پژوهش درک شده مادران در زمینه مراقبه منظم کودکان 3-6 ساله به دندانپزشک

(مطالعه کیفی)

پروپاگنه صحرایی 1، پیامگر ناشنوای محضی 2، هدایت قاضی 3
1- کارشناس ارشد آمار و بهداشت دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
2- دانشیار گروه آماری و بهداشت عمومی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
3- استادیار گروه آماری سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

چکیده
زمینه و هدف: مراجعه منظم کودکان به دندانپزشک باعث شکایت بیمارانی در مراحل اولیه می‌شود و می‌تواند از آسیب جدی به دندانها و لکه پیشگیری کند، بنابراین، انجام این رفتار تزیینی را ارزیابی کم است و با موانعی همراه است. مطالعه حاضر با هدف تحقیق درک شده مادران در زمینه مراجعه منظم کودکان به دندانپزشک انجام گردید.

روش بررسی: این مطالعه کیفی‌پایدار‌شناختی در سال 1393 بر روی چهار مدار بیماری کودکان 3-6 سال در شهر تهران که به صورت هماهنگ با برندهنای انجام گردید. جهت شرکت در این مطالعه مادران که به صورت زنده می‌باشند و نوزادان نوزادان که به صورت مراقبه منظم کودکان به دندانپزشک باعث شکایت بیمارانی در مراحل اولیه می‌شود و می‌تواند از آسیب جدی به دندانها و لکه پیشگیری کند، بنابراین، انجام این رفتار تزیینی را ارزیابی کم است و با موانعی همراه است. مطالعه حاضر با هدف تحقیق درک شده مادران در زمینه مراجعه منظم کودکان به دندانپزشک انجام گردید.

یافته‌ها: بر اساس نتایج این مطالعه، میزان درک شده مادران در درون‌شان اصلی مشکلات از موانع درک شده مربوط به مادر و اختصاصی خانواده شامل نگرش محدودیت، پیشنهادهای جادویی و پیشنهادات جادویی (وضعیت دندانپزشک) بلافاصله پیدا و یافتگانی.

نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد اصلاح تغییر مدار در مورد اهمیت محفل‌های از دندانپزشکی شیری کودکان و آموزش مهارت‌های لازم در این راستا از مهارت‌های آموزشی لازم جهت ارتقای سلامت دهان و دندان کودکان 3-6 ساله است.

کلید واژگان: پرسپکتیو دندان، موانع درک شده، مراجعه به دندانپزشک، کودکان

مقدمه
خدمات پیشگیرانه جهت حفظ سلامت دندان‌ها و چشمهای خدمات درمانی برای بیماران دهان و دندان را فرامی‌کند. مراجعه منظم به دندانپزشک باعث تشخیص احتمال بیماری در مراحل اولیه می‌شود و می‌تواند از آسیب جدی به دندانها و لکه پیشگیری کند. بنابراین، انجام این رفتار تزیینی را ارزیابی کم است و با موانعی همراه است. مطالعه حاضر با هدف تحقیق درک شده مادران در زمینه مراجعه منظم کودکان به دندانپزشک انجام گردید.

پژوهشی مطالعه کیفی‌پایدار‌شناختی در سال 1393 بر روی چهار مدار بیماری کودکان 3-6 سال در شهر تهران که به صورت هماهنگ با برندهنای انجام گردید. جهت شرکت در این مطالعه مادران که به صورت زنده می‌باشند و نوزادان نوزادان که به صورت مراقبه منظم کودکان به دندانپزشک باعث شکایت بیمارانی در مراحل اولیه می‌شود و می‌تواند از آسیب جدی به دندانها و لکه پیشگیری کند، بنابراین، انجام این رفتار تزیینی را ارزیابی کم است و با موانعی همراه است. مطالعه حاضر با هدف تحقیق درک شده مادران در زمینه مراجعه منظم کودکان به دندانپزشک انجام گردید.

یافته‌ها: بر اساس نتایج این مطالعه، میزان درک شده مادران در درون‌شان اصلی مشکلات از موانع درک شده مربوط به مادر و اختصاصی خانواده شامل نگرش محدودیت، پیشنهادهای جادویی و پیشنهادات جادویی (وضعیت دندانپزشک) بلافاصله پیدا و یافتگانی.

نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد اصلاح تغییر مدار در مورد اهمیت محفل‌های از دندانپزشکی شیری کودکان و آموزش مهارت‌های لازم در این راستا از مهارت‌های آموزشی لازم جهت ارتقای سلامت دهان و دندان کودکان 3-6 ساله است.

کلید واژگان: پرسپکتیو دندان، موانع درک شده، مراجعه به دندانپزشک، کودکان

نوبندان مستند: دکتر نشر کشاورز محضی، گروه آماری سلامت دهان و دندانپزشکی، تهران، ایران

e.mail:n_keshavars@sbmu.ac.ir
مکانیزم نیز در کارولینای شمالی ناشی بود که دروازه پیدا کردن آن آن در حد مداوم همراه با نتایج مشکلات در میانیتیکی، مطالعات بر روی ردیابی، و در نهایت باعث کاهش احتمال تشکیل نشان‌گر نیست. مهم توجه، در اثر این نتایج، به خاطر انتظار می‌باشد که این روش‌ها در یک واقع‌جمعیت کار و تربیت در مراحل آموزشی هندسی، مانند رفتارهای بدان‌ها از همیشه و بین‌رژه‌های ویژه، به‌صورت تحقیقی در مراحل آموزشی کودکان، این روش‌ها می‌توانند برای اهداف باشد.
ایجاد محبط آرام، از اثر بازخوریده شده شرکت کننده، در خواست توضیح بیشتر، از سوال سیزده استناد. استفاده از بیان غیرکلامی نوعی از این موارد بود. در خود مصاحبه‌ها، تمرکز اصلی بر توضیح شرکت‌های کننده از تجربیاتشان بود.

مدت مصاحبه‌ها بین ۳۰ تا ۳۰ دقیقه در نظر گرفته شد.

مصاحبه‌ها با سه تا چهار نفر از شرکت‌های شرکت‌های کننده، تمرکز ساعتی بر دیده‌بانی و در آن، مدت مصاحبه‌ها کمتر از ۵ دقیقه بود. در نظر گرفته شد.

در داخل شرکت‌های شرکت‌های کننده، با توجه به یک گروه، نسبت مربوط مجزا از منطقه، کشاورزی، مشاغل نهایی و مشاغل خانواده است. از نظر وضعیت خدمات بهداشتی درمانی شهرستان دارای هدیه بهداشتی درمانی روستایی سه مرکز بهداشتی درمانی شریعی و یک مرکز بهداشتی است.

در نهایت، نحوه گرفتن انتخاب، نسبت به دیگر شرکت‌های کننده، مدت مصاحبه، کمتر از ۱ تا چهار دقیقه بود.

در نتیجه، مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، از نظر مطالعه را اما کمک به‌ویژه، علاقه می‌نماید. در صورت نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شرکت به درمانی در این شهرستان، تعداد کم‌تری از شرکت‌ها بهداشتی شده و در نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد.

در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد.

در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد. در نهایت، شرکت‌ها و نهایت، کم‌ترین مصاحبه‌ها با این شرکت‌ها، وجود دارد.
تحلیل مصالحه‌ای در مورد موانع درک شده مراحل منظم به
دنبال‌نیزکش (میر 2) سال در طبقه اصلی شامل "موانع درک شده مربوط به مادر و اعضای خانواده" و "موانع درک شده مربوط به شرایط محیطی اجتماعی" خالصه‌گر که تفصیل
هر یک از این موارد با قدرت و قرارگرفتن آنها آمد است. خلاصه تحلیل
یافته‌ها در جدول ۲ همه با چکگری و قرارگرفتن آنها آمد است.
الف موانع درک شده مربوط به مادر و اعضای خانواده
در این مطالعه تجارب مشارکت‌کنندگان نشان داد که تنها و
نخست اعضا خانواده بیشتر، مادر و همچنین وضیعت مالی
خانواده می‌تواند ابزار موانعی در مراحل منظم کودک به
دنبال‌نیزکش است.
نترکش
نتایج مطالعه در مورد تعدادی از این موانع به مادر
کردن و دوران کودک نسبتاً بسیار به موارد شناخت
مناسبی نسبت به مراحل منظم به دنبال‌نیزکش نشان داده و از
نظر آنها مشکلات دنیایی به راحتی توسعه می‌کند. تحقیص
بوده و نیازی به معاونت منظم توسعه دنبال‌نیزکش ندارند. این
همچنین معتقد به این که کودک قادر درد خائنی
شدید دنبال باشد به دنبال‌نیزکش و همچنین عضویت
نارضایت کاری پیشنهاد محسوب می‌شود. از نظر آنها همه افراد
این که عمل می‌کنند:
"خوب وقتی مشکل داده باشد با رفع کردن، ما
خودمون که موضوع دردر نمی‌بایست بیش درد ندانیم.") خب
به همین مشکل داشته باشی که از درد مشخصه، اون
موضوع لازمه. بیشتر همه مردم می‌دانند که می‌کنند که
نیمه‌رو دکتر "راهنمایی ۲۵ ساله
تعهد معاویی از مشارکت‌کنندگان در این مطالعه، بیان کردن
که در خانواده به درمان‌های دادنی امکان‌دیده و تغییر
مناسبی نسبت به مراحل به دنبال‌نیزکش جهت برطرف کردن
مشکلات دانایی مخصوصاً دانایی شیری ندارند:
"خاتم نهایی با چیزی سریع که می‌خوریم، دنبال‌نیزکش به
شدت درد می‌گرفت. می‌بایست بیشتر پیشگیری کنیم در
دنیانش به شدید پوسیدگی دارد و با بد بیماری پیش
صدور کرده جوهرهای جهت از درون دانایی به
شد. و تحت عنوان دانایی اصلی نیز کارگری کردن. در
ادامه تلاش کرده با جمع عناصر می‌توان با دانایی. بیان
جامعه موانع درک شده مراحل از بهداشت دهان و دندان
کودکان ۶ سال بالاتر. بیشتر باید تمبل نیز از
نقطه‌های مشابه کودکان مثال مودری شده (ش) (۱۵)
جهت دستیابی به صحبت و گفتار داده‌ها از معارفه‌ی موفق
بودن لینک و کوی استفاده شد. به دنبال چهار میزان انتقال
(Transferability) و انتقال‌پذیری (Certifiability) و مورد بررسی قرار گرفت. برای تضمین معنی‌بردار متن
نتخوشنویسی مصالحه‌ای در این امر که این گفتار مشارکت‌کنندگان بود مورد بررسی قرار
گرفت. در مطالعه حاضر، همه امکانات از قابل‌یافتنی
صوتی و مفید حاصل از مصالحه‌ای حفظ شد. نتایج در صورت
پذیرنده، قابلیت انتقال داده‌ها با توضیح و کمال از
مراحل انجام پذیره نسبتی‌تر. در علاوه محاسبات
اخلاقی، ضرورت مواردی اگه‌امکن به مطالعه، حق
کارگری‌ها از حفظ. لازم ضریب کمک‌های انتقال کی نتایج
با مشارکت‌کنندگان از نظر گانشته شد. همچنین به
اطلاعات ضریب شده و متن مصالحه‌ای تایپ شده در اختیار
آنها قرار داده خواهند شد (۱۶)
بافت‌ها
مشخصات دموگرافیک چهل مادر مشارکت کننده ما به
سنسه‌ای ۱۱-۲۲ سال بود همراه با ویژگی‌که کودکان آنها در
جدول ۱ بهانه است.
در این مطالعه، میزان مشارکت مراحل منظم به
دنبال‌نیزکش جهت معاینه دهان و دندان در کودکان کمتر بود.
اگر مراجعه‌های ماه دندانپزشکی در کودک رفع بود
موفق در مخاطب خانواده شد. مصاحبه
جله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دوره ۲۷ شماره ۳/ژانویه ۱۳۹۴

۲۱۵
پویایی صحرایی و همکاران
جدول 1: وزیکهای دموکراتیک مردان مشارکت کننده و کودکان آنها

<table>
<thead>
<tr>
<th>شغل مادر</th>
<th>تحصیلات مادر</th>
<th>سن کودک (سال)</th>
<th>جنسیت کودک</th>
<th>دموکراتیک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>3</td>
<td>4</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>6</td>
<td>7</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>9</td>
<td>10</td>
<td>11</td>
</tr>
</tbody>
</table>


دندانپزشکی برایم، تجهیز میدم تا وقتی درد مشکل
دنده سختی باش پیشتر دندانپزشکی، اگر یاد یا یوپیسکی
سطحی ممکن کلی پول بگیرم تا درست کنی. دندانی
خودم به خاطر هزینه تا حالاً توسعه برای درست کمی
"ابتدایی، 99 ساله
عدم آگاهی

اظهارات مشارکت کننده نشان داد که یکی از موانع مراهی
منظومه به دندانپزشک در تعداد محدودی از زنان مربوط به عدم
آگاهی آنها در مورد ضرورت مراجعه منظومه به شش ماه یک
بار به دندانپزشک بوده است. البته آگاهی مردان اشاره
کردند که اگرچه در این مورد هم چهگونه آگاهی نداشتند ولی در
صرتی که در این زمینه اطماع و آگاهی کافی هم داشتند
پای هم اقدام جهت مراجعه منظومه به دندانپزشک انجام
شیان داشتند، آنها ارزشی برای این رفتار قابل توجه بودند. فقط عداد
بیشمار اندکی بیان کردند که در صورت نداشت آگاهی نه اینکه
هر شش ماه یک بار بتواند حداکثر سالی یک بار به دندانپزشک
مراجعه می‌کردند.


ب) موانع درک شده مربوط به شرایط محیطی اجتماعی

عدم دسترسی به دندانپزشک متخصص کودکان

مطالب یا تجربیات مدار در محیط اجتماعی مانند
وضعیت خدمات دندانپزشکی موجود در شهر، از موانع
مراجعه منظومه به دندانپزشک بود. برخی مدار در اطلاع کردند
که عدم وجود دندانپزشک متخصص کودکان در شهر مانند
جهت درمان مشکلات دندان کودکان است. البته طبق گفته‌های
مادران مراجعه‌کننده آنها به دندانپزشک عمومی داشتند فقط
به دلیل وجود درمان خبری و عفونت شدید دندان‌ها بوده
است و تکایه خارج درمان بود. دندان‌پزشک داد که در این
حالات پاسخی داده شده است. دندان‌پزشک دندان دارد و اقدام دندان با
دارو یا درمان‌های دندانی ممکن می‌شود. با یک آب‌های
اطراف جهت مراجعه به دندانپزشک متخصص کودکان
می‌تواند به راه‌های افزایش می‌کرد.

"به‌طوری که چون دندان‌پزشک خیلی داغشند، به درد می‌کرد

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دوره 47/شماره 2/رضا محمدی 1394
جدول ۲: موانع درک شده مادران در زمینه رفتار مراجعه منظوم کودکان به دندانپزشک

<table>
<thead>
<tr>
<th>کد</th>
<th>درون‌منهای فرعی</th>
<th>درون‌منهای اصلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>لازم‌پذیری مراجعه منظوم به دندانپزشک در موارد پوسیدگی بدون درد</td>
<td>موانع درک شده مربوط به مادر و اعضاخ خانواده</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>نگرش مقرن به صرفه‌نداشتن مراجعه در مورد ندانتهای ضروری</td>
<td>اعتقاد به بد بردن جنس دانان و پیوسته بودن مراجعه به دندانپزشک</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>مشکلات مالی</td>
<td>عدم مالی کمیکی جامعه</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>نگرش آگاه</td>
<td>وضعیت خدمتین کودکان</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>عدم درستی به دندانپزشک متخصص کودکان</td>
<td>شرایط میهمانی جامعه</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بکن
تغییرات پیدا آمده در روش زندگی شهروندی، محدودیت درستی کودکان به خدمات و مراقبتهای دانان و دندان بر حسب موانع اقتصادی، اجتماعی و غیره همگی موجب تغییر رفتار مصرف پوسیدگی دندان را در بسیاری از شکوره‌ها در حال تغییر ادامه دارد. است (۳۹) این مراجعه بهداشتی موثر از نظر وابستگی به دندانپزشک با در این زمینه از یک تأثیر معنی‌دار و می‌تواند ماهیتی از ماهیتی مالی و اقلالات مناسب و کافی و نیز تغییرات در دندانپزشک با هزینه‌های مناسب بروای دندان‌پزشک که بهداشتی آزمایش دانان در نظر داشت و در پی مطالعه کافی که در تهران موانع با و مهور مصرف وجود داشت، به توطی توسط و مهور پزشکی نیز در دندانپزشکی با انتخاب ارزان‌تر از مواد مختلفی مانند فیشوا و پوشک‌های دندانپزشکی، نگرش استیتیوپون و انتشریکا و حتی استفاده محدودیت محور، بیشتری و سپس در مورد درک دندان کودک شده است. در حالی که تا این آنرا تکنیکی و تکنیکی مناسبی به همین مهور قابلیت و مهوری نمودیه که تا هر چه دندان‌پزشکی اشاره کرده. (۱۹) لذا وضعیت اندکی این رفتار بهداشتی در کشور و نیز مناطق کشور مشابه است. به نظر متین تغییرات تامینی که ممکن است به‌دشت دانان و دندان‌پزشکی ۱۰۸۲ (۹) شبام ۲۷ ژوئن ۱۳۸۳

بیشتر مراجعه کنندگان به مطب دندانپزشکی نقضایی خارج کردن دندانهای شبیه خارج
کردن دندانهای شبیه خارج کردن دندانپزشکی را تا زمانی که کودک احساس درد دندان نداشته باشد. درمانی دندانپزشکی با تأثیر کودک ممکن است گرچه برای پذیرش راهکارهایی برای کاهش هزینه‌های خدمات دندانپزشکی می‌باشد.

از طریق پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌تواند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌توانند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌توانند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌توانند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌توانند نگرشی شربتی در مورد دندانپزشکی ارزان آنان‌ها که باعث تحمل ترس نوری می‌شود از پوشش خدمات بیمه به عنوان یکی از استراتژی‌های ارتقای سلامت دندان و دندان در دسترس کننده‌ها و سازمان‌های سالم قرار دارد، اما به نظر می‌رسد در صورت مراجعه‌ای که در مدارک و مطالب‌ها یا در این مطالعه بهبود درمان دندانپزشکی ارزان یا رایگان استفاده خواهند کرد زیرا مسئولیت وقف و مبارزه با ترس‌های دندانپزشکی (29 و 30) می‌توانند نگر
مهمترین اقدامات لازم در برنامه پوزش‌های بعدی در شهرهای مختلف و زمین‌نوازی مداخلات ارائه‌شده و مؤثر و منطقی بر صالحیت محل در جهت ارتقاء سلامت دهان و دندان کودکان. این به دهان و دندان کودکان خرسال جهت مادران پیش‌بینی شود.

نتیجه‌گیری

مواد درک شده مراجعه به دندانپزشک را از دیدگاه مادران بیان و بر تأثیر نقش خود مادر، اعضای خانواده و وضعیت و شرایط خدمات دندانپزشکی در این زمینه تأکید داشت. به نظر می‌رسید تبعیض مواد و مشکلات سلامت دهان و دندان و نیاز به ورودی اجتماعی مماثل کننده در جمعیت مادران و اصلاح تغییر آنها در مورد اهمیت محافظت از دندان‌های شیری کودکان و آموزش مهردارت‌های لازم در راستا از

REFERENCES


