

English Likert Survey Questions

Part I: Demographics

1. Age:
 - a. 18-28
 - b. 29-39
 - c. 40-50
 - d. Above 50
2. Sex:
 - a. Male
 - b. Female
3. Level of education:
 - a. High school.
 - b. Bachelor.
 - c. Post graduate.

Part II: General consent form survey.

1. Have you ever visited a dentist before?
 - a. Yes
 - b. No
2. Have you ever had any dental treatment performed on you by a dentist?
 - a. Yes
 - b. No
3. Where was the dentist employed? Answer this question based on your most recent experience.
 - a. Government sector.
 - b. Privet sector.

No	Question	Answer				
		Always 1	Often 2	Sometimes 3	Occasionally 4	Never 5
1	Was the planned procedure explained to you?					
2	Did you understand the explanation of the planned procedure?					
3	Did the dentist inform you about the success rate of the planned procedure?					
4	Did the dentist inform you about the prognosis of the planned procedure?					
5	Did the dentist inform you of the risks associated with the planned procedure?					
6	Did you understand the risks associated with the planned procedure?					
7	Did the dentist inform you of the benefits of the planned procedure?					
8	Did you understand the benefits of the planned procedure?					
9	Did the dentist inform you of alternative treatment options to the planned procedure?					
10	Did you understand the alternative treatment options to the planned procedure?					
11	Did the dentist inform you to read and sign the informed consent form for the planned procedure?					

Part III: Endodontic consent form component survey.

1. Have you ever had a root canal treatment done?
 - a. Yes
 - b. No
2. How many root canal treatment have you had?
 - a. One.
 - b. More than one.

No	Question	Answer				
		Always 1	Often 2	Sometimes 3	Occasionally 4	Never 5
1	Complications of local anesthesia					
2	Pain or discomfort following or during treatment					
3	Swelling or infection during or after treatment					
4	Failure of treatment					
5	Need for re-treatment					
6	Possibility of instrument breakage inside the tooth					
7	Possibility of perforation					
8	Possibility of tooth fracture					
9	Possibility of missing a canal					
10	Other complications If other than Never, Explain...					

3. Have you ever experienced any of the previously mentioned complications associated with root canal treatment?
 - a. Yes
 - b. No

Part IV: Extraction consent form component survey.

1. Have you ever had a tooth extraction treatment?
 - a. Yes
 - b. No
2. How many tooth extraction treatment have you had?
 - a. One.
 - b. More than one.

No	Question	Answer				
	Have you ever been informed of possible complications associated with a tooth extraction treatment including:	Always 1	Often 2	Sometimes 3	Occasionally 4	Never 5
1	Complications of local anesthesia					
2	Soft tissue damage					
3	Hematoma formation					
4	Extraction of wrong tooth					
5	Continuous bleeding for more than one day					
6	Possibility of instrument breakage inside the tooth					
7	Temporary or permanent nerve injury					
8	Possibility of tooth fracture					
9	Dry socket					
10	Other complications If other than Never, Explain...					

3. Have you ever experienced any of the previously mentioned complications associated with a tooth extraction treatment:
 - a. Yes
 - b. No

Arabic Likert Survey Questions

الجزء الأول: المعلومات الشخصية:

4. العمر:

a. 18-28

b. 29-39

c. 40-50

d. فوق 50

5. الجنس:

a. ذكر

b. انثى

6. مستوى التعليم:

a. المرحلة الثانوية

b. بكالوريوس.

c. دراسات الماجستير والدكتوراه.

الجزء الثاني: اسئلة عامة عن زيارة طبيب الاسنان.

4. هل سبق لك أن زرت طبيب أسنان من قبل؟
a. نعم
b. لا
5. هل سبق لك أن أجريت أي علاج للأسنان من قبل طبيب أسنان؟
a. نعم
b. لا
6. أين كان طبيب الأسنان يعمل؟ أجب على هذا السؤال بناء على تجربتك الأخيرة.
a. القطاع الحكومي.
b. القطاع الخاص.

الإجابة					السؤال	
مطلقا 5	نادرا 4	في بعض الاحيان 3	في اغلب الاحيان 2	دائما 1		
					هل تم توضيح الخطة العلاجية المقدمة لك؟	1
					هل فهمت شرح الخطة العلاجية المقدمة لك؟	2
					هل أخبرك طبيب الأسنان معدل نجاح العلاج المقدم لك؟	3
					هل أخبرك طبيب الأسنان بفرص الشفاء في حالتك؟	4
					هل أخبرك طبيب الأسنان بالمخاطر التي قد تصحب العلاج المخطط له؟	5
					هل فهمت المخاطر التي تصاحب العلاج المقدم لك؟	6
					هل أخبرك طبيب الأسنان بمنافع العلاج لك أنت؟	7
					هل فهمت منافع العلاج المقدم لك أنت؟	8
					هل أخبرك طبيب الأسنان بخيارات علاجية بديلة للعلاج المخطط له؟	9
					هل فهمت الخيارات العلاجية البديلة؟	10

11	هل أخبرك طبيب الأسنان بقراءة وتوقيع الإقرار الطبي (الموافقة الطبية للعلاج) قبل الشروع بالعلاج؟				
----	--	--	--	--	--

الجزء الثالث: نموذج لعلاج الجذور والاعصاب.

4. هل خضعت من قبل لعلاج عصب الأسنان؟

a. نعم

b. لا

5. كم مرة خضعت لعلاج العصب؟

a. مرة واحدة.

b. أكثر من مرة واحدة.

الإجابة					السؤال	
مطلقا 5	نادرا 4	في بعض الاحيان 3	في اغلب الاحيان 2	دائما 1	هل تم إخبارك من قبل بأي من المضاعفات التالية التي قد تصاحب علاج عصب الأسنان؟	
					مشاكل متعلقة بالتخدير الموضعي	1
					آلم أو شعور مزعج أثناء أو بعد العلاج	2
					انتفاخ أو التهاب أثناء أو بعد العلاج	3
					فشل العلاج	4
					الحاجة لإعادة العلاج	5
					احتمالية انكسار الأدوات داخل السن أثناء العلاج	6
					ثقب في قنوات الاسنان	7
					انكسار السن خلال فترة العلاج	8
					ترك قناة من قنوات السن بدون علاج	9
					مضاعفات أخرى إذا كان غير ذلك، شرح...	10

6. هل سبق لك أن واجهت أي من المضاعفات المذكورة سابقا المرتبطة بعلاج عصب الاسنان؟

a. نعم

b. لا

الجزء الرابع: نموذج لعلاج خلع الاسنان.

4. هل خضعت من قبل لعملية خلع سن؟

a. نعم

b. لا

5. كم مرة خضعت لعملية خلع الاسنان؟

a. مرة واحدة.

b. أكثر من مرة واحدة.

الاجابه					السؤال	
مطلقا 5	نادرا 4	في بعض الاحيان 3	في اغلب الاحيان 2	دائما 1	هل تم إخبارك من قبل بأي من المضاعفات التالية التي قد تصاحب عملية خلع الاسنان؟	
					مشاكل متعلقة بالتخدير الموضعي	1
					تضرر بأنسجة الفم	2
					تشكيل ورم دموي	3
					استمرار النزيف بعد الخلع أكثر من يوم	4
					احتمالية كسر الادوات داخل السن	5
					تضرر أحد أعصاب الوجه والفكين	6
					كسر بالأسنان المجاورة	7
					التهاب في موضع السن المخلوع	8
					مضاعفات أخرى إذا كان غير ذلك، شرح...	9

هل واجهت من قبل أي من المضاعفات السابقة خلال أو بعد عملية خلع السن؟

c. نعم

d. لا