บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ เพื่อศึกษาระดับการรับรู้อันตรายของสารเคมี และระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวในด้าน การป้องกันการได้รับสารเคมี ด้านอาหารและน้ำดื่ม การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง การตรวจสุขภาพประจำปี การหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษากับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมและรายด้านของครอบครัว รวมทั้งศึกษาปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายของตัวแปรทำนาย กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมและรายด้านของครอบครัว กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นครอบครัวที่อยู่อาศัยในเขตเทศบาลเมืองมาบตาพุด อำเภอเมือง จังหวัดระยอง จำนวน 200 ครอบครัว ผลการศึกษานำเสนอใน รายละเอียดด้วยตารางประกอบการบรรยาย แบ่งเป็น 5 ส่วนดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกของครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ และข้อมูลทั่วไปของครอบครัว

2. ระดับการรับรู้อันตรายสารเคมีทั้ง 4 ด้าน คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี และการรับรู้ ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี

3. ระดับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว

4. ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรการรับรู้อันตรายสารเคมีทั้ง 4 ด้าน รายได้ครอบครัว การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ และการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมีในแต่ละตัวแปร กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวมและรายด้าน

5. ผลการทดสอบอำนาจในการร่วมทำนายและอิทธิพลของตัวแปรต้นต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวมและรายด้าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกของครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์และข้อมูลทั่วไปของครอบครัว

1. ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกของครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์

จำนวนครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ 200 ครอบครัว มีสมาชิกซึ่งเป็นตัวแทนครอบครัวละ 1 คนเป็นผู้ให้ข้อมูล พบว่า ตัวแทนของครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 63 มีอายุระหว่าง 30 – 49 ปี อายุต่ำสุดเท่ากับ 17 ปี อายุสูงสุดเท่ากับ 75 ปี อายุเฉลี่ยเท่ากับ 42.93 ปี สภานะภาพในครอบครัวส่วนใหญ่เป็นภรรยา มีการศึกษาในระดับประถมศึกษา ประกอบอาชีพค้าขาย รองลงมาประกอบอาชีพรับจ้าง ดังตาราง 4

ตารางที่ 4 คุณลักษณะทางประชากรและสังคมของสมาชิกครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ จำแนกตาม เพศ อายุ สถานภาพในครอบครัว ระดับการศึกษาและอาชีพ (N = 200)

สมาชิกครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	74	37.0
หญิง	126	63.0
อายุ		
น้อยกว่า 30 ปี	39	19.5
30 - 49 ปี	107	53.5
50 ปีขึ้นไป	54	27.0
อายุเฉลี่ย เท่ากับ 42.93 ปี (SD = 13.43)		
อายุต่ำสุดเท่ากับ 17 ปี อายุสูงสุดเท่ากับ 75 ปี		
สถานภาพในครอบครัว		
สามี	44	22.0
ภรรยา	103	51.5
บุตร	32	16.0
ปู่ ย่า ตา ยาย	19	9.5
ผู้อาศัย	2	1.0

ตารางที่ 4 (ต่อ)

สมาชิกครอบครัวผู้ตอบแบบสัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	15	7.5
ประถมศึกษา	118	59.0
มัธยมศึกษา	39	19.5
ปวส., ปวช.	18	9.0
ปริญญาตรี	10	5.0
อาชีพ		
ค้าขาย	71	35.5
เกษตรกรรม	10	5.0
รับจ้าง	67	33.5
รับราชการ	6	3.0
แม่บ้าน	45	22.5
ธุรกิจส่วนตัว	1	0.5

2. ข้อมูลทั่วไปของครอบครัว ครอบครัวกลุ่มตัวอย่างจำนวน 200 ครอบครัว จำแนกตามประเภทของครอบครัว ศาสนา รายได้ ระยะเวลาในการพักอาศัยในเขตมาบตาพุด ความสนใจติดตามข่าวปัญหาการรั่วไหลของสารเคมีในพื้นที่ การได้กลิ่นสารเคมีของครอบครัว การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ ภาวะการเจ็บป่วยของครอบครัวและการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านจากสารเคมี ผลการศึกษาเป็นดังนี้

2.1 ครอบครัวส่วนใหญ่เป็นครอบครัวเดี่ยวคิดเป็นร้อยละ 65 มีสมาชิกเฉลี่ย 4.39 คน มีสมาชิกต่ำสุด 1 คน สมาชิกสูงสุด 12 คน ทุกครอบครัวนับถือศาสนาพุทธ รายได้ต่อเดือนเท่ากับ 10,000 - 19,999 บาท รายได้ต่ำสุดเท่ากับ 1,000 บาท รายได้สูงสุดเท่ากับ 40,000 บาท รายได้เฉลี่ยเท่ากับ 16,612 บาท ส่วนใหญ่อยู่อาศัยในมาบตาพุด 20 – 39 ปี ระยะเวลาที่อยู่อาศัยต่ำสุดเท่ากับ 1 ปี ระยะเวลาที่อยู่อาศัยสูงสุดเท่ากับ 70 ปี ระยะเวลาอยู่อาศัยเฉลี่ยเท่ากับ 30.06 ปี ดังตาราง 5

ตารางที่ 5 คุณลักษณะทางประชากรและสังคม ของครอบครัว จำแนกตาม ชนิดของครอบครัว จำนวนสมาชิก ศาสนา รายได้ และระยะเวลาในการพักอาศัยในเขตมาบตาพุด (N = 200)

ข้อมูลของครอบครัว	จำนวน	ร้อยละ
ชนิดของครอบครัว		
ครอบครัวเดี่ยว	130	65.0
ครอบครัวขยาย	70	35.0
จำนวนสมาชิกทั้งหมดในครอบครัว		
1 - 3 คน	75	37.5
4 - 7 คน	114	57.0
มากกว่า 7 คน	11	5.5
จำนวนสมาชิกเฉลี่ย = 4.39 คน (SD = 1.91)		
จำนวนสมาชิกต่ำสุด 1 คน และจำนวนสมาชิกสูงสุด 12 คน		
ศาสนา		
พุทธ	200	100
รายได้ต่อเดือนของครอบครัว		
น้อยกว่า 10,000 บาท	67	33.5
10,000 - 19,999 บาท	80	40.0
20,000 - 29,999 บาท	39	19.5
30,000 - 40,000 บาท	14	7.0
รายได้เฉลี่ยเท่ากับ 16,612 บาท (SD = 9341.78)		
รายได้ต่ำสุดเท่ากับ 1,000 บาท สูงสุดเท่ากับ 40,000 บาท		
ระยะเวลาที่อยู่อาศัยในมาบตาพุด (ปี)		
1 - 19 ปี	67	33.5
20 - 39 ปี	84	42.0
40 ปีขึ้นไป	49	24.5
ระยะเวลาอยู่อาศัยเฉลี่ยเท่ากับ 30.06 ปี (SD = 16.41)		
ระยะเวลาที่อยู่อาศัยต่ำสุดเท่ากับ 1 ปี ระยะเวลาที่อยู่อาศัยสูงสุดเท่ากับ 70 ปี		

2.2 ครอบครัวส่วนใหญ่ให้ความสนใจติดตามข่าวปัญหาการรั่วไหลของสารเคมีในพื้นที่บางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 73.5 ได้รับข่าวสารปัญหาสารเคมีจากเพื่อนบ้านคิดเป็นร้อยละ 25.1 รองลงมาได้รับจากเจ้าหน้าที่ของเทศบาลร้อยละ 18 ดังตาราง 6

ตารางที่ 6 ความสนใจติดตามข่าวปัญหาการรั่วไหลของสารเคมีในพื้นที่ (N = 200)

ข้อมูลครอบครัว	จำนวน	ร้อยละ
ความสนใจติดตามข่าวปัญหาการรั่วไหลสารเคมีในพื้นที่		
ไม่สนใจ	25	12.5
ติดตามบางครั้ง	147	73.5
ติดตามตลอดเวลา	28	14.0
ช่องทางในการรับข่าวสารปัญหาสารเคมี		
วิทยุ	64	9.4
โทรทัศน์	88	13.0
หนังสือพิมพ์	66	9.7
เพื่อนบ้าน	170	25.1
แพทย์ พยาบาล	51	7.5
เจ้าหน้าที่โรงงาน	117	17.3
เจ้าหน้าที่เทศบาล	122	18.0

2.3 ครอบครัวส่วนใหญ่ได้กลิ่นสารเคมีคิดเป็นร้อยละ 88.5 ได้กลิ่นสารเคมีสัปดาห์ละ 2 วันคิดเป็นร้อยละ 34.5 วันละ 2 ครั้งมากถึงร้อยละ 57.6 ระยะเวลาในการได้กลิ่น ครั้งละ 10 - 29 นาที คิดเป็นร้อยละ 40.1 กลิ่นที่ได้รับมากที่สุดเป็นกลิ่นก๊าซหุงต้ม รองลงมาเป็นกลิ่นไฮเตอร์ และได้กลิ่นสารเคมีช่วงกลางคืนมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 35.0 ดังตาราง 7

ตารางที่ 7 การได้กลิ่นสารเคมีของครอบครัวได้รับ ในรอบ 1 สัปดาห์ และในรอบ 1 วัน

การได้กลิ่นสารเคมี	จำนวน	ร้อยละ
การได้กลิ่นสารเคมี (N = 200)		
ได้กลิ่น	177	88.5
ไม่ได้กลิ่น	23	11.5
ความถี่ของการได้รับสารเคมี ใน รอบ 1 สัปดาห์ (N = 177)		
1 วัน	42	23.7
2 วัน	61	34.5
3 วัน	46	26.0
4 วัน	12	6.8
5 วัน	7	4.0
6 วัน	2	1.1
7 วัน	7	4.0
ได้กลิ่นสารเคมีเฉลี่ยสัปดาห์ละ 2.52 วัน (*SD* = 1.43)		
ต่ำสุดเท่ากับ 1 วัน สูงสุดเท่ากับ 7 วัน		
ความถี่ของการได้รับสารเคมีในรอบ 1 วัน (N = 177)		
วันละ 1 ครั้ง	54	30.5
วันละ 2 ครั้ง	102	57.6
วันละ 3 ครั้ง	11	6.2
วันละ 4 ครั้ง	3	1.7
วันละ 5 ครั้ง	3	1.7
วันละ 6 ครั้ง	1	.6
วันละ 10 ครั้ง	3	1.7
ได้กลิ่นสารเคมีเฉลี่ยวันละ 2 ครั้ง (*SD* = 1.33)		
ต่ำสุดเท่ากับ 1 ครั้ง สูงสุดเท่ากับ 10 ครั้ง		

ตารางที่ 7 (ต่อ)

การได้กลิ่นสารเคมี	จำนวน	ร้อยละ
ระยะเวลาในการได้รับสารเคมีแต่ละครั้ง (N = 177)		
ต่ำกว่า 10 นาที	65	36.7
10 – 29 นาที	71	40.1
มากกว่า 30 นาที	41	23.2
ระยะเวลาในการได้กลิ่นสารเคมีแต่ละครั้งเฉลี่ย 19.23 นาที (*SD* = 12.31)		
ระยะเวลาในการได้กลิ่นต่ำสุด 3 นาที ระยะเวลาในการได้กลิ่นนานที่สุด 60 นาที		
กลิ่นสารเคมีที่ครอบครัวได้รับ (N = 177)		
ก๊าซหุงต้ม	122	68.9
ก๊าซไข่เน่า	9	5.1
กำมะถัน	4	2.3
กลิ่นไฮเตอร์	40	22.6
กลิ่นน้ำมัน	2	1.1
ช่วงเวลาที่ได้กลิ่นสารเคมี(N = 177)		
เช้า	11	6.2
บ่าย	31	17.5
เย็น	10	5.6
กลางคืน	62	35.0
ทั้งวัน	7	4.0
เช้า และกลางคืน	31	17.5
เย็นและกลางคืน	25	14.1

2.4 ครอบครัวที่ได้รับคำแนะนำและไม่ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับอันตรายของสารเคมีและการดูแลสุขภาพของครอบครัว มีจำนวนใกล้เคียงกันคิดเป็นร้อยละ 47.0 และ 53.0 ตามลำดับ ส่วนใหญ่ได้รับคำแนะนำจากโรงงานคิดเป็นร้อยละ 48.6 รองลงมาคือหน่วยงานสาธารณสุข ร้อยละ 24.3 ส่วนใหญ่ได้รับคำแนะนำ 2 ครั้งในรอบ 6 เดือน ดังตาราง 8

ตารางที่ 8 การได้รับคำแนะนำ เกี่ยวกับอันตรายของสารเคมี และการดูแลสุขภาพของครอบครัว ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา

การได้รับคำแนะนำ	จำนวน	ร้อยละ
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ (N =200)		
ได้รับ	94	47.0
ไม่ได้รับ	106	53.0
หน่วยงานที่ให้คำแนะนำ (N = 94)		
โรงพยาบาล	35	24.3
โรงงาน	70	48.6
เทศบาล	25	17.4
หน่วยการศึกษา	14	9.7
จำนวนครั้งในการได้รับคำแนะนำ (N =200)		
ไม่ได้รับคำแนะนำ	106	53.0
1 ครั้ง	32	16.0
2 ครั้ง	48	24.0
3 ครั้ง	12	6.0
4 ครั้ง	1	0.5
5 ครั้ง	1	0.5

2.5 สมาชิกครอบครัวส่วนใหญ่มีการเจ็บป่วยเป็นแบบเล็กน้อยคิดเป็นร้อยละ 77.5 ป่วยจากการได้รับสารเคมีคิดเป็นร้อยละ 67.5 จำนวนคนป่วยจากการได้รับสารเคมีในครอบครัวเฉลี่ยเท่ากับ 2.04 คน (*SD* = 1.15) มีคนป่วยในครอบครัวต่ำสุดเท่ากับ 1 คน สูงสุดเท่ากับ 8 คน ส่วนใหญ่มีอาการไอ รองลงมาเป็นอาการเวียนศีรษะ ดังตาราง 9

ตารางที่ 9 ภาวะการเจ็บป่วย ของสมาชิกครอบครัว

ภาวะการเจ็บป่วยของสมาชิกครอบครัว	จำนวน	ร้อยละ
ภาวะการเจ็บป่วยของสมาชิกครอบครัว (N = 200)		
ไม่มีการเจ็บป่วย	31	15.5
เจ็บป่วยเล็กน้อย	155	77.5
เจ็บป่วยเฉียบพลัน รุนแรง	0	0.0
เจ็บป่วยเรื้อรัง	14	7.0
การเจ็บป่วยจากการได้รับสารเคมี (N = 200)		
ป่วย	135	67.5
ไม่ป่วย	65	32.5
จำนวนคนป่วยในครอบครัวจากการได้รับสารเคมี (N = 135)		
1 - 2 คน	103	76.3
3 - 5 คน	30	22.2
6 - 8 คน	2	1.5
จำนวนคนป่วยในครอบครัวเฉลี่ยเท่ากับ 2.04 คน (*SD* = 1.15)		
จำนวนคนป่วยในครอบครัวน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คน สูงสุดเท่ากับ 8 คน		
อาการป่วย (N = 135)		
ไอ	85	42.5
แสบคอ	75	37.5
แสบตา, เคืองตา	29	14.5
แน่นหน้าอก	42	21.0
คลื่นไส้	36	18.0
อาเจียน	36	18.0
เวียนหัว	78	39.0
ปวดศีรษะ	59	29.5
คันผิวหนัง	58	29.0

2.6 ครอบครัวส่วนใหญ่รับรู้ว่าไม่มีเพื่อนบ้านใกล้เคียงป่วยจากการได้รับสารเคมี คิดเป็น ร้อยละ 58.5 และรับรู้ว่ามีเพื่อนบ้านใกล้เคียงป่วยร้อยละ 41.5 ส่วนใหญ่มีอาการเวียนศีรษะ รองลงมาคืออาการคันผิวหนัง ดังตาราง 10

ตารางที่ 10 การเจ็บป่วย ของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี

การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียง	จำนวน	ร้อยละ
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี (N = 200)		
ป่วย	83	41.5
ไม่มีการเจ็บป่วย	117	58.5
อาการป่วยของเพื่อนบ้าน (N = 83)		
เวียนหัว	54	38.8
คลื่นไส้	12	8.6
แสบตา, เคืองตา	15	10.8
คันผิวหนัง	38	27.3
อาเจียน	16	11.5
ตาย	4	2.9

ส่วนที่ 2 ระดับการรับรู้อันตรายของสารเคมี

ระดับการรับรู้อันตรายของสารเคมี แบ่งเป็น 4 ด้าน คือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี และการ รับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี วิเคราะห์ค่าสถิติ นำเสนอโดยรวมและรายด้าน ดังนี้

1 ระดับการรับรู้อันตรายของสารเคมีโดยรวม พบว่า ครอบครัวมีการรับรู้อันตรายสารเคมีโดยรวมอยู่ในระดับดี และมีการรับรู้อยู่ในระดับดีทุกด้าน มีคะแนนเฉลี่ยการรับรู้อันตรายสารเคมีโดยรวมเท่ากับ 102.92 คะแนน (*SD* = 9.01) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 73 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 120 คะแนน เมื่อแยกการรับรู้อันตรายสารเคมีรายด้าน พบว่า

1.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้สารเคมี พบว่า ครอบครัวมีการรับรู้ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 25.95 คะแนน (*SD* = 2.42) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 12 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 28 คะแนน

1.2 การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี พบว่า ครอบครัวมีการรับรู้ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 25.85 คะแนน ($SD = 3.30$) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 15 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 32 คะแนน

1.3 การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี พบว่า ครอบครัวมีการรับรู้ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 33.58 คะแนน ($SD = 3.96$) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 17 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 40 คะแนน

1.4 การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี พบว่า ครอบครัวมีการรับรู้ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 17.52 คะแนน ($SD = 2.30$) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 10 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 20 คะแนน ดังตาราง 11

ตารางที่ 11 การรับรู้อันตรายของสารเคมี

การรับรู้อันตรายของสารเคมี	คะแนนต่ำสุด-สูงสุดของแบบวัด (posible range)	คะแนนต่ำสุด-สูงสุดจริงของกลุ่มตัวอย่าง (actual range)	$\bar{X}$	SD	ระดับการรับรู้
1. การรับรู้อันตรายของสารเคมีโดยรวม	30 – 120	73 – 120	102.92	9.01	ดี
2. การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้สารเคมี	7 – 28	12 – 28	25.59	2.42	ดี
3. การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	8 – 32	15 – 32	25.85	3.30	ดี
4. การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	10 – 40	17 – 40	33.58	3.96	ดี
5. การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	5 – 20	10 – 20	17.52	2.30	ดี

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพครอบครัวที่ศึกษาประกอบ ด้วยกิจกรรมที่สมาชิกครอบครัวปฏิบัติด้านการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่ม การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ การตรวจสุขภาพประจำปีและการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด นำเสนอโดยภาพรวมและรายด้าน ดังนี้

1 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวม พบว่า ครอบครัวมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับดี มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 54.54 คะแนน (*SD* = 6.52) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 36 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 71 คะแนน เมื่อพิจารณาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวรายด้าน พบว่า

1.1 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่ม พบว่า ครอบครัวมีพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่มอยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 32.23 คะแนน (*SD* = 3.41) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 22 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 39 คะแนน

1.2 พฤติกรรม การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง พบว่า ครอบครัวมีพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนังในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 8.58 คะแนน (*SD* = 1.91) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 3 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 12 คะแนน

1.3 พฤติกรรม การป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ พบว่าครอบครัวมีพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจในระดับไม่ดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.59 คะแนน (*SD* = 1.42) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 0 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 9 คะแนน

1.4 พฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี พบว่า ครอบครัวมีพฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปีในระดับพอใช้ โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.79 คะแนน (*SD* = 1.78) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 0 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 6 คะแนน

1.5 พฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพใน พบว่า ครอบครัวมีพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 8.43 คะแนน (*SD* = 2.82) คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 0 คะแนน คะแนนสูงสุดเท่ากับ 12 คะแนน ดังตาราง 12

ตารางที่ 12 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	คะแนนต่ำสุด-สูงสุด ข องแบบวัด (posible range)	คะแนนต่ำสุด-สูงสุด จริงของกลุ่มตัวอย่าง (actual range)	$\overline{X}$	*SD*	ระดับ ปฏิบัติ
1. การดูแลสุขภาพโดยรวม	0 – 78	36 – 71	54.54	6.52	ดี
2. การป้องกันการได้รับสารเคมี ด้านอาหาร และน้ำดื่ม	0 – 39	22 – 39	32.23	3.41	ดี
3. การป้องกันการได้รับสารเคมี ด้านผิวหนัง	0 – 12	3 – 12	8.58	1.91	ดี
4. การป้องกันการได้รับสารเคมี ด้านการหายใจ	0 – 9	0 – 9	2.59	1.42	ไม่ดี
5. การตรวจสุขภาพประจำปี	0 – 6	0 – 6	2.79	1.78	พอใช้
6. การหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด	0 – 12	0 – 12	8.43	2.82	ดี

ส่วนที่ 4 ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่ศึกษา กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว ทั้งโดยรวมและรายด้าน

ผลการศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัย การรับรู้อันตรายของสารเคมีทั้ง 4 ด้าน รายได้ครอบครัว การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ และการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี กับ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว ทั้งโดยรวมและรายด้าน โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (pearson's product moment correlation coefficient) พบว่า

1. การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .17$, $p = .016$) ดังตาราง 13

ตารางที่ 13 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวม

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	*p*
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-.031	.665
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	.037	.605
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.105	.139
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.069	.328
รายได้ครอบครัว	-.076	.285
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.001	.992
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.170	.016
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.111	.118

2. ตัวแปรศึกษาแต่ละตัวไม่มีตัวแปรใดที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่ม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังตาราง 14

ตารางที่ 14 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่ม

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	*p*
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-.039	.581
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	.043	.545
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.105	.140
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.058	.411
รายได้ครอบครัว	-.040	.573
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.017	.810
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.058	.411
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.055	.439

3. รายได้ครอบครัว มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = .156, p = .027) ดังตาราง 15

ตารางที่ 15 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	.035	.620
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	-.020	.777
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.088	.215
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	.034	.623
รายได้ครอบครัว	-.156	.027
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	-.108	.128
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.046	.517
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	-.078	.271

4. รายได้ครอบครัว การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี และการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = .230, .168, และ .190, p = .001, .017 และ .007 ตามลำดับ) ดังตาราง 16

ตารางที่ 16 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	*p*
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-.012	.870
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	.084	238
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	.106	.133
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	.230	.001
รายได้ครอบครัว	-.168	.017
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.138	.052
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.044	.533
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.190	.007

5. การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี และการได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = .19 และ .249, p = .007 และ .000 ตามลำดับ) ดังตาราง 17

ตารางที่ 17 ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	*p*
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-.103	.147
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	-.088	.213
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.102	.153
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.190	.007
รายได้ครอบครัว	.064	.367
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	-.015	.829
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.249	.000
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.068	.336

6. การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (r = .143, p = .044) ดังตาราง 18

ตารางที่ 18 ความสัมพันธ์ ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาแต่ละตัว กับพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด

ตัวแปรที่ศึกษา	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	.032	.657
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	.042	.555
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.079	.264
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.143	.044
รายได้ครอบครัว	.026	.720
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	-.084	.496
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ	.110	.119
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.057	.424

ส่วนที่ 5 ผลการทดสอบอำนาจการร่วมทำนายและอิทธิพลของตัวแปรต้นต่อตัวแปรพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว

การวิเคราะห์ถดถอยแบบปกติเพื่อทดสอบอำนาจการร่วมทำนายพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว จาก ตัวแปรทำนายคือ การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี รายได้ครอบครัว การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ และการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี เพื่อหาความสัมพันธ์และ การร่วมทำนายพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวทั้งโดยรวม และรายด้าน โดยแสดงผลดังนี้

1.การวิเคราะห์ข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติวิเคราะห์การถดถอย (multiple regression)

1.1 ทดสอบการกระจายของตัวแปรต้นและตัวแปรตามโดยทำ ฮีสโตแกรม (Histogram) พบว่า ตัวแปรทุกตัวมีการกระจายเป็นโค้งปกติ

1.2 ทดสอบความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงระหว่างตัวแปรต้นและตัวแปรตามโดยการดูจากสแก็ตเตอร์พลอต (scatterplot) พบว่าตัวแปรต้นทุกตัวมีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัว

1.3 ตรวจสอบความเป็นอิสระกันของค่าความคลาดเคลื่อน โดยใช้สถิติทดสอบ Durbin – Watson ได้ค่าเท่ากับ 1.562 ซึ่งเข้าใกล้ 2 แสดงว่า ความคลาดเคลื่อนของตัวแปรทุกตัวเป็นอิสระกัน (กัลยา วานิชย์บัญชา, 2544, หน้า 424)

1.4 ทดสอบ multicollinearity จากค่าสถิติที่ใช้วัดความสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระ พบว่าค่าสัมประสิทธิสหสัมพันธ์รายคู่ระหว่างที่ศึกษา มีความสัมพันธ์กันน้อย (r = .14 - .56) ค่า tolerence และค่า VIF ไม่ผิดปกติ (ดูในภาคผนวก) แสดงว่าไม่มีปัญหา multicollinearity จึงเป็นไปตามข้อตกลงของการใช้สถิติวิเคราะห์การถดถอย

2. การหาความสามารถร่วมทำนายของตัวแปรทำนาย กับ พฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมและรายด้าน ของครอบครัว ผลการศึกษาเป็นดังนี้

2.1 พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวม ตัวแปรทั้ง 8 ตัว ไม่สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมของครอบครัวได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่า การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพโดยรวมของครอบครัว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (β= .15, sr^2 = .147) ดังตาราง 19

ตารางที่ 19 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของครอบครัวโดยรวม (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-9.81	.21	-.04	-.032	-.46	.645
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	.17	.17	.09	.074	1.06	.291
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.16	.15	-.10	-.075	-1.06	.290
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.15	.26	-.05	-.041	-.57	.564
รายได้ครอบครัว	-4.18	.00	-.06	-.057	-.80	.422
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.28	.72	.03	.028	.09	.695
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	1.97	.94	.15	.147	2.09	.037*
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	1.07	.95	.08	.079	1.13	.260

$R^2 = .058$, Adjusted $R^2 = .018$

$F(8, 191) = 1.457$, $p = .175$

ค่าคงที่ 59.571 SE = 5.853 $t = 1.179$ $p = .000$

sr^2 หมายถึง ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรทำนายแต่ละตัวกับตัวแปรตาม เมื่อมีการควบคุมอิทธิพลของตัวแปรทำนายตัวอื่นทั้งหมด

2.2 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหาร และน้ำดื่ม พบว่าตัวแปร ทั้ง 8 ตัว ไม่สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำดื่มได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และเมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่าไม่มีตัวแปรใดที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหารและน้ำ ดื่ม ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังตาราง 20

ตารางที่ 20 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านอาหาร และน้ำดื่ม (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-6.04	.11	-.04	.025	-.533	.594
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	-.12	.08	.12	-.063	1.387	.167
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-.11	.08	-.13	.041	-1.375	.171
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-4.47	.14	-.03	.016	-.325	.746
รายได้ครอบครัว	-6.31	.00	-.02	-.016	-.228	.820
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.22	.37	-.04	.041	-.575	.566
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	-.30	.50	.04	.043	-.607	.545
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.29	.51	.04	.041	.580	.562
$R^2 = .028$, Adjusted $R^2 = -.012$						
$F(8, 191) = .649$, $p = .697$						
ค่าคงที่ 34.74 SE = 3.115			$t = 11.152$		$p = .000$	

2.3 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ พบว่าตัวแปรทั้ง 8 ตัว ไม่สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่ารายได้ครอบครัว มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ($\beta = .16, sr^2 = .148$) ดังตาราง 21

ตารางที่ 21 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านหายใจ (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	.2.50	.05	.04	.038	.54	.589
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	-2.64	.04	-.06	-.051	-.73	.465
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-3.93	.03	-.11	-.084	-1.20	.231
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	6.56	.06	.11	.082	1.64	.246
รายได้ครอบครัว	-2.39	.00	-.16	.148	-2.11	.036
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	-.25	.16	-.11	-.108	-1.55	.123
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	.14	.21	.05	.047	.65	.501
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	- .26	.21	-.10	-.089	-1.26	.207
R^2 = .062, Adjusted R^2 = .023						
F (8, 191) = 1.579, p = .133						
ค่าคงที่ 3.474 SE = 1.276 t = 2.723 p = .007						

2.4 พฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง พบว่า ตัวแปรทั้ง 8 ตัว สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนังได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีอำนาจในการทำนายร้อยละ 11.2 (R^2 = .112) เมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่า การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี และการเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีด้านผิวหนัง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (β = .21 และ .15, sr^2 = .164 และ .144 ตามลำดับ) ดังตาราง 22

ตารางที่ 22 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการป้องกันการได้รับสารเคมีทางผิวหนัง (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-9.02	.06	-.11	-.101	-1.48	.139
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	1.12	.05	.02	.016	.24	.813
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	3.61	.04	.01	.006	.08	.933
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	.18	.07	.21	.164	2.40	.017
รายได้ครอบครัว	-2.36	.00	-.16	-.109	-1.59	.113
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.21	.21	.07	.070	1.02	.309
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	.17	.27	.05	.044	.65	.515
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.57	.27	.15	.144	1.12	.036

$R^2 = .112$, Adjusted $R^2 = .075$

$F(8, 191) = 3.07$, $p = .003$

ค่าคงที่ 7.267 SE = 1.671 $t = 4.348$ $p = .000$

2.5 พฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี พบว่าตัวแปรทั้ง 8 ตัว สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปีได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยมีอำนาจการทำนาย ร้อยละ 10.4 ($R^2 = .104$) เมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่า การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพของหน่วยงานต่าง ๆ มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการตรวจสุขภาพครอบครัวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($\beta = .25, sr^2 = .241$) ดังตาราง 23

ตารางที่ 23 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการตรวจสุขภาพประจำปีของครอบครัว (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	-.43	.06	-.06	-.052	-.76	.447
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	-1.30	.04	-.02	-.020	-.29	.769
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	1.36	.04	.03	.032	.34	.734
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.136	.07	-.17	-.135	-1.97	.051
รายได้ครอบครัว	4.99	.00	.03	.025	.36	.720
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	.11	.19	.04	.039	.57	.572
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	.88	.25	.25	.241	3.53	.001
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.15	.25	.04	.041	.60	.540
$R^2 = .104$, Adjusted $R^2 = .066$						
$F(8, 191) = 2.770$, $p = .006$						
ค่าคงที่ 5.506 SE = 1.562 $t = 3.524$ $p = .001$						

2.6 พฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด พบว่า ตัวแปรทั้ง 8 ตัว ไม่สามารถร่วมทำนายพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติดได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และเมื่อพิจารณาแต่ละตัวแปร พบว่า ไม่มีตัวแปรใดที่มี อิทธิพลต่อพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติดได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังตาราง 24

ตารางที่ 24 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ถดถอยพหุคูณของตัวแปรทำนายพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติด (N = 200)

ตัวแปรทำนาย	B	SE.B	β	sr^2	t	p
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการได้รับสารเคมี	7.06	.09	.06	.054	.76	.447
การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสารเคมี	8.15	.07	.09	.080	1.13	.259
การรับรู้ความรุนแรงของสารเคมี	-2.75	.06	-.04	-.030	-.42	.674
การรับรู้ความรุนแรงของโรคจากสารเคมี	-.21	.11	-.17	-.133	-1.88	.061
รายได้ครอบครัว	7.08	.00	.02	.022	.31	.754
การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัว	-1.35	-.31	-.00	-.003	-.04	.966
การได้รับคำแนะนำจากบุคลากรวิชาชีพ.....	.47	.41	.08	.081	1.15	.251
การเจ็บป่วยของเพื่อนบ้านใกล้เคียงจากสารเคมี	.31	.41	.05	.054	.76	.447
$R^2 = .047$, Adjusted $R^2 = .007$						
$F(8, 191) = 1.172$, $p = .318$						
ค่าคงที่ 8.585 SE = 2.547 $t = 3.371$ $p = .001$						