

초등학교 아동의 구강보건에 관한 지식과 행동의 상관관계 연구

이혜경[†] · 박정순 · 김미정¹

원광보건대학, ¹전주비전대학

Interrelation Research of the Knowledge Regarding the Oral Health of the Elementary School Child and Behavior

Hye-Kyung Lee[†], Chung-Sun Park and Mi-Jeong Kim¹

Department of Dental Hygiene, Wonkwang Health Science College, Iksan 570-750, Korea

¹Department of Dental Hygiene, Vision University of Jeonju, Jeonju 560-760, Korea

Abstract The purpose of this study was to provide information on goal setting for elementary oral-health education. The subjects in this study were 513, fourth and sixth graders from an elementary school located in the city of Iksan, north Jeolla province. It investigated the interrelation of the knowledge regarding the oral health of the elementary school student and conduct and with afterwords it got a same conclusion.: 1. The oral health knowledge degree of the investigation object people in 14 perfect score is not high is not with 8.77, the school girl oral health knowledge degree is higher the south student and than it was visible the difference which considers. 2. Also the student one recording oral health knowledge degree which is school dental health education experience appeared highly, considers statistically the difference which it was visible. 3. Oral health behavior degree the result which it investigates at 5 Likert scales, the whole average is not high was not with 3.13, it followed considers the difference which it was visible in grade. 4. The student one recording oral health behavior degree where the oral health knowledge is high appears highly, it was visible the difference which oral health knowledge and conduct considers. 5. Oral health knowledge and oral health behavior and school dental health education experience was a just fan-shaped higher officer and the oral health knowledge degree was high and highly the possibility of knowing the burden there was also oral health behavior. 6. Relationship without the necessity of school oral health disappointment necessity and the oral healthy charge teacher was recognizing in gender and grade.

Key words Oral health knowledge, Oral health behavior, Oral health education

서 론

치아 상실의 주된 원인은 치아우식병과 치주조직병이며, 구강건강은 치아우식병과 치주조직병의 예방으로부터 가능하다. 우리나라 초등학교생의 의료기관 이용 횟수는 감기, 안과질환 다음으로 치아우식병이 많은 것으로 보고되어 있고¹⁾, 또한 12세 아동의 치아우식경험도는 1990년 3.0, 1995년 3.1, 2003년 3.25, 2006년 2.16개로 나타나 치아우식경험도가 여전히 높은 것으로 보고되었다²⁻⁵⁾. 반면 OECD가입국은 12세 아동의 1인 평균 우식경험 영구치가 1.6개로 비교적 낮은 수치이며 계속 감소하고 있는 추세에 있다⁶⁾. 이러한 현상은 우리나라 대부분의 구강보건 인력이 구강병 치료에 치중해 온 것과는 달리, 선진국에서는 국가 차원에서 치아우식병과 치주조직병등의 구강병

을 관리하고 질병치료와 함께 구강보건사업에 치중함으로써 이들 질환이 지속적으로 감소한 것이라 할 수 있다. 이러한 맥락에서 아동들에 대한 구강건강관리의 중요성이 더욱 강조되고 있으며, 많은 학자들이 아동들의 구강건강을 효율적으로 관리할 수 있는 공중구강보건사업에 관해 다양한 연구를 수행해 왔다. 신과 조⁷⁾는 농촌형 학교구강건강관리사업으로 인한 아동들의 우식발생감소율을 75.6%의 소요경비 감소효과를 보고한 바 있다. 또한 Lim⁸⁾은 싱가포르에서 학교계속구강건강관리사업을 실시한 결과 학생들의 구강건강 수준이 획기적으로 향상되었다고 보고하였고, Sterritt와 Frew⁹⁾은 아일랜드에서 학교구강보건사업의 성공적인 운영사례를 발표하였으며, Robert와 Bagramiant¹⁰⁾은 5세 아동의 계속구강건강관리사업으로 지역 아동들의 구강상태가 최고로 유지되었다고 보고했다.

구강질환은 한 번 발생하면 약물요법에 의한 치료나 자연적 치유는 거의 불가능하다. 더구나 치아우식증으로 인한 치아조직결손은 재생이 안 되고 학령기 아동의 건강한

[†]Corresponding author
Tel: 063-272-7401
Fax: 063-840-1269
E-mail: sevenstar5@hanmail.net

치아의 관리와 보존은 저작기능과 정상교합을 유지하는데 중요하며, 혼합치열기의 영구치 우식은 성인이 된 후 영구적 치아손실의 결과를 초래 할 수 있다. 이러한 점에서 학령기 아동의 구강질환의 예방관리는 대단히 중요하다.

초등학생을 대상으로 하는 학교구강보건은 아동들의 예방처치를 합리적으로 관리하고, 아동들의 구강보건지식, 태도 및 행동을 변화시켜 구강건강을 적절히 관리할 수 있는 능력을 배양시켜주는 지속적인 과정이다¹¹⁾. 특히 초등학교 학령기 동안에 습득된 구강보건에 관한 지식, 태도 및 실천능력은 장차 일생을 통하여 구강건강을 유지해 나가는데 초석이 되므로 이 기간 동안은 올바른 칫솔질 교육과 불소용액양치사업, 치아홈메우기 및 불소도포를 통한 치아우식 예방사업은 향후 국민구강건강향상에도 큰 도움을 줄 수 있다.

그러므로 치아우식병을 예방하고 건강한 구강상태를 유지하기 위한 구강보건 사업은 학교보건 분야의 주요사업이 되어야 하고, 특히 초등학생은 구강보건교육은 학생들과 일상생활을 함께 하고 있는 담임교사가 관심을 가지고 실시하고 있는 우리나라 실정을 비취 볼 때 담임교사들에게 올바른 구강보건교육을 실시하도록 하고 전문가인 치과의사나 치과위생사의 기술적인 지원과 자문을 받아야 한다.

이에 본 연구는 혼합치열기로 영구치 우식을 경험하게 되는 4학년과 영구치 맹출이 완성되는 6학년 아동들을 대상으로 구강보건 지식과 행동의 상관관계를 조사하여 초

등학생들의 구강보건사업 질적 향상을 위한 방안을 제안하고, 더 나아가 구강보건교육 활성화에 대한 기초 자료를 얻고자 시행 하였다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구는 초등학교 아동들의 구강보건지식과 행동의 상관관계를 파악하기 위해 익산 지역에 거주하는 초등학교 1개교의 4학년, 6학년 600명을 대상으로 2006년 12월 18일부터 22일까지 5일 동안 조사 하였다. 조사에 사용된 도구는 문헌고찰과 선행연구를 참고하여 연구자가 직접 작성한 구조화된 설문지를 초등학생이 자기기입식으로 작성하도록 한 후 담임교사의 협조를 얻어 회수하였으며, 자료가 누락된 87부를 제외한 513부(85.5%)를 이용하였다.

2. 연구방법

본 연구의 수집된 자료는 먼저 Excel을 이용하여 데이터 베이스화 하였으며, 그 중 50개의 입력자료를 무작위

Table 1. Reliability of measurement tool

Division	Question item possibility	Alpha
Oral health knowledge	14	0.55
Oral health behavior	7	0.60

Table 2. General quality of investigation object person

Division	Frequency	Percentage(%)	
Gender	male	250	48.7
	female	263	51.3
Grade	4 grade	253	49.3
	6 grade	260	50.7
Father educational background	Elementary school graduation	7	1.4
	Junior high school graduation	13	2.5
	High school graduation	109	21.2
	Above university graduating	375	73.1
	Do not know	9	1.8
Mother educational background	Elementary school graduation	6	1.2
	Junior high school graduation	18	3.5
	High school graduation	163	31.8
	Above university graduating	319	62.2
	Do not know	7	1.4
Religion	Catholicism	47	9.2
	Christianity	259	50.5
	Buddhism	57	11.1
	no religion	106	20.7
	other	44	8.6
Family form	Nuclear family	446	86.9
	large family	67	13.1
Total	513	100.0	

Table 3. Question item star oral health knowledge level of investigation object person

Question	a man's correct answer	a man's incorrect answer	Total
1. 1 toothbrush quality hour 3 minute degree is suitable.	402(78.4)	111(21.6)	513(100.0)
2. It prevents the decayed tooth, the most good method is toothbrush quality.	389(75.8)	124(24.2)	513(100.0)
3. The chocolate, the cookie and the candy back are the food which occurs the decayed tooth well.	471(91.8)	42(8.2)	513(100.0)
4. When it will eat the fruit or the vegetable type and there is a possibility becoming the help tooth healthily.	263(51.3)	250(48.7)	513(100.0)
5. When wiping at the side where it will reach it is polished most cleanly.	243(47.4)	270(52.6)	513(100.0)
6. Custody there is not a necessity which it will treat in order finally to change with the permanent teeth.	259(50.5)	254(49.5)	513(100.0)
7. The act which sucks thumb does not to be paste the shape of the tooth or the chin.	288(56.1)	225(43.9)	513(100.0)
8. To the toothbrush which gets wet the germ will be able to propagate plentifully stopping from the place which the sun holds well is good.	200(39.0)	313(61.0)	513(100.0)
9. Before holding in the dragonfly, it does to do a toothbrush quality certainly.	478(93.1)	35(6.8)	513(100.0)
10. The toothbrush the head the medium size and the handle being straight is good.	205(40.0)	308(60.0)	513(100.0)
11. When toothbrush quality doing, also the tongue must wipe.	437(85.2)	76(14.8)	513(100.0)
12. When the tooth breaks, it has the tooth which breaks and it goes to a dentistry.	358(69.8)	155(30.2)	513(100.0)
13. The fluorine toothpaste becomes the help in decayed tooth prevention.	301(58.7)	212(41.3)	513(100.0)
14. The periodical dentistry visit time is above 1 at 1 years.	206(40.2)	307(59.8)	513(100.0)

추출하여 입력오차를 확인한 후 SPSS(Statistical Package for the Social Science) WIN 11.5 프로그램을 이용하여 분석하였다.

분석기법으로는 조사대상자의 일반적 특성을 파악하기 위해 빈도와 백분율을 산출하였으며, 학생들의 구강보건 지식과 행동에 대한 의견을 알아보기 위해 빈도분석, χ^2 (Chi-square) 검증, t-test(검증), One-way ANOVA(일원 변량분석)를 실시하였다.

또한 구강보건지식과 구강보건행동의 상관관계를 파악하기 위해 Correlation을 실시하였다.

3. 신뢰도 검증

본 조사항목의 신뢰성을 검증하기 위하여 Cronbach- α 계수를 실시한 결과, Table 1과 같이 구강보건지식 0.55, 구강보건행동 0.60으로 본 연구의 측정도구는 신뢰할만한 수준임을 알 수 있었다.

결 과

1. 조사대상자의 일반적 특성

조사대상자의 일반적 특성은 Table 2와 같다. 여학생이 51.3%로 남학생보다 많았고, 4학년과 6학년은 각각 49.3%, 50.7%이었다. 아버지의 학력은 대졸 이상이 73.1%로 대부분을 차지하였으며, 고졸 21.2%, 중졸 2.5%, 초등졸 1.4% 순이었다. 어머니의 학력은 대졸 이상이 62.2%로 절반 이상을 차지하였으며, 고졸 31.8%, 중졸 3.5%, 초등졸 1.2% 이었다. 종교는 기독교가 50.5%로 가장 많았으며, 불교 11.1%, 천주교 9.2%, 기타 8.6% 순이었고, 종교가 없는 아동은 20.7%이었다. 가족형태는 핵가족이 86.9%로 대가족 13.1%보다 많았다

2. 조사대상자의 문항별 구강보건지식 수준

조사대상자의 문항별 구강보건지식 수준은 Table 3과 같다. 총 문항 수는 14개로 구성하였고, 한 개 문항을 1점으로 하여 다 맞추었을 경우 14점 만점으로 하였다.

초등학생들이 올바른 구강보건지식을 가지고 있는 경우는 '잠자리에 들기 전에 반드시 칫솔질을 해야 한다' 였으며 93.1%의 학생이 올바르게 인식하고 있었다.

'초콜렛, 과자, 사탕 등은 충치를 잘 발생시키는 음식이다' 91.8%, '칫솔질 할 때 혀도 닦아야 한다' 85.2%, '1회의 칫솔질 시간은 3분 정도가 적당하다' 78.4%, '충치를 예방하기에 가장 좋은 방법은 칫솔질이다' 75.8%의 학생이 알고 있었다.

또한 '젖은 칫솔에는 세균이 많이 번식할 수 있으므로 햇볕이 잘 드는 곳에서 말리는 것이 좋다' 39.0%, '칫솔은 머리가 중간크기이고 손잡이가 곧은 것이 좋다' 40.0%, '정기적인 치과방문 시기는 1년에 1회 이상이다' 40.2%로 나타나 이 분야에 대한 교육이 필요함을 알 수 있다.

3. 구강보건지식 수준과 학교구강보건교육 경험과의 관계

조사대상자의 구강보건지식 수준은 Table 4와 같다. 구강보건지식 수준을 평가하기 위한 문항은 한 문항을 1점으로 하여 만점을 14점으로 하였을 때, 전체 평균이 8.77로 높지 않았다. 여학생이 9.00으로 남학생보다 구강보건지식 수준이 높아 유의한 차이를 보였으며($p < .05$), 4학년 8.85, 6학년이 8.69로 나타나 4학년의 구강보건지식은 높았으나 유의한 차이는 없었다.

구강보건지식 수준과 학교구강보건교육의 관계는 구강보건 교육을 받은 적이 있는 학생이 그렇지 않은 학생 보다 구강보건지식 수준이 높았으며 유의한 차이를 보였다($p < .05$).

Table 4. Oral health knowledge level and relationship of school dental health education experience

Division	N	Mean	SD	t(F)	p
Gender	male	250	8.53	-2.27*	0.024
	female	263	9.00		
Grade	4 grade	253	8.85	0.77	0.444
	6 grade	260	8.69		
School dental health education experience	yes	379	8.92	2.39*	0.017
	no	134	8.35		
Total	513	8.77	2.39		

*p < .05

Table 5. Question item star oral health behavior level of investigation object person

Question	It is not like that entirely	It is not like that	It is an usual	It is like that	It is like that always	Total
1. When toothbrush quality doing, every corner the facility which it wipes thoroughly all.	3 (0.6)	15 (2.9)	226 (44.1)	171 (33.3)	98 (19.1)	513 (100.0)
2. It does not eat the food where the sugar is included if possible.	39 (7.6)	107 (20.9)	262 (51.1)	82 (16.0)	23 (4.5)	513 (100.0)
3. Setting up it rinses it does with the solution which the fluorine holds.	126 (24.6)	164 (32.0)	155 (30.2)	44 (8.6)	24 (4.7)	513 (100.0)
4. Scaling periodically from dentistry	204 (39.8)	140 (27.3)	123 (24.0)	33 (6.4)	13 (2.5)	513 (100.0)
5. From upper teeth up in lower part, lower teeth comfort it wipes from lower part.	19 (3.7)	22 (4.3)	166 (32.4)	124 (24.2)	182 (35.5)	513 (100.0)
6. The side it will be cool and it does not do.	48 (9.4)	66 (12.9)	197 (38.4)	121 (23.6)	81 (15.8)	513 (100.0)
7. When doing a toothbrush quality, also the tongue wipes.	30 (5.8)	40 (7.8)	124 (24.2)	112 (21.8)	207 (40.4)	513 (100.0)

4. 조사대상자의 문항별 구강보건행동 수준

조사대상자의 문항별 구강보건행동 수준 결과는 Table 5와 같다. ‘칫솔질 할 때 구석구석 철저히 닦는 편이다’에 대해 ‘그렇다’고 인식하는 학생이 52.4%로 높게 조사되었으며, ‘그렇지 않다’라고 대답한 학생은 3.5%로 매우 적었다. ‘설탕이 포함된 음식을 가끔씩 먹지 않는다’고 대답한 학생이 28.5%로 ‘먹는다’라고 대답한 학생 20.5%보다 많았다. ‘불소가 함유된 용액으로 입안 행구기를 한다’고 한 학생은 13.3%였으나, ‘그렇지 않다’고 대답한 학생이 56.6%로 조사되었다. ‘치과에서 주기적으로 스케링을 한다’고 대답한 학생은 8.9%인 반면, ‘하지 않는다’는 학생은 67.1%이었다. ‘윗니는 위에서 아래로, 아랫니는 아래에서 위로 닦는다’에 대해 ‘그렇다’고 대답한 학생이 59.7%로 ‘그렇지 않다’라고 대답한 학생 8.0%보다 많았다. ‘편식을 하지 않는다’는 학생은 39.4%로 편식을 하는 학생 22.3%보다 많았다. ‘칫솔질을 할 때 혀도 닦는다’에 대해 ‘그렇다’는 학생이 62.2%로 ‘그렇지 않다’고 대답한 학생 13.6%이었다.

5. 구강보건지식과 구강보건행동의 관계

조사대상자들의 구강보건지식과 구강보건행동의 관계는 Table 6과 같다. 구강보건행동 정도는 5점 Likert 척도로 조사하여, ‘항상 그렇다’ 5점, ‘그렇다’ 4점, ‘보통이다’ 3점, ‘그렇지 않다’ 2점, ‘전혀 그렇지 않다’를 1점으로 하

였을 때 전체 평균이 3.13이었다.

남학생이 여학생보다 구강보건행동 정도가 높았으나 유의한 차이는 없었고, 4학년이 6학년에 비해 유의한 차이를 보였다(p < .05). 구강보건지식 수준 정도가 높은 학생일수록 구강보건행동 정도도 높았으며, 지식 수준에 따라 유의한 차이가 있었다(p < .001).

6. 구강보건지식과 구강보건행동 및 학교구강보건교육 경험의 상관관계

조사대상자들의 구강보건지식과 구강보건행동 및 학교구강보건교육경험의 상관관계 분석 결과는 Table 7과 같다. 구강보건지식과 구강보건행동 간에는 $r = .345$ (p < .001)로 약간 높은 정(+)의 선형 상관이 있어 구강보건지식 정도가 높으면 구강보건행동도 높아짐을 알 수 있었으며, 구강보건지식과 학교구강보건교육 경험의 상관관계도 $r = .105$ (p < .001)로 나타나 선형 상관관계가 있음을 알 수 있었다.

7. 학교구강보건실 설치 필요성 의식도 조사

학교구강보건실 설치 필요성 의식도 조사 결과는 Table 8과 같다. 필요성이 있다고 응답한 학생이 87.1%였다. 여학생이 남학생보다, 6학년이 4학년보다 학교 구강보건실 설치가 필요하다고 인식 하였으나 유의한 차이는 없었다.

Table 6. Relationship of oral health knowledge and oral health behavior

	Division	N	Mean	SD	t(F)	p
Gender	male	250	3.15	0.59	0.78	0.439
	female	263	3.11	0.56		
Grade	4 grade	253	3.19	0.54	2.38*	0.018
	6 grade	260	3.07	0.60		
Oral health knowledge level	at position	278	3.26	0.56	25.12**	0.000
	in position	92	3.11	0.49		
	under position	143	2.86	0.56		
Total		513	3.13	0.57		

*p < .05, **p < .001

Table 7. Interrelation of oral health knowledge and oral health behavior and school dental health education experience

Division	Oral health knowledge	p
Oral health behavior	0.345*	0.000
School dental health education experience	0.105*	0.017

*p < .001

8. 구강건강을 지도해 주는 선생님의 필요성

구강건강을 지도해 주는 선생님의 필요성에 대한 조사 결과는 Table 9와 같다. 필요하다고 인식한 경우가 60.2%로 높게 조사되었으며, 필요하지 않다 라고 한 경우는 7.4%이었다. 여학생이 남학생보다 구강건강을 지도해줄 선생님이 필요하다고 한 경우가 많았으며 유의한 차이를 보였다(p < .05).

고 찰

학교구강보건교육은 학교에서의 구강보건 교육활동을 말하며, 구강병 예방과 치료를 효율적으로 하고, 일생동안 구강건강을 관리하는데 필요한 구강보건지식을 교수하여 합리적인 구강보건행동을 육성하기 위해서 필요하다⁵⁾. 초등학교 학령기 아동은 유치가 영구치로 교환되기 시작하며 치아우식병 발생률이 높기 때문에, 이 시기의 구강보건 교육과 효과적인 구강보건 관리는 일생동안의 구강건강과 직결되기 때문에 매우 중요하다. 그래서 초등학교 구강보건 교육사업은 구강보건사업 중에서 가장 중요한 사업으로 인식되고 있다¹²⁾.

초등학교 구강보건교육의 목적을 달성하기 위해서는 구

강보건에 관한 지식을 전달할 뿐 아니라, 구강보건지식을 바탕으로 구강건강관리 태도를 변화시키고, 구강건강 관리행동을 육성하는 구강보건교육이 필요하다¹³⁾.

본 연구는 초등학교 학생들의 구강보건에 관한 지식과 행동의 상관관계를 조사 분석하여 구강보건 지식이 바람직한 구강보건행동에 미치는 영향을 분석 검토하였다.

초등학교 학생들의 구강보건지식 수준 정도는 14점 만점 중 전체 평균이 8.77(62.6%)로 김¹⁴⁾의 연구와 같이 지식 정도가 높지 않았으며, 학교에서의 구강보건 교육경험(r = 0.105, p < .05)이 있는 학생일수록 구강보건지식이 높게(p < .01) 나타났다. 이는 구강보건교육의 중요성을 의미하며 교육이 효과적으로 이뤄지기 위해서는 적절한 교육내용으로 교육자와 피교육자의 반복적인 접촉이 요구된다. 따라서 학생과 접촉하는 기회가 많은 학교보건교사에 대한 구강보건교육이 중요하며, 치과위생사나 치과의사 같은 구강보건 전문 인력이 구강보건 교육에 참여한다면 더 좋은 결과를 얻을 수 있을 것으로 생각된다.

초등학교 학생들의 구강보건행동 정도는 5점 Likert 척도로 조사한 결과 전체 평균이 3.13으로 김¹⁴⁾과 송¹⁵⁾의 연구와 일치된 결과를 보였으며, 이는 학생들의 구강보건관리가 올바르게 이루어지고 있지 않음을 알 수 있었다.

구강보건지식 수준과 구강보건행동은 김과 이¹⁶⁾의 연구와 같이 유의한 차이를 보여(r = 0.345, p < .00) 구강보건지식이 높을수록 구강보건행동도 높게 나타난 것으로 보아 구강보건지식이 낮으면 올바른 구강보건 행동을 실천할 수 없었다. 그러므로 구강보건교육은 구강진료기관 및 교육기관을 통한 정확하고 실천 가능한 교육이 이루어져야 하며, 구강보건교육의 양과 질적인 강화가 필요하다고 생각된다.

Table 8. School dental health thread establishment necessity ceremony investigation

					N(%)	
Division		It thinks that it is necessary	It thinks that there is not a necessity	Total	χ ² (df)	p
Gender	male	213(85.2)	37(14.8)	250(48.7)	1.63(1)	0.202
	female	234(89.0)	29(11.0)	263(51.3)		
Grade	4 grade	222(87.7)	31(12.3)	253(49.3)	0.17(1)	0.683
	6 grade	225(86.5)	35(13.5)	260(50.7)		
Total		447(87.1)	66(12.9)	513(100.0)		

Table 9. Oral health the map necessity of the teacher to do

Division		Yes	No	It will not know well	Total	χ^2 (df)	p
Gender	male	137(54.8)	23(9.2)	90(36.0)	250(48.7)	6.50*(2)	0.039
	female	172(65.4)	15(5.7)	76(28.9)	263(51.3)		
Grade	4 grade	152(60.1)	15(5.9)	86(34.0)	253(49.3)	1.89(2)	0.389
	6 grade	157(60.4)	23(8.8)	80(30.8)	260(50.7)		
Total		309(60.2)	38(7.4)	166(32.4)	513(100.0)		

*p < .05, **p < .001

학교구강보건실의 운영에 관한 학생들의 의식조사에서 87.1%의 학생이 필요하다고 응답하였는데 이는 최¹⁷⁾의 연구와 일치된 결과로 나타나, 학생들이 학교구강보건실에서 시행되는 구강보건사업이 자신들의 구강건강에 도움이 됨을 인식하기 때문에 나타난 결과로 생각된다. 또한 60.2%의 학생들이 구강보건담당 관리 교사가 필요하다고 하였는데 이는 최¹⁷⁾의 84% 보다는 낮은 통계적 결과를 나타냈으나, 이 역시 학교구강보건실에 전문 인력이 상주하면 효과적으로 이용할 수 있으리라는 기대가 반영된 것으로 사료된다.

그러나 서¹⁸⁾는 이러한 학교구강보건실 운영에 있어서 제반 인식도와 관련하여 보다 정확하고 다각적으로 측정될 수 있는 평가도구를 개발할 필요가 있다고 하였다. 그러므로 학교구강보건실을 효과적으로 운영하기 위해서는 구강 전문가인 치과위생사를 학교에 배치시켜 학교계속 구강건강 증진사업을 확대 발전시켜 나가는 것이 필요하다고 생각된다.

본 연구 결과, 학생들의 구강보건지식 수준은 높지 않았으며 행동정도도 양호하지 않았다. 이는 현재 우리나라의 초등학교 구강보건교육의 교육내용 및 교육 자료의 부족과 실질적인 구강보건교육 담당자들의 구강보건인식의 부족 등으로 인하여 효과적으로 실시되지 못하고 있으며, 구강보건 교과과정도 전 학년에 걸쳐 일관성이 결여된 채 같은 내용이 학년별, 교과별로 반복되어 있기 때문이라고 사료된다.

그러므로, 초등학교 구강보건교육을 효과적으로 실시하기 위해서는 교육내용 및 교육자료들의 개발, 학년별로 필요한 지식수준이나 이해정도에 맞춘 뚜렷한 교육목표 설정, 학년별로 연계성이 있는 체계적인 구강보건교육이 이루어지도록 새로운 구강보건교육모형이 개발되어야 한다고 사료된다.

이와 더불어 아동들의 행동 강화 및 구강병을 예방하고, 발생한 구강병을 초기에 발견하여 치료할 수 있도록 학교 구강보건실을 활성화하여 공중보건의사나 치과위생사를 상주시키면 많은 도움이 될 것이다. 또 정기구강검사를 통하여 구강병을 예방하고 검사결과를 가정통신문으로 보내고 지속적인 관리를 위하여 치료확인서를 받아 계속 구강건강관리가 이루어지도록 하는 체계적인 시스템이 도입되어야 한다고 생각된다.

요 약

본 연구는 초등학교 학생들에게 필요한 구강보건교육목표를 설정하는 데에 기초 자료를 수집할 목적으로 전라북도 익산시에 소재하고 있는 초등학교 1개교 4학년, 6학년 513명을 대상으로 하여 초등학교 학생의 구강보건에 관한 지식과 행동의 상관관계를 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 조사대상자들의 구강보건지식 정도는 14점 만점에 8.77로 높지 않았으며, 여학생이 남학생보다 구강보건지식 정도가 높았고 유의한 차이를 보였다(p < .05).
2. 학교구강보건교육 경험이 있는 학생일수록 구강보건지식 정도도 높게 나타났으며, 통계적으로 유의한 차이를 보였다(r = 0.105, p < .05).
3. 구강보건행동 정도는 5점 Likert 척도로 조사한 결과, 전체 평균이 3.13으로 높지 않았으며, 학년에 따른 유의한 차이를 보였다(p < .05).
4. 구강보건지식이 높은 학생일수록 구강보건행동 정도가 높게 나타나, 구강보건지식과 행동의 유의한 차이를 보였다(p < .001).
5. 구강보건지식과 구강보건행동 및 학교구강보건교육 경험은 정(+)의 선형 상관이 있어 구강보건지식 정도가 높으면 구강보건행동도 높아짐을 알 수 있었다(r = 0.345, p < .001, p < .05).
6. 성별과 학년에 관계없이 학교구강보건실의 필요성과 구강건강담당 교사의 필요성은 인식하고 있었다(p < .05).

참고문헌

1. Kim SJ: Relationships between Knowledge, Attitudes, and Behaviors about the Dental Health and Dental Health Condition in Elementary Students in the Pusan Area. Journal of Korean Society for Health Education and Promotion 21(1): 69-84, 2004.
2. Korean Acad Dent Health: The epidemiology investigative reporting regarding a Korean oral disease. Journal of Korean Acad Dent Health 7(3): 32-38, 1972.
3. Jeong SS, Lee HS: Perception of student's parents on school dental inspections in Daejeon, Korea. Journal of Korean Acad Dent Health 30(2): 117-129, 2006.
4. MA JK: Elementary school oral health thread oral healthy increase instance analysis. Graduate School of health

- environment, Chosun University, 2004.
5. Shin JH: Oral health knowledge and behaviors of middle school children on Bukgu, Ulsan Metropolitan city, Korea. Department of Dentistry, Graduate School of Pusan National University, 2004.
 6. Preventive Medical science and public health Editorial board: Preventive Medical science and public health, Reconstruction culture company, pp.869, 1995.
 7. Shin SC, Jo EH, Seo HS: School-based comprehensive oral health care program and expending proposal in Korea. *Journal of Korean Acad Dent Health* 24(2): 185-204, 2000.
 8. Lim KA: Dental caries status of children and youth in Singapore. *Ann Acad Med Singapore* 15: 275-286, 1986.
 9. Sterritt GR, Frew RA: Evaluation of a school-based fluoride mouthrinsing and clinic-based sealant program on a nonfluoride island. *Community Dental Oral Epidemiol* 18: 288-294, 1990.
 10. Robert A, Bagramiant A: 5-year school based comprehensive preventive program in Michigan. *Community Dent and Oral Epidemiol* 10: 234-238, 1982.
 11. Song KB, Park HS, Park JY: The Effect of Fluoride Mouthrinsing program on dental health of school children. *Journal of Korean Acad Dent Health* 16(1): 95-112, 1992.
 12. Kim JB, Choi YJ: Preventive Dentistry, KMS, pp.9-10, 1998.
 13. Jeon HJ, Song KB, Lee SK: Change of oral health knowledge and oral hygiene capacity of management of the elementary school student due to oral health education. *Journal of Korean Society for health Education and Promotion* 12(2): 226-303, 1999.
 14. Kim SJ: Relationships between the Knowledge, Attitude, and Behavior about the Dental Health and the Dental Health Conditions in Elementary Student. The Graduate School of Administrative Science, Pusan National University, 2003.
 15. Song KH: A study on the Elementary School children's oral health practices. The Graduate School of Administrative Science, Yonsei University, 1999.
 16. Lee CS, Lee SM: A Study on Elementary School Student's Experience of Caries, Dental Health Condition and Knowledge of Dental Health. *Bulletin Dongnam Health College* 21(1): 123-131, 2003.
 17. Choi SL, Kwun HS, Song KB, Lee JH: Effects of School-Based Oral Health Programs among Schoolchildren : Focus on the Oral Health Knowledge and Behaviors. *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 6(4): 455-467, 2006.
 18. Seo EJ: An Effect on oral health care room's works on the oral health promotion of primary school children in Gwangju metropolitan city. Graduate School of dentistry, Chosun University, 2006.

(Received June 28, 2008; Accepted September 12, 2008)

