

สรุปผลการวิจัย อกบรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาผลของการออกกำลังกายแบบอาการนิยมที่มีต่อสมรรถภาพทางกายของผู้รับประทานอาหารมังสวิรัติและนู้รับประทานอาหารทั่วไป และเพื่อเปรียบเทียบผลการออกกำลังกายแบบอาการนิยมระหว่างผู้รับประทานอาหารมังสวิรัติและผู้รับประทานอาหารทั่วไป กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิรัติเป็นสาขาวิชารัตนมังสวิรัติแห่งประเทศไทยจำนวน 15 คน มีอายุเฉลี่ย 21.40 ปี ส่วนสูงเฉลี่ย 125.07 เซนติเมตร น้ำหนักตัวเฉลี่ย 52.85 กิโลกรัม และกลุ่มผู้รับประทานอาหารทั่วไปเป็นนักศึกษาชายวิทยาลัยอาชีวศึกษาเข้มล้อ จำนวน 15 คน มีอายุเฉลี่ย 20.13 ปี ส่วนสูงเฉลี่ย 167.40 เซนติเมตร น้ำหนักตัวเฉลี่ย 55.85 กิโลกรัม กลุ่มตัวอย่างประชากรทั้งสองกลุ่มเป็นบุคคลที่เข้าร่วมในการสำรวจประวัติสุขภาพและไม่เป็นนักกีฬานิร้อญี่ในโปรแกรมการฝึกซ้อมปกติ มาก่อนเป็นเวลา 6 เดือน ก่อนการฝึกวิจัยได้ทำการวัดสมรรถภาพทางกายของผู้เข้ารับการทดลองในครั้งแรกต่อไปนี้คือ อัตราการเต้นของหัวใจขณะพักความคันโนนิค เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกาย และสมรรถภาพการจับอุ่นในส่วนต่างๆ ของร่างกาย รวมถึงคะแนนความคิดเห็นต่อการฝึกซ้อม ทั้งสิ้น 7 รายการ จัดแบ่งกลุ่มตัวอย่างประชากรให้มีสมรรถภาพทางกายก่อนการฝึกเท่ากัน ทั้งสองกลุ่มฝึกโดยการซ้อมริยาณอยู่กับที่ในความหนักของงานเท่ากัน 70 % ของอัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด ใช้เวลาในการฝึก 8 สัปดาห์ ทำการฝึกสัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 20 นาที รวม 24 วัน โดยเริ่มฝึกตั้งแต่วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2530 ถึงวันที่ 3 เมษายน 2530 จะฝึกทำการวัดสมรรถภาพทางกายเป็นระยะ ๆ ที่อัตราการเต้นสัปดาห์ที่ 2, 4, 6 และเมื่อสิ้นสุดโปรแกรมการฝึกในสัปดาห์ที่ 8 นับแต่ได้จากการทดลองมาวิเคราะห์โดยใช้ระบบวิธีทางสถิติกันนี้

1. การเปลี่ยนแปลงเบื้องต้นของอายุ ส่วนสูง น้ำหนัก อัตราการเต้นของหัวใจขณะพัก ความคันโนนิคและอัตราการเต้นสัปดาห์ที่ 1 นับตั้งแต่คล้ายกับเปอร์เซนต์ไขมัน

ในร่างกายและสมรรถภาพการจับอกริเจนสูงสุด

2. การทดสอบทาร์ตี (t-test) เพื่อทดสอบความมีนัยสำคัญของสมรรถภาพก่อนการฝึกในทุกตัวแปร

3. วิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง ชนิดมีคะแนนอย่างจันวนใน 1 รายการ เพื่อทดสอบความแตกต่างของผลที่ได้จากการวัดสมรรถภาพทางกายเมื่อสิ้นสุดการฝึก สัปดาห์ที่ 2, 4, 6 และเมื่อสิ้นสุดการฝึกสัปดาห์ที่ 8

4. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่โดยวิธีทูติก(เอ) เมื่อพบร่วงลดการวิเคราะห์ความแปรปรวนมีนัยสำคัญ

ผลการวิจัยทบทวน

1. อัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะ

1.1 กลุ่มผู้รับประทานอาหารนั่งสวีทีมือถือการเห็นของหัวใจขณะทักษะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2 ลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะก่อนการฝึกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 อัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4, 6 และเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะก่อนการฝึกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 อัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4 ลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 อัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 6 และเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และพบว่าอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

1.2 กลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจไปมีอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4, 6 และเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะก่อนการฝึกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 อัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 6 และเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะเมื่อสิ้นสุดการฝึกลดลงจากอัตราการเห็นของหัวใจขณะทักษะหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4 อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01

1.3 ผลการเปรียบเทียบอัตราการเห็นของหัวใจจะมีพักระหว่างก่อน
บุรับประทานอาหารมังสวิริทและก่อนบุรับประทานอาหารหัวไป พบว่า แทบทั้งกันอย่าง
นี้นัยสำคัญที่ระดับ .05 แท้เมื่อทำการทดสอบรายคู่แล้วในพบร่วมกับไก่แคกหางกัน และ
อัตราการเห็นของหัวใจจะมีพักระหว่างหั้งสองก่อนในมีปฏิกิริยาเริ่มกัน

2. ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว

2.1 ก่อนบุรับประทานอาหารมังสวิริมีความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว^{หลังการปีกสัป堪าที่ 4, 6 และ เมื่อสิ้นสุดการปีกกล่องจากความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว ก่อนการปีกอย่างนี้นัยสำคัญที่ระดับ .01 และความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว เมื่อสิ้นสุดการปีกกล่องจากความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว หลังการปีกสัป堪าที่ 2 อย่างนี้นัยสำคัญที่ระดับ .01}

2.2 ก่อนบุรับประทานอาหารหัวไปมีความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว หลังการปีกสัป堪าที่ 6 และ เมื่อสิ้นสุดการปีกกล่องจากความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว ก่อนการปีกอย่างนี้นัยสำคัญที่ระดับ .01 ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว เมื่อสิ้นสุดการปีกกล่องจากความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว หลังการปีกสัป堪าที่ 2 และ 4 อย่างนี้นัยสำคัญที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ

2.3 ผลการเปรียบเทียบความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวระหว่างก่อน
บุรับประทานอาหารมังสวิริทและก่อนบุรับประทานอาหารหัวไป พบว่า ความคันโลหิต
จะหัวใจบีบตัวมีความแตกต่างกันหลังการปีกสัป堪าที่ 2, 4, 6 และ เมื่อสิ้นสุดการ
ปีกอย่างนี้นัยสำคัญที่ระดับ .01 และพบว่าความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวของหั้งสองก่อน
ในมีปฏิกิริยาเริ่มกัน

3. ความคันโลหิตจะหัวใจคล้ายทัว

3.1 ก่อนบุรับประทานอาหารมังสวิริท พบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจ
คล้ายทัวภายในมีความแตกต่างกันอย่างนี้นัยสำคัญ

3.2 ก่อนบุรับประทานอาหารหัวไป พบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจ
คล้ายทัวภายในมีความแตกต่างกันอย่างนี้นัยสำคัญ

3.3 ผลการเปรียบเทียบความคันໂຄหົດຂະໜາວໃຈຄລາຍຕົວຮະໜ່ວງກຸນ
ຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານມັງສວົຣີແລະກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານທີ່ໄປ ພບວ່າຄວາມຄັນໂຄຫົດ
ຂະໜາວໃຈຄລາຍຕົວກາຍໜັງການເຟິກໃນໜີກວາມແທກທ່າງກັນອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟ ແລະພບວ່າ
ຄວາມຄັນໂຄຫົດຂະໜາວໃຈຄລາຍຕົວຂອງທັງສອງກຸນໃນໜີປົງກິດໃຍງຮ່ວມກັນ

4. ເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນຮ່ວງກາຍ

4.1 ກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານມັງສວົຣີ ພບວ່າ ເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນຮ່ວງກາຍ
ກາຍໜັງການເຟິກໃນໜີກວາມແທກທ່າງກັນອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟ

4.2 ກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານທີ່ໄປ ພບວ່າເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນຮ່ວງກາຍ
ກາຍໜັງການເຟິກໃນໜີກວາມແທກທ່າງກັນອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟ

4.3 ผลการเปรียบเทียบເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນຮ່ວງກາຍຮ່ວງກຸນຜູ້ຮັບ
ປະຫານອາຫານມັງສວົຣີແລະກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານທີ່ໄປ ພບວ່າເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນ
ຮ່ວງກາຍໜີກວາມແທກທ່າງກັນໜັງການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 2 ອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟທີ່ຮະກັບ .05 ແລະ
ໜັງຈາກນີ້ໃນໝບວ່າໜີກວາມແທກທ່າງກັນອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟ ແລະພບວ່າເປົ້ອງເຫັນໃໝ່ນີ້ໃນ
ຮ່ວງກາຍຂອງທັງສອງກຸນໃນໜີປົງກິດໃයງຮ່ວມກັນ

5. ສນ്മຽນກາພາກກາරຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກ

5.1 ກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານມັງສວົຣີມີສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກ
ໜັງການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 4, 6 ແລະເນື່ອສິນສຸກການເຟິກເຖິ່ງຂຶ້ນຈາກສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນ
ສູງສຸກກ່ອນການເຟິກແລະໜັງການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 2 ອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟທີ່ຮະກັບ .01

5.2 ກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານທີ່ໄປມີສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກ
ໜັງການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 6 ແລະເນື່ອສິນສຸກການເຟິກເຖິ່ງຂຶ້ນຈາກສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນ
ສູງສຸກກ່ອນການເຟິກອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟທີ່ຮະກັບ .01 ສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກໜັງການເຟິກ
ສັບກາຫົ່ວ໌ 6 ແລະເນື່ອສິນສຸກການເຟິກມີກວາມແທກທ່າງກັບສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກ
ໜັງການການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 2 ອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟທີ່ຮະກັບ .05 ແລະ .01 ຄາມລໍາກັບ ແລະພບວ່າ
ສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກເນື່ອສິນສຸກການເຟິກມີກວາມແທກທ່າງກັບສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບ
ອອກໃຈເຈນສູງສຸກໜັງການເຟິກສັບກາຫົ່ວ໌ 4 ອໝ່າງນີ້ຍຳສຳຄັຟທີ່ຮະກັບ .01

5.3 ผลการเปรียบเทียบສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບອອກໃຈເຈນສູງສຸກຮ່ວງກຸນ
ຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານມັງສວົຣີແລະກຸນຜູ້ຮັບປະຫານອາຫານທີ່ໄປ ພບວ່າ ສນ്മຽນກາພາກກາրຈັບ

ขอเชิญสูงสุดภัยหลังการฝึกไม่มีความแทรกซ้อนอย่างมีนัยสำคัญและพบว่าสมรรถภาพการจับของเชิงสูงสุดของห้องสองกลุ่มนี้มีปฏิสัมพันธ์ร่วมกัน

การอภิปรายผลการวิจัย

จากวัตถุประสงค์ที่ 1 ซึ่งกล่าวว่า "เพื่อศึกษาผลการออกกำลังกายแบบ
อากาศนิยมของผู้รับประทานอาหารมังสวิรัตน์และผู้รับประทานอาหารทั่วไป"

1. อัตราการเก็บของหัวใจและทึก

จากผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า อัตราการเห็นของหัวใจขณะทั้กของกลุ่มผู้รับประทานอาหารนั้งสวีตี้และกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวไก่ในภายหลังการฝึกดองทางจากการฝึกอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และยังพบว่า อัตราการเห็นของหัวใจขณะทั้กของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมั้งสวีตี้ลดลงภายหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2, 4 และ 6 อย่างมีนัยสำคัญ และคงให้เห็นว่าอัตราการเห็นของหัวใจขณะทั้กเริ่มมีการพัฒนาขึ้นภายหลังการฝึกในสัปดาห์ที่ 2 ซึ่งรู้ในเห็นถึงประสิทธิภาพของระบบไหลเวียนโลหิตที่ชั้นสามที่ ชูศักดิ์ เวชแพทย์ (2525 : 67-69) ได้กล่าวไว้ว่า อัตราการเห็นของหัวใจที่ร้าลงทั้งในขณะทั้กและขณะออกกำลังกายนั้นเกิดขึ้นภายใน 2 สัปดาห์ภายหลังเริ่มทำการฝึกกลไกที่เดียวช่องในการทำให้อัตราการเห็นของหัวใจร้าลงนั้นอาจเนื่องมาจากการฝึกดองและการปรับตัวของสมองรวมกับการออกกำลังปะสາห์จากสมองให้ และอัยไปใช้จานส์ในการควบคุมและปรับการทำงานของหัวใจมากเป็นการใช้หัวสมองหรืออาจเป็นผลเนื่องมาจากการฝึกดองกลไกทางส่วนรอบนอก เช่นที่บริเวณเชลรับความรู้สึกตอนสูบสูดของท่ออะเทเรนาลีนล่อนอยลง หรือท่อนมวากไทดหลังอะเทเรนาลีนน้อยลง ขอเสนอแนะที่สำคัญของชูศักดิ์ เวชแพทย์ คือ ถึงแม้นว่ากลไกของอัตราการเห็นของหัวใจร้าลงภายหลังการฝึกจะเป็นอย่างไรก็ตามก็ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับผลกระทบทางกาย หากการฝึก ถ้าก่อจ้ำก็ความชื่องกว่าสมรรถภาพในการทำงานยังคงมาจาก การใช้อารมณ์ เช่นสุขอัตราการเห็นของหัวใจที่ลอดลงจึงไม่จำเป็นที่จะต้องหักกันไปกับการจับอกรมีเจนสูงสุด สำหรับอัตราการเห็นของหัวใจขณะทั้กของกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวไก่ปลดดองภายหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 4 อย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ โซล์เคน และคูด

(Holmgren and others 1960 : 72-83) ชี้งหน่วย การฝึกออกกำลังกาย ทำให้อัตราการเต้นของหัวใจจะหักกล่อง เช่นเดียวกับ กาวย์ (Dowdy 1983 : 3535-A) พบว่า หลังการฝึกเทนแอโรบิกเป็นเวลา 10 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ในเพศหญิงอายุ 25-44 ปี จำนวน 28 คน อัตราการเต้นของหัวใจจะหักกล่องจากการฝึก 5 ครั้ง/นาที ชาวพม่า ชนเผ่าที่ (2520 : 59) พบว่า การฝึกวิ่งแบบแอโรบิกเป็นเวลา 3 เดือน ทำให้อัตราการเต้นของหัวใจจะหักกล่อง และเรื่องเดียวกันก็คือ (2523 : ในประเทศไทย) ก็พบว่า การฝึกวิ่ง 12 นาที โดยการฝึกแบบหนักสักหน้า ทำให้อัตราการเต้นของหัวใจจะหักกล่องจากก่อนฝึกอย่างน้อยสักครู่ ชี้ง Kong กับลักษณ์ ทฤษฎีที่เดียวกันผลของการฝึกซ้อมที่มีต่อร่างกายคือ ด้วยร่างกายออกกำลังกายเป็นประจำฯ อัตราการเต้นของหัวใจจะจะช้าลงเนื่องจากหัวใจมีความแข็งแรงขึ้น สามารถสูบฉีดโลหิตไปเลี้ยงส่วนหัวใจ ของร่างกายในแต่ละครั้ง (Stroke Volume) เป็นปริมาณมากขึ้นตามท้องการ ดังนั้น หัวใจจึงไม่จำเป็นต้องบีบหัวใจอีก เนื่องจากหัวใจร่างกายสามารถประยัดหัวใจทำงานได้ในยามจำเป็น

2. ความคันโนนิคจะหัวใจบีบตัวและคลายตัว

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า ความคันโนนิคจะหัวใจบีบตัวของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิรัติและกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจป่วยหลังการฝึกกล่องทางจากก่อนการฝึกอย่างน้อยสักครู่ที่ระดับ .01 ชี้ง ซอฟกล้องกับงานวิจัยของกาวย์ (Dowdy 1983 : 3535-A) ที่พบว่า หลังการฝึกเทนแอโรบิกเป็นเวลา 10 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ความคันโนนิคจะหัวใจบีบตัวลดลงจากก่อนการฝึก 6 มิลลิเมตรปอร์ต เมื่อทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยมซึ่งมีผลต่อความคันโนนิคจะหัวใจบีบตัวระหว่างก่อนการฝึกเน้นแอโรบิกกับหลังการฝึกเทนแอโรบิก 2 เดือน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างน้อยสักครู่ที่ระดับ .05 กลอเคีย วี. อีเมส (Emes 1979 : 185-190) ไก์กิมายลของโปรแกรมการฝึกโดยการออกกำลังกายอย่างเบา ในคนสูงอายุ ใช้ผู้เข้ารับการทดลองชายและหญิง 24 คน อายุเฉลี่ย 77.3 ปี ทำการฝึกครั้งละ 45 นาที สัปดาห์ละ 3 วัน เป็นเวลา 12 สัปดาห์ หลังจากการฝึกพบว่า ความคันโนนิคจะหัวใจบีบตัวลดลงหลังการฝึกอย่างน้อยสักครู่ที่ระดับ .01 เท่านั้นและ กัน (Penny and Others 1981 : 395-400) ไก์กิมายลของการฝึก

วันเฉยฯ 14 สัปดาห์ที่มีความคันโลหิต โถยศึกษาในราย 13 คน อายุเฉลี่ย 39.6 ปี ทำการฝึก 3 วันท่อสีป้าน แพทย์สักป้าหัวท้องความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวและความคันโลหิต ชัดเจนที่จุดเดียวกับก่อนการฝึกจะออกกำลังกายและหลังการฝึก 5 นาที ผลการทดลองพบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวก่อนฝึกและหลังฝึกกล่องอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ บิกโคล่า และสโตน (Buccola and Stone 1975 : 134-139) ศึกษาผลของการออกกำลังกายของชายสูงอายุ พบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวและความคันโลหิต ชัดเจนที่จุดเดียวกับกล่องเนื่องจาก การออกกำลังกายอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 นอนโภเมอร์ และอิสเมล (Montgomery and Ismail 1977 : 327-333) ได้ศึกษาผลของการออกกำลังกาย ในกลุ่มที่มีสมรรถภาพทางกายสูงและกลุ่มที่มีสมรรถภาพทางกายต่ำ โดยทำการฝึก 4 เดือน หลังจากนั้นพบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวของกลุ่มที่มีสมรรถภาพทางกายต่ำออกกล่องอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ส่วนกลุ่มที่มีสมรรถภาพทางกายสูงขึ้น ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวกล่องอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 นอกจากนี้ เรืองเกช เอเชกุหุว (2523 : ในประภูหน้า) พบว่า หลังการฝึกวิ่ง 12 นาทีแบบหนักสลับเบา เป็นเวลา 6 สัปดาห์ทำให้ความคันโลหิตกล่องอย่างมีนัยสำคัญ รัตนานา กิตสุข (2527 : 45) พบว่า หลังการฝึกแอโรบิกนาน เป็นเวลา 2 เดือนทำให้ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวลดลง อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 ชนิชรา ทูลสวัสดิ์ (2527 : 69-70) ได้ศึกษาเปรียบเทียบผลการออกกำลังกายโดยการวิ่ง เหยาะกับการซี่จักรยานอยู่กับที่ ทั้งสองส่วนที่มีสมรรถภาพทางกาย เป็นเวลา 8 สัปดาห์ พบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวลดลงทั้งจากการซี่จักรอย่าง มีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวลดลงทั้งจากการซี่จักรอย่าง มีนัยสำคัญที่ระดับ .001 แต่ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวลดลงนี้เป็น เพราเวว่า ผู้ที่ออกกำลังกายเป็นประจำจะลดลงโดยที่จะมีความยืดหยุ่นสูง โลหิตจึงไหลเร็วและ โลหิตที่เป็นตัวการที่สำคัญในการรับเลี้ยงอาหาร ออกซิเจนและอื่น ๆ ไปยังเนื้อเยื่อ ทั่ว ๆ ของร่างกาย กันนั้น โลหิตกับเนื้อเยื่อจะสามารถแลกเปลี่ยนสาระระหว่างกัน ให้มาก ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวจึงท่ากวนอยู่ที่ในไกออกกำลังกายเป็นประจำ

ส่วนความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว หลังการฝึกหั้งของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิรัติ และกลุ่มผู้รับประทานอาหารทั่วไปในมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากค่าของความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัวในคนมังสวิรัติจะไม่ตื้นหรือลงเหมือน

ความคันโลหิตจะหัวใจบีบตัว ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ พวงพิทย์ รัชพิบารอสุนก (2515 : 22-24) ซึ่งทำการวิจัยเรื่อง การเปรียบเทียบความคันโลหิตและรีฟาระหว่างร่างกายที่อยู่ในภาวะปกติกับหลังการออกกำลังกายของนักศึกษาชาวนาอวิทยาลัยพยาบาล พบว่า ความคันโลหิตจะหัวใจคลายตัวก่อนและหลังทดลองในมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ชนิดรุ้า ทูลสวัสดิ์ (2527 : 69-70) พบว่า หลังการออกกำลังกายโดยการวิ่งเหยาะ กับการออกกำลังกายโดยการซี่จักรยานอยู่กับที่เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ความคันโลหิตจะหัวใจคลายตัวไม่เปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญ อภิชาติ รักษาฤทธิ์ (2527 : 77) พบว่า หลังการออกกำลังกายของคนวัยญี่หรุ่ ความคันโลหิตจะหัวใจคลายตัวมีการเปลี่ยนแปลงในแต่ก่อต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ และคงว่าการออกกำลังกายแบบท่อง ๆ ไม่มีผลต่อกลุ่มความคันโลหิตจะหัวใจคลายตัว

3. เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกาย

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกายของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริทีและกลุ่มผู้รับประทานอาหารทั่วไปไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญอย่างหลังการฝึก 8 สัปดาห์ ทั้งนี้เนื่องจากเปอร์เซนต์ไขมันในร่างกายโดยเฉลี่ยของหั้งสองกลุ่มก่อนการฝึกอยู่ในเกณฑ์ต่ำมากเนื่องจากน้ำหนักเทียบกับเกณฑ์ของคนปกติซึ่งอยู่ระหว่าง 5-10 เปอร์เซนต์(ตัดแปลงจาก Katch and McArdle 1977) แท่เกณฑ์เฉลี่ยของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริทีก่อนการทดลองเท่ากับ 0.62 เปอร์เซนต์ และของกลุ่มผู้รับประทานอาหารทั่วไปเท่ากับ 3.03 เปอร์เซนต์ ซึ่งผู้วิจัยได้สุ่มตัวอย่างโดยวิธี Matched Group เพื่อให้เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกายก่อนการทดลองของหั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตามปกติบุคคลโดยทั่วไปจะได้รับพลังงานจากอาหารประมาณหนึ่ง 3,620 กิโลแคลอรี่ แท่ในวันหนึ่งจะได้รับพลังงานไปประมาณ 2,868 กิโลแคลอรี่ (อนันต์ อัตถุ 2527 : 54) จะเห็นว่าพลังงานจะเหลือใช้ เมื่อพลังงานเหลือใช้อาหารจะจะเก็บในรูปของไขมัน ด้านการออกกำลังกายอยู่อย่างสม่ำเสมอ พลังงานที่ได้รับจากอาหารในแต่วันจะหมดไปพอตี แข็งจากงานวิจัยของออบเต้า (Orbeta 1976 : 267) ให้ประเมินสภาพของโภชนาการของชาวพื้นบ้านที่รับประทานอาหารมังสวิริที พบว่า ในวันหนึ่ง ๆ

บุรับประทานอาหารนั้นสวีตี้ จะไกรับสารอาหารประมาณ 861-2022 กิโลแคลอรี่ และมีโปรตีนอยู่ระหว่าง 36-75 กรัม พ้อ้งงานที่ไกรับจากอาหารจึงถูกใช้หมดไปในแต่ละวัน ไม่มีพลังงานเหลือเก็บในรูปของไขมัน การเผาผลาญไม่ท่าให้เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกายลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

4. สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุด

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่าสมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดของกลุ่มบุรับประทานอาหารนั้นสวีตี้และกลุ่มบุรับประทานอาหารหัวใจ ภายหลังการเผาเพิ่มขึ้นทางจากการเผาอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และยังพบว่า สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดของกลุ่มบุรับประทานอาหารนั้นสวีตี้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ภายหลังการเผาสัปดาห์ที่ 4 และคงให้เห็นว่าสมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุด เริ่มนี้พัฒนาการหลังการเผาในสัปดาห์ที่ 4 มีงานวิจัยหลายริบันได้ยืนยันว่า การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอทำให้สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดเพิ่มขึ้น ประมาณที่เพิ่มขึ้นอย่างแท้จริงทั้งที่ 7-33 เปอร์เซนต์ หันนี้อยู่กับระดับสมรรถภาพในการจับออกซิเจนสูงสุดก่อนการเผา และชั้นอยู่กับความหนัก ความดี และระยะเวลาในการเผา เนื่องและเพลิดใจใน

(Nagle and Pellegrino 1970 : 456-459) ให้ศึกษาจากผู้หญิงอายุ 19 ถึง 64 ปี ซึ่งออกกำลังกายหนักที่ระดับ 70 เปอร์เซนต์ของสมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุด พบว่า สมรรถภาพในการจับออกซิเจนสูงสุดเพิ่มขึ้น 11 ถึง 12 เปอร์เซนต์ หลัง (Liu 1971 : 6384- A) ให้รายงานถึงการเผาวิ่งวันละครึ่ง小時 และกระโดดท่อปีปุ่น 7.0 ครั้ง เป็นระยะเวลา 16 สัปดาห์ ๆ ละ 3 วัน ในผู้หญิงกลางคน 32-52 ปี ทำให้สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดเพิ่มขึ้น 3.28 ± 0.918 มลลิลิตร/กิโลกรัม/นาที ซึ่งหมายความว่าความสามารถในการออกแรงของร่างกายในการสร้างพลังงานเนื่องห้องใจออกซิเจน (Aerobic Capacity) ของผู้หญิงวัยกลางคนที่ไม่เคยออกกำลังกายมาก่อน เพิ่มประสิทธิภาพเนื่องจากการเผาออกกำลังกายแบบใช้ความอุทก แต่เมื่ออายุยังสูงขึ้นจำนวน การเพิ่มสมรรถภาพนั้นไม่ที่ เกียร์นี (Kearney 1976 : 822-825) ให้ทดลองในนักศึกษาหญิงเผาวิ่งบนลู่กอล 9 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 3 ครั้ง โดยในอัตราการเห็นของหัวใจสูง 50-65 เปอร์เซนต์ ของอัตราสูงสุด พบว่า สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดทั้ง

ค่าแพทย์และค่าเบรียบเที่ยบกับน้ำหนักตัวร่างกายสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ นอกจากนี้ ชนิชตรา พุธสวัสดิ์ (2527 : 65) ให้ทำการศึกษาเบรียบเที่ยบผลการออกกำลังกายโดยการวิ่งเหยาะกับการใช้จักรยานอยู่กับที่ ที่มีท่อสมรรถภาพทางกาย พบว่า สมรรถภาพการจับอุณหภูมิในชั้นสูงสุดทั้งกลุ่มวิ่งเหยาะ และกลุ่มใช้จักรยานอยู่กับที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 และพบว่าหัวหงส์ของกลุ่มนี้สมรรถภาพทางกายไม่แตกต่างกัน

จากวิถีคุณประดิษฐ์ขอที่ 2 ที่ว่า "เพื่อเบรียบเที่ยบผลการออกกำลังกายแบบอา堪นิยมระหว่างบุรุษประทานอาหารมังสวิรัติและบุรุษประทานอาหารทั่วไป"

1. อัตราการเต้นของหัวใจขณะทัพ

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า อัตราการเต้นของหัวใจขณะทัพของกลุ่มบุรุษประทานอาหารมังสวิรัติและกลุ่มบุรุษประทานอาหารทั่วไปมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้อาจเป็น เพราะเมื่อทำการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทางนั้น กำเนิดความของอัตราการเต้นของหัวใจขณะทัพของกรุงศรีอยุธยาสูง แต่เมื่อนำมาเบรียบเที่ยบรายคู่ๆ กัน จึงพบว่าความแตกต่างของกรุงศรีอยุธยาและกรุงเทพฯ ที่ห้ามเข้าออก จึงทำให้ไม่พบความแตกต่างเป็นรายคู่ของกรุงศรีอยุธยาและกรุงเทพฯ ในเหตุการณ์ประทานอาหารมังสวิรัติและการรับประทานอาหารทั่วไป ในเมืองท่องเที่ยวต่างๆ จึงไม่สามารถอ้างอิงได้

และยังพบว่าการเปลี่ยนแปลงของอัตราการเต้นของหัวใจขณะทัพของหัวหงส์ของกลุ่มในเมืองไทยร่วมกัน แสดงว่า อัตราการเต้นของหัวใจขณะทัพของหัวหงส์ของกลุ่มนี้การเปลี่ยนแปลงลดลงไปในทิศทางเดียวกัน

2. ความกันโอนิทัยของหัวใจบีบตัวและคลายตัว

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า ความกันโอนิทัยของหัวใจบีบตัวของกลุ่มบุรุษประทานอาหารมังสวิรัติและกลุ่มบุรุษประทานอาหารทั่วไป มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 จึงทำการเบรียบเที่ยบรายคู่โดยวิธีทูติก (เอ) พบว่า ความกันโอนิทัยของหัวใจบีบตัวมีความแตกต่างกันอย่างหลังการฝึกสัปดาห์ที่ 2, 4, 6 และเมื่อเลือกการฝึก ทั้งนี้เป็น เพราะบุรุษประทานอาหารมังสวิรัติจะมีความกันโอนิทัยของหัวใจบีบตัวกว่าบุรุษประทานอาหารทั่วไป ดังงานวิจัยของ โโค (Ko 1983 : 478) ให้ศึกษาถึงความกันโอนิทัยของชาวพุทธศาสนาที่รับประทานอาหารมังสวิรัติ โดยใช้กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ 19-20 ปี เป็นชาย 106 คน และหญิง 548 คน ผลการวิจัย พบว่า

ความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวของผู้ที่รับประทานอาหารมังสวิริที่ทำกว่าความคันโลหิต
ชนิดหัวใจบีบตัวของผู้รับประทานอาหารหัวใจอย่างมีนัยสำคัญ และยังพบว่า การรับ²
ประทานอาหารมังสวิริทเป็นระยะเวลานานจะมีความสัมพันธ์ในทางเดียวกับความคันโลหิต
ชนิดหัวใจบีบตัว โรเซ่ และกัฟ (Rouse and Others 1983 : 675) ไก่ศึกษา
เรื่องความคันโลหิตที่เป็นผลมาจากการรับประทานอาหารมังสวิริท โดยทดลองกับกลุ่ม
ตัวอย่างที่มีความคันโลหิตปกติ จำนวน 59 คน มีอายุระหว่าง 25-63 ปี พบว่ากำเนิด
ของความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวลดลงอย่างมีนัยสำคัญ การเปลี่ยนแปลงนี้เปลี่ยนไป
5-6 มิติเมตรproximal ในความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวและ 2-3 มิติเมตรproximal ใน
ความคันโลหิตจะมีหัวใจคลายตัว ในช่วงเวลา 14 สัปดาห์

จากผลการวิจัยครั้งนี้ความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวของหัวใจส่องกลุ่มลดลงทั่ง
จากความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวก่อนการรับประทานอาหารหัวใจอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 แทรกกลุ่มผู้รับ³
ประทานอาหารมังสวิริทลดลงมากกว่ากลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจ เนื่องจากหลังการรับ⁴
ความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวจะลดลงตามทฤษฎีและในกรณีความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัว
ของกลุ่มนั้นผู้รับประทานอาหารมังสวิริทและกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจ

ส่วนความคันโลหิตจะมีหัวใจคลายตัวนั้นไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ
ระหว่างกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริทและกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจ

ทั้งความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวและคลายตัวของหัวใจส่องกลุ่มไม่มีปฏิกิริยา
ร่วมกัน แสดงว่าความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวและคลายตัวมีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศ
ทางเดียวกัน ถึงแม้จะพบว่าความคันโลหิตจะมีหัวใจบีบตัวของหัวใจส่องกลุ่มมีความแตกต่าง
กันภายหลังการรับประทานอาหารที่ 2, 4, 6 และเมื่อสิ้นสุดการรับประทาน แท้จริงเปลี่ยนแปลง
ที่เกิดขึ้นภายหลังการรับประทานเป็นการเปลี่ยนแปลงที่ลดลงไปในทิศทางเดียวกัน หากการ
เปลี่ยนแปลงของหัวใจส่องกลุ่มมีปฏิกิริยา.r่วมกัน แสดงว่าการเปลี่ยนแปลงของกลุ่มนั้น
กลุ่มใดอาจเพิ่มขึ้นในขณะที่อีกกลุ่มนั้นลดลง หรือกลุ่มนั้นคงที่ในขณะที่อีกกลุ่มนั้นลดลง
หรือกลุ่มนั้นเพิ่มขึ้นในขณะที่อีกกลุ่มนั้นคงที่

3. เปอร์เซนต์ไขมันในร่างกาย

จากผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่า เปอร์เซนต์ไขมัน
ในร่างกายของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริทและกลุ่มผู้รับประทานอาหารหัวใจมี



ความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 จึงทำการเปลี่ยนเที่ยบรายคู่โดยวิธีทวี
(เอ) พบว่าเบอร์เซนต์ไขมันในร่างกายหลังการฝึกสปอร์ตที่ 2 มีความแตกต่างกันอย่าง
มีนัยสำคัญที่ระดับ .05 หลังจากนั้นไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ หั้งนี้เนื่องจาก
เบอร์เซนต์ไขมันในร่างกายของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริคิดคล่องในสัดส่วนที่มาก
กว่า จึงทำให้พบความแตกต่าง แต่เมื่อการฝึกคำนินท์ไปเบอร์เซนต์ไขมันในร่างกาย
ของหั้งส่องกลุ่มที่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ และคงให้เห็นว่าการออกกำลังกาย
ประกอบการรับประทานอาหารมังสวิริช่วยลดเบอร์เซนต์ไขมันในร่างกายได้เป็นอย่าง
ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน 2 สปอร์ตแรกของการฝึกออกกำลังกาย

และยังพบว่าการเปลี่ยนแปลงของเบอร์เซนต์ไขมันในร่างกายของหั้งส่อง
กลุ่มนี้มีปฏิกิริยาต่อร่วมกันและคงว่าเบอร์เซนต์ไขมันในร่างกายของหั้งส่องกลุ่มนี้มีการเปลี่ยน
แปลงลดลงไปในทิศทางเดียวกัน

4. สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุด

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวน 2 ทาง พบว่าสมรรถภาพการจับ^{ออกซิเจนสูงสุด}ของกลุ่มผู้รับประทานอาหารมังสวิริและกลุ่มผู้รับประทานอาหารทั่วไป
ในการทดสอบแพลตฟอร์มในแบบที่ไม่มีน้ำอย่างมีนัยสำคัญซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ
รุกัส และคณะ (Rookus and Others 1983 : 177) ซึ่งได้ศึกษาเรื่องความ
สามารถทางร่างกายของผู้ที่รับประทานอาหารมังสวิริมีประเภทไข่และเผยแพร่กับผู้ที่รับประทาน
อาหารทั่วไป กลุ่มทัวอย่างกลุ่มละ 50 คน มีอายุระหว่าง 18-30 ปี ผลการทดลองโดย
ใช้ความสามารถแบบอาการนิยมที่คำนวณจากความสามารถในการจับออกซิเจนสูงสุด โดย
จัดเรียงเรอกร์อก เมทร์ และน้ำหนักตัวที่มีรายจากไขมัน พบว่าในมีความแตกต่างกันอย่างมี
นัยสำคัญ และคงให้เห็นว่าการรับประทานอาหารมังสวิริและ การรับประทานอาหารทั่วไป
ในมีผลต่อการพัฒนาสมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดภายหลังการออกกำลังกายแบบ
อาการนิยม

และยังพบว่าการเปลี่ยนแปลงของสมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดของหั้ง
ส่องกลุ่มนี้มีปฏิกิริยาต่อร่วมกัน และคงว่า สมรรถภาพการจับออกซิเจนสูงสุดของหั้งส่องกลุ่มนี้
มีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นไปในทิศทางเดียวกัน

สิ่งที่พบจากการวิจัยครั้งนี้ระบุไว้ว่า การรับประทานอาหารมังสวิริหรือการรับประทานอาหารทั่วไปนั้น หากไม่มีการออกกำลังกายแบบอา堪นิยมที่ความหนักของงาน 70% ของอัตราการเต้นของหัวใจสูงสุด เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ๆ ละ 3 วัน ๆ ละ 20 นาที จะมีผลในการเพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจขณะที่เดินเที่ยวต้น ยกเว้นความคันโลหิตขณะหัวใจบีบตัวในผู้รับประทานอาหารมังสวิริจะลดลงมากกว่าผู้รับประทานอาหารทั่วไป

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

ก. การออกกำลังกายแบบอา堪นิยมจะทำให้สมรรถภาพทางกายดีขึ้น ไม่ว่าจะรับประทานอาหารมังสวิริหรืออาหารทั่วไป

ข. ผู้ที่มีความคันโลหิตสูงควรรับประทานอาหารมังสวิริควบคู่ไปกับการออกกำลังกาย เพื่อช่วยให้ความคันโลหิตลดลงได้อย่างรวดเร็วอย่างชั้น

ก. การออกกำลังกายแบบอา堪นิยมนี้ บู๊น้ำไปใช้ควรคำนึงถึงความเหมาะสมของแต่ละบุคคล เช่น ระยะเวลาในการออกกำลังกาย ความหนักของงานและความพยายามในการออกกำลังกาย เพื่อให้เกิดประโยชน์มากที่สุด

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป

ก. ควรมีการเพิ่มหรือลดระยะเวลาในการฝึก ความหนักของงานและความพยายามในการฝึก

ข. ควรศึกษาผลของการออกกำลังกายแบบอา堪นิยม ที่มีต่อสมรรถภาพทางกายของผู้รับประทานอาหารมังสวิริในเพศหญิง ในวัยผู้ใหญ่และในผู้สูงอายุ

ก. ควรศึกษาผลของการออกกำลังกายแบบอา堪นิยมที่มีต่อตัวเยร์อีน ๆ เช่น น้ำตาลในเลือด ไขมันในเส้นเลือด ไตรกลีเซอไรค์

ง. ควรศึกษาผลของการออกกำลังกายแบบท่าง ๆ เช่น การสร้างความแข็งแรงในผู้รับประทานอาหารมังสวิริ

๗. ความนิยม เปรียบเทียบสมรรถภาพทางกายก่อนการรับประทาน
อาหารมังสวิรค์และหลังการรับประทานอาหารมังสวิรค์เป็นระยะ ๆ

สุนัยวิทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย