

613.8507837

พ.ศ. ๒๕๓๗

๗.๒

ตัวแบบที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ของครูชัย
โรงเรียนมัธยมทักษิชา จังหวัดนครราชสีมา

ปริญญาเน็ฟเฟอร์

ของ

พณิชย์ เหลาอมต

๕ ก.ค. ๒๕๓๒

เสนอต่องมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

กุมภาพันธ์ ๒๕๓๒

ลิขลักษณ์ เป็นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๓๑๗๖

168709

ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ของครูช่าง
โรงเรียนแม่ซัยมดลกษา จังหวัดนครราชสีมา

บทคัดย่อ

ของ

พญนิษฐ์ เหล่าอมตะ

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์กรุงเทพฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๓๒

เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปรัชญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

กุมภาพันธ์ ๒๕๓๒

การวิจัยเมื่อศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ และการเลิกสูบบุหรี่ของครูชายนโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งมีขอบเขตเฉพาะครูสังกัดกรมสามัญศึกษาที่สอนในโรงเรียน ซึ่งเปิดสอนทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลายเท่านั้น จุดมุ่งหมายของการวิจัยนี้เพื่อ 1) หาความสัมพันธ์ของกลุ่มตัวแปรที่สามารถจำแนกและกำหนดครูชายนี่ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและไม่สำเร็จได้ชัดเจนที่สุด 2) เพื่อเปรียบเทียบลักษณะทางจิตของบุคคลที่มีพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ที่แตกต่างกัน 3) เพื่อเปรียบเทียบแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ ของครูชายนี่ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและไม่สำเร็จ กลุ่มตัวอย่างเป็นครูชายนี่ที่ได้มาจากการสุ่ม จำนวน 200 คน แบ่งเป็นกลุ่มละ 50 คน จำนวน 4 กลุ่มคือ 1) ผู้ไม่สูบบุหรี่ 2) ผู้สูบบุหรี่ (ไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่) 3) ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้ หรือเลิกได้แล้วหัวกลับไปสูบใหม่) 4) ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (ไม่หัวกลับไปสูบอีกเป็นระยะเวลาเกินกว่า 1 ปี)

เครื่องมือวัดที่ใช้เป็นแบบสอบถามจำนวน 8 ฉบับ คือ 1) สำรวจข้อมูลเบื้องต้น 2) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ 3) ความคาดเดนในชีวิตประจำวัน 4) ความเชื่ออำนาจภาพในภายนอกตน 5) แรงจูงใจในการสูบบุหรี่ 6) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ 7) ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ และ 8) พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่แบบสอบถามดังกล่าวใช้สอบถามกลุ่มตัวอย่างแตกต่างกันคือ กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ตอบแบบสอบถามฉบับที่ 1-5, กลุ่มผู้สูบบุหรี่ตอบฉบับที่ 1-7, กลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จตอบฉบับที่ 1-8 การประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS^x กำหนดระดับัยสำคัญที่ .05

ผลการวิจัยพบว่าในกลุ่มตัวอย่างรายงานเกี่ยวกับอายุเฉลี่ยในเรื่องต่าง ๆ ตั้งต่อไปนี้ ลองสูบบุหรี่เมื่ออายุ 17 ปี เริ่มสูบบุหรี่เป็นประจำเมื่ออายุ 21 ปี เริ่มพยายามเลิกสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 28 ปี เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเมื่ออายุ 33 ปี

สำหรับกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่นั้นมีเพียงร้อยละ 16 เท่านั้นที่รายงานว่าไม่เคยลองสูบบุหรี่เลย ที่เหลือร้อยละ 84 เคยลองแต่ไม่สูบไม่ว่าจะสถานการณ์ใด ๆ

รายงานเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ พบว่า กลุ่มผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 24 รายงานว่าไม่เคยคิดเลิกสูบบุหรี่เลย แต่อีกร้อยละ 60 รายงานว่าเคยคิดเลิกสูบอยู่บ้างแต่ไม่เคยพยายามทดลอง ที่เหลืออีกร้อยละ 16 ไม่ตอบคำถามว่า สำหรับกลุ่มนี้พนยาามเลิกสูบบุหรี่แต่หวานกลับไปสูบใหม่ ส่วนใหญ่เคยเลิกมาแล้ว 2 ครั้ง จำนวนครั้งที่หวานกลับมาสูบใหม่มากที่สุดคือ 9 ครั้ง ช่วงเวลาที่อดทนได้นานที่สุดก่อนหวานกลับมาสูบใหม่ส่วนใหญ่เป็นเวลา 1 เดือน โดยเฉลี่ยหนึ่งเดือน

การวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis) พบว่าตัวแปรทุกตัวที่กำหนดคือ จำนวนบุหรี่ที่สูบ, จำนวนบุคคลในลักษณะที่สูบบุหรี่, ความกดดันในชีวิตประจำวัน, ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่, ความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน, แรงจูงใจฝ่ายภายนอก, พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ซึ่งตัวแปรทั้งหมดที่กล่าวมาแล้วแยกเป็นตัวแปรข่าย ๆ รวมทั้งสิ้น 22 ตัวแปร สามารถรวมกันจำแนกและกำหนดความสำเร็จและไม่สำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ถูกต้องถึงร้อยละ 73 แต่ตัวแปรที่มีค่าสำคัญมากจำนวน 5 ตัวแปร สามารถรวมกันจำแนกและกำหนดได้ถูกต้องถึงร้อยละ 70 ตัวแปรเหล่านี้คือ การสูบบุหรี่แบบใช้เบ็นสิงกระตุน, การสูบบุหรี่แบบบดคุ้นเคยที่บุหรี่อยู่ในเมือ, จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่, ความกดดันในชีวิตประจำวันด้านเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนต้น และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ดังสมการกำหนดที่ใช้ค่าแผลมาตราฐานดังนี้

$$D = .3703 V_{28} - .5705 V_{29} + .4795 V_2 + .4331 V_{25} \\ - .4893 V_{34}$$

การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) เปรียบเทียบตัวแปรลักษณะทางจิตะห่วงบุคคลที่มีนักการรอมการสูบบุหรี่แตกต่างกันจำแนกเป็นตัวแปรข่าย ๆ

จำนวน 18 ตัวแปร พบว่า : กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ทึ้งสามด้านคือ ด้าน สุขภาพ ด้านปฏิสัมพันธ์สังคม และด้านการดำเนินชีวิตประจำวันสูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่, กลุ่มผู้สูบบุหรี่มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ด้านสุขภาพ และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ, กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ด้านปฏิสัมพันธ์สังคมและด้านการดำเนินชีวิตประจำวัน และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่สูงกว่าผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ แต่มีความกดดันในชีวิตประจำวันด้านเศรษฐกิจและภาระหนี้ส่วนต้นกว่ากลุ่มผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ สำหรับความแตกต่างระหว่างกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและกลุ่มผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จนี้ในการวิเคราะห์จำแนกประเภท ส่วน Univariate ยังพบว่ามีตัวแปรที่แตกต่างกันเพิ่มขึ้นอีกคือตัวแปรที่ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าสูงกว่าคือ แรงจูงใจ ไฟส่องฤทธิ์สว่างเต็มสี แล้วแต่ที่ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าต่ำกว่าคือ จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่ และความกดดันในชีวิตประจำวันเดียวงานในหน้าที่

การวิเคราะห์ความแตกต่างของสัดส่วนด้วยสถิติ $X^2 - test$ พบว่าจากแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ทึ้งหมด 4 ด้านคือ ด้านสุขภาพ, ด้านสังคม, ด้านเศรษฐกิจ และด้านส่วนตัวนั้นกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าด้านอื่น ๆ ขณะที่กลุ่มผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีแรงจูงใจด้านต่าง ๆ ไม่แตกต่างกันส่วนผลตัวกรรรมการ เลิกสูบบุหรี่ พบว่าวิธีที่ครุช้ายผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่ทึ้งหลายเลือกใช้มาก 5 อันดับแรกจาก 14 พฤติกรรมที่กำหนดคือ 1) ไม่ซื้อน้ำหรือสูบอย่างเด็ดขาด 2) พยายามบังคับตนเองให้เลิกสูบบุหรี่ในภาวะใดภาวะหนึ่งก่อน ๆ 3) นิยถั่งโถงภัยของบุหรี่เมื่ออายุสูง 4) นิยถั่งสักจะที่ได้ให้ไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่ออายุสูง และ 5) ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ แต่จากการรายงานผลสำเร็จพบว่า ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จรายงานว่าวิธีที่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของเขามากคือ ระลึกถึงสักจะที่ได้ให้ไว้แก่ตนเองและบุคคลที่เกี่ยวข้อง ส่วนบุคคลผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จรายงานว่าวิธีที่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของเขามากคือ ลดจำนวนบุหรี่ที่ซองเรื่อง ๆ , ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ และพยาบาลบังคับตนเองให้เลิกสูบบุหรี่ในภาวะใดภาวะหนึ่ง ๆ

TO
VARIABLES RELATED^V SMOKING BEHAVIOR AND SMOKING CESSATION
OF SECONDARY SCHOOL MALE TEACHERS
IN NAKONRAJSIMA PROVINCE.

AN ABSTRACT

BY

PODJANEE LOWAMATA

Presented in partial fulfillment of the requirements
for the Master of Science degree
at Srinakharinwirot University

February 1989

This study had three main objectives: 1) to identify a group of variables which could clearly discriminate between male teachers who quit smoking and the ones who unsuccessfully attempting to quit smoking, 2) to compare psychological characteristics of the teachers who had different kinds of smoking behaviors, and 3) to compare the motivations in attempting to quit smoking and the smoking cessation behavior of the teachers who unsuccessfully attempted to quit smoking and the ones who did it successfully. Data were collected from 200 secondary school male teachers in Nakonrajsima province. These teachers represented 4 groups of smoking behaviors: 1) non-smokers (G 1) 2) smokers, (G 2) 3) smokers who unsuccessfully attempted to quit smoking (G 3) . 4) ex-smokers (G 4) Each group contained 50 teachers.

Eight questionnaires were used to measure 1) personal data, 2) attitude toward smoking, 3) daily stress, 4) locus of control, 5) achievement motivation, 6) smoking behaviors, 7) attitude toward smoking cessation, 8) smoking cessation activities. The non-smokers completed the first five questionnaires, the smokers completed the first seven questionnaires, and the other two groups of subject completed all eight questionnaires. The data were analyzed by using the statiststecal package SPSS^x with the significant level set at .05.

For the whole group, the results revealed that: 1) the average age at which teachers started trying to smoke was 17 years, 2) the average age at which teachers began smoking habits was 21 years, 3) the average age at which teachers tried to stop smoking first time was 28 years, and 4) the average age at which the teachers successfully quit smoking was 33 years.

Sixteen percentage of the non-smokers group (G 1) had never tried to smoke and the remaining eighty-four percentage had tried to smoke but never again in any situation. Sixty percentage of the smokers group (G 2) wanted to quit smoking but had never tried to do so, twenty-four percentage did not want to quit smoking, and the remaining sixteen percentage did not respond to this question. Sixty-four percentage of the third group (G 3) had quit smoking but later resume smoking again. The range of the times of attempting to quit smoking was 1-9 and the most was 2. Each time, most of them could stop smoking for one month.

From the eight questionnaires used, the questionnaires number 1-7 contained 22 predictive variables. These twenty-two variables were found to be able to discriminate clearly between the ex-smokers (G 3) and the smokers who unsuccessfully attempting to quit smoking (G 4). And the predictive index of the group membership was 73 %. Of those 22 variables, five

variables were found to be the most important in discriminating the two groups, with the predictive index of 70 %. These five variables were two types of smoking behavior getting used to having cigarette in hand and having stimulate by cigarette, the number of smokers at home, daily stress in economic and personal aspects, and attitude toward smoking cessation. The predicted standard function was as follows :

$$D = .3703 V 28 - .5705 V 29 + .4795 V 2 + .4331 V 25 - .4893 V 34$$

The resulting significant differences in psychological characteristics of the teachers in the four groups, using one-way ANOVA, were : the non-smokers group (G 1) had more positive attitude toward smoking concerning health, socia.-interaction, and daily life, than the smokers group (G 2). The smokers who unsuccessfully attempting to quit smoking group (G 3) had more positive attitude toward smoking (only the attitude concerning health) and more positive attitude toward smoking cessation than the smoker group (G 2). The ex-smokers group (G 4) had more positive attitude toward smoking (only the attitude concerning daily life) and more positive attitude toward smoking cessation than the smokers who unsuccessfully attempting to quit smoking group (G 3). The ex-smokers group (G 4) had less daily stress in economic and personal aspects than the smokers who unsuccessfully attempting to quit smoking group (G 3). Furthermore, it was found that the ex-smokers group (G 4) had more positive

attitude toward smoking concerning social-interaction and higher level of achievement motivation but had a smaller number of smokers at home and less daily stress in job than the smokers who unsuccessfully attempting to quit smoking group (G 3).

Results from the χ^2 -test revealed that, among the four aspects of motivation to quit smoking, the ex-smokers group (G 4) referred to health aspect more often than the other three. The unsuccessfully attempting to quit smoking group approximately equally referred to the four aspect of motivation.

Fourteen smoking cessation activities were found in this study. Among these activities, five were found to be used substantially. They were: 1) not buying any cigarettes, 2) controlling oneself not to smoke in some specific situation first and then generalized to other situation, 3) reminding oneself of danger cigarette smoking, 4) keeping a promise to oneself not to smoke, and 5) using something else such as gums and candies to substitute cigarettes. The successful smoking cessation activities reported by ; the ex-smokers group (G 4) was keeping a promise to oneself not to smoke, and the smokers who unsuccessfully quit smoking group (G 3) were reduced their smoking, using something else to substitute cigarettes and controlling oneself not to smoke in some specific situation first and then generalized to other situation.

คณะกรรมการที่ปรึกษาประจำตัววิสิตและคณะกรรมการสอบได้พิจารณาปริญญาในเบื้องต้นแล้ว เพื่อสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒได้

คณะกรรมการที่ปรึกษา

..... ๗/๑/๗๒ ๒๐๑๖ ปี ประธาน

(ศ.ดร. บรรจุรา สุวรรณทัต)

..... น.ส. ล. กรรมการ

(ผศ. ดร. พจน์ชิต อินทสุวรรณ)

คณะกรรมการสอบ

..... ๗/๑/๗๒ ๒๐๑๖ ปี ประธาน

(ศ.ดร. บรรจุรา สุวรรณทัต)

..... น.ส. ล. กรรมการ

(ผศ. ดร. พจน์ชิต อินทสุวรรณ)

..... น.ส. ล. กรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม

(ผศ. ดร. วชิรญา บัวศรี)

นักศึกษาวิทยาลัยอาชญากรรมให้รับปริญญาในเบื้องต้นนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร ปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตของมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ

..... น.ส. ล. - คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยาลัย

(ศ.ดร. สมพงษ์ บัวทอง)

วันที่ ๑๐ ... เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๒

คำนำ

ปัจจุบันการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่เป็นกิจกรรมที่กำกับดูแลอย่างกว้างขวางเกือบทุกประเทศ สำหรับประเทศไทยระยะเวลา 2 – 3 ปี ที่ผ่านมาเริ่มมีการตั้งตัวอย่างมาก จนถึงกับมีการวิ่งรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ทั่วประเทศ เมื่อเดือน ตุลาคม 2530 การรณรงค์ดังกล่าว หมายถึง การป้องกันให้ประชาชนสูบบุหรี่ และแก้ไขแนวโน้มให้นักสูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ ตลอดจนปลูกเร้าให้มีการต่อต้านการสูบบุหรี่ในทุกชุมชนด้วย ผู้วิจัยเคยได้ยินคำบอกเล่าของนักสูบบุหรี่หลายคนว่า การเลิกสูบบุหรี่เป็นเรื่องที่ยากมาก หลายคนที่เลิกสูบได้แล้วก็ยังหวนกลับไปสูบอีกหลายครั้งหลายครา ทำให้ผู้วิจัยสนใจเรื่องนี้มาก ประกอบกับที่ผู้วิจัยมีความสนใจเกี่ยวกับกระบวนการและวิธีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคลอยู่ ก่อนแล้ว จึงได้ทำการวิจัยเรื่องนี้ขึ้น เพื่อศึกษาตัวแปรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ และการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล ซึ่งคาดว่าผลการวิจัยจะสามารถนำไปใช้ได้อย่างกว้างขวาง ในการป้องกันการสูบบุหรี่และแนะนำแก่สูบบุหรี่ให้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

รายงานการวิจัยฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 5 บท คือ บทที่ 1 เป็นบทนำ ที่มีเนื้อหาสาระเกี่ยวกับความเป็นมาของปัญหา จุดมุ่งหมาย ขอบเขต และความสำคัญของการวิจัย ตลอดจนเนื้อหาที่เฉพาะของตัวแปรต่าง ๆ ที่นำมาวิจัยในครั้งนี้ บทที่ 2 เป็นการเสนอการศึกษาด้านคัว ทฤษฎี งานวิจัย รายงาน และบทความต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศที่มีประโยชน์ต่อการนำมายังตีกรอบการวิจัย และกำหนดสมมุติฐานการวิจัยครั้งนี้ บทที่ 3 เป็นรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีดำเนินการวิจัย นับตั้งแต่การกำหนดประชากร กลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือ กระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล บทที่ 4 เป็นการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งในบทนี้จะเสนอผลที่วิเคราะห์ได้ทางสถิติและอ่านผลข้อมูลที่

นำเสนอเท่านั้น บทที่ 5 เป็นการสรุปการวิจัยครั้งนี้ทึ่งหมด และอภิปรายผลที่ได้ให้เห็นงาน
เงินรูปบาร์มเด่นชัดขึ้น ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะเพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้ และการวิจัยที่
เกี่ยวข้องต่อเนื่อง สำหรับรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ เช่น แบบสอบถาม
คุณภาพของแบบสอบถาม รายละเอียดของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ฯลฯ ผู้วิจัยได้นำไป
รวมรวมไว้ที่ภาคผนวก

การวิจัยครั้งนี้ ส้าเร็วลงได้ด้วยดี ก็ด้วยความกรุณาจาก ศ.ดร. บรรจง สรุวรรณพัฒนา^๑
และ ผศ.ดร. พงษ์จิต อินกสุวรรณ ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำที่มีประโยชน์อย่างยิ่งในการวิจัย
ครั้งนี้โดยตลอด การวิจัยนี้จะไม่สำเร็วลงได้หากไม่ได้รับความกรุณาจากผู้บริหารโรงเรียน
และอาจารย์ผู้ชายผู้ชีวิৎส์เป็นแหล่งตัวอย่างและกลุ่มทดลองเครื่องมือที่ได้อำนาจความสะดวก
และให้ความช่วยเหลือในการตอบแบบสอบถามอย่างดียิ่ง นอกจากนี้ผู้วิจัยยังได้รับการ
แนะนำช่วยเหลือสนับสนุนตลอดจนให้กำลังใจในการทำวิจัยครั้งนี้จากอาจารย์และเจ้าหน้าที่
ทุกท่านในสถาบันวิจัยพุทธกรรมศาสตร์ ผู้บังคับบัญชา เพื่อเร่วมงาน เพื่อและ ทุกคน และ
ทุกคนในครอบครัว บุคคลอีกท่านหนึ่งที่ได้ให้ความอนุเคราะห์ คือ ผศ.ดร. วชิรญา บัวศรี
ท่านกรุณามาเป็นกรรมการสอนปากเปล่าและให้ข้อเสนอแนะที่มีคุณค่ายิ่ง ผู้วิจัยระลึกใน
พระคุณของท่านทึ้งหลายเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณทุกท่านมา ณ ที่นี่

ผู้วิจัยหวังอย่างยิ่งว่าผลการวิจัยจะถูกนำไปใช้เพื่อประโยชน์ในการป้องกันการสูบ
บุหรี่ และช่วยเหลือให้บุคคลผู้สูบบุหรี่เลิกสูบได้สำเร็จ เพื่อสุขภาพที่ดีกับคนหน้าคงประชาชน
ชาวไทย ตามเจตจำนงค์ของผู้วิจัยและรัฐบาล

พจน์ เหล่าอมต

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ	1
ภูมิหลัง	1
ความรุ่ง晦ายของการวิจัย	4
ความสำคัญของการวิจัย	5
ขอบเขตของการวิจัย	5
ตัวแปรและนิยามตั้งที่เฉพาะ	5
2 เอกสารและการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาด้านค่าว่า	12
บุหรี่และนิยมของบุหรี่	12
มาตรการที่ภาครัฐและเอกชนดำเนินการเพื่อยับยั้งการสูบบุหรี่	16
พฤติกรรมการสูบบุหรี่กับการเลิกสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่	20
ตัวแปรที่กำหนดความสำเร็จในการเลิกบุหรี่	21
สมมติฐานการวิจัย	38
3 วิธีดำเนินการวิจัย	40
ประชากร	41
กลุ่มตัวอย่าง	41
เครื่องมือที่ใช้	42
วิธีดำเนินการวิจัย	49
การวิเคราะห์ข้อมูล	52

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	53
ลักษณะข้อเสนอของกลุ่มตัวอย่าง	54
สมมุติฐานที่ 1	59
สมมุติฐานที่ 2	69
สมมุติฐานที่ 3	86
สมมุติฐานที่ 4	95
สมมุติฐานที่ 5	97
5 สรุปและอภิปรายผล	116
สรุปและอภิปรายผลข้อมูลตามสมมุติฐาน	118
ข้อเสนอแนะสำหรับการนำไปใช้	126
ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป	128
บรรณานุกรม	129
ภาคผนวก	136
ประวัติย่อผู้วิจัย	161

๒๕๖๔/๑๗๙๗๐

นัญชีทาง

ตาราง	หน้า
1 อัตราการเสี่ยงภัยจากโรคต่าง ๆ ของผู้สูบบุหรี่เมื่อเทียบกับผู้ไม่สูบบุหรี่	14
2 ปริมาณการสูบบุหรี่ และนโยบายเพื่อการไม่สูบบุหรี่ในประเทศไทย ต่าง ๆ ระหว่างปี พ.ศ. 2517 - 2527	18
3 สาเหตุในการสมัครเข้าโครงการเลิกสูบบุหรี่ของพากษา ประจำการในค่ายสุขบรรพทักษิณ	36
4 มูลเหตุจึงใจในการพยายามเลิกสูบบุหรี่ของครูโรงเรียน ชานเมืองจังหวัดนครราชสีมา	37
5 การใช้เครื่องมือวัดไปสอบถกกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มที่มี พฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่แตกต่างกัน	43
6 ค่าสถิติพื้นฐานเกี่ยวกับอายุของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่	55
7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเกี่ยวกับอายุของกลุ่มตัวอย่าง สักลุ่มจำแนกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่	56
8 ความคิดและการปฏิบัติเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ (กลุ่ม 1) ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (กลุ่ม 2) และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (กลุ่ม 3)	57
9 จำนวนครั้งที่พยายามเลิกสูบบุหรี่ และช่วงเวลาที่สำโนราถดูหน้าได้นานที่สุดก่อนกลับไปสูบบุหรี่ใหม่ของผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่	58
10 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และผลการเปรียบเทียบ ตัวแปรต่าง ๆ ของกลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	60

ตาราง	หน้า
11 ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภทผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	62
12 ผลการคาดคะเนความเป็นสมาชิกของกลุ่มโดยสมการจำแนกประเภทของตารางที่ 11	64
13 ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อความถี่จำแนกสูงในสมการจำแนกประเภทผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว กับผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	66
14 ผลการคาดคะเนความเป็นสมาชิกกลุ่มโดยสมการจำแนกประเภทของตารางที่ 13	68
15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนแทกติกเดติ์ของการสูบบุหรี่ผลต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	70
16 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทักษะเดติ์ของการสูบบุหรี่-ผลต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	71
17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนแทกติกเดติ์ของการสูบบุหรี่-ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคมของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	72
18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทักษะเดติ์ของการสูบบุหรี่-ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคมของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	73
19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนแทกติกเดติ์ของการสูบบุหรี่-ผลต่อการดำเนินประจำวัน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	74

20	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการสูบบุหรี่-ผลต่อการดำเนินชีวิต ประจำวันของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	75
21	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-งาน ในหน้าที่ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	76
22	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ ได้สำเร็จ	77
23	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-ความสัมพันธ์กับผู้บริหาร และระบบบริหารของกลุ่ม ผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	78
24	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัวของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ ได้สำเร็จ	79
25	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-สภาพแวดล้อมในบ้าน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	80
26	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิต ประจำวัน-เศรษฐกิจและการหาก้าที่ล่วงหนา ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ ได้สำเร็จ	81

27	เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความก่อต้นในชีวิตประจำวัน-เศรษฐกิจและ ภาระหนี้ที่ส่วนต้น ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิก สูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	82
28	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความเชื่ออำนาจภาพใน- ภายนอกตนของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	83
29	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนแรงจูงใจไปสมฤทธิ์ ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	84
30	ตัวแปรลักษณะทางจิตที่พบว่าคะแนนแผลยกระหว่างกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ ส่าเร็วแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ	85
31	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- ใช้เป็นสิ่งกระตุ้นของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	87
32	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- เคยขึ้นกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือ ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบ บุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	88
33	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิก สูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	89
34	ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	90

35 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- บุหรี่-ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิตของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิก สูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	91
36 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่- สูบบุหรี่เป็นกิจวินัย ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	92
37 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนทัศนคติต่อการเลิก สูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	93
38 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทักษะเดิมต่อการเลิกสูบบุหรี่ กองกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	94
39 จำนวนความถี่ และร้อยละของครุชัยที่มีแรงจูงใจด้านต่าง ๆ ในการเลิกสูบบุหรี่จำแนกตามกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	96
40 จำนวนความถี่ของพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ที่กลุ่มผู้พยาบาลเลิก สูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วเลือกใช้	98
41 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิก สูบบุหรี่วิธีที่ 1 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	100
42 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิก สูบบุหรี่วิธีที่ 2 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว	101

51 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 11 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	110
52 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 12 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	111
53 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 13 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	112
54 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 14 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	113
55 เปรียบเทียบค่าสถิตินี้ฐานของกลุ่มตัวอย่างที่นำมารวเคราะห์และไม่นำมารวเคราะห์ (เฉพาะกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่)	137
56 สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรทุกตัว	139
57 รายชื่อโรงเรียนและจำนวนประชากร	141
58 ค่าอำนาจจำแนกและความเชื่อมโยงแบบสอดคล้อง	142

บทที่ 1

บทนำ

ภมิหลัง

ป.ศ. 1962 หรือ พ.ศ. 2505 มีเหตุการณ์หนึ่งที่บันได้ว่ามีความสำคัญต่อมาลมนุษย์ทั่วโลก กล่าวคือ เป็นปีที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งลอนดอน (The British Royal College of Physicians of London) ได้ประกาศผลของการค้นพบว่า การสูบบุหรี่คือสาเหตุของการเกิดโรคมะเร็งปอด โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรัง และโรคหลอดเลือดโคโรนาเรีย นับจากวันนั้นจนถึงปัจจุบันเป็นเวลากว่า 20 ปีแล้ว และตลอดช่วงเวลาดังกล่าว แพทย์ นักวิทยาศาสตร์และบุคลากรสาธารณสุขทุกสาขา ได้ตั้งตัวต่อปัญหานี้ของมนุษยชาติที่เกิดจากการสูบบุหรี่มากขึ้นเรื่อย ๆ ดังได้ปรากฏภราพการวิจัยต่าง ๆ ซึ่งพอจะสรุปความได้ว่า บุหรี่มีพิษภัยทึ่งต่อร่างกายของบุคคลผู้สูบบุหรี่ องและผู้ใกล้ชิด อีกทั้งยังมีผลต่อการสูญเสียทางเศรษฐกิจทั้งของเอกชนและของรัฐบาลอย่างมหาศาล เช่น บุหรี่มีผลทำให้หลอดเลือดตีบตันอันเป็นสาเหตุให้ความดันโลหิตสูง และหัวใจทำงานหนัก ดังนั้นจึงพบว่า คนที่สูบบุหรี่จำนวน 2 ช่องต่อวันทันไปมีโอกาสเป็นโรคหัวใจถังสองเท่าของผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ นอกจากนี้ในบุหรี่ยังมีสารพิษที่รุกรานเดื่องเดื่อง เช่น ทุกทางเดินหายใจทำให้เกิดเสมหะหลอดลมอักเสบเรื้อรัง ผู้สูบบุหรี่มีโอกาสเป็นมะเร็งกล่องเสียง 2 - 27 เท่า ของคนไม่สูบบุหรี่ สำหรับผู้ช่างเดียงพน้ำว่า เด็กที่มีแม่หรือผู้เลี้ยงดูสูบบุหรี่ และผู้ที่อยู่ใกล้กับผู้สูบบุหรี่ มีโอกาสเป็นโรคหลอดลมอักเสบและมะเร็งปอดได้เช่นเดียวกับผู้สูบบุหรี่ (แพทย์พนนท. 2530 ; U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 A ; 1970 ; 1971)

พิษภัยของบุหรี่ตั้งกล่าวเป็นสิ่งที่ทางการแพทย์ตระหนักเป็นอย่างดี มีการให้ข่าวสารข้อมูลในเรื่องพิษภัยของบุหรี่ก็แก่รัฐบาล และสื่อสารมวลชนอยู่เป็นประจำ นอกจากนี้ยังมีการเสนอให้รัฐบาลกำหนดมาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่และสนับสนุนการเลิกสูบบุหรี่ เช่น ให้มีประกาศข้างซองบุหรี่ว่า "บุหรี่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ" ห้ามโฆษณาขายบุหรี่ทางวิทยุและโทรทัศน์ และห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ มาตรการดังกล่าวมีหลายประการรับและนำไปปฏิบัติ เช่น สหรัฐอเมริกา, รัสเซีย, ฝรั่งเศส, จีน, อุรุกวัยฯ (แพทย์ชั้นบท 2530 : 51) แต่การปฏิบัติตั้งกล่าวไม่สามารถสรุปว่าช่วยยั่งยืนจากการสูบบุหรี่ของประชากรได้หรือไม่ เพราะประเทศไทยที่ใช้มาตรการเดียวกันบางประเทศยอดจำนวนบุหรี่เพิ่มขึ้น แต่บางประเทศยอดจำนวนบุหรี่กลับลดลง ในเรื่องนี้ ผลงานวิจัยชื่อ Stanford Three Community Study ได้ศึกษาผลที่ช่วยที่ให้เห็นมาตราชาระหว่างการจัดการเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ของประชากรได้ชัด เจนชั้นกล่าวว่าต่อการศึกษานี้ได้ทดลองในประชากรจำนวนประมาณ 20,000 คน สุ่มเข้ากลุ่มทดลอง 2 กลุ่ม และกลุ่มควบคุม 1 กลุ่ม รวมเป็น 3 กลุ่ม กลุ่มแรกปล่อยไปตามธรรมชาติ กลุ่มที่สองให้ข่าวสารทางสื่อสารมวลชนเท่านั้น และกลุ่มที่สามให้ข่าวสารทางสื่อสารมวลชนร่วมกับการให้สุขศึกษารายบุคคล แล้วติดตามไป 3 ปี พบว่า ตัวอย่างในกลุ่มที่สามจำนวนร้อยละ 50 เลิกสูบบุหรี่ได้ในขณะที่อีกสองกลุ่มนี้สูบบุหรี่ลดลงไม่เกินร้อยละ 10 ในปีแรก แล้วกลับคงเดิมในปีต่อมา (แพทย์ชั้นบท 2530 : 19) ผลการวิจัยนี้ให้เห็นว่าการจะให้บุคคลเลิกสูบบุหรี่นั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการให้คำแนะนำ เป็นรายบุคคล มีผลการวิจัยอีกฉบับหนึ่งชื่ออังถั่งในบทความเดียวกันนี้ว่าให้เห็นชุดเชื่อมโยงที่จะนำไปสู่การศึกษาค้นคว้าอันอาจจะมีประโยชน์ในการให้คำแนะนำแก่บุคคลผู้สูบบุหรี่ เป็นรายบุคคล ได้คือ กระบวนการสังคม化และสื่อสารมวลชน ผู้สูบบุหรี่กว่าร้อยละ 90 ประมาณจะเลิกสูบ และส่วนมากได้ลองพยายามแล้วอย่างน้อยหนึ่งครั้งและยังพบอีกว่าในกลุ่มผู้ที่หยุดสูบได้เป็นเวลานานส่วนใหญ่ประสบผลสำเร็จ ได้ด้วยตนเอง งานวิจัยฉบับนี้ได้สนับสนุนในประเด็นที่ผู้สูบบุหรี่จำนวนมากพยายามจะเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ ขณะที่ผู้ประสบความสำเร็จผู้สูบบุหรี่จำนวนน้อยที่สุดและผู้ที่ประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่มีวิธีการเลิกสูบบุหรี่แตกต่างกันหรือไม่และมีตัวแปรอะไร

บ้างที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล งานวิจัยลักษณะนี้ได้มีผู้ศึกษา มา ก่อนแล้วในต่างประเทศ เช่น การศึกษาของ泰特 (Tate, 1986) ที่พิทส์เบอร์ก ชั้ง ศึกษาลักษณะเฉพาะของบุคคลผู้ซึ่งจดการกับตนเองในการเลิกสูบบุหรี่ เพื่อกำหนดหลักสูตร ให้แก่บุคคลแต่ละคนในการเลิกสูบบุหรี่ การศึกษาของ泰特พบว่ามีตัวแปรบางตัวซึ่งเป็น ลักษณะภายในของบุคคลสามารถทำนายความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลได้ เช่น ความเชื่อถือในภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ ความพยาຍามที่จะต่อสู้แข่งขันหรือแรงรุนแรง ใจไปสัมฤทธิ์ แต่การวิจัยลักษณะนี้ยังไม่มีในประเทศไทย ดังนั้นการศึกษาพัฒนาการสูบบุหรี่ การเลิก สูบบุหรี่ และการหาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบ-การเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลในประเทศไทย จะช่วยให้สามารถนำผลการวิจัยไปใช้ในการเตรียมการป้องกันการสูบบุหรี่และให้ข้อเสนอ แนะแก่ผู้ประสงค์จะเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างเหมาะสม

ประเทศไทยได้มีการสำรวจเกี่ยวกับอนาคตและสวัสดิการขั้น เมื่อปี พ.ศ. 2524 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ กลุ่มตัวอย่างสุ่มมาจาก 50 จังหวัด จำนวน 21,680 คน เรื่อง พบว่าประชากรอายุ 10 ปีขึ้นไป ชายสูบบุหรี่ร้อยละ 51.20 ของประชากรชาย พูงสูบบุหรี่ ร้อยละ 4.41 ของประชากรหญิง กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดที่สูบมานานมีจำนวนประชากรชายและ หญิง ໄล่เลี้ยงกัน จากข้อมูลนี้จะเห็นได้ว่าประชากรไทยที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะเป็นเพศชาย ดังนั้น การศึกษาพัฒนาการสูบบุหรี่ของประชากรไทยจึงเน้นศึกษาจากบุคคลเพศชายมากกว่า การศึกษาทั้งสองเพศ ใน การสำรวจครั้งนี้อัตราสูบบุหรี่ในเด็กวัยรุ่นชาย 1 ใน 4 คน สูบบุหรี่ ข้อมูลดังกล่าวค่อนข้างน่าวิตกกังวล เพราะเหตุว่าวัยรุ่นส่วนใหญ่ยังอยู่ในระหว่าง การศึกษาเล่าเรียน และยังต้องพึ่งพาบิดามารดาทางการเงินอีก สูบบุหรี่เป็นจำนวนมาก วัยรุ่นเป็นหัวเสียหัวต่อระหว่างเด็กและผู้ใหญ่ ด้วยเหตุนี้จึงต้องรณรงค์ให้เป็น ผู้ใหญ่ด้วยการเลียนแบบจากผู้ใหญ่ที่ตนรักและเป็นผู้มีอำนาจ เมื่อพิจารณาสังผู้ใหญ่ที่เกี่ยว ข้องสัมพันธ์กับเด็กวัยรุ่นจะพบว่ามีปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับเด็กวัยรุ่นมากที่สุด ในส่วนของครูผู้สอนการสูบบุหรี่ของครูจะถูกนักเรียนวัยรุ่นมองว่าเป็นแบบได้ง่าย โดย

เฉพาะอย่างยิ่งเด็กที่มาจากครอบครัวที่มีสถานภาพทางสังคมต่ำ เพราะเด็กเหล่านี้จะเห็นความสำคัญของครูและยอมรับอิทธิพลของครูได้มากกว่าวัยรุ่นประเภทอื่น ๆ (ดวงเดือน และ บุญชิง. 2517) ดังนั้น การศึกษาพัฒนาการสูบบุหรี่ของประชากรไทย หากเลือกศึกษา กับครูชายแล้ว การนำผลการศึกษาไปใช้ย่อมมีประโยชน์ทึ่งแก่ตัวครูเองและนักเรียนที่อยู่ใน ความรับผิดชอบของครูเหล่านี้ด้วย

นักเรียนที่มีอายุระหว่าง 15-19 ปี ส่วนใหญ่เป็นนักเรียนที่เรียนระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย และ ปวช. อายุ่งไว้ก็ตามจากห้องน้ำเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของนักเรียนในเขตการศึกษา 11 (2530) พบว่า มีนักเรียนเริ่มหัดสูบบุหรี่และสูบบุหรี่เป็นประจำตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ผู้วิจัยจึงเลือกศึกษาพัฒนาการสูบบุหรี่ของครูชายในโรงเรียนมัธยมศึกษา ที่เปิดสอนทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย

ดังนั้น จึงกำ โครงการวิจัยนี้เพื่อศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ ของครูชาย ผู้สอนในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาประถม เกือบทุกโรงที่เปิดสอน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลาย

ความคุ้งหมายของการวิจัย

1. เพื่อหาความสัมพันธ์ของกลุ่มตัวแปรที่สามารถจำแนกและทำนายกลุ่มครูชาย ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และนายาามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ
2. เพื่อเปรียบเทียบลักษณะทางจิตของบุคคลที่มีพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ที่แตกต่างกัน
3. เพื่อเปรียบเทียบแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ ของครูชายที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ กับผู้ชายที่ไม่สำเร็จ

ความสำเร็จของภาระวิจัย

1. การทราบตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ของบุคคล จะช่วยให้บุคคลผู้เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่สามารถเตรียมการป้องกันการสูบบุหรี่ให้แก่บุคคลทั่วไปได้อย่างเหมาะสม
2. การทราบตัวแปรที่ทำนายความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ จะช่วยให้บุคคลผู้เกี่ยวข้องกับภาระงานค์เลิกสูบบุหรี่สามารถให้คำแนะนำและจัดหลักสูตรเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างเหมาะสม
3. ผลการวิจัยนี้จะมีประโยชน์ตั้งทางตรงและทางอ้อม ประโยชน์ทางตรงคือช่วยให้ครูช่วยเหลือสูบบุหรี่ได้ ประโยชน์ทางอ้อมคือหากครูช่วยเหลือสูบบุหรี่ได้ก็จะช่วยลดบุคคลตัวอย่างที่สูบบุหรี่ อันเป็นพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ของโรงเรียนได้อีกด้วย

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้นดึกษา เฉพาะกลุ่มประชากรซึ่งเป็นครูช่วยผู้สอนในโรงเรียน สังกัดกรมสามัญศึกษา ที่เปิดสอนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย ในจังหวัดนครราชสีมา และโรงเรียนเดิมกล่าวอยู่ในเขตอำเภอเมือง และเป็นโรงเรียนประจำอำเภอที่มีระยะทางห่างจากเขตเทศบาลเมืองนครราชสีมาไม่เกิน 90 กิโลเมตร

ตัวแปรและนิยามตัวที่เฉพาะ

ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษาครั้นดึกษาประกอบด้วย

ตัวแปรอิสระ มี 10 ตัวแปร คือ

1. จำนวนบุคคล ใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ หมายถึง จำนวนผู้สูบบุหรี่ซึ่งอยู่ในบ้านเดียวกัน ทำงานห้องเดียวกัน และพนักงานเดียวกัน เป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ 1 ชั่วโมง ในช่วง 3 เดือนสุดท้าย

ข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล ใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ ได้มาจาก การตอบแบบสอบถามของครูในกลุ่มตัวอย่าง

2. จำนวนบุหรี่ที่สูบ หมายถึง จำนวนบุหรี่ที่บุคคลสูบต่อวัน ในช่วง 1 เดือน สุดท้าย ก่อนตอบแบบสอบถาม หรือ 1 เดือนสุดท้าย ก่อนพยายามเลิกสูบบุหรี่

ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนบุหรี่ที่สูบ ได้มาจาก การตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่าง

3. ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ หมายถึง ความรู้เชิงประณีต และความรู้ลึก ของบุคคลที่มีต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในเนื้อหาเกี่ยวกับผลของการสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์สังคม และการดำเนินชีวิตประจำวัน

การวัดทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ใช้แบบสอบถามจำนวน 15 ข้อ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ (1-4 คะแนน) ประกอบด้วย คำถามที่วัดความรู้ลึก และความรู้เชิงประมาณค่าของ การสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ, ปฏิสัมพันธ์สังคม และการดำเนินชีวิตประจำวัน

4. ความกดดัน ในชีวิตประจำวัน หมายถึง ความเข้มข้นของความรู้สึกกดดัน ในชีวิตประจำวัน ที่มีต่ออารมณ์ของบุคคล มีเนื้อหาเกี่ยวกับการทำงานในหน้าที่, ความสัมพันธ์

กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหารงาน, ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว, สภาพแวดล้อมในบ้าน, เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตัว

การวัดความกดดันในชีวิตประจำวัน ใช้แบบสอบถามจำนวน 18 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามเป็นมาตราส่วนประมาณต่า 5 ระดับ (0-4 คะแนน) แต่ละคำถามบ่งชี้ถึงน้ำหนักความกดดันในแต่ละเรื่อง เรื่องละ 3 ข้อ ผู้ตอบคะแนน ฯ อาจมีความกดดันในชีวิตประจำวัน หลายเรื่องได้

5. ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน หมายถึง จิตลักษณะของบุคคลที่แสดงให้เห็นถึงความเชื่อในเรื่องผลของการกระทำ หากบุคคลเชื่อว่าตนทำได้จะได้รับผลดี ทำซ้ำจะได้รับโทษตามแน ต้นสามารถจะนำนายผลการกระทำของตนที่จะเกิดขึ้นได้ และสามารถควบคุมผลนั้น ๆ บุคคลลักษณะนี้ถือว่ามีความเชื่ออำนาจภายในตน หากบุคคลเชื่อว่าผลแห่งการกระทำของตนเกิดจากโชคชะตาหรือแรงดลใจจากภายนอก และตนไม่สามารถที่จะกำหนดหรือควบคุมผลของพฤติกรรมตนเองได้ บุคคลลักษณะนี้ถือว่ามีความเชื่ออำนาจภายนอกตน

การวัดลักษณะความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกนี้ ใช้แบบสอบถามจำนวน 10 ข้อ ลักษณะแบบสอบถามแต่ละข้อประกอบไปด้วยประโยค 2 ประโยค ให้ผู้ตอบเลือกตอบเพียงประโยคเดียว ประโยคหนึ่งเป็นลักษณะความเชื่ออำนาจภายในตน อีกประโยคหนึ่งเป็นลักษณะความเชื่ออำนาจภายนอกตน

6. แรงจูงใจไฟลัมฤทธิ์ หมายถึง จิตลักษณะของบุคคลที่แสดงให้เห็นถึงความรุ่งมั่นในการทำงาน ผู้มีแรงจูงใจไฟลัมฤทธิ์สูงจะเป็นบุคคลที่ชอบทำงานท้าทาย มุ่งมั่นใช้ความพยายามในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จและมีประสิทธิภาพสูงในการปฏิบัติงานมาก เลือกงานที่มีความยากง่ายปานกลาง แต่มักจะเลือกงานที่ค่อนข้างยากมากกว่างานง่าย ถ้า

เชาลัมเหลว基จะไม่ย่อท้อมุ่งมั่นที่จะทำงานให้เต็มไปจนสำเร็จ สำหรับผู้ที่มีแรงจูงใจให้ฝึกอบรมตัวเองจะสอนทำงานง่าย ๆ และชอบทำงานด้วยวิธีการที่เคยทำมากกว่าแสวงหาวิธีใหม่ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพประสิทธิผลของงาน เนื้อประสมเป็นภาษาในการทำงานจะหมดกำลังใจในการทำงานนั้นต่อไป และพอใจที่จะเลือกความสำเร็จด้านญี่ปุ่นมากกว่าประสิทธิภาพของงาน

การวัดแรงจูงใจให้ฝึกอบรม ใช้แบบสอบถามจำนวน 20 ข้อ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (0-4 คะแนน)

7. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ หมายถึง อาการขณะสูบ แรงจูงใจในการสูบ และนิสัยในการสูบบุหรี่ ของบุคคลในสถานการณ์ต่าง ๆ ซึ่งนำไปสู่ห้องสูบบุหรี่เพื่อว่า เชาสูบบุหรี่ตัวเอง เหตุผลอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างต่อไปนี้

7.1 ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น เป็นพฤติกรรมที่ผู้สูบบุหรี่แสดงว่าการสูบบุหรี่ทำให้ เชารู้สึกสดชื่นกระปรี้กระเปร่าและมีชีวิตชีวา

7.2 ความเดย์เชินกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง เป็นพฤติกรรมที่ผู้สูบบุหรี่แสดงว่า มีความสุขเมื่อมีบุหรี่อยู่ในเมือง และเมื่อได้มองบุหรี่ที่นั่นออกมาก

7.3 ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย เป็นพฤติกรรมที่ผู้สูบบุหรี่แสดงว่ามีความสุขและผ่อนคลายเมื่อได้สูบบุหรี่ หรือจุดบุหรี่สูบเมื่อต้องการผ่อนคลาย

7.4 ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ เป็นพฤติกรรมที่แสดงว่าผู้สูบบุหรี่ใช้การสูบบุหรี่เพื่อรับความรู้สึก หรือต้องการสูบบุหรี่เพื่อเกิดความรู้สึกทางลบ เช่น โกรธ เศร้า เหงา เสียใจ ไม่สบายใจ อารมณ์เสีย เป็นต้น

7.5 ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต เป็นอาการคล้ายผู้ติดยาที่เกิดขึ้นเมื่อผู้สูบบุหรี่ไม่ได้สูบเมื่อต้องการ เช่น มือสั่น เครียด หงุดหงิด คุนันฉี่ยว กระตุก เหงื่อออกราก อาการดังกล่าวเกิดขึ้นจากสภาวะทางจิตเมื่อได้เกิดจากสารเสพติด

7.6 สูบบุหรี่เป็นภัยใจสีย ผู้สูบบุหรี่เป็นภัยใจสัยจะดูบุหรี่สูบเป็นประจำ โดยมิได้คำนึงถึงความรู้สึกต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นก่อให้รื่นหลังการสูบบุหรี่ เช่น จุดน้ำเริ่มวนไปมาทั้งที่ไม่บุหรี่ก็จุดแล้วอยู่ในปาก ไข้ข้อ และที่เขียวบุหรี่

การวัดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ใช้แบบสอบถามจำนวน 18 ช้อ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ (1-5 คะแนน) คำถามแต่ละคำถามนั้นซึ่งเหตุผลใน การสูบบุหรี่ของบุคคล เหตุผลหนึ่งมี 3 ช้อ

8. ก้านคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ หมายถึง ความรู้เชิงประเมินค่า ความรู้สึกและ ความมุ่งมั่นที่จะกระทำของบุคคลที่มีต่อพฤติกรรมการเลิกบุหรี่ ในเนื้อหาที่เกี่ยวกับผลของการเลิกบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ, ปฏิสัมพันธ์สังคม, การดำรงชีวิตประจำวัน และความสามารถ ส่วนบุคคล

การวัดทัศนคติต่อการเลิกบุหรี่ ใช้แบบสอบถามจำนวน 20 ช้อ ลักษณะแบบสอบถาม เป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ (1-4 คะแนน)

9. แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ หมายถึง สาเหตุที่สำคัญที่สุดเบื้องหลังการ ตัดสินใจพยายามเลิกบุหรี่ของบุคคล แยกออกเป็น 4 ด้าน คือ

9.1 ด้านสุขภาพ หมายถึง แรงจูงใจที่มีสาเหตุจากการเจ็บป่วย การ ได้รับพิษภัยของบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของตนเอง และการรับรู้ถึงพิษภัยของบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ

9.2 ด้านสังคม หมายถึง แรงจูงใจที่มีสาเหตุเกี่ยวกับการปฏิสัมพันธ์ทาง สังคมของผู้สูบบุหรี่

9.3 ด้านเศรษฐกิจ หมายถึง แรงจูงใจที่มีสาเหตุมาจากการตระหนักรู้ ความสั่นเปลืองโดยใช้เหตุของ การสูบบุหรี่ ความต้องการประหยัดเงินของผู้สูบบุหรี่ ภาระมี ปัญหาทางการเงิน จะเป็นสาเหตุให้ต้องเลิกสูบบุหรี่

**9.4 ด้านส่วนต้น หมายถึง แรงจูงใจที่มีสาเหตุมาจากแรงจูงใจภายใน
ตนเอง ได้แก่ ต้องการบังคับตนเอง ไม่ออกสูบบุหรี่อีก**

การวัดแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ ได้มาจากการตอบแบบสอบถามปลายเปิดของครูในกลุ่มตัวอย่างที่สอบถามถึงสาเหตุที่สำคัญที่สุดในการตัดสินใจเลิกสูบบุหรี่ของเขานั้น เป็นสาเหตุ แล้วนำคำตอบที่ได้มาจัดประเททแรงจูงที่กำหนด หากตอบหลายสาเหตุ ถือว่าสาเหตุแรกเป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุด

10. พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ หมายถึง การกระทำต่าง ๆ ของบุคคลที่ใช้ในการพยาຍาการเลิกสูบบุหรี่ของตน ทั้งนี้เกือบว่า "การเลิกสูบบุหรี่" และ "การเลิกบุหรี่" มีความหมายเหมือนกัน

การวัดพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ ใช้แบบสอบถามชั้งປระกอนด้วยวิธีการ เลิกสูบบุหรี่ จำนวน 14 พฤติกรรม พฤติกรรมเหล่านี้ให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบว่าตนได้ใช้วิธีการใดบ้างในการเลิกสูบบุหรี่ หากวิธีการเลิกสูบบุหรี่ที่ใช้ไม่มีกำหนดໄວ่ใน 14 พฤติกรรมสามารถระบุใหม่ได้ ทั้งนี้ให้ระบุวิธีการเลิกสูบบุหรี่ได้ตามที่เลือกใช้จริงแต้มน่ำ่เกิน 4 วิธี แล้วรายงานว่าแต่ละวิธีที่เลือกใช้มีผลต่อความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของเขานั้นโดยใช้ค่าความสำเร็จที่กำหนดให้

ตัวแปรตาม คือพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของบุคคล แบ่งออกเป็น 4 ระดับ ตามปริมาณการสูบและความพยาຍาในการเลิกสูบบุหรี่ดังนี้

- ผู้ไม่สูบบุหรี่ หมายถึง บุคคลที่เคยลองสูบบุหรี่มาบ้าง แต่ไม่เคยสูบบุหรี่เป็นประจำ และบุคคลที่ไม่เคยลองสูบบุหรี่เลย

2. ผู้สูบบุหรี่ หมายถึง บุคคลที่สูบบุหรี่เป็นประจำ จำนวนประมาณวันละ 5 วนชั้นไป และบุคคลเหล่านี้มีปัจจัยเสี่ยงคงสูบบุหรี่อยู่และรายงานว่าไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่
3. ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ หมายถึง บุคคลที่สูบบุหรี่เป็นประจำ จำนวนประมาณวันละ 5 วนชั้นไป และเคยพยายามเลิกสูบบุหรี่มาแล้วอย่างน้อย 1 ครั้ง แต่ไม่สำเร็จ หรือสำเร็จแล้วแต่ห่วงกลับไปสูบอีก หรือบุคคลที่ปัจจุบันไม่สูบบุหรี่เพราะประสบความสำเร็จในการพยายามเลิกสูบบุหรี่ไม่เกิน 1 ปี แต่รายงานว่าไม่แน่ใจว่าจะกลับไปสูบอีกหรือไม่
4. ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ หมายถึง บุคคลที่เคยสูบบุหรี่เป็นประจำ จำนวนประมาณวันละ 5 วนชั้นไป แต่ปัจจุบันไม่สูบเพราะประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้นานกว่า 1 ปี หรือบุคคลที่เลิกสูบบุหรี่มาระหว่าง 6-12 เดือน และรายงานว่ามั่นใจว่าจะไม่แน่ใจว่าจะกลับไปสูบอีกหรือไม่

บทที่ 2

เอกสารและการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

บุหรี่และพิษภัยของบุหรี่

บุหรี่ คือ ในยาสูบที่นั่งฟอยแล้วม้วนด้วยกระดาษบาง ๆ เป็นแผ่นเล็ก ๆ ใช้สำหรับสูบบุหรี่ แตกต่างจากชิการ์ ในส่วนที่ชิการ์นำใบยาสูบที่นำมาม้วนเป็นมวนโดยมีได้มีการหันก่อนเขียนบุหรี่ (Webster's new world dictionary) พิษภัยของบุหรี่ ได้มีการศึกษามาเป็นเวลานานจะเห็นได้จากการประกาศเตือนภัยของบุหรี่ที่สมาคมหัวใจแห่งอเมริกา ได้ประกาศเป็นครั้งแรกในปลายปี 2493 (แพทย์ชนบท. 2530 : 21) หลังจากนั้นได้มีการศึกษาถึงพิษภัยของบุหรี่กันอย่างกว้างขวาง พบผลดังนี้ (U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 A ; 1970 ; 1971 ; แพทย์ชนบท. 2530)

1. สารพิษที่มีอยู่ในบุหรี่ กับผลที่มีต่อร่างกาย

1.1 นิโคติน (Nicotine) เป็นสารเสนติดที่มีลักษณะคล้ายน้ำมันไม่มีสี ไม่มีประกายหนึ่งในการแพทย์ ในขนาดเดียวกันใช้เนื้ายาผ่าแมลง ถ้าฉีดสารนี้ 1 หยด ขนาด 70 มิลลิกรัมเข้าไปในคนปกติจะตายในเวลาเพียงไม่กี่นาที หรือนิโคตินบริสุทธิ์เพียง 30-40 มิลลิกรัมนำมาและสูบให้ตายได้ ในบุหรี่แต่ละภาระสารนิโคตินประมาณ 1-2.7 มิลลิกรัมมีฤทธิ์กดสมองส่วนกลาง ทำให้หันงง วิงเวียน ความตันโลหิตสูง ทำให้หัวใจทำงานหนัก หลอดเลือดส่วนปลายหลดตัว มือ เท้าเข็น การไหลเวียนของโลหิตเสีย เพราะหลอดเลือดตืบตัน

1.2 ทาร์ (Tar) ประกอบด้วยสารหล่ายชนิด เกาะติดกันเป็นสีน้ำตาลขัน เห็นยา ส่วนใหญ่เป็นสารที่มีอันตราย เป็นสาเหตุในการเกิดมะเร็ง และระคายเคืองเยื่อบุทางเดินหายใจ ร้อยละ 30 ของทาร์จะจับอยู่ที่ปอด ทำให้ Cilia ของเซลล์ไม่สามารถเคลื่อนไหวผัดไปได้ตามปกติ เมื่อร่วมตัวกับฝุ่นที่เราดูดเข้าไปแล้วก็จะขังอยู่ในถุงลมปอด ทำให้เกิดการระคายเคืองอันเป็นสาเหตุของการไอ การไอเรื้อรังนาน ๆ นี้ จะทำให้ถุงลมขยายขึ้น เกิดการหอบเหนื่อยยิ่งกว่า

1.3 คาร์บอนมอนอกไซด์ (Carbon Monoxide) การหายใจเอาคราบบอนมอนอกไซด์เข้าไปจำนวนมาก จะทำลายคุณสมบัติในการเป็นพาหนะนำออกซิเจนของเม็ดเลือดแดง ทำให้ร่างกายได้รับออกซิเจนน้อยลง ผู้สูดแก๊สนี้จะหมดกำลังวิงช้าง หายใจลำบาก ไม่อาจทนต่อภัยการที่สูงได้ ความไวของประสาทชาจะลดลง และอาจถึงกับหน้ามืดเป็นลมได้ ถ้ามีคาร์บอนมอนอกไซด์ในเลือดสูง ถึงร้อยละ 30 จะเป็นอันตรายอย่างยิ่ง และถ้าถึงร้อยละ 60 อาจถึงตายได้

1.4 ไฮโดรเจนไซยาไนด์ (Hydrogen Cyanide) มีมากเป็น 60 เท่าของปริมาณที่ยอมรับได้ จึงจัดว่าเป็นแก๊สพิษ ก่อให้เกิดอาการไอ มีเสมหะ และหลอดลมอักเสบเรื้อรัง

1.5 สารนิชอื่น ๆ ดื้อ ไฮโดรเจโนออกไซด์ และโนเนียน สารกัมมันตรังสี แร่ธาตุต่าง ๆ เป็นเหตุให้ถุงลมโป่งพอง หลอดลมอักเสบ และมะเร็ง

2. อัตราเสี่ยงภัยจากโรคต่าง ๆ ของผู้สูบบุหรี่ เมื่อเทียบกับผู้ไม่สูบบุหรี่ จากการศึกษาทางการแพทย์ พบอัตราเสี่ยงต่อการเป็นโรคต่าง ๆ ของผู้สูบบุหรี่ เมื่อเทียบกับผู้ไม่สูบบุหรี่ดังนี้

ตาราง 1 อัตราการเสี่ยงภัยจากโรคต่าง ๆ ของผู้สูบบุหรี่เมื่อเทียบกับผู้ไม่สูบบุหรี่

ชนิดของโรค	อัตราเสี่ยง
โรคหลอดเลือดโคโรนาเรีย	1.3 - 2.4
โรคหลอดเลือดสมอง	3.0
โรคปอดทุพพล (ยกเว้นมะเร็ง)	1.6 - 3.6
แผลดูดโอดีนิม	1.5 - 2.5
มะเร็งปอด	10.7 - 31.0
มะเร็งช่องปาก	5.1 - 7.0
มะเร็งระบบปัสสาวะ	1.8 - 1.9
มะเร็งแผ่นกระจาดที่ไม่ทราบแหล่งปัจจัย	7.4
มะเร็งกล่องเสียง	2.0 - 27.5
CODP	2.2 - 24.7
มะเร็งหลอดอาหาร	1.8 - 6.4
หลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน	11.5
ตายเฉียบพลันจากหัวใจหยุดเต้น	2.0 - 4.0

อัตราเสี่ยงเทียบเป็นจำนวนเท่าของคนที่ไม่สูบบุหรี่

3. ผลกระทบในอาคารที่ผู้อยู่อาศัยเดียงได้รับ พบว่าในคืนที่ผู้สูบบุหรี่คุณเข้าไปมีกิจกรรมบนมอนออกไซด์ออกไซด์ โดยเฉลี่ยร้อยละ 5 โดยปริมาตร แต่ในคืนที่ล้ออยอยู่ในอาคารจากน้ำหรือถังร้อยละ 10-15 โดยปริมาตร ส่วนใหญ่โดยที่ไม่กระเจ้ายในสถานที่มีดีซิดนี้ มีมากเกินกว่าปริมาณมาตรฐานที่ยอมรับกันในทางอุตสาหกรรม ภัยต่อสุขภาพของผู้ได้รับ

ควนบุหรี่โดยมีได้สูบ มีดังนี้

3.1 เด็กที่ป้อแม่ หรือผู้เลี้ยงดูสูบบุหรี่ เป็นโรคหลอดลมอักเสบ และปอด อักเสบมากกว่าเด็กที่ไม่ป้อแม่ ผู้เลี้ยงดูสูบบุหรี่

3.2 ผู้ใหญ่ ที่ถูกควนจากบุหรี่ มีอาการผิดปกติที่พบบ่อย ดื้อ เดื่องตารือย ละ 69 ปวดศรีษะร้อยละ 33 อาการทางจมูกร้อยละ 33 ไอร้อยละ 33 อาการrun แรงที่พบ ได้แก่ อาการของภาวะภูมิแพ้ของระบบทางเดินหายใจกำเริบ สำหรับผู้ที่ได้รับควน ติดต่อกันเป็นเวลานานจะมีอาการผิดปกติในระบบทางเดินหายใจส่วนปลาย เกี่ยวกับ การสูบบุหรี่ด้วยตนเอง 1-10 ดาวน์ และยังค้นพบอีกว่า ภาระของช่ายที่สูบบุหรี่วันละไม่เกิน 1 ซอง มีอุบัติการของมะเร็งปอดเป็น 1.6 เท่า ของชาวที่สามีไม่สูบบุหรี่ และใน กรณีที่สามีสูบมากกว่าวันละ 1 ซอง อุบัติการมีเพิ่มเป็น 2.1 เท่า

4. หากในครรภ์ พนว่า แม่ที่สูบบุหรี่ให้กำเนิดลูกที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่าลูกของ แม่ที่ไม่สูบบุหรี่ โดยเฉลี่ยประมาณ 200 กรัม และยังพบว่าแม่ที่สูบบุหรี่ให้กำเนิดลูกที่มีน้ำหนักต่ำกว่าปกติ (น้อยกว่า 2,500 กรัม) มากกว่าแม่ที่ไม่สูบบุหรี่ถึง 2 เท่า นอกจากนี้ยัง พบว่า แม่ที่สูบบุหรี่ยังเสี่ยงต่อการตกเลือดระหว่างตั้งครรภ์และระหว่างคลอด และยังเสี่ยง ต่อการคลอดก่อนกำหนดอีกด้วย

5. ภัยทางเศรษฐกิจ เอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่องบุหรี่ ในโครงการรณรงค์ เพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวถึงผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการสูบบุหรี่ไว้ ดังนี้

5.1 คนไทยในปัจจุบันสูบบุหรี่ประมาณ 10 ล้านคน สูบบุหรี่ประมาณปีละ 30,000 ล้าน多元 คิดเป็นเม็ดค่าของบุหรี่ที่คนไทยเพาก็ไปปีละไม่ต่ำกว่า 15,000 ล้าน บาท

5.2 ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคถุงลมโป่งพอง และหลอดลมอักเสบเรื้อรัง คิดเป็นเงินปีละ 4,670 ล้านบาท (ตัวเลขกระทรวงสาธารณสุข) ค่ารักษาโรคอื่น ๆ ที่คนสูบบุหรี่เป็นมากกว่าคนไม่สูบ ประมาณ 1 แสนคน (ร้อยละ 1 ของคนสูบ) ใช้จ่ายประมาณปีละ 1,000 ล้านบาท

5.3 ค่าสูญเสียทางเศรษฐกิจ ที่คนไทยต้องก่อ投入อยุตติ เนื่องจาก สมรรถภาพต่าง ๆ เผราส่าเหตุการณ์บุหรี่ หรืออยู่ใกล้คนสูบบุหรี่ ประมวลผลค่าทางเศรษฐกิจอีกมากหมายมหาศาล

พิษภัยของบุหรี่ดังกล่าวข้างต้นจะเห็นได้ว่ามีอัตรารายทั้งต่อสุขภาพร่างกายของผู้สูบเองและของผู้ใกล้เคียง และนอกจากอันตรายต่อสุขภาพของบุคคลแล้ว ยังมีผลต่อการสูบเสียทางเศรษฐกิจทั้งของเอกชนและรัฐบาลอย่างมหาศาล ดังนี้ การสูบบุหรี่ถึงแม้จะเป็นเรื่องส่วนบุคคลก็ตาม แต่การสูบบุหรี่สร้างความเดือดร้อนให้แก่ผู้อยู่ใกล้และประเทศชาติได้จริงสมควรอย่างยิ่งที่จะต้องมีการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่และเลิกสูบบุหรี่อย่างเร่งด่วน

มาตรการที่คาดว่าจะและออกชันดำเนินการเพื่อยังชั่งการสูบบุหรี่

วงการแพทย์ทั่วโลกได้ตระหนักดึงพิษภัยของบุหรี่ มีการศึกษาและให้ข้อมูลเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ทั้งแก่มวลชน และรัฐบาลตลอดคริวรรษที่ผ่านมา (แพทย์ชั้นบท. 2530 ; U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1966 ; 1969 A ; 1970 ; 1971) สำหรับประเทศไทย เมื่อวันที่ 7 พฤษภาคม 2529 องค์การพัฒนาสังคมสุขต่าง ๆ ได้แก่ บุคลนิธิมอชานบัวบานชั่นรมแพทย์ชั้นบท กลุ่มสาธารณะเพื่อชุมชน และคณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุขมูลฐาน ได้ร่วมกันทำโครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และจัดตั้งมูลนิธิ "บุหรี่ : ภัยเงยบที่กดกร่อนสังคม" ที่มีประสงค์เพื่อส่องร่วมกันว่ามีปัญหาการสูบบุหรี่ก่อให้เกิดความเสียหายในทุกด้านอย่าง

ต่อเนื่องยาวนาน และให้มีหนังสือเรียกร้องให้รัฐบาลมีนโยบายและมาตรการในการป้องกันและแก้ไข โดย

1. ให้สถานที่ราชการ สถานศึกษา และรัฐวิสาหกิจทุแห่ง เป็น "เขตปลอดบุหรี่" โดยจัดให้มีสถานที่สำหรับผู้สูบบุหรี่โดยเฉพาะ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชน ในการแสดงถึงความเคารพสิทธิของผู้ไม่สูบบุหรี่
2. ห้ามนิ้วมือการโฆษณาบุหรี่ทุกรูปแบบ และเผยแพร่หัวข้อพร่าวานเกี่ยวกับการสูบบุหรี่อันจะก่อให้เกิดกัณฑ์ต่อการสูบบุหรี่
3. ห้ามนิ้วมือการขยายบุหรี่แก่ผู้เยาว์ไม่น่าบรรลุนิติภาวะ
4. ลดจำนวนสาขาร้าน และน้ำโคลินในบุหรี่ให้มีปริมาณไม่เกินมาตรฐานสากล และระบุจำนวนไว้บนซองอย่างชัดเจน เพื่อเป็นการให้ข้อมูลแก่ผู้บริโภค
5. ให้มีคำเตือนว่า "บุหรี่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพ" โดยตั้งเป็นไว้หน้าช่องอย่างชัดเจน
6. ผู้นำทางสังคมต่าง ๆ ควรเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เยาวชน โดย
 - 6.1 แพทย์ไม่สูบบุหรี่ในขณะปฏิบัติงาน
 - 6.2 ครู - อาจารย์ ไม่สูบบุหรี่ต่อหน้าเด็กเรียน นักศึกษา
 - 6.3 พระ ไม่สูบบุหรี่และไม่รับถ่านบุหรี่

นอกจากการเสนอมาตรการตั้งกล่าวแล้ว ระหว่างวันที่ 10-22 ตุลาคม 2530 คณะกรรมการและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกลุ่มทั่ง จำนวนประมาณ 250 คน ได้ร่วม

กันวิ่งรถรบค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ขึ้น การวิ่งครั้งนี้สามารถตรวจสอบรายชื่อประชาชนติดในการรถรบค์ได้ทั้งสิ้นจำนวน 5.8 ล้านคน คิดเป็นเรือยacht 10 ของประเทศในประเทศไทยรายที่ต้องกล่าวได้รายงานให้กับคณะกรรมการสิ่งก่อการสูบบุหรี่ และรายงานให้กับฝ่ายรัฐบาลทราบเพื่อดำเนินการห้ามทิ้งออกหนีจากการรถรบค์มาแก้ไขปัญหาซึ่งจะเป็นการออกกฎหมายเบี่ยงข้อบังคับ หรือกฎหมายก็ได้ ทั้งนี้ เสนอให้ใช้มาตรการอย่างเข้มงวด (สยามรัฐ)

24 ตุลาคม 2530 : 1) สำหรับรัฐบาลไทยผู้เมืองการเกี่ยวกับการสูบบุหรี่อยู่บ้างแล้ว ในปัจจุบัน คือ กำหนดให้ผู้ผลิตบุหรี่ เนื้อหาความว่า "คำเตือน สูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ" ไว้บนห่องบุหรี่ และห้ามโฆษณาบุหรี่ทางสื่อมวลชนบางประเภท เช่น โทรทัศน์ ตลอดรวมถึงการห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะบางแห่ง มาตรการที่คล้ายคลึงกันมีอยู่ในประเทศไทยได้นำมาใช้เพื่อขับถังการสูบบุหรี่ของประชาชน เช่นกัน ดังจะเห็นได้จากตาราง 2

ตาราง 2 ปริมาณการสูบบุหรี่ และนโยบายเพื่อการไม่สูบบุหรี่ในประเทศไทยต่าง ๆ ระหว่าง
ปี 2517-2527

ประเทศ	การเปลี่ยนแปลง ปริมาณการบริโภค บุหรี่ ในแต่ละปี	ค่าเตือน บุหรี่	การห้ามโฆษณา	การห้ามสูบบุหรี่ ในที่สาธารณะ			
				ทั้งหมด	บางส่วน	เดียวขาด	บางแห่ง
อาร์เจนตินา	+ 0.1						
ออสเตรเลีย	+ 0.9	/		/			
บราซิล	+ 1.6	/			/		
บูลแกรีส์	- 0.2	/	/		/		
จีน	+ 6.2		/			/	
อียิปต์	+ 8.7	/				/	
นิมเบอร์	+ 0.8	/	/			/	

ตาราง 2 ปริมาณการสูบบุหรี่ และน้ำยาเพื่อการไม่สูบบุหรี่ในประเทศต่าง ๆ ระหว่าง
ปี 2517-2527 (ต่อ)

ประเทศ	การเปลี่ยนแปลง ปริมาณการบริโภค บุหรี่ % ในแต่ละปี	คำเตือน บนซองบุหรี่	การห้ามโฆษณา		การห้ามสูบบุหรี่ ในที่สาธารณะ	
			ทั้งหมด	บางส่วน	เด็ดขาด	บางแห่ง
ฝรั่งเศส	+ 0.6	/	/	/	/	/
ธีร์การ์ดี	+ 0.4	/	/		/	
อินเดีย	+ 2.9	/				
อิตาลี	+ 1.6		/		/	
ญี่ปุ่น	+ 0.6	/				/
เคนยา	+ 3.9					/
เม็กซิโก	+ 1.0	/		/		
เนเธอร์แลนด์	- 3.3	/		/		
นอร์เวย์	- 1.6	/	/			
โปแลนด์	+ 0.3		/		/	
รัสเซีย	+ 0.8	/	/		/	
สเปน	+ 1.6			/		
สวีเดน	- 0.3	/		/		
อังกฤษ	- 3.1	/		/		
สหรัฐ	+ 0	/		/		/

(ແພກຢືນນບທ. 2530 : 51)

ข้อมูลจากตาราง 2 ไม่สามารถสรุปได้ว่ามาตรการใดที่รัฐดำเนินการจะช่วยยับยั้งการสูบบุหรี่ของประชาชนได้ เช่น พบว่าจำนวนการบริโภคบุหรี่ของประชาชนในประเทศไทยลดลง เมื่อรัฐใช้มาตรการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะทุกแห่ง, ห้ามโฆษณาอย่างเด็ดขาด และให้มีคำเตือนบนแพ็คเกจหูหรี่ด้วย แต่สำหรับประเทศไทยนี้แลนเดลและรัสเซียซึ่งใช้มาตรการเดียวกันนี้กลับมีจำนวนการบริโภคบุหรี่สูงขึ้น แสดงว่านโยบายต่าง ๆ ของรัฐเกี่ยวกับการยับยั้งการสูบบุหรี่ตั้งกล่าว อาจไม่ส่งผลให้บุคคลสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ และไม่สามารถยับยั้งการสูบบุหรี่ของบุคคลได้

พฤติกรรมการสูบบุหรี่กับการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล

กระทรวงสาธารณสุขฯ แห่งสหราชอาณาจักร ได้สอบถามพฤติกรรมในการสูบบุหรี่ของบุคคลจำนวน 750 คน พบว่า คนที่สูบบุหรี่หนักรายงานกว่า การสูบบุหรี่ของเขามักจะมีเวลาที่แน่นอนมากกว่าการสูบอย่างฟรีเพื่อ เวลาตั้งกล่าว คือ หลังอาหาร ตีเคอนใหม่ ๆ ผุดโกรติพ์ อุยคุณเดียวเจียน ๆ ตีมกแแฟ ดูโกรกศูน ขับรถ มีความกดดัน ต้องการสามชี และผ่อนคลาย สถานการณ์ตั้งกล่าว เป็นสถานการณ์เร้าให้บุคคลอย่างจุดบุหรี่สูบ แต่ก็มักจะมีสถานการณ์อื่น ๆ ที่เป็นสถานการณ์ที่รายตันเกิดร่วมด้วย (Mahoney and Thoresen, 1974 : 301-302 ; citing Health, Education and Welfare, 1964)

ผลการศึกษาตั้งกล่าวของ LeCron (LeCron, 1964 : 5-6) ได้บรรยายพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคลส่วนใหญ่ว่าผู้สูบบุหรี่จะตั้งตนในตอนเช้าพร้อมกับการกรา薛 ไอ เพราหมีเสมหมาก ตั้งนี้ จึงมีการหากลับกันไป เช้าจะรู้สึกว่าในปากมีกลิ่นรสที่น่าขยะแขยง แต่ก็จะสูบอีกหนึ่งเมื่อต้องการ หากอาหารเช้าชา ก็จะสูบอีกหลังอาหารเช้าก็จะสูบอีกหนึ่งเมื่อต้องการ หากอาหารค่ำสุดท้าย และมักจะเป็นเช่นนี้ก็มีอีกครั้งที่มีความต้องการใช้ความคิดและความพยายามในการทำงานก็จะสูบ นอกจากนี้สถานการณ์บางอย่างเช่นการทำให้ผู้สูบบุหรี่จุดบุหรี่สูบด้วย เช่น เที่ยวน้ำ หรือในเช้า เที่ยวน้ำ ให้กลับบ้านบุหรี่ผู้อ่อนสูบเป็นต้น

ข้อความดังกล่าวข้างต้นได้ให้ข้อมูลตรงกันว่า การสูบบุหรี่ของบุคคลค่อนข้างมีเวลาสูบที่แน่นอน และการสูบแต่ละครั้งมักจะมีสถานการณ์อื่น ๆ เป็นสถานการณ์ที่กระตุ้นร่วมด้วย

การศึกษาให้ทราบนิสัยการสูบบุหรี่ของบุคคลได้อย่างชัดเจน น่าจะช่วยให้บุคคลสามารถจัดสถานการณ์ให้กับตนเองเพื่อเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างถูกต้อง เช่น การแนะนำตามแบบทดสอบด้วยตนเองของกระทรวงสาธารณสุขการศึกษาและประกันสังคมแห่งสหราชอาณาจักร (U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 B) แบบทดสอบนี้มีจำนวน 4 ฉบับ ฉบับหนึ่งเป็นแบบสอบถามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ มีพฤติกรรมที่สอบถามก็จะมี 18 ข้อแล้วแต่แยกเป็นสาเหตุการสูบบุหรี่ของบุคคล 6 ด้านคือ ใช้บุหรี่เป็นลิ้งกระตุ้น, เคยกินกานามมีบุหรี่อยู่ในเมือ, ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย, ช่วยค้าจุน เมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ, ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต และสูบบุหรี่เป็นนิสัย ในแบบทดสอบนี้เสนอแนวทางการเลิกสูบบุหรี่สำหรับสาเหตุการสูบบุหรี่แต่ละด้านแตกต่างกัน เช่น ผู้ที่ใช้บุหรี่เป็นลิ้งกระตุ้นแนะนำให้การตัดสินใจด้วยพฤติกรรมอื่นแทน เช่น เดินเร็ว ๆ และบริหารร่างกายเบา ๆ เมื่อต้องการบุหรี่ กลุ่มผู้เคยกินกานามมีบุหรี่อยู่ในเมือแนะนำให้เล่นปากกาหรือดินสอที่อยู่ในเมือ, ขัดเสียงแล้ว, เล่นเทรีญู, เล่นหัวเหวน หรืออะไรที่อยู่ใกล้มือ แทนการสูบบุหรี่ กลุ่มผู้สูบบุหรี่เมื่อมีความสุขและผ่อนคลาย แนะนำให้ใช้พฤติกรรมแทนการสูบบุหรี่ เช่น รับประทานอาหาร, ดื่ม มีกิจกรรมทางสังคม และบริหารร่างกาย แบบวัดและข้อเสนอแนะตามแบบวัดดังกล่าวข้างต้น ซึ่งให้เห็นว่าพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคลมีความแตกต่างกัน และการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลจะประสบผลสำเร็จหรือไม่นั้น ขึ้นอยู่กับการเลือกพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ได้สอดคล้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคลผู้เคยสูบบุหรี่จะทำให้ทราบรายละเอียดส่วนนี้ เช่นเดียวกัน

ตัวแปรที่กำหนดความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่

จำนวนบุหรี่ที่สูบ ลิตรอย่าง เป็นตัวจัดวิทยานำบัดผู้ที่ความสามารถในด้านการสูบ

จิตเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ ได้ศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคล แล้วแบ่งนักสูบบุหรี่ออกเป็น 4 ประเภท ตามปริมาณการสูบ เช้าได้บรรยายพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ไว้ดังนี้ (LeCron. 1964 : 1-7)

1. ผู้สูบบุหรี่น้อย เป็นผู้สูบบุหรี่จำนวนน้อยกว่าหนึ่งช่องต่อวัน (20 นาวน) บุคคลพากันนี้ไม่จัดอยู่ในประเภทผู้ติดบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ประเภทนี้สามารถเลิกสูบได้โดยง่ายแต่ต้องลืมใจเลิกสูบ แต่ก็มีจำนวนมากที่เดียวที่ไม่สามารถเลิกสูบได้ง่าย ๆ จำเป็นจะต้องมีกระบวนการปรับพฤติกรรมเข้าช่วย แต่ถ้าหากสูบเกินอย่างกว่า 15 นาวนต่อวันแล้ว จะพบว่าการเลิกสูบมักไม่มีปัญหา และไม่มีการถอนกลับมาสูบใหม่

2. ผู้สูบบุหรี่ปานกลาง ประมาณครึ่งหนึ่งของผู้สูบบุหรี่จัดอยู่ในกลุ่มผู้สูบบุหรี่ระดับปานกลาง กล่าวคือ จะสูบวันละหนึ่งช่อง หรือบางที่หนึ่งช่องครึ่ง (20-30 นาวน) บุคคลกลุ่มนี้จะมีความสุขในการสูบ การได้รับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ที่มีต่อร่างกาย ไม่ได้มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลกลุ่มนี้ สิ่งที่มีผลในการรุนแรงให้หละเลิกสูบได้ก็คือ อาการเจ็บปายที่มีสาเหตุมาจากการสูบบุหรี่ของเขานั่นเอง

การเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลกลุ่มนี้จริง ๆ แล้ว ไม่ได้ยากจนเกินไป เช้าอาจมีปัญหานางประการในไม่กี่วันแรก แต่ถ้าใช้ความพยายามอย่างมากแล้วก็จะสามารถเลิกได้ ในช่วงเวลาที่ผ่านมาพบว่าบุคคลกลุ่มนี้สามารถหยุดได้ แต่ก็มักหวานกลับมาสูบอีกด้วย พร้อมกับการโ้อออดว่า เขาสามารถหยุดได้ทุกเวลา นี่ยังแต่ไม่ต้องการหยุดเท่านั้น ความจริงแล้ว บุคคลกลุ่มนี้น่าจะหาวิธีการที่จะช่วยไม่ให้หวานกลับมาสูบใหม่ได้ไม่ยากนัก จากการพิจารณาผลที่เกิดขึ้นหมายหลังการสูบบุหรี่

3. ผู้สูบบุหรี่หนัก บุคคลกลุ่มนี้จะสูบมากกว่าหนึ่งช่องครึ่งต่อวัน (30 นาวนขึ้นไป) พบบ่อย ๆ ที่สูบวันละสามช่อง (60 นาวน) หรือมากกว่า ผู้สูบกลุ่มนี้รู้ตัวว่าสูบมากเกินไป

และรู้ด้วยว่าควรจะหยุด มักจะมีการวางแผนไว้ว่าจะเลิกสูบบุหรี่วันใดวันหนึ่งข้างหน้า แต่ก็ยังที่จะลงมือดำเนินการเสียที กล่าวคือ ผลัดวันประจำนั้นไปเรื่อย ๆ พร้อมกับมีข้ออ้างว่าจริงอยู่ที่ผู้สูบบุหรี่มีโอกาสที่จะเป็นมะเร็ง แต่ก็คงไม่ใช่เช่นนั้น

ในการเลิกสูบบุหรี่ ถึงแม้บุคลเหล่านี้จะใช้ความพยายามในการเลิกสูบ แต่ความต้องการทางร่างกายจะเป็นตัวการตุน ดังนั้น บุคลกลุ่มนี้จึงจำเป็นที่จะต้องใช้ความพยายามอย่างมากเช่นเดียวกับยากระดูก ทั้งยังเป็นช่วงเวลาที่กรรมภัยและขันวนนาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งหลังอาหารเป็นช่วงเวลาที่เขาจะต้องสูบกับความต้องการนั้นอย่างมาก ที่เดียว ช่วงเวลาดังนี้จะมีความพยายามฝ่ายแผลและหยุดการปฏิบัตินั้นของการเลิกสูบบุหรี่ แต่ก็พบว่ามีส่วนหนึ่งของบุคลในกลุ่มนี้ประสบผลสำเร็จ

4. ผู้ติดบุหรี่ คำจำกัดความของคำว่า "เสนอ" หรือผุดสิ่น ๆ ว่า "ติด" นั้น มักหมายถึงอำนาจสิ่งสเปตติที่บังคับให้บุคลสเปสิ่งสเปตติ ผลดังกล่าวอาจเกิดขึ้นได้ในรูปของความต้องการทึ้งทางร่างกายและทางจิตใจ การสูบบุหรี่มักจะจัดไว้ในกลุ่มกิจกรรมมากกว่าการเสนอติด กล่าวคือเป็นความอยากรู้สูบมากกว่าถูกบังคับจากสารสเปตติ มีความต้องการเพิ่มสารสเปตติดน้อยมาก หรือไม่มีเลย และไม่มีความต้องการทางร่างกายที่จริงแล้ว การสูบบุหรี่ได้รับอิทธิพลจากเอกสารบุคลและสังคมมากกว่าอิทธิพลของสารสเปตติดในบุหรี่ อย่างไรก็ตามผู้สูบบุหรี่จำนวนมากก็จัดไว้ในจำพวกบุคลที่มี "ภาวะเสนอ"

แนะนำสถานการณ์ดังกล่าว

บุคลที่จัดว่าติดบุหรี่มักจะจัดให้กับกลุ่มผู้สูบบุหรี่หนัก ถึงแม้ว่าผู้สูบบุหรี่หนักไม่ได้ติดบุหรี่ทุกคนและผู้ที่ติดบุหรี่บางคนก็ไม่ได้สูบบุหรี่เป็นจำนวนมาก ผู้ติดบุหรี่มักสูบบุหรี่วันละหนึ่งช่องครั้งหรือมากกว่า บุคลกลุ่มนี้ยอมรับว่าติดบุหรี่เข้าคิดถึงการเลิกสูบบุหรี่เหมือนกัน แต่ความกลัวเป็นเกราะกีดกันให้ขาดหลีกหนีจากความคิดนั้น หากแพ้ทัยบอกเขาว่าจะต้องเลิกสูบบุหรี่ เพราะเป็นโทษทางสุขภาพเข้าจะเสียชั้น หากจะเลิกเขาก็จะต้องใช้ความพยายามอย่างมาก

เข้าจะมีความรู้สึกทรมาน ถึงแม้จะไม่เหมือนกับการเลิกเหล้า หรือผึ้น แต่ก็ Lewin ฯ กัน กล่าวคือ จะรู้สึกเครียด, ลุนเฉี่ยว, บางทีก็พยาภัยหนีร่างจากครอบครัว, มือสั่น, มือ และหัวบวม, มีเหงื่อมาก และกระตุก ดังนั้น จึงพบว่าผู้ติดบุหรี่มักจะหยุดความพยาภัยใน เวลาไม่กี่วันหลังจากที่เริ่มจะเลิกสูบบุหรี่ แต่สำหรับผู้ที่ใช้ความพยาภัยจนสามารถเลิกได้ เข้าจะต้องการสูบบุหรี่อย่างมาก ถึงแม้ว่าเข้าจะสามารถหยุดสูบได้แต่เขาก็ไม่สามารถจัด การให้ต้นของหลุดพ้นจากความ "อยาก" สูบบุหรี่ได้อย่างแท้จริง ดังนั้นจึงมีบุคลกลุ่มนี้เนื่อง คนที่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างถาวร

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และการเลิกสูบบุหรี่ของนักสูบบุหรี่ ที่สืครอบได้บรรยายไว้ ตรงกับผลการศึกษาของโกลบ (Thoresen and Mahoney. 1974 : 303 ; citing Globe. 1969) ในส่วนของความอดทนที่จะพยาภัยเลิกสูบบุหรี่และความสามารถในการ เลิกสูบบุหรี่คือ โกลบรับสมัครผู้อาสาเลิกสูบบุหรี่ทางจดหมายและทางโทรศัพท์เข้ามาจำนวน 1,000 ราย หลังจากนั้นเขาสั่งแบบสอบถามเพื่อเลือกคนที่ยังมีสุขภาพดีไม่ได้อยู่ในสภาพ เสนติเดิร์ต้องใช้ยาไว้ 40 คน เป็นชาย 18 คน หญิง 22 คน อายุ 21-54 ปี (Median 35) ระยะเวลาที่สูบมาแล้ว 6.5-35 ปี (Median 17.5) กลุ่มตัวอย่างเหล่านี้ เคยพยาภัยหยุดสูบมาแล้ว ตั้งแต่ไม่เคยเลิกจนถึง 10 ครั้ง (Median 2 ครั้ง) โกลบ แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็นสามกลุ่ม คือ กลุ่มผู้สูบหนักมาก 7 คน (50-70 วนต่อวัน) กลุ่ม ผู้สูบหัก 22 คน (30-50 วนต่อวัน) และกลุ่มผู้สูบปานกลาง 11 คน (20-30 วนต่อวัน) ในส่วนนี้จะพบว่า โกลบ แบ่งประเภทสูบบุหรี่เหมือนกับลีครอบ คือ กลุ่มผู้เสพติดและไม่ เคยติดในกลุ่มผู้ไม่เสพติดก็ยังแบ่งตามจำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันในอัตราเดียวกัน แต่โกลบเนิ่น กลุ่มผู้สูบหนักที่เข้ากลุ่มนี้คือ กลุ่มผู้สูบบุหรี่จำนวน 50-70 วนต่อวัน วิธีการที่โกลบใช้ ช่วยในการลดเลิกบุหรี่คือ การให้คำแนะนำเป็นรายบุคคล การเข้ากลุ่ม และการใช้ยาช่วย โดยมีเกณฑ์ในการลดบุหรี่ให้ ดังนี้ สับดาท์แรกให้กลุ่มตัวอย่างสูบในอัตราปกติของเข้า สับดาท์ต่อไปลดวันละ 4 วนในช่วงแรก และวันละ 2 วนในช่วงหลัง มีการเก็บข้อมูล ทั้งสัปดาห์ 6 สับดาท์ พบว่า จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมตลอดโครงการ มีกลุ่มผู้สูบหนักมากกว่าอยลักษณะ

67, กลุ่มผู้สูบหนักร้อยละ 75.5 และกลุ่มผู้สูบปานกลางร้อยละ 80 และจากการติดตามผลภายหลังเสริมสั้นโครงการ 6 สัปดาห์ เพื่อเปรียบเทียบอัตราการสูบบุหรี่กับอัตราการสูบบุหรี่ก่อนเริ่มโครงการ ของผู้ที่เข้าโครงการตลอดและผู้ที่เข้าโครงการบ้างเล็กน้อย พบว่า กลุ่มผู้สูบหนักมากลดได้ร้อยละ 27, กลุ่มผู้สูบหนักลดได้ร้อยละ 43 และกลุ่มผู้สูบปานกลางลดได้ร้อยละ 50 นอกจากนี้ยังพบอีกว่า มีความสัมพันธ์กันระหว่างจำนวนครั้งที่เข้าโครงการกับปริมาณการลดบุหรี่ด้วย

ถึงแม้ว่าจะไม่มีงานวิจัยใหม่ ๆ เกี่ยวกับความสามารถในการลดเลิกบุหรี่ ของผู้ที่สูบบุหรี่ต่อวันในจำนวนที่แตกต่างกัน แต่บทความและงานวิจัยข้างต้น สามารถอ้างอิงได้ค่อนข้างชัดเจนว่า จำนวนบุหรี่ที่บุคคลสูบนำจะทำนายความพยาຍานและความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของเข้าได้กล่าวคือ ผู้ที่สูบบุหรี่ในแต่ละวัน เป็นจำนวนมากจะประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้น้อยกว่าผู้ที่สูบบุหรี่ในแต่ละวัน เป็นจำนวนน้อย

ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน
 (Internal-External Control) เป็นจิตลักษณะของบุคคลที่พัฒนามาจากประสบการณ์สังคม ทำให้บุคคลมีความเชื่อว่าผลแห่งการกระทำการทำของตนเกิดขึ้นจากอะไร หากบุคคลเชื่ออำนาจภายในตนเขาก็จะเชื่อว่าผลการกระทำการทำทั้งหลายเกิดขึ้นจากการกระทำการของเขานะ เป็นเหตุ เขายังสามารถควบคุมผลแห่งการกระทำการทำของเข้าได้ และทำนายผลที่จะเกิดขึ้นกับตนได้ เช่น หากเขากำดีเขาก็จะได้รับความดีตอบแทน หากเขายังยันยันเข็ง เขายังประสบความสำเร็จในสิ่งที่มุ่งหวัง ตรงกันข้าม หากเข้ามีเกี่ยจ เขายังล้มเหลว ส่วนบุคคลที่เชื่ออำนาจภายนอกตน จะเชื่อว่า ผลแห่งการกระทำการทำของตนเกิดขึ้นจากโชค倒霉 หรือแรงบันดาลจากภายนอกและตน ไม่สามารถที่ควบคุมหรือทำนายผลแห่งการกระทำการทำได ๆ ของตนได้

งานวิจัยหลายฉบับที่ได้ศึกษาความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน กับการควบคุมตนของผลที่จะได้รับหากบุคคลใช้วิธีการเลิกบุหรี่ด้วยตนเอง (การควบคุมตนเอง)

แล้ว ลักษณะความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตนของบุคคลมีผลต่อความสำเร็จและล้มเหลวในการพยายามเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลนั้น ๆ ด้วย ดังปรากฏในผลงานวิจัยต่อไปนี้ ฉบับแรก เป็นผลการศึกษาของ เทท (Tate. 1986) ซึ่งได้ศึกษาลักษณะเฉพาะของบุคคลที่ใช้จัดการกับตนเองในการเลิกสูบบุหรี่ เพื่อค้นหาสิ่งที่มีประโยชน์ในการช่วยให้บุคคลเลิกสูบบุหรี่ได้กลุ่มตัวอย่างมีจำนวน 100 คน ประกอบด้วยชาย 24 คน หญิง 76 คน เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบวัดความสนใจ และบุคลิกภาพภายใน, แบบวัดความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน และการสัมภาษณ์ในระยะติดตามผลเมื่อโครงการเสร็จสิ้น ไม่แล้วเป็นเวลา 3 เดือน ผลการวิจัยพบว่า บุคคลที่เชื่ออำนาจภาพในตนประสมความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่มากกว่าบุคคลที่เชื่ออำนาจภาพนอกตน ผลการวิจัยดังกล่าว สอดคล้องกับการศึกษาของ เชฟแมน และเจนเฟรรี่ (Chapman and Jeffrey. 1979) ซึ่งศึกษาประสิทธิผลของการควบคุมตนเองในการลดน้ำหนักของหญิงจำนวน 51 คน โดยศึกษาจิตลักษณะประกอบด้วยกล่าวคือ เขาแบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 4 กลุ่ม ดังนี้ 1) เชื่ออำนาจภาพในตนและต้องการเป็นที่พึงปรารถนาของสังคมสูง 2) เชื่ออำนาจภาพในตนและต้องการเป็นที่พึงปรารถนาของสังคมต่ำ 3) เชื่ออำนาจภาพนอกตนและต้องการเป็นที่พึงปรารถนาของสังคมสูง 4) เชื่ออำนาจภาพนอกตนและต้องการเป็นที่พึงปรารถนาของสังคมต่ำ จากการติดตามผลเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้ว ปรากฏว่ากลุ่มตัวอย่างที่เชื่ออำนาจภาพในตน และต้องการเป็นที่พึงปรารถนาของสังคมสูง สามารถลดน้ำหนักได้มากกว่ากลุ่มอื่น ๆ แต่ด้วยเหตุที่การวิจัยครั้งนี้ วิเคราะห์ผลแบบวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) จากการจัดตัวแปรร่วมดังกล่าว จึงไม่สามารถใช้เห็นได้อย่างชัดเจนว่าบุคคลผู้มีความเชื่ออำนาจภาพในตนสามารถควบคุมตนเองในการลดความอ้วนได้กี่กilo บุคคลผู้เชื่ออำนาจภาพนอกตน ดังนั้น ปฏิสัมพันธ์ของจิตลักษณะดังกล่าว กับความสามารถในการควบคุมตนเองยังเคลื่อนแคลลงอยู่ แต่อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาของ เรลโล (Rallo. 1986) ก็ได้ตอบปัญหาดังกล่าวได้ กล่าวคือ เรลโล ได้ศึกษาปฏิสัมพันธ์ของการจัดการกับตนเองและความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตนในโครงการลดน้ำหนักของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 120 คน กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดถูกสุ่มเข้ากลุ่มทดลอง 3 กลุ่มคือ 1) กลุ่มที่ใช้

หลักการควบคุมตนเอง (Self-Control) ในการลดน้ำหนัก 2) กลุ่มควบคุมตนเองโดยไม่ได้ใช้หลักการควบคุมตนเองโดยตรง 3) กลุ่มที่ใช้วิธีการดังกล่าวซึ่งตัดสั้นกัน กลุ่มนี้ตัวอย่างทั้งหมดจะเป็นบัญมิตรการควบคุมตนเองตามดูมือที่แจกให้ และมีการรับน้ำ 10 สัปดาห์ตัวแปรที่วัด คือ 1) ความเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย 2) การเปลี่ยนแปลงเคลื่อนไหว 3) การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม 4) การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม 5) ประสิทธิผลทั้งหมดของ การควบคุมตนเอง จากการวิเคราะห์ผลโดยใช้สถิติ ANOVA หรือ MANOVA 3×2 (วิธีการ x ความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน) พบว่า มีปฏิสัมพันธ์ในเรื่องน้ำหนักที่ลดลง พฤติกรรมที่เปลี่ยนไปและประสิทธิผลทั้งหมดเมื่อเสริджลันโครงการ และการติดตามผลเมื่อเสริจลันโครงการไปแล้ว 6 สัปดาห์

ผลการวิจัยดังกล่าวข้างต้น ชี้ให้เห็นว่าบุคคลที่จะควบคุมตนเองในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่งของเข้าได้นั้น ความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน อันเป็นจิตลักษณะที่เขามืออยู่จะช่วยกำหนดความสำเร็จของเข้าได้ กล่าวคือ บุคคลที่เชื่ออำนาจภาพในตนจะประสบความสำเร็จได้มากกว่าบุคคลที่เชื่ออำนาจภายนอกตน ผลการวิจัยอีกฉบับหนึ่งที่สนับสนุนความเชื่อนี้ คือผลการวิจัยของ ไฮล์วเจอร์ (Holwager. 1985) เขาได้ศึกษาประสิทธิผลของการสะกดจิตสองวิธีที่มีต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลที่มีความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน พบว่าหนึ่งในสองวิธีที่ใช้สะกดจิตมีผลในการเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่พบความแตกต่างกันในความสามารถเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลที่มีความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน ผลการวิจัยนี้่านำมาพิจารณาในประเด็นที่ว่า การสะกดจิตเป็นวิธีการที่กลุ่มตัวอย่างต้องพึงพาอาศัยบุคคลภายนอกในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเอง ส่วนการควบคุมตนเองนั้นกลุ่มตัวอย่างต้องอาศัยตนเองในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตน ดังนั้น ในการศึกษา วิธีการควบคุมตนเองจึงพบว่าความเชื่ออำนาจภาพใน-ภายนอกตน มีผลเกี่ยวข้องกับความสำเร็จของบุคคล แต่การสะกดจิตไม่พบความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับจิตลักษณะดังกล่าว

ดังนั้น จึงพожะสรุปได้ว่า บุคคลผู้ใช้วิธีการใด ๆ ในการเลิกสูบบุหรี่ด้วยตนเองนั้น ความเชื่ออ่อนน้ำใจใน-ภายนอกตนที่เขามีอยู่จะทำนายความสำเร็จของเข้าได้ กล่าวคือ ผู้มีความเชื่ออ่อนน้ำใจในตนเองจะประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้มากกว่าผู้มีความเชื่ออ่อนน้ำใจภายนอกตน

ตัวแปรทางสังคม หลังจากมีการเผยแพร่พิษภัยของบุหรี่แก่มวลชนแล้ว ได้มีการทดลองและศึกษาหาวิธีการที่มีประสิทธิภาพในการเลิกสูบบุหรี่ และองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการเลิกสูบบุหรี่กันอย่างกว้างขวาง ผลงานวิจัยต่อไปนี้จะช่วยให้เห็นตัวแปรทางสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรมเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล ซึ่งมีประโยชน์ในการกำหนดแนวทางศึกษาต่อ ไม่ว่าจะเป็นการวิจัยเชิงทดลอง หรือเชิงสำรวจแบบเปรียบเทียบทาสานาถ เนื่องยืนยันผลการเลิกสูบบุหรี่ที่มีส่วนล้มเหลวทั้งหมดนี้ให้ชัดเจนยิ่งขึ้น ดัง

สเตซี่ (Stacy. 1986) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของตัวแปรทางบุคลิกภาพ และตัวแปรทางประชากร กับการเลิกสูบบุหรี่ของคนใช้โรคเบาหวาน เพื่อหาตัวแปรที่สามารถพยากรณ์ความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลได้ กลุ่มตัวอย่างเป็นคนใช้โรคเบาหวาน ของศูนย์ศึกษาและฝึกอบรมโรคเบาหวาน มหा�วิทยาลัยเวอร์จิเนีย ใช้แบบสอบถามเก็บข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่, ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน, ประวัติการสูบ, ความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่และโรคเบาหวาน, และการเขียนข้อความแห่งรัก เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ พบว่า ตัวแปร 6 ตัว คือ อายุ, น้ำหนักที่สูงหรือต่ำเกินไป, จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน, จำนวนครั้งที่พยายามเลิกสูบบุหรี่, สถานภาพสมรส, ความถี่ในการบริหารร่างกาย สามารถรวมกันทำนายสถานภาพการสูบบุหรี่ของบุคคลได้ และชุดตัวแปรที่ทำนายพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ได้ดีที่สุด คือสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวัน รายงานการวิจัยฉบับย่อของสเตซี่ มิได้ชี้รายละเอียดของสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน ที่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล แต่ผลงานวิจัยต่อไปนี้ ได้พยายามศึกษารายละเอียดของสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวันของผู้สูบบุหรี่และเลิกสูบบุหรี่ได้ค่อนข้างชัดเจน

ไมลส์ (Myles. 1986) ได้ศึกษาสภาพเหตุการณ์ทั่วไปในชีวิตที่อาจก่อให้เกิดความกดดันกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้สูบบุหรี่ที่ได้ร่วมกิจกรรมการปลดปล่อยตนของจากการสูบบุหรี่ตลอดโครงการของสมาคมปลดปล่อยตนของจากการสูบบุหรี่ ในโรงพยาบาลใหญ่แห่งหนึ่งที่ตอนกลางได้ของสหรัฐอเมริกาจำนวน 81 คน บุคลากรเหล่านี้สูบบุหรี่มาเป็นเวลา 15 ปีโดยเฉลี่ยและในจำนวนนี้ 31 คนเคยพยายามหยุดสูบมาแล้วถึง 3 ครั้ง เครื่องมือเป็นแบบสอบถามสองฉบับ ฉบับหนึ่งเป็นแบบสำรวจประسنภารณ์ชีวิต อีกฉบับหนึ่งเป็นประวัติการสูบบุหรี่ จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 81 คน ประกอบด้วยชาย 41 คน (ร้อยละ 50.6) หญิง 40 คน (ร้อยละ 49.3) บุคลากรเหล่านี้เริ่มน้ำสูบบุหรี่เนื่องจาก 15 ปี อายุปัจจุบัน 47 ปี โดยเฉลี่ย กลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน (ร้อยละ 45.6) รายงานว่าสูบมาถึงไม่นาน และจำนวน 31 คน (ร้อยละ 38.2) รายงานว่าได้พยายามเลิกสูบบุหรี่มาถึง 3 ครั้งแล้ว ส่วนรับตัวแบร์ทเกียวกับเหตุการณ์กดดันในชีวิตประจำวันที่ได้รับรายงานว่าเกิดขึ้นมากน้อย การแต่งงาน การเปลี่ยนแปลงการนอน การเปลี่ยนสถานการณ์การทำงาน การประสบความลำเรื่ื้าที่สำคัญในชีวิต การได้เลี้ยงกับคู่สมรส การเปลี่ยนแปลงสถานะทางการเงิน ชายและหญิงที่ความรู้สึกกดดันในชีวิตประจำวันไม่แตกต่างกัน ส่วนรับพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่พบว่า กลุ่มตัวอย่างจำนวน 40 คน (ร้อยละ 49.3) ซึ่งรายงานว่ามีความสุขในชีวิตประจำวันตามเกณฑ์คะแนนที่กำหนดไว้ สามารถรักษาพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่อยู่ได้ ส่วนกลุ่มตัวอย่างจำนวน 25 คน (ร้อยละ 30.8) ซึ่งรายงานว่ามีความกดดันในชีวิตประจำวันตามเกณฑ์คะแนนที่กำหนดไว้ไม่สามารถรักษาพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่อยู่ได้ กล่าวคือกลับไปสูบบุหรี่คืน

การวิจัยอีกฉบับหนึ่งที่คล้าย ๆ กันการวิจัยของไมลส์ คือ ผลงานวิจัยของ ชีเนลล์ (Cinelle. 1986) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เรื่องความกดดันในอาชีพ ระดับความเป็นผู้เชี่ยวชาญในอาชีพ และองค์ประกอบทางสังคมบางตัวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลจำนวน 292 คน จากโรงพยาบาลสองแห่งในตอนใต้สหรัฐเพนซิลเวเนีย เครื่องมือใช้แบบสอบถาม สถานที่เกี่ยวกับ ประวัติอาชีพ

ความกดดันในการทำงาน, ประวัติการสูบบุหรี่, และข้อมูลส่วนตัว ประวัติอาชีพ สามเกี้ยว กับระดับการศึกษา และการได้รับการอบรมพิเศษ, ประวัติการจ้างงาน, แผนกที่ทำงาน และผลงาน ประวัติการสูบบุหรี่ สอนสามเกี้ยว กับพฤติกรรมการสูบ, รูปแบบการสูบ, ทัศนคติและความเชื่อเกี้ยว กับพฤติกรรมการสูบ ทั้ง ในอดีตและปัจจุบัน องค์ประกอบของทางสังคม สามเกี้ยว กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของคู่สมรส, บุคคลที่น่าสังเกตอื่น ๆ, เพื่อนและผู้ร่วมงาน ความกดดันในการทำงาน มีคำตาม 26 ข้อ วัดความกดดันในเมติกาความเข้มข้นของความกดดันที่มีต่อผลลัพธ์และสภาพร่างกาย ซึ่งมีเนื้อหาเกี้ยว กับการได้รับรางวัลถึงขนาดที่พอใจ, การทำงานสองบทบาท, ความชัดแยกระหว่างพยาบาลกับหมอ, ช่องว่างของการสื่อสารความและความร่วมมือกันของพยาบาล ผลการวิจัยพบว่า ระดับเป็นผู้เชี่ยวชาญ และความกดดันในการทำงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ตัวแปรที่กำหนดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ได้ดีที่สุด คือ จำนวนเพื่อน ๆ ที่สูบบุหรี่ งานวิจัยฉบับนี้สอดคล้องกับผลการทดลองของโบลลา (Bolla. 1984) ซึ่งศึกษาองค์ประกอบของทางสังคมที่ส่งสนับสนุนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ในกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 72 คน (หญิง 40 คน, ชาย 32 คน) กลุ่มตัวอย่างเป็นสูกร้าว เต็มเวลาขององค์การธุรกิจแห่งหนึ่ง วิธีการทดลองกลุ่มตัวอย่างถูกสุ่มเข้ากลุ่มทดลองและควบคุมสักกลุ่ม ตั้งนี้ กลุ่มที่ 1 ไม่มีบุคคลตัวอย่าง ไม่มีที่เชี่ยบบุหรี่ กลุ่มที่ 2 ไม่มีบุคคลตัวอย่าง มีที่เชี่ยบบุหรี่ กลุ่มที่ 3 มีบุคคลตัวอย่าง ไม่มีที่เชี่ยบบุหรี่ กลุ่มที่ 4 มีบุคคลตัวอย่าง มีที่เชี่ยบบุหรี่ บุคคลตัวอย่าง คือ ผู้ที่สูบบุหรี่ให้กลุ่มตัวอย่างยั่งเห็นอย่างน้อย 3 นาวน ในขณะที่พบกลุ่มตัวอย่าง นอกจากนี้ยังมีแบบสอบถาม สอนสามเกี้ยว กับการดำรงชีวิต และบุคลิกภาพ ตัวแปรตามวัดจำนวนบุหรี่ที่สูบ จำนวนครั้งที่พ่นควันบุหรี่ต่อລະມານ ระยะเวลาเริ่มงานกระทั่ง จุดบุหรี่มีไฟแรก ระยะเวลาห่างระหว่างบุหรี่ต่อລະມານ และเวลาที่ใช้ในการสูบบุหรี่ต่อລະມານ พบว่า การมีบุคคลตัวอย่างและเบนซีฟลต่อจำนวนบุหรี่ที่สูบตลอดระยะเวลาที่สังเกต กล่าวคือ กลุ่มตัวอย่างที่เห็นบุคคลสูบบุหรี่จะสูบบุหรี่มากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่เห็นบุคคลสูบบุหรี่ นอกจากนี้ยังพบอีกว่า เพศหญิงมีอัตราการสูบบุหรี่มากกว่าเพศชาย และยังพบว่าการมีหรือไม่มีที่เชี่ยบบุหรี่ยังมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคคล แต่ไม่พบปฏิสัมพันธ์ระหว่างอิทธิพลของการมีบุคคลตัวอย่างกับที่เชี่ยบบุหรี่ที่มีต่อการสูบบุหรี่

งานวิจัยดังกล่าวข้างต้น พoSrujpได้ร่วม ความสามารถในการเลิกสูบบุหรี่ และคง พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่อยู่ได้หรือไม่ของบุคคลทั้งนายกับ女士 ฯ ส่องประการ คือ การได้เห็นบุคคลใกล้ชิดโดยเฉพาะเพื่อน ๆ สูบบุหรี่ และความกดดันในชีวิตประจำวัน กล่าวคือ บุคคลที่มีความกดดันในชีวิตประจำวัน และ/หรือการได้เห็นบุคคลใกล้ชิดสูบบุหรี่ จะทำให้บุคคลนั้นเลิกสูบบุหรี่ได้ยาก หรือไม่สามารถคงพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่อยู่ได้ (จะกลับมาสูบคืน)

แรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์ แรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์ เป็นเครื่องลักษณะหนึ่งของบุคคลซึ่งแสดงออกในลักษณะความมุ่งมั่นในการทำงานเพื่อแรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์สูงจะเป็นบุคคลที่ชอบทำงานท้าทาย มุ่งมั่นใช้ความพยายามในการทำงานให้ประสบผลสำเร็จและมีประสิทธิภาพสูงใน การปฏิบัติงานมากจะเลือกงานที่มีความยากง่ายปานกลางแต่มากจะเลือกงานที่ค่อนข้างยากมากกว่างานง่าย ถ้าเข้าล้มเหลว ก็จะไม่ย่อท้อมุ่งมั่นที่จะทำงานเพื่อไปจนสำเร็จ สำหรับผู้ มีแรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์ต่าจะชอบทำงานง่าย ๆ และชอบทำงานด้วยวิธีการที่เคยทำมามากกว่าแสวงหาวิธีใหม่ ๆ เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพของผลงาน เมื่อประสบปัญหาในการทำงาน จะหมดกำลังใจในการทำงานเพื่อไป และพอใจที่จะเลือกความสำเร็จด้วยสิ่งที่มีมากกว่าประสิทธิภาพของงาน

พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ เป็นภาระที่ผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ยอมรับว่า เป็นภาระที่ค่อนข้างยาก และยากมาก ดังนั้น ผู้มีแรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์สูงจึงน่าจะมีความมุ่งมั่น มีความเพียรพยายามที่จะบังคับตนให้เลิกสูบบุหรี่จนเป็นผลสำเร็จ ได้ดีกว่าผู้ที่มีแรงจูงใจไไฟฟ์ส้มฤทธิ์ต่ำ ผลการวิจัยที่สันนิษฐานได้ดังนี้ คือ ผลการวิจัยของเทก (Tate. 1986) ซึ่งได้ศึกษาลักษณะเฉพาะของบุคคลที่ใช้จัดการกับตนเองในการเลิกสูบบุหรี่ เพื่อดูว่าสิ่งที่มีประโยชน์ในการช่วยให้บุคคลเลิกสูบบุหรี่ พบว่า ความพยายามต่อสู้แข่งขันของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของเข้า แม้ว่าจะสำราญพบว่ามีผลงานวิจัย อันบันเดียวกันที่ให้เห็นถึงความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการเลิกสูบบุหรี่กับแรงจูงใจไไฟ-

สัมฤทธิ์ของบุคคล แต่จากลักษณะความเชื่อ และพฤติกรรมของบุคคลผู้มีแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์สูง จะประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ดีกว่าผู้มีแรงจูงใจไฟสัมฤทธิ์ต่ำ

ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ทัศนคติ หรือเจตคติ นั้นมีผู้ให้ความหมายไว้มากmany ในที่นี้จะแสดงความหมายของ จอห์นสัน (Johnson. 1975 : 59) ที่ได้ให้ความหมายไว้ว่า "ทัศนคติ เป็นผลรวมของสิ่งที่คิดขึ้น, ข้อมูล และอารมณ์ ซึ่งส่งผลให้บุคคลชอบ หรือไม่ชอบ เทืนดุกด่า หรือไม่เทืนดุกด่าของบุคคล, กลุ่มคน, แนวความคิด, เหตุการณ์ หรือสิ่งใดสิ่งหนึ่ง" ก่อนหน้านี้ แกรนเดิร์ส (Triandis. 1971 : 2) ได้ให้ความหมายว่า "ทัศนคติ เป็นความคิดที่ประกอบด้วยอารมณ์ ความรู้สึก ซึ่งเป็นมูลเหตุจูงใจที่ทำให้เกิดการกระทำในสถานการณ์ต่าง ๆ"

จากความหมายข้างต้น จะเห็นได้ว่า ทัศนคติของบุคคล เกิดจากประสบการณ์สังคม ซึ่งทำให้บุคคลสะสมข้อมูล ความรู้สึก และประเมินต่อบุคคล สถานการณ์ หรือสิ่งใดสิ่งหนึ่ง อันเป็นมูลเหตุจูงใจให้บุคคลกระทำการใด ๆ ต่อสิ่งที่มีทัศนคติเห็นเกิดขึ้นในสถานการณ์ต่าง ๆ อย่างไรก็ตาม ได้มีผู้ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติกับพฤติกรรมไว้อย่างมากมาย พบว่า (Fisbein and Ajzen. 1975 : 355-367) ทัศนคติ กับพฤติกรรมมีความสัมพันธ์กันมาก มากบ้างน้อยบ้าง หรือบางพฤติกรรมยังพบว่ามีความสัมพันธ์ทางลบ แต่จากการประมวลรวมของพิชัย และไชยเดช พบร่วม ลั่งต่อไปนี้เป็นองค์ประกอบสำคัญที่จะทำให้ทัศนคติกับพฤติกรรมมีความสัมพันธ์กันสูง

1. วัดทัศนคติที่มีต่อพฤติกรรมไฟสูบบุหรี่ และการกระทำพฤติกรรมไฟสูบบุหรี่ ด้านเดียวเท่านั้น
2. วัดทัศนคติทึ่งสามองค์ประกอบ คือ ด้านความรู้ ความรู้สึก และการมุ่งกระทำ

3. ตัวแปรอื่น ๆ ที่มีผลทำให้ทัศนคติสัมพันธ์กับพฤติกรรม คือ ทักษะ และความสามารถของบุคคล ทั้งส่วนที่มีปฏิสัมพันธ์กับทัศนคติ และส่วนที่มีผลโดยตรงกับพฤติกรรม

ในเรื่องของการสูบบุหรี่ หรือการเลิกสูบบุหรี่ อาจพบความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของบุคคลที่มีต่อการสูบบุหรี่กับการสูบบุหรี่หรือการเลิกสูบบุหรี่ได้ และในขณะเดียวกันอาจพบความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของบุคคลที่มีต่อการเลิกสูบบุหรี่ กับการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลด้วยชั้นการபபலดังกล่าวจะมีประโยชน์มากในการนำไปใช้เปลี่ยนแปลงทัศนคติของบุคคลให้พร้อมที่จะเลิกสูบบุหรี่ ในเรื่องนี้ การวิจัยบางฉบับได้พบผลดังกล่าวมาแล้ว เช่น สเตซี่ (Stacy. 1986) ได้ศึกษาผลกระทบต่อการสูบและการเลิกสูบบุหรี่ของคนไข้โรคเบาหวานในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง จำนวน 183 คน พบว่า ความเชื่อที่คนไข้โรคเบาหวานมีต่อพิษภัยของบุหรี่และประโยชน์ของการเลิกสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพมีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของคนไข้เหล่านี้มาก

ดังนั้นการวิจัยครั้งนี้จึงมุ่งศึกษาทัศนคติของบุคคล ที่มีต่อการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ของเขาว่าเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันอย่างไร ตลอดจนมุ่งศึกษาทัศนคติของนักสูบบุหรี่ที่มีต่อการเลิกสูบบุหรี่ว่ามีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กับการเลิกสูบบุหรี่ของเขารึไม่อ่อน弱ไป

แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ แรงจูงใจ หมายถึง สาขาวิชาการที่เป็นแรงกระตุ้นให้บุคคลแสดงพฤติกรรมออกมานั่นเอง ให้บรรลุเป้าหมาย แรงจูงใจเกิดจากการมีสิ่งเร้า ชีวภาพ เป็นสิ่งเร้าภายในหรือภายนอก มาทำให้บุคคลเกิดความสนใจและต้องการมากจนกระตุ้น สามารถผลักดันให้บุคคลแสดงพฤติกรรมออกมาย่างมีทิศทาง ดังนั้น แรงจูงใจจึงเป็นกระบวนการที่ไม่อยู่นิ่ง และจะเคลื่อนไหวไปอย่างมีทิศทาง องค์ประกอบของแรงจูงใจ คือ ความต้องการ แรงขับ การเรียนรู้และประสบการณ์ และจุดมุ่งหมายของพฤติกรรม

ประเทกแรงจูงใจ อาจแบ่งได้หลายลักษณะ เช่น แบ่งตามลักษณะการเกิด, แบ่งตามขอบเขตของแรงจูงใจ, แบ่งตามลักษณะความต้องการ, แบ่งตามระดับความต้องการ และแบ่งตามประเภทของแรงขับ เป็นต้น (นิภา 2530 : 105-109; อุบลรัตน์. 2530 : 171-176)

1. ประเภทของแรงจูงใจตามลักษณะการเกิดสิ่งเร้า

1.1 แรงจูงใจปฐมภูมิ เป็นแรงจูงใจที่มีพื้นฐานมาจากการร่างกาย มีได้เกิดมาจากการเรียนรู้ จำแนกออกเป็น 2 ประเภท คือ

1.1.1 แรงจูงใจด้านสรีระ มูลเหตุให้เกิดแรงจูงใจประเภทนี้ ได้แก่ ความหิว, ความกระหาย, ความต้องการทางเพศ, การนอนหลับ, ความเจ็บปาย, ความอุ่น และความเย็น

1.1.2 แรงจูงใจที่ร้าไป มูลเหตุให้เกิดแรงจูงใจประเภทนี้เกิดจาก การเรียนรู้อันเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมพื้นฐานของบุคคล เช่น การเคลื่อนไหว ทำกิจกรรมต่าง ๆ ความกลัว ความอياกรู้อยากเห็น และความสนใจ

1.2 แรงจูงใจทุติยภูมิ เป็นแรงจูงใจที่เกิดขึ้นจากการเรียนรู้ ประสบการณ์ สังคม ได้แก่ ความต้องการเป็นที่ยอมรับของสังคม, ความต้องการนิ่งพากลุ่ม และ ความต้องการมีชื่อเสียง เกียรติยศ

2. ประเภทของแรงจูงใจตามลักษณะขอบเขตของแรงจูงใจ

2.1 แรงจูงใจภายใน (Intrinsic Motive) เป็นแรงจูงใจที่เกิดขึ้น จากรากฐานภายในร่างกาย และจิตใจของบุคคลเอง โดยไม่ต้องมีสิ่งเร้าภายนอกมาล่อ เช่น ความต้องการภายใน ความสนับสนุน ความตึงใจ

2.2 แรงจูงใจภายนอก (Extrinsic Motive) เป็นแรงจูงใจที่ได้รับ การกระตุ้นจากภายนอกให้บุคคลมองเห็นจุดหมาย เพื่อนำไปสู่การแสดงผลติกรรม เช่น การให้รางวัล การลงโทษ

3. ประเภทของแรงจูงใจตามลักษณะความต้องการ

3.1 แรงจูงใจที่จะมีชีวิตอย่างปลอดภัย (Survival Motive) เป็นแรงจูงใจที่เกิดจากความต้องการทางสุริยะตามธรรมชาติ เช่น ความต้องการอาหาร พักผ่อน หลีกหนีจากอันตราย หลีกหนีจากโรคภัยไข้เจ็บ ความอ่อนโยนของมนุษย์

3.2 แรงจูงใจทางสังคม (Social Motive) เป็นแรงจูงใจที่เกิดจากความต้องการของบุคคล ที่ต้องการเกี่ยวข้องกับบุคคลอื่นในสังคม ต้องการเป็นที่ยอมรับ เป็นที่รักของผู้อื่น และต้องการที่จะรักบุคคลอื่น มีความต้องการเป็นผู้นำ เป็นผู้ตาม และรวมถึงความต้องการทางเพศด้วย

3.3 แรงจูงใจส่วนตัว (Ego-intergration Motive) เป็นแรงจูงใจที่เกิดจากความต้องการขึ้นสูงสุดของบุคคล ซึ่งต้องการประจักษ์เกตุเอง, ต้องการกระทำสิ่งต่าง ๆ ตามความเหมาะสมและความต้องการของตนเอง เพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายของชีวิต

จากการพิจารณา ลักษณะการเกิด และประเภทของแรงจูงใจดังกล่าวข้างต้น จะเห็นได้ว่าแรงจูงใจย่อมมีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล ในเรื่องนี้ผู้วิจัยได้สอบถามมูลเหตุ แรงจูงใจในการสมัครเข้าโครงการเลิกสูบบุหรี่ของพยาบาลที่ประจำการอยู่ใน่ายสุรินทร์ กองพันภาคที่ 2 จังหวัดนครราชสีมา พบว่า จากแบบสอบถามที่มีคำตอบไว้ 7 ช้อ และปลายเบ็ดให้เชียนอึกไก่เกรที่คำตอบที่ระบุไว้ไม่มี ผู้สมัครเข้าโครงการจำนวน 130 คน รายงานดังตารางที่ 3

ตาราง 3 สาเหตุในการสมัครเข้าโครงการเลิกสูบบุหรี่ของพหารประจำการในค่าย
สุรชรรรณพิทักษ์

ที่	สาเหตุที่สมัครเข้าโครงการเลิกสูบบุหรี่	จำนวนคน
1	กลัวเสียสุขภาพของตนเอง	68
2	อยากปรับเปลี่ยน	22
3	บุคลในครอบครัวอย่างให้เลิก	13
4	กลัวเสียสุขภาพของบุคลในครอบครัว	11
5	อยากกำจัดกลิ่นปากกลิ่นตัว	7
6	แพทย์สั่งให้เลิกเพราะมีโรคประจำตัว	4
7	เป็นภัยนาหายของหน่วยงาน	1
8	ไม่เห็นประโยชน์ของการสูบบุหรี่	1
9	อยากรลองดูความสามารถของตนเอง	3
รวม		130

จากการศึกษานำร่อง (Pilot Study) ของผู้วิจัยเพื่อท้าการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดแบบสอบถามปลายเปิดสอบถามความคุ้มครองระดับมัธยมศึกษา “ในโรงเรียนชานเมือง จังหวัดเเชรราซสีมา จำวน 3 โรง” ผู้ที่รายงานว่าเคยพยายามเลิกสูบบุหรี่ ทั้งผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ รายงานมูลเหตุจุงใจที่ทำให้เลิกสูบบุหรี่ ดังนี้

ตาราง 4 มูลเหตุจูงใจในการพนยาามเลิกสูบบุหรี่ของครูโรงเรียนช้านเมืองจังหวัด
นครราชสีมา

ที่	มูลเหตุที่ทำให้พนยาามเลิกสูบบุหรี่	จำนวนคน
1	เปลี่ยนกรัพธ์โดยใช้เหตุ และต้องการประหยัด	10
2	เห็นโทษของบุหรี่จากการสูบบุหรี่ของตนเอง เช่น เจ็บคอ ไอ สุขภาพทรุดโทรม ฯลฯ	10
3	มีโรคประจำตัว และแพทย์สั่งให้เลิก	7
4	บุหรี่ไม่มีประโยชน์ต่อร่างกาย	5
5	รับกานลังคอมและรู้สึกว่าลังคอมรังเกียจ	5
6	มีกลิ่นปาก และกลิ่นเหม็นนิดตามเสื้อผ้า	3
7	เลิกสูบเอง ไม่อยากสูบ	2
8	ต้องการบังคับตนเอง	2
9	เป็นอุปสรรคในการทำงาน	1
10	ภาระไม่ชอบ ต้องการเอาใจภาระ	1
11	มีลูกเล็ก กลัวลูกได้รับอันตรายจากบุหรี่ไปด้วย	1
รวม		47

มูลเหตุจูงใจให้บุคคลเลิกสูบบุหรี่ตั้งกล่าวข้างต้น เป็นอนุญาติประเทกแล้ว หน่วย
จำแนกได้ 4 ประเภท ดังนี้

1. มูลเหตุจูงใจด้านสุขภาพ ได้แก่ การมีโรคประจำตัว แพทย์สั่งให้เลิก ได้รับ

ໄທຂອງບຸກ່ຽວຈາກກາຮສູນ

2. ມຸລເຫດຖາງໃຈກາງສັງຄມ ໄດ້ແກ່ ຮັບການສັງຄມ, ສັງຄມຮັງເກີຍຈ, ດົນໃນຄຣອນ-ຄຣວອຍາກໃຫ້ເລີກ, ມີກລື່ພາກແລະກລື່ນເໝີນພິດຕາມເສື້ອຜ້າ ໂນຕ້ອງການໃຫ້ດົນເອັ້ນພລອຍຮັບໄທຂອງບຸກ່ຽວໃປດ້ວຍ

3. ມຸລເຫດຖາງໃຈກາງເຕຣະຫຼັກຈິ ໄດ້ແກ່ ສັນເປີດອອກຮັພຍໂດຍໃຫ້ເຫດຸ ຕ້ອງການປະເທດມີປັງຫາກາງກາຮເຈີນ

4. ມຸລເຫດຖາງໃຈສ່ວນຄານ ໄດ້ແກ່ ຕ້ອງການນັ້ນດັບຕົນເອງອໜາກເລີກສູນເອງ

ສິນແມ່ວ່າແຮງຈຸງໃຈໃນກາຮເລີກສູນບຸກ່ຽວຂອງບຸຄຄລມີຫລາຍດ້ານກີດຕາມ ແຕ່ຈາກກາງວິຈີຍພນວ່າແຮງຈຸງໃຈທີ່ມີຜລຕ່ອຄວາມສໍາເຮົາໃນກາຮເລີກສູນບຸກ່ຽວຂອງບຸຄຄລ ປຶ້ງ ແຮງຈຸງໃຈກາງດ້ານສຸຂພາບ ດັ່ງນະເໜີໄດ້ຈາກທີ່ລົກຮອນ (LeCron. 1964 : 1-7) ໄດ້ນຮຽຍໄວ້ໃນນັບຄວາມຂອງເຂົາວ່າ ບຸຄຄລຜູ້ສູບບຸກ່ຽວລະ 1 ຊອງໜັນໄປເນັ້ນ ກາຮຮັບຮູ້ຂ່າວສາຮເກີຍວັກພິຍພັກຂອງບຸກ່ຽວທີ່ມີຕ່ອຮ່າງກາຍໄນ້ໂຄຮີມຜລຕ່ອກາຮເລີກບຸກ່ຽວ ແຕ່ລື່ງທີ່ຈະມີຜລໃນກາງຈຸງໃຈໃຫ້ເລີກສູນບຸກ່ຽວໄດ້ ທີ່ອາກາຮເຈັບປ່ວຍອັນຟີສາເຫດຸມາຈາກກາຮສູນບຸກ່ຽວຂອງເຂົາ ສໍາຫັນພລກາຮສຶກໜາຂອງ ສ.ເຕ.ສ. (Stacy. 1986) ທີ່ສຶກໜາຄຸນໄຟໂຮຄເນາຫວານ ພນວ່ານ້ຳໜ້າຂອງຄວາມເຊື່ອເກີຍວັກພິຍພັກຂອງກາຮສູນບຸກ່ຽວທີ່ມີຕ່ອຜູ້ສູບ ເປັນຕົວແປຣທີ່ມີຜລຕ່ອກາຮເລີກສູນບຸກ່ຽວຂອງຄົນໄຟໂຮຄເນາຫວານແກ່ພອກທີ່ຈະໄປໃຫ້ກໍາຫັດເປັນແລກກາຮເລີກສູນບຸກ່ຽວແກ່ຄົນໄຟໄດ້

ສົມມູດໃຈກາງວິຈີຍ

1. ຈຳນວນບຸກ່ຽວທີ່ສູບ, ຈຳນວນບຸຄຄລ ໄກລື້ອຍທີ່ສູນບຸກ່ຽວ, ຄວາມກົດດັນໃນຫຼັວຕປະຈຳວັນ, ກັດຕືກຕິຕ່ອກາຮສູນບຸກ່ຽວ, ກັດຕືກຕິຕ່ອກາຮເລີກສູນບຸກ່ຽວ, ຄວາມເຊື່ອອຳນາຈກາຍໃນ-ກາຍເອກ

ตน, แรงจูงใจໃฝ์สัมฤทธิ์ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ สามารถร่วมกันจำแนกและทำนายกลุ่มบุคคลผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จได้

2. บุคคลผู้ไม่สูบบุหรี่, ผู้สูบบุหรี่, ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้-เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่, ความกดดันในชีวิตประจำวัน, ความเชื่อ อำนาจภายใน-ภายนอกตน และแรงจูงใจໃฝ์สัมฤทธิ์แตกต่างกัน

3. บุคคลผู้สูบบุหรี่, ผู้พยาบาลเลิกบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่และพฤติกรรมการสูบบุหรี่แตกต่างกัน

(4) บุคคลผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ เป็นผู้มีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าบุคคลผู้มีแรงจูงใจประเภทอื่น ๆ

(5) บุคคลผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเลือกใช้วิธีในการเลิกสูบบุหรี่ตัวยังสัดส่วนที่แตกต่างกัน

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยฉบับนี้ผู้ศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของครูช้าย ซึ่งจำแนกพฤติกรรมดังกล่าวออกเป็น 4 ประเภทคือ ผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พนยาภย เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ตัวแปรที่นำมาศึกษามีดังต่อไปนี้

1. จำนวนคนในลักษณะที่สูบบุหรี่ จำแนกเป็น จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่ จำนวนคนซึ่งทำงานห้องเดียวกันที่สูบบุหรี่ และจำนวนคนที่พนบุหรี่ทุกวัน วันละไม่ต่ำกว่า 1 ชั่วโมงที่สูบบุหรี่

2. จำนวนบุหรี่ที่สูบ

3. ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ จำแนกเป็น ทัศนคติในเรื่อง ผลต่อสุภาพ, ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม และผลต่อการดำรงชีวิตประจำวัน

4. ความกดดันในชีวิตประจำวัน จำแนกเป็น ความกดดันในเรื่อง งานในหน้าที่, ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหาร, ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว, สภาพแวดล้อมในบ้าน และเศรษฐกิจและการหางานที่ส่วนตัว

5. ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน

6. แรงจูงใจในการสูบบุหรี่

7. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ จำแนกเป็น การสูบบุหรี่แบบต่าง ๆ ดังนี้คือ ใช้เป็น สิ่งกระตุ้น, เดยชินกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง, ใช้บุหรี่ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย, ใช้บุหรี่ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ, ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต และสูบบุหรี่เป็นภัยนิสัย

8. ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่

9. แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ จำแนกเป็น แรงจูงใจด้านสุขภาพ, ด้านสังคม, ด้านเศรษฐกิจ และส่วนตัว

10. พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่จำนวน 14 วิธี

ประชากร

ประชากรในการวิจัยครั้งนี้ เป็นราษฎรผู้สกզบอยู่ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษาที่ เปิดสอนทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย ในจังหวัดนครราชสีมา โรงเรียนดังกล่าว อยู่ในเขตอำเภอเมือง และโรงเรียนประจำอำเภอที่มีระยะทางห่างจากเขตเทศบาลเมือง ไม่เกิน 90 กิโลเมตร มีจำนวนทั้งสิ้น 20 โรง และมีครุชายน้อยจำนวน 851 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเป็นครุชายน้อยจำนวน 200 คน แบ่งออกเป็น 4 กลุ่ม กลุ่มละ 50 คน ตามพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ คือ 1) ผู้ไม่สูบบุหรี่ 2) ผู้สูบบุหรี่ 3) ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ 4) ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดได้มาจาก การสุ่ม 2 ครั้ง ดังนี้

1. สุ่มโรงเรียนที่จะเก็บตัวอย่างจากครุชายนักศึกษาทุกคน โดยวิธีสุ่มอย่างง่าย ได้จำนวน

11 โรง มีจำนวนครุชัยชั้งกือเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 570 คน

2. เนื่องจากปัจจุบันในการเก็บข้อมูลของผู้วิจัย ทำให้ได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์ของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มมีสัดส่วนที่แตกต่างกันมาก (ดูรายละเอียดที่วิธีดำเนินการ) จึงสรุปแบบสอบถามที่ใช้ได้อีกรังหนึ่งให้ได้จำนวนกลุ่มละ 50 ชุด โดยการสุ่มอย่างง่าย

เครื่องมือวัดที่ใช้

‘เครื่องมือวัดที่ใช้ประกอบด้วยแบบสอบถามจำนวน 8 ฉบับ ซึ่งเครื่องมือวัดเหล่านี้ ผู้วิจัยนำไปสอนภารกุ่มตัวอย่างแตกต่างกันดังตารางที่ 5

ข้อความบางส่วนในตารางมีความหมายดังนี้

กลุ่มที่นึง หมายถึง กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่

กลุ่มสอง หมายถึง กลุ่มผู้สูบบุหรี่

กลุ่มสาม หมายถึง กลุ่มผู้พึ่งยาขามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ

กลุ่มสี่ หมายถึง กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ตาราง 5 การใช้เครื่องมือวัดไปสอบความกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มที่มีพัฒนาระบบที่แตกต่างกัน

ที่	แบบสอบถาม	การใช้วัด			
		กลุ่มนี้	กลุ่มสอง	กลุ่มสาม	กลุ่มสี่
1	ข้อมูลเบื้องต้น	/	/	/	/
2	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่	/	/	/	/
3	ความกดดันในชีวิตระจําวัน	/	/	/	/
4	ความเชื่อถืออำนาจหน้าที่ใน-ภายนอกตนเอง	/	/	/	/
5	แรงจูงใจในการสูบบุหรี่	/	/	/	/
6	พฤติกรรมการสูบบุหรี่		/	/	/
7	ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่		/	/	/
8	พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่			/	/

กระบวนการสร้างแบบสอบถามและการตีความหมายคะแนนเมื่อตั้งไว้

- แบบสอบถาม ข้อมูลเบื้องต้น แบบสอบถามเพื่อเล็กเมนเป็นข้อคําถาม 7 ข้อ การตอบเล็กเมน เป็นค่าตอบหลักค่าตอบให้ผู้เลือกตอบ และเว้นไว้ให้เติมข้อความสั้น ๆ เช่น ตัวเลขของอายุ จำนวนบุหรี่ที่สูบ จำนวนเครื่อง จำนวนคน ช่วงเวลา และประโยชน์หรือ วัลส์น ๆ เกี่ยวกับสาเหตุของการเลิกสูบบุหรี่ แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ทราบข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของกลุ่มตัวอย่าง และเพื่อทราบตัวแปรที่สำคัญตามที่กำหนด สมมุติฐานไว้คือ จำนวนบุคลากรที่สูบบุหรี่ จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน และแรงจูงใจในการตัดสินใจเลิกสูบบุหรี่

แบบสื่อสารชุดนี้ผ่านการทดลองกับครูสายโรงเรียนชานเมือง 3 โรง จำนวน 98 คน และได้ปรับปรุงบัญหาที่พบแล้ว

2. แบบสื่อสารวัดทักษะดิจิตต์ของการสูบบุหรี่ แบบสื่อสารฉบับนี้ใช้ลักษณะเป็นประโยชน์มากเล่าเกี่ยวกับความรู้เชิงปัจจุบันค่าและความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในเนื้อหาเกี่ยวกับผลของการสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ ปฏิกิริยาพิเศษสังคม และการดำเนินชีวิตประจำวัน เนื้อหาละ 5 ข้อ รวมทั้งสิ้น 15 ข้อ การตอบให้ผู้ตอบทำเครื่องหมายลงบนมาตราส่วนประมาณค่า 4-ระดับคือ เพื่อตัวอย่างมาก เพื่อตัวอย่างน้อย ไม่เพื่อตัวอย่างน้อย และไม่เพื่อตัวอย่างมาก ระดับดังกล่าวมีช่วงคะแนนระหว่าง 1-4 ผู้ตอบบางท่านคำตอบที่แสดงว่าไม่เห็นคุณประโยชน์ และเห็นภัยของบุหรี่จะได้คะแนนสูงส่วนผู้ตอบที่แสดงว่าเห็นประโยชน์และไม่เห็นภัยของบุหรี่จะได้คะแนนต่ำ ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 15-60 คะแนน และเมื่อจำแนกตามเนื้อหาผู้ตอบจะได้คะแนนรวมแต่ละเรื่องราวระหว่าง 5-20 คะแนน ผู้ที่ได้คะแนนสูงหมายถึงมีทักษะดิจิตต์ของการสูบบุหรี่ในการที่ถูกต้อง ส่วนผู้ที่ได้คะแนนต่ำหมายถึงมีทักษะดิจิตต์ของการสูบบุหรี่ในการที่ผิด

แบบสื่อสารฉบับนี้ผู้วิจัยคัดเลือก แบล็ค และปรับปรุงส้านวนภาษาจากแบบวัดตนของกองกระทรวงสานักงานสุขภาพ การศึกษา และประกันเสียงคนแห่งฟาร์ซูโรเมริกา (U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 : Test 1-2) ได้จำนวนทั้งหมด 20 ข้อ และนำไปให้ครูสายโรงเรียนชานเมือง 3 โรง จำนวน 98 คน ตอบ นำคะแนนที่ได้จากการคำตอบมาอ่านจากจำนวนทั้งหมดแล้วหักโดยหารด้วยจำนวนที่ (t -test) เลือกข้อที่มีค่าที่สูงและภัยสำหรับทางสถิติที่ระดับ .01 ไว้ เนื้อหาละ 5 ข้อ รวมทั้งสิ้น 15 ข้อ และคำนวณค่าความเชื่อถือโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลfaของครอนเบค (Cronbach Alpha Coefficient) (อนันต์ ศรีโภสภ. 2525 : 73) ได้ความเชื่อถือของแบบสื่อสารฉบับนี้เป็น .8629

3. แบบสอบถามวัดความกตัญญูในชีวิตประจำวัน มีลักษณะ เป็นแบบสอบถามชี้งบประมาณด้วยประโยชน์คุณภาพเล่าที่บ่งถึงความกตัญญูในชีวิตประจำวันในเนื้อหาเกี่ยวกับ การทำงานในหน้าที่, ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหาร, ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว, สภาพแวดล้อมในบ้าน และเศรษฐกิจและการเงินหน้าที่ ส่วนตน เนื้อหาละ 3 ข้อ รวม 18 ข้อ การตอบ ให้ผู้ตอบระบุว่าเกิดความรู้สึกกตัญญูในชีวิตประจำวันบ่อยครั้ง เพียง ໄหร โดยทำเครื่องหมายลงบนมาตราส่วนประมาณค่า 5- ระดับ คือ เป็นประจำ บ่อย ๆ นาน ๆ ครั้ง ไม่ได้ครั้ง และไม่เคยเลย ระดับดังกล่าวมี ช่วงคะแนน 0-4 ผู้ตอบที่แสดงว่ารู้สึกกตัญญูในชีวิตประจำวันเป็นประจำจะได้คะแนนสูง ส่วน ผู้ตอบที่แสดงว่าไม่เคยรู้สึกกตัญญูในชีวิตประจำวันจะเป็นประจำจะได้คะแนนต่ำ ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 0-72 คะแนน และเมื่อจำแนกตามลักษณะความกตัญญูแล้วผู้ตอบจะได้คะแนนรวมแตกต่างกัน ระหว่าง 0-12 คะแนน ผู้ตอบที่ได้คะแนนสูงแสดงว่ามีความกตัญญูในชีวิตประจำวันมาก ส่วนผู้ตอบที่ได้คะแนนต่ำแสดงว่ามีความกตัญญูในชีวิตประจำวันน้อย หรือไม่มีเลยถ้าได้ คะแนน 0

แบบสอบถามฉบับนี้ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการทำงานของครู โรงเรียนแห่งนี้ ในจังหวัดนครราชสีมาจำนวน 95 คน และสัมภาษณ์ศึกษาในเทศบาลชัยชุมป្រ้าว จังหวัดสระบุรี จำนวน 10 คน แล้วนำไปสร้าง เป็นแบบสอบถามได้จำนวน 28 ข้อ จากนั้นนำไปให้ครูช่วยโรงเรียนเข้ามาเมือง 3 โรง จำนวน 98 คนตอบ นำคะแนนจากคำตอบเหล่านี้ไปหาอัตราจำแนกของแต่ละข้อ เลือกหัวขอที่ ค่าที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ไว้เนื้อหาละ 3 ข้อ รวม 18 ข้อ แล้วค้านวนหาความ เชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้สมบัประสีกอร์แอลฟาร์ของครอนบาก ได้ความเชื่อมั่นของแบบ สอบถามฉบับนี้เป็น .8669

4. แบบสอบถามวัดความเชื่ออ่านภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ มีลักษณะ เป็นแบบสอบถามชี้งบประมาณด้วยประโยชน์คุณภาพเล่าที่บ่งถึงความกตัญญูในชีวิตประจำวัน 2 ประโยชน์ในแต่ละข้อ ประโยชน์แห่งนี้เป็นลักษณะ

ความเชื่ออ่อนไหวภายนอก ลักษณะความเชื่ออ่อนไหวภายนอกนั้น การตอบให้ผู้ตอบทำเครื่องหมายลงในช่องกำกับหัวประโยคที่ผู้ตอบเห็นด้วยมากที่สุด นี่คือ ประเด็นเดียว คำตอบที่แสดงว่ามีความเชื่ออ่อนไหวภายนอกจะได้ 1 คะแนน คำตอบที่แสดงว่า มีความเชื่ออ่อนไหวภายนอกนั้นจะได้คะแนน 0 แบบสอบถามนี้มีจำนวนทั้งหมด 10 ข้อ ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 0-10 คะแนน ผู้ที่ได้คะแนนสูงแสดงว่า เป็นบุคคลที่มีลักษณะ เชื่ออ่อนไหวภายนอก ผู้ที่ได้คะแนนต่ำแสดงว่า เป็นบุคคลที่ เชื่ออ่อนไหวภายนอกนั้น

แบบสอบถามฉบับผู้วัยรุ่นจากการแปลและปรับปรุงสำนวนภาษาจากแบบวัด Rotter Locus of Control (Rotter. 1966) ทั้งฉบับจำนวน 29 ข้อ แล้วนำไปทดลองกับศิษย์นักเรียน 11 นักศึกษาที่เรียนอยู่ในศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน และพาระประจำการในฐานทั่วไป จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 195 คน นำคำตอบไปหาอ่อนไหวภายนอกของแต่ละข้อ (อันเดอร์ ศรีสกุล. 2525 : 208) เลือกข้อที่มีอ่อนไหวภายนอกตั้งแต่ .03 ขึ้นไปได้จำนวน 10 ข้อ แล้วหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สูตรของคูดเคอร์ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson) สูตรที่ 20 (KR 20) (อันเดอร์ ศรีสกุล. 2525 : 70) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามฉบับนี้เป็น .7469

5. แบบสอบถามวัดแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์ มีลักษณะ เป็นแบบสอบถามที่มีประกอบด้วยประโยคบอกเล่าที่ชี้บ่งถึงลักษณะแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์สูง และลักษณะแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์ต่ำ จำนวน 15 ข้อ การตอบให้ผู้ตอบบอกว่าแต่ละประโยคที่เป็นความจริงสำหรับเขามาก็ได้ โดยทำเครื่องหมายลงบนมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ต่อ จริงที่สุด จริง จริงครึ่งเดียว จริงน้อย และไม่จริงเลย ระดับดังกล่าวมีช่วงคะแนนระหว่าง 0-4 หากตอบรับในประโยคที่ เป็นลักษณะแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์สูง จะได้คะแนนสูง หากตอบปฏิเสธจะได้คะแนนต่ำ สำหรับประโยคที่ เป็นลักษณะแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์ต่ำหากตอบรับจะได้คะแนนต่ำ หากตอบปฏิเสธจะได้คะแนนสูง ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 0-60 คะแนน ผู้ตอบที่ได้คะแนนมากแสดงว่ามีแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์สูง ผู้ตอบที่ได้คะแนนต่ำแสดงว่ามีแรงจูงใจไฟสมฤทธิ์ต่ำ

แบบสอบถามฉบับนี้ผู้วิจัยคัดเลือกและปรับปรุงมาจากแบบสอบถามวัดแรงจูงใจไปสัมฤทธิ์ของศักดิ์ไทย สุรภิจวร (2518 : 45-48) โดยเลือกมาเฉพาะข้อที่มีข้อความตรงกันนิยามบัญญัติการที่กำหนด ได้ทั้งหมด 20 ข้อจาก 50 ข้อ แล้วนำไปทดลองกับครูชัยโรงเรียนชานเมือง 3 โรง จำนวน 98 คน น้ำคั่นจากคำตอบที่ได้ไปหาอ่านจากจำແກหของแต่ละข้อแล้วเลือกข้อที่ค่าที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .01 ได้จำนวน 15 ข้อ และคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สัมประสิทธิ์อลฟากองครอนบราค ได้ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามฉบับนี้เป็น .7651

6. แบบสอบถามวัดพฤติกรรมการสูบบุหรี่ มีลักษณะเป็นแบบสอบถามชั้นประกอบด้วยประโยชน์คงออกเล่าที่มั่งคงถึงสถานการณ์ที่ทำให้บุคคลสูบบุหรี่ อาการขณะสูบ และนิสัยใน การสูบ จำนวน 18 ข้อ การตอบให้ผู้ตอบระบุว่าเหตุการณ์ต่าง ๆ ตามประโยชน์คงออกเล่าที่กำหนดนั้นเกิดขึ้นกับเขาน้อยเพียงไร โดยทำเครื่องหมายลงบนมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ คือ เป็นประจำ บ่อย ๆ นาน ๆ ครั้ง ไม่ครัวจะ ไม่เคยเลย ระดับตั้งกล่าวมีช่วง คะแนนระหว่าง 1-5 หากตอบว่าเป็นประจำจะได้คะแนนสูงสุดคือ 5 หากตอบว่าไม่เคยเลยจะได้คะแนนต่ำสุดคือ 1 ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 18-90 คะแนน เมื่อจำแนก ตามลักษณะสาเหตุในการสูบบุหรี่แล้ว ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมแต่ละสาเหตุระหว่าง 3-15 คะแนน ดังนั้นผู้ตอบที่ได้คะแนนสูงแสดงว่ามีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ลักษณะนี้มาก ผู้ตอบที่ได้ คะแนนต่ำแสดงว่ามีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ลักษณะนี้น้อย

แบบสอบถามฉบับนี้ผู้วิจัยแปลและปรับปรุงสำเนาภาษาจากแบบวัดตนของกระทรวงสาธารณสุข การศึกษา และประกันสิ่งแวดล้อมแห่งสหราชอาณาจักร (U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 : Test 3) โดยนำมาหมัดกึ่งฉบับ จำนวน 18 ข้อ แล้วนำไปทดลองกับครูชัยโรงเรียนชานเมืองจำนวน 70 คน นำผล การตอบมาตรวจสอบว่ามีการตอบกระซายไปในมาตราส่วนประมาณค่าทุกระดับและทุกข้อ คำถาม ถือว่า nave นำมาใช้ได้ และเมื่อนำคำตอบไปหาอ่านจากจำແກหของแต่ละข้อพบว่า

ทุกข้อมูลค่าที่ที่ระดับนัยสั่นคลอน .01 จากการคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาราของครอนบาก ได้ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามฉบับนี้เป็น .9046

7. แบบสอบถามวัดทักษะต่อการเลิกสูบบุหรี่ มีลักษณะเป็นประโยชน์อย่างมาก เล่าเกี่ยวกับความรู้ เชิงประมานค่า ความรู้สึก และความมุ่งมั่นที่จะกระทำการเลิกสูบบุหรี่ที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับผลของการเลิกสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์สังคม การดำรงชีวิตประจำวัน และความสามารถส่วนบุคคล จำนวน 20 ข้อ การตอบให้ผู้ตอบทำเครื่องหมายลงบนมาตรา ส่วนประมาณค่า 4 ระดับ คือ เพ้นด้วยอย่างมาก เพ้นด้วย ไม่เพ้นด้วย ไม่เพ้นด้วยอย่างมาก ระดับดังกล่าวมีช่วงคะแนนระหว่าง 1-4 ผู้ตอบซึ่งให้คำตอบที่แสดงว่าเห็นดุณ-ประโยชน์และมีความพร้อมที่จะเลิกสูบบุหรี่จะได้คะแนนสูง ส่วนผู้ตอบที่แสดงว่าไม่เห็นดุณประโยชน์และไม่มีความพร้อมที่จะเลิกสูบบุหรี่จะได้คะแนนต่ำ ผู้ตอบจะได้คะแนนรวมระหว่าง 20-80 คะแนน ผู้ที่ได้คะแนนสูงหมายถึงมีทักษะต่อการเลิกสูบบุหรี่ ส่วนผู้ที่ได้คะแนนต่ำหมายถึงมีทักษะต่ำที่สูงต้องต่อการเลิกสูบบุหรี่

แบบสอบถามฉบับนี้ผู้วิจัย คัดเลือก แปล และปรับปรุงร้านภาษาจากแบบวัดเดิมของกระทรวงสาธารณสุข การศึกษา และประกันเสียงคอมพิวเตอร์ในประเทศอเมริกา (U.S. Department of Health, Education and Welfare. 1969 : Test 1, 2, 4) ได้จำนวน 24 ข้อ แล้วนำไปให้ครูช่วยโรงเรียนสอนเมือง 3 โรง จำนวน 70 คนตอบ นำคะแนนที่ได้จากการตอบมาหาอ่านจากจำแนกของแต่ละข้อ เลือกข้อที่ค่าที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .01 ได้จำนวน 20 ข้อ แล้วคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาราของครอนบาก ได้ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามฉบับนี้เป็น .7428

8. แบบสอบถามทุกตัวชี้วัดการเลิกสูบบุหรี่ มีลักษณะเป็นประโยชน์อย่างมาก เล่าชี้วัดเป็นวิธีการเลิกสูบบุหรี่จำนวน 14 วิธี การตอบให้ผู้ตอบเลือกวิธีการเลิกสูบบุหรี่ดังกล่าวเฉพาะข้อที่เข้าได้โดยใช้จริงจำนวนไม่เกิน 4 วิธีหากผู้ติดการเสพติดบุหรี่ไม่ตระหนักรู้ให้เติม

ข้อความซึ่งเป็นเวชที่ผู้ตอบเคยใช้ แล้วรายงานค่าความสำเร็จของวิธีการเลิกสูบบุหรี่ที่เขาเคยใช้มาว่าแต่ละวิธีมีส่วนช่วยให้เขามีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ได้เพียงไร ตามค่ากำกับตัวเลขดังนี้
 0 - ไม่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่เลย 1 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ร้อย 2 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ปานกลาง 3 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่มาก และ 4 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่มากที่สุด ทั้งนี้อาจเลือกวิธีเลิกสูบบุหรี่ได้น้อยกว่า 4 วิธี (เท่าที่ได้ใช้จริง) และรายงานค่าความสำเร็จได้โดยไม่ต้องจัดลำดับ แต่ให้รายงานตามค่าที่กำกับตัวเลขซึ่งได้เกิดผลจริงต่อการเลิกสูบบุหรี่ของผู้ตอบ

แบบสอบถามนี้ผู้วิจัยสร้างจากผลการสัมภาษณ์บุคลผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 26 คน มีวิธีการเลิกสูบบุหรี่จำนวน 11 วิธี และนำรายการวิธีเลิกสูบบุหรี่เหล่านี้ไป gamma correlation เรียนรู้ในเมือง 3 โรง จำนวน 43 คน ตอบ คำตอบที่ได้มาพบว่าวิธีการเลิกสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นอีก 3 ข้อ และคำตอบที่กำหนดจำนวน 11 ข้อที่ได้รับการตอบหมดทุกข้อ สําหรับการรายงานค่าความสำเร็จพบว่ามีมากน้อยแตกต่างกันไป จึงนำมาสร้างเป็นแบบสอบถามใหม่ได้วิธีการเลิกสูบบุหรี่จำนวน 14 วิธี

วิธีดำเนินการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้วิธีดำเนินการตามลำดับดังนี้

1. สำรวจจำนวนประชากร ด้วยการนับจำนวนครูช้ายตามที่ปรากฏใน จ. 18 ปีงบประมาณ 2532 ของสำนักงานสามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา และสอบถามจำนวนครูช้ายในโรงเรียนสุนารีวิทยาซึ่งเป็นโรงเรียนสังกัดส่วนกลางที่อยู่ในส่วนภูมิภาค

2. สุ่มกลุ่มตัวอย่าง โดยสุ่มโรงเรียนมาจำนวน 11 โรง ด้วยวิธีสุ่มอย่างง่าย ถือว่าครูช้ายทุกคนในโรงเรียนเหล่านี้เป็นกลุ่มตัวอย่าง

~ 3. สั่งแบบสอบถามไปยังโรงเรียนที่สุ่มไว้ โดยการไปด้วยตนเองร่วมกับหนังสือขอความร่วมมือจากหัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์กรมสามัญศึกษา ๒ เขตการศึกษา ๑๑ ที่มีไปถึงผู้บริหารโรงเรียน ในการประสานงานเพื่อการแจกแบบสอบถามผู้วิจัยได้ประสานงานกับผู้บริหารโรงเรียนหรือผู้ช่วยผู้บริหารโรงเรียนเกี่ยวกับวิธีการแจกแบบสอบถาม รายละเอียดต่าง ๆ ในแบบสอบถาม และนัดหมายเรื่องการรับแบบสอบถามกลับคืน

~ แบบสอบถามที่ส่งไปยังโรงเรียนทุกโรงจัดทำเป็น ๓ ชุด ตามสัดส่วนของผู้ตอบที่ได้จากขั้นการทดลองแบบสอบถาม แบบสอบถามทั้งหมดกำหนดให้ผู้ประสานงานของแต่ละโรงแจกแบบสอบถามไปตามประเภทของผู้ตอบคือ แบบสอบถามชุดที่ ๑ แจกให้แก่ผู้ไม่เคยลองสูบบุหรี่เลยและผู้ที่เคยลองสูบบุหรี่บ้างแต่ไม่เคยสูบเป็นประจำ แบบสอบถามชุดที่ ๒ แจกให้แก่ผู้สูบบุหรี่เป็นประจำซึ่งไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่ แบบสอบถามชุดที่ ๓ แจกให้แก่ผู้สูบบุหรี่ซึ่งพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เคยสูบบุหรี่ซึ่งปัจจุบันไม่สูบเนื่องจากประสบความสำเร็จในการพยายามเลิกสูบบุหรี่ ในทางปฏิบัติการแจกแบบสอบถามนี้จะต้องยกกลุ่มตัวอย่างทุกคนให้ทราบลักษณะเฉพาะของเชากร่อนจึงจะแจกแบบสอบถามได้ แต่แบบสอบถามที่ได้กลับคืนมาคาดว่าหลายโรงมีได้สอบถามก่อนเจิงจนมีญาจาก การตอบแบบสอบถามตั้งจะได้กล่าวต่อไป

~ 4. รับแบบสอบถามกลับคืน ช่วงเวลาที่รับกลับคืนเป็นระยะเวลาประมาณ ๑ สัปดาห์หลังจากการสั่งแบบสอบถาม การรับกลับคืนนั้น ผู้ประสานงานของโรงเรียนเป็นผู้เก็บรวบรวมไว้ให้บางโรงรุบานำส่งถึงสำนักงานของผู้วิจัย บางโรงผู้วิจัยไปรับด้วยตนเองยังที่โรงเรียน

~ 5. นำแบบสอบถามทั้งหมดมาตรวจสอบ ในการตรวจสอบผู้วิจัยได้ตรวจสอบเรื่องต่อไปนี้

5.1 ความสอดคล้องกับนิยามปฏิบัติการ เนื่องจากนิยามปฏิบัติการกำหนด พฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของบุคคล โดยถือจำนวนบุหรี่ 5 นาวนเป็นหลักหนึ่งในการ จำแนกกลุ่มผู้สูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่ ดังนี้ผู้ที่รายงานว่าสูบบุหรี่เป็นประจำหรือเคยสูบบุหรี่ เป็นประจำจำนวนวันลักษณะต่อไปนี้ 5 นาวนคัดทั้ง

5.2 ความสอดคล้องของการตอบแบบสอบถาม โดยดูจากการตอบแบบสอบถาม ถ้ามีจำนวนตอบที่ 1 และจำนวนตอบที่ควรตอบว่าสอดคล้องกันหรือไม่ หากไม่สอดคล้องกันเด็ดทั้ง ความไม่สอดคล้องนี้อาจเกิดจาก การตอบในส่วนที่ 1 เอง เช่นรายงานว่าเคยลองแต่ไม่สูบ เป็นประจำไม่ว่าสถานการณ์ใดแต่มีการรายงานจำนวนบุหรี่ที่สูบเป็นประจำในปัจจุบันหรือ อดีตมาตัวย นอกเหนือจากนี้อาจเกิดความไม่สอดคล้องกันในจำนวนแบบสอบถามที่ต้องตอบ เช่น ตอบที่ 1 จำแนกได้ว่า เป็นกลุ่มผู้สูบบุหรี่แต่ตอบแบบสอบถามมาเพียง 5 ตอน หรือกลุ่มผู้เลิก สูบบุหรี่ได้สำเร็จ แต่ตอบแบบสอบถามมาเพียง 5 หรือ 7 ตอน เป็นต้น ความไม่สอดคล้อง กันแบบเหล่านี้พบมากจนเป็นเหตุให้สัดส่วนแบบสอบถามของกลุ่มต่าง ๆ แตกต่างกันอย่างมาก ก็ทั้ง ๆ ที่ขั้นตอนของพนักงานสัมภาษณ์ได้ให้สัดส่วนของทุก ๆ กลุ่มใกล้เคียงกัน ปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นจากการที่ ผู้วิจัยมิได้อ่านรายความละเอียดของแบบสอบถามให้แก่ผู้ประสานงานของโรงเรียนนั้นเอง

5.3 ความจริงใจในการตอบ โดยดูจากเส้นประลวง ซึ่งขึ้นได้เมื่อเดียว กับหัวที่มีคำตอบ แต่เส้นประลวงเส้นใดมีหัวความให้ตอบ แบบสอบถามที่มีการตอบบนเส้นประ ลวงตั้งแต่สองแห่งขึ้นไปคัดทั้ง

6. แยกแบบสอบถามออกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ 4 ประเภท
พบว่า กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่มีจำนวน 95 ชุด กลุ่มผู้สูบบุหรี่มีจำนวน 54 ชุด กลุ่มผู้พยาบาลเลิก สูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีจำนวน 50 ชุด และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีจำนวน 52 ชุด ผู้ วิจัยจึงสุมแบบสอบถามที่เกิน 50 ของทุกกลุ่มออก โดยวิธีสุ่มอย่างง่าย (แบบสอบถามที่สุ่มออก เนพาะกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่จำนวน 45 ชุด ผู้วิจัยนำไปตรวจสอบและกำค่าสถิติพื้นฐานของทุกตัวแปร พบว่ามีค่าใกล้เคียงกับแบบสอบถามที่สุ่มมาใช้ไว้คร่าวที่ / ดูภาคผนวก)

7. ตรวจแบบส่วนราชการและลงรหัสข้อมูล เพื่อนำไปประมวลผลและวิเคราะห์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดผู้วิจัยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS^x (Norusis. 1985) โดยใช้สถิติต่าง ๆ ดังนี้

1. สถิติพื้นฐาน ได้แก่ ฐานนิยม มัธยฐาน มัณฑ์เฉลี่ยคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ร้อยละ และพิสัย ของทุกตัวแปร
2. สถิติวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis) ทั้งวิธีตรง (Direct Method) และวิธีมีพื้นตอน (Stepwise Method RAO) ทดสอบสมมุติฐานที่ 1
3. สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบสมมุติฐานที่ 2-3
4. สถิติวิเคราะห์ χ^2 -test ทดสอบสมมุติฐานที่ 4-5

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยมุ่งศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของครูช้ายิ่งจำแนกออกเป็น 4 ประเภท คือ ผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้ดูยา烟 เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ดังกล่าวมีดังต่อไปนี้ คือ 1) จำนวนบุคลากรที่สูบบุหรี่ จำแนกเป็น คนในบ้าน, คนที่ทำงานห้องเดียว กัน และคนที่พบปะกันทุกวัน วันละ ไม่ต่ำกว่า 1 ชั่วโมง 2) จำนวนบุหรี่ที่สูบ 3) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ จำแนกเป็น ผลต่อสุขภาพ, ผลต่อการดำรงชีวิตประจำวัน และผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม 4) ความกดดันในชีวิตประจำวัน จำแนกเป็นความกดดันในเรื่องงาน ในหน้าที่, ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บวิหารและระบบบริหาร, ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว, สภาพแวดล้อมในบ้าน, เศรษฐกิจและภาระหน้าที่ส่วนตัว 5) ความเชื่ออ่อนอาจภัย ใน-ภายนอกตน 6) แรงจูงใจฝ่ายอกหัก 7) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ จำแนกเป็นการสูบบุหรี่แบบต่าง ๆ จำนวน 6 ประเภทคือ ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น, เดยชินกันการมีบุหรี่อยู่ในเมือง, เสริมความสุขและผ่อนคลาย, ช่วยด้านเนื้อเกิดความรู้สึกทางลบ, ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต และสูบบุหรี่เป็นกิจวัตร 8) ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ 9) แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ จำแนกเป็นแรงจูงใจด้านสุขภาพ, ด้านสังคม, ด้านเศรษฐกิจและด้านส่วนตัว และ 10) พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ จำนวน 14 วิธี รวมจำนวนตัวแปรที่นำมาศึกษาครั้งนี้ทั้งสิ้น

24 ตัวแปร

จุดมุ่งหมายหลักในการวิจัยคือ 1) เพื่อหาความสัมพันธ์ของตัวแปรที่สามารถจำแนกครูช้ายิ่งที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและพยาຍາມเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ กลุ่มตัวแปรนี้คือ ตัวแปรที่ 1 - 8 จำแนกตามเนื้อหาอย่างได้ทั้งลักษณะ 22 ตัวแปร 2) เพื่อเปรียบเทียบ

ลักษณะทางจิตของครูชัยที่มีพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ที่แตกต่างกัน ตัวแปรดังกล่าวคือ ตัวแปรที่ 3 - 8 จำแนกตามเนื้อหาอย่างได้ทั้งสิ้นจำนวน 18 ตัวแปร 3) เพื่อเปรียบเทียบแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ของครูชัยที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ

การวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมุติฐานที่กำหนดไว้จำนวน 5 ข้อ และลักษณะนี้ฐานน้างประการของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS^x (SPSS Inc. 1983) ผลลัพธ์ดังนี้

ลักษณะพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาประกอบด้วย อายุ อายุกับการสูบบุหรี่ ความคิดและการปฏิบัติเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ พบรายละเอียดของข้อมูลเหล่านี้คือ

อายุ กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีจำนวน 200 คน จากการรายงานอายุจะแบ่งเป็น ส่วนภายนอกรายละเอียดเกี่ยวกับอายุของกลุ่มตัวอย่างแต่ละกลุ่มดังปรากฏในตารางที่ 6

ตาราง 6 ค่าสถิติพื้นฐานเกี่ยวกับอายุของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

กลุ่มตัวอย่าง	จำนวน ครุ	ต่ำสุด	สูงสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	ค่าเฉลี่ย	S.D.
ผู้ไม่สูบบุหรี่	50	24	55	31	32	33.66	6.359
ผู้สูบบุหรี่	50	27	59	30	38	39.00	7.895
ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่							
แต่ไม่สำเร็จ	50	23	50	36	35	35.20	5.402
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	50	27	53	32	38	38.16	6.466
ผู้ตอบรวม	200	23	59	34	35	36.51	6.892

ตาราง 6 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจำนวน 200 คน มีอายุระหว่าง 23 - 59 ปี อายุเฉลี่ย 36.5 ปี ฐานนิยม 34 ปี มัธยฐาน 35 ปี เมื่อแยกกลุ่มตัวอย่างออกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ออกเป็น 4 กลุ่ม จำนวนผู้ตอบกลุ่มละ 50 คน พบว่า อายุของกลุ่มตัวอย่างทุก ๆ กลุ่มใกล้เคียงกันคือ อายุต่ำสุดของแต่ละกลุ่มอยู่ระหว่าง 23-27 ปี อายุสูงสุดของแต่ละกลุ่มอยู่ระหว่าง 50-59 ปี อายุที่เป็นฐานนิยมอยู่ระหว่าง 30-36 ปี อายุที่เป็นมัธยฐานอยู่ระหว่าง 32-38 ปี และอายุเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 33.66 - 38.16 ปี

อายุกับการสูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างผู้ไม่สูบบุหรี่จำนวน 50 คน รายงานว่า ไม่เคยลองสูบบุหรี่เลยจำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 16 และเคยลองสูบบุหรี่แต่ไม่สูบไม่กว่าจะอยู่ในสถานการณ์ใดจำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 84 ในบรรดาผู้เคยลองสูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่เป็นประจำ และผู้เคยสูบบุหรี่เป็นประจำ ได้รายงานอายุของเขากับการสูบและการเลิกสูบบุหรี่ดังปรากฏในตาราง 7

ตาราง 7 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเกี่ยวกับอายุของกลุ่มตัวอย่างสักกลุ่ม จำแนกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

อายุเกี่ยวกับการสูบบุหรี่	ผู้ไม่สูบบุหรี่		ผู้สูบบุหรี่		พยาภานามเลิกฯ		ผู้เลิกสูบบุหรี่	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
ลองสูบครั้งแรก	17.00	4.243	17.50	4.282	17.76	3.236	16.28	3.626
เริ่มสูบเป็นประจำ			21.74	4.290	21.16	3.846	20.02	3.717
พยาภานามเลิกสูบบุหรี่ครั้งแรก					28.39	5.775	28.38	5.635
เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ							32.70	5.898

อายุที่ลองสูบครั้งแรกของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดพบว่า ผู้ที่ลองสูบเมื่ออายุน้อยที่สุดคือ 7 ปี อายุมากที่สุดคือ 26 ปี ค่าตัวกลางทั้งหมด (ค่าเฉลี่ย ฐานนิยม มัชฌฐาน) เท่ากันคือ 17 ปี ซึ่งอายุตั้งกล่าวไว้ใกล้เคียงกันกับอายุเฉลี่ยของทุกกลุ่ม เมื่อจำแนกกลุ่มตัวอย่างออกตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่กลุ่มละ 50 คน ตามตาราง 7 พบว่าเริ่มสูบบุหรี่ระหว่างอายุ 16.28-17.76 ปี สำหรับอายุที่เริ่มสูบเป็นประจำมีอายุเฉลี่ยระหว่าง 20.02-21.74 ปี ส่วนอายุที่พยาภานามเลิกสูบบุหรี่เป็นครั้งแรกของกลุ่มนี้พยาภานามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จใกล้เคียงกันมากคือ 28.39 และ 28.38 ปี ตามลำดับ สำหรับอายุเฉลี่ยที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จคือ 32.70 ปี ซึ่งเมื่อหาช่วงเวลาที่ใช้ในการพยาภานามเลิกสูบบุหรี่จากค่าเฉลี่ยข้างต้นพบว่า เป็นระยะเวลาทั้งสิ้น 4.32 ปี

ความคิดและการปฏิบัติเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างผู้สูบบุหรี่เป็นประจำในปัจจุบัน และเคยสูบบุหรี่เป็นประจำ รายงานเกี่ยวกับความคิดและการปฏิบัติของเชา เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ดังนี้

ตาราง 8 ความคิดและการปฏิบัติเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ (กลุ่ม 1)

ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (กลุ่ม 2) และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (กลุ่ม 3)

ความคิดและการปฏิบัติ	กลุ่ม 1		กลุ่ม 2		กลุ่ม 3	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เคยคิดเลิกสูบบุหรี่	12	24.0	-	-	-	-
เคยคิดเลิกอยู่บ้างแต่ไม่เคยพยายาม	30	60.0	-	-	-	-
ทดลอง	-	-	9	18.0	-	-
เคยพยายามทดลองแล้วแต่ไม่สำเร็จ	-	-	32	64.0	-	-
เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่จนสำเร็จแล้ว	-	-	7	14.0	8	16.0
แต่หวนกลับมาสูบใหม่	-	-	-	-	-	-
ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้ว แต่ไม่แน่ใจว่า	-	-	-	-	-	-
จะกลับไปสูบอีกหรือไม่	-	-	-	-	-	-
ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้ว และแน่ใจว่า	-	-	-	-	-	-
จะไม่กลับไปสูบอีกด้วย	-	-	-	-	-	-
ไม่ตอบ	8	16.0	-	-	-	-
รวม	50	100	50	100	50	100

ตาราง 8 . แสดงว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ จำนวนร้อยละ 60 รายงานว่าเคยคิดเลิกสูบบุหรี่อยู่บ้างแต่ไม่เคยพยายามทดลอง ร้อยละ 24 รายงานว่าไม่เคยคิดเลิกสูบบุหรี่เลย ทั้งนี้ร้อยละ 16 สำนักกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ รายงานว่า

เคยคิดเลิกและเคยพยายามทดลองแล้วแต่ไม่สำเร็จร้อยละ 18 เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่จนสำเร็จแล้วแต่หานกลับไปสูบใหม่อีกร้อยละ 64 ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้วแต่ไม่แน่ใจว่าจะกลับไปสูบอีกหรือไม่ ร้อยละ 2 สำหรับกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ รายงานว่ามั่นใจว่าจะไม่กลับไปสูบอีกอย่างเด็ดขาด ร้อยละ 84 และไม่มั่นใจว่าจะกลับไปสูบอีกหรือไม่ ร้อยละ 16

ผู้ที่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่จนสำเร็จแล้วหานกลับไปสูบใหม่อีกได้รายงานเกี่ยวกับความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่ในเรื่องจำนวนครั้งที่เคยเลิกได้สำเร็จ และ ช่วงเวลาที่สามารถถอนหายใจได้นานที่สุดก่อนกลับไปสูบใหม่อีกดังตาราง 9

ตาราง 9 จำนวนครั้งที่พยายามเลิกสูบบุหรี่ และช่วงเวลาที่สามารถถอนหายใจได้นานที่สุด ก่อนกลับไปสูบใหม่ของผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่

รายงาน	ต่ำสุด	สูงสุด	ฐานนิยม	มัธยฐาน	เฉลี่ย	S.D.
จำนวนครั้งที่พยายามเลิกสูบบุหรี่	1	9	2	2	3.04	2.12
ช่วงเวลาที่เลิกสูบได้นานที่สุดก่อนกลับไปสูบอีก (เดือน)	1	84	1	3	11.02	17.44

ตาราง 9 แสดงว่ากลุ่มตัวอย่างผู้รายงานว่าเคยพยายามเลิกสูบบุหรี่รายงานว่าเคยพยายามเลิกสูบบุหรี่มาแล้วตั้งแต่ 1-9 ครั้ง ส่วนใหญ่พยายามเลิกสูบบุหรี่มาแล้ว 2 ครั้ง และโดยเฉลี่ยเคยพยายามมาแล้ว 3.04 ครั้ง ช่วงเวลาที่เลิกสูบบุหรี่ได้นานที่สุดก่อนกลับไปสูบใหม่ อุปสรรคห่วง 1-84 เดือน แต่ส่วนใหญ่รายงานว่าเลิกสูบได้นานที่สุดเพียง 1 เดือน โดยเฉลี่ยแล้วเลิกได้นานที่สุด 11.02 เดือน ทั้งนี้เฉลี่ยรวมผู้ที่อดทนได้นานถึง 84 เดือน (7 ปี) เมื่อตัดผู้ที่อดทนได้นานมากซึ่งเป็นช่วงเวลาที่กระจายห่างจากกลุ่มมากออก (84 เดือน) พบว่าโดยทั่วไปจะอดทนในการเลิกสูบบุหรี่ได้ประมาณ 8 เดือน (ค่าเฉลี่ย 7.81 เดือน, S.D. = 9.21)

สมมุติฐานที่ 1

สมมุติฐานที่ 1 กำหนดว่า "จำนวนบุตรที่สูบ จำนวนบุคคลໄกลัชิดที่สูบบุหรี่ ความกดดันในชีวิตประจำวัน ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน แรงจูงใจในการสูบบุหรี่ และ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ สามารถรวมกันจำแนกกลุ่มบุคคลผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จได้" การวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมุติฐานนี้ใช้สถิติวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis) ทั้งวิธีตรง (Direct Method) และวิธีขั้นตอน (Stepwise Method) และเนื่องจากตัวแปรที่นำมาใช้บางตัว เช่น ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และความกดดันในชีวิตประจำวัน สามารถแยกเป็นตัวแปรอยู่ ๆ ตามลักษณะเนื้อหาได้อีกดังนั้นในการวิเคราะห์จึงแยกตัวแปรทั้งหมดออกเป็นตัวแปรอยู่เพื่อให้ชัดเจน ตัวแปรอยู่อย่างหนึ่งมีจำนวน 22 ตัวแปร พบผลการวิเคราะห์ดังนี้

เมื่อใช้กระบวนการทางสถิติเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของตัวแปรแต่ละตัว พบว่ามีตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จำนวน 7 ตัว แปร จาก 22 ตัวแปร ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยของกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จต่างกว่าค่าเฉลี่ยของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จคือ จำนวนบุคคลในบ้านที่สูบบุหรี่, ความกดดันในชีวิตประจำวัน เรื่องงานในหน้าที่และเศรษฐกิจ และภาระหน้าที่ล้วนตน ส่วนตัวแปรที่กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จคือ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ เรื่องผลต่อปญห์สิมพ์สังคม และผลต่อการดำรงชีวิตประจำวัน แรงจูงใจในการสูบบุหรี่ และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ดังปรากฏในตารางที่ 10

ตาราง 10 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และผลการเปรียบเทียบตัวแปรต่าง ๆ ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว

ที่	ชื่อตัวแปร	เลิกไม่ได้		เลิกได้		F
		M	S.D.	M	S.D.	
1	จำนวนคนในกลุ่มที่สูบบุหรี่					
	- คนในบ้าน	1.44	1.86	0.36	0.88	13.749*
2	- ทำงานห้องเดียวกัน	2.56	2.71	1.64	2.07	3.639
3	- พนบปกุกวัน	5.08	5.79	3.18	4.04	3.617
4	จำนวนบุหรี่ที่สูบ	12.96	5.74	13.26	8.59	.042
5	กิจกรรมต่อการสูบบุหรี่					
	- ผลต่อสุขภาพ	14.30	2.75	15.24	2.57	3.121
6	- ผลต่อภูมิสัมพันธ์สังคม	14.72	2.76	15.96	2.44	5.656*
7	- ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน	14.50	2.32	16.06	2.63	9.883*
8	ความกดดันในชีวิตประจำวัน					
	- งานในหน้าที่	5.94	2.20	5.10	1.83	4.308*
9	- ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน	5.84	1.95	4.86	2.20	2.219
10	- ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบฯ	6.30	2.39	6.08	2.66	.189
11	- ความสัมพันธ์กับบุคลากรในครอบครัว	3.68	1.97	3.26	2.46	.885
12	- สภาพแวดล้อมในบ้าน	4.40	2.76	3.30	2.80	3.919
13	- เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตัว	6.12	2.33	4.24	2.93	12.616*
14	ความเชื่ออ่อนไหวภายใน-ภายนอกตน	7.32	2.29	7.88	2.23	1.536
15	แรงจูงใจให้สัมฤทธิ์	35.32	5.75	38.14	7.71	4.300*

ตาราง 10 ค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และผลการเปรียบเทียบตัวแปรต่าง ๆ ของกลุ่มผู้พิพากษาร่วมเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ล้า戒 และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ล้า戒 (ต่อ)

ที่	ชื่อตัวแปร	เลิกไม่ได้		เลิกได้		F
		M	S.D.	M	S.D.	
16	พฤติกรรมการสูบบุหรี่					
	- ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น	9.26	3.21	8.30	2.70	2.613
17	- เดยชินกับการมีบุหรี่อยู่ในมือ	7.60	2.93	8.24	2.40	1.427
18	- ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย	9.76	2.82	9.42	1.85	.508
19	- ช่วยค้ำจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ	10.02	3.11	9.22	2.76	1.850
20	- ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต	6.22	2.69	5.42	2.73	2.175
21	- สูบบุหรี่เป็นกิจวินัย	5.98	2.47	5.46	2.25	1.210
22	ภัณฑ์ติดต่อการเลิกสูบบุหรี่	55.22	6.06	60.52	6.63	17.418*

* P < .05

ตาราง 11 ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภทผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ที่	ชื่อตัวแปร	รหัส ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปร	
			คงแหนเมตราฐาน	คงแหนเดิบ
1	จำนวนคนใกล้ชิดที่สูบบุหรี่			
	- คนในบ้าน	V2	.4084	.2804
2	- ทำงานห้องเดียวกัน	V3	.1077	.0447
3	- พนบะทุกวัน	V4	-.0569	-.0114
4	จำนวนบุหรี่ที่สูบ	V10	.0346	.0047
5	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่			
	- ผลต่อสุขภาพ	V17	.1224	.0460
6	- ผลต่อปฎิสัมพันธ์สังคม	V18	-.0042	-.0016
7	- ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน	V19	-.2087	-.0841
8	ความกดดันในชีวิตประจำวัน			
	- งานในหน้าที่	V20	.2473	.1222
9	- ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน	V21	-.0048	-.0023
10	- ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหาร	V22	-.1755	-.0694
11	- ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว	V23	-.1981	-.0887
12	- สภาพแวดล้อมในบ้าน	V24	.1866	.0672
13	- เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนต้น	V25	.2759	.1043
14	ความเชื่อ坚定ใน-ภัยนอกรถ	V26	-.0196	-.0087
15	แรงจูงใจไฝสัมฤทธิ์	V27	-.1259	-.0185

ตาราง 11 ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภทผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็วและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว (ต่อ)

ที่	ชื่อตัวแปร	รหัส ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปร	
			คงแผลมาตรฐาน	คงแผลดับ
16	พฤติกรรมการสูบบุหรี่			
	- ใช้เป็นเสียงกระตุ้น	V28	.2679	.0902
17	- เดยันกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง	V29	-.6467	-.2414
18	- ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย	V30	.1600	.0671
19	- ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ	V31	-.0077	-.0026
20	- ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต	V32	.0290	.0107
21	- สูบบุหรี่เป็นกิจนิสส์	V33	.0662	.0280
22	ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่	V34	-.4293	-.0676
	ค่าคงที่			4.4825

Lambda = .6573 Approx. F = 1.825 Sig. = .0267

ตาราง 11 ผลจากการวิเคราะห์ตัวแปรพหุนามเบรย์บันเกียณแตกต่างระหว่างกลุ่มทั้งสองแสดงว่ามีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0267 มีค่า Lambda เท่ากับ .6573 และแสดงว่าสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณาค่าน้ำหนักในการจำแนกของตัวแปรทั้งหมด 22 ตัว พบว่าตัวแปรที่มีค่าน้ำหนักสูงกว่า .2 ขึ้นไปมีเพียง 7 ตัวแปรเท่านั้น ตัวแปรดังกล่าวจัดเรียงตามลำดับค่าน้ำหนักจากสูงถึงต่ำมีดังนี้ 1) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ - (เหยื่อชินกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง 2) ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ 3) จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่

- 4) ความกดดันในชีวิตประจำวัน - เศรษฐกิจและการหน้าที่ล้วนตน 5) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น 6) ความกดดันในชีวิตประจำวัน - งานในหน้าที่ 7) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน นอกจากนี้ยังพบอีกว่า ในตัวแปรทั้งหมด 22 ตัวแปรนี้มีค่าน้ำหนักต่างกัน .10 ถึง .8 ตัวแปรคือ 1) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม 2) ความกดดันในชีวิตประจำวัน - ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน 3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ติดบุหรี่ทางจิตวิทยา 4) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ช่วงค้าจุน เมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ 5) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ - สูบบุหรี่เป็นกิจินัย 6) ความเชื่อ 野心ภาษาใน - ภายนอกตน 7) จำนวนบุหรี่ที่สูบ 8) จำนวนคนใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ - พบระบุรุ่วัน

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่พบว่าตัวแปรทุกด้วยสามารถรวมกัน成จำแนกกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จได้นั้น ตาราง 12 จะแสดงความสามารถในการนำสมการนี้ไปคาดคะเนได้ถูกต้องเพื่อประกอบในการนิหารณานำสมการนี้ไปใช้

ตาราง 12 ผลการคาดคะเนความเป็นสมาชิกของกลุ่มโดยสมการจำแนกประเททของ

ตาราง 11

กลุ่ม	จำนวน	การทำนายสมาชิกกลุ่ม			
		เลิกไม่ได้		เลิกได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้)	50	34	68.0	16	32.0
เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้)	50	11	22.0	39	78.0

สามารถคาดคะเนได้ถูกต้อง ร้อยละ 73.0

ตารางที่ 12 แสดงว่า กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 50 คน เมื่อใช้สมการจำแนกประเทกที่ได้คาดคะเนพบว่าสามารถคาดคะเนได้ถูกต้อง ร้อยละ 68 (34 คน) ที่เหลือร้อยละ 32 (16 คน) คาดคะเนผิดพลาดไปเป็นกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ สำหรับกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ จำนวน 50 คน เมื่อใช้สมการจำแนกประเทกที่ได้ไปคาดคะเนคาดคะเนได้ถูกต้องร้อยละ 78 (39 คน) ที่เหลือร้อยละ 22 (11 คน) คาดคะเนผิดพลาดไปเป็นกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ รวมแล้วพบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 100 คน สมการนี้สามารถคาดคะเนได้ถูกต้อง 73 คน หรือร้อยละ 73 แสดงว่าสมการจำแนกประเทกที่ได้สามารถทำนายความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ค่อนข้างดี

จากตารางที่ 11 ชี้งpnว่าตัวแปรหลายตัวมีค่าน้ำหนักสูงขณะเดียวกันยังมีหลายตัวแปรที่มีค่าน้ำหนักต่ำมาก ผู้วิจัยจึงได้วิเคราะห์จำแนกประเทกวิธีมหัตถอนซึ่งวิธีนี้เป็นวิธีที่ช่วยเลือกตัวแปรที่มีค่าน้ำหนักมากและมีความสัมพันธ์กันสูงมาใช้ในสมการจำแนกประเทกซึ่งจะช่วยให้การซึ่งผลและการนำไปใช้กราฟทัดรัจและชัดเจน ได้ผลการวิเคราะห์ดังนี้

ตาราง 13 ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรที่มีอำนาจจำแนกสูงในสมการจำแนกประเภทผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว กับผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว

ที่	ชื่อตัวแปร	รหัส ตัวแปร	ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปร	
			คะแนนมาตรฐาน	คะแนนดับ
1	พฤติกรรมการสูบบุหรี่- เคยชนกันการมีบุหรี่อยู่ในเมือง	V29	-.5705	-.2130
2	ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่	V34	-.4893	-.0771
3	จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่	V2	.4798	.3294
4	ความกดดันในชีวิตประจำวัน- เศรษฐกิจและภาระหน้าที่ส่วนต้น	V25	.4333	.1637
5	พฤติกรรมการสูบบุหรี่- ใช้เป็นสิ่งกระตุ้นค่าคงที่	V28	.3703	.1247
				3.9074

Lambda = 0.6897

Sig. = .000

ตาราง 13 จากการใช้วิธีวิเคราะห์จำแนกประเภทแบบมีขั้นตอนพบว่ามีตัวแปรที่ถูกนำมาใช้ในสมการจำแนกประเภทเพียง 5 ตัวแปรคือ 1) พฤติกรรมการสูบบุหรี่- เคยชนกันการมีบุหรี่อยู่ในเมือง 2) ทัศนคติต่อการเลิกบุหรี่ 3) จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่ 4) ความกดดันในชีวิตประจำวัน- เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนต้น 5) พฤติกรรมการสูบบุหรี่- ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น สมการทำนายให้เนี้ยสามารถจำแนกกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว กับผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .000 มีค่า Lambda เท่ากับ 0.6897 น่าสังเกตว่าตัวแปรที่นำมาใช้ในสมการจำแนกประเภทใหม่เป็นตัวแปร 5

อันดับแรกที่มีค่า้น้ำหนักตั้งแต่ .2 ขึ้นไปในตารางที่ 11 เมื่อพิจารณาตัวแปรทั้ง 5 ตัวนี้พบว่า มี 2 กลุ่มคือกลุ่มที่มีค่าสัมประสิทธิ์เป็นบวก และมีค่าสัมประสิทธิ์เป็นลบจากการนำใบพิจารณา ร่วมกับตารางที่ 10 ซึ่งเป็นตารางแสดงค่าเฉลี่ยและเบรียบเทียบค่าเฉลี่ยของตัวแปรต่าง ๆ พบว่ากลุ่มตัวแปรที่มีค่าสัมประสิทธิ์เป็นบวกนั้นผู้ที่ได้คะแนนต่ำ เป็นกลุ่มที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนผู้ที่ได้คะแนนสูง เป็นกลุ่มที่เลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ ส่วนหัวกลุ่มตัวแปรที่มีค่าสัมประสิทธิ์เป็นลบนั้น ผู้ที่ได้คะแนนสูง เป็นกลุ่มที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนผู้ที่ได้คะแนนต่ำ เป็นกลุ่มที่เลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ เมื่อพิจารณาตัวแปรแต่ละตัวพบแนวโน้มในการเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและไม่สำเร็จเพื่อนำไปใช้พยากรณ์ตั้งนี้

1. ผู้ที่คะแนนต่ำต่อการเลิกสูบบุหรี่สูงมีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนผู้ที่มีคะแนนในเรื่องนี้ต่ำมีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ
2. ผู้ที่ไม่มีคนในบ้านสูบบุหรี่หรือมีจำนวนน้อย มีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนผู้ที่มีบุคคลในบ้านจำนวนหลายคนที่สูบบุหรี่มีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ
3. ผู้ที่ไม่มีหรือมีความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่อง เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนต้นน้อย มีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนผู้ที่มีความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่องมาก มีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ
4. ในพฤติกรรมการสูบบุหรี่ทุกประเกณ์ผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จมีคะแนนสูงกว่าผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จทุก ๆ พฤติกรรมยกเว้นการสูบบุหรี่แบบเคยชนกับการมีบุหรืออยู่ในมือตั้งนั้น ผู้ที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่แบบเคยชนกับการมีบุหรืออยู่ในมือสูงที่สุดมีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ซึ่งแตกต่างจากผู้ที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่แบบอื่น ๆ สูงมีแนวโน้มที่จะเลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่แบบใช้เป็นสิ่งกระตุ้น

ตาราง 14 ผลการคาดคะเนความเป็นความสามารถกลุ่มโดยสมการจำแนกประเภทของ
ตาราง 13

กลุ่ม	จำนวน	การทำนายความสามารถของกลุ่ม			
		เลิกไม่ได้		เลิกได้	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
พยาيانเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้)	50	34	68.0	16	32.0
เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้)	50	14	28.0	36	72.0

สามารถคาดคะเนได้ถูกต้องร้อยละ 70

ตาราง 14 แสดงว่า เมื่อนำสมการจำแนกประเภทที่ได้ไปใช้คาดคะเนกลุ่มตัวอย่างพบว่าใช้คาดคะเนกลุ่มผู้พยาيانเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จถูกต้องร้อยละ 68 (34 คน) ที่เหลือร้อยละ 32 (16 คน) คาดคะเนผิดพลาดไปเป็นกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ สำหรับการคาดคะเนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จนั้นถูกต้องร้อยละ 72 (36 คน) ผิดพลาดไปเป็นกลุ่มผู้พยาيانเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จร้อยละ 28 (16 คน) รวมแล้วในกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 100 คน คาดคะเนได้ถูกต้อง 70 คน ผิดพลาดไป 30 คน แสดงว่าสมการนี้สามารถนำไปใช้ทำนายความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ถูกต้องร้อยละ 70 ซึ่งเป็นการทำนายที่ค่อนข้างดี และเมื่อเปรียบเทียบผลในตาราง 12 แล้วพบว่ามีอำนาจการทำนายได้ใกล้เคียงกันมาก (ร้อยละ 73.70) แสดงว่าตัวแปร 5 ตัวนี้ให้อำนาจการทำนายได้เกือบเท่ากับการใช้ตัวแปร 22 ตัว

เมื่อพิจารณาผลจากตาราง 11-14 แล้ว การนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงควรใช้ผลจากตาราง 13 สำหรับจำแนกกลุ่มเดียวกับการใช้ผลจากตาราง 11 สมการจำแนกประเภทในรูปคด弯 曲线 ที่ได้ดีอ

สมการในรูปคณิตศาสตร์ฐาน คือ

$$D = .4795V2 + .4333V25 + .3703V28 - .5705V29 - .4893V34$$

สรุป สมมุติฐานที่ 1 ชี้งกำหนดว่า "จำนวนบุหรี่ที่สูบ จำนวนบุคลากรที่สูบบุหรี่ ความกดดันในชีวิตประจำวัน ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ความเชื่อ อำนาจเจ้าภาพใน ภายนอกตน แรงจูงใจ ไฟส้มกําลัง และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ สามารถรวมกัน จำแนกกลุ่มนักศึกษาผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จได้" จากการ วิเคราะห์ชี้งแยกตัวแปรทุกตัวตามลักษณะ เนื้อหา ได้จำนวน 22 ตัวแปรนั้น ตัวแปรทุกตัว สามารถรวมกันกำหนดอำนาจความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ถูกต้องร้อยละ 73 แสดงว่าสนับสนุน สมมุติฐานที่กำหนดได้ แต่เมื่อเลือกตัวแปรที่มีค่าน้ำหนักสูงมาใช้กำหนด พบว่ามีตัวแปร จำนวน 5 ตัว สามารถรวมกันกำหนดอำนาจความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ได้ถูกต้องถึงร้อยละ 70 จึงได้กำหนดสมการกำหนดจากตัวแปรเหล่านี้ 5 ตัว ดังปรากฏ ตัวแปรดังกล่าวคือ พฤติกรรม การสูบบุหรี่ - เคยชนกับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง และใช้เป็นสิ่งกระตุ้น ทัศนคติต่อการเลิกสูบ บุหรี่ จำนวนคนในเมืองที่สูบบุหรี่ และความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่องเศรษฐกิจและภาระ หน้าที่ส่วนตัว

สมมุติฐานที่ 2

สมมุติฐานที่ 2 กำหนดว่า "บุคลากรที่ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ความกดดันในชีวิตประจำวัน ความเชื่อ อำนาจเจ้าภาพใน-ภายนอกตน และแรงจูงใจ ไฟส้มกําลังแตกต่างกัน" การวิเคราะห์ ข้อมูลตามสมมุติฐานดังกล่าว ใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) เพื่อหาความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่ม และเมื่อพบว่ามีความแตกต่างกันแล้ว ($F < .05$) ใช้วิธีการของ เชฟเฟ่ (Scheffe Procedure) เปรียบเทียบรายคู่เพื่อหาคูณค่า ค่าเฉลี่ยแตกต่างกันในระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 พนผลการวิเคราะห์แต่ละตัวแปรดังนี้

๑๙
๒๙

ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่จำแนกออกเป็นทัศนคติในเรื่อง ผลของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ, ปฏิสัมพันธ์สังคม และการดำเนินชีวิตประจำวัน ผู้วิจัยได้แยกวิเคราะห์ตามตัวแปรอย่างต่อไปนี้

ตาราง 15 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	378.26 1,150.12	126.0867 5.8680	21.4873	.000
รวม	199	1,528.38			

ตาราง 15 แสดงว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .00 ซึ่งทดสอบด้วยวิบัติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อเปรียบเทียบรายคู่คุ้มผลตั้งนี้

ตาราง 16 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพ ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่
ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย	M_1	M_2	M_3	M_4
		16.28	12.54	14.30	15.24
ผู้ไม่สูบบุหรี่	M_1	16.28	-	3.74*	1.98*
ผู้สูบบุหรี่	M_2	12.54	-	-1.76*	-2.70*
ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่ฯ	M_3	14.30	-	-	-0.94
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	M_4	15.24	-	-	-

* $P < .05$

ตาราง 16 แสดงว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพ ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ และผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ นอกจากนี้ยังพบว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ต่ำกว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จอีกด้วย แต่ไม่พบว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีทัศนคติตั้งกล่าวแตกต่างไปจากผู้ไม่สูบบุหรี่และผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตาราง 17 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเดติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อ
ปฏิสัมพันธ์สังคม ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ
และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	388.975 1,137.220	129.6538 5.8021	22.3466	.000
รวม	199	1,526.195			

ตาราง 17 แสดงว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคมของกลุ่มผู้ไม่
สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จแตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .00 ซึ่งสอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อเปรียบเทียบ
รายคุณผลดังนี้

ตาราง 18 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อปัจฉิมพัฒนาสังคมของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย	M ₁	M ₂	M ₃	M ₄
		17.34	13.60	14.72	15.96
ผู้ไม่สูบบุหรี่	M ₁	17.34	-	3.74*	2.62*
ผู้สูบบุหรี่	M ₂	13.60	-	-1.12	-2.36*
ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ	M ₃	14.72	-	-	-1.24
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	M ₄	15.96	-	-	-

* P < .05

ตาราง 18 แสดงว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อปัจฉิมพัฒนาสังคมของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่มีทัศนคติติดลบกว่าผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จด้วย แต่ไม่พบความแตกต่างระหว่างกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ กับผู้สูบบุหรี่และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

ตาราง 19 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเดี่ยวต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	350.820 1,198.680	116.940 6.116	19.1212	.000
รวม	199	1,549.500			

ตาราง 19 แสดงว่าทั้งหมดต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .00 ซึ่งสอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อเปรียบเทียบรายคู่บผลตังนี้

ตาราง 20 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย	M ₁	M ₂	M ₃	M ₄
		17.12	13.72	14.50	16.06
ผู้ไม่สูบบุหรี่	M ₁	17.12	-	3.40*	2.62*
ผู้สูบบุหรี่	M ₂	13.72	-	-0.78	-2.34*
ผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ	M ₃	14.50	-	-	-1.56*
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	M ₄	16.60	-	-	-

* P < .05

ตาราง 20 แสดงว่าทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่และผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และยังพบว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ด้านหนึ่งสูงกว่าผู้สูบบุหรี่และผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ แต่ไม่พบว่าทัศนคติติงกล่าวของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่กับผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จและกลุ่มผู้สูบบุหรี่กับผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สรุป ในเรื่องทัศนคติต่อการสูบบุหรี่นั้นนับสูบสมมุติฐานเท็จกำหนดไว้ กล่าวคือมีความแตกต่างกันทุกเนื้อหา จากการเปรียบเทียบรายคู่พบว่ากลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่กับกลุ่มผู้สูบบุหรี่ มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ทุกด้านสูงกว่าผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ, ขณะเดียวกันกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จก็มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ทุกด้านอีกด้วย ส่วนกลุ่มอื่น ๆ

พบว่าทั้งคณิตต่อการสูบบุหรี่ - ผลที่มีต่อสุขภาพของกลุ่มผู้สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้พิพากษาตามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ ทั้งคณิตต่อการสูบบุหรี่ - ผลที่มีต่อปฏิสัมพันธ์สังคมกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ต่ำกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ทั้งคณิตต่อการสูบบุหรี่ - ผลที่มีต่อการดำรงชีวิตประจำวันของกลุ่มผู้พิพากษาตามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จสูงกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากที่ระบุไว้นี้ไม่พบว่ามีความแตกต่างกัน

ความกดดันในชีวิตประจำวัน ความกดดันในชีวิตประจำวันเจ้าแหกออกเป็นความกดดันด้านต่าง ๆ รวม 6 ด้าน คือ 1) งานในหน้าที่ 2) ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน 3) ความสัมพันธ์กับผู้บุพริหารและระบบบริหาร 4) ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว 5) สภาพแวดล้อมในบ้าน 6) เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตน ผู้วิจัยได้แยกวิเคราะห์ตามเนื้อหาดังกล่าวพบผลดังนี้

ตาราง 21 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิตประจำวัน -

งานในหน้าที่ ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พิพากษาตามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	18.32 931.60	6.1067 4.7531	1.2848	.2808
รวม	199	949.92			

ตาราง 21 แสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวัน - งานในหน้าที่ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พิพากษาตามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 22 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกตัญญานในชีวิตประจำวัน -

ความสัมพันธ์กับเงื่อนร่วมงาน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	9.72 1,103.16	3.2400 5.2684	.5757	.6317
รวม	199	1,112.88			

ตาราง 22 แสดงว่าความกตัญญานในชีวิตประจำวัน - ความสัมพันธ์กับเงื่อนร่วมงานของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 23 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิตประจำวัน -
ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหารของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายาม
เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	9.78 1,626.98	3.2583 8.3009	.3925	.7585
รวม	199	1,636.76			

ตาราง 23 แสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวัน - ความสัมพันธ์กับผู้บริหาร
และระบบบริหารของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิก
สูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับ
สมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 24 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิตประจำวัน -
ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่
แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	6.22 1,049.18	2.0717 5.3530	.3870	.7625
รวม	199	1,055.40			

ตาราง 24 แสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวัน - ความสัมพันธ์กับบุคคล
ในครอบครัวของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิก
สูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับ
สมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 25 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกตัญญานิชีวิตประจำวัน -
สภานแวดล้อมในบ้าน ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ล้า戒
และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	38.70 1,435.10	12.8983 7.3219	1.7616	.1558
รวม	199	1,473.80			

ตาราง 25 แสดงว่าความกตัญญานิชีวิตประจำวัน - สภานแวดล้อม ในบ้านของ
กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ล้า戒 และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ
ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 26 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความกดดันในชีวิตประจำวัน -
เศรษฐกิจและภาระหน้าที่ส่วนต้น ของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่
แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	96.38 1,450.80	32.1267 7.4020	4.3402	.0055
รวม	199	1,547.18			

ตาราง 26 แสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวัน - เศรษฐกิจและภาระหน้าที่
ส่วนต้นของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่
ได้สำเร็จ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .0055 ซึ่งทดสอบลักษณะสมมุติฐานที่
กำหนดไว้ เมื่อเปรียบเทียบรายค่าพจน์ผลตั้งนี้

ตาราง 27 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความกดดันในชีวิตประจำวัน - เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตนของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย	M ₁	M ₂	M ₃	M ₄	
		4.96	5.52	6.12	4.24	
ผู้ไม่สูบบุหรี่	M ₁	4.96	-	-0.56	-1.16	0.72
ผู้สูบบุหรี่	M ₂	5.52	-	-0.60	1.28	
ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ	M ₃	6.12	-	-	1.88*	
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	M ₄	4.24	-	-	-	

* P < .05

ตาราง 27 แสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวัน - เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตนของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จสูงกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .05 ส่วนคู่อื่น ๆ ไม่พบว่ามีความแตกต่างระหว่างกลุ่ม

สรุป ความกดดันในชีวิตประจำวันพบว่า สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้เพียงด้านเดียวคือ ความกดดันเรื่องเศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตน และก็ยังพบว่าคู่ที่มีคะแนนแตกต่างกันนี้เพียงหนึ่งคู่คือ กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีคะแนนสูงกว่าผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากนี้ไม่พบความแตกต่างแสดงว่าความกดดันในชีวิตประจำวันส่วนใหญ่ไม่สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ความเชื่ออันน่าจаяใน - ภายนอกต้น

ตาราง 28 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความเชื่ออันน่าจаяใน - ภายนอกต้นของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภัยในกลุ่ม	3	11.70	3.9006	.8368	.4751
	196	913.48	4.6606		
รวม	199	925.18			

ตาราง 28 แสดงว่าความเชื่ออันน่าจаяใน - ภายนอกต้นของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานที่กำหนดไว้

แรงจูงใจไฟลัมถิก

ตาราง 29 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนแรงจูงใจไฟลัมถิกของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	3 196	311.69 8,008.30	103.8983 40.8587	2.5429	.0575
รวม	199	8,319.99			

ตาราง 29 แสดงว่าแรงจูงใจไฟลัมถิกของกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

สรุป สมมุติฐานที่ 2 ซึ่งกำหนดว่า "บุคคลผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ความกตัญญานี้ในชีวิตประจำวัน ความเชื่ออันน่าจะภายนอกตน และแรงจูงใจไฟลัมถิกแตกต่างกัน" ผลการวิเคราะห์พบว่าความเชื่ออันน่าจะภายนอกตน และแรงจูงใจไฟลัมถิกไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนทัศนคติต่อการสูบบุหรี่และความกตัญญานี้ในชีวิตประจำวันพบว่ามีความแตกต่างกันดังรายละเอียดที่ปรากฏในตาราง 28

ตาราง 30 ตัวแปรลักษณะทางจิตที่พบว่าคะแนนเฉลี่ยระหว่างกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ที่	ชื่อตัวแปร	ความแตกต่างระหว่างกลุ่ม					
		1,2	1,3	1,4	2,3	2,4	3,4
1	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่-ผลต่อสุขภาพ	1>2	1>3		2<3	2<4	
2	-ผลต่อน้ำเสื้อมันเนอร์สิงคโปร์	1>2	1>3	1>4		2<4	
3	-ผลต่อการดำรงชีวิตฯ	1>2	1>3			2<4	3<4
4	ความกดดันในชีวิตประจำวัน-เศรษฐกิจและ ภาระหนี้ที่ส่วนตัว						3>4

- หมายเหตุ : 1. หมายถึง กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่ > หมายถึง สูงกว่า
 2. หมายถึง กลุ่มผู้สูบบุหรี่ < หมายถึง ต่ำกว่า
 3. หมายถึง กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ
 4. หมายถึง กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ตาราง 30 แสดงสรุปผลการวิเคราะห์ตามสมมุติฐานที่ 1 ซึ่งพบว่า กลุ่มที่มีความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ทั้งสามด้านดือ กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่, กลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มพยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ, และกลุ่มผู้สูบบุหรี่ต่ำกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ สำหรับกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่สูงกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ในเรื่องทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อน้ำเสื้อมันเนอร์สิงคโปร์, กลุ่มผู้สูบบุหรี่ต่ำกว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ ในทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพ, กลุ่มผู้พยาบาล

เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จตั้งกว่าก่อนลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ในเรื่องทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ – ผลต่อปัจจัยพื้นที่สังคม, และกลุ่มผู้นับยาามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ มีความกดดันในชีวิตประจำวัน – เศรษฐกิจและภาระหน้าที่ส่วนตน สูงกวาก่อนลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

สมมติฐานที่ 3

สมมติฐานที่ 3 กำหนดว่า "บุคคลผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาຍາມเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่แตกต่างกัน" การวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมติฐานดังกล่าวใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) เพื่อหาความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยระหว่างกลุ่ม เมื่อพบว่ามีความแตกต่างกันแล้ว ($F < .05$) ใช้วิธีการของ เชฟเฟรนเบรย์ รายคู่เพื่อหาค่าเฉลี่ยแตกต่างกันในระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05 พฤติกรรมที่ต่อไปนี้

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ พฤติกรรมการสูบบุหรี่จำแนกเป็นการสูบบุหรี่ประเภทต่าง ๆ 6 ประเภทคือ 1) ใช้เป็นเล่นกระตุ้น 2) เคยชนกับการมีบุหรี่อยู่ในมือ 3) ใช้บุหรี่ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย 4) ใช้บุหรี่ช่วยค้างคืนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ 5) ติดบุหรี่โดยสาواะทางจิต 6) สูบบุหรี่เป็นกิจ尼สัย ผู้วิจัยได้แยกวิเคราะห์ตามเนื้อหาดังกล่าวพบผลดังนี้

ตาราง 31 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนภารมารสูบบุหรี่ - ใช้เป็นสิ่งกระตุ้นของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม	2	23.69	11.8467	1.3736	.2564
ภายในกลุ่ม	147	1,267.80	8.6245		
รวม	149	1,291.49			

ตาราง 31 แสดงว่าพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ใช้เป็นสิ่งกระตุ้นของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งว่าไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานการวิจัยที่กำหนดไว้

ตาราง 32 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนทดสอบติกรรมการสูบบุหรี่ - เดยชิน กับการมีบุหรี่อยู่ในเมือง ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายนอกกลุ่ม	2	10.57	5.2867	.6948	.5008
	147	1,118.50	7.6088		
รวม	149	1,129.07			

ตาราง 32 แสดงว่าผลทดสอบติกรรมการสูบบุหรี่ - เดยชินกับการมีบุหรี่อยู่ในเมืองของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 33 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ -

ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลายของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ
และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	2 147	20.65 912.18	10.3267 6.2053	1.6642	.1929
รวม	149	932.83			

ตาราง 33 แสดงว่าพัฒนาการสูบบุหรี่ - ช่วยเสริมความสุขและผ่อนคลาย
ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่าง
กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 34 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนภูติกรรมการสูบบุหรี่ - ช่วยค้าจุน เมื่อเกิดความรู้สึกทางลบของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	2 147	19.00 1,372.44	9.5000 9.3363	1.0175	.3640
รวม	149	1,391.44			

ตาราง 34 แสดงว่าพหุติกรรมการสูบบุหรี่ - ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 35 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - ติดบุหรี่ โดยสภาวะทางจิตของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	2 147	18.61 1,201.26	9.3067 8.1718	1.1389	.3230
รวม	149	1,219.87			

ตาราง 35 แสดงว่าผลติกรรมการสูบบุหรี่ - ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิตของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

ตาราง 36 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - สูบบุหรี่ เป็นภัยนิสัยของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภายในกลุ่ม	2 147	17.21 1,011.48	8.6067 6.8808	1.2508	.2893
รวม	149	1,028.68			

ตาราง 36 แสดงว่าพฤติกรรมการสูบบุหรี่ - สูบบุหรี่ เป็นภัยนิสัยของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้

สรุป ตัวแปรอื่นเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จไม่แตกต่างกันมาก ๆ ตัวแปร แสดงว่าไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ทั้งหมดทุกพารามิเตอร์

ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่

ตาราง 37 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F ratio	F prob.
ระหว่างกลุ่ม ภาษาในกลุ่ม	2 147	1,946.65 5,554.18	973.3267 37.7835	25.7606	.000
รวม	149	7,500.83			

ตาราง 37 แสดงว่าทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .00 ซึ่งสอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อเปรียบเทียบรายคุณผลดังนี้

ตาราง 38 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย	M_2	M_3	M_4
		51.76	55.22	60.52
ผู้สูบบุหรี่	M_2	51.76	-	-3.46*
ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ	M_3	55.22	-	-5.30*
ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ	M_4	60.52	-	-

* $P < .05$

ตาราง 38 แสดงว่าทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ของทุกกลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ต่ำกว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากนี้กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จยังต่ำกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จอีกด้วย ผลที่พบดังกล่าวสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้

สรุป สมมุติฐานที่ 3 ชี้งกำหนดว่า "บุคคลผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้สูบบุหรี่ได้สำเร็จมีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่แตกต่างกัน" ผลจากการวิเคราะห์พบว่ามีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่เท่าเดิมที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุก ๆ กลุ่ม กล่าวคือกลุ่มผู้สูบบุหรี่มีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ต่างกับกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้สูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จยังมีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ต่างกับกลุ่มผู้สูบบุหรี่ได้สำเร็จอีกด้วย ดังนั้นผลการวิจัยในส่วนนี้จึงสอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ ส่วนพฤติกรรมการสูบบุหรี่พบว่า ไม่มีความแตกต่างระหว่างกลุ่มทุก ๆ ลักษณะพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ดังนั้นผลการวิจัยในส่วนนี้จึงไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานการวิจัยที่กำหนดไว้

สมมุติฐานที่ 4

สมมุติฐานที่ 4 กำหนดว่า "บุคคลผู้ประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่เป็นบุคคลผู้มีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าบุคคลผู้มีแรงจูงใจประเภทอื่น" แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ในการวิจัยนี้แบ่งออกเป็น 4 ด้านเดียว 1) สุขภาพ 2) สังคม 3) เศรษฐกิจ 4) ส่วนตัว การวิเคราะห์ข้อมูลมีการวิเคราะห์ส่องลักษณะคือ ทดสอบความแตกต่างของสัดส่วนของผู้ที่มีแรงจูงใจด้านต่าง ๆ ในการเลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มผู้สูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) โดยใช้สถิติได-สแควร์ นอกจากนี้ยังทดสอบความแตกต่างของสัดส่วนแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ระหว่างกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) กับกลุ่มผู้สูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้)

ตาราง 39 จำนวนความถี่และร้อยละของครูชายที่มีแรงจูงใจด้านต่าง ๆ ในการเลิกสูบ
บุหรี่จำแนกตามกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ส่าเร็ว และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็ว

แรงจูงใจ	เลิกไม่ได้		เลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
สุขภาพ	17	34.7	29	58.0	46	46.5
สังคม	14	28.6	5	10.0	19	19.2
เศรษฐกิจ	13	26.5	7	14.0	20	20.2
ส่วนตัว	5	10.2	9	18.0	14	14.1
รวม	49	100.0	50	100.0	99	100.0

ตาราง 39 ในกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีสัดส่วนของผู้ที่รายงานว่ามีแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ 4 ด้าน แตกต่างกัน ($\chi^2 = 59.36$, $P = .0005$) แสดงว่าผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่แตกต่างกัน กล่าวคือมีแรงจูงใจด้านสุขภาพถึงร้อยละ 58 มีแรงจูงใจส่วนตัวร้อยละ 18 แรงจูงใจด้านเศรษฐกิจร้อยละ 14 และแรงจูงใจทางสังคมร้อยละ 10 นั่นคือ ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าแรงจูงใจด้านอื่น ๆ ซึ่งสัมฤทธิ์ผลที่ทำให้ได้รับการสนับสนุนมากกว่าผู้ที่ไม่เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ได้ส่าเร็วและผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีสัดส่วนของแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่แตกต่างกัน ($\chi^2 = 10.33$, $P = .016$) กล่าวคือในขณะที่กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีแรงจูงใจด้านสุขภาพสูงถึงร้อยละ 58.0 นั้น กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ได้ส่าเร็วมีแรงจูงใจด้านสุขภาพเพียงร้อยละ 34.7 เท่านั้น ส่าหรับแรงจูงใจด้านอื่น ๆ พบว่า กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ส่าเร็วมีแรงจูงใจด้านสุขภาพ สังคม และส่วนตัวค่อนข้างใกล้เคียงกันคือ

ร้อยละ 10.0, 14.0 และ 18.0 ตามลำดับ ส่วนกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมี แรงจูงใจต้านสังคม และเศรษฐกิจใกล้เคียงกันคือ ร้อยละ 28.6 และ 26.5 แรงจูงใจ ส่วนคนเมืองเพียงร้อยละ 10.2 ตั้งนี้ผลการวิจัยนี้จึงสนับสนุนสมมติฐานที่กำหนดไว้

สมมติฐานที่ 5

สมมติฐานที่ 5 กำหนดว่า "บุคลผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ เลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ด้วยสัดส่วนที่แตกต่างกัน" พฤติกรรมหรือวิธีในการเลิกสูบบุหรี่ของการวิจัยครั้งนี้เบ่งออกเป็น 14 วิธี ให้กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบวิธีที่เข้าได้ใช้จริงไม่เกิน 4 วิธี ทั้งนี้พบว่ากลุ่มตัวอย่างตอบตั้งแต่ 1 - 4 วิธี แต่ส่วนใหญ่ตอบ 3 - 4 วิธี ในแต่ละวิธีที่เลือกใช้นี้ให้กลุ่มตัวอย่างรายงานค่าความสำเร็จของวิธีที่เข้าเลือกใช้ตามตัวเลขกำกับค่าที่ให้คือ 0 - ไม่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่เลย, 1 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่น้อย, 2 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ปานกลาง, 3 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่มาก และ 4 - มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่มากที่สุด

การวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมติฐานนี้ แยกวิเคราะห์ที่ละพฤติกรรมโดยใช้สถิติ ได-สแควร์ ทดสอบความแตกต่างของสัดส่วนแรงจูงใจของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ พบผลการวิเคราะห์ดังนี้

ตาราง 40 จำนวนความคืบของพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ ที่กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่
แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเลือกใช้

ที่	พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ที่เลือกใช้	กลุ่มเลิกไม่ได้	กลุ่มเลิกได้	รวม
1	ไม่ข้อบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด	28	18	46
2	เก็บหรือทิ้งอุปกรณ์การสูบบุหรี่ทั้งหมด	11	2	13
3	ลดจำนวนบุหรี่ที่สูบลงเรื่อย ๆ	15	15	30
4	สร้างสถานการณ์ให้สูบบุหรี่ยาก	9	6	15
5	ใช้สิ่งอันกดแทบบุหรี่	16	15*	31
6	ให้บุคคลอื่นดูอยเดือนเมื่อสูบบุหรี่	11	3*	14
7	นักถังไฟฟ้าของบุหรี่เมื่ออยากสูบ	21	16	37
8	นักว่าบุหรี่ไม่มีประกายชั่วไวเลย	12	17*	29
9	นักถังสีจะทิ้งไว้กับลังศักดิ์สิทธิ์	5	-	5
10	นักถังสีจะทิ้งไว้แก้แต่สอง	15	17*	32
11	เปลี่ยนเม็ดทองบุหรี่ที่สูบ	3	2	5
12	แสดงพฤติกรรมกดแทบการมีบุหรี่อยู่ในมือ	1	3	4
13	หลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้อยากสูบบุหรี่	17	9	26
14	บังคับตนเองไม่ให้สูบตั้งภาวะ	16	29*	45
	รวม	147	114	261

ตารางที่ 40 แสดงว่าพฤติกรรมต่าง ๆ ใน การเลิกสูบบุหรี่ถูกเลือกด้วยจำนวนความถี่ทั้งหมด 261 ในจำนวนนี้ กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จเลือกทั้งหมดจำนวน 114 พฤติกรรม กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเลือกทั้งหมดจำนวน 114 ซึ่งเป็นจำนวนที่ใกล้เคียงกัน พฤติกรรมที่ถูกเลือกใช้มากที่สุดคือ ไม่รื่อนบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด (46 คน) บังคับตนเองไม่ให้สูบบุหรี่ทั้งภาวะ (45 คน) นิยถิงโทษภัยของบุหรี่เมื่ออยากสูบ (37 คน) นิยถิงสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง (32 คน) ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ (31 คน) ลดจำนวนบุหรี่ที่สูบลงเรื่อย ๆ (30 คน) นิกว่าบุหรี่ไม่มีประโยชน์อะไรเลย (29 คน) ส่วนวิธีการที่ถูกเลือกใช้น้อย คือ แสดงพฤติกรรมกดแทนการมีบุหรี่อยู่ในมือ (4 คน) เปลี่ยนชนิดของบุหรี่ที่สูบ (5 คน) และนิยถิงสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง (5 คน)

เมื่อเปรียบเทียบแต่ละวิธีที่ใช้พบว่ามีวิธีที่มีจำนวนที่ถูกเลือกใช้ห่างกันมากคือ เก็บหรือทิ้งอุปกรณ์การสูบบุหรี่ทั้งหมด (11,2 คน) ให้บุคคลอื่นดูอยเดือนเมื่อสูบบุหรี่ (11,3 คน) สำหรับวิธีที่มีจำนวนที่ถูกเลือกใช้ใกล้เคียงกันคือ ลดจำนวนบุหรี่ที่สูบลงเรื่อย ๆ (15,15 คน) ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ (16,15 คน) นิยถิงสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง (15,17 คน)

เมื่อวิเคราะห์พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่แต่ละวิธีที่ผู้ตอบระบุว่ามีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่มากน้อยเพียงไรปรากฏผลดังต่อไปนี้

วิธีที่ 1 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือไม่ซื้อบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด พบว่า

ตาราง 41 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พยติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 1
ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	1	3.6	5	27.8	6	13.0
มีผลน้อย	5	17.9	5	27.8	10	21.7
มีผลปานกลาง	6	21.4	3	16.7	9	19.6
มีผลมาก	3	10.7	2	11.1	5	10.9
มีผลมากที่สุด	13	46.4	3	16.7	16	34.8
รวม	28	100.0	18	100.0	46	100.0

$$X^2 = 8.387$$

$$\text{Sig.} = .08.$$

ตาราง 41 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 1 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าไม่สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดได้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า ผู้พยาบาลเลิกสูบแต่ไม่สำเร็จระบุว่าวิธีนี้ได้ผลมากที่สุดตัวอย่าง สัดส่วนสูงสุด คือร้อยละ 46.4 ส่วนในกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จรายงานว่าวิธีนี้ไม่มีผลต่อการเลิกสูบ และมีผลน้อยด้วยสัดส่วนที่สูงที่สุดคือร้อยละ 27.8 เท่ากัน ดังนั้นจะเห็นว่าการเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จรายงานค่าความสำเร็จในพิศทางตรงกันข้ามกัน

วิธีที่ 2 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้ต่อการเก็บหรือทิ้งอุปกรณ์การสูบบุหรี่ทั้งหมด ทั้งที่มีขายและที่ทำงาน พบว่า

ตาราง 42 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 2 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	3	27.3	-	-	3	23.1
มีผลน้อย	3	27.3	-	-	3	23.1
มีผลปานกลาง	3	27.3	2	100.0	5	38.5
มีผลมาก	1	9.1	-	-	1	7.7
มีผลมากที่สุด	1	9.1	-	-	1	7.7
รวม	11	100.0	2	100.0	13	100.0

$$X^2 = 3.782 \quad \text{Sig.} = .4363$$

ตาราง 42 แสดงว่า กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระดับจากการใช้วิธีที่ 1 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่า ไม่สับสนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า มีผู้เลือกใช้วิธีนี้เพียง 13 คน ในจำนวนนี้เป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเพียง 2 คน ทั้งสองรายงานว่าวิธีนี้มีผลปานกลาง ขณะที่ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จเลือกใช้วิธีนี้ 11 คน ในจำนวนนี้ส่วนใหญ่รายงานว่า ไม่มีผลเลยและมีผลปานกลางในจำนวนที่เท่ากันคือ ค่าละ 3 คน ที่เหลือรายงานว่า ที่ผลมากและมีผลมากที่สุดค่าละ

วิธีที่ 3 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือลดจำนวนบุหรี่ที่ซื้อลง เรื่อย ๆ จนกระทั่งหยุดสูบได้ พนว่า

ตาราง 43 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้วิธีการลดจำนวนบุหรี่ที่ 3 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	-	-	2	13.3	2	6.7
มีผลน้อย	-	-	4	26.7	4	13.3
มีผลปานกลาง	2	13.3	5	33.3	7	23.3
มีผลมาก	7	46.7	2	13.3	9	30.0
มีผลมากที่สุด	6	40.0	2	13.3	8	26.7
รวม	15	100.0	15	100.0	30	100.0

$$X^2 = 12.063 \quad \text{Sig.} = .017$$

ตาราง 43 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุคลจากการใช้วิธีที่ 3 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่ามีผู้เลือกใช้วิธีนี้ทั้งหมด 30 คน ในจำนวนนี้มีผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวนเท่ากันคือ 15 คน จากรายงานเดียว ความสำเร็จของวิธีนี้พบว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จรายงานค่อนไปในทางมีผลน้อย คือรายงานว่ามีผลน้อยร้อยละ 26.7 และมีผลปานกลางร้อยละ 33.3 นอกจากนี้มีจำนวนเท่ากันคือร้อยละ 13.3 ส่วนกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบแต่ไม่สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานค่อนไปในทางมีผลมาก คือ รายงานว่ามีผลมากที่สุดร้อยละ 40.0 มีผลมากร้อยละ 46.7 มีผลปานกลางร้อยละ 13.3 ของกลุ่มนี้ทั้งหมด นอกนั้นไปเมื่อการรายงาน

วิชีที่ 4 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือการสร้างสถานการณ์ให้หยิบบุหรี่และอุปกรณ์การสูบบุหรี่ให้ยากขึ้น เช่น เก็บไว้ให้ห่างตัว ใต้ทำงาน ใต้อาหาร และเตียงนอน เป็นต้น นบว่า

ตาราง 44 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิชีที่ 4 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	1	11.1	-	-	1	6.7
มีผลน้อย	2	22.2	-	-	2	13.3
มีผลปานกลาง	4	44.4	2	33.3	6	40.0
มีผลมาก	1	11.1	2	33.3	3	20.0
มีผลมากที่สุด	1	11.1	2	33.3	3	20.0
รวม	9	100.0	6	100.0	15	100.0

$$X^2 = 3.889 \quad \text{Sig.} = .421$$

ตาราง 44 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุคลจากการใช้วิชีที่ 4 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งไม่สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่ามีผู้เลือกวิชีที่งmorph 15 คน ในจำนวนนี้ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 9 คน ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 6 คน จากรายงานค่าความสำเร็จพบว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานว่ามีผลปานกลางสูงสุดคือร้อยละ 44.4 มีผลน้อยร้อยละ 22.2 นอกนั้นรายงานกระจาบไปในทางมีผลและไม่มีผลเท่า ๆ กันคือร้อยละ 11.1 ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานค่อนไปในทางมีผลมาก คือตั้งแต่มีผลปานกลางจนถึงมีผลมากที่สุดสัดส่วนเท่ากันคือร้อยละ 33.3 ทุกค่าความสำเร็จ

วิธีที่ 5 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ เช่น ลูกอม หมายผลรั่ง ขยานั้น หมายม่อง พบว่า

ตาราง 45 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 5 ของกลุ่มผู้พิษยาเสื่อมเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มีผลน้อย	-	-	2	13.3	2	6.5
มีผลปานกลาง	1	6.3	4	26.7	3	16.1
มีผลมาก	6	37.5	7	46.7	13	41.9
มีผลมากที่สุด	9	56.3	2	13.3	11	35.5
รวม	16	100.0	15	100.0	31	100.0

$$X^2 = 8.308 \quad \text{Sig.} = .04$$

จากตาราง 45 แสดงว่ากลุ่มผู้พิษยาเสื่อมเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 5 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่าวัยนี้ผู้เลือกใช้ทั้งหมด 31 คน ในจำนวนนี้เป็นผู้พิษยาเสื่อม เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 16 คน และเป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 15 คน ซึ่ง เป็นจำนวนที่ใกล้เดียงกันมาก จากรายงานค่าความสำเร็จพบว่ากลุ่มผู้พิษยาเสื่อมเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่สำเร็จส่วนมากมีสัดส่วนการรายงานว่ามีผลมากที่สุด (ร้อยละ 56.3) และมีผลมาก (ร้อยละ 37.5) ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จส่วนใหญ่มีสัดส่วนการรายงานว่ามีผลมาก (ร้อยละ 46.7) และมีผลปานกลาง (ร้อยละ 26.7)

วิธีที่ 6 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ ให้บุคคลที่เคารพเกรงใจหรือรักครอบครัว เนื่องจากบุคคลนี้ได้รับการแนะนำให้เลิกสูบบุหรี่แล้ว

ตาราง 46 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พัฒนาระบบการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 6 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	1	9.1	-	-	1	7.1
มีผลน้อย	3	27.3	1	33.3	4	28.6
มีผลปานกลาง	1	9.1	2	66.7	3	21.4
มีผลมาก	3	27.3	-	-	3	21.4
มีผลมากที่สุด	3	27.3	-	-	3	21.4
รวม	11	100.0	3	100.0	14	100.0

$$X^2 = 5.586 \quad \text{Sig.} = .232$$

ตาราง 46 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 6 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า วิธีนี้ผู้เลือกใช้ทั้งหมด 14 คน เป็นผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 11 คน เป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 3 คน ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ทั้งสามคนมีสังคมครอบครัวรายงานว่ามีผลปานกลาง หนึ่งคนรายงานว่ามีผลน้อย ส่วนผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานว่ามีผลน้อยร้อยละ 27.3 ของกลุ่ม ขณะเดียวกันจำนวนเท่ากันที่ยังรายงานว่ามีผลมากและมีผลมากที่สุดอีกด้วย

วิชีที่ 7 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ นิยัติง ไทยภัยของบุหรี่ที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้น กับคนเองเมื่อออกสูบ พบว่า

ตาราง 47 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิชีที่ 7 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	1	4.8	1	6.3	2	5.4
มีผลน้อย	3	14.3	2	12.5	5	13.5
มีผลปานกลาง	3	14.3	1	6.3	4	10.8
มีผลมาก	4	19.0	4	25.0	8	21.6
มีผลมากที่สุด	10	47.6	8	50.0	18	48.6
รวม	21	100.0	16	100.0	37	100.0

$$\chi^2 = 0.760 \quad \text{Sig.} = .944$$

ตาราง 47 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มนี้สัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิชีที่ 7 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่พินัยสูบสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่ามีผู้เลือกใช้จำนวน 37 คน เป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ จำนวน 16 คน ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จจำนวน 21 คน จากการรายงานค่าความ สำเร็จพบว่าทั้งสองกลุ่มนี้สัดส่วนการรายงานค่อนข้างสอดคล้องกัน กล่าวคือส่วนมากรายงาน ว่ามีผลมากที่สุด (ร้อยละ 47.6 และ 50.0 ของแต่ละกลุ่ม) รองลงมาเป็นผลมาก (ร้อยละ 19.0 และ 25.0 ของแต่ละกลุ่ม) ส่วนสัดส่วนการรายงานค่าความสำเร็จอื่น ๆ มีจำนวนน้อย

วิธีที่ 8 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ พยาพยายามนึกว่าบุหรี่ไม่มีประโยชน์อะไรเลย
พบว่า

ตาราง 48 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้ผลติดกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 8
ของกลุ่มผู้พยาพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	2	16.7	-	-	2	6.9
มีผลน้อย	4	33.3	7	41.2	11	37.9
มีผลปานกลาง	-	-	6	35.3	6	20.7
มีผลมาก	3	25.0	1	5.9	4	13.8
มีผลมากที่สุด	3	25.0	3	17.6	6	20.7
รวม	12	100.0	17	100.0	29	100.0

$$X^2 = 9.231 \quad \text{Sig.} = .056$$

ตาราง 48 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 7 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สัมฤทธิ์สมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า วิธีนี้ผู้เลือกใช้จำนวน 29 คน เป็นผู้พยาพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 12 คน และเป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 17 คน จากการรายงานค่าความสำเร็จพบว่า กลุ่มผู้พยาพยายามเลิกสูบบุหรี่ แต่ไม่สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานค่าความสำเร็จไม่สัดเจนคือกระจายไปในทางมีผลมาก และมีผลน้อย ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานค่าความสำเร็จระดับปานกลางคือร้อยละ 35.5 และมีผลน้อยร้อยละ 41.2

วิธีที่ 9 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ การระลิกถังสัจจะที่ได้ให้ไว้แก่สิ่งศักดิ์สิทธิ์
เมื่ออยากรสูบบุหรี่ พบว่า

ตาราง 49 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 9
ของกลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้	
	จำนวน	ร้อยละ
มีผลปานกลาง	1	20
มีผลมาก	3	60
มีผลมากที่สุด	1	20
รวม	5	100

ตาราง 49 แสดงว่ามีผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จเท่านั้นที่เลือก
ใช้และรายงานค่าความสำเร็จว่ามีผลมาก 3 คน จากคนที่เลือกใช้วิธีนี้ ส่วนอีก 2 คนยัง
หนึ่งคนรายงานว่ามีผลปานกลาง อีกหนึ่งคนรายงานว่ามีผลมากที่สุด

วิธีที่ 10 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีใดคือ การระลิกถังสัจจะที่ได้ให้ไว้กับตนเอง
หรือผู้เกี่ยวข้องเมื่ออยากสูบ พบว่า

ตาราง 50 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 10
ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มีผลน้อย	3	20.0	2	11.8	5	15.63
มีผลปานกลาง	3	20.0	1	5.9	4	12.50
มีผลมาก	7	46.7	2	11.8	9	28.12
มีผลมากที่สุด	2	13.3	12	70.6	14	43.75
รวม	15	100.0	17	100.0	32	100.00

$$X^2 = 11.039 \quad \text{Sig.} = .012$$

ตาราง 50 แสดงว่า กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 10 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า วิธีที่มีผู้เลือกใช้จำนวน 32 คน เป็นผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 15 คน ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 17 คน เมื่อพิจารณารายละเอียด พบว่า ในกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีสัดส่วนการรายงานว่า มีผลน้อยและมีผลปานกลางจำนวนเท่ากัน คือร้อยละ 20 มีผลมาก ร้อยละ 46.7 ที่เหลือรายงานว่า มีผลมากที่สุดส่วนผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สมสัดส่วนการรายงานว่า มีผลมากที่สุดร้อยละ 70.6 มีผลมากและมีผลน้อยจำนวนร้อยละ 11.8 เท่ากัน และมีผลปานกลางร้อยละ 5.9

วิธีที่ 11 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ เปลี่ยนนิสิตของบุหรี่ที่สูบโดยเลือกเอาบุหรี่ที่ไม่ชอบรสและกลิ่นมาใช้แทนบุหรี่ที่สูบประจำ พบว่า

ตาราง 51 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 11 ของกลุ่มผู้พิษยาามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มีผลปานกลาง	2	66.7	-	-	2	40.0
มีผลมาก	-	-	2	100.0	2	40.0
มีผลมากที่สุด	1	33.3	-	-	1	20.0
รวม	3	100.0	2	100.0	5	100.0

$$X^2 = 5.000 \quad \text{Sig.} = .082$$

ตาราง 51 แสดงว่ากลุ่มผิษยาามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 11 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สมมติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่าวิธีนี้ผู้เลือกใช้ 5 คน 2 คนเป็นกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้และรายงานว่ามีผลมาก ส่วนอีก 3 คนเป็นกลุ่มผิษยาามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ ในจำนวนนี้ 2 คนรายงานว่ามีผลปานกลาง และอีก 1 คนรายงานว่ามีผลมากที่สุด

วิชีที่ 12 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีใดก็ได้ แสดงพฤติกรรมทดลองทางการมีบุหรี่อยู่ในเมือง เช่น คืนปากกาและดินสอเล่น ขัดเขียนและวาดรูปเล่น เล่นหัวเหวน เล่นกีฬา ทำงานทำไม่ให้มืออยู่ว่าง ฯลฯ พบว่า

ตาราง 52 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิชีที่ 12 ของกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มีผลน้อย	1	100.0	-	-	1	25.0
มีผลปานกลาง	-	-	-	-	-	-
มีผลมาก	-	-	2	66.7	2	50.0
มีผลมากที่สุด	-	-	1	33.3	1	25.0
รวม	1	100.0	3	100.0	4	100.0

$$X^2 = 4.00 \quad \text{Sig.} = .250$$

ตาราง 52 แสดงว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มนี้สัดส่วนในการรับบุคลากรการใช้วิชีที่ 12 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ. .05 ซึ่งไม่ถือเป็นสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่าวิชีที่ผู้เลิกใช้เพียง 4 ครั้ง เป็นผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 1 คน ซึ่งรายงานว่ามีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของเขาน้อย อีก 3 คนเป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ซึ่ง 1 คนรายงานว่ามีผลมากที่สุด และอีก 2 คนรายงานว่ามีผลมาก

วิชีที่ 13 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ การหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้อยากสูบบุหรี่ เช่น หลีกเลี่ยงการดื่มเหล้า และเล่นไฟกันเพื่อน ๆ อุ่นเครื่อง เวียน ๆ เป็นต้น พบว่า

ตาราง 53 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้วิธีการเลิกสูบบุหรี่วิชีที่ 13 ของกลุ่มผู้พิจารณาเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลต่อการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ไม่มีผลเลย	1	5.9	-	-	1	3.8
มีผลน้อย	3	17.6	-	-	3	11.5
มีผลปานกลาง	2	11.8	1	11.1	3	11.5
มีผลมาก	10	58.8	8	88.9	18	69.2
มีผลมากที่สุด	1	5.9	-	-	1	3.8
รวม	17	100.0	9	100.0	26	100.0

$$X^2 = 3.418$$

$$\text{Sig.} = .346$$

ตาราง 53 แสดงว่ากลุ่มผู้พิจารณาเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุคลจากการใช้วิชีที่ 13 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งไม่สัมบัติสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่ามีผู้เลือกใช้วิชีที่จำนวน 26 คน เป็นผู้พิจารณาเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 17 คน เป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 9 คน ผู้เลือกใช้วิชีที่ส่วนใหญ่มีสัดส่วนภาระงานว่ามีผลมาก และรายงานสอดคล้องกับหัวสังกัดกลุ่มคือ กลุ่มผู้พิจารณาเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จร้อยละ 58.8 กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ร้อยละ 88.9

วิธีที่ 14 การเลิกสูบบุหรี่ด้วยวิธีนี้คือ พยายามบังคับตนเองไม่ให้สูบบุหรี่ในภาวะใดภาวะหนึ่งให้ได้ก่อน แล้วจะลักษณะความสามารถของตนที่เคยควบคุมตนเองได้สำเร็จในภาวะดังกล่าวแล้ว ทำให้เกิดกำลังใจในการเลิกสูบบุหรี่ในภาวะอื่น ๆ ด้วย พบว่า

ตาราง 54 จำนวนความถี่และร้อยละของผลการเลือกใช้พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่วิธีที่ 14 ของกลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

ผลของการเลิกสูบบุหรี่	กลุ่มเลิกไม่ได้		กลุ่มเลิกได้		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
มีผลน้อย	1	6.3	4	13.8	5	11.1
มีผลปานกลาง	-	-	9	31.0	9	20.0
มีผลมาก	5	31.3	10	34.5	15	33.3
มีผลมากที่สุด	10	62.5	6	20.7	16	35.6
รวม	16	100.0	29	100.0	45	100.0

$$X^2 = 10.595 \quad \text{Sig.} = .014$$

ตาราง 54 แสดงว่ากลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (เลิกไม่ได้) และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ (เลิกได้) แต่ละกลุ่มมีสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีที่ 14 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติก็ระดับ .05 ซึ่งไม่สนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ เมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า ผู้เลือกใช้วิธีนี้จำนวน 45 คน เป็นผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จจำนวน 16 คน เป็นผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จจำนวน 29 คน สำหรับค่าความสำเร็จพบว่ากลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่มีสัดส่วนการรายงานว่ามีผลมากที่สุด (ร้อยละ 62.5) ขณะที่กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จส่วนใหญ่มีสัดส่วนทางรายงานว่ามีผลมาก (ร้อยละ 34.5) และมีผลปานกลาง (ร้อยละ 31.0)

สรุป สมมุติฐานที่ 5 ชี้งกำหนดว่า "บุคคลผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเลือกใช้วิธีการเลิกสูบบุหรี่ด้วยสัดส่วนเท่ากัน" ผลจากการวิเคราะห์พบว่าวิธีเลิกสูบบุหรี่ทั้งหมดจำนวน 14 วิธีนั้น กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเลือกใช้วิธีเลิกสูบบุหรี่ต่าง ๆ ในจำนวนรวมที่ใกล้เคียงกัน

วิธีที่กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเลือกใช้มาก คือ ไม่ซื้อบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด บังคับตนเองให้เลิกสูบในภาวะไดภาวะหนึ่งก่อนฯ นิ古丁โดยภายนอกบุหรี่เมื่อออกหายาน นิ古丁สัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ และนิ古ว่าบุหรี่ไม่มีประโยชน์อะไรเลย วิธีที่กลุ่มตัวอย่างเลือกใช้ห้อยตื๊อ แสดงพฤติกรรมทดแทนการมีบุหรี่อยู่ในเมือ เปลี่ยนชนิดของบุหรี่ที่สูบใหม่ และนิ古ตินสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง

วิธีที่ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จเลือกใช้มากแต่ผู้เลิกสูบบุหรี่สำเร็จเลือกใช้น้อยคือเก็บหรือทิ้งอุปกรณ์การสูบบุหรี่ทั้งหมด ให้บุคคลอื่นครอบเตือนเมื่อสูบบุหรี่ สำหรับวิธีที่ต้องสองกลุ่มเลือกใช้ในจำนวนใกล้เคียงกันคือ ° ลดจำนวนบุหรี่ที่สูบลงเรื่อย ๆ ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่และนิ古ตินสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเอง

จากการทดสอบความแตกต่างกันของสัดส่วนในการระบุผลจากการใช้วิธีเลิกสูบบุหรี่แต่ละวิธีของต้องสองกลุ่ม โดยเปรียบเทียบกันวิธี พบว่าวิธีที่มีสัดส่วนแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติคือ

1. ลดจำนวนบุหรี่ที่สูบลงเรื่อย ๆ กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากและมีผลมากที่สุด ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลปานกลางและมีผลน้อย

2. "ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่" กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากที่สุดและมีผลมาก ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากและมีผลปานกลาง

3. ระลึกถึงสิ่งที่ได้ให้ไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่ออยากรู้ กลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมาก ส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากที่สุด
4. พยายามบังคับตนเองไม่ให้สูบบุหรี่ในภาวะใดภาวะหนึ่งก่อน ๆ กลุ่มผู้พยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากที่สุดส่วนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ส่วนใหญ่รายงานว่ามีผลมากและมีผลปานกลาง

บทที่ 5

สรุปและอภิปรายผล

การวิจัยนี้ต้องการศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ และการเลิกสูบบุหรี่ของครุชายนโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา มีขอบเขตจำกัดเฉพาะครุสังกัดกรมสามัญศึกษา ที่สอนในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ซึ่งเปิดสอนทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอเมือง และเป็นโรงเรียนประจำอำเภอ ซึ่งมีระยะทางห่างจากเขตเทศบาลเมืองนครราชสีมา ไม่เกิน 90 กิโลเมตร กลุ่มตัวอย่าง มีจำนวน 200 คน แบ่งเป็นกลุ่มละ 50 คน จำนวน 4 กลุ่ม คือ 1) ผู้ไม่สูบบุหรี่ 2) ผู้สูบบุหรี่ (ไม่น้อยกว่า 1 นิ้ง/เดือน) 3) ผู้พยาภยามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ (และเลิกได้แล้วหานกลับมาสูบใหม่) 4) ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ (ไม่หานกลับมาสูบใหม่)

ตัวแปรที่สำมะโนศึกษา มีจำนวน 10 ตัวแปรใหญ่ ซึ่งเกี่ยวแยกเป็นตัวแปรข้ออչ ฯ แล้วได้รวมทั้งสิ้น 24 ตัวแปร ดังนี้ 1) จำนวนบุคคลใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ จำนวนเป็นคนในบ้าน, คนที่ทำงานให้ห้องเดียวกัน และคนที่พึ่งบ้านทุกวัน วันละไม่ต่ำกว่า 1 ชั่วโมง 2) จำนวนบุหรี่ที่สูบ 3) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ จำนวนเป็นผลต่อสุขภาพ, ผลต่อการดำรงชีวิตประจำวัน และผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม 4) ความก่อต้นในสังคมประจำวัน จำนวนเป็น ความก่อต้นในเรื่องงานในหน้าที่, ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหาร, ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ความสัมพันธ์กับผู้บริหารและระบบบริหาร, ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว, สภาพแวดล้อมในบ้าน, เศรษฐกิจและการหักที่ส่วนต้น 5) ความเชื่อถืออำนาจใน-ภายนอกตน 6) แรงจูงใจในการสูบบุหรี่ 7) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ จำนวนเป็นลักษณะนิสัย และสาเหตุการสูบบุหรี่ จำนวน 6 ตัวน คือ ใช้เป็นสิ่งกระตุ้น,

เดย์ชินกันการมีบุหรี่อยู่ในเมือง, เสริมความสุขและผ่อนคลาย, ช่วยค้าจุนเมื่อเกิดความรู้สึกทางลบ, ติดบุหรี่โดยสภาวะทางจิต และสูบบุหรี่เป็นภัยเงียบ 8) ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ 9) แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่จำแนกเป็นแรงจูงใจด้านสุขภาพ, สังคม, เศรษฐกิจ และส่วนตัว 10) พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ จำนวน 14 วิธี

จุดมุ่งหมายหลักในการวิจัย คือ 1) เพื่อหาความสัมพันธ์ของกลุ่มตัวแปรที่สามารถจำแนกและทำนายกลุ่มครูชาญที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และพยา想像เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ กลุ่มตัวแปรนี้ คือ ตัวแปรที่ 1-8 จำแนกตามเนื้อหาย่ออยู่ได้ 22 ตัวแปร 2) เพื่อเปรียบเทียบลักษณะทางจิตของครูชาญที่มีพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่แตกต่างกัน ตัวแปรดังกล่าวคือ ตัวแปรที่ 3-8 จำแนกตามเนื้อหาย่ออยู่ได้ทั้งสิ้นจำนวน 18 ตัวแปร 3) เพื่อเปรียบเทียบแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ของครูชาญที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และพยา想像เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ

เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถามจำนวน 8 ฉบับ คือ 1) สั่นสะ呼声เบื้องต้น 2) ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ 3) ความกดดันในทวิตประจําวัน 4) ความເຫຼືອໃນເຄານາວກາຍໃນ-ກາຍແອກຕນ 5) แรงจูงใจฝังสึก 6) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ 7) ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ 8) พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ แบบสอบถามดังกล่าว กลุ่มตัวอย่างผู้ไม่สูบบุหรี่ ตอบแบบที่ 1-5, ผู้สูบบุหรี่ ตอบแบบที่ 1-7, ผู้พยา想像เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ตอบแบบที่ 1-8

การวิเคราะห์ข้อมูล "ใช้สถิติวิเคราะห์จำแนกประเภท (Discriminant Analysis)" เพื่อหาตัวแปรจำแนกกลุ่ม, วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ทดสอบความแตกต่างค่าเฉลี่ยของตัวแปรต่าง ๆ ระหว่างกลุ่ม และใช้วิธีการของ เชฟเฟ่ (Scheffé Procedure) ทดสอบความแตกต่างรายคู่, χ^2 - test ทดสอบความแตกต่างของสัดส่วน แรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ การประมาณและวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ SPSS^x กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติ สໍາหรับการวิเคราะห์ทั้งหมด ไว้ที่ระดับ .05

สรุปและอภิปรายผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามสมมุติฐาน

ข้อมูลเบื้องต้น กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเป็นครูชายที่มีอายุระหว่าง 23-59 ปี อายุเฉลี่ย 36.5 ปี ฐานะนิยม 34 ปี มัธยฐาน 35 ปี เมื่อแยกกลุ่มตัวอย่างตามพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ จำนวน 4 กลุ่ม แล้วพบว่า มีค่าสถิติที่ฐานะทั้งหมดอยู่ในระดับที่ใกล้เคียงกันมาก

สำหรับรายละเอียดเกี่ยวกับการสูบบุหรี่โดยทั่วไป พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้ง 4 กลุ่ม รายงานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตนในลักษณะเดียวกันมาก เช่นเดียวกับอายุ ข้อมูลเหล่านี้คือ การทดลองสูบครั้งแรกโดยเฉลี่ยจะลองเมื่ออายุ 17 ปี คาดการณ์เมื่ออายุน้อยที่สุดคือ 7 ปี อายุมากที่สุดคือ 26 ปี เริ่มสูบบุหรี่เป็นประจำเมื่ออายุ 21 ปี เริ่มพยายามเลิกสูบบุหรี่เมื่ออายุ 28 ปี และเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเมื่ออายุประมาณ 33 ปี สำหรับการลองสูบหนึ้น กลุ่มผู้ไม่สูบร้อยละ 16 รายงานว่าไม่เคยลองสูบบุหรี่เลย และร้อยละ 84 เคยลองแต่ไม่สูบประจำ ข้อมูลดังกล่าว แสดงว่าครูชายเกือบทั้งหมดเคยลองสูบบุหรี่มาแล้วและช่วงอายุที่ลองสูบมีแนวโน้มอยู่ระหว่างวัยเรียน คือ 17 ปี และเริ่มสูบประจำเมื่ออายุ 21 ปี ข้อมูลดังกล่าวสอดคล้องกับผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติซึ่งสำรวจไว้เมื่อ พ.ศ. 2524 (แพทย์ชัชนาท. 2530 : 32)

การรายงานเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้พบว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 24 รายงานว่าไม่เคยคิดเลิกสูบเลย ร้อยละ 60 รายงานว่าเคยคิดเลิกอยู่บ้างแต่ไม่เคยพยายามทดลอง ที่เหลือไม่ตอบ, สำหรับกลุ่มผู้ที่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่ (ร้อยละ 64) รายงานว่าเคยพยายามเลิกจนสำเร็จแล้ว แต่หวนกลับมาสูบใหม่, ผู้ที่

รายงานว่า เคยเลิกสูบบุหรี่แล้วหานกลับไปสูบใหม่ รายงานว่า เคยเลิกมาแล้วโดยเฉลี่ย 3 ครั้ง ส่วนใหญ่ (Mode, Median) 2 ครั้ง คนที่เคยเลิกแล้วหานกลับมาสูบใหม่มากที่สุด 9 ครั้ง สิ่งรับช่วงเวลาที่อุดหนาเลิกสูบบุหรี่ได้นานที่สุดก่อนหานกลับไป สูบใหม่ ส่วนใหญ่ 1 เดือน เฉลี่ย 7.8 เดือน แต่ก็พบว่ามีคนที่เลิกสูบได้นานถึง 7 ปี หานกลับไปสูบอีก ข้อมูลเกี่ยวกับการเลิกสูบแล้วหานกลับไปสูบใหม่นี้ ใกล้เคียงกันซึ่งมูลเบื้องต้นในการศึกษาของโกลบ (Thoresen and Mahoney. 1974 : 303 ; citing Globe. 1963) และของไมลส์ (Myles. 1986) ผลในส่วนนี้แสดงว่าผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ประสบคุณภาพเลิกสูบบุหรี่และจำนวนมากได้โดยพยา Ritman เลิกสูบมาแล้ว ผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้จนล้าเรื้อรังจำนวนมากหานกลับไปสูบใหม่อีก และความพยา Ritman ดังกล่าวมีประมาณ 2-3 ครั้งและผู้เลิกสูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะอุดหนาได้นานเพียง 1 เดือน โดยเฉลี่ย 7.8 เดือน ดังนี้ช่วงเวลา 1 เดือนแรกของการพยา Ritman เลิกสูบบุหรี่จึงเป็นช่วงวิกฤตของนักสูบบุหรี่ที่จะต้องอุดหนาต่อความเข้าข้องของบุหรี่อย่างมากและจะต้องพยา Ritman อุดหนาไปจนถึงประมาณ 7-8 เดือน ที่ไปจีนจะพัฒนาระยะวิกฤตให้จะทำให้หานกลับไปสูบอีก ผลการวิจัยส่วนนี้แสดงให้เห็นการจำแนกกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ที่จำแนกกลุ่มนี้พยา Ritman เลิกสูบบุหรี่แต่ไม่ล้าเรื้อรัง เป็นผู้ที่เคยเลิกสูบบุหรี่ได้ล้าเรื้อรังแล้ว แต่ปัจจุบันหานกลับมาสูบอีก และปัจจุบันไปสูบบุหรี่ในรายเลิกสูบบุหรี่ได้ล้าเรื้อรังไม่เกิน 1 ปี แต่รายงานว่าไม่แน่ใจว่าจะกลับไปสูบอีหรือไม่ เพราะไม่ช่วงเวลาที่เป็นช่วงวิกฤตที่จะกลับไปสูบอีกหรือไม่ ในการรายงานความไม่พั่นใจดังกล่าวเป็นตัวชี้ว่ามีโอกาสจะกลับไปสูบอีกได้ สิ่งรับช่วงเวลาที่จัดกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้ล้าเรื้อรัง เช่นเดียวกันคือ ในช่วงระยะวิกฤตนี้ หากเขารายงานว่ามีความภัยใจว่าไม่หานกลับไปสูบอีกที่ล่อนห้างยืนยันได้ว่า เขาจะคงพฤติกรรมการไม่สูบบุหรี่ไว้ได้ จึงน่าจะเชื่อมั่นได้ว่า การจำแนกกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ถูกต้อง

สมมุติฐานที่ 1 พบว่า จำนวนผู้ที่สูบ จำนวนบุคลากรที่สูบบุหรี่ ความเกิดดันในชีวิตประจำวัน ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ความเชื่ออันน่าจะเป็นไปตามนักดูแล แรงจูงใจไม่สมถูก ผลกระทบต่อการสูบบุหรี่ ซึ่งแยกเป็นตัวแปรอยู่ ๆ ตามลักษณะเนื้อหาได้ 22 ตัวแปร สามารถรวมกันจำแนกกลุ่มพยาบาล เลิกสูบบุหรี่และไม่

สำเร็จและกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จได้ถูกต้อง ร้อยละ 73 ซึ่งสนับสนุนสมมุติฐานที่กำหนดไว้ แต่ตัวแปรที่มีค่าเฉลี่ยมากจำนวน 5' ตัวแปร สามารถรวมกันทำนายได้ถูกต้อง ร้อยละ 70 การใช้ตัวแปรดังกล่าวมีความสอดคล้องและเหมาะสมกว่าการใช้ตัวแปรทั้งหมด 22 ตัว ตัวแปรเหล่านี้ คือ การสูบบุหรี่แบบดั้นเคยที่มีบุหรี่อยู่ในเมือ (V 29) การสูบบุหรี่แบบใช้เป็นลังกระดุน (V 28), กัดศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ (V 34) จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่ (V 2) และความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่องเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนตน (V 25) ตัวแปรดังกล่าวรวมกันทำนายได้โดยใช้สมการคะแนนมาตรฐานต่อไปนี้

$$D = .4795 V2 + .4331 V25 + .3703 V28 - .5705 V29 - .4893 V34$$

นอกจากสมการดังกล่าวแล้ว ยังพบว่า จากการเปรียบเทียบความแตกต่างของตัวแปรแต่ละตัว พบว่ามีตัวแปรจำนวน 7 ตัว ที่มีความแตกต่างกันของค่าเฉลี่ยระหว่าง กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ ตัวแปรที่ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าเฉลี่ยต่ำกว่า คือ จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่และความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่องงานในหน้าที่ และเรื่องเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนตน จึงคาดหมายว่าผู้ที่บุคคลในบ้านไม่สูบบุหรี่ หรือมีจำนวนน้อย และบุคคลที่ไม่เสียหรือมีความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่องงานในหน้าที่และเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนตนจะสำเร็จ เลิกสูบบุหรี่ได้ดีกว่าบุคคลที่มีเรื่องดังกล่าว สูง ในทางกลับกันตัวแปรที่ผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าเฉลี่ยสูงกว่า คือ กัดศนคติต่อการสูบบุหรี่เรื่องปฏิสัมพันธ์สังคม และเรื่องการดำรงชีวิตประจำวัน, แรงจูงใจไฟสมุกเก็ต, และกัดศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่จะเห็นได้ว่ากัดศนคติต่อการสูบบุหรี่ เรื่องผลต่อสุขภาพไม่แตกต่างกัน แต่ในเรื่องผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม และผลต่อการดำรงชีวิตประจำวันแตกต่างกัน ซึ่งส่วนที่แตกต่างกันมีค่าเฉลี่ยผลต่อความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของเข้าตัวอย นอกจากนี้ยังคาดว่าบุคคลที่มีกัดศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่สูง และมีแรงจูงใจไฟสมุกเก็ตสูง จะสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้มากกว่า ผู้มีกัดศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่และแรงจูงใจไฟสมุกเก็ตต่ำ

ผลการวิจัยล่ามันนี้ เป็นการต้นแบบที่ผู้วิจัยยังไม่เคยpubในรายงานการวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ ดังนั้น จึงนำมาจากได้รับการคัดเลือกใหม่ ที่มีคุณค่ามากใน การนำไปใช้กับบุคคลผู้ประสงค์จะเลิกสูบบุหรี่ หรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการเลิกสูบบุหรี่ของประชาชน ถึงแม้ว่าการคัดเลือกนี้จะ เป็นการต้นแบบใหม่ก็ตาม แต่สมมุติฐานที่กำหนดขึ้นนี้ เกิดจากการประมวลผลการวิจัยที่จัดทำขึ้นในต่างประเทศ ทั้งการวิจัยเชิงสำรวจ และการวิจัยเชิงทดลอง ดังนั้น จึงพบว่าผลการวิจัยนี้ สอดคล้องกับสมมุติฐานที่กำหนดไว้ และสอดคล้อง อ่อน弱เห็นได้ชัดกับผลการวิจัยของ สเตซี่ (Stacy. 1986) ในเรื่อง ความเชื่อของคนไข้ โรคเบาหวานที่มีต่อพิษภัยของบุหรี่ และประโยชน์ของการเลิกสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในชีวิตประจำวัน มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล ผลการวิจัยของ ไมล์ส (Myles. 1986) ที่พบว่าบุคคลชั้นรายงานว่ามีความกดดันในชีวิตประจำวันไม่สามารถรักษา พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่เอาไว้ได้ ผลการวิจัยของ เทท (Tate. 1986) ที่พบว่าแรง จูงใจฝืนฤทธิ์มีความสัมพันธ์กับความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ ผลการวิจัยของ โบลล่า (Bolla. 1984) ชี้ว่าค่านะบุรุษที่เก็บบุคคลตัวอย่างสูบบุหรี่จะสูบบุหรี่มากกว่าผู้ที่ไม่สูบบุคคล ตัวอย่างไม่สูบบุหรี่ จะเห็นได้ว่าในลักษณะของสังกัด (Concept) ใหญ่ ๆ แล้ว ผลการวิจัย ครั้งนี้สอดคล้องกับผลงานวิจัยในต่างประเทศ แต่ในรายละเอียดของเนื้อหากลับพบว่าไม่ สอดคล้องกับผลงานวิจัยในต่างประเทศ - เช่น ผลการวิจัยฉบับนี้ พบว่าบุคคลในบ้าน และ ความกดดันในชีวิตประจำวันเกี่ยวกับงานในหน้าที่ มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล แต่งาน วิจัยของ ซีเนลล์ (Cinelle. 1986) กลับพบว่าความกดดันในการทำงานไม่มีผล และ จำนวนเพื่อน ๆ ที่สูบบุหรี่มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของนางพญาบาล ข้อแตกต่างในรายละเอียด ดังกล่าวอาจเกิดขึ้นจากลักษณะของสังคมที่แตกต่างกัน คือ สังคมไทย มีความสัมพันธ์กับ บุคคลในครอบครัวมากกว่าบุคคลอื่น ๆ ก็ได้ และอาจเกิดจากภาระทางการศึกษาในกลุ่มประชากรที่ แตกต่างกัน คือ การวิจัยนี้ศึกษาภูมิภาคคุชรา แต่ของซีเนลล์ ศึกษาภูมิภาคญี่ปุ่น

สมมุติฐานที่ 2 จากสมมุติฐานที่กำหนดว่า "บุคคลผู้ไม่สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ความ

กุดดันในชีวิตประจำวัน ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตน และแรงจูงใจไปสัมฤทธิ์ แต่ก็ต่างกัน" พบร้า ตัวแปรที่แตกต่างกันนี้ก็คือ ต่อการสูบบุหรี่ทึ้ง 3 ต้าน คือ ผลต่อสุขภาพ, ผลต่อปัญสังคม และผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน ความกุดดันในชีวิตประจำวันเรื่องเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนต้น เมื่อเปรียบเทียบรายคู่พบว่าตัวแปรที่มีความแตกต่างกันระหว่างกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่มีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่ และกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ คือ กัดดันต่อการสูบบุหรี่ทึ้งสามด้าน จึงคาดหมายว่าบุคคลจะสูบบุหรี่ หรือไม่ กัดดันต่อการสูบบุหรี่ทึ้งสามด้าน น่าจะเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการขับยังหรือส่งเสริมให้เข้าสูบหรือไม่สูบ นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จในเรื่องกัดดันต่อการสูบบุหรี่ทึ้งสามด้านอีกด้วย จึงคาดว่าบุคคลผู้สูบบุหรี่จะตัดสินใจใช้ความพยาบาลเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จหรือไม่ กัดดันต่อการสูบบุหรี่ทึ้งสามด้าน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญมาก แต่สิ่งที่จะเป็นตัวนำในการตัดสินใจ "ใช้ความพยาบาลเลิกสูบบุหรี่" น่าจะเป็นกัดดันต่อการสูบบุหรี่เรื่องผลต่อสุขภาพ เพราะพบว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และสิ่งที่จะทำให้เข้าประสมผลสำเร็จเมื่อเท่าเรื่มใช้ความพยาบาลในการเลิกสูบบุหรี่ คือ กัดดันต่อการสูบบุหรี่ในเรื่องผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน เนราะพบว่ากลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จมีค่าเฉลี่ยต่ำกว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ นอกจากนี้ยังพบความแตกต่างของคุณลักษณะในเรื่องความกุดดันในชีวิตประจำวันด้านเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนต้น กล่าวคือกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ จึงคาดหมายว่าในระหว่างการพยาบาลเลิกสูบบุหรี่นั้น บุคคลที่มีความกุดดันในเรื่องนี้จะไม่สำเร็จ หรือจำเป็นต้องใช้ความพยาบาลอย่างมากจึงจะสำเร็จลงได้

การกำหนดสมมุติฐานต่างกันๆ ผู้วิจัยกำหนดชื่อจากการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลตามสมมุติฐานที่ 1 เป็นหลัก แต่เพื่อให้เห็นการเชื่อมต่อระหว่างตัดสินใจ ไม่สูบ - สูบ, ไม่พยาบาลเลิก - พยาบาลเลิก, เลิกไม่สำเร็จ - เลิกได้สำเร็จ ผู้ที่ยังคงดำเนินการศึกษาเพิ่มเติม ตั้งนั้น ห้องนี้จะเป็นการค้นพบใหม่ที่มีประโยชน์ในการนำไปใช้กับกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ของบุคคล ได้อย่างเฉพาะเจาะจง

สมมติฐานที่ 3 กำหนดว่า "บุคคลผู้สูบบุหรี่ ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ มีทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ และนัยติกรรมการสูบบุหรี่แตกต่างกัน" ทั้งพบว่า มีเพียงทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่เท่านั้น ที่พบความแตกต่างกันของทุกคู่โดยมีลักษณะเดียวกัน ค่าเฉลี่ยจากสูงมาต่ำลงนี้ กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ, กลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ จุดมุ่งหมายและวิธีการในการกำหนดสมมติฐานนี้ เช่นเดียวกัน กับสมมติฐานที่ 2 และต้องการให้ผลต่อเนื่องเป็นอันหนึ่งอันเดียว กันด้วย ดังนั้น จึงคาดหมาย ได้ว่า บุคคลผู้สูบบุหรี่จะตัดสินใจใช้ความพยาบาลเลิกสูบบุหรี่หรือไม่ และเมื่อใช้ความพยาบาล แล้วจะอุดหนาสำเร็จหรือไม่นั้นแล้วกับทัศนคติในการเลิกสูบบุหรี่เป็นสำคัญ

ผลการวิจัยตาม สมมติฐานที่ 1 และ ที่ 2 - 3 เกี่ยวกับกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จและผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จนั้น พบผลที่สอดคล้องกัน กล่าวคือตัวแปรที่พบว่า มีความแตกต่างกันในสมมติฐานที่ 2 - 3 นี้ เป็นตัวแปรเดียวกันกับที่ค้นพบในสมมติฐานที่ 1 แต่สมมติฐานที่ 1 พบความแตกต่างกันของตัวแปรจำพวกมากกว่า ตัวแปรตั้งกล่าวดือ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อปฏิสัมพันธ์สังคม ความกดดันในชีวิตประจำวัน - งานในหน้าที่ และแรงจูงใจไฟลัมภิกษ์

สมมติฐานที่ 4 สมมติฐานนี้กำหนดว่า "บุคคลผู้ประสบความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ เป็นบุคคลผู้มีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าบุคคลผู้มีแรงจูงใจประเภทอื่น" พบว่าผลการวิจัยสอดคล้องกับสมมติฐาน คือ ผู้เลิกบุหรี่ได้สำเร็จมีแรงจูงใจด้านสุขภาพมากกว่าด้านอื่นอย่างเห็นได้ชัด ขณะที่เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ แล้วพบว่า ไม่พบความแตกต่างที่ชัดเจนเหมือนกลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ

สมมติฐานนี้กำหนดขึ้นจากการประมวลผลความและผลการวิจัยในต่างประเทศ (LeCron. 1964 : 1 - 7, Stacy. 1968) ดังนี้ผลที่ค้นพบวิจัยสอดคล้องกับปกติความและงานวิจัยดังกล่าวและยังสอดคล้องกับผลการวิจัยตามสมมติฐานที่ 2 ที่พบว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่

มีค่าเฉลี่ยเรื่องทัศนคติต่อการสูบบุหรี่-ผลต่อสุขภาพต่างกับกลุ่มผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ ดังนั้นการดันหนี้จะมีประโยชน์ในการนำไปใช้ เพื่อกระตุ้นให้บุคคลตัดสินใจและใช้ความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่

สมมุติฐานที่ 5 กำหนด "บุคคลผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ และผู้ที่เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ เลือกใช้วิธีการเลิกสูบบุหรี่ด้วยสัดส่วนที่แตกต่างกัน" พบว่าจากวิธีการเลิกสูบบุหรี่ 14 วิธี ที่กำหนดให้ผักสูบบุหรี่ไทย เลือกใช้วิธีต่อไปนี้เป็นจำนวนมากคือ ไม่เข้มบุหรี่ สูบอย่างเด็ดขาด, พยายามบังคับตนเองให้เลิกสูบในสภาวะไดสภาวะหนึ่งก่อน แล้วระลึกถึงความสามารถของตนที่เคยควบคุมตนเองได้สำเร็จเพื่อให้เกิดกำลังใจในการเลิกสูบบุหรี่ ภาวะอื่น ๆ ด้วย, นิยถั่งโภชัยของบุหรี่เมื่ออยากสูบ, ให้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ เช่น ลูกอม ผมากฝรั่ง ยางพารา ฯลฯ และหากว่าบุหรี่ไม่มีประโยชน์อะไรเลย จากการทดสอบความแตกต่างของสัดส่วนในการเลือกใช้วิธีการเลิกสูบบุหรี่และภาระงานค่าความสำเร็จ พบว่ามีแตกต่างกัน 4 วิธี จากทั้งหมด 14 วิธี คือ วิธีที่ กลุ่มผู้เลิกสูบได้สำเร็จรายงานว่ามีผลมาก และปานกลาง แต่กลุ่มพยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ รายงานว่ามีผลมากที่สุดและมากคือลดจำนวนบุหรี่ที่ซื้อลงเรื่อย ๆ ให้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ และพยายามบังคับตนเองในภาวะหนึ่งก่อน ๆ ส่วนวิธีที่กลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จรายงานว่ามีผลมากที่สุดแต่ผู้พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ รายงานว่ามีผลมาก คือ ระลึกถึงสัจจะที่ให้ไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่ออยากสูบ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จมั่น รายงานว่าการควบคุมภัยในมีผลมากกว่าการควบคุมภัยนอก แต่ผู้ที่พยาบาลเลิกสูบบุหรี่แต่ไม่สำเร็จ รายงานว่าการควบคุมภัยนอกดังกล่าวมีลักษณะเป็นการควบคุมทางแบบการควบคุมสั่งเร้า โดยมีกระบวนการค่าครองค่าย ฯ พัฒนาปรับปรุงมากกว่าการเปลี่ยนแปลงทักษะกันได ซึ่งวิธีการนี้มีผลต่อการควบคุมภัยของช่องบุคคลที่ใช้การควบคุมภัยนอก (Thoresen and Mahoney, 1974)

การกำหนดสมมุติฐานส่วนนี้เกิดจากความประสงค์ที่จะรู้รูปแบบ การเลิกสูบบุหรี่ ของนักสูบบุหรี่ และอย่างรู้ว่าบุคลผู้เลิกสูบได้ล้าเร็วและไม่ล้าเร็วเมื่อไรก็แตกต่างกัน ผลการวิจัยตามสมมุติฐานนี้เป็นสิ่งเดียวดูของนักสูบบุหรี่ส่วนใหญ่ว่าคนเราจะเลิกสูบบุหรี่ได้อ่ายี่ ใจมากกว่าลังอื่นใด ตั้งนั้น ในการแนะนำนักสูบบุหรี่เพื่อการเลิกสูบบุหรี่ควรแนะนำให้ใช้ทั้งวิธีการควบคุมภายในและการควบคุมภายนอกร่วมกันเสมอ

สรุป การวิจัยครั้งนี้ ได้พบว่าตัวแปรที่สำคัญในกระบวนการยcretion ในการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคล คือ จำนวนบุคคล ในบ้านเกี่ยวกับบุหรี่ ความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่อง เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตัว ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่แบบ คุณเคยที่มีบุหรี่อยู่ในเมือง กับใช้บุหรี่เป็นสิ่งกระตุ้น นรอมกันแล้วได้คันพนดั้งตัวแปรที่เป็นร้อยต่อ เชื่อมระหว่างการตัดสินใจ สูบ - ไม่สูบบุหรี่ ของบุคคลคือ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ทั้งด้านสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์ทางสังคม และการดำรงชีวิตประจำวัน สำหรับตัวแปรที่คาดว่า จะมีผลต่อการตัดสินใจว่าจะลงมือพยายามเลิกสูบบุหรี่或ไม่ คือ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ - ผลต่อสุขภาพ และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ส่วนตัวเปรียก็คาดว่าจะมีผลต่อความสาเร็จใน การพยายามเลิกสูบบุหรี่ คือ จำนวนคนในบ้านสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ด้านผลต่าง ปฏิสัมพันธ์สังคม และผลต่อการดำรงชีวิตประจำวัน ความกดดันในชีวิตประจำวันเรื่อง เศรษฐกิจและการหน้าที่ส่วนตัว และเรื่องงานในหน้าที่ ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ แรงจูงใจ ไฟส้มถูกทึบ และแรงจูงใจด้านสุขภาพ

สำหรับการพัฒนาการเลิกสูบบุหรี่ที่นักสูบบุหรี่รายงานว่ามีผลต่อความสาเร็จ ของเขานับผู้เลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จให้ไว้ชีวะลักษณะสัจจะที่ให้ไว้แก่ตนเองและผู้เกี่ยวข้องกับตน เป็นลักษณะการควบคุมภายใน ส่วนผู้พยาบาลเลิกสูบแต่ไม่สำเร็จ ให้ไว้ลักษณะสูบบุหรี่ที่ สูบลงเรื่อย ๆ ใช้สิ่งอื่นแทนบุหรี่ และพยาบาลบังคับตนเองให้เลิกสูบในภาวะ ห้องนอน อันเป็นลักษณะการควบคุมภายในนอกตัวของการควบคุมสิ่งเร้าแบบต่อขึ้นเป็นต่ออยู่ใน

ตัวแปรที่ประมวลมาใช้ศึกษาครั้งนี้ แต่ไม่พบผลที่มีส่วนใจ คือ จำนวนนิทรรศสูบและความเชื่ออำนาจภายใน - ภายนอกตน ซึ่งคาดว่าเกิดจากลิ้งต่อไปนี้คือ แบบวัดความเชื่ออำนาจภายใน - ภายนอกตน เป็นแบบวัดที่ให้คะแนนแบบ 0 - 1 จำนวน 10 ข้อ ซึ่งได้มาจากการแปลแบบวัดของ โรตเตอร์ (Rotter. 1966) จำนวน 29 ข้อ และนำไปทดลองกับ ศึกษานิเทศก์ นักศึกษาชั้นศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน นครราชสีมา และพารายศนายังคงมาถึงผลหาร ดัดเลือกข้อที่มีอำนาจจำแนกสูงมาได้ 10 ข้อ ถึงแม้ว่าแบบสอบถามฉบับนี้จะมีการกระจายเป็นปกติในขั้นทดลอง แต่เมื่อนำมาใช้กับกลุ่มตัวอย่างค่าเฉลี่ลักษณะคือ ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาตรีแล้ว การกระจายของคะแนนเจิงแตกต่างกัน ดังนั้น จึงทำให้แบบวัดนี้ไม่ไว翁ที่จะนำมาใช้ได้ ดังจะเห็นได้จาก พบว่าฝึกงานวิจัย (Tate. 1986) ขึ้นยันว่าลักษณะความเชื่ออำนาจภายใน - ภายนอกตน มีผลต่อการเลิกสูบบุหรี่ของบุคคลแต่ไม่พบความสำคัญของจิตลักษณ์นี้ในการวิจัยครั้งนี้ ซึ่งผู้วิจัยคาดว่าเกิดจากสาเหตุดังกล่าว สำหรับจำนวนนิทรรศสูบมีแนวโน้มเกิดจากลักษณะของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาครั้งนี้ คือ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่สูบบุหรี่โดยเฉลี่ยประมาณ 12-13 猛วนต่อวัน และในจำนวนนี้ผู้ที่สูบบุหรี่เกินกว่า 20猛วนต่อวันเพียง 9 คนจาก 150 คน ดังนั้nlักษณะของตัวแปรนี้จึงไม่สามารถแสดงผลออกมากอย่างชัดเจนได้

ห้องเส้นօແນະສໍາຫັບການນໍາໄປໃຊ້

1. การป้องกันการสูบบุหรี่ ควรใช้กับกลุ่มวัยรุ่น เริ่มใช้ได้ตั้งแต่วัยรุ่นตอนต้น ด้วยการสร้างทัศนคติที่ถูกต้องต่อการสูบบุหรี่ให้แก่เยาวชนของชาติ สำหรับเนื้อหาที่จะใช้ควรเป็นผลของการสูบบุหรี่ ที่มีทั้งต่อสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์สังคม และการดำรงชีวิตประจำวัน

2. การสนับสนุนให้บุคคลตัดสินใจเลิกสูบบุหรี่นั้น ควรเน้นเพิ่มลงของการสูบบุหรี่ที่มีต่อสุขภาพ และทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ นั่นคือประโยชน์ที่จะได้จากการเลิกสูบบุหรี่เอง ทั้งนี้ควรให้เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจน

3. การช่วยส่งเสริมให้บุคคลมีความอดทนใช้ความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่จนสำเร็จ ควรเน้นแหล่งของการสูบบุหรี่ที่มีต่อ ปฏิสัมพันธ์สังคม และต่อการดำรงชีวิตประจำวันมากกว่าผลทางด้านสุขภาพ และสร้างเสริมทักษะต่อการเลิกสูบบุหรี่ให้มากขึ้นด้วย นอกจากนี้ควรแนะนำให้ผู้พิพากษาสามารถห้ามโดยเฉพาะอย่างยิ่งบุคคลในบ้านเลิกสูบบุหรี่ไปพร้อม ๆ กัน เพื่อให้เกิดการแข่งขัน และลดบุคคลที่สูบบุหรี่ให้เห็น ขณะที่กำลังใช้ความพยายามในการเลิกสูบอยู่นั้น ควรแนะนำให้เขารู้ว่าความกดดันในชีวิตเป็นเรื่องธรรมชาติที่ทุกคนต้องพบ มากับอุปสรรคตามช่วงเวลาแห่งชีวิตของแต่ละคน และแนะนำให้เข้าหาทางออกด้วยวิธีอื่น ทดแทนการสูบบุหรี่ สำหรับเนื้อหาที่ควรสังเกตและประชาสัมพันธ์เป็นพิเศษ คือ ความกดดันในเรื่องเศรษฐกิจและการหนี้ที่ส่วนต้น และงานในหน้าที่

4. สำหรับผู้ประสงค์จะเลิกสูบบุหรี่ สามารถทำนายความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ของตนได้ด้วย การใช้สมการจำแนกกลุ่ม ทั้งนี้เพื่อเตรียมการล่วงหน้าไว้ต้นจะต้องใช้ความพยายามมาก่อนอย่างไร และจะจัดการกับตนเองอย่างไรจึงจะเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จ และคงพฤติกรรมการไม่สูบบุหรี่ไว้ได้

5. การแนะนำวิธีการเลิกสูบบุหรี่นั้น นอกเหนือจากการที่เคยเสนอแนะมาแล้ว ควรเสนอแนะวิธีการเลิกสูบบุหรี่ต่อไปนี้ด้วยคือ

5.1 ตั้งสักจะไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องว่าจะเลิกสูบ แล้วจะลิกถึงสักจะที่ตั้งไว้หากครั้งที่อยากรสูบบุหรี่

5.2 ค่อย ๆ ลดจำนวนบุหรี่ที่ซื้อและสูบลงเรื่อย ๆ จนกว่าจะเลิกสูบได้

5.3 พยายามเลิกสูบบุหรี่ให้ได้ในภาวะใดภาวะหนึ่งก่อน เพื่อให้เกิดกำลังใจที่จะไปพยายามเลิกสูบในภาวะอื่น ๆ อีกทีละภาระ เช่น ไม่สูบเมื่อตื่นนอน, หลังอาหาร, ดูโทรทัศน์, เล่นไฟ, ดูมายาฯ ฯลฯ

5.4 หากอดทนที่จะไม่สูบไม่ไหว ก็ให้ใช้สิ่งอื่นทดแทนบุหรี่ เช่น ลูกอม มากฝรั่ง ยานั้น ๆ เป็นต้น

6. สถาบันการศึกษา และผู้ปกครอง ควรศึกษาวิธีการสร้างแรงจูงใจ ฝึกสัมฤทธิ์ และจัดกระบวนการอบรมเลี้ยงดูให้เด็กมีแรงจูงใจ ฝึกสัมฤทธิ์สูงตั้งแต่เด็กเล็ก

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยต่อไป

1. รูปแบบการวิจัยแบบเปรียบเทียบหาสาเหตุ (Causal Comparative Study) แม้จะเป็นวิธีที่ใช้ทดลองทางการวิจัยเชิงทดลองได้ แต่ในทางพฤติกรรมศาสตร์ ผลการวิจัยอาจไม่ถูกต้องตามสภาพเป็นจริงนักเนื่องจากลักษณะบางอย่างของบุคคลอาจเกิดขึ้นจากผลของ ผลของสถานการณ์ที่ผ่านมา สำหรับงานวิจัยนี้อาจได้แก่ ทัศนคติต่อการเลิกสูบบุหรี่ ความจริงอาจเกิดขึ้นจากประสบการณ์รายหลังการเลิกสูบบุหรี่ของเข้า ไม่ใช่ก่อนเลิกก็ได้ (Johnson. 1980 : 89-90) ดังนั้นเพื่อความชัดเจน ในข้อสงสัยเกี่ยวกับตัวแปรต่าง ๆ ว่าเกิดขึ้นก่อนหรือหลังพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ จึงควรได้ทำการวิจัยเชิงทดลอง เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ โดยศึกษาตัวแปรที่นำส่งสัญญาณ ร่วมด้วย

2. ผลการวิจัยครั้งนี้จะนำไปสู่การวิจัยพัฒนาได้ เช่นการสร้างฐานรูปแบบการประชาสัมพันธ์และการจัดหลักสูตร เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่ ซึ่งช่วยให้คนเลิกสูบบุหรี่และส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้พยาบาล เลิกสูบบุหรี่สามารถตอบสนับความสำเร็จและคงพฤติกรรมการไม่สูบบุหรี่ได้

บริษัทฯ

บรรณานุกรม

ชูติกก์ อุดมศรี และ ศรีชัย พงษ์วิชัย. โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติสำหรับงานวิจัย SPSS.

กรุงเทพ : ภาควิชาสถิติ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2528.

ดวงเดือน พัฒนาวิน และ นฤทธิ์ เจริญยิ่ง. อิทธิพลของสังคมต่อทัศนคติของวัยรุ่น.

กรุงเทพ : รายงานการวิจัยฉบับที่ 18 สถาบันวิจัยพุทธิกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ ประสานมิตร, 2517.

เนา แก้วศรีงาม. จิตวิทยาองค์การ. กรุงเทพ : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, มปน.

บุญชุม ศรีสะօด. "การวิจัยเปรียบเทียบมหาศา喙", วารสารการวิจัยทางการศึกษา.

2(10) : 48-57 ; 2523.

ผ่องจิต อินทสุวรรณ. สถิติอนุญาณ. กรุงเทพ : สถาบันวิจัยพุทธิกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทร์วิโรฒ ประสานมิตร, 2528.

มูลนิธิแพทซ์ชนบท. แพทซ์ชนบท : มาร่วมกันรวมแรงค์ให้โรงเรียนบาลชุมชนเป็นแหล่งปลอดบุหรี่.

7(3) : มปน.

มูลนิธิหัวใจแห่งประเทศไทย. หัวใจมีสุข : การสูบบุหรี่ 10 คำถ่าย. กรุงเทพ :
บูรณาคีล์การพิพิพ, มปน ; แผ่นยกลิ้ว.

ตีก็ต๊ไทย สุรภิจนะร. ผลของแรงจูงใจในการสัมภาษณ์และอิทธิพลของกลุ่มที่มีต่อพฤติกรรมคล้อยตาม. บริษัทนิพนธ์ กศม. กรุงเทพ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิทยาเขตปะ萨เม็ด, 2518. อั้ดสำเนา.

"แพทย์ชนบทกวีร่วมวงศ์เพื่อการไปสูบบุหรี่" สยามรัฐ. 24 ตุลาคม 2530. หน้า 1.

หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 11. สรุปผลสำรวจการใช้ยาในทางที่ผิด โรงเรียนพยัคฆ์มีคีกษา เขตการศึกษา 11 นครราชสีมา. 2530. อั้ดสำเนา.

อนันต์ ศรีโภغا. การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพ : ไทยวัฒนาพานิช, 2525.

อุบลรัตน์ เพ็งสถิต. จิตวิทยาการเรียนรู้. กรุงเทพ : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2529.

Bagozzi, Richard P. and Burnkrant, Robert E. "Attitude Organization and the Attitude - Behavior Relation : A Reply to Dillon and Kumar." Journal of Personality and Social Psychology. 49(1) : 1985.

Bolla, Patricia Ann. "Smoking Behavior : The Influence of Environmental Supports and Gender." Dissertation Abstracts International. 45(05) : 3112-B ; 1984.

Chapman, Stanley L. and Jaffrey, Balfour D. "Processes in Maintenance of Weight Loss with Behavior Therapy." Behavior Therapy. 10(4) : 566 - 570 ; 1979.

Cinelli, Bethann D. "An Investigation of The Relationship Between Occupational Stress, Professional Level Nurse's Training, and Selected Social Factors and The Self - Reported Smoking Behavior of Nurses in Two Southeastern Pennsylvania Hospitals." Dissertation Abstracts International. 47(11) : 3987-A ; 1987.

Dillon, William R. and Kumar, Ajith. "Attitude Organization and the Attitude - Behavior Relation : A Critique of Bagozzi and Burnkrant's Reanalysis of Fishbein and Ajzen." Journal of Personality and Social Psychology. 49(1) : 33-46 ; 1985.

Fishbein, Martin and Ajzen, Icek. Belief, Attitude, Intention and Behavior ; An Introduction to Theory and Research. " Reading Mass. Addison - Wesley : 1975.

Holwager, James Kennedy. "The Effects of Standardized Versus Tailored Hypnotic Suggestion and Locus of Control on Smoking Cessation." Dissertation Abstracts International. 47(02) ; 1986.

Johnson, David W. "Attitude Modification Methods," in Helping People Change. Kanfer, Fredrick and Goldstein, Arnold P. Pergamon Press Inc, 1980.

Kelley, Harold H., Michela, John L. "Attribution Theory and Research." Annual Review Psychology. 31 : 457-501 ; 1980.

LeCron, Leslie M. How to Stop Smoking Through Self-Hypnosis.

California : Hal Leighton Printing Company, 1964.

Lickona, Thomas. Moral Development and Behavior. New York : Holt, Rinehart and Winston, 1975.

Lindeman, Richard H. and other. Introduction to Bivariate and Multivariate Analysis. Scott : Foresman and Company, 1980.

Mahoney, Michael J. and Thoresen, Carl E. Self-Control : Power to The Person. U.S.A. : California & Wadsworth Publishing, 1974.

Myles, Denise Renec. "Stressful Life Events and Cigarette Smoking Behavior in an Adult Population Which Completed A Freedom from Smoking Program." Dissertation Abstracts International. 47(09) : 1987.

Norusis, Marija J. Advanced Statistics Guide SPSS^x. New York : Mc Graw Hill, 1985.

Rallo, Joseph Steven. "Interaction Between Treatment Directiveness and Locus of Control In Self-Administered Weight Control Program." Dissertation Abstracts International. 47(09) : 3969-B ; 1987.

Rotter, Julian B. "Generalized Expectancies for Internal Versus External Control of Reinforcement." Psychological Monographs ; General and Applied. 80(1) : Whole No.609 ; 1966.

User's Guide SPSS* : Chicago : SPSS Inc., 1983.

Stacy, Richard Dane. "The Relationship of Selected Variables and Smoking Cessation by Diabetes Patients." Dissertation Abstracts International. 47(05) : 1616-A. ; 1986.

Tate, Joanne J. "Identification of Individualized Self Management Activities Emphasizing Achievement Motivation, Goal Setting, Conation, Attention Control and Locus of Control as Elements of Curriculum in a Stop Smoking Program," Dissertation Abstracts International. 47(06) : 1986.

Thoresen, Carl E. and Mahoney, Micael J. Behavioral Self-Control. New York. : Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1974.

Triandis, Harry C. Attitude and Attitude Change. New York : John Wiley & Sons, Inc., 1971.

U.S. Department of Health, Education and Welfare. Chart Book on Smoking, Tobacco & Health. Public Health Service Publication No. 1937, 1969 A..

----- Facts : Smoking & Health. HSM No.72-7508, 1971.

----- If You Must Smoke : 5 Way to Reduce the Risks of Smoking.

Document No. 0-373-141, 1970.

----- Smoker's Self-Testing Kit. Public Health Service

Publication No. 1904, 1969 B.

ภาคผนวก

ตาราง 55 เปรียบเทียบค่าสถิติพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างที่ทำมาวิเคราะห์ และไม่นำมาวิเคราะห์ (เฉพาะกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่)

ที่	ชื่อตัวแปร	กลุ่ม	Min	Max	Mode	Median	M	S.D.
1	อายุ	ก	24	55	31	32	33.66	6.36
		ข	23	56	36	35	34.77	7.40
2	จำนวนคนในบ้านที่สูบบุหรี่	ก	0	7	0	0	0.74	1.44
		ข	0	5	0	0	0.89	1.32
3	จำนวนเพื่อนร่วมห้องทำ-	ก	0	9	0	1	1.22	2.03
	งานที่สูบบุหรี่	ข	0	8	0	1	1.51	2.24
4	จำนวนเพื่อนที่พนเปกันทุก	ก	0	20	0	1	2.92	4.46
	วัน ที่สูบบุหรี่	ข	0	20	0	1	3.82	5.67
5	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ -	ก	9	20	16	16	16.28	2.22
	ผลต่อสุขภาพ	ข	10	20	14	15	15.09	2.42
6	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่-	ก	13	20	20	17	17.34	1.94
	ผลต่อบุคลิกภาพ	ข	11	20	16	16	16.58	2.21
7	ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่-ผล	ก	12	20	19	17	17.12	2.32
	ต่อการดำรงชีวิตประจำวัน	ข	12	20	14	16	16.51	2.30
8	ความกดดันในชีวิตประจำ	ก	0	10	4	5	5.50	2.33
	วัน-งานในหน้าที่	ข	0	11	4	5	4.84	1.86
9	ความกดดันในชีวิตประจำ	ก	0	11	6	5	5.12	2.83
	วัน-ความล้มเหลวที่เกี่ยวกับเพื่อน	ข	0	10	4	4	4.69	2.24
	ร่วมงาน							

ตาราง 55 เปรียบเทียบค่าสถิติพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างที่นำมาวิเคราะห์ และไม่นำมา
วิเคราะห์ (เฉพาะกลุ่มผู้ไม่สูบบุหรี่) (ต่อ)

ที่	ชื่อตัวแปร	กลุ่ม	Min	Max	Mode	Median	M	S.D.
10	ความกดดันในชีวิตประจำวัน	ก	0	12	6	6	6.12	3.43
	-ความล้มเหลวภัยบุริหาร และระบบบริหาร	ข	1	12	6	5	5.51	2.66
11	ความกดดันในชีวิตประจำวัน-ความล้มเหลวบุคล ในครอบครัว	ก	0	10	3	3	3.58	2.44
		ข	0	9	4	3	3.17	2.50
12	ความกดดันในชีวิตประจำวัน-สภาพแวดล้อมในบ้าน	ก	0	9	3	3	3.46	2.55
		ข	0	9	3	3	3.20	2.55
13	ความกดดันในชีวิตประจำวัน-เศรษฐกิจและการ หนี้สินส่วนตัว	ก	0	11	5	5	4.96	2.60
		ข	0	11	4	4	4.42	2.91
14	ความเชื่อถืออำนาจภายใน- ภายนอกตน	ก	2	10	10	9	7.94	2.16
		ข	4	11	8	8	8.11	1.68
15	แรงจูงใจฝึกสูบทักษิช	ก	26	52	38	37	38.54	5.48
		ข	22	52	37	37	36.9	5.26
16	ลองสูบ-อายุ	42 คน 84 %	ก	7	26	17	17.0	4.24
		37 คน 82 %	ข	7	30	20	17.70	5.48
17	ไม่ลองสูบ	8 คน 16 %	ก					
		8 คน 18 %	ข					

หมายเหตุ ก = กลุ่มตัวอย่างที่นำมาวิเคราะห์

ข = กลุ่มตัวอย่างที่ไม่นำมาวิเคราะห์

ตาราง 56 ตารางแสดงสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรทุกตัว

รหัส ตัวแปร	V 2	V 3	V 4	V 10	V 17	V 18	V 19	V 20
V 3	.4575*	-						
V 4	.3467*	.3371*	-					
V 10	.0881	.2123*	.1448*	-				
V 17	-.1796*	-.2355*	-.2103*	-.0435	-			
V 18	-.1517*	-.2357*	-.1533*	-.0240	.6208*	-		
V 19	-.1361*	-.1617*	-.2289*	.0622	.6444*	.6839*	-	
V 20	.0901	.0096	.0522	-.2005*	-.0312	-.0481	.0036	-
V 21	.1863*	.1148	.0823	-.0474	.0016	-.0176	.0417	.6231*
V 22	.0358	.0869	.1033	-.1331	-.0478	-.0039	.0019	.4464*
V 23	.2118*	.0998	.0297	-.0723	-.0398	-.0622	-.0187	.3962*
V 24	.1178*	-.0056	.0573	-.1518*	-.0381	-.1268*	-.0160	.3753*
V 25	.1650*	.1718*	.1160	-.1703*	-.1033	-.2349*	-.1471*	.4618*
V 26	-.1012	-.0068	.0044	-.0281	.0145	.0736	.0662	-.2242*
V 27	.0030	.0057	.0075	.0438	.0345	.0843	.1290*	-.1805*
V 28	.1967*	.1959*	.2655*	.2664*	-.1759*	-.1914*	-.1138	.1323
V 29	.0611	.0932	.0270	.2397*	-.0634	-.1838*	.0017	.1264
V 30	.1055	.0728	.1957*	.2865*	-.2120*	-.2854*	-.1706*	.1902*
V 31	.1034	.1371*	.0341	-.2178*	-.0867	-.1982*	.0786	.1624*
V 32	.2189*	.1656*	.0650	.2090*	-.0888	-.1630*	.0583	.1480*
V 33	.1516*	.1936*	-.1692*	.2857*	-.0552	-.1145	.0497	.1200
V 34	-.2338*	-.2285*	-.1268	-.0564	.4177*	.4257*	.3644*	.1193

ตาราง 56 ตารางแสดงสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรทุกตัว (ต่อ)

รหัส ตัวแปร	V 21	V 22	V 23	V 24	V 25	V 26	V 27	V 28
V 22	.5927*	-						
V 23	.4634*	.3723*	-					
V 24	.4063*	.2744*	.5616*	-				
V 25	.4056*	.2973*	.4912*	.5503*	-			
V 26	-.2688*	-.2336*	-.2002*	-.1692*	-.1679*	-		
V 27	-.1759*	-.1066	-.1854*	-.1445*	-.1619*	.1773*	-	
V 28	.1260	.0571	.0496	.0421	.1860*	-.1052	-.0629	-
V 29	.1275	-.0285	.1070	.0465	.0752	-.2106*	-.0935	.4944*
V 30	.1566*	.0739	.0186	.0180	.1320	-.0997	-.0121	.6083*
V 31	.1844*	-.0638	.0071	.0133	.1341	-.1562*	-.1259	.5196*
V 32	.2415*	-.0770	.0778	.1224	.1669*	-.2260*	-.1424*	.5376*
V 33	.2097*	.0151	.0955	.0054	.0894	-.2205*	-.0613	.3588*
V 34	-.2005*	-.1286	-.1259	-.1412*	-.2461	-.1197	.1480*	-.1155
	V 29	V 30	V 31	V 32	V 33	V 34		
V 30	.5877*	-						
V 31	.4147*	.5644*	-					
V 32	.5270*	.3936*	.5302*	-				
V 33	.4875*	.2998*	.2401*	.5042*	-			
V 34	-.0676	-.1615	-.1529*	-.2417*	-.2701*	-		

* P < .05

หมายเหตุ : ดูอีกตัวแปรที่ตารางที่ 11

ตาราง 57 รายชื่อโรงเรียนและจำนวนประชากร

ที่	ชื่อโรงเรียน	จำนวนครุช้าย
1	สุวรรณพิทักษ์	28 °
2	มหาสารชินตี	25 °
3	บุญเหลือวิทยานุสรณ์	49 °
4	สุรนารีวิทยา	35 +
5	ราชสีมาวิทยาลัย	96 +
6	บุญวัฒนา	45 +
7	ปักธงชัยประชาชนนิรมิต	60 +
8	มัชฌมต้านหยุ่นทด	45 +
9	สูงเนิน	32 +
10	สคิว "สวัสดิ์พุ่งวิทยา"	53 +
11	ปากช่อง	66 +
12	โนนสูงศรีชานี	38 +
13	พิมายวิทยา	63 +
14	โคราชพิทยาคม	37 +
15	ครบุรี	36
16	ไชครชัยสามัคดี	44
17	ห้วยแกลงพิทยาคม	40
18	จักราชวิทยา	19
19	โนนไทยครุอุบลเมือง	40

แหล่งที่มา : จ 18 ประจำปีงบประมาณ 2532

หมายเหตุ : ° หมายถึง กลุ่มทดลองเครื่องมือ

+ หมายถึง กลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 58 ค่าอำนาจจำแนกและความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม

ข้อ	ทัศนต่อการสูบบุหรี่	ความกดดันในชีวิตประจำวัน		ความเชื่ออำนาจ ภายในของตน	
		t	sig.	t	sig.
1	6.517	.001	4.936	.001	.684
2	5.326	.001	6.345	.001	.684
3	5.959	.001	2.720	.01	.895
4	3.966	.001	4.090	.001	.368
5	5.978	.001	6.247	.001	.632
6	5.852	.001	6.861	.001	.579
7	6.141	.001	8.681	.001	.684
8	5.128	.001	4.261	.001	.368
9	5.257	.001	5.340	.001	.684
10	3.708	.001	3.367	.01	.526
11	4.973	.001	5.638	.001	
12	3.843	.001	4.335	.001	
13	4.167	.001	3.790	.001	
14	5.033	.001	4.548	.001	
15	5.882	.001	2.973	.01	
16			3.006	.01	
17			2.712	.01	
18			3.697	.001	
ความเชื่อมั่น	.8629	df54	.8669	df49	.7469

ตาราง 58 ค่าอำนาจจำจ้าแยกและความเชื่อมั่นของแบบส่วนภารม (ต่อ)

ข้อ	แรงจูงใจไฟลัมก้าว		ผู้ติดการกรรมการสูบบุหรี่		ผู้คนติดต่อการเลิกสูบบุหรี่	
	t	sig.	t	sig.	t	sig.
1	4.674	.001	4.590	.001	3.129	.01
2	2.714	.01	5.65	.001	4.653	.001
3	3.202	.01	4.194	.001	3.070	.01
4	2.762	.01	4.475	.001	2.780	.01
5	2.804	.01	2.769	.01	2.955	.01
6	4.988	.001	3.643	.01	2.707	.01
7	2.914	.01	7.892	.001	3.581	.001
8	2.756	.01	3.188	.01	2.757	.01
9	2.723	.01	3.313	.01	3.365	.001
10	3.843	.001	3.519	.01	3.292	.01
11	3.754	.001	4.361	.001	3.629	.001
12	3.812	.001	2.752	.01	2.715	.01
13	4.286	.001	5.866	.001	2.731	.01
14	3.853	.001	2.758	.01	2.720	.01
15	3.060	.01	3.157	.01	2.757	.01
16			4.822	.001	2.778	.01
17			5.094	.001	3.664	.001
18			2.809	.01	2.801	.01
19					2.811	.01
20					2.739	.01
ความเชื่อมั่น	.7651	df52	.9046	df34	.7428	df39

คู่มือ



144

ที่ หน 020711/2173

สำนักงานศึกษาธิการเขต เขตการศึกษา ๑๑

ต. ปีบารี อ. เมือง จ. นครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความร่วมมือตอนแบบขออนุญาต

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามจำนวน

๙๗

ด้วยนางสาวพจน์ เหลาอุ่น พ.ศ.๒๕๖๑ เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ จະทำการวิจัยเรื่อง ศักยภาพของนักเรียนที่มีความสามารถทางด้านภาษาไทยและภาษาอังกฤษในชั้นอนุบาล ซึ่งหัวคิดคร่าวๆ คือ ประเมินความสามารถทางภาษาและภาษาอังกฤษของนักเรียนชั้นอนุบาลเป็นรายบุคคล ที่จะสามารถนำไปใช้ในการผลิตเลิก การศึกษา ฯ ที่ขาดแคลนให้เห็นว่า การวิจัยเรื่องนี้จะต้องคัดเลือกนักเรียนที่มีความสามารถทางภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่นเดียวกับนักเรียนที่มีความสามารถทางภาษาอังกฤษและภาษาไทย ที่จะสามารถนำไปใช้ในการสอนภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้ จึงขออนุญาตให้ นางสาวพจน์ เหลาอุ่น พ.ศ.๒๕๖๑ ดำเนินการวิจัยในโรงเรียนนี้ และขอความร่วมมือจากครุภารตยาทุกท่านได้โปรดให้ความอนุเคราะห์และช่วยเหลือในการดำเนินการวิจัย ที่สำคัญที่สุด คือ การอนุญาตให้ใช้ห้องเรียนและห้องน้ำ ตลอดระยะเวลาที่ดำเนินการวิจัย ท่านนี้ จึงขออนุญาตให้ นางสาวพจน์ เหลาอุ่น พ.ศ.๒๕๖๑ ดำเนินการวิจัยในโรงเรียนนี้ และขอความร่วมมือจากครุภารตยาทุกท่านได้โปรดให้ความอนุเคราะห์และช่วยเหลือในการดำเนินการวิจัย ที่สำคัญที่สุด คือ การอนุญาตให้ใช้ห้องเรียนและห้องน้ำ ตลอดระยะเวลาที่ดำเนินการวิจัย ท่านนี้

หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๑๑ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุญาตและความร่วมมือเป็นอย่างดี ขอขอบคุณมาเร็วที่สุด

ขอแสดงความนับถือ

บ. บ.

(นายทองขาว โคตรไบชา)

ผู้อำนวยการศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา

เขตการศึกษา ๑๑

หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา

เขตการศึกษา ๑๑

โทร. นครราชสีมา ๒๔๔๕๐๖, ๒๔๒๔๔๗

หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา
เขตการศึกษา 11

20 มีนาคม 2531

เรียน อาจารย์ผู้ได้รับแบบสอนตาม ที่เคารพ

ข้าพเจ้า นางสาวพจน์ย์ เหล่าอมต ศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 11 กำลังศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิจัยนฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์ ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์ ประจำภาคฤดูร้อน พ.ศ. ๒๕๓๐ ได้ขอความร่วมมือจากท่าน ในการตอบแบบสอนตามเพื่อศึกษาหาตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ และการเลิกบุหรี่ของบุคคล ซึ่งผลการวิจัยจะมีประโยชน์ในการเตือนภัยการป้องกันการสูบบุหรี่และการแนะนำวิธีการเลิกบุหรี่แก่ผู้ประสบคัดหลั่ง เลิกบุหรี่

ประโยชน์ของการวิจัยตั้งกล่าวจะเกิดขึ้นได้ต่อเมื่อท่านได้กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอนตามความเป็นจริง และตามความคิดเห็นที่ท่านริบของท่าน ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนตัวของท่านจะเป็นความลับไม่แพร่ร่วงพราຍให้ผู้อื่นผู้ใดทราบอย่างเด็ดขาด

ขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านที่มีต่อข้าพเจ้าและมวลมนุษยชาติ ขออาสาพแหน่งผลบุญที่ท่านได้กระทำในครั้งนี้งดლ ให้ท่านผู้สุภาพอนามัยแข็งแรง ประสบแต่ความสุข ความเจริญสืบไป

ขอแสดงความนับถือ
นายนิรันดร์ เหล่าอมต

ผู้ตอบ :> ทุกท่าน

ตอนที่ 1 ห้อมูลเบื้องต้น

คำถามต่อไปนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นของท่านเกี่ยวกับการสูบบุหรี่และการเลิกบุหรี่
โปรดตอบทุกช่องที่เกี่ยวข้องกับท่าน

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ ปี
2. ในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา คนใกล้ชิดกับท่านซึ่งอยู่บ้านเดียวกัน ทำงานห้องเดียวกันกับท่าน และพบประสมพันธ์กับท่านทุกวัน ๆ และไม่ต่ำกว่า 1 ชั่วโมง มีบุหรี่จำนวนกี่คน
 - บุคคลใกล้ชิดซึ่งอยู่บ้านเดียวกันกับท่าน จำนวน คน
 - บุคคลใกล้ชิดซึ่งทำงานในห้องเดียวกับท่านกับท่าน จำนวน คน
 - บุคคลใกล้ชิดซึ่งพบประสมพันธ์กับท่านทุก ๆ วัน และไม่ต่ำกว่า 1 ชั่วโมง จำนวน คน
3. ท่านเก็บการสูบบุหรี่เป็นเดงสถานการณ์ใดต่อไปนี้
 - ไม่เคยแม้แต่จะลอง
 - เคยลองแต่ไม่สูบไม่กว่าจะอยู่ในสถานการณ์ใด
 - เคยสูบเป็นประจำ แต่ปัจจุบันมีเลิกสูบแล้ว
 - ปัจจุบันมีสูบบุหรี่เป็นประจำ
4. อายุกับการสูบบุหรี่ของท่าน (โปรดตอบทุกช่องที่เกี่ยวข้องกับท่าน)
 - ท่านทดลองสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุประมาณ ปี
 - ท่านเริ่มสูบบุหรี่เป็นประจำเมื่ออายุประมาณ ปี
(ไม่กว่าจะสูบมากหรือถือโดยเพียงไว)
 - ท่านพยายามเลิกสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุประมาณ ปี
 - ท่านเลิกสูบบุหรี่ได้สำเร็จเมื่ออายุประมาณ ปี (ไม่ควรแก้ไขในสูบอีก)

5. ท่านที่สูบบุหรี่เป็นประจำในปัจจุบัน ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่ประมาณวันละ หวาน
- ท่านที่เคยสูบบุหรี่เป็นประจำ แต่ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่แล้ว ในช่วง 1 เดือนสุดท้าย ก่อนหน้าท่านจะเริ่มใช้ความพยายามเลิกบุหรี่ ท่านสูบบุหรี่ประมาณวันละ ... หวาน
6. สำหรับท่านที่สูบบุหรี่เป็นประจำ หรือเคยสูบบุหรี่เป็นประจำ โปรดเลือกตอบเฉพาะข้อ
ที่ตรงกับการเลิกบุหรี่ของท่าน
- ไม่เคยคิดเลิกบุหรี่
- เคยคิดเลิกบุหรืออยู่บ้าง แต่ไม่เคยพยายามกดลง
- เคยคิดเลิกบุหรี่ และพยายามกดลงแล้วแต่ไม่สำเร็จ
- เคยพยายามกดลงเลิกบุหรี่จนสำเร็จแล้ว แต่หวนกลับมาสูบใหม่อีก
จำนวน ครั้ง
- ระยะเวลาที่เลิกสูบได้นานที่สุด เดือน
- ปัจจุบันนี้เลิกสูบมาแล้วเป็นเวลา เดือน
- แต่ไม่มั่นใจว่าจะกลับไปสูบอีกหรือไม่
- ปัจจุบันนี้เลิกสูบมาแล้วเป็นเวลา เดือน
- และมั่นใจว่าจะไม่กลับไปสูบอีกอย่างเด็ดขาด
7. ท่านที่เคยพยายามเลิกบุหรี่ (ทั้งที่ทำเพื่อประสบความสำเร็จและไม่ประสบความสำเร็จ)
อะไรเป็นสาเหตุสำคัญที่สุดที่ทำให้ท่านตัดสินใจเลิกบุหรี่ (โปรดตอบเพียง 1 สาเหตุ)
.....
.....

ผู้ตอบ : > ทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

โปรดแสดงระดับความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ต่อไปนี้ โปรดตอบทุกช่อง

ข้อ	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก
		เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก
1	การสูบบุหรี่จำนวนไม่เกิน 20 นาทีต่อวันมีส่วนร้ายไม่มากพอที่จะทำให้เกิดโรคต่าง ๆ ที่มีสาเหตุมาจากการบุหรี่ได้				
2	การสูบบุหรี่ช่วยสร้างสมัพนธภาพในการเข้าสังคมได้				
3	การสูบบุหรี่เป็นการสร้างความวุ่นวายในการดำรงชีวิตประจำวันให้เกิดน่องใจใช้เหตุผลต่อต้านการสูบบุหรี่				
4	การเลือกใช้บุหรี่กันกรอง, รีบิโนโคตินต่ำและการ์ต้า จะทำให้ผู้สูบบุหรี่ไม่เกิดโรคภัยลักษณะสาเหตุมาจากการสูบบุหรี่				
5	ผู้สูบบุหรี่มีบุคลิกความเป็น "ชาญ" มากกว่าผู้ไม่สูบ				
6	การสูบบุหรี่ทำให้เสื่อมผ้าเครื่องใช้ เช่น,				
	ไม่มี และส่วนมาก				
7	การสูบบุหรี่ทำให้ประสานการรับรู้รัสและกลิ่นผิดปกติ				

ข้อ	ข้อความ	เห็นด้วย อย่างมาก	เห็นด้วย	ไม่ เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างมาก
8	การสูบบุหรี่ของผู้คนอาจจะมีอิทธิพลต่อคุณภาพ สีด ดือทำให้ขาดสูบ หรือสูบเป็นประจำได้	.....	.....	.....	.....
9	ผู้สูบบุหรี่จะต้องคงอยู่กับกังวลกับการพกพา บุหรี่และไม่เช็ค จนน่าเบื่อ	.....	.....	.....	.....
10	ความเจ็บปายที่เกิดขึ้นจากการสูบบุหรี่มีได้ใน อัตรา率ร้ายแรงมากหลายเหตุผลความเจ็บ ปายที่เกิดจากสาเหตุอื่น เช่น โรคที่เกิดจาก ความอ้วนและการตื้มสุรา	.....	.....	.....	.....
11	การสูบบุหรี่ทำให้ผู้สูบบุหรี่มีสุขภาพดีขึ้น	.....	.....	.....	.....
12	ฉันไม่ชอบความคิดที่ว่า คุณเราจะอยู่ได้ ด้วยการฟังบุหรี่	.....	.....	.....	.....
13	การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุให้ลมหายใจเข้า ออกล้ม	.....	.....	.....	.....
14	หากครูสูบบุหรี่อาจมีผลให้เด็กเรียนสูบ ตามไปด้วย	.....	.....	.....	.....
15	ร่างกายจะสดชื่นกระปรี้กระเปร่าตลอดวัน หากได้สูบบุหรี่เป็นระยะ ๆ	.....	.....	.....	.....

ผู้ตอบ : > ทุกท่าน

ตอนที่ 3 ความรู้สึกเกี่ยวกับการดำรงชีวิตประจำวัน

ท่านมีความรู้สึกเกี่ยวกับที่วิตประจำวันต่อไปนี้มากน้อยเพียงไร โปรดตอบให้ตรงกับ
ความรู้สึกของท่านที่เกิดขึ้น.

โปรดตอบทุกช่อง

ข้อ	ความรู้สึกต่อชีวิตประจำวัน	เป็นประจำ	บ่อยๆ	นานๆ	ไม่ครั้ง	จะ	ไม่เคย
1	ฉันรู้สึกวุ่นวายและตึงเครียดกับการทำงาน หลายหน้าที่	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2	ฉันเบื่อเพื่อนร่วมงานที่จำเป็นต้องทำงาน ร่วมกัน	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3	ระบบการบริหารงานในโรงเรียนเสื่อมลง วุ่นวาย	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4	ฉันรำคาญคนที่อยู่ร่วมกัน	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5	ฉันจะมีความสุขหากได้เปลี่ยนที่อยู่ (บ้าน) ใหม่	.....	.....	.....	.....	.....	.....
6	ภาระทางครอบครัวทำให้ฉันขาดโอกาส หาความสุขส่วนตัว	.....	.....	.....	.....	.....	.....
7	ฉันอิดอัดใจที่ต้องมาประกอบอาชีวศิรุ	.....	.....	.....	.....	.....	.....
8	ฉันเบื่อหน่ายการแก่งแย่งชิงเด่นใน หน่วยงาน	.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	ความรู้สึกต่อชีวิตประจำวัน	เป็น	บ่อย ๆ	นาน ๆ	ไม่ครั้ง	ไม่เคย
		ประจำ			จะ	เลย
9	ผู้บริหารหรือหัวหน้าหมวดไม่ค่อยสนับสนุนให้กำลังใจแก่ฉัน	.	.	.	.	.
10	บุคคลบางคนในครอบครัวไม่ยอมทำความเข้าใจกับการกระทำของฉันเลย	.	.	.	.	.
11	ฉันไม่สามารถใช้มุมมองในม้านักสังบที่ฉันต้องการหรืออยู่ดูคนเดียวได้	.	.	.	.	.
12	ครูมีรายได้น้อยมาก ทำให้ฉันต้องเป็นคนซื้อเสื้อผ้า	.	.	.	.	.
13	นักเรียนทุกวัยเสียร่างความป่วยหัวใจแก่ฉัน	.	.	.	.	.
14	ฉันรู้สึกไม่เที่ยมหน้าเที่ยมตาเพื่อนร่วมงาน	.	.	.	.	.
15	การพิจารณาให้สองขั้นของโรงเรียนไม่ยุติธรรม	.	.	.	.	.
16	ฉันมักจะถูกต่อว่าหรือดูถูกจากผู้ใหญ่หรือบุคคลในครอบครัวโดยมิได้สอบสวนหาสาเหตุให้ถ่องแท้ก่อน	.	.	.	.	.
17	ในม้านของฉันสงบเงียบมากกว่ากวนบ้านมาก	.	.	.	.	.
18	ฉันกลุ่มใจกับภาระการเงินของฉันทุกวันนี้	.	.	.	.	.

ผู้ตอบ : > ทุกท่าน

ตอนที่ 4 ความคิดความเห็นในการดำรงชีวิตประจำวัน

แบบสอบถามนี้เดิมชื่อมีประโภคอยู่ 2 ประโภค โปรดเลือกประโภคที่ท่าน^{ให้ความเห็นด้วยที่สุด}เพียงประโภคเดียวในแต่ละข้อ

โปรดตอบทุกข้อ

1. หลายสิ่งหลายอย่างที่เกิดขึ้นกับชีวิตของฉัน ฉันต้องการเกิดขึ้นได้บังเอิญและไม่สามารถให้เหตุผลได้
 ทุกสิ่งทุกอย่างที่เกิดขึ้นกับชีวิตฉัน ย่อมมาแต่เหตุซึ่งสามารถอธิบายได้เสมอ

2. โลกจะต้องสร้างความสมดุลให้เกิดขึ้นกับทุกสิ่งทุกอย่าง ตั้งแต่แม่น้ำแม่แม่น้ำทุกสายที่ เลวร้ายเกิดขึ้นกับใคร สักวันหนึ่งบุคคลนั้นก็จะได้ประสบกับเหตุการณ์ที่ดีแน่นอน
 ชีวิตของคนไม่ได้ถูกควบคุมด้วยเหตุการณ์ที่เราไม่สามารถทำความเข้าใจกับมันได้ ตั้งนี้บุคคลทุกคนจึงสามารถท้านายได้ว่าอนาคตของเขาก็จะเป็นอย่างไรจากภาระที่เขาขอของเขานั้นไม่ใช่จริง

3. อะไร ๆ ที่เกิดขึ้นเก็บฉันนั้น เป็นเพียงการกระทำของฉันเอง
 บางทีฉันเรื่องสึกว่าฉันไม่สามารถลิขิตชีวิตของฉันได้

4. เป็นไปไม่ได้ หรือคงจะยากมากที่ประธานจะสามารถควบคุมแลกรับประปัญญา
ของข้าราชการประจำและนักการเมือง
 เราสามารถล้างการโกงกินในบ้านเมืองเราได้ หากคนส่วนมากร่วมมือกัน และใช้ความพยายามอย่างเต็มที่

5. [] ข้าหลวงชี้วิตข้าءองไม่เกรงดินฟ้า
 [] ชีวิตของข้า ดินฟ้าเป็นผู้ลี้ชีต
6. [] การที่จะทำงานให้ได้ผลต้องมีอยู่กับสถานที่ที่ดีและช่วงเวลาที่ดี มากกว่าความสามารถและความพ่ายแพ้ของบุคคล
 [] การที่เราจะมีเพื่อนรักและจริงใจต่อภันหนึ่น เราจำต้องมีความดีและความเป็นมิตรต่อบุคคลอื่นๆ ก่อน
7. [] ประชาชนไม่สามารถทำความเข้าใจกับเหตุผลของสังคมฯได้ และไม่สามารถควบคุมไม่ให้เกิดสังคมฯได้ด้วย
 [] ประชาชนสามารถควบคุมการกระทำต่าง ๆ ทางการเมืองของประเทศไทยและกิจการสังคมทั้งหลายได้
8. [] มีหลายครั้งที่ฉันตัดสินเหตุการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตของฉันด้วยการเสียงทาก เช่นการโยนหัว-ก้อย
 [] ฉันเชื่อว่า โซค-เคราะห์ มีผลต่อเหตุการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตของฉันอยามาก หรือไม่มีเลยก็เป็นได้
9. [] คนที่รู้สึกว่าตนเองอยู่อย่างเดียวดายนั้น เป็นเพราะเทาไม่พยายามทำตัวให้เป็นมิตรกับคนอื่น
 [] ถ้าใครเขาไม่ชอบคุณ คุณไม่ต้องไปพยายามเอาอกเอาใจเขารอก เพราะถ้าเขานั้นไม่ชอบคุณแล้วจะไม่มีอะไรเปลี่ยนแปลงเขาได้
10. [] พลเมืองสามารถมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจของรัฐบาลได้
 [] โลกนี้ดำเนินไปได้ด้วยคนจำนวนมากที่มีอำนาจ และคนน้อยคนนักที่จะมีอำนาจได้

ผู้ตอบ : > ทุกท่าน

ตอนที่ 5 การปฏิบัติในการทำงาน

ในสถานการณ์เกี่ยวกับการทำงานเต่าง ๆ ต่อไปนี้ โปรดบอกว่าเป็นความจริง
ส่วนรับทราบหรือไม่ เพียงไร

โปรดตอบทุกช่อง

ข้อ	สถานการณ์เกี่ยวกับการทำงาน	จริง				
		ที่สุด	มาก	เดียว	น้อย	ไม่จริง
1	ถ้ามีงานที่ค่อนข้างยากกับงานที่ค่อนข้างง่าย ให้ฉันเลือก ฉันจะเลือกทำงานที่ค่อนข้างง่าย	.....	.....	.....	.....	.....
2	เพื่อน ๆ มักจะดิดว่าฉันเป็นคนที่ชอบดึง ^{มาตราฐานการทำงานของตนเอง} ไว้สูง	.....	.....	.....	.....	.....
3	ฉันมีใจดีจึงอุย្ញะกับงานที่ได้รับมอบหมายจนกว่า จะสำเร็จแม้ว่างานเสียจะยากลำบากเพียงไร	.....	.....	.....	.....	.....
4	ฉันมักจะหมดกำลังใจที่จะทำงานเต่อไปอีก หากฉันทำงานล้มเหลวไปบางส่วน	.....	.....	.....	.....	.....
5	ฉันชอบตั้งความหวังไว้สูง ๆ เพื่อก็จะได้ใช้ ความพยายามและความสามารถทำงานให้ อย่างเต็มที่	.....	.....	.....	.....	.....
6	ฉันชอบทำงานด้วยวิธีการที่เคยทำมากกว่า การทำงานด้วยวิธีการใหม่ ๆ ที่คาดว่าจะได้ ผลลัพธ์ที่ดีกว่าแต่ยังไม่มีพิสูจน์	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	สถานการณ์เกี่ยวกับการทำงาน	จริง ที่สุด	จริง	จริงครึ่ง เดียว	จริง น้อย	ไม่จริง เลย
7	ล้วนจะมีความสุขและความภูมิใจในความสำเร็จเรื่องนึงยิ่งล้มพังยิ่งมากกว่าความสำเร็จในเรื่องผลงาน					
8	ล้วนชอบทำงานที่ยาก ๆ มากกว่างานที่ง่าย ๆ	.....	.....	.....	.....	.....
9	ล้วนชอบเปรียบเทียบผลงานของตนเองกับผลงานของผู้อื่นอยู่เสมอ	.....	.....	.....	.....	.....
10	ถ้าฉันต้องทำงานยาก ๆ ลัษณะจะท้อถอยหรือวิตกกังวลตลอดระยะเวลาการทำงานหนัก	.....	.....	.....	.....	.....
11	เมื่อฉันทำงานได้ล้มเหลว ฉันจะต้องคิดหาวิธีการทำงานใหม่เพื่อให้งานนั้นสำเร็จให้ได้	.....	.....	.....	.....	.....
12	ล้วนไม่ชอบการทำงานที่ต้องใช้ความพยายามและการดูแลเอาใจใส่มาก	.....	.....	.....	.....	.....
13	ล้วนชอบที่จะแพ้ภัยในการทำงานและผลงานของฉันให้ดีที่สุดเรื่อย ๆ	.....	.....	.....	.....	.....
14	ล้วนชอบที่จะใช้ความพยายามให้มากในการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานเด่นกว่าที่ตั้งใจไว	.....	.....	.....	.....	.....
15	เมื่อมีโครงการหนึ่งทำงานไม่คุ้มขนาดดี ฉันหักจะเกิดความรู้สึกอย่างที่จะแห่งหัวเหรา	.....	.....	.....	.....	.....

ผู้สูบบุหรี่เป็นประจำ
ผู้ดื่มบุหรี่เป็นประจำ

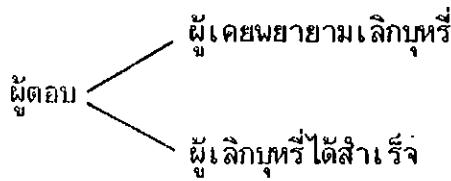
ตอนที่ 6 พฤติกรรมการสูบบุหรี่

โปรดตอบว่าพฤติกรรมการสูบบุหรี่ต่อไปนี้เกิดขึ้นกันท่านเมื่อยesterday

โปรดตอบทุกช่อง

ข้อ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่	เป็น	บ่อย ๆ	นาน ๆ	ไม่ครั้ง	ไม่เคย
		ประจำ	ประจำ	ครั้ง	จะ	เลย
1	ฉันรู้สึกสดชื่นทันเมื่อฉันสูบบุหรี่	.....	.....	.....	.....	.....
2	การมีบุหรี่อยู่ในมือเป็นความสุขอย่างหนึ่งของฉัน	.....	.....	.....	.....	.....
3	การสูบบุหรี่ช่วยให้สนับน้ำใจและผ่อนคลายได้เป็นอย่างดี	.....	.....	.....	.....	.....
4	ฉันจะจุดบุหรี่สูบเมื่อรู้สึกโกรธ	.....	.....	.....	.....	.....
5	เมื่อบุหรี่อยู่ใกล้ตัว ฉันรู้สึกว่าแทนจะหายใจได้	.....	.....	.....	.....	.....
6	ฉันสูบบุหรี่จนเป็นอัตโนมัติ จนกระทั่งไม่รู้ตัวว่ากำลังสูบบุหรี่	.....	.....	.....	.....	.....
7	ฉันสูบบุหรี่เพื่อกระตุ้นให้กระปรี้กระเปร้าวน	.....	.....	.....	.....	.....
8	ความสุขส่วนหนึ่งของการสูบบุหรี่เกิดขึ้นจากการได้จุดบุหรี่	.....	.....	.....	.....	.....
9	ฉันพบว่าบุหรี่เป็นสิ่งที่ทำให้สนับน้ำใจ	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่	เป็น ประจำ	ป่วย ๆ	นาน ๆ	ไม่ได้รับ จะ	ไม่เคย
10	เมื่อฉันเกิดไม่สบายใจหรืออารมณ์เสียเกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ฉันจะต้องจุดบุหรี่สูบ	.....	.....	.....	.....	.....
11	ฉันรู้สึกว่ามือสั่นเมื่อฉันต้องการสูบบุหรี่แต่ไม่มีบุหรี่อยู่ในขณะนั้น	.....	.....	.....	.....	.....
12	ฉันจุดบุหรี่ทั้งที่ความจริงฉันยังมีบุหรี่จุดแล้วอยู่ในที่เดียวกันหรือ	.....	.....	.....	.....	.....
13	การสูบบุหรี่ทำให้ฉันมีชีวิตชีวา	.....	.....	.....	.....	.....
14	ขณะที่ฉันสูบบุหรี่ ฉันจะมีความสุขกับการมองดูบุหรี่ที่เพ้นออกมาก	.....	.....	.....	.....	.....
15	ฉันจะมีความต้องการสูบบุหรี่อย่างมาก เมื่อฉันมีความสบายใจหรือขณะพักผ่อน	.....	.....	.....	.....	.....
16	เมื่อรู้สึกเครียด หรือต้องการระจับความเสียใจฉันจะสูบบุหรี่	.....	.....	.....	.....	.....
17	ฉันรู้สึกเหมือนกับจะ "ลงแดง" ถ้าไม่ได้สูบบุหรี่แม้ช้าขณะนั้น	.....	.....	.....	.....	.....
18	ฉันหาบุหรี่เพื่อจุดสูบทั้ง ๆ ก็ปากยังคายบุหรี่อยู่	.....	.....	.....	.....	.....



ตอนที่ 8 วิธีการที่ใช้ในการเลิกบุหรี่

ห้องความต่อไปนี้เป็นผลติกรรมที่ักสูบบุหรี่มากใช้ในการเลิกบุหรี่ของเข้า โปรดเลือก พฤติกรรมที่ทำนใช้เลิกการสูบบุหรี่ของทำนเฉพาะที่ทำนได้ใช้จริงจำนวนไม่เกิน 4 พฤติกรรม (หากห้องความเหล่านี้ไม่มีพฤติกรรมที่ทำนใช้ในการเลิกบุหรี่โปรดระบุข้อความใหม่)

เมื่อเลือกผลติกรรมการเลิกบุหรี่แล้ว โปรดให้ค่าความสำเร็จของพฤติกรรมที่ทำนได้เลือกไว้ ว่าพฤติกรรมใดที่ทำนเลือกใช้แล้วมีผลตการเลิกบุหรี่ของทำนมากน้อยเพียงไร โดยให้ค่าความสำเร็จเป็นตัวเลขดังนี้ 0 - ไม่มีผลตการเลิกบุหรี่เลย, 1 - มีผลต่อการเลิกบุหรี่น้อย, 2 - มีผลต่อการเลิกบุหรี่ปานกลาง, 3 - มีผลต่อการเลิกบุหรี่มาก, 4 - มีผลต่อการเลิกบุหรี่มากที่สุด

ตัวอย่าง

ข้อ	พฤติกรรมการเลิกบุหรี่	เลือก	ค่าความสำเร็จ
1	ไม่ซื้อบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด	/	2
5	ใช้สิ่งอื่นทดแทน เช่น ลูกอม หมากฝรั่ง ยาบีบ ยาเม็ด ฯลฯ	/	4
10	จะลิ้กถึงสักจะที่ให้ไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องเมื่ออยากรสูบ	/	0
13	หลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้อยากสูบบุหรี่ ฯลฯ	/	3

ตัวอย่างข้างต้นแสดงว่าท่านได้ใช้วิธีการตามข้อ 1, 5, 7 และ 10 ในการเลิกบุหรี่ของท่าน แต่วิธีการหนึ่งที่ไม่มีผลกว่ายให้ท่านเลิกบุหรี่ได้คือวิธีการข้อ 10 ส่วนวิธีการที่มีผลต่อการเลิกบุหรี่ของท่านคือ ข้อ 1 มีผลปานกลาง, ข้อ 13 นิ่งมาก, ข้อ 5 มีผลมากที่สุด

หมายเหตุ ท่านสามารถเลือกวิธีการเลิกบุหรี่อื่นกว่า 4 วิธีได้ (เลือกตามที่ได้ใช้จริง)
และให้ค่าความสำเร็จของวิธีการต่าง ๆ ได้โดยไม่ต้องจัดลำดับ กล่าวคือ
ให้ค่าตามข้อความกำกับค่าณี่ ๆ ตามที่เกิดขึ้นเก็บกันจนริง

ข้อ	พฤติกรรมการเลิกบุหรี่	พฤติกรรมที่เลือกใช้	ค่าความสำเร็จ
1	ไม่ซื้อบุหรี่สูบอย่างเด็ดขาด	.....	.....
2	เก็บหรือทิ้งอุปกรณ์การสูบบุหรี่ทั้งหมด ทิ้งที่บ้านและที่ทำงาน	.....	.....
3	ลดจำนวนบุหรี่ที่ซองเรื่อย ๆ จนกระทั่งหยุดสูบได้	.....	.....
4	สร้างสถานการณ์ให้หินบุหรี่และอุปกรณ์การสูบบุหรี่ให้หายไป เช่น เก็บไว้ให้ห่างตัว โต๊ะทำงาน โต๊ะอาหาร เพียงนอน เป็นต้น	.....	.....
5	ใช้สิ่งอื่นทดแทน เช่น ลูกอม มากฟรัง ยาแพ็ค ยาหม่อง ฯลฯ	.....	.....
6	ให้บุคคลที่เคาเรนเกรงใจ หรือรัก คอยเตือนเมื่อสูบบุหรี่	.....	.....
7	นิยัถึงโภชนาญของบุหรี่ที่เกิดขึ้น หรืออาจเกิดขึ้นกับคนเองเมื่อ ก่อยาสูบ	.....	.....
8	พยายามนึกว่าบุหรี่ไม่มีประโยชน์อะไรเลย	.....	.....
9	จะลิ้กถึงสิ่งจะที่ได้ให้ไว้กับลิ้งติกติกที่เมื่ออยากรสบ	.....	.....
10	จะลิ้กถึงสิ่งจะที่ได้ให้ไว้กับตนเองหรือผู้เกี่ยวพ้องเมื่ออยากรสบ	.....	.....

ข้อ	พฤติกรรมการเลิกบุหรี่	พฤติกรรมที่เลือกใช้	ค่าความสำเร็จ
11	เปลี่ยนชนิดของบุหรี่ที่สูบ โดยเลือกเอาบุหรี่ที่ไม่ชอบรสและกลิ่นมาใช้แทนบุหรี่ที่สูบประจำ	.....	.....
12	แสดงพฤติกรรมกดแทนการมีบุหรี่อยู่ในมือ เช่น ดื่นปากกา และดินสอเล่นชิด เชี้ยนวดรูปเล่น เล่นหัวแหวน เล่นกีฬา ทำงานทำไม้ให้มือว่าง ฯลฯ	.....	.....
13	หลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้อยากสูบบุหรี่ เช่น หลีกเลี่ยงการดื่มเหล้า และเล่นไฟกับเพื่อน ๆ, อัญมณเดียวเงี่ยบ ๆ	.....	.....
14	พยายามบังคับตนเองไม่ให้สูบบุหรี่ในภาวะใดภาวะหนึ่งให้ได้ ก่อนแล้วจะลิขถึงความสามารถของตนที่เคยควบคุมตนเองได้ สำเร็จในภาวะดังกล่าวแล้วทำให้เกิดกำลังใจในการเลิกบุหรี่ ในภาวะอื่น ๆ ด้วย	.....	.....
.....
.....
.....

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ นางสาวพจน์ย์
นีอสกุล เหล่าอมต

เกิดวันที่ 26 เดือนตุลาคม พุทธศักราช 2493

สถานที่เกิด อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

สถานที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 2240 ถนนมุขมนตรี อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา 30000

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน ศึกษานิเทศก์ 5 กรมสามัญศึกษา ประจำเขตการศึกษา 11

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 11
สำนักงานศึกษาธิการเขต เขตการศึกษา 11
จังหวัดนครราชสีมา 30000

ประวัติการศึกษา

- พ.ศ. 2510 มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.ศ. 3) จากโรงเรียนสรนานารีวิทยา
- พ.ศ. 2515 ปวส. (ปั้นปู) จากวิทยาลัยเทคโนโลยีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- พ.ศ. 2517 ปม. จากวิทยาลัยเทคนิคภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- พ.ศ. 2519 ศศ.บ. (ศึกษาศาสตร์) จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่