استبيان

المعرفة والاتجاهات والممارسات المتعلقة باستخدام المضادات الحيوية وإساءة استخدامها بين سكان مدينة دنقلا، الولاية الشمالية، السودان، 2025–2026

الموافقة

نحن طلاب بكلية الطب، جامعة دنقلا، ونجري دراسة بحثية حول استخدام المضادات الحيوية. المشاركة طوعية، ويستغرق الاستبيان نحو 10 دقائق، وإجاباتك سرية وبدون ذكر الاسم وتُستخدم لأغراض البحث فقط.

هل توافق على المشاركة؟ ☐ نعم ☐ لا (ينتهي الاستبيان)

القسم الأول: الخصائص الاجتماعية والديموغرافية

1. العمر (بالسنوات): _____

2. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

3. مكان السكن (الحي): _____

4. المستوى التعليمي: ☐ أمي ☐ أساس ☐ ثانوي ☐ جامعي فأعلى

5. المهنة: ☐ طالب ☐ موظف ☐ عمل حر ☐ ربة منزل ☐ عاطل عن العمل ☐ أخرى: _____

6. هل تعمل أو تدرس في مجال صحي؟ ☐ نعم ☐ لا

القسم الثاني: المعرفة

(الهدف الأول: المضادات الحيوية واستخدامها الصحيح ومقاومة مضادات الميكروبات)

العبارة	صحيح	خطأ	لا أعرف
ك1. تُستخدم المضادات الحيوية لعلاج العدوى التي تسببها البكتيريا.	☐	☐	☐
ك2. المضادات الحيوية فعالة ضد نزلات البرد والإنفلونزا.	☐	☐	☐
ك3. تناول المضادات الحيوية دون حاجة يقلل فعاليتها في المستقبل.	☐	☐	☐
ك4. من المهم إكمال الكورس الكامل من المضاد الحيوي كما هو موصوف.	☐	☐	☐
ك5. إيقاف المضاد الحيوي بمجرد تحسن الأعراض أمر آمن.	☐	☐	☐
ك6. قد تسبب المضادات الحيوية آثارًا جانبية مثل الإسهال والطفح الجلدي أو الحساسية.	☐	☐	☐
ك7. يجب تناول المضادات الحيوية فقط بناءً على نصيحة الطبيب أو أخصائي صحي مرخص.	☐	☐	☐
ك8. مقاومة المضادات الحيوية تعني أن البكتيريا تصبح مقاومة للمضادات، وليس أن جسم الإنسان يصبح مقاومًا لها.	☐	☐	☐
ك9. سوء استخدام المضادات الحيوية والإفراط فيه سبب رئيسي لمقاومتها.	☐	☐	☐
ك10. العدوى التي تسببها البكتيريا المقاومة أصعب وأكثر تكلفة في العلاج.	☐	☐	☐

القسم الثالث: الاتجاهات

(الهدف الثاني: استخدام المضادات الحيوية ومقاومة مضادات الميكروبات)

العبارة	أوافق بشدة	أوافق	محايد	لا أوافق	لا أوافق بشدة
ت1. يجب أن أتناول المضادات الحيوية عند الإصابة بنزلة برد أو إنفلونزا لأتعافى أسرع.	☐	☐	☐	☐	☐
ت2. يجب أن أزور الطبيب قبل تناول أي مضاد حيوي.	☐	☐	☐	☐	☐
ت3. إذا لم يصف لي الطبيب مضادًا حيويًا فسأكون غير راضٍ عن الزيارة.	☐	☐	☐	☐	☐
ت4. من المقبول شراء المضادات الحيوية دون روشتة للأمراض البسيطة.	☐	☐	☐	☐	☐
ت5. من المقبول إعطاء مضاداتي الحيوية لأحد أفراد الأسرة أو صديق لديه أعراض مشابهة.	☐	☐	☐	☐	☐
ت6. يجب أن أتوقف عن تناول المضادات الحيوية عندما أشعر بالتحسن.	☐	☐	☐	☐	☐
ت7. مقاومة المضادات الحيوية مشكلة خطيرة تهمني وتهم أسرتي.	☐	☐	☐	☐	☐
ت8. يجب على الصيادلة رفض بيع المضادات الحيوية دون روشتة.	☐	☐	☐	☐	☐

القسم الرابع: الممارسات

(الهدف الثالث: العلاج الذاتي، الشراء بدون روشتة، المشاركة، والتوقف المبكر)

م1. هل استخدمت أي مضاد حيوي خلال الـ 12 شهرًا الماضية؟ ☐ نعم ☐ لا (ينتهي الاستبيان) ☐ لا أتذكر

م2. كيف حصلت على المضاد الحيوي في آخر مرة استخدمته فيها؟ ☐ روشتة من الطبيب ☐ من الصيدلية بدون روشتة ☐ بنصيحة الصيدلاني ☐ بقايا في المنزل ☐ من أحد أفراد الأسرة أو صديق ☐ من دكان / بائع متجول ☐ أخرى: _____

م3. هل سبق أن تناولت مضادًا حيويًا دون استشارة الطبيب (علاج ذاتي)؟ ☐ نعم ☐ لا

م4. إذا كانت الإجابة نعم، فلماذا؟ (اختر كل ما ينطبق): ☐ مرض بسيط ☐ تجربة سابقة مع نفس المرض ☐ توفير الوقت ☐ توفير تكلفة الكشف ☐ المرفق الصحي بعيد أو غير متوفر ☐ نصيحة الأسرة / الأصدقاء / الصيدلاني ☐ أخرى: _____

م5. هل سبق أن اشتريت مضادات حيوية من الصيدلية دون روشتة؟ ☐ نعم ☐ لا

م6. هل طلب منك الصيدلاني روشتة؟ ☐ دائمًا ☐ أحيانًا ☐ أبدًا

م7. هل سبق أن أعطيت مضادك الحيوي لشخص آخر، أو تناولت مضادًا موصوفًا لشخص آخر؟ ☐ نعم ☐ لا

م8. هل تحتفظ ببقايا المضادات الحيوية في المنزل لاستخدامها لاحقًا؟ ☐ نعم ☐ لا

م9. هل أكملت الكورس بالكامل في آخر مرة تناولت فيها مضادًا حيويًا؟ ☐ نعم، أكملته ☐ لا، توقفت مبكرًا ☐ تخطيت بعض الجرعات

م10. إذا توقفت مبكرًا، فلماذا؟ (اختر كل ما ينطبق): ☐ شعرت بالتحسن ☐ آثار جانبية ☐ نسيت ☐ التكلفة ☐ انتهت الأقراص ☐ ظننت أنه غير ضروري ☐ أخرى: _____

شكرًا لك على مشاركتك.