

일부 직장근로자들의 스켈링에 대한 인식과 관련요인 분석

정정옥 · 주온주¹ · 우승희¹

혜전대학 치위생과, ¹목포과학대학 치위생과

색인: 직장근로자, 스켈링에 대한 인식, 스켈링 경험유무

1. 서 론

직장 근로자의 건강증진은 단순히 질병의 치료나 예방에 그치는 것이 아니라 기업의 성장 잠재력을 위해서도 매우 중요한 요소이다¹⁾. 근로자의 포괄적인 구강건강관리는 근로자의 구강건강을 효율적으로 증진시킬 뿐 아니라, 치주질환에 기인한 근무이탈을 감소시켜 기업을 발전시키기도 한다는 사실이 입증되었다²⁾. 그러므로 우리나라에서는 1995년에 근로자 일반건강 진단의 관리가 노동부에서 보건복지부로 이관되면서 근로자 일반검진 시 일반구강상병검진이 추가되어 전체 근로자를 대상으로 한 법정 구강상병검진제도가 마련되었다.

이에 근로자의 구강건강을 증진 유지시키기

위한 산업보건관련정책의 중요성은 더욱 증가하고 있고, 또한 구강건강은 전체건강의 일부로서 근로자의 구강건강을 유지 증진시키기 위한 산업구강보건 역시 그 중요성이 증가하고 있다³⁾.

치주질환은 소아에서 노인에 이르기까지 전 인류의 구강 내에 발생하는 보편적인 질환으로서, 유년기에는 비교적 경증의 치주질환이 드물게 발생하나 청년기로부터 급격히 증가되기 시작하여 성인에서는 치아상실의 가장 큰 원인이 되는 질환이다⁴⁾. 특히, 35세 이후의 장년계층에서는 많은 치아가 치주질환으로 발거되고 있는 실정으로 근로자들의 연령은 치주질환의 주요 관리대상 연령에 속하게 된다^{5,6)}.

따라서 치주질환을 예방하고 초기에 치료할

뿐만 아니라 후속 치주치료를 위한 전 단계 치료로서 스켈링은 매우 중요한 의의를 가지고 있다^{7,8)}.

스켈링은 일부 치질을 제거하려는 의도는 없는 방법으로 치은연상 및 치은연하 치아면으로부터 치면세균막과 치석을 제거하는 술식이다. 이는 구강병을 예방할 목적으로 단지 잇솔질로 치면을 깨끗하게 하거나 치아의 표면에서 치면세균막, 치석, 음식물 잔사, 외인성 색소 등의 국소적인 요인을 기계적으로 제거하고 치아표면을 활택하게 연마하는 치면세마와는 명확하게 구분하여 정의하기는 어려우나 넓은 의미에서 치면세마에 스켈링이 포함된다고 할 수 있다⁹⁾.

기존의 연구에서는 직장근로자들의 구강건강 인식이나 행동에 대해서 다루었지, 예방적인 차원에서 스켈링에 관한 연구는 미비한 실정이다. 이에 직장인들의 예방적인 행태, 즉 스켈링과 관련된 행태에 영향을 주는 요인을 살펴보는 연구가 필요하다.

이에 저자는 본 연구를 통하여 직장 근로자들의 스켈링에 대한 인식과 관련요인을 알아보고 스켈링에 대한 올바른 지식과 스켈링 경험 유무에 영향을 미치는 요인을 조사 분석하여 적절한 산업구강보건정책 수립과 직장 구강보건 교육프로그램을 개발하는 데 필요한 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시행하였다.

2. 연구대상 및 방법

2.1 연구대상 및 자료수집

서울시내 소재한 H그룹의 사무직 근로자 220명을 대상으로 2007년 12월 17일부터 2008년 1월 20일까지 약 5주에 걸쳐 편의표본추출에 의한 설문조사를 실시하였다. 조사대상 220명 중

불충분한 응답자 15명을 제외한 205명을 본 연구의 최종 분석대상으로 하였다.

2.2 연구도구 및 자료 분석

본 연구에서 사용된 설문지는 문헌고찰^{7,8,10,11)}을 통하여 선정된 구조화된 설문지를 수정 보완하여 이용하였다. 이 연구의 설문지는 조사대상의 일반적인 특성 7문항, 구강관리행태에 관한 7문항, 스켈링에 관한 9문항으로 구성하였다.

조사된 설문지는 SPSS 12.0의 프로그램을 이용하여 전산처리하였고, 분석방법으로는 연구대상자의 일반적 특성과 구강관리행태는 빈도분석을 이용하였으며, 일반적 특성에 따른 스켈링 경험 유무, 스켈링 횟수, 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유, 스켈링에 관한 지식 등은 Chi-squared test를 실시하였고, 스켈링 경험에 영향을 미치는 요인은 로지스틱 회귀분석을 실시하였다.

3. 연구 성적

3.1 연구대상자의 일반적 특성

본 연구대상자의 일반적 특성은 다음과 같다 <표 1>.

성별분포에서 조사대상자 중 남자가 59.5%, 여자 40.5%로 나타났고, 연령별로는 30~39세가 62.0%로 가장 많았고, 다음이 20~29세가 26.8%, 40~49세가 9.3% 순이었다. 학력은 대졸이 63.4%로 가장 많았고, 대학원 이상이 20.5%, 고졸이 16.1% 순이었다. 결혼여부에서는 미혼이 39.5%, 기혼이 60.5%로 나타났다. 한 달 평균 수입에서는 200~299만원이 42.0%로 가장 많았고, 100~199만원이 36.1%, 300~399만원이 11.7% 순이었다. 조사대상자 중 구강건강 관심에 대해 '관심있음'이 46.8%, '보통'이 42.4%로

표 1. 대상자의 일반적 특징

항목	구분	빈도(N)	퍼센트(%)
성별	남	122	59.5
	여	83	40.5
연령	20~29세	55	26.8
	30~39세	127	62.0
	40~49세	19	9.3
	50세 이상	4	2.0
학력	고졸	33	16.1
	대졸	130	63.4
	대학원 이상	42	20.5
결혼여부	미혼	81	39.5
	기혼	124	60.5
한달 평균수입	99만원 이하	4	2.0
	100~199만원	74	36.1
	200~299만원	86	42.0
	300~399만원	24	11.7
	400만원 이상	17	8.3
구강건강관심	매우 관심있음	7	3.4
	관심있음	96	46.8
	보통	87	42.4
	관심없음	12	5.9
	매우 관심없음	3	1.5
구강건강상태	매우건강	3	1.5
	건강	43	21.0
	보통	72	35.1
	건강하지 않음	82	40.0
	매우 건강하지 않음	5	2.4

나타났고 자신의 구강건강상태에 대해서는 '건강하지 않음'이 40.0%, '보통'이 35.1%로 나타났다.

3.2 연구대상자의 구강관리 행태

본 연구 대상자의 구강관리 행태는 다음과 같다<표 2>.

하루 칫솔질 횟수는 1~2회가 52.7%로, 칫솔질 시간은 1~2분이 62.9%로 가장 높게 나타났다. 칫솔사용기간은 2개월이 36.1%, 3개월이

26.8%, 1개월이 21.5% 순이었다. 칫솔선택에서는 '본인이 직접 선택'이 57.1%로 가장 높게 나타났으며, '광고' 16.1%, '선물'은 11.2%이었다. 치약선택에서는 '본인이 직접 선택'이 43.9%로 가장 높게 나타났고, '선물'은 22.0%, '주위의 권유'는 17.6%로 나타났다. 치아 닦는 방법에서는 '아래위로 닦는다'가 61.5%로 가장 높았으며, '칫솔을 회전하며 닦는다'는 19.5%, '원을 그리듯 닦는다'가 11.2%이었다. 치아 닦는 부위에서는 '치아, 잇몸, 혀까지 닦

표 2. 대상자의 구강관리 행태

항 목	구 분	N(%)	항 목	구 분	N(%)
하루치솔질횟수	1~2회	108(52.7)	치약선택	치과에 상의	10(4.9)
	3~4회	89(43.4)		주위의 권유	36(17.6)
	5~6회	8(3.9)		본인 직접선택	90(43.9)
치솔질시간	1~2분	129(62.9)		광고	24(11.7)
	3~4분	70(34.1)		선물	45(22.0)
	5분 이상	6(2.9)	치아닦는방법	치솔을 회전	40(19.5)
치솔사용기간	1개월	44(21.5)		아래위로	126(61.5)
	2개월	74(36.1)		옆으로	16(7.8)
	3개월	55(26.8)		원을 그리듯	23(11.2)
	3개월 이상	32(15.6)	치아닦는부위	치아만	15(7.3)
치솔선택	치과에 상의	10(4.9)		치아와 잇몸까지	43(21.0)
	주위의 권유	22(10.7)		치아와 혀까지	66(32.2)
	본인 직접선택	117(57.1)		치아,잇몸,혀	81(39.5)
	광고	33(16.1)			
	선물	23(11.2)			

는다'가 39.5%로 가장 많았으며, '치아와 혀만 닦는다'가 32.2%, '치아와 잇몸까지 닦는다'가 21.0%로 나타났다.

3.3 일반적 특성별 스켈링 경험 유무

일반적 특성별 스켈링 경험 유무는 다음과 같다<표 3>.

성별에서 '스켈링 경험이 있다'가 남자에서는 41.0%, 여자에서는 67.5%로 나타나 여자가 남자에 비해 스켈링 경험이 높은 것으로 나타났다($p<0.01$). 연령별로는 20대가 47.3%, 50대 이상이 50.0%로 30대의 32.3%, 40대의 26.3%보다 스켈링 경험이 높게 나타났다($p<0.05$). 결혼여부에서는 기혼이 67.7%로 미혼의 45.7%보다 스켈링 경험이 높은 것으로 나타났으며, 한 달 평균수입에서는 400만원 미만인 경우 75.0%로 가장 높게 나타났고 400만원 이상이 58.8%, 300만원 미만이 41.9%로 나타났다($p<0.05$). 구강건강 관심정도에 따른 스켈링 경험 유무에서는

'구강건강에 관심이 있다'가 74.0%, '매우 관심 있다'가 71.4%로 나타나 구강건강에 대한 관심이 높을수록 스켈링 경험이 높은 것으로 나타났다($p<0.05$). 또한, 자신이 생각하는 구강건강 상태에 따른 스켈링 경험 유무에서는 '매우 건강하다'가 80%, '건강하다'가 69.8%로 나타나 구강건강상태가 좋을수록 스켈링 경험이 높은 것으로 나타났다($p<0.01$).

3.4 일반적 특성별 스켈링 횟수에 대한 견해

일반적 특성별 스켈링 횟수에 대한 견해는 다음과 같다<표 4>.

성별로 살펴보면 남성은 '1년에 1회'가 50.0%로 여성의 42.2%보다 약간 높았다. 연령별로는 20대와 30대에서 '1년에 1회'로 비슷한 비율이었고, 40대에서는 '1년에 1회'가 57.9%로 가장 높게 나타났으며, 50대에서는 '6개월에 1회'가 75.0%로 가장 높게 나타났다($p<0.01$). 학력별

표 3. 일반적 특성별 스켈링 경험 유무

항 목	구 분	있다	없다	$\chi^2(df)$
		N(%)	N(%)	
성별	남자	50(41.0)	72(59.0)	1.50(1)**
	여자	56(67.5)	27(32.5)	
연령	20 ~ 29세	26(47.3)	29(52.7)	8.19(3)*
	30 ~ 39세	41(32.3)	86(67.7)	
	40 ~ 49세	5(26.3)	14(73.7)	
	50세 이상	2(50.0)	2(50.0)	
학력	고졸	15(45.5)	18(54.5)	3.04(2)
	대졸	43(33.1)	87(66.9)	
	대학원 이상	23(54.8)	19(45.2)	
결혼 여부	미혼	37(45.7)	44(54.3)	3.76(1)*
	기혼	84(67.7)	40(32.3)	
한달 평균수입	99만원 이하	2(55.0)	2(55.0)	2.87(4)*
	100 ~ 199만원	26(35.1)	48(64.9)	
	200 ~ 299만원	36(41.9)	50(58.1)	
	300 ~ 399만원	18(75.0)	6(25.0)	
	400만원 이상	10(58.8)	7(41.2)	
구강건강 관심정도	매우 관심있음	5(71.4)	2(28.6)	15.0(4)*
	관심있음	71(74.0)	25(26.0)	
	보통	42(48.3)	45(51.7)	
	관심없음	5(41.7)	7(58.3)	
	매우 관심없음	-	3(100.0)	
구강건강 상태인지	매우 건강	2(80.0)	1(20.0)	5.51(4)**
	건강	30(69.8)	13(30.2)	
	보통	47(65.3)	25(34.7)	
	건강하지 않음	36(43.9)	46(56.1)	
	매우 건강하지 않음	2(40.0)	3(60.0)	

* pE0.05 ** pE0.01

로는 고졸과 대학원 이상에서 '1년에 1회'가 가장 바람직하다는 응답률이 45.5%와 66.7%로 나타났다으며, 대졸에서는 '6개월에 1회'가 43.1%로 나타났다(pE0.05). 결혼여부에서는 미혼과 기혼에서 '1년에 1회'가 각각 50.6%와 44.4%로 나타났다. 한 달 평균수입에서는 99만원 이하에서는 '1년에 1회'가 50.0%로 가장 높게 나타났고, 그 외에는 '6개월에 1회'가 가장 높게 나타났다. 구강건강관심정도에 따른 스켈링 횟수는

'매우 관심 있음'이 71.4%, '관심있음'이 56.3%로 나타났으며(pE0.05) 구강건강상태에 따른 스켈링 횟수는 '매우 건강하다'가 100%, '건강하다'가 62.8%로 나타났다(pE0.01).

3.5 일반적 특성별 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유

일반적 특성별 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유는 다음과 같다(표 5).

표 4. 일반적 특성별 스켈링 횟수

항 목	구 분	6개월에 1회	1년에 1회	2년에 1회	3년에 1회	평생에 1회	$\chi^2(df)$
		N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	
성별	남자	48(39.3)	61(50.0)	6(4.9)	6(4.9)	1(0.8)	6.21(4)
	여자	29(34.9)	35(42.2)	9(10.8)	7(8.4)	3(3.6)	
연령	20~29세	22(40.0)	25(45.5)	4(7.3)	3(5.5)	1(1.8)	6.45(12)**
	30~39세	46(36.2)	59(46.5)	11(8.7)	9(7.1)	2(1.6)	
	40~49세	6(31.6)	11(57.9)	-	1(5.3)	1(5.3)	
	50세 이상	3(75.0)	1(25.0)	-	-	-	
학력	고졸	8(24.2)	15(45.5)	9(27.3)	-	1(3.0)	37.76(8)*
	대졸	56(43.1)	53(40.8)	5(3.8)	13(10.0)	3(2.3)	
결혼여부	대학원 이상	13(31.0)	28(66.7)	1(2.4)	-	-	7.62(4)
	미혼	31(38.3)	41(50.6)	1(1.2)	6(7.4)	2(2.5)	
	기혼	46(37.1)	55(44.4)	14(11.3)	7(5.6)	2(1.6)	
한달 평균수입	99만원 이하	1(25.0)	2(50.0)	1(25.0)	-	-	33.21(16)
	100~199만원	36(48.6)	34(45.9)	-	2(2.7)	2(2.7)	
	200~299만원	45(52.3)	22(25.6)	11(12.8)	8(9.3)	-	
	300~399만원	12(50.0)	8(33.3)	2(8.3)	2(8.3)	-	
	400만원 이상	7(41.2)	6(35.3)	2(11.8)	1(5.9)	1(5.9)	
구강건강 관심정도	매우 관심있음	5(71.4)	2(28.6)	-	-	-	78.75(16)*
	관심있음	54(56.3)	27(28.1)	7(7.3)	4(4.2)	4(4.2)	
	보통	39(44.8)	38(43.7)	8(9.2)	2(2.3)	-	
	관심없음	2(16.7)	6(50.0)	4(33.3)	-	-	
	매우 관심없음	-	-	-	3(100.0)	-	
구강건강 상태인지	매우 건강	3(100.0)	-	-	-	-	29.21(16)**
	건강	27(62.8)	9(20.9)	2(4.7)	3(7.0)	2(4.7)	
	보통	40(55.6)	22(30.6)	6(8.3)	2(2.8)	2(2.8)	
	건강하지않음	27(32.9)	40(48.8)	7(8.5)	8(8.9)	-	
	매우 건강하지 않음	1(20.0)	4(80.0)	-	-	-	

* pE0.05 ** pE0.01

성별에서 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유에 대해 남성의 32.8%와 여성의 31.3%가 '비용 부담' 때문이라고 가장 높은 응답률을 보였으며(pE0.01), 연령별에서도 모든 연령층에서 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유에 대해 '비용 부담' 때문이라고 가장 높게 나타났다(pE0.05). 학력별에서도 '비용 부담'이 가장 높았고, 고졸의 30.3%는 '필요성을 느끼지 못해서', 대졸의 28.5%는 '시간이 없어서', 대학원이

상의 38.1%는 '겁이 나서'라고 응답하였다(pE0.05). 결혼여부에서는 미혼에서 '비용 부담'이 37.0%로 가장 높았고, 기혼에서는 '시간이 없어서'가 29.0%로 높게 나타났다. 한 달 평균수입에서는 99만원, 200만원 미만에서는 '비용 부담'이 각각 50.0%와 45.9%로 높게 나타났으며, 300만원, 400만원 미만에서는 '필요성을 느끼지 못해서'가 37.2%, 37.5%로 높게 나타났다. 또한 400만원 이상에서는 '시간이 없어서'

표 5. 일반적 특성별 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유

항 목	구 분	필요못느낌	겉이나서	비용부담	시간없음	기타	$\chi^2(df)$
		N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	
성별	남자	34(27.9)	18(14.8)	40(32.8)	25(20.5)	5(4.1)	9.90(4)**
	여자	17(20.5)	23(27.7)	26(31.3)	11(13.3)	6(7.2)	
연령	20~29세	15(27.3)	13(23.6)	22(40.0)	4(7.3)	1(1.8)	22.45(12)*
	30~39세	35(27.6)	16(12.6)	37(29.1)	30(23.6)	9(7.1)	
	40~49세	3(15.8)	2(10.5)	7(36.9)	5(26.3)	2(10.5)	
	50세 이상	1(25.0)	-	3(75.0)	-	-	
학력	고졸	10(30.3)	6(18.2)	13(39.4)	1(3.0)	3(9.1)	22.38(8)*
	대졸	24(18.5)	17(13.1)	40(30.8)	37(28.5)	12(9.1)	
	대학원 이상	6(14.3)	16(38.1)	17(40.4)	2(4.8)	1(2.4)	
결혼여부	미혼	19(23.5)	7(8.6)	30(37.0)	22(27.2)	3(3.7)	5.84(4)
	기혼	32(25.8)	26(21.0)	17(13.7)	36(29.0)	13(10.5)	
한달 평균수입	99만원 이하	1(25.0)	-	2(50.0)	1(25.0)	-	63.18(16)**
	100~199만원	12(16.2)	26(27.0)	34(45.9)	5(6.8)	3(4.1)	
	200~299만원	32(37.2)	21(24.4)	11(12.8)	19(22.1)	3(3.5)	
	300~399만원	9(37.5)	4(16.7)	2(8.3)	3(12.5)	6(25.0)	
	400만원 이상	-	5(29.4)	1(5.9)	6(35.3)	5(29.4)	
구강건강 관심정도	매우 관심있음	-	3(42.9)	-	2(28.6)	2(28.6)	112.80(16)*
	관심있음	14(14.6)	36(37.5)	17(17.7)	26(27.1)	3(3.1)	
	보통	32(36.8)	36(41.4)	7(8.0)	10(11.5)	2(2.3)	
	관심없음	6(50.5)	-	1(8.3)	-	5(41.7)	
	매우 관심없음	3(100.0)	-	-	-	-	
구강건강 상태인지	매우 건강	-	3(100.0)	-	-	-	20.21(16)**
	건강	6(14.0)	13(30.2)	9(20.9)	9(20.9)	6(14.0)	
	보통	20(27.8)	26(36.1)	5(6.9)	17(23.6)	4(5.6)	
	건강하지 않음	21(25.6)	19(23.2)	24(29.3)	13(15.9)	5(6.1)	
	매우 건강하지 않음	1(25.0)	-	2(50.0)	1(25.0)	-	

* pE0.05 ** pE0.01

가 35.3%로 높게 나타났다(pE0.01). 구강건강 관심정도에서는 '매우 관심있음', '관심있음', '보통'에서 '겉이 나서'가 각각 42.9%, 37.5%, 41.4%로 높게 나타났고, '관심없음', '매우 관심없음'에서는 '필요성을 느끼지 못해서'가 각각 50.5%, 100.0%로 높게 나타났다(pE0.05). 구강건강상태에서는 '매우 건강', '건강', '보통'에서는 '겉이 나서'가 각각 100.0%, 30.2%, 36.1%로 나타났고, '건강하지 않음', '매우 건강하지 않

음'에서는 '비용 부담'이 각각 29.3%, 50.0%로 높게 나타났다(pE0.01).

3.6 일반적 특성별 스켈링에 관한 지식

일반적 특성별 스켈링에 관한 지식의 견해는 다음과 같다<표 6>.

성별에서는 스켈링에 관한 올바른 지식이 여성은 91.6%로 남성의 62.3%보다 높았고, 연령별로는 모든 연령대에서 스켈링에 관한 올바른

표 6. 일반적 특성별 스켈링에 관한 지식

항 목	구 분	이를 갈아 내는 치료	이가 흔들 리고 부작용	프로그와 치석제거	치아사이에 구멍을 났	$\chi^2(df)$
		N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	
성별	남자	28(23.0)	6(4.9)	76(62.3)	12(9.8)	22.70(3)**
	여자	3(3.6)	2(2.4)	76(91.6)	2(2.4)	
연령	20 ~ 29세	12(21.8)	1(1.8)	39(70.9)	3(3.5)	7.47(9)**
	30 ~ 39세	15(11.8)	6(4.7)	95(74.8)	11(8.7)	
	40 ~ 49세	4(21.1)	1(5.3)	14(73.7)	-	
	50세 이상	1(25.0)	1(25.0)	2(50.0)	-	
학력	고졸	-	2(6.1)	30(90.9)	1(3.0)	40.60(6)*
	대졸	19(14.6)	1(0.8)	105(80.8)	5(3.8)	
	대학원 이상	12(28.6)	5(11.9)	17(40.5)	8(19.0)	
결혼여부	미혼	13(16.0)	3(3.7)	61(75.3)	4(4.9)	0.81(3)
	기혼	18(14.5)	5(4.0)	91(73.4)	10(8.1)	
한달 평균수입	99만원 이하	2(50.0)	-	1(25.0)	1(25.0)	20.52(12)*
	100 ~ 199만원	8(10.8)	1(1.4)	63(85.1)	2(2.7)	
	200 ~ 299만원	19(22.1)	6(7.0)	51(59.3)	10(11.6)	
	300 ~ 399만원	2(8.3)	-	20(83.3)	2(8.3)	
	400만원 이상	2(11.8)	1(5.9)	14(82.4)	-	
구강건강 관심정도	매우 관심있음	3(42.9)	-	5(71.4)	-	41.61(12)**
	관심있음	5(5.2)	2(2.1)	85(88.5)	4(4.2)	
	보통	26(29.9)	6(6.9)	45(51.7)	10(11.5)	
	관심없음	2(16.7)	-	16(50.0)	4(33.3)	
	매우 관심없음	1(25.0)	-	1(25.0)	2(50.0)	
구강건강 상태인지	매우 건강	-	1(33.3)	2(66.7)	-	50.97(12)**
	건강	8(18.6)	3(7.0)	24(55.8)	8(18.6)	
	보통	10(13.9)	-	59(81.9)	3(14.2)	
	건강하지 않음	13(15.9)	3(3.7)	63(76.8)	3(3.7)	
	매우 건강하지 않음	1(20.0)	-	1(20.0)	3(60.0)	

* pE0.05 ** pE0.01

지식을 가지고 있었다(pE0.01). 또한 학력에서도 마찬가지로 고졸, 대졸, 대학원 이상에서 스켈링에 대한 올바른 지식을 가지고 있었다(pE0.05). 결혼여부에서도 미혼과 기혼에서 스켈링에 대한 올바른 지식을 가지고 있는 것으로 나타났다. 한달 평균수입에서는 90만원 미만에서는 50.0%가 '이를 갈아내는 치료'라고 잘못 생각하고 있었고 나머지 수입에서는 스켈링

에 대한 올바른 지식을 가지고 있는 것으로 나타났다(pE0.05). 구강건강관심도와 구강건강상태에 대해서는 구강건강에 대한 관심이 없고, 구강건강상태가 좋지 않은 경우에서 스켈링을 '치아사이에 구멍을 내는 치료'라는 생각이 가장 높았고, 그 외에는 스켈링에 대한 올바른 지식을 가지고 있는 것으로 나타났다(pE0.01).

3.7 스켈링 경험에 영향을 미치는 요인

스켈링 경험에 영향을 미치는 요인을 회귀분석한 결과 성별 ($pE0.05$), 구강건강상태 ($pE0.05$), 스켈링에 대한 지식 ($pE0.001$)이 영향을 미쳤다.

4. 중괄 및 고안

치주질환은 구강 내에서 흔히 발생하는 양대구강병의 하나로 청년기에 들어 급격히 증가하기 시작하여 성인에서는 치아상실의 가장 큰 원인이 되는 질환이다. 이러한 구강질환을 예방하여 삶의 질을 향상시키는 데는 지속적인 구강건강을 위한 관리가 필요하다. 따라서 건강한 치주관리를 위해서는 정기적인 스켈링이 필요하며 만 20세 이상의 근로자, 즉 성인을 대상으로 구강보건에 대한 지식과 관련요인에 대한 필요성과 스켈링에 대한 올바른 지식의 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시행하였다.

본 연구에서 조사된 구강관리행태를 살펴보면 하루 칫솔질 횟수에서는 1~2회가 가장 높게 나타났고, 칫솔질 시간은 1~2분이 가장 높

게 나타났다. 칫솔사용기간은 2개월이 가장 높게 나타났으며 칫솔과 치약 선택에서는 '본인이 직접 선택'이 가장 높게 나타났다. 또한 치아 닦는 방법에서는 '아래위로 닦는다'가 가장 높았으며 이는 김¹¹⁾의 조사에서도 '위아래로 닦는다'가 11.2%, '위아래와 옆으로 닦는다'가 68.9%로 보고되었듯이 위아래로 닦는 빈도가 높은 것은 잇솔질을 위아래로 해야 한다는 것에 대한 근로자들의 인식도가 높아진 것을 반영하는 것으로 생각되며 지속적인 잇솔질 교육이 근로자들의 인식도를 높이는 데 필요한 것으로 생각된다.

스켈링 경험 여부에서는 스켈링을 받아 보지 못했다는 경험이 여성 32.5%, 남성 59.0%로 나타났다. 이는 박¹²⁾의 연구에서 여성 77.3%, 남성 76.1%와 비교해 보면 예전보다 많은 사람이 스켈링 경험을 하였다고 볼 수 있다. 이는 과거에 비해 구강보건교육 및 여러 매체들을 통해 스켈링이 치주질환에 미치는 영향 등에 대한 인지도가 높아진 것이라고 생각된다. 스켈링의 시기는 일반적으로 매 6개월이 이상적이며 치면세균막이나 치석이 많이 부착되는 사람은 3개월, 치면세균막이나 치석이 잘 형성되지

표 7. 스켈링 경험에 영향을 미치는 요인

Cassification	SE B	Wald	Sig T	Exp(B)
성별	0.390	0.670	0.013*	1.376
연령	0.313	1.941	0.164	1.547
학력수준	0.310	2.260	0.133	1.593
결혼여부	0.376	1.972	0.160	1.695
한달 평균수입	0.225	1.721	0.190	0.744
구강건강관심도	0.251	0.373	0.541	0.858
구강건강상태	0.205	4.373	0.037*	0.652
1일 칫솔질 횟수	0.306	0.485	0.486	1.237
스켈링에 대한 지식	0.248	1.168	0.000**	0.516
constant	1.665	1.381	0.240	
Mode $\chi^2 = 56.597$ df = 10 * $pE0.05$ ** $pE0.001$				

않은 사람은 12개월을 주기로 할 수 있다⁹⁾. 본 연구에서 스켈링 횟수는 1년에 1회가 여성 42.4%, 남성 50.0%로 나타나 정⁸⁾의 연구의 여성 43.2%, 남성 32.4%와 유사하였다.

스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유에 대해서는 비용이 비싸다는 견해가 가장 높게 나타났다. 이는 김¹³⁾의 연구에서 스켈링에 대한 비용상의 문제는 스켈링을 나중으로 미룬다든가 스켈링을 받지 않는 결과를 초래해 구강상태를 더 악화시키는 결과를 초래한다고 보고되었다. 노 외⁵⁾의 연구에서도 우리나라에서 예방적 치석제거에 대한 일반 국민들의 인식 부족 등의 이유로 널리 활성화되지 못한 것이 가장 큰 문제라고 지적하였다. 따라서 스켈링에 대한 비용 부담을 줄이며, 발생된 치주질환을 조기에 치료하고 예방하기 위해서는 무엇보다 올바른 잇솔질 방법에 대한 구강보건교육과 함께 아직까지는 치주질환 치료의 전처치로 스켈링을 시행했을 때만 한정 적용되고 있는 의료보험을 예방적 치석제거까지도 의료보험화하는 등의 국가적 사업이 동반된다면 직장근로자뿐만 아니라 전국민의 구강건강 증진에 많은 도움이 될 것이라고 생각된다.

스켈링에 대한 지식에서는 모든 변수에서 스켈링을 '프라그와 치석을 제거'하는 것이라고 하여 스켈링에 대한 올바른 지식을 가지고 있는 것으로 나타났다. 그러나 소수의 일부 직장 근로자들은 아직도 스켈링을 '치아를 갈아내는 치료'라는 잘못된 지식을 가지고 있어 앞으로 스켈링에 대한 구강보건교육 확대의 필요성을 느꼈으며, 이로 인하여 더 많은 근로자가 스켈링을 경험할 수 있을 것이라 생각된다.

스켈링 경험유무에 영향을 미치는 요인을 밝히기 위하여 로지스틱 회귀분석을 실시하였다. 스켈링 경험 유무에서는 성별($p<0.05$), 구강건강상태($p<0.05$), 스켈링에 대한 지식($p<0.001$)

이 통계적으로 유의한 영향을 미쳤다. 이는 정⁸⁾의 연구에서 성별, 구강보건 관심도, 스켈링 필요성에 대한 견해, 정기적인 구강검진 유무가 스켈링 경험에 영향을 미친 것으로 나타나 본 연구 결과와 다소 차이가 있었으나 스켈링에 관한 연구는 문헌이 그다지 많지 않고 실제 있는 논문도 스켈링에 대한 인지도 정도에 관한 논문들이 주종을 이루고 있다. 따라서 스켈링 경험에 영향을 미치는 요인에 대한 논문을 찾아보기 힘든 만큼 다른 논문들과의 비교가 어려웠다는 것이 본 연구의 최대 제한 부분으로 볼 수 있다.

또 다른 제한점으로 조사대상자를 서울에 위치한 H그룹의 사무직 근로자들로 제한하였기 때문에, 이러한 결과를 다른 전체적인 근로자들에게 적용하여 일반화하기에는 신중을 기할 필요가 있고, 표본수에 있어서도 성별과 연령, 학력 및 결혼여부 등의 표본수가 고르게 분포되지 않아 결과를 해석하는 데 있어 한계성을 지니고 있다.

이에 본 연구의 제언으로는 첫째, 스켈링 경험유무에 영향을 미치는 요인에 대한 많은 연구가 필요하며 둘째, 단순히 스켈링 경험유무에 영향을 미치는 요인에 대한 연구에 그치지 않고 요인에 따른 대처할 수 있는 방안에 대한 연구가 이루어져야 하며 셋째, 직장 근로자들이 예방적인 차원에서 스켈링의 중요성을 교육할 수 있는 프로그램을 개발하는 것이 중요하다고 생각된다.

5. 결 론

본 연구는 직장근로자들의 구강건강증진방안을 마련하는 연구의 일환으로 직장근로자들을 대상으로 스켈링에 대한 인식과 관련요인을 파

악하여 적절한 산업구강보건정책 수립과 직장 구강보건 교육프로그램을 개발하는 데 필요한 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시행하였다.

본 연구의 결론은 다음과 같다.

첫째, 스켈링 경험 유무에서 성별에서는 남자의 59.0%, 연령별로는 40대의 73.7%, 결혼여부에서는 미혼의 54.3%, 한 달 평균수입별로는 100~199만원의 64.9%가 스켈링 경험이 없는 것으로 나타났으며, 또한 구강건강에 대한 관심이 없고, 구강건강상태가 건강하지 않을수록 스켈링 경험이 없는 것으로 나타났다.

둘째, 스켈링 횟수에서는 연령별로는 50대 이상, 학력은 대졸에서 구강건강에 대한 관심이 많고, 구강건강상태가 건강할수록 '6개월에 1회'로 나타났다.

셋째, 스켈링을 정기적으로 하지 않는 이유에 대해서는 일반적 특성별로 거의 모든 변수에서 '비용 부담'이 가장 높게 나타났다.

넷째, 스켈링에 관한 지식에서는 일반적 특성별로 모든 변수에서 스켈링을 '프라그와 치석을 제거'하는 것이라고 하여 스켈링에 대한 올바른 지식을 가지고 있는 것으로 나타났다.

다섯째, 스켈링 경험유무에 영향을 미치는 요인에서는 성별 ($p<0.05$), 구강건강상태 ($p<0.05$), 스켈링에 대한 지식 ($p<0.001$)이 유의한 영향을 미쳤다.

이상의 결과로 직장 근로자들의 구강건강증진 방안으로 스켈링을 통한 예방의 중요성을 교육함으로써 계속 관리가 지속되어야 할 것으로 사료된다.

참고문헌

1. 고소영, 문혁수, 김종배, 백대일. 근로자의 구강보건의식과 구강보건행동에 관한 조사 연구. 대한구강보건학회지 1999;23(2):95-111.
2. 신정제. 직장근로자들의 스케일링 방문에 영향을 미치는 요인연구. 연세대학교 보건대학원 석사학위논문. 2001.
3. 권호근. 산업구강보건연구에서 새로운 접근방법—구강건강과 삶의 질 연구방법을 중심으로. 산업구강보건학회지 1998;8(1):53-60.
4. 김종배, 최유진, 문수혁, 김진범, 김동기, 이홍수 외 1인. 공중구강보건학. 서울:고문사;2002:125-126.
5. 노희진, 박순영. 우리나라 국민들이 치주질환 예방에 대한 비용편익에 관한 연구. 한국보건치주학회지 2002;27(1):50-65.
6. 김수남. 한국 학동의 치은염에 관한 통계학적 고찰. 최신의학 1968;11(2):42-51.
7. 김문조. 서울시내 모방직공장 여근로원 구강상태의 30년을 격한 비교. 대한치과의사협회지 1975;13(4):339-342.
8. 정은경. 제조업 근로자의 스켈링에 대한 행태와 관련요인. 대구한의대학교 보건대학원 석사학위논문. 2004.
9. 원복연, 장계원, 황미영, 임순원, 정순희, 오정숙 외 1인. 개정 4판 치면세마론. 서울:청구문화사; 2006:12-15.
10. 심지은. 산업체 근로자들의 치주관리의 필요성에 관한 조사. 조선대학교 환경보건대학원 석사학위논문. 2001.
11. 김혜영. 동일 사업장에서 3년간 실시한 구강검진결과에 관한 조사연구. 산업구강보건학회지 1994;3(1): 21-34.

12. 박정순, 이광희, 김선숙. 스켈링센터에 내원한 환자들의 구강보건관리 실태 및 인식도에 관한 조사. 원광보건대학논문집 1990;13:191-198.
13. 김영남. 한국 성인의 구강보건 인식에 관련된 요인. 연세대학교 대학원 박사학위논문. 2004.

Abstract

Analysis on some company workers' awareness of scaling and related factors

Jung-Ock Jung, On-Ju Ju¹, Seung-Hee Woo¹

Dept. of Dental Hygiene, Hyejeon College

¹*Dept. of Dental Hygiene, Mokpo Science College*

Key words: Company workers, Awareness of scaling, Scaling experience

Purpose: This research aims to investigate into company workers' awareness of scaling and related factors and provide basic materials for setting up appropriate policies to improve the hygiene of the mouth of industrial workers and developing training programs for the worker's hygiene of their mouth, as part of researches to establish schemes for improving the workers's hygiene of their mouth.

Method: Questionnaire was conducted by convenience sampling for 220 office workers belonging to H Group located in Seoul Metropolitan City over about 5 weeks between December 17, 2007 and January 20, 2008. The questionnaire for this study was constructed in consideration of general characteristics of the subjects, behaviors of the dental management, and scaling. The collected questionnaires were electronically processed using SPSS 12.0.

Result: The followings are the findings of this research.

First, in general, scaling is experienced by male unmarried worker in their 40s, whose monthly average income is 1.00-1.99 million won and have little interest in the hygiene of their mouth and, consequently, whose hygiene of the mouth is not good.

Second, scaling is experienced once every six months by the worker in their 50s or older, who are college graduates and have much interest in the hygiene of their mouth and, consequently, whose hygiene of the mouth is good.

Third, scaling is not periodically conducted because of high costs of it in terms of almost every parameter of general characteristics.

Fourth, they have correct knowledge of scaling since they regard it as 'removing of plaque and

tartar' in terms of every parameter of general characteristics.

Fifth, the workers' sex ($p \leq 0.05$), hygienic condition of the mouth ($p \leq 0.05$) and knowledge of scaling ($p \leq 0.001$) have a significant effect on their scaling experience.

Conclusion: It is considered that dental health management should be continued by training of the importance of prevention through scaling as measure for dental health promotion of workers.