

إدراك المرض والالتزام بالأدوية بين مرضى السكري من النوع ٢ في المرك المرك المملكة العربية السعودية

سماهر فيصل عبدالعزيز الحربي

رسالة مقدمة لمتطلبات درجة الماجستير في علوم التمريض - تمريض باطني جراحي

بإشراف الدكتورة: عائشة الحفيان الدكتورة: مريم العامري

كلية التمريض جامعة الملك عبد العزيز المملكة العربية السعودية جدة، ١٤٤٤هـ-٢٠٢٣م

المستخلص

المقدمة: داء السكري من النوع ٢ (T2DM) هو مرض عالي له تأثير مقنع على كل من الاقتصادات المتقدمة والنامية. ازداد العبء العالمي من T2DM بين البالغين بعد التخلي عن أنماط الحياة الصحية، والخمول البدني، والعمر، والتاريخ العائلي. تتشكل النتائج الإيجابية للمرضى التي تُعزى إلى العلاج والإدارة الفعالين إلى حد كبير من خلال تصورات المرض والالتزام بالأدوية.

الهدف: لتقييم مستوى إدراك المرض والالتزام بالأدوية وعلاقتها بين المرضى البالغين المصابين بـ T2DM في جدة، المملكة العربية السعودية.

منهجية البحث: تم إجراء دراسة تصميمية وصفية وارتباطية مقطعية على عينة ملائمة من ٣٦٥ مريضًا يعانون من T2DM في مركز جدة لرعاية مرضى السكري وارتفاع ضغط الدم في مستشفى الملك عبد العزيز في جدة، المملكة العربية السعودية. كانت أدوات جمع البيانات عبارة عن الاستبانة الاجتماعي والديموغرافي والسريري، واستبانة إدراك المرض الموجز (موجز IPQ)، ومقياس الالتزام بالأدوية Morisky (8-MMAS). تم استخدام الإحصاء الوصفي وارتباط بيرسون لتحليل البيانات.

نتائج الدراسة: كان متوسط عمر المشاركين ٩، ٩، ٤ ± ١٥,٨٧ سنة (المدى ١٨-٨٨)، و٥٣,٤٪ كانوا من الإناث. أظهر المستجيبون تصوراً عالياً للجدول الزمني لمرض السكري كمرض مزمن سيبقى إلى الأبد (متوسط ٧,٤٥ ± ٣،١٧). كان فهم مرضهم منخفضًا (متوسط ٢,٧٣ ± ٢,٣٨)؛ وبالمثل، كان لديهم تصور سلبي فيما يتعلق بفعالية العلاج (متوسط ٢,٢٧ ± ٢,٥٢). كان هناك ارتباط عكسي كبير بين درجة IPQ الموجزة ودرجة MMAS-8 (r 0.001; p<0.001).

الخلاصة: يؤثر مستوى إدراك المرض على سلوك الالتزام بالأدوية بين المرضى البالغين الذين يعانون من T2DM. ومع ذلك، فإن التأثير يحدد عملية التعافى الحالة أو إدارتها أو شدتها.

التوصية: يجب تضمين تقييم إدراك المرض في خطة العلاج لـ T2DM لتحسين الالتزام بإدارة الرعاية الذاتية الفعالة. هناك حاجة إلى مزيد من البحث لفحص فعالية التدخلات القائمة على إدراك المرض لتحسين الالتزام بالعلاج في السياق السعودي.

الكلمات الرئيسية: تصور المرض، الالتزام بالدواء، السيطرة على نسبة السكر في الدم، داء السكري من النوع ٢.



Illness Perception and Medication Adherence Among Adult Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Saudi Arabia

By Samaher Faisal Abdulaziz Alharbi

ID: 2100640

A thesis Submitted to the Faculty of Nursing, King Abdulaziz University in partial

fulfilment of the Degree of Master medical surgical nursing

Supervised By Dr. Aisha Alhofaian Dr. Marym M. Alaamri Assistant Professor of Medical Surgical Nursing

> FACULTY OF NURSING KING ABDULAZIZ UNVERSITY JEDDAH - SAUDI ARABIA 1444H - 2023G

ABSTRACT

Background: Type 2 diabetes mellitus (T2DM) is a global disease with a compelling impact on both developed and developing economies. The global burden of T2DM among adults has grown following the abandonment of healthier lifestyles, physical inactivity, age, and family histories. Positive patient outcomes attributable to effective treatment and management are largely shaped by illness perceptions and medication adherence.

Aim: To assess the level of illness perception and medication adherence and its relationship among adult patients with T2DM in Jeddah, Saudi Arabia.

Methods: A descriptive, correlational, cross-sectional design study was conducted in a convenience sample of 365 patients with T2DM at the Jeddah Care Centre for Diabetes and Hypertension at King Abdul-Aziz Hospital in Jeddah, Saudi Arabia. Data collection tools were the sociodemographic and clinical questionnaire, the Brief Illness Perception Questionnaire (Brief IPQ), and Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8). Descriptive statistics and Pearson correlation were used for data analysis.

Results: The mean age of participants was 50.9 ± 15.87 years (range 18-81), and 53.4% were female. Respondents showed a high perception of diabetes timeline as a chronic disease that will stay forever (mean 7.45 ± 3.17). Understanding of their illness was low (mean 2.73 ± 2.38); likewise, they had a negative perception regarding the effectiveness of the treatment (mean 2.27 ± 2.52). There was a significant inverse correlation between the Brief IPQ score and the MMAS-8 score (r = -0.489; p<0.001), and 62.2% of participants had a low medication adherence rate.

Conclusion: The level of illness perception influences medication adherence behaviour among adult patients with T2DM. Nevertheless, the effect determines the condition's recovery process, management, or severity.

Recommendations: Illness perception assessment should be included in the treatment plan for T2DM to improve adherence to effective self-care management. Further research is required to examine the effectiveness of illness perception-based interventions to improve treatment adherence in the Saudi context.

Keywords: illness perception, medication adherence, glycaemic control, type 2 diabetes mellitus.