

# 일부지역 성인의 계속구강건강관리 경험에 영향을 미치는 융합적 요인

최유리<sup>1</sup>, 김효진<sup>2\*</sup>, 최은미<sup>3</sup>, 이영석<sup>4</sup>

<sup>1</sup>한림성심대학교 치위생과, <sup>2,3</sup>경동대학교 치위생학과, <sup>4</sup>경동대학교 관광경영학과

## The Convergence Factors Affecting on Incremental Oral Health Care Experience in Some Local Adults

Yu-Ri Choi<sup>1</sup>, Hyo-Jin Kim<sup>2\*</sup>, Eun-Mi Choi<sup>3</sup>, Young-Suk Lee<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Dental Hygiene, Hallym Polytechnic University

<sup>2,3</sup>Department of Dental Hygiene, Kyungdong University

<sup>4</sup>Department of Tourism Management, Kyungdong University

**요약** 본 연구는 일부지역사회에서 성인을 대상으로 구강건강관리행태와 계속구강건강관리 경험정도를 알아보고자 하였다. 연구결과 연령이 증가할수록 계속구강건강관리 경험이 유의하게 높게 나타났으며, 연령이 증가함에 따라 구강건강관리에 대한 관심이 더욱 높아짐을 확인할 수 있다. 보조구강위생용품을 사용하는 군에 계속구강건강관리 경험이 유의성 있게 높게 나타났다( $p<0.05$ ). 정기적 치과를 방문하는 사람은 계속구강건강관리 경험이 높게 나타났다( $p<0.05$ ). 또한 예방치과서비스를 경험한 군이 계속구강건강 관리에 관련성이 높게 나타났다. 이 연구의 결과를 토대로 계속구강건강관리에 대한 경험과 영향을 분석함으로써 임상 치위생분야에서 계속구강건강관리 프로그램 구성할 때 필요한 기초자료로서 활용될 수 있을 것이라 보인다.

• 주제어 : 계속구강건강관리, 구강건강관리인식, 예방치과서비스, 보조구강위생용품, 성인

**Abstract** The purpose of this study is to investigate the effects of incremental oral health care perceptions and experiences on oral health care performance by analyzing the results of incremental oral health care management for adults. As age increased, incremental oral health care experience is significantly higher. The results have shown that as age increases, interest in incremental oral health care becomes even higher. And, the group using secondary oral care products has significantly higher incremental oral care experience( $p<0.05$ ). Also, those who visit dental clinic regularly continue to experience incremental oral health care( $p<0.05$ ). In addition, the group that had experienced preventive dental services continued to be significantly highly relevant to oral health care( $p<0.05$ ). Based on the results of this study, it is possible to analyze the experience and influence of incremental oral health management and it can be used as basic data for the construction of incremental oral health care program in dental clinic.

• Key Words : Incremental oral health care, Oral health care perceptions, Preventive dental services, Secondary oral care products, Adults

## 1. 서론

구강건강관리는 자가구강건강관리와 전문가구강건강관리로 나뉘며 가장 효과적인 구강건강관리방법은 계속구강건강관리법이다. 계속구강건강관리법은 구강건강관리인식과 경험을 통해 주관적인 구강건강관리 행태로 나타나며[1,2,3,4], 이러한 자가관리행태의 경험이 곧 전문가관리로 이어져 지속적인 구강관리가 이뤄진다. 계속구강건강관리자는 유지관리에 대한 관심이 높아 예방관리 프로그램의 필요성이 제기되며[5], 특히 노령인구가 급증하는 현대사회에서는 삶의 질 향상을 위한 계속구강건강관리사업이 요구된다[6].

만성질환인 치아우식증과 치주질환은 연령이 증가 할수록 유병률이 계속 증가되어 예방과 조기 치료를 위해서는 전 연령에서 계속구강건강관리 사업이 필요하다[7]. 또한 만성치주병 환자들의 치료 후 유지관리에 전문가 계속구강건강관리가 가장 효과적이고[8], 임플란트 치료 후 유지관리 방법으로도 계속구강건강관리를 실시해야 한다[9].

계속구강건강관리는 일반적인 정기치과 검진과 달리 치위생과정에 근거한 Dental Hygiene Process를 적용하여 계속구강건강관리 내용에 대한 설명, 구강위생상태검사, 관리계획수립, 계속구강건강관리 실시, 관리 후 평가 및 계속관리 순으로 실시한다[10]. 자료수집과 분석, 치위생진단, 계획수립, 수행 및 평가 단계로 진행되는 치위생과정 수행방법도 결국 계속구강건강관리과정이다. 따라서 체계적인 계속구강건강관리의 적용으로 구강병의 예방과 구강건강증진에 대한 인식을 높이고, 환자의 구강건강정도를 높여 주는 방법이 요구 된다[11]. 따라서 환자의 구강건강증진을 도모하고 구강건강에 대한 인식을 높여주면서 고령화 사회의 구성원들인 성인과 노인연령층에서의 구강관리를 더욱 중요하게 다뤄야 한다. 한편 계속구강건강관리를 위해서는 환자 개인의 의지도 중요하지만 구강보건전문가의 도움이 있어야 성공적인 구강병예방과 건강한 구강관리를 유지할 수 있다[12].

구강위생관리와 치주치료관리, 보철물치료관리, 임플란트치료관리는 반드시 계속관리과정으로 진행되어야 하며, 이와 같은 과정에서 계속구강건강관리의 인식을 높이고, 경험이 축적되어 효과적으로 구강관리가 진행된다. 또한 연령이 증가 될수록 구강건강관리 경험과 치과 진료서비스 요구가 증가되어 구강병을 예방하는 방법도 발전하게 된다.

이에 본 연구는 일부지역사회 성인의 계속구강건강관리 프로그램을 개발하는데 기초자료로 활용하기 위해 구강건강관리행태와 계속구강건강관리 경험정도를 알아보고 상호연관성을 파악하고자 하였다.

## 2. 연구대상 및 방법

### 2.1 연구대상

본 연구는 단면연구로 2016년 9월 6일-11일 원주 다이내믹 댄싱카니발에서 실시한 구강건강지킴이 캠페인 성인 참여자를 대상으로 연구의 목적과 취지를 설명하고, 참여를 수락한 대상자에 한해 자기기입식의 설문조사를 실시하였다. 총 292부 중 응답하지 않았거나 부적절한 응답을 하는 등의 적합하지 않은 설문지 7개를 제외하여 285부를 분석에 사용하였다. 표본수는 다중 로지스틱 회귀분석의 연구 대상자수를 결정하기 위하여 G\*Power 3.1.9.2 프로그램[13,14]을 이용하여 odds ratio(OR)를 2.0로 적용하였고, 검정력(1-β)=.80, 유의수준 α=.05, 효과 크기=0.3으로 정하여 표본을 산출한 결과 각 군당 113명, 총 226명이 요구되어 본 연구의 대상자수는 충분한 것으로 판단하였다.

### 2.2 연구방법

설문지는 조[10] 등의 선행연구를 본 연구의 목적에 맞게 수정·보완하여 사용하였다. 설문지는 일반적 특성 6문항, 구강건강행태 3문항, 치과 의뢰서비스 이용 7문항, 예방 치과서비스 3문항, 계속구강건강관리경험 9문항으로 구성하였다. 일반적 특성으로는 성, 연령, 거주지, 직업, 교육정도, 연소득이었고, 구강건강행태는 하루 잇솔질 횟수, 구강관리용품 사용여부, 치면세마 경험이였다. 치과의료서비스 이용으로는 주관적 구강건강상태, 치과방문, 치료받을 치아개수, 예상 진료비, 정기적 치과방문이었고, 예방 치과서비스로는 잇솔질 교육, 예방차원의 스케일링, 불소도포 수혜여부였다. 또한 계속구강건강관리과정 인식여부, 관리경험을 질문하였다.

### 2.3 통계분석

수집된 데이터는 통계분석용 소프트웨어인 SPSS(Statistical Package for the Social Science)19.0 for Windows를 이용하여 분석하였으며 유의수준 0.05에서 검정하였다. 연

구대상자의 일반적 특성과 구강건강행태, 치과의료서비스, 예방치과서비스 이용의 분포를 파악하기 위해 빈도 분석을 실시하였다. 일반적 특성, 구강건강행태, 치과의료서비스에 따른 계속구강건강 경험의 차이는 교차분석을 실시하였다. 최종적으로 계속구강관리 경험에 영향을 미치는 요인을 알아보기 위해 다중로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

### 3. 연구결과

#### 3.1 연구대상자의 일반적 특성과 대상자별 계속 구강건강관리 경험 분석

본 연구의 대상자는 총 285명이었으며, 여자가 60.6%,

29세 이하가 35.3%로 많았고, 직업은 학생·군인·주부가 58%, 연소득은 없음이 47.1%로 가장 많았다. 하루 잇솔질 빈도는 3회 이상(61.1%)이 많았고, 정기적으로 치과를 방문한 경우는 38.2%, 보조구강위생용품을 사용하는 군이 24.9%였다. 예방 치과서비스로 잇솔질 교육을 받은 경험이 있는 군이 62.8%, 스케일링 경험은 70.9%, 불소도포 경험은 37.0%였다.

연구대상자의 계속구강건강관리는 29.2%에서 경험하고 있었으며 연령이 증가할수록 계속구강관리경험이 유의하게 높게 나타났다( $p<0.001$ ). 또한 정기적으로 치과를 방문한 군( $p<0.001$ )에서, 보조구강위생용품을 사용한 군( $p<0.05$ )에서 유의하게 높았으며, 잇솔질교육, 스케일링, 불소도포 등 예방 치과서비스를 경험한 군( $p<0.05$ )에서 유의하게 높게 나타났다<Table 1>.

<Table 1> Distribution of general characteristics and percentage in oral health care program

Variables		Frequency		Incremental oral health care experience			p-value	
				Yes		No		
Total		285	(100)	81	(29.2)	196	(70.8)	
Sex	Male	110	(39.4)	27	(24.8)	82	(75.2)	0.193
	Female	169	(60.6)	52	(32.1)	110	(67.9)	
Age(years)	19-29	97	(35.3)	13	(13.8)	81	(86.2)	<0.001
	30-39	56	(20.4)	9	(17.3)	43	(82.7)	
	40-49	42	(15.3)	13	(31.7)	28	(68.3)	
	50-59	39	(14.1)	17	(43.6)	22	(56.4)	
	60≤	41	(14.9)	25	(61.0)	16	(39.0)	
Education	≤High school	133	(49.6)	43	(32.6)	89	(67.4)	0.214
	College≤	135	(50.4)	33	(25.6)	96	(74.4)	
	Office worker	52	(19.7)	14	(28.6)	35	(71.4)	
Occupation	Service &Sales worker	15	(5.7)	3	(20.0)	12	(80.0)	0.662
	Agriculture & Labor	6	(2.3)	3	(50.0)	3	(50.0)	
	Soldier, Student, Housewife	153	(58.0)	39	(26.4)	109	(73.6)	
	Not employed	38	(14.3)	12	(31.6)	26	(68.4)	
Income(years)	No income	129	(47.1)	39	(31.2)	86	(68.8)	0.685
	≤2000	60	(21.9)	15	(25.0)	45	(75.0)	
	2001≤	85	(31.0)	24	(29.6)	57	(70.4)	
Daily toothbrushing frequency	≤2	111	(38.9)	24	(22.4)	83	(77.6)	0.048
	3≤	174	(61.1)	57	(33.5)	113	(66.5)	
Regular Dental Clinic Visits	Yes	108	(38.2)	51	(47.7)	56	(52.3)	<0.001
	No	175	(61.8)	28	(16.7)	140	(83.3)	
Auxiliary oral hygiene device	Used	71	(24.9)	27	(39.1)	42	(60.9)	0.037
	Non-used	214	(75.1)	54	(26.0)	154	(74.0)	
Tooth Brushing Instruction	Yes	179	(62.8)	60	(34.7)	113	(65.3)	0.010

n(%)

### 3.2 계속구강건강관리 경험에 영향을 미치는 요인

최종적으로 계속구강건강관리 경험에 영향을 미치는 요인은 연령, 정기적 치과방문, 불소도포 경험이었다 <Table 2>. 계속구강건강관리 경험은 연령이 증가할수록, 즉 40대에서 2.069배, 50대에서 6.039배, 60대 이상이 9.947배로 높게 나타났다( $p < 0.05$ ). 또한 정기적으로 치과

를 방문하는 군이 방문하지 않는 군에 비해 3.401배, 불소도포를 경험한 군이 그렇지 않은 군 보다 2.130배 계속구강건강관리를 경험하였다. 스케일링 경험군이 받지 않는 군에 비해 2.410배 경험하였지만 통계적으로 유의하지 않았다( $p > 0.05$ ).

<Table 2> Results of multivariate logistic regression analysis

Variables		B	SE	p-value	OR (95% CI)	
Sex	Male (Ref)					
	Female	0.351	0.353	0.320	1.420	(0.711-2.834)
Age(years)	19-29 (Ref)					
	30-39	-0.213	0.521	0.683	0.808	(0.291-2.243)
	40-49	0.727	0.517	0.160	2.069	(0.750-5.703)
	50-59	1.798	0.517	0.001	6.039	(2.192-16.643)
	60≤	2.297	0.530	<0.001	9.947	(3.519-28.118)
Daily toothbrushing frequency	≤2(Ref)					
	>3	0.245	0.352	0.486	1.278	(0.641-2.546)
Regular Dental Clinic Visits	No (Ref)					
	Yes	1.224	0.345	<0.001	3.401	(1.731-6.681)
Auxiliary oral hygiene device	No (Ref)					
	Yes	0.412	0.382	0.280	1.511	(0.715-3.192)
Tooth Brushing Instruction	No (Ref)					
	Yes	0.444	0.362	0.220	1.559	(0.767-3.169)
Scaling	No (Ref)					
	Yes	0.879	0.461	0.056	2.410	(0.977-5.942)
Topical Fluoride Application	No (Ref)					
	Yes	0.756	0.353	0.032	2.130	(1.066-4.253)

The data were analysed by complex samples multivariate logistic regression.

Model: adjusted for sex, age, daily toothbrushing frequency, Regular Dental Clinic visits, Tooth Brushing instruction experience, Scaling experience and Topical fluoride application experience.

### 3.3 계속구강건강관리에 관한 인식

계속구강건강관리 기회가 생긴다면 받겠다고 응답한 대상자는 192명(69.1%)이었고 30.9%가 받지 않겠다고 응답하였다. 안 받는 이유에 대해서는 비쌀 것 같다는 인식이 53.1%로 가장 많았고, 시간 없음(21.0%), 아플 것 같아서(16.0%), 효과가 없을 것 같아서(9.9%) 순이었다. 1년에 2-3회 내원 기준으로 계속관리 비용은 50만원 이하가 70.3%로 가장 많았고, 50-100만원도 21.2%였다 <Table 3>.

<Table 3> Awareness of incremental oral health care

Variables	n	(%)
Will you receive incremental oral health care?		
YES	192	69.1
NO	86	30.9
Why does not the incremental oral health care?		
Too expensive	43	53.1
No time	17	21.0
No effect	8	9.9

#### 4. 고찰

계속구강건강관리과정은 환자에 대한 병력과 정보를 수집하고(사정) 구강건강, 전신건강을 파악한 후(진단), 치료의 우선순위, 목표, 중재 방법 등을 환자와 결정하고(계획), 전문적인 치위생 과정을 적용하여(수행), 구강건강 평가 및 유지의 필요여부를 결정(평가)하는 5단계로 진행된다[15]. 이러한 계속구강건강관리과정은 1980년대 미국에서 대상자 중심의 치위생 업무이론을 도입하며 개발하기 시작하였으며 치위생과정으로 정의하게 되었다[16]. 한국에서는 치위생과정을 임상치위생학으로 교육하고 있다. 이러한 치위생과정은 근거중심의 업무 수행을 통하여 각 개인의 구강건강상태에 영향을 미치는 원인을 식별하고 제거하는 관리가 가능하게 되어 대상자는 예방을 통하여 최적의 구강건강상태를 유지할 수 있게 된다[17]. 현재 치과임상에서의 환자관리는 질병치료보다는 구강건강관련 삶의 질 향상을 위한 적극적 예방개념으로 변화하고 있다. 이러한 변화는 구강건강에 대한 관심 향상과 구강건강관리에 대한 수요증가로 이어져 임상에서는 계속구강건강관리 프로그램 또는 예방진료 프로그램을 적극 도입하고 있다[18].

이에 본 연구에서는 일부 지역사회 성인을 대상으로 대상자별 계속구강건강관리 경험을 분석한 결과, 29.2%가 계속구강건강관리를 받았으며 이 중, 칫솔질교육 경험 62.8%, 치석제거 경험 70.9%로 나타났다. 보조구강위생용품 사용여부 및 불소도포 경험에 비하여 치석제거와 칫솔질교육 경험을 많이 한 것으로 조사되었다. 또한 연령이 증가할수록 계속구강건강관리 경험이 유의하게 높게 나타났으며, 이는 연령이 증가함에 따라 구강건강관리에 대한 관심이 높아지는 결과로 보여진다. 보조구강위생품을 사용하는 군에서 계속구강건강관리 경험이 유의성있게 높게 나타났다( $p < 0.05$ ). 선행연구에서 대상자의 우식경험영구치지수, 구강보건행동은 보조구강위생용품의 사용과 관련이 있다고 하였다[19]. 보조구강위생품을 사용하는 것은 구강건강관리에 관심이 높다는 것을 의미하므로 계속구강건강관리라는 적극적 예방관리에 참여의식 또한 높은 것이라 보여진다. 정기적으로 치과를 방문하는 사람은 계속구강건강관리경험이 높게 나타났다( $p < 0.05$ ) 선행연구에 의하면 치과를 방문하는 환자들에게 치위생 과정을 적용한 결과 진료동의율 및 재내원을 그리고 병·의원 경영성과율이 높게 나타났다.[20]. 오[12]등의 연구에서도 계속구강건강관리를 받

은 사람은 관리에 대한 만족도가 높으며 환자의 동의율도 높은 것으로 나타났다. 즉 계속구강건강관리 과정이 정기적 치과방문에 긍정적인 영향을 주는 것으로 확인되며, 본 연구에서도 유의한 관계를 나타냈다( $p < 0.05$ ).

계속구강건강관리프로그램 적용 결과에 대한 선행연구에서, 임플란트 환자의 치면세균막관리점수가 높아졌으며 환자에게 인지적 행동변화가 일어나 올바른 구강관리 습관이 정착된다고 하였다[21]. 또한 관리대상자에 있어 칫솔질 방법변화, 칫솔질 횟수 증가, 구강환경상태 변화, 우식활성도 감소, 필요성인식, 만족도가 높았다[22]. 본 연구에서도 적극적인 우식예방 개념인 불소도포 경험과 계속구강건강관리의 연관성을 확인할 수 있었다. 또한 예방치과서비스를 경험한 군에서 계속구강건강 관리에 관련성이 높게 나타났다. 이러한 관련성은 예방진료 경험 시 계속구강건강관리 과정에 대한 인식변화가 일어날 수 있음을 확인할 수 있다.

본 연구 결과 기회가 생긴다면 계속구강건강관리를 받겠다는 비율이 69.1%로 선행연구보다는 낮게 나타났으며, 그 결과 보조구강위생용품사용이 계속구강건강관리 프로그램 참여에 영향을 주는 것으로 사료된다[23].

계속구강건강관리를 받지 않겠다는 응답의 이유로는 비쌀 것 같아서 안 받겠다(53.1%)가 가장 많았다. 이것은 계속구강건강관리 프로그램에 대한 인식 부족의 결과로 나타난 것으로 확인되며, 치과방문은 비용이 많이 나온다는 선입견을 반영한 결과라고 생각된다. 또한 계속구강건강관리 비용은 1년에 2-3회 내원 기준으로 50만원이 하가 가장 많았다. 선행연구에 의하면 계속구강건강관리 과정 비용을 1회 1만원의 응답이 가장 많이 나타나 저평가 된 것으로 확인되었다[23]. 계속구강건강관리 과정으로 치아우식과 치주질환을 예방할 수 있다면 그 효용가치는 높게 평가되어야 할 것이다. 따라서 환자들의 인식과 개념 변화를 가져올 수 있는 지속적인 교육이 필요할 것으로 보여진다.

표준화된 계속구강건강관리프로그램에 참여한 대학생의 구강보건지식, 행동, 태도, 자가 구강위생능력의 긍정적 변화가 유도되었고[19], 계속구강건강관리 프로그램을 적용한 연구에서는 Pocket depth, BOP, O'Leary Index 등 치주변수에 현저한 감소가 있었다는 보고가 있었다[12]. 계속구강관리 과정은 개인의 특성에 맞는 목표를 설정하고 근거중심의 전략을 계획하여 수행함으로써 치료보다는 예방을 중심으로 환자를 관리할 수 있으며,

환자의 지속적인 내원을 통한 치과 의료서비스가 이루어져 치과의료기관의 신뢰성과 만족도를 향상시킬 수 있다 [24]. 따라서 치과의사 및 치과의생사를 통한 계속구강건강관리과정의 적용은 국민구강건강향상을 위하여 반드시 수행되어야 할 것으로 보인다.

본 연구는 일부지역사회 성인의 계속구강건강관리프로그램을 개발하는데 기초자료로 활용하기 위해 구강건강관리태도와 계속구강건강관리 경험정도를 알아보고 상호연관성을 파악하고자 하였다. 그러나 편의표본추출된 연구로 연구결과를 일반화하기에는 무리가 있다. 그럼에도 불구하고 계속구강건강관리에 대한 경험과 영향을 미치는 요인에 대해서 분석함으로써 향후 치과임상에서 적용방향과 국가구강보건정책에 대한 기초자료로 사용할 수 있을 것으로 사료된다.

## 5. 결론

2016년 9월 6일-11일 원주 다이내믹 댄싱카니발 구강건강지킴이 캠페인 성인참여자 285명을 대상으로 계속구강건강관리과정을 진행한 결과를 통해 구강건강관리인식과 경험이 계속구강건강관리성과에 미치는 영향을 알아보고자 하였으며 연구결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 계속구강건강관리경험은 연령이 증가할수록 높았고( $p < 0.001$ ), 정기적으로 치과를 방문하는 경우에 높았으며( $p < 0.001$ ), 보조구강위생용품을 사용한 군에서 높게 나타났다( $p < 0.05$ ).
2. 잇솔질교육, 스케일링, 불소도포 등 예방치과서비스를 경험한 군에서 높게 나타났으며( $p < 0.05$ ) 통계적으로 유의하였다.
3. 최종적으로 계속구강건강관리경험에 영향을 미치는 요인은 연령, 정기적치과방문, 불소도포 경험이었으며, 스케일링을 경험한 경우에 계속구강건강관리경험이 2.410배 높게 나타났지만 통계적으로 유의하지 않았다( $p > 0.05$ ).
4. 계속구강건강관리에 대한 인식에서는 대상자의 69.1%가 기회가 된다면 관리를 받겠다고 하였으며, 관리를 받지 않겠다고 응답한 대상자 중 53.1%에서 비쌀 것 같다는 인식을 갖고 있었다.

이상의 결과를 토대로 정기적 치과방문경험과 예방치과처치 과정을 통해 계속 구강건강관리과정의 필요성의

교육이 필요할 것이라 생각된다. 또한 계속구강건강관리과정은 개개인의 구강건강 향상에 중요한 역할을 하는 만큼 임상 및 지역사회에서 적용할 수 있는 현실적인 프로그램 개발이 필요할 것으로 사료된다.

## REFERENCES

- [1] S. U. Yoon, S. J. Jang. "Convergent relationship between oral health knowledge and oral health behavior of health-related and health-unrelated majors university students in some areas", Journal of the Korea Convergence Society, Vol. 7. No. 1, pp. 97-104, 2016.
- [2] S. J. Jang. "Convergent relationship between functional oral health literacy, oral health knowledge and oral health behavior of some university students", Journal of the Korea Convergence Society, Vol. 7. No. 2, pp. 69-75, 2016.
- [3] Y. J. Choi. "Converged Relationship between Oral Health Beliefs, Oral Disease Preventive Intention and Oral Disease Preventive Activities in Partial Middle Aged Adults", Journal of the Korea Convergence Society, Vol. 7. No. 4, pp. 209-215, 2016.
- [4] S. U. Yoon, E. S. Lee, "Convergence research on tooth brushing behavior and oral health status of university students and foreign students in Some areas", Journal of the Korea Convergence Society, Vol. 8. No. 3, pp. 71-78, 2017.
- [5] B. J. Lee, "Professional oral health management program used toothpick method", J Korean Dental Association, Vol. 47, No. 50, pp. 272-281, 2009.
- [6] Y. N. Park, S. U. Yoon. "Health promotion behavior of some local dental hygienist convergence impact on emotional labor, quality of life, job satisfaction" Journal of the Korea Convergence Society, Vol. 7. No. 3, pp. 25-33, 2016.
- [7] H. Y. Jang, S. R. Lee, Y. J. Lee, S. B. Lee, H. N. Lee, H. B. Lee, S. J. Hwang, "Awareness and Need as Factors in an Incremental Oral Health Care

- Program for Korean Adults", J Dent Hyg Sci, Vol. 16, No. 6, pp. 442-448, 2016.
- [8] S. H. Chae, B. O. Kim, H. S. Jang, D. K. Kim, B. J. Lee, "The effect of maintenance care on periodontitis patients", Oral Biology Research, Vol. 33, No.1, pp. 8-16, 2009.
- [9] Y. S. Kim, M. J. Oh, "The Effect of Following Oral Health Care on Implant Patients", J. of Dent Hyg Sci, Vol. 9, No. 5, pp. 491-496, 2009.
- [10] M. J. Cho, "A study on the outcome of IDC(Incremental Dental Care)" J Korean Acad Dental Hygiene Education, Vol. 9, No. 1, pp. 153-168, 2009.
- [11] M. H. Choi, "A survey research on industrial workers' oral examination status and oral health educational request level", J Korean Acad Dental Hygiene Education, Vol. 10, No. 1, pp. 185-195, 2010.
- [12] H. Y. Oh, C. H. Kim, Y. H. Park, S. H. Lim, J. Kim, "The comparison on periodontal attitude and oral health promotion behavior by dental hygiene process applies", J. Korean Soc Dent Hyg, Vol.12, No.5, pp. 861-870, 2012.
- [13] F. Faul, E. Erdfelder, A. G. Lang, A. Buchner, "G\*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences", Behavior Research Methods, Vol. 39, No. 2, pp. 175-191, 2007.
- [14] J. R. Lee, H. R. Choi. "Validation of a Modified Early Warning Score to Predict ICU Transfer for Patients with Severe Sepsis or Septic Shock on General Wards", J Korean Acad Nurs, Vol. 44, No. 2, pp. 219-227, 2014.
- [15] S. Y. Lee, Y. S. Cho, "Review on Theoretical Background and Components of Dental Hygiene Process", J of Dental Hygiene Science, Vol. 5, No. 1, pp. 25-32. 2005.
- [16] S. Y. Lee, H. N. Choi, "Analysis of case reports based on dental hygiene process", J. Korean Soc Dent Hyg, Vol. 11, No. 5, pp. 749-758, 2011.
- [17] J. M. Lee, Development of a critical pathway of Dental Hygiene Process. Yonsei University, Master's thesis 2009.
- [18] K. A. Jang. A Study on the patient awareness of periodontal disease by maintenance care. Chosun University, Master's thesis 2008.
- [19] H. J. Noh, M. N. Kim, Y. S. Ahn, " Effect of Standardized Oral Health Care Program by Dental Hygiene School Students", J of Den Hyg Sci, Vol. 12, No. 1, pp. 287-294, 2012.
- [20] J. Y. Oh, G. S. Han, "Analysis of Business Performance in Dental Hygiene Process(ADPIE) in Dental Clinic", J Dent Hyg Sci, Vol. 15, No. 5, pp. 585-593, 2015.
- [21] Y. S. Kim, M. J. Oh, "The Effect of Following Oral Health Care on Implant Patients", J of Dental Hygiene Science, Vol. 9, No. 5, pp. 491-496, 2009.
- [22] M. J. Cho, "A Study on the outcome of IDC(Incremental Dental Care)", J Korean Dental Hygiene Education, Vol. 9, No. 1, pp. 153-167, 2009.
- [23] H. Y. Jang, S. R. Lee, Y. J. Lee, S. B. Lee, H. N. Lee, H. B. Lee, S. J. Hwang, "Awareness and Need as Factors in an Incremental Oral Health Care Program for Koran Adults", J Dent Hyg Sci. Vol. 16, No. 6, pp. 442-448, 2016.
- [24] Y. S. Cho, " Clinical Dental Hygiene Education and Practice based on Dental Hygiene Process", J of Dental Hygiene Science, Vol. 11, No. 3, pp. 135-154, 2011.

저자소개

최 유 리(Yu-Ri Choi)

[정회원]



- 2014년 2월 : 연세대학교 치과대학 치과생체재료공학전공 (치의학 박사)
- 2016년 3월 ~ 2017년 2월 : 경동대학교 치위생학과 조교수
- 2017년 3월 ~ 현재 : 한림성심대학교 치위생과 조교수

김 효 진(Hyo-Jin Kim) [정회원]



- 2005년 8월 : 가천대학교 보건대학원 구강보건학과(보건학석사)
- 2012년 2월 : 원광대학교 일반대학원 보건학과(보건학박사)
- 2014년 9월 ~ 현재 : 경동대학교 치위생학과 부교수

<관심분야> : 구강보건학, 임상치위생학

최 은 미(Eun-Mi Choi) [정회원]



- 1995년 8월 : 고려대학교 교육대학원 교육방법(교육학석사)
- 2007년 8월 : 연세대학교 치과대학원 치과생체재료학과(치의학박사)
- 1995년 3월 ~ 2012년 8월 : 경북대학교 치위생과 교수

- 2012년 9월 ~ 현재 : 경동대학교 치위생학과 교수

<관심분야> : 치위생학, 치의학

이 영 석 (Young-Suk Lee) [정회원]



- 1999년 2월 : 아주대학교 일반대학원(문학박사)
- 2000년 3월 ~ 현재 : 경동대학교 관광경영학과 부교수

<관심분야> : 보건영어교육, 교육과정