

임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 치과위생사의 인식

장계원 · 강용주 · 원복연¹

진주보건대학 치위생과, ¹대전보건대학 치위생과

색인: 치위생 임상실습, 유용성, 치위생 임상실습 지도자

1. 서 론

전문기술 및 실무능력을 겸비한 직업인을 양성하는 전문대학의 교육은 활동현장과 직접적으로 연결되어 있기 때문에 지식위주의 교육에서 벗어나 활동현장에 적합한 실무위주의 교육이 필요하다. 이와 같이 활동현장에서 다양한 업무를 수행해야 하는 치과위생사 교육에 있어서도 졸업 후 임상현장에 바로 적용할 수 있는 현장실무 중심의 교육이 중요하다고 본다. 치과위생사의 업무에 관한 이론적인 지식을 활동현장에서 원활하게 수행하기 위해서는 충분한 임상실습을 통하여 활동현장에서의 적응도를 높일 수 있는 치과위생사의 배출을 위해서 다양한 임상실습의 경험을 하는 것이 필요하다¹⁾.

임상실습은 전문적 기능을 충분히 발휘할 수 있는 전문인을 양성하기 위한 이론과 실습이 합리적으로 병행되어야 하고, 실제적인 업무경험을

하게 하는 것이 매우 중요하다고 하였다²⁾.

치위생 임상실습이란 치과위생과 교육실습과정 중 치과의원, 치과병원, 종합병원 내의 치과 등에서 관찰·수행실습을 뜻하며, 치과위생과 학생들의 전체적인 임상실습에 대한 만족도는 매우 높은 것으로 나타났고, 수업구분이나 실습 의료기관의 종별에 관계없이 임상실습의 중요성을 인식하고 있으며 임상실습경험이 학생들에게 긍정적인 교육효과로 작용하고 있다고 하였다³⁾.

치과위생사 양성 교육과정에 의해 이루어지고 있는 임상실습의 법적근거는 고등교육법과 의료기사 등에 관한 법률, 의료기사 등에 관한 법률 시행령, 그리고 대학의 학칙과 대학의 현장실습 규정 등이다. 치과위생사를 양성하고 있는 국내·외 대학의 치위생실습 교육과정은 치위생학 영역에 해당되는 임상기초실습, 공중구강보건실습, 임상전단계실습, 예방치과실습, 치면세마실습, 치과방사선실습, 치과교정실습, 치과보철실습, 의료

보험 및 의료관리실습, 종합임상실습 등을 중심으로 이루어는 것이 바람직하다고 할 수 있다. 이들 교육내용들 중 종합임상실습의 주요내용 및 활동은 기본진료실습, 구강내과실습, 치과방사선실습, 예방치과실습, 보존실습, 소아치과실습, 치주과실습, 보철실습, 교정실습, 구강외과실습, 그리고 원무관리실습 등이 중심이 된다.

따라서 치과위생사 양성교육과정의 설계는 치과위생학 영역에 해당되는 구강보건 관련교육, 예방치과처치 관련교육, 치과진료협조 관련교육, 공공보건사업 관련교육, 경영관리지원 관련교육 등을 중심으로 이루어지는 것이 바람직하다고 주장하였다⁴⁾.

치과위생사를 양성하고 있는 대학들의 치위생실습 교육과정은 임상 기초영역의 실습, 공중구강보건영역 실습, 임상전단계 실습, 예방치과영역 실습, 치면세마영역 실습, 치과방사선영역 실습, 치과교정영역 실습, 치과보철영역 실습, 의료보험 및 의료관리영역 실습, 종합 임상실습영역의 실습 등으로 구분하고 있다. 그러나 치과위생사를 양성하고 있는 각 대학의 실제 교육실습 프

로그램들은 각양각색이라고 할 수 있다.

임상실습에 관한 연구는 박⁵⁾, 양⁶⁾, 심⁷⁾, 장⁸⁾, 황⁹⁾, 이¹⁰⁾, 권¹¹⁾, 유¹²⁾ 등의 다양한 연구가 있지만 치위생 임상실습의 유용성에 대한 치과위생사의 인식에 관한 연구는 부족한 실정이다.

따라서, 본 연구의 필요성 및 목적은 치위생 임상실습을 수행할 때 실습내용이 현실적으로 얼마나 적절하게 사용되고, 효과를 나타내는지를 알아보기 위해 치과위생사들의 연령대별, 근무하는 의료기관별, 임상경력별, 소지학위별 임상실습의 내용과 활동의 유용성에 대한 인식도를 조사하여 바람직한 임상실습 프로그램의 지향 방향을 제시하는 것이다.

2. 연구대상 및 방법

2.1 연구대상

본 연구의 대상은 치과 병/의원에 근무하는 치과위생사 195명을 대상으로 하였으며, 치과 병/의원에 근무하는 치과위생사들은 상당기간 동안

표 1. 대상자의 일반적 특성

구 분		N	(%)
성 별	여	195	100.0
	20대	150	76.9
연 령	30대	45	23.1
	치과의원	102	52.3
근무의료기관	치과병원	82	42.1
	종합병원	11	5.6
	2년 미만	65	33.3
	2~3년	37	19.0
경 력(년)	4~5년	40	20.5
	6~9년	33	16.9
	10년 이상	20	10.3
소지학위	전문학사	182	93.3
	학사	13	6.7
계		195	100.0

실습생의 임상실습 지도를 한 경험이 있는 사람들이었다.

치과위생사의 근무 의료기관별 분석대상은 치과의원 근무 치과위생사 102명, 치과병원 근무 치과위생사 82명, 종합병원치과 근무 치과위생사 11명이었다. 치과위생사의 임상경력별 응답자 분석은 2년 미만 경력자 65명, 2~3년 경력자 37명, 4~5년 경력자 40명, 6~9년 경력자 33명, 10년 이상 경력자 20명을 대상으로 하였다(표 1).

2.2 연구방법 및 자료분석

본 연구에 사용된 측정도구는 11영역으로 구성된 총 55항목의 설문지였다. 설문지의 문항은 한국보건의료인 국가시험원 발행(2000) 치과위생사 직무분석용 주요 문항을 연구목적에 맞게 재구성하였다. 설문항의 재구성은 치위생과 임상실습 내용과 밀접한 관련이 있다고 판단되는 항목을 발췌·수정하여 사용하였다. 설문의 주요 영역은 기본진료분야(5문항), 구강내과분야(5문항), 치과방사선과분야(6문항), 예방치과분야(5문항), 보존과분야(5문항), 소아치과분야(4문항), 치주과분야(6문항), 보철과분야(5문항), 교정과분야(6문항), 구강외과분야(5문항), 원무관리분야(3문항) 영역이었다. 본 연구에 사용된 설문의 신뢰도(Cronbach's Alpha) 계수는 .975이었다.

치위생 임상실습 항목들의 유용성에 대한 치과위생사들의 인식 분석은 「전혀 유용하지 않음」에 반응하였을 경우는 1점, 「별로 유용하지 않음」에 반응하였을 경우는 2점, 「보통」에 반응하였을 경우는 3점, 「조금 유용함」에 반응하였을 경우는 4점, 「매우 유용함」에 반응하였을 경우는 5점을 부여하였다.

자료분석 결과의 통계처리는 SPSS 10.0 for Windows를 이용하였으며, 치과위생사가 인식한 실습항목들에 대한 유용성의 통계처리는 평균(M)과 표준편차(SD)를 이용하여 t검정과 변량

분석을 하였다. 통계처리의 유의수준은 $\alpha = .05$ 이었다.

3. 연구성적

치위생 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 치과위생사들의 인식은 치과위생사의 연령대별 인식, 치과위생사의 근무 의료기관별 인식, 치과위생사의 임상경력별 인식, 치과위생사의 소지 학위별 인식으로 구분하였다.

3.1 치과위생사의 연령대별 인식

임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 치과위생사의 연령대별 인식은 보존실습 영역의 아말감충전 준비실습 항목에서 통계적 의미가 있는 차이($p < .01$)로 나타났다. 즉, 아말감충전 준비실습의 유용성에 대한 30대 치과위생사들의 인식과 20대 치과위생사들의 인식이 의미 있는 차이로 나타났다고 말할 수 있다. 30대 치과위생사들의 인식이 특히 높게 나타난 것은 아마도 아말감충전 수복치료가 치과건강보험적용이 되는 항목이며, 치아우식증 치료의 전통적인 방법으로 사용되어 왔기 때문이라고 추측해 볼 수 있다. 상대적으로 20대의 치과위생사들은 치아우식증의 치료방법이 치아의 심미적인 기능을 회복시켜주는 심미수복치료에 대한 선호도가 높기 때문이라고 볼 수도 있다(표 2).

3.2 치과위생사의 근무 의료기관별 인식

치과위생사가 근무하는 의료기관별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식에서 통계적 의미가 있는 차이로 나타난 실습항목은 평행촬영 실습($p < .001$), 아말감충전 준비실습($p < .01$), 치아 및 치조골 외상처리 준비실습($p < .05$) 항목이

표 2. 치과위생사의 연령대별 인식

임상실습의 영역	임상실습의 내용	20대		30대		t(p)
		M	SD	M	SD	
기본진료	진료기구멸균	4.62	.75	4.60	.78	.156(.876)
	근관내 치료기구소독	4.43	.90	4.36	.98	.498(.619)
	기본기구준비	4.47	.89	4.53	.89	-.441(.660)
	흡입하기	4.42	.92	4.58	.69	-1.237(.219)
	치료전·후 정리정돈	4.39	.90	4.49	.82	-.640(.523)
	소계	4.47	.69	4.51	.64	-.385(.700)
구강내과	병력조사준비	3.91	1.05	3.84	1.00	.352(.725)
	구강연조직질환 진료준비	3.72	.96	3.73	.99	-.081(.936)
	악관절장애환자 진료준비	3.55	1.04	3.51	1.08	.199(.842)
	생장후측정	3.61	1.01	3.80	1.06	-1.115(.266)
	구취환자관리준비	3.36	1.07	3.58	1.10	-1.191(.235)
	소계	3.63	.80	3.69	.87	-.473(.637)
치과방사선과	등각촬영	4.18	1.07	4.04	1.02	.754(.452)
	평행촬영	3.51	1.40	3.89	1.15	-1.820(.072)
	파노라마촬영	4.38	.99	4.16	1.02	1.327(.186)
	두부규격촬영	3.73	1.28	3.80	1.29	-.306(.760)
	필름현상	4.43	.91	4.49	.82	-.410(.682)
	디지털촬영	3.89	1.19	4.11	1.03	-1.200(.234)
	소계	4.02	.80	4.08	.73	-.453(.651)
예방치과	잇솔질교육	4.44	.87	4.44	1.03	-.029(.977)
	구강위생용품교육	4.19	1.01	4.22	1.00	-.208(.835)
	식이조절교육	3.34	1.25	3.44	1.22	-.496(.621)
	치아홈메우기	4.08	1.14	4.13	1.12	-.276(.783)
	불소도포	3.89	1.20	3.96	1.19	-.305(.761)
	소계	3.99	.81	4.04	.87	-.371(.711)
보존과	임시충전	4.12	1.02	4.11	1.09	.051(.960)
	아말감충전준비	3.20	1.42	3.84	1.11	-3.193**(.002)
	레진충전준비	4.17	.89	4.13	1.06	.211(.833)
	치아미백술준비	3.77	1.02	3.93	.96	-.932(.353)
	근관치료준비	4.32	.85	4.31	.97	.060(.952)
	소계	3.92	.77	4.07	.80	-1.143(.254)
소아치과	소아환자 진정마취준비	3.86	1.16	3.89	1.07	-.149(.882)
	유치발치준비	4.01	1.01	4.09	1.00	-.442(.659)
	영구치맹출 유도술준비	3.67	1.19	3.87	1.14	-.998(.320)
	스텐레스 스틸크라운 장착준비	3.92	1.07	4.24	.88	-1.851(.066)
	소계	3.86	.87	4.02	.87	-1.059(.291)
치주과	치주기록부작성	3.75	1.14	3.82	1.13	-.390(.697)
	치주낭측정	3.75	1.15	4.11	1.09	-1.888(.060)
	치석탐지	3.92	1.14	4.18	1.03	-1.361(.175)
	치석제거	4.33	1.05	4.18	1.17	.814(.417)
	치근면활택술	3.89	1.15	4.00	1.11	-.551(.582)
	기구연마	3.77	1.18	4.04	1.13	-1.363(.174)

보철과	소계	3.90	.94	4.06	1.00	-.951(.343)
	합착재혼합	4.19	1.02	4.22	.97	-.168(.867)
	지대치 축조준비	4.04	1.05	4.00	1.02	.225(.822)
	지대치 삭제준비	3.99	.99	4.07	1.05	-.431(.667)
	치은압배	4.23	1.06	4.09	1.10	.756(.451)
	정밀인상채득	4.33	1.16	4.20	1.12	.647(.519)
교정과	소계	4.16	.88	4.12	.91	.267(.789)
	교정진단 자료준비	4.01	1.14	3.84	1.09	.847(.398)
	교정용 브라켓 장착준비	4.09	.98	3.96	1.09	.766(.445)
	호선조절준비	3.81	1.11	3.82	1.09	-.047(.962)
	와이어결찰	3.99	1.02	3.89	1.09	.554(.581)
	엘라스틱걸기	3.95	1.05	3.91	1.10	.197(.844)
	고정성 교정장치 제거	3.95	1.01	3.98	1.12	-.177(.860)
구강외과	소계	3.96	.95	3.90	1.04	.391(.696)
	국소마취준비	4.29	.92	4.20	1.08	.571(.568)
	발치준비	4.47	.83	4.44	.94	.152(.879)
	구강악안면 소수술준비	4.28	.92	4.40	.86	-.778(.438)
	임플란트수술준비	4.26	1.10	4.18	1.19	.431(.667)
	외상 처치준비	4.02	1.22	4.22	1.06	-1.005(.316)
원무관리	소계	4.26	.80	4.29	.86	-.180(.857)
	치과건강보험청구	3.85	1.32	4.11	1.09	-1.355(.179)
	진료기록 전산입력	3.91	1.34	4.04	1.11	-.629(.530)
	진료비수납	3.71	1.43	3.84	1.24	-.554(.580)
	소계	3.82	1.27	4.00	1.04	-.953(.343)

** $p < .01$

었다. 즉, 평행촬영실습의 필요성에 대한 인식정도의 순위는 종합병원치과에 근무하는 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 치과의원에 근무하는 치과위생사들의 인식, 그리고 치과병원에 근무하는 치과위생사들의 인식이라고 할 수 있다.

아말감충전 준비실습이 필요하다고 생각하는 정도의 순위는 종합병원치과에 근무하는 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 치과의원에 근무하는 치과위생사들의 인식, 그리고 치과병원에 근무하는 치과위생사들의 인식으로 나타났다고 할 수 있다. 치아 및 치조골 외상치치 준비실습이 필요하다고 인식하는 정도의 순위는 종합병원치과에 근무하는 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 치과의원에 근무하는 치과위생사들의 인식, 그리고 치과병원에 근무하

는 치과위생사들의 인식으로 나타났다(표 3).

3.3 치과위생사의 임상경력별 인식

치과위생사의 임상경력별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식에서 통계적 의미가 있는 차이로 나타난 항목은 치과진료기구멸균실습($p < .05$), 흡입하기실습($p < .05$), 병력조사준비실습($p < .01$), 구취환자관리 준비실습($p < .05$)이었다. 즉, 치과진료기구멸균실습, 흡입하기실습이 필요하다고 생각하는 정도는 2항목 모두 임상경력이 6~9년인 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 임상경력이 2~3년인 치과위생사들의 인식, 그리고 임상경력 4~5년인 치과위생사들의 인식, 그 다음은 임상경력 10년 이상인 치과위생사들의 인식, 그리고 임상경력 2년 미만인 치과위생사들의 인식순위로 나타났다고 할 수 있다.

표 3. 치과위생사의 근무 의로기관별 인식

임상실습의 영역	임상실습의 내용	치과의원		치과병원		종합병원치과		F(p)
		M	SD	M	SD	M	SD	
기본 진료	진료기구멸균	4.71	.65	4.48	.88	4.82	.40	2.586(.078)
	근관내 치료기구소독	4.49	.84	4.37	1.02	4.09	.70	1.148(.319)
	기본기구준비	4.48	.81	4.49	1.00	4.45	.82	.007(.993)
	흡입하기	4.38	.87	4.54	.91	4.55	.69	.765(.467)
	치료전·후 정리정돈	4.39	.86	4.46	.92	4.27	.79	.302(.740)
	소계	4.49	.64	4.47	.76	4.44	.39	.050(.951)
구강내과	병력조사준비	3.94	.98	3.85	1.13	3.73	.79	.307(.736)
	구강연조직질환	3.76	.95	3.72	1.01	3.36	.81	.855(.427)
	진료준비							
	악관절 장애환자							
	진료준비	3.60	1.05	3.50	1.06	3.27	1.01	.573(.565)
	생징후측정	3.68	1.05	3.60	1.00	3.82	.98	.289(.749)
	구취환자관리준비	3.53	.99	3.28	1.16	3.27	1.19	1.313(.272)
	소계	3.70	.79	3.59	.84	3.49	.80	.633(.532)
치과방사선과	등각촬영	4.24	.95	3.99	1.21	4.55	.52	2.091(.126)
	평행촬영	3.84	1.11	3.21	1.56	4.27	1.01	6.857**(.001)
	파노라마촬영	4.30	.91	4.35	1.13	4.36	.81	.063(.939)
	두부규격촬영	3.92	1.08	3.61	1.46	3.18	1.40	2.541(.081)
	필름현상	4.41	.85	4.50	.92	4.27	1.10	.428(.652)
	디지털촬영	3.96	1.06	3.91	1.27	4.00	1.26	.049(.952)
	소계	4.11	.73	3.93	.86	4.11	.56	1.308(.273)
예방치과	잇솔질교육	4.48	.79	4.39	1.05	4.45	.82	.223(.800)
	구강위생용품교육	4.20	.92	4.21	1.12	4.09	.83	.065(.937)
	식이조절교육	3.52	1.13	3.18	1.35	3.27	1.19	1.727(.181)
	치아홈메우기	4.21	.88	3.94	1.40	4.18	.98	1.294(.276)
	불소도포	3.92	1.09	3.89	1.34	3.91	1.14	.015(.985)
	소계	4.06	.71	3.92	.96	3.98	.74	.683(.506)
보존과	임시충전	4.18	.92	4.09	1.16	3.82	1.08	.668(.514)
	아말감충전준비	3.63	1.31	2.95	1.42	3.73	1.01	6.198**(.002)
	레진충전준비	4.25	.84	4.07	1.04	4.00	.77	.956(.386)
	치아미백술준비	3.89	1.01	3.73	1.02	3.64	.92	.744(.477)
	근관치료준비	4.33	.84	4.30	.95	4.27	.65	.039(.961)
	소계	4.05	.76	3.83	.80	3.89	.65	1.975(.142)
소아치과	소아환자 진정마취준비	3.78	1.14	3.95	1.17	4.00	.77	.568(.568)
	유치발치준비	3.97	.93	4.13	1.11	3.82	.87	.862(.424)

	영구치 맹출 유도술준비	3.79	1.07	3.60	1.33	3.82	.87	.675(.510)
	스테인리스 스틸 크라운 장착준비	4.05	.89	3.90	1.21	4.18	.87	.640(.528)
	소계	3.90	.81	3.90	.98	3.95	.58	.022(.979)
치주과	치주기록부작성	3.76	1.02	3.74	1.28	3.91	1.14	.101(.904)
	치주낭 측정	3.95	.97	3.66	1.35	4.00	.77	1.626(.199)
	치석탐지	4.15	.93	3.78	1.31	3.91	.94	2.511(.084)
	치석 제거	4.39	.95	4.12	1.25	4.64	.50	2.054(.131)
	치근면활택술	4.08	1.03	3.71	1.27	4.00	.77	2.490(.086)
	기구연마	3.88	1.07	3.73	1.32	4.18	.98	.881(.416)
	소계	4.04	.82	3.79	1.13	4.11	.57	1.693(.187)
보철과	합착재 혼합	4.25	.89	4.10	1.16	4.55	.69	1.173(.312)
	지대치 축조준비	4.02	1.03	4.04	1.09	4.09	.83	.025(.975)
	지대치 삭제준비	4.07	.98	3.93	1.05	4.09	.83	.492(.612)
	치은압배	4.34	.88	4.04	1.27	4.00	.89	2.077(.128)
	정밀인상채득	4.42	.93	4.11	1.40	4.55	.82	1.960(.144)
	소계	4.22	.80	4.04	1.00	4.25	.69	1.002(.369)
교정과	교정진단 자료준비	4.05	1.08	3.94	1.19	3.45	1.04	1.442(.239)
	교정용 브라켓 장착준비	4.09	1.06	4.10	.91	3.45	1.04	2.112(.124)
	호선조절준비	3.79	1.13	3.89	1.09	3.45	1.04	.790(.455)
	와이어결찰	3.92	1.10	4.07	.95	3.55	1.04	1.441(.239)
	엘라스틱걸기	3.92	1.10	4.02	1.01	3.45	1.04	1.440(.240)
	고정성 교정장치 제거	3.93	1.07	4.04	.97	3.55	1.04	1.151(.318)
	소계	3.95	1.01	4.01	.90	3.48	1.00	1.436(.240)
구강외과	국소마취준비	4.30	.82	4.18	1.15	4.64	.50	1.206(.302)
	발치준비	4.45	.79	4.44	.97	4.73	.47	.562(.571)
	구강악안면 수술준비	4.33	.80	4.21	1.05	4.82	.40	2.317(.101)
	임플란트수술준비	4.29	1.03	4.13	1.21	4.55	1.21	.892(.411)
	외상 처치준비	4.16	1.05	3.85	1.34	4.82	.60	3.953*(.021)
	소계	4.31	.74	4.16	.91	4.71	.38	2.478(.087)
원무관리	치과건강보험청구	3.98	1.13	3.73	1.46	4.55	.69	2.363(.097)
	진료기록 전산입력	3.90	1.20	3.87	1.43	4.82	.40	2.793(.064)
	진료비수납	3.85	1.25	3.55	1.53	4.18	1.40	1.678(.190)
	소계	3.91	1.13	3.72	1.36	4.52	.50	2.277(.105)

** p<.05, **p<.01

병력조사준비 실습이 필요하다고 생각하는 정도의 순위는 임상경력 2~3년인 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 임상경력이 6~9년인 치과위생사들의 인식 그리고 임상경력

4~5년인 치과위생사들의 인식, 그 다음은 임상경력 10년 이상인 치과위생사들의 인식, 그리고 임상경력이 2년 미만인 치과위생사들의 인식의 순위라고 할 수 있다.

표 4. 치과위생사의 임상경력별 인식

임상실습 의 영역	임상실습의 내용	2년 미만		2~3년		4~5년		6~9년		10년 이상		F(p)
		M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	M	SD	
기본 진료	진료기구별균	4.38	.98	4.78	.42	4.70	.61	4.82	.53	4.55	.83	2.852*(.025)
	근관내 치료기구소독	4.20	1.13	4.62	.59	4.45	.85	4.61	.75	4.35	.93	1.787(.133)
	기본기구준비	4.25	1.08	4.68	.67	4.58	.75	4.64	.78	4.45	.89	1.996(.097)
	흡입하기	4.20	1.05	4.68	.58	4.45	.93	4.76	.61	4.40	.75	3.107*(.017)
	치료전·후 정리정돈	4.17	.98	4.59	.72	4.52	.88	4.52	.83	4.50	.76	2.015(.094)
	소계	4.24	.80	4.67	.43	4.54	.70	4.67	.55	4.45	.58	3.681**(.007)
구강 내과	병력조사준비	3.55	1.15	4.30	.94	4.00	.96	4.12	.86	3.65	.93	4.180**(.003)
	구강연조직질환 진료준비	3.57	1.05	3.84	1.09	3.83	.78	3.79	.96	3.70	.80	.690(.600)
	악관절 장애환자 진료준비	3.45	1.10	3.54	1.22	3.65	.83	3.64	1.08	3.45	.89	.343(.848)
	생장후측정	3.55	1.05	3.59	1.14	3.60	.90	3.88	1.11	3.80	.77	.713(.584)
	구취환자관리준비	3.23	.98	3.49	1.15	3.25	1.08	3.94	1.06	3.30	1.08	2.867*(.024)
	소계	3.47	.87	3.75	.87	3.67	.65	3.87	.85	3.58	.68	1.615(.172)
치과 방사선과	등각촬영	4.18	1.03	4.38	1.01	3.82	1.22	4.30	.95	4.00	.97	1.692(.153)
	평행촬영	3.42	1.42	3.49	1.45	3.60	1.34	4.00	1.25	3.75	1.07	1.155(.332)
	파노라마촬영	4.20	1.11	4.46	1.02	4.40	.96	4.52	.80	4.05	.94	1.163(.328)
	두부규격촬영	3.65	1.30	3.84	1.28	3.68	1.31	3.94	1.25	3.75	1.25	.362(.835)
	필름현상	4.46	.92	4.54	.77	4.20	1.02	4.52	.83	4.55	.83	.987(.416)
	디지털촬영	3.69	1.29	3.97	1.19	3.95	1.15	4.24	.97	4.20	.83	1.583(.180)
	소계	3.93	.82	4.11	.78	3.94	.85	4.25	.72	4.05	.59	1.152(.334)
예방 치과	잇솔질교육	4.45	1.02	4.46	.84	4.35	.83	4.55	.75	4.40	1.10	.220(.927)
	구강위생용품교육	4.31	1.00	4.14	1.06	3.95	.99	4.48	.83	3.95	1.10	1.860(.119)
	식이조절교육	3.14	1.36	3.35	1.42	3.48	1.01	3.73	1.15	3.30	.92	1.355(.251)
	치아홈메우기	4.12	1.11	4.11	1.24	4.05	1.18	4.12	1.02	4.00	1.21	.065(.992)
	불소도포	3.83	1.27	4.14	1.11	3.78	1.23	4.03	1.10	3.80	1.24	.645(.631)
	소계	3.97	.87	4.04	.84	3.92	.74	4.18	.79	3.89	.89	.623(.647)
보존과	임시충전	4.03	1.12	4.16	.90	4.10	1.08	4.30	1.02	4.05	.94	.419(.795)
	아말감충전준비	3.18	1.41	3.08	1.40	3.32	1.47	3.88	1.17	3.55	1.23	1.937(.106)
	레진충전준비	4.12	.98	4.19	.74	4.25	.84	4.12	1.14	4.10	.91	.162(.957)
	치아미백술준비	3.77	1.00	3.68	.94	3.80	1.02	4.03	1.19	3.85	.88	.586(.673)
	근관치료준비	4.25	.97	4.38	.79	4.30	.82	4.42	.87	4.30	.86	.278(.892)
	소계	3.87	.78	3.90	.65	3.96	.82	4.15	.86	3.97	.74	.768(.547)
소아 치과	소아환자 진정마취준비	3.72	1.22	4.00	.97	3.93	1.14	4.15	1.15	3.50	1.05	1.466(.214)
	유치발치준비	4.05	1.07	3.97	1.09	3.93	.97	4.18	.95	4.05	.83	.329(.858)
	영구치맹출 유도술준비	3.55	1.19	3.62	1.32	3.85	1.05	3.91	1.26	3.80	1.01	.737(.568)
	스텐레스 스틸크라운 장착준비	3.80	1.15	4.00	1.11	4.05	1.06	4.21	.86	4.15	.67	1.076(.370)
	소계	3.78	.94	3.90	.92	3.94	.75	4.11	.93	3.88	.67	.815(.517)
	소계	3.78	.94	3.90	.92	3.94	.75	4.11	.93	3.88	.67	.815(.517)
치주과	치주기록부작성	3.63	1.24	3.86	1.13	3.78	1.14	3.85	.97	3.85	1.09	.366(.833)
	치주낭측정	3.69	1.13	3.78	1.32	3.83	1.15	3.97	.98	4.15	1.09	.763(.551)
	치석탐지	3.97	1.15	3.78	1.27	4.05	1.04	4.09	1.04	4.05	1.05	.422(.792)
	치석제거	4.31	1.07	4.22	1.20	4.32	1.02	4.36	.99	4.20	1.15	.130(.971)
	치근면활택술	3.86	1.09	3.81	1.17	3.93	1.25	4.09	1.10	4.00	1.12	.335(.854)
	기구연마	3.66	1.14	3.68	1.29	3.90	1.17	4.18	1.16	4.00	1.03	1.389(.239)
	소계	3.85	.93	3.86	1.04	3.97	.96	4.09	.92	4.04	.99	.468(.759)
보철과	합작재혼합	4.02	1.02	4.38	.95	4.32	.97	4.33	.99	4.00	1.12	1.338(.257)
	지대치 축조준비	4.02	1.05	4.05	.94	4.13	1.07	4.09	1.18	3.75	.97	.473(.756)
	지대치 삭제준비	3.88	1.01	4.19	.91	4.08	1.02	4.06	1.09	3.90	.97	.704(.590)
	치은압배	4.18	1.07	4.14	1.18	4.27	1.01	4.39	.97	3.85	1.14	.887(.473)
	정밀인상채득	4.34	1.16	4.32	1.18	4.30	1.22	4.30	1.05	4.10	1.17	.170(.953)

	소계	4.09	.88	4.22	.80	4.22	.93	4.24	.97	3.92	.87	.606(.659)
교정과	교정진단 자료준비	4.05	1.10	4.16	1.04	3.75	1.24	3.88	1.27	3.95	.89	.778(.541)
	교정용 브라켓 장착준비	4.11	.94	4.27	.80	3.85	1.14	3.91	1.23	4.15	.81	1.104(.356)
	호선조절준비	3.77	1.14	4.22	.79	3.53	1.26	3.79	1.17	3.85	.93	1.982(.099)
	와이어결찰	3.98	.99	4.11	.81	3.78	1.19	3.97	1.24	4.00	.92	.518(.723)
	엘라스틱결기	3.89	.99	4.16	.80	3.75	1.24	4.00	1.27	3.95	.94	.786(.535)
	교정성 교정장치 제거	3.98	.89	4.05	.94	3.78	1.17	3.94	1.27	4.05	.94	.442(.778)
	소계	3.96	.90	4.16	.77	3.74	1.10	3.91	1.20	3.99	.80	.950(.436)
구강 외과	국소마취준비	4.17	1.05	4.54	.73	4.35	.80	4.12	1.22	4.20	.77	1.214(.306)
	발치준비	4.31	1.04	4.73	.56	4.35	.83	4.52	.80	4.60	.68	1.791(.132)
	구강악안면 수술준비	4.15	1.02	4.38	.98	4.40	.74	4.39	.86	4.35	.75	.709(.587)
	임플란트수술준비	4.08	1.23	4.38	.98	4.27	1.13	4.33	1.14	4.30	.98	.561(.691)
	외상 처치준비	3.91	1.27	4.14	1.08	4.05	1.36	4.24	1.06	4.20	.89	.566(.688)
	소계	4.12	.93	4.43	.66	4.29	.83	4.32	.78	4.33	.62	.971(.425)
원무 관리	치과건강보험청구	4.02	1.21	3.84	1.46	3.65	1.35	4.15	1.15	3.80	1.15	.890(.471)
	진료기록 전산입력	3.91	1.27	4.03	1.34	3.80	1.42	4.18	1.18	3.75	1.16	.566(.688)
	진료비수납	3.69	1.41	3.68	1.58	3.75	1.46	3.97	1.19	3.65	1.18	.281(.890)
	소계	3.87	1.20	3.85	1.35	3.73	1.32	4.10	1.12	3.73	1.04	.480(.751)

* $p < .05$, ** $p < .01$

구취환자 관리준비 실습이 필요하다고 생각하는 정도의 순위는 임상경력 6~9년인 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 그 다음은 임상경력 2~3년을 가진 치과위생사들의 인식, 그리고 임상경력 10년인 치과위생사들의 인식, 그 다음은 임상경력 4~5년인 치과위생사들의 인식, 그리고 임상경력 2년 미만을 가진 치과위생사들의 인식의 순위로 나타났다고 할 수 있다. 이와 같은 결과는 아마도 임상경력 6~9년인 치과위생사들이 치위생과 학생의 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 이해도가 가장 높은 것으로 생각되며, 실질적인 임상실습 지도자로서 임상실습 교육의 효율성을 높일 수 있는 적절한 경력자라고 말할 수 있다(표 4).

3.4 치과위생사의 소지학위별 인식

치과위생사의 소지학위별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식은 평행촬영실습에서 통계적 의미가 있는 차이($p < .01$)로 나타났다. 즉, 평행촬영실습이 필요하다고 인식하는 정도의 순위는 학사학위를 소지한 치과위생사들의 인식정도가 가장 높고, 다음은 전문학사학위를 소지한

치과위생사들의 인식이라고 할 수 있다. 위의 결과로 보아 알 수 있는 것은 학사학위를 소지한 치과위생사들의 경우에 평행촬영이 특히 유용한 실습으로 생각하고 있다고 볼 수 있다(표 5).

4. 총괄 및 고안

치위생 임상실습 내용 및 활동들의 유용성에 대한 치과위생사들의 인식을 분석한 결과를 진료영역을 중심으로 검토하여 보면, 기본진료 실습의 유용성에 대한 인식이 가장 높았다. 그 다음은 구강외과실습, 보철실습, 치과방사선실습, 예방치과실습과 보존실습, 교정실습, 치주과실습, 소아치과실습, 원무관리실습, 구강내과실습의 유용성에 대한 인식 이었다. 이와 같은 결과는 치과진료기구들의 멸균, 발치준비, 합착재 혼합, 필름현상, 잇솔질교육 등과 같은 실습항목들이 대부분의 환자들에게 적용되고 치과위생사들이 자주 수행하는 항목이기 때문에 나타난 결과라고 볼 수 있다. 그러나 구취환자관리준비, 진료비수납, 영구치맹출 유도술준비, 치주기록부작성, 호선조절준비, 아말감충전준비 등과 같은 실습항목

표 5. 치과위생사의 소지학위별 인식

영역	임상실습의 내용	전문학사		학사		F(p)
		M	SD	M	SD	
기본진료	진료기구멸균	4.60	.76	4.77	.60	-.761(.447)
	근관내 치료기구소독	4.42	.92	4.38	.87	.125(.901)
	기본기구준비	4.49	.89	4.38	.87	.409(.683)
	흡입하기	4.47	.87	4.23	.93	.963(.337)
	치료전·후 정리정돈	4.41	.89	4.54	.66	-.523(.602)
	소계	4.48	.68	4.46	.61	.085(.933)
구강내과	병력조사준비	3.91	1.05	3.69	.85	.719(.473)
	구강연조직질환 진료준비	3.71	.97	3.85	.90	-.476(.636)
	악관절장애환자 진료준비	3.54	1.06	3.54	.88	.000(1.000)
	생장후측정	3.63	1.02	4.00	1.00	-1.277(.203)
	구취환자관리준비	3.41	1.07	3.46	1.20	-.177(.860)
	소계	3.64	.82	3.71	.78	-.296(.767)
치과 방사선과	동각촬영	4.15	1.06	4.15	1.07	-.018(.986)
	평행촬영	3.55	1.36	4.31	.95	-2.693*(.016)
	파노라마촬영	4.33	1.00	4.31	.95	.077(.939)
	두부규격촬영	3.75	1.27	3.69	1.38	.164(.870)
	필름현상	4.44	.89	4.46	.97	-.086(.932)
	디지털촬영	3.92	1.18	4.23	.83	-.925(.356)
	소계	4.02	.79	4.19	.69	-.750(.454)
예방치과	잇솔질교육	4.45	.88	4.31	1.25	.547(.585)
	구강위생용품교육	4.20	.98	4.08	1.26	.439(.661)
	식이조절교육	3.35	1.24	3.54	1.27	-.525(.600)
	치아홈메우기	4.10	1.13	4.00	1.22	.303(.763)
	불소도포	3.90	1.20	4.00	1.15	-.287(.774)
	소계	4.00	.81	3.98	1.07	.070(.945)
보존과	임시충진	4.10	1.02	4.31	1.18	-.686(.494)
	아말감충진준비	3.34	1.38	3.54	1.45	-.512(.610)
	레진충진준비	4.16	.91	4.15	1.21	.021(.984)
	치아미백술준비	3.79	1.03	4.15	.69	-1.790(.092)
	근관치료준비	4.31	.87	4.46	.97	-.612(.541)
	소계	3.94	.77	4.12	.82	-.828(.409)
소아치과	소아환자 진정마취준비	3.88	1.14	3.62	1.12	.825(.411)
	유치발치준비	4.02	1.01	4.23	.93	-.742(.459)
	영구치맹출 유도술준비	3.70	1.19	3.92	1.12	-.664(.507)
	스텐레스 스틸크라운 장착준비	3.97	1.05	4.31	.75	-1.126(.262)
	소계	3.89	.89	4.02	.65	-.659(.520)
치주과	치주기록부작성	3.77	1.15	3.62	1.04	.487(.627)
	치주낭측정	3.81	1.14	4.08	1.19	-.803(.423)
	치석탐지	3.98	1.11	4.00	1.22	-.068(.946)
	치석제거	4.31	1.06	4.00	1.22	1.015(.312)
	치근면활택술	3.92	1.14	3.92	1.19	-.017(.987)
	기구연마	3.81	1.17	4.15	1.21	-1.012(.313)

	소개	3.93	.95	3.96	1.09	-.097(.923)
보철과	합착재혼합	4.21	.99	4.00	1.22	.739(.461)
	지대치 축조준비	4.02	1.06	4.15	.80	-.439(.661)
	지대치 삭제준비	4.01	1.01	4.00	.91	.038(.970)
	치은압배	4.21	1.06	3.92	1.26	.947(.345)
	정밀인상채득	4.30	1.15	4.31	1.18	-.033(.974)
	소개	4.15	.89	4.08	.95	.293(.770)
교정과	교정진단 자료준비	3.97	1.14	4.00	1.00	-.102(.919)
	교정용 브라켓 장착준비	4.04	1.01	4.23	.93	-.646(.519)
	호선조절준비	3.80	1.12	4.08	.95	-.882(.379)
	와이어결찰	3.95	1.05	4.15	.90	-.682(.496)
	엘라스틱걸기	3.92	1.07	4.15	.90	-.759(.449)
	고정성 교정장치 제거	3.95	1.04	4.00	1.00	-.167(.868)
	소개	3.94	.97	4.10	.91	-.589(.556)
구강외과	국소마취준비	4.28	.97	4.15	.90	.458(.648)
	발치준비	4.46	.85	4.46	.97	.000(1.000)
	구강악안면 소수술준비	4.30	.92	4.46	.66	-.632(.528)
	임플란트수술준비	4.24	1.13	4.31	1.03	-.221(.825)
	외상 처치준비	4.06	1.20	4.15	.90	-.274(.784)
	소개	4.27	.82	4.31	.71	-.175(.962)
원무관리	치과건강보험청구	3.92	1.26	3.77	1.48	.405(.686)
	진료기록 전산입력	3.96	1.28	3.62	1.39	.937(.350)
	진료비수납	3.77	1.37	3.31	1.60	1.171(.243)
	소개	3.88	1.21	3.56	1.38	.914(.362)

* $p < .05$

들은 환자의 유형에 따라 다르게 적용되기 때문에 상대적으로 낮게 나타났다고 볼 수 있다.

기본진료 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 치과진료기구 멸균실습이 가장 높았다. 그 다음은 기본기구준비, 흡입하기, 치료전·후 정리정돈, 근관내 치료기구소독 실습의 순으로 나타났다. 이러한 결과는 치과진료실에서의 오염과 감염방지, 진료시간의 단축과 효과적인 진료 등을 고려한 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

구강내과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 병력조사준비 실습이 가장 높았다. 그 다음은 구강연조직질환 진료준비, 생장후측정, 악관절 장애환자 진료준비, 구취환자관리준비 실습의 순으로 나타났다. 이러한 결과는 환자가 앓고 있는 구강상태와 환자 자신도 느끼지 못

했던 구강내의 증상을 파악하여 효과적 진료를 하기 위한 준비가 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

치과방사선 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 필름현상실습이 가장 높았다. 그 다음은 파노라마촬영, 등각촬영, 디지털촬영, 두부규격촬영, 평행촬영 실습의 순으로 나타났다. 이러한 결과는 치관, 치근, 주위조직을 포함한 사진 촬영과 치아와 주위조직을 명확하게 관찰하고 적절한 대조도와 선명도를 가진 필름을 얻기 위해서 임상실습이 매우 중요하다고 인식하고 있기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

예방치과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 잇솔질교육 실습이 가장 높았다. 그

다음은 구강위생용품교육, 치아홈메우기, 불소도포, 식이조절교육 실습의 순으로 나타났다. 이러한 결과는 환자 대상자별 잇솔질교육이 평균 치면세균막 지수를 낮추고 환자의 구강건강 증진을 위해 구강위생용품교육이 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

보존과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 근관치료준비 실습이 가장 높았다. 그 다음은 레진충전준비, 임시충전준비, 치아미백술준비, 아말감 충전준비 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 치근관내의 병적인 연조직을 완전히 제거해 내고, 약제를 넣는데 필요한 기구준비와 치아와 거의 유사한 색조로 치아 수복시 필요한 기구준비가 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

소아치과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 유치발치준비 실습이 가장 높았다. 그 다음은 스텐레스스틸 크라운 장착준비, 소아환자 진정마취준비, 영구치 맹출 유도술준비 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 소아의 치아 및 악골, 안면의 정상적 발육과 생리적 기능을 도모하기 위해 혼합치열기 아동에서는 적절한 시기에 유치를 발거해 주어야 건전한 영구치가 맹출할 수 있어 유치발치준비가 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

치주과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 치석제거실습이 가장 높았다. 그 다음은 치석탐지, 치근면활택술, 기구연마, 치주낭측정, 치주기록부작성 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 치아표면에 부착되어 있는 단단한 부착물을 제거하고, 치석 부착위치를 알아내며, 치근면에 부착되어 있는 치석 및 병적인 백악질을 페리오돈탈 큐렛을 이용하여 제거하는 것이 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에

나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

보철과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 합착재혼합실습이 가장 높았다. 다음은 지대치 삭제준비, 지대치 축조준비, 정밀인상채득, 치은압배 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 치아의 결손 또는 상실에 의해 발생한 구강내의 여러 가지 기능과 형태 변화를 수복할 뿐만 아니라 치아의 결손으로 발생하는 장애를 예방하는 시술에서 크라운을 지지할 수 있는 지대치가 되는 치아를 삭제하고, 치질의 결손에 의해 약해져 있는 실활치를 보강하는 술식에 필요한 기구를 준비하는 것이 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

교정과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 교정용 브라켓 장착준비실습이 가장 높았다. 그 다음은 교정진단 자료수집준비, 와이어결찰 및 제거준비, 고정성 교정장치 제거준비, 엘라스틱걸기준비, 호선조절준비 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 치열과 교합의 비정상상태를 올바른 형태와 기능으로 바로잡는 과정에서 치아를 이동할 때 주선을 유지하기 위한 부가장치로, 밴드에 부착시키거나 치아에 직접 접촉시키기 위해 준비하는 것이 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

구강외과 영역의 실습활동들에 대한 치과위생사의 인식은 발치준비실습이 가장 높았다. 그 다음은 구강악안면 소수술준비, 국소마취준비, 임플란트수술준비, 치아 및 치조골 외상치치준비 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 근관치료나 치조골의 외상으로 치료가 불가능한 치아를 발거하기 위한 진료업무가 가장 많이 이루어짐으로써 발치기구준비가 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

원무관리 영역의 실습활동들에 대한 치과위생

사의 인식은 진료기록 전산입력실습이 가장 높았다. 그 다음은 치과건강보험청구, 진료비수납 실습의 순위로 나타났다. 이러한 결과는 수진자의 접수 및 응대의 업무 그리고 진료기록부의 작성과 보관, 환자의 방문목적에 대한 조사, 전신건강상태의 조사, 진료계획의 제시, 시간약속의 결정과 약속부관리 등의 항목이 임상실습에서 매우 중요하다고 생각하기 때문에 나타난 치과위생사들의 반응이라고 볼 수 있다.

즉 치과위생사들의 유용성에 대한 인식이 매우 높게 나타난 실습 항목은 진료기구멸균, 기본기구준비, 흡입하기, 발치준비, 잇솔질교육, 필름현상, 치료전·후 정리정돈, 근관내 치료기구소독, 파노라마촬영, 근관치료준비, 구강악안면 소수술 준비, 정밀인상채득, 치석제거, 국소마취준비, 임플란트수술준비, 합착재혼합, 구강위생용품교육, 치은압배, 레진충전준비, 등각촬영, 임시충전, 치아홈메우기, 외상 처치준비, 교정용 브라켓 장착 준비, 지대치 축조준비, 유치발치준비, 지대치 삭제준비실습 등이다. 이러한 치과위생사들의 인식은 이상과 같은 진료준비나 진료활동들이 대부분의 환자들에게 적용되고 자주 수행하는 항목들이기 때문에 나타난 결과라고 사료된다.

치과위생사들의 유용성에 대한 인식이 다소 높게 나타난 실습 항목은 스테인리스 스틸 크라운 장착준비, 치석탐지, 교정진단 자료준비, 와이어 결찰, 고정성 교정장치 제거, 진료기록 전산입력, 디지털촬영, 엘라스틱걸기, 치근면활택술, 치과건강보험청구, 불소도포, 병력조사준비, 소아환자 진정마취준비, 기구연마, 치주낭측정, 호선조절준비, 치아미백술준비, 치주기록부작성, 두부규격촬영, 진료비수납, 구강연조직질환 진료준비, 영구치맹출 유도술준비, 생징후측정, 평행촬영, 악관절 장애인 환자 진료준비, 구취환자관리준비, 식이조절교육, 아말감충전준비실습 등이다. 이러한 치과위생사들의 인식은 이상과 같은 진료준비나 진료활동들이 대부분의 환자들에게 적용되지만

상대적으로 적게 수행하는 항목이기 때문에 나타난 결과라고 사료된다.

본연구의 제한점은 K지역 치과의원, 치과병원, 종합병원 내 치과에 근무하고 있는 일부 치위생사만을 대상으로 하였으므로 전체 치과위생사에게 확대해석 할 수 없다. 본 조사에서 치위생 임상실습의 유용성이란 임상실습을 수행할 때 실습내용이 현실적으로 어느 정도 적절하게 사용되고, 효과를 나타내는지를 뜻하며, 임상실습의 유용성에 관한 구체적인 조사연구가 필요하다고 사료된다.

5. 결 론

본 연구는 치위생 임상실습의 내용 및 활동의 유용성에 대한 치과위생사들의 인식정도를 알아보기 위해 치과위생사 195명을 대상으로 치과위생사들의 연령대, 근무하는 의료기관, 임상경력, 소지학위에 따라 조사 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치과위생사의 연령대별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식은 보존실습 영역의 아말감충전 준비실습($p < .01$) 항목에서 통계적 의미가 있는 차이로 나타났다.
2. 치과위생사가 근무하는 의료기관별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식에서 통계적 의미가 있는 차이로 나타난 실습항목은 평행촬영실습($p < .001$), 아말감충전 준비실습($p < .01$), 치아 및 치조골 외상처치 준비실습($p < .05$) 항목이었다.
3. 치과위생사의 임상경력별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식에서 통계적 의미가 있는 차이로 나타난 항목은 치과진료기구 멸균실습($p < .05$), 흡입하기실습($p < .05$), 병력조사준비실습($p < .01$), 구취환자관리 준비실습($p < .05$)이었다.

4. 치과위생사의 소지학위별 임상실습 내용 및 활동의 유용성에 대한 인식은 평행촬영실습에서 통계적 의미가 있는 차이($p<.01$)로 나타났다.

이상의 결과로 볼 때 임상실습내용 및 활동의 유용성에 대한 인식이 매우 높게 나타난 실습항목은 학교실습의 과정에서 숙련단계에 도달 할 수 있는 정도의 실습교육이 필요하며 대학과 치과임상간의 연계를 통한 임상실습 지도를 하기 위해 치위생 임상실습 지도자(Preceptor) 교육프로그램 개발이 필요하다고 사료된다.

참고문헌

- 황미영. 치위생과 학생들의 임상실습 관찰, 수행내용 및 만족도 분석. 동남보건대학논문집 2005;23(2):38-38.
- 장계원. 치위생과 학교실습 및 임상실습 교육 프로그램의 지향방향. 경상대학교 교육대학원 석사논문, 2001.
- 강용주, 장계원. 치위생과 학생의 임상실습에 관한 의식실태조사. 한국치위생교육학회지 2004;4(1): 9-9.
- 조평규. 치과위생사 양성 교육과정 설계를 위한 보존수복 및 근관치료 진료업무의 수행지각분석. 경상대학교 대학원 박사학위논문, 2003.
- 박정란. 전문대학 치위생과 학생의 전공과 임상실습에 대한 태도. 경북대학교 보건대학원석사학위논문, 1991.
- 양정승. 치위생과 학생의 지역사회 구강진료기관 임상실습에 대한 만족도 조사연구. 대한구강보건학회 학회지, 2000: 24(3).
- 심형순. 광주전남지역 치위생과 대학생의 임상실습에 관한 실태. 조선대학교 환경보건대학원, 2000.
- 장계원. 치위생과 학생의 임상실습 내용 및 활동분석. 경상대학교 대학원 박사논문, 2005.
- 황선희. 치위생과 학생이 교외 임상실습에서 경험한 스트레스요인에 관한 연구. 단국대학교, 환경정책대학원 석사논문, 2005.
- 이춘선. 치위생과 학생의 실습여건 및 임상실습 만족도와와의 관계. 동남보건대학논문집, 2002;20(1):93-100.
- 권미영. 임상실습 지도자의 직위별 치위생과 학생 임상실습에 대한 인식도 조사. 치과연구, 2000;279(3):67-76.
- 유자혜. 구강보건업무 수행시 치위생과 교육의 효용도. 연세대학교 대학원 석사학위논문, 2003.

Abstract

Dental Hygienists' Perception of the Usefulness of Clinic Practice Training

Gye-Won Jang, Yong-Ju Kang, Boak-Yeon Won¹

**Department of dental hygiene, Jinju Health College,*

¹Department of dental hygiene, Taejeoun Health College

Key word: clinical practice training, usefulness, preceptor

The purpose of this study was to measure dental hygienists' perception of the usefulness of clinical practice training. A total of 195 dental hygienists participated in the study. The findings of the study were analyzed according to age, the type of hospitals where respondents were working, experience in clinical practices and educational level as follows:

1. There were statistically significant differences in perception of the usefulness of the practice of amalgam filling preparation performed for dental operation among subjects at different ages ($p < .01$).
2. There were statistically significant differences in perception of the usefulness of the practice of paralleling technique ($p < .001$), the practice of amalgam filling preparation ($p < .01$) and the practice of trauma treatment preparation ($p < .05$) among subjects working at different clinics
3. Significant differences were observed in perception of the usefulness of the practice of sterilization ($p < .05$), the practice of suction ($p < .05$), the practice of history taking preparation ($p < .01$) and the practice of halitosis patient management preparation ($p < .05$) among subjects with different years of experience in clinical practices.
4. Significant differences were found in perception of the usefulness of the practice of paralleling technique among subjects with different education levels.

The findings of the study suggest the need for strengthening education programs for clinical training content and practices which subjects considered important for their job. At the same time, the study emphasizes the need for developing training programs designed to produce dental

hygiene preceptor who can provide dental hygienists with practical clinical training in cooperation with college and dental clinics.