

충남 일부지역유치원 및 보육시설 아동 어머니의 구강보건 지식과 행동에 관한 연구

장희경·박향숙·김숙향¹

신성대학교 치위생과·¹한서대학교 치위생학과

A study on oral health knowledge and behavior of mothers of children attending kindergartens and child care facilities in some parts of Chungnam

Hee-kyung Jang · Hyang-Sook Park · Sook-Hyang Kim¹

Department of Dental Hygiene, Shinsung University · ¹Department of Dental Hygiene, Hanseo University

Received : 15 August, 2012
Revised : 19 February, 2013
Accepted : 19 February, 2013

Corresponding Author

Hee-Kyung Jang
Department of Dental Hygiene,
Shinsung University,
1 Daehang-ro, Dangjin, Chungnam
343-861, Korea.
Tel : +82-41-350-1491,
+82-10-6284-3837
Fax : +82-41-350-1495
E-mail : alth3837@shinsung.ac.kr

ABSTRACT

Objectives : Since most oral diseases are not life threatening, it can be assumed that an individual's behavior to maintain one's oral health is most likely influenced by one's oral health knowledge.

Methods : Mothers whose children are attending five kindergartens and child care facilities in the city of Dangjin, Chungnam were selected as subjects of this study. Out of a total of 230 questionnaires collected, A self-administered survey was conducted from April 1 to April 30, 2012. The data were analyzed using SPSS 19.0 (SPSS 19.0 K for window, SPSS Inc, USA) with the level of significance as 0.05.

Results : 1. Most of the participants correctly answered questions on the oral health knowledge with a mean of 7.37 out of 9. 2. In the section of caring a child's oral health behavior, 'caring a child to brush his or her teeth three times a day' had the highest score of 3.45 out of 5. 3. Looking at caring a child's oral health behavior and a mother's oral health knowledge by general characteristics of mothers, there were no significant differences based on the mother's age, whether a mother is currently working or not, her level of education, and her monthly average income.

Conclusions : Based on the above results, we can draw a conclusion that the lower the difference between the rate of correct answers and that of incorrect answers on mother's oral health knowledge to her child, the higher the mother's score of caring her child's oral health behavior, leading to better caring.

Key Words : oral care, oral health, oral health knowledge

색인 : 구강관리, 구강건강, 구강보건지식

서론

건강의 정의는 다양하나 일반적으로 세계보건기구가 제안한 건강개념이 가장 많이 통용된다. 세계보건기구는 건강을 '단순히 질병에 이환되어 있지 않거나 허약하지 않은 상태만을 의미하는 것이 아니라 육체적·정신적·사회적으로 건전한 상태'로 정의하고 있다¹⁾. 사회적으로 건전한 상태란 사회에서 그 사람 나름대로의 역할을 충분히 수행하는 사회생활을 영위할 수 있는 상태로서 자신에게 부과된 사회적 기능을 수행하고 있음을 뜻한다²⁾.

사회가 발전함에 따라 국민들의 건강과 삶의 질의 향상에 대한 욕구가 증대되고 있으며 국가와 지자체단체는 이러한 국민의 요구를 충족하여야 할 의무가 있다. 특히 구강건강은 전체 건강의 일부이며 삶의 질의 향상과 밀접한 관련이 있다는 점에서 중요하다³⁾.

구강건강이란 상병에 이환되지 않고 정신작용과 사회생활에 장애가 되지 않는 악안면 구강조직기관의 상태를 말한다⁴⁾. 이러한 구강건강은 개인의 건강에 직접, 간접 영향을 미치므로 구강관리에 대한 필요성과 관심은 누구나 중요하다고 인식하고 있다. 어릴 때의 습관은 청소년기를 거쳐 성인에게까지도 이어지게 된다. 따라서 이 시기의 올바른 구강건강에 영향을 미친다. 특히 유치는 영구치 맹출 이전까지 유아기와 청소년기의 구강 내에서 치아의 기본기능을 담당할 뿐 아니라 후속 계승영구치의 맹출을 유도한다는 점에서 매우 중요하다⁵⁾. 유아기에서의 적절한 구강관리는 장기간에 향상된 구강건강 상태를 유지할 수 있는 토대가 되며 유치가 탈락하기까지 건강하고 병변이 없는 상태로 유지하여 기능과 심미, 발음면에서 올바른 기능을 수행하도록 한다. 그러나 아동의 구강관리는 섬세한 운동신경의 발달 미숙으로 구강관리에 있어 부모의 역할은 필수적이다⁶⁾.

아동은 부모의 영향력이 지대하므로 아동의 구강건강관리를 위해서는 아동과 가장 밀접한 관계가 있는 부모의 구강보건에 대한 지식 및 행동이 선행되어야 하며, 따라서 부모는 매우 중요한 위치에 있다고 하였다⁷⁾. 이 시기의 아동은 자신의 힘만으로 구강건강을 관리할 수 없고 식습관이나 구강건강관리능력에 있어서 어른들의 영향을 많이 받는다. 아동의 구강건강 관리에 있어서 부모의 영향이 매우 크며 아동의 적절한 치과 의료기관 이용을 높이기 위해서는 부모가 자녀에 대한 관심과 상관관계가 있고, 어머니가 자녀에 대한 치아 관심도에서 자녀의 구강건강이 달려 있음을 인식하고 어머니의 올바른 구강보건에 대한 지식과 행동, 습관 및 어머니의 관심도가 향상된다면 구강건강관리자가 잘 이루어짐과 동시에 건강도가 높게 나타날 것으로 여겨진다⁸⁾.

어머니의 구강보건지식 및 행동에 관한 기존연구로는 류 등⁹⁾은 유아들의 구강건강에 어머니의 구강보건행동이 중요한 영향을 미친다고 보고하였으며, 최 등¹⁰⁾은 수준 높은 구강보건지식과 올바른 구강보건행동을 행하는 어머니의 자녀들이 구강건강상태가 높은 것으로 나타났으나 심 등¹¹⁾은 어머니의 구강보건지식 수준이 자녀의 유치우식증 발생과 초기우식증 치료에 영향을 미치지 않는 것으로 나타났고, Petersen¹²⁾은 어린이의 구강건강상태와 지식, 태도, 행위를 결정하는 가장 큰 원인은 부모와 관련이 있다고 하였고, Wierzbicka 등¹³⁾은 아동의 구강건강관리 습관은 어머니의 교육수준과 구강건강관리 습관에 많은 영향을 받는다고 하였고, 전 등¹⁴⁾과 강¹⁵⁾은 부모의 구강관리가 아동의 구강관리행위에 영향을 미친다고 보고하였고, Blinkhom¹⁶⁾은 구강보건행동을 교육하기 위한 적절한 시기로는 유치원 아동기라고 하였으며 구강보건행동은 어머니에 의해서 형성된다고 하였고, Metz와 Richards¹⁷⁾는 부모의 구강보건 행동이 자녀의 구강보건에 대한 지식과 태도 및 행동에 영향을 미친다고 보고하였다.

이에 본 연구는 충남 일부지역 유치원 및 보육시설 5~7세 아동 어머니의 구강보건지식과 행동을 알아봄으로써 구강건강 향상을 위한 방안을 모색하고, 그와 관련된 구강보건사업 개발에 필요한 기초자료를 제공하고자 한다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

본 연구는 충남 당진시에 소재하고 있는 유치원 및 보육시설 5~7세 아동의 어머니를 대상으로 2012년 4월 1일부터 4월 30일까지 자기기입식 설문조사를 실시하였다. 유치원과 보육시설을 임의추출하여 5곳을 선정하였으며, 5~7세 아동의 어머니 230명을 대상으로 조사한 설문지중 응답이 불성실하거나 신뢰성이 의심스러운 설문지 27부를 제외한 203부를 본 연구의 분석자료로 이용하였다.

2. 연구방법

유치원 및 보육시설 방문하여 원장에게 설문지의 취지에 대하여 설명하고 동의를 얻은 후 직접 배부하였고, 재방문하여 회수하였다. 사용된 설문도구는 장¹⁸⁾의 연구에서 사용한 설문지를 참고로 하여 수정·보완하였다. 일반적 특성 6문항, 구강행동관리 7문항, 구강보건지식은 잇솔질에 관한 1문항, 불소에 관한 1문항, 잇몸질환에 관한 2문항, 치아우식증에 관한 5문항 총 9문항으로 구성되었고, 정답은 1점 오답은 0점으로 하고 총 9점 만점으로 합산하고 점수가 높으면 자녀에 대한 어머니의

구강보건지식이 높은 것으로 하였다.

3. 분석방법

본 연구의 수집된 자료는 SPSS 19.0(SPSS 19.0 K for window, SPSS Inc, USA) 프로그램을 사용하여 분석하였으며 유의수준은 0.05로 하였다. 어머니의 일반적 특성은 빈도와 백분율로 분석하였고 자녀에 대한 어머니의 구강행동관리점수와 자녀에 대한 어머니의 구강보건지식점수는 각 5점과 9점 만점으로 최소값과 최대값, 평균과 표준편차를 산출하였다. 어머니의 일반적 특성에 따른 구강행동관리 점수와 구강보건지식 점수는 independent t-test로 분석하였다.

연구성적

1. 어머니의 일반적 특성

어머니의 일반적 특성은 다음과 같다(Table 1).

25-29세 27명(13.3%), 30-34세 83명(40.9%), 35-39세 80명(39.4%), 40세이상 13명(6.4%)로 나타났고, 직업의 유무로는 직업이 있는 경우 121명(59.6%), 없는 경우 82명(40.4%) 이었고, 직업의 형태로는 없음이 121명(59.6%), 전일제 57명(28.1%), 시간제 25명(12.3%)로 나타났다.

가족 수로는 3인 이하 40명(19.7%), 4인 113명(55.7%), 5인

이상 50명(24.6%)이었고, 최종학력으로는 고졸 88명(43.3%), 전문대졸 59명(29.1%), 대졸이상 56명(27.6%) 이었고, 월평균 소득별로는 200만원 미만인 37명(18.2%), 200-300만원 미만 64명(31.5%), 300만원 이상 102명(50.2%)로 나타났다(Table 1).

2. 자녀에 대한 어머니의 구강행동관리

자녀에 대한 어머니의 구강행동관리는 다음과 같다(Table 2).

7문항 중에서 '나는 자녀가 하루 평균 3회 이상 칫솔질을 하도록 항상 관리한다' 3.45점으로 가장 높았으며, '나는 자녀가 간식을 먹은 후 항상 칫솔질을 하도록 한다' 2.65점으로 가장 낮게 나타났다.

3. 자녀에 대한 어머니의 구강보건지식 정답률과 점수

자녀에 대한 어머니의 구강보건지식 정답률과 점수는 다음과 같다(Table 3, 4).

자녀에 대한 어머니의 구강보건지식 정답률에서는 '초콜릿, 과자, 사탕 등은 충치를 잘 발생시키는 음식이다와 유치(젖니)의 충치는 치료하지 않아도 된다' 질문내용이 정답률 193명(95.1%)과 오답률 10명(4.9%)로 차이가 가장 낮게 나타났으며, 반대로 가장 많이 차이 나는 질문내용은 '과일, 우유, 채소 등은

Table 1. General characteristics of the mothers

Variable	Subdivision	Frequency (N)	Percent (%)
	Total	203	100
Age of mothers	25-29	27	13.3
	30-34	83	40.9
	35-39	80	39.4
	40 or older	13	6.4
Employment	Employed	121	59.6
	Unemployed	82	40.4
Form of occupation	N/A (unemployed)	121	59.6
	Full-time	57	28.1
	Part-time	25	12.3
Family size	≤3	40	19.7
	4	113	55.7
	≥5	50	24.6
Education level	High school graduate	88	43.3
	College (less than 4 yrs) graduate	59	29.1
	University (4 yrs) graduate and beyond	56	27.6
Average monthly income	Less than 2 million won	37	18.2
	2 million -3 million won	64	31.5
	More than 3 million won	102	50.2

Table 2. The mother's score of caring of her child's oral health behavior (N=203)

Descriptions	Minimum (Min)	Maximum (Max)	Mean (M)	Standard deviation (SD)
I strictly limit the high sugar food intake of my child,	1,00	5,00	3,00	.74
I always check for my child's dental caries after he/she brushes his/her teeth,	1,00	5,00	3,44	.79
I always make sure that my child brushes his/her teeth at least three times a day on average,	1,00	5,00	3,45	.89
I always make sure that my child brushes his/her teeth after having a snack,	1,00	5,00	2,65	.75
I think that the oral condition of my child is healthy,	1,00	5,00	3,07	.84
I have visited a dentist within the last one year for treatment of my child's oral disease,	1,00	5,00	3,02	1,23
I have visited a dentist regularly for the last one year to prevent my child's oral disease,	1,00	5,00	2,76	1,21
Total	1,00	35,00	21,4	3,64

Table 3. The percentage of correct answers concerning the mother's knowledge of her child's oral health (N=203)

Question content	Correct answer N (%)	Incorrect answer N (%)
Chocolates, cookies, candies, and so on are food that cause dental caries,	193 (95,1)	10 (4,9)
Fruits, milk, vegetables, and so on are food that contribute to clean teeth,	63 (31,0)	140 (69,0)
One can feel some pain from dental caries from the beginning,	192 (94,6)	11 (5,4)
Brushing is the best way to prevent dental caries,	166 (81,8)	37 (18,2)
Treatment of dental caries on a baby tooth is not necessary,	193 (95,1)	10 (4,9)
Fluoride prevents dental caries,	161 (79,3)	42 (20,7)
Gum diseases occur because of plaque and tartar,	173 (85,2)	30 (14,8)
Teeth scaling has lots of side effects, such as scratched or too loose teeth,	168 (82,8)	35 (17,2)
Severe gum diseases destroy the bones of teeth,	188 (92,6)	15 (7,4)

Table 4. The mother's score of knowledge on her child's oral health (N=203)

Content	Minimum (Min)	Maximum (Max)	Mean (M)	Standard deviation (SD)
Knowledge score	3,00	9,00	7,37	1,13

치아를 청결히 하는 음식이다' 정답률 63명(31.0%)과 오답률 140명(69.0%)이다.

자녀에 대한 어머니의 구강보건지식 점수에서는 만점 9점에서 평균 7.37점이었다.

4. 어머니의 일반적 특성에 따른 구강행동관리 점수

어머니의 일반적 특성에 따른 구강행동관리 점수는 다음과 같다(Table 5).

모친 연령별로는 40세 이상 13명(23.15)로 가장 높았으며, 어머니의 직업유무는 '유' 121명(21.44), '무' 82명(21.30)이며, 월평균소득에서는 200만원 미만 37명(20.54), 200-300만원 64

Table 5. The mother's score of caring of her child's oral health behavior by maternal general characteristics

Variable	Subdivision	Frequency (N)	Mean (M)	Standard deviation (SD)	t-value	p-value
	Total	203				
Age of mothers	25-29	27	21,33	4,02	1,888	,133
	30-34	83	20,83	3,30		
	35-39	80	21,70	3,78		
	40 or older	13	23,15	3,57		
Employment	Employed	121	21,44	3,69	,271	,787
	Unemployed	82	21,30	3,58		
Form of occupation	N/A (unemployed)	121	21,51	3,70	,811	,446
	Full-time	57	21,50	3,64		
	Part-time	25	20,52	3,33		
Family size	≤3	40	20,95	3,52	1,774	,172
	4	113	21,81	3,61		
	≥5	50	20,78	3,72		
Education level	High school graduate	88	21,39	3,70	,667	,514
	College (less than 4 yrs) graduate	59	21,00	3,39		
	University (4 yrs) graduate and beyond	56	21,78	3,79		
Average monthly income	Less than 2 million won	37	20,54	3,74	5,248	,006*
	2 million -3 million won	64	20,59	3,48		
	More than 3 million won	102	22,19	3,55		

*p<0.05

명(20.59), 300만원 이상 102명(22.19)으로 월평균 소득이 많을 수록 구강행동관리가 잘 되어 유의한 차이를 보였다(p<0.05).

5. 어머니의 일반적 특성에 따른 구강보건지식

어머니의 일반적 특성에 따른 구강보건지식 점수는 다음과 같다(Table 6).

모친 연령별로는 40세 이상 13명(7.53) 가장 높았으며, 어머니의 직업유무는 '유' 121명(7.33), '무' 82명(7.43)이며, 월평균 소득은 200만원 미만 37명(7.48), 200-300만원 64명(7.32), 300만원 이상 102명(7.36)으로 유의한 차이가 없었다.

총괄 및 고안

가정에서 어머니는 가족의 건강을 보살피는 특수한 위치에

있다. 전신건강 뿐만 아니라 구강건강 유지 및 증진에서 가장 중심적인 역할을 맡고 있다. 그리고 어머니는 여성이라는 특수성과 함께 임신, 출산, 육아 등의 특별한 인류학적 기능이라는 특수성 때문에 모성모건은 영유아 보건이나 소아보건을 합한 모자보건의 영역에서 중요한 문제로서 취급되어 왔다¹⁹⁾. 따라서 한 가정의 구강건강에 매우 중요한 영향을 미치는 어머니의 구강건강에 대한 지식과 행동을 조사해야만 하는 필연성이 있다.

어머니의 구강보건에 대한 태도와 행동이 아동에게 많은 영향을 미치는 시기이므로 부모가 구강보건에 대하여 어떠한 생각과 태도 및 행동을 보이느냐에 따라 자녀의 구강건강에 미치는 영향도 매우 크다고 하겠다. 아동과 밀접한 관계에 있는 어머니의 구강건강관리행태는 아동의 올바른 구강건강습관을 형성하는 데에 매우 중요한 요인이 될 수 있다.

따라서 본 연구는 유치원 및 보육시설 5~7세 아동 어머니

Table 6. The mother's score of knowledge on her child's oral health by maternal general characteristics

Variable	Subdivision	Frequency (N)	Mean (M)	Standard deviation (SD)	t-value	p-value
	Total	203				
Age of mothers	25-29	27	7.33	.91	.232	.874
	30-34	83	7.31	1.17		
	35-39	80	7.42	1.17		
	40 or older	13	7.53	1.12		
Employment	Employed	121	7.33	1.14	.665	.507
	Unemployed	82	7.43	1.13		
Form of occupation	N/A (unemployed)	121	7.32	1.13	.475	.622
	Full-time	57	7.40	1.06		
	Part-time	25	7.56	1.32		
Family size	≤3	40	7.17	1.23	1.025	.361
	4	113	7.38	1.12		
	≥5	50	7.52	1.07		
Education level	High school graduate	88	7.35	1.22	.908	.405
	College (less than 4 yrs) graduate	59	7.25	1.15		
	University (4 yrs) graduate and beyond	56	7.53	.97		
Average monthly income	Less than 2 million won	37	7.48	1.09	.236	.790
	2 million -3 million won	64	7.32	1.29		
	More than 3 million	102	7.36	1.05		

의 구강보건지식과 행동을 알아봄으로써 구강건강 향상을 위한 방법을 모색하고 그와 관련된 구강보건사업 개발에 필요한 기초자료를 제공하고자 한다.

자녀에 대한 어머니의 구강보건지식을 분석한 결과, 구강보건지식은 대부분의 문항에서 정답자가 더 많았고, 전체 만점 9점 중 7.37점으로 나타났다. 장18)의 연구에서 불소지식의 평균 3.38±1.47점과 치주질환지식의 평균 4.25±1.48점보다는 높았고, 김 등²⁰⁾의 연구에서 전체 평균 8.81점보다는 낮았다. Petersen 등²¹⁾의 연구에서 조사대상인 덴마크 어머니의 50%가 불소의 우식예방효과를 인지하고 있는 것으로 보고하였다.

자녀에 대한 어머니의 구강행동관리를 분석한 결과, 하루 동안 3회 이상 칫솔질을 하도록 항상 관리 한다가 3.45점으로 가장 높았다. 김 등²²⁾은 학생의 칫솔질 횟수에 영향을 미치는 가장 큰 변수는 어머니의 칫솔질 횟수와 바람직한 칫솔질법이라고 하였다. 이는 칫솔질 교육을 받은 어린이가 칫솔질에 대한 정확한 정보를 가지고 있는 어머니에 의해서 칫솔질 지도가 된 경우 구강위생상태가 양호하였다는 Blinkhorn²³⁾의 연구

결과에서도 알 수 있듯이 아동의 구강보건지도에서 어머니의 역할이 매우 중요함을 알 수 있다. 그리고 박 등²⁴⁾에서도 1회 이상이 90% 이상으로 매우 높았다. 그러나 53.3%가 보호자의 도움 없이 혼자 칫솔질하는 것으로 나타나 실제 칫솔질의 효율성은 낮은 것으로 검토된다. 따라서 칫솔질 시 단순 횟수보다도 보호자의 지도와 함께 효율성이 더 강조되어야 할 것으로 사료된다.

어머니의 일반적 특성에 따른 구강보건지식 분석한 결과, 어머니연령, 직업유무, 최종학력에서 유의한 차이가 없었고 ($p>0.05$). 어머니의 일반적 특성에 따른 구강행동관리에서는 월평균 소득이 많을수록 구강행동관리가 잘 되어 유의한 차이를 보였다($p<0.05$).

김 등²⁵⁾의 연구에서 월평균 소득에 따라서는 300만원 이상(63%), 200-300만원(59.4%), 200만원 미만(40.6%) 순으로 소득이 높을수록 자녀의 칫솔질 횟수가 많았고 통계적으로 유의하였다($P<0.05$). Chen과 Tatsuo²⁶⁾은 어머니의 소득, 직업, 연령, 교육수준이 예방목적의 치과방문과 관련이 있다고 하였고,

Freeman과 Lambert²⁷⁾도 소득이 높고, 교육수준이 높으면 예방 행위를 많이 하는 것으로 보고한 바 있으며, 이²⁸⁾의 연구에서도 어머니의 예방목적의 치과방문 횟수도 많다고 주장하였다. 장¹⁸⁾의 연구에서 어머니의 일반적 특성에 따른 구강보건지식을 분석해 본 결과 모든 연령대와 교육수준은 '중'이 가장 높았으나 유의한 차이가 없는 것으로 나타났는데, 이는 Orenuga와 Sofola²⁹⁾의 연구에서 교육수준과 구강보건지식수준은 유의한 관련이 있다는 보고와는 상반된 결과이다. 어머니의 취업 유무는 모두 '중'으로 '있다' 65%가 '없다' 64.5%보다 더 높았고, 주관적 경제 상태는 모두 '중'이 가장 높았으나 유의한 차이가 없는 것으로 보고하였다. 그리고 박과 이³⁰⁾는 어머니의 건강 신념이 아동의 예방적 치과방문 횟수에 영향을 준다고 보고하였고 공 등³¹⁾은 어머니의 구강보건지식 수준이 높을수록 자녀의 칫솔질 횟수가 많았다고 하였으며 김⁸⁾은 유아들의 구강건강은 어머니의 구강보건행동이 중요한 영향을 미친다고 하였으므로 구강건강에 매우 중요한 영향을 미치는 어머니의 구강건강에 대한 지식과 행동이 꼭 필연성이 있는 것으로 생각이 되어진다.

이상의 결과 어머니의 구강건강에 대한 태도와 행동은 자녀의 구강관리습관에도 영향을 줄 수 있으므로 어머니 스스로가 올바른 구강건강관리습관을 갖추어 자녀의 본보기가 되어야 한다고 사료된다.

본 연구의 제한점은 충남 일부지역 연구대상이었으므로 지역이 폭 넓지 못한 점을 들 수 있고 설문지를 이용하여 자기기입식 방법을 이용하였기 때문에 응답편의가 개제될 위험성이 있었으며, 향후 조사대상자들의 지역을 확대시켜 구강보건행태에 영향도 미칠 수 있는 요인들을 조사할 필요가 있으며 이러한 한계점을 보완하여 체계적이고 지속적인 연구가 이루어져야 할 것으로 사료된다.

결론

본 연구는 충남 일부지역 유치원 및 보육시설 5~7세 아동 어머니의 구강보건지식과 행동을 알아봄으로써 구강건강 향상을 위한 방법을 모색하고 그와 관련된 구강보건사업 개발에 필요한 기초자료를 제공하고자 2012년 4월 1일부터 4월 30일까지 충남 당진시에 소재하고 있는 유치원 및 보육시설 5~7세 아동의 어머니 203명을 대상으로 자기기입식 설문지를 이용하여 실시한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 구강보건지식은 대부분의 문항에서 정답자가 더 많았고, 전체 만점 9점 중 7.37점으로 나타났다.
2. 자녀에 대한 어머니의 구강행동관리에서 '하루 동안 3회 이상 칫솔질을 하도록 항상 관리한다'가 3.45점으로 가장 높았다.

3. 어머니의 일반적 특성에 따른 구강행동관리에서는 월평균 소득에서 유의한 차이를 보였다($p < 0.05$).

이상의 결과를 토대로 볼 때 자녀에 대한 어머니의 구강보건지식 정답률과 오답률 차이가 적으면 적을수록 그 만큼 자녀에 대한 어머니의 구강행동관리 점수가 높아져 관리가 잘 된다고 볼 수 있다. 그러나 주입식의 구강보건지식을 교육하기보다는 행동을 유발시키는 구강보건교육사업의 프로그램이 필요하다고 사료된다.

참고문헌

1. Lee JS, Yoon YM, Lee HS, Kim SN. Restricted activity with oral disease in a Korean university student. *J Korean Acad Dent Health* 2001; 25(3): 245-258.
2. Editorial committee on preventive medicine and public health. *Preventive medicine and public health*, 2nd ed. Seoul, Gyecheok Culture Publishing Company. 1995, p 11.
3. Ahn YS, Kim MJ. Sung-nam city community health center for the early childhood oral health Business development oral health status study. *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 2001; 1(2): 201-209.
4. Kim JB. *Introduction of public oral health*. Seoul, Komoonasa, 1996, p 2.
5. Kim MJ, Sun YK, Sim YS. A survey of parent's awareness of infant's oral care. *J Korean Acad Pediatr dent* 2000; 27(2): 292-299.
6. Ripa LW. Maternal influence on children's behavior in the dental situation. In: Ripa LW, Barenie JT. *Management of dental behavior in children*. PSG Pub Co, 1979, p 15.
7. Ahn YS, Kim ES, Yim DS, Jung SH, Kim MJ. A study on preschool teachers' oral health knowledge and behaviors in sung-nam city. *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 2001; 1(1): 13-21.
8. Kim YH. Effect of mothers oral health knowledge and behaviour on dental caries in their preschool children. *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 2005; 2(5): 147-155.
9. Ryu K, Jeong SH, Kim JY, Choi YH, Song KB. The relations between mothers oral health behavior and childrens mean number of decayed or filled primary teeth. *J Korean Acad Dent Health* 2004; 28(1): 105-115.
10. 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.
11. Sim SJ, Kim JB, Bang DI, Mun HS. The influence of mothers oral health knowledge on incidence and treatment of deciduous dental aries among their children. *J Korean Acad Dent Health*

- 2003; 27(3): 415-434.
12. Petersen PE, Oral health behavior of 6-year old Danish children, *Acta Odontol Scand* 1992; 50(1): 57-64.
 13. Wierzbicka M, Petersen PE, Szato F, Dybizbanska E, Kalo I, Changing oral health status and oral health behaviour of school children in Poland, *Community Dental Health* 2002; 19(4): 243-250.
 14. Jun BH, Choi YS, Jo YS, Effect of oral administration, oral administration of the parent of the child behavior, *J Korean Acad Dent Health* 2009; 33(2): 211-225.
 15. Kang HS, The impact of the act of oral care oral care for the children of parents of children, *Korean Journal of School Health* 2000; 13(2): 319-330.
 16. Blinkhorn AS, Dental preventive advice for pregnant and nursing mothers sociological implications, *Int Dent J* 1981; 31(1): 14-22
 17. Metz AS, Richards LG, Children's preventive dental visits : influencing factors, *J Am Coll Dent* 1967; 34(4): 204-212.
 18. Chang BJ, A study on mothers' knowledge of dental health and their relevant behaviors, *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 2006; 2(6): 153-163.
 19. Kim DH, Lee WS, Introduction of public health, Seoul, Hakmun, 1993, pp 381-384.
 20. Kim YH, Song GB, Lee SG, Relation between oral health knowledge and behavior of mother and a oral health condition of children attending elementary school, *Korean Journal of School Health* 2002; 15(2): 83-92.
 21. Petersen PE, Hadi R, Al-Zaabi FS, et al, Dental knowledge, attitudes and behavior among kuwaiti mothers and school teachers, *J Pedod* 1990; 14(3): 158-164.
 22. Kim YN, Song YS, Kim YS, Effects of mother's oral health care behaviors on dental caries in primary school children, *J Korean Acad Dental Hygiene Education* 2012; 12(1): 145-156.
 23. Blinkhorn A, Factors influencing the transmission of the toothbrushing routine by mother to their preschool children, *J Dent* 1980; 8(4): 307-311.
 24. Park DH, Lee KH, Study on the impact of children's health beliefs and dental health behavior on the mother's health beliefs, *J Paediatr Dent* 1994; 21(1): 335-344.
 25. Kim KS, Kim SJ, Kim CH, Investigation of oral health concern for parents of children, *J Korean Soc Dent Hygiene* 2007; 7(4): 405-416.
 26. Chen MS, Tatsuoka M, The relationship between american women's preventive dental behavior and dental health beliefs, *Soc Sci Med* 1984; 19(9): 971-978.
 27. Freeman HE, Lambert C Jr, Preventive dental behavior of urban mothers, *J Health Hum Behav* 1965; 6(3): 141-147.
 28. Lee HS, Association between dental health belief and dental health-related behavior in mothers and childrens, *J Korean Acad Dent Health* 1996; 20(1): 11-30.
 29. Orenuga OO, Sofola OO, A survey of knowledge, attitude and practices of antenatal mothers in Lagos, Nigeria about the primary teeth, *Afr J Med Sci* 2005; 34(3): 285-291.
 30. Ko MS, Lee HS, Kim SN, On the mother's oral health knowledge, attitudes, behavior and the child's oral health on the relevance of behavioral research, *J Korean Acad Dent Health* 1994; 18(3): 12-13.
 31. Park JA, Ma DS, Park DY, Epidemiological study estimated factor of Gangneung 5-year-old child of the "Early" Early childhood caries-related technologies, *J Paediatr Dent* 2002; 29(2): 226-236.