

Mezuniyet Öncesi Öğrencilerin Çene Cerrahisindeki Özgüvenleri

Undergraduate students' self-assessed confidence in oral surgery

Dilek Menziletoğlu¹, Bozkurt Kubilay Işık²

¹Dr Öğretim Üyesi, Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi AD

OrCID: <https://orcid.org/0000-0002-2539-0688>

²Prof Dr, Necmettin Erbakan Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi AD

OrCID: <https://orcid.org/0000-0001-6500-6858>

Atıf/Citation: Menziletoğlu, D. & Işık, B.K. (2018). Mezuniyet öncesi öğrencilerin çene cerrahisindeki özgüvenleri. *Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dergisi*, 39(3), 134-139.

ÖZ

GİRİŞ ve AMAÇ: Necmettin Erbakan Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi son sınıf öğrencilerinin çene cerrahisi ile ilgili kendilerine olan özgüvenlerini değerlendirmek için bir anket hazırlandı.

YÖNTEM ve GEREÇLER: Öğrencilerin çene cerrahisi ile özgüvenlerini değerlendirmek için bir anket hazırlandı. Anketin ilk kısmı katılımcıların demografik özelliklerini içermekteydi. İkinci kısımda ise çene cerrahisi eğitimi ve anatomi ile ilgili sorulardan oluşan likert tip skala kullanıldı. Mann-Whitney U ve Fisher exact testi uygulandı.

BULGULAR: Altmış beş öğrenci bu çalışmaya dahil edildi. 13 öğrenci çene cerrahisinin diş hekimliğinde en zor branşı olduğunu ve 64 öğrencide fakülteden aldıkları cerrahi eğitiminden memnun olduğunu bildirdiler. Bunun yanında, çalışmamızda erkek öğrencilerle kadın öğrenciler arasında anterior veya molar dişlerin çekiminde özgüven seviyeleri açısından fark yoktu. 36 öğrenci klinikte çene cerrahisi ile ilgili anatomi bilgisine güvendiklerini ifade ettiler. Ancak sadece 25 öğrenci oral kavitede görülen malign lezyonların teşhisinde kendilerine güvendiklerini bildirmişlerdir.

TARTIŞMA ve SONUÇ: Öğrencilerin klinik tecrübeleri arttıkça kendilerine güvenleri de artmaktadır. Çene cerrahisi ders müfredatında, öğrencilerin kendilerini yetersiz hissettikleri konular daha fazla vurgulanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Oral cerrahi, diş hekimliği öğrencisi, özgüven

ABSTRACT

INTRODUCTION: The aim of this survey was to evaluate self-confidence of the final year students in oral surgery at Necmettin Erbakan University, Faculty of Dentistry.

METHODS: A survey was prepared to assess the students' self-confidence in oral surgery. The first section included the participants' demographic values. In the second section; Likert-type scale was used in questions about oral surgery education and anatomy. The Mann-Whitney-U test and Fisher exact test were used to evaluate the results.

RESULTS: Sixty five students were included in the study. Thirteen students thought that oral surgery was the most difficult field in dentistry. 64 students reported that they were satisfied with their surgical education received from the faculty. There was no difference between male and female students in terms of anterior or molar teeth extraction in terms of self-confidence levels. 36 students expressed that they trusted their anatomical knowledge. However, only 25 students reported that they trusted themselves to diagnose the malign lesions seen in the oral cavity.

DISCUSSION AND CONCLUSION: As clinical experience of the students increases, self-confidence increases. There are lots of subjects in which the students reported a lack of confidence that warrants greater emphasis in the oral surgery curriculum.

Keywords: Oral surgery, dental student, self-confidence

Sorumlu yazar/Corresponding author: dmenziletoglu@konya.edu.tr

Başvuru Tarihi/Received Date: 07.08.2018

Kabul Tarihi/Accepted Date: 13.11.2018

GİRİŞ

Diş hekimliği eğitimi; stresli ve komplike bir eğitim sürecinden oluşur.¹ Diş hekimliği fakültelerinin amacı, öğrencilerini teorik ve pratik olarak mesleğe hazırlamaktır.² Bu eğitimdeki en önemli unsurlardan biri de klinik uygulamalardır.³ Öğrencilerin kişisel gelişimleri ve bireysel pratik eğitimleri için uygun bir öğrenme ortamının hazırlanması gerekmektedir.⁴ Bu ortam klinikte öğretim üyelerinin gözetimi altında öğrencilere hasta verilerek oluşturulur. Aynı zamanda öğrenciler bu hastaların tedavilerinden de sorumludurlar.⁵ Öğretim üyeleri, öğrencilerin eğitimlerine ciddi anlamda zaman ayırarak onları mesleğe hazırlamaktadırlar.⁶

İdeal diş hekimliği programı; her zaman güncellenen ve öğrencilerinin ihtiyaçlarına cevap veren bir program olmalıdır.⁷ Bu programı değerlendirmek için kullanılan metotlardan biri olan geribildirim yöntemi; akademik programların kalitesini izler ve değerlendirir. Ayrıca bu yöntem klinik eğitimin etkinliği hakkında da bilgi verir.⁸ Öğrencilerin de gördükleri derslerle ilgili deneyim ve özgüvenlerinin değerlendirilmesinde geribildirim yöntemi oldukça önemlidir. Özgüven, mezuniyet öncesi eğitim ile geliştirilir⁹ ve mezuniyet sonrasında bir uzmanlık programına girmek içinde destekleyici bir faktördür.¹⁰

Öğrenciler için müfredat içeriğinin planlanmasında öğrencilerin klinik ortamları ve tecrübeleri ile ilgili algıları her zaman göz önüne alınmalıdır.¹¹ Literatürde, mezuniyet öncesi öğrencilerin diş hekimliği eğitimi ile ilgili algıları, özgüvenleri ve genel diş hekimliği pratiğine hazırlıklı ile ilgili çalışmalar vardır.^{4,5,7,9,12-14} Bu çalışmadaki amacımız konuyu biraz daha spesifik hale getirip, mezuniyet öncesi diş hekimliği 5. sınıf öğrencilerinin çene cerrahisi ile ilgili kendilerine olan özgüvenlerini değerlendirmektir.

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu çalışma, Necmettin Erbakan Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi 5. sınıf öğrencileri arasında yapılmıştır. Çalışmaya katılmak isteyen gönüllü öğrenci grubuna çalışmanın amacı ve metodu ilgili bilgi verildi. Ayrıca bilgilendirilmiş onam formu dağıtıldı ve formu doldurmaları istendi.

Çene cerrahisi ile ilgili öğrencilerin özgüvenlerini değerlendirmek için araştırmacılar tarafından hazırlanan anket formunun birinci kısmında; öğrencilerin yaşı,

cinsiyeti, fakülteden aldıkları eğitim memnuniyeti, kendilerine göre diş hekimliğinin en zor branşı ve çene cerrahisinin keyifli bir bilim dalı olup olmadığını içeren sorular yer almaktaydı. İkinci kısım ise çene cerrahisi ile ilgili öğrencilerin özgüvenlerinin değerlendirileceği Likert tip skala içeren 15 sorudan oluşmaktaydı. Öğrencilerin çektikleri basit diş çekimleri ve komplikasyonlu diş çekim sayıları da not edildi.

Anket formundaki sorular konuyla ilgili yapılan bir araştırma referans¹⁵ alınarak oluşturuldu. Anketler öğrencilere dağıtıldı ve doldurmaları istendi.

İstatistiksel incelemeler

Bulgular değerlendirilirken demografik özellikler için tanımlayıcı istatistik yapıldı. Fakülteden aldıkları eğitim memnuniyeti, kendilerine göre diş hekimliğinin en zor branşı ve çene cerrahisinin keyifli bir bilim dalı olup olmadığını içeren sorular için Fisher exact testi, Likert tip skala içeren 15 soru için Mann-Whitney-U testi yapıldı. İstatistiksel olarak anlamlılık $p < 0.05$ düzeyinde değerlendirildi.

BULGULAR

Altmış sekiz öğrenciye anket formları dağıtıldı. Üç öğrenci formları eksik doldurduğu çalışmaya dahil edilmedi. 22-25 yaş aralığında ki 16'sı erkek (%24.62), 49'u kadın (%75.38) toplam 65 öğrenci çalışmaya dahil edildi. Öğrencilerin yaş ortalaması erkeklerde $23,9 \pm 1.06$, kadınlarda ise $23,4 \pm 0.73$ yıldır. (Tablo1) İki erkek, 11'i kadın toplam 13 öğrenci (%20) çene cerrahisinin diş hekimliğinde en zor branş olduğunu belirtmiştir. Katılımcıların %86'sı çene cerrahisinin keyifli bir dal olduğunu bildirmiştir. 'Fakülteden aldığım cerrahi eğitimden memnunum' sorusuna ise 64 öğrenci (% 98.46) katılıyorum cevabını vermiştir.

Tablo 1. Öğrencilerin cinsiyet ve yaş dağılımı

	N	Yaş ortalaması
Erkek	16	23.9±1.06
Kadın	49	23,4±0.73
Toplam	65	23.54± 0.85

Öğrencilerin ikinci kısımdaki sorulara verdikleri cevapların sonuçları Tablo 2'de verilmiştir.

Tablo 2. Öğrencilerin çene cerrahisi ile ilgili sorulara verdikleri cevaplar ve p değerleri (K: Kadın, E: Erkek)

	Cinsiyet	Kesinlikle katılıyorum	Katılıyorum	Nötr	Katılmıyorum	Kesinlikle katılmıyorum	p
Çene cerrahisi ile ilgili aldığım eğitim mezun olduktan sonra pratik anlamda yeterlidir.	K	3	36	10	0	0	p=0.627
	E	1	13	1	1	0	
Herhangi bir diş için çekim endikasyonu koyabilirim.	K	13	36	0	0	0	p=0.338
	E	3	12	1	0	0	
Dental anestezi yaparken kendime güvenirim ve her hasta için uygun anestezi madde seçimi yapabilirim.	K	10	36	3	0	0	p=0.177
	E	2	11	2	1	0	
Alt veya üst tek köklü dişlerin (kronu sağlam) çekiminde kendime güvenirim.	K	25	24	0	0	0	p=0.725
	E	9	7	0	0	0	
Ağızda görülen alt veya üst molar dişlerin köklerini elevatör veya davye ile çıkartabilirim.	K	8	37	4	0	0	p=0.769
	E	3	12	1	0	0	
Kırılan ve elevatör ile çıkmayan alt veya üst molar dişlerin çekiminde kökleri ayırarak çıkartabilirim.	K	0	23	22	4	0	p=0.218
	E	2	7	7	0	0	
Yara yerinin kapatılması için uygun sutur materyali ile sutur atarım.	K	3	27	16	3	0	p=0.946
	E	1	9	5	1	0	
Akut perikoronitisi teşhis etmede ve tedavi etmede kendime güvenirim.	K	7	27	13	2	0	p=0.765
	E	2	10	4	0	0	
Gömülü mandibular 3.molar dişleri değerlendirmede kendime güvenirim. (Cerrahi çekime gerek olup olmadığını anlarım.)	K	4	38	7	0	0	p=0.649
	E	1	12	3	0	0	
Oral kavitede klinik özelliklerine göre malign lezyonları veya malignite potansiyeli yüksek olan lezyonları tanımda kendime güvenirim.	K	2	17	26	4	0	p=0.729
	E	0	6	8	2	0	
Uzman doktora konsültasyon yazmada kendime güvenirim.	K	13	33	3	0	0	p=0.667
	E	4	10	2	0	0	
Odontojenik veya non-odontojenik ağrı arasındaki farkı anlamada kendime güvenirim.	K	2	22	23	2	0	p=0.892
	E	0	8	7	1	0	
Klinikte çene cerrahisi ile ilgili anatomik bilgime güvenirim.	K	2	23	23	1	0	p=0.211
	E	1	10	5	0	0	
Baş ve boyun anatomisi bilgimden dolayı çene cerrahisi uygulamasında kendime güvenirim.	K	0	16	29	4	0	p=0.497
	E	0	6	10	0	0	
Çene cerrahisi için gerekli anatomik bilgi sadece çene ve diş morfolojisidir.	K	0	2	2	32	13	p=0.752
	E	0	1	1	10	4	

TARTIŞMA

Diş hekimliğinin bir branşı olan ağız, diş ve çene cerrahisi; oral ve maksillofasiyal bölgenin yumuşak ve sert dokusunun hem fonksiyonel hem de estetik görünümünü içeren defektlerinin, yaralanmalarının, hastalıklarının teşhis ve tedavisini yapan bir anabilim dalı olarak tanımlanmaktadır.¹⁶ Cerrahi girişimler, diş hekimliğinde uygulanan en invaziv işlemlerdir.¹⁷ Öğrencilerimizin %20'si çene cerrahisinin zor bir branş olduğunu belirtirken, %86'sı ise bu branşı keyifli bulmaktadır. Öğrencilerimizin çene cerrahisine olan ilgileri ve bu branşı yapmaya değer keyifli bir branş olarak görmeleri özgüvenlerini etkilemektedir.

Diş çekimi ile özgüven arasındaki korelasyonun değerlendirildiği çalışmalarda; erkek öğrencilerin kadın öğrencilere göre kendilerine daha çok güvendikleri bulunmuştur. Cerrahi çekimlerle basit çekimler karşılaştırıldığında ise, basit çekimlerde öğrencilerin kendilerine daha çok güvendikleri görülmüştür.^{15,18} Honey ve ark yapmış oldukları çalışmada, iki farklı diş hekimliği fakültesinde okuyan 5. sınıf öğrencilerinin cerrahi çekim yaparken çok tedirgin olduklarını bildirmişlerdir.¹³ Barlet ve ark.¹⁸ yapmış oldukları çalışmada da ayrıca cerrahi çekimlerde de erkek öğrencilerin özgüvenlerinin çok daha fazla olduğunu savunmaktadırlar. Bu çalışmaların aksine, Shah ve ark ise, diş çekimi konusunda öğrenciler arasında özgüven seviyeleri bakımından fark bulamamışlardır.¹⁹ Bizim çalışmamızda da; erkek öğrencilerle kadın öğrenciler arasında tek köklü diş çekimi ile molar dişlerin elevatör ve davye kullanılarak yapılan çekimlerinde özgüven seviyeleri açısından fark yoktu. ($p=0.725$, $p=0.769$) Öğrencilerin hepsi tek köklü dişlerin çekiminde kendilerine güvenmektedir. Alt veya üst molar dişlerin köklerinin çekiminde de 60 öğrenci kendisine güvenmektedir fakat bu sayı cerrahi çekimde azalmıştır. 32 öğrenci cerrahi çekim de kendisine güvendiğini ifade etmiştir. Alt veya üst molar dişlerin köklerini ayırarak cerrahi çekim ile çıkarmada cinsiyet açısından istatistiksel fark olmamakla birlikte erkek öğrencilerin özgüvenlerinin daha fazla olduğu bulunmuştur. ($p=0.218$) Bu durum kadın öğrencilerin kişilik yapısının bir parçası olarak kendilerine daha az güven duyduğunu ya da klinikte daha az cerrahi çekim yaptıklarını yansıtıyor olabilmektedir.

Öğrencilerin kliniklerde çektikleri diş sayıları ile özgüvenleri artmaktadır. İngiltere'de yapılan bir araştırma, diş hekimliği fakültelerinde diş çekim sayılarının 20-116 arasında, cerrahi çekim sayılarının da 0-10 arasında değiştiğini göstermektedir.²⁰ Shah ve ark, çalışmalarında, öğrencilerin ortalama 64 diş çekimi ve 9

cerrahi çekim yaptıklarını bildirmişlerdir.¹⁹ Çalışmamızda da, öğrencilerimiz 4. ve 5. sınıfta toplam iki ay olmak üzere bir iş gününde yarım gün çene cerrahisi kliniğinde pratik eğitim için bulunmaktadır. Fakültemizde hasta sayısı da fazla olduğu için kendilerini geliştirerek becerilerini arttırma imkanları fazladır. Bu süre içinde mezun olmadan önce öğrencilerin çektikleri basit diş çekimlerinin sayısı 85-300 arasında değişirken, komplikasyonlu diş çekimlerinin sayısında 0-60 arasında değişkenlik göstermektedir. Diş çekim sayılarındaki farkın öğrencilerin cerrahiye olan ilgilerinden kaynaklandığı düşünülmektedir.

Öğrencilerin %81.54'ü çene cerrahisi ile ilgili aldıkları eğitimin mezun olduktan sonra pratik anlamda yeterli olduğunu bildirmişlerdir. Cinsiyet açısından istatistiksel bir fark yoktur. ($p=0.627$) Öğrencilerimizle hem derslerde hem de klinikte bire bir ilgilenme imkanımız vardır. Stajlara gelen öğrencilerin sayısının fazla olmaması da öğrenciler için bir avantajdır. Ne kadar çok hasta bakarlarsa da, o kadar farklı problemleri olan hastalar ile karşılaşacaklar ve bu problemlerin üstesinden gelmeyi de öğreneceklerdir.

Dişlere çekim endikasyonu koyarken ve anestezi yaparken erkek ve kadın öğrenciler arasında özgüven seviyesi açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark yoktu. ($p=0.338$, $p=0.177$) Öğrencilerimizin 64'ü 'Herhangi bir diş için çekim endikasyonu koyabilirim' sorusuna katıldıklarını belirtmişlerdir. Öğrencilerimiz hastadan aldığı anamnez, yaptığı klinik ve radyolojik muayene ile hastanın şikayetlerini birleştirip çekim endikasyonu koyabilmektedirler. 'Dental anestezi yaparken kendime güvenirim ve her hasta için uygun anestetik madde seçimi yapabilirim.' sorusuna ise 59 öğrenci katılmaktadır. Öğrencilerimize dental anestezi dersi detaylı bir şekilde anlatılmaktadır. Herhangi bir sistemik problemi olan hastalara hangi anestetik solüsyonun yapılması gerektiğini bilmektedirler. Anestezi tekniklerini uygularken kendilerine güvenmektedirler çünkü baktıkları hasta sayısı da oldukça fazla olduğu için anestezi yaparken ki becerileri de artmaktadır.

Shah ve ark¹⁹ yapmış oldukları çalışmada, diş hekimliği öğrencilerinin çene cerrahisi ile ilgili işlemler arasında sutur atarken en fazla kendilerine güvendiklerini bulmuşlardır. 5. sınıf öğrencilerimizden 40 öğrenci yara yerini uygun sutur materyali ile kapatabileceğini belirlemiştir. Öğrencilerimizin klinikte sutur atmaları için çok imkanları olmaktadır. Bu uygulamayı fazla yaptıkları için sutur atma konusunda özgüvenleri de gelişmiştir.

Macluskey ve ark yapmış oldukları çalışmada; öğrencilerin, akut perikoronitisi teşhisi etmede, kanama

kontrolünü yapmada ve konsültasyon yazma konusunda kendilerine güvendiklerini, bunun aksine malign veya malignitesi yüksek olan lezyonların tanınmasında, ve odontojenik veya non-odontojenik ağrı arasındaki farkı anlamada kendilerine daha az güvendiklerini ifade etmişlerdir.¹⁵ Bu çalışmada, 46 öğrencimiz akut perikoronitisi teşhis ve tedavi etmede kendilerine güvendiklerini bildirmişlerdir. Akut perikoronitiste hangi ilaçların verileceği konusuna da hakimdirler. ‘Konsülte edilmesi gereken durumlarda uzman doktora konsültasyon yazmada kendime güvenirim.’ sorusuna katılmıyorum diyen öğrenci bulunmamaktadır. Çünkü sistemik hastalığı olan pek çok hasta kliniğimize gelmektedir. Diş çekimlerinden önce ilgili doktordan konsültasyon istenmekte ve kliniğimizde öğrencilerimizin bu konuda gelişmeleri için kendilerine konsültasyon yazdırılmaktadır. Bunun yanı sıra öğrencilerin %38.46’sı, oral kavitede görülen malign veya malignite potansiyeli yüksek olan lezyonları tanıyabileceklerini bildirmişlerdir. Öğrencilerimizin hemen hepsi kliniğe çıktıkları süre içerisinde malign veya malignitesi potansiyeli yüksek olan lezyonlarla pek karşılaşmadıkları için bu konudaki özgüven seviyeleri düşük bulunmuştur. Bu durum göz önüne alınınca oral patoloji dersinde öğrencilere daha çok slaytlarla hastalıkların anlatılması ve zaman zaman hatırlatıcı sunumlarla da hastalıkların akılda kalmasının pekiştirilmesi gerektiği sonucu çıkarılmıştır.

Anatomi bilgisi, diş hekimliğinin temel taşlarından; özellikle anestezi yapılırken, cerrahi işlemler gerçekleştirilirken veya farklı muayene yöntemleri kullanılırken anatomi bilgisine başvurulur. Bu nedenle, bir diş hekimi özellikle baş ve boyun anatomisine hakim olmalıdır.²¹ Öğrencilerin %90.77’si, ‘Çene cerrahisi için gerekli anatomik bilgi sadece çene ve diş morfolojisidir.’ sorusuna katılmamaktadır. Çünkü fakültemizdeki öğrenciler, 1. ve 2. sınıfta tüm vücudun anatomisini detaylı bir şekilde görmektedirler. ‘Klinikte çene cerrahisi ile ilgili anatomik bilgime güvenirim’ sorusuna da öğrencilerin %55.38’i katılmıştır. Anatomi ile ilgili bu iki soru içinde erkek ve kadın öğrenciler arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır. ($p=0.892$, $p=0.211$) Hem 1. ve 2. sınıfta aldıkları anatomi dersi hem de 3. sınıfta ağız, diş ve çene cerrahisi dersinde baş-boyun anatomisinin anlatılması ile öğrencilerimizin bilgileri daha çok pekişmektedir.

Bu çalışma ile fakültemizde çene cerrahisinde öğrencilerimizin hangi konularda özgüvenlerinin düşük olduğunu gördük. Bu çalışmanın limitasyonu, verilerin bir diş hekimliği fakültesini temsil etmesidir. Birden fazla diş hekimliği fakültesini içeren, daha geniş örnekleme büyüklüğü olan çalışmaların yapılması faydalı olacaktır.

SONUÇ

Öğrencilerimizin, klinikte malign veya malignite potansiyeli yüksek olan lezyonları tanımadaki özgüven seviyelerinin düşük olduğu görüldü. Eğitimciler, öğrencilerin eksik oldukları alanları tespit edip eksikleri giderme yoluna gitmelidirler. Öğrencilere derslerle ilgili hatırlatıcı sunumlar yapılmalı, daha çok vaka görmeleri sağlanmalıdır.

KAYNAKÇA/REFERENCES

1. Divaris K, Barlow PJ, Chendea SA, et al. The academic environment: the students' perspective. *Eur J Dent Educ* 2008; 12: 120-130.
2. Haug SP, Brown DT, Goodacre CJ, Cerimele BJ. Recent graduates' and current dental students' evaluation of their prosthodontic curriculum. *J Prosthet Dent* 1993; 70: 361-371.
3. Valachovic RW. Making science clinically relevant. *J Dent Educ* 1997; 61: 434-436.
4. Manakil J, George R. Self-perceived work preparedness of the graduating dental students. *Eur J Dent Educ* 2013; 17: 101-105.
5. Gerzina TM, McLean T, Fairley J. Dental clinical teaching: perceptions of students and teachers. *J Dent Educ* 2005; 69: 1377-1384.
6. Lang LA, Holmes DC, Passon C, Trombly RM, Astroth JD, Tavel AF. Introducing dental students to clinical patient care: The complete denture prosthodontics transition clinic. *J Prosthodontics* 2003; 12: 206-210.
7. Introducing dental students to clinical patient care: the Complete Denture Prosthodontics Transition Clinic. *J Prosthodont* 2003; 12: 206-210.
8. Shetty VB, Shirahatti RV, Pawar P. Students' perceptions of their education on graduation from a dental school in India. *J Dent Educ* 2012; 76: 1520-1526.
9. Youngson C, Fox K, Boyle E, Blundell K, Baker R. Improving the quality of clinical teaching in a restorative clinic using student feedback. *Eur J Dent Educ* 2008; 12: 75-79.
10. Nicolas E, Baptiste M, Roger-Leroi V. Clermont-Ferrand dental school curriculum: an appraisal by last-year students and graduates. *Eur J Dent Educ* 2009; 13: 93-99.
11. Polychronopoulou A, Divaris K. Perceived sources of stress among Greek dental students. *J Dent Educ* 2005; 69: 687-692.
12. Henzi D, Davis E, Jasinevicius R, Hendricson W, Cintron L, Isaacs M. Appraisal of the dental school

- learning environment: the students' view. *J Dent Educ* 2005; 69: 1137-1147.
13. Cardall WR, Rowan RC, Bay C. Dental education from the students' perspective: curriculum and climate. *J Dent Educ* 2008; 72: 600-609.
 14. Honey J, Lynch CD, Burke FM, Gilmour AS. Ready for practice? A study of confidence levels of final year dental students at Cardiff University and University College Cork. *Eur J Dent Educ* 2011; 15: 98-103.
 15. Yiu CK, McGrath C, Bridges S, et al. Self-perceived preparedness for dental practice amongst graduates of The University of Hong Kong's integrated PBL dental curriculum. *Eur J Dent Educ* 2012; 16: 96-105.
 16. Macluskey M, Durham J, Bell A. A national survey of UK final year students' opinion of undergraduate oral surgery teaching. *Eur J Dent Educ* 2012; 16: 205-212.
 17. Jarosz KF, Ziccardi VB, Aziz SR, Sue-Jiang S. Dental student perceptions of oral and maxillofacial surgery as a specialty. *J Oral Maxillofac Surg* 2013; 71: 965-973.
 18. Evans AW. Assessing competence in surgical dentistry. *Br Dent J* 2001; 190: 343-346.
 19. Bartlett DW, Coward PY, Wilson R, Goodsmann D, Darby J. Experiences and perceptions of vocational training reported by the 1999 cohort of vocational dental practitioners and their trainers in England and Wales. *Br Dent J* 2001; 191: 265-270.
 20. Shah S, Halai T, Patel J, Sproat C. Perceived confidence and experience in oral surgery among final year undergraduate students in a UK dental school. *Br Dent J* 2018; 224: 177-182.
 21. Halai T, Yates J. Assessment of oral surgery referrals from primary care to a regional dental hospital. *Oral Surgery* 2014; 7: 168-176.
 22. Guttman GD. The current status of the anatomical sciences curriculum in U.S. and Canadian dental schools. *J Dent Educ* 2003; 67: 375-379.