일부 대학생의 구강질환으로 인한 활동제한실태 연구

지민경*

A Study on the Activity Limitation Realities Caused by Oral Disease in Some University Students

Min-Gyeong Ji*

요 약

본 연구는 대학생의 구강질환으로 인한 활동제한실태를 조사하고, 그 관련요인을 분석하여 구강건강향상을 위한 기초자료를 제공하고자 시도하였다. 연구결과, 대학생의 활동제한경험율은 24.1%, 평균활동제한일수는 0.44일이었다. 인구사회학적 특성에서는 주거형태, 개인적 특성에서는 일상생활의 분주도, 학비조달의 어려움, 구강진료이용 시 시간적 부담, 구강진료이용 시 교통편의 어려움이 대학생의 활동제한과 관련이 있었다. 학비조달의 어려움을 느끼는 경우에서 활동제한경험 및 와병경험, 학업수행지장경험, 학업손실경험의 가능성이 높게 나타났으며, 또한 구강진료이용 시 교통편의 어려움을 느끼는 경우에서 학업수행지장 및 학업손실을 경험할 가능성이 높게 나타났다. 이에 보다 체계화된 사회적 구강건강도를 확립하고, 구강건강증진을 높이기 위한 국가적 관심과 지원이 절실히 요구된다.

ABSTRACT

This study was attempted in order to offer basic data for enhancing oral health by surveying the activity limitation realities caused by oral disease in university students and then by analyzing its relevant factors. As a result of research, university students' activity limitation experience rate accounted for 24.1%. The average number of activity limitation days stood at 0.44 day. Matters related to university students' activity limitation included housing type as for socio-demographic characteristics, and busyness in daily life, difficulty for supplying school expenses, temporal burden given using dental treatment, and difficulty for transportation given using dental treatment as for individual characteristics. In case of feeling difficulty for raising school expenses, the possibility was indicated to be high in activity limitation experience, illness experience, experience of having trouble in performing schoolwork, and schoolwork loss experience. Also, in case of feeling difficulty for transportation given using dental treatment, the possibility was indicated to be high in experiencing a trouble in performing schoolwork and a loss of schoolwork. Accordingly, a national interest and support are earnestly demanded in order to establish the more systematized oral health level and to increase oral health promotion.

키워드

University Student oral disease, restricted activity
대학생, 구강질환, 활동제한

* 호원대학교 치위생학과(air638@hanmail.net)
접수일자 : 2013. 01. 03 심사(수정)일자 : 2013. 01. 30 게재확정일자 : 2013. 02. 20

Ⅰ. 서 론

최근 컴퓨터와 과학의 발전으로 하루가 다르게 변하고 있으며[1], 정보통신기술의 발달로 사회· 문화적으로 커다란 변화를 가져왔고[2], 또한 인터넷 사용이 많아져 긍정적, 부정적으로 실생활에 영향을 주고 있어[3], 건강과 구강건강에 대한 관심이 높아지고 있다. 반면 건강, 구강건강관련 삶의 질 등의 전반적인 사회심리적인 요인의 효과를 고려한 연구는 다소 부족하다[4]. 세계보건기구는 건강을 “단순히 질병에 이환되어 있지 않거나 허약하지 않은 상태만을 의미하는 것이 아니라 육체적·정신적·사회적 영적으로 건전한 상태”로 정의한바 있다[5]. 김종배등[6]은 구강건강을 “상병에 이환되어 있지 않고 정신작용과 사회생활에 장애가 되지 않는 치아와 악안면구강조직기관의 상태”라고 정의하고 있다. 세계보건기구가 건강에 대한 정의에서 사회적으로 건전한 상태를 강조하는 것도 건강과 사회적 기능이 불가분의 관계를 가지고 있음을 나타낸 것이라고 볼 수 있다. 보건의료에서 사회적 건강과 삶의 질이 향상되기 위해서는 사회적 건강도와 건강관련 삶의 질을 측정하는 지표가 있어야 한다[7]. 또한 학생의 건강문제를 평가할 때는 사회적으로 건전한 상태인가가 함께 고려될 필요가 있다[8].

그 중에서도 대학생은 사회의 미래를 짊어지고 갈 역군으로서, 이 시기는 인생의 가치관을 더욱 정교하게 확립하고 고도의 지식을 습득하며, 미래의 직업을 갖기 위한 준비기간이라 할 수 있다. 그러므로 대학생의 사회적 책무란 일차적으로 학업수행이며, 이들의 구강건강은 학업수행을 원활히 하고 건강한 신체와 심리적인 자신감을 갖게 하는데 중요한 요소가 된다[9]. 대학생들은 김종배등[6]의 분류에 의하면 청년구강보건대상 인구에 해당되는데, 우리나라 청년인구는 학령기에 발생된 치아우식증과 치주병이 축적되어 있고, 치아우식증으로 발거한 치아가 많은 것으로 알려져 있다.

사회적 구강 건강도를 측정하는 대표적인 치료로 구강질환으로 인한 활동제한이다. 구강질환으로 인한 활동제한이란 구강질환으로 인하여 평상시의 활동에 부분적 혹은 전반적인 지장이 초래된 상태를 말한다[10]. 활동제한은 활동제한일수 혹은 활동제한시간으로 표현되며, 활동제한의 종류와 상태에 따라 활동제한일수, 와병일수, 학업손실일수, 노동손실일수로 구분 된다[11]. 구강질환으로 인한 활동제한일이 많게 되면 개인의 사회활동은 장애를 받게 되고 사회적 손실이 초래된다. 대학생에 있어서는 학업의 지장이 가장 일차적인 사회적 손실이 될 것이다.

Solberg[12]등은 악관절 장애와 관련된 통증과 두통 때문에 수면과 노동활동의 장애를 받았다고 하였고, Kashi[13]는 구강건강상의 문제가 증가할수록 학생의 학업수행정도가 떨어졌다고 보고하였으며, 또한 Reisine[14]은 구강건강문제가 식사, 수면, 휴식에 영향을 미칠 뿐만 아니라 노동부재, 여가활동, 사회적 접촉, 정서적인 행동 및 운동성에 또한 영향을 미친다고 하였다. 구강질환으로 인한 문제가 소수의 문제가 아니라 다수의 문제이며, 이로 인한 사회적 손실도 크다고 하였다[15]. 이에 사회적 건강도를 측정할 수 있는 지표인 구강질환으로 인한 활동제한을 파악함으로써 대학생들의 구강건강증진 및 유지에 기여하고자 본 연구를 시행하였다.

Ⅱ. 본 론

2.1 연구대상

본 연구는 2012년 9월10일부터 10월31일까지 전북지역에 소재한 대학교의 대학생을 대상으로 300부의 설문지를 배포하여 자기기입식에 의해 응답하게 한 후 총 289부를 회수하였다. 이 중 응답이 불성실한 12부를 제외한 277부를 최종분석대상으로 하였다.

2.2 연구도구

구조화된 설문지를 이용하였고, 항목은 구강질환으로 인한 활동제한일수 등 4개의 종속변수와 성, 연령, 종교 등 독립변수 22개, 총 26개로 하였다. 다중로지스틱 회귀분석을 위하여 종속변수는 와병경험유무, 학업수행지장경험유무, 학업손실경험유무, 활동제한경험유무로 더미변수화 하였으며, 종교, 거주형태, 세대주의 교육수준, 월평균세대소득, 구강진료이용경험, 학업성적, 잇솔질 횟수, 성격 등 독립변수도 역시 더미변수화 하였다. 독립변수 측정을 위한 설문은 인구학적 및 사회경제적

요인, 구강건강행태가 포함된 개인적 특성 등으로 구성하였다.

2.3 분석방법

수집된 자료는 SPSS ver.15.0 프로그램을 이용하여 먼저 연간 활동제한경험 및 연간 1인당 평균활동제한일수를 산출하고, 인구학적 및 사회경제적 특성이나 개인적 특성에 따른 활동제한실태는 T-test와 ANOVA를 이용하였고, 활동제한경험유무와 연관된 요인을 분석하기 위하여 다중로지스틱회귀분석을 시행하였다.

Ⅲ. 연구결과

3.1 연간 활동제한경험율 및 연간 1인당 평균활동제한일수

구강질환으로 인한 일상생활의 활동제한을 경험한 사람의 비율은 24.1%였고, 연간 1인당 평균활동제한일수는 0.44일이었으며, 학업수행지장경험율 19.2%, 학업손실경험율 15.5%, 와병경험율 7.2%였다(표 1).

표 1. 활동제한종류별 활동제한경험율 및 활동제한일수
Table 1. Activity limitation experience rate and activity limitation days by activity limitation type

	Experience rate	Average days
Illness days	7.2%	0.12(0.47)
Trouble in performing schoolwork	19.2%	0.32(0.72)
Days with a loss of schoolwork	15.5%	0.25(0.64)
Activity limitation	24.1%	0.44(0.81)

3.2 인구학적 및 사회경제적 특성별 활동제한실태

종교, 거주군간 평균치 차이를 보였으며, 학업수행지장일수와 학업손실일수에서 유의성을 보였는데, 두 변수는 동양 종교군에서 가장 높게 나타났다($p<0.01$).

평균학업지장일수에서 거주형태에서 하숙 및 자취군이 자기집군, 친척집, 기타 군에 비해 활동제한일수가 많은 것으로 나타나 유의한 차이를 보였다($p<0.01$)(표 2).

3.3 개인적 특성별 활동제한실태

일상생활 분주도별로 활동제한일수, 학업수행지장일수, 학업손실일수가 연관성을 가졌으며 일상생활이 바쁘다는 군은 바쁘지 않은 군에 비해 평균치가 높았고($p<0.01$), 구강진료이용에 대한 시간적 부담별로는 활동제한일수, 학업수행지장일수, 학업손실일수의 평균치가 달랐으며, 시간적 부담이 있다는 군이 없다는 군보다 높게 나타나 통계적으로 유의하였다.

구강진료이용 시 교통편의 어려움별로 학업수행지장일수, 학업손실일수에서 군간 평균치 차이를 보였으며, 교통편의 어려움이 있을수록 높은 평균치를 나타냈다($p<0.01$). 학비조달의 어려움별, 구강진료에 대한 불신별로 활동제한일수, 와병일수, 학업수행지장일수, 학업손실일수에서 유의성을 보였고, 구강진료로 인해 학비조달이 어려움이 있다는 군이 없다는 군보다 많은 것으로 나타났으며, 구강진료에 대한 불신에 따른 차이는 불신이 있다는 군이 없다는 군보다 높은 평균치를 보였다($p<0.01$). 평균활동제한일수에서 유의한 군간 차이를 보인 변수는 구강진료에 대한 공포였다. 구강진료에 공포를 느낀다는 군이 활동제한일수가 많은 것으로 나타났다($p<0.05$)(표 3).

3.4 각 관련된 요인의 분석

와병제한경험유무와 관련된 요인에 관한 분석결과는 학비조달의 어려움과 조기치료의 인식이 대학생의 와병경험유무와 연관이 있었으며, 학비조달의 어려움을 느낄수록, 조기치료의 인식이 부정적일수록 와병경험가능성이 높은 것으로 나타났다.

학업수행지장경험유무와 관련된 요인은 거주형태가 하숙 및 자취일 경우, 학비조달의 어려움을 느끼는 사람일수록 학업수행지장을 경험 할 가능성이 높았다. 또한 학업수행지장경험은 형제 중 연령이 높을수록, 구강진료기관이용 시 교통편의 어려움을 느낄수록 학업수행지장을 경험 할 확률이 높은 것으로 나타났다.

학업손실경험유무와 관련된 요인에 관한 분석결과는 학업손실경험은 학비조달의 어려움, 구강진료에 대한 불신, 구강진료이용 시 교통편의 어려움과 연관성이 있는 것으로 나타났다. 학비조달의 어려움을 느끼는 경우에서 6배로 가장 높게 나타났고, 구강진료에 대한 불신을 있을수록 학업손실을 경험 할 가능성이 높았다. 또한 구강진료기관을 이용할 때 교통편의 어려움이 있을수록 학업손

표 2. 인구학적 및 사회경제적 변수별 활동제한 실태
Table 2. Activity limitation realities by demographic and socio-economic characteristic

variable	Illness days	Trouble in performing schoolwork	Days with a loss of schoolwork	Activity limitation
Gender	-	-	-	-
Male	0.13 (0.53)	0.39 (0.77)	0.34 (0.74)	0.44 (0.82)
Female	0.11 (0.44)	0.28 (0.70)	0.21 (0.57)	0.44 (0.80)
Age	-	-	-	-
Under 20 years old	0.13 (0.47)	0.34 (0.76)	0.09 (0.40)	0.27 (0.64)
21~25 years old	0.11 (0.48)	0.29 (0.69)	0.31 (0.69)	0.45 (0.87)
Over 26 years old	0.11 (0.46)	0.39 (0.79)	0.24 (0.66)	0.59 (0.97)
Religion	-	**	**	-
No religion	0.08 (0.40)	0.23 (0.65)	0.23 (0.60)	0.42 (0.79)
Eastern religion	0.17 (0.57)	0.57 (0.88)	0.43 (0.80)	0.59 (0.89)
Western religion	0.14 (0.50)	0.22 (0.61)	0.09 (0.42)	0.30 (0.73)
Householder's age	-	-	-	-
Under 50 years old	0.11 (0.49)	0.33 (0.75)	0.20 (0.56)	0.46 (0.79)
Over 51 years old	0.12 (0.46)	0.31 (0.70)	0.30 (0.69)	0.43 (0.82)
Householder's academic background	-	-	-	-
Under middle school graduate	0.12 (0.49)	0.42 (0.80)	0.32 (0.74)	0.62 (0.91)
High school graduate	0.14 (0.53)	0.25 (0.64)	0.27 (0.65)	0.44 (0.82)
Over university graduate	0.08 (0.37)	0.40 (0.81)	0.22 (0.59)	0.38 (0.75)
Housing type	-	**	-	-
Own house	0.13 (0.50)	0.25 (0.66)	0.21 (0.59)	0.44 (0.83)
Boarding and boarding oneself	0.01 (0.14)	0.64 (1.00)	0.45 (0.76)	0.42 (0.73)
Relative's house	0.32 (0.69)	0.54 (0.51)	0.43 (0.87)	0.54 (0.87)
Others	0.11 (0.49)	0.24 (0.56)	0.30 (0.69)	0.42 (0.80)
Householder's income	-	-	-	-
Under 1,500,000 won	0.12 (0.48)	0.28 (0.70)	0.26 (0.67)	0.54 (0.94)
1,500,000~3,000,000 won	0.14 (0.52)	0.33 (0.73)	0.22 (0.60)	0.43 (0.80)
Over 3,000,000 won	0.06 (0.34)	0.33 (0.74)	0.31 (0.68)	0.37 (0.69)
Number of family members	-	-	-	-
Under 3 persons	0.12 (0.51)	0.42 (0.73)	0.17 (0.54)	0.49 (0.88)
4~5 persons	0.11 (0.48)	0.29 (0.72)	0.27 (0.65)	0.42 (0.78)
Over 6 persons	0.00 (0.00)	0.39 (0.83)	0.39 (0.83)	0.49 (1.07)

* : $p<0.05$, ** : $p<0.01$, -: There is no statistically significant difference($p>0.05$)

실을 경험 할 가능성이 높아지는 것으로 나타났다.

활동제한경험유무와 관련된 요인에 관한 분석결과는 학비조달의 어려움, 일상생활의 분주도가 활동제한경험유무와 연관이 있는 것은 변수로 나타났으며, 학비조달의 어려움을 느낄수록, 일상생활이 바쁠수록 활동제한경험이 있는 것으로 나타났다(표 4).

표 3. 개인적 특성변수별 활동제한 실태
Table 3. Activity limitation realities by individual characteristic

variable	Illness days	Trouble in performing schoolwork	Days with a loss of schoolwork	Activity limitation
Experience of using dental treatment institution	-	-	-	-
Using for under 12 months	0.15 (0.52)	0.33 (0.73)	0.22 (0.60)	0.44 (0.81)
Using for over 12 months	0.12 (0.48)	0.35 (0.78)	0.34 (0.69)	0.50 (0.83)
Having never used	0.00 (0.00)	0.22 (0.57)	0.23 (0.66)	0.34 (0.80)
Toothbrushing frequency	-	-	-	-
Under 2 times	0.11 (0.34)	0.24 (0.69)	0.24 (0.69)	0.24 (0.69)
2 times	0.05 (0.31)	0.35 (0.74)	0.25 (0.63)	0.30 (0.70)
Over 3 times	0.15 (0.54)	0.31 (0.72)	0.26 (0.64)	0.52 (0.86)
Placing in birth	-	-	-	-
The first	0.08 (0.41)	0.37 (0.78)	0.25 (0.62)	0.36 (0.74)
The second	0.19 (0.58)	0.33 (0.72)	0.30 (0.68)	0.55 (0.86)
Over the third	0.04 (0.32)	0.12 (0.47)	0.15 (0.55)	0.43 (0.89)
School record	-	-	-	-
Very excellent	0.14 (0.47)	0.34 (0.75)	0.29 (0.63)	0.39 (0.69)
Average or excellent	0.12 (0.47)	0.28 (0.69)	0.25 (0.64)	0.44 (0.81)
Under the mean	0.09 (0.55)	0.49 (0.91)	0.24 (0.63)	0.52 (0.95)
Personality	-	-	-	-
Positive	0.12 (0.51)	0.32 (0.69)	0.29 (0.69)	0.41 (0.75)
Moderate	0.11 (0.45)	0.31 (0.74)	0.22 (0.59)	0.47 (0.85)
Passive	0.10 (0.47)	0.40 (0.86)	0.28 (0.67)	0.34 (0.85)
Busyness in daily life	-	*	**	**
Busy	0.13 (0.51)	0.38 (0.76)	0.33 (0.70)	0.53 (0.86)
Not busy	0.07 (0.38)	0.18 (0.61)	0.08 (0.39)	0.22 (0.62)
Having difficulty for supplying school expenses	*	**	**	**
Yes	0.32 (0.70)	1.02 (0.98)	0.69 (0.90)	1.12 (1.09)
No	0.09 (0.43)	0.23 (0.64)	0.20 (0.58)	0.36 (0.73)
Having a fear for dental treatment	-	-	-	*
Yes	0.12 (0.50)	0.37 (0.77)	0.31 (0.70)	0.52 (0.87)
No	0.11 (0.43)	0.24 (0.65)	0.17 (0.52)	0.31 (0.68)
Having a distrust in dental treatment	*	**	**	**
Yes	0.20 (0.62)	0.48 (0.85)	0.43 (0.78)	0.65 (0.91)
No	0.06 (0.35)	0.22 (0.61)	0.14 (0.50)	0.31 (0.71)
Having a temporal burden for using dental treatment	-	*	*	**
Yes	0.13 (0.51)	0.39 (0.79)	0.33 (0.71)	0.56 (0.85)
No	0.10 (0.42)	0.21 (0.61)	0.14 (0.49)	0.27 (0.72)
Recognition on price of dental treatment	-	-	-	-
Expensive	0.12 (0.49)	0.31 (0.71)	0.25 (0.63)	0.45 (0.82)
Not expensive	0.00 (0.00)	0.42 (0.88)	0.30 (0.69)	0.24 (0.67)
Recognition on possibility of preventing stomatosis	-	-	-	-
Possible(Positive)	0.11 (0.47)	0.32 (0.73)	0.26 (0.64)	0.44 (0.81)
Impossible(Negative)	0.16 (0.51)	0.28 (0.67)	0.16 (0.51)	0.40 (0.78)
Having difficulty for transportation given using dental treatment	-	**	**	-
Yes	0.15 (0.50)	0.60 (0.92)	0.43 (0.77)	0.43 (0.79)
No	0.11 (0.47)	0.23 (0.62)	0.20 (0.58)	0.44 (0.82)
Recognition on early treatment of stomatosis	-	-	-	-
Necessary(Positive)	0.11 (0.47)	0.32 (0.73)	0.26 (0.64)	0.44 (0.81)
Unnecessary(Negative)	0.25 (0.58)	0.31 (0.71)	0.19 (0.55)	0.45 (0.82)

* : $p<0.05$, ** : $p<0.01$, - : There is no statistically significant difference($p>0.05$)

표 4. 각 관련된 요인에 관한 다중로지스틱회귀분석결과
Table 4. Each of the relevant factors about the multiple logistic regression analysis results

Dependent variable	Independent variable	p	Exp (B)
Illness days	Having difficulty for supplying school expenses	0.006**	2.865
	Recognition on early treatment of stomatosis (Negative)	0.041*	2.137
Trouble in performing schoolwork	Housing type	0.024*	2.348
	Placing in birth	0.037*	2.277
	Having difficulty for supplying school expenses	0.000**	6.263
	Having difficulty for transportation given using dental treatment	0.002**	3.453
Days with a loss of schoolwork	Having difficulty for supplying school expenses	0.001**	3.572
	Recognition on early treatment of stomatosis	0.015*	2.510
	Having difficulty for transportation given using dental treatment	0.010**	2.972
Activity limitation	Busyness in daily life	0.025*	2.328
	Having difficulty for supplying school expenses	0.000**	4.141

* : p<0.05, ** : p<0.01

Ⅳ. 고 찰

사회적 건강도를 측정하는 지표인 활동제한은 다양한 유형으로 세분되는데, 보통 활동제한의 유형을 구분하지 않고 모든 활동제한을 지칭하는 활동제한, 와병, 학업손실, 노동손실로 구분한다[10][11]. 이윤우와 이홍수[16]는 구강보건 분야에서 활동제한에 관한연구가 개인의 사회적 건강도를 측정하는 지표로서만이 아니라 구강건강의 사회적 영향을 평가하는 데에도 유용 하다는 점에서 그 중요성이 매우 크다고 하였다.

본 연구에서는 일반적인 활동제한의 조사유형에 따라 모든 유형에 합한 활동제한일을 조사하고, 세부적으로 와병일, 학업손실일을 파악하였으며, 결석까지는 가지 않더라도 학업수행에 지장을 받은 날을 알기위해 학업수행지장일을 추가하였다.

본 연구결과 대학생의 연간 활동제한경험율은 24.1%이고, 연간 1인당 평균활동제한일수는 0.44일 이었다. 다른 연구결과와 비교하면, Wall과 Ayer[17]은 미국인에서 구강질환으로 인한 활동제한일수는 1인당 0.06일이었다고 보고하였으며, Reisine[14]은 미국인의 인구 100명당 활동제한일수는 7.9일이고 와병일수는 3.0일이었다고 보고하였다. 한편 국내에서 윤영만과 이홍수[8]은 구강질환으로 인한 결석경험율은 초등학생 및 중학생에서 2.3%이었고, 구강질환으로 인한 연간 1인당 결석 및 조퇴일수는 초등학생에서 0.05일, 중학생에서 0.07일이었다고 보고하였고, 이재승등[9]은 대학생의 활동제한경험율은 23.1%, 평균활동제한일수는 1.36일이었다고 보고하였다. 이러한 결과를 종합해 볼 때, 조사대상이나 조사시점 및 활동제한의 범위가 달라 직접적인 비교는 어려우나 국내에서의 보고된 내용은 학생들을 대상으로 했다는 점에서 우리나라 대학생의 구강질환으로 인한 활동제한은 다른 인구집단에 비해 크게 차이가 나지 않을 것으로 추정된다.

본 연구에서 활동제한의 평균치를 비교한 결과, 인구학적 및 사회경제적 변수보다 개인적 특성에 관한 변수에서 통계적으로 유의한 변수 내 급간평균치차이가 많이 나타났다. 인구학적 및 사회경제적 특성별 활동제한의 차이에 대한 연구결과를 보면, Waldman[18]은 5세 미만에서는 남자가 여자보다 활동제한일수와 학업손실일수가 많았고, 5-17세에서는 여자가 남자보다 많다고 보고하였다. 본 연구에서 인구학적 및 사회경제적 변수 중 급간의 차이를 보인변수는 종교와, 거주형태였다. 거주형태는 하숙 및 자취군일 경우 활동제한일수에 연관성을 보였고, 이는 대학생활을 시작하면서 부모님과 떨어져 생활하게 되고 자신의 구강건강에 대한 관심저하와 관리소홀로 인한 결과라 사료된다.

개인적 특성별 변수의 평균치 비교결과에서는 일상생활의 분주도, 학비조달의 어려움, 구강진료이용에 대한 시간적 부담, 구강진료이용 시 교통편의 어려움에 따라 여러 유형의 활동제한일수가 차이가 있는 것으로 나타났다. 구강진료가격에 대한 인식을 묻는 문항에서 구강진료가격이 비싸다고 생각하는 사람의 평균치가 높게 나타난 것으로 보아 구강진료가격이 비싸므로 인해서, 상대적으로 학비조달의 어려움을 느끼는 것으로 사료된다. 구강진료이용에 대한 시간적 부담으로는 활동제한

일수, 학업수행지장일수, 학업손실일수와 유의성을 보였고, 시간적 부담이 있다는 군이 없다는 군보다 평균치가 높게 나타났으며, 구강진료이용 시 교통편의 어려움으로는 학업수행지장일수, 학업손실일수에 연관성을 보이며, 평균치는 교통편의 어려움을 느끼는 군에서 높게 나타났다. 이재승등[9]은 구강진료이용기관경험, 구강진료이용에 대한 시간적 부담, 구강진료가격에 대한 인식에 여러 유형의 평균 활동제한일수가 차이가 있는 것으로 나타났다고 보고하였다.

활동제한경험유무와 연관된 요인에 대한 다중로지스틱회귀분석결과 주거형태, 출생순위, 일상생활의 분주도, 학비조달의 어려움, 조기치료에 대한 인식, 구강진료이용 시 교통편의 어려움이 활동제한의 유형에 따라 연관관계가 있으며, 학비조달의 어려움은 전반적인 활동제한경험유무와 와병제한경험유무, 학업수행지장경험유무, 학업손실경험유무와 모두 관련이 있는 것으로 나타났다. 또한, 구강진료이용 시 교통편의 어려움은 학업수행경험유무와 학업손실경험유무와 관련 있는 것으로 나타났다. 구강건강을 유지하기 위해 적절한 예방 및 관리에 대한 중요성을 인식할 수 있도록 사회적 지원과 교육이 중요하다[19]. 이와 같이 대학생의 활동제한과 연관된 요인을 이재승등[7]은 구강진료이용에 대한 시간적 부담, 구강질환 예방가능성에 대한 인식, 구강진료이용경험, 연령이 활동제한의 유형에 따라 연관관계가 있다고 하였으며, Reisine[14]은 노동손실의 경험이 교육수준, 소득, 단골 치과의사 유무, 자녀수, 진료의 종류에 따라 다르다고 보고하였다. 일상생활의 분주도가 활동제한경험유무와 연관 있는 것으로 나타난 것은 일상생활이 바쁠수록 자신의 구강건강에 대해 소홀해져 구강질환이 축적되어 활동제한을 더 많이 일으키는 것으로 사료된다. 마찬가지로 조기치료의 인식이 부정적일수록 빠른 시일 내에 치료를 받지 못하므로 와병경험과 연관성이 있는 것으로 보인다.

본 연구의 제한점은 다음과 같다.

첫째, 활동제한의 관련요인 및 학업손실등과의 정확한 인과관계를 추론하기 어려우므로 후속연구에서는 종단적 연구방법이 필요할 것이다.

둘째, 일부 대학생과 지역만을 대상으로 하였으므로 일반화하기에는 한계가 있어 이에 대상자, 지역을 확대한 계속적인 연구가 필요할 것이다.

Ⅴ. 결론 및 제언

대학생의 구강질환으로 인한 활동제한실태에 관한 기초자료를 마련하고, 그 관련요인을 규명하여, 대학생의 구강건강향상을 도모하고자 실시되었다.

본 연구결과 대학생의 활동제한경험율은 24.1%, 평균활동제한일수는 0.44일이었다. 인구사회학적 특성에서는 주거형태에 따라 대학생의 활동제한과 관련이 있었고, 개인적 특성에서는 일상생활의 분주도, 학비조달의 어려움, 구강진료이용 시 시간적 부담, 구강진료이용 시 교통편의 어려움이 대학생의 활동제한과 관련이 있었다. 학비조달의 어려움에 어려움을 느끼는 경우에서 활동제한경험 및 와병경험, 학업수행지장경험, 학업손실경험의 가능성이 높게 나타났다. 구강진료이용 시 교통편의 어려움을 느끼는 경우에서 학업수행지장 및 학업손실을 경험할 가능성이 높게 나타났다.

이에 대학생의 활동제한에 영향을 미치는 다양한 원인을 조기에 찾고, 관리하며, 적절한 예방이 이루어질 수 있도록 하기 위해서 다음과 같이 제언하고자 한다.

첫째, 활동제한에 관한 사회적 구강건강도를 세밀하게 파악하여 대학생에게 적합한 구강보건교육과 올바른 구강보건행태를 갖출 수 있도록 구강관리지도가 필요하다.

둘째, 향후 대학교내에서의 구강건강을 위해 관련 학과들의 지속적인 관심과 개인별 맞춤 상담이 필요하며, 지역사회의 지원이 뒷받침 되어야 한다.

감사의 글

본 논문은 호원대학교 교내 학술연구비 지원으로 수행되었음.

참고 문헌

[1] 김정자, 김진, “고령세대의 환경과 헬스케어시템 주택에 관한연구”, 한국전자통신학회지, 7권, 4호, pp. 925-930, 2012.

[2] 김범준, “버퍼크기기반 자동재전송프로토콜의 재전송지속성제어”, 한국전자통신학회지, 6권, 4호, pp. 487-492, 2011.

[3] 김동순, 김유숙, 김소희, 장여희, 장미선, 박종,

"우리나라 청소년의 흡연경험과 인터넷 중독과의 관련성, 한국전자통신학회지, 7권, 4호, pp. 937-944, 2012.
[4] 고대식, "산업체 근로자의 작업관련성 근골격질환의 자각증상과 사회심리적 요인과의 관계", 한국전자통신학회논문지, 7권, 6호, pp. 1431-1469, 2012.
[5] 장기완, 황윤숙, 김진범 등, "구강보건교육학. 제3판" 서울 : 고문사, pp. 10-11, 1999.
[6] 김종배, 최유진, 문혁수 등, "공중구강보건학. 재개정판, 서울 : 고문사, pp. 12-13, 2000.
[7] 임차영, "우리나라 일부 청소년의 구강질환으로 인한 활동제한과 구강보건행태의 연관성", 원광대학교 석사학위논문, 2012.
[8] 윤영만, 이홍수, "구강질환으로 인한 학업손실실태와 그 연관요인에 관한 연구", 대한구강보건학회지, 26권, 3호, pp. 323-339, 2002.
[9] 이재승, 윤영만, 이홍수, 김수남, "우리나라 일부 대학생의 구강질환으로 인한 활동제한실태에 관한 연구", 대한구강보건학회지, 25권, 3호, pp. 245-258, 2001.
[10] 최정수, 남정자, 김태정, 계훈방, "한국인의 건강과 의료이용실태- 1995년도 국민건강 및 보건의식형태조사", 한국보건사회연구원, pp. 72, 1995.
[11] Reisine ST, "The economic, social and psycho-logical impact of oral health conditio-, disease and treatments. In: Cohen LK, Bryant PS(end) : Social Science and Dentistry", A Critical Bibliograpy, Vol Ⅱ. Quintessence, pp. 396-400, 1985.
[12] Solberg W, Woo M, Houston J, "Prevalence of mandibular dysfuctioon in young adults", J Am Dent Assoc, Vol. 98, No. 1, pp. 25-34, 1979.
[13] Kashi EP. "Health status of adolescent school girls in a region of Alainbagh, Lucknow", IndianJ Med, Vol. 25, No. 6, pp. 376-383, 1971.
[14] Reisine ST. "Dental health and public policy : the social impact of dental disease", Am J Public Health, Vol. 75, pp. 27-30, 1985.
[15] 이홍수, 윤영만, 오효원, "광주광역시 일부 여학생의 구강병에 기인한 활동제한", 대한구강보건학회지, 31권, 2호, pp. 214-223, 2007.
[16] 이윤우, 이홍수, "구강질환으로 인한 모친과 아동의 활동제한일수에 관한 연구", 대한구강보건학회지, 23권, 3호, pp. 255-265. 1999.
[17] Wall TP, Ayer WA. "Work loss among practing dentista", JADA, Vol. 108, No. 2, pp. 81-83, 1984.
[18] Waldman HB. "Another perspective on children's dental need and demand for services during the 1980s", J Dent Child, Vol. 54, No. 5, pp. 344-348, 1987.
[19] 심재숙, 성정민, 이미라, 송설경, "일부지역 청소년의 구강건강지식 오개념에 관한 연구", 한국전자통신학회논문지, 8권, 1호, pp. 181-189, 2013.

저자 소개

지민경(Min-Gyeong Ji)

2007년 2월 충남대학교 보건학과(보건학석사)
2010년 2월 충남대학교 보건학과(보건학박사)
호원대학교 치위생학과 교수
※ 관심분야 : 치위생학, 보건학