



AİLELER İÇİN ANKET FORMU

Doküman No	HHD.FR.08
Yayın Tarihi	26.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	1 / 4

FORM NO:.....

ÇOCUĞUN BABASININ (Baba hayatta değilse boş bırakınız)

- 1) Doğum Tarihi : 19..... Doğum Yeriniz : _____
- 2) Öğrenim durumu : Size uygun şıkkı işaretleyiniz.
 - A) Hiçbir okul mezunu değil
 - B) İlkokul Mezunu
 - C) Ortaokul Mezunu
 - D) Lise Mezunu
 - E) Üniversite Mezunu
- 3) Mesleğiniz: Boşluğa yazınız. (Öğretmen, Çiftçi, Serbest Meslek..vb şeklinde.)
_____ (Çalışmıyorsanız boş bırakınız.)
- 4) Sigara kullanıyor musunuz? Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - A) Evet
 - B) Hayır
- 5) Genel sağlık güvenceniz : Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - A) Emekli Sandığı
 - B) SSK
 - C) BAĞKUR
 - D) Özel sağlık sigortası
 - E) Sağlık güvencem yok
- 6) Diş fırçalama sıklığınız : Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - A) Günde iki kez veya daha fazla
 - B) Günde bir-iki kez
 - C) Günde bir kez den az
 - D) Haftada birkaç kez
 - E) Hiç
- 7) Toplumun genelini göz önüne aldığınızda ailenizin ekonomik durumunu nasıl görüyorsunuz?
 - A) Üst
 - B) Ortanın üstü
 - C) Orta
 - D) Ortanın altı
 - E) Alt



AİLELER İÇİN ANKET FORMU

Doküman No	HHD.FR.08
Yayın Tarihi	26.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	2 / 4

ÇOCUĞUN ANNESİNİN (Anne hayatta değilse boş bırakınız)

- 1) Doğum Tarihi : 19..... Doğum Yeriniz : _____
- 2) Öğrenim durumu : Size uygun şıkkı işaretleyiniz.
 - A) Hiçbir okul mezunu değil
 - B) İlkokul Mezunu
 - C) Ortaokul Mezunu
 - D) Lise Mezunu
 - E) Üniversite Mezunu
- 3) Mesleğiniz: Boşluğa yazınız. (Öğretmen, Çiftçi, Serbest Meslek..vb şeklinde.)
_____ (Çalışmıyorsanız boş bırakınız.)
- 4) Sigara kullanıyor musunuz? Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - A) Evet
 - B) Hayır
- 5) Genel sağlık güvenceniz : Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - F) Emekli Sandığı
 - A) SSK
 - B) BAĞKUR
 - C) Özel sağlık sigortası
 - D) Sağlık güvencem yok
- 6) Diş fırçalama sıklığınız : Size uygun şıkkı daire içine alınız.
 - A) Günde iki kez veya daha fazla
 - B) Günde bir-iki kez
 - C) Günde bir kez den az
 - D) Haftada birkaç kez
 - E) Hiç
- 7) İlk çocuğunuzu kaç yaşında doğurdunuz? (Doğum yaptığınızdaki yaşı yazınız.)



AİLELER İÇİN ANKET FORMU

Doküman No	HHD.FR.08
Yayın Tarihi	26.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	3 / 4

SİZE FORMU GETİREN ÇOCUĞUNUZUN:

- 1) Çocuğunuza hamileyken ve hamilelikten 1 sene sonrasına kadar anne antibiyotik kullandı mı? Size uygun şıkkı daire içine alınız.
A) EVET
B) HAYIR
- 2) Çocuğunuz kaç ay anne sütü aldı? Size uygun şıkkı daire içine alınız.
A) 8 aydan az
B) 8-12 ay arasında
C) 12 aydan fazla
- 3) Çocuğunuzun doğumdan sonraki beslenme şekli? Uygun olan şıkkı daire içine alınız.
A) Anne sütü
B) Biberon
C) Biberon ile anne sütü
- 4) Çocuğunuz kaç ay emzirdiniz? Size uygun şıkkı daire içine alınız.
A) Hiç
B) 2 aya kadar
C) 2-4 ay
D) 4-6 ay
E) 6 aydan fazla
- 5) Çocuğunuz kaç yaşına kadar biberon kullandı? Hala kullanıyorsa “kullanıyor” yazınız.

- 6) Çocuğunuzun geçirdiği önemli rahatsızlıklar? (sarılık, anemi(kansızlık)..v.b gibi) Boşluğa yazınız.

- 7) Çocuğunuz herhangi bir rahatsızlıktan dolayı uzun süre veya sık sık şurup şeklinde ilaç kullandı mı? (Örneğin öksürük şurubu veya ateş düşürücü şurup gibi) Size uygun şıkkı daire içine alınız
A) EVET
B) HAYIR
- 8) Çocuğunuzun diş fırçalama alışkanlığı? Uygun şıkkı daire içine alınız.
A) Günde iki kez veya daha fazla
B) Günde bir-iki kez
C) Günde bir kez den az
D) Haftada birkaç kez
E) Hiç
- 9) Çocuğunuz günde kaç ana öğün yemek yiyor? Uygun şıkkı daire içine alınız.
A) 2



AİLELER İÇİN ANKET FORMU

Doküman No	HHD.FR.08
Yayın Tarihi	26.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa No	4 / 4

B) 3

C) 4 veya fazla

10) Çocuğunuzana öğün haricinde atıştırma şeklinde besin tüketiyor mu?

A) EVET

B) HAYIR

11) Çocuğunuz bu şekilde atıştırmayı günde kaç sefer yapıyor?

A) Günde 1 kez

B) Günde 2 kez

C) Günde 3 veya fazla

12) Çocuğunuza dişlerini korumak için aşağıdakilerden hangisi ya da hangileri kullanıldı? Kullandıkları için (evet) kullanmadıkları için (hayır) 1 daire içine alınız. (Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.)

A) Diş macunu (evet) (hayır)

B) Florlu Gargara (evet) (hayır)

C) Flor tabletleri (evet) (hayır)

13) Çocuğunuzuzu en son ne zaman diş hekimine götürdünüz? Size uygun şıkkı daire içine alınız.

A) Evet, son bir sene içinde götürdüm.

B) Evet, bir seneden daha önce götürmüştüm.

C) Hayır, çocuğumu daha önce hiç diş hekimine götürmedim.

14) Eğer 13. Soruda “A) Evet, son bir sene içinde götürdüm” seçeneği işaretlemişseniz niçin gittiğinizi belirtiniz? (birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.)

A) Kontrol amacıyla

B) Diş çekimi için

C) Dolgu yaptırmak için

D) Diğer bir sebeple. Lütfen yazınız : _____

15) Şu anda oturduğunuz ev kaç sene önce yapılmış? Boşluğa yazınız.

16) Siz bu evde kaç senedir oturuyorsunuz? Boşluğa yazınız.
