جامعة دنقلا
كلية الطب والعلوم الصحية
قسم طب المجتمع

استبيان بحثي

التداوي الذاتي بالأعشاب لدى مرضى السكري من النوع الثاني بمستشفى دنقلا التخصصي، الولاية الشمالية، السودان،2026

معلومات للمشارك: هذا الاستبيان مخصص لأغراض البحث العلمي .المشاركة طوعية، وستُحفظ إجاباتك بسرية وتُعرض النتائج بصورة إجمالية دون ذكر الأسماء .يمكنك الامتناع عن الإجابة عن أي سؤال أو الانسحاب في أي وقت دون أن يؤثر ذلك في الرعاية الصحية المقدمة لك .يُرجى عدم كتابة اسمك في الاستبيان.

أولا ً: أسئلة التحقق والموافقة

1. هل عمرك 18 سنة أو أكثر؟

☐ نعم ☐ لا

2. هل شخّص لك أحد المختصين الصحيين مرض السكري من النوع الثاني؟

☐ نعم ☐ لا

3. هل توافق على المشاركة في هذه الدراسة؟

☐ نعم ☐ لا

القسم) أ(: المعلومات الاجتماعية والديموغرافية

1. أ العمر:

_____ سنة

2. أ الجنس:

☐ ذكر ☐ أنثى

3. أ الحالة الاجتماعية:

☐ أعزب/عزباء ☐ متزوج/ة ☐ مطلق/ة ☐ أرمل/ة ☐ أخرى: _____

4. أ مكان السكن:

☐ حضر ☐ ريف ☐ أخرى: _____

5. أ أعلى مستوى تعليمي:

☐ لا يوجد تعليم نظامي ☐ ابتدائي ☐ ثانوي ☐ جامعي أو أعلى

6. أ المهنة:

☐ لا أعمل ☐ موظف حكومي ☐ قطاع خاص ☐ عمل حر ☐ مزارع ☐ أخرى: _____

7. أ متوسط دخل الأسرة الشهري التقريبي بالجنيه السوداني، إذا رغبت في الإجابة:

تعديل من خلال WPS Office

_____ جنيه سوداني ☐ أفضل عدم الإجابة

القسم ب): تاريخ مرض السكري والعلاج

ب .1منذ كم سنة شُخّصت بمرض السكري؟

☐ أقل من سنة ☐ من سنة إلى 5 سنوات ☐ من 6 إلى 10 سنوات ☐ أكثر من 10 سنوات

ب .2ما العلاج الذي تستخدمه حالياً للسكري؟) يمكن اختيار أكثر من إجابة(

☐ أقراص ☐ إنسولين ☐ أقراص وإنسولين ☐ الحمية ونمط الحياة فقط ☐ أخرى: _____

ب .3هل أخبرك مختص صحي بأن لديك مضاعفات مرتبطة بالسكري؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا أعلم

ب .4إذا كانت الإجابة نعم، فما المضاعفات؟) يمكن اختيار أكثر من إجابة(

☐ مشكلات العين ☐ مشكلات الكلى ☐ مشكلات الأعصاب ☐ مشكلات القدم ☐ أمراض القلب/السكتة الدماغية ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

ب .5هل يوجد تاريخ عائلي للإصابة بالسكري؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا أعلم

ب .6خلال آخر 12 شهراً، هل نسيت أو قللت أو أوقفت دواء السكري الموصوف لك بسبب استخدام الأعشاب؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا ينطبق/لا أستخدم دواءً موصوفاً

القسم ج): استخدام العلاجات العشبية

المقصود بالتداوي الذاتي بالأعشاب في هذا الاستبيان: استخدام علاج عشبي للسكري دون توصية أو وصفة من مختص صحي مؤهل.

ج .1خلال آخر 12 شهراً، هل استخدمت أي علاج عشبي خصيصاً لعلاج السكري

☐ نعم ☐ لا

ج .3إذا كانت إجابتك نعم في السؤال ج(1)، فهل تستخدم علاجاً عشبيّاً للسكري حالياً؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا ينطبق

ج .4هل أوصى لك بالعلاج العشبي أو وصفه مختص صحي مؤهل؟

☐ نعم ☐ لا ☐ كلاهما/يختلف حسب الحالة ☐ لا ينطبق

ج .5ما الأعشاب التي استخدمتها للسكري؟) يمكن اختيار أكثر من إجابة(

☐ الحلبة ☐ الحبة السوداء/حبة البركة ☐ القرفة ☐ الزيتون/أوراق الزيتون ☐ المورينجا ☐ الحرجل ☐ القراد ☐ أخرى اذكرها(: _____ ☐ لم أستخدم أيّاً منها)

تعديل من خلال WPS Office

ج .6كم مرة تستخدم العلاج العشبي؟

☐ يومياً ☐ عدة مرات في الأسبوع ☐ أسبوعياً ☐ من حين لآخر ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

ج .7كيف تتناول العلاج العشبي عادةً؟

☐ مشروب/منقوع ☐ مسحوق ☐ مع الطعام ☐ كبسولات/أقراص ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

ج .8منذ متى تستخدم الأعشاب لعلاج السكري؟

☐ أقل من شهر ☐ من شهر إلى 6 أشهر ☐ أكثر من 6 أشهر إلى سنة ☐ أكثر من سنة ☐ لا ينطبق

ج .9ما المصدر المعتاد للحصول على العلاج العشبي؟

☐ السوق/محل الأعشاب ☐ من المنزل/تحضير منزلي ☐ معالج تقليدي ☐ صيدلية ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

القسم) د(: أسباب الاستخدام ومصادر المعلومات

د .1ما أسباب استخدامك للأعشاب لعلاج السكري؟) يمكن اختيار أكثر من إجابة(

☐ الاعتقاد بأنها تخفض سكر الدم ☐ نصيحة الأسرة/الأصدقاء ☐ عادات أو ممارسات تقليدية ☐ انخفاض التكلفة ☐ صعوبة الحصول على الأدوية المعتادة ☐ الخوف من الآثار الجانبية للأدوية الموصوفة ☐ استخدامها إلى جانب العلاج الموصوف ☐ عدم الرضا عن العلاج المعتاد ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

د .2من أين سمعت لأول مرة عن هذه الأعشاب؟) يمكن اختيار أكثر من إجابة(آخر سوال يكون

☐ الأسرة ☐ الأصدقاء ☐ معالج تقليدي ☐ مختص صحي ☐ الإذاعة/التلفزيون ☐ وسائل التواصل الاجتماعي/الإنترنت ☐ مرضى آخرون ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

د .3من الأكثر تأثيراً في قرارك باستخدام الأعشاب؟ ينزل تحت

☐ قراري الشخصي ☐ الأسرة ☐ الأصدقاء ☐ معالج تقليدي ☐ مختص صحي ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

د .4كيف تقيّم معرفتك بالمخاطر المحتملة أو التداخلات بين الأعشاب وأدوية السكري؟ يكون رقم اتنين

☐ جيدة ☐ متوسطة ☐ ضعيفة ☐ لا أعلم

د .5هل تعتقد أن الأعشاب يمكن أن تحل محل أدوية السكري الموصوفة؟ رقم ٣

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متأكد

القسم) هـ(: إبلاغ الطبيب والاستخدام المتزامن والتجربة

هـ .1هل استخدمت الأعشاب في الوقت نفسه مع أدوية السكري الموصوفة؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا ينطبق

هـ .2هل أخبرت طبيب السكري أو أي مختص صحي آخر باستخدامك للأعشاب؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا ينطبق

هـ .3إذا كانت الإجابة لا، فما السبب الرئيسي لعدم إخباره؟

تعديل من خلال WPS Office

☐ لم يسألني أحد ☐ اعتقدت أن الأمر غير مهم ☐ أخشى عدم موافقته ☐ نسيت ☐ أخرى: _____ ☐ لا ينطبق

ه ـ **4.** هل شعرت بأي أثر غير مرغوب فيه بعد استخدام علاج عشبي؟

☐ نعم ☐ لا ☐ غير متأكد ☐ لا ينطبق

ه ـ **5.** إذا كانت الإجابة نعم، اذكر الأثر والعشبة المستخدمة:

_____

ه ـ خل **6.** ه خلال اخر ١٢ شهر ل غيّرت جرعة دواء السكري الموصوف أو أوقفته بسبب استخدام الأعشاب؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا ينطبق

ه ـ **7** خلال اخر ١٢ شهر .حسب تجربتك، هل ساعد العلاج العشبي في تحسين أعراض السكري أو مستوى سكر الدم؟

☐ تحسّن ☐ لم يحدث تغيير ☐ ساءت الحالة ☐ غير متأكد ☐ لا ينطبق

القسم) و(: الحصول على العلاج المعتاد والخبرة السابقة

و **1.** خلال آخر **12** شهراً، هل سببت التكلفة أو عدم توفر الأدوية صعوبة في الحصول على علاج السكري الموصوف لك؟

☐ نعم ☐ لا

و **2.** هل استخدمت الأعشاب قبل تشخيصك بمرض السكري؟

☐ نعم ☐ لا ☐ لا أتذكر

و **3.** هل سبق أن تلقيت نصيحة بشأن الأعشاب من معالج تقليدي؟

☐ نعم ☐ لا

و **4.** هل يشجعك أفراد الأسرة أو الأصدقاء على استخدام الأعشاب لعلاج

ملغي

نضيف حسب التجربه الشخصيه كيف أثر العلاج الشعبي علي مستوي السكري

بتحسن تدهور غير متأكد غير ملاحظ

نهاية الاستبيان

شكراً لوقتك ومشاركتك.

تعديل من خلال WPS Office