계할 수 있다. 치위생과 학생들의 효율적인 실습을 위해서는 각 학년별로 보다 명확한 실습목표의 설정이 필요하다고 볼 수 있으며[19], 교과과정을 기반으로 한 임상실습 내용을 배치하는 방안[12] 등을 고려하여야 한다. 이는 학년에 따라 전공과 임상교과목에 대한 이수를 고려하여 임상실습내용의 항목이나 실습방법도 구분되어야 할 것으로 사료된다. 또한 실습기관의 규모가 클수록 구강외과, 교정과, 구강내

과에서 수행 빈도가 증가는 하는 것으로 나타났다. 실습기관별 만족도에서도 종합병원, 대학병원에서 실습하는 경우 만족도가 대체적으로 높게 나타났으며, 실습량의 만족도 또한 종합병원과 대학병원에 큰 것으로 나타났다[1]. 이는 학생들에게 다양한 경험하기 위해서는 실습기관의 규모도 반드시 임상실습기관 선정 시 고려되어야 할 사항이다.

위의 결과를 종합해 볼 때, 임상실습내용에 대한 관찰, 준비, 수행, 교육 등의 실습방법 분석 결과를 토대로 임상실습 내용 항목에 따라 실습생들이 수행 가능한 목표 설정이 먼저 이루어져 할 것으로 생각된다. 관찰에서 대부분 그치는 실습내용에 대해서는 학생들에게 실습시기에 따라 직접 수행하는 부분도 확장되어야 한다. 또한 수행 빈도가 높은 부분에 대해서는 치과위생사의 직무에 중점을 두어야 하는 부분으로 인식할 필요가 있으므로 변화에 따른 실무환경에 대해 대학 내 교육에도 반영이 되어야 할 것이다. 연구의 제한점으로는 일부 지역의 대학의 학생들을 편의 추출하여 측정하였으므로 연구결과를 일반화하기에는 제한점이 있으나, 임상실습기관에서 실습내용에 대한 구체적인 실습방법 및 수행 빈도를 파악함으로써 임상실습지침은 물론 대학과 실습기관에 대한 교육의 질을 향상시키는데 기초자료로 활용될 수 있을 것으로 생각된다.

V. 결론

본 연구는 임상실습기관에서 실습내용에 대한 실습방법 및 수행 정도를 파악함으로써 임상실습지침은 물론 대학과 실습기관과의 요구 수준의 격차를 줄이고 교육의 질을 향상시키고자 치위생과 재학생을 대상으로 자기기입식 설문지를 통해 회수하였으며 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 기본진료 항목 중 ‘진료 전-후 정리정돈하기’, ‘흡입하기’, ‘기본기구 준비’등 대부분의 항목에서, 감염관리에서는 ‘진료실 장비 감염 방지하기’, ‘치과진료기구 소독 및 멸균하기’가 실습생들이 ‘수행’하고 있는 것으로 나타났다.

2. 구강악안면방사선과에서는 ‘구내 방사선 촬영하기’, ‘구의 방사선 촬영’등에서 ‘관찰’하기에서 높게 나타났으며, 예방치과에서는 ‘임플란트 치아 관리 및 대상자 교육하기’, ‘구강위생관리용품 교육하기’, ‘대상자별 잇솔질 교육하기’ 항목에서 ‘관찰’하는 것으로 나타났다.

3. 보존과에서는 ‘레진충진 준비 및 협조하기’, ‘근관 치료 준비 및 협조하기’, ‘임시충진 준비 및 협조하기’, ‘치수 생활력 검사 준비 및 협조하기’ 항목에서 ‘수행’하는 것으로 나타났다. 보철과에서는 ‘치과용시멘트 혼합하기’에서만 ‘수행’하는 것으로 조사되었으며, 그 외 나머지 항목인 ‘치은압배’, ‘보철물 접착 및 제거’ 등에서는 ‘관찰’하기를 더 많이 하는 것으로 나타났다.

4. 치주과에서는 ‘치면연마’, ‘치석제거’, ‘치주치료 준비 및 협조하기’, ‘치주 수술 대상자 관리하기’, ‘기구연마’등 모든 항목에서 ‘관찰’하기가 높게 나타났다. 구강외과에서는 ‘수술 후 환자 교육하기’, ‘임플란트 수술 준비 및 협조하기’, ‘임플란트 보철 준비 및 협조하기’항목에서 ‘관찰’하는 것으로 나타났다.

5. 교정과에서는 ‘와이어 조절/제거/결찰 준비 및 협조하기’, ‘교정용 브라켓 장착 준비 및 협조하기’, ‘고정성 교정장치 제거 준비 및 협조하기’항목에서는 ‘수행’하는 것으로, ‘고정성 교정장치 제거 준비 및 협조하기’는 ‘관찰’하기와 ‘준비’하는 것으로 나타났다.

6. 소아치과에서는 ‘유치발치 준비 및 협조하기’에서 ‘관찰’, ‘준비’, ‘수행’하기가 비슷한 분포를 보여 다양한 방법으로 실습이 이루어졌으며, 구강내과에서는 ‘악관절 장애 환자 관리’, ‘구강연조직 질환 진료’에서 ‘관찰’하기에서 높게 나타났다.

7. 임상실습 경험이 많은 학생일수록 기본진료, 구강악안면방사선과, 예방치과, 보존과, 치주과, 구강외과, 교정과, 구강내과에서 실제적으로 실습생들의 수행 빈도가 증가하는 것으로 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$).

대부분의 임상실습내용에서 수행하기보다는 관찰하기가 높게 나타나, 실습내용에 대한 학년별 또는 임상실습 경험 횟수별로 명확한 임상실습 내용의 목표설정과 더불어 실습생들이 수행 가능한 실습방법 설정도 함께 이루어져야 할 것으로 사료된다.

표 2. 임상실습 내용별 실습방법

Table 2. Practice Method of Clinical Practice Contents

진료 내용	임상실습내용	실습방법			진료 내용	임상실습내용	실습방법			
		관찰	준비	수행			교육	관찰	준비	수행
기본 진료	기본기구 준비	139(34.7)	201(50.1)	349(87.0)	38(9.5)	인상체득하기	236(58.9)	195(48.6)	136(33.9)	45(11.2)
	진료 전-후 정리정돈하기	131(32.7)	153(38.2)	378(94.3)	36(9.0)	진단모형 제작하기	239(59.6)	119(29.7)	68(17.0)	37(9.2)
감염 관리	흡입하기	157(39.2)	130(32.4)	372(92.8)	25(6.2)	정밀인상 채득	258(64.3)	190(47.4)	78(19.5)	41(10.2)
	대상자 접수 및 병력조사 문진하기	227(56.6)	49(12.2)	57(14.2)	25(6.2)	임시치관 제작	266(66.3)	170(42.4)	52(13.0)	43(10.7)
	생장후 측정하기	150(37.4)	30(7.5)	34(8.5)	18(4.5)	각 보철물 관리하기	245(61.1)	93(23.2)	35(8.7)	30(7.5)
	진료실 장비 감염 방지하기	176(43.9)	131(32.7)	282(70.3)	41(10.2)	치면연마	266(66.3)	177(44.1)	58(14.5)	34(8.5)
	치과진료기구 소독 및 멸균하기	167(41.6)	124(30.9)	252(62.8)	29(7.2)	치석제거	277(69.1)	206(51.4)	64(16.0)	33(8.2)
	근관 내 치료기구 소독하기	182(45.4)	106(26.4)	197(49.1)	26(6.5)	치주치료 준비 및 협조하기	218(54.4)	184(45.9)	142(35.4)	28(7.0)
	의료 폐기물 관리	175(43.6)	89(22.2)	208(51.9)	41(10.2)	치주 수술 대상자 관리하기	257(64.1)	99(24.7)	28(7.0)	27(6.7)
	수술 전 술자 및 협조자준비	185(46.1)	134(33.4)	195(48.6)	36(9.0)	기구연마	139(34.7)	56(14.0)	35(8.7)	24(6.0)
	수술 전 대상자 관리	204(50.9)	75(18.7)	64(16.0)	27(6.7)	발치 준비 및 협조하기	206(53.1)	213(53.1)	211(52.6)	33(8.2)
	방사선 필름현상하기	149(37.2)	61(15.2)	74(18.5)	32(8.0)	구강악안면소수술 준비 및 협조하기	191(47.6)	141(35.2)	121(30.2)	26(6.5)
구강 악안면 방사선 방사선 과	구내 방사선 촬영하기	210(52.4)	103(25.7)	93(23.2)	40(10.0)	수술 후 환자 교육하기	278(69.3)	97(24.2)	80(20.0)	44(11.0)
	방사선 필름배열하기	97(24.2)	28(7.0)	39(9.7)	15(3.7)	임플란트 수술 준비 및 협조하기	256(63.8)	153(38.2)	98(24.4)	36(9.0)
	구외 방사선 촬영 준비	190(47.4)	81(20.2)	115(28.7)	36(9.0)	임플란트보철준비 및 협조하기	249(62.1)	149(37.2)	101(25.2)	30(7.5)
	구외 방사선 촬영	202(50.4)	72(18.0)	90(22.4)	40(10.0)	국소마취 준비	206(51.4)	211(52.6)	189(47.1)	32(8.0)
	대상자별 잇솔질 교육하기	226(56.4)	89(22.2)	76(19.0)	57(14.2)	임플란트 기저재 관리	238(59.4)	88(21.9)	42(10.5)	24(6.0)
	구강위생관리용품 교육하기	243(60.6)	90(22.4)	65(16.2)	50(12.5)	도포마취 수행하기	225(56.1)	157(39.2)	59(14.7)	24(6.0)
	식이조절 교육하기	169(42.1)	35(8.7)	22(5.5)	31(7.7)	치간이개 준비 및 협조하기	163(40.6)	118(29.4)	78(19.5)	29(7.2)
	물소 국소도포	202(50.4)	100(24.9)	52(13.0)	37(9.2)	교정용 밴드 제작 준비 및 협조하기	175(43.6)	134(33.4)	102(25.4)	32(8.0)
	치면열구진색	199(49.6)	127(31.7)	51(12.7)	32(8.0)	교정용 브라켓 장착 준비 및 협조하기	188(46.9)	139(34.7)	138(34.4)	32(8.0)
	치면세균막 검사 및 동기부여하기	180(44.9)	60(15.0)	35(8.7)	32(8.0)	와이어 조절/제거/결찰 준비 및 협조하기	187(46.6)	135(33.7)	146(36.4)	34(8.5)
예방 치과	임플란트 치아 관리 및 대상자	259(64.6)	59(14.7)	26(6.5)	35(8.7)	교정성 고정장치 제거 준비 및 협조하기	182(45.4)	126(45.4)	126(31.4)	30(7.5)

표 3. 임상실습 내용별 수행 빈도

Table 3. Performance Frequency of Clinical Practice Contents

진료 내용	수행 빈도			진료 내용	수행 빈도		
	거의 수행않음	가끔	거의 매일수행		거의 수행않음	가끔	거의 매일수행
기본 진료	3(0.7)	19(4.7)	379(94.5)	임상실습내용	100(24.9)	102(25.4)	199(49.6)
	5(1.2)	13(3.2)	383(95.5)	인상채득하기	163(40.6)	104(25.9)	134(33.4)
	16(4.0)	90(22.4)	295(73.6)	진단모형 제작하기	141(35.2)	100(24.9)	160(39.9)
	236(58.9)	64(16.0)	101(25.2)	정밀인상 채득	155(38.7)	98(24.4)	148(36.9)
	282(70.3)	45(11.2)	74(18.5)	임시치관 제작	201(50.1)	90(22.4)	110(27.4)
감염관 리	53(13.2)	93(23.2)	255(63.6)	각 보철물 관리하기	159(39.7)	114(28.4)	128(31.9)
	81(54.6)	69(17.2)	251(62.6)	치면연마	138(34.4)	64(16.0)	199(49.6)
	116(28.9)	85(21.2)	200(49.9)	치석제거	134(33.4)	113(28.2)	154(38.4)
	107(26.7)	94(23.4)	200(49.9)	치주치료 준비 및 협조하기	206(51.4)	95(23.7)	100(24.9)
	115(28.7)	118(29.4)	168(41.9)	치주 수술 대상자 관리하기	288(71.8)	62(15.5)	51(12.7)
	208(51.9)	94(23.4)	99(24.7)	기구연마	74(18.5)	97(24.2)	230(57.4)
구강 악안면 방사선 과	242(60.3)	55(13.7)	104(25.9)	발치 준비 및 협조하기	148(36.9)	124(30.9)	129(32.2)
	188(46.9)	88(21.9)	125(31.2)	구강악안면소수술 준비 및 협조하기	151(37.7)	85(21.2)	165(41.1)
	290(72.3)	35(8.7)	76(19.0)	수술 후 환자 교육하기	125(31.2)	140(34.9)	136(33.9)
	197(49.1)	70(17.5)	134(33.4)	임플란트 수술 준비 및 협조하기	133(33.2)	131(32.7)	137(34.2)
	218(54.4)	68(17.0)	115(28.7)	임플란트보철준비 및 협조하기	79(19.7)	76(19.0)	246(61.3)
예방 치과	201(50.1)	116(28.9)	84(20.9)	국소마취 준비	183(45.6)	113(28.2)	105(26.2)
	196(48.9)	115(28.7)	90(22.4)	임플란트 기자재 관리	168(41.9)	100(24.9)	133(33.2)
	274(68.3)	80(20.0)	47(11.7)	도포마취 수행하기	204(50.9)	105(26.2)	92(22.9)
	228(56.9)	103(25.7)	70(17.5)	치간이개 준비 및 협조하기	172(42.9)	101(25.2)	128(31.9)
	232(57.9)	105(26.2)	64(16.0)	교정용 밴드 점착 준비 및 협조하기	151(37.7)	98(24.4)	152(37.9)
	242(60.3)	90(22.4)	69(17.2)	교정용 브라켓 장착 준비 및 협조하기	148(36.9)	88(21.9)	165(41.1)
				와이어 조절/제거/질찰 준비 및 협조하기			

Factors affecting orthodontic treatment and orthodontic treatment effects of dental hygienists and students

보존과	임플란트 치아 관리 및 대상자 교육하기	229(57.1)	100(24.9)	171(42.6)	교정성 교정장치 제거 준비 및 협조하기	163(40.6)	99(24.7)	139(34.7)
	레진충진 준비 및 협조하기	48(12.0)	104(25.9)	249(62.1)	교정진단 자료준비	189(47.1)	96(23.9)	116(28.9)
	근관치료 준비 및 협조하기	58(14.5)	92(22.9)	251(62.6)	교정용 플라이어 관리하기	174(43.4)	85(21.2)	142(35.4)
	치수 생활력 검사 준비 및 협조하기	123(30.7)	121(30.2)	157(39.2)	교정환자 구강위생 교육하기	220(54.9)	82(20.4)	99(24.7)
	임시 충전 준비 및 협조하기	73(18.2)	116(28.9)	212(52.9)	교정환자 사진촬영	190(47.4)	100(24.9)	111(27.7)
	아말감충진 준비 및 협조하기	219(54.6)	88(21.9)	94(23.4)	미니 스�크류 식립	234(58.4)	97(24.2)	70(17.5)
	리버댐 장착	169(42.1)	97(24.2)	135(33.7)	유치발치 준비 및 협조하기	169(42.1)	141(35.2)	91(22.7)
	격벽법	176(43.9)	133(33.2)	92(22.9)	스텐레스 스틸크라운 장착 준비 및 협조하기	222(55.4)	106(26.4)	73(18.2)
	치아미백술 준비 및 협조하기	226(56.4)	118(29.4)	57(14.2)	소아환자 진정마취	263(65.6)	74(18.5)	64(16.0)
	치과용시멘트 혼합하기	107(26.7)	104(25.9)	190(47.4)	구강연조직 질환 진료	280(69.8)	72(18.0)	49(12.2)
보철과	치은압배	163(40.6)	129(32.2)	109(27.2)	구강긴조증 환자 관리	307(76.6)	51(12.7)	43(10.7)
	보철물 제작 및 제거	137(34.2)	101(25.2)	163(40.6)	악관절 장애 환자 관리	238(59.4)	83(20.7)	80(20.0)
	지대치 삭제/축조 준비 및 협조하기	131(32.7)	112(27.9)	158(39.4)	구취환자 관리	307(76.6)	57(14.2)	37(9.2)
	개인 트레이 제작 준비 및 협조하기	163(40.6)	114(28.4)	124(30.9)				

표 4-1. 일반적 특성에 따른 임상실습 수행 빈도

Table 4-1. Performance Frequency of Clinical Practice according to General Characteristics

	진료내용																					
	기본진료			감염관리			구강악안면방사선과			예방치과			보존과			보철과						
	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p	M±SD	p				
참여 임상실습 횟수	2.23±.30	.019	2.17±.49	.418	1.51±.57	.034	1.46±.51	.025	1.84±.44	.003	1.83±.56	.064	2.37±.40		2.25±.59		1.70±.68		2.13±.56		2.04±.67	
최근 참여 임상실습기관 형태	2.36±.34	.162	2.17±.61	.081	1.73±.73	.135	1.58±.62	.125	2.06±.62	.244	2.04±.71	.892	2.38±.39		2.19±.62		1.55±.63		2.10±.61		2.00±.69	
	2.26±.31		1.96±.60		1.46±.64		1.55±.67		2.06±.55		2.05±.69		2.26±.36		2.19±.56		1.74±.66		2.04±.58		2.03±.70	
	2.32±.36		2.28±.52		1.81±.72		1.57±.59		1.96±.52		1.97±.64		2.30±.33		2.28±.52		1.72±.70		1.96±.52		1.97±.64	
	2.34±.56	.942	2.09±.75	.143	1.65±.66	.524	1.70±.76	.817	1.81±.62	.212	1.88±.74	.780	2.34±.35		2.19±.58		1.60±.63		2.05±.58		2.01±.67	
최근 참여 임상실습지도 담당자	2.38±.41		2.53±.43		1.94±.74		1.64±.57		2.20±.49		2.04±.69		2.38±.34	.056	2.38±.55	.001	1.76±.74	.217	2.13±.57	.230	2.09±.66	.193
	2.34±.34		2.23±.57		1.76±.69		1.68±.64		2.07±.57		2.05±.65		2.39±.38		2.05±.57		1.64±.71		2.07±.57		2.05±.65	
	2.28±.35		2.05±.57		1.64±.71		1.55±.60		1.97±.59		1.92±.72		2.28±.35		2.05±.57		1.64±.71		1.97±.59		1.92±.72	
	2.35±.35		2.13±.59		1.45±.61		1.49±.64		1.91±.58		1.90±.75		2.35±.35		2.13±.59		1.45±.61		1.91±.58		1.90±.75	
	2.14±.16		1.95±.43		1.58±.75		1.31±.33		2.03±.59		1.71±.51		2.14±.16		1.95±.43		1.58±.75		2.03±.59		1.71±.51	
치위생 전공 만족도	2.37±.32	.021	2.40±.48	.034	1.76±.73	.520	2.54±.59	.277	2.05±.62	.416	2.08±.73	.602	2.37±.32		2.40±.48		1.76±.73		2.05±.62		2.08±.73	
	2.33±.36		2.17±.58		1.67±.70		1.58±.62		2.01±.55		2.02±.69		2.33±.36		2.17±.58		1.67±.70		2.01±.55		2.02±.69	
	2.38±.38		2.24±.59		1.76±.71		1.67±.67		2.06±.59		2.01±.66		2.38±.38		2.24±.59		1.76±.71		2.06±.59		2.01±.66	
	2.15±.23		1.95±.59		1.57±.64		1.44±.54		2.03±.64		1.83±.65		2.15±.23		1.95±.59		1.57±.64		2.03±.64		1.83±.65	
	2.40±.34		2.33±.44		1.52±.86		1.37±.42		2.52±.41		1.88±.50		2.40±.34		2.33±.44		1.52±.86		2.52±.41		1.88±.50	

표 4-2. 일반적 특성에 따른 임상실습 수행 빈도

Table 4-2. Performance Frequency of Clinical Practice according to General Characteristics

	진료내용														
	치주과			구강외과			교정과			소아치과			구강내과		
	M±SD	p	M±SD	M±SD	p	M±SD	M±SD	p	M±SD	M±SD	p	M±SD	M±SD	p	
참여 임상실습 횟수	1회 2회 3회	1.65±.58 1.90±.67 1.89±.66	.019	1.81±.54 2.15±.65 2.10±.65	.001	1.56±.63 1.92±.73 1.89±.73	.001	1.59±.60 1.68±.71 1.64±.70	.675	1.18±.42 1.48±.67 1.47±.61	.001	1.50±.64 1.47±.70 1.43±.64	.038		
최근 참여 임상실습기관 형태	대학병원/종합병원 네트워크 치과 치과병원 치과의원 치과의사 치과위생사 기타	1.82±.65 1.93±.71 1.89±.67 1.84±.6 1.70±.67 1.86±.66 1.80±.66	.742	2.18±.66 2.05±.59 1.97±.67 1.97±.58 1.94±.63 2.06±.64 2.29±.63	.021	1.91±.73 2.07±.65 1.82±.76 1.68±.68 1.93±.73 1.84±.72 1.62±.80	.019	1.63±.73 1.85±.80 1.69±.71 1.57±.55 1.64±.68 1.65±.69 1.45±.60	.229	1.48±.65 1.46±.66 1.46±.66 1.46±.66 1.46±.66 1.46±.66 1.46±.66	.290	1.48±.65 1.47±.66 1.48±.65 1.48±.65 1.48±.65 1.48±.65 1.48±.65	.290		
최근 참여 임상실습 만족도	매우 만족 만족 보통 만족하지 않음 매우 만족하지 않음	1.91±.70 1.87±.65 1.80±.65 1.81±.62 1.58±.11	.531	2.24±.62 2.06±.64 1.99±.67 1.88±.54 1.78±.46	.019	2.01±.74 1.80±.72 1.81±.73 1.63±.67 1.72±.64	.104	1.65±.64 1.71±.74 1.56±.64 1.63±.74 1.36±.33	.329	1.48±.65 1.47±.66 1.33±.54 1.36±.56 1.25±.31	.290	1.48±.65 1.47±.66 1.33±.54 1.36±.56 1.25±.31	.290		
치위생 전공 만족도	매우 만족 만족 보통 만족하지 않음 매우 만족하지 않음	1.71±.64 1.85±.64 1.88±.67 1.80±.67 1.76±.82	.764	2.07±.69 2.06±.63 2.09±.65 1.96±.66 2.00±.58	.897	1.78±.73 1.76±.74 1.90±.72 1.92±.66 2.20±.52	.291	1.61±.55 1.61±.68 1.65±.69 1.77±.74 1.93±.79	.636	1.39±.66 1.38±.60 1.45±.62 1.46±.60 1.70±.83	.727	1.39±.66 1.38±.60 1.45±.62 1.46±.60 1.70±.83	.727		

References

- [1] Ok-Sun Choi, Gwang-Sook Ahn, Hye-Jin Kim. Relationship between degree of clinical satisfaction and experience on performance for dental hygiene students. *Journal of Dental Hygiene Science*, Vol. 15, No. 2, pp.182-189, 2015.
<http://dx.doi.org/10.17135/jdhs.2015.15.2.182>
- [2] Mi-Yeong Hwang, Bok-Yeon Won, Myong-Suk Shin. A study on the relationship of dental hygienist job awareness and view of college courses amongs some dental hygiene students. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*, Vol. 11, No. 6, pp.939-949, 2011.
- [3] Boo-Wol Kang et al. Introduction to dental hygienics. *JSMall* pp.33, 2008.
- [4] Hyung-Soon Shim, Hyang-Nim Lee. Stress and coping of dental hygiene students in clinical practice. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*, Vol. 14 No. 2, pp.139-145, 2014.
<http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.2014.14.02.139>
- [5] Yang EB, Suh DJ, Lee YS, Lee SK, Kim SH, Lee EI, et al.. Status of clerkship education and its evaluation in Korean medical schools. *Korean J Med Edu*, Vol. 19 No. 2, pp.111-421 2007.
- [6] Bok-Yeon Won, Gye-Won Jang, Mi-Yeong Hwang, Jong-Hwa Jang. Analysis on the current status of clinical practice and training in dental hygiene students. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*, Vol. 16 No. 6, pp.993-1007, 2016.
<https://doi.org/10.13065/jksdh.2016.16.06.993>
- [7] Yang-Keum Han, Han-Hong Kim. The effects of clinical practice satisfaction on image of dental hygienists in dental hygiene students. *Journal of Dental Hygiene Science*, Vol. 15, No. 4, pp.457-464, 2015.
<http://dx.doi.org/10.17135/jdhs.2015.15.4.457>
- [8] Yeong-Ae Lee, Young-Sun Kim. A study on the experience of clinical practice and the performance confidence. *Journal of Dental Hygiene Science*, Vol. 8, No. 4, pp.353-359, 2008.
- [9] Whang SJ. The relationship between clinical stress, self-efficacy, and self-esteem of nursing college students. *Journal Korean Acad Soc Nurs Edu*, Vol. 12, No. 2, pp.205-13, 2006.
- [10] Mii-Kyoung No. A study on length of clinical parctice observation/performance of dental and hygiene the degree of satisfaction. *Journal Korean Acad Dental Hygiene Education*, Vol. 5, No. 2, pp.185-199, 2005.
- [11] Jung-Seung.Yang. A study on the clinical practice satisfaction of dental hospital by dental hygiene students. *Journal of Korean Acad Dent Health* Vol. 24, No. 3, pp.205-217, 2000.
- [12] Sun-Jung Shin, Mi-Jeong Kim, Jin-Young Yang, Ji-Su Yj, A-Yeon Jeoung, Myong-Suk Shin. Study of clinical practice standardization in dental hygiene. *Journal of Dental Hygiene Science*, Vol. 17, No. 1, pp.1-11, 2017.
<https://doi.org/10.17135/jdhs.2017.17.1.1>
- [13] Il-Soon Park, Sun-Hee Lee. A study on the satisfaction of clinical training according to dental hygienist duties. *Journal of Dental Hygiene Science*, Vol. 7, No. 4, pp.295-302, 2007.
- [14] Mi-Young Park. A study on the Satisfaction and stress factor of clinical practice for students in the department of dental hygiene. *Journal of Dental Hygiene Science*. Vol. 6, No. 4, pp.243-249, 2006.
- [15] Chang-Hee Kim, Sun-Jung Shin, Myong-Suk Shin. The awareness of dental hygienist regarding the content of dlinical practice education and importance of duty. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*. Vol. 17, No. 6, pp.1067-1080, 2017.
<https://doi.org/10.13065/jksdh.2017.17.06.1067>
- [16] Jeong-Suk Kim, Young-Soon Won. Study on observation frequency and performance frequency of clinical practice of dental hygiene department students in some areas. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*. Vol. 10, No. 3, pp.503-512, 2010.
- [17] Seong-Hyeon Chae, Hie-Jin Noh, Go-woon Jeong, Ha-Na Kim, Hye-Min Maeng, Yun-Sang Cho, Ji-Young Park, Kyeong-won Paeng, Jee-Hee Hyun. Research on dental hygienists clinical skill proficiency in core dental hygiene competency. *Journal of Korean Society of Dental Hygiene*. Vol. 16, No. 5, pp.651-660, 2016.
<http://dx.doi.org/10.13065/jksdh.2016.16.05.651>
- [18] Mi-Kyoung No. A study on length of clinical practice observation/performance of dental and hygiene the degree of satisfaction. *J Korean Acad Dental Hygiene Education*. Vol. 5, No. 2, pp.185-199, 2005.
- [19] Hyung-Soon Shim, Jung-Sook O, Hyun-Sook Bae, Eun-Kyung Yoon, Jin-Hyo Seong. The status of clinical practice by dental hygiene students. *Oral Biology Research*. Vol. 27, No. 2, pp.37-50, 2003.

※ 본 연구는 동남보건대학교 연구비 지원에 의하여 수행되었음.