

# 한국의 다문화가정 청소년의 잇몸출혈에 관련된 융합 요인

전미진  
덴타이오

## The Convergence factors associated with gingival bleeding of Oral symptoms in adolescents from Korean multicultural families in South Korea

Mee-Jin Jun  
Den-Bio

**요약** 본 연구는 한국의 다문화가정 청소년의 잇몸질환과 관련된 융합적 요인을 알아보고자 하였다. 2015년 청소년건강행태 온라인 조사 자료를 제공받아 그 중 698명이 수행되었다. 다문화가정은 어머니가 외국국적을 가진 자를 원칙으로 하였으며(일반적 특성, 구강위생, 구강보건행태) 기술통계와 카이제곱분석을 사용하였으며, 구강질환증상과의 연관성은 이분형 로지스틱 회귀분석이 사용되었다. 잇몸출혈은 여자에서 0.67(0.64-0.71), 고등학교에서 0.84(0.80-0.88), 경제 상태는 못하는 편에서 0.86(0.82-0.90), 행복인지에서는 행복안함에서 1.53(1.43-1.64), 학업성적은 못하는 편에서 1.08(1.03-1.13), 하루 잇솔질 횟수에서는 3회 이상에서 1.18(1.13-1.23)로 나타났지만 통계적으로 유의하지는 않았다. 다문화가정 청소년들의 사회경제적 상태를 고려한다면, 구강질환예방을 위해 더욱더 구강보건교육이 필요할 것으로 사료된다.

• 주제어 : 청소년, 융합, 잇몸출혈, 다문화, 관련요소, 한국

**Abstract** This study was to investigate the related convergence factors of periodontal disease in adolescents from Korean multicultural families. Participants were 698 adolescents belong to multicultural family who in the using a web based survey 2015 NKYR. It was defined in this study as one having an immigrant mother. Descriptive analysis and a chi-square test were conducted to determine the factors. Finally to investigate the associations among oral disease symptom, Binary logistic regression analysis was performed. Bleeding gums was not significant higher in female 0.67(0.64-0.71), high school 0.84(0.80-0.88), poor economic status 0.86((0.82-0.90), and was higher in happiness 1.53(1.43-1.64), academic performance 1.08(1.03-1.13), toothbrushing( /day) 1.18(1.13-1.23). Taking into account of social and economic levels, in the multicultural families adolescents, further education and support will be needed for oral prevention.

• Key Words : Adolescents, Convergence, Bleeding gum, Multicultural, Related association, South korea

### 1. 서론

한국의 경제적인 위상이 커지면서 대두하게 된 세계

화가 한류 문화 열기 속에서 국내에 거주하는 외국인 노동자와 국제결혼에 의해 이주여성의 유입이 늘어나고 있

\*Corresponding Author : 전미진(jmejin@hanmail.net)

Received May 31, 2017

Accepted August 20, 2017

Revised July 19, 2017

Published August 28, 2017

다. 이에 국제결혼으로 이루어져 현재 국내에 거주하고, 다양한 문화를 가진 가정을 ‘다문화 가정’이라고 정의한다. 예전에는 단순히 국제결혼을 통해 이루어진 의미에서 ‘국제결혼가정’으로 불리었으나, 지금은 다문화 가정으로 불리도록 사회적 합의가 이루어진 상태이다[1]. 우리나라는 1990년 이후 결혼을 통해 이주해 오는 국제결혼과 외국인 노동자 수의 증가로 다문화 가족의 수가 급속하게 늘고 있다. 2012년 8월 외국인 주민 현황조사에 의하면, 결혼이주자 220,687명 중 89.2%인 196,789명이 여성으로 전체 주민의 14.0%에 달하였고[2], 특히, 다문화 가정 자녀 수 또한 2020년에는 30만 3천명으로 증가될 것으로 추정한다[3].

2006년 보건복지부의 연구 용역 결과에 따르면, 국제결혼 이주여성 과반수 이상이 우리나라 사회보장제도와 보건 의료 서비스를 제대로 받지 못하고 있으며, 이들의 진료비 전액 본인 부담률은 22.5%, 어떠한 의료보장제도의 혜택을 받지 못한율이 23.6%였다. 특히, 그러한 이주 여성은 가정에서 어머니로서 가족의 건강을 보살피는 중요한 위치에 있으며, 구강건강의 유지 및 증진에 가장 중심적인 역할을 하고 있다[4].

한국사회는 이제 다민족, 다인종 국가로 변화하고 있으며, 다문화 가정의 청소년들이 건강하게 커나가는 것도 사회통합을 이루는데 중요하므로 다문화가정 청소년들의 구강건강증진과 예방을 위한 정책적인 프로그램의 국가적인 정책개발이 필요하고 본다. 또한 청소년기는 성인기 만성질환 이환에 영향을 미쳐 평생의 건강을 결정짓는 중요한 시기로 구강질환의 예방이 필요하다[5]. 특히, 우리나라의 구강질환 중 발생빈도가 높고 치아발거의 원인이 되며, 구강병으로 는 치아우식증과 치주병이 대표적이다[6]. 그 중 치주병은 치아주위조직에서 발생되어 서서히 진행되다가 염증성 질환으로 치주낭을 형성하여 치은출혈과 치조골의 파괴 등으로 치아상실의 주된 원인이 된다.

특히, 우리나라 청소년의 16.2%는 치주질환을 앓고 있으며, 67.8% 이상이 치아파절과 통증 그리고 구취 등의 구강질환을 경험한 것으로 조사되었다[7]. 그리고 다문화 가정 청소년과 일반 청소년을 대상으로 한 연구 중 다문화가정 청소년들이 구강질환 증상 경험률이 높았으며, 90%이상이 치아우식과 치주질환을 경험하였으며 치주 치료가 필요하다는 연구가 있었다[8].

이제 우리나라도 다민족, 다문화, 다인종으로 변화되

어 가는 사회분위기 속에서 다문화 가정 내의 청소년들이 건강하게 성장하는 것이 사회통합을 하는데 중요한 일이다.

국내의 다문화 가정 연구로는 치과 의료행태, 구강건강실태 및 구강보건행태, 치아우식 경험의 비교연구는 있으나 주로 대상이 영유아 및 결혼 이주여성인 어머니를 중심으로 한 연구가 대부분을 차지하며[9], 국외의 연구로는 다문화가정과 관련된 청소년들의 치아우식상태의 연구[10]와 다문화 청소년과 일반 청소년간의 구강건강행태의 비교에 관한 연구[11]와 분석에 관한 연구는 행해지고 있으나, 다문화가정 청소년만을 대상으로 한 구강위생관련 치주질환과 의 연구는 미흡한 실정이다. 이에 본 연구는 구강검진이라는 객관적인 방법으로 구강건강상태를 평가할 수 없을 경우 주관적으로 본인이 느끼는 구강 건강상태 설문을 활용하였다. 우리나라 청소년 건강행태 온라인 조사의 구강질환 증상경험여부의 문항 중 지난 12개월 동안 잇몸이 아프거나 피가 남을 경험한 적이 있는 경우에 치은 출혈이 있음으로 평가하였다[12].

따라서 본 연구는 국가대표 표본인 질병관리본부로부터 제공받은 제11차(2015년) 청소년건강행태 온라인 조사[13] 자료 중 치은출혈과 다문화가정 청소년의 구강위생 관리행태와의 관련성을 파악하여 다문화가정 청소년들의 치주질환 예방과 구강건강관리 방안을 찾아서 향후 우리나라 전체 청소년의 치주질환 발생률의 감소에 도움이 되고자 기초자료로 활용하고자 한다.

## 2. 연구대상 및 방법

### 2.1 연구대상 및 대상자에 대한 윤리적 고려

본 연구는 우리나라 질병관리본부로부터 제공받은 제 11차(2015년) 청소년건강행태 온라인 조사[13]의 원시자료를 제공받아 수행되었다. 분석자료는 원시자료를 요청 절차에 따라 제출하였고, 심의과정을 통해 제공받았다.

청소년 건강행태 온라인 조사는 우리나라 청소년의 건강행태 현황과 추이를 파악하기 위해서 2005년부터 교육부, 보건복지부, 질병관리본부가 매년 실시하고 있는 익명성 온라인 조사로 흡연, 음주, 신체활동, 식습관, 손상 등 15개 영역 126문항을 포함하고 있어서 본 연구에 적합한 자료로 이용하게 되었다.

표본설계를 하기 위한 표본추출은 교육부의 협조를 받아 교육기본통계 2014년 4월 1일을 기준으로 전국 중,

고등학교 자료를 사용하였으며, 중학교, 일반계고, 특성화고를 층화변수로 사용하였다.

본 조사에 참여한 대상은 전국 중학교 400개교, 일반고 319개교, 특성화고 80개교 등 전체 799개교의 전체 72,060명을 대상으로 하였다. 이 중 어머니가 한국국적이 아닌 경우를 다문화 가정으로 정의하였으며, 다문화 가정 자녀들(청소년)로 정의하여 698명을 최종 분석대상으로 적용하였다.

## 2.2 조사내용

14개 영역으로 구성되어 있으며, 설문문항 및 지표는 국내외 자료를 근거로 각 영역별 분과 자문위원회를 통해 개발되었다. 사용된 조사항목은 다음과 같다.

인구사회학적 변수로는 학년(중학생/고등학생), 성별, 학업성적이었으며, 학년은 13-15세를 중학생, 16-18세까지를 고등학생으로 하였으며, 가정 경제상태와 학업성적은 상, 중상, 중, 중하, 하로 구분된 것을 잘사는 편과 못하는 편으로 재구성하였으며, 구강보건 행태관련 변수로 평생흡연은 안한다와 한다로 하였고, 하루 칫솔질 횟수는 0-2회, 3회 이상으로 재구성하였으며, 건강행태와 관련된 기타영역에서는 행복 및 아르바이트에 관한 문항으로는 안함파 함으로 하였다. 또한 종속변수로 사용된 잇몸출혈은 잇몸에서 피가 남이 없다와, 있다로 본 연구에 이용하였다. 다문화가정이란 국제결혼가정(한국인 남성과 이주여성, 한국인 여성과 이주남성), 이주민 가정(이주 노동자, 유학생, 북한이탈주민 등)을 포함하여 한 가족 내에 다양한 문화가 공존하고 있는 가정을 모두 일컫는 용어이다. 본 연구에서는 국제결혼 가정인 한국인 남성과 이주여성가정의 청소년을 다문화 청소년으로 지

칭하였다.

## 2.3 통계분석

통계분석은 SPSS(SPSS 20.0KO for windows, SPSS Inc, Chicago, USA)통계프로그램을 이용하였으며, 복합표본설계 분석방법을 활용해 가중치를 부여한 분산추정층, 조사구, 설문 검진 가중치를 사용하여 분석하였다. 대상자의 각 변수에 따른 잇몸출혈을 파악하기 위하여 복합표본의 카이제곱 검정을 실시하였고, 잇몸출혈에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 복합표본의 일반선형 모형의 이분형 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

## 3. 연구결과

### 3.1 대상자의 일반적인 특성

연구대상자들의 일반적인 특성 중 성별에서 남자가 52.2%로 여자 보다 약간 높았고, 학년은 중학생이 62.8%로 고등학생 보다 많았다. 학업성적은 67.3%가 못하는 편으로 잘하는 편 보다 많았으며, 가정 경제상태에서는 못하는 편이 77.1%로 잘사는 편 보다 많았으며, 잇몸출혈유무에서는 있음이 76.8%로 없음 보다 더 많았다 <Table 1>.

### 3.2 잇몸출혈과 일반적인 특성 및 기타 변수들

카이제곱 검정을 이용한 잇몸출혈과 일반적인 특성 및 기타 변수들과의 관련성 분석에서 통계적으로 유의한 변수는 가정 경제상태였는데, 못하는 편에서 25.2%로 잘사는 편 보다 잇몸출혈이 더 많은 것으로 나타났다

<Table 1> General characteristics in subjects

N=698

Characteristics	Division	SE(%)	Weight (%)
Gender	Male	2.5	355(52.2)
	Female	2.5	343(47.8)
Grade	Middle school	1.9	440(62.8)
	High school	1.9	222(37.7)
academic performance	Good	2.0	227(32.7)
	Bad	2.0	471(67.3)
Economic condition	Good	1.8	22.9(150)
	Bad	1.8	77.1(548)
Bleeding gum	No	1.6	23.2(162)
	Yes	1.6	76.8(536)

<Table 2> Relationship between bleeding gum and general characteristics N=698

Characteristics	Division	Gingival bleeding		Total(%)	χ <sup>2</sup>	p-value
		No(%)	Yes(%)			
Gender	Male	278(79.1)	77(20.9)	355(100.0)	2.275	0.151
	Female	258(74.3)	85(25.7)	343(100.0)		
Grade	Middle	347(78.2)	93(21.8)	440(100.0)	1.032	0.321
	High	163(74.8)	59(25.2)	222(100.0)		
Economic condition	Good	126(83.4)	24(16.6)	150(100.0)	5.056	0.047
	Bad	410(74.8)	138(25.2)	548(100.0)		
Academic performance	Good	173(78.1)	54(21.9)	227(100.0)	0.347	0.574
	Bad	363(76.1)	108(23.9)	471(100.0)		
Happiness	No	48(68.7)	26(31.3)	74(100.0)	3.012	0.112
	Yes	488(77.7)	136(22.3)	624(100.0)		
Part-time job	No	455(78.0)	128(22.0)	583(100.0)	2.716	0.128
	Yes	81(71.2)	34(28.8)	115(100.0)		

<Table 3> Relationship between gingival gum and dental hygiene related factors N=698

Characteristics	Division	Gingival bleeding		Total(%)	χ <sup>2</sup> 제곱	p-value
		No(%)	Yes(%)			
Smoking experience	No	443(78.5)	120(21.5)	563(100.0)	3.912	0.104
	Yes	93(70.9)	42(29.1)	135(100.0)		
Sealant	No	416(78.3)	116(21.7)	532(100.0)	2.679	0.160
	Yes	120(72.2)	46(27.8)	166(100.0)		
Scaling	No	453(79.1)	125(20.9)	578(100.0)	9.207	0.008
	Yes	83(66.7)	37(33.3)	120(100.0)		
Toothbrushing( /day)	0-2	301(78.9)	86(21.1)	387(100.0)	1.351	0.290
	3 Over	217(75.1)	69(24.9)	286(100.0)		

<Table 4> Factors associated with bleeding gum by logistic regression analysis

Variables	B	SE	p-value	Odds ratio	95% CI
					low-high
Gender(1=Male, 2=Female)	-0.31	0.20	0.12	0.67	0.64-0.71
Grade(1=Middle, 2=High)	-0.01	0.20	0.93	0.84	0.80-0.88
Academic performance (1=Good, 2=Bad)	-0.04	0.23	0.84	1.08	1.03-1.13
Economic condition (1=Good, 2=Bad)	-0.48	0.30	0.11	0.86	0.82-0.90
Part-time job(1=No, 2=Yes)	-0.28	0.27	0.30	0.86	0.80-0.93
Happiness(1=Yes, 2=No)	0.33	0.33	0.31	1.53	1.43-1.64
Smoking experience(1=No, 2=Yes)	-0.36	0.28	0.20	0.83	0.79-0.88
Sealant(1=No, 2=Yes)	-0.02	0.27	0.93	0.87	0.83-0.92
Scaling(1=No, 2=Yes)	-0.45	0.29	0.12	0.64	0.61-0.68
Tooth brushing(1=0-2, 2=3 Over)	-0.11	0.21	0.59	1.18	1.13-1.23

(p<0.05)<Table 2>.

### 3.3 잇몸출혈과 치위생 관리 변수들과의 관련성

잇몸출혈과 치위생 관리변수들과의 관련성 분석에서 통계적으로 유의한 변수는 스켈링 유무에 관한 변수였다 (p<0.05). 스켈링 유무에서 스켈링을 하는 군의 잇몸출혈이 33.3%로 스켈링을 안하는 군보다 높게 나타났고, 통

계적으로 유의하였다(p<0.05)<Table 3>.

### 3.4 로지스틱 회귀분석과 잇몸출혈과 관련된 요인

잇몸출혈과 관련된 요인에서 성별은 여자를 기준으로 남자는 출혈 가능성이 0.31만큼 낮았고, 비차비도 0.67배 (-0.71-0.08)이었다. 나이는 고등학생을 기준으로 중학생이 출혈 가능성이 0.01만큼 낮았고, 비차비도 0.84배

(-0.42-0.39)이었고, 통계적으로 유의하지는 않았다( $p>0.05$ ). 행복인지에서는 행복함을 기준으로 행복하지 않음에서는 출혈 가능성이 0.33이었고, 비차비는 1.53배(1.43-1.65)이었다. 학업성적에서는 못하는 편을 기준으로 출혈가능성이 잘하는 편에서 0.48만큼 낮았고, 통계적으로 유의하지는 않았다( $p<0.05$ ).

경제상태에서는 못하는 편을 기준으로 잘하는 편에서 출혈가능성이 0.48만큼 낮았고, 비차비는 0.86배(-1.81-0.11)이었다. 아르바이트에서는 함을 기준으로 안함에서 출혈 가능성이 0.28만큼 낮았고, 실란트에서는 함을 기준으로 출혈 가능성이 안함에서 0.02만큼 낮았고, 스켈링유무에서는 함을 기준으로 안함에서 출혈 가능성이 0.45만큼 낮았고, 통계적으로 유의하지 않았다( $p>0.05$ ). 흡연경험에서 있음을 기준으로 없음의 출혈 가능성이 0.36만큼 낮았고, 비차비는 0.83(-0.92-0.19)배 이었다. 잇솔질 횟수는 3회이상을 기준으로 출혈 가능성이 0-2회보다 0.11만큼 낮았으며, 통계적으로 유의하지 않았다( $p>0.05$ )<Table 4>.

#### 4. 고찰

최근 한국사회는 외국인과의 혼인비율이 급격히 증가함에 따라 과거에는 문제시 되지 않았던 다문화 가정문제가 사회적 이슈로 자리 잡아가고 있다. 본 연구는 우리나라를 대표할 수 있는 2015년도 제 11차 청소년건강행태온라인 조사를 바탕으로 이루어져 있어 이를 이용하여 잇몸출혈과 치위생 관리요인과의 독립적인 연관성을 알아보았다. 본 연구의 장점은 첫째, 국가적인 대표표본을 이용하여 잇몸출혈과의 독립적인 연관성을 조사하였고, 둘째, 잇몸출혈에 미치는 영향요인을 파악하기 위해 복합표본의 선형모형의 이분형 회귀분석을 실시하였다.

본 연구결과에서 잇몸출혈과 일반적 특성에서 여자가 남자보다 잇몸출혈이 더 높게 나타났으나, 통계적으로 유의하지는 않았다( $p>0.05$ ). Lukacs[14]는 성별에 따른 구강건강에 대하여 여자가 남자보다 생물학적으로 유전, 호르몬, 문화적 영향에 따라서 치아우식과 치아상실률 높다고 보고한 바 있다. 학년에서 고등학생은 25.2%, 중학생은 21.8%,로 나이가 많은 학생이 적은 학생보다 잇몸출혈이 더 많았지만 통계적으로 유의한 차이는 없었다( $p>0.05$ ).

Pelton[15]등의 연구에서도 연령이 증가할수록 치주질

환 유병율이 증가하여 본 연구와 일치한 결과를 볼 수 있었다. 연령이 많아지면서 점차적으로 치아 주위 조직의 병소가 축적되는 결과라고 추측해본다. 경제상태에서 못하는 편이 25.2%, 잘하는 편은 16.6%로 못하는 편이 다문화가정 청소년이 잇몸출혈이 많았고, 통계적으로 유의하였다( $p<0.05$ ). Dallongeville[16]등은 소득수준이 낮은 사람들은 경제적 자원이 제한되어, 건강에 좋은 음식이나 활동을 할 수 있는 선택권을 가질 수 없다고 하였으며, 이[17]등은 부모가 경제상태가 여유가 있으면, 청소년 자녀들이 더 좋은 질의 치과 의료 서비스를 받는다 하였다. 이는 다문화 가정이 안고 있는 문제의 대부분인 경제적 어려움에 기인하는 것으로 경제적 취약은 곧 건강 취약과 직결된다. 이들의 건강을 위한 보건 의료서비스의 제공으로 구강건강관리의 개선 및 향상에 초점을 맞추어 강조되어야 할 필요성이 있다[18]. 또한 외국인 특례조항에 의해 국민 기초생활 보장제도, 국민 연금법, 국민건강보험법 등의 법률적용을 받을 수 있도록 마련되어 있으므로 이러한 부분에 있어 적극적 홍보가 있어야 할 필요가 있다[19].

최[20]의 연구에서 초등학생의 학업성적과 구강건강과의 관계를 분석한 결과, 예방적인 차원에서 실시하는 치면열구 전색된 치아수가 많을수록 학업성적이 높은 결과를 보인 바 본 연구결과와 같았다. 또한 본 연구의 행복인지에서 행복하지 않음에서 잇몸 출혈률이 31.3%로 행복함보다 높게 나타났으며, 통계적으로 유의하지는 않았다( $p>0.05$ ). 임[21]의 연구에서 스트레스지수가 높아지면 구강건조증, 악관절 통증, 여러 구강질환증상을 느끼게 된다는 연구결과가 있었다. 이것은 청소년기 학업으로 인해 구강보건행태에 할애되는 시간이 없고, 그로 인해 구강건강에 영향을 끼치게 된다는 결과가 나온다.

본 조사의 아르바이트에서는 하지 않음보다 함에서 잇몸 출혈률이 높게 나타났으나, 통계적으로 유의하지는 않았다. 청소년기는 가족과 가정환경의 영향력은 줄고, 학교, 또래집단, 다문화와 같은 외적인 부분의 영향력이 커진다. 청소년에서 독립적인 생활방식과 습관은 건강행태나 건강상태에 영향을 주게 된다[22]. 그리고 특히 청년문화, 아르바이트 및 광고 등과 같은 사회문화적인 요인들이 청소년들의 행태와 관계가 있다고 하였다[23,24]. 또한 흡연경험에서는 흡연경험이 있는 학생이 없는 학생보다 잇몸 출혈률이 높게 나타났으며, 통계적으로 유의하지는 않았다( $p>0.05$ ). 배[25]의 연구에서도 다문화 가

정의 학생들의 1일 평균 흡연량이 10-19개비인 경우가 13.8%, 20개비 이상인 경우가 21.3%로 일반청소년과 비교 하였을 때, 흡연 비율이 높았으며, 특히 흡연은 치주질환을 진행시키고, 구취와 치석을 더 많이 유발시킬 수 있게 된다. 또한 최근 1년간 실란트와 치석제거 경험유무에서는 경험함에서 잇몸출혈이 더 높게 나타났으며, 스켈링을 경험함에서 통계적으로 유의하였다( $p < 0.05$ ). 이는 실란트와 스켈링에 있어서 경험이 없는 청소년에 비해 경험이 있는 청소년에게서 잇몸출혈 증상이 높게 나타난 결과이다. 이는 배[25]의 연구결과와 같이 다문화가정 청소년들이 일반 가정 청소년에 비해서 예방치과와 관련된 구강건강 행위인 구강보건교육경험, 치아홈메우기, 불소도포, 스켈링 순으로 높게 나타났다. 이와 같은 결과는 구강보건사업의 일환 중 하나로 진행된 것인지에 대해서는 알 수 없으나, 추후 더 구체적인 연구가 필요할 것으로 사료된다.

어제 하루 잇솔질 횟수는 3번 이상이었고, 잇몸출혈은 0-2회 보다 높았다. 진[11]의 연구인 중국인 국내 유학생의 구강건강행태에서 하루 평균 잇솔질 횟수가 2.14회, 우리나라 성인은 2.81회 였다. 잇솔질 시기는 중국인 유학생에서는 잠자기 전이 67.2%, 아침식사 전 62.6%순으로 나타났고, 한국 성인은 아침식사 후가 62.8%, 저녁식사 후가 60.0%순으로 나타났다. 이는 그 나라의 문화 또는 자국에서의 구강건강교육정도, 개인의 생활습관에 의한 차이를 보인다. 그리고 선행연구에서 이민자, 소수인종과 민족, 가난한 원주민 등은 나쁜 구강상태를 가진다고 보고된 바 있다[26]. 마지막으로 본 연구는 어머니가 외국국적인 다문화 청소년을 대상으로 한 연구로 잇몸출혈과 구강위생관리에 관한 요인과 구강건강행태와의 관계에서 이분형 로지스틱 회귀분석결과 통계적으로 유의하지 않았다( $p > 0.05$ ). 다문화 어머니의 경우, 자각증세가 심해질 때까지 치과치료를 늦추게 되며, 이와 같은 결과 그들의 가정에서의 청소년을 대상으로 구강건강관리가 잘 되지 않게 된다[27]. 결론적으로 다문화 가정 청소년은 구강건강상태가 나쁘며, 잇솔질 횟수는 많으나 구강질환증상이 보이므로 올바른 잇솔질 교육과 같은 구강보건정책교육이 필요하며, 다양한 구강보건교육의 프로그램개발이 절실히 필요하다.

본 연구의 제한점으로 단면연구로 수행된 연구이기 때문에 정확한 선후관계를 파악할 수 없었고, 자가구강증상의 경험을 바탕으로 하였기 때문에 잇몸출혈증상에

대한 객관적인 진단검사가 아니며, 정확한 진단을 판단하기에 다소 무리가 있다. 또한 본 연구의 목적이 잇몸출혈과 관련된 요인을 분석하는 것으로 분석에 사용된 변수가 다소 많지 않아 전문가에게 여러 관련 요인을 제시하지 못하였다. 하지만 치주질환 예방과 관리에 기여하는 변수로 실란트 유무, 치석제거유무, 하루 잇솔질 횟수 등 임상적 측면에서 중요한 변수가 포함되어 있으므로 의의가 있을 것으로 판단된다. 하지만 본 연구는 우리나라를 대표하는 청소년건강태온라인 조사 자료를 활용하여 다문화가정 청소년 구강질환 증상인 잇몸출혈과 구강위생 관리와의 관련성을 살펴보았다는 점에서 의의가 있다고 할 수 있다. 향후 본 연구결과를 바탕으로 다문화 가정 청소년에 대한 보다 체계적인 연구가 계속 진행되어야 할 것이며, 사회적으로도 다문화가정의 구강건강에 대한 관심을 가지게 되어야 하며, 올바른 정보로 구강관리를 할 수 있도록 프로그램 구축의 근거자료가 되어야 할 것이다. 그리고 잇솔질은 가장 기본적인 구강건강 관리방법으로 잇솔질의 교육기회를 보다 많이 제공해야 하고, 올바른 실천을 통한 실질적인 교육이 강조되어야 한다. 또한 한국사회에 익숙하지 않은 다문화 가정에 대한 사회적 배려도 함께 포함되어야 할 것이다.

## REFERENCES

- [1] K. S. Kim, "A study on the realities of child education in a multi-cultural family in korea", Master's thesis of Seoul education university, 2006.
- [2] MOPAS, "2012 Status of foreign residents of local autonomous entity. seoul", MOPAS, pp. 8-20, 2012.
- [3] D. H. Seol, M. H. Suh, S. S. Lee, M. A. Kim, "A Study of the medium to long term prospects and measure of multicultural family in korea on the focus of the population of multicultural family in korea, and the analysis of its socio-economic impacts on korea society", [internet][cited 2010 nov 4]. Available from : <http://www.mogef.go.kr>
- [4] J. H. Lee, S. J. Ra, J. B. Kim, "Oral health knowledge and practices among housewives at apartment houses in metropolitan area", Vol. 20 No. 4, pp. 509-530, 1996.

- [5] B. K. Min, "Sang Jin Choi. National Youth the of consciousness and behavior National Youth students", *Chung-Ang of University National Youth Studies*, Vol. 1, No. 1, pp. 1-118, 1978.
- [6] J. B. Kim, D. I. Bak, H. S. Moon, H. D. Kim, B. H. Jin, Y. J. Cho. "Clinical Preventive dentistry", Seoul : Komoonsa, 4th, pp.175-177, 2006.
- [7] Ministry of Health and Welfare, 2010 National oral health and behavior survey report[internet],[cited 2016 Oct 31].Available from : [http://www.mohw.go.kr/front\\_new/jb/sjb030301ls.jsp?PAR\\_MENU\\_ID=&MENU\\_ID=0328](http://www.mohw.go.kr/front_new/jb/sjb030301ls.jsp?PAR_MENU_ID=&MENU_ID=0328)
- [8] E. S. Jeon, H. J. Jin, S. L. Choi, B. J. Jang, S. Y. Jeong, K. B. Song, Choi Y.H, "Oral health status in women of korean multicultural families", *J of korea Acad of oral health*, Vol. 33, No. 3, pp. 499-509.
- [9] Y. J. Seo, G. H. Lee, J. Y. La, S. Y. Ann, Y. H. Kim, "A survey on dental health of children of multicultural families in chonbuk province", *J of the korean academy of pediatric dentistry* Vol. 38, No. 2, pp. 137-145, 2011.
- [10] Y. C. Lin, Y.Y. Yen, C. S. Chang, C. C. Ting , C. C. Chen. "Oral health disparities of children among Southeast Asian immigrant women in arranged transnational marriages in Taiwan", *Caries Res* Vol. 48, pp. 575-583, 2014.
- [11] H. J. Jin, "Oral health behavior and Dental clinics Satisfaction of chinese students' studying in korea" , *J of Korea Academia-Industrial Cooperation Society*, Vol. 14. No. 10. pp. 4996-5002. 2013.
- [12] M. G. Newman, H. H. Takei, P. R. Klokkevold, F. A. Carranza, *Carranza's clinical periodontology*, 10th ed, PA : W. B. Saunders Company, pp.494-499, 2006.
- [13] The Ministry of Health and Welfare, Ministry of Education, Korea Centers for Disease Control and Prevention, The Eleventh Korea youth risk behavior web-based survey, 2015, Korea Centers for Disease Control and Prevention, Osong, 2016.
- [14] J. R. Lukacs, "Gender differences in oral health in south Asia : metadata imply multifactory biological and cultural causes", *Am J Hum Biol*, Vol. 23, No. 3, pp. 398-411, 2011.
- [15] W. J. Pelton, E. H. Pennell, A. Druzina, "Tooth morbidity experience of adults". *J of ADA*. Vol. 49, No. 3, pp. 439-445, 1954.
- [16] J. Dallongeville, D. Cottel , J. Ferrieres, D. Areviler, A. Bingham, J. B. Ruidavets, "Household income is associated with the risk of metabolic syndrom in a sex-secific manner", *Diabetes care*, Vol. 28, pp. 409-415, 2005.
- [17] J. H. Lee, J. M. Baek, J. K. Yoo, "Relationship between dental caries and oral health behavior Web-based Survey", *J Korean Soc Dent Hyg*, Vol. 15, No. 1, pp. 119-127, 2015.
- [18] The Ministry of Health and Welfare, Married female immigrant and free health screening and health behavior survey[Internet], [2010 July 28].Available from:<http://mw.korea.kr>.
- [19] E. S. Jeon, Hye-Jung Jin, Soon-Lye Choi, B. J. Jang, S. Y. Jeong, K. B. Song, Y. H. Choi. "Oral health status in women of korean multicultural families", *J of korea acad of oral health*, Vol. 33, No. 3, pp. 499-509, 2009.
- [20] Y. J. Choi, "Correlation Analysis of Dental caries, Academic achievement and Dental health belief in Elementary students", Master's thesis of Chonnam University, 2011.
- [21] H. R. Lim, S. Y. Jeon, K. H. Jo, A. I. Ju, S. H. Kim, "Relationship between Stress, Oral Health, and Quality of life in University Students", *J Dent Hyg Sci*, Vol. 16, No. 4. pp. 310-316, 2016.
- [22] B. Piko, K. M. Fitzpatrick, "Does class matter? SES and psychosocial health among Hungarian adolescents", *Soc sci Med*, Vol. 53, pp. 817-830, 2001.
- [23] West P. Sweeting H, Young R. "Smoking in Scottish youths:personal income, Patental social class and the cost of smoking", *Tob control*, Vol. 16, pp. 329-335, 2007.
- [24] J. J. Kamma, M. Nakou, & P. C. Baehni, "Clinical and microbiological characteristics of smokers with

- early onset periodontitis”, J of peridontal reseach, Vol. 34, No. 1, pp. 25-33, 1999.
- [25] J. S. Bae, "Comparison study on the oral health behaviors of multicultural family adolescents and native family adolescents in korea", Korean J Health Education promot, Vol. 31, No. 5, pp. 71-79, 2014.
- [26] P. E. Petersen, D. Bougeois, H. Ogawa, S. Estupinan-Day, C. Ndaye. The golbal burden of oral diseases and risks to oral health”, Bull world health organ, Vol. 83, No. 9. pp. 661-669, 2005.
- [27] N. M. Nuttal, J .G. Steele, C. M. Pine, D. White & N. B. Pitts, "The impact of oral health on people in the UK in 1998”, British Dental Journal, Vol. 190, No. 3, pp. 121-126, 2001.

#### 저자소개

전 미 진(Mee-Jin Jun)

[정회원]



- 2011년 8월 : 조선대학교 보건대학원 구강보건학 졸업(보건학박사)
- 2011 ~ 2016년 : 전남과학 대학교 치위생과 조교수
- 2016년 9월 ~ 현재 : 덴바이오 연구원

<관심분야> : 구강보건, 임상치과