

การศึกษาสภาพปัญหาและพฤติกรรมการบริโภคสุราของกลุ่มเยาวชน

จังหวัดหนองคาย*

STUDY OF THE PROBLEMS AND BEHAVIOR OF ALCOHOL CONSUMPTION AMONG YOUTH IN NONG KHAI PROVINCE

พระครูโสภณธรรมโชติ (สัมพันธ์ สิริโรจน์บริรักษ์)

Phrakhrusophonthammachot (Sampan Siriroteboriruk)

นักวิชาการอิสระ

Independent academic, Thailand

Corresponding author E-mail: pioy.desu@gmail.com

วันที่รับบทความ : 13 กุมภาพันธ์ 2568; วันแก้ไขบทความ 15 กุมภาพันธ์ 2568; วันตอบรับบทความ : 15 กุมภาพันธ์ 2568

Received 13 February 2025; Revised 15 February 2025; Accepted 15 February 2025

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีเป้าหมายในการสำรวจและวิเคราะห์ปัญหา รวมถึงพฤติกรรมการดื่มสุราในกลุ่มเยาวชนจังหวัดหนองคาย โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมการศึกษาเป็นเยาวชนอายุระหว่าง 13-20 ปี จำนวน 234 คน ซึ่งถูกคัดเลือกผ่านวิธีการกำหนดโควต้า เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือแบบสอบถาม และข้อมูลที่ได้ถูกนำมาวิเคราะห์ด้วยการแจกแจงความถี่ ใช้ค่าสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า เยาวชนมีระดับการรับรู้ถึงผลกระทบจากการบริโภคสุราในระดับสูง โดยเมื่อนำมาพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่ามีลำดับของค่าเฉลี่ย

Citation:



* พระครูโสภณธรรมโชติ (สัมพันธ์ สิริโรจน์บริรักษ์). (2568). การศึกษาสภาพปัญหาและพฤติกรรมการบริโภคสุราของกลุ่มเยาวชน จังหวัดหนองคาย. วารสารส่งเสริมและพัฒนาวิชาการสมัยใหม่, 3(1), 39-50.

Phrakhrusophonthammachot (Sampan Siriroteboriruk). (2025). Study of the Problems And Behavior of Alcohol Consumption Among Youth In Nong Khai Province. Modern Academic Development and Promotion Journal, 3(1), 39-50.;

DOI: <https://doi.org/10.14456/madpiadp.2025.3>

Website: <https://so12.tci-thaijo.org/index.php/MADPIADP/>

จากมากไปน้อย ดังนี้ 1. ด้านสุขภาพ ค่าเฉลี่ย 4.14 2. ด้านครอบครัว ค่าเฉลี่ย 4.13 3. ด้านเศรษฐกิจ ค่าเฉลี่ย 4.09 4. ด้านสังคม ค่าเฉลี่ย 4.04 5. ด้านคำสอนทางศาสนา ค่าเฉลี่ย 4.04

จากข้อมูลข้างต้น ชี้ให้เห็นว่า เยาวชนตระหนักถึงผลกระทบจากการดื่มสุราในหลากหลายมิติ โดยเฉพาะผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและครอบครัว ซึ่งอยู่ในระดับสูงสุด ขณะที่ผลกระทบทางศาสนาและสังคมมีระดับการรับรู้ที่ใกล้เคียงกัน

คำสำคัญ: พฤติกรรมการบริโภคสุรา, กลุ่มเยาวชนจังหวัดหนองคาย

Abstract

This research aims to explore and analyze the issues and behavior related to alcohol consumption among youths in Nong Khai Province using a quantitative research approach. The sample group consisted of 234 youths aged between 13 and 20 years, selected through a quota sampling method. The data were collected using questionnaires and analyzed using descriptive statistics, including frequency distribution, percentages, mean, and standard deviation.

Research Findings

The study results indicate that youths have a high level of awareness regarding the impacts of alcohol consumption. When considered by individual aspects, the average scores are ranked as follows: 1. Health impact – Mean score: 4.14 2. Family impact – Mean score: 4.13 3. Economic impact – Mean score: 4.09 4. Social impact – Mean score: 4.04 5. Religious teachings impact – Mean score: 4.04

These findings suggest that youths are highly aware of the consequences of alcohol consumption, particularly in terms of health and family-related impacts, which were rated the highest. Meanwhile, the awareness of social and religious impacts was at a similar level.

Keywords: Behavior of alcohol consumption, Among youth in Nong Khai province

บทนำ

การบริโภคสุรามีผลกระทบในหลายด้าน ซึ่งครอบครัวมักจะเป็นกลุ่มแรกที่ได้รับผลกระทบจากการดื่มสุราของสมาชิกในครอบครัว (สมบัติ ตรีประเสริฐสุข, 2550) โดยผลกระทบเหล่านี้กระทบทั้งต่อตัวผู้ดื่มสุรา ครอบครัว สังคม และประเทศ โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1. ผลกระทบต่อตัวผู้ดื่มสุรา การดื่มสุรามีผลกระทบทั้งในด้านสุขภาพและพฤติกรรม ด้านสุขภาพ การดื่มสุราในปริมาณมากและต่อเนื่องทำให้เกิดผลกระทบต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกาย เช่น ระบบประสาท, ระบบทางเดินอาหาร, ระบบหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงระบบเมตาบอลิซึมและต่อมไร้ท่อ ทำให้เกิดโรคต่าง ๆ เช่น โรคมะเร็งกระเพาะอาหารและมะเร็งตับ ในบางกรณี โรคที่เกิดจากการดื่มสุราสามารถทำให้เสียชีวิตได้ (ดิลก ภิโยทัย, 2550) นอกจากนี้ยังมีผลกระทบทางจิตใจ เช่น ความรู้สึกผิดหรือเศร้าหลังการดื่มสุรา (ณัฐธินิชา เลอฟิลิแบร์ต, 2557) ด้านพฤติกรรมเสี่ยง: การดื่มสุราสามารถกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ เช่น การเสพยาเสพติดอื่น การมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร (ณัฐธินิชา เลอฟิลิแบร์ต, 2557) ซึ่งอาจเกิดจากการควบคุมอารมณ์ที่ลดลงภายหลังการดื่มสุรา (พงษ์เดช สารการ และคณะ, 2552) ผลกระทบด้านอื่น ๆ: เช่น ปัญหาคุณภาพชีวิตที่ลดลง ทั้งในเรื่องการเงิน ความไว้วางใจ และการยอมรับในสังคม 2. ผลกระทบต่อครอบครัว การดื่มสุรามักทำให้เกิดความขัดแย้งในครอบครัว ผลกระทบทางตรง: การทะเลาะเบาะแว้งและความรุนแรงภายในครอบครัวจากการดื่มสุรา โดยมีความสัมพันธ์กับการทำร้ายร่างกายและการทารุณกรรมเด็กในครอบครัว (ณัฐธินิชา เลอฟิลิแบร์ต, 2557) ผลกระทบทางอ้อม: การดื่มสุราของบิดามารดามักมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของบุตรหลาน โดยบุตรที่เห็นว่าผู้ปกครองมีทัศนคติที่ดีต่อการดื่มสุรามักจะมีแนวโน้มดื่มสุราในอนาคต (อรัญญ์ วลีวงศ์, สุรศักดิ์ ไชยสงค์ และทักษพล ธรรมรังสี, 2553) 3. ผลกระทบต่อสังคมและประเทศ ผลกระทบในระดับสังคมและประเทศมีดังนี้ ความรุนแรงในที่ทำงาน: ผู้ดื่มสุราโดยเฉพาะผู้ชายมักมีความรุนแรงในที่ทำงาน เช่น การคุกคามทาง

เพศและการกระทำที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย การกระทำผิดกฎหมาย: การดื่มสุรามีความสัมพันธ์กับการกระทำผิดกฎหมาย เช่น การทำลายทรัพย์สิน, ความผิดเกี่ยวกับเพศ, ความผิดต่อร่างกาย การสูญเสียในท้องถิ่น: การดื่มสุราเป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน การสูญเสียผลิตภาพ: การสูญเสียประสิทธิภาพการทำงานจากการขาดงานและการทำงานในสภาพไม่เต็มที่จากผลกระทบของการดื่มสุรา

จากการวิเคราะห์สถานการณ์การดื่มสุราในกลุ่มเยาวชน พบว่า เยาวชนอายุ 13-20 ปีเป็นกลุ่มที่ต้องได้รับการสนใจเป็นพิเศษ เนื่องจากการเริ่มดื่มสุราในวัยที่ต่ำลง และการดื่มสุรามีความแพร่หลายทั้งในกลุ่มเยาวชนชายและหญิง ซึ่งอาจทำให้เกิดผลกระทบมากมายที่ส่งผลกระทบต่อผู้ดื่ม สุขภาพครอบครัว สังคม และประเทศชาติ โดยการสร้างแนวทางป้องกันและแก้ไขที่สอดคล้องกับบริบททางวัฒนธรรมและความเชื่อของท้องถิ่นสามารถช่วยลดปัญหาการบริโภคสุราในกลุ่มเยาวชนได้.

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาพร้อมทั้งพฤติกรรมการบริโภคสุราของเยาวชนในจังหวัดหนองคาย

การทบทวนวรรณกรรม

การศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการบริโภคสุราในกลุ่มเยาวชน จังหวัดหนองคาย มุ่งเน้นในการวิเคราะห์และทำความเข้าใจถึงปัจจัยที่มีผลต่อการบริโภคสุราของเยาวชน รวมถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว สังคม และประเทศชาติ โดยได้ศึกษาจากผลงานวิจัยก่อนหน้านี้และทฤษฎีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. การศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของเยาวชนงานวิจัยของ สมบัติ ตริประเสริฐสุข (2550) ได้ศึกษาผลกระทบที่เกิดจากการดื่มสุราของเยาวชน พบว่า ปัจจัยที่ทำให้เยาวชนเริ่มบริโภคสุรามีหลายประการ เช่น การใช้สุราเป็นวิธีในการหลีกเลี่ยงปัญหาหรือความเครียดจากการเรียนและครอบครัว รวมถึงการเลียนแบบพฤติกรรมจากบุคคลในครอบครัวหรือกลุ่มเพื่อน โดยที่ผลกระทบจากการดื่มสุรามักจะเริ่มปรากฏตั้งแต่ปัญหาสุขภาพไปจนถึงปัญหาสังคมและอาชญากรรม

2. ผลกระทบด้านสุขภาพและสังคม งานวิจัยของ ญัฐธนิชา เลอฟิลิเบิร์ต (2557) พบว่า การดื่มสุราในเยาวชนมีผลกระทบที่ชัดเจนต่อสุขภาพ ทั้งทางกายภาพและจิตใจ โดยที่ การดื่มสุราในระยะยาวจะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ เช่น โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคตับ นอกจากนี้ยังมีความเสี่ยงต่อการเสพติดสารเสพติดอื่น ๆ และ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในกลุ่มเยาวชน

3. ผลกระทบในระดับครอบครัวและสังคม จากการศึกษา อรัญญา บุญธรรม (2549) พบว่า การดื่มสุราของเยาวชนมีผลกระทบต่อครอบครัว โดยมักจะนำไปสู่ความรุนแรง ในครอบครัว และอาจกระทบต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของบุตรหลานในอนาคต ซึ่งแสดงให้เห็น ว่าพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรามักจะส่งต่อจากรุ่นสู่รุ่น

4. การศึกษาด้านปัจจัยเสี่ยงและการป้องกัน การศึกษาโดย พงษ์เดช สารการ (2552) เน้นที่การพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันและลดปัญหาการดื่มสุราในเยาวชน โดยแนะนำ ให้มีการให้ความรู้และสร้างการรับรู้ในด้านผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดื่มสุรา รวมถึงการ ใช้สื่อในเชิงบวกในการโน้มน้าวให้เยาวชนหลีกเลี่ยงการดื่มสุรา

วิธีดำเนินการวิจัย

บทความวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) โดยทำการแจก แบบสอบถามให้กับกลุ่มเยาวชนที่มีพฤติกรรมบริโภคสุรา อายุ 13-20 ปีมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ เยาวชน จำนวน 3 อำเภอ 26 ตำบล ในจังหวัดหนองคาย ได้แก่ อำเภอเมืองหนองคาย อำเภอสังคม และอำเภอเฝ้าไร่

กลุ่มตัวอย่าง ใช้การสุ่มอย่างมีระบบ (Systematic Random Sampling) โดยเลือก พื้นที่ในการศึกษาโดยใช้อำเภอเมืองหนองคายเป็นศูนย์กลางและเว้นระยะห่าง 1 หน่วย คือ อำเภอเฝ้าไร่ โดยเริ่มนับจากจุดเริ่มต้น และได้เยาวชน อายุระหว่าง 13-20 ปี ใช้การเลือก แบบกำหนดโควตา (Quota Sampling) เป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยผู้วิจัยกำหนดได้ล่วงหน้า ได้จำนวน 234 คน

2. เครื่องมือในการวิจัย

2.1 ประเภทของเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล การดำเนินการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้สร้างแบบสอบถาม (Questionnaire) สำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงเท่านั้น

2.2 การสร้างแบบสอบถาม (Questionnaire) ผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างแบบสอบถามในการวิจัย โดยศึกษาเอกสารวิชาการและจากงานวิจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์และพฤติกรรมการบริโภคสุราของเยาวชนจังหวัดหนองคาย โดยมีขั้นตอนดังนี้

2.2.1 ศึกษาแนวคิดทฤษฎีเกี่ยวข้องกับปัญหาและพฤติกรรมการบริโภคสุราของเยาวชนจังหวัดหนองคาย จากเอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.2.2 นำแบบสอบถามที่สร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว นำเสนอให้ผู้เชี่ยวชาญ ทำการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

2.2.3 เมื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว จึงนำไปทดลองใช้กับหน่วยการวัดที่มีใช้ประชากรในการวิจัย แล้วนำมาหาค่าความเชื่อมั่นด้วยวิธีการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficients) ตามวิธีของครอนบาค (Cronbach) โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางคอมพิวเตอร์

3. ขั้นตอนการตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถาม

นำแบบสอบถามที่สร้างเสร็จเรียบร้อยแล้วไปหาคุณภาพของแบบสอบถาม ดังนี้ ผู้วิจัยทำการหาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้องและความครอบคลุมของเนื้อหาที่ต้องการศึกษา จำนวน 3 ท่าน

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นลำดับขั้นตอนโดยทำการแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มเยาวชน อายุ 13-15 ปี สุ่มคัดเลือกพื้นที่ 3 อำเภอ ของจังหวัดหนองคาย

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลเชิงปริมาณที่ได้จากแบบสอบถาม ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาค่าสถิติต่างๆ โดยใช้ประมวลผลข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ค่าสถิติโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ในการคำนวณค่าสถิติ ดังนี้

4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถามจะวิเคราะห์ด้วยสถิติพื้นฐาน ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ใช้สถิติร้อยละ (Percentage)

4.2 การวิเคราะห์สภาพปัจจัยภูมิหลัง ปัจจัยแรงจูงใจในการบริโภคสุรา ลักษณะการบริโภคสุรา และ ผลกระทบเชิงลบต่อชีวิตของเยาวชน จะใช้สถิติพื้นฐานด้วยค่าเฉลี่ย (Mean) และ ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

วิเคราะห์ข้อมูลระดับปฏิบัติโดยใช้เกณฑ์ประเมินค่าความคิดเห็นของเบสต์ (อ้างอิงใน สุภาเพ็ญ จริยะเศรษฐ์, 2542 : 122) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 1.00 - 1.50 หมายถึง ระดับการรับรู้ต่ำที่สุด

คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 1.51 - 2.50 หมายถึง ระดับการรับรู้ต่ำ

คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 2.51 - 3.50 หมายถึง ระดับการรับรู้ปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 3.51 - 4.50 หมายถึง ระดับการรับรู้มาก

คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) = 4.51 - 5.00 หมายถึง ระดับการรับรู้มากที่สุด

ผลการวิจัย

การรับรู้ถึงผลกระทบจากการบริโภคสุราของเยาวชนในภาพรวมแสดงให้เห็นถึงการรับรู้ในระดับที่ค่อนข้างสูง ซึ่งสามารถแยกได้เป็นหลายด้าน ตามลำดับค่าเฉลี่ยที่ได้รับจากการสำรวจ เช่น ผลกระทบต่อสุขภาพ ผลกระทบต่อครอบครัว ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ผลกระทบต่อสังคม และผลกระทบต่อการเรียนทางศาสนา โดยการเรียนรู้ในแต่ละด้านมีค่าเฉลี่ยที่แสดงให้เห็นว่าผลกระทบจากการดื่มสุราของเยาวชนเป็นปัญหาที่ได้รับการรับรู้ในระดับสูงจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด

1. การรับรู้ผลกระทบต่อสุขภาพ

โดยรวมมีการรับรู้ในระดับมาก โดยด้านที่มีการรับรู้สูงสุดคือการดื่มสุราทำให้เกิดอุบัติเหตุ (ค่าเฉลี่ย 4.50) ตามมาด้วยผลกระทบที่ทำให้สุขภาพเสียหาย (ค่าเฉลี่ย 4.39) ขณะที่การดื่มสุราส่งผลเสียต่อความจำและสรรพภาพทางเพศ (ค่าเฉลี่ย 4.11 และ 3.88 ตามลำดับ)

2. การรับรู้ผลกระทบต่อครอบครัว

ผลกระทบที่สำคัญที่ได้รับการรับรู้มากที่สุดคือการดื่มสุราทำให้เกิดการสิ้นเปลืองทรัพย์สิน (ค่าเฉลี่ย 4.30) และการทะเลาะวิวาทในครอบครัว (ค่าเฉลี่ย 4.16) โดยยังมีผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับความแตกแยกในครอบครัว (ค่าเฉลี่ย 4.10)

3. การรับรู้ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ

ผลกระทบที่ได้รับการรับรู้มากที่สุดคือการลดรายได้ครอบครัวหากหยุดดื่มสุรา (ค่าเฉลี่ย 4.26) และการเสียค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น (ค่าเฉลี่ย 4.16) รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นในครอบครัวจากการดื่มสุรา (ค่าเฉลี่ย 4.10)

4. การรับรู้ผลกระทบต่อสังคม

ผลกระทบจากการดื่มสุราที่มีการรับรู้มากที่สุดคือการขาดสติและสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (ค่าเฉลี่ย 4.36) นอกจากนี้ยังพบว่า การดื่มสุราเป็นปัญหาที่ทำให้เกิดการทำร้ายร่างกายในสังคม (ค่าเฉลี่ย 4.04)

5. การรับรู้ผลกระทบต่อคำสอนทางศาสนา

ผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับศีลธรรมและคำสอนทางศาสนาที่ได้รับการรับรู้มากที่สุดคือการทำผิดศีลธรรม (ค่าเฉลี่ย 4.20) และการพูดเท็จหรือพูดเพ้อเจ้อ (ค่าเฉลี่ย 4.11)

จากผลการศึกษาเหล่านี้ จะเห็นได้ว่าการรับรู้ถึงผลกระทบที่เกิดจากการดื่มสุราในหลายมิติ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และสังคม รวมถึงมีความเชื่อมโยงกับความเข้าใจในด้านคำสอนทางศาสนา ซึ่งทั้งหมดนี้ช่วยให้สามารถวางแผนกลยุทธ์ในการป้องกันและลดการบริโภคสุราในเยาวชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

อภิปรายผล

ในการศึกษาผลกระทบจากการดื่มสุราของเยาวชนที่มีการรับรู้ในระดับสูงอย่างเห็นได้ชัดในหลายด้าน ทั้งด้านสุขภาพ ครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม และคำสอนทางศาสนา ซึ่งในแต่ละด้านมีค่าเฉลี่ยการรับรู้ที่สูงพอสมควร การรับรู้ในเรื่องสุขภาพมีค่าเฉลี่ยสูงสุด (4.14) ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าเยาวชนให้ความสำคัญต่อผลกระทบด้านสุขภาพจากการดื่มสุรา โดยเฉพาะ

อย่างยิ่งการเกิดอุบัติเหตุและผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคสุราต่อสุขภาพของร่างกาย ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์ และคณะ (2553) ที่พบว่าแม้ว่าเยาวชนส่วนใหญ่จะมีการดื่มสุรา แต่ก็ยังคาดหวังว่าจะไม่ส่งผลกระทบต่อผลการเรียนหรือสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญ

จากการศึกษาของผู้วิจัย พบว่าเยาวชนรับรู้ถึงผลกระทบทางเศรษฐกิจ (ค่าเฉลี่ย 4.09) ซึ่งเป็นอีกด้านหนึ่งที่เยาวชนตระหนักถึงผลกระทบจากการดื่มสุราในแง่ของการเสียค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น และการลดลงของรายได้ในครอบครัวที่เกิดจากการดื่มสุรา ซึ่งเป็นการตระหนักถึงความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทางการเงินจากพฤติกรรมนี้ โดยการรับรู้ผลกระทบด้านสังคมและศาสนามีค่าเฉลี่ยใกล้เคียงกัน (4.04) นั้นแสดงให้เห็นว่าเยาวชนมองการดื่มสุราเป็นปัญหาสังคมที่สามารถส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตในด้านต่าง ๆ เช่น การขาดสติในชีวิตประจำวัน การเกิดปัญหาครอบครัว หรือการกระทำผิดตามหลักศีลธรรมที่ส่งผลต่อสังคมและคำสอนทางศาสนา

การที่เยาวชนรับรู้ถึงผลกระทบในระดับสูงนี้อาจจะไม่ใช่เพียงแค่การรู้สึกถึงความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นจากการดื่มสุรา แต่ยังสะท้อนให้เห็นถึงการที่พวกเขามีประสบการณ์หรือความรู้ที่ได้รับจากการสัมผัสสิ่งแวดล้อมหรือการเรียนรู้จากการสั่งสอนในครอบครัวและสังคมด้วย ซึ่งตามทฤษฎีการเรียนรู้ การตีความหรือการแปลความหมายที่เยาวชนได้รับจากประสบการณ์และความรู้เดิมนั้นมีผลต่อการรับรู้สิ่งต่าง ๆ เช่นเดียวกับที่ได้มีการศึกษาในกรณีของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งพบว่าการดื่มสุราของนักศึกษาแม้จะคาดหวังว่าจะไม่ส่งผลกระทบต่อการเรียนหรือผลลัพธ์อื่น ๆ แต่ยังคงมีความรับรู้ถึงผลกระทบในระดับต่าง ๆ อยู่เสมอ

โดยสรุป การรับรู้ถึงผลกระทบจากการดื่มสุราของเยาวชนในจังหวัดหนองคายมีความสำคัญในการช่วยให้สามารถวางแผนกลยุทธ์ในการลดการดื่มสุราและส่งเสริมการสร้าง ความเข้าใจในผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นทั้งในด้านสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจอย่างมีประสิทธิภาพ

สรุป/ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้การศึกษาสภาพปัญหาและพฤติกรรมการบริโภคสุราของกลุ่มเยาวชนจังหวัดหนองคายสามารถนำไปสู่การใช้ประโยชน์ให้เกิดผลเป็นรูปธรรมได้จริง จึงได้เสนอแนะแนวทางการดำเนินการเพิ่มเติม ดังนี้

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ ด้านการพัฒนาหลักการ โดยอาศัยผู้นำทางศาสนาเป็นหัวเรือใหญ่ในการกระตุ้นขับเคลื่อน วางแผนปฏิบัติและกำกับ ติดตาม ประเมินผล ร่วมกับทุกองค์กรภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน ให้เกิดประโยชน์แก่เยาวชน และด้านการพัฒนาแนวทางปฏิบัติ โดยอาศัยผู้นำของทุกฝ่าย สร้างความต่อเนื่องของกิจกรรม ศิลปะการโน้มน้าวจิตใจ ตลอดถึงภาคราชการ ซึ่งถือเป็นกลจักรสำคัญในการผลักดัน เช่น การส่งเสริมงบประมาณสนับสนุน การอำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน และมาประสานงาน ช่วยดำเนินโครงการไปสู่ผลสำเร็จก่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างชัดเจน

2. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป ควรเป็นการวิจัยที่ให้เยาวชนมีส่วนร่วมในการรณรงค์การลด ละ เลิกการดื่มสุราเกิดความตระหนักในพิษภัยของสุรา สร้างพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และต่อต้านการดื่มสุรา โดยเยาวชนเอง และการดำเนินโครงการวิจัยควรดำเนินการหลายกลุ่มทางสังคม เพื่อให้เกิดการศึกษาเปรียบเทียบเห็นความเหมือนความต่างเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาในภาพรวมของประเทศต่อไป

เอกสารอ้างอิง

- กาญจนา เลิศถาวรธรรม และคณะ. (2549). องค์ประกอบในการทำหน้าที่ของครอบครัวและการปฏิบัติตนเพื่อเลิกดื่มสุราของผู้ติดสุราในโรงพยาบาลราชบุรี. ใน รายงานผลการวิจัย. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี.
- ณัฐธินิชา เลอพิลลิแบร์ต. (2557). ผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เดือนตุลา.
- ดิลก ภิชัยโยทัย. (2550). การทบทวนองค์ความรู้เกี่ยวกับ Psychosocial factors กับโรคหัวใจ และหลอดเลือด. กรุงเทพฯ: มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.).

- พงษ์พงษ์เดช สารการ, และคณะ. (2552). พฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดนครราชสีมา. เรียกใช้เมื่อ 18 ธันวาคม 2562, จาก <http://www.cas.or.th/wp-content/uploads/2015/11/r52-k-024.pdf>.
- สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์ และคณะ. (2553). ศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี. นครราชสีมา: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.
- สมบัติ ตรีประเสริฐสุข. (2550). ศาสตร์และศิลป์ของการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการดื่มสุราในเวชปฏิบัติทั่วไป. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- สุภาพัญญ จริยะเศรษฐ์. (2542). ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการวิจัย. กาญจนบุรี: สถาบันราชภัฏกาญจนบุรี.
- อรัญญา บุญธรรม, และคณะ. (2549). ความซึมเศร้าและความคิดอัตโนมัติด้านลบในผู้เสพติดสุราเรื้อรัง. ใน รายงานผลการวิจัย. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี.
- อรทัย วลีวงศ์ และคณะ. (2553). บทบาทและพฤติกรรมของพ่อแม่ที่มีต่อผลการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนไทย. เรียกใช้เมื่อ 18 ธันวาคม 2562, จาก <http://www.ihppthaigov.net/DB/publication/attachresearch/116/chapter1.pdf>.
- สมบัติ ตรีประเสริฐสุข. (2550). ผลกระทบของการดื่มสุราในเยาวชน. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- ณัฐธินิชา เลอพิไลเบิร์ต. (2557). การศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมการดื่มสุราและผลกระทบทางสุขภาพและสังคม. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เดือนตุลา.
- อรัญญา บุญธรรม. (2549). ผลกระทบของการดื่มสุราต่อครอบครัวและเยาวชน. ใน รายงานวิจัย. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า.
- พงษ์เดช สารการ. (2552). กลยุทธ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการดื่มสุราในเยาวชน. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา.

สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์, สุมล ทองดี, และสมัย สีนทอง. (2553). พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี. เอกสารวิจัยไม่พิมพ์, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.