

앤더슨-뉴만 모형을 이용한 여성의 예방목적 치과의료이용행태에 관한 연구

원광대학교 치과대학 예방치학교실*
원광대학교 치과대학 소아치과학교실**

김수남* · 이흥수* · 김대업**

Abstract

FACTORS AFFECTING WOMEN'S PREVENTIVE DENTAL UTILIZATION : AN APPLICATION OF THE ANDERSEN-NEWMAN MODEL

Soo-Nam Kim*, D.D.S., M.S.D., Ph. D.
Heung-Soo Lee*, D.D.S., M.S.D., Ph. D.
Dae-Eop Kim**, D.D.S., M.S.D.

Department of Preventive and Public Health Dentistry, College of Dentistry, Wonkwang University
Department of Pediatric Dentistry, College of Dentistry, Wonkwang University

The purpose of this study is to provide framework for understanding women's preventive dental utilization. In this paper Andersen-Newman's model is applied to the use of dental visits. This model consists of predisposing, enabling, and need components that describe a person's decision to use preventive health services. The sample consisted of 1907 women living Iksan city. Models are operationalized using stepwise multiple regression analysis and path analysis. The number of independent variables used in the analysis was 27 in total, ie, 20 predisposing components, 6 enabling components, and 1 need component. Preventive dental utilization was measured based on the number of visits. The data collected by means of a questionnaire survey.

In this study, the amount of variance by the model was 11 percent. Number of restricted activity days caused by oral disease, perceived threat of dental disease, having a regular dental care, and income were found to have significant major effects on preventive dental utilization of women. Number of restricted activity days caused by oral disease was the most important variable affecting preventive dental utilization of women.

* 이 논문은 1996학년도 원광대학교 교비지원에 의해서 연구됨

I. 서 론

여성의 예방목적 치과진료이용행태는 사회경제적 요인 및 구강건강신념과 밀접한 관련이 있고, 여성이 남성과 생물학적으로, 사회적으로 다르다는 것은 분명한 사실이다. 여성은 건강 문제에 있어서 위험집단으로 분류되며, 여성의 행동과학적 양태는 구강건강에 영향을 미치는 중요한 요소이다. 특히 사회화과정의 요인과 심리학적 요소가 여성의 구강건강상태에 불리한 상황으로 작용하기 쉽다. 사회심리학적 연구에 의하면 대부분의 사회에서 남성적 또는 여성적인 행동에 기대화된 유형이 있고 이러한 성역할기대는 여성이 의존적이고 비논리적이며 감정적이고 덜 경쟁적이라는 일반적인 특성은 암암리에 바람직하고 약하다는 의미를 내포하는 반면 남성이 덜 감정적이고 덜 표현적이라는 점은 그다지 문제가 되지 않는 특성으로 받아들여진다¹⁾. 이러한 성역할기대는 양 성의 사회화과정을 통해 강화되고 확립된다. 결과적으로 많은 여성은 자신도 모르는 사이에 수동적이며 의존적이고 낮은 자아실현을 지속하게 된다²⁾.

여성에 대한 전통적인 성역할기대는 여성의 치과의료이용에 다양한 형태로 영향을 미친다. 여성이 약한 존재라는 믿음은 여성의 치과의료이용에 남성보다 관대한 점으로 작용한다. 또한 여성 자신도 사회가 권장하는 대로 질병을 자아실현의 가능성이나 기회의 좌절에 대한 도피처로 이용한다. 따라서 여성들은 자신에 대한 건강문제를 남성에 비해 더 많이 호소하게 되고 구강질환으로 인한 활동제약도 더 많다고 보고된다. 그러므로 여성은 남성에 비해 의과 및 치과의료이용이 많다³⁾. 그러나 여성의 성역할기대는 치과의료이용에 긍정적으로 작용하는 것만은 아니다. 여성의 성역할 기대에는 약하고 보호받아야 할 대상이라는 특성과 함께 타인에 대한 헌신과 희생이 남성보다 강조되는 양면을 가지고 있기 때문에 자신의 구강건강보다 타인의 건강과 안녕이 더 중요하다는 점이 여성 자신에게나 타인에게 무의식적으로 작용할 수도 있다³⁾. 또한 여성은 결혼함으로써 모성

을 획득하게 되고 임신과 출산을 통해 모친이 된다. 기혼여성이 미혼여성과 다른 점은 기혼 여성에게는 가사와 육아라는 사회적 역할이 주어진다라는 점이다. 따라서 기혼 여성은 구강건강문제에서 더욱 불리할 수 있다.

여성의 구강건강문제중에서 중요한 점 또 하나는 여성이 가족 및 아동의 구강건강의 유지 및 향상에 중요한 역할을 한다는 점이다¹⁰⁻¹²⁾. 모친이 아동의 치과의료이용에 영향을 미친다는 다수의 연구가 이를 뒷받침한다¹³⁻¹⁷⁾.

따라서 앞서 살펴본 바와 같이 여성은 남성과 치과의료이용행태가 다를 가능성이 농후하며 아동의 구강건강향상을 위해서도 먼저 여성의 치과의료이용행태가 분석되어야 한다. 이에 저자들은 여성의 치과의료이용행태에 관한 이해를 증진하고자 전라북도 익산시에 거주하며 초등학교 4-6학년 아동을 자녀로 둔 여성을 대상으로 조사를 시행하였다. 첫번째 보고¹⁸⁾로서 전반적인 여성의 치과의료이용행태에 영향을 미치는 요인을 분석하여 보고한 바 있다.

여성의 치과의료이용은 여러 형태가 있을 수 있을 것이다. 아파서 치과를 이용할 수도 있으며 아프지는 않지만 자신의 구강건강상태를 알아 보기 위하여 방문할 수도 있고, 구강병을 예방할 목적으로 치과를 방문하는 경우도 있을 것이다. 구강병의 특징 중 한가지는 다른 질병에 비하여 예방가능성이 높다는 점에 있다. 여성의 구강병예방행태는 여성 자신의 구강건강을 증진하는데 있어서나 아동의 구강병예방행위를 좌우할 수 있다는 점에서 매우 중요할 것이다. 또한 여성구강보건의 향상을 이룩하기 위한 연구나 분석에서 행동과학적 접근은 필수불가결한 요건이자 변화하는 시대의 요청이기도 하다. 이에 저자들은 여성의 구강보건행태 특히 초등학교 아동을 자녀로 둔 여성의 예방목적 치과의료이용행태에 관한 연구를 시행하고 다소의 의견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. 연구 대상 및 방법

1. 연구대상 및 조사방법

전라북도 익산시에 소재하는 초등학교를 표

본추출틀로 하여 3개 초등학교를 선정하고, 선정된 초등학교 3-6학년 아동을 자녀로 둔 여성 2900여명에게 설문지를 배포하여 결측치가 너무 많거나 설문내용에 신뢰성이 없는 설문 응답자를 제외한 나머지 1907명을 연구대상으로 하였다. 조사방법은 개별자기기입법에 의한 설문조사법이였다. 연구대상의 연령범위는 30세에서 59세이었고 평균 연령은 약 38세 이었다.

2. 연구모형

연구 모형은 앤더슨-뉴만 모형¹⁹⁻²⁴⁾을 기본모형으로 하였다. 앤더슨-뉴만 모형은 소인성 요소, 가능성 요소, 필요성 요소, 예방목적 치과의료이용으로 구성하였다. 소인성 요소는 연령, 교육수준, 구강보건지식 등 20개의 요인으로 구성하였고, 가능성 요인은 월 평균

세대소득, 세대소득액 중 저축비율, 단골구강진료기관유무 등 6개의 요인으로 구성하였다. 필요성 요소로는 활동제한 및 활동불능일수를, 예방목적 치과의료이용은 예방목적 치과의료이용횟수를 조사하여 연구모형에 포함시켰다.

연구모형에 포함된 변수 중 구강건강신념은 오 등¹¹⁾의 설문항목을 이용하여 조사하였고 구강건강에 대한 위협은 감수성과 심각성을 곱한 수치를 사용하였다. 종교는 동양종교와 서양종교로 더미변수화 하였고, 단골구강진료기관, 취업여부도 더미변수로 조사하였다. 모형의 적합도를 높이기 위해 왜도를 줄이는 방향으로 변수전환을 하였는데, 연령, 세대주의 연령, 가족 중 최고령자의 연령, 활동제한 및 활동불능일수 네 가지 변수는 상용로그로 변환하여 분석하였다(이상 표 1).

표 1. 변수항목과 내용

변	수	내	용
<소인성>			
연령		조사시점의 만연령(상용로그로 변수전환)	
세대주의 연령		조사시점의 만연령(상용로그로 변수전환)	
가족수		조사시점시 같이 생활하는 가족수	
가족중 최연수좌의 연령		조사시점시 같이 생활하는 가족 중 최연소자의 연령	
가족중 최고령자의 연령		조사시점시 같이 생활하는 가족 중 최연소자의 만 연령(상용로그로 변수전환)	
출생순위		남녀포함 출생순위(순위가 높을수록 늦게 태어남)	
자녀수		조사시점의 자녀수	
가족간의 의사소통		4점 리커트 척도(점수가 높을수록 의사소통이 원활하지 않음)	
서양종교		서양종교 1, 비서양종교 및 무종교 0 (더미변수)	
동양종교		동양종교 1, 비동양종교 및 무종교 0 (더미변수)	
취업여부		취업 1, 미취업 0 (더미변수)	
교육수준		정규교육연한	
세대주의 교육수준		정규교육연한	
세대주의 직업에 의한		전문직에서 비숙련 육체노동직의 5단계로	
사회경제적 지위		분류(전문직 1~비숙련 육체노동직 5)	
재산정도로 평가한 여성의		거주형태와 소유물품을 조사하여 가중치를 부여한 후 합산	
사회문화적 수준		(자가 9, 전세 5, 월세 3, 자동차 2, 나머지 소 유물품 1, 최고치는 18)	
구강건강신념 중 중요성		4점 리커트 척도(점수가 높을수록 중요성이 낮음)	
구강건강신념 중 유익성		4점 리커트 척도(점수가 높을수록 유익성이 낮음)	

구강건강에 대한 위협감	4점 리커트 척도(점수가 높을수록 위협을 많이 느낌)
구강보건지식	3개의 설문문항 중 맞춘 갯수를 지수화 (점수가 높을수록 구강보건지식수준이 높음)
치의사에 대한 가치	4점 리커트 척도 (점수가 높을수록 치의사에 대한 가치가 긍정적)

〈가능성〉

월 평균 세대소득	50만원에서 130만원 사이로 구성하여 5만원 단위로 지수화
세대소득액 중의 저축비율	비율을 측정하고 1-7의 지수로 환산 (점수가 높을수록 저축비율이 높음)
단골구강진료기관유무	유 1, 무 0(더미변수)
진료비에 대한 부담	3-5점 리커트 척도(점수가 높을수록 부담 없음)
구강진료기관까지의 거리	4점 리커트 척도 (점수가 높을수록 가까움)
교통편의 어려움	4점 리커트 척도 (점수가 높을수록 불편하지 않음)

〈필요성〉

구강병으로 인한 활동제한 및 활동불능일수	구강질환으로 인해 조사시점으로부터 1년간 발생한 활동제한 및 활동불능일수(상용로그로 변수전환)
------------------------	--

〈종속변수〉

예방목적 치과의료이용횟수	조사시점까지 예방목적으로 치과를 방문한 횟수
---------------	--------------------------

3. 통계학적 분석

단계별 다중회귀분석과 경로분석 기법을 사용하여 예방목적 치과의료이용행태를 분석하였다. 모형의 설명력은 조정결정계수를 산출하여 분석하였고, 개개 독립변수가 예방목적 치과 의료이용횟수에 미친 영향은 총연관, 직접효과, 간접효과, 총효과로 구분하여 분석하였다. 여기서 총연관이란 종속변수와 독립변수의 관련 정도를 의미하며 인과적 효과와 비인과적 효과를 모두 포함한다. 총효과는 인과적 효과만을 의미하는 것으로서 직접효과와 간접효과를 합한 효과를 말한다. 간접효과는 소인성이 가능성에 미친 경로와 소인성이 필요성에 미친 경로, 소인성이 가능성에 영향을 미치고 이것이 다시 필요성에 영향을 미치는 경로 세가지로 경로를 설정하고 이를 합하여 산출하였다.

III. 연구결과 및 고안

1. 모형의 설명력

여성의 예방목적 치과의료이용행태에 미친 독립변수의 영향을 간접효과와 직접효과로 분해하고 모형의 설명력을 산출하기 위한 단계별 다중회귀분석결과는 표 2와 같다. 여성의 예방목적 치과의료이용횟수를 설명하는 독립변수의 설명력은 약 11%였다. 이는 첫번째의 연구¹⁸⁾에서 전체적인 치과의료이용에 미친 독립변수의 설명력이 23%였던 것과 비교하면 상당히 낮은 설명력이며, 남녀를 구분하지 않은 이²⁵⁾의 연구에서 전체적인 치과의료이용에 대한 설명력이 22%였던 것과 비교해도 낮은 수준인 것으로 나타났다. 그러나 구강건강신념 모형을 적용한 공 등¹⁰⁾의 연구보다는 설명력이 높았다. 따라서 앤더슨-뉴만 모형이 예방목적 치과의료이용행태보다 일반 치과의료이용행태를 설명하는 모형으로서 더 적합하다고 추측되나 적용 변수가 다르므로 단정짓기는 어려울 것으로 사료된다.

표 2. 여성의 예방목적 치과의 이용행태에 관한 다중회귀분석결과

독립변수	종 속 변 수				
	예방목적 치과의료 이용횟수	활동제약 및 활동 불능일수	단골구강 진료기관 유무	진료비에 대한부담	월 평균 세대소득
<소인성>					
연령	NS	NS	NS	NS	-0.09
세대주의 연령	NS	NS	NS	NS	NS
가족수	NS	NS	NS	0.04	NS
최연소자의 연령	NS	NS	-0.05	NS	NS
최고령자의 연령	0.06	0.05	NS	NS	NS
출생순위	NS	NS	NS	NS	0.04
자녀수	NS	0.06	NS	NS	NS
가족간의 의사소통	NS	NS	NS	0.06	-0.07
서양종교	NS	NS	NS	NS	NS
동양종교	NS	NS	NS	NS	NS
취업여부	0.07	-0.06	NS	NS	NS
교육수준	NS	NS	0.10	0.09	0.13
세대주의 육수준	0.05	NS	NS	NS	0.10
세대주의 직업에 의한 사회경제적 지위	NS	NS	NS	0.05	NS
재산정도로 평가한 사회경제적 수준	NS	NS	0.11	NS	0.33
구강건강신념 중 익성	NS	NS	NS	NS	NS
구강건강신념 중 중요성	NS	NS	-0.11	0.12	-0.05
구강건강에 대한 위협감	-0.11	-0.29	NS	0.20	NS
구강보건지식	NS	NS	0.07	-0.06	0.06
치의사에 대한 가치	NS	NS	-0.13	-0.10	NS
<가능성>					
세대소득 중 저축비율	NS	NS	-	-	-
월 평균 세대소득	0.08	NS	-	-	-
진료비에 대한 부담	NS	-0.0	-	-	-
단골구강진료기관유무	0.11	0.0	-	-	-
<필요성>					
활동제약 및 불능일수	0.22	-	-	-	-
설명력(조정결정계수)	0.11	0.11	0.08	0.07	0.24

“-” : 투입된 변수가 아님, NS : 통계학적으로 유의하지 않음

또한 예방목적 치과의료이용행태를 설명하는 모형으로서 구강건강신념모형이 우수한지 아니면 앤더슨-뉴만 모형이 적합한지는 적용변수를 비슷하게 적용하는 후속 연구가 필요하다고

사료된다.

소인성 변수와 가능성 변수가 필요성 변수를 설명하는 설명력은 11%로 첫번째의 연구¹⁸⁾보다 높았고, 소인성 변수가 가능성 변수를 설명하는

정도도 8%, 7%, 24%로 역시 첫번째의 연구¹⁸⁾에서보다 높았다. 이는 가능성 변수와 필요성 변수가 여성의 예방목적 치과의료이용에 강한 수정매개변수로 작용함을 보여주는 결과로 사료된다.

2. 여성의 예방목적 치과의료이용에 영향을 미친 요인과 상대적 영향력

여성의 예방목적 치과의료이용에 영향을 미친 요인과 상대적 영향력은 표 3과 같다. 여성의 예방목적 치과의료에 직접적인 영향을 준 변수는 가족 중 최고령자의 연령, 취업여부, 세대주의 교육수준, 구강건강에 대한 위협감, 월 평균 세대소득, 단골구강진료기관유무, 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수였다.

총효과가 가장 크게 나타난 요인은 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수였고 그 다음이 구강병의 위협, 단골구강진료기관유무, 월 평균 세대소득 순이었다. 총효과의 순위는 직접효과의 순위와 대체로 비슷하였으나 순위가 뒤바뀌는 경우도 적지않아 간접효과가 총효과의 순위에 영향을 미치는 것으로 나타났다. 총연관의 순위와 총효과의 순위는 1-4위까지는 일치하였고 중간 순위는 다소 달랐다. 교육수준, 구강건강 신념 중 중요성은 대체로 비인과적 효과가 큰 것으로 나타났다.

필요성 요인인 구강병에 기인한 활동제약 및 활동불능일수가 예방목적 치과의료이용에 가장 큰 영향을 미치는 것으로 나타난 것은 전체 치과의료이용에 대한 국내 연구결과와 일치한

표 3. 여성의 치과의료이용행태에 관한 경로분석결과

변수명	총연관	직접효과	간접효과			총효과
			가능성	필요성	가능필요	
연령	0.04	NS	-0.01	NS	0.00	-0.01
가족수	NS	NS	NS	NS	0.00	0.00
최연소자의 연령	NS	NS	-0.01	NS	0.00	-0.01
최고령자의 연령	0.07	0.06	NS	0.01	NS	0.07
출생순위	NS	NS	0.00	NS	NS	0.00
자녀수	NS	NS	NS	0.01	NS	0.01
가족간의 의사소통	NS	NS	-0.01	NS	0.00	-0.01
취업여부	0.04	0.07	NS	-0.01	NS	0.06
교육수준	0.07	NS	0.02	NS	0.00	0.02
세대주의 교육수준	0.08	0.05	0.01	NS	NS	0.06
사회경제적 지위	NS	NS	NS	NS	0.00	0.00
사회문화적 수준	0.07	NS	0.04	NS	0.00	0.04
신념 중 유익성	-0.05	NS	NS	NS	NS	NS
신념 중 중요성	-0.06	NS	-0.02	NS	0.00	-0.02
구강건강에 대한 위협	-0.18	-0.11	NS	-0.06	0.00	-0.17
구강보건지식	NS	NS	0.01	NS	0.00	0.01
치 의사에 대한 가치	NS	NS	-0.01	NS	0.00	-0.01
저축비율	NS	NS	-	NS	-	NS
세대소득	0.09	0.08	-	NS	-	0.08
진료비에 대한 부담	-0.05	NS	-	-0.01	-	-0.01
단골구강진료기관 유무	0.14	0.11	-	0.01	-	0.12
활동제약 및 불능일수	0.26	0.22	-	-	-	0.22

“-” : 설정된 경로가 아님, NS : 통계학적으로 유의하지 않음

다. 영향의 방향은 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수가 많을수록 예방목적 치과의료이용이 많은 것으로 나타났다.

조사된 가능성 요인으로서 예방목적 치과의료이용횟수에 영향을 미친 것은 월 평균 세대소득, 단골구강진료기관유무, 진료비에 대한 부담이었는데 세대소득이 많을수록, 단골구강진료기관이 있을수록, 진료비에 대한 부담이 많을수록 예방목적 치과의료이용이 많은 것으로 나타났다. 세대소득이 많을수록, 단골진료기관이 있을수록 치과의료이용이 많다는 것은 다른 선학들의 연구 결과와 부합된다²⁶⁾. 진료비에 대한 부담이 많을수록 예방목적 치과의료이용이 많은 것은 필요성 요인을 통한 간접적 효과가 예방목적 치과의료이용에 부(負)의 영향을 미친 결과였다. 즉 진료비에 부담이 많은 사람은 활동제약일수가 많아 예방목적 치과의료이용이 많은 것으로 해석된다.

소인성 요소로서 예방목적 치과의료이용횟수에 영향을 미친 것은 연령, 가족수, 가족 중 최연소자의 연령, 가족 중 최고령자의 연령, 취업여부, 형제순위, 자녀수, 가족간의 의사소통, 교육수준, 세대주의 교육수준, 사회경제적 지위, 사회문화적 수준, 구강건강신념 중 중요성, 유익성, 구강건강에 대한 위협감, 구강보건지식, 치의사에 대한 가치였다. 가족 중 최고령자의 연령이 높을수록, 출생순위가 낮을수록, 자녀수가 많을수록, 취업한 여성일수록, 자신 및 세대주의 교육수준이 높을수록, 사회문화적 수준이 높을수록, 구강보건지식이 많을수록 예방목적 치과의료이용이 많은 것으로 나타났다. 또한 연령이 많을수록, 가족수가 많을수록, 가족 중 최연소자의 연령이 높을수록, 가족간의 의사소통이 원활하지 않을수록, 사회경제적 지위가 낮을수록, 치의사에 대한 가치가 낮을수록 예방목적 치과의료이용횟수가 적은 것으로 나타났다.

전체적으로 보아, 본 연구와 대상이 같은 첫번째 연구결과¹⁸⁾인 전체 치과의료이용행태와 예방목적 치과의료이용행태는 다른 양상이 일부 나타났는데 이를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 전체 치과의료이용에 직접효과를 보인

소인성 변수는 하나도 없었는데 반해 예방목적 치과의료이용에는 가족 중 최고령자의 연령, 취업유무 등이 직접효과가 있는 것으로 나타났다는 점이다.

둘째, 전체 치과의료이용에는 월 평균 세대소득이 영향을 미치지 않았는데 예방목적 치과의료이용행태에는 영향을 미치고 있다는 점이다.

셋째, 전체 치과의료이용에 미치는 소인성 및 가능성 변수의 간접효과가 미미하였는데 반해 전체 치과의료이용에는 이러한 간접효과가 순위를 바꾸게 만들 정도로 영향을 미쳤다는 것이다.

네째, 구강건강신념 중 유익성은 예방목적 치과의료이용에만 영향을 미쳤다는 점이다.

이러한 전체 치과의료이용과 예방목적 치과의료이용과의 차이점은 다음을 시사한다고 사료된다.

첫째, 예방목적 치과의료이용에 영향을 미치는 필요성 요인의 비중은 전체 치과의료이용에서의 비중보다 떨어진다. 즉 예방목적 치과의료이용에는 필요성요인의 영향이 크지 않다는 것이다. 이는 비록 직접적인 비교에는 다소 무리가 있으나 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수의 표준화된 회귀계수가 예방목적 치과의료이용에서 훨씬 작았다는 점이 이를 반증한다고 사료된다.

둘째, 예방목적 치과의료이용에는 소인성 요인과 가능성 요인의 영향력이 보다 크게 작용할 것이라는 점이다. 세대소득이 주요 영향인자로 나타난 것이 이를 보여주는 결과라 할 것이다.

셋째, 구강건강신념이 예방목적 치과의료이용에 미치는 영향이 클 것이라는 점이다. 구강건강신념 항목 중 중요성의 표준화된 회귀계수가 컸다는 점과 유익성이 영향을 미쳤다는 점에서 그 근거를 찾아볼 수 있을 것이다.

한편 본 연구에서 예방목적 치과의료이용에 영향을 미치는 요인이 다양하고 소인성 및 가능성 요인이 중요할 것이라는 점을 확인한 것은 가사노동 등의 여성만의 요인을 소인성 및 가능성 변수로 모형에 포함시켰을 때 모형의 설

명력이 높아질 수 있음을 보여주는 결과로 해석되며 이에 대한 후속연구가 필요하다고 사료된다.

IV. 결 론

여성의 예방목적 치과의료이용행태를 분석하여 여성의 구강보건행태에 관한 이해를 증진하고 이에 대한 기초자료를 마련함은 물론 궁극적으로 여성 및 아동의 구강건강향상을 도모하고자 초등학교 아동을 자녀로 둔 여성 1907명을 대상으로 예방목적 치과의료이용에 영향을 미치는 요인에 대한 조사연구를 시행하였다. 연구모형은 앤더슨-뉴만 모형을 사용하였고, 조사방법은 자기개별기입법에 의한 설문조사법이였다. 독립변수는 교육수준, 세대소득 등의 27개 요인을 조사 또는 변환하여 구성하였고, 종속변수는 예방목적 치과의료이용횟수를 조사하여 분석하였다.

여성의 예방목적 치과의료이용행태분석에 앤더슨-뉴만 모형을 적용한 결과 모형에 의한 설명력은 11%인 것으로 나타났다. 여성의 예방목적 치과의료이용에 직접적인 영향을 미친 변수는 가족 중 최고령자의 연령, 취업여부, 세대주의 교육수준, 구강건강에 대한 위협감, 월 평균 세대소득, 단골구강진료기관유무, 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수였다. 연령, 교육수준, 사회경제적 지위, 구강건강신념, 구강보건지식 등 14개 변수는 간접적인 영향을 미치는 것으로 나타났다. 전반적인 영향력이 컸던 주요변수는 월 평균 세대소득, 구강건강에 대한 위협감, 단골진료기관유무, 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수, 가족 중 최고령자의 연령 등이었으며, 가장 큰 영향력을 미친 변수는 구강병으로 인한 활동제약 및 활동불능일수였다.

비록 본 연구에서 단일 인자로는 필요성 요인이 가장 큰 영향을 미치고 있는 것으로 나타났다으나 세대소득 등의 가능성 요소와 최고령자의 연령 등 소인성 변수가 다양한 직간접의 영향을 미치고 있으며, 전반적인 치과의료이용보다 예방목적 치과의료이용에 소인성 및

가능성 요소의 영향력이 더 클 것으로 사료되었다.

참고문헌

1. 정경균, 김영기, 문창진, 조병희, 김정선 : 보건사회학. 서울대학교 출판부, pp85-103, 1991.
2. Redford M : Beyond pregnancy gingivitis : bringing a new focus to women's oral health. J Dent Educ 57(10) : 742-748, 1993.
3. Weintraub JA : Gender differences in oral health research : Beyond the dichotomous variable. J Dent Educ 57(10) : 753-757, 1993.
4. O'Mullane D, Whelton H, Galvin N : Health services and women's oral health. J Dent Educ 57(10) : 749-752, 1993.
5. Ronis DL, Lang WP, Passow EP : Toothbrushing, flossing, and preventive dental visits by Detroit-area residents in relation to demographic and socioeconomic factors. J public Health Dent 53(3) : 138-145, 1993.
6. Nathanson CA : Illness and femine role : A theoretical review. Soc Sci Med 19(1) : 57-62, 1975.
7. Nathanson CA : Sex, illness and medical care. Soc Sci Med 21(1) : 13-25, 1977.
8. Mechanic D : Sex, illness behavior and the use of health services. Soc Sci Med 12 : 207-214, 1978.
9. Morgan M : Marital status, health, illness and service use. Soc Sci Med 14 : 633-643, 1980.
10. 공만석, 이홍수, 김수남 : 모친의 구강보건행태에 영향을 미치는 요인에 관한 연구. 대한구강보건학회지 20(1) : 31-53, 1996.
11. 오윤배, 이홍수, 김수남 : 모친의 사회경제적 요인과 구강건강신념이 아동의 구강보건행태에 미치는 영향에 관한 연구. 대한

- 구강보건학회지 18(1) : 62-83, 1994.
12. 공만석, 이홍수, 김수남 : 모친의 구강보건에 대한 지식, 태도, 행동과 아동의 구강보건행태의 관련성에 관한 연구. 대한구강보건학회지 18(1) : 84-94, 1994.
 13. Freeman HE, Lambert C : Preventive dental behavior of urban mothers. J Health Human Behavior 6 : 141-147, 1965.
 14. Metz AS, Richards LG : Children's preventive dental visits : influencing factors. J Am Coll Dent 34 : 204-212, 1967.
 15. Kriesberg L, Treiman BR : Preventive utilization of dentists' services among teenagers. J Am Coll Dent 29 : 28-45, 1962.
 16. Pratt L : Child rearing methods and children's health behavior. J Health & Soc Behavior 14 : 61-69, 1973.
 17. Rayner JF : Socioeconomic status and factors influencing the dental health practices of mothers. Am J Pub Health 60(7) : 1250-1258, 1970.
 18. 이홍수 : 앤더슨-뉴만 모형을 이용한 여성의 치과치료이용행태에 관한 연구. 대한구강보건학회지 18(2) : 513-525, 1994.
 19. 문창진 : 보건의료 사회학. 신광출판사, pp 91-132, 1992.
 20. Jong AW : Community Dental Health. second edition, C.V.Mosby, pp58-61, 1988.
 21. Cockerham WC : Medical Sociology. 5th Edition, Prentice Hall, pp114-115, 1992.
 22. Reisine S : A path analysis of the utilization of dental services. Community Dent Oral Epidemiol 15 : 119-124, 1987.
 23. Evashwick C, Rowe G, Diehr P, Branch L : Factors explaining the use of health care services by the elderly. Health Services Research 19(3) : 357-382, 1984.
 24. Striffler DF, Young WO, Burt BA : Dentistry, Dental Practice, and the Community. third edition, W.B.Saunders, pp293-339, 1983.
 25. 이홍수 : 전라북도 수개지역 주민의 치과치료이용행태에 관한 조사연구 1. 치과치료이용에 영향을 미치는 요인에 관한 경로분석. 대한구강보건학회지 17(1) : 121-134, 1993.
 26. Gift HC : Utilization of professional dental services. In : Cohen LK, Bryant PS(eds) : Social Science and Dentistry : A Critical Bibliography, Vol. II. Quintessence, pp202-266, 1985.