

어머니의 구강보건태도가 자녀의 우식영구치수에 미치는 영향

이정화 · 박의정¹

포항1대학, ¹영남외국어대학

색인 : 영구치우식, 모친의 구강보건태도, 구강보건행위

1. 서 론

경제가 성장하고, 각종 마스크 발달로 건강에 대한 관심이 매우 중요한 비중을 차지하고 있지만 2003년 국민구강건강실태조사에 의하면 우리나라 12세 아동에서 영구치 우식경험자율이 77.14%이고, 1인당 보유하고 있는 우식경험영구치수는 3.3개로 선진국 학생의 평균 1.0개에 비하면 우리나라는 아직까지 열악한 수준에 놓여 있음을 확인 할 수 있다. 또한 12세 청소년의 절반 이상 60%에서 이미 경미한 치주질환이 발생되고 있어 최근 국가는 양대 구강병인 치아우식증과 치주병의 효율적인 관리와 구강건강 증진을 위한 정책목표를 수립하고 국가, 지역, 학교 등 여러 차원에서 예방과 치료 사업을 병행 실시토록 하고 있다¹⁾. 구강건강에 장애가 되는 구강질환 중에서 발생빈도가 높고 치아기능장애의 대표적인 원인인 치아우식증은 특히, 초등학교 학생들에게 많이 나타나는 질환이다. 이 시기의 아동은

유치가 영구치로 교환되는 혼합치열기로 구강에 대한 불편감, 구강위생상태의 불량, 간식 등 잦은 당분 섭취로 인해 치아우식에 대한 감수성이 예민한 시기이기도 하다. 그리고 구강환경을 스스로 관리할 능력을 가지고 있지 못하므로 항상 부모의 감독과 보살핌이 필요하다. 아동기의 구강보건행태는 성인이 되어서도 계속될 가능성이 많기 때문에 올바르게 형성된 습관은 장래 모든 성장의 기초가 되므로 아동의 구강관리를 바람직한 방향으로 유도하기 위해서는 아동은 물론 부모를 위한 구강보건교육의 시행이 바람직하다고 할 수 있다²⁾. 그 외에도 부정교합, 치은염 등도 예방이나 조기 치료를 포함한 구강건강행위로서 그 이환을 방지하거나 중증으로의 진행을 감소시킬 수 있다. 아동의 구강건강 증진행위는 가정과 학교로부터 사회적 학습과정을 통해 형성되는데 이때, 어머니의 구강건강행동이 자녀가 보는 앞에서 이루어지므로 다른 요인들보다 자녀의 건강에 대한 규범을 결정하는데 중요한 역할을 하고 있

[연락처] 이정화 • (우 791-711) 경북 포항시 북구 흥해읍 죽천동 55번지 포항1대학 치위생과

전화: 054) 245-1221, 팩스: 054) 245-1220, 휴대폰: 016-506-5138, E-mail: Leejh704@hanmail.net

다고 확인 할 수 있었다³⁾. 한편 부모의 구강보건에 대한 태도나 신념 및 행동이 아동의 구강보건 행태에 미치는 영향에 관한 연구를 살펴보면 구강건강 증진행위에 관련된 요인으로서 가정요인에 부모의 구강습관 건강증진 행위, 건강 신념 등이 있다 하였고, Freire 등⁴⁾은 자아의식 형성이 거의 완료되는 15세 청소년을 대상으로 한 구강건강증진 연구에서 어머니의 구강건강이 설명력이 큰 독립변수로 나타나 가족환경을 고려하는 것이 반드시 필요하다고 하였다. 또한 아동의 구강예방행위를 생활화하기 위한 초등학교에 구강보건프로그램을 시행 시 부모의 참여가 있었던 아동의 집단이 그렇지 않은 아동의 집단보다 참여도가 높았을 뿐만 아니라 구강상태의 비교 시에도 유의한 차이를 나타내었고⁵⁾ 가족의 수입, 어머니의 직업, 나이, 교육 정도, 어머니의 건강 신념과 예방목적의 구강행동이 자녀의 칫솔질, 치실의 사용, 예방목적의 치과방문에 영향을 미친다고 하였다⁶⁾. Okada 등⁷⁾은 구강보건행위가 정당한 부모의 자녀에서 우식유치율이 낮았다고 보고 하였다. 이에 본 연구에서는 초등학교 아동의 구강보건수준을 향상시키기 위해서는 아동의 우식영구치수(DT index)에 미치는 어머니의 영향요인을 분석함으로써 그 결과를 토대로 구강보건사업을 기획하고 수행하는데 기초자료를 제공하고자 하는데 있다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상

울산광역시 북구와 남구 소재 지역의 각 1개 초등학교를 임의로 선정하여 5, 6학년 학생들의 구강검사와 그들의 어머니를 대상으로 2006년 6월 26일부터 6월 30일까지 담임선생님의 협조를 얻어 230부의 설문지 중 설문응답이 불완전하거나 어머니의 설문지 불가능한 학생 28명(12.2%)의 자료를 제외한 202명(87.8%)의 자료를 분석하였다.

2.2. 연구방법 및 통계분석

학생용 설문조사 내용은 일반적인 특성, 우식영구치수를 조사하였고, 어머니용 설문지에서는 사회인구학적인 일반적 특성과 구강보건태도, 자녀에 대한 치아우식증 예방활동노력 등을 조사하였다. 자료처리는 SPSS win 10.0을 사용하였고, 일반적인 특성과 어머니의 구강보건태도는 빈도분석을 어머니의 구강보건태도에 따른 자녀의 우식영구치아수 간의 관련성을 ANOVA로 분석하였다.

3. 연구성적

3.1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 어머니에 대한 일반적 특성은 다음과 같다. 연구대상 아동은 학년별 5학년 63명, 6학년 77명이었고, 성별로는 남아 67명, 여아 73명의 우식영구치수를 조사하였다. 어머니의 연령은 36-40세가 55.0%로 가장 많았고, 직업을 가지고 있는 경우가 113명(55.9%)으로 나타났고, 학벌은 고졸이 163명(80.7%)으로 가장 많았다<표 1>.

표 1. 연구대상자의 일반적 특성

특 성	구 분	N(%)
어머니 연령	31-35	26(12.9)
	36-40	111(55.0)
	41-45	58(28.7)
	46세이상	7(3.5)
어머니 직업	생산직	21(10.4)
	사무직	20(9.9)
	전문관리직	15(7.4)
	일용직	3(1.5)
	서비스직	26(12.9)

어머니 교육정도	가사	89(44.1)
	기타	28(13.9)
	중졸	5(2.5)
	고졸	163(80.7)
	대졸	32(15.8)
월소득평균	대학원 이상	2(1.0)
	200 미만	61(30.2)
	250 미만	56(27.7)
	300 미만	46(22.8)
	300 이상	39(19.3)

3.2. 아동에 대한 우식영구치지수 (DT index)

성별에 따른 우식영구치지수는 남자 1.95 ± 1.12 개, 여자 1.56 ± 0.90 개로 통계적으로 유의성은 없었으나 영구치우식유병률에 대한 학년별 우식영구치지수는 학년이 높을수록 높게 나타났다. <표 2>.

3.3. 어머니의 구강건강관리태도

어머니의 구강건강관리 행동 및 태도는 잇솔질 횟수가 하루에 2회 66명(32.7%), 3회 89명(44.1%)로 나타났고, 잇솔질 방법에서는 종마법 69명(34.2%), 올바른 회전법으로 닦는다가 96명

(47.5%)가장 높게 나타났다. 자가 진단에 의한 구강건강상태에 대해서는 건강하지 않다가 130명(64.3%), 건강하다 72명(35.7%)에 비해 높게 나타났다. 구강보조위생용품 사용유무에서는 사용하지 않다가 158명(78.2%)으로 높게 나타났고, 정기적 스켈링 유무에서는 그렇다가 104명(51.5%)으로 아니다 98(48.5%)로 나타났다. 치과 방문 시 문제점으로는 시간이 없어서가 63명(31.2%)으로 가장 높게 나타났으며, 구강보건지식 경로로는 치과방문 87명(43.1%)을 통한 지식 습득이 가장 높게 나타났다<표 3>.

3.4. 아동에 대한 어머니의 구강건강관리태도

아동에 대한 어머니의 구강건강관리지도에서는 잇솔질 횟수가 3번 이상 111명 55.0%로 가장 높게 나타났고, 치과방문 시기는 6개월 이내가 95명(47.0%), 6개월 이상이 107명(53.0%)으로 나타났다. 치과방문이유에서는 충치치료를 위한 방문이 133명(65.8%)으로 가장 많았고, 예방 및 정기검진으로 치과방문을 하는 경우는 비교적 적게 나타났다. 자녀에 대한 치아관심도는 높은 편이었으나, 충치여부를 살피는 행위는 때때로 살핀다 113명(55.9%), 아프다고 할 때만 살핀다 51명(25.2%)으로 자녀에 대한 구강건강관리 태도는 보다 적극적이지 못함을 볼 수 있었다<표 4>.

표 2. 아동에 대한 영구치우식치수

구 분		DT index	영구치우식유병률(%)	P
학년	5학년	1.77 ± 1.03	12.90	0.02**
	6학년	1.78 ± 1.10	26.73	
성별	남	1.95 ± 1.12	21.78	0.13
	여	1.56 ± 0.90	17.82	
Total		1.78 ± 1.04	39.60	

**p<0.01, *p<0.05

표 3. 어머니의 구강건강관리태도

특 성	구 분	N(%)
잇솔질 횟수	1회	9(4.5)
	2회	66(32.7)
	3회	89(44.1)
	4회 이상	38(18.8)
구강건강상태 (자가진단)	건강하다	72(35.7)
	건강하지 않다	130(64.3)
잇솔질 방법	횡마법	12(5.9)
	종마법	69(34.2)
	폰즈법	19(9.4)
	회전법	96(47.5)
	아무렇게나	6(3.0)
구강보조위생 용품사용유무	그렇다	44(21.8)
	아니다	158(78.2)
정기적 스켈링 유무	그렇다	104(51.5)
	아니다	98(48.5)
치과방문 시 문제점	겉이나서	52(25.7)
	시간이 없어서	63(31.2)
	경비부담	48(23.8)
	치료의불필요성	10(5.0)
	기 타	29(14.4)
구강보건 지식경로	신문, 잡지	28(13.9)
	TV, 라디오	62(30.7)
	친구, 이웃	17(8.4)
	치과방문	87(43.1)
	건강강좌	4(2.0)
	기 타	4(2.0)

표 4. 아동에 대한 어머니의 구강건강관리태도

특 성	구 분	N(%)
아동에 대한 잇솔질 지도 횟수	1회 이상	5(2.5)
	2회 이상	82(40.6)
	3번 이상	111(55.0)
	간식 후 매번	4(2.0)
치과방문시기	6개월 이내	95(47.0)
	6개월 이상 1년 미만	58(28.7)
	1년 이상 2년 미만	31(15.3)
	2년 이상	15(7.4)
	없다	3(1.5)
치과방문이유	충치치료	133(65.8)
	충치예방	18(8.9)
	교정치료	8(4.0)
	정기검진	31(15.3)
	기타	12(5.9)
자녀치아관심도	매우 많은 편	32(15.8)
	많은 편	84(41.6)
	보통	81(40.1)
	없는 편	5(2.5)
충치 여부 살핌	자주 살핌	32(15.8)
	때때로 살핌	113(55.9)
	아프다고 할 때만	51(25.2)
	거의 안살핌	6(3.0)

표 5. 어머니의 치아우식증예방 활동노력에 대한 아동의 영구치우식유병률

특 성	구 분	N(%)	P
규칙적인 잇솔질지도	그렇다	179(88.6)	0.01**
	아니다	23(11.4)	
당분섭취제한	그렇다	87(43.1)	0.05*
	아니다	115(56.9)	
정기적검진	그렇다	45(22.3)	0.04*
	아니다	157(77.7)	
불소도포	그렇다	64(31.7)	0.00**
	아니다	138(68.3)	
실란트	그렇다	54(26.7)	0.06
	아니다	148(73.3)	

**p<0.01, *p<0.05

표 6. 어머니의 구강보건태도에 대한 아동의 우식영구치지수

특 성	구 분	DT index	P
구강건강상태 (자가진단)	건강하다	1.53±0.82	0.28
	건강하지 않다	1.91±1.11	
잇솔질횟수	1-2회	2.00±1.20	0.00**
	3회 이상	1.47±0.70	
잇솔질방법	올바른 방법	1.49±0.82	0.05*
	잘못된 방법	2.02±1.13	
잇솔질시간	3분 이내	1.78±1.05	0.34
	3분 이상	1.60±0.55	
구강보조위생 용품사용유무	그렇다	1.24±0.44	0.36
	아니다	1.91±1.10	
정기적 스켈링유무	그렇다	1.34±0.48	0.02*
	아니다	2.10±1.20	
아동잇솔질 지도횟수	1회	3.33±1.15	0.00**
	2회	1.86±1.11	
	3회 이상	1.45±0.69	
치과방문시기	6개월 이내	1.20±0.41	0.00**
	6개월 이상	2.02±1.12	
치과방문목적	치료목적	1.78±1.02	0.78
	정기검진	1.75±1.06	

**p<0.01, *p<0.05

3.5. 아동에 대한 어머니의 치아우식증예방 활동노력

아동에 대한 치아우식증예방 활동 노력으로는 규칙적인 잇솔질 지도를 한다가 179명(88.6%), 당분섭취제한을 하지 않는다 115명(56.9%), 정기적검진을 하지 않는다 157명(77.7%), 불소도포를 하지 않는다 138명(68.3%), 치면열구전색을 하지 않는다 148명(73.3%)으로 규칙적인 잇솔질지도 외에는 치아우식증 예방활동은 소극적인 태도로 나타났다<표 5>. 하지만 아동에 대한 어머니의 치아우식예방활동이 영구치우식유병률을 감소시키는데 중요한 역할을 하는 것으로 나타났다.

3.6. 어머니의 구강보건태도에 대한 아동의 우식영구치지수

어머니의 구강보건태도에 대한 아동의 우식영구치지수에서는 어머니의 잇솔질횟수, 잇솔질 방법, 정기적인 스켈링 유무, 아동에 대한 잇솔질 지도 횟수가 많을수록, 치과방문시기가 잦을수록 통계적으로 유의미한 결과가 나타났고, 잇솔질 시간, 구강보조위생용품사용유무, 치과방문목적 등은 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 따라서 치과방문을 자주하여 어머니와 아동이 함께 전문가에 대한 지도가 많을수록 우식영구치지수는 낮게 나타났다<표 6>.

4. 총괄 및 고안

아동의 구강보건의 궁극적인 목적은 구강병에 기인하는 고통을 제거하고 구강건강을 증진유지시키는 것이다. 초등학교 연령층 아동에서 빈발하는 치아우식증은 한번 발생하면 완전치유가 되지 않고 계속 쌓여지는 축적성질환임을 고려할 때, 초등학교 아동들은 한 국가의 구강보건사업 중 가장 우선 시 해야 할 대상이라 하겠다. 학령

기에서부터 합리적인 건강관리를 할 수 있게 지도하며, 습관화시키는 것은 일생을 건강하게 보낼 수 있는 기초가 된다. 따라서 치아관리는 조기에 실시되어야 하며, 아동 스스로가 자신의 구강을 지속적으로 관리할 수 있는 능력을 키워주는 부모의 역할은 무엇보다 중요하다고 하겠다⁸⁾. 구강건강을 스스로 관리하지 못하는 어린 자녀에게 부모가 직접 구강건강관리를 해주면서 점차 치아관리방법과 필요성을 인지하도록 교육하여, 건강한 구강을 유지할 수 있도록 해주어야 한다. 특히 어머니는 가족의 건강을 보살피는 특수하면서 중요한 위치에 있고 구강건강의 유지 및 증진에 가장 중심적인 역할을 맡고 있다⁹⁾. 따라서 아동의 구강건강행위 형성에 밀접한 영향을 준다고 여겨지는 어머니의 구강관리태도가 아동의 구강건강에 큰 영향을 미칠 것으로 사료되어 울산광역시 소재 2개 초등학교를 임의로 선정하여 5, 6학년 학생들의 구강검사와 그들의 어머니를 대상으로 구강보건태도와 자녀에 대한 치아우식증예방 활동노력 등을 설문조사하여 자녀의 우식영구치수의 발생과 어머니의 구강보건태도의 관련성을 분석한 결과를 논의하고자 한다. 5, 6학년 초등학교생의 구강건강상태를 분석한 결과 202명 중 우식치는 80명(39.6%)이 이환되어 있었고 평균 우식영구치수는(DT index) 1.78 ± 1.04 개로 나타났다으며 학년별에 유의한 차이가 있었다. 부산시 소재 고학년 초등학교생을 대상으로 한 문덕남¹⁰⁾의 연구결과 보고된 치료할 치아수 1.28개보다는 더 많았고, 수원시 소재 중학생들을 대상으로 한 김선숙, 장종화¹¹⁾의 연구결과 보고된 치료할 치아수 3.47개보다는 낮았다. 이는 거주지역의 차이, 대상자의 연령차이로 인한 차이로 사료된다. 어머니의 구강건강관리태도는 잇솔질 횟수가 하루에 2회 66명(32.7%), 3회 89명(44.1%)으로 나타났다, 잇솔질 방법에서는 종마법 69명(34.2%), 올바른 회전법으로 닦는다가 96명(47.5%)가 가장 높게 나타났다. 자가 진단에 의한 구강건강상태

에 대해서는 건강하지 않다가 130명(64.3%), 건강하다 72명(35.7%)으로 건강하지 못하다가 높게 나타났다. 구강보조위생용품 사용유무에서는 사용하지 않다가 158명(78.2%) 높게 나타났고, 정기적 스켈링 유무에서는 그렇다가 104명(51.5%)으로 아니다 98명(48.5%)으로 나타났다. 치과방문 시 문제점으로는 시간이 없어서가 63명(31.2%)으로 가장 높게 나타났으며, 구강보건지식경로로는 치과방문 87명(43.1%)을 통한 지식습득이 가장 높게 나타나 김 등¹¹⁾의 59.4%와 비슷하나 김명진 등¹³⁾의 12%에 비해 높은 결과가 나타났고, 이지영 등¹⁴⁾ 연구결과에서 신문, 잡지, 책이 65%, 이웃, 친구, 가족이 55%, TV나 라디오, 비디오가 52.3%, 치과의사, 치과위생사가 40.8% 등의 순으로 본 연구결과와는 순위차이를 보였다. 이는 정기적인 스켈링 유무에서 51.5%인 것과 관련이 있는 것으로 치과방문이 자주 이뤄지는 결과라 사료된다. 아동에 대한 어머니의 구강건강관리태도에서는 치과방문시기에서 6개월 이내 95명(47.0%)로 자주 방문하였으나 예방보다는 치료를 목적으로 한 방문이 141명(69.8%)로 많았고, 자녀의 치아관심도는 높으나 구강상태를 직접 살피는 행동은 적게 나타났다. 류 등¹⁵⁾은 어머니의 치과방문목적에 따라 자녀의 유치우식경험지수가 달라진다고 보고하였는데 본 연구에서는 방문목적보다는 치과방문시기에 대한 영구치우식지수가 유의한 차이를 보였다. 이는 연구대상이 다르고, 치료목적을 위한 방문이 더 높은 결과라 사료된다. 하지만 구강보건에 대한 관심과 행동이 영구치 우식증 발생을 미리 예방하므로 예방을 위한 정기적 치과방문의 중요성 교육이 선행되어야 할 것이다. 아동에 대한 어머니의 치아우식증예방 활동노력은 규칙적인 잇솔질지도, 당분섭취제한, 불소도포, 치면열구전색, 정기적검진 순으로 나타났으나 김 등¹²⁾의 연구결과에서의 규칙적인 잇솔질이 가장 높게 나타나 비슷하였고, 김연화¹⁶⁾의 연구결과와는 다르게 어머니의

치아우식증 예방법 행동에 따른 자녀의 영구치우식지수와 차이에서 정기적 구강검진, 불소, 올바른 잇솔질, 당분섭취제한과 같은 행동은 아동의 영구치우식유병률에 중요한 역할을 하는 것으로 나타났다. 이는 부모들의 전문가에 의한 예방치과처치에 대한 교육의 필요성을 확인할 수 있었다. 어머니의 구강보건태도에 대한 아동의 우식영구치지수는 잇솔질 횟수, 잇솔질 방법, 아동에 대한 잇솔질 지도횟수, 정기적 스켈링유무, 치과방문시기 등은 통계적으로 유의한 차이를 나타내었다. ($p < 0.05$) 이는 가장 기본적이며 효과적인 우식예방법인 잇솔질은 아동기의 좋은 습관이 성인되어서도 이어질 수 있도록 올바른 습관을 습득시키는 것이 매우 중요하다고 할 수 있다. 신¹⁷⁾의 연구에서도 잇솔질 방법에 따라 우식경험 영구치율이 차이가 난다는 결과와 일치하였다. 따라서 부모의 적극적인 구강관리와 교육이 제대로 이루어진다면 아동에게도 긍정적인 영향을 미칠 것으로 사료된다. 또한 치료목적이든 정기적 검진 목적이든 치과방문의 횟수를 늘려 실질적인 구강보건교육이 이루어져 스스로 구강관리에 관심을 가지도록 하는 것도 좋은 방법이라 사료된다. 또한 박 등¹⁸⁾에서도 어머니의 건강신념이 자녀의 건강신념에 영향을 주며 아동의 예방적 치과방문 횟수에도 상관관계가 있음을 보고 하였다. 그리고 치석제거를 정기적으로 받고 있는 어머니의 자녀들이 우식영구치 지수가 낮은 것은 치과에서 치과의사나 치과위생사와 같은 전문인력에게 보다 체계적이고 전문적인 교육을 받기 때문인 것으로 사료된다. 하지만 상대적으로 일상생활에서는 구강건강에 대한 지식을 얻지 못한다는 뜻 일수도 있으므로 다양한 경로를 통한 자료제공이 필요할 것으로 본다. 공만석 등¹⁹⁾은 어머니의 구강보건지식수준과 구강건강행동이 자녀의 구강보건태도와 밀접한 관계가 있다고 보고하였다. 그러므로 아동의 구강보건 행태에 대한 폭 넓은 이해를 위해서도 어머니 자신의 구강보

건태도에 미치는 영향을 구명하는 것이 중요하며 논리적으로도 타당할 것으로 사료된다. 이상의 결과를 요약하면 자녀의 구강건강은 부모가 학생의 행동 강화에 영향을 주고 부모의 양육태도가 학생에게 매우 중요하게 작용하므로 보다 체계적이고 구체적인 보건교육이 필요하며, 반드시 가정과 연계한 보건교육이 이루어져야 할 것으로 사료되며, 국가의 보건의료정책이 치료중심에서 예방중심으로 변화되고 있으므로 보다 적극적인 예방치과처치가 이루어지도록 힘써야 할 것이다.

5. 결 론

본 연구는 어머니의 구강보건 태도 및 자녀에 대한 치아우식증 예방활동노력이 자녀의 우식영구치발생에 미치는 영향을 분석하고자 울산광역시 소재 2개 초등학교 5, 6학년 학생 202명의 구강검사와 그들의 어머니를 대상으로 설문조사를 실시하여 분석한 결과, 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 전체 학생의 80명(39.6%)이 치아우식증에 이환되어 있었고, 평균우식영구치수(DT index)는 1.78 ± 1.04 개로 나타났으며, 학년이 높을수록 높게 나타났다.
2. 아동에 대한 어머니의 구강건강관리태도에서 치과방문시기가 '6개월 이내' 95명(47.0%)로 자주 방문하였으나 예방 보다는 치료를 목적으로 한 방문이 141명(69.8%)으로 많았고, 자녀의 치아관심도는 높으나 구강상태를 직접 살피는 행동은 적게 나타났다.
3. 아동에 대한 어머니의 치아우식증 예방활동노력은 규칙적인 잇솔질 지도, 당분섭취제한, 불소도포, 치면열구전색, 정기적검진 순으로 나타났고, 이러한 행위는 영구치우식유병률을 감소시키는데 중요한 역할을 하는 것으로 나타났다($p < 0.05$).

4. 어머니의 구강보건태도에 대한 아동의 우식영구치지수는 잇솔질 횟수, 잇솔질 방법, 정기적인 스켈링 유무, 아동에 대한 잇솔질 지도 횟수, 치과방문시기 등은 통계적으로 유의미한 차이를 나타냈다($p < 0.05$).

참고문헌

1. 보건복지부. 2005년도 새 국민건강증진종합계획. DB자료 2006;127-142.
2. Metz AS, Richards LG. Children's preventive dental visits influencing factors. J Am Coll Dent 1967;34(2):204-212.
3. Rayner JF. Socioeconomic status and factors influencing the dental health practices of mothers. Am J Pub Health 1970;60(7):1250-1258.
4. Freire M, Hardy R, Sheiham A. Mother's sense of coherence and their adolescent student's oral health status and behaviours. Community Dent Health 2002;19(1):24-31.
5. 이해영, 김종배. 서울특별시민의 가정구강보건 실태에 관한 조사연구. 대한구강보건학회지 1994;18(2):526-544.
6. Chen MS. children's preventive dental behavior in relation to their mother's socioeconomic status health beliefs and dental behaviors. J Dent Child 1985;52(2):105-109.
7. Okada M, Dawamura M, Kaihara Y, et al. Influence of parent's oral health behavior on oral health status of their school children: an exploratory study employing a causal modeling technique. Int J of Pediatr dent 2002;12:101-108.

8. 이언영. 초등학교 아동의 간식섭취 및 구강관리 실태가 치아우식증에 미치는 영향. 경남대학교 교육대학원 석사학위 1994.
9. 이재화, 나수정, 김진범. 대도시 공동주택에 거주하는 가정주부의 구강보건지식과 행동. 대한구강보건학회지 1996;20(4):509-529.
10. 문덕남. 초등학생과 어머니의 구강건강 상태와 행동에 관한 조사연구. 부산대학교 교육대학원 석사학위논문 2001.
11. 김선숙, 장종화. 중학생의 구강보건형태가 치아우식증에 미치는 영향. 한국학교보건학회지 2000;13(2):283-293.
12. 김영선, 석은조. 유아 구강보건에 관한 부모의 지식, 태도 및 행동. 한국위생과학회지 2004;10(2):27-36.
13. 김명진, 선예경, 심연수. 유아의 구강관리에 관한 보호자의 인지도 조사. 대한소아치과학회지 2000;27(2):292-299.
14. 이지영, 이광희, 김대업, 조중환. 유아모친의 우유병성우식증 및 치아우식증 예방에 대한 지식 및 태도조사. 대한소아치과학회지 1997;24:12-21.
15. 류경, 정성화, 김지영, 최연희, 송근배. 어머니의 구강보건행동과 지식이 자녀의 우식유치실태에 미치는 영향. 대한구강보건학회지 2004;28(1):106-115.
16. 김연화. 유아 어머니의 구강보건인식도에 따른 유아구강건강상태에 관한 연구. 한국치위생교육학회지 2005;5(2):147-157.
17. 신선행. 일부 초등학교 아동들의 치아우식경험도 및 관련요인. 대한구강보건학회지 1990;16(1):10-18.
18. 박득희, 이광희, 김종배. 6세 아동에서 2년 후 우식경험연구치면수 증가여부를 예측하는 모형의 개발에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1993;17(2):240-267.
19. 공만석, 이홍수, 김수남. 모친의 구강보건에 대한 지식 태도 행동과 아동의 구강보건 행태의 관련성에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1994;18(1):84-94.

Abstract

An Influence of Attitude toward Dental Health by Mothers on Their Children with Respect to Dental Caries

Jung-Hwa Lee, Eui-Jung Park¹

Department of Dental Hygiene, Pohang 1 College,

¹*Department of Dental Hygiene, Youngnam foreign language College*

Key words : Dental caries, dental health attitude of mother

The purpose of this study is to analyze the influence of attitude of mothers on the dental health and behavior of dental health management on children on the dental caries of their children, and the questionnaire survey was implemented and analyzed for 202 children in fifth and sixth grades of two elementary schools in Ulsan City along with their mothers with the following outcome.

1. 80 students from entire subject students (39.6%) are subjects of dental caries with the average DT index shown to be 1.78 ± 1.04 and tended to have higher in the upper level of grade.
2. In the attitude of dental health management for mother, 95 students (47.0%) visited the dental clinic within 6 months with the main purpose of treatment, rather than preventive work, for 141 students (69.8%), and they have high level of interests on the teeth condition of their children but they rarely take a close look at the dental condition for their children.
3. The efforts of mothers on preventing the dental caries by mothers showed in the sequence of regular instructions for brushing, limiting the sugar intake, fluorine coating, sealant, regular examination and the like and DT rate will be decreased by these kinds($p < 0.05$).
4. The number of dental caries of children with the attitude of mother in dental health showed noticeable differences statistically with respect to the brushing method, use of dental sanitation goods, scaling, visit to dental office and others($p < 0.05$).

With the above conclusion, the attitude and behavior of mothers on dental care influences greatly on the dental health of children. Therefore, in order to improve the dental health of children, it would be important to recognize the importance of attitude and behavior of dental health for mothers for positive dental care with the support in policies.