

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 الشيعة)	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

8- كم مرة تجد صعوبة في تذكر تناول جميع أدويةك؟	1. أوافق بشدة 2. توافق 3. محايد 4. لا أوافق 5. أعارض بشدة
<b>مقياس تصور المرض: قيم تصوراتك تجاه المرض للسؤال أدناه. (0 هو الأدنى و 10 هو الأعلى)</b>	
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 منزعجاً أو مكتئباً؟	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
<b>أسئلة معرفة مرض السكري</b>	
1- استهلاك المزيد من السكر والأطباق الحلوة الأخرى هو سبب لمرض السكري.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
2- إذا كنت مصاباً بالسكري ، فإن أطفالهم لديهم فرصة أكبر للإصابة بمرض السكري.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
3- يمكن علاج مرض السكري	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
4- مستوى السكر في الدم الصائم 200 مرتفع للغاية.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
5- ستزيد ممارسة التمارين الرياضية بانتظام من الحاجة إلى الأنسولين أو أدوية السكري الأخرى	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
6- سيكون من الصعب إدارة حالة مرض السكري لدي ، إذا كنت أنام أقل من 7 ساعات يومياً بانتظام	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
7- تتعافى الجروح والجروح على مرضى السكري غير المتحكم فيه بشكل أبطأ.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
8- الدواء أهم من النظام الغذائي وممارسة الرياضة للسيطرة على مرض السكري لدي	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً
9- يجب على الشخص المصاب بداء السكري تطهير الجرح باليود والكحول.	1. نعم 2. لا 3. لست متأكداً

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**

<b>Sociodemographic data:</b>	
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)	
<b>Medication adherence assessment</b>	
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
<b>Disease perception</b> 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
<b>Diabetes Knowledge Questions</b>	

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