

## บทที่ 4

### ผลการศึกษา

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจ โดยพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต่อพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน 6 แห่ง ในช่วงระยะเวลาเดือนพฤศจิกายน 2553 - มกราคม 2554 โดยนำเสนอผลการศึกษาดังนี้

1. ลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยด้านการรักษา ความสามารถในการจัดยา และพฤติกรรมการใช้ยา
2. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2
3. เปรียบเทียบผลของโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต่อพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

#### 4.1 ลักษณะส่วนบุคคล ปัจจัยด้านการรักษา ความสามารถจัดยา และพฤติกรรมการใช้ยา

ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 70.0 มีอายุระหว่าง 56-65 ปี มากที่สุด(ร้อยละ 37.5) อายุเฉลี่ย 58.93 ปี ทำงานร้อยละ 70.0 โดยอาชีพส่วนใหญ่เกษตรกรร้อยละ 52.5 อาชีพรองลงมาได้แก่ ค้าขาย (ร้อยละ 12.5) ส่วนระยะเวลาการเจ็บป่วยส่วนมากอยู่ระหว่าง 1-5 ปี (ร้อยละ 52.5) รองลงมาได้แก่ ระยะเวลาการเจ็บป่วย 6-10 ปี (ร้อยละ 40.0) ค่าเฉลี่ย 6.87 ปี ผู้ป่วยเบาหวานมีปัญหามองเห็นร้อยละ 30 ส่วนอาการไม่พึงประสงค์จากยา ได้แก่ ใจสั่น มึนงง ท้องอืด อาหารไม่ย่อย พบร้อยละ 42.5 ดังตารางที่ 4.1

## ตารางที่ 4.1

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามปัจจัยด้านบุคคล

ปัจจัยด้านบุคคล	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
ชาย	12	30.0
หญิง	28	70.0
<b>อายุ</b>		
< 55 ปี	13	32.5
56- 65 ปี	15	37.5
> 65 ปี	12	30.0
ค่าเฉลี่ย 58.9 ปี ค่าต่ำสุด 33 ปี ค่าสูงสุด 80 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.94		
<b>อาชีพ</b>		
ไม่ได้ทำงาน	12	30.0
ทำงาน	28	70.0
รับจ้าง/เกษตรกร	21	52.5
ค้าขาย	5	12.5
อื่น ๆ	2	5.0
<b>ระยะเวลาการเจ็บป่วย</b>		
1 - 5 ปี	21	52.5
6-10 ปี	16	40.0
> 10 ปี	3	7.5
ค่าเฉลี่ย 6.9 ปี ค่าต่ำสุด 1 ปี ค่าสูงสุด 20 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 4.70		
<b>การมองเห็น</b>		
ไม่มีปัญหาการมองเห็น	28	70.0
มีปัญหาการมองเห็น	12	30.0
<b>อาการไม่พึงประสงค์จากยา</b>		
พบ	17	42.5
ไม่พบ	23	57.5

ส่วนปัจจัยด้านการรักษา ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่ได้รับจำนวนชนิดยาต่อเนื่อง 3-4 ชนิดต่อวัน (ร้อยละ 47.5) ผู้ป่วยเบาหวานส่วนมากรับประทานยามากกว่า 7 เม็ดต่อวัน(ร้อยละ 57.5) สำหรับความถี่ของการรับประทานยา พบผู้ป่วยเบาหวานรับประทานยาวันละ 4 ครั้ง เป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 32.5) ดังตาราง 4.2

ตารางที่ 4.2

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามปัจจัยด้านการรักษา

ปัจจัยด้านการรักษา	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
<b>จำนวนชนิดยาต่อวัน</b>		
1 – 2 ชนิด	6	15.0
3 – 4 ชนิด	19	47.5
> 5 ชนิด	15	37.5
ค่าเฉลี่ย 3.9 ค่าต่ำสุด 1 ค่าสูงสุด 7 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.60		
<b>จำนวนเม็ดยารับประทานต่อวัน</b>		
1 -2 เม็ด	5	12.5
3-4 เม็ด	5	12.5
5-6 เม็ด	7	17.5
> 7 เม็ด	23	57.5
ค่าเฉลี่ย 6.8 ค่าต่ำสุด 0.5 ค่าสูงสุด 13 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 3.45		
<b>ความถี่ของการรับประทานยาต่อวัน</b>		
1 ครั้ง	7	17.5
2 ครั้ง	8	20.0
3 ครั้ง	7	17.5
4 ครั้ง	13	32.5
5 ครั้ง	5	12.5
ค่าเฉลี่ย 3.0 ค่าต่ำสุด 1 ค่าสูงสุด 5 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.33		

ส่วนความสามารถในการจัดยาพบว่า ร้อยละ 25.0 ของผู้ป่วยเบาหวานไม่สามารถจัดยาถูกต้อง ดังตารางที่ 4.3

### ตารางที่ 4.3

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามความสามารถในการจัดยา

ความสามารถในการจัดยา	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
ความสามารถในการจัดยาไม่ถูกต้อง	10	25.0
ความสามารถในการจัดยาถูกต้อง	30	75.0

สำหรับระดับน้ำตาลในเลือด พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนมากมีระดับน้ำตาลในเลือดมากกว่า 120 mg% (ร้อยละ 65.0) โดยมีค่าเฉลี่ย 150.65 mg% ดังตาราง 4.4

### ตารางที่ 4.4

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามระดับน้ำตาลในเลือด

ระดับน้ำตาลในเลือด	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
ระดับน้ำตาลในเลือด 80-120 mg%	14	35.0
ระดับน้ำตาลในเลือด > 120 mg%	26	65.0
ค่าเฉลี่ย 150.65 ค่าต่ำสุด 88 ค่าสูงสุด 362 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 54.65		

ส่วนระดับความดันโลหิต พบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนมากมีค่าความดันโลหิตน้อยกว่า 130/80 มม.ปรอท (ร้อยละ 55.0) ดังตาราง 4.5

### ตารางที่ 4.5

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามระดับความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
ค่าความดันโลหิต >130/80 มม.ปรอท	22	45.0
ค่าความดันโลหิต <130/80 มม.ปรอท	18	55.0

ส่วนค่าดัชนีมวลกายพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่ร้อยละ 42.5 อยู่ในเกณฑ์ปกติ (BMI = 18.5-23.5) รองลงมาคือ ภาวะอ้วน (BMI มากกว่า 25) ร้อยละ 35 โดยค่าเฉลี่ยก่อนข้างอ้วน 24.3 ดังตาราง 4.6

ตารางที่ 4.6

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามค่าดัชนีมวลกาย

ค่าดัชนีมวลกาย	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
< 18.5	3	7.5
18.5-23.5	17	42.5
23.5- 25.0	6	15.0
> 25.0	14	35
ค่าเฉลี่ย 24.3 ค่าต่ำสุด 16.01 ค่าสูงสุด 47.27 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 5.20		

เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า พฤติกรรมการใช้ยาเบาหวานที่ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ปฏิบัติได้ถูกต้องน้อยที่สุด ได้แก่ การลืมรับประทานยาเบาหวาน (ร้อยละ 17.5) รองลงมา ได้แก่ การรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง (ร้อยละ 40.0) การรับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง (ร้อยละ 77.5) ดังตารางที่ 4.7

ตารางที่ 4.7

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามพฤติกรรมการใช้ยาที่ปฏิบัติถูกต้องเป็นรายข้อ

พฤติกรรมการใช้ยา	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
1. การรับประทานยาตรงตามชนิดของยาที่แพทย์สั่ง	38	95.0
2. การรับประทานยาตรงตามมือที่แพทย์สั่ง	23	57.5
3. การรับประทานยาเบาหวานตรงตามปริมาณที่แพทย์สั่ง	35	87.5
4. การรับประทานยาเพิ่มจากจำนวนที่แพทย์สั่ง เพื่อให้ ระดับน้ำตาลลดก่อนไปพบแพทย์ 1-2 วัน	36	90.0

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

พฤติกรรมการใช้ยา	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
5. การรับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง	19	47.5
6. การเปลี่ยนการรับประทานยาเบาหวาน ก่อนอาหารมาเป็นหลังอาหาร	38	96.0
7. การหยุดยาเบาหวานเองบางครั้ง เมื่อรู้สึกปกติ หรือไม่มีอาการผิดปกติ	32	80.0
8. การปรับลดปริมาณยาเบาหวานด้วยตนเอง เมื่อรู้สึกไม่ค่อยสบาย	37	92.5
9. การรับประทานยาเบาหวานเพิ่มเป็น 2 เท่า เมื่อลืมรับประทานยาเบาหวาน	38	95.0
10. การลืมรับประทานยาเบาหวาน	7	17.5
11. การรับประทานยาเบาหวานเกินขนาดจนทำให้น้ำตาลต่ำ	40	100.0
12. การยืมยาเบาหวานของผู้อื่นมารับประทาน	40	100.0
13. การรับประทานยาอื่น ๆ ที่เชื่อว่ามีสรรพคุณเป็นยาลดระดับน้ำตาลในเลือดร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	36	90.0
14. การใช้ยาสมุนไพรที่มีผลลดระดับน้ำตาลในเลือดร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	28	70.0
15. การงดรับประทานยาเบาหวานที่แพทย์สั่งเมื่อมีอาการหน้ามืด ตาลายคล้ายเป็นลม เหงื่อออกใจสั่น	35	87.5
16. การรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง	16	40.0
17. การรับประทานยาเบาหวานที่แพทย์สั่งหยุดแล้ว	36	90.0

และเมื่อนำพฤติกรรมการใช้ยาเรียงมาจัดเป็นระดับ พบว่า ส่วนใหญ่มีพฤติกรรม การใช้ยาระดับสูงร้อยละ 52.5 รองลงมา คือ พฤติกรรมการใช้ยาระดับปานกลาง และ พฤติกรรมการใช้ยาระดับต่ำตามลำดับ (ร้อยละ 32.5, 15.0) ดังตารางที่ 4.8

#### ตารางที่ 4.8

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำแนกตามระดับพฤติกรรมการใช้ยา

ระดับพฤติกรรมการใช้ยา	จำนวน (n=40)	ร้อยละ
พฤติกรรมการใช้ยาต่ำ (< 53 คะแนน)	6	15.0
พฤติกรรมการใช้ยาปานกลาง (53-60 คะแนน)	13	32.5
พฤติกรรมการใช้ยาสูง (>61 คะแนน)	21	52.5
ค่าเฉลี่ย 59.83 ค่าต่ำสุด 46 ค่าสูงสุด 67 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 5.71		

#### 4.2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง อายุ ระยะเวลาการเจ็บป่วย จำนวนชนิดยา จำนวน เม็ดยา ความถี่ของการรับประทานยา กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ด้วย สถิติสหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation) ซึ่งเป็นข้อมูลที่มีระดับการ วัดเป็นมาตราส่วน (Interval Ratio) พบว่า จำนวนครั้งความถี่ของการรับประทานยาต่อวันมี ความสัมพันธ์เชิงลบกับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญทาง สถิติที่ระดับ < .05 สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ส่วนอายุ ระยะเวลาการเจ็บป่วย จำนวน ชนิดยา จำนวนเม็ดยา ความถี่ของการรับประทานยาไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การใช้ยา และไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ดังตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9

ค่าสหสัมพันธ์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ปัจจัย	r	p- value
อายุ	-.146	.368
ระยะเวลาการเจ็บป่วย	-.068	.678
จำนวนชนิดยาต่อวัน	-.068	.676
จำนวนเม็ดยารับประทานต่อวัน	-.159	.328
ความถี่ของการรับประทานยาต่อวัน	-.348*	.028

สำหรับการศึกษาความสัมพันธ์ เพศ การมองเห็น ความสามารถจัดยา และอาการไม่พึงประสงค์จากยา กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ด้วยใช้สถิติไคสแคว์ (Chi-Square) เนื่องจากข้อมูลมีระดับวัดเป็นนามบัญญัติ (Nominal Scale) พบว่า การมองเห็นสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $<.05$  สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ส่วนเพศ ความสามารถจัดยา และอาการไม่พึงประสงค์จากยาไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยา และไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ดังตารางที่ 4.10



ตารางที่ 4.10

ค่าไคสแควร์ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

ปัจจัย (n=40)	ระดับพฤติกรรมการใช้ยา			Chi-Square	P-value
	ต่ำ n(%)	ปานกลาง n(%)	สูง n(%)		
เพศ				5.044	0.08
ชาย	4 (33.33)	4(33.33)	4(33.33)		
หญิง	2(7.15)	9(32.15)	17(60.70)		
การมองเห็น				6.693	0.035*
ไม่มีปัญหาการมองเห็น	1(8.33)	1(8.33)	10(83.33)		
มีปัญหาการมองเห็น	5(17.85)	12(42.85)	11(39.30)		
ความสามารถจัดยา				1.006	.605
จัดยาไม่ถูกต้อง	2(20.00)	2(20.00)	6(60.00)		
จัดยาถูกต้อง	4(13.30)	11(36.70)	15(50.00)		
อาการไม่พึงประสงค์จากยา				2.984	.225
พบ	3(17.65)	3(17.65)	11(64.70)		
ไม่พบ	3(13.00)	10(43.50)	10(43.50)		

#### 4.3 เปรียบเทียบผลของโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต่อพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2

จากการเปรียบเทียบผลของโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนต่อค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ด้วยสถิติทดสอบวิลคอกซัน (Wilcoxon Signed Ranks Test) เนื่องจากทดสอบการกระจายข้อมูล ไม่เป็นแบบแจกแจงปกติ พบว่า พฤติกรรมการใช้ยาเบาหวานก่อนใช้โปรแกรมการเสริมพลังอำนาจมีค่าเฉลี่ย 59.83 คะแนน ขณะที่ค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมการใช้ยาหลังใช้โปรแกรมการเสริมพลังอำนาจเพิ่มขึ้น

เป็น 67.05 คะแนนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $< 0.001$  (ตารางที่ 4.11) สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3

ตารางที่ 4.11

เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2  
ก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจ

พฤติกรรมการใช้ยา (n=40)	ช่วงคะแนน (ค่าต่ำสุด - ค่าสูงสุด)	$\bar{X}$	S.D.	Wilcoxon Z	p-value
ก่อนการเสริมพลังอำนาจ	46-67	59.83	5.71	- 3.987	0.000
หลังการเสริมพลังอำนาจ	63-68	67.05	1.40		

เมื่อเปรียบเทียบค่าระดับพฤติกรรมการใช้ยาเบาหวานของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 พบว่า หลังใช้โปรแกรมการเสริมพลังอำนาจมีพฤติกรรมการใช้ยาระดับสูงทั้งหมด (ร้อยละ 100.0) ขณะที่ก่อนโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการใช้ยาระดับสูงร้อยละ 52.5 รองลงมาได้แก่ พฤติกรรมการใช้ยาระดับปานกลาง(ร้อยละ 32.5)และพฤติกรรมการใช้ยาระดับต่ำ (ร้อยละ 15.0) ตามลำดับ ดังตารางที่ 4.12

ตารางที่ 4.12

จำนวนและร้อยละของระดับพฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2  
ก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจ

ระดับพฤติกรรมการใช้ยา (n=40)	ก่อนการเสริมพลังอำนาจ จำนวน(ร้อยละ)	หลังการเสริมพลังอำนาจ จำนวน(ร้อยละ)
พฤติกรรมการใช้ยาต่ำ ( $< 53$ คะแนน)	6 (15.0)	0 (0.0)
พฤติกรรมการใช้ยาปานกลาง (53-60 คะแนน)	13 (32.5)	0 (0.0)
พฤติกรรมการใช้ยาสูง ( $> 61$ คะแนน)	21 (52.5)	40 (100.0)

ก่อนการเสริมพลังอำนาจ	$\bar{X} = 59.83$ , Min =46 , Max=67, S.D.= 5.71
หลังการเสริมพลังอำนาจ	$\bar{X} = 67.05$ , Min =63 , Max=68, S.D.= 1.40

ตารางที่ 4.13

จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มีพฤติกรรมการใช้ยาถูกต้อง  
ก่อนและหลังได้รับโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจจำแนกตามรายชื่อ

พฤติกรรมการใช้ยา	การเสริมพลังอำนาจ (n=40)			
	ก่อน		หลัง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. การรับประทานยาตรงตามชนิดของยาที่แพทย์สั่ง	38	95.0	39	97.5
2. การรับประทานยาตรงตามมือที่แพทย์สั่ง	23	57.5	38	95.0
3. การรับประทานยาเบาหวานตรงตามปริมาณที่แพทย์สั่ง	35	87.5	40	100.0
4. การรับประทานยาเพิ่มจากจำนวนที่แพทย์สั่งเพื่อให้ระดับน้ำตาลลดก่อนไปพบแพทย์ 1-2 วัน	36	90.0	38	95.0
5. การรับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง	19	47.5	37	92.5
6. การเปลี่ยนการรับประทานยาเบาหวานก่อนอาหารมาเป็นหลังอาหาร	38	96.0	39	97.5
7. การหยุดยาเบาหวานเองบางครั้งเมื่อรู้สึกปกติหรือไม่มีอาการผิดปกติ	32	80.0	40	100.0
8. การปรับลดปริมาณยาเบาหวานด้วยตนเอง เมื่อรู้สึกไม่ค่อยสบาย	37	92.5	40	100.0
9. การรับประทานยาเบาหวานเพิ่ม	38	95.0	40	100.0

เป็น 2 เท่าเมื่อลิ้มรับประทานยาเบาหวาน				
10. การลิ้มรับประทานยาเบาหวาน	7	17.5	31	77.5

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

พฤติกรรมการใช้ยา	การเสริมพลังอำนาจ (n=40)			
	ก่อน		หลัง	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
11. การรับประทานยาเบาหวานเกินขนาดจนทำให้น้ำตาลต่ำ	40	100.0	40	100.0
12. การขี้ยาเบาหวานของผู้อื่นมารับประทาน	40	100.0	40	100.0
13. การรับประทานยาอื่น ๆ ที่เชื่อว่ามีสรรพคุณเป็นยาลดระดับน้ำตาลในเลือดร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	36	90.0	39	97.5
14. การใช้ยาสมุนไพรที่มีผลลดระดับน้ำตาลในเลือดร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	28	70.0	39	97.5
15. การงดรับประทานยาเบาหวานที่แพทย์ เมื่อมีอาการหน้ามืด ตาลาย คล้ายเป็นลม เหงื่อออก ใจสั่น	35	87.5	38	95.0
16. การรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง	16	40.0	37	92.5
17. การรับประทานยาเบาหวานที่แพทย์สั่งหยุดแล้ว	36	90.0	39	97.5

เมื่อพิจารณาการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องรายชื่อ ภายหลังจากการดำเนินตามขั้นตอนการใช้โปรแกรมการเสริมพลังอำนาจ ตั้งแต่การค้นพบสภาพการณ์จริง การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเกี่ยวกับการทบทวนสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเอง และการวิเคราะห์พฤติกรรมการใช้ยาเบาหวานของตนเอง ซึ่งก่อนการใช้โปรแกรมการเสริมพลัง

อำนาจ พฤติกรรมการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ปฏิบัติได้น้อยที่สุดได้แก่ การลืมนับประทานยาเบาหวาน (ร้อยละ 17.5) การรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่ง (ร้อยละ 40.0) และการรับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมง (ร้อยละ 47.5) ตามลำดับ หลังได้รับโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจทำให้พฤติกรรมการใช้ยาเบาหวานได้ถูกต้องสูงขึ้นทุกข้อ โดยการลืมนับประทานยาเบาหวานลดลงเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 77.5 การรับประทานยาเบาหวานตรงตามเวลาที่แพทย์สั่งเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 92.5 และการรับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหาร 1 ชั่วโมงลดลงเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 92.5 ดังตารางที่ 4.13

จากการดำเนินกระบวนการตามโปรแกรมการเสริมพลังอำนาจ ผู้วิจัยสามารถประมวลและสรุปได้ว่า สาเหตุของพฤติกรรมการใช้ยาไม่ถูกต้องในผู้ป่วยเบาหวานมีสาเหตุมาจากการทำงาน โดยส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้างหรือทำเกษตรกรรม ทำให้ต้องออกทำงานแต่เช้า และมักไม่ได้นำยาเบาหวานไปด้วย จึงทำให้ลืมนับประทานยาเบาหวานมือเช้าหรือมือเที่ยง ผู้ป่วยเบาหวานมักผัดเวลา ไม่รับประทานยาทันทีหลังอาหาร เมื่อทำกิจกรรมอย่างอื่นพร้อมกับการเร่งรีบทำให้ลืมนับประทานยามื้อนั้น หรือเมื่อต้องเดินทาง ทำกิจกรรมหรือไปทำบุญ ก็ทำให้ลืมนับประทานยามื้อนั้นๆ ไป รวมทั้งขาดความเข้าใจเกี่ยวกับการออกฤทธิ์ของยาเบาหวานที่สัมพันธ์กับอาหาร ทำให้รับประทานยาเม็ดเบาหวานก่อนอาหารนานเกิน 1 ชั่วโมง ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นมือ บางรายรับประทานยาเบาหวานก่อนอาหารทันทีหลังตื่นนอนด้วยความกลัวว่า ตนเองจะลืมนับประทานยา เป็นเหตุให้เกิดอาการข้างเคียงยาที่พบบ่อย ได้แก่ ใจสั่น มึนงง ต้องรับประทานน้ำหวานบางวัน ซึ่งรายละเอียดในผนวก ง.

