



عنوان الرسالة المستخدمة

تحليل دراسة حديثة في مجال الصحة العامة

“The Impact of Health Literacy on Medication Adherence Among Patients with Chronic Diseases”



تحليل دراسة حديثة في مجال الصحة العامة

“The Impact of Health Literacy on Medication Adherence Among Patients with Chronic Diseases”

إعداد: Siti Aisyah Binti Abdul Rahman

الجامعة: Universiti Malaysia

سنة النشر: 2021

رابط الرسالة:

<https://eur02.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fstudentsrepo.um.edu.my%2F13143%2F&data=05%7C02%7Cmansourtf%40sabic.com%7C60833640930b4cd8d56308ddb21e655e%7Ca77c517ce95e435bbbb4cb17e462491f%7C0%7C0%7C638862566125397301%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMlIsIkFOljoIjoiTWVpbGlldUljoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=EfedPKYI8DYowup9sFTnGwKrgka3nFNVwvXqSZBRgpo%3D&reserved=0>

أولاً: تحليل المنهجية المستخدمة في الدراسة

اعتمدت هذه الدراسة على تصميم كمي تحليلي من النوع الارتباطي (Correlational Design) ، إذ هدفت إلى استكشاف العلاقة بين مستوى الثقافة الصحية لدى المرضى (Health Literacy) ومستوى التزامهم بتناول الأدوية الموصوفة. (Medication Adherence)

• العينة:

تم اختيار عينة مكونة من 300 مريض مصابين بأمراض مزمنة (مثل: السكري، وارتفاع ضغط الدم)، والذين يراجعون بشكل منتظم في العيادات الخارجية في مستشفيات كوالالمبور.

• أدوات جمع البيانات:

استخدمت الباحثة استبيانين قياسيين:

Health Literacy Questionnaire (HLQ): لقياس مستوى الثقافة الصحية.

Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8): لقياس مدى الالتزام بتناول الأدوية.

أولاً: تحليل المنهجية المستخدمة في الدراسة

- تم توزيع الاستبيانات بطريقة يدوية داخل العيادات، وتم تدريب طاقم التمريض على شرح فقرات الاستبانة للمرضى غير المتعلمين.
- أدوات التحليل الإحصائي:
 - تم تحليل البيانات باستخدام برنامج SPSS (الإصدار 25)، مع تطبيق:
 - الإحصاء الوصفي (Descriptive Statistics) لوصف خصائص العينة.
 - اختبار Pearson Correlation لقياس العلاقة بين الثقافة الصحية والالتزام الدوائي.
 - تحليل الانحدار المتعدد (Multiple Regression) لتحديد المتغيرات المتنبئة بمستوى الالتزام.

ثانيا: النتائج الرئيسية وربطها بالأهداف والفرضيات

أظهرت النتائج ما يلي:

• توجد علاقة طردية قوية وإحصائيًا دالة بين ارتفاع الثقافة الصحية والالتزام بالأدوية ($r = 0.52$, $p < 0.001$).

• المرضى ذوي التعليم العالي وذوي الخبرة السابقة مع العلاجات كانوا أكثر التزامًا.

• توصلت الدراسة إلى أن الثقافة الصحية تُعد أحد أقوى المتنبئات بسلوك الالتزام بالعلاج، حتى بعد

التحكم في العوامل الديموغرافية مثل السن والجنس ومستوى التعليم.

ترتبط هذه النتائج بشكل مباشر مع الهدف الرئيس للدراسة، وهو تحليل تأثير الثقافة الصحية على الالتزام بالأدوية. كما أن جميع الفرضيات التي افترضت وجود علاقة موجبة بين المتغيرين تم دعمها إحصائيًا.

ثالثاً: تقييم نقاط القوة والضعف في الدراسة

نقاط القوة:

- استخدام أدوات قياس معتمدة عالمياً ومجربة في بيانات سابقة، ما يعزز موثوقية النتائج.
- حجم العينة جيد نسبياً ويمثل فئة مهمة في النظام الصحي (مرضى الأمراض المزمنة).
- تم التحكم في عدة متغيرات مؤثرة مما يمنح النموذج تفسيراً أكثر واقعية.

نقاط الضعف:

- اقتصرَت الدراسة على منطقة جغرافية واحدة (كوالالمبور)، مما يُقلل من قابلية تعميم النتائج على باقي المناطق.
- استخدام أدوات ذاتية الإبلاغ (Self-reporting) قد يؤدي إلى تحيز في الإجابات.
- لم يتم دمج أي بيانات نوعية (مثل مقابلات)، ما يُقلل من فهم الأبعاد النفسية والاجتماعية للظاهرة.

مدى قابلية تطبيق نتائج الدراسة في سياقات أخرى

يمكن تطبيق نتائج هذه الدراسة في السياقات الخليجية والعربية بشكل فعال، خاصة مع ارتفاع نسب الأمراض المزمنة. ومع ذلك، هناك حاجة لتعديل الاستبيانات بما يتناسب مع اللغة والثقافة المحلية، مع التركيز على دمج عناصر إضافية مثل:

- أثر الثقافة الدينية على الالتزام بالعلاج.
- دور الأسرة في دعم العلاج.
- استخدام التكنولوجيا في التذكير بالجرعات.

نتائج هذه الدراسة تشكل أساسًا قويًا لتصميم برامج توعية صحية تستهدف رفع الثقافة الصحية لدى المرضى بهدف تحسين نتائج العلاج وتقليل التكاليف الصحية على المدى الطويل



مجموعة جامعة
الجميع الذكية
للتعليم القابضة

MIDOCEAN
UNIVERSITY



Thank You

