الجزء الأول

1. هل أنت؟
   أ. والد الطفل (ه)
   ب. والدة الطفل (ه)

2. ما هو جنس طفلك؟
   أ. صبي
   ب. فتاة

3. ما هي الفئة العمرية لطفلك؟
   أ. 12-24 شهرًا
   ب. 35-36 شهرًا
   ج. 37-48 شهرًا
   د. 49-60 شهرًا
   ه. 61-71 شهرًا

4. هل اختبر طفلك الولادة المبكرة؟
   أ. نعم
   ب. لا

5. كيف كانت طريقة ولادة طفلك؟
   أ. ولادة مهبلية (طبيعية)
   ب. ولادة قيصرية

6. ما هو مستواك التعليمي؟
   أ. ابتدائي أو متوسط
   ب. ثانوية عامة
   ج. جامعي

7. ما هو المستوى التعليمي لزوجك / زوجتك؟
   أ. ابتدائي أو متوسط
   ب. ثانوية عامة
   ج. جامعي
8. ما هي وظيفتك؟
أ. قطاع التعليم
ب. قطاع الصحة
ج. غير قطاع الصحة أو التعليم (مثال: مهندس)
د. أنا عاطل عن العمل

9. ما هي مهنة زوجك؟
أ. قطاع التعليم
ب. قطاع الصحة
ج. غير قطاع الصحة أو التعليم (مثال: مهندس)
د. عاطل عن العمل

10. هل تدخن؟
أ. نعم
ب. لا

الجزء الثاني
1. هل قمت بإرضاع طفلك رضاعة طبيعية؟
أ. نعم
ب. لا

2. إذا كانت إجابتك "نعم" على السؤال السابق ، يرجى تحديد مدة الرضاعة الطبيعية
أ. صفر إلى 6 شهور
ب. من 7 إلى 12 شهراً
ج. من 13 إلى 18 شهراً
د. أكثر من 18 شهراً

3. هل اعتمدت الرضاعة الصناعية لطفلك؟
أ. نعم
ب. لا
إذا كانت إجابتك "نعم" على السؤال السابق، يرجى تحديد مدة الرضاعة الصناعية:

أ. صفر إلى 6 أشهر
ب. من 7 إلى 12 شهرا
ج. من 13 إلى 18 شهرا
د. أكثر من 18 شهرا

هل تم إرضاع طفلك بشكل طبيعي أو صناعي في الليل؟

أ. نعم
ب. لا

هل تساعد طفلك في تنظيف الأسنان؟

أ. نعم
ب. لا

كم كان عمر طفلك عندما بدأت بتنظيف الأسنان له / لها؟

أ. صفر إلى 12 شهرا
ب. 13-24 شهرا
ج. 25-36 شهرا
د. 37-48 شهرا
ه. أكثر من 48 شهرا

هل تستخدم معجون أسنان يحتوي على الفلورايد عند تنظيف أسنان طفلك؟

أ. نعم
ب. لا
ج. غير متأكد

كم مرة ينظف طفلك أسنانه يومياً؟

أ. لا ينظف على الإطلاق
ب. مرة واحدة يومياً
ج. مرتان يومياً
د. ثلاث مرات أو أكثر يومياً

هل قمت بزيارة طبيب أسنان أثناء الحمل؟

أ. نعم
ب. لا
11. كم عدد الوجبات الرئيسية التي يتناولها طفلك يوميًا؟
أ. وجبة واحدة
ب. وجبتان
ج. ثلاث وجبات
د. أكثر من 3 وجبات

12. كم عدد الوجبات الخفيفة التي يتناولها طفلك يوميًا؟
أ. لايتناول وجبات خفيفة
ب. وجبة خفيفة واحدة
ج. وجبتان خفيفتان
د. ثلاث وجبات خفيفة أو أكثر

13. هل تلقبت أي نصائح حول القضايا المتعلقة بصحة الفم؟
أ. نعم
ب. لا