

# การรับรู้และแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมป้องกัน การสูบบุหรี่ของเยาวชน ค่ายเยาวชนวัยใสห่างไกลยาเสพติด อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

สมโบว์ ฉัตรดำรง\*

## บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงสหสัมพันธ์ (Correlation Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1) สภาพร่างกายทั่วไปของเยาวชนและพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ 2) การรับรู้ของเยาวชนด้านโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่ 3) ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ 4) แรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ กลุ่มตัวอย่างใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ในเขตพื้นที่อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์ ที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่และหรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ จำนวน 60 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณเป็นแบบสอบถามมาตราส่วน ประมาณค่า 5 ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ โดยใช้สถิติ logistic Regression ข้อมูลเชิง

คุณภาพ ใช้วิธีการสนทนากลุ่ม วิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า เยาวชนมีการรับรู้ด้านโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ อยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.49$ , S.D. = 0.54) มีการรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 3.78$ , S.D. = 0.59) การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่ อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 3.76$ , S.D. = 0.55) และมีพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ อยู่ในระดับมาก ร้อยละ 58.33 ด้านความสัมพันธ์ที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ พบว่าการรับรู้ด้านโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่มีผลในทางลบ  $\text{Exp}(B).029$  เท่า การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่ มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ ในทางบวก  $\text{Exp} ( B )$  3.497 และ 4.163 เท่า ตามลำดับ ดังนั้น โอกาสที่เยาวชนจะมีพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ในรูปแบบการ

$= - 3.366 - 1.567$  โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตราย  
+1.252 ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงของการสูบบุหรี่ +1.426  
ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่

\* สาธารณสุขอำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

แรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่พบว่าด้านจิตใจ มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่มากที่สุด โดยบุคคลที่กลุ่มเห็นว่าเป็นแรงสนับสนุนมากที่สุดคือ

มารดา รองมาได้แก่ เพื่อนสนิท บิดา เครือญาติ ตามลำดับ ส่วนด้านการรับรู้ข้อมูลเป็นส่วนเสริมที่มีความสัมพันธ์ในระดับน้อยคือรับรู้แต่ไม่สามารถทำให้กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ได้

## บทนำ

การสูบบุหรี่เป็นสาเหตุป่วยและตายของประชากรโลกที่สำคัญ โดยเฉพาะโรคที่ทำให้ประชาชนเสียชีวิตเป็นจำนวนมากได้แก่โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคมะเร็งปอดและโรคถุงลมโป่งพอง คนที่สูบบุหรี่จะมีโอกาสตายด้วยโรคเหล่านี้มากเป็น 2-3 เท่า ของคนที่ไม่สูบบุหรี่ และอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคนี้จะเพิ่มมากขึ้นตามจำนวนบุหรี่ที่สูบ โดยมีสถิติว่าคนไทยสูบบุหรี่ทั้งสิ้น 10.2 ล้านคน และแนวโน้มว่าจะมีคนไทย 5 ล้านคน ค่อยๆ ป่วยและทยอยเสียชีวิตด้วยโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ จากแนวโน้มการสูบบุหรี่ที่เป็นอยู่ คนไทยจะค่อยๆเสียชีวิตเพิ่มขึ้นปีละ 80,000 คน ในอีก 20 ปีข้างหน้าผู้เชี่ยวชาญกล่าวว่า “การสูบบุหรี่มีผลร้ายต่อสุขภาพของผู้สูบบุหรี่และผู้ที่อยู่ใกล้” (1) นอกจากอันตรายต่อชีวิตแล้ว ในส่วนของค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปอดที่เป็นผลจากการสูบบุหรี่ เฉลี่ย 300,000 บาท/คน หรือประมาณ 3,000 ล้านบาทต่อปี (2) จึงเห็นได้ว่าเป็นอันตรายต่อประเทศชาติอย่างยิ่ง รัฐบาลตระหนักถึงปัญหาดังกล่าวจึงได้กำหนดมาตรการหลายประการที่จะควบคุมการบริโภคยาสูบ ได้แก่ 1) การขึ้นภาษี 2) การออกกฎหมาย เช่น กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2535, พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 และ กฎกระทรวง 3) ให้มีโครงการณรงค์ด้านตลาดเพื่อสังคม สนับสนุนทุนแก่การณรงค์ให้คนเลิกสูบบุหรี่ และการให้ความรู้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่าง

ต่อเนื่อง แต่ข้อมูลผลสำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ระหว่างปี 2534-2549 โดยศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.) ระบุว่า แม้จำนวนและอัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำของคนไทยลดลงแต่ ได้พบข้อมูลในทางตรงข้าม คือคนไทยมีแนวโน้มการสูบบุหรี่เป็นประจำคราวเพิ่มขึ้นถึง ร้อยละ 93 คือ จาก ร้อยละ 1.54 ของประชากรทั้งหมด เป็น ร้อยละ 2.97 ในปี 2549 และเป็นที่น่าสังเกตคือสถานการณ์การสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชนเองก็มีแนวโน้มไปในทิศทางเดียวกัน คือมีอัตราการสูบบุหรี่เป็นประจำเพิ่มขึ้นทั้งในกลุ่มอายุ 11-14 ปี และ 19-24 ปี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มวัยรุ่นอายุ 11-14 ปี นั้นมีอัตราผู้สูบบุหรี่เป็นประจำเพิ่มขึ้นถึง 300 % ซึ่งนับว่าเป็นสถานการณ์ที่น่าวิตก และข้อมูลที่ผ่านมามีให้เห็นว่าการเป็นนักสูบครั้งคราวจะนำไปสู่การเป็นนักสูบประจำในอนาคตเนื่องจากฤทธิ์เสพติดของบุหรี่(9) เนื่องจากมีผลทำให้สูบบุหรี่ติดเป็นนิสัยตั้งแต่เด็ก มีแนวโน้มที่จะเป็นคนสูบบุหรี่จัดในอนาคต ทำให้ยากต่อการเลิกบุหรี่และมีโอกาสเกิดการเจ็บป่วย ตายมากกว่าผู้ที่เริ่มสูบในวัยผู้ใหญ่ โดยมีการประมาณว่าถ้าเริ่มสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุ 25 ปี อายุจะสั้นลงไป 4 ปี แต่ถ้าเริ่มสูบเมื่ออายุ 15 ปี อายุจะสั้นลงไป 8 ปี (1) นอกจากนี้การเริ่มสูบบุหรี่ของเยาวชนจะเป็นจุดเริ่มต้นหรือสะพานที่นำไปสู่พฤติกรรมอื่น เช่น ดื่มเหล้า เที่ยวกลางคืน ติดสารเสพติดและการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ต่อไป (4 ) จากที่กล่าวข้าง

ต้นจะเห็นได้ว่าผลที่เกิดขึ้นจากการสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชนมีผลกระทบในวงกว้างและผลกระทบในด้านอื่นๆในระยะเวลาอันยาวนานนับเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไข ดังนั้น ผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้คลอบคลอบสาธารณสุขปฏิบัติงานในพื้นที่ จึงต้องการศึกษาวิจัยเพื่อจะนำผลการวิจัยไปปรับใช้กับเยาวชนในพื้นที่ร่วมกับหน่วยงาน องค์กรทุกภาคส่วนต่อไป โดยมีคำถามการวิจัยคือ

1. เยาวชนมีสภาพร่างกายอย่างไร มีการรับรู้ในด้าน โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ความรุนแรงของโรค/ความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ รู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่มากน้อยเพียงใด และแรงสนับสนุนทางสังคม มีสภาพเป็นอย่างไรจะมีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ของเยาวชน มากหรือน้อยเพียงใด
2. ปัจจัยด้านใดที่มีผลต่อความสำเร็จในพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ของเยาวชน

### วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาสภาพร่างกายทั่วไปของกลุ่มเยาวชนและพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่
2. ระดับการรับรู้กลุ่มเยาวชนด้าน โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่
3. ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่
4. ศึกษาแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่

### ขอบเขตของการวิจัย

1. พื้นที่โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตอำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์
2. ประชากร ได้แก่ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ในเขตพื้นที่อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์

กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ที่ครูฝ่ายปกครองระบุว่า มีพฤติกรรมสูบบุหรี่ และหรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่

3. เนื้อหาที่ศึกษาประกอบด้วย การประเมินสภาพร่างกายทั่วไป การศึกษา พฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่

ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่ และแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่

4. ระยะเวลา กรกฎาคม - ธันวาคม 2549

### วิธีดำเนินการวิจัย

1. กลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จากนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ในเขตพื้นที่อำเภอจอมพระจังหวัดสุรินทร์ที่มีพฤติกรรมสูบบุหรี่และหรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่โดยมอบหมายให้ครูฝ่ายปกครองในแต่ละโรงเรียนเป็นผู้คัดเลือกจำนวน 60 คน

#### 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.1 แบบสอบถาม ใช้จากแบบประเมินเยาวชนใน “คู่มือ Smart camp ค่ายเยาวชนสดใสไร้ควันบุหรี่” สถาบันธัญญารักษ์ (2548) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โดยลักษณะของแบบสอบถามมี 5 ส่วน ส่วนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) ส่วนที่ 2 การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ส่วนที่ 3 การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ส่วนที่ 4 การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่ ส่วนที่ 5 พฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ ปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามตามความเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน



2.2 การสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion) เพื่อศึกษาแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่

### 3. การเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

3.1 ข้อมูลเชิงปริมาณ จำแนกแบบสอบถามให้กับกลุ่มเยาวชนเป้าหมายกรอกข้อมูลด้วยตนเอง และเก็บรวบรวมแบบสอบถามกลับตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ นำแบบสอบถามทั้งหมดที่ได้ไปดำเนินการวิเคราะห์ ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อคำนวณค่าสถิติ ดังนี้ ค่าความถี่ (Frequent) ค่าร้อยละ (Percentage) ใช้รายงานและอธิบายสถานภาพทั่วไป ค่าเฉลี่ย (Mean) และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) รายงานและอธิบายเรื่องการรับรู้ ใช้ logistic Regression ใช้รายงานความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านการรับรู้กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่

3.2 ข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้วิธีวิเคราะห์เนื้อหา (content Analysis) เพื่อตอบวัตถุประสงค์

### ผลการศึกษา

1. สถานภาพทั่วไป กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชาย อายุต่ำสุด 13 ปี สูงสุด 18 ปี อายุเฉลี่ย 15.02 ปี ศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 ร้อยละ

51.70 รองลงมา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 2, 5 ร้อยละ 16.70, 15.00 ตามลำดับ อาศัยอยู่ญาติที่ไม่ใช่บิดามารดา ร้อยละ 50 ผลการประเมินสภาพร่างกายเยาวชน พบว่า แข็งแรง สมบูรณ์ จากการสอบถามตอบ ไม่มีโรคประจำตัว หรือประวัติความเจ็บป่วยสำหรับประวัติการสูบบุหรี่และการใช้สารเสพติด เคยสูบบุหรี่ร้อยละ 70 โดยสูบทุกวันถึงร้อยละ 40 เคยใช้เหล้า/เบียร์ ร้อยละ 55 และมีผู้ใช้สารระเหยเพียงร้อยละ 1.70 การประเมินอาการพบว่า ด้านร่างกาย มีอาการระคาย ไม่มีสมาธิ, ใจมีเสมหะ เจ็บคอ หายใจผิดปกติ ร้อยละ 1.70 ปวดศีรษะ ร้อยละ 3.30 และวัดระดับการติดนิโคติน พบว่า ต่ำมาก ร้อยละ 81.70 ระดับต่ำ ร้อยละ 13.30 ระดับกลาง ร้อยละ 5 มีพฤติกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ ร้อยละ 56.67 ผลการประเมินปัจจัยการเสพติดบุหรี่ พบว่า อยู่ในภาวะ เสพติด ร้อยละ 51.67 โดยเป็นเสพติดด้านจิตใจ ด้านสังคมหรือนิสัยเคยชิน เสพติดนิโคติน ร้อยละ ร้อยละ 45.16, 45.16, 9.68 ตามลำดับ

2. การรับรู้ของกลุ่มเยาวชนด้าน โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่

ตารางที่ 1 แสดงร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการรับรู้

ตัวแปรที่ศึกษา	$\bar{X}$	S.D	การแปลผล
1. การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่	3.4974	0.54343	ปานกลาง
2. การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่	3.7800	0.59556	มาก
3. การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่	3.7601	0.55837	มาก

### 3. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่

ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่

ตัวแปร	B	Sig	Exp ( B )
1. การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่	-1.567	.151	.209
2. การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรง ที่เกิดจากการสูบบุหรี่	1.252	.213	3.497
3. การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่	1.426	.062	4.163
ค่าคงที่ (CONSTAND)	-3.336	.278	

1.) การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์ในทางลบกับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่โดยผู้ที่มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ มีโอกาสแสดงพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่น้อยกว่า .209 เท่า

2.) การรับรู้ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่โดยผู้ที่มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ มีโอกาสแสดงพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่มากกว่า 3.497 เท่า

3.) การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ โดยผู้ที่มีการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตรายจากการสูบบุหรี่ มีโอกาสแสดงพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่มากกว่า 4.163 เท่า

ดังนั้น โอกาสที่เยาวชนจะมีพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ในรูปสมการ = - 3.336 - 1.567

โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคและอันตราย +1.252 ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงของการสูบบุหรี่ +1.426 ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่

4. แรงสนับสนุนทางสังคมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม ป้องกันการสูบบุหรี่พบว่า ด้านจิตใจ / อารมณ์ มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่มากที่สุด โดยบุคคลกลุ่มตัวอย่างเห็นว่าแรงสนับสนุนมากที่สุดคือมารดา กลุ่มตัวอย่าง 98% กล่าวว่า ไม่ต้องการทำให้มารดาเสียใจ หากรู้ว่า

ตนเองสูบบุหรี่ รองลงมาได้แก่ เพื่อนสนิท ที่มีส่วนชักจูงให้ตนเลิกบุหรี่หรือไม่อยากสูบบุหรี่อีก รองลงมาได้แก่บิดา และเครือญาติ โดยกล่าวในลักษณะเดียวกัน คือ ไม่อยากให้บุคคลที่ตนรักเสียใจ และไม่สบายใจที่ตนเองสูบบุหรี่ ด้านการรับรู้ข้อมูล กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบว่า ทราบว่าบุหรี่มีโทษ มีอันตราย มีผลเสีย แต่เห็นว่าการสูบบุหรี่ของตนเองสูบเป็นครั้งคราว ไม่คิดว่าจะติด อยากเลิกเมื่อไรก็จะหยุด ไม่คิดว่าเป็นเรื่องใหญ่ เป็นความรู้สึกอยากรู้ อยากลอง เป็นความสนุกสนานในกลุ่มเพื่อนและรู้สึกว่าการสูบบุหรี่แล้ว อาจทำให้ได้รับความสนใจมากขึ้น

#### สรุปและอภิปรายผล

จากผลการศึกษาที่พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการรับรู้ด้านโอกาสเสี่ยงและอันตรายจากการสูบบุหรี่ที่อยู่ในระดับกลาง และมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ในทางลบ ในขณะที่แรงสนับสนุนทางสังคมด้านการรับรู้ข้อมูลข่าวสารระบุว่ารู้ แต่ไม่สามารถเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มตัวอย่างได้ จึงอาจเป็นไปได้ว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มที่มีพฤติกรรมเข้าไปเกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่อยู่แล้วและการรับรู้โอกาสเสี่ยงและอันตรายจากการสูบบุหรี่ยังไม่พอเพียงที่จะทำให้ความรู้สึกตระหนักได้ สำหรับการรับรู้ในระดับมาก ได้แก่ ความรุนแรงของโรคและความรุนแรงที่เกิดจากการสูบบุหรี่ การรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคของการเลิกบุหรี่อยู่ในระดับมาก โดยพบว่าข้อมูลการรับรู้ดังกล่าวมีความเชื่อมโยง

