

# 의과대학생들의 가정의학에 대한 인식도 및 진로 선택

강문영, 김나연, 이장미, 홍승완, 서영성, 김대현\*

계명대학교 동산의료원 가정의학교실

## Medical Students' Perception of Family Medicine and Career Choice

Moon Young Kang, Na Yeon Kim, Jang Mi Lee, Seung Wan Hong, Young Sung Suh, Dae Hyun Kim\*

Department of Family Medicine, Keimyung University Dongsan Hospital, Daegu, Korea

**Background:** The role of family medicine specializing in primary care is important. This study examined medical students' perception of family medicine and their career choice, and provides policy and educational implications for family medicine.

**Methods:** The study used data collected from the 111 medical students from Keimyung University. The questionnaire comprised items pertaining to respondents' demographic information, career plan, and perceptions about family medicine.

**Results:** The most common mode of learning about family medicine was class or clinical practice (68.5%). Further, 73 students (65.8%) reported an intention to select family medicine as their major. These students were most likely to be employed (34 persons). Among the 111 students, 3 (2.8%) choose family medicine as their preferred major. Before receiving clinical practice experience, the most common reason for not choosing family medicine was "does not fit into the reality in Korea" (32.1%). After clinical practice, "lack of professionalism" (44.6%) was the most commonly cited reason.

**Conclusion:** Medical students' perception about family medicine was strongly influenced by their experiences during class and clinical practice. Students also reported the need to improve professionalism in family medicine. Building public relations could help improve medical students' awareness about family medicine, and it is also necessary to improve social awareness of family medicine through the support of government such as the family doctor system.

**Keywords:** Career Choice; Family Medicine; Medical Students; Perception; Surveys and Questionnaires

## 서론

우리나라에서는 1980년 대한가정의학회회가 창립되었고 1985년 가정의학과가 23번째 전문과목으로 법제화되어 현재까지 가정의학과 전문의가 배출되고 있다. 1990년 가정의학 수련병원 수는 30개였으나 2017년 현재 가정의학 수련병원 수는 127개로 크게 늘어난 상태이며 2017년 3/4분기 전체 등록 전문의 중 가정의학과 전문의는 약 7.7%를 차지하고 있다.<sup>1,2)</sup>

최근 가정의학과 전문의들이 여러 매체에서 다양한 활동을 하고

있고 일반인들도 인터넷을 통하여 건강에 대한 정보를 손쉽게 접할 수 있게 되면서 의료에 대한 지식과 관심이 높아지고 있다.<sup>3)</sup> 이러한 추세에 맞춰 질병 예방과 건강 증진 교육에 대한 가정의학의 필요성이 증가하고 있으며 가정의학의 중요성도 부각되고 있다.

이처럼 국민들의 가정의학에 대한 인식이 과거에 비해 높아지고 있는 상황에서 저자들은 미래의료를 이끌어갈 의과대학생들의 가정의학에 대한 인식도 및 가정의학을 전공과목으로 선택할 의향에 대해 조사하고자 하였다.

**Received** March 13, 2018 **Revised** August 9, 2018

**Accepted** October 31, 2018

**Corresponding author** Dae Hyun Kim

Tel: +82-53-250-7548, Fax: +82-53-250-7071

E-mail: dhkim@dsmc.or.kr

ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-7313-2384>

Copyright © 2019 The Korean Academy of Family Medicine

This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>) which permits unrestricted noncommercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## 방 법

### 1. 연구 대상

본 연구는 2017년 계명대학교 의과대학 의학과에 재학 중인 의학과 3학년 83명, 4학년 77명을 대상으로 하였다. 총 160명에게 네이버 익명 설문 Uniform Resource Locator (URL)을 배포하였으며 응답을 보내온 111명(69.4%)을 대상으로 설문을 분석, 조사하였다. 설문 조사 당시 연구대상자들은 가정의학 이론 수업을 받은 상태였다. 본교의 가정의학 수업은 가정의학과 일차의료의 개념, 가족 중심진료, 임상 문제 접근방법, 환자교육, 상담, 여행의학, 근거중심의학, 청소년 건강 관리, 노인의학, 호스피스 완화의학, 건강증진 등에 관한 내용을 다룬다. 가정의학 실습에서는 논문 강독, 근거중심의학 발표, 비만클리닉 참관, 금연클리닉 참관, 진료수행평가, 의학면담기법, 1차 의료가 관 관련 등을 수행한다. 본 연구는 계명대학교 동산의료원 생명연구윤리심의위원회의 승인을 받았다(IRB no. 2017-04-027).

### 2. 설문 문항

설문 내용은 Kim 등<sup>4)</sup>을 참조하여 구성하였고 추가로 가정의학의 특성에 대하여 점수를 매기도록 하였다. 설문지의 구체적인 내용은 Table 1에 표시하였다.

#### 1) 기본 정보

기본 정보는 성별(남/여), 연령, 학년(3학년/4학년), 종교(무교/기독교/가톨릭교/불교/기타), 성장 장소(대도시/중소도시/농어촌/기타), 가정의 월 평균 수입(월 670만원 이상/월 220만~670만원 미만/월 220만원 미만), 가정의학과 임상실습 여부에 대하여 조사하였다.

#### 2) 진료 계획

진료 계획은 졸업 후 희망하는 직업(교수/연구과학자/개원의/봉직의/기타), 진료(기초의학/일반의/전문의/모르겠음), 전문의를 선택한 경우 희망하는 전공과목, 선택 이유, 취업 희망 지역(대도시/중소도시/농어촌/상관없음/기타)에 대하여 조사하였다.

#### 3) 가정의학과에 대한 인식

가정 의학을 처음 접하게 된 경로, 가정 의학에 대한 지식의 정도와 가정 의학의 특성(접근성, 지속성, 조정, 예방, 가족지향성, 환자중심, 지역공동체지향성)을 1점(매우 낮다)-5점(매우 높다)까지 선택하도록 하였다. 가정 의학과를 선택할 의향을 전혀 없다/조금 있다/보통이다/매우 있다 중 선택하도록 하였다.

Table 1. Questionnaire used in the survey

1. What is your gender?  
① Male ② Female
2. How old are you? (Count your age in full)  
\_\_\_\_\_
3. What grade are you in?  
① 3<sup>rd</sup> grade ② 4<sup>th</sup> grade
4. What is your religion?  
① No religion ② Christian ③ Catholic ④ Buddhist ⑤ The others: \_\_\_\_
5. Where did you grow up?  
① Big city ② Small and medium-sized cities  
③ Farming and fishing village ④ The others: \_\_\_\_
6. How many people do you live with?  
① 1 ② 2 ③ 3 ④ 4 ⑤ 5 or more
7. What is the average monthly income of your household?  
① 1<sup>st</sup> group (Over 6.7 million won)  
② 2<sup>nd</sup> group (2.2 million~6.7 million won)  
③ 3<sup>rd</sup> group (Below 2.2 million won)
8. What is your desired career path after graduation?  
① Preclinical medicine ② General practitioner  
③ Medical specialist ④ Pendency
9. What do you want to do after graduation?  
① Professor ② Research scientist ③ Opening doctor  
④ Employed doctor ⑤ The others: \_\_\_\_
10. What are the specialized subjects you want?
11. Why did you choose your career and major?  
① Philosophical ideas ② Intellectual satisfaction ③ Economic outlook  
④ High quality of life ⑤ Advice from family or seniors ⑥ The others: \_\_\_\_
12. Why did not you choose Family Medicine?  
① Not fit to reality in Korea ② Lack of intellectual satisfaction  
③ Opaque economic outlook ④ Lack of professionalism  
⑤ Advice from family or seniors ⑥ The others: \_\_\_\_
13. What in your intention to choose Family Medicine as a major?  
① Not at all ② A little ③ Average ④ Have an intention
14. Where do you want to work?  
① Big city ② Small and medium-sized cities  
③ Farming and fishing village ④ Does not matter ⑤ The others: \_\_\_\_
15. How did you first learn Family Medicine?  
① Mass media ② Lessons of clinical practice ③ Senior or colleague  
④ Visiting experience ⑤ The others: \_\_\_\_
16. How much knowledge do you have about Family medicine?  
: 1-have no idea, 5-know well  
① ② ③ ④ ⑤
17. Please rate 'Diversity' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent  
(Diversity : diagnosis and management of a wide range of diseases for men and women of all ages, not limited to specific institutions)  
① ② ③ ④ ⑤
18. Please rate 'Accessibility' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent  
(Accessibility : first contact medical care)  
① ② ③ ④ ⑤
19. Please rate 'Continuity' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent  
(Continuity: responsible for the individual's health care for a long time, not limited to the time of the occurrence of a specific disease)  
① ② ③ ④ ⑤
20. Please rate 'Adjustment' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent  
(Adjustment : if necessary, refer to other specialties as appropriate)  
① ② ③ ④ ⑤
21. Please rate 'Preventive aspect' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent  
① ② ③ ④ ⑤

Table 1. Continued

22. Please rate 'Family orientation' of Family Medicine. : 1-Worst, 5-Excellent (Family orientation : provide comprehensive care to all family members) ① ② ③ ④ ⑤
23. Please rate 'Community orientation' of Family Medicine. (Community orientation : recognize the patient's problem in the context of the community in which the patient lives) ① ② ③ ④ ⑤
24. Please rate 'Patient-centered aspect' of Family Medicine. (Patient-centered : focus on people rather than disease-centered ap- proaches) ① ② ③ ④ ⑤
25. Did you practice Family Medicine? ① Before practice ② After practice

### 3. 통계분석

연구 대상자의 기본 정보에 대한 문항과 진로 계획에 대한 문항은 빈도 분석을 하였다. 가정의학과에 대한 지식의 정도와 가정의학의 특성에 대한 인식도의 항목에서 연구 대상자에 따른 차이가 있는지를 알아보기 위하여 Mann-Whitney test를 실시하였고 P값이 0.05 미만인 경우 유의한 것으로 판단하였다. 수집된 자료의 통계 처리는 IBM SPSS Statistics ver. 21.0 (IBM Co., Armonk, NY, USA)을 사용하여 분석하였다.

## 결 과

### 1. 연구 대상자의 기본 정보

응답자 111명 중 남자는 64명(57.7%), 여자는 47명(42.3%)이었고 의학과 3학년생은 58명(52.3%), 4학년은 53명(47.7%), 가정의학과 임상 실습 전인 학생은 52명(46.8%), 실습 후인 학생은 59명(53.2%)이었다. 가정의학과 수업은 모두 받은 상태였다. 평균 나이는 23.4세였으며 종교는 무교 67명(60.4%), 기독교 25명(22.5%), 가톨릭교 17명(15.3%), 불교 2명(1.8%)이었다. 성장장소는 대도시 88명(79.3%), 중소도시 19명(17.1%), 농어촌 3명(2.7%)이었다. 가정의 월 평균 수입은 월 670만원 이상이 67명(60.4%), 월 220만~670만원 미만인 34명(30.6%), 월 220만원 미만이 10명(9.0%)이었다(Table 2).

### 2. 진로 계획

졸업 후 희망하는 직업은 봉직의 43명(38.7%), 교수 35명(31.5%), 개원의 26명(23.4%), 기타 6명(5.4%), 연구과학자 1명(0.9%)순으로 나타났다. 졸업 후 희망하는 진로는 전문의 109명(98.2%), 일반의 0명(0.0%), 모르겠음 1명(0.9%), 기초의학 1명(0.9%)순으로 나타났다. 전문의를 선택한 109명에게 희망하는 전공 과목을 고르도록 하였고 그 결과 내과 12명(11.0%), 외과 11명(11.0%), 정형외과 10명(9.2%)순으로 높았

Table 2. General characteristics of study subjects (n=111)

Characteristic	Value
Sex	
Male	64 (57.7)
Female	47 (42.3)
Grade	
Third	58 (52.3)
Fourth	53 (47.7)
Practice	
Before	52 (46.8)
After	59 (53.2)
Number of household member	
3	8 (7.2)
4	83 (74.8)
5 or more	20 (18.0)
Monthly income (10,000 Korea won)	
<220	10 (9.0)
220~670	34 (30.6)
>670	67 (60.4)
Religion	
No religion	67 (60.4)
Christian	25 (22.5)
Catholic	17 (15.3)
Buddhist	2 (1.8)
Growing place	
Big city	88 (79.3)
Small and medium cities	19 (17.1)
Farming and fishing village	3 (2.7)
The others	1 (0.9)

Values are presented as number (%).

다. 가정의학과를 선택한 학생은 3명(2.8%)이었으며 결핵과, 병리과, 예방의학, 응급의학과, 진단검사의학과, 핵의학과를 선택한 학생은 없었다(Figure 1). 진로와 전공을 선택한 이유로는 '본인의 철학적 생각과 일치' 51명(46.0%), '높은 삶의 질' 23명(20.7%), '지적 만족' 15명(13.6%), '경제적 전망' 7명(6.3%), '가족이나 선배의 조언' 5명(4.5%)이었다.

취업 희망 지역은 대도시 85명(76.6%), 상관없음 14명(12.6%), 중소도시 12명(10.8%), 농어촌 0명(0.0%)이었다.

### 3. 가정의학과에 대한 인식

가정의를 처음 접하게 된 경로로는 '수업 또는 실습'이 76명(68.5%)으로 가장 많았고 '본인 또는 지인의 방문 경험' 16명(14.4%), '매스미디어' 15명(13.5%), '선배나 동료' 3명(2.7%)이었다(Figure 2). 가정의를 전공과목으로 선택할 의향은 '전혀 없다' 38명(34.2%), '조금 있다' 38명(34.2%), '보통이다' 30명(27.0%), '매우 있다' 5명(4.5%)이었다. 가정의를 희망 전공 과목으로 고르지 않은 학생들이 가정의를 선택하지 않은 이유는 임상 실습 전인 경우 '우리나라 현실과 맞

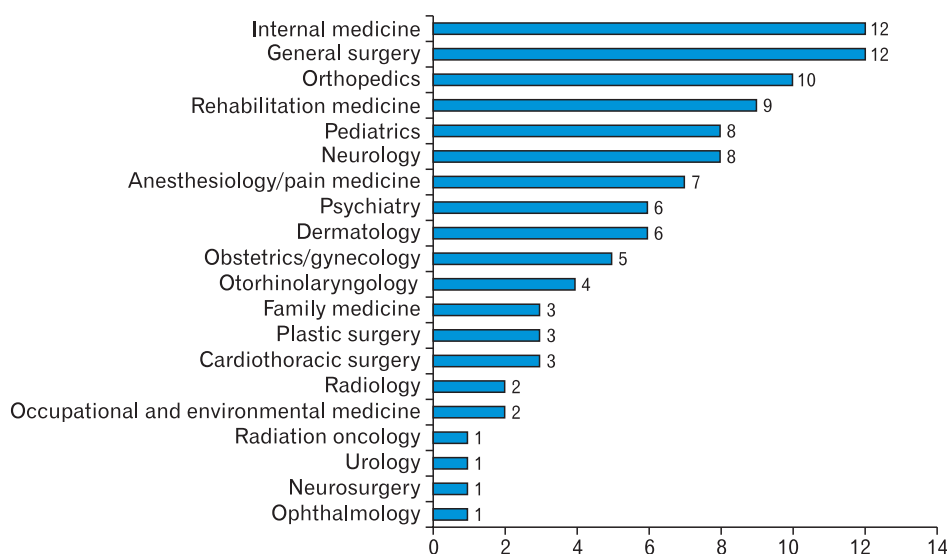


Figure 1. A desired major after graduation.

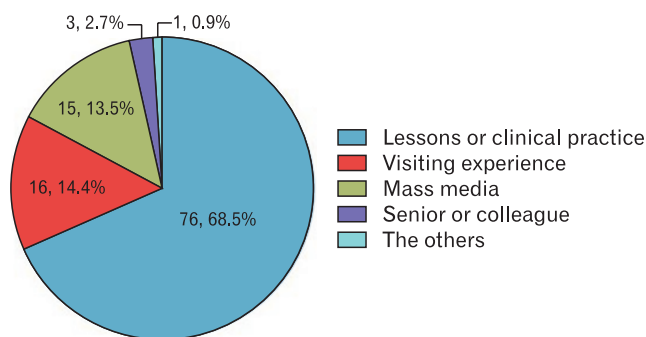


Figure 2. The route for students to learn family medicine.

지 않아서' 19명(36.5%), '전문성의 결여' 11명(21.2%), '불투명한 경제적 전망' 6명(11.5%), '지적 만족 부족' 4명(7.7%)순으로 나타났다. 임상 실습 후인 경우 '전문성의 결여' 25명(44.6%), '지적 만족 부족' 11명(19.6%), '우리나라 현실과 맞지 않아서' 9명(16.1%), '불투명한 경제적 전망' 2명(3.6%)순으로 나타났다. 기타 의견에는 '가정의학과에 대해 잘 몰라서', '국민들의 가정의에 대한 인식 부족' 등이 있었다(Table 3).

가정의학과를 선택할 의향이 있는 학생의 희망 직업은 봉직의 (46.6%)인 경우가 가장 많았으며 가정의학과를 선택할 의향이 없는 학생의 희망직업은 교수(52.6%)가 가장 많았다( $P<0.05$ ). 가정의학과를 선택할 의향 유무와 성별, 학년, 종교, 성장장소, 가구원 수, 가정의 월 평균 수입, 취업 희망지역의 관계에는 통계적 유의성이 없었다.

가정의학과에 대한 지식의 정도와 가정의학의 특성(접근성, 지속성, 조정, 예방, 가족지향성, 환자중심, 지역공동체지향성)을 1점(매우 낮다)~5점(매우 높다)까지 선택하도록 하였다. 지역공동체지향성 ( $3.16\pm0.97$  vs.  $3.63\pm0.94$ ,  $P<0.05$ )과 환자중심성( $3.45\pm0.89$  vs.  $3.80\pm0.80$ ,

Table 3. The reason why students did not choose family medicine as their major

The reason	Before practice (n=52)	After practice (n=56)	Total (n=108)
Lack of professionalism	11 (21.2)	25 (44.6)	36 (33.3)
Not fit to reality in Korea	19 (36.5)	9 (16.1)	28 (25.9)
Lack of intellectual satisfaction	4 (7.7)	11 (19.6)	15 (13.9)
Opaque economic outlook	6 (11.5)	2 (3.6)	8 (7.4)
The others	10 (19.2)	8 (14.3)	18 (16.7)
No response	2 (3.8)	1 (1.8)	3 (2.8)

Values are presented as number (%).

Table 4. Perception of family medicine according to willingness to choose family medicine

Perception of family medicine	Not willing to	Willing to
Knowledge	2.55±0.92	2.84±0.80
Diversity	3.90±0.83	4.12±0.80
Accessibility	3.50±0.83	3.64±0.99
Continuity	3.03±0.97	3.44±0.97
Adjustment	3.16±0.86	3.48±0.96
Prevention	3.37±0.97	3.45±0.91
Family orientation	3.63±1.13	3.82±0.93
Community orientation*	3.16±0.97	3.63±0.94
Patient-centered*	3.45±0.89	3.80±0.80

Values are presented as mean±standard deviation.

Data are analyzed by Mann-Whitney test.

\* $P<0.05$ .

$P<0.05$ )은 가정의학과를 선택할 의향이 없는 학생들보다 의향이 있는 학생들에게서 유의하게 높게 나타났다(Table 4). 가정의학과에 대한 지식( $2.39\pm0.75$  vs.  $3.05\pm0.82$ ,  $P<0.05$ )과 접근성( $3.39\pm0.97$  vs.  $3.78\pm0.87$ ,  $P<0.05$ )에 대한 인식은 실습 전 학생들보다 실습 후 학생들에서 높게 나타났다. 조정성( $3.56\pm0.80$  vs.  $3.20\pm1.01$ ,  $P<0.05$ )에 대한 인



**Table 5.** Perception of family medicine according to the practical conditions

Perception of family medicine	Before practice	After practice
Knowledge*	2.39±0.75	3.05±0.82
Diversity	4.02±0.85	4.07±0.78
Accessibility*	3.39±0.97	3.78±0.87
Continuity	3.27±0.93	3.32±1.04
Adjustment*	3.56±0.80	3.20±1.01
Prevention	3.54±0.98	3.32±0.88
Family orientation	3.75±0.99	3.76±1.02
Community orientation	3.48±0.96	3.46±0.99
Patient-centered	3.71±0.82	3.64±0.87

Values are presented as mean±standard deviation.

Data are analyzed by Mann-Whitney test.

\*P<0.05.

식은 실습 전 학생들보다 실습 후 학생들에게서 낮게 나타났다(Table 5).

## 고 찰

본 연구에 따르면 졸업 후 희망하는 직업으로는 봉직의가 38.7%로 가장 많았다. 1988년 Choi 등<sup>5)</sup>의 연구에서는 임상외과교수, 1992년 Kim 등<sup>4)</sup>의 연구에서는 대학병원스텝이 가장 많았다. 과거에 비해 의료기관의 수가 증가하였고 의료 환경이 변화한 것이 영향을 미쳤을 것으로 생각된다.

졸업 후 희망하는 전공 과목으로 가정의학과를 선택한 학생은 전체 응답자의 2.8%로 1990년 Kwak 등<sup>6)</sup>의 연구에서 1차 가정의학과 선택 9%, 1992년 Kim 등<sup>4)</sup>의 연구에서 18%, 1993년 Kim 등<sup>7)</sup>의 연구에서 가정의학을 고려하고 있는 학생이 11%였음에 비해 낮았다. 그러나 가정의학과를 선택한 학생은 모두 임상 실습을 한 학생들이므로 볼 때, 가정의학과 실습이 과 선택에 대해 긍정적인 역할을 한다는 것을 확인할 수가 있었다.

가정의학과를 희망 전공 과목으로 고르지 않은 학생들이 가정의학과를 선택하지 않은 이유는 임상 실습 전인 경우 '우리나라 현실과 맞지 않아서'가 36.5%로 가장 많았으나, 실습 후인 경우는 16.1%였다. 이는 실습이 가정의학과에 대한 인식에 대해 긍정적으로 작용했다는 것을 보여준다.

그리고 가정의학과를 선택하지 않은 이유로 임상 실습 후인 경우, '전문성의 결여'가 44.6%로 가장 많았다. 가정의학과 전문성은 일차 진료라는 것에 대한 학생들의 이해가 미흡하다고 생각된다. 학생들이 가정의학과가 일차의료를 전문으로 한다는 점을 이해하기에는 3차 의료기관인 대학병원 실습으로는 다소 부족한 면이 있으며, 실습과 정 중에 1차 의료기관 파견의 비중을 늘리는 것이 가정의학과 특성

에 대한 이해도를 높일 수 있는 기회를 제공하는 하나의 방안이 될 수 있다. 한편 이는 타 과와는 다른 가정의학과에 대한 포괄성을 의미하는 것으로도 볼 수 있으며 가정의학과에 대한 부정적인 인식이라기 보다는 학생 개개인의 선호도 차이로 해석할 수 있겠다.

의과대학생들이 가정의학을 처음 접하게 되는 경로는 수업 또는 실습이 가장 많았다. 이는 반대로 수업이나 실습을 받기 전에는 가정의학을 접할 기회가 부족하다는 것을 의미한다. 지역 주민을 대상으로 한 2015년의 Kang 등<sup>3)</sup>과 2017년 Kim 등<sup>8)</sup>의 연구에서 가정의학과에 대한 인지도를 조사한 결과 가정의학과를 알게 된 경로는 매스미디어가 각각 48.1%, 28.6%로 가장 많았고 가정의학과에 대해 들어본 적은 있지만 잘 모른다는 응답은 각각 53.5%, 58.1%였다. 이로 볼 때 매스미디어를 통한 가정의학과에 홍보가 의미있는 역할을 한다는 것을 알 수 있겠다.

본 연구의 제한점은 한 의과대학의 학생들을 대상으로 분석하였기 때문에 전체 의과대학생들의 의견을 반영하는 데는 어려움이 있다는 것이다. 그리고 실습 전 후의 그룹이 서로 다르기 때문에, 실습이 선택에 미치는 영향을 인과적으로 명확하게 알 수는 없었다. 이는 추후 동일한 그룹으로 실습 전과 후의 변화를 살펴보는 관찰연구가 추가로 필요한 것으로 사료된다.

본 연구를 통해 의과대학생들의 가정의학과에 대한 인식에 수업과 임상 실습이 긍정적인 영향을 미친다는 점을 알게 되었다. 그러나 일차의료를 전문으로 하는 가정의학과에 역할에 대해서는 인식이 부족한 상태로 이를 개선하기 위한 노력이 필요하다. 일차의료 전문가인 가정의학과에 역할 정립은 의료전달체계의 확립과 의료의 질 향상에 중요하다. 그러므로 매스미디어를 통한 홍보, 주치의 제도 등 정부의 뒷받침을 통해 사회적인 인식을 제고하기 위한 방안도 마련해야 한다.

## 요 약

**연구배경:** 일차의료를 전문하는 가정의학과에 역할이 중요하다. 미래 의료를 이끌어 나갈 의과대학생들의 가정의학과에 대한 인식과 태도, 향후 진료 선택에 대하여 알아보고 가정의학과 앞으로 나아가야 할 교육과 정책 방향에 참고하고자 본 연구를 시행하였다.

**방법:** 2017년 계명대학교 의과대학에 재학 중인 의학과 3학년생 83명과 의학과 4학년생 77명을 대상으로 설문조사를 실시하였고 그 중 응답한 111명의 설문지를 분석하였다. 설문내용은 응답자의 기본 정보, 진료 계획, 가정의학과에 대한 인식도에 관한 27문항으로 이루어졌다.

**결과:** 응답한 학생들이 가정의학을 처음 접하게 된 경로로는 수업

또는 실습이 76명(68.5%)으로 가장 많았다. 가정의학을 전공과목으로 선택할 의향이 조금이라도 있는 학생은 73명(65.8%)이었다. 가정의학과를 선택할 의향이 있는 학생의 희망 직업은 봉직의인 경우가 가장 많았으며(34명), 가정의학과를 선택할 의향이 없는 학생의 경우 교수가 희망직업인 경우(20명)가 많았다. 가정의학과에 대한 지식 및 접근성에 대한 인식은 실습 전에 비해 실습 후에 높았으며, 조정성은 낮은 것으로 조사되었다. 111명 중 3명(2.8%)이 전공과목 1지망으로 가정의학과를 선택하였으며, 그 외 108명이 가정의학과를 선택하지 않은 이유로 실습 전에는 우리나라 현실과 맞지 않아서(32.1%)를 가장 많이 선택하였으나, 실습 후에는 전문성의 결여(44.6%)를 가장 많이 선택하였다.

**결론:** 의과대학생들의 가정의학에 대한 인식에 수업 또는 실습이 크게 영향을 미친다. 학생들은 가정의학의 전문성 향상을 위한 노력이 필요하다고 답하였다. 의과대학생들의 가정의학에 대한 인식을 개선하고 나아가 사회적인 인식을 제고하기 위한 방안을 마련해야 한다.

**중심단어:** 가정의학; 설문; 의과대학생; 인식; 진로선택

## REFERENCES

1. The Korean Academy of Family Medicine [Internet]. Seoul: The Korean Academy of Family Medicine; 2016. [cited 2017 Nov 20]. Available from: <http://www.kafm.or.kr>.
2. Korean Statistical Information Service [Internet]. Daejeon: Korean Statistical Information Service; 2018. [cited 2018 Jan 30]. Available from: <http://ko-sis.kr>.
3. Kang TS, An SM, Byeon SC, Kim YL. A survey of the changes in the awareness and accessibility of and satisfaction with family medicine targeting the Busan residents. Korean J FAM Pract 2015; 5(supple 3): S206-11.
4. Kim JH, Bae CY, Shin DH. Awareness of family medicine among medical students. Keimyung Univ Med J 1992; 11: 466-72.
5. Choi HR, Kim DI, Hong DY. A survey on the knowledge and attitude of students to family medicine in a medical college. Korean J Fam Med 1988; 9: 10-6.
6. Kwak KW, Lee HR, Youn BB. A survey of senior students' attitude towards family medicine as a specialty choice. Korean J Fam Med 1990; 11: 1-7.
7. Kim DK, Yoon SW, Cho CY. An inclination for medical students' career choice and a cognitive degree on family medicine. Korean J Fam Med 1993; 14: 814-25.
8. Kim J, Lee J, Kye S, Ahn SY, Lee M, Shin M, et al. A survey of the recognition of family medicine targeting examinee visitors for National Police Hospital Health Promotion Center. Korean J Fam Pract 2017; 7: 365-71.