

치과종사자들의 노인에 대한 지식과 태도 연구

-대전·충남지역을 중심으로-

지민경

동우대학

Min-gyeong. Ji

Dept. of Dental Hygiene, Dong-U College

치과종사자들의 노인에 대한 지식과 태도 연구

-대전·충남지역을 중심으로-

색인: 노인, 지식, 태도

연락처: 대전광역시 동구 가양동 568-30번지 우300-809

휴대폰: 016-9558-5604

1.서론

현대사회의 급속한 사회경제 변화와 과학 및 의료기술의 발달은 인간의 평균수명을 연장시켰고, 전 세계적으로 출산율 감소 및 평균수명의 연장으로 노인인구가 급증하면서 사회문화, 정치, 경제 및 학문적으로 관심이 극대화되고 있다¹⁾. 고령화 사회에 진입한지 19년이 되는 2019년이 되면 우리나라의 노인인구는 전체 인구 중 14%에 해당되며, 2026년에는 20.8%가 되어 초 고령 사회가 될 전망이다²⁾.

이러한 노인 인구증가 속도는 세계의 다른 나라보다 빠른 것으로서 노인인구의 급속한 증가와 함께 노인부양, 보건의료, 복지 등 여러 분야의 문제도 그 만큼 빨리 가시화 될 것으로 예상되므로 다가올 고령화 사회에 대한 준비가 시급하다고 할 수 있다³⁾. 또한 고령화 사회에서 노인문제는 개인, 가족, 사회문제로서 노인에 대한 부양문제, 경제적 소득 보장문제, 사회복지 문제 및 보건의료문제 등이 제시되고 있다⁴⁾. 핵가족화와 도시화로 세대 간의 분리가 가속화되고 있어 노인들과 손 자녀가 친밀한 관계를 형성할 수 있는 기회가 갈수록 줄어들고 있다. 또한 경로의식의 약화와 개인주의 가치관의 팽배로 전반적으로도 노인에 대한 존경심을 찾아보기 어려운 형편이다⁵⁾.

사회가 고령화 되면서 이런 노인들의 공통된 욕구를 인식하고 노인을 이해하는 태도는 점점 더 그 중요성이 강조되고 있으나 불행하게도 이들을 바라보는 노인관은 노인들의 실제 지위가 많이 변했음에도 불구하고 이에 보조를 맞추지 못하고 있다.

노인인구의 증가 속에서 노화와 관련된 건강 문제도 증가하는 경향을 보여 병원 등의 의료기관을 찾는 노인의 수도 증가하고 있다. 의료기관을 찾는 노인의 수가 증가함에 따라 건강관리에 대한 요구가 증가하고 있으며 특히 의료인의 서비스에 대한 요구가 늘어나고 있다⁶⁾. 이처럼 노인인구 증가에 따른 여러 문제들을 해결하기 위한 사회적 요구 증가로 보건의료 종사자의 중요성과 필요성이 더해가고 있는 실정이다.

노인에 대한 연구문헌에서 ward⁷⁾와 이⁸⁾는 보건복지 분야에 종사하는 사람들은 노인 분야에서 일하는 것을 선호하지 않으며 노인관련 분야에는 인력을 채용하는데 어려움을 겪고 있는 것으로 보고되고 있는데, 그 원인은 보건 및 복지 분야에 종사하는 인력들의 노인에 대한 이해부족과 부정적인 태도로 인한 것으로 보고하였다.

따라서 사회적 현실을 반영하여 보건기관 종사자의 하나인 치과종사자의 노인에 대한 지식, 태도 연구는 노인복지 서비스 제공과 초 고령사회라는 심각한 노인 문제의 적절한 대응책으로 중요하다고 사료된다.

따라서 본 연구는 고령화 사회에 진입한 현대 사회에서 노인구강보건에 중요한 역할을 담당하고 있는 치과종사자들의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하여 양질의 구강보건진료 서비스를 제공하며 구강보건향상에 기여하기 위하여 실시하였다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구 대상

본 연구는 대전·충남지역에서 근무하는 치과종사자 270명을 대상으로 2008년 1월 7일부터 2월 14일까지 실시하였으며, 자기 기입 방식으로 설문지를 작성하게 하였다. 설문지는 270부 중 256가 회수되었고, 이 중 응답내용이 불성실한 9부를 제외한 245명을 대상으로 하였다.

2.2. 연구 방법

본 연구의 도구는 구조화된 설문지로 인구사회학적 특성 7문항, 노인관련 특성 5문항, 지식 25문항, 태도 30문항으로 구성하였다.

노인에 대한 지식측정도구는 Palmore⁹⁾에 의해 처음 개발되어 1998년 수정 보완된 Facts On Aging Quiz Part 1(FAQ1)을 양등¹⁰⁾이 한국노인 실정에 맞게 적절하게 수정·보완한 도구를 사용하였다. 이 도구는 신체적·생리적 영역 11문항, 심리적 영역 6문항, 가족사회적 영역 8문항으로 총 25문항으로 구성되었다. 각 문항에 대한 정답은

착수 문항은 모두 참이고, 홀수 문항은 모두 거짓으로 지식 총점은 각 문항별로 ‘그렇다’ 1점, ‘그렇지 않다’ 와 ‘잘 모르겠다’ 0점으로 처리하였으며 점수가 높을수록 노인에 대한 지식이 높음을 의미한다. Cronbach’s alpha는 0.646 이었다.

노인에 대한 태도 측정은 이^{11),12)}의 내용을 근거로 하였고, 요인분석 결과 7개 영역으로 구분하였다. 도구는 30문항의 5점 Likert 척도로, ‘전혀 그렇지 않다’ 1점, ‘매우 그렇다’ 5점으로 평가하여 최저 30점에서 최고 150점으로 하였다. 점수는 역 코딩하여 통계처리 하였으며 점수가 높을수록 노인에 대한 태도가 긍정적임을 의미한다. Cronbach’s alpha는 0.785 으로 나타났다. 이 신뢰도 α 값은 상당히 높게 나타나 설문항목들의 동질성이 높고 척도들의 내적 일치성도 유효하다고 볼 수 있다.

2.3. 통계분석

통계분석은 SPSS(Statistical Package for Social Science) Ver.13.0 통계프로그램을 사용하였고, 연구대상자의 인구사회학적 특성과 전체 문항별 지식 정답률은 빈도분석을 하였으며, 직종 및 근무경력에 따른 노인관련 특성은 χ^2 -test를 하였다. 직종 및 자원봉사 활동경험에 따른 지식 및 태도는 t-test로 분석하였다. 지식 및 태도와의 상관관계는 Spearman Correlation으로 분석하였다.

3. 연구성적

3.1. 인구사회학적 특성

연구대상자의 인구사회학적 특성을 살펴보면 미혼이 71.0%로 기혼 29.0%보다 많았고, 연령별로는 25세 이상 30세 미만이 42.9%로 가장 많았으며, 25세 미만은 30.6%, 30세 이상은 26.5% 순으로 나타났다. 교육수준은 전문대졸이 73.1%로 가장 높은 비율을 차지하였고, 치과에서 근무하는 직종별로는 치과위생사 77.6%, 간호조무사 15.9%, 치과기공사 6.5% 순으로 대부분 치과위생사가 가장 많았다. 근무지는 대다수 치과의원이 86.9%로 치과병원 13.1%보다 많았고, 근무경력으로는 5년 미만이 55.1%로 가장 많이 나타났으며, 5년 이상 10년 미만 33.1%, 10년 이상은 11.8% 순이었다. 치과에서의 주업무로는 진료협조업무 60.4%, 접수 및 관리 업무 26.5%, 기구순환 및 진료지원 업무 13.1% 순으로 진료협조업무가 가장 많이 조사되었다(표 1).

표 1. 인구사회학적 특성

단위; N(%)

항목	구분	N	%
결혼	기혼	71	29.0
	미혼	174	71.0
연령	<25	75	30.6
	25~30	105	42.9
	30≤	65	26.5
	고졸	36	14.7
교육수준	전문대졸	179	73.1
	대학교졸	23	9.4
	대학원졸	7	2.9
직종	치과위생사	190	77.6
	치과위생사 외	55	22.4
근무지	치과병원	32	13.1
	치과의원	213	86.9
근무경력	<5	135	55.1
	5~10	81	33.1
	10≤	29	11.8
주 업무	접수 및 관리	65	26.5
	진료협조업무	148	60.4
	기구순환 · 진료지원	32	13.1
계		245	100.0

3.2. 노인관련 특성

3.2.1. 직종에 따른 노인관련 특성

직종에 따른 노인관련 특성을 살펴보면, 자원봉사 활동경험이 있는 경우에서 치과위생사가 44.2%로 가장 많았고, 봉사경험이 없는 경우는 치과위생사가 아닌 경우가 85.5%로 많이 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p=0.000$). 노인관련 교육받은 경험에서는 치과위생사가 38.9%로 치과위생사가 아닌 경우 20.0%보다 많이 나타났고 ($p=0.018$), 노인문제 관심정도에서 관심도가 높은 경우에 치과위생사가 47.4%로 치과위생사 아닌 경우 29.1%보다 높게 나타나 통계적인 유의성이 있었다($p=0.007$)(표 2).

표 2. 직종에 따른 노인관련 특성

단위; N(%)

항목	구분	치과위생사	치과위생사 외	계	p값
의미부여	유	48(25.3)	23(41.8)	71(29.0)	0.027*
경험	무	142(74.7)	32(58.2)	174(71.0)	
노인거주	유	29(15.3)	9(16.4)	38(15.5)	0.843
경험	무	161(84.7)	46(83.6)	207(84.5)	
자원봉사	유	84(44.2)	8(14.5)	92(37.6)	0.000**
경험	무	106(55.8)	47(85.5)	153(62.4)	
노인교육	유	74(38.9)	11(20.0)	85(34.7)	0.015*
경험	무	116(61.1)	44(80.0)	160(65.3)	
노인문제 관심	많음	90(47.4)	16(29.1)	106(43.3)	0.018*
	보통	78(41.1)	26(47.3)	104(42.4)	
	없음	22(11.6)	13(23.6)	35(14.3)	
계		190(100.0)	55(100.0)	245(100.0)	

* p<0.05 ** p<0.01

3.2.2. 근무경력에 따른 노인관련 특성

근무경력에 따른 노인관련 특성을 살펴보면, 자원봉사 활동경험이 있는 경우에서 5년 미만이 53.3%로 가장 많이 나타났고(p=0.000), 노인관련 교육받은 경험에서도 5년 미만이 42.2%로 가장 많이 나타났다(p=0.018).

노인문제 관심도에서 관심이 많은 경우는 10년 이상이 51.7%로 나타났고, 관심정도가 보통인 경우는 5년 미만이 45.9% 으로 나타났으나 통계적인 유의성은 없었다(표 3).

표 3. 근무경력에 따른 노인관련 특성

단위; N(%)

항목	구분	<5	5~10	10≤	계	p값
의미부여한	유	35(25.9)	27(33.3)	9(31.0)	71(29.0)	0.494
노인 경험	무	100(74.1)	54(66.7)	20(69.0)	174(71.0)	
노인거주	유	20(14.8)	10(12.3)	8(27.6)	38(15.5)	0.260
경험	무	115(85.2)	71(87.7)	21(72.4)	207(84.5)	
자원봉사	유	72(53.3)	14(17.3)	6(20.7)	92(37.6)	0.000**
경험	무	63(46.7)	67(82.7)	23(79.3)	153(62.4)	
노인교육	유	57(42.2)	19(23.5)	9(31.0)	85(34.7)	0.018*
경험	무	78(57.8)	62(76.5)	20(69.0)	160(65.3)	
노인문제 관심	많음	51(37.8)	40(49.4)	15(51.7)	106(43.3)	0.124
	보통	62(45.9)	29(35.8)	13(44.8)	104(42.4)	
	없음	22(16.3)	12(14.8)	1(3.4)	35(14.3)	
계		135(100.0)	81(100.0)	29(100.0)	245(100.0)	

* p<0.05 ** p<0.01

3.3. 노인에 대한 지식

3.3.1. 노인에 대한 문항별 지식 정답률

전체 문항 중 신체적·생리적 영역에서는 “노년기에는 5가지 감각모두가 감소한다”가 88.6%로 가장 높게 나타났고, 심리적 영역에서는 “노인들은 변화에 적응하는 것이 불가능하다”가 73.5%로 나타났으며, 가족 사회적 영역에서는 “노인은 일을 하고 있거나 하려고 하는 경향이 있다”가 66.9%로 가장 높게 나타났다(표 4).

표 4. 노인에 대한 문항별 지식 정답률

단위; N(%)

문항	N	%
65세 이상 노인의 대부분은 노망	178	72.7
노년기에는 5가지 감각모두가 감소	217	88.6
성관계에 대한 흥미도 능력도 저하	169	69.0
노년기에는 폐활량이 감소	211	86.1
나이가 들면서 체력이 감소	213	86.9
노인운전자는 1인당 사고횟수가 적다	82	33.5
노인근로자는 효과적으로 일할 수 없다	146	59.6
노인들 일상생활 활동을 수행할 만큼 건강	161	65.7
노인들은 새로운 것을 배우는데 오래 시간	207	84.5
노인들은 젊은 사람보다 반응시간이 더 느림	198	80.8
노인 근로자들은 사고가 적은 편	83	33.9
신체적·생리적 영역		69.2
노인들은 많은 시간에 비참함을 느낌	169	69.0
노인들은 변화에 적응하는 것이 불가능	180	73.5
우울증은 노인들에게 더 많이 발생	152	62.0
노인들은 좀처럼 지루하지 않다고 말함	82	33.5
노인들은 나이가 들면서 신앙심 깊어짐	147	60.0
노인들은 대개 흥분하거나 화를 내지 않음	73	29.8
심리적 영역		54.6
적어도 노인의 5%는 장기체류기관 생활	53	21.6
노인이 되면 모든 면에서 비슷해지는 경향	66	26.9
노인들은 사회적으로 격리(고립)되어 있음	62	25.3
현재 인구의 10%이상이 65세 이상임	24	9.8
의료인들은 노인에게 낮은 질의 우선권제공	57	23.3
노인들은 최저생계비(정부규정)이하의 수입	73	29.8
노인은 일을 하고 있거나 하려고 하는 경향	164	66.9
2010년 노인의 건강과 재정 상태는 현재 더 나쁨	112	45.7
가족사회적 영역		31.2
전체정답률		51.7

3.3.2. 직종에 따른 노인에 대한 지식

직종에 따른 노인에 대한 지식정도를 보면, 치과위생사의 지식 총점은 25점 만점에 13.47점이었다. 영역별 지식점수는 신체적·생리적 영역은 11점 만점에 평균 7.73점, 심리적 영역은 6점 만점에 3.24점, 가족사회적 영역은 8점 만점에 2.50점이었다. 치과위생사의 문항별 정답을 보면 가장 높은 지식 문항은 “노년기에는 5가지 감각모두가 감소가 된다”가 0.91점으로 나타났다. 반면 가장 낮은 정답률을 보인 지식 문항은 “현재 인구의 10%이상이 65세 이상이다”로 0.11점으로 나타났다.

신체적·생리적 영역에서 “노인 근로자들은 사고가 적은 편이다”에 대해 치과위생사는 0.38점으로 치과위생사가 아닌 경우 0.20점에 비해 높게 나타났다($p=0.007$). 반면 심리적 영역에서 “노인들은 많은 시간에 비참함을 느낀다”에 대해 치과위생사는 0.64점으로 치과위생사가 아닌 경우 0.85점보다 낮게 나타났다($p=0.000$).

직종에 따른 지식에는 차이가 없었고, 세 영역별로도 차이가 없었다(표 5).

표 5. 직종에 따른 노인에 대한 지식

단위; 평균±표준편차

문항	치과위생사	치과위생사 외	p값
65세 이상 노인의 대부분은 노망	0.74±0.44	0.69±0.47	0.503
노년기에는 5가지 감각모두가 감소	0.91±0.29	0.80±0.43	0.062
성관계에 대한 흥미도 능력도 저하	0.67±0.47	0.75±0.44	0.297
노년기에는 폐활량이 감소	0.87±0.34	0.84±0.37	0.547
나이가 들면서 체력이 감소	0.87±0.33	0.85±0.36	0.712
노인운전자는 1인당 사고횟수가 적다	0.32±0.47	0.40±0.49	0.263
노인근로자는 효과적으로 일할 수 없다	0.62±0.49	0.51±0.50	0.137
노인들 일상생활 활동을 수행할 만큼 건강	0.68±0.47	0.56±0.50	0.114
노인들은 새로운 것을 배우는데 오래 시간	0.86±0.35	0.80±0.40	0.338
노인들은 젊은 사람보다 반응시간이 더 느림	0.81±0.40	0.82±0.39	0.831
노인 근로자들은 사고가 적은 편	0.38±0.49	0.20±0.40	0.007**
신체적 생리적 영역	7.73±1.93	7.22±1.63	0.076
노인들은 많은 시간에 비참함을 느낌	0.64±0.48	0.85±0.36	0.000**
노인들은 변화에 적응하는 것이 불가능	0.75±0.44	0.69±0.47	0.406
우울증은 노인들에게 더 많이 발생	0.60±0.49	0.69±0.47	0.212
노인들은 좀처럼 지루하지 않다고 말할	0.34±0.48	0.31±0.47	0.649
노인들은 나이가 들면서 신앙심 깊어짐	0.62±0.49	0.53±0.50	0.213
노인들은 대개 흥분하거나 화를 내지 않음	0.29±0.45	0.33±0.47	0.591
심리적 영역	3.24±1.45	3.40±1.18	0.459
적어도 노인의 5%는 장기체류기관 생활	0.19±0.40	0.29±0.46	0.162
노인이 되면 모든 면에서 비슷해지는 경향	0.27±0.45	0.25±0.44	0.779
노인들은 사회적으로 격리(고립)되어 있음	0.25±0.44	0.25±0.44	0.977
현재 인구의 10%이상이 65세 이상임	0.11±0.31	0.05±0.23	0.148
의료인들은 노인에게 낮은 질의 우선권제공	0.23±0.42	0.24±0.43	0.941
노인들은 최저생계비(정부규정)이하의 수입	0.30±0.46	0.29±0.46	0.897
노인은 일을 하고 있거나 하려고 하는 경향	0.65±0.48	0.73±0.45	0.288
2010년 노인의 건강과 재정 상태는 현재 더 나쁨	0.48±0.50	0.36±0.49	0.121
가족사회적 영역	2.50±1.41	2.47±1.30	0.898
총점	13.47±3.66	13.09±3.15	0.488

** p<0.01

3.3.3. 자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 지식 차이

자원봉사 활동경험이 있는 경우의 노인에 대한 지식정도를 보면, 지식 총점은 25점 만점에 13.50점이었다. 영역별 지식점수는 신체적 생리적 영역은 11점 만점에 평균 7.78점, 심리적 영역은 6점 만점에 3.16점, 가족사회적 영역은 8점 만점에 2.55점이었다. 자원봉사 활동경험이 있는 경우에서 가장 높은 지식 문항은 “노년기에는 5가지 감각모두가 감소가 된다”로 0.93점으로 나타났으며, 반면 가장 낮은 정답률을 보인 지식 문항은 “노인이 되면 모든 면에서 비슷해지는 경향이 있다”로 0.11점, “현재 인구의 10%이상이 65세 이상이다”는 0.15점으로 나타났다.

자원봉사 활동경험이 없는 경우의 지식정도를 보면, 지식 총점은 25점 만점에 13.31점이었다. 영역별 지식점수는 신체적 생리적 영역은 11점 만점에 평균 7.51점, 심리적 영역은 6점 만점에 3.35점, 가족사회적 영역은 8점 만점에 2.46점이었다.

신체적·생리적 영역에서 “나이가 들면서 체력이 감소된다”에 대해 봉사경험이 있는 경우는 0.92점으로 없는 경우 0.84점에 비해 높게 나타났다($p=0.034$). 심리적 영역에서 “노인들은 좀처럼 지루하지 않다고 말한다”에 대해 봉사경험이 있는 경우 0.41점으로 없는 경우 0.29점보다 높게 나타났다($p=0.002$). 가족사회적 영역에서 “노인들은 사회적으로 격리(고립)되어 있다”에 대해 봉사경험이 있는 경우는 0.35점으로 없는 경우 0.20점에 비해 통계적으로 유의하게 높게 나타났다($p=0.012$).

자원봉사 활동경험에 따른 지식에는 차이가 없었고, 세 영역별로도 차이가 없었다(표 6).

표 6. 자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 지식

단위; 평균±표준편차

문항	유	무	p값
65세 이상 노인의 대부분은 노망	0.75±0.44	0.71±0.45	0.525
노년기에는 5가지 감각모두가 감소	0.93±0.25	0.86±0.35	0.042*
성관계에 대한 흥미도 능력도 저하	0.62±0.49	0.73±0.44	0.073
노년기에는 폐활량이 감소	0.91±0.28	0.83±0.38	0.052
나이가 들면서 체력이 감소	0.92±0.27	0.84±0.37	0.034*
노인운전자는 1인당 사고횟수가 적다	0.36±0.48	0.32±0.47	0.539
노인근로자는 효과적으로 일할 수 없다	0.61±0.49	0.59±0.49	0.753
노인들 일상생활 활동을 수행할 만큼 건강	0.66±0.48	0.65±0.48	0.881
노인들은 새로운 것을 배우는데 오래 시간	0.87±0.34	0.83±0.38	0.410
노인들은 젊은 사람보다 반응시간이 더 느림	0.80±0.40	0.81±0.39	0.907
노인 근로자들은 사고가 적은 편	0.34±0.48	0.34±0.48	0.963
신체적 생리적 영역	7.78±1.64	7.51±2.00	0.271
노인들은 많은 시간에 비참함을 느낌	0.57±0.50	0.76±0.43	0.002**
노인들은 변화에 적응하는 것이 불가능	0.83±0.38	0.68±0.47	0.008**
우울증은 노인들에게 더 많이 발생	0.60±0.49	0.63±0.48	0.574
노인들은 좀처럼 지루하지 않다고 말할	0.41±0.50	0.29±0.45	0.049*
노인들은 나이가 들면서 신앙심 깊어짐	0.58±0.50	0.61±0.49	0.555
노인들은 대개 흥분하거나 화를 내지 않음	0.18±0.39	0.37±0.48	0.002**
심리적 영역	3.16±1.49	3.35±1.32	0.318
적어도 노인의 5%는 장기체류기관 생활	0.29±0.46	0.17±0.38	0.031*
노인이 되면 모든 면에서 비슷해지는 경향	0.11±0.31	0.37±0.48	0.000**
노인들은 사회적으로 격리(고립)되어 있음	0.35±0.48	0.20±0.40	0.012*
현재 인구의 10%이상이 65세 이상임	0.15±0.36	0.07±0.25	0.044*
의료인들은 노인에게 낮은 질의 우선권제공	0.32±0.47	0.18±0.39	0.024*
노인들은 최저생계비(정부규정)이하의 수입	0.32±0.47	0.29±0.45	0.649
노인은 일을 하고 있거나 하려고 하는 경향	0.59±0.50	0.72±0.45	0.038*
2010년노인의 건강과 재정상태는 현재더나쁨	0.43±0.50	0.47±0.50	0.588
가족사회적 영역	2.55±1.65	2.46±1.19	0.625
총점	13.50±3.64	13.31±3.50	0.691

* p<0.05 ** p<0.01

3.4. 노인에 대한 태도

3.4.1. 직종에 따른 노인에 대한 태도

직종에 따른 노인에 대한 태도를 보면, 치과위생사는 성격특성, 정서적 특성, 자기관리능력에서 긍정적인 태도 경향을 보였다.

각 영역별 문항을 살펴보면, 성격 특성에서 치과위생사의 경우 “괴팍하여 대하기 어렵다”는 3.34점으로 치과위생사가 아닌 경우 2.95점보다 높아 긍정적인 태도를 보였다($p=0.002$). 정서적 특성에서 치과위생사의 경우 “사랑과 안정을 원한다”는 3.65점으로 치과위생사가 아닌 경우 3.15점 보다 높아 긍정적인 태도를 나타냈다($p=0.000$). 자기관리능력에서 치과위생사의 경우는 “운동 시 젊은이와 같은 건강을 유지할 수 있다”가 3.80점으로 아닌 경우 3.44점 보다 높아 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p=0.006$).

직종에 따른 노인에 대한 태도는 통계적으로 유의성이 있었고, 영역별 성격특성, 정서적 특성, 자기관리능력에서 유의한 차이를 나타냈다($p=0.011$)(표 7).

표 7. 직종에 따른 노인에 대한 태도

단위; 평균±표준편차

문항	치과위생사	치과위생사 외	p값
이야기 반복하여 지겨움	2.58±0.85	2.45±0.66	0.254
쓸데없는 충고로 시간낭비	2.83±0.82	2.65±0.73	0.149
괴박하여 대하기 어려움	3.34±0.85	2.95±0.78	0.002**
자주 화내며 까다로움	3.17±0.84	2.84±0.81	0.010*
고집이 셴	2.76±0.90	2.58±0.76	0.174
과거만 생각함	2.85±0.97	2.85±0.87	0.961
창피한 것 모름	2.96±0.92	2.96±0.84	0.997
인색	3.37±0.85	3.15±0.68	0.046*
성격특성	23.86±4.55	22.44±4.22	0.039*
포근하고 따뜻함	3.36±0.80	3.22±0.74	0.227
존경하게 됨	3.39±0.75	3.22±0.83	0.134
집안의 권위와 존경의 상징	3.35±0.75	3.16±0.66	0.073
깨끗함	3.15±0.70	3.25±0.80	0.358
유쾌하고 긍정적이며 재밌음	3.06±0.79	2.93±0.69	0.269
귀찮고 힘든 존재	3.48±0.81	3.33±0.75	0.199
사랑과 안정을 원함	3.65±0.98	3.15±0.78	0.000**
정서적 특성	23.45±3.44	22.25±3.12	0.021*
부유한 노인들은 자식눈치 봄	2.61±0.97	2.76±0.79	0.218
가난한 노인은 자녀가 함부로 대함	2.57±0.92	2.80±0.78	0.097
노부모 문제는 자녀들의 싸움의 원인	2.67±0.85	2.71±0.69	0.751
가족관계	7.85±2.16	8.27±1.98	0.197
신체적 기능 잃어가는 시기	2.67±0.87	2.73±0.76	0.651
사고의 위험성 큼	2.57±0.81	2.62±0.73	0.683
항상 병이 있고 아프심	2.92±0.85	2.75±0.70	0.164
외롭고 불쌍함	2.82±0.79	2.67±0.61	0.214
신체적 특성	10.97±2.32	10.76±2.10	0.547
노화방지나 건강을 유지하려 함	3.58±0.89	3.38±0.78	0.104
나이보다 훨씬 젊어 보임	3.71±0.81	3.42±0.74	0.020*
운동 시 젊은이와 같은 건강 유지	3.80±0.86	3.44±0.88	0.006**
자기관리능력	11.09±2.09	10.24±1.83	0.007**
판단력이 부족하여 문제해결능력 없음	3.35±0.80	3.15±0.80	0.101
사고 시 생각 느낌	3.05±0.75	2.91±0.62	0.194
판단능력	6.40±1.32	6.05±1.18	0.065
근심걱정 많음	2.80±0.74	2.76±0.77	0.751
자신의 습관 바꾸기 어려움	2.46±0.86	2.62±0.73	0.188
생각하는 방법 비슷함	2.74±0.79	2.67±0.64	0.552
사고방식특성	8.01±1.95	8.05±1.72	0.866
총점	91.63±9.34	88.07±8.16	0.011*

* p<0.05 ** p<0.01

3.4.2. 자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 태도

자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 태도를 보면, 자원봉사 활동경험이 있는 경우는 정서적 특성, 자기관리능력, 판단능력에서 긍정적으로 나왔으며, 가족관계에 대한 태도는 부정적인 경향으로 나타났다.

각 영역별 문항을 살펴보면, 성격 특성에서 자원봉사 활동경험이 있는 경우 “인색하다”는 3.48점으로 봉사 경험이 없는 경우 3.22점보다 높아 긍정적인 태도를 보였다($p=0.021$). 정서적 특성에서 자원봉사 활동경험이 있는 경우 “존경하게 된다”($p=0.017$), “집안의 권위와 존경의 상징이다”($p=0.031$), “귀찮고 힘든 존재이다”($p=0.005$), “사랑과 안정을 원한다”($p=0.023$)로 각각 3.51점, 3.45점, 3.63점, 3.73점으로 나타났다. 자기관리능력에서 자원봉사 활동경험이 있는 경우 “노화방지나 건강을 유지하려 한다”($p=0.000$), “나이보다 훨씬 젊어 보인다”($p=0.000$), “운동 시 젊은이와 같은 건강을 유지할 수 있다”($p=0.000$)로 각각 3.96점, 4.00점, 4.14점으로 나타났다. 또한 판단능력에서 자원봉사 활동경험이 있는 경우에 “판단력이 부족하여 문제해결능력이 없다”($p=0.000$), “사고 시 생각 느리다”($p=0.011$)로 각 3.58점, 3.18점으로 나타났다. 반면 가족관계 특성에서는 자원봉사 활동경험이 있는 경우 “가난한 노인은 자녀가 함부로 대한다”가 2.41점으로 활동경험이 없는 경우 2.75보다 낮게 나타나 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p=0.004$).

자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 태도는 통계적으로 유의성이 있었고, 영역별 정서적 특성, 가족관계, 자기관리능력, 판단능력에서 유의한 차이를 나타냈다($p=0.022$) (표 8).

표 8. 자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 태도

단위; 평균±표준편차

문항	유	무	p값
이야기 반복하여 지겨움	2.53±0.84	2.56±0.79	0.784
쓸데없는 충고로 시간낭비	2.67±0.84	2.86±0.77	0.074
괴팍하여 대하기 어려움	3.37±0.96	3.18±0.77	0.103
자주 화내며 까다로움	3.12±0.96	3.08±0.77	0.728
고집이 셈	2.55±1.00	2.72±0.77	0.028*
과거만 생각함	2.59±1.03	3.01±0.85	0.001**
창피한 것 모름	2.82±0.92	3.05±0.87	0.045*
인색	3.48±0.87	3.22±0.77	0.021*
성격특성	23.13±4.67	23.78±4.41	0.273
포근하고 따뜻함	3.41±0.85	3.27±0.74	0.198
존경하게 됨	3.51±0.82	3.26±0.72	0.017*
집안의 권위와 존경의 상징	3.45±0.79	3.23±0.69	0.031*
깨끗함	3.20±0.76	3.16±0.70	0.736
유쾌하고 긍정적이며 재밌음	2.99±0.76	3.05±0.78	0.535
귀찮고 힘든 존재	3.63±0.85	3.34±0.74	0.005**
사랑과 안정을 원함	3.73±1.07	3.42±0.87	0.023*
정서적 특성	23.91±3.52	22.75±3.26	0.009**
부유한 노인들은 자식눈치 봄	2.52±0.91	2.71±0.94	0.122
가난한 노인은 자녀가 함부로 대함	2.41±0.93	2.75±0.85	0.004**
노부모 문제는 자녀들의 싸움의 원인	3.00±0.77	2.62±0.81	0.117
가족관계	7.51±1.92	8.21±2.21	0.010*
신체적 기능 잃어가는 시기	2.73±0.85	2.65±0.85	0.505
사고의 위험성 큼	2.63±0.83	2.55±0.77	0.438
항상 병이 있고 아프심	2.97±0.90	2.83±0.78	0.207
외롭고 불쌍함	2.89±0.84	2.72±0.68	0.082
신체적 특성	11.22±2.41	10.75±2.17	0.120
노화방지나 건강을 유지하려 함	3.96±0.84	3.29±0.78	0.000**
나이보다 훨씬 젊어 보임	4.00±0.78	3.42±0.74	0.000**
운동 시 젊은이와 같은 건강 유지	4.14±0.79	3.46±0.82	0.000**
자기관리능력	12.10±1.82	10.18±1.86	0.000**
판단력이 부족하여 문제해결능력 없음	3.58±0.87	3.14±0.72	0.000**
사고 시 생각 느림	3.18±0.85	2.92±0.61	0.011*
판단능력	6.76±1.42	6.06±1.14	0.000**
근심걱정 많음	2.85±0.91	2.76±0.63	0.364
자신의 습관 바꾸기 어려움	2.37±1.00	2.58±0.71	0.087
생각하는 방법 비슷함	2.72±0.86	2.73±0.70	0.890
사고방식특성	7.93±2.21	8.07±1.68	0.627
총점	92.57±8.52	89.79±9.45	0.022*

* p<0.05 ** p<0.01

3.5. 노인에 대한 지식 및 태도의 상관관계

치과위생사는 자원봉사 경험 및 노인교육 경험과 노인문제에 대한 관심이 치과위생사가 아닌 경우보다 높게 나타났다. 자원봉사 활동경험이 있는 경우는 노인관련 교육경험과 상관관계가 있었다($r=0.444$). 노인에 대한 지식과 태도는 약한 정의 상관관계가 있었다($r=0.155$)(표 9).

표 9 노인에 대한 지식과 태도의 상관관계 (N= 245)

항목	교육 수준	직종	의미 노인	거주 경험	봉사 경험	교육 경험	문제 관심	지식	태도
교육수준	1.000								
직종	0.341**	1.000							
의미부여 노인	0.089	-0.152*	1.000						
거주경험	0.002	-0.013	0.298**	1.000					
자원봉사 경험	0.185**	0.256**	0.043	0.087	1.000				
노인교육 경험	0.137*	0.166**	0.101	0.067	0.444**	1.000			
노인문제 관심	0.271**	0.178**	0.296**	0.167**	0.177**	0.259**	1.000		
지식	0.008	-0.045	0.138*	0.076	0.009	0.186**	0.157*	1.000	
태도	0.229**	0.161*	-0.010	-0.111	0.182**	0.159*	0.299**	0.155*	1.000

* $p<0.05$ ** $p<0.01$

4. 총괄 및 고안

인구구조의 변화에 따른 향후 의료수요의 추이를 전망할 때 노년층의 증가에 따른 노인의료에 대한 수요가 크게 증가할 것이라는 점에서 노인 집단도 의료비 사용이 많고 병원의 수입률이 높은 집단인 동시에 여러 가지 사회적 요인과 밀접한 관계를 가지고 있으며 사회적 문제를 안고 있다. 또한 노인의 건강문제는 노화과정에 따른 것으로 다른 연령층보다 다양하게 나타나고 있으며 장기간의 요양과 섭생이 필요하고 거의 완치가 불가능한 만성질환으로 지속적인 합병증 예방과 지지적 간호가 요구된다¹³⁾.

이러한 사회적 현실은 의료인에게도 중요한 의미를 가지며, 이에 임상 현장에서 치과종사자들이 노인에 대해 올바르게 이해하고 노인에 대해 어떠한 태도를 가지고 있는지는 매우 중요하다고 볼 수 있다. 왜냐하면 노인에 대해 충분히 이해하고 긍정적인 태도에 근거를 둔 구강간호 및 보건의료 서비스라야만 진정한 노인을 위한 노인건강간호라 할 수 있기 때문이다.

본 연구에서는 시대의 흐름에 따라서 치과종사자들이 인식하는 노인에 대한 지식 및 태도를 연구하여 노인구강간호에 필요한 기초자료를 제공 하고자 한다.

연구대상자의 노인에 대한 문항별 지식 정답률을 살펴보면, 치과종사자들의 전체 정답률은 51.7%였다. 국내 연구결과와 비교해보면 이¹⁴⁾의 일반 종합병원 간호사는 51.2%, 노인 병원 간호사는 50.8% 이었고, 정¹⁵⁾의 간호사는 52.5%로 유사하게 나타난 반면 임¹⁾의 65.8%, 강¹⁶⁾의 69.9%보다는 낮게 나왔다.

FAQ를 개발한 Palmore⁹⁾가 간호사를 대상으로 시행한 6편의 연구결과를 분석한 결과 평균 60.0%였으며, 외국연구의 경우 지식정도가 높게 나타남은 이미 선진국은 노인 인구의 증가로 노령화 사회를 대비한 노인전문간호사 제도의 활성화 및 노인요양시설 내지 노인 전문병원이 거의 확충되어 있으며, 또한 고령화의 속도 역시 서서히 진행되어 노령화 사회 대비를 위한 지식적인 준비가 충분했기 때문이라고 사료된다. 따라서 우리나라도 노인에 대한 지식과 태도를 높이기 위하여 체계적이고 지속적인 연구와 교육이 필요하고, 국가차원의 행정적·정책적인 지원이 필요하다고 사료된다.

신체적·생리적 영역에 대한 정답률은 69.2%, 심리적 영역은 54.6%에 비해 가족 사회적 영역에 대한 정답률은 31.2%이었다. 대다수 치과종사자들은 노인에 대해서 신체적·생리적 영역에서는 많은 지식을 가지고 있던 반면 가족사회적 영역에서는 매우 낮

은 지식을 가지고 있음을 알 수 있었다. 이는 학교와 임상교육 과정에서 신체적·생리적 변화에 초점이 맞추어져 있어서 심리적 사회적 영역에 대한 이해를 하는데 어려움이 있는 것으로 생각되고, 노인에 대한 심리적 사회적 이해를 높이기 위한 임상 교육프로그램 개발 및 적용이 필요하다고 사료된다.

신체적·생리적 영역에서는 “노년기에는 5가지 감각모두가 감소한다”가 88.6%로 가장 높게 나타났고, 이는 최의 87.3%와 유사한 결과를 나타냈으며, 심리적 영역에서는 “노인들은 변화에 적응하는 것이 불가능하다”가 73.5%로 나타났고, 이는 최¹⁷⁾의 연구와 유사한 결과를 나타냈다.

직종에 따른 노인에 대한 지식정도를 보면, 치과위생사의 지식 총점은 25점 만점에 13.47점으로 이는 강¹⁶⁾의 지식 점수인 14.53점과 비슷한 결과를 보였다. 치과위생사의 문항별 정답을 보면 가장 높은 지식 문항은 “노년기에는 5가지 감각모두가 감소가 된다”가 0.91점으로 나타났고, 가장 낮은 정답률은 “현재 인구의 10%이상이 65세 이상이다”로 0.11점으로 나타나 이는 박¹⁸⁾의 간호사를 대상으로 한 연구결과와 일치하였다. 이는 신체적 생리적 영역에 국한되어 임상교육이 이루어지므로 다른 영역의 지식을 얻을 기회가 상대적으로 부족하기 때문으로 사료된다.

직종에 따른 노인에 대한 태도를 보면, 치과위생사는 150점 만점에 91.63점으로 중립적인 범위(80점에서100점)내에 있어 긍정적인 태도를 갖추기 위한 노력이 필요하다고 할 수 있다. 성격특성, 정서적 특성, 자기관리능력에서 긍정적인 경향을 보였으며, 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다($p=0.011$). 자기관리능력에서 치과위생사의 경우는 “운동 시 젊은이와 같은 건강을 유지할 수 있다”가 3.80점으로 아닌 경우 3.44점 보다 높아 통계적인 유의성이 있었다($p=0.006$). 이는 이¹²⁾의 자기관리특성에서도 긍정적 태도를 보이는 것으로 나타났으며 이것은 초라한 노인의 모습보다는 나이가 들어서도 자신을 개발하고 가꾸는 모습에 대해 긍정적으로 생각하며 나아가 자신의 노인 상에도 영향을 미친다고 보고하였다.

자원봉사 활동경험에 따른 노인에 대한 태도를 보면, 자원봉사 활동경험이 있는 경우는 150점 만점에 92.57점으로 중립적 범위(80점에서100점)내에 있었고, 정서적 특성, 자기관리능력, 판단능력에서 긍정적으로 나왔으며, 가족관계에 대한 태도는 부정적인 경향을 보여 통계적인 유의한 차이를 나타냈다($p=0.022$).

노인에 대한 지식 및 태도의 상관관계를 보면, 치과위생사는 자원봉사 경험 및 노인

교육 경험과 노인문제에 대한 관심이 치과위생사가 아닌 직종보다 높게 나타났다. 자원봉사 활동경험이 있는 경우는 노인교육 경험과 상관관계가 있었고($r=0.444$), 노인에 대한 지식과 태도는 약한 정의 상관관계가 있었다($r=0.155$). 이는 노인관련 과목의 비중이나 교육방법상의 요인이 중요하게 영향을 미친 것으로 사료된다. 김¹⁹⁾의 연구결과에서 강의를 들어본 경험이 있는 간호사가 노인에 대한 지식이 높은 것으로 나왔으며, 이러한 결과는 Haught²⁰⁾의 연구결과에서도 볼 수 있는데 노인 강의를 통해 지식이 증가하고 태도가 긍정적으로 형성한다고 하였다. 따라서 치과종사자들에게 노인들과 접할 수 있는 다양한 교육과 프로그램 개발이 필요하고, 노인시설 참여, 성공적인 노인 강좌 참여, 노인 면담 등의 활동들을 목적에 맞게 적절하게 활용한다면 노인 및 노화에 대한 긍정적인 시각을 가지는데 도움이 될 것으로 생각된다.

총괄적으로 대전·충남지역 치과종사자들의 노인에 대한 지식 부족과 태도를 좀 더 긍정적인 단계로 변화시키기 위하여 사회적으로 의식적인 노력이 필요하고, 병원시스템 내의 노인유사체험 프로그램의 개발 및 노인대상 자원봉사 프로그램의 다양화와 활성화가 요구된다. 또한 현 상황을 고려한 치과종사자 및 보건의료 관계자들에 각기 맞는 지식측정도구의 개발과 교육 전·후의 변화된 효과를 검증 할 수 있는 후속연구가 이루어져야 할 것으로 사료된다.

본 연구의 제한점으로는 연구대상이 대전·충남지역의 치과종사자들을 대상으로 한정되어 있어 전체 치과종사자에게 적용시키기에 문제가 있으므로 후속연구에서는 연구대상의 범위확대와 향후 지역사회 의료서비스기관, 삶의 질과 연계한 세부적이고 깊이 있는 비교연구가 필요할 것으로 사료된다.

5. 결론

고령화 사회에서 노인구강보건에 중요한 역할을 담당하고 있는 치과종사자들의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하여 노인구강보건의 사업을 운영하는데 기초 자료로 활용하고, 또한 노인구강보건의 증진에 기여할 수 있도록 하고자 대전·충남지역의 치과 병·의원에 근무하는 치과종사자 245명을 대상으로 2008년 1월 7일부터 2월 14일까지 자기 기입식 설문법을 이용하여 자료를 수집·분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치과위생사들의 노인에 대한 지식 정도는 25점 만점에 13.47점이었고, 치과위생사가

아닌 경우는 13.09점이었다. 문항별 정답률은 신체적·생리적 영역에서 69.2%이었고, 심리적 영역, 가족사회적 영역별로는 각각 54.6%, 31.2%이었다.

2. 치과위생사들의 노인에 대한 태도는 150점 만점에 91.63점이었고, 치과위생사는 영역별 성격 특성, 정서적 특성, 자기관리능력에서 긍정적인 태도 경향을 보였으며, 통계적으로 유의한 차이를 나타냈다($p=0.011$).

3. 치과종사자들의 자원봉사 활동경험이 있는 경우 노인에 대한 태도는 150점 만점에 92.57점이었고, 영역별 정서적 특성, 자기관리능력, 판단능력에서는 긍정적인 경향을 보였으며, 가족관계에 대한 태도는 부정적인 경향으로 나타나 통계적인 유의한 차이가 있었다($p=0.022$).

4. 노인에 대한 지식 및 태도의 상관관계에서 치과위생사는 자원봉사 경험 및 노인교육 경험이 높게 나타났고, 자원봉사 활동경험이 있는 경우는 노인교육 경험과 상관관계가 있었으며($r=0.444$), 노인에 대한 지식과 태도는 약한 정의 상관관계가 있었다($r=0.155$).

고령화 시대의 노인구강보건 관리를 위한 일차요원으로 필요성이 요구되는 치과종사자들에게 노인에 대한 이해와 지식, 태도의 긍정적인 시각을 가질 수 있도록 지속적인 교육이 요구되었다.

6. 참고문헌

1. 임정빈. 노인에 대한 간호사의 지식 및 태도 조사 연구, 경희대학교 석사학위논문 2007.
2. 고령자 통계 2007, 통계청 2007.
3. 변재관. 21세기 노인복지정책의 과제와 전망, 노인복지연구 2001.
4. 최영희, 정승은. 한국노인의 신체적 건강상태 도구 개발과 신체적 건강상태에 관한 예비조사연구, 간호학회지 1991;21(3) .
5. 한정란. 청소년들의 노인에 대한 태도, 한국노년학회지 2003;23(4):181-194.

6. 서혜경. 종합병원 의사들의 노인에 대한 태도, 한림대학교 석사학위논문 2003.
7. Ward CR, Duquin ME, Streetman H. Effects of Intergenerational massage on future caregivers: Attitude toward aging, the elderly and caring for the elderly, EG 1991;25(3):35-46.
8. 이해원. 한·일 사회복지사의 노화사실 인지정도와 노인에 대한 태도, 한국사회복지학회지 2001;46(9):377-403.
9. Palmore. Facts On Aging Quiz A Shot Quiz, G 1997;17:315-320.
10. 양경미, 오현이, 김진선, 백영주. 간호학과 학생들의 노인에 대한 지식 및 태도, 조선대학교 의대논문집 2002;27(1):146-156.
11. 이선자. 연령단계별로 본 노인에 대한 태도, 이화여자대학교 석사학위논문 1989.
12. 이나진. 남녀 고등학생의 노화 관련 지식 및 노인에 대한 태도 분석, 숙명여자대학교 석사학위논문 2006.
13. 송미순. 노인의 생활기능상태 예측모형 구축, 서울대학교 박사학위논문 1991.
14. 이춘자. 간호사의 노인에 대한 지식과 태도: 일반종합병원과 노인전문병원 중심으로, 한림대학교 사회복지대학원 석사학위논문 2003.
15. 정진옥. 서울시내 일부 종합병원 내-외과의사, 간호사의 노화에 대한 지식, 연세대학교 석사학위논문 1995.
16. 강현경. 부산지역 일부 치위생과 학생의 노인에 대한 지식과 태도 및 행동에 관한 연구, 한국치위생과학회 2006;6(3):219-225.
17. 최성숙. 경주지역 일부 치위생과 학생들의 노인에 대한 지식과 태도 및 행동에 관한 연구, 한국치위생과학회 2007;7(2):59-64.
18. 박향숙. 노인병원 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 및 행동통제기술, 경북대학교 석사학위논문 2006.
19. 김정윤. 간호사들의 노인관련 지식과 태도와 행동, 연세대학교 석사학위논문 2004.
20. Haight P.A, Wall R.T, Laney J.D, Leavell A. and Stuzen S. Child and Adilscnt Knowledge abd attitude about older adults across time and states, Educational Gerontology 1999;25(6):501-517.

ABSTRACT

A Study on Knowledge and Attitude Toward the Elderly in Dental Personnels

-in Daejeon & Chungnam Area-

Min-gyeong. Ji

Dept. of Dental Hygiene, Dong-U College

Key words: the Elderly, knowledge, attitude

This study was surveyed the knowledge and attitude toward the elderly in dental personnels, who play an important role in oral health of the elderly in the aging society. In order to arrange the basic data that is conducive to development in the mouth care of the elderly, the research was conducted from January 7 to February 14, 2008, targeting 270 dental personnels in Daejeon & Chungnam area, who are in charge of oral duties in the current clinic. As a result of analyzing so that questionnaire can be prepared with the self-administered questionnaire, the following results were obtained.

1. The knowledge level on the elderly in dental hygienist was 13.47 marks out of 25-mark perfection. And, a case of being not dental hygienist was 13.09 marks. There was no difference in knowledge depending on job category and volunteer-work activity experience. And, there was no difference even depending on physical & physiological sphere, psychological sphere, and family & social sphere.
2. The attitude level toward the elderly in dental hygienist was 91.63 marks out of 150-mark perfection. Dental hygienist showed positive attitude in personality

characteristic, emotional characteristic, and self-management ability by sphere, and showed statistically significant difference ($p=0.011$).

3. In case of having volunteer-work activity experience, the attitude level toward the elderly was 92.57 marks out of 150-mark perfection. A case of having volunteer-work activity experience showed positive tendency in emotional characteristic, self-management ability, and judgement-ability characteristic by sphere. And, the attitude toward family relation was indicated to be negative tendency, thus there was statistical significance($p=0.022$).

4. As for the correlation between knowledge and attitude toward the elderly, dental hygienist was indicated to have high interest in the volunteer-work experience, the elderly education experience, and the elderly problem. The knowledge and attitude toward the elderly had slightly positive correlation($r=0.155$).

Dental hygienists are being required gradually as the primary staff for the elderly people's dental care in the aging society. A continuous education is needed so that dental hygienists can have positive sight in understanding, knowledge, and attitude. And, the development in a mouth care program for the elderly in line with it is considered to be necessary.