

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษา เรื่องปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ของนักศึกษาชาย
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาการสูบบุหรี่ของ
นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตอำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่
เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตอำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส
ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตอำเภอ
เมือง จังหวัดนราธิวาส โดยอาศัยรูปแบบการวิจัยเชิงบรรยาย (Discriptive research) แบบศึกษา ณ
จุดเวลา (Cross - sactional study) ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล จากกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาชาย
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส จำนวน 280 คน นำเสนอผลการศึกษา เป็น 3
ส่วน ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล
2. ข้อมูลความเชื่อด้านสุขภาพ ที่มีผลต่อการสูบบุหรี่
 - 2.1 การรับรู้โอกาสเสี่ยง
 - 2.2 การรับรู้ความรุนแรง
 - 2.3 การรับรู้ประโยชน์
 - 2.4 การรับรู้อุปสรรค
 - 2.5 ระดับคะแนนปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ
 - 2.6 ระดับคะแนนปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพกับการสูบบุหรี่
 - 2.7 ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่
3. ข้อมูลการสูบบุหรี่

ข้อมูลส่วนบุคคล

จากการศึกษานักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพที่เป็นตัวอย่าง จำนวน 280 คนส่วน
ใหญ่ อายุระหว่าง 17 - 18 ปี ร้อยละ 48.0 โดยมีอายุเฉลี่ย เท่ากับ 17.2 และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
เท่ากับ 1.31 เป็นนักศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 ร้อยละ 40.7 นักศึกษาประกาศนียบัตร
วิชาชีพ ชั้นปีที่ 2 ร้อยละ 28.2 นักศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ร้อยละ 31.1 ส่วนมากนับ
ถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 66.4 รองลงมานับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 33.6 รายได้อันดับ 1 มาจาก

บิดา/ มารดา ร้อยละ 93.2 โดยมีรายได้ต่อเดือนสูงสุดระหว่าง 1,001 - 3,000 บาท ร้อยละ 85.2
 รองลงมา มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 1,000 บาท ร้อยละ 8.5 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด 500 บาท สูงสุด 10,000 บาท
 รายได้อันดับ 2 มาจากทำงานนอกเวลา ร้อยละ 13.2 โดยมีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 1,000 บาท ร้อยละ
 54.1 รองลงมา มีรายได้ต่อเดือนระหว่าง 1,001 - 3,000 บาท ร้อยละ 43.2 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด 150 บาท
 สูงสุด 4,500 บาท รายได้อันดับ 3 มาจาก มาจากกองทุนการศึกษา ร้อยละ 2.5 โดยมีรายได้ต่อเดือน
 สูงสุดระหว่าง 1,000 - 1,500 บาท ร้อยละ 42.9 รองลงมา มีรายได้ต่อเดือนมากกว่า 1,501 บาท
 ร้อยละ 57.1 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด 1,250 บาท สูงสุด 2,500 บาท เมื่อรวมรายได้ทั้งหมดต่อเดือน พบว่า
 รายได้ต่อเดือนสูงสุดระหว่าง 1,500 - 3,500 บาท ร้อยละ 55.0 รองลงมา รายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 1,500
 บาท ร้อยละ 39.6 รายได้ต่อเดือนมากกว่า 3,501 บาท ร้อยละ 5.4 ค่าเฉลี่ยต่ำสุด 250 บาท สูงสุด
 10,000 บาท ตามลำดับ อาชีพของบิดาส่วนใหญ่ คือ รับจ้าง ร้อยละ 54.3 รองลงมา คือ รับราชการ/
 พนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 19.3 อาชีพค้าขาย ร้อยละ 14.6 เกษตรกรรม ร้อยละ 11.8 ตามลำดับ
 อาชีพของมารดาส่วนใหญ่ คือ รับจ้าง ร้อยละ 45.7 รองลงมา คือ อาชีพค้าขาย ร้อยละ 20.7
 เกษตรกรรม ร้อยละ 13.6 อื่น ๆ (แม่บ้าน) ร้อยละ 10.7 และรับราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 ร้อยละ 9.3 ตามลำดับ ที่พักอาศัย ส่วนใหญ่พักบ้านตัวเอง ร้อยละ 83.4 บ้านญาติ ร้อยละ 8.6 และ
 หอพักเอกชน ร้อยละ 7.1 และ ตามลำดับ คนในครอบครัวส่วนใหญ่มีคนสูบบุหรี่ ร้อยละ 67.5
 พบว่า สูบบุหรี่มากเป็นอันดับ 1 คือ บิดา ร้อยละ 48.7 สูบเป็น อันดับ 2 คือ พี่ชาย ร้อยละ 38.1
 อันดับ 3 คือ บุคคลอื่น (อา) ร้อยละ 4.8 อันดับ 4 คือ มารดา ร้อยละ 3.2 และอันดับ 5 คือ พี่สาวและ
 น้องชายสูบบุหรี่ ร้อยละ 2.6 ตามลำดับ ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละ ของนักศึกษาจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
รวม	280	100.0
อายุ (ปี)		
15 - 16	93	33.2
17 - 18	137	48.0
19 ขึ้นไป	50	17.9
ชั้นปีที่การศึกษา		
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 1	114	40.7
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 2	79	28.2
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3	87	31.1
นับถือศาสนา		
อิสลาม	186	66.4
พุทธ	94	33.6
รายได้ของนักศึกษาต่อเดือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
1. รายได้จากการทำงานนอกเวลา	37	13.2
รายได้ (บาท)		
< 1,000	20	54.1
1,001 - 3,000	16	43.2
3,001 - 5,000	1	2.7
ค่าเฉลี่ย = 1,440 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 936.48 ค่าต่ำสุด = 150 ค่าสูงสุด = 4,500		
2. รายได้จากบิดา มารดา	236	93.2
รายได้ (บาท)		
< 1,000	20	8.5
1,001 - 3,000	201	85.1
≥ 3,001	15	6.4
ค่าเฉลี่ย = 1,967.97 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 966.01 ค่าต่ำสุด = 500 ค่าสูงสุด = 10,000		

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
3. รายได้จากกองทุนการศึกษา	7	2.5
รายได้ (บาท)		
1,000 - 1,500	3	42.9
1,501 - 2,000	2	28.6
2,001 - 2,500	2	28.6
ค่าเฉลี่ย 1,854.17 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 537.87 ค่าต่ำสุด = 1,250 ค่าสูงสุด = 2,500		
4. รายได้รวม		
รายได้ (บาท)		
<1,500	111	39.6
1,500 - 3,500	154	55.0
≥3,501	15	5.4
ค่าเฉลี่ย = 2,069.04 บาท ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 1014.66 ค่าต่ำสุด = 250 ค่าสูงสุด = 10,000		
อาชีพของบิดา		
รับจ้าง	152	54.3
ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	54	19.3
เกษตรกรรวม	33	11.8
ค้าขาย	41	14.6
อาชีพของมารดา		
รับจ้าง	128	45.7
ข้าราชการ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	26	9.3
เกษตรกรรวม	38	13.6
ค้าขาย	58	20.7
อื่น ๆ (แม่บ้าน)	30	10.7

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะของการพักอาศัยในปัจจุบันของนักศึกษา		
บ้านตัวเอง	236	84.3
บ้านญาติ	24	8.6
หอพักเอกชน	20	7.1
ในครอบครัวของนักศึกษามีบุคคลใดสูบบุหรี่หรือไม่		
ไม่มี	91	32.5
มี	189	67.5
บิดา	92	48.7
มารดา	6	3.2
พี่ชาย	72	38.1
พี่สาว	5	2.6
น้องชาย	5	2.6
บุคคลอื่น (อา)	9	4.8

ความเชื่อด้านสุขภาพ

การรับรู้ในโอกาสเสี่ยง จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส มีการรับรู้ในโอกาสเสี่ยง ที่เห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่ง รวมกันมากกว่า ร้อยละ 70 เห็นด้วยว่า การสูบบุหรี่มีโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ การสูบบุหรี่บ้างเป็นบางโอกาสเสี่ยงต่อการติดบุหรี่ การสูบบุหรี่มีโอกาสเป็นโรคถุงลมโป่งพองมากกว่าคนที่ไม่สูบบุหรี่ การอยู่ใกล้ผู้สูบบุหรี่จะมีโอกาสเกิดโรคมะเร็งได้ เช่นเดียวกับผู้สูบบุหรี่ ดังตาราง ที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามการรับรู้ในโอกาสเสี่ยง

การรับรู้โอกาสเสี่ยง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
1. การอยู่ใกล้ผู้สูบบุหรี่จะมีโอกาสเกิดโรคมะเร็งได้ เช่นเดียวกับผู้ที่สูบบุหรี่	37.9 (106)	52.1 (146)	7.9 (22)	1.4 (4)	0.7 (2)
2. การสูบบุหรี่มีโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ	21.1 (59)	52.5 (147)	25.0 (70)	1.1 (3)	0.4 (1)
3. การสูบบุหรี่มีโอกาสเป็นโรคถุงลมโป่งพองมากกว่าคนที่ไม่สูบ	33.2 (93)	48.9 (137)	15.4 (43)	2.1 (6)	0.4 (1)
4. การสูบบุหรี่มีโอกาสเกิดโรคแผลในกระเพาะอาหารมากกว่าคนปกติ	23.6 (66)	42.5 (119)	28.9 (81)	4.6 (13)	0.4 (1)
5. การอยู่ในบ้านกับคนที่สูบบุหรี่เป็นประจำ จะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต	23.2 (65)	42.9 (120)	25.0 (70)	7.1 (20)	1.8 (5)
6. การสูบบุหรี่และออกกําลังกายเป็นประจำไม่เสี่ยงต่อการเกิดโรคจากบุหรี่	1.1 (3)	10.7 (30)	35.7 (100)	35.7 (100)	16.8 (47)
7. การสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยไม่เสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่	5.4 (15)	16.1 (45)	22.9 (64)	36.8 (103)	18.9 (53)
8. การสูบบุหรี่บ้างเป็นบางโอกาสเสี่ยงต่อการติดบุหรี่	28.9 (81)	45.7 (128)	19.6 (55)	5.4 (15)	0.4 (1)
9. การสูบบุหรี่จะทำให้มีโอกาสเกิดโรคสมองเสื่อม	22.5 (63)	45.0 (126)	26.4 (74)	5.4 (15)	0.7 (2)
10. การสูบบุหรี่วันละ ไม่เกิน 1 ซอง ไม่เสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งปอด	10.4 (29)	17.1 (45)	25.0 (70)	24.3 (68)	23.2 (65)

การรับรู้ถึงความรุนแรง จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา มีการรับรู้ถึงความรุนแรง ที่เห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่งรวมกัน
มากกว่า ร้อยละ 70 เห็นด้วยว่า การสูบบุหรี่จะมีโอกาสเสียชีวิตเร็วกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ การสูบบุหรี่
จะทำให้ผิวหนังเหี่ยวย่นแก่เร็วขึ้น การสูบบุหรี่ทำให้ปากเหม็นรุนแรงขึ้น การสูบบุหรี่จะทำให้อาการ
ของโรคหอบหืดรุนแรงขึ้น ดังตาราง ที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามการรับรู้ถึงความรุนแรง

การรับรู้ถึงความรุนแรง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
1. การสูบบุหรี่จะทำให้ผิวหนังเหี่ยวย่น ให้แก่เร็วขึ้น	27.9 (78)	48.6 (136)	20.4 (57)	1.8 (5)	1.4 (4)
2. การสูบบุหรี่จะมีโอกาสเสียชีวิต เร็วกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่	34.3 (96)	37.9 (106)	24.3 (68)	2.9 (8)	0.7 (2)
3. การสูบบุหรี่จะทำให้อาการของ โรคหอบหืดรุนแรงขึ้น	33.2 (93)	48.6 (136)	16.4 (46)	1.4 (4)	0.4 (11)
4. การสูบบุหรี่ทำให้เสียชีวิตจาก โรคหัวใจและหลอดเลือดมากขึ้น	25.7 (72)	43.9 (123)	27.5 (77)	27.5 (6)	0.7 (2)
5. การสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัวอยู่ แล้วเท่านั้น	4.6 (13)	17.1 (48)	29.6 (83)	29.6 (83)	18.9 (53)
6. การสูบบุหรี่ทำให้สมองเสื่อมเร็ว ขึ้น	22.9 (64)	45.4 (127)	27.5 (77)	2.9 (8)	1.4 (4)
7. การสูบบุหรี่ช่วยลดความรุนแรง จากปัญหาด้านสุขภาพจิต	7.1 (20)	28.2 (29)	28.2 (79)	36.1 (101)	18.2 (51)
8. การสูบบุหรี่ทำให้ปากเหม็น รุนแรงขึ้น	26.1 (73)	51.4 (144)	17.9 (50)	3.9 (11)	0.7 (2)

ตารางที่ 5 (ต่อ)

การรับรู้ถึงความรุนแรง	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
9. การสูญบ่หรือช่วยลดความรุนแรง จากอาการปวดศีรษะ	7.5 (21)	13.2 (37)	32.9 (92)	29.3 (82)	17.1 (48)
10. การอยู่ใกล้ผู้ที่สูญบ่หรือจะมี โอกาสเสียชีวิตมากขึ้น	25.7 (72)	35.0 (98)	32.1 (90)	5.7 (16)	1.4 (4)

การรับรู้ถึงประโยชน์ จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส มีการรับรู้ถึงประโยชน์ ที่เห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่งรวมกัน
มากกว่า ร้อยละ 70 เห็นด้วยว่า การสูญบ่หรือจะทำให้ประเทศชาติขาดบุคลากรที่มีคุณภาพ การสูญ
บ่หรือทำให้มีโอกาสติดยาเสพติดประเภทอื่นมากขึ้น การสูญบ่หรือในที่สาธารณะแสดงถึงความเป็นผู้
ไม่รับผิดชอบต่อสังคม ดังตาราง ที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามการรับรู้ถึงประโยชน์

การรับรู้ถึงประโยชน์	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
1. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ แสดงถึงความเป็นผู้ไม่รับผิดชอบต่อสังคม	38.9 (109)	43.9 (123)	13.6 (38)	2.1 (6)	1.4 (4)
2. การสูบบุหรี่แสดงถึงความเป็นผู้ใหญ่	10.4 (29)	20.7 (58)	27.1 (76)	28.9 (81)	12.9 (36)
3. การสูบบุหรี่จะทำให้มีโอกาสดีขึ้นต่อการเป็นโรคหัวใจ	15.4 (71)	45.4 (127)	25.7 (72)	3.2 (9)	0.4 (1)
4. การสูบบุหรี่ช่วยลดความเครียดได้	3.9 (11)	14.3 (40)	33.9 (95)	33.9 (91)	15.4 (43)
5. การสูบบุหรี่ ช่วยลดปัญหาสุขภาพ	10.7 (30)	17.5 (49)	28.6 (80)	30.0 (84)	13.2 (37)
6. การสูบบุหรี่ทำให้ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคถุงลมโป่งพองได้	25.4 (71)	35.0 (98)	23.9 (67)	9.6 (27)	6.1 (17)
7. การสูบบุหรี่ ทำให้มีโอกาสดิตยาเสพติดประเภทอื่นมากขึ้น	28.9 (81)	43.6 (122)	23.2 (65)	2.5 (7)	1.8 (5)
8. การสูบบุหรี่จะทำให้มีเพื่อนมาก/และได้รับการยอมรับจากสังคม	5.4 (15)	13.2 (37)	32.1 (90)	32.1 (90)	17.1 (48)
9. การสูบบุหรี่ จะทำให้ประเทศชาติขาดบุคลากรที่มีคุณภาพ	24.6 (69)	47.1 (132)	20.4 (57)	5.7 (16)	2.1 (6)
10. การสูบบุหรี่ช่วยให้อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข	12.5 (35)	15.0 (42)	30.0 (84)	23.2 (65)	19.3 (54)

การรับรู้ถึงอุปสรรค จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา มีการรับรู้ถึงอุปสรรค ที่เห็นด้วยและเห็นด้วยอย่างยิ่งรวมกัน มากกว่าร้อยละ 70 เห็นด้วยว่า โรงเรียนเป็นเขตปลอดภัยจึงทำให้นักเรียนสูบบุหรี่ไม่ได้ การสูบบุหรี่ถือเป็นการไม่รับผิดชอบต่อชีวิตของตนเองและผู้อื่น การสูบบุหรี่ทำให้เสียภาพลักษณ์ของการเป็นนักศึกษา การสูบบุหรี่เมื่อคิดแล้วจะเลิกยาก การสูบบุหรี่ทำให้สิ้นเปลืองเงินโดยใช่เหตุ การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่ผู้อื่น ดังตาราง ที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามการรับรู้ถึงอุปสรรค

การรับรู้ถึงอุปสรรค	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
1. การสูบบุหรี่ถือเป็นการไม่รับผิดชอบต่อชีวิตของตนเอง และผู้อื่น	34.6 (97)	39.3 (111)	19.3 (54)	3.9 (11)	2.5 (7)
2. การสูบบุหรี่เป็นการผิดหลักศาสนา	16.4 (46)	39.3 (110)	33.6 (94)	7.9 (22)	2.9 (8)
3. การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่ผู้อื่น	29.6 (83)	51.8 (145)	15.0 (42)	2.5 (7)	1.1 (3)
4. การสูบบุหรี่ทำให้เข้าสังคมกับกลุ่มเพื่อนลำบาก	22.1 (62)	32.9 (92)	34.6 (97)	8.2 (23)	2.1 (6)
5. การสูบบุหรี่ทำให้สิ้นเปลืองเงินโดยใช่เหตุ	28.6 (80)	48.9 (137)	16.4 (46)	16.4 (15)	0.7 (2)
6. การสูบบุหรี่ทำให้เสียภาพลักษณ์ของการเป็นนักศึกษา	26.4 (74)	48.2 (135)	19.6 (55)	4.6 (13)	1.1 (3)
7. นักเรียนที่อายุต่ำกว่า 18 ปี ซื้อมัหรืถือว่ามีผิดกฎหมาย	30.7 (86)	36.4 (102)	27.5 (77)	5.0 (14)	0.4 (1)
8. การสูบบุหรี่ทำให้พ่อแม่ไม่ยอมรับ	22.5 (63)	42.9 (120)	28.2 (79)	5.4 (15)	1.1 (3)

ตารางที่ 7 (ต่อ)

การรับรู้ถึงอุปสรรค	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)	ร้อยละ (จำนวน)
9. การสูบบุหรี่ เมื่อคิดแล้วจะเลิกยาก	30.0 (84)	46.1 (129)	21.8 (61)	1.8 (5)	0.4 (1)
10 โรงเรียนเป็นเขตปลอดบุหรี่จึงทำให้นักเรียนสูบบุหรี่ไม่ได้	30.4 (85)	41.4 (116)	23.6 (66)	1.8 (5)	2.9 (8)

ระดับคะแนนปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ จากการศึกษา พบว่าส่วนใหญ่ นักศึกษาชาย ประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา มีระดับปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ในโอกาสเสี่ยง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 96.6 รองลงมาในระดับมาก ร้อยละ 0.4 ค่าเฉลี่ย = 14.6 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 3.76 ค่าต่ำสุด = 2 ค่าสูงสุด = 32 มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงความรุนแรง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 97.1 รองลงมาในระดับปานกลาง ร้อยละ 2.5 และระดับต่ำ ร้อยละ 0.4 ค่าเฉลี่ย = 15.71 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.67 ค่าต่ำสุด = 0

ค่าสูงสุด = 32 มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 98.2 รองลงมาในระดับปานกลาง ร้อยละ 1.8 ค่าเฉลี่ย = 16.82 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.42 ค่าต่ำสุด = 0 ค่าสูงสุด = 26 และมีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงอุปสรรค สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 98.2 รองลงมาในระดับปานกลาง ร้อยละ 1.8 ค่าเฉลี่ย = 11.06 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 5.13 ค่าต่ำสุด = 0 ค่าสูงสุด = 26 ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามระดับคะแนนของปัจจัยความเชื่อด้าน
สุขภาพ

ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1. การรับรู้ในโอกาสเสี่ยง		
ระดับมาก(มากกว่า 32 คะแนน)	1	0.4
ระดับปานกลาง(24 - 31 คะแนน)	-	-
ระดับน้อย (ต่ำกว่า - 23 คะแนน)	279	99.6
ค่าเฉลี่ย = 14.60 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 3.76 ค่าต่ำสุด = 2 ค่าสูงสุด = 32		
2. การรับรู้ถึงความรุนแรง		
ระดับมาก (มากกว่า 32 คะแนน)	1	0.4
ระดับปานกลาง (24 - 31 คะแนน)	7	2.5
ระดับน้อย (ต่ำกว่า - 23 คะแนน)	272	97.1
ค่าเฉลี่ย = 15.71 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.67 ค่าต่ำสุด = 0 ค่าสูงสุด = 32		
3. การรับรู้ถึงประโยชน์		
ระดับมาก (มากกว่า 32 คะแนน)	-	-
ระดับปานกลาง(24 - 31 คะแนน)	5	1.8
ระดับน้อย (ต่ำกว่า - 23 คะแนน)	275	98.2
ค่าเฉลี่ย = 16.82 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.42 ค่าต่ำสุด = 0 ค่าสูงสุด = 26		
4. การรับรู้ถึงอุปสรรค		
ระดับมาก (มากกว่า 32 คะแนน)	-	-
ระดับปานกลาง (24 - 31 คะแนน)	5	1.8
ระดับน้อย (ต่ำกว่า - 23 คะแนน)	275	98.2
ค่าเฉลี่ย = 11.06 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 5.13 ค่าต่ำสุด = 0 ค่าสูงสุด = 26		

ระดับคะแนนปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพกับการสูบบุหรี่ จากการศึกษา พบว่าส่วนใหญ่ นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มไม่สูบบุหรี่ มีระดับคะแนนความเชื่อด้านการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 68.1 รองลงมา ระดับมาก ร้อยละ 0.4 ส่วนกลุ่มที่สูบบุหรี่ มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงโอกาสเสี่ยง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 31.9 กลุ่มไม่สูบบุหรี่ มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงความรุนแรง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 68.0 รองลงมา ระดับปานกลางร้อยละ 2.6 และระดับน้อย ร้อยละ 0.4 กลุ่มสูบบุหรี่ มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงความรุนแรง สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 97.8 รองลงมา ระดับปานกลาง ร้อยละ 28.6 กลุ่มไม่สูบบุหรี่ มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 98.4 รองลงมา ระดับปานกลาง ร้อยละ 1.6 กลุ่มสูบบุหรี่ มีความเชื่อด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 97.8 รองลงมา ระดับปานกลาง ร้อยละ 2.2 กลุ่มไม่สูบบุหรี่ มีความเชื่อการรับรู้ถึงอุปสรรค สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 97.9 รองลงมาอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 2.1 กลุ่มสูบบุหรี่ มีความเชื่อการรับรู้ถึงอุปสรรค สูงสุดอยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 98.9 รองลงมา อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 1.1 ดังในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของนักศึกษาจำแนกตามปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ
กับการสูบบุหรี่

ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพ	การสูบบุหรี่		ไม่สูบบุหรี่		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การรับรู้ในโอกาสเสี่ยง						
ระดับน้อย	89	31.9	190	68.1	279	99.6
ระดับปานกลาง	-	-	-	-	-	-
ระดับมาก	-	-	1	0.4	1	0.4
การรับรู้ถึงความรุนแรง						
ระดับน้อย	87	32.0	185	68.0	272	97.1
ระดับปานกลาง	2	2.2	5	71.4	7	2.5
ระดับมาก	-	-	1	0.4	1	0.4
การรับรู้ถึงประโยชน์						
ระดับน้อย	87	31.6	188	68.4	275	98.2
ระดับปานกลาง	2	40.0	3	60.0	5	1.8
ระดับมาก	-	-	-	-	-	-
การรับรู้ถึงอุปสรรค						
ระดับน้อย	88	32.0	187	68.0	275	98.2
ระดับปานกลาง	1	20.0	4	80.0	5	1.8
ระดับมาก	-	-	-	-	-	-

ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง ในการทำนายนการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย ประศาสน์บัณฑิตวิธีพ อำเภอมือง จังหวัดนราธิวาส เมื่อควบคุมอิทธิพล ของปัจจัยในแต่ละด้าน (Adjusted odd ratio) ให้งคงที่แล้่ว พบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้น้อยจะมี โอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่มากกว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.9 - 1.1 เท่า ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การรับรู้ด้าน โอกาสเสี่ยง	.052	.032	2.670	.102	1.054	.990	1.122
ค่าคงที่	.118	.411	.082	.774	1.125		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ความรุนแรงในการทำนายการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส เมื่อควบคุมอิทธิพล ของปัจจัยในแต่ละด้าน (Adjusted odd ratio) ให้คงที่แล้ว พบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้บ่อยจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.9 - 1.1 เท่า ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ความรุนแรง

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การรับรู้ด้านความรุนแรง	.046	.025	3.229	.072	1.047	.996	1.100
ค่าคงที่	.223	.322	.478	.489	1.250		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ถึงประโยชน์ในการทำนายการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส เมื่อควบคุมอิทธิพล ของปัจจัยในแต่ละด้าน (Adjusted odd ratio) ให้คงที่แล้ว พบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้บ่อยจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.9 - 1.1 เท่า ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ถึงประโยชน์

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การรับรู้ด้านประโยชน์	.022	.026	.719	.396	1.022	.971	1.076
ค่าคงที่	.435	.406	1.143	.285	1.544		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ถึงอุปสรรคในการทำนายการสูบบุหรี่ ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เมื่อควบคุมอิทธิพล ของปัจจัยในแต่ละด้าน (Adjusted odd ratio) ให้คงที่แล้ว พบว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้น้อยจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.9 - 1.1 เท่า ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ด้านการรับรู้ถึงอุปสรรค

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การรับรู้ด้านอุปสรรค	.045	.026	3.083	.079	1.046	.955	1.100
ค่าคงที่	.275	.302	.827	.363	1.316		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงรายชื่อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ทำนายการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา พบว่านักศึกษามีระดับการรับรู้ว่าการสูบบุหรี่และออกกำลังกายเป็นประจำไม่เสี่ยงต่อการเกิดโรคที่เกิดจากบุหรี่น้อย จะมีโอกาสที่จะเป็นผู้สูบบุหรี่มากกว่า นักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.5 - 1.0 เท่าที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงรายข้อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การสูบบุหรี่และ ออกกำลังกาย เป็นประจำไม่ เสี่ยงต่อการเกิด โรคที่เกิดจากบุหรี่	-.287	.157	3.333	.068	.751	.552	1.021
ค่าคงที่	.489	.533	.842	.359	1.631		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ความรุนแรงรายข้อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ทำนายการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา พบว่านักศึกษามีระดับการรับรู้ว่าการสูบบุหรี่ช่วยลดอาการรุนแรงจากการปวดศีรษะน้อย จะมีโอกาสที่จะเป็น ผู้สูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้มากกว่า 0.5 - 1.8 เท่า ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ความรุนแรงรายข้อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การสูบบุหรี่ช่วยลด อาการรุนแรงจาก การปวดศีรษะ	-.276	.155	3.194	.074	.759	.560	1.854
ค่าคงที่	.249	.533	.328	.773	.379		

จากการศึกษา ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ถึงประโยชน์รายข้อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ ทำนายการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา พบว่านักศึกษามีระดับการรับรู้ว่าการสูบบุหรี่เป็นการผิดหลักศาสนา การสูบบุหรี่ทำให้เสียภาพลักษณ์ของการเป็นนักศึกษามาก จะมีโอกาสที่จะเป็น ผู้ไม่สูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาที่มีการรับรู้ต่ำกว่า 1.0 - 1.9 และ 0.9 - 2.1 เท่า ตามลำดับ ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 ผลวิเคราะห์ปัจจัยความเชื่อด้านสุขภาพด้านการรับรู้ถึงประโยชน์รายข้อที่มีผลต่อการสูบบุหรี่

ตัวแปร	B	S.E.	Wald	P	Exp(B)	95%C.I.EXP(B)	
						Lower	Upper
การสูบบุหรี่เป็นการผิดหลักศาสนา	.351	.168	4.371	.037	1.421	1.022	1.974
การสูบบุหรี่ทำให้เสียภาพลักษณ์ของการเป็นนักศึกษา	.381	.197	3.753	.053	1.464	.996	2.154
ค่าคงที่	.287	.324	.787	.375	1.333		

การสูบบุหรี่

จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาชายประกาศนียบัตรวิชาชีพ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ส่วนใหญ่ ไม่เคยสูบบุหรี่เลย ร้อยละ 68.2 เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 31.8 สำหรับการเคยสูบบุหรี่แต่ปัจจุบันเลิกแล้ว คิดเป็นร้อยละ 33.6 สูบบ้างเป็นบางครั้งถ้ามีโอกาส ร้อยละ 25.0 เคยสูบและปัจจุบันยังคงสูบอยู่ ร้อยละ 9.6 ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละ ของนักศึกษาจำแนกตามการสอบบุหรี

ข้อมูลการสอบบุหรี	จำนวน	ร้อยละ
รวม	280	100.0
ปัจจุบันนักศึกษาสอบบุหรี		
ไม่เคยสอบเลย	89	31.8
เคยสอบบุหรี	191	68.2
นักศึกษาเคยสอบบุหรีหรือไม่		
เคยสอบแต่ปัจจุบันปัจจุบันเลิกแล้ว	94	33.6
สอบบ้างเป็นบางครั้งถ้ามีโอกาส	70	25.0
เคยสอบและปัจจุบันยังคงสอบอยู่	27	9.6