

الالتزام بالأدوية بين مرضى السكر المسجلين بمختلف المراكز الصحية الأولية بحفر الباطن بالمملكة العربية السعودية

البيانات الاجتماعية الديموغرافية:	
1- العمر	
2- الجنس	1- ذكر 2- أنثى
3- محل السكن	1- حضر 2- ريف
4- المستوى التعليمي	1- أمي / يقرأ ويكتب 2- ابتدائي / اعدادي / ثانوي 3- الجامعة / الدراسات العليا
5- الوظيفة	1- موظف في قطاع حكومي 2- موظف في قطاع خاص 3- لا يعمل 4- متقاعد
6- الحالة الاجتماعية	1- متزوج 2- مطلق / أرمل 3- أعزب
7- الدخل الشهري	1- أقل من 5000 ريال 2- 5000-7000 ريال 3- أكثر من 7000 ريال
8- هل تدخن؟ (بما في ذلك الشيئة)	1. نعم - يوميًا 2. نعم - نادرًا 3. لا
9- هل لديك امراض مزمنة أخرى؟	1- نعم 2- لا
10- كم سنة مكتملة منذ تشخيص إصابتك بمرض السكري (حدد السنة)	
تقييم الالتزام بالأدوية	
1- هل تنسى أحيانًا تناول أدويةك	1. نعم 2. لا
2- يفقد الناس أحيانًا تناول أدويتهم لأسباب أخرى غير النسيان. بالتفكير خلال الأسبوعين الماضيين، هل كانت هناك أي أيام لم تتناول فيها أدويةك؟	1. نعم 2. لا
3- هل سبق لك أن توقفت عن تناول أدويةك دون إخبار طبيبك، لأنك شعرت بسوء عندما تناولتها؟	1. نعم 2. لا
4- عندما تسافر أو تغادر المنزل، هل تنسى أحيانًا إحضار أدويةك؟	1. نعم 2. لا
5- هل تناولت أدويةك أمس؟	1. نعم 2. لا
6- عندما تشعر بأن حالتك الصحية تحت السيطرة، هل تتوقف أحيانًا عن تناول الأدوية؟	1. نعم 2. لا
7- يعتبر تناول الأدوية يوميًا مصدر إزعاج حقيقي لبعض الأشخاص. هل شعرت يومًا بالإرهاق حيال الالتزام بخطة العلاج الخاصة بك؟	1. نعم 2. لا

1. أوافق بشدة 2. توافق 3. محايد 4. لا أوافق 5. أعارض بشدة	8- كم مرة تجد صعوبة في تذكر تناول جميع أدويةك؟
مقياس تصور المرض: قيم تصوراتك تجاه المرض للسؤال أدناه. (0 هو الأدنى و 10 هو الأعلى)	
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	1- ما مدى تأثير مرضك على حياتك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	2- إلى متى تعتقد أن مرضك سيستمر؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	3- ما مدى سيطرة شعورك على مرضك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	4- إلى أي مدى تعتقد أن علاجك يمكن أن يساعد في مرضك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	5- ما مدى شعورك بأعراض مرضك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	6- ما مدى قلقك بشأن مرضك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	7- إلى أي مدى تشعر أنك تفهم مرضك؟
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	8- ما مدى تأثير مرضك عليك عاطفياً؟ (على سبيل المثال ، هل تجعلك غاضباً أم خائفاً أو منزعج أو مكتئب؟)
أسئلة معرفة مرض السكري	
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	1- استهلاك المزيد من السكر والأطباق الحلوة الأخرى هو سبب لمرض السكري.
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	2- إذا كنت مصاباً بالسكري ، فإن أطفالك لديهم فرصة أكبر للإصابة بمرض السكري.
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	3- يمكن علاج مرض السكري
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	4- مستوى السكر في الدم الصائم 200 مرتفع للغاية.
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	5- ستزيد ممارسة التمارين الرياضية بانتظام من الحاجة إلى الأنسولين أو أدوية السكري الأخرى
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	6- سيكون من الصعب إدارة حالة مرض السكري لدي ، إذا كنت أنام أقل من 7 ساعات يومياً بانتظام
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	7- تتعافى الجروح والجروح على مرضى السكري غير المتحكم فيه بشكل أبطأ.
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	8- الدواء أهم من النظام الغذائي وممارسة الرياضة للسيطرة على مرض السكري لدي
1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا	9- يجب على الشخص المصاب بداء السكري تطهير الجرح باليود والكحول.

10- مرض السكري يمكن أن يضر بكليتي.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكدا
------------------------------------	----------------------------------

English Version of the data collection form

Adherence to medicines among diabetes patients enrolled in various primary health centers in Hafr Al Batin, Saudi Arabia

Sociodemographic data:	
1- Age (Specify completed years)	
2- Sex	1. Male 2. Female
3- Educational level	1. Up to high school 2. University / Graduate Studies
4- Occupation	1. Employee in a government sector 2. Employee in the private sector 3. Unemployed 4. Retired
5- Marital status	1. Married 2. Divorced / Widowed 3. Single
6- Residence	1. Rural 2. City
7- Monthly income	1. Less than 5000 riyals 2. 5000-7000 SAR 3. More than 7000 riyals
8- Do you smoke ? (including shisha)	1- Yes – Daily 2- Yes – Rarely 3- No
9- Do you have other chronic diseases such as hypertension, heart disease etc ?	1. Yes 2. No
10- How many years completed since you are diagnosed with diabetes (Specify the year)	
Medication adherence assessment	
1- Several times I forget to take my antidiabetic medications	1. Yes 2. No

2- Are you careless at times about taking your antidiabetic medication?	1. Yes 2. No
3- When you feel better, do you sometimes stop taking your antidiabetic medication?	1. Yes 2. No
4- When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring your medicines?	1. Yes 2. No
5- Did you take your medications yesterday?	1. Yes 2. No
6- In the past month, have you did not take the prescribed doses?	1. Yes 2. No
7- Have you ever felt overwhelmed by sticking to your treatment plan as it might have created nuisance to you?	1. Yes 2. No
8- I know better than the doctors when to stop taking medication.	1. Strongly agree 2. Agree 3. Neutral 4. Disagree 5. Strongly disagree
Disease perception scale: Rate your perceptions towards illness for the below question. (0 is lowest and 10 is highest)	
1- How much does your illness (diabetes) affect your life?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2- What do you recognize that how long your diabetes will last?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3- How much control does your feeling take over your illness (diabetes)?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4- What is your perception of the prescribed treatment that can help to control your illness?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5- How much do you suffer with the symptoms of your illness?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6- How much are you nervous about your illness?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7- To what extent do you feel you understand your illness?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8- How much does your illness affect you psychologically? (For example, does it make you angry, scared, upset, or depressed?)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Diabetes Knowledge Questions	

1- Consuming more sugar and other sweet dishes is a cause of diabetes.	1. Yes 2. No 3. Not sure
2- If I am diabetic, my kids have a higher chance of developing diabetic.	1. Yes 2. No 3. Not sure
3- Diabetes can be cured	1. Yes 2. No 3. Not sure
4- A fasting blood sugar level of 200 is too high.	1. Yes 2. No 3. Not sure
5- Regular exercise will increase the need for insulin or other diabetic medication	1. Yes 2. No 3. Not sure
6- My diabetes status will be harder to manage, if I sleep less than 7 hours per day regularly	1. Yes 2. No 3. Not sure
7- Cuts and abrasions on patients with uncontrolled diabetes heal more slowly.	1. Yes 2. No 3. Not sure
8- Medication is more important than diet and exercise to control my diabetes	1. Yes 2. No 3. Not sure
9- A person with diabetes should cleanse a cut with iodine and alcohol.	1. Yes 2. No 3. Not sure
10- Diabetes can damage my kidneys.	1. Yes 2. No 3. Not sure