

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิจัยเรื่องรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลด ละ เลิก สูบบุหรี่ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ ครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาระดับการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ และการสร้างรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละเลิกสูบบุหรี่ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โดยผู้วิจัยได้แบ่งการนำเสนอออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ช่วงที่ 1 การศึกษาระดับการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของประชากร ในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ ใน 3 ด้าน คือ

1. ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่
2. ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่
3. ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลระดับการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

ช่วงที่ 2 การสร้างรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละเลิกสูบบุหรี่ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

ตอนที่ 3 นำเสนอรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละเลิกสูบบุหรี่ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัย

ช่วงที่ 1 การศึกษาการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของประชากร ในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่  
ตารางที่ 4.1 แสดงจำนวนร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่แยกตามเพศ

| เพศ  | จำนวน | ร้อยละ |
|------|-------|--------|
| ชาย  | 103   | 75.20  |
| หญิง | 34    | 24.80  |
| รวม  | 137   | 100.00 |

จากตารางที่ 4.1 พบว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 103 คน คิดเป็นร้อยละ 75.20 และเป็นเพศหญิงจำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 24.80

ตารางที่ 4.2 แสดงกลุ่มอายุของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| กลุ่มอายุ ( ปี ) | จำนวน | ร้อยละ |
|------------------|-------|--------|
| 25-29            | 38    | 27.70  |
| 30-34            | 21    | 15.30  |
| 35-39            | 19    | 13.90  |
| 41-44            | 12    | 8.80   |
| 45-49            | 17    | 12.40  |
| 51-54            | 10    | 7.30   |
| 55-59            | 20    | 14.60  |
| รวม              | 137   | 100.00 |

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 25-29 ปี จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 27.70 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 30-34 ปี จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 15.30 และกลุ่มอายุ 55-59 ปี จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 14.60 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3 แสดงระดับการศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| ระดับการศึกษา     | จำนวน | ร้อยละ |
|-------------------|-------|--------|
| ไม่ได้รับการศึกษา | 1     | 0.70   |
| ประถมศึกษา        | 108   | 78.80  |
| มัธยมศึกษา        | 24    | 17.50  |
| อุดมศึกษา         | 4     | 3.00   |
| รวม               | 137   | 100.00 |

จากตารางที่ 4.3 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษา จำนวน 108 คน คิดเป็นร้อยละ 78.80 รองลงมาคือระดับมัธยมศึกษา จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 17.50 และในระดับอุดมศึกษา มีจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 3.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.4 แสดงการประกอบอาชีพของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| อาชีพ     | จำนวน | ร้อยละ |
|-----------|-------|--------|
| เกษตรกร   | 86    | 62.80  |
| ค้าขาย    | 6     | 4.40   |
| รับราชการ | 3     | 2.20   |
| รับจ้าง   | 37    | 27.00  |
| งานบ้าน   | 4     | 2.90   |
| อื่นๆ     | 1     | 0.70   |
| รวม       | 137   | 100.00 |

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกร จำนวน 86 คน คิดเป็นร้อยละ 62.80 รองลงมาคือ อาชีพรับจ้าง จำนวน 37 ราย คิดเป็นร้อยละ 27.00 และอาชีพ ค้าขาย จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 4.40 ตามลำดับ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ของประชากรวัยทำงานที่สูบบุหรี่

ตารางที่ 4.5 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ในภาพรวม

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่                              | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                     | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| 1. ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่   | 2.79           | 0.81 | มาก   | 1      |
| 2. ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ | 2.67           | 0.73 | มาก   | 2      |
| 3. ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่               | 2.57           | 0.72 | มาก   | 3      |
| รวมเฉลี่ย                                                           | 2.70           | 0.73 | มาก   |        |

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ระดับการรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่ของประชากรในภาพรวม เมื่อพิจารณาโดยรวมมีระดับการรับรู้อยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 2.70$ ) เมื่อแยกตามรายด้าน พบว่า มีระดับการรับรู้อยู่ในระดับมากเช่นกันในทุกด้าน โดยระดับการรับรู้ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ( $\bar{x} = 2.79$ ) ระดับการรับรู้ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ( $\bar{x} = 2.67$ ) และระดับการรับรู้ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่ ( $\bar{x} = 2.57$ ) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.6 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการรับรู้ผลกระทบด้านการรับรู้โอกาส  
เสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้  
ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจาก<br>การสูบบุหรี่                                                              | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                                                         | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและ<br>อันตรายจากการสูบบุหรี่                                      |                |      |       |        |
| 1. การสูบบุหรี่ในระยะเริ่มแรกไม่มีผลทำให้เกิด<br>อันตรายแก่ร่างกาย                                      | 2.49           | 0.95 | น้อย  | 18     |
| 2. การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเป็นโรคมะเร็งปอด                                                             | 3.10           | 0.94 | มาก   | 1      |
| 3. การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเป็นโรคมะเร็งกล่อง<br>เสียง                                                  | 2.87           | 0.93 | มาก   | 8      |
| 4. การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเกิดโรคถุงลมโป่ง<br>พอง                                                      | 2.96           | 0.93 | มาก   | 3      |
| 5. การสูบบุหรี่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดสมอง                                                                | 2.67           | 0.93 | มาก   | 15     |
| 6. การสูบบุหรี่ทำให้โอกาสเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                       | 2.74           | 0.98 | มาก   | 14     |
| 7. การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเป็นโรคกระเพาะ<br>อาหาร                                                      | 2.40           | 1.01 | น้อย  | 20     |
| 8. การสูบบุหรี่จะทำให้เกิดการเสื่อมสมรรถภาพ<br>ทางเพศ                                                   | 2.66           | 1.04 | มาก   | 16     |
| 9. การสูบบุหรี่เพียงวันละ 1-2 มวนส่งผล<br>อันตรายต่อสุขภาพ                                              | 2.56           | 0.98 | มาก   | 17     |
| 10. การสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยมีโอกาสร้อยต่อ<br>การเกิดโรคต่างๆ มากกว่าคนเริ่มสูบบุหรี่ เมื่อ<br>อายุมาก | 2.86           | 1.08 | มาก   | 9      |

ตารางที่ 4.6 ( ต่อ )

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจาก<br>การสูบบุหรี่                                                                                             | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                                                                                        | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| 11. การสูบบุหรี่แบบพ่นควันออกทำให้ เกิด<br>โรคมะเร็งปอดได้                                                                             | 2.82           | 0.93 | มาก   | 11     |
| 12. การสูบบุหรี่ทำให้เกิดกลิ่นตัวและกลิ่นปาก                                                                                           | 3.05           | 0.91 | มาก   | 2      |
| 13. การสูบบุหรี่ทำให้เป็นโรคเหงือกอักเสบได้                                                                                            | 2.88           | 0.94 | มาก   | 7      |
| 14. การสูบบุหรี่ทำให้ฟันสึกและเปลี่ยนสี                                                                                                | 2.94           | 0.93 | มาก   | 4      |
| 15. การสูบบุหรี่ทำให้ริมฝีปากเขียวคล้ำ                                                                                                 | 2.93           | 0.94 | มาก   | 5      |
| 16. บุคคลที่อยู่ในครอบครัวมีโอกาสเกิดโรคมะเร็ง<br>ปอดเพราะได้รับควันบุหรี่จากผู้อื่น                                                   | 2.92           | 0.92 | มาก   | 6      |
| 17. ผู้ที่ไม่สูบบุหรี่แต่อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีผู้สูบบุหรี่<br>อยู่ตลอดเวลา มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิด<br>โรคมะเร็งปอดเท่ากับผู้สูบบุหรี่ | 2.83           | 0.90 | มาก   | 10     |
| 18. ควันบุหรี่ในอากาศเป็นอันตรายต่อ<br>สุขภาพของผู้ที่หายใจเข้าไป (ไม่ใช่คนสูบ)                                                        | 2.78           | 0.93 | มาก   | 13     |
| 19. สตรีที่แต่งงานกับชายที่สูบบุหรี่มีโอกาสเกิด<br>โรคมะเร็งในปอดมากกว่าสตรีที่แต่งงานกับชาย<br>ที่ไม่สูบบุหรี่                        | 2.46           | 0.94 | น้อย  | 19     |
| 20. มารดาที่สูบบุหรี่ระหว่างตั้งครรภ์ทำให้ทารก<br>มีน้ำหนักตัวน้อยกว่าปกติ                                                             | 2.78           | 0.91 | มาก   | 12     |
| รวม                                                                                                                                    | 2.79           | 0.81 | มาก   |        |

จากตารางที่ 4.6 พบว่าการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 2.79$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการรับรู้ต่ำ 3 รายการได้แก่ การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเป็นโรคกระเพาะอาหาร ( $\bar{x} = 2.40$ ) สตรีที่แต่งงานกับชายที่สูบบุหรี่มีโอกาสเกิดโรคมะเร็งในปอดมากกว่าสตรีที่แต่งงานกับชายที่ไม่สูบบุหรี่ ( $\bar{x} = 2.46$ ) และการสูบบุหรี่ในระยะเริ่มแรกไม่มีผลทำให้เกิดอันตรายแก่ร่างกาย ( $\bar{x} = 2.49$ ) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.7 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการรับรู้ผลกระทบด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่                                                         | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                                                | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่                               |                |      |       |        |
| 1. การสูบบุหรี่เป็นการสะสมสารพิษในร่างกาย                                                      | 2.72           | 0.86 | มาก   | 8      |
| 2. การสูบบุหรี่มีโอกาสเสียชีวิตก่อนวัยอันสมควร                                                 | 2.84           | 0.86 | มาก   | 2      |
| 3. การสูบบุหรี่ทำให้สุขภาพเสื่อมโทรมแก่ก่อนวัย                                                 | 2.75           | 0.87 | มาก   | 4      |
| 4. การสูบบุหรี่ทำให้ฟันสึกเร็วขึ้น                                                             | 2.71           | 0.85 | มาก   | 10     |
| 5. การสูบบุหรี่ทำให้เป็นโรคหืดได้ง่าย                                                          | 2.62           | 0.87 | มาก   | 16     |
| 6. การสูบบุหรี่ทำให้แผลในปากหายช้ากว่าปกติ                                                     | 2.60           | 0.92 | มาก   | 18     |
| 7. การสูบบุหรี่อาจทำให้เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด                                                | 2.54           | 0.85 | มาก   | 19     |
| 8. การสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุน้อยจึงสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายกว่าคนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุมาก | 2.29           | 0.92 | น้อย  | 21     |
| 9. บุหรี่เป็นสิ่งเสพติดชนิดหนึ่ง เพราะเป็นการยากในการที่จะเลิกสูบบุหรี่                        | 2.61           | 0.85 | มาก   | 17     |
| 10. การสูบบุหรี่ทำให้เจ็บคอ ไอ และหายใจไม่สะดวก                                                | 2.66           | 0.86 | มาก   | 13     |
| 11. การสูบบุหรี่อาจนำไปสู่การดื่มสุรา สูบกัญชา และเสพยาบ้าได้ง่าย                              | 2.75           | 0.86 | มาก   | 5      |
| 12. การสูบบุหรี่ทำให้สมรรถภาพทางเพศลดลงได้                                                     | 2.62           | 0.88 | มาก   | 15     |
| 13. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งปอด                                 | 2.72           | 0.92 | มาก   | 7      |

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจาก<br>การสูบบุหรี่                                                                  | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                                                             | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| 14. การสูบบุหรี่ทำให้ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น                                                                    | 2.87           | 0.86 | มาก   | 1      |
| 15. การสูบบุหรี่ ไม่ได้แสดงถึงความเป็นผู้ชาย<br>อย่างแท้จริง                                                | 2.70           | 0.92 | มาก   | 11     |
| 16. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุของโรคหลอดเลือด<br>อักเสบเรื้อรัง เป็นโรคที่ทำให้ผู้ป่วยทรมาน<br>ตลอดชีวิต        | 2.72           | 0.87 | มาก   | 9      |
| 17. การสูบบุหรี่ไม่ทำให้หัวใจสูบฉีดโลหิตได้ดีขึ้น                                                           | 2.48           | 0.86 | น้อย  | 20     |
| 18. ทารกที่เกิดจากแม่ที่สูบบุหรี่จะมีพัฒนาการ<br>ทางสมองช้ากว่าปกติ                                         | 2.64           | 0.82 | มาก   | 14     |
| 19. ควันบุหรี่ในอากาศทำให้ผู้ป่วยโรคหอบหืดมี<br>อาการมากขึ้น                                                | 2.67           | 0.82 | มาก   | 12     |
| 20. ควันบุหรี่มีอันตรายต่อสุขภาพของผู้สูบและผู้<br>ใกล้ชิดเพราะในควันบุหรี่มีสารก่อมะเร็งที่<br>ร้ายแรง     | 2.77           | 0.89 | มาก   | 3      |
| 21. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุให้เกิดเพลิงไหม้สร้าง<br>ความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของตนเอง<br>และของผู้อื่น | 2.73           | 0.88 | มาก   | 6      |
| รวม                                                                                                         | 2.67           | 0.73 | มาก   |        |

จากตารางที่ 4.7 พบว่า การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 2.67$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการรับรู้ น้อยมีอยู่ 2 รายการ ได้แก่ การสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุน้อยจึงสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายกว่าคนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุมาก ( $\bar{x} = 2.29$ ) การสูบบุหรี่ไม่ทำให้หัวใจสูบฉีดโลหิตได้ดีขึ้น ( $\bar{x} = 2.48$ ) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.8 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการรับรู้ผลกระทบด้านการรับรู้ประโยชน์ และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่ของผู้ตอบแบบสอบถามที่สูบบุหรี่

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจาก<br>การสูบบุหรี่                                 | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                            | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่                         |                |      |       |        |
| 1. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้สมาชิกในครอบครัว ไม่เสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด   | 2.67           | 0.89 | มาก   | 3      |
| 2. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้กลิ่นบุหรี่ที่ติดตามเสื้อผ้าและร่างกายหมดไป        | 2.44           | 0.88 | น้อย  | 22     |
| 3. การเลิกสูบบุหรี่ไม่ทำให้สูญเสียเพื่อน                                   | 2.56           | 0.92 | มาก   | 11     |
| 4. การเลิกสูบบุหรี่เป็นการประหยัดค่าใช้จ่ายประจำวัน                        | 2.54           | 0.83 | มาก   | 13     |
| 5. การเลิกสูบบุหรี่ไม่ทำให้เครียดและ หงุดหงิด                              | 2.51           | 0.99 | มาก   | 19     |
| 6. การเลิกสูบบุหรี่ไม่สร้างความรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้ชิด                      | 2.45           | 0.81 | น้อย  | 21     |
| 7. การเลิกสูบบุหรี่จะเป็นตัวอย่างที่ดีแก่คนอื่นได้                         | 2.70           | 0.86 | มาก   | 1      |
| 8. การไม่สูบบุหรี่ทำให้อากาศบริสุทธิ์ไม่มีควันพิษ                          | 2.54           | 0.83 | มาก   | 14     |
| 9. การเลิกสูบบุหรี่ไม่ทำให้รู้สึกเบื่ออาหาร                                | 2.56           | 0.87 | มาก   | 12     |
| 10. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้ระบบการไหลเวียนโลหิตทำงานดีขึ้น                   | 2.50           | 0.84 | น้อย  | 20     |
| 11. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้ไม่เหนื่อยง่ายเวลาทำงานหรือปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน | 2.59           | 0.82 | มาก   | 8      |
| 12. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้เพื่อนส่วนใหญ่มารับตัวเรา                         | 2.53           | 0.87 | มาก   | 17     |

ตารางที่ 4.8 ( ต่อ )

| การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจาก<br>การสูบบุหรี่                                                                                     | ระดับการรับรู้ |      | แปลผล | อันดับ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|-------|--------|
|                                                                                                                                | $\bar{X}$      | S.D. |       |        |
| 13. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้สุขภาพแข็งแรงขึ้น                                                                                     | 2.64           | 0.83 | มาก   | 5      |
| 14. การเลิกสูบบุหรี่สามารถป้องกันโรคหัวใจและ<br>หลอดเลือดได้                                                                   | 2.53           | 0.84 | มาก   | 16     |
| 15. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้สมองปลอดโปร่งขึ้น                                                                                     | 2.52           | 0.84 | มาก   | 18     |
| 16. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการปวดศีรษะลดลง                                                                                     | 2.42           | 0.81 | น้อย  | 23     |
| 17. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้สังคมยอมรับมากขึ้น                                                                                    | 2.54           | 0.85 | มาก   | 15     |
| 18. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้ลดโอกาสเสี่ยงต่อการ<br>เป็นโรคมะเร็งปอด                                                               | 2.63           | 0.81 | มาก   | 7      |
| 19. การสูบบุหรี่ให้โทษมากกว่ามีประโยชน์                                                                                        | 2.70           | 0.89 | มาก   | 2      |
| 20. ประเทศชาติต้องสูญเสียเงินงบประมาณเป็น<br>จำนวนมหาศาลเพื่อใช้เป็นค่ารักษาพยาบาล<br>ผู้ป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากการสูบบุหรี่ | 2.58           | 0.81 | มาก   | 9      |
| 21. การสูบบุหรี่ไม่ทำให้เยือกเย็นขึ้น                                                                                          | 2.58           | 0.84 | มาก   | 10     |
| 22. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้ครอบครัวมีความพึง<br>พอใจ                                                                             | 2.66           | 0.84 | มาก   | 4      |
| 23. การเลิกสูบบุหรี่ทำให้มีเงินเก็บเพิ่มขึ้น<br>ในแต่ละเดือน                                                                   | 2.64           | 0.88 | มาก   | 6      |
| รวม                                                                                                                            | 2.57           | 0.72 | มาก   |        |

จากตารางที่ 4.8 พบว่า การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่ในภาพรวม  
อยู่ในระดับมาก ( $\bar{x} = 2.57$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการรับรู้ต่ำ 3 รายการ  
คือ การเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการปวดศีรษะลดลง ( $\bar{x} = 2.42$ ) การเลิกสูบบุหรี่ทำให้กลิ่นบุหรี่ที่  
ติดตามเสื้อผ้าและร่างกายหมดไป ( $\bar{x} = 2.44$ ) และ การเลิกสูบบุหรี่ไม่สร้างความรำคาญแก่ผู้อยู่  
ใกล้ชิด ( $\bar{x} = 2.45$ ) ตามลำดับ

จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของผู้ที่สูบบุหรี่ ส่วนใหญ่มีการรับรู้ในระดับมาก มีเพียงส่วนน้อยที่มีการรับรู้ในระดับน้อยที่อาจทำให้เกิดปัญหาในการที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่ได้ โดยรายการที่มีระดับการรับรู้ในแต่ละด้าน ได้แก่

1. ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ได้แก่
  - 1.1 การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาสเป็นโรคกระเพาะอาหาร
  - 1.2 สตรีที่แต่งงานกับชายที่สูบบุหรี่มีโอกาสเกิดโรคมะเร็งในปอดมากกว่าสตรีที่แต่งงานกับชายที่ไม่สูบบุหรี่
  - 1.3 การสูบบุหรี่ในระยะเริ่มแรกไม่มีผลทำให้เกิดอันตรายแก่ร่างกาย
2. ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ได้แก่
  - 2.1 การสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุน้อยสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายกว่าคนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุมาก
  - 2.2 การสูบบุหรี่ไม่ทำให้หัวใจสูบฉีดโลหิตได้ดีขึ้น
3. ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่
  - 3.1 การเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการปวดศีรษะลดลง
  - 3.2 การเลิกสูบบุหรี่ทำให้กลิ่นบุหรี่ที่ติดตามเสื้อผ้าและร่างกายหมดไป
  - 3.3 การเลิกสูบบุหรี่ไม่สร้างความรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้ชิด

ช่วงที่ 2 การสร้างรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละเลิกสูบบุหรี่  
ของประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

ตอนที่ 3 นำเสนอรูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละเลิกสูบบุหรี่ของ  
ประชากรในพื้นที่ตำบลท่าไม้ อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

1. ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ได้แก่

1.1 การสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาเป็นโรคกระเพาะอาหาร

แนวทางแก้ไข

1.1.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาเป็นโรคกระเพาะ

อาหาร

1.1.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือใน  
การเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

1.2 สตรีที่แต่งงานกับชายที่สูบบุหรี่มีโอกาเกิดโรคมะเร็งในปอดมากกว่าสตรีที่  
แต่งงานกับชายที่ไม่สูบบุหรี่

แนวทางแก้ไข

1.2.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ทำให้มีโอกาเป็นโรคกระเพาะ

อาหาร

1.2.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือใน  
การเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

1.3 การสูบบุหรี่ในระยะเริ่มแรกไม่มีผลทำให้เกิดอันตรายแก่ร่างกาย

แนวทางแก้ไข

1.3.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในระยะเริ่มแรกไม่มีผลทำให้เกิด  
อันตรายแก่ร่างกาย

1.3.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือใน  
การเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

2. ด้านการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ได้แก่

2.1 การสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุน้อยสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายกว่าคนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่อ  
อายุมาก

### แนวทางแก้ไข

2.1.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุน้อยสามารถเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายกว่าคนที่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุมาก

2.1.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

### 2.2 การสูบบุหรี่ไม่ทำให้หัวใจสูบฉีดโลหิตได้ดีขึ้น

#### แนวทางแก้ไข

2.2.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ไม่ทำให้หัวใจสูบฉีดโลหิตได้ดีขึ้น

2.2.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

### 3. ด้านการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่

#### 3.1 การเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการปวดศีรษะลดลง

##### แนวทางแก้ไข

3.1.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการปวดศีรษะลดลง

3.1.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

#### 3.2 การเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการที่ติดตามเสื้อผ้าและร่างกายหมดไป

##### แนวทางแก้ไข

3.2.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ทำให้อาการที่ติดตามเสื้อผ้าและร่างกายหมดไป

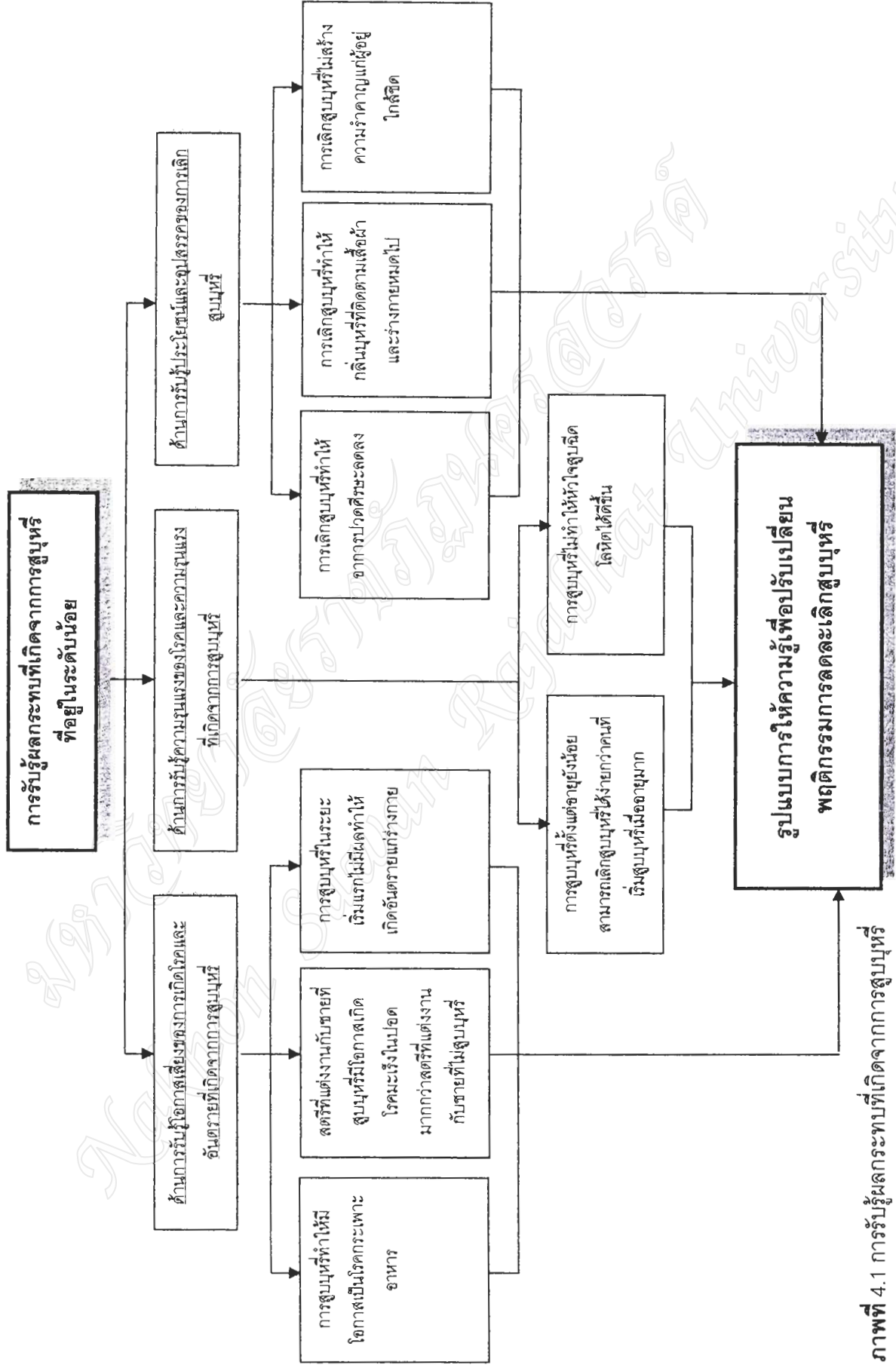
3.2.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่

#### 3.3 การเลิกสูบบุหรี่ไม่สร้างความรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้ชิด

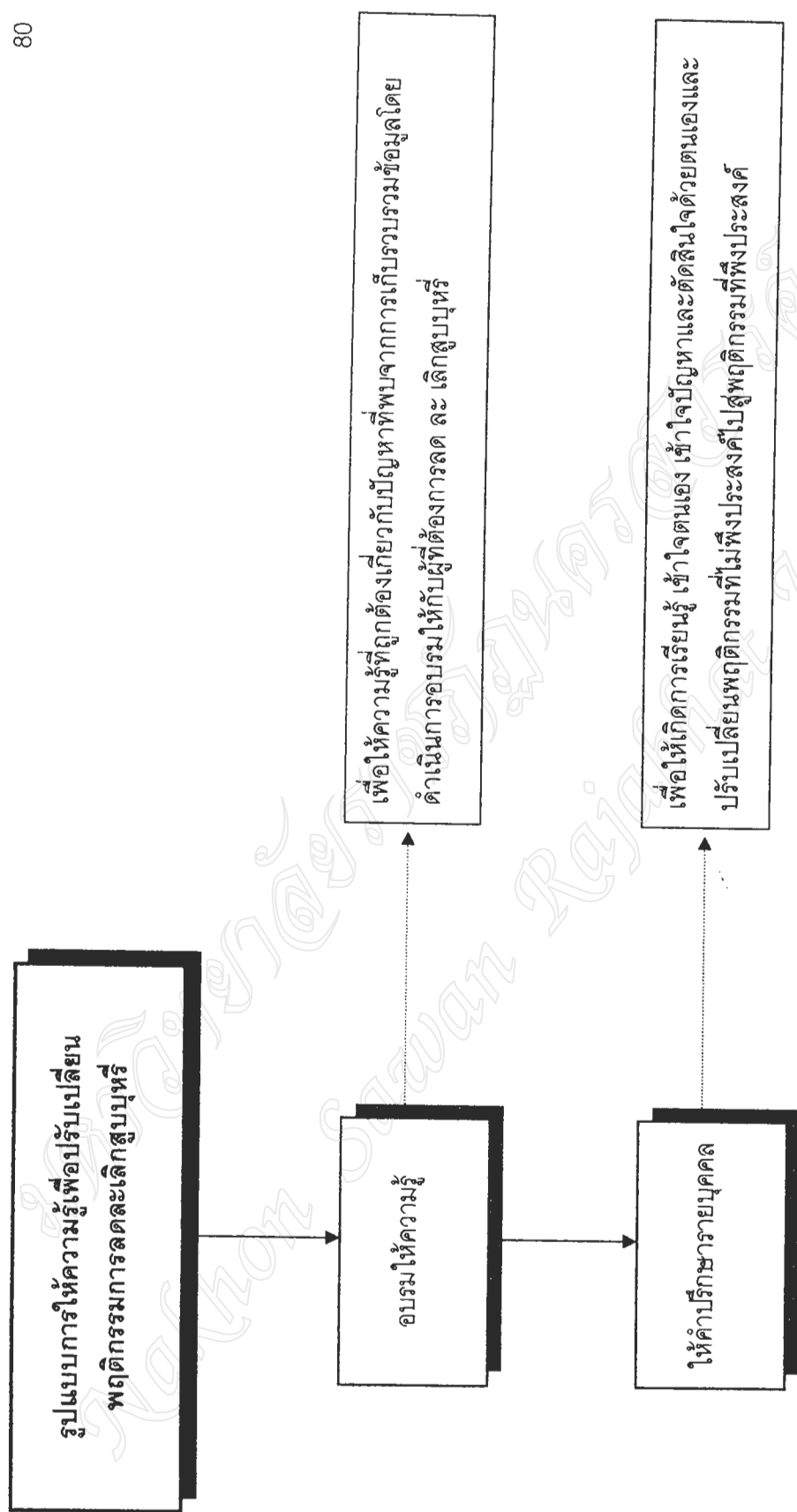
##### แนวทางแก้ไข

3.3.1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ไม่สร้างความรำคาญแก่ผู้อยู่ใกล้ชิด

3.3.2 ให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้คำยินยอมและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่



ภาพที่ 4.1 การรับรู้ผลกระทบที่เกิดจากการสูบบุหรี่



ภาพที่ 4.2 รูปแบบการให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลด ละ เลิกสูบบุหรี่