

ทัศนคติของประชาชนที่มีผลต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว

People's Attitudes Affecting the Cancer Treatment with Economic Crops "Marijuana" in Sa Kaeo Province

จิราภา สันประเทียบ

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล ศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ด้านช่องทางการรับรู้ข่าวสาร ด้านการใช้กัญชารักษาโรคมะเร็ง ด้านความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติม ด้านการปลูกกัญชาในทางการแพทย์ ศึกษาข้อเสนอแนะแนวทางในการพิจารณาปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรี โดยศึกษาจากประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว จำนวนตัวอย่าง 400 คน ที่รู้จักประโยชน์ของ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง เลือกแบบจำเพาะเจาะจงที่ยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม สถิติที่ใช้สำหรับวิเคราะห์ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ความถี่ ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน t-test F-test

ผลการวิจัย พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ มีอายุระหว่าง 31-40 ปี เป็นเพศหญิง มีสถานภาพสมรส จบการศึกษาระดับปริญญาตรี มีอาชีพข้าราชการ / ลูกจ้างหน่วยงานภาครัฐ / รัฐวิสาหกิจ ให้ความสำคัญกับด้านความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับกัญชาสูงสุด ความรู้ด้านสรรพคุณทางยา ข้อกฎหมาย/ข้อบังคับ วิธีการใช้ ผลข้างเคียง แสดงให้เห็นว่าประชาชนต้องการข้อมูลที่ชัดเจน ความรู้เกี่ยวกับกัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง เพื่อเพิ่มความมั่นใจว่ากัญชานั้นมีสรรพคุณในการรักษาโรคมะเร็งได้จริง และสามารถใช้อย่างถูกวิธี และถูกกฎหมายด้วย และผลการวิจัยปัจจัยส่วนบุคคล สรุปได้ว่า ประชาชนที่มี สถานภาพ ระดับการศึกษา และอาชีพแตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน ส่วนประชาชนที่มีอายุ เพศ แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว แตกต่างกัน

คำสำคัญ : ทัศนคติ พืชเศรษฐกิจ กัญชา โรคมะเร็ง ประชาชน

Abstract

The objectives of this independent study were to investigate personal factors, to study people's attitude towards the cancer treatment using economic crops "Marijuana" in Sa Kaeo Province area in terms of news and information exposure, cancer treatment with marijuana, the needs for additional knowledge, medical marijuana cultivation, and study the suggestions for further consideration regarding the unlocking of free medical marijuana cultivation. This study focused on investigating general people living in Sa Kaeo Province. The sample size was 400 people with prior knowledge about the benefits of "marijuana" in cancer treatment. The sample was selected based on a purposive sampling. The sample voluntarily participated in answering the questionnaire. Data collected were then analyzed using statistics, including frequency, percentage, standard deviation, t-test, F-test.

The results of this research indicated that most of the respondents were people aged between 31-40 years old, females, married people, graduated with a bachelor's degree, worked as civil servants / government employees/ state enterprises employees. The respondents prioritized additional knowledge about marijuana, followed by knowledge of medicinal properties, related legal / regulations, methods of using, and side effects. This indicated that people needed for clear information, knowledge of marijuana in cancer treatment in order to increase the confidence about the practical cancer treatment using marijuana, to use marijuana correctly and legally. The results of studying personal factors could be concluded that people with different marital status, educational level, and occupation had indifferent attitude towards the cancer treatment using economic crops "Marijuana" in Sa Kaeo Province area. In contrast, people with different age and gender had different attitude towards the cancer treatment using economic crops "Marijuana" in Sa Kaeo Province area.

Keyword : Attitudes ,Economic , Marijuana ,Cancer ,People's

บทนำ

กัญชา (ชื่อวิทยาศาสตร์: Cannabis indica (Cannabis sativa forma indica)) เป็นชื่อของพืชล้มลุกชนิดหนึ่ง สำหรับสายพันธุ์ที่พบมากในประเทศไทยจะเป็นสายพันธุ์ Cannabis sativa ซึ่งสามารถเจริญเติบโตได้ดีในลักษณะอากาศแบบร้อนชื้น (กัญชาคืออะไร, กองบรรณาธิการ HONESTDOCS, 2562)¹ ในอดีตกัญชาถือเป็นสารเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 อยู่ในกลุ่มยาเสพติดให้โทษประเภท 5 มีโทษทำลายสมรรถภาพทางกาย ความรู้สึกทางเพศ ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย สมอง ความจำเสื่อม (กัญชา สรรพคุณและประโยชน์ของต้นกัญชา 30 ข้อ !, เมดไทย, 2560)² เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบันประเทศไทยได้มีการประกาศใช้ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษฉบับใหม่ (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 มีผลเมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 อนุญาตให้สามารถใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ การรักษาผู้ป่วย และการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ เฉพาะในกรณีที่เป็น เนื่องจากปรากฏผลการวิจัยว่าสารสกัดจากกัญชามีสรรพคุณทางยา (พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562, กระทรวงสาธารณสุข,2562)⁴

ด้วยประโยชน์และสรรพคุณทางการแพทย์ที่ยอมรับกันอย่างแพร่หลายทั่วโลก ทำให้มูลค่าบริษัท Canopy Growth Corporation ของแคนาดาซึ่งเป็นผู้ผลิตกัญชาที่ใหญ่ที่สุดในโลกเติบโตขึ้นถึง 87 เท่า ภายในเวลาเพียงแค่ 3 ปี สะท้อนให้เห็นถึงมูลค่ามหาศาลของตลาดกัญชาที่ถูกคาดหวังว่าจะเติบโตขึ้นอย่างรวดเร็ว

จากที่ได้กล่าวไปในข้างต้นจะเห็นได้ว่ากัญชาเสมือนดาบสองคมที่มีทั้งคุณและโทษ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็ง ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว เพื่อเป็นประโยชน์ในทางการแพทย์ การศึกษาค้นคว้าวิจัยและพัฒนา สายพันธุ์กัญชาเป็นยารักษาโรคมะเร็ง สร้างความมั่นคงทางด้านยาของประเทศและป้องกันการผูกขาดทางด้านยา และนำไปสู่แนวทางปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรีของประเทศไทยเพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขันและสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ของประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว

2. เพื่อศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็งในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว
3. เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะแนวทางในการพิจารณาปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรี

สมมติฐานของการวิจัย

ปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด และอาชีพ ที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ที่แตกต่างกัน

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านประชากร คือ ประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว เคยรู้จักประโยชน์ของกัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง จำนวน 400 ราย
2. ขอบเขตด้านเนื้อหา การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล และทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว
3. ขอบเขตด้านระยะเวลา มีระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 - มีนาคม 2563

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็ง ของประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว
2. ทราบทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ “กัญชา” ในการรักษาโรคมะเร็ง ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว
3. ทราบข้อเสนอแนะแนวทางในการพิจารณาปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรี

วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับทัศนคติ

Stanton and Futrell (อ้างใน พีร์ พวงมะลิ, 2561)⁶ กล่าวว่าทัศนคติเป็นสิ่งที่มีอิทธิพลต่อความเชื่อ และความเชื่อก็มีอิทธิพลต่อทัศนคติ ซึ่งเกิดจากข้อมูลที่แต่ละคนได้รับจากข่าวสาร การเรียนรู้ ประสบการณ์ หรือจากในอดีต

สุรพงษ์ โสชนะเสถียร (อ้างใน เพ็ญพัทธ์ พรายคง, 2560)⁸ กล่าวว่าทัศนคติ เป็นดัชนีชี้วัดว่าบุคคลนั้น คิดและรู้สึกอย่างไร โดยรากฐานมาจากความเชื่อ ทัศนคติยังเป็นสิ่งที่ตอบสนองต่อสิ่งเร้า ว่าชอบหรือไม่ชอบต่อสิ่งที่ได้รับรู้ และอาจจะมีผลต่อพฤติกรรมต่อไปในอนาคต

คิวนารถ กิตติวัฒน์ (อ้างใน กัมปนาท ปานสุวรรณ, 2558)⁹ ให้ความหมาย ทศนคติ หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดของประชาชนต่อสิ่งต่าง ๆ จากความเข้าใจและจากการบอกเล่า ทำให้เกิดความรู้สึกไปในทางใดทางหนึ่ง ถ้ามีทศนคติไปในทางใดทางหนึ่งแล้ว ก็จะเปลี่ยนแปลงความรู้สึกได้ยาก

ศักดิ์ไทย สุรกิจบวร (อ้างใน มิ่งขวัญ ศรีทอง, 2558)¹⁰ ได้ให้ความหมายไว้ว่า ทศนคติ คือ สภาวะทางจิตที่เกี่ยวข้องกับความคิด ความรู้สึก และแนวโน้มของพฤติกรรมของบุคคลที่มีต่อ บุคคลด้วยกัน และสภาวะความพร้อมทางจิตจะต้องอยู่นานพอควร โรเจอร์ (อ้างใน รัตนภรณ์ มั่นศรีจันทร์, 559)¹¹ ได้กล่าวถึง ทศนคติว่าเป็นตัวชี้วัดว่าบุคคลมีความคิดและรู้สึกอย่างไรกับคนรอบข้าง สิ่งของ สิ่งแวดล้อมและสถานการณ์ต่าง ๆ โดย ทศนคติมีรากฐานมากจากความเชื่อและส่งผลถึงพฤติกรรมในอนาคตได้

ดังนั้นจึงสรุปได้ว่า ทศนคติ เป็นความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกและความเชื่อ หรือจากการได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่าง ๆ ทำให้บุคคลแสดงออกถึงพฤติกรรมตอบสนองต่อสิ่งนั้น ในทางจิตใจ ทศนคติ ความรู้สึกนึกคิด หรือการโน้มเอียง ซึ่งเป็นไปได้ทั้งทางบวก หรือทางลบ จะเห็นได้ว่าทศนคติเป็นการแสดงพฤติกรรมออกมา ทางอารมณ์จากสถานการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับสารเข้ามา

2. แนวคิดและทฤษฎีด้านประชากรศาสตร์ ประชากรศาสตร์ หมายถึง กระบวนการศึกษาเกี่ยวกับประชากรและการเปลี่ยนแปลงของประชากร ทำให้ทราบขนาดหรือจำนวนคนที่มีอยู่ในแต่ละสังคม แต่ละภูมิภาค หรือกลุ่มคนที่อาศัยอยู่ที่ใดที่หนึ่ง ในระยะเวลาใดเวลาหนึ่งมีการเพิ่มหรือลด ได้โดยการเกิด การตาย และการย้ายถิ่น ทั้งย้ายถิ่นชั่วคราวและย้ายถิ่นถาวร องค์ประกอบทางประชากร หมายถึง ลักษณะต่าง ๆ ทางประชากร ได้แก่ เพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา เศรษฐกิจ ซึ่งสรุปได้ว่าปัจจัยด้านประชากรศาสตร์ นั้นมีผลการรับรู้ข้อมูลข่าวสารทั้งทางตรงและทางอ้อม ส่งผลต่อพฤติกรรมการแสดงออก และความรู้สึกนึกคิดของแต่ละคน แต่ละช่วงวัยนั้นมีความแตกต่างกัน

3. พืชเศรษฐกิจ กัญชา (ชื่อวิทยาศาสตร์: Cannabis indica (Cannabis sativa forma indica)) เป็นชื่อของพืชล้มลุกชนิดหนึ่ง ในวงศ์ Cannabidaceae ลักษณะลำต้นสูงประมาณ 2-5 เมตร ลักษณะใบจะแยกออกเป็นแฉกประมาณ 5-8 แฉก มีลักษณะคล้ายใบมันสำปะหลังที่ขอบใบทุกใบจะมีรอยหยักอยู่เป็นระยะๆ ออกดอกเป็นช่อเล็ก ๆ ตามง่ามของกิ่งและก้าน สำหรับสายพันธุ์ที่พบมากในประเทศไทยจะเป็นสายพันธุ์ Cannabis sativa ซึ่งสามารถเจริญเติบโตได้ดีในลักษณะอากาศแบบร้อนชื้น จากข้อมูลของ Cannabis Price Index ปี 2018 พบว่า นิวยอร์ก ประเทศสหรัฐอเมริกา เป็นรัฐที่มียอดการใช้กัญชามากที่สุดในโลกราคาเฉลี่ยของกัญชาอยู่ที่

350,000 บาท ต่อกรัมกิโลกรัม ซึ่งต้องยอมรับว่ามากกว่ามูลค่าของสินค้าเกษตรทั่วไปหลายเท่าตัว

4. กัญชากับการรักษาโรคมะเร็ง งานวิจัยพิสูจน์ได้ว่ากัญชาเป็นพืชสมุนไพรที่ช่วยลดอาการข้างเคียงจากการรักษาโรคมะเร็ง ช่วยบรรเทาอาการปวด และคลื่นไส้ ของผู้ป่วยโรค ปรากฏการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ของยุโรปที่ชื่อว่า **European Journal of Internal Medicine**. ฉบับเดือนมีนาคม พ.ศ. 2561 หัวข้องานวิจัยที่มีชื่อเป็นภาษาอังกฤษว่า

“Prospective analysis of safety and efficacy of medical cannabis in large unselected

population of patients with cancer.” มุ่งเน้นไปในผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะสุดท้าย ผลการวิจัย

หลังจากใช้กัญชา 6 เดือน ปรากฏว่าผู้ป่วย มีความปลอดภัยและตอบสนองได้ดีในภาพรวม คืออาการดีขึ้น คุณภาพชีวิตดีขึ้น ผลข้างเคียงในการใช้กัญชาที่พบได้มากที่สุดได้แก่ เวียนศีรษะ, ปากแห้ง, ทำให้ง่วงนอน, แต่ก็ถือว่าเป็นเรื่องที่ไม่รุนแรงในบริบทของกลุ่มประชากรผู้ป่วยโรคมะเร็งในระยะลุกลาม

5. ความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2562 อนุญาตให้สามารถใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ในทางการแพทย์ การรักษาผู้ป่วย และการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ เฉพาะในกรณีที่เป็น เนื่องจากปรากฏผลการวิจัยว่าสารสกัดจากกัญชามีสรรพคุณทางยา ซึ่งในหลายประเทศได้แก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายแล้ว และเป็นการเปิดโอกาสให้มีการอนุญาตให้ประชาชนใช้กัญชาในการรักษาโรค ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่ได้รับอนุญาต เพื่อสร้างความมั่นคงทางด้านยาของประเทศและป้องกันการผูกขาดทางด้านยา

6. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

รศ.ดร.สุรางค์ ลีละวัฒน์ (2010) ได้ศึกษาเรื่อง “การออกฤทธิ์ของ 9-tetrahydrocannabinol ต่อการลุกลามของเซลล์มะเร็ง” ซึ่งทำการศึกษาถึงการใช้กัญชาในการรักษา มะเร็งท่อน้ำดี สรุปผลการวิจัย THC สามารถหยุดยั้งการเติบโตและการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งท่อน้ำดีได้

อภิสิทธิ์ไชยดีและคณะ (2562) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความคิดเห็นของแพทย์ใช้ทุน และแพทย์ประจำบ้าน ในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ต่อการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ ผลการวิจัยพบว่า ความต้องการได้รับความรู้เพิ่มเติมหรือไม่ จำนวน 89% เคยได้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ จำนวน 73.6% ความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติมเกี่ยว ข้อบ่งใช้ จำนวน 92.2% ขนาดการใช้ จำนวน 91.6% ผลข้างเคียง จำนวน 89% ข้อกฎหมาย จำนวน 87% สัดส่วนของแพทย์ฯ ที่เห็นด้วยกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ 82.8 %

กรอบความคิด

ในการศึกษาคั้งนี้ได้กำหนดตัวแปรอิสระ และตัวแปรตาม ดังต่อไปนี้

1. ตัวแปรอิสระ ปัจจัยบุคคล ได้แก่อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด อาชีพ
2. ตัวแปรตาม การใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ได้แก่ ด้านช่องทางการรับรู้ ข่าวสาร ด้านการใช้กัญชารักษาโรคมะเร็ง ด้านความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติม ด้านการปลูกกัญชา ในทางการแพทย์

วิธีดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยกลุ่มประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว จำนวน 400 ราย และรู้จักข้อมูลด้านประโยชน์ของ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง สอบถามความสะดวกก่อนแจกแบบสอบถาม

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง การกำหนดกลุ่มตัวอย่างตามตารางกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของ เครจซี่และมอร์แกน จำนวน 400 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นคำถามที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด และอาชีพ คำถามจะเป็นลักษณะปลายปิด เลือกตอบได้เพียงข้อเดียว จำนวน 5 ข้อคำถาม โดยใช้มาตราวัดนามมาตรา (Nominal scale)

ส่วนที่ 2 เป็นคำถามเกี่ยวกับทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง จำนวน 4 ด้าน ลักษณะเป็นคำถามปลายปิด ซึ่งประกอบด้วยคำตอบย่อยที่แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยใช้มาตราวัดอันดับมาตรา (Ordinal scale) และให้คะแนนแต่ละระดับตั้งแต่ค่าคะแนนน้อยที่สุด คือ 1 ถึงค่าคะแนนมากที่สุดคือ 5 รวม จำนวน 20 ข้อ

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ เป็นคำถามปลายเปิด (Open-Ended Questionnaires) เพื่อให้เสนอแนะเรื่องที่ต้องการแก้ไขปรับปรุงนอกเหนือจากแบบสอบถาม

การตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ตรวจสอบความเที่ยงตรง โดยหาค่า IOC และแก้ไขแล้วไปทำ Pilot test จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 40 คน เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น

การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistic Analysis) โดยใช้สถิติ ดังนี้

1. ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) นำเสนอข้อมูลด้วยตารางแจกแจงความถี่ เพื่ออธิบายข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

2.ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) เพื่ออธิบาย
ทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง
การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistic Analysis) ในการทดสอบ
สมมุติฐาน ดังต่อไปนี้

1.วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ
"กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง สำหรับข้อมูลที่จำแนกเป็น 2 กลุ่ม โดยทำการทดสอบ t test
(Independent Statistic)

2.วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ
"กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง สำหรับข้อมูลที่จำแนกมากกว่า 2 กลุ่ม โดยทำการวิเคราะห์
ความแปรปรวนทางเดียว (One-Way ANOVA) หรือ F-test โดยหากพบว่ามีผลแตกต่างจะ
ทำการเปรียบเทียบเชิงซ้อน (Multiple comparison) โดยใช้วิธี Fisher's Least-Significant
Different (LSD)

ผลการวิจัย

การศึกษาวิจัยเรื่อง “ทัศนคติของประชาชนที่มีผลต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ใน
การรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว”

วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการ
รักษาโรคมะเร็ง ของประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว พบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ มีอายุ
ระหว่าง 31-40 ปี เป็นเพศหญิง มีสถานภาพสมรส จบการศึกษาระดับปริญญาตรี มี
อาชีพข้าราชการ / ลูกจ้างหน่วยงานภาครัฐ / รัฐวิสาหกิจ

ประชาชนที่มีอายุที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติที่เกี่ยวกับการใช้กัญชารักษาโรคมะเร็ง
แตกต่างกัน โดยประชาชนที่มีอายุน้อยกว่า 20 ปี มีทัศนคติต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ใน
การรักษาโรคมะเร็ง แตกต่างจากประชาชนที่มีอายุ มากกว่า 60 ปี ประชาชนที่มีอายุ มากกว่า
60 ปี มีทัศนคติต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง แตกต่างจากประชาชนที่
มีอายุน้อยกว่า 20 ปี 20 – 30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี และ 51-60 ปี

ประชาชนที่มีเพศที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ
"กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ที่แตกต่างกัน

ประชาชนที่มีสถานภาพสมรสที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืช
เศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน

ประชาชนที่มีระดับการศึกษาระดับสูงสุดที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนใน

การใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน ประชาชนที่มีอาชีพที่แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน

สรุปได้ว่า ประชาชนที่มี สถานภาพ ระดับการศึกษา และอาชีพ แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน ส่วนประชาชนที่มีอายุ เพศ แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว แตกต่างกัน

จุดประสงค์ข้อที่ 2 เพื่อศึกษาทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว พบว่า ประชาชนให้ความสำคัญกับด้านความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับกัญชาสูงสุด ความรู้ด้านสรรพคุณทางยา ข้อกฎหมาย/ข้อบังคับ วิธีการใช้ ผลข้างเคียง แสดงให้เห็นว่าประชาชนต้องการข้อมูลที่ชัดเจน ความรู้เกี่ยวกับกัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง เพื่อเพิ่มความมั่นใจว่ากัญชานั้นมีสรรพคุณในการรักษาโรคมะเร็งได้จริง และสามารถใช้อย่างถูกวิธี และถูกกฎหมายด้วย

จุดประสงค์ข้อที่ 3 เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะแนวทางในการพิจารณาปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรี พบว่า

ปัญหาที่ประชาชนคาดว่าจะเกิดขึ้น หากพิจารณาปลดล็อกการปลูกกัญชาในทางการแพทย์เสรี เกรงว่าประชาชนใช้แล้วจะกลับไปติดกัญชากลายเป็นคนไร้สมรรถภาพ เกิดปัญหาครอบครัวแตกแยก ปัญหาสังคม

ข้อเสนอแนะจากประชาชน คือ ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ประโยชน์และผลกระทบกัญชาในการรักษามะเร็ง ให้กับประชาชนในพื้นที่ให้รับทราบอย่างทั่วถึง ควรปลดล็อกกฎหมายกัญชา และควบคุมไม่ให้ใช้

ไปทางที่ไม่ถูกต้อง และส่งเสริมพัฒนาการใช้กัญชาเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วย

อภิปรายผล

การศึกษา เรื่อง ทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ผู้วิจัยได้นำผลสรุปการวิเคราะห์มาเชื่อมโยงกับแนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยสามารถนำมาอภิปรายผลได้ ดังนี้

ทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก โดยด้านความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับกัญชาเป็นด้านที่ประชาชนให้ความสำคัญสูงสุด รองลงมาเป็นด้าน ด้านการปลูกกัญชาในทางการแพทย์ ด้านการใช้กัญชารักษา

โรคมะเร็ง ส่วนด้านที่ประชาชนให้ความสนใจน้อยที่สุด คือด้านช่องทางการรับรู้ข่าวสารเรื่อง กัญชา แสดงให้เห็นว่าประชาชนต้องการข้อมูลที่ชัดเจน ความรู้ ความเข้าใจ ผลดี ผลเสีย เกี่ยวกับกัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง เพื่อเพิ่มความมั่นใจว่ากัญชานั้นมีสรรพคุณในการรักษา โรคมะเร็งได้จริง และสามารถใช้อย่างถูกต้องวิธี และถูกกฎหมายด้วย ผลการศึกษาสอดคล้องกับ หลักการของ Stanton and Futrell (อ้างใน พีร์ พวงมะลิ, 2561) กล่าวว่าทัศนคติเป็นสิ่งที่มีย อธิพพลต่อความเชื่อ และความเชื่อก็มีอิทธิพลต่อทัศนคติ ซึ่งเกิดจากข้อมูลแต่ละคนได้รับจาก ข่าวสาร การเรียนรู้ ประสบการณ์ หรือจากในอดีต ซึ่งในปัจจุบันนั้น ข้อมูลด้านกัญชาในการ รักษาโรคนั้น การประชาสัมพันธ์ชี้แจงหรือบอกสรรพคุณ กลุ่มที่สามารถใช้ได้ ยังมีการ ประชาสัมพันธ์ที่ไม่ครอบคลุมอาจมีหลายกลุ่มที่ยังไม่รู้ถึงสรรพคุณ และประโยชน์ของกัญชา จริงๆ และยังไม่เข้าถึงการรักษาี้ ควรมีการให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ กับประชาชนในพื้นที่ ถึงประโยชน์และผลกระทบต่อการใช้กัญชา รักษาโรค ให้ประชาชนรับทราบมากกว่านี้ ตาม ลักษณะของทัศนคติ รัตนภรณ์ มังศรีจันทร์ (2559) ได้กล่าวไว้ว่า ทัศนคติเป็นอารมณ์ ความรู้สึกที่เกิดขึ้นจากการเรียนรู้ ประสบการณ์ ของบุคคล ไม่ได้มีมาตั้งแต่เกิด อาจมีความ ความโน้มเอียง ตามสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้น หรือพบเจอในขณะนั้น ซึ่งทัศนคติสามารถ เปลี่ยนแปลงได้ โดยการเปลี่ยนความเชื่อเดิมที่มีอยู่ ความเชื่อเปลี่ยนได้โดยการรับข้อมูลใหม่ ๆ หากมีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่เป็นจริงให้ประชาชนได้รับทราบ มีใช้การโฆษณาชวน เชื่อ จะทำให้ประชาชนได้รับข้อมูลใหม่ๆ เกิดการคิดอย่างมีสติและเหตุผล จะส่งผลถึงความเชื่อ และการเปลี่ยนแปลงทัศนคติในที่สุด

เมื่อเปรียบเทียบทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษา โรคมะเร็ง ด้านความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับกัญชาเป็นด้านที่ประชาชนให้ความสำคัญสูงสุด ผล การศึกษาสอดคล้องกับอภิสิทธิ์ไชยดีและคณะ (2562) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความ คิดเห็นของ แพทย์ใช้ทุน และแพทย์ประจำบ้าน ในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ต่อการนำกัญชามาใช้ ทางการแพทย์ ผลการวิจัยพบว่า ความต้องการได้รับความรู้เพิ่มเติมหรือไม่ จำนวน 89% เคย ได้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์ จำนวน 73.6% ความรู้ที่ต้องการเพิ่มเติมเกี่ยว ข้องกับใช้ จำนวน 92.2% ขนาดการใช้ จำนวน 91.6% ผลข้างเคียง จำนวน 89% ข้อกฎหมาย จำนวน 87% สัดส่วนของแพทย์ฯ ที่เห็นด้วยกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ 82.8 % และ ผลการวิจัยปัจจัยส่วนบุคคล สรุปได้ว่า ประชาชนที่มี สถานภาพ ระดับการศึกษา และอาชีพ แตกต่างกัน มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษา โรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว ไม่แตกต่างกัน ส่วนประชาชนที่มีอายุ เพศ แตกต่างกัน

มีผลต่อทัศนคติของประชาชนในการใช้พืชเศรษฐกิจ "กัญชา" ในการรักษาโรคมะเร็ง ในเขตพื้นที่จังหวัดสระแก้ว แตกต่างกัน

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. ความรู้เกี่ยวกับเรื่องใช้กัญชาในการรักษามะเร็งยังไม่แพร่หลาย ควรจะมีการนำผลวิจัยที่ทำให้เกิดความมั่นใจว่ากัญชาสามารถรักษามะเร็งได้จริง ๆ
2. ควรมีการให้ความรู้ และประชาสัมพันธ์ กับประชาชนในพื้นที่ให้ทั่วถึงทุกกลุ่ม
3. ควรมีการศึกษาเรื่องยาเกี่ยวกับกัญชาให้มากขึ้นแต่ก็ควบคุมไปกับการป้องกันไม่ให้เป็นการแพร่กระจายของกัญชาที่ใช้แบบผิดกฎหมาย
4. การสอบถามอาจมีข้อเท็จจริงที่ต่างกันแต่จะทำยังไงกับคำว่าผู้ได้รับผลประโยชน์โดยตรง
5. หากปลอดภัยให้ประชาชนทั่วไปสามารถปลูกเพื่อใช้รักษาในครัวเรือนได้จะดีมาก
6. ปลูกได้แต่ควรควบคุมอย่างเคร่งครัด เพราะสังคมไทยเป็นสังคมลูกเทวดา จึงเป็นดาบสองคมได้
7. ประชาชนทั่วไปน่าจะได้รับผลประโยชน์สูงสุดจากการนำมาใช้รักษาโรคมะเร็งมากกว่าการนำมาหาผลประโยชน์ทางพาณิชย์
8. เกรงว่าหากประชาชนใช้แล้วมาก ๆ จะกลับไปติดกัญชากลายเป็นคนไร้สมรรถภาพ
9. ควบคุมการปลูกโดยการขึ้นทะเบียน และอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกัญชาอย่างละเอียด

ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรจะมีการศึกษาวิจัยถึงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังจากใช้กัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง
2. ควรจะมีการศึกษาถึงความต้องการใช้กัญชาในการรักษาโรคของประชาชน
3. ควรจะมีการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างการใช้เคมีบำบัดกับการใช้กัญชาในการรักษาโรคมะเร็ง

การอ้างอิง

กองบรรณาธิการ HONESTDOCS. (2562). กัญชาคืออะไร. สืบค้นเมื่อวัน ธันวาคม6,2562.

จาก <https://www.honestdocs.co/what-is-cannabis-indica>

เมตไทย. (2560). กัญชา สรรพคุณและประโยชน์ของต้นกัญชา 30 ข้อ !. สืบค้นเมื่อวัน

ธันวาคม6,2562. จาก <https://medthai.com> > กัญชา

ผกาทิพย์ รื่นระเริงศักดิ์. (2562). กัญชากับการรักษาโรค. สืบค้นเมื่อวัน ธันวาคม6,2562.

จาก <https://www.pharmacy.mahidol.ac.th> > knowledge > article > กัญชา

กระทรวงสาธารณสุข.(2562) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ 7) พ.ศ,2562

สืบค้นเมื่อวัน ธันวาคม6, 2562. จาก

www.ratchakitcha.soc.go.th > DATA > PDF > 2562

ผู้จัดการออนไลน์. (2561). เปิดผลงานวิจัยทดลองใช้กัญชาในผู้ป่วยมะเร็งเกือบ 3,000 คน/ปานเทพ พัวพงษ์พันธ์. สืบค้นเมื่อวันที่ ธันวาคม 6, 2562. จาก

<https://mgronline.com> > daily > detail

ลงทุนแมน. (2562). กัญชา กำลังเป็นพืชเศรษฐกิจของโลก. สืบค้นเมื่อวันที่ ธันวาคม 6, 2562.

จาก <https://www.longtunman.com/13678>

กระทรวงมหาดไทย. (2562). ระบบสถิติทางการทะเบียน. สืบค้นเมื่อวันที่ มีนาคม 2, 2563.

จาก http://stat.dopa.go.th/stat/statnew/upstat_age_disp.php

พีร์ พวงมะลิ. (2561). ทศนคติและการรับรู้ของประชาชนต่อกฎหมายเกี่ยวกับการปล่อยโคมลอย. งานวิจัย. มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.

เพ็ญพักตร์ พรายคง. (2560). ความรู้และทัศนคติของประชาชนท้องถิ่นที่มีต่อเขตเศรษฐกิจพิเศษในอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด. ภาคนิพนธ์. มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี.

กัมปนาท ปานสุวรรณ. (2558). ทศนคติและความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่ตำรวจ สถานีตำรวจภูธรหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. สารนิพนธ์. มหาวิทยาลัยหาดใหญ่.

มิ่งขวัญ ศรีทอง. (2558). ทศนคติและปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจซื้ออุปกรณ์สวมใส่

(Wearable Device) ในรูปแบบสายรัดข้อมือของผู้บริโภค ในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล. ค้นคว้าอิสระ. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

รัตนภรณ์ มั่นศรีจันทร์. (2559). ทศนคติของประชาชนจังหวัดเพชรบุรีที่มีต่อการบริหารงานขององค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบุรี : ศึกษาในห้วงเวลา ปี 2559. สารนิพนธ์. มหาวิทยาลัยเกริก

ดลมนัส กาเจ. (2562). เกษตรกรได้ฤกษ์ ปลุก“กัญชา” ต้นแรกลงดินอย่างถูกกฎหมายแล้ว.

สืบค้นเมื่อวันที่ ธันวาคม 25, 2562. จาก <https://kasettumkin.com>

รศ.ดร.สุรางค์ ลีละวัฒน์. (2010). ได้ศึกษาเรื่อง “การออกฤทธิ์ของ 9-tetrahydrocannabinol ต่อการลุกลามของเซลล์มะเร็ง”. สืบค้นเมื่อวันที่ มีนาคม 5, 2563 จาก

<https://mgronline.com/>

อภิสิทธิ์ไชยดีและคณะ. (2562) ได้ศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับความคิดเห็นของ แพทย์ใช้ทุน และแพทย์ประจำบ้าน ในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ต่อการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์.

สืบค้นเมื่อวันที่ มีนาคม 5, 2563 จาก <https://mdresearch.kku.ac.th/files/cannabis>