

Atatürk Üniversitesi Dishekimliği Fakültesi Birinci Ve Beşinci Sınıf Öğrencilerinin Ağız Ve Diş Sağlığı Konusundaki Bilgi Düzeylerinin Karşılaştırılması

Comprasion Of Knowledge Levels On Oral And Dental Health Of The First And Five Years Of Graudate Students Ataturk University Faculty

ÖZ

Bu anket çalışmasında diş hekimliği fakültesi 1. ve 5. Sınıf öğrencilerinin ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeylerinin belirlenerek cinsiyet ve sınıfa göre karşılaştırılması amaçlanmıştır. Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 1. ve 5. sınıfta okuyan, rastgele seçilen kız ve erkek öğrenciler ankete dahil edildi. (n=80) Öğrencilere ağız ve diş sağlığı tutum davranış ve bilgi düzeylerini belirlemek için çoktan seçmeli 25 sorudan oluşan anket uygulandı. Elde edilen veriler Pearson ki-kare testi ile istatistiksel olarak değerlendirildi. Çalışmada yer alan 160 öğrencinin 98'i kız 62'si erkek öğrencidir. Kız öğrencilerin diş fırçalama ve diş hekimine gitme sıklığının erkek öğrencilerden daha fazla olduğu belirlenmiştir. İstatistiksel sonuçlara göre 5. Sınıf öğrencilerinin 1. Sınıf öğrencilere göre; İdeal oranda diş macunu kullandığı, arayüz temizliğine daha fazla önem verdiği, daha sık ve düzenli diş hekimi kontrolüne gittiği, diş fırçalamayı doğru teknik ile daha etkin yaptıkları ve koruyucu önlemler hakkında daha çok bilgiye sahip oldukları görülmüştür (p<0.05). Bununla birlikte beşinci sınıf öğrencilerinin daha fazla sigara kullandıkları belirlenmiştir. (p<0.05) Diş hekimliği eğitim ve öğrenim süreci 1. Sınıftan 5. Sınıfa gelinceye kadar ağız ve diş sağlığı bilincini ve bilgi düzeyini artırmaktadır..

Anahtar sözcükler: Ağız ve Diş Sağlığı; Bilgi Düzeyi; Diş Hekimliği Öğrencileri

ABSTRACT

In this questionnaire study, it was aimed to determine the level of knowledge about oral and dental health of 1st and 5th year students in the faculty of dentistry and compare them according to sex and class. Female and male students randomly selected from Atatürk University Dentistry Faculty 1st and 5th grade were included in the questionnaire. (n = 80) A questionnaire consisting of 25 multiple-choice questions was administered to the students to determine their oral and dental health attitude behavior and knowledge levels. The obtained data were evaluated statistically by Pearson chi-square test. Of the 160 students in the study, 98 are girls and 62 are boys. It was determined that the frequency of female students brushing teeth and going to dentist was higher than male students. According to the statistical results, 5th grade students according to the first grade students think that they use ideal toothpaste, more importance to interface cleanliness, more frequent and regular dental control, more effective toothbrushing with the right technique

Seyit Bilal ÖZDEMİR¹

ORCID :0000-0001-6303-1961

Büşra ÖZDEMİR¹

ORCID: 0000-0002-7035-3341

Nurcan Özakar İLDAY¹

ORCID: 0000-0003-4023-6723

1 Atatürk Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Restoratif Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı, Erzurum, Türkiye



Geliş tarihi / Received: 30.01.2019

Kabul tarihi / Accepted: 05.02.2019

DOI: 10.21306/jids.2019.xxx

İletişim Adresi/Corresponding Adress:

Seyit Bilal ÖZDEMİR

Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Erzurum, Türkiye

E-posta/e-mail: seyitbilalo@gmail.com

and more information about preventive measures ($p < 0.05$). However, fifth grade students were found to use more cigarettes ($p < 0.05$) Dental health education and training process increases awareness of oral and dental health and knowledge level from first to fifth year.

Key words: Oral and dental health;Dentsitry student; knowledge level

GİRİŞ

Ağız diş sağlığı (ADS), yaşam kalitesinin önemli bir belirleyicisi ve genel sağlığın önemli bir parçasıdır. 1, 2 Ağız ve diş sağlığı ile ilgili problemler dünyadaki en yaygın sağlık sorunlarından biri olarak kabul edilmektedir. Birçok insan yaşam süresince en az bir kez ağız ve diş sağlığı ile ilgili sorunlarla karşılaşmaktadır. 3

Ağız hijyenin iyi olması hayat kalitesinin artmasında önemli bir faktör olarak kabul edilmektedir. Ağız ve diş sağlığı genel bir kavram olmamakla birlikte çeşitli sistemik hastalıklarla da önemli ölçüde ilişkilidir.4, 5 Ağız ve diş sağlığının korunmasının ve devamlılığının sağlanmasının temelinde iyi bir ağız hijyeni gelmektedir.6 Sağlık konusu bir bütün olarak ele alındığında, yaşam tarzının, eğitim durumunun, sosyal, ekonomik ve çevresel faktörlerin büyük etkilerinin olduğu görülmektedir.7 Bu faktörler arasında eğitim durumu önemli bir yer teşkil etmektedir.8 Koruyucu diş hekimliğini geliştirmenin temeli ağız sağlığı hakkında temel bilgilerin öğretilmesi ve gerekli koruyucu tedbirlerin alınması ile mümkündür. Ağız ve diş sağlığının devamlılığı yeterli eğitim, iyi bir oral hijyen ve düzenli diş hekimi ziyaretiyle sağlanmaktadır. 9 Eğitim, bireylerin toplum yaşayışında yerlerini alabilmeleri için gerekli bilgi, beceri ve anlayışları elde etmelerine, kendilerini geliştirmelerine okul içinde veya dışında yardım etme eylemidir. Dünya Hekimler Birliği de tip eğitiminin amacını, "hasta ve toplum için kaliteli koruyucu ve tedavi edici hizmet vermeyi sağlayan bilgi, beceri, değerler ve davranış biçimlerinde "yetenekli ve yeterli" olan hekimleri yetiştirmek" şeklinde belirtmektedir.10 Diş hekimliği eğitiminin temelinde ise öğrencilere toplumumuzda ağız ve diş sağlığı ile ilgili karşılaşılan problemleri çözebilme yeteneğinin kazandırılmasının yanında, ağız-diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeyleri ve kişisel ağız hijyeni alışkanlıkları açısından hastalara rol model olması amaçlanmaktadır.

Bu çalışmanın amacı gelecekte ağız ve diş sağlığı eğitimi ve hizmetini halka verecek olan diş hekimliği fakültesi öğrencilerinin eğitimlerinin ilk ve son adımlarındaki bilgi düzeylerinin karşılaştırılarak diş hekimliği fakültelerinin ağız ve diş sağlığı eğitimi konusundaki etkinliğini ölçmek ve tespit edilen eksikliklerle ilgili çözüm önerileri sunmaktır.

Bu anket çalışmasının hipotezi diş hekimliği fakültesi 5. Sınıf öğrencilerinin ağız ve diş sağlığı bilgi düzeylerinin

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu anket çalışması Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı Etik Kurulundan 21.02.2018 tarih ve 21 nolu kararıyla onay alındıktan sonra 2017/2018 eğitim öğretim döneminde fakültenin 1. ve 5. sınıfında okuyan, rastgele seçilen kız ve erkek öğrenciler ankete dahil edilerek yapıldı. (n=80) Öğrencilere ağız ve diş sağlığı tutum davranış ve bilgi düzeylerini belirlemek için çoktan seçmeli 25 sorudan oluşan anket uygulandı. (Şekil1) Çalışmaya katılan öğrencilerden anket formlarındaki soruları eksiksiz doldurmaları ve sınıf ve cinsiyet bilgilerini içeren kutucukların da işaretlemeleri istendi

1-Dişlerinizi hangi sıklıkta fırçalıyorsunuz ?

A. Günde bir kez B. Günde birden çok

C. Günde birden az D. Hiç

2-Fırça kıllarının sertliğinin nasıl olmasına dikkat edersiniz?

A.Sert B. Orta sert C. Yumuşak D.Farketmez

3-Fırça kıllarının diziliminin nasıl olmasına dikkat edersiniz ?

A. Aynı hizada B. Farklı hizada

C. Rastgele D. Farketmez

4-Fırça sapının şeklinin nasıl olmasına dikkat edersiniz ?

A. Düz saplı B. Açılı C. Farketmez

5-Diş fırçanızı hangi sıklıkta değiştirirsiniz ?

A. Ayda 1 B. 3 ayda 1 C. 6 ayda 1

D. Yılda 1 E. Yılda 1 den az

6-Diş macunu seçiminde önce hangi özelliğe dikkat edersiniz ?

A. Mikrop öldürücü B. Anti-tartar özellikli

C. Koruyucu özellikli D.Beyazlatıcı etkili

E. Farketmez

7-Fırçanıza ne kadar diş macunu sürüyorsunuz?

A. Fırçanın tamamına B. Fırçanın yarısına

B. Fırçanın yarısından daha azına

8-Dişlerinizin arayüzlerinin temizliğini yapar mısınız ?

- A. Evet B. Hayır

9-Arayüz temizliği için ne kullanırsınız ?

- A. Diş ipi B. Arayüz fırçası
C. Kürdan D. Arayüz temizliği yapmayanlar

10-Dişlerinizi hangi amaçla fırçalıyorsunuz ?

- A. Mikroorganizmaları uzaklaştırmak için
B. Dişleri beyazlatmak için
C. Tartar oluşumunu önlemek için
D. Ağız kokusunu önlemek için

11-Diş hekimine hangi sıklıkla gidersiniz ?

- A. 3 ayda B. 6 ayda C. 9 ayda D. 12 ayda

12-Diş hekimine gitme sebebiniz neydi ?

- A. Ağrı B. Çürükler C. Ortodontik tedavi
D. Kontrol E. Dişeti problemleri

13-Diş hekimine diş sağlığınızın kontrolü için düzenli olarak gider misiniz ?

- A. Evet B. Hayır

14-Diş hekimine düzenli olarak gitmeme sebebiniz nedir ?

- A. Diş hekimi korkusu B. Maddi imkansızlıklar
C. İhmalkarlık D. Diğer

15-Dişlerinizde çapraşıklık veya sıkışıklık var mı?

- A. Evet B. Hayır

16-Daha önce ortodontik tedavi gördünüz mü ?

- A. Evet B. Hayır

17-Sigara kullanıyor musunuz ?

- A. Evet B. Hayır

18-Diş fırçası dışında hangi dental hijyen araçlarını kullanırsınız ?

- A. Diş ipi B. Arayüz fırçası
C. Ağız gargarası D. Kullanmam

19-Dişlerinizi nasıl fırçalamanız gerektiğini biliyor musunuz ?

- A. Sırasıyla sağa sola

- B. Oval hareketlerle

- C. 45 derecelik açıyla dişetinden dişe doğru

- D. 45 derecelik açıyla oval hareketlerle

20-Diş çürüğünden korunmak için Xylitollü sakız çiğner misiniz ?

- A. Evet B. Hayır

21-Diş macunu alırken nelere dikkat edersiniz ?

- A. Tadı B. Kokusu C. Fiyatı
D. Özellikleri E. Hepsisi

22-Dişlerinizi fırçalarken ne kadar macun kullanırsınız ?

- A. Nohut büyüklüğünde

- B. Fırça ucu büyüklüğünde

- C. Fırça ucundan daha fazla

- D. Rastgele

23-Ne sıklıkta ara öğünde karyojenik gıda tüketirsiniz ?

- A. Hiç B. Günde 1 C. 3-5 D. 5-7

24-Kavite oluşumuna neden olan mikroorganizmalar anneden bebeğe geçebilir mi?

- A. Evet B. Hayır

25-Fissür örtücü uygulaması sadece süt dişlerine mi uygulanır ?

- A. Evet B. Hayır

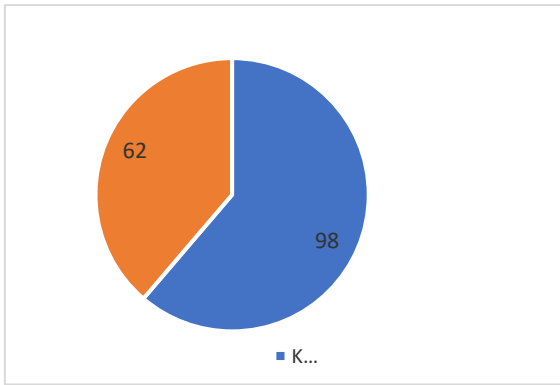
Şekil 1

Hazırlanan anket ile öğrencilerin ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeyleri belirlendi Öğrencilerin ağız ve diş sağlığı ile ilgili alışkanlıkları diş fırçalama sıklıkları, hangi sıklıkta diş hekimine gittikleri, diş fırçası dışında dental hijyen aracı kullanıp kullanmadıkları gibi sorular anket kapsamına alınarak ve bu konular ilave sorularla derinleştirilerek belirlenmeye çalışıldı. Katılımcıların ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeylerini belirleyebilmek için, dişlerini nasıl fırçalamaları gerektiğini bilip bilmedikleri, fırçalama sırasında ne kadar macun kullandıkları, diş macunu alırken nelere dikkat ettikleri ve dişlerini hangi amaçla fırçaladıkları sorgulandı Ayrıca ağız ve diş sağlığı üzerine direkt etkisi

olan sigara kullanımı ve karyojenik gıda tüketim sıklığı da anket kapsamı içinde yer almaktadır. Diş hekimine gitme alışkanlığı olmayan öğrencilerin neden diş hekimine gitmedikleri de tespit edilmeye çalışıldı. Elde edilen veriler Pearson ki-kare testi ile istatistiksel olarak değerlendirildi. $p < 0.05$ değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

BULGULAR

Çalışmaya katılmayı kabul eden ve anket sorularını eksiksiz olarak cevaplayan öğrenci sayısı 160'tır. Çalışmada yer alan 160 öğrencinin 98'i (%61.25) kız, 62'si (%38.75) erkek öğrencidir. (Şekil 2)



Şekil 2: Ankete katılan öğrencilerin cinsiyete göre oranları

Diş fırçalama sıklığının karşılaştırıldığı soruda 1. ve 5. Sınıf öğrencileri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir sonuç bulunamamıştır. Ancak ankete katılan öğrencilerin %96.8'inin dişlerini günde en az 1 kez fırçaladığı tespit edilmiştir. Kız ve erkek öğrenciler arasında diş fırçalama sıklığı karşılaştırıldığında, kız öğrencilerin erkek öğrencilere oranla daha sık diş fırçaladığı ortaya çıkmıştır.

Diş fırçasının özelliklerinin sorgulandığı sorularda (fırça kıllarının sertliği, dizilimi ve fırça sapının şekli vb.) bulguları açısından hem 1. ve 5. Sınıf öğrencileri arasında hem de öğrencilerin cinsiyetleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir sonuç elde edilememiştir. ($p > 0.05$)

Diş fırçalama sırasında kullanılan diş macunu miktarıyla ilgili soruya 1. Sınıf öğrencilerinin %46.25'i fırçanın yarısı kadar macun sürdüklerini söylerken 5. Sınıf öğrencilerinin %67.5'i fırçanın yarısından daha azına diş macunu sürdüklerini belirtmiştir.

Çalışmaya katılan 80 tane 1. Sınıf öğrencisinden 27 kişinin (%33.75) arayüz temizliği yapmadığı, 29 kişinin (%36.25) arayüz temizliği için diş ipi kullandığı öğrenilmiştir. 5. Sınıf öğrencilerinde ise bu oranlar sırasıyla şöyledir; arayüz temizliği yapmayanlar 14 kişi

(%17.5), diş ipi kullanan kişi sayısı ise 46 kişidir (%57.5).

Öğrencilerin diş hekimine gitme sıklıkları sorgulandığında, 1. Sınıf öğrencilerinin %65'i (52 kişi) 12 ayda bir diş hekimine giderken 5. Sınıf öğrencilerinin sadece %36.5 i (29 kişi) 12 ayda bir diş hekimine gitmektedir. Ayrıca 5. sınıf öğrencilerinin %35'i (28 kişi) 3 ayda bir diş hekimine gitmektedir. Diş hekimine gitme sıklığı kız ve erkek öğrenciler arasında karşılaştırıldığında ise kız öğrencilerin erkek öğrencilerden daha sık diş hekimine gittikleri ortaya çıkmış ve bu değer istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur

Diş hekimine düzenli gitmeme sebebinin sorgulandığı soruya 1. sınıf öğrencilerinin %65'i ihmalkarlık cevabını verirken 5. Sınıf öğrencilerinde bu oran %37.5'te kalmıştır.

Öğrencilere sigara içip içmedikleri sorulduğunda erkek öğrencilerin kız öğrencilere oranla daha çok sigara içtiği ortaya çıkmıştır. Ayrıca 1. Sınıf öğrencilerinden 11 kişi (%13.75) sigara içerken 23 tane (28.75) 5. sınıf öğrencisinin sigara içtiği tespit edilmiştir.

Diş fırçası dışında en çok kullandığımız dental hijyen aracı nedir? Sorusuna 80 tane 1. Sınıf öğrencilerinin 24'ü diş ipi, 8'i arayüz fırçası, 22'si ağız ağız gargarası, 26'sı kullanmam cevabını verirken; 5. Sınıf öğrencilerinden 42 si diş ipi, 6 sı arayüz fırçası, 22 si ağız gargarası, 10 u ise kullanmam cevabını vermiştir. Cevaplar arasındaki bu farklılık istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur. ($p < 0.05$)

Anket sorularına verilen cevaplara göre 1. Sınıf öğrencilerinin %33.75'i oval hareketlerle, %36.25'i 45 derecelik açıyla dişetinden diş doğru dişlerini fırçaladığını söylerken; 5. Sınıf öğrencilerinin %81.25 i dişetinden diş doğru dişlerini fırçaladığını söylemiştir.

Öğrencilere genel ağız ve diş sağlığı uygulamalarının dışında, diş hekimliği eğitiminde ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi içeren sorular sorulduğunda (20,24 ve 25. Sorular) 5.sınıf öğrencileri 1. Sınıf öğrencilerine oranla daha çok doğru cevapları vermiş olup bu sonuç istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur. ($p < 0.05$)

TARTIŞMA

Bu çalışmada Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 1. Ve 5. Sınıf öğrencilerinin ağız diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeyleri, tutum ve davranışları incelenmiş öğrencilerin cinsiyetleri ve sınıfları arasında karşılaştırma yapılmıştır.

Üniversite öğrencilerinin katılımıyla yapılan çalışmalarda stres düzeyinin cinsiyet ile ilişkisi değerlendirildiğinde cinsiyetler arasında fark olduğu ortaya koyulmakta ve kız öğrencilerin erkek öğrencilere göre daha stresli olduğu bildirilmektedir.11, 12 Bizim çalışmamızda da günlük diş fırçalama sıklıkları karşılaştırıldığında kız öğrencilerin erkek öğrencilere oranla daha sık diş fırçaladığı görülmektedir. Kız öğrencilerdeki diş fırçalama sıklığının fazla olması diş kaybetme korkusu ve estetik kaygının oluşturduğu stresle ilişkilendirilebilir.13

Diş hekimliği fakültesi öğrencileri ile diğer fakülte öğrencilerinin karşılaştırıldığı bir çalışmada diş hekimliği fakültesi öğrencilerinin daha düzenli ve daha doğru teknikle diş fırçaladıkları tespit edilmiştir.14 Yılmaz ve ark. da sınıf yükseldikçe daha düzenli fırçalama alışkanlığı olduğunu ve fırçalama tekniğinin daha doğru olduğunu tespit etmişlerdir.15 Bizim çalışmamızda da diş hekimliği eğitimi alan öğrencilerin sınıfı yükseldikçe diş fırçalama sıklığının ve daha doğru teknikle diş fırçalama oranının arttığı belirlenmiştir. Ayrıca Danimarka'da diş hekimliği fakültesi öğrencileri arasında yapılan çalışmada eğitim düzeyi arttıkça ağız diş sağlığı bakımının ve bilgi düzeyinin arttığı belirtilmiştir.16 Bizim çalışmamızda da sınıf yükseldikçe diş macunu kullanımının daha doğru olduğu, daha düzenli ve doğru arayüz temizliği yapıldığı, diş hekimine gitme sıklığının ve düzeninin arttığı tespit edilmiştir.

Diş hekimlerinin ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeyleri ve kişisel ağız bakım alışkanlıkları çevresindeki insanlara özellikle de hastalarına rol model olmada çok önemli bir yere sahiptir 17 Bizim çalışmamızda da diş hekimliği fakültesi eğitimi alan öğrencilerin 1. Sınıftan 5. sınıfa gelene kadar ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeylerinin ve alışkanlıklarının arttığı belirlenmiştir. Topluma ağız diş sağlığı konusunda bilgi aktaracak ve rol model olacak olan diş hekimleri adaylarının bu kazanımları toplumsal açıdan da oldukça önemlidir.

Diş hekimliği fakültelerinde verilen eğitim müfredatı öğrencilerin tutum ve davranışlarının şekillenmesinde ve bilgi düzeylerinin artmasında önemli bir role sahiptir.18 Çalışmamız kesitsel bir anket çalışması olduğundan, elde ettiğimiz sonuçlar sadece birinci ve beşinci sınıf diş hekimliği öğrencileri arasındaki farkı

Soru numarası	Cinsiyet	Sınıf
1	<u>0,007</u>	0,383
2	0,519	0,613
3	0,051	0,271
4	0,953	0,365
5	0,184	0,109
6	0,068	0,844
7	0,895	<u>0,008</u>
8	0,352	0,821
9	0,255	<u>0,038</u>
10	0,536	0,156
11	<u>0,032</u>	0,001
12	0,321	0,054
13	0,286	<u>0,000</u>
14	0,033	<u>0,004</u>
15	0,081	0,940
16	0,158	0,722
17	<u>0,036</u>	<u>0,039</u>
18	0,836	<u>0,008</u>
19	0,823	<u>0,000</u>
20	0,286	<u>0,001</u>
21	0,277	0,750
22	0,403	0,290
23	0,257	0,110
24	0,095	<u>0,000</u>
25	0,871	<u>0,000</u>

ortaya koymaktadır. Fakat çalışmaya diğer sınıflarda okuyan öğrenciler de eklenerek ağız ve diş sağlığı bilgi düzeyleri ve oral hijyen farkındalığının diş hekimliği fakültesi eğitiminin hangi döneminde arttığı tespit edilebilir. Bu sonuca göre diş hekimliği fakültesi ders müfredatında alınan derslerin bu konudaki etkisi de belirlenmiş olur.

SONUÇ

Diş hekimliği eğitimi, öğrencilerin ağız ve diş sağlığı ile ilgili bilgi düzeylerini artırmakta, daha doğru ve düzenli ağız diş bakımı alışkanlıklarını kazandırmaktadır

KAYNAKLAR

1. Petersen PE. World Health Organization global policy for improvement of oral health-World Health Assembly 2007. *Int Dent J* 2008;58(3):115-21.
2. Ramirez JH, Arce R, Contreras A. Why must physicians know about oral diseases? *Teach Learn Med* 2010;22(2):148-55.
3. ÇALIŞKAN D, Yaşar F, Tunçbilek A. AÜ TF 9-10 Sömestr Öğrencilerinin Ağız ve Diş Sağlığı Konusunda Bilgi Düzeyleri. *Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası*.55(02).
4. Linden GJ LA, Scannapieco FA. . Periodontal systemic associations: Review of the evidence. *J Clin Periodontol* 2013; S8 19.:40.
5. Jin L, Lamster I, Greenspan J, Pitts N, Scully C, Warnakulasuriya S. Global burden of oral diseases: emerging concepts, management and interplay with systemic health. *Oral Dis* 2016;22(7):609-19.
6. Park JB, Han K, Park YG, Ko Y. Association between socioeconomic status and oral health behaviors: The 2008-2010 Korea national health and nutrition examination survey. *Exp Ther Med*.2016;12(4):2657-64.
7. Macintyre S. Understanding the social patterning of health: the role of the social sciences. *Am. J. Public Health*.1994;16(1):53-9.
8. Marmot MG, Stansfeld S, Patel C, North F, Head J, White I, et al. Health inequalities among British civil servants: the Whitehall II study. *The Lancet*. 1991;337(8754):1387-93.
9. Rimondini L, Zolfanelli B, Bernardi F, Bez C. Self-preventive oral behavior in an Italian university student population. *J. Clin. Periodontol*.2001;28(3):207-11.
10. ŞB Ö. Topluma dayalı tıp eğitimi. *Toplum Hekimliği Bülteni*. 2007;26:1-6.
11. Ahlberg J, Rantala M, Savolainen A, Suvinen T, Nissinen M, Sarna S, et al. Reported bruxism and stress experience. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2002;30(6):405-8.
12. Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Stress and depression among medical students: A cross-sectional study. *Med Educ* 2005;39(6):594-604.
13. Cavallo P, Carpinelli L, Savarese G. Perceived stress and bruxism in university students. *BMC Res Notes* 2016;9(1):514.
14. Çebi S DB, Demiröz T. . Diş hekimliği eğitiminin diş sağlığına etkisi. . *Hacettepe Diş Hek Fak Derg* 1978;2:211-22.
15. Yılmaz A, Ceylan G, Yanıkoğlu N, Akgül M. Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğrencilerinde Ağız Sağlığı Çalışması Ve Diş Hekimliği Eğitiminin Ağız Sağlığına Etkinin Araştırılması. *Atatürk Univ. Diş Hek Fak Derg*. 1997;7(1):36-9.
16. Lang N, Gumming B, Loe H. Oral hygiene and gingival health in Danish dental students and faculty. *Community Dent Oral Epidemiol* 1977;5(5):237-42.
17. Halboub ES, Al-Maweri SA, Al-Jamaei AA, Al-Wesabi MA, Shamala A, Al-Kamel A, et al. Self-reported oral health attitudes and behavior of dental and medical students, Yemen. *Glob J Health Sci*. 2016;8(10):56676.
18. Kumar H, Behura SS, Ramachandra S, Nishat R, Dash KC, Mohiddin G. Oral health knowledge, attitude, and practices among dental and medical students in Eastern India–A comparative study. *J Int Soc Prev Community Dent* 2017;7(1):58.