

## 일 개 대학 치위생과 학생들의 노인관련 경험이 노인에 대한 태도에 미치는 영향

전보혜 · 최영숙<sup>1</sup>이화여자대학교 보건관리학과 · <sup>1</sup>신성대학교 치위생과

## Influence of elderly-related experience on attitude toward elderly in dental hygiene students

Bo-Hye Jun · Young-Suk Choi<sup>1</sup>Department of Health Education & Management, Ewha Womans University · <sup>1</sup>Department of Dental Hygiene, Shinsung University

\*Corresponding Author: Young-suk Choi, Department of Dental Hygiene, Shinsung University, 1 Daehak-ro, Jeongmi-myeon, Dangjin-si, Chungcheongnam-do, 343-861, Korea, Tel: +82-41-350-1497, Fax: +82-41-350-1495 E-mail: stepano97@hanmail.net

Received: 1 July 2015; Revised: 25 November 2015; Accepted: 11 December 2015

### ABSTRACT

**Objectives:** The purpose of the study is to investigate the influence of elderly-related experience on attitude toward elderly in dental hygiene students.

**Methods:** A self-reported questionnaire was completed by 213 dental hygiene students in Suwon from November 21 to 30, 2012. The questionnaire consisted of general characteristics of the subjects, elderly-related experience, knowledge on elderly, and attitude toward elderly by Likert 7 points scale. The instrument for knowledge on elderly was adapted from facts on aging quiz- I by Palmore and modified by Kim et al. Data were analyzed by t test, one way ANOVA, and multiple regression analysis using SPSS 21.0 program.

**Results:** The attitude toward the elderly was  $2.79 \pm 0.42$ . The elderly-related experience had a positive influence on the attitude toward elderly ( $p=0.019$ ) according to the level of experiencing the elderly ( $r=0.161$ ,  $p<0.05$ ). The influence of elderly-related experience on attitude toward the elderly showed that an experiencing variable is key factor in predicted variable of the attitude toward the elderly ( $\beta=0.177$   $p=0.015$ ).

**Conclusions:** Elderly-related experience had an effect on positive attitude toward the elderly people in the dental hygiene students. It is necessary to develop and implement the education program for the exact knowledge and attitude toward the elderly.

**Key Words:** attitude, elderly, dental hygiene students, knowledge

**색인:** 노인, 지식, 치위생과 학생, 태도

### 서론

의료기술이 발달하고 건강에 대한 의식이 높아짐에 따라 65세 이상 인구는 계속 증가추세에 있고, 우리나라는 세계

에서 가장 빠른 속도로 고령화되어 가고 있다<sup>1)</sup>. 우리나라의 총 인구 중 65세 이상 인구가 차지하는 비율은 2000년에 이미 7%가 넘어 고령화 사회에 진입하였고, 2013년 고령자 차지 비율 12.2%로 1970년 3.1%에서 지속적으로 증가하여 향후 2030년 24.3%, 2050년 37.4%로 선진국의 2.5배 수준에 달하여 세계에서 노령화 지수가 가장 높은 국가가 될 것이라고 전망하고 있다<sup>2)</sup>. 이와 같은 노인 인구의 절대적인 증가로 노인부양에 대한 문제, 보건의료, 사회복지 등의 문제가 나타나고 있으며 이러한 문제 중에서도 노인들의 보건

Copyright©2015 by Journal of Korean Society of Dental Hygiene  
This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in medium, provided the original work is properly cited.

의료의 문제가 중요하다. 정상적인 노화과정에서 발생할 수 있는 급성 또는 만성 질환 등의 건강문제로 의료기관을 찾는 노인의 수는 증가되고 있어<sup>3)</sup> 2005년 건강보험 고령자(65세 이상) 진료비는 전체 진료비의 24.4%였으나 2012년 33.3%를 차지하여 매년 증가하는 추세이다<sup>2)</sup>. 의료기관을 찾는 노인의 수가 증가하고 건강을 유지하고 관리하는 것에 대한 필요성이 증가하면서 특히 의료인의 적극적인 노력과 서비스가 필요한 시점이다.

구강질환의 경우 연령증가에 따라 질환이 증가하는 대표적인 누적질환으로서 실제로 많은 노인이 구강관련 문제를 가지고 있고 이는 구강진료 수요 증가로 이어지고 있다<sup>4)</sup>. 그러나 선행연구 결과에 의하면 의료현장에서 실제로 노인을 간호하는 간호사의 노인에 관한 지식과 태도는 간호서비스의 질에 직접적인 영향을 미쳤으나<sup>5)</sup> 보건복지 분야에 종사하는 사람들의 노인에 대한 태도는 부정적이었으며 노인 분야에서 일하는 것을 선호하지 않는 것으로 나타났다<sup>6)</sup>. 또한 노인에 대한 부정적인 지각과 지식의 결여는 노인에 대한 태도에 부정적인 영향을 미쳤고<sup>7)</sup> 노인에 대한 부정적인 태도는 노인에 관한 수업이나 실습경험을 통해 부정적 고정관념이 감소되고 이에 따라 노인에 대한 태도가 중립적 혹은 긍정적으로 바뀌었다고 보고되었다<sup>8)</sup>.

이렇듯 의료소비자로 보건의료현장에서 만나게 되는 노인 인구가 많아지고 노인의 보건의료 서비스에 대한 요구가 높아지면서 치과 의료서비스의 제공자로서의 치과위생사는 대상자에 대한 정확한 지식과 정보를 가지고 있어야 할 것이다. 현재 치위생과 학생들을 대상으로 노인에 대한 지식 이 태도에 영향을 미치는 연구들이 이루어져 왔으나 노인에 대한 경험이 지식이나 태도에 미치는 영향에 관한 연구들은 미비하였다. 이에 본 연구에서는 아직 배움의 기회를 갖고 있으며 향후 보건의료기관 종사자로의 역할을 수행하게 될 치위생과 학생들의 노인에 대한 지식과 태도를 파악하고 이들의 노인 관련 경험이 노인에 대한 태도에 미치는 영향요인을 알아봄으로써 노인을 위한 질 높은 의료서비스를 제공하고 노인의 구강보건향상에 기여하게 될 것이다.

## 연구방법

### 1. 연구대상

본 연구는 2012년 11월 21일부터 30일까지 경기도 수원시에 소재한 S 대학교 치위생과 2학년 전체를 대상으로 자기기입식 설문지를 통해 총 213부를 분석하였다.

### 2. 연구방법

본 연구에서 사용된 설문지는 일반적 특성 5문항, 노인 관련 경험 8문항, 노인에 대한 지식 24문항, 노인에 대한 태

도 20문항으로 구성하였다. 노인에 대한 지식 측정도구는 Palmore<sup>7)</sup>의 FAQ- I (the Facts on Aging Quiz- I)을 김등<sup>9)</sup>에 의해 우리나라 실정에 맞게 번역한 것을 수정하여 사용하였다. 이 도구는 신체적·생리적 영역 11문항, 심리적 영역 6문항, 가족·사회적 영역 7문항으로 구성되었으며 문항별로 '예', '아니오'로 구분하여 정답 1점, 오답은 0점 처리하여 측정하였다. 점수가 높을수록 노인에 대한 지식이 높음을 의미한다. 노인에 대한 태도란 노인에 대해 갖고 있는 인지, 지각, 신념, 가치관, 감정을 의미하며 본 연구에서는 노인에 대한 태도를 측정하기 위해 Sanders 등<sup>10)</sup>의 미분별 척도를 사용하였다. 이 도구는 20개의 상반된 형용사 쌍으로 구성되었으며 Likert 7점 척도로 응답하도록 하였다. 점수가 높을수록 긍정적인 태도를 나타내고, 최저점수는 20점(가장 부정적), 최고점수는 140점(가장 긍정적)이며 의미가 반대로 되어 있는 문항은 일관성을 위하여 역코딩 하였다. 이 척도의 신뢰도는 0.820이었다.

### 3. 분석방법

수집된 자료는 SPSS Window 20.0을 사용하여 일반적 특성, 노인관련 경험 문항은 빈도와 백분율을 산출하였고 노인에 관한 지식과 노인에 대한 태도의 차이를 검증하기 위해서 t 검정과 일원변량분석(one way ANOVA)을 실시하였다. 또한 조사대상자들의 각 변인들과 노인에 대한 태도의 상관관계를 파악하기 위해 상관관계분석과 노인관련 경험이 노인에 대한 태도에 미치는 영향을 파악하기 위해 다중회귀분석을 실시하였다. 이상의 통계적 검증을 위한 유의수준은  $\alpha=0.05$ 에서 실시하였다.

## 연구결과

### 1. 인구사회학적 특성

부모 생존 여부에서 생존 93.9%, 없음 6.1%이었고, 조부모 생존은 생존 82.2%, 없음 17.8%로 나타났다. 종교는 무교 49.3%, 기독교 30.0%, 천주교 9.9% 순이었으며, 주성장은 49.8%가 중소도시로 가장 많았다. 주관적 경제수준은 보통이 70.0%로 가장 많았고, 어려운 편 16.4%, 좋은 편 11.3% 순이었다<Table 1>.

### 2. 노인 관련 경험 실태

노인과 관련된 경험으로 노인 관련 교육이나 강의 수강 경험을 묻는 질문에 87.3%가 없었고, 노인을 대상으로 실습을 해본 경험에도 73.7%가 경험이 없었다. 실습 후의 느낌으로는 보통 44.6%, 약간 긍정 30.3%, 매우 긍정과 약간 부정적인 느낌이 각각 12.5%로 나타났다. 노인을 대상으로

Table 1. Socio-demographic characteristics of the subjects

| Classification            |               | N   | %    |
|---------------------------|---------------|-----|------|
| Parents survival          | Yes           | 200 | 93.9 |
|                           | No            | 13  | 6.1  |
| Grandparents survival     | Yes           | 175 | 82.2 |
|                           | No            | 38  | 17.8 |
| Religion                  | Protestant    | 64  | 30.0 |
|                           | Catholic      | 21  | 9.9  |
|                           | Buddhist      | 15  | 7.0  |
|                           | None          | 105 | 49.3 |
|                           | Etc           | 8   | 3.8  |
| Growth area               | Metropolis    | 88  | 41.3 |
|                           | Micropolis    | 106 | 49.8 |
|                           | Rural village | 19  | 8.9  |
| Perceived economic status | Very high     | 1   | 0.5  |
|                           | High          | 24  | 11.3 |
|                           | Middle        | 149 | 70.0 |
|                           | Low           | 35  | 16.4 |
|                           | Very low      | 1   | 1.4  |
| Total                     |               | 213 | 100  |

Table 2. The elderly-related experience

| Classification                          |                                      | N   | %     |
|---|--------------------------------------|-----|-------|
| Lecture on the elderly                  | Yes                                  | 27  | 12.7  |
|   | No                                   | 186 | 87.3  |
| Practical experience                    | Yes                                  | 56  | 26.3  |
|   | No                                   | 157 | 73.7  |
| Feeling after practical exercise        | Very good                            | 7   | 12.5  |
|   | Good                                 | 17  | 30.3  |
|   | Normal                               | 25  | 44.6  |
|   | Bad                                  | 7   | 12.5  |
| Volunteer work experience               | Yes                                  | 104 | 48.8  |
|   | No                                   | 109 | 51.2  |
| Feeling after volunteer work experience | Very good                            | 21  | 20.1  |
|   | Good                                 | 45  | 43.2  |
|   | Normal                               | 29  | 27.8  |
|   | Bad                                  | 9   | 8.6   |
| Living experience with elderly          | Yes                                  | 107 | 50.2  |
|   | No                                   | 106 | 49.8  |
| Feeling after living experience         | Very good                            | 30  | 28.0  |
|   | Good                                 | 36  | 33.6  |
|   | Normal                               | 25  | 23.3  |
|   | Bad                                  | 8   | 7.4   |
|   | Very bad                             | 8   | 7.4   |
| Cohabitation period                     | Less than 1 year                     | 24  | 22.4  |
|   | Less than 3 years more than 1 year   | 26  | 24.2  |
|   | Less than 10 years more than 3 years | 34  | 33.6  |
|   | Over 10 years                        | 23  | 21.4  |
| Total                                   |                                      | 213 | 100.0 |

봉사 경험은 없음이 51.2%, 있음이 48.8%였으며, 봉사의 느낌은 약간 긍정(43.2%), 보통(27.8%), 매우 긍정(20.1%), 약간 부정(8.6%)순이었다. 107명(50.2%)이 노인과 동거 경험이 있었으며, 동거 느낌은 약간 긍정 33.6%, 매우 긍정 28.0%, 보통이 23.3%이었다. 동거기간은 3년 이상 10년 미만(33.6%)이 가장 높게 나타났다<Table 2>.

### 3. 노인에 대한 지식

노인에 대한 지식을 24개 항목으로 구성된 문제로 살펴본 결과, 먼저 전체적인 지식 정답률 평균은 59.5%로 나타났다. 노년기에는 체력이 감소하는 경향이 있다가 96.2%로 가장 높은 정답률을 보였고, 노년기에는 신체의 5가지 감각(시각, 청각, 촉각, 후각, 미각)의 기능이 감퇴한다(94.8%), 노인들은 보통 새로운 것을 배우는 것에 대해 시간이 젊은 이보다 더 오래 걸린다(91.9%)순으로 높게 나타났다. 대부분의 노인들은 일을 하고 있거나 가사일, 자원봉사 등 자신이 할 수 있는 일거리를 갖기를 원한다가 5.1%로 가장 낮게 나타났다<Table 3>.

### 4. 노인에 대한 태도

노인에 대한 태도 결과, 전체 태도 평균 2.79±0.42로 노인은 현명한-어리석은(4.99±1.17), 신뢰할 수 있는-신뢰할 수 없는(4.81±1.12), 좋은-나쁜(4.67±1.17) 순으로 긍정적으로 느끼는 것으로 나타났다. 부정적인 느낌으로는 진보적인-보수적인(2.82±1.34), 건강한-아픈(2.88±1.21), 재미있는-지루한(3.29±1.08) 순이었다<Table 4>.

### 5. 노인관련 경험에 따른 노인관련 지식과 태도의 차이

노인관련 경험에 따라 노인 관련 지식과 태도에 차이가 있는지를 살펴본 결과, 실습경험이 태도에 유의하였다<Table 5>.

### 6. 노인관련 경험 변인과 노인 태도와의 관련성

노인관련 경험 변인들과 노인 태도간의 관련성을 살펴보기 위하여 상관분석을 실시한 결과, 실습 경험이 노인에 대한 태도와 유의미한 정적인 상관관계를 보였고( $r=0.161$ ,  $p<0.05$ ), 노인 강의 경험을 갖은 학생과 실습간의 상관관계는 부(-)적 상관관계( $r=-0.221$ ,  $p<0.01$ )를 보였다<Table 6>.

Table 3. Knowledge regarding the elderly

| Item   | N(%)      |
|--|-----------|
| The majority of old people are senile.   | 153(71.8) |
| Five senses all tend to weaken in old age.   | 202(94.8) |
| The majority of old people have no interest in sexual relation.                                | 160(75.1) |
| Lung vital capacity tends to decline in old age.   | 187(87.7) |
| The majority of old people feel depressed most of the time.                                    | 96(45.0)  |
| Physical strength tends to decline in old age.   | 205(96.2) |
| At least 10% of aged are living in long-stay institutions.                                     | 57(26.7)  |
| Old workers have fewer accidents than younger workers.   | 80(37.5)  |
| Old workers usually cannot work as effectively as younger workers.                             | 126(59.1) |
| Over 50% the aged(over 65 age) are healthy enough to do their normal activities without help.  | 168(78.8) |
| Old people are unable to adapt to change.  | 141(66.1) |
| Old people usually take longer to learn something new.   | 195(91.9) |
| It is almost impossible for old people to learn new things.                                    | 192(90.1) |
| Old people usually tend to react slower than younger people.                                   | 170(79.8) |
| Old people say they are seldom bored.  | 150(70.4) |
| In general, old people become similar in all respects.   | 153(71.8) |
| The majority of old people are socially isolated.  | 53(24.8)  |
| Old workers(over 65 age) have more accidents than younger workers.                             | 82(38.4)  |
| At least 10% of the aged are now age 65 or over.   | 27(12.6)  |
| The majority of old people are working or would like to have some kind of work to do.          | 11( 5.1)  |
| The majority of old people have incomes below the poverty line.                                | 51(23.9)  |
| The old people tend to believe more religious.   | 129(60.5) |
| The majority of old people say they are seldom irritated or angry.                             | 151(70.8) |
| Health and economic status of old people will be about the same or worse than younger in 2017. | 102(47.8) |
| Mean   | 59.45%    |

Table 4. Attitude towards the elderly

| Item  | Mean | SD   |
|---|------|------|
| Wise-Foolish                                | 4.99 | 1.17 |
| Kind-Unkind                                 | 4.56 | 1.30 |
| Knowledgeable-Ignorant                      | 4.24 | 1.10 |
| Happy-Sad                                   | 3.74 | 1.03 |
| Trustworthy-Untrustworthy                   | 4.81 | 1.12 |
| Tolerant-Intolerant                         | 4.21 | 1.34 |
| Active-Inactive                             | 3.35 | 1.31 |
| Neat-Untidy                                 | 4.11 | 1.29 |
| Favourable-Unfavourable                     | 4.62 | 1.28 |
| Interesting-Boring                          | 3.29 | 1.08 |
| Productive-Unproductive                     | 3.44 | 1.21 |
| Healthy-Sick                                | 2.88 | 1.21 |
| Good-Bad                                    | 4.67 | 1.17 |
| Flexible-Inflexible                         | 3.82 | 1.30 |
| Independent-Dependent                       | 3.47 | 1.36 |
| Liberal-Conservative                        | 2.82 | 1.34 |
| Attractive-Unlovely                         | 3.56 | 1.24 |
| Patient-Impatient uncomplaining-complaining | 4.33 | 1.51 |
| Positive-negative                           | 3.73 | 1.22 |
| Non-complaining-Complaintive                | 3.57 | 1.33 |
| Mean  | 3.91 | 1.25 |

Table 5. Knowledge and attitudes toward the elderly according to elderly-related experience

| Classification                 |     | Knowledge     | Attitude     |
|--------------------------------|-----|---------------|--------------|
|                                |     | Mean±SD       | Mean±SD      |
| Living experience with elderly |     |               |              |
| Yes                            | 107 | 14.24±1.96    | 79.76±10.17  |
| No                             | 106 | 14.31±2.25    | 76.78±13.37  |
| t(p-value*)                    |     | -0.236(0.814) | 1.83(0.068)  |
| Practical experience           |     |               |              |
| Yes                            | 56  | 14.42±2.03    | 79.42±11.74  |
| No                             | 157 | 14.11±2.12    | 75.07±12.00  |
| t(p-value*)                    |     | 0.626(0.532)  | 2.368(0.019) |
| Volunteer work experience      |     |               |              |
| Yes                            | 104 | 14.44± 2.09   | 79.77± 11.77 |
| No                             | 109 | 21.80± 3.89   | 76.85± 11.97 |
| t(p-value*)                    |     | 1.118(0.265)  | 1.797(0.074) |
| Lecture on the elderly         |     |               |              |
| Yes                            | 27  | 13.62±2.15    | 80.07±13.29  |
| No                             | 186 | 21.43± 4.09   | 78.02±11.75  |
| t(p-value*)                    |     | -1.715(0.088) | 0.834(0.405) |

\*by t-test

## 7. 노인관련 경험이 태도에 미치는 요인

노인관련 경험 변인들이 노인의 태도에 미치는 영향을 살펴보기 위하여, 인구사회학적 특성을 보정한 후 다중회귀 분석을 실시한 결과, 노인에 대한 태도와 실습이 관련요인

으로 나타나 실습이 노인에 대한 태도에 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났다( $\beta=0.177$   $p<0.05$ ) 학생들의 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 이들 변인들의 분산설명력은 4.0%로 나타났다<Table 7>.

Table 6. Correlation between elderly-related experience and attitude toward the elderly

| Classification                 | Living experience with Elderly | Lecture on the elderly | Practical experience | Volunteer work experience | Attitude |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|----------|
| Living experience with elderly | 1                              |                        |                      |                           |          |
| Lecture on the elderly         | 0.069                          | 1                      |                      |                           |          |
| Practical experience           | -0.083                         | -0.221**               | 1                    |                           |          |
| Volunteer work experience      | 0.127                          | 0.080                  | -0.099               | 1                         |          |
| Attitude                       | 0.125                          | 0.057                  | 0.161*               | 0.123                     | 1        |

\*p&lt;0.05, \*\*p&lt;0.01

Table 7. Influence of elderly-related experience on the attitude toward the elderly

| Classification                 | Non-standardized coefficients (B) | Standard error (S.E) | Standardized coefficients ( $\beta$ ) | t      | p-value* |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| (Constant)                     | 63.884                            | 6.737                |                                       | 9.483  | <0.001   |
| Parents survival               | 5.894                             | 3.989                | 0.118                                 | 1.477  | 0.141    |
| Grandparents survival          | 1.546                             | 2.119                | 0.050                                 | 0.730  | 0.466    |
| Religion                       | 1.244                             | 1.463                | 0.066                                 | 0.850  | 0.396    |
| Growth area                    | 0.887                             | 1.674                | 0.037                                 | 0.530  | 0.597    |
| Perceived economic status      | -0.518                            | 1.153                | -0.031                                | -0.450 | 0.653    |
| Living experience with elderly | 2.658                             | 1.638                | 0.112                                 | 1.623  | 0.106    |
| Lecture on the elderly         | 2.673                             | 2.532                | 0.075                                 | 1.056  | 0.292    |
| Practical experience           | 4.785                             | 1.948                | 0.177                                 | 2.456  | 0.015    |
| Volunteer work experience      | 2.996                             | 1.660                | 0.126                                 | 1.805  | 0.073    |

R<sup>2</sup>=0.081, Adjusted R<sup>2</sup>=0.040, F=1.997, p=0.040\*

\*by multiple regression analysis

※ dummy variables: Parents & Grandparents survival(no=0, yes=1), Religion(no=0, yes=1), Living experience with elderly(no=0, yes=1), Lecture on the elderly(no=0, yes=1), Practical experience(no=0, yes=1), Volunteer work experience(no=0, yes=1)

## 총괄 및 고안

1950년대 이후 노년기를 정상적인 인간발달의 한 과정으로 인정하고 노년기의 성숙과 잠재력을 강조하는 전 생애 발달이라는 새로운 관점이 등장하면서 노년기에 대한 관심이 증가하게 되었다<sup>11)</sup>. 고령화는 사회가 발전하여 경제적으로 성장하고 의료수준의 발전과 복지수준의 향상으로 수명이 연장되고 고령인구가 늘어나서 생긴 자연적인 변화의 방향으로 우리 사회는 이미 이 변화의 중심에 들어와 있다<sup>12)</sup>. 이에 따라 치과에서도 노인구강건강관리를 제공하는 기회가 증가하고 있지만 아직 노인에 대한 체계적인 교육이 미미한 상태이므로 치과위생사들의 노인에 대한 지식과 태도를 파악하는 것은 중요하다<sup>13)</sup>. 본 연구에서는 치위생과 학생을 대상으로 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 요인들에 대하여 파악하고자 하였다.

노인과 관련된 경험으로 노인 관련 교육이나 강의 수강 경험을 묻는 질문에 87.3%가 경험이 없었다고 답하였는데, 강<sup>14)</sup>과 이 등<sup>14)</sup>의 연구와 비슷한 수준이었다. 노인을 대상으로 봉사 경험은 없음이 51.5%, 있음이 48.8%로 비슷하였으

며, 봉사의 느낌은 70%가 긍정적으로 느끼고 있었다. 이와 이<sup>15)</sup>는 노인관련 자원봉사 경험에 따라 노인에 대한 지식 정도에는 차이가 없었지만, 자원봉사경험이 있는 경우에 노인에 대한 태도가 긍정적으로 나타났다고 하였다. 이에 추후 치위생과 학생들의 봉사 참여를 유도하여 노인에 대한 긍정적 태도를 가지도록 해야 할 것으로 사료된다.

본 연구에서는 노인에 대한 지식 평균 정답률은 59.45%로 나타났다. 이는 이 등<sup>16)</sup>의 48.1%보다는 높고, 강<sup>17)</sup>의 69.9% 보다는 낮았다. 이와 관련하여 이와 이<sup>15)</sup>는 노인복지 강의가 대학생의 노인에 관한 지식을 증가시켰다고 하였고, 박과 이<sup>17)</sup>는 노인에 대한 지식과 경험 이후 노인 및 노화에 대해서는 물론 자신의 노후생활에 대해서도 긍정적인 지각을 갖게 되어 긍정적으로 변화하였다고 보고하였다. 치위생과 교과목에서는 노인치과학과 같은 전문적이고 독립적인 과목이 없으므로 교육과정의 개발과 체계적인 실습 경험을 갖도록 하는 것이 필요할 것이다.

노인에 대한 태도를 측정한 결과, 전체 태도 평균 2.79±0.42로 현명한, 신뢰할 수 있는, 좋은 순으로 긍정적으로 느끼고 있었으며, 부정적인 느낌으로는 보수적인, 아픈,

지루한 순이었다. 이는 의료인을 상대로 조사한 전<sup>18)</sup>의 연구에서 나타난 진보적인-보수적인, 재미있는-지루한으로 부정적인 태도를 보인 결과와 비슷하였다. 이러한 결과를 바탕으로 노인에 대한 부정적인 이미지를 긍정적으로 바꿀 수 있는 노력이 필요할 것으로 사료된다.

학생들의 실습경험이 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 이는 이<sup>6)</sup>의 결과와 일치하였고, 이<sup>13)</sup>는 수업 경험, 노인 거주 경험과 봉사 활동 경험이 있는 군에서 지식 점수가 높았다고 하였고, 지와 안<sup>9)</sup>의 연구에서는 현재 노인 동거군일수록 노인에 대한 태도가 긍정적으로 나왔다는 결과와는 차이가 있었다.

노인관련 경험과 노인 태도간의 관련성을 살펴본 결과 실습 경험이 유의미한 정(+)적 상관관계를 보이는 것으로 나타나 실습 경험이 있는 학생들의 태도가 높았다. 이는 노인에 대한 교육경험이 많을수록 노인에 대한 태도가 긍정적이었다는 서와 김<sup>20)</sup>, 노인복지 강의 수강 후 노인에 대한 태도가 긍정적으로 변화하였다고 한 이와 이<sup>5)</sup>의 연구와 일치하였다. 교내·외 임상실습이나 노인을 대상으로 한 구강보건교육을 통해 노인과의 접촉 기회를 늘리고, 학생들의 노인에 대한 이해도가 넓어지고 긍정적인 태도를 갖춰 노인관련 실습의 내용과 질을 향상시켜야 할 것이다. 또한 실습 경험 내용과 횟수 등을 정확히 조사하여 그 관련성을 심도 있게 연구해야 할 것이다.

노인에 관한 태도에 영향을 미치는 요인에 대한 분석 결과, 실습 변인만 노인의 태도에 유의미한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 이는 실습 경험의 질, 노화 및 노인에 관한 지식, 노인과의 동거 경험의 질이 유의미한 변인으로 나타난 이<sup>6)</sup>의 연구와 유사하였다. 이와 관련하여 안과 이<sup>21)</sup>는 노인 및 노화에 대한 교육은 이론적 교육에 노인과의 경험적 교육이 병행될 때 교육의 효과가 최고로 발휘된다고 하였고 권<sup>22)</sup>은 노인에 대한 관심과 봉사경험이 노인의 이미지와 지식, 고정관념 인식에 영향을 주는 요인이라고 하였다. 따라서 치과위생사들의 노인에 대한 다양한 측면을 이해함으로써 긍정적인 태도를 형성할 수 있는 교육 프로그램의 개발과 실질적인 실습 프로그램의 개발이 필요하다. 또한 학교 내, 외의 실습 대상을 다양화시켜 노인 대상을 필수로 포함시켜 노인과의 접촉기회를 늘리고 간단한 구강보건교육을 시작으로 노인들을 점진적으로 이해하는 시간이 필요할 것이다. 이를 통해 노인의 긍정적인 모습을 부각시키고 노인에 관한 다양한 지식을 갖도록 하여 임상에서 바람직한 환자 관리가 가능해 질 것이다.

본 연구는 일부 도시의 치위생과 학생들로 국한되어 조사되었기에 모든 치위생과 학생에게 확대 적용하기에는 제한적이고, 추후 장기간에 걸친 다양하고 반복적인 교육과 노인과의 직접적인 실습을 병행한 교육의 영향에 대한 연구, 각 대학마다 다른 교육과정의 차이로 인하여 타 대학들과의 교육과정에 따른 노인의 태도와 지식의 차이를 비교한

후속연구가 필요하다.

## 결론

본 연구에서는 치위생과 학생을 대상으로 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 요인들에 대하여 파악하여 노인에 대한 이해를 높이고 긍정적인 태도를 갖도록 하고자 일부 치위생과 학생 213명을 대상으로 설문 조사를 실시하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 노인에 대한 지식 평균 정답률 59.45%, 노인에 대한 태도는 평균 2.79±0.42로 나타났다.
2. 노인관련 경험에 따른 노인 관련 태도의 차이를 분석한 결과, 실습경험(p=0.019)에 따라 노인관련 태도에 유의미한 차이가 있었다.
3. 노인관련 경험과 노인 태도간의 상관분석 결과, 실습 경험은 유의미한 상관관계를 보였다(r=0.161, p<0.05).
4. 노인관련 경험이 태도에 미치는 영향 분석 결과, 실습(β=0.177 p=0.015) 변인이 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 중요 예측 변인임을 알 수 있었다.

이상의 결과에서 노인에 대한 경험들이 노인에 대한 지식이나 태도에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타나 치위생과 교육과정 개발 시 노인에 대한 긍정적인 태도를 형성할 수 있도록 체계적인 실습교육과정이 개발되어야 할 것이다.

## References

1. Kang HK. A study on dental hygiene students' knowledge, attitude and behavior towards the elderly in Busan. J Dent Hyg Sci 2006; 6(3): 219-25.
2. Statistics Korea. Korea Statistical Information System (KOSIS), Statistics DB, Farm economy[Internet]. [cited 2013 Sep 30]. Available form: <http://kostat.go.kr>.
3. Lim YS, Kim JS, Kim KS. Nurses' knowledge and attitudes toward the elderly. J Korean Gerontol Society 2002; 22(1): 31-46.
4. Sim SH, Kim JS. A study on knowledge of and attitude to the elderly among some dental hygienist. J Dent Hyg Sci 2010; 10(2): 71-7.
5. Kwon YH, Lee HY, Hwang SS. A study on the knowledge, attitude and nursing practice of the nurses-towards the elderly in geriatric hospitals. J Korean Academia-industrial Cooperation Soc 2013; 14(11): 5785-91. <http://dx.doi.org/10.5762/kais.2013.14.11.5785>.

6. Jung JY, Yun SY. Elder care related knowledge, attitudes, nursing practice and awareness of elder abuse in geriatric hospital health personnels. *J Korean Gerontol Nurs* 2012; 14(3): 233-41.
7. Palmore EB. *The facts on aging quiz*. 2nd ed. New York: Spinger Publishing Company; 1998: 1-83.
8. Lee HW. A study on the social workers' attitude toward the elderly in Korea. *J Korean Acad Social Welfare* 1999; 39: 266-89.
9. Kim SY, Yang KM, Oh HE, Kim JS. Nursing and social welfare students' knowledge and attitudes toward the elderly. *J Korean Gerontol Soc* 2002; 22(3): 21-36.
10. Sanders GF, Montgomery JE, Pittman JF, Balkwell C. Youth's attitudes toward elderly. *J Applied Gerontol* 1988; 3(1): 59-70.
11. Lee JM. A study on Korean, Japanese university student's knowledge of and attitude toward the senior. *J Welfare Aged* 2009; 45: 117-40.
12. Han JR. Undergraduate students' attitudes toward elderly. *J Korean Gerontol Soc* 2000; 20(3): 115-27.
13. Lee SS. Factors affecting the knowledge and attitude of dental Hygienists toward the elderly. *J Korean Acad of Dent Hyg* 2009; 11(2): 223-35.
14. Lee JW, Park EJ, Choi JM. A study on the knowledges, attitudes and behaviors of some university students about the old. *J of Korean Soc Dent Hyg* 2011; 11(2): 233-42.
15. Lee JM, Lee SY. The impact of gerontology on the knowledge and attitudes toward the elderly among the undergraduate students. *J Welfare Aged* 2005; 29: 259-83.
16. Lee YA, Yoon HS, Kim YS. Impact of aged-related experience on knowledge and attitude toward aged -dental hygiene students. *J Dent Hyg Sci* 2009; 9(5): 551-6.
17. Park KR, Lee YS. Changing university students' perceptions toward th aged: effects of knowledge and experience of the elderly. *J Korean Home Economics Assoc* 2002; 40(1): 37-51.
18. Jeon HR. The effect of aging related experience and knowledge of doctors and nurses on their attitudes to the elderly[Master's thesis]. Seoul: Univ. of Hanyang, 2010.
19. Ji MG, Ahn KS. A study of images of the elderly perceived by dental hygienists and their behaviors. *J Korean Soc Dent Hyg* 2008; 8(3): 23-36.
20. Seo BS, Kim SH. A study on the elderly image of university students. *J Korean Gerontol Society* 1999; 19(2): 97-111.
21. An BW, Rie JI. Effects of senior simulation program on attitudes and knowledges toward the elderly. *J Creation and Innov* 2010; 3(2): 223-50.
22. Kwon MS, Noh GY, Jang JH. University students' images, knowledge, and stereotypes plus perceptions about the elderly. *J Korean Public Health Nurs* 2013; 27(3): 633-46. <http://dx.doi.org/10.5932/jkphn.2013.27.2.633>.