

## BİR TIP FAKÜLTESİ 3. SINIF ÖĞRENCİLERİNİN SİGARA İLE İLGİLİ BİLGİ VE GÖRÜŞ DURUMLARI

### 3RD CLASSROOM OF A MEDICINE FACULTY STUDENTS' INFORMATION AND OPINIONS ABOUT SMOKING

Fatih AKSOY<sup>1</sup>, Kaya KAYA<sup>2</sup>, Zeynep Tuba KIZILKAYA<sup>2</sup>, Selin Nur ÇOT<sup>2</sup>, Hamide Figen BATU<sup>2</sup>, İşve HASOĞLU<sup>2</sup>, Gül BİCAK<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Kardiyoloji AD, Dahili Tıp Bilimleri, Tıp Fakültesi Süleyman Demirel Üniversitesi

<sup>2</sup> Tıp Fakültesi 3. Sınıf Öğrencisi, Tıp fakültesi ,Süleyman Demirel Üniversitesi

**Cite this article as:** Aksoy F, Kaya K, Kızılkaya ZT, Çot SN, Batu HF, Hasoğlu İ, Bıcağ G. 3rd classroom of a medicine faculty students' information and opinions about smoking. Med J SDU 2019; 26(1): 90-95.

#### Öz

##### Giriş

Sigara kullanımı, dünya çapında mortalite ve morbiditenin önlenmesinde en önemli değiştirilebilir risk faktörüdür. İlerleyen yıllarda bir sağlık profesyoneli, bir eğitimci ve bir araştırmacı olacak tıp öğrencileri ülkemiz ve gittikleri yerlerde sigaranın bırakılması ve kontrol programlarının yürütülmesinde kilit konumda olacaklardır. Çalışmamızda, tıp fakültesi öğrencilerinin sigaraya başlama nedenleri, zararlı etkileri hakkındaki ve bırakma hakkındaki düşünceleri araştırılması amaçlanmıştır.

##### Gereç ve Yöntem

Çalışma 2018-2019 eğitim ve öğretim yılında tıp fakültesi öğrencilerinin sigara kullanımı, sigara ile ilgili bilgi düzeylerini ve sigara kullanımını etkileyen faktörleri belirlemek amacı ile tanımlayıcı ve kesitsel olarak planlanmıştır.

##### Bulgular

Çalışmaya katılan 227 katılımcıların ortalama yaşları  $20,7 \pm 1,2$  olarak saptanmıştır. Sigara kullanım oranı ise % 21' dir. Sigaraya düzenli olarak lise yıllarında başlanıldığı, sigara ile temas yaşının ise ilköğretim öncesi dönem olduğu görülmüştür. Katılımcıların büyük bölümünün sigaranın zararlı ve sigara bırakma hakkında yeterli bilgiye sahip olmadığı gözlemlenmiştir.

##### Sonuç

Tıp fakültesi öğrencilerinin sigara ile ilgili bilgi ve becerilerini artırmak, sigarasız bir toplum için önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Tıp Fakültesi öğrencileri, sigara, sigaranın bırakılması

##### Abstract

##### Objective

Cigarette smoking is the most important modifiable risk factor in preventing mortality and morbidity worldwide. Medical students who will become a health professional, an educator and a researcher in the following years, have an important role in smoking cessation and control programme in our country and other countries. In our study, it was aimed to investigate the thoughts of students about the causes of smoking, and the harmful effects and their thought of smoking cessation.

##### Material and Methods

The study was planned as a descriptive and cross-sectional study in order to determine the students' knowledge about cigarette smoking, and the factors affecting smoking, in the 2018-2019 academic year.

##### Results

The mean age of 227 participants was  $20.7 \pm 1.2$

**İletişim kurulacak yazar/Corresponding author:** dr.aksoy@hotmail.com

**Müracaat tarihi/Application Date:** 23.01.2019 • **Kabul tarihi/Accepted Date:** 31.01.2019

©Copyright 2018 by Med J SDU - Available online at <http://dergipark.gov.tr/sdutfd>

©Telif Hakkı 2018 SDÜ Tıp Fak Derg - Makaleye <http://dergipark.gov.tr/sdutfd> web sayfasından ulaşılabilir.

years. Smoking rate is 21%. It was observed that smoking started regularly in high school years and the age of contact with cigarettes was pre-primary period. It was observed that most of the participants did not have enough knowledge about smoking and smoking cessation.

## Conclusion

To increase the knowledge and skills of the medical students about smoking is important for a non-smoking society goal.

**Keywords:** Medical students, Smoking, Smoking cessation

## Giriş

Sigara kullanımı, dünya çapında mortalite ve morbiditenin önlenmesinde en önemli değiştirilebilir risk faktörüdür(1). Dünya çapında, tütün kullanımı yılda yaklaşık 6 milyon ölüme neden olmaktadır. 2030 yılına kadar ise yılda 8 milyondan fazla ölüme neden olacağı tahmin edilmektedir. Sigaranın bırakılması hem sigara ile ilişkilendirilmiş hastalıkların önlenmesi hem de mortalite ve morbiditenin önlenmesi açısından önemlidir. Yapılan çalışmalarda tıp öğrencilerine sigara konusunda yetersiz bilgi aktarılması ve hekimlerin sigara bırakma oranındaki düşüklük ile ilişki saptanmıştır(2). İlerleyen yıllarda bir sağlık profesyoneli, bir eğitimci ve bir araştırmacı olacak tıp öğrencileri ülkemiz ve gittikleri yerlerde sigaranın bırakılması ve kontrol programlarının yürütülmesinde kilit konumda olacaklardır. Üniversitemizde genel olarak sigara alışkanlığı ile ilgili çalışmalar olsa da çalışmaların üzerinden uzun zaman geçmiş aynı zamanda da sadece tıp fakültesi öğrencilerine yapılmamıştır. Çalışmamızda, tıp fakültesi öğrencilerinin sigaraya başlama nedenleri, zararlı etkileri hakkındaki ve bırakma hakkındaki düşünceleri araştırılması amaçlanmıştır.

## Gereç ve Yöntem

Çalışma Ekim 2018 ile Kasım 2018 ayları arasında yürütülmüştür. Çalışmanın evreni 115 bayan ve 112 erkek öğrenciden oluşan tıp fakültesi 3. sınıf öğrencilerinden oluşturulmuştur. Sigara içen 49 öğrenci çalışmaya dahil edilmiştir. Çalışma tanımlayıcı ve kesitsel olarak planlanmıştır. Çalışmaya başlamadan önce tıp fakültesi dekanlığından 631494414-300-E sayı no ile alınan izin sonrasında başlanmıştır. Öğrenciler yaş, cinsiyet, aylık gelir gibi demografik verileri içeren anket formunu doldurmuşlardır. Anketin sigara ile ilgili kısmında ise öğrencilere sigara içip içmediği, içiyor ise ne zaman ve nasıl başladığı, günlük ne kadar içtiği, sigara içmesine etki eden ve başlatan faktörlerin neler olduğu, sigarayı bırakma düşüncesinin olup olmadığı ve bıraktı ise ne zaman bıraktığı sorulmuştur. Aktif sigara içiciliği Dünya Sağlık Örgütü'nün ölçütlerine göre belirlenmiştir(3). Hayatında hiç sigara içmeyenler sigara içmemiş, içmiş ancak henüz içmeyenler sigara

içmeyi bırakmış, günde en az bir adet sigara içenler ise aktif sigara içen grup olarak değerlendirilmiştir.

## İstatistiksel Analiz

Çalışmanın istatistiksel analizi SPSS sürüm 15 (SPSS Inc., Chicago, Illinois) istatistik programı kullanılarak yapıldı. Verilerin değerlendirilmesinde yüzde dağılımı ve kategorize değişkenlerin karşılaştırılmasında ki-kare testi kullanıldı. Tüm analizlerde istatistiksel olarak anlamlılık sınırı  $p < 0,05$  olarak kabul edildi.

## Bulgular

Çalışmaya alınan 227 öğrencinin 49 tanesinin sigara içtiği saptanmıştır. Çalışmaya dahil edilen öğrencilerin yaşların ortalaması  $20,7 \pm 1,2$  iken yaş aralığı 19-24 arasındadır. Genel olarak sigara içme sıklığı % 21,0 iken bayan öğrenciler arasında sigara içme oranı %15,7, erkek öğrenciler arasında ise % 27,7 idi (Tablo 1). Sigara kullanan katılımcıların 18'i (% 36,0) bayan iken 31'i (% 64,0) erkekti. Katılımcılara sigaraya başlama yaşı sorulduğunda en düşük yaşın 6 olduğu, genel olarak ise sigara ile ilk temasın özellikle lise yıllarında (%51,6) olduğu görüldü (Tablo 2). Erkek öğrenciler ile kız öğrenciler arasında ise anlamlı farklılık saptanmadı. Katılımcılara düzenli olarak sigara kullanmaya başlama yaşları sorulduğunda ise en düşük yaşın 9 ila 12 yaş aralığı olduğu, en sık yaş aralığı ise kız öğrencilerde 18 yaş ve sonrasında erkek öğrencilerde ise hem 15-18 hem de 18 yaş sonrasında olduğu görüldü (Tablo 3). Katılımcıların anket sorularına verdiği cevaplar ve bazal demografik özellikler tablo 4'de özetlenmiştir.

Katılımcılara sigaraya başlama nedenleri sorulduğunda büyük çoğunluğu arkadaş çevresinin etkisinin olduğu (% 42,0) ve devam etmelerindeki en önemli nedenlerin ise sigaranın rahatlattığını düşünmeleri ve can sıkıntısına (% 39,0) iyi gelmesi olarak belirtmişlerdir. Sigaraya devam etmelerindeki diğer nedenler ise arkadaşlar arasında dikkat çekmesi, bazı şeyleri anlak unutturması ve sınav stresine iyi gelmesi olarak belirtilmiştir. Katılımcılara sigarayı bırakmayı düşünüp düşünmedikleri sorulduğunda ise büyük çoğunluğun sigarayı bırakma isteğinin olduğu (% 65,3) ve

bırakma isteklerindeki en önemli nedenin bir sağlık problemi yaşayabileceklerinin düşünmeleri olduğu (% 53,1) görülmüştür. Katılımcılara sigara nedeni ile bir sağlık problemi yaşayıp yaşamadıkları sorulduğunda ise % 40,8 'i evet yaşadım ve bu yüzden bırakmak istiyorum cevabını vermiştir. Katılımcıların % 59,2'si kapalı yerlerde sigara içme yasağının sigara içme alışkanlıklarını etkilediğini belirtmiştir. En yakın arkadaşlarda sigara kullanımının sigara içmeye katkı sağladığı görülmüştür. Sigara içenlerin % 49'unda üç arkadaştan üçünü sigara içtiği saptanmıştır. Katılımcıların % 38,8 'i tıp fakültesinde aldığı derslerden sonra sigarayı bırakmayı düşündüklerini belirtmektedir. Katılımcılara hangi dönemlerde daha çok sigara içtikleri sorulduğunda ise % 59,2'i sınav döneminde, % 55,1'i mutsuz olduklarında, % 10,2'si öfkelen-

diklerinde, % 10,2'si ise mutlu olduklarında olarak belirtmişlerdir. Katılımcıların büyük çoğunluğunun sigara bırakma hattı ve sigara bırakma polikliniği ile ilgili bilgisi bulunmamaktadır (%79,6). Katılımcıların azımsanmayacak bir kısmı ise yakınlarında sigara ile ilgili kalp akciğer hastalıkları gibi ciddi problemler olduğunu belirtmişlerdir ( % 32,7). Katılımcıların büyük çoğunluğunun sigaraya başlama sonrası ortaya çıkan şikâyetleri mevcuttur (%95,9). En önemli şikâyet ise efor kapasitesinde azalmadır. Son olarak tıp fakültesinde size ders veren öğretim üyelerinin sigara kullanması sizi nasıl etkiliyor sorusuna katılımcıların % 50,1 'si beni etkilemiyor olarak cevap verirken diğer kısmı örnek olmaları gerekirken böyle bir durumun olması beni etkiliyor olarak cevap vermiştir.

**Tablo 1** Sigara içen ve içmeyen öğrencilerin cinsiyetlere göre dağılımı

	Sigara içmeyen	Sigara içen	P değeri
Bayan	97 (84,5)	18 (15,7)	P= 0,02
Erkek	81 ( 72,3)	31 (27,7)	
Toplam	178 (78,4)	49 (21,6)	

**Tablo 2** Öğrencilerin sigara içmeye başlama yaşları

	Toplam n,(%)	Kadın n,(%)	Erkek n,(%)
0-7 yaş	1 (2)	1 (5,6)	0
8-12 yaş	2 (4,1)	0	2 (6,5)
13-15 yaş	8 (16,3)	2 (11,1)	6 (19,4)
16-18 yaş	26 (53,1)	10 (55,6)	16 (51,6)
18 ve sonrası	12 (24,5)	5 (27,8)	7 (22,6)

**Tablo 3** Öğrencilerin sigarayı düzenli olarak içmeye başlama yaşları

	Toplam n,(%)	Kadın( n=18) n,(%)	Erkek (n=31) n,(%)
9-12 yaş	2 (4,1)	1 (5,6)	1 (3,2)
12-15 yaş	5 (10,2)	0	5 (16,1)
15-18 yaş	16 (32,7)	4 (22,2)	12 (38,7)
18 ve sonrası	26 (53,1)	13 (72,2)	13 (41,9)

Tablo 4 Sigara içme ile ilgili davranışlar

<b>Alışkanlıklar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sigara içme durumu</b>		
Halen içenler	49	21,6
Hiç içmeyenler	178	78,4
<b>Sigara içmenizdeki asıl neden nedir?*</b>		
Rahatlattığını düşünüyorum	21	42,9
Can sıkıntısını gideriyor	24	49
Dikkat çekiyor	3	6,1
Sıkıntılarımı unutturuyor	5	10,2
Özenti	20	40,9
<b>Günlük tüketilen sigara miktarı (tane)</b>		
0-5	11	22,4
5-10	13	26,5
10-15	13	26,5
15 ve üzeri	12	24,5
<b>Nerede büyüdünüz?</b>		
Köy	4	8,2
Küçük Şehir	28	57,1
Büyük Şehir	16	32,7
<b>Üniversite döneminde nerede ikamet ediyorsunuz?</b>		
Ailesinin yanında	10	20,4
Özel yurttta	5	10,2
Kredi ve Yurtlar Kurumu	1	2,0
Apart	32	65,3
<b>Sağlık problemleri nedeni ile sigarayı bırakmayı düşündünüz mü?</b>		
Evet	20	40,8
Hayır	29	59,2
<b>Sigarayı bırakmayı düşündünüz mü?</b>		
Evet	33	67,3
Hayır	16	32,7
<b>En yakın üç arkadaşınızın kaç sigara kullanıyor</b>		
Hiçbiri	4	8,2
Bir tanesi	5	10,2
İki tanesi	16	32,7
Üç tanesi	24	49,0
<b>Tıp Fakültesinde almış olduğunuz temel tıp derslerinden sonra edindiğiniz bilinçle, sigarayı bırakmaya çalıştınız mı?</b>		
Evet	19	38,8
Hayır	27	55,1

Tablo 4  
devamı

## Sigara içme ile ilgili davranışlar

	n	%
<b>Aylık sigara masrafınız ne kadardır? (TL)</b>		
0-100	12	24,5
100-200	17	34,7
200-300	9	18,4
300 ve üzeri	11	22,4
<b>Hangi dönemlerde daha çok sigara içersiniz?*</b>		
Kendimi mutsuz hissettiğimde	27	55,1
Sınav dönemlerinde	29	59,2
Öfkelendiğimde		5
Mutlu olduğum dönemlerde	5	10,2
<b>Sigara bırakma hattından haberiniz var mı?</b>		
Evet	10	20,4
Hayır	39	79,6
<b>Sigara kullanmaya başladıktan sonra hayatınızda ne gibi kısıtlamalar yaşadınız mı? *</b>		
Nefes darlığı	11	22,4
Göğüste sıkışma	9	18,4
Spor yaparken zorlanma	19	38,8
Çarpıntı	16	32,7
<b>Tıp Fakültesindeki öğretim üyelerinin sigara kullanması sizi nasıl etkiliyor?</b>		
Etkiliyor	25	50,1
Etkilemiyor	24	49,9

\*Katılımcı birden çok cevap vermiştir.

## Tartışma

Çalışmamızda tıp fakültesi dönem 3 öğrencilerinde sigara içme sıklığı % 21 olarak bulunmuştur. Erkek öğrenciler arasındaki sigara içme oranı bayan öğrencilere göre daha yüksektir. Katılımcılar arasında en düşük sigaraya başlama yaşı 6 olarak saptanmıştır. Sigara ile karşılaşmanın daha çok lise yıllarında olduğu görülmüştür. Düzenli olarak sigara içme yaşı ise bayan öğrencilerde daha çok lisans eğitime başladıktan sonra erkek öğrencilerde ise hem lise hem de lisans eğitimlerinden sonra olduğu saptanmıştır. Sigaraya başlama ve devam etme nedenlerine bakıldığında ise en önemli nedenin arkadaş çevresi olduğu görüşmüş olup sigara içen katılımcıların üç arkadaşından kaçınının sigara içtiği sorulduğunda hemen hemen yarısı her üç arkadaş olarak cevaplandırmıştır. Ayrıca ne zaman daha çok sigara içersiniz sorusuna katılımcıların büyük çoğunluğu sınav dönemi ve stres anları olarak cevaplandırmıştır.

Daha önce yapılan çalışmalarda tıp fakültesi öğrencileri arasında sigara içme sıklığı % 18- %53 gibi geniş aralıkta değerler mevcuttur (4-6). 2012 yılında yapılan Avrupa'da tütüne yönelik tutumun araştırılması raporunda 15 yaş üstü bireylerde sigara içme oranı % 15 bulunmuştur(5). Çalışmamızda bu rapor ile benzer sonuçlar saptanmıştır. Yine bu oran tıp fakültesi öğrencileri ile yapılan çalışmalar baz alındığında bir çok Avrupa ülkesine göre düşüktür(7-9). Avrupa ülkelerinde yapılan benzer çalışmalarda da erkekler arasında sigara içme oranı çalışmamızla benzer olarak daha yüksek saptanmıştır(4-9). 2008 yılında Konya'da yapılan araştırmada tıp fakültesi öğrencileri arasında sigara içme sıklığı % 19,0 erkek öğrenciler arasında % 28,3, bayan öğrenciler arasında ise % 9,8 olarak bulunmuştur. Çalışmamız ile genel oran benzer iken sigara içme sıklığının bayan öğrenciler arasında artış gösterdiği görülmüştür. Bu oranın artış göstermesi Dünya Sağlık Örgütü verileri ile de benzerdir(3, 10).

Katılımcılara sigara ile ilişkili hastalıklar sorulduğunda; katılımcıların % 20,0'si doğru cevap vermiştir. Geri kalan kısım ise eksik veya sigara ile ilişkili olmayan hastalığı işaretlemiştir. Katılımcıların % 38,8'i öğrendiği tıp fakültesi derslerinden sonra sigarayı bırakmayı düşündüğünü belirtmiştir. Daha önce yapılan çalışmalarda da benzer sonuçlar mevcuttur(11, 12). Yapılan ankette katılımcıların büyük bölümünün sigara bırakma hattı, sigara bırakma polikliniği ile ilgili herhangi bir bilgisinin olmadığı görülmüştür. Ek olarak katılımcıların üçte birlik kısmında yakınlarında sigara kullanımına bağlı ciddi hastalıklar bulunmaktadır. Ayrıca sigara içen katılımcıların büyük kısmı sigara içmesi sonrasında başta efor kapasitesinde kısıtlama olması gibi şikayetlerin olduğunu belirtmişlerdir. Elde edilen veriler ışığında tıp fakültesi 3. Sınıf öğrencilerinin sigara ile ilgili yeterli bilgi düzeyinde olmadığı kanısına varılmıştır. Bu sonuca dayanarak sigara ile ilgili ders, seminer, ortak oturum gibi bilgilendirme toplantılarının artırılması düşünülmelidir.

Çalışmamızda sigaraya başlama yaşının ilköğretim öncesi dönemde olduğu görülmektedir. Bu durum gelişen bilecek hastalıklar açısından çok vahim bir tabloyu ortaya çıkarmaktadır. Erken yaşlarda gelişen malignite, prematur akut koroner sendrom gibi mortalite ve morbidite nedenlerinde artışa yol açacaktır. Türkiye ulusal kanser önleme programı raporunda da benzer veriler mevcuttur. Sigaranın hem malignite oranlarını artırdığının hem de görülme yaşını düşürdüğünün altı çizilmiştir(13). Sigaranın düzenli kullanıma başlamasında en önemli dönemin orta öğretim yılları olduğu görülmüştür. Milli eğitim ve halk sağlığı politikalarının sigara kullanımının azaltılması adına bu yıllara yoğunlaştırılması gerekmektedir.

Katılımcılara öğretim üyelerinin sigara kullanımı hakkında ne düşündükleri sorulduğunda katılımcıların yarısı iyi örnek olmuyor diğer yarısı ise beni ilgilendiriyor olarak cevap vermiştir. Buradan çıkan sonuç ile sigara bırakma programları sadece belli bir yaş grubuna belli bir meslek grubuna değil tüm ülkeye yayılması gerekmektedir.

## Sonuç

Kardiyovasküler, nörovasküler ve malignite ile ilişkili olan sigara kullanımının azaltılması hem ülke ekonomisi hem de birey sağlığı açısından önem arz etmektedir. Sigarasız bir toplum hedefine yönelik bu hedefin en önemli uygulayıcısı hekimlerin olacağı tartışmasızdır. Bu bağlamda tıp fakültesi eğitim sürecinde tütün kullanımı ve zararları ile ilgili eğitimlerin artırılması önemlidir. Ayrıca sigara bırakma düşüncesinde olan bireylerin bu birimlere ulaşımının kolayca sağlanması

için önlemler alınması gerekmektedir. Özellikle uzun ve zor bir süreç olan hekimlik mesleğinin öğrenilmesinde genç hekim adaylarının yaşadığı zorlukları giderecek adımların atılması, spor, sanatsal faaliyetler gibi ilgi alanlarına yönelik hobileri daha kolay yapabilecekleri alanların oluşturulması önemlidir.

## Çalışmanın Kısıtlılıkları

Çalışmaya katılan birey sayısı az olmak ile birlikte sonuçlar büyük çalışmalar ile benzerlik göstermektedir. Ayrıca sigara kullanmayı değerlendiren belirli bir test veya kan parametresi yapılmamıştır.

## Kaynaklar

1. Organization WH. World Health Report, 2010: health systems financing the path to universal coverage. World Health Report, 2010: health systems financing the path to universal coverage. 2010.
2. Raupach T, Merker J, Hasenfuß G, Andreas S, Pipe A. Knowledge gaps about smoking cessation in hospitalized patients and their doctors. *European Journal of Cardiovascular Prevention & Rehabilitation*. 2011;18(2):334-41.
3. Organization WH. WHO report on the global tobacco epidemic, 2017: monitoring tobacco use and prevention policies. 2017.
4. Fejza A, Maraj F, Fejza H. Smoking habits among medical students: a survey at the University of Prishtina Faculty of Medicine. *International Journal of Medical Students*. 2018;6(1):18-20.
5. Cattaruzza MS, West R. Why do doctors and medical students smoke when they must know how harmful it is? *The European Journal of Public Health*. 2013;23(2):188-9.
6. Çuperjani F, Elezi S, Lila A, Daka Q, Dakaj Q, Gashi S. Tobacco smoking habits among first year medical students, University of Prishtina, Kosovo: cross-sectional study. *Materia socio-medica*. 2015;27(3):176.
7. Vrazic H, Ljubcic D, Schneider NK. Tobacco use and cessation among medical students in Croatia—results of the Global Health Professionals Pilot Survey (GHPS) in Croatia, 2005. *International journal of public health*. 2008;53(2):111-7.
8. Ficarra MG, Gualano MR, Capizzi S, Siliquini R, Liguori G, Manzoli L, et al. Tobacco use prevalence, knowledge and attitudes among Italian hospital healthcare professionals. *European Journal of Public Health*. 2010;21(1):29-34.
9. La Torre G, Kirch W, Bes-Rastrollo M, Ramos R, Czaplicki M, Gualano MR, et al. Tobacco use among medical students in Europe: results of a multicentre study using the Global Health Professions Student Survey. *Public health*. 2012;126(2):159-64.
10. Kutlu R, Civi S, Sahinli AS. The frequency of depression and smoking habit among the medical students. *TAF Preventive Medicine Bulletin*. 2009;8(6):489-96.
11. Elamin OE, Elamin SE, Dafalla BAA, El-Amin ME, Elsidid AA. Cigarette smoking among medical students in The National Ribat University, Sudan. *Sudanese journal of paediatrics*. 2013;13(2):45.
12. Grassi MC, Chiamulera C, Baraldo M, Culasso F, Ferketich AK, Raupach T, et al. Cigarette smoking knowledge and perceptions among students in four Italian medical schools. *Nicotine & tobacco research*. 2012;14(9):1065-72.
13. Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Ulusal Kanser Kontrol Planı. 2018.