

Appendix (1): A modified English version of HU-DBI

Items		
1- I don't worry much about visiting the dentist.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
2- My gums tend to bleed when I brush my teeth.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
3- I worry about the colour of my teeth.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
4- I have noticed some white sticky deposits on my teeth.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
5- I use a child-sized toothbrush.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
6- I think I cannot help having false teeth when I am old.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
7- I am bothered by the colour of my gum.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
8- I think my teeth are getting worse despite my daily brushing.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
9- I brush each of my teeth carefully.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
10- I have never taught professionally how to brush.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
11- I think I can clean my teeth well without using toothpaste	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
12- I often check my teeth in a mirror after brushing.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
13- I worry about having bad breath.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
14- It is impossible to prevent gum disease with tooth brushing alone.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
15- I put off going to the dentist until I have toothache.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
16- I have use a dye to see how clean my teeth are.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
17- I use a tooth brush with hard bristle.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
18- I don't feel I have brushed well unless I brush with strong strokes.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
19- I feel I sometimes take too much time to brush my teeth.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
20- I have had my dentist tell me that I brush very well.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
21- I do use tooth floss on regular basis.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>
22- I do use mouth wash on regular basis.	Agree <input type="checkbox"/>	Disagree <input type="checkbox"/>

***Corresponding Author:**

Dr. Khalid Khalid, Faculty of Dentistry, University of Science and Technology, Omdurman, Sudan.
Tel: 00249 9123 88 0 72
E-mail: drkhalidonline@yahoo.com

Received: August 02, 2016; **Accepted:** August 29, 2016; **Published:** September 03, 2016

Citation: Khalid K, Naidoo S, Elamin EI (2016) Oral Health Behaviours and Attitudes using the Modified Arabic Version of Hiroshima University - Dental Behavioural Inventory (HU-DBI) among Sudanese Dental Students. *Int J Dentistry Oral Sci.* 3(9), 326-330.

Copyright: Khalid K[©] 2016. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Appendix (2): A translated Arabic version of a modified HU-DBI

<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	1. لا أهتم كثيراً بزيارة طبيب الأسنان.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	2. تميل لثتي إلى النزف عند تفريش الأسنان.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	3. أنا أهتم بلون أسناني.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	4. لاحظت بعض الترسبات البيضاء ملتصقة بأسناني.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	5. أستخدم فرشاة أسنان أطفال.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	6. أعتقد أنني لا يمكنني تجنب استخدام أطقم الأسنان عند تقلمي في السن. أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	7. أهتم كثيراً بلون لثتي .
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	8. أعتقد أن أسناني تزداد سوءاً رغم سواكي اليومي.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	9. أفرش جميع أسناني بعناية.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	10. لم أتلق مساعدة مهنية بكيفية السواك.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	11. أعتقد أن بإمكانني تنظيف أسناني جيداً دون استخدام معجون الأسنان. أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	12. أراجع أسناني على الدوام بالمرآة بعد السواك.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	13. أنزع عجب جيداً لانبعاث روائح كريهة من فمي.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	14. من المستحيل منع أمراض اللثة بتفريش الأسنان فقط.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	15. لا أذهب لطبيب الأسنان إلا عند الشعور بالألم.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	16. أستخدم مواد صيغية لمعرفة مدى نظافة أسناني.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	17. أستخدم فرشاة أسنان ذات شعيرات خشنة.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	18. لا أشعر بأنني أفرش أسناني جيداً ما لم أستخدم القوة عند السواك. أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	19. أعتقد أنني في بعض الأحيان أستغرق وقتاً طويلاً عند السواك. أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	20. أخبرني طبيب الأسنان أنني أفرش أسناني جيداً.
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	21. أنا أستخدم خيط الأسنان بانتظام .
<input type="checkbox"/>	أوافق	<input type="checkbox"/>	لا أوافق	22. أنا أستخدم مضمضة للفم بانتظام .