

## 國民學校 高學年 兒童의 口腔保健 管理實態 調查研究

손 인 숙  
인천서화국민학교

### A Study on the Actual Condition of Oral Health Management in Upper Elementary Children

In-Sook Son

A Nurse Teacher of Seo-Hwa Elementary School in In-Cheon

#### ABSTRACT

The questionnaire survey in this study was obtained from 1256 upper elementary children in a certain elementary school in In-Cheon city from May 1 to May 31 1993. The purpose of this study was to promote an understanding on the Actual condition of oral health management and to plan a desirable solution for oral health program by surveying the current status of oral health management. The survey was carried out by using the questionnaire after being modified and complemented which was used for the survey of the study on the actual condition of oral health management by Sin Seon Hang (1989). The major results are summarized as follows: 1. General tooth brushing of respondents. 1) As for frequency, 2 times a day is highest. 2) After breakfast meal and below 3 minutes is high. 3) Respondents brushed only teeth with the direction of up and down, left and right side. 4) The period of using for one tooth brush is from 4 months to 6 months. 2. The degree of recognition on oral health knowledge is low. 3. 1) The degree of dental examine's experience with scaling experience are 26.83%. 2) Respondents who experience dental treatment are 57.88%. 3) In oral disease, dental caries is highest. 4) Great difficulty of going to the dentists' is psychological thread and next is lack of time.

## I. 서 론

### 1. 연구의 필요성

국민학교 학령기는 유치가 영구치로 교환되는 시기이며, 치아우식증이 가장 빈발하는 시기이고, 치주병이 치은염으로 시발되기 시작하는 시기이므로, 구강건강이 적절히 관리되어야 하는 중요한 시기이다. 특히 국민학교 학령기에 형성된 구강보건 행동은 평생 동안 구강건강관리의 기초가 되기 때문에 구강보건교육의 중요성이 강조되고 있다(김영희, 1991).

외국의 경우 치과위생사의 학교배치가 이루어져서 꾸준한 구강보건 관리사업이 시행되고 있다. 그러나 우리나라의 구강보건 관리사업은 외국에 비해 많은

취약점을 가지고 있음을 부인할 수 없다. 즉, 현실적으로 학교의 구강보건교육 및 가정에서의 구강보건관리, 지도는 매우 소홀한 편이다. 그러함에도 불구하고 구강보건과 관련된 지금까지의 많은 연구결과들은 그 당위성만 주장한 것들로 주류를 이루고 있으며 문제의 소재를 드러내주는 실태분석 차원의 연구결과들은 다소 미흡하다.

구강보건관리, 지도는 어릴 때부터의 올바른 습관형성이 중요하다는 점에서 본 연구는 국민학교 아동들의 구강보건관리 실태분석을 통해 문제의 소재를 확인하고 이를 토대로 바른 구강보건관리 지도자료로 활용할 필요성이 제기되어 이를 시도하고자 한다.

### 2. 연구의 목적

본 논문은 교육부의 학술연구조성비의 지원으로 이루어진 것임.

본 연구의 목적은 연령별(학년별) 구강보건 관리 실태를 조사함으로써 구강보건 관리실태에 대한 이해를 높이고 바람직한 구강보건 관리사업을 위한 적절한 해결방안을 도모하고자 하는데 있다.

3. 연구의 제한점

본 연구는 연구자가 근무하고 있는 인천 시내 S 국민학교 4~6학년 아동을 대상으로 한 것이므로 연구결과의 일반화에는 무리가 있다.

II. 연구방법

1. 조사대상

본 연구는 연구자가 근무하고 있는 인천 시내 S 국민학교의 4~6학년 1256명을 대상으로 하였다.

2. 조사방법 및 절차

조사도구는 신선행(1989)의 '구강보건관리 실태 조사 설문지' 내용을 수정 보완하여 이용하였다. 조사기간은 1993년 5월 1일부터 1993년 5월 31일 까지로, 연구자가 직접 대상자에게 연구 목적을 설명하고 설문지를 배부하여 연구자의 설명에 따라 응답자가 직접 기록하게 한 후 회수하였다.

3. 자료 처리방법

회수된 설문지는 빈도와 백분율로 처리하였다.

표 1. 학년별 인원 분포

학 년	4학년	5학년	6학년	계
인 원	411 (32.72%)	396 (31.53%)	449 (35.75%)	1256명 (100%)

표 2. 하루에 몇 번 이를 닦나요?

회수	학년			
	4학년	5학년	6학년	계
1회	80 (19.46)	67 (16.92)	101 (22.49)	248 (19.75)
2회	200 (48.66)	232 (58.59)	280 (62.36)	712 (56.69)
3회	120 (29.20)	89 (22.47)	58 (12.92)	267 (21.26)
4회	11 ( 2.68)	8 ( 2.02)	10 ( 2.23)	29 ( 2.30)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

III. 연구결과

1. 학년별 이닦기 실태

조사 대상자의 학년별 인원은 표 1과 같다.

표 2에서 총 1256명의 피검사동을 대상으로 잇솔질 시행빈도를 조사한 결과 1일 1회가 4학년 19.46%, 5학년 16.92%, 6학년 22.49%로 전체의 19.75% 이었고, 1일 2회가 4학년 48.66%, 5학년 58.59%, 6학년 62.36%로 전체의 56.69%이었다. 그리고 1일 3회가 4학년 29.20%, 5학년 22.47%, 6학년 12.92%로 전체의 21.26%로 나타났고 1일 4회가 4학년 2.68%, 5학년 2.02%, 6학년 2.23%로 전체의 2.30%이었다. 전반적으로 1일 2회가 가장 많았다.

하루 중에 이를 닦는 시기는 표 3과 같이 아침 식사 후에 닦는 아동이 4학년 48.66%, 5학년 67.17%, 6학년 55.68%이었고, 점심 식사 후에 닦는 아동은 4학년 20.44%, 5학년 17.17%, 6학년 8.69%이었고, 저녁 식사 후에 닦는 아동은 4학년 41.36%, 5학년 50.25%, 6학년 45.88%이었다. 전체 아동의 57.01%가 아침 식사 후에, 15.21%가 점심 식사 후에, 45.78%가 저녁 식사 후에, 그리고 34.32%가 아침 식사 전에, 30.33%가 취침 전에 닦고 있었다.

평균 잇솔질 시간은 표 4와 같이 4학년에서는 1분 미만이 5.60%, 2분 미만이 25.55%, 3분 미만이 35.28%, 3분 이상이 33.57%로 3분 미만이 가장 많았고,

표 3. 하루 중 언제 이를 닦나요?(해당하는 곳에 모두 답해 주세요.)

구분	학년			
	4학년	5학년	6학년	계
아침식사 전	155 (37.71)	105 (26.52)	171 (38.08)	431 (34.32)
아침식사 후	200 (48.66)	266 (67.17)	250 (55.68)	716 (57.01)
점심식사 전	11 ( 2.68)	6 ( 1.52)	4 ( 0.89)	21 ( 1.67)
점심식사 후	84 (20.44)	68 (17.17)	39 ( 8.69)	191 (15.21)
저녁식사 전	38 ( 9.25)	19 ( 4.80)	38 ( 8.46)	95 ( 7.56)
저녁식사 후	170 (41.36)	199 (50.25)	206 (45.88)	575 (45.78)
잠자기 전	110 (26.76)	131 (33.08)	140 (31.18)	381 (30.33)
매번 간식 후	8 ( 1.95)	23 ( 5.81)	8 ( 1.78)	39 ( 3.11)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 4. 평균 몇 분간 잇솔질을 하나요?

시간 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
1분 미만	23 ( 5.60)	36 ( 9.09)	39 ( 8.69)	98 ( 7.80)
2분 미만	105 (25.55)	115 (29.04)	149 (33.18)	369 (29.38)
3분 미만	145 (35.28)	150 (37.88)	173 (38.53)	468 (37.26)
3분 이상	138 (33.57)	95 (23.99)	88 (19.60)	321 (25.56)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 5. 잇솔질을 할 때 보통 어떻게 닦나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
위, 아래로	26 ( 6.33)	41 (10.35)	45 (10.02)	112 ( 8.92)
좌, 우로	50 (12.17)	32 ( 8.08)	39 ( 8.69)	121 ( 9.63)
위, 아래, 좌우	200 (48.66)	223 (56.31)	256 (57.02)	679 (54.06)
회전시키면서	57 (13.87)	61 (15.40)	87 (19.38)	205 (16.32)
기 타	78 (18.97)	39 ( 9.86)	22 ( 4.89)	139 (11.07)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

5학년에서도 1분 미만이 9.09%, 2분 미만이 29.04%, 3분 미만이 37.88%, 3분 이상이 23.99%로 3분 미만이 가장 많았다. 6학년에서도 1분 미만이 8.69%, 2분 미만이 33.18%, 3분 미만이 38.53%, 3분 이상이 19.60%로 3분 미만이 가장 많았다. 그리고 전체 대상 아동의 37.26%가 평균 잇솔질 시간으로 3분 미만을 소요하는 것으로 나타났다.

이를 닦는 방법은 표 5와 같이 전체 아동 중 위 아래 좌우로 닦는다가 54.06%로 가장 많았고, 회전시키면서 16.32%, 좌우로 9.63%, 위아래로 8.92%의 순으로 나타났다.

표 6과 같이 잇솔질 동안 구강내 양치부위로 볼 때 전체 아동 중 치아만 닦는다가 33.60%로 가장 많았으며, 지아·잇몸·혀까지 닦는다는 16.32%이었다.

칫솔의 사용기간은 표 7과 같이 전체 아동 중 1~

표 6. 잇솔질을 할 때 어느 부위까지 닦나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
이만 닦음	164 (39.90)	132 (33.33)	126 (28.06)	422 (33.60)
잇몸까지 닦음	67 (16.30)	87 (21.97)	106 (23.61)	260 (20.70)
이와 혀까지 닦음	40 ( 9.73)	60 (15.15)	70 (15.59)	170 (13.54)
이, 잇몸, 혀까지 닦음	81 (19.71)	71 (17.93)	53 (11.80)	205 (16.32)
일정하지 않다	59 (14.36)	46 (11.62)	94 (20.94)	199 (15.84)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 7. 칫솔 한 개를 구입하면 보통 얼마 동안 사용하나요?

회수 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
1~ 3개월	93 (22.63)	141 (35.61)	180 (40.09)	414 (32.96)
4~ 6개월	157 (38.20)	148 (37.37)	166 (36.97)	471 (37.50)
7~12개월	88 (21.41)	61 (15.40)	55 (12.25)	204 (16.24)
그 이상	73 (17.76)	46 (11.62)	48 (10.69)	167 (13.30)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

3개월 사용이 32.96%, 4~6개월이 사용이 37.50%, 7~12개월 사용이 16.24%이었고, 그 이상도 13.30%나 되었다.

## 2. 학년별 구강보건 지식에 대한 인지도

구강보건 지식수준을 평가해 보기 위한 인지 실태 결과는 표 8에서 유치와 영구치 갯수를 알고 있는 아동은 4학년에서 각각 3.65%와 4.38%, 5학년에서 각각 1.77%와 0.76%, 6학년에서 각각 0.67%와 0%로 학년이 올라갈수록 오히려 인지 정도가 낮게 나타났다. 전체 아동 중에서 유치 갯수를 알고 있는 아동은 25명인 1.99%였고, 영구치 갯수를 알고 있는 아동은 21명인 1.67%였다.

표 9에서 scaling이 무엇인지 알고 있는 아동은 4학년 26.76%, 5학년 25.76%, 6학년 32.07%이었고

표 8. 유치와 영구치 갯수는 몇 개입니까?

구분 \ 학년	4학년		5학년		6학년		계	
	유 치	영구치	유 치	영구치	유 치	영구치	유 치	영구치
정답	15( 3.65)	18( 4.38)	7( 1.77)	3( 0.76)	3( 0.67)	0( 0.00)	25( 1.99)	21( 1.67)
오답	396(96.35)	393(95.62)	339(98.23)	393(99.24)	446(99.33)	449(100.00)	1231(98.01)	1235(98.33)
계	411(100%)	411(100%)	396(100%)	396(100%)	449(100%)	449(100%)	1256(100%)	1256(100%)

표 9. 스케일링이 무엇인지 알고 있나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
예	110 (26.76)	102 (25.76)	144 (32.07)	356 (28.34)
아니오	301 (73.24)	294 (74.24)	305 (67.93)	900 (71.66)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 11. 치과에서 치료를 받아 본 적이 있나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
있다	250 (60.83)	243 (61.36)	234 (52.12)	727 (57.88)
없다	161 (39.17)	153 (38.64)	215 (47.88)	529 (42.12)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 10. 스케일링을 해본적이 있나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
있다	120 (29.20)	103 (26.00)	114 (25.39)	337 (26.83)
없다	291 (70.80)	293 (74.00)	335 (74.61)	919 (73.17)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

표 12. 현재 구강내(입안)에 불편한 증상이 있나요?

구분 \ 학년	4학년	5학년	6학년	계
충치가 있다.	80 (19.46)	94 (23.74)	80 (17.82)	254 (20.22)
뜨거운 것, 차가운 것이 달으면 이가 시리다.	69 (16.79)	68 (17.17)	71 (15.81)	208 (16.56)
치석이 많다.	25 ( 6.08)	18 ( 4.55)	22 ( 4.90)	65 ( 5.18)
보철을 해야 한다.	20 ( 4.87)	15 ( 3.79)	17 ( 3.79)	52 ( 4.14)
구취가 많이 난다.	51 (12.41)	20 ( 5.05)	32 ( 7.13)	103 ( 8.20)
치열이 어긋나서 보기 싫다.	28 ( 6.81)	38 ( 9.60)	29 ( 6.46)	95 ( 7.56)
기 타	17 ( 4.14)	31 ( 7.82)	25 ( 5.56)	73 ( 5.82)
불편한 증상이 없다.	121 (29.44)	112 (28.28)	173 (38.53)	406 (32.32)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

전체 아동에 대한 평균은 28.34%이었으며 scaling이 무엇인지 모른다는 아동도 전체 아동의 71.66%나 되었다.

3. 학년별 치과 검진 경험 정도 및 실태

치주병 예방목적인 scaling 유경험자는 표 10에서 4학년 29.20%, 5학년 26.00%, 6학년 25.39%이었고 전체적으로 26.83%가 scaling 경험이 있었다.

치과치료 경험에 대한 응답은 표 11에서와 같이 4학년 60.83%, 5학년 61.36%, 6학년 52.12% 이었고 전체적으로 57.88%가 치과치료를 받아본 경험이 있는 것으로 나타났다.

현재 구강내에 불편한 증상이 있는냐는 질문에 대해 전체 아동 중 406명인 32.32%만이 구강내 제 증상이 없다고 답했고, 제 증상 중 치아우식증을 호소한 아동이 전체 아동의 254명인 20.22%로 제일

많았고, 지각과민증 16.56%, 구취 8.20%, 부정교합 7.56%, 기타 5.82%, 치석 5.18%, 보철치료 4.14% 순이었다(표 12 참조).

치과방문의 장애요소를 조사한 결과는 표 13와 같다. 치과치료에 대한 심리적 두려움이 5, 6학년에서 각각 50.25%, 44.54%로 가장 많았고, 4학년에서는

표 13. 치과에 가야 되는 것을 알면서도 치과에 가기 어려운 이유는 무엇입니까?

구분	학년			
	4학년	5학년	6학년	계
시간이 없어서	139 (33.82)	104 (26.26)	114 (25.39)	357 (28.42)
치료비가 없어서	16 ( 3.89)	3 ( 0.76)	8 ( 1.78)	27 ( 2.15)
병원에 가기가 무서워서(아플까봐)	79 (19.22)	199 (50.25)	200 (44.54)	478 (38.06)
병원이 멀어서	46 (11.19)	28 ( 7.07)	31 ( 6.90)	105 ( 8.36)
치과 갈 필요가 없어서	130 (31.63)	62 (15.66)	96 (21.39)	288 (22.93)
기 타	1 ( 0.25)	0 ( 0.00)	0 ( 0.00)	1 ( 0.08)
계	411 (100%)	396 (100%)	449 (100%)	1256 (100%)

시간이 없어서가 33.82%로 가장 많았다. 전체적으로 심리적 두려움이 38.06%로 가장 많았고, 치료비가 없어서가 2.15%로 가장 적었다.

#### IV. 논 의

구강건강, 특히 국민학교 아동들의 구강건강은 그 무엇보다도 중요하다고 사료되어 인천시내 S 국민학교 4~6학년 1256명을 대상으로 본 연구를 시작하게 되었고, 이에 따른 구강보건관리 실태파악 및 관리사업을 위한 적절한 해결방안을 찾고자 하였다.

Glickman(1966)은 칫솔을 이용한 이닦기가 치주조직 질환의 가장 효과적인 예방법이라고 주장하면서 목적의식을 가지고 이를 닦는 것이 특히 중요하다고 강조하고 바른 이닦기 교육의 중요성을 역설하였다. 본 조사 결과에서는 국민학교 고학년 아동들에 있어서 잇솔질 실행도는 100%로서 대상자 전원이 1일 1회 이상 닦고 있었다. 그러나 실천도에 있어서 전체의 23.56%만이 1일 3회 이상 닦고 있었고 1일 3회 이상은 오히려 학년이 낮을수록 높게 나타났다.

권녕혁(1975)은 1일 3회 이상의 잇솔 사용이 가장 적은 칫태형성을 보였고 치은건강을 유지시키는데 큰 효과를 보였다고 했다. 본 조사결과에서는 하루 중 이를 닦는 시기가 전체적으로 57.01%가 아침식사 후, 15.21%가 점심식사 후, 45.78%가 저녁식사 후, 30.33%가 취침 전에 잇솔질을 하고 있었다.

Volker(1958)는 칫솔을 이용한 이닦기의 효과가

식사 후에 하였을 경우 가장 유효하다고 보고한 바 있다. 또한 칫솔을 이용하여 이를 닦으면 치아표면의 세균막 형성과 석회화를 예방하거나 감소시켜 치아 우식증과 치주질환의 발생을 예방한다고 했다.

그러나 본 연구에서 보면 전체아동의 54.06%가 위·아래·좌·우로 섞어서 닦고 있었고, 회전시키면서 닦는다는 아동은 16.32%밖에 안되었다. 잇솔질 부위도 전체 아동의 33.60%가 이만 닦는다고 응답하였다. 이 같은 결과는 아직까지 아동들이 전반적으로 이닦는 방법과 부위를 잘 모른다고 생각되며, 잇솔질 부위는 치아 뿐만 아니라 혀와 잇몸까지 닦아주어야만 최대한의 효과를 얻을 수 있다는 점을 고려할 때 아동들에게 잇솔질 방법과 부위에 대한 올바른 교육이 학교와 가정에서 습관화 되도록 반복적으로 이루어져야 될 것으로 사료된다.

구강보건 인지수준을 평가하기 위하여 유치 갯수와 영구치 갯수를 알고 있는지 조사해 본 결과 유치 갯수를 알고 있는 아동은 전체 아동의 25명인 1.99%였고, 영구치 갯수를 알고 있는 아동은 전체 아동의 21명인 1.67%로 전반적으로 아주 낮은 구강보건 인지수준을 보여주었다. 그런데 오히려 학년이 낮을수록 인지수준이 높았던 이유는 아마도 3학년 체육교과서에서 이 내용이 다루어진데서 온 결과로 해석될 수 있겠다.

학교 구강보건 지식향상을 위하여 허정은(1988)의 실태조사를 보면 일선교사의 구강보건 지식수준을 높일 수 있는 방안 모색이 시급하다고 하였고, 국민학교 구강보건 교육의 효율적인 실시를 위해서는 학년별로 필요한 지식수준이나 이해 정도에 맞춘 뚜렷한 교육목표 설정과 구강보건 교육모형이 개발되어야 한다고 주장했다.

방태현(1990)은 국민학교 아동의 구강보건관리가 중요한 만큼 구강보건 전문인력의 지원하에 양호교사를 중심으로 한 체계적인 구강보건교육의 필요성이 요망된다고 하였다.

학년별 치과검진 경험 정도 및 실태조사에서 scaling 유경험자수는 전체 아동 1256명 중 337명인 26.83%이었고, 치과치료 유경험자는 727명인 57.88%이었다. 표 11과 표 12에서 보면 본인 스스로가 느끼는 구강내 불편한 증상이 있다고 응답한 아동이 전체의 67.68%인데 이들 중 57.88%만이 치과 치료를 받았을 뿐이며, 9.8%는 치과에 가지 않았다고 볼 수 있겠는데, 그 이유는 표 13에서 치과치료에 대한 심리적인 두려움 때문이라는 경우가 전체 아동의 38.06%로 신선행(1989)의 여고생 조사보다 높게 나타났다. 그리고 전체 아동의 22.93%는 치과치료를 받

을 필요가 없다라고 부정적 반응도 나타냈는데, 이는 이미 언급한 바와 같이 학교 구강보건교육의 부족 - 일반 부모들의 경우에도 치과질환은 질병 발생 이후의 증상에 대한 치료로 생각하고 있다(방태환, 1990).- 이라고 할 수 있겠다.

김종배(1990)의 3인에 의하면 오늘날 예방치학에 서는 치아치료나 치아보철에 소요되는 비용을 절약 하기 위하여 질병이 발생되기 이전에 발생되지 않도록 하는 1차 예방(primary prevention)이 2차, 3차 예방보다 강조되고 있다고 하고 있고, 또한 일부 국가에서는 계속 구강건강관리제도(recall system)를 운영하기도 한다고 한다. 이에 따라 우리나라에서도 학교에 치과 위생사를 배치하거나 현재 시행 중인 치과교의제도의 단점을 보완하여 실질적인 구강보건관리사업이 이루어져야 겠다. 그리고 학교에서는 가정으로 가정통신문 등을 통하여 학부모로 하여금 자녀들의 구강건강에 대한 관심을 높여서 학교와 가정간에 연계적인 구강보건관리 및 지도가 이루어 지도록 해야겠다.

## V. 결론 및 제언

### 1. 결론

본 연구는 연령별(학년별) 구강보건 관리실태를 조사하여 구강보건 관리실태에 대한 이해를 높이고 바람직한 구강보건 관리사업을 위한 적절한 해결 방안을 도모하고자, 1993년 5월 1일부터 1993년 5월 31일까지 본 연구자가 근무하고 있는 인천시내 S 국민학교의 4~6학년 1256명을 대상으로 설문지를 배부하여 조사 연구한 바 다음과 같은 결론을 얻었다.

- 1) 전반적인 피검아동들의 잇솔질 시행빈도는 하루 2회가 가장 많았고, 주로 아침 식사 후에, 3분 미만 동안, 위아래 좌우로 섞어서 치아만 닦았고, 칫솔 한 개의 사용기간은 4~6개월이었다.
- 2) 구강보건 지식에 대한 인지도는 매우 낮아서 유치와 영구치 갯수 인지도는 각각 1.99%, 1.67%였다.
- 3) 치과 검진 경험 정도는 Scaling 유경험자가 26.83%였고 치과치료 유경험자는 57.88%였다. 구강내 질환으로는 2대 구강병의 하나인 치아 우식증이 제일 많았고, 치과방문 장애요소로는

심리적 두려움, 시간이 없어서 등의 순이었다.

### 2. 제언

이상의 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 아동들의 구강보건은 국민구강보건과 직결되는 만큼 학교구강보건교육이 매우 큰 비중을 차지하므로 이를 위해서 일선교사와 양호교사에 대한 구강보건교육이 강조됨은 물론 치과 위생사의 학교배치가 요망되며,
- 2) 치과 교의의 실질적인 구강보건관리자로서의 활용 등이 정책적인 차원에서 다루어져야 겠고,
- 3) 학년에 맞는 구강보건 교육내용 및 교육자료 등이 개발되도록 많은 연구가 이루어져야 겠다.

## 참고문헌

1. 김종배, 최유진 : 공중구강보건학, 서울, 고문사, pp. 10-12, 25, 1991.
2. 김종배 외 2인 : 구강보건교육학, 서울, 고문사, pp. 91, 94, 1986.
3. 김종배 외 3인 : 예방치학, 서울, 고문사, pp. 18-21, 153-154, 1990.
4. 권녕혁 : 대한치주과학회지, 5, 74-82, 1975.
5. 김영희 : 국민학교 학생 잇솔질 교육의 단기적 효과에 관한 연구. 연세대학교 보건 대학원 석사학위논문, pp. 14-15, 1991.
6. 방태현 : 지역사회 구강보건사업(국민학교 집단 잇솔질 사업). 한국학교보건학회지, 3(2), 111-112, 1990.
7. 신선행 : 구강보건관리 실태조사에 관한 연구(진주시 일부 여고생을 중심으로). 진주간호보건전문대학 논문집, 12(1), 340-341, 1989.
8. 최용석 외 2인 : 도서 및 도시아동의 구강보건실태 비교 연구(치아우식증을 중심으로). 한국학교보건학회지, 5(1), 106, 109, 1992.
9. 허정은 : 국민학교 구강보건교육 실태에 관한 조사 연구. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문, pp. 32, 34, 1988.
10. Glickman, I. : Preventive periodontics, Improving dental practice through preventive measures. The C.V. Mosby Co., 1966.
11. Volker, J. F. : The role of dentifrice in caries prevention. *Int. Dent. J.*, 8, 194, 1958.

## 구강보건관리 실태조사 설문지

인천 서희국민학교

( )학년 ( )반

※다음 설문 내용은 '이 닦기'에 관한 내용입니다. 한 문항도 빠짐없이 답해 주시기 바랍니다. ( )안에 ○표를 해주세요.

1. 하루에 몇 번 이를 닦나요?  
 ① 1회( )    ② 2회( )    ③ 3회( )    ④ 4회( )
2. 하루 중 언제 이를 닦나요? (해당하는 곳에 모두 ○표를 하세요)  
 ① 아침 식사전( )    ② 아침 식사후( )    ③ 점심 식사전( )  
 ④ 점심 식사후( )    ⑤ 저녁 식사전( )    ⑥ 저녁 식사후( )  
 ⑦ 잠자기 전 ( )    ⑧ 매번 간식후( )
3. 평균 몇 분간 잇솔질을 하나요?  
 ① 1분 미만( )    ② 2분 미만( )    ③ 3분 미만( )    ④ 3분 이상( )
4. 잇솔질을 할 때 보통 어떻게 닦나요?  
 ① 위아래로( )    ② 좌우로( )    ③ 위아래로 좌우로( )  
 ④ 회전시키면서( )    ⑤ 기타( )
5. 잇솔질을 할 때 어느 부위까지 닦나요?  
 ① 이만 닦는다.( )    ② 잇몸까지 닦는다.( )    ③ 이와 혀까지 닦는다.( )  
 ④ 이와 잇몸, 혀까지 닦는다.( )    ⑤ 일정하지 않다.( )
6. 칫솔 한 개를 구입하면 보통 얼마 동안 사용하나요?  
 ① 1~3개월( )    ② 4~6개월( )    ③ 7~12개월( )    ④ 그 이상( )
7. 유치와 영구치의 갯수는 몇 개입니까? ( )안에 그 갯수를 적어 주세요.  
 ① 유치(젓나); ( )개    ② 영구치; ( )개
8. 스케일링이 무엇인지 알고 있나요?    ① 예 ( )    ② 아니오 ( )
9. 스케일링을 해본적이 있나요?    ① 있다( )    ② 없다( )
10. 치과에서 치료를 받아 본적이 있나요?    ① 있다( )    ② 없다( )
11. 현재 구강내(입안)에 불편한 증상이 있나요?  
 ① 충치(썩은이)가 있다( )    ② 뜨거운 것 혹은 차가운 것이 닿으면 이가 시리다( )  
 ③ 치석이 많다( )    ④ 뽑은 이가 있어서 보철(새로운 이)을 해야 한다( )  
 ⑤ 입안에서 냄새가 많이 난다( )    ⑥ 치열이 어긋나서 보기 싫다( )  
 ⑦ 기타( )    ⑧ 불편한 증상이 없다( )
12. 치과에 가야 되는 것을 알면서도 치과에 가기 어려운 이유는 무엇입니까?  
 ① 시간이 없어서( )    ② 치료비가 없어서( )  
 ③ 병원에 가기가 무서워서( )    ④ 병원이 멀어서( )  
 ⑤ 치과에 갈 필요가 없어서( )    ⑥ 기타( )