

# Voorlichtingsvideo over mondhygiëne

## Korte-termijneffecten op kennis, attitude en gedragsintentie van 1e- en 2e-klassers van lbo en mavo

H. Goedhart, psycholoog  
G. ter Horst, psycholoog  
J.G.C. Verhey, methodoloog

**Samenvatting.** Het korte-termijneffect van een voorlichtingsvideo van het Ivoren Kruis op kennis, attitude en gedragsintentie ten aanzien van mondhygiëne werd onderzocht. De video, die de relatie tussen plaque en tandvleesontsteking verduidelijkt, is getoond aan leerlingen in de eerste 2 jaar van het voortgezet onderwijs, in het bijzonder lbo en mavo. Uit de resultaten blijkt dat de leerlingen die de video hebben gezien, statistisch significant meer kennis hebben dan de leerlingen die de video niet hebben gezien en dat ook de attitude op 5 aspecten statistisch significant positiever is. De verschillen in kennis zijn relatief groot, de verschillen in attitude klein. De voorlichtingsvideo blijkt op korte termijn geen invloed te hebben op de gedragsintentie.

GOEDHART H, HORST G TER, VERHEY JGC. Voorlichtingsvideo over mondhygiëne. Korte-termijneffecten op kennis, attitude en gedragsintentie van 1e- en 2e-klassers van lbo en mavo. *Ned Tijdschr Tandheelkd* 1996; 103: 216-219.

Uit de vakgroep Sociale Tandheelkunde en Voorlichtingskunde van het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA).

Trefwoorden: Sociale Tandheelkunde - Voorlichtingskunde - Mondhygiëne

Datum van acceptatie: 12 december 1995.

Adres: J.G.C. Verhey, ACTA, Louwesweg 1, 1066 EA Amsterdam.

### 1 Inleiding

Door het Ivoren Kruis is een onderwijspakket samengesteld dat onder meer bestaat uit een voorlichtingsvideo rond het thema tandvleesontsteking. Deze voorlichtingsvideo kwam tot stand in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Parodontologie en de Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde.

Specifiek beoogt de video: 1. het leren herkennen van tandvleesontsteking; 2. het bewust worden van de relatie plaque-tandvleesontsteking; 3. het leren voorkomen van tandvleesontsteking; 4. het verhelpen van tandvleesontsteking; en 5. het bewust worden van de eigen leefstijl met betrekking tot mondgezondheid. Het onderwijspakket is bestemd voor de groep lbo- en mavo-leerlingen in de eerste 2 klassen. Deze doelgroep is door het Ivoren Kruis gekozen omdat bij deze leerlingen, veelal afkomstig uit de lagere sociaal-economische klassen, vaak sprake is van een slechte gebitstoestand en/of tandvleesontsteking en een achterstand in mondhygiëne.<sup>1</sup>

In het onderhavige onderzoek, dat in opdracht van het Ivoren Kruis werd uitgevoerd, is de hypothese getoetst dat de voorlichtingsvideo op korte termijn, dat wil zeggen vlak na vertoning van de video, tot verbetering van de kennis over mondhygiëne leidt. Voor de korte termijn werden geen veranderingen verwacht in attitude en gedragsintentie.<sup>2</sup>

### 2 Materiaal en methode

#### 2.1 De onderzoeksofzet

Dertig aselect gekozen scholen uit Noord- en Zuid-Holland die de voorlichtingsvideo niet reeds eerder hadden besteld, werden benaderd. Twaalf scholen zegden hun medewerking toe. Participatie van de scholen betekende dat 2 eerste klassen en 2 tweede klassen in het onderzoek betrokken werden. Twee onderzoekers voerden gedurende 1 lesuur per klas het experiment uit.

De opzet van het onderzoek was een 2 x 2 proefopzet met als onafhankelijke variabelen voormeting, met niveaus wèl en geen voormeting, en voorlichting met niveaus wèl voorlich-

ting en geen voorlichting. De opzet was onderdeel van een uitgebreidere proefopzet, omdat ook de lange-termijneffecten, dat wil zeggen na 3 à 4 maanden, van de voorlichtingsvideo werden onderzocht.

Per klas werden de leerlingen aselect toegewezen aan de condities voormeting en geen voormeting. Om praktische redenen werd bij de leerlingen zonder voormeting een placebo-ranglijst afgenomen. Om dezelfde redenen kregen de leerlingen zonder voorlichting een placebovideo te zien. Per klas werd aselect bepaald of de voorlichtingsvideo werd vertoond of de placebovideo.

Het aantal leerlingen dat aan het korte-termijnonderzoek heeft meegedaan, is 652. Wegens ontbrekende waarnemingen op één of meer variabelen is het definitieve aantal van de bij de analyses betrokken deelnemers 609. De groep die de voorlichtingsvideo kreeg te zien bevat 407 leerlingen, de groep die de placebovideo kreeg te zien 202. De gemiddelde leeftijd is 13,9 jaar. Het aantal jongens is 347 (57%), het aantal meisjes 262 (43%). Bijna 80% van de leerlingen (79%) is in Nederland geboren; 59% heeft een moeder die in Nederland geboren is. De percentages leerlingen met een moeder die niet in Nederland is geboren zijn, gespecificeerd naar geboorteland van de moeder: Turkije (4%), Marokko (7%), Suriname (20%) en een ander land (10%). Het aantal lbo-leerlingen is 375 (62%), het aantal mavo-leerlingen 225 (38%). Verdeling over eerste en tweede klas is: 303 (50%) respectievelijk 306 (50%).

#### 2.2 Voorlichtings- en placebovideo

De voorlichtingsvideo heeft een speelduur van 13 minuten. In een schoolsituatie wordt de hoofdpersoon door zijn vriendinnetje geconfronteerd met 'stinken uit z'n bek'. Bij de tandarts blijkt dat hij veel plaque heeft en ook een flinke tandvleesontsteking. In een animatie maakt hij kennis met de plaque- en de spirochaetbacterie en hun verwoestende werking op het gebit. Na de schrik legt de tandarts de jongen uit dat, als hij geen gaatjes, losse tanden en kiezen wil krijgen, hij zèlf goed voor zijn gebit moet zorgen. Na deze wijze les en na goed tandenpoetsen wil zijn vriendinnetje wel weer met hem naar het schoolfeest.

De placebovideo duurt 10,5 minuten. Deze video is op de zelfde doelgroep gericht. Het is een instructievideo van de Nederlandse Hartstichting getiteld 'Een donderslag bij heldere hemel' en maakt met behulp van computeranimaties de werking van het hart, de kleine en de grote bloedsomloop en het ontstaan van een hartinfarct aanschouwelijk.

### 2.3 De vragenlijsten

De vragenlijst in de voorlichtingsconditie bestaat uit een aantal vragen die betrekking hebben op de achtergrond van de respondent. Het gaat hierbij om sekse, leeftijd, klasniveau, schooltype, het wel of niet in Nederland geboren zijn en het geboorteland van de moeder, met vervolgens 11 kennisvragen, 11 attitudevragen en 10 gedragsvragen. Zeven van deze vragen betreffen concreet gedrag en 3 vragen betreffen gedragsintentie. Een aantal vragen is ontleend aan eerder onderzoek.<sup>3</sup>

De 11 kennisvragen werden dichotoom (goed/fout) gescoord. De totaalscore loopt van 0 tot en met 11, waarbij een hogere score een hoger kennisniveau aangeeft. De homogeniteit van de totaalscore, berekend als Cronbach's  $\alpha$ , is 0,50. Bij de attitudevragen waren 4 antwoordmogelijkheden, waarbij de hoogste score de meest positieve houding ten opzichte van mondhygiëne weergeeft. Per vraag loopt de score van 1 tot en met 4. Bij het onderzoek naar de korte-termijneffecten worden alleen de vragen met betrekking tot de gedragsintentie betrokken. Deze vragen informeren naar het gedrag in de komende tijd. Een hogere score op 1 van deze vragen betekent steeds een positievere intentie. Voor twee vragen loopt de

score van 1 tot en met 4 en voor één vraag van 1 tot en met 5. Elke categorie vragen wordt ingeleid met een instructie. Hieronder wordt per categorie een voorbeeld gegeven.

#### Voorbeeld kennisvraag:

Hoe kom je van tandplaque af?

- Door je tanden te poetsen.
- Door minder zoetigheid te eten.
- Door naar de tandarts te gaan.
- Weet ik niet.

#### Voorbeeld attitudevraag:

Later een kunstgebit moeten dragen:

- vind ik heel vervelend.
- vind ik een beetje vervelend.
- vind ik niet zo vervelend.
- vind ik helemaal niet vervelend.

#### Voorbeeld vraag naar gedragsintentie:

Ben je van plan de komende tijd vaker te gaan poetsen?

- Ja, veel vaker.
- Ja, iets vaker dan nu.
- Nee, niet vaker, maar niet minder vaak.
- Nee, juist minder vaak.

De vragenlijst uit de placeboconditie is een verkorte versie van de vragenlijst zoals gebruikt werd door Hoogstraten en Verhey.<sup>4</sup> Alle vragenlijsten zijn vooraf in twee klassen van een mavo getest op hun bruikbaarheid.

Tabel 1. Descriptieve en F-toets gegevens voor de onafhankelijke variabele voorlichting (N = 609; df = 1,430)

	voorlichting*		placebo**		F	p
	$\bar{x}$	sd	$\bar{x}$	sd		
<b>Kennis: (scores 0-1)</b>						
Effect van tandplaque	0,59	0,49	0,32	0,47	-	-
Wie voorkomt tandplaque	0,96	0,19	0,86	0,35	-	-
Hoe is tandplaque te voorkomen	0,96	0,19	0,87	0,34	-	-
Hoe kom je van tandplaque af	0,80	0,40	0,55	0,50	-	-
Als tandvlees bloedt, betekent dit	0,73	0,44	0,51	0,50	-	-
Bloedend tandvlees gaat vanzelf over	0,62	0,49	0,27	0,45	-	-
Bloedend tandvlees komt voor bij	0,95	0,22	0,95	0,23	-	-
Voorkomen uit de mond ruiken	0,93	0,25	0,85	0,36	-	-
Niets doen bij bloedend tandvlees	0,56	0,50	0,49	0,50	-	-
Bij wie komen bacteriën voor	0,72	0,45	0,51	0,50	-	-
Bacteriën worden vervelend als	0,88	0,33	0,63	0,48	-	-
<b>Totaalscore kennis (0-11)</b>	<b>8,73</b>	<b>1,52</b>	<b>6,81</b>	<b>1,74</b>	<b>28,36</b>	<b>0,000</b>
<b>Attitude (scores 1-4)</b>						
Minder zoetigheid snoepen	3,01	0,86	2,76	0,80	0,09	0,761
Uit de mond ruiken	3,89	0,44	3,90	0,36	2,78	0,097
Later kunstgebit	3,85	0,51	3,62	0,72	6,56	0,011
Als tandvlees bloedt	3,28	0,89	2,92	0,96	10,98	0,001
Op school tandenpoetsen	1,91	1,02	1,66	0,95	3,72	0,054
Zelf gebit verzorgen	3,82	0,52	3,67	0,72	3,86	0,050
Gaatjes in tanden en kiezen krijgen	3,94	0,28	3,86	0,48	0,17	0,698
2x per dag tandenpoetsen	3,65	0,66	3,48	0,84	7,68	0,006
Losse tanden/kiezen krijgen	3,79	0,60	3,58	0,77	5,02	0,026
Bloedend tandvlees	3,44	0,81	3,18	0,84	4,81	0,029
Kans om uit de mond te ruiken	3,87	0,48	3,82	0,49	0,35	0,562
<b>Gedragsintentie</b>						
Komende tijd vaker poetsen (1-4)	2,61	0,75	2,34	0,66	1,67	0,198
Komende tijd minder zoet eten (1-5)	2,65	0,71	2,46	0,79	0,14	0,705
Komende tijd langer poetsen (1-4)	2,47	0,63	2,21	0,50	0,26	0,608

\*n = 407

\*\*n = 202

Tabel II. Descriptieve en F-toets gegevens voor de onafhankelijke variabele geslacht (N = 609; df = 1,430).

	Jongens*		meisjes**		F	p
	$\bar{x}$	sd	$\bar{x}$	sd		
Uit de mond ruiken	3,87	0,46	3,94	0,34	4,48	0,035
Zelf gebit verzorgen	3,70	0,69	3,87	0,42	7,37	0,007
2x per dag tandenpoetsen	3,46	0,81	3,76	0,55	16,98	0,000
Kans om uit de mond te ruiken	3,83	0,50	3,91	0,39	10,76	0,001
Komende tijd minder zoet eten	2,54	0,79	2,65	0,68	4,66	0,031

\*n = 347  
\*\*n = 262

## 2.4 Statistische bewerking

In de statistische bewerkingen wordt het effect van (onder andere) voorlichting op 15 afhankelijke variabelen getoetst. In dit geval bestaat per effect 15 keer de kans om de nulhypothese ten onrechte te verwerpen. Om hiermee rekening te houden worden multivariate variantie-analysen uitgevoerd.<sup>5</sup> De 15 afhankelijke variabelen worden geanalyseerd op het effect van de voorlichtingsvideo, waarbij eerst wordt gecorrigeerd voor de invloed van achtereenvolgens voormeting, leeftijd, sekse, het al dan niet geboren zijn in Nederland, geboorteland moeder, schooltype en klasniveau. Bij de variabele leeftijd zijn de leerlingen in 3 leeftijdsgroepen ingedeeld: de 12- en 13-jarigen, de 14- en 15-jarigen en 16 jaar en ouder.

## 3 Resultaten

De multivariate toetsingsprocedure voor de onafhankelijke variabele voorlichting leverde een statistisch significant effect op ( $F = 4,24$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,000$ ). In tabel I staan de gemiddelde scores van beide groepen op kennis, attitude en gedragsintentie. Bij deze toetsingsprocedure en de toetsing per afhankelijke variabele is rekening gehouden met de (mogelijke) invloed van de voormeting, de leeftijd, de sekse, het al dan niet geboren zijn in Nederland, het geboorteland van de moeder, het schooltype en het klasniveau. Dat wil zeggen, het effect van de voorlichtingsvideo is statistisch significant ondanks (mogelijke) effecten van de andere onafhankelijk variabelen. Alternatieve verklaringen gebaseerd op effecten van de andere onafhankelijke variabelen lijken daarmee uitgesloten.

De kennis van de leerlingen die de voorlichtingsvideo hebben gezien, is statistisch significant hoger dan van de leerlingen die de voorlichtingsvideo niet hebben gezien. De onderzoekshypothese 'Vlak na de vertoning van de voorlichtingsvideo is de kennis van de leerlingen die de voorlichtingsvideo hebben gezien beter dan van de leerlingen die de video niet hebben gezien' kan hiermee worden bevestigd. De verschillen in gemiddelden lijken het grootst bij de vragen over de gevolgen en het bestrijden van tandplaque, de betekenis en de bestrijding van tandvleesontstekingen, en het voorkomen en de werking van bacteriën. De voorlichtingsvideo blijkt ook op een aantal aspecten van de attitude een gunstig effect te hebben gehad. De verschillen zijn echter, hoewel statistisch significant, klein. Het gaat om de attitude ten opzichte van het later dragen van een kunstgebit, het bloeden van het tandvlees, 2 x per dag tandenpoetsen, losse tanden of kiezen krijgen en de kans dat tandvlees gaat bloeden. De voorlichtingsvideo heeft geen korte-termijneffect gehad op de gedragsintentie van de leerlingen.

De multivariate toetsingsprocedure voor de onafhankelijke variabele voormeting geeft een statistisch significant resultaat ( $F = 2,04$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,012$ ). Uit de toetsing per afhanke-

lijke variabele blijkt een statistische significant voormetingseffect op drie attitudevragen 'het bloeden van tandvlees' ( $F = 4,75$ ;  $df = 1,430$ ;  $p = 0,030$ ), 'in de middagpauze op school mijn tanden poetsen' ( $F = 5,84$ ;  $df = 1,430$ ;  $p = 0,016$ ) en 'de kans dat tandvlees gaat bloeden' ( $F = 7,21$ ;  $df = 1,430$ ;  $p = 0,008$ ). Bij gedragsintentie is een statistisch significant effect geconstateerd op 'van plan de komende tijd vaker te gaan poetsen' ( $F = 4,76$ ;  $df = 1,430$ ;  $p = 0,030$ ). Bij de attitudevragen 'het bloeden van tandvlees' en 'de kans dat tandvlees gaat bloeden' heeft de groep met de placebovoormeting het laagste gemiddelde. Bij de twee andere variabelen heeft deze groep het hoogste gemiddelde.

De onafhankelijke variabelen leeftijd ( $F = 1,25$ ;  $df = 30,834$ ;  $p = 0,169$ ), wel of niet geboren in Nederland ( $F = 1,65$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,059$ ) en klasniveau ( $F = 1,11$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,347$ ) blijken niet van invloed te zijn op kennis, attitude en gedragsintentie. De multivariate toetsingsprocedure geeft een statistisch significant resultaat voor de onafhankelijke variabelen sekse ( $F = 2,88$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,000$ ), geboorteland moeder ( $F = 1,54$ ;  $df = 60,1676$ ;  $p = 0,005$ ) en schooltype ( $F = 12,88$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,023$ ).

Er is geen verschil in kennisniveau tussen jongens en meisjes. Wel hebben meisjes op 4 aspecten een positievere attitude dan jongens. Het betreft 'uit de mond ruiken', 'zelf het gebit verzorgen', '2 x per dag tandenpoetsen' en 'de kans om uit de mond te ruiken'. Bovendien is bij meisjes de gedragsintentie 'komende tijd minder zoet eten' positiever. De verschillen zijn over het algemeen (zeer) klein (tab. II).

Het geboorteland van de moeder hangt samen met kennis, attitude en gedragsintentie. De kennis van leerlingen met een moeder geboren in Turkije of Marokko is het laagst. Leerlingen met een moeder geboren in Suriname hebben de meeste kennis. De attitude ten opzichte van 'op school tandenpoetsen' en 'zelf gebit verzorgen' van leerlingen met een moeder geboren in Turkije of Marokko is het gunstigst. De gedragsintentie van deze leerlingen voor wat betreft 'komende tijd vaker poetsen' en 'komende tijd langer poetsen' is eveneens het gunstigst (tab. III).

Uit de toetsing per afhankelijke variabele blijkt dat het schooltype alleen samenhangt met de kennis ( $F = 10,51$ ;  $df = 1,430$ ;  $p = 0,001$ ). Mavo-leerlingen ( $x = 8,51$ ;  $sd = 1,77$ ) blijken meer kennis te hebben dan lbo-leerlingen ( $x = 7,83$ ;  $sd = 1,82$ ).

Uit de statistische analyses blijkt dat er een interactie optreedt tussen het zien van de voorlichtingsvideo enerzijds en de onafhankelijke variabelen schooltype ( $F = 2,08$ ;  $df = 15,416$ ;  $p = 0,010$ ) en leeftijd ( $F = 1,54$ ;  $df = 30,834$ ;  $p = 0,033$ ) anderzijds. Voor schooltype betreft het de attitude ten opzichte van 'uit de mond ruiken', 'losse tanden/kiezen krijgen', 'de kans om uit de mond te ruiken' en de gedragsintentie 'komende tijd vaker poetsen'. Bij leeftijd gaat het om de attitude ten opzichte van 'later een kunstgebit dragen'. Er zit geen duidelijk patroon in deze effecten.

**Tabel III. Descriptieve en F-toets gegevens voor de onafhankelijke variabele geboorteland moeder (N = 609).**

	$\bar{x}$	sd
Kennisstotaalscore (F = 2,94; df = 4,430; p = 0,020)		
Nederland (n = 361)	8,07	1,87
Turkije (n = 23)	7,30	1,87
Marokko (n = 43)	7,40	1,80
Suriname (n = 123)	8,54	1,53
Anders (n = 59)	8,12	1,98
Op school tandenpoetsen (F = 2,96; df = 4,430; p = 0,020)		
Nederland (n = 361)	1,72	0,96
Turkije (n = 23)	2,17	1,11
Marokko (n = 43)	2,33	0,99
Suriname (n = 123)	1,86	1,03
Anders (n = 59)	1,90	1,06
Zelf gebit verzorgen (F = 2,53; df = 4,430; p = 0,040)		
Nederland (n = 361)	3,72	0,64
Turkije (n = 23)	3,78	0,67
Marokko (n = 43)	3,49	0,91
Suriname (n = 123)	3,98	0,13
Anders (n = 59)	3,86	0,47
Komende tijd vaker poetsen (F = 3,97; df = 4,430; p = 0,004)		
Nederland (n = 361)	2,42	0,65
Turkije (n = 23)	2,87	0,87
Marokko (n = 43)	2,88	0,85
Suriname (n = 123)	2,65	0,80
Anders (n = 59)	2,49	0,75
Komende tijd langer poetsen (F = 3,65; df = 4,430; p = 0,006)		
Nederland (n = 361)	2,50	0,72
Turkije (n = 23)	2,87	0,46
Marokko (n = 43)	2,79	0,77
Suriname (n = 123)	2,64	0,68
Anders (n = 59)	2,76	0,95

#### 4 Conclusies en discussie

Het onderzoek naar het effect van de voorlichtingsvideo op kennis, attitude en gedragsintentie van lbo- en mavo-leerlingen leidt tot de constatering dat vlak na vertoning van de video de kennis van de leerlingen die de video hebben gezien, statistisch significant hoger is dan van de leerlingen die de

video niet hebben gezien. Ook op 5 van de 11 attitude-aspecten werd een positief effect gevonden. Deze effecten werden niet verwacht. Verschillen in gedragsintentie deden zich niet voor.

Er is weinig of geen verschil in kennis, attitude en gedragsintentie waargenomen tussen de seksen. Het onderwerp leeft blijkbaar evenzeer bij jongens als bij meisjes. Ook verschillen tussen de onderscheiden leeftijdscategorieën en het klasniveau deden zich niet voor. Het wel of niet geboren zijn in Nederland is evenmin van invloed op kennis, attitude en gedragsintentie van de leerlingen. Dit geldt niet voor het geboorteland van de moeder. Leerlingen met een moeder geboren in Turkije of Marokko hebben minder kennis. Deze leerlingen hebben echter wel op een aantal aspecten een meer positieve attitude en een meer positieve gedragsintentie. Ten slotte, mavo-leerlingen hebben meer kennis dan lbo-leerlingen. Deze resultaten ondersteunen de bevindingen uit eerder onderzoek.<sup>3 6</sup>

Voorlichting op het terrein van de mondhygiëne is een belangrijk aandachtsgebied. De school lijkt daarvoor de meest voor de hand liggende plaats te zijn, vanwege de mogelijkheid deze voorlichting te integreren in algemene gezondheidseducatie. Hierbij is het belangrijk om rekening te houden met verschillen in afkomst. De resultaten uit dit onderzoek geven aanleiding om bij de voorlichting rekening te houden met het geboorteland van de moeder.

#### Literatuur

- 1 Verrips GH. Child dental health and ethnicity in the Netherlands. Amsterdam: Universiteit van Amsterdam, 1993. Academisch proefschrift.
- 2 Goedhart H, Horst G ter. 'Zit jij onder de plak?'; een onderzoek naar het effect van tandheelkundige voorlichting op kennis, attitude en zelf-gerapporteerd gedrag van kinderen. Extern Rapport. Amsterdam: ACTA, Vakgroep Sociale tandheelkunde en Voorlichtingskunde, 1993.
- 3 Horst G ter, Hoogstraten J. Kennis op parodontologisch gebied; een onderzoek onder lbo- en mavo-leerlingen. Ned Tijdschr Tandheelkd 1988; 95: 186-9.
- 4 Hoogstraten J, Verhey JGC. Judging severity of dental problems in relation to other individual problems: an application of the methods of ranking and paired comparisons. Community Dent Oral Epidemiol 1986; 1: 65-8.
- 5 Finn JD. A general model for multivariate analysis. New York: Holt, Reinhart and Winston Inc., 1974.
- 6 Hoogstraten J, Horst G ter. Voorlichting over parodontologie. Ned Tijdschr Tandheelkd 1988; 95: 226-8.

#### Summary

##### SHORT TERM EFFECTS OF A DENTAL HEALTH VIDEO FOR FIRST AND SECOND GRADERS OF JUNIOR SECONDARY GENERAL AND VOCATIONAL EDUCATION; A REPORT FROM THE NETHERLANDS

Key words: Social dentistry – Periodontics – Dental health education

The short term effects of a dental health educational video on adolescents' knowledge, attitude and future behaviour were assessed. Results showed a large effect on knowledge and a small effect on five attitudinal aspects. No effects were found on future behaviour.