



รายงานผลการสำรวจ  
เรื่อง

ความคิดเห็นต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่” : กรณีศึกษาผู้ประกอบการ  
ที่ใช้บริการและบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สำหรับ

ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)

มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ (มสบ.)

และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เสนอโดย

ศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

592/3 ซอยรามคำแหง 24 หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรสายตรง 0-2719-1550 โทรสาร 0-2719-1955

[www.abacsimba.com](http://www.abacsimba.com)

พฤษภาคม 2551

(สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2537)

## บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ศูนย์วิจัยเอแบค นวัตกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ร่วมกับศูนย์วิจัย และจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิธรรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ (มสบ.) และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้ดำเนินโครงการสำรวจเรื่อง “ความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่” โดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากพ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรหลานอายุระหว่างแรกเกิดถึง 12 ปี ที่นำบุตรหลานเข้ามารับบริการตรวจรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (เป็นครอบครัวที่มีสมาชิกในบ้านสูบบุหรี่) จำนวนทั้งสิ้น 658 ตัวอย่าง และบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จำนวนทั้งสิ้น 198 ตัวอย่าง ซึ่งดำเนินการสำรวจในระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนพฤษภาคม 2551 ประเด็นสำคัญที่ค้นพบจากการสำรวจในครั้งนี้ มีดังนี้

### พ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ 82% มีการสูบบุหรี่ในบ้านที่มีเด็ก

ผลสำรวจพบว่า พ่อแม่/ผู้ปกครองที่ถูกศึกษาส่วนใหญ่เป็นผู้สูบบุหรี่ถึงร้อยละ 63.4 โดยใน 1 เดือน จะสูบบุหรี่ประมาณ 24.55 วัน เฉลี่ยวันละ 10.83 มวน และพ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกในครอบครัวกว่าร้อยละ 81.8 เคยสูบบุหรี่ในบ้าน โดยสูบบุหรี่ในห้องน้ำ/ห้องส้วมมากที่สุดร้อยละ 35.2 นอกจากนี้มักจะมีลูก/หลานอยู่ใกล้ในขณะที่พ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน ร้อยละ 29.2

### กว่า 1 ใน 3 เคยเห็นบุตรหลานเลียนแบบท่าทางการสูบบุหรี่

ผลสำรวจพบว่า พ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ร้อยละ 66.9 เคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ในบ้าน หากทราบว่า การสูบบุหรี่ในบ้านส่งผลต่อการเลียนแบบพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ และร้อยละ 64.4 เชื่อว่าหากพ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกที่อยู่บ้านเดียวกันเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคตมีแนวโน้มทำให้บุตรหลานเลียนแบบการสูบบุหรี่ได้ง่ายเมื่อโตเป็นผู้ใหญ่ ในขณะที่ร้อยละ 5.9 เคยพบเห็นบุตรหลานเลียนแบบท่าทางการสูบบุหรี่เป็นประจำ และร้อยละ 29.1 เคยเห็นบ้างเป็นครั้งคราว

### 96% ของพ่อแม่/ผู้ปกครองเห็นด้วยหากกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%

การรณรงค์ให้บ้านและโรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ พบว่า พ่อแม่/ผู้ปกครองส่วนใหญ่ร้อยละ 84.2 เห็นด้วยหากมีการรณรงค์ ร้อยละ 88.2 ทราบว่ากฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ ร้อยละ 96.0 เห็นด้วยหากกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100% และร้อยละ 85.7 เห็นด้วยที่ว่าบุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควรเป็นผู้ไม่สูบบุหรี่

ผลสำรวจพบอีกว่า ตัวอย่างร้อยละ 65.7 ไม่ทราบว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ อย่างไรก็ตามร้อยละ 65.6 สนใจที่จะเข้าร่วมโครงการสำหรับกิจกรรมที่ตัวอย่างต้องการให้มีในโครงการมากที่สุดคือ การตรวจสุขภาพฟรี การจัดนิทรรศการให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง และการสร้างบรรยากาศ/สิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ ตามลำดับ

### **บุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 9% เป็นผู้สูบบุหรี่**

ผลการสำรวจ พบว่า บุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีกว่าร้อยละ 91.2 เป็นผู้ไม่สูบบุหรี่ ในขณะที่ร้อยละ 8.8 เป็นผู้สูบบุหรี่ โดยผู้ที่สูบบุหรี่ ร้อยละ 84.6 เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงาน บริเวณที่ใช้สูบบมากที่สุดคือ บริเวณสนาม/ใต้ต้นไม้ และบริเวณห้องน้ำ/ห้องส้วม

### **บุคลากร 61% ไม่ยอมรับพฤติกรรมสูบบุหรี่**

ในขณะที่บุคลากรเกินครึ่งหรือร้อยละ 60.8 ไม่ยอมรับกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันเดียวกัน เพราะเห็นว่าการสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อบุคคลรอบข้าง นอกจากนี้การได้รับความรู้เกี่ยวกับผลกระทบจากการสูบบุหรี่และจากควันบุหรี่มือสอง พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งได้รับข้อมูลเหล่านี้จากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

### **62% ของบุคลากรสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีรู้จักมูลนิธินรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่**

ผลสำรวจพบว่า บุคลากรเกินครึ่งหรือร้อยละ 61.7 รู้จักมูลนิธินรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และตัวอย่างร้อยละ 49.1 มีความพอใจต่อบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ฯ แต่ในขณะที่ร้อยละ 46.5 ไม่ทราบบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ฯ

### **97% ของบุคลากรเห็นด้วยหากกฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%**

ผลสำรวจพบว่า บุคลากรกว่าร้อยละ 97.0 เห็นด้วยกับกฎหมายที่กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100% อย่างไรก็ตามบุคลากรร้อยละ 24.2 เห็นว่าการรณรงค์ให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100% จะพบปัญหา/อุปสรรคที่สำคัญที่สุดคือ การขาดความร่วมมือของบุคลากร

### **บุคลากรครึ่งหนึ่งทราบว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่**

ผลสำรวจ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 50.3 ทราบว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ ในขณะที่ร้อยละ 49.7 ไม่ทราบ ร้อยละ 84.9 เห็นด้วยที่สถาบันฯ จะจัดทำโครงการต้นแบบรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ สำหรับกิจกรรมที่บุคลากรอยากให้หน่วยงานจัดขึ้นเพื่อการรณรงค์มากที่สุดคือ การจัดนิทรรศการให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง และรองลงมาคือการติดป้าย/สัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล

### **80% ต้องการมีส่วนร่วมในโครงการต้นแบบรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่**

เมื่อสอบถามความต้องการมีส่วนร่วมในโครงการนี้ พบว่า บุคลากรส่วนใหญ่หรือร้อยละ 80 ต้องการมีส่วนร่วม โดยต้องการมีส่วนร่วมในการแจกสื่อรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ เชิญชวนให้ผู้รับบริการเข้าร่วมโครงการ และให้ความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่/ควันบุหรี่มือสอง ตามลำดับ

## คำนำ

สืบเนื่องจากมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้ดำเนินโครงการ “ร่วมใจเพื่อลดอันตรายจากควันบุหรี่มือสอง (Network of Second Hand Smoke Protection)” เพื่อมุ่งเน้นในการรณรงค์ให้บ้านปลอดควันบุหรี่ โดยสนับสนุนให้สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ซึ่งเป็นสถานบริการสุขภาพที่มีหน้าที่ในการดูแลรักษาและให้ความรู้กับประชาชนด้านสุขภาพต่าง ๆ และให้สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ดำเนินโครงการเพื่อเป็นต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่สำหรับสถานพยาบาลอื่น ๆ ต่อไป

ในการนี้ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนให้ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ (มสบ.) และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้ร่วมมือกับศูนย์วิจัยเอแบคชนวีตรกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ดำเนินโครงการสำรวจวิจัยเรื่องความคิดเห็นต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”: กรณีศึกษาผู้ประกอบการที่ใช้บริการและบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อศึกษาความรู้ความเข้าใจ และเจตคติของพ่อแม่/ผู้ปกครองเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่และการได้รับควันบุหรี่มือสอง เพื่อศึกษาพฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ในบ้าน เพื่อศึกษาความคิดเห็นของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่” ตลอดจนเพื่อศึกษาการรับรู้ความคิดเห็น และความคาดหวังของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่มีต่อโครงการ “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี: ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”

อนึ่ง โครงการสำรวจวิจัยครั้งนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี โดยความร่วมมือจากคณะทำงานในการร่วมกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงานวิจัย รวมทั้งกลุ่มตัวอย่างที่เป็นประชาชนทุกท่านและกลุ่มบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่ได้เสียสละเวลาแสดงความคิดเห็นในแบบสอบถาม ซึ่งศูนย์วิจัยเอแบคชนวีตรกรรมทางสังคม ฯ ขอขอบพระคุณทุกฝ่าย มา ณ โอกาสนี้

คณะผู้วิจัย

พฤษภาคม 2551

	สารบัญ	หน้า
<b>บทที่ 1</b>	<b>บทนำ</b>	1
	ที่มาของโครงการ	1
	วัตถุประสงค์ในการทำวิจัย	1
	ขอบเขตการวิจัย	2
<b>บทที่ 2</b>	<b>ระเบียบวิธีการวิจัย</b>	3
	ระเบียบวิธีการวิจัย (Research Methodology)	3
	กลุ่มประชากรเป้าหมาย (Target Population)	3
	การสุ่มตัวอย่างและขนาดตัวอย่างที่ใช้ในโครงการ (Sampling Method and Sample Determination)	3
	การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	3
	การควบคุมคุณภาพของงานวิจัย	4
	การปกปิดข้อมูล	5
	ระยะเวลาในการดำเนินการสำรวจ	5
<b>บทที่ 3</b>	<b>ผลการสำรวจ</b>	6
	<b>ส่วนที่ 1</b> ผลสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ของพ่อแม่/ผู้ปกครอง ที่ใช้บริการในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	7
	<u>ตอนที่ 1</u> ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง	7
	<u>ตอนที่ 2</u> ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน	10
	<u>ตอนที่ 3</u> การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”	19
	<b>ส่วนที่ 2</b> ผลสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ของบุคลากรใน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	25
	<u>ตอนที่ 1</u> ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง	25
	<u>ตอนที่ 2</u> ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน	29
	<u>ตอนที่ 3</u> การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ “ต้นแบบในการ รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”	35
<b>ภาคผนวก</b>	<b>แบบสอบถาม</b>	45
	รายชื่อคณะทำงาน	54

## บทที่ 1

### บทนำ

---

#### ที่มาของโครงการ

ควันบุหรี่มือสองมีอันตรายต่อสุขภาพ เนื่องจากประกอบด้วยสารเคมีมากกว่า 4,000 ชนิด และมีมากกว่า 60 ชนิด ที่วงการแพทย์ระบุว่า เป็นสารก่อมะเร็ง จากข้อมูลสถิติที่ได้จากการทำวิจัยในสถาบันต่าง ๆ อาทิเช่น องค์การอนามัยโลก ได้ประเมินว่า ปัจจุบันมีเด็กเกือบ 700 ล้านคนหรือเกือบครึ่งหนึ่งของประชากรเด็กทั่วโลก หายใจเอาอากาศปนเปื้อนควันบุหรี่ที่ลอยอยู่ในอากาศเข้าสู่ร่างกาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่ออยู่ในบ้าน ส่วนรายงานของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2548 พบว่า ในอังกฤษมีผู้เสียชีวิตจากการได้รับควันบุหรี่มือสองปีละ 12,200 คน โดยร้อยละ 95 เป็นผลจากการได้รับควันบุหรี่มือสองในบ้าน นอกจากนี้ผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พ.ศ. 2549 พบว่า จำนวนครัวเรือนที่มีผู้สูบบุหรี่ เท่ากับ 7.3 ล้านครัวเรือน (จาก 18.2 ล้านครัวเรือน) จำนวนคนไทยที่มีโอกาสได้รับควันบุหรี่ในบ้าน เท่ากับ 15.8 ล้านคน (จาก 65.1 ล้าน) ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 24.3 ของประชากรไทยทั้งหมด และจำนวนเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ที่ได้รับควันบุหรี่ เท่ากับ 2.28 ล้านคน

จากข้อมูลข้างต้น มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จึงได้ดำเนินโครงการ “ร่วมใจเพื่อลดอันตรายจากควันบุหรี่มือสอง (Network of Second Hand Smoke Protection)” เพื่อมุ่งเน้นใน การรณรงค์ให้ “บ้าน” ปลอดควันบุหรี่ โดยสนับสนุนให้สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ซึ่งเป็นสถานบริการสุขภาพที่มีหน้าที่ในการดูแลรักษาและให้ความรู้กับประชาชนด้านสุขภาพต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลสุขภาพเด็กที่พ่อแม่และญาติ พี่น้องพามาปรึกษาในแต่ละวันซึ่งมีจำนวนมาก นอกจากนี้ยังต้องการให้สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ดำเนินโครงการเพื่อเป็นต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่สำหรับสถานพยาบาลอื่น ๆ ต่อไป

ในการนี้ ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับบุคลากรของมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จึงได้สนับสนุนให้ศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ทำการศึกษา “ความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ : กรณีศึกษาผู้ประกอบการที่ใช้บริการและบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี” ขึ้น ตามระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์

#### วัตถุประสงค์ในการทำวิจัย

1. เพื่อศึกษาความรู้ความเข้าใจ และเจตคติของพ่อแม่/ผู้ปกครองเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่ และการได้รับควันบุหรี่มือสอง
2. เพื่อศึกษาพฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ในบ้าน
3. เพื่อศึกษาความคิดเห็นของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”
4. เพื่อศึกษาการรับรู้ความคิดเห็น และความคาดหวังของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่มีต่อโครงการ “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี: ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”
5. เพื่อศึกษาประเด็นที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

### ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ กำหนดขอบเขตการวิจัยด้านประชากร และด้านเนื้อหา ดังนี้

1. ขอบเขตด้านประชากร คณะผู้วิจัยได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการศึกษาคั้งนี้ออกเป็น 2 กลุ่ม ประกอบด้วย

กลุ่มพ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรหลานอายุระหว่างแรกเกิดถึง 12 ปี ที่นำบุตรหลานเข้ามารับบริการตรวจรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และเป็นครอบครัวที่มีคนในบ้านสูบบุหรี่

กลุ่มบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

2. ขอบเขตด้านเนื้อหา มุ่งเน้นที่จะศึกษาประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้

กลุ่มพ่อแม่/ผู้ปกครอง (ผู้รับบริการ)

- ความรู้ความเข้าใจของพ่อแม่/ผู้ปกครองเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่และจากควันบุหรี่มือสอง อาทิเช่น การสูบบุหรี่หรือควันบุหรี่เป็นสารก่อมะเร็ง อันตรายของควันบุหรี่มือสองในเด็ก การรับรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ เป็นต้น
- ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรหลาน
- พฤติกรรมของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ในบ้าน อาทิเช่น สูบบุหรี่ภายในบ้านหรือนอกบ้าน ปริมาณการสูบบุหรี่ เป็นต้น
- ความคาดหวังของพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของลูก
- ความคิดเห็นต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”
- การรับรู้ และความคาดหวังต่อโครงการ “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี: ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”

#### 2.2 กลุ่มบุคลากรของโรงพยาบาลสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

- ความรู้ความเข้าใจ เจตคติต่อการสูบบุหรี่และการได้รับควันบุหรี่มือสอง
- การรับรู้ และความคาดหวังต่อโครงการ “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี: ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”
- โอกาส/แนวทาง/ความต้องการต่อการเข้ามามีส่วนร่วมในโครงการ
- ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะที่มีต่อโครงการ “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี: ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”

## บทที่ 2

### ระเบียบวิธีการวิจัย

---

#### ระเบียบวิธีการวิจัย (Research Methodology)

คณะผู้วิจัยจะประยุกต์ใช้วิธีการวิจัยแบบผสมผสานระหว่างระเบียบวิธีเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ (Quantitative and Qualitative Methodology) ในการวัดและประเมินผล กำหนดขนาดของตัวอย่าง การคัดเลือกตัวอย่าง การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ และการประมวลผล เพื่อให้ได้ข้อมูลที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

#### กลุ่มประชากรเป้าหมาย (Target Population)

ประชากรเป้าหมายในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย

1. กลุ่มพ่อแม่/ผู้ปกครอง (ผู้รับบริการ) ได้แก่ พ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรหลานอายุระหว่างแรกเกิดถึง 12 ปี ที่นำบุตรหลานเข้ามารับบริการตรวจรักษาที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี และเป็นครอบครัวที่มีคนในบ้านสูบบุหรี่ จำแนกเป็น

- 1.1) พ่อแม่/ผู้ปกครอง ที่สูบบุหรี่
- 1.2) พ่อแม่/ผู้ปกครอง ที่ไม่สูบบุหรี่

2. กลุ่มบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

#### การสุ่มตัวอย่างและขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย (Sampling Method and Sample Determination)

ในการวิจัยครั้งนี้คณะผู้วิจัยทำการสำรวจกับกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม ได้แก่

1. การเลือกตัวอย่างกลุ่มพ่อแม่/ผู้ปกครองที่มารับบริการใช้เทคนิคการสุ่มตัวอย่างโควตา (Quota Sampling) จากจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการ จำนวน 658 ตัวอย่าง แบ่งเป็น

- 1.1) พ่อแม่/ผู้ปกครองที่สูบบุหรี่ จำนวน 417 ตัวอย่าง
- 1.2) พ่อแม่/ผู้ปกครองที่ไม่สูบบุหรี่ (แต่มีคนในบ้านสูบบุหรี่) จำนวน 241 ตัวอย่าง

2. กลุ่มบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีใช้เทคนิคการสุ่มตัวอย่างแบบโควตา (Quota Sampling) จากบุคลากรจำนวน 198 ตัวอย่าง

#### การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Measurement)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม โดยกำหนดโครงสร้างคำถามประกอบด้วย ส่วนต่าง ๆ ได้แก่

- 1) แบบสอบถามสำหรับผู้ปกครองเรื่อง “การสูบบุหรี่ในบ้าน”
  - 1.1) ลักษณะประชากร
  - 1.2) ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน
  - 1.3) การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”



- 2) แบบสอบถามสำหรับบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เรื่อง “การสูบบุหรี่ในบ้าน”
  - 2.1) ลักษณะประชากร
  - 2.2) ความคิดเห็นเรื่องการสูบบุหรี่
  - 2.3) การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ “ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”

#### การควบคุมคุณภาพของงานวิจัย

ศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตถกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ให้ความสำคัญอย่างยิ่งกับการดำเนินการวิจัยทุกขั้นตอนดังนี้

#### ขั้นตอนที่ 1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

- 1.1 พนักงานเก็บข้อมูลเป็นเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตถกรรมทางสังคมฯ และนักศึกษา ระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ หรือมหาวิทยาลัยต่างๆ ซึ่งจะต้องเข้าฟังคำอธิบาย และฝึกซ้อมการสัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถามก่อนปฏิบัติงาน
- 1.2 เจ้าหน้าที่ควบคุมการปฏิบัติงานเป็นอาจารย์ประจำศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตถกรรมทางสังคมฯ ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการโครงการวิจัย โดยจะทำการแนะนำและควบคุมการปฏิบัติงานของพนักงานเก็บรวบรวมข้อมูล และพนักงานตรวจสอบข้อมูลอีกชั้นหนึ่ง ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกรอบและขั้นตอนของโครงการวิจัยอย่างแท้จริง
- 1.3 พนักงานตรวจสอบความถูกต้องเป็นอาจารย์ประจำศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตถกรรมทางสังคมฯ จะทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ในการปฏิบัติงานของพนักงานสัมภาษณ์ ถ้าหากตรวจพบว่าพนักงานเก็บข้อมูลผู้ใดสร้างข้อมูล ขึ้นมาเอง การเก็บข้อมูลของพนักงานผู้นั้นจะตกเป็นโมฆะทั้งหมดและจะดำเนินการขึ้นเด็ดขาดตามระเบียบของมหาวิทยาลัยต่อไป

#### ขั้นตอนที่ 2 การประมวลผลข้อมูล

- 2.1 จะมีการตรวจสอบความสมบูรณ์และความสอดคล้องของคำตอบในแบบสอบถามทุกฉบับ
- 2.2 จะมีการตรวจสอบการลงรหัสและการป้อนข้อมูลของคำตอบในแบบสอบถาม โดยการใช้โปรแกรม SPSS/FW ในการประมวลผล

#### ขั้นตอนที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและการเขียนรายงาน

- 3.1 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ จะใช้สถิติในเชิงพรรณนาต่างๆ เช่น ค่าความถี่ ร้อยละ และค่าสถิติ อื่นๆ ที่เหมาะสม เช่น Chi-Square, Correlation ฯลฯ เป็นต้น
- 3.2 การวิเคราะห์และการเขียนรายงานการวิจัยดำเนินการโดยอาจารย์ระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอกประจำศูนย์วิจัยเอแบคชนวัตถกรรมทางสังคมฯ ร่างรายงานวิจัยฉบับนี้จะมีคณะกรรมการโครงการวิจัย (Board of Project Directors) ทำการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของการวิเคราะห์ก่อนได้รับอนุมัติจากอธิการบดีหรือผู้แทน มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

**การปกปิดข้อมูล**

ศูนย์วิจัยเอแบคชนวีตกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ถือเป็นความ  
รับผิดชอบสูงสุดในการปกปิดข้อมูล โดยถือว่าเป็นจรรยาบรรณวิชาชีพที่คณะผู้วิจัยต้องปฏิบัติโดยเคร่งครัด

**ระยะเวลาดำเนินการสำรวจ**

คณะผู้วิจัย ดำเนินโครงการวิจัยครั้งนี้ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เดือนพฤษภาคม 2551

### บทที่ 3

#### ผลการสำรวจ

---

การนำเสนอผลการสำรวจเรื่องความคิดเห็นต่อการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”: กรณีศึกษาผู้ประกอบการที่ใช้บริการและบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สามารถแบ่งการนำเสนอออกเป็น 2 ส่วนได้แก่

##### ส่วนที่ 1

ผลการสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ของพ่อแม่/ผู้ประกอบการที่ใช้บริการในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ซึ่งแบ่งประเด็นในการนำเสนอด้วยกัน 3 ตอน ดังนี้

- 1) ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง
- 2) ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน
- 3) การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”

##### ส่วนที่ 2

ผลการสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ซึ่งแบ่งประเด็นในการนำเสนอด้วยกัน 3 ตอน ดังนี้

- 1) ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง
- 2) ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน
- 3) การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ “ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”

## ส่วนที่ 1

### ผลการสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ ของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่ใช้ บริการในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

#### ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง

การสำรวจครั้งนี้ทำการศึกษาลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย ข้อมูลเพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ลักษณะที่พักอาศัย จำนวนสมาชิกภายในบ้าน และจำนวนบุตรหลานที่เข้ารับบริการที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ผลการสำรวจลักษณะทั่วไปของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 71.1 ระบุเป็นชาย และร้อยละ 28.9 ระบุเป็นหญิง โดยตัวอย่างร้อยละ 43.1 มีอายุระหว่าง 30-39 ปี ร้อยละ 36.3 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ร้อยละ 13.0 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี ร้อยละ 6.9 มีอายุต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 0.5 มีอายุระหว่าง 50-59 ปี และร้อยละ 0.2 มีอายุ 60 ปีขึ้นไป

ส่วนระดับการศึกษาที่สำเร็จในชั้นสูงสุด พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 25.5 ระบุมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ร้อยละ 25.1 ระบุมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า ร้อยละ 17.0 ระบุประถมศึกษาหรือต่ำกว่า ร้อยละ 16.6 ระบุปวส./อนุปริญญาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 14.6 ระบุปริญญาตรี ร้อยละ 1.1 ระบุสูงกว่าปริญญาตรีขึ้นไป และมีเพียงร้อยละ 0.1 ระบุไม่ได้เรียน ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาอาชีพของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 31.2 เป็นลูกจ้าง/พนักงานบริษัท ร้อยละ 22.4 รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 16.0 ประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 12.6 เป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 6.6 เป็นนักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 6.5 เป็นแม่บ้าน/พ่อบ้าน/เกษียณอายุ ร้อยละ 3.2ว่างงาน และร้อยละ 1.5 เป็นเกษตรกร ตามลำดับ ส่วนระดับรายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือนของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 39.2 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 5,000-9,999 บาท ร้อยละ 26.2 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 10,000-14,999 บาท ร้อยละ 16.1 ระบุมีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 7.3 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 15,000-19,999 บาท และร้อยละ 5.6 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 20,000-24,999 บาท ซึ่งเท่ากับตัวอย่างที่ระบุว่า มีรายได้ 25,000 บาทขึ้นไป ตามลำดับ

สำหรับลักษณะที่พักอาศัยของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 40.7 ระบุเป็นบ้านเดี่ยว ร้อยละ 25.4 ระบุหอพัก/บ้านเช่า/อพาร์ทเมนท์ ร้อยละ 14.7 ระบุทาวน์เฮาส์ ร้อยละ 6.9 ระบุที่พักอาศัยในชุมชนแออัด ร้อยละ 5.0 ระบุอาคารพาณิชย์ และร้อยละ 4.9 ระบุคอนโดมิเนียม/อาคารชุด ตามลำดับ โดยจำนวนสมาชิกในบ้านของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 66.3 ระบุจำนวน 3 – 5 คน ร้อยละ 30.9 ระบุมากกว่า 5 คนขึ้นไป และร้อยละ 2.8 ระบุจำนวน 1 – 2 คน

นอกจากนี้เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามเกี่ยวกับจำนวนบุตร/หลานที่เข้ารับบริการที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 82.3 ระบุจำนวน 1 คน โดยบุตรหลานมีอายุเฉลี่ยประมาณ 4.15 ปี ร้อยละ 14.4 ระบุจำนวน 2 คน โดยมีอายุเฉลี่ยประมาณ 4.75 ปี และร้อยละ 2.3 ระบุจำนวน 3 คน โดยมีอายุเฉลี่ยประมาณ 6.00 ปี ตามลำดับ

ตารางที่ 1 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ร้อยละ
1	ชาย	71.1
2	หญิง	28.9
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 2 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามอายุ

ลำดับที่	อายุ	ร้อยละ
1	ต่ำกว่า 20 ปี	6.9
2	อายุ 20 – 29 ปี	36.3
3	อายุ 30 – 39 ปี	43.1
4	อายุ 40 – 49 ปี	13.0
5	อายุ 50 – 59 ปี	0.5
6	อายุ 60 ปีขึ้นไป	0.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 3 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ

ลำดับที่	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ	ร้อยละ
1	ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	17.0
2	มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	25.1
3	มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	25.5
4	ปวส./อนุปริญญา/เทียบเท่า	16.6
5	ปริญญาตรี	14.6
6	สูงกว่าปริญญาตรี	1.1
7	ไม่ได้เรียน	0.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 4 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	อาชีพ	ร้อยละ
1	รับราชการ / พนักงานรัฐ / รัฐวิสาหกิจ	12.6
2	ลูกจ้าง / พนักงานบริษัท	31.2
3	ค้าขาย / ธุรกิจส่วนตัว	16.0
4	นักเรียน / นักศึกษา	6.6
5	รับจ้างทั่วไป	22.4
6	แม่บ้าน / พ่อบ้าน / เกษียณอายุ	6.5
7	เกษตรกร	1.5
8	ว่างงาน	3.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 5 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามระดับรายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือน

ลำดับที่	ระดับรายได้	ร้อยละ
1	ต่ำกว่า 5,000 บาท	16.1
2	5,000 – 9,999 บาท	39.2
3	10,000 – 14,999 บาท	26.2
4	15,000 – 19,999 บาท	7.3
5	20,000 – 24,999 บาท	5.6
6	25,000 บาทขึ้นไป	5.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 6 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามลักษณะที่พักอาศัย

ลำดับที่	ลักษณะที่พักอาศัย	ร้อยละ
1	บ้านเดี่ยว	40.7
2	ทาวน์เฮาส์	14.7
3	หอพัก / ห้องเช่า / อพาร์ทเมนต์	25.4
4	คอนโดมิเนียม / อาคารชุด	4.9
5	อาคารพาณิชย์	5.0
6	ที่พักอาศัยในชุมชนแออัด	6.9
7	อื่น ๆ	2.4
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 7 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามจำนวนบุตร/หลานที่เข้ารับบริการที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ  
ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	จำนวนบุตร	ร้อยละ
1	1 คน โดยเฉลี่ยมีอายุ 4.15 ปี	82.3
2	2 คน โดยเฉลี่ยมีอายุ 4.75 ปี	14.4
3	3 คน โดยเฉลี่ยมีอายุ 6.00 ปี	2.3
4	4 คน	0.8
5	5 คน	0.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 8 แสดงค่าร้อยละของจำนวนสมาชิกในบ้านของตัวอย่าง

ลำดับที่	จำนวนสมาชิกในบ้าน	ร้อยละ
1	1 – 2 คน	2.8
2	3 – 5 คน	66.3
3	มากกว่า 5 คนขึ้นไป	30.9
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

## ตอนที่ 2 ความคิดเห็นและพฤติกรรมกาสูบบุหรืในบ้าน

การนำเสนอผลการวิจัยตอนที่ 2 ความคิดเห็นและพฤติกรรมกาสูบบุหรืในบ้าน สามารถแบ่งการนำเสนอเนื้อหาในผลสำรวจออกเป็น 4 ประเด็น ได้แก่ 1) พฤติกรรมกาสูบบุหรื 2) พฤติกรรมกาสูบบุหรืในบ้าน 3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายจากกาสูบบุหรืและจากควันบุหรืมือสอง 4) ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรหลาน และ 5) การเลิกสูบบุหรืของพ่อแม่/ผู้ปกครอง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### 1. พฤติกรรมกาสูบบุหรื

คณะผู้วิจัยได้ทำการสอบถามถึงพฤติกรรมกาสูบบุหรืของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 63.4 เป็นผู้สูบบุหรื โดยในเดือนที่ผ่านมาการสำรวจได้สูบบุหรืโดยเฉลี่ยประมาณ 24.55 วัน และโดยเฉลี่ยวันละ 10.83 มวน ในขณะที่ตัวอย่างร้อยละ 36.6 เป็นผู้ไม่สูบบุหรื

เมื่อคณะผู้วิจัยศึกษาพฤติกรรมกาสูบบุหรืของสมาชิกในบ้าน โดยไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถามพบว่า ร้อยละ 33.8 ระบุไม่มีสมาชิกในบ้านสูบบุหรืมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 23.3 ระบุพี่ชาย/น้องชาย ร้อยละ 17.5 ระบุสามี ร้อยละ 14.9 ระบุลุง/ป้า/น้า/อา และร้อยละ 13.1 ระบุปู่หรือตา ตามลำดับ เมื่อสอบถามจำนวนผู้สูบบุหรืในบ้าน ซึ่งไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่า ร้อยละ 82.1 ระบุจำนวน 1 – 2 คน รองลงมาร้อยละ 16.5 ระบุจำนวน 3 – 5 คน และร้อยละ 1.4 ระบุมากกว่า 5 คนขึ้นไป ตามลำดับ

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 9 – 11

ตารางที่ 9 แสดงค่าร้อยละการสูบบุหรืของตัวอย่าง

ลำดับที่	การสูบบุหรื	ร้อยละ
1	สูบ ในเดือนที่ผ่านมาสูบบุหรืโดยเฉลี่ยประมาณ 24.55 วัน โดยเฉลี่ยวันละ 10.83 มวน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 8.09)	63.4
2	ไม่สูบ	36.6
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 10 แสดงค่าร้อยละการสูบบุหรี่ของสมาชิกในบ้าน (ไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถาม) ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ลำดับที่	การสูบบุหรี่ของสมาชิกในบ้าน	ร้อยละ
1	ไม่มีคนอื่นที่สูบบุหรี่	33.8
2	พี่ชาย/น้องชาย	23.3
3	สามี	17.5
4	ลุง/ป้า/น้า/อา	14.9
5	ปู่หรือตา	13.1
6	ลูกชาย/หลานชาย	3.5
7	คนรัก/แฟน	2.2
8	ย่าหรือยาย	2.0
9	พี่สาว/น้องสาว	2.0
10	คนรับใช้/คนงานในบ้าน	1.5
11	ภรรยา	0.8
12	ลูกสาว/หลานสาว	0.3
13	อื่นๆ เช่น พ่อตา ลูกเขย	7.4

\* จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 651 ราย

ตารางที่ 11 แสดงค่าร้อยละของจำนวนคนสูบบุหรี่ในบ้านของตัวอย่าง (ไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถาม)  
(เฉพาะบ้านที่มีคนสูบบุหรี่)

ลำดับที่	จำนวนคนสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	1 – 2 คน	82.1
2	3 – 5 คน	16.5
3	มากกว่า 5 คนขึ้นไป	1.4
	รวมทั้งสิ้น	100.0

## 2. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้านของตัวอย่างหรือสมาชิกในบ้านของตัวอย่าง พบว่า ร้อยละ 43.8 สูบบริเวณบ้านมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 25.4 สูบทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน และร้อยละ 12.6 สูบในบ้าน ในขณะที่ร้อยละ 18.2 ไม่เคยสูบบุหรี่ในบ้านและในบริเวณบ้าน สำหรับบริเวณที่ตัวอย่างหรือสมาชิกในบ้านของตัวอย่างมักใช้เป็นที่สูบบุหรี่มากที่สุด 5 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 35.2 ระบุห้องน้ำ/ห้องส้วม รองลงมาร้อยละ 35.0 ระบุบริเวณระเบียง/ชานบ้าน ร้อยละ 27.8 ระบุประตูรั้วหน้าบ้าน ร้อยละ 21.5 ระบุใต้ต้นไม้ และร้อยละ 17.1 ระบุสนามหญ้า ตามลำดับ

นอกจากนี้เมื่อสอบถามถึงบุคคลที่มักจะอยู่ใกล้เวลาที่ตัวอย่างหรือสมาชิกในบ้านที่สูบบุหรี่ในบ้านมากที่สุด 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 29.2 ระบุลูกหลาน รองลงมาร้อยละ 17.0 ระบุสามี/ภรรยา และร้อยละ 12.2 ระบุญาติผู้ใหญ่ แต่อย่างไรก็ตามมีตัวอย่างหรือสมาชิกในบ้านที่สูบบุหรี่ในบ้านเกือบครึ่งหรือร้อยละ 46.9 ระบุไม่เคยสูบบุหรี่เมื่อมีคนอื่นอยู่ใกล้

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 12 – 14



ตารางที่ 12 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างหรือสมาชิกในครอบครัวที่เคยสูบบุหรี่ในบ้าน

ลำดับที่	เคยสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	สูบในบ้าน	12.6
2	สูบบริเวณบ้าน	43.8
3	สูบทั้งในบ้านและบริเวณบ้าน	25.4
4	ไม่เคยสูบบุหรี่ในบ้านและในบริเวณบ้าน	18.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 13 แสดงค่าร้อยละของบริเวณบ้านที่ตัวอย่างหรือสมาชิกภายในครอบครัวใช้เป็นที่พักสูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	บริเวณบ้าน	ร้อยละ
1	ห้องน้ำ/ห้องส้วม	35.2
2	บริเวณระเบียง/ชานบ้าน	35.0
3	ประตูรั้วหน้าบ้าน	27.8
4	ใต้ต้นไม้	21.5
5	สนามหญ้า	17.1
6	ริมรั้ว (ด้านใน)	13.2
7	ใต้ถุนบ้าน	12.3
8	ห้องดูโทรทัศน์	11.7
9	ห้องนอน	7.8
10	บริเวณโรงรถ	7.8
11	ห้องรับแขก	5.5
12	ห้องครัว	4.9
13	ดาดฟ้า/หลังคาบ้าน	5.1
14	ที่อื่น ๆ เช่น หลังบ้าน ริมรั้ว(ด้านนอก) ห้องรับประทานอาหาร	4.3

\* จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 651 ราย

ตารางที่ 14 แสดงค่าร้อยละของบุคคลที่มักจะอยู่ใกล้เวลาที่ตัวอย่างหรือสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	บุคคลที่อยู่ใกล้การสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	ไม่เคยสูบบุหรี่เมื่อมีคนอื่นอยู่ใกล้	46.9
2	ลูก/หลาน	29.2
3	สามี หรือภรรยา	17.0
4	ญาติผู้ใหญ่	12.2
5	พ่อแม่ (ของตัวอย่าง)	6.1
6	คนงาน/คนรับใช้	2.8
7	คนอื่น ๆ เช่น ผู้คนที่สูบบุหรี่ด้วย	6.6

\* จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 654 ราย

### 3. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่และจากควันบุหรี่มือสอง

ผลการสำรวจเรื่องความรู้ความเข้าใจของพ่อแม่/ผู้ปกครองที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับอันตรายจากการสูบบุหรี่และจากควันบุหรี่มือสอง โดยเมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามการรับทราบว่า “ควันบุหรี่มือสองประกอบด้วยสารพิษต่าง ๆ เช่น คาร์บอนมอนอกไซด์ แอมโมเนีย อาร์เซนิก สารปรอท และฟอร์มาลดีไฮด์ และสารก่อมะเร็งอีกหลายชนิด” พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 59.2 ระบุพอรับทราบมาบ้าง ร้อยละ 32.1 ระบุทราบเป็นอย่างดี ร้อยละ 6.6 ระบุไม่ทราบ และร้อยละ 2.1 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ และเมื่อสอบถามการรับทราบว่า “ผู้ที่รับควันบุหรี่มือสอง (รับควันบุหรี่ที่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่าง ๆ ได้เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่” พบว่า เกินครึ่งหรือร้อยละ 52.4 ระบุพอรับทราบมาบ้าง ร้อยละ 39.5 ระบุทราบเป็นอย่างดี ร้อยละ 5.2 ระบุไม่ทราบ และร้อยละ 2.9 ระบุไม่แน่ใจ

นอกจากนี้เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามถึงความเชื่อที่ว่า “ผู้ที่รับควันบุหรี่มือสอง (รับควันบุหรี่ที่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่าง ๆ ได้เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่” พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 86.1 ระบุว่าเชื่อ ในขณะที่ร้อยละ 10.4 ระบุไม่แน่ใจ และมีเพียงร้อยละ 3.5 ระบุว่าไม่เชื่อ

สำหรับความเชื่อที่ว่า “หากพ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกที่อยู่บ้านเดียวกันเป็นผู้สูบบุหรี่ในขนาดมีแนวโน้มทำให้บุตรหลานเลียนแบบการสูบบุหรี่ได้ง่ายเมื่อโตเป็นผู้ใหญ่” พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 64.4 เชื่อว่ามีแนวโน้มที่จะทำให้เลียนแบบ โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือ สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ให้เห็น ส่วนร้อยละ 27.7 ไม่ทราบ/ไม่มีความคิดเห็น และมีเพียงร้อยละ 7.9 ที่ไม่เชื่อ โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือ การสูบบุหรี่หรือไม่สูบบุหรี่นั้นขึ้นอยู่กับตัวเอง

#### รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 15 – 18

ตารางที่ 15 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบว่า “ควันบุหรี่มือสองประกอบด้วยสารพิษต่าง ๆ เช่น

คาร์บอนมอนอกไซด์ แอมโมเนีย อาร์เซนิก สารปรอท และฟอร์มาลดีไฮด์ และสารก่อมะเร็งอีกหลายชนิด”

ลำดับที่	การรับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบเป็นอย่างดี	32.1
2	พอรับทราบมาบ้าง	59.2
3	ไม่ทราบ	6.6
4	ไม่แน่ใจ	2.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 16 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบ “ผู้ที่รับควันบุหรี่มือสอง (รับควันบุหรี่ที่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่าง ๆ ได้เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่”

ลำดับที่	การรับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบเป็นอย่างดี	39.5
2	พอรับทราบมาบ้าง	52.4
3	ไม่ทราบ	5.2
4	ไม่แน่ใจ	2.9
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 17 แสดงค่าร้อยละของความเชื่อที่ว่า “ผู้ที่รับวัคซีนบูทรีมือสอง (รับวัคซีนบูทรีที่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่าง ๆ ได้เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่”

ลำดับที่	ความเชื่อ	ร้อยละ
1	เชื่อ	86.1
2	ไม่เชื่อ	3.5
3	ไม่แน่ใจ	10.4
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 18 แสดงค่าร้อยละของความเชื่อที่ว่า “หากพ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกที่อยู่บ้านเดียวกันเป็นผู้สูบบุหรี่ ในอนาคตมีแนวโน้มทำให้บุตรหลานเปลี่ยนแปลงการสูบบุหรี่ได้ง่ายเมื่อโตเป็นผู้ใหญ่”

ลำดับที่	ความเชื่อ	ร้อยละ
1	เชื่อว่ามีแนวโน้มที่จะทำให้เปลี่ยนแปลง เพราะ	
	- สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ให้เห็น (มีตัวอย่างให้เห็น)	ร้อยละ 53.7
	- การพบเห็นการสูบบุหรี่บ่อย ๆ ความเคยชิน	ร้อยละ 24.7
	- การอยากลอง อยากทดลอง	ร้อยละ 17.0
2	ไม่เชื่อ เพราะ	
	- การที่จะสูบหรือไม่สูบขึ้นอยู่กับตัวเอง	ร้อยละ 57.5
	- การได้รับความรู้/การอบรมสั่งสอน	ร้อยละ 20.0
	- คนในครอบครัวไม่เคยสูบบริเวณบ้านทั้งนอกและในบ้าน	ร้อยละ 10.0
3	ไม่ทราบ/ไม่มีความคิดเห็น	27.7
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

#### 4. ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรหลาน

คณะผู้วิจัยได้สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการเคยพบเห็นบุตรหลานเปลี่ยนแปลงท่าทางการสูบบุหรี่หรือหยิบบุหรี่ไปสูบ ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 58.9 ระบุไม่เคยเห็น ร้อยละ 29.1 ระบุเคยเห็นบ้างเป็นบางครั้ง ร้อยละ 6.1 ระบุไม่เคยสังเกต/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ และร้อยละ 5.9 ระบุเคยเห็นเป็นประจำ และเมื่อสอบถามถึงสุขภาพ/อาการของบุตรหลานที่อาจจะมีผลจากการสูบบุหรี่ของพ่อแม่/ผู้ปกครอง พบว่า ร้อยละ 42.5 บุตรหลานเคยมีอาการไอ จาม และมีเสมหะ โดยเฉลี่ยมีอาการประมาณ 4.11 ครั้งต่อปี รองลงมาร้อยละ 20.1 มีอาการปวดศีรษะ/วิงเวียน โดยเฉลี่ยมีอาการประมาณ 3.41 ครั้งต่อปี และร้อยละ 16.1 มีอาการหายใจติดขัด/หอบ โดยเฉลี่ยมีอาการประมาณ 3.08 ครั้งต่อปี ตามลำดับ

เมื่อสอบถามการรับทราบของกลุ่มตัวอย่างที่ว่า “เด็กที่ได้รับวัคซีนบูทรีมีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยด้วยโรคต่าง ๆ” ใน 5 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 62.3 ระบุโรคมะเร็งปอดมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 54.3 ระบุโรคถุงลมโป่งพอง ร้อยละ 53.8 ระบุโรคหอบหืด ร้อยละ 51.8 ระบุโรคที่ติดเชือรบบทางเดินหายใจ และร้อยละ 50.6 ระบุโรคปอดอักเสบ ตามลำดับ

### 5. การเลิกสูบบุหรี่ของพ่อแม่/ผู้ปกครอง

ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างทั้งที่สูบบุหรี่และไม่สูบบุหรี่เกี่ยวกับความคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ หากทราบว่า “บุตร/หลานป่วยเพราะได้รับควันบุหรี่มือสอง” พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 71.2 คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งใน และนอกบ้าน ร้อยละ 14.5 ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ ร้อยละ 12.4 คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน และร้อยละ 1.9 ไม่คิดที่จะเลิก ตามลำดับ

สอบถามเฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่เกี่ยวกับการเคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 77.3 เคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่ ร้อยละ 15.6 เคยคิดแต่ไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่ ร้อยละ 4.6 ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ และร้อยละ 2.5 ไม่เคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ ตามลำดับ

เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่เกี่ยวกับการเคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ในบ้าน หากทราบว่า “การสูบบุหรี่ในบ้านของพ่อแม่/ผู้ปกครองส่งผลกระทบต่อการเล่นแบบพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ เป็นต้น” พบว่า ร้อยละ 66.9 คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งในและนอกบ้าน ร้อยละ 21.3 คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน ร้อยละ 8.6 ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ และร้อยละ 3.2 ไม่คิดที่จะเลิก ตามลำดับ

เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่เกี่ยวกับการเคยทักท้วงหรือขอร้องให้เลิกสูบบุหรี่ในบ้าน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 87.9 ระบุเคยทักท้วง/ขอร้อง ร้อยละ 9.8 ระบุไม่เคย และร้อยละ 2.3 ระบุไม่แน่ใจ/จำไม่ได้ ตามลำดับ

นอกจากนี้เมื่อสอบถามเฉพาะตัวอย่างที่มีสมาชิกสูบบุหรี่ในบ้านเกี่ยวกับการคาดว่าจะมีปัญหา/ความยุ่งยาก “ถ้ามีการห้ามไม่ให้สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน” พบว่า สัดส่วนในการตอบไม่แตกต่างกันมากนัก โดยร้อยละ 44.7 คาดว่าไม่มีปัญหาใด ๆ ร้อยละ 30.1 ไม่แน่ใจ และร้อยละ 25.2 คาดว่ามีปัญหาความยุ่งยาก โดยเหตุผลที่ระบุนมากที่สุดคือการทะเลาะเบาะแว้งภายในครอบครัว

เฉพาะตัวอย่างที่มีสมาชิกสูบบุหรี่ในบ้านเกี่ยวกับความคิดเห็นว่าจะสามารถห้ามไม่ให้สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้านได้ พบว่า ร้อยละ 38.3 คิดว่าทำได้ ร้อยละ 32.4 ไม่แน่ใจ และร้อยละ 29.3 ทำไม่ได้ ตามลำดับ

### รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 19 – 28

ตารางที่ 19 แสดงค่าร้อยละของการเคยพบเห็นบุตรหลานเลียนแบบท่าทางการสูบบุหรี่ หรือหยิบบุหรี่ไปสูบบนรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	เคยพบเห็น	ร้อยละ
1	เคยเห็นเป็นประจำ	5.9
2	เคยเห็นบ้างเป็นบางครั้ง	29.1
3	ไม่เคยเห็น	58.9
4	ไม่เคยสังเกต/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	6.1
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 20 แสดงค่าร้อยละของอาการของบุตรหลานในบ้าน ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

อาการ		ประสบการณ์			รวมทั้งสิ้น
		เคย	ไม่เคย	ไม่แน่ใจ	
1) ไอ/จาม/มีเสมหะ	เฉลี่ยประมาณ 4.11 ครั้งต่อปี	42.5	46.2	11.3	100.0
2) ปวดศีรษะ/วิงเวียน	เฉลี่ยประมาณ 3.41 ครั้งต่อปี	20.1	67.1	12.8	100.0
3) หายใจติดขัด/หอบ	เฉลี่ยประมาณ 3.08 ครั้งต่อปี	16.1	71.6	12.3	100.0
4) คลื่นไส้/อาเจียน	เฉลี่ยประมาณ 4.05 ครั้งต่อปี	13.5	74.3	12.2	100.0
5) ผดผื่น/คัน	เฉลี่ยประมาณ 2.62 ครั้งต่อปี	13.4	73.3	13.3	100.0
6) แนนหน้าอก	เฉลี่ยประมาณ 3.29 ครั้งต่อปี	7.1	80.9	12.0	100.0
7) อื่น ๆ นำมูกไหล	เฉลี่ยประมาณ 6.93 ครั้งต่อปี	12.2	65.8	22.0	100.0

ตารางที่ 21 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สุ่มสุจริต เกี่ยวกับความคิดเห็นว่าอยากให้ลูกเป็นคนสุ่มสุจริตเหมือนตัวเอง

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	อยาก	9.2
2	ไม่อยาก	90.8
	รวมทั้งสิ้น	100.0

\* จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 476 ราย

ตารางที่ 22 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบของเด็กที่ได้รับควมรู้หรือมีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยด้วยโรคต่าง ๆ

โรคต่าง ๆ	การรับทราบ			รวมทั้งสิ้น
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ	
1) เป็นไข้หวัดบ่อยขึ้น	37.0	43.6	19.4	100.0
2) หอบหืด	53.8	30.2	16.0	100.0
3) ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจบ่อย	51.8	32.1	16.1	100.0
4) หลอดลมอักเสบ	48.8	33.2	18.0	100.0
5) ปอดอักเสบ	50.6	32.2	17.2	100.0
6) เนื้อเยื่ออักเสบ	33.1	46.1	20.8	100.0
7) ถุงลมโป่งพอง	54.3	28.1	17.6	100.0
8) มะเร็งปอด	62.3	21.5	16.2	100.0
9) โรคหัวใจขาดเลือด	30.6	46.3	23.1	100.0
10) โรคของหูส่วนกลาง (หูน้ำหนวก)	17.4	58.9	23.7	100.0
11) ไหลตาย/ตายเฉียบพลันในเด็ก	17.0	61.1	21.9	100.0

ตารางที่ 23 แสดงค่าร้อยละของความคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ หากทราบว่า “บุตร/หลานป่วยเพราะได้รับควันบุหรี่มือสอง”

ลำดับที่	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่	ร้อยละ
1	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งในและนอกบ้าน	71.2
2	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน	12.4
3	ไม่คิดที่จะเลิก	1.9
4	ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	14.5
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 24 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ เกี่ยวกับการเคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่

ลำดับที่	เคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่	ร้อยละ
1	เคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่	77.3
2	เคยคิดแต่ไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่	15.6
3	ไม่เคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่	2.5
4	ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	4.6
	รวมทั้งสิ้น	100.0

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 437 ราย

ตารางที่ 25 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ เกี่ยวกับการเคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ในบ้าน หากทราบว่า “การสูบบุหรี่ในบ้านของพ่อแม่/ผู้ปกครองส่งผลกระทบต่อการเล่นแบบพฤติกรรมกาสูบหรี่ เป็นต้น”

ลำดับที่	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน	21.3
2	คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งในและนอกบ้าน	66.9
3	ไม่คิดที่จะเลิก	3.2
4	ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	8.6
	รวมทั้งสิ้น	100.0

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 441 ราย

ตารางที่ 26 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ การเคยถูกสมาชิกในครอบครัวทักท้วงหรือขอร้องให้เลิกสูบบุหรี่ในบ้าน

ลำดับที่	การเคยทักท้วง	ร้อยละ
1	เคยทักท้วง/ขอร้อง	87.9
2	ไม่เคย	9.8
3	ไม่แน่ใจ/จำไม่ได้	2.3
	รวมทั้งสิ้น	100.0

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 439 ราย

ตารางที่ 27 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่มีสมาชิกสูบบุหรี่ในบ้าน เกี่ยวกับการคาดว่าจะมีปัญหา/ความยุ่งยาก  
“ถ้ามีการห้ามไม่ให้สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน”

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	มีปัญหาความยุ่งยาก - เกิดการทะเลาะเบาะแว้งภายในครอบครัว ร้อยละ 32.9 - อยากเลิกสูบบุหรี่ แต่เลิกไม่ได้ ร้อยละ 30.3 - ไม่สามารถบังคับสมาชิกในบ้านได้ ร้อยละ 25.0	25.2
2	ไม่มีปัญหาใดๆ	44.7
3	ไม่แน่ใจ	30.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 389 ราย

ตารางที่ 28 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่มีสมาชิกสูบบุหรี่ในบ้าน เกี่ยวกับความคิดเห็นว่าจะสามารถห้ามไม่ให้  
สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้านได้

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	คิดว่าทำได้	38.3
2	ทำไม่ได้	29.3
3	ไม่แน่ใจ	32.4
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 389 ราย

### ตอนที่ 3 การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”

การนำเสนอผลการวิจัยตอนที่ 3 การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่” สามารถแบ่งการนำเสนอเนื้อหาในผลสำรวจออกเป็น 4 ประเด็น ได้แก่ 1) การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ 2) การรณรงค์ให้บ้านเป็นเขตปลอดบุหรี่ 3) โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ และ 4) โครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### 1. การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่

ผลการสำรวจในประเด็นเกี่ยวกับการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหรือร้อยละ 47.5 ระบุได้รับข่าวสารปานกลาง ร้อยละ 26.0 ระบุมาก ร้อยละ 13.7 ระบุน้อย ร้อยละ 7.9 ระบุมากที่สุด และร้อยละ 4.9 ไม่เคยได้รับข่าวสาร ตามลำดับ โดยสื่อที่ตัวอย่างรับรู้ใน 2 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 76.9 ระบุโทรทัศน์ รองลงมาร้อยละ 68.7 ระบุของบุนุหรี่ ตามลำดับ

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 29 – 30

ตารางที่ 29 แสดงค่าร้อยละของการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

ลำดับที่	การรับรู้	ร้อยละ
1	มากที่สุด	7.9
2	มาก	26.0
3	ปานกลาง	47.5
4	น้อย	13.7
5	ไม่เคยได้รับ	4.9
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 30 แสดงค่าร้อยละของการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่จากสื่อต่าง ๆ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	การรับรู้	ร้อยละ
1	โทรทัศน์	76.9
2	ของบุนุหรี่	68.7
3	สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์	29.2
4	แพทย์/พยาบาล/บุคลากรสาธารณสุข	27.8
5	นิตยสาร/วารสาร	25.7
6	วิทยุ	22.0
7	เพื่อน	11.0
8	ครู/อาจารย์	10.1
9	สื่ออื่น ๆ วิทยากรที่หน่วยงาน	2.4



## 2. การรณรงค์ให้บ้านเป็นเขตปลอดบุหรี่

เมื่อสอบถามความคิดเห็นหากจะมีการรณรงค์ให้บ้านเป็นเขตปลอดบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 84.2 ระบุเห็นด้วย โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่าง ๆ ในขณะที่ร้อยละ 14.1 ระบุไม่มีความคิดเห็น และมีเพียงร้อยละ 1.7 ระบุไม่เห็นด้วย ตามลำดับ นอกจากนี้ความคิดเห็นที่ว่าทำให้บ้านปลอดบุหรี่จะทำให้กลุ่มตัวอย่างหรือสมาชิกภายในบ้าน (ถ้าสูบบุหรี่) เลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้น พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 55.2 เห็นว่าใช่ ร้อยละ 32.2 ไม่แน่ใจ และร้อยละ 12.6 เห็นว่าไม่ใช่ตามลำดับ

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 31 – 32

ตารางที่ 31 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นหากจะมีการรณรงค์ให้บ้านเป็นเขตปลอดบุหรี่

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วย เพราะ	
	- ลดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่าง ๆ	ร้อยละ 33.4
	- เกิดผลดีต่อสุขภาพร่างกายและร่างกาย	ร้อยละ 19.4
	- ทำให้บ้านน่าอยู่และเกิดสภาพแวดล้อมที่ดี	ร้อยละ 18.2
	- ช่วยทำให้เลิกสูบบุหรี่ได้/สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้	ร้อยละ 12.9
	- เป็นเรื่องที่ดี เป็นการปฏิบัติที่ดี / เป็นสิ่งที่ดี	ร้อยละ 9.8
2	ไม่เห็นด้วย เพราะ	
	- เป็นที่สวนบุคคล สามารถจัดการได้เอง (จำนวน 3 คน)	ร้อยละ 42.9
	- ที่สาธารณะห้ามแล้ว บ้านเป็นสถานที่สุดท้าย (จำนวน 2 คน)	ร้อยละ 28.6
	- คนที่สูบบุหรี่น้อยคนที่จะเลิกสูบ (จำนวน 2 คน)	ร้อยละ 28.6
3	ไม่มีความคิดเห็น	14.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 32 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่ว่าทำให้บ้านปลอดบุหรี่จะทำให้กลุ่มตัวอย่างหรือสมาชิกภายในบ้าน (ถ้าสูบบุหรี่) เลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้น

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	ใช่	55.2
2	ไม่ใช่	12.6
3	ไม่แน่ใจ	32.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

### 3. โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามพ่อแม่/ผู้ปกครองที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการรับทราบที่ “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่” พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 88.2 ระบุว่าทราบ ร้อยละ 6.1 ระบุว่าไม่ทราบ และร้อยละ 5.7 ระบุว่าไม่แน่ใจ ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามความคิดเห็นที่ว่า “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%” พบว่า ร้อยละ 64.8 ระบุว่าเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 31.2 ระบุว่าเห็นด้วย ร้อยละ 2.9 ระบุว่าเฉย ๆ และร้อยละ 1.1 ระบุว่าไม่เห็นด้วย

นอกจากนี้ผลสำรวจเกี่ยวกับความคิดเห็นที่ว่า “บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควรเป็นผู้ไม่สูบบุหรี่” คณะผู้วิจัย พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 49.5 ระบุว่าเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 36.2 ระบุว่าเห็นด้วย ร้อยละ 10.8 ระบุว่าเฉย ๆ ร้อยละ 2.9 ระบุว่าไม่เห็นด้วย และร้อยละ 0.6 ระบุว่าไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ตามลำดับ ส่วนความสนใจของตัวอย่างที่จะขอเข้ารับคำปรึกษา หากโรงพยาบาลมีบุคลากรที่คอยให้คำแนะนำให้ความรู้ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอันตรายจากควันบุหรี่มือสอง พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 56.7 ระบุว่าสนใจ ร้อยละ 22.0 ระบุว่าเฉย ๆ ร้อยละ 15.7 ระบุว่าสนใจมาก ร้อยละ 4.1 ระบุว่าไม่ค่อยสนใจ และร้อยละ 1.5 ระบุว่าไม่สนใจเลย ตามลำดับ

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 33 – 37

ตารางที่ 33 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบที่ “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่”

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	ทราบ	88.2
2	ไม่ทราบ	6.1
3	ไม่แน่ใจ	5.7
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 34 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่ว่า “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%”

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	64.8
2	เห็นด้วย	31.2
3	เฉย ๆ	2.9
4	ไม่เห็นด้วย	1.1
5	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	0.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 35 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่ว่า “บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควรเป็นผู้ไม่สูบบุหรี่”

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	49.5
2	เห็นด้วย	36.2
3	เฉย ๆ	10.8
4	ไม่เห็นด้วย	2.9
5	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	0.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 36 แสดงค่าร้อยละของความเชื่อในผลการรณรงค์หากบุคลากรของโรงพยาบาลเป็นผู้รณรงค์ที่บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	ความเชื่อ	ร้อยละ
1	มาก	35.6
2	ปานกลาง	47.6
3	น้อย	6.3
4	ไม่ได้ผล	1.2
5	ไม่แน่ใจ	9.3
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 37 แสดงค่าร้อยละของความสนใจที่จะขอเข้ารับคำปรึกษา หากโรงพยาบาลมีบุคลากรที่คอยให้คำแนะนำให้ความรู้ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอันตรายจากควันบุหรี่มือสอง

ลำดับที่	ความสนใจ	ร้อยละ
1	สนใจมาก	15.7
2	สนใจ	56.7
3	เฉย ๆ	22.0
4	ไม่ค่อยสนใจ	4.1
5	ไม่สนใจเลย	1.5
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

#### 4. โครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่

ผลการสำรวจถึงการรับทราบของกลุ่มตัวอย่างที่ว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 65.7 ระบุไม่ทราบ และร้อยละ 34.3 ระบุทราบ สำหรับความสนใจที่ตัวอย่างจะเข้าร่วมโครงการ ฯ หากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จัดโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ พบว่า ร้อยละ 56.6 ระบุสนใจ ร้อยละ 28.1 ระบุเฉย ๆ ร้อยละ 9.0 ระบุสนใจมาก ร้อยละ 4.3 ระบุไม่ค่อยสนใจ และร้อยละ 2.0 ระบุไม่สนใจเลย ตามลำดับ

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามความต้องการของกลุ่มตัวอย่างที่อยากให้โครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่มีกิจกรรมต่าง ๆ มากที่สุด 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 68.6 ระบุรับตรวจสอบสุขภาพฟรี รองลงมา ร้อยละ 63.3 ระบุจัดนิทรรศการการให้ความรู้/ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง และร้อยละ 52.6 ระบุสร้างบรรยากาศ/สิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ ตามลำดับ

นอกจากนี้เมื่อสำรวจความต้องการให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ทำกิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้คนเลิกสูบบุหรี่ ใน 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 56.0 ระบุให้มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ อาทิ ตรวจสอบสุขภาพฟรี จัดนิทรรศการ เดินรณรงค์ต่อต้านการสูบบุหรี่ เป็นต้น รองลงมา ร้อยละ 31.4 ระบุการให้คำปรึกษา/คำแนะนำเกี่ยวกับการเลิกสูบบุหรี่ และร้อยละ 17.7 ระบุการประชาสัมพันธ์กับสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ตามลำดับ

#### รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 38 – 41

ตารางที่ 38 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	การรับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบ	34.3
2	ไม่ทราบ	65.7
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 39 แสดงค่าร้อยละของความสนใจที่จะเข้าร่วมโครงการ หากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จัดโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	ความสนใจ	ร้อยละ
1	สนใจมาก	9.0
2	สนใจ	56.6
3	เฉย ๆ	28.1
4	ไม่ค่อยสนใจ	4.3
5	ไม่สนใจเลย	2.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 40 แสดงค่าร้อยละของความต้องการให้โครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่มีกิจกรรมต่าง ๆ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	กิจกรรม	ร้อยละ
1	รับตรวจสุขภาพฟรี	68.6
2	จัดนิทรรศการการให้ความรู้/ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง	63.3
3	สร้างบรรยากาศ/สิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่	52.6
4	บริการสื่อ เช่น ซีดี แผ่นพับ โปสเตอร์ เป็นต้น	36.5
5	บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (สายปลอดบุหรี่)	33.6
6	บริการการให้คำปรึกษาโดยบุคคล	32.2
7	กิจกรรมเยี่ยมบ้าน	26.9
8	สนับสนุนสารทดแทนนิโคติน	26.2
9	อื่น ๆ กิจกรรมกีฬา	0.8

ตารางที่ 41 แสดงค่าร้อยละของความต้องการให้โรงพยาบาลต่าง ๆ ทำกิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้คนเลิกสูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	กิจกรรม	ร้อยละ
1	<u>การจัดกิจกรรม</u> ตรวจสุขภาพฟรี / จัดนิทรรศการ ให้ความรู้เรื่องบุหรี่นอกสถานที่ / นำวิทยากรที่เคยมีประสบการณ์ในการสูบบุหรี่มาเป็นตัวอย่าง / เติ รณรงค์ต่อต้านเลิกบุหรี่ / ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (สายปลอดบุหรี่)	56.0
2	<u>การให้คำแนะนำ</u> ให้คำแนะนำสำหรับคนที่จะเลิกบุหรี่ / หมอให้คำแนะนำ / บอกโทษ ของบุหรี่	31.4
3	<u>การประชาสัมพันธ์</u> ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง / สื่อ เช่น ซีดี , แผ่นพับ ,โปสเตอร์	17.7
4	<u>โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่</u> จัดให้ทุกโรงพยาบาลเป็นที่ปลอดบุหรี่ 100 %	5.4
5	<u>สร้างสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้ปลอดบุหรี่</u> สร้างบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ / ติดป้ายห้ามขายบุหรี่	5.1
6	<u>ออกมาตรการให้เลิกผลิตและเลิกขายบุหรี่</u> เลิกผลิตบุหรี่/เลิกขาย / คิดค่าธรรมเนียมสำหรับโรคที่เกี่ยวกับบุหรี่	5.1
7	<u>ส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์</u> เล่นกีฬา/ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์	4.7
8	<u>ให้กำลังใจ</u> แจกเหรียญกล้าหาญ สำหรับคนที่เลิกบุหรี่ได้ / ให้กำลังใจ	1.1

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 277 ราย

## ส่วนที่ 2

### ผลการสำรวจความคิดเห็นต่อการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ของบุคลากรใน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

#### ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของตัวอย่าง

การสำรวจครั้งนี้ทำการศึกษาลักษณะทั่วไปของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลเพศ อายุ การศึกษา รายได้ สายวิชาชีพ ระดับตำแหน่ง ลักษณะที่พักอาศัย และจำนวนสมาชิกภายในบ้าน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ผลการสำรวจลักษณะทั่วไปของบุคลากรที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 81.6 ระบุเป็นหญิง และร้อยละ 18.4 ระบุเป็นชาย โดยตัวอย่างร้อยละ 29.4 มีอายุระหว่าง 40-49 ปี ร้อยละ 27.8 มีอายุระหว่าง 20-29 ปี ร้อยละ 27.3 มีอายุระหว่าง 30-39 ปี ร้อยละ 12.9 มีอายุระหว่าง 50-59 ปี ร้อยละ 2.1 มีอายุต่ำกว่า 20 ปี และร้อยละ 0.5 มีอายุ 60 ปีขึ้นไป

ส่วนระดับการศึกษาที่สำเร็จในชั้นสูงสุด พบว่า ตัวอย่างครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 50.8 ระบุปริญญาตรี ร้อยละ 16.4 ระบุมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ร้อยละ 11.6 ระบุปวส./อนุปริญญาหรือเทียบเท่า ร้อยละ 10.1 ระบุสูงกว่าปริญญาตรีขึ้นไป ร้อยละ 9.5 ระบุมัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า และร้อยละ 1.6 ระบุประถมศึกษาหรือต่ำกว่า ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาตามสายอาชีพของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 33.0 เป็นพยาบาล ร้อยละ 20.6 เป็นพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ ร้อยละ 15.5 เป็นสายอาชีพอื่น ๆ เช่น เจ้าหน้าที่ฝึกอบรม ประชาสัมพันธ์ ร้อยละ 10.3 เป็นธุรการ/เสมียน ร้อยละ 5.2 เป็นเทคนิคการแพทย์ ร้อยละ 4.1 เป็นบัญชี/การเงิน ร้อยละ 3.1 เป็นแพทย์ ร้อยละ 2.1 เป็นผู้ช่วยเภสัชกร ร้อยละ 1.5 พบ 3 สายอาชีพคือผู้ช่วยทันตแพทย์ เภสัชกร และนักสังคมสงเคราะห์ และร้อยละ 0.5 พบ 3 สายอาชีพคือพนักงานขับรถ เวิร์ป และช่างเทคนิค ตามลำดับ ส่วนระดับตำแหน่งของตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ร้อยละ 89.9 มีตำแหน่งในระดับเจ้าหน้าที่หรือผู้ปฏิบัติงาน ร้อยละ 9.6 เป็นหัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้าแผนก และร้อยละ 0.5 เป็นผู้บริหารสถาบัน ฯ ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาตามระดับรายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือนของตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 32.9 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 5,000-9,999 บาท ร้อยละ 23.8 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 10,000-14,999 บาท ร้อยละ 19.0 ระบุว่ามีรายได้ 25,000 บาทขึ้นไป ร้อยละ 11.6 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 20,000-24,999 บาท ร้อยละ 11.1 ระบุมีรายได้อยู่ระหว่าง 15,000-19,999 บาท และร้อยละ 1.6 ระบุมีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท ตามลำดับ

สำหรับลักษณะที่พักอาศัยของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 42.7 ระบุเป็นบ้านเดี่ยว ร้อยละ 20.5 ระบุหอพัก/บ้านเช่า/อพาร์ทเมนท์ ร้อยละ 16.8 ระบุทาวน์เฮาส์ ร้อยละ 14.2 ระบุคอนโดมิเนียม/อาคารชุด ร้อยละ 4.7 ระบุอาคารพาณิชย์ และร้อยละ 1.1 ระบุที่พักอาศัยในชุมชนแออัด ตามลำดับ

นอกจากนี้จากการสอบถามจำนวนสมาชิกในบ้านของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ร้อยละ 65.2 ระบุจำนวน 3 – 5 คน โดยมีสมาชิกในบ้านสูบบุหรี่เฉลี่ย 1.48 คน ร้อยละ 25.3 ระบุมากกว่า 5 คนขึ้นไป โดยมีสมาชิกในบ้านสูบบุหรี่เฉลี่ย 1.65 คน และร้อยละ 9.5 ระบุจำนวน 1 – 2 คน โดยมีสมาชิกในบ้านสูบบุหรี่เฉลี่ย 1.14 คน

ตารางที่ 42 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เพศ	ร้อยละ
1	ชาย	18.4
2	หญิง	81.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 43 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามอายุ

ลำดับที่	อายุ	ร้อยละ
1	ต่ำกว่า 20 ปี	2.1
2	อายุ 20 – 29 ปี	27.8
3	อายุ 30 – 39 ปี	27.3
4	อายุ 40 – 49 ปี	29.4
5	อายุ 50 – 59 ปี	12.9
6	อายุ 60 ปีขึ้นไป	0.5
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 44 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ

ลำดับที่	ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ	ร้อยละ
1	ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	1.6
2	มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า	9.5
3	มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	16.4
4	ปวส./อนุปริญญา/เทียบเท่า	11.6
5	ปริญญาตรี	50.8
6	สูงกว่าปริญญาตรี	10.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 45 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามสายวิชาชีพ

ลำดับที่	สายวิชาชีพ	ร้อยละ
1	พยาบาล	33.0
2	พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	20.6
3	ธุรการ/เสมียน	10.3
4	เทคนิคการแพทย์	5.2
5	บัญชี/การเงิน	4.1
6	แพทย์	3.1
7	ผู้ช่วยเภสัชกร	2.1
8	นักสังคมสงเคราะห์	1.5
9	ผู้ช่วยทันตแพทย์	1.5
10	เภสัชกร	1.5
11	พนักงานขับรถ	0.5
12	เวรแปล	0.5
13	ช่างเทคนิค	0.5
14	อื่น ๆ เจ้าหน้าที่ฝึกอบรม ประชาสัมพันธ์	15.5

ตารางที่ 46 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามระดับตำแหน่ง

ลำดับที่	ระดับตำแหน่ง	ร้อยละ
1	ผู้บริหารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	0.5
2	หัวหน้าฝ่าย/แผนก	9.6
3	เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน	89.9
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 47 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามระดับรายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือน

ลำดับที่	ระดับรายได้	ร้อยละ
1	ต่ำกว่า 5,000 บาท	1.6
2	5,000 – 9,999 บาท	32.9
3	10,000 – 14,999 บาท	23.8
4	15,000 – 19,999 บาท	11.1
5	20,000 – 24,999 บาท	11.6
6	25,000 บาทขึ้นไป	19.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>



ตารางที่ 48 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่าง จำแนกตามลักษณะที่พักอาศัย

ลำดับที่	ลักษณะที่พักอาศัย	ร้อยละ
1	บ้านเดี่ยว	42.7
2	หอพัก / ห้องเช่า / อพาร์ทเมนท์	20.5
3	ทาวน์เฮาส์	16.8
4	คอนโดมิเนียม / อาคารชุด	14.2
5	อาคารพาณิชย์	4.7
6	ที่พักอาศัยในชุมชนแออัด	1.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 49 แสดงค่าร้อยละของจำนวนสมาชิกในบ้านของตัวอย่าง

ลำดับที่	จำนวนสมาชิกในบ้าน	ร้อยละ
1	1 – 2 คน เป็นผู้สูบบุหรี่เฉลี่ย 1.14 คน	9.5
2	3 – 5 คน เป็นผู้สูบบุหรี่เฉลี่ย 1.48 คน	65.2
3	มากกว่า 5 คนขึ้นไป เป็นผู้สูบบุหรี่เฉลี่ย 1.65 คน	25.3
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

## ตอนที่ 2 ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน

การนำเสนอผลการวิจัยตอนที่ 2 ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้านของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สามารถแบ่งการนำเสนอเนื้อหาในผลสำรวจออกเป็น 3 ประเด็น ได้แก่ 1) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ 2) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน และ 3) การยอมรับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### 1. พฤติกรรมการสูบบุหรี่

จากผลการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 91.2 ระบุไม่สูบบุหรี่ ในขณะที่มีเพียงร้อยละ 8.8 ระบุว่าสูบบุหรี่ โดยในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา สูบบุหรี่โดยเฉลี่ยประมาณ 25.31 วัน เฉลี่ยวันละ 9.18 มวน

นอกจากนี้เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามเฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ที่เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงาน พบว่า ส่วนใหญ่ร้อยละ 84.6 เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงาน โดยบริเวณที่ใช้สูบบุหรี่มากที่สุดใน 2 อันดับแรกคือ สนาม/ใต้ต้นไม้ และห้องน้ำ/ห้องส้วม ตามลำดับ มีเพียงร้อยละ 15.4 ไม่เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงานหรือในบริเวณที่ทำงาน

สำหรับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของสมาชิกในบ้านของกลุ่มตัวอย่าง โดยไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถาม ผลสำรวจ 3 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 53.1 ไม่มีสมาชิกในบ้านสูบบุหรี่ ร้อยละ 14.8 ระบุพี่ชาย/น้องชาย และร้อยละ 12.8 ระบุสามี ตามลำดับ

รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 50 – 52

ตารางที่ 50 แสดงค่าร้อยละการสูบบุหรี่ของตัวอย่าง

ลำดับที่	การสูบบุหรี่	ร้อยละ
1	สูบบุหรี่ ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา สูบบุหรี่โดยเฉลี่ยประมาณ 25.31 วัน โดยเฉลี่ยวันละ 9.18 มวน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 11.85) (มัธยฐาน 4 มวน)	8.8
2	ไม่สูบบุหรี่	91.2
	รวมทั้งสิ้น	100.0

\* จำนวนผู้ที่ตอบว่าสูบบุหรี่ 17 ราย

ตารางที่ 51 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ ที่เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงาน

ลำดับที่	การสูบบุหรี่	ร้อยละ
1	สูบ บริเวณที่สูบในที่ทำงาน	84.6
	1) สนาม/ใต้ต้นไม้ ร้อยละ 60.0	
	2) ห้องน้ำ/ห้องส้วม ร้อยละ 50.0	
	3) ระเบียง/ทางเดินระหว่างอาคาร ร้อยละ 30.0	
	4) ห้องพักส่วนตัว ร้อยละ 30.0	
5) ลานจอดรถ/ป้อมยาม ร้อยละ 30.0		
2	ไม่เคยสูบบุหรี่ในที่ทำงานหรือในบริเวณที่ทำงาน	15.4
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 13 ราย

ตารางที่ 52 แสดงค่าร้อยละการสูบบุหรี่ของสมาชิกในบ้าน (ไม่นับรวมผู้ตอบแบบสอบถาม) ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ลำดับที่	สมาชิกในบ้านที่สูบบุหรี่	ร้อยละ
1	ไม่มีคนอื่นที่สูบบุหรี่	53.1
2	พี่ชาย/น้องชาย	14.8
3	สามี	12.8
4	ลุง/ป้า/น้า/อา	6.6
5	ลูกชาย/หลานชาย	6.6
6	ปู่หรือตา	4.1
7	คนรัก/แฟน	3.1
8	ย่าหรือยาย	0.5
9	พี่สาว/น้องสาว	0.5
10	ลูกสาว/หลานสาว	0.5
11	คนรับใช้/คนงานในบ้าน	0.5
12	อื่นๆ เช่น พี่เขย น้องเขย	10.2

## 2. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามเฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่เกี่ยวกับประสบการณ์การสูบบุหรี่ในบ้าน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 46.7 ระบุสูบในบ้านและบริเวณบ้าน ร้อยละ 20.0 ระบุสูบในบ้าน ร้อยละ 13.3 สูบบริเวณบ้าน ในขณะที่ร้อยละ 20.0 ระบุไม่เคยสูบบุหรี่ในบ้านและในบริเวณบ้าน ซึ่งมีสัดส่วนเท่ากับตัวอย่างที่สูบในบ้าน

อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามถึงบริเวณที่ตัวอย่างหรือสมาชิกภายในบ้านของตัวอย่างมักใช้เป็นที่สูบบุหรี่มากที่สุด 5 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหรือร้อยละ 46.6 ระบุบริเวณระเบียงบ้าน รองลงมาร้อยละ 30.1 ระบุห้องน้ำ/ห้องส้วม ร้อยละ 27.2 ระบุสนามหญ้า ร้อยละ 23.3 ระบุประตูรั้วหน้าบ้าน และร้อยละ 22.3 ระบุใต้ต้นไม้ ตามลำดับ นอกจากนี้สำหรับบุคคลที่มักจะอยู่ใกล้เวลาที่ตัวอย่างหรือสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้านมากที่สุด 2 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 22.3 ระบุบุตร/หลาน โดยอยู่ใกล้การสูบบุหรี่เฉลี่ยประมาณ 3.67 วันต่อสัปดาห์ และร้อยละ 13.1 ระบุสามีภรรยา ในขณะที่ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 63.4 ระบุไม่เคยสูบบุหรี่เมื่อมีคนอื่นอยู่ใกล้

## รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 53 – 55

ตารางที่ 53 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ ที่เคยสูบบุหรี่ในบ้าน

ลำดับที่	เคยสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	สูบบุหรี่ในบ้าน	20.0
2	สูบบุหรี่บริเวณบ้าน	13.3
3	สูบบุหรี่ในบ้านและบริเวณบ้าน	46.7
4	ไม่เคยสูบบุหรี่ในบ้านและในบริเวณบ้าน	20.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 15 ราย

ตารางที่ 54 แสดงค่าร้อยละของบริเวณภายในบ้านที่ตัวอย่างหรือสมาชิกภายในครอบครัวมักจะใช้เป็นที่สูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	บริเวณภายในบ้านที่สูบบุหรี่	ร้อยละ
1	บริเวณระเบียง/ชานบ้าน	46.6
2	ห้องน้ำ/ห้องส้วม	30.1
3	สนามหญ้า	27.2
4	ประตูรั้วหน้าบ้าน	23.3
5	ใต้ต้นไม้	22.3
6	ใต้ถุนบ้าน	12.6
7	ริมรั้ว (ด้านใน)	11.7
8	ห้องดูโทรทัศน์	8.7
9	บริเวณโรงรถ	8.7
10	ห้องนอน	7.8
11	ห้องรับแขก	6.8
12	ห้องครัว	5.8
13	ดาดฟ้า/หลังคาบ้าน	2.9
14	ที่อื่น ๆ หน้าบ้าน สะดวกสูบบุหรี่ที่ไหนก็สูบบุหรี่	5.8

ตารางที่ 55 แสดงค่าร้อยละของบุคคลที่มักจะอยู่ใกล้เวลาที่ตัวอย่างหรือสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน  
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	บุคคลที่อยู่ใกล้การสูบบุหรี่ในบ้าน	ร้อยละ
1	ลูก/หลาน โดยอยู่ใกล้การสูบบุหรี่	
	- เฉลี่ย 3.67 วันต่อสัปดาห์	ร้อยละ 43.5
	- เฉลี่ย 3.00 วันต่อเดือน	ร้อยละ 4.3
	- ไม่แน่ใจ	ร้อยละ 39.2
	- ไม่เคยสังเกต	ร้อยละ 13.0
2	สามี หรือภรรยา	13.1
3	พ่อแม่ (ของตัวอย่าง)	8.0
4	ญาติผู้ใหญ่	4.6
5	คนงาน/คนรับใช้	1.1
6	คนอื่น ๆ	6.3
7	ไม่เคยสูบบุหรี่เมื่อมีคนอื่นอยู่ใกล้	63.4

### 3. การยอมรับพฤติกรรมสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

คณะผู้วิจัยได้สอบถามถึงความรู้สึกของบุคลากรเกี่ยวกับพฤติกรรมสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 60.8 ระบุไม่ยอมรับ โดยเหตุผลที่ถูกระบุมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ การสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อบุคคลรอบข้าง รองลงมาคือเกิดกลิ่นเหม็น และโรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามลำดับ ร้อยละ 19.6 ระบุยอมรับได้ โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือการสูบบุหรี่เป็นสิทธิส่วนบุคคล และร้อยละ 19.6 ระบุไม่แน่ใจ/ไม่มีความคิดเห็น ซึ่งจากข้อมูลเป็นที่น่าสังเกตว่า ตัวอย่างที่ระบุยอมรับมีสัดส่วนเท่ากับตัวอย่างที่ระบุว่าเป็นไม่แน่ใจ/ไม่มีความเห็น ดังนั้นตัวอย่างในกลุ่มที่ไม่แน่ใจ/ไม่มีความคิดเห็นอาจรู้สึกที่จะยอมรับหรือไม่ยอมรับการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบัน ๆ ก็เป็นได้

นอกจากนี้เมื่อสอบถามความคิดเห็นเฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ถึงการยอมรับของคนในสังคมเกี่ยวกับพฤติกรรมสูบบุหรี่ของตัวอย่างในฐานะบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 52.9 ไม่แน่ใจ/ไม่มีความคิดเห็น ร้อยละ 29.4 คิดว่าคนในสังคมไม่ยอมรับ และในขณะร้อยละ 17.7 คิดว่าคนในสังคมยอมรับได้

อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามถึงการยอมรับกับพฤติกรรมสูบบุหรี่ของคนในสังคมโดยภาพรวม พบว่า ตัวอย่างเกินครึ่งหรือร้อยละ 52.1 ระบุไม่ยอมรับ โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือการสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งตัวผู้สูบเองและคนรอบข้าง ส่วนร้อยละ 24.7 ระบุยอมรับได้ โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือการสูบบุหรี่เป็นสิทธิส่วนบุคคล และร้อยละ 23.2 ระบุไม่แน่ใจ/ไม่มีความคิดเห็น ตามลำดับ

ตารางที่ 56 แสดงค่าร้อยละของความรู้สึกยอมรับกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบัน ฯ แห่งนี้

ลำดับที่	การยอมรับ	ร้อยละ
1	ยอมรับได้ เพราะ - เป็นสิทธิส่วนบุคคล (ถ้าสูบในที่ที่กำหนด) ร้อยละ 70.4 - ไม่ได้อยู่ใกล้ชิด ร้อยละ 14.8	19.6
2	ไม่ยอมรับ - เป็นอันตรายต่อบุคคลรอบข้าง ร้อยละ 45.8 - เกิดกลิ่นเหม็น ร้อยละ 27.1 - โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ ร้อยละ 15.6 - บุคลากรควรเป็นแบบอย่างให้เยาวชน ร้อยละ 9.4 - ไม่ต้องการให้สูบ ร้อยละ 2.1	60.8
3	ไม่แน่ใจ/ไม่มีความเห็น	19.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 57 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ คิดว่าคนในสังคมยอมรับได้กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของตัวอย่างในฐานะบุคลากรของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ลำดับที่	การยอมรับ	ร้อยละ
1	ยอมรับได้	17.7
2	ไม่ยอมรับ	29.4
3	ไม่แน่ใจ/ไม่มีความเห็น	52.9
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 17 ราย

ตารางที่ 58 แสดงค่าร้อยละของการยอมรับกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของคนในสังคม

ลำดับที่	การยอมรับ	ร้อยละ
1	ยอมรับได้ - เป็นสิทธิส่วนบุคคล ร้อยละ 70.4	24.7
2	ไม่ยอมรับ - เป็นอันตรายต่อตนเองและคนรอบข้าง ร้อยละ 52.9 - สิ่งแวดล้อมเป็นพิษ เกิดกลิ่นเหม็น ร้อยละ 25.0	52.1
3	ไม่แน่ใจ/ไม่มีความเห็น	23.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

**ตอนที่ 3 การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ  
“ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”**

การนำเสนอผลการวิจัยตอนที่ 3 การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ “ต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่” สามารถแบ่งการนำเสนอเนื้อหาในผลสำรวจออกเป็น 3 ประเด็น ได้แก่ 1) การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ 2) โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ และ 3) โครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**1. การรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยการสูบบุหรี่**

จากผลสำรวจเกี่ยวกับการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยของการสูบบุหรี่ของบุคลากรในสถาบันสุขภาพทหาราชนิ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 42.7 ระบุรับรู้ข่าวสารปานกลาง ร้อยละ 32.6 ระบุมาก ร้อยละ 11.6 ระบุน้อย ร้อยละ 10.5 ระบุมากที่สุด และร้อยละ 2.6 ระบุไม่ได้รับ ตามลำดับ

เมื่อสอบถามการรับรู้/รับทราบเกี่ยวกับการรณรงค์ให้เลิกสูบบุหรี่จากสื่อต่าง ๆ ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา พบว่า ตัวอย่างเกือบทั้งหมดหรือร้อยละ 96.3 รับรู้/รับทราบ โดยสื่อที่เป็นช่องทางที่ทำให้รับรู้มากที่สุด 5 อันดับแรกคือ โทรทัศน์ รองลงมาคือสิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ นิตยสาร/วารสาร แพทย์/พยาบาล/บุคลากรสาธารณสุข และวิทยุ ตามลำดับ ส่วนตัวอย่างร้อยละ 2.1 ระบุไม่ทราบ และร้อยละ 1.6 ระบุไม่แน่ใจ

สำหรับความคิดเห็นเกี่ยวกับปริมาณการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ในปัจจุบัน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 61.8 เห็นว่าน้อยไป ร้อยละ 33.0 เห็นว่าเหมาะสมดีแล้ว ร้อยละ 3.1 เห็นว่ามากไป และร้อยละ 2.1 ไม่ทราบการรณรงค์เรื่องดังกล่าว ตามลำดับ อย่างไรก็ตามคณะผู้วิจัยสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความประสบความสำเร็จในการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างเกือบครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 46.8 เห็นว่าปานกลาง ร้อยละ 33.0 เห็นว่าน้อย ร้อยละ 8.8 เห็นว่ายังไม่สำเร็จ ร้อยละ 6.2 เห็นว่ามาก และร้อยละ 5.2 ไม่ทราบว่าสำเร็จหรือไม่ตามลำดับ

นอกจากนี้คณะผู้วิจัยได้สอบถามการรู้จัก “มูลนิธิเพื่อการไม่สูบบุหรี่” ของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ร้อยละ 61.7 ระบุรู้จัก ในขณะที่ร้อยละ 38.3 ระบุไม่รู้จัก เมื่อสอบถามถึงความพอใจในบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ๙ กับตัวอย่างที่รู้จัก พบว่า ร้อยละ 49.1 ระบุพอใจ ในขณะที่ร้อยละ 46.5 ระบุไม่ทราบบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ๙ และร้อยละ 4.4 ระบุไม่พอใจ

สำหรับความรู้สึกเกี่ยวกับปัญหา “เด็กที่ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่” พบว่า ตัวอย่างเกือบทั้งหมดหรือร้อยละ 96.4 เห็นว่าน่าเป็นห่วง โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือ เด็กมีภูมิต้านทานน้อย/เป็นห่วงสุขภาพของเด็ก ในขณะที่มีเพียงร้อยละ 3.6 ไม่มีความคิดเห็น

ตารางที่ 59 แสดงค่าร้อยละของการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

ลำดับที่	การรับรู้	ร้อยละ
1	มากที่สุด	10.5
2	มาก	32.6
3	ปานกลาง	42.7
4	น้อย	11.6
5	ไม่ได้รับ	2.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 60 แสดงค่าร้อยละของการรับรู้/รับทราบเกี่ยวกับการณรงค์ให้เลิกสูบบุหรี่จากสื่อต่าง ๆ ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา

ลำดับที่	การรับรู้/รับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบ โดยทราบจากสื่อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	96.3
	1) โทรทัศน์ ร้อยละ 83.3	
	2) สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 49.5	
	3) นิตยสาร/วารสาร ร้อยละ 41.9	
	4) แพทย์/พยาบาล/บุคลากรสาธารณสุข ร้อยละ 41.4	
	5) วิทยุ ร้อยละ 39.8	
	6) เพื่อน ร้อยละ 11.3	
	7) ครู/อาจารย์ ร้อยละ 10.2	
	8) สื่ออื่น ๆ internet ข้างของบุหรี่ มือถือ ร้อยละ 9.1	
2	ไม่ทราบ	2.1
3	ไม่แน่ใจ	1.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 61 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับปริมาณการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ในปัจจุบัน

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	มากไป	3.1
2	น้อยไป	61.8
3	เหมาะสมดีแล้ว	33.0
4	ไม่ทราบการรณรงค์เรื่องดังกล่าว	2.1
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>



ตารางที่ 62 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับความประสบความสำเร็จในการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่  
ในปัจจุบัน

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	มาก	6.2
2	ปานกลาง	46.8
3	น้อย	33.0
4	ไม่สำเร็จ	8.8
5	ไม่ทราบว่าจะสำเร็จหรือไม่	5.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 63 แสดงค่าร้อยละของตัวอย่างที่รู้จัก “มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่”

ลำดับที่	การรู้จัก	ร้อยละ
1	รู้จัก และพอใจบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ฯ	
	1) พอใจ	ร้อยละ 49.1
	2) ไม่พอใจ	ร้อยละ 4.4
	3) ไม่ทราบบทบาทการทำงานของมูลนิธิ ฯ	ร้อยละ 46.5
2	ไม่รู้จัก	38.3
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 64 แสดงค่าร้อยละของความเป็นห่วงเกี่ยวกับปัญหา “เด็กที่ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่”

ลำดับที่	ความเป็นห่วง	ร้อยละ
1	น่าเป็นห่วง เพราะ	
	- เด็กมีภูมิต้านทานน้อยส่งผลต่อสุขภาพ	ร้อยละ 61.9
	- เด็กเลียนแบบพฤติกรรม	ร้อยละ 23.0
2	ไม่น่าเป็นห่วง	0.0
3	ไม่มีความคิดเห็น	3.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

## 2. โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามการรับทราบของบุคลากรที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับการที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 84.8 ระบุมามาก่อน มีเพียงร้อยละ 15.2 ระบุน้อยมาก่อน (เพิ่งจะทราบ) อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามความคิดเห็นที่ว่ากฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100% พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 74.7 ระบุมามาก่อนด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 22.3 ระบุน้อยด้วย ร้อยละ 2.0 ระบุน้อย ๆ และร้อยละ 1.0 ไม่เห็นด้วย ตามลำดับ

ด้านความคิดเห็นเฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่เกี่ยวกับข้อความที่ว่า “การกำหนดกฎหมาย/นโยบายการห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาลจะทำให้ตัวอย่างเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้น” ผลสำรวจพบว่า ตัวอย่างร้อยละ 40.0 ระบุไม่แน่ใจ ร้อยละ 33.3 เห็นว่าไม่ใช่ และร้อยละ 26.7 เห็นว่าใช่ ตามลำดับ

สำหรับการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับผลกระทบของการสูบบุหรี่จากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 68.2 ระบุได้รับ ร้อยละ 19.6 ระบุไม่ได้รับ และร้อยละ 12.2 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ นอกจากนี้การได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับควันบุหรี่มือสองจากสถาบัน ฯ พบว่า ตัวอย่างครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 50.5 ระบุได้รับ ร้อยละ 30.7 ระบุไม่ได้รับ และร้อยละ 18.8 ระบุไม่แน่ใจ ตามลำดับ

เมื่อสอบถามความคิดเห็นที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาลเลิกสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล พบว่า ตัวอย่างเกือบทั้งหมดหรือร้อยละ 90.1 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 7.8 ไม่มีความคิดเห็น และร้อยละ 2.1 ระบุไม่เห็นด้วย ตามลำดับ และเมื่อสอบถามความคิดเห็นที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาล เลิกสูบบุหรี่ในบ้าน พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 82.0 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 13.9 ไม่มีความคิดเห็น และร้อยละ 4.1 ระบุไม่เห็นด้วย ตามลำดับ

อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคหากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจะเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ 100% พบว่า ร้อยละ 42.8 เห็นว่าไม่มีปัญหาอุปสรรค ร้อยละ 33.0 ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ และร้อยละ 24.2 เห็นว่ามีปัญหาอุปสรรค โดยเหตุผลที่ระบุมากที่สุดคือ ด้านความร่วมมือของบุคลากร ซึ่งอาจจะไม่ได้รับความร่วมมือเท่าที่ควร และในด้านความคิดเห็นหากโรงพยาบาลจะรณรงค์ให้ผู้รับบริการเลิกสูบบุหรี่ในบ้าน พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 83.2 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 14.7 ไม่มีความคิดเห็น และร้อยละ 2.1 ระบุไม่เห็นด้วย ตามลำดับ

#### รายละเอียดพิจารณาจากตารางที่ 65 – 73

ตารางที่ 65 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบเกี่ยวกับ “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่”

ลำดับที่	การรับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบมาก่อน	84.8
2	ไม่ทราบมาก่อน (เพิ่งจะทราบ)	15.2
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 66 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับ “กฎหมายที่กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%”

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	74.7
2	เห็นด้วย	22.3
3	เฉย ๆ	2.0
4	ไม่เห็นด้วย	1.0
5	ไม่เห็นด้วยเลย	0.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 67 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็น เฉพาะตัวอย่างที่สูบบุหรี่ ที่ว่าการกำหนดกฎหมาย/นโยบายการห้ามสูบบุหรี่ ในโรงพยาบาลจะทำให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้น

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	ใช่	26.7
2	ไม่ใช่	33.3
3	ไม่แน่ใจ	40.0
	รวมทั้งสิ้น	100.0

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 15 ราย

ตารางที่ 68 แสดงค่าร้อยละของการได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับ ผลกระทบของการสูบบุหรี่ จากหน่วยงาน

ลำดับที่	การรับข้อมูลความรู้	ร้อยละ
1	ได้รับ	68.2
2	ไม่ได้รับ	19.6
3	ไม่แน่ใจ	12.2
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 69 แสดงค่าร้อยละของการได้รับข้อมูล ความรู้เกี่ยวกับควันบุหรี่มือสอง จากหน่วยงาน

ลำดับที่	การรับข้อมูลความรู้	ร้อยละ
1	ได้รับ	50.5
2	ไม่ได้รับ	30.7
3	ไม่แน่ใจ	18.8
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 70 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาล เลิกสูบบุหรี่ ในโรงพยาบาล

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ	
1	เห็นด้วย เพราะ	90.1	
	1 เพื่อสุขภาพที่ดีของผู้สูบบุหรี่และคนรอบข้าง		ร้อยละ 48.9
	2 โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่		ร้อยละ 28.9
	3 แบบอย่างที่ดีเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ผู้ป่วย		ร้อยละ 15.6
4 สิ่งแวดล้อมที่ดี บรรยากาศจะได้ดี	ร้อยละ 6.7		
2	ไม่เห็นด้วย	2.1	
3	ไม่มีความคิดเห็น	7.8	
	รวมทั้งสิ้น	100.0	

ตารางที่ 71 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาล เลิกสูบบุหรี่ที่บ้าน

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วย เพราะ	
	1 ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้สูบบุหรี่และคนในครอบครัว	ร้อยละ 47.2
	2 มีสุขภาพที่ดี	ร้อยละ 31.9
	3 เป็นแบบอย่างที่ดี	ร้อยละ 12.5
4 เกิดสิ่งแวดล้อมที่ดี	ร้อยละ 8.3	
2	ไม่เห็นด้วย	4.1
3	ไม่มีความคิดเห็น	13.9
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 72 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคหากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จะเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ทั้งหมด 100%

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	มีปัญหาอุปสรรค คือ	
	1 ความร่วมมือของบุคลากร	ร้อยละ 63.9
	2 สารเสพติด เป็นสิ่งเลิกลยาก/ต้องใช้เวลา	ร้อยละ 27.8
3 เพิ่มการประชาสัมพันธ์	ร้อยละ 8.3	
2	ไม่มีปัญหาอุปสรรค	42.8
3	ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	33.0
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 73 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นหากโรงพยาบาลจะรณรงค์ให้ผู้รับบริการเลิกสูบบุหรี่ที่บ้าน

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วย เพราะ	
	1 สุขภาพ มีผลดีต่อสุขภาพของผู้สูบ และคนที่บ้าน/สุขภาพดี/แข็งแรง/ความปลอดภัยภายในครอบครัว	ร้อยละ 63.8
	2 ประโยชน์ที่ได้รับ เกิดประโยชน์กับผู้รับบริการ/ลดภาวะคุกคามทางสุขภาพของผู้ป่วย/ชี้ให้เห็นความสำคัญของการเลิกสูบบุหรี่เป็นสิ่งดี/เกิดความเคยชิน/ลดจำนวนของผู้สูบ	ร้อยละ 29.3
3 การแก้ปัญหา เป็นการแก้ที่ต้นเหตุ	ร้อยละ 6.9	
2	ไม่เห็นด้วย	2.1
3	ไม่มีความคิดเห็น	14.7
	รวมทั้งสิ้น	100.0

### 3. โครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่

ผลการสำรวจถึงการรับทราบของบุคลากรที่เป็นกลุ่มตัวอย่างที่ว่า สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจัดโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ พบว่า ตัวอย่างครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 50.3 ระบุทราบ ส่วนที่เหลือหรือร้อยละ 49.7 ระบุไม่ทราบ อย่างไรก็ตามเมื่อสอบถามความสนใจต่อชาวที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจัดโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ พบว่า ร้อยละ 62.0 ระบุสนใจ ร้อยละ 19.3 ระบุสนใจมาก ร้อยละ 17.7 ระบุเฉย ๆ และร้อยละ 1.0 ระบุไม่ค่อยสนใจ ตามลำดับ

เมื่อสอบถามความคิดเห็นที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจัดทำโครงการนี้ขึ้นมา พบว่า ตัวอย่างส่วนใหญ่หรือร้อยละ 84.9 ระบุเห็นด้วย ร้อยละ 14.6 ระบุไม่มีความคิดเห็น และร้อยละ 0.5 ระบุไม่เห็นด้วย ตามลำดับ นอกจากนี้สำหรับปัญหาอุปสรรคกรณีที่สถาบันฯ จัดทำโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ให้กับผู้รับบริการ พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 44.8 ระบุไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ ร้อยละ 32.8 ระบุไม่มีอุปสรรค และร้อยละ 22.4 ระบุมีอุปสรรค โดยอุปสรรคที่ระบุมามากที่สุดคือ ด้านการเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือของบุคลากร

เมื่อคณะผู้วิจัยสอบถามความต้องการของกลุ่มตัวอย่างที่อยากให้หน่วยงานจัดกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการต้นแบบการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ โดยกิจกรรมที่ตัวอย่างระบุมามากที่สุด 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 80.0 อยากให้จัดนิทรรศการให้ความรู้/ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง รองลงมาคือร้อยละ 75.3 อยากให้มีการติดป้ายสัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล และร้อยละ 67.9 อยากให้มีคลินิกเลิกสูบบุหรี่/บริการให้คำปรึกษา ตามลำดับ

สำหรับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับประโยชน์ของโครงการต้นแบบการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ ใน 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 83.9 ระบุทำให้เด็กไม่เสี่ยงต่อการได้รับควันบุหรี่ รองลงมาร้อยละ 82.9 ระบุลดความเสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากควันบุหรี่ และร้อยละ 74.6 ระบุมีความรู้ความเข้าใจเรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง ตามลำดับ

ด้านความมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการนี้ พบว่า ตัวอย่างครึ่งหนึ่งหรือร้อยละ 50.0 ต้องการมีส่วนร่วมบ้าง ร้อยละ 30.0 ต้องการมีส่วนร่วม ร้อยละ 14.7 ไม่แน่ใจ และร้อยละ 5.3 ไม่ต้องการมีส่วนร่วม ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเฉพาะตัวอย่างที่ต้องการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโครงการ พบว่า กิจกรรมที่ระบุมากที่สุด 3 อันดับแรก พบว่า ตัวอย่างร้อยละ 64.0 ระบุช่วยแจกสื่อรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ ร้อยละ 51.7 ระบุเชิญชวนให้ผู้รับบริการเข้าร่วมโครงการ และร้อยละ 50.6 ระบุให้ความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง ตามลำดับ

นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างได้ให้ข้อเสนอแนะต่อโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนเลิกสูบบุหรี่ ซึ่งข้อเสนอแนะใน 3 อันดับแรก พบว่า ร้อยละ 39.5 เสนอให้มีการจัดอบรมบุคลากรเกี่ยวกับโครงการนี้โดยเฉพาะ รองลงมาร้อยละ 34.9 เสนอให้มีการรณรงค์อย่างจริงจัง เช่น การแจกใบปลิวเกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ และร้อยละ 27.9 เสนอให้มีการให้ความรู้ โดยเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกเข้ารับฟังการบรรยายพิษภัยของบุหรี่ บอกถึงผลเสียต่อคนรอบข้าง และบอกอันตรายอย่างชัดเจน เป็นต้น

ตารางที่ 74 แสดงค่าร้อยละของการรับทราบว่าสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเป็นหน่วยงานต้นแบบในการ  
รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	การรับทราบ	ร้อยละ
1	ทราบ	50.3
2	ไม่ทราบ	49.7
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 75 แสดงค่าร้อยละของความสนใจต่อข่าวที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจัดโครงการต้นแบบ  
ในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	ความสนใจ	ร้อยละ
1	สนใจมาก	19.3
2	สนใจ	62.0
3	เฉย ๆ	17.7
4	ไม่ค่อยสนใจ	1.0
5	ไม่สนใจเลย	0.0
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 76 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีจัดทำโครงการต้นแบบ  
ในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	เห็นด้วย เพราะ	84.9
	1 โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่	ร้อยละ 20.8
	2 ช่วยให้เลิกหรือลดการสูบบุหรี่/เป็นผลดีต่อคนสูบบุหรี่และคนใกล้ชิด	ร้อยละ 26.4
	3 เข้าใจในโครงการบ้านปลอดบุหรี่มากขึ้น	ร้อยละ 15.1
	4 แบบอย่างที่ดี/เป็นตัวอย่างที่ดีต่อสังคม/โครงการที่ดี	ร้อยละ 37.7
2	ไม่เห็นด้วย เพราะ	0.5
3	ไม่มีความคิดเห็น	14.6
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 77 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคกรณีสถานันสุขภาพเด็กแห่งชาติมาหาราชินี  
จัดทำโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ให้กับผู้รับบริการ

ลำดับที่	ความคิดเห็น	ร้อยละ
1	มีอุปสรรค คือ 1 <u>ความร่วมมือ</u> คนไม่ให้ความร่วมมือ/จะแน่ใจแค่ไหนกับผลตอบรับการเข้าโครงการ ของบุคคลที่จะเข้าร่วม/ผู้มารับบริการอาจแอบสูบบุหรี่/ทำได้ยากเพราะผู้ สูบบุหรี่ตั้งใจเลิก/คนส่วนใหญ่ที่สูบบุหรี่ได้เด็ดขาดเพราะเจ็บมาก ๆ ร้อยละ 77.8	22.4
	2 <u>ให้ความรู้</u> ขณะที่ดำเนินการควรพัฒนาความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรใน สถานันให้เข้าใจในนโยบายอย่างทั่วถึงไปพร้อมๆกัน ร้อยละ 11.1	
	3 <u>การติดตามผล</u> ไม่มีการติดตามผลทำให้ไม่ทราบถึงผลที่ได้รับอย่างแท้จริง ร้อยละ 7.4	
	4 <u>ประชาสัมพันธ์</u> ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มากกว่านี้ ร้อยละ 3.7	
2	ไม่มีอุปสรรค	32.8
3	ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ	44.8
	รวมทั้งสิ้น	100.0

ตารางที่ 78 แสดงค่าร้อยละของความอยากให้หน่วยงานจัดกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการต้นแบบการรณรงค์ให้บ้าน  
ปลอดบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ลำดับที่	กิจกรรม	ร้อยละ
1	จัดนิทรรศการให้ความรู้/ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง	80.0
2	มีการติดป้าย/สัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล	75.3
3	มีคลินิกเลิกสูบบุหรี่/บริการให้คำปรึกษา	67.9
4	จัดอบรมบุคลากรเรื่องพิษภัยบุหรี่	63.7
5	สร้างบรรยากาศ/สิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่	54.7
6	บริการสื่อ เช่น ซีดี แผ่นพับ โปสเตอร์ เป็นต้น	52.1
7	บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (สายปลอดบุหรี่)	38.4
8	สนับสนุนสารทดแทนนิโคติน	34.7
9	กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ที่สูบบุหรี่	28.9
10	อื่น ๆ เช่น กิจกรรมทางด้านกีฬา เปิด cd ให้เด็กดูที่ ward เพื่อให้ เด็กเป็นกระบอกเสียง เพราะพ่อแม่ยอมเห็นแก่ลูก	2.1

ตารางที่ 79 แสดงค่าร้อยละของความคิดเห็นประโยชน์ของโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ต่อผู้มารับบริการ

ลำดับที่	กิจกรรม	ร้อยละ
1	ทำให้เด็กไม่เสี่ยงต่อการได้รับควันบุหรี่	83.9
2	ลดความเสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากควันบุหรี่	82.9
3	มีความรู้เข้าใจเรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง	74.6
4	ช่วยให้พ่อแม่/ผู้ปกครองสูบบุหรี่น้อยลง	62.7
5	เป็นเครือข่ายในการรณรงค์เรื่องบ้านปลอดบุหรี่	51.3
6	อื่นๆ เช่น เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับลูกและผู้อื่นในสังคม ช่วยให้ผู้สูบบุหรี่มีความรับผิดชอบต่อสังคม	1.6

ตารางที่ 80 แสดงค่าร้อยละของความต้องการมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการ “รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่” ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ลำดับที่	ความต้องการมีส่วนร่วม	ร้อยละ
1	ต้องการมีส่วนร่วม	30.0
2	ต้องการมีส่วนร่วมบ้าง	50.0
3	ไม่แน่ใจ	14.7
4	ไม่ต้องการมีส่วนร่วม	5.3
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>100.0</b>

ตารางที่ 81 แสดงค่าร้อยละ เฉพาะตัวอย่างที่ความต้องการมีส่วนร่วม ในกิจกรรมโครงการ “รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่” ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ลำดับที่	ความต้องการมีส่วนร่วม	ร้อยละ
1	ช่วยแจกสื่อรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่	64.0
2	เชิญชวนให้ผู้รับบริการเข้าร่วมโครงการ	51.7
3	ให้ความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง	50.6
4	บริการให้คำปรึกษา	30.2
5	เป็นตัวอย่างในการเลิกสูบบุหรี่	20.9
6	บริการจัดฝึกอบรม	14.0
7	อื่น ๆ เช่น เป็นตัวอย่างไม่สูบบุหรี่ เผยแพร่ผ่าน web ของสถาบัน	0.6

จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม 172 ราย



ตารางที่ 82 แสดงค่าร้อยละของข้อเสนอแนะ โครงการต้นแบบในการณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนให้คนเลิกสูบบุหรี่

ลำดับที่	ข้อเสนอแนะ	ร้อยละ
1	<u>จัดอบรม</u> จัดอบรมและเสนอความคิดเห็นร่วมกัน จัดอบรมบุคคลากร	39.5
2	<u>จัดรณรงค์</u> จัดรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่,จัดการรณรงค์อย่างจริงจัง / แจกใบปลิวเกี่ยวกับภัยบุหรี่	34.9
3	<u>ให้ความรู้</u> เปิดโอกาสให้บุคลากรภายนอกเข้าฟังการบรรยายพิษภัยของบุหรี่/ บอกถึงผลเสียต่อคนรอบข้าง/บอกอันตรายอย่างชัดเจน	27.9
4	<u>ทำการวิจัย</u> สำรวจกลุ่มเด็กที่ป่วยที่มีสาเหตุมาจากควันบุหรี่/แสดงตัวอย่างของผู้ป่วยเด็ก	11.6
5	<u>นโยบาย</u> เน้นจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อครอบครัวและสังคม/สถาบัน สุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีเป็นโรงพยาบาลเด็กต้องไม่รับ บุคลากรที่สูบบุหรี่/ก่อนรับบุคลากรเข้าทำงานให้ตรวจสอบสุขภาพก่อน/ ให้ยกเลิกการผลิตบุหรี่	11.6
6	<u>แนะนำวิธีการเลิกสูบบุหรี่</u> หาชนมชนเคี้ยวเพื่อไม่ให้ปากว่าง/เบี่ยงเบนความสนใจโดย มอบหมายหน้าที่ให้ทำงานตลอดเวลา	9.3
7	<u>เป็นแบบอย่างที่ดี</u> เป็นตัวอย่างในการเลิกสูบบุหรี่	7.0
8	เลิกบุหรี่เพื่อพ่อหลวง	4.7

# ภาคผนวก

**แบบสอบถามสำหรับผู้ปกครอง เรื่อง “การสูบบุหรี่ในบ้าน”**

**คำชี้แจง** สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ ร่วมกับศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอความร่วมมือจากท่านผู้ปกครองที่มีบุตร/หลาน อายุตั้งแต่แรกเกิด – 12 ปี ในการตอบแบบสอบถามเพื่อนำไปใช้ประโยชน์กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยข้อมูลที่ได้จากท่านจะเก็บไว้เป็นความลับ

**เงื่อนไข** ผู้ตอบแบบสอบถามจะต้องมีสมาชิกในบ้านอย่างน้อย 1 คนที่สูบบุหรี่

**ตอนที่ 1 ความคิดเห็นและพฤติกรรมการสูบบุหรี่ในบ้าน**

1. ปกติท่านสูบบุหรี่หรือไม่
  - [ ] 1. ไม่สูบ
  - [ ] 2. สูบ ในเดือนที่ผ่านมาท่านสูบบุหรี่กี่วัน .....วัน
    - 2.1 โดยเฉลี่ยวันละกี่มวน ..... มวน หรือ..... ซอง
2. นอกจากตัวท่านแล้ว สมาชิกในบ้านของท่านมีใครบ้างที่สูบบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

[ ] 1. สามี	[ ] 2. ภรรยา	[ ] 3. คนรัก/แฟน	[ ] 4. ปู่หรือตา
[ ] 5. ย่าหรือยาย	[ ] 6. ลุง/ป้า/น้า/อา	[ ] 7. พี่ชาย/น้องชาย	[ ] 8. พี่สาว/น้องสาว
[ ] 9. ลูกชาย /หลานชาย	[ ] 10. ลูกสาว/ หลานสาว	[ ] 11. คนรับใช้/คนงานในบ้าน	[ ] 12. อื่นๆ .....
[ ] 13. ไม่มีคนอื่นที่สูบบุหรี่			
3. นอกจากตัวท่านแล้ว จำนวนคนสูบบุหรี่ในบ้านของท่าน รวม.....คน (ไม่นับรวมตัวท่าน)
4. ตัวท่าน (ถ้าสูบบุหรี่) หรือสมาชิกภายในครอบครัว (ถ้าสูบบุหรี่) เคยสูบบุหรี่ “ในบ้าน” หรือไม่
 

[ ] 1. สูบในบ้าน	[ ] 2. สูบบริเวณบ้าน	[ ] 3. สูบทั้งในบริเวณบ้านและบริเวณบ้าน
[ ] 4. ไม่เคยสูบบุหรี่ในบ้านและในบริเวณบ้าน		
5. ตัวท่าน (ถ้าสูบบุหรี่) หรือสมาชิกภายในครอบครัว (ถ้าสูบบุหรี่) มักจะสูบบุหรี่บริเวณใดภายในบ้าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

[ ] 1. ห้องรับแขก	[ ] 2. ห้องนอน	[ ] 3. ห้องครัว	[ ] 4. ห้องดูโทรทัศน์
[ ] 5. ห้องน้ำ/ห้องส้วม	[ ] 6. ใต้ถุนบ้าน	[ ] 7. ศาลฟ้า/หลังคาบ้าน	[ ] 8. บริเวณโรงรถ
[ ] 9. สนามหญ้า	[ ] 10. ใต้ต้นไม้	[ ] 11. ริมรั้ว (ด้านใน)	[ ] 12. ประตูรั้วหน้าบ้าน
[ ] 13. บริเวณระเบียง/ชานบ้าน [ ] 14. ที่อื่น ๆ .....			
6. โดยปกติ หากตัวท่านหรือสมาชิกภายในครอบครัวคนใดในบ้านสูบบุหรี่ มักจะมีใครอยู่ใกล้บ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

[ ] 1. ลูก/หลาน โดยอยู่ใกล้การสูบบุหรี่
1.1 เฉลี่ย ..... วันต่อสัปดาห์ 1.2 เฉลี่ย ..... วันต่อเดือน 1.3 ไม่แน่ใจ 1.4 ไม่เคยสังเกต
[ ] 2. สามี หรือภรรยา [ ] 3. พ่อแม่ (ของท่าน) [ ] 4. ญาติผู้ใหญ่ [ ] 5. คนงาน/คนรับใช้
[ ] 6. คนอื่น ๆ (ระบุ)..... [ ] 7. ไม่เคยสูบบุหรี่เมื่อมีคนอื่นอยู่ใกล้
7. ท่านทราบหรือไม่ว่า ควันบุหรี่ยี่มือสองประกอบด้วยสารพิษต่าง ๆ เช่น คาร์บอนมอนอกไซด์ แอมโมเนีย อาร์เซนิก สารปรอท และฟอร์มาลดีไฮด์ และสารก่อมะเร็งอีกหลายชนิด
 

[ ] 1. ทราบเป็นอย่างดี	[ ] 2. พอรับทราบมาบ้าง	[ ] 3. ไม่ทราบ	[ ] 4. ไม่แน่ใจ
------------------------	------------------------	----------------	-----------------
8. ท่านทราบหรือไม่ว่า “ผู้ที่รับควันบุหรี่ยี่มือสอง” (รับควันบุหรี่ยี่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่างๆ ได้ เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่
 

[ ] 1. ทราบเป็นอย่างดี	[ ] 2. พอรับทราบมาบ้าง	[ ] 3. ไม่ทราบ	[ ] 4. ไม่แน่ใจ
------------------------	------------------------	----------------	-----------------
9. ท่านเชื่อหรือไม่ว่า ผู้ที่รับควันบุหรี่ยี่มือสอง” (รับควันบุหรี่ยี่คนอื่นสูบ) มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคต่างๆ ได้ เช่นเดียวกับคนที่สูบบุหรี่
 

[ ] 1. เชื่อ	[ ] 2. ไม่เชื่อ	[ ] 3. ไม่แน่ใจ
--------------	-----------------	-----------------

10. ท่านเชื่อหรือไม่ว่า “หากพ่อแม่/ผู้ปกครองหรือสมาชิกที่อยู่บ้านเดียวกันเป็นผู้สูบบุหรี่ ในอนาคตมีแนวโน้มทำให้บุตรหลานเลียนแบบการสูบบุหรี่ได้ง่ายเมื่อโตเป็นผู้ใหญ่”  
 1. เชื่อว่ามีแนวโน้มที่จะทำให้เลียนแบบ เพราะ.....  
 2. ไม่เชื่อ เพราะ.....  
 3. ไม่ทราบ/ไม่มีความคิดเห็น
11. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยพบเห็นบุตร/หลานเลียนแบบท่าทางการสูบบุหรี่ หรือหยิบบุหรี่ของท่านไปสูบบุหรี่หรือไม่  
 1. เคยเห็นเป็นประจำ  2. เคยเห็นบ้าง เป็นบางครั้ง  3. ไม่เคยเห็น  
 4. ไม่เคยสังเกต/ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
12. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา บุตรหลานในบ้านของท่าน เคยมีอาการต่อไปนี้หรือไม่
- |                        |                              |                    |            |                                 |                                   |
|------------------------|------------------------------|--------------------|------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| 12.1 ปวดศีรษะ/วิงเวียน | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.2 คลื่นไส้/อาเจียน  | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.3 หายใจติดขัด/หอบ   | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.4 ผดผื่น/คัน        | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.5 แขนงหน้าออก       | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.6 ไอ/จาม/มีเสมหะ    | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 12.7 อื่น ๆ.....       | <input type="checkbox"/> เคย | เฉลี่ยประมาณ ..... | ครั้งต่อปี | <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
13. (โดยเฉพาะคนที่สูบบุหรี่) ท่านอยากให้ลูกของท่านเป็นคนสูบบุหรี่เหมือนท่านหรือไม่  
 1. ยอยาก เพราะ.....  
 2. ไม่อยาก เพราะ.....
14. ท่านทราบหรือไม่ว่า เด็กที่ได้รับควันบุหรี่มีโอกาสเสี่ยงที่จะป่วยด้วยโรคต่อไปนี้
- |                                    |                               |                                  |                                   |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 14.1 เป็นไข้หวัดบ่อยขึ้น           | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.2 หอบหืด                        | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.3 ติดเชื้อระบบทางเดินหายใจบ่อย  | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.4 หลอดลมอักเสบ                  | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.5 ปอดอักเสบ                     | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.6 เนื้อเยื่ออักเสบ              | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.7 ฤดูกาลปอดโป่งพอง              | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.8 มะเร็งปอด                     | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.9 โรคหัวใจขาดเลือด              | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.10 โรคของหูส่วนกลาง (หูน้ำหนวก) | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.11 ไหลตาย/ ตายเฉียบพลันในเด็ก   | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
| 14.12 อื่น ๆ (ระบุ).....           | <input type="checkbox"/> ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> ไม่แน่ใจ |
15. ท่านคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่หรือไม่หากท่านทราบว่า “บุตร/หลานของท่านป่วยเพราะได้รับควันบุหรี่มือสอง”  
 1. คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งในและนอกบ้าน  2. คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน  3. ไม่คิดที่จะเลิก  
 4. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
16. (โดยเฉพาะคนที่สูบบุหรี่) ท่านเคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่หรือไม่  
 1. เคยคิดและพยายามเลิกสูบบุหรี่  2. เคยคิดแต่ไม่เคยพยายามเลิกสูบบุหรี่  
 3. ไม่เคยคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่  4. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ

17. (ตอบเฉพาะคนที่สูบบุหรี่) ท่านคิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ในบ้านหรือไม่ “หากทราบว่าการสูบบุหรี่ในบ้านของพ่อแม่/ผู้ปกครองส่งผลกระทบต่อการเล่นแบบพฤติกรรมการสูบบุหรี่ เป็นต้น”  
 [ 1]. คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่เฉพาะในบ้าน [ 2]. คิดที่จะเลิกสูบบุหรี่ทั้งในและนอกบ้าน  
 [ 3]. ไม่คิดที่จะเลิก [ 4]. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
18. (ตอบเฉพาะคนที่สูบบุหรี่) สมาชิกในครอบครัวเคยทักท้วงหรือขอร้องให้ท่านเลิกสูบบุหรี่ในบ้านหรือไม่  
 [ 1]. เคยทักท้วง/ขอร้อง [ 2]. ไม่เคย [ 3]. ไม่แน่ใจ/จำไม่ได้
19. (เฉพาะคนที่สูบบุหรี่ในบ้าน) ท่านคาดว่าจะมีปัญหา/ความยุ่งยากหรือไม่ ถ้าห้ามไม่ให้สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้าน”  
 [ 1]. มีปัญหา/ความยุ่งยาก คือ ..... [ 2]. ไม่มีปัญหาใดๆ [ 3]. ไม่แน่ใจ
20. (เฉพาะคนที่สูบบุหรี่ในบ้าน) ท่านคิดว่าจะสามารถห้ามไม่ให้สมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ในบ้านได้”  
 [ 1]. คิดว่าทำได้ [ 2]. ทำไม่ได้ [ 3]. ไม่แน่ใจ

ตอนที่ 2 การรับรู้และความคิดเห็นต่อโครงการรณรงค์ “บ้านปลอดบุหรี่”

21. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้รับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่มากขึ้นเพียงใด  
 [ 1]. มากที่สุด [ 2]. มาก [ 3]. ปานกลาง [ 4]. น้อย [ 5]. ไม่เคยได้รับ
22. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยจากการสูบบุหรี่ จากสื่อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 [ 1]. แพทย์/พยาบาล/บุคลากรสาธารณสุข [ 2]. ครู/อาจารย์ [ 3]. วิทยุ [ 4]. เพื่อน  
 [ 5]. โทรทัศน์ [ 6]. นิตยสาร/วารสาร [ 7]. สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์ [ 8]. ชองบุหรี่ยี่สิบ  
 [ 9]. สื่ออื่น ๆ ระบุ.....
23. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ หากจะมีการรณรงค์ให้ “บ้านเป็นเขตปลอดบุหรี่”  
 [ 1]. เห็นด้วย เพราะ .....  
 [ 2]. ไม่เห็นด้วย เพราะ .....  
 [ 3]. ไม่มีความเห็น
24. ท่านคิดว่าการทำให้บ้านปลอดบุหรี่จะทำให้ ตัวท่าน (ถ้าสูบบุหรี่) หรือสมาชิกภายในบ้าน (ถ้าสูบบุหรี่) เลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้น  
 [ 1]. ใช่ [ 2]. ไม่ใช่ [ 3]. ไม่แน่ใจ
25. ท่านทราบหรือไม่ว่า “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่”  
 [ 1]. ทราบ [ 2]. ไม่ทราบ [ 3]. ไม่แน่ใจ
26. ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับกฎหมายที่กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด (100 %)  
 [ 1]. เห็นด้วยอย่างยิ่ง [ 2]. เห็นด้วย [ 3]. เฉยๆ [ 4]. ไม่เห็นด้วย [ 5]. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
27. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ว่า “บุคลากรทุกคนในโรงพยาบาลควรเป็นผู้ไม่สูบบุหรี่”  
 [ 1]. เห็นด้วยอย่างยิ่ง [ 2]. เห็นด้วย [ 3]. เฉยๆ [ 4]. ไม่เห็นด้วย [ 5]. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
28. หากบุคลากรของโรงพยาบาลเป็นผู้รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ ท่านเชื่อว่าจะได้ผลมากขึ้นเพียงใด  
 [ 1]. มาก [ 2]. ปานกลาง [ 3]. น้อย [ 4]. ไม่ได้ผล [ 5]. ไม่แน่ใจ
29. หากโรงพยาบาล มีบุคลากรที่คอยให้คำแนะนำให้ความรู้ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับอันตรายจากควันบุหรี่มือสอง ท่านสนใจที่จะขอเข้ารับคำปรึกษาหรือไม่  
 [ 1]. สนใจมาก [ 2]. สนใจ [ 3]. เฉยๆ [ 4]. ไม่ค่อยสนใจ [ 5]. ไม่สนใจเลย
30. ท่านทราบหรือไม่ว่า สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่  
 [ 1]. ทราบ [ 2]. ไม่ทราบ





9. ท่านยอมรับได้หรือไม่กับ “พฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่” ของคนในสังคม  
 [ ]1. ยอมรับได้ เพราะ.....  
 [ ]2. ไม่ยอมรับ เพราะ..... [ ]3. ไม่แน่ใจ/ไม่มีความเห็น
10. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้รับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับ พิษภัยจากการสูบบุหรี่ มากน้อยเพียงใด  
 [ ]1. มากที่สุด [ ]2. มาก [ ]3. ปานกลาง [ ]4. น้อย [ ]5. ไม่ได้รับ
11. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านรับรู้/รับทราบเกี่ยวกับ การรณรงค์ให้เลิกการสูบบุหรี่ จากสื่อต่างๆ บ้างหรือไม่  
 [ ]1. ทราบ โดยทราบจากสื่อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
 ( ) 1.1 แพทย์/พยาบาล/บุคลากรสาธารณสุข ( ) 1.2 ครู/อาจารย์ ( ) 1.3 วิทยู ( ) 1.4 เพื่อน  
 ( ) 1.5 โทรทัศน์ ( ) 1.6 นิตยสาร/วารสาร ( ) 1.7 สิ่งพิมพ์/หนังสือพิมพ์  
 ( ) 1.8 สื่ออื่นๆ ระบุ.....  
 [ ]2. ไม่ทราบ [ ]3. ไม่แน่ใจ
12. ท่านคิดว่า การรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ในปัจจุบัน มีปริมาณมากหรือน้อยเพียงใด  
 [ ]1. มากไป [ ]2. น้อยไป [ ]3. เหมาะสมดีแล้ว [ ]4. ไม่ทราบการรณรงค์เรื่องดังกล่าว
13. ท่านคิดว่าในปัจจุบัน การรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ประสบความสำเร็จมากน้อยเพียงใด  
 [ ]1. มาก [ ]2. ปานกลาง [ ]3. น้อย [ ]4. ไม่สำเร็จ [ ]5. ไม่ทราบว่าสำเร็จหรือไม่
14. ท่านรู้จัก “มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่” หรือไม่  
 [ ]1. รู้จัก และพอใจบทบาทการทำงานของมูลนิธิฯ หรือไม่  
 ( ) พอใจ ( ) ไม่พอใจ ( ) ไม่ทราบบทบาทการทำงานของมูลนิธิฯ  
 [ ]2. ไม่รู้จัก
15. ท่านคิดว่าปัญหา “เด็กที่ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่” เป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วงหรือไม่  
 [ ]1. น่าเป็นห่วง เพราะ.....  
 [ ]2. ไม่น่าเป็นห่วง เพราะ..... [ ]3. ไม่มีความคิดเห็น
- ตอนที่ 2 การรับรู้ ความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมต่อโครงการ “ต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่”
16. ท่านทราบหรือไม่ว่า “กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่”  
 [ ]1. ทราบมาก่อน [ ]2. ไม่ทราบมาก่อน (เพิ่งจะทราบ)
17. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ว่า “กฎหมายที่กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ทั้งหมด (100%)”  
 [ ]1. เห็นด้วยอย่างยิ่ง [ ]2. เห็นด้วย [ ]3. เฉยๆ [ ]4. ไม่เห็นด้วย [ ]5. ไม่เห็นด้วยเลย
18. (ตอบเฉพาะคนที่สูบบุหรี่) ท่านคิดว่ากฎหมาย/นโยบายการห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล จะทำให้ตัวท่านเลิกสูบบุหรี่ได้ง่ายขึ้นใช่หรือไม่ [ ]1. ใช่ [ ]2. ไม่ใช่ [ ]3. ไม่แน่ใจ
19. ท่านได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับผลกระทบของการสูบบุหรี่จากหน่วยงานของท่านหรือไม่  
 [ ]1. ได้รับ [ ]2. ไม่ได้รับ [ ]3. ไม่แน่ใจ
20. ท่านได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับควันบุหรี่มือสองจากหน่วยงานของท่านหรือไม่  
 [ ]1. ได้รับ [ ]2. ไม่ได้รับ [ ]3. ไม่แน่ใจ
21. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาล เลิกสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล  
 [ ]1. เห็นด้วย เพราะ .....  
 [ ]2. ไม่เห็นด้วย เพราะ ..... [ ]3. ไม่มีความคิดเห็น
22. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่จะรณรงค์ให้บุคลากรผู้สูบบุหรี่ทุกคนในโรงพยาบาล เลิกสูบบุหรี่ที่บ้าน  
 [ ]1. เห็นด้วย เพราะ .....  
 [ ]2. ไม่เห็นด้วย เพราะ .....  
 [ ]3. ไม่มีความคิดเห็น



23. ท่านคิดว่าจะมีปัญหาอุปสรรคหรือไม่ ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จะเป็นโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ทั้งหมด (100%)
- [ ]1. มีปัญหาอุปสรรค คือ .....
- [ ]2. ไม่มีปัญหาอุปสรรค [ ]3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
24. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ หากโรงพยาบาลจะรณรงค์ให้ผู้รับบริการ “เลิกสูบบุหรี่ที่บ้าน”
- [ ]1. เห็นด้วย เพราะ .....
- [ ]2. ไม่เห็นด้วย เพราะ ..... [ ]3. ไม่มีความเห็น
25. ท่านทราบหรือไม่ว่า หน่วยงานของท่าน “สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี” เป็นหน่วยงานต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่
- [ ]1. ทราบ [ ]2. ไม่ทราบ
26. ท่านให้ความสนใจเพียงใดต่อข่าวที่ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จัดโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่
- [ ]1. สนใจมาก [ ]2. สนใจ [ ]3. เฉยๆ [ ]4. ไม่ค่อยสนใจ [ ]5. ไม่สนใจเลย
27. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จัดทำโครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่
- [ ]1. เห็นด้วย เพราะ .....
- [ ]2. ไม่เห็นด้วย เพราะ ..... [ ]3. ไม่มีความเห็น
28. ท่านคิดว่าจะมีปัญหาอุปสรรคหรือไม่ กรณีที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จัดทำโครงการต้นแบบในการรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่ให้กับผู้รับบริการ
- [ ]1. มีปัญหาอุปสรรค คือ .....
- [ ]2. ไม่มีปัญหาอุปสรรค [ ]3. ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ
29. ท่านอยากให้หน่วยงานจัดกิจกรรมอะไรบ้าง ในโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- [ ]1. จัดนิทรรศการให้ความรู้/ความเข้าใจเรื่องควันบุหรี่มือสอง [ ]2. มีคลินิกเลิกสูบบุหรี่/บริการให้คำปรึกษา
- [ ]3. มีการติดป้าย/สัญลักษณ์ห้ามสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล [ ]4. กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ที่สูบบุหรี่
- [ ]5. สร้างบรรยากาศ/สิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ [ ]6. บริการสื่อ เช่น ซีดี แผ่นพับ โปสเตอร์ เป็นต้น
- [ ]7. จัดอบรมบุคลากรเรื่องพิษภัยบุหรี่ [ ]8. บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ (สายปลอดบุหรี่)
- [ ]9. สนับสนุนสารทดแทนนิโคติน [ ]10. อื่นๆ ระบุ .....
30. ท่านคิดว่าโครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ มีประโยชน์อย่างไร ต่อผู้มารับบริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- [ ]1. ทำให้เด็กไม่เสี่ยงต่อการได้รับควันบุหรี่ [ ]2. ช่วยให้พ่อแม่/ผู้ปกครองสูบบุหรี่น้อยลง
- [ ]3. ลดความเสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากควันบุหรี่ [ ]4. มีความรู้/เข้าใจเรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง
- [ ]5. เป็นเครือข่ายในการรณรงค์เรื่องบ้านปลอดบุหรี่ [ ]6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
31. ท่านต้องการมีส่วนร่วมในกิจกรรมโครงการ “รณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่” ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินีหรือไม่
- [ ]1. ต้องการมีส่วนร่วม [ ]2. ต้องการมีส่วนร่วมบ้าง [ ]3. ไม่แน่ใจ [ ]4. ไม่ต้องการมีส่วนร่วม
- 31.1) หากจะต้องมีส่วนร่วม ท่านต้องการมีส่วนร่วมกับโครงการนี้อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ( ) ให้ความรู้เรื่องพิษภัยของบุหรี่และควันบุหรี่มือสอง ( ) บริการการให้คำปรึกษา
- ( ) บริการจัดฝึกอบรม ( ) ช่วยแจกสื่อรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่
- ( ) เชิญชวนให้ผู้มารับบริการเข้าร่วมโครงการ ( ) เป็นตัวอย่างในการเลิกสูบบุหรี่
- ( ) อื่น ๆ (ระบุ) .....

32. ข้อเสนอแนะ โครงการต้นแบบในการรณรงค์ให้บ้านปลอดบุหรี่ เพื่อสนับสนุนให้คนเลิกสูบบุหรี่

- 1) .....
- 2).....
- 3).....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ [ ]1. ชาย [ ]2. หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. จำนวนสมาชิกในบ้านรวม ..... คน เป็นผู้สูบบุหรี่ ..... คน
4. ระดับการศึกษาสูงสุดที่สำเร็จ (ปรับ)
 

[ ]1.ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า	[ ]2.มัธยมศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า
[ ]3.มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า	[ ]4.ปวส./อนุปริญญา/เทียบเท่า
[ ]5.ปริญญาตรี	[ ]6.สูงกว่าปริญญาตรี
[ ]7.อื่น ๆ .....	
5. สายวิชาชีพท่าน
 

[ ]1. แพทย์	[ ]2. พยาบาล	[ ]3. เทคนิคการแพทย์	[ ]4. ทันตแพทย์
[ ]5. ผู้ช่วยทันตแพทย์	[ ]6. เกษตรกร	[ ]7. ผู้ช่วยเกษตรกร	[ ]8. นักจิตวิทยา
[ ]9. นักสังคมสงเคราะห์	[ ]10. บัญชี/การเงิน	[ ]11.ธุรการ/เสมียน	[ ]12.พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้
[ ]13.พนักงานขับรถ	[ ]14.เวรเปล	[ ]15.ช่างเทคนิค ระบุ.....	
[ ]16.อื่น ๆ .....			
6. ระดับตำแหน่ง
 

[ ]1.ผู้บริหารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหิดล (ระบุ).....
[ ]2.หัวหน้าฝ่าย/แผนก (ระบุ).....
[ ]3.เจ้าหน้าที่/ผู้ปฏิบัติงาน (ระบุ).....
7. รายได้ส่วนตัวเฉลี่ยต่อเดือน
 

[ ]1. ต่ำกว่า 5,000 บาท	[ ]2. 5,000-9,999 บาท	[ ]3. 10,000-14,999 บาท
[ ]4. 15,000-19,999 บาท	[ ]5. 20,000-24,999 บาท	[ ]6. 25,000 บาทขึ้นไป
8. ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน [ ]1. ในเขตเทศบาล ระบุอำเภอ ..... จังหวัด.....
 

[ ]2. นอกเขตเทศบาล ระบุอำเภอ ..... จังหวัด.....
---
9. ลักษณะที่พักอาศัยของท่านเป็นแบบใด
 

[ ]1. บ้านเดี่ยว	[ ]2. ทาวน์เฮาส์	[ ]3. หอพัก/ห้องเช่า/อพาร์ทเมนท์
[ ]4. คอนโดมิเนียม/อาคารชุด	[ ]5. อาคารพาณิชย์	[ ]6. ที่พักอาศัยในชุมชนแออัด
[ ]7. อื่นๆ ระบุ.....		

ขอขอบคุณในการตอบแบบสอบถาม

สำนักวิจัยเอแบคโพลล์ มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ โทรศัพท์ 0-2719-1543

**คณะผู้ดำเนินโครงการของศูนย์วิจัยเอแบคหน้าวัดกรรมทางสังคม การจัดการและธุรกิจ  
มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ**

1. ดร.นพดล	กรรณิกา	ผู้อำนวยการ (หัวหน้าโครงการ)
2. นายเทวินทร์	อินทรจำนงค์	รองผู้อำนวยการ (ผู้ช่วยหัวหน้าโครงการ)
3. นางสาวสิรินพร	เริงพงศ์พันธุ์	นักสถิติ
4. นางสาวสกุลรัตน์	พึ้งประดิษฐ์	นักวิจัย
5. นายภัทริวิชญ์	มั่งคั่ง	ผู้ช่วยนักวิจัย
6. นางสาวสุวิมล	วันทา	ผู้ช่วยนักวิจัย
7. นายสมเจตน์	เจ๊ะสะนิ	ผู้ช่วยนักวิจัย
8. นางสาวเบญจพร	รักษะไพบีะ	ผู้ช่วยนักวิจัย
9. นางสาวอุบลรัตน์	ตำนานประเสริฐ	ผู้ช่วยนักวิจัย
10. นายคำพันธ์	ราศี	ผู้ช่วยนักวิจัย
11. นายอัมราม	อมรรุ่งรัศมี	ผู้ช่วยนักวิจัย
12. นางบรรเจิดลักษณ์	พันธุ์เจาะจง	หัวหน้าทีมภาคสนาม
13. นางสุภาภรณ์	เป้าเทศ	เลขานุการโครงการ
14. นางสาวอรพินท์	พงษ์ประเสริฐ	เลขานุการโครงการ
15. นายณัฐกิตติ์	สงรักษา	ฝ่ายคอมพิวเตอร์และไอที