

Design, Implementation, and Evaluation of Oral Health Education Course during Pregnancy for Midwifery Students of Isfahan University: An Introduction to Interprofessional Education

Reyhaneh Faghihian¹ 

Athar Omid² 

Elham Faghihian³ 

Shahnaz Kohan⁴ 

Fatemeh Rajabi⁵ 

1. Dental Research Center, Department of Pediatric Dentistry, Dental Research Institute, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

2. Department of Medical Education, Educational Development Center, Medical Education Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

3. Dental Research Center, Department of Oral Medicine, Dental Research Institute, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

4. Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

5. **Corresponding Author:** Department of Oral & Maxillofacial Radiology, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. **Email:** fateme.r.7717@gmail.com

Abstract

Introduction: Currently, there is no formal educational program on oral and dental health during pregnancy in midwifery curricula in Iran. This study aimed to design, implement, and evaluate an oral health training course during pregnancy for undergraduate midwifery students at Isfahan University of Medical Sciences in 2022-2023.

Materials & Methods: This descriptive-analytical study was conducted in 2022-2023 in Isfahan on 75 undergraduate midwifery students. A validated questionnaire, previously in 2023, was distributed to assess awareness, attitude, and performance. After completing the pre-intervention questionnaire, an educational workshop was held. Changes in the mean scores of knowledge, attitude, and performance were assessed before, immediately after, and three months after the intervention. Data were analyzed using independent-samples t-test and repeated-measures ANOVA at a significance level of 5%.

Results: The results showed significant changes in the levels of knowledge, attitude, and performance among students before, immediately after, and three months after the intervention ($P < 0.001$). The most frequent concern, according to the students, was related to two factors: dental costs and pregnant mothers' lack of awareness about the necessity of dental visits. These two factors were perceived by students as preventing pregnant mothers from visiting dentists.

Conclusion: The educational workshop on oral health had a positive impact on improving the knowledge and performance of midwifery students.

Key words: Education; Oral health; Midwifery.

Received: 09.11.2024

Revised: 16.02.2025

Accepted: 20.03.2025

How to cite: Faghihian R, Omid A, Faghihian E, Kohan Sh, Rajabi F. Design, Implementation, and Evaluation of Oral Health Education Course during Pregnancy for Midwifery Students of Isfahan University: An Introduction to Interprofessional Education. J Isfahan Dent Sch 2025; 21(1): 13-19.

طراحی، اجرا و ارزشیابی دوره‌ی آموزش سلامت دهان در بارداری برای دانشجویان مامایی دانشگاه اصفهان: مقدمه‌ای بر آموزش بین حرفه‌ای

ریحانه فقیهیان^۱ IDاطهر امید^۲ IDالهام فقیهیان^۳ IDشهناز کهن^۴ IDفاطمه رجبی^۵ ID

۱. مرکز تحقیقات دندانپزشکی، گروه دندانپزشکی کودکان، پژوهشکده‌ی تحقیقات دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
 ۲. مرکز تحقیقات پزشکی، گروه آموزش پزشکی، پژوهشکده‌ی تحقیقات پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
 ۳. مرکز تحقیقات دندانپزشکی، گروه بیماری‌های دهان، فک و صورت، پژوهشکده‌ی تحقیقات دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
 ۴. مرکز تحقیقات پرستاری مامایی، گروه بهداشت باروری، پژوهشکده‌ی تحقیقات پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
 ۵. نویسنده مسئول: گروه رادیولوژی دهان، فک و صورت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
 Email: fateme.r.7717@gmail.com

چکیده

مقدمه: در حال حاضر هیچ برنامه‌ی رسمی آموزشی در خصوص بهداشت دهان و دندان در دوره‌ی بارداری در برنامه‌های درسی مامایی در ایران وجود ندارد. این مطالعه با هدف طراحی، اجرا و ارزشیابی دوره‌ی آموزشی سلامت دهان در بارداری برای دانشجویان مقطع کارشناسی رشته مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ۱۴۰۱ انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه‌ی توصیفی-تحلیلی، در سال ۱۴۰۱ در شهر اصفهان بر روی ۷۵ دانشجوی کارشناسی مامایی انجام شد. این پرسش‌نامه در سال ۱۴۰۱ روا و پایا شد که شامل حیطه‌های آگاهی، نگرش و عملکرد برای جمع‌آوری داده‌ها بود. پس از تکمیل پرسش‌نامه، کارگاه آموزشی برگزار و تغییرات میانگین نمره‌ی آگاهی، نگرش و عملکرد قبل، بلافاصله و سه ماه پس از آموزش بررسی شد. داده‌ها توسط آزمون‌های آماری Independent sample T-test و تحلیل واریانس با اندازه‌گیری‌های مکرر در سطح معنی‌داری ۵ درصد تحلیل گردید.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که تغییرات معنی‌داری در سطح آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان قبل، بعد و سه ماه پس از آموزش وجود دارد ($P < 0/001$). بیشترین فراوانی نگرش، در رابطه با دو عامل هزینه‌های دندانپزشکی و عدم آگاهی مادران باردار از ضرورت مراجعه به دندانپزشکان بود که از نظر دانشجویان این دو عامل، مانع مراجعه‌ی مادر باردار به دندانپزشک می‌شوند.

نتیجه‌گیری: کارگاه آموزشی سلامت دهان، تأثیر مثبتی بر افزایش آگاهی و عملکرد دانشجویان مامایی داشته است.

کلید واژه‌ها: آموزش؛ سلامت دهان؛ ماما.

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۱۲/۳۰

تاریخ اصلاح: ۱۴۰۳/۱۱/۲۸

تاریخ ارسال: ۱۴۰۳/۰۸/۱۹

استناد به مقاله: فقیهیان ریحانه، امید اطهر، فقیهیان الهام، کهن شهناز، رجبی فاطمه. طراحی، اجرا و ارزشیابی دوره‌ی آموزش سلامت دهان در بارداری برای دانشجویان مامایی دانشگاه اصفهان: مقدمه‌ای بر آموزش بین حرفه‌ای. مجله دانشکده دندانپزشکی اصفهان. ۱۴۰۴؛ ۱۳(۱): ۱۹-۱۶.

مقدمه

در دوران بارداری به دلیل تغییرات هورمونی، زنان باردار مستعد بیماری‌های دهانی مختلفی از جمله بیماری پریودونتال و پوسیدگی دندانی هستند. بیماری‌های پریودونتال می‌توانند عوارضی مانند تولد زودرس و پره‌اکلامپسی را به دنبال داشته باشند (۱). همچنین، تماس با بزاق مادر می‌تواند موجب انتقال باکتری‌های پوسیدگی‌زا به نوزاد شود (۲). بیماری‌های دیگر دهانی در این دوران شامل پیوژنیک گرانولوما، زخم‌های آفتی و زبان جغرافیایی است (۳). این مشکلات نه تنها سلامت مادر بلکه سلامت نوزاد را تهدید می‌کند و باعث افزایش ریسک پوسیدگی‌های زودرس دوران کودکی می‌شود (۴). آگاهی پایین زنان باردار از اهمیت حفظ سلامت دهان در دوران بارداری یکی از مسائل اصلی است. آموزش از طریق متخصصان زنان، ماماها و پرستاران می‌تواند یکی از راه‌های مؤثر برای ارتقاء سلامت دهان و دندان در زنان باردار باشد. ماماها به دلیل مراجعات مکرر زنان باردار، نقش مهمی در آموزش و مراقبت‌های اولیه دارند (۴).

در این راستا، آموزش سلامت دهان باید در برنامه‌ی درسی مامایی در ایران گنجانده شود تا دانشجویان بتوانند سلامت دهان مادران باردار را ارزیابی و در مواقع لزوم آنها را به دندانپزشک ارجاع دهند. هدف این مطالعه، طراحی، اجرا و ارزشیابی اثر این دوره بر آگاهی دانشجویان مقطع کارشناسی مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سه مرحله قبل، بلافاصله و ۳ ماه پس از تدریس دوره، نگرش در خصوص موانع انجام اقدامات دندانپزشکی، و عملکرد در دو مرحله بلافاصله و سه ماه بعد از برگزاری دوره بود. فرضیه‌ی صفر مطالعه این بود که آموزش در دوره، تأثیری بر آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان ندارد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه‌ی توصیفی-تحلیلی در نیم‌سال اول و دوم ۱۴۰۱ (هر ترم به طور جداگانه) در دانشکده‌ی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام شد. معیار ورود به مطالعه

شامل: دانشجویان کارشناسی مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ورودی ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ بود.

معیار خروج در این مطالعه شامل عدم تمایل دانشجویان به شرکت در مطالعه بود.

این مطالعه طبق مدل اشور، در سه فاز طراحی، اجرا و ارزشیابی، انجام شد (۲).

فاز اول، طراحی برنامه: این فاز بر اساس مدل اشور و شامل تحلیل ویژگی‌های مخاطبان با استفاده از روش گروه متمرکز بود. در این جلسه، دانشجویان مقطع کارشناسی مامایی سال آخری که بیشترین اطلاعات را داشتند، به روش سرشماری انتخاب شدند. اطلاعات با ضبط صدا و یادداشت‌برداری (ضمن اخذ رضایت از شرکت‌کنندگان) جمع‌آوری شد و مفاهیم اصلی تحلیل گردید.

فاز دوم، اجرای برنامه‌ی آموزشی: پس از طراحی محتوای آموزشی، یک دوره ۴ ساعته آموزشی به صورت حضوری برای دانشجویان مامایی ورودی سال‌های ۱۳۹۸، ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ برگزار شد. محتوا شامل سلامت دهان مادر و نوزاد، تأثیر بارداری بر سلامت دهان، بهداشت دهان نوزاد و اقدامات دندانپزشکی در دوران بارداری بود که از طریق اسلاید، سخنرانی، بحث گروهی و کار عملی تدریس شد. کلیه دانشجویان درگیر در برنامه، رضایت به شرکت در این مطالعه را داشتند.

فاز سوم، ارزشیابی برنامه: برای ارزشیابی تغییرات در آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان، پرسشنامه‌ی محقق ساخته (۵) قبل و بعد از دوره‌ی آموزشی تکمیل شد. همچنین، سه ماه بعد، نسخه‌ی الکترونیکی پرسشنامه از طریق شبکه‌های مجازی برای ارزیابی طولانی‌مدت ارسال شد. آزمون‌های آماری شامل Independent sample T-test و تحلیل واریانس با اندازه‌گیری‌های مکرر استفاده شد.

تمامی داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ (version 25, IBM Corporation, Armonk, NY) تجزیه و تحلیل شدند و سطح معنی‌داری ۵ درصد در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

نتایج مرحله‌ی طراحی فرایند:

در مرحله‌ی طراحی، ۸ نفر از دانشجویان مامایی سال آخر در گروه متمرکز شرکت کردند. نتایج به دست آمده به این صورت بود:

آموزش قبلی: دانشجویان بیان کردند که تاکنون آموزش کاملی در خصوص سلامت دهان و دندان در دوره‌ی بارداری دریافت نکرده‌اند و اشاره کردند که محتوای مربوطه محدود به چند صفحه از کتب مرجع است و هیچ جلسه‌ی اختصاصی برای این موضوع نداشته‌اند.

موارد مؤثر در برنامه‌ی آموزش: دانشجویان خواستار آموزش‌های عملی و کاربردی به‌ویژه در زمینه‌ی روش‌های مسواک زدن، نخ دندان و استفاده از دهانشویه‌ها بودند. همچنین، آن‌ها از ارتباط بین سلامت دهان مادر و پوسیدگی کودک بی‌اطلاع بودند.

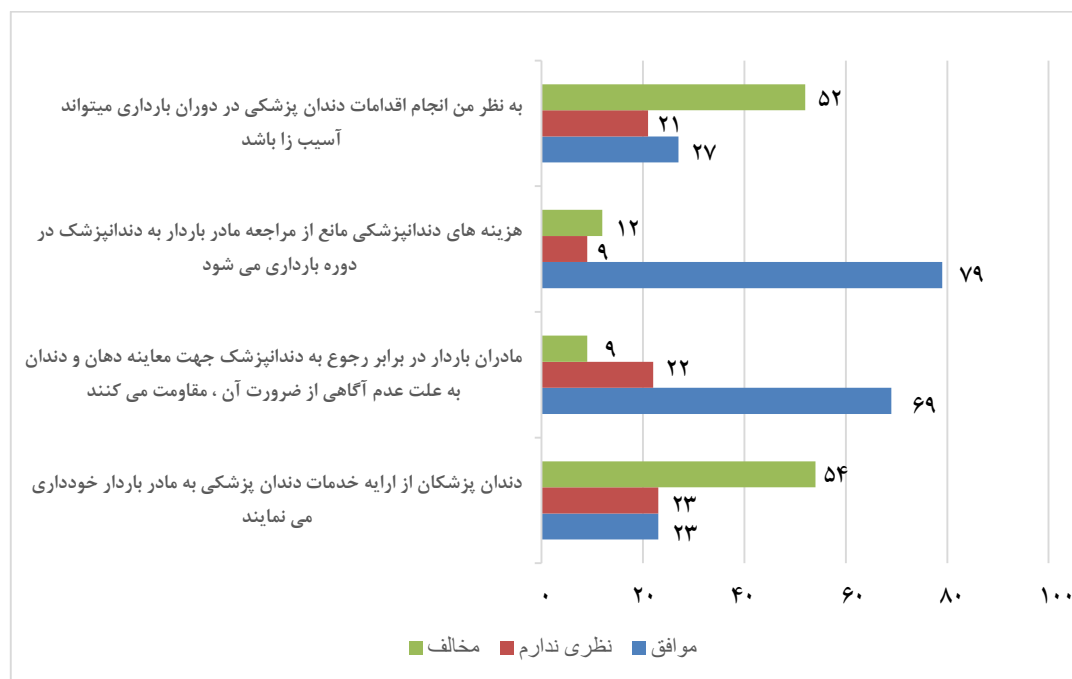
ملاحظات برای افزایش بهره‌وری: آموزش‌ها باید عملی باشند تا دانشجویان بتوانند مهارت‌های لازم برای معاینه‌ی دهان مادران باردار را کسب کنند. همچنین، نیاز به زمان

اختصاصی برای این آموزش‌ها مطرح شد. رسانه‌های مناسب: آموزش باید توسط متخصصین دندانپزشکی انجام شود و ترجیحاً به صورت حضوری و عملی باشد.

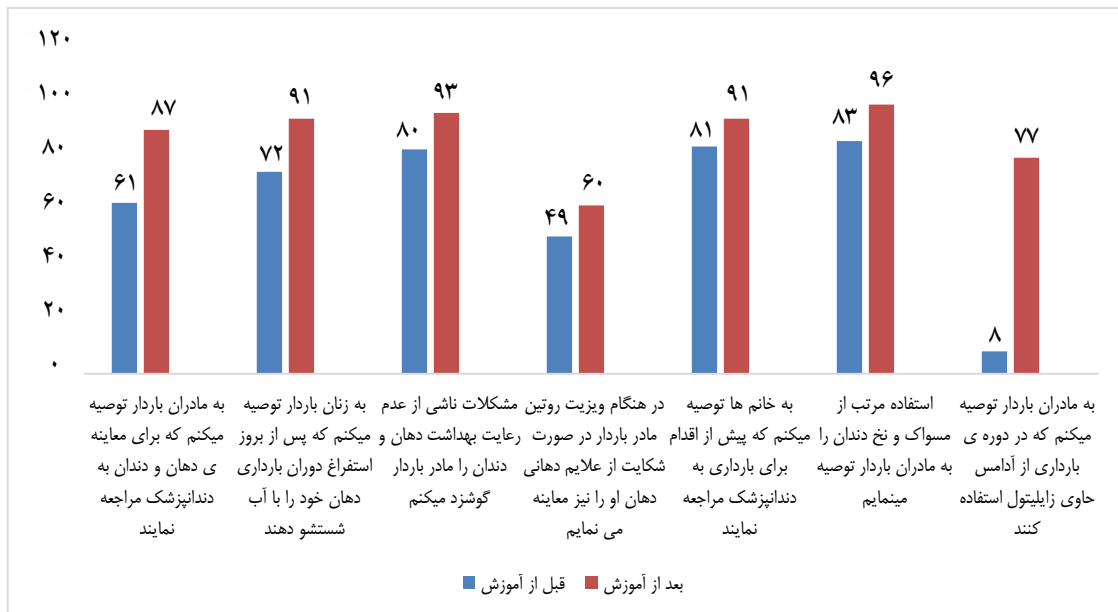
در مرحله‌ی بعد، گروه متخصصین دندانپزشکی و مامایی اهداف آموزشی و نحوه‌ی اجرا را طراحی کردند. سپس، در طی ۴ ساعت، آموزش‌ها در دانشکده‌ی مامایی در دو روز متوالی برای هر ترم تحصیلی برگزار شد.

نتایج ارزشیابی: در مجموع، ۸۱ دانشجو در سه ترم تحصیلی بررسی شدند، اما به دلیل عدم تمایل برخی از دانشجویان برای تکمیل پرسشنامه‌ها، ۷۵ نفر از آن‌ها در مطالعه باقی ماندند. دانشجویان شامل ۲۳ نفر از ترم سوم، ۳۰ نفر از ترم پنجم و ۲۲ نفر از ترم هفتم با میانگین سنی ۲۰/۸۵ سال بودند.

آگاهی: بیشترین سطح آگاهی دانشجویان پس از برگزاری دوره‌ی آموزشی به دست آمد. تفاوت معنی‌داری بین آگاهی دانشجویان قبل، بعد و سه ماه بعد از آموزش مشاهده شد ($P < 0/001$).



نمودار ۱: فراوانی نگرش دانشجویان درباره‌ی موانع انجام اقدامات دندانپزشکی



نمودار ۲: مقایسه‌ی عملکرد قبل و سه ماه بعد از آموزش

عملکرد: بیشترین سطح عملکرد در بین دانشجویان مورد بررسی مربوط به سه ماه بعد از برگزاری دوره‌ی آموزشی بود و بر اساس آزمون Repeated Measures ANOVA اختلاف معناداری بین سطح عملکرد دانشجویان با قبل و سه ماه بعد از آموزش مشاهده شد ($P < 0/001$). همچنین بر اساس آزمون LSD post، عملکرد سه ماه بعد از آموزش به صورت معنی‌داری بیشتر از قبل از آموزش بود ($P < 0/001$). نگرش: طبق نمودار ۱، بیشترین فراوانی نگرش، در رابطه با دو عامل هزینه‌های دندانپزشکی و عدم آگاهی مادران باردار از ضرورت مراجعه به دندانپزشکان بود که از نظر دانشجویان این دو عامل، مانع مراجعه‌ی مادر باردار به دندانپزشک می‌شوند.

بحث

بر اساس یافته‌های مطالعه، فرضیه‌ی صفر مطالعه رد شد و مشخص گردید که دوره‌ی آموزشی سلامت دهان، اثر مثبتی بر افزایش آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان دارد. سلامت دهان و دندان یکی از دغدغه‌های مهم مسئولین سلامت در جهان است. در دوران بارداری، مادران به دلیل شرایط خاص بیشتر در معرض ابتلا به مشکلات دهان و دندان

قرار دارند. مشکلات پریدنتال می‌تواند باعث بوی بد دهان، از دست دادن دندان‌ها و مشکلات اجتماعی ناشی از آن گردد (۴). مادران باردار نسبت به سایر افراد در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به پوسیدگی و بیماری‌های پریدنتال قرار دارند (۶). با توجه به اهمیت سلامت دهان در دوران بارداری، نیاز به داشتن آگاهی، نگرش و عملکرد بالا در دانشجویان مامایی که در آینده نزدیک به زنان باردار مشاوره تخصصی ارائه می‌دهند، از درجه اهمیت بالایی برخوردار است؛ لذا این مطالعه با هدف طراحی، اجرا و ارزشیابی دوره‌ی آموزشی سلامت دهان در دوره‌ی بارداری جهت دانشجویان مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۴۰۱ انجام شد.

بر اساس نتایج مطالعه، آگاهی دانشجویان مامایی قبل از شرکت در کارگاه آموزشی در سطح متوسط و پایین‌تر بود، اما پس از کارگاه، این آگاهی به سطح عالی رسید. سه ماه بعد از آموزش، آگاهی کاهش یافت اما هنوز از سطح متوسط پایین‌تر نرفت و به سطح خوب رسید. بیشترین آگاهی قبل از آموزش در مورد «تأثیر بارداری بر سلامت دهان مادر» بود و کمترین آگاهی در مورد «انتقال باکتری از مادر به نوزاد» مشاهده شد. در عین حال، در دو حیطه «بهداشت دهان نوزاد» و «تغذیه نوزاد»، افزایش آگاهی کمتر بود که یکی از دلایل

آن تناقضات موجود در منابع دندانپزشکی و مامایی و ناکافی بودن محتوای آموزشی در این دو زمینه بود.

مطالعه انجام شده در سال ۲۰۲۲، نشان داد که وجود ECC ممکن است با تغذیه با شیشه شیر و تغذیه از شیرمادر در طولانی مدت، مرتبط باشد، اما دلایل هنوز نیاز به توسعه بیشتر دارد (۷).

یک مطالعه‌ی مروری در سال ۲۰۲۲ به این نتیجه رسید که شیردهی بیش از ۱۲ ماهگی، همراه با تغذیه شبانه، ارتباط مثبتی با ECC دارد (۸)، این تناقضات باعث ایجاد اختلال در یادگیری دانشجویان شده است.

نگرش:

بر اساس نتایج مطالعه، نگرش دانشجویان نسبت به موانع اقدامات دندانپزشکی در دوران بارداری شامل هزینه‌های دندانپزشکی، آسیب‌زا بودن اقدامات، عدم آگاهی مادران باردار از ضرورت مراجعه به دندانپزشک و امتناع دندانپزشکان از پذیرش بیماران باردار بود. بیشترین نگرش منفی در رابطه با هزینه‌های دندانپزشکی و عدم آگاهی مادران باردار از ضرورت مراجعه به دندانپزشک مشاهده شد که این عوامل مانع از مراجعه به دندانپزشک بودند. این نتایج همسو با نتایج مطالعه‌ی Ajwani و همکاران بود که در سال ۲۰۱۹ انجام شد (۹). یکی از دلایل این نگرش می‌تواند به علت عدم آمادگی دندانپزشکان برای پذیرش بیماران باردار باشد.

در مطالعه‌ی خزیمه و همکاران در سال ۲۰۲۳، آگاهی و عملکرد دندانپزشکان عمومی و دانشجویان سال آخر اصفهان درباره‌ی تدابیر دندانپزشکی در بیماران باردار ارزیابی شد و نتیجه این بود که نیاز به ارائه‌ی دوره‌های تکمیلی، برجسته است. لذا انتظار می‌رود دندانپزشکان باید دانش و مهارت خود را افزایش دهند (۱۰). همچنین، نیمی از دانشجویان با آسیب‌زا بودن اقدامات دندانپزشکی و امتناع دندانپزشکان از پذیرش بیماران باردار موافق بودند، که نشان‌دهنده‌ی باورهای غلط در این زمینه است. این نگرش‌ها نیازمند اطلاع‌رسانی و افزایش آگاهی است.

نتایج مطالعه نشان داد، عملکرد دانشجویان مورد بررسی، با گذشت سه ماه پس از آموزش، نسبت به قبل از آموزش، به صورت معناداری افزایش یافت. Duff و همکاران در مطالعه‌ی خود بیان نمودند که دانش دانشجویان در معرفی سلامت دهان به مادران باردار و هم چنین ارجاع آنها به دندانپزشک، در فاصله‌های زمانی ۳ و ۱۵ و ۳۰ ماه پس از اجرای دوره، روند رو به افزایشی داشته است. که با نتایج مطالعه‌ی حاضر همراستا می‌باشد (۱۱).

به طور کلی، کارگاه آموزشی توانسته آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان را بهبود بخشد. این نتایج مشابه با مطالعات قبلی است که نشان داده‌اند، برنامه‌های آموزشی می‌توانند بهبود مهارت‌ها و اعتماد به نفس ماماها را در زمینه مراقبت‌های دهان به دنبال داشته باشند.

Haber و همکاران نیز در مطالعه‌ی خود بیان نمودند آموزش، اثر مثبتی بر میزان آگاهی و عملکرد ماماها دارد (۱۲). Dahlen و همکاران نیز در مطالعه‌ی خود نشان دادند، اثر معناداری از آموزش در بهبود وضعیت آگاهی ماماها از سلامت دهان و دندان در دوران بارداری وجود دارد. این مطالعه به دلیل طراحی محتوای آموزشی با تشکیل گروه متمرکز و استفاده از پانل متخصصین، به‌ویژه در مقایسه‌ی آگاهی، نگرش و عملکرد قبل و بعد از مداخله، نقطه قوت خاصی دارد (۱۳).

با این حال، سطح متوسط آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان مورد بررسی نشان می‌دهد که همچنان نیاز به بهبود و ارتقای این موارد در برنامه‌های آموزشی وجود دارد. نیاز به آموزش بیشتر برای ماماها و پرستاران در زمینه‌ی سلامت دهان و دندان وجود دارد. در نهایت، بهبود ارتباطات بین دندانپزشکان و ماماها می‌تواند در ارتقای سلامت دهان و دندان مادران باردار و کودکان آنها نقش مهمی ایفا کند.

پیشنهاد می‌شود این دوره را در برنامه‌ی درسی رشته‌ی مامایی اضافه نمود تا بتوان سطح علمی و عملکردی دانشجویان مامایی را به منظور بهبود سلامت دهان مادران باردار افزایش داد.

سپاسگزاری

این مقاله با شماره پایان‌نامه‌ی ۳۴۰۱۶۷۳ در دانشکده‌ی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به انجام رسید. بدین وسیله از تمامی کسانی که ما را در انجام این پژوهش یاری کردند سپاسگزاری می‌کنیم.

از جمله محدودیت در این مطالعه، عدم همکاری برخی از دانشجویان با این طرح بود.

نتیجه‌گیری

دوره‌ی آموزشی سلامت دهان، اثر مثبتی بر افزایش آگاهی، نگرش و عملکرد دانشجویان داشت.

References

1. Vamos CA, Thompson EL, Avendano M, Daley EM, Quinonez RB, Boggess K. Oral health promotion interventions during pregnancy: a systematic review. *Community Dent Oral Epidemiol* 2015; 43(5): 385-96.
2. Berkowitz RJ, Jordan HV. Similarity of bacteriocins of *Streptococcus mutans* from mother and infant. *Arch Oral Biol* 1975; 20(11): 725-30.
3. Könönen E, Jousimies-Somer H, Asikainen S. Relationship between oral gram-negative anaerobic bacteria in saliva of the mother and the colonization of her edentulous infant. *Oral Microbiol Immunol* 1992; 7(5): 273-6.
4. Petersen PE. World Health Organization global policy for improvement of oral health--World Health Assembly 2007. *Int Dent J* 2008; 58(3): 115-21.
5. Faghihian R, Saied-Moallemi Z, Zakizade M, Faghihian E, George A, Abbasi S. Design, Implementation, and evaluation of educational program in oral health for midwives and other antenatal care providers in Iran. *Iran J Nurs Midwifery Res* 2023; 28(3): 305-11.
6. Kloetzel MK, Huebner CE, Milgrom P, Littell CT, Eggertsson H. Oral health in pregnancy: educational needs of dental professionals and office staff. *J Public Health Dent* 2012; 72(4): 279-86.
7. Amores-Esparza JM, Altamirano-Mora V, Villacís-Altamirano I, Montesinos-Guevara C. Breastfeeding and bottle-feeding as risk factors for dental caries and malocclusions in children with deciduous dentition: a scoping review. *Journal of International Oral Health* 2022; 14(5): 447-53.
8. Panchanadikar NT, S A, Muthu MS, H S, Jayakumar P, Agarwal A. Breastfeeding and its association with early childhood caries - an umbrella review. *J Clin Pediatr Dent* 2022; 46(2): 75-85.
9. Ajwani S, Sousa MS, Villarosa AC, Bhole S, Johnson M, Dahlen HG, et al. Process evaluation of the midwifery initiated oral health-dental service program: Perceptions of dental professionals. *Health Promot J Austr* 2019; 30(3): 333-43.
10. Khozeimeh F, Tahani B, Abbasi F, Ghasemi S, Keshani F. Evaluation of knowledge and practice of general dentists and dental interns of Isfahan city about dental management of pregnant patient [in Persian]. *Med J Tabriz Uni Med Sci* 2023; 45(1): 77-87.
11. Duff M, Dahlen HG, Burns E, Priddis H, Schmied V, George A. Designing an oral health module for the Bachelor of Midwifery program at an Australian University. *Nurse Educ Pract* 2017; 23: 76-81.
12. Haber J, Dolce MC, Hartnett E, Savageau JA, Altman S, Lange-Kessler J, et al. Integrating oral health curricula into midwifery graduate programs: results of a us survey. *J Midwifery Womens Health* 2019; 64(4): 462-71.
13. Dahlen HG, Johnson M, Hoolsema J, Norrie TP, Ajwani S, Blinkhorn A, et al. Process evaluation of the midwifery initiated oral health-dental service program: Perceptions of midwives in Greater Western Sydney, Australia. *Women Birth* 2019; 32(2): e159-e65.