

ปัจจัยครอบครัวที่มีอิทธิพลต่อการเสพยาบ้าของวัยรุ่นในเขตภาคตะวันออก

สก็อตตา เดชาภูช

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว¹
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
ฤดูการพัฒนา 2548
ISBN 974-9741-88-9
สิ่งสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ ถลิตา เดชาวนิช ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลัก
สูตรพยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาระบบทรร育 ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

.....
..... ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ณีรัตน์ ภาคชูป)

.....
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วรรษี เดียวอิศเรศ)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนี สารเดรัญ)

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

.....
..... ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ณีรัตน์ ภาคชูป)

.....
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. วรรษี เดียวอิศเรศ)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รัชนี สารเดรัญ)

.....
..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ฤทธาภรณ์ รัตนสัจธรรม)

.....
..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุษณ์ วิเศษสุวรรณ)

บัณฑิตวิทยาลัยอนุมติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาระบบทรร育 ของมหาวิทยาลัยบูรพา

.....
..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. บุรพทุม ม่วงมี)

วันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๗

ประกาศคุณปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จด้วยดีเนื่องจากได้รับความกรุณาจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มนีรัตน์ ภาคสูง ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.วรรณี เดียวอิศเรศ กรรมการที่ปรึกษา และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนี สารเสริฐ กรรมการที่ปรึกษา ที่กรุณายืกให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางที่ถูกต้องด้วยความประถุนดีอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วน และเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ ศาสตราจารย์แพทเทิลหญิงอุมาพร ครังค屯บัติ ที่ได้กรุณางอนุญาตให้นำแบบประเมินการทำหน้าที่ครอบครัวทางกรณีมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนทรารัดี เชียรพิเชฐ ดร.วชราภรณ์ อภิวัชรรงค์ และนายแพทเทิลสามภาพ สาระกุล ที่กรุณารับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ และขอขอบพระคุณ ดร.สมหมาย คงนาน และอาจารย์ศพล เหลืองโถมนภา ที่กรุณายืกให้ความช่วยเหลือให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสถิติในการวิจัยเป็นอย่างดียิ่ง

ขอขอบพระคุณ อธิบดีกรมคุณประพฤติที่กรุณางอนุญาตให้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล กับกลุ่มตัวอย่าง ตลอดจนเข้าหน้าที่สำนักงานคุณประพฤติจังหวัดที่ให้ความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ รวมทั้งวัยรุ่นที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม อย่างดีเยี่ยมทุก ๆ ท่าน

ขอขอบพระคุณ ดร.เบญจวรรณ ทิมสุวรรณ อาจารย์สาวนร พร้อมเพริ่ง ดร.มัณฑนา เหมชะญาติ อาจารย์เชษฐา แก้วพรน อาจารย์อรัญญา จิวัลักษณ์ ดร.วัฒนา บันเทิงสุข อาจารย์ชวนชน พืชพันธุ์ไพศาล อาจารย์รัชชนก ติพธิเวช อาจารย์โสภาค ลีศิริวัฒนกุล อาจารย์จิตติยา สมบัติบูรณ์ อาจารย์ปั้นนเรศ กасอุดม อาจารย์รัตติ อร่ามศิลป์ คณารย์ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้าเจ้าทบูรี ที่เคยห่วงใย สนับสนุน ให้กำลังใจ และให้ความช่วยเหลือ ชี้นำให้การทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี

ผลิตา เดชาวดี

42910035: สาขาวิชา: การพยาบาลครอบครัว; พย.ม. (การพยาบาลครอบครัว)

คำสำคัญ: ปัจจัยครอบครัว/ รูปแบบครอบครัว/ การทำหน้าที่ครอบครัว/ การเสพยาบ้าของวัยรุ่น

ลิตติा เดชาธุช: ปัจจัยครอบครัวที่มีอิทธิพลต่อการเสพยาบ้าของวัยรุ่นในเขตภาคตะวันออก (FAMILY FACTORS AFFECTING AMPHETAMINE ABUSE OF ADOLESCENTS IN THE EASTERN REGION OF THAILAND) อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์: นสีรัตน์ ภาครูป, ปช.ด., วารณี เดียวอิศราศ, Ph.D., รัชนี สารเตริง, D.N.Sc. 84 หน้า. ปี พ.ศ. 2548. ISBN 974-9741-88-9

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยครอบครัวที่มีอิทธิพลต่อการเสพยาบ้าของวัยรุ่น ซึ่งปัจจัยครอบครัวประกอบด้วย รูปแบบครอบครัวสี่รูปแบบ ได้แก่ ครอบครัวที่มีพ่อและแม่ครอบครัวที่อยู่กับญาติ ครอบครัวที่มีพ่อหรือแม่เพียงคนเดียว ครอบครัวที่มีพ่อหรือแม่เลี้ยง และการทำหน้าที่ครอบครัว กลุ่มตัวอย่างคือวัยรุ่นอายุ 15-19 ปี ที่เสพและไม่เสพยาบ้าในเขตภาคตะวันออกจำนวน 240 คน เลือกกลุ่มตัวอย่างที่เสพยาบ้าโดยวิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ และกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เสพยาบ้าโดยวิธีแบบโควต้าและแบบบังเอิญ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไป และแบบประเมินการทำหน้าที่ครอบครัวฯพัฒน์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การวิเคราะห์logistic regression analysis

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีรูปแบบครอบครัวที่มีห้องพ่อและแม่นากที่สุด (ร้อยละ 54) ครอบครัวมีการทำหน้าที่อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 2.99$ $SD = 0.36$) เมื่อพิจารณาตัวแปรต้น แต่ละตัวพบว่า รูปแบบครอบครัวที่มีพ่อหรือแม่เลี้ยง และการทำหน้าที่ครอบครัว มีความสัมพันธ์ กับการเสพยาบ้าของวัยรุ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$, $p < .01$ ตามลำดับ) ซึ่งสามารถทำนาย ได้ว่า วัยรุ่นที่อยู่ในครอบครัวที่มีพ่อหรือแม่เลี้ยงนิโโภกาสที่จะเสพยาบ้าเพิ่มขึ้น 2.56 เท่าเมื่อเทียบ กับวัยรุ่นที่อยู่ในครอบครัวที่มีห้องพ่อและแม่ และครอบครัวที่ทำหน้าที่ได้ดีจะทำให้วัยรุ่นเสพยาบ้าลดลง .938 เท่า จากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า รูปแบบครอบครัวเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดที่มีอิทธิพล ต่อการเสพยาบ้าของวัยรุ่นในเขตภาคตะวันออก

42910035: MAJOR: FAMILY NURSING; M.N.S. (FAMILY NURSING)

KEYWORDS: FAMILY FACTORS/ FAMILY FORMS/ FAMILY FUNCTION/
AMPHETAMINE ABUSE

LALITA DEACHAVOOT: FAMILY FACTORS AFFECTING AMPHETAMINE
ABUSE OF ADOLESCENTS IN THE EASTERN REGION OF THAILAND.

THESIS ADVISORS: MANERAT PHAKTOOP, Ph.D., WANNEE DEOISRES, Ph.D.,
RUCHANEE SUNSEARN, D.N.Sc. 84 P. 2005. ISBN 974-9741-88-9

The purpose of this research was to identify factors which affected amphetamine abuse in adolescents. The family factors was composed of family function and four types of family form: nuclear family, single-parent family, kin-network family and reconstituted family. The samples were 240 adolescents who were amphetamine abuse, derived by means of stratified-random sampling technique and non amphetamine abuse, selected by accidental-random and quota-random sampling technique, from adolescents who were 15 – 19 years old living in the Eastern Region of Thailand. The research instruments were a bio-data questionnaire, a family form questionnaire and Chulalongkorn Family Inventory. Descriptive statistics and logistic regression were employed to analyze the data.

The results of this research found that 54 percentage of the samples came from the nuclear family and the family function was rated at a medium level ($\bar{X} = 2.99$ $SD = 0.36$). On analyzing some particular factors, the study showed that the reconstituted family and the family function were significantly related to amphetamine abuse ($p < .05$ and $p < .01$ respectively). It predicted that adolescents coming from the reconstituted family had 2.56 times as probable to use amphetamine more than those coming from nuclear family. It also predicted that families having a high level of family function could decrease amphetamine abuse by .938 time. Conclusion, family form is the most important factor of amphetamine abuse in adolescents.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๔
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๕
สารบัญ.....	๖
สารบัญตาราง.....	๗
สารบัญภาพ.....	๘
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์.....	4
สมมติฐานการวิจัย.....	4
ขอบเขตการวิจัย.....	4
ตัวแปรที่ศึกษา.....	4
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	5
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	6
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
การแพทย์บำบัดของวัยรุ่น.....	8
แนวคิดเกี่ยวกับการแพทย์และการติดยาเสพติด.....	8
ความหมายของยาบำบัด.....	11
สถานการณ์การแพทย์บำบัดในวัยรุ่น.....	11
ผลกระทบของยาบำบัดต่อผู้เสพ.....	13
ปัจจัยที่มีผลต่อการแพทย์บำบัดของวัยรุ่น.....	14
แนวคิดเกี่ยวกับครอบครัว.....	17
ความหมายของครอบครัว.....	17
ระบบครอบครัว.....	18
รูปแบบครอบครัว.....	23
รูปแบบครอบครัวกับการแพทย์บำบัดของวัยรุ่น.....	24

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การทำหน้าที่ครอบครัว.....	26
การทำหน้าที่ครอบครัวตามแนวคิดของแม่คณาสเตอร์.....	28
การทำหน้าที่ครอบครัวตามแนวคิดทฤษฎีพัฒนาการครอบครัว.....	32
การทำหน้าที่ครอบครัวกับการแพทยานำของวัยรุ่น.....	33
3 วิธีการดำเนินการวิจัย.....	37
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	37
เครื่องมือในการวิจัย.....	39
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	41
การพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย.....	41
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	42
4 ผลการวิจัย.....	43
5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	53
สรุปผลการวิจัย.....	53
อภิปรายผล.....	55
ข้อเสนอแนะ.....	57
บรรณานุกรม.....	60
ภาคผนวก.....	69
ภาคผนวก ก.....	70
ภาคผนวก ข.....	73
ภาคผนวก ค.....	75
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	84

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวนของกลุ่มตัวอย่างวัยรุ่นที่เสพยาบ้า ($n = 120$).....	39
2 จำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล จำแนกตามกลุ่มตัวอย่างที่เสพและไม่เสพยาบ้า ($n = 240$).....	44
3 จำนวนและร้อยละของการเสพสารเสพติดประเภทอื่นที่ไม่ใช่ยาบ้าของกลุ่มตัวอย่างที่เสพและไม่เสพยาบ้า จำแนกตามประวัติการเสพสารเสพติด ($n = 240$).....	45
4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เสพยาบ้า จำแนกตามอายุของการเริ่มเสพยาบ้าครั้งแรก ($n = 120$).....	47
5 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เสพยาบ้า จำแนกตามวิธีการเสพยาบ้าและเหตุผลในการเสพ ($n = 120$).....	48
6 จำนวนและร้อยละของรูปแบบครอบครัว จำแนกตามกลุ่มตัวอย่างที่เสพและไม่เสพยาบ้า ($n = 240$).....	49
7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการทำหน้าที่ครอบครัว จำแนกตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างที่เสพและไม่เสพยาบ้า ($n = 240$).....	50
8 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นกับการเสพยาบ้าของกลุ่มตัวอย่างโดยการวิเคราะห์ Logistic Regression ($n = 240$).....	52
9 ค่าอำนาจจำแนกและค่าความเชื่อมั่นของแบบประเมินการทำหน้าที่ครอบครัว ชุดผลงานกรณ์ ($n = 40$).....	71

สารบัญภาพ

ภาพที่

1 การออบแนวคิดในการวิจัย.....หน้า 7