

บทที่ ๑

บทนำ



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันประเทศไทยฯ ท้าวโลกได้กระหนนกถึงปัญหายาเสพติด ซึ่งนับว่าเป็นปัญหาที่รุนแรงและกุก光芒ต่อสังคมไทยและความมั่นคงของประเทศไทยฯ ทั้งยังส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจสังคม และที่สำคัญคือปัญหายาเสพติดยังส่งผลกระทบโดยตรงต่อภาวะสุขภาพ ทั้งทางร่างกายและจิตใจของผู้เสพเอง ทำให้ว่างกายและจิตใจของผู้เสพทรุดโทรมลง ผู้เสพต้องพยายามทุกวิถีทางที่จะให้ได้มาซึ่งยาเสพติดนั้น การเสพต้องเพิ่มปริมาณและจำนวนครั้งในการเสพให้มากขึ้น เมื่อผู้เสพใช้ยาเสพติดไปนานๆ จะทำให้ผู้เสพขาดวินัย ขาดความรับผิดชอบ ขาดภูมิธรรม-จริยธรรม ส่งผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่นก่อปัญหาให้กับสังคมมากmany อาทิเช่น อุบัติเหตุร้ายแรงบนท้องถนน การใช้ความรุนแรงในการตัดสินปัญหางานก่อให้เกิดคดีอาชญากรรม เป็นต้น แม้ว่าจะมีการป้องปราบนาดังแต่รัชสมัยสมเด็จพระปรมินทรมหาธิเบศรฯ 1 (พระเจ้าอยู่หงส์) ปฐมนรนกษตริย์ แห่งกรุงศรีอยุธยาแล้วก็ตาม พระองค์ทรงกระหนนกถึงปัญหายาเสพติด และได้มีการตรากฎหมายลักษณะโจรไว้ตั้งแต่ปีพุทธศักราช 1903 โดยมีญญตี้เป็นใจความไว้ว่า “การเสพสั่นเป็นภัยร้ายแรง ผู้ที่ขายสั่น เสพสั่นนั้น ให้ลงประชานาฏให้หงหนักโดยบริราษฎา นำตัวไปประเวณนก ประเวณเรือ อายุ่ละ ๓ วัน และจำคุกจนกว่าจะอดตายได้แล้วให้ทำทัยทั่วนแก่เจ้าตัวพร้อมญาติพี่น้องไว้ด้วยเงินจะปล่อยให้พ้นโทษ” ในระยะต่อมาธุรูปนาคนำโดย ขอนพลสฤทธิ์ ธนารักษ์ ได้ประกาศให้มีการเลิกกฎหมายโดยเด็ดขาด โดยมีการเผาสั่นและอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับสูบสั่นเมื่อปี พ.ศ. 2501 ณ ท้องสนามหลวง แต่ก็ยังไม่สามารถบรรจงการเพริ่งนาดของยาเสพติดได้ รัฐบาลได้หุนนิ่งหรือเพิกเฉยต่อการป้องปราบยาเสพติดเลย รัฐบาลได้จัดตั้งคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดขึ้น เมื่อปี พุทธศักราช 2504 ควบคุมกระทรวงทั้งปัจจุบันปัญหายาเสพติดก็ยังไม่หมดไปจากประเทศไทย แม้จะมีการร่วมมือกันหลายฝ่ายแล้วก็ตาม การทำงานเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติดนี้ รัฐบาลได้ปล่อยปละละเลย แต่จากนั้นจึงจับตาอย่างฯ ด้าน ที่มีผลทำให้ปัญหายาเสพติดยังแก้ไขได้ยากกว่าเดิม ไม่ได้ชี้ในปัจจุบันภาวะเศรษฐกิจตกต่ำนก็ภาวะวิกฤตทางเศรษฐกิจ ทุกชีวิตต้องดิ้นรน ผู้หญิงต้องทำงานนอกบ้านมากขึ้น เด็กและเยาวชนถูกหลอกทั้ง ทำให้ขาดความรัก ความอบอุ่น และความ

มั่นคงทางจิตใจในเด็กและเยาวชน ซึ่งบังขาคุณภาพะและประสานการณ์ชีวิต อันเป็นหนทางที่จะชักนำให้ไปใช้ยาเสพติดได้ง่ายขึ้น หรือกล่าวอีกนัยหนึ่งได้ว่า สภาพแวดล้อมในอนาคตมีโอกาสทำให้การแพร่ระบาดของยาเสพติดครุณแรงมากยิ่งขึ้น (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, 2536)

การแพร่กระจายของยาเสพติดอันได้แก่ เช โรอิน ฝัน กัญชา สารระเหย ในปัจจุบันเริ่มลดปริมาณลง นับตั้งแต่มีการควบคุมยาเสพติดประเภทเช โรอิน ทำให้เกิดภาวะขาดแคลนยาเสพติด ราคาก็ขึ้น-ขายเริ่มสูงขึ้น ผู้ดัดยาที่ทนต่อการขาดยาไม่ไหวก็ต้องเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษา แต่ผู้ที่ดัดยาเสพติดอิกส่วนหนึ่งหันไปเสพยาอื่นทดแทน ดังนั้นแนวโน้มการใช้ยาเสพติด จึงเปลี่ยนแปลงไป มีการใช้ยาหลาภนิดประปันกัน และยาเสพติดที่นิยมใช้บ่อยนี้คือ “ข่าน้า” ซึ่งสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ได้สำรวจพบว่าข่าน้ามีการแพร่ระบาดในทุกจังหวัดของประเทศไทย เมื่อปีพุทธศักราช 2525 ซึ่งในระยะแรกข่าน้านิยมใช้ในกลุ่มผู้ใช้แรงงานและกลุ่มคนขับรถบรรทุก คนที่ทำงานดอนกลางคืน โดยผู้เสพมีวัตถุประสงค์เพื่อทำให้ผู้เสพนิ่งกำลังในการทำงานได้ยาวนานยิ่งขึ้น ไม่เหนื่อยง่ายและอดนอนได้นานขึ้น ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการเพิ่มรายได้ให้กับครอบครัว (ป.ป.ส., 2538) ในระยะต่อมา มีการแพร่ระบาดมากขึ้นโดยผู้จำหน่ายได้เปลี่ยนกลุ่มเป้าหมายจากกลุ่มผู้ใช้แรงงานมาเป็นกลุ่มวัยรุ่น นักเรียน นักศึกษาเนื่องจากผู้เสพกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่ชักจูงได้ง่าย เป็นกลุ่มที่อยากรู้อยากลอง ในช่วงแรกการใช้ข่าน้าในกลุ่มนักเรียนมีวัตถุประสงค์เพื่อจะได้มีความอดทนต่อการอุทหนังตื้อมื่อเวลาใกล้สอบ แต่ในระยะต่อมาวัตถุประสงค์ของการใช้ข่าน้าเปลี่ยนไปเป็นการเสพเพื่อการบันเทิง ความสนุกสนานเพื่อให้เพื่อนบันเทิงและสามารถเข้ากับกลุ่มเพื่อนได้ง่ายขึ้น และเพื่อมีความอดทนต่อการเล่นการพนัน เช่น การเล่นไพ่ เล่นสนุ๊กเกอร์ เป็นต้น (กัญชา ธรรมคุณ และประพี ภาณุกาล, 2540)

ข่าน้า มีชื่อเรียกดัง ๆ กัน คือ ข่าน้า ขานัน ขางัน ขาง่วง ขามเพ็มพลัง และแอมเฟตามีน เป็นต้น ผลกระทบจากการเสพข่าน้า สารแอมเฟตามีนจะทำให้มีการหลั่งของ nor-adrenaline บริเวณปั๊มประสาททั้งส่วนกลางและส่วนปลาย ผู้เสพจะเกิดอาการผื่นคลิบเคลี้ม ในรู๊สึกอ่อนเหลือ ในการทรงกันข้าน้ำจะมีอาการมีอาการหุ่งดหิว เครียด และหากใช้ขาน้ำเป็นจำนวนมาก ๆ จะทำให้เกิดอาการมือสั่น สับสน หูอื้อ ไขสัน ถ้าใช้ติดต่อ กันเป็นเวลานาน ๆ จะทำให้เกิดความคิดสับสน เมื่ออาหารเพื่อกลั้ง ประสาทหลอนอย่างแรง และเมื่อสารสมมากขึ้นจะทำให้เกิดอาการผิดปกติทางจิต อาการคล้ายเป็นโรคจิตชนิดหวาดระแวง (สน.โภชน์ นฤทธิ์ธาราสน์, 2540)

แนวโน้มการแพร่ระบาดของไข้ไข้ เห็นได้อย่างชัดเจนจากการรายงาน สำนักงานป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.) ที่พบว่า มีจำนวนคดีผู้ต้องข่มในข้อหาไข้ ในระบบ ทะเบียนคดี ยาเสพติดทั่วประเทศไทย ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2537-2540 จำนวน 12,064 20,350 57,436 และ 79,370 รายการตามลำดับ (สถิติสำนักงาน ป.ป.ส., 2540) และผู้เข้ารับการบำบัดรักษาด้วย เหตุการณ์สาธารณสุขเด็ก (ไข้ไข้) ในโรงพยาบาลรัฐภูมิรักษ์ ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2536-2540 มี จำนวน 155 235 431 1,515 และ 3,316 ราย ตามลำดับ จะเห็นได้ว่า จำนวนผู้เสพยาเสพติดมีปริมาณ เพิ่มขึ้นทุกปี นอกจากนี้ยังพบว่าอัตราการเพิ่มของผู้เข้ารับการรักษาในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา มี จำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี จากสถิติ ปี พ.ศ. 2536-2540 ผู้เข้ารับการรักษาในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา มี จำนวน 6 29 80 254 และ 736 ราย ตามลำดับ (สถิติผู้ป่วยไข้ไข้ (ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) ประจำปีงบประมาณ 2540 โรงพยาบาลรัฐภูมิรักษ์)

ในระหว่างเดือนตุลาคม 2538 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2539 กองวิเคราะห์ดูแลสุขภาพ กรม วิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้สำรวจสถานการณ์ไข้ไข้ในสถานศึกษา ด้วยการ ตรวจปัสสาวะนักเรียนที่น้ำสังสี พบร้า นักเรียนมัธยมศึกษา จำนวน 79,626 ราย ตรวจพบไข้ไข้ 851 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.07 และเมื่อเปรียบเทียบเป็นรายภาค พบว่าภาคเรียนภาคกลางมีอัตราการ เสพยาเสพติดสูงสุด ร้อยละ 2.01 รองลงมาคือ ภาคเหนือ กรุงเทพ และภาคใต้ ตามลำดับ ดังนี้ เมื่อคำนวณจากจำนวนนักเรียนมัธยมศึกษาทั่วประเทศ 2,553,399 คน (ข้อมูลมิถุนายน 2541) กระทรวงศึกษาธิการ จะมีนักเรียนมัธยมศึกษาใช้ไข้ไข้ถึง 27,322 คน นับว่าสูงมากเมื่อเปรียบเทียบ กับสถิติของโรงพยาบาลรัฐภูมิรักษ์ ซึ่งเป็นสถิติผู้ป่วยเสพยาเสพติดที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในของโรงพยาบาล จำแนกตามอายุพบว่า กลุ่มอายุ 15-19 ปี มีจำนวนร้อยละสูงที่สุด ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2538-2540 ดังนี้คือ ร้อยละ 37.45 47.56 และ 45.87 ตามลำดับ เมื่อเทียบกับกลุ่ม อายุอื่น เมื่อนจดที่แสดงให้เห็นว่าไข้ไข้มีการแพร่ระบาดมากในกลุ่มอายุดังกล่าว ซึ่งเป็นกลุ่มอายุที่ อายุใน วัยรุ่น วัยเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และตอนปลายนั่นเอง

จากการศึกษาสาเหตุของการเสพยาเสพติด โดยเฉพาะไข้ไข้ในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา พบร้า สาเหตุของการใช้ไข้ไข้นี้อย่างมากของยากระตุ้นตื่น คิดเป็นร้อยละ 88.07 (โรงพยาบาล รัฐภูมิรักษ์ สถิติผู้เสพยาเสพติด ทั้งหมดในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ปีงบประมาณ 2541) ซึ่งสอดคล้อง กับการศึกษาสาเหตุของการเสพยาเสพติดในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ของสมโภชน์ มนเฑียรอาสน์ (อ้างใน ข้อมูลเมือง แก้วคำเกิง, 2541) พบร้ากลุ่มนักเรียน นักศึกษาใช้ไข้ไข้นี้เนื่องจากยากระตุ้นตื่น ดังร้อยละ 70 และข้อมูลจากการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกและสนทนากลุ่มของ ผู้เสพ หาญไส้กี

(2540: 5) พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่แพทยานี้องจากอุบัติสุข ต้องการหาประสบการณ์ โดยการใช้ชีวิตและทำงานตอนกลางคืน ในขณะที่อีกส่วนหนึ่งแพทยานี้องจากมีเหตุผลบางอย่างทำให้ต้องแพทย เช่น ทำงานพิเศษ เป็นอย่างไร ให้น้อยลงแล้ว ใช้ชีวิตเพื่อไม่ให้ห่วงนอนเวลาเรียนหนังสือและอีกส่วนหนึ่งแพทยานี้องเพื่อคนสองจะได้มีความอดทนในการคุ้นเคยสื่อ เมื่อเวลาใกล้สอบ จะนั่งอย่างจะสรุปได้ว่า สาเหตุของการแพทยานี้องมาจากตัวผู้แพทยเอง กล่าวคือ ผู้แพทย่มีสภาพร่างกายที่อ่อนแย จิตใจไม่เข้มแข็ง ไม่ใช้สติด้วยกัน และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยส่งเสริมให้ใช้ชีวิตได้

สำหรับปัจจัยด้านต่าง ๆ ที่ส่งผลให้นักเรียน นักศึกษา ติดยาเสพติดซึ่มีมากน้อย อาทิ เช่น เพื่อนช่วน เงินป่วย มีเรื่องกู้เงิน ต้องทำงานหนัก เป็นต้น และจากสถิติของโรงพยาบาลชัยภูมิรักษ์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2539-2541 พบผู้ที่ติดยาเสพติดเข้ารับการรักษาตั้งแต่ครั้งที่ 2 ขึ้นไป มีจำนวนก่อนข้างมาก กิตเป็นร้อยละ 8.66 15.09 และ 10.04 ตามลำดับ จากรายงานการวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการหายขาดและกลับเสพซ้ำในผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลชัยภูมิรักษ์ พบว่า จากการติดตามผลผู้ป่วยที่เสพยาเสพติดจำนวน 50 ราย หลังจากจាหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้วพบว่าผู้ป่วยกลับไปติดยาเสพติดซ้ำ 18 ราย กิตเป็นร้อยละ 36 (กิตฯ บรรณกุณ และ ปราณี ภาณุภาค, 2540) ซึ่งนับว่าเป็นจำนวนที่ก่อนข้างสูง และจากการศึกษาของชาญกุณิต ก. สุริยะนันพี และคณะ, 2529 พบว่า ผู้ติดยาเสพติดครั้งแรกมักหวนกลับไปเสพครั้งที่สอง ครั้งที่สาม และครั้งต่อไปเรื่อยๆ นอกจากนั้นผู้ติดยาเสพติดบางรายไม่เคยหยุดเสพเลยแม้แต่ในเวลาที่เข้ารับการรักษา ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุของการติดยาเสพติดซ้ำของ พรศิริ ชาติยานนท์ และคณะ, 2520 พบว่าเกิดจากปัจจัยทางด้านสภาพจิตใจที่อ่อนแย ไม่เข้มแข็งพอที่จะลืมรหัสของยาเสพติดลงได้ และบังสอดคล้องกับการศึกษาของ ชาญกุณิต ก.สุริยะนันพี และคณะ (2529) พบว่า ปัจจัยที่ทำให้มีการติดยาเสพติดซ้ำ ประกอบด้วย ปัจจัยด้านครอบครัว บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้องไม่ยอมรับ ทำให้กลับไปติดยาเสพติดซ้ำอีก ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม ผู้ที่ติดยาเสพติดกลับไปเสพซ้ำเนื่องจากอยู่ในสภาพแวดล้อมเดิม ปัจจัยในการสนับสนุน ผู้ที่เสพยาเสพติดเพื่อสนับสนุนที่ติดยากำทำการให้มีแนวโน้มที่จะกลับไปติดยาเสพซ้ำได้อีก และ ปัจจัยอื่น ๆ เช่น ปริมาณยาเสพติดที่ใช้ รายได้ต่อเดือนของผู้เสพ มีผลต่อการกลับไปเสพซ้ำบ้าง ในกรณีที่ผู้ติดยาเสพติดใช้วิธีเลิกยาเสพติดด้วยตนเอง กับผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการรักษาในสถานบ้านด้วย ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติว่าผู้เสพที่ใช้วิธีการเลิกยาเสพติดด้วยวิธีที่แตกต่างกันแล้วจะไม่กลับมาเสพติดซ้ำอีก

ສໍາหารັບປັງຈີບເພາະຂອງຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດ ເຊັ່ນ ເຊື້ອໜາດ ສັງຫຼຸດ ຄາສນາ ສດານກາພກາຮ
ສມຮສຂອງນິດ-ມາຮດາ ຮະດັບກາຮົກາ ກາຮຍ່ານອອກເປັນໄດ້ ບຸກຄລທີ່ຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດສັນກົມນທີ່ສຸດ
ແລະໃຊ້ເວລາສ່ວນໃຫ້ຜູ້ອໝູ້ດ້ວຍໃນກາຮອນກຽວ ສາເຫຼຸດທີ່ຕິດກັງແຮກ ແລະສດານທີ່ກີ່ຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດເກຫັນ
ກາຮັກນາຄົງສຸດທ້າຍ ໄນມີຜລດ່ອກາຮົກຢາເສພຕິດໜ້າ ຜົ່ງໃນຮະບະຕ່ອນມາຈັງຮັກຍ໌ ອິນໂທຣ໌ເສວກ (2539)
ໄດ້ກົກາພລຂອງກາຮປົກນາແນບກຸ່ມ່າດານແນວກົດພິຈານາຄວາມເປັນຈິງທ່ອກາຮເພີ່ມຮັບກາຮກວນ
ຄຸມຕົນເອງ ແລະສດາກາຮຕິດຢາເສພຕິດໜ້າຂອງຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດທີ່ເຂົ້າຮັນກາຮັກນາໃນຮະບະຄອນພິທໍາ ພົນ
ວ່າ ຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດທີ່ໄດ້ຮັນກາຮັກນາເຊີງຈົດວິທານແນບກຸ່ມ່າ ດານແນວກົດພິຈານາຄວາມເປັນຈິງ ມີຮັບກາຮ
ກາຮກວນຄຸມຕົນເອງສູງກວ່າກ່ອນໄດ້ຮັນກາຮປົກນາເຊີງຈົດວິທານແນບກຸ່ມ່າ ອີກທີ່ມີຈຳນວນກາຮເສພຫາໜ້າ
ນ້ອຍກວ່າຜູ້ຕິດຢາເສພຕິດທີ່ໄນ້ໄດ້ຮັນກາຮປົກນາກາງຈົດວິທໍາ ອ່າຍ່າມີນັ້ນສຳຄັງກາງສົດິ ຜົ່ງແສດງໄ້
ເກີນວ່າກາຮກັນໄປເສພຫາເສພຕິດໜ້າມີປັງຈີບຫລາຍດ້ານທີ່ເກີບຂຶ້ອງ ຈຶ່ງເປັນສິ່ງທີ່ນ່າສານໃຈໃນກົກາ
ກັນກວ່າຕ່ອງໄປ

ຈາກກົກາພລນີ້ມີຜລທີ່ໄດ້ຕິດຢາເສພຕິດໜ້ານີ້ ໃນອົດຕື່ໄດ້ກົກາພລເພາະປັງຈີບສ່ວນ
ບຸກຄລແລະປັງຈີບແວດສ້ອມເພີ່ນງານດ້ານເກົ່ານີ້ ຜູ້ວັຈີ່ເຫັນວ່າ ກາຮົກາໃນອົດຕື່ຈັງໄມ່ກາຮອນກຸ່ມ່າເກົ່າທີ່
ກວ່າ ອີກທີ່ກາລເວລາໄດ້ເປັນແປ່ງໄປຈານນີ້ປັງຈີບທີ່ມີຜລກະທຸບດ່ອກາຮຕິດຢາເສພ
ຕິດໄອຍເພາະກາຮເສພຫານ້າໜ້າໜັນເປັນວັດຖຸອອກຖົງທີ່ຕ່ອງປະກາກປະເທດທີ່ 1 ທີ່ມີຖານີ້ຮ້າຍແຮງນາກ
ດັ່ງນັ້ນສູ້ວັຈີ່ຈຶ່ງໄດ້ນໍາແນວກົດແລະຫລັກກາຮຂອງ PRECEDE Framework ນາວິເກຣະທີ່ປັງຈີບທີ່ມີຜລດ່ອ
ພຸດຕິກຣມກາຮເສພຫານ້າໜ້າໄດ້ຍາກ້ອນປັງຈີບທີ່ກາຍໃນແລະການອົກຕ້ວຜູ້ເສພເອງ ຜົ່ງແນ່ງເປັນ ປັງຈີນໍາ
ປັງຈີບເອົ້ວ ແລະປັງຈີບເກຣີນ ປັງຈີບທີ່ສານນີ້ ເປັນປັງຈີບທີ່ມີສ່ວນສ່າງເກຣີນແລະສັນສຸນໃຫ້ຜູ້ເສພຫານ້າ
ຫວຸນກລັນນາເສພຫານ້າໜ້າອີກ ຈະນັ້ນເມື່ອກາຮນັ້ນປັງຈີບທີ່ເປັນສາເຫຼຸດໃຫ້ມີກາຮຫວຸນກລັນນາໃຫ້ຢ້ານ້າໜ້າ
ແລ້ວ ຈະກໍາໄໝໃຫ້ຜູ້ທີ່ເກີບຂຶ້ອງສານາຮອນນໍາຜລດ່ອກາຮກົກາໄປເປັນແນວກາງໃນກາຮວັງແພນນັ້ນກັນແລະ
ແກ້ໄຂປັງຫຼາຍນ້າໜ້າທີ່ກໍາລັງແຫ່ງຮະນາດໃນສດານກົກາໄດ້ ແລະຂັ້ນເປັນປະໄຍ້ຮັນດ່ອກາວິຈັບເຮືອງຫານ້າ
ໃນດ້ານອື່ນ ຈະຕ່ອງໄປດ້ວຍ

ວັດຖຸປະສົງຄົງກາຮວັງແພນ

- ເພື່ອກົກາພລນີ້ນຳ ປັງຈີບເອົ້ວ ປັງຈີບເກຣີນທີ່ມີຜລດ່ອພຸດຕິກຣມກາຮເສພຫານ້າໜ້າຂອງ
ນັກເຮັນນັ້ນສົມກົກາ ທີ່ເຂົ້າຮັນກາຮັກນາໃນໄວ່ຫຍານາລື້ມູງກົງກົງ

2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น และปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการแพทยาน้าช้าของนักเรียนมัธยมศึกษาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลชุมชนรักษ์

ขอบเขตของการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้ ศึกษาเฉพาะนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาทั้งเพศชาย และเพศหญิง ที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชนรักษ์ ในช่วงวันที่ 25 มกราคม 2542 ถึงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2542 และต้องเกย์ได้รับการรักษาจากสถานบำบัดรักษาฯสภาพดีมาแล้วหนึ่งครั้งหรือมากกว่านั้นและ/หรือต้องเกบทบุดเศษยาบ้าด้วยวิธีใดก็ตามเป็นเวลานานติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน

2. ปัจจัยที่ศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย ปัจจัยนำ ปัจจัยอื่น และปัจจัยเสริม ที่มีผลต่อพฤติกรรมการแพทยาน้าช้า

ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ

1) ปัจจัยนำ ประกอบด้วย

- ความรู้เกี่ยวกับยาบ้า
- ทัศนคติต่อการแพทยาน้า
- ความเชื่อเกี่ยวกับการแพทยาน้า
- สังคมด้านประชากร

2) ปัจจัยอื่น ประกอบด้วย

- ราคายาบ้า
- ค่าใช้จ่ายที่นักเรียนได้รับจากผู้ปกครอง
- รายได้ของครอบครัว
- แหล่งที่ซื้อ-ขายยาบ้า
- สถานที่ที่แพทยาน้า
- การได้มาของยาบ้า

- ลักษณะที่อยู่อาศัย
- 3) ปัจจัยเสริม ประกอบด้วย
 - การมีสามาชิกในการอบครัวแพทยาน้ำ
 - การมีเพื่อนแพทยาน้ำ
 - ลักษณะการเลี้ยงดูของบิดา-มารดา
 - ความสัมพันธ์ในครอบครัว
 - ความสัมพันธ์กับครู
 - ความสัมพันธ์กับเพื่อน
 - ภูมิระเบียนข้อมูลของโรงเรียนในการห้ามแพทยาน้ำ
 - กฎหมาย

ตัวแปรตาม ได้แก่ พฤติกรรมการแพทยาน้ำซ้ำ ประกอบด้วย

- อายุที่เริ่มแพทยาน้ำซ้ำ
- ระยะเวลาที่แพทยาน้ำซ้ำ
- จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาด้วยเหตุแพทยาน้ำ และ/หรือจำนวนครั้งที่หยุดแพทยาน้ำเองด้วยวิธีใดก็ตามเป็นเวลานานติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน
- ผลต่างของค่าใช้จ่ายในการซื้อยาบ้าน้ำต่อเดือนในการแพทยาน้ำครั้งแรกกับการแพทยาน้ำซ้ำ

ข้อตกลงเบื้องต้น

ผู้วิจัยถือว่า ผู้ตอบแบบสัมภาษณ์เป็นกลุ่มตัวอย่างที่ให้คำตอบที่เชื่อถือได้และตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. พฤติกรรมการแพทยาน้ำซ้ำ หมายถึง สถานะที่บุคคลติดยาบ้าน้ำภายหลังจากที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถานบ้านดูแล ซึ่งจำหน่ายกลับบ้านแล้ว และ/หรือภาวะที่บุคคลติดยาบ้าน้ำแล้วหยุดแพทยาน้ำด้วยวิธีใดก็ตามเป็นเวลานานติดต่อกันอย่างน้อย 7 วัน และกลับไปใช้ยา

บ้าอิอก ในการวิจัยครั้งนี้จะประเมินพฤติกรรมการแพทยาน้าช้าจาก อายุที่เริ่มแพทยาน้าช้า ระยะเวลาที่แพทยาน้าช้า จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาด้วยเหตุแพทยาน้า ผลดีงของค่าใช้จ่ายในการซื้อยาบ้า ต่อเดือนในการแพทย์รังแรกกับการแพทย์ช้า

2. PRECEDE Framework เป็นคำย่อมาจาก Predisposing, Reinforcing, and Enabling Causes in Educational Diagnosis and Evaluation หมายถึง ครอบคลุมวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรม โดยใช้ปัจจัยน้ำ ปัจจัยเอ้อ ปัจจัยเสริม ในการวินิจฉัยและประเมินผลของพฤติกรรม

3. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการแพทยาน้าช้า หมายถึง องค์ประกอบหรือสิ่งกระตุ้นที่มีผลทำให้เกิดการแพทยาน้าช้า ในที่นี้ได้แก่ ปัจจัยน้ำ ปัจจัยเอ้อ ปัจจัยเสริม

-ปัจจัยน้ำ หมายถึง ปัจจัยที่เป็นพื้นฐานและก่อให้เกิดแรงจูงใจในการหวนกลับไปแพทยาน้าช้า ปัจจัยน้ำนี้จะเป็นความพอใจของบุคคลซึ่งได้จากประสบการณ์ในการเรียนรู้ ปัจจัยนี้อาจมีผลทั้งในทางสนับสนุนหรือขับขึ้นของการแพทยาน้าช้า ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแต่ละบุคคล ปัจจัยน้ำ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับยาบ้า ทัศนคติต่อการแพทยาน้า ความเชื่อกับการแพทยาน้า และลักษณะด้านประชากร

-ปัจจัยเอ้อ หมายถึง สิ่งซึ่งเป็นแหล่งทรัพยากรที่จำเป็นให้มีการหวนกลับไปแพทยาน้าได้จริงๆ ปัจจัยเอ้อประกอบด้วย รายการบ้า ค่าใช้จ่ายที่นักเรียนได้รับจากผู้ปกครอง รายได้ของครอบครัว แหล่งที่ซื้อ-ขายบ้า การได้มาของบาน้า สถานที่แพทยาน้า ลักษณะที่พักอาศัย

-ปัจจัยเสริม หมายถึง สิ่งที่นักเรียนจะได้รับหรือคาดว่าจะได้รับจากบุคคลอื่นที่มีผลต่อตัวนักเรียน และทำให้หวนกลับไปใช้บาน้าช้า ปัจจัยเสริม ประกอบด้วย การมีสามาชิกในครอบครัวแพทยาน้า การมีเพื่อนสนิทแพทยาน้า ลักษณะการเดียงดูของบิดา-มารดา ความสัมพันธ์ในครอบครัว ความสัมพันธ์กับครู ความสัมพันธ์กับเพื่อน ภูมิระเบียงข้อมูลของโรงเรียนในการห้ามแพทยาน้า กฏหมาย

4. ความรู้เกี่ยวกับยาบ้า หมายถึง ความคิด ความเข้าใจของนักเรียนเกี่ยวกับ โทษพิษภัยที่เกิดจากการแพทยาน้าที่มีผลต่อสุขภาพของผู้เสพ และนโยบายของรัฐที่เกี่ยวกับการป้องกันการแพร่ระบาดของบาน้าในสถานศึกษา

5. ความเชื่อเกี่ยวกับการแพทยาน้า หมายถึง ความเชื่อของนักเรียนที่มีต่อการแพทยาน้าดังนี้

1) ความเชื่อเกี่ยวกับโอกาสเสี่ยง ต่อการเป็นโรคที่เกิดจากการเสพยาบ้า หมายถึง ความเชื่อของนักเรียนว่าตนเองมีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากการเสพยาบ้า

2) ความเชื่อเกี่ยวกับความรุนแรงของโรคที่เกิดจากการเสพยาบ้า หมายถึง ความเชื่อของนักเรียนว่า โรคที่เกิดจากการเสพยาบ้าเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

3) ความเชื่อเกี่ยวกับผลดีของการเลิกเสพยาบ้า หมายถึง ความเชื่อของนักเรียนที่มีต่อการเลิกเสพยาบ้าว่า สามารถลดโอกาสเสี่ยงจากโรคที่เกิดจากการเสพยาบ้า สุขภาพของนักเรียนจะดีขึ้น อายุยืนขึ้น และได้รับการยอมรับจากสังคมมากขึ้น

4) ความเชื่อที่ผิดเกี่ยวกับการเสพยาบ้า หมายถึง ความเชื่อของนักเรียนที่มีต่อการเสพยาบ้าว่า เมื่อเสพยาบ้าแล้วจะมีแรงมากกว่าปกติ มีความอดทนสูงขึ้น และสามารถทำงานหรือคุ้นหันสื่อได้ยาวนานยิ่งขึ้น

6. ทัศนคติต่อการเสพยาบ้า หมายถึง ผลกระทบของความเชื่อ ความรู้สึก ความคิดเห็น และความพร้อมของนักเรียนต่อการเสพยาบ้า ผลกระทบของความเชื่อนี้จะเป็นตัวกำหนดแนวโน้มของบุคคลในการเสพยาบ้าช้า

7. ลักษณะด้านประชากร หมายถึง ปัจจัยที่เป็นลักษณะเฉพาะของนักเรียนในการวิจัย ครั้งนี้ หมายถึง อายุ เพศ จำนวนพื้นท้อง อาชีพของบิดา-มารดา ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน สุขภาพจิตของนักเรียน

8. ลักษณะการเดียงดุขของบิดา-มารดา หมายถึง การกระทำที่นักเรียนได้รับจากบิดา-มารดาในการอบรมสั่งสอน

9. รายได้ของครอบครัว หมายถึง จำนวนเงินรวมของบิดา-มารดาที่ได้รับจากการทำงานหรือการทำธุรกิจ

10. ลักษณะที่อยู่อาศัย หมายถึง ที่อยู่อาศัยของนักเรียนปัจจุบันอาศัยอยู่กับใคร และอยู่ในเขตเมืองหรือต่างจังหวัด

11. ความสัมพันธ์ในครอบครัว หมายถึง การที่สามารถใช้ในการอบร้ำอยู่ร่วมกัน กระทำการร่วมกัน โดยอาศัยอยู่ร่วมกันอย่างรำรื่นหรือขัดแย้งกัน

12. ความสัมพันธ์กับครู หมายถึง การที่นักเรียนมีปฏิสัมพันธ์กับครู กล้าหาญ แสดงออก และกล้าปรึกษาครู-อาจารย์

13. ความสัมพันธ์กับเพื่อน หมายถึง การที่นักเรียนมีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนและเมื่อเกิดปัญหานักเรียนสามารถปรึกษาเพื่อนได้

14. นักเรียนมัธยมศึกษา หมายถึง นักเรียนชายหรือหญิงที่กำลังศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลายในโรงเรียนของรัฐบาลหรือเอกชน ในปีการศึกษา 2541

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบปัจจัยที่มีผลต่อการแพทยาน้า เป็นแนวทางให้ผู้เกี่ยวข้องเรื่องยาบ้าสามารถ เตรียมการป้องกันการแพทยาน้าช้าให้แก่บุคคลทั่วไปได้อย่างเหมาะสม
2. เป็นแนวทางในการวางแผนดำเนินการป้องกันและแก้ไขการแพทยาน้าช้าของ เยาวชนในสถานศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
3. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการให้สุขศึกษา เพื่อป้องกันและลดการแพทยาน้าของเยาวชน และวัยรุ่น
4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพทยาน้าช้า

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**