

การสำรวจทัศนคติของบุคคลในครอบครัวที่มีต่อยาเสพติดและผู้ติดยาเสพติด



ร้อยตำรวจโท นิพนธ์ วีระสุนทร

001256

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

แผนกวิชาสถิติ

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2520

I16973906

A SURVEY OF THE ATTITUDES OF FAMILY MEMBERS TOWARDS DRUGS AND THE ADDICTS

Police Lieutenant Nipojna Verasoontorn

A Thesis Submitted in Partial Fullfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Commerce


Department of Statistics

Graduate School

Chulalongkorn University

1977

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็น
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทบัณฑิต


.....
(ศาสตราจารย์ ดร. วิศิษฐ์ ประจวบเหมาะ)

คณบดี

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์.....ประธานกรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร.อ. ส่องศรี พิทยารัตน์)

.....กรรมการ
(ดร. นิยม ปุราคำ)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา)



อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย : รองศาสตราจารย์ ดวงใจ วิสกุล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์โสภา โรจน์นครินทร์

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์เรื่อง การสำรวจทัศนคติของบุคคลในครอบครัวที่มีต่อยาเสพติดและผู้ติดยา
เสพติด

โดย ร้อยตำรวจโท นิพนธ์ วีระสุนทร

แผนกวิชา สถิติ

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การสำรวจทัศนคติของบุคคลในครอบครัวที่มีต่อยาเสพติดและ
 ผู้ติดยาเสพติด
 ชื่อ ร.ศ.ท. นิพนธ์ วีระสุนทร แผนกวิชาสถิติ
 ปีการศึกษา 2519

บทคัดย่อ



ปัญหา ยาเสพติด ก่อให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ต่อผู้เสพยา สังคมและประเทศชาติทั้งในด้านเศรษฐกิจและความมั่นคงปลอดภัยภายในชาติ สาเหตุของการติดยาเสพติดประกอบด้วย 3 ประการคือ ยาเสพติด ผู้เสพยา และสังคมแวดล้อม ในการวิจัยนี้ผู้วิจัยต้องการศึกษาโครงสร้างของครอบครัว ซึ่งถือเป็นหน่วยย่อยที่สุดของสังคมแวดล้อม ว่าจะมีผลต่อการอดยาเสพติดหรือไม่ โดยได้เลือกตัวอย่างจากครอบครัวผู้ติดยาเสพติดที่อดได้ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป และอดได้ต่ำกว่า 3 เดือน พบว่าโครงสร้างทางครอบครัวทั้ง 2 กลุ่ม มีแนวโน้มว่าจะมีความแตกต่างกัน คือ ครอบครัวของผู้ติดยาเสพติดที่อดได้ตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป มีโครงสร้างทางครอบครัวที่มั่นคงกว่า มีประสบการณ์และความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดดีกว่า มีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยมากกว่า และมีทัศนคติยอมรับการไต่ยา และผู้เสพยาเสพติดมากกว่า ผลที่ได้นี้เป็นผลจากการศึกษาเบื้องต้น เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยต่อไป

Thesis Title A survey of the attitudes of family members towards
 drugs and the addicts.
 Name Pol.Lt. Nipojna Verasoontorn Department Statistics.
 Academic Year 1976

ABSTRACTS

Narcotics and other psychoactive sustances have created problems to the addicts, society, and the country both on its economy and stability.

There are three interacting factors leading to addiction, namely: psychoactive drugs, the individuals and the environment.

The purpose of the present investigation is to determine whether family structures, which is considered to be the smallest unit of the environment, can affect the treatment outcome.

Attitudes of family members of addicts whose duration of abstinence after the last treatment is less than three months and over three months were compared in the present study. It was found that the family structures of the two groups of addicts tend to differ although this difference is not significant by statistical tests.

The families of the patients who remained free from drugs over three months were more stable, had more experience and knowledge about psychoactive drugs as compared to the families of those who returned to drugs within 3 months after the last whithdrawal.

The families of those who could withdraw from drugs for more than three months are found to have closers relationship to the patients. In addition, drug use and addicts were better accepted than the other group.

It must be emphasized that the results of the present study is only preliminary. They are, however, useful bases for further study regarding the influence of family structures on drug dependence and abstinence.

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ก็โดยได้รับความกรุณาจาก
รองศาสตราจารย์ ดวงใจ วิสกุล และผู้ช่วยศาสตราจารย์โสภา โรจนนครินทร์
อาจารย์ผู้ควบคุมการเขียนวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้ให้คำปรึกษา แนะนำ ตลอดจนตรวจ
สอบแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ผู้เขียนจึงใคร่ขอกราบขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ผู้เขียนใคร่ขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์วิชัย โปษยะจินดา
นายแพทย์จิตร สิริอมร คุณยุพา ออนทวม ผู้ช่วยศาสตราจารย์นาท ชานนท์
พ.ศ.ท.โสทร วัฒนเสถียร ร.ศ.อ.อมรรักษ์ หุระนันท์ คุณบรรเจิด อารีกุลชัย
และ ร.ศ.อ.มานพ สนองคุณ ซึ่งได้ให้คำแนะนำต่าง ๆ อันเป็นประโยชน์ในการ
เขียนวิทยานิพนธ์ นอกจากนี้ผู้เขียนใคร่ขอขอบคุณ คุณโสสมเทพ ลีหะพันธ์ คุณสมชาย
บำเพ็ญเกียรติกุล คุณธีระ ปัตติทากร และคุณสิริยศ ศรีสุขสวัสดิ์ รวมทั้งท่านอื่น ๆ
ที่มีใจกว้างงามในทันที แต่ได้มีส่วนร่วมให้การเขียนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ให้สำเร็จลุล่วง
ไปด้วยดี

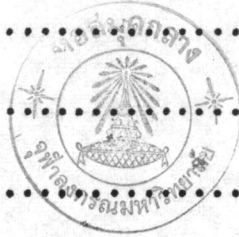
นิพนธ์ วีระสุนทร



สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
รายการตารางประกอบ.....	ช
รายการรูปประกอบ.....	ฎ



บทที่

1 บทนำ.....	1
2 วิธีการวิจัย.....	8
3 การวิเคราะห์ข้อมูล.....	14
4 สรุปผลและขอเสนอแนะ.....	39
บรรณานุกรม.....	41
ภาคผนวก.....	43
ประวัติการศึกษา.....	95

รายการตารางประกอบ

ตารางที่	หน้า	
1	อายุของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย.....	45
1 ก.	อายุของบิดามารดา (ไม่รวมบุคคลอาวุโสที่สุดที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ด้วย).....	45
2	ศาสนาที่บิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยนับถือ.....	46
3	เชื้อชาติและสัญชาติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย.....	46
4	การศึกษาของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย.....	47
5	อาชีพของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย.....	48
6	รายได้จากการประกอบอาชีพของบิดามารดาของผู้ป่วย.....	49
7	จำนวนวันที่ต้องทำงานของบิดามารดาของผู้ป่วย.....	50
8	อายุของผู้ป่วย.....	50
9	ระดับการศึกษาของผู้ป่วย.....	51
10	อายุที่ผู้ป่วยออกจากโรงเรียน.....	52
11	สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนของผู้ป่วย.....	53
12	การโฆษณาเสฟติคของผู้ป่วย.....	54
13	ระยะเวลาที่ทราบว่าผู้ป่วยติดยาเสฟติค.....	55
14	สาเหตุที่ทราบว่าผู้ป่วยติดยาเสฟติค.....	56
15	จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเพื่อออกยาเสฟติค.....	57
16	สถานที่ผู้ป่วยไปรับการรักษาเพื่อออกยาเสฟติคครั้งแรก.....	58
17	การทราบสถานที่รักษาผู้ป่วย.....	58
18	สถานที่รักษาและแหล่งข่าวสารที่ทำให้ทราบ.....	59
19	ผู้เลือกสถานที่ให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเพื่อออกยาเสฟติคครั้งแรก.....	60
20	ประวัติการท้องโทษของผู้ป่วย.....	60
21	อุปนิสัยก่อนและหลังติดยาเสฟติคของผู้ป่วย.....	63

ตารางที่

หน้า

22	ความสัมพันธ์ของผู้ถูกสัมภาษณ์กับผู้ป่วย.....	64
23	บุคคลในครอบครัวที่ผู้ป่วยสนิทวก่อนและหลังติดยาเสพติด.....	65
24	การมีเพื่อนสนิทของผู้ป่วย.....	66
25	ชนิดของบุคคลที่เป็นเพื่อนสนิทของผู้ป่วย.....	67
26	ความรู้สึกของบุคคลในครอบครัวเมื่อทราบว่าผู้ป่วยติดยาเสพติด....	68
27	การช่วยเหลือรักษาและการดูแลรักษาผู้ป่วยหลังจากผู้ป่วยกลับจาก การรักษาแล้ว.....	69
28	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยในการช่วยเหลือ ผู้ติดยาเสพติดบางประเภท.....	70
29	การอาศัยอยู่ของผู้ป่วยในปัจจุบัน.....	71
30	สถานที่อยู่อาศัยของครอบครัวผู้ป่วย.....	72
31	จำนวนพี่น้องของผู้ป่วย.....	73
32	ลำดับที่ของผู้ป่วยระหว่างพี่น้อง.....	74
33	สถานภาพสมรสของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย	74
34	การทราบข้อมูลยาเสพติด.....	75
35	การทราบข้อมูลยาเสพติดก่อนที่ผู้ป่วยติดยาเสพติด.....	75
36	ชนิดยาเสพติดที่ทราบ.....	76
37	ประสบการณ์การลงโทษสารบางประเภทของบิดามารดาและบุคคลที่ อยู่ร่วมกับผู้ป่วย.....	78
38	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่มีต่อสารบาง ประเภท.....	79
39	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่มีต่อการใช้สาร บางประเภทเป็นครั้งคราว.....	80

ตารางที่

หน้า

40	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่มีต่อการใช้สาร บางประเภทเป็นประจำ.....	81
41	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยในการใช้ยาบาง ประเภทโดยไม่ได้ปรึกษาแพทย์.....	82
42	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่มีต่อคนบาง ประเภท.....	83
43	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยที่มีต่อการเลิกใช้ ยาเสพติดบางประเภท.....	84
44	ทัศนคติของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วยเกี่ยวกับความ ยากง่ายในการหายาเสพติดหากต้องการ.....	85
45	การใช้แหล่งข่าวสารของบิดามารดาและบุคคลที่อยู่ร่วมกับผู้ป่วย..	86

รายการรูปประกอบ

รูปที่		หน้า
1	การเปรียบเทียบอายุของบิกามารดา (ไม่รวมบุคคลอาวุโสที่สุดที่ผู้ช่วยอาศัย อยู่ด้วย) ของผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่มหลัง.....	15
2	การเปรียบเทียบอายุของบุคคลที่อยู่รวมกับผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่มหลัง.	16
3	การเปรียบเทียบรายได้ของบิกามารดาของผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่มหลัง.	19
4	การเปรียบเทียบอายุของผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่มหลัง.....	21
5	การเปรียบเทียบระดับการศึกษาของผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่มหลัง.....	22
6	การเปรียบเทียบอายุเมื่อออกจากโรงเรียนของผู้ป่วยกลุ่มแรกและกลุ่ม หลัง.....	24