



พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
Smoking Behaviors of People in Surat Thani Province

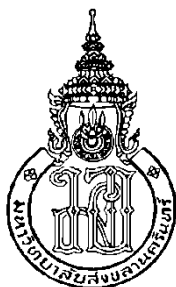
ประภาภรณ์ รักษ์สุข
Prapaporn Ruksuk

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา
บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for the
Degree of Master of Business Administration
Prince of Songkla University

2561

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
Smoking Behaviors of People in Surat Thani Province

ประภาภรณ์ รักษ์สุข
Prapaporn Ruksuk

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา
บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for the
Degree of Master of Business Administration
Prince of Songkla University

2561

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อวิทยานิพนธ์ พหุติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ผู้เขียน นางสาวประภาภรณ์ รัชส์สุข
สาขาวิชา บริหารธุรกิจ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

คณะกรรมการสอบ

.....
(ดร.ภาสกร ธรรมโชติ)

.....ประธานกรรมการ
(ดร.จินตนิย์ รุ่งช่อ)

.....กรรมการ
(ดร.ภาสกร ธรรมโชติ)

.....กรรมการ
(ดร.บุญฤทธิ์ ชูประดิษฐ์)

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อนุมัติให้บัณฑิตวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น
ส่วนหนึ่งของการศึกษา ตามหลักสูตรปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต

.....
(ศาสตราจารย์ ดร.ดำรงศักดิ์ ฟ้ารุ่งแสง)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ขอรับรองว่า ผลงานวิจัยนี้มาจากการศึกษาวิจัยของนักศึกษาเอง และได้แสดงความขอบคุณบุคคลที่มีส่วนช่วยเหลือแล้ว

ลงชื่อ.....

(ดร.ภาสกร ธรรมโชติ)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ลงชื่อ.....

(นางสาวประภาภรณ์ รัชส์สุข)

นักศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผลงานวิจัยนี้ไม่เคยเป็นส่วนหนึ่งในการอนุมัติปริญญาในระดับใดมาก่อน และ
ไม่ได้ถูกใช้ในการยื่นขออนุมัติปริญญาในขณะนี้

ลงชื่อ.....

(นางสาวประภาภรณ์ รัชส์สุข)

นักศึกษา

ชื่อวิทยานิพนธ์ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ผู้เขียน นางสาวประภาภรณ์ รัชส์สุข
 สาขาวิชา บริหารธุรกิจ
 ปีการศึกษา 2560

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่และศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างคือ ประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี ใช้วิธีการสุ่มแบบบังเอิญ ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 384 คน โดยการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม สถิติที่ใช้ได้แก่ ค่าไคสแคว์ ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุเฉลี่ย 36 ปี สถานภาพโสด ระดับการศึกษาปริญญาตรี อาชีพพนักงานบริษัทเอกชน มีรายได้ต่อเดือนเฉลี่ย 24,593.61 บาท พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน พบว่า สูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-25 ปี สาเหตุที่เลือกสูบบุหรี่คืออยากทดลองสูบ สูบบุหรี่มานาน 10 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่โรงงานที่ผลิตภายในประเทศ เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่คือรสชาติ ปริมาณการสูบต่อวันน้อยกว่า 10 มวน สูบบุหรี่ในช่วงเวลาเมื่อเกิดความเครียด ซื้อบุหรี่จากร้านค้าสะดวกซื้อ ราคาบุหรี่ที่สูบ 50-100 บาท การสูบบุหรี่สร้างความสุขได้พอประมาณ เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่เป็นเวลานานมีรู้สึกร่างกายอ่อนเพลีย ทั้งนี้เนื่องจากพฤติกรรมการสูบบุหรี่มาจากหลายๆ ปัจจัย โดยเฉพาะวัยที่กำลังอยู่ในความกระตือรือร้นที่จะอยากรู้อยากลอง อยากรมีประสบการณ์ต่างๆ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในภาพรวม พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ข้อเสนอแนะ สำหรับสถานศึกษา ควรมุ่งให้ความรู้และคำแนะนำถึงผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อสุขภาพแก่เยาวชน เพราะสาเหตุที่ทำให้สูบบุหรี่ครั้งแรก ส่วนใหญ่เกิดจากความอยากรู้อยากลองในกลุ่มวัยรุ่น ดังนั้นควรมีการให้ความรู้แก่เยาวชนตั้งแต่ระดับประถมศึกษา เพื่อป้องกันการเกิดปัญหานักสูบนานาใหม่ที่สามารเกิดขึ้นได้ง่าย ในครอบครัวควรประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดี ดูแลเอาใจใส่และเป็นที่ปรึกษาเมื่อบุตรหลานมีปัญหา คอยให้กำลังใจบุตรหลานในการเลิกสูบบุหรี่ ควรจำกัดแหล่งที่ซื้อบุหรี่และพื้นที่ให้อนุญาตสูบบุหรี่ให้มากยิ่งขึ้น เพื่อป้องกันไม่ให้เยาวชนสามารถเข้าถึงหรือหาซื้อบุหรี่ได้ง่าย และการสูบบุหรี่ตามสถานที่ต่างๆ เป็นไปได้อย่างขึ้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรระบุข้อมูลเกี่ยวกับบุหรี่และอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อให้เยาวชนและประชาชนทั่วไปได้ตระหนักพิษภัยของบุหรี่และหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่

คำสำคัญ: พฤติกรรมการสูบบุหรี่, ประชาชน, จังหวัดสุราษฎร์ธานี

Thesis Title Smoking Behaviors of People in Surat Thani Province
Author Miss. Prapaporn Ruksuk
Major Program Business Administration
Academic Year 2017

Abstract

This research aims to study the smoking behavior and the factors related to smoking behavior of smokers in Surat Thani province. The research sample is the smoking people who live in Surat Thani province. Accidental Sampling applied to 384 smoking of this representative sample by answering questionnaires and summarizing by Chi-squared statistics. The results are as follows.

The most respondents are single male with an average age of 36 and work for private companies having average salary at 24,593.61 Baht with their undergraduate degrees. At the age of between 15 to 25 is the mean of having first cigarette and inquisitiveness is the main reason of smoking. The participants smoke for more than 10 years and often choose to buy domestic cigarette brands. Smokers always purchase their favourite cigarette taste and smoke when being stressful. The most answerers smoke less than 10 cigarettes per day and convenient stores are easy place to buy it. Average cigarette price is at 50 to 100 Baht. Happiness is smoking, on the contrary smokers may be easily tired when stop smoking for a long time. Smoking behavior contain the various of factors so this research found that personal reasons, sex, age, marital status, education, and monthly income, are the main factors of causing smoking behavior of smokers in Surat Thani province.

Suggestions for institutes, children and youth should be educated and guided of the bad effects of smoking so that they can understand and realise not to smoke. Family is the first and basic example thus family members should be empathized and given good advices to each other. Limit the place to buy and restrict area to smoke should be stricter. Relevant departments should clearly declare and specify of terrible effects of smoking in order to warn everyone not to smoke.

Keywords: Smoking Behavior, People, Surat Thani

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความร่วมมือและความอนุเคราะห์จากบุคคลหลายฝ่าย ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ ดร.ภาสกร ธรรมโชติ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดร.บุญฤทธิ์ ชูประดิษฐ์ กรรมการสอบ และ ดร.จินตนิย์ ฐูเชื้อ ประธานกรรมการสอบ ที่ได้อนุเคราะห์ในการให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะตลอดจนตรวจสอบเพื่อแก้ไขข้อบกพร่องด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่ง จนเป็นวิทยานิพนธ์ที่เสร็จสมบูรณ์ ซึ่งผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งและขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ คณาจารย์ในหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต อาจารย์พิเศษ และเจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตร วิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี และวิทยาเขตหาดใหญ่ทุกท่านที่กรุณาถ่ายทอดความรู้ แนวคิด คำปรึกษาและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ในการศึกษาตลอดหลักสูตรและการทำวิทยานิพนธ์จนเสร็จสมบูรณ์

ขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน และผู้ให้ข้อมูลสำคัญทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกในการตอบสอบถามเป็นอย่างดี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕
ผู้วิจัย รักษัสุข

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	(5)
ABSTRACT	(6)
กิตติกรรมประกาศ	(7)
สารบัญ	(8)
สารบัญตาราง	(10)
สารบัญภาพ	(15)
บทที่	
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	4
ความสำคัญและประโยชน์ของงานวิจัย	4
ขอบเขตงานวิจัย	4
คำถามการวิจัย	5
สมมุติฐานในการวิจัย	5
นิยามศัพท์	5
2 เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	7
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับบุหรี	7
สถานการณ์การสูบบุหรีในประเทศไทย	7
แนวโน้มการสูบบุหรีของคนไทยในอนาคต	11
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี	12
ทฤษฎีพฤติกรรมทางสังคมศาสตร์	12
องค์ประกอบของพฤติกรรม	13
ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมของมนุษย์	14
ความหมายของพฤติกรรม	15
พฤติกรรมการสูบบุหรี	15
แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรม	20
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	23
กรอบแนวคิดการวิจัย	27

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
3 วิธีดำเนินการวิจัย	28
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	28
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล	29
ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ	29
การเก็บรวบรวมข้อมูล	30
การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้	30
4 ผลการวิจัย	31
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	31
ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล	31
พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน	33
ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	35
5 สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	80
สรุปผล อภิปรายผล	80
ข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้	83
ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	83
บรรณานุกรม	85
ภาคผนวก	90
ภาคผนวก ก แบบสอบถาม	91
ภาคผนวก ข หนังสือราชการ	96
ประวัติผู้วิจัย	98

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
2.1	จำนวนประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปกับอัตราการสูบบุหรี่ พ.ศ. 2557	10
4.1	จำนวนและร้อยละข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง	31
4.2	จำนวนและร้อยละพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน	33
4.3	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	36
4.4	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	36
4.5	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	37
4.6	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	37
4.7	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	38
4.8	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	38
4.9	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูบบุหรี่มากที่สุด	39
4.10	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	39
4.11	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	40
4.12	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	40
4.13	ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	41
4.14	ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	41

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.15 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	42
4.16 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	42
4.17 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	43
4.18 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	43
4.19 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	44
4.20 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด	44
4.21 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	45
4.22 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	45
4.23 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	46
4.24 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	46
4.25 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	47
4.26 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	47
4.27 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	48
4.28 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	48

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.29 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	49
4.30 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	49
4.31 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด	50
4.32 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	50
4.33 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	51
4.34 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	51
4.35 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	52
4.36 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	52
4.37 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	53
4.38 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	54
4.39 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	55
4.40 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	56
4.41 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	57
4.42 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด	58

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.43 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	59
4.44 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	60
4.45 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	61
4.46 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	62
4.47 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	63
4.48 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	64
4.49 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	65
4.50 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	66
4.51 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	67
4.52 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	68
4.53 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด	69
4.54 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	70
4.55 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	71
4.56 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	72

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
4.57 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	73
4.58 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่	74
4.59 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่	74
4.60 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ	74
4.61 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	75
4.62 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่	76
4.63 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	76
4.64 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด	77
4.65 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่	77
4.66 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ	78
4.67 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่	78
4.68 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้เฉลี่ยต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่	79

สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
2.1	เปรียบเทียบการสูบหรี พ.ศ. 2534-2556	9
2.2	กรอบแนวคิดในการวิจัย	27

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

บุหรี คือมหัศจรรย์ร้ายที่ทำลายชีวิตมนุษย์อย่างเงียบๆ การสูบบุหรีเป็นสาเหตุของโรคที่ทำให้สมรรถภาพการทำงานของร่างกายเสื่อมลงและเสียชีวิตก่อนวัยอันสมควร องค์การอนามัยโลกได้ให้ความสำคัญและมีการจัดงานวันงดสูบบุหรีโลกขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ.2531 ด้วยเล็งเห็นถึงอันตรายของบุหรีและสุขภาพของผู้สูบบุหรีรวมถึงผู้ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี ปัจจุบันพิษภัยของบุหรีที่มีผลต่อสุขภาพอย่างร้ายแรงได้ถูกเปิดเผยอย่างกว้างขวางจากวงการแพทย์สถาบันต่างๆ ทั่วโลก เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคมะเร็งปอด โรคมะเร็งช่องปาก และจากรายงานขององค์การอนามัยโลก พบว่า ในปัจจุบันประชากรทั่วโลกมากกว่า 5 ล้านคนต่อปีตายด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี (เทคนิคการแพทย์มหาวิทาลัย เชียงใหม่.2558:1)

จากการศึกษาตามบันทึกประวัติศาสตร์ พบว่า บุหรีหรือยาสูบเป็นพืชพื้นเมืองที่ชาวอินเดียนแดงในทวีปอเมริกาเหนือใช้นำมาสูบในพิธีกรรมต่างๆ ซึ่งเมื่อสูดเอาควันจากใบยาสูบเข้าไปแล้วจะทำให้รู้สึกวามงโล่ง ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย โดยในสมัยนั้นยังไม่มีใครรู้ว่าการสูดเอาควันจากใบยาสูบเข้าไปนั้นเป็นอันตราย และการสูบบุหรีในประเทศต่างๆ ถือเป็นเรื่องปกติ การสูบบุหรีจึงกลายเป็นแฟชั่นและถือเป็นค่านิยมแพร่หลายกันทั่วไป จากใบยาสูบที่มีการปลูกและใช้เฉพาะในครัวเรือนจึงแปรเปลี่ยนเป็นอุตสาหกรรมทางการเกษตรขนาดใหญ่ โรงงานยาสูบได้กลายเป็นอุตสาหกรรมใหญ่ที่กระจายไปทั่วโลก ตลาดใบยาสูบขยายตัวอย่างมากมาย เครื่องผลิตบุหรีได้มีการปรับปรุงให้ทันสมัยมากขึ้นเพื่อรองรับต่อความต้องการของผู้สูบบุหรีที่มีเพิ่มขึ้น จนกระทั่งในปี พ.ศ.2493 นายแพทย์เซอร์ริชาร์ด โดล ได้พบว่าการเกิดมะเร็งปอดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี แต่การรายงานดังกล่าวไม่มีผลต่อผู้สูบบุหรีแต่อย่างใด ทั่วโลกยังสูบบุหรีกันอย่างเป็นปกติ จวบจน 12 ปีต่อมา ราชวิทาลัยอายุรแพทย์แห่งกรุงลอนดอนประกาศเป็นทางการว่าการสูบบุหรีทำให้เกิดมะเร็งปอดและโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ ซึ่งจากการประกาศดังกล่าวส่งผลกระทบต่ออย่างรุนแรงไปทั่วสหรัฐอเมริกา เพราะในขณะนั้นชาวอเมริกาสูบบุหรีมากถึง 50 ล้านคน อีกทั้งอเมริกาเป็นผู้ผลิตบุหรีรายใหญ่ของโลก และต่อมาในปี พ.ศ.2507 นายแพทย์ใหญ่ของประเทศสหรัฐอเมริกา ลูเธอร์ แอล เทอร์รี่ และคณะทำงาน ได้รายงานว่าการสูบบุหรีเป็นผลทำให้เกิดโรคมะเร็งปอด รวมถึงโรคปอดเรื้อรังอื่นๆ และโรคหัวใจ จากการรายงานข่าวนี้ทำให้ชาวอเมริกันและประเทศต่างๆ ทั่วโลกเกิดความวิตกกังวล เนื่องจากอุตสาหกรรมบุหรีได้ขยายตัวไปทั่วโลก และรัฐบาลของประเทศต่างๆ ก็สนับสนุนชาวไร่ให้ปลูกยาสูบเกือบทุกพื้นที่ อีกทั้งโรงงานยาสูบยังเป็นแหล่งรายได้ที่สำคัญของประเทศ ซึ่งปัญหาดังกล่าวยังไม่ได้แบบเด็ดขาดมาจนถึงทุกวันนี้ สรุปได้ว่า บุหรี ตั้งแต่เริ่มรู้จัก เผยแพร่ และมีการใช้กันอย่างแพร่หลาย ต้องใช้เวลากว่า 450 ปี จึงค้นพบว่าเป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ (ชาญวิทาลัย ป้องเสรี.2558:6)

จากการสำรวจของกรมอนามัยและสวัสดิการ (กระทรวงสาธารณสุข.2560:2) พบว่า การสูบบุหรี่ของประชากรในวัยทำงานและผู้สูงอายุจะมีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงพบว่าวัยรุ่นซึ่งเป็นกำลังสำคัญของชาติในการพัฒนาประเทศให้เจริญก้าวหน้ายังมีแนวโน้มของการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะวัยรุ่นชายที่มีการสูบบุหรี่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งอาจเนื่องมาจากวัยรุ่นเป็นวัยที่มีพฤติกรรมอยากลองอยากรู้ และอาจได้รับอิทธิพลมาจากเพื่อนซึ่งชักชวนกันให้สูบ ประกอบกับการคิดว่าการสูบบุหรี่เป็นสิ่งโก้เก๋อยู่ และนอกจากนั้นจากการสำรวจยังพบว่าเพศชายสูบบุหรี่มากกว่าเพศหญิง อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกคือ 17.8 ปี ดังนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงพยายามมุ่งมั่นที่จะหาแนวทางการรณรงค์อย่างจริงจังและเจาะให้ถึงกลุ่มวัยรุ่นให้ได้ ดังนั้นรัฐบาลจึงได้กำหนดมาตรการเกี่ยวกับบุหรี่ โดยมีมติเห็นชอบร่างกฎกระทรวงกำหนดอัตราภาษีสุรา ยาสูบ เป็นกฎหมายลูก ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ.2560 (ฉบับใหม่) ที่จะมีผลบังคับใช้ในวันที่ 16 กันยายน พ.ศ.2560 เป็นต้นไป เพื่อเป็นการลดการสูบบุหรี่ทางอ้อม เพราะราคาบุหรี่จะสูงขึ้นจากราคาเดิมมาก และเพื่อให้กลุ่มผู้สูบบุหรี่และวัยรุ่นเหล่านี้เข้าใจถึงโทษของบุหรี่ และปรับทัศนคติใหม่ให้ถูกต้องเพื่อป้องกันการเป็นนักสูบหน้าใหม่ ขณะเดียวกันก็เป็นกำลังใจให้ผู้สูบบุหรี่อยู่แล้วสามารถลดหรือเลิกสูบบุหรี่ได้ในที่สุด (กระทรวงสาธารณสุข.2560:2-3)

พระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ.2560 (ฉบับใหม่) เป็นการจัดเก็บภาษียาสูบแบบระบบผสม ทั้งในอัตราตามมูลค่า เพื่อสะท้อนถึงความฟุ่มเฟือยและอัตราตามปริมาณ เพื่อสะท้อนถึงหลักคุณภาพ จากเดิมที่จัดเก็บภาษีตามมูลค่าหรือตามปริมาณที่ให้ภาระภาษีสูงกว่า ส่งผลให้ราคาขายปลีกบุหรี่มีความแตกต่างกันเห็นได้ชัด เพราะจัดเก็บภาษีตามมูลค่าใน 2 อัตราที่แตกต่างกัน ระหว่างบุหรี่ที่มีราคาขายปลีกไม่เกิน 60 บาทต่อซอง และเกิน 60 บาทต่อซอง กรมสรรพสามิตจึงต้องปรับโครงสร้างภาษีใหม่จะเก็บภาษีทั้งตามปริมาณและมูลค่ารวมกัน โดยใช้ราคาขายปลีกตามท้องตลาดเป็นราคาหรือเกณฑ์อ้างอิง หลักการคือ หักผู้นำเข้าและโรงงานยาสูบ ไม่ว่าจะผลิตบุหรี่มวนเล็กหรือมวนใหญ่ออกมาขาย ต้องเสียภาษีมวนละ 1.20 บาทก่อน (เก็บภาษีตามปริมาณ) จากนั้นให้ใช้ราคาขายปลีกมาเป็นเกณฑ์อ้างอิง หากตั้งราคาขายปลีกสูงกว่า 60 บาท (เก็บภาษีตามมูลค่า) ต้องเสียภาษีมวนละ 40 ของมูลค่า แต่ถ้ากำหนดราคาขายปลีกต่ำกว่า 60 บาท ให้เสียภาษีในอัตราร้อยละ 20 ของมูลค่า เป็นเวลา 2 ปีนับจากวันที่มีผลบังคับใช้ หลังจากนั้นให้ปรับอัตราขึ้นเป็นร้อยละ 40 ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ที่มีรายได้น้อยได้มีเวลาปรับตัว ลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ และจะช่วยลดปัญหาการบริโภคบุหรี่ราคาถูก ช่วยขยายฐานภาษียาสูบให้ครอบคลุมถึงยาเส้นพันธุ์พื้นเมืองลดการเข้าถึงการบริโภคยาสูบ โดยยึดหลักสากลในการสร้างความเท่าเทียมในการจัดเก็บภาษีของบุหรี่ (กรมสรรพสามิต.2560:1)

จากการปรับเปลี่ยนการเก็บภาษีในครั้งนี้ ได้มีผลกระทบต่อบริษัทผู้ผลิตบุหรี่ในด้านภาษีและด้านการตลาด โดยด้านการตลาดอาจจะต้องชะลอการผลิตเพื่อรอดูสถานการณ์ของผู้บริโภค เพราะพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้บริโภคหรืออาจจะเปลี่ยนไป ส่วนด้านภาษีบริษัทยาสูบคาดว่าจะมีภาระภาษีเพิ่มขึ้นประมาณ 2,186 ล้านบาท โดยกลุ่มของอุตสาหกรรมบุหรี่ที่ได้รับผลกระทบมากที่สุดคือ โรงงานยาสูบ เพราะครอบครองส่วนแบ่งทางการตลาดประมาณร้อยละ 80 กรมสรรพสามิตคาดว่าจะได้รับผลกระทบประมาณ 1,900 ล้านบาท ส่วนตลาดบุหรี่ย่านนำเข้าได้รับผลกระทบไม่มาก ประมาณ 200-300 ล้านบาท เนื่องจากการปรับเปลี่ยนฐานราคาในการคำนวณภาษีจากราคา

CIF บวกภาษีนำเข้าและค่าธรรมเนียมอื่นๆ มาเป็นราคาขายปลีกแนะนำเพิ่มขึ้นไม่มาก เมื่อคำนวณกับอัตราภาษีทั้งเชิงปริมาณและมูลค่ารวมกันแล้วจึงได้รับผลกระทบน้อยกว่าโรงงานยาสูบ (กรมสรรพสามิต.2560:2) จากผลกระทบดังกล่าวจึงทำให้การวางแผนการตลาดของบริษัทผู้ผลิตบุหรี่ ชะงักหรือชะงักงัน ไม่ว่าจะเป็นผู้ผลิตในประเทศหรือผู้นำเข้า ทั้งนี้ก็เพราะต้องการข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับสถานการณ์ของผู้สูบบุหรี่ว่าจะเปลี่ยนไปในทิศทางใด และบางบริษัทก็ได้ทำการสำรวจฐานข้อมูลผู้บริโภคในแต่ละพื้นที่เพื่อนำไปประกอบการวางแผนทางการตลาดของบริษัท (ธเนศ แก้วนรินทร์.2560: 3)

สถานการณ์การการสูบบุหรี่ในประเทศไทยล่าสุดปี พ.ศ.2559 พบว่า ประชากรตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป มีจำนวน 55.2 ล้านคน สูบบุหรี่จำนวน 10.9 ล้านคน และเยาวชนสูบบุหรี่ 353,858 คน การสูบบุหรี่ทำให้คนไทยเสียชีวิตปีละ 50,710 คน ซึ่งยังไม่ได้รวมคนที่เสียชีวิตจากการได้รับควันบุหรี่มือสองการสูบบุหรี่เป็นสาเหตุของการเสียชีวิต 1 ใน 6 ของชายไทย และ 1 ใน 30 ของหญิงไทยการสูบบุหรี่ทำให้คนไทยเสียชีวิตวันละ 140 คนผู้ที่เสียชีวิตจากการสูบบุหรี่อายุสั้นลง 12 ปี และป่วยหนักโดยเฉลี่ย 2.5 ปีก่อนตาย (สำนักงานสถิติแห่งชาติ.2559: 9) และสถานการณ์การสูบบุหรี่ในประเทศไทยนับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น และปัญหาจากการสูบบุหรี่นับว่าเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพที่สำคัญของประเทศ และในปัจจุบันหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อเรื่องดังกล่าวก็กำลังเผชิญกับปัญหาการควบคุมยาสูบอย่างหนัก เพราะขณะนี้มีความโน้มมนำผู้สูบบุหรี่จะมีอายุลดน้อยลง และมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ นำมาซึ่งปัญหาต่างๆ ไม่ว่าจะปัญหาสุขภาพของคนสูบเอง รวมถึงปัญหาคนใกล้ชิดจากการเจ็บป่วยที่ตามมาพร้อมๆ กับการสูญเสียงบประมาณด้านสาธารณสุขเพื่อการรักษา จึงเป็นเหตุผลว่าทำไมจะต้องมีการปรับปรุงพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งมีเป้าหมายสำคัญในการป้องกันเด็กและเยาวชนที่จะเป็นนักสูบหน้าใหม่ได้ยากลำบากขึ้น ขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติดังกล่าวผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีไปสักระยะแล้ว อยู่ในขั้นพิจารณาของสำนักคณะกรรมการกฤษฎีกา ยังไม่มีความชัดเจนว่าจะนำเข้าสู่สภานิติบัญญัติแห่งชาติเพื่อผลักดันเป็นกฎหมายต่อไปเมื่อใด ส่วนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและมีหน้าที่รับผิดชอบต่อเรื่องนี้ก็ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้มีการรณรงค์ให้ลด ละ เลิกบุหรี่ รวมถึงกำหนดมาตรการต่างๆ เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพ และผลกระทบด้านอื่นๆ ที่จะตามมาจากปัญหาจากการสูบบุหรี่ (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ.2559:1)

จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า จำนวนคนที่สูบบุหรี่ของเพิ่มจาก 6.1 ล้านคนในปี พ.ศ.2556 เพิ่มเป็น 6.5 ล้านคน ในปี พ.ศ.2558 มีผลให้อัตราการสูบบุหรี่ในภาพรวมในปี พ.ศ.2558 เท่ากับร้อยละ 20 ลดลงเพียงเล็กน้อย ภาคใต้ยังคงครองแชมป์อัตราการสูบบุหรี่สูงที่สุดคือ ร้อยละ 24.65 รองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้อยละ 22.76 สำหรับจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็น 1 ใน 5 จังหวัดลำดับแรกของประเทศไทยที่มีอัตราการสูบบุหรี่สูงสูดร้อยละ 25.50 ผู้ชายมีอัตราการสูบบุหรี่ร้อยละ 54.77 ซึ่งสูงเป็นจังหวัดที่ 2 ของประเทศไทย (สำนักงานสถิติแห่งชาติ.2559) และจากการสำรวจพฤติกรรมการซื้อยาสูบ พบว่า ร้านค้าส่วนใหญ่ในชุมชนมักจำหน่ายบุหรี่แบบแบ่งขาย บุหรี่เป็นมวน การใช้ตู้โชว์บุหรี่เป็นสื่อในการโฆษณาบุหรี่ โดยมักเปิดตู้โชว์บุหรี่ไว้ตลอดเวลา หรือเลือกใช้ตู้โชว์บุหรี่ที่เป็นกระจกใส และยังพบการซื้อยาสูบแล้วแถมสินค้าอื่นๆ เช่น ลูกอม ไฟแช็ค เป็นต้น ทำให้ผู้สูบบุหรี่ซื้อบุหรี่ได้ง่าย (สุนิสา เปรมภักดี.2559:16)

จากความสำเร็จและความจำเป็นมาของปัญหาข้างต้น จะเห็นได้ว่าบุหรี่ยาสูบมีอันตรายต่อร่างกาย เป็นจุดเริ่มต้นที่ก่อให้เกิดโรคร้ายแรงหลายชนิด ซึ่งรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างก็หาทางรณรงค์ให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่ โดยล่าสุดได้ประกาศขึ้นภาษียาสูบเพื่อเป็นการบีบให้ประชาชนเลิกบุหรี่ยาสูบทางอ้อม ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจจะศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่ามีพฤติกรรมการสูบบุหรี่เป็นอย่างไร และผลที่ได้จากการศึกษาจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำมาใช้ประเมินพฤติกรรมการสูบบุหรี่และเป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นให้เหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

การศึกษาเรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยได้กำหนดวัตถุประสงค์ในการวิจัย ดังนี้

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ความสำคัญและประโยชน์ของการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คาดว่าจะได้รับประโยชน์จากผลงานการวิจัย ดังนี้

1. ทราบถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานให้กับประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตระหนักถึงอันตรายจากการสูบบุหรี่ และมีการป้องกันรณรงค์ให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่
2. ทราบถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการวิจัยให้ความรู้กับประชาชนได้มีมาตรการในการป้องกันการสูบบุหรี่ให้แก่เด็กและเยาวชนให้เหมาะสมกับพื้นที่
3. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ สามารถนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับนักศึกษาและผู้สนใจในการนำงานวิจัยนี้ไปศึกษาต่อเพิ่มเติมในพื้นที่ต่างๆ ได้

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมีขอบเขตการวิจัย ดังนี้

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา การวิจัยครั้งนี้มุ่งศึกษาเนื้อหาเกี่ยวกับพฤติกรรมของผู้สูบบุหรี่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. ขอบเขตด้านพื้นที่ โดยผู้วิจัยจะศึกษาเฉพาะประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี เท่านั้น

3. ขอบเขตด้านประชากร และกลุ่มตัวอย่าง โดยการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดประชากร และกลุ่มตัวอย่าง โดยวิธีดังต่อไปนี้

3.1 ประชากร คือ ประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี เนื่องจากไม่ทราบจำนวนประชากรที่แน่นอน ผู้วิจัยจึงได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสม โดยหลักการคำนวณของคอแครน (W.G. Cochran. 1953)

3.2 กลุ่มตัวอย่างคือ ประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี จำนวน 384 ราย

4. ขอบเขตด้านตัวแปร โดยตัวแปรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ตัวแปรต้น ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน ตัวแปรตาม พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านสาเหตุที่เลือกสูบบุหรี่ครั้งแรก ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านช่วงเวลาที่สูบบุหรี่มากที่สุด ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

คำถามการวิจัย

1. ประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่เป็นอย่างไรบ้าง
2. มีปัจจัยอะไรบ้างที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สมมติฐานในการวิจัย

ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นิยามศัพท์

เพื่อให้ทราบและเข้าใจความหมายของคำที่ใช้ในการศึกษาในครั้งนี้ให้เหมือนกัน หรือไปในทิศทางเดียวกัน ผู้วิจัยจึงกำหนดความหมายของคำและนิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ไว้ ดังนี้

ประชาชน หมายถึง ผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลเฉพาะของประชาชนผู้สูบบุหรี่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน หมายถึง ข้อมูลต่างๆเกี่ยวกับลักษณะการสูบบุหรี่ และการแสดงออก รวมทั้งความคิดเห็นต่อการสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านต่างๆ ดังนี้ ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านสาเหตุที่เลือกสูบบุหรี่ครั้งแรก ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

ด้านประเภทของบุหรีที่สูบ ด้านชนิดของบุหรีที่สูบ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี ด้านปริมาณการสูบบุหรีต่อวัน ด้านช่วงเวลา que สูบบุหรีมากที่สุด ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี ด้านราคาบุหรีที่สูบ ด้านความสุขในการสูบบุหรี และด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้รวบรวมแนวคิด ทฤษฎี และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งเนื้อหาที่สำคัญต่อการวิจัยจากแหล่งอ้างอิงต่างๆ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษา ดังนี้

1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับบุหรี่
 - 1.1 สถานการณ์การสูบบุหรี่ในประเทศไทย
 - 1.2 แนวโน้มการสูบบุหรี่ของคนไทยในอนาคต
2. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่
 - 2.1 ทฤษฎีพฤติกรรมทางสังคมศาสตร์
 - 2.2 ความหมายของพฤติกรรม
 - 2.3 พฤติกรรมและสาเหตุของการสูบบุหรี่
3. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรม
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
5. กรอบแนวคิดการวิจัย

ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับบุหรี่

ในสังคมไทยยุคปัจจุบันคงไม่มีใครไม่รู้จักบุหรี่และคงมีน้อยคนที่จะไม่รู้ถึงพิษภัยอันตรายของบุหรี่ เมื่อพูดถึงบุหรี่สิ่งที่จะตามมาคือมะเร็งปอด และอีกสารพัดโรค ในอดีตบุหรี่เคยเป็นมิตรคลายเหงาของหลายๆ คน แต่ปัจจุบันบุหรี่ยากกลายเป็นสิ่งที่คนส่วนใหญ่อยากหลีกเลี่ยง สถานที่หลายๆ แห่งประกาศเป็นเขตปลอดบุหรี่ และไม่รับคนที่สูบบุหรี่เข้าทำงาน เป็นต้น ซึ่งความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ยุคนี้ในลักษณะต่างๆ ผู้วิจัยรวบรวมมานำเสนอได้ ดังนี้

สถานการณ์ผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทย

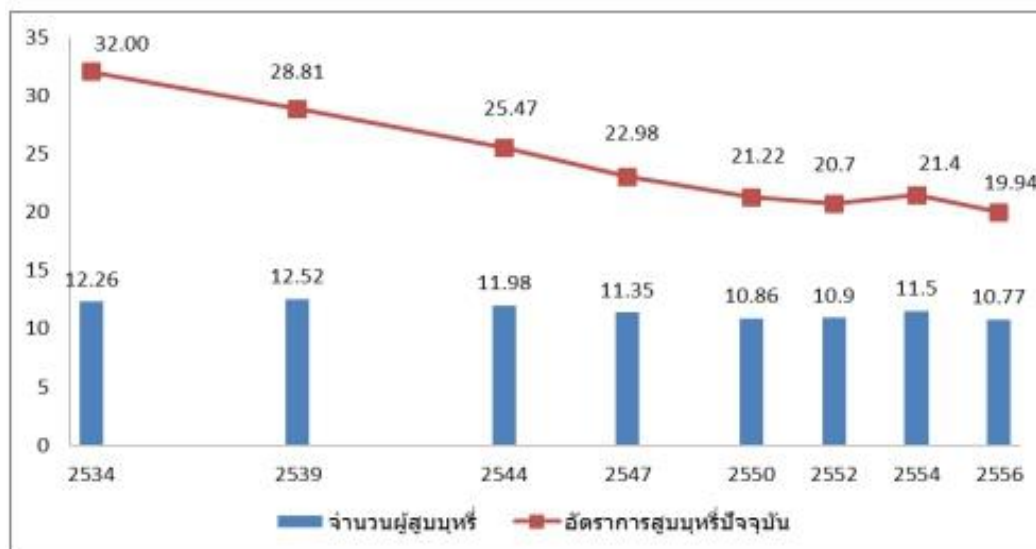
สถานการณ์เกี่ยวกับผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยนั้น ตั้งแต่อดีตมาจนถึงปัจจุบันการสูบบุหรี่ของคนไทยมีการเปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย ดังนี้

ประภคิต วาทีสาธกกิจ (2558:1) ได้ให้ข้อมูลว่า ประเทศไทยรู้จักการใช้บุหรี่มาตั้งแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา คนไทยชอบใช้ยาสูบอย่างฉุนทั้งผู้ชายและผู้หญิง โดยนำเข้ายาสูบมาจากเมืองมะนิลาในหมู่เกาะฟิลิปปินส์ จากประเทศจีน และที่ปลูกในประเทศเองบางส่วน ในรัชสมัยพระบาทสมเด็จพระจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พระวรวงศ์เธอพระองค์เจ้าสิงหนาทราชดรุรงค์ฤทธิไต้ทรงประดิษฐ์บุหรี่ยก้นป่านขึ้น เพื่อสูบควันและอมยากับหมากพร้อมกัน ต่อมาในสมัยพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวมีการผลิตบุหรี่ขึ้นโดยบริษัทที่มีชาวอังกฤษเป็นเจ้าของได้เปิดดำเนินการเป็นบริษัทแรกใน พ.ศ. 2460 และการผลิตบุหรี่ในระยะแรกจะมวนด้วยมือ ต่อมาในรัชสมัยพระสมเด็จเจ้าอยู่หัว มีการ

นำเครื่องจักรเข้ามาจากประเทศเยอรมนี และทำการผลิตบุหรี่ออกมาจำหน่ายหลายยี่ห้อ การสูบบุหรี่จึงแพร่หลายมากขึ้น จนกระทั่งใน พ.ศ.2482 รัฐบาลได้จัดตั้งโรงงานยาสูบขึ้นโดยซื้อกิจการมาจากห้างหุ้นส่วนบุรพา ยาสูบ จำกัดและดำเนินกิจการอุตสาหกรรมยาสูบภายใต้การควบคุมของกรมสรรพสามิตสังกัดกระทรวงการคลัง หลังจากนั้นรัฐบาลได้ซื้อกิจการของบริษัททวางฮก ฮอฟฟีน บริษัทบริติช และอเมริกันโทแบคโค แล้วรวมกิจการภายใต้ชื่อว่าโรงงานยาสูบ กระทรวงการคลังมาจนถึงปัจจุบัน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (2559:1) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์การสูบบุหรี่ของคนไทยว่า บุหรี่ ในพระราชบัญญัติยาสูบ พ.ศ.2509 หมายถึง ยาเส้นหรือยาเส้นปรุง ไม่ว่าจะมียาแห้งหรือยาอัดเจือปนหรือไม่ ซึ่งมวนด้วยกระดาษหรือวัตถุที่ทำขึ้นใช้แทนกระดาษหรือใบยาแห้งหรือยาอัด การรายงานถึงสถานการณ์การสูบบุหรี่เริ่มขึ้นครั้งแรกเมื่อสำนักงานสถิติแห่งชาติได้มีการสำรวจ การสูบบุหรี่ของคนไทยทั้งประเทศเมื่อ พ.ศ.2519 และพบว่ามีผู้สูบบุหรี่จำนวนทั้งสิ้น 8.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 30.1 ต่อมาข้อมูลการสำรวจใน พ.ศ.2544 พบว่า ประเทศไทยมีผู้สูบบุหรี่เป็นประจำจำนวนทั้งสิ้น 10.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 20.6 ของประชากรที่มีอายุมากกว่า 11 ปี และจากการสำรวจพฤติกรรมของผู้ที่เลิกบุหรี่ พบว่า สาเหตุที่ทำให้เลิกสูบบุหรี่มากที่สุดเพราะเห็นว่าไม่ดีเลยตัดสินใจเลิกเองร้อยละ 34.2 รองลงมา คือป่วยเป็นโรคแล้วแพทย์แนะนำให้งดสูบบุหรี่ร้อยละ 28.2 และสมาชิกในครอบครัวขอร้องร้อยละ 14.8 ตามลำดับ ผู้ชายเลิกสูบบุหรี่มีสาเหตุเดียวกับที่กล่าวข้างต้น ในขณะที่ผู้หญิงเลิกสูบบุหรี่เพราะพบว่าไม่ดีเลยตัดสินใจเลิกเองมากที่สุด

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (2557:10) กล่าวถึงข้อมูลในการสำรวจผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทย พ.ศ. 2556 พบว่า ประชากรไทยที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไป บริโภคยาสูบ 10.77 ล้านคนร้อยละ 19.94 อัตราการบริโภคยาสูบของเพศชายเท่ากับร้อยละ 39 เพศหญิงเท่ากับร้อยละ 2.05 เมื่อพิจารณาการบริโภคยาสูบของประชากรไทยที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ในรอบ 22 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2534-2556) พบว่ามีแนวโน้มลดลง โดยมีอัตราการเปลี่ยนแปลงเท่ากับร้อยละ 37.7 กล่าวคือ ประชากรไทยที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่บริโภคยาสูบในปี พ.ศ.2534 มีจำนวน 12.26 ล้านคนร้อยละ 32.00 โดยลดลงเป็น 10.9 ล้านคนร้อยละ 20.7 ในปี พ.ศ.2552 แต่ในปี พ.ศ.2554 กลับเพิ่มขึ้นเล็กน้อยเป็น 11.50 ล้านคนร้อยละ 21.4 และกลับลดลงอีกในปี พ.ศ.2556 เป็น 10.77 ล้านคนร้อยละ 19.94 ซึ่งต่ำกว่าปี พ.ศ.2552 แต่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย (ภายในปี พ.ศ.2557) ที่ร้อยละ 18.6 ซึ่งแสดงได้ ดังภาพที่ 2.1



ภาพที่ 2.1 เปรียบเทียบการสูบบุหรี่ พ.ศ.2534-2556
ที่มา : ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (2557:10)

สำนักงานสถิติแห่งชาติ (2558:2-4) ให้ข้อมูลว่า การสำรวจผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยในปี พ.ศ. 2557 เป็นครั้งที่ 17 โดยเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนมิถุนายน สุ่มเลือกผู้ตอบสัมภาษณ์ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่เป็นสมาชิกในครัวเรือน และตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเองครัวเรือนละ 1 คน โดยมีจำนวนครัวเรือนตัวอย่างทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลทั่วทั้งประเทศจำนวนทั้งสิ้น 25,758 ครัวเรือน และผลการสำรวจที่สำคัญสรุปได้ ดังนี้

จำนวนผู้สูบบุหรี่และอัตราการสูบบุหรี่ พบว่า ในจำนวนประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปทั้งสิ้น 54.8 ล้านคน เป็นผู้สูบบุหรี่มากถึง 11.4 ล้านคน (ร้อยละ 20.7) ซึ่งเป็นผู้สูบบุหรี่เป็นประจำ 10 ล้านคน (ร้อยละ 18.2) และเป็นผู้สูบบุหรี่นานๆ ครั้ง 1.4 ล้านคน (ร้อยละ 2.5) เมื่อพิจารณาอัตราการสูบบุหรี่ตามกลุ่มวัยพบว่า กลุ่มวัยทำงานที่มีอายุ 25-59 ปี มีอัตราการสูบบุหรี่มากกว่าวัยอื่นๆ คือ (ร้อยละ 23.5) รองลงมาคือกลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) และกลุ่มเยาวชนหรือกลุ่มของผู้ที่มีอายุ 15-24 ปี (ร้อยละ 16.6 และ 14.7 ตามลำดับ) นอกจากนี้พบว่าอัตราการสูบบุหรี่ของผู้ชายมากกว่าผู้หญิง 18.4 เท่า (ร้อยละ 40.5 และ 22.1ตามลำดับ) การสูบบุหรี่ของผู้อยู่นอกเขตเทศบาลมีอัตราสูงกว่าผู้ที่ในเขตเทศบาล 1.3 เท่า (ร้อยละ 23.0 และ 18.0 ตามลำดับ) ซึ่งผลการสำรวจแสดงได้ดังตารางที่ 2.1

ตารางที่ 2.1 จำนวนประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปกับอัตราการสูบบุหรี่ พ.ศ.2557

หน่วย : พันคน

ประเด็นการ แยกตามลักษณะ	ประชากร อายุ 15 ปีขึ้นไป	ผู้ที่สูบบุหรี่ในรอบปีที่แล้ว			อัตรา การสูบ บุหรี่
		โดยรวม	สูบประจำ	นานๆครั้ง	
แยกตามเพศ					
ชาย	26,524.1	10,746.8	9,490.0	1,256.8	40.5
หญิง	28,307.2	616.6	512.5	104.1	2.2
แยกตามอายุ					
15-24 ปี	9,636.8	1,413.7	1,107.6	306.1	14.7
25-59 ปี	35,214.1	8,290.2	7,368.3	921.9	23.5
60 ปีขึ้นไป	9,980.4	1,659.5	1,526.6	132.9	16.6
แยกตามเขต ปกครอง					
ในเขตเทศบาล	24,882.1	4,483.3	3,883.4	599.9	18.0
นอกเขตเทศบาล	29,949.2	6,880.1	6,119.1	761.0	23.0
โดยรวม	54,831.2	11,363.4	10,002.5	1,360.9	20.7

ตารางที่ 2.1 จำนวนประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปกับอัตราการสูบบุหรี่ พ.ศ.2557

ที่มา : ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (2557:10)

ประเภทของบุหรี่ที่สูบ มากกว่าครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 61.7) ของผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำนิยมสูบบุหรี่มวนที่ผลิตจากโรงงาน รองลงมาสูบบุหรี่มวนเอง (ร้อยละ 55.4) มีผู้ที่สูบบุหรี่หรือไปเพียงร้อยละ 1.3 และมีสัดส่วนของผู้ที่สูบบุหรี่ที่สูบผ่านน้ำเช่น บารากู/ฮุกก้า/ซิชา และบุหรี่ไฟฟ้าแบบแท่งร้อยละ 0.8 โดยกลุ่มผู้สูบบุหรี่มวนเองสูงกว่ากลุ่มผู้สูบบุหรี่มวนเอง (ร้อยละ 80.6) ผู้ที่อยู่นอกเขตเทศบาลสูบบุหรี่มวนเองมากกว่าผู้ที่อยู่ในเขตเทศบาล (ร้อยละ 68.4 และ 35.0 ตามลำดับ)

ค่าใช้จ่ายเพื่อซื้อบุหรี่มาสูบเอง (เฉลี่ยต่อเดือน) ผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำมีค่าใช้จ่ายเพื่อซื้อบุหรี่มาสูบเองโดยเฉลี่ยประมาณเดือนละ 423 บาท กลุ่มผู้ทำงานมีค่าใช้จ่ายเพื่อซื้อบุหรี่เฉลี่ยต่อเดือนสูงกว่ากลุ่มเยาวชนและกลุ่มผู้สูบบุหรี่ (470 บาท, 409 บาท และ 208 บาท ตามลำดับ)

การได้รับควันบุหรี่มือสอง (Secondhand Smoke) จากการสอบถามถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในตัวของสมาชิกที่อยู่อาศัยในครัวเรือน พบว่า 3 ใน 5 (ร้อยละ 59.4) ตอบว่าไม่มีการสูบบุหรี่ภายในตัวบ้าน 2 ใน 5 (ร้อยละ 39.5) ตอบว่ามีการสูบบุหรี่ภายในตัวบ้านและที่เหลือน้อยร้อยละ 1.1 ตอบว่า ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ และเมื่อถามถึงความบ่อยครั้งของการสูบบุหรี่ในตัวบ้าน พบว่าร้อยละ 27.8 มีการสูบบุหรี่ในตัวบ้านทุกวัน และร้อยละ 7.1 มีการสูบบุหรี่ในบ้านอย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง จากผล

การสำรวจนี้ชี้ให้เห็นว่ายังมีผู้สูบบุหรี่อีกจำนวนมากที่นอกจากจะไม่ใส่ใจในสุขภาพของตนเองแล้ว ยังไม่คำนึงถึง สุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตของสมาชิกคนอื่นๆ ที่อยู่ร่วมบ้านเดียวกัน

อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกและสูบเป็นปกตินิสัย จากผลการสำรวจในปี พ.ศ.2557 พบว่าอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกของผู้ที่สูบบุหรี่เป็นประจำคือ 17.8 ปี ขณะที่อายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่นานๆครั้งคือ 19.5 ปี เมื่อเทียบกับปี พ.ศ.2550 พบว่าทุกกลุ่มวัยมีอายุเฉลี่ยที่เริ่มสูบบุหรี่น้อยลง โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน (15-24 ปี) เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยลงค่อนข้างมากกว่ากลุ่มอื่น คือจากปี พ.ศ.2550 เยาวชนเริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 16.8 ปี และในปี พ.ศ.2557 ลดลงเป็น 15.6 ปี

จากข้อมูลสถานการณ์ผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยข้างต้น ผู้วิจัยสรุปได้ว่า ผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทยรู้จักการสูบบุหรี่มาตั้งแต่สมัยกรุงศรีอยุธยา และผู้สูบได้เพิ่มจำนวนผู้สูบโดยรวมขึ้นเรื่อยๆ จนถึงปัจจุบัน แม้ว่าจะมีบางยุคสมัยที่จำนวนผู้สูบหรือลดลงไปบ้างแต่ก็กลับเพิ่มสูงขึ้นในปัจจุบัน (พ.ศ.2558) และจำนวนผู้ลองสูบบุหรี่ครั้งแรกเริ่มมาอายุลดน้อยลงจากอย่างต่อเนื่อง ซึ่งผู้วิจัยเห็นว่าเรื่องดังกล่าวเป็นปัญหาที่ต้องเร่งแก้ไข เพื่อป้องกันปัญหาอื่นๆ ที่จะตามมา และเพื่อปกป้องรักษาสุขภาพของเยาวชนไทยที่จะเป็นอนาคตของชาติต่อไป

แนวโน้มการสูบบุหรี่ของคนไทยในอนาคต

ในปัจจุบันแม้ว่ารัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะมีการร่วมกันรณรงค์เพื่อลดจำนวนผู้สูบบุหรี่โดยการใช้มาตรการหลายอย่าง ตั้งแต่การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบถึงปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นจากการสูบบุหรี่ การออกกฎหมายเกี่ยวกับบุหรี่และนโยบายขึ้นภาษีบุหรี่ แต่จากข้อมูลสถิติชี้ให้เห็นว่าการลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ไม่สามารถทำได้ในประชากรทุกกลุ่ม ส่วนแนวโน้มของผู้สูบบุหรี่ในอนาคตได้มีหน่วยงานที่พยากรณ์สถานการณ์ไว้ในลักษณะต่างๆ ดังนี้

ศรัณญา เบญจกุล (2557:1) ได้พยากรณ์อัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยตั้งแต่ปี พ.ศ.2554 ถึงปี พ.ศ.2568 พร้อมให้แนวคิดที่ผ่านมามีอัตราการสูบบุหรี่ของประชากรไทยที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปจะลดลงเฉลี่ยปีละ 0.23% โดยลดลงจากร้อยละ 20.3 เป็นร้อยละ 17.5 และจะมีผู้สูบบุหรี่เท่ากับ 10.5 ล้านคน ในปี พ.ศ.2568 ซึ่งลดลงน้อยกว่าเป้าหมายของมติที่ประชุมสมัชชาสหประชาชาติที่ตั้งเป้าหมายระดับโลก (Global target) ไว้ว่าแต่ละประเทศควรลดการสูบบุหรี่ลงให้ได้ร้อยละ 30 ภายในปี พ.ศ.2568 เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เกิดจากการสูบบุหรี่ นั่นหมายความว่านับตั้งแต่ปี พ.ศ.2554 ไปอีก 15 ปีข้างหน้าอัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยควรจะลดลงเหลือร้อยละ 15 (แทนที่จะเป็นร้อยละ 17.5) หากประเทศไทยต้องลดอัตราการสูบบุหรี่ให้เหลือร้อยละ 15 จะต้องทำให้อัตราการสูบบุหรี่ลดลง 0.44% ต่อปี (แทนที่จะเป็น 0.23%) ซึ่งจะทำให้จำนวนผู้สูบบุหรี่ลดเหลือ 9.0 ล้านคน ดังนั้นทิศทางการดำเนินงานควบคุมยาสูบเพื่อบรรลุเป้าหมายระดับโลกในช่วงเวลา 11 ปีต่อจากนี้ นอกเหนือจากการดำเนินงานด้านการควบคุมยาสูบให้ครอบคลุมตามกรอบอนุสัญญาควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก (WHO FCTC) โดยเฉพาะมาตรการทางภาษีและกฎหมายเพื่อควบคุมการตลาดของบริษัทบุหรี่แล้ว ยังควรเร่งรัดและมุ่งสกัดกั้นการเข้ามาเป็นนักสูบหน้าใหม่ของเด็กและเยาวชน อีกทั้งเร่งรัดให้ผู้เสพติดบุหรี่เลิกบุหรี่ได้สำเร็จ โดยมุ่งให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบบริการเลิกบุหรี่เชิงรุก รวมทั้งทำให้การรักษาการเลิกบุหรี่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของการรักษาพยาบาล

ประภิต วาทีสาธกกิจ (2557:2) ให้แนวคิดที่ว่า จากการวิเคราะห์ขององค์การอนามัยโลกและธนาคารโลกคาดว่าจำนวนผู้สูบบุหรี่ จำนวนบุหรี่ที่สูบ และความต้องการใบยาสูบจะยังคงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั่วโลกอันเป็นผลจากจำนวนประชากรที่เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในประเทศที่ประชาชนมีรายได้น้อยและปานกลาง ในขณะที่อัตราการสูบบุหรี่ลดลงอย่างช้ามาก และจากงานวิจัยแนวโน้มจำนวนและอัตราการสูบบุหรี่ของคนไทยจนถึงปี พ.ศ.2568 ที่ลดลงน้อยมาก บ่งบอกว่าปริมาณบุหรี่ที่สูบและความต้องการใบยาสูบเพื่อการบริโภคภายในประเทศไทยจะลดลงน้อยมากเช่นกัน จนถึงปี พ.ศ.2568 แม้ประเทศไทยจะมีมาตรการที่เข้มข้นในการควบคุมยาสูบตลอดช่วง 25 ปีที่ผ่านมา ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับชาวไร่ยาสูบไทยจึงขึ้นกับส่วนแบ่งตลาดบุหรี่นำเข้าจากต่างประเทศ ที่หากยิ่งเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน 30% ของตลาดบุหรี่ไทย เท่าไรก็จะยิ่งส่งผลกระทบต่อบุหรี่ของโรงงานยาสูบและชาวไร่ยาสูบไทยมากเท่านั้น เนื่องจากบุหรี่นำเข้าจากต่างประเทศไม่ได้ใช้ใบยาสูบไทย ปัจจัยสำคัญอีกปัจจัยหนึ่งคือราคาใบยาสูบไทยซึ่งหากต้นทุนการผลิตสูงขึ้นบริษัทบุหรี่ก็จะหันไปซื้อใบยาจากประเทศอื่นที่ราคาถูกกว่า ทำให้ชาวไร่ยาสูบได้รับผลกระทบดังเช่นที่เกิดขึ้นกับประเทศมาเลเซีย ที่จำนวนชาวไร่ยาสูบลดลงจาก 23,020 ครัวเรือนในปี พ.ศ.2543 เหลือ 2,428 ครัวเรือนในปี พ.ศ.2555 และแนวโน้มคือมาเลเซียจะไม่มีการทำไร่ยาสูบเลยในอีกสิบปีข้างหน้าเพราะโรงงานผลิตบุหรี่ในมาเลเซียทั้งฟิลลิป มอริส และเจแปนโทแบคโก หันไปซื้อใบยาสูบจากประเทศอื่นในอาเซียนที่มีราคาถูกกว่าใบยาสูบของมาเลเซีย

บังอร ฤทธิภักดี (2558:2) กล่าวว่า ประเทศในเอเชียเป็นเป้าหมายสำคัญของอุตสาหกรรมบุหรี่ เนื่องจากประชากรที่เพิ่มขึ้นและกำลังซื้อที่มีมากขึ้น โดยในกลุ่มประเทศอาเซียนนั้น อินโดนีเซีย เวียดนาม ฟิลิปปินส์ เป็นประเทศที่บริษัทบุหรี่ถือเป็นเป้าหมายสำคัญของการขยายตลาด โดยขณะนี้ประชากรในอาเซียนที่มีอยู่มากถึง 625 ล้านคน และสูบบุหรี่แล้วถึง 125 ล้านคน โดยครึ่งหนึ่งของจำนวนนี้อยู่ในประเทศอินโดนีเซีย แนวทางในการสกัดกั้นความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นจากการขยายตลาดบุหรี่ในภูมิภาคนี้คือการขึ้นภาษีและขึ้นราคาบุหรี่ให้สูงขึ้น

สรุปได้ว่า แนวโน้มในอนาคตของผู้สูบบุหรี่จะอัตราลดลง แต่จะลดลงอย่างช้าๆ เพราะมีปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลกระทบหลายๆ ด้าน เช่น พฤติกรรมของผู้สูบ กฎหมายข้อบังคับ รวมถึงตลาดยาสูบทั้งภายในและต่างประเทศ เป็นต้น ซึ่งการที่จะลดอัตราของผู้สูบบุหรี่ให้ลดน้อยลงควรขึ้นภาษีบุหรี่และปรับราคาบุหรี่ให้สูงขึ้น รวมทั้งการสนับสนุนให้การรักษาการเลิกบุหรี่อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของการรักษาพยาบาล เป็นต้น

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่

ทฤษฎีพฤติกรรมทางสังคมศาสตร์

มีนักวิชาการต่างๆ ได้ให้ความหมายของพฤติกรรมไว้มากมาย (จำนง อิมสมบูรณ, 2556: 8-10) ดังนี้

พฤติกรรม หมายถึง ปฏิกริยาหรือกิจกรรมทุกชนิดของสิ่งมีชีวิต พฤติกรรมของคน หมายถึง ปฏิกริยาต่างๆ ที่บุคคลแสดงออกทั้งภายใน และภายนอกตัวบุคคลมีทั้งสังเกตได้และสังเกตไม่ได้ นอกจากนั้นพฤติกรรมยังหมายถึง กิจกรรม เพราะถ้าเป็นการกระทำต้องแสดงออกมาให้เห็น แต่

ถ้าใจวากิจกรรม อาจหมายถึงการกระทำที่เป็นการแสดงออก และสิ่งที่เกิดขึ้น ภายในแต่ละบุคคล ด้วยดังนั้นพฤติกรรมจะหมายถึง กิจกรรมต่างๆที่เกิดขึ้น ซึ่งอาจเป็นการกระทำที่บุคคลนั้นแสดงออกมา รวมทั้งกิจกรรมที่เกิดขึ้นภายในตัวบุคคลและกิจกรรมนี้อาจ สังเกตได้ด้วยประสาทสัมผัสหรือไม่สามารถสังเกตได้ จากคำจำกัดความนี้สามารถแบ่ง พฤติกรรมออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่

พฤติกรรมภายนอก (Overt behavior) คือ การกระทำที่เกิดขึ้นแล้วผู้อื่นเห็นสังเกตได้ โดยตรงด้วยประสาทสัมผัส เช่น การวิ่งและการรับประทานอาหาร เป็นต้น

พฤติกรรมภายใน (Covert behavior) คือ กระบวนการที่เกิดขึ้นภายในใจของบุคคล ซึ่งบุคคลอื่นไม่สามารถสังเกตได้โดยตรง เช่น ความรู้สึกนึกคิด ความรู้ ความเชื่อและค่านิยม เป็นต้น พฤติกรรมภายในจะมีส่วนผลักดันให้เกิดพฤติกรรมภายนอก ตัวอย่างเช่น คนที่มีความเชื่ออย่างไร มักจะปฏิบัติตามความเชื่อนั้น

องค์ประกอบของพฤติกรรม

องค์ประกอบของพฤติกรรม ตามทฤษฎีของ Bloom ประกอบไปด้วย 3 ส่วนด้วยกัน คือ

1. ด้านความรู้หรือพุทธิปัญญา (Cognitive Domain) เป็นพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความรู้ (Knowledge) ความเข้าใจ ความคิด (Thinking) การให้ความหมายของสิ่งของต่างๆ รวมทั้งความสามารถและทักษะด้านสติปัญญา เป็นต้น

2. ด้านความรู้สึกนึกคิดหรือเจตคติพิสัย (Affective Domain) เป็นพฤติกรรมที่เกี่ยวกับความสนใจ ความรู้สึกนึกคิด ความคิดเห็นความชอบหรือไม่ชอบ การให้คุณค่าต่อสิ่งที่มากระทบ ค่านิยม ความเชื่อของบุคคลต่อสิ่งเร้าต่างๆ รวมถึงท่าทีที่แสดงออก บ่งชี้ถึงสภาพของจิตใจที่มีต่อ สิ่งใดสิ่งหนึ่ง เป็นนามธรรม เป็นพฤติกรรมที่เกิดขึ้นภายในจิตใจบุคคล มีรายละเอียดดังนี้

2.1 ทศนคติ/เจตคติ (Attitude) เป็นความรู้สึกและหรือความคิดเห็นซึ่งบุคคลหรือ กลุ่ม มีหรือแสดงออกด้วยการกระทำหรือวาจาเกี่ยวกับผู้คน เหตุการณ์ ความเห็น หรือแนวคิด ทฤษฎีต่างๆ ทศนคติมีความเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของบุคคล คือ ทศนคติเป็นแนวโน้มหรือขั้น เตรียมความพร้อมของพฤติกรรม ทศนคติเป็นการตอบสนองทางด้านจิตใจ ซึ่งคล้ายกับการตอบสนองทาง ด้านร่างกาย

2.2 ค่านิยม (Value) คือ แนวความคิดทั้งที่เห็นได้เด่นชัดและไม่เด่นชัด ซึ่งเป็นลักษณะพิเศษของแต่ละบุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องว่าอะไรเป็นสิ่งที่ดี เป็นความคิดที่มีอิทธิพลให้บุคคล เลือกรกระทำอันใดอันหนึ่ง จากวิธีการที่มีอยู่หลายๆ วิธีหรือเลือกเป้าหมายอันใดอันหนึ่งที่มีอยู่

2.3 ความเชื่อ (Belief) คือ ความนึกคิดหรือความเข้าใจของบุคคลที่มีต่อสิ่งหนึ่ง ซึ่งอาจมี เหตุผลหรือไม่มีเหตุผลก็ได้ และความเชื่อนี้จะทำให้เกิดการโน้มน้าวซึ่งที่มนุษย์จะประพฤติ ปฏิบัติตาม แนวคิดและความเข้าใจนั้นๆ จึงอาจกล่าวได้ว่า ความเชื่อมีอิทธิพลต่อการกระทำสิ่งต่างๆ ของบุคคล ได้นั้นต้องได้รับการกระตุ้นให้เกิดขึ้นอย่างเหมาะสมกับช่วงเวลา ความเชื่อของบุคคลอาจเปลี่ยนแปลง โดยอาศัยองค์ประกอบบางอย่าง

3. ด้านการปฏิบัติหรือทักษะพิสัย (Psychomotor Domain) หมายถึง พฤติกรรมที่ แสดงออกทางร่างกายเป็นความตั้งใจเป็นความตั้งใจหรือท่าทีที่แสดงออกว่าจะปฏิบัติในอนาคต

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์

องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของคนเป็น 10 ประการคือ

1. กลุ่มสังคม (Social group) ในที่นี้อาจหมายถึง กลุ่มชนใดก็ได้ เช่น กลุ่มของเพื่อนบ้าน กลุ่มเพื่อนในโรงเรียน กลุ่มเพื่อนรวมสถาบันเดียวกัน เป็นต้น โดยเฉพาะกลุ่มเพื่อนที่เป็นวัยรุ่นจะมีอิทธิพลมาก

2. บุคคลที่เป็นแบบอย่าง (Identification Figure) บุคคลที่เป็นแบบอย่างเริ่มจากพ่อและแม่ที่เป็น แบบอย่างของลูกหรือบุคคลจำพวกดารานักร้อง ดาราโทรทัศน์ดาราภาพยนตร์ ในวัยรุ่นจะเห็นได้อย่างชัดเจนว่ายกย่องบุคคลเหล่านี้ ก็จะมีการแสดงพฤติกรรมเหมือนกับบุคคลเหล่านั้น เช่น การพูดการเดินและการแต่งกาย เป็นต้น

3. สถานภาพ (Status) อาจจะเป็นสถานภาพที่สังคมกำหนดให้ เช่น เพศ ชาย หญิง ลูกเจ้าฟ้า พระองค์เจ้า เป็นต้น หรืออาจเป็นสถานภาพที่บุคคลนั้นหามาได้ด้วยความสามารถของตนเอง เช่น ยศ ตำแหน่ง เมื่อบุคคลมีสถานภาพแตกต่างกันการแสดงออกของพฤติกรรมย่อม แตกต่างกันไป

4. ความเจริญทางด้านเทคนิคจะเห็นได้ว่าโลกได้เจริญก้าวหน้าขึ้นมาย่อมมีอิทธิพล ต่อพฤติกรรมของคน เช่น สมัยโบราณการทำนาใช้แรงงานคนต่อมาก็เปลี่ยนเป็นใช้สัตว์และในสมัยปัจจุบันใช้เครื่องจักรทำงาน

5. กฎหมาย พฤติกรรมของมนุษย์บางส่วนถูกควบคุมโดยกฎหมาย เช่น กฎหมายระบุว่า การฆ่าบุคคลอื่นย่อมมีความผิด ดังนั้นคนเราบางคนย่อมจะไม่แสดงพฤติกรรมนั้นออกมา

6. ศาสนา พฤติกรรมของคนเรามีส่วนสัมพันธ์กับศาสนาเป็นอย่างมาก ในเรื่อง ศาสนามีกฎเกณฑ์ข้อห้ามที่แตกต่างกันไป ดังนั้นสถานการณ์อันเดียวกันคนที่นับถือศาสนาต่างก็มีการแสดงพฤติกรรมที่แตกต่างกัน ทั้งนี้เนื่องมาจากอิทธิพลทางศาสนา

7. ขนบธรรมเนียมประเพณี ลัทธิความเชื่อต่างๆ วัฒนธรรมสิ่งต่างๆ เหล่านี้ล้วนมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของคนทั้งนั้น เช่น ประเพณีแต่งงานแต่ละชาติแตกต่างกัน การแต่งงานของชาวเขากับชาวเมืองก็แตกต่างกันไป

8. สภาพสิ่งแวดล้อม เช่น สภาพที่อยู่อาศัย ชุมชนที่อาศัยอยู่ในชนบทย่อมแตกต่างไป จากชุมชนที่อาศัยอยู่ในเมืองความสัมพันธ์ของบุคคลในสังคมนั้นก็แตกต่างกันด้วย ในสังคมชนบทความสัมพันธ์ ของบุคคลเป็นแบบ Primary Relationship เพราะแสดงพฤติกรรมอะไรออกมาก็ต้องดู สังคมนั้นเป็นสำคัญ ส่วนในสังคมเมืองมีความสัมพันธ์เป็นแบบ Secondary Relationship ทุกคนถือว่าตัวใครตัวมัน ต่างคนต่างอยู่ทุกคนจึงแสดงออกมาโดยไม่คำนึงถึงสังคม พฤติกรรมของคนในเมืองจึงหากฎหาระเบียบไม่ได้

9. ทัศนคติ เป็นตัวการอย่างหนึ่งที่มีอิทธิพลต่อการแสดงออกของคน นักเรียนที่มีทัศนคติไม่ดีต่อวิชาที่เรียนจะแสดงพฤติกรรมแปลกๆ ออกมา เช่น ไม่ตั้งใจเรียนขาดเรียนบ่อยๆ

10. การเรียนรู้ในทางจิตวิทยาสมัยใหม่เราถือว่าพฤติกรรมของคน ส่วนมากเกิดจาก การเรียนรู้คนเราเรียนรู้ตั้งแต่เด็กจนตาย การเรียนรู้เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นติดต่อกันตลอดไป ในการทำงานก็เหมือนกัน เราเอางานไปให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นวันไหน ผู้บังคับบัญชานำมาสบาย ก็ไม่เซ็นวันไหนหาทางสบายทานก็เซ็นเราจึงเกิดการเรียนรู้ถ้าจะให้เซ็นก็ต้องให้เวลาที่ท่านสบายใจ

สรุปได้ว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์ หรือปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรม ประกอบด้วย กลุ่มในสังคม บุคคลที่เป็นแบบอย่าง สถานภาพ ความเจริญทางด้านเทคนิค สภาพสิ่งแวดล้อม ศาสนา ขนบธรรมเนียมประเพณี กฎหมาย ทัศนคติและการเรียนรู้ เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทในปัจจุบัน ผู้วิจัยได้สรุปปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคล ออกมาเป็น 6 ด้าน ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน

ความหมายของพฤติกรรม

ก่อนยุคปฏิวัติอุตสาหกรรม มนุษย์เราบริโภคสิ่งที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการดำรงชีวิตตามที่ตนเองสร้างขึ้นหรือทำได้เองภายในครัวเรือน ต่อมาเมื่อโลกเข้าสู่การเป็นสังคมอุตสาหกรรม มนุษย์มีความต้องการและพฤติกรรมที่ยุ่งยากและซับซ้อนขึ้นในเรื่องต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นพฤติกรรมในการดำรงชีพ หรือพฤติกรรมในนิสัยส่วนบุคคล โดยงานวิจัยในครั้งนี้เป็นการศึกษาถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งผู้วิจัยได้รวบรวมพฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่มานำเสนอ ดังนี้

ราชบัณฑิตยสถาน. (2551) ได้อธิบายถึงความหมายของพฤติกรรมว่า พฤติกรรม หมายถึง การกระทำหรืออาการที่แสดงออกมาทางกล้ามเนื้อ ความคิด และความรู้สึก เพื่อตอบสนองต่อสิ่งเร้า

ฉัตรยาพร เสมอใจ. (2557) ได้ให้ความหมายและให้แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมว่า หมายถึง กระบวนการหรือพฤติกรรมการตัดสินใจ การซื้อ การใช้ และการประเมินผลการใช้สินค้าหรือบริการของบุคคลซึ่งจะมีความสำคัญโดยตรงต่อการซื้อสินค้าและบริการทั้งในปัจจุบันและอนาคต

เขียน วันทนียัตระกุล (2552) กล่าวว่า พฤติกรรม หมายถึง การกระทำซึ่งเป็นการแสดงออกถึงความรู้สึกนึกคิด ความต้องการของจิตใจที่ตอบสนองต่อสิ่งเร้า ซึ่งอาจสังเกตได้โดยตรงหรือทางอ้อม บางลักษณะอาจสังเกตได้โดยไม่ต้องใช้เครื่องมือช่วยเหลือต้องใช้เครื่องมือช่วย พฤติกรรมในมนุษย์ หมายถึง อาการกระทำหรือกิริยาที่แสดงออกมาทางร่างกายกล้ามเนื้อสมองในทางอารมณ์ ความคิดและความรู้สึก พฤติกรรมเป็นผลจากการตอบสนองต่อสิ่งเร้า เมื่อมีสิ่งเร้า หรือกระตุ้นมาเร้าในเวลาใดจะมีการตอบสนองเมื่อนั้น

ครูบ้านนอก (2552) กล่าวว่า พฤติกรรม (Behavior) คือ กิริยาอาการที่แสดงออกหรือปฏิกิริยาโต้ตอบเมื่อเผชิญกับสิ่งเร้า (Stimulus) หรือสถานการณ์ต่างๆ อาการแสดงออกต่างๆ เหล่านั้น อาจเป็นการเคลื่อนไหวที่สังเกตได้หรือวัดได้ เช่น การพูดการเขียน การคิด การเต้นของหัวใจ เป็นต้น ส่วนสิ่งเร้าที่มากกระทบแล้วก่อให้เกิดพฤติกรรมก็อาจจะเป็นสิ่งเร้าภายใน (Internal Stimulus) และสิ่งเร้าภายนอก (External Stimulus) สิ่งเร้าภายใน ได้แก่ สิ่งเร้าที่เกิดจากความต้องการทางกายภาพ เช่น ความหิว ความกระหาย สิ่งเร้าภายในนี้จะมีอิทธิพลสูงสุดในการกระตุ้นเด็กให้แสดงพฤติกรรมและเมื่อเด็กเหล่านี้โตขึ้นในสังคม สิ่งเร้าใจภายในจะลดความสำคัญลง สิ่งเร้าภายนอกทางสังคมที่เด็กได้รับรู้ในสังคมจะมีอิทธิพลมากกว่าในการกำหนดว่าบุคคลควรแสดงพฤติกรรมอย่างไรต่อผู้อื่น

พจนา ปิยะปกรณ์ชัย (2559) กล่าวว่า พฤติกรรมคือกิจกรรมต่างๆ ซึ่ง สิ่งมีชีวิตกระทำและบุคคลอื่นสามารถสังเกตได้หรือใช้เครื่องมือวัด เช่น การหัวเราะ การร้องไห้ การกิน การนอน เป็นต้น

จากความหมายต่างๆ ข้างต้น ผู้วิจัยสรุปได้ว่า พฤติกรรม หมายถึง การแสดงออกหรือการตอบสนองของบุคคลที่สามารถสังเกตเห็นได้ หรือใช้เครื่องมือวัด อันเนื่องมาจากการกระตุ้นของสิ่ง

เร้าทั้ง ภายในและภายนอก ซึ่งเกิดขึ้นเมื่อบุคคลได้ใช้กระบวนการกลั่นกรอง ใคร่ครวญมาแล้วและ เป็นไปอย่างไม่รู้ตัว

พฤติกรรมการสูบบุหรี่

การแสดงออกถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่นั้นเกิดขึ้นได้จากหลายปัจจัยที่อยู่รอบข้างจนเป็น สาเหตุที่นำมาซึ่งการสูบบุหรี่ โดยพฤติกรรมและสาเหตุต่างๆ มีรายละเอียด ดังนี้

อรรถวรรณ หุ่นดี (2560) ได้กล่าวถึงประเด็นและสาเหตุของการสูบบุหรี่ว่า อาจเป็นปัจจัยเดียว หรือหลายๆ ปัจจัยก็ได้ที่เกิดขึ้นในคนๆ นั้นแล้วส่งผลให้บุคคลนั้นสูบบุหรี่จากสาเหตุ ดังนี้

1. การเอาแบบอย่าง โดยเฉพาะวัยรุ่น บุคคลมักจะใช้กลุ่ม อ้างอิงเสมอในแง่ความคิด ความรู้สึกการกระทำ ทั้งนี้เพราะบุคคลต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มและต้องการการยอมรับจาก กลุ่มซึ่งเข้าทำนองว่า เข้าเมืองตาหลิ่ว ต้องหลิ่วตาตามเมื่อกลุ่มที่ตนเองใช้เป็นกลุ่มอ้างอิง (Reference Group) สูบบุหรี่ บุคคลที่ไม่สูบบุหรี่ในกลุ่มนั้นก็ย่อมมีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ตามไปด้วย

2. การอยากลองทำ โดยเฉพาะวัยที่กำลังอยู่ในความกระตือรือร้นที่จะอยากรู้อยากลอง อยากมีประสบการณ์ต่างๆ ดังนั้น การสูบบุหรี่ก็เป็นสิ่งหนึ่งที่เขาต้องการอยากทดลอง ซึ่งไม่ใช่สิ่ง แปลกประหลาดแต่อย่างใด ถ้าการทำครั้งแรกได้รับการสนับสนุนจากเพื่อนร่วมรุ่นยิ่งทำให้ผลต่อการ สูบครั้งต่อไปมาก หรือรสของบุหรี่ยุคแรกนั้นถูกรสนิยมของเขาก็ยังมีแนวโน้มการสูบ ต่อไปเพิ่มขึ้น

3. การเอาตามอย่างบุคคลอื่น ในสังคมจะมีบุคคลแทบทุกประเภท เด็กจะเห็นพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครู อาจารย์ ดาราภาพยนตร์ หรือแม้แต่แพทย์เองก็สูบบุหรี่ ดังนั้น เด็กก็ทำตามอย่างบ้าง โดยลองสูบบุหรี่

4. กิจกรรมสังคม ถ้ากล่าวว่าการสูบบุหรี่เป็นกิจกรรมหนึ่งของสังคมก็คงไม่ผิด เมื่อมี การรวมกลุ่มทางสังคม นอกจากจะมีกิจกรรมต่างๆ ประกอบแล้ว การดื่มสุราและการสูบบุหรี่ก็มักจะ ตามมาเสมอ บุหรี่เป็นสิ่งที่มิไ้สำหรับต้อนรับแขกในงานสังคมเช่นเดียวกับพวกดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และไม่มีแอลกอฮอล์

5. ธรรมเนียมในชุมชนบางแห่ง เช่น ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ รวมทั้ง บางส่วนอื่นๆ ของประเทศไทย ซึ่งในสมัยโบราณจะเห็นอย่างชัดเจนว่ามีการจัดหมากพลูบุหรี่ยุคต้อนรับแขก เมื่อแขกไปเยี่ยมก็ต้องมีการสูบบุหรี่ ไม่เช่นนั้นจะถือว่าไม่มีจิตใจเป็นมิตร การใช้บุหรี่ยุคต้อนรับเลยเป็นการแสดงถึงน้ำใจไมตรีต่อกัน

6. ความต้องการหลีกเลี่ยงการต่อว่าหรือการตำหนิติเตียน เด็กโดยเฉพาะวัยรุ่นที่อยาก แสดงความเป็นชายให้สังคมได้รู้จัก ถ้าคนไหนสูบบุหรี่ไม่เป็นจะถูกตำหนิหรือพูดจาถูกถากถาง ด้วย คำว่าเด็กทารก ซึ่งแสดงว่าคนนั้นไม่มีลักษณะความเป็นชาย ซึ่งเป็นการสร้างค่านิยมที่ผิดๆ ที่ว่าผู้ชาย ต้องสูบบุหรี่

7. กลไกการปรับตัวเอง (Mental Mechanism) บุคคลเป็นจำนวนมากใช้การสูบบุหรี่ เป็นทางออกของความตึงเครียดทางอารมณ์ เมื่อเกิดความกลัดกลุ้ม เกิดปัญหา เกิดความวุ่นวายใจไม่มีทางแสดงออกในทางอื่นก็หันไปสูบบุหรี่โดยหวังว่าการสูบบุหรี่จะระงับอาการเหล่านั้นได้

8. การมีบุหรี่ป้าหมายโดยทั่วไปและการโฆษณาทางสื่อมวลชน เพราะความสะดวกในการหาซื้อบุหรี่ป้าหมายอยู่ทั่วทุกหนทุกแห่งและการหาซื้อได้ง่าย จึงมีส่วนช่วยให้คนสูบบุหรี่ป้าถ้าการจ้าหมายบุหรี่ป้ามีเฉพาะที่และหาซื้อได้ยากแล้ว การสูบบุหรี่ป้าคงจะลดลงเป็นจ้านวนมาก ประกอบกับการโฆษณาทางสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ วารสารรายป้ากษั วิทยุโทรทัศน์ ซึ่ง โฆษณาจูงใจให้คนสูบบุหรี่ป้ายี่ห้อต่างๆ ล้วนมีผลให้คนทดลองสูบบุหรี่ป้า

กรองจิต วาที่สารกกิจ (2551) ได้กล่าวถึงป้าจัยต่างๆ ที่ส่งเสริมให้มีการสูบบุหรี่ป้า โดยป้าจัยต่างๆ มีดังนี้

1. ความอยากลอง เยาวชนที่สูบบุหรี่ป้าร้อยละ 38.4 เริ่มสูบบุหรี่ป้าเพราะเพื่อนชวน บางคนมีเจตคติที่ว่า ถ้าไม่สูบบุหรี่ป้าจะเข้ากับเพื่อนไม่ได้ เพื่อนจะไม่ยอมรับเข้ากลุ่ม และหลายคน ไม่กล้าเลิกบุหรี่ป้าเพราะกลัวเพื่อนจะล้อเลียนและไม่ให้เข้ากลุ่ม

2. ตามอย่างคนในบ้าน เมื่อมีคนในบ้านไม่ว่าจะเป็นบิดา มารดา หรือญาติพี่น้อง ซึ่งอยู่บ้านเดียวกันสูบบุหรี่ป้าหลายคนจะสูบบุหรี่ป้า เพราะเห็นการสูบในบ้านมาแต่เด็กจึงคิดเป็นเรื่อง ธรรมดาหรือวัยรุ่นหลายคนจะตามอย่างญาติพี่น้องอยากลองสูบตามบ้างและคิดว่าเป็นการ แสดงออกถึงความเป็นผู้ใหญ่เป็นชายมีงานวิจัย พบว่า ถ้าครอบครัวไหนมีบิดามารดาสูบบุหรี่ป้าจะทำให้ลูกมีแนวโน้มในการสูบบุหรี่ป้าสูงถึง 3 เท่า

3. เพื่อเข้าสังคม บางคนต้องสูบบุหรี่ป้าเพราะหน้าที่การทำงานที่ต้องเข้าสังคม งานเลี้ยงสังสรรค์หรืองานเลี้ยงรับรอง ซึ่งผู้สูบในสังคมนั้นๆ เชิญชวนให้สูบ บางคนจะสูบเฉพาะในงานสังคมนั้นๆ ทั้งนี้เป็นความเชื่อที่ว่าถ้าไม่สูบก็จะเข้ากลุ่มไม่ได้และทำธุรกิจไม่สำเร็จ

4. ความเครียด สารนิโคตินในควันบุหรี่ป้าเมื่อสูดเข้าร่างกายจะเข้าสู่สมองภายในเวลา 8-10 วินาที ซึ่งออกฤทธิ์ทำให้เส้นเลือดแดงหดตัว ความดันโลหิตสูงขึ้น หายใจเร็วขึ้นและกระตุ้นสมองส่วนกลางทำให้รู้สึกผ่อนคลายในระยะต้น หลายคนจึงสูบบุหรี่ป้าด้วยเหตุผลเพื่อคลาย ความเครียด แต่เมื่อปริมาณนิโคตินในสมองลดลงจะทำให้ผู้สูบเกิดอาการหงุดหงิดและเครียดได้ ในเวลาต่อมาและนี่คือเหตุผลที่ทำให้ต้องสูบบุหรี่ป้าอยู่เสมอเพื่อคงระดับนิโคตินไว้ในร่างกาย

5. กระแสของสื่อโฆษณา สื่อโฆษณาต่างๆ ทั้งทางตรงและทางอ้อมล้วนมีอิทธิพลต่อวิถีชีวิตคนอย่างมากสามารถก่อให้เกิดแรงจูงใจที่จะเชื่อและนิยมชมชอบในผลิตภัณฑ์ที่โฆษณา ถึงแม้ว่าประเทศไทยจะมีกฎหมายห้ามการโฆษณาบุหรี่ป้าแต่บางประเทศที่ไม่มีกฎหมายห้ามก็มีการโฆษณาทุกรูปแบบซึ่งเผยแพร่ไปทั่วโลกตามการสื่อสารไร้พรมแดน ในปัจจุบันเยาวชนสามารถ รับรู้สื่อโฆษณาทุกรูปแบบ ซึ่งเผยแพร่ไปทั่วโลกตามการสื่อสารไร้พรมแดน ในปัจจุบันเยาวชน สามารถรับรู้สื่อโฆษณาบุหรี่ป้าต่างประเทศได้ทั้งทางหนังสือพิมพ์หรือสิ่งพิมพ์ชนิดต่างๆ ทางวิทยุ โทรทัศน์ นอกจากนี้กลยุทธ์ในการโฆษณาแฝงของอุตสาหกรรมบุหรี่ป้าที่หลีกเลี่ยงกฎหมายก็มีมากคือ การจดทะเบียนการค้าโดยใช้สัญลักษณ์ตราบุหรี่ป้าเป็นสินค้า เช่น ผลิตภัณฑ์เสื้อผ้า เครื่องหนัง เครื่องเรือน ของใช้ต่างๆ และบริษัทท่องเที่ยวและการสนับสนุนต่างๆ ที่เน้น กลุ่มเป้าหมายพิเศษ เช่น การจัดแสดงดนตรี การจัดแข่งรถให้วัยรุ่น การแสดงแบบเสื้อให้กลุ่มสตรี และการแจกสมุดหรือหนังสือที่มีตราบุหรี่ป้าให้แก่เด็กๆ ในต่างประเทศยังมีการโฆษณาแฝงทางภาพยนตร์โดยให้ดาราคือเป็นที่ชื่นชอบสูบบุหรี่ป้าและให้เห็นสัญลักษณ์ของบุหรี่ป้านั้นด้วยการโฆษณาทุกรูปแบบจะเน้นที่ความโก้เก๋ ทันสมัยและเร้าใจ ซึ่งส่งผลอย่าง

มากในการส่งเสริมให้ผู้สูบบุหรี่ เยาวชนจึงมีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่ยี่ห้อที่มีการโฆษณาบ่อยๆ อายุเฉลี่ยของคนไทยที่ติดบุหรี่คือ 18 ปี

ทองหล่อ เดชไทย (2527) กล่าวถึง สาเหตุของการสูบบุหรี่ ดังนี้

1. เพื่อการกระตุ้น (Stimulation) บุคคลจะใช้บุหรี่เพื่อกระตุ้นให้ตนเองทำงานอย่างกระฉับกระเฉง ไม่เฉื่อยชา หรือช่วยให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่เหนื่อยง่าย หรืออ่อนเพลีย

2. เพื่อเป็นสิ่งยึดเหนี่ยว (Handling) บางคนชอบดูดควันบุหรี่ที่ลอยขึ้นไปในอากาศ หรือ ชอบกลิ่นบุหรี่ นอกจากนั้นยังพอใจในความเกี่ยวข้องกันระหว่างปากและมือขณะสูบบุหรี่อีกด้วย กล่าวคือไม่ชอบการที่จะปล่อยให้มือว่างเปล่า หรือขาดการเคลื่อนไหว เพราะอาจทำให้เกิดการประหม่า ขาดความเชื่อมั่นในตัวเอง โดยปกติแล้วบุคคลประเภทนี้จะเป็นคนที่มีมักจะติดกับกับกิจกรรมทางสังคมที่ไม่คุ้นเคย จึงจำเป็นต้องใช้บุหรี่เป็นเครื่องนำทางหรือยึดเหนี่ยวเพื่อปิดบังความรู้สึกที่ตื่นเต้นต่อสถานการณ์ต่างๆ

3. เพื่อผ่อนคลาย (Relaxation) การสูบบุหรี่เพื่อการผ่อนคลายนี้เป็นการแสดงพฤติกรรมที่มาจากการสร้างสถานการณ์ขึ้น เพราะว่าเขามีความเชื่อว่าบุหรี่สามารถช่วยผ่อนคลายได้ เนื่องจากเขาสูบบุหรี่ในช่วงเวลาที่เขารู้สึกสบายใจ เช่น ภายหลังจากการรับประทานอาหาร ซึ่งความเป็นจริงแล้ว สิ่งที่ทำให้สบายใจ หรือผ่อนคลายหลังจากการรับประทานอาหารแล้ว ความอึดอัดเนื่องมาจากกระบวนการย่อยอาหาร ซึ่งอาจทำให้รู้สึกง่วงและต้องการพักผ่อน ฉะนั้นถ้าสูบบุหรี่ในช่วงนี้ จึงรู้สึกว่าการสูบบุหรี่เป็นสิ่งที่จะช่วยให้ผ่อนคลายได้

4. เพื่อการระบาย (Crutch) บุคคลบางกลุ่มจะสูบบุหรี่เพื่อลด หรือขจัดความรู้สึกทางอารมณ์ที่เกิดขึ้นในขณะมีความเครียด หรือไม่สบายใจในกรณีนี้เป็นการใช้บุหรี่เพื่อการระบายอารมณ์ตึงเครียดซึ่งจะพบได้ในบางคน ที่พยายามจะแก้ปัญหาส่วนตัวที่หนักอกบางอย่างด้วยบุหรี่

5. สนองความอยาก (Caring) ปกติสารเคมีที่รู้จักกันในนามนิโคติน ซึ่งพบในใบยาสูบนั้นเมื่อมีสะสมอยู่ในร่างกายแล้วจะทำให้เกิดความต้องการ หรือความอยากสูบบุหรี่เรื่อยๆ

6. จากนิสัย (Habit) บุคคลที่จัดบุหรี่ยังอย่างสืบทอด ซึ่งเป็นการกระทำที่เรียกว่าเป็นนิสัย บางครั้งอาจจุดบุหรี่ยี่สิบใหม่ใหม่ๆ ที่มวนเก่ากำลังวางอยู่ในที่เขี่ยบุหรี่ ทั้งนี้เพราะบุคคลนั้นๆ เกิดความเคยชินกับการได้ใช้ริมฝีปากสัมผัสกับบุหรี่ยู่ตลอดเวลา ซึ่งบุหรี่ยี่สิบกลายเป็นส่วนหนึ่งของกิจวัตรประจำที่ต้องกระทำร่วมกับกิจกรรมอื่นๆ เช่น ขณะใช้ความคิด ขณะดื่มกาแฟ ขณะอ่านหนังสือ เป็นต้น

สาเหตุของการสูบบุหรี่นั้น อาจมาจากสาเหตุเดียวหรือหลายสาเหตุขึ้นอยู่กับแต่ละบุคคล ดังนั้นสาเหตุของการ สูบบุหรี่มีดังนี้ (อาภารัตน์ อิงคภากร 2557:4-5)

1. อยากรอง เด็กนักเรียนวัยนี้อยู่ในช่วงวัยรุ่นมีความสนใจ กระจือหรือรุ่นที่อยากรู้อยากลอง อยากรมีประสบการณ์ต่างๆ ดังนั้นการสูบบุหรี่จึงเป็นสิ่งหนึ่งที่อยากทดลองสูบ ซึ่งจะมีผลต่อการสูบครั้งต่อไป

2. เอาแบบอย่างตามกลุ่ม ในเด็กนักเรียนโดยเฉพาะวัยรุ่น มักจะใช้กลุ่มอ้างอิงถึงเสมอในแง่ความคิด ความรู้สึก การกระทำ ทั้งนี้เพราะบุคคลต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มและต้องการการยอมรับจากกลุ่ม ซึ่งเข้า ทำนองว่า “เข้าเมืองตาหลิว ก็ต้องหลิวตาตาม” เมื่อกลุ่มที่ตนเองใช้เป็นกลุ่มอ้างอิงสูบบุหรี่ บุคคลที่มาสูบบุหรี่ในกลุ่ม นั้นก็ย่อมมีแนวโน้มที่สูบบุหรี่ตามไปด้วย

3. การเอาแบบอย่างตามบุคคลอื่น ในสังคมทุกสังคมจะมีบุคคลแทบทุกประเภทที่สูบบุหรี่ เด็กนักเรียนจะเห็นพ่อแม่ครูอาจารย์ดาราภาพยนตร์หรือแม้แต่แพทย์ที่สูบบุหรี่ดังนั้นเด็กนักเรียนก็เอาตามอย่างบ้างโดยการลองสูบบุหรี่ดู

4. กิจกรรมสังคม ถ้าจะกล่าวว่าการสูบบุหรี่เป็นกิจกรรมหนึ่งของสังคมก็คงไม่ผิด เมื่อมีการรวมกลุ่มทางสังคม นอกจากจะมีกิจกรรมต่างๆ ประกอบกันแล้วการดื่มเครื่องดื่มและการสูบบุหรี่มักจะตามมาเสมอ บุหรี่มีไว้ต้อนรับแขกในงานสังคม เช่นเดียวกับพวกเครื่องดื่มที่มีและไม่มีแอลกอฮอล์

5. ธรรมเนียมในชุมชนบางแห่ง เช่น ทางภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือรวมทั้งบางส่วนของประเทศไทย ซึ่งในสมัยโบราณจะเห็นได้ชัดว่า มีการจัดหมากพลูบุหรี่ต้อนรับแขก เมื่อแขกไปเยี่ยมก็ต้องมีการสูบบุหรี่ ไม่เช่นนั้นจะถือว่าไม่มีจิตใจเป็นมิตร การใช้บุหรี่ต้อนรับกลายเป็นการแสดงถึงน้ำใจไมตรีที่มีต่อกัน

6. ความต้องการหลีกเลี่ยงการต่อว่าหรือตำหนิติเตียน เด็กนักเรียนโดยเฉพาะวัยรุ่น เริ่มแสดงความเป็น ผู้ชายให้สังคมได้รู้จัก ถ้าคนไหนสูบบุหรี่ไม่เป็นจะถูกตำหนิหรือพูดจาถากถางด้วยคำว่า “เด็กทารก” “ตัวเมีย” ซึ่ง แสดงว่าคนนั้นไม่มีลักษณะเป็นชาย เป็นการสร้างความเชื่อที่ผิดๆ ที่ว่าผู้ชายต้องสูบบุหรี่

7. กลไกของการปรับตัวบุคคลเป็นจำนวนมากใช้การสูบบุหรี่เป็นทางออกของความตึงเครียดทางอารมณ์ เมื่อเกิดความกลัดกลุ้มใจก็หันไปสูบบุหรี่โดยหวังว่าการสูบบุหรี่จะช่วยระงับอาการเหล่านั้น

8. การมีบุหรี่จำหน่ายโดยทั่วไปและการโฆษณาทางสื่อมวลชน เพราะความสะดวกในการหาซื้อบุหรี่ ซึ่งมีจำหน่ายอยู่ทั่วทุกหนทุกแห่ง และการหาซื้อบุหรี่ได้ง่ายจึงมีส่วนทำให้คนสูบบุหรี่มากขึ้น ถ้าการจำหน่ายบุหรี่มีเฉพาะที่และหาซื้อได้ยากแล้ว การสูบบุหรี่ก็ควรจะลดลงเป็นจำนวนมาก ประกอบกับการโฆษณาทางสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ วารสาร วิทยุ โทรทัศน์ล้วนมีผลทำให้คนสูบบุหรี่มากขึ้น

9. การอบรมเลี้ยงดูท่าทีของพ่อแม่ที่มีต่อลูกและความสัมพันธ์ระหว่างพ่อกับแม่ถ้าเป็นความสัมพันธ์ที่ดีก็จะเป็นรากฐานที่ดีสำหรับลูกทำให้เกิดความรู้สึกมั่นคงปลอดภัย แต่ถ้าเป็นครอบครัวที่มีแต่ความตึงเครียดหาความสุข ไม่ได้เด็กเกิดความคับข้องใจ รู้สึกหวาดหวั่นไม่สบายใจจนต้องหาทางออกที่รู้สึกสบายใจจึงต้องหันไปพึ่งบุหรี่

สุภาพร ทองศรี (2560) ได้กล่าวถึงพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ของคนโดยทั่วไปว่า มีพฤติกรรม 4 ประเภท ดังนี้

1. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่ติดเป็นนิสัยจนเกิดความเคยชิน ผู้สูบบุหรี่ประเภทนี้จะสูบบุหรี่ตลอดเวลา จะมีบุหรืติดปากตลอดและจะมีบุหรืติดตัวหรือใกล้ตัวตลอดเวลา เพราะทำให้เขาารู้สึกสบายใจและภูมิใจ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของคนกลุ่มนี้จะไปอย่างอัตโนมัติเป็นกิจวัตรประจำวัน

2. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่มองไปในแง่ดี แบบฉบับของนักสูบบุหรี่ประเภทนี้ถือว่าการสูบบุหรี่เป็นการกระตุ้นช่วยทำให้เกิดความพอใจ ความสุข ตื่นเต้น เพื่อผ่อนคลายความเครียด เช่น การสูบบุหรี่หลังอาหารแต่ละมื้อ เด็กวัยรุ่นที่สูบบุหรี่เพื่อที่จะแสดงให้เห็นว่ามีความเป็นผู้ใหญ่หรือทำตามดาราภาพยนตร์ที่ตนชอบ กลุ่มนี้บางคนมีความสุขที่ได้ถือบุหรื มีความสุขที่ได้สัมผัสกับควันบุหรืที่

ฟันออกมาจากปาก จมูก คนที่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในลักษณะแบบนี้ถ้าชักจูงให้เลิกบุหรี่จะต้องใช้ความพยายามอย่างมาก

3. พฤติกรรมการสูบบุหรี่เนื่องจากมองโลกในแง่ลบ นักสูบบุหรี่ประเภทนี้จะสูบบุหรี่เป็นบางครั้งไม่ต่อเนื่อง เช่น มีความเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ที่ได้รับความกดดัน มีปัญหา หรือเพื่อระงับอารมณ์ หรือสูบบุหรี่เมื่อสถานการณ์ตื่นเต้น หวาดกลัว ความสุข ความเศร้า เงินอายุ เข้าสังคม อยู่คนเดียว ขณะขับรถ เป็นต้น บุคคลประเภทนี้จะสูบบุหรี่เมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้น

4. พฤติกรรมที่ขาดบุหรี่ไม่ได้ พวกนี้จะถือบุหรี่จัดเป็นสิ่งจำเป็นจะขาดไม่ได้ ถ้าไม่ได้สูบจะมีความรู้สึกไม่สบาย มีความผิดปกติทางร่างกาย การสูบบุหรี่จะช่วยทำให้สบายใจ พอใจ และช่วยลดความรู้สึกกดดัน ทำให้บรรยากาศดี พฤติกรรมการเลิกบุหรี่ของคนกลุ่มนี้อาจทำได้ยาก จะต้องใช้ความพยายามตั้งใจมากเป็นพิเศษ

จากพฤติกรรมและสาเหตุของการสูบบุหรี่ที่กล่าวมาข้างต้น สรุปได้ว่า พฤติกรรมการสูบบุหรี่มาจากตัวของผูสูบบุหรี่เอง ซึ่งมีความเชื่อว่าการสูบบุหรี่จะทำให้ตนเป็นคนที่ยอมรับในกลุ่มเพื่อน โดยไม่คำนึงถึงผลกระทบที่ตามมาจากการสูบบุหรี่

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรม

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรมของบุคคลความีสาเหตุของการเกิดพฤติกรรม หรือปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมมาจากปัจจัยอะไรบ้างนั้น มีแนวคิดในการวิเคราะห์อยู่ 3 กลุ่มใหญ่ๆ คือ (Pender,1996)

กลุ่มที่ 1 แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยภายในตัวบุคคล (Intra Individual Causal Assumption) กลุ่มนี้มีแนวคิดว่าสาเหตุของการเกิดพฤติกรรมหรือปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมมาจากองค์ประกอบภายในบุคคลได้แก่ ความรู้เจตคติความเชื่อ ค่านิยม แรงจูงใจ หรือความตั้งใจ ไฟพฤติกรรม

กลุ่มที่ 2 แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยภายนอกบุคคล (Extra Individual Causal Assumption) กลุ่มนี้มีแนวคิดว่าสาเหตุของการเกิดพฤติกรรมมาจากภายนอกตัวบุคคล ซึ่งปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อมและระบบโครงสร้างทางสังคม เช่น ระบบการเมือง การเศรษฐกิจ การศึกษา การศาสนา องค์ประกอบด้านประชากรและลักษณะทางภูมิศาสตร์

กลุ่มที่ 3 แนวคิดเกี่ยวกับปัจจัยหลายปัจจัย (Multiple Causal Assumption) กลุ่มนี้มีแนวคิดว่าพฤติกรรมของบุคคลมีสาเหตุจากทั้งปัจจัยภายในบุคคล และปัจจัยภายนอกบุคคล ซึ่งจากการศึกษาของนักพฤติกรรมศาสตร์ในกลุ่มนี้ ได้สรุปว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพของบุคคล เช่นความยากง่ายในการเข้าถึงการบริการสาธารณสุข การประเมินผลประสิทธิภาพของการบริการสาธารณสุข องค์ประกอบทางสังคมและเครือข่ายทางสังคม องค์ประกอบด้านประชาชน ความรู้

โดยแนวคิดในกลุ่มที่ 3 จะนำทฤษฎีจิตวิทยาการเรียนรู้จิตวิทยาสังคม สังคมศาสตร์ ประชากรศาสตร์และสาขาอื่นๆ เข้ามาประยุกต์ใช้ ในการวิเคราะห์หาสาเหตุของพฤติกรรม และพยายามหาทางแก้ปัญหาโดยการผสมผสานในวิชาชีพสาขาต่างๆ เข้ามาร่วมดำเนินการด้วยกัน

กรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรม PRECEDE Framework เป็นคำย่อมาจาก Predisposing, Reinforcing and Enabling Causes in Educational Diagnosis and Evaluation เป็นกระบวนการวิเคราะห์เพื่อการวางแผนการดำเนินงานสุขศึกษามีแนวคิดหา พฤติกรรมบุคคลมีสาเหตุมาจากหลายปัจจัย (Multiple Factors) ดังนั้นจะต้องมีการวิเคราะห์ถึงปัจจัยสำคัญๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมนั้นๆ เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการวางแผนและกำหนดกลวิธีในการดำเนินงานสุขศึกษา เพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมต่อไป กระบวนการวิเคราะห์ในกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์พฤติกรรม เป็นการวิเคราะห์แบบย้อนกลับ โดยเริ่มจาก Outcome ที่ต้องการ หรืออีกนัยหนึ่งคือคุณภาพชีวิตของบุคคลที่พึงประสงค์แล้วพิจารณาถึงสาเหตุหรือปัจจัยที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะสาเหตุที่เนื่องมาจาก พฤติกรรมของบุคคลการวิเคราะห์ประกอบด้วยขั้นตอน 9 ขั้นตอน (Green & Kreuter, 2005:12)

ขั้นตอนที่ 1 การวินิจฉัยด้านสังคม จุดมุ่งหมายของระยะนี้เพื่อระบุตัวบ่งชี้และประเมินปัญหา ด้านสังคมซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต (Quality of Life : Q O L) ของประชากรเป้าหมายระยะนี้ จะช่วยให้ผู้วางแผนเข้าใจปัญหาด้านสังคมที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ผู้บริโภคบริการ นักเรียน/นักศึกษา หรือชุมชนตามที่ประชาชนมองเห็นปัญหาเหล่านั้นที่เกิดขึ้นกับตนเอง ปัญหาด้านสังคมจะเชื่อมโยงไปถึงปัญหาด้านสุขภาพซึ่งจะนำไปสู่การกำหนดกิจกรรมสุขศึกษาได้ สิ่งเหล่านี้เป็นผลกระทบสำคัญต่อชีวิต และคุณภาพชีวิตส่งผลกระทบต่อปัญหาด้านสังคมอย่างไรบ้าง วิธีการวินิจฉัยด้านสังคมอาจจะดำเนินการได้ดังนี้ จัดเวทีชุมชน การแสดงข้อตกลงร่วมในกลุ่ม การอภิปรายเฉพาะกลุ่ม การสำรวจ และการสัมภาษณ์ เป็นต้น

ขั้นตอนที่ 2 การวินิจฉัยด้านระบาดวิทยาการวินิจฉัยระยะนี้จะช่วยให้ผู้วางแผนพิจารณา กำหนดปัญหาสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ซึ่งจะช่วยให้สามารถระบุชี้ว่ามีปัจจัยด้านพฤติกรรม และสิ่งแวดล้อมอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตจุดเน้นของระยะนี้ก็เพื่อจะระบุชี้สาเหตุอันเนื่องมาจากปัญหาด้านสุขภาพและไม่ใช่ปัญหาด้านสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตที่ไม่ดี การอธิบาย ปัญหาสุขภาพจะช่วย 1) กำหนดความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาสุขภาพ และปัจจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต 2) จัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาแผนงานโครงการและการใช้ทรัพยากร 3) มีความเป็นไปได้ในการกำหนดความรับผิดชอบระหว่างวิชาชีพ องค์กรและหน่วยงานร่วมกันนอกจากนี้การจัดอันดับความสำคัญของปัญหาก็ยังสามารถนำไปใช้กำหนด วัตถุประสงค์ และประชากรกลุ่มเป้าหมายของแผนงานได้อีกด้วย เช่น ระบุผลลัพธ์อะไรบ้างที่ต้องการให้เกิด (What) และมากน้อยเพียงใด (How Much) ที่ประชากรกลุ่มเป้าหมายจะได้รับและจะได้รับเมื่อไร (When) ตัวอย่างข้อมูลการวินิจฉัยด้านระบาดวิทยา เช่น สถิติชีพ จำนวนปีที่สูญเสียชีวิต เนื่องจากเสียชีวิตก่อนวัยอันควรเทียบกับอายุขัยเฉลี่ยของประชากร ความพิการ ความชุกของความเจ็บป่วย/เกิดโรค การตาย อุบัติการณ์ของโรค และการเจ็บป่วย เป็นต้น)

ขั้นตอนที่ 3 การวินิจฉัยด้านพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ในระยะนี้จะมุ่งเน้นที่การระบุชี้ พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยอื่นๆ อย่างเป็นระบบระเบียบ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพในระยะที่ 2 ในระยะนี้อาจรวมถึงสาเหตุที่ไม่ใช่พฤติกรรมด้วย ปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสิ่งแวดล้อมซึ่งสามารถจะช่วยให้เกิดปัญหาสุขภาพได้ เป็นต้น แต่ไม่สามารถควบคุมได้โดยพฤติกรรม ปัจจัยเหล่านั้นอาจรวมถึง พันธุกรรม อายุ เพศ และการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่แล้ว ดินฟ้าอากาศ สถานประกอบการ และความเพียงพอของการบริการสุขภาพ เป็นต้น สิ่งสำคัญอีกประการหนึ่ง ในระยะนี้ก็คือการจัดลำดับ

ความสำคัญของสาเหตุพฤติกรรม ในประเด็นพฤติกรรมที่สำคัญ และความสามารถในการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมนั้นๆ การวินิจฉัยพฤติกรรมจะต้องให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ และคุณภาพชีวิตในแต่ละประเด็นในระยะเวลาที่ 2 ซึ่งจะช่วยให้ผู้วางแผนสามารถเลือกพฤติกรรมเป้าหมาย นำมาวางแผนแก้ไขปัญหาด้วยการศึกษาได้โดยสรุปการวินิจฉัยพฤติกรรมอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพและปัญหาสังคมที่ได้ระบุบ่งชี้ไว้ในระยะที่ 1-2 การวินิจฉัยสิ่งแวดล้อมเป็นการวิเคราะห์ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมควบคู่ไป ซึ่งเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมด้วย

ระยะที่ 4 การวินิจฉัยด้านการศึกษา ระยะนี้เป็นการประเมินสาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพที่ระบุไว้ในระยะที่ 3 สาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพประกอบด้วย 3 กลุ่มปัจจัย ด้วยกัน คือ ปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อให้เกิดพฤติกรรม ปัจจัยเสริมแรงให้เกิดพฤติกรรมต่อเนื่อง ประเด็นสำคัญของระยะนี้คือการระบุปัจจัยสาเหตุของพฤติกรรมได้อย่างถูกต้องจะเป็นกุญแจสำคัญในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การระบุปัจจัยจะต้องมองทั้งที่ส่งผลทางบวกและลบต่อพฤติกรรม และลำดับความสำคัญของแต่ละสาเหตุ และความสามารถในการเปลี่ยนแปลง วัตถุประสงค์การเรียนรู้หรือวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม จะต้องกำหนดตามปัจจัยสาเหตุเหล่านี้ ดังนั้นจึงต้องฟันธงลงไปเลยว่าจะต้องแก้ไขเปลี่ยนแปลงปัจจัยเหล่านี้เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอย่างยั่งยืนโดยการกำหนดวัตถุประสงค์เชิงกิจกรรม และการดำเนินการตามวัตถุประสงค์กิจกรรมนั้นๆ

ปัจจัยนำ หมายถึง คุณลักษณะของบุคคลหรือประชากรที่ติดตัวกับบุคคลเหล่านั้นมาก่อนแล้ว เช่น ความรู้ ความเชื่อ ค่านิยม ทักษะคติ ฯลฯ

ปัจจัยเอื้อ หมายถึง คุณลักษณะของสิ่งแวดล้อม ทั้งด้านกายภาพ และสังคมวัฒนธรรม ทักษะส่วนบุคคล และหรือทรัพยากรที่จะช่วยเกื้อกูลให้เกิดพฤติกรรมที่พึงประสงค์

ปัจจัยเสริมแรง หมายถึง รางวัลหรือผลตอบแทนหรือการได้รับการลงโทษ ภายหลังที่ได้แสดง พฤติกรรมต่างๆ ออกมา ซึ่งจะช่วยให้เกิดความมั่นคงของการเกิดพฤติกรรม การเสริมแรงจะได้รับการจากครอบครัว เพื่อน ครู บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขหรือสื่อมวลชน เป็นต้น

ขั้นตอนที่ 5 การวินิจฉัย ด้านการบริหารและนโยบาย ในระยะนี้จะมุ่งเน้นวินิจฉัยเกี่ยวกับการบริหารและการจัดองค์กรซึ่งจะต้องระบุให้ชัดเจนก่อนดำเนินงาน ตามแผนที่วางไว้ซึ่งรวมถึงทรัพยากรต่างๆ การจัดสรรงบประมาณ การกำหนดตารางการปฏิบัติงาน การจัดองค์กรและบุคลากร ในการปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ การประสานงานกับหน่วยงาน สถาบันและชุมชน การวินิจฉัยด้านบริหาร เช่น การวิเคราะห์นโยบาย ทรัพยากร และสถานการณ์ต่างๆ ซึ่งจะมีผลต่อการพัฒนาแผนงานโครงการสุขภาพ การวินิจฉัยนโยบาย เป็นการประเมินว่าเป้าประสงค์ วัตถุประสงค์ของแผนงานโครงการว่าสอดคล้องเหมาะสมกับภารกิจ กฎระเบียบขององค์กรหรือไม่

ขั้นตอนที่ 6 การดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ดำเนินงานตามกลวิธี วิธีการและกิจกรรม โดยผู้รับผิดชอบแต่ละเรื่องและประเด็นที่กำหนดไว้ตามตารางการปฏิบัติกิจกรรม

ขั้นตอนที่ 7 การประเมินผลกระบวนการเป็นการประเมินกระบวนการที่ใช้ในการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ขั้นตอนที่ 8 การประเมินผลกระทบเป็นการวัดประสิทธิผลของแผนงานโครงการตามวัตถุประสงค์ระยะสั้นที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมแรง

ขั้นตอนที่ 9 การประเมินผลลัพธ์สุดท้ายเป็นการประเมินผลรวบยอดของวัตถุประสงค์ที่มีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นและประโยชน์ที่ได้รับด้านสุขภาพหรือคุณภาพชีวิต ซึ่งอาจจะใช้เวลานาน ผลเหล่านี้จึงจะเกิดขึ้น ซึ่งอาจจะเป็นปีๆ จึงจะสามารถประเมินคุณภาพชีวิตของกลุ่มเป้าหมายได้

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้สืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและใกล้เคียงมานำเสนอเป็นรายงานเชิงสังเคราะห์ ดังนี้

ลักษณาพร กรุงไกรเพชร และกิตติ กรุงไกรเพชร. (2560) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาแบบตัดขวาง โดยสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบจำนวน 453 ราย ผลการศึกษาพบว่า พฤติกรรมการสูบบุหรี่สูงสุดคืออยากสู้อยากลอง ร้อยละ 45.6 รองลงมาคือเพื่อคลายความเครียด ร้อยละ 33.2 สูบบุหรี่ต่อวัน 2-5 มวน ค่าใช้จ่ายในการสูบบุหรี่น้อยกว่า 50 บาทต่อวัน ความคิดเห็นคือรู้ว่าบุหรี่เป็นอันตรายต่อคนรอบข้างเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ

ซอฟ้าณ จารง. (2559) ศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ผลการวิจัยพบว่า พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ความรู้เป็นปัจจัยพื้นฐานที่จะแสดงออกถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ การที่จะทำให้บุคคลมีการแสดงออกถึงพฤติกรรมใดๆ ย่อมต้องมาจากการที่บุคคลนั้นมีความรู้ ชาวไทยมุสลิมมีการเข้าร่วมกลุ่มบ่อยๆ เช่น ร้านน้ำชา ในการประกอบกิจกรรมกลุ่มประสบการณ์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมหมู่คณะจะช่วยให้เยาวชนมีความรู้เพิ่ม และช่วยให้หาทิศทางที่เป็นแบบฉบับของตนเองได้เหมาะสมขึ้น ผลการวิจัยระดับความรู้เกี่ยวกับบุหรี่พบว่า ชาวไทยมุสลิมในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานีมีความรู้เกี่ยวกับบุหรี่อยู่ในระดับปานกลาง

กรรฐ อุติเนตร. (2559) ศึกษาผลของภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ต่อทัศนคติ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนิสิต คณะการท่องเที่ยวและการโรงแรม มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ผลการวิจัยพบว่า ภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ส่งผลต่อทัศนคติของผู้สูบบุหรี่ โดยทำให้ผู้สูบบุหรี่เกิด ทัศนคติในด้านบวกต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ มีค่าเฉลี่ยทัศนคติด้านบวกและด้านลบ ทัศนคติในด้านบวกเห็นด้วยมากที่สุดคือพอใจกับมาตรการการให้ความรู้เรื่องโทษของการสูบบุหรี่ผ่านภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ นอกจากนี้ภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ยังส่งผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ซึ่งพบว่า หลังจากได้เห็นภาพคำเตือนบนซองบุหรี่แล้ว ส่งผลให้กลุ่มตัวอย่างลดและหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่มากที่สุด อีกทั้งความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของผู้สูบบุหรี่ที่มีต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่ที่มีต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรือนั้น จากการศึกษาพบว่าทัศนคติของผู้สูบบุหรี่ที่มีต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรียังมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่ที่มีต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ กล่าวคือ ถ้าหากระดับทัศนคติของผู้สูบบุหรี่ต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรียังมีการเปลี่ยนแปลงไปจะส่งผลให้ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่ต่อภาพคำเตือนบนซองบุหรียังเปลี่ยนแปลงไปด้วย

เมธีรัตน์ มั่นวงศ์. (2559) ศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรและนักศึกษาของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผลการศึกษาพบว่า สมาชิกใน

ครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดที่สูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์เป็นบิดามารดามากที่สุด ปัจจุบันกลุ่มบุคลากรสูบบุหรี่คิดเป็นกลุ่มนักศึกษาสูบบุหรี่ สาเหตุอันดับแรกที่สูบบุหรี่คือเพื่อระบายความเครียด รองลงมาได้แก่ เพื่อนชักชวนและเข้าสังคม ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของกลุ่มบุคลากรได้แก่ เพศ สถานภาพในการปฏิบัติงาน ระดับการศึกษา การพักอาศัยอยู่กับบุตร บุคลากรและนักศึกษา เห็นด้วยที่จะให้มีนโยบายงดสูบบุหรี่ ในมหาวิทยาลัยเพื่อสุขภาพของตนเองและผู้อื่น และเพื่อให้เป็นตัวอย่างที่ดี แก่บุคคลอื่นๆ โดยแนะนำวิธีการรณรงค์คือให้เปิดคลินิกเลิกบุหรี่และให้มีการจัดทำ ป้ายประชาสัมพันธ์และกิจกรรมรณรงค์อย่างต่อเนื่อง

มะลิวรรณ รักษาศรี. (2557) ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูงอายุในเขต ตำบลไพร ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้เกี่ยวกับบุหรี่อยู่ในระดับต่ำ ความรู้ในระดับสูงมีเพียง ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่อยู่ในระดับปานกลาง สาเหตุที่สูบบุหรี่มากที่สุดคือเพื่อผ่อนคลาย ความเครียด มีการเริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 15-20 ปี สูบประมาณวันละ 5-10 มวน ร้อยละ 60 ซึ่งสูบบุหรี่มาเป็นเวลา 10 ปีขึ้นไป และสาเหตุที่คิดจะเลิกสูบบุหรี่คือปัญหาสุขภาพ และมีความคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่

วรเพ็ญ ชมตง, อรุมา สมคะเนและกฤษณา กุลวิมล (2552) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่น ตำบลห้วยโจด อำเภอดงหลวง จังหวัดสระแก้ว ผลการวิจัย พบว่า ด้านครอบครัว พบว่า ในครอบครัวของวัยรุ่นส่วนใหญ่มีคนสูบบุหรี่ มีการปลูกฝังให้ความรู้เรื่องบุหรี่ ถ้าคนในครอบครัวทราบ ว่าวัยรุ่นสูบบุหรี่จะไม่ถูกดูต่ำและลงโทษ ถ้าวัยรุ่นสูบบุหรี่จะไม่สามารถ สูบบุหรี่ในบ้านได้ โดยบุคคลในครอบครัวของวัยรุ่นที่สูบบุหรี่มากที่สุดคือ พ่อ รองลงมาคือญาติ ด้านเพื่อน พบว่า เพื่อนในกลุ่มของวัยรุ่นส่วนใหญ่มีคนสูบบุหรี่โดยเพื่อนส่วนใหญ่จะไม่ชวนให้ เพื่อนทดลองสูบบุหรี่ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ พบว่า สวมใหญ่วัยรุ่นไม่เคยสูบบุหรี่ สำหรับวัยรุ่นที่เคยสูบบุหรี่ส่วนใหญ่ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่อยู่ สาเหตุที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ คือ อยากรอง รองลงมา คือ เมื่อเกิดอาการเครียด และเพื่อนชวน และเหตุผลที่สูบบุหรี่น้อยที่สุดคือ ทำให้บุคลิกดีขึ้น สวมใหญ่วัยรุ่นสูบบุหรี่เป็นประจำทุกวันโดยสูบบุหรี่ 1-5 มวนต่อวัน สวมใหญ่เลิกสูบบุหรี่กันกรอง มีระยะเวลาที่สูบบุหรี่อยู่ในช่วง 1-3 ปี มากที่สุด และจะสูบบุหรี่เมื่อสังสรรค์กับเพื่อนมากที่สุด รองลงมา คือ เวลาเครียด และสูบบุหรี่เวลาว่างการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม พบว่าปัจจัยนำเข้า ด้านเพศ อาชีพ ทัศนคติ ปัจจัยเอื้อด้านการรับรู้สื่อ และปัจจัยเสริมด้านครอบครัว และเพื่อนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 โดยปัจจัยนำเข้าด้านอายุ ระดับการศึกษา และระดับความรู้ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นจากผลการวิจัยดังกล่าว

ชนิษฐ์ชา บุญเสริมและคณะ (2552) การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในจังหวัดชัยภูมิ ผลการศึกษา พบว่า เยาวชนเคยลองสูบบุหรี่ ร้อยละ 30.3 และยังคงสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ซึ่งจะสูบบุหรี่ทุกวัน สูบวันละ 6-10 มวน และซื้อจากร้านสะดวกซื้อ โดยสถานที่ที่สูบบุหรี่เป็นส่วนใหญ่ คือ บ้านเพื่อน และพบว่ามีการใช้ยาสูบรูปแบบอื่น สำหรับผลการวิเคราะห์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชน พบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชน ได้แก่ 1) ปัจจัยด้านลักษณะทางประชากร ได้แก่ เพศ อายุ และระดับการศึกษา ปัจจัยด้านการสูบบุหรี่ของคนใกล้ชิด ได้แก่ การสูบบุหรี่ของเพื่อน สนิท และการสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว ปัจจัยด้านทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ การรับรู้กฎหมายห้ามสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ 5) ปัจจัยด้านการ

โฆษณาและส่งเสริมการขาย ได้แก่ การพบเห็นนักแสดงสูบบุหรี่ในสื่อต่างๆ การพบเห็นชื่อยี่ห้อบุหรี่ทางโทรทัศน์ การพบเห็นการโฆษณาในงานสังคม/งานชุมชนต่างๆ การมีสิ่งของเครื่องใช้ที่มียี่ห้อบุหรี่ติดอยู่ และการได้รับ แจกบุหรี่ฟรีหรือตัวอย่างบุหรี่ 6) ปัจจัยด้านการสอนเกี่ยวกับบุหรี่ในโรงเรียน ได้แก่ การสอนเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่ การสอนเกี่ยวกับผลกระทบจากการสูบบุหรี่ และการอภิปรายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่กับสุขภาพครั้งล่าสุด

Thompson (1995) ได้ทำการวิจัยเรื่องการประเมินผลของโครงการป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนชนบทของรัฐมินเนโซตา (ตอนใต้) โดยศึกษาเกี่ยวกับการป้องกันการขยายในทางที่ผิดและยาเสพติด ผลของการสำรวจทัศนคติพบว่านักเรียนที่ได้รับการสอนในกลุ่มที่กำหนดความรู้จะมีความรู้สูงกว่ากลุ่มที่ไม่ได้กำหนดความรู้ ดังนั้นผลการวิจัยในครั้งนี้จึงแสดงให้เห็นว่าในการกำหนดความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดและการรักษา ควรจัดอยู่ในโปรแกรมการศึกษาของโรงเรียน โดยมีการประเมินและแก้ไขหลักสูตรการเรียนการสอนเพื่อติดตามนักเรียนที่ได้รับการอบรมตามโครงการต่อต้านยาเสพติดให้มีผลในการต่อต้านระยะยาวจนถึงขั้นระดับอุดมศึกษา

Land (1984) ศึกษาอิทธิพลของกลุ่มเพื่อนโดยใช้เวลาถึง 13 ปี ในการ ติดตามพฤติกรรม การสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และปีที่ 4 ผลการศึกษาพบว่ากลุ่ม เพื่อนมีอิทธิพลต่อความนึกคิด แต่ไม่ใช่แรงกดดัน อิทธิพลของเพื่อนเป็นแรงผลักดันให้กระทำอะไรเพื่อสร้างสัมพันธ์กับคนอื่นได้

Botvin and Eng. (1980) ได้ศึกษาเรื่องโปรแกรมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนระดับเกรด 8,9,10 จำนวน 281 คน จากโรงเรียน 2 แห่ง ในเมืองนิวยอร์ก ผลการวิจัยพบว่าโปรแกรมมีประสิทธิภาพในการย่นระยะการสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ นอกจากนี้ยังมีผลต่อสุขภาพด้านอื่น เช่น การใช้สารเสพติดอื่นๆ และสุขภาพจิต

Hua-HieYong, Stephen L. Hamann, Ron Borland, Geoffrey T.Fong และ Mizurah Omar. (2012) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้บทบาทของศาสนาในคนสูบบุหรี่วัยผู้ใหญ่และความสัมพันธ์ของผู้นำทางศาสนากับการสูบบุหรี่ในการเลิกบุหรี่ เปรียบเทียบระหว่างศาสนาพุทธในประเทศไทยกับศาสนาอิสลามในประเทศมาเลเซียเก็บข้อมูลในคนมุสลิมมาเลเซียจำนวน 1,428 คน คนไทยพุทธจำนวน 1,971 คนโดยการสัมภาษณ์ต่อหน้า โดยมีการเก็บข้อมูล 2 ครั้งพบว่า ส่วนใหญ่แล้วผู้ตอบแบบสอบถามทั้งศาสนาพุทธและอิสลามมีความเห็นว่าศาสนาไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่และเชื่อว่าศาสนาส่งเสริมให้มีการเลิกสูบบุหรี่ ซึ่งปัจจัยทางด้านศาสนามีความสัมพันธ์ในการส่งเสริมการเลิกบุหรี่ แต่จะได้ผลดีกับศาสนาอิสลามมากกว่าศาสนาพุทธ การศึกษายังชี้ให้เห็นว่าทั้งศาสนาและผู้นำศาสนาจะเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการขับเคลื่อนการเลิกบุหรี่แต่ต้องมีความสม่ำเสมอในการปฏิบัติ

Hua-Hie Yong, StevenSavvas, Ron Borland, James Thrasher, Boppha Sirirassamee and Mizurah Omar. (2014) ได้ศึกษาเรื่อง สิ่งที่มีความสำคัญในการขับเคลื่อนพฤติกรรมเลิกบุหรี่ ระหว่างปัจจัยทางศาสนาหรือปัจจัยทางสังคมของคนมุสลิมประเทศมาเลเซียกับคนพุทธประเทศไทย ผลการศึกษาพบว่าทั้งสองศาสนามีความเห็นใกล้เคียงกัน ศาสนาอิสลามไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่แต่คนศาสนาพุทธของประเทศไทยมีการรับรู้ในทางสังคมว่า ไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่มากกว่าคนมุสลิมมาเลเซียที่พบว่าศาสนามีความเกี่ยวข้องกับความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่มากกว่า คนมุสลิมมาเลเซียจะพบว่า ความเชื่อทางศาสนาอิสลามมีบทบาทมากกว่าความเชื่อทาง

โลกในการผลักดันการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเลิกบุหรี่ในประเทศมาเลเซีย แต่สำหรับประเทศไทยแบบแผนทางสังคมจะใช้ได้ผลดีกว่า

Chassin and other. (1981) ได้ศึกษาเรื่อง การทำนายความตั้งใจสูบบุหรี่ในวัยรุ่น โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนในระบบโรงเรียนรัฐของประเทศสหรัฐอเมริกา ในระดับมัธยมศึกษาเป็นนักเรียนชาย ร้อยละ 49 นักเรียนหญิง ร้อยละ 51 มีสถานภาพทางสังคมอยู่ระดับชนชั้นกลาง บิดา มารดา มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายเป็นส่วนใหญ่ และพบว่ากลุ่มเพื่อนจะมีอิทธิพลในการตัดสินใจสูบบุหรี่ของวัยรุ่นมาก ซึ่งพบในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายมากกว่า แสดงว่าอิทธิพลที่สำคัญในการตัดสินใจสูบบุหรี่ของวัยรุ่น คือ เพื่อน

Brown (1979) ได้ทำการวิจัยเรื่อง ความแตกต่างของทัศนคติที่มีต่อยาเสพติดและความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติกับความรู้อันเกี่ยวกับยาเสพติดของนักเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลายของโรงเรียนแห่งหนึ่ง ในรัฐเทกซัส เครื่องมือที่ใช้คือแบบสอบถาม ผลการวิจัย พบว่า นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายมีทัศนคติที่ดีต่อยาเสพติดมากกว่านักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น นักเรียนส่วนใหญ่มีทัศนคติทางลบต่อยาเสพติดประเภทเฮโรอีน

Warren, et al., (2000) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การสูบบุหรี่ของวัยรุ่นจากประเทศต่างๆ ทั่วโลก เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามในปี 1999 จาก 12 ประเทศ Barbados, China Fiji Jordan, Poland, The Russian Federation (Moscow), South Africa Sri Lanka (Kiev) Venezuela, and Zimbabwe กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนอายุ 13-15 ปี ที่ได้จากการสุ่มตัวอย่างหลายขั้นตอน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการสูบบุหรี่สูงสุดร้อยละ 33 และต่ำสุดร้อยละ 10 และกลุ่มตัวอย่างต้องการที่จะเลิกสูบบุหรี่แต่น้อยมากที่จะเข้าถึงโครงการเพื่อเลิกสูบบุหรี่ เห็นการโฆษณาตามสื่อต่างๆ แต่การประชาสัมพันธ์เพื่อต่อต้านการเลิกสูบบุหรี่น้อยมาก และได้รับการสอนในโรงเรียนเรื่องอันตรายจากการสูบบุหรี่ การสัมผัสกับวันบุหรี่มีค่อนข้างสูงในทุกประเทศที่ศึกษา

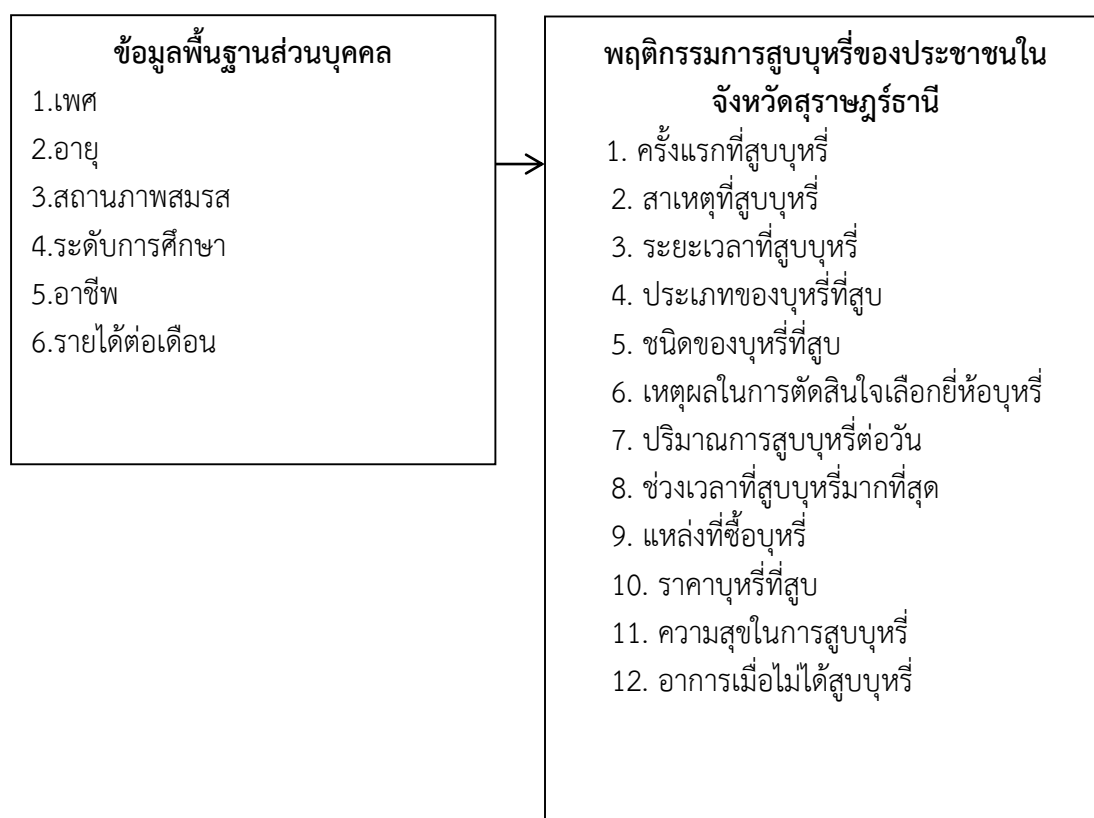
Sovinova and Csemy (2004) ได้ทำการวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นใน Czech Republic กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียน เกรด 7-9 จำนวน 4,149 ราย จากการสุ่มตัวอย่างแบบสองขั้นตอน ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการสูบบุหรี่ร้อยละ 34 ปัจจัยทางสังคมเอื้อต่อการสูบบุหรี่ ได้แก่ การที่บุหรี่สามารถหาซื้อได้ง่าย การที่ไม่มีกฎหมายบังคับการค้าปลีกบุหรี่โดยมากกว่าครึ่งหนึ่งของกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี ที่สูบบุหรี่ สามารถซื้อบุหรี่ได้จากร้านขายบุหรี่ที่มีอยู่ทั่วไปร้อยละ 72 ของกลุ่มตัวอย่าง ไม่เคยพบข้อจำกัดใดๆ ในการซื้อบุหรี่อันเนื่องมาจากผู้ซื้อที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี การโฆษณาเป็นปัจจัยสำคัญของการสูบบุหรี่

Holly Oglesbee (2000) ได้ศึกษาเรื่อง แนวโน้มของการสูบบุหรี่และผลของการสูบบุหรี่ที่ก่อให้เกิดแรงดึงดูดและอารมณ์การศึกษาครั้งนี้ศึกษากับผู้สูบบุหรี่และผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในงานวิจัยคือ นักศึกษามหาวิทยาลัยของรัฐแคนซัสในประเทศสหรัฐอเมริกา เป็นผู้สูบบุหรี่ 56 คน และผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ 60 จากจำนวนประชากร 116 คน เป็นเพศชาย 57 คน และเพศหญิง 59 คน การวิจัย พบว่าคนมีนิสัยสูบบุหรี่เหมือนกันจะมีแรงดึงดูดซึ่งกันและกันสำหรับด้านอารมณ์ การสูบบุหรี่ทำให้พวกเขาเป็นคนมีเสน่ห์จากผลการวิจัยนี้เสนอเป็น การสร้างแบบให้เด็กๆ ที่เห็นสมาชิกครอบครัวสูบบุหรี่เกิดแรงดึงดูดให้สูบบุหรี่ซึ่งมีความสัมพันธ์ที่สำคัญระหว่างการดึงดูดและสถานภาพของสูบบุหรี่

จากการศึกษางานวิจัย พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี จะเห็นได้ว่ามีปัจจัยหลายอย่างที่เกี่ยวของและสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน พฤติกรรมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ได้แก่ ครั้งที่สูบ สาเหตุที่สูบ ระยะเวลาการสูบ ประเภทบุหรี่ที่สูบ แหล่งผลิตบุหรี่ที่สูบ ลักษณะการเลือกยี่ห้อปริมาณการสูบ ช่วงเวลาที่สูบ แหล่งที่ซื้อบุหรี่ ราคาบุหรี่ที่สูบ ลักษณะความสุขที่ได้รับ ผลของอาการข้างเคียง ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาถึงปัจจัยต่างๆ เหล่านี้กับพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่ามีความเกี่ยวข้องของสัมพันธ์กันอย่างไร เพื่อนำผลการวิจัยไปปรับใช้ในการวางแผนป้องกัน รณรงค์การเลิกสูบบุหรี่ต่อไป

กรอบแนวคิดการวิจัย

หลังจากผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิดทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่างๆ แล้ว ผู้วิจัยได้นำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์และสังเคราะห์ให้ได้ตัวแปรที่เหมาะสมต่อการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ซึ่งตัวแปรต่างๆ สามารถกำหนดเป็นกรอบแนวคิดได้ ดังนี้



ภาพที่ 2.2 กรอบแนวคิดในการวิจัย

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาเกี่ยวกับ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีเป็นการวิจัยแบบสำรวจ โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม เพื่ออภิปรายข้อเท็จจริงในปรากฏการณ์ที่ค้นพบ ซึ่งผู้วิจัยได้กำหนดขั้นตอนและวิธีการวิจัย ไว้ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล
3. ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ
4. การเก็บรวบรวมข้อมูล
5. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (Population and Sample)

สำหรับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่างเพื่อใช้ในการวิจัยโดยการศึกษจากเอกสารตำราที่เกี่ยวข้อง รวมไปถึงคำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้งานวิจัยมีความถูกต้องและมีความสมบูรณ์มากที่สุด ซึ่งประชากรและกลุ่มตัวอย่างนำเสนอได้ ดังนี้

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี เนื่องจากไม่ทราบจำนวนประชากรที่แน่นอน ผู้วิจัยจึงได้กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่เหมาะสมโดยหลักการคำนวณของคอคแรน (W.G. Cochran, 1953) ดังต่อไปนี้

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ

p = สัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากร

e = ระดับความคลาดเคลื่อนของการสุ่มตัวอย่างที่ยอมให้เกิดขึ้นได้

Z = ค่า Z ที่ระดับความเชื่อมั่นหรือระดับนัยสำคัญ

ระดับความเชื่อมั่น 95% หรือระดับนัยสำคัญ 0.05 มีค่า $Z = 1.96$

จากค่าสูตร

$$n = \frac{P(1 - P)Z^2}{e^2}$$

$$n = \frac{0.05(1 - 0.5)(1.96)^2}{(0.05)^2}$$

$$n = \frac{0.96}{0.0025}$$

$$n = 384 \text{ คน}$$

ดังนั้น กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เท่ากับ 384 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 384 ราย ใช้วิธีการสุ่มแบบบังเอิญ (Accidental Sampling) จากประชาชนผู้สูบบุหรี่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี

3. การเก็บข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่กำหนดไว้ ที่มีเวลาและเต็มใจตอบแบบสอบถาม โดยให้กลุ่มตัวอย่างสำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นผู้กรอกแบบสอบถามด้วยตัวเอง (Self-Administered Questionnaires)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยมีกระบวนการต่างๆ ในการสร้างเครื่องมือ ดังนี้

1. ศึกษาวิธีการสร้างแบบสอบถามที่ใช้เพื่อการเก็บข้อมูลจากเอกสารต่างๆ รวมถึงศึกษาคำราที่เกี่ยวข้อ เพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดกรอบแนวคิดและการออกแบบสร้างแบบสอบถาม

2. ศึกษาแนวคิดและทฤษฎีต่างๆ รวมทั้งเอกสารและรายงานผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาถึงรายละเอียดต่างๆ เพื่อให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยที่กำหนดไว้

3. สร้างแบบสอบถามให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างเพื่อนำมาวิเคราะห์ ซึ่งแบบสอบถามที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับกรวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยคำถามประเภทต่างๆ โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย ครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ประเภทของบุหรี่ที่สูบ ชนิดของบุหรี่ที่สูบ เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ช่วงเวลาที่สูบบุหรี่มากที่สุด แห้งที่ซื้อบุหรี่ ราคาบุหรี่ที่สูบ ความสุขในการสูบบุหรี่ และอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

เพื่อให้การศึกษาข้อมูลภาคสนามมีความถูกต้องและเชื่อถือได้ ก่อนที่จะนำเครื่องมือหรือแบบสอบถามไปใช้ในการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยได้ทำการทดสอบเครื่องมือโดยมีขั้นตอนต่างๆ ดังนี้

1. นำแบบสอบถามเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อตรวจทานและนำมาปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์และครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัย

2. นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปทดลองใช้กับผู้สูบบุหรี่จำนวน 30 ราย ซึ่งเป็นผู้ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างมากที่สุด เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถามโดยวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach.1970:161 อ้างถึงในพิสนุ พงศ์ศรี.2552:175-177) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับเท่ากับ 0.83

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่ส่งต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยมีกระบวนการในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งต่างๆ จากเอกสารทางวิชาการ รายงานการวิจัย บทความ วารสาร ข้อมูลทางสถิติ เอกสารจากผู้วิจัยท่านอื่นที่ได้ศึกษาไว้ก่อนแล้ว รวมทั้งแนวคิด ทฤษฎีต่างๆ จากข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต เป็นต้น เพื่อนำมากำหนดตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา และเป็นข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อจะใช้สนับสนุนการวิจัยให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

2. ดำเนินการจัดการศึกษาค้นคว้าตามระเบียบวิธีวิจัย โดยการขอหนังสือขออนุญาต เก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขอความอนุเคราะห์ข้อมูลที่จำเป็นจากหน่วยงานที่เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับการวิจัยในครั้งนี้ เช่น สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานพาณิชย์จังหวัด สำนักงานเทศบาลนครสุราษฎร์ธานี เป็นต้น พร้อมทั้งขอความอนุเคราะห์ผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบ เครื่องมือวิจัยเพื่อความถูกต้องและเหมาะสมของแบบสอบถาม

3. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย พร้อมกับดำเนินการขอความอนุเคราะห์ข้อมูลที่ผู้วิจัยต้องการ

4. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการใช้แบบสอบถามสำรวจข้อมูลพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในเขตจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามที่ผู้วิจัยได้กำหนดไว้เบื้องต้น จำนวน 384 ชุด ซึ่งในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้เวลาในการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างประมาณ 50 วัน

5. ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลจากแบบสอบถาม แล้วนำมาประมวลผล และวิเคราะห์ผลทางสถิติตามที่กำหนดไว้ เพื่อนำเสนอเป็นรายงานการวิจัยต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

ภายหลังจากการตรวจสอบความสมบูรณ์ต่างๆ ของข้อมูลจากแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ซึ่งสถิติที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลของผู้สูบบุหรี่ โดยใช้สถิติค่าความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentage)

2. วิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยใช้สถิติค่าความถี่ (Frequency) และร้อยละ (Percentage)

3. ทดสอบสมมติฐาน วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยการใช้ค่าไคสแควร์ (χ^2)

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนใน จังหวัดสุราษฎร์ธานี กลุ่มตัวอย่างเป็นประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่สูบบุหรี่จำนวน 384 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน

ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

จากการศึกษากลุ่มตัวอย่าง จำนวน 384 คน จำแนกตาม เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ต่อเดือน สรุปได้ดังแสดงในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวนและร้อยละข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	294	76.60
หญิง	90	23.40
2. อายุ		
ต่ำกว่า 30 ปี	132	34.37
31-50 ปี	219	57.03
51 ปีขึ้นไป	33	8.59
Mean= 36 Min=18 Max= 70 S.D.= 10.59		

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
3.สถานภาพทางการสมรส		
โสด	193	50.30
สมรส	158	41.10
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	33	8.60
4.ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	20	5.20
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	18	4.70
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	101	26.30
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	57	14.80
ปริญญาตรี	145	37.80
สูงกว่าปริญญาตรี	43	11.20
5. อาชีพ		
เกษตรกร/ ประมง	14	3.60
พนักงานบริษัทเอกชน	192	50.00
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	43	11.20
ลูกจ้างข้าราชการ/ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ	26	6.80
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	76	19.80
รับจ้างทั่วไป	24	6.30
นักเรียน/นักศึกษา	9	2.4
6. รายได้ต่อเดือน		
ต่ำกว่า 10,000 บาท	51	13.28
10,001-30,000 บาท	225	58.59
30,001-40,000 บาทขึ้นไป	108	28.12
Mean= 24,593.61 Min=7,000 Max= 70,000		
S.D.=14,742.93		

จากตารางที่ 4.1 ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เพศชาย คิดเป็นร้อยละ 76.60 มีอายุเฉลี่ย 36 ปี สถานภาพโสด คิดเป็นร้อยละ 50.30 ระดับการศึกษาปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 37.80 อาชีพพนักงานบริษัทเอกชน คิดเป็นร้อยละ 50.00 มีรายได้ต่อเดือนเฉลี่ย 24,593.61 บาท

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

จากการศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน ประกอบด้วย ครั้งแรกที่สูบ สาเหตุที่สูบ ระยะเวลาการสูบ ประเภทบุหรี่ที่สูบ แหล่งผลิตบุหรี่ที่สูบ ลักษณะการเลือกยี่ห้อ ปริมาณการสูบ ช่วงเวลาที่สูบ แหล่งที่ซื้อบุหรี่ ราคาบุหรี่ที่สูบ ผลต่อสถานะทางเศรษฐกิจ ลักษณะความสุขที่ได้รับ ผลของอาการข้างเคียง ความคิดเห็นต่อบุหรี่มวนเองและบุหรี่โรงงาน ความคิดเห็นต่อบุหรี่ที่ผลิตในประเทศและบุหรือนำเข้า ความคิดเห็นต่อการขึ้นราคาบุหรี่ ความคิดเห็นต่อสุขภาพ ความกังวลต่อสุขภาพ การสูญเสียบุคคลในครอบครัว ความรู้สึกลัวโรคที่เกิดจากบุหรี่ การประเมินสถานะการติดบุหรี่ การประเมินสถานะทางสุขภาพ ความคิดที่จะเลิกบุหรี่ ความต้องการเลิกบุหรี่ และความต้องการในการช่วยเหลือเพื่อเลิกสูบบุหรี่ สรุปได้ดังแสดงในตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 จำนวนและร้อยละพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน	จำนวน	ร้อยละ
1. สูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใด		
ต่ำกว่า 15 ปี	148	38.50
15-20 ปี	200	52.10
มากกว่า 25 ปี	36	9.40
2. สาเหตุที่สูบบุหรี่ครั้งแรก		
อยากทดลองสูบ	140	36.46
เพื่อนชวนให้สูบ	96	25
ผ่อนคลายความเครียด	69	17.97
สูบเพื่อเข้าสังคม	79	20.57
3. สูบบุหรี่มานานเพียงใด		
ต่ำกว่า 5 ปี	53	13.80
5-10 ปี	115	29.90
10 ปีขึ้นไป	216	56.20

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

พฤติกรรมกาสูบบุหรีของประชาชน	จำนวน	ร้อยละ
4. บุหรีที่สูบในปัจจุบันเป็นบุหรีประเภทใด		
บุหรีโรงงาน	189	49.20
บุหรีมวนเอง	62	16.10
สูบทั้งบุหรีโรงงานและบุหรีมวนเอง	133	34.60
5. ปัจจุบันท่านสูบบุหรีชนิดใด		
บุหรีที่ผลิตภายในประเทศ	260	67.70
บุหรีที่นำเข้าจากต่างประเทศ	124	32.30
6. เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี		
รสชาติ	188	49.00
ราคา	172	44.80
อันตรายต่อสุขภาพ	24	6.30
7. ปริมาณการสูบบุหรีต่อวัน		
น้อยกว่า 10 มวน	173	45.10
10-20 มวน	170	44.3
มากกว่า 20 มวน	41	10.70
8. สูบบุหรีในช่วงเวลาใดมากที่สุด		
ตื่นนอน, ก่อนอาหาร, หลังอาหาร	29	7.60
ขณะเวลาทำงาน	41	10.70
เมื่อเกิดความเครียด	70	18.20
ขณะพักผ่อน	53	13.80
ขณะเข้าห้องน้ำ	49	12.80
เมื่อดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	38	9.90
ระหว่างเที่ยวกลางคืนงานเลี้ยงสังสรรค์	57	14.80
ระหว่างการใช้ความคิด	47	12.20

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

พฤติกรรมกาสูบหรี่ของประชาชน	จำนวน	ร้อยละ
9.ซื้อบุหรี่จากแหล่งใดบ่อยที่สุด		
ร้านค้าในชุมชน	82	21.40
ร้านสะดวกซื้อ	237	61.70
ซูเปอร์มาร์เก็ต	65	16.90
10.ราคาบุหรี่ที่สูบ		
ต่ำกว่า 50 บาท	12	3.10
50-100 บาท	339	88.30
สูงกว่า 100 บาท	33	8.60
11.การสูบบุหรี่สามารถสร้างความสุขให้ได้เพียงใด		
มากที่สุด	62	16.10
พอประมาณ	271	70.60
น้อย	51	13.30
12.เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่เป็นเวลานานมีอาการอย่างไร		
หงุดหงิด โมโหง่าย	153	39.80
รู้สึกร่างกายอ่อนเพลีย	158	41.10
เกิดภาวะเครียด	73	19.00

จากตารางที่ 4.2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน พบว่า สูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-20 ปี คิดเป็นร้อยละ 52.10 สาเหตุที่เลือกสูบบุหรี่ อยากรทดลองสูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 36.46 สูบบุหรี่มานาน 10 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 56.20 สูบบุหรี่โรงงาน คิดเป็นร้อยละ 49.20 สูบบุหรี่ที่ผลิตภายในประเทศ คิดเป็นร้อยละ 67.70 เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ที่รสชาติ คิดเป็นร้อยละ 49.00 ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวันน้อยกว่า 10 มวน คิดเป็นร้อยละ 45.10 สูบบุหรี่ในช่วงเวลาเมื่อเกิดความเครียด คิดเป็นร้อยละ 18.20 ซื้อบุหรี่จากร้านค้าสะดวกซื้อคิดเป็นร้อยละ 61.70 ราคาบุหรี่ที่สูบ 50-100 บาท คิดเป็นร้อยละ 59.40 การสูบบุหรี่สร้างความสุขได้พอประมาณ คิดเป็นร้อยละ 70.60 เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่เป็นเวลานานจะมีอาการรู้สึกร่างกายอ่อนเพลีย คิดเป็นร้อยละ 41.10

ส่วนที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับพฤติกรรมกาสูบหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โดยมีสมมติฐานเพื่อการทดสอบ ดังนี้

H0 : ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกาสูบหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

H1 : ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกาสูบหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถิติที่ใช้ คือค่าไคสแควร์ (χ^2)

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลกับปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน โดยพิจารณาจากสถิติค่าไคสแควร์ (χ^2) สามารถแสดงได้ดังตารางที่ 4.3-4.68

ตารางที่ 4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ชาย	48 (16.3)	209 (71.1)	37 (12.6)
หญิง	3 (3.3)	76 (84.4)	11 (12.2)

(χ^2) = 10.422, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.4 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 5 ปี	5-10 ปี	10 ปีขึ้นไป
ชาย	32 (10.9)	80 (27.2)	182 (61.9)
หญิง	21 (23.3)	35 (38.9)	34 (37.8)

(χ^2) = 18.006, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.5 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ		
	บุหรี่โรงงาน	บุหรีมวนเอง	บุหรีมวนเองและบุหรีโรงงาน
ชาย	130 (44.2)	43 (14.6)	121 (41.2)
หญิง	59 (56.6)	19 (21.1)	12 (13.3)

$(\chi^2) = 23.570, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.5 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.6 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	
	บุหรีที่ผลิตในประเทศ	บุหรีที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ
ชาย	217 (73.8)	77 (28.2)
หญิง	43 (47.8)	47 (52.2)

$(\chi^2) = 21.357, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.7 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
ชาย	135 (45.9)	138 (48.9)	21 (7.1)
หญิง	53 (58.9)	34 (37.8)	3 (3.3)

$$(\chi^2) = 5.259, \text{Sig} = 0.07$$

จากตารางที่ 4.7 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

ตารางที่ 4.8 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
ชาย	102 (34.7)	137 (46.6)	55 (18.7)
หญิง	42 (46.7)	29 (32.2)	19 (21.1)

$$(\chi^2) = 6.135, \text{Sig} = 0.047^*$$

จากตารางที่ 4.8 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ตารางที่ 4.9 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี								
	ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด								
	ตื่นนอน	หลังอาหาร	ขณะทำงาน	เมื่อเครียด	ขณะพักผ่อน	เข้าห้องน้ำ	เมื่อดื่มแอลกอฮอล์	เลี้ยงสังสรรค์	ใช้ความคิด
ชาย	9 (3.1)	59 (20.1)	27 (9.2)	58 (19.7)	25 (8.5)	12 (4.1)	53 (18.0)	21 (7.1)	30 (10.2)
หญิง	9 (10.0)	14 (15.6)	3 (3.3)	18 (20.0)	3 (3.3)	6 (6.7)	17 (18.9)	14 (15.6)	6 (6.7)

$$(\chi^2) = 20.644, \text{Sig} = 0.08$$

จากตารางที่ 4.9 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.10 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
ชาย	76 (25.9)	168 (57.1)	50 (17.0)
หญิง	6 (6.7)	69 (76.6)	15 (16.7)

$$(\chi^2) = 16.136, \text{Sig} = 0.00^*$$

จากตารางที่ 4.10 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.11 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
ชาย	9 (3.1)	207 (91.8)	15 (5.1)
หญิง	3 (3.3)	69 (76.7)	18 (20.0)

$(\chi^2) = 19.609, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.11 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับด้านราคาบุหรี่ที่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.12 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อย
ชาย	45 (15.3)	210 (77.4)	39 (13.3)
หญิง	17 (18.9)	61 (67.8)	12 (13.3)

$(\chi^2) = 0.678, \text{Sig} = 0.712$

จากตารางที่ 4.12 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ตารางที่ 4.13 ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

เพศ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หงุดหงิด โมโหง่าย	ร่างกายอ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียด
ชาย	45 (15.3)	210 (71.4)	39 (13.3)
หญิง	17 (18.9)	61 (67.8)	12 (13.3)

$(\chi^2) = .678$, Sig = 0.712

จากตารางที่ 4.13 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านเพศกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่า เพศไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.14 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ต่ำกว่า 30 ปี	23 (17.4)	92 (12.9)	17 (12.9)
31-50 ปี	28 (12.8)	133 (60.7)	58 (26.5)
51 ปีขึ้นไป	0 (0.0)	21 (63.6)	12 (36.4)

$(\chi^2) = 16.887$, Sig = 0.02*

จากตารางที่ 4.14 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.15 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ต่ำกว่า 30 ปี	47 (35.6)	69 (52.3)	16 (12.1)
31-50 ปี	35 (16.0)	59 (26.9)	125 (57.1)
51 ปีขึ้นไป	1 (3.0)	3 (9.1)	29 (87.9)

$(\chi^2) = 95.669$, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.15 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.16 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ		
	บุหรี่โรงงาน	บุหรี่ยี่ห้อเอง	บุหรี่ยี่ห้อเองและบุหรี่โรงงาน
ต่ำกว่า 30 ปี	81 (61.4)	17 (12.9)	34 (25.8)
31-50 ปี	92 (42.0)	41 (18.7)	86 (39.3)
51 ปีขึ้นไป	16 (48.5)	4 (12.1)	13 (39.4)

$(\chi^2) = 12.953$, Sig = 0.012

จากตารางที่ 4.16 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ พบว่าอายุ มีความสัมพันธ์กับด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.17 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
	ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	
	บุหรี่ที่ผลิตในประเทศ	บุหรี่ที่นำเข้าจากต่างประเทศ
ต่ำกว่า 30 ปี	75 (56.8)	57 (43.2)
31-50 ปี	160 (73.1)	59 (26.9)
51 ปีขึ้นไป	25 (75.8)	8 (24.2)

$(\chi^2) = 11.006$, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.17 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.18 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
ต่ำกว่า 30 ปี	81 (61.4)	42 (31.8)	9 (6.8)
31-50 ปี	88 (40.2)	116 (53.0)	15 (6.8)
51 ปีขึ้นไป	19 (57.6)	14 (42.4)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 18.621$, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.18 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.19 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
ต่ำกว่า 30 ปี	54 (40.9)	48 (36.4)	30 (22.7)
31-50 ปี	79 (36.1)	105 (47.9)	35 (16.0)
51 ปีขึ้นไป	11 (33.3)	13 (39.4)	9 (27.3)

$(\chi^2) = 6.503, \text{Sig} = 0.165$

จากตารางที่ 4.19 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ตารางที่ 4.20 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี							
	ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด							
	ตื่นนอน, ก่อนอาหาร ,หลังอาหาร	ขณะเวลา ทำงาน	เมื่อเกิด ความเครียด	ขณะ พักผ่อน	ขณะเข้า ห้องน้ำ	เมื่อดื่ม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ระหว่างเที่ยว กลางคืนงาน เลี้ยงสังสรรค์	ระหว่างการ ใช้ความคิด
ต่ำกว่า 30 ปี	11 (8.3)	13 (9.8)	20 (15.2)	18 (13.6)	13 (9.8)	18 (13.6)	20 (15.2)	19 (14.4)
31-50 ปี	14 (6.4)	24 (11.0)	44 (20.1)	32 (14.6)	32 (14.6)	17 (7.8)	33 (15.1)	23 (10.5)
51 ปีขึ้นไป	4 (12.1)	4 (12.1)	6 (18.2)	3 (9.1)	4 (12.1)	3 (9.1)	4 (12.1)	5 (15.2)

Chi-Square =9.135, Sig = 0.822

จากตารางที่ 4.20 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด พบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.21 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
ต่ำกว่า 30 ปี	9 (6.8)	96 (72.7)	27 (20.5)
31-50 ปี	57 (26.0)	129 (58.9)	33 (15.1)
51 ปีขึ้นไป	16 (48.5)	12 (36.4)	5 (15.2)

$(\chi^2) = 34.465$, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.21 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.22 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
ต่ำกว่า 30 ปี	20 (15.2)	98 (74.2)	14 (16.6)
31-50 ปี	37 (16.9)	163 (74.4)	19 (8.7)
51 ปีขึ้นไป	2 (6.1)	29 (87.9)	2 (6.1)

$(\chi^2) = 3.634$, Sig = 0.458

จากตารางที่ 4.22 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

ตารางที่ 4.23 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อย
ต่ำกว่า 30 ปี	21 (15.9)	90 (68.2)	21 (15.9)
31-50 ปี	11 (5.0)	191 (87.2)	17 (7.8)
51 ปีขึ้นไป	3 (9.1)	27 (81.8)	3 (9.1)

$(\chi^2) = 19.644, \text{Sig} = 0.01^*$

จากตารางที่ 4.23 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า อายุมีความสัมพันธ์กับด้านความสุขในการสูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.24 ความสัมพันธ์ระหว่างอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

อายุ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หงุดหงิด โมโหง่าย	ร่างกายอ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียด
ต่ำกว่า 30 ปี	64 (48.5)	50 (37.9)	18 (13.6)
31-50 ปี	74 (33.8)	94 (42.9)	51 (23.3)
51 ปีขึ้นไป	15 (45.5)	14 (42.4)	4 (12.1)

$(\chi^2) = 10.209, \text{Sig} = 0.037$

จากตารางที่ 4.24 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอายุกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่า อายุไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.25 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
โสด	33 (17.1)	140 (72.5)	20 (10.4)
สมรส	18 (11.4)	118 (74.7)	22 (13.9)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	0 (0.0)	24 (80.0)	6 (20.0)

$(\chi^2) = 10.093, \text{Sig} = 0.12$

จากตารางที่ 4.25 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.26 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
โสด	45 (23.3)	74 (38.3)	74 (38.3)
สมรส	8 (5.1)	32 (20.3)	118 (74.7)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	0 (0.0)	6 (20.0)	24 (80.0)

$(\chi^2) = 66.604, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.26 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า สถานภาพทางการสมรสมีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.27 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ		
	บุหรี่ยี่โรงงาน	บุหรี่ยี่มวนเอง	บุหรี่ยี่มวนเองและบุหรี่ยี่โรงงาน
โสด	108 (56.0)	15 (7.8)	70 (36.3)
สมรส	59 (36.9)	17 (10.6)	84 (52.5)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	19 (61.3)	0 (0.0)	12 (38.7)

$(\chi^2) = 16.882, \text{Sig} = 0.02^*$

จากตารางที่ 4.27 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ พบว่า สถานภาพทางการสมรสมีความสัมพันธ์กับด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.28 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
	ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ	
	บุหรี่ยี่ผลิตในประเทศ	บุหรี่ยี่นำเข้าจากต่างประเทศ
โสด	110 (57.0)	83 (43.0)
สมรส	120 (75.9)	38 (24.1)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	27 (90.0)	3 (10.0)

$(\chi^2) = 23.289, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.28 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ พบว่า สถานภาพทางการสมรสมีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.29 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
โสด	110 (57.0)	68 (35.2)	15 (7.8)
สมรส	72 (45.6)	77 (48.7)	9 (5.7)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	6 (20.0)	24 (80.0)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 27.208, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.29 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่า สถานภาพทางการสมรสมีความสัมพันธ์กับด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.30 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
โสด	78 (40.0)	73 (37.8)	42 (21.8)
สมรส	59 (36.9)	74 (46.3)	27 (16.9)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	7 (22.6)	19 (61.3)	5 (16.1)

$(\chi^2) = 7.532, \text{Sig} = 0.110$

จากตารางที่ 4.30 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ตารางที่ 4.31 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน
ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด

สถานภาพ ทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด							
	ตื่นนอน, ก่อนอาหาร ,หลังอาหาร	ขณะเวลา ทำงาน	เมื่อเกิด ความเครียด	ขณะ พักผ่อน	ขณะเข้า ห้องน้ำ	เมื่อดื่ม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ระหว่างเที่ยว กลางคืนงาน เลี้ยงสังสรรค์	ระหว่างการใช้ความคิด
โสด	15 (7.8)	23 (11.9)	38 (19.7)	30 (15.5)	22 (11.4)	21 (10.9)	20 (10.4)	24 (12.4)
สมรส	10 (6.3)	14 (8.8)	27 (16.9)	17 (10.6)	24 (15.0)	14 (8.8)	31 (19.4)	23 (14.4)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	4 (12.9)	4 (12.9)	5 (16.1)	6 (19.4)	3 (9.7)	3 (9.7)	6 (19.4)	0 (0.0)

$$(\chi^2) = 16.462, \text{Sig} = 0.286$$

จากตารางที่ 4.31 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.32 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน
ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
โสด	27 (14.0)	130 (67.4)	36 (18.7)
สมรส	49 (30.6)	88 (55.0)	23 (14.4)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	6 (19.4)	19 (61.3)	6 (19.4)

$$(\chi^2) = 14.628, \text{Sig} = 0.06$$

จากตารางที่ 4.32 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

ตารางที่ 4.33 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
โสด	32 (16.6)	139 (72.0)	22 (10.9)
สมรส	25 (15.6)	123 (76.9)	12 (7.5)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	2 (6.5)	28 (90.3)	1 (3.2)

$(\chi^2) = 5.789$, Sig = 0.215

จากตารางที่ 4.33 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

ตารางที่ 4.34 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อย
โสด	75 (38.9)	64 (33.2)	54 (28.0)
สมรส	69 (43.1)	56 (35.0)	35 (21.9)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	16 (51.6)	10 (32.3)	5 (16.1)

$(\chi^2) = 3.587$, Sig = 0.465

จากตารางที่ 4.34 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า สถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ตารางที่ 4.35 ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

สถานภาพทางการสมรส	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หงุดหงิด โมโหง่าย	ร่างกายอ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียด
โสด	83 (42.3)	78 (39.8)	35 (17.9)
สมรส	59 (37.3)	65 (41.1)	34 (21.5)
หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	11 (36.8)	15 (50.0)	4 (13.3)

$$(\chi^2) = 2.460 \text{ Sig} = 0.652$$

จากตารางที่ 4.35 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านสถานภาพทางการสมรสกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่าสถานภาพทางการสมรสไม่มีความสัมพันธ์กับ ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.36 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ไม่ได้เรียนหนังสือ	6 (30.0)	10 (50.0)	4 (20.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	7 (38.9)	7 (38.9)	4 (22.2)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	37 (36.6)	48 (47.5)	16 (15.8)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	20 (35.1)	30 (52.6)	7 (12.3)
ปริญญาตรี	38 (26.2)	83 (57.2)	24 (16.6)
สูงกว่าปริญญาตรี	13 (30.2)	23 (53.5)	7 (16.3)

$$(\chi^2) = 5.627, \text{ Sig} = 0.846$$

จากตารางที่ 4.36 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า ระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.37 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ไม่ได้เรียนหนังสือ	6 (30.0)	3 (15.0)	11 (55.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	0 (0.0)	3 (16.7)	15 (83.3)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	24 (23.8)	30 (29.7)	47 (46.5)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	3 (5.3)	9 (15.8)	45 (78.9)
ปริญญาตรี	18 (12.4)	58 (40.0)	69 (47.6)
สูงกว่าปริญญาตรี	2 (4.7)	12 (27.9)	29 (67.4)

$(\chi^2) = 42.851, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.37 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.38 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ		
	บุหรี่โรงงาน	บุหรีมวนเอง	บุหรีมวนเองและบุหรีโรงงาน
ไม่ได้เรียนหนังสือ	9 (45.0)	4 (20.0)	7 (35.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	7 (38.9)	5 (27.8)	6 (33.3)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	50 (49.5)	15 (14.9)	36 (35.6)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	26 (45.6)	10 (17.5)	21 (36.8)
ปริญญาตรี	81 (55.9)	16 (11.0)	48 (33.1)
สูงกว่าปริญญาตรี	16 (37.2)	12 (27.9)	15 (34.9)

$$(\chi^2) = 11.290, \text{Sig} = 0.335$$

จากตารางที่ 4.38 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ พบว่าระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับ ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

ตารางที่ 4.39 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
	ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	
	บุหรี่ที่ผลิตในประเทศ	บุหรี่ที่นำเข้าจากต่างประเทศ
ไม่ได้เรียนหนังสือ	15 (75.0)	5 (25.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	12 (66.7)	6 (33.3)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	71 (70.3)	30 (29.7)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	45 (78.9)	12 (21.1)
ปริญญาตรี	80 (55.2)	65 (44.8)
สูงกว่าปริญญาตรี	37 (86.0)	6 (14.0)

$(\chi^2) = 23.289, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.39 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ พบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.40 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
ไม่ได้เรียนหนังสือ	8 (40.0)	10 (50.0)	2 (10.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	12 (66.7)	6 (33.3)	0 (0.0)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	69 (68.3)	26 (25.7)	6 (5.9)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	18 (31.6)	35 (61.4)	4 (7.0)
ปริญญาตรี	77 (53.1)	53 (36.6)	15 (10.3)
สูงกว่าปริญญาตรี	5 (11.6)	26 (60.5)	12 (27.9)

$(\chi^2) = 59.8225, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.40 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่าระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.41 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
ไม่ได้เรียนหนังสือ	6 (30.0)	10 (50.0)	4 (20.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	8 (44.4)	6 (33.3)	4 (22.2)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	34 (33.7)	44 (43.6)	23 (22.8)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	22 (38.6)	23 (40.4)	12 (21.1)
ปริญญาตรี	58 (40.0)	66 (45.5)	21 (14.5)
สูงกว่าปริญญาตรี	16 (37.2)	17 (39.5)	10 (23.3)

$(\chi^2) = 5.135, \text{Sig} = 0.882$

จากตารางที่ 4.41 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า ระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ตารางที่ 4.42 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลา que สูบบุหรี่มากที่สุด

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลา que สูบบุหรี่มากที่สุด							
	ตื่นนอน, ก่อนอาหาร ,หลังอาหาร	ขณะเวลา ทำงาน	เมื่อเกิด ความเครียด	ขณะ พักผ่อน	ขณะเข้า ห้องน้ำ	เมื่อดื่ม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ระหว่างเที่ยว กลางคืนงาน เลี้ยงสังสรรค์	ระหว่างการใช้ความคิด
ไม่ได้เรียนหนังสือ	0 (0.0)	4 (20.0)	3 (15.0)	3 (15.5)	2 (10.0)	4 (20.0)	1 (5.0)	1 (5.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	1 (5.6)	1 (5.6)	2 (11.1)	2 (11.1)	3 (16.7)	3 (16.7)	4 (22.2)	2 (11.1)
มัธยมศึกษา/เทียบเท่า	6 (5.9)	6 (5.9)	23 (22.8)	13 (12.9)	12 (11.9)	11 (10.9)	15 (14.9)	15 (14.9)
อนุปริญญา/เทียบเท่า	7 (12.3)	7 (12.3)	7 (12.3)	7 (12.3)	6 (10.5)	3 (5.3)	10 (17.5)	10 (17.5)
ปริญญาตรี	13 (9.0)	18 (12.4)	25 (22.8)	20 (13.8)	20 (13.8)	10 (6.9)	23 (15.9)	16 (11.0)
สูงกว่าปริญญาตรี	2 (4.7)	5 (11.6)	10 (23.3)	9 (20.9)	4 (9.3)	6 (16.0)	4 (9.3)	3 (7.0)

$$(\chi^2) = 32.654, \text{Sig} = 0.582$$

จากตารางที่ 4.42 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลา que สูบบุหรี่มากที่สุด พบว่า ระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลา que สูบบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.43 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
ไม่ได้เรียนหนังสือ	8 (40.0)	3 (15.0)	9 (45.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	9 (50.0)	6 (33.3)	3 (16.7)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	36 (35.6)	48 (47.5)	17 (16.8)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	13 (22.8)	31 (54.4)	13 (22.8)
ปริญญาตรี	21 (14.5)	100 (69.0)	24 (16.6)
สูงกว่าปริญญาตรี	5 (11.6)	38 (88.4)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 58.486$, Sig = 0.00*

จากตารางที่ 4.43 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.44 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
ไม่ได้เรียนหนังสือ	4 (20.0)	15 (75.0)	1 (5.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	5 (27.8)	13 (72.2)	0 (0.0)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	20 (19.8)	76 (75.2)	5 (5.0)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	7 (12.3)	44 (77.2)	6 (10.5)
ปริญญาตรี	32 (22.1)	82 (56.6)	31 (21.4)
สูงกว่าปริญญาตรี	7 (16.3)	26 (60.5)	10 (23.3)

$(\chi^2) = 26.306, \text{Sig} = 0.03^*$

จากตารางที่ 4.44 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า ระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับด้านราคาบุหรี่ที่สูบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.45 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อย น้อยที่สุด
ไม่ได้เรียนหนังสือ	5 (25.0)	9 (45.0)	6 (30.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	0 (0.0)	16 (88.9)	2 (11.1)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	18 (17.8)	68 (63.7)	15 (14.9)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	12 (21.1)	39 (68.4)	6 (10.5)
ปริญญาตรี	21 (14.5)	104 (71.7)	20 (13.8)
สูงกว่าปริญญาตรี	6 (14.0)	35 (81.4)	2 (4.7)

$(\chi^2) = 16.3144$, Sig = 0.096

จากตารางที่ 4.45 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษา กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า ระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ตารางที่ 4.46 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ระดับการศึกษา	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หุดหิด โมโหง่าย	ร่างกาย อ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียดและทำงาน ไม่ได้
ไม่ได้เรียนหนังสือ	12 (60.0)	7 (30.0)	1 (5.0)
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	6 (33.3)	9 (50.0)	3 (16.7)
มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า	49 (48.5)	37 (36.6)	15 (14.9)
อนุปริญญา/ เทียบเท่า	17 (29.8)	27 (47.4)	13 (22.8)
ปริญญาตรี	52 (35.9)	59 (40.7)	34 (23.4)
สูงกว่าปริญญาตรี	17 (39.5)	19 (44.2)	7 (16.3)

$(\chi^2) = 12.957, \text{Sig} = 0.226$

จากตารางที่ 4.46 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านระดับการศึกษากับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่าระดับการศึกษาไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.47 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
เกษตรกร/ ประมง	2 (9.1)	4 (18.2)	16 (7.27)
พนักงานบริษัทเอกชน	21 (13.5)	63 (40.6)	71 (45.8)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	3 (5.8)	11 (21.2)	38 (73.1)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	3 (5.8)	16 (47.1)	15 (44.1)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	15 (19.7)	15 (19.7)	46 (60.5)
รับจ้างทั่วไป	4 (11.8)	4 (11.8)	26 (76.5)
นักเรียน/นักศึกษา	5 (45.5)	2 (18.2)	4 (36.4)

$(\chi^2) = 43.010, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.47 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.48 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
เกษตรกร/ ประมง	11 (50.0)	10 (45.5)	1 (4.5)
พนักงานบริษัทเอกชน	59 (38.1)	85 (54.8)	11 (7.1)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	28 (53.8)	19 (36.5)	5 (9.6)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	10 (29.4)	22 (64.7)	2 (5.9)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	28 (36.8)	34 (44.7)	14 (18.4)
รับจ้างทั่วไป	9 (26.5)	22 (64.7)	3 (8.8)
นักเรียน/นักศึกษา	3 (27.3)	8 (72.7)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 22.478, \text{Sig} = 0.032^*$

จากตารางที่ 4.48 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า อาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.49 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ		
	บุหรี่โรงงาน	บุหรี่ยี่ห้อเอง	บุหรี่ยี่ห้อเองและบุหรี่โรงงาน อื่น ๆ
เกษตรกร/ ประมง	6 (27.3)	7 (31.8)	9 (40.9)
พนักงานบริษัทเอกชน	70 (45.2)	26 (16.8)	59 (38.1)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	21 (40.4)	8 (15.4)	23 (38.2)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	20 (58.8)	1 (2.9)	13 (38.2)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	49 (64.4)	14 (18.4)	13 (17.1)
รับจ้างทั่วไป	17 (50.0)	3 (8.8)	14 (41.2)
นักเรียน/นักศึกษา	6 (54.5)	3 (27.3)	2 (18.2)

$(\chi^2) = 27.394, \text{Sig} = 0.007$

จากตารางที่ 4.49 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ พบว่า อาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ

ตารางที่ 4.50 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
	ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ	
	บุหรี่ที่ผลิตในประเทศ	บุหรี่ที่นำเข้าจากต่างประเทศ
เกษตรกร/ ประมง	17 (77.3)	5 (22.7)
พนักงานบริษัทเอกชน	84 (54.2)	71 (45.8)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	40 (76.9)	12 (23.1)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	28 (82.4)	6 (17.6)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	54 (71.1)	22 (28.9)
รับจ้างทั่วไป	28 (82.4)	6 (17.6)
นักเรียน/นักศึกษา	9 (81.8)	2 (18.2)

$(\chi^2) = 23.949, \text{Sig} = 0.001^*$

จากตารางที่ 4.50 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.51 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
เกษตรกร/ ประมง	12 (54.5)	9 (40.9)	1 (4.5)
พนักงานบริษัทเอกชน	68 (43.9)	76 (49.0)	11 (7.1)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	17 (32.7)	27 (51.9)	8 (15.4)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	18 (52.9)	8 (23.5)	8 (23.5)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	49 (64.5)	21 (27.6)	6 (7.9)
รับจ้างทั่วไป	21 (61.8)	8 (23.5)	5 (14.7)
นักเรียน/นักศึกษา	4 (36.4)	7 (63.6)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 34.564, \text{Sig} = 0.001^*$

จากตารางที่ 4.51 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กับด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.52 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
เกษตรกร/ ประมง	6 (27.3)	15 (68.2)	1 (4.5)
พนักงานบริษัทเอกชน	75 (48.4)	73 (47.1)	7 (4.5)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	20 (48.5)	28 (53.8)	4 (7.7)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	17 (50.0)	11 (32.4)	6 (17.6)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	34 (44.7)	26 (34.2)	16 (21.1)
รับจ้างทั่วไป	15 (44.1)	15 (44.1)	4 (11.8)
นักเรียน/นักศึกษา	6 (54.5)	2 (18.2)	3 (27.3)

$(\chi^2) = 30.362, \text{Sig} = 0.02^*$

จากตารางที่ 4.52 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กับด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.53 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด							
	ตื่นนอน, ก่อนอาหาร ,หลังอาหาร	ขณะเวลา ทำงาน	เมื่อเกิด ความเครียด	ขณะ พักผ่อน	ขณะเข้า ห้องน้ำ	เมื่อดื่ม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ระหว่างเที่ยว กลางคืนงาน เลี้ยงสังสรรค์	ระหว่างการ ใช้ความคิด
เกษตรกร/ ประมง	1 (4.5)	6 (27.3)	5 (22.7)	2 (9.1)	2 (9.1)	2 (9.1)	2 (9.1)	2 (9.1)
พนักงานบริษัทเอกชน	13 (8.4)	19 (12.3)	29 (18.7)	22 (14.2)	14 (9.0)	17 (11.0)	23 (14.8)	18 (11.6)
ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	5 (9.6)	3 (5.8)	9 (17.3)	8 (15.4)	8 (15.4)	2 (3.8)	10 (19.2)	7 (13.5)
ลูกจ้างข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	5 (14.7)	2 (5.9)	6 (17.6)	2 (5.9)	4 (11.8)	7 (20.6)	4 (11.8)	4 (11.8)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพ อิสระ	4 (5.3)	8 (10.5)	16 (21.1)	10 (13.2)	13 (17.1)	4 (5.3)	11 (14.5)	10 (13.2)
รับจ้างทั่วไป	1 (2.9)	3 (8.8)	5 (14.7)	7 (20.6)	5 (14.7)	4 (11.8)	5 (14.7)	4 (11.8)
นักเรียน/นักศึกษา	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (18.2)	3 (27.3)	2 (18.2)	2 (18.2)	2 (18.2)

$$(\chi^2) = 36.722, \text{Sig} = 0.701$$

จากตารางที่ 4.53 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด พบว่า อาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.54 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
เกษตรกร/ ประมง	14 (63.6)	5 (22.7)	3 (13.6)
พนักงานบริษัทเอกชน	13 (8.4)	114 (73.5)	28 (18.1)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	13 (25.0)	34 (65.4)	5 (9.6)
ลูกจ้างข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	8 (23.5)	22 (64.7)	4 (11.8)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพ อิสระ	15 (19.7)	40 (52.6)	21 (27.6)
รับจ้างทั่วไป	15 (44.1)	15 (44.1)	4 (11.8)
นักเรียน/นักศึกษา	4 (36.4)	7 (63.6)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 62.331, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.54 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กับด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.55 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
เกษตรกร/ ประมง	11 (50.0)	10 (45.5)	1 (4.5)
พนักงานบริษัทเอกชน	34 (21.9)	102 (65.8)	19 (12.3)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	11 (21.2)	34 (65.4)	7 (13.5)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	8 (23.5)	9 (26.5)	17 (50.0)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	21 (27.6)	42 (55.3)	13 (17.1)
รับจ้างทั่วไป	13 (38.2)	21 (61.8)	0 (0.0)
นักเรียน/นักศึกษา	1 (9.1)	10 (90.9)	0 (0.0)

$(\chi^2) = 57.722, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.55 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า อาชีพมีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.56 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อยและน้อยที่สุด
เกษตรกร/ ประมง	4 (18.2)	12 (54.5)	6 (27.3)
พนักงานบริษัทเอกชน	26 (16.8)	109 (70.3)	20 (12.9)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	5 (9.6)	41 (78.8)	6 (11.5)
ลูกจ้างข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	6 (17.6)	25 (73.5)	3 (8.8)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	16 (21.1)	56 (73.7)	4 (5.3)
รับจ้างทั่วไป	3 (8.8)	22 (64.7)	9 (26.5)
นักเรียน/นักศึกษา	2 (18.2)	6 (54.5)	3 (27.3)

$(\chi^2) = 19.466, \text{Sig} = 0.078^*$

จากตารางที่ 4.56 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า อาชีพไม่มีความสัมพันธ์กันด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ตารางที่ 4.57 ความสัมพันธ์ระหว่างอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

อาชีพ	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หงุดหงิด โมโหง่าย	ร่างกายอ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียด
พนักงานบริษัทเอกชน	15 (68.2)	6 (27.3)	1 (4.5)
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	69 (44.5)	62 (40.0)	24 (15.5)
ลูกจ้างข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	13 (25.0)	28 (53.8)	11 (21.2)
เจ้าของธุรกิจ/อาชีพอิสระ	10 (29.4)	14 (41.2)	10 (29.4)
รับจ้างทั่วไป	29 (38.2)	31 (40.8)	16 (21.1)
นักเรียน/นักศึกษา	13 (38.2)	13 (38.2)	8 (23.5)
พนักงานบริษัทเอกชน	4 (36.4)	4 (36.4)	3 (27.3)

$(\chi^2) = 18.871, \text{Sig} = 0.092$

จากตารางที่ 4.57 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านอาชีพกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่า อาชีพไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.58 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ต่ำกว่า 10,000 บาท	18 (25.0)	54 (75.0)	0 (25.0)
10,001-30,000 บาท	21 (10.3)	161 (78.9)	22 (10.8)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	12 (17.8)	70 (64.8)	26 (24.1)

$(\chi^2) = 32.154, \text{Sig} = 0.01^*$

จากตารางที่ 4.58 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนมีความสัมพันธ์กับด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.59 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่		
	ต่ำกว่า 15 ปี	15-25 ปี	มากกว่า 25 ปี
ต่ำกว่า 10,000 บาท	30 (41.7)	18 (25.0)	24 (33.3)
10,001-30,000 บาท	18 (8.8)	77 (37.7)	109 (53.4)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	5 (4.6)	20 (18.5)	83 (76.9)

$(\chi^2) = 75.351, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.59 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนมีความสัมพันธ์กับด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.60 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ		
	บุหรี่ยี่โรงงาน	บุหรี่ยี่มวนเอง	บุหรี่ยี่มวนเองและบุหรี่ยี่โรงงาน
ต่ำกว่า 10,000 บาท	41 (56.9)	10 (13.9)	21 (29.2)
10,001-30,000 บาท	97 (47.5)	32 (15.7)	75 (36.8)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	51 (47.2)	20 (18.5)	37 (34.3)

$$(\chi^2) = 2.600, \text{Sig} = 0.627$$

จากตารางที่ 4.60 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบ พบว่า รายได้ต่อเดือนมีความสัมพันธ์กับด้านประเภทของบุหรี่ยี่สูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.61 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี	
	ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ	
	บุหรี่ยี่ที่ผลิตในประเทศ	บุหรี่ยี่ที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ
ต่ำกว่า 10,000 บาท	48 (66.7)	24 (33.3)
10,001-30,000 บาท	131 (64.2)	73 (35.8)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	81 (75.0)	27 (25.0)

$$(\chi^2) = 3.800, \text{Sig} = 0.15$$

จากตารางที่ 4.61 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านชนิดของบุหรี่ยี่สูบ

ตารางที่ 4.62 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่		
	รสชาติ	ราคา	อันตรายต่อสุขภาพ
ต่ำกว่า 10,000 บาท	45 (62.4)	24 (33.3)	3 (4.2)
10,001-30,000 บาท	106 (52.0)	80 (39.2)	18 (8.8)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	188 (49.0)	172 (44.8)	24 (6.2)

$(\chi^2) = 24.072, \text{Sig} = 0.00^*$

จากตารางที่ 4.62 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนมีความสัมพันธ์กับ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 4.63 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน		
	น้อยกว่า 10 มวน	10-20 มวน	มากกว่า 20 มวน
ต่ำกว่า 10,000 บาท	31 (43.1)	31 (43.1)	10 (13.9)
10,001-30,000 บาท	96 (47.1)	85 (41.7)	23 (11.3)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	46 (42.6)	54 (50.0)	8 (7.4)

$(\chi^2) = 3.374, \text{Sig} = 0.497$

จากตารางที่ 4.63 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน

ตารางที่ 4.64 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี							
	ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด							
	ตื่นนอน, ก่อนอาหาร หลังอาหาร	ขณะเวลา ทำงาน	เมื่อเกิด ความเครียด	ขณะ พักผ่อน	ขณะเข้า ห้องน้ำ	เมื่อดื่ม เครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	ระหว่างเที่ยว กลางคืนงาน เลี้ยงสังสรรค์	ระหว่างการใช้ความคิด
ต่ำกว่า 10,000 บาท	4 (5.6)	5 (6.9)	9 (12.5)	12 (16.7)	8 (11.1)	13 (18.1)	12 (16.7)	9 (12.5)
10,001-30,000 บาท	18 (8.8)	21 (10.3)	39 (19.1)	23 (11.3)	27 (13.2)	18 (8.8)	27 (13.2)	31 (15.2)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	7 (6.5)	15 (13.9)	22 (20.4)	18 (16.7)	14 (13.0)	7 (6.5)	18 (16.7)	7 (6.5)

$$(\chi^2) = 18.354, \text{Sig} = 0.191$$

จากตารางที่ 4.64 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านช่วงเวลาที่สูงบุหรี่มากที่สุด

ตารางที่ 4.65 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่		
	ร้านค้าในชุมชน	ร้านสะดวกซื้อ	ซูเปอร์มาร์เก็ต
ต่ำกว่า 10,000 บาท	45 (15.3)	210 (71.4)	39 (13.3)
10,001-30,000 บาท	17 (18.9)	61 (67.8)	12 (13.3)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	62 (16.6)	271 (70.6)	51 (13.4)

$$(\chi^2) = .678, \text{Sig} = 0.712$$

จากตารางที่ 4.65 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่

ตารางที่ 4.66 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ		
	ต่ำกว่า 50 บาท	50-100 บาท	100 บาทขึ้นไป
ต่ำกว่า 10,000 บาท	25 (34.7)	38 (52.8)	9 (12.5)
10,001-30,000 บาท	50 (24.5)	120 (58.8)	34 (16.7)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	24 (22.2)	70 (64.8)	14 (13.0)

$(\chi^2) = 4.948, \text{Sig} = 0.293$

จากตารางที่ 4.66 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านราคาบุหรี่ที่สูบ

ตารางที่ 4.67 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี		
	ด้านความสุขในการสูบบุหรี่		
	มากที่สุด	พอประมาณ	น้อย
ต่ำกว่า 10,000 บาท	14 (19.4)	48 (66.7)	10 (13.9)
10,001-30,000 บาท	31 (15.2)	140 (68.6)	33 (16.2)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	17 (15.7)	83 (76.9)	8 (7.4)

$(\chi^2) = 5.592, \text{Sig} = 0.232$

จากตารางที่ 4.67 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านความสุขในการสูบบุหรี่

ตารางที่ 4.68 ความสัมพันธ์ระหว่างรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

รายได้ต่อเดือน	พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่		
	หงุดหงิด โมโหง่าย	ร่างกายอ่อนเพลีย	เกิดภาวะเครียด
ต่ำกว่า 10,000 บาท	34 (47.2)	29 (40.3)	9 (12.5)
10,001-30,000 บาท	78 (38.2)	86 (42.2)	40 (19.6)
30,000-40,000 บาทขึ้นไป	41 (38.2)	43 (39.8)	24 (22.2)

$(\chi^2) = 3.552, \text{Sig} = 0.470$

จากตารางที่ 4.68 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติค่าไคสแควร์ แสดงความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคลด้านรายได้ต่อเดือนกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ พบว่า รายได้ต่อเดือนไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้มุ่งศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเนื้อหาในบทนี้ประกอบด้วย วัตถุประสงค์ สมมติฐาน วิธีดำเนินการ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัย การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปผล อภิปรายผล

สรุปผล อภิปรายผลประเด็นสำคัญตามวัตถุประสงค์และสมมติฐานเรื่องพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีประเด็นที่น่าสนใจนำมาอภิปราย ได้ดังนี้

1) ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุเฉลี่ย 36 ปี สถานภาพโสด ระดับการศึกษาปริญญาตรี อาชีพพนักงานบริษัทเอกชน มีรายได้ต่อเดือนเฉลี่ย 24,593.61 บาท

2) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี พบว่า สูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-25 ปี สาเหตุที่เลือกสูบบุหรี่คืออยากทดลองสูบบุหรี่มานาน 10 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่โรงงานที่ผลิตภายในประเทศ เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่คือรสชาติ ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน น้อยกว่า 10 มวน สูบบุหรี่ในช่วงเวลาเมื่อเกิดความเครียด ซืบบุหรี่จากร้านค้าสะดวกซื้อ ราคาบุหรี่ที่สูบบุหรี่ 50-100 บาท การสูบบุหรี่สร้างความสุขได้พอสมควร เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่เป็นเวลานาน จะทำให้ร่างกายรู้สึกอ่อนเพลีย ทั้งนี้เนื่องจากพฤติกรรมการสูบบุหรี่มาจากหลายๆ ปัจจัย โดยเฉพาะวัยที่กำลังอยู่ในความกระตือรือร้นที่จะอยากรู้ อยากลอง อยากมีประสบการณ์ต่างๆ ดังนั้น การสูบบุหรี่จึงเป็นหนึ่งสิ่งที่เป็นเป้าหมายในการทดลอง ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของลักษณะพร กรุงไกรเพชร และกิตติ กรุงไกรเพชร. (2560) ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา พบว่า พฤติกรรมการสูบบุหรี่มาจากความอยากรู้ อยากลอง และงานวิจัยของมะลิวรรณ รักษาศรี. (2557) ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูงอายุในเขตตำบลไพร่ พบว่า สาเหตุที่สูบบุหรี่มากที่สุดคือเพื่อผ่อนคลายความเครียด เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-20 ปี สูบบุหรี่วันละ 5-10 มวน และสูบบุหรี่มาเป็นเวลา 10 ปีขึ้นไป

3) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในภาพรวม พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี สามารถจำแนกเป็นรายได้ดังนี้

3.1 เพศ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรี่ที่สูบ ด้านชนิดของบุหรี่ที่สูบ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านแหล่งที่ซืบบุหรี่ ด้านราคาบุหรี่ที่สูบ ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ เพศชายและเพศหญิงส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 15-25 ปี เพศชายมีระยะเวลาที่สูบบุหรี่ 10 ปีขึ้นไป ส่วนเพศหญิงจะอยู่ที่ 5-10 ปี ทั้งเพศชายและเพศหญิงนิยมสูบ

บุหรี่ประเภทบุหรี่ประเภทโรงงาน เพศชายนิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศ เนื่องจากมีความเชื่อมั่นและรักดีในตัวแบรนด์สินค้า ส่วนเพศหญิงนิยมสูบบุหรี่ที่นำเข้าจากต่างประเทศ เนื่องจากค่านิยมและภาพลักษณ์ที่ดีกว่า เพศชายและเพศหญิง จะซื้อบุหรี่จากร้านสะดวกซื้อ ในราคา 50-100 บาท ส่วนด้านเหตุผลในด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด และการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของเมธีรัตน์ มั่นวงศ์. (2559) ศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรและนักศึกษาของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พบว่า เพศ เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของกลุ่มบุคลากรเช่นกัน

3.2 อายุ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรี่ปริมาณ บุหรี่ที่สูบ ด้านชนิดของบุหรี่ปริมาณ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ ผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 31-50 ปี และเริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกในช่วงอายุ 15-25 ปี มีระยะเวลาที่สูบบุหรี่มากกว่า 25 ปี จะนิยมสูบบุหรี่ประเภทบุหรี่ประเภทโรงงาน เนื่องจากอยู่ในช่วงวัยกลางคนที่มีความมั่นคงทางฐานะและหน้าที่การทำงานทำให้มีกำลังในการซื้อบุหรี่ปริมาณสูงกว่าช่วงอายุอื่น นิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศมากกว่าบุหรี่ปริมาณที่นำเข้าจากต่างประเทศ จะเลือกซื้อบุหรี่ปริมาณที่ราคา และนิยมซื้อบุหรี่ปริมาณจากร้านสะดวกซื้อ เนื่องจากร้านสะดวกซื้อที่มีจำนวนมากและสามารถเข้าถึงได้ง่าย มีความเห็นว่าความสุขในการสูบบุหรี่อยู่ในระดับพอประมาณ ส่วนด้านเหตุผลในด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด ด้านราคาบุหรี่ปริมาณที่สูบ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของมะลิวรรณ รักษาศรี. (2557) ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูงอายุในเขตตำบลไพร พบว่า เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุ 15-20 ปี มีระยะเวลาในการสูบบุหรี่มากกว่า 10 ปี เช่นกัน

3.3 สถานภาพทางการสมรสมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรี่ปริมาณ บุหรี่ที่สูบ ด้านชนิดของบุหรี่ปริมาณ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ สถานภาพสมรสมีระยะเวลาในการสูบบุหรี่ที่มากกว่า 25 ปี ผู้ที่มีสถานภาพโสดจะนิยมสูบบุหรี่โรงงานเนื่องจากยังไม่มีภาระค่าใช้จ่ายด้านอื่นจึงมีกำลังในการซื้อบุหรี่ปริมาณโรงงานได้ ผู้ที่มีสถานภาพสมรสนิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศ ผู้ที่มีสถานภาพโสดตัดสินใจเลือกซื้อบุหรี่ปริมาณที่รสชาติ ส่วนด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านช่วงเวลาสูบบุหรี่มากที่สุด ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ปริมาณ ด้านราคาบุหรี่ปริมาณที่สูบ ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

3.4 ระดับการศึกษา มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านระยะเวลาที่สูบบุหรี่ ด้านชนิดของบุหรี่ปริมาณ บุหรี่ที่สูบ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่ ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรี่ปริมาณ ด้านราคาบุหรี่ปริมาณที่สูบ ผู้ที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี มีระยะเวลาที่สูบบุหรี่มากกว่า 25 ปี เนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่มีความรู้ความสามารถมีหน้าที่การทำงานที่ดีเป็นที่ยอมรับของสังคม มักจะต้องใช้ความคิดและการเข้าสังคมอยู่เสมอทำให้มีช่วงเวลาในการสูบบุหรี่ในชีวิตประจำวันมากกว่าบุคคลกลุ่มอื่น ซึ่งนิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศ ตัดสินใจเลือกซื้อบุหรี่ปริมาณ

รสชาติ ซึ่อบุหรี่จากร้านสะดวกซื้อ จะซื้อบุหรี่ในราคา 50-100 บาท นิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศ ตัดสินใจเลือกซื้อบุหรืจากรสชาติ สูบบุหรี่ต่อวันน้อยกว่า 10 มวน ซึ่อบุหรี่จากร้านสะดวกซื้อ ราคา บุหรี่ที่สูบ 50-100 บาท ส่วนด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรืที่สูบ ด้านปริมาณการสูบ บุหรี่ต่อวัน ด้านช่วงเวลาทีสูบบุหรี่มากที่สุดด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่ไม่ได้สูบ บุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

3.5 อาชีพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัด สุราษฎร์ธานีในด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านชนิดของบุหรืที่สูบ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อ บุหรี่ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรื ด้านราคาบุหรืที่สูบ ผู้ตอบแบบสอบถามเป็น พนักงานบริษัทเอกชน ครั้งแรกที่สูบบุหรี่อายุมากกว่า 25 ปี นิยมสูบบุหรี่ที่ผลิตในประเทศ ตัดสินใจ เลือกซื้อบุหรืจากรสชาติ สูบบุหรี่ต่อวันน้อยกว่า 10 มวน ซึ่อบุหรี่จากร้านสะดวกซื้อ ราคาบุหรืที่สูบ 50-100 บาท ส่วนด้านระยะเวลาทีสูบบุหรี่ ด้านประเภทของบุหรืที่สูบ ด้านช่วงเวลาทีสูบบุหรี่มากที่สุด ด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่ไม่ได้สูบบุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของลักษณาพร กรุงไกร เพชร และกิตติ กรุงไกรเพชร. (2560) ศึกษาปัจจัยทีมีผลต่อการสูบบุหรี่ของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา พบว่า มีปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน 2-5 มวน ค่าใช้จ่ายในการสูบบุหรี่น้อยกว่า 50 บาทต่อวัน

3.6 รายได้ต่อเดือน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนใน จังหวัดสุราษฎร์ธานีในด้านครั้งแรกที่สูบบุหรี่ ด้านระยะเวลาทีสูบบุหรี่ ด้านเหตุผลในการตัดสินใจ เลือกยี่ห้อบุหรื ด้านแหล่งที่ซื้อบุหรื ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามมีรายได้ต่อเดือน 10,001-30,000 บาท สูบบุหรี่ครั้งแรกช่วงอายุ 15-25 ปี สูบบุหรี่โรงงาน ตัดสินใจเลือกซื้อทีรสชาติ ส่วนด้านประเภท ของบุหรืที่สูบ ด้านชนิดของบุหรืที่สูบ ด้านปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ด้านช่วงเวลาทีสูบบุหรี่มากที่สุด ด้านราคาบุหรืที่สูบด้านความสุขในการสูบบุหรี่ และด้านอาการเมื่ไม่ได้สูบบุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ในภาพรวม พบว่า ปัจจัย ส่วนบุคคล เพศ อายุ สถานภาพทางการสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ และรายได้ต่อเดือน มี ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทั้งนี้เนื่องจากปัจจัยทีมี อิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์คือ กลุ่มในสังคม บุคคลทีเป็นแบบอย่าง สถานภาพ ความเจริญ ทางด้านเทคนิค สภาพสิ่งแวดล้อม ศาสนา ขนบธรรมเนียมประเพณี กฎหมาย ทัศนคติและการเรียนรู้ เป็นส่วนหนึ่งทีส่งผลต่อพฤติกรรมของการสูบบุหรี่ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของเมริรัตน์ มั่นวงศ์. (2559) ศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยทีมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรและ นักศึกษาของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พบว่า ปัจจัยทีมีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของกลุ่ม บุคลากรได้แก่ เพศ สถานภาพ ระดับการศึกษา และงานวิจัยของ ชนิษฐ์ชา บุญเสริม และคณะ. (2552) การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในจังหวัดชัยภูมิ พบว่า ปัจจัยทีมีความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชน ได้แก่ เพศ อายุ และระดับการศึกษา เช่นเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้

จากการวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะบางประการที่ควรพิจารณาปรับปรุงการเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดดังนี้

1. ผลการศึกษาพบว่า ด้านเพศและอายุ เพศชายและเพศหญิงส่วนใหญ่ในช่วงอายุ 15-25 ปี มีสาเหตุที่ทำให้สูบบุหรี่ครั้งแรกมาจากความอยากรู้อยากลอง ดังนั้น จึงเสนอให้มีการให้ความรู้แก่เด็กและเยาวชนตั้งแต่ระดับประถมศึกษา เพื่อป้องกันการเกิดปัญหานักสูบบุหรี่ใหม่ที่สามารเกิดขึ้นได้ง่าย และเป็นจุดเริ่มต้นของการสูบบุหรี่ของคนไทยในปัจจุบัน

2. ผลการศึกษาพบว่า ผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส และมีระยะเวลาในการสูบบุหรี่มากกว่า 25 ปี ดังนั้น จึงเสนอให้บุคคลในครอบครัวควรดูแลเอาใจใส่ เป็นที่ปรึกษาและคอยให้กำลังใจแก่ผู้สูบบุหรี่ ในการลด ละ เลิก การสูบบุหรี่อย่างใกล้ชิด และเนื่องจากผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่มีระยะเวลาในการสูบบานาน ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดโรคต่างๆ แก่ผู้สูบบในวัยสูงอายุ และเป็นปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญของประเทศในการสูญเสียงบประมาณด้านสาธารณสุขเพื่อการรักษา ดังนั้น จึงแนะนำให้กระทรวงสาธารณสุข ช่วยชี้แจง ผลักดัน แสดงให้เห็นถึงข้อมูลอันตรายที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูบบและบุคคลรอบข้าง เพื่อสร้างความตระหนักถึงและนำไปสู่การเลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่ถาวรลงในที่สุด

3. ผลการศึกษาพบว่า ด้านอาชีพและรายได้ต่อเดือน มีเหตุผลในการตัดสินใจเลือกซื้อบุหรี่ที่ரசชาติ และซื้อบุหรี่จากร้านสะดวกซื้อ ดังนั้น จึงเสนอ ให้ดำเนินการปรับปรุงมาตรการพรบ. ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เรื่องการจำกัดแหล่งที่ซื้อบุหรี่และพื้นที่ให้อนุญาตสูบบุหรี่ให้มากขึ้น เพื่อให้การเลือกซื้อบุหรี่และการสูบบุหรี่ตามสถานที่ต่างๆ เป็นไปได้ยาก รวมทั้งอาจใช้กลไกการตั้งราคาหรือภาษีบุหรี่ใหม่ ทำให้บุหรี่มีราคาสูงขึ้น ลดจำนวนผู้สูบบบางกลุ่มให้ไม่มีกำลังพอที่จะซื้อบุหรี่ได้

4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรระบุข้อมูลเกี่ยวกับบุหรี่และอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อให้เยาวชนและประชาชนทั่วไปได้ตระหนักพิษภัยของบุหรี่และหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ ควรมีการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อเพิ่มความรู้ และจัดการรณรงค์ ลด ละ เลิก บุหรี่ ให้แก่เยาวชนและประชาชนทั่วไปอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสร้างค่านิยมที่ถูกต้องเกี่ยวกับภาพลักษณ์ในการสูบบุหรี่ของเพศหญิง ว่าเป็นอันตรายและดูไม่เหมาะสม ซึ่งจะนำไปมีผลต่อพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงไปตามแรงผลักดันที่ดีของสังคม และก่อให้เกิดพฤติกรรมที่พึงประสงค์อย่างแท้จริง

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนควรมีการวิจัยแบบผสมผสานแบบสัมภาษณ์เชิงลึกเพื่อให้ได้ข้อมูลอย่างแท้จริง สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปปรับใช้กับประชาชน

2. การศึกษาครั้งต่อไปอาจเพิ่มตัวแปรในกรอบแนวความคิดที่ใช้ครั้งนี้ ไปใช้ใหม่โดยโดยการเพิ่มตัวแปร เกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริม

3. การศึกษาครั้งต่อไป ควรมีการศึกษา พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดอื่นๆ เพื่อเปรียบเทียบ เนื่องจากแต่ละจังหวัดจะมีประชากรแตกต่างกันไป เช่น อาชีพ จำนวนประชากร ซึ่งจะทำให้ผลการวิจัยมีความแตกต่างกัน

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กรมสรรพสามิต.(2560).ข้อมูลเกี่ยวกับพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ.2560(ระบบออนไลน์).
แหล่งที่มา [https://thaipublica.org/2017/09/beer-and\(10 ตุลาคม 2560\)](https://thaipublica.org/2017/09/beer-and(10%20ตุลาคม%202560)).
- กระทรวงสาธารณสุข.(2560).สถานการณ์การสูบบุหรี่ในประเทศไทย.(ระบบออนไลน์).แหล่งที่มา
<http://btc.ddc.moph.go.th/cms/> (16 ตุลาคม 2560).
- ชนิษฐา บุญเสริม และคณะ.(2552).การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในจังหวัดชัยภูมิ.
วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ.ปีที่3 ฉบับที่2กรกฎาคม-ธันวาคม หน้า6-14
- กัลยา วานิชย์บัญชา.(2554).การวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัวด้วย SPSS for Windows.กรุงเทพฯ:
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กิตติ กันภัย.(2560).(ผู้เรียบเรียง).พัฒนาบุคลิกภาพผู้นำ [แถบบันทึกเสียง]. กรุงเทพฯ:โลบรารี่.
- กรองจิต วาทีสาธกกิจ.(2551).ผลกระทบของการสูบบุหรี่.(ระบบออนไลน์).แหล่งที่มา
<http://guru.sanook.com/> (2 มีนาคม 2560).
- กรรฐ อุติเนตร.(2559).ศึกษาผลของภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ต่อทัศนคติ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่
ของนิสิต คณะการท่องเที่ยวและการโรงแรม มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.วิทยานิพนธ์
บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- เขียน วันทนียตระกูล.(2552).หลักการและวิธีการสอน.เชียงใหม่ : มหาวิทยาลัยมหามกุฏราช
วิทยาลัย วิทยาเขตลานนา.
- ครูบ้านนอก(นามแฝง).(2552).พฤติกรรมมนุษย์.วันที่สืบค้นข้อมูล 7 พฤษภาคม 2560, เข้าถึงได้
จาก <http://www.kroobannok.com/2172>
- จำนง อิมสมบูรณ์.(2556).การสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ. เอกสารประกอบการบรรยายในการ
ประชุมปฏิบัติการ เรื่อง การวางแผนงานสุขศึกษาและการวางแผนประเมินผล และเครื่อง
ชี้วัดวันที่ 19 – 21 กรกฎาคม : นครสวรรค์
- ฉัตยาพร เสมอใจ.(2550). พฤติกรรมผู้บริโภค. กรุงเทพฯ : เอ็กเปอร์เน็ท.
- ชาญวิทย์ ป้องเสรี.(2558).สรรหามาเล่าบอกกล่าวความเป็นไป. กรุงเทพฯ : อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์
พับลิชชิ่ง.
- ชูศรี วงศ์รัตน์.(2544).การวิจัยเพื่อการเรียนรู้. กรุงเทพฯ : ทิปพับลิเคชั่น.
- ซอฟูวัน จารง.(2559).ศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี.
วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ต่อศักดิ์ โชติมงคล.(2560).สัมภาษณ์พิเศษ. ไม่สนับสนุนคนไทยสูบบุหรี่ ถ้าเลิกไม่ได้ขอให้สูบบุหรี่
ไทย 19 เมษายน 2560 กรุงเทพฯ : ไทยรัฐ
- ณัฐกร อุเทนสุต.(2560).ข้อมูลพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2560 กับผลบังคับใช้. {ระบบ
ออนไลน์}. แหล่งที่มา [https://www.voicetv.co.th/read/524470\(59 ตุลาคม 2560\)](https://www.voicetv.co.th/read/524470(59%20ตุลาคม%202560)).
- เทคนิคการแพทย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (2558) ข้อมูลการสูบบุหรี่ของคนไทย. {ระบบออนไลน์}.
แหล่งที่มา [http://www.prcmu.cmu.ac.th/perin_detail.php?perin_id=5 4 5](http://www.prcmu.cmu.ac.th/perin_detail.php?perin_id=545)
(12 ตุลาคม 2560).

- ทรงภพ กริชอุซาง.(2557).*การศึกษาและพัฒนามาตรฐานและตัวชี้วัดความมั่นคงของมนุษย์*.
กรุงเทพฯ : สำนักงานการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.
- ทองหล่อ เดชไทย (2527)“*ท่านสูบบุหรี่เพราะอะไร*”.วารสารสุขศึกษา.(2527)ปีที่5 ฉบับที่ 55
สิงหาคม พ.ศ. 2527 กรุงเทพฯ : ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธเนศ แก้วนรินทร์.(2560).พระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2560 และผลกระทบต่อ
อุตสาหกรรมยาสูบ.(ระบบออนไลน์). <https://www.excise.go.th/cs/groups/public>
แหล่งที่มา (8 พฤศจิกายน 2560).
- บังอร ฤทธิภักดี.(2558).*คาดการณ์แนวโน้มการบริโภคยาสูบของประชากรไทย*. กรุงเทพฯ:สำนักงาน
กองทุนเสริมสร้างสุขภาพ
- ประภิต วาทีสาธกกิจ.(2558).*ข้อมูลการปรับตัวของผู้สูบบุหรี่หลังรัฐบาลขึ้นภาษีบุหรี่*.(ระบบออนไลน์).
แหล่งที่มา <https://www.hfocus.org/topics-old> (20 ธันวาคม 2560).
- พจนา ปิยะปกรณ์ชัย.(2559).*การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจนและเครื่องช่วย
หายใจ* .โครงการสวัสดิการวิชาการ นนทบุรี : สถาบันพระบรมราชชนก.
- พิสนุ พองศรี.(2552).*วิจัยทางการศึกษา* (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: บริษัท พอเพอร์ จำกัด.
- มะลิวรรณ รักษาศรี.(2557).*ศึกษาทัศนคติและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้สูงอายุในเขตตำบลไพร
วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิจัยและประเมินผลการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย,
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์*.
- เมธีรัตน์ มั่นวงศ์.(2559).*พฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของ
บุคลากรและนักศึกษาของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี*. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี. วิทยาลัย
แพทยศาสตร์และการสาธารณสุขวิชาการ.อบ.ปีที่10ฉบับที่1(มกราคม-เมษายน2551),
หน้า 58-71
- วรวิทย์ พงษ์สาคร.(2559).*กลยุทธ์ของบริษัทบุหรี่*.(ระบบออนไลน์)แหล่งที่มา <http://www.ashthailand.or.th/th/youth.php> (28 เมษายน 2561)
- วรเพ็ญ ชมดวง,อรอума สมคะเนและกฤษณา กุลวิมล.(2552).*ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อ
พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่น ตำบลห้วยโจดอำเภอวัฒนานครจังหวัดสระแก้ว* (ระบบ
ออนไลน์). แหล่งที่มา http://team.sko.moph.go.th/index.php?Option=com_myblog&show=15-24-html&Itemid=67 (8 มกราคม 2560)
- ลักขณา เต็มศิริกุลชัย.(2559).*ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบปัจจัยทางด้านสังคม
และสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นไทย รอบที่ 2 ปี 2549* (ระบบ
ออนไลน์). แหล่งที่มา <http://www.giggog.com/social/cat2/news8699/>(12 กรกฎาคม
2559)
- ลักขณาพร กรุงไกรเพชร และกิตติ กรุงไกรเพชร.(2560).*ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการสูบบุหรี่ของนิสิต
มหาวิทยาลัยบูรพา*. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา.

- ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ.(2557).ข้อมูลการสูบบุหรี่ในประเทศไทย.(ระบบออนไลน์). แหล่งที่มา [http://www.trc.or.th/th/component/content/\(7 ธันวาคม 2560\).](http://www.trc.or.th/th/component/content/(7)
- ศรัณญา เบญจกุล.(2557).การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ : แนวโน้มการบริโภคยาสูบของประชากรไทย. คณะสาธารณสุขศาสตร์ กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรัณยู จิตรสมหวัง.(2559).ศึกษานโยบายภาพคำเตือนบนซองบุหรี่ ต่อการรับรู้ด้านสุขภาพและความต้องการเลิกบุหรี่ของคนในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา.
- สมชาย พูลสวัสดิ์.(2560).การปรับโครงสร้างภาษีสุรา-บุหรี่. (ระบบออนไลน์). แหล่งที่มา <https://thaipublica.org/2017/09/alcohol-and> (25 ธันวาคม 2560).
- สำนักงานสถิติจังหวัดสุราษฎร์ธานี.(2560). ข้อมูลประชากรอัตราการเปลี่ยนแปลงและจำนวนผู้สูบบุหรี่. รายงานประจำปี 2557- 2559. สุราษฎร์ธานี.
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ.(2559) ข้อมูลผู้สูบบุหรี่ในประเทศไทย.(ระบบออนไลน์). แหล่งที่มา <http://btc.ddc.moph.go.th/cms/> (17 ตุลาคม 2560).
- สุนิสา เปรมภักดิ์.(2559).พฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี. วารสารท้องถิ่น สุราษฎร์ธานี.
- สุภาพร ทองศรี.(2560).ปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมกาสูบบุหรี่ยของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียนปทุมคงคา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิจัยและประเมินผลการศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- สุมาลี ไชยศุภรากุล.(2558).ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. นนทบุรี; พิมพ์ลักษณ์.
- อรวรรณ หุ่นดี.(2560).บุหรี่ยกับมะเรีง. กาญจนบุรี : คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สถาบันราชภัฏ กาญจนบุรี.
- Brown. (1979). *Difference of Attitude toward Drugs The relationship between attitudes and knowledge of drug use among secondary school students.And at the end of a school.:* Approach. New York : John Wiley and Sons.
- Botvin amd Eng. (1980). A comprehensive school-based smoking prevention program. *Journal of School Health.* 50(4), 209-213.
- Cochran, W.G. (1953). *Sampling Techiques.* New York : John Wiley & Sons. Inc.
- Chassin and other. (1981). Attempting to smoke at an early age. The sample was a student in the public school system of the United States.. *Malawi Medical Journal.* 19(2): 75-78.
- Green, L.W., Krueter , M.W. (2005). *Health Promotion Planning An Education and Ecological Approach.* (4th ed). Toronto: Mayfield Publishing Company.
- Hua-Hie Yong, StevenSavvas, Ron Borland, James Thrasher, Boppha Sirirassamee and Mizurah Omar. (2014). *Things are important in driving. Smoking habits The religious factors or social factors of Muslims in Malaysia. With the Buddhists*

- in Thailand* (Unpublished doctoral dissertation). New South Wales:University of Malaysia
- Hua-HieYong, Stephen L. Hamann, Ron Borland, Geoffrey T.Fong and Mizurah Omar. (2012). Perception of the role of religion in adult smoking and the relationship of religious leaders to smoking In the absence of smoking.Comparison between Buddhism in Thailand and Islam in Malaysia The Case of Malaysia. *The International Journal of Public Health.*, 8(5), 677-689.
- Land (1984). The Relationship between Health rofessionals and Community Participation in Health Promotion (Unpublished master' thesis). Melbourne, Australia: Monash University.
- Pender, N.J. (1996). Health promotion in nursing practice. 3rd ed. Norwalk: Appleton and Lange.
- Sovinova and Csemy. (2004). Smoking behavior of Czech adolescents: results of the global youth tobacco survey in the Czech republic, 2004. *Central European Journal of Public Health.* 12(1): 26-31.
- Thompson. (1995). *Organizations in Action: Social Science Bases of Administrative Theory*. New Brunswick (USA) : Transaction Publishers.
- Warren,et al., (2000). Smoking of teens from countries around the world.." *Business Horizons.* 23 (3), pp. 14-26.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

แบบสอบถาม

ชุดที่.....



แบบสอบถาม

เรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
Smoking Behaviors of People in Surat Thani Province

คำชี้แจงแบบสอบถาม

การทำแบบสอบถาม จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เพื่อการประกอบการศึกษาของนักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ผู้ศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับข้อมูลอย่างถูกต้อง โดยข้อมูลที่ได้นำไปใช้ในการศึกษาวิจัยเท่านั้น จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถามนี้แบ่งเป็น 2 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

นางสาวประภาภรณ์ รักษ์สุข
ปริญญาโท สาขาวิชาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

() 1. ชาย

() 2. หญิง

2. อายุ ปี

3. สถานภาพทางการสมรส

() 1. โสด

() 2. สมรส

() 3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

() 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ

() 2. ต่ำกว่ามัธยมศึกษา

() 3. มัธยมศึกษา/ เทียบเท่า

() 4. อนุปริญญา/ เทียบเท่า

() 5. ปริญญาตรี

() 6. สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

() 1. เกษตรกร/ ประมง

() 2. พนักงานบริษัทเอกชน

() 3. ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ

() 4. ลูกจ้างข้าราชการ/ ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ

() 5. เจ้าของธุรกิจ/ อาชีพอิสระ

() 6. รับจ้างทั่วไป

() 7. นักเรียน/ นักศึกษา

6. รายได้ต่อเดือน บาท

ตอนที่ 2 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ท่านสูบบุหรี่ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใด โปรดระบุ..... ปี
2. สาเหตุที่ท่านสูบบุหรี่ครั้งแรก กรุณาเลือกมากกว่า 1 ข้อ
 - () 1. ออยากทดลองสูบ
 - () 2. เพื่อนชวนให้สูบ
 - () 3. เพื่อคลายความเครียด
 - () 4. สูบเพราะมีปัญหาทางครอบครัว
 - () 5. เลียนแบบดารา/ นักร้อง
 - () 6. สูบตามบุคคลในครอบครัว
 - () 7. เพื่อความโก้เก๋
 - () 8. สูบเพราะความผิดหวัง
 - () 9. สูบเพราะต้องการการยอมรับ
 - () 10. สูบเพื่อเข้าสังคม
3. ท่านสูบบุหรี่มานานเพียงใด โปรดระบุ ปี
4. บุหรี่ที่สูบในปัจจุบันเป็นบุหรี่ประเภทใด
 - () 1. บุหรี่โรงงาน
 - () 2. บุหรี่มวนเอง
 - () 3. สูบทั้งบุหรี่โรงงานและบุหรี่ยมวนเอง
5. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่ชนิดใด
 - () 1. บุหรี่ที่ผลิตภายในประเทศ โปรดระบุยี่ห้อบุหรี่
 - () 2. บุหรี่ที่นำเข้าจากต่างประเทศ โปรดระบุยี่ห้อบุหรี่
6. เหตุผลในการตัดสินใจเลือกยี่ห้อบุหรี่
 - () 1. รสชาติ
 - () 2. ราคา
 - () 3. อันตรายต่อสุขภาพ

7. ปริมาณการสูบบุหรี่ของท่านต่อวัน โปรดระบุ.....
8. ท่านสูบบุหรี่ในช่วงเวลาใดมากที่สุด
- | | |
|--------------------------------------|--|
| () 1. ตื่นนอน, ก่อนอาหาร, หลังอาหาร | () 5. ขณะเข้าห้องน้ำ |
| () 2. ขณะเวลาทำงาน | () 6. เมื่อดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ |
| () 3. เมื่อเกิดความเครียด | () 7. ระหว่างเที่ยวกลางคืนงานเลี้ยงสังสรรค์ |
| () 4. ขณะพักผ่อน | () 8. ระหว่างการใช้ความคิด |
9. ท่านซื้อบุหรี่จากแหล่งใดบ่อยที่สุด
- | | |
|------------------------|----------------------|
| () 1. ร้านค้าในชุมชน | () 2. ร้านสะดวกซื้อ |
| () 3. ซูเปอร์มาร์เก็ต | |
10. ราคาบุหรี่ที่ท่านสูบ ระบุราคา บาทต่อซอง
12. การสูบบุหรี่สามารถสร้างความสุขให้ท่านได้เพียงใด
- | | |
|------------------|-----------------|
| () 1. มากที่สุด | () 2. พอประมาณ |
| () 3. น้อย | |
13. เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่เป็นเวลานานท่านมีอาการอย่างไร
- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| () 1. หงุดหงิด โมโหง่าย | () 2. รู้สึกร่างกายอ่อนเพลีย |
| () 3. เกิดภาวะเครียด | |

ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ที่ตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ข.

หนังสือราชการ



หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต
คณะวิทยาการจัดการ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

20 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าถึงข้อมูลการวิจัย

เรียน

ด้วยนางสาวประภาภรณ์ รักสุข นักศึกษาหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชน กรณีศึกษา จังหวัดสุราษฎร์ธานี” โดยมี ดร.ภาสกร ธรรมโชติ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ นักศึกษาจำเป็นต้องเข้าถึงข้อมูลการวิจัยในหัวข้อวิจัยดังกล่าว โดยข้อมูลดังกล่าวจะนำไปประมวลผลและวิเคราะห์ในภาพรวม และใช้ในแง่ของการศึกษาเท่านั้น จะไม่มีผลกระทบต่อองค์การที่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาดังกล่าวเข้าถึงข้อมูล เพื่อให้การทำวิจัยครั้งนี้มีความสมบูรณ์และเป็นประโยชน์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

สุนันทา เหมทานนท์
(ดร.สุนันทา เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นางสาวประภาภรณ์ รักษ์สุข	
รหัสประจำตัวนักศึกษา	5610521131	
วุฒิการศึกษา		
วุฒิ	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วท.บ.)	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	2553
ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน		
ปี พ.ศ. 2557	Administrative Officer MPR Marketing Co.,Ltd.	
ปี พ.ศ. 2560-ปัจจุบัน	Field Marketing Coordinator JT International (Thailand) Limited.	

การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

ประภาภรณ์ รักษ์สุข,ภาสกร ธรรมโชติ. (2561). *ปัจจัยที่ส่งผลพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของประชาชนในจังหวัดสุราษฎร์ธานี.การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 5 The 5th NEU National and International Conference 2018 Integrated Research and Innovation for Sustainable Society* ณ ห้องประชุมประภาภรณ์คอนเวนชันฮอลล์ มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในวันที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ.2561