

บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ เพื่อสำรวจการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กกับปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร และการเปรียบเทียบกับการศึกษาในอดีต โดยจะทำให้ทราบถึงอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็กที่อาศัยในชุมชนแออัด ในเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร อีกทั้งทำให้ทราบ การเปลี่ยนแปลงอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ของชุมชนแออัดในเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร เมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาในอดีต ในปี พ.ศ. 2545 ที่ผู้วิจัยเคยทำการสำรวจไว้ นอกจากนี้จะทำให้ทราบ ถึงความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆ ได้แก่ เพศของเด็ก อาการแสดงของโรคในเด็ก การปฏิบัติตนในการ ป้องกันโรคพยาธิของเด็ก สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ปกครองเด็ก และพื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครอง เด็ก กับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดในเด็ก โดยวิธีดำเนินการวิจัยมีหัวข้อดังต่อไปนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
3. ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการวิจัย
4. การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ศึกษา

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาเป็นเด็กอายุแรกเกิดถึง 5 ปี ของสถานรับเลี้ยงเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็ก และ ศูนย์เด็กปฐมวัย ในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร จำนวน 15 แห่ง ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ 2555 ถึงเดือนมกราคม 2556 ซึ่งมีเด็กทั้งสิ้นประมาณ 1,605 คน

การกำหนดขนาดตัวอย่าง

กำหนดขนาดตัวอย่างประชากรที่จะสำรวจ โดยใช้อัตราความชุกของโรคพยาธิเข็มหมุดที่ผู้วิจัยเคยสำรวจในชุมชนคลองเตย กรุงเทพมหานคร พบความชุกร้อยละ 21.25 ($P = 0.21$, $Q = 0.78$) มา คำนวณหาขนาดตัวอย่าง (n) โดยใช้สูตร (เดมศรี ชำนิจารกิจ. 2531)

$$n = \frac{Z^2 PQ}{d^2}$$

โดยใช้ค่ามาตรฐานในระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ($Z = 1.96$) และให้มีความคลาดเคลื่อนในการ ประมาณสัดส่วนไม่เกินร้อยละ 5 ($d = 0.05$)

$$\text{แทนค่า} \quad n = \frac{1.96^2 \times 0.21 \times 0.78}{0.05^2}$$

$$n = 252$$

เพื่อลดความคลาดเคลื่อนจากการสุ่มตัวอย่าง ได้เพิ่มขนาดของตัวอย่าง 3.97 เท่า (design effect = 3.97) ได้ขนาดตัวอย่างทั้งสิ้นจำนวน ประมาณ 1,000 ราย

การศึกษาครั้งนี้ได้ทำการตรวจตามขนาดตัวอย่างที่กำหนด โดยทำการตรวจเด็ก จำนวน 1,030 ราย ในศูนย์เด็กและศูนย์พัฒนาเด็กจำนวน 12 แห่ง และสถานรับเลี้ยงเด็ก จำนวน 3 แห่ง ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2555 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ. 2556 เป็นเด็กที่มีอายุไม่เกิน 5 ปี จำนวนเด็กที่ตรวจทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 64.17 ของประชากรที่ศึกษา รายละเอียดแสดงจำนวนเด็กที่เข้ารับการตรวจตามตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนเด็กทั้งหมดและเด็กที่เข้ารับการตรวจของสถานรับเลี้ยงเด็กและศูนย์เด็ก ในเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร

สถานรับเลี้ยงเด็ก / ศูนย์เด็ก	จำนวน ทั้งหมด (คน)	จำนวนที่ ตรวจ (คน)	ร้อยละ
ศูนย์เด็กปฐมวัยแฟลต 12	270	126	46.67
ศูนย์เด็กปฐมวัยแฟลต 17	130	85	65.38
ศูนย์เด็กปฐมวัยล๊อค 6	340	228	67.06
ศูนย์เด็กปฐมวัยร่มเกล้า	70	57	81.43
สถานรับเลี้ยงเด็กดวงประทีป	225	143	63.56
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนพัฒนาใหม่	100	72	72.00
สถานรับเลี้ยงเด็กบ้านเทพ	85	74	87.06
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนวัดคลองเตยใน 1	60	43	71.67
สถานรับเลี้ยงเด็กแฟลต 19	50	34	68.00
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนล๊อค 1 2 3	50	27	54.00
ศูนย์เด็กปฐมวัยริมคลองวัดสะพาน	60	54	90.00
ศูนย์เด็กปฐมวัยแฟลต 23-24	80	44	55.00
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสรรเสริญ	30	17	56.67
ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนชุมชนน้องใหม่	30	18	60.00
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กรวมน้ำใจ	25	8	32.00
รวม	1,605	1,030	64.17

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การตรวจหาไขพยาธิด้วยวิธีสกอตเทปเทคนิค (Scotch tape technique)

เป็นวิธีที่ดัดแปลงจากวิธีของ Graham (Graham. 1941 : 159-161) ขั้นตอนในการทำ โดยการตัดเทปกาวยาวประมาณ 7 เซนติเมตร จับส่วนปลายโดยใช้มือทั้งสองข้าง จากนั้นนำแผ่นเทปดังกล่าวข้างต้นใช้ด้านเหนียวกดลงบริเวณผิวหนังรอบๆ ทวารหนักให้ทั่ว โดยการใช้นิ้วกดลงบนเทปด้านที่ไม่เหนียว และพยายามอย่าให้นิ้วมือเกินออกไปสัมผัสผิวหนังบริเวณปากทวารหนัก ความเหนียวของเทปจะช่วยให้ไขที่อยู่ตามซอกบริเวณนั้นติดขึ้นมา แล้วดึงแผ่นเทปออกจากผิวหนัง จากนั้นจึงนำด้านเหนียวกดให้ติดแน่นบนแผ่นกระจกสไลด์ แผ่นเทปบนสไลด์ที่เตรียมเสร็จแล้วสามารถเก็บไว้ในตู้เย็นได้หลายวัน โดยที่รูปร่างของไขไม่เปลี่ยนแปลง ทำการตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ โดยการนำแผ่นสไลด์ที่ติดสกอตเทปแล้วข้างต้นมาตรวจให้ทั่วทั้งแผ่น ถ้าพบไขพยาธิซึ่งมีลักษณะคล้ายอักษรดี (D) จะรายงานโดยให้ผลบวก ถ้าไม่พบไขพยาธิจะรายงานโดยให้ผลลบ (เขียนผลการตรวจลงในแบบสอบถามที่ได้รับกลับมา)

จดหมายขออนุญาตเข้าตรวจ / หนังสือยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย

จดหมายขออนุญาตเข้าตรวจและหนังสือยินยอมเข้าร่วมในการวิจัย แจกให้แก่ผู้ปกครองลงลายมือชื่อยินยอมให้เด็กหรือนักเรียนได้รับการตรวจหาพยาธิเข็มหมุดโดยวิธีสกอตเทปเทคนิค (scotch tape technique) ใบขออนุญาตและหนังสือยินยอมดังกล่าวได้กล่าวถึงวิธีการตรวจและประโยชน์ที่จะได้รับการพิทักษ์สิทธิที่เข้าร่วมในการวิจัย (ภาคผนวก ข และ ค)

แบบสอบถาม / การหาคุณภาพแบบสอบถาม (ภาคผนวก ก)

เป็นแบบสอบถามซึ่งแจกให้แก่ผู้ปกครอง ในแบบสอบถามแบ่งข้อมูลที่ถามออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของผู้ปกครองเด็ก

แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของผู้ปกครองเด็ก ได้แก่ เพศ อายุ อาชีพ สถานะทางเศรษฐกิจและสังคม (การศึกษา รายได้ อาชีพ) ภูมิภาคเดิม และระยะเวลาที่อาศัยในชุมชน เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง โดยเป็นคำถามแบบให้เลือกตอบและปลายเปิด จำนวน 9 ข้อ จากนั้นทำการจัดกลุ่มข้อคำถาม เพื่อการบรรยายในภาพรวม ดังนี้

อายุของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วยกลุ่มอายุ ได้แก่ 17-25 ปี, 26-35 ปี, 36-45 ปี, 46-55 ปี, 56-65 ปี, และ 66-75 ปี

รายได้ต่อเดือนของผู้ปกครอง ประกอบด้วย รายได้ของผู้ปกครองใน ช่วงต่างๆ ได้แก่ ไม่เกิน 5,000 บาท, 5,001-10,000 บาท, 10,001-20,000 บาท, 20,001-30,000 บาท, 30,001-40,000 บาท, 40,001-50,000 บาท และ มากกว่า 50,000 บาท

รายได้รวมครอบครัวต่อเดือนของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วย รายได้ช่วงต่างๆ ได้แก่ ไม่เกิน 10,000 บาท, 1,001-25,000 บาท, 25,001-40,000 บาท, 40,001-55,000 บาท, 55,001-70,000 บาท, 70,001-85,000 บาท, 85,001-100,000 บาท และ มากกว่า 100,000 บาท

ระยะเวลาที่อาศัยในชุมชนของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วย ไม่เกิน 5 ปี, 6-10 ปี, 11-20 ปี, 21-30 ปี, 31-40 ปี, 41-50 ปี และ 51-60 ปี

อาชีพของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วย รับจ้าง/พนักงานเอกชน ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เกษตรกรรม ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ไม่ได้ทำงาน และอาชีพอื่น

ระดับการศึกษาของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วย ไม่ได้เรียนหนังสือ ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ระดับอนุปริญญา/ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท และระดับปริญญาเอก

พื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครองเด็ก ประกอบด้วย ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ ภาคตะวันออก กรุงเทพมหานคร และอื่นๆ

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเลือกตอบเกี่ยวกับอาการคันคันของเด็ก

เกี่ยวกับอาการคันคันของเด็ก เป็นข้อคำถามให้เลือกตอบ ประกอบด้วย ไม่คันเลย คันทุกวัน คัน 2-5 วันต่อครั้ง คัน 6-10 วันต่อครั้ง คัน 11-20 วันต่อครั้ง คัน 21-30 วันต่อครั้ง และคันมากกว่า 30 วันต่อครั้ง

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก

เป็นข้อคำถามที่ถามผู้ปกครองเกี่ยวกับการปฏิบัติตนของเด็กเกี่ยวกับการป้องกันโรคพยาธิ เพื่อการดูแลตนเองเพื่อให้ปลอดโรคพยาธิ แบ่งเป็น 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการบริโภคอาหาร การรักษานามัยส่วนบุคคล การรักษาสุขาภิบาลที่พักอาศัย และการเฝ้าระวังโรคพยาธิ (ประยงค์ ระดมยศ และคณะ. 2539) โดยการใช้แบบสอบถามให้เลือกตอบว่าในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมาเด็กได้มีการปฏิบัติมากน้อยเพียงใด ผู้วิจัยได้สร้างข้อคำถามจำนวน 20 ข้อ เป็นมาตราส่วนแบบประเมินค่า 5 ลำดับ ได้แก่ ไม่ทำเลย 1-3 ครั้ง 4-9 ครั้ง 10-20 ครั้ง และ 21-30 ครั้ง โดยข้อคำถามประกอบทั้งข้อคำถามเชิงบวก 15 ข้อ และเชิงลบ 5 ข้อ โดยกำหนดระดับความหมายและเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้

ไม่ทำเลย	หมายถึง	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กไม่เคยปฏิบัติเลย
1-3 ครั้ง	หมายถึง	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กปฏิบัติ 1-3 ครั้ง
4-9 ครั้ง	หมายถึง	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กปฏิบัติ 4-9 ครั้ง
10-20 ครั้ง	หมายถึง	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กปฏิบัติ 10-20 ครั้ง
21-30 ครั้ง	หมายถึง	ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กปฏิบัติมากกว่า 20 ครั้ง

เกณฑ์การให้คะแนน 1 ถึง 5 คะแนน (คำถามเชิงบวก) และ 5 ถึง 1 คะแนน (คำถามเชิงลบ) จากมาตรวัด ไม่ทำเลย ปฏิบัติ 1-3 ครั้ง ปฏิบัติ 4-10 ครั้ง ปฏิบัติ 11-20 ครั้ง และ ปฏิบัติ 21-30 ครั้ง ตามลำดับ ค่าคะแนนการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก มีค่าคะแนนรวมตั้งแต่ 20-100 คะแนน

การแปลผลคะแนน

ระดับมาก	(มากกว่าร้อยละ 80)	คะแนนที่ได้	> 80.00
ระดับปานกลาง	(ระหว่างร้อยละ 41-60)	คะแนนที่ได้	51.00 – 80.00
ระดับน้อย	(ระหว่างร้อยละ 31-40)	คะแนนที่ได้	20.00 – 50.00

ตัวอย่างข้อคำถาม เช่น

- ล้างมือก่อนทานอาหาร
- รับประทานอาหารดิบๆ สุกๆ
- ดูดหรือกัณฑ์นิ้วเล่น

การตรวจสอบหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. การหาความเที่ยงตรงเชิงโครงสร้าง (Construct validity) โดยทำการศึกษาจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับความเหมาะสมของกลุ่มคำถามที่เป็นองค์ประกอบของตัวแปรที่ศึกษา วิเคราะห์จากงานวิจัยที่มีผู้ศึกษาในตัวแปรเดียวกัน การวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ และองค์ประกอบเชิงยืนยันจากการศึกษาในอดีต

2. หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ในส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก ใช้สูตรหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha-coefficient) ในเบื้องต้นผู้วิจัยสร้างข้อคำถาม 25 ข้อ จากนั้นนำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะใกล้เคียงกันจำนวน 30 คน นำไปทำการวิเคราะห์ จากนั้นผู้วิจัยทำการตัดข้อคำถามที่ทำให้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคต่ำออกไป (ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคที่มีความเชื่อมั่นสูงควรมีค่าเข้าใกล้ 1) ภายหลังจากการตัดข้อคำถามแล้วทำการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคอีกครั้งหนึ่งพบว่า ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามในส่วนนี้มีค่าเท่ากับ 0.842 โดยจะเห็นว่าค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคของแบบสอบถาม มีค่าเป็นบวกและเข้าใกล้ 1 แสดงว่าข้อคำถามส่วนนี้มีความเชื่อมั่นค่อนข้างดีและสามารถนำไปใช้ได้

3. ขั้นตอนและวิธีดำเนินการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน ได้แก่ 1) ขั้นตอนเตรียมการ 2) ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล และ 3) ขั้นตอนการจัดกระทำและวิเคราะห์ข้อมูล ดังมีรายละเอียดดังนี้

3.1 ขั้นตอนเตรียมการ

3.1.1 ทบทวนแนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยต่างๆ เกี่ยวกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด ทำการทบทวนบริบทและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ตั้งข้อคำถามที่ใช้ในเครื่องมือที่งานวิจัยในประเด็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็กจากนั้นนำไปตรวจสอบคุณภาพด้านต่างๆ เมื่อตรวจสอบเรียบร้อยแล้วทำการปรับปรุง และจัดพิมพ์แบบสอบถาม

3.1.2 ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานเขตคลองเตย องค์การพัฒนาเอกชน นักพัฒนาชุมชน กรรมการชุมชน มูลนิธิ สถานรับเลี้ยงเด็กและศูนย์พัฒนาเด็กภายในชุมชน เป็นต้น เพื่อขอความร่วมมือเก็บข้อมูลในการทำวิจัยโดยนำเสนอวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อให้เกิดความสะดวกในการดำเนินการต่อไป

3.1.3 เตรียมบุคลากรโดยทำการติดต่อผู้ช่วยวิจัยที่มีประสบการณ์และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำการนัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของการเก็บข้อมูลในการวิจัย โดยทั้งหมดเป็นครู และคณะกรรมการในชุมชน

3.1.4 การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ติดต่อนัดหมาย แจกแบบสอบถามและแบบเซ็นต์ยินยอมให้แก่ผู้ปกครองเด็กที่ยินดีเข้าร่วมในการวิจัย

3.2 ขั้นตอนการเก็บและรวบรวมข้อมูล

การเก็บและรวบรวมข้อมูล มีการดำเนินการเป็นลำดับ ดังนี้

3.2.1 จัดเด็กที่มารับการตรวจหาพยาธิเข็มหมุดและเก็บแบบสอบถามซึ่งแจกให้ผู้ปกครองไว้ล่วงหน้า โดยแจ้งให้ผู้ปกครองทราบเกี่ยวกับการเตรียมตัวเด็กก่อนการตรวจ ได้แก่ ทำการเก็บในช่วงเช้าในวันที่กำหนด และไม่让孩子อาบน้ำก่อนเข้ารับการตรวจ เนื่องจากไข่พยาธิอาจหลุดทำให้ตรวจไม่พบ

3.2.2 ทำการเก็บตัวอย่างไข่พยาธิเข็มหมุดโดยวิธีสกอตเทปเทคนิค (scotch tape technique) โดยการใช้สกอตเทปสีที่มีความกว้างประมาณ 2 เซนติเมตร และยาวประมาณ 7 เซนติเมตร แปะด้านเหนียวลงไปบนผิวหนังรอบๆ ทวารหนัก (perianal skin) แล้วดึงขึ้นนำด้านเหนียวมาแปะไว้บนสไลด์แก้วที่ได้ลงหมายเลขไว้

3.2.3 นำแผ่นสไลด์ที่ติดสกอตเทปแล้วข้างต้นมาตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ตลอดทั้งแผ่น ถ้าพบไข่พยาธิซึ่งมีลักษณะคล้ายอักษรดี (D) จะรายงานโดยการให้ผลบวก ถ้าไม่พบไข่พยาธิจะรายงานโดยให้ผลลบ (ตรวจที่ห้องปฏิบัติการ)

3.2.4 แจ้งผลการตรวจให้แก่ผู้ปกครองทราบ โดยการฉีกซอง และแนบแผ่นพับวิธีการรักษา และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิเข็มหมุดในเด็ก ส่วนผู้ปกครองเด็กที่ติดเชื้อจะได้รับคำแนะนำให้พาเด็กไปหาแพทย์เพื่อได้รับการรักษา

3.3 ขั้นตอนการจัดการข้อมูล

ภายหลังการตรวจหาพยาธิเข็มหมุดในเด็ก และรวบรวมแบบสอบถามที่ได้รับจากผู้ปกครองเรียบร้อยแล้ว ดำเนินการต่างๆ ต่อไป ดังนี้

3.3.1 ให้ผู้ช่วยวิจัยกรอกผลการตรวจและกรอกข้อมูลจากแบบสอบถามที่ได้รับกลับมา โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์เรียงลำดับตามหมายเลขสอบถาม

3.3.2 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยโปรแกรมสำเร็จรูป ในการวิเคราะห์และทดสอบค่าทางสถิติ

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

4.4.1 หาอัตราการเป็นโรคพยาธิเข็มหมุดในเด็ก

$$= \frac{\text{จำนวนเด็กที่เป็นโรคพยาธิเข็มหมุด ที่พบในระยะเวลาที่กำหนด}}{\text{จำนวนเด็กที่ศึกษาทั้งหมดในระยะเวลาที่กำหนด}} \times 100$$

4.4.2 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ อาการแสดงของโรค และการปฏิบัติตนในการป้องกันโรคพยาธิของเด็ก สถานะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้ปกครองเด็ก และพื้นเพดั้งเดิมของผู้ปกครองกับอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุด โดยทดสอบทางสถิติด้วยวิธีไคสแควร์ (Chi-square test)

4.4.3 เปรียบเทียบอัตราการติดเชื้อพยาธิเข็มหมุดระหว่างการสำรวจปัจจุบัน กับรายงานการสำรวจในอดีต โดยลักษณะการพรรณนา

