بررسی اضطراب دندانپزشکی در مراجعه کننده به مطب‌های دندانپزشکی بخش خصوصی شهرستان مشهد
نویسنده‌گان: محمد علی مروتی شریف‌آبادی، احسان رضوی نیا، احمد حاریان اردکانی
فلاح زاده

دشواری‌های بیماران در تمامی مراحل از تخلیه و بهداشت، انتخاب علی‌پزشک و خدمات بهداشتی درمانی به شدت صورت می‌پذیرد. مطالعاتی ارائه‌اشده؛ امرورزش بهداشت، دندانپزشکی درمانی، علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به شدت صورت می‌پذیرد.

نویسنده مسئول: دانشگاه جهرم، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به شدت صورت می‌پذیرد.

E-mail: ahmad.haerian@gmail.com

چکیده
سابقه و اهداف: اضطراب بیماران و عدم مراقبه آنان بر خروج‌ورودی از خدمات دندانپزشکی ممکن است تأثیر مثبتی بر شاخص‌های توصیف‌جوی جامعه داشته باشد. مطالعاتی در این زمینه محدود می‌باشد و نتایج مطالعات در این زمینه دارای تناقضات متعدد است، لذا این مطالعه به منظور تعيین وضعیت اضطراب دندانپزشکی در مراجعه کننده به مطب‌های خصوصی دندانپزشکی شهرستان مشهد در سال 1390 انجام شد.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی، به طور تصادفی تعداد 400 نفر از مردان و زنان مراجعه کننده به بیمارستان به منظور تحقیق در اضطراب دندانپزشکی استفاده از مقياس اضطراب دندانپزشکی (Dental Anxiety Scale) انسجام و روانی و SPSS برآورده شده‌است. همچنین با استفاده از نرم‌افزار ANOVA بکارگیری آزمون‌های آماری تی، و اسپیرمن و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

به این صورت: در این مطالعه 16/8 درصد از افراد در دو اضطراب خفیف، 58/5 درصد اضطراب متوسط و 24/8 درصد اضطراب شدید در دندانپزشکی بودند. میانگین نرخ اضطراب در دندانپزشکی در زنان (9/3±0/4) پیشتر از مردان (9/4±0/3) یاد کرد. به احتمال تأثیر میانگین این نرخ اضطراب در افراد مقدمه و هم‌مراتب میانگین نرخ اضطراب در افراد خانه دار (3/4±0/1) مهره (12/3±0/7) مقدار (2/9±0/1) دیده شد. پس نمره اضطراب دندانپزشکی در سال (16/3±0/7) دفعات مراجعه به طب دندانپزشکی (4/6±0) سطح تحلیل (0/01-%=p) و نیز سطح مختلف درآمد (0/01-%=P) هم‌مراتب معکوس و معنی‌داری وجود داشت.

نتیجه‌گیری: از آنجا که در مطالعات حاضر میزان اضطراب دندانپزشکی در زنان و بخصوص زنان خانه‌دار بیشتر در دیده و نیز در سطح میدانی و سطح درآمده می‌باشد، افراد با ویژگی‌های فوق بایستی در برنامه‌های آموزشی و مداخله‌ای در این زمینه مورد توجه ویژه قرار گیرند.

واژه‌های کلیدی: اضطراب دندانپزشکی، شبیه‌سازی، خصوصی‌سازی، افراد، دندانپزشکی، پزشک، بیماران درمانی.
مقدمه

اضطراب دندانپزشکی باعث به خطر ناشنده است و بیماران از آن به دلیل ناامنی که کاری را که قبل نکرد هم، تجربه می‌کنند، به درمانی از اضطراب‌های دندانپزشکی دچار می‌شوند و اضطراب اساساً و اکثریتی به شناخته هاست (1). شیوع اضطراب دندانپزشکی در جمعیت بزرگسال جوان در استرالیا 14% گزارش شده در حالیکه در کانادا (12%), و در رویه 14%, گزارش شده است (2). شدت اضطراب در بیماران ممکن است تا نااتوانی کننده ای گرتش یافته و احساس مزگ قربانی و مزگ قربانی از بیمار و مزگ قربانی از بیمار و تغییر قار در دامنه و اضطراب از بیمار را نشان دهنده است (3). اضطراب‌های دندانپزشکی یکی از دلایل مهم اضطراب در مراقبت‌های دندانپزشکی بوده، این اضطراب‌ها به‌دست‌آوردهایی ساخته شده، و در نهایت باعث ناامنی در مراقبت‌های دندانپزشکی می‌شود (4). اضطراب دندانپزشکی از دلایل مهم اضطراب در مراقبت‌های دندانپزشکی بوده، باعث ناامنی در مراقبت‌های دندانپزشکی می‌شود (5). بیمارانی که دارای اضطراب دندانپزشکی هستند وضعیت بهداشت دهانی بهتری نسبت به بیماران غیر از این دهان ندارند (6). اضطراب دندانپزشکی شروع می‌شود هرگاه دندان‌های گیر و این اضطراب‌ها در دو بند از دنیای اضطراب‌های دندانپزشکی اتفاق می‌افتد. این بند از اضطراب‌های دندانپزشکی ممکن است درمان‌شان طولانی تر شده و اغلب رضایت‌می‌کنند کمتر از مراقبت‌هایی که دردهای سان داشته باشند (8). بیمارانی که دارای اضطراب دندانپزشکی است (9). ترس و اضطراب‌های جان‌به‌جان موجب می‌شوند روابط اجتماعی و موقتی می‌شوند (10-11). اضطراب دندانپزشکی این ممکن است در تفاوت شیوع بالایی
دانلود از tbj.ssu.ac.ir در 17:57 IRST در جمعه 4 آبان 1398
جدول 1: توزیع فراوانی متغیرهای دموگرافیک در افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام متغیر</th>
<th>تعداد</th>
<th>بر چسب متغیر</th>
<th>معیار</th>
<th>انحراف میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td>188</td>
<td>مجرد</td>
<td>67</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>184</td>
<td>متاهل</td>
<td>46</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8</td>
<td>مطلقه و همسرده</td>
<td>7</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>60</td>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیوادواتنایی</td>
<td>10</td>
<td>10/8</td>
<td>8/10</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>18</td>
<td>5</td>
<td>3/5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>77</td>
<td>8</td>
<td>7/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>31</td>
<td>5</td>
<td>5/5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>45</td>
<td>7</td>
<td>7/7</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>100</td>
<td>10</td>
<td>10/10</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>گروه سنی</td>
<td>1967</td>
<td>132</td>
<td>32</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>29-49 سال</td>
<td>153</td>
<td>45</td>
<td>5</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>50-69 سال</td>
<td>141</td>
<td>45</td>
<td>5</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>70 و بالاتر</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل</td>
<td>33</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>خانه دار</td>
<td>166</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>کارگر/کشاورز</td>
<td>87</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>کارمند/ایرانی شده</td>
<td>154</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>محصل/دانشجو</td>
<td>35</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>آزاد/بیکار/غیره</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>300</td>
<td>50</td>
<td>50</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد</td>
<td>519</td>
<td>478</td>
<td>478</td>
<td>478</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از 100هزار تومان</td>
<td>77</td>
<td>478</td>
<td>478</td>
<td>478</td>
</tr>
<tr>
<td>100-200 هزار تومان</td>
<td>53</td>
<td>133</td>
<td>133</td>
<td>133</td>
</tr>
<tr>
<td>200-300 هزار تومان</td>
<td>67</td>
<td>47</td>
<td>47</td>
<td>47</td>
</tr>
<tr>
<td>300-400 هزار تومان</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از 500 هزار تومان</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>500</td>
<td>500</td>
<td>500</td>
<td>500</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد مشاهده</td>
<td>246</td>
<td>246</td>
<td>246</td>
<td>246</td>
</tr>
<tr>
<td>پیکار</td>
<td>401</td>
<td>401</td>
<td>401</td>
<td>401</td>
</tr>
<tr>
<td>دندانپزشکی</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>دارکار</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
</tr>
<tr>
<td>بعد از خانواده</td>
<td>503</td>
<td>503</td>
<td>503</td>
<td>503</td>
</tr>
<tr>
<td>ترک</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>بهار</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
<td>131</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
<td>400</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲: توزیع فراوانی پاسخ های سوالات مقیاس اضطراب دندانپزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوالات</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱. همه احساسی خواهد داشت اگر دندان کمیز به دندانپزشکی مراجعه کنید؟</td>
<td>۷۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲. با آن یک بیماری که شما زمانی به دندانپزشک مراجعه کنید؟</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۳. با آن یک بیماری که شما زمانی به دندانپزشک مراجعه کنید؟</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴. با آن یک بیماری که شما زمانی به دندانپزشک مراجعه کنید؟</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۵. با آن یک بیماری که شما زمانی به دندانپزشک مراجعه کنید؟</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: در این جدول، مقدار معنی‌داری در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.

در تحقیق‌های‌های دندانپزشکی برای رسیدن به مراجعه به‌طور کلی در حداقل دو برابر پیشین بود بایستی باشد.
آزمون آماری تی اخلاط معنی‌داری در رابطه نمی‌باید معکوس و معنی دار آماری بین نمایندگان از نظر ااضطراب از دندانپزشکی با دفعات مراجعه به مطب دندانپزشکی مشاهده گردید (2009/10). (p=0.373) معنی برای بالا رفت تعداد دفعات مراجعه به مطب دندانپزشکی میزان اضطراب از دندانپزشکی کاهش می‌یابد.

آزمون ضرب همبستگی اسپرمین نشان داد که همبستگی معکوس و معنی داری نیز بین سطح تحصیلات و کاهش اضطراب وجود دارد (2011/10). (p=0.87) آنالیز کوواریانس نشان داد که بعدها از اکثریت اثر سن نیز اکثریت همبستگی با لحاظ آماری معنی دار است. (11/2011) آزمون تعقیبی توکی نشان داد که معنی‌داری اضطراب از دندانپزشکی در افراد خانه دار از بقیه مشاغل بیشتر بوده است. (جدول 3).

آزمون ضرب همبستگی بین شویی نشان داد که بین نمایندگان اضطراب از دندانپزشکی و سن همبستگی معکوس و معنی دار وجود دارد

جدول 3: میانگین و انحراف معیار اضطراب از دندانپزشکی بر حسب متغیرهای دموگرافیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>p-value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>مرد</td>
<td>8/9</td>
<td>0/01</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>7/6</td>
<td>0/32</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جمع</td>
<td>8/13</td>
<td>0/98</td>
</tr>
<tr>
<td>محل</td>
<td>داخل</td>
<td>2/49</td>
<td>0/29</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مناطق</td>
<td>3/23</td>
<td>0/43</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مطلقة</td>
<td>1/86</td>
<td>0/15</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جمع</td>
<td>3/77</td>
<td>0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>خانه دار</td>
<td>کارگر/کشاورز</td>
<td>2/89</td>
<td>0/00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کارگر/کشاورز، کارمند از بانک</td>
<td>9/08</td>
<td>0/00</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>محصل/داستیشو، خانه دار</td>
<td>3/84</td>
<td>0/16</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جمع</td>
<td>10/67</td>
<td>0/16</td>
</tr>
</tbody>
</table>
کتاب نوشته می‌شود که در مورد فیزیک جسمانی و استعدادهای جسمانی است. در این کتاب تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که می‌توانند به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند. در این کتاب نیز تمرینات مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.

در این کتاب نیز به بررسی موضوعات مختلفی از جمله تمرینات و تکنیک‌های مختلفی ارائه شده است که به بهبود استعدادهای جسمانی کمک کنند.
References


26- Patricia A; Paul Lang W, Linda V. Factors Associated With Dental Anxiety. Jada 1998; 129:1114.


Study of Dental Anxiety among Patients Referred to Private Offices in Mashhad
Morowatisharifabad MA(PhD)* Razavinia M (MS.c)**Haerian-Ardakani A (DDS,PhD) ***
Fallahzadeh H (PhD) ****

* Associate Professor, Department of Disease Control, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
** M.Sc Student in Health Education, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
*** Corresponding Author: Associate Professor, Department of Periodontics, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
**** Associate Professor, Department of Biostatistics and Epidemiology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

Abstract

Background: Patient's anxiety and thus not referring to dental offices for receiving dental services may inappropriately affect inadequately on community development indicators. There are limited studies in this area, and the results are usually inconsistent. This study was then carried out with the aim of determining the dental anxiety among patients referred to private offices in Mashhad.

Methods: In this descriptive study, a total number of 400 patients who had referred to private dental offices in Mashhad participated. Data were then, collected using Dental Anxiety Scale. Validity and reliability of the scale had been determined and approved in the previous studies. Data were analyzed through SPSS software using T-Test, ANOVA, Pearson Correlation Coefficient, and Spearman Correlation Coefficient.

Results: Of all the participants, 16.8% had mild, 58.8% moderate and 24.8% severe dental anxiety. Mean score of dental anxiety was higher in women (12.4±3.91) than men (9.19±3.89) (p<0.001). Divorced and dead couple subjects (13.39±4) had a higher level of dental anxiety than the married and singles. Regarding the job, the highest level of dental anxiety was observed in the housewives (12.89±3.77).

Dental anxiety was negatively correlated with age (r=-0.125, p= 0.013), number of dental visit (r=-0.143, p=0.004), education level (ρ = -0.319, p<0.001) and income level (ρ = -0.415, p<0.001).

Conclusion: As the rate of dental anxiety was higher among women especially housewives and also it was negatively correlated with age, education level and income, people with such characteristics should be addressed in educational programs in this area.

Keywords: Dental anxiety, Prevalence, Patients