

EXAMINING OF GATEWAY THEORY IN DRUGS ADDICT PATIENT

NARAKORN WONGSING 5137605 ADAD/M

M.A. (ADDICTIONOLOGY)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: PHAPAPUN CHUCHAROEN, Ph.D.
(NEUROSCIENCE), DOUNGJAI BUNTUP, Ph.D. (NEUROSCIENCE), SUTTHIDA
CHUANWAN, Ph.D. (POPULATION AND SOCIAL RESEARCH)**ABSTRACT**

Drug and substance abuse, including tobacco and alcohol, are a cause of deaths. The global demand for drugs has not been substantially reduced and so some challenges exist in the implementation of the drug control system, in the violations generated by drug trafficking of illicit drugs, in the fast evolving nature of new psychoactive substances, and those in national legislative measures, which may result in a violation of human rights. Throughout the world of narcotics trafficking, world heroin consumption (340 tons) and seizures represent an annual flow of 430-450 tons of heroin into the global heroin market. People experiment with drugs for many different reasons, and many of them first try drugs out of curiosity, to relax and have a good time, visibility from friends and peer encouragement, enhance athletic performance and activity, and/or to ease problems with prolonged stress, anxiety, or depression. They probably start from smoking to hard drugs, which cannot be controlled when addicted, which leads to drug abuse. The Gateway Hypothesis was first proposed by Denise Kandel in 1975 in her article "Stages in Adolescent Involvement in Drug Use", which entails the idea of the logical sequence that users of hard drugs (cocaine and heroin) begin with licit substances (alcohol and tobacco) to marijuana and ends with harder illicit substances. This study was to examine the gateway drug theory in order to determine which drug (alcohol, tobacco, or marijuana) is the actual "gateway" that leads to additional substance use in patients. The cross-sectional studies were used and data were collected, in which the calculated numbers of the sample size were 440 cases. The questionnaires were supplied to drug addict patients at Princess Mother National Institute on Drug Abuse Treatment. The reliability of the values were calculated to be greater than 0.7. Data were analyzed by using descriptive and inferential statistics. P value < 0.05 is considered statistically significant.

The results showed ages of between 18-56 years old. Age of onset was 17 years old. This result confirmed the gateway theory, in which 3 patterns of the gateway were found respectively as follows: Cigarette - Alcohol - Methamphetamine (27.0%, P value < 0.05), Cigarette - Alcohol - Marijuana (18.6%, P value < 0.05), Cigarette - Methamphetamine - Crystal Ice (10.2%, P value < 0.05). Research found that knowledge and attitude are not statistically and significantly associated with the pattern of cigarette - alcohol - methamphetamine.

In conclusion, this is the first study on patient abuse that shows the gateway theory. The present study examined the extent and ordering of licit and illicit drug use. The typical gateway sequences of patients were cigarettes prior to illicit drugs. While previous studies have consistently documented that the use of an earlier substance in the gateway sequence predicts progression to use of later substances. The recommendations from the studies were focusing on drug prevention in Thai children.

KEY WORDS: GATEWAY THEORY /PATTERNS OF THE GATEWAY DRUGS

97 pages

ศึกษาทฤษฎีประตูด่านแรกในผู้ป่วยยาเสพติด

EXAMINING OF GATEWAY THEORY IN DRUGS ADDICT PATIENT

ณรกร วงษ์สิงห์ 5137605 ADAD / M

ศศ.ม. (วิทยาการเสพติด)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ประภาพรรณ จูเจริญ, Ph.D. (NEUROSCIENCE), ดวงใจ บรรทัด, Ph.D. (NEUROSCIENCE), ศุทธิดา ชวนวัน, ปร.ด. (ประชากรศาสตร์)

บทคัดย่อ

ยาเสพติดเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิต ซึ่งจุดเริ่มต้นการใช้นิยามยาเสพติด คือ บุหรี่และสุรา ยาเสพติดมีการขยายตัวเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ จึงเป็นความท้าทายในการดำเนินงานเกี่ยวกับการควบคุมการผลิตและการค้า อาชญากรรมเกี่ยวกับยาเสพติดทวีความรุนแรงมากขึ้น อีกทั้งยาและสารเสพติดชนิดใหม่มีการปรับให้เกิดการออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่รุนแรงเพิ่มขึ้น การใช้นิยามยาเสพติดครั้งแรกนั้นมีสาเหตุที่หลากหลาย เช่น ความอยากรู้อยากลอง ทำให้รู้สึกดี เพื่อนชวน กระตุ้นให้เกิดพลัง ลดความเครียด ลดความวิตกกังวลหรือภาวะซึมเศร้า เป็นต้น เมื่อใช้นิยามยาเสพติดผู้ที่ติดยาเสพติดจะไม่สามารถควบคุมการใช้ได้ และจากการศึกษา ผู้ติดยาเสพติดเริ่มต้นด้วยการสูบบุหรี่และสูบอย่างต่อเนื่องจนนำไปสู่การใช้นิยามยาเสพติดชนิดอื่น ทฤษฎีประตูด่านแรกของการใช้นิยามยาเสพติดถูกเสนอขึ้น โดย เดนนิส เคนเดล ศึกษาพบว่าผู้ที่ใช้นิยามยาเสพติดกฎหมาย เริ่มต้นด้วยการใช้นิยามและสารเสพติดที่ถูกกฎหมายก่อน คือ บุหรี่ เหล้า และกัญชาตามลำดับ จากนั้นจึงเข้าสู่การใช้นิยามยาเสพติดที่ผิดกฎหมายชนิดอื่น ๆ การศึกษาครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบทฤษฎีประตูด่านแรกของการใช้นิยามยาเสพติดและลำดับของการเริ่มต้นใช้นิยามและสารเสพติดของผู้ป่วยยาเสพติด ด้วยการศึกษาแบบ Cross-sectional studies เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่มีค่าความน่าเชื่อถือไม่น้อยกว่า 0.7 กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยติดยาเสพติดในสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี จำนวน 440 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และสถิติวิเคราะห์ตัวแปรเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบประตูด่านแรกของการใช้นิยามยาเสพติดกับความรู้และทัศนคติ ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีอายุระหว่าง 18 - 56 ปี โดยเฉลี่ยเริ่มต้นใช้นิยามและสารเสพติดช่วงอายุ 17 ปี จากการศึกษากฎการเริ่มต้นใช้นิยามและสารเสพติด พบว่า ผู้ป่วยมีรูปแบบในการเริ่มต้นใช้นิยามยาเสพติดมากที่สุด 3 รูปแบบ คือ บุหรี่ - เหล้า - ยาบ้า (27.0% ค่า $P < 0.05$), บุหรี่ - เหล้า - กัญชา (18.6% ค่า $P < 0.05$), บุหรี่ - ยาบ้า - ยาไอซ์ (10.2% ค่า $P < 0.05$) ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับทฤษฎีประตูด่านแรก การเริ่มต้นใช้นิยามยาเสพติดของเดนนิส เคนเดล (บุหรี่, สุรา) ความสัมพันธ์ระหว่างรูปแบบของ บุหรี่ - เหล้า - ยาบ้า กับความรู้และทัศนคติไม่มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

จากการศึกษาแสดงให้เห็นว่าบุหรี่เป็นประตูด่านแรกของการใช้นิยามและสารเสพติด อันนำไปสู่การใช้นิยามยาเสพติดที่ผิดกฎหมายอื่น ๆ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาก่อนหน้านี้เกี่ยวกับการเริ่มต้นใช้นิยามและสารเสพติด ดังนั้นจากการศึกษาครั้งนี้ในการดำเนินงานเกี่ยวกับยาเสพติดควรมีการสนับสนุนและส่งเสริมโดยมุ่งเน้นเรื่องของการป้องกันการเริ่มต้นใช้นิยามและสารเสพติดในเด็กและเยาวชน