

เบาหวานเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญพบได้ทั่วโลกและเป็นโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หาย แต่ถ้ายังไร์ก็ตามเบาหวานสามารถควบคุมโรคได้ด้วยการปฏิบัติกรรมการคูແลดอนเองเพื่อควบคุม ระดับน้ำตาล ได้แก่ การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการกับอาหารแล้วและความเครียด และการรับประทานยา ดังนั้นในผู้ที่เป็นเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้อาจมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ทำให้ ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ การศึกษาเชิงพรรณนาที่มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่ เกี่ยวข้องกับการควบคุมระดับน้ำตาล ได้แก่ ความรู้เรื่องการคูແลดอนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และความเครียด ในผู้ที่เป็นเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ ที่มารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเมืองท่า จังหวัดลำพูน ระหว่างเดือนกันยายน ถึงเดือนพฤษจิกายน 2549 กลุ่มตัวอย่าง คัดเลือกแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนดประกอบด้วยผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่สามารถ ควบคุมโรคได้จำนวน 74 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์ความรู้เรื่องการคูແลดอนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล ซึ่งผ่านการ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน หากค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหามีค่า เท่ากับ .88 และหากค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยวิธีการทดสอบชี้ให้ค่าความสัมพันธ์ของการ ประเมินครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 เท่ากับ .77 และแบบประเมินความเครียดที่เกี่ยวข้องกับความ เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ไม่พึงอินสูลิน หากค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือได้ค่าสัมประสิทธิ์ อัลฟ่าของ cronbach เท่ากับ .90 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้เรื่องการคูແลดอนเองเพื่อควบคุม ระดับน้ำตาลโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง หากพิจารณาคะแนนความรู้เรื่องการคูແลดอนเองเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลรายข้อ พนวจข้อคำถามที่กลุ่มตัวอย่างตอบไม่ถูกต้อง 5 อันดับแรก ได้แก่ 1) ผู้ที่เป็นเบาหวานสามารถรับประทานผลไม้ที่มีรสเปรี้ยวໄได้ไม่จำกัดปริมาณ ได้แก่ สับปะรดที่มี รสเปรี้ยว มะม่วงดิบ ลิ้นจี่ เป็นต้น พบร้อยละ 79.73 2) ผู้ที่เป็นเบาหวานสามารถดื่มน้ำเต้าหู้ นมเปรี้ยว หรือ โยเกิร์ต แทนนมหวานໄได้ พบร้อยละ 78.38 3) ผู้ที่เป็นเบาหวานสามารถ ออกกำลังกายได้ทุกชนิดตามที่ตนเองชอบ พบร้อยละ 78.38 4) เมื่อมีไข้ต่ำ ๆ รู้สึกอ่อนเพลีย ควร ออกกำลังกายเพื่อช่วยให้สุขภาพแข็งแรง จะได้หายเจ็บป่วยเร็วขึ้น พบร้อยละ 55.41 และ 5) ควร รับประทานยาเบาหวานก่อนหรือหลังอาหารประมาณ 1 ชั่วโมง พบร้อยละ 45.95 สำหรับความเครียด กลุ่มตัวอย่างมีค่าเฉลี่ยคะแนนความเครียดทั้งโดยรวมและรายด้านอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ผลการศึกษารังนี้ได้ข้อมูลพื้นฐานอันจะนำไปสู่การพัฒนากลยุทธ์หรือรูปแบบในการ ให้ความรู้ที่มีประสิทธิภาพแก่ผู้ที่เป็นเบาหวาน เพื่อส่งเสริมให้ผู้ที่เป็นเบาหวานสามารถนำความรู้ ไปใช้ได้จริงและประยุกต์เข้ากับชีวิตประจำวันໄได้ สำหรับความเครียดควรมีการศึกษาชี้ในกลุ่ม ตัวอย่างที่มีขนาดใหญ่และศึกษาทั้งในกลุ่มที่ควบคุมโรคได้และกลุ่มที่ควบคุมโรคไม่ได้เพื่อตรวจสอบ ผลการวิจัยเกี่ยวกับความเครียดในกลุ่มผู้ที่เป็นเบาหวาน

Diabetes mellitus is a significant global health problem and an incurable disease. However, it can be controlled through self-care activities for glycemic control, including dietary control, exercise, emotion and stress management, and drug therapy. Therefore, persons who fail to control the disease may have factors associated with difficulty in controlling and maintaining normal blood sugar level. This descriptive study aimed to explore factors associated with glycemic control; knowledge regarding self-care to control blood sugar and stress, among persons with uncontrolled diabetes mellitus. Purposive sampling included 74 persons with uncontrolled type 2 diabetes mellitus receiving treatment at the out-patient department, Maetha hospital, Lamphun province during September, 2006 to November, 2006. Instruments for data collection included the Demographic Data Questionnaire; Knowledge Regarding Self-care to Control Blood Sugar Questionnaire which the content validity was approved by three experts, the content validity index was .88 and the reliability using test-retest correlation was .77; and Stress Related to Non-insulin Dependent Diabetes Mellitus Questionnaire, which the internal consistency using Cronbach's alpha coefficient was .90. Data were analyzed using descriptive statistics.

The findings of this study revealed that the samples showed mean scores of knowledge regarding self-care to control blood sugar at a moderate level. Considering each item, the samples marked wrong answers on the first five items including; 1) persons with diabetes mellitus can take unlimited amount of sour fruits, such as sour pineapple, ripe mango, lichee etc (79.73%), 2) persons with diabetes mellitus can take soy milk or yogurt (78.38%), 3) persons with diabetes mellitus can perform any exercise they like (78.38%), 4) while having low grade fever or fatigue, exercise can continue in order to promote health and recover sooner (55.41%), and 5) antiglycemic drug should be taken one hour before or after meal. For stress, the samples showed mean scores of stress at lowest level in both overall subscale and subscales.

The findings of this study could provide essential information for developing strategies or an effective teaching method to enhance persons with diabetes mellitus in the application of knowledge to their daily life activities. Regarding stress, the replication of the study in a large sample and in both persons with controlled and uncontrolled diabetes mellitus needs to be conducted in order to reassure the stress related to diabetes mellitus among the diabetes mellitus population.