

ภาคผนวก ก

ผลการศึกษาเพิ่มเติม

ตาราง 9

จำนวนร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน จำแนกตามสาเหตุในการพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน (N=327)

ข้อมูลทางด้านคลินิก	รับบริการต่อเนื่อง		รับบริการไม่ต่อเนื่อง		รวม	
	(n ₁ = 169)		(n ₂ = 158)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สาเหตุในการพบว่าป่วยเป็นโรคเบาหวาน						
ไม่มีอาการใดๆ ตรวจสุขภาพพบ	64	37.9	53	33.5	117	55.8
มีอาการผิดปกติจึงไปพบแพทย์	104	61.5	104	65.8	208	63.6
ปัสสาวะบ่อย	42	24.9	58	36.7	100	30.6
เพื่อย	22	13.0	26	16.5	48	14.7
ปวดมึนศีรษะ	7	4.1	6	3.8	13	4.0
นิ้ว	1	0.6	0	0	1	0.3
เพื่อยและถี่บ่อย	3	1.8	3	1.9	6	1.8
แผลเรื้อรัง	10	5.9	4	2.5	14	4.3
ปัสสาวะมีมดขึ้น	2	1.2	3	1.9	5	1.5
ปัสสาวะบ่อยและปวดมึนศีรษะ	3	1.8	0	0	3	0.9
ปวดเมื่อย	1	0.6	0	0	1	0.3
คันช่องคลอด	9	5.3	2	1.3	11	3.4
เป็นลม	3	1.8	1	0.6	4	1.2
น้ำหนักลด	0	0	1	0.6	1	0.3
อื่นๆ	1	0.6	1	0.6	2	0.6

ตาราง 10

จำนวนร้อยละของการรักษาโรคเบาหวานในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาของผู้ป่วยโรคเบาหวาน (N=327)

ข้อมูลทางด้านคลินิก	รับบริการต่อเนื่อง		รับบริการไม่ต่อเนื่อง		รวม	
	(n ₁ = 169)		(n ₂ = 158)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การรักษาโรคเบาหวาน						
ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา*						
ไม่ทำอะไรเลย	0	0	1	0.6	1	0.3
ซื้อยาตามร้านค้า	1	0.6	0	0	1	0.3
ไปคลินิกเอกชน	13	7.7	11	7.0	24	7.3
ไปหน่วยบริการปฐมภูมิ	169	100	158	100	327	100
ไปโรงพยาบาล	62	36.7	64	40.5	126	38.5
ใช้ยาสมุนไพร	30	17.8	18	11.4	48	11.7
ใบกระท่อม	2	1.2	0	0	2	0.6
ฟ้าทะลายโจร	12	7.1	11	7.0	23	7.0
ยาสมุนไพรจีน	1	0.6	0	0	1	0.3
หน้ากากเหวดดา	2	1.2	0	0	2	0.6
โสมเกาหลี	2	1.2	3	1.9	5	1.5
หญ้าหนวดแมว	3	1.8	1	0.6	4	1.2
ยาดัม	3	1.8	1	0.6	4	1.2
สีกระเช้า	1	0.6	0	0	1	0.3
พริกไทย	0	0	1	0.6	1	0.3
มะนาว	1	0.6	0	0	1	0.6
ใบชา	1	0.6	0	0	1	0.3
นมผึ้ง	1	0.6	0	0	1	0.6
ใช้สมุนไพรมากกว่า 1 ชนิด	1	0.6	1	0.6	2	0.6

* ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

ตารางที่ 11

ระยะทางจากบ้านถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ (X_7) ($N=327$)

ระยะทางจากบ้านถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ	รับบริการต่อเนื่อง		รับบริการไม่ต่อเนื่อง		รวม	
	(n ₁ = 169)		(n ₂ = 158)			
ภูมิ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ระยะทาง (กิโลเมตร)						
ใกล้ (≤ 2)	103	60.9	83	52.5	186	56.9
ปานกลาง (3-4)	34	20.1	32	20.3	66	20.2
ไกล (≥ 5)	32	18.9	43	27.2	75	22.9
การเดินทางมาหน่วยบริการปฐมภูมิ						
เดิน	10	5.9	9	5.7	19	5.8
ยานพาหนะตนเอง	107	63.9	96	60.1	203	62.1
รถจักรยาน	4	2.4	2	1.3	6	1.8
รถมอเตอร์ไซด์	67	39.6	60	38.0	127	38.8
รถยนต์	36	21.3	34	21.5	70	21.4
รถรับจ้าง	51	30.2	54	34.2	105	32.1
รถมอเตอร์ไซด์รับจ้าง	7	4.1	3	1.9	10	3.1
รถสองแถว	34	20.1	30	19.0	64	19.6
รถโดยสาร	10	5.9	21	13.3	31	9.5
ระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทาง(นาที)						
≤ 10	21	12.4	31	19.6	52	15.9
11-20	100	59.2	80	50.6	180	55.0
≥ 21	48	28.4	47	29.7	95	29.1
การเดินทางมารับบริการ						
สะดวก	160	94.7	149	94.3	302	94.5
ไม่สะดวก	9	5.3	9	5.7	18	5.5
ฝนตก	5	3.0	6	3.8	11	3.4
ระยะทางไกล	4	2.4	1	0.6	5	1.5
ไม่มีรถ	0	0	2	1.3	2	0.6

ตารางที่ 12

ค่าใช้จ่ายในการมารับบริการ (X_j)($N=327$)

ค่าใช้จ่ายในการ มารับบริการ	รับบริการต่อเนื่อง ($n_1=169$)		รับบริการไม่ต่อเนื่อง ($n_2=158$)		รวม($n=327$)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ค่าเดินทาง(บาท)						
≤ 50	106	62.7	99	62.7	205	62.7
51-100	34	20.1	34	21.5	68	20.8
≥ 100	2	1.2	3	1.9	5	1.5
ไม่เสียเงินค่าเดินทาง	27	16.0	22	13.9	49	15.0
ค่ารักษา (บาท)						
≤ 100	53	31.4	68	43.0	121	37.0
101-500	21	12.4	22	13.9	43	13.1
501-1,000	12	7.1	6	3.8	18	5.5
≥ 1,000	5	3.0	2	1.3	7	2.1
ไม่เสียเงินค่ารักษา	78	46.2	60	38.0	138	42.2
ค่าใช้จ่ายอื่น						
≤ 50	28	16.6	47	29.7	75	22.9
51-100	14	8.3	14	8.9	28	8.6
≥ 100	2	1.2	6	3.8	8	2.4
ไม่เสียค่าใช้จ่ายอื่นๆ	125	74.0	91	57.6	216	66.1
ค่าใช้จ่ายทั้งหมด						
≤ 100	94	55.6	79	50.0	173	52.9
101-500	35	20.7	50	31.6	85	26.0
501-1,000	15	8.9	13	8.2	28	8.6
≥ 1,000	10	5.9	4	2.5	14	4.3
ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ	15	8.9	12	7.6	27	8.3

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ค่าใช้จ่ายในการมา รับบริการ	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)		รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ =158)		รวม(n=327)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
แหล่งเงินสัดที่ใช้จ่ายใน						
การมารับบริการ						
เงินออม	107	63.3	96	60.8	203	62.1
เงินกู้ยืม	3	1.8	3	1.9	6	1.8
เงินจากบุคคลในครอบครัว	56	33.1	58	36.7	114	34.9
อื่นๆ	3	1.8	1	0.6	4	1.2
ค่าใช้จ่ายเป็นอุปสรรค						
ตามแพทย์นัดทุกครั้ง						
เป็นอุปสรรค	20	11.8	12	7.6	32	9.8
ไม่มีเงินสำรอง	9	5.3	5	3.2	14	4.3
ค่ายาแพง	8	4.7	5	3.2	13	4.0
ค่ารถแพง	0	0	1	0.6	1	0.3
ต้องจ่ายทุกเดือน	3	1.8	1	0.6	4	1.2
ไม่เป็นอุปสรรค	149	88.2	146	92.4	295	90.2
สามารถจ่ายได้	123	72.8	111	70.3	234	71.6
ไม่เสียค่าใช้จ่าย	14	8.3	7	4.4	21	6.4
ลูกให้เงินทุกเดือน	1	0.6	6	3.8	7	2.1
เงินบำนาญ	2	1.2	2	1.3	4	1.2
เบิกค่ารักษาได้	2	1.2	3	1.9	5	1.5
ราคาไม่แพง	6	3.6	10	6.3	16	4.9
มีเงินออม	1	0.6	7	4.4	8	2.4

ตารางที่ 13

ร้อยละคะแนนการรับรู้ความรุนแรงของโรคในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลาทั้งกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่อง โดยจำแนกเป็นรายข้อ (N=327)

การรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	ไม่รับรู้	จำนวน (ร้อยละ)				ไม่รับรู้	จำนวน (ร้อยละ)			
		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. โรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้	6(3.6)	133(78.7)	10(5.9)	3(1.8)	17(10.1)	1(0.6)	144(91.1)	3(1.9)	0	10(6.3)
2. โรคเบาหวานถ้าปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้ควบคุมระดับน้ำตาลอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนได้	3(1.8)	6(3.6)	1(0.6)	7(4.1)	152(96.2)	0	2(1.3)	2(1.3)	2(1.3)	152(96.2)
3. ท่านรับรู้ว่ามีผู้ป่วยเป็นโรคเบาหวานควรจะมารับการรักษานัดทุกครั้ง	0	1(0.6)	2(1.2)	7(4.1)	159(94.1)	0	2(1.3)	1(0.6)	1(0.6)	154(97.5)
4. ท่านรับรู้ว่าโรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่รุนแรง	3(1.8)	110(65.1)	8(4.7)	7(4.1)	41(24.3)	2(1.3)	124(78.5)	3(1.9)	0	29(18.4)
5. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์เมื่อท่านรู้ว่าโรคเบาหวานมีความรุนแรง	0	2(1.2)	0	10(5.9)	157(92.9)	0	3(1.9)	0	0	155(98.1)
6. ท่านรับรู้ว่าระดับน้ำตาลในเลือดเป็นตัวหนึ่งที่บอกความรุนแรงของโรคเบาหวาน	0	1(0.6)	1(0.6)	10(5.9)	157(92.9)	0	1(0.6)	0	0	157(99.4)
7. ท่านรับรู้โรคเบาหวานไม่มีความรุนแรงเพราะท่านทำงานได้	2(1.2)	109(64.9)	5(3.0)	6(3.6)	46(27.4)	1(0.6)	131(82.9)	8(5.1)	0	18(11.4)
8. การเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานทำให้ท่านต้องเป็นภาระแก่บุคคลในครอบครัว	0	105(62.1)	10(5.9)	5(3.0)	49(29.0)	0	103(65.2)	6(3.8)	2(1.3)	47(21.7)

ตารางที่ 14

ร้อยละแผนการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลาทั้งกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่องโดยจำแนกเป็นรายข้อ (N=327)

การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	ไม่รับรู้	น้อย	ปานกลาง	มาก	จำนวน (ร้อยละ)		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
					มากที่สุด	ไม่รับรู้				
1. โรคเบาหวานทำให้ท่านมีโอกาสเกิดภาวะหมดสติจากระดับน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำมากเกินไป	1(0.6)	2(1.2)	1(0.6)	31(18.3)	134(79.3)	3(1.9)	1(0.6)	0	10(6.3)	144(91.1)
2. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดการอุดตันของหลอดเลือดไปเลี้ยงสมอง	8(4.7)	2(1.2)	0	28(16.6)	131(77.5)	5(3.2)	3(1.9)	1(0.6)	9(5.7)	140(88.6)
3. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดตาบอดได้	1(0.6)	4(2.4)	0	29(17.2)	135(79.9)	2(1.3)	1(0.6)	0	9(5.7)	146(92.4)
4. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดอาการเจ็บหน้าอกข้างซ้ายได้	18(10.7)	7(10.1)	0	23(13.6)	111(65.7)	8(5.1)	5(3.2)	0	7(4.4)	138(87.3)
5. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดไตวายได้	11(6.5)	1(0.6)	0	29(17.2)	128(75.7)	3(1.9)	0	0	9(5.7)	146(92.4)
6. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดอาการชาบริเวณปลายเท้า	1(0.6)	5(3.0)	0	30(17.8)	133(78.7)	0	0	0	10(6.3)	148(93.7)
7. ท่านรับรู้ว่าคุณโรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเป็นแผลเรื้อรัง	1(0.6)	2(1.2)	0	29(17.2)	137(81.1)	2(1.3)	2(1.3)	0	8(5.1)	146(92.4)

ตารางที่ 15

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของคะแนนการรับรู้ประโยชน์ของการรักษาในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลาทั้งกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่องโดยจำแนกเป็นรายข้อ (N=327)

การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	จำนวน (ร้อยละ)					จำนวน (ร้อยละ)				
	ไม่รับรู้	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	ไม่รับรู้	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. ท่านรับรู้ว่าการรับประทานยาตรงเวลาทุกครั้งเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน	1(0.6)	0	4(2.4)	26(15.4)	138(81.7)	1(0.6)	0	2(1.3)	11(7)	144(91.1)
2. ท่านรับรู้ว่าการควบคุมอาหารเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน	0	0	0	28(16.6)	141(83.4)	0	1(0.6)	0	8(5.1)	149(94.3)
3. ท่านรับรู้ว่าการออกกำลังกายเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน	0	0	0	27(16.0)	142(84)	0	0	0	8(5.1)	150(94.9)
4. ท่านรับรู้ว่าการมารับการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน	0	0	3(1.8)	24(14.2)	142(84)	0	0	1(0.6)	8(5.1)	148(94.3)
5. ท่านรับรู้ว่าการรับประทานยาเบาหวานเกินขนาดอาจทำให้น้ำตาลในเลือดต่ำได้	4(2.4)	11(6.5)	0	26(15.4)	130(76.9)	0	10(6.3)	0	9(5.7)	136(86.1)
6. ท่านรับรู้ว่าไม่ควรงดรับประทานยาเองเมื่ออาการเป็นปกติ	3(1.8)	10(5.9)	0	26(15.4)	130(76.9)	0	10(6.3)	0	9(5.7)	139(88)

ตารางที่ 16

ตารางแสดงจำนวนร้อยละของคะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคมในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลาทั้งกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่องโดยจำแนกเป็นรายข้อ (N=327)

การสนับสนุนทางสังคม ด้านข้อมูลข่าวสาร	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	ไม่ได้รับการสนับสนุน	จำนวน (ร้อยละ)				ไม่ได้รับการสนับสนุน	จำนวน (ร้อยละ)			
		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากคนในครอบครัว	0	11(6.5)	66(39.1)	35(20.7)	57(33.7)	0	13(8.2)	37(23.4)	28(17.7)	80(50.6)
2. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากคนภายนอกครอบครัว	1(0.6)	41(24.3)	46(27.2)	27(16)	54(32)	1(0.6)	47(29.7)	27(17.1)	11(7.0)	72(45.6)
3. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	0	1(0.6)	33(19.5)	46(22.7)	89(52.7)	0	2(1.3)	21(13.3)	21(13.3)	114(72.2)
4. ท่านได้รับการสนับสนุนจากคนในครอบครัวคอยเตือนให้ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์.	0	4(2.4)	46(27.2)	52(30.8)	67(39.2)	0	2(1.3)	30(19.0)	36(22.8)	90(57)
ด้านอารมณ์										
5. ท่านได้รับการเอาใจใส่จากบุคคลในครอบครัว	0	3(1.8)	50(29.6)	55(32.5)	61(36.1)	0	6(3.8)	30(19.0)	38(24.1)	84(53.2)

ตารางที่ 16 (ต่อ)

การสนับสนุนทางสังคม	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	ไม่ได้รับการสนับสนุน	จำนวน (ร้อยละ)				ไม่ได้รับการสนับสนุน	จำนวน (ร้อยละ)			
		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
6. ท่านได้รับการสนับสนุนด้านกำลังใจจากบุคคลในครอบครัว	0	3(1.8)	45(26.6)	58(34.3)	63(37.3)	0	6(3.8)	29(18.4)	39(24.7)	84(53.2)
7. บุคคลใกล้ชิดสนใจฟังปัญหาของท่าน	0	2(1.2)	45(26.6)	58(34.3)	64(37.9)	0	5(3.2)	29(18.4)	39(24.9)	85(53.8)
<u>การสนับสนุนทางด้านทรัพยากร</u>										
8. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนทางการเงินค่ารักษาพยาบาล	0	6(3.6)	41(24.3)	62(36.7)	60(35.5)	0	5(3.2)	28(17.7)	38(24.1)	87(55.1)
9. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนในด้าน การควบคุมอาหาร	0	18(10.7)	39(23.1)	53(31.4)	59(34.9)	0	14(8.9)	25(15.8)	33(20.9)	86(54.4)
10. ท่านได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัวโดยการพาท่านไปตรวจตาม แพทย์นัดทุกครั้ง	0	14(8.3)	44(26)	53(31.4)	58(34.3)	0	13(8.2)	28(17.7)	34(21.5)	83(52.5)

ตารางที่ 17

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของคะแนนความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ทั้งกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่อง โดยจำแนกเป็นรายข้อ (N=327)

ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)					
	จำนวน (ร้อยละของคะแนนความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ)										
	ไม่พึงพอใจ	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	ไม่พึงพอใจ	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
1. ความพึงพอใจ											
1.1 พึงพอใจต่อความรวดเร็วในการให้บริการ											
1.1.1 การรับบัตร	0	2(1.2)	16(9.5)	67(39.6)	84(49.7)	1(0.6)	5(3.2)	12(7.6)	39(24.7)	101(63.9)	
1.1.2 การตรวจรักษา											
การตรวจเลือด	0	0	16(9.5)	71(42)	82(48.5)	0	4(2.5)	10(6.3)	42(26.6)	102(64.6)	
การรับยา	0	0	18(10.7)	69(40.8)	82(48.5)	0	4(2.5)	11(7.0)	41(25.9)	102(64.6)	
การนัดครั้งต่อไป	0	0	17(10.1)	70(41.1)	82(48.5)	2(1.3)	4(2.5)	10(6.3)	40(25.3)	102(64.6)	
2. ความพึงพอใจต่อสถานที่											
2.1.1 ความสะอาด	0	0	16(9.5)	71(42.0)	82(48.5)	0	0	12(7.6)	42(26.6)	104(65.8)	
2.1.2 ความไม่คับแคบ	0	1(0.6)	17(10.1)	69(40.8)	82(48.5)	0	5(3.2)	11(7.0)	41(25.9)	101(63.9)	
3. ความพึงพอใจต่ออุปกรณ์											
3.1.1 ความสะอาด	0	0	17(10.1)	71(42.0)	81(47.9)	0	0	11(7.0)	43(27.2)	104(65.8)	
4. ความพึงพอใจต่อบุคลากร											
4.1.1 พุดจาสุภาพ	0	1(0.6)	16(9.5)	68(40.2)	84(49.7)	0	2(1.3)	16(10.1)	42(26.6)	98(62.0)	

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)					รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)				
	จำนวน (ร้อยละของคะแนนความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ)									
	ไม่พึงพอใจ	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	ไม่พึงพอใจ	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
4.1.2 ให้บริการตรงเวลา	0	2(1.2)	18(10.7)	65(38.5)	84(49.7)	0	2(1.3)	13(8.2)	45(28.5)	98(62.0)
4.1.3 มีความรู้ มีความสามารถ	0	2(1.2)	16(9.5)	67(39.6)	84(49.7)	0	1(0.6)	12(7.7)	45(28.5)	98(62.0)
5. ความพึงพอใจต่อค่าใช้จ่าย										
5.1.1 ค่ารักษาพยาบาล	0	0	19(11.2)	65(38.5)	85(50.3)	0	0	14(8.9)	44(27.8)	100(63.3)
5.1.2 ค่าเดินทาง	0	0	18(10.7)	67(39.6)	84(49.7)	0	0	13(8.2)	45(28.5)	100(63.3)

ตาราง 18

จำนวน และร้อยละของตัวกำหนด การรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา การสนับสนุนทางสังคมความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ (N=327)

ตัวกำหนดและการแปลผล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน		
รับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวานในระดับมากที่สุด	59	18.0
รับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวานในระดับมาก	267	81.7
รับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวานในระดับปานกลาง	1	0.3
รับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวานในระดับน้อย	-	-
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวาน		
รับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานในระดับมากที่สุด	270	82.6
รับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานในระดับมาก	50	15.3
รับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานในระดับปานกลาง	6	1.8
รับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนโรคเบาหวานในระดับน้อย	1	0.3
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา		
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาในระดับมากที่สุด	274	83.3
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาในระดับมาก	53	16.2
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาในระดับปานกลาง	-	-
การรับรู้ประโยชน์ของการรักษาในระดับน้อย	-	-
การสนับสนุนทางสังคม		
ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับมากที่สุด	156	47.7
ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับมาก	113	34.6
ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับปานกลาง	57	17.4
ได้รับการสนับสนุนทางสังคมในระดับน้อย	1	0.3
ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ		
พึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการในระดับมากที่สุด	188	57.5
พึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการในระดับมาก	112	34.3
พึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการในระดับปานกลาง	27	8.3
พึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการในระดับน้อย	-	-

ตารางที่ 19

แสดงจำนวน ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการต่อเนื่องและไม่ต่อเนื่องจำแนกเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิหลักในเขตเมือง นอกเขตเมือง หน่วยบริการปฐมภูมิรองในเขตเมือง นอกเขตเมือง และปัญหาอุปสรรค-เหตุผลในการมารับบริการ(N=327)

	รับบริการต่อเนื่อง (n ₁ = 169)		รับบริการไม่ต่อเนื่อง (n ₂ = 158)		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
หน่วยบริการปฐมภูมิหลักในเขตเมือง	101	59.8	67	42.4	168	51.4
หน่วยบริการปฐมภูมิหลักนอกเขตเมือง	49	29.0	91	57.6	140	42.8
หน่วยบริการปฐมภูมิรองในเขตเมือง	5	3.0	0	0	5	1.5
หน่วยบริการปฐมภูมินอกเขตเมือง	14	8.3	0	0	14	4.3
ปัญหาอุปสรรคในการมารับบริการ						
ไม่มี	151	89.3	146	92.4	297	90.8
มี	18	10.7	12	7.6	30	9.2
ไม่มีเงินสำรอง	6	3.6	5	3.2	11	3.4
ค่ารถแพง	7	4.1	4	2.5	11	3.4
ฝนตก	2	1.2	1	0.6	3	0.9
ระยะทางไกล	2	1.2	0	0	2	0.6
อัมพาต	1	0.6	0	0	1	0.3
ค่ายาแพง	0	0	2	1.3	2	0.6
เหตุผลในการมารับบริการในครั้งนี้						
สะดวก	84	49.7	87	55.1	171	52.3
ใกล้บ้าน	78	46.2	60	38.0	138	42.2
ราคาถูก	7	4.1	9	5.7	16	4.9
มีความสนิทสนมกับเจ้าหน้าที่	0	0	2	1.3	2	0.6

ภาคผนวก ข

พิทักษ์สิทธิสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์

เรียน ผู้ร่วมตอบแบบสัมภาษณ์

ดิฉันนางวิไลพร ใจแก้ว นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยและพัฒนาระบบสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา เพื่อนำผลการศึกษามาใช้ในการพัฒนาระบบการจัดบริการแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา

ในการนี้จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ โดยท่านมีอิสระในการเข้าร่วมหรือถอนตัวออกจากการตอบแบบสัมภาษณ์ ผลการศึกษาวิจัยจากคำตอบแบบสัมภาษณ์จากท่าน จะถูกเก็บเป็นความลับและนำเสนอผลการศึกษาในภาพรวมเพื่อเป็นประโยชน์ในเชิงนโยบายในการจัดบริการสุขภาพให้ครอบคลุมความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง

ดิฉันขอรับรองว่าการเข้าร่วมตอบแบบสัมภาษณ์ในการวิจัยครั้งนี้จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อท่านแต่อย่างใด ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นาง วิไลพร ใจแก้ว)

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชา
สาขาวิชาการวิจัยและพัฒนาระบบสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ภาคผนวก ก

ID □□□

แบบสอบถาม

เรื่อง **ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วย บริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา** คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ซึ่งเป็นวิทยานิพนธ์ในการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการวิจัยและพัฒนาาระบบสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ การเข้าร่วมวิจัย จะเป็นไปด้วยความสมัครใจของท่าน หากท่านยินดีเข้าร่วมวิจัยแล้ว เกิดเปลี่ยนแปลงภายหลัง ท่านมีสิทธิ์จะถอนตัวโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามครั้งนี้จะถูกปกปิดเป็นความลับและนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม โดยไม่มีผลเสียหายหรือกระทบต่อตำแหน่งหน้าที่การงานของท่านโดยเด็ดขาด จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อและตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวิจัยครั้งนี้

2. แบบสอบถามประกอบด้วยคำถาม 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางด้านคลินิก ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับตัวกำหนดที่มีผลกับความต่อเนื่องในการมารับบริการของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา

3. นิยามศัพท์ในการทำวิจัยครั้งนี้

ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวาน หมายถึง ปัจจัยหรือตัวแปรที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วย ตัวกำหนดด้านความเจ็บป่วยและการรับรู้ ตัวกำหนดด้านประชากรและตัวกำหนดด้านการรับบริการ

ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิหมายถึงบุคคลที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน และขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยเบาหวานที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบของหน่วยบริการปฐมภูมิดังกล่าว โดยผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่บ่อยดีได้รับการรักษาโดยแพทย์ ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีมารับยาโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตามแนวปฏิบัติการให้การรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

ความต่อเนื่องในการมารับบริการ หมายถึง การมารับบริการของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่หน่วยบริการปฐมภูมิที่สามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยผู้ป่วยมารับการรักษาทุกครั้งตามแพทย์นัด ใน 1 ปี (1 ตุลาคม 2547 ถึง 30 กันยายน 2548) หากผู้ป่วยโรคเบาหวานขาดนัดเพียง 1 ครั้งถือว่า ไม่ต่อเนื่อง

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

วิไลพร ใจแก้ว

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาการวิจัยและพัฒนาาระบบสาธารณสุข

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำหรับผู้วิจัย ต่อเนื่อง ไม่ต่อเนื่อง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่านหรือกรอก
ข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

	สำหรับผู้วิจัย
1. อายุ.....ปี	age <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. เพศ <input type="checkbox"/> 1. หญิง <input type="checkbox"/> 2. ชาย	sex <input type="checkbox"/>
3. ศาสนา <input type="checkbox"/> 1. พุทธ <input type="checkbox"/> 2. อิสลาม <input type="checkbox"/> 3. คริสต์ <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ	rel <input type="checkbox"/>
4. การศึกษา <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้รับการศึกษา <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษา <input type="checkbox"/> 4. ประกาศนียบัตร(ปวศ,ปวช.) <input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> 6.สูงปริญญาตรี	edu <input type="checkbox"/>
5. อาชีพ <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> 2. รับจ้าง <input type="checkbox"/> 3.รับราชการ <input type="checkbox"/> 4.ค้าขาย/ทำธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> 5.พนักงานรัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 6.ข้าราชการบำนาญ <input type="checkbox"/> 7.เกษตรกร <input type="checkbox"/> 8.ทำงานบ้าน <input type="checkbox"/> 9.อื่นๆระบุ.....	occ <input type="checkbox"/>
6. ประเภทครอบครัว <input type="checkbox"/> 1. ครอบครัวเดี่ยว <input type="checkbox"/> 2. ครอบครัวขยาย	hos <input type="checkbox"/>
7. ครอบครัวท่านมีรายได้จากทางใดบ้าง จำนวนเท่าใด (บาท/เดือน)ท่านสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ	inc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.1 ทำเกษตรกรรม(ทำนา/ทำไร่/ทำสวน/เลี้ยงสัตว์).....บาท	inc1 <input type="checkbox"/> inc1a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.2 ค้าขาย.....บาท	inc2 <input type="checkbox"/> inc2a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.3 เงินเดือนประจำ.....บาท	inc3 <input type="checkbox"/> inc3a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.4 รับจ้าง.....บาท	inc4 <input type="checkbox"/> inc4a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.5 เงินบำนาญ.....บาท	inc5 <input type="checkbox"/> inc5a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.6 บุตร/หลาน/ญาติพี่น้องที่ส่งมาให้.....บาท	inc6 <input type="checkbox"/> inc6a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.7 ค่าเช่าทรัพย์สิน.....บาท	inc7 <input type="checkbox"/> inc7a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.8 อื่นๆ ระบุ.....บาท	inc8 <input type="checkbox"/> inc8 a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. ผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยเบาหวาน <input type="checkbox"/> 8.1 ญาติสายตรง จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 8.2 ไม่ใช่ญาติสายตรง จำนวน.... คน <input type="checkbox"/> 8.3 ไม่มีผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยเบาหวาน	car <input type="checkbox"/> Ncar <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย (ต่อ)

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่านหรือกรอก
ข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

9. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่านที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกับท่าน ณ. ปัจจุบัน.....คน
(นับรวมผู้ตอบแบบสัมภาษณ์)

mem

10. สิทธิด้านการประกันสุขภาพ

ins

- 10.1 เบิกได้(ข้าราชการ)
- 10.2 ประกันสังคม
- 10.3 หลักประกันสุขภาพ (บัตรมี ท. / บัตร 30 บาท)
- 10.4 ประกันเอกชน
- 10.5 ไม่มีสิทธิใดๆ
- 10.6 อื่นๆ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางด้านคลินิก

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่านหรือกรอก
ข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

	สำหรับผู้วิจัย
ชื่อผู้ป่วย.....	
น้ำหนัก.....กิโลกรัม	b ₁ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ส่วนสูง.....เซนติเมตร	b ₂ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BMI	b ₃ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ความดันโลหิต...../.....มิลลิเมตรปรอท	b ₄ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b _d <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
bloodsugar.....mg%	b ₅ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ระยะเวลาที่เจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานจนถึงปัจจุบัน.....(ปี)	b ₆ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ระยะเวลามาใช้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ.....(ปี)	b ₇ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ท่านมีญาติที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน <input type="checkbox"/> 8.1 ไม่มี <input type="checkbox"/> 8.2 มี จำนวน.....คน	b ₈ <input type="checkbox"/> nb ₈ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ยาเบาหวานที่ท่านได้รับปัจจุบันมีทั้งหมด.....ชนิด	b ₉ <input type="checkbox"/>
คุณกรวินิจฉัยของแพทย์ท่านมีภาวะแทรกซ้อนร่วมกับโรคเบาหวานหรือไม่	b ₁₀ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.1 ไม่ทราบ	b ₁₀ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	
<input type="checkbox"/> 10.3 มีภาวะแทรกซ้อน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
<input type="checkbox"/> 10.3.1 หัวใจ	b ₁₁ <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.3.2 โรคตา	b ₁₁ <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.3.3 โรคไต	b ₁₁ <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.3.4 ระบบประสาทส่วนปลาย	b ₁₁ <input type="checkbox"/> p <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.3.5 อื่นๆ ระบุ.....	b ₁₁ <input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/>
ท่านพบว่าท่านป่วยเป็นโรคเบาหวานจากข้อใด	b ₁₁ <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.1 ไม่มีอาการใดๆแต่ตรวจสุขภาพพบ	
<input type="checkbox"/> 11.2 มีอาการผิดปกติ สงสัยว่าเป็นโรคเบาหวานจึงไปพบแพทย์	b ₁₁ <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>
หากมีอาการผิดปกติในระยะเริ่มแรกท่านมีอาการอย่างไร.....	
.....	
<input type="checkbox"/> 11.3 อื่นๆ ระบุ.....	b ₁₁ <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางด้านคลินิก (ต่อ)

คำชี้แจง

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่านหรือกรอก

ข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

การรักษาพยาบาลโรคเบาหวานในระยะ 6 เดือนที่ผ่านมาท่านทำอย่างไร
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

b₁₂

12.1 ไม่ทำอะไรเลย

b₁₂1

12.2 รักษาตนเองโดยวิธี ระบุ.....

b₁₂2 b₁₂2a

12.3 รักษาแพทย์ทางเลือก ระบุ.....

b₁₂3 b₁₂3a

12.4 ซื้อยาตามร้านขายยา

b₁₂4

12.5 ไปคลินิกเอกชน

b₁₂5

12.6 ไปสถานเอนามัยหรือหน่วยบริการปฐมภูมิ

b₁₂6

12.7 ไปโรงพยาบาล

b₁₂7

12.8 ใช้ยาสมุนไพรคือ.....

b₁₂8 b₁₂8a

12.9 อื่นๆ ระบุ.....

b₁₂9 b₁₂9a

ส่วนที่ 3 ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวาน
ที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่าน
หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

สำหรับผู้ป่วย

3.1 ระยะทางจากบ้านถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ

1. ระยะทางจากที่พักอาศัยของท่านถึงหน่วยบริการปฐมภูมิประมาณ.....กิโลเมตร
(เกินครึ่งกิโลเมตรนับเป็น 1 กิโลเมตร)

d₁

2. ท่านเดินทางมาหน่วยบริการปฐมภูมิโดยวิธีใด (ตอบได้มากกว่า 1 วิธี)

2.1 เดิน

d₁

2.2 ยานพาหนะตนเอง

d₂ d_{2a}

2.2.1 รถจักรยาน 2.2.2 รถมอเตอร์ไซด์ 2.2.3 รถยนต์

2.3 รถรับจ้าง

d₃ d_{3a}

2.3.1 รถมอเตอร์ไซด์รับจ้าง 2.3.2 รถสองแถว 2.3.3 รถโดยสาร

2.4 อื่นๆ.....

d₄ d_{4a}

3. ระยะเวลาที่ใช้ในการเดินทางไปรับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ.....ชั่วโมง.....นาที

d_h

d_m

4. การเดินทางมารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิสะดวกหรือไม่

d₄

1. สะดวก 2. ไม่สะดวกระบุเหตุผล.....

d_a

3.2 ค่าใช้จ่ายในการมารับบริการ

1. ท่านเสียค่าใช้จ่ายในการมารับบริการครั้งนี้

1.1 ไม่เสียค่าใช้จ่าย

e₁

1.2 เสียค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงินทั้งหมด.....บาท (ระบุจำนวนเงิน)

e₂

1.2.1 ค่าเดินทาง(ไป).....บาท / (กลับ).....บาท

e_{2a}

1.2.2 ค่ารักษาบาท

e_{2b}

2.2.3 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....บาท

e₃

e_{3a}

e₄

e_{4a}

e₅

2. แหล่งเงินสัดที่ท่านใช้จ่ายในการมารับบริการ

2.1 เงินออม 2.2 กู้ยืมเงิน 2.3 เงินจากบุคคลในครอบครัว 2.4 อื่นๆ(ระบุ).....

3. ค่าใช้จ่ายเป็นอุปสรรคในการมารับบริการตามแพทย์นัดทุกครั้งหรือไม่

e₃

3.1 เป็นอุปสรรคเพราะ.....

3.2 ไม่เป็นอุปสรรคเพราะ.....

ส่วนที่ 3 (ต่อ)

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

4. ท่านมีปัญหาอุปสรรคในการมารับบริการในครั้งนี้อย่างไรหรือไม่

Con₁ ไม่มี มี ระบุ.....

5. สิ่งที่ทำให้ท่านมารับบริการในครั้งนี้อย่างไร

Con₂ สะดวก ใกล้บ้าน ราคาถูก มีความสนิทสนมกับเจ้าหน้าที่ อื่นๆระบุ.....

3.3 การรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน แบบสัมภพณัฒ์ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ในส่วนของการรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย \surd ลงในช่องว่างที่ตรงกับกรรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน ของท่านมากที่สุด และในแต่ละข้อความให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

การรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน	ระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน					
	ไม่รับรู้ (0)	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับ ผู้วิจัย
1. โรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้						s_1 <input type="checkbox"/>
2. โรคเบาหวานถ้าปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ไดัควบคุมระดับน้ำตาล อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนได้						s_2 <input type="checkbox"/>
3. โรคเบาหวานที่ท่านเป็นอยู่ไม่จำเป็นต้องไปรับการรักษาที่หน่วยบริการปฐมภูมิ						s_3 <input type="checkbox"/>
4. ท่านรับรู้ว่เมื่อป่วยเป็นโรคเบาหวานควรจะมารับการรักษาตามนัดทุกครั้ง						s_4 <input type="checkbox"/>
5. ท่านรับรู้ว่โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่รุนแรง						s_5 <input type="checkbox"/>
6. ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เมื่อท่านรับรู้ว่โรคเบาหวานมีความรุนแรง						s_6 <input type="checkbox"/>
7. ท่านรับรู้ว่ระดับน้ำตาลในเลือดเป็นตัวหนึ่งที่บอกความรุนแรงของโรคเบาหวาน						s_7 <input type="checkbox"/>
8. ท่านรับรู้โรคเบาหวานไม่มีความรุนแรงเพราะท่านทำงานได้						s_8 <input type="checkbox"/>

3.4 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน แบบสัมภาษณ์ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ในส่วนของการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานของท่านมากที่สุดและในแต่ละข้อความให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน					
	ไม่รับรู้ (0)	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับ ผู้วิจัย
1. โรคเบาหวานทำให้ท่านมีโอกาสเกิดภาวะหมดสติจากระดับน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำมากเกินไป						๑ <input type="checkbox"/>
2. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดการอุดตันของหลอดเลือดไปเลี้ยงสมอง						๕ <input type="checkbox"/>
3. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดตาบอดได้						๕ <input type="checkbox"/>
4. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดอาการเจ็บหน้าอกข้างซ้ายได้						๕ <input type="checkbox"/>
5. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดไตวายได้						๕ <input type="checkbox"/>
6. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเกิดอาการชาบริเวณปลายเท้า						๕ <input type="checkbox"/>
7. ท่านรับรู้ที่โรคเบาหวานทำให้มีโอกาสเป็นแผลเรื้อรัง						๕ <input type="checkbox"/>

3.5 การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับการรับรู้ประโยชน์ของการรักษาของท่านมากที่สุดและในแต่ละข้อความให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

การรับรู้ประโยชน์ของการรักษา	ระดับการรับรู้ประโยชน์ของการรักษา					
	ไม่รับรู้ (0)	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านรับรู้ว่าการรับประทานยาตรงเวลาทุกครั้งเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน						T ₁ <input type="checkbox"/>
2. ท่านรับรู้ว่าการควบคุมอาหารเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน						T ₂ <input type="checkbox"/>
3. ท่านรับรู้ว่าการออกกำลังกายเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน						T ₃ <input type="checkbox"/>
4. ท่านรับรู้ว่าการมารับการรักษาอย่างต่อเนื่องเป็นประโยชน์ในการรักษาโรคเบาหวาน						T ₄ <input type="checkbox"/>
5. ท่านรับรู้ว่าการรับประทานยาเบาหวานเกินขนาดอาจทำให้น้ำตาลในเลือดต่ำได้						T ₅ <input type="checkbox"/>
6. ท่านรับรู้ที่ไม่ควรงดรับประทานยาเองเมื่ออาการเป็นปกติ						T ₆ <input type="checkbox"/>

3.6 การสนับสนุนทางสังคม แบบสัมภาษณ์ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วย

โรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ในส่วนของการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย \surd ลงในช่องว่างที่ตรงกับแรงสนับสนุนทางสังคมของท่านมากที่สุดและในแต่ละข้อความให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

การสนับสนุนทางสังคม	ระดับการสนับสนุนทางสังคม					
	ไม่รับรู้ (0)	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับ ผู้วิจัย
ด้านข้อมูลข่าวสาร						S ₀ <input type="checkbox"/>
1. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากคนในครอบครัว						
2. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากคนภายนอกครอบครัว						S ₂ <input type="checkbox"/>
3. ท่านได้รับการสนับสนุนความรู้เรื่องโรคเบาหวานจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข						S ₃ <input type="checkbox"/>
4. ท่านได้รับการสนับสนุนจากคนในครอบครัวคอยเตือนให้ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์.						S ₄ <input type="checkbox"/>
ด้านอารมณ์						S ₅ <input type="checkbox"/>
5. ท่านได้รับการเอาใจใส่จากบุคคลในครอบครัว						
6. ท่านได้รับการสนับสนุนด้านกำลังใจจากบุคคลในครอบครัว						S ₆ <input type="checkbox"/>
7. บุคคลใกล้ชิดคิดสนใจปัญหาของท่าน						S ₇ <input type="checkbox"/>
การสนับสนุนทางด้านทรัพยากร						S ₈ <input type="checkbox"/>
8. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนทางการเงินค่ารักษาพยาบาล						
9. บุคคลในครอบครัวสนับสนุนในด้านการควบคุมอาหาร						S ₉ <input type="checkbox"/>
10. ท่านได้รับการสนับสนุนจากบุคคลในครอบครัวโดยการพาท่านไปตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง						S ₁₀ <input type="checkbox"/>

3.7 ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ แบบสัมพัทธ์ตัวกำหนดที่มีผลต่อการมารับบริการอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่หน่วยบริการปฐมภูมิในจังหวัดสงขลา ในส่วนของความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ
 คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย \surd ลงในช่องว่างที่ตรงกับ ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการของท่านมากที่สุดและในแต่ละข้อความให้เลือกได้เพียงข้อเดียว

ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ	ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ						
	ไม่พึงพอใจ (0)	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับผู้วิจัย	
1. ความพึงพอใจ 1.1 ท่านพึงพอใจต่อความรวดเร็วในการให้บริการในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่							
1.1.1 การรับบัตร						Sa ₁ <input type="checkbox"/>	
1.1.2 การตรวจรักษา						Sa ₂ <input type="checkbox"/>	
1.1.3 การตรวจเลือด						Sa ₃ <input type="checkbox"/>	
1.1.4 การรับยา						Sa ₄ <input type="checkbox"/>	
1.1.5 การนัดครั้งต่อไป						Sa ₅ <input type="checkbox"/>	
2. ความพึงพอใจต่อสถานที่ 2.1 ท่านพึงพอใจต่อสถานที่ในการมารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่							
2.1.1 ความสะอาด						Sa ₆ <input type="checkbox"/>	
2.1.2 ความไม่คับแคบ						Sa ₇ <input type="checkbox"/>	
3. ความพึงพอใจต่ออุปกรณ์ 3.1 ท่านพึงพอใจต่ออุปกรณ์ในการมารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่							
3.1.1 ความสะอาด						Sa ₈ <input type="checkbox"/>	

ความพึงพอใจต่อคุณภาพ การให้บริการ	ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ					
	ไม่พึง พอใจ (0)	น้อย (1)	ปาน กลาง (2)	มาก (3)	มากที่สุด (4)	สำหรับผู้วิจัย
4. ความพึงพอใจต่อบุคลากร 4.1 ท่านพึงพอใจต่อบุคลากรใน การมารับบริการที่หน่วยบริการปฐม ภูมิในเรื่องต่อไปนี้หรือไม่						
4.1.1 พுகจาสุภาพ						Sa ₁ <input type="checkbox"/>
4.1.2 ให้บริการตรงเวลา						Sa ₂ <input type="checkbox"/>
4.1.3 มีความรู้ มีความสามารถ						Sa ₃ <input type="checkbox"/>
5. ความพึงพอใจต่อค่าใช้จ่าย 5.1 ท่านพึงพอใจต่อค่าใช้จ่ายในการ มารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิใน เรื่องต่อไปนี้หรือไม่						
5.1.1 ค่ารักษาพยาบาล						Sa ₄ <input type="checkbox"/>
5.1.2 ค่าเดินทาง						Sa ₅ <input type="checkbox"/>

วันที่เก็บข้อมูล...../...../.....

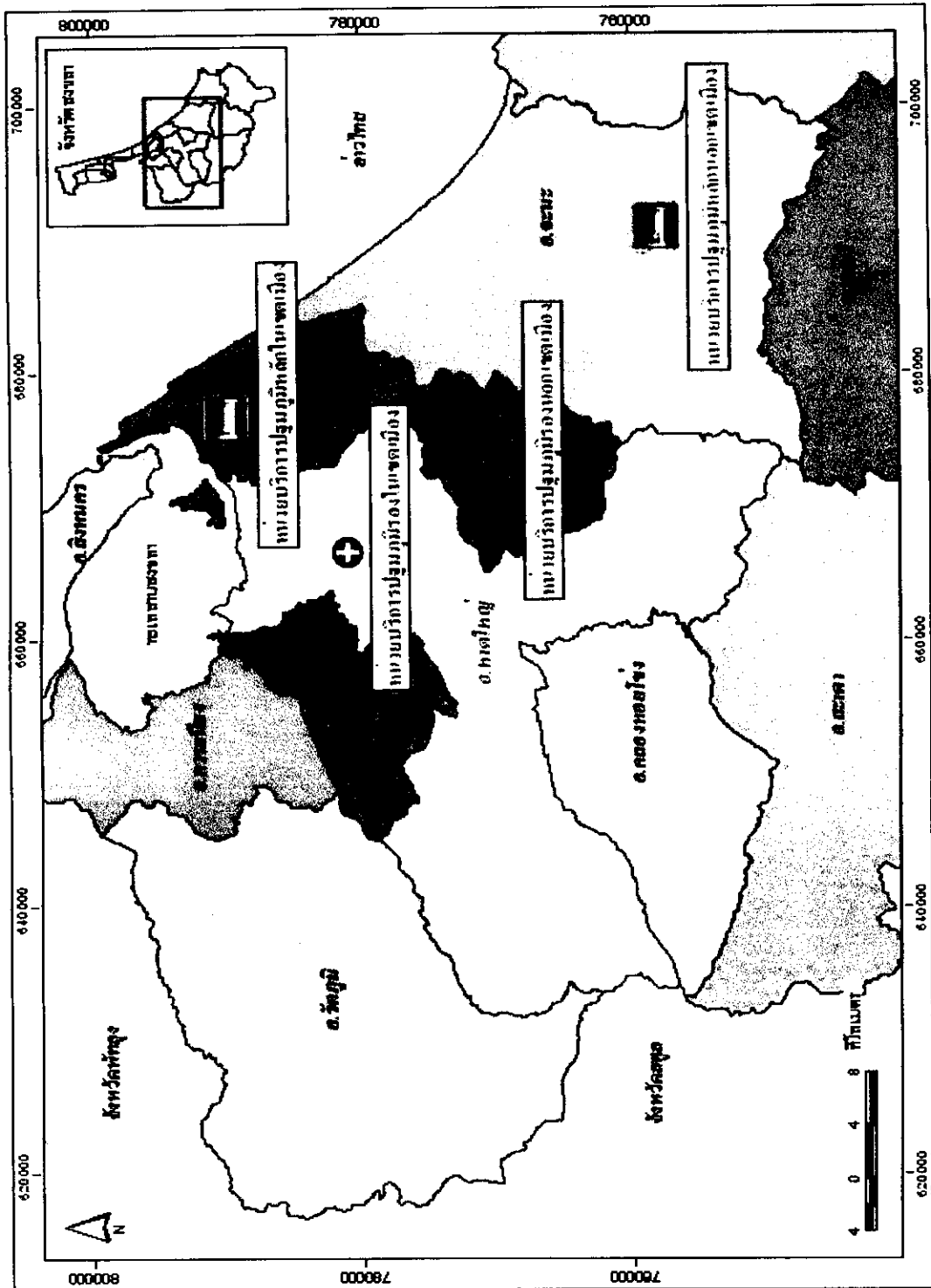
ชื่อผู้ให้ข้อมูล(ไม่ต้องระบุนามสกุล).....

หน่วยบริการปฐมภูมิหลัก / รอง.....

หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

ผู้เก็บข้อมูล..... ผู้ตรวจสอบข้อมูล.....

ภาคผนวก ง
แผนที่แสดงที่ตั้งจุดเก็บข้อมูลตัวอย่างในจังหวัดสงขลา



แผนที่แสดงที่ตั้งจุดเก็บข้อมูลตัวอย่าง ในเขตพื้นที่จังหวัดสงขลา

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย

1. นายแพทย์ สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ
2. นายแพทย์ ชีรภาพ ลีวักขณ์
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
3. นางสาวรณมา นิลรัตน์
หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลพังยาง อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา