

어머니의 구강보건지식 및 행동과 초등학생의 구강보건행태

김영희* · 송근배** · 이성국*

*경북대학교 보건대학원 · **경북대학교 치과대학 예방치과학교실

Association between Oral Health Knowledge and Behavior in Mothers and Dental Health Belief of their Children

Young-Hee Kim* · Keun-Bae Song** · Sung-Kook Lee*

**The Graduate School of Public Health*

***Dept. of Preventive Dentistry, College of Dentistry
Kyungpook National University*

ABSTRACT

This study was undertaken to verify various relations between dental health belief and related behaviors in mothers and children. Data for this study were obtained by 264 pairs of 1st and 3rd grade elementary school children and their mothers by self developed questionnaire. The questionnaires are made on the general socio-economical characteristics, the oral health knowledge and the behaviors relative to the oral health and oral health education as to how mothers implement the oral health related activities for their children, while for the children, the questionnaires have been measured relative to the oral health beliefs and health behaviors for the children. The obtained results have shown that mothers become with more ages, the usefulness to prevent children's oral diseases becomes lower, and as much as mothers have higher education level, the sensitivity relative to the oral diseases has been measured low. To the degree that the students live well in economical respect, it has been found that they placed more importance on the oral health.

As much as the number of mothers tooth brushing becomes made more in a day, the tooth brushing of the children becomes more that much, and also has higher level of oral health beliefs.

The number of children to see dentists has been found high, and to the extent of increasing frequency of visiting dental clinics. As the number of mothers tooth brushing education becomes made more frequent for the children.

Also, as mothers put more restriction on the sugar intakes by the children, they placed higher importance on the oral health for their children.

In conclusion oral health behavior in mothers' influence on dental health belief of their children, it has been reviewed necessary to activate more the mother-child joint oral health education and oral health projects that mothers and children take part together, as well as to study more in accurate and systematic approaches through more comprehensive and various subjects and elements further in the future.

Key words : oral health knowledge, behavior, belief, mother and children

I. 서론

구강보건의 중요성에 대한 일반인들의 인식은 경제적 성장, 마스크의 발달, 치과의료사업의 발달 및 의료보험의 확대 적용 등으로 인하여 상당히 향상되어가고 있지만 구미 선진국에서는 구강질환 유병률이 현저히 감소되고 있는 반면 우리 나라에서는 12세 아동에서 영구치 우식경험자율이 1995년 76.1%에서 2000년 77.14%이고 1인당 보유하고 있는 우식경험 영구치수는 3.11개에서 3.30개로 매년 증가일로에 있어(보건복지부, 2000) 국민구강건강관리가 큰 문제로 제기되어 있다.

구강건강관련행위란 인간의 구강건강이나 구강질환과 관련된 행위를 일련의 연속으로 파악하여 하나의 구강건강관련행위체계의 관점에서 바라보는 것으로서, 건강한 상태에서 행하는 질병예방행위, 질병에의 이환이 의심되는 증상발현상태에서 행하는 질병행위, 질병에의 이환이 진단된 상태에서 행하는 아픈 자의 역할행위로 대별된다. 이러한 구강건강관련행위는 여러 가지 요인에 의해 좌우되는데 그 결정요인으로 사회구조적 요인, 문화적 요인, 사회심리적 요인 등을 그 대표적 요소로 본다(Kegels, 1963). 그중 사회심리학적 요인이 구강건강관련행위에 영향을 미친다고 보는 설명 틀을 사회심리학적 모형이라고 하고, 주요 조사변수는 지식, 태도, 믿음 등이다. 이중 지식과 태도가 행동을 좌우한다는 인과적 모형을 구성하는 연구모형을 지식, 태도 및 실천에 대한 연구모형이라고 하고, 지식, 태도 및 실천 모형에 신념을 추가하여 지식, 태도, 신념 및 실천에 대한 연구모형을 구성하기도 한다(예방의학과 공중보건, 1995). 또한 신념을 중요시하여 신념을 감수성, 중요성, 장애성 등으로 구분하여 구강건강관련행위를 파악하는 건강신념모형이 대표적인 모형으로 거론되어져 왔다(Kegeles, 1963). 구체적인 건강신념요소는 지각된 질병에 대한 감수성과 심각성 등에 의하여 질병에 대한 위협감을 형성하며 이러한 개인 지각은 행동의 계기여부에 따라 건강행위이행에 영향을 미치게 되고, 이때의 건강행위이행에 지각된 유익성, 중요성, 장애도가 영향을 주게 된다는 것이 건강신념모형의 주요 이론이다. 즉 구강건강관련행위를 사회심리학적 모형으로 분석할 때는 신념이 각종 구강건강관련행위를 좌우하는 중요한 요소로 간주된다

(유승희와 양재모, 1994). 특히 아동의 구강보건행태란 아동이 구강건강을 유지하거나 증진시키기 위해 행하는 일련의 행위와 태도를 총칭하는 것으로서 생물학적인 과정이라기 보다는 이차적인 문화적, 사회적, 심리학적 과정이라는 특징을 지니며 아동기의 구강보건행태는 성인이 되어서도 계속될 가능성이 많고 또한 아동은 하나의 인격체로서 아직 미성숙, 미완성된 존재라는 점을 그 특성으로 가지기 때문에 아동에 대한 구강보건행태를 성인의 구강보건행태와는 다르게 분석해 볼 필요가 있다(Metz와 Richards, 1967). 이러한 특성을 가지는 아동의 구강건강관련행태를 이해하고 분석하기 위해서는 부모의 영향을 분석하는 것이 필수적이다. 그것은 아동의 구강관련행위가 아동의 의지와 태도에 의해서만 이루어지는 것이 아니라 치과의료이용 같은 많은 부분이 부모에 의해 좌우되며 아동의 구강보전에 대한 태도나 신념 및 행동은 부모의 사회경제적 요인이나 구강보건행태로부터 많은 영향을 받기 때문이다(Rayner, 1970).

아동의 구강보건행태에 미치는 부모의 영향 중 특히 모친의 역할이 강조되는데 그것은 모친이 부친보다 더 많은 시간을 아동과 접촉하고 부자관계보다 모자관계가 더욱 친밀하고 본질적이기 때문이며 우리나라의 경우는 자식에 대한 어머니의 애정이 매우 각별하기 때문에 그 의미가 더 커진다고 볼 수 있다. 모친이 아동의 구강보건행태에 미치는 영향에 관한 연구로는 Chen(1986)은 모친의 사회 경제적 특성과 건강신념이 아동의 가정에서의 구강환경관리행위, 예방목적의 치과방문에 영향을 미친다고 보고하였고, Blikhorn 등(1981)은 모친에 대한 구강보건교육은 아동의 치과진료이용을 증가시킨다고 보고한 바 있다. 또한 Becker(1972)는 모친의 치료에 대한 태도, 동기, 믿음이 아동의 구강진료행위에 영향을 미친다고 하였고, Folger(1988)는 모친의 건강신념과 태도가 아동의 교정치료 중의 협조도에 영향을 미친다고 보고한 바 있다. 국내의 연구로는 성년과 미성년을 나누어 분석한 치과의료 이용행태에 관한 연구를 시행하였고(이홍수, 1993), 모친의 사회경제적 요인과 구강건강신념이 아동의 구강보건행태에 미치는 영향에 관한 연구결과를 보고한 바 있다(오윤배 등, 1994). 그러나 아동의 구강보건행태에 미치는 모친의 영향은 위에서 주지한바와 같이 매우 다양하므로 아동의 구강보건행태에 영향을 미치는 모친의 특성

에 대한 연구 또한 다양하게 수행되어야 할 것이다. 또한 의료인들은 그들 환자의 사회적, 문화적 특성을 연구함으로써 어떤 요소가 그들 환자의 의료이용에 영향을 미치는가를 확인할 책임을 가지기 때문에 이러한 연구의 필요성이 더해진다(Gift, 1978). 어린이들에게 흔히 발생하는 구강질환은 치아우식증이며 그 외 부정교합, 치은염 등이 있는데 이러한 구강질환은 예방이나 조기 치료를 포함한 구강건강행위로서 그 이환을 방지하거나 중증으로의 진행을 감소시킬 수 있다. 그리고 아동의 구강건강행위형성에 가장 자연스럽게 밀접하게 영향을 준다고 여겨지는 초등학교 학생들의 어머니들이 가지고 있는 구강보건지식, 태도, 행동 등은 아동의 구강건강관리와 밀접한 관련이 있다고 본다.

본 연구의 목적은 어머니의 구강건강과 관련된 지식·행동과 초등학교 학생들의 구강보건행태와의 관련성을 파악하여 아동의 구강보건향상을 위한 효율적인 구강보건사업개발을 위한 기초자료를 제시하고자 하는 것이다.

II. 조사대상 및 방법

1. 조사대상

본 연구의 대상은 2001년 9월 3일에서 9월 10일까지 일주일간 대구광역시 소재 1개 초등학교, 1학년 학생 130명(남: 64명, 여: 66명) 전원과 3학년 학생 134명(남: 66명, 여: 68명) 전원 그리고 각각 학생의 어머니, 총 264쌍을 그 대상으로 하여 설문 조사하였다(표 1). 초등학교 학생의 경우는 본 연구자가 직접 해당학교를 방문하여 수업시간 중에 설문 조사하여 회수하였고, 어머니의 경우 보건교사의 협조를 받아 가정통신문으로 설문지를 발송하고 학생을 통하여 회수하였다.

표 1. 대상자 분포

	1학년		3학년		계	
	N	%	N	%	N	%
남학생	64	24.2	66	25.0	130	49.2
여학생	66	25.0	68	25.8	134	50.8
계	130	49.2	134	50.8	264	100.0

2. 조사방법 및 설문도구

본 연구를 위한 설문지는 어머니용과 학생용으로 구분하였다. 어머니용은 어머니의 일반적인 특성(나이, 교육수준, 가정의 경제상태, 직업유무) 4문항, 구강건강지식(불소지식 7문항, 치주지식 7문항) 14문항, 어머니의 구강건강 관련 행동(어머니의 하루평균 잇솔질 횟수, 지난 일년간 예방목적의 치과방문 횟수, 자녀의 구강건강을 위한 구강보건교육횟수, 잇솔질교육 횟수, 구강문제발생시 치과방문양상, 당분 섭취제한) 6문항으로 구성하였다. 학생용 설문지는 구강건강신념(감수성, 심각성, 유익성, 중요성, 장애성) 5개 영역 총 38문항과 구강건강관련행위(하루평균 잇솔질 횟수, 지난 1년 예방목적의 구강보건기관 방문횟수) 2문항으로 구성하였다. 어머니의 구강건강지식에 대한 질문항목은 공만석 등(1994)이 구강건강지식 측정도구로 사용한 설문을 재인용하였으며 불소관련지식 7문항과 치주 관련 지식 7문항 총 14문항으로 구성하였다. 각각의 항목에 정답일 경우 1점을 오답일 경우 0점을 부여하여 불소와 치주, 각 영역별 점수는 0~7점이며 구강건강지식의 총점수는 0~14점으로 산출하였다.

어머니의 구강건강관련행동에 관한 것은 이홍수(1994)가 Chen(1986)이 구강건강행동연구에서 사용한 것을 수정 보완하여 이용하였는데 이를 재인용하였다. 학생의 구강보건신념을 측정하기 위하여 이홍수(1994)가 Kegeles(1963)와 Becker(1972) 등이 제시한 건강신념모형을 기본 틀로 하여 모자의 구강건강신념과 구강건강관련행위의 연관성에 대한 연구에서 사용한 설문지를 인용하여 감수성(8문항), 심각성(7문항), 유익성(8문항), 중요성(8문항), 장애성(7문항) 등 다섯 가지의 요소, 총 38문항으로 구성하였다. 각 문항은 리커트 4점 척도를 사용하여 측정하고 매우 그렇다는 4점, 전혀 그렇지 않다는 1점을 적용하여 각 문항별로 1~4점을 부여하고 총 점수는 최저 38점~최고 152점으로 나타내었다. 어머니의 일반적인 특성과 어머니와 학생의 구강건강행위(하루 평균 잇솔질 횟수, 연간 예방목적의 치과의료기관방문횟수)는 빈도와 백분율로 나타내었고, 어머니의 구강건강에 관련된 지식정도와 학생의 구강건강신념은 각 영역별 평균과 평균평점으로 나타내었다. 어머니의 일반적인 특성 및 구강건강관련 행동, 자녀에 실시하는 구강질환예방 실천방법에 따른 학생

표 2. 어머니의 일반적인 특성 및 구강건강과 관련된 행위의 분포

특	성	계	
		N	%
나이(세)	<34	81	31.2
	35~39	129	49.6
	40~44	38	14.6
	45≤	12	4.6
교육수준	중학교 졸	23	8.7
	고등학교 졸	145	54.9
	대학교 이상	96	36.4
경제상태	잘산다	12	4.6
	보통이다	196	74.2
	못산다	56	21.2
직업	유	155	58.7
	무	109	41.3
일일 잇솔질 횟수	1회 이하	4	1.5
	2회	104	40.0
	3회 이상	152	58.5
연간 치과의료기관	0회	92	35.5
이용횟수	1회	76	29.3
	2회	42	16.2
	3회 이상	49	18.9

의 구강건강신념의 차이는 분산분석(ANOVA)을 하였다. 어머니의 구강건강지식수준과 학생의 구강보건행태와의 관련성은 피어슨 상관분석으로 유의수준과 상관정도를 나타내었다. 어머니의 일반적인 특성 및 구강건강관련행동, 자녀에 실시하는 구강질환예방 실천방법에 따른 학생의 잇솔질 횟수와 예방목적의 치과의료기관 이용횟수의 관련성은 χ^2 -test를 하였다. 이상의 자료분석은 SPSS ver. 10.0 for Window를 이용하여 통계 처리하였다.

III. 성 적

조사대상 어머니의 일반적 특성에서 나이는 35~39세가 49.6%로 가장 많았고, 34세 이하가 31.2%로 그 다음으로 많았다. 교육수준은 중졸 이하가 8.7%, 고등학교 졸업이 54.9%, 대졸 이상이 36.4%를 차지

하였고, 경제적 상태는 잘산다가 4.6%, 보통이다가 74.2%, 못산다가 21.2%로 나타났다. 가사일 외에 직업을 가진 어머니는 58.7%로 직업이 없는 어머니 41.3%보다 더 많았다. 또한 어머니의 구강건강과 관련된 행위정도를 보면 하루동안 잇솔질 횟수는 3회 이상이 58.5%로 가장 많았고, 2회가 40.0%, 1회 이하가 1.5%로 나타났다. 지난 1년간 치료가 아닌 예방적 목적으로 치과의료기관을 이용한 횟수는 한번도 가지 않았다가 35.5%, 1회 방문이 29.3%, 2회가 16.2%, 3회 이상이 18.9%여서 치료가 아닌 예방목적으로는 치과의료기관을 방문하는 경우는 적은 것으로 나타났으며(표 2), 어머니의 구강건강에 관한 지식정도는 14문항 총 14점에서 평균 8.81 ± 0.11 점을 나타냈고, 영역별로 보면 불소에 관한 문항의 평균은 7점 중 3.91점이고, 치주에 관한 문항의 평균은 4.91점으로 치주에 관한 점수가 더 높았다(표 3).

표 3. 어머니의 영역별 구강건강지식 평균점수

구강지식항목	항목수 (A)	평균(B)±표준오차	평균평점 (B/A)
불소지식	7	3.91±0.07	0.56
치주지식	7	4.91±0.08	0.70
구강지식	14	8.81±0.11	0.63

어머니의 구강질환을 예방하기 위해 자녀에게 행하는 실천방법을 보면 구강보건에 관한 교육은 “전혀하지 않는다”가 0.8%, “가끔한다”가 56.9%, “자주한다”는 42.3%이었으며, 잇솔질 방법에 대한 지도는 “전혀 안한다”가 1.5%, “가끔한다”가 64.6%, “자주한다”가 33.8%로 나타났다. 구강건강에 문제를 느끼는 경우, 치과방문 형태는 “반드시 간다”가 81.2%로 대부분을 차지하였고, “참을 수 없을 경우에만 간다”가 18.8%, “가지 않는다”로 응답한 사람은 한 사람도 없어 대부분 문제가 발생했을 경우에는 치과의

료기관을 찾는 것으로 나타났다. 자녀에게 당분섭취를 제한하는가하는 질문에는 “전혀하지 않는다”가 32.7%, “가끔한다”가 61.9%, “자주한다”가 5.4%로 나타나 구강보건교육이나 잇솔질 교육보다는 그 실천정도가 낮은 것으로 나타났다(표 4).

초등학교학생의 구강건강신념 영역별 점수를 보면 각 문항별 리커트 4점 척도를 사용하여 각 문항별 4점(매우 그렇다)을 최대 점수로 하였다. 이 중 감수성은 총 8문항으로 최대 평점 32점에 평균 16.46±0.30, 각 문항의 평균 평점은 2.06점이며, 심각성은 7문항, 최대 28점에 평균 13.16±0.28, 각 문항의 평균 평점은 1.88이었으며, 유익성은 8문항 최대32점에서 평균이 21.00±0.36이었으며, 각 문항의 평균 평점은 2.62점이었으며, 중요성은 8문항 최대 32점에서 평균 21.63±0.36, 각 문항의 평균 평점은 2.70을 나타내었으며, 장애성은 7문항 최대 28점에서 평균 13.30±0.30, 각 문항의 평균 평점은 1.90으로 나타났다(표 5).

표 4. 어머니의 구강질환예방을 위한 자녀교육

특 성		계	
		N	%
구강보건교육	전혀 안한다	2	0.8
	가끔한다	148	56.9
	자주한다	110	42.3
잇솔질지도	전혀 안한다	4	1.5
	가끔한다	168	64.6
	자주한다	88	33.8
문제발생시 치과방문	안간다	0	0.0
	참을 수 없는 경우만 간다	49	81.2
	반드시 간다	211	18.8
당분섭취제한	전혀 안한다	14	32.7
	가끔한다	161	61.9
	자주한다	85	5.4

표 5. 학생의 영역별 구강건강신념

신념항목	항목수 (A)	최대평점 (B=A×4)	총평점(C)±표준오차	평균평점±표준오차 (C/A)
감수성	8	32	16.46±0.30	2.06±0.04
심각성	7	28	13.16±0.28	1.88±0.04
유익성	8	32	21.00±0.36	2.62±0.04
중요성	8	32	21.63±0.36	2.70±0.04
장애성	7	28	13.30±0.30	1.90±0.04

표 6. 학생의 구강건강관련 행위

특 성		계	
		N	%
하루의 잇솔질 횟수	0회	10	3.8
	1회	41	15.5
	2회	115	43.8
	3회 이상	98	37.1
연간 치과의료기관 이용 횟수	0회	104	39.2
	1회	42	16.0
	2회	38	14.4
	3회 이상	80	30.4

표 7. 어머니의 일반적인 특성에 따른 학생의 구강보건신념 및 구강보건행동

특 성	구강보건신념 (총평점)					구강보건행동 (횟수)	
	감수성	심각성	유익성	중요성	장애성	잇솔질	치과방문
나이(세)							
<34	16.80	13.17	24.17 *	21.22	13.35	2.20	1.08
35~39	16.39	13.00	21.55	21.76	13.21	2.10	1.45
40~45	17.20	13.58	20.70	21.37	12.71	2.08	1.59
45≤	17.50	14.17	19.69	23.83	15.00	2.07	1.50
학력							
중졸이하	19.50 *	13.50	21.77	22.60	13.95	2.20	1.23
고졸	16.59	13.51	20.55	21.06	13.06	2.04	1.48
대졸이상	14.07	12.55	21.49	22.26	13.53	2.39	1.53
경제상태							
상	16.17	12.50	23.25	26.42 *	12.83	2.23	1.32
중	16.23	13.13	20.89	22.32	13.19	2.10	1.25
하	17.30	13.42	20.91	20.51	13.82	2.08	1.01
직업							
유	16.62	13.14	20.79	21.52	13.36	2.14	1.35
무	16.22	13.19	21.43	21.79	13.23	2.13	1.53

* $p < 0.05$ by one-way ANOVA

또한 학생의 구강건강관련행위에서 일일 잇솔질 횟수는 하루 2회가 43.8%로 가장 많았으며 다음이 3회 이상이 37.1%, 1회가 15.5%, 한번도 안한다가 3.8%이었다. 지난 1년간 예방목적으로 치과의료기관을 이용한 횟수는 한번도 가지 않았다가 39.2%로 가장 많았으나, 3회 이상 간다가 30.4%로 다음 순이었으며, 1회가 16.0%, 2회가 14.4%이었다(표 6).

어머니의 일반적 특성이 학생의 구강건강행태에 미치는 영향을 보면 어머니의 나이와 학력, 경제상태에 따라 학생의 구강보건신념에서 유의한 차이를 보였는데, 어머니의 나이가 많을수록 학생이 구강질환을 예방하기 위한 행동에 느끼는 유익성이 낮았으며, 어머니의 교육수준이 높을수록 학생 구강질환에

대해 느끼는 감수성이 낮았고, 어머니의 가정의 경제상태가 좋을수록 학생이 구강건강에 대해 인지하고 있는 중요성이 높았다. 그러나 어머니의 일반적 인 특성에 따른 학생의 구강건강관련행위 즉 하루 평균 잇솔질 횟수와 연간 치과방문횟수는 유의한 차이를 나타내지 않았다(표 7).

어머니의 구강건강관련 행위와 학생의 구강보건신념과의 관계에서 어머니의 잇솔질 횟수는 학생의 구강건강신념 중 유익성에서, 어머니의 예방목적의 치과의료기관 이용횟수에 따라서는 학생의 구강건강신념 중 중요성이 유의한 차이를 나타내었는데 어머니의 잇솔질 횟수가 많을수록 학생이 구강건강을 위해서 행하는 행위에 대해 느끼는 유익성이 높았고, 어

표 8. 어머니의 구강건강관련행위에 따른 학생의 구강보건신념 및 구강보건행동

	구강보건신념 (총평점)					구강보건행동 (횟수)	
	감수성	심각성	유익성	중요성	장애성	잇솔질	치과방문
잇솔질 횟수							
≤1회	16.30	11.50	19.49 *	20.25	13.13	1.25 *	0.50
2회	16.92	13.13	20.13	21.21	13.05	2.01	1.32
3회≤	16.50	13.27	24.40	22.15	12.50	2.71	1.42
치과방문횟수							
0회	16.65	13.40	20.80	18.75 *	13.89	2.01	0.02 *
1회	17.33	13.42	21.00	20.17	13.17	2.06	0.81
2회	15.67	12.17	21.24	21.75	12.48	2.18	1.61
3회≤	15.91	13.19	21.59	24.35	12.89	2.36	2.45

* p<0.05 by one-way ANOVA

머니의 치과의료기관 이용횟수가 많을수록 학생이 구강건강에 대해 인지하고 있는 중요성이 높았다.

또한 어머니의 구강건강관련행위와 학생의 구강건강관련행위와의 관계에서는 어머니의 잇솔질 횟수가 많을수록 학생의 잇솔질 횟수가 많고, 어머니의 치과방문횟수가 많을수록 학생의 치과방문횟수도 많은 것으로 나타났다(표 8). 그러나 어머니가 가지는 구강건강지식수준과 학생의 구강보건행태 사이에는 통계적으로 유의한 상관관계를 나타내지는 않았다(표 9).

어머니가 학생에게 실시하는 구강질환예방 실천방법 중 잇솔질 지도와 당분섭취제한에 따라 학생의 구강보건신념이 유의한 차이를 보였는데 잇솔질 지도를 많이 할수록 학생의 유익성이 높았고, 당분섭

취 제한을 많이 할수록 중요성이 높게 나타났으며, 어머니가 자녀에게 행하는 구강질환예방실천방법에 따른 학생의 구강건강관련행위는 유의한 차이를 보이지 않았다(표 10).

표 9. 어머니의 구강보건지식과 학생의 구강보건행태 사이의 상관관계

학생의 구강보건행태	구강건강에 관한 지식	
	상관계수(r)	p-값
감수성	0.02	0.97
심각성	-0.56	0.37
유익성	0.08	0.21
중요성	0.03	0.63
장애도	-0.61	0.33
잇솔질 횟수	0.03	0.60
치과의료이용 횟수	0.07	0.30

표 10. 어머니의 자녀에 대한 구강질환예방 실천방법과 학생의 구강보건신념 및 구강보건행동

특성	구강보건신념 (총평점)					구강보건행동 (횟수)	
	감수성	심각성	유익성	중요성	장애성	잇솔질	치과방문
구강보건교육							
안한다	19.00	17.00	25.00	23.50	11.00	2.00	1.06
가끔한다	16.74	13.28	20.77	21.23	13.34	2.15	1.30
자주한다	16.25	12.98	21.40	22.22	13.22	2.14	1.39
잇솔질교육							
안한다	15.00	12.25	19.14 *	20.30	11.75	2.00	1.28
가끔한다	16.49	13.15	22.00	21.42	12.96	2.14	1.46
자주한다	16.74	13.39	22.40	22.23	13.94	2.15	1.50
치과방문							
반드시	16.62	13.27	21.33	22.56	13.16	2.15	1.37
심할경우	16.27	12.83	19.91	20.05	13.74	2.12	1.32
당분섭취제한							
안한다	16.27	14.07	20.79	19.15 *	13.14	2.07	1.02
가끔한다	16.55	13.17	21.34	20.71	13.30	2.13	1.21
자주한다	16.60	14.07	22.43	23.47	13.22	2.17	1.43

* p<0.05 by one-way ANOVA

IV. 고 찰

구강건강관련행위에 영향을 미치거나 행위의 결정 인자는 규명하는데는 여러 가지 모형들이 있다. 그러나 구강병의 경우 생명에 위협을 주는 경우가 많지 않고, 구강보건분야가 예방을 강조하는 특성을 가지고 있기 때문에 사회심리학적모형에 속하는 건강신념모형이 많이 사용되어 왔다(Davis, 1987). 특히 아동의 경우에는 구강건강신념 및 잇솔질을 비롯한 구강병 예방행위습관 형성에 어머니가 미치는 영향이 매우 크고(Becker 등, 1972), 아동의 치과치료 이용이 주로 모친에 의해 좌우될 가능성이 많고, 어머니의 사회경제적 요인은 아동이 처한 사회경제적 상황과 동일한 의미가 되므로 아동의 구강보건행태에 관한 이해를 높일 수 있으며, 아동기에 형성된 구강보건행태는 성인기까지 계속될 가능성이 높아 아동기의 구강건강은 평생건강의 초석이 된다는 점에서 아동의 구강보건행태에 미치는 어머니의 영향에 대한 분석은 대단히 중요한 의미를 지닐 것이다. Chen(1986)은 아동의 구강질환예방행위에 어머니의 사회경제적 요인과 건강신념, 질병예방행위가 영향을 미친다고 보고하고 아동의 질병예방행위를 바람직한 방향으로 유도하기 위해서는 아동과 함께 어머니도 변화시키는 방향으로 구강보건교육을 시행하여야 한다고 주장한 바 있으며, Becker 등(1972)은 건강신념모형의 개량형을 사용하여 어머니의 치료에 대한 태도, 동기 태도 등이 아동의 구강진료행위에 영향을 미친다고 보고한바 있는데 이러한 점도 아동의 구강보건행태에 미치는 어머니의 영향을 분석함으로써 얻어지는 성과라 할 수 있을 것이다. 즉 아동의 구강보건수준을 향상시키기 위해서는 아동의 구강보건행태에 관한 이해는 필수적이며, 아동의 구강보건행태에 미치는 어머니의 영향요인을 분석함으로써 그 결과를 토대로 구강보건사업을 기획하고 수행하는 기초자료로서 사용할 수 있는 것이다.

본 연구결과 어머니의 사회경제적 요인 및 구강건강관련행위, 자녀에 대한 구강건강에 관련된 교육 등이 아동의 구강보건신념과 구강건강관련행위 즉 잇솔질 횟수, 예방적 치과치료이용에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 어머니의 나이와 교육수준, 가정의 경제상태가 아동의 구강보건행태에 영향을 미치는

것은 기존의 연구결과와 유사하게 나타났다(Freeman, 1965; Chen, 1986; 이흥수, 1994). 어머니의 나이가 많을수록 아동의 구강건강신념 중 유의성이 낮았고 어머니의 교육수준이 낮을수록 아동의 구강질환에 대해 느끼는 감수성이 높았고, 가정의 경제상태가 좋지 않을수록 아동의 중요성이 낮았는데 이러한 사회인구학적이며 사회경제적 요인이 아동의 구강보건행태에 영향을 미친다는 것은 아동을 대상으로 하는 구강보건사업을 전개할 때 이들 요소가 고려되어야 할 것으로 생각된다.

어머니의 구강건강행위 중 잇솔질 횟수가 많을수록 아동의 잇솔질 횟수가 많았고, 구강질환을 예방하기 위한 행동에 느끼는 유의성이 높았으며, 어머니의 예방적 치과치료기관 이용횟수가 많을수록 아동의 치과치료기관 횟수가 많고 구강건강에 대해 인지하고 있는 중요성이 높았는데, 이는 어머니 자신의 구강건강행위가 아동의 구강행위에 직접적인 영향을 주는 것을 보여준다. 기존의 연구에서도 어머니의 일반적인 특성이나 구강건강신념 등 다른 요소들 보다 실제적인 행동이 아동의 구강건강관련행위에 직접적인 영향을 미치는 것으로 밝혀진 바 있다(Chen, 1986; 오윤배 등, 1994). 따라서 아동의 구강보건향상을 위해 어머니를 대상으로 구강보건교육을 실시하는 경우에 있어서 어머니의 실제적인 행동을 변화시킬 수 있는 교육방법이 강조되어야 할 것으로 생각된다. 어머니의 구강보건지식 수준과 아동의 구강보건행태와의 관련성은 유의한 차이를 보이지 않았는데 이는 어머니가 가진 지식이 아동에게 직접적인 교육으로 전달되지 않아서 나타난 결과로 사료되어진다. 따라서 어머니에게 구강보건교육을 할 때 어머니가 가진 지식을 아동에게 전달할 수 있는 동기부여와 효과적으로 전달할 수 있는 방법을 교육시키는 것이 필요할 것으로 생각된다. 어머니가 아동에게 실시하는 구강질환예방을 위한 실천방안 중에는 잇솔질 교육과 당분섭취제한에 따라 아동의 구강보건행태에 차이를 나타내었는데 잇솔질 교육을 많이 할수록 아동이 구강질환을 예방하기 위한 행동의 유의성이 높았으며, 당분섭취제한을 많이 할수록 구강건강에 대해 느끼는 중요성이 높았다. 이는 어머니가 구강건강관리의 중요성을 강조하기 때문에 나타난 현상으로 생각된다.

이상의 결과를 종합할 때 아동의 구강보건행태에 어머니의 사회경제적 요인과 구강건강관련행위, 구강건강관련교육 등이 영향을 미치는 것으로 나타났다. 특히 어머니가 가지는 구강건강행위가 아동의 구강건강관련 행위에 직접적인 영향을 나타내는 것을 보아 아동과 어머니를 구강보건교육시 그 내용에 있어서 실천적인 행위의 교육을 강조하고 아동과 어머니를 개별적으로 나누어 구강보건교육을 시행하는 것보다는 함께 참여하는 모자구강보건교육을 더욱 활성화시키는 구강보건사업개발이 필요할 것으로 생각된다.

V. 요약 및 결론

본 연구는 어머니의 일반적인 사회경제적 특성 및 구강보건지식, 구강건강과 관련된 행위에 따른 아동의 구강보건행태의 차이를 구명하고자 실시하였다. 대구광역시 소재 1개 초등학교 1, 3학년 아동과 그들의 어머니 264쌍을 대상으로 어머니의 경우 일반적인 사회경제적 특성과 구강보건에 관한 지식, 구강건강과 관련된 행위와 자녀에게 실시하는 구강건강관련교육을, 아동에게는 구강건강신념과 구강건강행위를 설문 조사하여 측정하였고 어머니의 제반 요소에 따른 아동의 구강보건행태의 차이를 ANOVA와 χ^2 -test, 상관분석을 시행하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 어머니가 가지는 일반적인 특성 중 나이가 많을수록 아동의 구강질환을 예방하기 위한 행동에 대해 느끼는 유익성이 낮았고, 학력이 높을수록 아동이 구강질환에 대해 느끼는 감수성이 낮았다. 가정의 경제상태가 좋을수록 학생이 구강건강에 대해 느끼는 중요성이 높았다.
2. 어머니가 행하는 하루 동안의 잇솔질 횟수가 많을수록 아동의 잇솔질 횟수가 많았고, 구강건강신념 중 유익성이 높았으며, 어머니의 예방목적의 치과 의료기관 이용횟수가 많을수록 아동의 치과의료기관 이용이 많았으며 구강건강신념 중 중요성이 높았다.
3. 어머니의 자녀에 대한 구강질환예방 실천 방법 중 잇솔질 교육 횟수가 많을수록 구강질환예방을 위한 행위에 느끼는 유익성이 높았고, 당분섭취제한을 많이 할 수 록 아동이 구강건강에 대해 느끼는 중요

성이 높았다.

이상의 결과를 종합할 때 어머니의 사회경제적 특성 및 구강건강에 관련된 행위 등이 아동의 구강보건행태에 밀접한 영향을 미치므로 어머니와 아동이 함께 하는 모자 구강보건교육 및 구강보건사업을 활성화하고 보다 포괄적인 대상을 통해 다양한 요소들에 대한 정확하고 체계적인 추후 연구가 필요할 것으로 생각된다.

참고문헌

1. 강봉규. 통계학 - 연구자료처리의 통계적 방법. 대구 : 형성출판사 ; 1999.
2. 공만석, 이홍수, 김수남. 모친의 구강보건에 대한 지식, 태도 및 행동과 아동의 구강보건행태의 관련성에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1994 ; 18(1) : 84-93.
3. 문창진. 보건의료사회학. 서울 : 신광출판사 ; 1992.
4. 박득희, 이광희. 어머니의 건강신념이 아동의 건강신념과 치과의료이용행태에 미치는 영향에 관한 연구. 대한소아치과학회지 1994 ; 21(1) : 345-349.
5. 박성현. SPSS 통계패키지. 서울 : 박영사 ; 1997.
6. 보건복지부. 국민구강건강실태조사보고서 2000.
7. 서울대학교 의과대학. 지역사회의학. 서울 : 서울대학교출판부 ; 1996.
8. 예방의학과 공중보건 편집위원회. 예방의학과 공중보건. 서울 : 계축문화사 ; 1995.
9. 오윤배, 이홍수, 김수남. 모친의 사회경제적 요인과 구강건강신념이 아동의 구강보건행태에 미치는 영향에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1994 ; 18(1) : 62-83.
10. 유승훈, 양재모. 의료총론. 서울 : 수문사 ; 1994.
11. 이관우. 조사분석방법론. 대구 : 형성출판사 ; 1998.
12. 이홍수. 전라북도 수개지역 주민의 치과의료이용행태에 관한 조사연구. 대한구강보건학회지 1993 ; 17(1) : 121-134.
13. 이홍수. 모친과 아동에서 구강건강신념과 구강건강관련행위의 연관성에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1996 ; 20(1) : 11-30.

14. Becker MH, Drachman RH, Kirscht JP. Motivation as predictors of health behavior. *Health Serv Rep* 1972 ; 87(9) : 852-862.
15. Becker MH, Nathanson CA, Drachman RH, Kirscht JP. Mothers's health belief and children's clinic visits : a retrospective study. *J Community Health* 1977 ; 3(2) : 125-135.
16. Blinkhorn AS. Dental preventive advice for pregnant and nursing mothers : sociological implications. *Int Dent J* 1981 ; 31(1) : 14-22.
17. Chen MS. Children's preventive dental behavior in relation to their mother's socio-economic status, health beliefs and dental behaviors. *J Dent Child* 1986 ; March-April : 105-109.
18. Chen MS, Tatsuoka M. The relationship between american women's preventive dental behavior and dental health beliefs. *Soc Sci Med* 1984 ; 19(9) : 971-978.
19. Davis P. Introduction to the sociology of dentistry : a comparative perspective. University of Otago Press ; 1987.
20. Folger J. Relationship of children's compliance to mother's health beliefs and behavior. *JOC* 1988 ; 22(7) : 424-426.
21. Freeman HE, Lambert C. Preventive dental behavior of urban mothers. *J Health Human Behavior* 1965 ; 6 : 141-147.
22. Gift HC. Social and psychological barriers to dental care. *J Am Coll Dent* 1978 ; 45 : 170-173.
23. Gift HC. Utilization of professional dental services. In: Cohen LK, Bryant PS, eds, *Social science and dentistry : a critical bibliography*. *Quentessence* 1985 ; 2 : 35-38.
24. Joung AW. *Community dental health*. 2nd ed., New York : Mosby ; 1988.
25. Kegeles SS. Some motives for seeking preventive dental care. *J Am Dent Assoc* 1963 ; 67 : 90-98.
26. Kegeles SS. Why people seek dental care : a test of a conceptual formulation. *J Health Human Behavior* 1963 ; 4 : 166-173.
27. Kegeles SS. Some changes required to increase the public's utilization of preventive dentistry. *J Pub Health Dent* 1968 ; 28(1) : 19-26.
28. Kent GG, Blinkhorn AS. *The psychology of dental care*. 2nd ed, Wright ; 1991.
29. Mez AS, Richards LG. Children's preventive dental visits influencing factors. *J Am Coll Dent* 1967 ; 34 : 204-212.
30. Nowjack-Raymer R, Gift HC. Contributing factors to maternal and child oral health. *J Pub Health Dent* 1990 ; 50(6) : 370-379.
31. Rayner JF. Socioeconomic status and factors influencing the dental health practices of mothers. *Am J Pub Health* 1970 ; 60(7) : 1250-1256.
32. Rosenstock IM. Why people use health services. *Milbank Mem Fund Quart* 1966 ; 44 : 94-127.