

# 고등학생의 구강건강 관련 삶의 질이 학교생활 만족도에 미치는 영향

양귀예 · 장지언<sup>1†</sup>

대구보건대학교 치위생과, <sup>1</sup>수성대학교 치위생과

## Effect of Oral Health-Related Quality of Life on School Life Satisfaction in High School Students

Kui-Ye Yang and Ji-Eon Jang<sup>1†</sup>

Department of Dental Hygiene, Daegu Health College, Daegu 41453,

<sup>1</sup>Department of Dental Hygiene, Suseong College, Daegu 42078, Korea

The purpose of this study was to evaluate the association between oral health-related quality of life and school life satisfaction in high school students. A questionnaire-based survey was conducted on high school students in Daegu, South Korea from November to December, 2015, and final data from 432 students was analyzed. Analysis of oral health-related quality of life in terms of general characteristics showed that both academic achievement and stress were significant factors ( $p < 0.05$ ). With respect to school life satisfaction, academic achievement was found to be a highly significant influencing factor ( $p < 0.01$ ). Correlation analyses of oral health-related quality of life with various factors of school life satisfaction showed positive correlations with personal relationships, educational learning environment, social support. Regression analysis of school life satisfaction showed that academic achievement and oral health-related quality of life were influencing factors. These results indicate that oral health-related quality of life may play a significant role in school life satisfaction.

**Key Words:** High school student, Oral health-related quality of life, School life satisfaction

### 서론

학교는 청소년기에 활동시간의 대부분을 보내는 공간으로, 학교생활에 대한 만족도는 청소년의 삶의 질을 좌우하는 요소가 되므로 학생 본인뿐 아니라 교사와 학부모 및 모든 사회의 지대한 관심사이다. 학교생활 만족에 대한 정의는 여러 학자마다 다르다. Lee와 Lee<sup>1)</sup>는 학교생활 전반에 대하여 개인이 추구하는 목적이나 욕구를 성취했을 때 얻어지는 주관적인 감정이라고 하였으며, Kim<sup>2)</sup>은 학생들이 학교생활 전반에 대하여 갖는 선호 감정으로서, 학교에서 체감되는 외부 경험에 대한 호의적인 혹은 비호의적인 느낌이나

태도 정도로 정의하였다. 학생의 학교생활이 만족스러울 때 학교는 인적자본의 형성뿐 아니라 사회적 자본의 구축에도 도움을 주지만, 반대로 학교생활에 대한 불만족이 심한 경우 학업을 중단할 가능성이 높을 뿐 아니라 사회적 차원에서 인적 자본의 형성을 방해하게 된다<sup>3)</sup>. 학생들의 학교생활 만족도에 영향을 주는 변인에 관한 대부분의 선행연구는 개인적 변인, 가정환경 변인, 학교환경 변인, 사회·심리적인 변인 등으로 설정하여 연구를 진행하여 왔으나 구강건강과 연관한 연구는 미흡한 실정이다.

청소년기의 건강은 삶의 질이나 국가경쟁력을 향상시키는 데 기여하는 바가 크다. 그러나 학교교육은 입시준비에

Received: January 22, 2016, Revised: February 25, 2016, Accepted: February 25, 2016

ISSN 1598-4478 (Print) / ISSN 2233-7679 (Online)

†Correspondence to: Ji-Eon Jang

Department of Dental Hygiene, Suseong College, 15 Dalgubeol-daero 528-gil, Suseong-gu, Daegu 42078, Korea  
Tel: +82-53-749-7332, Fax: +82-53-749-7103, E-mail: jbjbj0429@hanmail.net

Copyright © 2016 by Journal of Dental Hygiene Science

© 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 non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

초점이 맞추어져 있으며, 고등학생의 구강을 포함한 건강의 유지 및 향상과 관련된 건강증진활동은 적극적으로 실천하지 못하는 상황이다. 특히 입시를 준비하는 고등학생들의 바쁜 일상으로 인해 구강관리에 소홀해지기 쉬우며, 식생활의 변화에 의해 탄산음료나 간식 섭취가 증가하여 구강건강이 악화될 수 있다<sup>4)</sup>. 2014년 청소년 건강행태 온라인조사 통계<sup>5)</sup>에 따르면 최근 12개월 동안 구강질환 증상을 한 가지 이상 경험한 남학생은 57.6%, 여학생은 65.0%로 나타나, 많은 학생들이 구강에 관련한 문제를 가지고 있으며 이것이 삶의 질에도 영향을 미쳤을 것으로 생각해 볼 수 있다.

청소년의 구강건강과 삶의 질과의 관련성 연구를 살펴보면 1년 이내에 구강 내 통증 경험이 있을수록 구강건강 삶의 질이 낮고<sup>6)</sup>, 청소년 스스로가 구강건강이 좋다고 인식할 때 구강건강관련 삶의 질이 높다는 보고<sup>7)</sup>가 있다. 또한 Lee와 Yoo<sup>8)</sup>는 청소년의 주관적 구강건강 인식이 좋을수록 객관적 구강건강 실태가 좋은 것으로 나타났다고 밝혔으며, Petersen 등<sup>9)</sup>의 연구에서는 청소년기의 구강건강 문제가 학교생활과 또래집단의 문화와도 밀접한 관련이 있으며, 자신의 구강건강의 문제가 부정적인 현상으로 나타날 수 있다고 보고하였다. 이러한 결과들은 구강건강의 문제가 삶의 질과도 연관이 있음을 의미한다. 현재 건강관리 분야의 주요 목표를 삶의 질 증대에 두면서 삶의 질을 질병과 관련시키고 있음을 볼 때, 입시위주의 학교생활로 인해 고등학생들의 구강건강관리가 소홀해질 수 있다는 관점에서 구강건강관련 삶의 질이 학교생활 만족도에 어떠한 영향을 미치는지를 알아볼 필요성이 있다.

현대에 이르러 건강의 개념이 단순한 신체적 질병의 부재가 아니라 신체적, 정신적, 사회적 안녕의 개념으로 변화하면서, 삶의 질과 건강과의 상호 관련성이 강조됨에 따라 구강건강이 삶의 질에 미치는 영향에 대한 관심도 증가되었다<sup>10,11)</sup>. 구강건강에는 사회경제적 요인, 심리적 요인, 개인의 특성 등 많은 요인이 영향을 미치기 때문에 다양한 요인을 체계적으로 분석하여 구강건강과 관련된 삶의 질을 측정할 수 있는 다양한 도구들이 개발되어 활용되고 있다<sup>12-14)</sup>.

인지적, 사회적, 심리적으로 발달단계 시기인 청소년들의 학교생활에 대한 만족은 단순히 학교생활을 넘어 학업 및 행동발달과 밀접하게 연관되어 있다. 또한 학교생활 만족도는 학생의 주관적인 삶의 행복과 질에 중요한 영향을 주기 때문에 그 동안 심리학, 사회학, 교육학 등의 여러 분야에서 관심 있게 다루어져 왔다<sup>1)</sup>. 청소년기의 삶에 큰 영향을 미치는 요인인 학교생활 만족도와 구강건강 관련 삶의 질과의 연관성을 밝히는 것은 중요한 의미가 있을 것으로 생각이 되지만, 청소년의 구강건강 관련 삶의 질이 학교생활 만족

도에 어떤 영향을 미치는가에 대한 연구는 미진한 실정이다.

이에 이번 연구는 고등학생들의 구강건강 관련 삶의 질을 측정하여 학교생활 만족도와 상관계수를 알아보고, 이러한 구강건강 관련 삶의 질이 학교생활 만족도에 얼마나 영향을 미치는지를 분석하였다. 이번 연구를 통해 입시위주의 교육환경 속에서 학생들의 구강건강상태의 현주소를 알아보고, 고등학생들이 느끼는 주관적 구강건강상태를 삶의 질 측면에서 조사하여 학교정책의 방향 및 학교구강보건사업의 활성화 방향을 제시하고자 한다.

## 연구대상 및 방법

### 1. 연구대상

이번 연구는 보건복지부 지정 공용기관생명윤리위원회 (institutional review board)의 승인을 받은 후 2015년 11월 30일부터 12월 7일까지 대구에 위치한 1개의 남자고등학교 학생들을 대상으로 수행하였다. 학교장의 동의를 얻어 1~3학년 학생 500명을 편의추출법으로 선정하였고, 학생들에게 연구의 목적을 설명하고 선생님을 통해 법정대리인의 동의를 구하고 가정에서 자기기입식 설문지를 작성하였다. 설문지 작성에 동의한 학생들에 한하여 일주일 내로 학교에 제출하도록 하여 회수하였고, 회수된 설문지 중 기입 누락 등으로 기재가 불충분한 68부를 제외한 총 432부를 분석에 이용하였다.

### 2. 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활만족도의 측정

구강건강 관련 삶의 질을 측정하는 다양한 연구도구들이 개발되어 있는데, Child Oral Health Impact Profile Short Form (COHIP-SF 19)<sup>15,16)</sup>은 학령기 아동과 청소년을 대상으로 한 지표로서, 구강건강 관련 삶의 질을 구강건강 안녕, 구강의 기능적 측면, 정서적 측면으로 나누어 측정하였다. 구강건강 관련 삶의 질을 측정하기 위해 이번 연구에서는 COHIP-SF 19를 Choi<sup>11)</sup>가 한국어로 번역한 설문지를 참고하여 ‘정서적 삶의 질’ 10문항, ‘기능적 삶의 질’ 4문항, ‘구강건강 안녕 삶의 질’ 5문항의 총 19개 문항으로 구성하였다. 각각의 문항을 Likert 4점 척도(‘매우 그렇다’ 4점, ‘그렇다’ 3점, ‘그렇지 않다’ 2점, ‘전혀 그렇지 않다’ 1점)로 구성하였고, 각 문항의 점수가 높을수록 구강건강 관련 삶의 질이 높다고 볼 수 있다. 척도의 신뢰도를 나타내는 Cronbach’s  $\alpha$ 는 ‘정서적 삶의 질’ 0.904, ‘기능적 삶의 질’ 0.823, ‘구강건강 안녕 삶의 질’ 0.716이며 전체 Cronbach’s  $\alpha$ 는 0.912였다.

학교생활 만족도는 Kim<sup>2)</sup>이 활용한 설문지를 참고하여

‘전반적 만족도’ 3문항, ‘대인관계 만족도’ 4문항, ‘수업과 학습활동 만족도’ 4문항, ‘교육환경 만족도’ 4문항, ‘학교규칙 및 특별활동 만족도’ 4문항, ‘사회적 지지 만족도’ 6문항 등 총 25문항으로 구성하였으며, 각각의 문항을 Likert 5점 척도(‘매우 그렇다’ 5점, ‘그렇다’ 4점, ‘보통이다’ 3점, ‘그렇지 않다’ 2점, ‘전혀 그렇지 않다’ 1점)로 구성하였고, 각 문항의 점수가 높을수록 학교생활 만족도가 높다고 볼 수 있다. 이번 연구의 신뢰도 Cronbach’s  $\alpha$ 는 ‘전반적 만족도’ 0.803, ‘대인관계 만족도’ 0.822, ‘수업과 학습활동 만족도’ 0.829, ‘교육환경 만족도’ 0.805, ‘학교규칙 및 특별활동 만족도’ 0.809, ‘사회적 지지 만족도’ 0.925이며 전체 Cronbach’s  $\alpha$ 는 0.961이었다.

### 3. 통계분석

수집한 자료는 IBM SPSS Statistics ver. 21.0 (IBM Co., Armonk, NY, USA)을 이용하여 전산 통계 처리하였으며, 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도 점수를 알아보기 위해 독립 t-검정 및 신뢰도 검정을 하였다. 일반적 특성에 따른 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도는 일원배치 분산분석을 이용하였으며, Duncan의 사후분석을 시행하였다. 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도와 의 상관관계를 파악하기 위해 이변량 상관분석을 사용하였고 학교생활 만족도에 영향을 주는 요인을 파악하기 위하여 단순분석에서 유의하게 나타난 일반적인 특성과 구강건강 관련 삶의 질을 독립변수로 하여 회귀분석을 실시하였으며, 범주형 변수는 가변화하여 분석하였다.

## 결 과

### 1. 대상자의 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도 점수

구강건강 관련 삶의 질은 전체 3.30으로 기능적 삶의 질이 3.51로 가장 높았으며, 정서적 삶의 질 3.49, 구강건강 안녕 삶의 질 2.73 순이었다. 학교생활 만족도 점수는 전체 3.58으로 대인관계 만족도가 3.75로 가장 높았으며, 사회적 지지 만족도 3.74, 교육환경 만족도 3.66, 수업과 학습활동 만족도 3.45, 전반적 만족도 3.43, 학교규칙 및 특별활동 만족도 3.37순이었다(Table 1).

### 2. 일반적 특성에 따른 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도

일반적 특성에 따른 구강건강 관련 삶의 질은 3학년이 가장 높고, 그 다음으로 1학년, 2학년 순이었으나 유의미한 차

**Table 1.** Oral Health-Related Quality of Life and School Life Satisfaction

Variable	Data
Oral health-related quality of life	3.30±0.48
Emotional quality of life	3.49±0.53
Functional quality of life	3.51±0.59
Oral health well-being quality of life	2.73±0.62
School life satisfaction	3.58±0.63
Overall school life satisfaction	3.43±0.76
Personal relationship	3.75±0.68
Teaching and learning activities	3.45±0.76
Environmental education	3.66±0.70
School rules and extracurricular activities	3.37±0.75
Social support	3.74±0.67

Values are presented as mean±standard deviation.

이가 없었다. 학업성적은 ‘상’에서 가장 높고 그 다음으로 ‘중’, ‘하’ 순으로 높았는데, 사후분석 결과 ‘상, 중’ 군과 ‘하’ 군 사이에서 유의미한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ). 학업 스트레스는 ‘하’, ‘상’, ‘중’ 순으로 높았으며, 사후분석 결과 ‘중’ 군과 ‘하’ 군 사이에서 유의하게 높았다( $p < 0.05$ ). 아버지의 학력은 고등학교 졸업에서 가장 높았으며, 대학교 졸업, 대학원 졸업, 중학교 졸업 이하 순이었고, 사후분석 결과 ‘대학원 졸업’ 군과 ‘대학교 졸업, 고등학교 졸업, 중학교 졸업 이하’ 군 사이에서 유의미한 차이가 있었다( $p < 0.05$ ). 그 밖에 어머니의 학력과 월소득은 유의미한 차이가 없었다.

일반적 특성에 따른 학교생활 만족도에서 학업성적은 ‘상’에서 가장 높았고 그 이후 ‘중’, ‘하’ 순이었는데, 사후분석 결과 ‘상, 중’ 군과 ‘하’ 군 사이에서 유의미한 차이가 있었다( $p < 0.001$ ). 그 밖에 학년, 학업 스트레스, 부모의 학력, 월소득은 유의미한 차이가 없었다(Table 2).

### 3. 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도의 상관분석

구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도의 상관관계에서, 구강건강 관련 삶의 질 중 정서적 삶의 질은 전반적 만족도( $r=0.026$ ,  $p > 0.05$ ), 대인관계 만족도( $r=-0.041$ ,  $p > 0.05$ ), 수업과 학습활동 만족도( $r=-0.031$ ,  $p > 0.05$ ), 교육환경 만족도( $r=-0.067$ ,  $p > 0.05$ ), 학교규칙 및 특별활동 만족도( $r=0.006$ ,  $p > 0.05$ ), 사회적 지지 만족도( $r=-0.051$ ,  $p > 0.05$ )였으며, 상관관계가 없었다.

기능적 삶의 질은 전반적 만족도( $r=0.076$ ,  $p > 0.05$ ), 대인관계 만족도( $r=0.089$ ,  $p > 0.05$ ), 수업과 학습활동 만족도( $r=0.081$ ,  $p > 0.05$ ), 교육환경 만족도( $r=0.041$ ,  $p > 0.05$ ), 학교규칙 및 특별활동 만족도( $r=0.005$ ,  $p > 0.05$ ), 사회적 지지 만족도( $r=0.064$ ,  $p > 0.05$ )였으며, 상관관계가 없었다.

**Table 2.** General Characteristics of Oral Health-Related Quality of Life and School Life Satisfaction

Variable	Student (n)	Oral health-related quality of life		School life satisfaction	
		Mean±SD	F (p)	Mean±SD	F (p)
Grade			1.264 (0.284)		0.620 (0.538)
1	152	3.30±0.48		3.61±0.62	
2	142	3.25±0.50		3.54±0.57	
3	138	3.34±0.46		3.60±0.69	
Academic achievement			3.866 (0.022)		12.696 (<0.001)
High	79	3.34±0.46 <sup>b</sup>		3.73±0.70 <sup>b</sup>	
Middle	276	3.32±0.45 <sup>b</sup>		3.63±0.61 <sup>b</sup>	
Low	77	3.16±0.58 <sup>a</sup>		3.27±0.54 <sup>a</sup>	
Stress			3.497 (0.031)		0.322 (0.725)
High	90	3.30±0.51 <sup>b</sup>		3.54±0.60	
Middle	244	3.25±0.49 <sup>a</sup>		3.60±0.61	
Low	98	3.40±0.43 <sup>b</sup>		3.59±0.71	
Father's educational level			3.806 (0.010)		0.190 (0.903)
≤ Middle school	11	3.28±0.38 <sup>b</sup>		3.68±0.53	
High school	191	3.32±0.44 <sup>b</sup>		3.58±0.60	
College	204	3.31±0.45 <sup>b</sup>		3.59±0.66	
Graduate school	26	2.99±0.82 <sup>a</sup>		3.52±0.65	
Mother's educational level			0.327 (0.806)		0.422 (0.737)
≤ Middle school	13	3.34±0.29		3.48±0.61	
High school	238	3.31±0.45		3.60±0.61	
College	165	3.27±0.51		3.56±0.65	
Graduate school	16	3.33±0.68		3.71±0.72	
Income (10,000 KRW)			0.478 (0.752)		1.064 (0.374)
< 200	21	3.38±0.45		3.52±0.59	
200 ~ 300	83	3.32±0.41		3.55±0.59	
300 ~ 400	136	3.26±0.55		3.52±0.60	
400 ~ 500	89	3.31±0.44		3.66±0.61	
≥ 500	103	3.31±0.48		3.65±0.72	

SD: standard deviation, KRW: Korean Won.  
a < b: Duncan-test.

**Table 3.** Correlation of Oral Health-Related Quality of Life and School Life Satisfaction

Variable	School life satisfaction					
	Overall school life satisfaction	Personal relationship	Teaching and learning activities	Environmental education	School rules and extracurricular activities	Social support
Emotional quality of life	0.026	-0.041	-0.031	-0.067	0.006	-0.051
Functional quality of life	0.076	0.089	0.081	0.041	0.005	0.064
Oral health well-being quality of life	-0.054	0.172**	-0.076	0.095*	-0.064	0.128**

\*p < 0.05, \*\*p < 0.01.

구강건강 안녕 삶의 질은 대인관계 만족도(r=0.172, p=0.01), 사회적 지지 만족도(r=0.128, p=0.01), 교육환경 만족도(r=0.095, p=0.05) 순으로 정(+)의 상관관계가 있었으

나, 수업과 학습활동 만족도(r=0.076, p>0.05), 학교규칙 및 특별활동 만족도(r=0.064, p>0.05), 전반적 만족도(r=0.054, p>0.05)는 상관관계가 없었다(Table 3).

Table 4. Regression Analysis of Dependent Variable to School Life Satisfaction

Variable	Overall school life	Interpersonal relation	Class and study	Education environment	Rules and extracurricular activities	Social support	Total
Academic achievement							
High (low=0)	0.432 (0.119)***	0.374 (0.105)***	0.708 (0.116)***	0.379 (0.110)**	0.432 (0.119)***	0.446 (0.105)***	0.462 (0.098)***
Middle (low=0)	0.439 (0.095)***	0.274 (0.085)**	0.509 (0.093)***	0.274 (0.088)**	0.301 (0.096)**	0.371 (0.084)***	0.359 (0.078)***
Quality of life							
Emotional quality of life	0.005 (0.034)	-0.031 (0.030)	-0.033 (0.033)	-0.046 (0.031)	0.010 (0.034)	-0.037 (0.030)	-0.024 (0.028)
Functional quality of life	0.054 (0.035)	0.068 (0.031)*	0.072 (0.034)*	0.044 (0.032)	0.004 (0.035)	0.054 (0.031)	0.049 (0.029)
Oral health well-being quality of life	0.067 (0.055)	0.178 (0.049)***	0.091 (0.054)	0.097 (0.051)	0.081 (0.056)	0.130 (0.049)**	0.111 (0.045)*
R <sup>2</sup>	0.058	0.071	0.103	0.046	0.037	0.074	0.077
F	5.217***	6.511***	9.732***	4.104**	3.257**	6.810***	7.105***

Values are presented as B (standard error).

\*p&lt;0.05, \*\*p&lt;0.01, \*\*\*p&lt;0.001.

#### 4. 학교생활 만족도에 영향을 주는 요인

학교생활 만족도에 영향을 주는 독립변수를 알아보기 위하여 회귀분석한 결과에서, 전체 학교생활 만족도에 영향을 주는 요인은 학업성적 상(하=0), 학업성적 중(하=0), 구강건강 안녕 삶의 질 순이었다. 학업성적이 ‘하’에 비해 ‘중’(p<0.001), ‘상’(p<0.001)일수록, 구강건강 안녕 삶의 질이 높을수록(p<0.05) 유의한 영향을 주었으며 설명력은 약 8%이다.

하위 6가지 영역 중 전반적 만족도에는 학업성적 중(하=0), 학업성적 상(하=0) 순으로, 학업성적이 ‘하’에 비해 ‘중’(p<0.001), ‘상’(p<0.001)일수록 높았으며, 대인관계 만족감에는 학업성적 상(하=0), 학업성적 중(하=0), 구강건강 안녕 삶의 질, 기능적 삶의 질 순으로 학업성적이 ‘하’에 비해 ‘상’(p<0.001), ‘중’(p<0.01)일수록, 구강건강 안녕 삶의 질(p<0.001)과 기능적 삶의 질(p<0.05)이 높을수록 유의한 영향을 주었다. 수업과 학습활동에는 학업성적 상(하=0), 학업성적 중(하=0), 기능적 삶의 질 순으로 학업성적은 ‘하’에 비해 ‘상’(p<0.001), ‘하’에 비해 ‘중’(p<0.001), 기능적 삶의 질(p<0.05)이 좋을수록 학교생활 만족도가 높은 것으로 나타나 유의한 영향이 있는 것으로 나타났다.

교육환경과 학교규칙 및 특별활동에는 학업성적이 ‘하’에 비해 ‘중’(p<0.001), ‘상’(p<0.01) 일수록 유의한 영향을 주었으며, 사회적 지지에는 학업성적 상(하=0), 학업성적 중(하=0), 구강건강 안녕 삶의 질 순으로 학업성적은 ‘하’에 비해 ‘상’(p<0.001), ‘하’에 비해 ‘중’(p<0.001)에서, 구강건강 안녕 삶의 질(p<0.01)이 좋을수록 학교생활 만족도가 높은 것으로 나타나 유의한 영향이 있었다(Table 4).

## 고 찰

청소년기는 신체 호르몬의 변화로 인해 치주질환이 발생하기 시작하고 탄수화물 및 간식의 섭취빈도 증가로 인하여 치아우식증이 빈번하게 일어날 수 있지만, 과중한 학업 및 바쁜 일상 및 진학과 시험 등과 같은 스트레스의 영향으로 인해 구강건강에 대한 관리가 소홀해지기 쉽다<sup>4)</sup>. 구강건강은 건강뿐 아니라 삶의 질 향상과도 밀접하게 관련이 되어 있으며, 특히 청소년은 많은 시간을 학교에서 보내므로 청소년의 구강건강과 관련된 삶의 질 학교생활 만족도에도 영향을 줄 수 있다. 따라서 이번 연구는 고등학생의 구강건강관련 삶을 구강건강안녕, 기능적 측면, 정서적 측면으로 나누어 살펴보고, 학교생활 만족도를 학교생활 전반적 만족감, 대인관계, 수업과 학습활동, 교육환경, 학교규칙과 특별활동, 사회적 지지 만족감으로 나누어 조사하여 구강건강 관

런 삶이 학교생활 만족도에 어떠한 영향을 미치는가를 분석함으로써 청소년의 구강건강관리의 중요성을 제시하고 학교생활만족도를 높여 삶의 질 향상을 위한 기초자료를 제공하고자 실시하였다.

이번 연구결과를 살펴보면 대상자의 구강건강 관련 삶의 질은, 기능적 삶의 질은 높지만 구강건강 안녕 삶의 질은 낮게 조사되었다. 이는 청소년이 많은 시간을 입시준비를 위한 학업으로 보내고 있어, 전신적으로 나타나지는 않는 구강건강에는 다소 소홀해지기 때문인 것으로 여겨진다. 따라서 구강건강 증진을 위해서는 개개인의 노력과 더불어 청소년을 대상으로 한 구강건강 증진활동이 필요할 것으로 생각된다. 일반적 특성에 따른 구강건강 관련 삶의 질에서는 학업성적과 학업 스트레스가 구강건강 관련 삶의 질에 유의한 영향을 나타내었다. 학업성적이 높을수록 구강건강 관련 삶의 질이 높았는데 이는 Park 등<sup>10)</sup>의 결과와도 일치하며, 학업수준이 높을수록 구강건강지식이 높기 때문이라는 결과<sup>7)</sup>와 같은 맥락이라 생각된다. 또한 학업 스트레스가 ‘하’인 경우 구강건강 관련 삶의 질이 높았는데, 이는 Choi<sup>11)</sup>의 연구결과와도 유사하며 학업수준이 높을수록 학업 스트레스가 적기 때문에 나타난 결과일 수 있다<sup>10)</sup>. Lee 등<sup>17)</sup>의 연구에서도 스트레스가 높은 청소년에서 구강건강에 좋지 않은 음식 섭취는 많고 잠자기 전 칫솔질 실천은 적었다고 밝힌 바 있으므로, 청소년의 구강건강 관리를 위해 스트레스를 낮추어 올바른 건강행동 습관을 가질 수 있는 방법을 모색할 필요가 있다.

청소년의 학교생활 만족도는 다양한 요인 중 대인관계 만족도가 가장 높은 것으로 조사되었는데, 이는 2014년의 통계청 조사결과와도 일치하며<sup>18)</sup> 청소년기에 또래집단 및 교사와의 관계가 큰 영향을 줄 수 있는 긍정적인 준거집단이라는 것을 보여주는 결과라고 할 수 있다. 일반적 특성에 따른 학교생활 만족도에서는 학업성적이 유의한 요인으로 작용하고 있으며, 학업성적이 좋을수록 학교생활 만족도가 증가하는 경향을 보이고 있다. 이와 같은 결과는 청소년의 학교생활 만족도에 대인관계 및 학업성적이 중요한 요인으로 작용한다는 선행연구<sup>19)</sup>를 지지하며, 학업성적이 높을수록 구강건강 관련 삶의 질과 학교생활 만족도 모두 높게 나타났다고 종합할 수 있다.

구강건강관련 삶의 질과 학교생활 만족도의 상관분석 결과를 살펴보면 구강건강 관련 삶의 질 중 정서적 삶의 질과 기능적 삶의 질은 학교생활 만족도와의 상관관계가 없었지만, 구강건강 안녕 삶의 질은 학교생활 만족도의 하부요인 중 대인관계, 교육환경 및 사회적 지지와 상관관계를 나타내었다. 즉, 청소년의 대인관계, 교육환경 및 사회적 지지 만

족도가 높을수록 구강건강 관련 삶의 질 역시 높은 결과를 보여주었다. 청소년의 대인관계는 개인의 사회적, 심리적 욕구를 충족시켜줄 수 있는 사적이고 자유로운 인간관계로서, 친구 및 교사와의 관계가 긍정적인 학생일수록 학교생활에서의 만족을 얻기가 쉽다. 따라서 청소년을 대상으로 하는 구강보건교육을 실시할 때 학교 내의 친구, 교사와의 결속력을 강화시켜 효과적인 구강건강증진 생활습관을 유지할 수 있도록 도와주어야 할 것이다. Cho 등<sup>20)</sup>의 연구에 따르면 학생을 대상으로 한 구강건강 프로그램 적용 연구에서 부모나 친구와 같은 의미 있는 사람으로부터 구강건강 행동 실천에 영향을 받을 수 있다고 주장했으며, 특히 현직 교사들의 구강보건지식과 태도 향상을 위한 구강보건 전문가들의 책임을 강조하였다. 한편, 사회적 지지는 사회적 관계를 통하여 개인의 사회적 욕구를 충족시켜줄 수 있는 지지로서, 청소년의 사회적 지지를 제공하는 사람은 부모, 친구, 교사가 되며 사회적 지지가 높으면 청소년을 스트레스로부터 보호하고, 심리·사회적 건강에 도움을 주어 학교생활 만족도에도 긍정적인 영향을 미칠 수 있다. 선행연구에 따르면 사회적 지지는 긍정적인 구강건강실천에도 영향을 미치는 것으로 나타나<sup>21)</sup> 이번 연구결과와 일치하는 것을 보여준다. 따라서 청소년에게 영향을 주는 집단의 사회적 지지를 높여 올바른 구강건강관련 행동을 유도할 수 있도록 하는 것이 중요하다. 그러나 우리나라의 구강보건교육 실태는 대부분 초등학교나 유치원에 집중되어 있으며, 그 다음으로 치과진료실 및 지역사회 주민의 순으로 나타나 청소년은 구강보건교육 대상 순위에서 다소 벗어나 있다<sup>22)</sup>. 따라서 청소년을 대상으로 구강건강 증진을 위한 구강보건교육 프로그램을 활성화하는 것이 중요하며, 아울러 청소년의 사회적 지지를 높여 긍정적인 구강보건 실천행위로 이어질 수 있는 다각적인 방법이 모색되어야 한다. 또한 교육환경은 학습의 분위기, 교육시설, 교사와 학생의 인간관계를 포함하는 학교의 전반적 환경조건과 교통수단과 같은 학교 주변 환경 모두를 포함하고 있다<sup>19)</sup>. 교육환경 역시 학교생활 만족도 및 구강건강 안녕에도 관련되는 요인으로서 교육환경에 대한 정비 및 개선의 필요성을 인식하게 하는 활동이 중요하다고 생각된다.

학교생활 만족도에 영향을 주는 독립변수를 알아보기 위해 회귀분석을 실시한 결과를 살펴보면, 전체 학교생활 만족도에 영향을 주는 요인은 구강건강 안녕 삶의 질과 학업 성적이었으며, 구강건강 안녕 삶의 질과 성적이 높을수록 학교생활 만족도도 증가하는 것으로 나타났다. 학교는 학생들의 많은 시간을 보내는 곳이므로 여러 스트레스의 원천이 될 수 있는데<sup>3)</sup>, 성적, 진로 등의 학업문제, 부모와 교우관계,

외모 등의 스트레스로 인하여 치주질환, 구강 악습관 및 잘못된 식습관을 가짐으로써 치아우식이 발생하는 등의 위험성을 내포하고 있다<sup>4)</sup>. 이러한 현상은 구강건강 안녕 삶의 질을 낮출 수 있고, 결국 학교생활 만족도의 감소로 이어질 수 있을 것이다. 또한 성적이 높을수록 학교생활 만족도가 증가하였는데, 학업성적이 높은 학생은 낮은 학생보다 학교생활에 잘 적응하고 있으며, 학업성적이 낮은 학생은 학교생활 과정에서 문제를 겪고 있을 수 있다<sup>1)</sup>는 것이 그 근거가 될 수 있다. 따라서 위 결과들을 종합하면, 구강건강 안녕 삶의 질의 중요성을 인식하여, 이를 향상시킬 수 있는 다양한 정책과 방안에 대한 노력이 필요하다 할 수 있으며, 아울러 학생들이 만족할 수 있는 학교생활 환경을 제공하여 학교생활 만족도를 높일 수 있는 방안이 필요하다.

이번 연구는 몇 가지 제한점을 가진다. 먼저 조사대상자가 대구의 1개 남자 고등학교 학생들이었으므로 표본의 수가 적어 연구결과를 일반화하는 데 한계가 있다. 또한 고등학생들의 응답은 자기 기입으로 이루어졌으나, 학우나 부모 혹은 교사를 의식한 응답이 이루어졌을 가능성이 있다. 향후 연구대상 지역 및 대상수를 확대하여 구강건강 관련 삶의 질에 대한 다양한 변수를 선정하고, 청소년의 학교생활 만족도에 미치는 영향에 대한 후속연구가 필요하다. 이러한 연구의 한계에도 불구하고 학생의 주관적인 삶의 행복과 질에 중요한 영향을 주는 학교생활 만족도와 구강건강 관련 삶의 질과의 연관성을 밝힌 연구결과라는 것에 의의가 있다.

청소년기는 일생 중에 신체적, 정신적 변화가 가장 많은 시기로서 청소년기의 삶의 질은 매우 중요하며, 삶의 질에 구강건강이 미치는 영향 역시 간과할 수 없다. 청소년들에게 건강한 생활습관을 유도하여 구강건강상태를 향상시킬 수 있도록 학교현장에서 구강건강관리 프로그램의 개발과 적용방안이 마련되어야 하며, 학생들의 구강건강 관련 삶의 질과 더불어 학교생활 만족도를 증가시켜 나아가 삶의 질을 향상시킬 수 있는 사회적 관심과 노력이 필요할 것으로 생각된다.

## 요 약

이번 연구는 고등학생의 구강건강 관련 삶의 질을 측정하여 학교생활 만족도와 상관관계를 알아보고, 청소년의 구강건강 관련 삶의 질이 학교생활 만족도에 미치는 영향을 분석하기 위해 실시하였다. 2015년 11월 30일부터 12월 7일까지 대구에 위치한 1개 고등학교 학생을 대상으로 편의표본추출법에 의한 자기기입 방식으로 설문조사를 실시하여 다음과 같은 결과를 얻었다. 고등학생의 구강건강 관련 삶의

의 질 중 기능적 삶이 3.51로 가장 높았으며, 학교생활 만족도 중에서는 대인관계 만족도가 3.75로 가장 높았다. 그리고 구강건강 관련 삶의 질에 유의한 영향을 주는 일반적 특성은 학업성적, 학업 스트레스( $p < 0.05$ )였으며, 학교생활 만족도에 유의한 영향을 주는 일반적 특성은 학업성적( $p < 0.001$ )이었다. 구강건강 관련 삶의 질은 학교생활 만족도의 하위요인 중 대인관계, 교육환경, 사회적 지지와 정(+ )의 상관관계를 보였으며, 학교생활 만족도에 영향을 주는 요인으로는 학업성적과 구강건강 안녕 삶의 질이 유의한 영향을 나타내었다.

이상의 연구결과를 종합해보면, 고등학생의 구강건강 관련 삶의 질은 청소년의 학교생활 만족도와 관련되는 다양한 요인에 영향을 미치고 있다는 것을 알 수 있다. 따라서 청소년들이 올바른 구강건강 관리습관을 형성할 수 있도록 정기적인 구강보건교육 프로그램을 개발하여 효과적으로 실행할 수 있는 제도를 마련해야 하며, 학생 및 학교, 그리고 관련 부서에서 구강건강의 중요성을 인식하고 예방 및 조기치료, 구강건강 증진을 위해 노력해야 한다.

## 감사의 글

이 논문은 2015년도 수성대학교 교내연구비 지원사업에 의하여 연구 수행되었습니다.

## References

1. Lee KM, Lee SS: The effects of the high school student's time management behavior on satisfaction with educational consumption and school life. *Fam Environ Res* 53: 1-16, 2015.
2. Kim JY: A study on the development and validation of the school life satisfaction scale for high school students. Unpublished doctor's thesis, Wonkwang University, Iksan, 2008.
3. Kim DH, Kim JH: Social relations and student's satisfaction with school life. *Korean J Soc* 45: 128-168, 2011.
4. Kim SR, Han SJ: The relationship between perceived oral health status and entrance exam stress levels in high school students. *J Dent Hyg Sci* 15: 509-517, 2015.
5. Ministry of Health and Welfare: 2014 Korean national oral health survey report. Ministry of Health and Welfare, Sejong, 2014.
6. Jung YS, Choi SL, Jung EK, Choi YH, Song KB: The

- association between oral health status and oral health-related quality of life among adolescents. *J Dent Hyg Sci* 15: 642-649, 2015.
7. Jung YH, Bae SS, Jang JH, Kim SH: Assessment of the quality of life related to oral health of middle students in some area. *J Korean Soc Sch Health Educ* 14: 49-60, 2013.
  8. Lee DG, Yoo WK: Relations between oral health status and subjective oral health recognition in Korean adolescents. *J Korean Soc Dent Hyg* 15: 593-602, 2015.
  9. Petersen PE, Jiang H, Peng B, Tai BJ, Bian Z: Oral and general health behaviors among Chinese urban adolescents. *Community Dent Oral Epidemiol* 36: 76-84, 2008.
  10. Park JH, Lee MJ, Goo HJ: Oral health-related quality of life according to oral health behavior and awareness of middle school students in some regions. *J Korean Soc Dent Hyg* 13: 305-313, 2013.
  11. Choi BY: Effect of oral health-related self efficacy and social support on lifestyle for promoting health and oral health-related quality of life among adolescents. Unpublished doctor's thesis, Wonkwang University, Iksan, 2014.
  12. Slade GD, Spencer AJ: Development and evaluation of the oral health impact profile. *Community Dent Health* 11: 3-11, 1994.
  13. Atchison K, Dolan TA: Development of the geriatric oral health assessment index. *J Dent Educ* 54: 680-687, 1990.
  14. Locker D, Miller Y: Evaluation of subjective oral health status indicators. *J Public Health Dent* 54: 167-176, 1994.
  15. Broder HL, Wilson-Genderson M, Sischo L: Reliability and validity testing for the child oral health impact profile-reduced (COHIO-SF 19). *J Public Health Dent* 72: 302-312, 2012.
  16. Ahn YS, Kim HY, Hong SM, Patton LL, Kim JH, Noh HJ: Validation of a Korean version of the child oral health impact profile (COHIP) among 8- to 15-year-old school children. *Int J Paediatr Dent* 22: 292-301, 2012.
  17. Lee MY, Choi EM, Chung WG, Son JH, Chang SJ: The effects of perceived stress on dietary habits and oral health behaviors in Korean adolescents. *J Dent Hyg Sci* 13: 440-448, 2013.
  18. National Statistical Office: 2014 Adolescent survey report. National Statistical Office, Daejeon, 2014.
  19. Kim SS, Koh MS: The factor of effect in growth of academic achievement in adolscent: the use of latent growth model. *Stud Korean Youth* 18: 5-29, 2007.
  20. Cho YS, Hwang YJ, Bae HS, Kim SY: Effect of oral health education practice and self-efficacy of teacher on oral oearth attitude. *J Dent Hyg Sci* 9: 99-108, 2009.
  21. Kim YI, Yu SH: Influencing factors on oral health related self-efficacy and social support in high school students. *J Korean Soc Dent Hyg* 15: 129-135, 2015.
  22. Lee HS: The demand and actual condition of oral health education for dental hygienists. *J Dent Hyg Sci* 15: 95-104, 2006.