

บทที่ 1

บทนำ

ปัญหาและความเป็นมาของปัญหา

บุหรี่ยัดเป็นยาเสพติดประเภทกระตุ้นประสาทที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญในด้านสาธารณสุขอย่างมาก ปัจจุบันปัญหาการสูบบุหรี่ได้แพร่ระบาดในกลุ่มเยาวชนทั่วไป เนื่องจากบุหรี่ยัดเป็นยาเสพติดที่หาซื้อได้ง่ายเสพติดง่ายแต่เลิกยากนั่นเอง ผู้ที่สูบบุหรี่แทบทั้งหมดเริ่มติดบุหรี่ตั้งแต่วัยรุ่น สาเหตุสำคัญคือ อยากรทดลอง เอาอย่างเพื่อน เอาอย่างผู้ปกครองหรือผู้มีชื่อเสียงในสังคม อยากรแสดงว่าตัวเองเป็นผู้ใหญ่แล้ว ได้รับอิทธิพลจากการโฆษณาหรือการส่งเสริมการขาย วัยรุ่นจำนวนมากที่ลองแล้วจึงคิดต่างๆ ที่รู้ว่าเป็นอันตรายต่อสุขภาพ แต่เมื่อติดแล้วก็ยากที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้ แม้ว่าอยากที่จะเลิก จึงกลายเป็นผู้ติดบุหรี่ไปในที่สุด และส่วนมากจะติดไปตลอดชีวิต นักเรียนระดับมัธยมศึกษาจึงจัดเป็นเยาวชนกลุ่มหนึ่งที่มีการสูบบุหรี่เป็นจำนวนมาก ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบันนี้ โดยอายุที่เริ่มทดลองสูบบุหรี่ คือ 13-14 ปี และอายุเฉลี่ยการเสพติดบุหรี่ของคนไทย คือ 18 ปี ดังนั้น กลุ่มเยาวชนจึงเป็นกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญของบริษัทบุหรี่ (ประภิต วาทีสาชกกิจ, 2545 : 8) เช่นเดียวกับสถานการณ์การสูบบุหรี่ของคนไทยในปัจจุบันจากจดหมายข่าวสร้างสุข (2548:10) ที่พบว่า มีคนไทยจำนวนมากกว่าสิบล้านคนสูบบุหรี่จำนวนกว่า 30,000 ล้านมวนต่อปี ในกลุ่มเยาวชนอายุ 15-24 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่ร้อยละ 15.2 โดยอายุเฉลี่ยของการเริ่มสูบบุหรี่อยู่ที่ 18.4 ปี (ชาย 18.2 ปี หญิง 21.5 ปี) มีผู้สูบบถึงร้อยละ 90.4 เริ่มสูบบุหรี่ก่อนอายุ 25 ปี นอกจากนี้ยังมีเยาวชนถึงร้อยละ 9.3 ที่เริ่มสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุไม่ถึง 14 ปี จะเห็นได้ว่าอายุที่เริ่มเสพติดบุหรี่จะยิ่งลดน้อยลง และแต่ละปีจะมีเยาวชนรายใหม่กลายเป็นผู้เสพติดบุหรี่ สำหรับการสูบบุหรี่ในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาก่อให้เกิดปัญหาต่อการศึกษเล่าเรียน ทั้งต่อตัวผู้สูบเองและคนรอบข้าง โดยนักเรียนอาจจะชักชวนเพื่อนๆ หนีเรียนเพื่อไปสูบบุหรี่จนทำให้เกิดปัญหาในการเรียนและไม่สามารถเรียนหนังสือได้สำเร็จในที่สุด ทำให้ขาดทรัพยากรบุคคลที่จะไปช่วยกันพัฒนาประเทศชาติต่อไปได้ นอกจากนี้แล้วบุหรี่และควันบุหรี่เป็นยังสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรและยังทำให้เกิดโรคต่างๆ มากมาย (องค์การอนามัยโลก อ้างถึงใน มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่, 2547: 4-5) เช่น มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งที่อวัยวะต่างๆ ของร่างกายมากขึ้น ผลการวิจัยเกี่ยวกับอันตรายของควันบุหรี่พบว่า ผู้ที่ไม่สูบบุหรี่แต่ได้ควันบุหรี่นอกจากจะเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปอดแล้วยังมีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งที่อวัยวะต่างๆ มากขึ้นถึงร้อยละ 20 ซึ่งได้แก่ มะเร็งที่

กระเพาะอาหาร ตับ ไต มดลูก ปากมดลูก โพรงจุก ท่อปัสสาวะนอก และมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดมัยอีลอยด์ บุหรี่เป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับ 2 ที่ทำให้คนไทยป่วยและเสียชีวิต (อ้างถึงในจดหมายข่าวสร้างสุข, 2548: 10-11) โดยตัวเลขของการเสียชีวิตจากสาเหตุของบุหรี่ยุคก่อนที่ปีละกว่า 40,000 คน ด้วยโรคทางระบบต่างๆ กว่า 40 โรค ตัวอย่างเช่น การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดมะเร็งปอดร้อยละ 90 ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ 80 โรคหัวใจร้อยละ 50 และถ้าสูบบุหรี่เกินวันละ 1 ซอง จะมีโอกาสเป็นมะเร็งปอดมากกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ 5-20 เท่า จากการวิจัย (โจนาธาน ซาเมท, 2548) พบว่า การได้รับควันบุหรี่ของผู้ไม่สูบบุหรี่แต่ได้รับควันบุหรี่ที่ผู้อื่นสูบบุหรี่นั้น เมื่อวันที่ถูกหายใจเข้าสู่ปอดของผู้ที่ไม่สูบบุหรี่จะถูกดูดซึมเข้าสู่กระแสเลือด และถูกสูบน้ำไปยังอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย นิโคตินและสารพิษอื่นๆ ในควันบุหรี่จะซึมซับเข้าสู่เนื้อเยื่อของทุกอวัยวะ ทั้งนี้จากการพิสูจน์ยืนยันว่า การได้รับควันบุหรี่หรือที่เรียกว่า ควันบุหรี่มือสองนี้ ทำให้เกิดโรคมะเร็งปอด โรคหัวใจขาดเลือด ทำให้เกิดอาการหืดจับในเด็ก เกิดการติดเชื้อของทางเดินหายใจ สำหรับผู้ที่ไม่สูบบุหรี่เข้าไปในสถานที่ที่มีควันบุหรี่ (ประภคิต วาทีสาธกกิจ, 2545: 7) ร้อยละ 67 เกิดอาการแสบเคืองตา ร้อยละ 29 มีอาการแสบระคายจุก ร้อยละ 32 ปวดศีรษะ และร้อยละ 25 มีอาการไอ ในผู้ที่มีโรคประจำตัวหลายโรค การได้รับควันบุหรี่ทำให้อาการของโรคกำเริบขึ้นได้ การที่ผู้ไม่สูบบุหรี่ต้องสูดควันบุหรี่ซึ่งผู้อื่นสูดเข้าไป ยังเป็นผลเสียแก่สุขภาพของผู้นั้นเช่นเดียวกับที่เกิดขึ้นกับผู้สูบบุหรี่เอง

จากเอกสารลับแผนการตลาดของของบริษัทผลิตบุหรี่ สรุปลงนี้ (มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ (VCD), ม.ป.ป) บริษัท อาร์เจ เรย์โนล์, 15 มีนาคม 2529 กล่าวว่า “ข้อมูลต่างๆ ชี้ให้เห็นว่าวัยรุ่นกลุ่มอายุระหว่าง 14-18 ปี เป็นกลุ่มที่มีการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น บริษัทเราจะต้องทำให้บุหรี่ยี่ห้อใหม่ติดตลาดในคนกลุ่มนี้ให้สำเร็จ ถ้าเราต้องการให้บริษัทเรายังคงรักษาส่วนแบ่งทางการตลาดของบริษัทบุหรี่ให้ได้ในระยะยาว” ในขณะเดียวกัน ไมรอนอี จอห์น สตัน นักวิจัยของฟิลลิป มอร์ริส, 2524 ก็กล่าวว่า “ข้อสำคัญ คือ ต้องมีความรู้ให้มากที่สุดถึงแบบแผนและทัศนคติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของวัยรุ่น วัยรุ่นวันนี้ คือ ผู้ที่อาจจะเป่าลูกคา้ประจำของเราในวันหน้า และผู้สูบบุหรี่ส่วนมากที่สุดแล้วล้วนเริ่มสูดเมื่อเป็นวัยรุ่น ในช่วงวัยรุ่นนี้เองผู้สูบบุหรี่เลือกบุหรี่ยี่ห้อแรกมาลิ้มลอง” ส่วนสภาวะการตลาดปี 2531 ของบริษัท อิมพีเรียล โทแบคโค จำกัด สรุปลงไว้ว่า “บทเรียนสำคัญที่สุดในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา คือ บริษัทที่ประสบความสำเร็จในอุตสาหกรรมนี้ ล้วนเป็นบริษัทที่มีความสูงในการบุกการตลาดกลุ่มผู้สูบบุหรี่วัยรุ่น” ฉะนั้น เขาจะเห็นว่าเป็นทั้งเป้าหมายทางการตลาดและจะเป็นตลาดทดแทนสำหรับอนาคตของบริษัทบุหรี่ ยุทธศาสตร์ที่วางไว้โดยองค์กรธุรกิจข้ามชาติที่มีประสบการณ์ซ้ำของยาวนานการค้าขายสินค้าประเภทบุหรี่ แม้ถึงในวันนี้ความลับเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ยุคก่อนที่ปีละกว่า 40,000 คน ได้กลายเป็นความรู้ที่มั่นคงพิสูจน์ชัด บริษัทก็ยังคงทำการตลาดเชิงรุก เพื่อสร้าง

ผลกำไรให้ก้าวหน้าต่อด้วยกลไกสำคัญ คือ การโฆษณาและประชาสัมพันธ์ บริษัทให้เงินสนับสนุน
 แก่หน่วยงาน หรือองค์กรที่ขาดประสิทธิภาพในการทำโครงการรณรงค์ด้านการสูบบุหรี่ของ
 เยาวชน ขณะที่กิจกรรมประชาสัมพันธ์เชิงรุกแสดงภาพพจน์จับใจกระฉับกระเฉงมีพลัง เช่น
 สนับสนุนกีฬาที่มีการแข่งขันแล้วใจเป็นตัวแทนภาพลักษณ์ของสินค้า และบริษัท เพื่อสื่อสาร
 เชิญชวนให้ริเริ่มสูบบุหรี่ ธุรกิจบุหรี่ข้ามชาติพัฒนากลยุทธ์โดยอาศัยช่องโหว่ในระบบการค้า
 ระหว่างชาติ และอาจแทรกแซงกลไกควบคุมด้วยอิทธิพลต่างๆ อีกทั้งสามารถรุกคืบหน้าใน
 สังคมไทยได้ อาทิ การอุปถัมภ์รายการศิลปวัฒนธรรม การเข้าถึงองค์กรวิชาการและองค์กรที่
 ปฏิบัติงานเพื่อสังคม ทุกปีจะมีเยาวชนไทยกลายเป็นผู้สูบและเสพติดบุหรี่หน้าใหม่ไม่ต่ำกว่าปีละ
 200,000-300,000 คน (มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่, 2548) เป็นตัวเลขของผู้สูบที่เกิดขึ้นเพื่อ
 ทดแทนผู้สูบรายเก่าๆ ที่เลิกหรือเสียชีวิตไป เยาวชนจึงกลายเป็นเป้าหมายที่สำคัญของบริษัทบุหรี่
 เพราะหากไม่มีรายใหม่เข้ามาทดแทนรายเก่า บริษัทบุหรี่ย่อมเสียรายได้ ธุรกิจไม่ขยาย และในที่สุด
 ก็ต้องเลิกกิจการ

สังเกตได้ว่าบริษัทผลิตบุหรี่มุ่งจุดขายที่กลุ่มเยาวชน ซึ่งเป็นวัยรุ่นที่กำลังมีการจาก
 เด็กไปเป็นผู้ใหญ่ วัยนี้เป็นวัยที่อยากรู้อยากลอง จึงถูกชักจูงได้ง่าย เยาวชนเหล่านี้ คือ ผู้ใหญ่ใน
 วันหน้าจะต้องเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่จะไปพัฒนาประเทศชาติ ถ้าเยาวชนถูกช่วยๆ ให้เสพติดบุหรี่
 ซึ่งเป็นภัยร้ายเรื้อรังที่คร่าชีวิตนั้นแล้ว ประเทศชาติจะพัฒนาต่อไปได้อย่างไร ถึงเวลาแล้วที่
 สังคมไทยต้องร่วมมือร่วมใจกันปกป้องชีวิตคนไทยจากภัยร้ายของบุหรี่ โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนซึ่ง
 เป็นเป้าหมายสำคัญของธุรกิจบุหรี่ที่กำลังถูกรุกด้วยการโฆษณาชวนเชื่อ และค่านิยมที่ผิดๆ
 (จดหมายข่าวสร้างสุข, 2548) จากการสำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2547)
 ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปสูบบุหรี่เป็นประจำ จำแนกตามระดับการศึกษาที่สำเร็จ เพศ และ
 เขตการปกครอง พ.ศ. 2547 พบว่า อัตราการสูบบุหรี่ จำแนกตามระดับการศึกษาที่สำเร็จนั้น ระดับ
 ก่อนประถมศึกษาร้อยละ 23.1 ระดับประถมศึกษาร้อยละ 23.9 ระดับมัธยมศึกษาร้อยละ 32
 (มัธยมศึกษาตอนต้นร้อยละ 16.4 มัธยมศึกษาตอนปลายร้อยละ 15.6) ระดับอุดมศึกษาร้อยละ 9.4
 การศึกษาอื่นๆร้อยละ 4.7 และไม่ทราบการศึกษาร้อยละ 13.6 จะเห็นได้ว่า ระดับมัศึกษามีอัตรา
 การสูบบุหรี่สูงสุด คือร้อยละ 32 และการศึกษาอื่นๆ มีอัตราการสูบบุหรี่ต่ำที่สุด คือร้อยละ 4.7

การสูบบุหรี่ในนักเรียนนั้นนำไปสู่ปัญหาหลายอย่าง โดยเฉพาะปัญหาที่เห็นได้ชัดและเป็น
 ปัญหาเรื้อรังก็คือปัญหาต่อสุขภาพนั่นเอง ทั้งสุขภาพของผู้สูบและคนรอบข้าง ดังนั้น ผู้วิจัย
 มีความตระหนักถึงความสำคัญที่จะชี้ให้เห็นถึงโทษและพิษภัยของการสูบบุหรี่ จึงมีความจำเป็นที่
 จะต้องศึกษา การรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ และพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของ
 นักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ซึ่งกำลังเป็นวัยรุ่นในช่วงหัวเลี้ยวหัวต่อ และผลจากการ

ศึกษาวิจัยนี้จะได้นำไปใช้ในการหาแนวทางในการรณรงค์ให้ ลด ละ เลิก บุหรี่ รวมทั้งการป้องกัน แก้ไขปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยุ่ในนักเรียน ซึ่งเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันไม่ให้เกิดโรคต่างๆ อันเป็นผลกระทบมาจากบุหรี่ได้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ระหว่างชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นกับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
2. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนแตกต่างกัน
3. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ที่บิดามารดามีอาชีพต่างกัน
4. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ที่บิดามารดา หรือคนในครอบครัวมีพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยุ่ต่างกัน
5. เพื่อศึกษาความแตกต่างของการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ที่มีที่พักอาศัยต่างกัน
6. เพื่อศึกษาพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยุ่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา

สมมติฐานของการวิจัย

1. นักเรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นกับมัธยมศึกษาตอนปลาย มีการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพแตกต่างกัน
2. นักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่างกัน มีการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพแตกต่างกัน
3. นักเรียนที่บิดามารดามีอาชีพต่างกัน มีการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพแตกต่างกัน
4. นักเรียนที่บิดามารดา หรือคนในครอบครัว มีพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยุ่ต่างกัน มีการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ยุ่ต่อสุขภาพแตกต่างกัน

5. นักเรียนที่มีที่พักอาศัยต่างกัน มีการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพแตกต่างกัน

ความสำคัญและประโยชน์ของการวิจัย

1. ทำให้เยาวชนได้ตระหนักถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ และสามารถนำความรู้จากงานวิจัยไปเผยแพร่ให้กับบุคคลใกล้ชิด โดยเฉพาะเพื่อนนักเรียนระดับมัธยมด้วยกันได้
2. สามารถใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้น ในการหาแนวทางสำหรับการร่วมรณรงค์ต่อต้านการสูบบุหรี่ ซึ่งเป็นภัยทั้งต่อตนเองและต่อบุคคลรอบข้าง
3. สามารถนำผลจากการวิจัยไปใช้ในการวางแผนร่วมรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ในสถานศึกษา กับนักเรียนและนักศึกษาได้
4. ทำให้ทราบปัญหาและอุปสรรคในการหลีกเลี่ยงบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสงขลา เพื่อนำไปสู่การหาหนทางแก้ไขต่อไป
5. ทำให้ทราบการรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสงขลา เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาวิจัยในขั้นสูงขึ้นไป

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยนี้ได้กำหนดขอบเขตประชากร และตัวแปร ดังนี้

1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ นักเรียนที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษา ในสังกัดเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัดสงขลา ตั้งแต่ระดับชั้นมัธยมปีที่ 1 ถึง ชั้นมัธยมปีที่ 6 ปีการศึกษา 2549 จำนวน 45,687 คน (ศูนย์ปฏิบัติการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน, 2549)

2. ตัวแปร

2.1 ตัวแปรอิสระ ได้แก่

- 2.1.1 ระดับชั้นที่กำลังศึกษา ได้แก่ มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย
- 2.1.2 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
- 2.1.3 อาชีพของบิดา มารดา
- 2.1.4 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบิดามารดาหรือคนในครอบครัว
- 2.1.5 ที่พักอาศัย

2.2 ตัวแปรตาม ซึ่งจำแนกได้เป็น ดังนี้

- 1) การรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ
- 2) พฤติกรรมการสูบบุหรี่

นิยามศัพท์

การรับรู้ถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพ หมายถึง ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลที่เกิดจากการสูบบุหรี่ รวมถึงการได้รับควันบุหรี่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อสภาพร่างกาย จิตใจ และสังคมของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ หมายถึง ลักษณะการสูบบุหรี่ของนักเรียน ได้แก่ ประสบการณ์ในการสูบบุหรี่ของนักเรียน ช่วงอายุที่เคยสูบบุหรี่เป็นครั้งแรก สาเหตุที่ทำให้เริ่มสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่ในปัจจุบัน การสูบบุหรี่มวนแรกหลังตื่นนอนตอนเช้า ชนิดของบุหรี่ จำนวนบุหรี่ที่สูบลี้อยู่ต่อวัน ช่วงเวลาการสูบบุหรี่ในโรงเรียน สถานที่ที่สูบบุหรี่ในโรงเรียน ผู้ใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ บุคคลในครอบครัวทราบพฤติกรรมการสูบบุหรี่หรือไม่ การไปขอรับคำปรึกษาเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ ความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่ ปัจจัยที่ทำให้เลิกสูบบุหรี่ได้ และความร่วมมือในการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

นักเรียนระดับมัธยมศึกษา หมายถึง นักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1, 2, 3, 4, 5 และ 6 ในสังกัดเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัดสงขลา

ระดับชั้น หมายถึง ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย

ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หมายถึง ผลการเรียนเฉลี่ยของนักเรียนแต่ละคนแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มต่ำ มีผลการเรียนเฉลี่ยต่ำกว่าหรือเท่ากับ 2.00 กลุ่มปานกลาง ผลการเรียนเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 2.01 – 3.00 และกลุ่มสูง ผลการเรียนเฉลี่ย 3.01 ขึ้นไป

อาชีพของบิดา มารดา หมายถึง อาชีพของบิดามารดาของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสงขลา ได้แก่ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ เกษตรกรรม ค้าขาย และอื่นๆ

พฤติกรรม การสูบบุหรี่ของบิดามารดาหรือคนในครอบครัว หมายถึง บิดามารดาหรือคนในครอบครัวมีประวัติการสูบบุหรี่หรือไม่ แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่ ไม่มีคนสูบบุหรี่เลย มีคนสูบบุหรี่เป็นครั้งคราว และมีคนสูบบุหรี่เป็นประจำ

ที่พักอาศัย หมายถึง บ้านหรือที่อยู่ที่นักเรียนใช้พักอาศัย ได้แก่ บ้านส่วนตัว บ้านเช่า/หอพัก และอื่นๆ

กรอบแนวคิดในการวิจัย

