



ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อ และเจตคติ เกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวน ของเยาวชนไทย ในภาคกลาง กรุงเทพมหานครและปริมณฑล Association between Personal Factors, Beliefs, and Attitudes towards E-cigarettes and Cigarettes Use among Thai Youths in Central Region, Bangkok and its Perimeter

อัจฉราพร สีหิรัญวงศ์* วิภานันท์ ม่วงสกุล** สุลีมาศ อังศุเกียรติถาวร*** มธุรส ทิพยมงคลกุล**** ภาศิษฏา อ่อนดี*

Acharaporn Seeherunwong,* Wipanun Muangsakul,** Suleemas Angsukiattitavorn,***

Mathuros Tipayamongkholgul,**** Pasitta Ondee*

* คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

* Faculty of Nursing Mahidol University, Bangkok

** ,*** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม กรุงเทพมหานคร

** ,*** Faculty of Nursing Siam University, Bangkok

**** คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

**** Faculty of Public Health Mahidol University, Bangkok

** Corresponding Author: wipanun.mua@siam.edu

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายนี้เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนของเยาวชนไทย กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายและอาชีวศึกษา ช่วงอายุ 15 - 24 ปี ปีการศึกษา 2564 ในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล กลุ่มตัวอย่าง 3,830 คน เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามออนไลน์โดยใช้แอปพลิเคชัน Google Forms การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สถิติความสัมพันธ์ใช้ไคสแควร์ และหาขนาดของความสัมพันธ์ใช้ Odds ratio (OR) ด้วย Multinomial Logistic regression ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ผลการศึกษา พบว่า เยาวชนมีความชุกในการใช้บุหรี่ไฟฟ้า (ร้อยละ 4.1) และบุหรี่มวน (ร้อยละ 4.6) เพศชายมีการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่าเพศหญิง ช่วงอายุ 15 - 17 ปี เป็นช่วงอายุที่เริ่มใช้บุหรี่มากที่สุด เยาวชนอาชีวศึกษาภาคกลางใช้บุหรี่มวนมากที่สุด ร้อยละ 25.7 ส่วนเยาวชนอาชีวศึกษาในกรุงเทพฯ และปริมณฑลใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากที่สุด ร้อยละ 23.1 เยาวชนที่ศึกษาสถาบันเอกชนใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่าสถาบันรัฐ ส่วนเยาวชนศึกษาสถาบันรัฐใช้บุหรี่มวนมากกว่าสถาบันเอกชน และเยาวชนที่อาศัยอยู่ในหอพักสถาบันมีการใช้บุหรี่ไฟฟ้า

Received: February 5, 2023; Revised: April 8, 2023; Accepted: April 26, 2023

มากที่สุด (ร้อยละ 10.9) เมื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ พบว่า เพศ อายุ ประเภทการศึกษา ประเภทสถานศึกษา ภูมิภาค และที่พักอาศัยปัจจุบันที่แตกต่างกันมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ของเยาวชน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 และความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อและเจตคติต่อพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยี่สิบ โดยใช้เยาวชนที่ไม่เคยสูบบุหรี่หรือเลิกสูบบุหรี่นานกว่า 1 ปี เป็นกลุ่มอ้างอิง พบว่า เยาวชนชายภาคกลางมีโอกาสใช้บุหรี่ไฟฟ้าถึง 4 เท่า และใช้บุหรี่ยี่สิบถึง 5 เท่า (OR 4.43, 95%CI 2.26, 8.68, $p < .001$; OR 5.46, CI 3.21, 9.32, $p < .001$ ตามลำดับ) เยาวชนอาชีวศึกษาภาคกลางมีโอกาสใช้บุหรี่ไฟฟ้าถึง 3 เท่า และใช้บุหรี่ยี่สิบสูงเกือบ 8 เท่า (OR 3.42, 95%CI 1.81, 6.45, $p < .001$; OR 7.97, 95%CI 4.31, 14.71, $p < .001$ ตามลำดับ) เยาวชนในกรุงเทพฯ และปริมณฑลที่พักอาศัยในหอพักสถาบันมีโอกาสในการใช้บุหรี่ไฟฟ้าถึง 4 เท่า (OR 4.54, 95%CI 1.28, 16.09, $p < .05$) ในด้านความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า พบว่า เยาวชนที่มีความเชื่อและเจตคติทางบวกต่อบุหรี่ไฟฟ้ามีโอกาสใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยี่สิบมากกว่ากลุ่มเยาวชนที่มีความเชื่อและเจตคติทางลบต่อบุหรี่ไฟฟ้า

คำสำคัญ: บุหรี่ไฟฟ้า บุหรี่ยี่สิบ เยาวชนไทย ความเชื่อ เจตคติ

Abstract

This descriptive research aimed to study the association between personal factors, beliefs and attitudes towards electronic cigarettes (e-cigs) and cigarettes use among Thai youths in high school and vocational school. The samples were 3,830 youths aged 15 - 24 years in academic year 2021 and live in central region, Bangkok and its perimeter. Data were collected by using online questionnaires, via Google Forms application. Data were analyzed using statistics including frequency, percentage, mean, standard deviation, Chi-square test and the crude odds ratio (OR) by multinomial logistic regression at 95% confidence level. The results of this study showed that the Thai youths had 4.1% prevalence of using e-cigs and 4.6% of using cigarettes. Males smoked both e-cigs and cigarettes more than females. The age range at which youths started smoking was 15 - 17 years. Vocational students in the Central Region used cigarettes the most (25.7%), while vocational students in Bangkok metropolitan used e-cigs the most (23.1%). Youths of private institutions used e-cigs more than government institutions whereas youths of government institutions used cigarettes more than private institutions. Youths living in dormitory of the institute used e-cigs the most (10.9%). When investigating the association between personal factors and smoking behavior, it was found that gender, age, education type, type of institutions, regions and current residences were associated with youths smoking behavior at statistical level of .001. The association between personal factors, beliefs and attitudes towards e-cigs and cigarettes use compared to those who never used or quit smoking more than 1 year as a reference group, it was found that males in the central region were 4 times more likely to use e-cigs and 5 times more likely to use cigarettes (OR 4.43, 95% CI 2.26, 8.68, $p < .001$; OR 5.46, CI 3.21, 9.32, $p < .001$,



respectively). Vocational students in central regions had 3 times higher chance of using e-cigs and almost 8 times higher chance of using cigarettes (OR 3.42, 95% CI 1.81, 6.45, $p < .001$; OR 7.97, 95% CI 4.31, 14.71, $p < .001$, respectively). The youths in Bangkok living in institutional dormitories had up to 4 times greater chance of using e-cigs. (OR 4.54, 95% CI 1.28, 16.09, $p < .05$). It was found that youths who had positive beliefs and attitudes towards e-cigs were more likely to use both e-cigs and cigarettes than youths who had negative beliefs and attitudes.

Keywords: e-cigarette, cigarette, Thai youths, beliefs, attitudes

ความเป็นมาและความสำคัญ ของปัญหา

บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์หรือบุหรี่ไฟฟ้า คือผลิตภัณฑ์ที่ผลิตมาเพื่อเลียนแบบยาสูบจำพวกบุหรี่ แต่ไม่มีการเผาไหม้ของใบยาสูบ สามารถเลือกปรับระดับของนิโคตินและกลีนิรส์ได้ตามความต้องการการทำงานใช้พลังงานจากประจุแบตเตอรี่ทำความร้อนมีตัวทำให้เกิดไอและความร้อน ทำปฏิกิริยากับน้ำยาบุหรี่ไฟฟ้าที่เก็บไว้ในที่เก็บน้ำยา และส่งนิโคตินไปยังผู้สูบด้วยการสูบพ่นเสมือนบุหรี่¹ ทำให้ผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าได้รับสารนิโคตินเช่นเดียวกัน ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข พบว่า บุหรี่ไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์เทียบเท่ากับบุหรี่ยี่ห้อสามารถใส่สารนิโคตินเหลวมีความเข้มข้นมากกว่านิโคตินในบุหรี่ยี่ห้อถึง 6 เท่า สารนิโคตินเมื่อเสพเข้าร่างกายจะไปกระตุ้นระบบประสาทส่วนกลาง เพิ่มความดันโลหิต เพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจและการหายใจ เมื่อสูบเป็นเวลานานจะทำให้เกิดอันตรายต่อปอดเป็นสาเหตุโรคมะเร็งปอด บุหรี่ไฟฟ้ายังไม่มีการควบคุมคุณภาพในการผลิต ทำให้ผู้สูบอาจได้รับสารนิโคตินเกินขนาด² ผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าส่วนใหญ่มิมีความเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าว่า 1) บุหรี่ไฟฟ้ามีความปลอดภัยกว่าการสูบบุหรี่มวน เพราะไม่มีการเผาไหม้ของใบยาสูบ 2) บุหรี่ไฟฟ้าไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตนเองและคนรอบข้าง 3) เหมาะสำหรับคนที่อยากเลิกบุหรี่ยี่ห้อ และ 4) บุหรี่ไฟฟ้ามีรูปลักษณะสวยงาม เมื่อสูบแล้วดูทันสมัย⁴ ทำให้มีการใช้บุหรี่ไฟฟ้ากันอย่างแพร่หลายทั่วโลก จากข้อมูล

พ.ศ. 2564 ในสหรัฐอเมริกา พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาใช้บุหรี่ไฟฟ้าสูงถึงจำนวน 2.06 ล้านคน โดยเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายถึง ร้อยละ 11.3⁵ ข้อมูลจากแผนงานควบคุมยาสูบ พ.ศ. 2560 - 2564 พบว่า การสูบบุหรี่ของเยาวชนไทยอายุระหว่าง 15 - 18 ปี มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นจากร้อยละ 6.58 เป็นร้อยละ 8.25⁶ ในด้านกลยุทธ์ทางการตลาด บุหรี่ไฟฟ้านิยมใช้ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ทำให้เยาวชนเข้าถึงข้อมูลการซื้อขายได้ง่าย โดยใช้ช่องทางผ่านไลน์มากที่สุด เพราะการใช้ไลน์จะมีความเป็นส่วนตัวสูง ส่วนช่องทางยูทูปนั้นไม่มีการควบคุมการโฆษณาบุหรี่ไฟฟ้า และผู้ค้าใช้สถิติตั้งแต่เปิดผลิตภัณฑ์ สอนผสมน้ำยาบุหรี่ไฟฟ้า สถิติการสูบและการพ่นควัน⁷ สำหรับประเทศไทยบุหรี่ไฟฟ้ามักใช้กันอย่างแพร่หลายโดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน เนื่องจากเป็นวัยที่อยากรู้ อยากลอง อยากเป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อนจึงนำไปสู่ปัญหาการใช้สารเสพติด⁸ ตลอดจนยังเป็นวัยที่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีสื่อสังคมออนไลน์ได้ง่าย รวมถึงมีบริการนำส่งบุหรี่ไฟฟ้าแบบถึงที่ (Delivery) ก่อให้เกิดความสะดวกในการสั่งซื้อและใช้งาน นอกจากนี้ความรู้ในเรื่องกฎหมายเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าในประเทศไทยยังมีความสับสน เนื่องมาจากบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสินค้าที่อยู่ในค่านิยามของคำว่า ผลิตภัณฑ์ยาสูบ ตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 แต่บุหรี่ไฟฟ้ามักได้ถูกควบคุมตามพระราชบัญญัติดังกล่าว เนื่องจากบุหรี่ไฟฟ้าเป็นสินค้าผิดกฎหมายห้ามนำผ่านราชอาณาจักร รวมถึงห้ามมีไว้ใน

ครอบครัว จะมีความผิดตามพระราชบัญญัติ
ศุลกากร พ.ศ. 2560⁹ ทำให้เยาวชนเกิดความ
เข้าใจผิดและอาจกระทำผิดกฎหมายได้

จากสถานการณ์การสูบบุหรี่ไฟฟ้าใน
เยาวชนไทยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะเยาวชน
ภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล เนื่องจากเป็น
พื้นที่ที่มีความสำคัญทางเศรษฐกิจและความก้าวหน้า
ทางเทคโนโลยีสัญญาณอินเทอร์เน็ตครอบคลุมทุก
พื้นที่ส่งผลให้วัยรุ่นเข้าถึงสังคมออนไลน์อย่าง
กว้างขวางและอาจมีผลให้เกิดการลักลอบซื้อขาย
บุหรี่ไฟฟ้ากันได้สะดวกและรวดเร็ว การวิจัยครั้งนี้
มีความสนใจศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อ
และเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับพฤติกรรมการใช้
บุหรี่ไฟฟ้ากับการใช้บุหรี่มวนของเยาวชนไทยที่ศึกษา
อยู่ในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายและอาชีวศึกษาใน
ภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล เพื่อเป็นข้อมูล
นำไปพัฒนาแนวทางในการป้องกันการสูบบุหรี่
สร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมไม่ให้
เยาวชนหันไปพึ่งพาบุหรี่และสารเสพติดชนิดอื่นๆ
ต่อไปในอนาคต

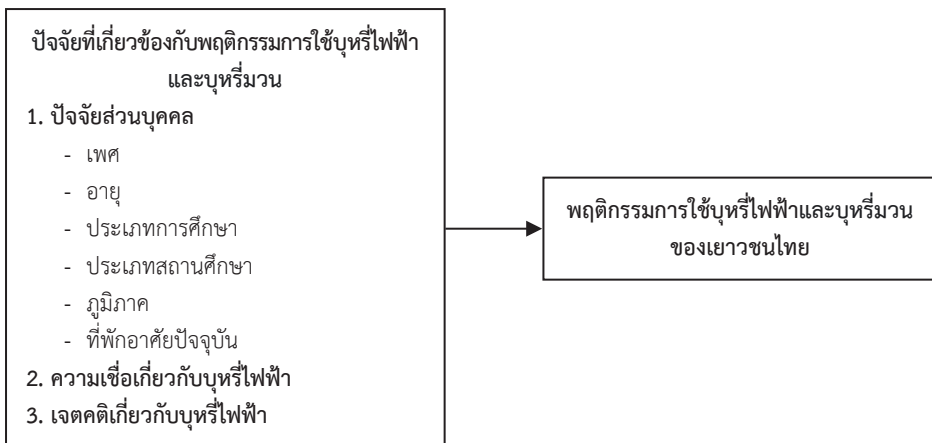
วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการใช้
บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
ของเยาวชนไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล

2. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วน
บุคคล ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับ
พฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนของเยาวชน
ไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล

กรอบแนวคิดการวิจัย

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มาจก
การทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ
พฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนใน 3 ประเด็น
ดังนี้ 1) ปัจจัยส่วนบุคคลของเยาวชนไทย ได้แก่ เพศ
อายุ ประเภทการศึกษา ประเภทสถานศึกษา ภูมิภาค
และที่พักอาศัยปัจจุบัน 2) ความเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่
ไฟฟ้า 3) เจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า สำหรับทฤษฎี
พื้นฐานในงานวิจัยนี้ได้ใช้ทฤษฎีพฤติกรรมที่เป็น
ปัญหา (Problem behavior theory) ของ Jessor,
Donovan & Costa¹⁰ เนื่องจากเป็นทฤษฎีที่อธิบาย
ครอบคลุมถึงปัจจัยส่วนบุคคล สิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อ
พฤติกรรมที่เป็นปัญหา เช่น การได้รับการสนับสนุน
จากครอบครัว สถาบันการศึกษา เพื่อน เป็นต้น
ซึ่งจะทำให้เข้าใจถึงปัจจัยของพฤติกรรมการใช้บุหรี่
ในเยาวชนปัจจุบันมากยิ่งขึ้น เพื่อนำไปสู่การพัฒนา
แนวทางการป้องกันรวมถึงการเสริมทักษะพฤติกรรม
สุขภาพที่จำเป็นและควบคุมการใช้บุหรี่ในกลุ่ม
เยาวชนไทยต่อไป ดังแผนภาพที่ 1



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย



วิธีดำเนินการวิจัย

ประชากร คือ เยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและระดับอาชีวศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ปีการศึกษา 2564 อายุ 15 - 24 ปี ในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล

กลุ่มตัวอย่าง คือ เยาวชนที่อยู่ในระบบ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและระดับ อาชีวศึกษา สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ปีการศึกษา 2564 อายุ 15 - 24 ปี อาศัยในจังหวัดภาคกลาง คือ จังหวัดนครสวรรค์ ราชบุรี ชลบุรี และอาศัยอยู่ใน กรุงเทพฯ และปริมณฑล คือ จังหวัดกรุงเทพมหานคร นครปฐม และปทุมธานี

ขนาดตัวอย่าง

การคำนวณขนาดตัวอย่าง ข้อมูลจาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา พ.ศ. 2560 ปีการศึกษา 2560 นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล จำนวน 310,608 คน และนักเรียนระดับอาชีวศึกษาในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล จำนวน 128,715 คน¹¹ คำนวณกลุ่มตัวอย่างตามแนวคิด Lemeshow & Stroh¹² สำหรับการศึกษาคั้งนี้เป็นการวิจัยที่อยู่ ภายใต้งานวิจัยเรื่อง การสำรวจระดับชาติการใช้ บุหรี่ไฟฟ้าและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในเยาวชนไทยใน สถานศึกษา โดยประมาณการข้อผิดพลาดที่อาจเกิด จากการบันทึกข้อมูลไม่สมบูรณ์ของกลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 30 จำนวนกลุ่มตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 4,000 คน ด้วยวิธี Stratified two-stage and two cluster sampling โดยแบ่งชั้นตามภูมิภาค (Stratified) และจังหวัด (Stratified) ในแต่ละภูมิภาค กำหนด คุณสมบัติชั้นระดับจังหวัดที่มีสถาบันการศึกษา ระดับอุดมศึกษาภาครัฐหรือภาคเอกชน สุ่มเลือก จังหวัดด้วยวิธี Simple random sampling และ สุ่มเลือกสถาบันการศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา ตอนปลายและอาชีวศึกษา (Cluster)ภายใน จังหวัดทั้งประเภทภาครัฐและภาคเอกชน และ

สุ่มเลือกห้องเรียน (Cluster) เพื่อประชาสัมพันธ์ โครงการวิจัย โดยจำนวนกลุ่มตัวอย่างในภาคกลาง จำนวน 1,600 คน (มัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 800 คน และอาชีวศึกษา จำนวน 800 คน) และ กรุงเทพฯ และปริมณฑล จำนวน 2,400 คน (มัธยมศึกษาตอนปลายภายในจังหวัดทั้งประเภท ภาครัฐและภาคเอกชน และสุ่มเลือกห้องเรียน (Cluster) เพื่อประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย โดย จำนวนกลุ่มตัวอย่างในภาคกลาง จำนวน 1,600 คน (มัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 800 คน และ อาชีวศึกษา จำนวน 800 คน) และกรุงเทพฯ และ ปริมณฑล จำนวน 2,400 คน (มัธยมศึกษาตอนปลาย) จำนวน 1,200 คน และอาชีวศึกษา จำนวน 1,200 คน) เมื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วน ของข้อมูล พบว่า มีกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 3,830 คน

เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมการวิจัย

(Inclusion criteria) คือ เยาวชนอายุ 15 - 24 ปี กำลัง ศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและอาชีวศึกษา ในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล ปีการศึกษา 2564 มีความเข้าใจภาษาไทยและมีโทรศัพท์เคลื่อนที่ สามารถเชื่อมต่อกับสัญญาณอินเทอร์เน็ตได้

เกณฑ์การคัดออกผู้เข้าร่วมการวิจัย

(Exclusion criteria) คือ กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ได้ตอบ แบบสอบถามความเชื่อและเจตคติต่อบุหรี่ไฟฟ้า หรือตอบไม่สมบูรณ์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เป็นแบบสอบถาม ออนไลน์ที่ได้พัฒนาจากการทบทวนวรรณกรรมปัจจัย ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บุหรี่ไฟฟ้าในวัยรุ่น และปรับ จากแบบ Global Youth Tobacco Survey: Core Questionnaire with Optional Questions¹³ ผู้วิจัย นำข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามวัตถุประสงค์งานวิจัยฉบับนี้ มาวิเคราะห์ ประกอบด้วย 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 พฤติกรรมและประวัติการใช้บุหรี่

เป็นคำถามเกี่ยวกับชนิดของบุหรี่ที่ใช้ อายุที่เริ่มใช้ บุหรี่ เหตุผลครั้งแรกที่ตัดสินใจใช้บุหรี่ คำตอบเป็น แบบเลือกตอบ จำนวน 3 ข้อ

ส่วนที่ 2 ความเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า
เป็นคำถามเกี่ยวกับความเชื่อบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวน คำตอบเป็นมาตราประมาณค่า มีคะแนนตั้งแต่ 1 - 5 คะแนน จำนวน 12 ข้อ

ส่วนที่ 3 เจตคติต่อการใช้บุหรี่ไฟฟ้า
เป็นการถามความรู้สึก ความคิดเห็นเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า คำตอบเป็นแบบ Likert Scale มีสองขั้ว 5 ระดับ จำนวน 5 ข้อ

ส่วนที่ 4 ข้อมูลทั่วไป คำตอบเป็นแบบ เลือกตอบ จำนวน 6 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ เครื่องมือวิจัยฉบับนี้ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน นำไปทดลองใช้ในเยาวชนที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 100 คน และหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม ความเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าด้วยสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.79 และ 0.82 ตามลำดับ

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยประสานงานไปยังผู้บริหารสถานศึกษาเพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูล เมื่อได้รับการอนุญาตให้เก็บข้อมูล ผู้วิจัยอธิบายวัตถุประสงค์และประโยชน์จากการวิจัย แจกเอกสารแสดงเจตนายินดีเข้าร่วมการวิจัย และสิทธิ์ผู้เข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยให้ QR code ในการเข้าถึงแบบสอบถาม และนัดวันเปิดระบบแบบสอบถามออนไลน์เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติเชิงพรรณนา ใช้ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานแล้วนำค่าไปเปรียบเทียบเพื่อแปลผลข้อมูล¹⁴ ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51 - 5.00 หมายถึง เชื่อมั่นหรือเห็นด้วยมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.51 - 4.50 หมายถึง เชื่อมั่นหรือเห็นด้วยมาก

ค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.50 หมายถึง เชื่อมั่นหรือเห็นด้วยปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.51 - 2.50 หมายถึง เชื่อมั่นหรือเห็นด้วยน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง เชื่อมั่นหรือเห็นด้วยน้อยที่สุด

สถิติเชิงอนุมาน เพื่อหาความสัมพันธ์โดยใช้ Chi-square test และหาขนาดของความสัมพันธ์ โดยคำนวณ Odds ratio (OR) ด้วยสถิติ Multinomial Logistic regression ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ผลการวิจัย

จากการสำรวจพฤติกรรมการใช้บุหรี่ของเยาวชนไทยในสถานศึกษา พบว่า เยาวชน จำนวน 3,830 คน มีความชุกของผู้สูบบุหรี่ จำนวน 334 คน (คิดเป็นร้อยละ 8.7) จำแนกเป็นสูบบุหรี่ไฟฟ้า 158 คน (คิดเป็นร้อยละ 4.1) และสูบบุหรี่มวน จำนวน 176 คน (คิดเป็นร้อยละ 4.6) โดยเพศชายใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่าเพศหญิง (คิดเป็นร้อยละ 6.8 และ 8.3 ตามลำดับ) แต่เพศหญิงนิยมใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่า บุหรี่มวน ช่วงอายุ 22 - 24 ปี มีการใช้บุหรี่สูงสุด ทั้งบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวน (คิดเป็นร้อยละ 11.8 และ 13.7 ตามลำดับ) โดยอายุที่เริ่มสูบบุหรี่ คือ ช่วงอายุ 15 - 17 ปี สูงที่สุด เหตุผลที่เริ่มใช้บุหรี่ พบว่า สาเหตุมาจากความอยากรู้ อยากลองมากที่สุด รองลงมา คือ เพื่อนชวน ประเภทการศึกษา พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษาใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่ามัธยมศึกษา (คิดเป็นร้อยละ 7.7 และ 6.1 ตามลำดับ) สถาบันเอกชนใช้บุหรี่ไฟฟ้า (คิดเป็นร้อยละ 5.2) มากกว่าสถาบันรัฐ ส่วนสถาบันรัฐใช้ บุหรี่มวน (คิดเป็นร้อยละ 5.3) มากกว่าสถาบันเอกชน เยาวชนในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ใช้บุหรี่ไฟฟ้า (คิดเป็นร้อยละ 4.7) มากกว่าในภาคกลาง และ เยาวชนที่อาศัยอยู่ในหอพักของสถาบันใช้บุหรี่ไฟฟ้า



มากที่สุด (คิดเป็นร้อยละ 10.9) เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยุคใหม่กับปัจจัยส่วนบุคคลพบว่า เพศ อายุ ประเภทการศึกษา ประเภทสถานศึกษา ภูมิภาค และ

ที่พักอาศัยปัจจุบันที่แตกต่างกัน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยุคใหม่ของเยาวชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยุคใหม่ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคลของเยาวชนไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล

ปัจจัยส่วนบุคคล	พฤติกรรมการใช้บุหรี่			χ^2	p-value
	บุหรี่ไฟฟ้า	บุหรี่ยุคใหม่	ไม่สูบบุหรี่		
	n (%)	n (%)	n (%)		
จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ n = 3,830	158 (4.1)	176 (4.6)	3,496 (91.3)		
เพศ n = 3,721					
ชาย	112 (6.8)	135 (8.3)	1,633 (84.9)	92.93	< .001
หญิง	43 (2.4)	38 (2.2)	1,760 (95.4)		
อายุ (ปี) n = 3,789, Mean = 17.22 ปี, SD = 1.55					
15 - 17	74 (3.0)	68 (2.8)	2,294 (94.2)	82.99	< .001
18 - 21	75 (5.8)	100 (7.6)	1,127 (86.6)		
22 - 24	6 (11.8)	7 (13.7)	38 (74.5)		
ประเภทการศึกษา n = 3,830					
มัธยมศึกษาตอนปลาย	41 (2.1)	27 (1.4)	1,840 (92.5)	130.76	< .001
อาชีวศึกษา	117 (7.7)	149 (6.1)	1,656 (86.2)		
ประเภทสถานศึกษา n = 3,830					
สถาบันรัฐ	77 (3.4)	121 (5.3)	2,076 (91.3)	13.83	< 0.01
สถาบันเอกชน	81 (5.2)	55 (3.5)	1,420 (91.3)		
ภูมิภาค n = 3,830					
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	105 (4.7)	78 (3.5)	2,047 (91.8)	18.54	< .001
ภาคกลาง	53 (3.3)	98 (6.1)	1,449 (90.6)		
ที่พักอาศัยปัจจุบัน n = 3,791					
อาศัยกับพ่อแม่หรือผู้ปกครอง	121 (3.7)	135 (4.1)	3,050 (92.2)	72.85	< .001
อาศัยกับญาติ	5 (2.6)	16 (8.2)	175 (89.2)		
อาศัยกับเพื่อน	10 (9.2)	9 (8.3)	90 (82.5)		
อาศัยหอพักสถาบัน	6 (10.9)	2 (3.6)	47 (85.5)		
อยู่คนเดียว	13 (10.4)	13 (10.4)	99 (79.2)		

จากการศึกษาถึงความเชื่อเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า พบว่า ในภาพรวมเยาวชนมีความเชื่อเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้าในระดับปานกลาง (Mean = 2.58, SD = 0.78) โดยส่วนใหญ่เชื่อว่าบุหรีไฟฟ้ามีนิโคตินน้อยกว่าบุหรีมวน (Mean = 3.06, SD = 1.40) รองลงมา คือ เชื่อว่าบุหรีไฟฟ้าเป็นจุดเริ่มต้นของการใช้บุหรีมวนหรือสารเสพติดอื่นๆ (Mean = 3.01, SD = 1.41) และบุหรีไฟฟ้าช่วยผ่อนคลายความเครียด (Mean = 2.95, SD = 1.37) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาถึงประเภทการศึกษา พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษาในเขตภาคกลางมีความเชื่อว่าบุหรีไฟฟ้ามีนิโคตินน้อยกว่าบุหรีมวนมากที่สุด (Mean = 3.19, SD = 1.39) รองลงมา คือ เชื่อว่าบุหรีไฟฟ้าช่วยเลิกบุหรีมวนได้ (Mean = 3.18, SD = 1.39) ส่วนเยาวชนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตภาคกลาง เชื่อว่าบุหรีไฟฟ้าเป็นจุดเริ่มต้นของการใช้บุหรีมวนหรือสารเสพติดอื่นๆ มากที่สุด (Mean = 2.99, SD = 1.44) รองลงมา คือ เชื่อว่าบุหรีไฟฟ้ามีนิโคตินน้อยกว่าบุหรีมวนเช่นกัน (Mean = 2.95, SD = 1.40) สำหรับเจตคติเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้า พบว่า ในภาพรวมเยาวชนมีเจตคติเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้าในระดับปานกลาง (Mean = 2.58, SD = 1.07) ส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าบุหรีไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์แฟชั่นสำหรับวัยรุ่น (Mean = 2.92, SD = 1.44) รองลงมา คือ บุหรีไฟฟ้ามีรูปลักษณ์ทันสมัย อายากลอง (Mean = 2.68, SD = 1.44) และเห็นว่าบุหรีไฟฟ้าแสดงถึงความทันสมัย (Mean = 2.61, SD = 1.40) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาถึงประเภทการศึกษา พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษาในเขตภาคกลางมีเจตคติเกี่ยวกับบุหรีไฟฟ้าในเรื่องบุหรีไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์แฟชั่นสำหรับวัยรุ่น มากที่สุด (Mean = 3.14, SD = 1.42) รองลงมา คือ บุหรีไฟฟ้ามีรูปลักษณ์ทันสมัย อายากลอง (Mean = 2.97, SD = 1.42) ตารางที่ 2



ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าระดับความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุตรีไฟฟ้า (n = 3,830)

ตัวแปร	ภาคกลาง (n = 1,600)		กรุงเทพฯ และปริมณฑล (n = 2,230)				รวม n = 3,830					
	มัธยมศึกษาตอนปลาย (n = 788)		อาชีวศึกษา (n = 812)		มัธยมศึกษาตอนปลาย (n = 1,120)		อาชีวศึกษา (n = 1,110)					
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD				
ความเชื่อเกี่ยวกับบุตรีไฟฟ้า												
ลำดับที่ 1 บุตรีไฟฟ้ามีจิตใจดี	2.97	1.40	ปานกลาง	3.19	1.39	ปานกลาง	2.95	1.40	ปานกลาง	3.06	1.40	ปานกลาง
น้อยกว่าที่ปริมาณ												
ลำดับที่ 2 บุตรีไฟฟ้าเป็นจุดเริ่มต้นของการใช้พลังงานหรือสารเสพติดอื่นๆ	2.99	1.44	ปานกลาง	2.97	1.37	ปานกลาง	2.95	1.43	ปานกลาง	3.01	1.41	ปานกลาง
ลำดับที่ 3 บุตรีไฟฟ้าช่วยผ่อนคลายความเครียด	2.81	1.38	ปานกลาง	3.06	1.34	ปานกลาง	2.87	1.36	ปานกลาง	2.95	1.37	ปานกลาง
ลำดับที่ 4 บุตรีไฟฟ้าช่วยเลิกบุหรี่มวนได้	2.70	1.39	ปานกลาง	3.18	1.39	ปานกลาง	2.83	1.43	ปานกลาง	2.94	1.42	ปานกลาง
ลำดับที่ 5 บุตรีไฟฟ้าไม่สร้างความปลอดภัยต่อผู้อื่น	2.50	1.42	น้อย	2.81	1.37	ปานกลาง	2.43	1.34	น้อย	2.61	1.38	ปานกลาง
ลำดับที่ 6 บุตรีไฟฟ้าไม่มีจิตใจดี	2.47	1.32	น้อย	2.76	1.37	ปานกลาง	2.31	1.29	น้อย	2.55	1.35	ปานกลาง
ลำดับที่ 7 บุตรีไฟฟ้ามีอันตรายแบบเดือร้อจาะระเบิดได้	2.36	1.39	น้อย	2.32	1.32	น้อย	2.56	1.39	ปานกลาง	2.46	1.39	น้อย
ลำดับที่ 8 บุตรีไฟฟ้าไม่ผิดกฎหมาย	2.36	1.39	น้อย	2.48	1.42	น้อย	2.38	1.36	น้อย	2.44	1.39	น้อย
ลำดับที่ 9 บุตรีไฟฟ้าไม่เกิดการเสพติด	2.22	1.34	น้อย	2.55	1.36	ปานกลาง	2.11	1.25	น้อย	2.37	1.35	น้อย

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าระดับความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุรุษไฟฟ้า (n = 3,830) (ต่อ)

ตัวแปร	ภาคกลาง (n = 1,600)						กรุงเทพฯ และปริมณฑล (n = 2,230)						รวม n = 3,830		
	มัธยมศึกษาตอนปลาย (n = 788)			อาชีวศึกษา (n = 812)			มัธยมศึกษาตอนปลาย (n = 1,120)			อาชีวศึกษา (n = 1,110)			Mean	SD	แปลผล
	Mean	SD	แปลผล	Mean	SD	แปลผล	Mean	SD	แปลผล	Mean	SD	แปลผล			
ลำดับที่ 10 บุรุษไฟฟ้าลดความเสี่ยงทางสุขภาพ	2.21	1.34	น้อย	2.47	1.36	น้อย	2.04	1.23	น้อย	2.44	1.35	น้อย	2.28	1.33	น้อย
ลำดับที่ 11 บุรุษไฟฟ้าช่วยเข้าถึงสังคม	2.07	1.25	น้อย	2.49	1.32	น้อย	2.10	2.16	น้อย	2.41	1.27	น้อย	2.26	1.27	น้อย
ลำดับที่ 12 บุรุษไฟฟ้าช่วยเสริมบุคลิกภาพ	1.79	1.12	น้อย	2.23	1.27	น้อย	1.80	1.12	น้อย	2.18	1.26	น้อย	2.01	1.21	น้อย
เจตคติเกี่ยวกับบุรุษไฟฟ้า															
ลำดับที่ 1 บุรุษไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์แฟชั่นสำหรับวัยรุ่น	2.85	1.46	ปานกลาง	3.14	1.42	ปานกลาง	2.66	1.44	ปานกลาง	3.06	1.42	ปานกลาง	2.92	1.44	ปานกลาง
ลำดับที่ 2 บุรุษไฟฟ้ามีรูปลักษณ์ทันสมัย อยากรอง	2.49	1.42	น้อย	2.97	1.42	ปานกลาง	2.39	1.42	น้อย	2.89	1.42	ปานกลาง	2.68	1.44	ปานกลาง
ลำดับที่ 3 บุรุษไฟฟ้าแสดงถึงความทันสมัย	2.50	1.38	น้อย	2.84	1.39	ปานกลาง	2.33	1.38	น้อย	2.81	1.38	ปานกลาง	2.61	1.40	ปานกลาง
ลำดับที่ 4 บุรุษไฟฟ้าโดดเด่นกว่าบุรุษธรรมดา	2.39	1.28	น้อย	2.56	1.34	ปานกลาง	2.63	1.34	ปานกลาง	2.64	1.35	ปานกลาง	2.57	1.33	ปานกลาง
ลำดับที่ 5 การใช้บุรุษไฟฟ้าทำให้เข้ากับเพื่อนได้	1.96	1.17	น้อย	2.37	1.31	น้อย	1.93	1.21	น้อย	2.29	1.27	น้อย	2.14	1.25	น้อย
รวมเฉลี่ย	2.44	1.01	น้อย	2.78	1.08	ปานกลาง	2.38	1.06	น้อย	2.74	1.06	ปานกลาง	2.58	1.07	ปานกลาง

ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนของเยาวชนไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล โดยใช้เยาวชนที่ไม่เคยสูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่แต่เลิกสูบบุหรี่มานานมากกว่า 1 ปีเป็นกลุ่มอ้างอิงเปรียบเทียบ พบว่า ดังรายละเอียด **เพศ** พบว่า เพศชายมีการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่าเพศหญิง โดยการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของเยาวชนชายในภาคกลางมีโอกาสในการใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่าเพศหญิงถึง 4.4 เท่า (OR 4.43, CI 2.26, 8.68, $p < .001$) และการใช้บุหรี่มวน พบว่า เยาวชนชายในภาคกลางมีโอกาสในการใช้บุหรี่มวนมากกว่าเพศหญิงถึง 5 เท่า (OR 5.46, CI 3.21, 9.32, $p < .001$) **ประเภทการศึกษา** พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษามีการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่ามัธยมศึกษา โดยการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของเยาวชนอาชีวศึกษาในภาคกลางมีโอกาสในการใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่ามัธยมศึกษาถึง 3 เท่า (OR 3.42, 95% CI 1.81, 6.45, $p < .001$) และการใช้บุหรี่มวน พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษาในภาคกลางมีโอกาสในการใช้บุหรี่มวนมากกว่ามัธยมศึกษาเกือบ 8 เท่า (OR 7.97, 95% CI 4.31, 14.71, $p < .001$) **ที่พักอาศัยในปัจจุบัน** พบว่า การใช้บุหรี่ไฟฟ้า เยาวชนในกรุงเทพฯ และปริมณฑลที่พักอาศัยในหอพักสถาบันที่ศึกษามีโอกาสในการใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่าเยาวชนที่พักอาศัยกับพ่อแม่ ถึง 4.5 เท่า (OR 4.54, 95% CI 1.28, 16.09, $p < .05$) ส่วนเยาวชนในภาคกลางที่พักอาศัยกับเพื่อนมีโอกาสในการใช้บุหรี่ไฟฟ้ามากกว่าเยาวชนที่พักอาศัยกับพ่อแม่ ถึง 4.2 เท่า (OR 4.16, 95% CI 1.67, 10.33, $p < .01$) สำหรับการสูบบุหรี่มวน พบว่า เยาวชนในภาคกลาง และในกรุงเทพฯ และปริมณฑลที่อยู่คนเดียวมีโอกาสในการใช้บุหรี่มวนมากกว่าเยาวชนที่พักอาศัยกับพ่อแม่ ถึง 2.8 เท่า (OR 2.89, 95% CI 1.31, 6.34, $p < .01$ และ OR 2.80, 95% CI 1.08, 7.26, $p < .05$ ตามลำดับ) **ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า** พบว่า เยาวชนที่มีความเชื่อและเจตคติทางบวกต่อบุหรี่ไฟฟ้ามียุทธศาสตร์การใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่มวนมากกว่ากลุ่มเยาวชนที่มีความเชื่อและเจตคติทางลบต่อบุหรี่ไฟฟ้า ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้ากับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยาสูบของเยาวชนชาวไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล

ตัวแปร	ภาคกลาง						กรุงเทพฯ และปริมณฑล					
	บุหรี่ยาสูบ			บุหรี่ยาสูบ			บุหรี่ยาสูบ			บุหรี่ยาสูบ		
	OR	[95% CI]	P-value	OR	[95% CI]	P-value	OR	[95% CI]	P-value	OR	[95% CI]	P-value
เพศ												
เพศชาย	4.436	2.266 - 8.686	< .001	5.468	3.207 - 9.323	< .001	2.233	1.456 - 3.423	< .001	2.673	1.604 - 4.453	< .001
เพศหญิง ^{Ref}												
ประเภทการศึกษา												
อาชีวศึกษา	3.422	1.815 - 6.453	< .001	7.971	4.319 - 14.71	< .001	3.053	1.964 - 4.746	< .001	4.663	2.638 - 8.244	< .001
มัธยมศึกษา ^{Ref}												
ที่พักอาศัยปัจจุบัน												
อยู่คนเดียว	2.891	0.989 - 8.450	0.052	2.891	1.318 - 6.340	< .01	3.739	1.782 - 7.847	< .001	2.803	1.082 - 7.263	< .05
อาศัยกับเพื่อน	4.163	1.677 - 10.336	< .01	2.082	0.864 - 5.016	0.102	2.119	0.741 - 6.058	0.161	2.144	0.646 - 7.117	0.213
อาศัยหอพัก	3.154	0.924 - 10.763	0.067	0.526	0.071 - 3.898	0.529	4.540	1.280 - 16.099	< .05	2.042	0.264 - 15.771	0.494
สถาบัน												
อาศัยกับพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง ^{Ref}												
ความเชื่อทางบวกต่อการใช้บุหรี่ยาสูบ												
คะแนนความเชื่อมาก	1.118	1.082 - 1.155	< .001	1.063	1.039 - 1.087	< .001	1.100	1.076 - 1.125	< .001	1.040	1.016 - 1.066	0.001
คะแนนความเชื่อน้อย ^{Ref}												
เจตคติทางบวกต่อการใช้บุหรี่ยาสูบ												
คะแนนเจตคติ	1.151	1.088 - 1.217	< .001	1.103	1.059 - 1.148	< .001	1.190	1.144 - 1.238	< .001	1.089	1.044 - 1.136	< .001
คะแนนเจตคติน้อย ^{Ref}												

กลุ่มอ้างอิง (Ref): เยาวชนที่ไม่เคยสูบบุหรี่หรือเคยสูบบุหรี่และหยุดสูบบุหรี่นานกว่า 1 ปี



การอภิปรายผลการวิจัย

ผู้วิจัยขอเสนอการอภิปรายผลตามวัตถุประสงค์การวิจัย ดังนี้

1. ความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยาสูบตามปัจจัยส่วนบุคคลของเยาวชนไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล พบว่า เพศ อายุ ประเภทการศึกษา ประเภทสถานศึกษา ภูมิภาค และที่พักอาศัยปัจจุบันที่แตกต่างกัน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยาสูบของเยาวชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 ดังรายละเอียด **เพศ** พบว่า เพศชายมีพฤติกรรมการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าเพศหญิง ทั้งบุหรี่ยาสูบและบุหรี่ยาสูบ สอดคล้องกับการศึกษาของ Duan, Wang & Huang¹⁵ พบว่า วัยรุ่นเพศชายมีการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าเพศหญิง แต่เพศหญิงนิยมใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าบุหรี่ยาสูบ สอดคล้องกับการศึกษาของ Piñeiro และคณะ¹⁶ พบว่า ผู้หญิงที่นิยมใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าบุหรี่ยาสูบเนื่องจากคาดหวังผลในการควบคุมน้ำหนัก **ช่วงอายุ** พบว่า ช่วงอายุ 15 - 17 ปี เป็นช่วงที่เยาวชนเริ่มใช้บุหรี่ยาสูบมากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาของ Adkison และคณะ¹⁷ พบว่า ผู้ที่เริ่มทดลองใช้บุหรี่ยาสูบส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้มีอายุน้อย ดังนั้นควรส่งเสริมให้เยาวชนตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นมีความรู้พิษภัยบุหรี่ยาสูบและมีทักษะการปฏิเสธอย่างเหมาะสมเป็นการป้องกันการเพิ่มจำนวนผู้สูบบุหรี่ในอนาคต **ประเภทการศึกษา** พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษามีการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่ามัธยมศึกษาทั้งบุหรี่ยาสูบและบุหรี่ยาสูบ สอดคล้องกับการศึกษาของ Joan, Andre & Christina¹⁸ พบว่า นักเรียนอาชีวศึกษามีโอกาสเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่านักเรียนมัธยมศึกษาเพราะมีรายได้จากการทำงานที่เหลือไว้มาซื้อบุหรี่ยาสูบ **ประเภทสถานศึกษา** พบว่า สถาบันเอกชนมีการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าสถาบันรัฐ ส่วนสถาบันรัฐมีการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าสถาบันเอกชน อาจอธิบายได้ว่า

รายได้ของครอบครัวมีผลต่อรายได้ของนักเรียนซึ่งอาจนำไปสู่การเข้าถึงการใช้บุหรี่ยาสูบได้ง่ายขึ้น และ**ที่พักอาศัยปัจจุบัน** พบว่า เยาวชนที่อาศัยอยู่ในหอพักของสถาบันมีการใช้บุหรี่ยาสูบมากที่สุด อาจเกิดจากบริบททางสังคมที่เยาวชนได้มาอยู่อาศัยรวมกันที่หอพัก สอดคล้องกับการศึกษาของ Heydarabadi และคณะ¹⁹ พบว่า เยาวชนมีการใช้สารเสพติดครั้งแรกในหอพักสถานศึกษา และสวนสาธารณะมากที่สุด และ Cho, Shin & Moon²⁰ ที่พบว่า เพื่อนเป็นบุคคลที่มีอิทธิพลต่อวัยรุ่นที่จะเข้าไปเกี่ยวข้องกับบุหรี่ยาสูบมากที่สุด ซึ่งหากเยาวชนมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่แล้วนั้นก็必将นำไปสู่การติ่มแอลกอฮอล์ได้ โดยเฉพาะผู้ที่สูบบุหรี่มากกว่า 10 มวนต่อวัน จะมีระดับการติ่มแอลกอฮอล์ในระดับสูง²¹

2. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความเชื่อและเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ยาสูบกับพฤติกรรมการใช้บุหรี่ยาสูบและบุหรี่ยาสูบของเยาวชนไทยในภาคกลาง กรุงเทพฯ และปริมณฑล พบว่า ปัจจัยด้านเพศมีโอกาสนในการใช้บุหรี่ยาสูบต่างกัน โดยเยาวชนชายในภาคกลางมีโอกาสนในการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าเพศหญิงถึง 4.4 เท่า มีโอกาสนในการใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าเพศหญิงถึง 5 เท่า สอดคล้องกับการศึกษาของ Duan, Wang & Huang¹⁵ พบว่า ความแตกต่างระหว่างเพศมีความสัมพันธ์กับการใช้บุหรี่ยาสูบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) โดยเพศชายมีการใช้บุหรี่ยาสูบที่บ่อยครั้งกว่าเพศหญิง เนื่องจากระดับการติ่มนิโคตินที่มากกว่าเพศหญิง ประเภทการศึกษา พบว่า เยาวชนอาชีวศึกษามีโอกาสใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่ามัธยมศึกษาถึง 3 เท่า สอดคล้องกับการศึกษาของ Joan, Andre & Christina¹⁸ ที่พักอาศัยในปัจจุบัน พบว่า เยาวชนที่พักอาศัยในหอพักสถาบันและพักกับเพื่อนมีโอกาสใช้บุหรี่ยาสูบมากกว่าเยาวชนที่พักอาศัยกับพ่อแม่ ถึง 4 เท่า สอดคล้องกับการศึกษาของ Heydarabadi และคณะ¹⁹ ที่พบว่า เยาวชนมีการใช้สารเสพติดครั้งแรกในหอพักสถานศึกษา

และสวนสาธารณะมากที่สุด และสถาบันที่ไม่มีข้อห้ามอย่างเข้มงวดเกี่ยวกับการสูบบุหรี่มีโอกาสที่เยาวชนจะใช้บุหรี่สูงกว่าสถาบันที่มีข้อห้าม²² ความเชื่อและเจตคติต่อบุหรี่ไฟฟ้าในด้านบวกมีโอกาสใช้บุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ยี่ห้อมากกว่าเยาวชนที่มีความเชื่อและเจตคติต่อบุหรี่ไฟฟ้าในด้านลบ โดยความเชื่อเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าที่พบมากที่สุด คือ เชื่อว่าบุหรี่ไฟฟ้ามีนิโคตินน้อยกว่าบุหรี่ยี่ห้อ เชื่อว่าบุหรี่ไฟฟ้าช่วยผ่อนคลายความเครียด และเชื่อว่าบุหรี่ไฟฟ้าช่วยเลิกบุหรี่ยี่ห้อได้ ซึ่งความเชื่อต่อบุหรี่ไฟฟ้าเหล่านี้เกิดจากการรับรู้และมีความรู้เรื่องโทษพิษภัยบุหรี่ไฟฟ้าที่ไม่ถูกต้อง ดังนั้นการพัฒนาโปรแกรมการป้องกันการใช้บุหรี่ไฟฟ้าควรให้เยาวชนเข้าใจง่าย สอดคล้องกับการศึกษาของ วิภาวี กระจุกฤษ และคณะ²³ ที่พัฒนาโปรแกรมการเลิกบุหรี่โดยใช้การบรรยายประกอบสื่อด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย ใช้สื่อเคลื่อนไหว เช่น วิดีทัศน์ และมีการวัดผลคาร์บอนมอนอกไซด์ที่ปอดด้วยลมหายใจ ซึ่งเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ต่อสุขภาพของตนเอง ทำให้เยาวชนเกิดความตระหนักถึงโทษพิษภัยบุหรี่นำไปสู่การเลิกบุหรี่ได้มากยิ่งขึ้น และเจตคติเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้า พบว่า ส่วนใหญ่เห็นด้วยว่าบุหรี่ไฟฟ้าเป็นผลิตภัณฑ์แฟชั่นสำหรับวัยรุ่น รองลงมา คือ บุหรี่ไฟฟ้ามีรูปลักษณะทันสมัย ซึ่ง

สอดคล้องกับผลการศึกษาของ Kochsiripong, Pitirattanaworranat²⁴ ที่พบว่า ผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้ามีความเข้าใจผิดเกี่ยวกับบุหรี่ไฟฟ้าถึงผลกระทบของบุหรี่ไฟฟ้าต่อสุขภาพว่าไม่ทำให้เสพติดเหมือนบุหรี่ยี่ห้อหลักชนิดที่กว่าผู้ใช้บุหรี่ยี่ห้อ และช่วยเลิกบุหรี่ยี่ห้อได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ Adkison และคณะ¹⁷ พบว่า ผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้าส่วนใหญ่มีการรับรู้ว่าการใช้บุหรี่ไฟฟ้ามีอันตรายน้อยกว่าบุหรี่ทั่วไป และการศึกษาของ Hart และคณะ²⁵ พบว่า ผู้ใช้บุหรี่ไฟฟ้ารับรู้ว่าการใช้บุหรี่ไฟฟ้าทำให้สุขภาพตนเองดีขึ้นและไม่มีผลต่อสุขภาพ

ข้อเสนอแนะการวิจัย

1. ควรมีการพัฒนาโปรแกรมการป้องกันการใช้บุหรี่ไฟฟ้าตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น รวมถึงพัฒนาโปรแกรมการเลิกบุหรี่ ช่องทางให้คำปรึกษา และติดตามการเลิกสูบบุหรี่อย่างมีประสิทธิภาพ
2. สถาบันการศึกษา ควรส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับผลกระทบทางสุขภาพจากการใช้บุหรี่ไฟฟ้า
3. สถาบันการศึกษา ควรมีมาตรการในการควบคุมกฎระเบียบของหอพักสถาบันเกี่ยวกับการใช้บุหรี่ยี่ห้ออย่างเคร่งครัด ตลอดจนการเสริมทักษะความรู้ในการใช้สื่อสังคมออนไลน์อย่างเหมาะสม

เอกสารอ้างอิง

1. Tobacco Authority of Thailand. Electronic cigarette study report (e-cigarette). [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: <https://www.thaitobacco.or.th/th/2015/07/006815.html>. (in Thai).
2. Ratanavarapom N, Benjapa T, Trinanon C. Detection of nicotine in seized electronic cigarette samples. [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: http://innovation.dmsc.moph.go.th/InnovationV1.6/ProfileProject.php?ROW_REF=397 &PERSON_ID=405. (in Thai).
3. Jungpattananon P. Beware of new types of tobacco products. Tobacco Watch Network. [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: http://www.tobaccowatch.in.th/know_brand_page/72. (in Thai).



4. Jaroenjitkul C, Prasertsong C. E-cigarette: silent dangers to youth. *Journal of The Royal Thai Army Nurses* 2014;15(3):149-54. (in Thai).
5. Park-Lee E, Ren C, Sawdey MD, Gentzke AS, Cornelius M, Jamal A, et al. Notes from the field: e-cigarette use among middle and high school students - national youth tobacco survey, United States, 2021. *Morbidity and Mortality Weekly Report* 2021;70(39):1387-9.
6. Department of Mental Health, Ministry of Public Health. The Ministry of Public Health is concerned about 40,000 Thai youths under the age of 18 who are addicted to cigarettes. [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: <https://www.dmh.go.th/news-dmh/view.asp?id=30366>. (in Thai).
7. Tobacco Control Research and Knowledge Management Center (TRC). Concern for Thai youth easy access to e-cigarettes, after a lot of e-cigarettes were sold on social media. [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: <https://shorturl.asia/jcLKB>. (in Thai).
8. Kateman P. Adolescent development. [Internet]. [cited 2022 June 8]. Available from: http://www.psyclin.co.th/new_page_56.htm. (in Thai).
9. Yossanant K. Legal measures of electronic cigarette controlling. *Graduate Law Journal* 2020;13(4):443-57. (in Thai).
10. Jessor R, Donovan JE, Costa FM. Beyond adolescence: Problem behaviour and young adult development. New York: Cambridge University Press; 1994.
11. Office of The Higher Education Commission. Higher education statistics 2015 - 2017. [Internet]. [cited 2020 January 5]. Available from: <http://www.mua.go.th/assets/img/pdf/61.10.26>. (in Thai).
12. Lemeshow S, Stroh G. Sampling techniques for evaluating health parameters in developing countries. Washington D.C.: National Academy Press; 1988.
13. World Health Organization. Core questionnaire with optional questions. [Internet]. [cited 2020 January 17]. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/1-GYST-CoreQuestionnairewithOptionalQuestions-v1.2-Nov2014.pdf>.
14. Srisa-ard B. Basic research. 10th ed. Bangkok: Suweeriyasan; 2017. (in Thai).
15. Duan Z, Wang Y, Huang J. Sex difference in the association between electronic cigarette use and subsequent cigarette smoking among U.S. adolescents: findings from the PATH study waves 1-4. *Int J Environ Res Public Health* 2021;18(4):1695.
16. Piñeiro B, Correa JB, Simmons VN, Harrell PT, Menzie NS, Unrod M, et al. Gender differences in use and expectancies of e-cigarettes: online survey results. *Addict Behav* 2016;52:91-7.
17. Adkison SE, O'Connor RJ, Bansal-Travers M, Hyland A, Borland R, Yong HH, et al. Electronic nicotine delivery systems: international tobacco control four-country survey. *Am J Prev Med* 2013;44(3):207-15.



18. Joan-Carles S, Andre B, Christina A. Reasons to use e-cigarettes and associations with other substances among adolescents in Switzerland. *Drug Alcohol Depend* 2015;153:140-4.
19. Heydarabadi AB, Ramezankhani A, Barekati H, Vejdani M, Keyvan S , Panahi R, et al. Prevalence of substance abuse among dormitory students of Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran. *Int J High Risk Behav Addict* 2015;4(2):e22350.
20. Cho JH, Shin E, Moon SS. Electronic-cigarette smoking experience among adolescents. *J Adolesc Health* 2011;49(5):542-6.
21. Sripootorn W, Waiprom P, Chantawattana N. Alcohol consumption characteristics, posttraumatic stress disorder and mental health status in the Royal Thai Navy. *Royal Thai Navy Medical Journal* 2015;42(3):1-27. (in Thai).
22. Zhu J, Shi F, Xu G, Li N, Li J, He Y, et al. Conventional cigarette and E-cigarette smoking among school personnel in Shanghai, China: prevalence and determinants. *Int J Environ Res Public Health* 2019;16(17):3197.
23. Kraturek W, Benjakul S, Kengganpanich M, Kengganpanich T. The effects of the smoking cessation program applying the social cognitive theory among Naval Rating students at Naval Education Department, Royal Thai Navy. *Royal Thai Navy Medical Journal* 2020;47(2):317-39. (in Thai).
24. Kochsiripong P, Pitirattanaworranat P. Attitudes and perceptions toward electronic cigarettes among undergraduate health science students, Rangsit University, Thailand. *Songklanakarin J Sci Technol* 2021;43(1):31-6.
25. Hart JL, Walker KL, Sears CG, Lee AS, Ridner SL, Keith RJ. E-cigarette use and perceived health change: better health through vaping? *Tob Induc Dis* 2018;16: 48.