
Medicinski fakultet Niš
Klinika za stomatologiju
Odeljenje za preventivnu i dece stomatologiju

Pregledni članak
Review article
UDK 616.31-084-053.2
UDK 616.31-084-055.2
DOI:10.2298/MPNS09104211

STEPEN INFORMISANOSTI SEDMOGODIŠNJAKA I RODITELJA O UTICAJU ISHRANE, ORALNE HIGIJENE I PROFILAKSE FLUOROM NA ZDRAVLJE ZUBA

THE QUANTITY OF INFORMATION WHICH PARENTS AND THEIR SEVEN-YEAR-OLD CHILDREN HAVE ON THE AFFECTS OF NUTRITION, ORAL HYGIENE AND FLUORIDE PROPHYLAXIS ON DENTAL HEALTH

Marija IGĆ, Mirjana APOSTOLOVIĆ, Ljiljana KOSTADINOVIĆ, Olivera TRIČKOVIĆ-JANJIĆ i Dušan ŠURDILOVIĆ

Sažetak - Zdravstveno vaspitanje ima veoma važnu ulogu u ostvarivanju oralnog zdravlja. Cilj rada bio je da se utvrdi stepen informisanosti sedmogodišnjaka i njihovih roditelja o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba, u urbanoj i ruralnoj sredini. Ispitivanjem je obuhvaćeno po 450 sedmogodišnjaka i njihovih roditelja iz obe sredine. Za ocjenjivanje stepena informisanosti o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom sprovedena je anketa kod dece i njihovih roditelja. Dobijeni rezultati pokazuju da je informisanost roditelja i sedmogodišnjaka bolja u urbanoj odnosno na ruralnu sredinu. Zbog toga je neophodno intenzivirati zdravstveno-vaspitni rad, posebno u ruralnoj sredini, koji treba da ukaže na značaj pravilne ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom, a sve sa ciljem prevencije obojjenja usta i zuba.

Ključne reči: Informisanost o zdravlju zuba; Dete; Roditelj; Navike u ishrani; Oralna higijena; Fluor profilaksa; Upitnici

Uvod

Zdravstveno vaspitanje, kao jedan od najvažnijih vidova preventivne stomatološke delatnosti, ima izuzetno važnu ulogu u ostvarivanju oralnog zdravlja. Karjera je najčešće posledica nedovoljnog poznavanja i neodgovarajućeg ponašanja populacije u odnosu na usta i zube. Iz ovoga proizlazi potreba promene ponašanja pojedincima, grupe i zajednice u celini, u smislu: uspostavljanja pravilnog režima ishrane, uspostavljanja navike održavanja oralne higijene i upotrebe fluorida.

Oralno zdravlje u velikoj meri zavisi od navika, stavova i ponašanja, odnosno aktuelne zdravstvene prakse u porodici. Osnove zdravstvenog vaspitanja stečene u porodici, ugrađuju se u proces zdravstvenog vaspitanja u predškolskim i školskim ustanovama. Sistematski zdravstveno obrazovanje može znatno da poboljša zdravstveno stanje zuba kod dece, a osnovna škola predstavlja pravu sredinu za ovakve programe [1].

U procesu zdravstvenog vaspitanja nikako ne sme da se zanemari uloga stomatologa. Njegova uloga je u savetovanju dece i roditelja, kao i u pronalaženju adekvatnog načina za primenu preventivnih mera [2-7].

Cilj rada je da se utvrdi koliki je stepen informisanosti sedmogodišnjaka i njihovih roditelja o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba u urbanoj i ruralnoj sredini.

Materijal i metode

Ispitivanjem je obuhvaćeno po 450 sedmogodišnjaka i njihovih roditelja u urbanoj i ruralnoj sredini. Za ocjenjivanje informisanosti o pravilnoj ishrani, oralnoj higijeni i profilaksi fluorom, sprovedena je anketa kod dece i njihovih roditelja. Dobar broj informisanosti o oralnoj higijeni i profilaksi fluorom sprovedena je anketa kod dece i njihovih roditelja. Dobijeni rezultati pokazuju da je informisanost roditelja i sedmogodišnjaka bolja u urbanoj odnosno na ruralnu sredinu. Zbog toga je neophodno intenzivirati zdravstveno-vaspitni rad, posebno u ruralnoj sredini, koji treba da ukaže na značaj pravilne ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom, a sve sa ciljem prevencije obojjenja usta i zuba.

Ključne reči: Informisanost o zdravlju zuba; Dete; Roditelj; Navike u ishrani; Oralna higijena; Fluor profilaksa; Upitnici

Uvod

Zdravstveno vaspitanje, kao jedan od najvažnijih vidova preventivne stomatološke delatnosti, ima izuzetno važnu ulogu u ostvarivanju oralnog zdravlja. Karjera je najčešće posledica nedovoljnog poznavanja i neodgovarajućeg ponašanja populacije u odnosu na usta i zube. Iz ovoga proizlazi potreba promene ponašanja pojedincima, grupe i zajednice u celini, u smislu: uspostavljanja pravilnog režima ishrane, uspostavljanja navike održavanja oralne higijene i upotrebe fluorida.

Oralno zdravlje u velikoj meri zavisi od navika, stavova i ponašanja, odnosno aktuelne zdravstvene prakse u porodici. Osnove zdravstvenog vaspitanja stečene u porodici, ugrađuju se u proces zdravstvenog vaspitanja u predškolskim i školskim ustanovama. Sistematski zdravstveno obrazovanje može znatno da poboljša zdravstveno stanje zuba kod dece, a osnovna škola predstavlja pravu sredinu za ovakve programe [1].

U procesu zdravstvenog vaspitanja nikako ne sme da se zanemari uloga stomatologa. Njegova uloga je u savetovanju dece i roditelja, kao i u pronalaženju adekvatnog načina za primenu preventivnih mera [2-7].

Cilj rada je da se utvrdi koliki je stepen informisanosti sedmogodišnjaka i njihovih roditelja o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba u urbanoj i ruralnoj sredini.

Materijal i metode

Ispitivanjem je obuhvaćeno po 450 sedmogodišnjaka i njihovih roditelja u urbanoj i ruralnoj sredini. Za ocjenjivanje informisanosti o pravilnoj ishrani, oralnoj higijeni i profilaksi fluorom, sprovedena je anketa kod dece i njihovih roditelja. Dobijeni rezultati pokazuju da je informisanost roditelja i sedmogodišnjaka bolja u urbanoj odnosno na ruralnu sredinu. Zbog toga je neophodno intenzivirati zdravstveno-vaspitni rad, posebno u ruralnoj sredini, koji treba da ukaže na značaj pravilne ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom, a sve sa ciljem prevencije obojjenja usta i zuba.

Ključne reči: Informisanost o zdravlju zuba; Dete; Roditelj; Navike u ishrani; Oralna higijena; Fluor profilaksa; Upitnici

Rezultati

Informisanost sedmogodišnjaka

Na osnovu analize upitnika koji su popunila deca, a koji se odnosio na uticaj ishrane na zdravlje zuba, utvrđeno je da je u urbanoj sredini 75,33% sedmogodišnjaka informisano u odnosu na 52% informisana sedmogodišnjaka u ruralnoj sredini.

χ² testom je dobijena statistički značajna razlika (p<0,01) u informisanosti sedmogodišnjaka o uticaju pravilne ishrane na zdravlje zuba, u urbanoj sredini 75,33% u ruralnoj sredini 52%. U urbanoj sredini se statistički značajno (p<0,01) veći broj informisanih u odnosu na neinformisane sedmogodišnjake o uticaju pravilne ishrane na zdravlje zuba. U ruralnoj sredini se statistički značajna razlika između informisanih i neinformisanih (Tabela 1).

Na osnovu dobijenih podataka o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba, iz upitnika koji su popunjavali sedmogodišnjaci, utvrđeno je da postoji veći broj informisanih sedmogodišnjaka u urbanoj (71,33%) nego u ruralnoj sredini (30%).

χ² testom utvrđena je statistički značajna razlika (p<0,001) u informisanosti sedmogodišnjaka o
Prilog 1. Upitnik za decu
Attachment 1. Questionnaire for children

ISHRANA
1. Da li ishrana ima uticaja na zdravlje zuba?
   a) da
   b) ne

2. Da li u ishrani dete koristi mleko i mlečne proizvode:
   a) svakog dana
   b) jednog dana
   c) nikako

3. Da li u ishrani dete koristi sveže voće i povrće:
   a) svakog dana
   b) red
   c) nikako

4. Da li dete često uzima čvrstu ili meku i kašastu hranu?
   a) čvrstu
   b) čvrstu i meku
   c) meku

5. Da li u ishrani deteta preovladavaju satkiši?
   a) da
   b) ne

6. Koliko često dete uzima satkište?
   a) jednom nedeljno
   b) jednom dnevno
   c) više puta u toku dana

HIGIJENA USTA I ZUBA
1. Da li dete ima četkicu za zube?
   a) da
   b) ne

2. Da li dete koristi četkicu još neki član porodice?
   a) da
   b) ne

3. Posle koliko vremena korišćenja četkice dete dobija novu?
   a) "dok traje"
   b) jedna godina
   c) do 6 mjeseci...

4. Sa koliko godina je dete počelo da pere zube?
   a) 2-3 godine
   b) 4-5 godina
   c) 6-7 godina

5. Koliko često dete pere zube?
   a) jednom dnevno
   b) dva puta dnevno
   c) više puta dnevno

6. Koliko dugo dete pere zube?
   a) pola minuta
   b) 1 minuta
   c) 2 minute
   d) 3 minute

7. Kada je u toku dana najvažnije prati zube?
   a) ujutru
   b) u podne
   c) uveče
   d) ujutro i uveče

FLUOR PROFILAKSA
1. Da li dete uzima tablete sa fluorom?
   a) da
   b) ne

2. Da li dete uzima tablete sa fluorom?
   a) da
   b) ne

3. Od kada dete uzima tablete?
   a) od 6. meseca
   b) od 3. godine
   c) od 6. godine...

4. Da li dete koristi rastvore sa fluorom za ispiranje usta i zuba?
   a) da
   b) ne

5. Da li dete koristi rastvore sa fluorom za ispiranje usta i zuba?
   a) da
   b) ne

6. Da li je dete bilo kod stomatologa?
   a) da
   b) ne

7. Koliko često dete ide kod stomatologa?
   a) kada juž deobi zub
   b) kada ima redovne poset stomatologu
   c) dete samo odlazi da popravlja zube

8. Da li je majka koristila tablete fluor u trudnoći?
   a) da
   b) ne

Prilog 2. Upitnik za roditelje
Attachment 2. Questionnaire for parents

ISHRANA
1. Da li ishrana ima uticaja na zdravlje zuba?
   a) da
   b) ne

2. Da li u ishrani dete koristi mleko i mlečne proizvode:
   a) svakog dana
   b) jednog dana
   c) nikako

3. Da li u ishrani dete koristi sveže voće i povrće:
   a) svakog dana
   b) red
   c) nikako

4. Da li dete često uzima čvrstu ili meku i kašastu hranu?
   a) čvrstu
   b) čvrstu i meku
   c) meku

5. Da li u ishrani deteta preovladavaju satkiši?
   a) da
   b) ne

6. Koliko često dete uzima satkište?
   a) jednom nedeljno
   b) jednom dnevno
   c) više puta u toku dana

HIGIJENA USTA I ZUBA
1. Da li dete ima četkicu za zube?
   a) da
   b) ne

2. Da li dete koristi četkicu još neki član porodice?
   a) da
   b) ne

3. Posle koliko vremena korišćenja četkice dete dobija novu?
   a) "dok traje"
   b) jedna godina
   c) do 6 mjeseci...

4. Sa koliko godina je dete počelo da pere zube?
   a) 2-3 godine
   b) 4-5 godina
   c) 6-7 godina

5. Koliko često dete pere zube?
   a) jednom dnevno
   b) dva puta dnevno
   c) više puta dnevno

6. Koliko dugo dete pere zube?
   a) pola minuta
   b) 1 minuta
   c) 2 minute
   d) 3 minute

7. Kada je u toku dana najvažnije prati zube?
   a) ujutru
   b) u podne
   c) uveče
   d) ujutro i uveče

8. Kojim pokretima četkice pere zube?
   a) levo-desno, horizontalno
   b) zube gornje višće odolgo na dole, a zube donje višće odolgo na gore
   c) kružnim pokretima

FLUOR PROFILAKSA
1. Da li dete uzima tablete sa fluorom?
   a) da
   b) ne

2. Da li dete uzima tablete sa fluorom?
   a) da
   b) ne

3. Od kada dete uzima tablete?
   a) od 6. meseca
   b) od 3. godine
   c) od 6. godine...

4. Da li dete koristi rastvore sa fluorom za ispiranje usta i zuba?
   a) da
   b) ne

5. Da li dete koristi rastvore za ispiranje usta i zuba?
   a) da
   b) ne

6. Da li dete koristi rastvore za ispiranje usta i zuba?
   a) da
   b) ne

7. Koliko često dete ide kod stomatologa?
   a) kada juž deobi zub
   b) kada ima redovne poset stomatologu
   c) sam odlazi da popravlja zube...
uticaju oralne higijene na zdravlje zuba urbane u odnosu na ruralnu sredinu. U urbanoj sredini je statistički značajno (p<0,001) veći broj informisanih sedmogodišnjaka u odnosu na neinformisane o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba. U ruralnoj sredini je statistički značajno (p<0,001) manji broj neinformisanih sedmogodišnjaka u odnosu na informisane o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba (Tabela 1).

Tabela 1. Informisanost sedmogodišnjaka o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakske fluorom na zdravlje zuba u urbanoj i ruralnoj sredini

| Table 1. The quantity of information which 7-year-old children living in urban and rural environment have on the effects of nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Deca/Children                                  | Ishrana/Nutrition                               | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | Urbana/sredina                                  | Ruralna/sredina                                 |
| 339                                            | 75,33%                                          | 234                                            | 52%                                           |
| Neinformisani/Non-informed                     | 111                                             | 24,67%                                         | 216                                            | 48%                                           |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 52,96                                          | 61,72                                           | 0,36                                           |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,5484                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,3959                                         |
| Oralna higijena/oral hygiene                   |                                                |                                                |
| Deca/Children                                  | Urbana/sredina                                  | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | 321                                            | 71,33%                                          | 135                                           | 30%                                           |
| Neinformisani/Non-informed                     | 129                                             | 28,67%                                          | 315                                           | 70%                                           |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 153,79                                         | 24,91                                           | 37,50                                          |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| Flior profilakska/Fluoride prophylaxis         |                                                |                                                |
| Deca/Children                                  | Urbana/sredina                                  | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | 96                                             | 21,33%                                          | 0                                             | 0%                                            |
| Neinformisani/Non-informed                     | 354                                             | 78,67%                                          | 450                                           | 100%                                          |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 107,46                                         | 80,58                                           | 300                                            |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,0000                                         |

Informisanost sedmogodišnjaka o uticaju profilakske fluorom na zdravlje zuba je vrlo slaba u oba lokaliteta. Mali je broj informisanih sedmogodišnjaka u urbanoj sredini (21,33%), dok u ruralnoj sredini ne postoji nijedan informisan (0%).

\( \chi^2 \) testom utvrđeno je da postoji statistički značajna razlika (p<0,001) u informisanosti sedmogodišnjaka o uticaju profilakske fluorom na zdravlje zuba urbane u odnosu na ruralnu sredinu. I u urbanoj i u ruralnoj sredini je statistički značajno (p<0,001) veći broj sedmogodišnjaka neinformisan o uticaju profilakske fluorom na zdravlje zuba (Tabela 1).

Informisanost roditelja

Analizom upitnika koji su popunili roditelji, a koji se odnosio na uticaj ishrane na zdravlje zuba, utvrđeno je da je veći broj informisanih roditelja u urbanoj (76%) nego u ruralnoj sredini (52,89%).

\( \chi^2 \) testom dobijena je statistički značajna razlika (p<0,001) u informisanosti roditelja o uticaju pravilne ishrane na zdravlje zuba u urbanoj u odnosu na ruralnu sredinu. U urbanoj sredini je statistički značajno (p<0,001) veći broj informisanih roditelja u odnosu na neinformisane o uticaju ishrane na zdravlje zuba. U ruralnoj sredini ne postoji statistički značajna razlika između informisanih i neinformisanih roditelja (Tabela 2).

Tabela 2. Informisanost roditelja o uticaju ishrane, oralne higijene i porofilakske fluorom na zdravlje zuba u urbanoj i ruralnoj sredini

| Table 2. The quantity of information which parents, living in urban and rural environment have on the effects of nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis on dental health |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Roditelj                                        | Urbana/sredina                                 | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | 342                                            | 76%                                            | 238                                           | 52,89%                                         |
| Neinformisani/Non-informed                     | 108                                            | 24%                                            | 212                                           | 47,11%                                         |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 52,45                                          | 65,25                                           | 0,75                                           |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,8599                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| Oralna higijena/oral hygiene                   |                                                |                                                |
| Roditelj                                        | Urbana/sredina                                 | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | 227                                            | 54,44%                                          | 104                                           | 23,11%                                         |
| Neinformisani/Non-informed                     | 223                                            | 49,56%                                          | 346                                           | 76,89%                                         |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 72,30                                          | 0,02                                           | 70,14                                          |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| Roditelj                                        | Urbana/sredina                                 | Ruralna sredina                                 |
| Informisani/Informed                           | 125                                            | 27,78%                                          | 23                                            | 5,11%                                          |
| Neinformisani/Non-informed                     | 325                                            | 72,22%                                          | 427                                           | 94,89%                                         |
| Poredenje                                      | Urbana-ruralan                                  | Informisanost-neinformisanost                   |
| Comparison                                     | Urban-rural                                     | Being informed-non-informed                     |
| 84,13                                          | 46,75                                           | 227,12                                         |
| \( \chi^2 \)                                   | 0,0000                                          | 0,0000                                         |
| P                                              | 0,0000                                          | 0,0000                                         |

Informisanost roditelja o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba je bolja u urbanoj (50,44%) nego u ruralnoj sredini (23,11%).

\( \chi^2 \) testom utvrđena je statistički značajna razlika (p<0,001) u informisanosti roditelja o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba u urbanoj u odnosu na ruralnu sredinu. U ruralnoj sredini je statistički značajno (p<0,001) veći broj roditelja neinformisan o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba. U urbanoj sredini ne postoji statistički značajna razlika između informisanih i neinformisanih roditelja (Tabela 2).

Informisanost roditelja o uticaju profilakske fluorom na zdravlje zuba je bolja u urbanoj (27,78%) u odnosu na ruralnu sredinu (5,11%).
\( \chi^2 \) testom utvrđen je statistički značajno (p<0,001) veći broj neinformisanih roditelja o uticaju profilakse fluorom na zdravlje zuba, i u urbanoj i u ruralnoj sredini. Postoji statistički značajna razlika (p<0,001) između informisanih roditelja o uticaju profilakse fluorom na zdravlje zuba u urbanoj i u ruralnoj sredini (Tabela 2).

**Diskusija**

Cilj zdravstvenog vaspitanja je da se sazna o uzročnicima oboljenja i oštećenja zuba i parodontijuma, o načinima i mogućnostima sprečavanja oboleljenja i adekvatnom lečenju, da se ukaže na neophodnost pravilne ishrane, naročito u smislu kontrolisane i redukovane upotrebe rafiniranih ugljenih hidrata, kao i upotrebe čvrste i abrazivne hrane i bilateralnog žvakanja. Od posebnog je značaja sprovođenje redovne i pravilne oralne higijene, pravilna upotreba preparata fluor, kao i redovne kontrole kod stomatologa. Na taj način svaki odrasao pojedinac mora da bude odgovoran za svoje zdravlje, kao i za zdravlje usta i zuba svoje dece.

Rezultati našeg istraživanja pokazuju da je informisanost sedmogodišnjaka o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom mnogo bolja u urbanoj i u ruralnoj sredini.

Pored značajnog napretka u razumevanju povezanosti ishrane i karijesa i štavljanja karijesa kao oboljenja multifaktoralne etiologije, pravilna ishrana je i dalje nedovoljno uključena u preventivne aktivnosti stomatološke zdravstvene zaštite. Zbog toga bi edukacija o ishrani, zajedno sa drugim preventivnim procedurama, obezbedila smanjenje prevalencije karijesa. Učestalost konzumiranja ugljenih hidrata je veoma zastupljeno i ukorenjeno u našoj sredini. Prihvat zdrave hrane na tržištu i poboljšanje životnog standarda su neki od faktora koji mogu da promene navike kod pacijenata.

U pogledu informisanosti sedmogodišnjaka o oralnoj higijeni, stanje je vrlo loše u urbanoj sredini. Veliki broj dece iz ove sredine nema naviku redovnog održavanja oralne higijene. Deca peru zube neredovno, obično kada se seti ili ih roditelji na to upute, a pri tome još i primenjuju nepravilnu tehniku pranja zuba. U poredenju sa urbanom sredinom stanje oralne higijene je znatno lošije u ruralnoj sredini [8].

Veliku ulogu ima i sam socijalni i kulturni nivo porodice, posebno roditelja, a nepostojanje navike održavanja oralne higijene kod dece posledica je loše informisanosti sedmogodišnjaka. Svakako da ovde treba pomenuti i slabu zastupljenost zdravstveno-vaspitnih sredstava kojima bi se na neposredan, pristupačan i slikovit način mogle preneti željene zdravstveno-vaspitne informacije. U ruralnoj sredini očigledna zdravstveno-vaspitna sredstva (izložbe, pokretna i nepokretna slike, štampanja sredstva, sredstva za prenošenje žive reči) gotovo i da se ne primenjuju u zdravstveno-vaspitnom radu sa decem. Sredstva masovnih informacija (radio, televizija, štampa) takođe su moćna sredstva informisanja, ali i deca ruralne sredine nemaju informaciju o zdravstveno-vaspitnim i edukativnim emisijama.

Rezultati informisanosti sedmogodišnjaka o profilaksi fluorom pokazuju da je malo broj dece u urbanoj sredini informisan, dok u ruralnoj sredini ne postoji nijedno informisano dete. I u urbanoj i u ruralnoj sredini je mnogo više neinformisane dece. Dobra informisanost dece u urbanoj sredini posledica je pored ostalog i postojanja stomatoloških ambulantih u školama u kojima se sprovodi zdravstveno-vaspitni rad. Škole imaju veliki značaj u edukaciji dece o očuvanju zdravlja usta i zuba [1, 9, 10]. Veoma je važno informisati decu o pravilnom načinu ishrane i na taj način uticati na očuvanje oralnog zdravlja [11]. Nedostatak informacija o pravilnom načinu ishrane uzrok je loših navika (često konzumiranje rafiniranih ugljenih hidrata), što dovodi do nastanka oboljenja zuba [12]. Zbog ovoga je edukacija o pravilnoj ishrani i oralnoj higijeni metoda prevencije karijesa koja ima prioritet [13].

Zdravstveno-vaspitni rad koji se sprovodi u školama ima svaku pozitivnu efekt na informisanost i znanje dece o oralnoj higijeni [14, 10], a informisanost i instrukcije o oralnoj higijeni bi trebalo intensivizirati naročito u periodu nicanja prvih stalnih molara [7]. Posebnu pažnju treba obratiti na motiviranost dece da pozitivno reaguju na savete o pravilnom održavanju oralne higijene [15.16]. Povrđeno je da nakon edukacije o dentalnom zdravlju i oralnoj higijeni, dece pokazuju znatno viši nivo znanja u vezi sa ovim problemom [11,17,18]. Takođe je vrlo bitno i permanentno informisanje, čime se postiže mnogo boljih efekat u smislu unapređenja znanja o oralnoj higijeni [19].

Osnovne informacije o profilaksi fluorom dece dobijaju od stomatologa, a kako u ruralnoj sredini nijednoj školi nema stomatološke ordinacije, to je u ovoj sredini i glavni uzrok neinformisanosti. Angažovanje stomatologa u pružanju informacija o ulozi profilakse fluorom na zdravlje zuba predstavlja prioritet u zdravstveno-vaspitnim i preventivnim merama [13]. Zbog toga je veoma važna motivisanost stomatologa da se bavi zdravstveno-vaspitnim radom kao i postizanje motivacije kod samih pacijenata kako bi ovladali i primenili odgovarajuće mere zaštite sopstvenog zdravlja.

Kako su roditelji veliki autoriteti sedmogodišnjaka, to i stepen njihove informisanosti o pravilnom načinu ishrane, oralnoj higijeni i fluor profilaksi, direktno utiče na informisanost njihove dece. Navike dece u vezi sa zdravljem zuba direktno su uslovljene ponašanjem njihovih roditelja [20].

Ispitivanjem je utvrđeno da su roditelji sedmogodišnjaka iz urbanih sredina više informisani od roditelja iz ruralne sredine. Roditelji su najviše informisani o uticaju ishrane na zdravlje zuba, nešto manje o oralnoj higijeni, dok su najmanje informisani o uticaju profilakse fluorom i to u obe sredine.
Informiranost roditelja je statistički značajno veća u urbanoj sredini.

U urbanoj sredini znanje roditelja o zdravlju zuba je na višem nivou, a delom je rezultat postojanja stomatoloških ambulanata u školama. Roditelji su u situaciji da redovno čiju i učestvuju u zdravstveno-vaspitnom radu sa svojom decom, međutim to zavisi od njihove lične motivisanosti za ovakav rad i od slobodnog vremena, koje su oni spremni da angažuju za ovakav rad. S obzirom da roditelji imaju najveći uticaj na svoju decu neophodno je njihovo maksimalno angažovanje u sopstvenoj i dečjoj edukaciji.

Preventivna nega mora da bude zasnovana na edukaciji sadašnjih i budućih roditelja. Ovo je urgentan zadatak za stomatologe i za društvo koje ima ambiciju da pruži dobru zaštitu zuba svoj deci [21].

**Zaključak**

Informiranost sedmogodišnjaka o uticaju pravilne ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba je značajno bolja u urbanoj odnosu na ruralnu sredinu:
- U urbanoj sredini je 75,33% informisanih sedmogodišnjaka, a u ruralnoj 52% informisanih sedmogodišnjaka o uticaju ishrane na zdravlje zuba;
- U urbanoj sredini je 71,33% informisanih sedmogodišnjaka, a u ruralnoj 30% informisanih sedmogodišnjaka o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba;
- U urbanoj sredini je 21,33% informisanih sedmogodišnjaka o uticaju profilakse fluorom na zdravlje zuba, dok u ruralnoj nema informisanih.

Informiranost roditelja o uticaju pravilne ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba je bolja u urbanoj odnosu na ruralnu sredinu:
- U urbanoj sredini je 76% informisanih roditelja, a u ruralnoj 52,89% informisanih roditelja o uticaju ishrane na zdravlje zuba;
- U urbanoj sredini je 50,44% informisanih roditelja, a u ruralnoj 23,11% informisanih roditelja o uticaju oralne higijene na zdravlje zuba;
- U urbanoj sredini je 27,78% informisanih roditelja, a u ruralnoj 5,11% informisanih roditelja o uticaju profilakse fluorom na zdravlje zuba.

Evidentna je razlika u stepenu informiranosti sedmogodišnjaka i roditelja o uticaju ishrane, oralne higijene i profilakse fluorom na zdravlje zuba u urbanoj odnosu na ruralnu sredinu. U obe sredine i roditelji i deca imaju više znanja o uticaju ishrane i oralne higijene na zdravlje zuba, nego o uticaju profilakse fluorom.

Ovo istraživanje ukazuje na neophodnost integiranj početaka zdravstveno-vaspitnog rada, posebno u ruralnoj sredini. U tom smislu zdravstveno-vaspitni rad treba da ukaže na značaj pravilne ishrane, uredne oralne higijene i profilakse fluorom, a sve sa ciljem prevencije stomatoloških oboljenja.

**Literatura**

Igić M, i sar. Stepen informisanosti o zdravlju zuba

Introduction
Health education plays a crucial role in maintaining good oral health of human population and, primarily, in reducing the incidence of caries as one of the most frequent oral diseases. This implies the need for a change in the behaviour of individuals, groups or the society as a whole, in terms of the following: establishing a proper nutrition regime, establishing the habit of maintaining oral hygiene and the use of fluorides. The goal of the paper is to determine the quantity of information which parents and their seven year old children have on the effects of nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis on dental health in rural and urban environment.

Material and methods
The survey included 450 seven-year-old children and their parents in urban and rural environments. The quantity of information about proper nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis was determined based on specific questionnaires for children and their parents.

Results
The quantity of information about the effects of proper nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis on dental health of seven year old children is significantly larger in urban, as compared to the rural environment. The quantity of information of parents about the effects of proper nutrition, oral hygiene and fluoride prophylaxis on dental health is larger in urban, as compared to the rural environment.

Conclusion
This research suggests a need to intensify health education activities, especially in the rural environment.