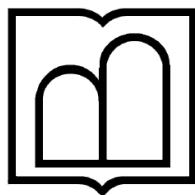


الله اکبر



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی

عنوان:

ارتباط سواد سلامت دهان و DMFT مادران با بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال

در شهر اردبیل

استاد راهنما:

دکتر مهدی رهبر

اساتید مشاور:

دکتر عزیز کامران

دکتر منوچهر برآک

نگارش:

ساناز ایزدی

شهریور ماه ۱۴۰۲

کد پایان نامه: د/پ/۷۳۰

تعدیم به

پر و مادر عزیزو همسر مهربانم

که در سختی ها و دشواری های زندگی همواره یاوری دل سوز و فدا کار

و پشتیبانی محکم و مطمئن برایم بوده اند.

تقدیر و سپاسگزاری

از استاد فاضل و اندیشمند آقای دکتر محمدی رهبر به عنوان استاد اینجاکه همواره نگارنده را مورد لطف و محبت خود قرار

داده اند، کمال مشکر را دارم.

از استاد مشاور آقای دکتر منوچهر براک و دکتر عزیز کامران که وجودشان همیشه قوتی برای انجام کارهایم بوده است و بدون

شک انجام این پیمانه بدون گناه و مشاوره ارزشمند آنها امکان نذر نموده است، کمال مشکر را دارم.

هچنین این جانب بر خود وظیفه میدانم در کوت شاگردی از زحات و خدمات ارزشمند استادیگر تقدیر داشته

دندا نپرسکی اردیل تقدیر و مشکر نمایم.

چکیده

ارتباط سواد سلامت دهان و DMFT مادران با بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال در شهر

اردبیل

مقدمه: آگاهی مادران از سواد سلامت یکی از مهمترین عامل در پیشگیری از بیماری‌های کودکان می‌باشد؛ این مطالعه با هدف ارتباط سواد سلامت دهان و DMFT مادران با بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال در شهر اردبیل انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مورد-شاهدی ۱۲۰ مادر و کودک مراجعه‌کننده به بیمارستان بوعلی به شیوه‌ی نمونه‌گیری تصادفی به دو گروه مورد (مادران با بیماری گاستروانتریت در کودکان) و شاهد تقسیم و مورد بررسی قرار گرفت. برای جمع‌آوری داده‌ها پرسشنامه‌ی استاندارد سواد سلامت دهان و برای تعیین شاخص DMFT از معاینه‌ی بالینی استفاده شد. بعد از جمع‌آوری پرسشنامه، پاسخ‌ها تصحیح گردید و در نرمافزار SPSS نسخه‌ی ۲۶ وارد شد و با استفاده از آزمون‌های تحلیل واریانس، تی‌مستقل و کایدو تحلیل گردید. سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

نتایج: نتایج بررسی نشان داد DMFT مادران در گروه مورد ($5/02 \pm 5/55$) بیشتر از گروه شاهد ($3/82 \pm 1/17$) بود، اما سواد سلامت دهان مادران در گروه شاهد ($4/09 \pm 1/058$) بیشتر از گروه مورد ($2/77 \pm 0/20$) بود. بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال در شهر اردبیل تحت تأثیر متغیرهای محاسبات عددی، تصمیم‌گیری مناسب و DMFT مادران بود، بهطوری‌که $24/9$ درصد موارد ابتلا به بیماری گاستروانتریت توسط سه متغیر ذکر شده قابل پیش-بینی بود.

نتیجه‌گیری: بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال در شهر اردبیل تحت تأثیر متغیرهای سواد سلامت دهان و DMFT مادران بود، بنابراین با ترویج سواد سلامت و ارتقای سطح بهداشت مادران می‌توان تا حدودی، بروز بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر ۴ سال را کاهش داد.

کلمات کلیدی: سواد سلامت دهان، DMFT، بیماری گاستروانتریت.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
فصل اول: معرفی پژوهش	
۱	۱. مقدمه، بیان مساله و ضرورت اجرای پژوهش
۳	۲-۱. اهداف پژوهش
۳	۳-۱. هدف کلی
۳	۴-۱. اهداف اختصاصی
۴	۵-۱. اهداف کاربردی
۴	۶-۱. سؤالات پژوهش
۴	۷-۱. فرضیه‌های پژوهش
۴	۸-۱. تعریف واژه‌ها
فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه تحقیق	
۶	۱-۲. مقدمه
۶	۲-۲. مبانی نظری پژوهش
۶	۲-۲-۱. تعریف سلامت
۶	۲-۲-۲. سلامت دهان و دندان
۷	۲-۲-۲-۱. DMFT
۸	۲-۲-۲-۲. بیماری‌های دهان و دندان
۸	۲-۲-۲-۳. پوسیدگی دندان
۸	۲-۲-۲-۴. علت شناسی پوسیدگی دندان
۱۰	۲-۲-۲-۵. بزاق
۱۱	۲-۲-۲-۶. کمبود بزاق
۱۳	۲-۲-۲-۷. غلظت بزاق
۱۳	۲-۲-۲-۸. وضعیت اجتماعی اقتصادی
۱۴	۲-۲-۲-۹. خصوصیات آناتومی دندان‌ها
۱۵	۲-۲-۲-۱۰. ترتیب دندان‌ها در قوس
۱۵	۲-۲-۲-۱۱. وجود دستگاه‌های ارتدونسی (پلاینس‌ها) و ترمیم‌های دندانی
۱۶	۲-۲-۲-۱۲. عوامل ارثی
۱۶	۲-۲-۲-۱۳. مصرف کربوهیدرات‌های آسان تخمیر شونده
۱۷	۲-۲-۲-۱۴. فلوراید

۱۹	۷-۲-۲. بیماری‌های پریودنتال (لثه)
۲۰	۱-۷-۲-۲. اهمیت پیشگیری و تشخیص زودهنگام بیماری‌های پریودنتال
۲۱	۸-۲-۲. بیماری‌های نسج نرم (SCC & Pre-cancer)
۲۲	۹-۲-۲. لکوپلاکیا
۲۲	۱۰-۲-۲. ریسک فاکتورهای بروز سرطان دهان
۲۳	۱۱-۲-۲. آفت دهان (Mouth ulcers)
۲۴	۱۲-۲-۲. برفک دهان (Oral thrush)
۲۶	۱-۱۲-۲-۲. پیشگیری از بروز برفک دهان
۲۶	۱۳-۲-۲. گاستروانتریت
۲۶	۱-۱۳-۲-۲. عامل بیماری‌زا
۲۷	۲-۱۳-۲-۲. شیوع
۲۷	۳-۱۳-۲-۲. تظاهرات بالینی
۲۷	۴-۱۳-۲-۲. تشخیص
۲۷	۵-۱۳-۲-۲. ارزیابی‌های آزمایشگاهی
۲۸	۶-۱۳-۲-۲. معیارهای بستره در بیماران
۲۸	۷-۱۳-۲-۲. عوارض
۲۸	۳-۲. مروری بر پیشینه تحقیق
۲۸	۱-۳-۲. پیشینه پژوهش در ایران
۲۹	۲-۳-۲. پیشینه پژوهش در خارج
۳۱	۳-۳-۲. جمع‌بندی پیشینه‌های پژوهش

فصل سوم: مواد و روش‌ها

۳۱	۱-۳. نوع مطالعه و روش پژوهش
۳۱	۲-۳. جامعه‌ی آماری پژوهش
۳۱	۳-۳. حجم نمونه و روش نمونه‌گیری
۳۲	۴-۳. ابزار و روش گردآوری داده‌ها
۳۳	۵-۳. زمان و مکان انجام پژوهش
۳۴	۶-۳. متغیرهای پژوهش
۳۴	۷-۳. روش‌ها و تجزیه و تحلیل داده‌ها
۳۴	۸-۳. ملاحظات اخلاقی

فصل چهارم: یافته‌های پژوهش

۳۵	۴-۱. آمار توصیفی
۳۵	۴-۱-۱. آمارهای توصیفی وضعیت دموگرافیک افراد مورد بررسی
۳۶	۴-۱-۲. درصد فراوانی تحصیلات والدین کودکان مورد بررسی
۳۷	۴-۱-۳. درصد فراوانی شغل والدین مورد بررسی

۴-۱-۴. آمارهای توصیفی وضعیت DMFT مادران مورد بررسی.....	۳۸
۴-۱-۵. آمارهای توصیفی سواد سلامت دهان و زیر مقیاس‌های آن.....	۳۹
۴-۲. بررسی وضعیت متغیرهای مخدوش‌کننده‌ی نتایج تحقیق.....	۴۰
۴-۲-۱. مقایسه‌ی تفاوت سن کودکان مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۰
۴-۲-۲. مقایسه‌ی تفاوت رتبه‌ی تولد کودکان مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۱
۴-۲-۳. مقایسه‌ی تفاوت تحصیلات مادران مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۲
۴-۲-۴. مقایسه‌ی تفاوت تحصیلات پدران مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۳
۴-۲-۵. مقایسه‌ی DMFT مادران بر اساس تحصیلات در گروه مورد و شاهد.....	۴۴
۴-۲-۶. مقایسه‌ی سطح سواد سلامت مادران بر اساس تحصیلات در گروه مورد و شاهد.....	۴۵
۴-۳. بررسی فرضیه‌های تحقیق.....	۴۶
۴-۳-۱. مقایسه‌ی وضعیت DMFT مادران در گروه مورد و شاهد.....	۴۶
۴-۳-۲. مقایسه‌ی وضعیت سواد سلامت دهان مادران در گروه مورد و شاهد.....	۴۷
۴-۳-۳. تأثیر سواد سلامت دهان و DMFT مادران با بیماری گاستروانتریت در کودکان زیر چهار سال.....	۴۸
۴-۳-۴. ارتباط سواد سلامت و ابعاد آن با DMFT در گروه مورد و شاهد.....	۴۹

فصل پنجم: بحث، نتیجه‌گیری و پیشنهادهای پژوهش

۱-۱. بحث.....	۵۰
۱-۲. نتیجه‌گیری.....	۵۶
۱-۳. محدودیت‌ها و پیشنهادهای پژوهش.....	۵۶
۱-۳-۱. پیشنهادهای.....	۵۶
۱-۳-۲. محدودیت‌ها.....	۵۷
۱-۳-۳. منابع.....	۵۸

فهرست جدول‌ها

عنوان	صفحه
جدول ۳-۳: متغیرهای مورد بررسی.....	۳۴
جدول ۴-۱: آماره‌های توصیفی وضعیت دموگرافیک افراد مورد بررسی.....	۳۵
جدول ۴-۲: درصد فراوانی تحصیلات والدین کودکان مورد بررسی.....	۳۶
جدول ۴-۳: درصد فراوانی شغل والدین مورد بررسی.....	۳۷
جدول ۴-۴: آماره‌های توصیفی وضعیت DMFT مادران مورد بررسی.....	۳۸
جدول ۴-۵: آماره‌های توصیفی سواد سلامت دهان و زیر مقیاس‌های آن	۳۹
جدول ۴-۶: درصد فراوانی سطح سواد سلامت دهان در افراد مورد بررسی.....	۳۹
جدول ۴-۷: مقایسه‌ی تفاوت سن کودکان مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۰
جدول ۴-۸: مقایسه‌ی تفاوت رتبه‌ی تولد کودکان مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۱
جدول ۴-۹: مقایسه‌ی تفاوت تحصیلات مادران مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۲
جدول ۴-۱۰: مقایسه‌ی تفاوت تحصیلات پدران مورد بررسی در گروه مورد و شاهد.....	۴۳
جدول ۴-۱۱: مقایسه‌ی DMFT مادران بر اساس تحصیلات در گروه مورد و شاهد.....	۴۴
جدول ۴-۱۲: مقایسه‌ی DMFT مادران بر اساس تحصیلات در گروه مورد و شاهد.....	۴۵
جدول ۴-۱۳: مقایسه‌ی وضعیت DMFT مادران در گروه مورد و شاهد.....	۴۶
جدول ۴-۱۴: مقایسه‌ی وضعیت سواد سلامت دهان مادران در گروه مورد و شاهد.....	۴۷
جدول ۴-۱۵: مقایسه‌ی سطح سواد سلامت دهان مادران در گروه مورد و شاهد.....	۴۸
جدول ۴-۱۶: رگرسیون لجستیک برای بررسی تأثیر سواد سلامت دهان و DMFT مادران با بیماری گاستروانتریت.....	۴۸
جدول ۴-۱۷: ضریب همبستگی پیرسون برای ارتباط سواد سلامت و ابعاد آن با DMFT در گروه مورد و شاهد.....	۴۹