

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของทหารเกณฑ์กองประจำการ ร้อยพลเสนารักษ์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 120 คน ทำการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น และผ่านการทดสอบคุณภาพอยู่ในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

ผลการวิจัยพบว่า 1) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของทหารเกณฑ์กองประจำการ ร้อยพลเสนารักษ์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในปัจจุบันอยู่ในระดับต่ำ 2) ปัจจัยนำ ได้แก่ การรับรู้ความรุนแรง การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรค และความคาดหวังในความสามารถของตนเอง มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนการรับรู้โอกาสเสี่ยง ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ 3) ปัจจัยเอื้อ ได้แก่ เพื่อนนำบุหรี่มาให้ การใช้เวลาว่าง และการใช้จ่ายเงินซื้อบุหรี่ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนการเข้าถึงแหล่งขายบุหรี่ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ 4) ปัจจัยเสริม ได้แก่ การได้รับข้อมูลจากสมาชิกในครอบครัว การได้รับข้อมูลจากสมาชิกในกองร้อยที่สูบบุหรี่ กฎและข้อห้ามของร้อยพลเสนารักษ์ และการได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่

The purpose of this descriptive research was to study factors related relating to Smoking Behavior of Thai Army Recruits in Medical Private, Phramongkutklao Hospital. One hundred and twenty Thai Army Recruits were selected for the study. Data were collected with the questionnaire constructed by the researcher. The collected data were analyzed by using Percentage, Mean, Standard Deviation and Pearson's Product Moment Correlation Coefficient.

The results were as follows: 1) The factors related to smoking behavior of Thai Army Recruits in Medical Private, Phramongkutklao Hospital were at minimum level. 2) The predisposing factors: perceived severity, perceived benefits and barriers and self efficacy were significantly related to the smoking behavior. But, perceived susceptibility was not related to the smoking behavior. 3) The enabling factors: cigarette rewards leisure time and cigarette payment were significantly related to smoking behavior. But, accessibility to the cigarette shops was not related to smoking behavior. 4) The reinforcing factors: (the smoking from) family members, medical private members, restricted smoking regulation in the medical private area and the receiving information were not related to smoking behavior.