

ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

FACTORS AFFECTING ALCOHOL DRINKING OF THE ROYAL THAI NAVY OFFICIALS IN SATTAHIP CHONBURI PROVINCE

นิสาชล รัตนมณี¹, ประสพชัย พสุนนท์², ชีระวัฒน์ จันทิก³

Nisachon Rattanamane¹, Prasopchai Phasunon², Thirawat Chantuk³

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร^{1,2,3}

nisachonrattanamane@gmail.com¹, prasopchai@ms.su.ac.th², thirawat.scb@gmail.com³

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี 1) เพื่อศึกษาความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 2) เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประชากรกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย คือ ข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี จำนวน 366 คน จากการกำหนดขนาดตัวอย่างตามการคำนวณของ Taro Yamane (1973) จำนวน 400 ชุด เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ แบบสอบถาม ที่มีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาและมีความน่าเชื่อถือ โดยใช้สถิติการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (Exploratory Factor Analysis) ผลการวิจัยพบว่า 1) ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประกอบไปด้วย 3 องค์ประกอบ โดยระดับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มากที่สุด คือ องค์ประกอบความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแอลกอฮอล์ และน้อยที่สุด คือ ผลกระทบทางลบของแอลกอฮอล์ 2) พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประกอบไปด้วย 4 องค์ประกอบ โดยระดับของพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มากที่สุด คือ องค์ประกอบเหตุผลส่วนบุคคลของการดื่มแอลกอฮอล์ และน้อยที่สุด คือ เหตุผลทางอารมณ์และความเครียดของการดื่มแอลกอฮอล์

คำสำคัญ: การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ข้าราชการกองทัพเรือ

Abstract

The purposes of this research aim to study the factors influencing alcohol consumption of the Royal Thai Navy officials in Sattahip Chonburi Province 1) to study the knowledge and understanding of alcohol consumption 2) to study the alcohol drinking behavior. A questionnaire was used to collect the data from the Royal Thai Navy 366 people. The samples composed of 400 people by sampling referring from Taro Yamane (1973) rule. The research tool was questionnaire with the content validity and reliability. The collected data were statistically analyzed by exploratory factor analysis. The study found that 1) the knowledge and understanding of alcohol consumption consists of 3 components, The level of the knowledge and understanding of alcohol consumption of sampling had most high level is component : General Knowledge of Alcohol and minimal level is component : Negative Effects

of Alcohol 2) the alcohol drinking behavior also consists of 4 components, The level of the alcohol drinking behavior of sampling had most high level is component : The Personal Reasons for Drinking Alcohol and minimal level is component : Emotional Reasons and Stress for Drinking Alcohol.

Keyword: Alcohol Consumption The Royal Thai Navy officials

บทนำ

สถานการณ์การบริโภคหรือการดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ในประเทศไทยปัจจุบัน มีแนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้นจากการจัดลำดับขององค์การอนามัยโลก ประเทศไทยมีปริมาณการดื่มแอลกอฮอล์สูงเป็นอันดับที่ 40 ของโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ชนิดกลั่นสูงเป็นอันดับที่ 5 ของโลก (พูฮัด ตอยยิบ, 2554) การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่เพียงแต่ก่อให้เกิดปัญหาและผลกระทบต่อตัวบุคคลเท่านั้น แต่ยังส่งผลกระทบต่อบุคคลรอบข้าง ครอบครัว ชุมชนและสังคมอีกด้วย จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติใน ปี 2547 พบว่าคนไทยที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ดื่มแอลกอฮอล์ มีจำนวน 16.1 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 32.7 เป็นเพศชาย 13.58 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 55.5 เป็นเพศหญิง 2.57 ล้านคนหรือคิดเป็นร้อยละ 10.3 โดยในจำนวนนี้เป็นผู้ดื่มสุราเป็นประจำหรือดื่มสม่ำเสมอประมาณ 8.8 ล้านคน เป็นเพศชาย 8.03 ล้านคน และเพศหญิง 7.6 แสนคน จำนวนนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้นในแต่ละปี อย่างน้อยจำนวน 260,000 คน หรือประมาณวันละ 700 คน ซึ่งการบริโภคหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่เสมอไม่เพียงก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพเท่านั้น แต่ยังเป็นการเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายของผู้ดื่มอีกด้วย คิดเป็นค่าใช้จ่ายในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อคนต่อเดือนแยกตามเพศ (บาท) อยู่ที่ 1,112.6 บาท โดยหากนำสถิติดังกล่าวมาคำนวณค่าใช้จ่ายรวมต่อเดือนของผู้ดื่มทั้งหมดในภาคกลางจะพบว่ามีจำนวนสูงถึง 5.4 พันล้านบาท (เนื่อแพร เล็กเฟื่องฟู และคณะ, 2558)

ตามสื่อต่างๆ หรือช่องทางเว็บไซต์และหนังสือทั่วไปได้เคยนำเสนอเรื่องของแอลกอฮอล์ไว้ให้เห็นอยู่บ้างในลักษณะของปริมาณการบริโภคหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประเภทของแอลกอฮอล์ที่ได้รับความนิยมในการบริโภคหรือดื่มและอื่นๆ อีกหลายหัวข้อ โดยในส่วนของปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้นมีแตกต่างกันออกไปในด้านของกลุ่มตัวอย่าง รวมไปถึงผลกระทบต่ออาจเกิดขึ้น เช่น โรคที่เกิดจากพิษแอลกอฮอล์ อาการเจ็บป่วยหรือไม่สบาย อาการเมาค้างหรือความจำขาดช่วงหลงๆ ลืมๆ อาการเหล่านี้อาจส่งผลเสียร้ายแรงต่อการทำงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ รวมไปถึงเรื่องความปลอดภัยของผู้ดื่มและผู้อื่น กล่าวคือ การก่อให้เกิดอุบัติเหตุจากการขับขี่ ซึ่งเกิดจากความสามารถในการควบคุมการเคลื่อนไหวของร่างกายต่ำลง ทำให้ระบบการคิดตัดสินใจ หรือการไตร่ตรองน้อยลง ทำให้มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดความเสียหายทั้งในแง่ของอุบัติเหตุและเหตุทะเลาะวิวาทอื่นๆ ด้วย (กัณต์กนิษฐ์ ผลแจ้ง, 2556) ซึ่งสอดคล้องกับ อุไรรัตน์ แยมชุตติ (2556) อ้างถึงในปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร ระบุว่าพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สามารถก่อให้เกิดปัญหาและผลกระทบต่อตัวผู้ดื่มเองและบุคคลรอบข้างในครอบครัว ชุมชน และสังคมอย่างจริงจังด้วย เมื่อปี 2558 เนื่องด้วยสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาคกลาง (รวมจังหวัดชลบุรีแต่ไม่รวมจังหวัดกรุงเทพมหานคร) มีจำนวนผู้บริโภคหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด (เนื่อแพร เล็กเฟื่องฟู และคณะ, 2558) คณะผู้วิจัยจึงมีความสนใจว่าผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากน้อยเพียงใด และมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างไร อะไรคือปัจจัยหรือเหตุแห่งผลที่ทำให้ผู้ดื่มเหล่านั้นดื่มแอลกอฮอล์ ประกอบกับเหตุการณ์อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการเมาแล้วขับของข้าราชการทหารเรือเมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2558 ณ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี ที่ก่อให้เกิดความเสียหายทั้งต่อผู้ขับขี่และผู้อื่น (ไทยรัฐ, 2558) จากเหตุการณ์ดังกล่าวถือได้ว่าเป็นเหตุการณ์ที่สร้างความเสียหายอย่างมากกับผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ อีกทั้งยังเป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของข้าราชการกองทัพเรืออีกด้วย คณะผู้วิจัยจึงจะดำเนินการทำวิจัยในเรื่องดังกล่าวข้างต้นโดยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าควรศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง ข้าราชการกองทัพเรือ ในอำเภอสัต

หีบ จังหวัดชลบุรี ทั้งนี้เพื่อให้ทราบถึงสาเหตุเชิงปัจจัยและสามารถนำผลจากการศึกษาดังกล่าวไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการ
 รมรงค์และประชาชนสัมพันธ์ให้มีลดและหรือป้องกันการบริโภคและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่อาจทำให้เกิดเป็นปัญหาสังคม
 ตามมา รวมไปถึงการป้องกันซึ่งความเสียหายที่จะเกิดขึ้นกับตัวบุคคล ครอบครัว รวมทั้งประเทศชาติอีกด้วย

วัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อศึกษา

1. เพื่อศึกษาความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ จังหวัดชลบุรี
2. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ จังหวัดชลบุรี

นิยามศัพท์ที่เกี่ยวข้อง

1. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง เครื่องดื่มที่มีเอทิลแอลกอฮอล์ผสมอยู่ ซึ่งได้มาจากการหมัก พืชผัก ผลไม้
 หรือเมล็ดพืชชนิดต่างๆ ซึ่งได้แก่ สุรากลั่น (เหล้าสี) สุราขาว เบียร์ ไวน์ สาโท (เหล้าน้ำขาว) และสุราขาวผสมพิเศษ (เชียง
 ชุน) แอลกอฮอล์มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลางเมื่อดื่มในปริมาณมากจะสามารถกดทับสมองบริเวณอื่นๆ ทำให้การ
 ควบคุมตนเองนั้นเป็นไปได้ยาก

2. ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการบริโภค/การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง สิ่งที่ได้สั่งสมมาจากการได้ยิน
 ได้ฟัง ประสบการณ์ การศึกษาเล่าเรียน หรือการค้นคว้า รวมไปถึงการคิดหรือการปฏิบัติ เกี่ยวกับการบริโภค และการดื่ม
 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

3. พฤติกรรมการบริโภคและการดื่ม หมายถึง กิจกรรม การกระทำหรือการแสดงออกถึงการใช้นินค้า โดยการนำเข้า
 สู่ร่างกาย เพื่อสนองตอบความต้องการของบุคคลนั้นๆ

4. ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง สิ่งที่กระตุ้นหรือเป็นแรงจูงใจ ทำให้ผู้บริโภคหรือผู้ดื่มรู้สึก
 ต้องการกระทำหรือการแสดงออกถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยการนำเข้าสู่ร่างกาย เพื่อสนองตอบความต้องการของบุคคลนั้นๆ

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยครั้งนี้คณะผู้วิจัยได้ศึกษาและทบทวนแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องที่สามารถนำมาใช้ประกอบกับงานวิจัย
 เพื่ออธิบายถึงปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ดังนี้

ความหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือสุรา หมายถึง เครื่องดื่มที่มีเอทิลแอลกอฮอล์เป็นส่วนผสม ได้มาจากการหมักข้าว และ
 ผลไม้ต่างๆ เข้ากับยีสต์ ปริมาณของเอทิลแอลกอฮอล์ที่ผสมอยู่ในแอลกอฮอล์หรือสุรานั้น มีปริมาณที่แตกต่างกันออกไป
 หากมีส่วนผสมหรือจำนวนตักกรีของเอทิลแอลกอฮอล์ที่สูงแสดงว่าปริมาณแอลกอฮอล์สูง (ราชบัณฑิตยสถาน, 2525)

กระทรวงสาธารณสุข. กรมสุขภาพจิต (2548) ได้ให้ความหมายไว้ว่า แอลกอฮอล์จัดอยู่ในหมวดสารเสพติดชนิด
 หนึ่งที่ได้มาจากการหมักพืช ผัก ผลไม้ หรือเมล็ดพืชชนิดต่างๆ เข้าด้วยกัน รสหรือกลิ่นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะได้มาจาก
 การส่วนประกอบในการหมักและการแต่งกลิ่นภายหลัง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์แต่ละชนิดมีความเข้มข้นและส่วนผสมของ
 เอทิลแอลกอฮอล์ที่ต่างกัน เช่น ราเจนซี่ จอห์นนี่ วิวาส วอล์คเกอร์ 100 ไฟเฟอร์ส์ แม็อง แสงโสม หงส์ทอง และอื่นๆ จะ
 มีปริมาณเอทิลแอลกอฮอล์ประมาณ 40% ในไวน์ประมาณ 12% และในเบียร์ประมาณ 5%

แอลกอฮอล์เกิดจากสารที่เรียกว่า เอทานอล (ethanol) ซึ่งได้มาจากการเป็นสารธรรมชาติของกระบวนการหมัก
 น้ำตาล (เช่น จากข้าว อุ่นงัน ข้าวโพด) กับยีสต์ เนื่องจากเอทานอลที่บริสุทธิ์มีรสชาติที่รุนแรง จึงมีการนำส่วนผสมของคอนเจ
 เนอร์ (congener) มาช่วยให้รสชาติดีขึ้น และนำออกจำหน่ายสู่ตลาดการค้าตามที่คนไทยรู้จักและเรียกเครื่องดื่มประเภทนี้ว่า
 แอลกอฮอล์หรือสุราหรือเหล้า (สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน, 2552)

ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการบริโภคและการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เทพินทร์ พัทธนากรักษ์ (2541) ได้อธิบายว่าประเภทของเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ มี 2 ประเภท กล่าวคือ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านการกลั่นแล้ว (Distilled alcohol beverage) เป็นเครื่องดื่มที่ได้จากส่วนผสมของพืช หรือผลไม้ ผ่านกระบวนการหมักด้วยยีสต์ จากนั้นนำไปกลั่น เพื่อให้ได้ปริมาณแอลกอฮอล์ที่สูงขึ้น อาจมีการเติมสี แต่งกลิ่นแต่งรส เพื่อดึงดูด และถูกใจผู้ดื่มมากยิ่งขึ้น เช่น บรัันดี หรือวิสกี้ เป็นต้น และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านการหมัก (Fermented alcohol beverage) เป็นเครื่องดื่มที่ได้จากการหมักส่วนผสมของข้าว เมล็ดธัญพืช หรือผลไม้ ซึ่งเมื่อผ่านกระบวนการหมักแล้ว สามารถนำมาดื่มได้เลย โดยไม่ต้องมีการกลั่น เช่น เบียร์ ไวน์ สาโท เป็นต้น

มานพ คณะโต และคณะ (2548) ได้อธิบายถึงประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยได้จำแนกออกเป็นชนิดต่างๆ ดังนี้ (1) เบียร์ (Beer) ได้มาจากข้าวบาร์เลย์ที่นำมาผ่านกรรมวิธีการหมัก อบและบดก่อนนำไปต้มให้สุกแล้ว แล้วจัดเก็บไว้ในถังหมัก โดยปรุงแต่งรสด้วยยีสต์ มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ ไม่เกิน 15 ดีกรี เบียร์จัดเป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ได้รับความนิยมดื่มกันมาก (2) เหล้าขาว (Local liquor) ได้มาจากกากน้ำตาล หรือข้าวเป็นวัตถุดิบ และนำไปกลั่นเป็นเหล้า โดยไม่มีการปรุงแต่งสี กลิ่น และรสชาติ ลักษณะเป็นสีขาวใส มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ตั้งแต่ 28-40 ดีกรี เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ท้องถิ่น ที่ได้รับความนิยมอย่างมากในกลุ่มคนวัยแรงงาน เนื่องจากกรรมวิธีในการทำให้ไม่ซับซ้อนทำให้เหล้าขาวมีราคาถูกกว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ชนิดอื่น (3) เหล้าวิสกี้ (Whisky) ได้มาจากการกลั่นจากข้าวชนิดหนึ่งหรือผสมรวมกันหลายชนิด ผ่านกรรมวิธีการหมักแล้วกลั่นให้มีดีกรีที่สูงขึ้น จากนั้นนำไปหมักในถังไม้โอ๊ค เพื่อให้ได้สี รสและกลิ่นที่ดีขึ้น (4) เหล้าบรัันดี (Brandy) ได้จากการหมักองุ่นให้เป็นไวน์ แล้วนำไปกลั่นเป็นบรัันดี และนำไปบ่มให้ได้ที่ กลิ่น และรสที่ดีขึ้น เป็นเครื่องดื่มที่ได้รับความนิยมอย่างมากจากคนไทย

อรพรรณ เมธาติลกุลกุล (2534) ได้กล่าวถึงความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการบริโภคและการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่า คนส่วนใหญ่อาจไม่เคยทราบหรือรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากนัก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์บางชนิดมีสารที่ให้โทษเจือปนอยู่จำนวนมาก ซึ่งสารปนเปื้อนเหล่านั้นอาจให้โทษต่อร่างกายได้ เช่น เมธิลแอลกอฮอล์ ส่งผลให้เกิดอาการ คลื่นไส้ อาเจียน และอาการปวดหัว สารหนู ส่งผลให้เกิดโรคมะเร็งผิวหนัง และมะเร็งตับ เพอพิวริล ส่งผลให้อุณหภูมิในร่างกายเปลี่ยนแปลงไป ถ่ายท้อง และวิงเวียน ทองแดง ทำลายไต เช่นเดียวกับอะซิติกดีไฮด์ที่มีฤทธิ์กัดประสาทส่วนกลางและทำลายไต ตะกั่ว ทำลายสมอง ไต และระบบหมุนเวียนของเลือด เอทิลอะซิเตตและซัลเฟอร์ไดออกไซด์ ทำลายระบบการหายใจ

ทั้งนี้ร่างกายของมนุษย์สามารถทำหน้าที่ในการดูดซึมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้อย่างรวดเร็วถึงร้อยละ 90 ภายในระยะเวลา 30-90 นาที และกระจายไปทั่วร่างกายของผู้ดื่ม ซึ่งผลที่เห็นได้อย่างชัดเจนในลำดับแรกของการดื่มคือ มีฤทธิ์ต่อสมอง ทำให้ร่างกายตื่นตัวเกิดความกระปรี้กระเปร่า แต่ในขณะเดียวกันก็ส่งผลต่อการโต้ตอบ พูดคุย หรือการตัดสินใจ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากหรือดื่มอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการทำลายเซลล์ตับและเกิดภาวะตับแข็งในที่สุด อีกทั้งยังทำให้ผู้ดื่มไม่สามารถควบคุมประสาท สมอง หลอดเลือดและหัวใจ ให้สั่งการได้ทันถ่วงที เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุและความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินได้ (สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน, 2552)

ความหมายของพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

อดุลย์ จาตุรงค์กุล (2550) ได้ให้ความหมาย พฤติกรรมผู้บริโภคว่าเป็นอากัปกริยาส่วนบุคคลที่แสดงออกถึง การได้รับหรือใช้สินค้าและบริการทางเศรษฐกิจ ที่หมายรวมถึงกระบวนการต่าง ๆ ในการตัดสินใจก่อนที่จะเกิดอากัปกริยาส่วนบุคคลเหล่านั้นด้วย

พฤติกรรมบริโภค หมายถึง พฤติกรรมการแสดงออกของแต่ละบุคคลในการค้นหา การจัดการสินค้าและบริการ การเลือกซื้อ การใช้ การประเมินผล ซึ่งผู้บริโภคหรือผู้ใช้คาดการณ์ว่าจะสามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้ (เสรี วงษ์มณฑา, 2548)

พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol drinking behavior) หมายถึง การกระทำหรือการแสดงออกถึงปริมาณความถี่ในการบริโภคหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงปัญหาที่อาจเกิดจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อีกด้วย (สาวิตรี อัจฉนงค์กรชัย และสุวรรณา อรุณพงษ์ไพศาล, 2543)

Belch & Belch (1993) อธิบายและให้ความหมายถึง พฤติกรรมของผู้บริโภค ไว้ว่าเป็นกระบวนการและกิจกรรมต่าง ๆ ที่บุคคลเข้ามามีส่วนเกี่ยวข้องในการเสาะแสวงหา เลือก ซื้อ ใช้ และประเมินผล เพื่อสนองความต้องการและความปรารถนาส่วนบุคคล

Solomon (2007) ให้ความหมาย พฤติกรรมผู้บริโภค ว่าหมายถึงกระบวนการที่ตอบสนองความต้องการและความพึงพอใจของบุคคล

และ Blackwell, Miniard and Engel (2006) ได้กล่าวถึงพฤติกรรมของผู้บริโภคว่า เป็นกระบวนการในการตัดสินใจและลักษณะกิจกรรมของแต่ละบุคคล เมื่อกระทำการประเมิน (Evaluating) การได้รับ (Obtaining) การใช้ (Using) และการบริโภค (Disposing) สินค้าและบริการ

จากความหมายของพฤติกรรมผู้บริโภค/การดื่มที่กล่าวมาข้างต้น สามารถสรุปได้ว่า พฤติกรรม หมายถึง อากัปกิริยาการกระทำหรือการแสดงออกของแต่ละบุคคลต่อสถานการณ์หรือเหตุการณ์ต่าง ๆ ทั้งนี้เป็นปฏิกิริยาที่สามารถสังเกตได้และสังเกตไม่ได้ เช่น การเคลื่อนไหว การเดิน การวิ่ง ความสนใจ และความชอบ เป็นต้น ซึ่งในงานวิจัยนี้จะให้ความหมายถึงการแสดงผลถึงปริมาณความถี่ในการบริโภคหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อสนองตอบความต้องการของส่วนบุคคล

วิธีการดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ทั้งเพศชายและเพศหญิง โดยคณะผู้วิจัยกำหนดขนาดตัวอย่างการคำนวณตามสูตรความคลาดเคลื่อนมาตรฐาน (Taro Yamane, 1973) ที่ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 ค่าความคลาดเคลื่อน 0.05 ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 400 คน การกำหนดขนาดตัวอย่างดังกล่าวใช้วิธีการเลือกและเก็บตัวอย่างแบบตามสะดวก (Convenience Sampling) โดยใช้แบบสอบถามในการเก็บรวบรวมข้อมูล มีจำนวนการตอบแบบสอบถามที่สมบูรณ์กลับมารวมทั้งสิ้น 366 ชุด คิดเป็นร้อยละ 91.5% ซึ่งอยู่ในขอบข่ายที่ยอมรับได้ (Berdie and other, 1986) จากจำนวน 366 ชุด สามารถจำแนกเป็นผู้ดื่มและผู้ไม่ดื่มเท่ากับ 242 และ 124 ตามลำดับ (กิตติพันธ์ คงสวัสดิ์เกียรติ และคณะ, 2556)

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ โดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) และแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 3 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ด้านข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) จำนวน 5 ข้อ ส่วนที่ 2 ด้านความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) จำนวน 20 ข้อ และส่วนที่ 3 ด้านพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราประมาณค่า 5 ระดับ (Rating Scale) จำนวน 15 ข้อ ข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมนำมาวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจ (Exploratory Factor Analysis) เพื่อศึกษาโครงสร้างและองค์ประกอบของตัวแปรร่วมที่สามารถอธิบายความสัมพันธ์ร่วมไปถึงลดจำนวนตัวแปรที่มีอยู่เดิมให้สามารถรวมตัวกันได้ (ยุทธ ไกยวรรณ, 2552)

การทดสอบคุณภาพเครื่องมือ

มีการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) โดยให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาตรวจสอบความเที่ยงตรง ทั้งในส่วนของเนื้อหาและแบบสอบถาม ภายหลังจากนำมาแก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้มีความ

สอดคล้องครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ของงานวิจัยและความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ในแบบสอบถาม และนำแบบสอบถามที่ได้แก้ไขตามจากผู้เชี่ยวชาญแนะนำไปทดสอบจำนวน 30 ชุด เพื่อหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ด้วยค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแอลฟา ครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) พบว่ามีค่าความเชื่อมั่นของข้อคำถามด้านความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ และด้านพฤติกรรมกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์อยู่ที่ 0.959 และ 0.898 ตามลำดับ ซึ่งมีค่าสูงกว่าเกณฑ์ที่ยอมรับคือมากกว่า 0.70 สรุปได้ว่ามีค่าความเชื่อมั่นสูง (บุญชม ศรีสะอาด, 2545)

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้วิธีการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์แบบสำเร็จรูปในการคำนวณหา โดยวิเคราะห์ค่าสถิติ ดังนี้

ตารางที่ 1 หาค่าสถิติของไคเซอร์-เมเยอร์-โอลคิน (KMO) และค่าสถิติของบาร์ทเลท (Bartlett's Test of Sphericity) ขององค์ประกอบ ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

ตารางที่ 2 หาค่าไอเกน ร้อยละของความแปรปรวน และความแปรปรวนสะสม ขององค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

ตารางที่ 3 ค่าน้ำหนักองค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ภายหลังการหมุนแกนแบบมุมฉากด้วยวิธีแวนแมกซ์

ตารางที่ 4 ค่าสถิติของไคเซอร์-เมเยอร์-โอลคิน (KMO) และค่าสถิติของบาร์ทเลท (Bartlett's Test of Sphericity) ขององค์ประกอบพฤติกรรมกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

ตารางที่ 5 ค่าไอเกน ร้อยละของความแปรปรวนและความแปรปรวนสะสม ขององค์ประกอบพฤติกรรมกรรมการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

ผลการวิจัย

ตารางที่ 1 ค่าสถิติของไคเซอร์-เมเยอร์-โอลคิน (KMO) และค่าสถิติของบาร์ทเลท (Bartlett's Test of Sphericity) ขององค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.	Bartlett's Test of Sphericity		
	Approx. Chi-Square	Df	Sig.
0.866	7512.03	190	.000

คณะผู้วิจัยได้วิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยว่ามีความเหมาะสมเพียงพอสำหรับการวิเคราะห์องค์ประกอบโดยใช้สถิติ Bartlett's Test of Sphericity เพื่อทดสอบว่าเมทริกซ์สหสัมพันธ์เป็นเมทริกซ์เอกลักษณะหรือไม่ และค่า KMO (Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.) ซึ่งบ่งชี้ว่า ตัวบ่งชี้ย่อยนั้นมีความเหมาะสมที่จะนำไปวิเคราะห์องค์ประกอบหรือไม่ ผลการวิเคราะห์พบว่าเมทริกซ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยและตัวบ่งชี้หลักแต่ละด้านแตกต่างกันจากเมทริกซ์เอกลักษณะอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และค่าดัชนี KMO มีค่าเท่ากับ 0.866 ถือว่ามีค่าสูงและเข้าใกล้ 1 แสดงว่าค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยมีความเหมาะสมในการนำมาวิเคราะห์องค์ประกอบความรู้เกี่ยวกับการตีพิมพ์เครื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์

ตารางที่ 2 ค่าไอเกน ร้อยละของความแปรปรวน และความแปรปรวนสะสมขององค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

องค์ประกอบ	ค่าไอเกน	ร้อยละของความแปรปรวน	ความแปรปรวนสะสม
1	7.714	38.571	38.571
2	4.973	24.863	63.434
3	3.400	16.998	80.432

จากตารางที่ 2 เป็นตารางแสดงผลการวิเคราะห์องค์ประกอบของความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี จำนวน 400 คน พบว่ามีองค์ประกอบหลัก 3 ด้าน และมีค่าน้ำหนักขององค์ประกอบ 0.50 ขึ้นไป (ศิริชัย พงษ์วิชัย, 2552) สามารถอธิบายความแปรปรวนของตัวแปรข้อคำถามทั้งหมดได้ร้อยละ 80.43 ผลการสกัดองค์ประกอบความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดังตารางที่ 2-3 ด้วยวิธีการวิเคราะห์องค์ประกอบสำคัญ (Principle Component Analysis: PCA) หมุนแกนองค์ประกอบแบบมุมฉากด้วยวิธีแวนแมกซ์ (Varimax Method) สามารถสร้างองค์ประกอบได้ 3 องค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประกอบด้วย

องค์ประกอบที่ 1 มีตัวบ่งชี้จำนวน 12 ตัว ได้แก่

1. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง เครื่องดื่มที่มีเอทิลแอลกอฮอล์ผสมอยู่ และได้มาจากการหมักพืชผัก ผลไม้หรือเมล็ดพืชชนิดต่างๆ
 2. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีคุณสมบัติที่ทำให้ผู้ดื่มเกิดความรู้สึกลม่อนคลายและเกิดความคิดคะนอง
 3. ความเครียดเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 4. แอลกอฮอล์เป็นสารที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลางทำให้สมองสั่งการและทำงานช้าลง
 5. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เฉลี่ยมากกว่าวันละ 4 ดื่มในผู้ชาย หรือมากกว่า 3 ดื่มในผู้หญิงจะเพิ่มความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคตับแข็ง แผลในกระเพาะอาหาร และโรคมะเร็ง
 6. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทำให้ผู้ดื่มเป็นผู้ติดสุราหรือติดเหล้า
 10. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขณะตั้งครรภ์มีผลกระทบต่อความผิดปกติของทารก
 11. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดเป็นยารักษาโรคชนิดหนึ่งที่ได้รับการยอมรับจากกรมอนามัยโลก
 12. สุราขาวหรือเหล้าขาว คือ สุรากลั่นที่ปราศจากเครื่องย้อมหรือสิ่งผสมปรุงแต่ง
 13. โทษของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลต่ออวัยวะภายในของร่างกายและเป็นสาเหตุหลักในการเสียชีวิต
 14. เบียร์จัดอยู่ในประเภทของสุราหมักหรือสุราแช่ได้มาจากผลิตภัณฑ์จำพวกธัญพืช
 15. ไวน์ (Wine) ไม่จัดเป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องจากเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาจากการผสมและปรุงแต่งของผลไม้
- ค่าไอเกนเท่ากับ 7.714 เรียกองค์ประกอบนี้ว่าความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแอลกอฮอล์**

องค์ประกอบที่ 2 มีตัวบ่งชี้จำนวน 3 ตัว ได้แก่

7. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการทำลายเซลล์ตับและเกิดภาวะตับแข็งในที่สุด
 8. ร้อยละ 10 ของผู้ดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากส่งผลให้เกิดอาการชา ปวดหรือเจ็บตามปลายมือปลายเท้าทั้งสองข้าง
 9. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้ผู้ดื่มไม่สามารถควบคุมประสาทและสมองให้สั่งการได้ทันถ่วงที เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ
- ค่าไอเกนเท่ากับ 4.973 เรียกองค์ประกอบนี้ว่าผลกระทบทางลบของแอลกอฮอล์**

องค์ประกอบที่ 3 มีตัวบ่งชี้จำนวน 5 ตัว ได้แก่

16. คำว่า “แอลกอฮอล์” เป็นคำที่สันนิษฐานว่ามาจากภาษาอาหรับว่า “อัลโคฮิล”
17. สาเหตุของการเสียชีวิต 3 อันดับจากอุบัติเหตุทางรถยนต์ การฆ่าตัวตาย การฆ่าผู้อื่นตายล้วนมีการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และของมีเมาเข้ามามีส่วนร่วมเกี่ยวข้อง
18. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากๆ เป็นการฆ่าเชื้อโรคให้กับระบบต่างๆในร่างกาย
19. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลทำให้เกิดการทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นได้ง่ายขึ้น
20. ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคคอเลสเตอรอล ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์วันละ 1 ดื่ม เพื่อลดปริมาณน้ำตาล ความดัน และไขมันในเส้นเลือด

ค่าไอเกินเท่ากับ 3.400 เรียกองค์ประกอบนี้ว่าอิทธิพลของแอลกอฮอล์ในทางอ้อม

ตารางที่ 3 คำนวณน้ำหนักองค์ประกอบความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายหลังการหมุนแกนแบบมุมฉากด้วยวิธีแวนริแมกซ์

ข้อความ	น้ำหนักองค์ประกอบ			ค่าการร่วม (commuality)
	1	2	3	
1. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึงเครื่องดื่มที่มีเอทิลแอลกอฮอล์ผสมอยู่และได้มาจากการหมักพืชผัก ผลไม้หรือเมล็ดพืชชนิดต่างๆ	0.65	0.33	0.13	0.566
2. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีคุณสมบัติที่ทำให้ผู้ดื่มเกิดความรู้สึกผ่อนคลายและเกิดความคิดคะนอง	0.73	0.58	0.16	0.910
3. ความเครียดเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	0.72	0.57	0.13	0.868
4. แอลกอฮอล์เป็นสารที่มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลางทำให้สมองสั่งการและทำงานช้าลง	0.72	0.61	0.12	0.930
5. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เฉลี่ยมากกว่าวันละ 4 ดื่มในผู้ชาย หรือมากกว่า 3 ดื่มในผู้หญิง จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคตับแข็ง แผลในกระเพาะอาหาร และโรคมะเร็ง	0.81	0.47	0.12	0.910
6. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทำให้ผู้ดื่มเป็นผู้ติดเชื้อหรือติดเหล้า	0.83	0.36	0.13	0.842
7. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อการทำลายเซลล์ตับและเกิดภาวะตับแข็งในที่สุด	0.42	0.79	0.11	0.821
8. ร้อยละ 10 ของผู้ดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากส่งผลให้เกิดอาการชา ปวดหรือเจ็บตามปลายมือปลายเท้าทั้งสองข้าง	0.28	0.93	-	0.950
9. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้ผู้ดื่มไม่สามารถควบคุมประสาทและสมองให้สั่งการได้ทันถ่วงที เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ	0.37	0.85	0.11	0.876
10. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขณะตั้งครุภามีส่งผลต่อความผิดปกติของทารก	0.68	0.58	-	0.822

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ข้อความ	น้ำหนักองค์ประกอบ			ค่าการร่วม (communality)
	1	2	3	
11. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์จัดเป็นยารักษาโรคชนิดหนึ่งที่ได้รับการยอมรับจากกรมอนามัยโลก	0.77	0.48	0.11	0.836
12. สุราขาวหรือเหล้าขาว คือ สุรากลั่นที่ปราศจากเครื่องย้อมหรือสิ่งผสมปรุงแต่ง	0.83	0.18	0.13	0.746
13. โทษของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลต่ออวัยวะภายในของร่างกายและเป็นสาเหตุหลักในการเสียชีวิต	0.92	-	0.11	0.868
14. เบียร์จัดอยู่ในประเภทของสุราหมักหรือสุราแช่ได้มาจากผลิตภัณฑ์จำพวกธัญพืช	0.80	0.37	0.10	0.798
15. ไวน์ (Wine) ไม่จัดเป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องจากเป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้มาจากการผสมและปรุงแต่งของผลไม้	0.65	0.64	-	0.862
16. คำว่า “แอลกอฮอล์” เป็นคำที่สันนิษฐานว่ามาจากภาษาอาหรับว่า “อัลโคฮิล”	0.43	0.22	0.45	0.439
17.สาเหตุของการเสียชีวิต 3 อันดับจากอุบัติเหตุทางรถยนต์ การฆ่าตัวตาย การฆ่าผู้อื่นตายล้วนมีการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และของมีเมาเข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง	0.13	-	0.85	0.755
18.การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากๆ เป็นการฆ่าเชื้อโรคให้กับระบบต่างๆในร่างกาย	-	-	0.89	0.809
19.การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลทำให้เกิดการทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นได้ง่ายขึ้น	-	-	0.88	0.784
20. ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคคอเลสเตอรอล ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์วันละ 1 ดื่ม เพื่อลดปริมาณน้ำตาล ความดัน และไขมันในเส้นเลือด	0.11	-	0.81	0.693

ตารางที่ 4 ค่าสถิติของไคเซอร์-เมอเยอร์-โอล์คิน (KMO) และค่าสถิติของบาร์ทเลท (Bartlett's Test of Sphericity) ขององค์ประกอบพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.	Bartlett's Test of Sphericity		
	Approx. Chi-Square	Df	Sig.
0.73	2770.23	105	0.000

คณะผู้วิจัยได้วิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยว่ามีความเหมาะสมเพียงพอสำหรับการวิเคราะห์องค์ประกอบโดยใช้สถิติ Bartlett's Test of Sphericity เพื่อทดสอบว่าเมทริกซ์สหสัมพันธ์เป็นเมทริกซ์เอกลักษณะหรือไม่ และค่า KMO (Kaiser-Meyer-Olkin Measure of Sampling Adequacy.) ซึ่งบ่งชี้ว่า ตัวบ่งชี้ย่อยนั้นมีความเหมาะสมที่

จะนำไปวิเคราะห์องค์ประกอบหรือไม่ ผลการวิเคราะห์พบว่าเมตริกซ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยและตัวบ่งชี้หลักแต่ละด้านแตกต่างกันจากเมตริกซ์เอกลักษณ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และค่าดัชนี KMO มีค่าเท่ากับ 0.73 ถือว่ามีค่าสูงและเข้าใกล้ 1 แสดงว่าค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวบ่งชี้ย่อยมีความเหมาะสมในการนำมาวิเคราะห์องค์ประกอบ พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พิจารณาได้ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 5 ค่าไอเกน ร้อยละของความแปรปรวน และความแปรปรวนสะสมขององค์ประกอบพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

องค์ประกอบ	ค่าไอเกน	ร้อยละของความแปรปรวน	ความแปรปรวนสะสม
1	3.313	22.090	22.090
2	2.842	18.947	41.037
3	2.615	17.432	58.469
4	2.102	14.010	72.480

จากตารางที่ 5 ผลการสกัดองค์ประกอบพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดังตารางที่ 5-6 ด้วยวิธีการวิเคราะห์องค์ประกอบสำคัญ (Principle Component Analysis: PCA) หมุนแกนองค์ประกอบแบบหมุนฉากด้วยวิธีแวนริแมกซ์ (Varimax Method) สามารถสร้างองค์ประกอบได้ 4 องค์ประกอบพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประกอบด้วย

องค์ประกอบที่ 1 มีตัวบ่งชี้จำนวน 3 ตัว ได้แก่

7. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในบริเวณสถานที่ทำงาน
8. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามคำเชิญชวนของกลุ่มเพื่อนและคนรู้จัก
9. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้เวลาในแต่ละครั้งเฉลี่ย 3-4 ชั่วโมง/ครั้ง

ค่าไอเกนเท่ากับ 3.313 เรียกองค์ประกอบนี้ว่าพฤติกรรมทั่วไปของการดื่มแอลกอฮอล์ในที่ทำงาน

องค์ประกอบที่ 2 มีตัวบ่งชี้จำนวน 6 ตัว ได้แก่

1. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวัน
2. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เฉพาะในโอกาสพบปะสังสรรค์ตามงานหรือกิจกรรมต่างๆ เท่านั้น
10. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมื่อมีความสุขหรือประสบความสำเร็จในบางสิ่งบางอย่าง
11. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อความสนุกสนานและความบันเทิงกับกลุ่มเพื่อน
14. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากทำให้ไม่สามารถไปทำงานได้ในวันถัดไป
15. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อช่วยในการนอนหลับ

ค่าไอเกนเท่ากับ 2.842 เรียกองค์ประกอบนี้ว่า เหตุผลส่วนบุคคลของการดื่มแอลกอฮอล์

องค์ประกอบที่ 3 มีตัวบ่งชี้จำนวน 3 ตัว ได้แก่

3. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเวลาหลังเลิกงาน
12. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อสร้างความกล้าในการแสดงออก
13. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของท่าน มีผลมาจากการถูกขู้งาน ทำทนายเช่น “ไม่ดื่มหมายถึงท่านไม่แน่จริง”

ค่าไอเกนเท่ากับ 2.615 เรียกองค์ประกอบนี้ว่า เหตุผลทางสังคมของการดื่มแอลกอฮอล์

องค์ประกอบที่ 4 มีตัวบ่งชี้จำนวน 2 ตัว ได้แก่

5. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อผ่อนคลายความเครียดจากการทำงาน
6. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมื่อเกิดความเครียด/กลุ่มใจ/ผิดหวัง

ค่าไอเกนเท่ากับ 2.615 เรียกองค์ประกอบนี้ว่า เหตุผลทางอารมณ์และความเครียดของการดื่มแอลกอฮอล์

ตารางที่ 6 ค่าน้ำหนักองค์ประกอบพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายหลังการหมุนแกน แบบมุมฉาก ด้วยวิธีแวนริแมกซ์

ข้อความ	น้ำหนักองค์ประกอบ				ค่าการร่วม (communality)
	1	2	3	4	
1. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทุกวัน	-	0.539	-	0.31	0.398
2. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เฉพาะในโอกาสพบปะสังสรรค์ตามงานหรือกิจกรรมต่างๆ เท่านั้น	0.257	0.545	0.172	0.40	0.554
3. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในช่วงเวลาหลังเลิกงาน	0.444	0.194	0.616	0.35	0.743
4. เมื่อมีเวลาว่าง กิจกรรมที่ท่านทำเป็นประจำคือการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	0.615	0.293	-	0.42	0.655
5. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อผ่อนคลายความเครียดจากการทำงาน	0.238	-	0.291	0.77	0.738
6. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมื่อเกิดความเครียด/กลุ่มใจ/ผิดหวัง	0.130	0.166	-	0.88	0.835
7. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภายในบริเวณสถานที่ทำงาน	0.866	0.266	0.189	0.15	0.880
8. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามคำเชิญชวนของกลุ่มเพื่อนและคนรู้จัก	0.898	0.225	0.119	0.17	0.900
9. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้เวลาในแต่ละครั้งเฉลี่ย 3-4 ชั่วโมง/ครั้ง	0.834	-	0.263	-	0.776
10. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เมื่อมีความสุขหรือประสบความสำเร็จในบางสิ่งบางอย่าง	0.156	0.836	0.144	-	0.744
11. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อความสนุกสนานและความบันเทิงกับกลุ่มเพื่อน	0.220	0.603	0.507	0.19	0.705
12. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อสร้างความกล้าในการแสดงออก	0.160	-	0.923	0.13	0.907
13. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของท่าน มีผลมาจากการถูกยุง ทำทนายเช่น “ไม่ดื่มหมายถึงท่านไม่แน่จริง”	0.162	0.118	0.917	0.16	0.909
14. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากทำให้ไม่สามารถไปทำงานได้ในวันถัดไป	0.139	0.79	-	-	0.654
15. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อช่วยในการนอนหลับ	0.444	0.509	0.124	-	0.475

สรุปและอภิปรายผลการวิจัย

จากผลการศึกษาวิจัย เรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี มีประเด็นที่สามารถนำมาสรุปและอภิปรายผลได้ ดังนี้

วัตถุประสงค์ที่ 1 ศึกษาความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

การศึกษาจากผลการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากจำนวนตัวแปร 20 ตัวแปร พบว่าสามารถจัดองค์ประกอบได้จำนวน 3 องค์ประกอบ ได้แก่ **องค์ประกอบที่ 1 ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแอลกอฮอล์** กลุ่มตัวอย่างมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในระดับมาก โดยที่**องค์ประกอบที่ 3 อิทธิพลของแอลกอฮอล์ในทางอ้อม** อยู่ในระดับน้อย ซึ่งถึงแม้ว่าภาพรวมของกลุ่มตัวอย่างอาจมีความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแอลกอฮอล์อยู่เป็นจำนวนมาก แต่ในเรื่องของอิทธิพลของแอลกอฮอล์ในทางอ้อม เช่น ความรู้ความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องในเรื่องของโทษของแอลกอฮอล์ โดยมีความเข้าใจว่าการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมาก ๆ เป็นการฆ่าเชื้อโรคให้กับระบบต่างๆในร่างกาย รวมถึงผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคคอเลสเตอรอล ควรดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์วันละ 1 ดื่ม เพื่อลดปริมาณน้ำตาล ความดัน และไขมันในเส้นเลือดนั้น สิ่งเหล่านี้อาจก่อให้เกิดผลเสียกับผู้บริโภคหรือผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ ซึ่งจากผลการวิเคราะห์ข้างต้นสามารถสรุปความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างได้ว่ามีความคล้อยคลึงและเป็นในทิศทางเดียวกับงานวิจัยของ กรวรรณ บุซง (2557) ซึ่งศึกษาปัญหาพิเศษเรื่องพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนิสิตสาขาสุขศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน โดยจากการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างบางส่วนมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ไม่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์ที่ 2 ศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

การศึกษาจากผลการวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากจำนวนตัวแปร 15 ตัวแปร พบว่าสามารถจัดองค์ประกอบได้จำนวน 4 องค์ประกอบ โดยผู้วิจัยได้คัดเลือกเฉพาะองค์ประกอบที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระดับมากที่สุดและน้อยที่สุดมาทำการอธิบาย คือ **องค์ประกอบที่ 2 เหตุผลส่วนบุคคลของการดื่มแอลกอฮอล์** ซึ่งจากผลการวิเคราะห์อยู่ในระดับมากที่สุด ในขณะที่ **องค์ประกอบที่ 4 เหตุผลทางอารมณ์และความเครียดของการดื่มแอลกอฮอล์** อยู่ในระดับน้อยที่สุด กล่าวคือจากผลการวิเคราะห์พบว่า พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างนั้น เกิดจากโอกาสในการพบปะสังสรรค์ตามงานหรือกิจกรรม ความสนุกสนานและความบันเทิงกับกลุ่มเพื่อน รวมถึงเมื่อกำลังมีความสุขหรือประสบความสำเร็จในบางสิ่งบางอย่าง ก็จะส่งผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่มากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร โดยจากจำนวนนักเรียนอาชีวศึกษา 614 ราย ผลการวิจัยพบว่าลักษณะการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นการดื่มเพื่อสังสรรค์ทางสังคม ทั้งนี้ในส่วนของพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อผ่อนคลายความเครียดจากการทำงานหรือเมื่อเกิดความเครียด/กลุ่มใจ/ผิดหวังสำหรับกลุ่มตัวอย่างนั้น มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์น้อยที่สุด

ประโยชน์จากการวิจัย

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอถึงปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ซึ่งเน้นถึงปัจจัยด้านความรู้และความเข้าใจและพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จากการศึกษาวิจัยผู้วิจัยเห็นว่าข้อมูลจากการวิเคราะห์ผลดังกล่าวเป็นประโยชน์อย่างมาก กล่าวคือเพื่อให้ผู้บริโภคหรือผู้ดื่ม

เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ หรือแม้แต่กลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยนี้ได้ตระหนักถึงความรู้และความเข้าใจรวมไปถึงโทษที่อาจเกิดขึ้นจากการบริโภคหรือตี้มเครื่องแอลกอฮอล์ให้เห็นผ่านสายตาจากการตอบแบบสอบถาม และเพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้รับรู้ถึงความสนใจและเอาใจใส่รวมถึงตระหนักถึงเรื่องการปรับเปลี่ยนทัศนคติ และพฤติกรรม โดยกลุ่มตัวอย่างหรือผู้แบบสอบถามอาจมีส่วนในการหาแนวทางการรณรงค์ป้องกัน หรือ กิจกรรม ลด ละ เลิกการบริโภคหรือการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อไป

ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษาวิจัยในอนาคต

การวิจัยในครั้งนี้พบว่าองค์ประกอบที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรือที่อยู่ในระดับมาก คือ องค์ประกอบด้านความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับแอลกอฮอล์และองค์ประกอบด้านเหตุผลส่วนบุคคลของการตี้มแอลกอฮอล์ ทำให้คณะผู้วิจัยเล็งเห็นว่าการศึกษาวิจัยในอนาคตสามารถพิจารณาศึกษาในด้านเหตุผลส่วนบุคคลมากยิ่งขึ้นได้ เช่น ปัจจัยด้านภูมิหลังและครอบครัว และปัจจัยเชิงจิตวิทยา เช่น การศึกษาด้านความเชื่อหรือความรู้ดั้งเดิมในการบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ โดยสามารถนำการวิจัยดังกล่าวไปศึกษาวิจัยในกลุ่มตัวอย่างหรือธุรกิจอื่นๆ ได้ ทั้งนี้ข้อมูลที่ได้จากศึกษาสามารถนำไปเป็นฐานข้อมูลในการจัดทำและดำเนินการรณรงค์การลดปริมาณการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ และหาวิธีแก้ไขปัญหให้กับผู้ตี้มและบุคคลรอบข้างต่อไปอีกด้วย

กิตติกรรมประกาศ

บทความวิจัยฉบับนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพเรืออำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ในการนี้ผู้วิจัยขอขอบพระเป็นคุณอย่างสูง โดยการดำเนินการวิจัยจะมีอาจสำเร็จล่วงไปได้ หากปราศจากความร่วมมือของผู้ให้ข้อมูลตอบแบบสอบถาม ท้ายนี้คณะผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณผู้ที่ให้การสนับสนุนและช่วยเหลือทุกท่าน และขอขอบพระคุณเจ้าของเอกสารและงานวิจัยทุกท่าน ที่ผู้เขียนได้นำมาอ้างอิงในการทำวิจัยจนกระทั่งบทความวิจัยฉบับนี้สำเร็จล่วงไปได้ด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

- กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล. (2542). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตี้มเครื่องตี้มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กรวรรณ บุษบง. (2557). การศึกษาปัญหาพิเศษเรื่องพฤติกรรมบริโภคเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ของนิสิตสาขาสุขศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- กระทรวงสาธารณสุข. กรมสุขภาพจิต (2548). หนังสือคู่มือการให้การปรึกษาสำหรับผู้ประสบปัญหาแอลกอฮอล์. สืบค้นเมื่อ 29 เมษายน 2560, จาก <http://www.dmh.go.th/news/view.asp?id=964>
- กัณฑ์กนิษฐ์ ผลแจ้ง. (2556). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตี้มแอลกอฮอล์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ในเขตกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีปทุม.
- กิตติพันธ์ คงสวัสดิ์เกียรติ และคณะ. (2556). ระเบียบวิธีวิจัยทางธุรกิจ. กรุงเทพฯ: สยามบุ๊ค.
- เทพินทร์ พิชรานุรักษ์. (2541). พฤติกรรมการบริโภคสุรา: ทบทวนองค์ความรู้สถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้องภายใต้โครงการสืบสานวัฒนธรรมไทยสู่สุขภาพที่ยั่งยืนยาว. กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์.
- ไทยรัฐออนไลน์. (2558). จำเอนมาซบ! ชนลากแม่ลูก-รถไฟลุก ด.ญ.ชาและต้องตัดทิ้ง. จาก <https://www.thairath.co.th/content/510799>

- เนื้อแพรร เล็กเฟื่องฟู และคณะ. (2558). *สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ภาคกลาง 2558*. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2545). การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- พู้อัด ตอยยิบ. (2554). *ไทยดื่มเหล้าอันดับ 5 ของโลก*. สืบค้นเมื่อ 8 เมษายน 2560, จาก <https://www.gotoknow.org/posts/378302>
- มานพ คณະโต. (2548). *รายงานการวิจัย การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในจังหวัดขอนแก่น ปี พ.ศ.2547*. ขอนแก่น: เครือข่ายพัฒนาวิชาการและข้อมูลสารเสพติด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ยุทธ ไกรวรรณ. (2552). *วิเคราะห์ข้อมูลวิจัย Step by Step SPSS 4*. กรุงเทพฯ: พิมพ์ดี.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2525). *พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525*. กรุงเทพฯ: อักษรเจริญทัศน์.
- ศิริชัย พงษ์ชัย. (2552). *การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์เน้นสำหรับการวิจัย*. พิมพ์ครั้งที่ 20. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน เล่มที่ 27 เรื่องที่ 6 พิษภัยของแอลกอฮอล์*. (2552). กรุงเทพฯ: โครงการสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนโดยพระราชประสงค์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว.
- สาวิตรี อัญญากรณ์กรชัย; และ สุวรรณ อรุณพงษ์ไพศาล. (2543). *รายงานการทบทวนองค์ความรู้มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากแอลกอฮอล์*. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- เสรี วงษ์มณฑา. (2548). *การวิเคราะห์พฤติกรรมผู้บริโภค*. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร.
- อดุลย์ จาตุรงค์กุล. (2550). *พฤติกรรมผู้บริโภค*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- อรพรรณ เมฆาดิลกกุล. (2534). *สุรากับปัญหาสุขภาพจิต*. กรุงเทพฯ: [ม.ป.ท.].
- อุไรรัตน์ แยมชุตติ. (2556). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร. *วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยธนบุรี*. 7(14): กรกฎาคม - ธันวาคม 2556.
- Belch, George E., and Belch, Michael A. (1993). *Introduction to advertising and promotion: An integrated marketing communications perspective*. Boston Mass: Richard d. Irwin, Inc.
- Berdie, D. R., Anderson, J. F., and Niebuhr, M. A. (1986). *Questionnaires: Design and Use*. The Scarecrow Press: Metuchen, N.J.
- Blackwell, Roger D.; Miniard, Paul W.; & Engel, James F. (2006). *Consumer Behavior*. 10th ed. Canada: Thomson South-Western.
- Solomon, Michael R. (2007). *Consumer Behavior : Buying, Having and Being*. 7th ed. New Jersey: Prentice Hall.

Translated Thai References

- Aunyanangkornchai, Sawitree;& Arunpongphisan, Suwana. (2000). *Review of knowledge in alcohol prevention and treatment report*. Bangkok: Health System Research Institute. (in Thai)
- Budsabong, Korawan. (2014). *Special study of Alcohol consumption behavior of health education students Science Education Kasetsart University Bangkok Institute*. Bangkok: Kasetsart University. (in Thai)
- Department of Mental Health. Ministry of Public Health. (2005) *Alcohol Use Identification Manual*. Retrieved 29 April 2017, from <http://www.dmh.go.th/news/view.asp?id=964> (in Thai)
- Jaturongkakul, Adul. (2007). *Consumer Behavior*. 2nded. Bangkok: Thammasat University. (in Thai)
- Kaiwan, Yuth. (2009). *Step by Step SPSS 4*. Bangkok: Pimdee. (in Thai)
- Kanato Manop (2005). *Research Report Alcohol consumption in Khonkaen province 2004*. Khonkaen: Substance abuse academic network. North East. Khonkaen University. (in Thai)
- Khongsawatkiat Kittiphun and other. (2013) *Business Research Methods*. Bangkok: Se-ed Education. (in Thai)
- Lekfuangfu Nuarpear and other. (2015). *Alcohol consumption situation in central region 2015*. Center for Alcohol Studies: Thai Health Promotion Foundation. (in Thai)
- Methadirogkul, Onrapan. (1991). *Alcohol with mental health problems*. Bangkok: [n.d.]. (in Thai)
- Office of the Royal Society. (1982). *Dictionary of the Royal Society 1982*. Bangkok: Aksorn Education. (in Thai)
- Patcharanurak, Thepin. (1998). *Alcohol consumption behavior: a review of knowledge situational factors and factors. Under the project of Thai culture to longevity*. Bangkok: Department of Medical Services. (in Thai)
- Phonjang, Kunkanit. (2013). *Factors influencing alcohol consumption of undergraduate students in Bangkok*. Bangkok: Kasetsart University. (in Thai)
- Pongwichai, Sirichai. (2009). *Statistical analysis with computer focused on research*. 20thEd. Bangkok: Chulalongkorn University Press. (in Thai)
- Srisa-ard, Boonchom. (2002). *Basic Research*. 7thEd. Bangkok: Suweeriyasan. (in Thai)
- Thai Encyclopedia for Youth Volume 27 Chapter 6 Alcohol Harm*. (2009). Bangkok: Thai encyclopedia for youth by his Majesty the King's wishes. (in Thai)
- Thairathonline. (2015). *Sergeant drunk driving! Crash mother and baby*. from <https://www.thairath.co.th/content/510799> (in Thai)
- Toyyib, Fuat. (2011). *Thailand's 5th Alcohol drink*. Retrieved 8 April 2017 from <https://www.gotoknow.org/posts/378302> (in Thai)
- Vichitsoonthonkul, Kamolthipp. (1999). *Factors influencing alcohol consumption of male vocational students in bangkok*. Master of Science (Public Health Program) Mahidol Univesity. (in Thai)
- Wongmontha, Seri. (2005). *Analyzing Consumer Behavior*. Bangkok: Tummasarn. (in Thai)
- Yamchuti, Urairat. (2013). *Factors Influencing Consumers' Behavior of Alcoholic Liquors in Nong Khaem District, Bangkok*. *Journal of Thonburi University*. 7(14): July - December 2013. (in Thai)