

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาคความตั้งใจและกิจวัตรของผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิต ในผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนรักษา ณ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลยางเนิ้ง อำเภอสารภี จังหวัด เชียงใหม่ ที่ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยการมารับบริการตามนัดอย่างสม่ำเสมอ รวบรวม ข้อมูลระหว่างเดือน มิถุนายน ถึงเดือน สิงหาคม 2552 จากการสอบถามผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 139 ราย จากจำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั้งสิ้น 149 ราย โดยผู้ป่วยจำนวน 10 ราย ที่ไม่สามารถติดตามเก็บ ข้อมูลได้ เนื่องจากย้ายที่อยู่ 4 ราย ย้ายสถานรับบริการตามสิทธิโดยตรง 4 ราย และขาดการรักษา 2 ราย ผู้ศึกษาได้วิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอข้อมูลในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย เป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านความตั้งใจ ของผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิต ใน กลุ่มที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิตได้ และกลุ่มที่ควบคุมไม่ได้ ประกอบด้วยความเชื่อ เกี่ยวกับโรคเบาหวาน เจตคติต่อโรคเบาหวาน และความตั้งใจในการควบคุมระดับน้ำตาล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านกิจวัตร ของผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิต ใน กลุ่มที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ และกลุ่มที่ควบคุมไม่ได้ ประกอบด้วยกิจวัตรด้านการ บริโภคอาหาร กิจวัตรด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางกาย และกิจวัตรด้านการรับประทานยารักษา โรคเบาหวาน

ส่วนที่ 4 ผลการทดสอบสมมุติฐาน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ข้อมูลทางกายภาพและสังคม

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ อายุ อาชีพ

ข้อมูลทางกายภาพและสังคม	กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ได้		กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ				
ชาย	13	35.1	32	31.4
หญิง	24	64.9	70	68.6
อายุ				
< 40 ปี	-	-	1	1
40 – 49 ปี	3	8.1	22	21.6
50 – 59 ปี	13	35.1	48	47.1
60 – 70 ปี	11	29.7	17	16.7
> 70 ปี ขึ้นไป	10	27.0	14	13.7
	อายุเฉลี่ย 63.6 ปี		อายุเฉลี่ย 57.7 ปี	
อาชีพ				
เกษตรกร	7	18.9	6	5.9
รับจ้าง	9	24.3	46	45.1
ค้าขาย	10	27.0	25	24.5
ข้าราชการ	-	-	25	24.5
อื่นๆ	11	29.7	-	-

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา และ รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว

ข้อมูลทางกายภาพและสังคม	กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ได้		กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สถานภาพ	2	5.4	9	8.8
โสด	26	70.3	71	96.6
คู่ อยู่ด้วยกัน	-	-	2	2.0
หย่า	9	24.3	20	19.6
หม้าย				
ระดับการศึกษา				
ไม่ได้เรียน	2	5.4	2	2.0
ประถมศึกษา	33	89.2	94	92.2
มัธยมต้น	1	2.7	4	3.9
มัธยมปลาย	1	2.7	1	1.0
สูงกว่ามัธยมปลาย	-	-	1	1.0
รายได้เฉลี่ยต่อครอบครัว				
ต่ำกว่า 5,000 บาท	14	37.8	27	26.5
5,000 – 10,000 บาท	14	37.8	53	52.0
10,001 – 15,000 บาท	8	21.6	15	14.7
15,001 – 20,000 บาท	-	-	3	2.9
มากกว่า 20,000 บาท	1	2.7	4	3.9

จากตารางที่ 2 และ 3 แสดงให้เห็นถึงลักษณะทางกายภาพและสังคมของกลุ่มประชากรที่ศึกษา พบว่าทั้งกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ได้ และกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ไม่ได้ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 64.9 และ 68.6 ตามลำดับ โดยที่กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ได้มีอายุเฉลี่ย 63.6 ปี ส่วนใหญ่มีอาชีพค้าขาย ร้อยละ 27 รองลงมาคืออาชีพรับจ้าง ร้อยละ 24.3 มีสถานภาพสมรส คู่ อยู่ด้วยกัน ร้อยละ 70.3 การศึกษาอยู่ในระดับประถม ร้อยละ 89.2 รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัวต่ำกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 37.8 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้มีอายุเฉลี่ย 57.7 ปี ส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 45.1 รองลงมา คืออาชีพค้าขาย และรับราชการ ร้อยละ 24.5 มีสถานภาพ

สมรส คู่อยู่ด้วยกัน ร้อยละ 69.6 การศึกษาอยู่ในระดับประถม ร้อยละ 92.2 และรายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัว 5,000 - 10,000 บาท ร้อยละ 52

1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการเป็นโรคเบาหวาน

ลักษณะการเป็นโรคเบาหวานของกลุ่มประชากรที่ศึกษา พบว่ากลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานที่อายุเฉลี่ย 58.5 ปี และกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานที่อายุเฉลี่ย 51.9 ปี และพบว่าทั้งสองกลุ่มส่วนใหญ่มีระยะเวลาที่เป็นเบาหวานอยู่ในช่วง 1-5 ปี ร้อยละ 62.2 และร้อยละ 44.1 รองลงมา คือ 6 - 10 ปี ร้อยละ 18.9 ร้อยละ 35.3 ตามลำดับ เมื่อวิเคราะห์ค่าดัชนีมวลกายของกลุ่มศึกษาทั้งสองกลุ่มพบว่า กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในระดับ 18.5 - 23 กิโลกรัมต่อเมตร² ซึ่งเป็นค่าดัชนีมวลกายที่เหมาะสมสำหรับคนไทย ร้อยละ 29.7 รองลงมาคือ ระดับ 23 - 25 กิโลกรัมต่อเมตร² (ท้วม) และ 25 - 30 กิโลกรัมต่อเมตร² (โรคอ้วน) เท่ากันคือ ร้อยละ 24.3 วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในระดับ 25 - 30 กิโลกรัมต่อเมตร² (โรคอ้วน) ร้อยละ 32.5 รองลงมาคือ ระดับ 18.5 - 23 กิโลกรัมต่อเมตร² (สมส่วน) และ 23 - 25 กิโลกรัมต่อเมตร² (ท้วม) ร้อยละ 23.5 และ 22.5 ตามลำดับ (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม อายุที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน ระยะเวลาที่ป่วยเป็นเบาหวาน และค่าดัชนีมวลกาย

ข้อมูลการเป็นโรคเบาหวาน	กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้		กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวาน				
< 40 ปี	1	2.7	3	2.9
40-49 ปี	6	16.2	41	40.2
50-59 ปี	13	35.1	35	34.3
60-70 ปี	13	35.1	21	20.6
> 70 ปี ขึ้นไป	4	10.8	2	2.0
	อายุเฉลี่ย 58.5 ปี		อายุเฉลี่ย 51.9 ปี	

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อมูลการเป็นโรคเบาหวาน	กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้		กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน				
น้อยกว่า 1 ปี	4	10.8	13	12.7
1-5 ปี	23	62.2	45	44.1
6-10 ปี	7	18.9	36	35.3
11-15 ปี	3	8.1	6	5.9
มากกว่า 15 ปี	-	-	2	2.0
ค่าดัชนีมวลกาย				
< 18.5 ผอม	4	10.8	9	8.8
18.5 - < 23 สมส่วน	11	29.7	24	23.5
23 - < 25 ท้วม	9	24.3	23	22.5
25 - < 30 โรคอ้วน	9	24.3	33	32.5
≥ 30 โรคอ้วนอันตราย	2	5.4	13	12.7

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านความตั้งใจ ของผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมระดับน้ำตาล

2.1 ความเชื่อเกี่ยวกับโรคเบาหวาน

จากการศึกษา พบว่า กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 50 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 23 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 44.89 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.41 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 50 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 21 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 40.86 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.98 ทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} = .003$) ดังแสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 การเปรียบเทียบคะแนนความเชื่อเกี่ยวกับโรคเบาหวานของผู้ป่วย 2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	37	50	23	44.89	6.41	.003
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	50	21	40.86	6.98	

2.2 เจตคติต่อโรคเบาหวาน

จากการศึกษา พบว่า ในกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 20 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ -20 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 2.35 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.27 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 19 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ -13 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 2.51 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.09 และพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อโรคเบาหวาน ของทั้งสองกลุ่มมีค่าเป็นบวกเหมือนกัน แสดงว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งสองกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ และกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ล้วนมีเจตคติที่ดีต่อโรคเบาหวานเช่นเดียวกัน แต่เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test กลับพบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน (p-value = .893) ดังแสดงในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 การเปรียบเทียบคะแนนเจตคติต่อโรคเบาหวาน ของผู้ป่วย 2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	37	20	-20	2.35	6.27	.893
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	19	-13	2.51	6.09	

2.3 ความตั้งใจในการควบคุมระดับน้ำตาล

จากการศึกษา พบว่า ในกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 50 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 32 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 43.38 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.40 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 50 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 22 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 39.54 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.93 เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples

T-test พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p -value = .001) ดังแสดงในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบคะแนนความตั้งใจในการควบคุมระดับน้ำตาล ของผู้ป่วย 2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	37	50	32	43.38	5.40	.001
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	50	22	39.54	5.93	

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านกิจกรรม ของผู้ป่วยเบาหวานในการควบคุมระดับน้ำตาล

3.1 กิจกรรมด้านการบริโภคอาหาร

ผลของการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ในกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 46 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 25 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 29.18 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.75 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 49 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 20 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 32.09 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.86 เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p -value = .006) ดังแสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบคะแนนด้านการบริโภคอาหาร ของผู้ป่วย 2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	37	46	25	29.18	3.75	.006
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	49	20	32.09	5.86	

3.2 กิจกรรมด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางกาย

จากการศึกษา พบว่า ประชากรที่ศึกษาส่วนใหญ่เป็นผู้ที่อยู่กับบ้าน ไม่ได้ประกอบอาชีพแล้ว เนื่องจากสูงอายุ รวมทั้งผู้ที่มีอาชีพรับจ้าง การเดินทางไป-กลับระหว่างบ้านกับที่ทำงาน ส่วนใหญ่ใช้ยานพาหนะที่ไม่ต้องออกแรง จึงเก็บข้อมูลในประเด็นดังกล่าวได้น้อยมาก ไม่เพียงพอต่อการนำมาวิเคราะห์ จึงพิจารณาตัดประเด็นดังกล่าวนี้ออกไป คงเหลือไว้เพียง 3 ลักษณะเท่านั้นผลจากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ในกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาล ได้มีค่ารวมของคะแนนการปฏิบัติ

กิจกรรมทางกายทุกกิจกรรมสูงสุดเท่ากับ 15120 นาที/สัปดาห์ ต่ำสุดเท่ากับ 0 นาที/สัปดาห์ (เนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ได้ออกแรงทำกิจกรรมที่กำหนดและเป็นผู้สูงอายุมากและทุพพลภาพ) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 5015.67 นาที/สัปดาห์ และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3643.94 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีค่ารวมของคะแนน การปฏิบัติกิจกรรมทางกาย ทุกกิจกรรมสูงสุดเท่ากับ 14040 นาที/สัปดาห์ ต่ำสุดเท่ากับ 0 นาที/สัปดาห์ (เหตุผลเช่นเดียวกันกับกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้) ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3702.35 นาที/สัปดาห์ และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 2555.69 เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนน ทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนการปฏิบัติกิจกรรมทางกายของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = .019) ดังแสดงในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบคะแนนกิจกรรมด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางกาย ของผู้ป่วย 2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	37	15120 ^a	0	5015.67 ^a	3643.94	.019
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	14040 ^a	0	3702.35 ^a	2555.69	

a = หน่วยเป็นนาที/สัปดาห์

3.3 กิจกรรมด้านการรับประทานยารักษาโรคเบาหวาน

จากการศึกษา พบว่า ชนิดของยาที่ผู้ป่วยรับประทานเพื่อรักษาโรคเบาหวานมีลักษณะใกล้เคียงกันคือ ทั้งสองกลุ่มรับประทานยา Glibenclamide ในการรักษาโรคเบาหวานมากที่สุด ร้อยละ 48.6 และร้อยละ 38.2 รองลงมาได้แก่การรับประทานยา Metformin ร่วมกับ Glibenclamide ร้อยละ 21.6 และร้อยละ 37.25 ตามลำดับ แต่พบประเด็นที่น่าสังเกต คือ กลุ่มที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้มีผู้ที่ใช้วิธีการควบคุมอาหาร (Diet control) โดยไม่ต้องรับประทานยาถึงร้อยละ 18.9 รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวน ร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่าง ที่รับประทานยารักษาโรคเบาหวาน จำแนกตาม ชนิดของยา และยาร่วมอื่นๆ

การรับประทานยาโรคเบาหวาน	กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้		กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ชนิดของยา				
Metformin	1	2.7	11	10.8
Glibenclamide	18	4.86	39	38.2
Glipizide	2	5.4	3	2.9
Metformin+Gliben	8	21.6	38	37.25
Metformin+Glipi	0	0	8	7.8
อื่นๆ	1	2.7	2	2.0
Diet control	7	18.9	0	0
มียาอื่นๆร่วมด้วย				
มี	13	35.1	35	34.3
ไม่มี	24	64.9	67	65.7

ในส่วนของการวิเคราะห์ข้อมูลของคะแนนกิจกรรมด้านการรับประทานยารักษาโรคเบาหวาน ในกลุ่มประชากรที่ศึกษาทั้งสองกลุ่ม พบว่าในกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ จำนวน 30 คน (มีกลุ่มตัวอย่าง 7 รายที่ไม่ได้รับประทานยา จึงไม่นำมาวิเคราะห์ร่วมกับกลุ่ม) มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 30 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 24 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 29.56 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 1.33 ส่วนกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ จำนวน 102 คน มีคะแนนสูงสุดเท่ากับ 30 คะแนน คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 15 คะแนน ค่าเฉลี่ยของคะแนนเท่ากับ 27.65 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.02 เมื่อทำการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = .001) ดังแสดงในตารางที่ 11

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบคะแนนกิจกรรมด้านการรับประทานยารักษาโรคเบาหวาน ของผู้ป่วย
2 กลุ่ม

กลุ่มผู้ป่วย	จำนวน	Max	Min	\bar{X}	SD	p-value
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้	30	30	24	29.56	1.33	.001
กลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	102	30	15	27.65	3.02	

4. ผลการทดสอบสมมติฐานการวิจัย

ผู้ศึกษา ทำการทดสอบสมมติฐานการวิจัย โดยการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนทั้งสองกลุ่มด้วยวิธีทางสถิติ Independent-Samples T-test

สมมติฐานการวิจัยที่ 1

ความตั้งใจในการควบคุมระดับน้ำตาลในโลหิตของผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ กับกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีความแตกต่างกัน ผลการทดสอบพบว่า

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนความเชื่อเกี่ยวกับโรคเบาหวานของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = .003) ดังแสดงในตารางที่ 5

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนความตั้งใจในการควบคุมระดับน้ำตาลของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value = .001) ดังแสดงในตารางที่ 6

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติต่อโรคเบาหวานของทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน (p-value = .893) โดยทั้งสองกลุ่มมีเจตคติในทางบวกต่อโรคเบาหวาน ดังแสดงในตารางที่ 7

สมมติฐานการวิจัยที่ 2

ผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ มีการปฏิบัติกิจกรรมด้านโภชนาการ กิจกรรมด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางกาย และกิจกรรมด้านการรับประทานยารักษาโรคเบาหวานแตกต่างจากผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ผลการทดสอบพบว่า

- ผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ กับกลุ่มที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ มีการปฏิบัติกิจกรรมในการควบคุมระดับน้ำตาลแตกต่างกัน คือ

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนกิจกรรมด้านโภชนาการของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value=.006) ดังแสดงในตารางที่ 8

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนกิจกรรมด้านการปฏิบัติกิจกรรมทางกายของทั้งสองกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (p-value=.019) ดังแสดงในตารางที่ 9

- ค่าเฉลี่ยของคะแนนกิจกรรมด้านการรับประทานยารักษาโรคเบาหวานของทั้งสอง
กลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} = .001$) ดังแสดงในตารางที่ 11



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved