

치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도

김경원 · 김광희¹

영남대학교 의과대학 예방의학교실, ¹영남대학교 대학원

색인 : 임상실습전단계 교과목, 임시치관제작, 치위생 실습

1. 서론

최근 구강건강에 대한 관심이 증가함에 따라 치과진료는 더욱 다양화되고 전문화되고 있다. 이 같은 경향은 결과적으로 치과위생사에게 보다 다양한 업무를 전문적으로 수행할 수 있는 능력을 요구하므로 치과위생사를 양성하는 교육기관은 이러한 추세에 대응하기 위하여 업무수행능력 향상을 위한 실습을 더욱 강화하고 있다¹⁾.

교육기관에서의 실습교육은 치과위생사로서의 자질을 향상시키는 계기가 되므로, 교육자는 학생들에게 실습교육을 통해 임상에 대한 흥미와 자부심 및 만족감을 갖고 학교생활에 임할 수 있도록 도와주어야 한다²⁾.

치과위생사는 예방치과처치, 구강보건교육, 구강진료협조, 공중구강보건활동 등의 다양한 업무를 수행한다³⁾. 이러한 다양한 업무수행능력을 향상시키기 위한 교육과정 중 임시치관(Temporary Resin Jacket)제작 실습은 치위생 교육에 있어서

기본적으로 필요한 것이며, 현재 치위생(학)과에서는 치과임상, 임상기초, 최신임상치과, 임상전단계실습, 치아형태학, 치과보철학 등의 과목명으로 편성되어 임시치관을 제작하는 실습이 이루어지고 있다.

임시치관은 영구치관이 장착되기 전에 지대치의 보호, 치아의 이동 방지, 심미적 기능 회복을 위해 일시적으로 치아에 장착되는 치관으로 보철치료에서 중요한 과정이다⁴⁾. 이러한 임시치관제작 실습을 통하여 치아 형태학과 치과재료학 등의 이론교육으로 습득한 지식을 구강진료환경에 적용하여 임상적응력을 높이며, 보다 효율적인 구강보건관리가 이루어질 수 있도록 교육한다.

최근 '의료기사 등에 관한 법률의 문제점과 개정 방향 정책토론회'에서 의사의 지도권을 최소화하고 의료기사의 전문성을 높여야 한다는 주장과 함께 치과위생사가 하는 행위는 법률적 판단으로 의료행위임에도 불구하고 의료법상 의료인이 아니라는 단순한 이유로 인정받지 못하고 있다는 의견⁵⁾

이 있는 등 치과위생사의 업무영역이 과거에 비해 확장되고 전문화되고 있다.

이렇듯 더욱 다양화되고 전문화된 치위생학교육의 변화요구와 교육 전반의 개혁 추세에 대처하기 위하여 교육되는 임시치관제작 실습은 많은 치위생(학)과에서 이루어지고 있으나, 아직까지 치위생과 학생들의 임시치관제작과 관련된 인식도는 연구된 바가 없다.

이에 저자들은 임시치관제작 강의 및 실습을 마친 치위생과 학생을 대상으로 실습평가를 실시하고 자료를 분석 검토한 뒤, 그 결과를 보고하고자 연구를 시행하였다.

2. 연구방법

2.1. 연구대상

본 연구는 편의추출법에 의해 임시치관제작 실습 경험이 있는 대구·경북지역에 소재하는 6개 치위생과 3학년 학생을 대상으로 실시하였다.

조사는 2008년 11월 10일부터 12월 14일까지 표본으로 추출된 6개 대학 치위생과 학생들에게 설문에 대한 동기를 설명하고, 설문문항의 내용과 설문의 목적, 그리고 기입요령을 설명한 뒤 자기평가기입법으로 응답하도록 하여 총 348부의 설문을 회수하였으며, 불성실하게 응답한 8부와 간호조무사자격증 소지자등 특수성이 있는 야간반 학생의 응답지 24부와 3학년 학생을 대상으로 하였기 때문에 2학년 학생 설문지 26부를 제외한 총 290부를 통계 처리하였다.

2.2. 연구도구

연구도구는 자기기입식 설문지를 사용하였고 설문지 내용은 임시치관 제작 실습 전후 의식조사 2문항, 교육주체에 관한 3문항, 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도에 관한 7문항, 실습평가 9

문항, 실습참여도에 관한 5문항으로 구성하였다.

2.2.1. 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도

치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도에 대한 문항은 연구자가 개발하여 사용하였다. 총 7문항으로 구성되어 있으며, 각 문항은 '매우 그렇다'의 5점에서 '전혀 아니다'의 1점으로 구성된 5점 Liket 척도로 점수가 높을수록 치과위생사의 업무에 미치는 영향이 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도는 Cronbach's Alpha=0.87이었다(표 1).

2.2.2. 임시치관제작 실습내용에 대한 평가

임시치관제작 실습내용에 대한 평가로는 진보형 등⁶⁾이 개발한 설문과 양정승과 김동기⁷⁾가 개발한 설문지의 문항을 수정 보완하여 사용하였다. 총 9문항으로 구성되어 있으며, 각 문항은 '매우 그렇다'의 5점에서 '전혀 아니다'의 1점으로 구성된 5점 Liket 척도로 점수가 높을수록 실습평가가 좋은 것을 의미한다. 도구의 신뢰도는 Cronbach's Alpha=0.91이었다(표 1).

2.2.3. 임시치관제작 실습에 대한 인지도

실습참여도는 양정승과 서은주⁸⁾가 개발한 문항을 수정·보완하여 사용하였다. 총 5문항으로 구성되어 있으며, 각 문항은 '매우 그렇다'의 5점에서 '전혀 아니다'의 1점으로 구성된 5점 Liket 척도로 점수가 높을수록 실습수업 참여도가 높은 것을 의미한다. 도구의 신뢰도는 Cronbach's Alpha=0.78이었다(표 1).

2.3. 자료분석방법

통계분석은 일반적인 특성과 교육주체 조사는 백분율로 구하였고, 수업 전후 의식조사는 교차분석하였고, 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙

표 1. 항목별 도구의 문항 신뢰도 분석

항목	Cronbah's Alpha	항목 수
치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도	0.87	7
임시치관제작 실습내용에 대한 평가	0.91	9
임시치관제작 실습에 대한 인지도	0.78	5

표 2. 임시치관제작 실습에 대한 학생들의 인식도

구분	Mean±S.D.
치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도	3.82±.13
임시치관제작 실습내용에 대한 평가	3.75±.76
임시치관제작 실습에 대한 인지도	3.71±.54
합계	3.71±.13

주) 1=전혀 그렇지 않다, 2=그렇지 않다, 3=보통이다, 4=그렇다, 5=매우 그렇다

련에 대한 인식도, 임시치관제작 실습내용에 대한 평가, 임시치관제작 실습에 대한 인지도는 평균을 구하였다. 교육주체에 따른 영향, 임시치관제작 실습내용에 대한 평가, 임시치관제작 실습에 대한 인지도는 t-test, ANOVA-test, 상관관계분석을 하였다. 자료처리는 SPSS/PC 17.0 버전을 이용하였다.

3. 연구성적

치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도와 임시치관제작 실습내용에 대한 평가, 임시치관제작 실습에 대한 인지도의 평균은 3.791점이었다(표 2).

치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도에 대한 평균은 3.82점이었고, 평균점수가 가장 높은 문항은 ‘임시치관제작 숙련도는 치과위생사의 업무능력 평가에 영향을 미칠 것이다’ 이었고, 가장 낮은 문항은 ‘치과위생사가 임시치관을 직접 제작으로써 환자 내원횟수를 줄일 수 있을 것이다’ 였다(표 3).

임시치관제작 실습내용에 대한 평가의 평균은 3.75점이었고, ‘임시치관제작실습은 치과위생사 직무와 연관성이 있다’ 가 4.13점으로 평균점수가 가장 높았고, ‘실습기구 및 물품이 충분하였다’ 가 3.00점으로 가장 낮았다(표 4).

대상자의 임시치관제작 실습에 대한 인지도의 평균은 3.71점이었고, 적극적 참여도가 4.07로 가장 높았으며, 전문지식과 기술향상 정도 3.81, 실습으로 인한 흥미 정도 3.79, 실습내용 이해 정도 3.72, 실습으로 인한 스트레스 정도 3.19 순이었다(표 5).

현재 임시치관제작 실습의 교육자는 치과위생사가 188명(64.8%), 치과기공사가 102명(35.2%)이었다.

‘향후 임시치관제작교육을 다시 받게 된다면 누구에게 받고 싶습니까?’ 라는 항목에는 치과위생사 97명(33.3%), 치과기공사 193명(66.7%) 순이었다. 졸업 후 임상에 근무하면서 임시치관제작에 대한 재교육을 받을 의향이 있냐는 질문에는 219명(85.9%)이 ‘예’ 라고 응답했고, 36명(14.1%)이 ‘아니요’ 라고 답했다(표 6).

임시치관제작에 관한 실습전후의 의식을 조사한 교차분석에는 임시치관제작이 치과위생사의 필수 수업이라고 생각하지 않는 사람 중 82명(50.9%)이 수업 후 필수수업이라고 응답하였고, 진료실에서

표 3. 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도

내용	Mean±S.D.
임시치관제작은 치과위생사 업무 확대에 도움이 될 것이다.	3.97±.94
임시치관제작 숙련도는 치과위생사의 업무능력 평가에 영향을 미칠 것이다.	4.16±.90
임시치관제작 숙련도는 치과위생사의 연봉협상에 유리할 것이다.	3.88±1.02
치과위생사가 임시치관을 직접 제작으로써 환자 내원횟수를 줄일 수 있을 것이다.	3.82±1.08
임시치관제작 숙련도에 따라 환자와 의료진과의 신뢰도에 영향을 줄 것이다.	4.10±.90
진료실에서의 치위생사의 임시치관제작 업무는 치과경영에 도움을 줄 것이다.	3.89±.97
치과의사와 치과위생사의 협력자관계형성에 도움을 줄 것이다.	3.85±.97
합계	3.82±.13

주) 1=전혀 그렇지 않다, 2=그렇지 않다, 3=보통이다, 4=그렇다, 5=매우 그렇다

표 4. 임시치관제작 실습내용에 대한 평가

내용	Mean±S.D.
실습강의 내용이 실습내용과 조화를 이루었다.	4.03±.94
실습준비는 철저하게 잘 되었다.	3.77±1.04
실습결과내용이 잘 환류(feed back)되었다.	3.71±.95
실습기구 및 물품이 충분하였다.	3.00±1.16
실습시간이 길거나 짧지 않고 적절하였다.	3.49±1.08
담당선생님의 지도시간이 충분하였다.	3.62±1.11
임시치관제작 실습은 치과위생사 직무와 연관성이 있다.	4.13±.93
임시치관제작 실습은 최신치과임상을 반영하였다.	3.94±.89
임시치관제작 실습은 기초(교합학, 재료학, 치아형태학)를 반영한 통합교육이다.	4.08±.88
합계	3.75±.35

주) 1=전혀 그렇지 않다, 2=그렇지 않다, 3=보통이다, 4=그렇다, 5=매우 그렇다

표 5. 임시치관제작 실습에 대한 인지도

내용	Mean±S.D.
실습내용 이해 정도	3.72±.86
적극적 참여도	4.07±.83
전문지식과 기술향상 정도	3.81±.84
실습으로 인한 스트레스 정도	3.19±1.01
실습으로 인한 흥미 정도	3.79±.90
합계	3.71±.32

주) 1=전혀 그렇지 않다, 2=그렇지 않다, 3=보통이다, 4=그렇다, 5=매우 그렇다(실습으로 인한 스트레스 정도: 역순)

의 임시치관제작실습은 치과위생사가 만들어야 한다고 생각하지 않은 사람 중 75명(61.0%)이 수업 후 ‘그렇다’고 하였다($p < .001$)(표 7).

교육주체에 따른 임시치관제작 실습내용에 대한 평가는 치과위생사가 3.96점, 치과기공사 3.40점이었으며($p < .001$), 임시치관제작 실습에 대한 인지도는 치과위생사가 3.81점, 치과기공사 3.53점이었으며($p < .001$), 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도는 유의한 차이가 없었다(표 8).

교육주체와 실습평가, 실습인지도는 유의한 역의 상관관계가 있었다($p < 0.01$)(표 9).

4. 총괄 및 고안

치과위생사란 국민의 구강보건향상과 증진을 위하여 구강질환이 발생되기 이전에 예방치과처치를 수행하는 임상술식가이며, 국민의 구강건강관리를 원활히 수행하도록 유도하는 구강보건교육자

표 6. 임시치관제작 실습 교육자

단위 : 명(%)

항목	치과위생사	치과기공사
현재 임시치관제작 실습 교육자	188(64.8)	102(35.2)
향후 임시치관제작 실습 희망 교육자	97(33.3)	193(66.7)
취업 후 재교육 희망 여부	예	아니요
	219(85.9)	36(14.1)

표 7. 임시치관제작 실습 전후의 의식조사

단위 : 명(%)

분류	Before	After		p-value
		NO	YES	
임시치관제작은 치과위생사의 필수업무라고 생각한다.	NO	79(49.1)	82(50.9)	.001*
	YES	14(11.8)	105(88.2)	
진료실에서의 임시치관은 치과위생사가 만들어야 한다.	NO	48(39.0)	75(61.0)	.001*
	YES	10(6.5)	145(93.5)	

* $p < .001$

표 8. 교육주체에 따른 인식도, 실습평가, 실습인지도

	교육주체	N	Mean±S.D.	t	p
인식도	치과위생사	179	4.00±.71	1.169	.243
	치과기공사	99	3.89±.77		
실습평가	치과위생사	178	3.96±.69	6.207	.001*
	치과기공사	99	3.40±.74		
실습인지도	치과위생사	184	3.81±.52	4.130	.001*
	치과기공사	101	3.53±.55		

* $p < .001$

표 9. 인식도, 실습평가, 실습인지도, 교육주체와의 상관관계

	인식도	실습평가	실습참여도	교육주체
인식도	-	.488*	.497*	-.070
실습평가	.488*	-	.607*	-.351*
실습인지도	.497*	.607*	-	-.238*
교육주체	-.070	-.351*	-.238*	-

*p<0.01

이며, 치과진료 과정에서 치과의사의 진료협조자로서의 역할을 수행하여 진료의 효율성을 증가시키는 의료기술전문가이다³⁾.

치위생과의 교육목적은 구강보건교육자, 예방진료처치자, 치과진료협력자, 병·의원관리자로서의 전문인을 양성하며, 전문적 지식과 경험을 바탕으로 국민의 구강건강증진에 기여하는데 있다. 이러한 전문인력을 양성하기 위해서 치위생과의 실습교육은 치위생학 교육에 있어서 매우 중요한 것이며 이론으로 습득한 지식을 구강진료환경에 적용하여 학생의 지식, 기술, 태도면의 행위변화로 바른 구강보건관리가 이루어질 수 있도록 하는 것이다⁷⁾.

이번 연구는 임상전단계 교과목 중 임시치관(Temporary Resin Jacket)제작 실습을 마친 치위생과 3학년을 대상으로 실습평가를 실시하여 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도를 알아보고자 연구를 시행하였다.

본 연구에서 사용된 측정도구의 신뢰성을 Cronbach's Alpha 계수를 이용하여 분석한 결과 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도, 실습평가, 실습참여도에 대해서 모든 영역이 0.6을 넘어 영역간 신뢰성이 있음을 알 수 있었다.

치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도의 평균은 3.82점이었고, 평균점수가 가장 높은 문항은 '임시치관제작 숙련도는 치과위생사의 업무능력 평가에 영향을 미칠 것이다'로 4.16

점이었는데, 임상 실습을 마치고 졸업을 앞둔 치위생과 3학년 학생들이 치과진료실에서의 임시치관제작 과정에서 보다 전문적이고 숙련된 치과위생사가 필요함을 인식하는 것으로 사료된다.

본 연구의 임시치관제작 실습내용에 대한 평가의 평균은 3.75점이었고 전체 치위생학 실습 교습법에 대한 평가를 한 양정승과 김동기⁷⁾의 연구결과와 비교해보면 '임시치관 제작 실습이 치과위생사 직무와 연관성이 있다'가 본 연구결과에서는 4.13점으로 양정승, 김동기의 연구결과 3.65점보다 높았고, '임시치관제작 실습은 최신치과임상을 반영하였다'의 항목은 3.94점으로 양정기, 김동기의 연구결과 3.22점보다 높았다. 그러나 양정승과 김동기의 연구결과는 전체 치위생학 실습 교습법에 대한 평가로 임시치관제작 실습의 단일과목을 평가한 본 연구와의 단순비교는 정확한 평가로 보기에는 한계가 있다.

실습참여도의 평균은 3.71점이었는데 '실습에 적극적으로 참여한다'가 4.07점으로 가장 높았고, '실습으로 인한 스트레스'는 3.19점으로 가장 낮았다. 현재 임시치관제작 실습의 교육자는 치과위생사가 188명(64.8%), 치과기공사가 102명(35.2%)이었고, '향후 임시치관제작 재교육이 누구에게 받고 싶습니까?'는 항목에는 치과위생사가 97명(33.3%)이었고, 치과기공사가 193명(66.7%)이었다. 또한 졸업 후 임상에 근무하면서 임시치관제작에 대한 재교육을 받을 의향이 있냐는 질문에는 219명(85.9%)이 '예'라고 긍정적 응

답을 하였다. 최근 구강건강에 대한 관심이 증가함에 따라 치과위생사에게 보다 다양한 업무를 전문적으로 수행할 수 있는 능력을 요구하는데, 이에 치위생과 학생들도 취업 후 업무수행능력을 향상시키고자 임시치관제작 재교육을 받을 의향이 있는 것으로 조사되었다. 향후 치과위생사를 위한 임시치관제작에 관련된 학술대회와 세미나 등을 통한 보수교육이 필요하다고 생각된다.

임시치관제작에 관한 수업 전후의 의식변화를 조사한 교차분석에는 임시치관제작이 치과위생사의 필수업무라고 생각하지 않는 사람 중 82명(50.9%)이 수업 후 필수업무라고 응답하였고, 진료실에서의 임시치관은 치과위생사가 만들어야 한다고 생각하지 않은 사람 중 75명(61.0%)이 수업 후 그렇다고 답하여($p < .001$), 임시치관제작 실습 후 학생들의 의식에 있어서 유의한 결과가 있었다. 선행연구에서 Young 등⁹⁾은 교과과정 중 치위생 실습 효과로서 실습 교육 전과 후의 학생지식에 있어서 유의한 결과가 있다고 하였다.

교육주체에 따른 실습평가에 있어서 치과위생사가 3.96점, 치과기공사 3.40점이며 실습참여도는 치과위생사가 3.81점, 치과기공사 3.53점이었고, 치과위생사의 업무에 미치는 영향은 유의한 차이가 없었다.

‘향후 임시치관제작 재교육시 누구에게 받고 싶습니다?’는 항목에 치과위생사가 97명(33.3%), 치과기공사가 193명(66.7%)으로 교육자가 치과위생사일때 환자와의 직접 대면으로 인한 여러 가지 임상경험을 토대로 강의하여 실습평가와 실습참여도는 높았으나, 향후 보다 전문적이고 체계적인 술기능력을 배양하고자 하는 요구에서 기인한 것이라 유추한다. 이에 따라 임시치관제작 실습교육은 치과위생사와 치과기공사가 팀티칭으로 강의하는 것이 좋은 대안이 될 것이라고 생각된다.

본 연구의 제한점으로는 조사대상이 대구, 경북 지역에 국한되었기 때문에 전체 치위생과 학생의

의견이라고는 볼 수 없다. 또한 임시치관제작 실습을 이수한 뒤에 시행한 단면조사이므로, 향후 학생들의 수업과정에 대한 관찰조사나 학생대상 면접조사 등을 통한 질적 연구로 문제점을 찾아내고 발견한 문제를 해결할 수 있는 방안을 모색하는 후속연구가 필요하리라고 생각된다. 그리고 설문에 참여한 학생들을 추적하여 임시치관제작에 관한 후속연구를 통해 실제 임상에서 치과위생사가 시행하고 있는 업무로서의 적합성에 대한 조사도 필요할 것으로 생각된다.

5. 결론

임상전단계 교과목 중 임시치관(Temporary Resin Jacket)제작 실습을 마친 치위생과 3학년을 대상으로 실습평가를 실시하여 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도를 알아보고자 연구를 시행하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 치과위생사의 임시치관제작 기술 숙련에 대한 인식도에 대한 평균은 3.82점이었고, 임시치관제작 실습내용에 대한 평가의 평균은 3.75점, 임시치관제작자가 실습에 대한 인지도의 평균은 3.71점이었다.
2. 현재 임시치관제작 실습의 교육자는 치과위생사가 188명(64.8%), 치과기공사가 102명(35.2%)이었고, 향후 원하는 교육자는 치과위생사가 97명(33.3%), 치과기공사가 193명(66.7%)이었다. 임시치관 제작 재교육을 희망하는 사람은 219명(85.9%)이었다.
3. 임시치관제작 실습 전후 학생들의 의식에 있어서 유의한 차이가 있었다($p < .001$).

4. 교육주체에 따른 실습평가, 실습인지도에서 유의한 차이가 있었다($p < .001$).
5. 교육주체와 실습평가, 실습인지도는 유의한 역의 상관관계가 있었다($p < 0.01$).

참고문헌

1. 박일순, 이선희. 치과위생사 업무에 따른 임상 실습 만족도 연구. 치위생과학회지 2007;7(4): 295-302.
2. 이진희. 임상실습시 간호학생이 경험하는 스트레스와 스트레스 대처방법에 관한 연구. 중앙의학 1993;58(7):445-463.
3. 강부월, 강재경, 강현경 외 20인. 치위생학개론. 서울: 지성출판사; 2008: 11-12.
4. Shillingburg, Herbert T. Fundamentals of Fixed Prosthodontics. 2nd ed. Chicago : Quintessence;1997.
5. 청년의사신문 송수연 기자. '의사 지도권' 그늘서 벗어나고픈 의료기사. 2009.10.01.
6. 진보형, 이병진, 배광학, 백대일. 치과대학 예방치학 강의 및 실습평가 개선방안 연구. 대한구강보건학회지 2004;28(1):139-151.
7. 양정승, 김동기. 치위생실습 교수법에 대한 인식도(일부 치위생과 학생들을 중심으로). 대한구강보건학회지 2006;30(4):506-517.
8. 양정승, 서은주. 학업성취도에 따른 예방치학 실습 교수법에 대한 인식도(일부 치과대학 학생들을 중심으로). 대한구강보건학회지 2007; 31(3):432-443.
9. Young LJ, Speidel TM, R Willie. The effect of a continuing education course on dental hygiene practice. J Dent Edu 1982;46(4):212-215.

Abstract

Recognition on technical skills of temporary resin jacket of dental hygienist

Kyung-Won Kim · Gwang-Hui Kim¹

Dept. of Preventive Medicine & Public Health, College of Medicine, Yeungnam University

¹*Dept. of Health, Graduate School, Yeungnam University*

Key words : dental hygiene practice, temporary resin jacket production, clinical training subject

Objectives : In order to manage to reformative tendency of the educational whole with change request of dental hygienics education which is diversificated and professionalized the manufacturing practice of a temporary resin jacket which is educated with from much dental hygiene is become accomplished, so far also the recognition which relates with the manufacturing practice of a temporary resin jacket of dental hygiene students there is not researched. The present research carried out the practice evaluation with the target of students of a dental hygiene department, who finished a manufacturing practice of a temporary resin jacket, analyzed and investigated the material, reported its result, and enforced a research.

Methods : This research selected students of 6 dental hygiene departments located in the Daegu · Gyeongbuk region, who have manufacturing experience of a temporary resin jacket, by a convenient sampling method, and then a questionnaire was executed by a self-administration method, and a total of 290 copies were statistically treated. The content of the questionnaire are composed of 2 questions on an attitude survey before and after manufacturing practice of a temporary resin jacket, 3 questions on an educator for practice of a temporary resin jacket, 7 questions on recognition of technical skills for manufacturing a temporary resin jacket, 9 questions on the practice content evaluation of manufacturing of a temporary resin jacket and recognition on manufacturing practice of a the temporary resin jacket.

Results :

1. The average of recognition on technical skills for manufacturing a temporary resin jacket of a dental hygienist was 3.82 points, the average of evaluation on practice content of manufacturing a temporary resin jacket being 3.75 points, and the average of recognition on the practice of manufacturing a temporary resin jacket was 3.71 points.
2. Currently, as the educator for the practice of manufacturing a temporary resin jacket, dental hygienists were 188 persons(64.8%) and dental technicians was 102 persons(35.2%), and as educators they want in the future, dental hygienists were 97 persons(33.3%) and dental technicians was 193 persons(66.7%). Persons hoping reeducation for manufacturing a temporary resin jacket were 219 persons(85.9%).
3. There was a significant difference in consciousness of students before and after practice of manufacturing a temporary resin jacket($p<.001$).
4. There was a significant difference in practice evaluation and practice recognition according to the educational subject($p<.001$).
5. There was a significant reverse correlation in the educational subject, practice evaluation and practice recognition($p<0.01$).

Conclusions : The practice for manufacturing a temporary resin jacket in education of dental hygiene is necessary to improve job performance ability in more various and specialized dental treatment and to solve desire for improvement of professional technical skill ability of students, and accordingly. About study process of the future students observation investigation or student objective interview investigation etc. seeks a problem in the become research lead, the succeeding research which gropes the plan which is the possibility of solving the problem which discovered is thought will be necessary.

접수일-2009. 04. 30 수정일-2009. 10. 20 게재확정일-2009. 10. 28