

Study questionnaire استبيان بحث
Section A

Sociodemographic data		البيانات الاجتماعية الديموغرافية	
How old are you?	ما هو عمرك؟	1	
What is your gender?	ما هو جنسك؟	2	
	<input type="checkbox"/> Male ذكور		
	<input type="checkbox"/> Female انثى		
What is your nationality?	ما هي جنسيتك؟	3	
What is your marital status?	ما هي حالتك الاجتماعية؟	4	
	<input type="checkbox"/> Single أعزب		
	<input type="checkbox"/> Married متزوج		
	<input type="checkbox"/> Divorced مطلق		
	<input type="checkbox"/> Widowed أرمل		
What is your educational level?	ما هو مؤهلك العلمي؟	5	
	<input type="checkbox"/> Primary ابتدائي		
	<input type="checkbox"/> Secondary ثانوي		
	<input type="checkbox"/> Preparatory إعدادي		
	<input type="checkbox"/> University جامعي		
What is your current occupational status?	ما هو وضعك الوظيفي الحالي؟	6	
	<input type="checkbox"/> Employed موظف		
	<input type="checkbox"/> Unemployed غير موظف		
	<input type="checkbox"/> Self-employed عمل خاص		
	<input type="checkbox"/> Retired متقاعد		

To what extent do you think the following factors could form barriers to undertake annual CRC screening?
 إلى أي مدى تعتقد أن العوامل التالية يمكن أن تشكل عوائق لإجراء الفحص السنوي لسرطان الأمعاء؟

Section B

<i>Disagree</i> لا أوافق	<i>Neutral</i> محايد	<i>Agree</i> أوافق		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Lack of time</i> عدم توفر الوقت	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Inconvenience of the test</i> الفحص غير مريح	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Embarrassment during the test</i> الإحراج أثناء الاختبار	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Lack of reminders</i> عدم وجود تذكير	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fear of test</i> الخوف من الاختبار	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fear of diagnosis</i> الخوف من التشخيص	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Not at risk due to healthy lifestyle</i> لست في خطر بسبب نمط حياة صحي	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Not at risk due to absence of symptoms</i> لست في خطر بسبب عدم وجود أعراض	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Not at risk due to absence of family history</i> لست في خطر بسبب عدم وجود تاريخ مرضي بالعائلة	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Doubt about effectiveness of screening</i> عندي شك حول فعالية الفحص	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>The far distance of screening center</i> المسافة البعيدة لمركز الفحص	17
<i>Others (Please specify):</i> اسباب اخرى (الرجاء التحديد):				18