

## 과천시 초등학교 학부모의 학교구강보건실 운영에 관한 인식 조사

한지형<sup>1</sup> · 황지민<sup>2\*</sup> · 김기은<sup>2</sup>

<sup>1</sup>을지대학교 치위생학과,  
<sup>2</sup>동남보건대학 치위생과

### Study on How Parents Understand of the Operating of Dental Hygiene Center at Elementary schools in Gwacheon.

Ji-Hyoung Han<sup>1</sup>, Ji-Min Hwang<sup>2\*</sup>, Ki-Eun Kim<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Dental Hygiene, College of Health Science, Eulji University  
<sup>2</sup>Department of Dental Hygiene, Dongnam Health College

#### ABSTRACT

**Purpose** : The primary aim of this survey was to expand the number of school dental hygiene centers and to encourage parents to have more understanding on the issue.

**Methods** : This study was conducted in 3 elementary schools in Gwacheon. One of the three schools has a school dental hygiene care center and the others do not. 782 parents from two classes of each grade answered the questionnaires.

**Result** : According to the survey, although parents are aware that there is a dental hygiene center at their children's school but they hardly know what kind of role the center does and what exactly it is.

Parents from school which has a dental hygiene center express that a dental hygiene center is necessary for oral health care of children(4.47). On the other hand, the other two groups of parents from school which do not have dental hygiene centers yet shows high expectancy of the good results which the centers can bring(4.12).

Both parents from school which has a dental hygiene center and parents from school which do not have one shows that a dental hygiene center is essential for children's dental health care. Also, there is close relation among the needs for the dental hygiene center, the expectancy of the results from dental hygiene center and satisfaction of parents.

**Conclusion** : Operating dental hygiene centers at schools will enable them to have significant differences from others. Therefore, it is required for schools to collaborate with a regional public health center and educational authorities. Moreover, improvement on operating systems, financial assistance and professional resources must be accompanied.

Key words : dental hygiene center, elementary school, parents perception

---

(2008년 4월 16일 접수, 2008년 6월 25일 채택)

\* Corresponding author : Ji-Min Hwang, Department of Dental Hygiene, Dongnam Health College, 937 Jeongjadong Jangangu Suwon City, Gyeonggi-Do, 440-714, Korea  
Tel : 82-031-249-6509, FAX : 031-249-6500, E-mail : 621zimina@hanmail.net

## 1. 서 론

### 1. 연구의 필요성

현대의학은 치료의학에서 예방의학으로 그 방향이 전환되어 가고 있다. 이에 따라 구강보건 분야에서도 치료 차원이 아닌 예방적 차원이 점차 강조되고 있다(최규범, 2003). 특히 학령기의 구강건강에 있어 예방과 올바른 구강관리습관은 전 생애에 걸쳐 어느 때보다도 중요하다. 학령기의 구강건강은 성장과 발육에 필요한 영양분을 섭취하는 소화의 첫 단계이며, 영구치의 정상적 성장을 위한 안내자인 동시에 발음을 배우는데 중요한 역할을 하기 때문에 관심을 가질 필요가 있다(장시덕, 1997).

근래에 이르러 경제수준의 향상으로 영양상태가 좋아짐에 따라 학생들의 전신건강의 수준은 상당히 개선되었으나 구강건강상태는 오히려 악화되고 있는 실정이다(김숙진, 2003). 이에 정부에서도 이러한 구강건강의 문제점을 인식하여 1985년 처음으로 보건사회부가 학교구강건강관리사업에 관한 지침(보건복지부, 1985)을 제시한 것을 시작으로 현재는 국가 구강정책 목표로 2010년까지 12세 아동의 우식경험 영구치 지수를 3.0개 이하로 낮추고, 12세 아동의 우식영구치율을 30%로 낮추는 것을 목표로 세웠다(임순환 등, 2005). 이러한 목표를 실현시키기 위한 효과적인 방법 중에 하나로 학교구강보건사업을 들 수 있고, 이는 학교구강보건실 운영을 통하여 그 효과가 다양하게 나타날 수 있다고 볼 수 있다. 학교구강보건실의 운영을 통해 생활양식의 개선과 체계적 구강건강정보를 제공함으로써 구강건강증진 및 구강병 예방을 도모할 수 있으며(윤순영 등, 2005), 건강한 구강관리습관을 형성시키는데 구강발달이 가장 왕성한 학동기 아동을 대상으로 하는 것이 효과를 극대화 할 수 있기 때문이다(임재은, 1984).

가정에서 어머니는 가족의 건강을 보살피는 특수하면서도 중요한 위치에 있고, 구강건강의 유지 및 증진에 가장 중심적인 역할을 맡고 있다(이재화 등, 1996). 이흥수(1996)는 자녀에 대한 어머니의 구강건강신념이 자녀의 구강건강 관련행위에 영향을 미친다고 주장하였으며, 최연희(1997)도 어머니의 구강건강

지식과 구강건강행동 및 사회인구학적 요인이 자녀의 구강건강 상태에 영향을 미치는 영향에 대한 연구에서 어머니의 구강보건지식 수준이 높으면 자녀의 치아우식증 발생이 적을 것으로 나타났다고 보고하였다. 이와 같이 모친의 요인이 아동의 구강건강 관리에 많은 영향을 미치기 때문에 학부모의 인식 조사는 특히 중요하다.

따라서 본 연구에서는 과천시 초등학교 학부모의 학교구강보건실 운영에 관한 인식도를 조사하여 향후 계속되는 학교구강보건실의 확대방안에 대한 기초자료로 활용하는데 도움을 주고자 한다.

### 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 과천시 초등학교 학부모의 학교구강보건실 운영에 관한 인식도를 조사하여 학교구강보건실의 확대 운영을 위한 기초 자료로 활용하는데 있으며, 이를 위한 구체적 목적은 다음과 같다.

- 1) 대상자의 학교구강보건실에 대한 인지도와 필요성을 파악한다.
- 2) 대상자의 학교구강보건실에 대한 기대효과 정도를 파악한다.
- 3) 학교구강보건실 운영에 대한 대상자의 만족도를 파악한다.
- 4) 학교구강보건실 비운영 대상자들의 구강보건실에 대한 선호도를 파악한다.

### 3. 용어의 정의

#### 1) 학교구강보건실 운영

초등학교가 위치한 관할 보건소의 치과위생사가 출장하여 정기적인 구강검사와 잇솔질 교습, 치아홈메우기, 불소겔 도포, 불소용액 양치 등 예방지향적이고 포괄적인 구강건강사업의 시행을 말한다.

#### 2) 학교구강보건실 운영에 관한 인식

인식이란 사물을 분명히 알고 그 의의를 바르게 이해·판별하는 일이다(이희승, 1982). 본 연구에서는 학교구강보건실 운영의 의미를 바르게 이해하고 판단하는 것을 의미하며 기존 설문내용을 참고하여 연구자가 재구성한 설문으로 측정된 점수를 말한다.

## II. 연구내용 및 방법

### 1. 연구대상 및 조사방법

본 연구는 학교구강보건실에 관한 학부모의 인식을 알아보는 기술분석 연구로 대상은 과천시 관할 초등학교 중 현재 유일하게 학교구강보건실이 운영되고 있는 초등학교 1개교와 인근지역 학교구강보건실이 운영되고 있지 않은 4개교 중 연구의 협조를 얻은 3개교 초등학교의 학부모를 선정하여 조사하였다. 운영학교와 비운영학교에서 1학년부터 6학년까지 학년별 2학급씩 무작위 표본추출을 하여 먼저 관할보건소

치과위생사가 각 학급의 담임교사에게 설문지에 대한 내용을 인지시켰으며 학생의 동의를 받고 학부모에게는 설문지와 함께 배부된 가정통신문을 통해 연구의 협조를 얻은 후 의견을 조사하였다<표 1>. 학부모의 의견은 자가기입식 설문지법을 통해 운영학교 학부모 398명과 비운영학교 학부모 384명, 총 782명을 대상으로 2007년 9월 1일에서 9월 30일까지 시행하여 얻을 수 있었다. 연구에 사용된 설문지는 기존 관할 보건소에서 조사한 설문내용을 참고로 재구성하였으며, 설문도구에 관한 신뢰성은 Cronbach's  $\alpha$  계수가 0.8로 높은 신뢰도를 나타냈다<표 2>.

<표 1> 연구대상 표본추출방법

학년	운영학교	계 (명)	비운영학교 (A)	비운영학교 (B)	비운영학교 (C)	계 (명)
1	2학급	65	1학급	1학급		66
2	2학급	68		1학급	1학급	69
3	2학급	65	1학급		1학급	55
4	2학급	67	1학급	1학급		62
5	2학급	67	1학급		1학급	61
6	2학급	66		1학급	1학급	71
계	12학급	398	4학급	4학급	4학급	384

<표 2> 신뢰도 분석

변 수	문 항	신뢰도
학교구강보건실에 대한 인지도	4	.8735
학교구강보건실에 대한 필요성	4	.8001
학교구강보건실의 기대효과	6	.7843
학교구강보건실에 대한 선호도	3	.7819
학교구강보건실에 대한 만족도	3	.7954

Alpha 계수 = 0.8413, N = 782

## 2. 자료분석

수집된 자료는 통계프로그램 SPSS Ver 11.5를 이용하여 연구의 목적에 따라 다음과 같이 통계분석을 실시하였다. 학교구강보건실 운영 및 비운영학교 학부모의 학교구강보건실 운영에 대한 인지도와 필요성, 기대효과, 선호도 및 만족도에 대한 비교 분석을 위해 T-test를 하였으며, 이들 변수들의 상관관계를 보기위해 Pearson 상관관계 분석을 실시하였다.

## III. 연구결과

### 1. 일반적 특성

학부모의 일반적 특성을 조사한 결과 <표 3>과 같

다. 성별은 여자가 90%정도로 대부분 어머니가 응답을 해주었으며, 연령분포에서 운영학교와 비운영학교 모두 35세이상-39세이하, 40세이상-44세이하가 약 42% 정도를 보였다. 교육정도는 운영 및 비운영 학교 학부모에서 대졸이 각각 72.9%, 66.1%로 가장 높았으며, 고졸(14.3%, 20.8%), 대학원졸(11.6%, 10.7%) 순으로 나타났다. 직업은 두 집단 모두 주부가 50%를 상회하여 가장 많았고, 경제적 수준에 있어서는 운영학교, 비운영학교 학부모 모두 70%정도가 '중'이라고 답하였다.

이상의 결과에서 두 집단의 통계적 유의성이 없으므로 일반적 특성은 거의 비슷한 조건에서 조사되었음을 알 수 있다.

<표 3> 응답자의 일반적 특성

항목	구분	운영학교 N(%)	비운영학교 N(%)	$\chi^2$	p-value
성별	남	37(9.3)	50(13.0)	2.742	.098
	여	361(90.7)	334(87.0)		
연령	30세이상-34세이하	23(5.8)	17(4.4)	2.256	.689
	35세이상-39세이하	170(42.7)	164(42.7)		
	40세이상-44세이하	173(43.5)	164(42.7)		
	45세이상-49세이하	29(7.3)	33(8.6)		
	50세이상	3(0.8)	6(1.6)		
관계	어머니	361(90.7)	335(87.2)	5.216	.266
	아버지	35(8.8)	46(12.0)		
	할머니	0	2(0.5)		
	할아버지	1(0.3)	0		
	기타	1(0.3)	1(0.3)		
교육 정도	중졸	2(0.5)	2(0.5)	7.883	.096
	고졸	57(14.3)	80(20.8)		
	대졸	290(72.9)	254(66.1)		
	대학원졸	46(11.6)	41(10.7)		
직업	기타	3(0.8)	7(1.8)	3.702	.447
	농업	0	3(0.8)		
	자영업	34(8.5)	32(8.3)		
	회사원	79(19.8)	70(18.2)		
	주부	216(54.3)	206(53.6)		
경제적 수준	기타	69(17.3)	73(19.0)	5.891	.207
	상	9(2.3)	9(2.3)		
	중상	81(20.4)	62(16.1)		
	중	277(69.6)	266(69.3)		
	중하	26(6.5)	38(2.3)		
	하	5(1.3)	9(2.3)		
계		398(100.0)	384(100.0)		

**2. 학교구강보건실 운영에 대한 학부모의 인지도와 필요성 및 기대효과**

학교구강보건실에 대해 학부모들은 어떻게 인식하고 있는지를 파악하기 위해 <표 4>와 같은 항목으로 조사하였다. 학교구강보건실에 대한 인지도에 있어서 운영학교 학부모의 경우 '현재 우리 아이의 학교에서 학교구강보건실이 운영되고 있는 것을 알고 있다'가 가장 높게 나타났으며(4.06), 비운영학교 학부모의 경우는 '학교구강보건실에서 받는 예방진료에 대해 관심을 갖고 있다'가 가장 높게 나타났으나(3.48), 전체 항목에서 운영학교의 학부모의 인지도가 높았다 (p=.000). 학교구강보건실에 대한 필요성에서는 운

영학교 학부모들은 각 항목마다 4.5점에 근접하고 있어 필요성을 크게 깨닫는 것으로 보인다. 특히 중·고등학교까지 연계되어있기를 희망하는 점수가 가장 높았으며(4.49), 비운영학교 학부모의 경우 '모든 초등학교 학교구강보건실이 운영되었으면 좋겠다.'고 응답한 점수가 가장 높았다(4.12).

학교구강보건실의 구강병 예방을 위한 기대효과에 있어서 운영 및 비운영학교 학부모 모두 점심식사 후 잇솔질에 대한 충치예방 효과를 가장 크게 기대하는 것으로 나타났다. 이밖에도 구강보건교육에 대한 기대와 치아홈메우기 충치예방효과도 크게 가져온다고 생각하고 있다.

<표 4> 학교구강보건실 운영에 대한 인지도와 필요성 및 기대효과

내용	항 목	운영학교 M±SD	비 운영학교 M±SD	t	p- value
학교구강 보건실에 대한 인지도	학교구강보건실에 대해 잘 알고 있다	3.47±.868	2.29±.916	18.411	.000
	현재 우리 아이의 학교에서 학교구강보건실이 운영되고 있는 것을 알고 있다	4.06±.673	3.22±1.154	12.478	.000
	학교구강보건실에서 행하는 예방진료에 대해 알고 있다	3.68±.830	2.41±.957	19.760	.000
	나는 학교구강보건실에서 받는 예방진료에 대해 관심을 갖고 있다	3.95±.690	3.48±.980	7.743	.000
소계		3.79±.609	2.85±.672		
학교구강보 건실의 필요성	학교구강보건실은 아이의 구강건강을 위해 꼭 필요하다	4.43±.650	4.07±.778	7.088	.000
	학교에서 구강건강을 지도해 줄 구강건강 전문 인력이 필요하다	4.48±.617	4.10±.835	7.174	.000
	모든 초등학교에 학교구강보건실이 운영되었으면 좋겠다	4.47±.641	4.12±.825	6.611	.000
	중, 고등학교까지 연계되어 학교구강보건실이 운영되었으면 좋겠다	4.49±.626	4.04±.843	8.464	.000
소계		4.47±.543	4.08±.740		
학교구강보 건실의 기대효과	학교에 구강보건실이 있으면 치아예방 및 구강병에 대한 구강보건 교육이 잘 이루어질 것이다	4.42±.579	4.11±.769	6.510	.000
	학교구강보건실이나 학교 세면대에서 점심식사 후 잇솔질을 하면 충치예방에 효과적일 것이다	4.54±.587	4.34±.660	4.451	.000
	학교구강보건실에서 치아홈메우기를 하면 충치예방에 효과적일 것이다	4.40±.712	4.14±.823	4.742	.000
	학교구강보건실에서 불소도포를 하면 충치예방에 효과적일 것이다	4.27±.806	4.02±.858	4.122	.000
	학교구강보건실이 있으면 아이에게 충치예방에 대한 관심이 생길 것이다	4.37±.620	4.14±.740	4.730	.000
	학교구강보건실이 있으면 아이의 치과치료에 대한 두려움이 감소 될 것이다	4.21±.711	3.95±.872	4.660	.000
소계		4.37±.521	4.12±.628		

\* '매우 그렇다'=5, '그렇다'=4, '보통이다'=3, '그저 그렇다'=2, '전혀 그렇지 않다'=1

**3. 학교구강보건실에 대한 학부모의 선호도 및 만족도**

운영학교의 학부모에 있어서 학교구강보건실에 대한 선호도와 만족도를 기술통계 분석한 결과 학교구강보건실로 인해 아이의 구강건강상태가 호전될 것이라는 생각이 4.26으로 가장 높았으며, 전학을 가더라도 학교구강보건실 운영학교를 가고 싶다는 의견이 4.13을 보였다. 이밖에도 전반적으로 학교구강보건실의 진료나 운영상태에 대해 높은 평균점수를 보여 만족함을 보이고 있다<표 5>.

비운영 학교의 학부모의 경우 학교구강보건실에 대한 선호도에 있어 향후 학교구강보건실 운영을 희망하고 있었으며, 특히 운영학교 학부모와 마찬가지로 학교구강보건실을 통해 자녀의 구강건강을 기대하고 있었다<표 6>.

**4. 학교구강보건실의 전반적인 내용에 관한 상관관계**

운영학교의 학부모가 답한 학교구강보건실 운영의 전반적 내용에 관해 상관관계를 살펴본 결과 필요성이 높다고 생각할수록 치과질환에 대한 기대효과와 선호도 및 만족도에 각각 0.745와 0.639, 0.517로 양의 상관관계를 보이고 있으며, 또한 기대효과와 선호도 및 만족도에 있어서도 0.766과 0.579로 양의 상관관계를 보여 기대효과가 클수록 선호도와 만족도가 높게 나타나는 결과를 나타냈다(p<0.001) <표 7>. 비운영학교 학부모의 경우도 운영학교의 학부모와 같이 필요성과 기대효과는 0.747, 필요성과 만족도는 0.686, 기대효과와 만족도는 0.791의 높은 양의 상관관계를 나타냈다(p<0.001) <표 8>.

**<표 5> 운영학교 학부모의 학교구강보건실에 대한 선호도와 만족도**

구분	항 목	M±SD
선호도	일반 치과의원에서 진료 받는 것보다 학교구강보건실에서 진료 받는 것이 더 좋을 것이다	3.85±.884
	학교구강보건실이 있으면 아이의 구강건강상태가 더 좋아질 것이다	4.26±.690
	혹시 전학을 간다면 학교구강보건실이 운영되고 있는 학교로 가고 싶다	4.13±.821
만족도	학교구강보건실에서 아이가 받은 예방진료에 만족한다	3.87±.764
	주위 아는 사람들에게 학교구강보건실이 운영되는 학교를 추천하고 싶다	3.99±.742
	전반적으로 학교구강보건실의 운영에 만족한다	3.90±.723

\* '매우 그렇다'=5, '그렇다'=4, '보통이다'=3, '그저 그렇다'=2, '전혀 그렇지 않다'=1

**<표 6> 비운영학교 학부모의 학교구강보건실에 대한 선호도**

항 목	M±SD
일반 치과의원에서 진료 받는 것보다 학교구강보건실에서 진료 받는 것이 더 좋을 것이다	3.87±.764
학교구강보건실이 있으면 아이의 구강건강상태가 더 좋아질 것이다	3.99±.742
혹시 전학을 간다면 학교구강보건실이 운영되고 있는 학교로 가고 싶다	3.90±.723

\* '매우 그렇다'=5, '그렇다'=4, '보통이다'=3, '그저 그렇다'=2, '전혀 그렇지 않다'=1

**<표 7> 학교구강보건실 운영학교의 전반적인 내용에 대한 상관관계**

	인지도	필요성	기대효과	선호도	만족도
인지도	1				
필요성	.395**	1			
기대효과	.319**	.745**	1		
선호도	.279**	.633**	.766**	1	
만족도	.446**	.517**	.579**	.653**	1

\*\* p<0.001

〈표 8〉 학교구강보건실 비운영학교의 전반적인 내용에 대한 상관관계

	인지도	필요성	기대효과	선호도
인지도	1			
필요성	.275**	1		
기대효과	.203**	.747**	1	
선호도	.235**	.686**	.791**	1

\*\* p<0.001

### IV. 고 찰

초등학교 시기는 유치와 영구치가 공존하는 혼합 치열기로 학생들 스스로 구강에 대해 불안함과 불편함을 느끼게 되며, 치아우식증에 대한 감수성이 예민한 시기이다.

특히 영구치중 가장 중요한 역할을 담당하는 제1대구치가 구강 내의 최후방에 위치하여 치면세균막 관리가 어렵고, 치아우식증은 범람질이 성숙하기 전인 맹출 후 2년 내에 호발한다는 점(서현석 등, 1992)에서 초등학교 구강보건사업은 매우 중요하며, 학교구강보건실 운영은 초등학교 구강보건사업 수행에 중요한 의미를 갖는다.

학교구강보건실 운영사업은 선진국형 구강보건사업으로 초등학교, 중·고등학교에 구강보건실을 설치하여, 구강병 예방진료와 초기치료, 구강보건교육을 조기에 공급함으로써 구강질환 진료비를 절감하면서도 학생의 구강건강을 효율적으로 증진·유지시켜 향후 일생동안 구강건강을 관리하는데 필요한 능력을 배양시키고 있다. 1923년 뉴질랜드에서 처음으로 개발, 실시된 학교구강보건실 사업은 뉴질랜드, 호주, 싱가포르, 말레이시아, 북아일랜드, 핀란드, 스웨덴, 덴마크, 노르웨이 등의 경우 전국적으로 초등학교에 구강보건실이 설치되어 있고, 영국, 스위스, 인도, 스리랑카, 베트남, 한국 등은 부분적으로 설치, 운영되고 있다(신승철, 1999).

본 연구에서는 과천시 초등학교 학부모의 학교구강보건실에 관한 인식도를 조사하고 파악하여 향후 지속되는 학교구강보건실의 효율적인 운영방안을 모

색하는데 도움이 되고자 하였다. 결과에 따르면, 학교구강보건실에 대한 인지도에서 운영학교 학부모의 경우 '현재 우리 아이의 학교에서 학교구강보건실이 운영되고 있는 것을 알고 있다'가 가장 높게 나타났으나, '학교구강보건실에 대해 잘 알고 있다'는 가장 낮게 조사되어 운영학교 학부모들은 학교구강보건실이 운영되고는 있지만 학교구강보건실의 운영지침이나 방법, 내용에 대해서는 크게 인지하고 있지 않은 것으로 생각된다. 비운영학교 학부모의 경우 '학교구강보건실에서 받는 예방진료에 대해 관심을 갖고 있다'가 가장 높게 나타나, 모든 학부모에게 학교구강보건실 운영에 대한 다각적인 정보제공이 필요하다고 사료된다.

학교보건실의 필요성의 경우 운영학교 학부모들은 중, 고등학교까지 연계되어 있기를 희망하는 점수가 가장 높았으며, 비운영학교 학부모의 경우 '모든 초등학교에 학교구강보건실이 운영되었으면 좋겠다.'는 점수가 가장 높게 조사되었는데, 이는 자녀의 학교가 학교구강보건실 비운영학교로 운영학교에 비해 상대적으로 혜택의 부족함을 느끼면서 자녀의 구강건강을 위한 동등한 환경의 학교생활을 희망하고 있는 것으로 판단된다.

학교구강보건실의 구강질환 예방을 위한 기대효과에 있어서 운영 및 비운영학교 학부모 모두 잇솔질을 통한 충치예방에 대한 기대효과가 가장 큰 것으로 조사되었는데, 학교구강보건실 운영으로 아동들의 잇솔질에 대한 관심과 실천도가 증가함을 보여준 선행 연구결과(최순례, 2007)처럼 학교구강보건실의 효율적 운영은 학부모들의 충치예방에 대한 기대를 만족시킬

수 있을 것으로 생각된다.

운영학교의 학부모의 학교구강보건실에 대한 선호도의 경우 학교구강보건실의 존재로 아이의 구강상태가 호전될 것이라는 의견이 가장 높게 나타났는데, 학교구강보건실이 운영되고 있는 일부 초등학교 학생의 구강건강이 개선되는 결과(김란영, 2005; 전성환, 2006)와 싱가포르(Lim, 1986)나 아일랜드(Sterritt & Frew, 1990)의 운영사례로 볼 때 더욱 적극적인 설치와 운영이 필요하다고 하겠다. 또한 전학을 가더라도 학교구강보건실 운영학교로 가고 싶다는 의견을 보여, 전반적으로 학교구강보건실 운영에 만족감을 보이는 것으로 생각되며, 학교구강보건실의 꾸준한 사업운영이 뒷받침되어야 할 것으로 보여 진다.

비운영학교의 학부모의 경우 학교구강보건실에 대한 선호도에서 학교구강보건실 운영을 희망하고 있었으며, 운영학교 학부모와 마찬가지로 학교구강보건실을 통한 구강건강상태를 기대하는 것으로 나타나 학교구강보건실의 확대 운영이 시급한 것으로 사료된다.

학교구강보건실에 대한 전반적인 내용에 대한 상관관계 결과를 보면, 학교구강보건실 운영학교 및 비운영학교 모두 학교구강보건실의 필요성과 기대효과, 만족도에 높은 상관관계를 보이는 것으로 나타나 이는 학교구강보건실 확대 시행의 과학적 근거로 활용 가능하다고 사료된다.

이상의 결과를 볼 때 학부모는 자녀의 구강건강에 대해 관심이 높으며, 구강병을 예방하고 구강건강상태를 호전시키기 위해 학교구강보건실이라는 서비스에 만족하고 계속적인 혜택을 원하는 것을 알 수 있다. 학교구강보건실 설치는 타 학교와의 경쟁력이 충분히 될 수 있으며, 따라서 관한 보건소 및 교육청, 학교관계자들의 지속적인 연계와 적극적인 행정 처리로 학부모의 기대에 부응할 수 있도록 학교구강보건실의 확대를 위한 제도개선과 설치 및 재정과 인력확보에 노력이 필요하다고 할 수 있다.

## V. 결 론

본 연구는 2007년 9월 1일부터 9월 30일까지 과천

시 관할 초등학교 중 학교구강보건실 운영학교(1개교)와 비운영학교(3개교)의 학년별 2개 학급 학부모 총 782명을 대상으로 학교구강보건실에 대한 인식도를 조사함으로써 향후 학교구강보건실 확대와 학부모의 구강보건사업 참여를 도모하는데 도움을 주고자 하였으며, 그 결과는 다음과 같다.

1) 응답자의 일반적 특성을 알아본 결과 운영학교, 비운영학교 학부모 모두 35세 이상 39세 이하, 40세 이상 44세 이하가 가장 많았으며, 교육정도는 대졸이, 경제적 수준은 중이 가장 높게 나타났다.

2) 학교구강보건실 운영에 대한 학부모의 인지도와 필요성 및 기대효과를 조사한 결과 인지도에 있어서 현재 자녀 학교의 학교구강보건실 운영에 대한 여부는 잘 알고 있었으나(4.06) 학교구강보건실의 개념과 진료업무에 대한 인지는 낮게 나타났다. 학교구강보건실의 필요성에 있어서 운영학교의 학부모가 모든 항목에 있어서 높게 나타났으며 통계적으로 유의하였다. 또한 점심식사 후 잇솔질을 통한 충치예방에 대한 기대효과가 두 집단 모두 가장 높게 나타났다.

3) 학교구강보건실에 대한 선호도를 살펴 본 결과 운영학교 및 비운영학교 학부모 모두 자녀의 구강건강상태가 호전될 것이라는 데 가장 높은 기대를 나타냈다.

4) 학교구강보건실의 전반적 내용에 대한 상관관계에서 운영학교 및 비운영학교 모두 필요성과 기대효과, 만족도에 대한 높은 상관관계를 보이고 있다 ( $p < 0.001$ ).

위의 연구결과는 연구대상의 표본크기가 작은 한계를 지니고 있으므로, 후속 연구에서는

이를 보완해야 할 것이며, 현재 운영되고 있는 과천시 학교구강보건실 운영에 관한 평가를 통해 학교구강보건실 확대 운영에 대한 방향과 지지를 확인할 것을 제언한다.

## 참 고 문 헌

- 김란영(2005). 제주도 학교구강보건실 운영에 따른 치아우식증 실태. 제주관광대학 논문집, 11, 20-21.  
김상욱(2003). 학교보건사업의 역사적 고찰을 통한



- 정책방향에 관한 연구. 한양대학교, 석사학위논문, 12-13, 서울.
- 김숙진(2003). 초등학생의 구강보건에 관한 지식, 태도, 행동과 구강건강상태와의 관계. 부산대학교, 석사학위논문, 1-3, 부산.
- 보건복지부(1985). 학교계속구강건강관리사업 지침서.
- 서현석, 문혁수, 백대일, 김종배(1992). 학교 계속 6세 구치 관리 사업에 관한 연구. 대한구강보건학회지, 16(2), 400-419.
- 신승철(1999). 학교구강보건사업의 발전 전략. 한국구강보건협회 구강보건사업개발을 위한 연찬회, 11-21.
- 윤순영 외 11명(2005). 초·중·고등학교 학생·학부모·일반교사의 보건교육 영역별 요구도와 보건교육. 한국학교보건교육학회지, 18(1), 1-14.
- 이재화, 나수정, 김진범(1996). 대도시 공동주택에 거주하는 가정주부의 구강보건지식과 행동. 대한구강보건학회지, 20(4), 370-378.
- 이흥수(1996). 모친과 아동에서 구강건강신념과 구강건강관련행위의 연관성에 관한 연구. 대한구강보건학회지, 20(1), 11-30.
- 이희승(1982). 국어대사전. 서울: 민중서림.
- 임순환, 김응권, 권미영(2005). 초등학교 내 학교구강보건실 운영 여부에 따른 아동의 치아우식경험도 비교 연구. 치위생과학회지, 5(4), 233-238.
- 임재은(1984). 학교보건교육 향상을 위한 기초 연구. 보건학논집, 36, 109-114.
- 장시덕(1997). 구강보건 관리에 따른 초등학생의 치아우식증 분석. 한국교원대학교, 석사학위논문, 15-16, 서울.
- 전성환(2006). 대구광역시 초등학교 구강보건실 시범 운영의 효과평가. 경북대학교, 석사학위논문, 9-14, 대구.
- 최규범(2003). 부모의 구강보건지식과 행동이 초등학생의 구강보건행동에 미치는 영향. 인제대학교, 석사학위논문, 1-3, 서울.
- 최순례(2005). 학교구강보건실 운영효과에 관한 연구. 영남대학교, 석사학위논문, 47-48, 경산.
- 최연희(1997). 어머니의 구강건강지식 및 행동과 자녀의 구강건강상태와의 관련성. 연세대학교, 석사학위논문, 33-41, 서울.
- Lim KA.(1986). Dental caries status of children and youth in Singapore. Ann Acad Med Singapore, 15, 275-286.
- Sterritt GR. & Frew RA.(1990). Evaluation of a school-based fluoride mouthrinsing and clinic-based sealant program on a nonfluoride island. Community Dent Oral Epidemiol, 18, 288-294.