

บทที่ 4

ผลการวิจัยและอภิปรายผล

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เป็นการศึกษาพฤติกรรมการป้องกันและดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการป้องกันและดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี รวมทั้งศึกษาปัจจัยทำนายพฤติกรรมการป้องกันและดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในบทนี้ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิจัย และอภิปรายผลการวิจัยด้วยตารางประกอบการบรรยาย ดังนี้

4.1 ผลการวิจัย

4.1.1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ เป็นมารดาของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 175 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-30 ปี ร้อยละ 67.4 สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 92.6 การศึกษาจบประถมศึกษา ร้อยละ 62.3 ประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 38.3 รับจ้าง ร้อยละ 30.9 และแม่บ้าน ร้อยละ 24.0 มีรายได้ครอบครัวระหว่าง 3,000 - 5,999 บาท ร้อยละ 54.3 มีบุตร 1 คน และ 2 คน ร้อยละเท่ากัน คือ ร้อยละ 45.7 มีลักษณะครอบครัวขยาย ร้อยละ 60.6 มีสมาชิกครอบครัว 4 - 6 คน ร้อยละ 55.4 มีสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ ร้อยละ 77.1 (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
n = 175		
อายุ (ปี)		
15 - 20	21	12.0
21 - 30	118	67.4
31 - 40	32	18.3
41 ปีขึ้นไป	4	2.3
สถานภาพสมรส		
คู่	162	92.6
หม้าย	7	4.0
หย่า	3	1.7
แยก	3	1.7
การศึกษา		
ไม่ได้ศึกษา	2	1.1
ประถมศึกษา	109	62.3
มัธยมศึกษา	44	25.2
อาชีวศึกษา/อนุปริญญา	18	10.3
อุดมศึกษา	2	1.1
อาชีพ		
เกษตรกรรวม	67	38.3
รับจ้าง	54	30.9
แม่บ้าน	42	24.0
ค้าขาย	10	5.7
รับราชการ	2	1.1

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามข้อมูลทั่วไป (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
n = 1 75		
รายได้ของครอบครัว (บาท/เดือน)		
ต่ำกว่า 3,000	23	13.1
3,000 - 5,999	95	54.3
6,000 - 8,999	26	14.9
9,000 บาทและมากกว่า	31	17.7
บุตรอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่มีชีวิตอยู่ในครอบครัว (คน)		
1	80	45.7
2	80	45.7
3 และมากกว่า	15	8.6
ลักษณะครอบครัว		
ครอบครัวเดี่ยว	69	39.4
ครอบครัวขยาย	106	60.6
สมาชิกในครอบครัว (คน)		
1-3	21	12.0
4-6	97	55.4
7-9	49	28.0
10 คนและมากกว่า	8	4.6
ครอบครัวที่มีสมาชิกสูบบุหรี่		
ไม่มี	40	22.9
มี	135	77.1

สำหรับข้อมูลทั่วไปของบุตร อายุต่ำกว่า 5 ปี ของกลุ่มตัวอย่าง ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า ส่วนใหญ่ มีอายุ 1- ต่ำกว่า 2 ปี ร้อยละ 32.6 เป็นบุตรลำดับที่ 1 ร้อยละ 49.1 มี น้ำหนักแรกเกิด 3,000 กรัมขึ้นไป ร้อยละ 46.9 (ตารางที่ 2)

สำหรับข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของบุตรอายุต่ำกว่า 5 ปี ของมารดาในกลุ่มตัวอย่างในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า เคยป่วยเป็น ไข้หวัด ร้อยละ 94.5 ไข้หวัดร่วมกับเจ็บคอ ร้อยละ 42.8 ไข้หวัดร่วมกับหายใจผิดปกติ เช่น หายใจหอบ หายใจเสียงดัง และหายใจเข้ามีชายโครงบวม ร้อยละ 25.1 ไข้หวัด ไข้สูง และชัก ร้อยละ 10.8 และไข้หวัดร่วมกับปวดหู หรือมีน้ำหรือหนองไหลออกจากหู ร้อยละ 6.3 (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
n = 175		
อายุ		
ต่ำกว่า 1 ปี	51	29.1
1 - ต่ำกว่า 2 ปี	57	32.6
2 - ต่ำกว่า 3 ปี	29	16.6
3 - ต่ำกว่า 4 ปี	25	14.3
4 - ต่ำกว่า 5 ปี	13	7.4
เป็นบุตรลำดับที่		
1	86	49.1
2	78	44.6
3	9	5.1
5	1	0.6
6	1	0.6
น้ำหนักแรกเกิด (กรัม)		
ต่ำกว่า 2,500	19	10.9
2,500-3,000	74	42.2
3,000 ขึ้นไป	82	46.9

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

การเจ็บป่วย	จำนวน (คน) $n = 175$	ร้อยละ
ไข้หวัด	166	94.5
ไข้หวัดร่วมกับเจ็บคอ	75	42.8
ไข้หวัดร่วมกับปวดหู/มีน้ำหรือหนองไหลออกจากหู	11	6.3
ไข้หวัดร่วมกับหายใจผิดปกติ	44	25.1
ไข้หวัด ไข้สูง และชัก	19	10.8

4.1.2 ผลการวิเคราะห์พฤติกรรมกำบังและดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การวิเคราะห์ข้อมูล โดยนำข้อมูลการตอบแบบสัมภาษณ์ของมารดามาให้คะแนนพฤติกรรม ซึ่งจากคำตอบในแต่ละข้อ มีคำตอบให้เลือกตอบ 3 คำตอบ คือ ปฏิบัติเป็นประจำ ปฏิบัติเป็นบางครั้ง และไม่เคยปฏิบัติเลย โดยให้คะแนนแต่ละตัวเลือก 3, 2, 1 ตามลำดับ ในข้อคำถามทางด้านบวก และให้คะแนนแต่ละตัวเลือก 1, 2, 3 ตามลำดับ ในข้อคำถามทางด้านลบ แล้วนำคะแนนพฤติกรรมทั้งโดยรวมและรายด้าน มาหาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และจัดระดับคะแนนพฤติกรรมโดยพิจารณาจากค่า $\bar{X} \pm S.D.$ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลมีรายละเอียด ดังนี้

4.1.2.1 พฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาโดยรวม 47.66 จากคะแนนเต็ม 57 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 3.83 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมกำบังโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 67.5

เมื่อพิจารณาพฤติกรรมกำบังโรคในรายด้าน พบว่า ด้านการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรค มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 18.42 จากคะแนนเต็ม 24 คะแนน

ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 2.57 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรมพบว่า มารดาส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรคอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 66.8

ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนน พฤติกรรม 10.19 จากคะแนนเต็ม 12 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 1.39 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรมพบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในบ้านอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 66.8

ด้านการดูแลรักษาความอบอุ่นร่างกายบุตร พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 8.22 จากคะแนนเต็ม 9 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 1.13 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลรักษาความอบอุ่นร่างกายบุตรอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 57.7

ด้านการดูแลเกี่ยวกับโภชนาการ การออกกำลังกายและพักผ่อน พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 10.83 จากคะแนนเต็ม 12 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.14 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลเกี่ยวกับโภชนาการ การออกกำลังกาย และพักผ่อนอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 51.9 (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

พฤติกรรม	คะแนนพฤติกรรม			ระดับพฤติกรรม			(ร้อยละ)
	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	สูง	ปานกลาง	ต่ำ	รวม
พฤติกรรมการป้องกันโรค							
โดยรวม	57	47.66	3.83	16.0	67.5	15.5	100.0
- การหลีกเลี่ยงการติดเชื้อโรค	24	18.42	2.57	19.9	66.8	13.3	100.0
- การดูแลสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน	12	10.19	1.39	19.4	66.8	13.8	100.0
- การรักษาความอบอุ่นร่างกาย	9	8.22	1.13	57.7	23.4	18.9	100.0
- การดูแลเกี่ยวกับโภชนาการ การออกกำลังกาย และพักผ่อน	12	10.83	1.14	34.9	51.9	13.1	100.0

4.1.2.2 พฤติกรรมการดูแลบุตรในขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรมการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาโดยรวม 45.63 จากคะแนนเต็ม 54 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 3.86 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 74.3

เมื่อพิจารณาพฤติกรรมการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาในรายด้าน พบว่า ด้านการดูแลเมื่อมีไข้ มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 7.20 จากคะแนนเต็ม 9 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 1.49 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลบุตรเมื่อมีไข้อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 56.6

ด้านการดูแลเมื่อมีอาการไอหรือมีเสมหะ พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 6.35 จากคะแนนเต็ม 9 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 1.16 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลบุตรเมื่อมีอาการไอ หรือเสมหะ อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 59.9

ด้านการดูแลเมื่อมีน้ำมูก พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 4.74 จากคะแนนเต็ม 6 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.92 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการดูแลบุตรเมื่อมีน้ำมูก อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 69.1

ด้านการดูแลเกี่ยวกับการให้อาหารและน้ำ พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 5.06 จากคะแนนเต็ม 6 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.97 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลบุตรเกี่ยวกับการให้อาหารและน้ำ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 43.9

ด้านการดูแลให้พักผ่อน พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 2.77 จากคะแนนเต็ม 3 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.47 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดูแลบุตรให้พักผ่อนอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 79.4

ด้านการรักษาความอบอุ่นร่างกาย พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 8.38 จากคะแนนเต็ม 9 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.83 และเมื่อ

พิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการรักษาความอบอุ่นร่างกายบุตรอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 56.6

ด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 2.66 จากคะแนนเต็ม 3 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.52 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในการดูแลสิ่งแวดล้อม อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 69.7

ด้านการสังเกตอาการผิดปกติ พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 2.73 จากคะแนนเต็ม 3 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.49 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในการสังเกตอาการผิดปกติของบุตรอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 75.9

ด้านการพาบุตรไปรับการรักษาที่สถานบริการสุขภาพ พบว่า มีค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนพฤติกรรม 5.70 จากคะแนนเต็ม 6 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 0.66 และเมื่อพิจารณาระดับพฤติกรรม พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในการพาบุตรไปรับการรักษาที่สถานบริการสุขภาพ อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 80.6 (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนพฤติกรรมในการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

พฤติกรรม	คะแนนพฤติกรรม			ระดับพฤติกรรม			(ร้อยละ)
	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	สูง	ปานกลาง	ต่ำ	
พฤติกรรมการดูแลบุตรขณะ							
เจ็บป่วยโดยรวม	54	45.63	3.86	14.3	74.3	11.4	100.0
- การดูแลเมื่อมีไข้	9	7.20	1.49	26.3	56.6	17.1	100.0
- การดูแลเมื่อมีอาการไอหรือ							
เสมหะ	9	6.35	1.16	14.9	59.9	25.2	100.0
- การดูแลเมื่อมีน้ำมูก	6	4.74	0.92	25.1	69.1	5.8	100.0
- การดูแลเกี่ยวกับการให้							
อาหารและน้ำ	6	5.06	0.97	43.9	24.6	31.5	100.0
- การดูแลให้พักผ่อน	3	2.77	0.47	79.4	18.3	2.3	100.0

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนพฤติกรรมการดูแลบุตรขณะ
เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
(ต่อ)

พฤติกรรม	คะแนนพฤติกรรม			ระดับพฤติกรรม (ร้อยละ)			รวม
	คะแนน เต็ม	$\bar{X}$	S.D.	สูง	ปาน กลาง	ต่ำ	
- การรักษาความอบอุ่นร่างกาย	9	8.38	0.83	56.6	29.1	14.3	100.0
- การดูแลสิ่งแวดล้อม	3	2.66	0.52	69.7	27.4	2.9	100.0
- การสังเกตอาการผิดปกติ	3	2.73	0.49	75.9	21.7	2.4	100.0
- การพาบุตรไปรับการรักษาที่ สถานบริการสุขภาพ	6	5.70	0.66	80.6	10.3	9.1	100.0

4.1.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4.1.3.1 ปัจจัยนำ

1) ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็ก
อายุต่ำกว่า 5 ปี

การสัมภาษณ์มารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 175 คน
เกี่ยวกับความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก พบว่า มารดาได้คะแนนสูงสุด 18
คะแนน และได้คะแนนต่ำสุด 5 คะแนน จากคะแนนเต็ม 19 คะแนน ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) คะแนน
ความรู้ 11.63 ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 2.87 และเมื่อนำคะแนนมาจัดระดับความรู้ พบว่า
มารดาส่วนใหญ่ ร้อยละ 63.4 มีความรู้ในระดับปานกลาง คือมีคะแนนอยู่ระหว่าง 8.77 - 14.50
คะแนน รองลงมา มีความรู้ในระดับต่ำ ร้อยละ 19.5 คือ มีคะแนนน้อยกว่า 8.77 คะแนน
สำหรับมารดาที่มีความรู้ในระดับสูง คือ มีคะแนนมากกว่า 14.50 คะแนน ขึ้นไป มีน้อยที่สุด
คือ ร้อยละ 17.1 (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามระดับความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

ระดับความรู้	คะแนน	จำนวน (n = 175)	ร้อยละ
สูง	มากกว่า 14.50	30	17.1
ปานกลาง	8.77 - 14.50	111	63.4
ต่ำ	น้อยกว่า 8.77	34	19.5

(max = 18, min = 5, $\bar{X}$ = 11.63, S.D. = 2.87,)

2) การรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การสัมภาษณ์มารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 175 คน ถึงการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก พบว่า ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนการรับรู้โดยรวมมีค่า 55.22 จากคะแนนเต็ม 67 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 5.17 และเมื่อนำคะแนนมาจัดระดับการรับรู้ พบว่า มารดาส่วนใหญ่ มีการรับรู้โดยรวมในระดับปานกลาง ร้อยละ 64.0 และเมื่อพิจารณาการรับรู้เป็นรายด้าน พบว่า มารดาส่วนใหญ่มีระดับการรับรู้ในระดับปานกลาง ทั้งการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค การรับรู้ความรุนแรงของโรค การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ และการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ ร้อยละ 68.0, 53.7, 58.9 และ 74.3 ตามลำดับ (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การรับรู้	คะแนนการรับรู้			ระดับการรับรู้ (ร้อยละ)			รวม
	คะแนนเต็ม	($\bar{X}$)	S.D.	สูง	ปานกลาง	ต่ำ	
การรับรู้เกี่ยวกับโรคโดยรวม	67	55.22	5.17	17.2	64.0	18.8	100.0
- การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค	15	11.75	1.93	16.0	68.0	16.0	100.0
- การรับรู้ความรุนแรงของโรค	12	10.28	1.49	29.7	53.7	16.6	100.0
- การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ	21	16.25	2.23	19.4	58.9	21.7	100.0
- การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ	21	16.94	2.49	11.4	74.3	14.3	100.0

4.1.3.2 ปัจจัยอื่น

1) การมีเวลาในการดูแลบุตร

การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับ การมีเวลาในการดูแลบุตรใน 1 วันของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พบว่า ในช่วงกลางวัน (ช่วงเวลาตั้งแต่ 06.00 น. - 18.00 น.) มารดาส่วนใหญ่ ร้อยละ 57.7 มีเวลาดูแลบุตรอยู่ในช่วง 10-12 ชั่วโมง รองลงมามีจำนวนเวลาการดูแลบุตรอยู่ในช่วง 1-3 ชั่วโมง, 4-6 ชั่วโมง 7-9 ชั่วโมง และน้อยกว่า 1 ชั่วโมง ร้อยละ 15.4, 13.2, 10.3 และ 3.4 ตามลำดับ

ส่วนในช่วงกลางคืน (ตั้งแต่ 18.00 น. - 06.00 น.) พบว่า มารดาส่วนใหญ่ ร้อยละ 78.3 มีเวลาดูแลบุตรอยู่ในช่วง 10-12 ชั่วโมง รองลงมามีเวลาดูแลบุตร 7-9 ชั่วโมง และ 1-3 ชั่วโมง ร้อยละเท่ากัน คือ 6.9 ในขณะที่มารดาที่มีเวลาดูแลบุตร 4-6 ชั่วโมง และน้อยกว่า 1 ชั่วโมง มีร้อยละ 6.2 และ 1.7 ตามลำดับ (ตารางที่ 8)

เมื่อนำช่วงเวลาการดูแลบุตรใน 1 วันของมารดา (ทั้งช่วงกลางวันและกลางคืน) มาจัดระดับเวลาในการดูแลบุตร โดยในแต่ละช่วงเวลา คือ 10-12 ชั่วโมง, 7-9

ชั่วโมง . 4-6 ชั่วโมง 1-3 ชั่วโมง และน้อยกว่า 1 ชั่วโมง ให้คะแนนเท่ากับ 5, 4, 3, 2, 1 ตามลำดับ แล้วนำคะแนนการมีเวลาในการดูแลบุตรมาจัดระดับ โดยพิจารณาจากค่า $\bar{X} \pm S.D.$ พบว่ามารดาส่วนใหญ่ มีเวลาในการดูแลบุตรในระดับมาก ร้อยละ 52.0 (ตารางที่ 9)

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามจำนวนเวลาในการดูแลบุตร ใน 1 วัน

เวลา	กลางวัน		กลางคืน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
- น้อยกว่า 1 ชั่วโมง	6	3.4	3	1.7
- 1 - 3 ชั่วโมง	27	15.4	12	6.9
- 4 - 6 ชั่วโมง	23	13.2	11	6.2
- 7 - 9 ชั่วโมง	18	10.3	12	6.9
- 10 - 12 ชั่วโมง	101	57.7	137	78.3
รวม	175	100.0	175	100.0

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามระดับเวลาในการดูแลบุตรใน 1 วัน

ระดับเวลาในการดูแลบุตร	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 175)	
มาก	91	52.0
ปานกลาง	61	34.9
น้อย	23	13.1

(max = 10, min = 3 , $\bar{X}$ = 8.56 , S.D. = 1.81)

2) การเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย

การวิเคราะห์ข้อมูลการเข้าถึงบริการสุขภาพ เมื่อบุตรเจ็บป่วย พบว่า ในด้านแหล่งบริการสุขภาพ มารดาส่วนใหญ่มีแหล่งบริการสุขภาพอยู่ในหมู่บ้าน ร้อยละ 56.6 และมารดาไม่มีแหล่งบริการสุขภาพอยู่ในหมู่บ้าน มีร้อยละ 43.4

ด้านความสะดวกในการไปใช้บริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย พบว่า มารดาเกือบทั้งหมด คือ ร้อยละ 96.0 มีความสะดวกในการไปใช้บริการ มีเพียงร้อยละ 4.0 เท่านั้น ที่ไม่สะดวก สำหรับด้านการไปใช้บริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา พบว่า มารดาเกือบทั้งหมด คือ ร้อยละ 96.0 เคยพาบุตรไปใช้บริการ โดยมีมารดาเพียงร้อยละ 4.0 เท่านั้นที่ไม่เคยพาบุตรไปใช้บริการ

สำหรับด้านความพอใจต่อบริการสุขภาพที่ได้รับจากสถานบริการสุขภาพ พบว่า ส่วนใหญ่ร้อยละ 92.6 มีความพอใจ ส่วนมารดาอีก ร้อยละ 7.4 ไม่พอใจต่อบริการที่ได้รับ (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามการเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย

การเข้าถึงบริการสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
(n = 175)		
แหล่งบริการสุขภาพในชุมชน		
- มี	99	56.6
- ไม่มี	76	43.4
ความสะดวกในการไปใช้บริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย		
- สะดวก	168	96.0
- ไม่สะดวก	7	4.0
การไปใช้บริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี		
- เคยพาไป	168	96.0
- ไม่เคยพาไป	7	4.0
ความพอใจต่อบริการสุขภาพที่ได้รับ		
- พอใจ	162	92.6
- ไม่พอใจ	13	7.4

3) การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ

การวิเคราะห์ข้อมูลการได้รับข้อมูลข่าวสาร เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า มารดาส่วนใหญ่ ร้อยละ 84.6 เคยได้รับข้อมูลข่าวสาร ส่วนอีกร้อยละ 15.4 ไม่เคยได้รับข้อมูลข่าวสาร สำหรับแหล่งข้อมูลข่าวสาร พบว่า สื่อบุคคลที่มารดาได้รับมากที่สุดคือ เจ้าหน้าที่สถานีนมแม่ ร้อยละ 37.2 รองลงมา ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และ อสม. ร้อยละ 34.0, 23.6 และ 18.2 ตามลำดับ ส่วนสื่อสารมวลชนที่มารดาได้รับมากที่สุด คือ โทรทัศน์ ร้อยละ 47.3 รองลงมา ได้แก่ วิทยุ หอกระจายข่าว เอกสารต่าง ๆ และหนังสือพิมพ์ ร้อยละ 25.0, 18.9 , 18.2 และ 6.7 ตามลำดับ (ตารางที่ 11)

เมื่อนำข้อมูลการได้รับข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ มาจัดระดับการได้รับข้อมูลข่าวสาร โดย ถ้าไม่เคยได้รับให้ 0 คะแนน และถ้าเคยได้รับจากแหล่งต่าง ๆ ให้ 1 คะแนน ในแต่ละแหล่ง แล้วนำคะแนนการได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ มา จัดระดับการได้รับข้อมูลข่าวสาร โดยพิจารณาจาก ค่า $\bar{X} \pm S.D.$ พบว่า มารดาส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลข่าวสาร เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 73.7 (ตารางที่ 12)

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามการได้รับข้อมูลข่าวสาร และแหล่งข้อมูลข่าวสาร เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

ตัวแปร	จำนวน (n = 175)	ร้อยละ
การได้รับข้อมูลข่าวสาร (n = 175)		
- เคย	148	84.6
- ไม่เคย	27	15.4
แหล่งข้อมูลข่าวสาร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (n = 148)		
- สื่อบุคคล		
แพทย์	45	30.4
พยาบาล	35	23.6
เจ้าหน้าที่สถานีนมแม่	55	37.2
อสม.	27	18.2
- สื่อสารมวลชน		
วิทยุ	37	25.0

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามการได้รับข้อมูล ข่าวสาร และแหล่งข้อมูลข่าวสาร เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน (n = 175)	ร้อยละ
โทรทัศน์	70	47.3
หนังสือพิมพ์	10	6.7
เอกสารต่าง ๆ	27	18.2
หอกระจายข่าว	28	18.9

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามระดับการได้รับข้อมูล ข่าวสาร เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

ระดับการได้รับข้อมูลข่าวสาร	จำนวน (n = 175)	ร้อยละ
มาก	19	10.9
ปานกลาง	129	73.7
น้อย	27	15.7

(max = 8.00 , min = 0.00 , $\bar{X}$ = 2.36 , S.D. = 1.66)

4.1.3.3 ปัจจัยเสริม

การสนับสนุนทางสังคม

การสัมภาษณ์มารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ถึงบุคคลในครอบครัวและชุมชนที่ให้การสนับสนุนทางสังคม แก่มารดาในการดูแลบุตร พบว่า ในด้านการป้องกันโรค สามียังเป็นบุคคลที่ให้การสนับสนุนทางสังคม มากที่สุด ร้อยละ 71.4 รองลงมาได้แก่ บิดา-มารดา ญาติ-พี่น้อง เพื่อน/เพื่อนบ้าน และ อสม. ร้อยละ 60.6, 54.9, 29.7 และ 21.7 ตามลำดับ ส่วนในด้านการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วย พบว่า สามียังเป็นบุคคลที่ให้การสนับสนุนทางสังคมมากที่สุด ร้อยละ

74.3 รองลงมาได้แก่ บิดา-มารดา ญาติพี่น้อง เพื่อน/เพื่อนบ้าน และ อสม. ร้อยละ 61.7, 42.9, 21.1 และ 8.6 ตามลำดับ (ตารางที่ 13)

สำหรับการสนับสนุนทางสังคม การวิเคราะห์ข้อมูลโดยนำคำตอบในแบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมของมารดาในแต่ละข้อซึ่งมีคำตอบให้เลือก 3 ตัวเลือก คือ เป็นจริงมาก เป็นจริงปานกลาง และไม่เป็นจริงเลย มาให้คะแนน โดยให้คะแนน 3, 2, 1 ตามลำดับ สำหรับข้อคำถามในด้านบวก และให้คะแนน 1, 2, 3 ตามลำดับ สำหรับข้อคำถามในด้านลบ แล้วนำคะแนนการสนับสนุนทางสังคม มาหาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และจัดระดับการสนับสนุนทางสังคม โดยพิจารณาจากค่า $\bar{X} \pm S.D.$ พบว่า ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) ของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมโดยรวม 26.89 จากคะแนนเต็ม 36 คะแนน ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) 4.15 และเมื่อนำคะแนนมาจัดระดับการสนับสนุนทางสังคม พบว่า มารดาส่วนใหญ่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 68.6 เมื่อพิจารณาการสนับสนุนทางสังคมเป็นรายด้าน พบว่า มารดาส่วนใหญ่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านอารมณ์ ด้านการประเมิน ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านทรัพยากร อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 73.7, 64.0, 62.3 และ 60.6 ตามลำดับ (ตารางที่ 14)

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละ ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี จำแนกตามแหล่งที่ให้การสนับสนุนทางสังคมในการป้องกันโรค และด้านการดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก

แหล่งสนับสนุนทางสังคม	การป้องกันโรค		การดูแลบุตรขณะเจ็บป่วย	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สามี	125	71.4	130	74.3
บิดา - มารดา	106	60.6	108	61.7
ญาติพี่น้อง	96	54.9	75	42.9
เพื่อน เพื่อนบ้าน	52	29.7	37	21.1
อสม.	38	21.7	15	8.6

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับคะแนนการได้รับการสนับสนุนทางสังคมของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ตัวแปร	คะแนนการสนับสนุนทางสังคม			ระดับการสนับสนุนทางสังคม (ร้อยละ)			
	คะแนนเต็ม	$\bar{X}$	S.D.	สูง	ปานกลาง	ต่ำ	รวม
การสนับสนุนทางสังคม							
โดยรวม	36	26.89	4.15	17.1	68.6	14.3	100.0
- ด้านอารมณ์	9	6.91	1.29	13.7	73.7	12.6	100.0
- ด้านการประเมิน	9	6.42	1.52	26.3	64.0	9.7	100.0
- ด้านข้อมูลข่าวสาร	9	6.95	1.56	20.0	62.3	17.7	100.0
- ด้านทรัพยากร	9	6.61	1.59	15.4	60.6	24.0	100.0

4.1.4 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการป้องกันและดูแลบุตรขณะเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

4.1.4.1 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน มีรายละเอียด ดังนี้

1) ปัจจัยนำ

ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 ($r = 0.3136$)

การรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก มีความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.2913$) และเมื่อพิจารณาการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กเป็นรายด้านพบว่า การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ และการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ มีความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และ 0.001 ตามลำดับ

($r = 0.2089$ และ 0.3443 ตามลำดับ) ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค และการรับรู้ความรุนแรงของโรค ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา

2) ปัจจัยเอื้อ

การมีเวลาในการดูแลบุตร มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.1455$)

การเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย ไม่มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา

การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.2435$)

3. ปัจจัยเสริม

การสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.4089$) และเมื่อพิจารณาการสนับสนุนทางสังคมเป็นรายด้านพบว่า การสนับสนุนด้านอารมณ์ ด้านการประเมิน ด้านข้อมูลข่าวสารและด้านทรัพยากร มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.2792, 0.2468, 0.3559, 0.2574$ ตามลำดับ) (ตารางที่ 15)

ตารางที่ 15 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันระหว่างปัจจัยนำเข้า ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับ
พฤติกรรมกรรมการป้องกันโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุ
ต่ำกว่า 5 ปี

ตัวแปร	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)
ปัจจัยนำเข้า	
ความรู้เรื่องโรค ติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก	0.3136*** ✓
การรับรู้เกี่ยวกับโรค ติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก	0.2913*** ✓
- การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค	0.0273
- การรับรู้ความรุนแรงของโรค	0.0780
- การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ	0.2089**
- การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ	0.3443***
ปัจจัยเอื้อ	
การมีเวลาในการดูแลบุตร	0.1455* ✓
การเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย	0.1193
การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ	0.2435*** ✓
ปัจจัยเสริม	
การสนับสนุนทางสังคม	0.4089*** ✓
- ด้านอารมณ์	0.2792***
- ด้านการประเมิน	0.2468***
- ด้านข้อมูลข่าวสาร	0.3559***
- ด้านทรัพยากร	0.2574***

* P < .05 , ** P < .01 , *** P < .001

4.1.4.2 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับพฤติกรรม การดูแลตนเองเจ็บป่วย ด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก ของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

การวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน มีรายละเอียดดังนี้

1) ปัจจัยนำ

ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 ($r = 0.4617$)

การรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก มีความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.3281$) และเมื่อพิจารณาการรับรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กเป็นรายด้านพบว่า การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ และการรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.2619$ และ 0.2766 ตามลำดับ) ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค และการรับรู้ความรุนแรงของโรคไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา

2. ปัจจัยเอื้อ

การมีเวลาในการดูแลบุตร มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ($r = 0.1646$)

การเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา

การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.001 ($r = 0.3313$)

3. ปัจจัยเสริม

การสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001 ($r = 0.3076$) และเมื่อพิจารณาการสนับสนุนทางสังคมเป็นรายด้านพบว่า การสนับสนุนด้านอารมณ์ ด้านการประเมิน ด้านข้อมูลข่าวสาร และด้านทรัพยากร มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการดูแลตนเองเจ็บป่วย ด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 , 0.001 , 0.01 และ 0.01 ตามลำดับ ($r = 0.2314, 0.2398, 0.1653, 0.2251$ ตามลำดับ) (ตารางที่ 16)

ตารางที่ 16 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม กับ พฤติกรรมการดูแลตนเองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็กของมารดาเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

ตัวแปร	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)
ปัจจัยนำ	
ความรู้เรื่องโรค ติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก	0.4617***
การรับรู้เกี่ยวกับโรค ติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก	0.3281***
- การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค	0.1131
- การรับรู้ความรุนแรงของโรค	0.1265
- การรับรู้ประโยชน์ในการปฏิบัติ	0.2619***
- การรับรู้อุปสรรคในการปฏิบัติ	0.2766***
ปัจจัยเอื้อ	
การมีเวลาในการดูแลบุตร	0.1646*
การเข้าถึงบริการสุขภาพเมื่อบุตรเจ็บป่วย	0.0745
การได้รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ	0.3313***