

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย (Research Design)

เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross-sectional Descriptive Study)

ประชากรตัวอย่างและตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย

ประชากรเป้าหมาย

ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อพลาสโมเดียม ที่รับการรักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในเขตจังหวัดที่มีแนวชายแดน ซึ่งได้แก่ จังหวัดกาญจนบุรี ตาก และแม่ฮ่องสอน และรับการรักษาด้วยยาแอมโฟลควินและไพรมากวิน ตามตารางการรักษา

ประชากรตัวอย่าง (Population to be sampled)

ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อพลาสโมเดียม ที่มารับการรักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี และรับการรักษาด้วยยาขนานแรกของกองมาลาเรีย คือ ยาแอมโฟลควิน และไพรมากวิน ตามตารางการรักษา ซึ่งใช้รักษาผู้ป่วยใหม่หรือผู้ป่วยที่ไม่คือยาหรือคือยาในระคับต่ำ หรือผู้ป่วยที่ไม่เป็นซ้ำในช่วง 3 เดือน และเป็นผู้ป่วยที่มีที่อยู่ในอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี อย่างน้อย 3 เดือนมาแล้ว ซึ่งมีผู้ป่วยประมาณเดือนละ 50 ราย⁽⁷⁾

ตัวอย่าง (Sample)

ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อพลาสโมเดียมทุกราย ที่มารับการรักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี ในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2541 ถึงเดือนมีนาคม 2542 โดยรับการรักษาด้วยยาแอมโฟลควินและไพรมากวินตามตารางการรักษา และเป็นผู้ป่วยที่มีที่อยู่ในอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี อย่างน้อย 3 เดือนมาแล้ว

การคำนวณขนาดตัวอย่าง⁽⁸⁾

$$\text{ใช้สูตร} \quad n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

n = ขนาดตัวอย่าง

Z = ค่า z จากตาราง z เมื่อ $\alpha = .05$ มีค่า = 1.96

p = อัตราผู้ป่วยไข้มาลาเรียพลาสโมเดียมไม่มาตามนัด ในการรักษาที่มาลาเรียคลินิก ในอำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี ประมาณร้อยละ 60 = .6⁽⁷⁾

$$q = 1 - p = 1 - .6 = .4$$

ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ของโอกาสที่จะพบผู้ป่วยไข้มาลาเรียไม่มาตามนัด = 15 % ของค่า p (Relative precision)

$$d = .15 \times .6 = .09$$

ดังนั้น จำนวนตัวอย่างที่จะศึกษาอย่างน้อยที่สุด 114 ราย

เพื่อป้องกันการขาดหายของข้อมูล จึงเพิ่มขนาดตัวอย่าง 20 % คือเพิ่มอีก 29 ราย รวมเป็นขนาดตัวอย่าง 143 ราย

ระยะเวลาดำเนินการวิจัย

ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2541 - มีนาคม 2542

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Instruments)

เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นใหม่ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส เชื้อชาติ การศึกษา อาชีพ รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ฐานะเศรษฐกิจ ที่อยู่อาศัยและการเคลื่อนย้ายถิ่น

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วย ได้แก่ ประวัติการป่วยเป็นไข้มาลาเรียในอดีต พฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยทั่วไป การเดินทางไปมาลาเรียคลินิกหรือสถานอนามัย และค่าใช้จ่ายต่อครั้งในการเดินทางไปและกลับจากที่พักถึงมาลาเรียคลินิกหรือสถานอนามัยที่รักษา

ส่วนที่ 3 ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับไข้มาลาเรีย และการนัดติดตามหลังการรักษา โดยใช้ข้อความทั้งหมด 10 ข้อ ให้ผู้ป่วยตอบว่า “ใช่” “ไม่แน่ใจ” และ “ไม่ใช่” โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

คำตอบเชิงบวกตอบ “ใช่” ให้ 1 คะแนน ตอบ “ไม่แน่ใจ” หรือ “ไม่ใช่” ให้ 0 คะแนน

คำตอบเชิงลบตอบ “ไม่ใช่” ให้ 1 คะแนน ตอบ “ไม่แน่ใจ” หรือ “ใช่” ให้ 0 คะแนน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลความพึงพอใจของผู้ป่วย แบ่งเป็น 6 ด้าน คือ

1. ความพึงพอใจต่อความสะอาดของสถานบริการ
2. ความพึงพอใจต่อระยะเวลาที่รอ
3. ความพึงพอใจต่อระยะเวลาและเส้นทางการเดินทาง
4. ความพึงพอใจต่ออัตราค่าของเจ้าหน้าที่
5. ความพึงพอใจต่อข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่
6. ความพึงพอใจต่อการนัด

แต่ละด้านประกอบด้วยข้อความ 3 ข้อความ รวมทุกด้าน 18 ข้อความ เป็นข้อความเชิงบวกและเชิงลบ มีค่าตอบให้ผู้ป่วยเลือกคือ “เห็นด้วย” “ไม่เห็นด้วย” และ “ไม่แน่ใจ” โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความเชิงบวก	ตอบ “เห็นด้วย” ให้ 1 คะแนน ตอบ “ไม่เห็นด้วย” หรือ “ไม่แน่ใจ” ให้ 0 คะแนน
ข้อความเชิงลบ	ตอบ “ไม่เห็นด้วย” ให้ 1 คะแนน ตอบ “เห็นด้วย” หรือ “ไม่แน่ใจ” ให้ 0 คะแนน

ส่วนที่ 5 ข้อมูลอาการข้างเคียงของขา

ส่วนที่ 6 ปัจจัยอื่น ๆ ได้แก่

ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยตัดสินใจไม่มาตามนัด เช่น ไปรักษาที่อื่น, อาการไข้หายแล้ว, อาการข้างเคียงของยาหรือแพ้ยา, ผู้ป่วยกลัวการเจาะเลือด, ผู้ป่วยไม่เข้าใจการนัด, ปัญหาจากการประกอบอาชีพ, ปัญหาจากภารกิจส่วนตัว, ปัญหาจากการคมนาคม, ปัญหาจากการบริการของเจ้าหน้าที่ และอื่น ๆ

แนวทางที่ผู้ป่วยไม่มาตามนัดแนะนำให้สามารถมาตามนัดได้

ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยตัดสินใจมาตามนัด เช่น อาการไข้ไม่หาย ผู้ป่วยกลัวไม่หายขาด ผู้ป่วยรู้ว่ามีความสำคัญต้องมาตามนัด ผู้ป่วยมาตามนัดเพราะเจ้าหน้าที่นัด เป็นต้น

การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสัมภาษณ์ โดย

1. ตรวจสอบความตรงต่อเนื้อหา(Content Validity) โดยขอความเห็นจากผู้มีประสบการณ์ทางวิจัยเกี่ยวกับงานควบคุมไข้มาลาเรียของกองมาลาเรีย กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 ท่านตรวจสอบรายละเอียดของข้อคำถาม และเนื้อหาว่าถูกต้องเหมาะสมหรือไม่ แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไข

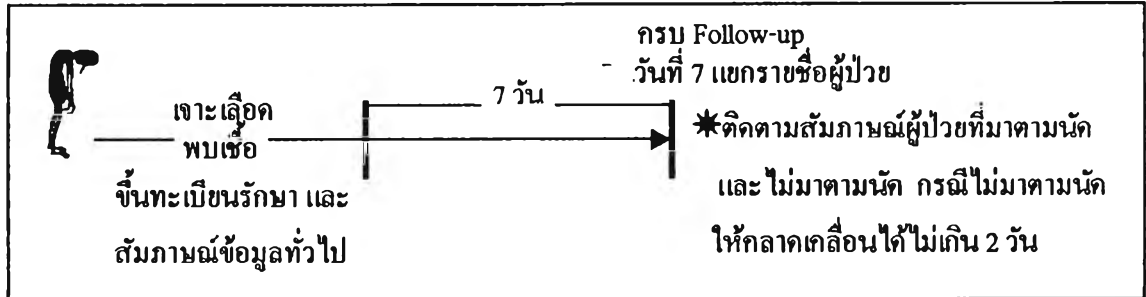
2. การหาความเที่ยง(Reliability) โดยนำแบบสัมภาษณ์ที่แก้ไขปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้ (Tryout) กับผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อพลาสโมเดียม ที่รักษาด้วยยาเพาลิวินกับไพรมากวิน และรักษาที่ มาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในพื้นที่อำเภอสังขละบุรีและอำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีลักษณะภูมิประเทศ และมีลักษณะทางประชากรใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะใช้ในการวิจัย จำนวน 30 คน และนำมาคำนวณหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสัมภาษณ์เฉพาะในส่วน of ความรู้เกี่ยวกับไข้มาลาเรีย และความพึงพอใจ โดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟาของคอนบราช (Conbrach Alpha Coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดความรู้ = 0.6650 และได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดความพึงพอใจ = 0.7599

ดังนั้น เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นเครื่องมือที่มีความเชื่อถือได้ และมีความคงที่ในการวัด ของแบบสัมภาษณ์ในส่วน of ความรู้ และความพึงพอใจ

การควบคุมคุณภาพของผู้ช่วยผู้วิจัยในการสัมภาษณ์ โดย

จัดอบรมผู้ช่วยผู้วิจัย จำนวน 4 คน ให้มีความเข้าใจในวัตถุประสงค์ของการวิจัย และมีความเข้าใจในแบบสัมภาษณ์เป็นอย่างดี ซึ่งจะให้ผู้ช่วยผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้วิจัยไม่สามารถไปสัมภาษณ์ได้ด้วยตนเอง

แผนภูมิรูปแบบการวิจัย



ใช้แบบสัมภาษณ์สัมภาษณ์ตัวอย่าง 140 ราย โดยผู้วิจัยเป็นผู้สัมภาษณ์เอง 98 รายคิดเป็นร้อยละ 70 และใช้ผู้ช่วยผู้วิจัยซึ่งได้รับการฝึกและอบรมทำความเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษาแล้ว จำนวน 4 คน สัมภาษณ์อีก 42 รายคิดเป็นร้อยละ 30 ซึ่งเป็นกรณีที่ผู้วิจัยไม่สามารถไปสัมภาษณ์เองได้ วิธีสัมภาษณ์ทำโดยติดตามประชากรตัวอย่างไปที่บ้าน เนื่องจากผู้วิจัยเป็นเจ้าหน้าที่ประจำของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองผาภูมิ และได้ปฏิบัติงานในพื้นที่อำเภอทองผาภูมิมาเป็นระยะเวลา 8 ปี มีการประสานงานกับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยและเจ้าหน้าที่มาลาเรียอย่างต่อเนื่อง จึงใช้ศักยภาพในการประสานความร่วมมือในการติดตามกับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยทั้ง 13 แห่ง ซึ่งครอบคลุมพื้นที่ทั้งอำเภอทองผาภูมิ และ อาสาสมัครสาธารณสุขซึ่งรู้ข้อมูลหมู่บ้านเป็นผู้นำทาง โดยการประสานงานด้วยวิทยุสื่อสารช่วยในการติดตามนัดหมายการสัมภาษณ์

รูปแบบการติดตามผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยเจาะเลือดพบเชื้อแล้ว ขึ้นทะเบียนรักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานีอนามัย กรอกรายละเอียดเกี่ยวกับที่อยู่ สถานที่ใกล้เคียง หัวหน้ากลุ่มบ้าน
2. ติดตามถึงวันที่ 7 สรุปรายชื่อผู้ป่วยที่มาและไม่มาตรวจตามนัดแจ้งประสานงานขอความร่วมมือไปยังสถานีอนามัยที่ผู้ป่วยอยู่ในเขตรับผิดชอบ เจ้าหน้าที่ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านติดตามหาที่อยู่ เมื่อพบแจ้งกลับยังผู้วิจัย โดยทางวิทยุสื่อสารหรือโทรศัพท์
3. ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัยออกไปสัมภาษณ์ผู้ป่วยที่บ้านหรือที่นัดหมายที่สะดวก เช่น บ้านอาสาสมัครสาธารณสุข ศาลากลางบ้าน สถานีอนามัย เป็นต้น

ตัวแปร(Variables)

ตัวแปรอิสระ(Independent Variables)

ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส เชื้อชาติ การศึกษา อาชีพ ฐานะเศรษฐกิจ ที่อยู่อาศัยและการเคลื่อนย้ายถิ่น ประวัติการป่วยเป็นโรคมาลาเรียในอดีต การเดินทางไปมาลาเรียคลินิก และ สถานีนอนามัย พฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยทั่วไป ค่าใช้จ่ายต่อการเดินทางในการเดินทางไป-กลับจากบ้านถึงสถานบริการที่รักษา ความรู้เกี่ยวกับไข้มาลาเรีย

ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อความสะดวกของสถานบริการ ต่อระยะเวลาที่รอ ต่อระยะเวลา และเส้นทางการเดินทาง คออัตราค่าของเจ้าหน้าที่ คอข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ คอการนัด คือ ระยะเวลา รูปแบบ และสถานที่นัด ของมาลาเรียคลินิกและสถานีนอนามัย

ปัจจัยอื่น ๆ ที่ทำให้ผู้ป่วยตัดสินใจไม่มาตามนัด เช่น อาการข้างเคียงของยาหลังการรักษา, ไปรักษาที่อื่น, อาการ ไข้หายแล้ว, ผู้ป่วยกลัวการเจาะเลือด, ผู้ป่วยไม่เข้าใจการนัด, ปัญหาจากการประกอบอาชีพ, ปัญหาจากการกิจส่วนตัว, ปัญหาจากการคมนาคม, ปัญหาจากการบริการของเจ้าหน้าที่ และอื่น ๆ

ตัวแปรตาม (Dependent Variables)

การมากับการไม่มาตรวจตามนัดในวันที่ 7 หลังรับการรักษา ของผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อฟัลซิพารัม ที่รักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานีนอนามัย อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี

ข้อตกลงเบื้องต้น(Assumptions)

1. ผู้ป่วยที่รับการรักษา แม้จะมาที่มาลาเรียคลินิกหรือสถานีนอนามัยต่างช่วงเวลา ก็ถือว่าไม่มีความแตกต่างกัน
2. ผู้ป่วยที่เป็นเด็ก ถ้าไม่สามารถตอบแบบสัมภาษณ์ได้ ให้สัมภาษณ์ผู้ดูแล และถือว่าคำตอบที่ได้เป็นเหตุผลของผู้ป่วยรายนั้น
3. ผู้ที่ให้สัมภาษณ์ ถือว่าไม่มีการชี้นำเน้นย้ำโดยเจ้าหน้าที่มาลาเรียคลินิกและสถานีนอนามัย เนื่องจากผู้วิจัยได้ชี้แจงทำความเข้าใจตกลงกับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดังกล่าวไว้ก่อนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้อจำกัดในการวิจัย(Limitation)

1. ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อฟัลซิพารัมที่ไม่ได้มารับการตรวจรักษา ที่มาลาเรียคลินิกและสถานีนอนามัย ในอำเภอทองผาภูมิ แต่ไปรับบริการที่อื่น ไม่ได้นำมาศึกษา
2. ผู้ป่วยที่คัดเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างต้องสามารถใช้ภาษาไทยสื่อสารได้ ในกรณีคนต่างชาติ ต้องพูดภาษาไทยได้หรือมีล่ามช่วยในการแปล ถ้าเป็นภาษาที่ไม่มีล่ามช่วยแปล ไม่ได้นำมาศึกษา
3. ผู้ป่วยต่างชาติที่ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่งในประเทศไทยอย่างน้อย 3 เดือน ไม่ได้นำมาศึกษา

4. ผู้ป่วยที่คัดเลือกเข้าในการศึกษานี้ เฉพาะผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาขนานแรกตามตารางการรักษาของกองมาลาเรียเท่านั้น คือ ใช้ยาม โพลควินและไพรมากวิน ซึ่งใช้ได้ตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป ค่าตอบที่ได้เป็นตัวแทนของกลุ่มผู้ป่วยที่รักษาด้วยยาขนานนี้เท่านั้น

5. ผู้ป่วยที่ให้ข้อมูลเป็นผู้ป่วยที่สามารถตามพบตัวได้เท่านั้น

6. ผู้ป่วยบางคนอยู่ห่างไกล การคมนาคมไม่สะดวกสำหรับผู้วิจัยที่จะติดตามสัมภาษณ์ผู้ป่วยได้ทันทีหลังจากครบวันที่ 7 หลังรับการรักษาแล้ว จำเป็นต้องยืกระยะเวลาในการติดตามตัวผู้ป่วยเพื่อสัมภาษณ์ประมาณ 1 - 2 สัปดาห์

7. ผู้วิจัยมีข้อจำกัดเรื่องระยะเวลาที่จะศึกษา และความยากลำบากในการติดตามผู้ป่วยในพื้นที่ จึงตั้งความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ของโอกาสที่จะพบผู้ป่วยไม่มาตามนัดเป็นร้อยละ 15 ของค่า p คือ อัตราการไม่มาตามนัดในปีงบประมาณ 2540 ของผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อพลาสโมเดียม ที่รักษาที่มาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในอำเภอทองผาภูมิ ในการคำนวณขนาดตัวอย่าง

ปัญหาทางจริยธรรม(Ethical Considerations)

ไม่มีปัญหาทางด้านจริยธรรม เนื่องจากเป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ผู้วิจัยไม่ได้ใช้วิธีการศึกษาหรือสิ่งทดลองใดๆ ให้กับกลุ่มที่ทำการศึกษา และข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ทั้งหมด ผู้วิจัยนำเสนอในภาพรวม

การให้คำนิยามเชิงปฏิบัติที่จะใช้ในการวิจัย(Operational Definition)

ปัจจัยส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลนั้น ได้แก่ ข้อมูลทั่วไป คือ เพศ อายุ สถานภาพสมรส เชื้อชาติ การศึกษา อาชีพ ฐานะเศรษฐกิจ ที่อยู่อาศัยและการเคลื่อนย้ายถิ่น ข้อมูลสุขภาพ คือ ประวัติการป่วยเป็นไข้มาลาเรียในอดีต พฤติกรรมการใช้บริการสาธารณสุขเมื่อเจ็บป่วยทั่วไป การเดินทางไปมาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป-กลับจากบ้านถึงสถานบริการที่รักษา

ความรู้เกี่ยวกับไข้มาลาเรีย หมายถึง การรับรู้เกี่ยวกับสาเหตุ การติดต่อ อาการและอาการแสดง การวินิจฉัยโรค การรักษา การป้องกันโรค และการนัดติดตามหลังการรักษา 7 วัน

ความพึงพอใจของผู้ป่วย หมายถึง ความรู้สึกของผู้ป่วยในการรักษาไข้มาลาเรียในการรักษาครั้งนี้ ของมาลาเรียคลินิกและสถานอนามัย ในแต่ละด้าน ได้แก่ ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อความสะดวกของสถานบริการ ต่อระยะเวลาที่รอ ต่อระยะเวลาและเส้นทางการเดินทาง ต่ออัตราค่าบริการของเจ้าหน้าที่ ต่อข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ ต่อการนัด คือระยะเวลา รูปแบบการนัด และสถานที่นัด

ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อฟัลซิพารัม หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะเลือดตรวจหาเชื้อมาลาเรียแล้วพบเชื้อมาลาเรียฟัลซิพารัม โคขมาลาเรียคลินิกและสถานีนอนัมข กรณีตรวจพบเชื้อโคขสถานีนอนัมข ต้องมีการตรวจสไลด์ซ้ำโคขมาลาเรียคลินิก ถ้าพบเชื้อมาลาเรียฟัลซิพารัมจึงนับเป็นผู้ป่วยไข้มาลาเรีย

ผู้ป่วยไม่มาตามนัด หมายถึง ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อฟัลซิพารัม ไม่มาเจาะเลือดซ้ำตามนัดในวันที่ 7 หลังการรักษา โดยให้คลาดเคลื่อนได้ไม่เกิน 2 วัน

ผู้ป่วยมาตามนัด หมายถึง ผู้ป่วยไข้มาลาเรียเชื้อฟัลซิพารัม มาเจาะเลือดซ้ำตามนัดในวันที่ 7 หลังการรักษา โดยให้คลาดเคลื่อนได้ไม่เกิน 2 วัน

การเคลื่อนย้ายถิ่น หมายถึง มีการเคลื่อนย้ายถิ่นในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา หรืออยู่ประจำเป็นหลักแหล่ง ไม่เคยย้ายถิ่น

ความพึงพอใจต่อความสะดวกของสถานบริการ ได้แก่ สถานที่นั่งรอ ความสะดวกสบาย

ความพึงพอใจต่อระยะเวลาที่รอ ได้แก่ ระยะเวลาเพื่อจะได้รับการบริการ ก่อนตรวจ ขณะตรวจ หลังตรวจและรอรับยา

ความพึงพอใจต่อระยะเวลาและเส้นทางการเดินทาง ได้แก่ ระยะเวลาการเดินทาง เส้นทาง การคมนาคมจากบ้านไปมาลาเรียคลินิกหรือสถานีนอนัมขที่ตรวจรักษา และยานพาหนะในการเดินทาง

ความพึงพอใจต่ออัตราค่าของเจ้าหน้าที่ ได้แก่ การใช้ท่าพูดสุภาพ มีความเป็นกันเอง ชี้แนะ

ความพึงพอใจต่อข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ ได้แก่ ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา ข้อมูลเกี่ยวกับการนัดติดตาม

ความพึงพอใจต่อการนัด ได้แก่ ระยะเวลาที่นัดนานหรือเร็ว สถานที่ที่นัดติดตาม วิธีการนัด

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางต่อครั้ง หมายถึง ค่าใช้จ่ายค่ายานพาหนะ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ที่ผู้ป่วยต้องเสียในการเดินทางไปและกลับจากบ้านถึงสถานบริการที่รักษาต่อครั้ง ในการป่วยครั้งนี้

อาการข้างเคียงของยา หมายถึง อาการไม่พึงประสงค์ของยามโฟลควินและไพริมาควินที่ผู้ป่วยรับประทาน ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน เวียนศีรษะ ปวดท้อง ท้องเสีย และอาการอื่น ๆ ที่อาจมี หลังจากรับประทานยา

ปัจจัยอื่น ๆ หมายถึง ปัจจัยซึ่งผู้ป่วยตอบเป็นเหตุผล ที่ทำให้ผู้ป่วยตัดสินใจไม่มาตามนัด เช่น ไปรักษาที่อื่น,อาการไข้หายแล้ว,อาการข้างเคียงของยาหรือแพ้ยา,ผู้ป่วยกลัวการเจาะเลือด,ผู้ป่วยไม่เข้าใจการนัด,ปัญหาจากการประกอบอาชีพ,ปัญหาจากการกิจส่วนตัว,ปัญหาจากการคมนาคม,ปัญหาจากการบริการของเจ้าหน้าที่ และอื่น ๆ

การรวบรวมข้อมูล(Data collection)

1. ผู้วิจัยทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ผู้วิจัยประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 53 กาญจนบุรี หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 7 ทองผาภูมิ หน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 6 ลินถิ่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองผาภูมิ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ขอความร่วมมือในการวิจัย
3. ผู้วิจัยประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของสถานบริการที่ศึกษา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อเป็นการศึกษาและพัฒนา โดยจะไม่ให้เกิดความเสียหายแก่เจ้าหน้าที่และหน่วยงาน และจะมีการแปลผลในภาพรวม และขอความร่วมมือให้ปฏิบัติงานตามปกติ ไม่ชี้นำเน้นย้ำผู้ป่วย เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นจริงมากที่สุด
4. ดำเนินการวิจัย โดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วยโดยผู้วิจัยหรือผู้ช่วยผู้วิจัย
5. รวบรวมแบบสัมภาษณ์พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล
6. แปลข้อมูลที่ได้ลงรหัส ตามคู่มือลงรหัส และบันทึกข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์

การวิเคราะห์ข้อมูล(Data Analysis)

ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for the Social Science) for Windows วิเคราะห์ ดังนี้

การวิเคราะห์	วิธีการทางสถิติ
1. การนำเสนอข้อมูลทั่วไป - เจริญคุณภาพ - เจริญปริมาณ	ความถี่ ร้อยละ นำเสนอด้วยตาราง ค่าเฉลี่ย,ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ทดสอบความแตกต่างของตัวแปรต่าง ๆ ระหว่างผู้ป่วยที่มา/ไม่มา - เจริญคุณภาพ - เจริญปริมาณ	Chi-Square Test, Fisher's Exact Test Unpaired t-test
3. หารูปแบบ(Model)ของปัจจัยต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการไม่มาตามนัด	Multiple logistic regression