بسمه تعالی

با سپاس از وقتی که اختصاص می دهید، پرسشنامه زیر به منظور انجام طرح تحقیقاتی در اختیار شما قرار گرفته است. لازم به ذکر است کلیه اطلاعات مندرج در این فرم کاملا **محرمانه** تلقی گردیده و به صورت کاملا محرمانه نگهداری خواهند شد. لذا سپاسگزار خواهیم شد که سوالات را با دقت پاسخ دهید:

جنس : مونث ☐ مذکر ☐

سن : ..... سال

شغل : بیکار ☐ خانه دار ☐ کارمند ☐ بازنشسته ☐ آزاد ☐

میزان تحصیلات : بی سواد ☐ زیردیپلم ☐ دیپلم ☐ لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکتری ☐

متوسط میزان درآمد ماهیانه : زیر 20 میلیون تومان درماه ☐ بالای 20 میلیون تومان درماه ☐

محل سکونت از مناطق شهری تهران : شمال ☐ جنوب ☐ شرق ☐ غرب ☐ مرکز ☐

۱. در هر هفته به طور متوسط چند بار از نوشیدنی های اسیدی (شامل : انواع نوشابه ، ترکیبات حاوی سرکه ، آب میوه های ترش) یا مواد غذایی اسیدی (شامل : لیمو، سیب ، پرتقال ، گریپ فروت) استفاده می نمایید؟

الف: ۵ روز یا بیشتر در هر هفته ب: ۱ تا ۴ روز در هفته ج: کمتر از یک روز در هفته

۲.در طول روز چند ساعت به انجام بازی های کامپیوتری ، استفاده از کامپیوتر، تماشای تلویزیون ، استفاده از موبایل یا تبلت مشغول هستید؟

الف: عدم استفاده از موارد فوق در طول روز ب: کمتر از ۱ ساعت

ج: بین۱ تا ۲ ساعت د: بین۲ تا ۳ ساعت

ه: بین ۳ تا ۴ ساعت و: بیشتر از ۴ ساعت

۳.در طول شبانه روز به طور متوسط چند ساعت خواب هستید؟

الف: کمتر از ۷ ساعت ب: ۷ تا ۸ ساعت ج: ۸ تا ۹ ساعت

د: ۹ تا ۱۰ ساعت ه: بیشتر از ۱۰ ساعت

۴. آیا شما جزو دسته افرادی هستید که شب ها تا دیر وقت بیدار و در طول روز تا دیر وقت خواب هستید؟

بلی خیر

۵.آیا شما به ناراحتی معده ، رفلکس معده ، یا هر بیماری دیگری که منجر به حالت تهوع زیاد گردد مبتلا هستید؟

بلی خیر

۶. آیا شما از دارو های ضد افسردگی استفاده می کنید؟

بلی خیر

۷. آیا شما حین مسواک زدن نیروی زیادی با دست خودتان وارد می کنید؟ (محکم مسواک می زنید؟)

بلی خیر

۸. آیا شما در طول شبانه روز به دندان قروچه یا فشار دادن دندان ها بر روی هم مبتلا هستید؟

بلی خیر

9. نمودار وضعیت دندانی

