

모친의 구강보건교육경험이 유아의 구강건강관리에 미치는 영향

박정순 · 강은주 · 송지연¹ · 송귀숙²

¹원광보건대학교 치위생과 · ²혜전대학교 치위생과

The influence on infant oral health care from mother's experience of oral health education

Chung-Soon Park · Eun-Ju Kang · Ji-Yeon Song¹ · Kwui-Sook Song²

¹Dept. of Dental Hygiene, Wonkwang Health science university · ²Dept. of Dental Hygiene, Hyejeon College

Received : 28 August, 2012
Revised : 19 December, 2012
Accepted : 21 December, 2012

Corresponding Author

Park-Chung Soon
Department of Dental Hygiene,
Wonkwang Health Science University,
Iksan-daero(st) 514 Beon-gi(Rd),
Iksan-Si, Jeollabukdo 570-750, Korea.
Tel: +82-63-840-1262, +82-10-3658-7237
Fax: +82-63-840-1269
E-mail: jspark@wkhc.ac.kr

ABSTRACT

Objectives : This study is for suggesting the data base for help mother and child improve the oral health enhancement action from understanding child's oral health enhancement action from mother's oral health education experience and researching the effects of mother's oral health enhancement action on child's oral health enhancement action.

Methods : The subject was 220 children and mothers of some kindergarten in Jeollabuk-do, Korea out of convenience sampling. The results were collected by carrying out a survey out of self record method from visiting the kindergarten from June 24th to July 12th, and were analyzed.

Results : 1. The mother's and child's oral health enhancement action was satisfactory in the factor of 'toothbrushing', 'oral hygiene care item' and 'periodic visits' in case the subjects have experienced oral health education, and that data was meaningful statistically. 2. In the oral health enhancement action practiced by mother to child from existence or absence of the mother's oral health education experience, the data was meaningful statistically in the factor of 'directly brushing its teeth more than once a day', 'washing its tongue' and 'coaching that child could keep the toothbrush not to overlap with other toothbrushes'. 3. In the factor that affect to oral health enhancement action practiced by mother to child, 'toothbrushing' and 'oral hygiene care item' were high level of the mother's oral health enhancement action, and that data was meaningful statistically.

Conclusions : The children's oral health condition could be influenced by mother's oral health knowledges and attention. Accordingly, oral health education for the mother and child has to be enforced systematically suited for the characteristic change of oral condition with children age groups. Also, utilizing human resources who have expertise and development of the oral health education program are needed.

Keyword : child's, experience of oral health education, mother's

색인 : 구강보건교육경험, 모친, 유아

1. 서론

치아우식증에 대한 예방적 관리 효과는 성인에서보다 어린이에서 현저히 크다는 측면에서 치아우식증의 관리는 유아기부터 시작되어야 한다¹⁾. 유아기는 저작기능이 발달되면서 유치 우식발생이 증가하는 시기이고, 활동범위가 넓어지고 다양한 생활습관이 형성되는 시기이므로 가정에서의 유아 구강건강관리는 치아 맹출시기나 관리법을 잘 교육시켜 유아의 구강관리가 이루어져야 할 것이다²⁾.

구강보건교육이란 구강건강에 대한 올바른 지식과 태도 및 행동을 유발할 수 있도록 하는 것이다³⁾. 이러한 구강보건교육을 아동의 성장 발달과 심리적 상태 및 구강건강의 특성에 맞추어 맞춤형 구강관리가 이루어질 수 있도록 교육하는 것이 바람직하다. 김 등⁴⁾은 아동들을 대상으로 식이조절을 통한 행동수정요법에 관한 영양교육 및 구강보건교육이 실시되는 것이 좋다고 보고한 바 있다.

가정에서는 구강건강관리 역할의 중요한 부분이 부모에게 있다고 인식하고 기본적인 아동의 치아관리에 대한 행동 및 방법의 중요성을 파악하는 것이 필요하다. 일반적으로 아동들은 부모에 대한 모방이 강한 시기이므로 부모의 선행된 올바른 구강보건행동이 이루어질 필요가 있다⁵⁾. 유아기 아동의 구강건강관리는 자의적으로 이루어지기가 어렵기 때문에 아동을 돌보는 보호자에 의해 올바른 습관형성이 될 수 있도록 하여야 한다. 김⁶⁾은 어머니의 구강보건 지식과 구강보건행동에 따라 유아의 구강건강상태에 큰 영향을 준다고 하였다. 특히, 류 등⁷⁾은 유아들의 구강건강에 어머니의 구강보건행동이 중요한 영향을 미치고 있다고 보고한 바 있고, 장과 김⁸⁾은 어머니의 구강보건행태를 파악하고 자녀의 우식경험유치 지수와의 관련성을 조사하여 어머니의 구강보건교육이 체계적이고 지속적으로 유지해야 한다는 필요성을 강조하였다. 또한 권 등⁹⁾과 이¹⁰⁾는 어머니의 지식수준과 자녀의 구강건강상태와의 관련성을 분석하여 보고한 바 있다. 정과 전¹¹⁾은 유아 어머니의 구강보건교육경험에 따른 유아 구강관리 실태를 조사 보고 하였으며, 박과 김¹²⁾은 아동의 구강건강관리 및 올바른 습관 형성을 위해 보호자 역할의 중요성을 조사하여 보고 한 바 있다. 이와 같이 어머니의 구강건강에 대한 태도와 행동은 자녀의 구강관리 습관에도 영향을 줄 수 있으므로 어머니 스스로가 올바른 구강건강관리 습관을 갖추어 자녀의 본보기가 되어야 한다¹³⁾. 즉, 어머니의 구강보건지식수준과 구강보건행동은 자녀의 건강신념에 영향을 미치고¹⁴⁾, 유아들의 구강건강에 어머니의 구강보건행동이 중요한 영향을 미친다고 할 수 있다⁷⁾. 이에 최 등¹⁵⁾은 구강보건교육이나 사업을 기

획, 시행함에 있어 목표 대상이 어린이인 경우 어머니와 함께 하는 모자구강보건의 보다 효과적인 접근이 될 것이라고 하였고, 이¹⁰⁾는 자모의 구강보건지식수준에 따라 자녀에 대한 구강보건행동에 영향을 미치므로 자모에게 좀 더 체계적이고 구체적이며 적극적인 구강보건교육이 이루어져야 한다고 주장하였다. 송¹⁶⁾은 아동들의 보다 나은 구강관리를 위해서는 유치원 아동뿐만 아니라 연령이 더 어린 아동 집단을 대상으로 학부모를 동반하여 구강관리에 대한 교육 프로그램을 실시해야 할 것이라고 주장하였다.

이와 같이 어머니에 의해 자녀의 구강건강관리에 많은 영향을 미칠 수 있다고 파악되어 본 연구자는 어머니의 구강보건교육경험 유무에 따른 어머니와 유아의 구강건강증진행위를 파악하고, 구강보건교육 경험유무에 따른 어머니의 구강건강증진행위가 유아의 구강건강증진행위에 미치는 영향을 조사하여 모자의 구강건강증진행위를 향상시키기 위한 프로그램 개발에 필요한 기초자료로 제공하고자 한다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상

연구대상은 편의표본 추출법에 의해 전라북도 지역의 일부 유치원과 어린이집의 유아 어머니 220명을 대상으로 하였다. 2011년 6월 24일 부터 2011년 7월 12일까지 유치원과 어린이집을 방문하여 연구목적을 설명한 후 유치원 교사에 의해 유아 어머니에게 설문지를 배포하게 하였으며, 자기 기입식 방법에 의해 설문지를 작성할 수 있도록 하였다. 총 220부의 설문지를 배부하여 회수한 설문지 중 불성실하게 응답한 것을 제외한 192부를 최종 분석 자료로 선정하였다.

2.2. 연구방법

설문지 작성은 장과 박⁵⁾, 권 등⁹⁾, 정과 전¹¹⁾, 박과 김¹²⁾의 연구도구를 참고로 하여 수정·보완하여 연구목적에 맞게 재구성하였다.

일반적 특성에 관한 내용은 4문항으로 이루어졌으며, 구강보건교육경험 실태에 관한 내용 6문항, 향후 구강보건교육 참여의향 실태에 관한 내용 2문항, 어머니의 구강건강증진행위 실천도에 관한 내용 15문항, 유아의 구강건강증진행위 실천도에 관한 내용 16문항, 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 관한 내용 6문항으로 측정하였다. 어머니의 구강건강증진행위 실천도의 Cronbach's Alpha의 신뢰도 계수는 0.733이었고, 유아의 구강건강증진행위 실

Table 1. Reliability of oral health enhancement action and degree of practice of oral health enhancement action

Item	Questions	Cronbach's Alpha
Degree of practice of mother's oral health enhancement action	15	0.733
Degree of practice of child's oral health enhancement action	16	0.758
Reliability of oral health enhancement action practiced mother to child	6	0.543

천도의 Cronbach's Alpha의 신뢰도 계수는 0.758이었으며, 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위의 Cronbach's Alpha의 신뢰도 계수는 0.543이었다. 어머니와 유아의 구강건강증진행위, 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 대한 응답수준에 따라 4점 리커트 척도를 이용하여 '매우 그렇다' 4점, '그렇다' 3점, '별로 그렇지 않다' 2점, '전혀 그렇지 않다' 1점으로 산정하여 점수가 높을수록 행위수준이 높은 것으로 산정하였다(Table 1).

2.3. 분석방법

수집된 자료는 SPSS(Statistical Package for the Social Science Version 12.0)를 이용하여 자료를 분석하였다. 어머니와 유아의 구강건강증진행위 실천도와 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위는 Cronbach's Alpha 값을 구하기 위해서 신뢰도 분석을 실시하였다. 조사대상자의 일반적 특성, 구강보건교육경험 실태, 향후 구강보건교육 참여의향 실태는 빈도분석을 실시하였고, 구강보건교육 유무에

따른 어머니와 유아의 구강건강증진행위, 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 대해서는 t-검정을 실시하였다. 어머니의 구강건강증진행위와 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위와의 관련성은 Pearson의 상관계수를 이용하였으며, 어머니의 구강건강증진행위 요인이 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 미치는 영향을 보기 위해서 선형회귀분석 중 다중회귀분석을 실시하였다.

3. 연구성적

3.1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성으로 연령, 학력, 직업, 유아의 연령을 조사하였다. 연령분포는 30~39세가 78.6%로 가장 많았고, 학력은 고등학교 졸업이 39.6%로 가장 많았다. 직업은 주부가 55.7%로 가장 많았고 유아의 연령은 7세가 65.1%로 가장 많았으며, 다음 순으로 6세가 13.0%로 나타났다(Table 2).

Table 2. General characteristic of subject

Item	N(%)
Age	
20~29	6(3.1)
30~39	151(78.6)
Above 40	35(18.2)
Educational background	
Graduate from highschool	76(39.6)
Graduate from college	55(28.6)
Graduate from university	51(26.6)
Graduate from Graduate school	10(5.2)
Occupation	
Office manger	25(13.0)
Professional	27(14.1)
Private	6 (3.1)
Business Public officer	5 (2.6)
Housewife	107(55.7)
Etc	22(11.5)
Age of child	
4	21(10.9)
5	21(10.9)
6	25(13.0)
7	125(65.1)
Subtotal	192(100.0)

Table 3. Real state of experience of oral health education

	Item	N(%)
Whether or not receiving an education within a year	Received	42(21.9)
	Not received	150(78.1)
Frequency	Once	25(59.5)
	Twice	10(23.8)
	Three times	7(16.7)
Satisfaction	Satisfied	6(14.3)
	Normal	22(52.4)
	Dissatisfied	14(33.3)
Method	Theory lesson	17(40.5)
	Practicing lesson	25(59.5)
Course	School	2(4.8)
	Dental clinic or hospital	22(52.4)
	Infant care or nursery	14(33.3)
	Broadcast media	4(9.5)
Contents [†]	How to toothbrushing	17(23.0)
	Usage of oral hygiene item	2(2.7)
	Function of tooth	9(12.2)
	Cause of caries & gum disease	21(28.4)
	Precautionary measure of caries & gum disease	1(1.4)
	Etc	24(32.4)
Subtotal		192(100.0)

[†]The result is multiplex answering

Table 4. Real state of intention of participation in oral health education hereafter

	Item	N(%)
Intention of participation in oral health education	Surely	26(13.5)
	If time permits	122(63.5)
	After read the contents	28(14.6)
	Don't know	15(7.8)
	Will not participate	1(0.5)
Contents of wishes [†]	How to toothbrushing	61(10.6)
	Usage of oral hygiene item	71(12.3)
	Managemet method of milk tooth	114(19.7)
	Management method of permanent tooth	55(9.5)
	Replacement time between milk tooth and permanent tooth	63(10.9)
	Cause of caries & gum disease	129(22.3)
	Precautionary measure of caries & gum disease	3(0.5)
	Etc	82(14.2)
Subtotal		192(100.0)

[†]The result is multiplex answering

Table 5. The mother and child's oral health enhancement action depending on the experience of oral health education

Item		Experience of oral health education		t	p
		Have been	Have not been		
Toothbrushing	Mother	3.20±0.500	2.98±0.467	2.689	0.008**
	Child	3.06±0.480	2.79±0.446	3.387	0.001**
Oral hygiene item	Mother	1.92±0.752	1.64±0.581	2.562	0.011*
	Child	1.72±0.750	1.35±0.514	2.995	0.004**
Regular visit	Mother	2.69±0.626	2.06±0.666	5.472	0.000***
	Child	2.61±0.703	2.20±0.662	3.498	0.001**
Dietary control	Mother	2.66±0.708	2.49±0.584	1.587	0.114
	Child	2.82±0.656	2.75±0.521	0.766	0.444

* p<0.05, ** p<0.01, *** p<0.001

3.2. 구강보건교육경험 실태

어머니의 구강보건교육경험 실태에서 최근 1년 이내에 구강보건교육을 받아 본적이 '있다'가 21.9%, '없다'가 78.1% 였고, 교육횟수에서는 '1회' 59.5%, '2회' 23.8%, '3회' 16.7% 순으로 나타났다. 교육만족도에서는 '보통이다'가 52.4%로 가장 높게 나타났고, '만족하지 않는다'가 33.3%, '만족한다'가 14.3% 순으로 나타났다. 교육방법은 '실습' 59.5%, '강의' 40.5% 이었으며, 교육경로는 '치과병(의)원'이 52.4%로 가장 높았고, '육아 및 어린이집'이 33.3%, '방송매체' 9.5%, '학교' 4.8% 순으로 나타났다. 교육내용은 '충치 및 잇몸병의 원인' 28.4%, '칫솔질방법'이 23.0%로 나타났으며 기타 의견이 32.4%로 나타났다(Table 3).

3.3. 향후 구강보건교육 참여의향 실태

향후 구강보건교육 참여의향에 대해서는 '시간이 되면 받을 것이다'가 63.5%로 가장 높았고, '교육내용을 보고 받을 것이다' 14.6%, '꼭 받을 것이다' 13.5%, '잘 모르겠다' 7.8%, '받지 않을 것이다' 0.5% 순으로 나타났고, 희망하는 구강보건교육 내용은 '충치 및 잇몸병의 원인' 22.3%, '유치(젖니)의 관리방법' 19.7%로 나타났다(Table 4).

3.4. 구강보건교육경험에 따른 어머니와 유아의 구강건강증진행위

구강보건교육 경험 유무에 따른 어머니의 구강건강증진행위는 칫솔질이 '있다'가 3.20점, '없다'가 2.98이었으며, 구강위생관리용품 사용은 '있다'가 1.92점, '없다'가 1.64점이었고, 정기적인 방문은 '있다'가 2.69점, '없다'가 2.06점으로 나타나 칫솔질과 구강위생관리용품, 정기적인 방문요인에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.05, p<0.01, p<0.001).

식이조절에서는 '있다'가 2.66점, '없다'가 2.49점 이었다. 또한 구강보건교육 경험 유무에 따른 유아의 구강건강증진행위는 칫솔질이 '있다'가 3.06점, '없다'가 2.79이었으며, 구강위생관리용품 사용은 '있다'가 1.72점, '없다'가 1.35점이었고 정기적인 방문은 '있다'가 2.61점, '없다'가 2.20점으로 나타나 칫솔질과 구강위생관리용품, 정기적인 방문요인에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.01). 그리고 식이조절에서는 '있다'가 2.82점, '없다'가 2.75점이었다(Table 5).

3.5. 구강보건교육경험에 따른 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위

구강보건교육경험에 따른 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위는 '칫솔, 치약을 고를 때 어머니의 영향을 반영한다'에서 '있다'가 3.29점, '없다'가 3.39점이었으며 '치약은 칫솔모의 2/3정도 크기로 꼭 눌러서 짜 준다'에서 '있다'가 3.05점, '없다'가 2.89점이었고 '일일 1회 이상 직접 이를 닦아 준다'는 '있다'가 3.02점, '없다'가 2.69점으로 '일일 1회 이상 직접 이를 닦아 준다'에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.05). '치실질을 해 준다'는 '있다'가 1.74점, '없다'가 1.54점 이었고, '혀 세척을 해 준다'는 '있다'가 2.50점, '없다'가 2.13점 이었으며, '칫솔을 다른 칫솔모들과 겹치지 않게 보관할 수 있도록 지도해 준다'는 '있다'가 3.29, '없다'가 2.92점으로 나타나 '일일 1회 이상 직접 이를 닦아 준다', '혀 세척을 해준다', '칫솔을 다른 칫솔모들과 겹치지 않게 보관할 수 있도록 지도해 준다'에서 통계적으로 유의한 차이가 있었다(p<0.05, p<0.01)(Table 6).

Table 6. Oral health enhancement action practiced by mother to child depending on the experience of oral health education

Item	Experience of oral health education		t	p
	Have been	Have not been		
Reflects mother's influences on child choosing toothbrush and toothpaste	3.29±0.554	3.39±0.541	-1.064	0.289
Squeezing toothpaste on the two third parts of bristle	3.05±0.661	2.89±0.770	1.182	0.239
Brushing child's teeth directly above once a day	3.02±0.869	2.69±0.941	2.045	0.042*
Flossing child's teeth	1.74±0.912	1.54±0.783	1.397	0.164
Cleaning child's tongue	2.50±1.018	2.13±1.019	2.100	0.037*
Instructing child in keeping toothbrush not overlapping with others	3.29±0.742	2.92±0.728	2.865	0.005**

* p<0.05 ** p<0.01

3.6. 어머니의 구강건강증진행위와 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위

어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위와 어머니의 구강건강증진행위 요인인 칫솔질, 구강위생관리용품, 정기적인 방문, 식이조절과의 상관관계를 분석한 결과는 <Table 7>과 같다. 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위는 어머니의 구강건강증진행위 요인인 칫솔질, 구강위생관리용품, 정기적인 방문과 유의하게 양(+)의 관련성이 있었다.

3.7. 어머니의 구강건강증진행위 요인이 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 미치는 영향

어머니의 구강건강증진행위 요인이 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 미치는 영향을 알아보기 위해 어머니의 구강건강증진행위요인을 독립변수로 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위를 종속변수로 하여 다중회귀분석을 실시한 결과 <Table 8>과 같이 어머니의 구강건강증진행위 요인 중 구강위생관리용품이($\beta = 0.226$, $p < 0.01$)이 가장 크게 영향을 미쳤고, 다음으로 칫솔질이($\beta = 0.180$,

Table 7. Mother's oral health enhancement action and oral health enhancement action practiced by mother to child

Item	The action practiced to child	Tooth brushing	Oral hygiene item	Regular visit	Dietary control
Oral health enhancement action practiced by mother to child	1				
Toothbrushing	0.255**	1			
Oral hygiene item	0.299**	0.168*	1		
Regular visit	0.257**	0.233**	0.354**	1	
Dietary control	0.050	0.132**	0.080	0.23*	1

*** A correlation coefficient is meaningful in 0.01 level(both sides)

* A correlation coefficient is meaningful in 0.05 level(both sides)

Table 8. The factor that affect to oral health enhancement action practiced by mother to child

Independent variable	Nonstandard coefficient		Standard coefficient	t	p
	B	standard error	β		
(Constant)	1.734	0.223		7.764	0.000
Toothbrushing	0.168	0.066	0.180	2.564	0.011*
Oral hygiene item	0.160	0.052	0.226	3.094	0.002**
Regular visit	0.085	0.048	0.133	1.769	0.079
Dietary control	-0.023	0.051	-0.032	-0.455	0.650
		F=7.714	R ² =0.124		

A dependent variable: Oral health enhancement action practiced by mother to child

* p<0.05, ** p<0.01

p<0.05)였다. 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 영향을 미치는 어머니의 구강건강증진행위 요인들의 적합모형의 유의성을 나타내는 F통계량은 7.714이었고, 어머니의 구강건강증진행위 요인이 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 미치는 영향을 설명하는 R²=0.124이었다.

4. 총괄 및 고안

어머니의 구강보건에 대한 지식과 실천이 유아의 구강건강 및 행태에 중요한 영향을 미친다¹¹⁾. 부모의 구강보건교육경험에 따라 아동에 대한 구강관리 수준에 차이가 있기 때문에 아동의 구강관련 행위는 부모의 영향을 분석하는 것이 필수적이다¹⁷⁾. 박과 김¹²⁾은 아동의 구강건강 관리 및 올바른 습관 형성을 위해 보호자 역할의 중요성을 강조하였다. 류 등⁷⁾은 어머니의 구강보건행동 및 지식이 자녀의 구강보건에도 영향을 미치는 것으로 나타나 어머니의 구강보건교육을 통해 구강보건지식 수준을 높임으로써 유아의 구강보건에 영향을 미칠 수 있다고 주장하였다.

이에 본 연구 대상자의 구강보건교육경험과 향후 구강보건교육 참여의향 실태를 조사한 결과 조사대상자들의 78.1%가 '구강보건교육을 경험한 적이 없다'로 나타나 장과 성¹⁸⁾의 62.9%와 권 등⁹⁾의 64.5%, 전 등¹⁷⁾의 59.1% 보다 약간 높게 나타났으나, 정과 전¹¹⁾의 36세 이상 어머니 연령의 구강보건교육 비경험율 90.7%보다는 낮게 나타났다. 본 연구 대상자의 구강보건교육경험 횟수는 1회가 가장 많은 것으로 나타나 김⁴⁾의 2회와는 차이가 있었다. 그러나 63.5%가 '시간이 되면 받을 것이다'라고 응답한 점은 지역사회 구강보건활동의 기본이 되는 구강보건교육의 체계화 필요성을

지적하게 된다. 즉 지역사회에서 여러 대상으로 구강보건교육을 다양한 방법으로 시행하고 있는 것 같이 보이지만 실제로 본 연구 조사 결과와 같이 비경험율이 많이 나타나는 점은 고무적으로 살펴보아야 할 것으로 사료되고 대상별 체계적인 구강보건교육 정책이나 프로그램 개발이 필요하다고 사료된다. 한편 교육에 대한 만족도는 과반수 이상이 '보통이다'로 나타났고, 실습을 통한 구강보건교육과 치과병(의)원을 통해 경험한 적이 많은 것은 장과 성¹⁸⁾의 결과와 유사하였다. 장과 김⁸⁾은 어머니의 구강보건관리 행태가 자녀의 구강건강관련 행위에 영향을 미친다고 주장하면서 구강보건교육 시 함께 참여하여 자녀에게 직접 실천하는 행위를 활성화 시키는 것이 필요하다고 주장한 바 있다. 또한 충치와 잇몸병의 원인에 대한 내용이 가장 많이 경험한 내용이고, 앞으로 희망하는 교육내용으로 나타난 결과는 우리나라에서 아동의 우식경험유치지수가 매우 높은 수준으로 나타난 영향¹⁹⁾이라고 사료되며, 김⁴⁾의 자료와는 유사한 결과가 나왔으나, 장과 성¹⁸⁾의 칫솔질 방법에 대한 교육내용을 가장 많이 경험한 것으로 나타난 결과와는 차이가 있었다. 어머니의 교육정도가 높을수록 자녀의 우식경험유치수가 낮게 나타나고 향후 구강보건교육 참여의향이 있는 집단과 구강보건교육 경험이 있는 집단에서 우식경험유치지수가 낮게 나타난다⁸⁾. 그리고 어머니의 구강보건지식수준이 높을수록 자녀가 충치 치료보다는 예방치료를 목적으로 방문하는 경우가 더 많다⁹⁾. 구강보건교육경험자가 향후 구강보건교육의 필요성을 인지하고 있듯이¹⁸⁾, 구강보건교육프로그램을 시행하고 있는 경우에는 시행하지 않는 경우보다 구강보건 관련 사항이나 책임성에 대한 인식이 통계적으로 유의하게 높게 나타난다²⁰⁾.

어머니의 구강보건교육경험 유무에 따른 어머니와 유아의 구강건강증진행위에 대한 실태조사에서는 어머니의 구강보건교육 경험이 있는 경우에 칫솔질, 구강위생관리용품, 정기적인 방문요인이 어머니와 유아에서 높게 나타났고 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 부모가 구강보건교육을 받은 적이 있는 자녀가 칫솔의 교체시기를 치과에서 권장하는 것을 정확하게 인식하고 있었으며 그렇지 않은 부모의 자녀들은 칫솔의 교체시기를 정확하게 인식하지 못하였다는 장과 박⁵⁾의 보고가 있듯이, 구강건강 관심이 구강보건지식에 영향을 미치고 더 나아가 구강건강영향지수에 영향력을 미친다²⁰⁾. 더 나아가 어머니의 구강건강지식수준이 높으면 자녀의 치아우식증이 적게 발생 되듯이, 자녀의 구강건강상태는 어머니의 구강건강에 대한 지식수준이 중요한 요인이 된다¹⁵⁾. 즉, 어머니의 구강건강에 관한 가치관과 태도는 자녀의 구강건강관리의 질과 밀접한 관계가 있고 어머니의 구강지식은 올바른 구강보건행동을 할 수 있는 동기가 될 수 있다¹²⁾. 어머니를 대상으로 유아의 구강관리 중요성을 인식시킬 수 있는 구강보건교육을 실시함으로써 구강건강의 중요성에 대한 인식을 높일 수 있도록 하는 것이 중요하다¹¹⁾. 따라서 장과 박⁵⁾ 및 강⁶⁾은 부모의 특성에 따라 자녀의 구강건강을 증진시키기 위해서는 부모와 자녀의 정기적인 구강검진과 부모와 자녀가 함께하는 구강보건교육 프로그램개발이 필요하다고 주장한 바 있다.

구강보건교육 경험 유무에 따른 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 대한 실태조사는 구강보건교육 경험이 없는 경우 칫솔과 치약선택에 영향이 있었고, 구강보건교육 경험이 있는 경우 치약의 양과 칫솔질 횟수, 치실질, 혀 세척기 이용, 칫솔 보관방법 등에 영향이 있는 것으로 나타났다. 어머니의 올바른 구강보건행태와 높은 구강보건지식은 자녀의 유치우식증 발생위험을 줄일 수 있다⁷⁾. 전 등¹⁷⁾은 부모의 아동에 대한 구강관리 수준과 아동의 구강관리행위 간에는 유의한 정(+)의 상관관계를 보인다고 보고한 바 있다. 즉, 어머니가 구강건강에 대한 관심이 높으면 자녀의 구강병 예방을 잘 하게 된다²⁰⁾. 따라서 아동의 구강관리행위에 대한 올바른 지식 및 행동 양식의 변화를 유도하여 향후 아동의 구강건강 향상을 위한 전략을 수립하고 교육프로그램을 개발하는 것이 필요하고¹⁷⁾, 어머니를 대상으로 한 칫솔질 방법 및 구강위생관리용품 사용법과 식이조절 등에 관한 구강보건교육이 필요하다고 사료된다.

어머니의 구강건강증진행위와 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위의 상관관계에서는 어머니의 구강건강증진 행위 요인인 칫솔질, 구강위생관리용품, 정기적인 방문과 유의하게 양(+)의 관련성이 있었다. 그리고 어머니

의 구강건강증진행위 요인이 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 미치는 영향은 구강위생관리용품($\beta = 0.226$, $p(0.01)$)이 가장 크게 영향을 주었고, 다음으로 칫솔질($\beta = 0.180$, $p(0.05)$)였다. 김 등²²⁾은 부모의 교육수준이 높은 경우 대상자의 구강보건지식 정도가 높은 점과 학생들에게 구강위생관리용품의 사용용도와 사용방법에 대한 교육의 필요성을 지적하였다. 그리고 정확한 구강보건지식을 습득하기 위한 개개인에 맞는 맞춤형 구강보건교육프로그램이 필요하다고 강조하였다. 송²³⁾은 정기적 구강검진을 통한 예방진료에 더 많은 관심을 가질 수 있도록 동기를 부여해야 된다고 주장한 바 있다. 또한 칫솔질시 단순 횟수보다는 보호자의 지도와 함께 효율성이 더 강조될 수 있어야 한다고 보고한 바 있다. 김 등²⁴⁾은 정기적인 치과방문 횟수를 늘임으로서 어머니의 자녀들이 우식지수가 낮았다고 보고한 바 있다. 최 등¹⁵⁾은 자녀의 우식예방을 위한 가장 효과적인 방법이 정기적인 치과방문이라고 인지하면서도 실제로 실천하는 빈도가 가장 낮았다고 보고하였고, 김 등¹³⁾은 어머니의 구강위생용품 사용정도에 따른 아동의 치아우식 경험도에서는 유치와 영구치 모두 유의한 차이를 보이지 않았다고 보고한 바 있듯이, 부모가 아동의 적절한 건강을 유지해야 하는 책임이 있다고 사료된다. 즉, 어머니의 구강건강증진행위가 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 영향을 미친다고 볼 수 있기에 어머니들을 대상으로 유아기에 필요한 구강관리방법을 교육받을 수 있는 기회를 주어 학습하도록 하는 관리가 필요하다고 사료된다. 자녀의 효과적인 구강건강관리를 위해서는 치아우식 예방치치에 대하여 전문가에 의해 실질적인 교육이 이루어져야 하고⁷⁾, 구강보건교육에 관한 지식이나 교육자료를 얻을 수 있는 매체 개발이 시급하므로 이를 위해 관련기관과 단체에서는 적극적인 노력이 필요하다⁴⁾. 또한 자녀가 올바른 구강보건 신념을 가질 수 있도록 부모의 인식 및 행동변화가 선행되어야 할 것이며 구강보건 정책사업을 시행할 경우 부모의 구강보건지식과 거주지의 지리적인 여건도 충분히 반영되어야 할 것이다⁵⁾.

본 연구의 목적은 어머니에 의해 자녀의 구강관리에 많은 영향을 미칠 수 있다고 파악되어 어머니의 구강보건교육경험에 따른 유아의 구강건강증진행위를 파악하여 모자의 구강건강증진행위를 향상시킬 수 있는 자료를 얻고자 하였으나 표본을 전라북도 지역의 유치원과 어린이집에 다니는 어머니를 대상으로 조사하였기에 전체 유아들의 어머니 실태로 일반화하는데 한계가 있다고 사료된다. 고찰에서도 지적한 바와 같이 구강보건교육은 모자를 대상으로 함께 이루어질 때 교육의 효과는 극대화시킬 수 있다고 사

료되어 향후 유치원과 어린이집에서 모자를 대상으로 실시되는 구강보건교육의 실태 조사를 계획하고 있다.

5. 결론

본 연구는 어머니의 구강보건교육경험에 따른 유아의 구강건강증진행위를 파악하고, 어머니의 구강건강증진행위가 유아의 구강건강증진행위에 미치는 영향을 조사하여 모자의 구강건강증진행위 향상에 도움이 될 수 있는 기초자료를 제시하고자, 편의표본추출법에 의해 전라북도 지역의 일부 유치원과 어린이집의 유아 어머니 220명을 대상으로 하였다. 2011년 6월 24일 부터 2011년 7월 12일까지 유치원과 어린이집을 방문하여, 자기기입식 방법에 의해 설문조사를 실시하고, 수집된 결과를 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 어머니의 구강보건교육경험 유무에 따른 어머니와 유아의 구강건강증진행위에서 구강보건교육경험이 있는 경우 '칫솔질', '구강위생관리용품', '정기적인 방문'요인에서 어머니와 유아의 구강건강증진행위가 양호하게 나타났고, 통계적으로 유의하였다($p<0.05$, $p<0.01$, $p<0.001$).

2. 어머니의 구강보건교육경험 유무에 따른 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에서 구강보건교육경험이 있는 경우 '일일 1회 이상 직접 이를 닦아 준다', '혀 세척을 해 준다', '칫솔을 다른 칫솔과 겹치지 않게 보관할 수 있도록 지도해준다'에서 통계적으로 유의하였다($p<0.05$, $p<0.01$).

3. 어머니가 유아에게 실천한 구강건강증진행위에 영향을 미치는 요인에서는 어머니의 구강건강증진행위 중 '칫솔질', '구강위생관리용품'에서 높게 나타났으며, 통계적으로 유의하였다($p<0.05$, $p<0.01$).

어머니의 구강보건지식과 관심도에 의해 자녀의 구강건강상태는 많은 영향을 받을 수 있다. 따라서 자녀의 연령에 따른 구강변화 특성에 맞추어 어머니와 자녀들을 대상으로 한 구강보건교육이 체계적으로 이루어져야 한다고 사료된다. 또한 전문적인 지식을 갖춘 인력의 활용과 구강보건교육 프로그램 개발이 필요하다고 사료된다.

참고문헌

1. Lee JY, Cho PK. Awareness and practice of dental caries prevention according to concerns and recognition for offspring's oral health. J Korean Soc Dent Hyg 2011;11(6):1005-1016.
2. Kang BW, O JS, Kwun HS, et al. Public oral health. Seoul:Koomonsa, 2010, p 31.
3. Gu KM, Kim YH, Kim IS, et al. Oral health education. 2nd ed. Seoul:Koomonsa, 2008, p 8.
4. Kim HY, Won BY. A study on the oral health care and the effects of nutritional and oral health education for elementary school students. Korean J Food Cookery Sci 2004;20(1):1-10.
5. Jang GW, Park SS. A study on the children's oral health behavior according to the general characteristics of parents. J Korean Soc Dent Hyg 2010;10(6):1049-1059.
6. Kim YH. Effect of mother's oral health knowledge and behaviour on oral health status in their preschool children. J Korean Acad Dental Hyg Educ 2005;5(1):15-27.
7. Seong KR, Jeong SH, Kim JY, Choi YH, Song KB. Effect of mother's oral health behaviour and knowledge on dental caries in their preschool children. J Korean Acad Dent Health 2004;28(1):105-115.
8. Jang KA, Kim DY. The relations between mother's oral health behavior and children's mean number of decayed or filled primary teeth. J Korean Acad Dent Hyg Educ 2010;10(1):215-227.
9. Kwun HS, Lee EG, Cho GS. Research on the status of children's dental health following mother's dental health knowledge and behavior. J Korean Acad Dent Hyg Educ 2009;9(4):670-684.
10. Lee YK. A study on mother's oral health knowledge and oral health management behavior of children. J Korean Acad Dent Hyg Educ 2010;10(1):93-106.
11. Jung MH, Jun SH. A child oral care state according to mother's oral health education experience—selected preschool in Daegu metropolitan city. J Korean Soc Dent Hyg 2010;10(6):965-972.
12. Park HS, Kim JS. A survey of parent's oral health perception for the oral health promotion of the

- preschool children, J Dent Hyg Sci 2007;7(3):135-139.
13. Kim YN, Song YS, Kim YS. Effects of mother's oral health care behaviors on dental caries in primary school children, J Korean Soc Dent Hyg 2012;12(1):145-156.
 14. Kong MS, Lee HS, Kim SN. Children's dental health behavior in relation to their mother's dental health knowledge level, attitude toward dentist and dental health behaviors, J Korean Acad Dent Health 1994;18(1):85-94.
 15. Choi YH, Suh I, Kwon HK, Ji SH. Children's dental health status in relation to their mother's oral health knowledge and practices, J Korean Acad Dent Health 1999;23(1):45-61.
 16. Song BS. The Effect of oral health education on oral health in kindergarten children, J Korean Acad Nurs 2004;34(1):132-140.
 17. Jun BH, Choi YS, Cho YS. The effects of parent's oral care on children, J Korean Acad Dent Health 2009;33(2):211-226.
 18. Jang KA, Seong MK. Subjective oral health behaviors and recognition of childcare teacher with and without oral health education, J Dent Hyg Sci 2009;9(3):319-326.
 19. Kim JH, Kim YS. A study on the oral health care and factors in preschool children, J Korean Soc Hyg Sci 2002;8(2):117-128.
 20. Lee SM, Lim MH, Jung JY, Hwang YS, Kim SH. Recognition and performance of preschool teachers on children's oral health in seoul, J Korean Soc Dent Hyg 2010;10(3):449-457.
 21. Kim SJ, Kim CH, Kim KS. A study on mother's behavior concerning the prevention of dental caries of their children, J Dent Hyg Sci 2008; 14(1):109-120.
 22. Kim JS, Kang EJ, Choi MH. A study on oral health knowledge and oral health behavior of elementary school student in some regions, J Korean Soc Dent Hyg 2010;10(3):523-530.
 23. Song HJ. A study on the actual conditions of the oral health of the infants in kindergarten according to mother's care, J Korean Acad Dent Hyg Educ 2008;8(1):59-71.