المعرفة والاتجاهات والممارسات المتعلقة بفحص سرطان عنق الرحم لدى النساء المترددات على مستشفى الولادة بدنقلا، السودان، 2026

استبيان (يُملأ بواسطة الباحث عن طريق المقابلة)

رقم الاستبيان: _____ التاريخ: ____ / ____ / 2026 اسم الباحث: _____

مكان إجراء المقابلة:

1 – عيادة رعاية ما قبل الولادة
2 – العيادة الخارجية للنساء والتوليد
3 – ما بعد الولادة / تنظيم الأسرة
4 – أخرى

الموافقة المستنيرة والأهلية

السلام عليكم. نحن طلاب بكلية الطب والعلوم الصحية، جامعة دنقلا، ونقوم بإجراء دراسة عن معلومات النساء ومواقفهن وممارساتهن بخصوص الفحص المبكر لسرطان عنق الرحم. نود أن نطرح عليكِ بعض الأسئلة، وستستغرق المقابلة حوالي 15 دقيقة. المشاركة طوعية تماماً، ولكِ الحق في الرفض أو التوقف في أي وقت دون أن يؤثر ذلك على الخدمات التي تتلقينها في هذا المستشفى. لن نسجل اسمكِ، وستبقى إجاباتكِ سرية وتُستخدم لأغراض البحث العلمي فقط. هل توافقين على المشاركة؟

1 – نعم (واصل المقابلة) 2 – لا (اشكرها وأنهِ المقابلة)

S1 هل سبق أن شُخّصتِ بسرطان عنق الرحم، أو أُجريت لكِ عملية استئصال للرحم؟

1 – نعم (غير مؤهلة – أنهِ المقابلة) 2 – لا (واصل المقابلة)

القسم أ: البيانات الاجتماعية والديموغرافية والتاريخ الإنجابي

A1 كم عمركِ؟

_____ سنة (بالسنوات المكتملة)

A2 أين تقيمين عادةً؟

1 – حضر 2 – ريف

A3 ما هو أعلى مستوى تعليمي أكملتِه؟

1 – أمّية / خلوة 2 – أساس (ابتدائي) 3 – ثانوي 4 – جامعي وما فوق

A4 ما هي حالتكِ الاجتماعية؟

1 – عزباء 2 – متزوجة 3 – مطلقة 4 – أرملة

A5 ما هي مهنتكِ؟

1 – ربة منزل (لا تعمل)
2 – موظفة حكومية
3 – عاملة بالقطاع الخاص / عمل حر
4 – مزارعة / عاملة في الزراعة
5 – طالبة
6 – أخرى

A6 تقريباً، كم يبلغ الدخل الشهري الإجمالي لأسرتكِ؟

_____ جنيه سوداني

A7 كم مرة ولدتِ (ولادة حية أو ولادة بعد 24 أسبوعاً من الحمل)؟

_____ (اكتبي 0 إن لم تلدي من قبل)

A8 كم كان عمركِ عند الزواج الأول؟

_____ سنة (اكتبي 99 إن لم تتزوجي من قبل)

A9 هل سبق أن استخدمتِ أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة (منع الحمل)؟

1 – نعم 2 – لا

A10 هل أنتِ حامل حالياً؟

1 – نعم 2 – لا (انتقلي إلى القسم ب، وسجّل A11 و A12 بالرمز 99)

A11 إذا كانت حاملاً: كم عمر الحمل بالأسابيع؟

_____ أسبوع

A12 إذا كانت حاملاً: كم عدد زيارات رعاية ما قبل الولادة التي قمتِ بها خلال هذا الحمل؟

_____ زيارة

القسم ب: المعرفة بسرطان عنق الرحم والفحص المبكر

اقرأ: "سأطرح عليكِ الآن بعض الأسئلة عن سرطان عنق الرحم. لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة. نرجو أن تجيبي بصدق، وإذا كنتِ لا تعرفين الإجابة فقولي ذلك."

B1 هل سبق أن سمعتِ عن سرطان عنق الرحم؟

1 – نعم

2 – لا (انتقلي إلى ملاحظة الباحث قبل القسم ج، وسجّل B2 إلى B25 بالرمز 99)

B2 من أين سمعتِ لأول مرة عن سرطان عنق الرحم؟ (المصدر الرئيسي)

1 – عامل صحي (طبيب، ممرضة، قابلة)

2 – الأسرة أو الصديقات

3 – وسائل الإعلام (التلفزيون، الإذاعة، الصحف)

4 – وسائل التواصل الاجتماعي / الإنترنت

5 – المدرسة / الجامعة

6 – أخرى (حددي): _____

أخبريني هل كل عبارة مما يلي صحيحة أم خاطئة:

رقم		صحيح	خطأ	لا أعرف
عبارات عامة				
B3	يمكن الوقاية من سرطان عنق الرحم.	1	2	3
B4	يمكن الشفاء من سرطان عنق الرحم إذا اكتُشف مبكراً.	1	2	3
B5	يحدث سرطان عنق الرحم بسبب العدوى المستمرة بفيروس الورم الحليمي البشري (HPV).	1	2	3
B6	ينتقل فيروس الورم الحليمي البشري من شخص لآخر عن طريق الاتصال الجنسي.	1	2	3
B7	يوجد لقاح يحمي من العدوى بفيروس الورم الحليمي البشري ومن سرطان عنق الرحم.	1	2	3
العوامل التالية تزيد من خطر الإصابة بسرطان عنق الرحم:				
B8	بدء العلاقة الجنسية في سن مبكرة	1	2	3
B9	تعدد الشركاء الجنسيين (للمرأة أو لزوجها)	1	2	3
B10	التدخين	1	2	3
B11	ضعف المناعة (مثل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية HIV)	1	2	3
B12	استخدام نفس المرحاض مع أشخاص آخرين	1	2	3
الأمور التالية يمكن أن تكون من علامات سرطان عنق الرحم:				
B13	النزيف بعد الجماع	1	2	3
B14	النزيف بين فترتي الدورة الشهرية	1	2	3
B15	إفرازات مهبلية مستمرة غير طبيعية أو كريهة الرائحة	1	2	3
B16	النزيف المهبلي بعد انقطاع الطمث (سن اليأس)	1	2	3
B17	الصداع المتكرر	1	2	3
B18	قد لا يسبب سرطان عنق الرحم أي أعراض في مراحله المبكرة.	1	2	3

رقم		صحيح	خطأ	لا أعرف
الفحص المبكر				
B19	يمكن اكتشاف سرطان عنق الرحم قبل ظهور الأعراض عن طريق فحوصات الكشف المبكر.	1	2	3
B20	الفحص المبكر ضروري فقط للنساء اللاتي لديهن أعراض.	1	2	3

هل سبق أن سمعتِ عن فحوصات الكشف المبكر التالية؟

رقم		نعم	لا
B21	مسحة عنق الرحم (Pap smear): تؤخذ عينة من خلايا عنق الرحم وتُفحص تحت المجهر.	1	2
B22	الفحص البصري بحمض الخليك (VIA): يُفحص عنق الرحم بالعين بعد وضع الخل (حمض الخليك) عليه.	1	2
B23	فحص فيروس الورم الحليمي البشري (HPV test): فحص للكشف عن وجود الفيروس.	1	2

B24 في أي عمر ينبغي أن تبدأ المرأة بفحص الكشف عن سرطان عنق الرحم؟
1 – قبل سن 20 سنة
2 – من 20 إلى 25 سنة
3 – عند حوالي 30 سنة
4 – بعد سن 50 سنة
5 – لا أعرف

B25 إذا كانت نتيجة فحص المرأة سليمة، فكم مرة ينبغي أن تعيد الفحص؟
1 – كل سنة
2 – كل 3 إلى 5 سنوات أو أكثر
3 – مرة واحدة في العمر
4 – لا أعرف

القسم ج: الاتجاهات نحو فحص سرطان عنق الرحم

رقم		لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايدة	أوافق	أوافق بشدة
القابلية للإصابة						
C1	أعتقد أنه من الممكن أن أصاب بسرطان عنق الرحم.	1	2	3	4	5
C2	النساء مثلي معرضات للإصابة بسرطان عنق الرحم حتى لو لم تكن لديهن أعراض.	1	2	3	4	5
C3	لا أتعرض لخطر الإصابة بسرطان عنق الرحم لأنني أشعر أنني بصحة جيدة.	1	2	3	4	5
الخطورة						
C4	سرطان عنق الرحم مرض خطير قد يؤدي إلى الوفاة.	1	2	3	4	5
C5	إصابة المرأة بسرطان عنق الرحم مسألة قدر فقط، ولا يمكن فعل أي شيء للوقاية منها.	1	2	3	4	5
فوائد الكشف المبكر						
C6	يمكن للفحص أن يكشف سرطان عنق الرحم مبكراً عندما تكون فرص نجاح العلاج أكبر.	1	2	3	4	5
C7	الفحص المنتظم يمكن أن ينقذ حياة المرأة.	1	2	3	4	5
C8	الذهاب لإجراء الفحص مضيعة للوقت والجهد.	1	2	3	4	5
الاستعداد لإجراء الفحص						

رقم		لا أوافق بشدة	لا أوافق	محايدة	أوافق	أوافق بشدة
C9	أنا مستعدة لإجراء فحص الكشف المبكر إذا عُرض عليّ.	1	2	3	4	5
C10	سأشعر بحرج شديد من إجراء فحص الكشف المبكر.	1	2	3	4	5
C11	سأشجع قريباتي وصديقاتي على إجراء فحص الكشف المبكر.	1	2	3	4	5
C12	سأشارك في برنامج منظم للكشف المبكر في هذا المستشفى.	1	2	3	4	5

القسم د: الممارسات والمعوقات

D1 هل سبق أن نصحكِ طبيب أو أحد العاملين الصحيين بإجراء فحص الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم؟
1 – نعم 2 – لا

D2 هل سبق أن تلقيتِ لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV)؟
1 – نعم 2 – لا 3 – لا أعرف

D3 هل سبق أن أجريتِ فحصاً للكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم (مسحة عنق الرحم أو الفحص البصري بحمض الخليك أو فحص فيروس HPV)؟
1 – نعم (انتقلي إلى D4، وسجّل D8 بالرمز 99)
2 – لا (انتقلي إلى D8، وسجّل D4 إلى D7 بالرمز 99)

D4 ما هو نوع الفحص الذي أجريتِه؟ (آخر فحص)
1 – مسحة عنق الرحم (Pap smear)
2 – الفحص البصري بحمض الخليك (VIA)
3 – فحص فيروس HPV
4 – لا أعرف نوع الفحص

D5 متى أجريتِ آخر فحص؟
1 – قبل أقل من سنة
2 – قبل سنة إلى أقل من 3 سنوات
3 – قبل 3 إلى 5 سنوات
4 – قبل أكثر من 5 سنوات

D6 أين أجريتِ الفحص؟
1 – مستشفى الولادة بدنقلا
2 – منشأة صحية حكومية أخرى
3 – عيادة / مستشفى خاص
4 – خارج السودان / مكان آخر

D7 ما السبب الرئيسي الذي دفعكِ لإجراء الفحص؟ (اختاري سبباً واحداً)
1 – نصيحة من طبيب أو عامل صحي
2 – ظهور أعراض (مثل النزيف أو الإفرازات)
3 – فحص روتيني أثناء متابعة الحمل
4 – وعيي وقراري الشخصي
5 – نصيحة من الأسرة أو الصديقات
6 – أخرى

D8 إذا لم تُجري الفحص من قبل: ما هي الأسباب؟ (ضع دائرة حول 1 لكل سبب تذكره المشاركة، وإلا فحول 0)

رقم		نعم	لا
D8a	لم أكن أعرف شيئاً عن الفحص	1	0
D8b	ليست لدي أعراض / أشعر أنني بصحة جيدة	1	0

رقم		نعم	لا
D8c	الخوف من الإجراء أو الألم	1	0
D8d	الخوف من النتيجة (تشخيص السرطان)	1	0
D8e	الحرج	1	0
D8f	التكلفة المادية	1	0
D8g	لم ينصحني طبيب أو عامل صحي بذلك	1	0
D8h	الخدمة غير متوفرة بالقرب مني / بُعد المسافة	1	0
D8i	أسباب أخرى (حددي): _____	1	0

شكراً لكِ على وقتكِ وتعاونكِ.