

유아의 구강건강증진을 위한 보호자의 구강건강 인식도 조사

박향숙[‡] · 김진수¹

[‡]신성대학 치위생과

¹인하대학교 통계학과

A Survey of Parent's Oral Health Perception for the Oral Health Promotion of the Preschool Children

Hyang-Sook Park[‡] and Jin-Soo Kim¹

[‡]Department of Dental Hygiene Shin-Sung College, Choongnam, 343-861, Korea

¹Department of Statistics Inha University, Yong hyun-Dong, Nam-gu, Incheon, 402-751, Korea

ABSTRACT 1. Recognition of subjects on oral health education, About the question if they know oral health education, those who said yes were 241(70.7%) and those who said no were 100(29.3%). And, about the question how they get to know oral health education, 161(47.2%) told they knew it by a kindergarten or a nursery, 115(33.7%) told by neighbors, 30(8.8%) told by a public health center, 28(8.2%) told by a dental clinic and 7(2.1%) told that they learned it by other methods. 2. The perception of subjects on oral health education, About the question if they executed oral health education in a kindergarten or a nursery, 254(74.5%) said yes and 87(25.5%) said no. And, about the question if they have ever executed oral health education out of a kindergarten or a nursery, 70(20.5%) said yes and 271(79.5%) said no. 3. Subjects' oral health behaviors and attitudes toward children, About the question if they have ever visited a dental office, 249(73.0%) said yes and 92(27.0%) said no. And, about the question if they watch their children's toothbrushing, 321(94.1%) said yes and 20(5.9%) said no. About the question if they examine if their children have decayed teeth, 213(62.5%) said yes and 128(37.5%) said no. And, about the question if they are interested in their children's oral health, 244(71.6%) said yes and 97(28.4%) said no. 4. It appeared that unemployed mothers executed oral health education to their children more compared with employed mothers($p < .01$). 5. Execution of oral health education according to the recognition of oral health education and previous experiences of subjects, The execution of oral health education according to the recognition of oral health education was statistically significant($p < .001$). 6. Execution of oral health education according to the subjects' oral health behaviors and attitudes toward children, The execution of oral health education according to the experience of visiting a dental office, watching children's toothbrushing and watching children's teeth was statistically significant($p < .01$, $p < .001$).

Key words Preschool children, Oral health education, Parent's oral health perception

서 론

건강의 기본요소인 구강건강은 유아기부터 관리되어야 하며, 유아기의 구강건강을 위협하는 가장 큰 원인은 치아우식증이다¹⁾. 유아기 아동의 구강건강 관리는 자의적으로 이루어지기가 어렵기 때문에 아동을 돌보는 보호자의 의해 관리 및 지식습득, 습관형성이 매우 중요하며, 아동과 가장 밀접한 관계를 형성하고 있는 보호자 구강건강 관리에 대한 지식과 행위는 아동에게 큰 영향을 주는 것으로 알려져 있다²⁾.

치아우식증은 대표적인 구강질환 중의 하나로 미취학 아동기인 유아기와 초등학교 학동기 그리고 청소년기에 집중적으로

발생되는 특징을 가지고 있다. 특히 유치 우식은 유치 조기상실의 원인이 되며, 더 나아가서 유치의 조기상실로 인한 부정교합의 원인이 되기도 한다³⁾.

치아우식증이 미취학아동들에게 많이 발생하는 이유는 당분을 함유한 섭취빈도가 높은 반면에 스스로 구강관리를 적절하게 수행할 능력이 부족하기 때문이다. 또한 이시기의 유아들은 섬세한 운동신경의 발달이 미숙하므로 구강건강 관리는 아동을 돌보는 보호자에 의한 관리 및 지식습득, 습관형성이 매우 중요하며⁴⁾, 특히 가정에서 어머니는 가족의 건강을 보살피는 특수하면서 중요한 위치에 있고 구강건강의 유지 및 증진에 가장 중심적인 역할을 맡고 있다⁵⁾.

가정에서 실시하는 가정구강보건교육은 영아와 유아 및 학생이 대상이다. 특히 영·유아기에서 형성된 구강보건습관은 장래 모든 성장의 기초가 되고 일생 동안 중대한 역할을 할 뿐만 아니라, 모친이 자녀를 대상으로 한 개별구강보건교육이다. 가정

[‡]Corresponding author

Tel: 041-350-1490

Fax: 041-350-1495

E-mail: 67phs@hanmail.net

은 가장 기본적인 생활터전으로서 공중구강보건의 기초가 될 수 있다⁹⁾. 이에 모친의 구강보건지식수준은 자녀의 구강환경관리여부와 구강상병예방을 위한 진료수혜여부에 영향을 미친다.

따라서 미취학아동들의 올바른 구강보건관리를 위해서는 미취학아동들과 가장 밀접한 관계에 있는 어머니의 올바른 구강보건에 대한 지식과 행동이 선행되어야 한다.

아동의 구강 건강관리에 있어서 어머니의 역할이 중요한 것으로 보여지며, 아동의 구강건강에 대해 조기 관리와 관심여부 및 지속적인 실천 교육이 아동의 구강건강에 도움을 주는 만큼 대리양육자에 대한 아동의 구강건강관리 교육과 보육기관 및 보육기관 종사자의 아동의 구강건강관리에 관한 인식변화와 교육 및 관심이 필요하리라 생각된다.

본 연구에서는 아동의 구강건강 관리 및 올바른 습관형성을 위해 보호자 역할의 중요성을 실태조사하고 향후 유아 구강보건을 위한 교육 매체 개발과 보호자 및 대리양육자를 위한 교육프로그램 개발의 기초 자료를 제공하고자 한다.

연구대상 및 방법

1. 연구대상

유아의 구강건강증진을 위한 보호자의 구강건강 인식도 조사 대상은 인천광역시 동구관내 유치원 및 어린이집 25곳을 방문하여 아동으로부터의 결과는 아동의 보호자 360명이었다. 이 중 불성실한 응답을 한 19부를 제외한 341부를 분석에 이용하였다. 연구대상은 비확률 표본추출법인 편의추출법에 의해 선정하였다.

2. 연구방법

2005년 5월1일부터 10월30일까지 가정에 가정통신문 형태로 설문지를 배부한 후 회수하여 분석에 이용하였다. 설문지 내용은 연구대상자의 특성으로 성별, 아동의 나이, 설문지작성자, 모친의 직업이며 연구대상자의 구강보건교육에 대한 인식도는 구강보건교육 인지여부 및 인지경로이고 연구대상자의 구강보건교육에 대한 수용도는 구강보건교육 실시유무 및 사전경험으로 구성하였고 연구대상자의 자녀에 대한 구강건강행동 및 태도는 치과방문경험유무, 자녀의 칫솔질방법 관찰여부, 자녀의 충치여부 관찰, 자녀의 치아건강에 대한 관심으로 구성하였다.

3. 분석방법

연구대상자의 특성, 구강보건교육에 대한 인식도, 구강보건교육에 대한 수용도, 자녀에 대한 구강건강행동 및 태도는 각 조사항목에 따라 빈도와 백분율로 요약하였고, 특성에 따른 구

Table 1. The general characteristics of the subjects

Characteristics	Categories	Number	Percentage (%)
	Total		
Subjects' children	Male	171	50.1
	Female	170	49.9
Subjects' children age	4 age	78	22.9
	5~6 age	200	58.6
	7~8 age	63	18.5
The answerers of the questionnaire	Fathers	32	9.4
	Mothers	293	85.9
	Grandfathers	2	0.6
	Grandmothers	6	1.8
	Other	8	2.4
The employment of mother,	Yes	157	46.0
	No	184	54.0

강보건교육 실시여부, 구강보건교육 인식도 및 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부, 자녀에 대한 구강건강행동 및 태도에 따른 구강보건교육 실시여부는 각각 χ^2 분포를 따르는 교차분석법을 실시하였다. 통계적 분석은 통계프로그램인 SPSS 12.0을 이용하였고 분석에 적용한 유의수준은 0.05이었다.

결 과

1. 연구대상자의 특성

연구대상자의 특성은 Table 1과 같다. 아동의 성별은 남자가 171명(50.1%)이고 여자가 170명(49.9%)으로 나타났다. 아동의 나이는 4세가 78명(22.9%)이고 5~6세가 200명(58.6%)이며 7~8세가 63명(18.5%)으로 나타났다. 설문지작성자는 부가 32명(9.4%)이고 모가 293명(85.9%)이며 조부는 2명(0.6%)이고 조모는 6명(1.8%)이며 기타가 8명(2.4%)으로 나타났다. 모친의 취업여부는 취업중인 모친이 157명(46.0%)이고 취업하지 않은 모친이 184명(54.0%)으로 나타났다.

2. 구강보건교육에 대한 인식도

구강보건교육에 대한 인식도는 Table 2와 같다. 구강보건교육에 대하여 알고 있는지를 묻는 질문에 알고 있다고 응답한 사람이 241명(70.7%)이고 모른다고 응답한 사람이 100명(29.3%)으로 나타났다. 구강보건교육에 대하여 알게 된 경로는 유치원 및 어린이집을 통하여 구강보건교육을 알게 된 사람이 161명(47.2%), 주위 이웃이 115명(33.7%), 보건소가 30명(8.8%), 치과위원이 28명(8.2%), 기타가 7명(2.1%)으로 유치원 및 어린이집을 통해서 구강보건교육을 알게 된 사람이 가장 많았고

Table 2. The perception of subjects on oral health education

Characteristics	Categories	Number	Percentage (%)
	Total		
The perception of oral health education	Yes	241	70.7
	No	100	29.3
How they get to know oral health education	Dental clinic	28	8.2
	Public health center,	30	8.8
	A kindergarten or a nursery	161	47.2
	Neighbors	115	33.7
	Other methods	7	2.1

Table 3. Execution of oral health education in a kindergarten or a nursery

Characteristics	Categories	Number	Percentage (%)
Oral health education in a kindergarten	Yes	254	74.5
	No	87	25.5
Oral health education out of a kindergarten	Experience	70	20.5
	Non- experience	271	79.5

치과의원을 통해서 구강보건교육을 알게 된 사람이 가장 적게 나타났다.

3. 유치원(어린이집)에서 구강보건교육 실시여부

유치원(어린이집)에서 구강보건교육을 실시했는지의 여부에 대한 결과는 Table 3과 같다. 유치원 및 어린이집에서 구강보건교육 실시여부를 묻는 설문에서 실시했다고 응답한 사람이 254명(74.5%)이고 실시하지 않았다고 응답한 사람이 87명(25.5%)으로 나타났다. 유치원 및 어린이집 이외에서 구강보건교육을 실시한 경험이 있는지 묻는 설문에서 경험이 있다고 응답한 사람이 70명(20.5%)이고 경험이 없다고 응답한 사람이 271명(79.5%)으로 나타났다.

4. 자녀에 대한 구강건강행동 및 태도 관찰여부

자녀에 대한 구강건강행동 및 태도 관찰여부에 대한 결과는 Table 4와 같다. 치과방문경험에 대한 설문에서 249명(73.0%)이 경험이 있다고 응답하였고 92명(27.0%)이 경험이 없다고 응답하였다. 자녀가 칫솔질 할 때 관찰하는지 묻는 설문에서 321명(94.1%)이 관찰한다고 응답하였고, 20명(5.9%)이 관찰하지 않는다고 응답하였다. 자녀의 충치여부를 살펴보는지 묻는 설문에서 살펴본다고 응답한 사람이 213명(62.5%)이고, 살펴보지 않는다고 응답한 사람이 128명(37.5%)으로 나타났다. 자녀의 치아건강에 관심이 있는지 묻는 설문에서 관심이 있다고 응답한 사람이 244명(71.6%)이고, 관심이 없다고 응답한 사람이 97명(28.4%)으로 나타났다.

Table 4. Subjects' oral health behaviors and attitudes toward children

Characteristics	Categories	Number	Percentage (%)
Visited a dental office	Yes	249	73.0
	No	92	27.0
Observation of tooth brushing	Yes	321	94.1
	No	20	5.9
Decayed tooth prosecuting attorney of children	Yes	213	62.5
	No	128	37.5
Tooth healthy interest	Yes	244	71.6
	No	97	28.4

Table 5. Execution of oral health education according to employment of mother

Characteristics	Oral health education		χ^2	p	
	Answer (%)				
	Execution (n = 254)	Nonexecution (n = 87)			
Sex of child	Man	126(73.7)	45(26.3)	0.116	.733
	Woman	128(75.3)	42(24.7)		
Employment of mother	Yes	104(66.2)	53(33.8)	10.408	.001**
	No	150(81.5)	34(18.5)		

**p < .01

5. 모친의 취업여부에 따른 구강보건교육 실시여부

모친의 취업여부에 따른 구강보건교육 실시여부에 대한 결과는 Table 5와 같다. 아동의 성별에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 차이가 없는 것으로 나타났다. 모친의 취업여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 취업하지 않은 모친(81.5%)이 취업한 모친(66.2%)에 비해 더 높게 나타났다.

6. 구강보건교육 인지도 및 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부

구강보건교육 인지도 및 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부에 대한 결과는 Table 6과 같다. 구강보건교육 인지여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 구강보건교육에 대해 알고 있는 모친(87.6%)이 구강보건교육에 대해 모르는 모친(43.0%)에 비해 더 높게 나타났다. 구강보건교육 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

7. 자녀의 구강건강행동 및 태도에 따른 구강보건교육 실시여부

자녀에 대한 구강건강행동 및 태도에 따른 구강보건교육 실시여부에 대한 결과는 Table 7과 같다. 치과방문 경험유무, 자녀의 칫솔질방법 관찰여부, 자녀의 충치여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 즉, 치과방문경험이 있는 모친이 구강보건교육을 실시한 경우가

Table 6. Execution of oral health education according to the recognition of oral health education and previous experiences of subjects Answer (%)

Characteristics	Oral health education		χ^2	p
	Execution (n = 254)	Non- execution (n = 87)		
The recognition of oral health education	Yes	211(87.6)	73.816	.000***
	No	43(43.0)		
Previous experiences of subjects	Experience	27(69.2)	0.640	.424
	Non- experience	227(75.2)		

***p < .001

Table 7. Execution of oral health education according to the subjects' oral health behaviors and attitudes toward children Answer (%)

Characteristics	Oral health education		p	
	Execution	Non- execution		
Visited a dental office	Yes	200(80.3)	16.532	.000***
	No	54(58.7)		
Observation of tooth brushing	Yes	200(93.9)	112.493	.000***
	No	54(42.2)		
Decayed tooth prosecuting attorney of children	Yes	245(76.3)	9.721	.006**
	No	9(45.0)		
Tooth healthy interest	Yes	187(76.6)	2.091	.148
	No	67(69.1)		

p < .01, *p < .001

80.3%로 치과방문경험이 없는 모친(58.7%)보다 더 높게 나타났고, 자녀의 칫솔질 방법을 관찰하는 모친이 93.9%로 자녀의 칫솔질방법을 관찰하지 않는 모친(42.2%)에 비해 높게 나타났으며, 자녀의 충치여부를 관찰하는 모친이 76.3%로 자녀의 충치여부를 관찰하지 않는 모친(69.1%)에 비해 구강보건교육을 더 많이 실시한 것으로 나타났다. 자녀의 치아건강관심에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

고 찰

유아구강보건은 유아의 구강건강을 증진·유지시키는 원리와 방법을 연구 실천하는 계속적 노력과정이다. 치아우식증을 예방하는 사업의 효과는 성인에서보다 유아에서 현저히 크며, 유아구강보건은 학생구강보건의 기초가 되기 때문에 대단히 중요한 분야이다⁷⁾. 이시기는 어머니로부터 영양을 공급받으며, 행동학적 측면에서 어머니가 구강건강에 대한 가치관과 태도는 자녀의 구강건강관리의 질과 밀접한 관계가 있다. 또한 어머니의 구강지식은 올바른 구강보건행동을 할 수 있는 동기가 될 수 있다.

한편 자녀의 구강질환예방행위에 어머니의 사회경제적 특성과 질병예방행위가 영향을 미치고 자녀의 질병예방행위를 바람직한 방향으로 유도하기 위해서는 자녀와 함께 어머니도 변화시키는 방향으로 구강보건교육이 시행되어야 한다⁸⁾.

본 연구에서는 구강보건교육에 대한 인지경로를 알아본 결과 유치원 및 어린이집을 통해 47.2%, 주위어웃을 통해 33.7%, 보건소를 통해 8.8%, 치과의원을 통해 8.2%, 기타 2.1%로 나타났다. 구강보건교육에 대한 인지경로가 보건소에서 낮게 나타났다는데, 김⁹⁾등의 연구에서는 보건소에서 1년 주기 계속유아구강건강관리를 받고자 하는 유아양육부모는 26.0%에 불과하

였다. 이는 보건소 구강보건사업에 대해 정보가 부족하기 때문이기도 하며 우리나라 공공보건사업에 대한 불신이 잠재하기 때문이라고 보고하였다. 김¹⁰⁾등은 보건소에서 소수의 구강보건자원을 활용하여 최대의 성과를 기대하기 위해서는 시급히 유아교육(보육)기관을 대상으로 하는 구강보건사업의 개발 필요성을 보고 하였다. 따라서 본 연구는 구강보건교육에 대한 인지경로가 보건소를 통해서 높게 나타나려면 검진과정에 발견된 치아우식증의 치료를 즉시 받을 수 있도록 민간구강진료기관과 연계함으로써 유아의 치아수명을 연장시켜야 한다고 사료된다.

자녀에 대한 구강건강행동 및 태도 관찰여부는 자녀의 칫솔질 방법을 관찰하는지 묻는 설문에서 321명(94.1%)이 관찰한다고 응답하였고 20명(5.9%)이 관찰하지 않는다고 응답하여 김¹¹⁾의 칫솔질 방법을 관찰하는 응답이 더 높은 연구결과와 동일하게 나타났다. 아동의 경우 구강관리를 스스로 이루기가 어렵기 때문에 칫솔질 시행 후 잘 되었는지 감독하는 것이 우식치 예방에 도움을 줄 것으로 사료된다.

모친의 취업유무에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다. 취업하지 않은 모친이 취업한 모친에 비해 구강보건교육을 더 많이 실시한 것으로 나타났다. Chen⁸⁾은 어머니의 사회경제적 특성과 구강건강에 대한 신념이 자녀의 구강보건행동에 영향을 미치며, 특히 어머니의 예방목적의 구강보건행동은 자녀의 구강보건행동과 밀접한 관련이 있다고 하였다. 미취학아동들의 올바른 구강보건관리를 위해서는 미취학아동들과 가장 밀접한 관계에 있는 어머니의 올바른 구강보건에 대한 지식과 행동이 선행되어야 하겠다. 류¹²⁾와 천¹³⁾등은 어머니의 직업유무에 따른 비교 연구 결과와는 일치하지 않았다. 이는 전업주부라 할지라도 가정에서 자녀의 구강건강에 유리한 행태를 보이지 않는 것으로 사료된다.

구강보건교육 인지도 및 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부에서 구강보건교육 인지여부에 따른 구강보건교육 실시여부

는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다. 즉 구강보건교육에 대해 모르는 모친에 비해 구강보건교육에 대해 알고 있는 모친일수록 구강보건교육을 더 많이 실시한 것으로 나타났다. Metz등¹⁴⁾은 부모의 구강보건행동이 자녀의 구강보건에 대한 지식과 태도 및 행동에 영향을 미친다고 보고하였으며, Wierzbicka¹⁵⁾는 아동의 구강건강관리 습관은 어머니의 교육수준과 구강건강관리습관에 많은 영향을 받는다고 보고하였다. 이처럼 어머니의 구강건강에 대한 지식과 태도는 자녀의 유치우식발생에 영향을 미치므로 유아의 우식을 합리적으로 관리하기 위해서는 유아와 더불어 어머니가 함께 우식관리를 하는 것이 바람직하다고 사료된다.

자녀에 대한 구강건강행동 및 태도에 따른 구강보건교육 실시여부에서 치과방문 경험유무, 자녀의 칫솔질방법 관찰여부, 자녀의 충치 관찰여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다. 공⁴⁾등은 어머니의 구강보건지식 및 행동이 자녀의 구강보건행동과 깊은 관련이 있다고 보고하면서 구강보건지식수준이 높은 어머니들의 자녀들에서 1일 평균 칫솔질 횟수가 더 많았다고 하였다. 어머니의 구강보건 지식 및 행동에 따른 미취학아동들의 치아우식증을 분석하여 본 결과 어머니의 구강보건지식이 높을수록, 예방을 목적으로 치과를 방문하고, 자녀에게 구강건강중요성 교육을 자주하거나, 자녀의 치과방문을 자주 하는 어머니에게서 자녀가 치아우식증이 감소한다고 보고하였다.

이상의 연구결과를 통해 아동의 구강건강 관리 및 올바른 습관형성을 위해 보호자의 역할의 중요성을 알게 되었고, 미취학아동의 구강건강에 대한 올바른 지식과 태도 및 행동을 유발할 수 있도록 하는 것이 구강보건교육이며, 이러한 교육이 지속적이며 반복적으로 이루어져야 한다고 사료된다. 그러기 위해서는 정보화 사회의 요구에 부응하는 다양한 매체의 개발과 함께 효율적으로 활용할 수 있는 방안의 마련이 시급하다고 사료되었다.

요 약

유아의 구강건강증진을 위한 보호자의 구강건강 인식도 조사 대상은 인천광역시 동구관내 유치원 및 어린이집 25곳을 방문하여 아동으로부터의 결과는 아동의 보호자 360명 이었다. 그 결과는 다음과 같다.

1. 유치원(어린이집)에서 구강보건교육 실시여부
유치원 및 어린이집에서 구강보건교육을 실시했는지 묻는 설문에서 실시했다고 응답한 사람이 254명(74.5%)이고 실시하지 않았다고 응답한 사람이 87명(25.5%)으로 나타났다. 유치원 및 어린이집 이외에서 구강보건교육을 실시한 경험이 있는지 묻는 설문에서 경험이 있다고 응답한 사람이 70명(20.5%)이고 경험이 없다고 응답한 사람이 271명(79.5%)으로 나타났다.
2. 자녀의 구강건강행동 및 태도 관찰여부
치과방문경험이 있는지 묻는 설문에서 249명(73.0%)이 경험이 있다고 응답하였고 92명(27.0%)이 경험이 없다고 응답하였다. 자녀의 칫솔질 방법을 관찰하는지 묻는 설문에서 321명(94.1%)이 관찰한다고 응답하였고 20명(5.9%)이

관찰하지 않는다고 응답하였다.

3. 모친의 취업여부에 따른 구강보건교육 실시여부
모친의 취업유무에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다($p < .01$).
4. 구강보건교육 인지도 및 사전경험에 따른 구강보건교육 실시여부
구강보건교육 인지여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다($p < .001$).
5. 자녀의 구강건강행동 및 태도에 따른 구강보건교육 실시여부
치과방문 경험유무, 자녀의 칫솔질방법 관찰여부, 자녀의 치아 관찰여부에 따른 구강보건교육 실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 있게 나타났다($p < .01$, $p < .001$). 자녀의 치아건강관심에 따른 구강보건교육실시여부는 통계적으로 유의한 차이가 없게 나타났다.

참고문헌

1. Raadal M, Espelid I: Caries prevalence in primary teeth as a predictor of early fissure caries in permanent first molars. *Community Oral Epidemiol* 20: 30-34, 1992.
2. 강현숙: 부모의 아동에 대한 구강건강관리가 아동의 구강관리 행위에 미치는 영향. 중앙대학교 사회개발대학원 석사학위논문, 1999.
3. 김중배, 최유진, 문수혁, 김진범, 김동기, 이홍수, 박덕영: 공중구강보건학. 재개정판. 고문사, 서울, pp.53-56, 2000.
4. 공만석, 이홍수, 김수남: 모친의 구강보건에 대한 지식, 태도, 행동과 아동의 구강보건행태의 관련성에 관한 연구. 대한 구강보건학회지 18(1): 84-94, 1994.
5. 이재화, 나수정, 김진범: 대도시 공동주택에 거주하는 가정주부의 구강보건지식과 행동. 대한 구강보건학회지 20(4): 509-529, 1996.
6. 임정빈, 지영숙, 문숙재, 이기영, 이연숙: 가정관리학. 학지사, 서울, pp.20, 1994.
7. 김중배, 최유진, 문수혁, 김진범, 김동기, 이홍수, 박덕영: 공중구강보건학. 재개정판. 고문사, 서울, pp.220-226, 2004.
8. Chen MS: Children's preventive dental behavior in relation to their mothers' socioeconomic status, health beliefs and dental behavior. *ASDC J Dent Child* 53(2): 105-109, 1985.
9. 김남희, 김현덕, 김중배: 유아양육부모의 계속유아구강건강관리의식에 관한 조사연구. 대한 구강보건학회지 28(3): 372-383, 2004.
10. 김중배, 정세환, 안용순, 김은숙, 박덕영, 이홍재: 보건소 중심의 유아교육기관 구강보 전사업 모형개발연구. 보건복지부, pp.121-124, 2001.
11. 김효진: 보육형태가 미취학 아동의 구강건강에 미치는 영향. 가천의과대학교 보건대학원 석사학위논문, 2005.
12. 류경, 정성화, 김지영, 최연희, 송근배: 어머니의 구강보건행동과 지식이 자녀의 우식유 치실태에 미치는 영향. 대한 구강보건학회지 28(1): 105-114, 2004.
13. 천석연: 취학 전 아동의 유치우식에 영향을 미치는 어머니의 구강보건지식 및 행동. 충남대학교 보건바이오산업기술대학원 석사학위논문, 2005.
14. Metz AS, Richards LG: Children's preventive dental visits. influencing factors. *J Am Coll Dent* 34(4): 204-212, 1967.
15. Wierzbicka M, Petersen PE, Szatko F, Dybizbanska E, Kalo I: Changing oral health status and oral health behaviour of schoolchildren in Poland. *Community Dent Health* 19(4): 243-250, 2002.

(Received July 16, 2007; Accepted September 10, 2007)

