

치위생과 학생들의 에이즈에 관한 지식과 태도 조사 연구

성 보 건

동우대학 치위생과 외래강사

색인: 에이즈, 지식, 태도

1. 서론

후천성면역결핍증후군(AIDS)은 전 세계적으로 기하급수적으로 증가하고, 심각성이 더해가고 있으며, 우리나라에서도 감염자 수가 점점 증가하는 추세이다. 에이즈는 인간면역결핍바이러스(Human immunodeficiency virus)가 면역기관에 침투, 면역기능 상실로 각종 기회감염, 악성종양, 치매 등이 올 수 있는 질환으로 에이즈 바이러스가 우리 몸에 들어와도 일반적으로 수주일 이 지나야만 항체가 형성되고 항체가 형성되어야만 검사로서 감염여부를 알 수 있다. 1985년 최초 감염 이후 올해 9월까지 발견된 내국인 감염자 수는 2007년 1/4분기 동안 175명의 신규 에이즈 감염인이 발견되어 총 누적감염인수는 4,755명이고, 이 중 864명이 사망하여 3,891명의 감염인이 생존해 있다고 밝혔다. 성별로는 남성이 162명(92.6%), 여성이 13명(7.4%)으로 성비는

12 : 1이었고, 연령별로는 40대가 46명(26.3%), 30대가 44명(25.1%)순 등으로 많았다.

에이즈는 동성애자에게만 국한되는 질병이 아니라, 이성애자, 남녀노소를 불문하고 감염될 수 있는 무서운 질병임을 인지하고, 우리가 인식하지 못해 급속히 확산된 에이즈에 대해 잘 모르는 것만큼 잘못 알고 있는 오해와 진실을 예방교육을 통해 부정적 태도와 에이즈에 대한 편견을 파악하고, 올바른 지식을 보급함으로써 편견과 혐오의식을 바로 잡아 에이즈 예방에 참여해야 한다고 생각한다.

후천성면역결핍증에 대한 연구를 살펴보면 Bennett은 에이즈 예방에 대하여 교육을 받은 집단에서 HIV 발생률이 감소되고, 에이즈에 관련된 적절한 지식이 부족한 집단에서 HIV 발생이 증가되었다는 보고하였으며¹⁷⁾, 이종경은 에이즈 예방 교육 프로그램을 제공하기 전과 제공한 후의 지식, 편견, 상호작용, 두려움, 간호의도

에서 유의한 차이를 보였다고 보고하였다⁷⁾.

또한 Herek, Capitanio & Widaman¹⁸⁾은 에이즈에 대한 낙인과 HIV 감염에 대한 잘못된 정보가 퍼져 있는 정도를 평가한 결과, 에이즈에 대한 낙인은 점차 줄어들고 있지만 여전히 응답자의 1/3정도가 감염인에 대해 부정적이고 불편한 감정들을 표현하고 있음을 발견하였다. 따라서 에이즈에 대해 올바른 인식과 대처만이 에이즈 예방 및 퇴치와 감염인을 이해하고 포용할 수 있는 첫걸음이라고 생각된다.

에이즈는 치료방법이나 예방백신이 현실적으로 존재하지 않으므로 에이즈에 대한 건강관리는 감염예방이 최우선이므로 에이즈에 대한 올바른 지식과 태도를 파악하여 이에 대한 잘못된 지식과 편견을 바로잡기 위한 지속적이고 효율적인 예방교육을 제공해야 한다고 생각한다.

따라서, 본 연구는 졸업 후 치과 병·의원에서 근무하면서 감염에 노출될 위험성이 높은 치위생과 학생들을 대상으로 에이즈에 대한 지식과 태도를 파악하여 에이즈에 대한 올바른 인식과 교육의 기초자료로 활용하기 위하여 실시하였다.

2. 연구대상 및 방법

2.1 연구대상

부산광역시, 전주시, 대전광역시에 소재한 치위생과에 재학 중인 학생을 모집단으로 하고, 모집단을 대상으로 연구에 참여할 600명을 편의추출하여 응답이 불성실한 74명을 제외한 526명을 대상으로 자료 수집하였다.

2.2 연구방법

연구대상자에게 에이즈 지식과 태도에 관한 자기기입식 설문조사를 2007년 3월 28일부터 4월 30일까지를 실시하였다. 설문지는 600부를 배

포하였고, 그 중 583부가 회수되었으며, 불성실하거나 누락된 설문지를 제외한 총 526부를 분석하였다. 설문내용은 도구화된 에이즈 관련 지식 24문항, 에이즈 관련 태도 17문항, 일반적 특성 8문항으로 총 49문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 응답수준에 따라 5점 리커트 척도를 이용하여 '매우 그렇다' 5점, '그렇다' 4점, '그저 그렇다' 3점, '그렇지 않다' 2점, '전혀 그렇지 않다' 1점으로 산정하여 점수화 하였으며 점수가 높을수록 에이즈 지식과 태도가 높은 것으로 산정하였다. 설문별 Cronbach's α 값은 에이즈에 대한 지식 .697, 에이즈에 대한 태도 .716으로 나타나 본 연구도구의 내적 일치도가 충분히 높은 것을 알 수 있었다.

2.3 분석방법

자료는 SPSS 13.0 version for windows를 이용하여 분석하였다. 대상자의 인구학적 특성은 실수와 백분율을 이용하여 분석하였고, 학년에 따른 에이즈 관련 지식과 태도는 각 문항별 평균, 표준편차를 구하였으며, One-way ANOVA로 검정하였다. 학년에 따른 일반적 특성의 유의성은 Chi-square Test를 실시하여 분석하였고, 에이즈 관련지식과 태도와의 상관관계는 Spearman Correlation으로 분석하였다.

3. 연구 성적

3.1 연구대상자의 인구학적 특성

연구대상자의 인구학적 특성을 살펴보면 성별에서 여자가 519명(98.7%)로 남자 7명(1.3%)로 대상자의 대부분이 여자이었고, 연령에서는 21~25세가 332명(63.1%)로 가장 많이 차지하였다. 학년별 분포는 1학년 194명(36.9%), 2학년 179명(34.0%), 3학년 153명(29.1%)이었고, 출신고교에서는 인문계열이 399명(75.9%)로 가장 많

았으며, 실업계 117명(22.2%), 특목고, 검정고시를 포함한 기타가 10명(1.9%)로 나타났다. 종교는 무교 241명(45.8%), 기독교 128명(24.3%), 불교 106(20.2%), 천주교 51명(9.7%)순이었다. 자신의 건강상태를 묻는 항목에서는 건강하다 232명(44.1%), 보통이다 190명(36.1%)로 자신들의 건강상태에 대하여 긍정적인 것으로 나타났다<표 1>.

3.2 대상자의 에이즈에 대한 사전교육경험

에이즈에 대한 사전교육경험은 교육경험이 있는 집단 269명(51.1%), 교육경험이 없는 집단 257명(48.9%)으로 나타나 대부분의 학생들이 에이즈에 대한 교육이 부족한 것으로 나타났고, 학교교육과 함께 매스미디어를 통한 적극적으로 지속적인 교육과 홍보를 시행되어야 한다고 사료된다<표 2>.

3.3 에이즈에 대한 교육경로

교육경험이 있는 집단의 에이즈에 대한 교육경로를 살펴보면 학교교육을 통해 습득 185명(35.2%)로 가장 많았고, TV나 라디오 57명(10.8%), 국립보건원, 적십자사, 에이즈연맹 2.3%, 일반잡지 1.1%, 건강정보잡지 1.0%, 신문 0.8% 순으로 나타났다<표 3>.

3.4 치위생과 학생들의 에이즈에 관한 지식도

연구대상자의 학년에 따른 에이즈 지식 정도는 문항별 평균과 표준편차를 이용하여 각 문항별 차이를 One-way Anova로 분석한 결과 치위생과 학생들의 평균 지식점수는 87.67점으로 1학년 86.00, 2학년 88.88, 3학년 88.37으로 나타났다($p=0.000$). 학년별로 유의한 차이를 보이는 문항으로는 에이즈는 공공 화장실 변기에서 감염

표 1. 대상자의 인구사회학적 특성

단위 : N(%)

항 목	구 분	인원	백분율
성 별	남	7	01.3
	여	519	98.7
연 령(세)	20≥	127	24.1
	21 ~ 24	332	63.1
	25≤	67	12.8
학 년	1학년	194	36.9
	2학년	179	34.0
	3학년	153	29.1
출신교교	인문계열	399	75.9
	실업계열	117	22.2
	기타	10	1.9
종교	기독교(개신교)	128	24.3
	천주교	51	9.7
	불교	106	20.2
	기타	241	45.8
자신의 건강상태	매우 건강하다	66	12.5
	건강하다	232	44.1
	보통이다	190	36.1
	건강하지 않다	33	6.3
	매우 건강하지 않다	5	1.0
계		526	100

표 2. 에이즈에 대한 사전교육경험

단위 : N(%)

항 목	구 분	인원	백분율
사전교육경험	유	269	51.1
	무	257	48.9
계		526	100

표 3. 에이즈에 대한 교육경로

단위 : N(%)

항 목	구 분	인원	백분율
교육경로	학교교육	185	35.2
	TV나 라디오	57	10.8
	건강정보잡지	5	1.0
	신문	4	0.8
	일반잡지	6	1.1
	국립보건원, 적십자사, 에이즈연맹	12	2.3
계		526	100

될 수 있다($p=0.000$), 감염되면 1년 안에 증상이 나타난다($p=0.018$), 이성관계자보다 동성관계자에서 많다($p=0.011$), 에이즈 보균자와 단 한 번이라도 성관계시 감염될 수 있다($p=0.048$), 에이즈의 원인이 HIV이다와 고압증기멸균으로 에이즈바이러스를 멸균시킬 수 있다($p=0.000$), 여성보다 남성이 많다($p=0.012$), 치과진료시 보호장구를 착용하면 예방에 도움이 된다($p=0.031$)로 나타났다. 점수가 가장 높은 문항은 에이즈 감염이 확인되면 구청 또는 보건소에 신고하여야 한다(4.44 ± 0.73)로 에이즈가 전염병이라는 사실을 알고 있었고, 점수가 가장 낮은 문항은 에이즈에 감염되어도 치료를 받으면 정상적인 생활이 가능하다(2.45 ± 1.07)는 에이즈 감염인의 적극적인 치료가 행해진다면 일상적으로 아무 불편함이 없는데도 불구하고, 이 점에 대해 전혀 인지하지 못하고 있음을 의미한다(표 4).

3.5 치위생과 학생들의 에이즈에 관한 태도

치위생과 학생들의 에이즈 관련 태도의 평균 점수는 57.43점이고, 학년별로는 1학년 56.19점, 2학년 57.70점, 3학년 58.70점으로 나타났다($p=0.001$). 유의한 차이를 보이는 문항은 감염 사실에 대해 사회적 책임을 느껴야 한다($p=0.005$)가 1학년에 비해 2, 3학년 군이 많이 동의했다. 가족이 에이즈에 걸렸더라도 함께 돌보겠다($p=0.004$)는 문항 역시 1학년보다 2, 3학년 군에서 동의를 많았다. 감염자의 치과진료 피하고 싶은 생각이 들 것이다($p=0.001$)는 문항에서는 1학년보다는 2학년, 2학년보다는 3학년 군에서 많이 동의했다. 가장 높은 점수의 문항은 자신들의 소속학과에도 에이즈에 대한 교육과정이 필요하다는 문항에서 가장 높은 호응을 보였다. 이는 <표 2>에서 볼 수 있듯이 대상자의 대부분이 정규교육과정에서 에이즈에 대한 예방교육의 기회를 갖지 못해서 나타난 결과로 사료된다.

표 4. 치위생과 학생들의 에이즈에 관한 지식도

(단위: 평균±표준편차)

지식문항	전체 평균 ±표준편차	1학년 평균 ±표준편차	2학년 평균 ±표준편차	3학년 평균 ±표준편차	p값
에이즈 감염인의 기침이나 재채기를 통해 감염될 수 있다.	3.57±1.12	3.59±1.07	3.58±1.20	3.54±1.08	.902
에이즈 감염인이 사용한 물컵을 사용해도 감염될 수 있다.	3.56±1.13	3.51±1.12	3.55±1.20	3.65±1.05	.469
에이즈 감염인과 음식을 함께 먹으면 에이즈에 걸릴 수 있다.	3.61±0.99	3.68±1.07	3.68±1.07	3.64±1.02	.789
공공 화장실 변기에서 에이즈에 감염될 수 있다.	2.88±1.11	2.63±1.05	2.98±1.18	3.10±1.03	.000
에이즈에 감염되면 1년 안에 증상이 나타난다.	3.68±0.94	3.79±0.84	3.53±1.03	3.74±0.93	.018
에이즈에 감염되어도 치료를 받으면 정상적 생활이 가능하다.	2.45±1.07	2.44±1.11	2.44±1.09	2.47±1.03	.948
에이즈는 이성관계자보다 동성관계자에서 더 많다.	3.63±1.02	3.46±1.00	3.78±1.06	3.66±0.96	.011
성병을 경험한 사람들이 에이즈에 걸릴 가능성이 더 많다.	3.71±0.97	3.62±0.92	3.77±1.02	3.74±0.96	.279
임산부가 감염되면 태아에게도 에이즈가 전염된다.	4.17±0.91	4.12±0.90	4.21±0.97	4.18±0.85	.642
남녀 간의 성기접촉으로는 에이즈에 감염되지 않는다.	4.16±0.94	4.22±0.87	4.15±0.96	4.09±1.01	.401
수혈되는 혈액은 에이즈 검사를 통과한 것이다.	3.04±1.12	2.94±1.12	3.13±1.10	3.05±1.15	.279
현재 에이즈 예방주사가 있다.	4.00±0.84	3.94±0.79	4.06±0.87	4.00±0.87	.435
에이즈 보균자와 단 한번이라도 성관계하여도 감염될 수 있다.	3.85±1.07	3.94±1.03	3.90±1.08	3.67±1.08	.048
에이즈는 일반 여성들보다 직업적인 접대부에서 더 많다.	4.12±0.86	4.08±0.86	4.22±0.88	4.07±0.83	.180
에이즈는 일단 걸리면 치료방법이 없다.	3.98±0.87	3.91±0.90	4.07±0.85	3.95±0.85	.207
성관계시 콘돔을 사용하면 에이즈 예방에 도움이 된다.	3.87±0.86	3.84±0.85	3.93±0.81	3.84±0.85	.467
에이즈의 원인이 인간면역결핍바이러스(HIV)이다.	3.75±0.91	3.56±0.89	3.78±0.96	3.94±0.83	.000
에이즈 감염자는 격리수용하지 않아도 된다.	2.50±1.03	2.49±1.00	2.56±1.10	2.44±1.00	.533

(N = 526)

지식문항	전체 평균 ±표준편차	1학년 평균 ±표준편차	2학년 평균 ±표준편차	3학년 평균 ±표준편차	p값
에이즈 감염이 확인되면 구청 또는 보건소에 신고해야 한다.	4.44±0.73	4.38±0.78	4.48±0.73	4.45±0.66	.404
국내 에이즈 감염자 중 남성이 여성보다 많다	3.19±0.96	3.04±0.90	3.34±0.99	3.21±0.96	.012
헌혈을 통해서 에이즈에 걸릴 수 있다.	4.36±1.87	4.25±0.76	4.27±0.90	4.59±3.21	.187
에이즈 환자가 사용한 치과용 주사바늘로 에이즈에 감염될 수 있다.	4.43±0.73	4.32±0.84	4.48±0.66	4.49±0.64	.051
치과에서 에이즈 감염 바이러스는 고압증기멸균으로 멸균시킬 수 있다.	3.06±1.12	2.79±0.97	3.25±1.20	3.18±1.14	.000
치과 진료 시 보호장구를 착용하면 에이즈를 예방할 수 있다.	3.65±0.90	3.52±0.87	3.76±1.01	3.69±0.80	.031
총 점	87.67±7.29	86.00±6.56	88.88±7.67	88.37±7.35	.000

가장 부정적인 태도를 보인 문항은 에이즈 환자의 치과진료 후 자신의 감염여부에 대한 불안도를 묻는 문항으로 이것은 보호장구를 착용하고, 멸균을 철저히 함으로써 감염걱정이 줄어들 수 있으므로 감염에 대한 방어 역시 중요한 과정이라 사료된다<표 5>.

3.6 에이즈 관한 지식과 태도의 상관관계

치위생과 학생의 에이즈에 관한 지식과 태도 등에 등간성이 의심되는 변수들의 상관관계를 Spearman의 상관관계 방법을 이용하여 분석한 결과 고학년일수록 사전교육 경험이 적었던 반면 에이즈에 관한 지식과 태도 점수에서는 학년이 올라갈수록 높은 점수를 나타냈다 ($p<0.01$)<표 6>.

4. 종합 및 고안

에이즈(AIDS)란 Acquired Immune Deficiency Syndrome의 약어로 우리말로 “후천성면역결핍증”이라고 한다. 에이즈는 에이즈바이러스

(HIV: Human immunodeficiency Virus, 면역결핍바이러스)가 몸 속에 침입하여 우리 몸의 면역세포(CD4+ T세포)를 파괴시켜 면역기능이 저하되면 정상상태에서는 거의 발생하지 않는 각종 감염병이나 암 등이 생겨서 사망하게 되는 질병으로 에이즈 바이러스가 우리 몸에 들어와 6~12주 정도가 지나면 항체가 형성되고 항체가 형성되어야만 감염 여부를 알 수 있으며, 에이즈 증세가 나타나는 환자로 진전되면 치료하지 않을 경우 거의 2년 이내에 사망하게 되는 인간에게 치명적인 질환이다¹¹⁾.

에이즈는 발생은 70년대 말에 있었던 것으로 추측되고 있는데, 공식적으로는 1981년 6월 미국 LA에서 처음으로 남성 동성애자 5명의 에이즈 환자가 발견되었다.

1983년 프랑스 파스티르 연구소의 몽파니에 박사팀이 에이즈 바이러스를 처음으로 분리하였고, 1985년 에이즈 감염 여부를 가려내는 HIV 항체검사법이 개발되었으며, 미국은 이때부터 모든 헌혈자 및 군인에 대하여 에이즈 검사를 실시하였고, 우리나라는 1987년 7월부터 모든 헌

표 5. 치위생과 학생들의 에이즈에 대한 태도

(단위: 평균±표준편차)

태도문항	전체 평균 ±표준편차	1학년 평균 ±표준편차	2학년 평균 ±표준편차	3학년 평균 ±표준편차	p값
에이즈 감염자는 감염 사실에 대해 사회적 책임을 느껴야 한다.	3.68±0.99	3.49±1.00	3.79±0.96	3.78±0.97	.005
에이즈 감염자는 격리되어야 한다.	3.41±1.62	3.40±1.00	3.23±1.10	3.63±2.50	.081
에이즈 감염자는 직장에서 해고되어야 한다.	2.64±0.98	2.66±1.02	2.60±0.97	2.66±0.95	.806
우리나라는 아직 메스컴에서 시사하는 것만큼 에이즈 문제가 심각하지 않다.	2.27±1.04	2.25±1.06	2.33±1.04	2.24±1.02	.677
친구가 에이즈에 걸렸다고 하더라도 우정을 유지할 것이다.	3.50±1.60	3.32±0.88	3.68±2.47	3.52±0.84	.092
가족이 에이즈에 걸렸더라도 함께 돌보겠다.	4.09±0.82	3.95±0.91	4.22±0.78	4.12±0.70	.004
에이즈 감염인에 대해 동정심이 든다.	3.28±0.97	3.21±0.98	3.34±0.99	3.29±0.93	.427
에이즈 감염인은 성적으로 문란하다.	2.95±1.02	2.86±1.05	2.95±1.01	3.09±1.00	.117
에이즈 감염인은 다른 사람에게 전염시키는 것을 대수롭지 않게 생각한다.	2.53±1.10	2.40±1.05	2.55±1.14	2.67±1.10	.071
에이즈 감염인에 대해 두려운 존재라고 생각한다.	3.73±0.92	3.72±0.96	3.71±0.94	3.77±0.85	.816
나도 에이즈 감염인이 될 수 있다.	3.22±1.02	3.27±1.01	3.13±1.09	3.27±0.97	.335
만약, 에이즈에 감염된다면 그 사실을 주변에 알릴 것이다.	2.81±0.98	2.68±0.95	2.90±0.98	2.86±1.00	.060
에이즈 보균자가 임신을 했다면 유산 시켜야 한다.	3.66±0.99	3.59±0.98	3.68±1.05	3.71±0.92	.495
에이즈 감염자는 결혼해선 안 된다.	3.41±1.13	3.45±1.09	3.30±1.17	3.50±1.12	.213
자신의 소속학과 교육과정에도 에이즈 예방교육이 필요하다고 생각한다.	4.23±0.74	4.13±0.80	4.29±0.68	4.28±0.71	.073
에이즈 감염자의 치과진료시 피하고 싶다는 생각이 들 것이다.	4.06±0.82	3.91±0.88	4.06±0.86	4.24±0.65	.001
만약 에이즈감염자를 진료했다면 감염격정에 괴로울 것이다.	3.96±0.85	3.91±0.86	3.92±0.88	4.07±0.79	.177
총 점	57.43±6.09	56.19±5.33	57.70±6.64	58.70±6.10	.001

표 6. 에이즈 관련지식과 관련태도와의 상관관계

(N = 526)

항 목	종교	성별	학년	사전교육경험	지식점수	태도점수
종교	1.000					
성별	-0.023	1.000				
학년	0.057	0.034	1.000			
사전교육 경험	-0.013	0.019	-0.164*	1.000		
지식점수	-0.054	0.080	0.144*	-0.146*	1.000	
태도점수	-0.085	0.016	0.140*	0.041	-0.010	1.000

* p<0.01

혈액에 대한 검사를 실시하였다¹¹⁾.

우리나라의 첫 에이즈 환자는 1985년 6월 주한 외국인이었고, 우리나라 사람으로는 1985년 12월 해외근로자로서 현지에서 검사결과 감염이 의심되어 귀국 후 재검사 결과 최초의 HIV 감염인으로 확인되었으며, 최초의 에이즈 환자는 케냐에서 수혈에 의해 감염된 사람이 1987년 2월 환자로 발병하였다¹⁴⁾.

HIV는 몸의 면역체계를 위협하는 바이러스이고, HIV에 감염된 사람들은 삶을 위협하는 감염이나 암과 싸우기가 더욱더 힘들어지므로 에이즈는 HIV 질병의 마지막 단계이다. HIV는 나이가 몇 살이든, 남자든 여자든, 백인종이든, 황인종이든, 종교가 무엇이든, 노동자든 자본가든 혹은 이성애자든 동성애자든 HIV에 감염된 사람과 안전하지 못한 섹스(콘돔 없는 섹스, 상처를 입히는 섹스 등)를 하거나 마약 등의 약물을 투여하기 위해 주사기를 공유한다면 누구든지 HIV에 감염될 수 있고, HIV에 감염된 여성은 임신 기간 동안 혹은 모유를 먹이면 아이에게 바이러스를 옮길 수 있다¹⁴⁾.

본 연구에서 연구대상자들은 치과용 주사바늘로 HIV에 감염될 수 있다는 사실을 인지하고 있었고, 치과임상에서 근무시, 환자 협조업무 수행시 철저한 보호장구 착용, 고압증기멸균기 사용 등을 통하여 스스로를 안전하게 보호하여야 한다고 생각하는 것으로 나타났다.

에이즈에 대한 사전교육경험은 269명(51.1%), 교육경험이 없는 집단 257명(48.9%)으로 나타나 대부분의 학생들이 에이즈에 대한 교육이 부족한 것으로 나타났고, 대한에이즈예방협회는 감염경로가 확인된 감염인 48명 모두 성접촉에 의한 감염으로 남성은 44명 중 이성간 성접촉 28명(63.6%), 동성간 성접촉 16명(36.4%)으로 확인되었고, 여성 4명은 모두 이성간 성접촉으로 발생되었다고 보고하였다¹²⁾. 또한 질병관리본부는 성접촉에 의한 높은 감염률에 대해 국내 콘돔 사용률이 매우 낮은 수준에 머물러 있다고 덧붙였다. 이에 에이즈 예방을 위한 콘돔 사용뿐 아니라 감염된 사실을 모른 채 타인에게 전파하는 것을 방지하기 위해 자발적인 에이즈 검사가 필요함을 강조했다¹⁴⁾.

에이즈에 대한 교육경로는 학교교육을 통해 습득 185명(35.2%)로 가장 많았고, TV나 라디오 57명(10.8%), 국립보건원, 적십자사, 에이즈연맹 2.3%, 일반잡지 1.1%, 건강정보잡지 1.0%, 신문 0.8% 순으로 나타나 전 세계적으로 증가추세에 있는 에이즈에 대한 교육이 낮은 것으로 나타나 앞으로 교육이 체계적으로 이루어져야 할 것으로 사료된다.

에이즈에 대한 지식도에서 지식점수는 87.67으로 1학년 86.00, 2학년 88.88, 3학년 88.37 나타났고(p=0.000), 학년별로 유의한 차이를 보이는 문항으로는 에이즈는 공공화장실 변기에서 감

염될 수 있다($p=0.000$), 이성관계자보다 동성관계자에서 많다($p=0.011$), 에이즈 보균자와 단 한번이라도 성관계시 감염될 수 있다($p=0.048$), 에이즈의 원인이 HIV이다와 고압증기멸균으로 에이즈바이러스를 멸균시킬 수 있다($p=0.000$), 여성보다 남성이 많다($p=0.012$), 치과진료시 보호장구를 착용하면 예방에 도움이 된다($p=0.031$)로 나타났다.

에이즈에 대한 태도에서 평균 점수는 57.43이고, 학년별로는 1학년 56.19, 2학년 57.70, 3학년 58.70으로 각각 나타났다($p=0.001$).

감염사실에 대해 사회적 책임을 느껴야 한다($p=0.005$) 가족이 에이즈에 걸렸더라도 함께 돌보겠다($p=0.004$)는 문항 역시 1학년보다 2, 3학년 군에서 동의가 많았다. 감염자의 치과진료시 피하고 싶은 생각이 들 것이다($p=0.001$).

학생들 스스로 자신들의 소속학과에서 에이즈에 대한 교육과정이 필요하다(4.23 ± 0.74)고 응답하였다. 이는 에이즈에 대한 지식수준이 낙인의 형성에 영향을 미치는 주요한 변인이라는 것을 고려했을 때 공중들에게 감염과 관련하여 정확하고 올바른 지식을 제공하는데 지속적인 노력이 필요하다고 본 윤¹⁾의 연구결과와 같은 맥락이라 할 수 있다.

헌혈을 통해서 1985년 이전에 감염되었는데, 헌혈을 통해 HIV에 감염되는 숫자는 아주 극소하다. HIV에 감염된 모든 사람들은 다른 사람에게 바이러스를 옮길 수 있다. 일단 감염되면 1년 안에 증상이 나타난다는 문항에서 높은 점수가 나왔는데, 이는 잠복기에 대한 지식도가 낮은 것으로 보인다. 몸의 면역체계에 천천히 해를 끼칠 수 있고, 많은 사람들은 감염된 후에 오랜 시간 동안 감기증상 같은 것을 보이고 그리고 나서 10년 혹은 그 이상을 증상없이 지낼지도 모른다. 이 기간 동안, 사람들은 그들이 감염되었다는 것을 모를지도 모른다. 그러나 HIV 항체반

응은 HIV에 노출된 세 달 안에 보통은 한 달 안에 감염되었는지를 결정할 수 있기 때문에 HIV에 감염된 사람들은 에이즈로 진단될 수 있다^{11,12)}.

HIV 바이러스의 전파경로는 일상생활이나 감염자가 사용한 물체와의 접촉 등에 감염될 수 있는 것이 아니라, 성적접촉이나 혈액이나 혈액제재를 통한 전파, 모성에 의한 수직태아감염 같은 제한적 전파 양상이므로 감염된 정액, 질 분비물, 혈액 모유수유를 통한 경로를 차단할 수 있는 예방적 행동을 취하는 경우 에이즈의 전파를 예방할 수 있다¹³⁾. 에이즈 환자는 격리수용이 꼭 필요한 대상은 아님에도 불구하고, 치위생과 학생들은 이 문항에서 낮은 점수를 보인 것은 에이즈 감염자에 대한 두려움과 부정적인 태도에서 나온 결과라 사료된다. 또한 격리가 필요하다는 태도점수가 비교적 높게 나온 것은 학생들이 에이즈는 일상생활에 지장을 주지 않으며, 함께 공동생활을 해도 감염되지 않는다는 사실을 모르고 있어서 나타난 결과로 생각되며 이에 대한 홍보와 교육이 필요하다고 사료된다.

에이즈 감염인의 치과 내원시 상당한 두려움과 기피현상을 나타내고 있으므로 이에 대한 치위생과 학생들에게 에이즈예방교육을 통하여 철저한 예방습관을 기르고, 잘못된 지식으로 인한 감염자에 대한 낙인이 형성되지 않도록 해야 한다고 생각한다.

지식수준이 낮을수록 그리고 사회적 두려움이 높을수록 이러한 낙인이 높게 형성된다는 윤¹⁾의 연구결과에서도 이 부분에 대해 앞으로도 계속적인 교육을 실시하여야 한다고 보고하였다.

총괄적으로 에이즈 예방의 최선책은 감염자를 조기 발견하고, 감염자에 대한 관리가 이루어져야 하며, 또한 국민 개개인이 감염되지 않도록 노력할 수 있도록 지속적인 교육이 필요하고, 감

염의 위험에 노출된 집단을 대상으로 에이즈 홍보와 구체적인 예방교육을 실시하며, 마스크를 이용한 대국민적 홍보와 교육이 이루어져야 할 것으로 사료된다.

본 연구에서는 치위생과 학생들의 에이즈에 관한 지식과 태도에 관하여 분석하였고 부산, 전주, 대전의 치위생과 학생을 대상으로 연구하였기에 우리나라 전체 치위생과 학생을 대표할 수 없다는 제한점을 가지고 있으나 에이즈에 대한 올바른 인식을 심어주는 교육시 기초자료로 활용하는데 도움이 되리라 생각한다.

5. 결론

후천성면역결핍증후군(AIDS)은 전 세계적으로 기하급수적으로 증가하고, 심각성이 더해가고 있으며, 우리나라에서도 감염자가 점차 증가하고 있는 추세이다. 졸업 후 치과병·의원에서 근무하게 될 치위생과 학생들의 에이즈에 대한 지식과 태도를 파악하여 에이즈에 대한 올바른 인식과 교육을 시행하고자 치위생과 학생 526명을 대상으로 자기기입식 설문조사를 실시하여 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 에이즈에 대한 교육경험이 있는 학생이 51.1%, 이중 학교교육을 통해 습득한 경우는 35.2%으로 가장 많았고, TV나 라디오를 통한 교육 10.8%, 학교나 마스크를 통한 교육이 대부분을 차지하고 있었다.
2. 치위생과 학생들의 에이즈에 관한 지식도의 평균 점수는 87.67점이었고, 1학년 86.00, 2학년 88.88, 3학년 88.37이었다($p=0.000$).
3. 후천성면역결핍증후군(AIDS)에 대한 지식도에서 에이즈의 원인, 감염경로, 에이즈바이러스 감염경로 차단법에 대하여 정확하게 인지하고 있었다($p=0.000$).

4. 후천성면역결핍증후군(AIDS)에 관한 태도에서 평균 점수는 $57.43 \pm$ 이었고, 학년별로는 1학년 56.19, 2학년 57.70, 3학년 58.70으로 나타났다($p=0.001$).
5. 후천성면역결핍증후군(AIDS)에 관한 태도에서 가족의 에이즈 감염에 대해서는 돌보겠다고 응답한 사람이 4.09 ± 0.82 점으로 나타난($p=0.004$) 반면 감염자의 치과진료는 피하고 싶다고 응답한 사람이 4.06 ± 0.82 점으로 나타나($p=0.001$) 성숙한 직업인으로서의 사고가 부족한 것으로 나타나 에이즈 교육과 동시에 전문직업인으로서의 직업교육도 이루어져야 한다고 사료된다.
6. 졸업 후 치과 병·의원에서 근무하게 될 치위생과 학생들은 모든 질환에 감염될 환경에 처해 있으므로 대부분의 학생들이 교육과정에 에이즈에 관한 교육이 포함되어야 한다(4.23 ± 0.74)고 응답하였다.

참고문헌

1. 윤미정. HIV/AIDS(에이즈)에 대한 낙인에 예방, 치료, 감염인과의 상호작용에 미치는 영향에 관한 연구, 한양대학교 대학원 석사학위논문 2006.
2. 이애경, 김영희. 간호계와 비간호계 대학생의 AIDS 관련 지식조사연구, 경성논총1997 No.1.
3. 김순오, 이명숙, 임현빈. 대학생의 성별에 따른 에이즈 관련지식과 태도 연구, 동남보건대학논문집 2003;제21권 제1호.
4. 김수경. 일부 중학생들의 에이즈에 대한 지식 및 태도, 연세대학교 보건대학원 석사학위논문 2004.
5. 강은영 외. 간호대학 및 간호전문대학 졸업반 학생의 에이즈에 대한 지식과 태도 조사연구, 이화간호학회지 1996;Vol.1-No.29

6. 신선행. 치위생학생들의 B형간염과 에이즈에 대한 태도 및 지식, 진주간호보건전문대학논문집 1999;Vol.22 No.2
7. 이종경. 에이즈 교육 프로그램이 간호학생들의 에이즈에 대한 지식, 편견, 상호작용, 간호의도에 미치는 영향 2002.
8. 김수진. 일부 간호사들의 에이즈관련 지식 정도와 태도에 관한 연구, 순천청암대학 논문집 1997;Vol.21 No.2
9. 송근배, 송경희, 이형숙. 대구광역시 개원가치위생사들의 감염방지 실태 및 에이즈에 관한 지식도 조사, 대한구강보건학회지 2000;Vol.24 No.3
10. 이영숙, 장순복, 이선자, 조신제. 보건강사들의 에이즈관련 지식, 태도 및 예방적 행위, 국민보건연구소연구논문집 1996;Vol.6, No.2
11. 한국에이즈퇴치연맹 (2007. 06)
12. 대한에이즈예방협회 (2007. 06)
13. 대한에이즈예방협회 대전·충남회 (2007. 06)
14. 질병관리본부
15. 신유선. 지역사회간호학, 서울:수문사 (2007:716)
16. Current diagnosis and treatment of opportunistic cerebral diseases in AIDS. Report by the Neuro AIDS Working Party (DNAA), Deutsche medizinische wochenschrift 2002;Vol.27 No.27;1479-1485.
17. Bennett J,A, AIDS- What We Known, American Journal of ursing, 1986;86(8); 1086-1089.
18. Herek G,M, Capitanio J,P & Widaman K,F. HIV-related stigma knowledge in the United States: Prevalence and trends, 1991-1999. American Journal of public Health, 2002;92(3), 371-377.
19. Joni N. Gray et al, Ethical and legal Issues in AIDS Research the Johns Hopkins University Press 1995.

Abstract

A study on knowledge and attitude of dental hygienics students in AIDS

Bo-Kyun Sung

Department of Dental Hygiene, Dong-U College, Sokcho 217-711, Korea

Key words: AIDS , Knowledge , Attitude

AIDS is increasing by geometric progression in the world with more seriousness and HIV/AIDS is still spreading. Thus, the study enforced a self-administered survey with 526 dental hygienics students to carry out an upright recognition and education on AIDS by grasping knowledge and attitude of dental hygienics students who will work at dental hospitals or clinics after graduating in AIDS. As the result, the study got the following conclusion.

1. 51.1% of the students got knowledge on AIDS and the majority out of them got its knowledge through school (35.2%) or mass media (10.8%).
2. The average score of dental hygienics students' knowledge in AIDS was 87.67: The first-grade students (86.00), the second-grade students (88.88) and the third-grade students (88.37) ($p=0.000$).
3. They had an accurate recognition about AIDS' causes, its infection ways and interceptive methods of its infection way in knowledge of AIDS ($p=0.000$).
4. In their attitudes for AIDS, the average score was $57.43\pm$: The first-grade students (56.19), the second-grade students (57.70) and the third-grade students (58.70) ($p=0.001$).
5. In their attitudes for AIDS, the students (4.09 ± 0.82 scores) responded that they would prepare for AIDS' infection of their families ($p=0.004$) while, on the other hand, the students (4.06 ± 0.82 scores) responded that they wanted to avoid PWA's dental treatment ($p=0.001$). Therefore, it is

judged that vocational education as a specialized worker as well as AIDS education should be realized since it was appeared that they had not enough thought as a mature professional worker.

6. Dental hygienics students who would work at dental hospitals or clinics after graduating were in the environment infected in all diseases and so most of the students (4.23 ± 0.74) responded that AIDS education should be included in curriculum.