

ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา
ที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

Factors affecting intention to stop substance abuse among users addicted treatment
at Thanyarak Udonthani Hospital

นรากร สารีแห้ว

Narakorn Sareelae

โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

Monarchy_hk33@hotmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติด และปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการรักษารักษาที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี จำนวน 106 คน เครื่องมือ ได้แก่ แบบวัดความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดและปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ได้แก่ สถิติเชิงบรรยาย และการวิเคราะห์เส้นทาง

พบว่า 1) ผู้ติดยาเสพติดที่มีเจตคติต่อการเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 5.53$, S.D. = 1.32) กลุ่มอ้างอิงมีความเชื่อว่าอยากให้เลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.65$, S.D. = 0.84) และมีความตั้งใจที่จะเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.22$, S.D. = 1.30) 2) ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่า มี 4 ปัจจัย คือ 1) เจตนาในการทำพฤติกรรม 2) เจตคติต่อพฤติกรรม 3) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง และ 4) การรับรู้และควบคุมพฤติกรรม โดยการคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีมากที่สุด รองลงมา คือ การควบคุมพฤติกรรมและเจตคติต่อพฤติกรรม ตามลำดับ

คำสำคัญ: ความตั้งใจในการเลิกสารเสพติด, ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติด

Abstract

This research aims to study the level of abstinence intention and factors affecting abstinence intention users addicted treatment at Thanyarak Udonthani Hospital. The sample was 106 users addicted treatment at Thanyarak Hospital, Udon Thani. The instruments were abstinence intention test and factors affecting abstinence intention that the researchers developed. Data were analyzed by descriptive statistic and path analysis.

The results showed that 1) attitude toward the behavior at high level ($\bar{x} = 5.53$, SD = 1.32), subjective norm at the highest level ($\bar{x} = 6.65$, SD = 0.84) and abstinence intention at the highest level ($\bar{x} = 6.22$, SD = 1.30) 2) factors affecting abstinence intention users addicted treatment at Thanyarak Udonthani Hospital found that (1) intention to do Behavior 2) attitude toward the behavior 3) subjective norm and 4) perceived behavioral control. According to the subjective norm, the most influence on the abstinence intention in Thanyarak Udonthani Hospital, followed by perceived behavioral control and attitude toward the behavior, respectively

Keywords: abstinence intention, factors affecting abstinence intention

บทนำ

ปัญหายาเสพติดเป็นภัยที่ร้ายแรงในสังคมไทยมาอย่างยาวนาน มีการแพร่ระบาดและขยายไปทั่วทุกภูมิภาคของประเทศมากขึ้น ยาเสพติดที่เป็นปัญหาแพร่ระบาดหลัก คือ ยาบ้า รองลงมาคือกัญชา พิษกระท่อม ไอซ์และเฮโรอีน และที่ต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด คือ คีตาามีน ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากในอดีต นอกจากนี้ยังพบการใช้ยาควบคุม/ยาอันตรายในทางที่ผิดในกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยประชากรที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ทั้งในมิติของการเสพและกระทำความผิดที่มีอายุไม่เกิน 24 ปี มีสัดส่วนสูง โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 40 ยังอยู่ในกลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 70 ของผู้เข้าไปเกี่ยวข้องกับอาชีพรับจ้าง แรงงาน และเกษตรกร (ระบบ NCR และระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติด,2560) สิ่งเหล่านี้ก่อให้เกิดปัญหาสังคมขึ้นมากมาย ทั้งปัญหาต่อสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของผู้เสพรวมถึงผลกระทบต่อสังคม เศรษฐกิจ ของประเทศชาติ จากข้อมูลสถิติการจับกุมยึดยาบ้าลักลอบลำเลียงต่อครั้งในปี 2560 พบว่ามีจำนวนไม่ต่ำกว่า 1 ล้านเม็ด และจำนวนกว่า 54 คดี สามารถยึดยาบ้าได้ 147.5 ล้านเม็ด ซึ่งมากกว่ายาบ้าที่จับยึดได้ในช่วงปี 2556-2559 รวมกัน (ส่วนข่าวกรองยุทธศาสตร์ สำนักงาน ป.ป.ส. , 2560) ในปี 2561 มีผู้ต้องหาราชทัณฑ์คดี พ.ร.บ. ยาเสพติดทั่วประเทศทั้งสิ้นจำนวน 237,655 คน เพศชาย 202,649 คน เพศหญิง 35,006 คน (สถิติผู้ต้องหาราชทัณฑ์คดี พ.ร.บ. ยาเสพติดทั่วประเทศ,2561) โดยยาเสพติดมีรูปแบบการแพร่กระจายที่หลากหลายมากขึ้น ซึ่งกลุ่มนักเรียน/นักศึกษาเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงในการใช้ยาเสพติดและสารเสพติดมากที่สุด (ร้อยละ 58.79) เนื่องจากความอยากรู้อยากลอง และความคึกคะนองเป็นส่วนใหญ่ อีกทั้งสภาพแวดล้อม สื่อ และค่านิยมต่างๆ เป็นแรงผลักดัน ประกอบกับสถานการณ์ราคายาเสพติดที่ลดลง ส่งผลให้หาซื้อยาเสพติดประเภทต่างๆ ได้ง่าย รองลงมาคือ กลุ่มผู้ว่างงาน (ร้อยละ 47.56) กลุ่มอาชีพรับจ้างทั่วไป (ร้อยละ 47.07) กลุ่มศิลปิน, ดารา, นักร้อง (ร้อยละ 40.33) กลุ่มเกษตรกร (ร้อยละ 13.18) พบว่ามีการแพร่ระบาดของยาบ้ามากที่สุด (ร้อยละ 55.47) รองลงมาคือ กัญชา (ร้อยละ 23.47) ไอซ์ (ร้อยละ 16.41) กระท่อม (ร้อยละ 9.67) เฮโรอีน (ร้อยละ 4.2)

สถานการณ์ยาเสพติดเขตสุขภาพที่ 8 การนำเข้ายาเสพติดตามแนวชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน ค่อนข้างรุนแรง มีพื้นที่การค้าและการแพร่ระบาดสำคัญ จ.อุดรธานี ได้แก่ อ.เมือง อ.บ้านดุง อ.บ้านผือ จ.นครพนม ได้แก่ อ.เมือง อ.ท่าอุเทน อ.ศรีสงคราม จ.เลย ได้แก่ อ.วังสะพุง อ.เชียงคาน อ.เมือง จ.บึงกาฬ ได้แก่ อ.เมือง อ.ปากคาด อ.เซกา จ.หนองคาย ได้แก่ อ.เมือง อ.โพนพิสัย อ.สังคม จ.สกลนคร ได้แก่ อ.เมือง อ.สว่างแดนดิน อ.พังโคน จ.หนองบัวลำภู ได้แก่ อ.เมือง อ.นาแก อ.ศรีบุญเรือง พบว่ามีผู้ต้องหาราชทัณฑ์คดี พ.ร.บ. ยาเสพติด เขต 4 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน จำนวน 25,096 คน เพศชาย 22,032 คน เพศหญิง 3,064 คน (กองแผนงาน กรมราชทัณฑ์,2561) การเบิกจ่ายงบประมาณ แผนงานป้องกันปราบปราม และ บำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในเดือนตุลาคม 2560 – 30 เมษายน 2561 จบที่ได้ 18,049,500.00 บาท จบที่ใช้ไป 15,135,927.61 บาทหรือร้อยละการใช้งบ 83.86 (กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด เขตสุขภาพที่ 8 ,2561)

ปัญหาเสพติดในจังหวัดอุดรธานีอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมได้แต่มีแนวโน้มแพร่ระบาดเพิ่มมากขึ้น ในกลุ่มเยาวชนและอยู่ในกลุ่มคนที่อายุน้อยลงกว่าเดิม พบมากในเขตเมืองหรือชุมชนหนาแน่น โดยยาบ้ายังเป็นตัวที่มีการลักลอบนำเข้ามากที่สุด และมีผู้ติดมากที่สุด แม้จังหวัดจะบูรณาการทุกภาคส่วนในการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดฟื้นฟู ปัญหาเสพติดก็ไม่หมดไปจากสังคม (ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จ.อุดรธานี,2561) ผู้ต้องหาราชทัณฑ์เกี่ยวกับยาเสพติดจังหวัดอุดรธานีมีทั้งหมดจำนวน 3358 คน เพศชาย 2,978 คน เพศหญิง 380 คน มี 2 แห่ง 1) ร.จ.ก.อุดรธานีจำนวน 2,634 คน เพศชาย 2,350 คน เพศหญิง 284 คน 2) ร.จ.พ.อุดรธานีจำนวน 724 คน เพศชาย 628 คน เพศหญิง 96 คน(กองแผนงาน กรมราชทัณฑ์,2561) พฤติกรรมการใช้ยาเสพติดของผู้เข้ารับการรักษา พบว่าการใช้ยาเสพติด มากกว่า 1 ชนิด ในลักษณะใช้ร่วมหรือใช้สลับมักมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 16.55 ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา มีผู้เข้ารับการรักษาเสพติด ที่เคยใช้ยาและสารเสพติดหลายชนิด คิดเป็น สัดส่วนร้อยละ 5.17และในรอบ 1 เดือนที่ ผ่านมามีผู้เข้ารับการรักษาเสพติดที่ เคยใช้ยาและสารเสพติดหลายชนิด คิดเป็น สัดส่วนร้อยละ 3.10 คือ 1) การใช้ยาบ้าคู่กับยาไอซ์ ซึ่งรับรู้ว่ามีฤทธิ์เสริมกันส่งผลให้ออกฤทธิ์ได้แรงและยาวนานมากขึ้นและ 2) การใช้ยาบ้าก่อนและตามด้วยกัญชาซึ่งรับรู้ว่ามีฤทธิ์หักล้างกันทำให้ไม่เมาหรือติดจนเกินไป ทั้งนี้การใช้ยาและสารเสพติดหลายชนิดหวังผลให้คลายเครียด ทำงานได้มากขึ้น สร้างอารมณ์ในการเล่นดนตรี เสริมสร้างสมรรถนะทางเพศ 3) การใช้ยาบ้ากับสารระเหยซึ่งรับรู้ได้ว่าด้านฤทธิ์กันโดยสารระเหยจะช่วยให้เมาเคลิ้ม ลดความแรงของยาบ้าลง 4) การใช้ยาบ้ากับใบกระท่อมซึ่งรับรู้ได้ว่า เสริมฤทธิ์และทดแทนกันได้ ใช้ใบกระท่อมแทน ยาบ้าทำให้ทำงานได้ทั้งวันไม่เหนื่อย 5) การใช้กัญชากับไอซ์ ซึ่งรับรู้ได้ว่าด้านฤทธิ์กันโดยยาไอซ์จะช่วยให้ไม่เมามาก เพิ่มความสนุกสนาน กระปรี้กระเปร่ามากขึ้น (สวัสดิ์ อุณโณและคณะ, 2560) รัฐบาลไทยทุกยุคทุกสมัยต้องตั้งเรื่องยาเสพติดเป็นวาระแห่งชาติและจัดสรรงบประมาณเพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาเสพติดเป็นจำนวนมาก ปี 2560 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2559 - 15 กันยายน 2560 การจัดสรรงบประมาณการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดรวมทั้งสิ้น 591,857,424 บาท มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ 584,108,533 บาท คิดเป็นร้อยละ 98.69 (คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.),2561) ตามลำดับ

ดังนั้นผู้วิจัยและคณะจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความตั้งใจเลิกสารเสพติดของผู้ที่เข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีและยังสามารถหยุดพฤติกรรมการใช้สารเสพติดในผู้เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์ อุดรธานี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

ระเบียบวิธีการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive study) ออกแบบการวิจัย ดังต่อไปนี้

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ในช่วงเดือนกันยายน – ธันวาคม จำนวน 106 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์ อุดรธานี ประกอบด้วย 4 ส่วน 1) ข้อมูลทั่วไป 2) แบบวัดเจตคติต่อการเลิกใช้สารเสพติด ความเชื่อเกี่ยวกับผลของการเลิกใช้สารเสพติด และการใช้คุณค่าต่อผลของการเลิกใช้สารเสพติด 3) แบบวัดความรู้ต่อความคาดหวังของกลุ่มอ้างอิง ความเชื่อว่ามีคนสำคัญใกล้ชิดอยากให้เลิกใช้สารเสพติดและแรงจูงใจที่จะปฏิบัติตามความคาดหวังของบุคคลสำคัญใกล้ชิด 4) แบบวัดความตั้งใจที่จะเลิกใช้สารเสพติด ตรวจสอบคุณภาพเชิงเนื้อหา (Content validity) โดยผู้เชี่ยวชาญ มีค่าดัชนีสอดคล้อง IOC เท่ากับ 0.80 – 1.00 และค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือเท่ากับ 0.80

การเก็บข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูล ดังนี้

1. ผู้วิจัยทำหนังสือถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีในการขออนุญาตเก็บข้อมูลเมื่ออนุญาตจึง เริ่มเก็บข้อมูลจากผู้เข้ารับการบำบัดที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีที่สุ่มได้
2. ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการของงานวิจัยให้ผู้เข้ารับการบำบัดทราบก่อนจะให้ผู้เข้ารับการบำบัดตอบแบบสอบถาม โดยผู้เข้ารับการบำบัดอนุญาตและยินยอมให้ข้อมูลด้วยการสมัครใจขณะเข้าพบ กลุ่มตัวอย่างผู้วิจัยแนะนำตัวอธิบายวัตถุประสงค์ของการวิจัย
3. ชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบว่าข้อมูลที่ได้จากการตอบผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับ และการเผยแพร่ผลการวิจัยจะเสนอเป็นทางวิชาการและแสดงเป็นภาพโดยรวมเท่านั้น โดยจะไม่ส่งผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่าง โดยกลุ่มตัวอย่างทุกคนยินยอมเข้าร่วมโครงการในขณะตอบแบบสอบถามผู้วิจัย
4. ดำเนินการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง โดยผู้วิจัยอำนวยความสะดวกจัดสถานที่ในโรงพยาบาลให้กลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัยอยู่บริเวณใกล้เคียงเพื่อสามารถตอบคำถาม หรือให้คำอธิบายเพิ่มเติมในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างไม่เข้าใจคำถามบางข้อ
5. หลังตอบคำถามเสร็จแล้ว ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลถ้าพบว่ากลุ่มตัวอย่างไม่ได้ตอบคำถามบางข้อหรือตอบไม่ตรงคำถามผู้วิจัยสอบถามและอธิบายแล้วให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามจนครบถ้วน ทำการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนทำการกำหนดรหัสและลงบันทึกข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยนำเสนอโครงการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมในการทำวิจัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุดรธานี และได้รับอนุมัติในการดำเนินการวิจัยและเก็บข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยโดยใช้หลักเกณฑ์ของจริยธรรมในการวิจัย การปกป้องผู้เข้าร่วมวิจัยจากความเสียหาย ผู้วิจัยให้เวลาที่เพียงพอในการคิดและเปิดโอกาสให้สอบถามจนเข้าใจก่อนการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยผู้วิจัยปฏิบัติต่อผู้ปฏิเสธไม่เข้าร่วมการวิจัยเช่นเดียวกับที่ปฏิบัติต่อผู้ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยรักษาความลับของผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยไม่เปิดเผยข้อมูลที่ได้ เอกสารที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลไม่ระบุชื่อผู้เข้าร่วมวิจัย นอกจากนั้นข้อมูลที่ได้จากการวิจัยนำไปใช้ประโยชน์ในการเสนอผลการศึกษาเชิงวิชาการเท่านั้น

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ สถิติเชิงบรรยาย คือ คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการวิเคราะห์เส้นทาง ผลการวิจัย

1. ระดับความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่ากลุ่มตัวอย่างมีเจตคติต่อการเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 5.53$, S.D. = 1.32) กลุ่มอ้างอิงมีความเชื่อว่าอยากให้เลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.65$, S.D. = 0.84) และมีความตั้งใจที่จะเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.22$, S.D. = 1.30)

2. ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่า

2.1 ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่าผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรแฝง เพื่อตรวจสอบว่าตัวแปรในโมเดลเจตนาเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีที่ผู้วิจัยสังเคราะห์จากแนวคิดทฤษฎีนั้นสามารถนำมาวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันได้หรือไม่ ผลการตรวจสอบข้อตกลงเบื้องต้นทางสถิติพบว่าค่าสหสัมพันธ์ของตัวแปรแฝงในโมเดลเจตนาเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีของตัวแปรทุกตัวที่จะนำมาวิเคราะห์องค์ประกอบมีความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรไม่น้อยกว่า 0.30 โดยตัวแปรแฝงที่มีความสัมพันธ์สูงสุด คือ เจตคติต่อพฤติกรรม(AB) กับ การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .525 ตัวแปรแฝงที่มีความสัมพันธ์กันน้อยที่สุดคือ เจตนาในการทำพฤติกรรม(INT) กับ การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม(PBC) มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ .295 แสดงว่ามีความสัมพันธ์กัน ดังแสดงในตาราง 1

ตาราง 1 ค่าสหสัมพันธ์ของตัวแปรแฝงโมเดลความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

ตัวแปรแฝง	ตัวแปรแฝง			
	INT	AB	SN	PBC
เจตนาในการทำพฤติกรรม(INT)	1	.337**	.456**	.295**
เจตคติต่อพฤติกรรม(AB)	.337**	1	.525**	.336**
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN)	.456**	.525**	1	.377**
การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม(PBC)	.295**	.336**	.377**	1

ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี โดยการสังเคราะห์เอกสารและรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโมเดลความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ประกอบด้วย ตัวแปรแฝง 4 ตัวแปร และตัวแปรสังเกตได้ 12 ตัวแปร คือ

1) เจตนาในการทำพฤติกรรม(INT) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ จะไม่เข้าไปในแหล่งมั่วสุมที่ใช้สารเสพติด จะไม่เข้าไปในแหล่งจำหน่ายสารเสพติด และ จะไม่รับจำหน่ายสารเสพติด

2) เจตคติต่อพฤติกรรม(AB) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้สุขภาพสบายใจ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้มีเงินพอใช้ และ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้สังคมยอมรับ

3) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ การคล้อยตามบิดา/มารดา การคล้อยตามญาติใกล้ชิด และ การคล้อยตามเพื่อน

4) การรับรู้และควบคุมพฤติกรรม(PBC) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ เต็มใจในการเลิกใช้สารเสพติด พอใจในการเลิกใช้สารเสพติด และ เห็นประโยชน์จากการเลิกใช้สารเสพติด

2.2 การตรวจสอบความตรงของโมเดลความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่าโมเดลความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ไม่มีความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้ทดลองปรับโมเดลโดยการยอมให้ความคลาดเคลื่อนของตัวแปรสังเกตมีความสัมพันธ์กัน โดยการลากเส้นความสัมพันธ์ TD, TE, TH เพิ่มทีละ 1 เส้น ผลการวิเคราะห์ความสอดคล้องกลมกลืนของความตั้งใจในการเลิก

สารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี กับข้อมูลเชิงประจักษ์ พบว่าผลการวิเคราะห์ความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี โดยใช้โมเดลการวัดมีตัวแปรแฝง 4 องค์ประกอบ มีค่าพารามิเตอร์ในโมเดลเหมาะสมตามเกณฑ์การพิจารณาทุกตัว ดังนี้

(1) ค่าไค-สแควร์ (χ^2) เท่ากับ 15.56 df เท่ากับ 31 p เท่ากับ 0.99 ไม่มีค่าระดับนัยสำคัญทางสถิติ มีค่าสัดส่วนค่าไค-สแควร์กับองศาอิสระ (χ^2/df) เท่ากับ 0.52 ซึ่งในการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันไม่ควรมีนัยสำคัญ และมีค่าเข้าใกล้ 0 อัตราส่วนไค-สแควร์ (χ^2/df) ในการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน ไม่ควรเกิน 2 จึงผ่านเกณฑ์ในข้อนี้

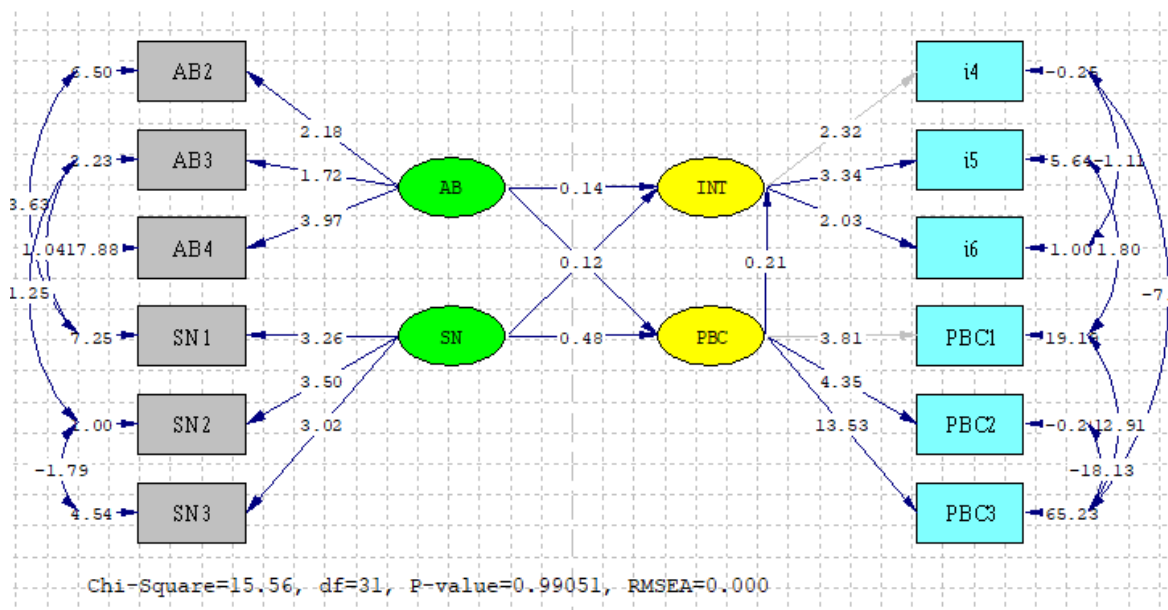
(2) ดัชนีวัดระดับความสอดคล้องกลมกลืน (Goodness of Fit Index: GFI) แสดงถึงปริมาณความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม มีค่าเท่ากับ 0.98 ปกติต้องมีค่าตั้งแต่ 0.90 ขึ้นไป จึงผ่านเกณฑ์ในข้อนี้

(3) ดัชนีวัดระดับความสอดคล้องกลมกลืนที่ปรับแก้แล้ว (Adjusted Goodness of Fit Index: AGFI) แสดงถึงปริมาณความแปรปรวนและความแปรปรวนร่วม มีค่าเท่ากับ 0.94 ปกติต้องมีค่าตั้งแต่ 0.90 ขึ้นไป จึงผ่านเกณฑ์ในข้อนี้

(4) ดัชนีรากของค่าเฉลี่ยกำลังสองของส่วนเหลือ (Root Mean Square Residual: RMR) เป็นดัชนีที่ใช้บอกขนาดของส่วนที่เหลือโดยเฉลี่ยจากการเปรียบเทียบระดับความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ของโมเดล 2 โมเดล มีค่าเท่ากับ 0.61 ปกติต้องมีค่าเข้าใกล้ 0 และ น้อยกว่า .05 จึงผ่านเกณฑ์ในข้อนี้

(5) ค่ารากที่สองของค่าเฉลี่ยความคลาดเคลื่อนกำลังสองของการประมาณค่า (Root Mean Square error of Approximate: RMSEA) เป็นการประเมินความสอดคล้องกลมกลืนของโมเดล มีค่าเท่ากับ 0.00 ปกติต้องมีค่าต่ำกว่า .10 จึงผ่านเกณฑ์ในข้อนี้

สรุปได้ว่าความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นมีความสอดคล้องกลมกลืนของกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ซึ่งผู้วิจัยจะใช้โมเดลนี้สำหรับการนำไปสรุปและอภิปรายผลต่อไป ดังภาพประกอบ 1



ภาพประกอบ 1 ความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีหลังการปรับโมเดล

2.3 ผลการวิเคราะห์อิทธิพลเชิงสาเหตุความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี จากการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์เส้นทางพบว่าสามารถแสดงอิทธิพลทางตรง และอิทธิพลทางอ้อม ได้ดังนี้

2.3.1 อิทธิพลทางตรง พบ 3 เส้น คือ

- 1) การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (PBC) มีค่าเท่ากับ 0.21
- 2) เจตคติต่อพฤติกรรม (AB) มีค่าเท่ากับ 0.14
- 3) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) มีค่าเท่ากับ 0.48

2.3.2 อิทธิพลทางอ้อม พบ 2 เส้น คือ

1) เจตคติต่อพฤติกรรม (AB) ส่งผ่าน การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม (PBC) มีค่าเท่ากับ (0.12) (0.21) รวม 0.03

2) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) ส่งผ่าน การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม(PBC) มีค่าเท่ากับ (0.48) (0. 0.21) รวม 0.10

ดังแสดงในตาราง 2

ตาราง 2 ผลการวิเคราะห์อิทธิพลรวมที่มีต่อเจตนาในการทำพฤติกรรมเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี

ตัวแปร	อิทธิพล		
	ทางตรง	ทางอ้อม	รวม
เจตคติต่อพฤติกรรม(AB)	0.14	0.03	0.17
การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN)	0.48	0.10	0.58
การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม(PBC)	0.21	0.00	0.21

พบว่า การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) มีอิทธิพลโดยรวมต่อความตั้งใจเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีมากที่สุด รองลงมา คือ การรับรู้ความสามารถในการควบคุมพฤติกรรม(PBC) และ เจตคติต่อพฤติกรรม(AB) ตามลำดับ

อภิปรายผล

ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่า มี 4 ปัจจัย คือ

1) เจตนาในการทำพฤติกรรมประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ จะไม่เข้าไปในแหล่งมั่วสุมที่ใช้สารเสพติด จะไม่เข้าไปในแหล่งจำหน่ายสารเสพติด และ จะไม่รับจำหน่ายสารเสพติด สอดคล้องกับสุทธิชัย ศิรินวล (2559) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเสพยาบ้าซ้ำของผู้ผ่านการบำบัด พบว่า ปัจจัยป้องกันการเสพยาบ้าซ้ำ ได้แก่ ความตั้งใจในการเลิกเสพยาบ้าซ้ำ (OR = 0.88, p=0.03) สอดคล้องกับขุนทด แก้วมาตร (2558) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของเยาวชนที่ใช้สารเสพติด พบว่า ร้อยละ 39.22 ของเยาวชนมีความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดอยู่ในระดับค่อนข้างสูง และปัจจัยที่สามารถทำนายความตั้งใจในการเลิกสารเสพติด ได้แก่ ปัจจัยด้านแรงสนับสนุนทางสังคม ($\beta = .39$, $p < 0.00$) โดยสามารถทำนายความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของเยาวชนที่ใช้สารเสพติดได้ร้อยละ 15 ดังนั้นการที่ผู้เสพสารเสพติดเจตนาในการทำพฤติกรรมการเลิกสารเสพติดจะส่งผลต่อความสำเร็จในการเลิกสารเสพติดได้เป็นอย่างดี

2) เจตคติต่อพฤติกรรมประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้สุขภาพสบายใจ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้มีเงินพอใช้ และ การเลิกใช้สารเสพติดทำให้สังคมยอมรับ สอดคล้องกับสุทธิชัย ศิรินวล (2559) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเสพยาบ้าซ้ำของผู้ผ่านการบำบัด พบว่า ปัจจัยป้องกันการเสพยาบ้าซ้ำ ได้แก่ ความสามารถในการเผชิญปัญหา (OR=0.83, $p<0.001$) และแรงจูงใจในการเลิกเสพยาบ้า (OR = 0.85, $p<0.001$) เจตคติต่อพฤติกรรม ดังนั้นผู้เสพยา บุคคลในสังคมต้องมีเจตคติที่ดีต่อผู้เลิกเสพยาจะทำให้ส่งผลต่อความสำเร็จในการเลิกสารเสพติดได้เป็นอย่างดีเช่นกัน

3) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง(SN) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ การคล้อยตามบิดา/มารดา การคล้อยตามญาติใกล้ชิด และ การคล้อยตามพี่น้อง สอดคล้องกับเกรียงศักดิ์ อุบลไพร (2561) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น: การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ห่อหุ้ม พบว่า กลุ่มปัจจัยทางจิตสังคมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น โดยมิติตัวแปรที่สำคัญในแต่ละกลุ่มปัจจัย ได้แก่ การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว และการคล้อยตามผู้อื่น โดยมีค่าเฉลี่ยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.616 และ 0.551 สอดคล้องกับ อุมพร เคนศิลา (2558) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น: การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ห่อหุ้ม ในเทศบาลนครอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี พบว่าสาเหตุของการ

ใช้สารเสพติดเพื่อความสวดยความงาม เพื่อให้ได้รับการยอมรับ เพื่อการทำงาน และเพื่อความบันเทิง ส่วนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด ได้แก่ การเข้าถึงยาเสพติดได้ง่ายในชุมชนและภายในครอบครัว เข้าถึงยาเสพติดได้ง่าย และโดยเฉพาะอย่างยิ่งภายในครอบครัว ซึ่งจากข้อมูลพบว่าการใช้ยาเสพติดทุกวัน สอดคล้องกับ

นุชนาถ แก้วมาตร (2558) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของเยาวชนที่ใช้สารเสพติด พบว่าร้อยละ 39.22 ของเยาวชนมีความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดอยู่ในระดับค่อนข้างสูง และปัจจัยที่สามารถทำนายความตั้งใจในการเลิกสารเสพติด ได้แก่ ปัจจัยด้านแรงสนับสนุนทางสังคม ($\beta = .39, p < 0.001$) โดยสามารถทำนายความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของเยาวชนที่ใช้สารเสพติดได้ร้อยละ 15 ดังนั้นบุคคลในครอบครัวของผู้เสพยาจึงเป็นปัจจัยสำคัญอย่างยิ่งในการช่วยให้ผู้เสพยาสามารถเลิกเสพยาได้อย่างเด็ดขาด

4) การรับรู้และควบคุมพฤติกรรม (PBC) ประกอบด้วยตัวแปรสังเกตได้ 3 ตัวแปร คือ เติบโตในการเลิกใช้สารเสพติด พอใจในการเลิกใช้สารเสพติด และ เห็นประโยชน์จากการเลิกใช้สารเสพติด

สอดคล้องกับเกรียงศักดิ์ อุบลไทร (2561) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น: การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ห่อหุ้ม พบว่า กลุ่มปัจจัยทางจิตสังคมที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น ได้แก่ ลักษณะมุ่งอนาคต โดยมีค่าเฉลี่ยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.55 สอดคล้องกับอุมาพร เคนศิลา (2558) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการป้องกันตนเองจากยาเสพติดของวัยรุ่น: การประยุกต์ใช้การวิเคราะห์ห่อหุ้ม ในเทศบาลนครอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี พบว่าสาเหตุของการใช้สารเสพติดเพื่อความสวดยความงาม เพื่อให้ได้รับการยอมรับ เพื่อการทำงาน และเพื่อความบันเทิง ส่วนปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการใช้สารเสพติด ได้แก่ การเข้าถึงยาเสพติดได้ง่ายในชุมชนและภายในครอบครัว เข้าถึงยาเสพติดได้ง่าย และโดยเฉพาะอย่างยิ่งภายในครอบครัว ซึ่งจากข้อมูลพบว่าการใช้ยาเสพติดทุกวัน ดังนั้นการที่มีข้อมูลข่าวสารสื่อไปในเชิงบวกให้กับผู้เสพยาได้รับรู้ และมีกระบวนการส่งเสริมให้ผู้เสพยาสามารถควบคุมพฤติกรรมได้ด้วยตนเองจะส่งเสริมให้การเลิกเสพยานั้นประสบความสำเร็จ

สรุปผลการวิจัย

1. ผู้ติดสารเสพติดที่มีเจตคติต่อการเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 5.53, S.D. = 1.32$) กลุ่มอ้างอิงมีความเชื่อว่าอยากให้เลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.65, S.D. = 0.84$) และมีความตั้งใจที่จะเลิกใช้สารเสพติดอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 6.22, S.D. = 1.30$)

2. ปัจจัยที่มีผลต่อความตั้งใจในการเลิกสารเสพติดของผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ใช้สารเสพติด โรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี พบว่า มี 4 ปัจจัย คือ 1) เจตนาในการทำพฤติกรรม 2) เจตคติต่อพฤติกรรม 3) การคล้อยตามกลุ่มอ้างอิง และ 4) การรับรู้และควบคุมพฤติกรรม โดยการคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงมีอิทธิพลต่อความตั้งใจเลิกสารเสพติดของผู้ป่วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานีมากที่สุด รองลงมา คือ การควบคุมพฤติกรรมและ เจตคติต่อพฤติกรรม ตามลำดับ

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณนายแพทย์ธิดี อึ้งอารี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี ที่ให้คำปรึกษาและสนับสนุนในการดำเนินการวิจัยให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ขอขอบคุณรองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกในการดำเนินการวิจัยและเป็นกำลังใจให้ด้วยดีตลอดมา

เอกสารอ้างอิง

จิรฉัตร ถิ่นไพโรจน์, และ นวพร หิรัญวิวัฒน์กุล. (2561). ผลของการเข้ารับการบำบัดด้วยโปรแกรมเมทริกซ์ต่อคุณภาพชีวิต

ของผู้ป่วยยาเสพติดโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. เวชสารแพทย์ทหารบก, 4-9.

ณัฐววรรณ รอดการทุกซ์และคณะ. (2560). กระบวนการเลิกใช้สารเสพติดก่อนเข้าสู่การเป็นสมาชิกกลุ่มที่เห็นต่าง ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ 4 อำเภอจังหวัดสงขลา. วารสารวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 89-97.

ต้องชนะ ชยากรโคกเกิด. (2558). ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีบุคคลเป็นศูนย์กลางต่อแรงจูงใจ.

วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต.มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ปานรดา บุญเรือง นริสา วงศ์พนารักษ์. (2560). ความสัมพันธ์ระหว่างความหวัง การเห็นคุณค่าในตนเองกับการรับรู้ด้านจิตวิญญาณของผู้ติดสารเสพติดในภา. วารสารพยาบาลทหารบก, 48.

ปารเมศ เสนาสนและคณะ. (2560). ผลของโปรแกรมฝึกคิดเชิงบวกต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ติดยาเสพติดหญิง
ในเรือนจำอำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยปีที่ 7 ฉบับที่ 2
ภัทราจิตต์ ศักดา,สรสพร จวงษ์, สุธิภา เครือสนธิ, คณินันต์ วิชัยดิษฐ์ สมควร จุลอักษร. (2560).

ผลของโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาครอบครัวต่อการทำหน้าที่ของครอบครัว ตามการรับรู้ของผู้ป่วยโรคจิตจาก
สุราหรือยาเสพติด. วารสารการพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต, 77.

รอฮานี เจอะอาแซและคณะ. (2560). อัตราการใช้สารเสพติดและการมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อป้องกันการใช้สารเสพติด
ในชุมชนมุสลิมจังหวัดชายแดนภาคใต้.วารสารวิทยบริการมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 195-207.

วชิรวัชร งามละม่อม. (9 กันยายน 2558). Media Learning of public Administration.

เข้าถึงได้จาก learningofpublic: http://learningofpublic.blogspot.com/2015/09/blog-post_9.htm

วรารณ มั่งคั่งและคณะ. (๒๕๕๙). ปัจจัยครอบครัวที่มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของวัยรุ่นชาย ในศูนย์ฝึกและอบรมเด็ก
และเยาวชนแห่งหนึ่ง. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา :ปีที่ ๑๑ ฉบับที่ ๒ .

สรัญญา สุขเพิ่ม. (2555). ความต้องการของนิสิตต่อการบริการด้านหอพักนิสิต.มหาวิทยาลัยนเรศวร.

สวัสดี อุ่นใจ, มานพ คณะโต, และ พรหมวิศิษฐ์ โจทย์กิง. (2560). การศึกษาสัดส่วนการใช้ยาและสารเสพติดหลายชนิดในผู้
เข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี. วารสารการพัฒนาสุขภาพชุมชน
มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 418-433.

สิวลี จารวรรณ์.(2540). ปัจจัยกำหนดความตั้งใจที่จะเลิกใช้เฮโรอีนของผู้ติดยาเฮโรอีนชนิดฉีดเข้าเส้น ณ ศูนย์บำบัด
ยาเสพติดภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อนุพงศ์ จันทร์จุฬาและชัยพฤตินันท์ ชำนาญ . (2559). ความเครียดและการเผชิญความเครียดของผู้ป่วยชายที่เข้ารับการ
บำบัดรักษายาเสพติดระยะฟื้นฟูสมรรถภาพโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา. กลุ่มภารกิจบริการ วิชาการ
โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลากรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข .

อภิรักษ์ อร่ามรัตน์,เพ็ญประภา ศิริโรจน์,สำราญ กันทวิ พิมพิสาข์ จอมศรี. (2560). ความสุขของการใช้สารเสพติด และ
ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้สารเสพติดกับพฤติกรรมแสวงหาความตื่นเต้นเร้าใจของนักเรียนอาชีวศึกษา.
พยาบาลสาร, 174.

อังศุ ภัทรกร, และ นันทา ชัยพิชิตพันธ์. (2558). เปรียบเทียบผลการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้นทางสายใหม่
(FAST Model) ระหว่างผู้ป่วยเสติดระบบสมัครใจกับระบบบังคับบำบัด:กรณีศึกษาสถาบันธัญญารักษ์.
วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 71-81

อัจฉรา คำมะหิทย,กรรณิกา นามหย่อง,รัตนชัย เพ็ชรสมบัติ นรากร สารีแท้. (2560). ผลของโปรแกรมสนับสนุนครอบครัว
สำหรับครอบครัวผู้ติดยาเสพติดในโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ,
148.

อรพินท์ ชูชม , ญัฐสุดา เต๋พันธ์ นันทชิตส์นธ์ สกลพงศ์. (2558). การพัฒนาแบบวัดความตั้งใจในการเลิกใช้ยาเสพติดใน
ผู้ติดยาเสพติดหญิง. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ, 144-145.

Ajzen, I. & Fishbein, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*.
Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 54-55.

_____. (1985).From intentions to actions: A theory of planned behavior.In J. Kuhl & J. Beckman (Eds.)
Action-control : From cognition to behavior. Heidelberg, Germany: Springer, 11-39.

_____. (2005). *The influence of attitudes on behavior*. In D. Albarracin, B. T. Johnson, & M.P. Zanna.
(Eds.), *The handbook of attitudes* (pp. 173-221). Mahwah, NJ: Erlbaum.

Ajzen, I & Madden, T.J. (1986). Prediction of Goal-Directed Behavior: Attitudes,
Intentions and Perceived Behavioral Control. *Journal of Experimental Social Psychology*, 22,
453-474.

Ajzen, I. (1991). The theory of planned Behavior. *Organizational Behavior and
Human Decision Processes*. 50:179-211.