

کتابخانه دانشکده دندانپزشکی اصفهان
شماره ثبت ۲۱۳۲
تاریخ ثبت ۹۵/۱۰/۱۵



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ دکترای عمومی دندانپزشکی

گروه جراحی دهان، فک و صورت

شماره طرح تحقیقاتی:

۳۹۵۳۱۰

تحت عنوان:

بررسی میزان آگاهی والدین کودکان ۸-۱۲ سال در ارتباط با ترومای دندان های بیرون افتاده در شهر اصفهان در سال ۱۳۹۵-۱۳۹۴

به راهنمایی اساتید ارجمند:

سرکار خانم دکتر شیرین شاه ناصری

جناب آقای دکتر سید امیر موسوی

نگارش:

زهرا خلیلی

با همکاری مرکز تحقیقات ایمپلنت های دندانی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی ترابی نژاد

تابستان ۹۵

چکیده:

عنوان طرح:

بررسی میزان آگاهی والدین کودکان ۱۲-۸ سال در ارتباط با ترومای دندان های بیرون افتاده در شهر اصفهان در سال ۱۳۹۵-

۱۳۹۴

مقدمه:

تروماهای دندانی یکی از علل مراجعه به مراکز دندانپزشکی می باشد. پیش آگهی تروماهای دندانی، وابسته به اقدامات اساسی بلافاصله بعد از تروما می باشد. هدف از این پژوهش بررسی میزان آگاهی والدین نسبت به این مسئله است.

مواد و روش ها:

این مطالعه به صورت توصیفی- تحلیلی است. یک پرسشنامه استاندارد شده تهیه گردید و بعد از بومی سازی روایی و پایایی آن سنجیده شد. تعداد ۵۰۰ نفر از والدین کودکان ۱۲-۸ سال به صورت نمونه گیری دو مرحله (خوشه ای- سهمیه ای) انتخاب شده و به سوالات پرسشنامه جواب دادند. داده ها با استفاده از روش های آماری توصیفی بررسی گردید و از دو تست آماری ANOVA و T-TEST برای آنالیز داده ها استفاده شد.

نتایج:

مجموع میانگین آگاهی والدین برابر با $5/25 \pm 2/01$ بدست آمد. بین آگاهی والدین و سطح تحصیلات آنها ارتباط مستقیم و معنی دار ضعیفی وجود داشت ولی بین آگاهی آنان و سن، جنس و تعداد فرزندان ارتباط معنی داری مشاهده نشد. سطح آگاهی آن ها نسبت به ترومای دندانی دندان بیرون افتاده ناکافی ارزیابی شد. $44/6\%$ نفر از والدین اظهار داشتند که دندان دائمی بیرون افتاده را باید جایگزین کرد. $10/4\%$ نفر از آن ها حداکثر زمان جایگذاری دندان بیرون افتاده را ۲۰-۳۰ دقیقه دانستند و همچنین $18/2\%$ نفر شیر و بزاز را به عنوان بهترین محیط جایگذاری دندان انتخاب کردند. اکثریت والدین تلویزیون را منبع کسب اطلاعات خود دانستند.

نتیجه گیری:

والدین شرکت کننده سطح آگاهی پایینی از ترومای دندانی دندان بیرون افتاده داشتند. پیشنهاد می گردد که برای افزایش سطح آگاهی والدین برنامه های آموزشی در این ارتباط برگزار گردد.

کلید واژه ها:

آگاهی والدین، دندانهای بیرون افتاده، کودکان

فهرست مطالب

فصل اول: معرفی پژوهش

- ۱-۱. مقدمه..... ۲
- ۲-۱. اهداف پژوهش..... ۲
- ۱-۲-۱. هدف کلی..... ۲
- ۲-۲-۱. اهداف اختصاصی..... ۲
- ۳-۲-۱. اهداف فرع..... ۳
- ۴-۲-۱. هدف کاربردی..... ۳
- ۳-۱. سوالات پژوهشی..... ۳
- ۴-۱. تعریف واژه ها..... ۴

فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه پژوهش

- ۱-۲. مقدمه و مبانی نظری پژوهش..... ۶
- ۲-۲. اپیدمیولوژی تروماهای دندانی در بین کودکان..... ۷
- ۳-۲. بیان مساله و اهمیت موضوع..... ۸
- ۴-۲. مروری بر پیشینه پژوهش..... ۹

فصل سوم: مواد و روش ها

- ۱-۳. نوع مطالعه و روش پژوهش..... ۱۳
- ۲-۳. جامعه آماری پژوهش..... ۱۳
- ۳-۳. معیار های ورود و خروج..... ۱۳
- ۴-۳. حجم نمونه و روش نمونه گیری..... ۱۳

۱۳	۵-۳ ابزار و روش گرد آوری داده ها
۱۵	۶-۳ زمان و مکان پژوهش
۱۵	۷-۳ متغیر های پژوهش
۱۵	۸-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها
۱۶	۹-۳ ملاحظات اخلاقی
۱۶	۱۰-۳ محدودیت ها و مشکلات اجرای پژوهش

فصل چهارم: یافته های پژوهش

۱۸	۱-۴ نتایج
----	-----------

فصل پنجم: بحث، نتیجه گیری و پیشنهاد های پژوهش

۳۶	۱-۵ بحث
۳۹	۲-۵ نتیجه گیری
۳۹	۳-۵ پیشنهادات

۴۰	فهرست منابع
----	-------------

۴۴	پیوست شماره ۱: (فرم اصلی پرسشنامه استفاده شده)
----	--

۴۶	پیوست شماره ۲: (بمفlet آموزشی)
----	--------------------------------

۴۸	چکیده انگلیسی
----	---------------

فهرست جدول ها:

- جدول ۱-۳ (متغیر های پژوهش) ۱۵
- جدول ۱-۴ (توزیع فراوانی داده ها به تفکیک مشخصات دموگرافیک) ۲۱
- جدول ۲-۴ (توزیع فراوانی پاسخ به سوالات مربوطه) ۲۴
- جدول ۳-۴ (توزیع فراوانی پاسخ های والدین و میانگین نمره آگاهی بر حسب سوالات پرسشنامه) ۲۶
- جدول ۴-۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب جنس) ۲۹
- جدول ۵-۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب گروه سنی) ۳۰
- جدول ۶-۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب سطح تحصیلات) ۳۱
- جدول ۷-۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب تعداد فرزندان) ۳۳
- جدول ۸-۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب سوالات مربوطه) ۳۴

فهرست نمودار ها:

- نمودار ۱-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب جنس) ۱۸
- نمودار ۲-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب گروه سنی) ۱۹
- نمودار ۳-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب سطح تحصیلات) ۱۹
- نمودار ۴-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب تعداد فرزندان) ۲۰
- نمودار ۵-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب مشاهده دندان ضربه خورده) ۲۲
- نمودار ۶-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب داشتن تجربه ترومای دندانی در فرزندان) ۲۲
- نمودار ۷-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب داشتن اطلاعات قبلی) ۲۳
- نمودار ۸-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب منبع کسب اطلاعات) ۲۳
- نمودار ۹-۴ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب تمایل به کسب اطلاعات) ۲۹

نمودار ۴-۱۰ (توزیع فراوانی والدین مورد پژوهش بر حسب پاسخ به علت عدم توانایی حایگذاری دندان

بیرون افتاده) ۲۵

نمودار ۴-۱۱ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب جنس) ۳۰

نمودار ۴-۱۲ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب گروه سنی) ۳۱

نمودار ۴-۱۳ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب سطح تحصیلات) ۳۲

نمودار ۴-۱۴ (مقایسه میانگین نمره آگاهی والدین مورد پژوهش بر حسب تعداد فرزندان) ۳۳

۲-۵. نتیجه گیری:

با توجه به این نکته که بسیاری از موارد تروماهای دندانی در بین کودکان رخ می دهند، عملکرد والدین در این مواقع می تواند نتایج عمیقی بر روی کیفیت زندگی و سلامت کودکان داشته باشد. بسیاری از والدینی که در این مطالعه شرکت کرده بودند از سطح آگاهی و عملکرد مناسبی درباره مدیریت و درمان اورژانسی تروماهای دندانی برخوردار نبودند. به نظر می رسد پایین بودن سطح آگاهی والدین درباره تروماهای دندانی و روش های مناسب مدیریت دندان خارج شده عملکرد آنان را نیز تحت تاثیر قرار داده است.

۳-۵. پیشنهادات:

بر اساس نتایج مشاهده شده پیشنهاد می شود: برای افزایش سطح آگاهی والدین درباره تروماهای دندانی تعاملی بین وزارت بهداشت کشور با وزارت آموزش و پرورش به جهت برگزاری جلسات آموزشی درباره تروماهای دندانی و روش های صحیح مدیریت آن در انجمن اولیا و مربیان صورت پذیرد.

تحقیقات بیشتری به خصوص در حوزه جامعه نگر جهت شناسایی علل پایین بودن سطح آگاهی والدین در رابطه با تروماهای دندانی صورت پذیرد.

فهرست منابع:

1. Pubmed mesh search, Tree Number(s): K01.468, L01.535, Mesh Unique ID: D019359
2. Boucher's Clinical Dental Terminology 1997, (4th ed, p312)
3. Glendor U. Epidemiology of traumatic dental injuries—a 12 year review of the literature. *Dent Traumatol.* 2008;24(6):603-11
4. Nikam AP, Kathariya MD, Chopra K, Gupta A, Kathariya R. Knowledge and attitude of parents/caretakers toward management of avulsed tooth in Maharashtrian Population: a questionnaire method. *J Int Oral Health.* 2014;6(5):1.
5. Glendor U, Halling A, Andersson L, Eilert-Petersson E. Incidence of traumatic tooth injuries in children and adolescents in the county of Vastmanland, Sweden. *Swed Dent J.* 1996;20(1-2):15-28.
6. Sabuncuoglu O. Traumatic dental injuries and attention-deficit/hyperactivity disorder: is there a link?. *Dent Traumatol.* 2007;1;23(3):137-42.
7. Petersson EE, Andersson L, Sörensen S. Traumatic oral vs non-oral injuries. *Swed Dent J.* 1996;21(1-2):55-68.
8. Glendor UL. Aetiology and risk factors related to traumatic dental injuries—a review of the literature. *Dent Traumatol.* 2009;1;25(1):19-31
9. Marcenes W, Alessi ON, Traebert J. Causes and prevalence of traumatic injuries to the permanent incisors of school children aged 12 years in Jaragua do Sul, Brazil. *Int Dent J.* 2000;50(2):87-92.
10. Marcenes W, Beiruti NA, Tayfour D, Issa S. Epidemiology of traumatic injuries to the permanent incisors of 9–12-year-old school children in Damascus, Syria. *Dent Traumatol.* 1999;1;15(3):117-23.
11. Lombardi S, Sheller B, Williams BJ. Diagnosis and treatment of dental trauma in a children's hospital. *Pediatric dentistry.* 1997;20(2):112-20.
12. Onetto JE, Flores MT, Garbarino ML. Dental trauma in children and adolescents in Valparaiso, Chile. *Dent Traumatol.* 1994;1;10(5):223-7.
13. Fux-Noy A, Sarnat H, Amir E. Knowledge of elementary school teachers in Tel-Aviv, Israel, regarding emergency care of dental injuries. *Dent Traumatol.* 2011;1;27(4):252-6.
14. Jackson NG, Waterhouse PJ, Maguire A. Factors affecting treatment outcomes following complicated crown fractures managed in primary and secondary care. *Dent Traumatol.* 2006;1;22(4):179-85.
15. Borssen E, Holm AK. Traumatic dental injuries in a cohort of 16-year-olds in northern Sweden. *Dent Traumatol.* 1997;1;13(6):276-80.
16. Kaste LM, Gift HC, Bhat M, Swango PA. Prevalence of incisor trauma in persons 6-50 years of age: United States, 1988-1991. *J Dent Res.* 1996;75 Spec No:696-705
17. Fayle SA, Welbury RR, Roberts JF. British Society of Paediatric Dentistry: a policy document on management of caries in the primary dentition. *Int J Paediatr Dent.* 2001;11(2):153-7
18. Otuyemi OD, Segun-Ojo IO, Adegboye AA. Traumatic anterior dental injuries in Nigerian preschool children. *East Afr Med J.* 1996;73(9):604-6
19. Skaare AB, Jacobsen I. Dental injuries in Norwegians aged 7–18 years. *Dent Traumatol.* 2003;1;19(2):67-71.

20. Chadwick BL, White DA, Morris AJ, Evans D, Pitts NB. Non-carious tooth conditions in children in the UK, 2003. *Br Dent J.* 2006;8;200(7):379-84.
21. Andreasen JO, Andreasen FM, Skeie A, Hjørting-Hansen E, Schwartz O. Effect of treatment delay upon pulp and periodontal healing of traumatic dental injuries—a review article. *Dent traumatol.* 2002;1;18(3):116-28.
22. Shulman JD, Peterson J. The association between incisor trauma and occlusal characteristics in individuals 8–50 years of age. *Dent traumatol.* 2004;1;20(2):67-74.
23. Perez R, Berkowitz R, McIlveen L, Forrester D. Dental trauma in children: a survey. *Dent Traumatol.* 1991;1;7(5):212-3.
24. Costa AM, Maia S, Cruz GL, Rontani RM. Prevalence of dental trauma among children treated in the Pediatric Dentistry Clinic of the State University of Amazonas. *RSBO (Online).* 2011;8(4):425-30.
25. Cunha RF, Pugliesi DM, De Mello Vieira AE. Oral trauma in Brazilian patients aged 0–3 years. *Dent Traumatol.* 2001;1;17(5):206-8.
26. Hargreaves JA, Cleaton-Jones PE, Roberts GJ, Williams S, Matejka JM. Trauma to primary teeth of South African pre-school children. *Dent Traumatol.* 1999;1;15(2):73-6.
27. Navabzani A, Farahani SS. Prevalence of traumatic injuries to maxillary permanent teeth in 9-to 14-year-old school children in Yazd, Iran. *Dent traumatol.* 2010;1;26(2):154-7.
28. Jabarifar E, Khademi P, Heidari M, Javadinejad S, Nobahar S, Haji AM. Evaluation of awareness of mothers about individual and environmental risk factors of dental trauma and prevention in 8-12 year-old children and their relationship with children's daily life. *J Isfahan Dent sch.* 2011;6(5):574-587
29. Andersson L, Al-Asfour A, Al-Jame Q. Knowledge of first-aid measures of avulsion and replantation of teeth: an interview of 221 Kuwaiti schoolchildren. *Dent Traumatol.* 2006;1;22(2):57-65
30. Hamdan MA, Rajab LD. Traumatic injuries to permanent anterior teeth among 12-year-old schoolchildren in Jordan. *Community Dent Health.* 2003;20(2):89-93.
31. Raphael SL, Gregory PJ. Parental awareness of the emergency management of avulsed teeth in children. *Aust Dent J.* 1990;35(2):130-3.
32. Sae-Lim V, Chulaluk K, Lim LP. Patient and parental awareness of the importance of immediate management of traumatised teeth. *Dent Traumatol.* 1999;1;15(1):37-41.
33. Sanu OO, Utomi IL. Parental awareness of emergency management of avulsion of permanent teeth of children in Lagos, Nigeria. *Niger Postgrad Med J.* 2005;12(2):115-20.
34. Al-Jame Q, Andersson L, Al-Asfour A. Kuwaiti parents' knowledge of first-aid measures of avulsion and replantation of teeth. *Med Princ Pract.* 2007;16(4):274-9.
35. Oliveira TM, Sakai VT, Moretti AB, Silva TC, Santos CF, Machado MA. Knowledge and attitude of mothers with regards to emergency management of dental avulsion. *J Dent Child (Chic).* 2007;74(3):200-2.
36. Santos ME, Habecost AP, Gomes FV, Weber JB, De Oliveira MG. Parent and caretaker knowledge about avulsion of permanent teeth. *Dent Traumatol.* 2009;1;25(2):203-8.
37. Abdellatif AM, Hegazy SA. Knowledge of emergency management of avulsed teeth among a sample of Egyptian parents. *J Adv Res.* 2011; 30;2(2):157-62.
38. Ozer S, Yilmaz EI, Bayrak S, Tunc ES. Parental knowledge and attitudes regarding the emergency treatment of avulsed permanent teeth. *Eur J Dent.* 2012;6(4):370-5

39. Buzás K, Raskó Z, Braunitzer G, Piffkó J, Nagy K. [Knowledge of the management of dental trauma in southern Hungary]. *Fogorv Sz.* 2014;107(4):115-23.

40. Namdev R, Jindal A, Bhargava S, Bakshi L, Verma R, Beniwal D. Awareness of emergency management of dental trauma. *Contemp Clin Dent.* 2014;5(4):507-13.

41. Shashikiran ND, Reddy VV, Nagaveni NB. Knowledge and attitude of 2,000 parents (urban and rural-1,000 each) with regard to avulsed permanent incisors and their emergency management, in and around Davangere. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2006;24(3):116-21.

Evaluation of parent's knowledge in traumatic avulsed tooth in children aged between 8 to 12 years old in the city of isfahan in 2016

Abstract:

Introduction:

Dental trauma is one of the reasons for visiting the dentist. The prognosis of dental trauma depends on the basic measures immediately after the trauma. The aim of this study was to evaluate the knowledge of parents, to this issue.

materials and methods:

This study was cross-sectional. A standardized questionnaire was prepared and its validity and reliability were measured after localization. A total of 500 parents of children 12-8 years for a two-stage sampling (cluster-quota) were selected and responded to the questionnaire. Data were analyzed using descriptive statistics and statistical tests were used for data analysis ANOVA and T-TEST. ($\alpha=0.05$)

Results:

Total average parental awareness equal to $01/2 \pm 25/5$, respectively. Parental awareness and education between direct and significant correlation was weak ($r=0.165, p<0.001$), but the awareness and the age, sex and number of children were observed. Awareness of trauma to teeth fallen out, was insufficient evaluation. 6/44% of parents said they should be replaced by permanent teeth had fallen out. 4/10% of whom are 30-20 minutes maximum time to consider replacing teeth fallen out, as well as 2/18% of milk and saliva was chosen as the best environment Jaygzy teeth. The majority of TV's parents knew their source of information.

Conclusion:

Participating parents had a low level of knowledge of trauma teeth have fallen out. It is recommended that parents to raise awareness training program to be held in this connection.

Keyword:

Avulsed teeth, children, parents' knowledge



Faculty of Dentistry

A Thesis Submitted in partial Fulfillment of the Requirement for the Degree
Doctor of Professional in Medical university of Isfahan
Project ID: 395310

Title:

**Evaluation of parent's knowledge in traumatic avulsed tooth in
children aged between 8 to 12 years old in the city of isfahan in
2016**

Supervisor:

**Dr. Shirin Shahnasari
Dr. Seyed Amir Mousavi**

By:

Zahra Khalili

**With Cooperation of Dental Implants Research Center and Torabinejad
Dental Research Center**

summer 2016