한국임상치위생학회지 창간호 (2013. 1) pp. 23~32
Korean Journal of Clinical Dental Hygiene, first issue (Jan, 2013)

일부 충청지역 어린이집 및 유치원 교사의 유아 구강보건교육에 관한 연구

이지원, 한세영[1], 정의정*
전주기전대학 치위생과, [1]가톨릭상지대학교 치위생과, *혜전대학교 치위생과

A study on oral health education for children and teachers of childcare centers and kindergartens located in Chungcheong region

Ji-Won Lee, Se-Young Han[1], Ui-Jung Jung*
Department of Dental Hygiene, Jeonju Kijeon College, Jeonju 560-701, Korea
[1]Department of Dental Hygiene, Catholic Sangji College, Andong 760-711, Korea
*Department of Dental Hygiene, Hyejeon College, Hongseong 350-702, Korea

ABSTRACT

Objectives: This study aims to provide basic data to be used for establishing oral health education programs to improve oral hygiene for children by identifying the necessity of oral health education for children and teachers of childcare centers.

Methods: From September to December of 2011, 41 childcare centers and kindergartens located in Chungcheong region had been randomly selected and self-administered questionnaires survey had been conducted for 204 teachers from the selected childcare facilities. SPSS WIN(ver 15.0) program and t-test, one-way ANOVA were used to statistically analyze the collected data and materials. The significance level of statistic was set to be $p<0.05$.

Results: The respondents with higher education showed higher level of perception of the necessity for oral health education for children and teachers ($p<0.05$). The results from survey revealed that kindergarten teachers' recognition of oral health education for children and teachers were higher than that of childcare center teachers($p<0.05$). Respondents who provided opportunities for fluoride application and the respondents who kept toothbrushes in the ultraviolet sterilizer showed significant difference in the

교신저자: 정의정
혜전대학교 치위생과 조교수
충남 홍성군 홍성읍 대학길 25 혜전대학교 2강의동 302호 (우:350-702)
Tel: 041-630-5280, 010-6220-6109, Fax: 041-630-5176, E-mail : uij2@naver.com
투고일자: 2012. 9. 18. 심사일자: 2012. 9. 19 게제확정일자: 2012. 11. 27.

perception of the necessity for oral health education for children and teachers($p<0.05$). And, according to the study, the group responding that correct tooth brush is most important to prevent a cavity is well aware of the necessity for oral health education for children, while the group responding that sealant of pit & fissure is most important is well aware of the necessity for oral health education for teachers($p<0.05$).

Conclusions: It is required that we identify the necessity for oral health education and continue to conduct subsequent studies from various aspects to develop practical programs, which will help enhance oral health for children and present right directions for oral health education.

Key words: oral health education, perception of the necessity, teacher

색 인: 교사, 구강보건교육, 필요성 인지

1. 서론

중대 구강질환 중의 하나인 치아우식증은 유아기, 학동기에 걸쳐 연소자에게 높고 고령자에게는 낮게 나타나는 특징을 가진다[1]. 치아우식증은 한번 발생되면 원상태로 회복되지 않고 반드시 후유증이 남게 되며, 유아기의 조기 치아상실의 큰 원인이 된다[2].

2-6세 미만에 해당되는 유아는 학령 전기의 아동을 의미하며[3], 유치의 건강한 구강관리로 후속 영구치가 맹출되기 전까지 저작, 발음, 심미의 치아 3대 기능을 수행할 수 있도록 한다. 또한, 올바른 구강건강관리에 대한 지식 전달의 교육이 행동변화를 가져오게 되어 오랜 기간 동안 향상된 구강건강관리를 증진시킬 수 있는 초석이 되며 평생의 올바른 구강건강 관리를 위한 토대가 된다[1,4].

치아우식증에 대한 예방관리는 성인에서보다 아동에서 효과가 크기 때문에 유아기에서부터 적절한 구강관리로 출발되어야 한다[5].

그러나 유아기에는 당분이 많이 포함된 우식성 식품의 간식 등을 통해 섭취빈도가 높게 되어 우식발생이 높고, 정교한 운동신경의 발달이 미약하여 본인 스스로의 능력만으로는 구강관리를 적절하게 할 수 없게 된다[4,6].

현대사회에서는 여성의 사회적 진출이 해마다 증가하고, 맞벌이 부부의 비중이 높아지고, 가족구조가 핵가족화되면서 육아의 비중이 가정에서보다 어린이집, 유치원 등의 유아교육기관으로의 비중이 높아지고 있는 실정이다[7-8]. 따라서 유아는 유아보육기관에서 장시간 머물게 되므로 교육담당자로부터 받을 영향도 높아질 것으로 생각된다.

유아보육기관의 구강보건관리행태가 효율적으로 이루어지지 않는 것은 교육 담당자의 구강건강에 대한 낮은 지식, 다양하지 못한 구강교육프로그램, 부족한 시설, 시간 등 이라고 보고된 바 있다[9].

구강보건교육이란 피교육자로 하여 구강보건에 관련한 지식, 태도, 이해, 행동을 숙지하여 습관화할 수 있도록 행하는 목적 달성과정으로[10] 건강한 구강상태를 증진하기 위해서는 올바른 구강보건교육을 통해 긍정적 방향으로 행동 변화시켜 유아 스스로의 구강건강관리능력을 배양해야 하는 것으로 보고 있다[11]. 또한 교육담당자의 주기적인 구강보건교육 없이는 유아의 구강건강관리를 저해 할 우려가 있을 것으로 본다[12].

따라서 본 연구는 유아보육기관의 아동과 교사 대상 구강보건교육의 필요성을 파악하여 유아의 구강건강 증진을 위한 구강보건교육 프로그램을 모색하는데 기초자료로 제공하고자 한다.

2. 연구대상 및 방법

2.1. 연구대상

본 연구는 2011년 9월부터 12월까지 충청지역 소재 41개 어린이집과 유치원을 임의로 추출하여 220명의 교사를 대상으로 조사하였다. 이중 불완전하게 응답한 16부를 제외한 204부를 최종 자료 분석에 이용하였다.

2.2. 연구방법

자료수집은 어린이집과 유치원 원장에게 전화를 통해 설문의 취지를 설명하고, 동의를 얻은 후 직접 또는 우편, 이메일을 통해 배부하였다. 재방문, 팩스, 이메일을 통하여 회수하였고, 피조사자들이 직접 설문내용을 기록하는 자기기입식 설문조사를 실시하였다.

사용된 설문지는 안용순 등[13] 연구의 설문도구를 수정·보완하였다. 조사내용은 인구사회학적 특성, 직업관련특성, 구강건강관련행위, 칫솔보관상태, 가장 효율적인 충치예방법, 구강보건교육담당자, 유아대상 구강보건교육 필요성, 교사대상 구강보건교육 필요성으로 구성하였다. 구강보건교육 필요성에 대한 응답 점수의 척도는 4점 척도로써 '매우 그렇다' 4점, '그렇다' 3점, '그렇지 않다' 2점, '그렇지 않다' 1점으로 점수를 부여하였다.

2.3. 통계분석

연구 자료는 SPSS WIN(ver15.0) 프로그램을 사용하여 통계분석하였으며 연구대상자의 인구사회학적 특성 및 직업관련특성은 빈도와 백분율로 산출하였고, 각 독립변수에 따른 구강보건교육 필요성의 점수에 대한 항목간의 차이는 t-test, one-way ANOVA로 검정하였다. 사후검정으로는 Duncan test로 분석하였으며, 모든 통계량의 유의수준은 $p<0.05$로 하였다.

3. 연구결과

3.1. 연구대상자의 인구사회학적 특성 및 직업관련 특성 분포

연구대상자의 인구사회학적 및 직업관련 특성분포는 <표 1>과 같다. 연령별로는 31세 이상군이 39.2%, 결혼상태별로는 미혼군 62.3%, 교육수준별로는 전문대졸 군 56.9%, 기관유형별로는 어린이집군 51.5%, 교직경력별로는 3년 이하군 35.3%, 담임유무별로는 담임이 있는 군이 72.1%로 타군보다 높은 분포를 나타냈다.

<표 1> 연구대상자의 인구사회학적 특성 및 직업관련 특성 분포

구분	명	빈도(%)
연령(년)		
≦25	51	25.0
26-30	73	35.8
31≦	80	39.2
결혼상태		
미혼	127	62.3
기혼	77	37.7

구분	명	빈도(%)
교육수준		
고졸	11	5.4
전문대졸	116	56.9
4년제졸	68	33.3
대학원≦	9	4.4
기관유형		
유치원	99	48.5
어린이집	105	51.5
교직경력(년)		
≦3	72	35.3
4-6	68	33.3
7-9	17	8.3
10≦	47	23.0
담임유무		
있음	147	72.1
없음	57	27.9
합계	204	100.0

3.2. 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지 차이

3.2.1. 인구사회학적 특성별 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지

유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지 결과는 <표 2>와 같다. 유아나 교사대상 모두 학력수준이 높은 응답자일수록 필요성을 인지하고 있었다($p<0.05$). Duncan 사후검정 결과, 유아대상 구강보건교육 필요성 인지는 대학원 졸업자(M=4.00), 교사대상 구강보건교육 필요성 인지는 대학원 졸업자(M=3.33)와 4년제 졸업자(M=3.29)가 높은 것으로 나타났다.

<표 2> 인구사회학적특성에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 차이

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
연령(년)		0.448		0.762
≦25	3.47±0.57		3.12±0.65	
26-30	3.51±0.50		3.16±0.57	
31≦	3.59±0.56		3.20±0.64	
결혼상태		0.168		0.847

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
미혼	3.49±0.56		3.17±0.59	
기혼	3.60±0.52		3.16±0.67	
학력		0.009		0.048
고졸	3.27±0.64[b]		2.82±0.75[b]	
전문대졸	3.47±0.51[b]		3.11±0.62[ab]	
4년제졸	3.60±0.57[b]		3.29±0.54[a]	
대학원≦	4.00±0.00[a]		3.33±0.70[a]	
Total	3.53±0.54		3.17±0.62	

+Mean±Standard deviation
*by T-test or one-way ANOVA test at α=0.05
a,b means followed by different letters are significantly different at α=0.05

3.2.2. 교사의 근무관련에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지

근무관련별 유아 및 교사대상 구강보건교육 필요성 결과는 <표 3>과 같다. 유치원에 근무하는 교사가 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지가 모두 유의하게 높았다(p<0.05).

<표 3> 근무관련에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 차이

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
기관유형		0.035		0.042
유치원	3.57±0.51		3.19±0.61	
어린이집	3.50±0.57		3.14±0.62	
교직경력(년)		0.712		0.267
≦3	3.49±0.55		3.14±0.65	
4-6	3.54±0.50		3.25±0.50	
7-9	3.47±0.71		3.29±0.58	
10≦	3.60±0.53		3.04±0.72	
담임유무		0.077		0.464
있음	3.49±0.56		3.18±0.67	
없음	3.63±0.48		3.12±0.46	
Total	3.53±0.54		3.17±0.62	

+Mean±Standard deviation
*by T-test or one-way ANOVA test at α=0.05

3.2.3. 구강건강관련 행위에 따른 유아대상 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지

구강건강관련 행위별 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지 결과는 <표 4>와 같다. 불소도포기회를 제공한 응답자가 아동 및 교사대상 구강보건교육의 필요성에 유의하게 높게 인지하는 것으로 나타났다($p<0.05$). 구강건강중요도와 관련해서는 '매우 중요하다'고 응답한 자가 교사대상의 구강보건교육 필요성을 높게 인지하는 것으로 나타났다($p<0.05$).

<표 4> 구강건강관련 행위에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 차이

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
정기적 구강검진 여부		0.168		0.969
예	3.60±0.54		3.17±0.63	
아니오	3.49±0.54		3.17±0.61	
구강보건교육 받은 경험 여부		0.825		0.325
예	3.53±0.55		3.20±0.68	
아니오	3.52±0.54		3.11±0.51	
구강건강중요도		0.076		0.011
매우중요	3.61±0.55		3.29±0.58	
중요	3.47±0.53		3.07±0.63	
잇솔질 실행 여부		0.486		0.486
예	3.54±0.54		3.18±0.60	
아니오	3.44±0.62		3.06±0.77	
불소도포기회 여부		0.013		0.047
예	3.60±0.50		3.23±0.58	
아니오	3.40±0.59		3.05±0.67	
Total	3.53±0.54		3.17±0.62	

*by the independent t- test at α=0.05

3.2.4. 칫솔보관상태에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지

칫솔보관상태에 따른 구강보건교육 필요성 인지 결과는 <표 5>와 같다. 자외선 소독기에 보관하고 있는 응답자가 유아 및 교사대상의 구강보건교육의 필요성을 유의하게 높게 인지하는 것으로 나타났다($p<0.05$). Duncan 사후검정 결과, 유아대상은 자외선 소독기(M=3.59)와 개별꽂이(M=3.59)가 필요성 인지가 높은 것으로 나타났고, 교사대상도 자외선 소독기(M=3.25)와 개별꽂이(M=3.17)에 보관하고 있는 응답자가 필요성 인지가 높은 것으로 나타났다.

<표 5> 칫솔보관상태에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 차이

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
자외선소독기	3.59±0.53a	0.004	3.25±0.57a	0.007
개별꽂이	3.59±0.52a		3.17±0.61a	
뚜껑씌워서 한통	3.23±0.60b		2.69±0.95b	
아동사물함	3.18±0.52b		2.94±0.42ab	
Total	3.53±0.54		3.17±0.62	

+Mean±Standard deviation
*by one-way ANOVA test at α=0.05
a,b means followed by different letters are significantly different at α=0.05

3.2.5. 충치예방법에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지

가장 효율적인 충치예방법으로 인식하고 있는 것에 따른 구강보건교육 필요성 인지 결과는 <표 6>과 같다. 유아대상 구강보건교육 필요성 인지는 올바른 잇솔질이라고 응답한 군에서 높았으나 유의하지는 않았고, 교사대상은 치아홈메우기 군에서 유의하게 높았다($p<0.05$). Duncan 사후검정 결과, 치아홈메우기 군(M=3.50)이 교사대상 구강보건교육 필요성 인지가 높은 것으로 나타났다.

<표 6> 충치예방법에 따른 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 차이

구분	유아대상		교사대상	
	M±SD+	p-value*	M±SD+	p-value*
정기적 구강검진	3.51±0.52	0.554	3.25±0.67ab	0.018
불소도포	3.50±0.57		2.75±0.50ab	
올바른 잇솔질	3.57±0.55		3.17±0.57ab	
치아홈메우기	3.50±0.70		3.50±0.70a	
기타	3.27±0.64		2.64±0.50b	
Total	3.53±0.54		3.17±0.62	

+Mean±Standard deviation
*by one-way ANOVA test at α=0.05
a,b means followed by different letters are significantly different at α=0.05

4. 고 안

유치는 영구치로 교환이 되는 치아이지만 유치에 발생되는 치아우식증은 유치가 조기상실되는 원인이 되며, 이로 인한 부정교합과 영구치의 발육에 영향을 미치기 때문에 아동기의 구강건강 관리는 매우 중요하다[14]. 아동의 구강관리에 있어 부모의 역할이 매우 크지만 여성의 사회 참여율의 증가로 유아 보육기관 교사들이 유아의 구강건강을 지도하는 책임과 중요성이 강조되고 있다[15]. 본 연구는 유아의 구강관리에 중요한 영향을 미치는 유아 보육기관의 교사를 대상으로 구강보건교육의 필요성을 파악하기 위하여 설문조사를 실시하였다.

칫솔보관상태에 대해 조사한 결과 자외선 소독기에 칫솔을 보관하는 집단이 가장 많았으며, 개별로 꽂아서 보관하는 집단이 그 다음으로 많은 분포를 나타냈다. 칫솔은 건조가 잘 되는 청결한 장소에서, 칫솔의 두부가 위로 가도록 하며 칫솔 간에 서로 접촉되지 않도록 보관해야 한다[16]. 대상자의 약 80% 이상이 올바른 방법으로 칫솔을 보관을 하고 있었다. 칫솔보관상태별 구강보건교육 필요성 인지에 대한 결과는 칫솔을 한통에 보관하는 집단의 경우, 자외선 소독기에 보관하거나 칫솔을 개별로 꽂아 보관하는 집단보다 유아 및 교사를 대상으로 하는 구강보건교육의 필요성 인지가 모두 낮게 나타났다. 또한 대상자의 구강건강관련 행위에 대해 조사한 결과에서 불포도포의 기회가 있었던 집단의 경우, 그렇지 않은 집단에 비해 유아 및 교사를 대상으로 하는 구강보건교육의 필요성 인지가 모두 높게 나타났다.

이 결과는 구강건강관련 행동이 적절하게 수행되지 않는 집단에서는 구강보건교육의 필요성을 낮게 인식하고 있는 반면 구강보건교육의 필요성 인지가 높은 집단에서는 상대적으로 구강건강관련 행동이 적절하게 수행되고 있다는 것이라고 보인다. 권[17]의 연구에서도 구강보건인식과 구강보건행위는 서로 상관관계가 있어 구강보건 인식이 높을수록 구강보건 행위가 높아진다고 보고하였다. 구강 건강에 대한 올바른 인식과 지적인 능력이 구강을 건강하게 유지하기 위해 수행하는 건강행동으로 연결되어지는 것을 알 수 있다. 일상생활에서의 건강행동을 통해 구강건강을 유지할 수 있다는 구강보건교육을 통하여 구강건강에 대한 인식의 변화와 구강건강에 대한 적극적인 자세를 갖도록 하는 것이 중요할 것이라 여겨진다.

가장 효율적인 치아우식 예방법에 대한 인식은 올바른 잇솔질이 가장 높았고, 그 다음으로 정기적인 구강검진이 높은 것으로 나타났다. 하지만 불소도포, 치아홈메우기는 매우 낮게 나타난 것으로 보아 불소와 치아홈메우기에 대한 정확하고 구체적인 정보가 아직까지도 부족한 실정으로 보인다. 효율적인 치아우식 예방법으로 올바른 잇솔질을 선택한 대상자에서 유아를 대상으로 하는 구강보건교육 필요성이 가장 높게 나타났다. 올바른 잇솔질뿐 아니라 정기적 구강검진, 불소도포, 치아홈메우기 등이 우식을 예방하는 가장 효율적인 방법이라고 선택한 집단들에서 유아를 대상으로 하는 구강보건교육의 필요성이 전반적으로 높게 나타났다. 하지만 교사를 대상으로 하는 구강보건교육 필요성은 치아홈메우기 군에서 가장 높게 나타났으며, 불소도포라고 응답한 집단에서는 구강보건교육 필요성이 비교적 낮은 것을 알 수 있다. 또한 불소가 치아우식을 예방하는 효율적인 방법이라고 응답한 집단에서 교사를 대상으로 하는 구강보건교육의 필요성은 낮게 나타난 것으로 보아 유아의 구강건강을 위해서는 교사의 구강보건교육이 얼마나 중요한지 그 필요성에 대한 인식이 명확하게 이루어져야 할 것이다.

외국의 경우 치과위생사가 초등학교 입학 전까지의 유아를 대상으로 구강보건교육 및 정기적인 예방진료서비스를 제공하는 등 유아의 구강건강증진에 크게 기여하고 있다[18]. 하지만 우리나라는 아직까지도 유아 대상을 위한 보육기관의 구강보건사업이 미흡한 실정이다. 따라서 유아의 구강이 건강하게 유지되기 위해서는 유아의 부모 뿐 아니라

유아 보육기관의 교사가 구강건강 및 구강관리를 위한 올바른 지식을 갖추고 있어야 함은 물론이고, 보육기관을 감시할 수 있는 제도도 필요하다고 여겨진다.

본 연구는 임의추출한 표본을 대상으로 하였기 때문에 본 연구의 결과를 일반화하기 힘들다는 제한점이 있으나 보육기관의 유아와 교사대상 구강보건교육의 필요성을 파악하고, 유아의 구강건강 증진을 위한 구강보건교육 프로그램을 모색하기 위한 자료로 활용될 수 있다고 여겨진다. 유아기의 구강건강을 증진시키고 구강보건교육의 긍정적인 방향을 제시할 수 있는 프로그램의 개발과 구축이 이루어질 수 있도록 다각적인 후속 연구가 계속 되어져야 할 것으로 사료된다.

5. 결론

본 연구는 유아의 구강건강증진을 위한 구강보건교육 프로그램을 모색하고자 충청지역 소재 어린이집과 유치원에 근무하는 교사 204명을 대상으로 설문지를 이용하여 실시하였다. 유아 및 교사대상 구강보건보건교육 필요성 인지 등에 대해 조사 분석하여 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 보육기관 교사의 분포가 높은 군은 연령별로는 31세 이상군(39.2%), 미혼군(62.3%), 학력수준별로는 전문대졸 군(56.9%), 기관유형은 어린이집군(51.5%), 교직경력별로는 3년 이하군 (35.3%), 담임유무별로는 담임군 (72.1%)이었다.
2. 학력수준이 높은 응답자일수록 유아 및 교사대상 구강보건교육의 필요성 인지가 높게 나타났다($p<0.05$).
3. 유치원에 근무하는 교사가 어린이 집에 근무하는 교사보다 유아 및 교사대상의 구강보건교육 필요성 인지가 유의하게 높게 나타났다($p<0.05$).
4. 불소도포기회를 제공한 응답자와 자외선 소독기에 칫솔을 보관하고 있는 응답자가 유아 및 교사를 대상으로 하는 구강보건교육의 필요성 인지가 유의하게 높게 나타났다($p<0.05$).
5. 가장 효율적인 충치예방법으로 인식하고 있는 것에 따른 교사대상 구강보건교육 필요성 인지는 치아홈메우기 군에서 유의하게 높게 나타났다($p<0.05$).

이상의 연구결과를 종합하여 볼 때 어린이집, 유치원에서 구강보건교육 필요성을 파악하여 유아기의 구강건강을 증진시킬 수 있고, 구강보건교육의 긍정적인 방향을 제시할 수 있는 프로그램의 개발과 제도적 안정이 이루어질 수 있도록 다각적인 후속 연구가 필요하다고 사료된다.

참고문헌

1. 김종배, 최유진, 문혁수, 김진범, 김동기, 이홍수 외 1인. 공중구강보건학. 제 5판. 서울:고문사; 2011:65-68.
2. 김은희. 보육교사의 구강관리인식도가 유아의 구강건강에 미치는 영향. [석사학위 논문]. 경기:가천의과대학교 보건대학원; 2006.
3. 구강보건교재개발위원회. 공중구강보건학. 제 2판. 서울:고문사;2011:36-37.
4. 김명진, 선예경, 심연수. 유아의 구강관리에 관한 보호자의 인지도 조사. 대한소 아치과학회지 2000; 27(2):292-299.
5. 김선주, 원영순, 김정숙, 박인숙. 어린이집 원아 어머니의 유아 구강보건인지도 조사. 한국치위생과학회지 2007;7(3):135-139.
6. 공만석, 이홍수, 김수남. 모친의 구강보건에 대한 지식, 태도, 행동과 아동이 구강 보건행태의 관련성에 관한 연구. 대한구강보건학회지 1994;18(1): 84-94.

7. 김지경. 가구의 교육 및 보육시설 이용률과 지출 비용에 영향을 미치는 요인. 대한가정학회지 2005; 43(6):47-60.
8. 보건복지부. 2010년 보육통계. 서울:보건복지부; 2011.
9. 이지영. 미취학 아동의 잇솔질 실천행동에 관한 관찰조사 연구. 한국치위생학회지 2010;10(6):1129-1139.
10. 백대일, 김현덕, 진보형, 박용덕, 신승철, 조자원 외 9인. 임상예방치학. 제5판. 서울:고문사;2011:347.
11. 김정숙, 강은주, 최미혜. 일부지역 초등학생의 구강보건지식 및 구강보건행동에 관한 연구. 한국치위생학회지 2010;10(3):523-530.
12. 김설악, 조명숙, 심수현. 유치(아)원 교사의 구강보건의식에 관한 연구. 대한치과위생학회지 2007;9(1):1-14.
13. 안용순, 김은숙, 임도선, 정세환, 김미정. 성남시 어린이집 및 유치원 선생님의 유아구강보건의식과 행태에 관한 연구. 한국치위생과학회지 2001;1(1):13-21.
14. 강은주, 장선희. 모친의 사회경제적요인과 구강건강 신념이 유치우식증에 미치는 영향. 한국치위생과학회지 2001;1(1):31-41.
15. 김은희. 보육교사의 구강관리 인식도가 유아의 구강건강에 미치는 영향[석사학위논문]. 인천: 가천의과대학교 보건대학원;2006.
16. 김설악, 김선, 윤미숙, 황수정, 김경선, 김동열 외 20인. 최신 예방치과학. 서울: 대한나래출판사; 2011:51-83.
17. 권순화. 요양보호사 교육과정생의 구강보건에 대한 인식 및 행위에 관한 연구 [석사학위논문]. 서울:경희대학교 행정대학원; 2011.
18. 강부월, 강재경, 가연경, 구인영, 권현숙, 권홍민 외 21인. 치위생학개론. 서울:지성출판사;2010:43-63.