



พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย
มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี



โดย
นายณัฐพัฒน์ ชยาวิวัฒน์นางค์

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

การวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในรายวิชา 761 427 สัมมนาปัญหาทางธุรกิจ
ตามหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีการศึกษา 2553

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย
มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี



โดย
นายณัฐพัฒน์ ชยวิวัฒนาวงศ์

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

การวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในรายวิชา 761 427 สัมมนาปัญหาทางธุรกิจ
ตามหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีการศึกษา 2553

ที่ประชุมสาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร พิจารณาแล้ว
อนุมัติให้การวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร
วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี” เสนอโดยนายณัฐพัฒน์ ชยาวิวัฒนาวงศ์ มีคุณค่าเพียงพอที่จะเป็น
ส่วนหนึ่งของการศึกษาในรายวิชาสัมมนาปัญหาทางธุรกิจ ตามหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป คณะวิทยาการจัดการ

.....

(อาจารย์ ดร.ชนินทร์รัฐ รัตนพงศ์ภิญโญ)

หัวหน้าสาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป

วันที่ เดือน พ.ศ.

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประสพชัย พสุนนท์

คณะกรรมการสอบสัมมนาปัญหาทางธุรกิจ

.....ประธานกรรมการ

(อาจารย์ ดร.เกริกฤทธิ์ อัมพะวัต)

..... / /

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

.....กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประสพชัย พสุนนท์)

..... / /

.....กรรมการ

(อาจารย์นพดล ไทวิชัยกุล)

..... / /

12500031: สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป

คำสำคัญ: การสูบบุหรี่/ พฤติกรรม/ การวิเคราะห์ปัจจัย/ กลุ่มตัวอย่าง

ณัฐพัฒน์ ชยาวิวัฒนาวงศ์: พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. ประสพชัย พสุนนท์. 57 หน้า.

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ คือ 1) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย และ 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงเลือกเฉพาะนักศึกษามหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ที่สูบบุหรี่จำนวน 400 คน การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS สถิติที่ใช้คือร้อยละและค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 400 คนด้านข้อมูลทั่วไปกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุ ระหว่าง 20 – 25 ปี คิดเป็นร้อยละ 66.00 ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีช่วงชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 31.30 เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วงระหว่าง 2.01 – 2.50 คิดเป็นร้อยละ 57.30 เป็นช่วงที่มีการสูบบุหรี่มากที่สุด ด้านพฤติกรรมการสูบบุหรี่กลุ่มตัวอย่างที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ มีสาเหตุการเริ่มต้นการสูบบุหรี่คือ การทำตามเพื่อนในกลุ่ม ส่วนสาเหตุรองลงมา คือ เกิดความเครียดจึงหาทางระบายความเครียด โดยจำนวนเงินที่ใช้ในการซื้อบุหรี่แต่ละครั้งประมาณ 31 – 60 บาท และจำนวนบุหรี่ที่สูบแต่ละวันประมาณ 11 – 15 มวน ด้านปัจจัยทางพฤติกรรมการสูบบุหรี่ปัจจัยที่ส่งผลต่อการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ ปัจจัยด้านพฤติกรรม รองลงมาคือปัจจัยด้านส่งเสริมการขาย ปัจจัยทางด้านราคา ปัจจัยทางด้านผลิตภัณฑ์ และปัจจัยทางด้านช่องทางการจัดจำหน่าย ตามลำดับ

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

คณะวิทยาการจัดการ

มหาวิทยาลัยศิลปากร

ปีการศึกษา 2553

ลายมือชื่อนักศึกษา

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ เพชรบุรี” ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี จากความช่วยเหลือและความอนุเคราะห์จากบุคคลเหล่านี้

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประสพชัย พสุนนท์ อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย ที่มีความกรุณาสละเวลาติดตาม ให้ความช่วยเหลือ ชี้แนะ ให้คำปรึกษา ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้โปรแกรมสำหรับการประมวลผล พร้อมทั้งแก้ไขข้อบกพร่องตลอดระยะเวลาการทำวิจัย และให้ความอนุเคราะห์ในด้านต่างๆ ในงานวิจัยนี้อย่างดียิ่ง ทำให้งานวิจัยฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ด้วยดี

นอกจากนี้ผู้วิจัยใคร่ขอขอบคุณมิตรสหายทุกท่าน ที่ให้กำลังใจและข้อเสนอแนะตลอดมา และท้ายที่สุดผู้วิจัยขอขอบพระคุณสมาชิกในครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่ง บิดาและมารดาของผู้วิจัยที่ได้ให้ความสนับสนุนไม่ว่าจะเป็นทั้งกำลังกาย กำลังใจ กำลังสติปัญญา และการสนับสนุนในด้านทุนทรัพย์และความปรารถนาดีอยู่เสมอมา จนทำให้ผู้วิจัยสามารถสร้างงานชิ้นนี้ได้สำเร็จ

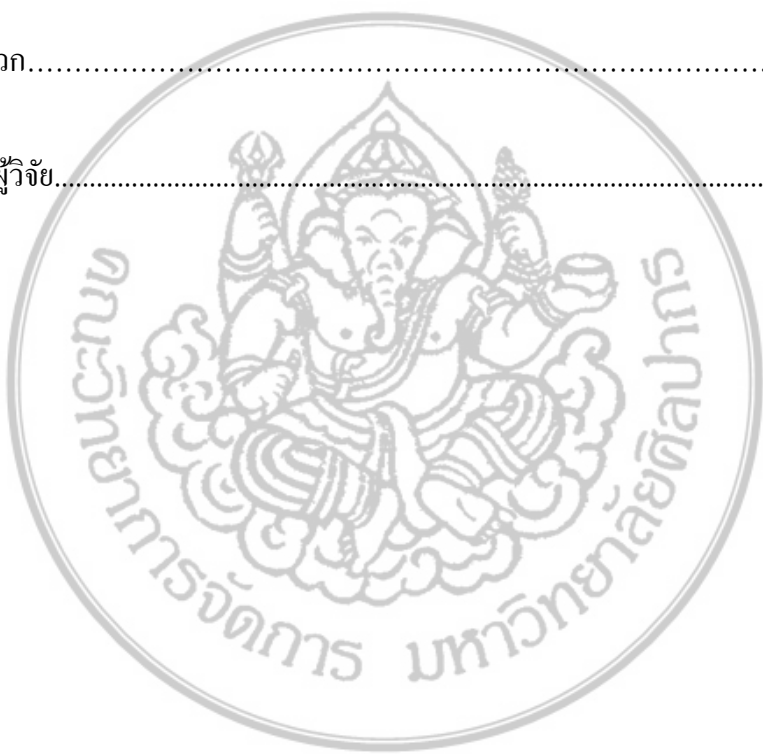
ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่างานวิจัยฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ที่สนใจเป็นอย่างมาก หากงานวิจัยนี้มีส่วนที่ก่อให้เกิดประโยชน์และผลดี ผู้วิจัยขอยกความดีเหล่านั้นให้แก่บรรดาบุคคลข้างต้น และหากมีข้อผิดพลาดประการใด ผู้วิจัยยินดีน้อมรับ และขออภัยมา ณ ที่นี้

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ก
กิตติกรรมประกาศ.....	ง
สารบัญตาราง.....	ช
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	5
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	6
ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่.....	6
แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมกาสูบบุหรื.....	15
แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมเบียงเบน.....	19
แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยหลักที่มีอิทธิพลต่อวัยรุ่นในการสูบบุหรื.....	21
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	22
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	24
ขนาดตัวอย่างและการสุ่มตัวอย่าง.....	25
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	26
เครื่องมือที่ใช้ในวิจัย.....	27
การทดสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	27
วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล.....	28
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	29
ลักษณะข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง.....	30
ข้อมูลพฤติกรรมในสูบบุหรื.....	33
ปัจจัยทางด้านพฤติกรรมของการสูบบุหรื.....	37
5 สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	44

บทที่	หน้า
สรุปผลการวิจัย	44
อภิปรายผลการวิจัย.....	46
ข้อเสนอแนะ.....	47
 บรรณานุกรม.....	 48
 ภาคผนวก.....	 52
 ประวัติผู้วิจัย.....	 57



ผลงานวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาตรี

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนนักศึกษาชายมหาวิทยาลัย ศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ เพชรบุรี.....	25
2 การแบ่งสัดส่วนกลุ่มตัวอย่างประชากรเป็นเป้าหมาย.....	26
3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามคณะ.....	30
4 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุ.....	30
5 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามชั้นปีที่กำลังศึกษา.....	31
6 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเกรดเฉลี่ย.....	31
7 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามรายรับ.....	32
8 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถานภาพทางการเงิน.....	32
9 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการสูบบุหรี่.....	33
10 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามความถี่ในการสูบบุหรี่.....	33
11 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามอายุที่เริ่มต้นสูบ.....	34
12 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามช่วงเวลาในการสูบ.....	34
13 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสาเหตุของการสูบบุหรี่.....	35
14 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถานที่ทำการซื้อบุหรี่.....	35
15 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามยี่ห้อบุหรี่.....	36
16 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวนเงินที่ใช้ในการซื้อบุหรี่แต่ละครั้ง.....	36
17 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามจำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน.....	37
18 จำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามด้านผลิตภัณฑ์.....	38
19 จำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามด้านราคา.....	39
20 จำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามด้านสถานที่จัดจำหน่าย.....	40

ตารางที่	หน้า
21 จำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบ แบบสอบถามจำแนกตามด้านการส่งเสริมการขาย.....	41
22 จำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบ แบบสอบถามจำแนกตามด้านพฤติกรรม.....	42



ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

บทที่ 1

บทนำ

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในปัจจุบันมีการกล่าวถึงคำว่า “คุณภาพชีวิต” กันอย่างกว้างขวาง จะเห็นได้ว่ารัฐบาลได้พยายามที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้น โดยจะเห็นได้จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544) ฉบับที่ 9 (พ.ศ.2545-2549) ซึ่งมีใจความสำคัญที่เกี่ยวกับด้านสังคมว่า จะต้องยกระดับคุณภาพชีวิตของคนในเมืองและในชนบทให้ได้ตามเกณฑ์ความจำเป็นขั้นพื้นฐาน(จ.ป.ฐ.) จนถึงปัจจุบันก็อยู่ในช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550-2554) ซึ่งมุ่งเน้นให้ “คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา” ซึ่งกลุ่มบุคคลที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของการพัฒนากลุ่มหนึ่งคือ “เด็กและเยาวชน” เด็กและเยาวชนถือได้ว่าเป็นทรัพยากรที่สำคัญอย่างยิ่งที่สถาบันต่างๆที่เกี่ยวข้องต้องอบรมเอาใจใส่ ดูแลเลี้ยงดู และปลูกฝังค่านิยมที่ถูกต้อง เพื่อให้เด็กและเยาวชนเจริญเติบโตอย่างสมบูรณ์ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ พร้อมทั้งจะเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ อันเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศสืบไป

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหน่วยงานภาครัฐที่ดูแลควบคุมการบริโภคยาสูบ ได้ให้ความสำคัญเป็นอย่างมากกับเรื่องบุหรี่ เนื่องจากบุหรี่เป็นสาเหตุให้คนไทยเสียชีวิตจากการที่สูบบุหรี่เองและสูบบุหรี่มือสองปีละกว่า 40,000 คน บุหรี่ถือว่าเป็นสารเสพติดชนิดหนึ่ง เป็นสารเสพติดประเภทติดเป็นนิสัย ถูกผลิตขึ้นมาเพื่อให้ผู้เสพเลิกยาก เป็นสารเสพติดที่ติดง่ายแต่เลิกยาก การสูบบุหรี่เป็นพฤติกรรมที่มนุษย์สร้างขึ้นมาเองทุกอย่างที่ไม่มีความจำเป็น ซึ่งนอกจากบุหรี่จะทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายแล้ว ผลจากการสูบบุหรี่ยังก่อให้เกิดผลต่อสุขภาพแก่ทั้งผู้สูบเองและผู้คนรอบข้างอีกด้วย เนื่องจากในควันบุหรี่มีสารพิษมากกว่า 4,000 ชนิด อีกทั้งควันบุหรี่มือสองมีสารก่อมะเร็งมากกว่า 50 ชนิด ทำให้คนที่ไม่ได้สูบบุหรี่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคร้ายต่าง ๆ เช่นเดียวกับคนสูบ ดังนั้นองค์การอนามัยโลกจึงได้กำหนดให้วันที่ 31 พฤษภาคมของทุกปีเป็นวันรณรงค์งดสูบบุหรี่โลก (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ 2552) การรณรงค์เรื่องการพัฒนาในเรื่องดังกล่าวต้องประสบกับปัญหา มีอุปสรรคขัดขวางมากมาย หนึ่งในปัญหาที่สำคัญคือ “ปัญหายาเสพติด” ซึ่งเป็นปัญหาของทั้งระดับบุคคล ระดับชาติ และระดับโลก เนื่องจากก่อให้เกิดความ

เสียหายอย่างมากต่อประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาสุขภาพของผู้เสพเอง รัฐบาลต้องเสียงบประมาณการป้องกันมาก ทั้งทางเศรษฐกิจ สังคม ความมั่นคงและปราบปรามยาเสพติดให้โทษในแต่ละปีอย่างมากมาย แต่ก็ไม่สามารถที่จะกำจัดให้หมดสิ้นไปได้ ปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติดมีหลายเรื่องหลายมุมมอง และเรื่องที่กำลังสนใจกันอย่างมากในปัจจุบันคือ “บุหรี”

บุหรีเป็นสาเหตุของโรคที่คุกคามชีวิตมนุษย์ทั้งต่อผู้สูบบุหรีโดยตรง และผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรี แต่ได้รับควัน อันตรายของบุหรีต่อสุขภาพของผู้ที่สูบบุหรีคือการก่อให้เกิดโรคต่าง ๆ เช่น โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบทางเดินอาหาร โรคฟันและเหงือก ผลต่อการตั้งครรภ์ รวมทั้งผลกระทบต่อระบบสืบพันธุ์ โดยผู้หญิงที่สูบบุหรีมีความเสี่ยงสูงต่อการป่วยเป็นโรคต่าง ๆ คือ โรคกระดูกพรุน ซึ่งจะรุนแรงมากขึ้นในผู้ที่สูบบุหรี นอกจากนี้ควันบุหรียังเป็นอันตรายต่อผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรีหรือผู้ที่ได้รับควันเรียกว่า การสูบบุหรีมือสอง คือการหายใจสูดควันบุหรีเข้าไป (ลักษณะ เดิมศิริกุลชัย และคณะ 2550 : 27-28)

อัตราการสูบบุหรีของเยาวชน (ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ 2550) พบว่าเยาวชนที่สูบบุหรีเป็นครั้งคราวจะมีลักษณะขึ้นๆ ลงๆ ตลอด 15 ปีที่ผ่านมา เมื่อพิจารณาเฉพาะกลุ่มอายุ 11-14 ปี พบว่าร้อยละของการเปลี่ยนแปลงอัตราการสูบบุหรีของผู้สูบบุหรีครั้งคราวมีแนวโน้มสูงขึ้นมากจากปี พ.ศ. 2534 ถึงปี พ.ศ. 2549 คิดเป็น 300% ในขณะที่ผู้สูบบุหรีประจำจะมีการเปลี่ยนแปลงของอัตราการสูบบุหรีที่ต่ำกว่า คือมีการเปลี่ยนแปลงเพียง 30 % ทั้งนี้แสดงให้เห็นว่าเยาวชนอายุ 11-14 ปี มีแนวโน้มอยากทดลองบุหรีเพิ่มมากขึ้น และถ้าหากไม่มีการสกัดกั้นเยาวชนกลุ่มนี้ ก็จะเพิ่มสูงขึ้นและกลายเป็นผู้สูบบุหรีประจำในที่สุด นอกจากนี้ศูนย์วิจัยกสิกรไทยได้ทำการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรีของคนกรุงเทพฯ ในปี 2546 พบว่า คนกรุงเทพฯ เสียค่าใช้จ่ายด้านบุหรีคิดเป็นร้อยละ 15.07 ของรายได้ทั้งหมดในแต่ละเดือน โดยตลาดบุหรีในกรุงเทพฯ มีมูลค่าประมาณ 500 ล้านบาทแม้ว่าจะมีการณรงค์ไม่สูบบุหรีอย่างต่อเนื่องแต่ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรียังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยกลุ่มอายุที่น่าเป็นห่วงคือ กลุ่มวัยรุ่นอายุ 13-19 ปี ซึ่งมีค่าใช้จ่ายด้านบุหรีถึงร้อยละ 20.3 ส่วนกลุ่มอายุน้อยกว่า 13 ปี มีค่าใช้จ่ายด้านบุหรีร้อยละ 15.0 นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขยังพบว่า ในกลุ่มเยาวชน ที่เป็นเด็กวัยเรียนมีปัญหาพฤติกรรมการใช้สารเสพติด การสูบบุหรีและการดื่มสุรามีแนวโน้มสูงขึ้น กล่าวคือ นักเรียนมีประสบการณ์การใช้สารเสพติดสูงถึงร้อยละ 24.4 โดยเฉพาะในกลุ่มนักเรียนสายอาชีพศึกษามีอัตราความชุกของการสูบบุหรีร้อยละ 16.0 ซึ่งสูงกว่าสายสามัญที่มีอัตราความชุก ร้อยละ 5.1 (สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 2549)

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้มีการสำรวจ การสูบบุหรีของคนไทยทั้งประเทศครั้งแรกเมื่อ พ.ศ. 2519 พบว่า มีผู้สูบบุหรีจำนวนทั้งสิ้น 8.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 30.1 จากการสำรวจใน พ.ศ.

2544 พบว่า ประเทศไทยมีผู้สูบบุหรี่เป็นประจำจำนวน ทั้งสิ้น 10.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 20.6 ของประชากรที่มีอายุมากกว่า 11 ปีอายุเฉลี่ยของคนไทยที่ติดบุหรี่คือ 18 ปีในประเทศไทยผลจากการสำรวจเกี่ยวกับบุหรี่ของประชากรโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติตั้งแต่ปี พ.ศ. 2519 ถึงปี 2547 แสดงให้เห็นว่าอัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำของประชากรไทย มีแนวโน้มลดลง แต่อัตราการสูบบุหรี่เป็นครั้งคราวมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ยังพบว่าผู้สูบบุหรี่อายุน้อยมีเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะเด็กวัยรุ่นอายุระหว่าง 15-19 ปี ในแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่ปีละ 52,000 คน หรือวันละ 142 คน หรือชั่วโมงละ 6 คน ถึงแม้บุหรี่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของผู้สูบบุหรี่ที่รุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต แต่ยังคงพบว่ามีบุคคลจำนวนมากที่ยังคงสูบบุหรี่อยู่ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ 2547) พ.ศ. 2550 พบว่าประชาชนไทยมีอายุ 15 ปีขึ้นไป ประมาณ 10.8 ล้านคนหรือร้อยละ 21.2 สูบบุหรี่เป็นประจำทุกวัน 9.4 ล้านคนหรือร้อยละ 18.5 และสูบนานๆ ครั้ง 1.3 ล้านคน หรือร้อยละ 27 และพบว่า ผู้ชายสูบบุหรี่มากกว่า ผู้หญิงถึง 22 เท่า นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มเยาวชน (15 - 24 ปี) มีอัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำร้อยละ 12.1 และพบว่าประชากร ไทยมีอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ ประมาณ 18 ปี โดยกลุ่มเยาวชน (15 - 24 ปี) เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุประมาณเกือบ 17 ปีมาโดยตลอด ซึ่งกว่าร้อยละ 90 เสพติดบุหรี่ขณะยังเป็นเยาวชน (สำนักงานสถิติแห่งชาติ 2551) จากผลการสำรวจดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าส่วนหนึ่งของผู้ที่สูบบุหรี่นั้นยังเป็นเยาวชนซึ่งอยู่ในช่วงวัยที่กำลังเจริญเติบโต และจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคตนั้นก็คือ “วัยรุ่น” นั่นเอง

วัยรุ่นเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่วุฒิภาวะทั้งทางร่างกาย จิตใจอารมณ์ และสังคม จึงนับว่าเป็นวิกฤติช่วงหนึ่งของชีวิต เนื่องจากเป็นช่วงวัยต่อของวัยเด็กและวัยผู้ใหญ่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะต้นของวัยจะมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นมากมาย ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จะมีผลต่อความสัมพันธ์ระหว่างวัยรุ่นด้วยกันเอง และบุคคลรอบข้าง หากกระบวนการดังกล่าวเปลี่ยนแปลงไปอย่างเหมาะสม โดยการดูแลเอาใจใส่ใกล้ชิด จะช่วยให้วัยรุ่นสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมบรรเทาปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น และเป็นแรงผลักดันและแรงกระตุ้นให้พัฒนาการทางด้านอื่น ๆ เป็นไปได้ด้วยดี แต่ถ้าไม่สามารถปรับตัวได้ โอกาสที่จะหันไปสู่ทางที่ผิด คือ การกระทำผิด หรือมีพฤติกรรมเบี่ยงเบนสามารถเกิดขึ้นได้เช่นกัน ซึ่งพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่น ถือได้ว่าเป็นพฤติกรรมเบี่ยงเบนลักษณะหนึ่ง แต่การสูบบุหรี่ไม่ถือว่าเป็นพฤติกรรมเบี่ยงเบนที่รุนแรงไม่เหมือนการใช้สารเสพติดประเภทอื่น ๆ เช่น เฮโรอีน กัญชา หรือยาบ้า ฯลฯ ซึ่งถือได้ว่าเป็นความผิดกฎหมายอย่างรุนแรง แต่การสูบบุหรี่โดยทั่วไปถือได้ว่าเป็นการละเมิดต่อกฎหมาย เว้นเสียแต่เป็นการสูบบุหรี่ในที่ที่มีกฎระเบียบ ข้อบังคับ หรือกฎหมายห้ามสูบบุหรี่ เช่น การสูบบุหรี่ในสถานที่ศึกษา หรือการสูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 (ชลธาร วิศรุตวงศ์ และคณะ 2552 : 89)

มหาวิทยาลัย คือ สถานที่ผลิตผลความงอกเงยทางปัญญา และหล่อหลอมเครื่องมือสร้างปัญญา ถือเป็นแหล่งเรียนรู้ก่อนเริ่มต้นเข้าสู่วัยทำงานแบบเต็มตัว (ชลวิทย์ เจียรจิตต์ 2551) โครงการมหาวิทยาลัยสีขาวเป็นโครงการที่ช่วยบรรณรักษ์ปลูกจิตสำนึกในการแสดงพฤติกรรมอันไม่เหมาะสมในรั้ว มหาวิทยาลัย ไม่ว่าจะเป็นพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ การติดยาเสพติดหรือการแสดงพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม เป็นการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีในมหาวิทยาลัย

แม้ว่าในช่วงวัยรุ่นนี้ วัยรุ่นจะยังไม่ถึงวัยแต่งงานมีครอบครัวและมีบุตรก็ตาม แต่การที่วัยรุ่นเริ่มสูบบุหรี่ตั้งแต่ช่วงวัยนี้ก็จะทำให้เกิดเป็นนิสัย และสูบเรื่อยไปจนถึงวัยผู้ใหญ่ สารต่างๆ ที่มีอยู่ในตัวบุหรี่และควันบุหรี่นั้นก็จะสะสมในร่างกายทีละน้อยไปจนถึงวัยแต่งงานที่มีครอบครัวและมีบุตรในอนาคต แม้ว่าจะเคยสูบบุหรี่แต่สามารถเลิกได้อย่างเด็ดขาดในปัจจุบันแล้ว แต่อันตรายต่างๆที่ได้รับจากสารพิษยังมีโอกาสที่จะเกิดขึ้นได้เช่นกัน

จากความสำคัญที่ผู้ศึกษาได้ทำการกล่าวมาแล้วนั้น ผู้ศึกษาจึงมีความสนใจเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี เพื่อข้อมูลที่ได้นี้จะสามารถเป็นประโยชน์แก่บุคคลที่สนใจ และสามารถเป็นแนวทางแก่มหาวิทยาลัย ชมรม สมาคมต่างๆ เพื่อให้เข้าใจถึงพฤติกรรมที่เกิดขึ้น ซึ่งเมื่อสามารถทำความเข้าใจกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาดังกล่าวแล้ว ก็จะเป็นแนวทางสำหรับมหาวิทยาลัยในการป้องกัน แก้ไข พฤติกรรมการสูบบุหรี่ในกลุ่มนักศึกษารุ่นต่อๆ ไปและพัฒนาให้นักศึกษาให้เป็นเยาวชนที่มีคุณภาพ เพื่อเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ

2. วัตถุประสงค์ของการศึกษา

2.1 เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

2.2 เพื่อศึกษาสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

3. ขอบเขตการศึกษา

การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษานั้น มุ่งเน้นศึกษาในกลุ่มนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรีเท่านั้น เพราะปัจจุบัน จำนวนผู้สูบบุหรี่ในสังคมมีเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเสพติดบุหรี่ขณะยังเป็นเยาวชนซึ่งอยู่ในวัยที่กำลังเจริญเติบโตและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศ ผู้ศึกษาได้กำหนดขอบเขตของการศึกษาไว้ดังนี้

ขอบเขตด้านประชากร

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ นักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ประจำปีการศึกษา 2553 มีนักศึกษารวมทั้งสิ้น 1,031 คน การกำหนดขนาดตัวอย่างใช้เกณฑ์ของ Krejcie and Morgan (1970) ซึ่งจะใช้ตัวอย่างจำนวน 400 คน และเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการวิจัยผู้วิจัยจึงใช้การสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling)

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามสำหรับนักศึกษาที่มีพฤติกรรมเล่นการพนันและอาศัยอยู่ในหอพักมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรีแบ่งเป็น 3 ส่วน คือ 1) ข้อมูลทั่วไป 2) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และ 3) ปัจจัยทางด้านพฤติกรรมการสูบบุหรี่

ขอบเขตด้านตัวแปร

ตัวแปรอิสระในการศึกษา ผู้วิจัยได้แบ่งออกเป็น 4 กลุ่มได้แก่ 1) ตัวแปรด้านผลิตภัณฑ์ (product) 2) ตัวแปรด้านราคา (price) 3) ตัวแปรด้านสถานที่ (place) 4) ตัวแปรด้านการส่งเสริมการขาย (promotion) 5) ตัวแปรด้านพฤติกรรม (behavior)

ขอบเขตด้านสถานที่

ผู้ศึกษาจะทำการศึกษาเฉพาะนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรีเท่านั้น

ขอบเขตด้านเวลา

ผู้ศึกษาจะใช้เวลาในการศึกษาครั้งนี้รวมทั้งสิ้น 6 เดือน ตั้งแต่ เดือนกันยายน 2553 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2554

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ทำให้ทราบถึงพฤติกรรมและปัจจัยที่ส่งผลต่อการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

4.2 สามารถนำผลการศึกษาไปเป็นแนวทางให้อาจารย์ ผู้ปกครอง ผู้บริหาร นักศึกษา หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องหาทางป้องกัน แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ของนักศึกษา อันเป็นประโยชน์ต่อตัวนักศึกษา วัยรุ่น และสังคมต่อไป

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษา เรื่อง “พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี” ผู้ศึกษาได้สำรวจถึงแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นพื้นฐานในการศึกษา ดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่
2. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมกาสูบบุหรี่
3. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมเบี่ยงเบน
4. แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยหลักที่มีอิทธิพลต่อวัยรุ่นในการสูบบุหรี่
5. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ของนักศึกษาคั้งนี้ ผู้ศึกษาต้องการจะแสดงให้เห็นถึงความหมายของบุหรี่และโทษของบุหรี่อย่างละเอียด เพื่อให้เกิดความรู้และความเข้าใจในสารประกอบต่าง ๆ ของบุหรี่ว่ามีสารประกอบอะไรบ้างที่ทำให้เกิดโรคต่าง ๆ ตามมาหากสูบติดต่อกันเป็นเวลานาน และก่อให้เกิดโรคร้ายแรงอะไรได้บ้างแก่บุคคลที่มีพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ รวมถึงกฎหมายเกี่ยวกับบุหรี่ที่มีขึ้นมาเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการละเมิดสิทธิแก่บุคคลที่ไม่สูบบุหรี่ตามที่มาสาธารณะเป็นข้อมูลประกอบเพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ยิ่งขึ้น

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

1.ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่

1.1 บุหรี่ ผลิตจากใบยาสูบ เป็นพืชล้มลุกที่มีชื่อทางพฤกษศาสตร์ว่า Nicotiana Tobacum โดยการนำมาอบหรือบ่มแล้วหั่นเป็นเส้นฝอยๆ เรียกว่า ยาเส้น แล้วนำยาเส้นมามวนด้วยใบตองแห้ง ใบจาก หรือกระดาษจุดสูบ แต่บางคนก็ชอบบรรจุยาเส้นลงในกล่องล้วนจุดสูบ (อุดมดุจศรีวัชระ 2539 : 30) ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 ได้ให้ความหมายของบุหรี่ไว้ว่า “บุหรี่” หมายถึง บุหรี่ซิการ์เรต บุหรี่ซิการ์ บุหรี่อื่นๆ ยาเส้นหรือยาเส้นเส้นปรุงตามกฎหมายว่าด้วยการสูบบุหรี่

1.2 ประวัติความเป็นมาของบุหรี่ บุหรี่ หรือยาสูบ (Cigarette or Cigar) เป็นวัชพืชที่มีชื่อทางพฤกษศาสตร์ว่านิโคติเนียโทบาคูม(Nicotinia Tobaccum) โดยคนเผ่าอินเดียนแดงในอเมริกาเหนือใช้ใต้อ่างสูบในพิธีแลกเปลี่ยนสันติภาพ เรียกว่า กอ์องสันติภาพ – คัลลูเมต(Calumet) (สุพรรณ 2548) บุหรี่ เป็นสิ่งที่ทำจากใบยาสูบซึ่งมีการนำมาประดิษฐ์และปรุงแต่งเป็นรูปแบบต่างๆ พระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535 ได้ให้ความหมายของบุหรี่ไว้ว่า “บุหรี่ หมายถึง บุหรี่ซิการ์เรต บุหรี่ซิการ์ ยาเส้นหรือยาเส้นปรุงแต่งตามกฎหมายว่าด้วยยาสูบ” (สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค 2546)

บุหรี่เป็นยาเสพติดชนิดหนึ่ง ตามคำนิยามของคำว่า “ยาเสพติด” ขององค์การอนามัยโลกซึ่งให้คำนิยามไว้ว่า “ยาเสพติด ยาหรือสารเคมีที่เสพเข้าร่างกายด้วยวิธีกิน สูบ ดม หรือวิธีอื่นๆ วิธีใดวิธีหนึ่งติดต่อกันช่วงระยะเวลา แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจ ต้องการเสพอยู่เสมอ อีกทั้งต้องเพิ่มปริมาณของยาเสพติดมากขึ้นเรื่อยๆ เมื่อถึงเวลาเสพแล้วไม่ได้เสพ จะมีอาการอยากยา และก่อให้เกิดสุขภาพทรุดโทรมลง” (อุคม 2539)

สำหรับประวัติความเป็นมาของบุหรี่ นับเป็นเวลาอย่างน้อย 500 ปีมาแล้ว เริ่มจากชาวอินเดียนแดงซึ่งเป็นชนชาวพื้นเมืองในทวีปอเมริกา ได้เริ่มต้นใช้ยาสูบเป็นพวกแรกโดยปลูกยาสูบเพื่อใช้เป็นยาและนำมาใช้ในพิธีกรรมต่างๆ ประวัติศาสตร์ได้จารึกไว้ว่า เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม ค.ศ.1492 นักสำรวจผู้ยิ่งใหญ่ คือ คริสโตเฟอร์ โคลัมบัส (Christopher Columbus) ได้เดินเรือไปขึ้นที่ฝั่งซันซัลวาดอร์ ในหมู่เกาะเวสต์อินดีสนั้น ได้เห็นชาวพื้นเมืองนำเอาใบไม้ชนิดหนึ่งมาวนแล้วจุดไฟตอนปลายแล้วดูดควัน และชาวบ้านได้ให้ใบยาสูบแห้งแก่ท่าน ต่อมาในปี ค.ศ. 1548 มีการปลูกยาสูบในบราซิล ซึ่งเป็นอาณานิคมของโปรตุเกสในทวีปอเมริกาใต้ เพื่อเป็นสินค้าส่งออก เป็นผลให้ยาสูบแพร่หลายเข้าไปในประเทศโปรตุเกสและสเปนตามลำดับ ในราวศตวรรษที่ 16 สเปนเป็นชนชาติแรกที่นำใบยาสูบมาผลิตเป็นซิการ์ โดยชาวอาฟริกาจากอเมริกากลางและอเมริกาได้นำมาเผยแพร่ระหว่างปี ค.ศ. 1853 – 1856 นักเดินเรือชาวอังกฤษก็เริ่มคุ้นเคยกับการสูบบุหรี่และอุตสาหกรรม การผลิตบุหรี่ได้เริ่มขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกาในปี ค.ศ. 1884 โดย Mr. JackBanzac (Hatai Chitanondh,1988: 3-4) ส่วนประวัติของบุหรือนั้นกล่าวไว้ว่า มนุษย์เริ่มรู้จัก และใช้ยาสูบมาเป็นเวลาช้านาน จนไม่สามารถหาจุดเริ่มต้นที่แน่นอนได้ ประวัติศาสตร์บันทึกไว้ว่าได้แพร่จากอเมริกาไปสู่ยุโรป ตั้งแต่สมัยคิงเจมส์ที่ 1 ของอังกฤษในครั้งแรกของศตวรรษที่ 17 ต่อมาไม่นานคนอังกฤษส่วนหนึ่งเริ่มมองเห็นพิษภัยของยาสูบ จนถึงขั้นคิงเจมส์ที่ 1 ได้ตรัสไว้ในประกาศต่อต้านยาสูบว่า “ยาสูบเป็นอันตรายต่อปอด” อย่างไรก็ตามกิจการยาสูบได้รับความนิยมเจริญรุ่งเรืองจนต้องผลิตในเชิงอุตสาหกรรมเพื่อให้ได้บุหรี่ปัจจุบันจำนวนมากและรวดเร็ว ปี ค.ศ. 1853 ได้มีการก่อสร้าง

โรงงานยาสูบแห่งแรกของโลกที่เมือง Hanover ประเทศสหรัฐอเมริกา ต่อมา ปี ค.ศ. 1854 ได้มีการก่อสร้างโรงงานยาสูบขึ้นอีกแห่งที่ลอนดอน ประเทศอังกฤษ และที่อื่นๆ ในเวลาต่อมา (ชิวระ 2537)

สำหรับในประเทศไทย การสูบบุหรี่เริ่มเข้ามาเมื่อใดไม่เป็นที่ทราบแน่นอนตามบันทึกของสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชที่ได้มีใบบอกเรื่องบุหรี่ยุคแรกๆ ว่า มงสิเออร์ เดอลาลูแบร์ (Monsier de Laloube're) อัครราชทูตฝรั่งเศสที่เดินทางมาเมืองไทยในสมัยสมเด็จพระนารายณ์มหาราช เมื่อ พ.ศ. 2230 ได้เขียนเล่าเรื่องประเทศสยามไว้ว่า คนไทยชอบใช้ยาสูบอย่างจนทั้งผู้หญิงและผู้ชาย โดยใบยาที่ใช้นั้นในกรุงศรีอยุธยาได้มาจากเมืองมะนิลา ในหมู่เกาะฟิลิปปินส์ จากประเทศจีน และที่ปลูกในประเทศเอง ลักษณะของยาสูบและบุหรี่ยุคสมัยนั้น จะมีกลิ่นเหม็นมวนด้วยใบตอง หรือ ใบจาก ตากแห้งในสมัยของพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว(รัชกาลที่4) แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ พระวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าสิงหนาทดุสิต ได้ทรงประดิษฐ์บุหรี่ยุคใหม่ขึ้นมาเพื่อสูบควันและอมยากับหมากพร้อมกัน ครั้นถึงรัชสมัยของพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว (รัชกาลที่ 5) ได้มีผู้คิดประดิษฐ์บุหรี่ยุคใหม่ โดยตัดยาเส้นออกให้พอดีกับวัสดุที่ใช้มวน (ใบตองแห้ง ใบตองอ่อน และใบบัว) และได้รับความนิยมเป็นอย่างมากการสูบบุหรี่แพร่หลายมากขึ้น มีการนำบุหรี่ยุคใหม่จากต่างประเทศเข้ามาจำหน่ายเกิดอุตสาหกรรมยาสูบขึ้นมา และนำรายได้มาสู่ผู้ผลิตอย่างมหาศาล ประเทศไทยได้ก่อตั้งโรงงานยาสูบขึ้นในปี พ.ศ. 2443 ห่างจากการก่อตั้งโรงงานยาสูบแห่งแรกของโลก 47 ปี โดยในระยะแรกเป็นของต่างชาติเงินในปี พ.ศ. 2484 รัฐบาลสมัยจอมพล ป. พิบูลสงคราม เป็นนายกรัฐมนตรีได้โอนอุตสาหกรรมยาสูบมาดำเนินการเอง โดยจัดตั้งเป็นโรงงานยาสูบภายใต้การควบคุมดูแลของกรมสรรพสามิต กระทรวงการคลังเรียกว่า โรงงานยาสูบกรมสรรพสามิต จากนั้นโรงงานยาสูบของรัฐได้เจริญรุดหน้า และทำรายได้ให้กับประเทศเป็นอย่างมากจนถึงปัจจุบัน (ประภคิต 2547)

ในบุหรี่ยุคใหม่ 1 มวนจะมีนิโคตินประมาณ 1 มิลลิกรัม ความร้ายแรงของพิษนี้เทียบได้กับการได้รับสารไซยาไนด์ แต่เหตุที่ผู้สูบบุหรี่ไม่เสียชีวิตในทันทีเพราะสูบเข้าไปทีละน้อย และร่างกายเผาผลาญนิโคตินที่รับเข้าไปค่อนข้างรวดเร็วและขับออกจากร่างกายตลอดเวลา ทำให้ระดับนิโคตินในร่างกายไม่สูงพอที่จะทำให้ผู้สูบเสียชีวิตในทันทีได้

สมาคมจิตแพทย์และสถาบันควบคุมยาเสพติดแห่งชาติของสหรัฐอเมริกา ได้ประกาศให้นิโคตินเป็นสารเสพติด และเป็นสารเสพติดที่มีผู้เสพติดมากที่สุด นิโคตินจะผ่านปอดเข้าสู่กระแสเลือด และถูกส่งไปสมองภายในเวลา 6 วินาที ซึ่งเร็วกว่าการฉีดเฮโรอีนเข้าเส้นเลือด ผู้สูบบุหรี่จะเกิดความพึงพอใจทุกครั้งที่สุดควันเข้าสู่ปอด เมื่อใดที่ระดับนิโคตินในเลือดต่ำลง ผู้สูบบุหรี่จะมีอาการอยากบุหรี่ยุคใหม่ และต้องสูบเพื่อเติมระดับนิโคตินในเลือดให้สูงพอที่จะกระตุ้นสมอง และประสาทต่อไป

บุหรี่เพียงมวนเดียวมีสารประกอบต่างๆ ประมาณ 4,000 ชนิด สารบางชนิดมีผลต่อการทำงานของอวัยวะต่างๆ ในร่างกายแล้วแต่ฤทธิ์ของสารนั้นๆ บางชนิดเกิดพิษ บางชนิดทำให้เซลล์ผิดปกติ บางชนิดเป็นสารก่อให้เกิดมะเร็ง บางชนิดเป็นสารต่อต้านภูมิคุ้มกันบุหรี่เพียงมวนเดียวมีสารประกอบต่าง ๆ ประมาณ 4,000 ชนิด สารบางชนิดมีผลต่อการทำงานของอวัยวะต่างๆ ในร่างกายแล้วแต่ฤทธิ์ของสารนั้นๆ บางชนิดเกิดพิษ บางชนิดทำให้เซลล์ผิดปกติ บางชนิดเป็นสารก่อให้เกิดมะเร็ง บางชนิดเป็นสารต่อต้านภูมิคุ้มกัน และหลายชนิดที่เป็นอันตรายต่อร่างกายทั้งตัวผู้สูบบุหรี่และบุคคลที่อยู่ใกล้เคียงที่ได้รับควันบุหรี่และสารพิษที่สำคัญมีผลร้ายต่อสุขภาพ (อุไรวัฒน์ คชาชีวะ 2531 : 37)

1.3 สารพิษในบุหรี่

1.3.1 นิโคติน (Nicotine) เป็นสารที่มีลักษณะคล้ายน้ำมัน ไม่มีสีและเป็นสารเสติด มีผลร้ายแรงที่ทำให้คนติดบุหรี่ ออกฤทธิ์ได้ทั้งเป็นตัวกระตุ้น กด และกล่อมประสาทส่วนกลาง ถิ่นติดสารนี้ 1 หยก ขนาด 70 มิลลิกรัมเข้าไปในคนปกติจะตายเพียงไม่กี่นาที และร้อยละ 95 ของนิโคตินที่เข้าสู่ร่างกายบางส่วนจะจับที่ปอด บางส่วนจับที่ริมฝีปากและบางส่วนถูกดูดซึมเข้ากระแสเลือด

ผลของนิโคตินต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ชีระ ลิมศิลา (2537 : 37) กล่าวว่า นิโคติน เมื่อดูดซึมเข้ากระแสเลือดมีผลโดยตรงต่อต่อมหมวกไต ก่อให้เกิดการหลั่งสารอิพิเนพริน (Epinephrine) ซึ่งจะก่อให้เกิด

1. ความดันโลหิตสูง ทั้งความดันค่าตัวบนในขณะที่หัวใจบีบตัว แลความดันค่าตัวล่างในขณะที่หัวใจคลายตัว

2. หัวใจเต้นเร็วขึ้น

ผลงานวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพจิตวิทยาตรี

3. หลอดเลือดแดงที่แขนและขาหดตัว

4. เพิ่มไขมันในเลือด

ผลของนิโคตินที่กล่าวมานี้ ทำให้เกิดการทำลายของเยื่อบุชั้นในของหลอดเลือด จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดหัวใจหรือหัวใจขาดเลือด

1.3.2 ทาร์ (Tar) เป็นสารคล้ายน้ำมันดิน ประกอบด้วยสารหลายชนิดเกาะกันเป็นสีน้ำตาล เป็นสารก่อมะเร็ง เช่น มะเร็งปอด กล้องเสียง หลอดลม หลอดอาหาร ไตกระเพาะอาหาร กระเพาะปัสสาวะ ฯลฯ ร้อยละ 50 ของทาร์จะไปจับที่ปอด ทำให้เกิดการระคายเคืองอันเป็นสาเหตุของการไอเรื้อรัง มีเสมหะ ทำให้ถุงลมขยายขึ้น เกิดการหอบเหนื่อยง่ายและโรคถุงลมโป่งพอง

1.3.3 คาร์บอนมอนอกไซด์ (Carbon monoxide) เป็นก๊าซที่มีความเข้มข้นเป็นสารประกอบร้อยละ 1 - 5 ของวันบุหรี เกิดจากการเผาไหม้ของไบยาเกิดก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ ซึมเข้าไปในกระแสเลือดผสมกับฮีโมโกลบิน (Haemoglobin) กลายเป็นภาวะคาร์บ็อกซีฮีโมโกลบิน (Carboxy - Haemoglobin) ซึ่งไปขัดขวางการลำเลียงออกซิเจนจากเม็ดเลือดแดง ทำให้ออกซิเจนไปเลี้ยงอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายไม่เพียงพอ เป็นเหตุให้ผู้สูบบุหรีได้รับออกซิเจนน้อยลง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 10 - 15 หัวใจต้องเต้นเร็วและทำงานมากขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกายให้พอ ทำให้มีอาการมึนงง เหนื่อยง่าย การตัดสินใจช้า ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคหัวใจ คลื่นไส้กล้ามเนื้อแขนขาไม่มีแรง ซึ่งเป็นสาเหตุของของโรคหัวใจ ถ้าคาร์บอนมอนอกไซด์สูงถึงร้อยละ 60 อาจตายได้

1.3.4 ไฮโดรเจนไซยาไนด์ (Hydrogen cyanide) เป็นก๊าซที่ทำลายเยื่อหุ้มเซลล์ของต้นชนิดมิชน (Ciliated cell) ซึ่งเป็นแนวป้องกันตามธรรมชาติที่คอยขจัดความสกปรกฝุ่นละออง และเชื้อโรคที่หายใจเข้าไปทำให้ร่างกายหมดความต้านทานตามธรรมชาติ สิ่งสกปรกจะเกาะติดหลอดลม ทำให้อักเสบเป็นแผลเกิดโรคหลอดลมอักเสบ มีอาการไอเรื้อรังและมีเสมหะเป็นประจำ

1.3.5 ไนโตรเจนไดออกไซด์ (Nitrogen dioxide) เป็นสารพิษที่ทำลายเยื่อหุ้มหลอดลมส่วนปลาย และถุงลม ทำให้ผนังถุงลมบางโป่งพอง ส่วนที่พองออกมาคล้ายลูกโป่งจะกดเนื้อเยื่อของส่วนที่ทำให้ร่างกายได้รับออกซิเจนน้อยลง อาจเกิดอาการแน่นหน้าอก ไอเรื้อรัง หอบเหนื่อย ออกกำลังกายไม่ได้ มีอาการเรื้อรัง ไม่มีโอกาสหายและจะทรมาณไปตลอดชีวิต

1.3.6 แอมโมเนีย (Ammonia) มีฤทธิ์ระคายเคืองเนื้อเยื่อทำให้แสบตา แสบจมูก หากได้รับบ่อยๆ จะทำให้หลอดลมอักเสบ มีอาการไอมีเสมหะ

1.3.7 สารกัมมันตภาพรังสี ในควันบุหรีมีสารโพลอนีัม 210 (Polonium 210) ที่มีรังสีแอลฟาอยู่ เป็นสาเหตุของการเกิดมะเร็งปอด และควันบุหรีเป็นพาหะที่ร้ายแรงในสารกัมมันตภาพรังสีทำให้ผู้ที่อยู่รอบข้างแม้จะไม่สูบบุหรี หายใจเอาอากาศที่มีควันบุหรีเข้าไป ทำให้ได้รับสารพิษนี้ด้วย

1.3.8 แร่ธาตุต่างๆ เช่น โปแตสเซียม โซเดียม แคลเซียม ทองแดง นิกเกิล และโครเมียมอันเป็นสารตกค้างในไบยาสูบหลังจากการพ่นยาฆ่าแมลง ซึ่งก่อให้เกิดภาวะเป็นพิษต่อร่างกายโดยเฉพาะนิกเกิลเมื่อทำปฏิกิริยากับสารเคมีอื่นๆ จะกลายเป็นสารก่อมะเร็ง

การสูบบุหรี เป็นสาเหตุที่สำคัญประการหนึ่งของการเกิดโรคร้ายที่เป็นอันตรายทั้งผู้สูบเองโดยตรง และผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรี

1.4 ผลเสียของการสูบบุหรี่

การสูบบุหรี่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพแก่ผู้สูบเองและบุคคลใกล้เคียงแล้ว มีผลเสียด้านเศรษฐกิจ สังคมและจิตใจ ดังต่อไปนี้ (พจน์ สุจางนค์ 2539 : 53)

1.4.1 ปัญหาด้านเศรษฐกิจ

1.1 เสียเศรษฐกิจของครอบครัวในการสูบบุหรี่ส่วนตัวและใช้รับแขกหรือเมื่อมีการเจ็บป่วยเนื่องจากบุหรี่เป็นสาเหตุ

1.2 เสียเวลาในการปฏิบัติงาน เนื่องจากผู้ติดบุหรี่จะต้องหาเวลาสูบบุหรี่ และต้องใช้เวลาสูบบุหรี่ข้างนอก ถ้ามีการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ทำงาน

1.3 เสียเศรษฐกิจของประเทศ ในการที่ต้องสั่งยาสูบ และสารที่ใช้ผลิตบุหรี่จากต่างประเทศ รวมทั้งการนำเข้าบุหรี่จากสหรัฐอเมริกาในปัจจุบัน

1.4.2 ปัญหาทางด้านสังคม

2.1 เสียบุคลิกภาพ ผู้ที่สูบบุหรี่นานๆ จะมีริมฝีปากเขียวคล้ำ มีคราบนิกอตินสีเหลืองติดตามฟัน และนิ้วมือ มีกลิ่นปากและมีสภาพร่างกายที่แก่เกินวัย

2.2 ทำให้บ้านเมืองสกปรก ผู้ที่สูบบุหรี่บางคนมีนิสัยมักง่าย เช่น ทิ้งก้นบุหรี่ในที่ต่างๆ ทำให้เกิดความสกปรกและอาจเกิดเพลิงไหม้ได้

2.3 เป็นแบบอย่างไม่ดีต่อผู้พบเห็น

2.4 เป็นสาเหตุให้นำไปสู่การติดยาเสพติดที่ร้ายแรงอื่นๆ เช่น ฝิ่น มอร์ฟิน และเฮโรอีน เป็นต้น

1.4.3 ปัญหาด้านการฟื้นฟูจิตใจ

3.1 การที่สังคมยอมรับการสูบบุหรี่ จะทำให้ความตั้งใจในการเลิกบุหรี่ปฏิบัติได้ยาก

3.2 ผู้สูบบุหรี่ที่ยังขาดแรงจูงใจ และผู้สนับสนุนดูแลในการเลิกบุหรี่

3.3 การสูบบุหรี่เป็นเจตคติที่ผู้สูบบุหรี่เองถือว่าเป็นสิทธิส่วนบุคคลพึงมีสังคม โดยไม่ต้องสูบบุหรี่

1.5 สาเหตุของการสูบบุหรี่

สาเหตุของการสูบบุหรี่ในวัยรุ่น ยุวลักษณะ ชั้นอาสา (2541 : 27 - 28) ได้วิเคราะห์ประเด็นของการสูบบุหรี่ว่า อาจเป็นปัจจัยเดียวหรือหลายปัจจัยก็ได้ที่เกิดในคนคนนั้น แล้วส่งผลให้คนนั้นสูบบุหรี่ ซึ่งสรุปปัจจัยต่างๆ ได้ดังนี้

1.5.1 การเอาแบบอย่างตามกลุ่มเพื่อน ในเด็กนักเรียน โดยเฉพาะวัยรุ่น มักใช้กลุ่มอ้างอิงเสมอในแง่ความคิด ความรู้สึก การกระทำ ทั้งนี้เพราะบุคคลต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่ม และต้องการการยอมรับจากกลุ่ม เมื่อกลุ่มที่ตนเองใช้อย่างอิง (Reference group) สูบบุหรี่ บุคคลที่ไม่สูบบุหรี่ในกลุ่มนั้นก็ย่อมมีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ตามไปด้วย

1.5.2 การอยากทดลอง นักเรียนวัยรุ่นกำลังมีความกระตือรือร้นที่อยากรู้อยากลองอยากมีประสบการณ์ต่างๆ ดังนั้นการสูบบุหรี่ก็เป็นสิ่งหนึ่งที่เขอยากลอง ซึ่งไม่ใช่สิ่งแปลกประหลาดแต่อย่างใด ถ้าการทำครั้งแรกได้รับการสนับสนุนจากเพื่อนร่วมกลุ่ม ยิ่งทำให้มีผลต่อการสูบบุหรี่ต่อไปมากยิ่งขึ้น หรือรสชาติของการสูบบุหรี่ในครั้งแรกนั้นถูกรสนิยมของเขา ก็ยังมีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ต่อไปเพิ่มมากขึ้น

1.5.3 การเอาตามอย่างบุคคลอื่น ในสังคมทุกสังคมจะมีบุคคลแทบทุกประเภทที่สูบบุหรี่เด็กนักเรียนจะเห็นตัวอย่างจาก พ่อ แม่ ครู อาจารย์ ดาราภาพยนตร์ หรือแม้แต่แพทย์ก็สูบบุหรี่ดังนั้นเด็กนักเรียนก็เอาตามอย่างบ้าง โดยการลองสูบบุหรี่

1.5.4 กิจกรรมสังคม อาจกล่าวว่าการสูบบุหรี่เป็นกิจกรรมหนึ่งของสังคมที่เกิดขึ้นเมื่อมีการรวมกลุ่มทางสังคม นอกจากจะมีกิจกรรมต่างๆ ประกอบกันแล้ว การดื่มและการสูบบุหรี่มักจะตามเสมอบุหรี่จึงเป็นสิ่งที่มิได้ต้อนรับแขกในงานสังคม เช่นเดียวกับพวกเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์และไม่มีแอลกอฮอล์

1.5.5 ธรรมเนียมในชุมชนบางแห่ง เช่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือรวมทั้งส่วนอื่นๆ บางส่วนของประเทศไทย ซึ่งในสมัยโบราณจะเห็นได้ชัดว่ามีการจัดหมาก พลุ บุหรี่ไว้ต้อนรับแขก เมื่อแขกไปเยี่ยมก็ต้องมีการสูบบุหรี่ ไม่เช่นนั้นก็จะหาว่าไม่มีจิตใจเป็นมิตรการใช้นุหรี่ต้อนรับแขกถือว่าการแสดงถึงน้ำใจไมตรีที่มีต่อกัน

1.5.6 ความต้องการหลีกเลี่ยงการต่อว่า หรือถูกตำหนิติเตียน เด็กนักเรียน โดยเฉพาะวัยรุ่นเริ่มแสดงความเป็นผู้ชายให้สังคมได้รู้จัก ถ้าคนไหนสูบบุหรี่ไม่เป็นจะถูกตำหนิหรือพูดจาถากถางด้วยคำพูดต่างๆ อันแสดงว่าคนนั้นไม่มีลักษณะเป็นชาย ซึ่งเป็นการสร้างความคิดที่ผิดๆ ด้วยที่ว่าชายต้องสูบบุหรี่

1.5.7 กลไกของการปรับตัว บุคคลจำนวนมากใช้การสูบบุหรี่เป็นทางออกของความเครียดทางอารมณ์ เมื่อเกิดความกดดัน เกิดปัญหา เกิดความวุ่นวายใจไม่มีทางออก ในทางอื่นก็หันไปสูบบุหรี่ โดยหวังว่าการสูบบุหรี่จะช่วยระงับอาการเหล่านั้น

1.5.8 การมีบุหรี่จำหน่ายโดยทั่วไปและการโฆษณาทางสื่อมวลชน เพราะความสะดวกในการหาซื้อบุหรี่ได้ง่าย ซึ่งมีจำหน่ายอยู่ทั่วทุกหนทุกแห่ง จึงมีส่วนทำให้คนสูบบุหรี่มากขึ้นถ้าการจำหน่ายมีเฉพาะที่และหาซื้อได้ยากแล้ว การสูบบุหรี่ก็คงจะลดเป็นจำนวนมาก ประกอบด้วยการโฆษณาทางสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ วารสาร วิทยุ โทรทัศน์ ล้วนมีผลทำให้คนสูบบุหรี่

1.6 วัยรุ่นกับการสูบบุหรี่

รุ่นเป็นวัยระหว่างเริ่มเป็นหนุ่มสาว (Puberty) และกำลังจะเริ่มเป็นผู้ใหญ่ (Young adulthood) เป็นช่วงอายุระหว่าง 10 - 20 ปี ซึ่งเป็นระยะหัวเลี้ยวหัวต่อของชีวิตที่จะเปลี่ยนแปลงจากความเป็นเด็กสู่ความเป็นผู้ใหญ่ มีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจอารมณ์และสังคม เมื่อร่างกายเปลี่ยนไปพฤติกรรมก็เปลี่ยนแปลงไปด้วย หรือมีการพัฒนาพฤติกรรมใหม่ ๆ การแสดงพฤติกรรมเป็นไปอย่างรวดเร็ว รุนแรง พฤติกรรมด้านความคิดริเริ่มคิดในสิ่งต่างๆ หาเหตุผลของความถูกต้อง ต้องการทราบว่าอะไรถูก อะไรผิด อะไรควร อะไรไม่ควร เริ่มมีข้อขัดแย้งกับกฎเกณฑ์ของสังคมในบางประการที่มองเห็นว่าไม่เหมาะสม พยายามสร้างค่านิยมที่ใหม่ๆ ส่วนบทบาทของพ่อแม่ครูอาจารย์ที่มีต่อพฤติกรรมของวัยรุ่นจะลดน้อยลงไป ปัญหาการขัดแย้งระหว่างผู้ใหญ่กับวัยรุ่นจะมีมากขึ้นเพราะทั้งสองฝ่ายเข้าใจพฤติกรรมวัยรุ่นจะทำเช่นเดียวกับผู้ใหญ่ และให้สังคมรับรู้ไม่ใช่เด็ก แต่เนื่องจากขาดประสบการณ์การเรียนรู้อีกมากจึงทำให้เกิดความคับข้องใจ หรืออาจเห็นตัวอย่างที่ไม่ถูกต้องหรือมีเจตคติต่อความเป็นผู้ใหญ่ไม่เหมาะสม จึงเป็นสาเหตุให้วัยรุ่นมีพฤติกรรมตามที่ตนเองคิดว่าจะเป็น (ใจชื้น ตะเกาพงษ์ 2550 : 32) เช่น การลองสูบบุหรี่โดยเข้าใจว่าการสูบบุหรี่แสดงถึงความเป็นผู้ใหญ่ทำให้ตนดูโก้เก๋ รวมทั้งเชื่อว่าบุหรี่ทำให้สมองปลอดโปร่งจิตใจสบาย วัยรุ่นมีความอยากรู้อยากเห็น มีอารมณ์ไม่แน่นอน อยากให้เพื่อนยอมรับโดยพยายามทำตนให้เข้ากลุ่ม กลุ่มในวัยเดียวกันจะมีอิทธิพลต่อความคิด ความรู้สึกและการกระทำเป็นอย่างมาก การสูบบุหรี่ของวัยรุ่นในปัจจุบันมีแนวโน้มสูงขึ้น เนื่องจากหลายๆ สาเหตุด้วยกัน ทั้งวัยรุ่นเองมีค่านิยมทางสุขภาพ เช่น คิดว่าถูกผู้ชายต้องสูบบุหรี่ นับว่าค่านิยมนี้ต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไข เปลี่ยนแปลงเพราะเป็นพฤติกรรมที่มีโทษต่อสุขภาพร่างกาย ซึ่งต้องเริ่มตั้งแต่วัยเยาว์มีบทบาทในการเลี้ยงดูบุตร และอบรมสมาชิกให้สามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมกับสภาพสังคมสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งนี้ตามหลักพฤติกรรมศาสตร์แล้ววัยรุ่นที่กำลังคิดหา

เหตุผลต้องการอยากรู้ อยากเห็นอยากทดลองทำสิ่งต่าง ๆ ที่พัฒนาค่านิยมรวมทั้งค่านิยมทางสุขภาพ ดังนั้น การพัฒนาพฤติกรรมควรได้รับการเน้นในขณะนี้ รวมทั้งการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวความคิดที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมด้วย

1.7 พฤติกรรมการสูบบุหรี่

การสูบบุหรี่ เป็นพฤติกรรมที่ปลูกฝังอยู่ในวัฒนธรรมของชนทุกกลุ่ม ทั่วโลก มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้ และปรับแต่งชนิดใหม่ๆ ออกมาตลอดเวลา เพื่อสนองความต้องการของผู้สูบบุหรี่ที่เปลี่ยนแปลงไป เนื่องจากการสูบบุหรี่เป็นการติดสิ่งเสพติดอย่างหนึ่ง การเลิกบุหรี่จึงยากทั้งที่มีผลการศึกษาถึงโทษและพิษภัยของการสูบบุหรี่ พฤติกรรมด้านสุขภาพเปลี่ยนแปลงได้ยากหรือแทบไม่ได้เลย โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพที่ขัดต่อความชอบความพอใจ ความสุข ความเคยชิน ความขี้เกียจ มนุษย์เราจะขี้ใจต่อเปลี่ยนแปลงยากมาก คือ “การช่วยเหลือคนติดบุหรี่อย่างถาวร” ความล้มเหลวจะเกิดขึ้นเสมอๆ (ซิลเวิน ทอมกินส์ อ้างโดย สุริย์ จันทรมโกลี 2543) ได้กล่าวถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของคนไว้ 4 ประเภท คือ

1.7.1 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่เป็นนิสัยความเคยชิน (Habitual Smoking) นักสูบบุหรี่ประเภทนี้มักจะมิบุหรี่ติดอยู่ที่ปากตลอดเวลา (ไม่ได้จูดบุหรี่ก็คาบไว้ที่ปากเฉยๆ) จะมีบุหรี่ติดตัวหรือใกล้ตัวตลอดเวลา การสูบบุหรี่จะทำให้มีความรู้สึกสบายใจขึ้น มีความสุข เมื่อสูบบุหรี่ทำให้ความรู้สึกอะไรๆ ดีขึ้น หรืออาจมีความรู้สึกว่าการสูบบุหรี่ช่วยให้เกิดความภูมิใจ เกิดความมั่นใจ พฤติกรรมของตน กลุ่มนี้จัดเป็นแบบอัตโนมัติ นักสูบบุหรี่ประเภทนี้ ถ้าต้องการการเลิกสูบบุหรี่ จะต้องทำความเข้าใจลักษณะพฤติกรรมของการสูบบุหรี่ด้วยตนเอง เพื่อจะนำไปสู่การเลิกสูบบุหรี่ได้

1.7.2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่มองโลกในแง่ดี (Positive Affect Smoking) แบบฉบับของนักสูบบุหรี่ประเภทนี้ถือว่าการสูบบุหรี่เป็นการกระตุ้นช่วยทำให้เกิดความพอใจ เกิดความสุขความตื่นเต้นเพื่อผ่อนคลายความเครียด เช่น การสูบบุหรี่หลังอาหารแต่ละมื้อ เด็กวัยรุ่นที่สูบบุหรี่เพื่อที่จะแสดงให้เห็นว่าความเป็นใหญ่ หรือสูบบุหรี่เอาตัวอย่างของผู้ที่ตัวเองรัก เช่น ต้องการทำตามพ่อแม่ที่สูบบุหรี่ ทำตามดารากาพยนตร์ที่ตัวเองชื่นชอบ กลุ่มนี้บางคนมีความสุขที่ได้ถือบุหรี่ มีความสุขที่ได้สัมผัสกับควันบุหรี่ที่พ่นออกจากปาก จมูก คนที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่แบบนี้ ถ้าจะชักจูงให้เลิกบุหรี่ต้องใช้ความพยายามอย่างมาก

1.7.3 พฤติกรรมการสูบบุหรี่เนื่องจากมองโลกในแง่ลบ (Negative Affect Smoking) นักสูบบุหรี่ประเภทนี้จะสูบบุหรี่เป็นบางครั้ง ไม่ต่อเนื่อง เช่น เมื่อมีความเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์หรือได้รับความกดดันมีปัญหาเพื่อระงับอารมณ์ก็จะสูบบุหรี่ เช่น เมื่อรู้สึกตื่นเต้น

หวาดกลัวความสุข เงินอายุ เข้าสังคม อยู่คนเดียวขณะขับรถ ในแต่ละบุคคลพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยังไม่ติดต่อกับสิ่งอื่น ปกติแล้วการเลิกสูบบุหรี่กลุ่มนี้ทำได้ง่าย เพียงแต่พยายามค้นหาว่าสูบบุหรี่เมื่อไรจะหาอะไรมาทดแทนการสูบบุหรี่

1.7.4. พฤติกรรมที่ขาดการสูบบุหรี่ไม่ได้ (Addictive Smoking) พฤติกรรมนี้ประเภทนี้ถือว่าบุหรี่ยังเป็นสิ่งจำเป็นที่ขาดไม่ได้ การสูบบุหรี่จะช่วยทำให้สบายใจขึ้น มีความพอใจ ช่วยลดความรู้สึกกดดัน ช่วยให้บรรยากาศดีคิดอะไรออก บุคคลกลุ่มนี้ถ้าเลิกสูบบุหรี่อาจทำได้ยาก จะต้องใช้กระบวนการความพยายามความตั้งใจมากเป็นพิเศษ ต้องได้รับการส่งเสริมกำลังใจที่จะเลิกบุหรี่ให้ได้ มีข้อเสนอแนะสำหรับนักจิตวิทยาประเภทนี้ ก่อนถึงวันที่จะเลิกบุหรี่ ให้สูบบุหรี่เพิ่มจำนวนมากขึ้นเป็นเท่าตัวหรือหลายเท่า เป็นการทำให้ตัวเองให้สูบบุหรี่มากๆ จะทำให้เกิดความไม่สบายใจ เช่น เจ็บคอ ไอ เสี่ยงแหบ เพื่อจะได้รู้ถึงความไม่ดี โทษของการสูบบุหรี่ได้รับความไม่สบายหลังสูบบุหรี่ ซึ่งอาจจะเลิกสูบบุหรี่อย่างเด็ดขาด พฤติกรรมกาเลิกสูบบุหรี่ของคนกลุ่มนี้อาจใช้กลวิธีต่างๆ มาช่วยหลายๆ ทาง

2. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยัง

พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยังเป็นสิ่งปลูกฝังอยู่ในวัฒนธรรมของกลุ่มชนชาติต่างๆ ทั่วโลกมาเป็นเวลานาน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้และปรุงแต่งชนิดใหม่ๆ ออกมาตลอดเวลา เช่น ในอดีตวัฒนธรรมการใช้ยาสูบของชาวอเมริกันนิยมการเคี้ยวใบยาสูบมากกว่าสารสูบล้วนบุหรี่ยัง (Rothman 1986 : 133, อ้างถึงในอรรถีย์ ลี้มตระกูล 2534 : 14) จวบจนปัจจุบันกลับกลายเป็นที่นิยมสูบล้วนจากใบยาสูบโดยการสูบบุหรี่ ซิการ์ และกล้อยาสูบ มีการพัฒนาบุหรี่ยังชนิดใหม่ ๆ เช่น บุหรี่ยังที่มีนิโคตินต่ำ และบุหรี่ยังไร้ควัน เพื่อสนองต่อความต้องการของผู้สูบบุหรี่ยังที่มีการเปลี่ยนแปลงไป งานศึกษาเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยังจำนวนมากมักจะอธิบายลักษณะทั่วไปของผู้สูบบุหรี่ยัง เช่น อายุ เพศ การศึกษา สถานภาพสมรส สถานะทางสังคม เศรษฐกิจ ซึ่งอาจใช้อธิบายความสัมพันธ์ของลักษณะเหล่านี้ที่มีต่อการสูบบุหรี่ยังได้ (Helman 1984 : 120 – 122, อ้างถึงในอรรถีย์ ลี้มตระกูล 2534 : 14) เช่น การวิจัยของจิรพร สร้อยสุวรรณ (2540 : 6) กำหนดให้พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยัง คือ อายุที่เริ่มสูบบุหรี่ยัง และการอดควันเข้าปอด ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ บุศยา ณ ป้อมเพชร (2539 : 48) ที่กำหนดให้พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยังคือระยะเวลาที่สูบบุหรี่ยัง ประมาณการสูบบุหรี่ยัง ค่าใช้จ่ายในการสูบบุหรี่ยัง ความถี่ในการสูบบุหรี่ยัง และการอดควันเข้าปอด

การสูบบุหรี่ยังเป็นพฤติกรรมที่ปลูกฝังอยู่ในวัฒนธรรมกลุ่มคนต่างๆ ทั่วโลกเป็นเวลานาน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้และการปรุงแต่งชนิดใหม่ ๆ ออกมาตลอดเวลาเพื่อสนองความต้องการของผู้สูบบุหรี่ยังที่เปลี่ยนแปลงไปเนื่องจากการสูบบุหรี่ยังเป็นการติดสิ่งเสพติดอย่างหนึ่ง

การเลิกบุหรี่จึงยากทั้งๆ ที่มีผลการศึกษาด้านโทษและพิษภัยของการสูบบุหรี่ที่มีการทดลองใช้โครงการสุขศึกษารูปแบบต่าง ๆ เพื่อช่วยให้ผู้สูบบุหรี่ เลิกบุหรี่ยานานหลายปี แต่ก็ยังมีผู้สูบบุหรี่อีกเป็นจำนวนมาก ทั้งนี้ไม่สามารถเลิกบุหรี่ได้ถึงแม้จะพยายามแล้วก็ตามและทั้งที่ไม่ได้พยายามเลิกก็ตาม ซินเดอร์ (Synder , อ้างถึงในออร์ทีย์ ลิมตระกูล 2535 : 20) ได้อธิบายพัฒนาการที่นำมาสู่พฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคลเชิงจิตวิทยาสังคม มี 5 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมการ เป็นปัจจัยทางด้านจิตวิทยาก่อนการสูบบุหรี่ ได้แก่ เจตคติทางบวกต่อการสูบบุหรี่ การดูตัวแบบ (Modeling) จากบุคคลรอบข้าง การดูแบบอย่างเป็นปัจจัยสนับสนุนให้ผู้บุคคลมีพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ตามตัวแบบที่เห็น บุคคลใกล้ชิดหรือบุคคลที่มีบทบาทในสังคม เช่น พ่อ แม่ ครูคณา และผู้นำสังคม ฯลฯ

ขั้นตอนที่ 2 การเริ่มสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยทางด้านจิตวิทยาทางสังคม ที่นำไปสู่การทดลองสูบบุหรี่ เช่น ความกดดันและแรงเสริมจากกลุ่มเพื่อน การหาซื้อได้ง่าย ความอยากรู้อยากทดลอง

ขั้นตอนที่ 3 นิสัยการสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยทางด้านจิตวิทยาทางสังคมและปัจจัยทางด้านร่างกายนำไปสู่นิสัยการเลิกสูบบุหรี่ ได้แก่ ความต้องการนิโคตินของร่างกาย ความต้องการทางด้านอารมณ์ สิ่งแวดล้อมและแรงเสริมจากเพื่อน

ขั้นตอนที่ 4 การหยุดสูบบุหรี่ มีปัจจัยทางด้านจิตวิทยาทางสังคมและปัจจัยทางด้านร่างกายที่ชี้แนะพยายามหยุดพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ คือ สาเหตุที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่แรงสนับสนุนจากสังคม รวมทั้งการบังคับจิตใจของตนเองให้เลิกสูบบุหรี่

ขั้นตอนที่ 5 การสูบบุหรี่ต่อไปเป็นปัจจัยทางด้านสังคม และปัจจัยทางด้านร่างกาย ที่ทำให้มีพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ต่อไปหลังจากที่มีพฤติกรรมกรรมการหยุดสูบบุหรี่ในขั้นตอนที่ 4 หรืออาจจะข้ามขั้นตอนที่ 4 ไป ได้แก่ อาการถอนฤทธิ์ยาจากนิโคติน ความเครียด ความกดดันทางสังคม และการควบคุมบังคับตนเองไม่ได้ตั้งแต่ขั้นตอนที่ 1 – 5 ใช้เวลาประมาณ 2 – 3 ปี

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยมีความคิดเห็นว่าวิธีการที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคล โดยเฉพาะอย่างยิ่งในวัยรุ่นนั้นควรใช้วิธีการหลายรูปแบบ เช่น วิธีการศึกษาเพื่อปลูกฝังเจตคติตั้งแต่อยู่ในวัยเรียน การใช้กฎหมาย การสร้างแบบอย่างที่ดีในสังคม และ การสอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ของรัฐบาลในปัจจุบัน และคนเราที่จะแสดงพฤติกรรมใด ๆ นั้น คนๆ นั้นจะต้องมีเหตุผลหรือมีสาเหตุที่จะต้องทำให้แสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ออกมา การสูบบุหรี่เป็นการแสดงพฤติกรรมอย่างหนึ่งของบุคคล เช่นเดียวกันที่จะต้องมีการมีเหตุผลหรือสาเหตุให้คน ๆ นั้นต้องแสดงพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ ซึ่งได้มีผู้กล่าวถึงสาเหตุของการสูบบุหรี่ไว้ดังนี้

วารการณ ภูมิสวัสดิ์ (2539 : 36) ได้กล่าวถึงสาเหตุของการสูบบุหรี่ไว้ 3 สาเหตุ คือ

1. เหตุกระตุ้นความเครียดอันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงในกายใจ และสังคมของบุคคล เช่น การออกไปแสดงตัวหน้าชั้นเรียน หน้าห้องประชุม ทำให้ประหม่า เจิด วางท่าไม่ถูกบุคคล เหล่านี้คิดว่า การสูบบุหรี่ช่วยให้มีอะไรทำให้หายประหม่า เมื่อมีการทำขึ้นจึงเกิดเป็นการติดบุหรี่ในเวลาต่อมา

2. เหตุสนับสนุน การได้มาโดยง่าย การหาซื้อได้สะดวกง่ายดาย พ่อแม่สูบบุหรี่ เพื่อนทั้งกลุ่มสูบบุหรี่กันมาก การได้รับเชิญชวนจากการโฆษณาการขายบุหรี่ อยากรุ่นดังเช่น ดารา ศิลปินชื่อดังที่สูบบุหรี่ ทำให้เด็กอ่อนวัยรุ่น และวัยรุ่นอยากเป็นเหมือนดาราจึงทำตาม

3. เหตุโน้มเอียงในบุคลิกภาพ ที่การศึกษาวิจัยหลายแห่งชี้ให้เห็นว่า คนที่สูบบุหรี่และ คนที่ไม่สูบบุหรี่มีบุคลิกภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ คนที่สูบบุหรี่มักเป็นคนหุ่นแห้ง เปิดเผย กระตือรือร้น ต้องการต่อต้านอำนาจบังคับบัญชา มีการแสดงออกถึงความต้องการทางเพศสูง อารมณ์ดีใจเครียด วิตกกังวล เจ้าอารมณ์ มีลักษณะประสาท ทำให้ต้องพึ่งพาบุหรี่

กฤษฎาภรณ์มนตรี สิงห์สุ (2541 : 25-26) ได้กล่าวถึงสาเหตุที่ทำให้เกิดการสูบบุหรี่ในเด็ก และวัยรุ่นดังนี้

1. ปัญหาครอบครัว ครอบครัวเกิดการแตกร้างไม่เป็นปกติสุข ทะเลาะกันบ่อย บ้านแตก สาแหรกขาด บิดามารดาเลิกกันต่างก็มีสามีภรรยาใหม่ บุตรไม่สามารถปรับตัวเข้าหาบิดามารดาบุญธรรมได้ สมาชิกในครอบครัวเป็นตัวอย่างที่ไม่ดีในการสูบบุหรี่ เด็กมีแนวโน้มที่จะปฏิบัติตาม ครอบครัวที่ขาดสวัสดิภาพ เช่น บิดามารดาถูกรังแกจากผู้อื่น บิดามารดาขาดความร่วมมือกับทางโรงเรียนในการอบรมสั่งสอนเด็กแบบแผนการเลี้ยงดูไม่ถูกต้อง เด็กขาดความรักความอบอุ่นการเอาใจใส่ไม่เป็นที่ต้องการของครอบครัว ความอิสระหรือเคร่งครัดมากเกินไป เด็กไม่มีโอกาสเป็นตัวของตัวเอง อาจถูกชักจูงได้ง่าย

2. ปัญหาเศรษฐกิจ บิดามารดาหรือผู้ปกครองที่มีฐานะดีมีส่วนให้เด็กเกรง ใช้เงินฟุ้งเฟ้อ เมื่อถูกตักเตือนก็จะไม่พอใจ หาทางออกไปเที่ยวนอกบ้าน คบเพื่อนไม่ดี บางครอบครัวฐานะยากจน บิดามารดา ผู้ปกครองทำงานหนัก ไม่มีเวลาอบรมสั่งสอนบุตรหรือเด็กในปกครอง ไม่มีเวลาเป็นที่ปรึกษาเมื่อเด็กมีปัญหา ทำให้เด็กขาดความสนิทสนม ขาดความรักความอบอุ่น ทำให้มีบุคลิกไม่เข้มแข็งตกเป็นเหยื่อของการถูกชักจูง หรือถูกล่อลวงได้ง่าย

3. การเลียนแบบ เด็กอาจจะเลียนแบบจากครู อาจารย์ พ่อแม่ พี่ชาย ดารา หรือบุคคลที่เขาชื่นชอบ แล้วก็ทำตามโดยการสูบบุหรี่ตาม

4. อิทธิพลจากเพื่อนผู้ใกล้ชิด เป็นสาเหตุสำคัญ เพื่อนที่สูบบุหรี่พยายามชักชวนให้สูบ เพื่อจะได้มีลักษณะเช่นเดียวกัน เด็กจะเริ่มสูบบุหรี่ตามเพื่อน เพราะต้องให้ตนเป็นที่ยอมรับของเพื่อน กลุ่ม หรือสังคม ผู้ที่อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เต็มไปด้วยเพื่อนที่สูบบุหรี่ ก็มักจะยอมรับและ

ปฏิบัติตามไปด้วยเพราะวัยรุ่นเป็นวัยที่ต้องการรวมกลุ่มเพื่อน เมื่อสูบบุหรี่อาจมีการนำไปสู่การใช้ยาหรือสารเสพติดอื่น ๆ ได้

5. อยากทดลองว่าเป็นสาเหตุอันดับแรก อยากรู้ อยากเห็น อยากทดลอง เป็นสัญชาตญาณอย่างหนึ่งของมนุษย์ โดยเฉพาะวัยรุ่นเป็นวัยที่เกิดความสงสัยและอยากเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ ต้องการแสดงความเก่งกล้าอวดตนให้เพื่อนเพศตรงข้ามเห็น

6. การหนีความจริง เช่น มีความทุกข์ กลุ่มใจก็หันมาสูบบุหรี่ เมื่อสูบบ่อย ๆ ก็คิด

7. ความเชื่อและปฏิบัติจนเคยชิน เพื่อว่าการสูบบุหรี่เป็นการแสดงตนเองว่าตนเองเป็นผู้ใหญ่แล้ว เป็นตัวของตัวเอง ไม่ใช่เด็กอีกต่อไปที่จะต้องคอยเชื่อฟังบิดามารดา ผู้ปกครอง สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเอง นอกจากนั้นยังเป็นค่านิยมใหม่ของวัยรุ่น เพื่อแสดงความเป็นชาย

8. เพื่อลดความเครียด เชื่อว่าทำให้สมองโปร่ง ไม่ง่วงนอน โดยเฉพาะเวลาดูหนังสื่อสอบ

9. อิทธิพลจากโฆษณา ภาพยนตร์ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ และนิตยสารต่างๆ เพราะความสะดวกในการซื้อหา ซึ่งมีจำหน่ายทั่วไปทุกแห่งและการหาซื้อได้ง่าย จึงมีส่วนทำให้คนสูบบุหรี่มากขึ้น

10. การเอาแบบอย่างกลุ่มในเด็กวัยเรียน โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นมักจะใช้กลุ่มอ้างอิงเสมอในแง่ความคิด ความรู้สึก การกระทำทั้งนี้เพราะบุคคลต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่ม และต้องการการยอมรับจากกลุ่ม เมื่อกลุ่มที่ตนเองใช้เป็นกลุ่มอ้างอิง (Reference group) สูบบุหรี่ วัยรุ่นที่ไม่สูบบุหรี่ในกลุ่มย่อมมีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ไปด้วย

11. กิจกรรมทางสังคม เมื่อการรวมกลุ่มทางสังคมนอกจากจะมีการรวมกลุ่มต่าง ๆ แล้ว การดื่มเครื่องดื่ม และการสูบบุหรี่จะตามมาเลย

12. ธรรมเนียมในบางแห่งจะใช้น้ำบุหรี่ น้ำ หมากร เป็นสิ่งที่ใช้สำหรับต้อนรับแขกที่มาเยี่ยมบ้าน เป็นการแสดงน้ำใจต่อกัน

13. กลไกของการปรับตัว บุคคลเป็นจำนวนมากให้การสูบบุหรี่เป็นทางออกของความตึงเครียดทางอารมณ์ โดยหวังว่าการสูบบุหรี่จะช่วยบรรเทาการกลัดกลุ้มวุ่นวายใจได้

จากสาเหตุต่าง ๆ ที่มีผู้กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าสาเหตุของการสูบบุหรี่นั้นเมื่อสรุปออกรวม ๆ แล้วจะเกิดจากสาเหตุหลัก ๆ คือ ตัวของผู้สูบบุหรี่เอง เช่น ขาดความรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ ซึ่งเกิดจากความคิดที่ว่าสูบบุหรี่ทำให้ไม่เหน็ดเหนื่อย การมีความรู้สึกหรือเจตคติที่ดีต่อการสูบบุหรี่ เช่น คิดว่าการสูบบุหรี่ทำให้มีความมั่นใจมากขึ้น มีความเป็นผู้ใหญ่มากขึ้น เป็นต้น และด้านทางสภาพแวดล้อมทางสังคมของผู้สูบบุหรี่ เช่น สมาชิกในครอบครัว ครู อาจารย์ พระภิกษุ

สงฆ์ แพทย์ ดารา นักร้อง สูบบุหรี่เป็นแบบอย่างให้บุคคลเกิดการเลียนแบบ โดยการสูบบุหรี่ตามบุคคลเหล่านั้น เป็นต้น

สำหรับสาเหตุการเริ่มสูบบุหรี่ของวัยรุ่นจึงน่าจะเกิดมาจากสาเหตุเดียวกัน คือ การขาดความรู้ การมีเจตคติที่ดีต่อการสูบบุหรี่ การได้รับผลกระทบทางด้านสภาพแวดล้อมทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงจากเดิม ที่วัยรุ่นมักจะเป็นฝ่ายที่ไม่มีปากเสียง เชื่อฟังเคารพผู้ใหญ่ ยังถูกคิดว่าเป็นเด็ก ในปัจจุบัน วัยรุ่นกลับกลายมาเป็นมีบทบาททางสังคมมากขึ้น มีความคิดกล้าแสดงออกมากขึ้น ได้รับการยอมรับทางความคิดจากผู้ใหญ่ มีความคิดเป็นของตัวเอง ไม่เชื่อฟังผู้ปกครองทำให้วัยรุ่นสมัยใหม่มีเจตคติที่ดีต่อการสูบบุหรี่ในทางบวก การทำตามกระแส ตามเพื่อน โดยไม่ทราบถึงผลเสียที่จะได้รับจากการสูบบุหรี่ ในขณะที่บรรทัดฐานของสังคมไทยยังไม่ยอมรับและมองว่าการสูบบุหรี่เป็นสิ่งที่ไม่ดี แต่วัยรุ่นสมัยใหม่ในปัจจุบันกลับมีความต้องการที่จะสูบบุหรี่ จึงทำให้เกิดพฤติกรรมที่เรียกว่า “เบี่ยงเบน”

3. แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมเบี่ยงเบน (Deviant Behavior)

เนื่องจากสังคมไทยมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา บุคคลจึงต้องมีการปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปซึ่งบุคคลอาจจะไม่เคยประสบมาก่อนหากบุคคลไม่สามารถที่จะปรับตัวให้เข้ากับสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปนั้นได้ ความไม่เป็นระเบียบเรียบร้อยก็จะเกิดขึ้นด้วยเหตุนี้สังคมจึงต้องกำหนดเกณฑ์ต่าง ๆ เพื่อควบคุมให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยขึ้นในสังคม

(จิรพร สร้อยสุวรรณ 2540 : 20-21)

การกระทำผิด หรือพฤติกรรมเบี่ยงเบนเป็นปรากฏการณ์อย่างหนึ่งในสังคม ซึ่งสามารถเกิดขึ้นได้ เช่นเดียวกับพฤติกรรมปกติทั่ว ๆ ไป แม้ว่าพฤติกรรมดังกล่าวจะไม่ใช่ที่ยอมรับของคนในสังคม แต่ก็ยังมีอยู่และจะถูกเปรียบเทียบเสมอ

นักสังคมวิทยาโดยทั่ว ๆ ไป จะอาศัยกรอบแนวคิดทฤษฎีทางสังคมวิทยาต่าง ๆ ในการวิเคราะห์ และทำความเข้าใจปรากฏการณ์ทางสังคมที่ส่วนใหญ่ในสังคมมองการกระทำใด ๆ หรือพฤติกรรมใด ๆ ก็ตามที่เป็นการฝ่าฝืนหรือ ละเมิดกฎเกณฑ์ หรือบรรทัดฐานทางสังคมในรูปแบบต่าง ๆ การกระทำหรือพฤติกรรมดังกล่าว เรียกว่า “พฤติกรรมเบี่ยงเบน” (Deviant Behavior) เนื่องจากบรรทัดฐานและค่านิยมต่าง ๆ ในสังคมถือเป็นเรื่องที่ถูกจัดไว้อย่างเป็นทางการและเป็นสิ่งที่สมาชิกในสังคมทุกคนต้องปฏิบัติตามร่วมกัน หากบุคคลใดไม่ปฏิบัติตาม บุคคลนั้นก็จะถูกลงโทษโดยสังคม เราอาจกล่าวได้ว่าความเบี่ยงเบนและระเบียบทางสังคม (Social Order) เป็นของคู่กันไปทุกสังคม สังคมเป็นระเบียบก็ต้องอาศัยการควบคุมทางสังคม (Social Control) เป็นเครื่องมือ

ในการพฤติกรรมต่าง ๆ ของคนในสังคมให้อยู่ในขอบเขตตลอดจนให้สมาชิกอดกลั้นต่อความรู้สึกหรือพฤติกรรมใด ๆ ที่เป็นการคุกคามต่อสวัสดิภาพ และความเป็นอยู่ของบุคคล แต่เมื่อสังคมไม่สามารถควบคุมให้สมาชิกในสังคมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ หรือ บรรทัดฐาน ดังนั้นความเบี่ยงเบนทางสังคมจึงมีความเกี่ยวข้องกับการควบคุมทางสังคมนั่นเอง

สำหรับการนิยามว่าพฤติกรรมใดเป็นพฤติกรรมการเบี่ยงเบนนั้น นักสังคมวิทยาทั้งหลายได้ให้นิยามความหมายของพฤติกรรมการเบี่ยงเบนแตกต่างกันออกไป ซึ่งสามารถสรุปการนิยามได้เป็น 2 แนวทาง คือ

1. การนิยามเชิงบรรทัดฐาน (Normative definition) เป็นการนิยามพฤติกรรมการเบี่ยงเบน เป็นพฤติกรรมที่ละเมิดบรรทัดฐานทางสังคม การนิยามลักษณะนี้จะมุ่งจุดสนใจไปที่ตัวบุคคลที่มีพฤติกรรมละเมิดบรรทัดฐาน

2. การนิยามเชิงสัมพัทธ์ (Relativistic definition) เป็นการนิยามว่าพฤติกรรมการเบี่ยงเบน เป็นพฤติกรรมของบุคคลซึ่งถูกนิยาม หรือตีความว่า เบี่ยงเบน โดยบุคคลอื่นซึ่งบุคคลนั้นๆ มีการปฏิสังสรรค์ด้วย การนิยามลักษณะนี้ไม่ได้เน้นที่ตัวบุคคลที่มีพฤติกรรมการเบี่ยงเบน แต่กลับให้ความสนใจกับบุคคลอื่น ๆ ที่เป็นผู้นิยามบุคคลและพฤติกรรมเหล่านั้นว่าเป็นความเบี่ยงเบน

พฤติกรรมการสูบบุหรี่นับได้ว่าเป็นพฤติกรรมเบี่ยงเบนลักษณะหนึ่ง ซึ่งไม่ถือว่าเป็นการละเมิดกฎเกณฑ์ทางสังคมรุนแรง ซึ่งต่างจากการใช้สารเสพติดชนิดอื่น ๆ เช่น เฮโรอีน กัญชา หรือ ยาบ้า ฯลฯ เพราะสารเสพติดเหล่านี้ถือว่าเป็นสิ่งผิดกฎหมาย การสูบบุหรี่ไม่ถือว่าเป็นสิ่งผิดกฎหมายแต่คนในสังคมมักจะมองว่าเป็นพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เพราะการสูบบุหรี่ก่อให้เกิดผลเสีย มากกว่า ผลดี แต่หากสูบบุหรี่ในสถานที่ที่มีกฎหมาย หรือละเมิดกฎเกณฑ์ของสังคม เช่น การสูบบุหรี่ ของนักเรียน หรือการสูบบุหรี่ของบุคคลใด ๆ ในที่ห้ามสูบบุหรี่ ก็ถือได้ว่าเป็นสิ่งผิดกฎหมาย

ในกรณีการสูบบุหรี่ของนักเรียน เราสามารถถือได้ว่าเป็นพฤติกรรมที่เบี่ยงเบนลักษณะหนึ่ง กล่าวคือพฤติกรรมการเบี่ยงเบนคือ พฤติกรรมที่เป็นการละเมิดบรรทัดฐานทางสังคมที่ถูกจัดไว้อย่างเป็นระเบียบแบบแผน ซึ่งระเบียบข้อบังคับและกฎหมายถือได้ว่าเป็นบรรทัดฐานของสังคมนั่นเอง ดังนั้นการที่วัยรุ่นซึ่งเป็นนักศึกษาที่สูบบุหรี่ไม่ว่าจะเป็นการสูบบุหรี่ในมหาวิทยาลัย หรือนอกวิทยาลัย หรือที่ใด ๆ ก็ตาม จึงเป็นการละเมิดข้อระเบียบบังคับของมหาวิทยาลัย และถ้ายังสูบในสถานที่ที่ห้ามสูบบุหรี่ตามกฎหมาย (ตามพระราชบัญญัติควบคุมการผลิตกัญชาสูบ พ.ศ. 2535 และพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ. 2535) ก็ยิ่งจะถือเป็นความคิดผิดตามกฎหมายด้วยนั่นเอง

ดังนั้นจึงสรุปได้ว่า พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยนั้นถือได้ว่าเป็นพฤติกรรมการเบี่ยงเบนบรรทัดฐานอย่างหนึ่ง

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้มุ่งที่จะหาคำอธิบายถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการแสดงพฤติกรรมการเบี่ยงเบนของบุคคล ซึ่งการเกิดพฤติกรรมการเบี่ยงเบนนั้นไม่สามารถเกิดขึ้นตั้งแต่กำเนิดได้ แต่น่าจะมาจากปัจจัยต่าง ๆ ที่แวดล้อมตัวบุคคล สำหรับแนวคิดเชิงทฤษฎีที่อธิบายถึงธรรมชาติของมนุษย์ที่เป็นสัตว์สังคมไม่สามารถจะอยู่ได้ลำพัง จะต้องมีการร่วมกันทำกิจกรรมและรู้จักปรับเปลี่ยนตัวเองให้เข้ากับสังคมนั้น ๆ ตลอดจนทฤษฎีที่เป็นปัจจัยหลักซึ่งก่อให้เกิดพฤติกรรมเบี่ยงเบน ก็คือ ทฤษฎีการกระทำระหว่างกันด้วยสัญลักษณ์ ทฤษฎีการคบหาสมาคมที่แตกต่าง และความสอดคล้องระหว่างทัศนคติกับพฤติกรรมมาช่วยในการทำความเข้าใจเพิ่ม

4. แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยหลักที่มีอิทธิพลต่อวัยรุ่นในการสูบบุหรี่

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ เพชรบุรี นั้นเพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่กำหนด โดย สุริยเดว ทรีปาตี และ คณะ (2550 : 251) ได้ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อวัยรุ่น ก็ถือว่าเป็นสิ่งสำคัญต่อการตัดสินใจจะให้นักศึกษานั้นจะเลือกสูบบุหรี่ หรือไม่เลือกสูบบุหรี่ ซึ่งทั้งหมดนั้นมีปัจจัยดังต่อไปนี้ คือ

1. ลักษณะของตนเอง

ความรู้สึกคุณค่าในตนเองต่ำ ผลการเรียนไม่ดี พฤติกรรมเกรง เกรียดซึมเศร้า ขาดทักษะในการคบเพื่อน ทักษะในการปฏิเสธ นอกจากนี้การเข้าสู่การเป็นวัยรุ่นเร็วในเพศหญิง และการเป็นวัยรุ่นช้าในเพศชาย และความอยากรู้อยากลอง เป็นต้น

2. ลักษณะเพื่อน

กลุ่มเพื่อนที่คบด้วยส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ เพื่อนที่คบมีบุคลิกลักษณะเท่าที่เพื่อนฝูงมาก เป็นที่ยอมรับในกลุ่มเพื่อน แต่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ จะมีอิทธิพลต่อการโน้มน้าวเพื่อนรอบข้างให้สูบบุหรี่ เพื่อนสนิทมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่ เพื่อนขาดกิจกรรม การมีส่วนร่วมในโรงเรียน เช่น ชมรมต่าง ๆ หรือการบำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น

3. ลักษณะโรงเรียนหรือชุมชน

บรรยากาศหรือสิ่งแวดล้อมภายในรั้วโรงเรียนนั้น ที่เอื้อต่อการสูบบุหรี่ เช่น ห้องน้ำในมุมอับหรือห้องต่าง ๆ ที่ขาดการดูแลเอาใจใส่จากครู ครูเป็นแบบอย่างที่ไม่ดี เช่น ดิบบุหรี่ และสูบบุหรี่ให้นักเรียนเห็น ชุมชนแวดล้อมโรงเรียน มีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น ร้านจำหน่าย ผู้คนที่สูบบุหรี่ ดื่มเหล้า เป็นต้น

4. ลักษณะพ่อแม่

พ่อแม่ปกครองแบบเผด็จการไม่ยอมรับฟังความคิดเห็นจากลูก หรือพ่อแม่เป็นตัวอย่างที่ไม่ดีให้ลูกเห็น เช่น สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ พ่อแม่หย่าร้าง ทะเลาะวิวาท ขาดการเป็นที่พึ่งพา ไม่มีเวลา เป็นต้น

5. ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

นิพนธ์ กุลนิคย์ (2538) ทำการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเริ่มสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งทำการศึกษา โดยจำแนกปัจจัยตามกลุ่มต่างๆ คือ กลุ่มปัจจัยเชิงจิตวิทยา กลุ่มปัจจัยเชิงสังคมและสภาพแวดล้อม กลุ่มปัจจัยเชิงธุรกิจ กลุ่มปัจจัยเชิงนโยบายของรัฐ และกลุ่มปัจจัยเชิงสุขภาพ พบว่ากลุ่มปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดเชียงใหม่ตามลำดับความสำคัญมากที่สุดมีดังนี้ ภายในปัจจัยเชิงนโยบายของรัฐที่มีผลต่อการเริ่มสูบบุหรี่ที่สำคัญที่สุดคือ บุหรี่ถือเป็นสารเสพติดที่ไม่ผิดกฎหมาย ภายในปัจจัยเชิงสุขภาพที่มีผลต่อการเริ่มสูบบุหรี่ที่สำคัญที่สุดคือ ไม่ทราบว่าทำให้เกิดถุงลมโป่งพอง และไม่ทราบว่าทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูง ภายในปัจจัยเชิงสังคมและสภาพแวดล้อมที่มีผลต่อการเริ่มสูบบุหรี่มากที่สุดคือ การซื้อหาได้ง่าย และภายในปัจจัยเชิงจิตวิทยาที่มีผลต่อการเริ่มสูบบุหรี่ของนักเรียนมากที่สุด คือ อยากลองและความอยากรู้อยากเห็น

ประภาสี สุขทรศนีย์ (2536) ได้ทำการศึกษาลักษณะการใช้และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้เสพติดของวัยรุ่น โดยนำทฤษฎีการคบหาสมาคมที่แตกต่างและการเรียนรู้ทางสังคมมาใช้เป็นกรอบในการศึกษา พบว่า การใช้แนวคิดดังกล่าวสามารถที่จะอธิบายปัจจัยที่ทำให้วัยรุ่นใช้สารเสพติดได้ ได้แก่ ความยึดมั่นต่อการกระทำที่สังคมยอมรับ การคบเพื่อนที่ใช้สารเสพติด และความผูกพันกับทางโรงเรียน โดยปัจจัยทั้ง 3 ตัวนี้สามารถร่วมอธิบายค่าความแปรปรวนของการใช้สารเสพติดได้ร้อยละ 44.99

อรทัย ลิ้มตระกูล (2534) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษา ในมหาวิทยาลัยขอนแก่นพบว่าในภาพรวมแล้ว กลุ่มตัวอย่างไม่ได้ให้คุณค่าแก่การสูบบุหรี่หรือแก่ผู้สูบบุหรี่ ไม่ว่าจะพิจารณาในด้านใด ผู้สูบบุหรี่ในปัจจุบัน มีค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่สูงกว่าผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรี่ ปัจจัยอื่นๆ ที่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเกี่ยวกับค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ได้แก่ เพศ อายุ ชั้นปี กลุ่มการศึกษา เกรดเฉลี่ย รายรับต่อเดือน การพักอาศัย การสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว และการสูบบุหรี่ของเพื่อนสนิท

สมฤดี มอรินทร์ (2531) ได้ทำการศึกษาถึงการระบาดของการสูบบุหรี่ของนักเรียน อาชีวศึกษาระดับประกาศนียบัตร (ปวช.) ในอำเภอเมือง จังหวัดสงขลา พบว่า มีอัตราการสูบบุหรี่ ร้อยละ 31.1 โดยปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่คือนุคคลในครอบครัวที่สูบบุหรี่ เพื่อนในโรงเรียนที่สูบบุหรี่ อาชีพบิดามารดา รายได้ประจำเดือน รวมทั้งที่พักอาศัย

จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องที่กล่าวมา พฤติกรรมการสูบบุหรี่หรืออายุที่เริ่มต้นสูบบุหรี่มักจะอยู่ในช่วงของวัยรุ่น ด้านการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของบุคคล สูบบ้างหรือสูบบุหรี่ทุกวันนั้น ย่อมมีผลมาจากกลุ่มเพื่อน การสูบบุหรี่ของบุคคลในครอบครัว ความถี่ของการสูบบุหรี่ ลักษณะการสูบบุหรี่ การรับรู้โทษของการสูบบุหรี่เป็นอย่างไร ถ้ารับรู้ด้านบวกต่อการสูบบุหรี่ คือ เห็นว่าการสูบบุหรี่แล้วให้ประโยชน์ก็จะอาจจะสูบบุหรี่ในปริมาณมากกว่าคนที่รับรู้ในด้านลบต่อการสูบบุหรี่ ดังนั้นผู้วิจัยจึงคิดว่า การปฏิบัติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ที่แตกต่างกันย่อมมีระดับการรับรู้ที่แตกต่างกัน จะเห็นได้ว่า การสูบบุหรี่ของบุคคลในครอบครัวเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้สมาชิกในครอบครัวเขาเป็นแบบอย่าง

บทที่ 3

วิธีดำเนินงานวิจัย

งานวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี” มีวัตถุประสงค์ คือ เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี และเพื่อศึกษาสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี เนื่องจากพฤติกรรม การสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี เป็นพฤติกรรมที่ น่าสนใจ เป็นปัญหาก่อให้เกิดผลเสียต่อตัววัยรุ่นเอง ครอบครัว สถานศึกษา สังคม และประเทศชาติ อีกทั้งนักศึกษาเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ ตลอดจนเป็นศักยภาพแรงงานที่จะสร้าง ความเจริญเติบโตให้กับประเทศในอนาคต สำหรับบทนี้จะกล่าวรายละเอียดวิธีการดำเนินงานวิจัย

1. ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ โดยเน้นการสำรวจข้อมูล (Data Survey) จาก แหล่งปฐมภูมิ ผู้วิจัยได้เก็บรวบรวมข้อมูล จากการสำรวนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยา เขตสารสนเทศเพชรบุรี ซึ่งเป็นประชากรเป้าหมายของการวิจัย ผลการสำรวจข้อมูลจะใช้การศึกษา พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ใช้ แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัย

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

2. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ นักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ เพชรบุรี จำนวน 1,031 คน ข้อมูล ณ เดือน มิถุนายน 2553 (สำนักงานวิทยาเขตสารสนเทศ เพชรบุรี 2553) แสดงดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 1 จำนวนนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

คณะ	จำนวน (คน)
1.คณะวิทยาการจัดการ	688
2.คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร	205
3.คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	268
รวม	1,031

3. ขนาดตัวอย่างและการสุ่มตัวอย่าง

3.1 ขนาดตัวอย่าง

ขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยกำหนดขนาดตัวอย่างตามแนวทาง Yamane (ประสพชัย พสุนนท์ 2553) โดยกำหนดให้มีความผิดพลาดไม่เกินร้อยละ 5 หรือระดับความเชื่อมั่น ร้อยละ 95 ดังนั้น ในการวิจัยแสดงการคำนวณขนาดตัวอย่างที่ใช้ดังนี้

$$n \geq \frac{N}{(1+Ne^2)}$$

เมื่อ n คือขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N คือ ขนาดของประชากรที่ต้องการศึกษา ($N = 1,031$)

e คือ ความผิดพลาดที่ยอมรับได้ (กำหนดความคลาดเคลื่อน 5% หรือ $e = 0.05$)

แทนค่าในสูตร

$$n \geq \frac{1,031}{1+1,031(0.05)^2}$$

$$n \geq 399.612$$

จากการคำนวณได้ขนาดตัวอย่างมากกว่าหรือเท่ากับ 399 คน อย่างไรก็ตาม เพื่อการวิจัยที่มีความน่าเชื่อถือ คือ ประกอบกับความสะดวกของการวิจัยผู้ทำการวิจัยจะกำหนดขนาดตัวอย่าง 400 คน

3.2 การสุ่มขนาดตัวอย่าง

ในการวิจัยเพื่อการศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี เลือกการสุ่มตัวอย่างแบบ 2 ขั้นตอน (Two-Stage Sampling) โดยขั้นตอนแรกเป็นการสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็น (Non Probability Sampling) เพื่อให้หน่วยตัวอย่างแต่ละหน่วยได้รับเลือกเป็นตัวแทนของประชากรอย่างมีหลักเกณฑ์ ซึ่งจะสุ่มเลือกตัวอย่างแบบมีโควตา (Quota Sampling) เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่มีความหลากหลายมากที่สุด โดยกลุ่มตัวอย่างจะแบ่งเป็นสัดส่วนได้ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 การแบ่งสัดส่วนกลุ่มตัวอย่างประชากรเป็นเป้าหมาย

คณะ	จำนวน (คน)
1.คณะวิทยาการจัดการ	260
2.คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร	80
3.คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	60
รวม	400

สำหรับขั้นตอนที่สอง ผู้วิจัยได้เลือกการสุ่มตัวอย่างในแต่ละโควตาด้วยการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling) หลังจากแบ่งกลุ่มตัวอย่างตามโควตาในขั้นตอนแรก

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) โดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 400 คน ใช้แบบแผนการสุ่มตัวอย่างแบบ 2 ขั้นตอน (Two-Stage Sampling) นักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ให้นักศึกษาเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยการกรอกข้อความในแบบสอบถามเองเพราะป้องกันการกีดกัน และเพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามมีความสบายใจในการกรอกข้อมูล โดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยทำการปรับปรุงและพัฒนาขึ้น และเมื่อการเก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว ผู้วิจัยมีการตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของแบบสอบถามภายหลังที่ได้รับแบบสอบถามคืนมาจากผู้ตอบแบบสอบถามทุกรายก่อนนำแบบสอบถามไปวิเคราะห์ข้อมูล

4.2 ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) ศึกษาค้นคว้าและรวบรวมแนวคิดและทฤษฎีจากตำรา บทความ เอกสาร รายงาน และวารสารที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ โดยที่เป็นการเก็บรวบรวม

ข้อมูลเพื่อให้ทราบถึงแนวความคิดและทฤษฎีที่จะนำมาใช้ รายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับกลุ่มประชากรเป้าหมายเพื่อเป็นแนวทางในการวิจัย

5. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยปรับปรุงและพัฒนาขึ้นมา ประกอบด้วย 4 ส่วน (แสดงรายละเอียดในภาคผนวก ก) ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ คณะ ชั้นปี ค่าใช้จ่ายที่ได้รับ สถานภาพครอบครัว

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ได้แก่ นักศึกษาเคยสูบบุหรี่หรือไม่ ความถี่ในการสูบบุหรี่ต่อวัน ช่วงเวลาในการสูบบุหรี่

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ประกอบด้วยปัจจัยทางการตลาด 5 ด้าน ได้แก่ ด้านผลิตภัณฑ์ ด้านราคา ด้านช่องทางการจัดจำหน่าย ด้านการส่งเสริมการตลาด ด้านลักษณะทางกายภาพ ในแต่ละปัจจัยให้ผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนนความสำคัญในแต่ละข้อที่ผู้ใช้บริการใช้ในการพิจารณาและส่งผลต่อการตัดสินใจเลือกสูบบุหรี่ โดยมีคะแนนความสำคัญจากน้อยที่สุดถึงคะแนนความสำคัญมากที่สุด

6. การทดสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการสร้างเครื่องมือวิจัยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

6.1 ทบทวนวรรณกรรมเพื่อการศึกษากรอบแนวคิด ทฤษฎี และผลงานวิจัย จากหนังสือวารสาร และบทความที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดตัวแปรและสร้างกรอบแนวคิดในการวิจัย

6.2 ปรับปรุงและพัฒนาแบบสอบถามขึ้นให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ทางการวิจัยโดยใช้ส่วนประสมทางการตลาดบริการ (4P's) เป็นแนวทางในการเริ่มทำแบบสอบถาม ทั้งในส่วนที่เป็นพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี โดยพิจารณาถึงความถูกต้องของเนื้อหาและภาษาที่ใช้

6.3 นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงและพัฒนาขึ้น ให้แก่ผู้ทรงคุณวุฒิในด้านการตลาด พฤติกรรม และจิตวิทยา เพื่อพิจารณาในด้านความถูกต้อง (Validity) ของแบบสอบถามโดยเฉพาะข้อความ ที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องของคำถามแต่ละข้อกับวัตถุประสงค์

6.4 นำแบบสอบถามที่ผ่านการปรับปรุงจากผู้เชี่ยวชาญไปทดลองกับนักศึกษา ชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

6.5 นำแบบสอบถามไปเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนามในมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี 400 คน

7. วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามกลุ่มตัวอย่าง 400 คน นำมาวิเคราะห์ประมวลผลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ SPSS (Statistic Package of Social Science) สำหรับค่านัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลครั้งนี้กำหนดไว้ที่ 0.05 เมื่อวิเคราะห์แล้วผู้วิจัยนำเสนอผลการศึกษาโดยเสนอข้อมูลเชิงพรรณนาประกอบตารางอธิบายข้อมูล แสดงค่าของข้อมูลได้ดังนี้

7.1 ลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ คณะที่กำลังศึกษา ปีที่กำลังทำการศึกษา ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในแต่ละอาทิตย์ แหล่งที่มาของค่าใช้จ่าย โดยการคำนวณหาค่าสถิติ ได้แก่ ค่าร้อยละ (Percentage ; %)

7.2 ลักษณะทางพฤติกรรม ได้แก่ นักศึกษาสูบบุหรี่หรือไม่ ความถี่ในการสูบบุหรี่ต่อวัน ช่วงเวลาที่จะสูบบุหรี่ ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรี่ต่อวัน ได้แก่ ค่าร้อยละ

7.3 ปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ประกอบด้วย ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ ปัจจัยด้านราคา ปัจจัยด้านสถานที่จัดจำหน่าย ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด โดยการแปลค่าเฉลี่ยหรือระดับความพึงพอใจในการทำงานนั้น มีเกณฑ์ที่ใช้ในการแปลผลของค่าเฉลี่ย โดยใช้มาตรวัดแบบ Likert's Scale ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด 2535: 100)

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับน้อยที่สุด

ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ครั้งนี้ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างนักศึกษามหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ที่เคยเที่ยวสถานบันเทิง จำนวน 400 คน จากนั้นนำแบบสอบถามไปวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ SPSS (Statistical Package for Social Science) ผลที่ได้จากการศึกษาผู้วิจัยนำเสนอข้อมูลด้วยการบรรยายเชิงพรรณนาประกอบตารางอธิบายข้อมูล โดยผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังต่อไปนี้

- 1 การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยการนำข้อมูลมาคำนวณวิเคราะห์หาค่าสถิติโดยใช้ค่าร้อยละ
- 2 การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะทางพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี โดยการนำข้อมูลมาคำนวณวิเคราะห์หาค่าสถิติโดยใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- 3 การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับลักษณะส่วนบุคคลของนักศึกษามหาวิทยาลัย ศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรีที่เคยเที่ยวสถานบันเทิง จำนวน 400 คน

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามคณะ

คณะ	จำนวน	ร้อยละ
คณะวิทยาการจัดการ	260	65.00
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	60	15.00
คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร	80	20.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ เป็นคณะวิทยาการจัดการ คิดเป็นร้อยละ 65.00 ขณะที่คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตรคิดเป็นร้อยละ 20.00 และคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร คิดเป็นร้อยละ 15.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
18 – 20	136	34.00
20 - 25	264	66.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 4 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีอายุอยู่ในช่วง 20 – 25 ปี คิดเป็นร้อยละ 66.00 และ 18 – 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 34.00

ผลงานวิจัยนักรศึกษา ระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามชั้นปีที่กำลังศึกษาอยู่

ชั้นปีที่กำลังศึกษาอยู่	จำนวน	ร้อยละ
1	99	24.80
2	125	31.30
3	136	34.00
4	40	10.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 5 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 3 คิดเป็นร้อยละ 34.00 รองลงมาคือ ชั้นปีที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 31.30 ชั้นปีที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 24.80 ชั้นปีที่ 4 คิดเป็นร้อยละ 10.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเกรดเฉลี่ย

เกรดเฉลี่ย	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 1.5	10	2.50
1.51 – 2.00	64	16.00
2.01 - 2.50	229	57.30
2.51 – 3.00	84	21.00
3.01 ขึ้นไป	13	3.30
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 6 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีเกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.01 – 2.50 คิดเป็นร้อยละ 57.30 รองลงมาคือ 2.51 – 3.00 คิดเป็นร้อยละ 21.00 ต่อมาคือ 1.51 – 2.00 คิดเป็นร้อยละ 16.00 3.01 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 3.30 ต่ำกว่า 1.50 คิดเป็น ร้อยละ 2.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามรายรับ

รายรับ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 4000	13	3.30
4,001 – 5,000	89	23.30
5,001 – 6,000	190	47.50
มากกว่า 6,000	108	27.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 7 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีรายรับอยู่ในช่วง 5,001 – 6,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 47.50 รองลงมาคือ มากกว่า 6,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 27.00 ต่อมาคือ 4,001 – 5,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 23.30 และ ต่ำกว่า 4,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 3.30 ตามลำดับ

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานภาพการเงินของนักศึกษา

สถานภาพการเงิน	จำนวน	ร้อยละ
ดีมาก (มีเงินเหลือใช้)	87	21.80
ดี (มีเงินเก็บบ้างบางครั้ง)	246	61.50
ปานกลาง (พอมีพอกิน)	56	14.00
ไม่ค่อยดี (มีหนี้สินเล็กน้อย)	11	2.80
แย่ (ไม่พอใช้)	0	0.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 8 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ มีสถานภาพทางการเงินในระดับที่ดี คิดเป็นร้อยละ 61.50 รองลงมาคือ สถานภาพทางการเงินในระดับดีมาก คิดเป็นร้อยละ 21.80 สถานภาพทางการเงินในระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 14.00 สถานภาพทางการเงินในระดับไม่ค่อยดี คิดเป็นร้อยละ 2.80 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมในการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี โดยสามารถแสดงเป็นจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างดังต่อไปนี้

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของผู้ที่ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามการสูบบุหรี่

การสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
เคย	294	73.50
ไม่เคย	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 9 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ เคยสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 73.50 และ ไม่เคยสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 26.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของผู้ที่ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามความถี่ในการสูบบุหรี่

ความถี่ในการสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
บ่อยที่สุด	24	6.00
บ่อย	169	42.30
บางครั้ง	67	16.80
น้อย	18	4.50
น้อยที่สุด	122	30.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 10 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีความถี่ในการสูบบุหรี่ใน ระดับบ่อย คิดเป็นร้อยละ 42.30 รองลงมาคือ ระดับน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 30.50 ระดับบางครั้ง คิดเป็นร้อยละ 16.80 ระดับบ่อยมาก คิดเป็นร้อยละ 6 และระดับบ่อยคิดเป็นร้อยละ 4.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามอายุที่เริ่มต้นสูบบุหรี่

อายุที่เริ่มต้นสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
12 – 15	179	44.80
16 – 17	63	15.80
18 – 22	42	10.50
23 ปีขึ้นไป	9	2.30
ไม่สูบ	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 11 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีเริ่มต้นสูบบุหรี่ที่ช่วงอายุระหว่าง 12 – 15 คิดเป็นร้อยละ 44.80 รองลงมาคือ อายุระหว่าง 16 – 17 คิดเป็นร้อยละ 15.80 ช่วงอายุ 18 – 22 คิดเป็นร้อยละ 10.50 ช่วงอายุ 23 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 2.30 ตามลำดับ

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามช่วงเวลาในการสูบบุหรี่

ช่วงเวลาในการสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
หลังตื่นนอน	10	2.50
ขณะเข้าห้องน้ำ	33	8.50
หลังออกกำลังกาย	34	8.30
หลังรับประทานอาหาร	16	4.00
ระหว่างทำงาน	86	21.50
เวลาว่าง	145	28.80
ไม่สูบ	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 12 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ สูบบุหรี่มากที่สุดในช่วงเวลาว่าง คิดเป็นร้อยละ 28.80 รองลงมาคือ ระหว่างทำงาน คิดเป็นร้อยละ 21.50 ขณะเข้าห้องน้ำ คิดเป็นร้อยละ 8.50

หลังออกกำลังกาย คิดเป็นร้อยละ 8.30 หลังรับประทานอาหาร คิดเป็นร้อยละ 4 หลังตื่นนอน คิดเป็นร้อยละ 2.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสาเหตุของการเริ่มสูบบุหรี่

สาเหตุของการเริ่มสูบบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
ตามบุคคลในครอบครัว	38	9.50
ตามเพื่อนในกลุ่ม	164	41.00
คลายเครียด	41	10.30
อยากลอง	49	12.30
สูบให้ร่างกายมีแรง	2	0.50
ไม่สูบ	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 13 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ มีสาเหตุเริ่มต้นสูบบุหรี่เพราะ ตามเพื่อนในกลุ่ม คิดเป็นร้อยละ 41.00 รองลงมาคือ อยากลอง คิดเป็นร้อยละ 12.30 คลายเครียด คิดเป็นร้อยละ 10.30 สูบตามบุคคลในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 9.50 สูบเพื่อให้ร่างกายมีแรง คิดเป็นร้อยละ 0.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามสถานที่ทำการซื้อบุหรี่

สถานที่ทำการซื้อบุหรี่	จำนวน	ร้อยละ
ซื้อจากบ้าน	48	12.00
ซื้อจากร้านค้าหลังมหาวิทยาลัย	220	55.00
ซื้อจากห้องเพื่อนภายในหอพัก	26	6.50
ไม่ซื้อ	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 14 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ ซื้อบุหรี่จากร้านค้าหลังมหาวิทยาลัย คิดเป็นร้อยละ 55.00 รองลงมาคือ ซื้อมาจากที่บ้าน คิดเป็นร้อยละ 12.00 ซื้อจากห้องเพื่อนภายในหอพัก คิดเป็นร้อยละ 6.50 ตามลำดับ

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามยี่ห้อบุหรี่ที่สูบ

บุหรี่ที่สูบ	จำนวน	ร้อยละ
LM	204	51.00
Wonder	38	9.50
กรองทิพย์	36	9.00
สายฝน	16	4.00
ไม่สูบ	106	26.50
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 15 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่สูบบุหรี่ยี่ห้อ LM คิดเป็นร้อยละ 51.00 รองลงมาคือ ยี่ห้อ Wonder คิดเป็นร้อยละ 9.50 ยี่ห้อกรองทิพย์ คิดเป็นร้อยละ 9.00 ยี่ห้อสายฝน คิดเป็นร้อยละ 4.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนเงินที่ใช้ในการซื้อบุหรี่แต่ละครั้ง

จำนวนเงินที่ใช้ในการซื้อบุหรี่แต่ละครั้ง	จำนวน	ร้อยละ
0 – 30 บาท	132	33.00
31 – 60 บาท	200	50.00
61 – 100 บาท	68	17.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 16 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ ใช้เงินการซื้อบุหรี่แต่ละครั้งเป็นจำนวน 31 – 60 บาท คิดเป็นร้อยละ 50.00 รองลงมาคือ 0 – 30 บาท คิดเป็นร้อยละ 33.00 ต่อมาคือ 61 – 100 บาท คิดเป็นร้อยละ 17.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามจำนวนบุหรี่ยูบต่อวัน

จำนวนบุหรี่ยูบต่อวัน	จำนวน	ร้อยละ
0 – 5 มวน	115	28.80
6 – 10 มวน	38	9.50
11 – 15 มวน	190	47.50
16 – 20 มวน	53	13.30
20 มวนขึ้นไป	4	1.00
รวม	400	100.00

จากตารางที่ 17 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่ ยูบบุหรี่ยูบต่อวันจำนวน 11 – 15 มวน คิดเป็นร้อยละ 47.50 รองลงมาคือ 0 – 5 มวน คิดเป็นร้อยละ 28.80 ต่อมา 16 – 20 มวน คิดเป็นร้อยละ 13.30 6 – 10 มวน คิดเป็นร้อยละ 9.50 สุดท้ายคือ 20 มวนขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 1.00 ตามลำดับ

ส่วนที่ 3 ปัจจัยทางด้านพฤติกรรมกรสูบบุหรี่

พฤติกรรมของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ที่มีต่อการสูบบุหรี่ โดยสามารถแสดงเป็นจำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างดังต่อไปนี้

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 18 จำนวน ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตาม ด้านผลิตภัณฑ์

ด้านผลิตภัณฑ์	ระดับพฤติกรรม (ร้อยละ)					\bar{X}	S.D.	แปลผล
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด			
ซองบุหรีมีลักษณะดึงดูดและน่าสนใจ	176 (44.00)	22 (5.50)	12 (3.00)	46 (11.50)	144 (36.00)	2.8	1.83	ปานกลาง
บุหรีมีหลากหลายรสชาติ	111 (27.80)	73 (18.30)	71 (17.80)	103 (25.80)	42 (10.50)	2.46	1.48	น้อย
บุหรีมีมากมายหลายยี่ห้อ	102 (25.50)	100 (25.00)	74 (18.50)	82 (20.50)	42 (10.50)	2.37	1.52	น้อย
ค่าเฉลี่ยรวม						2.47	1.61	น้อย

จากตารางที่ 18 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับพฤติกรรมในด้านผลิตภัณฑ์อยู่ในระดับน้อย (\bar{X} =2.47) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ซองบุหรีมีลักษณะดึงดูดและน่าสนใจ (\bar{X} =2.8) รองลงมาคือ บุหรีหลากหลายรสชาติ (\bar{X} =2.46) บุหรีมีมากมายหลายยี่ห้อ (\bar{X} =2.37) ตามลำดับ

ตารางที่ 19 จำนวน ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตาม ด้านราคา

ด้านราคา	ระดับพฤติกรรม (ร้อยละ)					\bar{X}	S.D.	แปลผล
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด			
บุหรีมีมากมายหลายราคาให้เลือกซื้อ	115 (28.80)	126 (31.50)	34 (8.50)	97 (24.30)	28 (7.00)	2.23	1.63	น้อย
ราคามุหรีต่อซองมีราคาไม่แพงมาก	112 (28.00)	26 (6.50)	55 (13.80)	88 (22.00)	119 (29.80)	3.19	1.6	ปานกลาง
มีการแบ่งขายบุหรีในราคาที่ซื้อได้	99 (24.80)	15 (3.80)	59 (14.80)	52 (13.00)	175 (43.80)	3.47	1.64	ปานกลาง
การเปลี่ยนแปลงราคามีผลต่อการตัดสินใจซื้อ	98 (24.50)	56 (14.00)	86 (21.50)	71 (17.80)	89 (22.30)	2.99	1.48	ปานกลาง
บุหรีที่มีราคาสูงจะมีคุณภาพและรสชาติดีกว่า	106 (26.50)	37 (9.30)	116 (29.00)	83 (20.80)	58 (14.40)	2.87	1.38	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวม						2.95	1.55	ปานกลาง

จากตารางที่ 19 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับพฤติกรรมในด้านราคาอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=2.95$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีการแบ่งขายบุหรีในราคาที่ซื้อได้ ($\bar{X}=3.47$) รองลงมาคือ ราคาต่อซองของบุหรีมีราคาที่ไม่แพงมาก ($\bar{X}=3.19$) การเปลี่ยนแปลงราคามีผลต่อการตัดสินใจซื้อ ($\bar{X}=2.99$) บุหรีที่มีราคาสูงจะมีคุณภาพและรสชาติดีกว่า ($\bar{X}=2.87$) บุหรีมีมากมายหลายราคาให้เลือกซื้อ ($\bar{X}=2.23$) ตามลำดับ

พลังปัญญา ระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 20 จำนวน ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตาม ด้านสถานที่จัดจำหน่าย

ด้านสถานที่จัดจำหน่าย	ระดับพฤติกรรม (ร้อยละ)					\bar{X}	S.D.	แปลผล
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด			
บุหรีหาซื้อได้ง่าย	101 (25.30)	20 (5.00)	54 (13.50)	124 (31.00)	101 (25.30)	3.26	1.52	ปานกลาง
มีการใช้ป้ายโฆษณาการขายบุหรี	144 (36.00)	37 (9.30)	86 (21.30)	39 (9.80)	94 (23.50)	2.76	1.58	ปานกลาง
ที่วางขายบุหรีมีลักษณะเด่นเห็นได้ง่าย	108 (27.00)	68 (17.00)	63 (15.80)	71 (17.80)	90 (22.50)	2.92	1.52	ปานกลาง
บุหรีเป็นสารเสพติดที่ไม่ผิดกฎหมาย	125 (31.30)	37 (9.30)	76 (19.00)	60 (15.00)	102 (25.50)	2.94	1.58	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวม						2.97	1.55	ปานกลาง

จากตารางที่ 20 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในด้านสถานที่จัดจำหน่ายอยู่ในระดับปานกลาง (\bar{X} =2.97) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า บุหรีหาซื้อได้ง่าย (\bar{X} =3.26) รองลงมาคือ บุหรีเป็นสารเสพติดที่ไม่ผิดกฎหมาย (\bar{X} =2.94) ที่วางขายบุหรีมีลักษณะเด่นเห็นได้ง่าย (\bar{X} =2.92) มีการใช้ป้ายโฆษณาการขายบุหรี (\bar{X} =2.76) ตามลำดับ

จากตารางที่ 21 จำนวน ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตาม ด้านการส่งเสริมการขาย

ด้านการส่งเสริมการขาย	ระดับพฤติกรรม (ร้อยละ)					\bar{X}	S.D.	แปลผล
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด			
การซื้อบุหรี่จากที่ขายส่งมีราคาที่ถูกกว่า	98 (24.50)	20 (5.00)	63 (15.80)	87 (21.80)	132 (33.00)	3.34	1.56	ปานกลาง
มีการแสดงข้อความของตราयीห้อยบุหรี่ชัดเจน	95 (23.80)	14 (3.50)	69 (17.30)	120 (30.00)	102 (25.50)	3.3	1.49	ปานกลาง
มีป้ายแสดงว่ามีการจำหน่ายบุหรี่ที่ชัดเจน	95 (23.80)	21 (5.30)	23 (5.80)	112 (28.00)	149 (37.30)	3.5	1.59	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม						3.38	1.57	ปานกลาง

จากตารางที่ 21 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในด้านการส่งเสริมการขายอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.38$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีป้ายแสดงว่ามีการจำหน่ายบุหรี่ที่ชัดเจน ($\bar{X}=3.5$) รองลงมาคือ การซื้อบุหรี่จากที่ขายส่งมีราคาที่ถูกกว่า ($\bar{X}=3.34$) มีการแสดงข้อความของตราयीห้อยบุหรี่ที่ชัดเจน ($\bar{X}=3.3$) ตามลำดับ

ผลงานวิจัยนักรศึกษา ระดับปริญญาตรี

ตารางที่ 22 จำนวน ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการแปลผลของผู้ตอบแบบสอบถาม
จำแนกตาม ด้านพฤติกรรม

ด้านพฤติกรรม	ระดับพฤติกรรม(ร้อยละ)					\bar{X}	S.D.	แปลผล
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด			
การสูบบุหรี่เปลี่ยนแบบมาจากบุคคลในครอบครัว	95 (23.80)	34 (8.50)	80 (20.00)	103 (25.80)	88 (22.00)	3.14	1.46	ปานกลาง
ตามเพื่อนในกลุ่ม	95 (23.80)	1 (0.30)	74 (18.50)	128 (27.00)	142 (30.50)	3.4	1.51	ปานกลาง
เริ่มสูบบุหรี่ตามบุคคลที่มีชื่อเสียงที่ชื่นชอบ	115 (28.80)	118 (29.50)	73 (18.30)	50 (12.50)	44 (11.00)	2.03	1.6	น้อย
สูบบุหรี่ทำให้มีเพื่อนมากขึ้น	113 (28.30)	49 (12.30)	96 (24.00)	55 (13.80)	87 (21.80)	2.89	1.5	ปานกลาง
การสูบบุหรี่ทำให้รู้สึกมีแรง	164 (41.00)	67 (16.80)	73 (18.30)	32 (8.00)	64 (16.00)	2.49	1.53	น้อย
การสูบบุหรี่ทำให้หายเครียด	95 (23.80)	7 (1.80)	66 (16.50)	101 (25.30)	131 (32.80)	3.42	1.54	ปานกลาง
การสูบบุหรี่ทำให้มีสมาธิอ่านหนังสือ	110 (27.50)	32 (8.00)	81 (20.30)	123 (30.80)	54 (13.50)	2.95	1.42	ปานกลาง
สูบบุหรี่เมื่อเวลาไม่มีอะไรทำหรือเวลารอคอยอะไร	103 (25.80)	21 (5.30)	88 (22.00)	79 (19.80)	109 (27.30)	3.55	1.53	มาก
การสูบบุหรี่ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย	95 (23.80)	10 (2.50)	31 (7.80)	110 (27.50)	154 (38.50)	3.18	1.58	ปานกลาง
การสูบบุหรี่ทำให้ไม่เหนื่อยง่าย	104 (26.00)	19 (4.80)	72 (18.00)	79 (19.80)	126 (31.50)	3.26	1.57	ปานกลาง
ค่าเฉลี่ยรวม						3.03	1.52	ปานกลาง

จากตารางที่ 22 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมในด้านพฤติกรรมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.03$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า สูบบุหรี่เมื่อเวลาไม่มีอะไรทำหรือเวลารอคอยอะไร ($\bar{X}=3.55$) รองลงมาคือ การสูบบุหรี่ทำให้หายใจหอบ ($\bar{X}=3.42$) การสูบบุหรี่ตามเพื่อนในกลุ่ม ($\bar{X}=3.4$) การสูบบุหรี่ทำให้ไม่เหนื่อยง่าย ($\bar{X}=3.26$) การสูบบุหรี่ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย ($\bar{X}=3.18$) การสูบบุหรี่เลียนแบบมาจากบุคคลในครอบครัว ($\bar{X}=3.14$) การสูบบุหรี่ทำให้มีสมาธิในการอ่านหนังสือ ($\bar{X}=2.95$) สูบบุหรี่ทำให้มีเพื่อนมากขึ้น ($\bar{X}=2.89$) การสูบบุหรี่ทำให้มีแรง ($\bar{X}=2.49$) เริ่มสูบบุหรี่ตามบุคคลที่มีชื่อเสียงที่ชื่นชอบ ($\bar{X}=2.03$) ตามลำดับ



ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษาคำวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี” ซึ่งเป็นการศึกษาเชิงปริมาณ โดยศึกษาจากแบบสอบถาม เพื่อนำข้อมูลทั้งหมดจากการศึกษาคำวิจัยนี้ มาประมวลความน่ารู้ผ่านการนำเสนอการศึกษาในบทนี้ และคิดค้นข้อเสนอแนะต่างๆ โดยมีวัตถุประสงค์การศึกษาที่ได้กำหนดไว้ดังนี้

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
2. เพื่อศึกษาสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

1.สรุปผลการวิจัย

การศึกษาคำวิจัยถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี วิเคราะห์ผล โดยสรุปได้ดังนี้

1.1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับประชากรศาสตร์

นักศึกษาชายส่วนมากศึกษาอยู่คณะวิทยาการจัดการ (ร้อยละ 65.00) มีอายุ 20 – 25 ปี (ร้อยละ 66.00) กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 3 (ร้อยละ 34.00) เกรดเฉลี่ยอยู่ที่ 2.01 – 2.50 (ร้อยละ 57.30) มีรายรับต่อเดือน 5,001 – 6,000 บาท (ร้อยละ 47.50)

1.2. ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย

นักศึกษาชายส่วนมากสูบบุหรี่ (ร้อยละ 73.50) มีความถี่ในการสูบบุหรี่อยู่ในระดับบ่อย (ร้อยละ 42.30) เริ่มต้นการสูบบุหรี่อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 12 – 15 ปี (ร้อยละ 44.80) ช่วงเวลาที่สูบบุหรี่มากที่สุดคือช่วงเวลาว่าง (ร้อยละ 28.80) สาเหตุที่สูบบุหรี่ คือ ทำตามเพื่อนในกลุ่ม

(ร้อยละ 44.00) ซื้อมูหรี่มารจากร้านค้าหลังมหาวิทยาลัย (ร้อยละ 55.00) สูบมูหรี่ยี่ห้อ LM (ร้อยละ 51.00) ใช้เงินใน

การซื้อมูหรี่แต่ละครั้งอยู่ในช่วง 31 – 60 บาท (ร้อยละ 50.00) สูบมูหรี่จำนวน 11 – 15 มวนต่อวัน (ร้อยละ 47.50)

1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการตัดสินใจสูบบุหรี่

พฤติกรรมที่มีต่อการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรีโดยรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง ($\bar{X}=3.12$ S.D. = 1.55) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า อันดับแรก คือ ด้านการส่งเสริมการขาย ($\bar{X}=3.28$ S.D. = 1.55) อันดับรองลงมา คือ ด้านพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ($\bar{X}=3.03$ S.D. = 1.52) ด้านสถานที่จัดจำหน่าย ($\bar{X}=2.97$ S.D. = 1.55) ด้านราคา ($\bar{X}=2.95$ S.D. = 1.55) และด้านผลิตภัณฑ์ ($\bar{X}=2.47$ S.D. = 1.61) ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี พบว่า

ด้านผลิตภัณฑ์ พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือของมูหรี่มีลักษณะน่าดึงดูด น่าสนใจ และมูหรี่มีมากมายหลายยี่ห้อ เป็นปัจจัยที่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่น้อยที่สุด

ด้านราคา พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ มีการแบ่งขายมูหรี่ในราคาที่ซื้อได้ และมูหรี่มีมากมายหลายราคาให้เลือกซื้อ เป็นปัจจัยที่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่น้อยที่สุด

ด้านสถานที่จัดจำหน่าย พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ มูหรี่หาซื้อง่าย และมีการใช้ป้ายโฆษณาการขายมูหรี่ เป็นปัจจัยที่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่น้อยที่สุด

ด้านการส่งเสริมการขาย พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือ มีป้ายแสดงให้เห็นว่ามีการจำหน่ายมูหรี่ชัดเจน และมีการแสดงข้อความของตราหี้อูหรี่ชัดเจน เป็นปัจจัยที่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่น้อยที่สุด

ด้านพฤติกรรม พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่มากที่สุดคือสูบบุหรี่เมื่อเวลาไม่มีอะไรทำหรือเวลารอคอยอะไร และเริ่มสูบบุหรี่ตามบุคคลที่มีชื่อเสียงที่ชื่นชอบ เป็นปัจจัยที่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่น้อยที่สุด

2. อภิปรายผลการวิจัย

จากการศึกษาเรื่อง “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี” ผู้ศึกษาได้อภิปรายผลการศึกษิตตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาที่ได้กำหนดไว้ ซึ่งประกอบด้วยการศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี และศึกษาสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี ดังต่อไปนี้

ด้านพฤติกรรม นักศึกษาชายส่วนมากสูบบุหรี่ มีความถี่ในการสูบบุหรี่อยู่ในระดับบ่อย เริ่มต้นการสูบบุหรี่อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 12 – 15 ปี ช่วงเวลาที่สูบบุหรี่มากที่สุดคือช่วงเวลาวางสาเหตุที่สูบบุหรี่ คือ ทำตามเพื่อนในกลุ่ม ซื้อมาจากร้านค้าหลังมหาวิทยาลัย สูบบุหรี่ยี่ห้อ LM ใช้เงินในการซื้อบุหรี่แต่ละครั้งอยู่ในช่วง 31 – 60 บาท สูบบุหรี่จำนวน 11 – 15 มวนต่อวันซึ่งสอดคล้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่เป็นสิ่งที่ปลูกฝังอยู่ในวัฒนธรรมของกลุ่มชนชาติต่างๆ ทั่วโลกมาเป็นเวลานาน มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้และปรุงแต่งชนิดใหม่ๆ ออกมาตลอดเวลา เช่น ในอดีตวัฒนธรรมการใช้ยาสูบของชาวอเมริกันนิยมการเคี้ยวใบยาสูบมากกว่าสารสูบบวันบุหรี่ (Rothman 1986 : 133, อ้างถึงในอรทัย ลิ้มตระกูล 2534 : 14)

ด้านสาเหตุที่ทำให้เกิดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ นักศึกษาชายส่วนมากมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่เพราะ มีป้ายแสดงให้เห็นว่าการจำหน่ายบุหรี่ยัดเงิน สูบบุหรี่เมื่อเวลาไม่มีอะไรทำหรือเวลา รอคอยอะไร บุหรี่หาซื้อง่าย มีการแบ่งขายบุหรี่ยัดเงินในราคาที่ซื้อได้ และซองบุหรี่ยัดเงินมีลักษณะน่าดึงดูด น่าสนใจ ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ กาญจนามนตรี สิงห์สู (2541 : 25 -26) ที่ได้กล่าวถึงสาเหตุที่ทำให้เกิดการสูบบุหรี่ในวันรุ่น โดยปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่คือ บุคคลในครอบครัวที่สูบบุหรี่ เพื่อนที่โรงเรียนสูบบุหรี่ อาชีพของบิดามารดา รายได้ รวมทั้งที่พักอาศัย และงานวิจัยของ ประภาณี สุขทรศนีย์ (2536) ได้ทำการศึกษา ลักษณะการใช้และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้ เสพติดยาของวัยรุ่น โดยนำทฤษฎีการคบหาสมาคมที่แตกต่างกันและการเรียนรู้ทางสังคมมาใช้เป็นกรอบในการศึกษา พบว่า การใช้แนวคิดดังกล่าวสามารถที่จะอธิบายปัจจัยที่ทำให้วัยรุ่นใช้สารเสพติดได้ ได้แก่ ความยึดมั่นต่อการกระทำที่สังคมยอมรับ การคบเพื่อนที่ใช้สารเสพติด และความผูกพันกับทางโรงเรียน โดยปัจจัยทั้ง 3 ตัวนี้สามารถร่วมอธิบายค่าความแปรปรวนของการใช้สารเสพติดได้ร้อยละ 44.99

งานวิจัยของ เกศสุดา สถาพรจงพิทักษ์ (2552) กล่าวว่า สาเหตุของการสูบบุหรี่นั้น เกิดจากสาเหตุหลัก ๆ ด้านตัวของผู้สูบบุหรี่เอง เช่น ขาดความรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ ซึ่งคิดว่าการสูบบุหรี่ ทำให้ไม่เหน็ดเหนื่อย การมีความรู้สึกที่ดีต่อการสูบบุหรี่ เช่น คิดว่าการสูบบุหรี่ทำให้

ตัวเองมีความมั่นใจมากขึ้น มีความเป็นผู้ใหญ่มากขึ้น เป็นต้น และด้านสภาพแวดล้อมทางสังคมของผู้สูบบุหรี่ เช่น สมาชิกในครอบครัว ครู พระภิกษุ แพทย์ ดารา นักร้อง สูบบุหรี่ แต่จากการศึกษาในที่นี้พบว่าเพื่อนเป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดที่นำไปสู่พฤติกรรมการสูบบุหรี่ เนื่องจากเป็นแบบอย่างให้บุคคลเกิดการเลียนแบบ โดยไม่ทราบถึงผลเสียที่จะได้รับ จากการสูบบุหรี่และในบรรทัดฐานของไทย ยังไม่ยอมรับและมองว่าการสูบบุหรี่ในวัยรุ่นหญิงเป็นสิ่งที่ไม่ดีงาม เป็นพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม แต่นักศึกษาหญิงเหล่านี้กลับตัดสินใจทดลองสูบบุหรี่

3. ข้อเสนอแนะ

3.1 ในเชิงนโยบาย จากการศึกษาและวิจัยถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย นั้น ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการพัฒนาหน่วยงานภาครัฐ และกระทรวงต่างๆ เพื่อป้องกันหรือลดการพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย ควรมีการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ผ่านสื่อต่าง ๆ ที่เข้าถึงวัยรุ่นได้ง่าย เพื่อเป็นการให้ข้อมูลข่าวสารไปถึงประชาชน

3.2 การวิจัยครั้งนี้ เป็นการสำรวจเฉพาะกลุ่มตัวอย่าง ขอบเขตการศึกษาอาจทำให้แตกต่างหรืออาจคล้ำยคลึงจากผลการการศึกษาอื่น ๆ นอกจากนี้ อาจขยายขอบเขตในการวิจัยให้มีความกว้างขวางมากขึ้น หรือการทำวิจัยเชิงคุณภาพ ในแง่ของความคาดหวังและความพึงพอใจ

3.3 ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยในครั้งต่อไป การศึกษาในส่วนของพฤติกรรมการสูบบุหรี่อาจมีความหลากหลาย และ มีความละเอียดกว่างานวิจัยเล่มนี้ เนื่องจากในปัจจุบันผู้สูบบุหรี่มีพฤติกรรมที่หลากหลาย และศึกษาถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาหญิง และนำมาเปรียบเทียบ เพื่อจะได้ทราบถึงสาเหตุของพฤติกรรมที่แท้จริง

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

บรรณานุกรม

- กาญจนามนตรี สิงห์คู่. “ประสิทธิผลการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเปลี่ยนแปลง ความรู้ทัศนคติ และ พฤติกรรมเลิกสูบบุหรี่.”วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2541.
- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. การทบทวนองค์ความรู้ การควบคุมการบริโภค ยาสูบ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, นนทบุรี, 2548.
- กรมสรรพสามิต. ร่วมใจสร้างชุมชนคนรักสุขภาพ. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริม สุขภาพ (สสส). [ออนไลน์].เข้าถึงเมื่อ 15 สิงหาคม 2550. เข้าถึงได้จาก http://WWW.thaihealth.or.th/content.php?SystemModulekey=situation_tobacco&id=138.
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. โครงการตำราวิวัฒนาการของการควบคุมการบริโภค ยาสูบในเมืองไทย [ออนไลน์].เข้าถึงเมื่อ 30 สิงหาคม 2550. เข้าถึงได้จาก <http://advisor.anamai.moph.go.th/tamra/smoke05.html>.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. การใช้ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล. กรุงเทพมหานคร: บริษัท ชรรรมสาร จำกัด, 2552.
- จิรพร สร้อยสุวรรณ. “การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายใน สถาบันราชภัฏในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.” เอกสารเสนอโครงการประชุมวิชาการเรื่อง เส้นทางปฏิรูป ครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์วิทยาลัย, 2540.(อัดสำเนา)
- ใจชื่น ตะเกาพงษ์. “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในช่วงชั้นที่ 3 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรี นครินทรวิโรฒ ปทุมวัน.” ปรินญาณิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาส่งเสริมสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538.
- ชลธาร วิศรุตวงศ์ และคณะ. รวมกฎหมายยาสูบ. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุตร, 2552.
- ชลวิทย์ เจียรจิตต์. “มหาวิทยาลัยสืขาว”ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ [Online]. Accessed 30 June 2010. Available from <http://news.swu.ac.th/newsclips/>
- ชวนพิศ บุญรัตน์นะเวช. “เยาวชนไทยเป็นสิ่งหอมควันหรือเปล่า.” ข่าวสารโครงการเพื่อการไม่สูบบุหรี่, 13 (เมษายน – พฤษภาคม 2533) : 2.
- ธีระ ลีมศิลา. “อันตรายจากบุหรี่.” วารสารสุขภาพ, 1 (พฤศจิกายน 2532) : 33.
- _____. “มะเร็งปอด...โรคร้ายของคนไทย.” วารสารหมอชาวบ้าน, 11 (พฤศจิกายน 2532) : 94.

- ธีระ ถิ่นศิลา. บุหรี-มะเร็งปอด การสูญเสียสุขภาพชีวิต และการสูญเสียเศรษฐกิจ. เอกสารประกอบการประชุม ฟื้นฟูวิชาการประจำปีครั้งที่ 34 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพฯ, 2537.
- นิพนธ์ กุลนิตย์. “ปัจจัยที่สำคัญที่มีผลต่อการเริ่มละเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดเชียงใหม่.” วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538.
- บุญชม ศรีสะอาด. งานวิจัยเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สุวีริยาสาส์น, 2535.
- ประกิต วาทีสาชกกิจ. สารานุกรมไทยสำหรับเด็กและเยาวชน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แพรว, 2547
- ประภาพร โพธิ์ทอง “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาโรงเรียนเซนต์จอห์น โปลีเทคนิค.” วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2551.
- ประภาณี สุขทรศนีย์. “ลักษณะการใช้และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดของวัยรุ่น การศึกษาเฉพาะเขตชุมชนแออัดคลองเตย.” วิทยานิพนธ์สังคมวิทยา มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2536.
- พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2552. กรุงเทพฯ : ราชบัณฑิตยสถาน, 2551.
- พัฒน สุนจนงค์. บุหรีมีพิษ-ชีวิตเป็นภัย. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2539.
- ยุวลักษณ์ ขันอาสา. “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่และไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิง ในมัธยมศึกษาตอนปลาย และประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตกรุงเทพมหานคร.” วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาสุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหิดล, 2541.
- มาลินี ภูวนันท์ และคณะ “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาระดับวิทยาลัยเทคนิคหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา.” วิทยานิพนธ์วิทยาลัยเทคนิคสงขลา จัดหัดหาดใหญ่, 2536.
- ลักขณา เต็มศิริชัยกุล และคณะ . ลงหลักปักฐานสกัดกั้นยาสูบ. พิมพ์ครั้งที่ 1.กรุงเทพฯ : เจริญมั่นคงการพิมพ์, 2550 .
- สุรีย์ จันทรโมลี. “การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมนักสูบบุหรี่.” วารสารสุขศึกษา, (ตุลาคม 2536): 15.
- สุริยเดว และคณะ. ตำราวิชาการสุขภาพ การควบคุมการบริโภคยาสูบ. กรุงเทพฯ : เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่, 2550.

สุพรรณ ชีรเวชเจริญชัย. ยาและสิ่งเสพติดให้โทษ. พิมพ์ครั้งที่ 13. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2548.

วารสาร ภูมิศาสตร์. “ชีวิตจะสั้นเพราะควันบุหรี่.” ใกล้หมอ 5 , 14(พฤษภาคม 2539) : 36.

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย. รายงานการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของคนไทย. บริษัทศูนย์วิจัยกสิกรไทย จำกัด กรุงเทพฯ, 2547.

.วันงดสูบบุหรี่โลก'50: มหกรรมฟุตบอลโลก...กระตุ้นการสูบบุหรี่เพิ่ม
[ออนไลน์].เข้าถึงเมื่อ 13 มกราคม พ.ศ.2553. เข้าถึงได้จาก<http://www.mfu.ac.th/school/nurse/download/c/c01.pdf>.

สมชาย ชื่นตา (2528). “การศึกษาถึงพฤติกรรมและปัจจัยต่าง ๆ ที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของกลุ่มนักเรียนชายระดับต่ำกว่าอุดมศึกษา ในเขตเทศบาลเมืองขอนแก่น.” วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการระบาดวิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.

สุรพงษ์ ชูเดช. “ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี.” วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี. 2547.

สมฤดี มอบนรินทร์. “ระบาดวิทยาของการสูบบุหรี่ในเด็กอาชีวศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ใน อ.เมือง จ.สงขลา.” วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิทยาการระบาดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล , 2531.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชากรในปี พ.ศ.2550[ออนไลน์]. เข้าถึงเมื่อ 29 กันยายน พ.ศ. 2552.เข้าถึงได้จากhttp://service.nso.go.th/nso/nsopublish/service/survey/Sum_alco-ciga50.pdf

. รายงานการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ.2546. กองสถิติแห่งชาติ สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีและการสื่อสาร, 2546. (อัดสำเนา)

สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีและการสื่อสาร. “รายงานการสำรวจสถานการณ์สูบบุหรี่ของประชากร พ.ศ. 2548.” กองคลังข้อมูลและสารสนเทศสถิติสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีและการสื่อสาร, 2549. (อัดสำเนา)

สำนักกระบาดวิทยากรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข. สาระสำคัญสำหรับผู้บริหารเรื่องข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพในเด็กวัยเรียน (พ.ศ. 2549- 2552) [ออนไลน์]. เข้าถึงเมื่อ 15 ธันวาคม พ.ศ.2553.เข้าถึงได้จาก.http://dps5.ddc.go.th/download/boss_may49_27.pdf. 2549.

สำนักงานวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี. “จำนวนนักศึกษามหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสารสนเทศ
เพชรบุรี.”[ออนไลน์].เข้าถึงเมื่อ 16 มิถุนายน 2553. เข้าถึงได้จาก[http://reg1.su.ac.th/
registrar/stat_studententry.asp?acadyear=2553](http://reg1.su.ac.th/registrar/stat_studententry.asp?acadyear=2553)

สำนักโรคไม่ติดต่อกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. พระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์,
2546.

อรทัย ลิ้มตระกูล .“ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของ
นักศึกษาระดับอุดมศึกษา.” วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล , 2534.

อุดม ศรีวัชร. ยาเสพติด. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ทิพย์พิสุทธิ์,2539.

อุไรวัฒน์ คชาชีวะ. 2530. บุหรีมีผลต่อพฤติกรรมของหัวใจอย่างไรในชีวิตจะสั้นเพราะควันบุหรี
สัปดาห์แห่งการสถาปนาการสาธารณสุขแห่งชาติ 21 -27 พฤศจิกายน ประจำปี 2530 (หน้า
37- 40). พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การทหารผ่านศึก,2550.

Hatai, C.T. Department of Medical Services : Ministry of Public Health. Khonkaen Neuro-
psychiatric Hospital. : Khonkaen, 1988.



ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

แบบสอบถาม

งานวิจัยเรื่อง “พฤติกรรม การสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายมหาวิทยาลัยศิลปากร”

หมวดความแตกต่างของปัจเจกบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา

คำชี้แจง 1. ใส่เครื่องหมาย (/) ใน () ของแต่ละข้อ

1. คณะ () วิทยาการจัดการ () เทคโนโลยีสารสนเทศ () สัตวศาสตร์
2. อายุ () ต่ำกว่า 18 ปี () 18-20 ปี () 20-25 ปี () มากกว่า 25 ปี
3. ท่านกำลังศึกษาอยู่ชั้นปีใด () ปีที่1 () ปีที่2 () ปีที่3 () ปีที่4
4. ผลการเรียนเฉลี่ยของท่าน
() ต่ำกว่า 1.50 () 1.51-2.00 () 2.01-2.50
() 2.51-3.00 () 3.01 ขึ้นไป
5. ท่านมีรายรับประจำ (บาทต่อเดือน)
() ต่ำกว่า 4,000 บาท () ตั้งแต่ 4,000-5,000 บาท
() 5,001-6,000 บาท () มากกว่า 6,000 บาท
6. สถานภาพการเงินของนักศึกษา
() ดีมาก (มีเงินเหลือใช้) () ดี (มีเงินเก็บบ้างบางเดือน)
() ปานกลาง(พอมีพอกิน) () ไม่ค่อยดี(มีหนี้สินเล็กน้อย)
() แย่ (ไม่พอใช้และมีหนี้สิน)
7. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่
() สูบ () ไม่เคยสูบ
8. ท่านสูบบุหรี่บ่อยแค่ไหน
() มากที่สุด (มากกว่า 1 ซอง) () มาก (วันละ 1 ซอง) () ปานกลาง (2 – 3 วันต่อ 1 ซอง)
() น้อย (4 – 5 วันต่อ 1 ซอง) () น้อยที่สุด (อาทิตย์ละ 1 ซอง)

ตอนที่ 2 พฤติกรรมของนักศึกษาเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

คำชี้แจง 1. ใส่เครื่องหมาย (/) ใน () ของแต่ละข้อ

1. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่

() เคย () ไม่เคย

2. ท่านสูบบุหรี่บ่อยแค่ไหน

() บ่อยมาก () บ่อย () บางครั้ง

() น้อย () น้อยที่สุด

3. ท่านเริ่มสูบบุหรี่ตอนอายุเท่าไร

() 12 – 15 () 13 – 17 () 18 – 22 () 22 ปีขึ้นไป

4. ท่านสูบบุหรี่ในช่วงเวลาใดบ่อยที่สุด

() ตื่นนอน () ขณะเข้าห้องน้ำ () หลังออกกำลังกาย

() ระหว่างการทำงาน () หลังรับประทานอาหาร () เวลาว่าง

5. ท่านสูบบุหรี่เพราะเหตุใด

() สูบบุหรี่เพราะเห็นบุคคลในครอบครัวสูบจึงทำตาม () สูบบุหรี่ตามเพื่อน

() สูบบุหรี่เพราะอยากลอง () สูบบุหรี่เพราะเกิดความเครียด จึงหาทางระบาย

() สูบบุหรี่เพราะทำให้รู้สึกร่างกายมีแรง

6. ท่านซื้อบุหรี่โดยช่องทางใดมากที่สุด

() ห้องเพื่อนในหอ () ร้านค้าหลังมอ () ซื้อมาจากที่บ้าน

() อื่นๆ โปรดระบุ.....

7. ท่านตัดสินใจเริ่มสูบบุหรี่ด้วยสาเหตุใด

() ตัดสินใจสูบเพราะเห็นบุคคลในครอบครัวสูบจึงทำตาม

() ตัดสินใจสูบเพราะทำตามเพื่อนในกลุ่ม

() ตัดสินใจสูบเพราะอยากลอง

() ตัดสินใจสูบเพราะเกิดความเครียด จึงหาทางระบาย

() ตัดสินใจสูบเพราะทำให้รู้สึกร่างกายมีแรง

() อื่นๆ โปรดระบุ.....

8. ท่านตัดสินใจเลือกสูบบุหรี่ยี่ห้อใดมากที่สุด

() LM () Marlboro () กรองทิพย์

() สายฝน () กาแรม () อื่นๆ โปรดระบุ

9. ท่านใช้เงินจำนวนเท่าใดในสัปดาห์ต่อครั้ง

() 10 - 30 บาท () 31 - 60 บาท () 61 - 100 บาท () 100 บาทขึ้นไป

10. ท่านสัปดาห์ประมาณกี่มวนต่อวัน

() 1 - 5 มวน () 6 - 10 มวน () 11 - 15 มวน () 16 - 20 มวน () มากกว่า 1 ซอง

ตอนที่ 3 ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจสูบบุหรี่

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามในข้อต่อไปนี้ตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน โดยมีความคิดเห็น 5 ระดับ เรียงจากมากไปหาน้อย ดังนี้

5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง 4 หมายถึง เห็นด้วยมาก
3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง 2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย
1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด/ไม่เห็นด้วย

ลักษณะของสินค้าและบริการที่ต้องการ หรือคาดว่าจะได้รับ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
ปัจจัยทางการตลาดสำหรับผลิตภัณฑ์					
- ด้านผลิตภัณฑ์ (Product)					
1.ซองบุหรี่มีลักษณะดึงดูดและน่าสนใจ					
2.บุหรี่มีหลากหลายรสชาติ					
3.บุหรี่มีมากมายหลายยี่ห้อ					
- ด้านราคา (Price)					
4.บุหรี่มีมากมายหลายราคาให้เลือกซื้อ					
5.ราคาบุหรี่ต่อซองมีราคาไม่แพงมาก					
6.มีการแบ่งขายบุหรี่ในราคาที่ซื้อได้					
7.การเปลี่ยนแปลงราคามีผลต่อการตัดสินใจซื้อ					
8.บุหรี่ที่มีราคาสูงจะมีคุณภาพและรสชาติดีกว่า					
- ด้านการจัดจำหน่าย (Place)					
9.บุหรี่หาซื้อได้ง่าย					
10.มีการใช้ป้ายโฆษณาการขายบุหรี่					

ลักษณะของสินค้าและบริการที่ต้องการ หรือคาดว่าจะได้รับ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
11.ที่วางขายบุหรีมีลักษณะเด่นเห็นได้ง่าย					
12.บุหรีเป็นยาเสพติดที่ไม่ผิดกฎหมาย					
- ด้ารการส่งเริ่มการตลาด (Promotion)					
13.การซื้อบุหรีจากที่ขายส่งมีราคาที่ถูกว่า					
14.มีการแสดงข้อความของตราหือบุหรีชัดเจน					
15.มีป้ายแสดงว่ามีการจำหน่ายบุหรีที่ชัดเจน					
- ด้านพฤติกรรม (Behavior)					
16.การสูบบุหรีเลียนแบบมาจากบุคคลในครอบครัว					
17.เริ่มตามกลุ่มเพื่อน					
18.เริ่มตามบุคคลที่มีชื่อเสียงที่ชื่นชอบ					
19.สูบบุหรีทำให้มีเพื่อนมากขึ้น					
20.การสูบบุหรีทำให้รู้สึกมีแรง					
21.การสูบบุหรีทำให้หายเครียด					
22.การสูบบุหรีทำให้มีสมาธิอ่านหนังสือ					
23.สูบบุหรีเมื่อเวลาไม่มีอะไรทำหรือเวลารอคอยอะไร					
24.การสูบบุหรีทำให้รู้สึกผ่อนคลาย					
25.การสูบบุหรีทำให้ไม่เหนื่อยง่าย					

ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ – สกุล นาย อนุรักษ์ ชยวิวัฒนาวงศ์
 ที่อยู่ 5/390 หมู่บ้านวารามย์ 81 ซอยบางบอน 5 ถนนเอกชัย ตำบลบางบอน
 อำเภอบางบอน จังหวัด กรุงเทพฯ 10150

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2549 สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียนสาธิต
 มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร(ฝ่ายมัธยม)

พ.ศ. 2553 ศึกษาต่อระดับปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป คณะ
 วิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร



ผลงานวิจัยนักศึกษา ระดับปริญญาตรี