

구강보건업무 수행 시  
치위생과 교육의 효용도

연세대학교 대학원  
치 의 학 과  
유 자 혜

구강보건업무 수행 시  
치위생과 교육의 효용도

지도 권 호 근 교수

이 논문을 석사학위 논문으로 제출함

2003년 12월 일

연세대학교 대학원

치의학과

유 자 혜

# 유자혜의 석사 학위논문을 인준함

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

심사위원 \_\_\_\_\_ 인

연세대학교 대학원

2003년 12월 일

## 감사의 글

처음 예방치과학교실에 들어와 적응하면서 지내다보니 어느덧 2년의 시간이 흘러 이 자리까지 오게 되었습니다. 여러 많은 분들의 도움이 아니었다면 힘들었을 거라는 생각과 함께 저에게 이런 소중한 기회를 주신 모든 분들께 감사의 마음을 전합니다.

많이 부족하지만 지금의 논문이 나오기까지 저를 격려하고 도와주셨던 권호근 교수님께 감사드립니다. 논문의 틀을 잡아주신 조영식 교수님과 꼼꼼하게 하나하나 지적해주신 정원균 교수님, 논문심사에 많은 도움을 주셔서 감사합니다. 그리고 부족한 논문의 방향을 설정해 주시고 설문에 많은 도움을 주셨던 신승철 교수님, 바쁘신 와중에도 논문에 대해 함께 고민해주셨던 김숙향 교수님께 감사드립니다.

처음 논문을 쓸 때부터 조언을 아끼지 않으셨던 김영숙 선생님, 성심껏 도와주었던 예방치과학교실의 김영남 선생님, 통계를 도와주셨던 이우선 선생님, 전현선 선생님, 그리고 예방치과학교실의 여러 선생님들, 마지막까지 옆에서 도움을 되어주었던 지혜에게도 이 글을 빌어 고마움을 전합니다. 또한 논문을 쓰는 동안 옆에서 격려 해주었던 상환이, 호진이, 설문에 도움을 주었던 서동구 선생님, 현숙이, 혜선에게도 고마움을 전합니다.

끝으로 저를 이 자리까지 올수 있도록 도와주시고 논문 쓰는 동안 말없이 힘이 되어주셨던 우리 부모님께 이 글을 빌어 다시 한번 진심으로 감사드립니다. 옆에서 논문의 틀을 세세히 수정 해준 빈이 언니, 항상 격려를 아끼지 않고 도움을 주었던 동생 자은이, 윤혁에게도 고마움을 전합니다.

2003년 12월

유 자 혜 드림

# 차 례

표 차례 .....	iii
국문요약 .....	v
I. 서론 .....	1
1. 연구배경 .....	1
2. 연구목적 .....	5
II. 연구방법 .....	6
1. 조사내용 .....	6
가. 교육영역별 관련 구강보건업무 .....	6
나. 치위생과 교육과정 .....	7
다. 보건소 업무 수행 시 교육과정의 활용도 .....	7
2. 용어의 정의 .....	7
3. 조사대상 및 조사방법 .....	8
가. 설문조사 .....	8
(1) 설문조사에 사용된 변수와 내용 .....	8
4. 통계분석 방법 .....	8
5. 연구의 틀 .....	10
III. 연구결과 .....	11
1. 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정의 활용도 .....	11
가. 일반적 특성 .....	11

나. 교육과정과 구강보건업무의 연관성 .....	14
(1) 업무빈도 .....	14
(2) 교육내용의 유용성 .....	19
(3) 교육내용의 중요성 .....	23
(4) 교육내용의 강화성 .....	26
2. 교육내용과 구강보건업무와의 연관성 .....	30
가. 구강보건교육학 실습 영역 .....	30
나. 치면세마론 및 예방치과학 실습 영역 .....	31
다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역 .....	32
3. 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정 .....	33
가. 치위생과 대학별 교육과정 .....	33
나. 학습목표와 현행 교육과정 .....	33
4. 보건소 업무 수행 시 교육과정의 활용도 .....	36
IV. 고찰 .....	38
V. 결론 및 제언 .....	44
참고문헌 .....	46
영문요약 .....	51
부록 .....	54
설문지 .....	54

## 표 차례

표 1. 치과위생사 교육영역별 관련 구강보건업무 .....	6
표 2. 설문조사에 사용된 변수와 내용 .....	9
표 3. 지역별 응답 수 .....	11
표 4. 학제 (2년제와 3년제) .....	12
표 5. 보건(지)소 경력 .....	12
표 6. 구강보건실 유무 .....	13
표 7. 보건(지)소에서의 업무빈도 .....	15
표 8. 보건(지)소에서 가장 많이 하는 업무빈도 순 .....	16
표 9. 보건(지)소에서 거의 안하는 업무빈도 순 .....	17
표 10. 구강보건실 유무에 따른 구강보건통계 업무빈도 .....	18
표 11. 교육내용의 유용성 .....	20
표 12. 교육내용의 유용성 순 .....	21
표 13. 수돗물불소화사업관리에 대한 교육내용의 유용성 .....	22
표 14. 구강보건실 유무에 따른 교육내용의 유용성 .....	22
표 15. 교육내용의 중요성 .....	24
표 16. 교육내용의 중요성 순 .....	25
표 17. 구강보건통계에 대한 교육내용의 중요성 .....	26
표 18. 교육내용의 강화성 .....	27
표 19. 교육내용의 강화성 순 .....	28
표 20. 구강보건업무에 대한 교육내용의 강화성 .....	29
표 21. 구강보건교육학 실습내용과 유용성, 중요성, 강화성의 관계 .....	30
표 22. 치면세마론 및 예방치과학 실습내용과 유용성, 중요성, 강화성의 관계 .....	31

표 23. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 내용과 유용성, 중요성, 강화 성의 관계 .....	32
표 24. 대학별 교육과정 .....	34
표 25. 구강보건관리 영역의 교과목과 주당 시간 수 .....	35
표 26. 학습목표와 현행 치위생과 교과목 시간 수 비교 .....	35
표 27. 치위생과 교육과정 학습시간 수 .....	37



## 국문요약

# 구강보건업무 수행 시 치위생과 교육의 효용도

보건(지)소 구강보건업무 수행 시 치위생과 구강보건관리 영역인 치면세마론 및 예방치과학 실습, 공중구강보건학 실습, 구강보건통계학, 구강보건교육학 및 실습 교육과정의 효용도를 알아보려고 현재 보건(지)소에 근무하는 치과위생사 96명을 대상으로 설문조사를 시행하였다. 보건(지)소 업무내용과 업무빈도, 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성에 대한 연관성을 조사하고, 현행 치위생과 교육과정이 지역사회 구강보건업무에 미치는 효용도를 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치위생과 교과목 관련 보건(지)소 업무로는 치아홈메우기가 주1회 이상 가장 많이 실시하고, 교육내용이 매우 유용한 것으로도 치아홈메우기라고 가장 많이 응답하였다. 매우 중요한 교육내용은 대상자별 잇솔질법, 교육내용이 더욱 강화되어야 한다고 생각하는 항목으로는 대상자별 구강보건교육이라고 가장 많이 응답하였다. 그러나 공중구강보건학의 학교급수불화사업관리와 수돗물불소화사업관리 업무는 거의 강조되지 않았다.

2. 업무빈도와 교육내용의 유용성과의 연관성에서, 업무빈도가 높을수록 교육내용이 유용한 것으로 나타났고, 교육내용의 중요성과 강화성과의 연관성에서 교육내용이 중요 할수록 더욱 강화되어야 하고, 보건(지)소 업무와 교육과정의 강화성과의 연관성에서, 업무빈도가 높은 업무일수록 더욱 강화되어야 한다고 나타났다.

3. 대학 치위생과 학습목표와 현행 교육과정의 시간수를 비교해본 결과, 현행 교육과정의 시간 수가 508.5시간으로 19시간 많았으며, 강의시간은 205.4시간으로 50.6시간이 적었고, 실습시간은 327시간으로 93.5시간 많았다.

4. 구강보건교육학 및 실습 영역에서는 업무빈도에 비해 교육 학습시간수가 적으므로 더욱 강화되어야하고, 치면세마론 및 예방치과학 실습에서는 불소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리 또한 학습시간수의 부족으로 더욱 강화되어야 한다고 나타났다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 학습 시간수나 교육내용의 강화성이 강조되지는 않았다.

이상의 연구결과를 보면, 업무빈도가 높은 구강보건업무에서 교육내용이 유용하게 쓰이고 중요하며 더욱 강화되어야 한다는 결과를 얻었다. 그러나 외국의 교육과정과 비교했을 때, 우리나라의 구강보건관리 영역에 대한 교육과정의 많이 부족하므로, 본 자료가 임상에서 활용도가 높은 새로운 교육과정 모형 개발에 근거자료로 이용될 수 있을 것이라 사료된다.

---

핵심되는 말 : 치과위생사, 구강보건관련 교육과정, 구강보건업무, 업무빈도, 유용성, 중요성, 강화성.

# 구강보건업무 수행 시 치위생과 교육의 효용도

연세대학교 대학원 치의학과  
<지도교수 권호근>

유 자 혜

## I. 서론

### 1. 연구 배경

우리나라는 의료보장제도의 확립 및 정부지원의 증가에 따른 공공의료 서비스 부문이 확대되고 있으며, 국민들의 보건문제에 대한 관심이 확대되고 있다. 또한 치의학의 발달로 업무의 효용성을 향상시키기 위한 치과진료인력들의 업무능력 향상과 진료패턴의 변화가 필요한 현실이다. 이러한 상황에서 예방진료와 구강보건교육을 위하여 부각되고 있는 치과진료인력이 치과위생사(Dental Hygienist)라고 할 수 있다.

치과위생사(Dental Hygienist)는 "치과의사와 함께 구강질환을 예방하고 교육하는 자로서, 구강질환이 발생하기 전의 예방치치업무를 수행하는 임상술식가이며, 구강보건 향상 및 구강위생관리를 위한 교육을 하는 구강보건교육가"라고 정의를 내릴 수 있다(Esther M. Wilkins, 1999;이은숙 등, 2003).

우리나라의 치과위생사 주요업무는 개인 대상의 구강병 예방과 공중구강보건활동 업무, 구강보건교육 업무, 치과진료협조 업무, 그리고 환자 및 병의원 관리 업무라고 할 수 있다.

외국의 치과위생사 업무를 살펴보면, 미국의 경우 진료보조업무는 거의 하고 있지 않으며, 예방과 교육업무를 주로 담당하고, 지역사회에서는 공중구강보건사업을 실시하고 있다(ADA, 2001; ADHA, 2003; 김형규, 2003). 영국에서는 구강질환의 예방과 치료를 하며, 구강보건증진교육을 실시한다(BDHA, 2003). 즉, 미국과 영국에서는 구강보건교육과 예방진료의 두 가지 업무를 주로 행하고 있지만, 한국과 일본의 경우는 구강보건교육과 예방진료 외에 치과진료 업무를 추가하고 있는 실정이다(송윤신 등, 1995).

이는 치과위생사 교육이 시작된 이후부터 오늘날까지 치과위생사가 전문인력으로 자리하고 있음에도 불구하고, 아직까지는 사회적 인식 부족, 치과위생사를 이끌어 가야 할 치과의사의 인식부족(정순희, 1993), 그리고 제도적인 문제와 치과조무사제도의 결여로 인하여 치과위생사 본연의 업무를 수행하지 못하고 있기 때문이다.

또한 한국치과위생사교육협의회에서 개발한 치위생과 교육과정은 단시일에 개발되어, 그 비현실성과 비적합성이 치위생과 교수, 학생, 관련단체에 의해 자주 지적되어 오고 있으며(김인식 등, 2000), 치과위생사의 실질적인 구강보건교육과 예방치과적 실습에 대한 교육의 내용이 부족하고 실습환경 또한 매우 열악하여 전문지식 습득이 어려워 교육과정을 적극 개편해 졸업 후 실제 업무를 담당할 수 있도록 해야 한다고 제9회 구강보건학 교육개발연찬회에서 보고 되었다(치의신보, 1998).

치위생과의 교육과정은 1994년 2년에서 3년 과정으로 수확연한이 연장되는 시점에서 개편이 있었으며(박정란, 2003), 효과적인 치과위생사 교육의 수행을 위해서는 졸업 후 바로 임상에 활용할 수 있는 체계적인 교육과정 개발이 절실하다고 하였다(대한치과위생사협회, 2003).

이러한 문제점을 개선하기 위하여 지난 20여 년간 직무만족도(장계원, 1992; 이현옥, 1992; 송윤신, 1995; 강부월, 1998; 김설악 등, 1999), 업무

실태(양정승, 1993; 전주연 등, 1995; 성정희, 1997)등에 관한 많은 연구들과 치위생과 교육과정 분석에 관한 연구들이 있었고(권현숙, 1995; 남현주, 2000; 박정란, 2003), 또한 대한치위생과교수협회에서는 치과위생사의 발전을 위한 3년제 과정과 4년제 학부과정에 대한 교육과정의 새로운 방향 설정과 치과위생사의 직종에 맞는 업무를 수행할 수 있도록 “교과과정 연구”를 진행하고 있으며, 지속적인 개발이 요구된다고 하였다(박정란, 2003).

미국에서도 치위생과 교육과정 타당성과 신뢰성에 대한 연구가 계속되고 있으며(McCann 등, 1995; DeWald, 1999; Gadburg-Amyot 등, 2003), 치과위생사 국가시험(National Board Examination)에 대한 연구가 꾸준히 진행되고 있다(Kramer 등, 1997; Dadian em, 2002).

McCann 등은(1995) 치위생과 교육과정의 지속적인 평가가 이루어진다면 치위생과 교육과정의 질과 평가에 대한 만족도가 증가할 것이라고 하였다.

최근 세계 의료계의 흐름이 점점 치료 중심에서 예방 중심의 업무형태로 변하고 있기 때문에, 우리나라도 외국 선진국들과 같이 치과위생사들의 고유 업무인 구강보건교육과 예방진료를 주로 담당하고, 활동영역도 치과진료실에서 보건(지)소, 학교, 유치원 등 지역사회구강보건증진 및 관리업무로 확장되어야 한다(이은숙 등, 2003).

우리나라는 이러한 흐름에 발맞추어 지역사회의 구강보건업무가 활발하게 이루어질 수 있는 전국 250개소가 넘는 보건소와 1300개소를 초과하는 보건지소에서 구강보건사업이 시행되고 있으며(한국구강보건협회, 1972; 김무길, 1979; 국민구강보건연구소, 1995), 2003년 현재 전국의 보건소와 보건지소에는 약 800명의 공중보건치과의사와 1,300여명의 치과위생사 등 구강보건 전문 인력이 배치되어 각종 구강보건사업을 추진하고 있다(보건복지부, 2003).

우리나라 보건소의 구강보건사업은 1979년 읍·면 보건지소에 공중보건치과

의사가 배치되고, 1983년 발표된 농어촌 보건의료를 위한 특별조치법 및 1차 보건의료 활성화 방안에 근거를 두고 처음으로 치과위생사가 배치되어 구강보건활동을 시작하였으며, 국민건강증진법과 기존의 보건소법이 지역보건소법으로 개정되면서 구강보건사업 수행에 따른 법적인 근거가 마련되어 비효율적으로 활용되던 치과위생사들은 보건소에 구강보건실을 설치하여 근무함으로써 구강보건사업의 중추적 역할을 하게 되었다(오정숙 등, 2002).

이태리와 노르웨이에서는, 80%의 치과위생사들이 그 나라들의 우수한 공중구강보건시스템의 직접적인 영향이 있는 공중구강진료소에 고용되어 있으며(L.M.Baltutis, 2000), 스웨덴의 경우에는 지역사회 구강보건소에서 설립한 치위생과 교육기관도 있다. 또한 2년 과정을 마친 사람이 1년을 더 수련 받게 되면 예방치과 간호사(Prophy Dental Nurse) 자격을 받고 학교구강보건실에서 그들 고유 업무인 예방 진료담당을 맡게 된다(SDHA, 2003).

그러므로 우리나라도 지역사회에서 공중구강보건업무에 실질적인 역할을 담당하기 위해서 치위생과의 교육과정이 현장에서 활용될 수 있도록 노력해야 한다.

현행 치위생과 교육과정 중 구강보건관리 영역에는 구강보건교육학 및 실습, 치면세마론 및 예방치과학 실습, 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학이 포함된다. 전국 치위생과 대학에서는 학생들에게 지역사회 구강보건실습을 통하여 보건소의 치과진료실과 구강보건실 및 학교구강보건실 구강보건 인력들의 업무 추진현황과 담당업무, 추진보건사업, 지역주민 구강건강인식도 조사 등을 실습하도록 하고 있다(오정숙 등, 2002).

그러나 치위생과의 교육과정이 구강보건업무 수행에 미치는 활용도가 어느 정도인지 구체적인 연구가 많지 않았기 때문에 치위생과의 구강보건관리 영역 교육과정을 조사하고, 치위생과의 교육과정이 구강보건관리 업무 수행에 미치는 효용도와 활용도에 관한 연구가 필요하다고 사료 되어진다.

## 2. 연구 목적

본 연구는 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정을 조사·분석하고, 보건(지)소에서 구강보건업무 수행 시 활용도를 조사하여 현실에 맞는 구강보건업무의 체계화와 활성화 방안을 위한 교육과정 개발에 기초 자료를 제공하고자 한다.

이에 본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 치과위생사들의 구강보건관리 영역에 관한 보건소 업무내용을 파악한다.

둘째, 한국치과위생사교육협의회(2001년)가 작성한 대학 치위생과 학습목표와 현행 교육과정의 내용과 시간수를 조사한다.

셋째, 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정의 효용도와 활용도를 분석한다.

## II. 연구 방법

### 1. 조사내용

#### 가. 교육영역별 관련 구강보건업무

보건복지부 구강보건업무편람(2003년)을 조사하고, 구강보건업무 세부내용을 토대로 보건소에서 치과위생사의 업무빈도, 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성을 조사하였다.

표 1. 치과위생사 교육영역별 관련 구강보건업무

구강보건사업 세부내용
1. 구강검진 및 진료기록부 작성
2. 구강건강실태조사 및 통계
3. 개인별 구강위생용품 선정
4. 개인별 잇솔질교습
5. 구강보건교육
6. 치아홈메우기
7. 치면세마
8. 불소도포
9. 불소용액양치(수돗물불소화지역 제외)
10. 우식활성검사/구강미생물검사
11. 식이조절
12. 교환기유치 발거
13. 영유아 구강검진
14. 노인·장애인 구강건강관리
15. 보건(지)소 내소환자 잇솔질교습



## 나. 치위생과 교육과정

한국치과위생사교육협의회(2001년)가 작성한 대학 치위생과 학습목표의 구강보건관리 영역 내용과 시간수를 조사하고, 현재 치위생과 대학 33개(2004년 신설학교와 4년제 치위생학과 제외) 중 31개 3년제 대학의 구강보건관리 영역인 치면세마론 및 예방치과학 실습, 구강보건교육학 및 실습, 공중구강보건학 및 실습, 그리고 구강보건통계학 교육과정과 비교·분석하였다.

## 다. 보건소 업무 수행 시 교육과정의 활용도

치위생과 교육과정과 보건(지)소 업무의 연관성을 파악하여, 구강보건업무에 미치는 활용도를 조사하고 문제점을 파악하였다.

## 2. 용어의 정의

가. 교육내용의 유용성 : 구강보건업무를 수행할 때 교육내용이 현실적으로 얼마나 적절하게 사용되고, 효과를 나타내는지를 의미함.

나. 교육내용의 중요성 : 구강보건업무를 수행할 때 교육내용이 사용되어지는 빈도와 상관없이 얼마나 중요한 역할을 하는지를 의미함.

다. 교육내용의 강화성 : 구강보건업무를 잘 수행되려면 교육내용이 현재보다 더 많이 강조되어야 하는지를 의미함.

라. 구강보건관리 : 치위생관리, 구강위생관리 등을 의미함.

### 3. 조사대상 및 조사방법

#### 가. 설문조사

인천광역시, 경기도, 충청도, 대전, 강원도, 경상도, 전라도 50개 보건(지)소를 대상으로 이메일 또는 팩스 설문조사를 실시하여 96명의 치과위생사들에게서 구강보건관리 영역 교육과정이 지역사회 구강보건업무에 어느 정도 활용되고 있는지에 관한 설문조사를 실시하였다.

#### (1) 설문조사에 사용된 변수와 내용

보건복지부 구강보건업무편람(2003년)의 구강보건사업 세부내용과 치위생과 구강보건관리 영역 교육내용을 조사하여, 설문에 필요한 항목으로 맞추어 설문내용을 만들고, 각 항목에 대한 치과위생사 업무빈도, 교육내용의 유용성, 중요성, 및 강화성에 관한 설문조사를 실시하여 교육과정의 효용도와 활용도를 조사하였다.

설문에 사용된 각 변수들에 관한 내용은 다음과 같다(표 2).

### 4. 통계분석 방법

치위생과 구강보건관리 영역 교육과정에 대한 분포를 구하였다. 치과위생사들의 보건(지)소 업무에 대한 분석에서는 업무빈도, 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성에 대한 분포를 구하였다. 학제(수학연한)와 구강보건실 유무에 대하여 Chi-square test를 시행하였다.

통계분석은 Window SAS(statistical analysis system) 8.1 통계패키지(SAS Institute, Inc., Cary, U.S.A.)를 이용하였다.

표 2. 설문조사에 사용된 변수와 내용

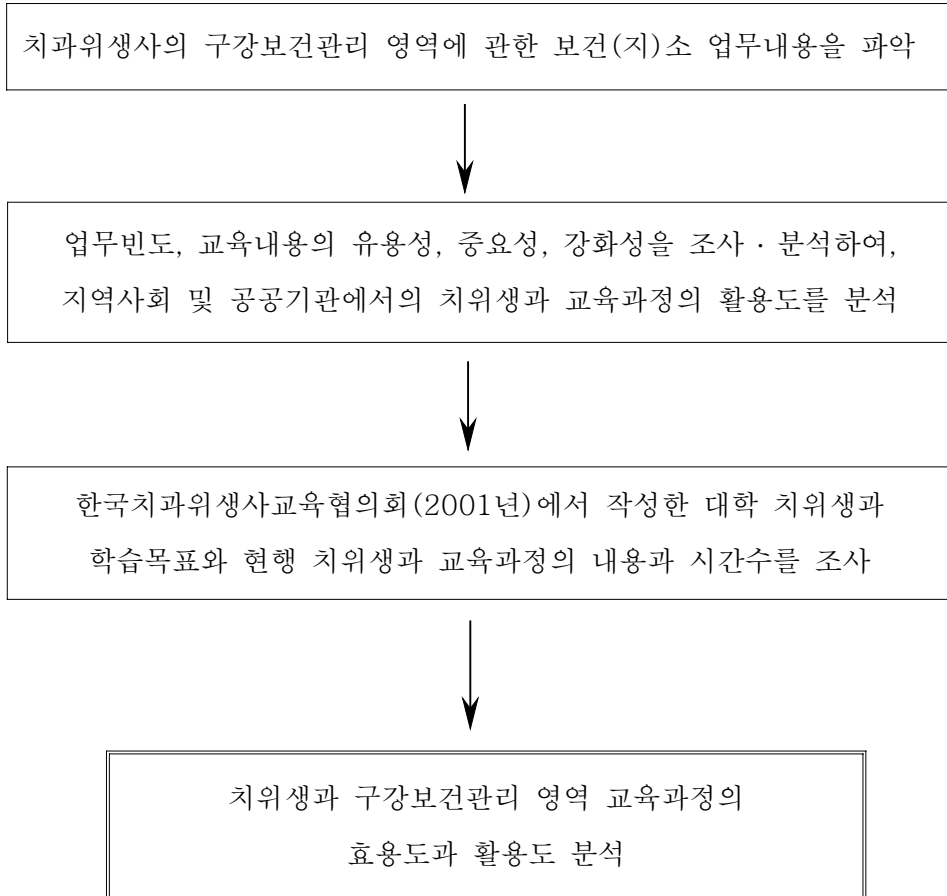
변 수 명	내 용
1. 일반적 특성	지역(소재지) 인천, 경기도, 충청도, 대전, 강원도, 경상도, 전라도
	보건소 경력 5년 미만, 5-10년, 11-15년, 16-20년, 20년 이상
	수학연한 2년제, 3년제
	구강보건실 유, 무
2. 대상자별 잇솔질법 교육	업무빈도, 유용성, 5점 척도 중요성, 강화성
3. 치실, 치간칫솔사용 교육	“ 5점 척도
4. 대상자별 구강보건교육	“ 5점 척도
5. 구강검진 · 치과진료기록부 작성	“ 5점 척도
6. 치태조절 · 치면세마	“ 5점 척도
7. 불소국소도포	“ 5점 척도
8. 치아홈메우기	“ 5점 척도
9. 대상자별 구강보건관리	“ 5점 척도
10. 수돗물불소화사업관리	“ 5점 척도
11. 학교급수불화사업관리	“ 5점 척도
12. 불소용액양치사업관리	“ 5점 척도
13. 구강보건통계	“ 5점 척도

\* 2-4 : 구강보건교육학 실습

\* 5-9 : 치면세마론 및 예방치과학 실습

\* 10-13 : 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학

## 5. 연구의 틀



### Ⅲ. 연구 결과

#### 1. 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정의 활용도

##### 가. 일반적 특성

대한치과위생사협회(2003년 9월말 기준)에 등록 된 치과위생사의 보건(지)소 취업현황을 조사한 결과 총 1,211명으로 나타났으며, 설문에 응답해준 치과위생사는 총 96명(7.93%)이었다. 지역별 분포로는 충청도 38명(39.6%)으로 가장 많았으며, 경기도 23명(24.0%), 전라도 21명(21.9%), 경상도 6명(6.3%), 강원도 4명(4.2%), 인천광역시 3명(3.1%), 대전 1명(1.0%) 순으로 나타났다(표 3).

표 3. 지역별 응답 수

단위 : 응답수(%)

지 역	응 답 수(%)
인천광역시	3( 3.1)
경 기 도	23( 24.0)
충 청 도	38( 39.6)
대 전	1( 1.0)
강 원 도	4( 4.2)
경 상 도	6( 6.3)
전 라 도	21( 21.9)
합 계	96(100.0)

학제를 살펴본 결과, 2년제 교육과정을 이수한 응답자가 90명(93.7%), 3년제 교육과정을 이수한 응답자는 6명(6.3%)으로 나타났다.

표 4. 학제 (2년제와 3년제)

단위 : 응답수(%)

학제(수학연한)	응답수(%)
2년제	90( 93.7)
3년제	6( 6.3)
계	96(100.0)

보건(지)소 경력은 1-23년으로 다양하게 나타났으며, 11-15년 경력이 60명(62.4%)으로 가장 많았고, 5-10년 경력이 16명(16.6%), 16-20년 경력이 12명(12.5%), 5년 미만이 7(7.3%), 20년 이상이 1명(1.0%)으로 나타났다.

표 5. 보건(지)소 경력

단위 : 응답수(%)

보건(지)소 경력	응답수(%)
5년 미만	7( 7.3)
5-10년	16( 16.6)
11-15년	60( 62.4)
16-20년	12( 12.5)
20년 이상	1( 1.0)
계	96(100.0)

구강보건실 유무를 살펴보면, 총 응답자 96명 중 79명(82.3%)이 보건(지)소에 구강보건실이 있다고 응답하였으며, 17명(17.7%)은 구강보건실이 없는 보건(지)소에서 근무 한다고 응답하였다.

표 6. 구강보건실 유무

단위 : 응답수(%)

구강보건실	응답수(%)
유	79( 82.3)
무	17( 17.7)
계	96(100.0)

## 나. 교육과정과 구강보건업무의 연관성

### (1) 업무빈도

보건(지)소에서 하는 구강보건교육 업무는 주1회 이상 실시한다고 가장 많이 응답하였다. 치면세마론 및 예방치과학 실습 중에서는 구강검진 및 치과진료기록부 작성, 치태조절 · 치면세마, 불소국소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리 모두 주1회 이상 실시한다고 가장 많이 응답하였다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 불소용액양치사업관리를 주1회 실시한다고 가장 많이 응답하였으며, 구강보건통계는 1년에 몇 회 실시, 수돗물불소화 및 학교급수불화사업관리는 거의 안한다고 가장 많이 응답하였다(표 7).

### (가) 가장 많이 하는 업무빈도 순

가장 많이 하는 업무빈도 순으로 본 결과, 응답자 96명 중 치아홈메우기를 주 1회 이상 가장 많이 하고 있다고 52명이 응답하였으며, 대상자별 잇솔질법 교육 40명, 구강검진 · 진료기록부 작성, 치태조절 · 치면세마 각각 39명, 대상자별 구강건강관리 34명, 치실 · 치간칫솔사용 교육, 대상자별 구강보건교육 각각 30명, 불소국소도포 28명, 불소용액양치사업관리 22명, 수돗물불소화사업관리 및 구강보건통계 8명, 학교급수불화사업관리 4명 순으로 응답하였다(표 8).

### (나) 거의 안하는 업무 순

거의 안하는 업무를 빈도순으로 본 결과, 총 응답자 96명 중 거의 안하는 업무로 가장 많이 응답한 것은 학교급수불화사업관리가 67명으로 나타났으며, 그 다음으로 많이 응답한 업무로는 수돗물불소화사업관리 65명, 구강보건통계 32명으로 나타났다(표 9).



표 7. 보건(지)소에서의 업무빈도

단위 : 명(%)

교육영역	세부내용	업무 빈도				
		거의 안함	1년에 몇 회	한달에 몇 회	주1회	주1회 이상
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육	5( 5.3)	16(16.8)	24(25.3)	10(10.5)	40(42.1)
	치실 · 치간칫솔사용 교육	7( 7.4)	25(26.3)	23(24.2)	10(10.5)	30(31.6)
	대상자별 구강보건교육	7( 7.5)	23(24.5)	19(20.2)	15(16.0)	30(31.9)
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진 · 진료기록부	17(18.5)	22(23.9)	7( 7.6)	7( 7.6)	39(42.4)
	치태조절 · 치면세마	9( 9.7)	7( 7.5)	24(25.8)	14(15.1)	39(41.9)
	불소국소도포	24(25.8)	21(22.6)	15(16.1)	5( 5.4)	28(30.1)
	치아홈메우기	15(16.0)	10(10.6)	12(12.8)	5( 5.3)	52(55.3)
	대상자별 구강건강관리	19(20.7)	21(22.8)	12(13.0)	6( 6.5)	34(37.0)
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리	65(74.7)	5( 5.8)	7( 8.1)	2( 2.3)	8( 9.2)
	학교급수불소화사업관리	67(78.0)	9(10.5)	3( 3.5)	3( 3.5)	4( 4.7)
	불소용액양치사업관리	24(25.8)	16(17.2)	5( 5.4)	26(28.0)	22(23.7)
	구강보건통계	32(34.4)	48(51.6)	3( 3.2)	2( 2.2)	8( 8.6)

표 8. 보건(지)소에서 가장 많이 하는 업무빈도 순

단위 : 명(%)

세부내용	업무 빈도				
	거의 안함	1년에 몇 회	한달에 몇 회	주1회	주1회 이상
치아홈메우기	15(16.0)	10(10.6)	12(12.8)	5( 5.3)	52(55.3)
대상자별 잇솔질법 교육	5( 5.3)	16(16.8)	24(25.3)	10(10.5)	40(42.1)
구강검진 · 진료기록부	17(18.5)	22(23.9)	7( 7.6)	7( 7.6)	39(42.4)
치태조절 · 치면세마	9( 9.7)	7( 7.5)	24(25.8)	14(15.1)	39(41.9)
대상자별 구강건강관리	19(20.7)	21(22.8)	12(13.0)	6( 6.5)	34(37.0)
치실 · 치간칫솔사용 교육	7( 7.4)	25(26.3)	23(24.2)	10(10.5)	30(31.6)
대상자별 구강보건교육	7( 7.5)	23(24.5)	19(20.2)	15(16.0)	30(31.9)
불소국소도포	24(25.8)	21(22.6)	15(16.1)	5( 5.4)	28(30.1)
불소용액양치사업관리	24(25.8)	16(17.2)	5( 5.4)	26(28.0)	22(23.7)
수돗물불소화사업관리	65(74.7)	5( 5.8)	7( 8.1)	2( 2.3)	8( 9.2)
구강보건통계	32(34.4)	48(51.6)	3( 3.2)	2( 2.2)	8( 8.6)
학교급수불화사업관리	67(78.0)	9(10.5)	3( 3.5)	3( 3.5)	4( 4.7)

표 9. 보건(지)소에서 거의 안하는 업무빈도 순

단위 : 명(%)

세부내용	업무 빈도				
	거의 안함	1년에 몇 회	한달에 몇 회	주1회	주1회 이상
학교급수불화사업 관리	67(78.0)	9(10.5)	3( 3.5)	3( 3.5)	4(4.65)
수돗물불소화사업 관리	65(74.7)	5( 5.8)	7( 8.1)	2( 2.3)	8( 9.2)
구강보건통계	32(34.4)	48(51.6)	3( 3.2)	2( 2.2)	8( 8.6)
불소국소도포	24(25.8)	21(22.6)	15(16.1)	5( 5.4)	28(30.1)
불소용액양치사업 관리	24(25.8)	16(17.2)	5( 5.4)	26(28.0)	22(23.7)
대상자별 구강건강관리	19(20.7)	21(22.8)	12(13.0)	6( 6.5)	34(37.0)
구강검진 · 진료기록부	17(18.5)	22(23.9)	7( 7.6)	7( 7.6)	39(42.4)
치아홈메우기	15(16.0)	10(10.6)	12(12.8)	5( 5.3)	52(55.3)
치태조절 · 치면세마	9( 9.7)	7( 7.5)	24(25.8)	14(15.1)	39(41.9)
치실 · 치간칫솔사용 교육	7( 7.4)	25(26.3)	23(24.2)	10(10.5)	30(31.6)
대상자별 구강보건교육	7( 7.5)	23(24.5)	19(20.2)	15(16.0)	30(31.9)
대상자별 잇솔질법 교육	5 (5.3)	16(16.8)	24(25.3)	10(10.5)	40(42.1)

(다) 구강보건실 유무에 따른 보건(지)소 업무빈도

구강보건실 유무에 따른 보건(지)소 업무빈도 Chi-square test 결과, 구강보건통계 ( $p < 0.05$ )에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다(표 10).

표 10. 구강보건실 유무에 따른 구강보건통계 업무빈도                      단위 : (명)%

구강보건 업무	구강 보건실	업무빈도					계
		거의 안함	1년에 몇 회	한달에 몇 회	주1회	주1회 이상	
구강보건 통계*	유	21(27.3)	44(57.1)	3(3.9)	2(2.6)	7(9.1)	77(82.8)
	무	11(68.8)	4(25.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(6.3)	16(17.2)

\* : statistically significant ( $p < 0.05$ )

## (2) 교육내용의 유용성

총 응답자 96명 중 구강보건교육 업무는 매우 유용하다고 가장 많이 응답하였으며, 또한 치면세마론 및 예방치과학 실습 영역에서도 구강검진·치과진료기록부 작성, 치태조절·치면세마, 불소국소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리가 매우 유용하다고 가장 많이 응답하였다. 공중구강보건학 및 구강보건통계학 영역에서 수돗물불소화사업관리 및 학교급수불화사업관리는 보통이라고 가장 많이 응답하였으며, 불소용액양치사업관리 및 구강보건통계는 매우 유용하다고 가장 많이 응답하였다(표 11).

### (가) 교육내용의 유용성 순

교육내용의 유용성을 분석해본 결과, 매우 유용하다고 가장 많이 응답한 순으로는 치아홈메우기가 66명, 대상자별 잇솔질법 교육 64명, 대상자별 구강보건교육 63명, 대상자별 구강건강관리 60명, 치태조절·치면세마 55명, 치실·치간칫솔사용 교육 47명, 불소국소도포 47명, 구강검진·치과진료기록부 작성 40명, 구강보건통계 38명, 불소용액양치사업관리 35명, 수돗물불소화사업관리 31명, 학교급수불화사업관리 21명이었다. 교육내용이 전혀 유용하지 않다고 응답한 업무로는 학교급수불화사업관리가 가장 많았으며, 수돗물불소화사업관리, 불소용액양치사업관리, 구강보건통계학 순으로 나타났다(표 12).

### (나) 학제(2년제와 3년제)에 따른 교육내용의 유용성

학제에 따른 교육내용의 유용성 Chi-square test 결과, 수돗물불소화사업관리( $p < 0.05$ )에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다(표 13).

### (다) 구강보건실 유무에 따른 교육내용의 유용성

구강보건실 유무에 따른 교육내용의 유용성 Chi-square test 결과, 불소

국소도포(p<0.01), 치아홈메우기(p<0.05), 대상자별 구강건강관리(p<0.05), 불소용액양치사업관리(p<0.05)가 통계적으로 유의한 차이를 보였다(표 14).

표 11. 교육내용의 유용성

단위 : 명(%)

교육영역	세부내용	교육내용의 유용성				
		전혀 유용하지 않음	별로 유용하지 않음	보통이다	조금 유용함	매우 유용함
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육	0( 0.0)	2( 2.1)	26(27.4)	3( 3.2)	64(67.4)
	치실 · 치간칫솔사용 교육	0( 0.0)	3( 3.2)	32(34.0)	12(12.8)	47(50.0)
	대상자별 구강보건교육	0( 0.0)	2( 2.1)	27(28.4)	3( 3.2)	63(66.3)
	구강검진 · 진료기록부	0( 0.0)	8( 8.4)	39(41.1)	8( 8.4)	40(42.1)
치면세마론 및 예방치과학 실습	치태조절 · 치면세마	0( 0.0)	2( 2.2)	28(30.1)	8( 8.6)	55(59.1)
	불소국소도포	0( 0.0)	7( 7.4)	29(30.5)	12(12.6)	47(49.5)
	치아홈메우기	0( 0.0)	3( 3.2)	19(20.0)	7( 7.4)	66(69.5)
	대상자별 구강건강관리	0( 0.0)	3( 3.2)	25(26.6)	6( 6.4)	60(63.8)
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리	8( 8.5)	11(11.7)	32(34.0)	12(12.8)	31(33.0)
	학교급수불화사업관리	10(10.9)	17(18.5)	33(35.9)	11(12.0)	21(22.8)
	불소용액양치사업관리	2( 2.1)	9( 9.6)	33(35.1)	15(16.0)	35(37.2)
	구강보건통계	1( 1.1)	7( 7.4)	31(32.6)	18(19.0)	38(40.0)

표 12. 교육내용의 유용성 순

단위 : 명(%)

세부내용	교육내용의 유용성				
	전혀 유용하지 않음	별로 유용하지 않음	보통	조금 유용함	매우 유용함
치아홈메우기	0( 0.0)	3( 3.2)	19(20.0)	7( 7.4)	66(69.5)
대상자별 잇솔질법 교육	0( 0.0)	2( 2.1)	26(27.4)	3( 3.2)	64(67.4)
대상자별 구강보건교육	0( 0.0)	2( 2.1)	27(28.4)	3( 3.2)	63(66.3)
대상자별 구강건강관리	0( 0.0)	3( 3.2)	25(26.6)	6( 6.4)	60(63.8)
치태조절 · 치면세마	0( 0.0)	2( 2.2)	28(30.1)	8( 8.6)	55(59.1)
치실 · 치간칫솔사용 교육	0( 0.0)	3( 3.2)	32(34.0)	12(12.8)	47(50.0)
불소국소도포	0( 0.0)	7( 7.4)	29(30.5)	12(12.6)	47(49.5)
구강검진 · 진료기록부	0( 0.0)	8( 8.4)	39(41.1)	8( 8.4)	40(42.1)
구강보건통계	1( 1.1)	7( 7.4)	31(32.6)	18(19.0)	38(40.0)
불소용액양치사업관리	2( 2.1)	9( 9.6)	33(35.1)	15(16.0)	35(37.2)
수돗물불소화사업관리	8( 8.5)	11(11.7)	32(34.0)	12(12.8)	31(33.0)
학교급수불화사업관리	10(10.9)	17(18.5)	33(35.9)	11(12.0)	21(22.8)

표 13. 수돗물불소화사업관리에 대한 교육내용의 유용성      단위 : 명(%)

구강보건 업무	수학 연한	교육내용의 유용성					계
		전혀 유용하지 않음	별로 유용하지 않음	보통	조금 유용함	매우 유용함	
수돗물 불소화	2년제	8(9.1)	10(11.4)	32(36.4)	9(10.2)	27(33.0)	88(93.6)
사업관리*	3년제	0(0.0)	1(16.7)	0( 0.0)	3(50.0)	2(33.3)	6( 6.4)

\* : statistically significant (p<0.05)

표 14. 구강보건실 유무에 따른 교육내용의 유용성      단위 : 명(%)

구강보건 업무	구강 보건실	교육내용의 유용성					계
		전혀 유용하지 않음	별로 유용하지 않음	보통	조금 유용함	매우 유용함	
불소 국소도포**	유	0(0.0)	2( 2.5)	25(31.7)	10(12.7)	42(53.2)	79(83.2)
	무	0(0.0)	5(31.3)	4(25.0)	2(12.5)	5(31.3)	16(16.8)
치아홈 메우기*	유	0(0.0)	1( 1.3)	14(17.7)	5( 6.3)	59(74.7)	79(83.2)
	무	0(0.0)	2(12.5)	5(31.3)	2(12.5)	7(43.8)	16(16.8)
대상자별 구강건강 관리*	유	0(0.0)	2( 2.6)	18(23.1)	4( 5.1)	54(69.2)	78(83.0)
	무	0(0.0)	1( 6.3)	7(43.8)	2(12.5)	6(37.5)	16(17.0)
불소용액 양치사업 관리*	유	1(1.3)	5( 6.5)	25(32.5)	15(19.5)	31(40.3)	77(81.9)
	무	1(5.9)	4(23.5)	8(47.1)	0( 0.0)	4(23.5)	17(18.1)

\* : statistically significant (p<0.05)

\*\* : statistically significant (p<0.01)



### (3) 교육내용의 중요성

구강보건교육학과 치면세마론 및 예방치과학 실습 영역은 매우 중요하다고 가장 많이 응답하였다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 수돗물불소화사업관리, 불소용액양치사업관리, 구강보건통계가 매우 중요하다고 가장 많이 응답하였으며, 학교급수불화사업관리는 보통이라고 가장 많이 응답하였다(표 15).

#### (가) 교육내용의 중요성 순

교육내용의 중요성을 분석한 결과, 96명의 응답자 중 73명이 대상자별 잇솔질법 교육이 매우 중요하다고 가장 많이 응답하였으며, 그 다음으로 치아흠메우기 72명, 대상자별 구강보건교육 68명, 대상자별 구강건강관리 67명, 치태조절·치면세마 61명, 치실·치간칫솔사용 교육 56명, 불소국소도포 52명, 구강보건통계 41명, 불소용액양치사업관리 40명, 구강검진·치과 진료기록부작성 40명, 수돗물불소화사업관리 34명, 학교급수불화사업관리 27명으로 나타났다. 교육내용이 전혀 중요하지 않다고 응답한 업무로는 학교급수불화사업관리가 가장 많았으며, 수돗물불소화사업관리, 구강보건통계, 불소용액양치사업관리, 구강검진·치과 진료기록부작성 순으로 나타났다(표 16).

#### (나) 학제(2년제와 3년제)에 따른 교육내용의 중요성

학제에 따른 교육내용의 중요성 Chi-square test 결과, 구강보건통계( $p < 0.05$ )에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다(표 17).

#### (다) 구강보건실 유무에 따른 교육내용의 중요성

구강보건실 유무에 따른 교육내용의 중요성 Chi-square test 결과, 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

표 15. 교육내용의 중요성

단위 : 명(%)

교육영역	세부내용	교육내용의 중요성				
		전혀 중요하 지 않음	별로 중요하지 않음	보통	조금 중요함	매우 중요함
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육	0( 0.0)	1( 1.1)	16(16.8)	5( 5.3)	73(76.8)
	치실 · 치간칫솔사용 교육	0( 0.0)	4( 4.2)	18(19.0)	17(17.9)	56(59.0)
	대상자별 구강보건교육	0( 0.0)	3( 3.2)	19(20.0)	5( 5.3)	68(71.6)
	구강검진 · 진료기록부작성	3( 3.1)	4( 4.2)	34(35.4)	15(15.6)	40(41.7)
치면세마론 및 예방치과학 실습	치태조절 · 치면세마	0( 0.0)	0( 0.0)	20(20.8)	15(15.6)	61(63.5)
	불소국소도포	0( 0.0)	5( 5.2)	21(21.9)	18(18.8)	52(54.2)
	치아홈메우기	0( 0.0)	2( 2.1)	15(15.6)	7( 7.3)	72(75.0)
	대상자별 구강건강관리	0( 0.0)	3( 3.1)	20(20.8)	6( 6.3)	67(69.8)
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리	7( 7.5)	12(12.8)	30(31.9)	11(11.7)	34(36.2)
	학교급수불소화사업관리	8( 8.6)	14(15.1)	34(36.6)	10(10.8)	27(29.0)
	불소용액양치사업관리	3( 3.2)	4( 4.3)	29(30.9)	18(19.2)	40(42.6)
	구강보건통계	3( 3.2)	6( 6.4)	32(34.0)	12(12.8)	41(43.6)

표 16. 교육내용의 중요성 순

단위 : 명(%)

세부내용	교육내용의 중요성				
	전혀 중요하지 않음	별로 중요하지 않음	보통	조금 중요함	매우 중요함
대상자별 잇솔질법 교육	0( 0.0)	1( 1.1)	16(16.8)	5( 5.3)	73(76.8)
치아홈메우기	0( 0.0)	2( 2.1)	15(15.6)	7( 7.3)	72(75.0)
대상자별 구강보건교육	0( 0.0)	3( 3.2)	19(20.0)	5( 5.3)	68(71.6)
대상자별 구강건강관리	0( 0.0)	3( 3.1)	20(20.8)	6( 6.3)	67(69.8)
치태조절 · 치면세마	0( 0.0)	0( 0.0)	20(20.8)	15(15.6)	61(63.5)
치실 · 치간칫솔사용 교육	0( 0.0)	4( 4.2)	18(19.0)	17(17.9)	56(59.0)
불소국소도포	0( 0.0)	5( 5.2)	21(21.9)	18(18.8)	52(54.2)
구강보건통계	3( 3.2)	6( 6.4)	32(34.0)	12(12.8)	41(43.6)
불소용액양치사업관리	3( 3.2)	4( 4.3)	29(30.9)	18(19.2)	40(42.6)
구강검진 · 진료기록부	3( 3.1)	4( 4.2)	34(35.4)	15(15.6)	40(41.7)
수돗물불소화사업관리	7( 7.5)	12(12.8)	30(31.9)	11(11.7)	34(36.2)
학교급수불화사업관리	8( 8.6)	14(15.1)	34(36.6)	10(10.8)	27(29.0)

표 17. 구강보건통계에 대한 교육내용의 중요성

단위 : 명(%)

구강보건 업무	수학 연한	교육내용의 중요성					계
		전혀 중요하지 않음	별로 중요하지 않음	보통	조금 중요함	매우 중요함	
구강보건 통계*	2년제	3(3.4)	4( 4.6)	30(34.1)	10(11.4)	41(46.6)	88(93.6)
	3년제	0(0.0)	2(33.3)	2(33.3)	2(33.3)	0( 0.0)	6( 6.4)

\* : statistically significant (p<0.05)

#### (4) 교육내용의 강화성

구강보건교육학 실습과 치면세마론 및 예방치과학 실습 영역에서는 모두 더욱 강화되어야 한다고 가장 많이 응답하였다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 수돗물불소화사업관리, 불소용액양치사업관리, 구강보건통계는 더욱 강화되어야 한다고 응답하였으며, 학교급수불화사업관리는 현재가 좋다고 가장 많이 응답하였다(표 18).

#### (가) 교육내용의 강화성 순

교육내용의 강화성을 분석한 결과, 96명의 응답자 중 58명이 대상자별 구강보건교육이 더욱 강화되어야 한다고 가장 많이 응답하였고, 그 다음으로 치아홈메우기 55명, 대상자별 잇솔질법 교육 53명, 대상자별 구강건강관리 51명, 치태조절·치면세마 44명, 구강보건통계 42명, 불소용액양치사업관리 41명, 치실·치간칫솔사용 교육 40명, 불소국소도포 40명, 구강검진·치과진료기록부 작성 39명, 수돗물불소화사업관리 35명, 학교급수불화사업관리가 25명으로 나타났다. 교육내용을 전혀 강화할 필요가 없는 업무로는 학교급수불

화사업관리, 수돗물불소화사업관리, 구강검진 · 치과진료기록부 작성 순으로 나타났다(표 19).

표 18. 교육내용의 강화성

단위 : 명(%)

세부내용	교육내용의 강화성					
	강화 할 필요 없음	별로 필요 없음	현재가 좋음	조금 강화	더욱 강화	
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육	0(0.0)	3( 3.2)	28(29.5)	11(11.6)	53(55.8)
	치실 · 치간칫솔사용 교육	0(0.0)	6( 6.3)	35(36.8)	14(14.7)	40(42.1)
	대상자별 구강보건교육	0(0.0)	2( 2.1)	27(28.4)	8( 8.4)	58(61.1)
	구강검진 · 진료기록부	1(1.1)	9( 9.7)	36(38.7)	8( 8.6)	39(41.9)
치면세마론 및 예방치과학 실습	치태조절 · 치면세마	0(0.0)	3( 3.2)	30(31.6)	18(19.0)	44(46.3)
	불소국소도포	0(0.0)	5( 5.3)	34(35.8)	16(16.8)	40(42.1)
	치아홈메우기	0(0.0)	1( 1.1)	25(26.3)	14(14.7)	55(57.9)
	대상자별 구강건강관리	0(0.0)	4( 4.4)	23(25.0)	14(15.2)	51(55.4)
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리	6(6.4)	8( 8.5)	31(33.0)	14(14.9)	35(37.2)
	학교급수불화사업관리	7(7.5)	13(13.8)	36(38.3)	13(13.8)	25(26.6)
	불소용액양치사업관리	1(1.1)	8( 8.4)	27(28.4)	18(19.0)	41(43.2)
	구강보건통계	0(0.0)	5( 5.3)	32(33.7)	16(16.8)	42(44.2)

표 19. 교육내용의 강화성 순

단위 : 명(%)

세부내용	교육내용의 강화성				
	강화 할 필요 없음	별로 필요 없음	현재가 중음	조금 강화	더욱 강화
대상자별 구강보건교육	0(0.0)	2( 2.1)	27(28.4)	8( 8.4)	58(61.1)
치아홈메우기	0(0.0)	1( 1.1)	25(26.3)	14(14.7)	55(57.9)
대상자별 잇솔질법 교육	0(0.0)	3( 3.2)	28(29.5)	11(11.6)	53(55.8)
대상자별 구강건강관리	0(0.0)	4( 4.4)	23(25.0)	14(15.2)	51(55.4)
치태조절 · 치면세마	0(0.0)	3( 3.2)	30(31.6)	18(19.0)	44(46.3)
구강보건통계	0(0.0)	5( 5.3)	32(33.7)	16(16.8)	42(44.2)
불소용액양치사업관리	1(1.1)	8( 8.4)	27(28.4)	18(19.0)	41(43.2)
치실 · 치간칫솔사용 교육	0(0.0)	6( 6.3)	35(36.8)	14(14.7)	40(42.1)
불소국소도포	0(0.0)	5( 5.3)	34(35.8)	16(16.8)	40(42.1)
구강검진 · 진료기록부	1(1.1)	9( 9.7)	36(38.7)	8( 8.6)	39(41.9)
수돗물불소화사업관리	6(6.4)	8( 8.5)	31(33.0)	14(14.9)	35(37.2)
학교급수불소화사업관리	7(7.5)	13(13.8)	36(38.3)	13(13.8)	25(26.6)

(나) 학제(2년제와 3년제)에 따른 교육내용의 강화성

구강보건업무에 대한 교육내용의 강화성 Chi-square test 결과, 치실·치간칫솔사용 교육과 구강보건통계( $p < 0.05$ )에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다(표 20).

표 20. 구강보건업무에 대한 교육내용의 강화성 단위 : 명(%)

구강보건업무	수학 연한	교육내용의 강화성					계
		강화 할 필요 없음	별로 필요 없음	현재가 좋음	조금 강화	더욱 강화	
치실·치간칫솔 사용 교육*	2년제	0(0.0)	5( 5.6)	32(36.0)	12(13.4)	40(44.9)	89(93.7)
	3년제	0(0.0)	1(16.7)	3(50.0)	2(33.3)	0( 0.0)	6( 6.3)
구강보건통계*	2년제	0(0.0)	5( 5.6)	27(30.3)	15(16.9)	42(47.2)	89(93.7)
	3년제	0(0.0)	0( 0.0)	5(83.3)	1(16.7)	0( 0.0)	6( 6.3)

\* : statistically significant ( $p < 0.05$ )

(다) 구강보건실 유무에 따른 교육내용의 중요성

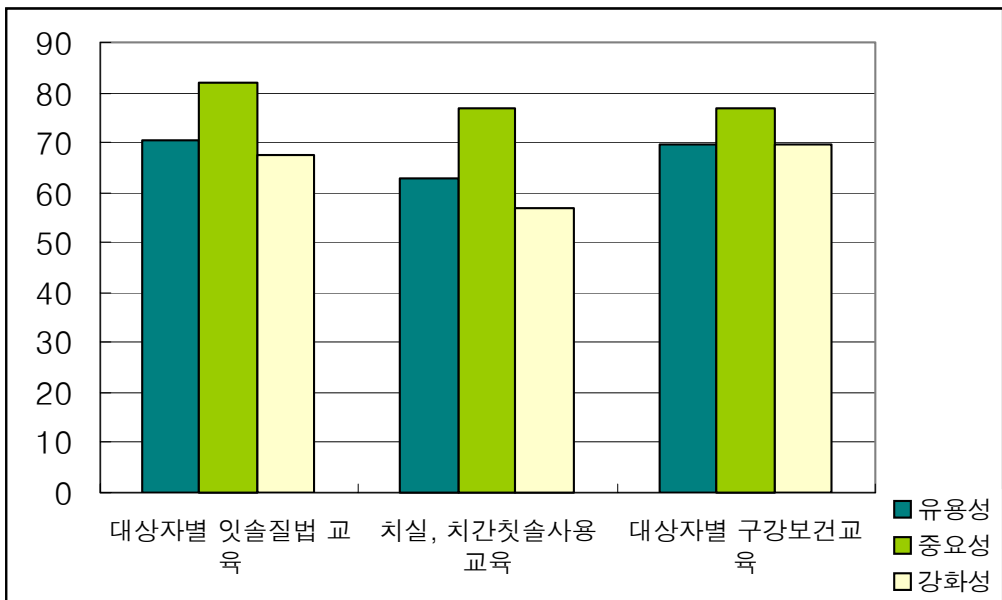
구강보건실 유무에 따른 교육내용의 중요성 Chi-square test 결과, 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

## 2. 교육내용과 구강보건업무와의 연관성

### 가. 구강보건교육학 실습 영역

보건(지)소에서 교육내용의 유용성을 보면, 대상자별 잇솔질법 교육 70.6%, 치실·치간칫솔사용 교육 62.8%, 대상자별 구강보건교육 69.5%에서 유용하다고 응답하였으며, 중요성에서는 각각 82.1%, 76.9%, 76.9%, 강화되어야 한다는 응답에서는 각각 67.4%, 56.8%, 69.5%로 나타났다(표 21).

표 21. 구강보건교육학 실습내용과 유용성, 중요성, 강화성의 관계



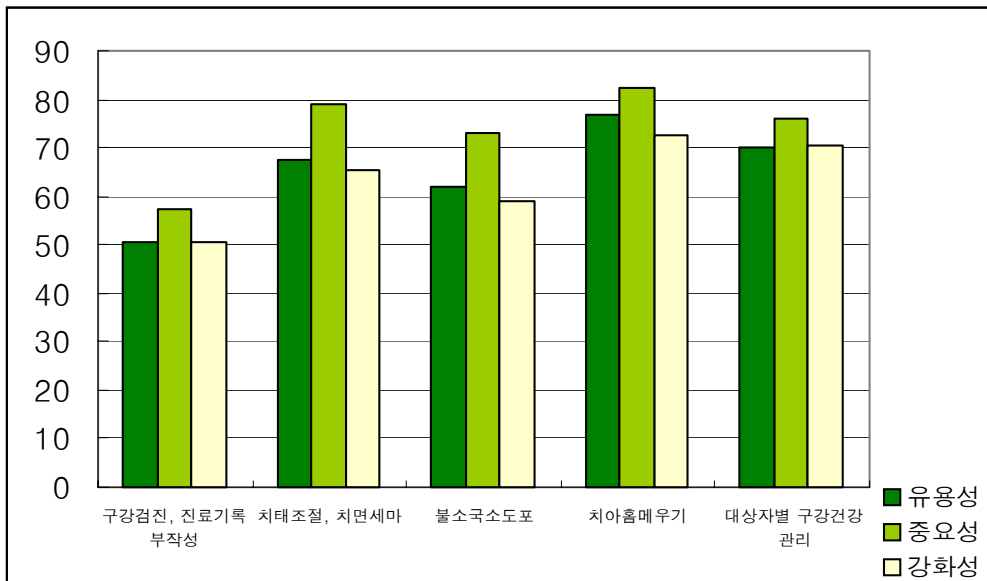
\* 유용성, 중요성, 강화성을 동일한 척도로 봤을 때, 3점(유용함, 중요함, 강화되어야 함)에 해당하는 응답율.



## 나. 치면세마론 및 예방치과학실습 영역

교육내용의 유용성에서 구강검진·치과진료기록부 작성 50.5%, 치태조절·치면세마 67.7%, 불소국소도포 62.1%, 치아홈메우기 76.9%, 대상별 구강건강관리 70.2%가 유용하다고 응답하였고, 중요성에 대해서는 각각 57.3%, 79.1%, 73.0%, 82.3%, 76.1%가 중요하다고 응답하였으며, 강화되어야 한다는 응답에서는 각각 50.5%, 65.3%, 58.9%, 72.6%, 70.6%로 나타났다(표 22).

표 22. 치면세마론 및 예방치과학 실습내용과 유용성, 중요성, 강화성의 관계

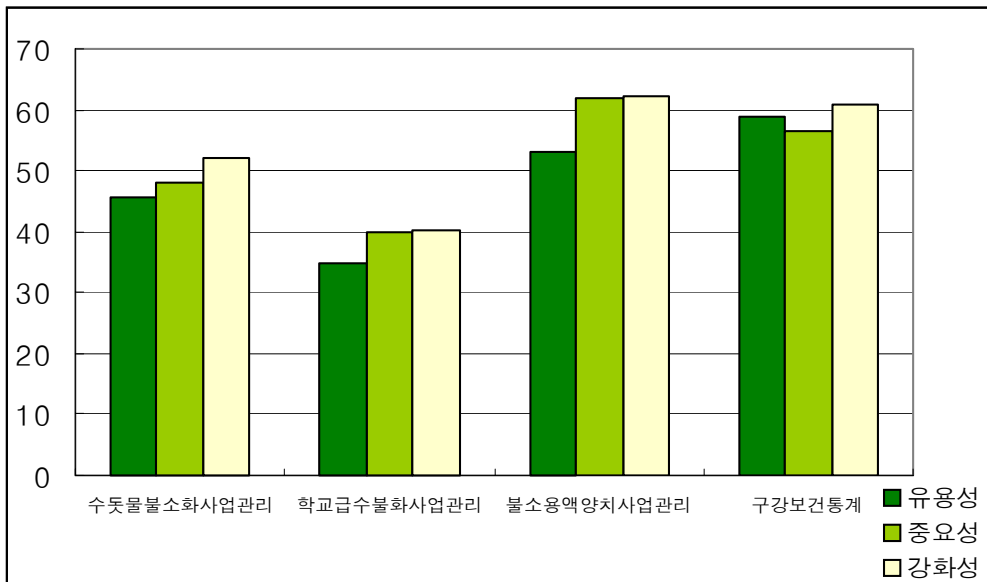


\* 유용성, 중요성, 강화성을 동일한 척도로 봤을 때, 3점(유용함, 중요함, 강화되어야 함)에 해당하는 응답율.

#### 다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역

교육내용의 유용성에서 수돗물불소화사업관리 45.8%, 학교급수불화사업관리 34.8%, 불소용액양치사업관리 53.2%, 구강보건통계 59.0%가 유용하다고 응답하였으며, 중요성에 대해서는 각각 47.9%, 39.8%, 61.8%, 56.4%가 중요하다고 응답하였으며, 강화되어야 한다는 응답에서는 각각 52.1%, 40.4%, 62.2%, 61.0%로 나타났다(표 23).

표 23. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 내용과 유용성, 중요성, 강화성의 관계



\* 유용성, 중요성, 강화성을 동일한 척도로 봤을 때, 3점(유용함, 중요함, 강화되어야 함)에 해당하는 응답율.

### 3. 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정

#### 가. 치위생과 대학별 교육과정

31개 대학의 구강보건관리 영역 교육과정을 분석한 결과, 주당 강의 및 실습 시간 수는 치면세마론 및 예방치과학 실습에서 강의 6시간, 실습 14.7시간, 총 20.6시간이었고, 구강보건교육학 및 실습이 강의 2.2시간, 실습 3시간, 총 5시간이었으며, 공중구강보건학실습 및 구강보건통계학은 강의 5.5시간, 실습 4.1시간, 총 8.3시간으로 나타났다(표 24 & 25).

#### 나. 학습목표와 현행 교육과정

한국치과위생사교육협의회(2001년)가 작성한 대학 치위생과 학습목표에 있는 교육과정을 조사해 본 결과, 구강보건관리 영역 교과목 시간 수는 총 489.5시간, 강의 256시간, 실습 233.5시간이었다. 치면세마론 · 예방치과학 및 실습이 360시간으로 가장 많았으며, 다음으로 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학이 75시간, 구강보건교육학 및 실습이 54.5시간으로 나타났다(표 26).

대한치과위생사협회 자료인 치위생과 25개 대학 교육과정과 2003년 10월 13~17일까지 팩스로 자료를 얻은 2002년 10월 이후 신설 6개 대학 치위생과 구강보건관련 교육과정을 학습목표의 주당 시간수를 15주로 환산하여, 그 결과 총 508.5시간, 강의 205.4시간, 실습 327시간으로 나타났다. 치면세마론 · 예방치과학 및 실습이 309시간으로 가장 많았으며, 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계(전산)학이 124.5시간, 구강보건교육학 및 실습이 75시간으로 나타났다(표 26).

표 24. 대학별 교육과정 (주당 강의 및 실습 시간 수)

학교	치면세마론 및 예방치과학 실습			구강보건교육학 및 실습			공중구강보건학실습 및 구강보건통계학		
	강의	실습	계	강의	실습	계	강의	실습	계
A	7	14	21	2	2	4	4	4	8
B	6	9	15	2	2	4	4		4
C	9	8	17	1	2	3	5	8	13
D	7	16	23	2	4	6	5	3	8
E	2	16	18	3	2	5	5	2	7
F	8	22	30	2	2	4	4	6	10
G	7	20	27	2	2	4	4	8	12
H	5	16	21	2	4	6	4		4
I	5	11	16	2	4	6	4	4	8
J	3	14	17	4	2	6	4		4
K	11	8	19	1	2	3	5	2	7
L	5	16	21	2	2	4	5		5
M	7	10	17	3	2	5	6		6
N	4	14	18	2	4	6	4	4	8
O	6	14	20	3	4	7	6	2	8
P	8	13	21	3	2	5	6	3	9
Q	4	12	16	2	4	6	2		2
R	4	12	16	2	2	4	4	10	14
S	8	18	26	2	4	6	2		2
T	4	22	26	1	4	5	5	2	7
U	4	23	27	2		2	6	2	8
V	4	12	16	2	4	6	5		5
W	11	24	35	1	2	3	5	5	10
X	5	20	25	2	2	4	6	2	8
Y	8	6	14	3	2	5	5	4	9
Z	4	6	10	2	4	6	2		2
AA	9	14	23	2	4	6	6	2	8
BB	4	15	19	2	3	5	6	6	12
CC	5	21	26	3	3	6	4		4
DD	5	14	19	3	8	11	2	4	6
EE	6	12	18	2		2	4	2	6
합계	6.0	14.7	20.6	2.2	3.0	5.0	5.5	4.1	8.3
SD	2.2	4.9	5.3	0.7	1.4	1.7	1.4	2.4	2.9

\* 해당 교과목에 대하여 2학기 이상의 수업이 이루어지는 경우 1학기를 기준으로 주당 시간을 합산하였음.

표 25. 구강보건관리 영역의 교과목 주당 시간 수 (Means±SD)

교과목	31개 대학 치위생과*		
	강의	실습	계
1. 치면세마론 · 예방치과학 및 실습	6.0±2.2	14.7±4.9	20.6±5.3
2. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 포함	5.5±1.4	4.1±2.4	8.3±2.9
3. 구강보건교육학 및 실습	2.2±0.7	3.0±1.4	5.0±1.7
합 계	13.7±2.8	20.3±5.9	33.9±6.4

\* 해당 교과목에 대하여 2학기 이상의 수업이 이루어지는 경우 1학기를 기준으로 주당 시간을 합산하였음.

표 26. 학습목표와 현행 치위생과 교과목 시간수 비교  
(현재 시간수는 주당 강의 및 실습 시간수를 15주로 환산)

교과목	총 수업 시간 수*			치위생과 학습목표**		
	강의	실습	계	강의	실습	계
1	89.6	220.5	309	136	224	360
2	82.8	61.5	124.5	75		75
3	33.0	45	75	45	9.5	54.5
합 계	205.4	327	508.5	256	233.5	489.5

\* 31개 대학 교육과정 주당 시간수×15주

\*\* 한국치과위생사교육협회의(2001년) 대학 치위생과 학습목표 시간수

1. 치면세마론 · 예방치과학 및 실습
2. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학
3. 구강보건교육학 및 실습

#### 4. 보건소 업무 수행 시 교육과정의 활용도

학습목표 교육과정에서 구강보건교육학 및 실습은 총 54.5시간(100%) 중 대상자별 잇솔질법 교육, 치실·치간칫솔사용 교육, 대상자별 구강보건교육은 5시간(9.2%)으로 나타났고, 치면세마론 및 예방치과학 실습은 강의 136시간, 실습 224시간, 총 360시간(100%) 중 구강검진·치과진료기록부 작성, 치태조절·치면세마, 불소국소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리에 대한 교육은 강의 86시간(62.2%), 실습 175시간(78.1%), 총 261시간(72.5%)으로 나타났으며, 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학은 강의 75시간(100%) 중 수돗물불소화사업관리, 학교급수불화사업관리, 불소용액양치사업관리, 구강보건통계에 대한 교육은 43시간(57.3%)으로 나타났다.

교육내용이 더욱 강화되어야 한다고 응답한 결과를 살펴보면, 구강보건교육학 및 실습 영역에서 대상자별 잇솔질법 교육, 치실·치간칫솔사용 교육, 대상자별 구강보건교육 각각 53명(55.8%), 40명(42.1%), 58명(61.1%)이 더욱 강화되어야 한다고 응답하였고, 치면세마론 및 예방치과학 실습 영역에서는 구강검진·치과진료기록부 작성, 치태조절·치면세마, 불소국소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리에 각각 39명(41.9%), 44명(46.3%), 40명(42.1%), 55명(57.9%), 51명(55.4%)이 더욱 강화되어야 한다고 응답하였으며, 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 수돗물불소화사업관리, 학교급수불화사업관리, 불소용액양치사업관리, 구강보건통계 각각 35명(37.2%), 25명(26.6%), 41명(43.2%), 42명(44.2%)이 더욱 강화되어야 한다고 응답하였다(표 27).

표 27. 치위생과 교육과정 학습시간 수(%)

구강보건 업무	세부내용	교육내용 더욱 강화	학습시간 수(%)		
			강 의	실 습	계
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육	53(55.8)	1( 1.0)		1( 1.0)
	치실·치간칫솔사용 교육	40(42.1)	1( 1.0)		1( 1.0)
	대상자별 구강보건교육	58(61.1)	3( 5.5)		3( 5.5)
	소 계		5( 9.2)		5( 9.2)
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진, 진료기록부 작성	39(41.9)	11( 8.1)	19( 7.1)	30( 8.3)
	치태조절, 치면세마	44(46.3)	59(43.4)	132(59.0)	191(53.1)
	불소국소도포	40(42.1)	3( 2.2)	3( 1.3)	6( 1.7)
	치아홈메우기	55(57.9)	3( 2.2)	6( 2.7)	9( 2.5)
	대상자별 구강건강관리	51(55.4)	5( 3.7)	6( 2.7)	11( 3.1)
소 계		86(62.2)	175(78.1)	261(72.5)	
공중구강 보건학 실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업 관리	35(37.2)	4.3( 5.7)		4.3( 5.7)
	학교급수불화사업 관리	25(26.6)	4.3( 5.7)		4.3( 5.7)
	불소용액양치사업 관리	41(43.2)	4.3( 5.7)		4.3( 5.7)
	구강보건통계	42(44.2)	30(40.0)		30(40.0)
소 계		43(57.3)		43(57.3)	

\* 학습목표 해당 학습 시간수(강의/실습)

\* 한국치과위생사교육협의회(2001년) 대학 치위생과 학습목표 자료

## IV. 고 찰

국내외의 많은 학자들이 치아우식증을 가장 효율적으로 관리하고 높은 구강건강상태를 유지시키기 위해서는 학령기 아동들에 대한 구강건강관리사업을 통한 확실한 구강보건교육과 철저한 예방처치가 시행되어야 한다고 하였다 (Stoll 등, 1977). 치아우식증 뿐만 아니라 다른 구강질환도 조기에 예방을 할 수 있다면 국민들의 구강건강상태가 향상될 것이다. 그러기 위해서는 지역 사회에서 치과위생사들의 역할이 중요하며, 이러한 역할을 수행할 우수한 치과위생사를 배출하기 위해서는 치위생(학)과 대학에서 업무를 행할 수 있는 교육과정 개발이 시급한 현실이다. 미국의 공인된 치위생과 교육시간은 평균 1948시간으로 이 중에서 585시간 약 30%가 실습시간으로 구성되어 있다(국시원, 2003). 그러나 우리나라는 실질적인 구강보건교육과 예방치과적 실습에 대한 교육이 부족하며, 실습환경 또한 미흡한 상태이다. 따라서 본 논문에서는 치위생과 교육과정이 계속 개발되고 있는 가운데 현행 교육과정 중 구강보건 관리 영역이 지역사회에서 어떻게 활용되고 있는지에 관한 연구를 함으로써, 구강보건업무의 체계화와 활성화 방안을 위한 새로운 교육과정 모형개발에 기초 자료를 제공하고자 한다.

본 연구에서는 구강보건업무 수행 시 치위생과 교육과정의 효용도와 활용도를 알아보기 위하여 보건(지)소 업무빈도와 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성을 조사하였고, 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정의 강의 및 실기 시간을 조사하였다.

조사결과 보건(지)소에서 가장 많이 하는 업무로 치아홈메우기, 대상자별 잇솔질법 교육, 구강검진·치과진료기록부 작성, 치태조절·치면세마, 대상자별 구강건강관리 순이었고(표 8), 교육내용의 유용성 순으로는 대상자별 잇솔질법 교육, 대상자별 구강보건교육, 대상자별 구강건강관리, 치태조절·치면세



마로 나타났다(표 12). 즉 업무빈도가 높다는 것은 현실적으로 유용하게 쓰인다는 것을 의미한다.

교육내용이 보건(지)소 업무에 중요하다고 응답한 결과를 보면, 업무빈도가 높고 중요하다고 생각하는 업무가 교육내용에서 더욱 강화되어야 한다는 결과를 나타내고 있다. 국시원(2003) 연구를 보면, 영국과 호주의 교육과정은 50% 이상이 실기과목으로 구성되어 있으며, 졸업시험에 합격하여 치과위생사로서 임무를 수행할 수 있도록 교육과정이 배정되어 있었다. 이를 통해 보건데, 우리나라의 구강보건관리영역 교육과정에서도 보건(지)소 업무 수행을 위한 적절한 실기 교육과정이 주어져야 한다고 사료된다.

또한 구강보건실 유무에 따른 결과를 살펴보았을 때, 구강보건통계의 업무빈도와, 불소국소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리, 불소용액양치사업의 유용성에서 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 보건복지부(2003년) 구강보건사업 안내의 년 간 구강보건실 계획일정을 살펴보면, 구강보건교육, 불소용액양치, 치면세마, 치아홈메우기, 검사결과 통계처리 등의 업무가 중점적으로 시행되고 있음을 알 수 있고, 구강보건사업에서 2003년도 말까지 전국 242개 보건소 중 구강보건실 117개소, 초등학교 구강보건실 129개소가 설치 운영될 계획에 있었다. 구강보건실 설치사업은 인력배치 등의 문제점이 있지만, 구강건강수준을 향상시키기 위해서는 모든 보건소에 구강보건실 설치와 학교 구강보건실의 전국적인 확대설치가 필요하며, 이러한 구강보건실의 지속적인 질적 발전을 위해서는 치위생과 교육과정에 구강보건실 운영에 관한 공중구강보건실습이 포함되어야 한다고 사료된다.

본 연구의 설문조사에서 학제(수학연한)에 따른 결과를 보면, 96명의 응답자 중 6명만이 3년제 과정 이수자였기 때문에 대표성이 다소 떨어지지만, 2년제와 3년제 과정 이수자의 구강보건업무 수행 시 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성을 살펴본 Chi-square test를 실시한 결과, 수돗물불소화사업관리

( $p < 0.05$ ) 유용성과 치실·치간칫솔사용 교육 및 구강보건통계( $p < 0.05$ ) 강화성에서 두 집단간에 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 이는 3년제가 2년제 교육과정보다 강의시간은 많지만, 활용도에 있어서는 아직 미흡하다는 것으로 해석할 수 있다.

한국치과위생사교육협의회(2001년)가 작성한 대학 치위생과 학습목표와 현행 치위생과 교과목 시간 수를 비교해 보면, 현행 치위생과는 대학 치위생과 학습목표에서 제시한 강의 및 실습시간 총 489.5시간 보다 19시간 많은 508.5 시간을 교육하고 있었으며, 실습시간은 93.5시간 많이 교육하고 있는 반면, 강의시간은 50.6시간 적었다(표 26). 치위생과의 교육과정이 계속적으로 개발되고 있음에도 불구하고, 아직까지는 현실적인 문제 즉, 치과조무사 제도의 결여로 예방진료 및 구강보건교육업무보다는 치과진료협조 업무를 위한 임상 전 단계 수업시간이 많은 것으로 나타났다. 따라서 치과위생사의 주요업무를 담당할 수 있는 실질적인 교육시간이 늘었다고는 할 수 없다.

교육과정의 세부내용을 살펴보면, 구강보건교육학 및 실습 총 54.5시간(100%) 중에서 대상자별 잇솔질법 교육과 치실·치간칫솔사용 교육은 강의 2시간(3.67%), 대상자별 구강보건교육은 강의 3시간(5.5%)으로 나타났지만, 실습에 대한 시간은 없었다. 교육내용이 더욱 강화되어야 하는 업무로는 대상자별 구강보건교육, 대상자별 잇솔질법 교육, 치실·치간칫솔사용 교육 순이었고, 중요성을 보면 대상자별 잇솔질법 교육내용이 매우 중요하다고 응답하였다. 구강보건교육학에서는 업무에 대한 실기위주로 교육하기보다는 교육학 개념을 주로 강의하는 것으로 나타났다. 구강보건교육은 단순히 지식만을 전달하는 이론 위주의 교육이라기보다는 교육 대상의 행동변화까지 수반할 수 있는 교육이어야 한다. 따라서 환자별, 부위별에 따른 비디오, 슬라이드와 같은 시청각 교육이 필요하며, 치아모형으로 잇솔질법과 치실, 구강위생용품 사용 등을 익힐 수 있는 충분한 실기 시간이 고려된 교육이 시행되어야 한다.

실제 교육과정을 살펴보면 “예방치과학 및 실습”에서 구강보건교육을 다루고 있으며, 이 과목에 오히려 많은 실습시간이 배정되어 있다. 이렇게 현실성에 어긋난 교육 내용의 분배 문제를 시정하기 위해서는 중복되는 교육과정을 통합하는 것이 필요하다고 사료된다.

치면세마론 및 예방치과학 실습은 총 강의 136시간, 실습 224시간, 합계 360시간(100%) 중 치태조절·치면세마가 강의 59시간(43.4%), 실습 132시간(59.0%), 총 191시간(53.1%)으로 가장 많았으며, 구강검진·치과진료기록부 작성, 대상별 구강건강관리, 치아홈메우기, 불소국소도포 순으로 나타났다. 구강보건업무 수행 시 교육내용의 중요성과 강화성이 필요하다고 생각되는 업무로는 치아홈메우기가 가장 많았다. 미국의 경우, 치아홈메우기 대상 치아 선정과 시술상태 체크는 치과의사가, 치아홈메우기 술식은 치과위생사가 직접 시술하고 있으며(ADA, 2003), 우리나라 또한 구강보건사업 중의 하나로 공중보건치과의사와 치과위생사가 농어촌지역 초등학생과 도시지역 기초생활보장 수급대상 초등학생 27만 명을 대상으로 치아홈메우기 사업을 진행하고 있다(보건복지부, 2003). 이러한 보건(지)소의 업무를 원활하게 진행하기 위해서는 실무에 대한 교육시간이 더 많이 필요하다. 또한 치위생과 학생들의 효과적인 시술제공을 위해서는 실습시간에 충분한 환자 케이스가 주워져야 하고 소아치과 및 보건소 등에서도 실습이 이루어질 수 있어야 한다고 사료된다.

공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학은 총 75시간(100%) 중에서 수돗물불소화사업관리, 학교급수불화사업관리, 불소용액양치사업관리에 대한 강의가 13시간(17.3%)이었으며, 구강보건통계에 대한 강의는 30시간(40%)으로 나타났다. 한편 보건(지)소 업무 수행에서의 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학에 관한 중요성과 강화성이 강조되지는 않았다. 하지만 국가차원에서 구강보건사업의 일환으로 수돗물불소화사업과 학교구강보건사업을 추진하고

있으며(김영수 등, 1985; 이석형 등, 1990; 김삼근 등, 1992; 이진 등, 1992), 또한 수돗물불화법은 WHO 권장사업으로 여러 가지 치아우식증예방법 중에서 가장 안전하고, 경제적이며, 실용성이 높은 사업이므로(보건복지부, 2000), 수돗물불화사업의 안정성에 대하여 숙지하고, 사업목적과 내용을 충분히 알 수 있도록 그 업무들에 대한 중요성이 교육과정에서 강화되어야 한다고 사료된다. 그리고 구강보건업무 중 치아홈메우기를 수행한 뒤에는 반드시 통계 처리가 필요하기 때문에 구강보건통계 실습시간의 필요성이 더욱 강조되어야 한다.

우리나라와 미국, 캐나다 치위생과 교육과정을 비교해보면, 우리나라인 경우 총 수업 시간수 중 구강보건관리 영역이 약 21%로 나타났으며, 미국, 캐나다의 교육과정은 구강보건관리 영역이 총 수업 시간수에서 40%를 넘는 것으로 나타나, 우리나라가 캐나다나 미국에 비해서 구강보건관리 영역 교육과정이 많이 부족한 것으로 나타났다. 우리나라에서는 예방진료와 구강보건업무만을 수행하기에 현실적으로 어려움이 있기 때문에 그대로 적용할 수는 없지만, 새로운 교육과정 개발에서는 현실적인 상황을 감안하여 구강보건관리 영역 교육과정에 더 많은 시간이 배정되어야 한다고 사료된다.

하지만 위와 같은 문제점을 고려하여 새로운 교육과정의 모형이 개발되더라도 대학에서의 실습환경이 마련되지 않으면 실행되기는 어렵다. 우리나라 치위생과 대학 중 치과병원의 환경을 갖추고 있거나 연계되어 실습하기에 충분한 환경을 갖추고 있는 학교가 극히 드문 실정이다. 또한 2~3학년에 임상 실습 나가는 병의원도 임상에 필요한 실무를 배우기에 불충분하다. 이러한 현실을 본다면 교육과정 개발에도 심혈을 기울여야 하지만, 이러한 현실적인 문제의 개선이 우선되어야 한다. 따라서 치위생과 대학에서 선정하는 병의원은 학생들을 위한 임상교육 체계가 갖춘 의료기관이거나, 그런 교육을 위해 지속적인 세미나와 연구를 수행하는 의료기관을 선정해야 할 것이다.

교수진의 부족 또한 문제이다. 비록 교육과정이 개발되고 충분한 실습환경이 주어졌다 하더라도 많은 치위생과 학생들(40~200명)에게 체계적인 교육을 담당할 교수가 부족하다면 제대로 된 교육이 이루어지기 힘들 것이다. 실습 시간에 20~30명의 학생을 무려 4~5명의 교수가 담당하여 교육하는 미국 치위생과와 비교해 본다면, 우리나라에서 치위생과 교수의 충원은 매우 시급한 상황이라고 할 수 있다.

제도적인 문제점으로는 치과조무사 제도의 부재를 들 수 있다. 아직까지는 간호조무사와 치과위생사의 업무범위가 정확히 구분되지 않아 종종 치과진료실에서 이들 간에 마찰이 빚어지고 있다. 만약 치과진료협조 업무를 치과조무사가 담당하고, 치과위생사들은 그들 고유 업무인 예방진료와 구강보건교육을 전담한다면 환자들에 대한 질적인 관리가 이루어질 것이다.

총괄적으로 보아 위에 제시된 문제들이 점차적으로 보완되고, 임상에서 활용할 수 있는 체계적인 새로운 치위생과 교육과정 모형이 개발된다면 국민들의 구강위생상태 향상에 도움이 되고, 구강보건업무 수행 시 효율도가 더욱 높아질 것이다.

본 연구의 한계점으로는 치위생과 대학 구강보건관련 교과목이 보건(지)소에서의 활용도를 알아본 결과, 설문에 응답한 총 96명의 치과위생사들 중 3년제 교육과정을 졸업한 응답자가 6명이었다는 사실이다. 그러므로 교육과정의 강의 및 실습 시간수와 현재 치위생과 대학의 교육과정과 비교하였기 때문에 정확성이 다소 떨어진다고 할 수 있다.

또한 보건(지)소에 근무하는 치과위생사의 수가 2003년 현재 총 1,211명이고, 본 연구에서는 96명의 치과위생사들을 대상으로 분석하였기 때문에 대표성 또한 다소 떨어진다고 할 수 있으므로, 이후 이 부분을 보완한 후속연구가 있어야 할 것이다. 그리고 치위생과 교육과정이 임상업무 수행 시 효율도와 활용도에 관한 후속연구도 계속해서 필요하다고 판단된다.

## V. 결론 및 제언

본 연구에서는 현행 치위생과 구강보건관리 영역 교육과정이 보건(지)소 업무 수행에 미치는 활용도를 알아보고자 하였다. 이에 치위생과 31개 대학의 구강보건관리 영역 교과목의 시간수를 조사·분석하고, 보건(지)소에 근무하는 치과위생사 96명을 대상으로 보건소에서 구강보건교육학 및 실습, 치면세마론 및 예방치과학 실습, 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역의 업무빈도, 교육내용의 유용성, 중요성, 강화성에 관한 설문조사를 실시하여 치위생과의 교육과정과 보건소 업무 사이의 연관성을 분석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 치위생과 교과목 관련 보건(지)소 업무로는 치아홈메우기가 주1회 이상 가장 많이 실시하고, 교육내용이 매우 유용한 것으로도 치아홈메우기라고 가장 많이 응답하였다. 매우 중요한 교육내용은 대상자별 잇솔질법, 교육내용이 더욱 강화되어야 한다고 생각하는 항목으로는 대상자별 구강보건교육이라고 가장 많이 응답하였다. 그러나 공중구강보건학의 학교급수불화사업관리와 수돗물불소화사업관리 업무는 거의 강조되지 않았다.

2. 업무빈도와 교육내용의 유용성과의 연관성에서, 업무빈도가 높을수록 교육내용이 유용한 것으로 나타났고, 교육내용의 중요성과 강화성과의 연관성에서 교육내용이 중요 할수록 더욱 강화되어야 하고, 보건(지)소 업무와 교육과정의 강화성과의 연관성에서, 업무빈도가 높은 업무일수록 더욱 강화되어야 한다고 나타났다.

3. 대학 치위생과 학습목표와 현행 교육과정의 시간수를 비교해본 결과, 현

행 교육과정의 시간 수가 508.5시간으로 19시간 많았으며, 강의시간은 205.4시간으로 50.6시간이 적었고, 실습시간은 327시간으로 93.5시간 많았다.

4. 구강보건교육학 및 실습 영역에서는 업무빈도에 비해 교육 학습시간수가 적으므로 더욱 강화되어야하고, 치면세마론 및 예방치과학 실습에서는 불소도포, 치아홈메우기, 대상자별 구강건강관리 또한 학습시간수의 부족으로 더욱 강화되어야 한다고 나타났다. 공중구강보건학 실습 및 구강보건통계학 영역에서는 학습 시간수나 교육내용의 강화성이 강조되지는 않았다.

이상의 연구결과를 보면, 업무빈도가 높은 구강보건업무에서 교육내용이 유용하게 쓰이고 중요하며 더욱 강화되어야 한다는 결과를 얻었다. 그러나 외국의 교육과정과 비교했을 때, 우리나라의 구강보건관리 영역에 대한 교육과정의 많이 부족하므로, 본 자료가 임상에서 활용도가 높은 새로운 교육과정 모형 개발에 근거자료로 이용될 수 있을 것이라 사료된다.

## 참고문헌

강부월, 이선미 : 치과위생사의 근무지별 직무만족도에 관한 연구. 동남보건대학논문집 16; 141-150, 1998.

국민구강보건연구소 : 국민구강건강조사보고. 국민구강보건연구소, 1995.

권현숙 : 현행 전문대학 치위생과 교과과정의 분석. 석사학위 논문, 경남대학교 대학원, 1995.

김무길 : 대도시인의 구강보건실태 및 상대구강보건의료수요 조사연구. *대한구강보건학회지* 4(1): 19, 1979,

김삼근, 김병숙, 서정석, 김진범, 장영섭 : 학교구강건강관리사업의 모형개발에 관한 연구(4). 5차년도 기초구강건강관리와 1차, 2차, 3차, 4차 계속구강건강관리 단계 분석. 국립보건원보 28; 178-182, 1991.

김삼근, 이석형, 강재경, 김진범, 장영섭 : 학교구강건강관리사업의 모형개발에 관한 연구(4). 4차년도 기초구강건강관리와 1차, 2차, 3차 계속구강건강관리 단계 분석. 국립보건원보 27; 255-262, 1990.

김설악, 조명숙 : 치과위생사의 직무만족에 영향을 미치는 요인분석. *치과연구* 45(2); 65-75, 1999.

김영수, 김종배 : 학교계속구강건강관리사업에 관한 사례연구. *대한구강보건학*



회지 9(1); 111-125, 1985.

김인식, 최호성, 권현숙 : 치과위생사양성 교육과정 개발론. 2000, 서울, 교육과학사.

김형규 : 필요중심으로 본 치과의사 인력규모. 박사학위 논문, 연세대학교 대학원, 서울, 2003.

남현주 : 치위생과 교과과정 분석. 석사학위 논문, 중앙대학교 사회개발대학원, 서울, 2000.

대한치과위생과교수협의회 : 치위생과 교육과정(3년제)분석 및 전공심화과정 신설을 위한 표준교육과정 개발 제안보고서. 2003.

박정란 : 전공심화과정 및 표준교육과정안 개발. 2003

보건복지부 : 보건소 구강보건사업 강화 및 방문구강보건사업 모형 개발에 관한 연구. 2003, 서울.

보건복지부 : 보건소 구강보건사업 강화 및 방문구강보건사업 모형 개발에 관한 연구. 2003.

보건복지부 : 2003년 구강보건업무편람. 2000.

성정희 : 치과위생사들의 수행업무 실태조사. 석사학위 논문, 중앙대학교 사회

개발대학원, 서울, 1997.

송윤신, 손흥규, 권호근 : 치과위생사의 직무만족도에 영향을 주는 요인에 대한 연구, *대한구강보건학회지* 19(4):457-474, 1995.

신승철 : 세계의 치과여행. 1994, pp. 133-135, 서울, 군자출판사,

양정승 : 치의원 근무 치과위생사의 직무분석에 관한 조사연구. 광주보건전문대학 논문집 18; 273-290, 1993.

오정숙 외 : 지역사회 구강보건. 2002, pp. 28-29, 31, 서울, 나래출판사.

이은숙 외 : 치과위생학개론(4차 개정판). 2003, pp. 3-18, 서울, 고문사.

이진, 정재연, 김삼근, 김진범, 장영섭 : 학교계속구강건강관리사업의 개발모형에 관한연구. *국립보건원보* 29(1);269-275, 1992.

이현옥, 전주연 : 치위생사의 직무만족도에 관한 조사연구. *원광보건대학 논문집* 15; 255-266, 1992.

장계원 : 보건(지)소 치위생사의 직무만족도에 관한 연구. *진주간호보건대학 논문집* 15(1); 295-311, 1992.

전주연, 이성림 : 전국 보건(지)소 치과위생사 업무실태 및 의식구조에 관한 조사연구. *원광보건대학 논문집* 18; 125-137, 1995.

정순희 : 치과위생사의 업무실태 및 의식구조에 관한 연구. 대한치과위생사협회: 치아사랑 14호, 1993

치의신보 : 치위생과 실습교육. 1998.8.22.

한국구강보건협회 : 한국인의 구강질환에 관한 역학조사보고. 한국구강보건협회, 1972.

한국보건의료인국가시험원 : 외국의 보건의료인 국가시험제도 연구. 2003.

American Dental Association. Comprehensive policy statement on dental auxiliaries, 2001

American Dental Hygienist Association. Important facts about dental hygienist. 2003.

Baltutis LM, Gussy MG, Morgan MV : The role of the dental hygienist in the public health sector; an Australian perspective. *Int Dent J* 50(1); 30 2000.

British Dental Hygienists Association. Dental Hygiene as a career. 2003.  
McCann AL, Schneiderman ED : Program assessment practices in dental hygiene education. *J Dent Educ* 59(11); 1045, 1995.

Dadian T, Guerink K, Olney C, Littlefield J : The effectiveness of s Mock

Board Experience in coaching students for the dental hygiene National Board Examination. *J Dent Educ* 66(5), 2002.

DeWald JP, McCann AL : Developing a competency-based curriculum for a dental hygiene program. *J Dent Educ* 63(11), 1999.

Gadbury-Amyot CC, Kim J, Palm RL, Mills GE, Noble E, Overman PR : Validity and reliability of portfolio assessment of competency in a baccalaureate dental hygiene program. *J Dent Educ* 67(9), 2003.

Kramer GA, DeMarais DR : Construct validity of the restructured National Board Dental hygiene Examination. *J Dent Educ* 61(9), 1997.

Stoll FA, Frances A : Dental Health Education. 1977, pp.32-68, Henry Kimpton, London.

Swedish Dental Hygienist Association : Dental Hygienists career. 2003.

Wilkins EM : Clinical Practice of the Dental Hygienist. 8th ed. 1999, pp. 3, Lippincott Williams and Wilkins.

## Abstract

# Usefulness of dental hygiene education curriculum in the public oral health service performance

Jahea-Hea, Yoo

Department of Dentistry, The Graduate School, Yonsei University  
(Directed by Professor Ho-Keun Kwon, D.D.S, M.P.H, Ph.D)

The purpose of this study is to evaluate the usefulness of dental hygiene education curriculum such as oral prophylaxis, preventive dentistry, public oral health, oral health statistics, oral health education in the public oral health service performance. Questionnaire survey was posed to 96 dental hygienists working in health centers. The relativity among frequency of task, usefulness, importance, and reinforcement of the education curriculum in the health centers, and the effect of current dental hygiene education curriculum on public oral health service were studied. The results are follows;

1. Sealant was performed the most frequently in the health centers for more than once a week, and it was also the most useful content in the education curriculum. And the tooth brushing method is considered the most important in the curriculum. Therefore oral health

education was considered as factor which required the most reinforcement. However, the issues of school water fluoridation and water fluoridation in the public oral health were barely brought up as a matter of subject.

2. In the relationship between the frequency of task and the usefulness of curriculum, it showed that the more frequency of task is more useful. In the relationship between importance and reinforcements of curriculum, it showed that the more importance of the education curriculum requires more reinforcement. And more frequently performed task should be more strengthened.

3. According to the education course hours, current education curriculum course hours was 508.5 hours, which is 19 hours more spent than the original curriculum guideline. Lecture hours were 205.4 hours, which is 50.6 hours less, and the practice hours was 327 hours, which is 93.5 hours more than the original curriculum guideline.

4. Because of the insufficient course hours of curriculum compared to the frequency of the task, the oral health education, oral prophylaxis, and preventive dentistry should be reinforced more than now. But the oral health statistics and public oral health curriculum were not only emphasized, but also any reinforced compared to other tasks.

As the results of this study, the more frequently performed task is more important, and should be reinforced in the curriculum. But, compared to foreign countries education curriculum, education curriculum about oral health care field in Korea is very insufficient, therefore, it is considered that this study could be used as the basis for the development of more useful and new education curriculum model in clinics.

---

Key words : dental hygienist, education curriculum in connection with oral health, public oral health service, frequency of task, usefulness, importance, reinforcement

## 부 록

### 설 문 지

### 보건소 치과위생사들의 구강보건업무에 관한 설문조사

---

#### I. 일반적인 특성

지역(소재지) : \_\_\_\_\_ 보건소

연 령 : \_\_\_\_\_ 세

보건소 경력 : \_\_\_\_\_ 년

입 학 년 도 : \_\_\_\_\_ 년도

구강 보건실 : 유 (     )     무 (     )

---



II. 귀하의 재학당시 구강보건관리 관련 교육내용이 보건소 업무에 어느 정도의 효용성을 가지는지 파악하고자 하는 설문입니다. 생각하시는 곳에 √로 체크해 주십시오.

1) 보건(지)소 업무빈도

교육영역	세부 내용	업무 빈도				
		거의 안함	1년에 몇 회	한달 에 몇 회	주1회	주 1회 이상
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육					
	치실 · 치간칫솔사용 교육					
	대상자별 구강보건교육					
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진, 진료기록부 작성					
	치태조절, 치면세마					
	불소국소도포법					
	치아홈메우기					
	대상자별 구강건강관리					
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리					
	학교급수불화사업관리					
	불소용액양치사업관리					
	구강보건통계					

2) 보건(지)소에서 교육내용의 유용성

교육영역	세부 내용	교육내용의 유용성				
		전혀 유용 하지 않음	별로 유용 하지 않음	보통	조금 유용 함	매우 유용 함
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육					
	치실 · 치간칫솔사용 교육					
	대상자별 구강보건교육					
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진, 진료기록부 작성					
	치태조절, 치면세마					
	불소국소도포법					
	치아홈메우기					
	대상자별 구강건강관리					
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리					
	학교급수불화사업관리					
	불소용액양치사업관리					
	구강보건통계					

3) 보건(지)소에서 교육내용의 중요

교육영역	세부 내용	교육내용의 중요성				
		전혀 중요 하지 않음	별로 중요 하지 않음	보통	조금 중요 함	매우 중요 함
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육					
	치실 · 치간칫솔사용 교육					
	대상자별 구강보건교육					
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진, 진료기록부 작성					
	치태조절, 치면세마					
	불소국소도포법					
	치아홈메우기					
	대상자별 구강건강관리					
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리					
	학교급수불화사업관리					
	불소용액양치사업관리					
	구강보건통계					

4) 보건(지)소에서 교육내용의 강화성

교육영역	세부 내용	교육내용의 강화성				
		강화 할 필요 없음	별로 필요 없음	현재 가 좋음	조금 강화	더욱 강화
구강보건 교육학 및 실습	대상자별 잇솔질법 교육					
	치실 · 치간칫솔사용 교육					
	대상자별 구강보건교육					
치면세마론 및 예방치과학 실습	구강검진, 진료기록부 작성					
	치태조절, 치면세마					
	불소국소도포법					
	치아홈메우기					
	대상자별 구강건강관리					
공중구강 보건학실습 및 구강보건 통계학	수돗물불소화사업관리					
	학교급수불화사업관리					
	불소용액양치사업관리					
	구강보건통계					