

พฤติกรรมเสี่ยงนักเรียนมัธยมศึกษาเขตชนบท
และผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

The risk behavior of student secondary and high school level in rural area
and the impact of alcoholic beverage.
Pupiang District, Nan Province, Thailand

(ข้อตกลงเลขที่ 54-ข-008)

วิฑธวัศ ธงเงิน

สนับสนุนทุนวิจัย โดย

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เมษายน 2555



กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาครั้งนี้ สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาจากผู้บริหารและผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการพิจารณาการอุดหนุนทุนวิจัย ตลอดจนผู้ประสานงานของศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) ที่อำนวยความสะดวกในขั้นตอนต่างๆของการศึกษาวิจัยระหว่างผู้วิจัยและศูนย์วิจัยปัญหาสุรา จึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ขอขอบคุณ ผู้อำนวยการ คณะอาจารย์ และนักเรียนโรงเรียนน่านนครและศรีนครน่าน ที่ให้การสนับสนุนและให้ความร่วมมือในการตอบข้อมูลตามแบบสอบถามงานวิจัยในครั้งนี้

ขอขอบคุณสาธารณสุขอำเภอเพียง บุคลากรในสังกัดที่ให้การสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการทำวิจัย ตลอดจนทีมงานจัดเก็บข้อมูลทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการจัดเก็บรวบรวมแบบสำรวจเพื่อใช้ในงานวิจัยในครั้งนี้

คุณค่าและประโยชน์อันพึงมีจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้ศึกษาวิจัยขอกราบบูชาพระคุณบิดามารดา บรรพบุรุษ ตลอดจนครูอาจารย์ทุกท่าน ขออุทิศแด่ผู้มีพระคุณทุกท่าน รวมถึงบุคคลในครอบครัว และคณาญาติที่ได้ให้การสนับสนุน เป็นกำลังใจและให้ความช่วยเหลือในทุกด้านด้วยดีตลอดมา

วิฑวัส ธงเงิน

พฤติกรรมเสี่ยงนักเรียนมัธยมศึกษาเขตชนบทและผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

วิฑูรย์ วัฒน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอภูเพียง

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ประชากรศึกษาเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย จากสถานศึกษา 2 แห่ง คือ โรงเรียนน่านนครและศรีนครน่าน อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน จำนวน 832 ราย กลุ่มตัวอย่างได้จากการคัดเลือกด้วยระบบโควตา (Quota sampling) จำนวน 314 ราย เครื่องมือวิจัยเป็นแบบสอบถามปลายปิด ดำเนินการสำรวจข้อมูลระหว่างเดือน มิถุนายน-สิงหาคม 2554 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ใช้สถิติวิเคราะห์ความสัมพันธ์ด้วยการทดสอบไคสแควร์ (Chi-square test)

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์จักรยานพาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด ร้อยละ 11.10 กลุ่มตัวอย่างเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ ร้อยละ 6.40 กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์จักรยานพาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นลำดับแรก ร้อยละ 50.00 รองลงมาคือ การสูบบุหรี่ ร้อยละ 40.00 การมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผู้อื่น ร้อยละ 25.00 เคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจราจร ร้อยละ 13.10 ได้รับผลกระทบทางการศึกษาด้านทำคะแนนสอบได้ไม่ดีมากที่สุด ร้อยละ 60.00 รองลงมาคือ มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม ร้อยละ 55.00 มีความจำไม่ดีขาดสมาธิในการเรียนและมีอาการเมาค้าง ร้อยละ 45.00 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรด้วยการทดสอบ Chi-square พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยสูบบุหรี่, การเคยใช้สารเสพติด, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผู้อื่นที่ไม่ใช่ นักเรียน, การเคยทำแท้งในวัยเรียน, การเคยให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง, ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่ม, ขับขี่รถยนต์จักรยานพาหนะหลังดื่ม, การฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) นอกจากนี้ยังพบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน, ทำคะแนนสอบได้ไม่ดี, ต้องสอบซ่อมหรือไม่มีสิทธิ์สอบ, ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, มีอาการเมาค้าง, มีปัญหาด้านสุขภาพจิต, มีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแล้วขับขี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับผลกระทบด้านการเคยคลื่นไส้อาเจียนและเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจราจรที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value}>0.05$) สรุปได้ว่าการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์

ต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงและได้รับผลกระทบทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต ทางการศึกษาและด้านอื่นๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติจึงมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการวางแผนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาในกลุ่มเยาวชนต่อไป

คำสำคัญ : พฤติกรรมเสี่ยง, ผลกระทบ, เครื่องดื่มแอลกอฮอล์, มัธยมศึกษา

The risk behavior of student secondary and high school level in rural area and the impact of alcoholic beverage. Pupiang district, Nan province,

Vittavas Thongngern

Abstract

Objective : This study was Survey Research aims to study the risk behavior of student secondary and high school level, the impact of alcoholic beverage on this samples

Methodology : The population of this study were 832 youths from 2 school. The samples were 314 youths by Quota sampling. Collecting data during June-August 2011 with close-questionnaire. Data analysis were carried out using Statistics Package for the Social Sciences, information analysis used descriptive statistics such as frequency, percentage, An inferential statistics as the Chi-square test used for the relationship of variables analysis.

Findings : This study were found 11.10 % of samples had risk behavior with vehicles driving after alcoholic beverages. The samples 6.40% had alcoholic beverage drinking 1 month before collected data and 50.00% had a risk behavior with vehicles driving after alcoholic beverages, the second most was smoking 40.00%,having sexual intercourse with school friends and others 25.00%,had accident or injury from traffic accidents 13.10%, poor examination score 60.00%, had problems the exam prohibition, failure and retaking 55.00%, the memory lapse or distraction from learning and hangover of alcoholic beverages drinking 45.00%.The relation of variables study with Chi-square test were found an alcoholic beverage drinking of samples related to risk behavior with tobacco smoking, drug addiction or drug used, had sexual intercourse with school friends and others, having abortion in school age, allowance girlfriend to have abortion , the dispute and injury after alcoholic beverage drinking, vehicles driving after alcoholic beverages, breaking the law Alcohol Beverage Control Act B.E.2551 at 0.05 (p-value<0.05). Moreover an alcoholic beverage drinking of samples related to the

memory lapse or distraction from learning, poor examination score, poor academic achievement, the exam prohibition, failure and retaking, hangover of alcoholic beverages drinking, had a mental problem, being accused or having an expostulation from government authorities because of vehicles driving after alcoholic beverage drinking at 0.05 ($p\text{-value}<0.05$), but not related to nausea and vomiting symptoms, the injury from accident or traffic accidents at 0.05 ($p\text{-value}>0.05$)

Conclusion : An alcoholic beverage drinking of samples related to risk behaviors and impact with a Physical, Mental, Education and others at 0.05 ($p\text{-value}<0.05$). This youth samples need to solve or plan to prevent problem next opportunity

Keywords : risk behavior, impact, alcoholic beverage, secondary and high level

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ภาพรวมของการตีและจำหน่ายเครื่องตีแอลกอฮอล์ในระดับชาติ และภูมิภาคจากเอกสารวิชาการที่มีการเผยแพร่ผ่านสื่อสาธารณะต่างๆ จะพบว่าเครื่องตีแอลกอฮอล์ยังส่งผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพประชาชนโดยรวม ทั้งด้านสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจ รัฐบาลได้ให้ความสำคัญและมีการประกาศบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2551 โดยกำหนดมาตรการสำคัญๆที่ครอบคลุมการตี การจำหน่าย และการโฆษณา มุ่งหมายให้ลดนักตีหน้าใหม่ ลดปริมาณการบริโภคโดยรวมและลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องตีแอลกอฮอล์ โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชนซึ่งถือว่าเป็นกำลังที่สำคัญของชาติ เป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายและจิตใจ ที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมปฏิบัติหรือการแสดงออกมากขึ้น การรับรู้ ทักษะคิดที่เหมาะสมจึงมีความสำคัญต่อการปฏิบัติหรือให้ความร่วมมือต่อมาตรการหรือนโยบายเพื่อควบคุม ป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการบริโภคเครื่องตีแอลกอฮอล์ของเยาวชนและประชาชนทั่วไป

การวิจัยนี้ เป็นการวิจัยเชิงสำรวจเพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบจากการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของนักเรียนกลุ่มตัวอย่างชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย ในอำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน จำนวน 314 คน เก็บข้อมูลในกลุ่มตัวอย่างด้วยระบบโควตา (Quota Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามแบบปลายปิด ทำการเก็บข้อมูลระหว่างเดือน มิถุนายน-สิงหาคม 2554 ประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยทางสังคมศาสตร์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ใช้สถิติวิเคราะห์ (Inferntial Statistics) เพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของตัวแปรด้วยการทดสอบไคสแควร์ (Chi-Square test)

สรุปผลการวิจัย

ผลการวิจัย สรุปได้ตามวัตถุประสงค์การวิจัย ดังนี้

1. ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

จากผลการวิจัยกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชาย ร้อยละ 50.00 เพศหญิง ร้อยละ 50.00 เท่ากัน ส่วนใหญ่ อายุ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 54.50 ศึกษาในโรงเรียนน่านนครมากที่สุด ร้อยละ 60.80 และศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มากที่สุด ร้อยละ 21.70

2. ค่านิยม แบบแผนพฤติกรรมกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง

2.1.1 ค่านิยมส่วนบุคคลกับเครื่องตีแอลกอฮอล์

ด้านค่านิยมส่วนบุคคลกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างชอบดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 34.70 นิยมดื่มเปียร์มากที่สุด ร้อยละ 26.10 รองลงมาคือ ไวน์ ร้อยละ 17.20 ,เหล้าแดง ร้อยละ 16.90, เหล้าปั่น ร้อยละ 16.60 ตามลำดับ

2.1.3 แบบแผนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ด้านแบบแผนการดื่มพบว่า กลุ่มตัวอย่างเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ ร้อยละ 6.40 และเคยดื่มจนเมาโดยดื่มหนักมากกว่า 5 แก้วต่อครั้ง ร้อยละ 90.00

3. พฤติกรรมเสี่ยง

ผลการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง โดยแยกวิเคราะห์เป็นรายด้านพบว่าผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็นดังนี้

3.1 การเคยสูบบุหรี่

ด้านการเคยสูบบุหรี่ของกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 88.90 ไม่เคยสูบบุหรี่ มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ ร้อยละ 10.80 (ประมาณ 1 ใน 10)

3.2 การเคยใช้สารเสพติด

ด้านการเคยใช้สารเสพติดประเภทต่างๆนอกเหนือจากบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ยาบ้า กาว กัญชา ผีน เฮโรอีน ยาไอซ์ ฯลฯ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 97.80 ไม่เคยใช้สารเสพติดประเภทดังกล่าว กลุ่มตัวอย่างที่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 1.90

3.3 การเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน

ด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนด้วยกันของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 96.20 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่างที่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน ร้อยละ 3.50

3.4 การเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน

ด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียนของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 96.20 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่างที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน ร้อยละ 3.50 ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลเช่นเดียวกันกับข้อ 4.3

3.5 การเคยทำแท้งในวัยเรียน

ด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียนของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 99.00 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 0.60 เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทำแท้งในวัยเรียน

3.6 การให้แฟนทำแท้ง

ด้านการเคยให้แฟนทำแท้งของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 99.00 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 0.60 เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการให้แฟนทำแท้ง

3.7 การทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ด้านการเคยทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายผู้อื่น ทำร้ายร่างกายตนเอง หลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 96.50 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 3.20 เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทำร้ายร่างกายหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3.8 การฝ่าฝืนกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

ด้านการฝ่าฝืนกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ ร้อยละ 93.60 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว และมีกลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 6.10 เคยเสี่ยงด้านการฝ่าฝืนกฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

3.9 การขับขี่ยานพาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ด้านการขับขี่ยานพาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ ร้อยละ 88.50 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว และมีกลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 11.10 เคยเสี่ยงด้านการขับขี่ยานพาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

4.ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิจัยเกี่ยวกับศักยภาพของกลุ่มตัวอย่าง โดยแยกเป็นรายด้าน ผลการวิจัยเป็นดังนี้

4.1 การมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน

ด้านการมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 90.80 ไม่เคยมีอาการดังกล่าว เคยมีอาการดังกล่าว ร้อยละ 9.20 ตามลำดับ

4.2 การมีอาการเมาค้าง

ด้านการมีอาการเมาค้างของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 96.20 ไม่เคยมีอาการเมาค้าง เคยมีอาการดังกล่าว ร้อยละ 1.90

4.3 ความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน

ด้านการมีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 88.20 มีศักยภาพด้านความจำดี ไม่ขาดสมาธิในการเรียน มีศักยภาพด้านความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน ร้อยละ 11.50

4.4 เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจราจร

ด้านการเคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจราจร พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 86.90 ไม่เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจราจร กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 13.10 เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจราจร

4.5 การมีปัญหาสุขภาพจิต

ด้านการเคยมีปัญหาสุขภาพจิต เช่น วิตกกังวล เครียด นอนไม่หลับ ฯลฯ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 92.70 ไม่เคยมีปัญหาสุขภาพจิต เคยมีปัญหาดังกล่าว ร้อยละ 7.30

4.6 ทำคะแนนสอบได้ไม่ดี

ด้านการทำคะแนนสอบได้ไม่ดี พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 71.70 ไม่เคยมีปัญหาดังกล่าว ในกลุ่มตัวอย่างที่มีปัญหาดังกล่าว เคยทำคะแนนสอบได้ไม่ดี ร้อยละ 28.30

4.7 ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลง เกรตตก

ด้านผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลง เกรตตก พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 76.80 ไม่เคยมีปัญหาดังกล่าว ในกลุ่มตัวอย่างที่ประสบปัญหาดังกล่าว ร้อยละ 23.20

4.8 การไม่มีสิทธิสอบ ทดศุนย์ ต้องสอบซ่อม

ด้านการไม่มีสิทธิสอบ ทดศุนย์ ต้องสอบซ่อมของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 85.40 ไม่เคยประสบปัญหาดังกล่าว ในกลุ่มตัวอย่างที่เคยมีปัญหาดังกล่าว ร้อยละ 14.60

4.9 การเคยถูกดำเนินคดีหรือถูกตักเตือนจากพนักงาน เจ้าหน้าที่ เพราะดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี

ด้านการเคยถูกดำเนินคดีหรือถูกตักเตือนจากพนักงาน เจ้าหน้าที่ เพราะดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขีของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ ร้อยละ 96.50 ไม่เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 3.20 เคยถูกดำเนินคดีหรือถูกตักเตือนจากพนักงาน เจ้าหน้าที่ เพราะดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี

5.การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษา

ผลการศึกษาข้อมูลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษา ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับศักยภาพรายด้านและพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างจากการทดสอบด้วยสถิติวิเคราะห์ ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ผลการศึกษาเป็นดังนี้

การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยสูบบุหรี่, การเคยใช้สารเสพติด, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผู้อื่นที่ไม่ใช่ นักเรียน, การเคยทำแท้งในวัยเรียน, การเคยให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง, ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่ม, ขับขี่ยานพาหนะหลังดื่ม, การฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) นอกจากนี้ยังพบว่า การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน, ทำคะแนนสอบได้ไม่ดี, ต้องสอบซ่อมหรือไม่มีสิทธิ์สอบ, ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, มีอาการเมาค้าง, มีปัญหาด้านสุขภาพจิต, มีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแล้วขับชื้ออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับผลกระทบด้านการเคยคลื่นไส้ อาเจียนและเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจราจรที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value}>0.05$)

Executive Summary

The situation analysis of overall alcohol consumption and the sale of alcohol at the national and regional level from literature reviews that exposed to the public medias found alcohol consumption had adversely effected to the general population which caused the healthy, economics, and social problems, Thai government had realized on seriousness of these problems and launched Alcohol Beverage Control Act B.E.2551 at 14 February 2008 to control alcohol drinking, selling and advertising. The condition of law aimed to control alcoholic beverages and decrease the number of first alcohol drinkers, the total volume of alcohol consumption and its affectations. The youths were a expected group because they were the national strength, had physiological and psychological changes effected to practical behaviors. The proper perception, positive attitude and corporation for control policy or law condition required to protect and solve any general and young people's alcohol drinking problems.

This study was a survey research aimed to study risk behavior, impact of alcohol beverage drinking of 314 young samples, prospectively among a secondary and high level school students in Pupiang district, Nan province, Thailand. The research methods were a questionnaire, and data collected during July-August 2011 by Quota sampling. Data analysis were carried out using Statistics Package for the Social Sciences, Information analysis used Descriptive statistics such as frequency, percentage, An inferential statistics as the Chi-Square used for the relationship of variables analysis

Research result :

The result of research and the conclusion as followed :-

1. General Characteristics of study samples

The samples were male 50.00 %, female 50.00 %, age over 15 years 54.50 %, study at Nannakorn school 60.80%, Third secondary level study 21.70%

2. Alcoholic beverages and Drinking patterns

2.1 Individual corporate values and Alcoholic Beverages

The majority of samples disliked alcoholic beverages drinking 65.30 %. For the group favored to alcoholic beverages, They were more likely to have been drinking Beer 26.10%, the second most was Wine (17.20%), Red spirits(16.90%), Cocktail frozen 16.60 %, respectively.

2.2 Alcoholic beverages and Drinking patterns

In this term, 6.40 % of samples had drunk alcoholic beverages of the past 30 days before the survey, 90.00 % of these samples had drunk extremely heavy as 5 or more drinks on an occasion.

3. Risk Behaviors

The result of study about risk behaviors of samples some issues found that:-

3.1 Tobacco smoking

Tobacco smoking issue found 88.90% of samples were non-tobacco smokers. For the smoking samples were 10.80% (1 of 10 approximately)

3.2 Drug addiction or drug use

Be addicted to drugs or used issue found 97.80% of samples never use drugs, but the percentage of drug users were 1.90 %.

3.3 Having sexual intercourse with school friends

Having sexual intercourse with school friends issue found 96.20% of samples had no this risk behavior, 3.50% had this risk behavior.

3.4 Having sexual intercourse with others

Having sexual intercourse with others issue found 96.20% of samples had no this risk behavior, 3.50% had above risk behavior.

3.5 Having abortion in school age

Having abortion in school age issue found the majority of samples (99.00%) had no this risk behavior. The percentage of samples had above risk behavior were 0.60%.

3.6 Allowance girlfriend to have abortion

Allowance girlfriend to have abortion issue found 99.00% of samples had no this risk behavior, but 0.60% of samples did.

3.7 The dispute and injury after alcoholic beverages drinking

The dispute and injury after alcoholic beverages drinking issue found 96.50% of samples had no this risk behavior. The percentage of samples had above risk behavior were 3.20%.

3.8 Breaking the law Alcohol Beverage Control Act B.E.2551

Breaking the law Alcohol Beverage Control Act B.E.2551 issue found 93.60% of samples had no this risk behavior, but 6.10% of samples did.

3.9 Vehicles driving after alcoholic beverages drinking

Vehicles driving after alcoholic beverages drinking found 88.50% of samples had no above risk behavior, but 11.10% of samples did.

4. The Impacts

4.1 Nausea and vomiting

Nausea and vomiting issue found that 90.80% of samples had no nausea and vomiting symptoms, 9.20% had these symptoms.

4.2 Hangover

Hangover of alcoholic beverages drinking group found that 96.20% of samples had no hangover symptom, 1.90% had hangover symptom

4.3 The memory lapse or distraction from learning

A memory lapse or distraction from learning issue found 88.20% of samples not have a memory lapse or distracted problems. For the samples had these problems, 11.50%

4.4 The injury from traffic accidents

The injury from traffic accidents issue found 86.90% of samples never had injury from traffic accidents, 13.107% had injury from traffic accidents

4.5 Having a mental problem

Having a mental problem issue found 92.70% of samples had no mental problem. For the group that had a problem, 13.10% had a problem

4.6 Poor examination score

In term of poor examination score found 71.70% of samples had no this problem. For the group that had this problem, 28.30% had poor examination score

4.7 Poor academic achievement

Poor academic achievement issue found 76.80% of samples had no problem. The problem group, 23.20 % had problem

4.8 The exam prohibition, failure and retaking

The exam prohibition, failure and retaking found 85.40% of samples never had these problems, but the samples that had problems found 14.60% had problems

4.9 Being accused or having an expostulation from government authorities because of vehicles driving after alcoholic beverages drinking

In this term, the study found 96.50% of samples had no this risk behavior. The percentage of sample that had this risk behavior were 3.20%.

5. Relation of variables

The study found the relation of variables as :-

The relation of variables study with Chi-square test were found an alcoholic beverage drinking of samples related to risk behavior with tobacco smoking, drug addiction or drug used, had sexual intercourse with school friends and others, having abortion in school age, allowance girlfriend to have abortion, the dispute and injury after alcoholic beverage drinking, vehicles driving after alcoholic beverages, breaking the law Alcohol Beverage Control Act B.E.255 at 0.05 (p-value<0.05). Moreover an alcoholic beverage drinking of samples related to the memory lapse or distraction from learning, poor examination score, poor academic achievement, the exam prohibition, failure and retaking, hangover of alcoholic beverages drinking, had a mental problem, being accused or having an expostulation from government authorities because of vehicles driving after alcoholic

beverage drinking at 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) ,but not related to nausea and vomiting symptoms, the injury from accident or traffic accidents at 0.05 ($p\text{-value} > 0.05$)

สารบัญ

ส่วนที่		หน้า
	บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ก
	Executive Summary	a
1	บทนำ	
	ที่มาและความสำคัญ	1
	วัตถุประสงค์การศึกษา	4
	ขอบเขตการศึกษาและข้อตกลงเบื้องต้น	4
	นิยามศัพท์เฉพาะ	5
	ประโยชน์ที่ได้รับจากงานวิจัย	6
2	การทบทวนวรรณกรรมและกรอบแนวคิด	7
	นโยบายแห่งชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	7
	สถานการณ์ด้านผลกระทบของการดื่มสุรา	9
	สมองและกลไกการออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์	11
	พฤติกรรมเสี่ยง	15
	งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
	กรอบแนวคิด	18
3	ระเบียบวิธีวิจัย	19
	ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	19
	การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง	20
	เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลและการเก็บข้อมูลภาคสนาม	21
	การวิเคราะห์ข้อมูล	21
4	ผลการศึกษา	22
	ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง	22
	ค่านิยมและพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง	23
	พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง	28
	พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์รอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ	30
	ผลกระทบด้านต่างๆ	31

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยตี้มแอลกอฮอล์
กับพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่าง

35X

สารบัญ (ต่อ)

ส่วนที่	หน้า
5	สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ
	สรุปและอภิปรายผล
	ข้อจำกัดของงานวิจัย
	ข้อเสนอแนะ
บรรณานุกรม	50
ภาคผนวก	
	แบบสอบถาม (เครื่องมืองานวิจัย)
ประวัติผู้วิจัย	57

สารบัญตาราง

ตาราง		หน้า
1	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลพื้นฐาน	22
2	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามค่านิยมการเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ของกลุ่มตัวอย่าง	23
3	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ	24
4	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือน ก่อนสำรวจจำแนกตามลักษณะการตี้ม	24
5	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามสถานที่ที่กลุ่มตัวอย่างชอบตี้ม เครื่องตี้มแอลกอฮอล์	25
6	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ที่ กลุ่มตัวอย่างนิยมตี้ม	27
7	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง	28
8	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยตี้มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการ สำรวจและมีพฤติกรรมเสี่ยงร่วม จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยงรายด้าน	30
9	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามผลกระทบรายด้าน	32
10	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยตี้มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการ สำรวจและมีผลกระทบรายด้าน จำแนกตามประเภทผลกระทบรายด้าน	34
11	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์	35

และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่และผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์
ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

- | | | |
|----|--|----|
| 12 | แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติดและผลการทดสอบทางสถิติ
วิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 | 36 |
| 13 | แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผลการ
ทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 | 36 |
| 14 | แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นและผลการทดสอบ
ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 | 37 |
| 15 | แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียนและผลการทดสอบ
ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 | 37 |

สารบัญชิตาราง (ต่อ)

ตาราง		หน้า
16	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้งและผลการทดสอบ ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05	38
17	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์ และผลการทดสอบทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ 0.05	38
18	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่ยานพาหนะหลังดื่มแอลกอฮอล์ และผลการทดสอบทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ 0.05	39
19	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และผลการทดสอบทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ 0.05	40
20	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางการศึกษาด้านความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน	41

และผลการทดสอบทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

21	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการทำคะแนนสอบไม่ได้และผลทดสอบความ สัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05	41
22	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการไม่มีสิทธิสอบ/ต้องสอบซ่อม และผลการ ทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	41
23	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงและ ผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	42
24	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางกายด้านการมีอาการคลื่นไส้ อาเจียนและผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	43
25	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางกายด้านการมีอาการเมาค้างและผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	43

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตาราง		หน้า
26	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางจิตด้านการมีปัญหাসุภาพจิตและผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	43
27	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กับผลกระทบทางสุขภาพด้านการเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจราจร และผลทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05	44
28	แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	44

กับผลกระทบทางการเคมีมีปัญหาด้านกฎหมายหลังตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์
แล้วข้อชี้และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ
ทางสถิติ 0.05

สารบัญรูปร่าง

รูปร่าง

หน้า

1 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามค่านิยมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

23

2	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามเคยหรือไม่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือน ก่อนสำรวจ	24
3	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ จำแนกตามลักษณะการดื่ม	25
4	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสถานที่ที่นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	26
5	แสดงร้อยละของประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างนิยมดื่ม 5 ลำดับแรก	28
6	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง 5 ลำดับแรก	30
7	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจและมี พฤติกรรมเสี่ยงร่วมด้วย จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง	31
8	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผลกระทบด้านร่างกาย	33
9	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผลกระทบด้านการศึกษา	33
10	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจจำแนก ตามประเภทผลกระทบด้านร่างกาย	34
11	แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจจำแนก ตามประเภทผลกระทบด้านการศึกษา	35

ส่วนที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญ

จากการศึกษาด้านสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า ปัจจุบันปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทยสูงมากขึ้น โดยเฉพาะเยาวชนที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีแนวโน้มอายุน้อยลงเรื่อยๆ จากข้อมูลจากการสำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ ในปี 2546 พบว่าคนไทยบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เฉลี่ย 85 ลิตรต่อคน เพิ่มขึ้นจากปี 2532 ที่ได้มีการสำรวจข้อมูลพบอัตราการดื่มเฉลี่ย 24.20 ลิตรต่อคน เพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่าตัวและยังพบว่า อัตราการบริโภคเครื่องดื่มประเภทเบียร์ต่อคนต่อปี ปี 2546 เปรียบเทียบ กับปี 2532 เพิ่มขึ้น มากกว่า 8 เท่าตัว คือจาก 4.40 ลิตร เป็น 39.40 ต่อคนต่อปีพบว่าระหว่างปี 2539-2546 กลุ่มสตรีอายุระหว่าง 15-19 ปี มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นเกือบ 6 เท่าตัว ได้คาดการณ์ว่าปัญหาเหล่านี้จะเพิ่มมากขึ้นในประเทศไทยหากไม่มีการดำเนินการป้องกันหรือแก้ไขปัญหา (อ้างอิงใน นกตล จำรัสและคณะ ,2551) นโยบายแห่งชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มุ่งเน้นการสร้างจิตสำนึกให้เยาวชนของชาติ เพื่อป้องกันการริเริ่มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชน (ลดนักดื่มหน้าใหม่) ประเด็นสำคัญสำหรับการควบคุมปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชน คือ การป้องกันไม่ให้เยาวชนเข้ามาสู่การเป็นนักดื่ม หรือการชะลอการเริ่มดื่มให้ช้าที่สุด สัดส่วนของผู้ที่มีประสบการณ์การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วในกลุ่มเยาวชนจึงเป็นดัชนีชี้วัดปัญหาที่สำคัญ การลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทยทั้งชาติ รวมทั้งการให้ความคุ้มครองและลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และประชาชนทั่วไป รัฐบาลและสำนักงานคณะกรรมการควบคุมการบริโภคยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ประกาศให้ พระราชบัญญัติควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 มีผลบังคับใช้ ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2551 แม้มีการบังคับใช้กฎหมายเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แล้วก็ตาม จากการศึกษาปัญหาด้านสุขภาพและอื่นๆที่ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งเป็นปัญหาระดับประเทศทำให้ทราบว่าคนไทยยังคงพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในอัตราที่สูง มีเยาวชนซึ่งเป็นกำลังสำคัญของชาติตกเป็นเหยื่อเชิงธุรกิจเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ นอกจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยนำที่ทำให้เกิดการแตกร้าง สตรีและเด็กถูกใช้ความรุนแรงอย่างต่อเนื่องและยาวนาน จนส่งผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจ รวมทั้งการเกิดปัญหาการเกิดอุบัติเหตุ และอาชญากรรมต่างๆ แล้วยังพบว่าค่าใช้จ่ายเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลให้การจัดกิจกรรมงานบุญงานกุศลที่เกี่ยวข้องกับวิถีชุมชน ประเพณีและวัฒนธรรมของชุมชน ลดลงจากเดิม เนื่องจากเจ้าภาพต้องสูญเสียงบประมาณในการซื้อหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อการต้อนรับแขกในงานประเพณีหรือเทศกาลที่จัดโดยชุมชนจำนวนมาก

ด้านสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ พบว่าจังหวัดน่านเคยถูกจัดลำดับโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติว่าเป็นจังหวัดที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุดของประเทศไทยเมื่อปี พ.ศ.2547 ติดลำดับ 1 ใน 5 ของจังหวัดที่มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงสุดของระดับภูมิภาคและประเทศในปี 2549 (อ้างอิงใน ปวีณา วงษา,2554) การสำรวจพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชาชน จังหวัดน่านของสุมาลี ชุ่ยหาญ มีข้อมูลที่น่าสนใจจากการนำเสนอผลการศึกษที่สามารถนำข้อมูลสถานการณ์ระดับพื้นที่ดังกล่าวมาใช้ประโยชน์ในงานวิจัยได้ ซึ่งผู้ศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ 65.20 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 25-59 ปี ร้อยละ 84.80 อาชีพเกษตรกร ร้อยละ 64.80 ระดับการศึกษาชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 50.60 กลุ่มตัวอย่างจำแนกรายอำเภอทั้ง 15 อำเภอ พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่เคยมีพฤติกรรมดื่มแอลกอฮอล์สูงสุด คืออำเภอเมืองน่าน ร้อยละ 41.30 รองลงมาคือ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ ร้อยละ 37.50, อำเภอเชียงกลางและเวียงสา ร้อยละ 24.00 เท่ากัน ส่วนอำเภอภูเพียง อยู่อันดับที่ 5 ร้อยละ 23.30 ช่วงอายุที่เริ่มดื่มครั้งแรกคือ 15-24 ปี ร้อยละ 80.60 ประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่นิยมดื่มสูงสุด คือเหล้าขาว ร้อยละ 69.10 สาเหตุการดื่มอันดับแรก คือเพื่อนชวน ร้อยละ 47.40 รองลงมาคืออยากลอง ร้อยละ 44.10 ส่วนใหญ่ดื่มลักษณะเดือนละครึ่งหรือน้อยกว่า ร้อยละ 38.90 ประเภทสื่อหรือสิ่งทีกระตุ้นอยากให้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อันดับแรก คือ งานเลี้ยง งานบุญประเพณี ร้อยละ 84.30 เคยดื่มสุราในสถานที่ห้ามดื่ม ร้อยละ 12.80 เคยซื้อสุราในสถานที่ห้ามจำหน่าย ร้อยละ 6.30 ส่วนใหญ่เคยดื่มและยังดื่มอยู่ ร้อยละ 73.30 บุคคลที่ดื่มด้วยมากที่สุดได้แก่ เพื่อน/เพื่อการเข้าสังคม ร้อยละ 85.90 โอกาสที่ดื่มได้แก่ งานเลี้ยงสังสรรค์ ร้อยละ 55.40 รองลงมา คือ งานสงกรานต์ ร้อยละ 34.10 บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการดื่มมากที่สุด ได้แก่ เพื่อน ร้อยละ 61.10 รองลงมาคือตนเอง ร้อยละ 30.00 (อ้างอิงในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน,2554) การสำรวจพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนจังหวัดน่าน กลุ่มตัวอย่างจำนวน 2,672 คน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56.10 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 13-15 ปี ร้อยละ 50.30 จำนวนมากขึ้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 ร้อยละ 25.30 รองลงมาคือ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ร้อยละ 22.40 และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ร้อยละ 18.90 ตามลำดับ จำนวนมากมีประสบการณ์เคยพบเห็นการจำหน่ายสุราในสวนสาธารณะ ร้อยละ 40.60 รองลงมา คือปั้มน้ำมัน ร้อยละ 28.20 และสถานศึกษา ร้อยละ 11.30 ตามลำดับ เคยพบเห็นการดื่มสุราในสนามกีฬา ร้อยละ 65.20 รองลงมาคือปั้มน้ำมัน ร้อยละ 48.10 และ สวนสาธารณะ ร้อยละ 46.90 ตามลำดับ เคยพบเห็นบุคคลที่ดื่มสุรา ส่วนใหญ่ได้แก่ พ่อแม่ ร้อยละ 82.40 รองลงมา คือ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ร้อยละ 81.50 และ ครู อาจารย์ ร้อยละ 76.60 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างที่เคยมีพฤติกรรมการดื่มสุราจำแนกรายอำเภอ มากที่สุดได้แก่ อำเภอปัว ร้อยละ 75.00 รองลงมาคือ อำเภอทุ่งช้าง ร้อยละ 43.60 อำเภอสันติสุข ร้อยละ 39.80 และอำเภอภูเพียง ร้อยละ 37.70 ตามลำดับ เริ่มดื่มครั้งแรกในช่วงอายุ 13-15 ปี มากที่สุด ร้อยละ 43.40 รองลงมาคือ ต่ำกว่า 13 ปี ร้อยละ 36.80 และ 16 ปีขึ้นไป ร้อยละ 19.80 ตามลำดับ นิยมดื่มเบียร์มากที่สุด ร้อยละ 36.10 รองลงมาคือ เหล้าแดง ร้อยละ 19.70, ไวน์ ร้อยละ 16.90 และ เหล้าขาว ร้อยละ 15.30 ตามลำดับ ส่วนใหญ่สาเหตุที่ทำให้ดื่มคือ อยากลอง ร้อยละ 57.50 รองลงมาคือ เพื่อนชวน ร้อยละ 37.80 ส่วนใหญ่ดื่มเดือนละครึ่งหรือน้อยกว่า

ร้อยละ 88.60 ตี๋มกับเพื่อนเพื่อเข้าสังคม ร้อยละ 79.30 โอกาสที่ตี๋มบ่อยที่สุด คือ เทศกาลขึ้นปีใหม่ ร้อยละ 58.30 บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการตี๋ม คือ เพื่อน มากที่สุด ร้อยละ 55.20 รองลงมา คือ ตนเอง ร้อยละ 30.40 แฟน ร้อยละ 9.30 ส่วนใหญ่ตี๋มครั้งสุดท้าย เมื่อ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ร้อยละ 51.80 รองลงมา คือ มากกว่า 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 25.70 และ มากกว่า 1 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 22.50 ประเภทสื่อที่มีอิทธิพลต่อการอยากตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่ ได้แก่ เพื่อน ร้อยละ 59.70 รองลงมา คือ งานเลี้ยง งานบุญ ประเพณี ร้อยละ 22.80 และ โทรทัศน์ ร้อยละ 11.50 ตามลำดับ ส่วนใหญ่รับทราบว่าการตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ส่งผลกระทบต่อทำให้เกิดอุบัติเหตุ ร้อยละ 94.20 รองลงมา คือ ทะเลาะวิวาท ร้อยละ 86.80, มีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ร้อยละ 73.40, ความสามารถในการเรียนลดลง ร้อยละ 68.90 (อ้างอิงในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน,2554)

ด้านสถานการณ์ในระดับพื้นที่ศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน มีรายงานการสำรวจข้อมูลด้านปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกาตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ของนักเรียนมัธยมศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งหนึ่งในอำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมกาตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์เป็นเพศชาย ร้อยละ 50.20 เพศหญิง ร้อยละ 49.80 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 10-15 ปี ร้อยละ 51.60 จำนวนมากเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 49.80 จำนวนมากมีแบบแผนการตี๋มลักษณะตี๋มก่อนสำรวจภายใน 1 สัปดาห์ ร้อยละ 11.90 รองลงมา คือ ตี๋มภายใน 1 เดือนก่อนสำรวจ ร้อยละ 8.60 และมากกว่า 30 วันก่อนสำรวจ ร้อยละ 8.40 ระดับความถี่ของการตี๋ม ได้แก่ ตี๋มเดือนละครั้งหรือน้อยกว่า ร้อยละ 22.20 รองลงมา คือ 2-4 ครั้งต่อเดือน บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการตี๋มของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มเพื่อน ร้อยละ 17.20 รองลงมา คือ ตนเอง ร้อยละ 15.40 และ อื่นๆ ร้อยละ 2.30 โอกาสต่างๆที่กลุ่มตัวอย่างนิยมตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ได้แก่ เทศกาลขึ้นปีใหม่ ร้อยละ 22.60 รองลงมา คือ อื่นๆ ร้อยละ 8.40 วันคล้าย วันเกิด ร้อยละ 4.40 และ ช่วงปิดเทอม ร้อยละ 1.00 ตามลำดับ ประเภทเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างนิยมตี๋มได้แก่ เบียร์ ร้อยละ 22.80 รองลงมาคือ เหล้าแดง ร้อยละ 5.80 สบาย ร้อยละ 5.80, 4.50 อายุเริ่มตี๋มครั้งแรกของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ 10-15 ปี ร้อยละ 23.70 รองลงมา คือ 16-20 ปี ร้อยละ 13.20 และ ต่ำกว่า 10 ปี ร้อยละ 0.60 ประสบการณ์การพบเห็นบุคคลอื่นตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ ส่วนมากได้แก่ พ่อ-แม่ ร้อยละ 83.30 รองลงมาได้แก่ ผู้นำชุมชน,ผู้นำท้องถิ่น และครู ร้อยละ 82.70, 75.90 และ 72.00 ประสบการณ์ของเยาวชนที่เคยพบเห็นบุคคลอื่นตี๋มเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ในสถานที่ต่างๆตามกฎหมายระบุ ส่วนมากได้แก่ ปิมน้ำมัน ร้อยละ 47.70 รองลงมา ได้แก่ หอพัก,สวนสาธารณะ และสถานที่ราชการ ร้อยละ 42.80 , 37.90 และ 10.90 ตามลำดับ น้อยที่สุดได้แก่ สถานบริการสาธารณสุข ร้อยละ 3.30 รองลงมา คือ วัด และสถานศึกษา ร้อยละ 9.90และ 9.50 (อ้างอิงในสุมาลี ชุ่ยหาญ,2554) การสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเวชที่มีประวัติ Alcohol Dependence จากแบบรายงานของ รพ.สต.นาปัง อำเภอกู่เพียง ปีงบประมาณ 2554 พบว่า มีผู้ป่วยสะสมตั้งแต่ปี 2550-2554 พบว่า มีผู้ป่วยทั้งหมด 6 ราย ใน 4 หมู่บ้านจากทั้งหมด 6 หมู่บ้าน โดยเป็นเพศชายทั้งหมด แยกข้อมูลตามหมู่บ้านดังนี้ หมู่ที่ 1 จำนวน 2 ราย (ปี 2552 จำนวน 1 ราย,ปี 2553 อีก 1 ราย) เสียชีวิตทั้ง 2

ราย โดยการอัตรวินิบาकरण, หมู่ที่ 2 จำนวน 1 ราย , หมู่ที่ 3 จำนวน 1 ราย และหมู่ที่ 5 จำนวน 1 ราย ในพื้นที่อำเภอภูเพียงจากการศึกษาด้านการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ทศนคติและความร่วมมือในการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 55.16 อายุระหว่าง 45-49 ปีมากที่สุด ร้อยละ 16.92 ระดับการศึกษาสูงสุดคือระดับชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 32.17 อาชีพหลักคืออาชีพเกษตรกรมากที่สุด ร้อยละ 34.58 ส่วนใหญ่มีอาชีพหลักที่ไม่เกี่ยวข้องกับ การขายหรือผลิตเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 88.04 ในส่วนของผู้ที่มามีอาชีพเกี่ยวข้องกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์พบว่าส่วนใหญ่เป็นผู้ขายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 89.36 เป็นผู้ผลิตเครื่องตี้มแอลกอฮอล์เพื่อจำหน่าย ร้อยละ 10.64 กลุ่มตัวอย่างเคยตี้มแอลกอฮอล์และยังคงตี้มจนถึงปัจจุบันมากที่สุด ร้อยละ 42.50 ส่วนใหญ่รับรู้การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ร้อยละ 57.21 (อ้างอิงใน วิทวัส ธงเงิน, 2554) ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน ได้ประกาศเป็นวาระจังหวัดน่านให้ทุกอำเภอทุกพื้นที่รวมทั้งอำเภอภูเพียงด้วยต้องมีการขับเคลื่อนประเด็นวาระจังหวัดเพื่อการลด ละ เลิก ตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ เพื่อแก้ไขปัญหาและภาพลักษณ์ของจังหวัดน่าน สนับสนุนให้ภาคสังคมและทุกภาคส่วนควรมีบทบาทได้มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนประเด็นการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง เช่น การรณรงค์แข่งเรือปลอดเหล้า งานบุญประเพณี งานศพปลอดเหล้า ฯลฯ ควบคู่กับการถือปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์รวมถึงมีผลการศึกษาวิจัยหลายชิ้นงานทั้งในประเทศและต่างประเทศที่สนับสนุนการใช้การควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์โดยภาคสังคมและการควบคุมให้ปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบของบ้านเมือง จะส่งผลทำให้มีอัตราการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในระดับที่ต่ำและลดผลกระทบจากการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ลงได้ ดังนั้นการผลักดันให้ชุมชนมีบทบาทร่วมกันในการทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี มีสังคมปลอดภัย มีครอบครัวที่อบอุ่น จำเป็นต้องมีการรวมพลังเป็นเครือข่ายเพื่อสร้างชุมชนปลอดภัย เริ่มต้นจากการขับเคลื่อนลดการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ในลักษณะการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการใช้ข้อมูลร่วมกันประกอบการตัดสินใจ กำหนดข้อตกลงปฏิบัติร่วมกันในระดับหมู่บ้าน ตำบล ซึ่งถือว่าเป็นการกำหนดนโยบายสาธารณะร่วมกัน มีการรวมกลุ่มกันเพื่อจัดกิจกรรมร่วมกัน เชื่อมโยงในลักษณะเครือข่ายการดำเนินงานร่วมกันทุกองค์กร โดยใช้วัฒนธรรมชุมชนเป็นฐานในการดำเนินงานเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิต ทรัพย์สิน ผลกระทบด้านสุขภาพ มุ่งเน้น รณรงค์ลดการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ที่ไม่เหมาะสม ลดพื้นที่การตี้มเพื่อลดโอกาสการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ลดพฤติกรรมการตี้มที่ไม่เหมาะสมเพื่อลดปริมาณการตี้ม ลดพฤติกรรม การตี้มไม่เหมาะสมและลดพื้นที่การตี้มในงานประเพณี การที่มีประชาชนในพื้นที่บางส่วนไม่สนใจในการรับรู้หรือศึกษาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ ทำให้ไม่ทราบข้อกฎหมายที่ชัดเจนในหลายประเด็นทำให้มีการละเมิดกฎหมาย เช่น การจำหน่ายเครื่องตี้มแอลกอฮอล์นอกเวลาที่อนุญาตให้จำหน่าย เป็นต้น การรับรู้ ศึกษารายละเอียดและเกิดทัศนคติเชิงบวกต่อมาตรการทางกฎหมาย หรือกติกาชุมชน ให้ความร่วมมือปฏิบัติตามข้อกฎหมาย พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 รวมถึงการปฏิบัติตามแนวทางกติกาที่กำหนดโดยชุมชนจึงถือเป็นส่วนหนึ่งในการสนองนโยบาย

แห่งชาติในการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จึงทำให้ผู้ศึกษามีความสนใจที่จะทำการศึกษาวิจัยในประเด็นที่เกี่ยวข้องต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์การศึกษา

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
2. เพื่อศึกษาผลกระทบด้านต่างๆกับการดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบด้านต่างๆที่สนใจศึกษา

1.3 ขอบเขตและข้อตกลงเบื้องต้นในการศึกษา

1.3.1 ขอบเขตด้านเนื้อหา

งานวิจัยนี้มุ่งศึกษาเฉพาะประเด็นข้อมูลพื้นฐาน ค่านิยม แบบแผนพฤติกรรมส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นเยาวชนที่มีต่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงพฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบรายด้านของกลุ่มตัวอย่างจำแนกเป็น 4 ด้าน คือ 1) ผลกระทบด้านร่างกาย 2) ผลกระทบด้านจิตใจ 3) ผลกระทบด้านการศึกษา และ 4) ผลกระทบด้านอื่นๆที่ผู้วิจัยสนใจ เช่น การมีปัญหาด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

1.3 ขอบเขตและข้อตกลงเบื้องต้นในการศึกษา (ต่อ)

1.3.2 ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เป็นการศึกษาในประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลายในปีการศึกษา 2554 ในโรงเรียนชั้นมัธยมศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

1.3.3 ขอบเขตด้านพื้นที่การศึกษา ทำการศึกษาในโรงเรียนน่านนครและศรีนครน่าน อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน จำนวน 2 แห่งเท่านั้น

1.4 นิยามศัพท์เฉพาะที่เกี่ยวข้อง

พฤติกรรมเสี่ยง หมายถึง การกระทำใดๆของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง ซึ่งอาจมีความเสี่ยงต่อการเกิดผลเสียต่อสุขภาพทางกาย จิต ชีวิตและทรัพย์สิน รวมถึงการเกิดผลเสียต่อสังคมโดยรวมและสติปัญญาของบุคคลนั้นๆด้วย ในที่นี้หมายถึง พฤติกรรมเสี่ยงด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่าง เช่น การใช้สารเสพติด

การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การทำแท้ง การทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายตนเองหรือผู้อื่น การฝ่าฝืนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ผลกระทบ หมายถึง ผลของการกระทำใดๆของบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือกลุ่มบุคคลที่ส่งผลด้านลบต่อผู้กระทำเองหรือบุคคลรอบข้าง ชุมชน สังคมโดยรวม ประเทศชาติ ทั้งทางด้านสุขภาพกาย จิต การศึกษา เศรษฐกิจและสังคมและด้านอื่นๆ ในที่นี้หมายถึงผลกระทบจากการดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา เช่น การมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน การเมาค้าง การมีปัญหาสุขภาพจิต ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม การถูกดำเนินคดีทางกฎหมาย เป็นต้น

ทัศนคติ หมายถึง สิ่งที่เกิดขึ้นเองภายในตัวบุคคลในลักษณะที่เป็นความนึกคิด ความรู้สึกต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง โดยเป็นไปได้ทั้งในทิศทางที่คล้อยตามหรือขัดแย้งกับสิ่งนั้นๆ ซึ่งมีผลต่อการแสดงออกเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคลดังกล่าว ในที่นี้หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดของกลุ่มตัวอย่างที่มีต่อสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การรับรู้ หมายถึง การแปลความหมายจากการสัมผัสทางประสาท โดยเริ่มตั้งแต่การมีสิ่งเร้ามากระทบกับอวัยวะรับสัมผัสในส่วนที่เกี่ยวข้อง และส่งกระแสประสาทไปยังสมอง เพื่อการแปลความ และเกิดกระบวนการรับรู้ ซึ่งเป็นกระบวนการที่คาบเกี่ยวกันระหว่างเรื่องความเข้าใจ รู้สึก ความจำ และการตัดสินใจ ในที่นี้หมายถึง การรับรู้การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ของกลุ่มตัวอย่าง

การบังคับใช้ หมายถึง การบังคับให้กระทำการหรือยกเว้นกระทำการใดๆตามกฎหมายที่มีการประกาศใช้และต้องใช้กฎหมายนั้นๆ จนกว่าจะมีกฎหมายใหม่สำหรับเรื่องเดียวกันนั้นออกมาให้ยกเลิกกฎหมายเก่านั้นเสีย ในที่นี้หมายถึง การบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

พระราชบัญญัติ หมายถึง กฎหมายซึ่งพระมหากษัตริย์ทรงตราขึ้น โดยคำแนะนำและยินยอมของรัฐสภา ในที่นี้หมายถึง พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

1.5 ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1.ได้รับทราบสถานการณ์ ข้อมูลพื้นฐาน ค่านิยมและพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นเยาวชน อยู่ในวัยเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลายซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ตามระบุในพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

2.หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องระดับพื้นที่ สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นพื้นฐานในการสะท้อนข้อมูลประกอบการวางแผนงานเชิงบูรณาการหรือจัดกระบวนการแบบมีส่วนร่วม

หรือดำเนินการวิจัยเชิงปฏิบัติการ หรือหารูปแบบ วิธีการที่เหมาะสม หรือสร้างนวัตกรรมในระดับพื้นที่เพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนทัศนคติในกลุ่มเยาวชนและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้สอดคล้องเจตนารมณ์ สนองต่อนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ข้อ 1) มุ่งสร้างจิตสำนึกใหม่ให้เยาวชนของชาติเพื่อป้องกันการริเริ่มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชน หรือลดนักดื่มหน้าใหม่ และ ข้อ 3) เพื่อให้การคุ้มครองและลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และประชาชนทั่วไป

3.หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดนโยบายทั้งระดับชาติ ภูมิภาค และท้องถิ่น สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยนี้สะท้อนประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของการบังคับใช้กฎหมายการกำหนดนโยบายมาตรการหรือกติกาสังคม ว่ามีความเข้มแข็งหรือมีความจริงจังในทางปฏิบัติในระดับพื้นที่ ชุมชน มากน้อยเพียงไร

4. สถานศึกษาสามารถนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยนี้ ไปใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันหรือแก้ไขปัญหาด้านพฤติกรรมเสี่ยงกลุ่มตัวอย่างและผลกระทบด้านต่างๆที่เกิดขึ้นแล้วและอาจเกิดขึ้นได้ในภายหลัง

ส่วนที่ 2

การทบทวนวรรณกรรมและกรอบแนวคิด

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาศาสนาการณและทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาวิจัยในประเด็นดังต่อไปนี้

- 1.1 นโยบายและยุทธศาสตร์แห่งชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 1.2 สถานการณ์ด้านผลกระทบของการดื่มสุรา
- 1.3 สมองและกลไกการออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์
- 1.4 แนวคิด พฤติกรรมเสี่ยง
- 1.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.1 นโยบายแห่งชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- 1.) มุ่งสร้างจิตสำนึกใหม่ให้เยาวชนของชาติเพื่อป้องกันการริเริ่มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชน (ลดนักดื่มหน้าใหม่) 3
- 2.) ลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทยทั้งชาติ
- 3.) การคุ้มครองและลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และประชาชนทั่วไป

การกำหนดนโยบายดังกล่าว มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ลดจำนวนผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รายใหม่ โดยเฉพาะกลุ่มเยาวชน ลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทย สร้างนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลดผลกระทบทางสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม จากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จัดตั้งศูนย์ข้อมูลและคลังองค์ความรู้ทุกด้านที่เกี่ยวข้องแบบบูรณาการ พัฒนาและถ่ายทอดความรู้เพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประสานหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ให้มีการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผ่านกลไกภาครัฐอย่างมีประสิทธิภาพ (กฎหมาย นโยบาย ภาษี การรักษาพยาบาล) และมีทิศทางสอดคล้องกัน สร้างและพัฒนากลไกความร่วมมือของเครือข่ายภาคประชาชน องค์กรเอกชน ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร่วมกับองค์กรภาครัฐอย่างยั่งยืน เร่งรัด ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเสริมสร้างค่านิยม วัฒนธรรม พฤติกรรม การลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับชาติ

มาตรการของนโยบายแอลกอฮอล์มีประสิทธิผลและต้นทุน-ประสิทธิผลหรือความคุ้มค่าต่างกัน มาตรการที่ดีที่สุด 10 ประการของนโยบายแอลกอฮอล์ ประกอบด้วย

- 1.) การจำกัดอายุผู้ซื้อ
- 2.) การที่รัฐเป็นเจ้าของร้านขายสุราปลีก
- 3.) การจำกัดเวลาในการขาย,
- 4.) การจำกัดความหนาแน่นของจุดขาย
- 5.) ระบบภาษีสุรา
- 6.) การสุ่มตรวจระดับแอลกอฮอล์ในลมหายใจผู้ขับขี่
- 7.) การลดเพดานระดับแอลกอฮอล์ในเลือดของผู้ขับขี่
- 8.) การยึดใบอนุญาตขับขี่ กรณีการห้ามผู้ขับขี่ห้ามผู้ขับขี่ขณะมีเมามาไปขับขี่อีก
- 9.) การกำหนดระดับใบอนุญาตขับขี่เป็นขั้นตอนโดยคำนึงพฤติกรรมขับขี่ขณะมีเมามา
- 10.) การคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงเบื้องต้น (brief intervention)

ส่วนมาตรการด้านการห้ามหรือควบคุมการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเข้มข้นมีประสิทธิผลในการป้องกันนักดื่มหน้าใหม่และการควบคุมการบริโภคของเยาวชน เป็นประโยชน์ต่อสังคมในระยะยาว กลุ่มมาตรการที่มีประสิทธิผลและความคุ้มค่าสูงสุดสำหรับสังคมไทยได้แก่ มาตรการทางภาษีและราคา การจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่ม การควบคุมหรือห้ามการโฆษณา และการควบคุมพฤติกรรมขับขี่ขณะมีเมมาอย่างจริงจัง ส่วนมาตรการการให้ความรู้ สร้างความตระหนัก จัดเป็นมาตรการที่มีประสิทธิผลและความคุ้มค่าต่ำ หรือมีประสิทธิผลในการควบคุมปัญหาโดยตรงที่จำกัด แต่สามารถสร้างผลพลอยได้ที่สำคัญและเป็นประโยชน์ต่อกระบวนการนโยบาย โดยที่ยังไม่มีหลักฐานทางวิชาการใดๆ ที่สนับสนุนให้เห็นว่ามาตรการการควบคุมตนเองของอุตสาหกรรมสุรา ทั้งด้านการขายและโฆษณามีประสิทธิผล อีกทั้งการให้ความรู้บางรูปแบบกลับมีผลเสียต่อสถานการณ์ความรุนแรงของปัญหา เช่น การชักนำให้บริโภค หรือการสร้างควมคุ้นเคยต่อการบริโภคในกลุ่มเยาวชนและประชาชนทั่วไปด้วยการรณรงค์ให้ดื่มอย่างรับผิดชอบ

แผนยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ ประกอบด้วย 5 ยุทธศาสตร์ย่อย ที่มีเป้าประสงค์ต่างกัน มุ่งเน้นการบรรลุเป้าหมายเชิงกลไก มีจุดมุ่งหมายเพื่อสนับสนุนซึ่งกันและกัน โดยในแต่ละ

ละยุทธศาสตร์ จะประกอบด้วยมาตรการย่อยที่หลากหลาย หลายมาตรการสามารถตอบสนองได้มากกว่า 1 วัตถุประสงค์ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การควบคุมการเข้าถึงทางเศรษฐศาสตร์และทางกายภาพ
(Price and Availability)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การปรับเปลี่ยนค่านิยมและแรงสนับสนุนในการดื่ม (Attitude)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การลดอันตรายจากการบริโภค (Risk reduction)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : การจัดการปัญหาแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่
(Alcohol policy at every Setting)

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : การพัฒนากลไกการจัดการและสนับสนุนที่เข้มแข็ง (Support)

1.2 สถานการณ์ด้านผลกระทบของการดื่มสุรา (ผรส. , 2553 หน้า 1-7,13)

ผู้วิจัยได้ทบทวนเกี่ยวกับสถานการณ์ด้านผลกระทบของการดื่มสุราจากเอกสารการดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราเบื้องต้นสำหรับบุคลากรสุขภาพของแผนงานการพัฒนาระบบ รูปแบบ และวิธีการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการบริโภคสุรแบบบูรณาการ (ผรส.) ซึ่งรวบรวมโดย พันธุ์ภา กิตติรัตนไพบูลย์และคณะ ได้ระบุว่า การดื่มสุรามีหลายรูปแบบ ส่งผลกระทบได้หลากหลายแตกต่างกันขึ้นกับลักษณะการดื่มว่าเป็นแบบดื่มบ่อยๆหรือนานๆครั้ง และปริมาณการดื่มในแต่ละครั้งว่าเป็นแบบดื่มครั้งละน้อยๆหรือครั้งละมากๆ ก่อให้เกิดการเมาสุรา การติดสุรา และผลพิษจากสุราโดยตรง ทำให้เกิดผลกระทบหลายประการ ได้แก่ ผลต่อสุขภาพทำให้เกิดโรคเรื้อรัง เช่น มะเร็ง ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ เส้นเลือดในสมองแตก หรืออุบัติเหตุ/การบาดเจ็บ ทำให้เกิดปัญหาสังคม จิตใจทั้งระยะสั้น เช่น อาชญากรรม ความรุนแรง ปัญหาการทำงาน ความรุนแรงในครอบครัว และก่อให้เกิดปัญหาสังคมและจิตใจในระยะยาว เช่น หนี้สิน สูญเสียหน้าที่การงาน ครอบครัวแตกสลาย จรจัดไร้ที่อยู่อาศัย เป็นต้น

1.2.1 ผลกระทบต่อสุขภาพ

(WHO,2004 บัณฑิต ศรไพศาลและคณะ,2549 อ้างอิงใน ผรส., 2553,1-8)

การดื่มสุราเป็นสาเหตุของโรคถึง 60 โรค จำแนกตามกลุ่มโรคได้ดังนี้

1.2.1.1 กลุ่มโรคที่เกิดจากแอลกอฮอล์โดยตรง

ได้แก่ โรคจิตจากสุรา (Alcoholic psychosis), โรคติดสุรา (Alcohol dependence syndrome), โรคใช้สุราเกินขนาด (Alcohol abuse), ประสาทเสื่อมจากสุรา (Alcoholic polyneuropathy), โรคกล้ามเนื้อหัวใจเสื่อมจากสุรา (Alcoholic cardiomyopathy), โรคกระเพาะอักเสบจากสุรา (Alcoholic gastritis), โรคตับแข็งจากสุรา (alcoholic liver cirrhosis), อาการระดับ

แอลกอฮอล์ในเลือดสูงเกิน (Excess blood alcohol), อาการเอทานอลและเมทานอลเป็นพิษ (Ethanol and Methanol toxicity) เป็นต้น

1.2.1.2 กลุ่มโรคที่ได้รับอิทธิพลจากแอลกอฮอล์

ได้แก่ มะเร็งช่องปาก (Oropharyngeal cancer), มะเร็งหลอดอาหาร (Oesophageal cancer), มะเร็งตับ (Liver cancer), มะเร็งเต้านมในผู้หญิง (Female breast cancer), มะเร็งกระเพาะ (Stomach cancer), มะเร็งลำไส้ใหญ่ (Colon and Rectum cancer), มะเร็งรังไข่ (Ovarian cancer), โรคหลอดเลือดออกในสมอง (Haemorrhagic stroke), โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension), โรคหัวใจเต้นไม่สม่ำเสมอ (Cardiac arrhythmias), โรคหัวใจล้มเหลว (Heart failure), กลุ่มโรคความผิดปกติของเด็กในครรภ์ที่มารดาดื่มแอลกอฮอล์ (Fetal Alcohol Spectrum Syndrome), โรคซึมเศร้า (Depression), โรคลมชัก (Epilepsy), โรคตับอ่อนอักเสบแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรัง (Acute and chronic pancreatitis) ฯลฯ

1.2.1.3 กลุ่มผลกระทบต่อสุขภาพแบบฉับพลัน

ได้แก่ อุบัติเหตุ (Accidental injury), การถูกสารพิษ (Poisoning), การฆ่าตัวตาย (Suicide), ความรุนแรงและการทำร้าย ฯลฯ

1.2.2 ผลกระทบด้านอุบัติเหตุ (บัณฑิต ศรีไพศาลและคณะ, 2551 อ้างอิงใน พรส., 2553, 1-10)

ได้ระบุข้อมูลจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติว่า จำนวนคดีอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากการดื่มสุราเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากจำนวน 1,346 คดีในปี 2542 เพิ่มขึ้นเป็น 9,279 คดี ในปี 2547 เพิ่มขึ้นเป็น 7 เท่าในระยะเวลา 5 ปี สอดคล้องกับจำนวนผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากปี 2542 จำนวน 47,770 ราย เป็น 94,364 ราย ในปี 2548 และได้ระบุอีกว่าหลังจากนั้นทั้งจำนวนคดีและจำนวนการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกเริ่มมีแนวโน้มลดลง ได้อธิบายว่าแนวโน้มของการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกแปรผันตรงกับจำนวนคดีอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากการดื่มสุรา เป็นผลจากการดำเนินมาตรการต่างๆ อย่างเข้มข้นของภาครัฐและภาคประชาชนในช่วงหลายปีที่ผ่านมา ทั้งการห้ามโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การตรวจจับเมาแล้วขับอย่างจริงจังและต่อเนื่องในช่วงเทศกาล การห้ามจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปั้มน้ำมัน การขึ้นภาษีสุรา การรณรงค์เมาไม่ขับ / ดื่มไม่ขับ ฯลฯ

1.2.3 ผลกระทบด้านความรุนแรง

(บัณฑิต ศรีไพศาลและคณะ, 2551 อ้างอิงใน พรส., 2553 :1-10)

ระบุว่า การตีตราสัมพันธ์กับปัญหาความรุนแรง โดยเฉพาะความรุนแรงในครอบครัว ผู้รับผลกระทบส่วนใหญ่คือ คู่สมรสหรือเด็กที่เป็นสมาชิกในครอบครัว พร้อมได้ยกกรณีตัวอย่างผลการศึกษาวิจัยในประเด็นดังกล่าว รายละเอียดเพิ่มเติม ในหัวข้องานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.2.4 ผลกระทบปัญหาด้านเพศ (บัณฑิต ศรไพศาลและคณะ,2551อ้างอิงใน ผรส.,2553 :1-12)

ระบุว่า การตีตรามีความสัมพันธ์อย่างมากกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย ส่งผลให้เกิดผลที่ตามมา เช่น การติดเชื้อ HIV และการเกิดโรค AIDS ได้ยกตัวอย่าง ผลการสำรวจการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อ HIV ในกลุ่มนักเรียน โดยทำการสำรวจผ่านทางโทรศัพท์มือถือของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้น ม.2, ม.5 ,ปวช.ปี 2 ทั่วประเทศ เพศชาย 64,350 ราย เพศหญิง 73,501 ราย ผลการศึกษาพบว่า **นักเรียนที่มีประสบการณ์เคยตีตราในชีวิตจะมีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาและมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยมากกว่านักเรียนที่ไม่เคยมีประสบการณ์การตีตราในชีวิตทั้งเพศชายและเพศหญิง** ยังพบว่าในกลุ่มตัวอย่างเพศชายที่มีพฤติกรรมการตีตรา มีพฤติกรรมการเพศสัมพันธ์ใน 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 21.80 กลุ่มที่เคยตีตราและเคยมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีอัตราการสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์น้อยกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่เคยมีพฤติกรรมการตีตราในชีวิต ด้านกลุ่มตัวอย่างเพศหญิงที่มีพฤติกรรมการตีตราแล้วมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 18.10 กลุ่มตัวอย่างที่เคยตีตราและมีเพศสัมพันธ์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีอัตราการสวมถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์น้อยกว่านักเรียนหญิงที่ไม่เคยมีพฤติกรรมการตีตราในชีวิตเช่นเดียวกับนักเรียนชาย

1.2.5 ผลกระทบด้านเศรษฐกิจ

(บัณฑิต ศรไพศาลและคณะ,2551 และ มนรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์และคณะ,2551 อ้างอิงใน ผรส.,2553 :1-12)

ระบุผลการศึกษาของมนรัตน์ ถาวรเจริญทรัพย์และคณะเกี่ยวกับต้นทุนผลกระทบทางสังคม สุขภาพและเศรษฐกิจของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย ซึ่งเป็นการศึกษาแบบภาคตัดขวางตามขนาดความชุกของปัญหา (Prevalence approach) ในปี 2549 จากผู้บริโภคแอลกอฮอล์ทั้งรายเก่าและรายใหม่เพื่อวิเคราะห์ต้นทุนความเจ็บป่วย (Cost of illness) พบว่าต้นทุนหรือความสูญเสียทางเศรษฐกิจที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปี 2549 มีมูลค่ารวมทั้งสิ้น 156,105.40 ล้านบาท (ร้อยละ 1.99) ของผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ต้นทุนต่อหัวประชากรเท่ากับ 2,485

บาท/คน/ปี เป็น **ต้นทุนทางอ้อม** 149,592.50 ล้านบาท (ร้อยละ 95.80) แยกเป็นต้นทุนจากการสูญเสียผลิตภาพจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร 104,128 ล้านบาท (ร้อยละ 66.70) ต้นทุนจากการสูญเสียผลิตภาพจากการขาดงานและการขาดประสิทธิภาพขณะทำงาน 45,464.60 ล้านบาท (ร้อยละ 29.10) เป็น **ต้นทุนทางตรง** มูลค่า 6,512.90 ล้านบาท (ร้อยละ 4.20 ของต้นทุนทั้งหมด) จำแนกเป็นต้นทุนค่ารักษาพยาบาล 5,491.20 ล้านบาท (ร้อยละ 3.50) ต้นทุนจากทรัพย์สินเสียหายที่เกิดจากอุบัติเหตุจากรถทางบก 779.40 ล้านบาท (ร้อยละ 0.50) และต้นทุนจากการบังคับใช้กฎหมายและการฟ้องร้องคดีความ 242.40 ล้านบาท (ร้อยละ 0.20)

1.3 สมอและกลไกการออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ (พรส.,2553 :1/20-25)

ผู้ศึกษาได้ระบุว่า แอลกอฮอล์จัดเป็นสารที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท (psychoactive substance) ชนิดหนึ่ง เมื่อเสพแล้วทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและจิตใจ ทำให้เกิดการเสพติดได้

1.3.1 ทำไมคนเราถึงใช้สุรา ยาเสพติด

สาเหตุที่ทำให้คนดื่มสุรามีหลายสาเหตุ เช่น ต้องการหาความสุข (sensation seeking) ต้องการคลายทุกข์ (self medication) เพื่อการผ่อนคลาย (relaxation) เพื่อแก้เซ็ง เหงา เบื่อ (depression) ต้องการสังคม ต้องการการยอมรับ (peer pressure/acceptance) อยู่ในสถานการณ์ที่มีให้ดื่ม (availability/acceptability) เคยชินทุกๆกิจกรรม สุขหรือทุกข์ก็ระลึกถึง (hebit forming) หรือต้องใช้ทั้งที่อยากเลิกแต่ก็เลิกไม่สำเร็จ เกิดโรคสมองติดยา เมื่อใช้หลักระบาดวิทยา มาพิจารณาปัจจัยที่ทำให้เกิดโรค 3 ประการ คือ สารเสพติด สิ่งแวดล้อม และผู้ดื่ม

Agent คือ แอลกอฮอล์และฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ ที่เมื่อใช้ติดต่อกันระยะหนึ่งแล้วทำให้มีผลต่อร่างกายและจิตใจของผู้ดื่มในลักษณะต่อไปนี้ คือ

- มีความต้องการอย่างมากที่จะดื่มต่อไปอีก โดยไม่สามารถหยุดได้
- จะต้องเพิ่มปริมาณการดื่มมากขึ้นไปเรื่อยๆ
- เมื่อหยุดดื่มจะเกิดอาการขาดสุรา
- เมื่อดื่มเป็นเวลานานจะทำให้เกิดผลร้ายต่อสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ

Host หมายถึง ตัวผู้ดื่ม ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สภาพร่างกาย จิตใจ และบุคลิกภาพ บางคนมีแนวโน้มจะติดได้ง่ายกว่าคนอื่น

Environment หมายถึง สิ่งแวดล้อม เช่น อยู่ในแหล่งที่เข้าถึงได้ง่าย สังคมวัฒนธรรม การดื่ม

1.3.2 ขั้นตอนการดื่มสุราจนติด

- เริ่มทดลอง อยากรู้ อยากเห็น (Experiment and first-time use)
- ใช้เป็นครั้งคราว (Occasional use)
- ใช้สม่ำเสมอ ใช้อย่างพำเพ็ญ (Regular use)
- ติดสุรา (dependence)

ทั้งนี้ ผู้ที่ดื่มสุราอาจไม่ใช่ผู้ที่ติดสุราทุกรายไป เพียงแต่หากดื่มแล้วอาจส่งผลเสียต่อสุขภาพ และเกิดอันตรายต่อผู้อื่นได้

1.3.3 สมอกับกลไกการเสพติด (พรส.,2553 :1/22-23)

สมอ เป็นอวัยวะส่วนหนึ่งที่สำคัญของร่างกาย อยู่ในกะโหลกศีรษะ มีน้ำหนักประมาณ 1.4 กิโลกรัม (ร้อยละ 2.00 ของร่างกาย) ทำหน้าที่อย่างซับซ้อน

- **สมอส่วนหน้า** เกี่ยวข้องกับสติปัญญา การคิดอย่างเป็นเหตุเป็นผล การตัดสินใจ
- **สมอส่วนกลาง** เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนไหว การประสานงานของกล้ามเนื้อ การรับรู้ประสาทสัมผัส การมองเห็น การได้ยิน การพูด ความจำ อารมณ์ ความรู้สึกต่างๆ ทั้งความพอใจและความเจ็บปวด
- **สมอส่วนลึกสุด** เป็นที่ตั้งของกลุ่มระบบลิมบิก (limbic system) เป็นส่วนที่ควบคุมความพึงพอใจและมีบทบาทเกี่ยวข้องกับการเสพติด เซลล์สมอหรือเซลล์ประสาทที่เรียกว่า Neuron เป็นหน่วยย่อยที่สุด การทำงานของสมอเกิดขึ้นจากการติดต่อสื่อสารส่งสัญญาณกันระหว่างเซลล์ประสาทเหล่านี้ เรียกว่า สารสื่อประสาท (Neurotransmitter)

กลไกการเสพติด เป็นกลไกตามธรรมชาติของร่างกาย เพื่อให้เกิดการแสวงหาสิ่งซึ่งจำเป็นต่อการดำรงชีพของมนุษย์ ได้แก่ อาหาร น้ำ เพศสัมพันธ์ ฯลฯ สิ่งเหล่านี้เป็นสิ่งเร้าหรือกระตุ้นความพึงพอใจของมนุษย์ สมอมีบทบาทสำคัญในการกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมเพื่อให้ร่างกายได้รับสิ่งเหล่านี้อย่างเพียงพอ สารสื่อประสาทที่เกี่ยวข้อง คือ **Dopamine** สารเสพติดแต่ละชนิดจะมีกลไกการออกฤทธิ์ที่สำคัญ 2 ส่วนคือ

1.) ส่วนแรก เป็นการออกฤทธิ์ที่ตัวรับ (receptor) เฉพาะจึงทำให้สารเสพติดมีฤทธิ์เฉพาะตัวที่แตกต่างกันไป

2.) ส่วนที่สอง คือ ส่วนที่กระตุ้นให้สมองส่วนควบคุมความพึงพอใจ หลั่งสาร dopamine ออกมามากขึ้น ทั้งเฮโรอีน โคเคน ยาบ้า กัญชา รวมทั้งสุราและบุหรี่ย สาร dopamine นี้มีผลต่อความทรงจำของการเรียนรู้และทำให้เกิดแรงจูงใจที่ทำให้เกิดการใช้สารและเสพติดในที่สุด

ปกติมนุษย์มักชอบอะไรที่ได้มาง่ายๆ ต้องการมีความสุขโดยไม่ต้องลงทุนหรือลงทุนน้อย วิธีการหนึ่งคือ การเสาะแสวงหาสุรา ยาเสพติดมาใช้ฤทธิ์ของสุรา ยาเสพติดเหล่านี้จะตรงดิ่งเข้าไปที่ศูนย์สมองส่วนควบคุมความพอใจ หลั่งสาร dopamine ออกมาเกินกว่าปกติ ผู้เสพจึงรู้สึกเป็นสุขแต่เป็นความสุขสุดขีดในระยะเวลานั้น ฤทธิ์ที่เกิดขึ้นจะทำให้เกิดความประทับใจ ผิงอยู่ในความทรงจำ พร้อมทั้งจะไขว่คว้าหามาใช้อีก สาร dopamine ที่ถูกหลั่งออกมามากมายในระยะเวลานั้นจะมีผลทำให้เซลล์สมองเคยชินต่อสภาพดังกล่าวและเสียสมดุลของการทำงานปกติไป จะทำงานได้เมื่อมี dopamine ในระดับสูงๆเท่านั้น ทั้งยังไม่ตอบสนองต่อความสุข ความพึงพอใจตามธรรมชาติอีกต่อไปด้วยหรือมีการตอบสนองได้น้อยลง

1.3.4 การออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ (พันธุภา กิตติรัตนไพบูลย์และคณะ,2549 อ้างอิงใน ผรส.,2553 : 1-23)

ส่วนประกอบของแอลกอฮอล์ที่ใช้ดื่มกัน คือ ethyl alcohol หรือ ethanol ประมาณร้อยละ 80-90 ของแอลกอฮอล์ถูกดูดซึมที่ลำไส้เล็ก ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดขึ้นสูงสุดประมาณ 30-90 นาที ร้อยละ 90.00 ของแอลกอฮอล์ถูกกำจัดที่ตับ ที่เหลือถูกขับออกทางไตและทางปอดโดยไม่เปลี่ยนรูปแอลกอฮอล์ กระตุ้นระบบ dopamine และ opioid ในสมอง ผลของแอลกอฮอล์ต่อร่างกายจะเกิดในช่วงระดับแอลกอฮอล์ในเลือดกำลังสูงขึ้นมากกว่าในช่วงที่ระดับแอลกอฮอล์กำลังลดลง ผลของแอลกอฮอล์ต่อสมองมีฤทธิ์กดประสาท โดยมีฤทธิ์ทั้งกระตุ้นและยับยั้งการทำงานของสารสื่อประสาทหลายระบบ การออกฤทธิ์แอลกอฮอล์ต่อสมองทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมโดยแปรผันตามระดับแอลกอฮอล์ในกระแสเลือด

1.3.5 การอยากดื่มสุราที่ถูกวางเงื่อนไข

การอยากดื่มสุราที่ถูกวางเงื่อนไข สามารถอธิบายได้ด้วย **ทฤษฎีพฤติกรรมว่าเป็นการถูกวางเงื่อนไข (Classical conditioning)** มีพื้นฐานมาจากความสัมพันธ์แบบง่าย ๆ ของตัวกระตุ้นและการตอบสนอง ในกรณีการติดสุรานอกจากสุราจะเป็นตัวกระตุ้นที่แรงที่สุดแล้ว สภาพแวดล้อม บุคคลรอบข้าง และสภาพอารมณ์ของบุคคลนั้นๆเกี่ยวข้องกับการดื่ม ล้วนสามารถทำให้ผู้ป่วยที่ติดสุราเกิดอาการอยากดื่มและกลับไปดื่มซ้ำได้อีก สถานที่ บุคคลหรืออารมณ์ความรู้สึกไม่สามารถทำให้คนทั่วไปเกิดอาการอยากดื่มได้ เป็น neutral stimulus แต่อาการอยากดื่มจากสุราเป็นตัวกระตุ้นตามธรรมชาติ (Unconditioned stimulus) แต่เมื่อทั้งสองเกิดขึ้นพร้อมกัน สมองของผู้ป่วยติดสุราจะถูกวางเงื่อนไข ทำให้เกิดเงื่อนไขซ้ำเมื่อมีสถานที่ บุคคล หรืออารมณ์ความรู้สึกจะตามมาด้วยการดื่มสุรา ดังนั้นความคาดหวังว่าจะได้รับสุราจึงเกิด

โดยอัตโนมัติ ผลคือเกิดอาการอยากดื่มในที่สุด neutral stimulus จะกลายเป็น conditioned stimulus จึงกระตุ้นให้เกิดอาการได้เช่นเดียวกับ unconditioned stimulus ดังนั้นแม้ผู้ป่วยหยุดดื่มไปเป็นเวลานาน เมื่อเผชิญกับสิ่งเร้าจึงอาจจะกลับไปเสพหรือดื่มซ้ำได้อีก นอกจากสถานที่ บุคคลหรืออารมณ์ความรู้สึกแล้ว อาการอยากดื่ม (Craving) ยังสามารถถูกกระตุ้นจากรู้สึกภายในที่เรียกว่า **internal cues** เช่น ความหิว ความโกรธ ความเศร้า อารมณ์ว่าเหว ฯลฯ

1.3.6 ปัจจัยที่มีผลต่อโอกาสเสี่ยงในการดื่มสุรา

(Quebec. Educ' alcohol,2007 อ้างอิงใน ผรส.,2553)

ระบุว่าผลของแอลกอฮอล์ที่มีต่อแต่ละบุคคลนั้นแตกต่างกัน ปัจจัยที่มีผลให้แต่ละบุคคลมีความเสี่ยงที่แตกต่างกันด้วยซึ่งได้แก่

พันธุกรรม มียีนส์บางชนิดที่บ่งบอกถึงผลของแอลกอฮอล์ที่จะมีต่อร่างกาย โดยในผู้ที่ติดสุรากล่าวร้อยละ 50.00 มีปัจจัยด้านกรรมพันธุ์ร่วมด้วย ผู้ดื่มบางรายต้องดื่มปริมาณมากจึงจะเกิดฤทธิ์ที่ต้องการ ซึ่งทำให้เสี่ยงต่อการติดสุรา ในขณะที่ผู้ดื่มบางรายดื่มเพียงปริมาณเล็กน้อยก็รู้สึกมึนหรือเมาและไม่สามารถควบคุมตนเองได้

น้ำหนักตัว ความเข้มข้นของแอลกอฮอล์ในเลือดขึ้นกับปริมาณแอลกอฮอล์ที่ดูดซึมเข้าสู่ร่างกายกับปริมาณน้ำในร่างกาย ในผู้ที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่ามาตรฐานจะมีน้ำน้อยกว่าปกติ หากดื่มในปริมาณเท่ากับคนอื่นจะมีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูงกว่าได้ ส่วนผู้ที่มีน้ำหนักตัวมากหรือมีภาวะอ้วน (ไขมันมาก) จะได้ฤทธิ์จากแอลกอฮอล์มากเพราะเนื้อเยื่อไขมันมีน้ำน้อย

อายุ วัยรุ่นไม่ควรดื่มหรือหากดื่มต้องดื่มน้อยกว่าข้อเสนอแนะเพราะตัวเล็กกว่า น้ำในร่างกายน้อยกว่าและเอนไซม์ตับที่ขจัดแอลกอฮอล์น้อยกว่าและวัยรุ่นยังมีความเสี่ยงต่อสมองมากกว่า เนื่องจากพัฒนาการของสมองจะยังไม่เต็มที่จนกว่าอายุ 20 ปีและแอลกอฮอล์สามารถทำลายเซลล์สมองได้ ในขณะที่ผู้สูงอายุมีความเสื่อมของอวัยวะต่างๆทั้งตับ ไต หัวใจ และสมอง ทำให้กำจัดแอลกอฮอล์ได้ช้าลงไวต่อฤทธิ์ของแอลกอฮอล์มากขึ้น

ปัจจัยอื่นๆ

ยา : เช่น ยาแก้หวัด ยาแก้น้ำร้อนหรือยาคลายเครียดจะเสริมฤทธิ์มีนงง ง่วง หน้ามืด เสี่ยงต่อการล้มได้

ความหิว : เนื่องจากกระเพาะว่างทำให้การดูดซึมของแอลกอฮอล์เป็นไปอย่างรวดเร็วและเมาได้เร็ว

อ่อนเพลีย : เป็นการแสดงว่าพลังงานในร่างกายเหลือน้อย ตั้บจะไม่สามารถทำงานได้เต็มที่ จะทำให้ระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูงกว่าปกติ

เครียด : แอลกอฮอล์มีฤทธิ์กดประสาท การดื่มสุรายังจะทำให้เครียดและซึมเศร้าได้มากขึ้น

1.4 พฤติกรรมเสี่ยง (Risk Behavior)

พฤติกรรมเสี่ยง หมายถึง รูปแบบจำเพาะของพฤติกรรมซึ่งได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีความสัมพันธ์กับการเพิ่มโอกาสที่จะป่วยจากโรคบางชนิดหรือการเสื่อมสุขภาพมากขึ้น

การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเสี่ยง คือ เป้าหมายหลักในการป้องกันโรค แต่เดิมใช้การให้สุศึกษาเพื่อช่วยให้เป้าหมายดังกล่าวบรรลุผล ภายใต้กรอบความคิดที่กว้างขึ้นของการส่งเสริมสุขภาพ พฤติกรรมเสี่ยงอาจมองในแง่ของการตอบสนองหรือกลไกที่คนเราใช้ในการรับมือกับสภาพความเป็นอยู่ที่พลิกผันไปในทางที่เลวร้าย กลวิธีที่จะแก้ไขต้องรวมถึงการพัฒนาทักษะชีวิตและเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเพิ่มขึ้น (ปณิธาน หล่อเลิศวิทย์, 2541 : 42 อ้างอิงใน นิมนอนงค์ งามประภัสสม, ม.ป.ป.: 61)

1.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

สาวิตรี อัจฉนวงศ์กรชัยและคณะ, (2550) สํารวจเพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในประเทศไทย พบเยาวชนระดับ ม.1,3,5 และ ปวช.2 เพศชายมีประสบการณ์การดื่มแล้ว ร้อยละ 39.80 ส่วนเพศหญิงร้อยละ 24.50

รณชัย คงสกนธ์และนฤมล โพธิ์แจ่ม (2550;52(3):296-305 อ้างอิงใน ผรส., 2553:1-10) ศึกษาแบบ Matched Case-Control มุ่งศึกษาความสัมพันธ์ของการดื่มสุราแบบอันตรายกับการเกิดความรุนแรงในครอบครัวไทย เปรียบเทียบครอบครัวที่ใช้ความรุนแรง 100 ครอบครัวกับครอบครัวที่ไม่ใช้ความรุนแรง 100 ครอบครัว จาก 7 ชุมชน พบว่า ครอบครัวที่มีความรุนแรงมีการดื่มสุราแบบอันตราย ร้อยละ 83.00 ส่วนครอบครัวที่ไม่มีความรุนแรงมีการดื่มสุราแบบอันตราย ร้อยละ 56.00 พบว่าผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มสุราแบบอันตรายกับความรุนแรงในครอบครัวด้วยค่า Odd ratio มีค่าเท่ากับ 3.84 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < 0.001$

บัณฑิต ศรไพศาล, จุฬารัตน์ แก้วมุงคุณ และกมลลา วัฒนพร, (2553) พบว่าเยาวชนไทยเริ่มมีประสบการณ์การตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ไม่น้อย โดย เยาวชนไทยอายุ 12 - 19 ปี มีประสบการณ์การตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์แล้ว ประมาณร้อยละ 20.00 - 40.00 ในกลุ่มผู้ชาย และ ร้อยละ 9.00 - 24.00 ในกลุ่มผู้หญิง ปี 2550 พบเยาวชน อายุ 12 - 19 ปี เพศชายมีประสบการณ์การตีมือแล้วในชีวิตร้อยละ 20.30 ส่วนเพศหญิงร้อยละ 9.20 สิ่งที่น่าเป็นห่วงคือเยาวชนกำลังกลายเป็นนักตีมือประจำมากขึ้นเรื่อยๆ โดยกลุ่มเยาวชนไทยอายุ 15 - 19 ปี มีสัดส่วนของผู้ที่ตีมือประจำเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 70.00 ในระยะเวลา 11 ปี จากร้อยละ 4.70 เป็นร้อยละ 8.00 หากคงอัตราการเพิ่มเช่นนี้ คาดการณ์ในอีก 40 ปีข้างหน้าเยาวชนอายุ 15 - 19 ปีจะกลายเป็นนักตีมือประจำถึง 2 ใน 3 การสำรวจพฤติกรรมการบริโภคบุหรี่ยาสูบและเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ 5 ครั้ง ตั้งแต่ ปี พ.ศ.2539 ถึง 2550 พบว่าเยาวชนไทยอายุ 15 - 19 ปี มีสัดส่วนของผู้ที่ตีมือเป็นประจำเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 70.00 ในระยะเวลา 11 ปี จากร้อยละ 4.70 เป็นร้อยละ 8.00 และได้พยากรณ์ว่าในอีก 40 ปีข้างหน้าเยาวชนอายุ 15 - 19 ปีจะกลายเป็นนักตีมือประจำถึงร้อยละ 67.00 ด้านผลกระทบจากการตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ของเยาวชน พบว่ากลุ่มเยาวชนในระบบการศึกษาระดับมัธยมและอาชีวศึกษาที่ตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ ได้รับผลกระทบจากการตีมือหลากหลาย ได้แก่ ในกลุ่มเยาวชนชายเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน ร้อยละ 49.10 อาการเมาค้างร้อยละ 41.80 ,เรียนไม่ทัน ทำงานและทำข้อสอบได้ไม่ดีร้อยละ 38.30, ขับขี่รถหลังตีมือสุราร้อยละ 43.40 ได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุร้อยละ 29.00 และเกิดการทะเลาะวิวาทหรือต่อสู้ทำร้ายร่างกายร้อยละ 31.40 ส่วนในกลุ่มเยาวชนหญิงเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียนร้อยละ 43.90 อาการเมาค้างร้อยละ 34.00, เรียนไม่ทันหรือทำงาน/ข้อสอบได้ไม่ดีร้อยละ 30.20, ขับขี่รถหลังตีมือสุราร้อยละ 28.50 ได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุร้อยละ 20.40, และเกิดการทะเลาะวิวาทหรือต่อสู้ทำร้ายร่างกายร้อยละ 15.70 การตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ของเยาวชนก่อให้เกิดปัญหาต่อผู้อื่นด้วย ร้อยละ 40.80 ของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจที่มีประสบการณ์การตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ยอมรับว่ากระทำความผิดภายใน 5 ชั่วโมงหลังตีมือ สัดส่วนของผู้ที่กระทำความผิดระหว่างตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นตามระดับความรุนแรงของการกระทำความผิด ได้แก่ สัดส่วนของผู้ที่กระทำความผิดระหว่างตีมือฯ ในฐานความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย ร้อยละ 55.90 รองลงมาคือฐานความผิดเกี่ยวกับเพศ, พกอาวุธหรือวัตถุระเบิด, ผิดต่อทรัพย์สิน, คดีเกี่ยวกับความสงบสุข, และคดียาเสพติดให้โทษ คิดเป็นร้อยละ 46.20, 41.40, 35.30, 31.30 และ 29.20 บทบาทและพฤติกรรมของพ่อแม่มีผลต่อการตีมือเครื่องตีมือแอลกอฮอล์ของเยาวชนไทย เยาวชนที่ทั้งพ่อและแม่ตีมือแอลกอฮอล์ และเยาวชนที่มีพ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งตีมือแอลกอฮอล์จะมีโอกาสที่จะมีพฤติกรรมตีมือแอลกอฮอล์มากกว่าเยาวชนที่ทั้งพ่อและแม่ไม่ตีมือแอลกอฮอล์ 1.94 เท่า และ 1.74 เท่า ตามลำดับ โดยมีความแตกต่างระหว่างกลุ่มอย่างนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value} = 0.001$) แนวโน้มความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนคดีอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากการตีมือสุรากับจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบก ระหว่างปี พ.ศ.2538 - 2552 จากการศึกษาของศูนย์วิจัยปัญหาสุรา พบว่าจำนวนผู้บาดเจ็บขึ้นลงสอดคล้องกับจำนวนคดีอุบัติเหตุซึ่งเริ่มเพิ่มขึ้นตั้งแต่ปี 2543 และเริ่มลดลงตั้งแต่ปี 2548 เป็นต้นมา พบว่าจำนวนผู้บาดเจ็บสัมพันธ์กับจำนวนคดีอุบัติเหตุที่มี

สาเหตุจากการดื่มสุรามีนัยสำคัญทางสถิติ (z score = 7.64, p value = 0.000) โดยพบว่าหากจำนวนคดีเมาแล้วขับเพิ่ม 1 คดี จะมีจำนวนผู้บาดเจ็บเพิ่มขึ้น 5.6 ราย ปี 2552 พบจำนวนคดีอุบัติเหตุที่มีสาเหตุจากการเมาเพิ่มขึ้นจากปี 2551 ถึง 990 คดี คือจาก 3,571 คดี เป็น 4,561 คดี หรือคิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 28 ข้อมูลจากศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนน กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พบว่าจำนวนผู้เสียชีวิตต่อวันของช่วงปีใหม่และสงกรานต์ลดลงตั้งแต่ปี 2547 เป็นต้นมา จะเห็นว่าจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกในช่วงเทศกาลปีใหม่ยังคงลดลงอย่างต่อเนื่องจนต่ำกว่าจำนวนผู้เสียชีวิตด้วยเหตุ เดียวกันในช่วงเทศกาลสงกรานต์ โดยที่ช่วงเทศกาลสงกรานต์ไม่สามารถลดจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกได้ในช่วง 4 ปีหลัง ซึ่งอาจหมายถึงการดำเนินการเพียงการตั้งด่านตรวจจับเมาแล้วขับนั้นอาจไม่เพียงพอสำหรับช่วงเทศกาลสงกรานต์ พบโรคจิตเวชร่วมในกลุ่มผู้ที่มีความผิดปกติของพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งได้แก่ โรคความผิดปกติทางอารมณ์ โรควิตกกังวล ความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและการใช้สารเสพติดแอมเฟตามีน (ยาบ้า) เป็นต้น โดยพบร่วมกับกลุ่มโรคความผิดปกติทางอารมณ์มากที่สุด ร้อยละ 4.60 ผู้หญิงพบได้มากกว่าผู้ชาย ร้อยละ 8.20 และร้อยละ 4.10 ตามลำดับ รองลงมาเป็นความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุราร่วมกับกลุ่มโรควิตกกังวล ร้อยละ 2.80 ซึ่งผู้หญิงพบได้มากกว่าผู้ชาย ร้อยละ 7.60 และร้อยละ 2.30 ตามลำดับ แต่เมื่อเปรียบเทียบระหว่างผู้ที่มีและไม่มี ความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุราแล้วพบว่า ผู้มีความผิดปกติ พฤติกรรมดื่มสุรา มีโรคจิตร่วมสูงถึง 3.80 เท่า นอกจากนี้แล้วยังพบว่าผู้หญิงที่มีความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุรามีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ควรเฝ้าระวัง (alarm risk) สูงกว่าผู้ชาย คิดเป็น 5.50 เท่าในผู้หญิงและ 2.90 เท่าในผู้ชายที่ไม่มีความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุรา และผู้มีความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุรามีการใช้สารเสพติดแอมเฟตามีนร่วมมากที่สุด ร้อยละ 3.10 คิดเป็น 9.50 เท่าของผู้ที่ไม่มีความผิดปกติพฤติกรรมดื่มสุรา สถานการณ์ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากการศึกษาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของประชาชน เพื่อประมาณการจำนวนผู้เกี่ยวข้องกับสารเสพติดและผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในปี 2550 พบว่าปัญหาที่เกิดสูงสุดอันดับต้นๆในกลุ่มผู้ดื่มฯ เพศชายทุกอายุ ได้แก่ เกิดความรู้สึกผิด และปัญหาการเงิน ทั้งนี้ผู้ดื่มฯ เพศชายที่อายุน้อยจะเกิดปัญหาการทะเลาะวิวาทมากที่สุด ส่วนปัญหาสุขภาพร่างกายจะพบในผู้ดื่มฯ เพศชายที่อายุมากขึ้น ส่วนผู้ดื่มฯ เพศหญิงพบปัญหาความรู้สึกผิดสูงในทุกอายุ โดยที่ผู้ดื่มฯ เพศหญิงอายุน้อยจะมีปัญหาการเงินมาก และผู้ดื่มฯ เพศหญิงที่อายุมากจะมีปัญหาสุขภาพร่างกายมากขึ้นเช่นเดียวกับเพศชาย มีเพียงร้อยละ 1.00 ของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบปี ทั้งสองเพศที่ไม่ประสบปัญหาใดเลย และประมาณครึ่งหนึ่งของผู้ดื่มเพศชาย และ 1 ใน 3 ของผู้ดื่มฯ เพศหญิงทุกอายุมีปัญหาถึงสามปัญหาขึ้น

อรัญญิก วลีวงศ์และคณะ,(2553) ศึกษาบทบาทของพ่อแม่ในการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของลูกพบว่า เยาวชนที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รับรู้ว่ามีพ่อแม่อนุญาตให้ดื่มร้อยละ 79.90 ขณะที่เยาวชนที่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รับรู้ว่ามีพ่อแม่อนุญาตให้ดื่มเพียงร้อยละ 40.30 และเมื่อวิเคราะห์เปรียบเทียบผลของการรับรู้ว่ามีพ่อแม่อนุญาตให้ดื่มพบว่าเยาวชนที่มีพ่อแม่อนุญาตให้ดื่มแอลกอฮอล์

ได้จะมีโอกาส (Odds ratio) เป็นนัก/ดื่มมากกว่าเยาวชนกลุ่มที่พ่อแม่ห้ามไม่ให้ดื่ม 4.92 เท่าและมีโอกาสที่จะเป็นนักดื่มอย่างหนัก (Binge drinker) 3.25 เท่า

ปวีณา วงษา,(2554) ระบุว่าข้อมูลของ สสส. ปี 2547 พบว่าประชาชนในจังหวัดน่านดื่มสุราสูงสุดเป็นอันดับหนึ่งของประเทศ คิดเป็นร้อยละ 52.67 วัยรุ่นน่านดื่มสุรามากถึงร้อยละ 44.81 ส่งผลกระทบต่อสุขภาพขาวน่านโดยรวม วิเคราะห์พฤติกรรมกรรมการดื่มในปี 2552 พบว่าจังหวัดที่มีความชุกของผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกสัปดาห์หรือทุกเดือนสูงสุดเป็นอันดับแรกของประเทศ ร้อยละ 23.8 สถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงเด็กและเยาวชนในหอพักจังหวัดน่าน พบว่ามีข้อบ่งชี้สถานการณ์ทางสังคม คือ นักเรียน นักศึกษาที่อาศัยอยู่ในหอพักจังหวัดน่านบางแห่งมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น การดื่มสุรา การเสพยาเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร เป็นต้น โดยผลการศึกษาพบว่า สาเหตุสำคัญของการเกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ เกิดจากครอบครัว การคบเพื่อน และสิ่งแวดล้อม ซึ่งสาเหตุแห่งความรุนแรงที่เกิดขึ้นจะเริ่มต้นจากการที่ครอบครัวที่มีการดื่มแอลกอฮอล์ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัญหาที่มีความชุกสูงในวัยรุ่น ซึ่งจากข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไปในพื้นที่จังหวัดน่าน พบข้อมูลวัยรุ่นในอำเภอเชียงกลาง และจังหวัดน่าน ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 40.00 ,40.80 ตามลำดับ

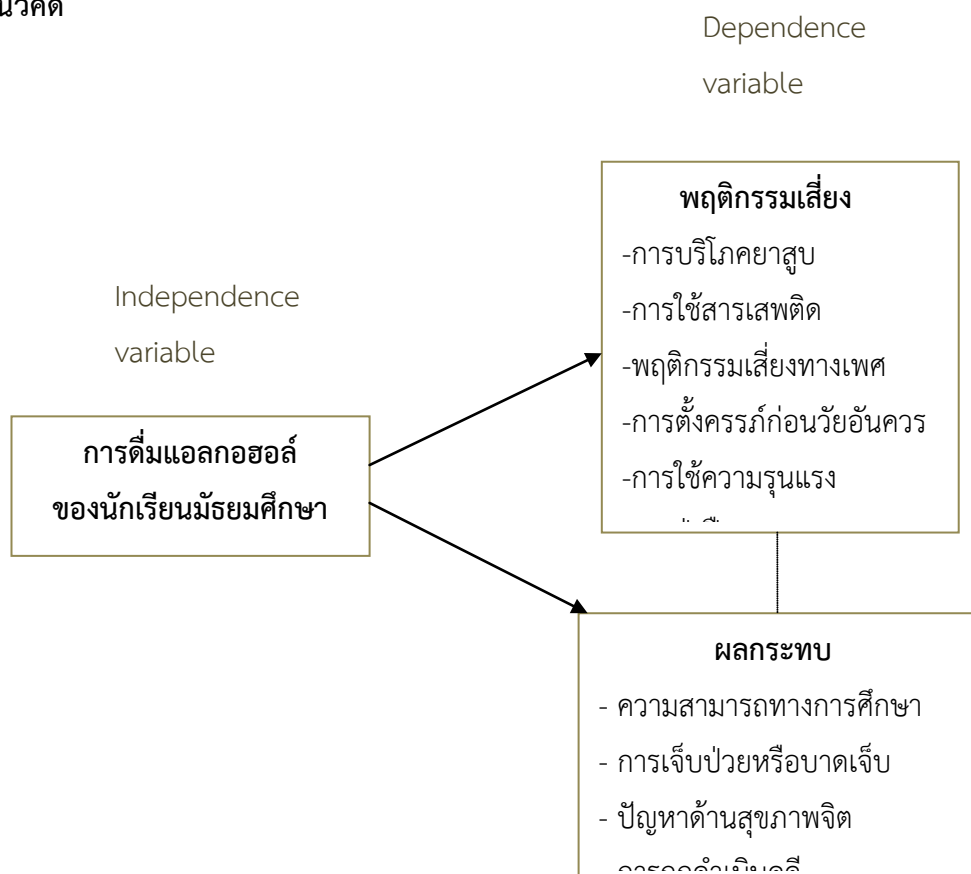
พรส. (2553) ระบุผลการศึกษาวิจัยของ รณชัย คงสกนธ์และณฤมล โพธิ์แจ่ม (2550;52(3): 296-305 : ซึ่งได้ศึกษาความสัมพันธ์ของการดื่มสุราแบบอันตรายกับการเกิดความรุนแรงในครอบครัว แบบ Matched Case-Control โดยศึกษาความสัมพันธ์ของการดื่มสุราแบบอันตรายกับการเกิดความรุนแรงในครอบครัวไทย เปรียบเทียบครอบครัวที่ใช้ความรุนแรง 100 ครอบครัวกับครอบครัวที่ไม่ใช้ความรุนแรง 100 ครอบครัว จาก 7 ชุมชน พบว่า ครอบครัวที่มีความรุนแรงมีการดื่มสุราแบบอันตราย ร้อยละ 83.00 ส่วนครอบครัวที่ไม่มีความรุนแรงมีการดื่มสุราแบบอันตราย ร้อยละ 56.00 พบว่าผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มสุราแบบอันตรายกับความรุนแรงในครอบครัวด้วยค่า Odd ratio มีค่าเท่ากับ 3.84 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $p < 0.001$

พรส.,(2553) ระบุผลการศึกษาวิจัยของ พงษ์เดช สารการและเยาวเรศ คำมะนาต (มปป.) ซึ่งทำการศึกษาพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรากับการกระทำความรุนแรงต่อสตรีในจังหวัดขอนแก่น แบบ Matched Case-Control พบว่ากลุ่มสตรีที่สามีดื่มแต่ฝ่ายเดียวและกลุ่มสตรีที่ดื่มทั้งสามีและตนเองมีโอกาสเสี่ยงที่จะถูกกระทำความรุนแรง 4.27 เท่า

จากสถานการณ์ ความสำคัญของปัญหา ตลอดถึงการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้อง สรุปได้ว่า ปัจจุบันปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทยสูงมากขึ้น โดยเฉพาะเยาวชนที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีแนวโน้มอายุน้อยลงเรื่อยๆ คาดการณ์ว่าปัญหาเหล่านี้จะเพิ่มมากขึ้นในประเทศไทยหากไม่มีการดำเนินการป้องกันหรือแก้ไขปัญหา การสำรวจพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของจังหวัดน่าน พบว่าวัยรุ่นน่านดื่มสุรามากถึงร้อยละ 44.81 (อ้างใน ปวีณา วงษา,2554) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง

ร้อยละ 56.10 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 13-15 ปี ร้อยละ 50.30 จำนวนมากขึ้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 ร้อยละ 25.30 ส่วนการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยมศึกษาในเขตอำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน(สุมาลี ชุ่ยหาญ ,2554) พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเพศชาย ร้อยละ 50.20 เพศหญิง ร้อยละ 49.80 ส่วนใหญ่อายุระหว่าง 10-15 ปี ร้อยละ 51.60 จำนวนมากเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 49.80 ด้านนโยบายแห่งชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มุ่งเน้นการสร้างจิตสำนึกให้เยาวชนของชาติ เพื่อป้องกันการริเริ่มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชน (ลดนักดื่มหน้าใหม่) ประเด็นสำคัญสำหรับการควบคุมปัญหาการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเยาวชน คือ การป้องกันไม่ให้เยาวชนเข้ามาสู่การเป็นนักดื่มหรือการชะลอการเริ่มดื่มให้ช้าที่สุด ผู้วิจัยจึงให้ความสนใจศึกษาวิจัยในกลุ่มตัวอย่างเหล่านี้ในพื้นที่ศึกษา โดยมีกรอบแนวคิดในการวิจัยดังนี้

กรอบแนวคิด



ส่วนที่ 3 ระเบียบวิธีวิจัย

3.1 รูปแบบการวิจัย (study design) : เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (survey study)

3.2 พื้นที่ในการศึกษา ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

3.2.1 พื้นที่ศึกษา ทำการศึกษาเฉพาะในพื้นที่อำเภอกุเพียง จังหวัดน่าน

3.2.2 ประชากรศึกษา

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลายจากโรงเรียนมัธยมศึกษาในอำเภอกุเพียง จังหวัดน่าน จำนวน 2 โรงเรียน คือ โรงเรียนน่านนครและโรงเรียนศรีนครน่าน ที่อยู่ระหว่างศึกษาในปี การศึกษา 2554 จำนวน 832 ราย

3.2.3 กลุ่มตัวอย่าง

จำนวนกลุ่มตัวอย่างได้จากการ คำนวณด้วยสูตรของ ทาโร ยามาเน่ โดยกำหนดใช้ค่า ความคลาดเคลื่อนร้อยละ 5.00 (ระดับนัยสำคัญที่ 0.05) แทนค่าในสูตรได้ดังนี้

$$n = \frac{N}{1+NE^2}$$

เมื่อ N คือ จำนวนประชากร เท่ากับ 832 ราย,

n คือ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง,

E คือ ค่าความคลาดเคลื่อนร้อยละ 5.00 คือ 0.05

แทนค่าในสูตรคำนวณดังกล่าว จะได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$n = \frac{832}{1+832(0.05)^2}$$

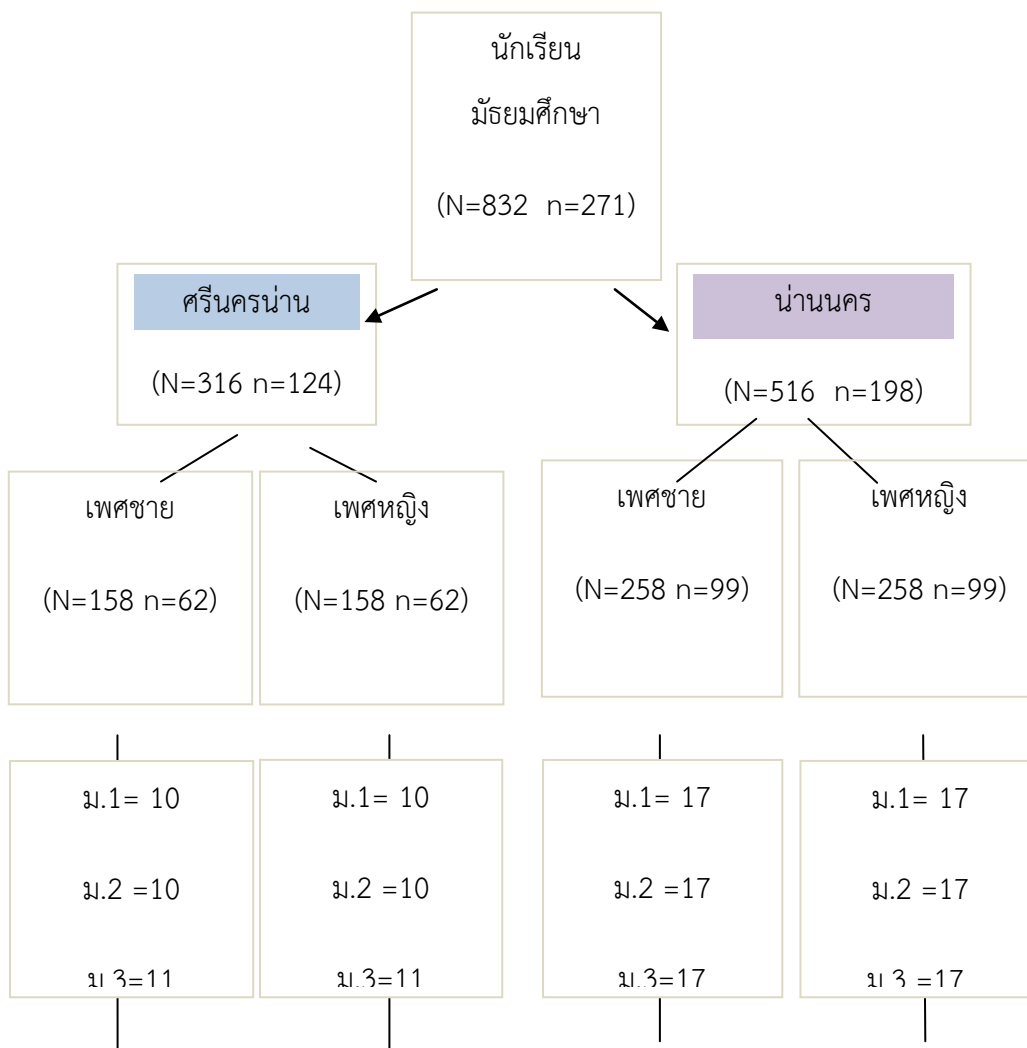
$$n = \frac{832}{3.0775}$$

$$n = 270.349$$

ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้ เท่ากับ 271 ราย

การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง

จากการคำนวณจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดได้ 271 ราย ผู้วิจัยกำหนดจำนวนกลุ่มตัวอย่างเพิ่มเติมอีกจำนวน 51 ราย รวมได้กลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้นจำนวน 322 ราย ทั้งนี้เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างในแต่ละชั้นเรียนอย่างน้อยจำนวน 10 ราย กำหนดวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบไม่อิงทฤษฎีความน่าจะเป็น โดยใช้ในการคัดเลือกด้วยระบบโควต้า (Quota Sampling) รายละเอียดประกอบการกำหนดขนาดและคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้



ม.4= 11	ม.4= 11	ม.4= 16	ม.4= 16
ม.5 =10	ม.5 =10	ม.5 =16	ม.5 =16
ม.6=10	ม.6=10	ม.6=16	ม.6=16

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ผู้วิจัยได้จัดทำและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณตามกรอบแนวคิดการวิจัยที่มุ่งศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมเสี่ยง ผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนวัยเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลาย โดยแบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ส่วนดังนี้

- ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง
- ส่วนที่ 2 : ค่านิยม แบบแผนและพฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ส่วนที่ 3 : พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ส่วนที่ 4 : ผลกระทบด้านต่างๆกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3.4 การเก็บข้อมูลภาคสนาม

ผู้วิจัยได้ประสานงานและจัดทำหนังสือราชการขอความร่วมมือเพื่อจัดเก็บข้อมูลในกลุ่มตัวอย่างจากสถานศึกษาทั้ง 2 แห่ง และบุคลากรผู้รับผิดชอบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ตั้งอยู่ในพื้นที่สถานศึกษาตั้งอยู่ ครูอนามัยโรงเรียน แกนนำนักเรียนเพื่อชี้แจงรายละเอียดเครื่องมือและช่วยดำเนินการจัดเก็บข้อมูล ในระหว่างช่วงเดือนมิถุนายน-สิงหาคม 2554 ดำเนินการติดตามและรวบรวมแบบสอบถามที่ได้กรอกข้อมูลแล้วส่งให้ผู้วิจัยได้นำสู่ขั้นตอนการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล บรรณาธิการ บันทึกข้อมูลในโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงานวิจัย

เพื่อเสนอต่อองค์กรให้การสนับสนุนทุนวิจัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่เพื่อใช้ข้อมูลที่ได้ประกอบการวางแผนงานต่อไป

3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามที่มีความครบถ้วนของข้อมูลที่สามารถนำมาวิเคราะห์ข้อมูลได้ นำมาบรรณาธิกรและวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ในการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล ได้แก่ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ใช้สถิติวิเคราะห์ (Inferential statistics) เพื่อทดสอบความสัมพันธ์ของตัวแปรด้วย ไค-สแควร์ (Chi-square test)

ส่วนที่ 4 ผลการศึกษา

เมื่อผู้วิจัยได้รวบรวมแบบสอบถามที่ได้รับคืนมาทั้งหมด 321 ชุดจากทั้งหมด 322 ชุด มาตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม สามารถนำมาวิเคราะห์ข้อมูลได้จำนวนทั้งสิ้น 314 ชุด ผลการศึกษาข้อมูลแยกเป็นรายด้านเป็นดังนี้

4.1 ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

จากการวิเคราะห์ข้อมูลผลการศึกษา เกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคล พบว่า กลุ่มตัวอย่างจำนวน 314 ราย มีสัดส่วนระหว่างเพศชายกับเพศหญิงเท่ากัน คือ ร้อยละ 50.00 ส่วนใหญ่อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 54.50 ศึกษาที่โรงเรียนน่านนคร ร้อยละ 60.80 ศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มากที่สุดร้อยละ 21.70 รายละเอียดดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

ปัจจัยส่วนบุคคล	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	157	50.00
หญิง	157	50.00
รวม	314	100.00
ช่วงอายุ		
ต่ำกว่า 15 ปี	143	45.50
15 ปีขึ้นไป	171	54.50
รวม	314	100.00
ชั้นเรียน		
ม.1	61	19.40
ม.2	57	18.20
ม.3	68	21.70
ม.4	41	13.10
ม.5	43	13.70
ม.6	44	14.00
รวม	314	100.00

โรงเรียน		
น่านนคร	191	60.80
ศรีนครน่าน	123	39.20
รวม	314	100.00

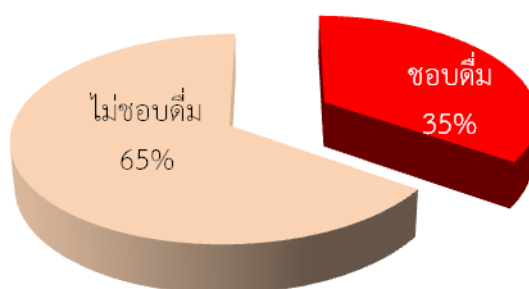
4.2 ค่านิยมและพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง

4.2.1 ค่านิยมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง

จากผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 65.30 ไม่ชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีเพียงร้อยละ 34.70 หรือประมาณ 1 ใน 3 ของกลุ่มตัวอย่างเท่านั้นที่มีค่านิยมชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รายละเอียด ดังตารางที่ 2 แผนรูปภาพที่ 1

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามค่านิยมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ความชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวน	ร้อยละ
ชอบดื่ม	109	34.70
ไม่ชอบดื่ม	205	65.30
รวม	314	100.00



รูปภาพที่ 1 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามค่านิยมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

4.2.2 การเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง รอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ

จากการศึกษาประเภทกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 93.60 ไม่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ มีเพียงจำนวน 20 รายเท่านั้น (ร้อยละ 6.40) ที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ รายละเอียดดังตารางที่ 3 และรูปภาพที่ 2

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทการเคยหรือไม่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวน	ร้อยละ
เคยดื่ม	20	6.40
ไม่เคยดื่ม	294	93.60
รวม	314	100.00



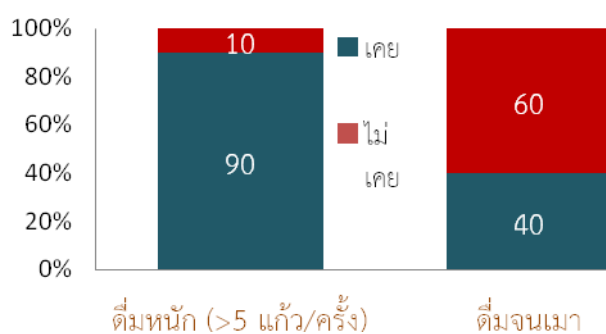
รูปภาพที่ 2 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยหรือไม่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ

4.2.3 พฤติกรรมการดื่มของกลุ่มตัวอย่างเฉพาะที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ

เมื่อพิจารณาผลการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือน ก่อนทำการสำรวจ พบกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 90.00 ที่เคยดื่มหนักโดยดื่มมากกว่า 1 แก้วในแต่ละ ครั้ง และมีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มจนเมา ร้อยละ 40.00 รายละเอียดดังตารางที่ 4 และรูปภาพที่ 3

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ จำแนกตามลักษณะการดื่ม

ลักษณะการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		จำนวน	ร้อยละ
ดื่มหนัก (มากกว่า 5 แก้ว/ครั้ง)	เคย	18	90.00
	ไม่เคย	2	10.00
	รวม	20	100.00
ดื่มจนเมา	เคย	8	40.00
	ไม่เคย	12	60.00
	รวม	20	100.00



รูปภาพที่ 3 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ จำแนกตามลักษณะการดื่ม

4.2.4 สถานที่ต่างๆที่กลุ่มตัวอย่างชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผลการศึกษาด้านสถานที่ต่างๆที่กลุ่มตัวอย่างชอบหรือนิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุด ร้อยละ 27.70 ชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามงานฉลองรื่นเริง รองลงมา ชอบดื่มตามบ้านตนเองหรือบ้านเพื่อนและตามสวน ไไร่ นา ร้อยละ 22.60 และ 14.00 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 5 และรูปภาพที่ 4

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามสถานที่ที่กลุ่มตัวอย่างชอบดื่มเครื่องดื่ม

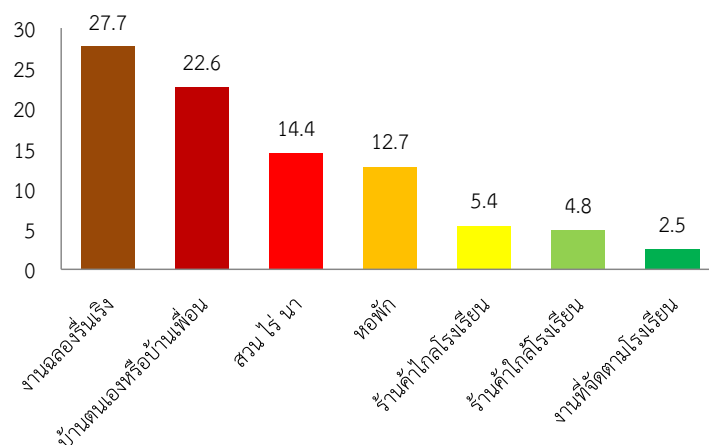
แอลกอฮอล์

สถานที่		จำนวน	ร้อยละ
งานฉลองรื่นเริง	ใช่	87	27.70
	ไม่ใช่	227	72.30
	รวม	314	100.00
บ้านตนเองหรือบ้านเพื่อน	ใช่	71	22.60
	ไม่ใช่	242	77.10
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
ตามสวน ไร่ นา	ใช่	44	14.00
	ไม่ใช่	269	85.70
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
หอพัก	ใช่	40	12.70
	ไม่ใช่	274	87.30
	รวม	314	100.00

ตารางที่ 5 (ต่อ)

สถานที่		จำนวน	ร้อยละ
ร้านค้าไกลจากโรงเรียน	ใช่	17	5.40
	ไม่ใช่	297	94.60
	รวม	314	100.00
ร้านค้าใกล้โรงเรียน	ใช่	15	4.80
	ไม่ใช่	299	95.20
	รวม	314	100.00
งานที่จัดตามโรงเรียน	ใช่	8	2.50
	ไม่ใช่	306	97.50
	รวม	314	100.00

ร้อยละ



รูปภาพที่ 4 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามสถานที่ที่นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

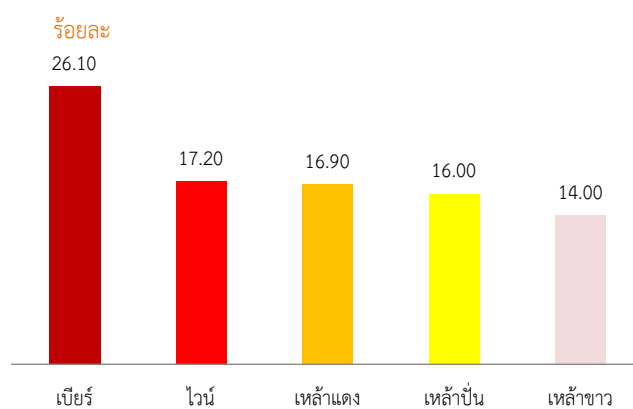
4.2.5 ประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตามที่กลุ่มตัวอย่างนิยมดื่ม

จากผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างชอบดื่มเบียร์มากที่สุด ร้อยละ 26.10 รองลงมาเป็น ไวน์, เหล้าแดง, เหล้าปั่น ร้อยละ 17.20, 16.90, และ 16.60 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 6 และรูปภาพที่ 5

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างนิยมดื่ม

ประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	จำนวน	ร้อยละ
ชอบดื่ม	82	26.10

เบียร์	ไม่ชอบดื่ม	232	73.90
	รวม	314	100.00
ไวน์	ชอบดื่ม	54	17.20
	ไม่ชอบดื่ม	259	82.50
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
	ชอบดื่ม	53	16.90
เหล้าแดง	ไม่ชอบดื่ม	261	83.10
	รวม	314	100.00
	ชอบดื่ม	52	16.60
	ไม่ชอบดื่ม	261	83.10
เหล้าปั่น	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
	ชอบดื่ม	44	14.00
เหล้าขาว	ไม่ชอบดื่ม	270	86.00
	รวม	314	100.00
	ชอบดื่ม	42	13.40
	ไม่ชอบดื่ม	272	86.60
เหล้าเถื่อน	รวม	314	100.00



รูปภาพที่ 5 แผนภูมิแท่งแสดงร้อยละของประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่าง
ที่นิยมดื่ม 5 ลำดับแรก

4.3 พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง

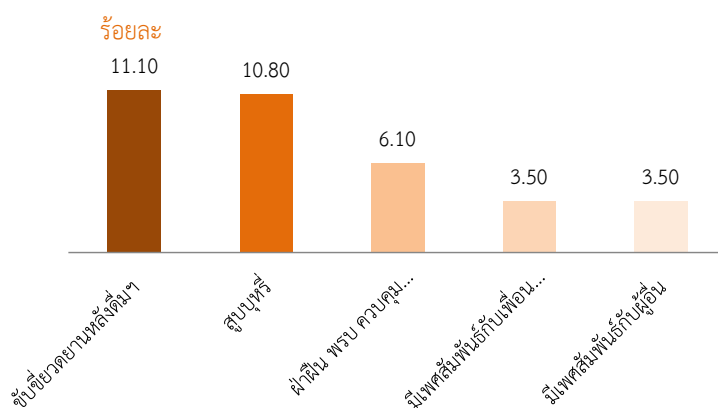
ผลการศึกษาด้านพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างพบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุดร้อยละ 11.10 มีการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังดัดแปลงล้อ รองลงมา มีการสูบบุหรี่, ฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดัดแปลงล้อ พ.ศ.2551, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน, และมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน ร้อยละ 10.80, 6.10, 3.50 และ 3.50 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 7 และรูปภาพที่ 6 ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง

ประเภทพฤติกรรมเสี่ยง		จำนวน	ร้อยละ
การสูบบุหรี่	เคย	34	10.80
	ไม่เคย	279	88.90
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
การใช้สารเสพติด เช่น ยาบ้า กาว ฯลฯ	เคย	6	1.90
	ไม่เคย	307	97.80
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ประเภทพฤติกรรมเสี่ยง		จำนวน	ร้อยละ
การมีเพศสัมพันธ์ กับเพื่อนนักเรียน	เคย	11	3.50
	ไม่เคย	302	96.20
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
การมีเพศสัมพันธ์ กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน	เคย	11	3.50
	ไม่เคย	302	96.20
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00

	รวม	314	100.00
การทำแท้งในวัยเรียน	เคย	2	0.60
	ไม่เคย	311	99.00
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100
การให้แฟนทำแท้ง	เคย	2	0.60
	ไม่เคย	311	99.00
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
การทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย หลังตีแม่แอลกอฮอล์	เคย	10	3.20
	ไม่เคย	303	96.50
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
การฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ.2551	เคย	19	6.10
	ไม่เคย	294	93.60
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
การขับขี่ยานพาหนะหลังตีแม่ แอลกอฮอล์	เคย	35	11.10
	ไม่เคย	278	88.50
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00



รูปภาพที่ 6 แผนภูมิแท่งแสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง 5 ลำดับแรก

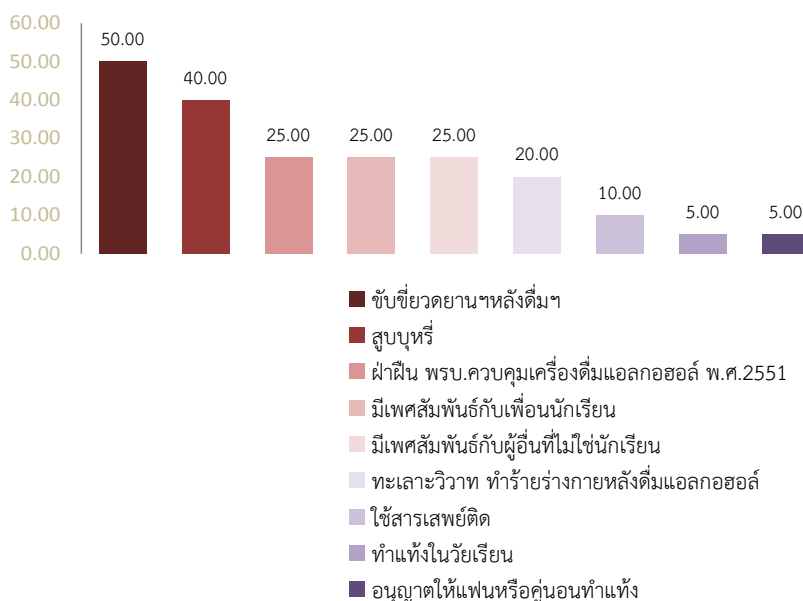
4.4 พฤติกรรมเสี่ยงด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการ

การสำรวจ (n=20)

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจส่วนใหญ่ร้อยละ 50.00 มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รองลงมา มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยสูบบุหรี่, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน, มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน, และฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ร้อยละ 40.00, 25.00, 25.00, และ 25.00 ตามลำดับ รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 8 และรูปภาพที่ 7

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจและมีพฤติกรรมเสี่ยงร่วมด้วย จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยงรายด้าน

พฤติกรรมเสี่ยง	จำนวน	ร้อยละ
ขับขี่รถยนต์พาหนะหลังดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	10	50.00
สูบบุหรี่	8	40.00
มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน	5	25.00
มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน	5	25.00
ฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551	5	25.00
ทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์	4	20.00
ใช้สารเสพติด	2	10.00
ทำแท้งในวัยเรียน	1	5.00
อนุญาตให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง	1	5.00



รูปภาพที่ 7 แผนภูมิแท่งแสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจและมีพฤติกรรมเสี่ยงร่วมด้วย จำแนกตามประเภทพฤติกรรมเสี่ยง

4.5 ผลกระทบด้านต่างๆ

4.5.1 ด้านร่างกาย

จากผลการศึกษาผลกระทบด้านร่างกายพบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุด เคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจรรยาจรในช่วง 1 เดือนก่อนสำรวจ ร้อยละ 13.10 รองลงมา เคยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน, เมาย้าง ร้อยละ 9.20 และ 1.90 ตามลำดับ รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 9 และรูปภาพที่ 8

4.5.2 ด้านจิตใจ

จากผลการศึกษาผลกระทบด้านจิตใจ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุด เคยมีปัญหาด้านสุขภาพจิต จำนวน 23 ราย ร้อยละ 7.30 รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 9

4.5.3 ด้านการศึกษา

จากผลการศึกษาผลกระทบด้านการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุด ร้อยละ 28.30 เคยทำคะแนนสอบได้ไม่ดีในระดับที่พึงพอใจในช่วงอย่างน้อย 1 เทอมก่อนสำรวจ รองลงมา เคยมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, ต้องทำการสอบซ่อมหรือไม่มีสิทธิสอบ, มีความจำไม่ดี ขาดสมาธิ ด้านการเรียน ร้อยละ 23.20 , 14.60 และ 11.50 ตามลำดับ รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 9 และรูปภาพที่ 9

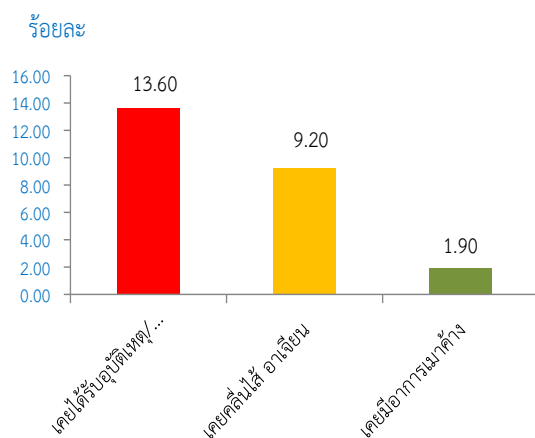
4.5.4 ด้านอื่นๆ

จากผลการศึกษาผลกระทบด้านอื่นๆ เช่น การมีปัญหาด้านกฎหมาย เคยถูกว่ากล่าว ตักเตือนหรือดำเนินคดีจากพนักงาน เจ้าหน้าที่เพราะดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือขับขี หรือทำร้ายร่างกาย หรือทะเลาะวิวาทผู้อื่น เป็นต้น พบว่า กลุ่มตัวอย่าง เคยมีปัญหาดังกล่าว จำนวน 10 ราย ร้อยละ 3.20 รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 9

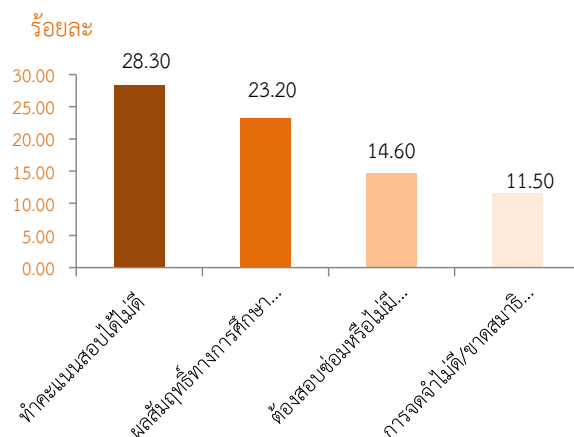
ตารางที่ 9 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผลกระทบรายด้าน

ประเภทผลกระทบ		จำนวน	ร้อยละ
4.5.1 ด้านร่างกาย	ไม่เคย	285	90.80
- มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน (ในช่วง 1 เดือนก่อนสำรวจ)	เคย	29	9.20
	รวม	314	100.00
- มีอาการเมาก้าง (ในช่วง 1 เดือนก่อนสำรวจ)	เคย	6	1.90
	ไม่เคย	302	96.20
	รวม	314	100.00
- ได้รับอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุจากรถ (ในช่วง 1 เดือนก่อนสำรวจ)	เคย	41	13.10
	ไม่เคย	273	86.90
	รวม	314	100.00
4.5.2 ด้านจิตใจ	เคย	23	7.30
- การมีปัญหาสุขภาพจิต (ในช่วง 1 เดือนก่อนสำรวจ)	ไม่เคย	291	92.70
	รวม	314	100.00
4.5.3 ด้านการศึกษา	เคย	89	28.30
- ทำคะแนนสอบได้ไม่ดี (ในช่วง 1 เทอมก่อนสำรวจ)	ไม่เคย	225	71.70
	รวม	314	100.00
- ความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน (ในช่วง 1 เทอมก่อนสำรวจ)	เคย	36	11.50
	ไม่เคย	277	88.20
	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
	รวม	314	100.00
- ต้องสอบซ่อม/ไม่มีสิทธิ์สอบ (ในช่วง 1 เทอมก่อนสำรวจ)	เคย	46	14.60
	ไม่เคย	268	85.40
	รวม	314	100.00

- ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลง /เกรดเฉลี่ยลดลงจากเดิม (ในช่วง 1 เทอมก่อนสำรวจ)	เคย	73	23.20
	ไม่เคย	241	76.80
	รวม	314	100.00
4.5.4 ด้านอื่นๆ	เคย	10	3.20
- เคยมีปัญหาด้านกฎหมาย	ไม่เคย	303	96.50
เช่น ถูกกล่าวหาว่าตักเตือนหรือดำเนินคดี	ไม่ทราบข้อมูล (missing)	1	0.30
เพราะดื่มสุราแล้วขับขี	รวม	314	100.00



รูปภาพที่ 8 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผลกระทบด้านร่างกาย



รูปภาพที่ 9 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามประเภทผลกระทบบนด้านการศึกษา

4.6 ผลกระทบบนด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการ

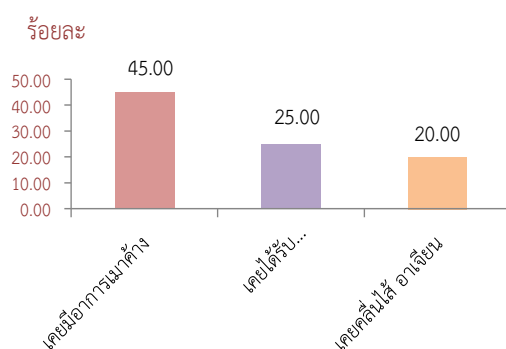
สำรวจ (n=20)

ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจส่วนใหญ่ร้อยละ 60.00 มีกระทบบนด้านการศึกษา คือทำคะแนนสอบได้ไม่ดี รองลงมา คือมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม , มีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน, มีอาการเมาค้าง ร้อยละ 55.00 , 45.00, 45.00 ตามลำดับ รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 10 และรูปภาพที่ 10,11

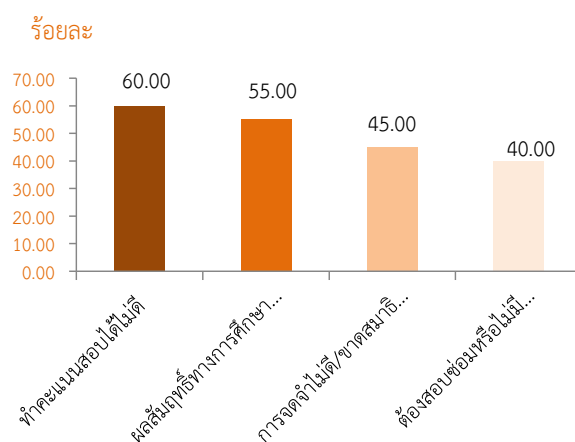
ตารางที่ 10 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจและมีผลกระทบรายด้าน จำแนกตามประเภทผลกระทบรายด้าน

ด้าน	ประเภทผลกระทบ	จำนวน	ร้อยละ
1.สุขภาพกาย	มีอาการเมาค้าง	9	45.00
	ได้รับอุบัติเหตุ/อุบัติเหตุจราจร	5	25.00
	มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน	4	20.00
2.ด้านสุขภาพจิต	มีปัญหาด้านสุขภาพจิต	5	25.00

3.ด้านการศึกษา	ความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน	9	45.00
	คะแนนสอบไม่ดี	12	60.00
	ต้องสอบซ่อม /ไม่มีสิทธิสอบ	8	40.00
	ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม	11	55.00
4.ด้านอื่นๆ	การมีปัญหาด้านกฎหมาย เช่น ถูกตัดเงินเดือนหรือ ดำเนินคดีจากพนักงานเจ้าหน้าที่	4	20.00



รูปภาพที่ 10 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ
จำแนกตามประเภทผลกระทบด้านร่างกาย



รูปภาพที่ 11 แสดงร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ
จำแนกตามประเภทผลกระทบด้านการศึกษา

4.7 การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยง รายด้านของกลุ่มตัวอย่างในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ

4.7.1 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยสูบบุหรี่

จากผลการศึกษา พบว่า มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยสูบบุหรี่ร่วมด้วย จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 2.56) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่และผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การสูบบุหรี่		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	8 (2.56%)	12 (3.83%)	20 (6.39%)			
ไม่เคย	26 (8.31%)	267 (85.30%)	293 (93.61%)	18.733	1	0.000
รวม	34 (10.87%)	279 (89.13%)	313 (100%)			

4.7.2 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติด

จากผลการศึกษา พบว่าจากที่มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติดร่วมด้วย จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 0.64) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ

พฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติดและผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์
ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การใช้สารเสพติด		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	2 (3.64%)	18 (5.75%)	20 (6.39%)			
ไม่เคย	4 (1.28%)	289 (92.33%)	293 (93.61%)	7.424	1	0.006
รวม	6 (1.92%)	307 (98.08%)	313 (100%)			

4.7.3 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน

จากผลการศึกษา พบว่าจากที่มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อน
ทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนร่วมด้วย จำนวน
5 ราย (ร้อยละ 1.60) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05
(p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ
พฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผลการทดสอบทางสถิติ
วิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การมีเพศสัมพันธ์ กับเพื่อนนักเรียน		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	5 (1.60%)	15 (4.79%)	20 (6.39%)			
ไม่เคย	6 (1.92%)	287 (91.69%)	293 (93.61%)	29.087	1	0.000
รวม	11 (3.52%)	302(96.48%)	313 (100%)			

4.7.4 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน

จากผลการศึกษา พบว่าจากที่มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียนร่วมด้วย จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 1.60) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียนและผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การมีเพศสัมพันธ์ กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	5 (1.60%)	15 (4.79%)	20 (6.39%)	29.087	1	0.000
ไม่เคย	6 (1.92%)	287 (91.69%)	293 (93.61%)			
รวม	11 (3.52%)	302(96.48%)	313 (100%)			

4.7.5 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียน

จากผลการศึกษา มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทำแท้งในวัยเรียนร่วมด้วย จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 0.32) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียนและผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การทำแท้งในวัยเรียน		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	1 (0.32%)	19 (6.07%)	20 (6.39%)	6.400	1	0.011
ไม่เคย	1 (0.32%)	292 (93.29%)	293 (93.61%)			

รวม	2 (0.64%)	311(99.36%)	313 (100%)
-----	-----------	-------------	------------

4.7.6 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง

จากผลการศึกษา มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการอนุญาตให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้งร่วมด้วย จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 0.32) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยอนุญาตให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ พฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้งและผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การให้แฟนทำแท้ง		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	1 (0.32%)	19 (6.07%)	20 (6.39%)	6.400	1	0.011
ไม่เคย	1 (0.32%)	292 (93.29%)	293 (93.61%)			
รวม	2 (0.64%)	311(99.36%)	313 (100%)			

4.7.7 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์

จากผลการศึกษา มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์ร่วมด้วย จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 1.28) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์อย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ พฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาททำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์และผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การตี แมลงกอล	การทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกาย หลังตีแมลงกอล		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	4 (1.28%)	16 (5.11%)	20 (6.39%)	19.509	1	0.000
ไม่เคย	6 (1.92%)	287 (91.69%)	293 (93.61%)			
รวม	10 (3.20%)	303(96.80%)	313 (100%)			

4.7.8 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยตีแมลงกอลของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังตีแมลงกอล

จากผลการศึกษา มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยตีแมลงกอลในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังตีแมลงกอลร่วมด้วย จำนวน 10 ราย (ร้อยละ 3.19) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การตีแมลงกอลมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังตีแมลงกอลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยตีแมลงกอลและพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์พาหนะหลังตีแมลงกอลและผลการทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การตี แมลงกอล	การขับขี่รถยนต์พาหนะ หลังตีแมลงกอล		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	10 (3.19%)	10 (3.19%)	20 (6.38%)	32.415	1	0.000
ไม่เคย	25 (7.99%)	268 (85.63%)	293 (93.62%)			
รวม	35 (11.18%)	278(88.82%)	313 (100%)			

4.7.9 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยตีแมลงกอลของกลุ่มตัวอย่าง กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องตีแมลงกอล พ.ศ.2551

จากผลการศึกษา มีกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในระหว่าง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย เคยมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551ร่วมด้วย จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 1.60) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 19

ตารางที่ 19 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551และผลการทดสอบทาง สถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ พ.ศ.2551		รวม	χ^2	df	p-value
	เคย	ไม่เคย				
เคย	5 (1.60%)	15 (4.78%)	20 (6.38%)	32.415	1	0.000
ไม่เคย	14 (4.47%)	279 (89.15%)	293 (93.62%)			
รวม	19 (6.07%)	294 (93.93%)	313 (100%)			

4.8 ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบด้านต่างๆ

4.8.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบ ด้านการศึกษา

ผลการศึกษา พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน จำนวน 9 ราย (ร้อยละ 2.87) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของ

กลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ตี ชาติสมาธิในการเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีผลกระทบทางการศึกษาด้านการ ทำคะแนนสอบได้ไม่ตี จำนวน 12 ราย (ร้อยละ 3.82) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า การ เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการทำคะแนน สอบได้ไม่ตี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวได้รับผลกระทบทาง การศึกษาด้านไม่มีสิทธิสอบหรือต้องสอบซ่อม จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 2.55) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ ทางสถิติพบว่า การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษา ด้านการไม่มีสิทธิสอบหรือต้องสอบซ่อม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) กลุ่มตัวอย่าง ดังกล่าวได้รับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม (เกรดเฉลี่ยลดลง) จำนวน 11 ราย (ร้อยละ 3.50) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ทางสถิติพบว่า การเคยดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ลดลงจากเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 (p-value<0.05) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังตารางที่ 20,21,22 และ 23

ตารางที่ 20 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ ผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ตี ชาติสมาธิในการเรียน และผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	ความจำไม่ตี/ ชาติสมาธิในการเรียน		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	9 (2.87%)	11 (3.50%)	20 (6.37%)	22.673	1	0.000
ไม่เคย	28 (8.92%)	266 (84.71%)	294 (93.63%)			
รวม	37 (11.79%)	277 (88.21%)	314 (100%)			

ตารางที่ 21 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ

ผลกระทบทางการศึกษาด้านการทำคะแนนสอบได้ไม่ดี และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	คะแนนสอบไม่ดี		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	12 (3.82%)	8 (2.55%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	77 (24.52%)	217 (69.11%)	294 (93.63%)	10.539	1	0.001
รวม	89 (28.34%)	225 (71.66%)	314 (100%)			

ตารางที่ 22 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการไม่มีสิทธิสอบ/ต้องสอบซ่อม และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	ไม่มีสิทธิสอบ /สอบซ่อม		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	8 (2.55%)	12 (3.82%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	38 (12.10%)	256 (81.53%)	294 (93.63%)	10.979	1	0.001
รวม	46 (14.65%)	268 (85.35%)	314 (100%)			

ตารางที่ 23 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลง และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	เกรดตก/ ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลง		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				

เคย	11 (3.50%)	9 (2.87%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	62 (19.75%)	232 (73.88%)	294 (93.63%)	12.069	1	0.001
รวม	73 (23.25%)	241 (76.75%)	314 (100%)			

4.8.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบด้านสุขภาพ

ผลการศึกษา พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีผลกระทบทางสุขภาพกายด้านการเคยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 1.27) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างไม่มีความสัมพันธ์กับการเคยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value} > 0.05$) กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีผลกระทบทางสุขภาพกายด้านการมีอาการเมาค้าง จำนวน 9 ราย (ร้อยละ 2.87) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับการเคยมีอาการเมาค้าง ที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีผลกระทบด้านการเคยมีปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 1.59) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับการเคยมีปัญหาสุขภาพจิต ที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) กลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีผลกระทบด้านการเคยมีปัญหาสุขภาพจิตด้านการเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจรรยาจร จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 1.59) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างไม่มีความสัมพันธ์กับการเคยมีปัญหาสุขภาพจิตด้านการเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจรรยาจร ที่ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 ($p\text{-value} > 0.05$) รายละเอียดเพิ่มเติมดังตารางที่ 24, 25, 26 และ 27

ตารางที่ 24 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ

ผลกระทบทางสุขภาพกายด้านมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน และผลการทดสอบ
ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	4 (1.27%)	16(5.10%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	25 (7.96%)	269 (85.67%)	294 (93.63%)	2.953	1	0.086
รวม	29 (9.23%)	285 (90.77%)	314 (100%)			

ตารางที่ 25 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ
ผลกระทบสุขภาพกายด้านการมีอาการเมาค้าง และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติ
วิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	มีอาการเมาค้าง		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	9 (2.87%)	11 (3.50%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	20 (6.37%)	274 (87.26%)	294 (93.63%)	32.593	1	0.000
รวม	29 (9.24%)	285 (90.76%)	314 (100%)			

ตารางที่ 26 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ
ผลกระทบทางสุขภาพจิต และผลการทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับ
นัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	มีปัญหาด้านสุขภาพจิต		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	5 (1.59%)	15 (4.78%)	20 (6.37%)			
ไม่เคย	18 (5.73%)	276 (87.90%)	294 (93.63%)	9.831	1	0.002
รวม	23 (7.32%)	291 (92.68%)	314 (100%)			

ตารางที่ 27 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ ผลกระทบทางสุขภาพด้านการเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจรรยา และผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	การได้รับอุบัติเหตุ		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	5 (1.59%)	15 (4.78%)	20 (6.37%)	2.684	1	0.101
ไม่เคย	36 (11.46%)	258 (82.17%)	294 (93.63%)			
รวม	41 (13.05%)	273 (86.95%)	314 (100%)			

4.8.3 ความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบด้านอื่นๆ

ผลการศึกษา พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ จำนวน 20 ราย มีผลกระทบด้านอื่นๆ เช่น การมีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแอลกอฮอล์แล้ว ขับขี่ ฯลฯ จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 1.27) ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ พบว่าการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างมีความสัมพันธ์กับการเคยมีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี่ยี่ ระดับนัยสำคัญที่ 0.05 (p-value <0.05) รายละเอียดเพิ่มเติมดังตารางที่ 28

ตารางที่ 28 แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ ผลกระทบทางการเคยมีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี่ยี่ และผลการทดสอบ ความสัมพันธ์ทางสถิติวิเคราะห์ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

การดื่ม แอลกอฮอล์	มีปัญหาด้านกฎหมาย หลังดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี่ยี่		รวม	χ^2	df	p-value
	ใช่	ไม่ใช่				
เคย	4 (1.27%)	16 (5.12%)	20 (6.39%)	19.509	1	0.000
ไม่เคย	6 (1.93%)	287(91.68%)	293 (93.61%)			
รวม	10 (3.20%)	303 (96.80%)	313 (100%)			

ส่วนที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปและอภิปรายผล

งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ ผู้วิจัยมุ่งศึกษาเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานทั่วไป ค่านิยมและพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พฤติกรรมเสี่ยงและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมทั้งศึกษาผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างกับพฤติกรรมการเสี่ยงและผลกระทบด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นวัยเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและตอนปลายในเขตชนบท ซึ่งกลุ่มตัวอย่างดังกล่าวถือเป็นบุคคลอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ทั้งนี้ผลจากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ถือเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สามารถนำไปใช้ในการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนหรือลดนักดื่มหน้าใหม่ในระดับพื้นที่ เพื่อให้สอดคล้องกับการสนับสนุนการเข้าถึงและความเข้มแข็งของการปฏิบัติตามกฎหมายพระราชบัญญัติเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และการสนองนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมีแนวคิดหลัก 3 ประการคือ

- 1) การมุ่งสร้างจิตสำนึกใหม่ให้กับเยาวชนของชาติเพื่อป้องกันการริเริ่มการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชน หรือลดนักดื่มหน้าใหม่
- 2) ลดปริมาณการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของคนไทยทั้งชาติ
- 3) การคุ้มครองและลดผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทั้งในผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และประชาชนทั่วไป

การศึกษาในครั้งนี้ เป็นการศึกษากลุ่มตัวอย่าง จำนวน 314 ราย ซึ่งได้จากการสำรวจแบบกำหนดโควตาชั้นเรียน ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า มีสัดส่วนระหว่างเพศชายและหญิงเท่ากัน คือ ร้อยละ 50.00 ส่วนใหญ่อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ร้อยละ 54.50 ศึกษาในโรงเรียนนานนครมากที่สุด ร้อยละ 60.80 ศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มากที่สุด ร้อยละ 21.70 สรุปผลการศึกษารายด้านเป็นดังนี้

ค่านิยมและแบบแผน พฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษารั้งนี้มีค่านิยมชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 34.70 เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจจำนวน 20 ราย (ร้อยละ 6.40) โดยในกลุ่มตัวอย่างดังกล่าวมีแบบแผน พฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์เป็นลักษณะดื่มหนัก (มากกว่า 5 แก้วต่อครั้ง) จำนวน 18 ราย (ร้อยละ 90.00) ดื่มจนมึนเมา จำนวน 8 ราย (ร้อยละ 40.00) นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามงานฉลองรื่นเริงมากที่สุด ร้อยละ 27.70 รองลงมานิยมดื่มตามบ้านตนเองหรือบ้านเพื่อน, ตามบริเวณสวน ไร่

นา ร้อยละ 22.60, 14.00 ตามลำดับ ประเภทเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างนิยมตีมากที่สุดคือ เบียร์ ร้อยละ 26.10 รองลงมา คือ ไวน์, เหล้าแดง และเหล้าปั่น ร้อยละ 17.20, 16.90 และ 16.60 ตามลำดับ จากข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่าในพื้นที่ศึกษา ยังพบกลุ่มตัวอย่างที่เป็นเยาวชนหรือนักตีมีหน้าใหม่ที่ชอบตีมีแอลกอฮอล์ประมาณ 1 ใน 3 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด และประมาณ 1 ใน 20 ของกลุ่มตัวอย่างเคยมีพฤติกรรมการตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจด้วย

พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ มากที่สุด ร้อยละ 11.10 มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์ พาหนะหลังตีมีแอลกอฮอล์ รองลงมา คือมีการสูบบุหรี่, ฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน, มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน ร้อยละ 10.80, 6.10, 3.50 และ 3.50 ตามลำดับ ในกลุ่มตัวอย่างที่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่รถยนต์ พาหนะหลังตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์เป็นลำดับแรก เช่นเดียวกัน โดยมีกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าวจำนวน 10 ราย (ร้อยละ 50.00) รองลงมาคือ เคยสูบบุหรี่, มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน, มีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน และฝ่าฝืนพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 ร้อยละ 40.00, 25.00, 25.00 และ 25.00 ตามลำดับ จากข้อมูลดังกล่าวสะท้อนได้ว่าแนวโน้มพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดและกลุ่มตัวอย่างที่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจเป็นไปในแนวโน้มใกล้เคียงกัน ประมาณ 1 ใน 4 หรือ ร้อยละ 25.00 ของกลุ่มตัวอย่างที่เคยตีมีเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนทำการสำรวจมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนและผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียนในอัตราเท่ากัน เป็นนัยที่พึงสังเกตได้ว่ากลุ่มตัวอย่างในจำนวนดังกล่าวอาจจะมีเพศสัมพันธ์มากกว่า 1 คน เป็นความเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์และการรับเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และสังเกตได้อีกว่าการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องตีมีแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 และมาตรการสังคมหรือกติกาสังคมยังไม่มีความเข้มแข็งหรือจริงจังในทางปฏิบัติมากนัก เพราะกลุ่มตัวอย่างซึ่งอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ยังมีการฝ่าฝืนกฎหมายและมีพฤติกรรมเสี่ยงที่สอดคล้องกับพฤติกรรมดังกล่าว

ผลกระทบด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่าง

ผลกระทบด้านร่างกายกลุ่มตัวอย่างมากที่สุด ร้อยละ 13.10 เคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจากรถ ในช่วง 1 เดือนก่อนทำการสำรวจ รองลงมา เคยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน, เมารถเมา, ร้อยละ 9.20, 1.90 ตามลำดับ ผลกระทบด้านจิตใจ กลุ่มตัวอย่างเคยมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ร้อยละ 7.30 ผลกระทบด้าน

การศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างมากที่สุด ร้อยละ 28.30 ทำคะแนนสอบได้ไม่ดีในช่วงอย่างน้อย 1 เทอมก่อนสำรวจ รองลงมา เคยมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, ต้องสอบซ่อมหรือไม่มีสิทธิสอบ, มีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน ร้อยละ 23.20, 14.60, 11.50 ตามลำดับ และมีผลกระทบด้านอื่นๆ เช่น เคยมีปัญหาด้านกฎหมาย ถูกตักเตือนหรือดำเนินคดีจากพนักงานเจ้าหน้าที่หลังดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับชี่ ร้อยละ 3.20 เป็นต้น เมื่อพิจารณาข้อมูลเฉพาะกลุ่มตัวอย่างที่เคยดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจ พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างดังกล่าวส่วนใหญ่ ร้อยละ 60.00 เคยมีผลกระทบทางการศึกษาด้านการทำคะแนนสอบได้ไม่ดี รองลงมา คือ มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, มีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน, มีอาการเมาค้าง ร้อยละ 55.00, 45.00 และ 45.00 ตามลำดับ

ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้วยการทดสอบไค-สแควร์ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการสูบบุหรี่, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยใช้สารเสพติด, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียน, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยทำแท้งในวัยเรียน, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการเคยอนุญาตให้แฟนหรือคู่นอนทำแท้ง, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการทะเลาะวิวาท ทำร้ายร่างกายหลังดื่มแอลกอฮอล์, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการการขับชี่ ยวดยานพาหนะหลังดื่มแอลกอฮอล์, มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงด้านการฝ่าฝืน พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ($p\text{-value}<0.05$)

ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบร้ายด้านของกลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเคยดื่มแอลกอฮอล์กับผลกระทบร้ายด้านของกลุ่มตัวอย่างด้วยการทดสอบไค-สแควร์ พบว่า การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีความจำไม่ดี ขาดสมาธิในการเรียน, มีความสัมพันธ์กับมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการทำคะแนนสอบได้ไม่ดี, มีความสัมพันธ์กับมีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการไม่มีสิทธิสอบหรือต้องสอบซ่อม, มีความสัมพันธ์กับผลกระทบทางการศึกษาด้านการมีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม, มีความสัมพันธ์กับการเคยมีอาการเมาค้าง, มีความสัมพันธ์กับการเคยมีปัญหา

สุขภาพจิต, มีความสัมพันธ์กับการเคยมีปัญหาด้านกฎหมายหลังดื่มแอลกอฮอล์แล้วขับขี้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 ($p\text{-value} < 0.05$) แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับผลกระทบด้านการเคยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน, การเคยมีปัญหาด้านสุขภาพด้านการเคยได้รับอุบัติเหตุหรืออุบัติเหตุจรรยาจร ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ 0.05 ($p\text{-value} > 0.05$)

5.2 ข้อจำกัดของงานวิจัย

งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (Survey Research) ลักษณะภาคตัดขวางและมีการเก็บข้อมูลเพียงครั้งเดียว (Cross-sectional) อาจไม่เพียงพอต่อการสรุปผลการศึกษาว่ากลุ่มตัวอย่างสัดส่วนที่ไม่ชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และไม่เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 เดือนก่อนสำรวจจะมีพฤติกรรมหรือค่านิยมไม่นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จริง ควรติดตามศึกษาต่อเนื่องในระยะยาว

5.3 ข้อเสนอแนะ

1. เนื่องจากพบว่ามียุทธศาสตร์กลุ่มตัวอย่างที่นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ร้อยละ 20.60) สถานศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจใช้ข้อมูลนี้ประกอบการคืนข้อมูลแก่กลุ่มเป้าหมายในรูปแบบการจัดเวทีเสวนา กระบวนการกลุ่ม หรือรูปแบบอื่นใดที่เหมาะสมเพื่อให้ผู้ปกครองได้รับทราบข้อมูลและพิจารณาต่อไป
2. ควรมีการจัดกระบวนการสร้างความเข้าใจสู่การปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมในกลุ่มบุคคลที่มีอิทธิพลต่อกลุ่มตัวอย่าง (ปัจจัยสนับสนุน)

3. ควรจัดกระบวนการทางการศึกษาเพื่อส่งเสริมให้กลุ่มตัวอย่างได้เกิดทัศนคติเชิงบวกต่อพฤติกรรมอันเหมาะสมของวัยรุ่น โดยหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนทุนหรืองบประมาณดำเนินการลักษณะวิจัยเชิงปฏิบัติการหรือวิจัยเชิงพัฒนากระบวนการแบบมีส่วนร่วม

4. ควรมีการศึกษาวิจัยในกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกันในพื้นที่อื่น ๆ ที่มีบริบทใกล้เคียงกับพื้นที่การศึกษาครั้งนี้ เพื่อเป็นการเปรียบเทียบความสอดคล้องกันหรือแตกต่างกันของผล การศึกษาวิจัย

5. ควรมีการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพในประเด็นเชิงลึกของกลุ่มตัวอย่างบางรายหรือบางกลุ่มที่ น่าสนใจในแต่ละประเด็นในครั้งต่อไป

บรรณานุกรม

- นภดล จำรัส และคณะ (2551). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และ
แนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มเกษตรกร
ปลูกข้าวโพด ตรีศึกษา อำเภอบึง จังหวัดพะเยา. การศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ สม.,
มหาวิทยาลัยนเรศวร, พะเยา
- นิ่มอนงค์ งามประภาส (2543) . พฤติกรรมสุขภาพ. เอกสารประกอบการสอน กระบวนวิชา สุขศึกษา
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- บัณฑิต ศรีไพศาล, จุฑาภรณ์ แก้วมุงคุณ และกมลลา วัฒนพร (2553). รายงานสถานการณ์สุราประจำปี
2553. สืบค้นทาง <http://cas.or.th/index.php/matter/> วันที่สืบค้น 11 ธันวาคม 2554
- บัณฑิต ศรีไพศาลและคณะ บทสรุปสำหรับผู้บริหาร, “ความจำเป็น หลักการและแนวทางการควบคุม
การบริโภคและปัญหาจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์”
- ปวีณา วงษา (2554) . พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษา
อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน. การศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ สม.,
มหาวิทยาลัยนเรศวร, พะเยา.
- พรส. (2553). การดูแลผู้มีปัญหาการดื่มสุราเบื้องต้นสำหรับบุคลากรสุขภาพ. คู่มือสำหรับผู้อบรม.
แผนงานการพัฒนาระบบ รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาการบริโภคสุราแบบ
บูรณาการ (พรส.). วนิดาการพิมพ์
- วรัญชนา ยอดคำ และวุฒิพงษ์ ยอดคำ (2551). พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นอำเภอ
ห้วยลาน อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา. การศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ สม.,
มหาวิทยาลัยนเรศวร, พะเยา
- วิฑูรย์ ธงเงิน (2554). ทศนคติและความร่วมมือในการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ พ.ศ.2551. การศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ สม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พะเยา
- สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
(2551). พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551. สำนักงานกิจการโรงพิมพ์
องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก
- Bot SM, Engels RCME, Knibbe RA, Meeus WHJ, (2005). Friend's drinking behaviour and
Adolescent alcohol consumption: the moderating role of friendship
characteristics. สืบค้นทาง www.cas.or.th Link
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list_uids=15893090&query_hl=9&itool=pubmd_docsum วันที่สืบค้น 4 มกราคม 2555

Crosnoe R, Riegle-Crumb C.,(2007). **A life course model of education and alcohol use.** *J Health Soc Behav.* สืบค้นทาง www.cas.or.th

link <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17982868> วันที่สืบค้น 4 มกราคม 2555

Duncan SC, Duncan TE, Strycker LA. (2006). **Alcohol use from 9 to 16: A cohort-sequential Latent growth model.** *Drug Alcohol.* สืบค้นทาง www.cas.or.th

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?> วันที่สืบค้น 4 มกราคม 2555

Fabian LEA, Toomey TL, Lenk KM, Erickson DJ.(2008). **Where do underage college students get alcohol?.** สืบค้นทาง www.cas.or.th

link: <http://baywood.metapress.com/link.asp?id=k5954222777023n7> สืบค้นเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2555

Fowler T, Shelton K, Lifford K, et al. (2007). **Genetic and environmental influences on the relationship between peer alcohol use and own alcohol use in adolescents.**

สืบค้นทาง www.cas.or.th

Link: <http://www3.interscience.wiley.com/journal/117967982/abstract>. สืบค้นเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2555

Pedersen SL, McCarthy DM. (2008). **Person-environment transactions in youth drinking and driving.** *Psychol Addict Behav.* สืบค้นทาง www.cas.or.th

Link: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18778127> สืบค้นเมื่อวันที่ 4 มกราคม 2555

Steinhausen H-C, Metzke CW. (2003) . **The validity of adolescent types of alcohol use.** *J Child Psychol Psychiatr.* สืบค้นทาง www.cas.or.th

Link: <http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1111/1469-7610.00154> วันที่สืบค้น 4 มกราคม 2555

Vieira DL, Ribeiro M, Lanranjeira R. **Evidence of association between early alcohol use and risk of later problems.** *Rev Bras Psiquiatr.* สืบค้นทาง www.cas.or.th

Link: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-44462007000300006&lng=en&nrm=iso&tlng=en วันที่สืบค้น 4 มกราคม 2555

แบบสอบถามชุดที่

แบบสอบถาม

**พฤติกรรมเสี่ยง นักเรียนมัธยมศึกษาและผลกระทบจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน**

แบบสอบถามฉบับนี้ ผู้ทำการศึกษาวิจัยได้ทำการออกแบบเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อศึกษา พฤติกรรมเสี่ยง ผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน โดยแบบสอบถามนี้จะไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล คำตอบในแบบสอบถามนี้ไม่มีผลใดๆ ทางด้านกฎหมาย ต่อผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นเพียงส่วนหนึ่งของการศึกษาเท่านั้น

คำอธิบาย : แบบสอบถามนี้ ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

ส่วนที่ 2 : ค่านิยมและแบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์

ส่วนที่ 3 : พฤติกรรมเสี่ยง

ส่วนที่ 4 : ผลกระทบด้านต่างๆของกลุ่มตัวอย่าง

*** **หมายเหตุ** โปรดอ่านข้อความในแบบสอบถามและทำความเข้าใจให้ละเอียด รอบคอบก่อนลงมือตอบแบบสอบถามแบบถั่วกัน ให้ข้อมูลตรงความเป็นจริงจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่องานวิจัย ถ้าหากไม่เข้าใจในข้อความหรือคำตอบส่วนใดให้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา หรือติดต่อสอบถามผู้วิจัยโดยตรง

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย โดย

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง..... ที่กำหนดให้ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

1 อายุปี

2.เพศ [] 1.ชาย [] 2.หญิง

3.ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ชั้น [] ม.1 [] ม.2 [] ม.3 [] ม.4 [] ม.5 [] ม.6

4.สถานศึกษา [] นานนคร [] ศรีนครน่าน

ส่วนที่ 2 : ค่านิยมส่วนบุคคลและแบบแผนการดื่มแอลกอฮอล์

5.ท่านชอบดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ [] 1.ชอบดื่ม [] 2.ไม่ชอบดื่ม

6.ประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่นิยมดื่ม

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ท่านชอบดื่ม	ความคิดเห็น		เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ท่านชอบดื่ม	ความคิดเห็น	
	ใช่	ไม่ใช่		ใช่	ไม่ใช่
1.น้ำผลไม้ผสมแอลกอฮอล์	[]	[]	8.เหล้าจีน/เซี่ยงซุน/เหมาไถ	[]	[]
2. เบียร์	[]	[]	9.เหล้าพื้นบ้าน/อุ/กระแช่/สาโท	[]	[]
3.ไวน์	[]	[]	10.เหล้าเถื่อนพื้นบ้าน	[]	[]
4.เหล้าแดง	[]	[]	11.เหล้านอกหนีภาษี	[]	[]
5.บรั่นดี	[]	[]	12.เบียร์นอกหนีภาษี	[]	[]
6.เหล้าขาว	[]	[]	13.ไวน์นอกหนีภาษี	[]	[]
7.เหล้ายาตอง	[]	[]	14.เหล้าปั่น/เหล้าถัง	[]	[]

7.แบบแผนการดื่ม

การเคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ความคิดเห็น	
	เคย	ไม่เคย
• ดื่มในรอบ 30 วันที่ผ่านมา	[]	[]
• ดื่มหนัก (> 5 แก้ว/ครั้ง) ใน 30 วันที่ผ่านมา	[]	[]
• ดื่มจนเมา ใน 30 วันที่ผ่านมา	[]	[]

8.สถานที่ที่นิยมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สถานที่ที่มักจะดื่มสุราของท่าน	ความคิดเห็น	
	ใช่	ไม่ใช่
- 1.งานฉลองรื่นเริง	[]	[]
- 2.บ้านตนเองหรือบ้านเพื่อน	[]	[]
- 3.หอพัก	[]	[]
- 4.งานโรงเรียน	[]	[]
- 5.ร้านใกล้โรงเรียนรัศมี < 500 เมตร	[]	[]
- 6.ร้านไกลจากโรงเรียนรัศมี > 500 เมตร	[]	[]
- 7.สวนไร่นา	[]	[]
8.อื่นๆ ระบุ.....	[]	[]

ส่วนที่ 3 : พฤติกรรมเสี่ยง

พฤติกรรมเสี่ยง	ความคิดเห็น	
	ใช่	ไม่ใช่
1.เคยสูบบุหรี่	[]	[]
2.เคยใช้สารเสพติด เช่น ยาบ้า กาว ฯลฯ	[]	[]
3.เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนนักเรียนด้วยกัน	[]	[]
4.เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่เพื่อนนักเรียน	[]	[]
5.เคยทำแท้งเพราะตั้งครรภ์ในวัยเรียน	[]	[]
6.เคยให้แฟนทำแท้งเพราะตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	[]	[]

7. เคยทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายหลังดื่มสุรา	[]	[]
8. เคยฝ่าฝืนกฎหมาย พรบ.ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551	[]	[]
9. เคยขับซึ่รถหลังดื่มสุรา	[]	[]

ส่วนที่ 4 ผลกระทบ

4.1 ผลกระทบด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต

ประเภทผลกระทบ	ระดับความถี่				
	ไม่เคย	1-2 ครั้ง/ เดือน	3-4 ครั้ง / เดือน	5-6 ครั้ง/ เดือน	มากกว่า 6 ครั้ง/ เดือน
1. เกิดอาการคลื่นไส้ อาเจียนเป็นประจำ	[]	[]	[]	[]	[]
2. เกิดอาการเมาค้างเป็นประจำ	[]	[]	[]	[]	[]
3. ได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ	[]	[]	[]	[]	[]
4. มีปัญหาทางสุขภาพจิต เครียด วิตกกังวล พังช่าน	[]	[]	[]	[]	[]

4.2 ผลกระทบด้านการศึกษา

ประเภทผลกระทบ	ระดับความถี่				
	ไม่เคย	1-2 วิชา/ เทอม	3-4 วิชา/ เทอม	5-6 วิชา/ เทอม	มากกว่า 6 วิชา/ เทอม
1. ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาลดลงจากเดิม (เกรดตก)	[]	[]	[]	[]	[]
2. ทำข้อสอบได้ไม่ดี	[]	[]	[]	[]	[]
3. ไม่มีสิทธิ์สอบหรือติด 0 ต้องสอบซ่อม	[]	[]	[]	[]	[]
4. โดนตักเตือนเพราะไม่สนใจการเรียน	[]	[]	[]	[]	[]
5. ความจำไม่ดี สมาธิไม่ดี เรียนไม่ทันเพื่อน	[]	[]	[]	[]	[]

4.2 ผลกระทบด้านอื่นๆ

ประเภทผลกระทบ	ระดับความถี่				
	ไม่เคย	1-2 ครั้ง/ เทอม	3-4 ครั้ง/ เทอม	5-6 ครั้ง/ เทอม	มากกว่า 6 ครั้ง/ เทอม

1.เคยมีปัญหาทางกฎหมายเนื่องจากการขับรถหลังดื่มสุรา	[]	[]	[]	[]	[]
--	-----	-----	-----	-----	-----
