

ความร่วมมือของผู้ปกครองและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น
ในแผนกผู้ป่วยนอก หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แผนกจิตเวช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



นางสาวมาศมณี วีระณรงค์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2546

ISBN 974-17-3555-3

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

I 21234735

f-3 ๒๕๕ 2551

PARENTAL COMPLIANCE AND ASSOCIATED FACTORS IN TREATMENT OF CHILDREN WITH
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER IN CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC
OUTPATIENT UNIT OF KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL

Miss Maadmanee Veerananong

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine


Chulalongkorn University

Academic Year 2003


ISBN 974-17-3555-3

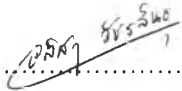
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ความร่วมมือของผู้ปกครองและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการรักษาเด็กโรค
สมาธิสั้นในแผนกผู้ป่วยนอก หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แผนกจิตเวช
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
โดย นางสาวมาศมณี วีระณรงค์
สาขาวิชา สุขภาพจิต
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงอลิสา วัชรสินธุ

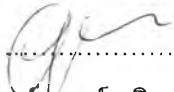
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วน
หนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต


..... คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนันธิกา ทวีชาติ)


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงอลิสา วัชรสินธุ)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงอุมาพร ตรังคสมบัติ)

มาศมณี วีระณรงค์ : ความร่วมมือของผู้ปกครองและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น
 ในแผนกผู้ป่วยนอก หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แผนกจิตเวช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (PARENTAL
 COMPLIANCE AND ASSOCIATED FACTORS IN TREATMENT OF CHILDREN WITH
 ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER IN CHILD AND ADOLESCENT
 PSYCHIATRIC OUTPATIENT UNIT OF KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL)
 อ.ที่ปรึกษา : รศ.พญ.อลิสรา วัชรสินธุ, 121 หน้า ISBN 974-17-3555-3

การวิจัยนี้ เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความร่วมมือ
 ของผู้ปกครองและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น ในแผนกผู้ป่วยนอก หน่วยจิตเวชเด็กและ
 วัยรุ่น แผนกจิตเวช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 105 คน เครื่องมือที่ใช้ใน
 การวิจัย ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบวัดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้น แบบวัด
 เจตคติต่อโรคสมาธิสั้น และแบบประเมินความร่วมมือในการรักษา 3 ด้าน คือ การดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก
 การพาเด็กมาตรวจตามนัด และการปรับพฤติกรรม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน
 มาตรฐาน สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ Unpaired t-test การวิเคราะห์การผันแปรทางเดียว การวิเคราะห์ถดถอย
 แบบง่าย และการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอน

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ปกครองส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็กระดับกลาง
 ร้อยละ 47.6 ให้ความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดระดับสูงร้อยละ 79 และให้ความร่วมมือในการ
 ปรับพฤติกรรมระดับสูงร้อยละ 56.2 และพบว่าปัจจัยทำนายความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก
 คือ เจตคติต่อโรคสมาธิสั้นและอายุของผู้ปกครอง โดยผู้ปกครองที่มีเจตคติต่อโรคสมาธิสั้นระดับสูงและมีอายุ
 มากจะให้ความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็กมากกว่าผู้ปกครองที่มีลักษณะตรงกันข้ามอย่างมีนัย
 สำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ปัจจัยทำนายความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด คือ เจตคติต่อโรค
 สมาธิสั้น ระยะเวลาในการรักษา อาชีพ และผลข้างเคียงจากยา โดยผู้ปกครองที่มีเจตคติต่อโรคสมาธิสั้น
 ระดับสูง ระยะเวลาในการรักษาน้อย ไม่ได้ประกอบอาชีพหรือประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจ และเป็นผู้ปกครอง
 ของเด็กสมาธิสั้นที่ไม่เคยได้รับผลข้างเคียงจากยา จะให้ความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดมากกว่า
 ผู้ปกครองที่มีลักษณะตรงกันข้ามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และปัจจัยทำนายความร่วมมือใน
 การปรับพฤติกรรม คือ ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นและรายได้ของครอบครัว โดยผู้ปกครองที่มี
 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นระดับสูงและมีรายได้ของครอบครัวมากจะให้ความร่วมมือในการปรับ
 พฤติกรรมมากกว่าผู้ปกครองที่มีลักษณะตรงกันข้ามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์ ลายมือชื่อนิสิต..... มาศมณี วีระณรงค์
 สาขาวิชา สุขภาพจิต ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... อลิสรา วัชรสินธุ
 ปีการศึกษา 2546

##4475256230 MAJOR: MENTAL HEALTH

KEY WORDS : COMPLIANCE / ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER / PARENTAL

MAADMANEE VEERANARONG : PARENTAL COMPLIANCE AND ASSOCIATED FACTORS IN TREATMENT OF CHILDREN WITH ATTENTION-DEFICIT/ HYPERACTIVITY DISORDER IN CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRIC OUTPATIENT UNIT OF KING CHULALONGKORN MEMORIAL HOSPITAL. THESIS ADVISOR : ASSOCIATE PROFESSOR ALISA WACHARASINDHU, MD. 121 pp. ISBN 974-17-3555-3

The purpose of this study was to evaluate parent's compliance and associated factors in treatment of children with ADHD. 105 parents of children with ADHD, age 6 to 12 years old, completed self-report questionnaires. Questionnaires are composed of epidemiological data, knowledge, attitude towards ADHD and compliance with treatment. The compliance questionnaire, which constructed by the author, consisted of compliance with medication prescribed, treatment follow-up and behavior modification for their ADHD child. Data were analyzed using percentage, mean, standard deviation, pearson's product moment correlation coefficient, unpaired t-test, ANOVA, simple regression analysis and stepwise multiple regression analysis.

The result of this study revealed that parents have moderate level of compliance with medication prescribed (47.6%), high level of compliance with treatment follow-up (79%) and high level of compliance with behaviour modification (56.2%). Analysis of associated factors showed that compliance with medication prescribed was statistically significant predicted by parental attitude towards ADHD and age of parents as parents with good attitude towards ADHD and older age complied more than the opposite at p<.05 level. Compliance with treatment follow-up was statistically significant predicted by parental attitude towards ADHD, duration of treatment, parental occupation and side effect of medication as parents with good attitude towards ADHD, parents with no occupation or having occupation concerning trading or business, parents of ADHD children who didn't have side effect of medication and who had shorter duration of treatment complied more than the opposite at p<.05 level and compliance with behaviour modification was statistically significant predicted by parental knowledge about ADHD and family income as parents who have good knowledge and parents with high family income complied more than the opposite at p<.05 level.

Department	Psychiatry	Student's Signature	<i>Maadmanee Veerananrong</i>
Field of study	Mental health	Advisor's Signature	<i>Alisa Wacharasindhu</i>
Academic year	2003		

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความสามารถจากรองศาสตราจารย์แพทย์หญิงอลิสสา วัชรสินธุ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ให้คำแนะนำและข้อคิดเห็นต่าง ๆ ในการทำวิจัยมา ด้วยดีตลอด ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของอาจารย์เป็นอย่างยิ่ง

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์แพทย์หญิงอุมาพร ตรังคสมบัติ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์, รองศาสตราจารย์นายแพทย์อัมพล สุอำพัน , อาจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ ศุภปิติพร และ อาจารย์จิราพร ศรีเจริญกาญจน์ ที่กรุณาให้คำปรึกษา และตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ขอขอบพระคุณอาจารย์นายแพทย์ณัฏฐกร พิทยรัตน์เสถียร ที่ได้ให้แนวคิด คำแนะนำ และ คำปรึกษาในเรื่องต่าง ๆ ตลอดจนน้ำใจที่มีให้แก่ผู้วิจัยเสมอ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของ อาจารย์เป็นอย่างยิ่ง และจักระลึกถึงพระคุณนี้ตลอดไป

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ดอกเตอร์วีณา ศิริสุข ที่ได้คำแนะนำ และให้โอกาสในการศึกษาหาความรู้แก่ผู้วิจัย จนกระทั่งผู้วิจัยได้ประสบความสำเร็จในการศึกษาดังที่คาดหวังไว้

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์แพทย์หญิงนันทิกา ทวิชาชาติ ที่กรุณาชี้แนะแนวทางในการทำวิจัย และให้เกียรติมาเป็นประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ขอขอบคุณแพทย์หญิงวิมลรัตน์ วันเพ็ญ ที่อนุญาตให้ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาใช้ในการศึกษา

ขอขอบคุณแพทย์ประจำบ้าน และเจ้าหน้าที่ทุกท่านในหน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น แผนก จิตเวช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่ให้ความช่วยเหลือ และอำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล เป็นอย่างดี

ขอขอบคุณเพื่อน ๆ ที่แสนดีและพี่ ๆ ทุกคน ที่ให้ความช่วยเหลือในทุก ๆ เรื่อง และให้ กำลังใจมาตลอดจนกระทั่งวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

ท้ายที่สุดนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณทุกคนในครอบครัว รวมทั้งบุคคลอันเป็นที่รักทุกท่าน ที่ มอบความรัก ความเข้าใจ และความกรุณาแก่ผู้วิจัยตลอดมา อีกทั้งเป็นกำลังใจให้ผู้วิจัยสามารถ พันฝ่าอุปสรรคต่าง ๆ จนได้พบกับความสำเร็จนี้

มาคมณี วีระณรงค์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ญ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	3
คำถามการวิจัย.....	3
ขอบเขตการวิจัย.....	4
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	6
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	7
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโรคสมาธิสั้น.....	9
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้น.....	9
การวินิจฉัยโรค.....	9
ระบาดวิทยาของโรค.....	11
สาเหตุของโรค.....	11
ลักษณะอาการของโรค.....	12
การรักษา.....	14
การดำเนินของโรค.....	16
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการรักษา.....	18
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษา.....	18
ความหมายของความร่วมมือในการรักษา.....	18
การประเมินความร่วมมือในการรักษา.....	19
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการรักษา.....	22

บทที่	หน้า
2 (ต่อ)	
ทฤษฎีเกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษา.....	24
งานวิจัยเกี่ยวกับความร่วมมือในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น.....	26
3	
วิธีดำเนินการวิจัย.....	28
รูปแบบการวิจัย.....	28
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	28
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	29
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	35
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	37
4	
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	38
ตอนที่ 1 ความร่วมมือในการตอบสนองตาม.....	39
ตอนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป.....	40
ตอนที่ 3 ความรู้ความเข้าใจและเจตคติเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นของผู้ปกครอง.....	44
3.1 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นของผู้ปกครอง.....	44
3.2 เจตคติต่อโรคสมาธิสั้นของผู้ปกครอง.....	45
ตอนที่ 4 ความร่วมมือของผู้ปกครองในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น.....	47
4.1 ความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก.....	47
4.2 ความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด.....	48
4.3 ความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม.....	49
ตอนที่ 5 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือของผู้ปกครองในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น.....	51
5.1 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก.....	51
5.2 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด.....	56
5.3 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม.....	62
ตอนที่ 6 ปัจจัยทำนายความร่วมมือของผู้ปกครองในการรักษาเด็กโรคสมาธิสั้น.....	67
6.1 ปัจจัยทำนายความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก.....	67
6.2 ปัจจัยทำนายความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด.....	68
6.3 ปัจจัยทำนายความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม.....	69

สารบัญ (ต่อ)

ณ

บทที่		หน้า
5	สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	70
	สรุปผลการวิจัย.....	70
	อภิปรายผลการวิจัย.....	75
	ข้อจำกัดในการวิจัย.....	81
	ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้.....	81
	ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป.....	82
	รายการอ้างอิง.....	84
	ภาคผนวก.....	89
	ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	121

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1	จำนวนและร้อยละจำแนกตามความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม..... 39
2	จำนวนและร้อยละจำแนกตามผู้ปกครองที่ตอบแบบสอบถาม..... 39
3	จำนวนและร้อยละจำแนกตามข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง..... 40
4	เหตุผลที่เลือกพาเด็กมารับการรักษาที่คลินิกจิตเวชเด็ก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์..... 43
5	จำนวนและร้อยละจำแนกตามระดับความรู้ความเข้าใจและเจตคติต่อโรคสมาธิสั้น.... 44
6	จำนวนและร้อยละจำแนกตามความร่วมมือทั้ง 3 ด้าน..... 47
7	ความสัมพันธ์ระหว่างความร่วมมือในการดูแลเรื่องการใช้จ่ายของเด็ก..... 50 ความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด และความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม
8	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านการบำบัดรักษากับคะแนน..... 51 เฉลี่ยของความร่วมมือในการดูแลเรื่องการใช้จ่ายของเด็ก
9	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการดูแลเรื่องการใช้จ่ายของเด็กระหว่าง..... 54 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับการรักษารายคู่ด้วย LSD
10	ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นและเจตคติ..... 55 ต่อโรคสมาธิสั้นกับคะแนนความร่วมมือในการดูแลเรื่องการใช้จ่ายของเด็ก
11	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านการบำบัดรักษากับคะแนน..... 56 เฉลี่ยของความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด
12	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดระหว่าง..... 59 อายุของเด็กรายคู่ด้วย LSD
13	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดระหว่าง..... 60 อาชีพรายคู่ด้วย LSD
14	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดระหว่าง..... 60 ระยะเวลาในการรักษารายคู่ด้วย LSD
15	ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นและ..... 61 เจตคติต่อโรคสมาธิสั้นกับคะแนนความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัด
16	ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยด้านการบำบัดรักษากับคะแนน..... 62 เฉลี่ยของความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม
17	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการปรับพฤติกรรมระหว่างอายุ..... 65 ของเด็กรายคู่ด้วย LSD

สารบัญตาราง (ต่อ)

๗

ตาราง		หน้า
18	ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความร่วมมือในการปรับพฤติกรรมระหว่างรายได้ของ..... ครอบครัวรายคู่ด้วย LSD	65
19	ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นและเจตคติต่อ..... โรคสมาธิสั้นกับความร่วมมือในการปรับพฤติกรรม	66
20	ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอนระหว่างปัจจัยต่างๆ กับความร่วมมือ..... ในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็ก	67
21	ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอนระหว่างปัจจัยต่างๆ กับความร่วมมือ..... ในการพาเด็กมาตรวจตามนัด	68
22	แสดงผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุแบบขั้นตอนระหว่างปัจจัยต่างๆ กับความร่วมมือ..... ในการปรับพฤติกรรม	69
23	จำนวนและร้อยละของความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นรายข้อ.....	105
24	คำถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสมาธิสั้นที่มีผู้ตอบถูกและตอบผิดมากที่สุด....	106
25	จำนวนและร้อยละของเจตคติต่อโรคสมาธิสั้นรายข้อ.....	107
26	คำถามเจตคติต่อโรคสมาธิสั้นที่มีผู้ตอบถูกและตอบผิดมากที่สุด.....	108
27	จำนวนและร้อยละของความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็กรายข้อ.....	109
28	คำถามความร่วมมือในการดูแลเรื่องการให้ยาของเด็กที่มีผู้ตอบว่าปฏิบัติทุกครั้ง..... มากที่สุดและตอบว่าไม่เคยปฏิบัติเลยมากที่สุด	111
29	เหตุผลที่ไม่ได้ให้เด็กรับประทานยาตามที่แพทย์สั่ง.....	112
30	ผลข้างเคียงที่เด็กสมาธิสั้นได้รับจากการรับประทานยา.....	113
31	จำนวนและร้อยละของความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดรายข้อ.....	114
32	คำถามความร่วมมือในการพาเด็กมาตรวจตามนัดที่มีผู้ตอบว่าปฏิบัติทุกครั้ง..... มากที่สุดและตอบว่าไม่เคยปฏิบัติเลยมากที่สุด	115
33	เหตุผลที่ไม่ได้พาเด็กมาตรวจตามนัด.....	116
34	จำนวนและร้อยละของความร่วมมือในการปรับพฤติกรรมรายข้อ.....	117
35	คำถามความร่วมมือในการปรับพฤติกรรมที่มีผู้ตอบว่าปฏิบัติทุกครั้งมากที่สุด..... และตอบว่าไม่เคยปฏิบัติเลยมากที่สุด	120