

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง ศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ผู้วิจัยตั้งวัตถุประสงค์ไว้ 3 ประการ คือ 1) เพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี 2) เพื่อศึกษาศึกษาระดับความรู้เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี และ 3) เพื่อศึกษาถึงแนวทางการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ในการวิจัยครั้งนี้กลุ่มตัวอย่างได้แก่ชาวไทยมุสลิมในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี จำนวน 400 คน กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของยามาเน่ (Yamane อ้างใน พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2540) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่แบบสอบถาม จากนั้นนำแบบสอบถามที่รวบรวมได้มาดำเนินการวิเคราะห์และประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อคำนวณหาค่าสถิติสำหรับตอบวัตถุประสงค์การวิจัยให้ครบถ้วนตามที่ตั้งไว้ มีลำดับขั้นตอนดังนี้

- 4.1 สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
- 4.2 ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล
- 4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

4.1 สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความเข้าใจที่ตรงกันในการแปลความหมายข้อมูล จึงกำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

\bar{x}	แทน	ค่าเฉลี่ย
S.D	แทน	ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

4.2 ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) และนำเสนอในรูปตารางประกอบการบรรยาย

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับบุหรืของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (\bar{x}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และนำเสนอในรูปตารางประกอบการบรรยาย

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการสูบบุหรืของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) และนำเสนอในรูปตารางประกอบการบรรยาย

4.3 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ใช้การวิเคราะห์โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) แล้วนำเสนอในรูปตารางประกอบการบรรยาย ปราบกฏดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 แสดงค่าความถี่ (Frequency) และค่าร้อยละ (Percentage) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1. ภูมิลำเนา		
ตำบลยะรัง	100	25.0
ตำบลประจัน	100	25.0
ตำบลเขาตวม	100	25.0
ตำบลเมะมาวี	100	25.0
รวม	400	100.0
2. เพศ		
ชาย	378	94.5
หญิง	22	5.5
รวม	400	100.0
3. อายุ		
ต่ำกว่า 20	67	16.8
21 – 29 ปี	126	31.5
30 – 39 ปี	109	27.3
40 ปี ขึ้นไป	98	24.5
รวม	400	100.0

ตารางที่ 4.1 (ต่อ...)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
4. สถานภาพสมรส		
โสด	165	41.3
สมรส/อยู่ด้วยกัน	193	48.1
หม้าย	11	2.8
หย่า	12	3.0
แยกกันอยู่	19	4.8
รวม	400	100.0
5. ระดับการศึกษาด้านสามัญ		
ประถมศึกษา	105	26.1
มัธยมศึกษา	192	48.0
อนุปริญญา	45	11.3
ปริญญาตรี	41	10.3
สูงกว่าปริญญาตรี	2	.5
อื่น ๆ	15	3.8
รวม	400	100.0
6. ระดับการศึกษาศาสนา		
ตอนต้น (الابتدائية)	112	28.0
ตอนกลาง (المتوسطة)	105	26.3
ตอนปลาย (الثانوية)	101	25.1
สถาบันปอเนาะ	55	13.8
อื่น ๆ	27	6.8
รวม	400	100.0
7. ประสบการณ์การสูบบุหรี่		
ไม่เคยสูบบุหรี่	4	1.0
เคยสูบแต่เลิกแล้ว	46	11.5
ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่ และไม่คิดจะเลิกบุหรี่	104	26.0
ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่ แต่ตั้งใจว่าจะเลิกบุหรี่ใน	246	61.5

อนาคต		
รวม	400	100.0
8. บุคคลใกล้ชิดที่สูบบุหรี่		
เพื่อน	255	63.7
บุคคลในครอบครัว	106	26.5
ทั้งสอง	39	9.8
รวม	400	100.0
9. รายได้ต่อเดือน		
4,000-6,000 บาท	214	53.5
6,000-8,000	122	30.5
8,000-10,000	51	12.8
มากกว่า 10,000	13	3.3
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.1 แสดงให้เห็นว่าข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามจากจำนวนทั้งหมด 400 คน พบว่า

มีภูมิลำเนาอยู่ใน 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลยะรัง ตำบลประจัน ตำบลเขาตุม และตำบลเกาะมาวี ในสัดส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 25.0

เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิงร้อยละ 94.5 และร้อยละ 5.5 ตามลำดับ

มีอายุ 21-29 ปี มากที่สุด ร้อยละ 31.5 รองลงมา 30-39 ปี ร้อยละ 27.340 ปีขึ้นไป ร้อยละ 24.3 และต่ำกว่า 20 ปี ร้อยละ 16.8 ตามลำดับ

มีสถานภาพสมรส โดยส่วนใหญ่แต่งงานอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 48.1 และโสด ร้อยละ 41.3 รองลงมาเป็นส่วนน้อยที่แต่งงานแล้วแยกกันอยู่ร้อยละ 19 หย่า ร้อยละ 12 และเป็นหม้าย ร้อยละ 11 ตามลำดับ

มีระดับการศึกษาด้านสามัญ ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 48.0 และประถมศึกษา ร้อยละ 26.1 รองลงมาเป็นส่วนน้อยที่จบระดับอนุปริญญา ร้อยละ 11.3 ปริญญาตรี ร้อยละ 10.3 อื่น ๆ ร้อยละ 3.8 และสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 0.5 ตามลำดับ

มีระดับการศึกษาด้านศาสนา โดยส่วนใหญ่ จบระดับตอนต้น (الابتدائية) ร้อยละ 28.0 รองลงมาตอนกลาง (المتوسطة) ร้อยละ 26.3 และตอนปลาย (التانوية) ร้อยละ 25.1 โดยส่วนน้อยที่จบสถาบันปอเนาะ ร้อยละ 13.8 และอื่น ๆ ร้อยละ 6.8 ตามลำดับ

มีประสบการณ์การสูบบุหรี่ โดยปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่แต่ตั้งใจว่าจะเลิกบุหรี่ในอนาคตมากที่สุด ร้อยละ 61.5 รองลงมาปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่และไม่คิดจะเลิกบุหรี่ ร้อยละ 26.0 เคยสูบบุหรี่แล้วเลิก ร้อยละ 11.5 และน้อยที่สุดไม่เคยสูบบุหรี่ ร้อยละ 1 ตามลำดับ

มีบุคคลใกล้ชิดที่สูบบุหรี่ ส่วนใหญ่เป็นเพื่อน ร้อยละ 63.7 รองลงมาบุคคลในครอบครัว ร้อยละ 26.5 และเป็นส่วนน้อยที่มีทั้งเพื่อนกับบุคคลในครอบครัว ร้อยละ 9.8 ตามลำดับ

มีรายได้ต่อเดือน ส่วนใหญ่อยู่ที่ 4,000-6,000 บาท ร้อยละ 53.5 และ 6,000-8,000 บาท ร้อยละ 30.5 รองลงมา 8,000-10,000 บาท ร้อยละ 12.8 และส่วนน้อยมีรายได้ที่มากกว่า 10,000 บาท ร้อยละ 3.3 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี
ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) และใช้การวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย (\bar{x}) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) มีกฎเกณฑ์ในการแปลข้อมูลดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ค่าเฉลี่ย 3.51 – 4.50 หมายถึง เห็นด้วย

ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.50 หมายถึง ไม่แน่ใจ

ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 หมายถึง ไม่เห็นด้วย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

(บุญชม ศรีสะอาด, 2545 : 22-100)

ปรากฏในตารางที่ 4.2 – 4.3 ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.2 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ตามความคิดเห็นของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่	ความคิดเห็น					รวม
	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
1. สารที่เกิดจากการเผาไหม้ของบุหรี่ เป็นสาเหตุให้เกิดโรคมะเร็ง	32 8.0%	11 2.8%	57 14.2%	176 44.0%	124 31.0%	400 100%
2. บุหรี่ 1 มวน มีนิโคติน 10 มิลลิกรัม	17 4.3%	20 5.0%	26.5 10.6%	178 44.5%	79 19.8%	400 100%
3. สารพิษในบุหรี่ที่เป็นตัวการสำคัญให้คนอยากสูบบุหรี่	16 4.0%	21 5.3%	80 20.0%	201 50.2%	82 20.5%	400 100%
4. สารพิษในบุหรี่มีอันตรายทั้งต่อผู้สูบบุหรี่และผู้ที่ไม่สูบบุหรี่โดยการได้รับควันบุหรี่	19 4.8%	15 3.8%	50 12.5%	196 49.0%	120 30.0%	400 100%
5. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็ง	19 4.8%	19 4.8%	58 14.5%	170 42.5%	134 33.5%	400 100%
6. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เส้นเลือดในสมองแตกและเป็นอัมพาตได้	14 3.5%	31 7.8%	99 24.8%	168 42.0%	88 22.0%	400 100%
7. หยั้งตั้งครรภ์ที่สูบบุหรี่ จะมีผลต่อทารกในครรภ์	17 4.3%	20 5.0%	69 17.3%	141 35.3%	153 38.3%	400 100%

ตารางที่ 4.2 (ต่อ...)

ความรู้เกี่ยวกับบุหรี่	ความคิดเห็น					รวม
	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	
8. วิธีป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ที่ดีที่สุด คือ การไม่สูบบุหรี่	14 3.5%	22 5.5%	35 8.8%	141 39.0%	153 43.3%	400 100%
9. วันที่ 31 พฤษภาคม เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก	15 3.8%	22 5.5%	100 25.0%	141 35.3%	122 30.5%	400 100%
10. บุหรี่ 1 มวน เมื่อเกิดการเผาไหม้ จะทำให้เกิดสารเคมี 4,000 ชนิด	15 3.8%	23 5.8%	154 38.5%	123 30.8%	85 21.3%	400 100%
11. บุหรี่ไทยมีสารทาร์อยู่ในบุหรี่ประมาณ 40-50 มิลลิกรัม	15 3.8%	26 6.5%	157 39.3%	130 32.5%	72 18.0%	400 100%
12. ก้นกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้	22 5.5%	40 10.0%	101 25.3%	161 40.3%	76 19.0%	400 100%
13. ในการสูบบุหรี่ นอกจากทำลายสุขภาพแล้ว ผลเสียที่ตามมาอีกก็คือ เสียเงินซื้อบุหรี่ อาจเกิดไฟไหม้บ้านจากก้นบุหรี่	18 4.5%	22 5.5%	27 6.8%	189 47.3%	144 36.0%	400 100%
14. การอยู่ในบ้านกับคนที่สูบบุหรี่เป็นประจำจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต	14 3.5%	35 8.8%	66 16.5%	170 42.5%	115 28.7%	400 100%
15. การสูบบุหรี่เมื่ออายุยังน้อยไม่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด	24 6.0%	54 13.5%	72 18.0%	151 37.8%	99 24.8%	400 100%
16. การสูบบุหรี่ทำให้รัฐต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่ารายรับที่ได้จากภาษีบุหรี่	18 4.5%	33 8.3%	83 20.8%	151 37.8%	115 28.7%	400 100%
17. ผู้ที่เลิกบุหรี่ได้เป็นผู้ชนะใจตนเอง	11 2.8%	20 5.0%	18 4.5%	108 27.0%	243 60.8%	400 100%

ภาพรวม	300	434	1332	2710	2024	6800
	4.4%	6.3%	19.5%	39.9%	29.9%	100%

จากตารางที่ 4.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้เรื่องบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ภาพรวม ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 39.9 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 29.9 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 19.5 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 6.3 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.4 ตามลำดับ เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า

ข้อ 1 สารที่เกิดจากการเผาไหม้ของบุหรี่ เป็นสาเหตุให้เกิดโรคมะเร็ง ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 44 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 31 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 14.2 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 8 และไม่เห็นด้วย ร้อยละ 2.8 ตามลำดับ

ข้อ 2 บุหรี่ 1 มวน มีนิโคติน 10 มิลลิกรัม ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 44.5 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 19.8 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 10.6 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.3 ตามลำดับ

ข้อ 3 สารพิษในบุหรี่ที่เป็นตัวการสำคัญให้คนอยากสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 50.2 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 20.5 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 20 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5.3 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4 ตามลำดับ

ข้อ 4 สารพิษในบุหรี่มีอันตรายทั้งต่อผู้สูบและผู้ที่ไม่สูบ โดยการได้รับควันบุหรี่ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 49 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 30 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 12.5 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.8 และไม่เห็นด้วย ร้อยละ 3.8 ตามลำดับ

ข้อ 5 การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็งส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 42.5 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 35.5 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 14.5 ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง และไม่เห็นด้วยเท่ากัน ร้อยละ 4.8 ตามลำดับ

ข้อ 6 การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เส้นเลือดในสมองแตกและเป็นอัมพาตได้ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 42 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 22 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 24.8 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 7.8 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.5 ตามลำดับ

ข้อ 7 หญิงตั้งครรภ์ที่สูบบุหรี่ จะมีผลต่อทารกในครรภ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 38.3 รองลงมาเห็นด้วย ร้อยละ 35.3 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 17.3 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.3 ตามลำดับ

ข้อ 8 วิธีป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ที่ดีที่สุด คือ การไม่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ เห็นด้วย ร้อยละ 43.3 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 39.0 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 8.8 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.5 ตามลำดับ

ข้อ 9 วันที่ 31 พฤษภาคม เป็นวันงดสูบบุหรี่โลกส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 35.3 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 30.5 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 25.0 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.8 ตามลำดับ

ข้อ 10 บุหรี่ 1 มวน เมื่อเกิดการเผาไหม้ จะทำให้เกิดสารเคมี 4,000 ชนิดส่วนใหญ่ ไม่แน่ใจ ร้อยละ 38.5 รองลงมาเห็นด้วย ร้อยละ 30.8 เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 21.3 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5.8 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.8 ตามลำดับ

ข้อ 11 บุหรี่ไทยมีสารทาร์อยู่ในบุหรี่ประมาณ 40-50 มิลลิกรัมส่วนใหญ่ไม่แน่ใจ ร้อยละ 39.3 รองลงมาเห็นด้วย ร้อยละ 32.5 เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 18 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 6.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.8 ตามลำดับ

ข้อ 12 ก้นกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 40.3 รองลงมาไม่แน่ใจ ร้อยละ 25.3 เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 19 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 10 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 5.5 ตามลำดับ

ข้อ 13 ในการสูบบุหรี่ นอกจากทำลายสุขภาพแล้ว ผลเสียที่ตามมาอีกก็คือ เสียเงินซื้อบุหรี่ อาจเกิดไฟไหม้บ้านจากก้นบุหรี่ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 47.3 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 36 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 6.8 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 5.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.5 ตามลำดับ

ข้อ 14 การอยู่ในบ้านกับคนที่สูบบุหรี่เป็นประจำจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 42.5 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 28.7 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 16.5 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 8.8 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 3.5 ตามลำดับ

ข้อ 15 การสูบบุหรี่เมื่ออายุยังน้อยไม่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอดส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 37.8 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 24.8 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 18 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 13.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 6 ตามลำดับ

ข้อ 16 การสูบบุหรี่ทำให้รัฐต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่ารายรับที่ได้จากภาษีบุหรี่ ส่วนใหญ่เห็นด้วย ร้อยละ 37.8 รองลงมาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 28.7 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 20.8 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 8.3 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 4.5 ตามลำดับ

ข้อ 17 ผู้ที่เลิกบุหรี่ได้เป็นผู้ชนะใจตนเอง ส่วนใหญ่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 60.8 รองลงมาเห็นด้วย ร้อยละ 27.0 ไม่เห็นด้วย ร้อยละ 20.8 ไม่แน่ใจ ร้อยละ 4.5 และไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง ร้อยละ 2.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3 แสดงค่าเฉลี่ย \bar{x} และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ระดับความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ตามความคิดเห็นของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ด้านความคาดหวังในการศึกษา	ระดับความคิดเห็น			
	\bar{x}	(S.D.)	แปลผล	ลำดับ
1. สารที่เกิดจากการเผาไหม้ของบุหรี่ เป็นสาเหตุให้เกิดโรคมะเร็ง	3.87	1.12	เห็นด้วย	7
2. บุหรี่ 1 มวน มีนิโคติน 10 มิลลิกรัม	3.70	0.97	เห็นด้วย	13
3. สารพิษในบุหรี่ที่เป็นตัวการสำคัญให้คนอยากสูบบุหรี่	3.78	0.96	เห็นด้วย	10
4. สารพิษในบุหรี่มีอันตรายทั้งต่อผู้สูบและผู้ที่ไม่สูบ โดยการได้รับควันบุหรี่	3.95	1.00	เห็นด้วย	5
5. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็ง	3.95	1.04	เห็นด้วย	6
6. การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เส้นเลือดในสมองแตกและเป็นอัมพาตได้	3.71	1.00	เห็นด้วย	12
7. หยั้งตั้งครรภ์ที่สูบบุหรี่ จะมีผลต่อทารกในครรภ์	3.98	1.06	เห็นด้วย	4
8. วิธีป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ที่ดีที่สุด คือการไม่สูบบุหรี่	4.13	1.02	เห็นด้วย	2
9. วันที่ 31 พฤษภาคม เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก	3.83	1.04	เห็นด้วย	9
10. บุหรี่ 1 มวน เมื่อเกิดการเผาไหม้ จะทำให้เกิดสารเคมี 4,000 ชนิด	3.60	1.00	เห็นด้วย	15
11. บุหรี่ไทยมีสารทาร์อยู่ในบุหรี่ประมาณ 40-50 มิลลิกรัม	3.54	0.98	เห็นด้วย	17
12. ก้นกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้	3.57	1.07	เห็นด้วย	16
13. ในการสูบบุหรี่ นอกจากทำลายสุขภาพแล้วผลเสียที่ตามมาอีกก็คือ เสียเงินซื้อบุหรี่ อาจเกิดไฟไหม้บ้านจากก้นบุหรี่	4.04	1.02	เห็นด้วย	3

ตารางที่ 4.3 (ต่อ...)

ด้านความคาดหวังในการศึกษา	ระดับความคิดเห็น			
	\bar{x}	(S.D.)	แปลผล	ลำดับ
14. การอยู่ในบ้านกับคนที่สูบบุหรี่เป็นประจำจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต	3.84	1.04	เห็นด้วย	8
15. การสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยไม่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด	3.61	1.16	เห็นด้วย	14
16. การสูบบุหรี่ทำให้รัฐต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่ารายรับที่ได้จากภาษีบุหรี่	3.78	1.08	เห็นด้วย	11
17. ผู้ที่เลิกบุหรี่ได้เป็นผู้ชนะใจตนเอง	4.38	0.97	เห็นด้วย	1
ภาพรวม	4.23	0.44	เห็นด้วย	

จากตารางที่ 4.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับความรู้เรื่องบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี ภาพรวมมีความเห็นด้วย ($\bar{x}=4.23$, S.D.= 0.44) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า

ทุกข้ออยู่ในระดับที่เห็นด้วยกับความรู้เกี่ยวกับบุหรี่เช่นกัน โดยสามารถเรียงตามค่าเฉลี่ยจากมากที่สุดไปน้อยสุด ได้แก่ ผู้ที่เลิกบุหรี่ได้เป็นผู้ชนะใจตนเอง ($\bar{x}=4.38$, S.D.= 0.97) รองลงมาวิธีป้องกันโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ที่ดีที่สุด คือ การไม่สูบบุหรี่ ($\bar{x}=4.13$, S.D.= 1.02) ใน การสูบบุหรี่ นอกจากทำลายสุขภาพแล้ว ผลเสียที่ตามมาอีกก็คือ เสียเงินซื้อบุหรี่ อาจเกิดไฟไหม้บ้านจากก้นบุหรี่ ($\bar{x}=4.04$, S.D.= 1.02) หึงตั้งครรภ์ที่สูบบุหรี่ จะมีผลต่อทารกในครรภ์ ($\bar{x}=3.98$, S.D.= 1.06) สารพิษในบุหรี่มีอันตรายทั้งต่อผู้สูบและผู้ที่ไม่สูบ โดยการได้รับควันบุหรี่ ($\bar{x}=3.95$, S.D.= 1.00) การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคมะเร็ง ($\bar{x}=3.95$, S.D.= 1.04) สารที่เกิดจากการเผาไหม้ของบุหรี่ เป็นสาเหตุให้เกิดโรคมะเร็ง ($\bar{x}=3.87$, S.D.= 1.12) การอยู่ในบ้านกับคนที่สูบบุหรี่เป็นประจำจะมีโอกาสเป็นผู้สูบบุหรี่ในอนาคต ($\bar{x}=3.84$, S.D.= 1.04) วันที่ 31 พฤษภาคม เป็นวันงดสูบบุหรี่โลก ($\bar{x}=3.83$, S.D.= 1.04) สารพิษในบุหรี่ที่เป็นตัวการสำคัญให้คนอยากสูบบุหรี่ ($\bar{x}=3.78$, S.D.= 0.96) การสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยไม่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด ($\bar{x}=3.78$, S.D.= 1.08) การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุทำให้เส้นเลือดในสมองแตกและเป็นอัมพาตได้ ($\bar{x}=3.71$, S.D.= 1.00) บุหรี่ 1 มวน มีนิโคติน 10 มิลลิกรัม ($\bar{x}=3.70$, S.D.= 0.97) การสูบบุหรี่เมื่ออายุน้อยไม่มี

อาการเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด ($\bar{x}=3.61$, S.D.= 1.16) บุหรี่ 1 มวน เมื่อเกิดการเผาไหม้ จะทำให้เกิดสารเคมี 4,000 ชนิด ($\bar{x}=3.60$, S.D.= 1.00) ก้นกรองบุหรี่ช่วยลดอันตรายจากการสูบบุหรี่ได้ ($\bar{x}=3.57$, S.D.= 1.07) และบุหรี่ไทยมีสารทาร์อยู่ในบุหรี่ประมาณ 40-50 มิลลิกรัม ($\bar{x}=3.54$, S.D.= 0.98) ตามลำดับ

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี
ใช้การวิเคราะห์หาค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) และนำเสนอในรูปแบบตาราง
ประกอบการบรรยาย

ปรากฏในตารางที่ 4.4 – 4.24 ดังต่อไปนี้

**ตารางที่ 4.4 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ช่วงอายุการสูบบุหรี่ครั้งแรกของ
ชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

ช่วงอายุการสูบบุหรี่ครั้งแรก	ความถี่	ร้อยละ
ต่ำกว่า 15 ปี	40	10.0
15 – 20 ปี	294	73.5
21 – 25 ปี	44	11.0
26 – 30 ปี	17	4.3
31 ปี ขึ้นไป	5	1.3
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ช่วงอายุการสูบบุหรี่ครั้งแรก ส่วนใหญ่จะเริ่มสูบก้นมาก
ในช่วงอายุ 15 – 20 ปี ร้อยละ 73.5 รองลงมาอายุ 21 – 25 ปี ร้อยละ 11 อายุ ต่ำกว่า 15 ปี ร้อยละ 10
และอายุ 31 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 1.3 ตามลำดับ

**ตารางที่ 4.5 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ประเภทบุหรี่ที่สูบของชาวไทย
มุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

ประเภทบุหรี่ที่สูบ	ความถี่	ร้อยละ
บุหรี่สำเร็จรูป	117	29.3
บุหรี่ที่มวนยาเส้นเอง	66	16.5
ทั้งบุหรี่สำเร็จรูป และบุหรี่ที่มวนยาเส้นเอง	217	54.3
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ประเภทบุหรี่ยี่สิบ ส่วนใหญ่ใช้สูบทั้งบุหรี่ยี่สิบสำเร็จรูป และ บุหรี่ที่มวนยาเส้นเอง ร้อยละ 54.3 รองลงมาสูบเพียงบุหรี่ยี่สิบสำเร็จรูป ร้อยละ 29.3 และเป็นบุหรี่ยี่สิบที่มวนเอง ร้อยละ 16.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.6 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรี่ยี่สิบต่อเดือน ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรี่ยี่สิบต่อเดือน	ความถี่	ร้อยละ
น้อยกว่า 50 บาท	67	16.8
51 – 100 บาท	83	20.6
101 – 150 บาท	72	18.0
151 – 200 บาท	48	12.0
201 – 250 บาท	35	8.8
251 – 300 บาท	41	10.3
มากกว่า 300 บาท	54	13.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ค่าใช้จ่ายในการซื้อบุหรี่ยี่สิบต่อเดือน ส่วนใหญ่จ่ายเงินอยู่ที่ 51 – 100 บาท ร้อยละ 20.6 รองลงมาจ่ายเงิน 101 – 150 บาท ร้อยละ 18 จ่ายเงินน้อยกว่า 50 บาท ร้อยละ 16.8 จ่ายเงิน 151 – 200 บาท ร้อยละ 12 จ่ายเงิน 251 – 300 บาท ร้อยละ 10.3 และจ่ายเงิน 201 – 250 บาท ร้อยละ 8.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.7 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ทักษะ (แนวคิด) เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ทักษะ (แนวคิด) เกี่ยวกับการสูบบุหรี่	ความถี่	ร้อยละ
อนุมัติ (อัลมูบาห์)	61	15.3
น่ารังเกียจ (มักรูฮฺ)	171	42.6
สิ่งต้องห้าม (หะรอม)	137	34.3
อื่น ๆ	31	7.8
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ทักษะ (แนวคิด) เกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ส่วนใหญ่เห็นว่าเป็นที่น่ารังเกียจ (มักรู) ร้อยละ 42.6 รองลงมาเป็นสิ่งต้องห้าม (หะรอม) ร้อยละ 34.3 อนุมัติ (อัลมุบาห์) ร้อยละ 15.3 และอื่น ๆ ร้อยละ 7.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.8 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การสูบบุหรี่เวลาขับรถของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การสูบบุหรี่เวลาขับรถ	ความถี่	ร้อยละ
สูบ	214	53.5
ไม่สูบ	186	46.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.8 พบว่า การสูบบุหรี่เวลาขับรถ มีการสูบบมากกว่าการไม่สูบ คิดเป็นร้อยละ 53.5 และร้อยละ 46.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.9 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การสูบบุหรี่เวลาทำงานของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การสูบบุหรี่เวลาทำงาน	ความถี่	ร้อยละ
สูบ	226	56.5
ไม่สูบ	174	43.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.9 พบว่า การสูบบุหรี่เวลาทำงาน มีการสูบบมากกว่าการไม่สูบ คิดเป็นร้อยละ 56.5 และร้อยละ 43.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.10 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การสูบบุหรี่เวลานั่งร้านน้ำชาของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การสูบบุหรี่เวลานั่งร้านน้ำชา	ความถี่	ร้อยละ
สูบ	326	81.5
ไม่สูบ	74	18.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.10 พบว่า การสูบบุหรี่เวลานั่งร้านน้ำ มีการสูบบุหรี่มากกว่าการไม่สูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 81.5 และร้อยละ 18.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.11 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ภาพรวมเวลาการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ภาพรวมเวลาการสูบบุหรี่	ความถี่	ร้อยละ
สูบบุหรี่เวลาขับรถ	214	27.9
สูบบุหรี่เวลาทำงาน	226	29.5
สูบบุหรี่เวลานั่งอยู่ร้านน้ำชา	326	42.6
รวม	766	100.0

จากตารางที่ 4.11 พบว่า ภาพรวมเวลาการสูบบุหรี่ โดยส่วนใหญ่ สูบบุหรี่เวลานั่งอยู่ร้านน้ำชา ร้อยละ 42.6 รองลงมาสูบบุหรี่เวลาทำงาน ร้อยละ 29.5 และสูบบุหรี่เวลาขับรถ ร้อยละ 27.9 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.12 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) เหตุผลการทดลองสูบบุหรี่เป็นครั้งแรกของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

เหตุผลการทดลองสูบบุหรี่เป็นครั้งแรก	ความถี่	ร้อยละ
อยากรู้อยากลอง	221	36.7
ต้องการคลายความเครียด	101	16.7
เพื่อนชักชวน	151	25.0
ต้องการเข้าสังคม	104	17.2
เอาอย่างบุคคลในครอบครัว	16	2.7
อื่นๆ	10	1.7
รวม	603	100.0

จากตารางที่ 4.12 พบว่า เหตุผลการทดลองสูบบุหรี่เป็นครั้งแรก ส่วนใหญ่เพื่ออยากรู้อยากลอง ร้อยละ 36.7 รองลงมาเพื่อนชักชวน ร้อยละ 25 ต้องการเข้าสังคม ร้อยละ 17.2

ต้องการคลายความเครียด ร้อยละ 16.7 เอาอย่างบุคคลในครอบครัว ร้อยละ 2.7 และอื่นๆ ร้อยละ 1.7 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.13 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวันของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน	ความถี่	ร้อยละ
ไม่เกิน 5 มวน	148	37.0
6 – 10 มวน	78	19.5
11 – 15 มวน	43	10.8
16 – 20 มวน	121	30.3
21 มวน ขึ้นไป	10	2.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.13 พบว่า ปริมาณการสูบบุหรี่ต่อวัน ส่วนใหญ่มีจำนวนไม่เกิน 5 มวน ร้อยละ 37 มีสัดส่วนใกล้เคียงกับการสูบเป็นซอง หรือจำนวน 16 – 20 มวน ร้อยละ 30.3 รองลงมาจำนวน 6 – 10 มวน ร้อยละ 19.5 จำนวน 11 – 15 มวน ร้อยละ 10.8 และจำนวน 21 มวน ขึ้นไป ร้อยละ 2.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.14 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ระยะเวลาการสูบบุหรี่มาแล้วของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ระยะเวลาการสูบบุหรี่มาแล้ว	ความถี่	ร้อยละ
1 ปี	38	9.5
2 ปี	58	14.4
3 ปี	110	27.5
4 – 5 ปี	77	19.3
6 – 10 ปี	54	13.5
11 – 15 ปี	18	4.5
16 – 20 ปี	23	5.8
21 ปี ขึ้นไป	22	5.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.14 พบว่า ระยะเวลาการสูบบุหรี่มาแล้ว ส่วนใหญ่อยู่ที่ 3 ปี ร้อยละ 27.5 รองลงมา มีระยะเวลา 4 – 5 ปี ร้อยละ 19.3 ระยะเวลา 2 ปี ร้อยละ 14.4 ระยะเวลา 6 – 10 ปี ร้อยละ 13.5 ระยะเวลา 1 ปี ร้อยละ 9.5 ระยะเวลา 16 – 20 ปี ร้อยละ 5.8 ระยะเวลา 21 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 5.5 และระยะเวลา 11 – 15 ปี ร้อยละ 18 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.15 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ลักษณะการสูบบุหรี่ของชาว ไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ลักษณะการสูบบุหรี่	ความถี่	ร้อยละ
สูบทุกวัน	279	69.8
สูบ 2 – 3 วันต่อครั้ง	44	11.0
สูบบางโอกาส	61	15.3
อื่น ๆ	16	4.0
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.15 พบว่า ลักษณะการสูบบุหรี่ ส่วนใหญ่สูบทุกวัน ร้อยละ 69.8 รองลงมาสูบบางโอกาส ร้อยละ 15.3 สูบ 2 – 3 วันต่อครั้ง ร้อยละ 11.0 และอื่น ๆ ร้อยละ 4 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.16 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ความรู้สึกนึกอยากสูบบุหรี่เมื่อ ไม่ได้สูบบุหรี่ 2 – 3 ชั่วโมงของชาว ไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ความรู้สึกนึกอยากสูบบุหรี่เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ 2 – 3 ชั่วโมง	ความถี่	ร้อยละ
บ่อยครั้ง	186	46.5
บางครั้ง	105	26.3
น้อยครั้ง	71	17.8
ไม่ถูกต้องเลย	38	9.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.16 พบว่า ความรู้สึกนึกอยากสูบบุหรี่เมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ 2 – 3 ชั่วโมง ส่วนใหญ่รู้สึกบ่อยครั้ง ร้อยละ 46.5 รองลงมา บางครั้ง ร้อยละ 26.3 น้อยครั้ง ร้อยละ 17.8 และไม่ถูกต้องเลย ร้อยละ 9.5 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.17 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) เวลาปกติในการสูบบุหรี่ของชาว
ไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

เวลาปกติในการสูบบุหรี่	ความถี่	ร้อยละ
ตอนเช้า หลังตื่นนอน	202	21.5
ขณะเข้าห้องน้ำ	64	6.8
เวลาก่อนทำงาน	144	15.4
เมื่ออยู่กับเพื่อน ๆ	218	23.2
ตอนที่อยู่ร้านน้ำชา	197	21.0
หลังละหมาด	39	4.2
ระหว่างใช้ความคิด	60	6.4
อื่น ๆ	14	1.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.17 พบว่า เวลาปกติในการสูบบุหรี่ ใน 3 อันดับแรกเป็นกลุ่มส่วนใหญ่ และมีสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน คือ เมื่ออยู่กับเพื่อน ๆ มากเป็นอันดับหนึ่ง ร้อยละ 23.2 รองลงมาตอนเช้าหลังตื่นนอน ร้อยละ 21.5 และตอนอยู่ร้านน้ำชา ร้อยละ 21 แต่มีอีกเวลาที่น่าสนใจ คือ การสูบบุหรี่ก่อนทำงาน ร้อยละ 15.4 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.18 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การทิ้งบุหรี่เมื่อสูบเสร็จของชาว
ไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การทิ้งบุหรี่เมื่อสูบเสร็จ	ความถี่	ร้อยละ
ดับบุหรี่ก่อนทิ้ง	202	50.5
ทิ้งถังขยะ	36	9.0
ทิ้งทุกที่ตามสะดวก	154	38.5
อื่น ๆ	8	2.0
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.18 พบว่า การทิ้งบุหรี่เมื่อสูบเสร็จ ส่วนใหญ่ดับบุหรี่ก่อนทิ้ง ร้อยละ 50.5 รองลงมาทิ้งทุกที่ตามสะดวก ร้อยละ 38.5 ทิ้งถังขยะ ร้อยละ 9 และอื่น ๆ ร้อยละ 2 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.19 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ความรู้สึกเมื่อต้องการสูบบุหรี่ แต่ไม่ได้สูบของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ความรู้สึกเมื่อต้องการสูบบุหรี่แต่ไม่ได้สูบ	ความถี่	ร้อยละ
หงุดหงิด	211	52.8
เครียด	81	20.3
อ่อนเพลีย	67	16.6
อื่น ๆ	41	10.3
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.19 พบว่า ความรู้สึกเมื่อต้องการสูบบุหรี่แต่ไม่ได้สูบ ส่วนใหญ่ หงุดหงิด ร้อยละ 52.8 รองลงมาเครียด ร้อยละ 20.3 อ่อนเพลีย ร้อยละ 16.6 และ อื่นๆ ร้อยละ 10.3 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.20 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ความรู้สึกเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ ระหว่างถือศีลอดในเดือนรอมฎอนของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ความรู้สึกเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ระหว่างถือศีลอดในเดือนรอมฎอน	ความถี่	ร้อยละ
หงุดหงิด	189	47.3
อยู่ไม่ได้ถ้าไม่ได้สูบบุหรี่	47	11.8
ขาดกำลังใจ	93	23.3
อื่น ๆ	71	17.6
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.20 พบว่า ความรู้สึกเมื่อไม่ได้สูบบุหรี่ระหว่างถือศีลอดในเดือนรอมฎอน ส่วนใหญ่หงุดหงิด ร้อยละ 47.3 รองลงมาขาดกำลังใจ ร้อยละ 23.3 อื่นๆ ร้อยละ 17.6 และอยู่ไม่ได้ถ้าไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 11.8 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.21 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ปริมาณค่าใช้จ่ายให้กับบุหรีระหว่างเดือนรอมฎอนกับเดือนอื่นของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ปริมาณค่าใช้จ่ายให้กับบุหรีระหว่างเดือนรอมฎอนกับเดือนอื่น	ความถี่	ร้อยละ
น้อยกว่าปกติ	249	62.3
มากกว่าปกติ	47	11.6
เท่าเดิม	95	23.8
อื่น ๆ	9	2.3
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.21 พบว่า ปริมาณค่าใช้จ่ายให้กับบุหรีระหว่างเดือนรอมฎอนกับเดือนอื่น ส่วนใหญ่น้อยกว่าปกติ ร้อยละ 62.3 รองลงมาเท่าเดิม ร้อยละ 23.8 มากกว่าปกติ ร้อยละ 11.6 และอื่น ๆ ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.22 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การสูบบุหรีหลังจากทานอาหารสะหุรเสรีของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การสูบบุหรีหลังจากทานอาหารสะหุรเสรี	ความถี่	ร้อยละ
สูบ	316	79.0
ไม่สูบ	84	21.0
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.22 พบว่า การสูบบุหรีหลังจากทานอาหารสะหุรเสรี มีการสูบมากกว่าการไม่สูบ คิดเป็นร้อยละ 79 และร้อยละ 21 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.23 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) การปฏิบัติตน ใน “วันงดสูบบุหรีโลก” ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

การปฏิบัติตน ใน “วันงดสูบบุหรีโลก”	ความถี่	ร้อยละ
งดสูบบุหรี	89	22.3
สูบตามปกติ	311	77.8
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.23 พบว่า การปฏิบัติตน ใน “วันงดสูบบุหรี่โลก” มีการสูบบุหรี่ตามปกติมากกว่างดสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 77.8 และร้อยละ 22.3 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.24 แสดงค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ความต้องการเลิกบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ความต้องการเลิกบุหรี่	ความถี่	ร้อยละ
ต้องการ	330	82.5
ไม่ต้องการ	70	17.5
รวม	400	100.0

จากตารางที่ 4.23 พบว่า ความต้องการเลิกบุหรี่ มีความต้องการมากกว่าไม่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 82.5 และร้อยละ 17.5 ตามลำดับ

ส่วนที่ 4 ข้อค้นพบจากการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึกจากผู้นำศาสนา ได้แก่ อิหม่าม คอเต็บ บิหลั่น และครูสอนศาสนา

จากการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก โดยใช้แนวทางในการสัมภาษณ์ 3 ประเด็น คือ 1. สาเหตุของการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม 2. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่ 3. แนวทางการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่

อิหม่าม คนที่ 1

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง
สาเหตุของการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม มาจากการคบเพื่อน การเข้าสังคม ไม่ได้มาจากครอบครัว บางครอบครัวไม่สูบบุหรี่แต่ลูกสูบบุหรี่ นั้นแสดงว่าสาเหตุมาจากเพื่อน
2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่

การเลิกสูบบุหรี่นั้นยาก แต่ถ้าจะลดนั้นคงทำได้โดยการให้ชาวไทยมุสลิมมีความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ โทษของบุหรี่ ว่าเมื่อสูบเข้าไปแล้วจะทำให้ส่งผลกระทบต่อร่างกายมากมายทั้งด้านร่างกายและสังคมรอบข้าง แต่ถ้าเลิกสูบบุหรี่แล้วจะส่งผลดีต่อสังคม ใน 5 ลักษณะ คือ การเลิกสูบบุหรี่ส่งผลดีกับการทำงาน การเลิกสูบบุหรี่ส่งผลดีกับการดำรงชีวิต คนรอบข้างมีความสัมพันธ์ดีขึ้น และที่สำคัญจะส่งผลดีต่อสังคม สิ่งเหล่านี้จะทำให้ชาวไทยมุสลิม เลิก หรือลดการสูบบุหรี่ได้

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปิดโรงงานยาสูบหรือบุหรี่

อิหม่าม คนที่ 2

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

สาเหตุของการสูบบุหรี่ส่วนมากมาจากหลายประการที่เกิดจากตัวเยาวชนเอง เช่น

- ความอยากรู้ อยากทดลอง ความคึกคะนองของเยาวชน
- ความต้องการให้เป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อนหรือการเข้ากับเพื่อนได้
- ความไม่รู้หรือรู้เท่าไม่ถึงการณ์ของเยาวชนสูบบุหรี่ในทางที่ผิดหรือหลงเชื่อคำ

โฆษณา

- จิตใจของเยาวชนเอง จิตใจอ่อนแอ ใจคอไม่หนักแน่น เมื่อมีปัญหา ไม่สมหวัง ไม่ไตร่ตรองหาเหตุผลเพื่อแก้ปัญหา ก็ใช้บุหรี่เป็นเครื่องช่วยระงับความรู้สึกทุกข์ของตน ใช้น้อยๆ ทำให้เกิดการเสพติด

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลดและเลิกสูบบุหรี่

ให้ผู้นำศาสนาให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่ว่าเมื่อสูบไปแล้วจะทำให้เสียสุขภาพหรือโรคต่างๆ ได้ รู้จักเลือกคบเพื่อนที่ดี ส่งเสริมให้คิดและกระทำสิ่งดีมีประโยชน์ กล้าพูดปฏิเสธเพื่อนที่ชักจูงไปในทางที่ไม่ดี เช่น การพูดปฏิเสธเพื่อนที่ชวนให้ลองสูบบุหรี่ ใช้เวลาว่างและความอยากรู้ อยากลอง ไปในทางที่เป็นประโยชน์พึงระลึกเสมอว่าตนเองนั้นมีคุณค่าทั้งต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

อยากให้สมาชิกในบ้าน เป็นผู้กระตุ้นหรือให้คำแนะนำ จะมีผลทำให้ผู้สูบบุหรี่ได้ตระหนักว่า การสูบบุหรี่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่น ทั้งด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อม การเริ่มต้นที่ให้ความสำคัญกับบ้านจะสามารถทำให้ผู้สูบบุหรี่มีความรู้สึกว่าตนเอง เป็นต้นเหตุของความเจ็บป่วยที่ส่งผลทำความเดือนร้อน และเป็นอันตรายต่อคนรอบข้าง

อยากให้รัฐบาลลดการขายบุหรี่ และห้ามมีการขายให้กับบุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี

คอเต็บ คนที่ 1

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

- บิดามารดาหรือผู้ปกครองขาดความรับผิดชอบ ไม่ประพฤติตนให้เป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุตรหลานในเรื่องของการสูบบุหรี่

- บิดามารดาหรือผู้ปกครองขาดความรู้ทางด้านจิตวิทยาในการอบรมเลี้ยงดูและปกครองไม่ให้บุตรหลานประพฤติดีเกี่ยวกับการสูบบุหรี่

- บิดามารดาหรือผู้ปกครองทะเลาะเบาะแว้งกันเป็นประจำ หย่าร้างหรือแยกกันอยู่ทำให้บุตรหลานมีจิตใจว้าวุ่น สับสน จึงหาทางออกด้วยการสูบบุหรี่

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมมีค่านิยมที่ไม่ถูกต้องและมีพฤติกรรมทำตามกลุ่มเพื่อน ด้วยคิดว่าการสูบบุหรี่ทำให้เป็นสุภาพบุรุษหรือแสดงลักษณะความเป็นชายให้สังคมรู้จัก

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมเอาแบบอย่างตามกลุ่มเพื่อน โดยเฉพาะวัยรุ่นซึ่งมักใช้กลุ่มอ้างอิงในแง่ความคิด ความรู้สึก การกระทำ ทั้งนี้เพราะเยาวชนชาวไทยมุสลิมต้องการเป็นส่วนหนึ่งในกลุ่มและต้องการการยอมรับจากกลุ่ม

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมมีความกระตือรือร้นอยากรู้ อยากลองอยากมีประสบการณ์ หากได้รับการสนับสนุนจากเพื่อนร่วมรุ่นมีผลต่อการสูบบุหรี่ครั้งต่อไป หรือரசของบุหรี่ถูกรสนิยมของเขายังทำให้มีแนวโน้มในการสูบบุหรี่เพิ่มมากขึ้น

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมเมื่อประสบปัญหาไม่มีทางออก มีความกดดันสูง ดึงเครียดทางอารมณ์ เกิดความคิดวุ่นวายใจ หวังจะระงับอารมณ์เหล่านั้นด้วยการสูบบุหรี่

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมอยู่ในชุมชนแออัดมาก ๆ มีแนวโน้มที่จะสูบบุหรี่

- เยาวชนชาวไทยมุสลิมเป็นปฏิปักษ์ต่อสังคม มองภาพสังคมในแง่ลบ ไม่เป็นมิตร ไม่ได้รับความเป็นธรรมต่อตัวเขาและครอบครัว จึงแสดงพฤติกรรมในทางตรงกันข้ามกับความต้องการของสังคมเพื่อตอบโต้และประชดสังคมด้วยการ สูบบุหรี่

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่

- ให้ผู้ปกครองให้ความรัก ความอบอุ่น ดูแลเอาใจใส่บุตรหลาน และสร้างความสามัคคีภายในครอบครัว ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาเมื่อบุตรหลานมีปัญหา

- ให้ผู้ปกครองเข้าใจถึงพัฒนาการและปัญหาของบุตรหลาน มีจิตวิทยาในการดูแลช่วยเหลือบุตรหลาน รวมทั้งอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน

- ให้ผู้ปกครองควรประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุตรหลาน

- สังเกตและติดตามพฤติกรรมของบุตรหลานอยู่เสมอ เกี่ยวกับการคบเพื่อนที่สูบบุหรี่ และรีบให้การดูแลช่วยเหลือหรือให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุหรี่

- เปิดโอกาสให้เยาวชนชาวไทยมุสลิมในหมู่บ้านทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

อยากให้ภาครัฐและเอกชน จัดงบประมาณในการแก้ปัญหาเรื่องบุหรี่ โดยจัดตั้งเวดล้อมเป็นสถานที่ผ่อนคลายความเครียดจากงาน และปัญหาครอบครัว เช่น ให้รัฐบาลจัดสถานที่ออกกำลังกายภายในหมู่บ้าน เพื่อไม่ให้เยาวชนชาวไทยมุสลิมหันมาสูบบุหรี่ในแนวทางที่ผิด

คอเต็บ คนที่ 2

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

เยาวชนชาวไทยมุสลิมบุหรี่ด้วยสาเหตุต่างๆ หลายอย่าง ส่วนใหญ่เพราะความอยากลอง และค่านิยมที่ไม่ถูกต้อง ยึดติดกลุ่มเพื่อน เยาวชนที่เริ่มสูบบุหรี่เพราะความอยากลอง ซึ่งเป็นธรรมชาติของวัยรุ่นที่อยากลองเป็นเรื่องที่ทำหาย น่าตื่นเต้น และสนุกสนาน ถึงแม้จะทราบว่า เป็นสิ่งที่ไม่ดีต่อสุขภาพก็ตามอย่างเพื่อน เยาวชนที่เริ่มสูบบุหรี่เพราะเพื่อนชวน บางคนมีเจตคติที่ว่า ถ้าไม่สูบบุหรี่จะเข้ากับเพื่อนไม่ได้ เพื่อนจะไม่ยอมรับเข้ากลุ่ม บางคนสูบบุหรี่โดยเข้าใจว่าจะทำให้เข้าสังคมกับเพื่อนๆ ได้ง่ายขึ้น และหลายคนไม่กล้าเลิกสูบบุหรี่ เพราะกลัวเพื่อนจะว่าได้ ปัจจัยต่อมาก็คือ สภาพแวดล้อมโดยเฉพาะคนในครอบครัวสูบบุหรี่ จะเป็นสิ่งที่ทำให้เยาวชนมีโอกาสสูบบุหรี่ได้มาก ถ้าบิดามารดาสูบบุหรี่ จะทำให้ลูกมีแนวโน้มในการสูบบุหรี่สูงมาก ความสัมพันธ์และสัมพันธ์ภาพภายในครอบครัวก็ส่งผลให้เยาวชนสูบบุหรี่ได้ ปัจจัยส่วนบุคคล เช่น มีปัญหาสุขภาพจิต โรคซึมเศร้า เครียด บางคนก็สูบบุหรี่เพื่อระบายความเครียด จากปัญหาต่างๆ มีความภาคภูมิใจในตนเองต่ำ ทศนคติต่อการสูบบุหรี่ เยาวชนยังเข้าใจว่าการสูบบุหรี่จะทำให้สามารถลดน้ำหนักลงได้ง่ายขึ้น เพราะทั้งมือและปากไม่ว่างที่จะทานอาหารได้ และเมื่อต้องการแสดงให้พ่อแม่เห็นว่าตนเองโตแล้ว และไม่ต้องการให้พ่อแม่มาบีบบังคับเขา เขาโตพอที่จะเลือกตัดสินใจทำอะไรๆ กับตัวเองได้แล้ว บางคนก็รู้สึกว่าการสูบบุหรี่ทำให้ดูเป็นผู้ใหญ่ขึ้น

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลดและเลิกสูบบุหรี่

เมื่อมีการสูบบุหรี่แล้วยากที่จะเลิก ถ้าอยากให้ลดจะต้องนำหลักฐานมาจากอัลกุรอานที่กล่าวเกี่ยวกับบุหรี่เพื่อให้ชาวไทยมุสลิมได้ทราบถึงศาสนาบัญญัติเกี่ยวกับบุหรี่ โดยยกตัวอย่าง เช่น

อัลลอฮฺ ﷻ ตรัสว่า

﴿ وَأَنْفِقُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ وَأَحْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ ﴾

(البقرة : 195)

ความว่า “และพวกเจ้าจงบริจาคในทางของอัลลอฮฺ ﷻ และจงอย่าโยนตัวของพวกเจ้าเองลงไปสู่ความพินาศ²⁹ และจงทำดีเถิด แท้จริงอัลลอฮฺ ﷻ นั้นทรงชอบผู้กระทำความดีทั้งหลาย”

(อัลบะเกาะเราะฮฺ: 195)

และอีกหลักฐานหนึ่งที่ว่า

อัลลอฮฺ ﷻ ตรัสว่า

﴿ إِنَّ الْمُبْدِرِينَ كَانُوا إِخْوَانَ الشَّيْطَانِ ۗ وَكَانَ الشَّيْطَانُ لِرَبِّهِ كَفُورًا ۗ ﴾

(الإسراء : 27)

ความว่า “แท้จริงบรรดาผู้ฟุ่มเฟือยเป็นพวกพ้องของเหล่าชัยฏอน และชัยฏอนนั้นเนรคุณต่อพระเจ้าของมัน³⁰”

(อัลอิสรออ: 27)

²⁹ จงอย่าตระหนี่ที่จะเสียสละในทางของอัลลอฮฺ ﷻ เช่นในการป้องกันรักษาศาสนา ในการให้การศึกษาศาสนา เด็กๆ มุสลิม และในการต่อสู้ผู้ที่ทรูกราน เป็นต้น เพราะการตระหนี่นั้นจะนำมาซึ่งความหายนะประหนึ่งโยนตัวเองสู่ความพินาศ

³⁰ การใช้จ่ายอย่างสุร่ยสุร่ายฟุ่มเฟือยนั้น คือการใช้จ่ายไปในทางที่ไม่จงรักภักดีต่ออัลลอฮฺ ﷻ หรือในทางที่เป็น การฝ่าฝืน พระองค์หรือในทางเสียหาย ฉะนั้น ผู้ใดปฏิบัติตนอยู่ในแนวทางนี้ เขาขอมเป็นพี่น้องหรือพวกพ้องของ ชัยฏอน เพราะชัยฏอนมันเนรคุณพระเจ้าของมัน ดังนั้นผู้สุร่ยสุร่ายจึงอยู่ในสภาพเดียวกันกับชัยฏอน

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

ผู้นำหมู่บ้านให้ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ อาทิ องค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ได้มีการพัฒนามาตรการและใช้มาตรการทางสังคมในการแก้ไขปัญหาบุหรี่

บทสัมภาษณ์ที่ 1

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

สาเหตุของการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากความรู้สึกลอยล้า ความอยากลอง เพราะความอยากลอง ซึ่งเป็นธรรมชาติของเยาวชน ที่ความอยากลองเป็นเรื่องที่ทำพ่าย นำตื่นเต้น และสนุกสนาน ถึงแม้จะทราบว่า เป็นสิ่งที่ไม่ดีต่อสุขภาพก็ตาม ทำตามแบบอย่างเพื่อน เพราะเพื่อนชวน บางคนมีเจตคติที่ว่า ถ้าไม่สูบบุหรี่จะเข้ากับเพื่อนไม่ได้ เพื่อนจะไม่ยอมรับเข้ากลุ่ม และหลายคนไม่กล้าเลิกสูบบุหรี่ เพราะกลัวเพื่อนจะล้อเลียน และไม่ให้อำนาจกลุ่ม ทำตามแบบอย่างคนในบ้าน เมื่อมีคนในบ้าน ไม่ว่าจะบิดา มารดา หรือญาติพี่น้อง ซึ่งอยู่บ้านเดียวกันสูบบุหรี่หลายคนจะสูบบุหรี่ เพราะเห็นการสูบบนบ้านมาแต่เด็ก จึงคิดว่า เป็นเรื่องธรรมดา หรือเยาวชนหลายคน จะตามอย่างญาติพี่น้อง อยากลองสูบบ้าง และคิดว่า เป็นการแสดงออกถึงความเป็นผู้ใหญ่ เป็นชาย

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลดและเลิกสูบบุหรี่

ให้ผู้นำและกลุ่มแกนนำในชุมชนสื่อสารข้อมูลโทษและพิษภัยของบุหรี่แก่ชาวบ้านผ่านเสียงตามสายและในที่ประชุมหมู่บ้านทุกเดือน ทำให้เยาวชนในหมู่บ้านรับรู้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ เกิดการตื่นตัวต่อผลกระทบของโทษและพิษภัยของบุหรี่ โดยเฉพาะบุหรี่มีชาวบ้านให้ความสนใจและถามข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการเลิกมากขึ้น

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

อยากให้สาธารณสุขชุมชนจัดโปรแกรมเลิกสูบบุหรี่อย่างจริงจังและต่อเนื่อง แจกเอกสารเกี่ยวกับวิธีการเลิกสูบบุหรี่แก่ประชาชน ให้ชุมชนรณรงค์เรื่องการไม่สูบบุหรี่ และตั้งหน่วยงานช่วยเหลือผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ในชุมชนชาวไทยมุสลิม

บิลัน คนที่ 2

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

สาเหตุของการเริ่มสูบบุหรี่มีหลายสาเหตุ เช่น อยากทดลอง สูบตามเพื่อนหรือบุคคลในครอบครัวที่สูบบุหรี่ เพื่อเข้าสังคม บางคนต้องสูบบุหรี่ เพราะหน้าที่การงานที่ต้องเข้าสังคม งานเลี้ยงสังสรรค์ หรืองานเลี้ยงรับรอง ซึ่งมีผู้สูบ ในสังคมนั้นๆ เชิญชวนให้สูบ บางคนจะสูบ เฉพาะในงานสังคมนั้นๆ ทั้งนี้เป็นความเชื่อที่ว่า ถ้าไม่สูบก็จะเข้ากลุ่มไม่ได้ และทำธุรกิจไม่สำเร็จ

โดยเฉพาะอย่างยิ่งเยาวชนมุสลิม โดยส่วนใหญ่ชอบคบเพื่อน ทำตามแบบอย่างเพื่อน เพื่อนสูบบุหรี่ก็อยากจะสูบตาม บางคนผู้ปกครองไม่ได้สูบบุหรี่แต่ลูกกลับสูบบุหรี่ เยาวชนมุสลิมเห็นเพื่อนสำคัญกว่า สังเกตได้ว่าเยาวชนเกือบทุกคนเมื่ออยู่ร้านน้ำชา หรือเข้าสังคม ทุกคนจะติดบุหรี่ที่มือ และเยาวชนไม่ค่อยอยู่บ้าน ไม่ค่อยอยู่กับผู้ปกครอง อยู่แต่ร้านน้ำชา เข้าสังคมกับเพื่อนๆ

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลดและเลิกสูบบุหรี่

การที่จะให้ผู้ที่สูบบุหรี่ ซึ่งสูบบุหรี่มานานแล้ว และอยากจะให้เลิกโดยทันทีนั้นค่อนข้างเป็นไปได้ยาก ดังนั้น ควรณรงค์ให้ลดจำนวนการสูบบุหรี่ลงเสียก่อน หากว่าลดบุหรี่ลงได้ จะนำไปสู่การเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างถาวร เพราะผู้สูบบุหรี่ยังติดในความรู้สึกว่าบุหรี่เป็นสิ่งที่ขาดไม่ได้ หรือเป็นส่วนหนึ่งของชีวิต ดังนั้นจึงต้องดำเนินการแบบค่อยเป็นค่อยไป โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ควรให้ผู้นำศาสนาในชุมชนสร้างโครงการหมู่บ้านปลอดบุหรี่ถ้าใครสูบบุหรี่จะต้องมีลงโทษ และอยากให้อิหม่ามประจำมัสยิดอ่านคุตบะฮ์เกี่ยวกับบุหรี่หรือสิ่งเสพติดในทุกๆ วันศุกร์

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

อยากให้หน่วยงานทางสังคมช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่ คือต้องการให้ปิดโรงงานผลิตบุหรี่ หรือลดอัตราการผลิตบุหรี่ ห้ามขายบุหรี่แก่บุคคลที่อายุต่ำกว่า 18 ปี อย่างเข้มงวด เรื่องการสูบบุหรี่ในที่สาธารณะ ควบคุมให้มีกาปฏิบัติตามกฎหมาย ถ้ากระทำผิดก็ให้ลงโทษตามกฎหมายกำหนด

ครูสอนศาสนา คนที่ 1

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

สาเหตุมาจากความเครียดเมื่อมีปัญหาหรือความเครียดขึ้นมาในชีวิตของชาวไทยมุสลิม ไม่ว่าจะเป็นเรื่องอะไรก็ตาม จึงทำให้รู้สึกต้องการสูบบุหรี่เพื่อแก้ไขความเครียดที่อยู่ในตัวให้สบายใจ อีกสาเหตุหนึ่งเพื่อทดลองหาความรู้ ความรู้สึกในสิ่งที่ต้องการ

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่

ผู้ปกครองควรให้ความรัก ความอบอุ่น ดูแลเอาใจใส่บุตรหลาน และสร้างความสามัคคีในครอบครัว ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาเมื่อบุตรหลานมีปัญหา สังเกตและติดตามพฤติกรรมของบุตรหลานอยู่เสมอ เกี่ยวกับการคบเพื่อนที่สูบบุหรี่ และรีบให้ความดูแลช่วยเหลือโดยเด่นก่อนที่บุหรี่หลานจะติดบุหรี่ หรือหากว่าสูบแล้ว ควรให้บุตรหลานเลิกสูบบุหรี่

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

ให้อีหามัมมัสยิดจัดกิจกรรมอบรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของการสูบบุหรี่ ให้จัดทุกเดือน ให้หน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับบุหรี่ ลดการขายบุหรี่ เพราะบุหรี่เป็นการทำลายสุขภาพทั้งผู้สูบและผู้ที่อยู่รอบข้าง

ครูสอนศาสนา คนที่ 2

1. ท่านคิดว่าการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมเกิดจากสาเหตุใดบ้าง

สาเหตุมาจากครอบครัว ครอบครัวที่แตกแยก ขาดความรัก ความอบอุ่น ถูกทอดทิ้ง ต่างคนต่างอยู่ หรือพ่อแม่คาดหวังในตัวลูกสูง ชอบตำหนิติเตียน บรรยากาศเหล่านี้ทำให้เยาวชนชาวไทยมุสลิมรู้สึกเบื่อหน่ายอยากต่อต้านหรือประชดประชันแต่เนื่องจากประสบการณ์ ยังน้อยทำให้ไม่รู้ว่าการประชดด้วยการสูบบุหรี่นั้นเป็นอันตรายอย่างยิ่งต่อตัวเองและเมื่ออยู่กับเพื่อนที่สูบบุหรี่ หรืออยู่ในสภาพแวดล้อมที่สูบบุหรี่ สิ่งเหล่านี้มีส่วนสนับสนุนให้เยาวชนเสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ การที่บุคคลนั้นมีโอกาสอยู่ใกล้ชิดกับผู้สูบบุหรี่ ทำให้เกิดความสนใจในบุหรี่เหล่านั้น สามารถหยิบบุหรี่มาสูบใช้ เมื่อมีความรู้สึกแปรปรวนทางอารมณ์ เช่น หงุดหงิด ไม่สบายใจ มีความเครียด กัดกรุ่น นอนไม่หลับ ก็หันมาสูบบุหรี่โดยตั้งใจจะให้ระงับอาการทุกข์ทรมาน

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่

การเลิกสูบบุหรี่นั้นยาก แต่ถ้าจะช่วยในการลดบุหรี่ได้ คือ สร้างทัศนคติที่ดีต่อการสูบบุหรี่ และพ่อแม่ผู้ปกครองช่วยตักเตือนการสูบบุหรี่ของลูกหลาน ในการที่จะเลิกสูบบุหรี่ได้โดยการให้สิ่งทดแทนการสูบบุหรี่ เช่น เคี้ยวหมากฝรั่ง อมลูกอม กินขนมหวาน กินข้าวกินน้ำให้อิ่ม

แทนการสูบบุหรี่ และใช้ความอดทน การพยายามหักห้ามใจตนเอง หลีกเลี้ยงกลุ่มคนที่สูบบุหรี่ และอยู่ในบ้านไม่ออกไปไหนเมื่ออยากสูบบุหรี่

3. ท่านต้องการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่อย่างไรบ้าง

ให้หน่วยงานราชการ เช่น โรงพยาบาล อนามัย จัดอบรมเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับ บุหรี่ และหน่วยงานเอกชน หรือผู้นำศาสนา เช่น อีหม่าม มัสยิด ให้จัดกิจกรรมอบรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของการสูบบุหรี่

จากการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึก นำมาวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนาบรรยาย โดยใช้แนวทางในการสัมภาษณ์ 3 ประเด็น คือ สาเหตุของการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการให้ความรู้แก่มุสลิมเพื่อลด และเลิกสูบบุหรี่ และแนวทางในการให้หน่วยงานทางสังคมทั้งภาครัฐและเอกชน ช่วยเหลือในการเลิกสูบบุหรี่

สาเหตุของการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม ในอำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี มาจากหลายสาเหตุ เช่น ความอยากรู้ อยากทดลอง การเข้าสังคม การคบเพื่อน เพื่อนชักชวน สูบตามเพื่อน หรือบุคคลในครอบครัวที่สูบบุหรี่ เพื่อเข้าสังคม บ้างคนเกิดจากความเครียดในตำแหน่ง และหน้าที่ การงาน ชาวไทยมุสลิมเมื่อมีปัญหาขึ้นมา มักจะสูบบุหรี่เพื่อให้สบายใจแก้เครียด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเยาวชนมุสลิมโดยส่วนใหญ่ชอบคบเพื่อน ทำตามแบบอย่างเพื่อน เพื่อนสูบบุหรี่ก็อยากจะทำตาม บางคนผู้ปกครองไม่ได้สูบบุหรี่แต่ลูกกลับสูบบุหรี่ เยาวชนมุสลิมเห็นเพื่อนสำคัญกว่าสังเกตได้ว่าเยาวชนเกือบทุกคนเมื่ออยู่ร้านน้ำชา หรือเข้าสังคม ทุกคนจะติดบุหรี่ที่มีมือ และเยาวชนไม่ค่อยอยู่บ้าน ไม่ค่อยอยู่กับผู้ปกครอง อยู่แต่ร้านน้ำชา เข้าสังคมกับเพื่อนๆ ในการสูบบุหรี่ของเยาวชนนั้นจะมีความเสี่ยงต่อการกลายเป็นโรคต่างๆ เช่น โรคติดเชื้อวัณโรค ผู้ที่มีการสูบบุหรี่จะทำให้ปอดเกิดความเสียหาย และสามารถทำให้ผู้สูบบุหรี่อ่อนแอมากขึ้นเมื่อมีการติดเชื้อวัณโรค การสูบบุหรี่เป็นอันตรายต่อระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายทำให้ผู้สูบบุหรี่จะไม่สามารถที่จะต่อสู้กับการติดเชื้อวัณโรคได้ นอกจากนี้การสูบบุหรี่จะลดความมีประสิทธิภาพของการรักษาวัณโรค และสามารถนำไปสู่ระยะเวลาของการติดเชื้อหรือรูปแบบการติดเชื้อที่รุนแรงมากขึ้นของโรค ผู้ที่สูบบุหรี่ที่หายใจนำแบคทีเรียวัณโรคเข้าสู่ร่างกายถึงสามครั้งมีแนวโน้มที่จะพัฒนาติดเชื้อวัณโรค แผลงกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ ความเสี่ยงของการติดเชื้อยังเพิ่มมากขึ้นอีกด้วย

อัลลอฮ์   ตรีที่ว่า

﴿ وَأَنْفِقُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ وَأَحْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ ﴾

(البقرة : 195)

ความว่า “และพวกเจ้าจงบริจาคในทางของอัลลอฮ์ ﷻ และจงอย่าโยนตัวของพวกเจ้าเองลงไปสู่ความพินาศ³¹ และจงทำดีเถิด แท้จริงอัลลอฮ์ ﷻ นั้นทรงชอบผู้กระทำความดีทั้งหลาย”

(อัลบะเกาะเราะฮ์: 195)

และถ้าหากผู้ใดกระทำเช่นนั้นแล้ว (คือฆ่าตัวเองตาย) ด้วยการละเมิดและไม่เป็นธรรม เราจะนำเขาลงโทษด้วยไฟนรก และการลงโทษเช่นนั้นเป็นสิ่งที่ง่ายสำหรับพระองค์” อัลลอฮ์ ﷻ ตรัสว่า³²

﴿ وَلَا تَقْتُلُوا أَنْفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا ﴾

(النساء : 29)

ความว่า “และจงอย่าฆ่าตัวของพวกเจ้าเอง³³ แท้จริงอัลลอฮ์ ﷻ เป็นผู้ทรงเมตตาต่อพวกเจ้าเสมอ”

(อันนิสาอ์: 29)

³¹ จงอย่าตระหนี่ที่จะเสียสละในทางของอัลลอฮ์ ﷻ เช่นในการป้องกันรักษาศาสนา ในการให้การศึกษาศาสนา เด็กๆ มุสลิม และในการต่อสู้ผู้ที่รุกราน เป็นต้น เพราะการตระหนี่นั้นจะนำมาซึ่งความหายนะประหนึ่งโยนตัวเองสู่ความพินาศ

³² รวมคุดบะฮ์เพื่อสุขภาพ เล่ม 1 แผนงานสร้างเสริมสุขภาพมุสลิมไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

³³ หมายถึง ทำการฆ่าซึ่งกันและกัน ทั้งนี้เพราะถือว่าประชาชาตินั้นคือร่างกายเดียวกัน ฆ่าคนอื่นนั้นก็ประหนึ่งฆ่าตัวเอง หรืออีกนัยหนึ่งผู้ที่ฆ่าคนอื่นนั้นตนเองก็จะถูกฆ่าให้ตายตามกัน ดังนั้นการฆ่าคนอื่นจึงเท่ากับการฆ่าตัวเอง

เห็นได้ว่า การทำร้ายร่างกายตัวเองนั้นนอกจากจะเป็นการนำพาตัวเองเข้าหาความหายนะแล้ว ยังมีบทลงโทษที่หนักหน่วงและเจ็บปวดในโลกหน้าอีกด้วย ดังนั้นเยาวชนทุกคนที่สูบบุหรี่จึงต้องรักชีวิต ซาบซึ้งในความเมตตาอันล้นพ้นของอัลลอฮ์ ﷻ ที่ได้ห้ามไม่ให้ทำร้ายตัวเองไม่ว่าจะเป็นการฆ่าตัวตายหรือการกระทำอย่างอื่นที่น่าอันตรายมาสู่ตัวเอง

สำหรับการซื้อ ขาย ปลูก หรือเกี่ยวข้องกับบุหรี่ (ยาสูบ) นั้นเป็นที่ต้องห้ามเนื่องจากบุหรี่ยังเป็นอันตรายต่อสุขภาพ อีกทั้งเป็นการสิ้นเปลืองเงินทอง เป็นการใช้จ่ายสุรุ่ยสุร่าย อัลลอฮ์ ﷻ ตรัสว่า

﴿ يَبْنِيْٓ اٰدَمَ خُذُوْا زِيْنَتَكُمْ عِنْدَ كُلِّ مَسْجِدٍ وَكُلُوْا وَاشْرَبُوْا وَلَا تَسْرِفُوْاۗ ۗ اِنَّهٗ لَا يُحِبُّ الْمُسْرِفِيْنَ ۗ ﴾

(الأعراف: 31)

ความว่า "ลูกหลานอาดัมเอ๋ย จงเอาเครื่องประดับกายของเจ้า ณ ทุกมัสยิด และจงกิน และจงดื่ม และจงอย่าฟุ่มเฟือย แท้จริงพระองค์ไม่ชอบบรรดาผู้ที่ฟุ่มเฟือย"

(อัลอะอฺรอฟ: 31)

เยาวชนควรจะต้องสำนึกอยู่เสมอว่า อัลลอฮ์ ﷻ ทรงมีคุณลักษณะแห่งความเมตตาปราณี พระองค์รักว่าทุกคนของพระองค์ พระองค์ประสงค์ที่จะเห็นมนุษย์ดำเนินชีวิตอยู่บนเส้นทางที่เรียบง่าย ปลอดภัย เยี่ยมไปด้วยความสงบสุข ห่างไกลจากความเลวร้าย นั่นก็คือเส้นทางแห่งอิสลามที่พระองค์ได้เตรียมไว้ให้

และที่สำคัญศาสนาอิสลามมีกำหนดข้อห้ามสิ่งที่เป็นภัยต่อสุขภาพ และที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมกว้างขวางกว่าข้อกำหนดในกฎหมายมากมาย มีการกระทำบางอย่างที่ไม่ผิดกฎหมาย แต่ผิดหลักการของศาสนาอิสลาม เช่นการดื่มสุรา การบริโภคสัตว์ที่ตายโดยไม่ผ่านการเชือด เป็นต้น แต่เมื่อพูดถึงเรื่องการสูบบุหรี่ กลับพบว่ามุสลิมยังพากันสูบบุหรี่กันมาก แม้ว่านักสูบลหลายคนต่างเข้าใจกันดีว่า การสูบบุหรี่นั้นทำลายสุขภาพ แต่จนถึงวันนี้ ก็ยังไม่ยอมหยุดบุหรี่ จะด้วยเหตุใดก็ตาม ปัจจุบันประเทศไทย สำนักจุฬาราชมนตรี ได้ออกคำวินิจฉัยทางศาสนา (ฟัตวา) ที่ 02/2549 เรื่อง บุหรี่ โดยระบุว่า “หลักการหนึ่งที่ศาสนาอิสลามให้การยอมรับคือ ไม่อนุญาตให้มุสลิมรับประทาน หรือ ดื่มและเสพสิ่งใด ๆ ที่จะทำให้เสียชีวิตโดยเร็วหรือช้าก็ตาม เช่น ยาพิษทุกชนิด

และสิ่งที่ให้โทษหรือที่จะทำให้เกิดความเดือดร้อนต่อตนเองและผู้อื่น โดยอาศัยหลักฐานจากพระมหาคัมภีร์อัลกุรอานที่ว่า (วารสารสุขสาระ. 2556. มุสลิมกับการสูบบุหรี่)

อัลลอฮฺ ﷻ ตรัสว่า³⁴

﴿ وَلَا تَقْتُلُوا أَنْفُسَكُمْ إِنَّ اللَّهَ كَانَ بِكُمْ رَحِيمًا ﴾

(النساء : 29)

ความว่า “และจงอย่าฆ่าตัวของพวกเจ้าเอง³⁵ แท้จริงอัลลอฮฺ ﷻ เป็นผู้ทรงเมตตาต่อพวกเจ้าเสมอ”

(อันนิสาฮ์: 29)

และอัลลอฮฺ ﷻ ตรัสว่า

﴿ وَأَنْفِقُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ وَأَحْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ يُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ ﴾

(البقرة : 195)

ความว่า “และพวกเจ้าจงบริจาคในทางของอัลลอฮฺ ﷻ และจงอย่าโยนตัวของพวกเจ้าเองลงไปสู่ความพินาศ³⁶ และจงทำดีเถิด แท้จริงอัลลอฮฺ ﷻ นั้นทรงชอบผู้กระทำความดีทั้งหลาย”

(อัลบะเกาะเราะฮ์: 195)

³⁴ รวมคุตบะฮ์เพื่อสุขภาพ เล่ม 1 แผนงานสร้างเสริมสุขภาพมุสลิมไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

³⁵ หมายถึง ทำการฆ่าซึ่งกันและกัน ทั้งนี้เพราะถือว่าประชาชาตินั้นคือร่างกายเดียวกัน การฆ่าคนอื่นนั้นก็ประหนึ่งฆ่าตัวเอง หรืออีกนัยหนึ่งผู้ที่ฆ่าคนอื่นนั้นตนเองก็จะถูกฆ่าให้ตายตามกัน ดังนั้นการฆ่าคนอื่นจึงเท่ากับการฆ่าตัวเอง

³⁶ จงอย่าตระหนี่ที่จะเสียสละในทางของอัลลอฮฺ ﷻ เช่นในการป้องกันรักษาศาสนา ในการให้การศึกษาศาสนา เด็กๆ มุสลิม และในการต่อสู้ผู้ที่รุกราน เป็นต้น เพราะการตระหนี่นั้นจะนำมาซึ่งความหายนะประหนึ่งโยนตัวเองสู่ความพินาศ

การสูบบุหรี่เป็นการทำลายและเป็นการสูญเสียทรัพย์สิน วัตถุประสงค์ของทรัพย์สินคือเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ทางใดทางหนึ่งที่สอดคล้องกับหลักการของอิสลาม การนำเอาทรัพย์สินไปสู่อุบัติที่ไม่มีประโยชน์ใดๆ เลยก็ไม่แตกต่างอะไรเลยจากการทำลายทรัพย์สิน เป็นที่ทราบกันดีว่า การรักษาทรัพย์สินนั้น เป็นหนึ่งในห้าเป้าประสงค์หลักของกฎหมายอิสลาม (รศ.ดร. อิสมาแอ อาลี. 2554. อิสลามกับการสูบบุหรี่)

อัลลอฮ์ ﷻ ตรัสว่า

﴿ وَأَنْفِقُوا فِي سَبِيلِ اللَّهِ وَلَا تُلْقُوا بِأَيْدِيكُمْ إِلَى التَّهْلُكَةِ وَأَحْسِنُوا إِنَّ اللَّهَ

مُحِبُّ الْمُحْسِنِينَ ﴾

(البقرة : 195)

ความว่า “และพวกเจ้าจงบริจาคในทางของอัลลอฮ์ ﷻ และจงอย่าโยนตัวของพวกเจ้าเองลงไปสู่ความพินาศ³⁷ และจงทำดีเถิด แท้จริงอัลลอฮ์ ﷻ นั้นทรงชอบผู้กระทำความดีทั้งหลาย”

(อัลบะเกาะเราะฮ์: 195)

อิสลามคือศาสนาของอัลลอฮ์ ﷻ เพื่อมนุษยชาติในทุกยุคทุกสมัย เป็นประมวลคำสอนที่ครอบคลุมและสอดคล้องกับสัจจะอันดั้งเดิมของมนุษย์ คำสอนของอิสลามจึงสามารถตอบสนองความต้องการในทุกมิติของความเป็นมนุษย์ มนุษย์จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการชี้นำโดยทางนำแห่งอิสลาม ด้วยเหตุนี้ปัญหาการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิมที่เกิดขึ้นในสังคมจำเป็นต้องได้รับการเยียวยาโดยอิสลาม โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาเยาวชนที่อิสลามให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่งด้วยการเสนอวิธีการป้องกัน การแก้ปัญหาลักษณะเฉพาะที่สมบูรณครบวงจรและบูรณาการ

แนวทางในการแก้ปัญหาลักษณะเฉพาะของชาวไทยมุสลิม ควรให้ผู้ปกครองควรประพฤติปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุตรหลานให้ความรัก ความอบอุ่น ดูแลเอาใจใส่บุตร

³⁷ จงอย่าตระหนี่ที่จะเสียสละในทางของอัลลอฮ์ ﷻ เช่นในการป้องกันรักษาศาสนา ในการให้การศึกษาศาสนา เด็กๆ มุสลิม และในการต่อสู้ผู้ที่รุกราน เป็นต้น เพราะการตระหนี่นั้นจะนำมาซึ่งความหายนะประหนึ่งโยนตัวเองสู่ความพินาศ

หลาน และสร้างความสามัคคีภายในครอบครัว ตลอดจนเป็นที่ปรึกษาเมื่อบุตรหลานมีปัญหา อบรม
คุณธรรม จริยธรรมแก่บุตรหลาน

ท่านเราะสูลุลลอฮ์ ﷺ □ กล่าวว่

((إنما بعثت لأتمم صالح الأخلاق))

ความว่“แท้จริงฉันถูกแต่งตั้งมาเพื่อทำให้สมบูรณ์ขึ้นมาซึ่งจรรยา มารยาทที่งดงาม
ทั้งหลาย”

ท่านเราะสูลุลลอฮ์ ﷺ □ กล่าวอีกว่

كُلُّكُمْ رَاعٍ وَكُلُّكُمْ مَسْئُولٌ عَنْ رَعِيَّتِهِ وَالْأَمِيرُ رَاعٍ وَالرَّجُلُ رَاعٍ عَلَى أَهْلِ بَيْتِهِ وَالْمَرْأَةُ
رَاعِيَةٌ عَلَى بَيْتِ زَوْجِهَا وَوَلَدِهِ فَكُلُّكُمْ رَاعٍ وَكُلُّكُمْ مَسْئُولٌ عَنْ رَعِ

ความว่ "ท่านเราะสูล ﷺ ได้กล่าวว่ ท่านทั้งหลายมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบและ
ท่านทั้งหลายจะถูกสอบสวนเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของท่าน ผู้นำมีหน้าที่ต้อง
รับผิดชอบ สามีมมีหน้าที่ต้องรับผิดชอบต่อครอบครัวในบ้านของเขาและภรรยา มี
หน้าที่ต้องรับผิดชอบในบ้านของสามีและลูกๆของเขา ดังนั้นท่านทั้งหลายมีหน้าที่
ต้องรับผิดชอบและท่านทั้งหลายจะถูกสอบสวนเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของ
ท่าน"

และควรให้ผู้นำศาสนา เช่นอิหม่าม คอเต็บ บิหลั่น ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ ปฏิบัติหน้าที่
ให้เป็นไปตามบัญญัติแห่งศาสนาอิสลามคือ ปกครองดูแลและแนะนำเจ้าหน้าที่ของมัสยิดให้
ปฏิบัติงานในหน้าที่ ให้เรียบร้อย อำนวยความสะดวกแก่มุสลิมในการปฏิบัติศาสนกิจ สั่งสอนและ
อบรมหลักธรรมทางศาสนาอิสลามแก่บรรดาสัปบุรุษ ประจำมัสยิด (พระราชบัญญัติ การบริหาร
องค์กรศาสนาอิสลาม พ.ศ. 2540) ซึ่งเป็นหน้าที่หลักของผู้นำศาสนาที่ต้องชี้แนะแนวทางในเรื่อง
ของการศุบหนุหรีของชาวไทยมุสลิมที่อยู่กับการดูแลของผู้นำศาสนาในหมู่บ้าน ในปัจจุบันสังคม
ชาวไทยมุสลิมเกิดวิกฤติ ปัญหาเยาวชนมุสลิมศุบหนุหรี อดละมาอุและผู้นำศาสนาอิสลาม จะต้องม
ความกล้าหาญในทางจริยธรรม โดยการชี้แนะแนวทางให้เยาวชนไปในทางที่ถูกต้อง ให้ความรู้

เกี่ยวกับโทษของบุญหรี ผลกระทบจากการสูบบุหรี่ ทั้งผู้สูบ และคนรอบข้าง รวมทั้งบทบัญญัติเกี่ยวกับบุญหรี่นี้ โดยรัฐจะต้องให้การสนับสนุนส่งเสริมอุละมาอูและผู้นำศาสนา ให้มีบทบาทสำคัญในการแก้ไขปัญหการสูบบุหรี่ของชาวไทยมุสลิม

ภาระหน้าที่ของผู้นำศาสนานั้นใหญ่หลวงนัก เนื่องจากการรับมอบความไว้วางพระทัย (อะมานะฮ์) จากองค์อัลลอฮ์ ﷻ เพื่อนำพาผู้คนสู่สิ่งที่ดีในชีวิตทั้งในภพนี้และปรภพตามแบบแผนที่พระองค์ทรงกำหนดไว้

นักวิชาการได้กล่าวถึงภาระหน้าที่ของอิหม่ามหรือผู้นำไว้มากมาย อิหม่ามอัลมาวัรฺดิระบุไว้ถึง 10 ข้อ แต่โดยสรุปแล้วอาจกล่าวได้ว่ามีอยู่ 2 ประการใหญ่ ๆ คือ ดำรงไว้ซึ่งหลักธรรมคำสอนแห่งศาสนา พร้อมกับปกครองผู้คนให้ประพฤติตนอยู่ในร่องรอยของหลักธรรมนั้น บริหารกิจการของสังคมไปตามกรอบที่ศาสนากำหนด หากทำหน้าที่ 2 ประการนี้ได้แล้ว รางวัลใหญ่ที่รอผู้นำอยู่ก็คือ "ร่เมงาอันรันรมย์แห่งราชบัลลังก์ของอัลลอฮ์ ﷻ ในวันที่มนุษย์ไม่อาจหาร่มเงาใด ๆ ได้อีกท่ามกลางความร้อนแรงของดวงอาทิตย์ หากอิหม่ามหรือผู้นำคนใดคิดจะให้ประชาชนทำอิบาเดฮ์เหล่านั้น แต่มิได้กระทำการใด ๆ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจ ทั้งมิได้ดำเนินการใด ๆ เพื่อลงโทษผู้ฝ่าฝืน ขณะที่ในสังคมก็เต็มไปด้วยอบายมุขและความชั่วร้ายต่าง ๆ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ลุดครั้งมิให้ผู้คนเข้าใจในคุณงามความดี และผู้นำก็มิได้ดำเนินการขจัดปัดเป่าสิ่งเหล่านี้ ก็ถือว่าผู้นำนั้นบกพร่องต่อหน้าที่ ควรพิจารณาตนเองว่าจะตอบคำถามของอัลลอฮ์ ﷻ เมื่อพระองค์ทรงสอบสวนว่าอย่างไร ? และจะคุ้มค่ากันหรือไม่กับการเหนี่ยวรั้งตำแหน่งไว้กับตัวเพียงชั่วขณะหนึ่งบนโลกและกับความอภัยสอดดูและเจ็บปวดทรมานในปรภพ? (วิสุทธิ์ บิลล่าเต๊ะ. ม.ป.ป. สถานะของผู้นำตามระบบอิสลาม)

ดังนั้นผู้นำศาสนาควรจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของบุญหรีว่าเมื่อสูบไปแล้ว อาจจะทำให้เสียสุขภาพหรือโรคต่างๆ ได้ หรือให้มีการจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโทษ พิษภัยของบุญหรีตามสถานที่ต่างๆ ในหมู่บ้าน เช่น ร้านน้ำชา มัสยิด เป็นต้น และอีกแนวทางหนึ่งคือพ่อแมผู้ปกครองช่วยกันตักเตือนการสูบบุหรี่ของลูกหลานตนเอง

โต๊ะอิหม่ามประจำหมู่บ้านจะต้องปฏิบัติหน้าที่การเป็นผู้นำ ที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นมาจากคนหมู่มาก เพื่อพัฒนาชุมชนให้ขึ้นไปในทางที่ดีขึ้น การพัฒนาชุมชนเป็นขบวนการ ที่มุ่งเสริมความเป็นอยู่ของประชาชนให้ดีขึ้นโดยความร่วมมืออย่างจริงจัง ของประชาชนและควรจะเป็นความคิดริเริ่มของประชาชนเองด้วย แต่ถ้าประชาชนไม่รู้จักริเริ่มก็ให้ใช้เทคนิคกระตุ้นเตือนให้เกิดความคิดริเริ่มขึ้น ซึ่งเป็นหน้าที่ที่โต๊ะอิหม่ามต้องคอยดูแล ควบคุม เหมือนกับการเดินเรียงแถวเพื่อไม่ให้แตกแถว จึงจำเป็นต้องมีผู้ที่คอยบอก คอยเตือนไม่ให้แตกแถว แตกขบวนกันออกไป เช่น บทบาทของผู้นำศาสนาอิสลาม ต่อการพัฒนาชุมชนให้พ้นจากบุญหรีเพราะการที่ประชาชนในชุมชน

ของคนเข้าไปยุ่งเกี่ยวกับบุนหรีซึ่งเป็นปัญหาร้ายแรงสำหรับชาวไทยมุสลิมที่สำคัญปัญหาหนึ่ง และมีแนวโน้มว่าจะแพร่ระบาดรุนแรงเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหมู่เยาวชน นักเรียน นักศึกษา การป้องกันและแก้ไขต้องอาศัยความร่วมมือของผู้นำศาสนาในการแก้ไขปัญหาเยาวชนชาวไทยมุสลิมสูบบุนหรี ถือว่าเป็นบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการป้องกันแก้ไขปัญหา เพราะผู้นำศาสนาในหมู่บ้านอยู่ใกล้ชิดกับชุมชนและประชาชนโดยตรง มีบทบาทหน้าที่และได้รับความเชื่อถือจากสังคม หากได้ช่วยกันรณรงค์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหามุหรีอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ย่อมจะเป็นผลดีต่อการป้องกันปัญหาการสูบบุนหรีได้ อยากรู้ให้ผู้นำศาสนามีการจัดสัมมนา อมรม คุณธรรม จริยธรรม และหลักฟิสิกส์เกี่ยวกับปัญหาการสูบบุนหรีขึ้น เพราะว่าศาสนาอิสลามสอนให้คนละเว้นอบายมุข ห่างไกลจากสิ่งที่ไม่ดี สอนให้ทุกคนเป็นคนดี ชีดคุณธรรมแห่งชีวิต ละเว้นสิ่งที่เป็นความชั่วร้ายทางอบายมุข ศาสนาอิสลามมีความเคร่งครัดในเรื่องนี้ ซึ่งถือเป็นสิ่งที่ดี และขอให้ผู้นำศาสนาทุกคนได้ช่วยกัน

อยากให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน กำหนดมาตรการการรณรงค์ให้คนเลิกสูบบุนหรีโดยมีหลายวิธี เช่น การจัดสื่อรณรงค์ทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรอิสระ การใช้มาตรการทางกฎหมายในเรื่องการปรับ การควบคุมการจำหน่ายให้กับเด็กหรือเยาวชนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี การขึ้นภาษีบุนหรี การใช้สื่อสาธารณะเป็นสื่อกลางในการประชาสัมพันธ์ เช่น สปอตรณรงค์ทางโทรทัศน์ วิทยุ รวมทั้งช่องทางการเว็บไซต์ และสื่อออนไลน์ต่างๆ นอกจากนั้น หน่วยงาน, องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน เปิดให้บริการคำปรึกษาเพื่อเลิกสูบบุนหรีที่จัดขึ้นตามสถานพยาบาลต่างๆ