

12세 이하 자녀를 둔 학부모의 치과건강보험 인식 및 만족도

이유희¹, 이정화², 장경애³, 윤정원^{2*}
¹마산대학교 치위생과 교수, ²동의대학교 치위생학과 교수,
³신라대학교 보건복지대학 치위생학과 교수

Dental Health Insurance Awareness and Satisfaction of Parents with Children 12 and Under

Yu-Hee Lee¹, Jung-Hwa Lee², Kyeong-Ae Jang³, Jung-Won Yun^{2*}

¹Professor, Department of Dental Hygiene, Masan University

²Professor, Department of Dental Hygiene, Dong-Eui University

³Professor, Department of Dental Hygiene, Silla University

요약 본 연구는 12세 이하 자녀를 둔 학부모의 치과건강보험 인식도 및 필요도를 파악하여, 향후 치과건강보험 제도의 발전을 위한 기초자료로 제공하고자 하였다. 부산·경남 지역에 위치한 만12세 이하의 자녀를 양육하는 보호자 158명을 대상으로 수행하였으며, 양육 관계가 모($p=.001$)인 경우, 나이($p=.005$)가 높을수록 치아홈메우기 경험은 높았으며, 양육 관계가 모인 경우 치아홈메우기 지식($p=.012$)은 높게 나타났다. 성별이 여자($p=.026$), 양육 관계가 모($p=.006$), 직업활동을 정기적으로 하는 경우($p=.003$) 광중합형 복합레진 충전 인식도가 높았고, 경험은 자녀의 나이($p=.004$)가 높을수록, 지식은 양육 관계가 모($p=.024$)인 경우 높았다. 치아홈메우기 만족도에 영향을 미치는 요인은 양육자의 교육 수준($p=.004$), 치아홈메우기 인지($p=.003$), 치아홈메우기 경험($p=.011$)으로 나타났다. 이상의 연구결과를 종합할 때 학부모의 건강보험 인지도와 경험도를 높이기 위한 적극적인 홍보가 더욱 필요할 것으로 여겨진다.

주제어 : 광중합형 복합레진, 만족도, 인식도, 치과건강보험, 치아홈메우기

Abstract The purpose of this study was to identify the degree of awareness and need for dental health insurance of parents with children under 12 years of age, and provide it as basic data for the development of the dental health insurance system in the future. It was conducted with 158 parents who are raising children under the age of 12 in Busan and Gyeongnam areas. In the case of mothers($p=.001$), the higher the age ($p=.005$), the higher the experience of sealant. In the case of mothers, the knowledge of sealant ($p=.012$) was high. When the gender was female ($p=.026$), the parenting relationship was mother ($p=.006$), and regularly engaged in vocational activities ($p=.003$), the awareness of resin filling was high, and the experience was the child's age ($p=.004$) was higher, the higher the knowledge was when the parenting relationship was mother ($p=.024$). The factors influencing the satisfaction of sealant were found to be the parents education level ($p=.004$), the awareness of the sealant ($p=.003$), and the experience ($p=.011$). From the above research results, more active publicity is needed to increase the awareness and experience of parents' health insurance.

Key Words : Resin filling, Satisfaction, Awareness, Dental health insurance, Sealant

*Corresponding Author : Jung-Won Yun(13819@deu.ac.kr)

Received August 14, 2020

Accepted October 20, 2020

Revised September 4, 2020

Published October 28, 2020

1. 서론

1977년 우리나라 건강보험제도가 도입 되었으며, 1989년 전국민 건강보험이 실시된 이후 보건의료에 대한 수요는 지속적으로 늘고 있지만, 국민들의 기대수준에는 못미치는 실정이다[1]. 현재 건강보험혜택과 적용에 관한 논의는 계속되고 있으며, 특히 치과진료의 경우 의료비용 부담이 크고, 보장성이 취약하여 치과의료 소비자들의 불만은 계속되고 있다[2].

우리나라 12세 아동의 영구치 우식경험자율은 2000년 77.1%, 2015년 54.6%로 감소하였으나, 2018년 56.7%로 다시 증가 하였다. 치아우식증은 범발성 질환으로 고령자보다 연소자에서 발생률이 높았다[3]. 구강관리는 유아기 때부터 시작되고, 성인이 되어서도 아동기에 형성된 구강보건행동은 계속 유지 될 가능성이 높다는 관점에서 이 시기의 치아우식 관리는 매우 중요한 의미를 가진다고 할 수 있다[4].

치아우식증을 예방하기 위한 건강보험 정책으로 치면열구전색이 있으며, 우식에 이환되지 않은 순수 건전치아를 가진 만 6세 이상에서 만 14세 이하 소아의 제1대구치에 2009년 12월부터 건강보험이 적용 되었으며, 2012년 9월부터 제 2대구치까지 확대되었다. 2013년 5월부터는 만 18세 이하로 확대되었고, 2017년 10월부터 본인 부담금이 30%에서 10%로 인하되면서 치아우식증 예방효과를 높이고자 하였다[5].

'2014-2018 건강보험 중기보장성 강화계획'에 청소년 충치예방을 위한 광중합형 복합레진 충전치료를 건강보험으로 적용한다는 계획이 포함되었으며[6], 2019년 1월부터 건강보험으로 적용되어 시행되고 있다.

광중합형 복합레진 충전이 보험급여 대상으로 지정되면서 일각에서는 환자들의 재정 부담을 감소시킨다는 긍정적인 반응도 있지만, 무분별한 치료로 인한 환자의 재정 부담을 늘릴 수 있다는 부정적인 반응도 제기되고 있다[7].

치아우식증은 6~11세의 경우 구치부 교합면의 소와나 열구에서 60~73%의 우식이 발생한다고 보고되었고, 교합면의 해부학적 특성상 칫솔의 강모가 들어가지 못하여 우식발생이 더욱 쉬운 것으로 나타났다[8]. 우식이 발생하지 않았을 때는 치면열구전색으로 예방할 수 있지만, 이미 발생한 치아우식증을 그대로 방치하게 된다면 치아 상실의 원인이 될 수 있으므로, 조기치료가 중요할 것이다. 이에 치아우식증의 조기치료 방법인 광중합형 복합레진 충전과 치아우식증 예방법인 치면열구전색의 건강보험 적용은 우식경험율을 저하시키고, 충치의 진행률의 감

소에 도움이 될 것으로 예측 할 수 있다. 12세 이하 아동의 치료결정은 스스로 결정하는 것이 아닌 보호자에게 있으므로, 보호자의 건강보험 인지 및 만족도는 매우 중요하다.

치면열구전색 급여화에 따른 만족도 조사 및 인식과 관련하여 강[8], 김[9], 김 등[10]의 선행연구가 있었으나, 12세 이하 아동의 광중합형 복합레진 충전과 관련한 연구는 미흡한 실정이다.

이에 광중합형 복합레진 충전 급여화 시행 1년이 지난 시점에서 12세 이하 자녀를 둔 학부모의 치과건강보험 인식도 및 필요도를 파악하여, 향후 치과건강보험 제도의 발전을 위한 기초자료를 제공하고자 하였다.

2. 연구방법 및 통계

2.1 연구조사 대상

부산·경남 지역에 위치한 유치원, 초등학교, 치과 병·의원을 대상으로 만 12세 이하의 자녀를 양육하고 있는 보호자를 편의추출하여 모집 공고문을 보냈으며, 본 연구의 취지에 대하여 충분한 설명을 한 후 동의를 얻은 대상자 158명을 대상으로 조사하였다. 연구 대상자 수는 G*Power 3.1.9.2를 이용하여 효과크기 0.5, 유의수준은 0.05, 검정력 95%로 하여 산출하여 176명이 산출되었으나, 중복응답이나 설문응답이 불충분한 설문지 18부를 제외 한 158부를 최종연구에 사용하였으며, 연구기간은 2019년 7월부터 2020년 7월까지 수행하였다.

2.2 연구조사 방법

연구대상자의 일반적인 특성으로 자녀의 나이, 성별, 응답자와 자녀와의 관계, 학부모의 직업활동, 학부모의 교육수준을 조사하였고, 김[11]이 수정 보완하여 사용한 치아홈메우기, 광중합형 복합레진 충전과 관련 된 치과 건강보험 인지, 경험, 지식 6문항, 건강보험 만족도 6문항을 조사하였다. 만족도 측정은 '전혀 그렇지 않음', '그렇지 않음', '보통', '그려함', '매우 그려함'으로 Likert 5 점 척도를 사용하였고, 점수가 높을수록 정도가 높은 것을 의미하고, 건강보험 일반적 인식도 도구의 Cronbach's α 는 0.558이었다.

2.3 자료분석

연구대상자의 일반적인 특성, 치과 건강보험 인식도 및 만족도를 확인하기 위해 기술통계 분석을 실시하여

비교하였고, 일반적인 특성에 따른 치과 건강보험 인지, 경험, 지식을 카이제곱검정으로 분석하였다. 변수 간의 관계를 상관분석하였고, 만족도에 미치는 영향을 관찰하기 위해 회귀분석을 실시하였다. 본 연구의 통계분석을 위해서는 SPSS ver 22.0(IBM corp., Armonk, NY, USA)를 활용하였다.

3. 연구결과

3.1 일반적인 특성에 따른 치아홈메우기 인식도, 경험도, 지식도

연구대상자의 일반적인 특성과 치아홈메우기 인식, 경험, 지식과의 관련성은 Table 1과 같다. 양육 관계가 모인 경우 인지가 55.7%로 높게 나타났고, 유의한 차이가 있었다($p=.001$). 나이가 높을수록 치아홈메우기 경험은 높았으며($p=.005$), 양육 관계가 모인 경우 치아홈메우기 지식은 37.3%로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($p=.012$).

Table 1. Recognition, experience, and knowledge of sealant in subjects (N=158)

Variables	Group	Recognizance †		Experience †		Knowledge †	
		Yes	No	Yes	No	Yes	No
Age	≤7	31 (19.6)	23 (14.6)	20 (12.7)	34 (21.5)	20 (12.7)	34 (21.5)
	8,9	27 (17.1)	17 (10.8)	30 (19.0)	14 (8.9)	16 (10.1)	28 (17.7)
	10,11,12	37 (23.4)	23 (14.6)	36 (22.8)	24 (15.2)	27 (17.1)	33 (20.9)
	p*	0.88		0.005		0.587	
Sex	Male	49 (31.0)	28 (17.7)	47 (29.7)	30 (19.0)	34 (21.5)	43 (27.2)
	Female	46 (29.1)	35 (22.2)	39 (24.7)	42 (26.6)	29 (18.4)	52 (32.9)
	p*	0.380		0.104		0.284	
relation	Father	7 (4.4)	17 (10.8)	9 (5.7)	15 (9.5)	4 (2.5)	20 (12.7)
	Mother	88 (55.7)	46 (29.1)	77 (48.7)	57 (36.1)	59 (37.3)	75 (47.5)
	p*	0.001		0.071		0.012	
Occupation	Yes (Regular)	66 (41.8)	34 (21.5)	53 (33.5)	47 (29.7)	46 (29.1)	54 (34.2)
	Yes (Irregular)	20 (12.7)	16 (10.1)	22 (13.9)	14 (8.9)	12 (7.6)	24 (15.2)
	No	9 (5.7)	13 (8.2)	11 (7.0)	11 (7.0)	5 (3.2)	17 (10.8)
	p*	0.076		0.636		0.086	
Education level	High	7 (4.4)	8 (5.1)	6(3.8)	9 (5.7)	4 (2.5)	11(7.0)
	University	70 (44.3)	47 (29.7)	69(43.7)	48 (30.4)	46 (29.1)	71 (44.9)
	Graduate school	18 (11.4)	8 (5.1)	11 (7.0)	15 (9.5)	13 (8.2)	13 (8.2)
	p*	0.361		0.152		0.330	

*by chi-square test
†Sealant

3.2 일반적인 특성에 따른 광중합형 복합레진 충전 인식도, 경험도, 지식도

연구대상자의 일반적인 특성과 광중합형 복합레진 충전 인식, 경험, 지식과의 관련성은 Table 2와 같다. 자녀의 성별이 여자인 경우 광중합형 복합레진 충전 인지가 30.4%로 높았고($p=.026$), 양육 관계가 모인 경우 인지가 46.8%로 유의한 차이가 있었다($p=.006$). 직업활동을 정기적으로 하는 경우 36.7%로 인지가 높았으며($p=.003$), 자녀의 나이가 높을수록 광중합형 복합레진 충전 경험은 높았으며($p=.004$), 양육 관계가 모인 경우 광중합형 복합레진 충전 지식 38.6%로 통계적으로 유의한 차이가 있었다($p=.024$).

Table 2. Recognition, experience, and knowledge of resin filling in subjects

Variables	Group	Recognizance †		Experience †		Knowledge †	
		Yes	No	Yes	No	Yes	No
Age	≤7	27 (17.1)	27 (17.1)	16 (10.1)	38 (24.1)	20 (12.7)	34 (21.5)
	8,9	23 (14.6)	21 (13.3)	23 (14.6)	21 (13.3)	21 (13.3)	23 (14.6)
	10,11,12	30 (19.0)	30 (19.0)	36 (22.8)	24 (15.2)	25 (15.8)	35 (22.2)
	p*	0.968		0.004		0.566	
Sex	Male	32 (20.3)	45 (28.5)	34 (21.5)	43 (27.2)	34 (21.5)	43 (27.2)
	Female	48 (30.4)	33 (20.9)	41 (25.9)	40 (25.3)	29 (18.4)	52 (32.9)
	p*	0.026		0.416		0.485	
Relation	Father	6 (3.8)	18 (11.4)	7 (4.4)	17 (10.8)	5 (3.2)	19 (12.0)
	Mother	74 (46.8)	60 (38.0)	68 (43.0)	66 (41.8)	61 (38.6)	73 (46.2)
	p*	0.006		0.051		0.024	
Occupation	Yes (Regular)	58 (36.7)	42 (26.6)	53 (33.5)	47 (29.7)	46 (29.1)	54 (34.2)
	Yes (Irregular)	18 (11.4)	18 (11.4)	22 (13.9)	14 (8.9)	16 (10.1)	20 (12.7)
	No	4 (2.5)	18 (11.4)	11 (7.0)	11 (7.0)	4 (2.5)	18 (11.4)
	p*	0.003		0.768		0.053	
Education level	High	7 (4.4)	8 (5.1)	9 (5.7)	6 (3.8)	8 (5.1)	7 (4.4)
	University	58 (36.7)	59 (37.3)	59 (37.3)	58 (36.7)	47 (29.7)	70 (44.3)
	Graduate school	15 (9.5)	11 (7.0)	7 (4.4)	19 (12.0)	11 (7.0)	15 (9.5)
	p*	0.717		0.056		0.622	

**by chi-square test
†Resin filling

3.3 치아홈메우기 경험에 따른 광중합형 복합레진 충전 경험

치아홈메우기 경험에 따른 광중합형 복합레진 충전 경험 간의 관련성은 Table 3과 같다. 홈메우기 경험을 가진 경우 광중합형 복합레진 충전경험도 31.6%로 높았으며, 통계적으로 유의한 차이를 보였다($p=.003$).

Table 3. Resin filling according to sealant experience

Variables		Resin filling experience			p*
		Yes	No	Total	
Sealant experience	Yes	50(31.6)	36(22.8)	86(54.4)	0.003
	No	25(15.8)	47(29.7)	72(45.6)	

*by chi-square test

3.4 변수간의 상관관계 분석

변수 간의 관련성 분석 결과는 Table 4와 같다. 치아홈메우기 인지는 치아홈메우기 경험($r=345$), 치아홈메우기 지식($r=558$), 광중합형 복합레진 충전 인지($r=411$), 광중합형 복합레진 충전 지식($r=323$)과 유의한 정의 상관관계를 나타내었고, 치아홈메우기 경험은 치아홈메우기 지식($r=304$), 광중합형 복합레진 충전 경험($r=234$), 치아홈메우기 지식은 광중합형 복합레진 충전 인지($r=416$), 광중합형 복합레진 충전 지식($r=437$)과 유의한 상관관계를 나타냈다. 광중합형 복합레진 충전 인지는 광중합형 복합레진 충전 경험($r=381$), 광중합형 복합레진 충전 지식($r=528$)과 유의하였으며, 광중합형 복합레진 충전 경험은 광중합형 복합레진 충전 지식($r=377$)과 유의한 상관관계가 있었다.

Table 4. Correlation analysis of variables

Variable	1	2	3	4	5	6
Recognizance †	1					
Experience †	.345**	1				
Knowledge †	.558**	.304**	1			
Recognizance ‡	.411**	.062	.416**	1		
Experience ‡	.075	.234**	.132	.381**	1	
Knowledge ‡	.323**	.105	.437**	.528**	.377**	1

** $p<.01$

† Sealant, ‡ Resin filling

1: Recognizance 2: Experience 3: Knowledge

4: Recognizance 5: Experience 6: Knowledge

3.5 치아홈메우기 만족도에 영향을 미치는 요인

치아홈메우기 만족도에 영향을 미치는 관련 변수들을 파악하기 위해 분석한 결과는 Table 5와 같다. 분석결과 양육자의 교육수준($p=.004$), 치아홈메우기 인지($p=.003$), 치아홈메우기 경험($p=.011$)은 치아홈메우기 만족도에 유의한 영향을 보였으며, 설명력은 22.9% 이었다.

Table 5. Factors affecting satisfaction with sealant

Independence variable	B	S.E	β	t	p
Constant	4.079	0.622		6.556	0.000
Age	-0.091	0.081	-0.084	-1.124	0.263
Sex	0.161	0.134	0.088	1.200	0.232
Relation	-0.081	0.202	-0.032	-0.399	0.690
Occupation	-0.024	0.097	-0.019	-0.245	0.807
Education level	0.397	0.135	0.220	2.951	0.004
Recognizance †	-0.525	0.171	-0.282	-3.063	0.003
Experience †	-0.377	0.146	-0.206	-2.590	0.011
Knowledge †	-0.003	0.165	-0.002	-0.019	0.985

F=5.540, $p<.001$, $R^2=.229$

3.6 광중합형 복합레진 충전 만족도에 영향을 미치는 요인

광중합형 복합레진 충전 만족에 영향을 미치는 관련 변수들을 파악하기 위해 분석한 결과는 Table 6과 같다. 분석결과 변수간의 유의한 차이는 없었으며, 설명력은 8.4% 이었다.

Table 6. Factors affecting satisfaction with resin filling

Independence variable	B	S.E	β	t	p
Constant	4.114	0.624		6.589	0.000
Age	-0.116	0.081	-0.117	-1.429	0.155
Sex	0.240	0.135	0.143	1.782	0.077
Relation	-0.025	0.203	-0.011	-0.123	0.902
Occupation	-0.065	0.098	-0.056	-0.665	0.507
Education level	0.057	0.135	0.034	0.424	0.672
Recognizance †	-0.174	0.172	-0.102	-1.012	0.313
Experience †	-0.266	0.146	-0.158	-1.823	0.070
Knowledge †	-0.065	0.166	-0.038	-0.390	0.697

F=1.714, $p<.001$, $R^2=.084$

4. 고찰

만 12세 이하의 아동은 영구치열이 완성되는 시기로 이 시기에 영구치를 건강하게 관리하는 것은 평생 구강건강관리에 매우 중요한 영향을 준다[12]. 그동안 아동·청소년의 구강질환에 대한 보장성 확대의 필요성이 계속적으로 제기되고 있으며, 2009년 치면열구전색의 급여화에 이어 2019년 1월부터 12세 이하 아동 광중합형 복합레진 충전 급여화가 시작되었고 시행 초기단계에서 학부모의 치과건강보험과 관련된 인식 및 만족도는 매우 중요하다. 치과건강보험의 안정된 정착과 만족도를 높이기 위하여 치면열구전색과 광중합 복합레진 충전 급여화에 관한 인식도와 만족도를 비교 분석하였다.

치면열구전색의 인식도 및 지식은 양육관계가 모인 경우 높았고, 경험은 아동의 나이가 증가할수록 높게 나타났다. 김[9]의 연구에서 치아홈메우기 급여화 인지에 영향을 미치는 요인으로 남성에 비해 여성이 높게 나타나 본 연구결과 유사한 결과를 나타냈다. 이는 아동의 양육에 깊게 관여하는 사람이 대부분 어머니이며, 이런 점이 치면열구전색 인식도에 영향을 준 것으로 보인다. 광중합형 레진충전의 인식도는 자녀의 성별이 여자인 경우, 양육 관계가 모인 경우, 직업활동을 정기적으로 하는 경우 높게 나타났고, 경험은 아동의 나이가 증가할수록 높았으며, 지식은 양육관계가 모인 경우 높게 나타났다.

Chen[13]의 연구에서 어머니의 사회경제적 특성과 구강건강 신념이 자녀의 구강보건에 영향을 미친다는 연구 결과가 있었으며, 장과 김[14]의 연구에서도 어머니의 구강보건행태가 우식경험유치치수에 관련성이 있다고 보고하였다.

치아홈메우기 경험을 가진 경우 광중합형 복합레진 경험도 31.6%로 높은 것으로 나타났다. 실제 치료대상인 아동은 혼자 치과의료기관을 방문하기는 어렵고, 양육자의 급여화에 대한 인지가 없다면 치료가 시행될 수가 없으므로[15], 이용률에도 영향을 미쳤을 것으로 생각된다.

치아홈메우기 경험은 치아홈메우기 지식($r=304$), 광중합형 복합레진 충전 경험($r=234$)과 정의 상관관계가 있었고, 광중합형 복합레진 충전 경험은 광중합형 복합레진 충전 지식($r=377$)과 유의한 정의 상관관계가 있었다. 국민 대다수가 치과진료에 대한 지식을 얻기 위해서는 치과건강보험 적용항목에 대한 적극적인 홍보가 필요할 것이다. 하지만 치과의료기관은 통증이 없을 시 내원을 하지 않는 경우가 많아, 일반 내과, 소아과 등 치과의료기관 외 다른 의료기관에 홍보자료를 배포한다면 국민의

건강보험 수요가 증가할 것으로 예상된다.

치아홈메우기 만족도에 영향을 미치는 요인은 양육자의 교육수준($p=.004$), 치아홈메우기 인지($p=.003$), 치아홈메우기 경험($p=.011$)으로 나타났으며, 광중합형 복합레진 충전 만족도에 영향을 미치는 요인은 변수간의 유의한 차이는 보이지 않았다.

그러나 아동의 구강건강 및 치과의료 이용에 매우 중요한 역할을 하는 사람은 부모로, 아동의 구강건강을 증진시키기 위해서는 부모의 지속적인 관심과 건강보험 급여화에 대한 인지를 향상시켜야 할 것으로 여겨진다.

본 연구는 12세 이하 아동을 둔 학부모를 편의 추출하여 시행하였기에, 전체 학부모에게 일반화하기에는 어려움이 있다. 그럼에도 불구하고 학부모를 대상으로 치과건강보험에 대한 인식 및 만족도를 확인하였으며, 구강건강 유지 및 관리에 큰역할을 할 수 있는 치아홈메우기와 광중합형 복합레진 충전 건강보험 항목을 함께 비교분석하였는데 의의가 있다. 추후 연구에서는 각 건강보험 항목의 만족도에 영향을 줄 수 있는 변수를 더욱 확대하여 만족도에 영향을 줄 수 있는 요인을 명확하게 파악할 수 있도록 연구를 구성할 필요가 있을 것이다.

5. 결론

본 연구는 12세 이하 아동을 둔 학부모를 대상으로 치과건강보험 인식 및 만족도를 알아보고 만족도에 영향을 미치는 요인을 알아보고자 연구를 실시하였고, 결과는 다음과 같다.

1. 연구대상자의 일반적인 특성과 치아홈메우기 인식, 경험, 지식과의 관련성은 양육 관계가 모($p=.001$)인 경우, 나이($p=.005$)가 높을수록 치아홈메우기 경험은 높았으며, 양육 관계가 모인 경우 치아홈메우기 지식($p=.012$)은 높게 나타났으며 통계적으로 유의한 차이가 있었다.
2. 연구대상자의 일반적인 특성과 광중합형 복합레진 충전 인식은 자녀의 성별이 여자($p=.026$), 양육 관계가 모($p=.006$), 직업활동을 정기적으로 하는 경우($p=.003$) 높았고, 경험은 자녀의 나이($p=.004$)가 높을수록 높았으며, 지식은 양육 관계가 모($p=.024$)인 경우 높았다.
3. 치아홈메우기 경험은 치아홈메우기 지식($r=304$), 광중합형 복합레진 충전 경험($r=234$)과 정의 상관관계가 있었고, 광중합형 복합레진 충전 경험은 광

중합형 복합레진 충전 지식(r=377과) 유의한 정의 상관관계가 있었다.

4. 치아홈메우기 만족도에 영향을 미치는 요인은 양육자의 교육수준($p=.004$), 치아홈메우기 인지($p=.003$), 치아홈메우기 경험($p=.011$)으로 나타났으며, 광중합형 복합레진 충전 만족도에 영향을 미치는 요인은 변수간의 유의한 차이는 보이지 않았다.

이상의 연구결과를 종합할 때 학부모를 대상으로 건강보험 급여화에 대한 적극적인 홍보를 진행하여 급여항목의 수혜자가 확대될 수 있어야 할 것이며, 장기적으로 건강보험 재정 범위 내에서 아동의 구강건강 증진을 위한 예방진료 서비스를 제공할 수 있도록 건강보험 급여화가 지속적으로 확대되어야 할 것으로 생각된다.

REFERENCES

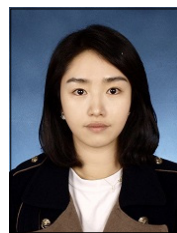
- [1] S. R. Lee & J. I. Ryu. (2019). Study of the Implementation and Development of a Child/Adolescent Dental Care Service. *J Korean Soc Dent Hyg*, 19(3), 343-350. DOI : 10.13065/jksdh.20190037
- [2] H. K. Kwon, Y. H. Choi & C. H. Choi. (2002). The baseline study for insurance coverage of preventive treatment item on Korea national health insurance. *J Korean Acad Oral Health*, 26(3), 271-281.
- [3] Ministry of Health and Welfare. (2018). *Korea National Children's Oral Health Survey*, 1-455.
- [4] S. S. Bae & H. J. Noh. (2011). Study on the factors affecting dental caries of preschool children. - Study focused on preschool children in province, Chugcheongnam-do. *JKSSCHE*, 12(2), 69-80.
- [5] T. Y. Kim, J. B. Lee, J. H. Lee, J. G. Choi & D. W. Kim. (2015). Investigation and improvement plan before and after scaling insurance coverage. Gyeonggi : *National Health Insurance Service Ilsan Hospital Institute of Health Insurance & Clinical Research*, 1-84.
- [6] J. H. Seo. (2015 Feb 5). *Ministry of Health and Welfare*. http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&page=269&CONT_SEQ=316755
- [7] J. I. Ryu, S. H. Jung, D. H. Han, S. R. Lee & J. E. Jeon. (2019). Financial estimate of light-curing composite resin treatment after National Health Insurance Service coverage. *J Korean Acad Oral Health*, 43(3), 136-141. DOI :10.11149/jkaoh.2019.43.3.136
- [8] M. J. Kang. (2012). *Perception of parents and dental hygienists on pit & Fissure sealant for children and its national health insurance coverage*. Master's thesis, Gimhae: Univ. of InJE.
- [9] Y. J. Kim. (2015). Parents' recognition and attitudes

toward national health insurance coverage of sealant by dental hygienist. *J Korean Soc Dent Hyg*, 15(6), 1099-1105. DOI : 10.13065/jksdh.2015.15.06.1099.

- [10] J. H. Kim, J. M. Hwang, J. M. Seong & Y. D. Park. (2009). Awareness and needs about national health insurance coverage of pit and fissure sealants of dental service providers and consumers in the metropolitan area. *J Korean Acad Oral Health*, 33(4), 608-616.
- [11] B. R. Kim. (2015). *Recognition of teenager parents on the national health insurance coverage of pit and fissure sealant in Gunsan*. Master's thesis, Iksan: Univ. of Wonkwang.
- [12] B. M. Kwon, I. H. Bae, S. Kim, J. Y. Kim & T. S. Jeong. (2014). Dental caries status of 14-16 year old adolescents in yangsan area. *J Korean Acad Pediatr Dent*, 41(1), 8-17. DOI: <https://doi.org/10.5933/JKAPD.2014.41.1.8>
- [13] M. S. Chen. (1986). Children's preventive dental behavior in relation to their mother's socioeconomic status, health beliefs and dental behaviors. *J Dent Chil*, 53, 105-109.
- [14] K. A. Jang & D. Y. Kim. (2010). The relations between mothers' oral health behavior and children's mean number of decayed or filled primary teeth. *J Korean Soc Dent Hyg*, 10(1), 215-229.
- [15] J. S. Choi, D. S. Ma, S. H. Jung, E. P. Cho & D. Y. Park. (2015). Changes in the amount of pit and fissure sealants supplied in Korea after inclusion in the National Health Insurance coverage. *J Korean Acad Oral Health*, 39, 69-77. DOI: 10.11149/jkaoh.2015.39.1.69.

이 유 희(Yu-Hee Lee)

[정회원]



- 2018년 2월 : 인제대학교 대학원 보건학과 (보건학박사)
- 2019년 3월 ~ : 마산대학교 치위생과 조교수
- 관심분야 : 구강보건, 건강보험
- E-Mail : eu1983@naver.com

이 정 화(Jung-Hwa Lee)

[정회원]



- 2008년 2월 : 인제대학교 대학원 예방의학과 (의학박사)
- 2005년 3월 ~ 2012년 8월 : 춘해보건대학교 치위생과 부교수
- 2012년 9월 ~ 현재 : 동의대학교 치위생학과 부교수
- 관심분야 : 예방치학, 구강보건

·E -Mail : yamako93@deu.ac.kr

장 경 애(Kyeong-Ae Jang)

[종신회원]



- 2011년 2월 : 고신대학교 구강보건학 전공 (보건학박사)
- 2011년 3월 ~ 2012년 2월 : 동의대학교 치위생학과 전임강사
- 2012년 3월 ~ 현재 : 신라대학교 치위생학과 부교수
- 관심분야 : 공중구강보건학, 치아우식증

· E-Mail : jka@silla.ac.kr

윤 정 원(Jung-Won Yun)

[정회원]



- 2015년 2월 : 동의대학교 치위생학 전공 (치위생학석사)
- 2019년 8월 : 동의대학교 치위생학 전공 (치위생학박사)
- 2020년 3월 ~ 현재 : 동의대학교 치위생학과 조교수
- 관심분야 : 치위생학, 구강건강

· E-Mail : 13819@deu.ac.kr