

โครงการนำร่องเพื่อพัฒนา วิธีการสำรวจความคิดเห็นและ การรับรู้ของประชาชนต่อปัญหา สารเสพติดในประเทศไทย

กนิษฐา ไทยกกล้า
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชั้นรัฐ เกิดประดับ
สนับสนุนทุน :
แผนงานภาคีวิชาการสารเสพติด (ทวส.)
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)



สสส
สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ



คำนำ

การเติบโตและการขยายตัวของสื่อออนไลน์และโลกโซเชี่ยลมีเดีย นับว่าแปรผันตรงกับพฤติกรรมการใช้งานอินเทอร์เน็ตของคนทุกเพศทุกวัย โดยจะเห็นได้ชัดว่า ช่วงวัยของคนที่มีพฤติกรรมการใช้งานอินเทอร์เน็ตหรือเชื่อมต่อโซเชี่ยลมีเดียมากที่สุดนั่นคือ กลุ่มวัยกลางคน วัยรุ่นและกลุ่มเด็กหรือเยาวชนที่จะเติบโตขึ้นไปในวันข้างหน้า จากข้อมูลที่สะท้อนการมีพฤติกรรมการใช้งานอินเทอร์เน็ตและการเชื่อมต่อโลกโซเชี่ยลมีเดียที่เพิ่มหรือขยายตัวมากขึ้นเรื่อยๆนี้ ส่งผลให้โลกและสังคมไทยควรต้องตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นและดูเหมือนว่าจะต้องตระหนักในปัญหานี้ให้มากขึ้นไปอีก เพราะ ในขณะที่สื่อออนไลน์หรือโลกโซเชี่ยลมีเดียเติบโตและก้าวหน้าอย่างหยุดไม่อยู่ พฤติกรรมการใช้สารเสพติดและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดในทุกๆด้านได้ถือโอกาสใช้การเติบโตและการขยายตัวของสื่อออนไลน์และโลกโซเชี่ยลมีเดียนี้ในการเคลื่อนไหว แลกเปลี่ยนข่าวสาร และติดต่อซื้อขายกันระหว่างผู้ค้ากับผู้เสพ ด้วยเหตุนี้แล้ว อาจกล่าวได้ว่า สิ่งที่แปรผันตรงกับ การเติบโตและการขยายตัวของโซเชี่ยลมีเดียจึงไม่ได้มีแค่การมีพฤติกรรมการใช้งานอินเทอร์เน็ตที่สูงและเพิ่มมากขึ้นทุกๆปีเท่านั้น แต่ยังมีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดและการเคลื่อนไหวต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสารเสพติดที่แปรผันตรงอยู่กับการเติบโตและการขยายตัวของโซเชี่ยลมีเดียนี้ด้วยเช่นกัน ดังนั้น โครงการนาร่องเพื่อพัฒนาวีธีการสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติดในประเทศไทยจึงเกิดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาวีธีการสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติด เพื่อให้ได้มาซึ่งการทราบถึงความคิดเห็น การรับรู้ และแนวทางการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติด โดยประโยชน์ที่ได้รับจากการทำการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ นอกจากจะใช้เป็นฐานข้อมูลในการวางแผนการสำรวจการรับรู้และความคิดเห็นแบบออนไลน์ของประชาชนในอนาคตแล้ว ยังเป็นข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ในการศึกษาต่อยอดในเรื่องของการวางแผนการเฝ้าระวังและการป้องกันแก้ไขปัญหาสารเสพติดที่ยังคงคุกรุ่นอยู่ในสังคมไทย

กนิษฐา ไทยกล้า

5/10/2559

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
บทที่ 1 บทนำ	1
บทที่ 2 ระเบียบวิธีวิจัย	9
บทที่ 3 ผลการสำรวจ	11
บทที่ 4 สรุปผล ข้อเสนอแนะ บรรณานุกรม	51 55

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 : แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไป	11
ตารางที่ 2 : แสดงจำนวนและร้อยละลักษณะประชากร	13
ตารางที่ 3 : แสดงจำนวนและร้อยละของสื่อที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด	14
ตารางที่ 4 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นที่มีต่อผลของสารเสพติด แต่ละชนิด	17
ตารางที่ 5 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของกัญชา	20
ตารางที่ 6 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ ยาบ้า ไอซ์	23
ตารางที่ 7 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ ใบกระท่อม	28
ตารางที่ 8 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ น้ำต้มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ	31
ตารางที่ 9 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ สารระเหย	35
ตารางที่ 10 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ ฝิ่น/เฮโรอีน	37
ตารางที่ 11 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของ ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ	40
ตารางที่ 12 : แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาเค	42
ตารางที่ 13 : แสดงจำนวนและร้อยละของการรับรู้ข่าวสาร	45

บทสรุปผู้บริหาร

การพัฒนาวิธีการสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติด เป็นโครงการนำร่องในการใช้รูปแบบการสำรวจในกลุ่มผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ต ด้วยแบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นเฉพาะการสำรวจทางออนไลน์ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากสารเสพติดทั้งทางด้านสุขภาพ การรับรู้นโยบายและการแก้ปัญหาสารเสพติด

วิธีการดำเนินงานเริ่มจากการออกแบบข้อคำถามให้เหมาะสมกับระบบการสร้างแบบสอบถามออนไลน์ นำแบบสอบถามออนไลน์ที่พัฒนาได้เผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์อย่างเช่น เฟสบุ๊ก และไลน์ระหว่างวันที่ 1 ถึง 31 สิงหาคม พ.ศ. 2559 จำนวนตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ 1,037 ตัวอย่างและกำหนดให้ 1 อุปกรณ์สามารถตอบได้เพียง 1 ครั้ง ผู้ที่ตอบแบบสอบถามคือ ผู้ที่เห็นข้อความที่โพสต์ แชร์ ในเครือข่ายสังคมออนไลน์ ผลทางอ้อมที่ได้จากการสำรวจครั้งนี้คือ ได้ฐานข้อมูลของผู้ที่ตอบแบบสอบถามที่ยินดีให้ข้อมูลอีเมล ไลน์ไอดี หรือเบอร์โทรศัพท์มือถือ จำนวน 673 ราย ซึ่งสามารถนำฐานข้อมูลนี้ใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างสำหรับการสำรวจในครั้งต่อไปได้

ผลการสำรวจพบว่า จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามได้ครบตามจำนวนตัวอย่างที่กำหนดไว้คือ 1,037 คน มีภูมิลำเนาจาก 68 จังหวัด เพศหญิงร้อยละ 71.4 ชาย ร้อยละ 28.6 ส่วนใหญ่อายุ 21-30 ปีร้อยละ 41.7 อายุ 31-40ปี ร้อยละ 27.9 และอายุ 41ปีขึ้นไป ร้อยละ 26.4 อาชีพราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 34.5 พนักงานบริษัท ห้างร้าน ร้อยละ 21.8 นักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 20.8 โดยมากรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้จากวิทยุ ร้อยละ 74.7 เจ้าหน้าที่ที่ทำงานด้านสารเสพติด ร้อยละ 71.4 เว็บไซต์ทั่วไปร้อยละ 68.5 และ สังคมออนไลน์ร้อยละ 50.1 ความคิดเห็นที่มีการแก้ไขปัญหาสารเสพติดที่ผ่านมา ร้อยละ 61.7 คิดว่ายังไม่ได้ผล โดยเกือบร้อยละ 30 ตอบว่ารู้จักผู้เสพ หรือผู้ค้าในชุมชนที่ตนอาศัย เห็นวิธีการเสพ การขาย วิธีการ

ผลิตหรือการเตรียมสารเสพติดเพื่อเสพจากอินเทอร์เน็ต ด้วยกระแสสังคมและข้อมูลข่าวสารทำให้ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการที่จะนำกัญชามาใช้ในทางการแพทย์ ร้อยละ 61 และน้อยกว่าร้อยละ 60 ที่รับรู้ข่าวสารนโยบายสารเสพติด โดยเฉพาะกัญชา กระท่อมและยาบ้า ความพอใจกับนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาลส่วนใหญ่พอใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 41.5 โดยแนวทางการแก้ปัญหาในปัจจุบันยังไม่ได้ผลเท่าที่ควรร้อยละ 50.9 มากกว่าร้อยละ 80 ที่รับรู้เรื่องอันตรายและผลกระทบของยาบ้า ไอซ์ ยาอี รong มาคือ เฮโรอีน ยาเค ยาگل่อมประสาทน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ผื่นว่า “มีผลเสียมากกว่าดี” เมื่อถามความรู้เกี่ยวกับอันตรายจากการใช้สารเสพติดพบว่าส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 60 รู้ว่ากัญชา ยาบ้า ไอซ์ ยาอี สารระเหย เฮโรอีน มีผลต่อความจำ สมรรถนะ ระบบหายใจ สภาพจิตใจ และเกือบร้อยละ 40 ที่ยังเข้าใจผิดว่า สารเสพติดช่วยเพิ่มประสิทธิภาพทางเพศ

ข้อจำกัด

การสำรวจด้วยแบบสอบถามออนไลน์ไม่สามารถใช้แบบสอบถามที่มีข้อความที่จำนวนมากได้ รูปแบบของข้อความค่อนข้างจำกัด ไม่เหมาะสำหรับลักษณะคำถามที่เป็นการจัดลำดับ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามเมื่อครบตามจำนวนที่กำหนดอาจจะส่งผลต่ออัตราการตอบกลับในแต่ละข้อความไม่ถึง 100% เนื่องจากบางข้อความผู้ตอบไม่ประสงค์ที่จะตอบ ซึ่งส่งผลต่อความเบี่ยงเบนของกลุ่มตัวอย่าง (selection bias)

บทที่ 1

บทนำ

การใช้งานอินเทอร์เน็ตมีการขยายตัวอย่างแพร่หลายมีจำนวนผู้ใช้งานเพิ่มมากขึ้น จำนวน 27,653,927 คน หรือประมาณ ร้อยละ 35 ของประชากรไทย (Internet Information Research 2015) กิจกรรมยอดนิยมของผู้ใช้อินเทอร์เน็ตผ่านอุปกรณ์เคลื่อนที่อันดับ 1 คือ Social Network ส่วนอันดับรองลงมาคือ ค้นหาข้อมูล (Search) และ อ่านหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ตามลำดับ โดยรายงานผลการสำรวจพฤติกรรมผู้ใช้อินเทอร์เน็ตในประเทศไทย ปี 2558 (ETDA 2016) จำแนกกลุ่มอายุของผู้ตอบแบบสำรวจออกเป็น 4 กลุ่มใหญ่ ได้แก่ กลุ่ม Gen X กลุ่ม Gen Y กลุ่ม Gen Z และ กลุ่ม Baby Boomer โดยแต่ละกลุ่มมีสัดส่วนการตอบคำถามที่ 26.2 % 64.6% 2.9 % และ 6.5 % ตามลำดับ ซึ่งพบว่า การใช้งานอินเทอร์เน็ตของคนไทยในทุกช่วงของระยะเวลาการใช้งาน สูงขึ้นมากกว่าปี 2557 และเพศที่ 3 ยังคงครองชั่วโมงการใช้งานอินเทอร์เน็ตสูงสุดถึง 58.3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ขณะที่ Gen Y ใช้อินเทอร์เน็ตสูงถึง 54.2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ผลการสำรวจสะท้อนให้เห็นถึงพฤติกรรมของคนในยุคนี้ที่ใช้สมาร์ทโฟนเป็นอุปกรณ์เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตกันมากที่สุดถึงตลอด 24 ชั่วโมง โดยกิจกรรมยอดนิยมของผู้ใช้อินเทอร์เน็ตผ่านอุปกรณ์เคลื่อนที่ อันดับ 1) ได้แก่การใช้บริการโซเชียลเน็ตเวิร์ค เช่น เฟสบุ๊ก อินสตาแกรม และไลน์ เป็นต้น คิดเป็นสัดส่วนสูงถึง ร้อยละ 82.7 ในขณะที่อันดับ 2) คือการสืบค้นข้อมูล 56.6 % อันดับ 3) คือการใช้ติดตามข่าวสาร หนังสือพิมพ์อิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 52.2 โดยกลุ่ม Gen X กลุ่ม Gen Y กลุ่ม Gen Z คือ กลุ่มที่เลือกสมาร์ทโฟนในการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตเป็นอันดับ 1) ในขณะที่กลุ่ม Baby Boomer เลือกใช้คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะเป็นอันดับ 1) โดยเน้นหนักไปที่การใช้เพื่อสืบค้นข้อมูล ร้อยละ 62.2 ใช้เพื่อรับ-ส่งอีเมล ร้อยละ 53.7 และเพื่อการสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์ ร้อยละ 45.3 การใช้งานอินเทอร์เน็ตผ่านสื่อสังคมออนไลน์ที่เพิ่มมากขึ้น ขณะเดียวกันพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับสารสนเทศได้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร วิธีการเสพ การค้าสารสนเทศ อุปกรณ์การเสพบนโลกออนไลน์มากยิ่งขึ้นด้วย ความเคลื่อนไหวของสารสนเทศบนอินเทอร์เน็ตมีความต่อเนื่องและมีวิวัฒนาการที่สอดคล้องกลับยุคสมัยที่สามารถเข้าถึงได้ทุกกลุ่มประชากรที่มีแนวความคิด อุดมการณ์เดียวกัน การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารบนโลกออนไลน์ ง่ายและรวดเร็ว ข้อมูลข่าวสารไม่มีการกั้นกรงด้านความถูกต้อง ความนิยมและเทคโนโลยีบนโลกออนไลน์ผนวกกับการอยากรู้ อยากลอง และอยากมีส่วนร่วมนั้นช่วยสร้างกระแสทางสังคมได้ อย่างเช่น กัญชา(กัญชา ไทยกล้า 2558) สะท้อนให้เห็นว่าการรับรู้เรื่องเกี่ยวกับสารสนเทศผ่านสื่อออนไลน์มากขึ้นตามไปด้วย จนอาจจะกล่าวได้ว่าประชากรไทยไม่ได้ตระหนักถึงโทษภัยของสารสนเทศ ดังนั้นการศึกษานี้จึงสนใจที่จะทำการสำรวจแบบเร็วๆ

เกี่ยวกับการรับรู้ความคิดเห็นต่อภัยหรือผลกระทบของสารเสพติดในกลุ่มประชากรที่ใช้บริการอินเทอร์เน็ต

วัตถุประสงค์ของโครงการ

เพื่อพัฒนาวิธีการสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติด

ทบทวนวรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แบบสอบถามออนไลน์ (คมสัน สุริยะ 2553) ประเภทแบบสอบถามทางอินเทอร์เน็ต ผู้ตอบอยู่หน้าจอคอมพิวเตอร์ที่ไหนก็ได้แล้วตอบด้วยการคลิกหรือกรอกข้อมูลไปในช่องที่กำหนด ซึ่งมีข้อดี คือ ไม่ต้องใช้เจ้าหน้าที่ในการเชิญคนมาตอบแบบสอบถาม ไม่ต้องพบกันระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้ตอบไม่ต้องใช้เจ้าหน้าที่ในการนำเข้าสู่ข้อมูลจากกระดาษลงในคอมพิวเตอร์ ทำได้ 24 ชั่วโมง สามารถใส่คำถามที่เป็นรูปภาพหรือกราฟิกได้ ไม่เปลืองกระดาษ ปากกา และดินสอ และเหมาะสำหรับเอาไว้รับเรื่องราวร้องทุกข์ เพราะโดยมากมักจะมีแต่เรื่องบ่น เรื่องไม่พอใจ หรือเรื่องที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข คนที่อยากบ่นจะบ่นได้โดยที่ไม่มีใครเห็นหน้าและไม่มีทางรู้ได้ว่าเป็นใคร ข้อเสีย คือ เกิดการเบี่ยงเบนของกลุ่มตัวอย่าง (selection bias) อันเกิดจากการตัดสินใจว่าจะตอบหรือไม่ตอบแบบสอบถาม มีผลทำให้ข้อมูลไม่เป็นแบบสุ่ม (non-random sampling) ในทางเทคนิคเรียกว่า self-selection อัตราการเลือกที่จะไม่ตอบจะสูงมากสำหรับกรณีแบบสอบถามทางอินเทอร์เน็ตหรือทางโทรศัพท์ ผลการศึกษาที่ได้จะเบี่ยงเบนเข้าหากลุ่มที่นิยมไปในทางเดียวกันมากเกินไป เกิดการ overestimate หรือ underestimate ไปข้างใดข้างหนึ่งอย่างรุนแรง เกิดการเบี่ยงเบนของกลุ่มตัวอย่าง (bias) อันเกิดจากการใช้หรือไม่ใช้คอมพิวเตอร์คือ แม้ว่าคนทุกคนที่เห็นแบบสอบถามออนไลน์จะยินดีตอบ แต่ไม่ใช่ว่ากลุ่มเป้าหมายทุกคนจะใช้อินเทอร์เน็ต เราจึงจะได้เฉพาะคนที่ใช้อินเทอร์เน็ตเป็นประจำเท่านั้น เรื่องนี้ยังมีข้อปลีกย่อยคือ ประเภทของการใช้อินเทอร์เน็ต ระหว่างคนที่ใช้เป็นประจำแต่ใช้ที่บ้าน (หรือที่ส่วนตัว) กับคนที่ใช้เป็นประจำแต่ใช้ที่สำนักงาน (หรือที่ไม่ส่วนตัว) พฤติกรรมของแต่ละกลุ่มก็ไม่เหมือนกันไม่สามารถเหมารวมได้ และทั้งสองกลุ่มก็ไม่ได้แยกกันอย่างสิ้นเชิง และไม่ได้รวมกันอย่างสิ้นเชิง ปัญหาว่าส่วนที่ intersection กันมีมากเท่าไร ข้อนี้แบบสอบถามทางอินเทอร์เน็ตไม่ค่อยให้ความระมัดระวัง โดยพยายามแบ่งกลุ่มอย่างชัดเจนว่า ตกลงแล้วคุณคือคนกลุ่มไหน ซึ่งจริง ๆ มันไม่สามารถแบ่งได้ชัดเหมือนน้ำกับน้ำมันอย่างนั้น แม้ว่าทุกคนจะตอบและสามารถแบ่งแยกคนเล่นอินเทอร์เน็ตที่ใช้งานประเภทต่าง ๆ ได้ชัดเจนก็ไม่มีทางแน่ใจว่าคำตอบที่ได้จะถูกต้อง เพราะหาไม่มีการเห็นหน้ากันระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ตอบ ผู้ตอบอาจจะตอบเท็จแม้แต่เรื่องเพศ อายุ รายได้ หรือเรื่องอื่น ๆ ทั้งหมด ผลก็คือ ทางโครงการต้องเสียเวลาคัด

กรองข้อมูลที่คาดว่าจะตอบผิดออกส่วนหนึ่ง (เช่นการเช็คตรรกะ) ซึ่งมีผลทำให้ข้อมูลที่ได้เกิด bias อยู่ดี ปัญหา bias จึงเล็กลงไม่พ่น แล้วยิ่งถ้าหากไม่คัดกรองก็ยิ่งแย่ไปกันใหญ่ เพราะว่าจะเข้าหลัก Garbage in, garbage out

ประเภทสารเสพติด (ศูนย์วิทยบริการ 2544) แบ่งตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 ซึ่งจะแบ่งออกเป็น 5 ประเภท คือ

1. ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 1 ได้แก่ เฮโรอีน แอลเอสดี แอมเฟตามีน หรือ ยาบ้า ยาอีหรือยาเลิฟ

2. ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 2 ยาเสพติดประเภทนี้สามารถนำมาใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ได้ แต่ต้องใช้ภายใต้การควบคุมของแพทย์และใช้เฉพาะกรณีจำเป็นเท่านั้น ได้แก่ ผีน มอร์ฟีน โคเคน หรือโคคาอิน โคเคอิน และเมทาโดน

3. เสพติดให้โทษ ประเภทที่ 3 ยาเสพติดประเภทนี้เป็นยาเสพติดให้โทษที่มียาเสพติดประเภทที่ 2 ผสมอยู่ด้วยมีประโยชน์ทางการแพทย์ การนำไปใช้เพื่อจุดประสงค์อื่นหรือเพื่อเสพติดจะมีบทลงโทษกำกับไว้ ยาเสพติดประเภทนี้ ได้แก่ ยาแก้ไอ ที่มีตัวยาโคเดอีน ยาแก้ท้องเสียที่มีฝิ่นผสมอยู่ด้วย ยาฉีตระงับปวดต่าง ๆ เช่น มอร์ฟีน เพทิดีน ซึ่งสกัดมาจากฝิ่น

4. ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 4 คือสารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 1 หรือประเภทที่ 2 ยาเสพติดประเภทนี้ไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ในการบำบัดโรคแต่อย่างใด และมีบทลงโทษกำกับไว้ด้วย ได้แก่ น้ำยาอะเซติคแอนไฮโดรยและอะเซติลคลอไรด์ ซึ่งใช้ในการเปลี่ยนมอร์ฟีนเป็นเฮโรอีน สารคลอซูไดอีเฟครีน สามารถใช้ในการผลิตยาบ้าได้ และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอีก 12 ชนิด ที่สามารถนำมาผลิตยาอีและยาบ้าได้

5. ยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 5 เป็นยาเสพติดให้โทษที่มีได้เข้าขายอยู่ในยาเสพติดประเภทที่ 1 ถึง 4 ได้แก่ ทุกส่วนของพืชกัญชา ทุกส่วนของพืชกระท่อม เห็ดขี้ควาย เป็นต้น

สารเสพติดมีผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชนและสังคม ในด้านต่างๆ ดังนี้ (สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนฯ 2528)

1. การสูญเสียด้านบุคลิกภาพและจิตใจ ความอดทน การควบคุมอารมณ์ การแสดงอารมณ์ตามความเหมาะสม การใช้ความคิดและประมาณการ ตลอดจนการหาวิธีแก้ปัญหาก็เกิดผลดีที่สุด หากผู้นั้นถูกจับและติดคุกหลายๆครั้ง ความกลัวคุกตระวางและการลงโทษต่างๆ ตลอดจนความไม่ดีในสายตาของสังคม ก็ค่อยลดเสื่อมและชินชาไป การ ติดคุกตระวาง หรือการถูกลงโทษทางกฎหมายกลายเป็นเรื่องเล็ก ค่านิยมของเขาก็เปลี่ยนไป ความติดกับความชั่ว ตาม

แนวคิดปกติก็เลื่อนไป ความสุขที่เกิดจากการกระทำ ความดีก็ถอยไป นับได้ว่า เป็นการเสื่อมสลายของสภาพจิต

2. การสูญเสียทางสุขภาพอนามัย ผู้ที่ติดยาเสพติด อาจเกิดปัญหาทางสุขภาพอนามัยหรือโรคต่างๆได้หลายอย่าง ได้แก่ การใช้ยาเกินขนาด อาการขาดยา อาการถอนยา ผิวหนังอักเสบเนื่องจากติดเชื้อจากเข็มฉีดยา พิษจากยาเสพติด ยาเสพติดบางชนิด เช่น แอมเฟตามีน กัญชา โคเคน และแอลเอสดี มีผลทำให้เกิดอาการทางจิตได้ บางรายอาจคลุ้มคลั่ง วิกลจริต ไปเป็นระยะเวลานาน อันตรายจากการฉีดยาที่ไม่เหมาะสม เข้าร่างกาย ผู้ติดยาอาจใช้ยาเม็ดมาละลายน้ำ ฉีดเข้า หลอดเลือด โดยไม่ทราบว่า ในยาเม็ดมีแป้งพวกทัลคัม (talcum) อยู่ด้วย บางทีก็ใช้สำลีกรองน้ำยาก่อนจะใช้ฉีด แป้งและใยสำลีจะเข้าไปติดอยู่ตามหลอดเลือดฝอยของปอด เกิดโรคปอดแข็งทำให้การหายใจลำบากเรื้อรังและ ไม่มีวิธีการรักษา โรคบางชนิดที่พบร่วมกับการติดยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติดมักมีสุขภาพไม่ดี อาหารไม่เพียงพอ และการดูแลสุขภาพอนามัย ตลอดจนการรักษาความ สะอาดของร่างกายไม่ดี จึงมีโรคต่างๆเกิดได้มาก เช่น วัณโรคของปอด โรคผิวหนังต่างๆ เป็นต้น

3. การสูญเสียทางเศรษฐกิจ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในการใช้ยา ผู้ติดยาเสพติด ย่อมต้องใช้จ่ายเงินในการซื้อยามาใช้ ยิ่งติดยาเพิ่มขึ้น ยิ่งจำเป็นต้องใช้ปริมาณยามาก เพราะเกิดการต้านยาดังกล่าวได้ หลังจากเสพยาไม่สามารถทำงานได้เพราะจะมีผลต่อร่างกายและจิตใจที่ ขัดกับการทำงาน เมื่อใช้ยามากในเวลากลางวันก็มีอาการซึม สะลึมสะลือ ความคิดช้า ทำงานได้ลำบากเมื่อยาหมดฤทธิ์ก็เกิดอาการถอนยา คือ กระวนกระวาย และ ปวดเมื่อยตามตัว ฤทธิ์ของยาและอาการถอนยานี้เกิด สลับกันอยู่ทั้งวัน จนไม่สามารถทำงานหรือเรียนหนังสือได้ นอกจากนี้ ยังมี ความจำเป็นต้องใช้เวลาในการไปหายามาเพื่อใช้ในคราวต่อไป และหาที่ซุกซ่อนเพื่อใช้ยา สิ่งต่างๆเหล่านี้ จะรบกวนและขัดขวางการทำงาน ทำให้ประสิทธิภาพพลดลง จนอาจต้องออกจากงาน ค่าใช้จ่ายในการจัดการแก้ปัญหาของรัฐ และเอกชน ทั้งในด้านการปราบปรามการลักลอบค้า ยาเสพติด การให้บริการบำบัดรักษา และการป้องกัน ทำให้สูญเสียงบประมาณและทรัพยากรไปไม่น้อย

4. การสูญเสียทางสังคม เช่น การเสียชื่อเสียง และฐานะทางสังคมของผู้ติดยา ผู้ติดยา ย่อมเป็นที่รังเกียจของสังคม ปัญหาในครอบครัว การติดยาเสพติดทำให้คนในครอบครัวได้รับความลำบากทั้งด้านจิตใจและฐานะการเงิน มีผลให้เกิดความแตกแยกในครอบครัวได้ ดังจะเห็นได้ว่า ผู้ติดยามีอัตราการหย่าร้างสูง ปัญหาอาชญากรรม ผู้ติดยาจำเป็นต้องใช้เงินจำนวนมากในการซื้อยามาใช้ ประกอบกับความอยากยารุนแรง ทำให้ขาดการยั้งคิด จึงเกิดอาชญากรรมต่างๆ ขึ้นได้ในชุมชนใดที่มีผู้ติดยาเสพติดอยู่ โอกาสที่จะเกิดการลักขโมยมีมากขึ้น

นอกจากนี้ ปัญหาเสพยาเสพติดอาจเป็นปัญหาทางการเมืองในประเทศหรือระหว่างประเทศ และมีผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติได้

วิชาญ วงษ์สังข์ (วิชาญ วงษ์สังข์ 2550) ศึกษาการรับรู้และความคิดเห็นของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) การรับรู้ของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน 2) ความคิดเห็นของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ นิสิตระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 1-4 จำนวน 1,864 คน เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูลได้แก่แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ค่าสถิติที่ใช้ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยพบว่า 1) การรับรู้ของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน โดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาในแต่ละด้านพบว่า นิสิตมีการรับรู้ในเรื่องเกี่ยวกับสารเสพติดอยู่ในระดับมาก เนื้อหาที่นิสิตรับรู้มากที่สุดคือ โทษและอันตรายของสารเสพติด เนื้อหาที่รับรู้่น้อยที่สุดได้แก่ วิธีการให้ความช่วยเหลือ/บำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติด นิสิตมีการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับสารเสพติดจากสื่อประชาสัมพันธ์ในระดับปานกลาง สื่อที่นิสิตมีการรับรู้มากที่สุดได้แก่ สื่อโทรทัศน์ สื่อที่รับรู้่น้อยที่สุดได้แก่ สื่อประชาสัมพันธ์ของมหาวิทยาลัย 2) ความคิดเห็นของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน โดยรวมอยู่ในระดับมาก สภาพแวดล้อมในสังคมที่เป็นสาเหตุทำให้ปัญหาสารเสพติดมีเพิ่มมากขึ้น นิสิตมีความเห็นว่าสาเหตุมากที่สุดจากแหล่งสถานบริการบันเทิงยามค่ำคืน มีความเห็นว่าสาเหตุน้อยที่สุดได้แก่ การลอกเลียนแบบศิลปินดารามีชื่อเสียง ด้านสถานที่ที่เหมาะสมต่อการจัดกิจกรรมการป้องกันปัญหาสารเสพติดได้แก่ อาคารศูนย์เรียนรวม มีความเหมาะสมน้อยที่สุดได้แก่ บริเวณสนามกีฬา และด้านรูปแบบและแนวทางการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันปัญหาสารเสพติด นิสิตมีความเห็นว่าการเผยแพร่ความรู้ข่าวสารและกิจกรรมเรื่องสารเสพติดที่ดีที่สุดได้แก่ การผลิตรายการโทรทัศน์/ประชาสัมพันธ์ผ่าน KU Channel นิสิตมีความเห็นว่าดีน้อยที่สุดได้แก่ การจัดเวทีอภิปรายระดมความคิดเห็นในการแก้ไขปัญหาสารเสพติด

กนิษฐา ไทยกล้า(กนิษฐา ไทยกล้า 2558) ทำการสำรวจติดตามความเคลื่อนไหวด้านอุปสงค์ อุปทาน สารเสพติดบนโลกออนไลน์ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ติดตามองค์ความรู้ สารสนเทศทางด้านสารเสพติดแบบใหม่ความเคลื่อนไหวของรูปแบบ อุปสงค์ และอุปทาน การแพร่ระบาดเครือข่ายสารเสพติดทางสังคมออนไลน์บนโลกออนไลน์ และเพื่อวางโครงสร้างฐานข้อมูลของระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาสารเสพติดในชุมชน/สังคมออนไลน์ รูปแบบการศึกษาแบบนำร่องที่มีการนำวิธีวิจัยเชิงพัฒนาและการสำรวจแบบสังเกตมาดำเนินงานร่วมกัน ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ เว็บไซต์ เครือข่ายสังคมออนไลน์ที่มีข้อความเกี่ยวข้องกับสารเสพติด ได้แก่

เคตามีน เมทาโดน เฮโรอีน โคเคน ไอซ์ กระท่อม กัญชา ป๊อปเปอร์ ผีน ยาเค ยาบ้า ยาอี สารระเหย ป๊อปเปอร์ ยาแก้ปวด แก้แพ้ ยานอนหลับ เป็นต้น ในช่วงระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2558 การติดตามความเคลื่อนไหวของสารเสพติดบนอินเทอร์เน็ต พบว่า สารเสพติดชนิดใดๆ ที่ ผิดกฎหมายร้ายแรง หรือมีการปราบปรามอย่างเข้มงวด และมีการลงโทษที่รุนแรง เช่น ยาบ้า ไอซ์ ยาอี ยาเค เฮโรอีนจะมีการใช้ช่องทางการสื่อสารทางโลกออนไลน์น้อยกว่าสารเสพติดที่โทษน้อย อย่างเช่น พืชเสพติดประเภทกัญชา กระท่อม ยารักษาโรคที่นำมาใช้แบบผิดวิธี ได้แก่ ยานอนหลับ ยาแก้ปวด ยาแก้แพ้ เป็นต้น รูปแบบอุปทาน สารเสพติดบนโลกออนไลน์ที่มีทั้งการสร้างเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก อินสตาแกรม ทวิตเตอร์ เพื่อสำหรับเป็นช่องทางสื่อสารให้ข้อมูลเกี่ยวกับสารเสพติดตั้งแต่บอกลักษณะ ชนิด ประเภท สรรพคุณ ราคา วิธีการสั่งซื้อ วิธีการส่งสินค้าแบบถึงหน้าบ้าน ที่สามารถเข้าถึงกลุ่มลูกค้าเฉพาะกลุ่มได้เป็นอย่างดี ซึ่งสอดคล้องกับอุปสงค์ของคนรุ่นใหม่ที่นิยมใช้สื่อสังคมออนไลน์

สาวิตรี อัจฉางค์กรชัยและคณะ(สาวิตรี อัจฉางค์กรชัย 2545) การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและพฤติกรรมการใช้สารเสพติดของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในภาคใต้ 34 โรงเรียน ใน 4 จังหวัด คือ สงขลา ปัตตานี ภูเก็ตและสุราษฎร์ธานี ในปีการศึกษา 2545 จำนวนนักเรียนทั้งสิ้น 8,708 คน ชาย 4,316 คน หญิง 4,356 คน กำลังเรียนอยู่ในระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 2,789 คน ปีที่ 3 2,529 คน ปีที่ 5 1,807 คน และ ปวช.2 1,519 คน ในด้านพฤติกรรมการใช้สารเสพติด นักเรียนเพียงจำนวนน้อยมากเคยใช้สารเสพติด(ประมาณ ร้อยละ 5) โดยสารที่เยาวชนเคยใช้มากที่สุดคือ กัญชา กระท่อมและยาบ้า อายุต่ำสุดที่นักเรียนเคยใช้สารเสพติดคือ 5 ขวบ โดยเริ่มจากกัญชาและยาบ้า นักเรียนส่วนใหญ่เห็นว่า การใช้สารเสพติดมีความเสี่ยงให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและไม่ยอมรับการใช้สาร โดยจะเห็นได้ว่า นักเรียนส่วนใหญ่ตอบว่า รังเกียจผู้ใช้สารเสพติดและคิดว่าคนอื่นคงจะรังเกียจตนเช่นกันหากใช้สารเสพติด นอกจากนี้ พบว่านักเรียนส่วนใหญ่คิดว่า สารเสพติดทุกชนิดหาได้ยากและมีเพียงจำนวนน้อยที่เคยเห็นสารเสพติดของจริง ยกเว้นใบกระท่อมซึ่งนักเรียนประมาณครึ่งหนึ่งเคยเห็นของจริง

Dorine Andrews(Dorine Andrews 2003) ได้ศึกษาการสำรวจความคิดเห็นออนไลน์ การออกแบบการพัฒนาแนวทางการวิจัยและการนำไปใช้งาน การใช้อินเทอร์เน็ตสำหรับทำการวิจัยเชิงปริมาณเป็นรูปแบบใหม่ของการวิจัยเชิงสำรวจที่ไม่พบในการวิจัยสำรวจทั่วไป การสำรวจแบบที่ใช้แบบสอบถามในลักษณะของกระดาษผู้สำรวจคำนึงถึงรูปแบบ การจัดวาง รวมถึงการนำเข้าข้อมูลในรูปของอิเล็กทรอนิกส์เมล์ไฟล์ อย่างไรก็ตามการสำรวจอิเล็กทรอนิกส์หรือแบบสอบถามออนไลน์เป็นงานที่มีเอกลักษณ์ความโดดเด่นไม่ว่าจะเป็นทางด้านจำนวนและลักษณะของประชากรที่ตอบแบบสอบถาม ดังนั้นในการพัฒนาควรออกแบบมาให้สามารถนำไปใช้ได้อย่างง่าย สะดวก ดึงดูดความสนใจประชาชนทั่วไปให้มาตอบ เน้นการรักษาความลับ การเป็นส่วนตัวของผู้ที่ให้ข้อมูล การศึกษาครั้งนี้เน้นการทบทวนวรรณกรรมการสำรวจ

อิเล็กทรอนิกส์แบบต่างๆ การออกแบบ เนื้อหา ลำดับของคำถาม และการนำไปใช้ ซึ่งจากการ
ทบทวนทำให้ทราบว่าวิธีการสำรวจแบบอิเล็กทรอนิกส์เมลล์ หรือแบบสอบถามออนไลน์มี
ประสิทธิภาพมากกว่าการสำรวจผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์เมลล์

บทที่ 2

ระเบียบวิธีวิจัย

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลของการสำรวจครั้งนี้ใช้วิธีการเก็บข้อมูลผ่านแบบสอบถามออนไลน์ ที่ประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมเพื่อดึงดูดให้ตอบแบบสอบถามผ่านทางเว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ของภาคีเครือข่ายองค์กรวิชาการการเสพติด (ภวส.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เครือข่ายสังคมออนไลน์ต่างๆ หรือเครือข่ายที่มีอยู่ในแต่ละภูมิภาค ซึ่งจำนวนผู้ใช้งานอินเทอร์เน็ตในปี 2558 ประเทศไทยจำนวน 27,653,927 คน เนื่องจากไม่ทราบสัดส่วนของผู้ที่รับรู้ว่าการใช้ยาเสพติดเป็นอันตรายจึงกำหนดสัดส่วนที่ทำให้ได้จำนวนตัวอย่างมากที่สุด คือ 0.5 ความคลาดเคลื่อนในการคำนวณตัวอย่าง 0.04 อัลฟา 0.01 โดยใช้สูตรการประมาณค่าสัดส่วน (Population Proportion) (Wayne W.D. 1995, Ngamjarus C. Chongsuvivatwong V. 2014) ขนาดตัวอย่างจำนวนขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา 1,037 ตัวอย่าง

$$n = \frac{N\sigma^2 z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2}{d^2(N-1) + \sigma^2 z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ คือ แบบสอบถามออนไลน์ ซึ่งประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 ประกอบด้วย การรับรู้ถึงอันตรายของสารเสพติด ความคิดเห็นของประชาชนต่อพิษภัยของยาเสพติดที่มีต่อด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์ อาชญากรรม และการเสพติด ส่วนที่ 2 ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคล เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด อาชีพ และจังหวัดที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน

รูปแบบของข้อคำถามในแบบสอบถามประกอบด้วยแบบสอบถามปลายปิด ทั้งแบบมาตรวัดชั่วเดียวและสองขั้ว (unipolar and bipolar questions) คำตอบแบบใช่/ไม่ใช่ (yes / no questions) คำถามแบบจัดอันดับ (Ranking question) คำถามปลายเปิด โดยนำคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปไว้ส่วนท้ายสุดของแบบสอบถาม

ขอบเขตของการสำรวจ

ขอบเขตเนื้อหา ประกอบด้วย การรับรู้ถึงอันตรายของสารเสพติด ความคิดเห็นของประชาชนต่อพิษภัยของยาเสพติดที่มีต่อด้านสุขภาพ เศรษฐศาสตร์ อาชญากรรม และการเสพติด ข้อมูลส่วนบุคคล

ขอบเขตพื้นที่ในการสำรวจ คือ เครือข่ายอินเทอร์เน็ตในประเทศไทย

วิธีดำเนินงาน

1. สืบค้นผู้ให้บริการแบบสอบถามออนไลน์ พิจารณารูปแบบของแบบสอบถามออนไลน์ ซึ่งการดำเนินงานในครั้งนี้ได้เลือกใช้บริการของบริษัท Survey Monkey มีรูปแบบของข้อคำถามให้เลือกและเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

2. พัฒนา ออกแบบข้อคำถามโดยพิจารณารูปแบบของข้อคำถามให้เหมาะสมตรงกับวัตถุประสงค์ของการศึกษา

3. ตรวจสอบความครบถ้วน ความตรงของข้อคำถามโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

4. จัดทำแบบสอบถามออนไลน์สำหรับเผยแพร่ทางอินเทอร์เน็ตพร้อมทั้งกำหนดเงื่อนไขของผู้ที่มาตอบแบบสอบถาม เช่น 1 เครื่องโมบายโฟน หรือ 1 เครื่องคอมพิวเตอร์สามารถตอบได้เพียงครั้งเดียว เพื่อป้องกันการตอบแบบสอบถามซ้ำ

5. เผยแพร่แบบสอบถามออนไลน์ทางเฟสบุ๊กส่วนตัว เฟสบุ๊กองค์กรเครือข่าย ฝากลิงก์แบบสอบถามออนไลน์ในเครือข่ายสังคมออนไลน์ต่างอาชีพ เช่น สถาบันการศึกษา ธนาคาร ธุรกิจ ร้านอาหารและเครื่องดื่ม ธุรกิจขายตรง สำนักพิมพ์และผู้จัดจำหน่าย ธุรกิจคอมพิวเตอร์และผู้พัฒนาซอฟต์แวร์ รวมถึงการสร้างกระทู้ข้อความใน www.pantip.com เป็นต้น เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างมีความหลากหลายมากที่สุด

6. ส่งออกข้อมูลเพื่อการตรวจสอบความครบถ้วน ความสอดคล้องและความถูกต้องของข้อมูล

7. วิเคราะห์ และเขียนรายงานสรุปการสำรวจ

บทที่ 3

ผลการสำรวจ

ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่ทำการสำรวจ

กลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น 1,037 ตัวอย่างจาก 68 จังหวัดทั่วประเทศ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เพศหญิง ร้อยละ 59.2 เพศชาย ร้อยละ 23.7 อายุ 21-30 ปี ร้อยละ 34.8 รองมาอายุ 31-40 ปี ร้อยละ 23.2 และอายุ 41 ปีขึ้นไป ร้อยละ 22.0 ประกอบอาชีพรับราชการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 28.8 พนักงานบริษัท ห้างร้าน ร้อยละ 18.2 และนักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 17.4 อาศัยในภูมิภาค ภาคเหนือ ร้อยละ 33.2 รองมาคือ กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 21.7 ภาคกลาง ร้อยละ 12.7 มีประมาณ ร้อยละ 16-17 ที่ไม่ได้ระบุเพศ อายุ อาชีพ

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	1,037	100.0
เพศ		
ชาย	264	23.7
หญิง	614	59.2
ไม่ตอบ	177	17.1
อายุ		
ต่ำกว่า 20 ปี	35	3.4
21-30 ปี	361	34.8
31-40 ปี	241	23.2
40 ปีขึ้นไป	228	22.0
ไม่ตอบ	172	16.6
อาชีพ		
ว่างงาน	38	3.7
นักเรียน/นักศึกษา	18.0	17.4
พนักงานบริษัท ห้างร้าน	189	18.2
ราชการ พนักงานราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	299	28.8

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
ธุรกิจส่วนตัว	103	9.9
รับจ้างรายวัน	7	0.7
อื่นๆ เช่น นักธรรม	50	4.8
ไม่ตอบ	171	16.5
ภูมิภาค		
กทม	225	21.7
ภาคเหนือ	344	33.2
ภาคกลาง	132	12.7
ภาคอีสาน	48	4.6
ภาคใต้	84	8.1
ไม่ตอบ	204	19.7

การสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติดในประเทศไทย ในครั้งนี้เป็นการสำรวจออนไลน์ ซึ่งโดยทั่วไปมีความแตกต่างกันตามเจนเนอร์เรชั่นของกลุ่มอายุ ดังนั้นจึงผลการวิเคราะห์ตามกลุ่มอายุ ได้แก่ ต่ำกว่า 20 ปี อายุ 21-30 ปี อายุ 31-40 ปี และ 41 ปีขึ้นไป

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี เพศหญิง ร้อยละ 71.4 มากกว่าเพศชาย ร้อยละ 28.6 อาศัยตามภูมิภาคต่างๆ โดยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ทางภาคเหนือ ร้อยละ 51.4 รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 28.6 และภาคกลาง ร้อยละ 11.4 การศึกษาสูงสุดศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 54.3 รองลงมาคือ ระดับชั้นมัธยมศึกษา ร้อยละ 25.7 และระดับอนุปริญญา ประกาศนียบัตร ร้อยละ 17.1 อาชีพในปัจจุบัน ส่วนใหญ่มีอาชีพเป็น นักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 94.3

กลุ่มอายุ 21-30 ปี เพศหญิง ร้อยละ 67.3 เพศชาย ร้อยละ 31.6 อาศัยตามภูมิภาคต่างๆ โดยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ทางภาคเหนือ ร้อยละ 50.4 รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 21.3 และภาคกลาง ร้อยละ 13.6 การศึกษาสูงสุดส่วนใหญ่ศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 80.1 รองลงมาคือ ระดับปริญญาโท-เอก ร้อยละ 8.0 และระดับชั้นมัธยมศึกษา ร้อยละ 7.2 อาชีพในปัจจุบัน ส่วนใหญ่มีอาชีพเป็นนักเรียน/นักศึกษา ร้อยละ 39.9 รองลงมา พนักงานบริษัท ห้างร้าน ร้อยละ 21.6 และอาชีพรับราชการ พนักงานราชการ ร้อยละ 20.8

กลุ่มอายุ 31-40 ปี เพศหญิง ร้อยละ 77.2 เพศชาย ร้อยละ 22.4 อาศัยตามภูมิภาคต่างๆ โดยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ทางภาคเหนือ ร้อยละ 34.9 รองลงมาคือ กรุงเทพมหานคร

ร้อยละ 27.0 และภาคกลาง ร้อยละ 17.0 การศึกษาสูงสุดส่วนใหญ่ศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 48.5 รองลงมาคือ ระดับปริญญาโท-เอก ร้อยละ 41.5 และระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 5.8 อาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบันส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ พนักงานราชการ ร้อยละ 48.5 รองลงมาคือ พนักงานบริษัท ห้างร้าน ร้อยละ 25.7 และธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 14.9

กลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป เพศหญิง ร้อยละ 70.2 เพศชาย ร้อยละ 29.4 อาศัยตามภูมิภาคต่างๆ โดยส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 32.0 รองลงมาคือ ภาคเหนือ ร้อยละ 26.3 และภาคกลาง ร้อยละ 16.7 การศึกษาสูงสุด ส่วนใหญ่ศึกษาในระดับปริญญาโท-เอก ร้อยละ 47.4 รองลงมาคือ ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 46.9 และระดับอนุปริญญา ประกาศนียบัตร ร้อยละ 2.6 อาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบันส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ พนักงานราชการ ร้อยละ 46.5 รองลงมามีอาชีพเป็นพนักงานบริษัท ห้างร้านและธุรกิจส่วนตัว ในสัดส่วนที่เท่ากันคือ ร้อยละ 21.1 และมีอาชีพอื่นๆอีก ร้อยละ 9.2

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละลักษณะประชากร

ข้อมูลทั่วไป	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
เพศ					
ชาย	10(28.6)	114(31.9)	54(22.5)	67(29.5)	245(28.5)
หญิง	25(71.4)	243(68.1)	186(77.5)	160(70.5)	614(71.5)
อาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน					
ว่างงาน		28(7.8)	5(2.1)	5(2.2)	38(4.4)
นักเรียน/นักศึกษา	33(94.3)	144(39.9)	3(1.2)		180(20.8)
พนักงานบริษัท ห้างร้าน	1(2.9)	78(21.6)	62(25.7)	48(21.1)	189(21.8)
ราชการ พนักงานราชการ รัฐวิสาหกิจ	1(2.9)	75(20.8)	117(48.5)	106(46.5)	299(34.6)
ธุรกิจส่วนตัว		18(5)	36(14.9)	48(21.1)	102(11.8)
รับจ้างรายวัน		3(0.8)	4(1.7)		7(0.8)
อื่นๆระบุ		15(4.2)	14(5.8)	21(9.2)	50(5.8)
ระดับการศึกษาสูงสุด					
มัธยมศึกษา	9(25.7)	26(7.2)	14(5.9)	4(1.8)	53(6.2)
อนุปริญญา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	6(17.1)	16(4.4)	8(3.3)	6(2.6)	36(4.2)

ข้อมูลทั่วไป	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ปริญญาตรี	19(54.3)	289(80.3)	117(49)	107(47.1)	532(61.8)
ปริญญาโท-เอก	1(2.9)	29(8.1)	100(41.8)	108(47.6)	238(27.6)
นักธรรม				2(0.9)	2(0.2)
ภูมิสำเนา					
กทม	10(29.4)	77(22.6)	65(27.4)	73(32.9)	225(27)
ภาคเหนือ	18(52.9)	182(53.5)	84(35.4)	60(27)	344(41.3)
ภาคกลาง	4(11.8)	49(14.4)	41(17.3)	38(17.1)	132(15.8)
ภาคอีสาน	1(2.9)	13(3.8)	15(6.3)	19(8.6)	48(5.8)
ภาคใต้	1(2.9)	19(5.6)	32(13.5)	32(14.4)	84(10.1)

การรับรู้และความคิดเห็นต่อสารเสพติด

สื่อที่รับรู้เกี่ยวกับยาเสพติดจากสื่อ

ช่องทางการรับรู้ของสารเสพติดจากสื่อต่างๆ พบว่ากลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี รู้จักเกี่ยวกับยาเสพติดจากครู ร้อยละ 74.3 รองลงมาคือ จากวิทยุ ร้อยละ 68.6 และอินเทอร์เน็ต(เว็บไซต์ทั่วไป) ร้อยละ 65.7 กลุ่มอายุ 21-30 ปี รู้จักเกี่ยวกับยาเสพติดจาก อินเทอร์เน็ต(เว็บไซต์ทั่วไป) ร้อยละ 75.3 รองลงมาคือ วิทยุ ร้อยละ 69.5 และเฟสบุ๊ก ไลน์ อินสตาแกรม ทวิตเตอร์ ร้อยละ 60.7 กลุ่มอายุ 31-40 ปี พบว่ารับรู้จากวิทยุ ร้อยละ 78.0 รองลงมาคือ รับรู้จากอินเทอร์เน็ต (เว็บไซต์ทั่วไป) ร้อยละ 68.5 และรับรู้จาก เฟสบุ๊ก ไลน์ อินสตาแกรม ทวิตเตอร์ ร้อยละ 44.8 และกลุ่มอายุ 41 ปีขึ้นไป รับรู้เกี่ยวกับยาเสพติดจากวิทยุ ร้อยละ 81.1 รองลงมาคือ อินเทอร์เน็ต (เว็บไซต์ทั่วไป) ร้อยละ 65.8 และหนังสือพิมพ์ ร้อยละ 45.2

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละของสื่อที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด

สื่อที่ได้รับความรู้จากสารเสพติด	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
วิทยุ	24(68.6)	251(69.7)	188(78.0)	185(81.1)	648(75.0)
ป้ายโฆษณา	16(45.7)	107(29.7)	79(32.8)	94(41.2)	296(34.3)

สื่อที่ได้รับความรู้จากสารเสพติด	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
หนังสือพิมพ์	17(48.6)	113(31.4)	79(32.8)	103(45.2)	312(36.1)
ใบปลิวแผ่นพับ	10(28.6)	74(20.6)	38(15.8)	53(23.2)	175(20.3)
อินเทอร์เน็ต(เว็บไซต์ทั่วไป)	23(65.7)	272(75.6)	165(68.5)	150(65.8)	610(70.6)
เฟสบุ๊ก ไลน์ อินสตาแกรม ทวิตเตอร์	19(54.3)	219(60.8)	108(44.8)	97(42.5)	443(51.3)
คนใกล้ชิด/ครอบครัว	21(60.0)	131(36.4)	69(28.6)	73(32.0)	294(34.0)
เพื่อน ผู้ร่วมงาน	12(34.3)	103(28.6)	71(29.5)	84(36.8)	270(31.3)
ครู	26(74.3)	197(54.7)	81(33.6)	66(28.9)	370(42.8)
เจ้าหน้าที่	12(34.3)	97(26.9)	67(27.8)	65(28.5)	241(27.9)
ผู้ร่วมงาน	4(11.4)	25(6.9)	25(10.4)	41(18.0)	95(11.0)
พระ นักบุญ	2(5.7)	19(5.3)	12(5.0)	16(7.0)	49(5.7)
อื่นๆ เช่น การประชุม อบรม วารสาร คนทำงานภาคประชา สังคม/NGOs เป็นต้น		2(0.6)	6(2.5)	9(3.9)	17(2.0)

ความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาเสพติด

กัญชา

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของกัญชาโดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 64.5 รองลงมาคือผลพอกัน ร้อยละ 25.5

ใบกระท่อม

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของใบกระท่อมโดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 60.0 รองลงมาคือผลพอกัน ร้อยละ 37.1 กลุ่มอายุ 21-30 ปี คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 75.2 รองลงมาคือผลพอกัน ร้อยละ 18.1 กลุ่มอายุ 31-40 ปี คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 74.3 รองลงมาคือผลพอกัน ร้อยละ 20.3 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 63.9 รองลงมาคือผลพอกัน ร้อยละ 23.3

น้ำต้มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของน้ำต้มใบกระท่อมผสมสาร
อื่นๆโดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 88.2 รองลงมามีผลเสียพอกัน ร้อยละ 10.5

ยาบ้า ไอซ์ ยาอี

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาบ้า ไอซ์ ยาอี
โดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 85.7 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 11.4 กลุ่มอายุ 21-30 ปี
คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 94.5 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 4.2 กลุ่มอายุ 31-40 ปี คิดว่า
มีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 98.3 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 1.2 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป
ส่วนใหญ่คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 96.9 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 1.8

ผงขาว/เฮโรอีน

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของผงขาว/เฮโรอีน
โดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 85.7 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 14.3 กลุ่มอายุ 21-30 ปี
คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 94.2 รองลงมามีผลเสียพอกัน ร้อยละ 4.7 กลุ่มอายุ 31-40 ปี
คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 97.9 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 1.2 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป
ส่วนใหญ่คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 96.9 รองลงมามีผลเสียพอกัน ร้อยละ 2.2

ฝิ่น

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของฝิ่น โดยคิดว่ามี
ผลเสียมากกว่า ร้อยละ 62.9 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 34.3 กลุ่มอายุ 21-30 ปี คิดว่ามี
ผลเสียมากกว่า ร้อยละ 76.5 รองลงมามีผลเสียพอกัน ร้อยละ 19.4 กลุ่มอายุ 31-40 ปี คิดว่ามี
ผลเสียมากกว่า ร้อยละ 84.2 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 14.6 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป
ส่วนใหญ่คิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 85.0 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 12.4

ยาเค

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปี ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาเค โดยคิดว่า
มีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 85.7 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 14.3 กลุ่มอายุ 21-30 ปี คิดว่า
มีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 94.4 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 5.0 กลุ่มอายุ 31-40 ปี คิดว่ามีผลเสีย
มากกว่า ร้อยละ 97.5 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 2.1 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไป ส่วนใหญ่คิด
ว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 95.6 รองลงมามีผลพอกัน ร้อยละ 3.6

ยากล่อมประสาท/ยากลายเครียด

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของยากล่อมประสาท/
ยากลายเครียดโดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 55.9 รองลงมามีผลเสียพอกัน ร้อยละ 34.8

ยานอนหลับ

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของยานอนหลับโดยคิดว่ามีพอกัน ร้อยละ 47.7 รองลงมา มีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 38.3

สารระเหย (ทินเนอร์ กาว เบนซิน)

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นต่อผลกระทบของสารระเหย (ทินเนอร์ กาว เบนซิน) โดยคิดว่ามีผลเสียมากกว่า ร้อยละ 84.3 รองลงมา มีผลเสียพอกัน ร้อยละ 12.8

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นที่มีต่อผลของสารเสพติดแต่ละชนิด

	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
ความคิดเห็นต่อสารเสพติด	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
กัญชา					
ผลดีมากกว่า	2(5.7)	36(10.0)	22(9.1)	26(11.5)	86(10.0)
ผลเสียมากกว่า	21(60.0)	223(61.8)	167(69.3)	146(64.6)	557(64.5)
พอกัน	12(34.3)	102(28.3)	52(21.6)	54(23.9)	220(25.5)
ใบกระท่อม					
ผลดีมากกว่า	1(2.9)	24(6.7)	13(5.4)	29(12.8)	67(7.8)
ผลเสียมากกว่า	21(60.0)	270(75.2)	179(74.3)	145(63.9)	615(71.3)
พอกัน	13(37.1)	65(18.1)	49(20.3)	53(23.3)	180(20.9)
น้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ					
ผลดีมากกว่า		5(1.4)	2(0.8)	4(1.8)	11(1.3)
ผลเสียมากกว่า	28(80.0)	312(86.4)	222(92.1)	200(88.1)	762(88.2)
พอกัน	7(20.0)	44(12.2)	17(7.1)	23(10.1)	91(10.5)
ยาบ้า ไอซ์ ยาอี					
ผลดีมากกว่า	1(2.9)	5(1.4)	1(0.4)	3(1.3)	10(1.2)

ความคิดเห็นต่อสารเสพติด	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ผลเสียมากกว่า	30(85.7)	341(94.5)	237(98.3)	219(96.9)	827(95.8)
พอๆกัน	4(11.4)	15(4.2)	3(1.2)	4(1.8)	26(3)
ผงขาว/เฮโรอีน					
ผลดีมากกว่า		4(1.1)	2(0.8)	2(0.9)	8(0.9)
ผลเสียมากกว่า	30(85.7)	340(94.2)	236(97.9)	219(96.9)	825(95.6)
พอๆกัน	5(14.3)	17(4.7)	3(1.2)	5(2.2)	30(3.5)
ฝิ่น					
ผลดีมากกว่า	1(2.9)	15(4.2)	3(1.3)	6(2.7)	25(2.9)
ผลเสียมากกว่า	22(62.9)	276(76.5)	202(84.2)	192(85.0)	692(80.3)
พอๆกัน	12(34.3)	70(19.4)	35(14.6)	28(12.4)	145(16.8)
ยาเค					
ผลดีมากกว่า		2(0.6)	1(0.4)	2(0.9)	5(0.6)
ผลเสียมากกว่า	30(85.7)	340(94.4)	235(97.5)	215(95.6)	820(95.2)
พอๆกัน	5(14.3)	18(5)	5(2.1)	8(3.6)	36(4.2)
ยากล่อมประสาท/ยาคลายเครียด					
ผลดีมากกว่า	2(5.7)	37(10.2)	22(9.1)	20(8.8)	81(9.4)
ผลเสียมากกว่า	20(57.1)	191(52.9)	141(58.5)	130(57.5)	482(55.9)
พอๆกัน	13(37.1)	133(36.8)	78(32.4)	76(33.6)	300(34.8)
ยานอนหลับ					
ผลดีมากกว่า	7(20.0)	60(16.6)	29(12.0)	25(11.0)	121(14.0)
ผลเสียมากกว่า	14(40.0)	119(33.0)	105(43.6)	93(41.0)	331(38.3)

ความคิดเห็นต่อสารเสพติด	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
พอๆกัน	14(40.0)	182(50.4)	107(44.4)	109(48)	412(47.7)
สารระเหย (ทินเนอร์ กาว เบนซิน)					
ผลดีมากกว่า	1(2.9)	13(3.6)	4(1.7)	6(2.6)	24(2.8)
ผลเสียมากกว่า	30(85.7)	295(81.7)	205(85.1)	198(87.2)	728(84.3)
พอๆกัน	4(11.4)	53(14.7)	31(12.9)	23(10.1)	111(12.8)

กัญชา

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากกัญชาของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่าการเสพกัญชาทำให้สูญเสียความทรงจำสมองและความจำเสื่อม ร้อยละ 75.1 ทำให้เสียการทำงาน/เรียน ร้อยละ 76 คนที่เสพกัญชาจะมีอารมณ์อ่อนไหวเปลี่ยนแปลงง่าย ร้อยละ 73.9 คนที่เสพกัญชาร่างกายเสื่อมโทรม จนไม่สามารถทำงานได้ ร้อยละ 63.6 สำหรับเรื่องกัญชาช่วยลดอาการปวดท้อง แก้กโรคท้องร่วง ยาระงับปวด การสูบบุหรี่ยัดไส้กัญชาอันตรายเท่ากับสูบบุหรี่ธรรมดา กัญชาทำให้ความดันเลือดสูงขึ้น เสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจ การเสพกัญชาทำให้เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งในกล่องเสียง มะเร็งหลอดอาหาร และมะเร็งปอดมากกว่าร้อยละ 50 ที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้อย่างไม่ถูกต้อง

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของกัญชา

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
การสูบบุหรี่จัดใส่กัญชาอันตรายเท่ากับสูบบุหรี่ธรรมดา					
ใช้มากที่สุด	10(28.6)	66(18.3)	54(22.4)	58(25.4)	188(21.7)
คิดว่าใช่	8(22.9)	84(23.3)	55(22.8)	35(15.4)	182(21.0)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	99(27.4)	43(17.8)	36(15.8)	187(21.6)
ไม่ใช่	2(5.7)	59(16.3)	33(13.7)	34(14.9)	128(14.8)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	6(17.1)	53(14.7)	56(23.2)	65(28.5)	180(20.8)
กัญชาช่วยผ่อนคลายอารมณ์ ลดความเครียดได้					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	31(8.6)	9(3.7)	14(6.2)	58(6.7)
คิดว่าใช่	18(51.4)	150(41.6)	82(34.0)	74(32.6)	324(37.5)
ไม่แน่ใจ	7(20.0)	91(25.2)	63(26.1)	48(21.1)	209(24.2)
ไม่ใช่	2(5.7)	38(10.5)	30(12.4)	41(18.1)	111(12.8)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	4(11.4)	51(14.1)	57(23.7)	50(22.0)	162(18.8)
กัญชาช่วยเพิ่มสมรรถภาพทางเพศสัมพันธ์					
ใช้มากที่สุด	3(8.6)	7(1.9)		1(0.4)	11(1.3)
คิดว่าใช่	2(5.7)	24(6.7)	6(2.5)	8(3.5)	40(4.6)
ไม่แน่ใจ	14(40.0)	150(41.7)	87(36.1)	78(34.2)	329(38.1)
ไม่ใช่	7(20.0)	103(28.6)	69(28.6)	72(31.6)	251(29.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	9(25.7)	76(21.1)	79(32.8)	69(30.3)	233(27)
กัญชาช่วยลดอาการปวดท้อง แก้อาการท้องร่วง ยาระงับปวด					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	12(3.3)	6(2.5)	10(4.4)	29(3.4)
คิดว่าใช่	7(20.0)	69(19.2)	55(22.8)	51(22.4)	182(21.1)
ไม่แน่ใจ	15(42.9)	158(44.0)	100(41.5)	71(31.1)	344(39.9)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช่	6(17.1)	65(18.1)	38(15.8)	58(25.4)	167(19.4)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	6(17.1)	55(15.3)	42(17.4)	38(16.7)	141(16.3)
กัญชาทำให้เสียการทำงาน/เรียน					
ใช้มากที่สุด	17(48.6)	150(41.7)	121(50.6)	119(52.2)	407(47.2)
คิดว่าใช่	11(31.4)	99(27.5)	69(28.9)	69(30.3)	248(28.8)
ไม่แน่ใจ	3(8.6)	72(20)	37(15.5)	28(12.3)	140(16.2)
ไม่ใช่	1(2.9)	18(5.0)	6(2.5)	7(3.1)	32(3.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(8.6)	21(5.8)	6(2.5)	5(2.2)	35(4.1)
คนที่เสพกัญชาจะมีอารมณ์อ่อนไหวเปลี่ยนแปลงง่าย					
ใช้มากที่สุด	14(41.2)	98(27.2)	67(27.8)	89(39.0)	268(31.1)
คิดว่าใช่	12(35.3)	139(38.6)	118(49.0)	100(43.9)	369(42.8)
ไม่แน่ใจ	5(14.7)	100(27.8)	44(18.3)	24(10.5)	173(20.0)
ไม่ใช่	1(2.9)	12(3.3)	7(2.9)	11(4.8)	31(3.6)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.9)	11(3.1)	5(2.1)	4(1.8)	22(2.5)
กัญชาทำให้ความดันเลือดสูงขึ้น เสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจ					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	53(14.7)	34(14.1)	29(12.7)	120(13.9)
คิดว่าใช่	18(51.4)	125(34.7)	85(35.3)	64(28.1)	292(33.8)
ไม่แน่ใจ	12(34.3)	162(45.0)	104(43.2)	110(48.2)	388(44.9)
ไม่ใช่		17(4.7)	17(7.1)	18(7.9)	52(6.0)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	3(0.8)	1(0.4)	7(3.1)	12(1.4)
คนที่เสพกัญชาจะไม่คิดทำอะไรเลย อยู่เฉยๆ ไปวันๆ					
ใช้มากที่สุด	8(22.9)	57(15.8)	35(14.5)	39(17.1)	139(16.1)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
คิดว่าใช่	8(22.9)	107(29.7)	90(37.3)	82(36.0)	287(33.2)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	113(31.4)	70(29.0)	61(26.8)	254(29.4)
ไม่ใช่	7(20.0)	64(17.8)	40(16.6)	38(16.7)	149(17.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.7)	19(5.3)	6(2.5)	8(3.5)	35(4.1)
คนที่เสกภูษาร่างกายเสื่อมโทรม จนไม่สามารถทำงานได้					
ใช่มากที่สุด	10(28.6)	108(29.9)	68(28.2)	65(28.8)	251(29.1)
คิดว่าใช่	10(28.6)	123(34.1)	90(37.3)	75(33.2)	298(34.5)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	76(21.1)	47(19.5)	46(20.4)	178(20.6)
ไม่ใช่	4(11.4)	43(11.9)	32(13.3)	34(15.0)	113(13.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.7)	11(3.0)	4(1.7)	6(2.7)	23(2.7)
การเสกภูษาทำให้เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งในกล่องเสียง มะเร็งหลอดอาหาร และมะเร็งปอดคุณ					
ใช่มากที่สุด	11(31.4)	109(30.2)	57(23.7)	36(15.8)	213(24.6)
คิดว่าใช่	13(37.1)	120(33.2)	90(37.3)	77(33.8)	300(34.7)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	113(31.3)	85(35.3)	98(43.0)	305(35.3)
ไม่ใช่	1(2.9)	15(4.2)	8(3.3)	14(6.1)	38(4.4)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	4(1.1)	1(0.4)	3(1.3)	9(1.0)
การเสกภูษาทำให้สูญเสียความทรงจำ สมองและความจำเสื่อม					
ใช่มากที่สุด	11(31.4)	109(30.3)	80(33.2)	78(34.2)	278(32.2)
คิดว่าใช่	14(40.0)	155(43.1)	117(48.5)	85(37.3)	371(42.9)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	77(21.4)	37(15.4)	41(18.0)	164(19.0)
ไม่ใช่		16(4.4)	6(2.5)	21(9.2)	43(5.0)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	3(0.8)	1(0.4)	3(1.3)	8(0.9)

ยาบ้า ไอซ์

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากยาบ้า ไอซ์ของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่า ยาบ้า ไอซ์ ทำให้สมองถูกทำร้ายร้อยละ 91.0 คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ จะมีอาการหวาดระแวง ประสาทหลอน ร้อยละ 87.1 ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ร้อยละ 86.3 ไม่ได้ช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้นร้อยละ 85.2 คนติดยาบ้า ไอซ์ ไม่มีทางรักษาหาย ร้อยละ 71.6 สำหรับเรื่องคนที่เสพยาบ้า ไอซ์ มีปัญหาเกี่ยวกับระบบการหายใจ คลื่นไส้ อาเจียน เวียนหัว มากกว่าร้อยละ 50 ที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้อย่างไม่ถูกต้อง

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาบ้า ไอซ์

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
เสพยาบ้าดีกว่ายาบ้า					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	13(3.6)	2(0.8)	3(1.3)	19(2.2)
คิดว่าใช่	6(17.1)	32(8.9)	11(4.6)	11(4.8)	60(7.0)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	108(30.0)	51(21.3)	56(24.7)	226(26.2)
ไม่ใช่	8(22.9)	70(19.4)	63(26.3)	51(22.5)	192(22.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	9(25.7)	137(38.1)	113(47.1)	106(46.7)	365(42.3)
ยาบ้า ไอซ์ ทำให้ร่างกายมีแรง มีพลังทำงานได้นาน					
ใช้มากที่สุด	2(5.9)	23(6.4)	4(1.7)	7(3.1)	36(4.2)
คิดว่าใช่	11(32.4)	80(22.2)	47(19.5)	30(13.2)	168(19.4)
ไม่แน่ใจ	11(32.4)	93(25.8)	36(14.9)	37(16.2)	177(20.5)
ไม่ใช่	5(14.7)	64(17.7)	68(28.2)	63(27.6)	200(23.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	5(14.7)	101(28.0)	86(35.7)	91(39.9)	283(32.8)
ยาบ้า ไอซ์ ช่วยลดและแก้ปัญหาความเครียดได้					

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	8(2.2)	1(0.4)	3(1.3)	14(1.6)
คิดว่าใช่	8(22.9)	59(16.3)	17(7.1)	19(8.4)	103(11.9)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	103(28.5)	37(15.4)	38(16.7)	187(21.6)
ไม่ใช่	7(20.0)	75(20.8)	84(34.9)	70(30.8)	236(27.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	9(25.7)	116(32.1)	102(42.3)	97(42.7)	324(37.5)
ยาบ้า ไอซ์ ช่วยเพิ่มสมรรถภาพทางเพศ					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	7(1.9)	3(1.3)	5(2.2)	16(1.9)
คิดว่าใช่	7(20.0)	21(5.8)	14(5.8)	13(5.7)	55(6.4)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	132(36.6)	63(26.3)	64(28.1)	270(31.3)
ไม่ใช่	9(25.7)	87(24.1)	71(29.6)	69(30.3)	236(27.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	7(20.0)	114(31.6)	89(37.1)	77(33.8)	287(33.2)
ยาบ้า ไอซ์ ช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้น					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	3(0.8)		1(0.4)	5(0.6)
คิดว่าใช่	5(14.3)	11(3.1)	6(2.5)	5(2.2)	27(3.1)
ไม่แน่ใจ	4(11.4)	57(15.8)	15(6.3)	20(8.8)	96(11.1)
ไม่ใช่	7(20)	91(25.3)	86(35.8)	61(26.8)	245(28.4)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	18(51.4)	198(55)	133(55.4)	141(61.8)	490(56.8)
ยาบ้า ไอซ์ ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน					
ใช้มากที่สุด	22(64.7)	225(62.7)	164(68.0)	158(69.3)	569(66.0)
คิดว่าใช่	5(14.7)	74(20.6)	54(22.4)	42(18.4)	175(20.3)
ไม่แน่ใจ	4(11.8)	30(8.4)	7(2.9)	10(4.4)	51(5.9)
ไม่ใช่		9(2.5)	8(3.3)	6(2.6)	23(2.7)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน	3(8.8)	21(5.8)	8(3.3)	12(5.3)	44(5.1)
คนติดยาบ้า ไอซ์ ไม่มีทางรักษาหาย					
ไข่มากที่สุด	1(2.9)	12(3.3)	9(3.7)	12(5.3)	34(3.9)
คิดว่าใช่	4(11.4)	26(7.2)	12(5.0)	16(7.0)	58(6.7)
ไม่แน่ใจ	3(8.6)	74(20.5)	38(15.8)	39(17.1)	154(17.8)
ไม่ใช่	15(42.9)	134(37.1)	107(44.4)	102(44.7)	358(41.4)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน	12(34.3)	115(31.9)	75(31.1)	59(25.9)	261(30.2)
คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ จะมีกลิ่นไล่ อาเจียน เวียนหัว					
ไข่มากที่สุด	6(17.1)	27(7.5)	17(7.1)	17(7.5)	67(7.7)
คิดว่าใช่	10(28.6)	100(27.7)	49(20.3)	41(18.0)	200(23.1)
ไม่แน่ใจ	18(51.4)	203(56.2)	152(63.1)	148(64.9)	521(60.2)
ไม่ใช่	1(2.9)	20(5.5)	18(7.5)	20(8.8)	59(6.8)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน		11(3.0)	5(2.1)	2(0.9)	18(2.1)
คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ มีปัญหากับระบบการหายใจ					
ไข่มากที่สุด	8(22.9)	47(13.1)	29(12.0)	23(10.2)	107(12.4)
คิดว่าใช่	11(31.4)	124(34.4)	88(36.5)	78(34.5)	301(34.9)
ไม่แน่ใจ	14(40.0)	168(46.7)	108(44.8)	113(50.0)	403(46.8)
ไม่ใช่	2(5.7)	15(4.2)	14(5.8)	11(4.9)	42(4.9)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน		6(1.7)	2(0.8)	1(0.4)	9(1.0)
คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ จะปากเหม็น ฟันผุ					
ไข่มากที่สุด	9(25.7)	67(18.6)	42(17.4)	27(11.8)	145(16.8)
คิดว่าใช่	13(37.1)	126(34.9)	90(37.3)	75(32.9)	304(35.1)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	138(38.2)	88(36.5)	110(48.2)	347(40.1)
ไม่ใช่	2(5.7)	25(6.9)	19(7.9)	15(6.6)	61(7.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		5(1.4)	2(0.8)	1(0.4)	8(0.9)
คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ จะมีอาการหวาดระแวงประสาทหลอน					
ไข่มากที่สุด	21(60.0)	166(46.2)	122(51.0)	108(47.4)	417(48.4)
คิดว่าใช่	6(17.1)	127(35.4)	101(42.3)	99(43.4)	333(38.7)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	56(15.6)	13(5.4)	17(7.5)	94(10.9)
ไม่ใช่		5(1.4)	2(0.8)	3(1.3)	10(1.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		5(1.4)	1(0.4)	1(0.4)	7(0.8)
คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ สายตาสู้แสงแดดไม่ได้					
ไข่มากที่สุด	5(14.3)	55(15.2)	37(15.4)	32(14.0)	129(14.9)
คิดว่าใช่	15(42.9)	114(31.6)	97(40.4)	87(38.2)	313(36.2)
ไม่แน่ใจ	14(40.0)	168(46.5)	92(38.3)	96(42.1)	370(42.8)
ไม่ใช่	1(2.9)	20(5.5)	11(4.6)	13(5.7)	45(5.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		4(1.1)	3(1.3)		7(0.8)
ยาบ้า ไอซ์ ทำให้กล้ามเนื้ออ่อนแรง					
ไข่มากที่สุด	7(20.6)	55(15.3)	35(14.5)	27(11.8)	124(14.4)
คิดว่าใช่	17(50.0)	130(36.2)	81(33.6)	82(36.0)	310(36.0)
ไม่แน่ใจ	8(23.5)	145(40.4)	105(43.6)	102(44.7)	360(41.8)
ไม่ใช่	1(2.9)	23(6.4)	14(5.8)	16(7.0)	54(6.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	6(1.7)	6(2.5)	1(0.4)	14(1.6)
ยาบ้า ไอซ์ ทำให้สมองถูกทำลาย					

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ใช้มากที่สุด	17(48.6)	188(52.1)	115(47.7)	123(53.9)	443(51.2)
คิดว่าใช่	11(31.4)	131(36.3)	117(48.5)	85(37.3)	344(39.8)
ไม่แน่ใจ	6(17.1)	36(10.0)	7(2.9)	20(8.8)	69(8.0)
ไม่ใช่	1(2.9)	3(0.8)	2(0.8)		6(0.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		3(0.8)			3(0.3)

ไบกระท่อม

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากไบกระท่อมของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมาก
รู้ว่า เสพไบกระท่อมทำให้ความคิดความอ่านช้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย ร้อยละ 77
ประสาทหลอน จิตใจสับสน ร้อยละ 68 ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ร้อยละ 66.7 มากกว่า
ร้อยละ 60 ที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้อย่างไม่ถูกต้อง โดยเข้าใจผิดว่าไบกระท่อมสามารถลด
และแก้ปัญหาคลายเครียดได้ ทำให้สดชื่น หายเหนื่อย

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของใบกระท่อม

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
เสพใบกระท่อมทำให้ร่างกายทนแดด ทำงานกลางแจ้งได้นาน					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	36(10.0)	17(7.1)	23(10.1)	80(9.3)
คิดว่าใช่	12(34.3)	84(23.4)	67(27.8)	62(27.2)	225(26.1)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	157(43.7)	85(35.3)	86(37.7)	339(39.3)
ไม่ใช่	5(14.3)	43(12.0)	47(19.5)	35(15.4)	130(15.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(8.6)	39(10.9)	25(10.4)	22(9.6)	89(10.3)
เสพใบกระท่อมทำให้ลดและแก้ปัญหาความเครียดได้					
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	10(2.8)	4(1.7)	3(1.3)	19(2.2)
คิดว่าใช่	13(37.1)	100(27.7)	37(15.4)	58(25.7)	208(24.1)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	147(40.7)	88(36.5)	75(33.2)	321(37.2)
ไม่ใช่	4(11.4)	55(15.2)	69(28.6)	55(24.3)	183(21.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	5(14.3)	49(13.6)	43(17.8)	35(15.5)	132(15.3)
ใบกระท่อมเป็นพืชสมุนไพร ทำให้สดชื่นหายเหนื่อย					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	19(5.3)	5(2.1)	4(1.8)	32(3.7)
คิดว่าใช่	7(20.0)	84(23.4)	52(21.7)	81(35.8)	224(26.0)
ไม่แน่ใจ	17(48.6)	148(41.2)	92(38.3)	73(32.3)	330(38.4)
ไม่ใช่	3(8.6)	64(17.8)	58(24.2)	37(16.4)	162(18.8)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	4(11.4)	44(12.3)	33(13.8)	31(13.7)	112(13.0)
เสพใบกระท่อมช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้น					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	4(1.1)	2(0.8)		7(0.8)
คิดว่าใช่	2(5.7)	24(6.6)	12(5.0)	7(3.1)	45(5.2)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	80(22.2)	35(14.5)	37(16.2)	160(18.5)
ไม่ใช่	10(28.6)	96(26.6)	94(39.0)	85(37.3)	285(32.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	14(40.0)	157(43.5)	98(40.7)	99(43.4)	368(42.5)
เสปไบกระท่อมทำให้เสียการทำงาน/การเรียน					
ไข่มากที่สุด	11(32.4)	136(37.7)	92(38.2)	75(32.9)	314(36.3)
คิดว่าใช่	11(32.4)	98(27.1)	80(33.2)	74(32.5)	263(30.4)
ไม่แน่ใจ	5(14.7)	90(24.9)	33(13.7)	40(17.5)	168(19.4)
ไม่ใช่	4(11.8)	27(7.5)	32(13.3)	24(10.5)	87(10.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(8.8)	10(2.8)	4(1.7)	15(6.6)	32(3.7)
เสปไบกระท่อมทำให้เป็นจุดเริ่มต้นการก่ออาชญากรรม					
ไข่มากที่สุด	12(34.3)	80(22.2)	58(24.1)	50(21.9)	200(23.1)
คิดว่าใช่	11(31.4)	127(35.2)	99(41.1)	77(33.8)	314(36.3)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	108(29.9)	54(22.4)	52(22.8)	223(25.8)
ไม่ใช่	2(5.7)	33(9.1)	23(9.5)	38(16.7)	96(11.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	13(3.6)	7(2.9)	11(4.8)	32(3.7)
เสปไบกระท่อมทำให้ปากแห้ง					
ไข่มากที่สุด	6(17.6)	65(18.1)	47(19.6)	41(18.0)	159(18.5)
คิดว่าใช่	16(47.1)	132(36.8)	116(48.3)	93(40.8)	357(41.5)
ไม่แน่ใจ	12(35.3)	152(42.3)	75(31.3)	86(37.7)	325(37.7)
ไม่ใช่		4(1.1)	2(0.8)	5(2.2)	11(1.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		6(1.7)		3(1.3)	9(1.0)
เสปไบกระท่อมทำให้น้ำหนักลด ผอม เบื่ออาหาร					

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ใช้มากที่สุด	7(20.0)	40(11.2)	32(13.3)	30(13.2)	109(12.6)
คิดว่าใช่	17(48.6)	140(39.1)	113(46.9)	79(34.6)	349(40.5)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	139(38.8)	77(32.0)	90(39.5)	314(36.4)
ไม่ใช่	2(5.7)	24(6.7)	17(7.1)	22(9.6)	65(7.5)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	15(4.2)	2(0.8)	7(3.1)	25(2.9)
สเปกโทรโทรมทำให้ประสาทหลอน จิตใจสับสน					
ใช้มากที่สุด	12(34.3)	88(24.6)	73(30.3)	56(24.6)	229(26.6)
คิดว่าใช่	10(28.6)	160(44.7)	101(41.9)	86(37.7)	357(41.4)
ไม่แน่ใจ	12(34.3)	88(24.6)	51(21.2)	57(25.0)	208(24.1)
ไม่ใช่	1(2.9)	17(4.7)	16(6.6)	24(10.5)	58(6.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		5(1.4)		5(2.2)	10(1.2)
สเปกโทรโทรมทำให้ความคิดความอ่านช้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย					
ใช้มากที่สุด	9(26.5)	80(22.2)	63(26.3)	53(23.3)	205(23.8)
คิดว่าใช่	14(41.2)	166(46.1)	102(42.5)	90(39.6)	372(43.2)
ไม่แน่ใจ	8(23.5)	101(28.1)	69(28.8)	63(27.8)	241(28.0)
ไม่ใช่	3(8.8)	9(2.5)	6(2.5)	16(7.0)	34(3.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		4(1.1)		5(2.2)	9(1.0)

น้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่า การดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆไม่ทำให้ร่างกายแข็งแรง ร้อยละ 70.2 ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ร้อยละ 69.1 ประสาทหลอน จิตใจสับสน ร้อยละ 68.2 ทำให้ความคิด ความอ่านช้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย ร้อยละ 67.9 มากกว่าร้อยละ

45 ที่ไม่ทราบว่ามีน้ำดื่มใบบอกกระท่อมผสมสารอื่นๆทำให้ปากแห้ง ทำให้น้ำหนักลด ผอม เบื่ออาหาร ทำให้ท้องผูก

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของน้ำดื่มใบบอกกระท่อมผสมสารอื่นๆ

ความคิดเห็นที่มีต่อผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ดื่มน้ำดื่มใบบอกกระท่อมผสมสารอื่นๆ ดีกว่าดื่มเหล้า เบียร์					
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	8(2.2)	4(1.7)	4(1.8)	18(2.1)
คิดว่าใช่	2(5.7)	26(7.2)	15(6.2)	4(1.8)	47(5.4)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	112(31.2)	51(21.2)	58(25.4)	231(26.8)
ไม่ใช่	9(25.7)	108(30.1)	75(31.1)	78(34.2)	270(31.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	12(34.3)	105(29.2)	96(39.8)	84(36.8)	297(34.4)
ดื่มน้ำดื่มใบบอกกระท่อมผสมสารอื่นๆ ดีกว่าเสพสารเสพติดประเภทอื่น					
ใช้มากที่สุด	3(8.8)	11(3.1)	4(1.7)	2(0.9)	20(2.3)
คิดว่าใช่	3(8.8)	31(8.7)	15(6.2)	5(2.2)	54(6.3)
ไม่แน่ใจ	12(35.3)	130(36.3)	58(24.1)	52(22.8)	252(29.3)
ไม่ใช่	9(26.5)	90(25.1)	69(28.6)	91(39.9)	259(30.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	7(20.6)	96(26.8)	95(39.4)	78(34.2)	276(32.1)
ดื่มน้ำดื่มใบบอกกระท่อมผสมสารอื่นๆ ลดและแก้ปัญหาความเครียดได้					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	7(1.9)	2(0.8)	1(0.4)	11(1.3)
คิดว่าใช่	4(11.4)	50(13.9)	13(5.4)	10(4.4)	77(8.9)
ไม่แน่ใจ	16(45.7)	139(38.5)	73(30.3)	67(29.5)	295(34.1)
ไม่ใช่	7(20.0)	73(20.2)	61(25.3)	70(30.8)	211(24.4)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	7(20.0)	92(25.5)	92(38.2)	79(34.8)	270(31.3)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
น้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ เป็นน้ำสมุนไพร ทำให้สดชื่นหายเหนื่อย					
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	4(1.1)		3(1.3)	9(1.0)
คิดว่าใช่	3(8.6)	42(11.6)	16(6.7)	17(7.5)	78(9.0)
ไม่แน่ใจ	19(54.3)	127(35.2)	74(30.8)	75(32.9)	295(34.1)
ไม่ใช่	6(17.1)	105(29.1)	71(29.6)	59(25.9)	241(27.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	5(14.3)	83(23.0)	79(32.9)	74(32.5)	241(27.9)
น้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้น					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	3(0.8)			4(0.5)
คิดว่าใช่	1(2.9)	16(4.4)	7(2.9)	6(2.6)	30(3.5)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	87(24.2)	41(17.0)	29(12.8)	165(19.1)
ไม่ใช่	12(34.3)	104(28.9)	79(32.8)	80(35.2)	275(31.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	13(37.1)	150(41.7)	114(47.3)	112(49.3)	389(45.1)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน					
ใช้มากที่สุด	11(33.3)	127(35.2)	100(41.7)	74(32.5)	312(36.2)
คิดว่าใช่	13(39.4)	108(29.9)	76(31.7)	88(38.6)	285(33.1)
ไม่แน่ใจ	7(21.2)	91(25.2)	37(15.4)	40(17.5)	175(20.3)
ไม่ใช่	2(6.1)	27(7.5)	17(7.1)	15(6.6)	61(7.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		8(2.2)	10(4.2)	11(4.8)	29(3.4)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ เป็นจุดเริ่มต้นการก่ออาชญากรรม					
ใช้มากที่สุด	10(28.6)	90(25.0)	73(30.4)	70(30.7)	243(28.2)
คิดว่าใช่	12(34.3)	128(35.6)	98(40.8)	88(38.6)	326(37.8)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	113(31.4)	52(21.7)	51(22.4)	227(26.3)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช่	1(2.9)	21(5.8)	14(5.8)	12(5.3)	48(5.6)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	8(2.2)	3(1.3)	7(3.1)	19(2.2)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ร่างกายแข็งแรง					
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	10(2.8)	3(1.3)	4(1.8)	19(2.2)
คิดว่าใช่	3(8.6)	22(6.1)	7(2.9)	2(0.9)	34(4.0)
ไม่แน่ใจ	12(34.3)	106(29.4)	36(15.1)	49(21.9)	203(23.6)
ไม่ใช่	8(22.9)	98(27.1)	94(39.3)	89(39.7)	289(33.6)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	10(28.6)	125(34.6)	99(41.4)	80(35.7)	314(36.6)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ปากแห้ง					
ใช้มากที่สุด	5(14.3)	48(13.4)	38(16.0)	24(10.6)	115(13.4)
คิดว่าใช่	14(40.0)	114(31.8)	78(32.8)	77(34.1)	283(33.0)
ไม่แน่ใจ	13(37.1)	179(49.9)	110(46.2)	114(50.4)	416(48.5)
ไม่ใช่	3(8.6)	13(3.6)	9(3.8)	7(3.1)	32(3.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		5(1.4)	3(1.3)	4(1.8)	12(1.4)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้น้ำหนักลด ผอม เบื่ออาหาร					
ใช้มากที่สุด	5(14.3)	34(9.4)	31(12.9)	23(10.2)	93(10.8)
คิดว่าใช่	12(34.3)	104(28.8)	67(27.8)	70(31.0)	253(29.3)
ไม่แน่ใจ	13(37.1)	167(46.3)	111(46.1)	102(45.1)	393(45.5)
ไม่ใช่	3(8.6)	34(9.4)	22(9.1)	17(7.5)	76(8.8)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.7)	22(6.1)	10(4.1)	14(6.2)	48(5.6)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ท้องผูก					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	24(6.7)	17(7.1)	16(7.0)	61(7.1)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
คิดว่าใช่	7(20.0)	68(18.9)	33(13.7)	38(16.7)	146(16.9)
ไม่แน่ใจ	20(57.1)	235(65.5)	170(70.5)	155(68.0)	580(67.2)
ไม่ใช่	1(2.9)	26(7.2)	14(5.8)	15(6.6)	56(6.5)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(8.6)	6(1.7)	7(2.9)	4(1.8)	20(2.3)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ประสาทหลอน จิตใจสับสน					
ใช่มากที่สุด	11(31.4)	95(26.4)	67(27.9)	48(21.1)	221(25.6)
คิดว่าใช่	11(31.4)	134(37.2)	109(45.4)	113(49.8)	367(42.6)
ไม่แน่ใจ	12(34.3)	117(32.5)	55(22.9)	57(25.1)	241(28.0)
ไม่ใช่	1(2.9)	11(3.1)	7(2.9)	8(3.5)	27(3.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		3(0.8)	2(0.8)	1(0.4)	6(0.7)
ดื่มน้ำดื่มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ความคิดความอ่านช้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย					
ใช่มากที่สุด	8(22.9)	75(20.9)	62(25.7)	42(18.7)	187(21.8)
คิดว่าใช่	14(40.0)	168(46.9)	112(46.5)	102(45.3)	396(46.1)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	108(30.2)	65(27.0)	69(30.7)	253(29.5)
ไม่ใช่	1(2.9)	4(1.1)		9(4.0)	14(1.6)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	3(0.8)	2(0.8)	3(1.3)	9(1.0)

สารระเหย

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากสารระเหยของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่าคนที่เสพสารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีความคิดความอ่านช้าลง ร้อยละ 85.0 มีอาการประสาทหลอน จิตใจสับสน ร้อยละ 84.6 มีอาการระคายเคืองเยื่อภายในจมูกและปาก ร้อยละ 83.3 กล้ามเนื้อทำงานไม่ประสานกัน ร้อยละ 76.5 พุดอ้อแอ้ พุดไม่ชัด ร้อยละ 73.1 มากกว่าร้อยละ 60 ที่ไม่รู้ว่าการเสพสารระเหยจะมีอาการเลือดออกในกระเพาะอาหาร

ตารางที่ 9 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของสารระเหย

ความคิดเห็นที่มีต่อผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
คนที่เสพสารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ ช่วยลดและแก้ปัญหาความเครียดได้					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	9(2.5)	5(2.1)	2(0.9)	20(2.3)
คิดว่าใช่	7(20.0)	64(17.7)	27(11.2)	16(7.1)	114(13.2)
ไม่แน่ใจ	12(34.3)	92(25.5)	26(10.8)	27(11.9)	157(18.2)
ไม่ใช่	5(14.3)	73(20.2)	81(33.6)	63(27.9)	222(25.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	7(20.0)	123(34.1)	102(42.3)	118(52.2)	350(40.6)
คนที่เสพสารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีอาการระคายเคืองเยื่อภายในจมูกและปาก					
ใช้มากที่สุด	13(37.1)	156(43.3)	128(53.1)	123(54.2)	420(48.7)
คิดว่าใช่	13(37.1)	116(32.2)	89(36.9)	81(35.7)	299(34.6)
ไม่แน่ใจ	7(20.0)	80(22.2)	20(8.3)	17(7.5)	124(14.4)
ไม่ใช่	2(5.7)	5(1.4)	1(0.4)	2(0.9)	10(1.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		3(0.8)	3(1.2)	4(1.8)	10(1.2)
คนที่เสพสารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ จะพุดจาอ้อแอ้ พุดไม่ชัด					
ใช้มากที่สุด	9(26.5)	94(26.0)	76(31.8)	68(30.1)	247(28.7)
คิดว่าใช่	15(44.1)	146(40.4)	116(48.5)	105(46.5)	382(44.4)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่แน่ใจ	9(26.5)	109(30.2)	43(18.0)	46(20.4)	207(24.1)
ไม่ใช่	1(2.9)	8(2.2)	3(1.3)	4(1.8)	16(1.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		4(1.1)	1(0.4)	3(1.3)	8(0.9)
คนที่เสพยาเสพติด เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีการเลือดออกในกระเพาะอาหาร					
ไข่มากที่สุด	6(17.1)	42(11.6)	33(13.9)	21(9.3)	102(11.8)
คิดว่าใช่	7(20.0)	95(26.3)	64(26.9)	62(27.3)	228(26.5)
ไม่แน่ใจ	19(54.3)	199(55.1)	127(53.4)	131(57.7)	476(55.3)
ไม่ใช่	2(5.7)	21(5.8)	12(5.0)	9(4.0)	44(5.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	4(1.1)	2(0.8)	4(1.8)	11(1.3)
คนที่เสพยาเสพติด เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีการประสาทหลอน จิตใจสับสน					
ไข่มากที่สุด	14(40.0)	156(43.5)	114(47.7)	105(46.3)	389(45.2)
คิดว่าใช่	9(25.7)	130(36.2)	101(42.3)	99(43.6)	339(39.4)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	65(18.1)	22(9.2)	19(8.4)	116(13.5)
ไม่ใช่	1(2.9)	6(1.7)	1(0.4)	2(0.9)	10(1.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	2(0.6)	1(0.4)	2(0.9)	6(0.7)
คนที่เสพยาเสพติด เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีความคิดความอ่านช้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย					
ไข่มากที่สุด	13(37.1)	128(35.6)	113(46.9)	104(45.8)	358(41.5)
คิดว่าใช่	11(31.4)	160(44.4)	102(42.3)	102(44.9)	375(43.5)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	67(18.6)	24(10.0)	16(7.0)	117(13.6)
ไม่ใช่		3(0.8)	2(0.8)	3(1.3)	8(0.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	2(0.6)		2(0.9)	5(0.6)
คนที่เสพยาเสพติด เช่น กาว ทินเนอร์ กล้ามเนื้อทำงานไม่ประสานกัน					

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ใช้มากที่สุด	9(25.7)	107(29.6)	84(35.0)	77(34.1)	277(32.1)
คิดว่าใช่	14(40.0)	148(41.0)	115(47.9)	106(46.9)	383(44.4)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	95(26.3)	39(16.3)	35(15.5)	179(20.8)
ไม่ใช่	2(5.7)	9(2.5)	1(0.4)	4(1.8)	16(1.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		2(0.6)	1(0.4)	4(1.8)	7(0.8)

ฝิ่น/เฮโรอีน

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากฝิ่น/เฮโรอีน ผสมสารอื่นๆ ของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่า ฝิ่น/เฮโรอีน ทำให้เสียการทำงาน/การเรียนร้อยละ 82.8 ทำให้จิตใจเลือนลอย วังง ซึม ร้อยละ 78.6 ทำลายระบบภูมิคุ้มกันโรคของร่างกายลดลง ร้อยละ 73.4 ทำให้ระบบการหายใจมีปัญหา ร้อยละ 65.4 ประมาณร้อยละ 56 ที่คิดว่าฝิ่น/เฮโรอีน ช่วยเพิ่มอารมณ์ทางเพศได้

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของฝิ่น/เฮโรอีน

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ฝิ่น/เฮโรอีน ลดและแก้ปัญหาคความเครียดได้					
ใช้มากที่สุด	5(15.2)	15(4.2)	3(1.2)	3(1.3)	26(3.0)
คิดว่าใช่	12(36.4)	74(20.6)	27(11.2)	23(10.1)	136(15.8)
ไม่แน่ใจ	8(24.2)	116(32.3)	48(19.9)	45(19.8)	217(25.2)
ไม่ใช่	5(15.2)	66(18.4)	70(29.0)	64(28.2)	205(23.8)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(9.1)	88(24.5)	93(38.6)	92(40.5)	276(32.1)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ฝัน/เฮโรอีน ช่วยเพิ่มอารมณ์ทางเพศ					
ใช้มากที่สุด	1(2.9)	8(2.2)	1(0.4)	3(1.3)	13(1.5)
คิดว่าใช่	9(26.5)	29(8.1)	7(2.9)	6(2.7)	51(5.9)
ไม่แน่ใจ	13(38.2)	164(45.7)	85(35.3)	66(29.3)	328(38.2)
ไม่ใช่	8(23.5)	84(23.4)	68(28.2)	66(29.3)	226(26.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	3(8.8)	74(20.6)	80(33.2)	84(37.3)	241(28.1)
ฝัน/เฮโรอีน ช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้น					
ใช้มากที่สุด	2(5.7)	5(1.4)	2(0.8)		9(1.1)
คิดว่าใช่	6(17.1)	12(3.4)	5(2.1)		23(2.7)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	84(23.5)	23(9.6)	21(9.3)	136(15.9)
ไม่ใช่	7(20.0)	99(27.7)	76(31.8)	81(36.0)	263(30.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	12(34.3)	158(44.1)	133(55.6)	123(54.7)	426(49.7)
ฝัน/เฮโรอีน ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน					
ใช้มากที่สุด	13(37.1)	184(51.3)	153(64.0)	150(67.0)	500(58.3)
คิดว่าใช่	11(31.4)	85(23.7)	60(25.1)	54(24.1)	210(24.5)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	67(18.7)	13(5.4)	11(4.9)	99(11.6)
ไม่ใช่	2(5.7)	17(4.7)	7(2.9)	4(1.8)	30(3.5)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	6(1.7)	6(2.5)	5(2.2)	18(2.1)
ฝัน/เฮโรอีน ทำให้ระบบการหายใจมีปัญหา					
ใช้มากที่สุด	8(22.9)	81(22.6)	69(29.0)	73(32.3)	231(27.0)
คิดว่าใช่	13(37.1)	133(37.2)	102(42.9)	81(35.8)	329(38.4)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	130(36.3)	60(25.2)	59(26.1)	259(30.2)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช่	2(5.7)	11(3.1)	4(1.7)	11(4.9)	28(3.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.7)	3(0.8)	3(1.3)	2(0.9)	10(1.2)
ฝิ่น/เฮโรอีน ทำให้จิตใจเลื่อนลอย ง่วง ซึม					
ใช้มากที่สุด	13(37.1)	111(30.8)	86(35.8)	105(46.5)	315(36.6)
คิดว่าใช่	11(31.4)	150(41.7)	112(46.7)	89(39.4)	362(42.0)
ไม่แน่ใจ	10(28.6)	90(25.0)	37(15.4)	28(12.4)	165(19.2)
ไม่ใช่	1(2.9)	7(1.9)	3(1.3)	3(1.3)	14(1.6)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		2(0.6)	2(0.8)	1(0.4)	5(0.6)
ฝิ่น/เฮโรอีน ทำให้เป็นโรคปอดอักเสบ โรคปอดปวม					
ใช้มากที่สุด	7(20.0)	71(19.7)	46(19.3)	46(20.3)	170(19.8)
คิดว่าใช่	13(37.1)	125(34.7)	79(33.2)	70(30.8)	287(33.4)
ไม่แน่ใจ	15(42.9)	146(40.6)	101(42.4)	102(44.9)	364(42.3)
ไม่ใช่		15(4.2)	7(2.9)	6(2.6)	28(3.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		3(0.8)	5(2.1)	3(1.3)	11(1.3)
ฝิ่น/เฮโรอีน ทำให้ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูก ปวดตามข้อ					
ใช้มากที่สุด	5(14.3)	66(18.6)	43(17.8)	59(26.1)	173(20.2)
คิดว่าใช่	12(34.3)	118(33.2)	84(34.9)	78(34.5)	292(34.1)
ไม่แน่ใจ	16(45.7)	142(40.0)	104(43.2)	73(32.3)	335(39.1)
ไม่ใช่	1(2.9)	22(6.2)	7(2.9)	12(5.3)	42(4.9)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	1(2.9)	7(2.0)	3(1.2)	4(1.8)	15(1.8)
ฝิ่น/เฮโรอีน ทำลายระบบภูมิคุ้มกันโรคของร่างกายลดลง					
ใช้มากที่สุด	10(28.6)	106(29.8)	75(31.3)	83(36.6)	274(31.9)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
คิดว่าใช่	13(37.1)	147(41.3)	112(46.7)	84(37)	356(41.5)
ไม่แน่ใจ	11(31.4)	93(26.1)	45(18.8)	53(23.3)	202(23.5)
ไม่ใช่	1(2.9)	9(2.5)	6(2.5)	4(1.8)	20(2.3)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		1(0.3)	2(0.8)	3(1.3)	6(0.7)

ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ ของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่า ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ (ซาแนกซ์/วาเลียม/โตมิกุม) ทำให้วังงซึม มีนงร้อยละ 84.1 ทำให้การตัดสินใจไม่ดี ร้อยละ 77.3 ประมาณร้อยละ 55 ที่รู้ว่า ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับทำให้ร่างกายได้พักผ่อน คลายเครียด

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ(ซาแนกซ์/วาเลียม/โตมิกุม)ทำให้ ร่างกายได้พักผ่อน คลายเครียด					
ใช้มากที่สุด	9(25.7)	30(8.3)	20(8.3)	19(8.4)	78(9.0)
คิดว่าใช่	11(31.4)	167(46.4)	102(42.3)	111(49.1)	391(45.4)
ไม่แน่ใจ	13(37.1)	86(23.9)	65(27.0)	48(21.2)	212(24.6)
ไม่ใช่		42(11.7)	26(10.8)	32(14.2)	100(11.6)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน	2(5.7)	35(9.7)	28(11.6)	16(7.1)	81(9.4)
ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ(ซาแนกซ์/วาเลียม/โดมิกัม)ทำให้ ง่วงซึม มึนงง					
ไข่มากที่สุด	18(51.4)	108(30.2)	78(32.5)	85(37.6)	289(33.6)
คิดว่าใช่	7(20.0)	174(48.6)	128(53.3)	116(51.3)	425(49.5)
ไม่แน่ใจ	8(22.9)	71(19.8)	27(11.3)	20(8.8)	126(14.7)
ไม่ใช่	2(5.7)	2(0.6)	4(1.7)	3(1.3)	11(1.3)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน		3(0.8)	3(1.3)	2(0.9)	8(0.9)
ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ(ซาแนกซ์/วาเลียม/โดมิกัม)ทำให้ การตัดสินใจไม่ดี					
ไข่มากที่สุด	8(22.9)	91(25.2)	72(30.1)	78(34.7)	249(29.0)
คิดว่าใช่	17(48.6)	161(44.6)	124(51.9)	113(50.2)	415(48.3)
ไม่แน่ใจ	9(25.7)	98(27.1)	38(15.9)	26(11.6)	171(19.9)
ไม่ใช่	1(2.9)	9(2.5)	3(1.3)	7(3.1)	20(2.3)
ไม่ใช้อย่างแน่นอน		2(0.6)	2(0.8)	1(0.4)	5(0.6)

ยาเค ยาหลอนประสาท

การรับรู้อันตรายและผลกระทบจากยาเค ยาหลอนประสาทของผู้ที่ตอบแบบสอบถาม พบว่าส่วนมากรู้ว่ายาเค ยาหลอนประสาท ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ร้อยละ 83.7 ทำให้สภาพจิตไม่ปกติ สลดหดหู่ เบื่อหน่าย ร้อยละ 62.8

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนและร้อยละของความคิดเห็นต่อผลกระทบของยาเค

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ยาเค ยาหลอนประสาท ทำให้มองเห็นชัด แสงสีสวยงาม					
ใช้มากที่สุด	8(22.9)	33(9.2)	22(9.2)	14(6.3)	77(9.0)
คิดว่าใช่	7(20.0)	86(23.9)	59(24.6)	41(18.3)	193(22.5)
ไม่แน่ใจ	13(37.1)	158(43.9)	100(41.7)	101(45.1)	372(43.3)
ไม่ใช่	2(5.7)	41(11.4)	33(13.8)	33(14.7)	109(12.7)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	5(14.3)	42(11.7)	26(10.8)	35(15.6)	108(12.6)
ยาเค ยาหลอนประสาท ทำให้ร่างกายได้พักผ่อน คลายเครียด					
ใช้มากที่สุด	4(11.4)	17(4.7)	5(2.1)	3(1.3)	29(3.4)
คิดว่าใช่	6(17.1)	51(14.1)	33(13.7)	33(14.8)	123(14.3)
ไม่แน่ใจ	13(37.1)	156(43.2)	85(35.3)	67(30.0)	321(37.3)
ไม่ใช่	8(22.9)	84(23.3)	60(24.9)	65(29.1)	217(25.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	4(11.4)	53(14.7)	58(24.1)	55(24.7)	170(19.8)
ยาเค ยาหลอนประสาท ทำให้สภาพจิตใจปกติ สลดหดหู่ เบื่อหน่าย					
ใช้มากที่สุด	9(26.5)	81(22.4)	58(24.4)	55(24.3)	203(23.6)
คิดว่าใช่	13(38.2)	133(36.8)	96(40.3)	95(42.0)	337(39.2)
ไม่แน่ใจ	9(26.5)	118(32.7)	75(31.5)	58(25.7)	260(30.3)
ไม่ใช่	1(2.9)	23(6.4)	4(1.7)	16(7.1)	44(5.1)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน	2(5.9)	6(1.7)	5(2.1)	2(0.9)	15(1.7)
ยาเค ยาหลอนประสาท ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน					
ใช้มากที่สุด	20(57.1)	160(44.8)	132(54.8)	120(53.1)	432(50.3)
คิดว่าใช่	6(17.1)	111(31.1)	84(34.9)	86(38.1)	287(33.4)
ไม่แน่ใจ	7(20.0)	75(21.0)	18(7.5)	14(6.2)	114(13.3)

ความคิดเห็นที่มีต่อ ผลกระทบในแต่ละด้าน	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่ใช่	2(5.7)	9(2.5)	4(1.7)	4(1.8)	19(2.2)
ไม่ใช่อย่างแน่นอน		2(0.6)	3(1.2)	2(0.9)	7(0.8)

การรับรู้ข่าวสาร

รับรู้ข่าวสารการจะปรับนโยบายของกัญชา

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่รู้เรื่องเลยเกี่ยวกับการจะปรับนโยบายของกัญชา ร้อยละ 46.1 รองลงมา รู้และเห็นด้วยเกี่ยวกับการจะปรับนโยบายของกัญชา ร้อยละ 33.6

รับรู้ข่าวสารการจะปรับนโยบายของพืชกระท่อม

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่รู้เรื่องเลยเกี่ยวกับการจะปรับนโยบายของพืชกระท่อม ร้อยละ 52.3 รองลงมา รู้และเห็นด้วยกับการจะปรับนโยบายของพืชกระท่อม ร้อยละ 19.5

รับรู้การปรับนโยบายของยาบ้า

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่รู้เรื่องเลยเกี่ยวกับการจะปรับนโยบายของยาบ้า ร้อยละ 41.8 รองลงมา รู้และเห็นด้วยกับการจะปรับนโยบายของยาบ้า ร้อยละ 30.9

ความพอใจกับนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีส่วนใหญ่รู้สึกเฉยๆกับการแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล ร้อยละ 42.9 รองลงมา รู้สึกพอใจ ร้อยละ 25.7 กลุ่มอายุ 21-30 ปีส่วนใหญ่รู้สึกเฉยๆ ร้อยละ 48.9 รองลงมา รู้สึกพอใจ ร้อยละ 20.3 กลุ่มอายุ 31-40 ปีรู้สึกเฉยๆ ร้อยละ 39.3 รองลงมา รู้สึกพอใจ ร้อยละ 26.8 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่รู้สึกพอใจกับการแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล ร้อยละ 32.7 รองลงมา รู้สึกเฉยๆ ร้อยละ 31.8

แนวทางแก้ไขปัญหายาเสพติดที่มีอยู่ในปัจจุบัน

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเหมือนที่ผ่านมา ร้อยละ 42.9 รองลงมา คิดว่ายังไม่ได้ผลเท่าที่ควร ร้อยละ 31.4 กลุ่มอายุ 21-30 ปีมีความคิดเห็นว่ายังไม่ได้ผลเท่าที่ควร ร้อยละ 46.7 รองลงมา คิดว่าเหมือนที่ผ่านมา ร้อยละ 32.8 กลุ่มอายุ 31-40 ปีมีความคิดเห็นว่ายังไม่ได้ผลเท่าที่ควร ร้อยละ 55.8 รองลงมา คิดว่าเหมือนที่ผ่านมา ร้อยละ 22.9 และ

กลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่ายังไม่ได้ผลเท่าที่ควร ร้อยละ 55.6 รองลงมาคิดว่าเหมือนที่ผ่านมา ร้อยละ 22.7

คนไทยสามารถครอบครอง(มี)กัญชาไว้เพื่อการบำบัดรักษา

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วยกับการที่คนไทยสามารถครอบครอง (มี) กัญชาไว้เพื่อการบำบัดรักษา ร้อยละ 34.2 รองลงมาไม่แสดงความเห็น เฉยๆ ร้อยละ 22.2

อนุญาตให้ทุกบ้านสามารถปลูกต้นกระท่อม

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะไม่เห็นด้วย ร้อยละ 38.1 รองลงมาไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 25.3

นำกัญชามาใช้ในการรักษาทางการแพทย์

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะเห็นด้วย ร้อยละ 51.4 รองลงมาคิดว่าไม่เห็นด้วย ร้อยละ 20.0 กลุ่มอายุ 21-30 ปีมีความคิดเห็นว่าจะเห็นด้วย ร้อยละ 42.7 รองลงมาคิดว่าไม่แสดงความเห็น เฉยๆ ร้อยละ 28.3 กลุ่มอายุ 31-40 ปีมีความคิดเห็นว่าจะเห็นด้วย ร้อยละ 45.8 รองลงมาคิดว่าไม่แสดงความเห็น เฉยๆ ร้อยละ 30.0 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าจะเห็นด้วย ร้อยละ 50.0 รองลงมาคิดว่าไม่แสดงความเห็น เฉยๆ ร้อยละ 19.5

มีคนใกล้ชิดในครอบครัว 2 คนใช้สารเสพติด

ทุกกลุ่มอายุส่วนใหญ่ไม่มีคนใกล้ชิดในครอบครัว 2 คนใช้สารเสพติด ร้อยละ 92.1 รองลงมามีคนใกล้ชิดในครอบครัว 2 คนใช้สารเสพติด ร้อยละ 7.9

ในชุมชน/หมู่บ้านที่อาศัยอยู่ 2 คนที่รู้จักเกี่ยวข้องกับสารเสพติด(ผู้เสพ ผู้ค้า)

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีส่วนใหญ่ไม่มีคนที่รู้จักเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 65.7 รองลงมามีคนรู้จักที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 34.3 กลุ่มอายุ 21-30 ปีไม่มีคนที่รู้จักเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 63.6 รองลงมามีคนรู้จักที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 36.4 กลุ่มอายุ 31-40 ปี ไม่มีคนที่รู้จักเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 65.5 รองลงมามีคนรู้จักที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 34.5 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่ไม่มีคนที่รู้จักเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 75.3 รองลงมามีคนรู้จักที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ร้อยละ 24.7

เคยพบเห็นการซื้อขายยาเสพติด การเผยแพร่วิธีเสพยาเสพติด วิธีผลิตสารเสพติด ทางอินเทอร์เน็ต

กลุ่มอายุต่ำกว่า 20 ปีส่วนใหญ่ไม่เคยเห็น ร้อยละ 57.1 รองลงมาเคยเห็นตามเว็บไซต์และเคยค้นหา ร้อยละ 14.3 กลุ่มอายุ 21-30 ปีไม่เคยเห็น ร้อยละ 69.7 รองลงมาเคยเห็นตามเว็บไซต์ ร้อยละ 15.8 กลุ่มอายุ 31-40 ปีไม่เคยเห็น ร้อยละ 69.7 รองลงมาเคยเห็นตาม

เว็บไซต์ ร้อยละ 17.4 และกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปส่วนใหญ่ไม่เคยเห็น ร้อยละ 73.5 รองลงมาเคยเห็นตามเว็บไซต์ ร้อยละ 17.3

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนและร้อยละของการรับรู้ข่าวสาร

	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
รับรู้ข่าวสารการจะปรับนโยบายของกัญชา					
ไม่รู้เรื่องเลย	15(42.9)	153(42.5)	121(50.4)	106(47.7)	395(46.1)
รู้และเห็นด้วย	13(37.1)	126(35.0)	76(31.7)	73(32.9)	288(33.6)
รู้แต่ไม่เห็นด้วย	7(20.0)	81(22.5)	43(17.9)	43(19.4)	174(20.3)
รับรู้ข่าวสารการจะปรับนโยบายของพืชกระท่อม					
ไม่รู้เรื่องเลย	17(48.6)	188(52.2)	136(56.7)	107(48.4)	448(52.3)
รู้และเห็นด้วย	13(37.1)	98(27.2)	64(26.7)	66(29.9)	241(28.2)
รู้แต่ไม่เห็นด้วย	5(14.3)	74(20.6)	40(16.7)	48(21.7)	167(19.5)
รับรู้ข่าวสารการจะปรับนโยบายของยาบ้า					
ไม่รู้เรื่องเลย	13(37.1)	143(39.6)	103(42.9)	99(44.8)	358(41.8)
รู้และเห็นด้วย	14(40.0)	107(29.6)	76(31.7)	68(30.8)	265(30.9)
รู้แต่ไม่เห็นด้วย	8(22.9)	111(30.7)	61(25.4)	54(24.4)	234(27.3)
พอลงใจกับนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล					
พอลงใจมากที่สุด	7(20.0)	21(5.8)	15(6.3)	13(5.8)	56(6.5)
พอลงใจ	9(25.7)	73(20.3)	64(26.8)	73(32.7)	219(25.6)
เฉยๆ	15(42.9)	176(48.9)	94(39.3)	71(31.8)	356(41.5)
ไม่พอลงใจ	1(2.9)	64(17.8)	56(23.4)	48(21.5)	169(19.7)
ไม่พอลงใจอย่างยิ่ง	3(8.6)	26(7.2)	10(4.2)	18(8.1)	57(6.7)

	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
แนวทางแก้ไขปัญหาหาเสพติดที่มีอยู่ในปัจจุบัน					
ได้ผลมากที่สุด	1(2.9)	6(1.7)	4(1.7)	1(0.4)	12(1.4)
ได้ผล	3(8.6)	25(6.9)	27(11.3)	25(11.1)	80(9.3)
เหมือนที่ผ่านมา	15(42.9)	118(32.8)	55(22.9)	51(22.7)	239(27.8)
ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร	11(31.4)	168(46.7)	134(55.8)	125(55.6)	438(50.9)
ไม่ได้ผลเลย	5(14.3)	43(11.9)	20(8.3)	23(10.2)	91(10.6)
คนไทยสามารถครอบครอง(มี)กัญชาไว้เพื่อการบำบัดรักษา					
เห็นด้วยมากที่สุด	1(2.9)	20(5.6)	9(3.8)	15(6.6)	45(5.2)
เห็นด้วย	8(22.9)	76(21.1)	55(23.1)	40(17.7)	179(20.8)
ไม่แสดงความเห็น ใดๆ	10(28.6)	95(26.4)	50(21.0)	36(15.9)	191(22.2)
ไม่เห็นด้วย	12(34.3)	108(30.0)	90(37.8)	84(37.2)	294(34.2)
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	4(11.4)	61(16.9)	34(14.3)	51(22.6)	150(17.5)
อนุญาตให้ทุกบ้านสามารถปลูกต้นกระท่อม					
เห็นด้วยมากที่สุด	4(11.4)	14(3.9)	10(4.2)	10(4.4)	38(4.4)
เห็นด้วย	4(11.4)	41(11.4)	26(10.8)	30(13.2)	101(11.7)
ไม่แสดงความเห็น ใดๆ	7(20.0)	84(23.3)	47(19.6)	39(17.2)	177(20.5)
ไม่เห็นด้วย	14(40.0)	127(35.2)	104(43.3)	84(37.0)	329(38.1)
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	6(17.1)	95(26.3)	53(22.1)	64(28.2)	218(25.3)
นำกัญชามาใช้ในการรักษาทางการแพทย์					
เห็นด้วยมากที่สุด	6(17.1)	60(16.6)	32(13.3)	37(16.4)	135(15.7)
เห็นด้วย	18(51.4)	154(42.7)	110(45.8)	113(50.0)	395(45.8)

	อายุ				รวม
	ต่ำกว่า 20 ปี	21-30 ปี	31-40 ปี	40 ปีขึ้นไป	
	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)	n(%)
จำนวน	35(100)	357(100)	240(100)	227(100)	859(100)
ไม่แสดงความเห็น เฉยๆ	4(11.4)	102(28.3)	72(30.0)	44(19.5)	222(25.8)
ไม่เห็นด้วย	7(20.0)	36(10.0)	17(7.1)	17(7.5)	77(8.9)
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง		9(2.5)	9(3.8)	15(6.6)	33(3.8)
คนใกล้ชิดในครอบครัว 2 คน ใช้สารเสพติด					
ไม่มี	33(94.3)	327(90.8)	218(91.2)	215(94.7)	793(92.1)
มี	2(5.7)	33(9.2)	21(8.8)	12(5.3)	68(7.9)
ในชุมชน/หมู่บ้านที่อาศัยอยู่ 2 คน ที่รู้จักเกี่ยวข้องกับสารเสพติด (ผู้เสพ ผู้ค้า)					
ไม่มี	23(65.7)	229(63.6)	156(65.5)	168(75.3)	576(67.3)
มี	12(34.3)	131(36.4)	82(34.5)	55(24.7)	280(32.7)
เคยพบเห็นการซื้อขายยาเสพติด การเผยแพร่วิธีเสพยาเสพติด วิธีผลิตสารเสพติด ทางอินเทอร์เน็ต					
ไม่เคยเห็น	20(57.1)	251(69.7)	168(69.7)	166(73.5)	605(70.2)
เคยเห็นตามเว็บไซต์	5(14.3)	57(15.8)	42(17.4)	39(17.3)	143(16.6)
เคยเห็นในเฟซบุ๊ก	4(11.4)	33(9.2)	21(8.7)	14(6.2)	72(8.4)
เคยเห็นในอินสตาแกรม	1(2.9)		1(0.4)	1(0.4)	3(0.3)
เคยค้นหา	5(14.3)	19(5.3)	9(3.7)	6(2.7)	39(4.5)

บทที่ 4

สรุปผล ข้อเสนอแนะ






การพัฒนาวิธีการสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาสารเสพติด เป็นโครงการนำร่องในการพัฒนารูปแบบการสำรวจในกลุ่มผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ตด้วยแบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นเฉพาะการสำรวจโดยใช้แบบสอบถามแบบออนไลน์ในกลุ่มผู้ใช้อินเทอร์เน็ตทั่วประเทศ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความคิดเห็นและการรับรู้ของประชาชนต่อปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากสารเสพติดทั้งทางด้านสุขภาพ การรับรู้นโยบายและการแก้ปัญหาสารเสพติด

วิธีการดำเนินงานเริ่มจากการออกแบบข้อคำถามเกี่ยวกับการรับรู้ ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบ นโยบาย การดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดของผู้ใช้บริการอินเทอร์เน็ต ทั้งนี้สารเสพติดแต่ละชนิดมีบริบทที่แตกต่างกันทำให้ทีมงานได้ลองออกแบบสอบถามออนไลน์แยกตามชนิดของสารเสพติด ได้แก่ กัญชา ยาบ้า/ไอซ์ โบกระท่อม น้ำต้มใบกระท่อมผสมสารอื่นๆ สารระเหย ผีน/เฮโรอีน ยาแก้ปวดประสาท/ยานอนหลับ(ซาแนกซ์/วาเลียม/โดมิคุม) ยาเค/ยาหลอนประสาท เป็นต้น นำแบบสอบถามออนไลน์ที่พัฒนาได้เผยแพร่ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ อย่างเช่น เฟสบุ๊ก และไลน์ ระหว่างวันที่ 1 ถึง 31 สิงหาคม พ.ศ. 2559 จำนวนตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาคั้งนี้ 1,037 ตัวอย่างและกำหนดให้ 1 อุปกรณ์สามารถตอบได้เพียง 1 ครั้ง ผู้ที่ตอบแบบสอบถามคือ ผู้ที่เห็นข้อความที่โพสต์ แชร์ ในเครือข่ายสังคมออนไลน์ ผลทางอ้อมที่ได้จากการสำรวจคั้งนี้คือ ได้ฐานข้อมูลของผู้ที่ตอบแบบสอบถามที่ยินดีให้ข้อมูลอีเมล ไลน์ไอดี หรือเบอร์โทรศัพท์มือถือ จำนวน 673 ราย ซึ่งสามารถนำฐานข้อมูลนี้ใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างสำหรับการสำรวจในครั้งต่อไปได้

ผลการสำรวจพบว่า จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามได้ครบตามจำนวนตัวอย่างที่กำหนดไว้คือ 1,037 คน มีภูมิลำเนาจาก 68 จังหวัด เพศหญิงร้อยละ 71.4 ชาย ร้อยละ 28.6 ส่วนใหญ่อายุ 21-30 ปี ร้อยละ 41.7 อายุ 31-40ปี ร้อยละ 27.9 และอายุ 41ปีขึ้นไป ร้อยละ 26.4 อาชีพราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 34.5 พนักงานบริษัท ห้างร้าน ร้อยละ 21.8 นักเรียน นักศึกษา ร้อยละ 20.8 โดยมากรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ความรู้จากวิทยุ ร้อยละ 74.7 เจ้าหน้าที่ที่ทำงานด้านสารเสพติด ร้อยละ 71.4 เว็บไซต์ทั่วไปร้อยละ 68.5 และสังคมออนไลน์ ร้อยละ 50.1 ความคิดเห็นที่มีการแก้ไขปัญหาสารเสพติดที่ผ่านมา ร้อยละ 61.7 คิดว่ายังไม่ได้ผล โดยเกือบร้อยละ 30 ตอบว่ารู้จักผู้เสพ หรือผู้ค้าในชุมชนที่ตนอาศัย เห็นวิธีการเสพ การขาย วิธีการผลิตหรือการเตรียมสารเสพติดเพื่อเสพจากอินเทอร์เน็ต ด้วยกระแสสังคมและข้อมูล

ข่าวสารทำให้ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการที่จะนำกัญชามาใช้ในทางการแพทย์ ร้อยละ 61 และน้อยกว่าร้อยละ 60 ที่รับรู้ข่าวสารนโยบายสารเสพติดโดยเฉพาะกัญชา กระท่อม และยาบ้า ความพอใจกับนโยบายแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาลส่วนใหญ่พอใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 41.5 โดยแนวทางการแก้ปัญหาในปัจจุบันยังไม่ได้ผลเท่าที่ควรร้อยละ 50.9

ความคิดเห็นต่ออันตรายและผลกระทบของสารเสพติดแต่ละชนิด ดังนี้

-  กัญชาส่วนมากรู้ว่าการเสพกัญชาทำให้สูญเสียความทรงจำสมองและความจำเสื่อม ทำให้เสียการทำงาน/เรียน ร้อยละ 76 คนที่เสพกัญชาจะมีอารมณ์อ่อนไหวเปลี่ยนแปลงง่าย และคนที่เสพกัญชาร่างกายเสื่อมโทรม จนไม่สามารถทำงานได้ ตามลำดับ สำหรับเรื่องกัญชาช่วยลดอาการปวดท้อง แก้อาการท้องร่วง ยาระงับปวด การสูบบุหรี่ยัดไส้กัญชาอันตรายเท่ากับสูบบุหรี่ธรรมดา กัญชาทำให้ความดันเลือดสูงขึ้น เสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคหัวใจ การเสพกัญชาทำให้เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งในกล่องเสียง มะเร็งหลอดอาหาร และมะเร็งปอด ผู้ตอบแบบสอบถามเกินครึ่งที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้
-  ยาบ้า ไอซ์ของผู้ที่ตอบแบบสอบถามพบว่าส่วนมากรู้ว่า ยาบ้า ไอซ์ ทำให้สมองถูกทำลาย คนที่เสพยาบ้า ไอซ์ จะมีอาการหวาดระแวง ประสาทหลอน ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ไม่ได้ช่วยให้เข้าสังคมได้ดีขึ้น และคนติดยาบ้า ไอซ์ ไม่มีทางรักษาหาย ตามลำดับสำหรับเรื่องคนที่เสพยาบ้า ไอซ์ มีปัญหาเกี่ยวกับระบบการหายใจ คลื่นไส้ อาเจียน เวียนหัว ผู้ตอบแบบสอบถามเกินครึ่งที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้
-  ไบกระท่อมส่วนมากรู้ว่า เสพไบกระท่อมทำให้ความคิดความอ่านซ้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย ประสาทหลอน จิตใจสับสน ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ผู้ตอบแบบสอบถามเกินครึ่งที่ยังคงไม่มีความรู้หรือรับรู้หรือไม่ถูกต้อง โดยเข้าใจผิดว่าไบกระท่อมสามารถลดและแก้ปัญหาหลายเครียดได้ ทำให้สดชื่น หายเหนื่อย
-  น้ำต้มไบกระท่อมผสมสารอื่นๆ รู้ว่า การต้มน้ำต้มไบกระท่อมผสมสารอื่นๆไม่ทำให้ร่างกายแข็งแรง ทำให้เสียการทำงาน/การเรียน ประสาทหลอน จิตใจสับสน และทำให้ความคิด ความอ่านซ้าลง จำอะไรไม่ค่อยได้ หลงลืมง่าย ตามลำดับ ผู้ตอบแบบสอบถามเกือบครึ่งที่ไม่ทราบว่าจะต้มน้ำต้มไบกระท่อมผสมสารอื่นๆ ทำให้ปากแห้ง ทำให้น้ำหนักลด ผอม เบื่ออาหาร ทำให้ท้องผูก
-  สารระเหยพบว่าส่วนมากรู้ว่าคนที่เสพสารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ จะมีความคิดความอ่านซ้าลง มีอาการประสาทหลอน จิตใจสับสน มีอาการระคายเคืองเยื่อภายในจมูกและปาก กล้ามเนื้อทำงานไม่ประสานกัน และพูดอ้อแอ้

พูดไม่ชัด ตามลำดับ ผู้ตอบแบบสอบถามมากกว่าร้อยละ 60 ที่ไม่รู้ว่าการเสพสารระเหยจะมีอาการเลือดออกในกระเพาะอาหาร

✚ ผื่น/เฮโรอิน ผสมสารอื่นๆ พบว่าส่วนมากรู้ว่า ผื่น/เฮโรอิน ทำให้เสียการทำงาน/การเรียนรู้ ทำให้จิตใจอ่อนล่อง่วง ซึม ทำลายระบบภูมิคุ้มกันโรคของร่างกายลดลง และทำให้ระบบการหายใจมีปัญหา ผู้ตอบแบบสอบถามประมาณครึ่งหนึ่งที่คิดว่าผื่น/เฮโรอิน ช่วยเพิ่มอารมณ์ทางเพศได้

✚ ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ(ซาแนกซ์/วาเลียม/โดมิแกม) พบว่าส่วนมากรู้ว่า ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับ ทำให้ง่วงซึม มึนงง และทำให้การตัดสินใจไม่ดีตามลำดับ ผู้ตอบแบบสอบถามประมาณครึ่งหนึ่งที่รู้ว่า ยากล่อมประสาท/ยานอนหลับทำให้ร่างกายได้พักผ่อน คลายเครียด

✚ ยาเค ยาหลอนประสาทพบว่ามีส่วนมากรู้ว่า ยาเค ยาหลอนประสาท ทำให้เสียการทำงาน/การเรียนรู้ และทำให้สภาพจิตไม่ปกติ สลดหดหู่ เบื่อหน่ายตามลำดับ

ข้อจำกัด

การสำรวจด้วยแบบสอบถามออนไลน์ไม่สามารถใช้แบบสอบถามที่มีข้อความจำนวนมากได้ รูปแบบของข้อความค่อนข้างจำกัด ไม่เหมาะสำหรับลักษณะคำถามที่เป็นการจัดลำดับจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามเมื่อครบตามจำนวนที่กำหนดอาจจะส่งผลกระทบต่ออัตราการตอบกลับในแต่ละข้อความไม่ถึง 100% เนื่องจากบางข้อความผู้ตอบไม่ประสงค์ที่จะตอบ ซึ่งส่งผลกระทบต่อความเที่ยงเบนของกลุ่มตัวอย่าง (selection bias)

บรรณานุกรม

- Dorine Andrews, B. N., Jennifer Preece, (2003). "Conducting Research on the Internet: Online Survey Design, Development and Implementation Guidelines." *International Journal of Human-Computer Interaction* 16(2): 185-210.
- ETDA. (2016). Thailand internet user profile 2015. Retrieved from: <https://www.etda.or.th/publishing-detail/thailand-internet-user-profile-2015.html>
- Internet Information Research. (2015). Internet users. Retrieved from: <http://www.internetlivestats.com/internet-users/>
- Ngamjarus C. Chongsuvivatwong V. (2014). n4Studies: Sample size and power calculations for iOS., The Royal Golden Jubilee Ph.D. Program-The Thailand Research Fund&Prince of Songkla University.
- Wayne W.D. (1995). *Biostatistics: A foundation of analysis in the health sciences* (6th ed.). John Wiley&Sons, Inc.
- กนิษฐา ไทยกล้า (2558). การติดตามความเคลื่อนไหวด้านอุปสงค์ อุปทาน สารเสพติดบนโลกออนไลน์. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- คมสัน สิริยะ. (2553). แบบสอบถามออนไลน์ ดีหรือไม่ดีอย่างไร. สืบค้นจาก: http://www.tourismlogistics.com/index.php?option=com_content&view=article&id=528:online-questionnaire&catid=95:beyond-frontier&Itemid=88
- วิชาญ วงษ์สังข์ (2550). "การรับรู้และความคิดเห็นของนิสิตต่อการป้องกันปัญหาสารเสพติดในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน." การประชุมวิชาการมหาวิทยาลัยศรีพระทุม: 141-149.
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา. ศูนย์วิทยบริการ. (2544). ความรู้เรื่องยาเสพติด. สืบค้น http://elib.fda.moph.go.th/library/default.asp?page2=subdetail&id_L1=27&id_L2=15570&id_L3=522 สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนฯ (2528) ยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ผลเสียของการติดยา เล่มที่ 9,
- สาวิตรี อัชฌางค์กรชัย, อุไรวรรณ พัฒนสัตยวงศ์, นิศานต์ สำอางศรี, อโนชา หมักทอง (2545) การติดตามพฤติกรรมการใช้สารเสพติดในนักเรียนมัธยมศึกษาภาคใต้.