

## AIDS와 B형간염에 대한 지식 및 태도에 관한연구 (일부 치위생과 학생을 중심으로)

최성숙<sup>1\*</sup>, 이계희<sup>2</sup>, 류혜겸<sup>3</sup>

<sup>1\*</sup>수성대학교 치위생과, <sup>2</sup>수성대학교 간호학과, <sup>3</sup>마산대학교 치위생과

### A Study of the Knowledge and Attitude Toward AIDS and Hepatitis B (Focused on Students of Department of Dental Hygiene Students)

Sung-Suk Choi<sup>1\*</sup>, Kye-Hee Lee<sup>2</sup>, Hae-Gyum Ryu<sup>3</sup>

<sup>1\*</sup>Department of Dental Hygiene, Suseong College, Daegu Korea

<sup>2</sup>Department of Nursing, Suseong College, Daegu Korea

<sup>3</sup>Department of Dental Hygiene, Masan University, Masan Korea

(Received June 25, 2014: Revised July 4, 2014: Accepted July 10, 2014)

#### Abstract

**Purpose.** The purpose of this study was conducted to provide the hospital infection control and personal protection, protection of the technician based on data by examining the relationship of hepatitis B knowledge of AIDS knowledge and attitudes of dental hygiene students and the purpose of the present study.

**Methods.** The research subjects were 390 dental hygiene students in limited and data were collected through structured questionnaires. The collected data is analyzed by spss version 14.0 a statistical program for the frequency and one-way ANOVA, multiple linear regression analysis.

**Results.** The received training students of AIDS knowledge and attitudes were higher, hepatitis B knowledge scores and attitudes about AIDS was a statistically significant difference ( $p < 0.001$ ), The experience clinical practice students was AIDS knowledge and attitudes were hepatitis B knowledge high score and difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ), The knowledge AIDS and hepatitis B, higher score showed the attitudes significant increase was found to be a static relationship between two variables by both statistically ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion.** In order to provided with a thorough prevention program for infectious disease, strengthen school health education and clinical training to help achieve a mutually constructive relationship with the patient through proper education about infectious diseases.

**Key words:** AIDS knowledge, AIDS attitude, Hepatitis B

---

\* Corresponding Author : [chsukdent@sc.ac.kr](mailto:chsukdent@sc.ac.kr)

## 1. 서론

AIDS(Acquired Immunodeficiency Syndrome, 후천성 면역 결핍 증후군)는 인간행태의 변화, 즉 성도덕의 타락이 몰고온 질환으로 대부분 동성이나 이성간의 성 접촉에 의해 감염되고 있다. HIV에 감염되면 우리 몸의 면역체계가 손상되어 치명적인 감염증이나 암을 일으켜 AIDS환자로 진행되게 되며 이러한 감염은 지구상의 모든 질병중에서 가장 급속히 인류를 공포 속으로 몰아넣는 무서운 감염병이라는 심각한 사회문제 및 의료문제로 대두되고 있다<sup>1)</sup>.

1988년 WHO에서는 AIDS퇴치를 위해 국가간의 협력을 다짐하는 런던선언을 채택하였고, 우리나라에서도 AIDS 감염자가 발병하면서 1987년 AIDS를 지정전염병으로 고시하고 후천성 면역결핍증 예방법을 제정하고 AIDS 상담센터 및 관리센터를 설치하여 환자관리와 교육홍보에 주력을 다하고 있다<sup>2)</sup>. 그러나 에이즈에 대한 교육 및 홍보활동이 선진국에 비해 10년 이상 늦게 시작되어 그 효과도 아직은 가시화되지 못하고 있는 실정이다. 특히 놀라운 사실은 신규감염자 중 청소년 및 초기성인(15-24세) 연령이 차지하는 비중이 50%를 차지한다고 한다<sup>3)</sup>. 우리나라 감염인의 수는 실제 보고된 감염인 수의 3.7배 수준이라 예측하고 있다<sup>4)</sup>. 이러한 결과는 에이즈에 대한 일반인들의 태도가 다른 질병과 달리 정서적 또는 도덕적인 편견을 가지고 있기 때문이다<sup>5)</sup>. 이러한 편견은 에이즈 예방의 저해요인이 되므로 에이즈에 대한 지식과 에이즈관련 태도를 파악하여 올바른 지식의 제공이 무엇보다 중요하다<sup>6)</sup>.

따라서 HIV/AIDS 환자와 그 가족에 대한 보다 적극적이고 효과적인 보건, 복지적 개입이 절실히 필요하다<sup>7)</sup>.

B형 간염은 간에 염증을 일으키고 혈액에 의해 전파되는 혈인성 질환으로 그 발생 분포는 전 세계적인 범위에 걸쳐 있다. HBV는 일차적으로 혈액과 정액, 눈물, 분변, 뇨, 질 분비물 및 타액과 같은 체액에서 발견된다<sup>8)</sup>. 미

국의 경우 연간 15만 명이 HBV에 감염되는 것으로 추산하고 있으며, 이 중 11,000명은 병원에 입원하고 300-450명은 급성간염으로 사망한다고 한다. 우리나라의 경우 전 국민의 약 5-8%가 B형 간염 보균자인 것으로 추정하고 있다<sup>8)</sup>. B형 간염은 백신으로 예방될 수 있는 질병 가운데 대표적인 질환 중의 하나로 철저한 예방과 교육으로 B형 간염에 노출되는 것을 방지 할 수 있다.

따라서 본 연구에서는 치과치료시 환자의 혈액과 체액에 직접 접촉하거나 날카로운 외과기구 및 절삭기구에 간접적으로 노출될 확률이 높은 치과위생사들의 경우 감염과 밀접한 직업으로 졸업 후 치과임상에서 근무해야 하는 예비치과위생사인 치위생과 학생들을 대상으로 AIDS의 지식과 태도 B형간염에 대한 지식을 조사하여 병원감염관리 및 개인방호, 술자방호에 대한 기초자료를 제공하고자 조사하였다.

## 2. 연구대상 및 방법

### 2.1. 연구대상

본 연구는 대구에 소재한 2개 대학교 치위생과 1,2,3학년을 대상으로 구조화된 설문지를 자기기입식 방법으로 작성하게 한 후 조사하였으며, 총 402부 중 기록이 미비한 12부의 설문지를 제외한 390부를 최종 분석대상으로 하였다.

### 2.2. 연구방법

본 자료는 2013년 5월에 편의표본추출에 의한 설문지 작성으로 이루어졌다. 구조화된 설문지는 일반적 특성 4문항으로 구성하였다. AIDS의 지식 및 태도에 대한 설문문항은 1986년 Diclemente 등<sup>9)</sup>이 개발한 설문지를 수정 보완하여 사용하였다. AIDS 지식은 24문항으로 (1~11)문항은 '예'가 정답, (12~24)문항은 '아니오'가 정답이다. 정답은 '1점', 오답은 '0'점으로 처리하여 24점 만점에 점수가 높을수록

AIDS 지식도가 높은 것으로 측정하였고 사용된 설문도구의 Cronbach's  $\alpha=0.61$ 이었다. AIDS 태도는 8문항으로 '예'는 1점, '아니오'는 0점으로 처리하여 8점 만점에 점수가 높을수록 AIDS에 대해 긍정적인 태도로 측정하였고 설문도구의 Cronbach's  $\alpha=0.57$ 이었다. B형간염 지식은 조희정<sup>10)</sup>의 설문지를 참조하였으며, 총 20문항으로 점수가 높을수록 B형간염 지식도가 높은 것으로 측정하였고 사용된 설문도구의 Cronbach's  $\alpha=0.60$ 이었다.

### 2.3. 자료분석

수합된 자료는 SPSS 14.0 통계프로그램을 이용하여 처리하였다. 일반적인 특성은 빈도분석을 실시하였고, 일반적 특성에 따른 AIDS 지식, 태도 및 B형간염 지식은 분산분석(One-way ANOVA)을 실시하였으며, AIDS 지식, AIDS태도, B형간염 지식에 미치는 영향을 알아보기 위하여 세변수 모두 각각 다중선행회

귀분석(Multiple linear regression analysis)을 실시하였다. 통계적 유의성 판정을 위한 유의수준은 0.05로 고려하였다.

## 3. 연구결과

### 3.1. 일반적 특성

조사대상자의 일반적 특성 중 학년 분포는 1학년 35.4%, 2학년 33.6%, 3학년 31.0%로 비교적 비슷한 분포로 구성되어 있었고, 교육유무에서 AIDS와 B형 간염교육을 받은 학생이 73.1%로 대부분의 학생들이 교육을 받은 경험이 있었다. 임상실습 경험유무에서는 임상실습을 경험한 학생들이 64.6%, 경험하지 않은 학생 35.4%로 임상실습을 경험한 학생들이 많은 비중을 차지하였다. AIDS 및 B형간염 정보에서는 홍보책자가 49.3%로 가장 높게 나타났다 (Table 1).

Table 1. General characteristics of the subjects(N=390)

Classification	Division	N	(%)
Grade	1	138	35.4
	2	131	33.6
	3	121	31.0
Education	Yes	285	73.1
	No	105	26.9
Clinical practice	Yes	252	64.6
	No	138	35.4
Information AIDS, Hepatitis B	Internet	112	28.7
	Hospital, Health center	68	17.4
	Pamphlet	192	49.3
	Family	18	4.6
Total		390	100

### 3.2. 일반적 특성에 따른 AIDS 지식, 태도 및 B형간염 지식

일반적 특성에 따른 AIDS 지식, 태도 및 B형간염 지식에서 2학년이 가장 높게 나타났으며 AIDS 지식과 태도( $p<0.05$ ) B형간염 지식( $p<0.01$ )은 세변수 모두 통계적으로 유의미한 차이가 있었다. 교육경험 유무에서는 세변수 모두 교육을 받은 학생들이 많았으며, AIDS

태도에서 통계적으로 유의미한 차이가 있었다 ( $p<0.001$ ). 임상실습유무 또한 세변수 모두 임상실습을 경험한 학생들이 많았으며, AIDS 태도에서 통계적으로 유의미한 차이가 있었다 ( $p<0.05$ ). AIDS 및 B형간염에 대한 정보를 얻는 매체에서는 AIDS 지식, 태도는 인터넷이 가장 높았고, B형간염 지식은 가족으로부터 많은 정보를 얻는 것으로 나타났다(Table 2).

Table 2. The knowledge, attitudes of AIDS and knowledge Hepatitis B according to general characteristics

Classification	AIDS knowledge		AIDS attitudes		Hepatitis B knowledge		
	M±SD	P	M±SD	P	M±SD	P	
Grade	1	17.71±1.66	0.020*	4.88±1.89	0.016*	12.70±3.36	0.004**
	2	19.29±3.11		5.17±1.21		13.86±2.54	
	3	17.78±3.34		4.93±1.79		12.65±3.09	
Education	Yes	18.38±2.96	0.149	5.11±1.53	0.001***	13.38±2.97	0.223
	No	17.94±3.37		4.67±1.94		12.24±3.17	
Clinical practice	Yes	18.56±3.02	0.473	5.05±1.52	0.040*	13.28±2.87	0.09
	No	17.71±3.11		4.88±1.89		12.70±3.36	
Information AIDS, Hepatitis B	Internet	18.68±3.03	0.485	5.11±1.46	0.178	12.94±2.90	0.602
	Hospital, Health center	17.29±3.31		4.94±1.99		12.47±3.35	
	Pamphlet	18.36±3.02		4.96±1.65		13.28±3.04	
	Family	18.22±2.46		4.83±1.68		13.94±2.95	

\*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001  
by the one-way ANOVA

### 3.3. AIDS 지식에 영향을 미치는 변수

AIDS 지식에 영향을 미치는 변수는 13.4%의 설명력을 가지고 있다. 학년( $\beta=-0.325$ )이 낮을수록 AIDS 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한 부적관계가 있었다( $p<0.001$ ). 임상실습( $\beta=0.387$ )을 경험한 학생들이 AIDS 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한

정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.001$ ). AIDS 태도( $\beta=0.193$ )가 높을수록 AIDS 지식이 높았으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었고( $p<0.001$ ), B형간염 지식( $\beta=0.162$ )이 높을수록 AIDS 지식이 높았으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.01$ )(Table 3).

Table 3. The variables which effects the Knowledge about AIDS

Classification	B	$\beta$	F(t)	p-value
Grade	-1.227	-0.325	-3.325	0.001***
Education 1=Yes, 0=No	0.051	0.007	0.152	0.879
Clinical practice 1=Yes, 0=No	2.491	0.387	3.977	0.001***
Information AIDS, Hepatitis B	-0.088	-0.027	-0.552	0.581
AIDS Attitudes	0.357	0.193	3.598	0.001***
Hepatitis B Knowledge	0.163	0.162	2.969	0.003**

$R^2=0.148$ , Adjusted  $R^2=0.134$

\*p<0.05, \*\*p<0.01, \*\*\*p<0.001  
by the multiple linear regression analysis

3.4. AIDS 태도에 영향을 미치는 변수

AIDS 태도에 영향을 미치는 변수는 23.7%의 설명력을 가지고 있으며, 통계적으로 유의미하지는 않았지만 학년이 높을수록 AIDS 태도가 높게 나타났다( $p=0.347$ ). 교육을 받은 학

생이 AIDS 태도가 높았다. 반면에 임상실습을 경험하지 않은 학생들이 AIDS 태도가 높게 나타났다. AIDS 지식( $\beta=0.170$ ), B형간염 지식( $\beta=0.421$ )이 높을수록 AIDS 태도가 높게 나타났으며 두변수 모두 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.001$ )(Table 4).

Table 4. The variables which effects the attitudes about AIDS

Classification	B	$\beta$	F(t)	p-value
Grade	0.178	0.087	0.942	0.347
Education 1=Yes, 0=No	0.176	0.047	1.030	0.304
Clinical practice 1=Yes, 0=No	-0.315	-0.091	-0.975	0.330
Information AIDS, Hepatitis B	-0.130	-0.073	-1.624	0.105
AIDS Knowledge	0.092	0.170	3.598	0.001***
Hepatitis B Knowledge	0.228	0.421	8.918	0.001***
R <sup>2</sup> =0.249 Adjusted R <sup>2</sup> =0.237				

\* $p<0.05$ , \*\* $p<0.01$ , \*\*\* $p<0.001$   
by the multiple linear regression analysis

3.5. B형 간염 지식에 영향을 미치는 변수

B형간염 지식에 영향을 미치는 변수는 26.2%의 설명력을 가지고 있으며, 교육( $\beta=0.098$ )을 받은 학생이 임상실습( $\beta=0.231$ )을 경험한 학생이 B형간염 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었다

( $p<0.05$ ), B형간염 및 AIDS정보 또한 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었으며( $p<0.05$ ), AIDS 태도( $\beta=0.408$ )( $p<0.001$ ) 및 AIDS 지식( $\beta=0.139$ )( $p<0.01$ )이 높을수록 B형간염 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다(Table 5).

Table 5. The variables which effects the knowledge about Hepatitis B

Classification	B	$\beta$	F(t)	p-value
Grade	-0.668	-0.177	-1.951	0.052
Education 1=Yes, 0=No	0.675	0.098	2.186	0.029*
Clinical practice 1=Yes, 0=No	1.483	0.231	2.545	0.011*
Information AIDS, Hepatitis B	0.313	0.096	2.160	0.031*
AIDS Attitudes	0.753	0.408	8.918	0.001***
AIDS Knowledge	0.138	0.139	2.969	0.003**
R <sup>2</sup> =0.273, Adjusted R <sup>2</sup> =0.262				

\* $p<0.05$ , \*\* $p<0.01$ , \*\*\* $p<0.001$   
by the multiple linear regression analysis

#### 4. 고찰

의료기관에 근무하는 종사자들은 감염성질환의 직업적 감염의 위험이 매우 크다. 특히, 치과 종사자들이 질병에 감염되면 환자나 동료, 가족 구성원 및 사회구성원에게 전염시킬 수 있다<sup>8)</sup>. 의료인이 HIV나 B형간염에 노출되는 경로는 감염된 환자에게 사용한 주사바늘이나 칼 등의 날카로운 기구에 찔리는 경우와 의료인 자신의 점막이나 피부에 상처가 있는 상태에서 감염된 혈액이나 체액에 노출되는 경우이다<sup>11)</sup>. 이러한 감염성질환은 교육을 통한 HIV나 B형간염의 감염경로를 차단하는 것이 최선의 예방책이라 할 수 있다.

따라서 본 연구에서는 미래의 치과계를 이끌어 나갈 치위생과 학생들이 AIDS와 B형간염에 대한 지식과 태도의 관련성을 조사하여 학교보건교육 및 임상교육에 참고가 될 기초자료를 제시하고자 본 연구를 수행하였다.

조사대상자의 일반적 특징에서는 학년별 분포는 거의 비슷하였으며, AIDS와 B형 간염에 대한 교육을 경험한 학생들이 73.1%, 임상실습을 받은 학생들이 64.3% AIDS와 B형 간염에 관한 정보입수는 홍보책자가 49.3%로 대부분의 학생들이 교육과 임상실습을 경험한 것으로 나타났다.

일반적 특성에 따른 AIDS 지식, 태도 및 B형간염 지식은 학년별 AIDS 지식과 태도 ( $p<0.05$ )에서 통계적으로 유의미한 차이가 있었고 B형간염 지식에 대해서도 통계적으로 유의미한 차이가 있었다( $p<0.01$ ). 교육경험 유무에서는 세변수 모두 교육을 경험한 학생들이 점수가 높았으며, AIDS태도에서 통계적으로 유의미한 차이가 있었다( $p<0.001$ ). 이러한 결과는 Suh<sup>12)</sup>의 보건교육을 통한 일부여성들의 AIDS에 대한 지식 및 태도의 변화에서 교육전보다 교육후 AIDS의 평균지식 점수가 현저하게 상승한 결과와, 태도변화에서도 교육후 대부분 긍정적인 변화가 나타난 결과와 유사하였다. 또한 Mulligan 등<sup>13)</sup>의 AIDS 교육전에는 치과전문가들의 평균 지식도가 82.0점에서 교

육 후 85.1점으로 3.1점 상승한 결과와도 비슷하였으며, Kim 등<sup>14)</sup>의 일부보건계열 학생들의 B형간염 환자 감염관리에서 교육을 경험한 학생들이 B형간염에 대한 지식점수가 높게 나타난 결과와도 유사하였다. 임상실습 유무에서 세변수 모두 임상실습을 경험한 학생들이 점수가 높았고 AIDS 태도에서 통계적으로 유의미한 차이가 있었다( $p<0.05$ ). AIDS 및 B형간염에 대한 정보를 얻는 매체에서는 AIDS 지식, 태도는 인터넷이 가장 높았고, B형간염 지식은 가족으로부터 많은 정보를 얻는 것으로 나타났다.

AIDS 지식에 영향을 미치는 변수에서 임상실습( $\beta=0.387$ )을 경험한 학생들이 AIDS 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.001$ ). AIDS 태도( $\beta=0.193$ )가 높을수록 AIDS 지식이 높았으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었고( $p<0.001$ ), B형간염 지식( $\beta=0.162$ )이 높을수록 AIDS 지식이 높았으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.01$ ) 이러한 결과는 Kim 등<sup>7)</sup>의 일 도시의 보건직 공무원과 일반인의 HIV/AIDS에 대한 태도와 지식에 관한 연구에서 에이즈 관련 지식수준이 높을수록 HIV/AIDS 환자(감염인)에 대한 태도가 더 긍정적으로 나타났으며 정적상관관계가 보였다고 유사한 결과를 보였다.

AIDS 태도에 영향을 미치는 변수에서 AIDS 지식( $\beta=0.170$ ), B형간염 지식( $\beta=0.421$ )이 높을수록 AIDS 태도가 높게 나타났으며 두변수 모두 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.001$ ). B형간염 지식에 영향을 미치는 변수에서 교육( $\beta=0.098$ )을 받은 학생이 임상실습 ( $\beta=0.231$ )을 경험한 학생이 B형간염 지식이 높게 나타났으며 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었고( $p<0.05$ ), B형간염 및 AIDS정보 또한 통계적으로 유의미한 정적관계가 있었다( $p<0.05$ ). 이러한 결과는 Kim 등<sup>14)</sup>의 교육을 받은 학생과 임상실습을 경험한 학생이 B형간염 지식이 높게 나타난 결과와 유사하였다.

이상의 결과를 종합해 볼 때 AIDS의 태도 및 지식과 B형간염 지식은 서로 밀접한 관련성이 있음을 알 수 있으며, AIDS에 대한 편견을 없애기 위해서는 무엇보다 올바른 지식의 제공과 철저한 예방교육이 필요하다 사료되며, B형간염을 예방하기 위해서는 국가적인 차원에서 B형간염 예방접종의 의무화를 강화 시켜야 할 것이다.

## 5. 결론

본 연구의 치위생과 학생들의 AIDS의 지식과 태도, B형간염지식의 연관성을 조사하여 병원감염관리 및 개인방호, 술자방호에 대한 기초자료를 제공하고자 실시하였다.

연구대상은 일부 지역 치위생과 학생 390명을 대상으로 자기기입식 방식으로 작성한 구조화된 설문지를 이용하여 조사 분석하였다. 수집된 자료는 SPSS 14.0 통계프로그램을 이용하여 빈도분석, 분산분석(One-way ANOVA), 다중선형회귀분석(Multiple linear regression analysis)을 실시하여 분석한 결과 다음과 같다.

1. 교육을 받은 학생들이 AIDS지식과 태도, B형간염지식점수가 높았으며, AIDS태도에 대해서는 통계적으로 유의미한 차이가 있었다( $p<0.001$ ).
2. 임상실습을 경험한 학생들이 AIDS지식과 태도, B형간염지식점수가 높았으며, AIDS태도에 대해서는 통계적으로 유의미한 차이가 있었다( $p<0.05$ ).
3. AIDS 지식과 B형간염 지식이 높을수록 AIDS 태도가 높게 나타났으며 두변수 모두 통계적으로 유의미한 정적관계가 있는 것으로 밝혀졌다( $p<0.001$ ).

이상의 결과에서 감염성질환에 대한 올바른 교육을 통하여 환자와의 건설적인 상호관계를 이룰 수 있도록 학교보건교육과 임상교육을 강화시켜 감염성질환에 대한 철저한 예방프로그램이 마련되어야 할 것이다.

## References

1. Social Ministry of Health. HIV: Prevention of management and Present situation, 1987.
2. Kim YH. A study on Nursing College Students' Knowledge and Attitudes toward AIDS. The Korea Academic Society of Adult, 1990;2(2):124-135.
3. WHO, UNAIDS. 2005 AIDS epidemic update.
4. WHO, UNAIDS. 2008 AIDS epidemic update.
5. Kim SM. Study on local communities' approach in teams of welfare to change knowledge and attitudes of teenagers from child-care toward AIDS. Unpublished master's thesis, Sahmyook University, 2006.
6. Kim SO, Lee MS, Yim HB. A study of AIDS related knowledge and attitude according to sex of college students. Bulletin of Dongnam Health College, 2003;21(1): 31-45.
7. Kim HS, Choi EJ, Yang JN. Knowledge and Attitudes about HIV/AIDS between Health Care Officers and Adults from the General Public and Adults from the General Public in G. City S. Korea. Korea Association of Health and Medical sociology, 2010;28(12):33-60.
8. Won-Gyun Chung et al. Dental Infection control the first ed. Narae Publishing Inc, 2002.
9. Diciemante RJ Zorn J, Temoshok L. Adolescents and AIDS: a survey of knowledge, attitudes and beliefs about AIDS in San Francisco. Am J Public Health, 1986; 76(12):1443-1445.
10. Cho HJ. The Knowledge, belief, and behaviors regarding Hepatitis B in college students. Unpublished master's thesis, Medicine Yonsei University, 2008.

11. OH JC. A study of knowledge attitude and behavior related with AIDS by medical technicians of clinical pathology in the Daegu. Unpublished master's thesis, Yeungnam University, 2002.
12. Suh IS, Ann OH. A study of health education effect on the AIDS related knowledge and attitude among chonbuk area women. Journal of korean Society for Health Education, 1998;15(2):95-104.
13. Mulligan R, Seirawan H, Galligan J, Lemme S. The effect of an HIV/AIDS educational program on the knowledge, attitudes, and behaviors of dental professionals. J Dent Educ, 2006;70(8):857-868.
14. Kim HN, Bae SS, Noh HJ. Relationship between knowledge an infection control behavior about Hepatitis B patient in health care-related majors. Journal of korean Society for Health Education, 2012; 13(1):45-53.