

# SAĞLIK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN DİKKAT DÜZEYLERİNİN BAZI DEĞİŞKENLER AÇISINDAN İNCELENMESİ

TO EXAMINE THE ATTENTION LEVELS OF THE HEALTH SCHOOL STUDENTS WITH REGARD TO SOME VARIABLES

Seval Keloğlan Müsüroğlu<sup>1</sup>, Gonca Üstün<sup>1</sup>, Ayşegül Küçük<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Amasya Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu,  
Amasya

<sup>2</sup> Dumlupınar Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Fizyoloji Anabilim Dalı, Kütahya

## Yazışma Adresi:

Seval Keloğlan Müsüroğlu  
Sağlık Yüksekokulu / İpekköy Yerleşkesi  
05000 Amasya – Türkiye  
E posta: sevalkeloglan@hotmail.com

Kabul Tarihi: 14 Haziran 2017

doi: [10.5505/bsbd.2017.89266](https://doi.org/10.5505/bsbd.2017.89266)

Balıkesir Sağlık Bilimleri Dergisi

ISSN: 2146-9601

e-ISSN: 2147-2238

[bsbd@balikesir.edu.tr](mailto:bsbd@balikesir.edu.tr)

[www.bau-sbdergisi.com](http://www.bau-sbdergisi.com)

## ÖZET

**GİRİŞ ve AMAÇ:** Bu çalışmada, Sağlık Yüksekokulu öğrencilerinin, İşaretleme Testi aracılığıyla dikkat düzeylerinin, bazı değişkenler açısından incelenmesi amaçlanmıştır.

**YÖNTEM ve GEREÇLER:** Öğrencilerin dikkat düzeyini belirlemek için kullanılan İşaretleme Testi 4 alt testten oluşmaktadır. Öğrencilere bu testler sırası ile uygulanarak ortalama “İşaretlenen Hedef Sayısı” (İHS), “Atlanan Hedef Sayısı” (AHS), “Yanlış İşaretlenen Hedef Sayısı” (YHS), “Testi Tamamlama Süresi” (TTS) hesaplanmıştır.

**BULGULAR:** Alt testler arasında yalnızca düzenli şekiller testinde erkek öğrencilerin kız öğrencilere göre daha fazla sayıda doğru işaretleme yaptıkları ( $p<0.05$ ) bulundu. AHS açısından ise düzenli harf ve düzenli şekiller testinde erkek öğrencilerin daha az AHS’na sahip olduğu tespit edildi ( $p<0.05$ ). Ayrıca dört alt teste ait TTS’nin Hemşirelik 1. sınıf öğrencilerinde üst sınıflara göre daha uzun olduğu bulundu ( $p<0.05$ ). Ebelik 1. sınıf öğrencilerinde ise dört alt teste ait TTS’nin üst sınıflara göre yine uzun olduğu ancak anlamlı farklılık göstermediği bulundu.

**TARTIŞMA ve SONUÇ:** Öğrencilerin dikkat düzeyi yaşa ve cinsiyete göre değişiklik göstermektedir, özellikle birinci sınıfta okuyan öğrencilerin dikkat düzeyi üst sınıflara göre daha düşüktür.

**Anahtar Kelimeler:** Öğrenci, işaretleme testi, dikkat

## SUMMARY

**INTRODUCTION:** In this study, the aim is to examine the attention levels of the students of the Health School by the way of Cancellation Test with regard to some variables.

**METHODS:** The Cancellation Test, which is used to determine the attention levels of the students, consists of 4 subtests. These tests are exercised on the students respectively; and the average “Number of Total Marked Targets” (NTMT), “Number of Skipped Targets” (NST), “Number of Marked Wrongly Targets” (NMWT) and “Duration of Completing Test” (DCT) is calculated.

**RESULTS:** It is found that the male students make more correct marking than the female students ( $p<0.05$ ) only in the regular shape test among the subtests. With regard to the NST, it is identified that the male students have less NST ( $p<0.05$ ). Also, it is found that the DCT for the four subtests is longer for the freshman students of Nursing than the higher classes ( $p<0.05$ ), and the DCT for the four subtests is again longer for the freshman students of Midwifery than the higher classes but it does not show a significant difference.

**DISCUSSION AND CONCLUSION:** The attention levels of the students differ according to age and gender, especially the freshman students have a lower attention level than the higher classes.

**Keywords:** Student, cancellation test, attention

## GİRİŞ

Dikkat, uyarılarla meşgul olma durumunda seçim yapmayı yöneten mekanizmalar olarak tanımlanmaktadır<sup>1</sup>. Dikkatin yapısı üç temel çerçeve içerisinde incelenmektedir. Birincisi genel uyarılmışlık hali, çevreye genel bir duyarlılık, farkındalık düzeyi ve uyarıcıları almaya hazır olma durumunu; ikincisi seçicilik, önemli ve amaca uygun özellikleri araştırarak çevreyi taramayı; üçüncüsü olan yoğunlaşma ise, dikkati bir noktada yoğunlaştırma ve dikkati sürdürmeyi ifade etmektedir<sup>2</sup>. Dikkatin bir uyarıcı üzerinde yoğunlaşmasını ve seçilmesini etkileyen temel özellikler; büyüklük, şiddet, renk, parlaklık, zıtlık, değişkenlik, tekrar, hareket ve yeniliktir. Dikkati yönlendiren birey ile ilgili özellikler ise bireyin beklentileri, geçmiş yaşantısı, ilgisi ve ihtiyaçlarına göre belirlenmektedir<sup>3</sup>. Dikkatin yapısında zihinsel bir uyarılmışlık hali ve seçme işlemi vardır. Zihin dış dünyadan gelen uyarıcıları almaya hazır haldedir, uyarıcıları fark eder ve karşı karşıya olduğu büyük miktardaki uyarıcılar arasından amacına uygun olanları seçer. Dikkat sürecini yönlendirmede gözlemcinin duyu organlarının yeterliliği, etkinliklerin gözlemcinin amacına uygun olması ve geçmişte alınan pekiştiriciler etkili olmaktadır<sup>4</sup>. Dikkat işlevinde rolü olan beyin yapılarına bakıldığı zaman ise frontal lobun oldukça geniş bir kontrol sağladığı ve özellikle görsel dikkat ağında superior ve inferior presantral sulkusun aktif rol oynadığı görülmektedir<sup>5</sup>. Ayrıca dikkatin sağlanmasında işlem hızı ve uzamsal tahmin gibi bireysel farklılıklar frontoparyatal yollar içindeki yapısal değişiklikler ile ilişkili içindedir<sup>6</sup>.

Literatürde öğrenme, hafıza ve dikkat gibi bilişsel fonksiyonları ölçen çok sayıda test bulunmakta, bu testlerin bir bölümünü görsel testler oluşturmaktadır<sup>7,8</sup>. Görsel test süresince nesne duyu, motor, kortikal ve subkortikal gibi birden fazla beyin sistemlerinde temsil için rekabet halindedir<sup>9</sup>. Görsel dikkat olarak tanımlanan bilişsel yetenekler, bize seçeneği belirleme ve geri kalanı görmezden gelme ile görsel uyarılarla ilişkili davranışlar için hareket sağlamaktadır<sup>6</sup>.

Lisans düzeyinde sağlık eğitimi, öğrencilere profesyonel bilgi ve araştırma becerileri kazandırmaktadır<sup>10</sup>. Lisans eğitimlerinin ardından sağlık hizmeti verecek olan ebe ve hemşirelerin yaptıkları tüm uygulamalarda maksimum düzeyde dikkate sahip olmaları gerekmektedir. Bu araştırmanın amacı, sağlık yüksekokulu öğrencilerinin İşaretleme Testi aracılığıyla dikkat düzeylerini tespit etmek; yaş, cinsiyet, sınıf, bölüm, el kullanımı ve beden kitle

indeksi ile dikkat düzeyi arasında bir ilişki olup olmadığını incelemektir. Elde edilen bu sonuçlar sağlık yüksekokulu öğrencilerinin dikkat düzeyi ile ilgili özellikleri hakkında bilgi vermektedir.

## YÖNTEM ve GEREÇLER:

**Araştırmanın Türü:** Bu çalışma tanımlayıcı nitelikte bir çalışma olarak planlandı ve yürütüldü.

**Araştırmanın Yeri ve Zamanı:** Amasya Üniversitesi, 2015-2016 eğitim öğretim bahar döneminde, 01.03.2016 ile 15.06.2016 tarihleri arasında gerçekleştirildi.

**Evren ve Örneklemi:** Araştırmanın evrenini 2015-2016 eğitim öğretim bahar döneminde Amasya Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu'na kayıtlı 404 öğrenci oluşturdu. Verilerin toplanmasında örneklem seçimine gidilmeyerek; eğitim öğretime devam edip, çalışmaya katılmayı kabul eden 93'ü ebeklik bölümü, 214'ü hemşirelik bölümü öğrencisi olmak üzere, toplam 307 öğrenci araştırma kapsamına alındı.

**Araştırmanın Uygulanması ve Veri Toplanması:** Gerekli kurum izninin alınmasının ardından araştırmaya katılmayı kabul eden 307 öğrenci ile farklı zamanlarda görüşme planlandı. İşaretleme testinin uygulanması hakkında bilgi verildi. Her öğrenci için kronometre ile süre tutularak uygulama tamamlandı. İşaretleme testinin düzenli harfler, düzenli şekiller, düzensiz harfler ve düzensiz şekiller olmak üzere dört ayrı formu için bu süreler ayrı ayrı kaydedildi.

**Veri Toplama Araçları:** Araştırmada; amaca uygun olarak hazırlanan, tanıtıcı özellikleri içeren "Kişisel Bilgi Formu" ve "İşaretleme Testi" kullanıldı. Öğrencilerden, yaş, cinsiyet, sınıf, bölüm, boy, kilo, sigara kullanımı ve aktif el kullanımı sorularını içeren kişisel bilgi formunu doldurmaları istendi ve ardından dikkat düzeyinin değerlendirilmesi için İşaretleme Testi Matier ve ark.<sup>11</sup> a göre uygulandı.

İşaretleme Testi özellikle sağ hemisferin bilişsel fonksiyonlar üzerindeki etkisini araştıran bir testtir<sup>12</sup>. İşaretleme Testi; düzenli harfler, düzenli şekiller, düzensiz harfler ve düzensiz şekiller olmak üzere dört ayrı test formundan oluşur<sup>13,14</sup>. Bu testlerde iki boyut önemlidir; uyarıcı malzemenin niteliği (çeşitli harfler veya şekiller) ve malzemenin düzenleniş (düzenli veya düzensiz) biçimidir. Düzenli alt testlerde uyarıcıların satır ve sütunlara dağılımı belli bir sıra izlemektedir. Düzensiz alt testlerde ise uyarılar belli bir düzen olmaksızın, kağıt üzerinde gelişigüzel olarak

dağılmaktadır. Ancak, tüm alt testlerde, hedef uyarıların kağıttaki yeri aynıdır<sup>15</sup>. Her bir formda 60 adet hedef bulunmakta ve bu hedefler sayfanın her dörtte birlik kısmında 15 adet olacak şekilde düzenlenmiştir. Her uygulamadan önce test formu kişinin önüne ortalanarak yerleştirilmiş ve kişi test hakkında bilgilendirilip “başla” denildiğinde mümkün olduğunca hızlı ve hatasız biçimde hedef harf ya da şekli yuvarlak içine alması istendi. Kişi hedefleri bitirdiğini düşündüğünde “bitti” demesi ile test sonlandırılıp, deneğin testi tamamladığını bildirmesi ile testi tamamlama süresi belirlendi. Testin puanlanmasında, dört alt testin tamamı değerlendirilerek; bir öğrenci için ortalama “İşaretlenen Hedef Sayısı” (İHS), “Atlanan Hedef Sayısı” (AHS), “Yanlış İşaretlenen Hedef Sayısı” (YHS), “Testi Tamamlama Süresi” (TTS) hesaplandı<sup>14</sup>.

**Verilerin Değerlendirilmesi:** Veriler “ANOVA” ve “Student t testi” kullanılarak değerlendirildi ve tüm istatistiksel analizler SPSS 20 paket programı yardımı ile gerçekleştirildi.

**Araştırmanın Etik Yönü:** Çalışmaya başlamadan önce Amasya Üniversitesi Rektörlüğü’nden yazılı izin, öğrencilerden bilgilendirilmiş onam alındı.

## BULGULAR

Araştırma kapsamına alınan toplam 307 öğrencinin %85.01’ini kız, %14.99’unu erkek öğrenciler oluşturmakta ve öğrencilerin %69.71’i hemşirelik, %30.29’u ebelik bölümünde öğrenim görmektedir. Öğrencilerin yaş ortalamasının 20.92±2.04, beden kitle indekslerinin ortalama 21.97±3.01 olduğu ve %73.62’sinin normal kilolu (18.5-24.9 kg/m<sup>2</sup>) sınıflamasında yer aldığı bulundu. Cinsiyete göre karşılaştırıldığında öğrencilerin beden kitle indeksleri arasında anlamlı bir fark olduğu tespit edildi (p<0.05). Ayrıca %14.0’ünün sigara kullandığı, sigara içme oranının ebelik ve hemşirelik bölümü öğrencilerinde istatistiksel olarak anlamlı olmamakla birlikte dördüncü sınıflarda düştüğü görüldü. Öğrencilerin %92.5’inin ise aktif olarak sağ elini kullandığı saptandı.

Sağlık Yüksekokulu öğrencilerine uygulanan İşaretleme Testine ait düzenli harf, düzensiz harf ve düzenli şekil, düzensiz şekil alt testleri İHS, AHS, YHS ve TTS açısından değerlendirildiğinde; İHS’de yalnızca düzenli şekil testinde cinsiyetler açısından anlamlı bir fark olduğu, erkek öğrencilerin daha fazla İHS’ye sahip oldukları bulundu (p<0.05, Tablo 1). AHS açısından ise anlamlı şekilde erkek öğrencilerin düzenli harfler ve

düzenli şekiller testinde daha düşük AHS’ye sahip oldukları belirlendi. YHS’de ise alt testlerin dördünde de anlamlı fark görülmedi. TTS’leri yaşa göre incelendiğinde, yaş ilerledikçe TTS’nin kısaldığı görüldü (p<0.05). Ayrıca TTS’nin Hemşirelik birinci sınıf öğrencilerinde diğer bütün gruplara göre uzun olduğu tespit edildi (p<0.05, Tablo 2). Ebelik birinci sınıf öğrencilerinin de TTS’leri uzun olmakla birlikte diğer gruplarla karşılaştırıldığında istatistiksel açıdan anlamlı fark bulunamadı. Diğer taraftan dikkat düzeyi ve beden kitle indeksi, sağ-sol el kullanımı ve sigara içme değişkenleri açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark görülmedi (p>0.05).

**Tablo 1. Sağlık Yüksekokulu Öğrencilerinin İşaretleme Testi Parametrelerinin Cinsiyete Göre Karşılaştırılması.**

		Kız (n=261)	Erkek (n=46)
İHS	Düzenli harf	58.25 ± 2.75	59.00 ± 1.40
	Düzensiz harf	58.67 ± 2.16	59.20 ± 1.45
	Düzenli şekil	57.34 ± 2.72	58.37 ± 2.37*
	Düzensiz şekil	58.95 ± 1.85	59.39 ± 1.04
YHS	Düzenli harf	.00 ± 0.06	0.02 ± 0.15
	Düzensiz harf	.00 ± .00	.00 ± .00
	Düzenli şekil	0.25 ± 0.78	0.48 ± 1.49
	Düzensiz şekil	0.10 ± 0.38	0.13 ± 0.50
AHS	Düzenli harf	1.75 ± 2.75	1.00 ± 1.39*
	Düzensiz harf	1.33 ± 2.16	0.80 ± 1.45
	Düzenli şekil	2.65 ± 2.71	1.63 ± 2.36*
	Düzensiz şekil	1.05 ± 1.84	0.60 ± 1.04
TTS	Düzenli harf	67.48 ± 17.47	70.13 ± 18.80
	Düzensiz harf	75.92 ± 21.14	80.74 ± 21.50
	Düzenli şekil	70.65 ± 19.90	69.87 ± 19.85
	Düzensiz şekil	65.28 ± 23.44	61.46 ± 14.41

Değerler ortalama ± SD olarak verilmiştir. “İşaretlenen Hedef Sayısı” (İHS), “Atlanan Hedef Sayısı” (AHS), “Yanlış İşaretlenen Hedef Sayısı” (YHS), “Testi Tamamlama Süresi” (TTS). \*p <0.05.

**Tablo 2.** Hemşirelik ve Ebelik Bölümleri Arasında Testi Tamamlama Sürelerinin Karşılaştırılması.

	Testi Tamamlama süresi (saniye)			
	Düzenli harf	Düzensiz harf	Düzenli şekil	Düzensiz şekil
Hem1	77.28 ± 16.09*	83.83 ± 18.14*	80.05 ± 15.91*	73.54 ± 27.76*
Hem2	67.86 ± 18.97	79.77 ± 24.24	67.84 ± 17.08	63.62 ± 17.19
Hem3	65.29 ± 18.07	74.94 ± 15.75	69.29 ± 14.81	62.61 ± 12.27
Hem4	65.98 ± 18.66	75.97 ± 25.54	68.42 ± 28.14	63.52 ± 28.76
Ebe1	67.04 ± 8.31	76.61 ± 18.31	73.38 ± 11.93	69.95 ± 16.10
Ebe2	66.41 ± 21.79	71.94 ± 24.57	67.11 ± 18.14	58.76 ± 17.30
Ebe3	58.65 ± 18.78	71.95 ± 20.53	68.21 ± 22.30	61.26 ± 20.16
Ebe4	65.25 ± 9.77	67.28 ± 10.28	64.84 ± 11.20	57.15 ± 12.87
F değeri	3.864	2.416	2.873	2.419
P değeri	0.000	0.020	0.006	0.020

Değerler ortalama ± SD olarak verilmiştir. Hem1; Hemşirelik bölümü/1.sınıf, Ebe1; Ebelik bölümü/1.sınıf. \* 0.05 düzeyinde anlamlı.

## TARTIŞMA

Tanımlayıcı nitelikte olan bu çalışmada öğrencilerin yaş ortalamasının 20.92±2.04 olduğu, beden kitle indekslerinin ortalama 21.97±3.01 olduğu, %14.0'ının sigara kullandığı, %92.5'inin ise aktif olarak sağ elini kullandığı tespit edildi. İşaretleme testi sonuçlarına göre, düzenli şekiller testinde erkek öğrencilerin kız öğrencilere göre daha fazla sayıda doğru işaretleme yaptıkları, daha az atlanan hedef sayılarına sahip oldukları ve birinci sınıf öğrencilerinin ise diğer gruplara göre TTS'nin daha uzun olduğu tespit edildi.

Bu çalışma grubunda elde edilen sigara içme oranı, diğer sağlık yükseköğretim kurumlarına göre daha düşük bulundu<sup>16,17</sup>. Özellikle son sınıfta sigara içme oranının düşmesi öğrencilerin aldıkları sağlık eğitimiyle birlikte sigara içme konusunda daha bilinçli davranış gösterdiklerini düşündürmektedir. Öğrencilerin baskın olarak sağ elini kullandıkları ve sağ el kullanımının cinsiyet ve diğer faktörlerden etkilenmediği tespit edildi. Gündoğan ve ark.<sup>18</sup> çalışmasında da benzer şekilde el kullanımı ve cinsiyet arasında ilişki görülmemiştir.

Bu çalışmada erkek öğrencilerin düzenli şekiller formunda daha fazla doğru yapmaları, erkek öğrencilerin yeni bir şekil ile ilk karşılaştıklarında algılarının daha iyi olduğunu göstermektedir. Yapılan çalışmada erkek beyninin algı ve koordineli eylem arasındaki bağlantıyı kolaylaştırmak, kadın beyninin ise analitik ve sezgisel işlemler için

tasarlandığı hipotezi bu durumu destekler görünmektedir<sup>19</sup>. Düzenli şekiller testinden sonra uygulanan düzensiz şekillerde fark olmaması ise bir önceki testte nesnenin tanınmasından dolayı kız ve erkek öğrenciler açısından fark görülmemesine neden olduğunu düşündürmektedir. Yine erkek öğrencilerin daha az atlanan hedef sayısına sahip olmasının, erkeklerin kızlara göre daha fazla yarışmacı isteğinden kaynaklanmış olabileceğini düşündürmektedir.

Sağlık Yüksekokulu öğrencileri bölümlerine ve sınıflarına göre incelendiğinde, işaretleme testinde birinci sınıf öğrencilerinin doğru sayısında fark olmadan testi tamamlama sürelerinin uzun olması, öğrencilerin üniversiteye yeni başlamaları, aileden ayrılmaları gibi çevresel faktörler ve diğer sınıflara göre daha az test içerikli sınavlar geçirmiş olmalarından kaynaklanabileceğini düşündürmektedir. Literatürde işaretleme testi ile öğrencilerin dikkatini ölçen bir çalışma olmamakla birlikte dikkati farklı metotlarla değerlendiren çalışmalar mevcuttur. Erişkin Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Ölçeği ile yapılan çalışmada dikkat eksikliğinin 23 yaşındaki öğrencilerde ve dördüncü sınıf öğrencilerinde daha düşük olduğu ayrıca erkeklerde dikkat eksikliğinin daha fazla olduğu tespit edilmiştir<sup>20</sup>. Genel Öğrenme Stratejileri Değerlendirme Ölçeği kullanılarak yapılan bir çalışmada ise öğrencilerin en fazla dikkat stratejisini kullandıkları ve istatistiksel olarak anlamlı olmamakla

birlikte dördüncü sınıf öğrencilerinde dikkatin diğer sınıflara göre daha yüksek olduğu tespit edilmiştir<sup>21</sup>. Bu sonuçlar çalışmamızdan elde edilen birinci sınıflardaki öğrencilerin testi tamamlama süresinin uzaması bulgusuyla uyumlu görünmektedir.

### SONUÇ VE ÖNERİLER

Öğrencilerin dikkat düzeyi yaşa ve cinsiyete göre değişiklik göstermektedir, özellikle birinci sınıfta okuyan öğrencilerin dikkat düzeyi üst sınıflara göre daha düşüktür. Özellikle birinci sınıfta okuyan öğrencilerin dikkat düzeyinin daha düşük olması sağlık eğitiminin ilk senesinde olan temel beceri uygulamaları ve öğrencilerin hastanede klinik uygulamaları yapmaları açısından ayrıca önemlidir. Eğitimlerinin ilk senesinde azami dikkat gerektiren klinik uygulamalarda bulunan öğrencilerin dikkat düzeylerinin daha düşük olduğu düşünüldüğünde öğretim elemanları tarafından daha yakından ve sıkı takip edilmesi önerilmektedir. Ayrıca gelecekte ebelik ve hemşirelik mesleğinin birer üyesi olarak, sağlık yüksekokulu öğrencilerinin eğitim planlamasında dikkat durumlarının ele alınması gerekmektedir. Ders başarısını da etkileyen dikkat düzeyinin tespit edilmesi, öğrencilerin gerek duyduğu rehabilitasyon hizmetlerine erken yönlendirilmesi açısından önem taşımaktadır. Öğrencilerin dikkat düzeyini etkileyen faktörleri inceleyen ve dikkat düzeyini arttıracak uygulamaları destekleyen örneklem sayısının daha fazla olduğu çalışmaların yapılması öngörülmektedir. Aynı zamanda farklı alanlardaki öğrencilerin de dikkat düzeyi değerlendirilerek, karşılaştırma yapılmasının faydalı olacağı düşünülmektedir.

### KAYNAKLAR

1. Özakpınar Y. Öğrenmede Dikkat Problemi. Selçuk Üniversitesi Yayınları 1987.
2. Anderson WL. "Attention, Taste and Time" The Effective Teacher Study Guides and Readings, Edited by LW. Anderson. New York: McGraw-Hill Book Company. 1989:280.
3. Ellisand HC, Hunt RR. Fundamentals of Cognitive Psychology. Madison: Brown and Benchmark Publishers. 1993:51.
4. Biehler RF, Snowman, J. Psychology Applied to Teaching Houghton Mifflin Company, Boston: 1986:23.
5. Michalka SW, Kong L, Rosen ML, Shinn-Cunningham BG, Somers DC. Short-Term Memory for Space and Time Flexibly Recruit Complementary Sensory-Biased Frontal Lobe Attention Networks. *Neuron*. 2015; 87(4):882-92.
6. Chechlacz M, Gillebert CR, Vangkilde SA, Petersen A, Humphreys GW. Structural Variability within Frontoparietal Networks and Individual Differences in Attentional Functions: An Approach Using the Theory of Visual Attention. *J Neurosci*. 2015; 35(30):10647-58.
7. Chowdhury ZS, Morshed MM, Shahriar M, Bhuiyan MA, Islam SM, Bin Sayeed MS. The Effect of Chronic Alprazolam Intake on Memory, Attention, and Psychomotor Performance in Healthy Human Male Volunteers. *Behav Neurol*. 2016; 3730940.

8. Bédard M, Campbell S, Riendeau J, Maxwell H, Weaver B. Visual-Cognitive Tools Used to Determine Fitness-to-Drive May Reflect Normal Aging. *Clin Exp Optom*. 2016; 99(5):456-61.
9. Duncan J, Humphreys G, Ward R. Competitive Brain Activity in Visual Attention. *Curr Opin Neurobiol*. 1997; 7(2):255-61.
10. Zhang W, Li K, Zhang X, Chen L. Coping self-efficacy of Chinese Nursing Undergraduates With Their Research Projects. *Nurse Educ Today*. 2016; 12(45):126-31.
11. Matier K, Wolf LE, Halperin JM. The Psychometric Properties and Clinical Utility of A Cancellation Test in Children. *Dev Neuropsychol*. 1994; 10:165-67.
12. Kurt M, Karakaş S. Sağ Serebral Hemisferin Bilişsel İşlevlerine Duyarlı Nöropsikolojik Testlerin Özellikleri ve Aralarındaki İlişkiler. *Psikiyatri Psikoloji Psikofarmakoloji Dergisi*. 2000; 8(4): 251-65.
13. Karakaş S, Yalın A. Görsel İşitsel Sayı Dizileri Testi B Formunun 13-54 Yaş Grupları Üzerindeki Standardizasyon Çalışması. *Türk Psikoloji Dergisi*. 1995; 10:20-31.
14. Küçük A, Dolu N, Erdoğan H. İlköğretim Öğrencilerinde Yaş, Gnsiyet Ve Sosyo-Ekonomik Seviye Farklılıklarının Dikkat Düzeyine Etkileri. *Sağlık Bilimleri Dergisi-Journal of Health Sciences*. 2009; 18(1):18-24.
15. Durukan İ, Türkba T, Cöngöloğlu A. Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu Olan Çocuklarda Metilfenitadin Çeşitli Görsel Dikkat Bileşenleri Üzerine Etkisi. *Türk Psikiyatri Dergisi*. 2008; 19(4):358-64
16. Tambağ H. Hatay Sağlık Yüksekokulu Öğrencilerinin Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları ve Etkileyen Faktörler. Hatay Health School Students' Healthy Lifestyle Behaviors and Influencing Factors. *Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Dergisi*. 2011; 47-58.
17. Baran M, Küçükakça G, Ayran G. Sağlık Yüksekokulu Öğrencilerinde Algılanan Sosyal Destek Düzeyinin Sigara Kullanımı Üzerine Etkisi. *ADÜ Tıp Fakültesi Dergisi*. 2014; 15(1) :9-15.
18. Gündoğan NÜ, Yazıcı AC, Şimşek A. Üniversite Öğrencilerinde El Terdih Dağılımı ve İşlevsel Lateralizasyon: Başkent Üniversitesi Örneği. *Ankara Genel Tıp Derg*. 2007; 17(2).
19. Ingahlialikar M, Smith A, Parker D, et al. Sex Differences in The Structural Connectome of The Human Brain. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2014; 111(2):823-8. doi: 10.1073/pnas.1316909110.
20. Yılmaz M, Özdemir G, Turgay A, Çağlı S. Üniversite Öğrencilerinin Erişkin Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Ölçeği'nin Alt Boyutları Düzeylerinin Çeşitli Değişkenler Açısından İncelenmesi. *Uluslararası İnsan Bilimleri Dergisi*. 2012; 9:1.
21. Çelik S, Yıldırım D, Batur Ö, Çime E, Çapraz F, Kubat N. Öğrenci Hemşirelerin Öğrenme Stratejileri ve Stilllerinin Belirlenmesi. *Ankara Sağlık Hizmetleri Dergisi*. 2014; 13(1).