

جامعة الخرطوم

كلية الدراسات العليا

مجلس العلوم الطبية و الصحية

العوامل الاجتماعية الاقتصادية و الديموغرافية عن مرض الدرن في الأطفال اقل من عمر 15 سنة
في ولاية الخرطوم

هذا الإستبان موجه للأمهات او الشخص الذي يعتني بالطفل المصاب بمرض الدرن.

إن الموافقة المكتوبة:

اسمي ريل معتصم. انا طالبة دراسات عليا بكلية الصحة العامة و صحة البيئة ، جامعة الخرطوم. اقوم بعمل دراسته عن العوامل الاجتماعية الاقتصادية و الديموغرافية المتعلقة بالاصابة بمرض الدرن في الأطفال في ولاية الخرطوم.

تتطلب الدراسة معرفة بعض المعلومات عن الطفل المريض و عن أسرته.

كل المعلومات و الاجابات المتعلقة بهذا الاستبيان سرية. و لن يتم ذكر أسم الطفل المريض أو إسم عائلته.

أنت/ إنتي لست ملزم بالمشاركة في هذا الاستبيان . و لكن قبول مشاركتك سيكون مقدراً جداً. إجاباتك الصادقة علي أسئلة الإستبيان ستساعد في تحديد العوامل و الاسباب التي تساهم في إصابة الاطفال بمرض الدرن، و من ثم ستساعد في تصميم أنشطة لمكافحة و الوقاية من مرض الدرن في الأطفال.

هذا الاستبيان لن يستغرق منك اكثر من 10 دقائق. هل توافق علي المشاركة في هذه الدراسة ؟

☐

لا

☐

نعم

رقم ملف المريض

رقم تلفون والد/ والد الطفل المريض

.....

أ) المعلومات الديموغرافية:

1- نوع الطفل

1- ذكر ☐ 2- انثي ☐

2- عمر الطفل بالسنوات

1- $5 >$ ☐ 2- $10 - 5$ ☐ 3- $11 - 15 >$ ☐

3- الديانة:

1- مسلم ☐ 2- غير مسلم ☐

4- مكان الإقامة الدائم للطفل:

1- داخل ولاية الخرطوم ☐ 2- خارج ولاية الخرطوم ☐

5- منطقة سكن الطفل . رجاءً اذكر اسم المنطقة.....

1- منطقة حضرية ☐ 2- منطقة (الضواحي) ☐
3- منطقة ريفية ☐ 4- منطقة عشوائية ☐

6- حجم الأسرة (بالفرد)

1- $6 >$ ☐ 2- 6 ☐ 3- $6 <$ ☐

(ب) المعلومات الإجتماعية:

7- هل تلقي هذا الطفل لقاح الدرن (BCG)

1- نعم ☐ 2- لا ☐

8- تاريخ مخالطة الطفل لشخص راشد مصاب بالدرن الرئوي (في خلال العامين الماضيين)

1- نعم ☐ 2- لا ☐

9- إذا كان للطفل تاريخ مخالطة شخص مريض بالدرن. من هذا الشخص:

1-الوالدة ☐ 2- الوالد ☐ 3- أفراد راشدين بالمنزل ☐
4- أفراد راشدين بالروضة أو المدرسة ☐

10- إذا كان للطفل تاريخ مخالطة شخص مريض بالدرن. هل تلقي هذا الطفل الوقاية

(INH) (للأطفال أقل من عمر 5 سنوات)

1- نعم ☐ 2- لا ☐

11- إذا كان للطفل تاريخ مخالطة شخص مريض بالدرن. هل تمت مراقبة هذا الطفل

بواسطة الكادر مقدم الخدمة الصحية (للأطفال أكبر من عمر 5 سنين)

1- نعم ☐ 2- لا ☐

12- تاريخ مخالطة الطفل لشخص بالغ مصاب بسعال مجهول لفته طويلا (امتدت لأكثر

من اسبوعين) في خلال العامين الماضيين

1- نعم ☐ 2- لا ☐

13- هل يتناول الطفل ألبان غير مبسترة

1- نعم ☐ 2- لا ☐ 3- لا أعلم ☐

14- المستوى التعليمي للطفل

- 1- قبل رياض الأطفال ☐ 2- رياض الأطفال ☐ 3- الأساس ☐
4- الثانوي ☐ 5- غير مستوعب ☐

15- المستوى التعليمي لوالد الطفل

- 1- أمي ☐ 2- خلوة ☐ 3- ابتدائي/أساس ☐ 4- متوسط ☐
5- ثانوي ☐ 6- جامعي فما فوق الجامعي ☐

16- المستوى التعليمي لوالدة الطفل

- 1- أمي ☐ 2- خلوة ☐ 3- ابتدائي/أساس ☐ 4- متوسط ☐
5- ثانوي ☐ 6- جامعي فما فوق الجامعي ☐

ج) المعلومات الاقتصادية

17- هل يعمل والد الطفل

- 1- نعم ☐ 2- لا ☐

18- إذا كان والد الطفل يعمل ، ماهي مهنته

- 1- عامل ☐ 2- موظف في القطاع الحكومي / القطاع الخاص ☐
3- أعمال خاصة ☐

19- هل تعمل والدة الطفل

- 1 - نعم ☐ 2- لا ☐

20- إذا كانت والدة الطفل تعمل ، ماهي مهنتها

- 1- عاملة ☐ 2- موظفة في القطاع الحكومي / القطاع الخاص ☐
3- أعمال خاصة ☐

- 21- دخل الاسرة الشهري (بالجنية السوداني)
- 1- $450 >$ ☐ 2- $1500 - 450$ ☐ 3- $2550 - 1501$ ☐
- 4- $3600 - 2551$ ☐ 5- $3600 <$ ☐
- 6- غير محدد ☐
- 22- عدد الافراد الذين يشاركون غرفة الطفل المريض
- 1- شخصين أو أقل ☐ 2- $3 - 5$ أفراد ☐
- 3- $5 <$ أفراد ☐
- 23- هل يوجد مصدر للتهوية في غرفة الطفل (حسب إفادة الشخص مجابوب الإستبيان)
- 1- يوجد مصدر للتهوية ☐ 2- لا يوجد مصدر للتهوية ☐
- 24- إذا وجد مصدر التهوية في غرفة الطفل المريض ما نوع هذا المصدر (حسب إفادة الشخص مجابوب الإستبيان)
- 1- مصدر طبيعي (الأبواب ، الشبابيك، مكان مفتوح) ☐
- 2- مصدر صناعي / ميكانيكي (المراوح/ مبردات الهواء...الخ) ☐
- 3- مصدر طبيعي و صناعي ☐
- 25- إذا وجد مصدر تهوية بغرفة الطفل. هل يتم إستخدام مصدر الهواء لتجديد التهوية (حسب إفادة الشخص مجابوب الإستبيان):
- 1- نعم ☐ 2- لا ☐ 3- بصورة جزئية ☐

مراجعة ملف المريض:

هذه المعلومات تؤخذ من ملف المريض:

1- نوع المرض:

1- درن رئوي ☐ 2- درن خارج الرئة ☐ 3- الدرن المقاوم للأدوية ☐

2- نوع المريض:

1- جديد موجب ☐ 2- جديد سالب ☐ 3- نكسة ☐
4- علاج بعد فشل ☐ 5- تحويل ☐ 6- عودة علاج بعد إنقطاع ☐
7- أخرى ☐

3- إذا كان الطفل مصاب بالدرن خارج الرئة. ماهو العضو المصاب

.....