

## آگاهی و نگرش دانشجویان دانشگاه فرهنگیان در زمینه بهداشت دهان و دندان کودکان ۶ تا ۱۲ سال

### تحقیقی

سال

چکیده

امین باقری کراچی\*  
صیاد منوچهری<sup>۲</sup>

۱. استادیار، آموزش ابتدایی،  
دانشگاه فرهنگیان، تهران،  
ایران

۲. مربی، علوم پایه، دانشگاه  
فرهنگیان، تهران، ایران.

نویسنده مسئول:

امین باقری کراچی

[bagherikerachi@  
gmail.com](mailto:bagherikerachi@gmail.com)

تاریخ دریافت: ۹۷/۱/۲

تاریخ پذیرش: ۹۷/۶/۲۹

**زمینه و هدف:** این تحقیق با هدف بررسی میزان آگاهی دانشجویان رشته آموزش ابتدایی دانشگاه فرهنگیان از سلامت دهان و دندان کودکان ۶ تا ۱۲ سال انجام شده است.

**مواد و روش ها:** در این تحقیق از روش توصیفی - پیمایشی استفاده گردید. جامعه آماری این تحقیق دانشجویان رشته آموزش ابتدایی دانشگاه فرهنگیان استان فارس (واحد شهید مطهری) بوده، که یک نمونه ۸۷ نفری از میان آنها به روش نمونه گیری طبقه ای نسبتی انتخاب شد. برای گردآوری آوری داده ها از ۳ پرسشنامه استفاده شد که روایی و پایایی آن توسط محقق تعیین گردید. حداکثر نمره ای که فرد می تواند از پرسشنامه آگاهی، نگرش و عملکرد در زمینه بهداشت دهان و دندان بگیرد به ترتیب ۴۸، ۵۰ و ۲۸ است. برای تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون t و مجذور خی دو استفاده شده است.

**یافته ها:** یافته های تحقیق نشان داد که میانگین نگرش دانشجویان به بهداشت دهان و دندان ۴۲/۴ با انحراف استاندارد ۵/۵۳ بود که بیانگر نگرش خوب دانشجویان به بهداشت دهان و دندان است. میانگین آگاهی دانشجویان نسبت به بهداشت دهان و دندان کودکان ۶ تا ۱۲ ساله، ۲۳/۱۷ با انحراف استاندارد ۱۱/۲۵ بود که کمی پایین تر از حد متوسط است. میانگین عملکرد دانشجویان نسبت به بهداشت دهان و دندان ۱۵/۷ با انحراف استاندارد ۴/۳۴ بود که بیانگر عملکرد در حد متوسط دانشجویان است.

**نتیجه گیری:** با توجه به یافته های تحقیق، ارتقای آگاهی و عملکرد دانشجویان در زمینه بهداشت دهان و دندان در طول دوره دانشگاه و بعد از آن بایستی مورد توجه قرار گیرد.

**کلمات کلیدی:** آگاهی، بهداشت دهان و دندان، عملکرد، نگرش.

پوسیدگی دندان یک بیماری عفونی مزمن مسری است که در مدت زمان کوتاهی تعداد زیادی دندان را می تواند درگیر کند و مانند بیشتر بیماریهای دهان و دندان هنگامی که شروع می شود، پیشرفت آن متوقف نگردیده و خود به خود نیز بهبود پیدا نمی کند و معاینه، تشخیص و درمان آن نیازمند عملیات طولانی، متمادی و با پرداخت هزینه گزاف و وجود نیروی متخصص همراه است (۱). کودکانی که از سلامت دهان و دندان ضعیفی رنج میبرند دوازده برابر کسانی که سالم هستند فعالیت های محدود شونده روزانه دارند (۷). بیماری های دهان در بین

**مقدمه:** پوسیدگی دندان ها بیماری عفونی مزمنی است که بین ۶۰ تا ۹۰ درصد کودکان در سن مدرسه را در بر گرفته و بخش مهمی از وقت و هزینه خانواده ها را به خود اختصاص داده است (۱). این بیماری برخلاف سایر بیماری های عفونی به وسیله آنتی بیوتیک ها متوقف نمی گردد (۲) و اثرات نامطلوبی بر روی کیفیت زندگی کودکان داشته که حتی در بزرگسالی نیز دیده می شود (۳-۴). این بیماری می تواند منجر به درد، عفونت، اختلال در تغذیه، افزایش خطر پوسیدگی دندان های شیری و به دنبال آن تاثیرات نامطلوبی در رویش دندان های دایمی شود (۵-۶).