



พฤติกรรมและผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

อมรรัตน์ อัครเศรษฐสกุล พย.ม.*

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลกระทบหลังการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน กลุ่มตัวอย่างคือ ประชาชนทั่วไปที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ปัจจุบัน ในตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี เลือกจำนวนกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของทาโร ยามาเน่ ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 341 ครอบครัว เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม ที่ผู้วิจัยและคณะได้พัฒนามาจากแบบสำรวจ ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ นำไปปรึกษาผู้เชี่ยวชาญจำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนในเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษา และนำไปหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ได้ 0.73 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 64.5 มีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 38 ปี ส่วนใหญ่สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 64.5 สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ด้วยกันส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 4 – 6 คน ร้อยละ 65.4 ส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ร้อยละ 34.6 รองลงมาคือมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ปวช. ร้อยละ 23.4 ประกอบอาชีพเกษตรกรรมมากที่สุด ร้อยละ 30.8 มีรายได้ส่วนตัวเฉลี่ย 7482 บาท ต่อเดือน และมีรายได้ครอบครัวอยู่ระหว่าง 5,000 – 9,999 บาทต่อเดือน ร้อยละ 36.7 และมีรายได้ต่อครอบครัวเฉลี่ยเดือนละ 11,739.35 บาท

ด้านพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อายุที่เริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 10 – 19 ปี ร้อยละ 59.4 อายุเฉลี่ย 19 ปี สาเหตุส่วนใหญ่คือ เพื่อนชักชวน เสพกับเพื่อนฝูง ร้อยละ 61.5 ความถี่ของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อยู่ในช่วง 1 – 2 ครั้ง/สัปดาห์ เป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 25.1 ปริมาณการดื่มแต่ละครั้งส่วนใหญ่ 1 – 2 แก้ว/ครั้ง ร้อยละ 35.2 ประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เลือกดื่ม 3 ลำดับแรกคือ เบียร์ เหล้าสี และเหล้าขาว ตามลำดับ ที่นิยมดื่มมากที่สุด คือ เบียร์ ร้อยละ 38.8 โอกาสที่เลือกดื่มมากที่สุด คือ เทศกาลปีใหม่ ร้อยละ 83.1 สถานที่ที่ดื่มส่วนใหญ่คือที่บ้านของตัวเอง ร้อยละ 84.0 บุคคลผู้ร่วมดื่มมากที่สุด คือเพื่อนสนิท ร้อยละ 78.4 สถานที่ในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่มีความสะดวกมาก สามารถเดินไปได้ ร้อยละ 66.0 ส่วนใหญ่หาซื้อได้ตามร้านขายของชำ/โชห่วยทั่วไป ร้อยละ 51.8 ผลกระทบหลังการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ด้านเศรษฐกิจพบว่า ประชากรส่วนใหญ่ มีค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 71.0 เฉลี่ยเดือนละ 701.4 บาทต่อครัวเรือน ผลกระทบด้านอุบัติเหตุ พบว่า มีพฤติกรรมเสี่ยงต่ออุบัติเหตุ คือ เมาแล้วขับ หลังการดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 51.2 ประสบอุบัติเหตุจากการดื่มแอลกอฮอล์ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 20.7 คือ ลื่น หกล้ม และเดินชนของ ร้อยละ 62.9 ผลกระทบด้านสุขภาพ พบว่ามีการเจ็บป่วยเป็นโรคกระเพาะอาหารอักเสบ โรคความดันโลหิตสูง และโรคทางระบบประสาท ร้อยละ 4.4 ผลกระทบด้านการทำงาน พบว่า ขาดงานเนื่องจากดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 16.0 โดยมีจำนวนวันที่ขาดงานเฉลี่ย 2 วันจากผลการวิจัยจะใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนรณรงค์ เพื่อป้องกันการดื่มแอลกอฮอล์ในวัยเด็ก โดยมุ่งเน้นไปที่นักเรียน นักศึกษา ที่มีอายุในช่วง 10 – 19 ปี เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงโทษภัยมากขึ้น

คำสำคัญ: พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ตำบลหนองไผ่

*พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี้อุดรธานี



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

คนไทยมีการบริโภคแอลกอฮอล์มาช้านาน โดยมักดื่มในเทศกาลและวาระต่างๆ และมีความเชื่อในการดื่มเพื่อสุขภาพ เช่น ยาตอง โดยเอามาผสมหรือดองกับสุรา เชื่อว่าช่วยบำรุงร่างกาย บำรุงโลหิต รักษาอาการปวดเมื่อย ทำให้เจริญอาหาร นอกจากนี้ในบางครั้งจะพบทัศนคติของคนไทยที่มีต่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในลักษณะที่ส่งเสริมการดื่มโดยไม่รู้ตัว เช่น ในงานเลี้ยงสังสรรค์ หรืองานฉลองตามประเพณีต่างๆ มักจะพบการดื่มสุรากันเป็นเรื่องปกติ¹ ตัวเลขจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ² พบว่า การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรในประเทศไทยร้อยละ 44.2 ของประชากร 15 ปีขึ้นไปที่ดื่มสุราใน 12 เดือนที่แล้ว ในปี 2554 ดื่มสุราสม่ำเสมอ ดื่มนานๆ ครั้งร้อยละ 55.8 อายุเฉลี่ยที่เริ่มดื่มสุราของประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไปคือ 20 ปี สาเหตุการดื่มสุราเนื่องจากมีปัญหาทางการเงิน คิดเป็นร้อยละ 12.4

การดื่มแอลกอฮอล์มีผลกระทบต่อผู้ดื่มทั้งทางร่างกาย จิตใจ ครอบครัว และสังคม รวมทั้งภาวะเศรษฐกิจด้วย กล่าวคือ ทางด้านร่างกาย การดื่มแอลกอฮอล์มีผลโดยตรงต่อการทำงานของตับ ทำให้เกิดการคั่งของไขมันในตับ ทำให้ตับอักเสบและตับแข็ง นอกจากนี้ยังทำให้ บุคลิกภาพของผู้ดื่มเปลี่ยนแปลง อ่อนแอ เกียจคร้านไม่รับผิดชอบทั้งต่อตนเองและครอบครัว รวมทั้งทำงานขาดประสิทธิภาพ ทางด้านจิตใจพบว่า ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านอารมณ์ เกิดภาวะซึมเศร้า ฟุ้งซ่าน กังวล มึนงง ขาดความสุข ส่วนปัญหาทางด้านครอบครัว ทำให้ครอบครัวขาดความอบอุ่น ขาดความสุขในครอบครัว ทำให้เด็กมีปัญหา ส่วนผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจและสังคมพบว่า ทำให้เกิดปัญหาทางด้านโครงการและอาชญากรรมเพราะเมื่อไม่มี เงินมาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ก็จะทำให้เกิดการชิงทรัพย์ ใจปล้น ลักขโมย รวมทั้งการข่มขืน กระทำชำเรา และฆ่าคนตาย³

ปัญหาการดื่มแอลกอฮอล์ในจังหวัดอุดรธานี ข้อมูลของงานฝ่ายคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำหรับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนทั้ง 20 อำเภอของจังหวัดอุดรธานี พบว่ากลุ่มคนอายุระหว่าง 15-19 ปี ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด

และยังพบอีกว่าอายุเฉลี่ยที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรกอายุเพียง 12 ปี สำหรับข้อมูลจากองค์การชิลด์วอต³ ระบุว่าเจาะจงเฉพาะพื้นที่จังหวัดอุดรธานีซึ่งเป็นตัวเลขข้อมูลเมื่อปี 2550 ว่า เยาวชนที่อยู่ในวัยเรียนมีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงที่สุดในประเทศ ทั้งเป็นครั้งคราวและเป็นประจำ คือระดับมัธยมต้น ร้อยละ 31.47 (ค่าเฉลี่ยของประเทศอยู่ที่ ร้อยละ 24.0) ระดับมัธยมปลาย ร้อยละ 51.1 (ค่าเฉลี่ยของประเทศ ร้อยละ 31.5) ระดับอาชีวะ ร้อยละ 61.6 (ค่าเฉลี่ยของประเทศ ร้อยละ 49.4) และระดับอุดมศึกษา ร้อยละ 63.5 (ค่าเฉลี่ยของประเทศ ร้อยละ 49.7)

สถิติการเกิดอุบัติเหตุในเทศกาลสงกรานต์ ปี 2554 ของจังหวัดอุดรธานีจากการรวบรวมสถิติอุบัติเหตุช่วงเทศกาลสงกรานต์ ปี 2554² รายงานผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงสงกรานต์ปี 2554 พบว่า มีอุบัติเหตุเกิดขึ้น 41 ครั้ง เปรียบเทียบกับปี 2553 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นทั้งหมด 57 ครั้ง ลดลงคิดเป็นร้อยละ 28.1 มีผู้บาดเจ็บ 50 คน เปรียบเทียบกับปี 2553 58 คน ลดลง 8 คน ร้อยละ 13.79 อำเภอที่บาดเจ็บสูงสุด ยังคงเป็นอำเภอเมือง 24 คน มีผู้เสียชีวิต 5 ราย เปรียบเทียบกับปี 2553 4 ราย เพิ่มขึ้น 1 คน ร้อยละ 25 อำเภอที่เสียชีวิตสูงสุดคือ อำเภอกุมภวาปี 3 ราย หนึ่งในพฤติกรรมที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บมากที่สุดคือ เมาสุรាយานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุดคือ รถมอเตอร์ไซด์ ซึ่งส่วนใหญ่ไม่สวมหมวกนิรภัย สงกรานต์ปีนี้แม้จำนวนผู้บาดเจ็บ และจำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุจะลดลง เป็นที่น่าพอใจในระดับหนึ่งแต่จำนวนผู้เสียชีวิตยังเพิ่มขึ้น และยังพบว่าการเมาสุรา เป็นสาเหตุสำคัญของอุบัติเหตุ²

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีได้มีการดำเนินงานรณรงค์แก้ไขปัญหาลดการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยดำเนินงานควบคู่ไปกับรณรงค์บังคับใช้กฎหมายห้ามจำหน่ายสุราและบุหรี่แก่เด็กอายุต่ำกว่า 20 ปี เพื่อบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติสุรา ปี 2493 และพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551 สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อคือ การวิจัย “การวิจัยเพื่อศึกษาพฤติกรรม ปัญหาและผลกระทบของครอบครัวและสังคมจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



ซึ่งผลที่ได้จากการศึกษาจะนำไปสู่ ข้อเสนอแนะการลดปริมาณการดื่มสุราได้ ก็จะส่งผลต่อการลดความรุนแรงในครอบครัว ลดปัญหาการเกิดอุบัติเหตุจราจร ลดภาระพ่อแม่ผู้ปกครอง และลดภาระทางสังคม

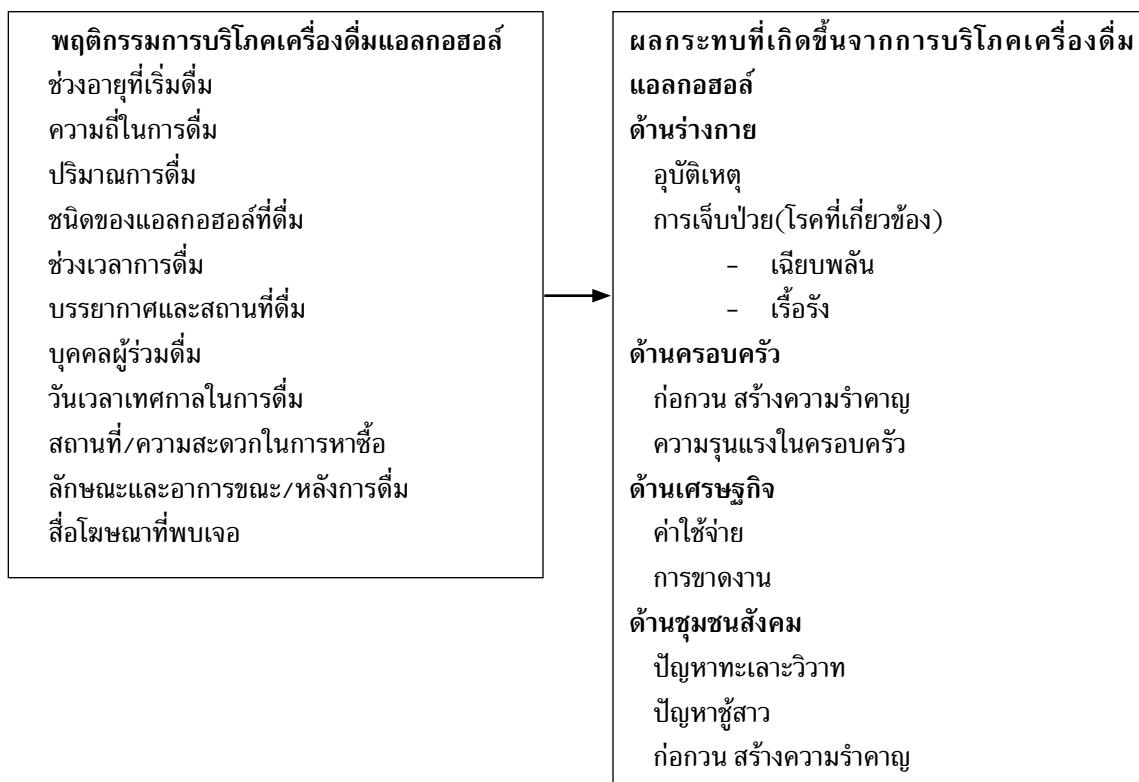
ในตำบลหนองไผ่ เป็นตำบลหนึ่งที่อยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานีที่มีสถิติของผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ เป็นอันดับหนึ่งของจังหวัดอุดรธานี โดยเฉพาะช่วงเทศกาล จากการรายงานผลการดำเนินงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงสงกรานต์ปี 2554 อำเภอที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ อำเภอเมือง 25 ครั้ง จาก 41 ครั้ง และอำเภอที่บาดเจ็บสูงสุด ได้แก่ อำเภอเมือง 24 คน จากการบาดเจ็บทั้งหมด 50 คน ได้รับการบาดเจ็บจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ และดื่มแอลกอฮอล์ จึงทำให้

ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาในเรื่องพฤติกรรมและผลกระทบจากการดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนตำบลหนองไผ่ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปเผยแพร่ให้ประชาชนตระหนัก และใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหา ลดสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และเห็นความสำคัญของผลกระทบจากการดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในตำบลหนองไผ่ต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อศึกษาพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และ ผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย



วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey research) เพื่อศึกษาพฤติกรรมและผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ประชากร ได้แก่ ครอบครัวที่อาศัยอยู่ปัจจุบันในตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี จาก 12 หมู่บ้าน จำนวนทั้งหมด 2,293 ครอบครัว

กลุ่มตัวอย่าง การเลือกกลุ่มตัวอย่างในครั้งนี้ได้มาจากการสุ่ม 2,293 ครอบครัว ผู้วิจัยและคณะได้เลือกจำนวนกลุ่มตัวอย่างโดยการใช้สูตรของทาโร ยามานะ (Taro Yamane, 1973:125) ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้คือ 341 ครอบครัว

การสุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยได้เลือกการสุ่มตัวอย่างแบบ Random sampling โดยแบ่งกลุ่มประชากรออกเป็นแต่ละหมู่บ้านจากจำนวนประชากร 12 หมู่บ้าน มีจำนวนครอบครัวทั้งสิ้น 2,293 ครอบครัว เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยการแบ่งประชากรที่อาศัยอยู่จริงใน 12 หมู่บ้าน แล้วเทียบบัญชีรายชื่อครัวเรือน เลือกกลุ่มตัวอย่างในแต่ละหมู่บ้าน ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นครอบครัวรวมกัน เท่ากับ 341 ครอบครัว แล้วสุ่มบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไปเพื่อตอบแบบสอบถาม โดยครอบครัวนั้น จะต้องเป็นครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวอย่างน้อย 1 คนดื่มแอลกอฮอล์

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามที่ผู้วิจัยและคณะได้พัฒนามาจากแบบสำรวจพฤติกรรมและสถานการณ์การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานประกอบการ ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ^๖ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลลักษณะทั่วไป เป็นคำถามเกี่ยวกับ ลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา จำนวนสมาชิกในครอบครัว อาชีพ และรายได้ จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่ดื่มและพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย อายุที่เริ่มดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรก สาเหตุที่เลือกดื่มแอลกอฮอล์ ความถี่ในการดื่ม ปริมาณการดื่ม

แต่ละครั้ง ประเภทของเครื่องดื่ม โอกาสที่ดื่ม สถานที่ในการดื่ม บุคคลที่ร่วมดื่ม ความสะดวกในการซื้อ และสื่อโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่พบเห็น จำนวน 14 ข้อ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผลกระทบหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นคำถามเกี่ยวกับผลกระทบหลังการดื่มแอลกอฮอล์ของผู้ตอบแบบสอบถามประกอบด้วยค่าใช้จ่ายที่สูญเสียไปกับการดื่มแอลกอฮอล์ อุบัติเหตุจากการดื่ม ภาวะความเจ็บป่วยจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการดื่ม การขาดงานเนื่องจากการดื่ม พฤติกรรมระหว่างที่ดื่มและหลังจากการดื่ม และความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการที่จะเลิกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จำนวน 13 ข้อ

การวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ผลกระทบหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยใช้ค่าความถี่ และร้อยละ และอธิบายเชิงพรรณนาประกอบ

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไป กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 64.5 เพศหญิง ร้อยละ 35.5 มีอายุอยู่ในช่วง 35 - 44 ปี มากที่สุด ร้อยละ 25.4 รองลงมาคือช่วงอายุ 15 - 24 ปี ร้อยละ 22.8 มีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 38 ปี ส่วนใหญ่สถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 64.5 รองลงมาคือโสด ร้อยละ 32.8 สมาชิกในครอบครัวที่อาศัยอยู่ด้วยกันส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 4 - 6 คน ร้อยละ 65.4 รองลงมาคือ ช่วง 1 - 3 คน ร้อยละ 23.7 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษา ร้อยละ 34.6 รองลงมาคือมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า/ปวช. ร้อยละ 23.4 ประกอบอาชีพเกษตรกรมากที่สุด ร้อยละ 30.8 รองลงมาคืออาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 25.1 ส่วนใหญ่ไม่ได้รับรายได้ส่วนตัว/ไม่มีรายได้ส่วนตัว ร้อยละ 30.5 รองลงมาคือมีรายได้ส่วนตัวอยู่ในช่วง 5,000 - 9,999 บาท ร้อยละ 28.7 โดยมีรายได้ส่วนตัวเฉลี่ย 7482.13 บาท ต่อเดือน และมีรายได้ครอบครัวอยู่ในช่วง 5,000 - 9,999 บาทต่อเดือน ร้อยละ 36.7 รองลงมาคือมีรายได้ครอบครัวอยู่ในช่วง 10,000-14,999 บาท ร้อยละ 25.4 และมีรายได้ต่อครอบครัวเฉลี่ยเดือนละ 11,739.35 บาท



2. พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อายุที่เริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 10 - 19 ปี ร้อยละ 59.4 รองลงมาคือช่วงอายุ 20 - 29 ปี ร้อยละ 31.4 โดยอายุที่น้อยที่สุดที่เริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกคือ 10 ปี และอายุที่มากที่สุดที่เริ่มดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกคือ 54 ปี อายุเฉลี่ย 19 ปี สาเหตุที่ทำให้กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งแรกส่วนใหญ่คือ เพื่อนชักชวน เฮฮาไปกับเพื่อน ร้อยละ 61.5 รองลงมาคืออยากทดลองดื่มด้วยตนเอง และดื่มเพื่อเข้างานสังคม ร้อยละ 16.6 และ 13.3 ตามลำดับ ด้านสมาชิกในครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่ดื่มคนเดียวในครอบครัว ร้อยละ 41.4 รองลงมาคือมีสมาชิกในครอบครัวดื่ม 2 คน ร้อยละ 36.1 ความถี่ของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ ร้อยละ 25.1 รองลงมาคือ ดื่มเป็นครั้งคราว นาน ๆ ครั้ง ร้อยละ 22.2 โดยปริมาณการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มแต่ละครั้งส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 1 - 2 แก้ว/ครั้ง ร้อยละ 35.2 รองลงมาคือ อยู่ในช่วง 3-5 แก้ว/ครั้ง และ 6-12 แก้ว/ครั้ง ร้อยละ 27.8 และ 14.5 ตามลำดับ

ประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่ม 3 ลำดับแรกคือ เบียร์ เหล้าสี และเหล้าขาว ร้อยละ 72.8 , 54.7 และ 52.9 ตามลำดับ และประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่มที่น้อยที่สุดคือ เชิงขุ่น/ขาดอง ร้อยละ 5.0 ที่นิยมดื่มมากที่สุด คือเบียร์ ร้อยละ 38.8 รองลงมาคือ เหล้าขาว และเหล้าสี ร้อยละ 32.0 และ 21.6 ส่วนเครื่องดื่มที่กลุ่มตัวอย่างนิยมดื่มที่น้อยที่สุดคือ เครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์/คอกเทล และอื่น ๆ คิดเป็นร้อยละ 1.2

โอกาสที่กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด คือ เทศกาลปีใหม่ ร้อยละ 83.1 รองลงมาคือเทศกาลสงกรานต์ และการสังสรรค์เฉพาะญาติมิตร/เพื่อนฝูง ร้อยละ 71.9 และ 60.4 ตามลำดับ ด้านสถานที่ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่คือที่บ้านของตัวเอง ร้อยละ 84.0 รองลงมาคือที่บ้านของคนอื่น และร้านค้า/ร้านอาหาร คิดเป็นร้อยละ 71.9

และ 22.8 ตามลำดับ และสถานที่ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกดื่มแอลกอฮอล์น้อยที่สุด คือ ดื่มนบนรถ/ยานพาหนะ ร้อยละ 1.2 บุคคลผู้ร่วมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับกลุ่มตัวอย่างที่กลุ่มตัวอย่างเลือกตอบมากที่สุด คือ เพื่อนสนิท ร้อยละ 78.4 รองลงมาคือ เพื่อนร่วมงาน และเครือญาติ/คนในบ้าน (เช่น ลูก หลาน พี่น้อง) ร้อยละ 53.6 และ 40.8 ตามลำดับ สถานที่ในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกซื้อมากที่สุด ส่วนใหญ่คือร้านขายของชำ/โชว์ห่วยทั่วไป ร้อยละ 51.8 รองลงมาคือ ร้านสะดวกซื้อ เช่น 7-Eleven และร้านค้า/แผงลอย/รถเข็นตามสถานที่ต่าง ๆ ร้อยละ 36.1 และ 33.7 ตามลำดับ ความสะดวกในการเดินทางไปซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่สะดวกมาก เดินไปได้ สะดวก ร้อยละ 66.0 รองลงมาคือขับรถ ใช้เวลาเล็กน้อย ร้อยละ 23.1

โฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างพบเจอส่วนใหญ่ คือ โฆษณาทางสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 78.1 รองลงมาคือ แผ่นพับ/ป้ายโฆษณากลางแจ้ง ร้อยละ 22.8 โดยรูปแบบโฆษณาที่สร้างแรงจูงใจทำให้กลุ่มตัวอย่างรู้สึกอยากดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่ คือโฆษณาที่มีภาพงานเลี้ยง งานสังสรรค์ ร้อยละ 47.9 รองลงมาคือโฆษณาที่มีภาพสุราเบียร์เย็น ๆ เห็นน้ำสุราเบียร์ชัดจนเต็มพื้น คิดเป็นร้อยละ 21.9

พฤติกรรมหลังการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขณะที่ดื่มแอลกอฮอล์หรือเมื่อดื่มแล้ว กลุ่มตัวอย่างหรือสมาชิกในครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างเลือกตอบพฤติกรรมดื่มจนเมา แล้วนอน ไม่เป็นภาระให้บุคคลอื่นมากที่สุด ร้อยละ 80.2 รองลงมาคือ เสียงดักก่อความรำคาญแก่บุคคลอื่นและปัญหาทะเลาะวิวาท ร้อยละ 43.2 และ 28.1 ตามลำดับ โดยพฤติกรรมที่ปฏิบัติน้อยที่สุดคือ พฤติกรรม ทำร้ายร่างกายสมาชิกในครอบครัว ร้อยละ 6.5

3. ผลกระทบหลังการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีดังนี้

1) ด้านเศรษฐกิจ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในแต่ละเดือน ร้อยละ 71.0 โดยค่าใช้จ่ายในแต่ละเดือนอยู่ในช่วง 100-500 บาท ร้อยละ 67.3 รองลงมาคือมีค่าใช้จ่ายอยู่



ในช่วง 501-1,000 บาท ร้อยละ 22 โดยกลุ่มตัวอย่าง เสียค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องตีแมลงกอสฮอลล์เฉลี่ยเดือนละ 701.4 บาท

ค่าใช้จ่ายการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อประสบอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยจากการตีแมลงกอสฮอลล์ ส่วนใหญ่ไม่เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ร้อยละ 90.5 รองลงมาคือเคยเข้ารับการรักษา ร้อยละ 9.5 โดยมีค่าใช้จ่ายตั้งแต่เริ่มเข้ารับการรักษา ส่วนใหญ่ 100 - 500 บาท ร้อยละ 43.7 รองลงมาคือตั้งแต่ 2001 บาท ขึ้นไป ร้อยละ 18.7

2) ด้านอุบัติเหตุหลังการตีแมลงกอสฮอลล์แล้ว มีพฤติกรรมมาแล้วซ้ำ ส่วนใหญ่ซ้ำเป็นบางครั้ง ร้อยละ 51.2 รองลงมาคือไม่เคยซ้ำเลย ร้อยละ 27.5 โดยในจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เคยซ้ำเลยจะมีพฤติกรรมอาศัยรถเพื่อน และใช้วิธีเดินหลังจากตีแมลงกอสฮอลล์แล้ว เป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 41.9 ด้านการประสบอุบัติเหตุ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เคยประสบอุบัติเหตุจากการตีแมลงกอสฮอลล์ ส่วนใหญ่ไม่เคยประสบอุบัติเหตุ ร้อยละ 76.3 และเคยประสบอุบัติเหตุ ร้อยละ 20.7 โดยในจำนวนผู้ที่เคยประสบอุบัติเหตุส่วนใหญ่เคยประสบอุบัติเหตุจำนวน 1-2 ครั้ง (ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา) ร้อยละ 77.1 รองลงมาคือเคยประสบอุบัติเหตุ 3 - 4 ครั้ง ร้อยละ 18.6 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจาก บาดเจ็บจากอุบัติเหตุอื่นหลังตีแมลงกอสฮอลล์ เช่น ลื่นหกล้ม เดินชนของ ร้อยละ 62.9 รองลงมาคือเคยประสบอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับ (ทั้งที่เป็นคนขับหรือเพื่อนขับ) ร้อยละ 17.1 ซึ่งความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุส่วนใหญ่ไม่ได้รับบาดเจ็บ ร้อยละ 55 รองลงมาคือได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย ร้อยละ 19.8

3) ด้านร่างกายหลังจากการตีแมลงกอสฮอลล์ กลุ่มตัวอย่างที่มีการเจ็บป่วยจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการตีแมลงกอสฮอลล์ส่วนใหญ่ไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 92.3 รองลงมาคือเคยเจ็บป่วย ร้อยละ 4.4 ได้แก่ โรคกระเพาะอาหารอักเสบ โรคความดันโลหิตสูง และโรคทางระบบประสาท ความคิดเห็นอื่นๆ พบว่า พฤติกรรมอื่นๆ ขณะตีแมลงกอสฮอลล์ของกลุ่มตัวอย่างหรือครอบครัวที่มีพฤติกรรม ได้แก่

สนุกสนาน เฮฮา และปวดศีรษะ ซึม อาเจียนเป็นพฤติกรรมที่กลุ่มตัวอย่างตอบมากที่สุด ในจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่แสดงข้อคิดเห็น คิดเป็นร้อยละที่เท่ากันคือ 30.5 รองลงมาคือปวดหลังและปวดไมคิต ร้อยละ 8.5 และ 6.8 ตามลำดับ

4) ด้านการทำงาน กลุ่มตัวอย่างที่ขาดงานเนื่องจากการตีแมลงกอสฮอลล์ (ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา) ส่วนใหญ่ไม่เคยขาดงาน ร้อยละ 84.0 รองลงมาคือ เคยขาดงาน ร้อยละ 16.0 โดยมีจำนวนวันที่ขาดส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 1 - 2 วัน ร้อยละ 51.9 รองลงมาคือไม่ได้ระบุจำนวนวัน คิดเป็นร้อยละ 37.0

ความต้องการและเหตุผลของการตีหรือเลิกตีแมลงกอสฮอลล์ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ต้องการที่จะเลิกตีแมลงกอสฮอลล์ ร้อยละ 51.5 รองลงมาคือไม่ต้องการ ร้อยละ 43.5 ซึ่งเหตุผลที่กลุ่มตัวอย่างเลิกที่ตีแมลงกอสฮอลล์มากที่สุด คือครอบครัวอยากให้เลิก ร้อยละ 56.3 รองลงมาคือรู้ถึงโทษภัยมากขึ้น จึงอยากเลิกและต้องการประหยัด ร้อยละ 29.3 และ 27.6 ตามลำดับ เหตุผลส่วนใหญ่ที่กลุ่มตัวอย่างยังคงตีแมลงกอสฮอลล์อยู่คือ เกรงใจเพื่อนฝูงที่มาชวน ร้อยละ 21.6 รองลงมาคือการตีแล้วทำให้มีความสุขและไม่ระบุเหตุผล ร้อยละ 20.7 และ 16.9 ตามลำดับ

แนวทางในการปฏิบัติตัวที่ต้องการจะเลิกตีแมลงกอสฮอลล์ ส่วนใหญ่ ให้ปฏิบัติตัวโดยไม่กินไม่ดื่มเลย ร้อยละ 8.3 รองลงมาคือ ค่อยๆ ลดลงเรื่อยๆ และห้ามใจตัวเองให้ได้ ร้อยละ 7.1 และ 5.3 ตามลำดับ ความต้องการให้ภาครัฐหรือภาคเอกชน ช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเกี่ยวกับปัญหาการตีแมลงกอสฮอลล์ที่กลุ่มตัวอย่างให้ข้อมูลมา ส่วนใหญ่ มีความต้องการให้เลิกผลิต ร้อยละ 10.4 รองลงมาคือจัดให้มีกิจกรรมทำร่วมกัน มีการรณรงค์เลิกตีแมลงกอสฮอลล์ และควบคุมการผลิต และจำหน่าย ร้อยละ 6.8 และ 5.9 ตามลำดับ

การอภิปรายผล

พฤติกรรมการตีแมลงกอสฮอลล์ของประชาชน ตำบลหนองไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานีพบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ทั้งนี้อาจเนื่องจากผู้ที่มีพฤติกรรมการตีแมลงกอสฮอลล์เป็นผู้ที่ประกอบอาชีพ



เกษตรกร มีสถานภาพสมรส ทำงานเข้าไปเย็นกลับ มีการพบปะสังสรรค์กันกับเพื่อนบ้านในหมู่บ้าน ทำให้การดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่คือ เพื่อนชักชวน เสฮากับเพื่อนฝูง และดื่มในช่วงเทศกาล โดยเฉพาะเทศกาลปีใหม่ เนื่องจากบ้านที่อาศัยอยู่ในชุมชนมีบริเวณใกล้เคียงกัน ส่งผลให้เริ่มดื่มแอลกอฮอล์ในครั้งแรกตั้งแต่อายุ 10 ปี อายุเฉลี่ย 19 ปี สอดคล้องกับสุปราณี สูงแข็ง⁴ ที่พบการดื่มในแอลกอฮอล์ของประชาชนส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุระหว่าง 15 - 19 ปี ดื่มครั้งแรกอายุน้อยกว่า 15 ปี

ความถี่ของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ ปริมาณการดื่มแต่ละครั้งส่วนใหญ่อยู่ที่ 1 - 2 แก้ว/ครั้ง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่นิยมดื่มมากที่สุดคือ เบียร์ เหล้าสี และเหล้าขาว ซึ่งแตกต่างกับสุปราณี สูงแข็ง ที่พบว่าประชาชนจังหวัดอุดรธานี นิยมดื่ม ไวน์ เหล้าขาว วิสกี้ และบรันดี ตามลำดับ นอกจากนั้นพมาศ สุชาติ และสุกานดา ฟองย้อย⁵ พบว่าที่นิยมดื่ม สุราขาวมากที่สุด รองลงมาคือเบียร์ชนิดต่างๆ การเลือกประเภทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดังกล่าวพบว่าส่วนใหญ่หาซื้อได้ง่าย สถานที่ในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กลุ่มตัวอย่างเลือกซื้อมากที่สุด คือร้านขายของชำ/โชห่วยทั่วไป และสถานที่ที่ดื่มแอลกอฮอล์คือที่บ้านของตนเอง จากผลการวิจัยพบว่าบุคคลผู้ร่วมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด คือเพื่อนสนิท สอดคล้องกับ พมาศ สุชาติ และสุกานดา ฟองย้อย⁵ ที่ศึกษาในประชาชนจังหวัดขอนแก่นพบว่าบุคคลผู้ร่วมดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด ส่วนมากดื่มกับกลุ่มเพื่อน

ด้านสื่อโฆษณาที่มีรูปแบบโฆษณาที่สร้างแรงจูงใจ ทำให้กลุ่มตัวอย่างรู้สึกอยากดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ส่วนใหญ่ คือโฆษณาที่มีภาพงานเลี้ยง งานสังสรรค์ สอดคล้องกับ ศรีรัช ลาภใหญ่⁶ ที่ศึกษาในกลุ่มเยาวชนและวัยรุ่นพบว่ากลุ่มประชากรตัวอย่างทุกกลุ่มมีความชื่นชอบโฆษณาสุรา/เบียร์ กลุ่มทดสอบทุกกลุ่มมองว่าโฆษณาสุรา/เบียร์ ถ่ายทำสวย สนุก เพื่อดึงดูดผู้แสดงสวย

ผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลหนองไผ่ส่วนใหญ่มีค่าใช้จ่ายในการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในแต่ละเดือนอยู่ในช่วง 100 - 500 บาท เฉลี่ยเดือนละ 701.4 บาท

ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นในครอบครัว ด้านอุบัติเหตุพบว่า ส่วนใหญ่เคยประสบอุบัติเหตุจำนวน 1-2 ครั้ง (ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา) สาเหตุเกิดจากมีพฤติกรรมเมาแล้วขับหลังการดื่มแอลกอฮอล์ ลื่นหกล้ม เดินชน ส่งผลกระทบต่อหน้าที่การงาน ทำให้ขาดงานจากอุบัติเหตุ ผลกระทบด้านสุขภาพพบว่าการเจ็บป่วยจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คือ โรคกระเพาะอาหารอักเสบ โรคความดันโลหิตสูง และโรคทางระบบประสาท เนื่องจากแอลกอฮอล์จะมีผลโดยตรงต่อหลอดเลือดและ กระเพาะอาหาร ทำให้เกิดการอักเสบ เป็นแผล คลื่นไส้ อาเจียน รวมถึงอาเจียนเป็นเลือดได้ ยิ่งถ้าเกิดตับแข็งซึ่งทำให้หลอดเลือดของหลอดเลือดอาหารโป่งพอง โอกาสที่จะอาเจียนเป็นเลือดจำนวนมากจนถึงแก่ชีวิตก็สูงขึ้น⁷

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการจัดณรงค์ และให้ความรู้เกี่ยวกับโทษภัยของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสิ่งเสพติด อื่น ๆ โดยมุ่งเน้นไปที่นักเรียน นักศึกษา ที่มีอายุในช่วง 10 - 19 ปี เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงโทษภัยมากขึ้นซึ่งจะมีส่วนช่วยลดการการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ลง

2. ควรมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์วิธีการเลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ให้เป็นที่รู้จักทั่วไป ไม่เพียงแต่ในสถานพยาบาลเท่านั้น อาทิเช่น วิธีการให้คำแนะนำปรึกษาทั้งเป็นรายบุคคลและกลุ่มเป็นวิธีการในการฟื้นฟูสภาพจิตใจ กระตุ้นให้มีความเข้มแข็งในจิตใจ กระทำได้ทั้งเป็นรายบุคคลและกลุ่ม ผู้ดำเนินการได้แก่ เจ้าหน้าที่วิชาชีพโดยตรง เช่น นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น มักให้บริการในสถานพยาบาลทั่วไปควบคู่กับการรักษาอาการทางกาย

กิตติกรรมประกาศ

อาจารย์นวลใย พิษชาติ ขอขอบคุณอาจารย์ ดร.กมลทิพย์ ตั้งหลักมันคง อาจารย์ ดร. อรรจรรยา ภูมิศรีแก้ว และอาจารย์สุภัทสรุา พิจิตรศิริ อ.ดร.กุสุมาลี ไชยเมือง ที่กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยพร้อมทั้งให้ข้อ



เสนอแนะที่เป็นประโยชน์ยิ่ง ขอขอบคุณประชาชนตำบลหนองไผ่ อำเภอมือง จังหวัดอุดรธานี ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล

เอกสารอ้างอิง

1. สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชนฯ เล่มที่ ๒๗. ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคแอลกอฮอล์. พิษภัยของแอลกอฮอล์. [ค้นเมื่อ 15 ธันวาคม 2554]. จาก: <http://kanchanapisek.or.th/kanchanaphisek.or.th>
2. ไม่ปรากฏชื่อผู้เขียน. สรุปสถิติอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ 2554. สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดอุดรธานี. [ค้นเมื่อ 20 พฤศจิกายน 2554]. จาก: https://www.moph.go.th/crd/tranfers/guideline/2554_04_17_acci.pdf
3. ัญญ์ ตุ่มภู. เยาวชนในอุดรธานีดื่มเหล้ามากที่สุดในประเทศ. (หนังสือพิมพ์บ้านเมือง: 01-10-2553). สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. [ค้นเมื่อ 20 พฤศจิกายน 2554]. จาก: <http://www.thaihealth.or.th/healthcontent/news/17250>
4. สุปราณี สูงแข็ง. พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน จังหวัดอุดรธานี ปี 2552. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี. [ค้นเมื่อ 27 เมษายน 2555]. จาก: www.udo.moph.go.th/post-to-day-2/upload/.../1682717509.doc
5. นพมาศ สุวชาติ และสุกานดา ฟองย้อย. ความสัมพันธ์ระหว่างกำลังซื้อกับพฤติกรรมการดื่มของประชาชนจังหวัดขอนแก่น. วารสารวิจัย มข. ฉบับสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์(ฉบับธุรกิจและเศรษฐกิจ) 2550; 6(2): 11-28.
6. ศิริรัช ลภใหญ่. ผลกระทบของงานโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ประเภทโฆษณาส่งเสริมสังคมที่มีต่อเยาวชน. สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต. [ออนไลน์]. 2551 [ค้นเมื่อ 13 กุมภาพันธ์ 2555]. จาก<http://www.rsu.ac.th/rri/showresearcher.php?id=104>
7. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. แบบสำรวจพฤติกรรมและสถานการณ์การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานประกอบการ. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. [ค้นเมื่อ 24 ธันวาคม 2554]. จาก: www.healthyenterprise.org/image/Download/alcohol.doc.
8. สมชาย ชัยจันทร์, สมจิต แदनสีแก้ว. ปัจจัยที่ป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์. วารสารสมาคมพยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 2553; 23(4): 35-45.
9. Prakirana P, Jongudomkarn D. The Outcomes of Potential Development for Family and Community Leaders in Reducing Alcohol Undesirable Problems: A Case Study at One Community, Udonthani Province. Journal of Nurses' Association of Thailand, North-Eastern Division 2012; 30(4): 109-116.



Behaviors and Effects toward Alcoholic Beverage Consumption of The People in Nongphai Sub-District Muang District, Udonthani

Amornrat Akkarasetsakul M.N.S.*

Abstract

This survey research was to study the behaviors of alcoholic beverage consumption and the effected after alcoholic beverage consumption of the people. The sample size were 341 families selected by the populations in Nongphi community by using Taro Yamane Formula. The research instrument was the questionnaires that has been developed from the survey of behaviors and the alcoholic consumption behavior from convenient store. The research instrument was the questionnaires which developed by 3 expertise and the reliability was analyzed by cronbach's alpha coefficient showed 0.73. The descriptive statistics were used to analyze the data such as Frequency, Percentage, Mean, Standard deviation

The overall of research results showed as follows : the behaviors of alcoholic beverage consumption, first time of alcohol use started at the range of 10 – 19 years old was 59.4%, average age 19 years old . The main caused, they was invited by friends for the cerebrations was 61.5%. The frequency of alcohol used was in the range of 1 – 2 glass/time was 35.2%. The first three alcoholic beverage consumptions were beer, whisky, white whisky (40 degree alcohol) concentrated as followed was 38.8%. The most occasion to use alcoholic beverage was New year celebration was 83.1%. And drink with close friends was 78.4%. The shop where could easily buy the alcoholic beverage was easy to access and could go on foot was 66.0%, the convenient shop was 51.8%. The effects after the alcohol were orally taken. The researchers discovered that most of the people could afford to buy the alcoholic beverage and the cost was in the range of 100 – 500 bath/month. The effects to the accident was showed that the accident from drunk driving was 51.2%. And used to face with accident after alcohol used was 20.7%, Such as falling down was 62.9%. The effects to the health discovered that illness related to alcoholic disease such as gastritis, Hypertension and neurological disease were 4.4% the effects to the career showed that who used the alcohol may be missed the work was in the range of 1 – 2 days was 51.9%.

The information provided to primary health care and the related company for planning to decrease the range of the started age to consume the alcohol emphasis on the teenagers, students to aware of the alcohol disadvantage.

Keywords: alcoholic, effected after alcoholic beverage Consumption, Nongphai community

*Registered Nurse, Borromrajonnani Udonthani Nursing College