

พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง



นางสาววันดี ศรีสุวรรณ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

บทคัดย่อและแฟ้มข้อมูลฉบับเต็มของวิทยานิพนธ์ตั้งแต่ปีการศึกษา 2554 ที่ให้บริการในคลังปัญญาจุฬาฯ (CUIR)

เป็นแฟ้มข้อมูลของนิสิตเจ้าของวิทยานิพนธ์ ที่ส่งผ่านทางบัณฑิตวิทยาลัย

The abstract and full text of theses from the academic year 2011 in Chulalongkorn University Intellectual Repository (CUIR) are the thesis authors' files submitted through the University Graduate School.

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2559

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Alcohol Drinking Behaviour and Life Assets of Employees in a Bank

Miss Wandee Srisuwan



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science Program in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2016

Copyright of Chulalongkorn University

หัวข้อวิทยานิพนธ์	พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคาร แห่งหนึ่ง
โดย	นางสาววันดี ศรีสุวรรณ
สาขาวิชา	สุขภาพจิต
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	นายแพทย์อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

.....คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงรัศมีน กัลยาศิริ)

.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(นายแพทย์อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง)

.....กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุริยเดว ทรีปาตี)

วันดี ศรีสุวรรณ : พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง (Alcohol Drinking Behaviour and Life Assets of Employees in a Bank) อ.ที่
 ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก: นพ.อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง, หน้า.

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ณ ช่วงเวลาใดช่วงเวลาหนึ่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุรา ต้นทุนชีวิต และความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิตกับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง เก็บรวบรวมข้อมูลจากพนักงานพนักงานธนาคารที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สาขาใหญ่ของธนาคารแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 307 คน โดยใช้แบบสอบถามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล แบบสอบถามข้อมูลต้นทุนชีวิต และแบบสอบถามพฤติกรรมการดื่มสุรา ใช้สถิติเชิงพรรณนา สถิติ Chi-square, สถิติ Pearson's Correlation Coefficient และสถิติ Logistic regression ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง (ร้อยละ 96.4) รองลงมา ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง (ร้อยละ 3.6) เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยโดยวิธีถ่วงน้ำหนักของต้นทุนชีวิตแต่ละด้าน พบว่า ด้านพลังครอบครัวและด้านพลังตัวตนสูงที่สุด รองลงมาคือ ด้านพลังปัญญา ด้านพลังชุมชน และที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม จากการศึกษาพฤติกรรมการติดสุรา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดื่มปกติ (ร้อยละ 52.8) รองลงมาการดื่มมีแนวโน้มว่าติด (ร้อยละ 31.0) และการดื่มติด (ร้อยละ 16.2) และจากการศึกษาพบว่าต้นทุนชีวิตไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่เมื่อวิเคราะห์หาความสัมพันธ์รายด้านพบว่าต้นทุนชีวิตรายด้านครอบครัวมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราในกลุ่มประชากร

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์

ลายมือชื่อนิสิต

สาขาวิชา สุขภาพจิต

ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาหลัก

ปีการศึกษา 2559

5874260130 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEYWORDS: ALCOHOL / BANK EMPLOYEES / DRINKING BEHAVIOUR

WANDEE SRISUWAN: Alcohol Drinking Behaviour and Life Assets of Employees in a Bank. ADVISOR: ATAPOL SUGHONDHABIROM NA BADALUNG, M.D., pp.

The purposes of this research were to study alcohol drinking behaviour, Life Assets and relationship between Life Assets and alcohol drinking behaviour of bank employees. Data were collected from 307 bank staffs working in Bangkok branches using the personal data questionnaire, Life Assets questionnaire and the Michigan Alcoholism Screening Test. Study data were analysis using Chi-square statistics, Pearson's Correlation Coefficient and Logistic regression with Backward Likelihood Ratio.

From the study 96.4% of employees had high Life Asset while 3.6% had medium Life Asset. When comparing weighted mean, the power of family and power of self are the highest, follow by the wisdom power and power of community and the least is power of peer.

Majority of respondents had normal drinking behaviour (52.8%), 31.0% were hazardous drinkers and 16.2% had alcohol dependence. Life Asset had no significant relationship with alcohol drinking behaviour. However, it was found that one dimension of Life Asset, power of family, has reverse correlate with drinking behaviour in the studied population.

Department: Psychiatry

Student's Signature

Field of Study: Mental Health

Advisor's Signature

Academic Year: 2016

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความสำเร็จอย่างยิ่งของ อาจารย์นายแพทย์ อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ให้ข้อคิด คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษา ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ และเป็นกำลังใจมาโดยตลอดนับเป็นบุคคลสำคัญที่ทำให้วิทยานิพนธ์เสร็จสมบูรณ์

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง รัศมน กัลยาศิริ ประธานสอบวิทยานิพนธ์ และ รองศาสตราจารย์นายแพทย์ สุริยเดว ทรีปาตี กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ที่ให้คำแนะนำในการแก้ไขวิทยานิพนธ์ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณผู้อนุญาตให้ใช้แบบสอบถาม รองศาสตราจารย์นายแพทย์ สุริยเดว ทรีปาตี สำหรับแบบสอบถามต้นฉบับชีวิตมาใช้ในการเก็บข้อมูลวิจัยครั้งนี้

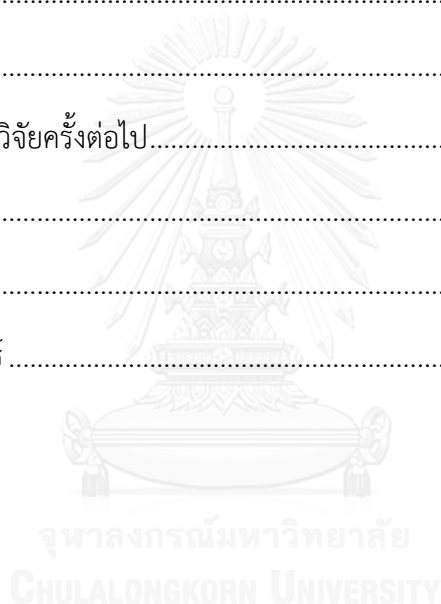
ขอขอบพระคุณ อาจารย์ดร.ณภัทรวรรต บัวทองผู้ให้ความรู้และคำแนะนำทางด้านสถิติ ในการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นอย่างดียิ่ง

ท้ายที่สุดขอขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ บุคคลในครอบครัวทุกคน และเพื่อนพี่น้องทุกคนที่ให้การสนับสนุนในทุกๆด้าน ขอขอบคุณนางสาวณิชารีย์ แก้วไชยษา และเพื่อนๆสาขาสุขภาพจิตทุกคน ที่คอยช่วยเหลือ ให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอ จนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เสร็จสิ้นสมบูรณ์

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความสำคัญและที่มาของปัญหา.....	1
คำถามการวิจัย (Research Question).....	3
วัตถุประสงค์การวิจัย (Research Objectives).....	3
ขอบเขตการวิจัย.....	4
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	4
คำนิยามที่ใช้ในการวิจัย.....	6
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	6
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	8
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	19
รูปแบบการวิจัย.....	19
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	19
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	21
การรวบรวมข้อมูล (Data Collection).....	28
การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis).....	28
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	29
ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐานและพิสัยควอไทล์ เพื่อบรรยายลักษณะของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง.....	30

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง.....	41
ส่วนที่ 3 หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ต้นทุนชีวิต กับพฤติกรรมการดื่มติดสุรา ของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง	46
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	49
สรุปผลการวิจัย.....	50
อภิปรายผล.....	53
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	61
ข้อเสนอแนะ	62
ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป.....	64
.....	65
รายการอ้างอิง	65
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์	86



สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลส่วนบุคคล จำแนกตาม อายุ เพศ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา อายุที่เริ่มดื่ม ชนิดของสุรา รายได้ ความพอเพียงของ รายได้ ตำแหน่งงาน อาชีพ การคิดย้ายงานและที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา ของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307 คน	30
ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลด้านต้นทุนชีวิตรวม จำแนกตามพลังครอบครัว พลังชุมชน พลังปัญญา พลังเพื่อนและกิจกรรม และพลังตัวตนของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 307 คน	33
ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ต้นทุนชีวิตแบ่งตามรายด้าน ได้แก่ ด้านพลังครอบครัว ด้านพลังชุมชน ด้านพลังปัญญา ด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม และด้านพลังตัวตน ของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 307 คน.....	34
ตารางที่ 4 การวิเคราะห์ค่าร้อยละของต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง รายด้านการ สํารวจต้นทุนชีวิต	35
ตารางที่ 5 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง แบ่งตามรายด้านต้นทุนชีวิต.....	39
ตารางที่ 6 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่เข้มแข็งมากที่สุดใน 5 อันดับ แรก	39
ตารางที่ 7 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่อ่อนแอมากที่สุดใน 5 ลำดับ แรก	40
ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลด้านพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา จำแนกตามการดื่มปกติ ดื่มมี แนวโน้มว่าติด ดื่มติด ของกลุ่ม 197 คน.....	40
ตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307 คน โดยใช้สถิติ	41
ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างด้านต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307 คน โดยใช้สถิติ Fisher' Exact Test.....	43
ตารางที่ 11 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ด้วยสถิติ Logistic regression เมื่อ ควบคุมอิทธิพลจากตัวแปรอื่นๆ ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio.....	44

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และพฤติกรรมการดื่มติดสุราของกลุ่ม ตัวอย่าง จำนวน 197 คน โดยใช้สถิติ Chi-square.....	46
ตารางที่ 13 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนด้านต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ย พฤติกรรมการดื่มติดสุรา โดยใช้สถิติ Pearson's Correlation Coefficient	48



บทที่ 1 บทนำ

ความสำคัญและที่มาของปัญหา

ในอดีตการเจ็บป่วยของประชากรในโลกส่วนใหญ่จะเป็นการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อ แต่ในปัจจุบันการเจ็บป่วยส่วนใหญ่เป็นการเจ็บป่วยด้วยโรคไร้เชื้อ ซึ่งมีสาเหตุมาจากด้านปัจจัยทางสิ่งแวดล้อม สังคมและพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมต่อสุขภาพ พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ก็เป็นหนึ่งในพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต⁽¹⁾ ดังนั้นการให้ความสำคัญกับปัญหานี้จึงถือว่าเป็นสิ่งที่จำเป็นอย่างยิ่ง

ประเทศไทยถือว่าเป็นประเทศที่ประชากรมีการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์โดยเฉลี่ยต่อหัวสูงที่สุดประเทศหนึ่ง จากฐานข้อมูลการบริโภคเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ขององค์การอนามัยโลก (WHO) ร่วมกับองค์การอาหารและการเกษตรศาสตร์ (FAO) ที่คำนวณการบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์ต่อหัวเท่ากับ 13.59 ลิตร สูงเป็นอันดับ 5 ของโลกรองจากโปรตุเกส สาธารณรัฐไอร์แลนด์ บาฮามาส และสาธารณรัฐเช็กตามลำดับ สูงกว่าประเทศที่เข้าใจกันว่าดื่มมาก เช่น ฝรั่งเศส เยอรมัน รัสเซีย อังกฤษ สหรัฐอเมริกา และญี่ปุ่น และคนไทยบริโภคแอลกอฮอล์เพิ่มเกือบหนึ่งเท่าตัวในช่วง 10 ปี โดยในปี พ.ศ. 2533 คนไทยบริโภคแอลกอฮอล์บริสุทธิ์โดยเฉลี่ยต่อหัวต่อปีเพียง 7.46 ลิตร⁽²⁾ อัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เฉลี่ย 41.6 ลิตรต่อคนต่อปีในปี พ.ศ. 2544 เพิ่มจากปี พ.ศ. 2532 ที่อัตราดื่มเฉลี่ย 20.2 ลิตรต่อปีกว่าเท่าตัว เฉพาะอัตราการบริโภคเบียร์ต่อหัวต่อปีเพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าตัว จากอัตราเฉลี่ย 4.4 ลิตรต่อคนในปี พ.ศ. 2532 เพิ่มเป็น 24.8 ลิตรต่อคนในปี พ.ศ. 2544⁽²⁾ มีการคาดการณ์ว่าในอนาคตมีแนวโน้มที่จำนวนผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะเพิ่มมากขึ้นในทุกเพศและทุกกลุ่มอายุ และดื่มปริมาณเพิ่มขึ้น 1 เท่าทุก 3 ปี ซึ่งนำไปสู่ปัญหาต่างๆ ปัญหาด้านพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์นี้กลายเป็นปัญหาสำคัญในสังคมปัจจุบันและมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทั้งในประเทศไทยและทั่วโลก

จากข้อมูลจากการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรตั้งแต่ปี 2544 ถึง 2557 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า อัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชากรในปี 2557 พบว่าในจำนวนประชากรอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป 54.8 ล้านคน เป็นผู้ดื่มสุราในรอบ 12 เดือนที่แล้วประมาณ 17.7 ล้านคน (ร้อยละ 32.3) โดยผู้ชายมีอัตราการดื่มสุรา สูงกว่าหญิงประมาณ 4 เท่า

กลุ่มวัยทำงาน (25-59 ปี) มีอัตราการดื่มสุราฯ สูงกว่ากลุ่มอื่น (ร้อยละ 38.2) และมีข้อสังเกตว่ากลุ่มผู้สูงวัยที่ดื่มสุราสูงถึงร้อยละ 18.4⁽³⁾

หลายประเทศทั่วโลกได้หันมาให้ความสนใจในเรื่อง ปัญหาด้านพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ในประชากรทุกเพศทุกวัย แต่อย่างไรก็ตามพบว่าปัญหานี้ก็ไม่ได้เกิดขึ้นกับทุกคน ทั้งนี้ยังขึ้นอยู่กับพื้นฐานชีวิตและภูมิคุ้มกันของแต่ละบุคคลที่แตกต่างกันไป ซึ่งปัจจัยนี้เรียกว่า “ต้นทุนชีวิต”⁽⁴⁾

รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุริยเดว ทรีปาตี⁽⁵⁾ กล่าวว่า ทุกคนมีต้นทุนชีวิตทั้งภายในและภายนอกอยู่ในระดับหนึ่งแล้ว โดยต้นทุนชีวิตจะเพิ่มมากขึ้นหรือถูกบั่นทอนลงตามสิ่งแวดล้อมรอบตัว ได้แก่ การเลี้ยงดูของพ่อแม่หรือครอบครัว สังคม สิ่งแวดล้อม บุคคลที่เกิดมาในครอบครัวที่อบอุ่นและอยู่ท่ามกลางสิ่งแวดล้อมที่ดี มีความเข้าอกเข้าใจกัน ต้นทุนชีวิตก็จะพัฒนาเพิ่มพูนเป็นทุนที่เข้มแข็ง บุคคลที่เกิดมาท่ามกลางความขัดสน ด้อยโอกาส เด็บโตในสังคม สิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้อต่อการเรียนรู้สิ่งที่ดี ต้นทุนชีวิตก็จะค่อยๆ ถูกบั่นทอน ลดลงไปเรื่อยๆ ซึ่งสังคมไทยมีต้นทุนชีวิตที่ดีมาตั้งแต่อดีต คือสังคมไทยเป็นครอบครัวขยาย มีชุมชนที่เข้มแข็ง มีความสมานฉันท์ อยู่กันด้วยความรัก มีสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน รู้จักการแบ่งปัน การให้ การทำกิจกรรมร่วมกัน แต่ในปัจจุบันโลกยุคเทคโนโลยี ทำให้สังคมไทยมีความเป็นวัตถุนิยมมากขึ้น ห่างไกลธรรมชาตินิยมมากขึ้น ต้องแย่งกันอยู่ แย่งกันกิน แย่งกันเรียน แย่งกันทำมาหากิน อาจส่งผลให้ต้นทุนชีวิตลดทอนลงได้ และเมื่อต้นทุนชีวิตอ่อนแอลงก็จะเกิดปัญหาต่างๆตามมาได้

ปัจจุบันเทคโนโลยีมีการพัฒนาก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว ทันสมัย ถือเป็นความก้าวหน้าทั้งสังคมก็ต้องพัฒนาตามไปอย่างรวดเร็วเช่นกัน ซึ่งการที่สังคมพัฒนาก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว ก็มีทั้งผลดีและผลเสียที่ตามมาด้วย การลดพฤติกรรมเสี่ยงเพื่อส่งเสริมและป้องกันจึงเป็นแนวทางหนึ่งที่จะสามารถแก้ไขปัญหาของสังคมในระยะยาวได้ การมั่วแต่จะมาแก้ปัญหาก็ที่ปลายเหตุย่อมไม่ส่งผลดีไปกว่าการสร้างภูมิคุ้มกันที่ดีให้เกิดขึ้นในสังคม ต้นทุนชีวิตถือเป็นการสร้างเกราะป้องกันที่ดี ที่ไม่ได้มุ่งเน้นแค่การแก้ปัญหาก็ที่ปลายเหตุ แต่ยังสามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ดีที่มาจากภายใน และปลูกฝังสร้างไปถึงจิตสำนึกที่ดีเพื่อเสริมสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีจากภายใน ส่งผลให้สามารถลดพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในสังคมได้

พนักงานธนาคารถือเป็นประชากรวัยทำงานที่ปฏิบัติหน้าที่ในองค์กรใหญ่ ซึ่งเป็นอาชีพที่ต้องให้บริการลูกค้า และมีเป้าหมายในการทำงานสูง ทั้งนี้สภาพด้านการทำงาน การที่ต้องทำงานอย่างรวดเร็ว งานที่ต้องใช้ความพยายามสูง เพื่อเป้าหมายขององค์กร ทั้งนี้แต่ละบุคคลย่อมมีพื้นฐานต้นทุนชีวิตที่แตกต่างกัน อาจนำไปสู่การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่แตกต่างกันด้วย

จากการทบทวนวรรณกรรม พบว่า มีงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับต้นทุนชีวิตอยู่บ้าง แต่จะทำการศึกษากลุ่มตัวอย่างในวัยเด็กและเยาวชน แต่ยังไม่มียงานวิจัยในประเทศไทย ที่ทำการศึกษาด้านทุนชีวิตในกลุ่มประชากรวัยทำงาน ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาด้านทุนชีวิตในพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง เพื่อนำผลวิจัยที่ได้มาใช้ให้เป็นประโยชน์เพื่อส่งเสริมพัฒนาศักยภาพให้พนักงานที่ดีต่อไป

อย่างไรก็ตาม งานวิจัยในประเทศไทยที่ผ่านมา ส่วนใหญ่จะศึกษาถึงพฤติกรรมการดื่มสุราในผู้ป่วยที่ติดสุราและกลุ่มประชากรที่เป็นเยาวชนหรือวัยรุ่น ถึงแม้ว่าได้มีผู้ทำการศึกษากลุ่มประชากรวัยทำงานอยู่บ้าง แต่ก็นับว่ายังมีน้อย ทั้งๆ ที่ประชากรวัยทำงานเป็นวัยที่มีอัตราการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงที่สุด และงานวิจัยที่ผ่านมาจะศึกษาปัจจัยในด้านอื่นๆ ยังพบการวิจัยศึกษานำต้นทุนชีวิตมาศึกษาถึงพฤติกรรมการดื่มสุรา ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตในประชากรวัยทำงานโดยทำการศึกษากลุ่มพนักงานในองค์กรใหญ่

คำถามการวิจัย (Research Question)

1. พฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเป็นอย่างไร
2. ต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเป็นอย่างไร
3. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเป็นอย่างไร

วัตถุประสงค์การวิจัย (Research Objectives)

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง
2. เพื่อศึกษาต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมการออมสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง โดยใช้แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามต้นทุนชีวิต แบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ(BMAST) โดยมีตัวแปรที่ศึกษาคือ

ตัวแปรอิสระ (Independent Variables) ได้แก่ อายุ, เพศ, ศาสนา, สถานภาพสมรส, รายได้, ระดับการศึกษา, การสูบบุหรี่, อายุที่เริ่มดื่ม, อายุงาน, ตำแหน่งงาน, การย้ายงาน, การยอมรับและการการดื่มสุราของคนในที่ทำงาน และต้นทุนชีวิต

ตัวแปรตาม (Dependent Variables) คือ พฤติกรรมการดื่มสุรา

ข้อจำกัดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาในพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเท่านั้น ไม่สามารถสรุปผลการวิจัยนี้ว่าเป็นตัวแทนของพนักงานบริษัทอื่นๆ เนื่องจากความแตกต่างทางด้านข้อมูลทั่วไป หลักการปฏิบัติงานและช่วงเวลาการศึกษา

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ทำการศึกษากลุ่มตัวอย่างที่เป็นพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเท่านั้น ซึ่งมีภาพรวมของธนาคารดังนี้ เป็นบริษัทมหาชน ดำเนินงานในรูปแบบของสถาบันการเงิน ดำเนินธุรกิจมาเป็นระยะเวลา 72 ปี ให้บริการในรูปแบบของธนาคารพาณิชย์ ปัจจุบันมีสาขาทั้งสิ้น 1,081 สาขา ซึ่งประกอบด้วยสาขาและสำนักงานย่อยในเขตกรุงเทพมหานครจำนวน 331 สาขา และส่วนภูมิภาคจำนวน 739 สาขา มีสาขาและสำนักงานตัวแทนต่างประเทศจำนวน 11 แห่ง โดยมีจำนวนพนักงานทั้งหมด 20,971 คน ธนาคารมุ่งมั่นในการพัฒนาองค์กรและพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการเงินใหม่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศแก่ลูกค้า ภายใต้คำขวัญของธนาคารที่ว่า “บริการทุกระดับประทับใจ” เป็นธนาคารที่มุ่งมั่นในการเป็นสถาบันการเงินไทยที่แข็งแกร่ง สามารถตอบสนองความต้องการของลูกค้าด้วยบริการด้านการเงินที่หลากหลายครบถ้วนในคุณภาพมาตรฐานสากล โดยผสมผสานการใช้เทคโนโลยี และทรัพยากรมนุษย์ ทั้งนี้เพื่อให้บรรลุผลที่ดีและเป็นธรรม ต่อลูกค้าผู้ถือหุ้น พนักงาน และประเทศไทย ในด้านพนักงานของธนาคาร พนักงานเข้าใหม่ จะมีระยะเวลาทดลองปฏิบัติงาน 90 วัน 120 วัน หรือ 180 วัน ตามแต่ตำแหน่งงานที่รับเข้าทำงาน เมื่อใกล้ครบกำหนดวันทดลองงานผู้บังคับบัญชาจะประเมินผลงาน ความประพฤติและสัมพันธภาพในงาน และธนาคารจะแจ้งผลพิจารณาบรรจุหรือไม่บรรจุให้พนักงานทราบก่อนถึงวันครบกำหนดทดลองงาน พนักงานที่ผลการปฏิบัติงานดีและได้รับการพิจารณาบรรจุเป็นพนักงานประจำของธนาคาร จะได้รับสิทธิการเข้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานและได้รับสิทธิการใช้สวัสดิการสำหรับพนักงานตามเกณฑ์

ที่ธนาคารกำหนด วันเวลาทำงานที่พนักงานต้องอยู่ปฏิบัติงาน 08.30 น. - 16.30 น. โดยกำหนดจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อวันของพนักงานไว้วันละไม่เกิน 8 ชั่วโมง สัปดาห์หนึ่งไม่เกิน 48 ชั่วโมง สำหรับฝ่ายงานที่ลักษณะงานต้องทำงานเป็นกะหรือมีผลัดการทำงาน เวลาเริ่มงานและเวลาเลิกงาน จะกำหนดตามความเหมาะสมของสภาพการทำงาน ไม่เกินผลัดละ 8 ชั่วโมงหรือไม่เกิน 48 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ การพักรับประทานอาหารกลางวัน ให้พักคนละ 1 ชั่วโมง โดยปกติเวลา 12.00 น. - 13.00 น. สำหรับบางหน้าที่ต้องมีพนักงานประจำตลอดเวลา ก็ให้ผลัดเปลี่ยนกันไปตามความเหมาะสม แต่ไม่เกินคนละ 1 ชั่วโมง วันเสาร์ วันอาทิตย์(เว้นแต่งานบางประเภท บางลักษณะ ธนาคารอาจกำหนดเป็นวันอื่นแทนวันเสาร์และวันอาทิตย์ก็ได้)และวันหยุดตามประเพณีและหยุดชดเชยวันหยุดตามประเพณีตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย กรณีมีภารกิจต่อเนื่องซึ่งต้องทำเกินกว่าเวลาที่กำหนดผู้บังคับบัญชาสามารถสั่งการให้ทำงานล่วงเวลา หรือทำงานในวันหยุดได้ ด้านอัตราค่าจ้างและผลตอบแทน มีเงินเดือน ค่าครองชีพ โบนัส เงินบำเหน็จพิเศษ ค่าล่วงเวลาและค่าทำงานในวันหยุด และสามารถขอปรับวุฒิการศึกษาและปรับเงินเดือน ด้านการรักษาพยาบาล จัดให้มีห้องพยาบาลสำหรับพนักงาน สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาล ทันตกรรม คลอดบุตรและค่าตรวจครรภ์ ค่ารักษาพยาบาลในการคลอดบุตร ตรวจสุขภาพประจำปีได้ รวมถึงการประกันอุบัติเหตุสำหรับพนักงาน การให้ความคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุ การประกันอุบัติเหตุเดินทางโดยเครื่องบิน การให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุกรณีไปปฏิบัติภารกิจของธนาคารที่ต่างประเทศ จัดให้มีเงินช่วยเหลือประเภทต่างๆ ได้แก่เงินช่วยเหลือด้านการศึกษาบุตร เงินช่วยเหลือพนักงานซึ่งที่อยู่อาศัยประสบอัคคีภัย เงินช่วยเหลือพนักงานลาออกจากการเป็นพนักงาน เงินค่าชดเชยเกษียณอายุ การให้ประโยชน์ทดแทนกรณีพนักงานถึงแก่กรรม และกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เงินสงเคราะห์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ การเป็นเจ้าของงานสวดพระอภิธรรมศพและจัดหรีดเคศพศพ เงินจูงใจสำหรับผู้มีความรู้ความสามารถในภาษาจีนกลางและภาษาญี่ปุ่น เงินสมทบทุนตามกฎหมาย เงินกู้ยืมเพื่อที่อยู่อาศัย เงินกู้ยืมเพื่อปรับปรุง ขยายต่อเติม หรือซ่อมแซมที่อยู่อาศัย เงินกู้ยืมเพื่อซื้อรถยนต์/รถจักรยานยนต์ เงินกู้ยืมเพื่อซื้อไมโครคอมพิวเตอร์ เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาเงินกู้ยืมเพื่อการสมรส เงินกู้ยืมเพื่อบรรเทาทุกข์

ข้อจำกัดในการพัฒนาเครื่องมือ

เนื่องจากการพัฒนาเครื่องมือต้นทุนชีวิตที่ใช้ในงานวิจัยนี้ เครื่องมือนี้ได้พัฒนาปรับปรุงมาจากเครื่องมือต้นทุนชีวิตในชุดของวัยรุ่น ซึ่งเครื่องมือต้นทุนชีวิตในวัยรุ่นนั้นมีตัวชี้วัดหลายตัวด้วยกัน ซึ่งยังไม่ตรงกับวิถีชีวิตผู้ใหญ่ตอนต้นในกลุ่มตัวอย่าง ทั้งนี้ด้วยเวลาที่จำกัด ประกอบกับสเกลในการประเมินในแต่ละข้อลดลงจาก 4 สเกล เป็นเพียงข้อคำถามที่เลือกตอบว่า “ใช่” “ไม่ใช่”

ดังนั้นแบบสำรวจจึงยังไม่มีความเที่ยงพอที่จะใช้ข้อสรุปนี้ได้อย่างชัดเจน อย่างไรก็ตามในการพัฒนาปรับปรุงเครื่องมือต่อไปแนะนำให้ทำ concept และข้อจำกัดตั้งที่กล่าวเป็นจุดเริ่มต้นในการปรับปรุงพัฒนาเครื่องมือต่อไป

คำนิยามที่ใช้ในการวิจัย

สุรา (alcohol) หมายถึง กลุ่มเครื่องดื่มทุกประเภทที่มีส่วนผสมของเอทิลแอลกอฮอล์ (ethyl alcohol or ethanol) เช่น สุราขาว วอดก้า วิสกี้ บรัันดี รัม ยิม สุราผลไม้ สุราที่มีสรรพคุณเป็นยา เบียร์ ไวน์ ไวน์คูลเลอร์ และอื่นๆ

พฤติกรรมการดื่มสุรา (drinking behavior) หมายถึง พฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

ต้นทุนชีวิต (Life Assets) รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุรียเดว ทรีปาตี กล่าวว่า ต้นทุนชีวิตหรือทุนชีวิตแนวคิดเชิงบวกนั้นเปรียบเสมือนวิถีชีวิตตามขนบธรรมเนียม วัฒนธรรมของครอบครัวและสังคมไทยที่ดีงาม ที่ทำให้ได้รับการเลี้ยงดูเจริญเติบโต มีความเข้มแข็งด้านจิตใจ สังคมสติปัญญา และสามารถดำรงชีพอยู่ในสังคมได้อย่างมีทักษะชีวิตและจิตสำนึกที่ดีต่อทั้งตนเองและสิ่งแวดล้อมที่ครอบครัว สร้างปัญญา ชุมชน เพื่อนและกิจกรรม⁽⁵⁾

พนักงานธนาคาร (Bank employees) หมายถึง พนักงานระดับปฏิบัติการของธนาคารที่ปฏิบัติงานประจำสาขาใหญ่ที่มีจำนวนพนักงานจำนวน 20 คนไปขึ้นไปเท่านั้น ในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในตำแหน่งผู้ช่วยผู้จัดการสาขาด้านการดูแลลูกค้า ควบคุมภายใน และการตลาด (ABM), ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาและการขาย (BAS, BAR) และตำแหน่งเจ้าหน้าที่ดูแลลูกค้า (BCO) เท่านั้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย

ผลการศึกษาสามารถนำมาใช้ในการวางแผน ส่งเสริมและแก้ปัญหาในพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานในองค์กรเพื่อสุขภาพจิตที่ดีของตัวพนักงานและเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานสูงสุดแก่องค์กร สามารถนำผลวิจัยที่ได้มาแสดงต่อองค์กรให้ตระหนักถึงการส่งเสริมกิจกรรมต่างๆ เพื่อเสริมสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีให้กับพนักงานในองค์กร นอกจากนี้ยังเป็นองค์ความรู้สำหรับการทำวิจัยเกี่ยวกับพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตต่อไป

กรอบแนวคิดในการวิจัย



บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการติ่มสุรา

การติ่มและการติดสุรานั้นกลายเป็นโรคมะมีผลมาจากสาเหตุซับซ้อนมากมาย ไม่มีสาเหตุใดสาเหตุหนึ่งสามารถอธิบายการเกิดโรคได้อย่างสมบูรณ์ ซึ่งจากการทบทวนตำราเอกสารวิชาการและงานวิจัยต่างๆ พอจะสรุปแนวคิดที่เป็นสาเหตุของการติดสุราได้ดังนี้

แนวคิดทางชีวภาพ (Genetic and Biological Model)

แนวคิดนี้ประกอบด้วยปัจจัยที่สัมพันธ์กับการติ่มและติดสุรา ปัจจัยแรก คือ ด้านพันธุกรรม ผู้ที่มีประวัติครอบครัว เช่น พ่อแม่ติดสุรามักจะมีปัญหาทางจิตใจที่เกิดจากการติ่มสุรารุนแรงกว่า ในบุตรชายจะพบความเสี่ยงสูงกว่าในบุตรสาว ผู้ที่มีประวัติครอบครัว First-Degree Relative ติดสุรา มีความเสี่ยงสูงที่จะมีปัญหาก่เกิดจากการติ่มสุราสูงกว่าประชากรทั่วไปถึง 3-4 เท่า ในคู่แฝดจากไข่ใบเดียวกัน (Monozygotic Twin) จะเสี่ยงสูงกว่า คู่แฝดซึ่งเกิดจากไข่คนละใบ (Dizygotic Twin) 2 เท่า จากการศึกษาพบว่าปัจจัยทางพันธุกรรมมีความสัมพันธ์สูงกับปัญหาการติ่มสุรา

การศึกษานุทรบุญธรรม (Adoption Study) พบว่าเด็กที่มีประวัติครอบครัวติดสุราถูกเลี้ยงดูในครอบครัวที่ไม่มีปัญหาจากการติ่ม ก็ยังมีความเสี่ยงสูงกว่าประชากรทั่วไป แต่ตรงกันข้ามกับเด็กที่ไม่มีประวัติครอบครัวติดสุรา แต่ถูกเลี้ยงดูโดยพ่อแม่บุญธรรมที่ติดสุรา ก็ไม่ได้มีความเสี่ยงต่อการติดสุราเพิ่มสูงมากกว่าประชากรทั่วไป

มีการสันนิษฐานว่า Neurotransmitter Receptor ได้แก่ D2 Receptor อาจมีส่วนเกี่ยวข้องกับปัจจัยทางพันธุกรรมดังกล่าว มีการศึกษาพบว่า เด็กที่เกิดจากพ่อแม่ที่มีประวัติติดสุรา อาจตรวจพบ Biological Marker ที่บ่งบอก Genetic Vulnerability ได้แก่ Deficit ใน Neuro-Cognitive Test, การทดลองของ P300 amplitude จาก Evoked Potential Test ความผิดปกติบางอย่างของ EEG เป็นต้น

จากการศึกษา Population Genetics พบว่า ผู้ที่มีประวัติครอบครัว Alcohol Dependence มีความเสี่ยงสูงกว่าประชากรทั่วไปในการมีปัญหาก Alcohol Dependence และ

Depression และการศึกษาพันธุกรรมในระดับโมเลกุล (Molecular Genetic) พบ gene ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ Chromosomes คู่ที่ 1 และ 7 และ Genes ที่เป็น Protective locus ที่ Chromosome คู่ที่ 4 ซึ่งใกล้กับ Alcohol Anhydrogenase gene

ส่วนปัจจัยที่สองที่มีความสัมพันธ์กับการดื่มสุราและติดสุรา คือปัจจัยทางด้านชีวเคมี และการทำงานของสมอง ซึ่งจากการทบทวนงานวิจัยเกี่ยวกับการดื่มสุราที่มีผลจากปัจจัยทางชีวเคมี และการทำงานของสมอง ซึ่งจากการทบทวนงานวิจัยเกี่ยวกับการดื่มสุราที่มีผลจากปัจจัยทางชีวเคมี ภายใต้การควบคุมของระบบประสาทส่วนกลาง คือ สมองบริเวณเว้นทรัล เท็คเมนทัล เอเรีย (Ventral Tegmental Area) ที่เชื่อมโยงการทำงานกับสมองส่วนนิวเคลียส แอ็คคัมเบนส์ (Nucleus Accumbens) บริเวณดังกล่าวนี้มีชื่อว่า เบรน ริวอร์ด ซีสเต็ม (Brain Reward System) ซึ่งในบริเวณดังกล่าวจะมีสารสื่อประสาท (Neurotransmitter) ที่สำคัญ คือ เอ็นโดจีเนียส โอปิออย (Endogenous Opioid) และโดปามีน (Dopamine) โดยสารทั้งสองชนิดนี้จะถูกกระตุ้นโดย แอลกอฮอล์ ดังนั้นสาเหตุของการติดสุรานั้นจะเกิดจากความผิดปกติในระบบการทำงานของสารสื่อประสาท นอกจากนี้แล้วการออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ก็เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้เกิดการติดสุรา⁽⁶⁾ ผู้ซึ่งติดสุราตั้งแต่อายุน้อยจะมีความผิดปกติของ Serotonergic Activity โดยพบว่าผู้ที่ติดสุราจัดโดยไม่สามารถยับยั้งชั่งใจได้ มีความผิดปกติของ 5-HIAA ซึ่งเป็นสารย่อยสลายของ Serotonin ในน้ำไขสันหลัง ผู้วิจัยสันนิษฐานว่าพฤติกรรมที่ขาดการยับยั้งชั่งใจ และระดับของ 5-HIAA ในน้ำไขสันหลังซึ่งต่ำกว่าปกตินั้นมีสาเหตุจากพันธุกรรม⁽⁷⁾

แนวคิดทางจิตวิทยา (Psychological Model)

ทฤษฎีจิตวิเคราะห์ (Psychoanalytic Theory) ซิกมันด์ ฟรอยด์ กล่าวว่า เด็กในขวบปีแรกจะได้รับความพึงใจจากการใช้ปากดูด ถ้าเด็กได้รับการตอบสนองไม่เหมาะสมก็เกิดภาวะชะงักงัน (Oral Fixation) และถ้าความรู้สึกติดแน่นในใจไปถึงวัยผู้ใหญ่ และต้องการสิ่งทำให้เกิดความสุขจากการใช้ปากอยู่เสมอ เช่น สูบบุหรี่ ดื่มสุรา กินจุบจิบ หรือหันมาใช้ยาหรือสารเสพติด ผู้ที่ติดสุราจะมีพัฒนาการที่มี Fixation ที่ Oral Stage ใน Psychosexual Development การดื่มสุราเป็นวิถีทางที่จะลดข้อขัดแย้งในใจ (Unconscious Stress) หรือการลงโทษตนเอง นักจิตวิเคราะห์ได้บรรยายถึงบุคลิกภาพของผู้ป่วยกลุ่มนี้ว่าเป็นคนซื่อๆ แยกตัว ใจร้อน ซึ่กังวล อ่อนไหวง่าย (Hypersensitive)

เก็บกดทางเพศ (Sexually Repressed) การตีมีสุรายังนำมาซึ่งความรู้สึกถึงพลังอำนาจ (sense of power) และเพิ่มพูนความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง (Self-Worth) ⁽⁸⁾

แนวคิดทางสังคม (Social Model)

เชื่อว่าการติดสุราเกิดจากสภาพสิ่งแวดล้อม แรงกดดันจากสังคม การเลี้ยงดู วัฒนธรรม เชื้อชาติ ศาสนา การไม่มีงานประจำ ภาวะยากจน ความขัดแย้งของคู่สามี ภรรยา ความเครียดจากงาน เด็กมีการเลียนแบบพฤติกรรมของผู้ใหญ่ หรือการทำตัวให้เหมือนกลุ่มเพื่อนที่ตีมีสุรา ซึ่งจากทฤษฎีการเรียนรู้ทางสังคม สามารถอธิบายได้ว่า การใช้สุราและการติดสุราในภายหลังมีผลมาจากประสบการณ์ทางสังคมที่เคยได้รับมาก่อน เช่น บิดามารดาของคนที่ตีมีสุราและ/หรือคนอื่นๆ เป็นต้น ประสบการณ์ทางสังคมเหล่านี้ จะเป็นรูปแบบที่สอนให้เด็กเห็นว่าการตีมีสุราเป็นเรื่องไม่ผิดและจากการทบทวนการศึกษาเกี่ยวกับเชื้อชาติ สัญชาติ ประเพณี ค่านิยม พบว่าชาวเยอรมันตีมีสุรามากกว่าชาวอเมริกา ชาวฟินแลนด์ทั้งผู้ชายและผู้หญิงตีมีสุรามากกว่าชาวเอสโตเนีย นักเรียนมัธยมเชื้อชาติเอเชียผิวดำมีการตีมีสุราแตกต่างนักเรียนผิวขาว โดยที่สภาพครอบครัว การศึกษา และภูมิลำเนาไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตีมีสุรา นอกจากนี้การตีมีสุราเป็นข้อห้ามทางศาสนาบางศาสนาทำให้ประชากรบางศาสนามีอัตราการป่วยเป็นโรคติดสุราต่ำ

แนวคิดเกี่ยวกับต้นทุนชีวิต

ต้นทุนชีวิตนี้ได้นิยามตามแนวคิดของรองศาสตราจารย์นายแพทย์สุริยเดว ทรีปาตี ซึ่งกล่าวว่า “ต้นทุนชีวิต” ⁽⁴⁾ มาจากคำว่า “Life Assets” ซึ่งหมายถึง ต้นทุนขั้นพื้นฐานที่มีผลต่อการพัฒนาทางด้านจิตใจ สังคม สติปัญญา ซึ่งจะช่วยให้ดำรงชีพอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขและเข้มแข็ง โดยให้ความสำคัญของการสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีของเด็กและเยาวชน ดังนี้ ต้นทุนชีวิตยิ่งมากเท่าใดก็ยิ่งลดพฤติกรรมเสี่ยงได้มากขึ้น จะทำให้ประวิงระยะเวลาการเกิดพฤติกรรมเสี่ยงได้นานขึ้น มีผลเกี่ยวข้องกับการเกิดและยับยั้งพฤติกรรมเสี่ยงมากกว่าสถานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว และสภาพครอบครัว ในบริบทต่างๆ มีความเชื่อมโยงแบบบูรณาการกับพฤติกรรมที่ดีอีกหลายประการของเยาวชน และ ต้นทุนชีวิตบางข้อ/บางกลุ่มมีความสำคัญต่อการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง

แนวคิดทฤษฎีเชิงบวก (Positive Psychology)

จิตวิทยาเชิงบวก (Positive Psychology) เป็นแนวความคิดจิตวิทยาที่ต่างจากมุมมองของจิตวิทยาแบบเก่าที่มุ่งเน้นเรื่องปัญหาของมนุษย์ มาเป็นให้ความสำคัญกับเรื่องจุดแข็ง (Strength) คุณค่า (Value) มองโลกทางบวกหรือในแง่ดี (Optimism) ความหวัง (Hope) ความยืดหยุ่น (Resiliency) ความฉลาดทางอารมณ์ (E.Q) ความคิดสร้างสรรค์ ความรู้สึกต่อตนเองและผู้อื่นในเชิงบวก การเปลี่ยนแปลงไปสู่ความคิดและการกระทำเชิงบวก และความสุข (Happiness) ของบุคคล⁽⁹⁾

เป็นศาสตร์ที่กำลังได้รับการพัฒนาอย่างรวดเร็วในประเทศตะวันตกโดยเฉพาะอย่างยิ่งประเทศสหรัฐอเมริกา Positive Psychology ศาสตราจารย์ Martin Seligman ซึ่งเปรียบเสมือนบิดาของ ศาสตร์นี้ได้ให้คำจำกัดความว่า “Positive Psychology is the scientific and practical explorations of human strengths” นั่นคือเป็นจิตวิทยาตะวันตกสมัยใหม่ที่ยึดเอาจุดแข็งของมนุษย์เป็นศูนย์กลางของ

Positive Psychology จึงเป็นศาสตร์ทางเลือกใหม่ที่มุ่งพัฒนาบุคลิกภาพของมนุษย์ให้เป็นผู้มีความสุข โดยมีพื้นฐานของความสุขจากการพัฒนาตนเอง การเป็นคนดี มีมุมมองต่อชีวิตและโลกในเชิง บวก อีกทั้งเป็นวิชาที่เน้นความเป็นวิทยาศาสตร์มีงานวิจัย ตัวเลข สถิติ ที่สามารถนำมาใช้อ้างอิงได้ มีแนวทางปฏิบัติที่เป็นตัวอย่างชัดเจนและเหมาะสมกับสภาพชีวิตในสังคมปัจจุบัน ด้วยเหตุนี้แนวคิด Positive Psychology จึงกำลังได้รับความสนใจและนำไปประยุกต์ใช้กับการพัฒนามนุษย์อย่าง กว้างขวางในประเทศตะวันตกในขณะนี้โดยเฉพาะในการพัฒนาสุขภาพ

แนวทางการประยุกต์ใช้ Positive Psychology ในบริบทครอบครัวไทย ครอบครัวเป็นหน่วยของสังคมที่เล็กที่สุดและเข้าถึงได้ง่ายที่สุด หากสถาบันครอบครัวได้รับการ เสริมสร้างความมั่นคงเข้มแข็ง ย่อมส่งผลกระทบไปถึงสังคมโดยรวมให้มีความมั่นคงเข้มแข็งด้วยแต่จะ ดำเนินการอย่างไร การศึกษาของ Positive Psychology เสนอว่าความผูกพันของสมาชิกในครอบครัว เป็นสายสัมพันธ์ทางอารมณ์ที่มั่นคงที่มนุษย์ทุกคนแสวงหาและต้องการตลอดชีวิต ความผูกพันนี้จะสร้าง ได้ในเด็กต่อเมื่อผู้เป็นแม่หรือผู้เลี้ยงดูมีความมั่นคงทางจิตใจ มีการศึกษาส่วนหนึ่งระบุว่าคนที่ทารกได้ รับสัมผัสที่ดีจากผู้ดูแลมีผลต่อการพัฒนาความเข้มแข็งทางจิตใจเมื่อเติบโตขึ้นเป็นผู้ใหญ่ การมองโลกในแง่ดี (Optimism) คือ มุมมองและความรู้สึกในแง่ดีที่มีต่อตัวเองและต่อผู้อื่นเป็นประเด็นการพัฒนา สุข ภาวะที่สำคัญในมุมมองของ Positive Psychology ครอบครัวไทยควรได้รับการสนับสนุนให้มีการพัฒนา ในด้านนี้ให้มากขึ้น ความสามารถนี้จะเสมือนเกราะป้องกันให้กับคนในครอบครัวให้

ดำรงความ สัมพันธ์ที่แน่นแฟ้นได้ นอกจากนั้นความเชื่อในสมรรถนะของตน (Self Efficacy) ก็เป็นประเด็นการ พัฒนาจากมุมมองของ Positive Psychology ที่จำเป็นต่อการเสริมสร้างคุณลักษณะเด่น (Character Strength) ที่ครอบครัวไทยควรหันมาให้ความสำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็กและเยาวชนของ ครอบครัวให้มากขึ้น นอกจากนั้น Positive Psychology ยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาความยืดหยุ่น (Resilience) เพื่อเป็นเครื่องมือที่นำไปสู่การดูแลจิตใจซึ่งกันและกันในช่วงวิกฤตที่อาจเกิดขึ้นในครอบครัวได้⁽¹⁰⁾

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการติ่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่มีผู้ศึกษาไว้มีดังนี้

พฤติกรรมการติ่มสุรา

สำนักงานสถิติแห่งชาติ⁽¹¹⁾ รายงานว่า จากผลการสำรวจประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้น 47 ล้านคน พบว่า เป็นผู้ที่ปัจจุบันติ่มสุรา 15.3 ล้านคน หรือร้อยละ 32.7 และเป็นผู้ที่ปัจจุบันไม่ติ่มสุรา 31.5 ล้านคน หรือร้อยละ 67.3 ซึ่งจำนวนนี้ เป็นผู้ที่เคยติ่มสุรามาก่อน 2.7 ล้านคน หรือร้อยละ 5.7 และเป็นผู้ที่ไม่เคยติ่มสุราเลย 28.9 ล้านคน หรือร้อยละ 61.6 กลุ่มวัยทำงาน (25-59 ปี) เป็นกลุ่มที่มีอัตราของการติ่มสุราสูงสุด คือร้อยละ 39.3 รองลงมาคือ กลุ่มเยาวชน (15-24 ปี) ร้อยละ 21.6 การติ่มสุราในทุกกลุ่มอายุของชายจะสูงกว่าหญิง ผู้ที่จบการศึกษาในระดับประถมศึกษา มีอัตราการติ่มสุราสูงสุด (ร้อยละ 37.8) ส่วนใหญ่มีสาเหตุมาจากเพื่อเข้าสังคม (ร้อยละ 15.9) เมื่อพิจารณาอายุที่เริ่มติ่มสุรา พบว่า ผู้ที่เริ่มติ่มสุราเมื่ออายุต่ำกว่า 10 ปี มีสาเหตุของการเริ่มติ่มมาจากความต้องการในการทดลองติ่ม (ร้อยละ 25.7) สำหรับผู้ที่เริ่มติ่มเมื่ออายุ 10-19 ปี มีสาเหตุในการเริ่มติ่ม คือ ตามอย่างเพื่อนหรือเพื่อนชวนติ่ม (ร้อยละ 40.9 และร้อยละ 39.4 ตามลำดับ) ส่วนผู้ที่เริ่มติ่มเมื่ออายุ 20 ปีขึ้นไป เกินกว่าร้อยละ 40 มีสาเหตุมาจากเพื่อเข้าสังคม

Wadsworth EJ และคณะ⁽¹²⁾ ศึกษาปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาเพื่อการพักผ่อนหย่อนใจ กลุ่มตัวอย่างเป็นประชากรในชุมชนที่มาลงทะเบียนที่ Cardiff and Merthyr Tydil โดยการตอบแบบสอบถามทางไปรษณีย์ พบว่าการบริโภคแอลกอฮอล์อย่างหนักมีความสัมพันธ์กับภาวะ

ซิมเศร่า มีปัญหาอนไม่หลับ ชอบเสียง เป็นเพศชาย มีรายได้สูง มีการศึกษาไม่สูง ยังไม่แต่งงาน เป็นนักศึกษา มีอายุน้อยกว่า 25 ปี สูบบุหรี่ และใช้ยาที่ผิดกฎหมาย ส่วนการใช้ยาที่ผิดกฎหมาย การสูบบุหรี่และการดื่มแอลกอฮอล์อย่างหนักมีความสัมพันธ์ต่อกันอย่างมาก

ปวีณา จินต์สวัสดิ์⁽¹³⁾ ศึกษาความชุกของพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราและลักษณะการดื่มสุราของพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน พบความชุกของพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของพนักงานต้อนรับบนเครื่องบินเท่ากับ ร้อยละ 5.90 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ได้แก่ เพศ การสูบบุหรี่ การเคยใช้สารเสพติด ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว การเคยดื่มสุราของบุคคลในครอบครัว และการมีเพื่อนดื่มสุรา ความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว และปัญหาหัวหน้างาน กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีลักษณะการดื่มสุราอยู่ในเกณฑ์ปกติหมดทั้ง 6 ด้าน กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 32.5 ได้คะแนนสูงกว่าปกติในด้านการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานที่ ร้อยละ 3.4 ได้คะแนนสูงกว่าปกติในด้านการย้าคิดเกี่ยวกับการดื่ม และมีการดื่มอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 0.8 ได้คะแนนสูงกว่าปกติ ในด้านผลเสียจากการดื่มโดยตรง ร้อยละ 0.8 ได้คะแนนสูงกว่าปกติ ในด้านผลเสียจากการดื่มโดยอ้อม ร้อยละ 1.7 ได้คะแนนสูงกว่าปกติ ในด้านความกังวลเกี่ยวกับการดื่ม และไม่มีผู้ใดได้คะแนนสูงกว่าปกติในด้านการรับรู้และตระหนักในปัญหาการดื่ม

Winwood และคณะ⁽¹⁴⁾ ศึกษาบทบาทของแอลกอฮอล์ต่อการปรับตัวต่อความเครียดในการประกอบอาชีพของทันตแพทย์ โดยวัดระดับความเครียดและการดื่มแอลกอฮอล์ของทันตแพทย์ชาวออสเตรเลียจำนวน 312 คน พบว่าระดับความเครียดและภาวะเปื่องานของทันตแพทย์อยู่ในระดับสูง และมีระดับการดื่มแบบเสี่ยง (Hazardous Drinking) สูงกว่ากลุ่มประชากรทั่วไปในออสเตรเลียทางใต้ 2-4 เท่า โดยเฉพาะทันตแพทย์ชายและทำงานอยู่ในเมือง

โรซาลี แครฟพรีย์ และคณะ⁽¹⁵⁾ ศึกษาเรื่องการดื่มสุราของกลุ่มวัยรุ่นในการพบปะสังสรรค์ระหว่างเพื่อนสมาชิกภายในครอบครัวที่เคยมีปัญหาจากการดื่มสุรา พบว่ากลุ่มวัยรุ่นจะดื่มสุราในโอกาสพบปะสังสรรค์ด้วยเห็นว่าสุราเป็นเครื่องเชื่อมสัมพันธ์ภาพอย่างเป็นสากล ส่วนปัญหาการดื่มสุราของสมาชิกในครอบครัว พบว่า ผู้ที่มีปัญหามากที่สุด คือ บิดา

Assanangkornchai S และคนอื่นๆ⁽¹⁶⁾ ศึกษารูปแบบการดื่มในชายไทยโดยใช้การสัมภาษณ์แบบมีแบบแผน (structured interview) เพื่อปริมาณและความถี่ในการดื่มสุราและใช้แบบสอบถาม

AUDIT เพื่อคัดกรองกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ในกลุ่มตัวอย่างมีผู้ที่ถูกคัดกรองว่าติดสุรา 91 คน มีปัญหาในการดื่ม 77 คน และผู้ที่ดื่มน้อย 144 คน ผู้ชายที่ติดสุราจะดื่มโดยเฉลี่ย วันละ 75 กรัมต่อวัน ที่ดื่มประมาณ 25 วันต่อเดือนและส่วนใหญ่จะดื่มคนเดียว ส่วนผู้ชายที่มีปัญหาในการดื่มส่วนใหญ่จะดื่มโดยเฉลี่ย 45 กรัม ประมาณ 10 วันต่อเดือน และส่วนใหญ่จะดื่มกับกลุ่มเพื่อนสำหรับผู้ดื่มเพื่อสังคมจะดื่มเฉพาะตอนออกงานสังคมเท่านั้น

Dewit DJ และคณะ⁽¹⁷⁾ ศึกษาอายุที่เริ่มใช้แอลกอฮอล์ในฐานะที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการมีความผิดปกติในการใช้แอลกอฮอล์ โดยใช้ข้อมูลจาก Mental Health Supplement of the Ontario Health Survey ในปี 1990 - 1991 ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างในชุมชนจำนวน 5,856 ราย พบว่า มีอัตราการมีปัญหาจากการใช้แอลกอฮอล์สูงในกลุ่มผู้ที่เริ่มดื่มแอลกอฮอล์เมื่ออายุ 11 - 14 ปี และเมื่อติดตามกลุ่มตัวอย่างในเวลา 10 ปีต่อมาพบว่า 13.5% ที่เริ่มดื่มเมื่ออายุ 11 และ 12 ปี เข้าข่ายเกณฑ์การวินิจฉัยว่ามีการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่ผิด (Alcohol Abuse) 15.9% มีการติดแอลกอฮอล์ สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่เริ่มดื่มแอลกอฮอล์เมื่ออายุ 13 และ 14 ปี 13.7% มีการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่ผิด และ 9.0% ติดแอลกอฮอล์

วิภา ดำรงรังกุล⁽¹⁸⁾ ศึกษาการดื่มสุราและใช้สารเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กกลางกรุงเทพ กลุ่มตัวอย่างอายุระหว่าง 8-24 ปี พบว่าเด็กกว่าครึ่งหนึ่งไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ การแยกกันอยู่ อย่ำร้าง และเลิกกันของพ่อแม่มีอัตราค่อนข้างสูง เด็กชายร้อยละ 85 ดื่มสุราครั้งแรกภายหลังจากที่ไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ ทั้งเด็กชายและเด็กหญิงไม่สบายใจในครอบครัว โดยกลุ่มที่ดื่มสุราจะมีอัตราที่สูงกว่ากลุ่มที่ไม่ดื่มสุรา และกว่าครึ่งหนึ่ง มีบุคคลในครอบครัวดื่มสุราเป็นประจำ ประมาณร้อยละ 20 ในกลุ่มที่ดื่มสุราเป็นประจำ บิดาดื่มสุราเป็นประจำด้วยอัตราสูงสุดร้อยละ 64 รองลงมาได้แก่ ญาติ ผู้อาศัย ผู้ปกครอง มารดา และพี่น้อง ตามลำดับ และพบว่าเด็กชายที่เคยดื่มสุรา มีพี่น้องที่ดื่มเป็นประจำในอัตราที่สูงกว่ากลุ่มที่ไม่เคยดื่มถึง 3 เท่า

ภาวิณี อยู่ประเสริฐ⁽¹⁹⁾ ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารเสพติดของนักเรียนวัยรุ่นในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาของโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จำนวน 326 คน พบว่า การใช้สารเสพติดของเพื่อน การใช้สารเสพติดของบุคคลในครอบครัว ภาวะวิกฤติที่เกิดขึ้นในชีวิต รายได้ของนักเรียน มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการใช้สารเสพติด ความรู้สึกมีคุณค่าใน

ตนเอง ความสัมพันธ์ภายในครอบครัวเชิงลบ มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดของนักเรียนที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และพบว่า การใช้เวลาว่างที่ไม่มีประโยชน์ของนักเรียนมีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดของนักเรียนที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 แต่สภาพแวดล้อมบริเวณบ้านพักอาศัยไม่มีความสัมพันธ์กับการใช้สารเสพติดของนักเรียน

อวิธดา จันทรแสนตอ⁽²⁰⁾ ศึกษาถึงปัจจัยส่งเสริมและผลกระทบจากการเสพติดสุราของสตรีที่อาศัยอยู่เขตเทศบาลเมืองเชียงใหม่ จำนวน 7 รายโดยการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก พบปัจจัยนำที่ทำให้เริ่มเสพติดสุราคือ การขาดความอบอุ่นจากครอบครัวในวัยเด็ก และการมีแบบอย่างบุคคลในครอบครัวติดสุรา การประสบกับภาวะวิกฤติในชีวิต สภาพแวดล้อมเอื้ออำนวยให้ดื่มสุรา ปัจจัยที่สนับสนุนให้เสพสุรา คือ ปัญหาเศรษฐกิจของครอบครัว และความต้องการความเท่าเทียมบุรุษของสตรีผลกระทบจากการเสพติดสุราคือ ปัญหาสุขภาพจากการเสพติดสุรา การทำร้ายตนเองตลอดจนการพยายามฆ่าตัวตาย การทำหน้าที่การงานบกพร่อง การสูญเสียเงินทองทรัพย์สินและมีภาระหนี้สิน การมีปัญหาด้านสัมพันธ์ภาพกับบุคคลในครอบครัวและเพื่อนบ้าน การมีปัญหาเพศสัมพันธ์กับคู่สมรส และการมีความรู้สึกต่อตนเองในทางลบ

ต่อศักดิ์ ธรรมวงศ์⁽²¹⁾ ศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของอาจารย์วิทยาลัยพลศึกษา พบว่ามีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับต่ำและส่วนใหญ่ เป็นการดื่มสุราเพื่อเข้าสังคม ไม่ได้ดื่มเพราะสาเหตุจากความผิดปกติทางร่างกายและจิตใจ ส่วนอายุ สถานภาพการสมรส ระดับเงินเดือน ภาระครอบครัว และประสบการณ์ในการทำงานแตกต่างกัน ไม่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา

อัมพร โอตระกุลและ คณะ⁽²²⁾ ศึกษาสำรวจการติดสุราโดยใช้แบบสำรวจ Michigan Alcoholism Screening Test กับพนักงานขับรถประจำทางของ ข.ส.ม.ก. ในเขตกรุงเทพมหานคร จากกลุ่มตัวอย่าง 150 ราย พบว่า มีพนักงานขับรถ 48 ราย ร้อยละ 32 ให้คะแนน MAST test สูงกว่า 4 คะแนน ซึ่งถือว่าเป็นผู้ติดสุรา นอกจากนี้ได้ศึกษาปัจจัยอายุสถานภาพสมรส การศึกษา เงินเดือน การมีที่อยู่และประสบการณ์ขับรถของพนักงานขับรถดังกล่าวกับการเป็นผู้ติดสุรา พบว่า ไม่มีความสัมพันธ์กัน

Hill Em และคณะ⁽²³⁾ ศึกษาเกี่ยวกับการดื่มแบบเสี่ยง โดยการรวบรวมงานวิจัยต่างๆ พบว่าการดื่มแบบเสี่ยงและการติดแอลกอฮอล์จะสูงในกลุ่มเพศชาย อายุน้อย โสด ขาดพ่อแม่และมีสภาพแวดล้อมที่ไม่มั่นคง

Andrew JA และคณะ⁽²⁴⁾ ศึกษาถึงอิทธิพลของเพื่อนที่มีต่อผลการใช้สารเสพติดในทางที่ผิดของผู้ใหญ่ตอนต้นจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ใหญ่ 294 คน อายุระหว่าง 19-25 ปี พบว่า การใช้สารเสพติดของเพื่อนสามารถทำนายการสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ การดื่มอย่างหนัก (Binge Drinking) ได้

King AC และคณะ⁽²⁵⁾ ศึกษาถึงความสัมพันธ์ของเหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเครียด ลักษณะบุคลิกภาพ และสภาพอารมณ์ของผู้ที่ดื่มแอลกอฮอล์ในรูปแบบที่ต่างกัน โดยแบ่งเป็น ผู้ที่ติดแอลกอฮอล์ ผู้ที่มีปัญหาในการดื่ม และผู้ที่ดื่มเพื่อสังคม จากการศึกษาพบว่าผู้หญิงที่ติดแอลกอฮอล์มีภาวะซึมเศร้า ความวิตกกังวล และความหุนหันพลุกพล่านมากกว่ากลุ่มผู้ชายที่ติดแอลกอฮอล์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนผู้ที่มีปัญหาในการดื่มเพศหญิง มีภาวะซึมเศร้าและเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพมากกว่าเพศชายที่มีปัญหาในการดื่ม สำหรับผู้ที่ดื่มเพื่อสังคมไม่มีความแตกต่างกัน

ต้นทุนชีวิต

รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุริยเดว ทรีปาตี, พรรณนิภา สังข์ทอง, สิริวิมล ศาลาจันทร์⁽⁴⁾ ศึกษาสถานการณ์ต้นทุนชีวิตนักเรียนมัธยมทั่วประเทศ จากการสำรวจสถานการณ์ต้นทุนชีวิตในเยาวชน เมื่อปี พ.ศ. 2552 ทั่วประเทศพบว่า ภาพรวม 5 พลังต้นทุนชีวิต พลังที่อ่อนแอที่สุดคือพลังชุมชน ในขณะที่พลังครอบครัวเข้มแข็งที่สุด เมื่อศึกษาตามรายภาคพบว่าต้นทุนชีวิตที่อ่อนแอที่สุดคือภาคกลางโดยเฉพาะเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ขณะที่ต้นทุนชีวิตที่ดีที่สุด พบในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ ซึ่งจากการศึกษาการเสริมสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีและเข้มแข็งถือเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง โดยจะต้องสร้างภูมิคุ้มกันให้เยาวชนไทยมีความเข้มแข็ง เพื่อใช้เป็นเกราะป้องกันการแก้ไขปัญหาต่อไปได้ และยังคงลดพฤติกรรมเสี่ยงอีกด้วย

นัยนา หนูนิล, สายฝน เอกวารงกูร⁽²⁶⁾ การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงและต้นทุนชีวิตของเด็กและเยาวชนในชุมชน และ 2) ศึกษารูปแบบการพัฒนาต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนในชุมชนโดยใช้แนวคิดกระบวนการ

นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม กลุ่มเป้าหมายเป็นเด็กและเยาวชนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 4 พื้นที่ ได้แก่ อบต.ไทยบุรี อบต. บางจาก อบต.ท่าพญา และเทศบาลปากพอง จังหวัด นครศรีธรรมราช รวมทั้งสิ้น 473 คน แบ่งการดำเนินงาน 4 ระยะ คือ 1) การ เตรียมตัว 2) การ กำหนดนโยบายสาธารณะ 3) การดำเนินงาน และ 4) การประเมินผล ผลการวิจัย พบว่า เด็กและ เยาวชนมีพฤติกรรมเสี่ยงมากที่สุด คือ ขาดการออกกำลังกาย การสูบบุหรี่ และพฤติกรรมทางเพศ คิด เป็นร้อยละ 7, 6.1, และ 5.9 ตามลำดับ และมีต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัวมากที่สุด โดยรู้สึกว่าบ้าน เป็นที่อบอุ่น ปลอดภัย ส่งเสริมการเรียนรู้ เอาใจใส่ และเป็นตัวอย่างที่ดีของลูก และพบว่ามีพลังตัวตน น้อยที่สุด ได้แก่ การให้ความสำคัญของศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ กล้าคิด กล้าพูด กล้าทำในสิ่งที่ถูกต้อง ใช้สติแก้ปัญหาความขัดแย้ง พุดความจริงและไม่ใช้ความรุนแรง

Search Institute สหรัฐอเมริกา⁽²⁷⁾ ได้ทำการศึกษาเรื่อง DA(Developmental Assets) ของเยาวชนที่มีผลต่อพฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์ในเยาวชน จากการศึกษาพบว่า ความสัมพันธ์ที่ เกี่ยวข้องซึ่งเป็นปัจจัยเสริมจากภายนอก ได้แก่ เรื่องการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ การได้รับความ รักโดยการสนับสนุนจากครอบครัว คนในครอบครัวให้ความอบอุ่นสามารถเป็นที่ปรึกษาได้ และ การ ที่มีแบบอย่างที่ดีจากผู้ใหญ่และกลุ่มเพื่อน

Search Institute สหรัฐอเมริกา⁽²⁸⁾ ศึกษาถึง 40 ตัวชี้วัด DA(Developmental Assets) ใน เด็กเกรด 6-12 ถึงปัจจัยที่เป็นปัจจัยส่งเสริมเชิงบวก 40 ตัวชี้วัด จากการศึกษาพบว่า พฤติกรรมการ ต้มแอลกอฮอล์มีพฤติกรรมเสี่ยง โดยเด็กที่มี น้อยกว่า 10 ตัวชี้วัด มีพฤติกรรมการต้มแอลกอฮอล์ 49% เด็กที่มี 11-20 ตัวชี้วัดมีพฤติกรรมการต้มแอลกอฮอล์ 27% เด็กที่มี 21-30 ตัวชี้วัดมีพฤติกรร มการต้มแอลกอฮอล์ 11% และ เด็กที่มี 31-40 ตัวชี้วัดมีพฤติกรรมการต้มแอลกอฮอล์ 3% ตามลำดับ ดังนั้นการจะลดพฤติกรรมเสี่ยงย่อมมาจากการสร้างเสริม Developmental Assets ที่ดี และ Developmental Assets ที่ดียังมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมที่ดีอีกหลายอย่างอีกด้วย ซึ่งการลด พฤติกรรมเสี่ยงมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับ Developmental Assets ที่ดี

Santelli JS และคณะ⁽²⁹⁾ ศึกษาปัญหาสุขภาพของเด็กและเยาวชน ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ คือ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการใช้สารเสพติดต่างๆ การไม่สามารถควบคุมระดับอารมณ์ความ ต้องการได้ การได้รับสิ่งกระตุ้นจากสื่อต่างๆความเชื่อและค่านิยมในกลุ่มเพื่อน รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่ การได้รับความเครียด ความกดดันในชีวิตประจำวัน บุคลิกภาพ อารมณ์ก้าวร้าว ลักษณะความ เป็นอยู่ของครอบครัว สัมพันธภาพในกลุ่มเพื่อนสิ่งแวดล้อมในชุมชนและสถานศึกษา

Leffert N และคณะ⁽³⁰⁾ ศึกษาถึงการสร้าง Developmental Assets และการป้องกันปัจจัยเสี่ยง การแก้ไขปัญหาดังกล่าวที่ผ่านมามีการใช้การมองปัญหาเป็นตัวตั้งเมื่อเกิดปัญหาแล้วจึงแก้ไขทำให้ไม่สามารถป้องกันปัญหาที่เกิดขึ้นได้ การสร้าง Developmental Assets ของเด็กและเยาวชนให้เกิดการป้องกันปัจจัยเสี่ยงจึงเป็นวิธีการที่มีประโยชน์และสามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้มากกว่า พบว่ายังช่วยให้เยาวชน ครอบครัว และสังคมเกิดภูมิคุ้มกันที่แข็งแรงเพื่ออนาคตของประเทศชาติต่อไปกลยุทธ์ในการพัฒนา Developmental Assets ของเด็กและเยาวชนมีหลายประเทศให้ความสำคัญ โดยเฉพาะประเทศสหรัฐอเมริกา เนื่องจากมีอิทธิพลต่อการลดพฤติกรรมเสี่ยงของเยาวชนโดยตรง

Dunn, Michael S และคณะ⁽³¹⁾ ศึกษา Assets ของเยาวชนที่มีผลต่อแอลกอฮอล์ ยาสูบ การใช้กัญชาและพฤติกรรมทางเพศ การวิเคราะห์พบว่าเยาวชนส่วนใหญ่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาสูบ กัญชาและมีพฤติกรรมทางเพศ นอกจากนี้ยังพบว่า Assets ของเยาวชนเช่นแรงบันดาลใจในอนาคตความคาดหวังของผู้ปกครองและอิทธิพลทางบวกต่อเพื่อนมีความสัมพันธ์กับความชุกของการใช้สารเสพติดวัยรุ่นและพฤติกรรมทางเพศที่ลดลง นอกจากนี้ Assets ที่ดูเหมือนจะเป็นตัวป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มเยาวชนอายุ 14-18 ปีเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มเยาวชนเคยใช้แอลกอฮอล์ ยาสูบ กัญชา หรือเคยมีเพศสัมพันธ์ผลการวิจัยยังพบว่าการใช้สารเสพติดและพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นแตกต่างกันไปตามวัย สิ่งสำคัญคือต้องตระหนักว่าการปรับใช้ Assets จึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาเพื่อเข้าไปลดการใช้แอลกอฮอล์ ยาสูบ กัญชาและพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม

Roy F. Oman และคณะ⁽³²⁾ ได้ทำการศึกษาถึง Assets ในกลุ่มเยาวชนที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์และการใช้ยาเสพติดในวัยรุ่น หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างการดื่มแอลกอฮอล์และการใช้ยาเสพติด กับ 9 Assets ของเยาวชนในกลุ่มประชากรที่มีรายได้ต่ำ พบว่า Assets ในกลุ่มเยาวชนมีความสัมพันธ์ทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับการไม่ใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาเสพติดในกลุ่มวัยรุ่น นอกจากนี้ยังพบว่าในกลุ่มเยาวชนที่มี Assets มากกว่ามีแนวโน้มที่จะไม่ใช้แอลกอฮอล์และสารเสพติดมากขึ้นกว่าเดิมถึง 4.44 เท่า และมีแนวโน้มไม่ใช้สารเสพติดมากขึ้นถึง 5.41 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มเยาวชนที่มี Assets น้อยกว่า ดังนั้นสรุปได้ว่าจากการศึกษาถึง Assets ที่เฉพาะเจาะจงในกลุ่มของเยาวชนอาจมีส่วนช่วยให้ลดพฤติกรรมเสี่ยงและป้องกันการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการใช้สารเสพติดได้

บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross Sectional Descriptive Study)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป้าหมาย (Target population) คือ พนักงานธนาคารที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สาขาใหญ่ของธนาคารแห่งหนึ่ง

ประชากรตัวอย่าง (Sample population) คือ พนักงานธนาคาร ที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สาขาใหญ่ของธนาคารแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้นจำนวน 5,305 คน (ข้อมูลจากธนาคารแห่งหนึ่ง ปี 2559)

กลุ่มตัวอย่าง (Sample) คือ พนักงานธนาคารที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สาขาใหญ่ที่มีจำนวนพนักงานมากกว่า 20 คนขึ้นไปที่ประจำอยู่ที่สาขาของธนาคารแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานครรวมทั้งสิ้น 331 สาขา

ตามที่ได้จากการคำนวณขนาดตัวอย่างดังนี้

ขนาดตัวอย่างคำนวณโดยสูตร

$$n = \frac{Z^2 \alpha/2 p(1-p)}{d^2} = \frac{(1.96)^2 (0.235) (1-0.235)}{(0.05)^2} = 276.25$$

n คือ ขนาดตัวอย่าง

Z คือ ระดับความเชื่อมั่นที่ ร้อยละ 95 มีค่าเท่ากับ 1.96

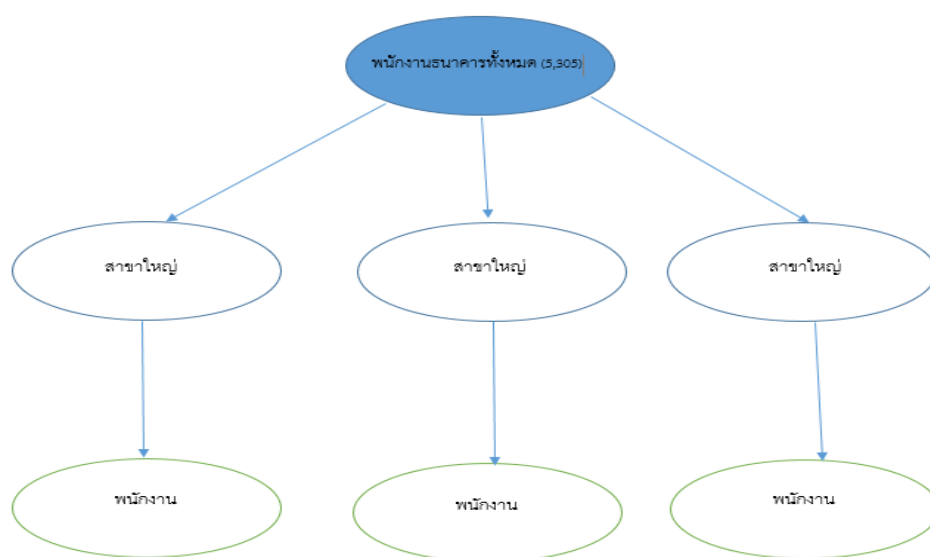
P คือ ความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ในเขตกรุงเทพมหานคร เท่ากับร้อยละ 23.5 (โดยการแทนค่าจากรายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รายจังหวัด โดยอาศัยข้อมูลสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร (สพบส.) พ.ศ. 2554 พบว่า ความชุกของนักดื่มในประชากรผู้ใหญ่ในเขตกรุงเทพมหานคร มีค่าเท่ากับร้อยละ 23.5)

Q คือ $1-P = 0.765$

D คือ ค่าความคลาดเคลื่อน ไม่เกินร้อยละ 5 มีค่าเท่ากับ 0.05

จากการคำนวณขนาดตัวอย่างได้เท่ากับ 276 คน และเพื่อป้องกันความผิดพลาดของข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ ผู้วิจัยจึงทำการเพิ่มขนาดตัวอย่างร้อยละ 10 (คำนวณได้ $276/0.9 = 306.67$) ในการวิจัยครั้งนี้ จึงใช้ขนาดตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 307 คน

โดยแบ่งจำนวนตัวอย่างตามจำนวนของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งด้วยวิธี Multi stage Random Sampling และใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple random Sampling) ดังรายละเอียดต่อไปนี้



เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมวิจัย

เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมการวิจัย (Inclusion criteria)

1. เป็นพนักงานที่มีอายุระหว่าง 20-60 ปี ทั้งเพศหญิงและเพศชาย มีคุณสมบัติที่ผ่านการทดลองงานและได้รับบรรจุแต่งตั้งอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท
2. พนักงานที่สามารถอ่านแบบสอบถามและเข้าใจข้อคำถามทุกข้อ
3. พนักงานที่ปฏิบัติงานประจำในสาขาใหญ่ที่มีพนักงานจำนวน 20 คนขึ้นไปในเขตกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งผู้ช่วยผู้จัดการสาขาด้านการดูแลลูกค้า ควบคุมภายในและการตลาด (ABM), ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาและการขาย (BAS,BAR), ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ดูแลลูกค้า (BCO) เท่านั้น และยังคงปฏิบัติหน้าที่ในระหว่างการศึกษา

เกณฑ์การคัดออกผู้เข้าร่วมวิจัย (Exclusion criteria)

1. พนักงานที่อยู่ในช่วงการลาคลอด ลาป่วยระยะยาว และลากิจระยะยาว รวมถึงพนักงานที่อยู่ระหว่างการตรวจสอบทางวินัย หรือรับ โทษภาคทัณฑ์
2. ผู้ที่ปฏิเสธไม่ทำแบบสอบถาม หรือไม่ยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ในการวิจัยครั้งนี้เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือแบบสอบถาม ซึ่งมี 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นจากการอ่านวิจัยต่างๆ เป็นคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป รวมคำถามทั้งสิ้น 14 ข้อ ประกอบด้วย อายุ เพศ ศาสนา

สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา ประเภทของสุราที่ดื่ม อายุที่เริ่มดื่ม อายุงาน ตำแหน่งงาน การย้ายงาน และการยอมรับการดื่มสุราของคนในที่ทำงาน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามต้นทุนชีวิต^{*(5)}

เนื่องจากแบบสอบถามนี้เป็นแบบสอบถามที่ออกแบบสำหรับใช้ในเยาวชนอายุ 12-25 ปี ผู้วิจัยจะดำเนินการดัดแปลงแบบสอบถามเพื่อนำไปใช้ให้เหมาะกับผู้ใหญ่ โดยได้มีการขออนุญาตการใช้แบบสอบถามจากต้นฉบับของ รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุริยเดว ทรีปาตี และนำเครื่องมือที่ดัดแปลงดังกล่าวมาทดสอบความตรง (Validity) ด้วยการหาค่าความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน

โดยเป็นแบบสอบถามที่ประกอบไปด้วยทัศนคติเกี่ยวกับต้นทุนชีวิต เป็นแบบเลือกตอบ (Check List) ให้ผู้ตอบตอบด้วยตนเอง อันประกอบด้วย 1.)พลังครอบครัว ได้แก่ ข้อ 1, 2, 6, 10, 13, 16, 19 2.)พลังชุมชน ได้แก่ ข้อ 3, 4, 7, 8, 9, 12, 15, 17 3.)พลังสร้างปัญญา ได้แก่ ข้อ 5, 11, 14, 20, 26, 27, 28, 29, 30 4.)พลังเพื่อนและกิจกรรม ได้แก่ ข้อ 18, 21, 22, 23, 24, 25 5.) พลังตัวตน ได้แก่ข้อ 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45

ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ดำเนินการปรับปรุงเครื่องมือในบางข้อของต้นฉบับในเด็กและเยาวชนเพื่อให้ข้อความสื่อความหมายตรงกับข้อความของต้นฉบับมากที่สุด โดยจะมีการตรวจสอบ Content Validity กับผู้เชี่ยวชาญดังนี้

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นฉบับชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

แบบสอบถามต้นทุนชีวิตที่ทำการปรับปรุงเพื่อนำมาใช้ในผู้ใหญ่*

ที่	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	OIC
1	เดิม ฉัน ได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว ใหม่ ฉัน ได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว			1
2	เดิม ฉัน ปรึกษาหารือและขอคำแนะนำจากผู้ปกครองได้ทุกเรื่องไม่ว่าเรื่องเล็กหรือเรื่องใหญ่ ใหม่ ฉัน ปรึกษาหารือและขอคำแนะนำจากครอบครัวได้ไม่ว่าเรื่องเล็กหรือเรื่องใหญ่			1
3	เดิม ฉัน มีญาติหรือผู้ใหญ่ นอกเหนือจากผู้ปกครองที่ฉันสามารถปรึกษาหารือและขอความช่วยเหลือได้ทุกเรื่อง ใหม่ ฉัน มีญาติหรือคนรู้จัก นอกเหนือจากครอบครัวที่ฉันสามารถปรึกษาหารือและขอความช่วยเหลือได้เมื่อฉันต้องการ			1
4	เดิม ฉัน มีเพื่อนบ้านที่สนใจ และให้กำลังใจฉัน ใหม่ ฉัน มีเพื่อนบ้านที่ใส่ใจ และให้กำลังใจฉัน			0.67
5	เดิม ฉัน อยู่ในสถาบันการศึกษาที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือผู้เรียนได้ดี ใหม่ ฉัน อยู่ในสถานที่ทำงานที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือฉันได้ดี			1
7	เดิม ฉัน รู้สึกว่าคนในชุมชนให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของเด็กและเยาวชน ใหม่ ฉัน รู้สึกว่าคนที่ฉันรู้จักในสังคมให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของฉัน			0.67
8	เดิม ฉัน ได้รับมอบหมายบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อชุมชน ใหม่ ฉัน รู้สึกว่าได้รับมอบหมายงานที่มีบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสังคม			1
9	เดิม ฉัน ร่วมทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ในชุมชนเป็นประจำทุกสัปดาห์ ใหม่ ฉัน ได้เข้าร่วมทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมอย่างสม่ำเสมอ			0.67

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทุนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่	OIC
10	เดิม ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน ใหม่ ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน			1
11	เดิม ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถาบันการศึกษา ใหม่ ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถานที่ทำงาน			1
12	เดิม ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในชุมชนของฉัน ใหม่ ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมของฉัน			0.67
13	เดิม ฉัน อยู่ในครอบครัวที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน มีเหตุผล <u>และมีการดูแลให้ปฏิบัติตาม</u> ใหม่ ฉัน อยู่ในครอบครัวที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล			0.67
14	เดิม ฉัน อยู่ในสถาบันการศึกษาที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน มีเหตุผล <u>และมีการดูแลให้ปฏิบัติตาม</u> ใหม่ ฉัน อยู่ในสถานที่ทำงานที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล			1
16	เดิม ฉัน มีผู้ปกครองที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม ใหม่ ฉัน มีคนในครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม			1
17	เดิม ฉัน มีผู้ใหญ่อื่นนอกเหนือจากผู้ปกครองที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม ใหม่ ฉัน มีคนอื่นนอกเหนือจากครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม			1
18	เดิม ฉัน มีเพื่อนสนิทที่เป็นแบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี ใหม่ ฉัน มีเพื่อนสนิทที่เป็นแบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี			1
19	เดิม ฉัน มีผู้ปกครองที่สนับสนุนให้ฉันทำดี ใหม่ ฉัน มีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม			0.67

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทุนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่	OIC
20				
เดิม	ฉัน มีครูที่สนับสนุนให้ฉันทำดี			
ใหม่	ฉัน มีหัวหน้างานที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม			0.67
21				
เดิม	ฉัน ทำกิจกรรมสร้างสรรค์นอกหลักสูตร เช่น ทำงานศิลปะ เล่นดนตรี วาดรูป เป็นประจำทุกสัปดาห์			
ใหม่	ฉัน ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ งานอดิเรก			0.67
22				
เดิม	ฉัน ได้เล่นกีฬาหรือทำกิจกรรมของชมรมที่ฉันสนใจในสถาบันการศึกษา เป็นประจำทุกสัปดาห์			
ใหม่	ฉัน ได้เล่นกีฬาหรือทำกิจกรรมของชมรมที่ฉันสนใจในสถานที่ทำงาน			1
23				
เดิม	ฉัน ได้ทำกิจกรรมของชุมชนเป็นประจำทุกสัปดาห์			
ใหม่	ฉัน ได้เข้าร่วมทำกิจกรรมของสังคม			1
24				
เดิม	ฉัน ร่วมกิจกรรมทางศาสนาเป็นประจำทุกสัปดาห์			
ใหม่	ฉัน ได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา			1
25				
เดิม	ฉัน และเพื่อนชวกันทำกิจกรรมที่ดีเป็นประจำทุกสัปดาห์			
ใหม่	ฉัน และเพื่อนชวกันทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม			0.67
26				
เดิม	ฉัน อยากเรียนให้ได้ดี			
ใหม่	ฉัน อยากทำงานให้บรรลุเป้าหมาย			0.67
27				
เดิม	ฉัน เอาใจใส่ในการเรียนอย่างสม่ำเสมอ			
ใหม่	ฉัน เอาใจใส่ในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ			1
28				
เดิม	ฉัน ทำการบ้านหรือทบทวนบทเรียนทุกวัน			
ใหม่	ฉัน ทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมายและวางแผนการทำงานทุกวัน			1

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทวนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุรียเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่	OIC
29				
เดิม	ฉัน รักและผูกพันกับสถาบันการศึกษาของฉัน			
ใหม่	ฉัน รักและผูกพันกับสถานที่ทำงานของฉัน			1
30				
เดิม	ฉัน อ่านหนังสือด้วยความเพลิดเพลินเป็นประจำ			
ใหม่	ฉัน มักใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือเป็นประจำ			0.67
31				
เดิม	ฉัน เชื่อว่าการได้ช่วยเหลือผู้อื่นเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างมาก			
ใหม่	ฉัน เชื่อว่าการได้ช่วยเหลือผู้อื่นเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างมาก			0.67
32				
เดิม	ฉัน ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้เกิดความเท่าเทียมในชุมชนของฉัน			
ใหม่	ฉัน ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้เกิดความเท่าเทียมในสังคมของฉัน			0.67
33				
เดิม	ฉัน กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ฉันเชื่อ			
ใหม่	ฉัน กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ฉันเชื่อ			0.67
34				
เดิม	ฉัน พุดความจริงเสมอถึงแม้ว่าบางครั้งมันจะทำได้ยาก			
ใหม่	ฉัน พุดความจริงเสมอถึงแม้ว่าบางครั้งมันจะทำได้ยาก			0.67
35				
เดิม	ฉัน รับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ			
ใหม่	ฉัน รับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ			1
36				
เดิม	ฉัน ยึดมั่นในพฤติกรรมที่ดี (เช่น หลีกเลี่ยงเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติดและความรุนแรง)			
ใหม่	ฉัน ยึดมั่นในพฤติกรรมที่ดี (เช่น หลีกเลี่ยงเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติดและความรุนแรง)			0.67
37				
เดิม	ฉัน มีการวางแผนและการตัดสินใจก่อนลงมือทำเสมอ			
ใหม่	ฉัน มีการวางแผนและการตัดสินใจก่อนลงมือทำเสมอ			1

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทูลชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่	OIC
38	เดิม ฉัน เห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น ใหม่ ฉัน เห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น			1
39	เดิม ฉัน เรียนรู้และสามารถปรับตัวให้เข้ากับคนต่างชาติต่างวัฒนธรรมได้ ใหม่ ฉัน เรียนรู้และสามารถปรับตัวให้เข้ากับคนต่างชาติต่างวัฒนธรรมได้			0.67
40	เดิม ฉัน กล้าปฏิเสธเพื่อนในพฤติกรรมเสี่ยง (เช่น เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติดและความรุนแรง) ใหม่ ฉัน กล้าปฏิเสธเพื่อนในพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ (เช่น เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติดและความรุนแรง)			0.67
41	เดิม ฉัน พยายามแก้ปัญหาข้อขัดแย้งด้วยสันติวิธี ใหม่ ฉัน พยายามแก้ปัญหาข้อขัดแย้งด้วยสันติวิธี			0.67
42	เดิม ฉัน สามารถควบคุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองได้ ใหม่ ฉัน สามารถควบคุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองได้			0.67
43	เดิม ฉัน รู้สึกว่าตนเองมีคุณค่า ใหม่ ฉัน รู้สึกว่าตนเองมีคุณค่า			1
44	เดิม ฉัน มีเป้าหมายในชีวิต ใหม่ ฉัน มีเป้าหมายในชีวิต			1
45	เดิม ฉัน มีความรู้สึกที่ดีต่ออนาคตของฉัน ใหม่ ฉัน มีความรู้สึกที่ดีต่ออนาคตของฉัน			1

จากแบบสอบถามดังกล่าวที่ผู้วิจัยนำมาปรับใช้ โดยหาค่า Content Validity ความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาเพียงอย่างเดียว เนื่องจากไม่สามารถหาค่า Reliability ความเชื่อมั่นได้ เพราะค่าที่ได้ น้อยมาก เนื่องจากแบบสอบถามนี้นำมาปรับใช้ในผู้ใหญ่และพบกลุ่มตัวอย่างที่มีต้นทุนชีวิตที่ดี มี

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทุนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

คำตอบในทางเชิงบวกในทิศทางเดียวกันหมด ทั้งนี้แบบสอบถามนี้ยังไม่ได้ทำการวิเคราะห์ Core Environment ของกลุ่มตัวอย่างในประชากรวัยผู้ใหญ่ก่อน ผู้วิจัยได้ปรับแก้เปลี่ยนค่า ประโยค เนื้อหาของข้อคำถามเพียงอย่างเดียว การตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่างจึงใช้แค่ Perception ของแต่ละบุคคลในการตอบแบบสอบถามจึงทำให้ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามที่ทำการปรับปรุงขึ้นนี้อาจเกิดการคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงได้ ซึ่งแบบสอบถามนี้เป็นเพียงการเริ่มต้นปรับปรุงใช้ในกลุ่มตัวอย่างในประชากรวัยผู้ใหญ่เป็นงานวิจัยแรก ดังนั้นการจะนำแบบสอบถามจากงานวิจัยนี้ไปใช้ประโยชน์จึงยังไม่สามารถนำไปใช้ได้ ยังต้องทำการพัฒนาปรับปรุงต่อไป

การแปลผล

เกณฑ์การแบ่งคะแนนระดับต้นทุนชีวิต แบ่งออกเป็น 3 ระดับ คือ ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง, ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลางและระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ต่ำ โดยมีวิธีการแบ่งค่าคะแนนดังนี้ ค่าคะแนนสูงสุด - ค่าคะแนนต่ำสุด / 3 (ระดับต้นทุนชีวิต)

โดยให้คะแนนคำตอบ “ใช่” = 1 คะแนน , “ไม่ใช่” = 0 คะแนน

ค่าคะแนน 0 - 15 แสดงถึงระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ต่ำ

ค่าคะแนน 14 - 30 แสดงถึงระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง

ค่าคะแนน 31 - 45 แสดงระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง

ส่วนที่ 3 แบบแบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ (Bried Michigan Alcoholism Screening Test: BMAST)

ใช้เพื่อประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของกลุ่มตัวอย่าง ทั้งหมด 10 ข้อ มีค่าความไว (Sensitivity) เท่ากับ 68% และความจำเพาะ (Specitivity) เท่ากับ 78% สำหรับกลุ่มประชากรที่เป็นคนไทย⁽³³⁾

การแปลผล⁽³⁴⁾

ได้ข้อละ 2 คะแนน ถ้าตอบ “ใช่” ในข้อ 1, 2, 4, 5, 6, 7, และ 10

ได้ข้อละ 5 คะแนน ถ้าตอบ “ใช่” ในข้อ 3, 8, และ 9

ค่าคะแนน 0-3 แสดงถึงการดื่มสุราแบบปกติ (Normal Drinking)

ค่าคะแนน 4 แสดงถึงการมีแนวโน้มว่าติดสุรา (Suggestive Alcoholism Drinking)

ค่าคะแนนตั้งแต่ 5 ขึ้นไปแสดงถึงการมีการติดสุรา (Alcoholism Drinking)

การรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

1. ขออนุมัติการทำวิจัยจากคณะกรรมการพิจารณาการวิจัย และคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้วิจัยได้ขอหนังสือแนะนำตัวจากภาควิชาจิตเวชศาสตร์ถึงฝ่ายทรัพยากรบุคคลของธนาคารแห่งหนึ่งเพื่อขออนุญาตทำวิจัย
3. หลังจากนั้นผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยโทรศัพท์ติดต่อกับผู้ที่มีรายชื่อที่ได้จากการสุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม รวมทั้งอธิบายวัตถุประสงค์ของการทำการวิจัย
4. นำแบบสอบถามมอบให้ผู้ถูกวิจัย โดยผู้วิจัยจะเป็นคนแจกแบบสอบถามด้วยตนเอง
5. นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ผลโดยวิธีทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

1. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนาด้วย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐาน และพิสัยควอไทล์ เพื่อบรรยายลักษณะของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ได้แก่
2. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้สถิติ Chisquare, สถิติ Fisher' Exact Test
3. การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา เพื่อหาปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ด้วยสถิติ Multiple Logistic Regression
4. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการดื่มสุราโดยใช้สถิติ Chi-square
5. การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficiency)

บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง โดยเก็บข้อมูลจากพนักงานธนาคารในระดับปฏิบัติการของธนาคารแห่งหนึ่ง ในระดับปฏิบัติการได้แก่ พนักงานระดับปฏิบัติการธุรกรรมการเงินฝาก-ถอนเคาน์เตอร์สูง (BCO) พนักงานระดับปฏิบัติการให้คำปรึกษาและการขาย (BAS) และพนักงานระดับปฏิบัติการผู้ช่วยผู้จัดการ (ABM) กลุ่มตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 307 คน ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ.2560 โดยใช้แบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิจัยโดยแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงพรรณนาด้วย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ามัธยฐานและพิสัยควอไทล์ เพื่อบรรยายลักษณะของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งได้แก่

1.1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ เพศ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา อายุที่เริ่มดื่ม ชนิดของสุรา รายได้ ความพอเพียงของรายได้ ตำแหน่งงาน อายุงาน การคิดย้ายงานและที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา

1.2 ข้อมูลด้านต้นทุนชีวิต 5 ด้าน ประกอบด้วย 1. พลังครอบครัว 2. พลังชุมชน 3. พลังปัญญา 4. พลังเพื่อนและกิจกรรม 5. พลังตัวตน

1.3 ข้อมูลด้านพฤติกรรมการดื่มสุรา

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

2.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้สถิติ Chi-square, สถิติ Fisher' Exact Test

2.2 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา เพื่อหาปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ด้วยสถิติ Multiple Logistic Regression

ส่วนที่ 3 หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ต้นทุนชีวิต กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

3.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการดื่มสุราโดยใช้สถิติ Chi-square

3.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficiency)

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ค่ามัธยฐานและพิสัยควอไทล์ เพื่อบรรยายลักษณะของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

1.1 ข้อมูลทั่วไปส่วนบุคคล

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลส่วนบุคคล จำแนกตาม อายุ เพศ ศาสนา สถานภาพสมรส
ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา อายุที่เริ่มดื่ม ชนิดของสุรา รายได้ ความพอเพียงของรายได้
ตำแหน่งงาน อายุงาน การคิดย้ายงานและที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา ของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307
คน

ปัจจัยที่ศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)		
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) = 29.94 (6.72) ค่าต่ำสุด = 23 , ค่าสูงสุด = 60		
≤ 25	82	26.7
26 – 30	122	39.7
31 – 35	61	19.9
> 35	42	13.7
เพศ		
ชาย	103	33.6
หญิง	204	66.4
ศาสนา		
พุทธ	298	97.1
อื่นๆ	9	2.9
สถานภาพสมรส		
โสด	240	78.2
สมรส , คู่	67	21.8

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ปัจจัยที่ศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ระดับการศึกษา		
ปริญญาตรี หรือต่ำกว่า	261	85.0
สูงกว่าปริญญาตรี	46	15.0
การสูบบุหรี่		
ไม่สูบ	274	89.3
สูบ	33	10.7
การดื่มสุรา		
ไม่ดื่ม	110	35.8
ดื่ม	197	64.2
อายุที่เริ่มดื่ม (n = 197)		
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) = 18.64 (2.98) ค่าต่ำสุด = 12, ค่าสูงสุด = 31		
<= 18	109	55.3
> 18	88	44.7
ชนิดของสุรา		
เบียร์	160	52.1
ไวน์	68	22.1
สุราผลไม้	52	16.9
วอดก้า	49	16.0
วิสกี้	41	13.4
ไวน์คูลเลอร์	30	9.8
บรันดี	23	7.5
รัม	11	3.6
สุราขาว	6	2.0
ยีน	1	0.3
สุราที่มีสรรพคุณเป็นยา	1	0.3

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ปัจจัยที่ศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (บาท)		
ค่ามัธยฐาน (พิสัยควอไทล์) = 22,000 (13,000) ค่าต่ำสุด = 13,000 ค่าสูงสุด = 70,000		
<= 15,000	44	14.3
15,001 – 25,000	146	47.6
25,001 – 35,000	68	22.1
> 35,000	49	16.0
ความพอเพียงของรายได้		
พอเพียง	201	65.5
ไม่เพียงพอ	106	34.5
ตำแหน่งงาน		
ปฏิบัติการธุรกรรมการเงินฝาก-ถอนเคาน์เตอร์สูง (BCO)	126	41.0
ปฏิบัติการให้คำปรึกษาและการขาย (BAS)	103	33.6
ปฏิบัติการผู้ช่วยผู้จัดการ (ABM)	78	25.4
อายุงาน		
ค่าเฉลี่ย (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) = 5.93 (7.37) ค่าต่ำสุด = 1, ค่าสูงสุด = 38		
<= 3	161	52.4
4 – 6	67	21.8
7 – 9	31	10.2
> 9	48	15.6
การคิดย้ายงาน		
ไม่เคย	90	29.3
บางครั้ง	188	61.2
บ่อยที่สุด	29	9.4
ที่ทำงานยอมรับการติชมสุรา		
ใช่	167	54.4
ไม่ใช่	44	14.3
ไม่แน่ใจ	96	31.3

จากตารางที่ 1 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 26 – 30 ปี (ร้อยละ 39.7) เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 66.4) นับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 97.1) สถานภาพแบบโสด (ร้อยละ 78.2) จบการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือต่ำกว่า (ร้อยละ 85.0) ไม่สูบบุหรี่ (ร้อยละ 89.3) ดื่มสุรา (ร้อยละ 64.2) เริ่มดื่มเมื่ออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี (ร้อยละ 35.5) ดื่มเบียร์ (ร้อยละ 52.1) มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนระหว่าง 15,001 – 25,000 บาท (ร้อยละ 47.6) มีรายได้พอเพียง (ร้อยละ 65.5) ส่วนใหญ่ทำงานอยู่ในตำแหน่งพนักงานปฏิบัติการธุรกรรมการเงินฝาก-ถอนเคาน์เตอร์สูง (BCO) (ร้อยละ 41.0) ส่วนใหญ่มีอายุการทำงานในช่วงน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 ปี (ร้อยละ 52.4) คิดย้ายงานบางครั้ง (ร้อยละ 61.2) ในเรื่องการยอมรับการดื่มสุราจากที่ทำงานพบว่า ที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา (ร้อยละ 54.4)

1.2 ข้อมูลด้านต้นทุนชีวิต

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลด้านต้นทุนชีวิตรวม จำแนกตามพลังครอบครัว พลังชุมชน พลังปัญญา พลังเพื่อนและกิจกรรม และพลังตัวตนของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 307 คน

ปัจจัยที่ศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ระดับต้นทุนชีวิต		
ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง	296	96.7
ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง	10	3.3
ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ต่ำ	0	0

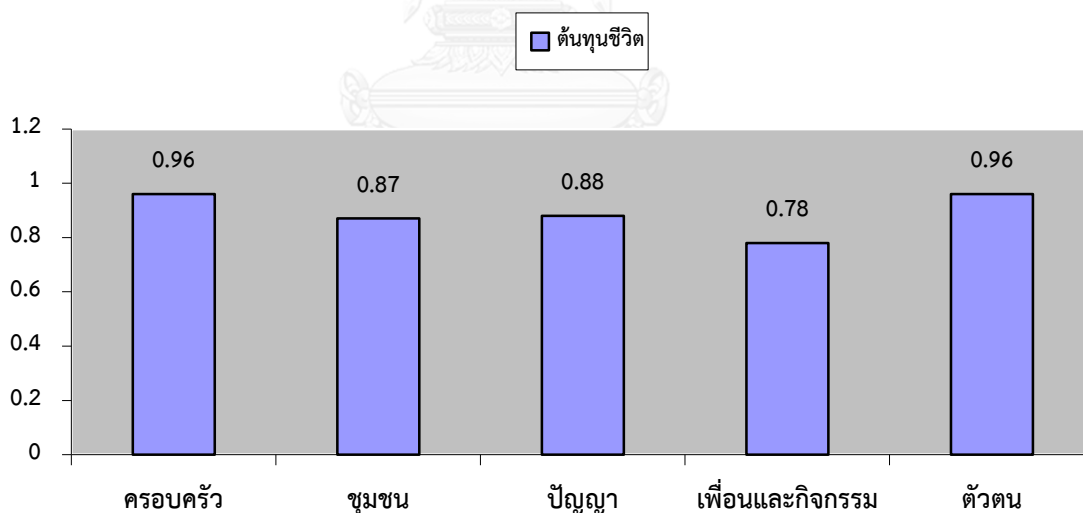
จากตารางที่ 2 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง (ร้อยละ 96.7) รองลงมาระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง (ร้อยละ 3.3)

ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ต้นทุนชีวิตแบ่งตามรายด้าน ได้แก่ ด้านพลังครอบครัว ด้านพลังชุมชน ด้านพลังปัญญา ด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม และด้านพลังตัวตน ของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 307 คน

ต้นทุนชีวิตตามรายด้าน	ค่าเฉลี่ย	S.D.	Min	Max
ระดับต้นทุนชีวิต				
ด้านพลังครอบครัว	6.72	0.82	2	8
ด้านพลังชุมชน	6.95	1.44	1	9
ด้านพลังปัญญา	7.96	1.23	1	9
ด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม	4.65	1.43	1	6
ด้านพลังตัวตน	14.40	1.13	7	15

จากตารางที่ 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีด้านพลังตัวตน (ค่าเฉลี่ย 14.40) รองลงมา มีด้านพลังปัญญา (ค่าเฉลี่ย 7.96) ด้านพลังชุมชน (ค่าเฉลี่ย 6.95) ด้านพลังครอบครัว (ค่าเฉลี่ย 6.72) ด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม (ค่าเฉลี่ย 4.65) ตามลำดับ

รูปที่ 1 แสดงคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของต้นทุนชีวิตแต่ละด้าน



จากรูปภาพที่ 1 เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักโดยวิธีถ่วงน้ำหนักของต้นทุนชีวิตแต่ละด้าน พบว่า ด้านพลังครอบครัวและด้านพลังตัวตนสูงที่สุด รองลงมา คือ ด้านพลังปัญญา ด้านพลังชุมชน และพลังเพื่อนและกิจกรรม ตามลำดับ

ตารางที่ 4 การวิเคราะห์ค่าร้อยละของต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง รายด้านการสำรวจ
ต้นทุนชีวิต

ตารางที่ 4.1 แสดงร้อยละของพลังตัวตนของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
พลังตัวตน	31	ฉันเชื่อว่าการได้ช่วยเหลือผู้อื่นเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างมาก	99.02
	32	ฉันให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้เกิดความเท่าเทียมในสังคม ของฉัน	97.72
	33	ฉันกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ฉันเชื่อ	96.09
	34	ฉันพูดความจริงเสมอถึงแม้ว่าบางครั้งมันจะทำให้ยาก	84.04
	35	ฉันรับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ	99.35
	36	ฉันยึดมั่นในพฤติกรรมที่ดี (เช่น หลีกเลี่ยงเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอัน ควร บุหรี่ สุรา ยาเสพติดและความรุนแรง)	93.81
	37	ฉันมีการวางแผนและการตัดสินใจก่อนลงมือทำเสมอ	95.11
	38	ฉันเห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น	99.67
	39	ฉันเรียนรู้และสามารถปรับตัวให้เข้ากับคนต่างชาติต่าง วัฒนธรรมได้	92.18
	40	ฉันกล้าปฏิเสธเพื่อนในพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ (เช่น เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติด และความ รุนแรง)	95.44
	41	ฉันพยายามแก้ปัญหาข้อขัดแย้งด้วยสันติวิธี	98.37
	42	ฉันสามารถควบคุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองได้	92.51
	43	ฉันรู้สึกว่าคุณค่า	99.35
	44	ฉันมีเป้าหมายในชีวิต	98.70
	45	ฉันมีความรู้สึกที่ดีต่ออนาคตของฉัน	97.72
รวมพลังตัวตนร้อยละ			95.94

พลังตัวตนที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ

- ข้อ 38 ฉันเห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น ร้อยละ 99.67
- ข้อ 35 ฉันรับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ ร้อยละ 99.35
- ข้อ 43 ฉันรู้สึกว่าคุณค่า ร้อยละ 99.35

ตารางที่ 4.2 แสดงร้อยละของพลังครอบครัวของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
พลัง ครอบครัว	1	ฉันได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว	97.39
	2	ฉันปรึกษาหารือและขอคำแนะนำจากครอบครัวได้ไม่ว่าเรื่องเล็กหรือเรื่องใหญ่	91.53
	6	ฉันมีครอบครัวที่ส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือด้านการทำงาน	95.11
	10	ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน	98.37
	13	ฉันอยู่ในครอบครัวที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล	92.18
	16	ฉันมีคนในครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม	97.39
	19	ฉันมีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม	99.67
รวมพลังครอบครัวร้อยละ			95.95

พลังครอบครัวที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ

1. ข้อ 19 ฉันมีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม ร้อยละ 99.67
2. ข้อ 10 ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน ร้อยละ 98.37
3. ข้อ 1 ฉันได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว ร้อยละ 97.39 และ ข้อ 16 ฉันมีคนในครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม ร้อยละ 97.39

ตารางที่ 4.3 แสดงร้อยละของพลังสร้างปัญญาของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
	5	ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือฉันได้ดี	97.07
	11	ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถานที่ทำงาน	90.23
	14	ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล	96.42
	20	ฉันมีหัวหน้างานที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม	94.79
	26	ฉันอยากทำงานให้บรรลุเป้าหมาย	97.72
	27	ฉันเอาใจใส่ในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ	94.79
พลังสร้างปัญญา	28	ฉันทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมายและวางแผนการทำงานทุกวัน	90.23
	29	ฉันรักและผูกพันกับสถานที่ทำงานของฉัน	84.69
	30	ฉันมักใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือเป็นประจำ	50.16
รวมพลังสร้างปัญญาร้อยละ			88.46

พลังสร้างปัญญาที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ

1. ข้อ 26 ฉันอยากทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 97.72
2. ข้อ 5 ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือฉันได้ดี ร้อยละ 97.07
3. ข้อ 14 ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล ร้อยละ 96.42

ตารางที่ 4.4 แสดงร้อยละของพลังเพื่อนและกิจกรรมของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
	18	ฉันมีเพื่อนสนิทที่เป็นแบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี	96.42
	21	ฉันทำกิจกรรมสร้างสรรค์ งานอดิเรก	83.71
	22	ฉันได้เล่นกีฬาหรือทำกิจกรรมของชมรมที่ฉันสนใจในสถานที่ทำงาน	53.09
พลังเพื่อนและกิจกรรม	23	ฉันได้เข้าร่วมทำกิจกรรมของสังคม	69.71
	24	ฉันได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา	85.02
	25	ฉันและเพื่อนชวนกันทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม	77.20
รวมพลังเพื่อนและกิจกรรมร้อยละ			77.53

พลังเพื่อนและกิจกรรมที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ

1. ข้อ 18 ฉันมีเพื่อนสนิทที่เป็นแบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี ร้อยละ 96.42
2. ข้อ 24 ฉันได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา ร้อยละ 85.02
3. ข้อ 21 ฉันทำกิจกรรมสร้างสรรค์ งานอดิเรก ร้อยละ 83.71

ตารางที่ 4. 5 แสดงร้อยละของพลังชุมชนของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
	3	ฉันมีญาติหรือคนรู้จัก นอกเหนือจากครอบครัวที่ฉันสามารถปรึกษาหารือและขอความช่วยเหลือได้เมื่อฉันต้องการ	87.62
	4	ฉันมีเพื่อนบ้านที่ใส่ใจ และให้กำลังใจฉัน	75.57
	7	ฉันรู้สึกว่าคุณที่ฉันรู้จักในสังคมให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของฉัน	92.83
พลังชุมชน	8	ฉันรู้สึกว่าได้รับมอบหมายงานที่มีบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสังคม	92.18
	9	ฉันได้เข้าร่วมทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมอย่างสม่ำเสมอ	75.57
	12	ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมของฉัน	95.77
	15	ฉันมีเพื่อนบ้านที่ปฏิบัติตามกรอบของสังคมอย่างเหมาะสม และมีเหตุผล	83.39
	17	ฉันมีคนอื่นนอกเหนือจากครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม	91.21
รวมพลังชุมชนร้อยละ			86.77

พลังชุมชนที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ

1. ข้อ 12 ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมของฉัน ร้อยละ 95.77
2. ข้อ 7 ฉันรู้สึกว่าคุณที่ฉันรู้จักในสังคมให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของฉัน ร้อยละ 92.83
3. ข้อ 8 ฉันรู้สึกว่าได้รับมอบหมายงานที่มีบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสังคม ร้อยละ 92.18

ตารางที่ 5 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง แบ่งตามรายด้านต้นทุนชีวิต

ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ
พลังตัวตน	95.94
พลังครอบครัว	95.95
พลังปัญญา	88.46
พลังเพื่อน	77.53
พลังชุมชน	86.77

จากตารางที่ 5 พบว่า ผลการวิเคราะห์ต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งแบ่งตามรายด้าน มีต้นทุนชีวิต 5 ด้าน ดังนี้ พลังตัวตนร้อยละ 95.94 พลังครอบครัวร้อยละ 95.95 พลังปัญญา ร้อยละ 88.46 พลังเพื่อนและกิจกรรมร้อยละ 77.53 พลังชุมชนนักเรียนร้อยละ 86.77 ตามลำดับ

ตารางที่ 6 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่เข้มแข็งมากที่สุดใน 5 อันดับแรก

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ	ลำดับ
	19	ฉันมีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม	99.67	1
	38	ฉันเห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น	99.67	1
	35	ฉันรับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ	99.35	2
	43	ฉันรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่า	99.35	3
	31	ฉันเชื่อว่าการได้ช่วยเหลือผู้อื่นเป็นสิ่งที่มีความหมายอย่างมาก	99.02	4

จากตารางที่ 6 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่เข้มแข็งมากที่สุดใน 5 ลำดับ ข้อ 19 ร้อยละ 99.67 ลำดับ 1 ข้อ 38 ร้อยละ 99.67 ลำดับ 1 ข้อ 35 ร้อยละ 99.35 ลำดับ 2 ข้อ 43 ร้อยละ 99.35 ลำดับ 3 ข้อ 31 ร้อยละ 99.02 ลำดับ 4 ตามลำดับ

ตารางที่ 7 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่อ่อนแอมากที่สุด 5 ลำดับแรก

ต้นทุนชีวิต	ข้อที่	ต้นทุนชีวิต	ร้อยละ	ลำดับ
	30	ฉันมักใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือเป็นประจำ	50.16	1
	22	ฉันได้เล่นกีฬาหรือทำกิจกรรมของชมรมที่ฉันสนใจในสถานที่ทำงาน	53.09	2
	23	ฉันได้เข้าร่วมทำกิจกรรมของสังคม	69.71	3
	4	ฉันมีเพื่อนบ้านที่ใส่ใจ และให้กำลังใจฉัน	75.57	4
	9	ฉันได้เข้าร่วมทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมอย่างสม่ำเสมอ	75.57	4

จากตารางที่ 7 แสดงข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่อ่อนแอมากที่สุด 5 ลำดับ ข้อ 30 ร้อยละ 50.16 ลำดับ 1 ข้อ 22 ร้อยละ 53.09 ลำดับ 2 ข้อ 23 ร้อยละ 69.71 ลำดับ 3 ข้อ 4 ร้อยละ 75.57 ลำดับ 4 ข้อ 9 ร้อยละ 75.57 ลำดับ 4 ตามลำดับ

1.3 ข้อมูลด้านพฤติกรรมกรรมการดีมสุรา

ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ ของข้อมูลด้านพฤติกรรมกรรมการดีมสุรา จำแนกตามการดีมปกติ ดีมมีแนวโน้มว่าติด ดีมติด ของกลุ่ม 197 คน

พฤติกรรมกรรมการดีมสุรา	จำนวน	ร้อยละ
ดีมปกติ	104	52.8
ดีมมีแนวโน้มว่าติด	61	31.0
ดีมติด	32	16.2

จากตารางที่ 8 การติดสุราประเมินจากแบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ (MAST) (n = 197) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมกรรมการดีมปกติ (ร้อยละ 52.8) รองลงมาการดีมมีแนวโน้มว่าติด (ร้อยละ 31.0) และการดีมติด (ร้อยละ 16.2)

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

2.1 การทดสอบ Chi-square ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ตารางที่ 9 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และพฤติกรรมการดื่มสุราของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307 คน โดยใช้สถิติ

ปัจจัยส่วนบุคคล	ไม่ดื่ม (n=110)		ดื่ม(n=197)		X ²	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
อายุ (ปี)						
≤ 25	21	25.6	61	74.4	10.705	0.013
26 – 30	42	34.4	80	65.6		
31 – 35	24	39.3	37	60.7		
> 35	23	54.8	19	45.2		
เพศ						
ชาย	31	30.1	72	69.9	2.216	0.137
หญิง	79	38.7	125	61.3		
ศาสนา						
พุทธ	105	35.2	193	64.8	1.569	0.210
อื่นๆ	5	55.6	4	44.4		
สถานภาพสมรส						
โสด	78	32.5	162	67.5	5.306	0.021
สมรส , คู่	32	47.8	35	52.2		
ระดับการศึกษา						
ปริญญาตรีหรือต่ำกว่า	87	33.3	174	66.7	4.725	0.030
สูงกว่าปริญญาตรี	23	50.0	23	50.0		
การสูบบุหรี่						
ไม่สูบ	107	39.1	167	60.9	11.498	0.001
สูบ	3	9.1	30	90.9		

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ปัจจัยส่วนบุคคล	ไม่ดื่ม (n=110)		ดื่ม(n=197)		X ²	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
รายได้เฉลี่ยต่อเดือน (บาท)						
<= 15,000	6	13.6	38	86.4	11.546	0.009
15,001 – 25,000	55	37.7	91	62.3		
25,001 – 35,000	29	42.6	39	57.4		
> 35,000	20	40.8	29	59.2		
ความพอเพียงของรายได้						
พอเพียง	89	44.3	112	55.7	18.070	0.001
ไม่เพียงพอ	21	19.8	85	80.2		
ตำแหน่งงาน						
พนักงานฝาก-ถอน	39	31.0	87	69.0	3.347	0.188
เคาน์เตอร์สูง (BCO)						
พนักงานให้คำปรึกษา และการขาย (BAS)	37	35.9	66	64.1		
พนักงานผู้ช่วยผู้จัดการ (ABM)	34	43.6	44	56.4		
อายุงาน						
<= 3	47	29.2	114	70.8	11.060	0.110
4 – 6	24	35.8	43	64.2		
7 – 9	18	58.1	13	41.9		
> 9	21	43.8	27	56.3		
การคิดย้ายงาน						
ไม่เคย	45	50.0	45	50.0	11.118	0.001
เคย	65	30.0	152	70.0		
ที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา						
ใช่	52	31.1	115	68.9	6.790	0.034
ไม่ใช่	23	52.3	21	47.7		
ไม่แน่ใจ	35	36.5	61	63.5		

จากตารางที่ 9 พบว่า เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้ สถิติ Chi-square พบว่า การสูบบุหรี่ ความพอเพียงของรายได้ การคิดย้ายงาน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ส่วนอายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ย และการยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สำหรับ เพศ ศาสนา ตำแหน่งงาน อายุงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างด้านต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมการดื่มสุราของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 307 คน โดยใช้สถิติ Fisher' Exact Test

ระดับต้นทุนชีวิต	ไม่ดื่ม (n=110)		ดื่ม(n=197)		Fisher' Exact Test	p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ		
อยู่ในเกณฑ์สูง	108	36.5	188	63.5	1.142	0.340
อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง	2	20.0	8	80.0		

จากตารางที่ 10 พบว่า เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยด้านต้นทุนชีวิต กับพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้ สถิติ Fisher' Exact Test พบว่า ปัจจัยด้านต้นทุนชีวิตไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

2.2 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา เพื่อหาปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ด้วยสถิติ Multiple Logistic Regression

ขั้นตอนการวิเคราะห์

- นำตัวแปรดังต่อไปนี้ เข้าสู่การ Logistic regression ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio
 - อายุ
 - สถานภาพสมรส
 - ระดับการศึกษา
 - การสูบบุหรี่
 - รายได้เฉลี่ย
 - ความพอเพียงของรายได้
 - การคิดย้ายงาน
 - การยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน

ตารางที่ 11 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา ด้วยสถิติ Logistic regression เมื่อควบคุมอิทธิพลจากตัวแปรอื่นๆ ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio

ปัจจัยที่ศึกษา	b	S.E.(b)	p-value	Adjusted OR (95% CI)
อายุ				
<= 25	1.360	0.463	0.003	3.90 (1.57 – 9.65)
26 - 30	1.009	0.418	0.016	2.74 (1.21 – 6.22)
31 - 35	0.714	0.458	0.119	2.04 (0.83 – 5.01)
สูบบุหรี่	2.176	0.654	0.001	8.81 (2.44 – 31.76)
รายได้ไม่เพียงพอ	1.222	0.309	< 0.001	3.39 (1.85 – 6.22)
การคิดย้ายงาน	0.738	0.285	0.010	2.09 (1.20 – 3.66)
การไม่ยอมรับการดื่มสุรา ในที่ทำงาน				
ใช่	-1.059	0.382	0.006	0.35 (0.16 – 0.73)
ไม่แน่ใจ	-0.631	0.306	0.010	2.09 (1.20 – 3.66)

จากตารางที่ 11 พบว่า เมื่อควบคุมอิทธิพลของตัวแปรอื่นๆ แล้ว พบว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ ≤ 25 ปี มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 3.90 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุมากกว่า 31 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การสูบบุหรี่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 8.81 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01

รายได้ที่ไม่เพียงพอมีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 3.39 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้เพียงพอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

การคิดย้ายงานส่งผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงการดื่มสุราเป็น 2.09 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เคยคิดย้ายงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

นอกจากนี้พบว่า การไม่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงานเป็นปัจจัยปกป้องหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุราเป็น 0.35 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

และสุดท้ายพบว่าความไม่แน่ใจว่าที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา เป็นปัจจัยป้องกันหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุราเป็น 2.09 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ส่วนที่ 3 หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ต้นทุนชีวิต กับพฤติกรรมการดื่มติดสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

3.1 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการดื่มติดสุราโดยใช้สถิติ Chi-square

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และพฤติกรรมการดื่มติดสุราของกลุ่มตัวอย่างจำนวน 197 คน โดยใช้สถิติ Chi-square

ปัจจัยที่ศึกษา	ดื่มปกติ		ดื่มผิดปกติ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
อายุ					
<= 25	31	50.8	30	49.2	0.361
26 - 30	41	51.2	39	48.8	
31 - 35	24	64.9	13	35.1	
> 35	8	42.1	11	57.9	
เพศ					
ชาย	37	51.4	35	48.6	0.769
หญิง	67	53.6	58	46.4	
ศาสนา					
พุทธ	101	52.3	92	47.7	0.624
อื่นๆ	3	75.0	1	25.0	
สถานภาพ					
โสด	83	51.2	79	48.8	0.359
สมรส, คู่	21	60.0	14	40.0	
ระดับการศึกษา					
ปริญญาตรี หรือต่ำกว่า	92	52.9	82	47.1	1.000
สูงกว่า ปริญญาตรี	12	52.2	11	47.8	
การสูบบุหรี่					
ไม่สูบ	94	56.3	73	43.7	0.028
สูบ	10	33.3	20	66.7	

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ปัจจัยที่ศึกษา	ทีมปกติ		ทีมผิดปกติ		p-value
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
อายุที่เริ่มทีม					
<= 18	57	52.3	52	47.7	0.887
> 18	47	53.4	41	46.6	
รายได้เฉลี่ย					
<= 15,000	19	50.0	19	50.0	0.896
15,000-25,000	49	53.8	42	46.2	
25,001-35,000	22	56.4	17	43.6	
> 35,000	14	48.3	15	51.7	
ความพอเพียงของรายได้					
เพียงพอ	58	51.8	54	48.2	
ไม่พอเพียง	46	54.1	39	45.9	
ตำแหน่งงาน					
BCO	47	54.0	40	46.0	0.951
BAS	34	51.5	32	48.5	
ABM	23	52.3	21	47.7	
อายุงาน					
<= 3	60	52.6	54	47.4	0.999
4 - 6	23	53.5	20	46.5	
7 - 9	7	53.8	6	46.2	
> 9	14	51.9	13	48.1	
การคิดย้ายงาน					
ไม่เคย	24	53.3	21	46.7	0.761
บางครั้ง	71	53.8	61	46.2	
บ่อยที่สุด	9	45.0	11	55.0	
ที่ทำงานยอมรับการทีมสุรา					
ใช่	56	48.7	59	51.3	0.068
ไม่ใช่	16	76.2	5	23.8	
ไม่แน่ใจ	32	52.5	29	47.5	

จากตารางที่ 12 พบว่า การสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์การดื่มสุราที่ปกติหรือผิดปกติของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่ดื่มสุรา อย่างมีนัยยะสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.2 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มติดสุรา โดยใช้สถิติสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficiency)

ตารางที่ 13 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนด้านต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มติดสุรา โดยใช้สถิติ Pearson's Correlation Coefficient

ปัจจัยที่ศึกษา	พฤติกรรมการดื่มติดสุรา			
	ไม่ดื่ม (n=110)		ดื่ม (n=197)	
	r	p-value	r	p-value
ต้นทุนชีวิตรวม	-0.053	0.582	-0.037	0.605
ด้านพลังครอบครัว	-0.059	0.544	-0.195	0.006
ด้านพลังชุมชน	-0.045	0.639	0.007	0.919
ด้านพลังปัญญา	-0.067	0.488	-0.014	0.840
ด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม	-0.031	0.751	-0.099	0.167
ด้านพลังตัวตน	-0.099	0.303	-0.037	0.134

CHULALONGKORN UNIVERSITY

จากตารางที่ 13 เมื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างด้านต้นทุนชีวิตกับพฤติกรรมการติดสุราของกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ดื่มสุราจำนวน 110 คน พบว่าต้นทุนชีวิตไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มติดสุรา และเมื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างด้านต้นทุนชีวิตกับพฤติกรรมการติดสุราของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุราจำนวน 197 คน พบว่าด้านพลังครอบครัวมีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมการดื่มติดสุรา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross-sectional descriptive study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ตลอดจนศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างอย่างง่าย (Simple random Sampling) กลุ่มตัวอย่างคือ พนักงานธนาคารที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่สาขาใหญ่ของธนาคารแห่งหนึ่งในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 307 คน เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ถึง เดือนเมษายน พ.ศ. 2560

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามต้นทุนชีวิต และแบบสอบถามคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ (Bried Michigan Alcoholism Screening Test: BMAST)

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วย สถิติเชิงพรรณนา ในการบรรยายลักษณะข้อมูล ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และพิสัยควอไทล์ สถิติเชิงอนุมาน ได้แก่ สถิติ Chi-square ,Fisher' Exact Test ในการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย ใช้สถิติ Pearson's correlation coefficient ในการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนต้นทุนชีวิต กับคะแนนพฤติกรรมการดื่มสุรา และใช้สถิติ Logistic regression ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับกับพฤติกรรมการดื่มสุรา

สรุปผลการวิจัย

ข้อมูลส่วนบุคคล

พบว่า กลุ่มตัวอย่างพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง จำนวน 307 คน ส่วนใหญ่มีอายุ 26 – 30 ปี (ร้อยละ 39.7) ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 66.4) ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 97.1) ส่วนใหญ่สถานภาพแบบโสด (ร้อยละ 78.2) ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือต่ำกว่า (ร้อยละ 85.0) ส่วนใหญ่ไม่สูบบุหรี่ (ร้อยละ 89.3) ส่วนใหญ่ดื่มสุรา (ร้อยละ 64.2) ส่วนใหญ่เริ่มดื่มเมื่ออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 18 ปี (ร้อยละ 35.5) โดยส่วนใหญ่ดื่มเบียร์ (ร้อยละ 52.1) ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนระหว่าง 15,001 – 25,000 บาท (ร้อยละ 47.6) ส่วนใหญ่มีรายได้พอเพียง (ร้อยละ 65.5) ส่วนใหญ่ทำงานอยู่ในตำแหน่งพนักงานปฏิบัติการธุรกรรมการเงินฝาก-ถอนเคาน์เตอร์สูง (BCO) (ร้อยละ 41.0) ส่วนใหญ่มีอายุการทำงานในช่วงน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 ปี (ร้อยละ 52.4) ส่วนใหญ่คิดย้ายงานบางครั้ง (ร้อยละ 61.2) ในเรื่องการยอมรับการดื่มสุราจากที่ทำงานพบว่า ที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา (ร้อยละ 64.2)

ข้อมูลด้านต้นทุนชีวิต

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง (ร้อยละ 96.7) รองลงมา ระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง (ร้อยละ 3.3) เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยโดยวิธีถ่วงน้ำหนัก ของต้นทุนชีวิตแต่ละด้าน พบว่า ด้านพลังครอบครัวและด้านพลังตัวตนสูงที่สุด รองลงมา คือ ด้านพลังปัญญา ด้านพลังชุมชน และด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม ตามลำดับ

เมื่อวิเคราะห์ค่าร้อยละของต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง รายด้านการสำรวจต้นทุนชีวิต ตามข้อคำถาม พบว่า พลังตัวตนที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ ข้อ 38 ฉันเห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น ร้อยละ 99.67 ข้อ 35 ฉันรับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ ร้อยละ 99.35 ข้อ 43 ฉันรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่า ร้อยละ 99.35 ตามลำดับ พลังครอบครัวที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ ข้อ 19 ฉันมีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม ร้อยละ 99.67 ข้อ 10 ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน ร้อยละ 98.37 ข้อ 1 ฉันได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว ร้อยละ 97.39 และ ข้อ 16 ฉันมีคนในครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม ร้อยละ 97.39 ตามลำดับ พลังสร้างปัญญาที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ ข้อ 26 ฉันอยากทำงานให้บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 97.72 ข้อ 5 ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือฉันได้ดี ร้อยละ 97.07 ข้อ 14 ฉันอยู่ในสถานที่ทำงานที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล ร้อยละ 96.42 ตามลำดับ พลังเพื่อนและกิจกรรมที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ ข้อ 18 ฉันมีเพื่อนสนิทที่เป็น

แบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี ร้อยละ 96.42 ข้อ 24 ฉันได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา ร้อยละ 85.02 ข้อ 21 ฉันทำกิจกรรมสร้างสรรค์ งานอดิเรก ร้อยละ 83.71 ตามลำดับ พลังชุมชนที่เข้มแข็งที่สุด 3 ลำดับ ข้อ 12 ฉันรู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมของฉัน ร้อยละ 95.77 ข้อ 7 ฉันรู้สึกว่าคนที่ฉันรู้จักในสังคมให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของฉัน ร้อยละ 92.83 ข้อ 8 ฉันรู้สึกว่าได้รับมอบหมายงานที่มีบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสังคม ร้อยละ 92.18 ตามลำดับ

จากผลสรุปวิเคราะห์ตามข้อความพบว่า ต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งแบ่งตามรายด้าน มีต้นทุนชีวิต 5 ด้าน ดังนี้ พลังตัวตนร้อยละ 95.94 พลังครอบครัวร้อยละ 95.95 พลังปัญญาร้อยละ 88.46 พลังเพื่อนและกิจกรรมร้อยละ 77.53 พลังชุมชนนักเรียนร้อยละ 86.77 ตามลำดับ และข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่เข้มแข็งมากที่สุดใน 5 ลำดับ คือ ข้อ 19 ร้อยละ 99.67 ลำดับ 1 ข้อ 38 ร้อยละ 99.67 ลำดับ 2 ข้อ 35 ร้อยละ 99.35 ลำดับ 3 ข้อ 43 ร้อยละ 99.35 ลำดับ 4 ข้อ 31 ร้อยละ 99.02 ลำดับ 5 ตามลำดับ ข้อมูลต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่อ่อนแอมากที่สุดใน 5 ลำดับ ข้อ 30 ร้อยละ 50.16 ลำดับ 1 ข้อ 22 ร้อยละ 53.09 ลำดับ 2 ข้อ 23 ร้อยละ 69.71 ลำดับ 3 ข้อ 4 ร้อยละ 75.57 ลำดับ 4 ข้อ 9 ร้อยละ 75.57 ลำดับ 5 ตามลำดับ

ข้อมูลด้านพฤติกรรมการณ์ดีสุรา

พนักงานธนาคารแห่งหนึ่งมีพฤติกรรมการณ์ดีสุรา ประเมินจากแบบคัดกรองการดีสุราของมิชิแกนฉบับย่อ (MAST) ($n = 197$) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการณ์ดีสุราปกติ (ร้อยละ 52.8) รองลงมาการดีสุราที่มีแนวโน้มว่าดี (ร้อยละ 31.0) และการดีสุราดี (ร้อยละ 16.2)

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดีสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ปัจจัยข้อมูลส่วนบุคคล

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล กับพฤติกรรมการณ์ดีสุรา โดยใช้ สถิติ Chi-square พบว่า การสูบบุหรี่ ความพอเพียงของรายได้ การคิดย้ายงาน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดีสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ส่วนอายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ย และการยอมรับการดีสุราในที่ทำงาน มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดีสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สำหรับ เพศ ศาสนา ตำแหน่งงาน อายุงาน ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดีสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ปัจจัยด้านต้นทุนชีวิต

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านต้นทุนชีวิต กับพฤติกรรมการดื่มสุรา โดยใช้ สถิติ Fisher' Exact Test พบว่า ปัจจัยด้านต้นทุนชีวิตไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ปัจจัยทำนายความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

เมื่อนำตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ รายได้เฉลี่ย ความพอเพียงของรายได้ การคิดย้ายงาน การยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน มาทำการวิเคราะห์ โดยใช้สถิติ Logistic regression ด้วยวิธี Backward Likelihood ratio พบว่า ปัจจัยเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ได้แก่

กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุ ≤ 25 ปี มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 3.90 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่มีอายุมากกว่า 31 ปี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

การสูบบุหรี่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 8.81 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่สูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.01

รายได้ที่ไม่เพียงพอมีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุราเป็น 3.39 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้เพียงพอ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

การคิดย้ายงานส่งผลต่อพฤติกรรมเสี่ยงการดื่มสุราเป็น 2.09 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เคยคิดย้ายงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

นอกจากนี้พบว่า การไม่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงานเป็นปัจจัยปกป้องหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุราเป็น 0.35 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

และสุดท้ายพบว่าความไม่แน่ใจว่าที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา เป็นปัจจัยป้องกันหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุราเป็น 2.09 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างที่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

**ความสัมพันธ์ของปัจจัยส่วนบุคคลกับพฤติกรรมการดื่มติดสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง
(กลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุรา จำนวน 197 คน)**

พบว่า การสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์การดื่มสุราที่ปกติหรือผิดปกติของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งที่ดื่มสุรา อย่างมีนัยยะสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนเฉลี่ยด้านต้นทุนชีวิตรายด้าน กับคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มติดสุรา (กลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุรา จำนวน 197 คน)

พบว่า ต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัวกับพฤติกรรมการดื่มติดสุรามีความสัมพันธ์ ($p=0.006$)

อภิปรายผล

จากการศึกษาพบว่า ต้นทุนชีวิตและพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งจำนวน 307 คน ต้นทุนชีวิตของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง (ร้อยละ 96.7) รองลงมาระดับต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง (ร้อยละ 3.3) เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยโดยวิธีถ่วงน้ำหนักของต้นทุนชีวิตแต่ละด้าน พบว่า ด้านพลังครอบครัวและด้านพลังตัวตนสูงที่สุด รองลงมา คือ ด้านพลังปัญญา ด้านพลังชุมชน และด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม ตามลำดับ

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องในกลุ่มพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ยังไม่พบผู้วิจัยในเรื่องของต้นทุนชีวิตในกลุ่มตัวอย่างประชากรวัยทำงานมาก่อน แต่จะพบงานวิจัยที่สอดคล้องกับการวิจัยต้นทุนชีวิตในกลุ่มตัวอย่างวัยเยาวชนส่วนใหญ่ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ รศ.นพ.สุริยเดว ทรีปาตี นายแพทย์อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุงและคณะ (2552)⁽³⁵⁾ ที่ได้ทำการศึกษาด้านทุนชีวิตเด็กและเยาวชนไทยที่สำรวจแยกตามกลุ่มในโรงเรียน และสถานพินิจพบว่าต้นทุนชีวิตที่อ่อนแอของกลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่มอยู่ในหมวดของพลังชุมชน โดยเห็นได้ชัดว่า ชุมชนและเยาวชนยังขาดการมีส่วนร่วมซึ่งกันและกันในการมีบทบาทให้เยาวชนมีกิจกรรมสร้างสรรค์ในพื้นที่ เยาวชนยังขาดการทำกิจกรรมต่างๆ รวมถึงกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ในชุมชน โดยต้นทุนชีวิตที่ต่ำทั้ง 2 กลุ่ม คือ กิจกรรมในชุมชน ไม่ว่าจะเป็นการบำเพ็ญประโยชน์ หรือการร่วมกิจกรรมชุมชน รวมทั้งศาสนา เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลกับกลุ่มนักเรียนทั่วไปเมื่อปี พ.ศ. 2551 ที่แผนงานสุขภาพเด็กและเยาวชนร่วมกับสถาบันรามจิตติสำรวจต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนไทยใน 18 จังหวัด พบว่าผลสรุปการศึกษาเช่นเดียวกัน คือ พลังชุมชนเป็นพลังที่อ่อนแอมากที่สุด โดยเฉพาะเรื่องกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ การร่วมกิจกรรมชุมชน และการร่วมกิจกรรมทางศาสนาเป็นต้น

จากการศึกษาต้นทุนชีวิตพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง พบว่า ต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัวและด้านพลังตัวตนสูงที่สุด และพบต้นทุนชีวิตด้านพลังเพื่อนและกิจกรรมต่ำที่สุด จากการศึกษาสอดคล้องกับงานวิจัยของ รศ.นพ.สุรียเดว ทรีปาตี และคณะ(2556)⁽³⁶⁾ ศึกษาโครงการศึกษาสภาพการณ์ต้นทุนชีวิตกลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยมทั่วประเทศ เมื่อวิเคราะห์ตามพลัง ทั้ง 5 พลังพลังด้านที่ได้ค่าต่ำที่สุดในทุกภาค คือ พลังชุมชนที่ได้ค่าเฉลี่ยของพลังชุมชนเท่ากับ ร้อยละ 64.04 ในขณะที่พลังครอบครัวในทุกภาคได้ค่าเฉลี่ยของพลังเท่ากับ ร้อยละ 76.50 ซึ่งได้รับการประเมินดีที่สุดในที่สุด

และจากการศึกษายังพบว่ากลุ่มตัวอย่างในพนักงานธนาคารมีต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัวและพลังตัวตนอยู่ในระดับสูง สะท้อนให้เห็นว่าเห็นว่าการศึกษานี้ได้รับความรัก การดูแลเอาใจใส่ เป็นอย่างดีจากครอบครัว อันส่งผลให้มีความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง ยึดมั่นในพฤติกรรมที่ดี ทำให้เสริมสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีได้จากพลังครอบครัว อาจกล่าวได้ว่าพลังครอบครัวสามารถสร้างพลังตัวตนให้ได้ดีด้วย ถึงแม้จะไม่สามารถอ้างอิงต้นทุนชีวิตในประชากรวัยผู้ใหญ่ได้ เนื่องจากยังไม่เคยมีผู้ทำการศึกษาก็ไม่สามารถอ้างอิงในงานวิจัยอื่นๆได้ แต่ถ้าเป็นการศึกษาในเด็กและเยาวชนแม้จะไม่สามารถนำมาเปรียบเทียบกับกลุ่มตัวอย่างในวัยประชากรผู้ใหญ่ได้ แต่จากการศึกษาในกลุ่มเยาวชนยังพบว่าต้นทุนด้านพลังชุมชน และด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม อยู่ในระดับต่ำที่สุด ซึ่งผลการศึกษาดังกล่าว ทำให้ต้องตระหนักถึงการส่งเสริมให้กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาในวัยผู้ใหญ่เช่นกันถึงแม้จะมีต้นทุนชีวิตด้านพลังตัวตนและด้านพลังครอบครัวในระดับสูงก็ตาม แต่ยังขาดการบำเพ็ญตนเพื่อประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม รวมถึงการสร้างความสัมพันธ์อันดีต่อผู้อื่นในสังคมอีกด้วย และจากการศึกษาของนราทิพย์ ศรีจันทร์อินทร์ ,พนม เกตุมาน ,รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุรียเดว ทรีปาตี(2557)⁽³⁷⁾ ที่ทำการศึกษาด้านต้นทุนชีวิตในนักเรียนที่มีความสามารถ พิเศษทางวิชาการในกลุ่มตัวอย่างนักเรียน โครงการโอลิมปิกวิชาการ แม้ว่าการศึกษานี้จะมีกลุ่มตัวอย่างที่แตกต่างกัน แต่พบว่าต้นทุนชีวิตโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณาต้นทุนชีวิตในรายพลัง พบว่าต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัว อยู่ในระดับดีมาก พลังตัวตน อยู่ในระดับดี พลังสร้างปัญญาและพลังเพื่อน และกิจกรรม อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนพลัง ชุมชน อยู่ในระดับต่ำ จากการศึกษาจะเห็นว่านักเรียนกลุ่มนี้ได้รับความรัก การดูแลเอาใจใส่ เป็นอย่างดีจากครอบครัว ประพฤติดี เห็นคุณค่าในตนเอง ผลการศึกษาพบอีกว่านักเรียนกลุ่มที่มีครอบครัวสมบูรณ์จะมีต้นทุนชีวิตมากกว่านักเรียนที่อยู่กับบิดา/มารดาตามลำพังใน อย่างไรก็ตามพลังครอบครัวก็ยังคง เป็นต้นทุนชีวิตที่เข้มแข็งที่สุดในทั้งสองกลุ่ม ส่วนด้านพลังสร้างปัญญา พลังเพื่อนและกิจกรรม และพลังชุมชน ควรที่จะได้รับการส่งเสริมโดยการเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อส่วนร่วม ทั้งนี้ต้องส่งเสริมให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของ

เยาวชน ครอบครัว โรงเรียน และชุมชนให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น จะสามารถทำให้เยาวชนกลุ่มนี้ พัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพต่อไป

การศึกษาของ ธันวรุจน์ บุรณสุขสกุล (2558)⁽³⁸⁾ ที่ทำการศึกษาด้านทุนชีวิตของเด็กไทยก่อนเข้าวัยรุ่น โดยผลการศึกษาพบว่าต้นทุนชีวิตเด็กไทยก่อนวัยรุ่นมีค่าเฉลี่ยคะแนน 68.6 ระดับพอใช้ ต้นทุนพลังสร้างปัญญาอยู่ในระดับดี (73.5 คะแนน) ต้นทุนพลังตัวตน พลังครอบครัว พลังเพื่อน/กิจกรรม และพลังชุมชน อยู่ในระดับพอใช้ โดยต้นทุนชีวิตด้านพลังชุมชน (62.7 คะแนน) มีค่าต่ำสุด จากการศึกษาสะท้อนให้เห็นว่าทั้งกลุ่มตัวอย่างในเยาวชนและกลุ่มประชากรในวัยทำงานยังขาดการบำเพ็ญตนเพื่อประโยชน์ให้กับชุมชนและสังคม

การศึกษาด้านทุนชีวิตในพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ที่พบว่าต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัว และพลังตัวตนอยู่ในระดับสูง ส่วนในระดับต่ำพบต้นทุนชีวิตด้านพลังเพื่อนและกิจกรรม และด้านพลังชุมชน ซึ่งแม้กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาจะแตกต่างกัน แต่มีแนวโน้มของต้นทุนชีวิตที่สอดคล้องกับงานวิจัยของ เมริกา เกิดด้วยทอง (2556)⁽³⁹⁾ ที่ทำการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยม โดยทำการศึกษาด้านทุนชีวิตของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3 พบว่าโดยภาพรวม ต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสตรีวิทยา 2 มีต้นทุนชีวิตพลังตัวตน ร้อยละ 72.03 พลังครอบครัว ร้อยละ 82.75พลังสร้างปัญญาร้อยละ 69.32 พลังเพื่อนและกิจกรรม ร้อยละ 71.05 พลังชุมชนร้อยละ 60.93 จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนของนักเรียน พบว่าในมุมมองของเด็กและเยาวชนยังให้ความสำคัญกับครอบครัวและตนเอง แต่สำหรับชุมชนและการสร้างปัญญาแล้ว เป็นต้นทุนชีวิตที่ต่ำ จึงควรเสริมสร้างทักษะ การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกับชุมชนอย่างมีคุณค่า รู้เท่าทัน จิตอาสา กล้ายืนหยัด ในสังคม

ทั้งนี้จากการศึกษาพบว่าต้นทุนชีวิตไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง แม้ว่าจะไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิตกับพฤติกรรมการดื่มสุราโดยตรง

จากการศึกษาพบ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา การสูบบุหรี่ รายได้เฉลี่ย ความพอเพียงของรายได้ การคิดย้ายงาน และการยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน

จากการศึกษาพบว่า อายุ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง พบว่า พนักงานอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 25 - 30 ปี มีพฤติกรรมการดื่มสุรามากที่สุดในกลุ่มของพนักงานธนาคารซึ่งอยู่ในกลุ่มวัยประชากรทำงาน และอยู่ในช่วงอายุของกลุ่มคนที่มีสังคมเพื่อนในวัยทำงาน ซึ่งสอดคล้องกับสถิติของศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2554)⁽³⁾ ที่ได้ทำการสำรวจพฤติกรรม

สูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรปี 2554 พบว่า เมื่อ พบว่าในกลุ่มเยาวชน (อายุ 15-24 ปี) มีสัดส่วนนักดื่มปัจจุบันเท่ากับร้อยละ 23.7 ในขณะที่กลุ่มวัยทำงาน (อายุ 25-59 ปี) และผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) มีสัดส่วนนักดื่มปัจจุบัน คิดเป็นร้อยละ 37.3 และ 16.6 ตามลำดับ จากสถิติจะพบว่า ประชากรช่วงอายุในกลุ่มวัยทำงานมีพฤติกรรมการดื่มสุรามากที่สุด

สถานภาพสมรส จากการศึกษาพบว่าปัจจัยด้านสถานภาพสมรสมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งพบว่าพนักงานที่มีสถานภาพโสด มีพฤติกรรมการดื่มมากกว่า พนักงานที่มีคู่สมรส กล่าวได้ว่ากลุ่มตัวอย่างอยู่ในช่วงวัยทำงาน วัยที่มีความมุ่งมั่นเริ่มสร้างเป้าหมายให้ชีวิต เริ่มสร้างฐานะ พนักงานธนาคารส่วนใหญ่จึงมุ่งมั่นกับการทำงานเป็นหลัก ส่วนใหญ่ที่อยู่ในสถานภาพโสด ยังไม่ต้องมีภาระหน้าที่รับผิดชอบต่อครอบครัว ไม่มีพันธะผูกพันที่ต้องรับผิดชอบ ทั้งยังมีกลุ่มสังคมเพื่อนส่วนใหญ่ จึงเป็นไปได้ว่าพนักงานส่วนใหญ่ที่สถานภาพโสด ย่อมมีเวลาพบปะสังสรรค์และใช้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ พงษ์เดช สารการ และคณะ (2552)⁽⁴⁰⁾ ที่ได้ทำการศึกษาในกลุ่มประชากรวัยแรงงานเช่นกัน เกี่ยวกับเรื่องพฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดนครราชสีมา ผลการศึกษาพบว่าแรงงานที่มีสถานภาพโสดมีสัดส่วนการดื่มมากกว่าสถานภาพอื่น ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการไม่ต้องรับผิดชอบครอบครัว ความเป็นอิสระในการดำเนินชีวิต และสามารถจัดการค่าใช้จ่ายต่างๆได้ รวมถึงค่าใช้จ่ายในการดื่มด้วยตนเองได้โดยไม่ต้องกังวล และยังสอดคล้องกับการศึกษาของ ลำดวน ไสเรนทร (2549)⁽⁴¹⁾ ทำการศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในกลุ่มตัวอย่างประชาชนในเขตสถานีอนามัยตำบลคาละแมะ อำเภอศีขรภูมิ จังหวัดสุรินทร์ จากการศึกษาพบว่าปัญหาการหย่าร้าง เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ผู้ติดสุรามีแนวโน้มสูงขึ้น กล่าวได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพโสด หรือไม่มีคู่ มีพฤติกรรมการดื่มสุราที่สูงขึ้น

ระดับการศึกษา จากการศึกษาพบว่าระดับการศึกษามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งพนักงานที่มีการศึกษาในระดับการศึกษาปริญญาตรีหรือต่ำกว่า มีพฤติกรรมการดื่มมากกว่า พนักงานที่มีระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี กล่าวได้ว่าระดับการศึกษายิ่งต่ำทำให้มีโอกาสที่เข้าถึงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากขึ้นด้วย ถึงแม้ว่าจะยังไม่พบงานวิจัยที่สอดคล้องกับการศึกษากลุ่มประชากรวัยทำงานในปัจจุบันระดับการศึกษาที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการดื่มโดยตรง แต่จากการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างพนักงานธนาคารโดยส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาจบปริญญาตรี ซึ่งพบว่าพฤติกรรมการดื่มมากกว่ากลุ่มที่ระดับการศึกษาที่สูงปริญญาตรีซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนน้อย ทั้งนี้การวิจัยในกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาระดับปริญญาตรี ยังขัดแย้งกันในส่วนของการดื่มผลการศึกษาเนื่องจาก งานวิจัยของ สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์ และคณะ (2553)⁽⁴²⁾ ศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา จากการศึกษาพบว่าพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาส่วนใหญ่การดื่มสุราจะไม่ส่งผลกระทบต่อผลการเรียน (ร้อยละ 71.4) และขัดแย้งกับงานวิจัยของ ชลธิชา โรจนแสง (2550)⁽⁴³⁾ ที่พบว่าการดื่มสุราไม่มีผลกระทบต่อผลการเรียนเช่นเดียวกัน

การสูบบุหรี่ จากการศึกษาพบว่าพฤติกรรมการสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญ พบว่าพนักงานที่สูบบุหรี่ มีพฤติกรรมการดื่มมากกว่าพนักงานที่ไม่สูบบุหรี่ กล่าวได้ว่าพนักงานที่สูบบุหรี่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ที่สูงขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ พงษ์เดช สารการ และคณะ (2552)⁽⁴⁰⁾ ที่ได้ทำการศึกษาในกลุ่มประชากรวัยแรงงาน เกี่ยวกับพฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดนครราชสีมา จากการศึกษาพบว่า การสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งพบว่าแรงงานที่เคยสูบบุหรี่แต่เลิกแล้ว มีโอกาสเสี่ยงในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าแรงงานที่ไม่สูบบุหรี่ ประมาณ 13 เท่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (OR=13.3,95%CI=6.99–25.30) ขณะเดียวกันแรงงานที่ปัจจุบันยังคงสูบบุหรี่อยู่ มีโอกาสเสี่ยงในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าแรงงานที่ไม่สูบบุหรี่ ประมาณ 28 เท่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (OR=27.6,95%CI=15.45–49.47) จากผลการศึกษา กล่าวได้ว่า ผู้ที่เคยสูบบุหรี่และสูบบุหรี่อยู่ในปัจจุบัน มีโอกาสเสี่ยงในการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ ทั้งนี้เนื่องจากการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กัน ยังสอดคล้องกับการศึกษาของ จารุวรรณ วิริยะหิรัญไพบูลย์และคณะ (2544)⁽⁴⁴⁾ ที่ทำการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแรงงานในโรงงานอุตสาหกรรม จังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูน พบว่าแรงงานมีการสูบบุหรี่สูงถึงร้อยละ 61.3 ดื่มสุรา ร้อยละ 76.3 และผู้ที่สูบบุหรี่มีการใช้สารเสพติดสูงเป็น 8.7 เท่าของผู้ไม่สูบบุหรี่ ทำนองเดียวกัน ผู้ที่ดื่มสุรามีการใช้สารเสพติดสูงเป็น 4.3 เท่าของผู้ไม่ดื่ม และผู้ดื่มสุราใช้ยาบ้ามากกว่าผู้ที่ไม่ดื่มสุรา 5.3 เท่า หรืออาจกล่าวได้ว่า การสูบบุหรี่ถือเป็นปัจจัย

เสริม หรือปัจจัยกระตุ้นอย่างหนึ่งในพัฒนาระดับการดื่มและเป็นผลจากการดื่มให้เพิ่มมากขึ้น ขณะเดียวกันระหว่างพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มักพบว่า เป็นพฤติกรรมที่พบเห็นในลักษณะไปด้วยกัน หรือเทียบเคียง หรือเปรียบเทียบการเป็นตัววัดที่ใช้เป็นตัวแทนกันได้ (surrogate maker) ดังนั้นในการศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราในพนักงานธนาคารครั้งนี้จึงพบว่าการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และจากการศึกษายังพบว่าการสูบบุหรี่ ยังเป็นปัจจัยทำนายพฤติกรรมการดื่มสุรา ซึ่งพบว่า การสูบบุหรี่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา เมื่อเปรียบเทียบกับพนักงานที่ไม่สูบบุหรี่

รายได้เฉลี่ย จากการศึกษาพบว่ารายได้เฉลี่ยมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งพบว่า พนักงานที่มีรายได้เฉลี่ย น้อยกว่าหรือเท่ากับ 15,000 บาท มีพฤติกรรมการดื่มสุรามากกว่า พนักงานที่มีรายได้เฉลี่ยสูงกว่า ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้น้อยเป็นกลุ่มที่มีความสัมพันธ์กับช่วงอายุที่เพิ่งเริ่มทำงานรายได้อาจยังไม่พอเพียง และส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพสถานภาพโสด ซึ่งมีความสัมพันธ์กับปัจจัยที่มีการศึกษาข้างต้น ทำให้มีโอกาสเข้าถึงพฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มที่มากกว่า ผู้ที่มีรายได้สูงกว่า เนื่องจากในกลุ่มตัวอย่างยังไม่มีภาระหน้าที่ต้องรับผิดชอบ จึงมีโอกาสเข้าถึงชมพบปะสังสรรค์ในกลุ่มเพื่อนมากกว่า และมีโอกาสเสี่ยงดื่มสูงอีกด้วย จากการศึกษายังไม่พบงานวิจัยที่สอดคล้องกับการศึกษาโดยตรง แต่อย่างไรก็ตามจากการศึกษาของ พงษ์เดช สารการ และคณะ (2552)⁽⁴⁰⁾ ที่ได้ทำการศึกษาในกลุ่มประชากรวันแรงงาน เรื่องพฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม พบปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือการมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนมากกว่า 7,000 บาท ซึ่งผลการศึกษาพบว่าเป็นการเน้นย้ำให้เห็นว่า กลุ่มแรงงานที่ดื่ม ณ ปัจจุบัน ส่วนใหญ่มีอำนาจในการใช้จ่ายเงินเพื่อซื้อ หรือเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากกว่ากลุ่มอื่น แต่ขณะเดียวกันแรงงานกลุ่มดังกล่าว ก็มีแนวโน้มของการสร้างปัญหาภาระหนี้สินของตนเองในอนาคต ซึ่งจากการศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราในกลุ่มพนักงานธนาคารยังพบว่าพนักงานธนาคารนี้ปัญหาสภาพการใช้จ่ายต่อเดือนที่ไม่พอใช้ เกิดความไม่พอเพียงของรายได้จะนำไปสู่ประเด็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการศึกษาครั้งนี้ไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมและจำกัดการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ รวมถึงผลกระทบในด้านต่างๆที่จะเกิดขึ้นในกลุ่มเป้าหมาย จึงควรมุ่งเน้นพิจารณาปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ในภาพรวมไปเป็นองค์ประกอบในการส่งเสริมและรณรงค์เฝ้าระวังและควบคุมการดื่ม และยังคงสอดคล้องกับการศึกษาของ ศรีสุภา สหชัยเสรี (2546)⁽⁴⁵⁾ ที่พบว่า ปัจจัยด้านเศรษฐกิจที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งมีผลมาจากรายได้ของผู้ที่ตัดสินใจซื้อ สถานภาพทางการเงินของแต่ละบุคคล

ความพอเพียงของรายได้ จากการศึกษาพบว่าความพอเพียงของรายได้มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ พบว่าพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารสูงขึ้น ในกลุ่มพนักงานธนาคารที่มีรายได้ไม่เพียงพอจะมีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มากกว่า พนักงานที่มีรายได้พอเพียง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของพงษ์เดช สารการ และคณะ (2552)⁽⁴⁰⁾ ที่ได้ทำการศึกษาพฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดนครราชสีมา พบว่า แรงงานที่มีสภาพการใช้จ่ายต่อเดือนแบบพอใช้ แต่ไม่มีเหลือเก็บ มีสัดส่วน การดื่มมากกว่ากลุ่มพอใช้และมีเหลือเก็บทั้งนี้เนื่องจากกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรมในการศึกษารั้งนี้ มีรายได้เฉลี่ยประมาณ 7707.07 บาท (95%CI=7612.19-7801.95) และมีค่าเฉลี่ยของการใช้จ่ายไปกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เท่ากับ 895.15 บาท (95%CI=854.16-936.14) ซึ่งเมื่อประเมินจากตัวเลขแล้ว สะท้อนให้เห็นว่า กลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรมที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีการใช้จ่ายค่อนข้างเสี่ยงต่อการดำเนินชีวิตในอนาคต จากการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างพนักงานธนาคาร พบรายได้ไม่พอเพียงส่งผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ซึ่งการมีรายได้ไม่พอเพียง อาจนำไปสู่การสร้างภาระหนี้สินได้ในอนาคต จากการศึกษาสะท้อนให้เห็นว่าพนักงานธนาคารที่มีรายได้ไม่พอเพียงมีพฤติกรรมการดื่มสุราที่สูง มีการใช้จ่ายค่อนข้างเสี่ยงต่อการดำเนินชีวิตในอนาคต เพราะหากเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินขึ้นทั้งกับตนเอง หรือครอบครัว ที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่าย ก็อาจต้องเกิดปัญหาทางด้านการเงินขึ้นได้ เนื่องจากไม่มีเงินทุนเก็บสำรองไว้ใช้ในยามฉุกเฉิน และ ในท้ายที่สุดก็ต้องหาทางออกด้วยการไปพึ่งแหล่งเงินกู้ สอดคล้องกับการศึกษาของ วลาญุ ถาวรวิริยะนันท์ (2548)⁽⁴⁶⁾ และนำไปสู่การมีภาระหนี้สินในอนาคตต่อไปได้ ดังนั้นในการศึกษารั้งนี้จึงพบว่า สภาพรายได้แบบไม่พอเพียง เป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

CHULALONGKORN UNIVERSITY

การคิดย้ายงาน จากการศึกษาพบว่าความพอเพียงของรายได้มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งพบว่า พนักงานธนาคารที่เคยคิดย้ายงาน มีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มากกว่า พนักงานที่ไม่เคยคิดย้ายงาน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ลำดวน โสรเนตร (2549)⁽⁴¹⁾ ที่ได้ทำการศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตสถานีอนามัยตำบลคาละแมะ อำเภอศรีบุญมี จังหวัดสุรินทร์ พบว่าการเปลี่ยนงานหรือการย้าย ทำให้มีแนวโน้มของผู้ติดสุราสูงขึ้นเกินครึ่งหนึ่งของผู้ติดสุรา และยังคงสอดคล้องกับงานวิจัยของ ปรียาพร ศุภษรปัจจัย (2550)⁽⁴⁷⁾ ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักศึกษา ระดับอุดมศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม พบว่า เจตคติต่อการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ด้านภาวะความเครียด เป็นปัจจัยที่สัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งกล่าวได้ว่าในกลุ่มตัวอย่างพนักงานธนาคารที่มีการคิดย้ายงาน หรือการ

เปลี่ยนงาน ย่อมประสบกับกับปัญหา คิดหาทางออก มีความกังวลใจ ย่อมก่อให้เกิดภาวะเครียดขึ้นได้ ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ที่เพิ่มขึ้นเช่นกัน

การยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน จากการศึกษาพบว่า การยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงานมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งพบว่า ในพนักงานธนาคารที่ทำงานที่มีการยอมรับการดื่มสุรา มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราที่มากกว่าการไม่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน เนื่องจากพนักงานธนาคารมีกลุ่มสังคมเพื่อนส่วนใหญ่ ทำงานกันเป็นทีม การที่กลุ่มเพื่อนยอมรับหรือมีทัศนคติเชิงบวกกับพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ว่าเป็นเรื่องปกติ ย่อมส่งผลเสริมให้มีพฤติกรรมการดื่มที่มากขึ้น การจัดงานเลี้ยง การสังสรรค์ก็เกิดขึ้นได้ง่ายในกลุ่มของพนักงานธนาคารเช่นกัน ซึ่งมักจะเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มาเกี่ยวข้องเนื่องจากเป็นที่ยอมรับในสังคมกลุ่มนี้ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ซอแก้ว ร่มสุข และขจรวรรณ อิชูรัตน์ (2556)⁽⁴⁸⁾ ที่ได้ทำการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของวัยรุ่น เขตเทศบาลเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร พบว่าพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ประเด็นค่านิยมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การดื่มเป็นสิ่งที่สังคมยอมรับ และในงานเลี้ยงสังสรรค์ระหว่างเพื่อนใคร่ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ถือว่าไม่ให้เกียรติเพื่อน เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทำให้มีเพื่อนมาก จากการศึกษาของกลุ่มตัวอย่างในพนักงานธนาคารพบการยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงานส่งผลต่อการดื่มสุรา ซึ่งทัศนคติต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยกลุ่มตัวอย่างที่มีทัศนคติที่เห็นด้วยมากมีโอกาที่จะดื่มมากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่เห็นด้วยน้อย เนื่องจากทัศนคติเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้เกิด การตัดสินใจ และการ แสดงออก โดยขึ้นอยู่กับความรู้ว่าการดื่มทำให้เกิดผล เชิงบวกหรือเชิงลบ สอดคล้องกับงานวิจัยของ ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2555)⁽⁴⁹⁾ ผู้หญิงก็สามารถดื่มได้เช่นเดียวกับผู้ชาย การดื่มทำให้กล้า แสดงออกมากขึ้น ทำให้รู้สึกว่าได้เป็นผู้ใหญ่ กลุ่มตัวอย่าง ก็เลือกที่จะดื่ม ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยจำนวนมากที่ผ่าน พรนภา หอมสินธุ์และ รุ่งรัตน์ ศรีสุริยเวศน์, 2552; อนงค์ ดิษฐ์สังข์, 2550; ปรียาพร ศุภษร, 2550; อัมมันดา ไชยกาญจน์, 2549 ; Donovan, 2004)^{(50) (51)} ทั้งนี้การรับรู้ผลกระทบของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อร่างกาย ตลอดจนมีความรู้เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์ทางลบกับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ แต่สำหรับการมีทัศนคติทางบวกเกี่ยวกับ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้ผู้นั้นมีโอกาสเสี่ยงต่อการดื่มแอลกอฮอล์ 55.32 เท่าเมื่อเทียบกับผู้ที่มีทัศนคติ เชิงลบกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จิราภรณ์ เทพหนู (2540)⁽⁵²⁾

นอกจากนี้ จากการศึกษา พบว่า การยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน ยังเป็นปัจจัยทำนาย พฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง ซึ่งพบว่า การไม่ยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน เป็นปัจจัยปกป้องหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุรา เมื่อเปรียบเทียบกับการยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน และยังพบว่า ความไม่แน่ใจว่าที่ทำงานยอมรับการดื่มสุรา เป็นปัจจัยป้องกันหรือลดปัจจัยเสี่ยงต่อการดื่มสุรา เมื่อเปรียบเทียบกับการยอมรับการดื่มสุราในที่ทำงาน ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สายพิน สุประเสริฐ (2554)⁽⁵³⁾ จากการศึกษาเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักเรียนนายสิบทหารบก พบว่า ความคาดหวังของสังคมต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และยังสอดคล้องกับงานวิจัยของ ดลใจ วงศ์ฤทธิโกศล (2551)⁽⁵⁴⁾ ได้ทำการ ศึกษาวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อเจตคติต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพอากาศ ผลการวิจัย พบว่าพฤติกรรมการดื่มของบิดามารดาและเพื่อน มีอิทธิพล ต่อเจตคติการดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการ ของกองทัพอากาศ ยังสอดคล้องกับงานวิจัยของรัตติยา บัวสอน และ เชษฐ รัชดาพรธนาธิกุล (2555)⁽⁵⁵⁾ การศึกษานี้พบว่าแรงสนับสนุนจากกลุ่มเพื่อนในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ระดับสูง มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในระดับสูงของนักศึกษาระดับปริญญาตรีในเขตกรุงเทพมหานครอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เนื่องจากแรงสนับสนุนจากเพื่อนมีส่วนผลักดันและมีอิทธิพลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะนำไปสู่การเริ่มดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กลุ่มบุคคลที่มีเพื่อนดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ส่วนใหญ่มีแนวโน้มที่จะดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์โดยมีแรงจูงใจในการดื่ม เช่นเดียวกับพฤติกรรมการดื่มในพนักงานธนาคาร การไม่ยอมรับการดื่มสุราในสังคมที่ทำงานย่อมเป็นปัจจัยป้องกันอย่างหนึ่งในการลดพฤติกรรมการดื่มสุราในพนักงานธนาคารได้

ข้อจำกัดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งเท่านั้น จึงไม่สามารถเป็นตัวแทนของพนักงานบริษัทอื่นๆได้ เนื่องจากความแตกต่างในงาน

งานวิจัยนี้เป็นงานวิจัยที่ใช้กลุ่มตัวอย่างจากพนักงานธนาคารแห่งเท่านั้น ซึ่งจากข้อมูลสถิติพบว่าจำนวนพนักงานเพศหญิงสูงกว่าพนักงานเพศ ดังนั้นจากผลการวิเคราะห์ข้อมูลในเรื่องเพศไม่อาจเป็นข้อมูลที่แท้จริงได้ อาจเกิดการคลาดเคลื่อนได้เนื่องจากกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อาจส่งผลให้ปัจจัยอื่นๆในการวิเคราะห์พฤติกรรมการดื่มสุราคลาดเคลื่อนไปด้วย จึงไม่สามารถเป็นตัวแทนของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยที่ดีได้

ข้อเสนอแนะ

1. ผลวิจัยนี้จากกลุ่มตัวอย่างประชากรวัยทำงานของธนาคารแห่งหนึ่ง พบต้นทุนชีวิตอยู่ในเกณฑ์สูง และพบการตีมูลค่าอยู่ในเกณฑ์ต่ำ เนื่องจากการสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีมีส่วนช่วยในการเสริมสร้างพลังบวกที่มีในตัวของแต่ละบุคคล เมื่อรวมพลังบวกหลายๆด้านประกอบเข้าด้วยกันแล้วจะทำให้การดำรงชีวิตเป็นไปในทิศทางที่ดี เมื่อทุกคนมีต้นทุนชีวิตที่ดีแล้ว ก็จะทำให้สังคมมีพลังบวกตามไปด้วย ดังนั้นการช่วยกันส่งเสริมและเสริมสร้างต้นทุนชีวิตที่ดีเริ่มตั้งแต่ในวัยเด็ก เยาวชน จนสู่วัยผู้ใหญ่จะสามารถเพิ่มพลังบวกด้านต้นทุนชีวิตให้ดำรงตนอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข
2. ควรมีการให้ความรู้ความเข้าใจแก่พนักงานในการสร้างเสริมพลังต้นทุนชีวิตด้านบวกให้กับตนเองและครอบครัว เพื่อการดำรงตนอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข และทำให้การปฏิบัติงานในองค์กรมีแนวทางและเป้าหมายที่ชัดเจนเป็นรูปธรรมมากขึ้น ทำให้พนักงานมีแรงใจที่เป็นพลังงานบวก และสามารถพัฒนาศักยภาพของตนให้มากขึ้น นำมาใช้ในการใช้ชีวิตประจำวัน และการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ในการส่งเสริมป้องกันพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าในพนักงาน ควรมีการฝึกอบรมให้ความรู้แก่พนักงาน สอดแทรกการปลูกฝังค่านิยมการบริโภคเครื่องตีมูลค่าอย่างถูกต้อง เนื่องจากการวิจัยในครั้งนี้พบว่าการไม่ยอมรับการตีมูลค่าในสังคมการทำงานเป็นปัจจัยปกป้องเพื่อลดพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของพนักงาน ทั้งนี้ยังช่วยให้พนักงานสามารถเห็นศักยภาพของตนเอง และสามารถพัฒนาศักยภาพของตนให้มากขึ้น นำมาใช้ในการใช้ชีวิตประจำวัน และการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. จากงานวิจัยพบว่าต้นทุนชีวิตด้านพลังครอบครัวมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่า จึงสามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการเพิ่มต้นทุนด้านครอบครัว ปลูกฝังความเข้าใจ ความรัก ความอบอุ่นในครอบครัว มองเห็นความสำคัญกับครอบครัวโดยเริ่มจากครอบครัวของตัวพนักงานเอง เมื่อมีต้นทุนชีวิตด้านครอบครัวที่ดีแล้วก็นำไปสู่การดำเนินชีวิต พฤติกรรมการ

บริโภาคเครื่องตี๋มแอลกอฮอล์ที่ถูกต้องด้วย และจากต้นทุนพลังบวกของครอบครัวที่เป็นจุดเริ่มต้นแล้ว ก็จะนำไปสู่สังคมและประเทศชาติที่ดีต่อไป

5. จากแบบสอบถามต้นทุนชีวิตในข้อคำถามที่มีการปรับปรุงขึ้นโดยผู้วิจัย ยังไม่สามารถนำไปอ้างอิงหรือใช้ได้ เนื่องจากแบบสอบถามในงานวิจัยนี้ เป็นการเริ่มต้นทดลองปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อนำมาใช้ในกลุ่มตัวอย่างที่เป็นประชากรวัยผู้ใหญ่เป็นครั้งแรก การปรับปรุงแบบสอบถามเป็นเพียงการเปลี่ยนคำพูดข้อคำถามบางข้อให้มีความหมายใกล้เคียงแบบสอบถามต้นทุนชีวิตในเด็กเยาวชน และนำมาหาค่าความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่านเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แบบสอบถามนี้ยังไม่สามารถนำไปใช้ได้จริงในงานวิจัยอื่นๆ ยังต้องปรับปรุงแก้ไขต่อไป เนื่องจากแบบสอบถามต้นทุนชีวิตในงานวิจัยนี้ยังไม่ได้ปรับปรุงแก้ไขข้อคำถามจาก Core Concept ของประชากรผู้ใหญ่ในกลุ่มพนักงานที่ศึกษา ก่อน ทำให้แต่ละข้อคำถามไม่สามารถวัดต้นทุนชีวิตเชิงพนักงานธนาคารได้โดยแท้จริง การเปลี่ยนแค่คำบางประโยคในข้อคำถาม ถึงแม้จะตรวจสอบแล้วมีความหมายใกล้เคียงกับแบบสอบถามต้นทุนชีวิตต้นฉบับในเด็กและเยาวชนก็ตาม แต่ก็ไม่สามารถบ่งบอกถึง Environment ในผู้ใหญ่ที่ถูกต้องได้ และระบบนิเวศน์ของผู้ใหญ่และเด็กมี Perception ที่ต่างกัน
6. เนื่องจากงานวิจัยนี้ได้ปรับปรุงมาจากงานวิจัยในเด็กจึงทำให้ข้อมูลและค่าคะแนนผลวิเคราะห์ที่ได้ไม่อาจเป็นค่าที่สมบูรณ์และวัดได้จริง เนื่องจากการรับรู้ การเข้าใจ การตีความในข้อคำถามในแบบสอบถามต้นทุนชีวิต รวมถึงสิ่งแวดล้อมรอบตัวเด็กและผู้ใหญ่แตกต่างกันโดยสิ้นเชิง
7. ในข้อคำถามปัจจัยส่วนบุคคลที่สร้างขึ้นโดยผู้วิจัย ข้อคำถามที่กล่าวว่า “ที่ทำงานยอมรับการตี๋มสุรา” อาจทำให้ผู้เข้าร่วมวิจัยตีความหมาย และเข้าใจแตกต่างกันออกไป เนื่องจากการตอบแบบสอบถามใช้ Perception ของผู้ตอบแบบสอบถามของแต่ละบุคคลเป็นหลักซึ่งข้อมูลที่ได้จะทำให้ผลการวิเคราะห์ที่อาจคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงได้
8. จากแบบสอบถามต้นทุนชีวิตในงานวิจัยครั้งนี้ ผลสรุปยังไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง ซึ่งยังต้องมีการพัฒนาปรับปรุงแบบสอบถามดังกล่าวก่อนนำไปใช้ในการวิจัยอื่นๆต่อไป

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. การศึกษานี้เป็นงานวิจัยต้นทุนชีวิตในกลุ่มประชากรวัยทำงานที่ยังไม่เคยมีผู้ใดทำการศึกษามาก่อน ในครั้งต่อไปอาจมีการศึกษาเพิ่มเติมเรื่องของต้นทุนชีวิตไปปรับใช้ในกลุ่มตัวอย่างประชากรวัยทำงานในกลุ่มอื่นๆ เพื่อได้ความหลากหลายและได้ข้อมูลที่กว้างขึ้น สิ่งสำคัญต้องปรับปรุงพัฒนาแบบสอบถามต้นทุนชีวิตฉบับผู้ใหญ่อ่อนนำไปศึกษาจริง เนื่องจากไม่สามารถนำแบบสอบถามจากงานวิจัยนี้ไปใช้ได้ ต้องมีการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องก่อนนำไปใช้
2. ในการศึกษาครั้งต่อไป ในส่วนของพฤติกรรมการดื่มสุรา ควรทำการศึกษาเพิ่มเติมในกลุ่มประชากรวัยทำงานอื่นๆ ด้วย เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มตัวอย่างในวัยทำงานมากขึ้น และควรเก็บตัวอย่างในกลุ่มวัยประชากรที่ไม่มีความแตกต่างเรื่องเพศมากนัก ควรมีจำนวนทั้งเพศหญิงและเพศชายในจำนวนที่เท่าๆกันเพื่อไม่ให้เกิดความคลาดเคลื่อนของข้อมูลได้
3. ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับต้นทุนชีวิตรายด้านครอบครัวที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา ในรายละเอียดข้อมูลเชิงลึก เช่น ทักษะคติของคนในครอบครัว ความสัมพันธ์ของครอบครัว เป็นต้น

รายการอ้างอิง

1. กรมสุขภาพจิต. สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2543-2544. 2544.
2. ยงยุทธ ขจรธรรม. การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย. คลินิกนานาสาระ 2547.
3. สำนักงานสถิติแห่งชาติ. การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2557. 2557.
4. สุริยเดว ทรีปาตี, พรรณนิภาสังข์ทอง, สิริวิมลศาลาจันทร์. โครงการศึกษาสภาวะการณั้ต้นทุนชีวิตนักเรียนมัธยมทั่วประเทศ. 2553.
5. สุริยเดว ทรีปาตีและคณะ. คู่มือการใช้เครื่องมือแบบสำรวจต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชนไทย. 2551.
6. สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไชย. ความผิดปกติทางจิตที่เกิดจากสุรา. พฤติกรรมมนุษย์และความผิดปกติทางจิต. 2545.
7. สมภพ เรื่องตระกูล. เวชศาสตร์การติดสารเสพติด. 2546.
8. สมิต วัฒนธัญญกรรม, สุทธิพร มุลศาสตร์, นิภา ณีสกุล, ปาลีรัตน์ โดมรงค์ศักดิ์, กัลยา วิริยะ, et al. การแพร่ระบาดของสารเสพติดและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการเสพยาเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดปทุมธานี. 2546.
9. Seligman ME, & Csikszentmihalyi, M. Positive psychology: An introduction. American Psychological Association. 2000;55(1):5.
10. สุทธิลักษณ์ สมิตะสิริ, ประภา คงปัญญา. Positive Psychology กับชีวิตครอบครัว: บทเรียนจากโครงการศึกษาเบื้องต้นเพื่อพัฒนาสุขภาวะ และชุมชนเรียนรู้จิตตปัญญาอย่างมีส่วนร่วม. สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว, มหาวิทยาลัยมหิดล.
11. สำนักงานสถิติแห่งชาติสำนักนายกรัฐมนตรื. รายงานการสำรวจพฤติกรรมกรรมสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2544. 2544.
12. Wadsworth EJ, Moss SC, Simpson SA. Factors Associated with Recreational Drug Use. J Psychopharmacol. 2004.
13. ปวีณา จินต์สวัสดิ์. พฤติกรรมการดื่มสุราและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของพนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2547.

14. Winwood PC, Lushington K. The Role of Occupational Stress in the Maladaptive Use of Alcohol by Dentists. a Study of South Australian General Dental Practitioners. 2003.
15. โรชาลี แครฟฟรีย์, กุณทลี จริยาปยุกต์เลิศ, พอลแครฟฟรีย์,. การดื่มสุราของกลุ่มวัยรุ่นที่ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา 2538.
16. Assanangkornchai SJ, Conigrave KM. Patterns of Drinking in Thai Men. Alcohol and Alcoholism. 2000.
17. Dewit DJ, Adlaf EM, Offord DR. Age at First Alcohol Use: a Risk Factor for the Development of Alcohol Disorders. Am J Psychiatry. 2000.
18. วิชา ด้านจํารงกุล. การดื่มสุราและใช้สารเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กกลาง กรุงเทพฯ. 2537.
19. ภาวินิ อยู่ประเสริฐ. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารเสพติดของนักเรียนวัยรุ่นในกรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2540.
20. อวัสตา จันทรแสนตอ. ปัจจัยส่งเสริมและผลกระทบจากการเสพติดสุราของสตรี: ปริญญามหาบัณฑิต; 2551.
21. ต่อศักดิ์ ธรรมวงศ์. ศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของอาจารย์วิทยาลัยพลศึกษา: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2531.
22. อัมพร โอตรระกุล, ชัยวัฒน์ วงศ์อาษา, ฉวีวรรณ บุญสุยา, Abdulkarim A. การตรวจแยกผู้ติดสุรา ในพนักงานขับรถประจำทางเขต กทม. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 2531;33:55-9.
23. Hill EM CK. Life-History Theory and Risky Drinking. Addiction. 2002;97:401-13.
24. Andrew JA, Tidesley E, Hops H. The Influence of Peers on Young Adult Substance Use. Health Psychol. 2002;21:349-57.
25. King AC, Bernardy NC, Hauner K. Stressful Events, Personality, and Mood Disturbance: Gender Differences in Alcoholics and Problem Drinkers. Addict Behav. 2003;28:171-87.
26. นัยนา หนูนิล, สายฝน เอกวางกูร. กระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อการพัฒนาต้นทุนชีวิตเด็กและเยาวชน. วารสารสภาการพยาบาล. 2544;26:30-43.
27. Search Institute insight&Evidence. Tapping the Power of Community : Building assets to strengthen substance abuse prevention. 2004;2:1-14.

28. Search Institute insight&Evidence. Student Life: Attitudes and Behaviors survey 217,000 youth grade 6-12. 1999-2000.
29. Santelli JS, Kaiser J, Hirsch L, Radosh A, Simkin L, Middlestadt S. Initiation of sexual intercourse among middle school adolescents: The influence of psychosocial factors. *J Adolesc Health*.34:200-8.
30. Leffert N, Benson PL, Scales PC, Sharma AR, Drake DR, D B. Developmental Assets: Measurement and Prediction of Risk Behaviors among Adolescents. 76. 1998:252-9.
31. Dunn, Michael S, PhD; Kitts, Cathy, MS; Lewis, Sandy, et al. *Journal of Alcohol and Drug Education*. 2011:23-40.
32. Roy F. Oman PhD, Sara Vesely PhD, Cheryl B. Aspy PhD, Kenneth R., McLeroy PhD, Sharon Rodine MEd, et al. The Potential Protective Effect of Youth Assets on Adolescent Alcohol and Drug Use. 2004;94(8).
33. Assanangkornchai S. Drinking Problem: a Hidden Problem in General Practice. *Journal of Medical Association of Thailand*. 1993;76:1653-58.
34. Selzer ML. The Michigan Alcoholism Screening Test: The Quest for a new diagnostic Instrument. *American Journal of Psychiatry*. 1971;27:252-9.
35. พรธมนิภา สังข์ทอง, สิริวิมล ศาลาจันทร์. โครงการศึกษาเพื่อพัฒนาเครื่องมือสำรวจต้นทุนชีวิตเยาวชนเพื่อกำหนดแนวทางการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติด. 2552. *วิทยาลัย*
36. สุริยเดว ทรีปาตี, พรธมนิภา สังข์ทอง, สิริวิมล ศาลาจันทร์. โครงการศึกษาสภาวะการมีต้นทุนชีวิตนักเรียนมัธยมทั่วประเทศ 2553. *วารสารกุมารเวชศาสตร์*. 2556;52:36-43. *CHULALONGKORN UNIVERSITY*
37. นราทิพย์ ศรีจันทร์อินทร์, พนม เกตุมาน, สุริยเดว ทรีปาตี. ต้นทุนชีวิตในนักเรียนที่มีความสามารถ พิเศษทางวิชาการ: กรณีศึกษานักเรียนในโครงการโอลิมปิกวิชาการ ประจำปี 2556. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*. 2557;59:151-62.
38. ฉันทวรรณ บวรณสุขสกุล. ต้นทุนชีวิตของเด็กไทยก่อนเข้าวัยรุ่น. *วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย*. 2558;23.
39. เมธิกา เกิดด้วยทอง. การศึกษาต้นทุนชีวิตของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสตรีวิทยา 2: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ; 2556.
40. พงษ์เดช สารการและคณะ. พฤติกรรมการดื่มและผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดนครราชสีมา. 2552.


41. ลำดวน โสรเนตร. พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตรับผิดชอบสถานีอนามัยตำบลศาลาและแม่ อำเภอกีฬารัฐมิจังหวัดสุรินทร์.: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2549.
42. สุทธิรักษ์ ไชยรักษ์และคณะ. พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี.งานวิจัยนักศึกษาและการทหาร ส่วนกิจการนักศึกษา: มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี; 2553.
43. ชลธิชา โรจนแสง. เยาวชนไทย : กรณีศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2550.
44. จารุวรรณ วิริยะพิบูลย์และคณะ. ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของกลุ่มแรงงานภาคอุตสาหกรรม จังหวัดเชียงใหม่และลำพูน. 2544.
45. ศรีสุภา สหชัยเสรี. การบริหารการตลาดในยุคเศรษฐกิจใหม่ : แนวคิดและทฤษฎี. 2546.
46. วลาญ ถาวรวิริยะนันท์. แร้งงานในโรงงานอุตสาหกรรมกับหนี้ในระบบ: มหาวิทยาลัยบูรพา; 2548.
47. ปรียาพร ศุภษร. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม; 2550.
48. ช่อแก้ว ร่มสุข, ขจรวรรณ อธิรัตน์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของวัยรุ่น เขตเทศบาลเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร. วารสารการจัดการ. 2556.
49. ประภาเพ็ญ สุวรรณและคณะ. การศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเยาวชนไทย. ทูสนับสนุนงานวิจัยจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. 2555.
50. พรนภา หอมสินธุ์, รุ่งรัตน์ ศรีสุริยเวศน์. ความเชื่อแบบแผนการดื่มและปัจจัยทำนายการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนไทยในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. 2552.
51. Adolescent alcohol initiation: A review of psychosocial risk factors [Internet]. 2009. Available from: http://www.sciencedirect.com/science?_ob=MIimg&_imagekey=B6T80-4DXK6X8-S-1&_cdi=5072&_user=1750539&_pii=S1054139X04000667&_orig=browse&_coverDate=12%2F31%2F2004&_sk=999649993&view=c&wchp=dGLzVtbzSkzS&md5=8d941eb89223db5fe098140dbb0b5607&ie=/sdarticle.pdf.2004.
52. จิราภรณ์ เทพหนู. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญศึกษา: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2540.
53. สายพิน สประเสริฐ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักเรียนนายสิบทหารบก: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2544.
54. ดลใจ วงศ์ฤทธิไกล. ปัจจัยที่มีผลต่อเจตคติการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของข้าราชการกองทัพอากาศ: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2551.
55. รัตติยา บัวสอน, เชษฐรัชดา พรธนาธิกุล. พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักศึกษามหาวิทยาลัยระดับปริญญาตรีในเขตกรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยมหิดล; 2555.





ภาคผนวก

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p style="text-align: right;">AF 10-04/4.0</p> <p>เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	--

ชื่อโครงการวิจัย พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

ผู้ทำวิจัย


ชื่อ นางสาว วันดี ศรีสุวรรณ
 ที่อยู่ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4
 เขตปทุมวัน
 กรุงเทพมหานคร 10330
 เบอร์โทรศัพท์ 02-256-4298, 090-9744721 (ที่ทำงานและมือถือ)

ผู้ร่วมโครงการวิจัย

ชื่อ อาจารย์นายแพทย์อรรถพล สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง
 ที่อยู่ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4
 เขตปทุมวัน
 กรุงเทพมหานคร 10330
 เบอร์โทรศัพท์ 02-256-4298 , 084-9150847 (ที่ทำงานและมือถือ)
 แหล่งทุนวิจัย ไม่มี

เรียน ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยทุกท่าน

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เนื่องจากท่านเป็นพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งและท่านมีคุณสมบัติตรงตามการศึกษาวิจัย ได้แก่ มีเชื้อชาติไทยและสัญชาติไทย สามารถพูด ฟัง อ่าน เขียนและโต้ตอบเป็นภาษาไทยได้ ผ่านการทดลองงานและได้รับบรรจุแต่งตั้งอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัท ยังคงปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งพนักงานของธนาคารในระหว่างการศึกษาวิจัย และสมัครใจและยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยดังกล่าว ขอให้ท่านอ่านเอกสารฉบับนี้อีกครั้ง เพื่อให้ท่านได้ทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของงาน

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p style="text-align: right;">AF 10-04/4.0</p> <p>เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	--

ศึกษาวิจัยในครั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เพิ่มเติม กรุณาซักถามจากผู้วิจัย ซึ่งจะเป็นผู้สามารถตอบคำถาม และให้ความกระจ่างแก่ท่านได้

ท่านมีเวลาอย่างเพียงพอในการตัดสินใจโดยอิสระ ถ้าท่านตัดสินใจแล้วว่าจะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ขอให้ท่านลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมของโครงการวิจัยนี้


เหตุผลความเป็นมา

ในอดีตการเจ็บป่วยของประชากรในโลกจะเป็นการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อ แต่ในปัจจุบันแนวโน้มการเจ็บป่วยส่วนใหญ่เป็นการเจ็บป่วยด้วยโรคไร้เชื้อ ซึ่งมีสาเหตุมาจากด้านปัจจัยทางสังคม สิ่งแวดล้อม และพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมต่อสุขภาพ พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์เป็นหนึ่งในพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต^[1] ดังนั้นการให้ความสำคัญกับปัญหานี้จึงเป็นสิ่งจำเป็น

หลายประเทศทั่วโลกได้หันมาให้ความสนใจในเรื่อง ปัญหาด้านพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ ในประชากรทุกเพศทุกวัย แต่อย่างไรก็ตามพบว่ามีปัญหานี้ก็ไม่ได้เกิดขึ้นกับทุกคน ทั้งนี้เพราะแต่ละคนมีปัจจัยพื้นฐานที่เรียกว่า ต้นทุนชีวิต ซึ่งเปรียบเสมือนภูมิคุ้มกันที่แตกต่างกัน และก็ยังขึ้นอยู่กับว่าบุคคลเหล่านั้นมีทัศนคติต่อต้นทุนชีวิตของตนเองอย่างไรอีกด้วย

ต้นทุนชีวิตที่กล่าวถึงนี้ ประกอบด้วย 5 พลังสำคัญ คือ พลังตัวตน พลังครอบครัว พลังสร้างปัญญา พลังเพื่อนและกิจกรรม และพลังชุมชน

ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตในประชากรวัยทำงานโดยทำการศึกษาในกลุ่มพนักงานในองค์กรใหญ่ ซึ่งนำไปสู่การศึกษาถึงปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดื่มสุรารวมถึงต้นทุนชีวิต

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p>AF 10-04/4.0</p> <p>เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	---

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

วัตถุประสงค์หลักจากการศึกษาในครั้งนี้คือ

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง
2. เพื่อศึกษาต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างต้นทุนชีวิต และพฤติกรรมการดื่มสุราของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง


โดยเก็บข้อมูลจาก พนักงานธนาคารแห่งหนึ่งในสาขาใหญ่จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย จำนวน 307 คน

วิธีการที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

หลังจากท่านให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะขอให้ท่านทำแบบสอบถามได้แก่

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป จำนวน 14 ข้อ
2. แบบสอบถามต้นทุนชีวิต จำนวน 45 ข้อ
3. แบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ จำนวน 10 ข้อ

การเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยการตอบแบบสอบถามทั้งหมดนี้ ดำเนินการเพียง 1 ครั้ง โดยท่านมีสิทธิไม่ตอบคำถามข้อใดๆที่ท่านไม่ต้องการตอบ และการตอบแบบสอบถามจะใช้เวลาทั้งสิ้นประมาณ 30 นาที

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p style="text-align: right;">AF 10-04/4.0</p> <p style="text-align: center;">เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	--

ความรับผิดชอบของอาสาสมัครผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย

เพื่อให้งานวิจัยนี้ประสบความสำเร็จ ผู้ทำวิจัยใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน โดยจะขอให้ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ทำวิจัยอย่างเคร่งครัด

ความเสี่ยงที่อาจได้รับ


ท่านอาจมีความเสี่ยงเพียงเล็กน้อย เช่น เสียเวลา ไม่สะดวก รู้สึกไม่สบายกายหรือใจระหว่างตอบคำถามหรือทำแบบทดสอบ หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับความเสี่ยงที่อาจได้รับจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย ท่านสามารถสอบถามจากผู้ทำวิจัยได้ตลอดเวลา

ประโยชน์ที่อาจได้รับ

ท่านจะไม่ได้รับประโยชน์ใดๆจากการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ แต่ผลการศึกษาที่ได้จะนำไปใช้เพื่อเป็นประโยชน์ในการวางแผน ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู รวมถึงดูแลพฤติกรรม การดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งและองค์กร หน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ผลการศึกษายังสามารถใช้เป็นแนวทางในการศึกษาในประเด็นอื่นๆสำหรับผู้สนใจศึกษาในหัวข้ออื่นๆที่เกี่ยวข้องต่อไป

ค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ท่านจะไม่ได้รับเงินค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมในการวิจัย แต่ผลการศึกษาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ดูแลพฤติกรรม การดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่งและองค์กรหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องต่อไป

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p>AF 10-04/4.0</p> <p>เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	---

การเข้าร่วมและการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย


การเข้าร่วมในโครงการวิจัยครั้งนี้เป็นไปโดยความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจจะเข้าร่วมการศึกษาแล้ว ท่านสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลา การขอถอนตัวออกจากโครงการวิจัยจะไม่มีผลต่อท่านแต่อย่างใด

หากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อผู้วิจัย นางสาว วันดี ศรีสุวรรณ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 โทร 090-974-4721 ซึ่งยินดีให้ข้อมูลแก่ท่านทุกประการ

การปกป้องรักษาข้อมูลความลับของอาสาสมัคร

การรักษาความลับของข้อมูลนี้อาจนำไปสู่การเปิดเผยตัวท่าน จะได้รับการปกปิดและจะไม่เปิดเผยแก่สาธารณชน ในกรณีที่ผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์ ชื่อและที่อยู่ของท่านจะต้องได้รับการปกปิดอยู่เสมอ โดยจะใช้เฉพาะรหัสประจำโครงการวิจัยของท่าน จากการลงนามยินยอมของท่านผู้ทำวิจัย และผู้สนับสนุนการวิจัยสามารถเข้าไปตรวจสอบบันทึกข้อมูลจากแบบสอบถามของท่านได้แม้จะสิ้นสุดโครงการวิจัยแล้วก็ตาม หากท่านต้องการยกเลิกการให้สิทธิ์ดังกล่าว ท่านสามารถแจ้ง หรือเขียนบันทึกขอยกเลิกการให้คำยินยอม โดยส่งไปที่ นางสาววันดี ศรีสุวรรณ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

หากท่านขอยกเลิกการให้คำยินยอมหลังจากที่ท่านได้เข้าร่วมโครงการวิจัยแล้ว ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะไม่ถูกบันทึกเพิ่มเติม อย่างไรก็ตามข้อมูลอื่น ๆ ของท่านอาจถูกนำมาใช้เพื่อประเมินผลการวิจัย และท่านจะไม่สามารถกลับมาเข้าร่วมในโครงการนี้ได้อีก ทั้งนี้เนื่องจากข้อมูลของท่านที่จำเป็นสำหรับการวิจัยไม่ได้ถูกบันทึก

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p style="text-align: right;">AF 10-04/4.0</p> <p>เอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย (Information sheet for research participant)</p>
--	--

สิทธิของผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย


ในฐานะที่ท่านเป็นผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย ท่านจะมีสิทธิดังต่อไปนี้

1. ท่านจะได้รับทราบถึงลักษณะและวัตถุประสงค์ของการวิจัยในครั้งนี้
2. ท่านจะได้รับการอธิบายเกี่ยวกับระเบียบวิธีการของการวิจัยที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้
3. ท่านจะได้รับการอธิบายถึงความเสี่ยงที่จะได้รับจากการวิจัย
4. ท่านจะได้รับการอธิบายถึงประโยชน์ที่ท่านอาจจะได้รับจากการวิจัย
5. ท่านจะมีโอกาสได้ซักถามเกี่ยวกับงานวิจัยหรือขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย
6. ท่านจะได้รับทราบว่าการยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ท่านสามารถขอถอนตัวจากโครงการเมื่อไรก็ได้ โดยผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยสามารถขอถอนตัวจากโครงการโดยไม่ได้รับผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น
7. ท่านจะได้รับเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยและสำเนาเอกสารยินยอมที่มีทั้งลายเซ็นและวันที่
8. ท่านมีสิทธิในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมในโครงการวิจัยหรือไม่ก็ได้ โดยปราศจากการใช้อิทธิพลบังคับข่มขู่ หรือการหลอกลวง
9. ท่านมีสิทธิที่จะได้รับการแนะนำการส่งต่อไปรักษาในกรณีที่พบพฤติกรรมการดื่มสุราที่เป็นปัญหาที่คลินิกผู้บำบัดยาเสพติด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามที่ปรากฏในเอกสารข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในการวิจัย ท่านสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตึกอานันทมหิตลชั้น 3 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถนนพระราม 4 ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร 0-2256-4493 ในเวลาราชการ

ขอขอบคุณในการร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

.....

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p style="text-align: right;">AF 10-05/4.0</p> <p style="text-align: center;">เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย</p>
--	--

การวิจัยเรื่อง พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

วันที่คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่.....

ได้อ่านรายละเอียดจากเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยวิจัยที่แนบมาฉบับวันที่

.....


และข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจ

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัยที่ข้าพเจ้าได้ลงนาม และวันที่ พร้อมด้วยเอกสารข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ทั้งนี้ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย ระยะเวลาของการทำวิจัย วิธีการวิจัย ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ข้าพเจ้ามีเวลาและโอกาสเพียงพอในการซักถามข้อสงสัยจนมีความเข้าใจอย่างดีแล้ว โดยผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่าง ๆ ด้วยความเต็มใจไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้ารับทราบจากผู้วิจัยว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลต่อการรักษาโรคหรือสิทธิอื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยได้เฉพาะเมื่อได้รับการยินยอมจากข้าพเจ้าเท่านั้น อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน อาจได้รับอนุญาตให้เข้ามาตรวจสอบและประมวลผลข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งนี้จะต้องกระทำไปเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเท่านั้น โดยการตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ข้าพเจ้าได้ให้คำยินยอมที่จะให้มีการตรวจสอบข้อมูลประวัติในแบบสอบถามของข้าพเจ้าได้

ผู้วิจัยรับรองว่าจะไม่มีการเก็บข้อมูลใด ๆ เพิ่มเติม หลังจากที่ข้าพเจ้าขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยและต้องการให้ทำลายเอกสารทั้งหมดที่สามารถสืบค้นถึงตัวข้าพเจ้าได้

 <p>คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p>AF 10-05/4.0</p> <p>เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย</p>
--	---

ข้าพเจ้าเข้าใจว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะตรวจสอบหรือแก้ไขข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าและสามารถยกเลิกการให้สิทธิ์ในการใช้ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าได้ โดยการแจ้งให้ผู้วิจัยรับทราบ

ข้าพเจ้าได้ตระหนักว่าข้อมูลในการวิจัยรวมถึงข้อมูลทางการแพทย์ของข้าพเจ้าที่ไม่มีการเปิดเผยชื่อจะผ่านกระบวนการต่าง ๆ เช่น การเก็บข้อมูล การบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกและในคอมพิวเตอร์ การตรวจสอบ การวิเคราะห์ และการรายงานข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการ รวมทั้งการใช้ข้อมูลทางการแพทย์ในอนาคต เท่านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจดีทุกประการแล้ว ยินดีเข้าร่วมในการวิจัยด้วยความเต็มใจ จึงได้ลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมนี้

.....ลงนามผู้ให้ความยินยอม

(.....) ชื่อผู้ยินยอมตัวบรรจง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้อธิบายถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด ให้ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยตามนามข้างต้นได้ทราบ และมีความเข้าใจดีแล้ว พร้อมลงนามลงในเอกสารแสดงความยินยอมด้วยความเต็มใจ

.....ลงนามผู้ทำวิจัย

(.....) ชื่อผู้ทำวิจัย ตัวบรรจง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

.....ลงนามพยาน

(.....) ชื่อพยาน ตัวบรรจง

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

แบบสอบถามสำหรับการวิจัย

เรื่อง พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

คำชี้แจงในการทำแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามสำหรับผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม มี 3 ส่วน ประกอบด้วย
ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป จำนวน 14 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบสอบถามต้นทุนชีวิตสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน 45 ข้อ
ส่วนที่ 3 แบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ จำนวน 10 ข้อ
2. ให้ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยอ่านคำชี้แจงของแบบสอบถามแต่ละส่วนอย่างละเอียดจนเข้าใจก่อนลงมือทำ และตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงมากที่สุด โดยไม่ต้องเขียนชื่อ/นามสกุล ในแบบสอบถามชุดนี้
3. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอรับรองว่าจะเก็บรักษาไว้เป็นความลับ และนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม ไม่มีการนำเสนอรายบุคคลแต่อย่างใด
4. ท่านมีสิทธิที่จะไม่ตอบคำถามข้อใดๆที่ท่านไม่ต้องการตอบ โดยแบบสอบถามทั้งหมดนี้ใช้เวลาในการตอบประมาณ 30 นาที

นางสาว วันดี ศรีสุวรรณ

นิสิตปริญญาโท หลักสูตรสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามสำหรับการวิจัย

เรื่อง พฤติกรรมการดื่มสุราและต้นทุนชีวิตของพนักงานธนาคารแห่งหนึ่ง

คำแนะนำ : กรุณาเติมข้อความหรือเลือกคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

1. ชาย

2. หญิง

3. ศาสนา

1. พุทธ

2. คริสต์

3. อิสลาม

4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

4. สถานภาพสมรส

1. โสด

2. สมรส, คู่

3. หย่าร้าง

4. หม้าย

5. แยกกันอยู่

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

1. ต่ำกว่าปริญญาตรี

2. ปริญญาตรี

3. สูง

กว่าปริญญาตรี

6. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

1. ไม่สูบ

2. สูบ

7. ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านดื่มสุราหรือไม่ (หากในข้อนี้ท่านตอบว่า “ไม่ดื่ม” กรุณาข้ามไปตอบข้อ 10)

1. ไม่ดื่ม 2. ดื่ม

8. ท่านเริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี

9. โดยปกติท่านดื่มสุราประเภทใด (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

1. สุราขาว 2. วอดก้า
 3. วิสกี้ 4. บรั่นดี
 5. รัม 6. ยิน
 7. สุราผลไม้ 8. สุราที่มีสรรพคุณเป็นยา
 9. เบียร์ 10. ไวน์
 11. ไวน์คูลเลอร์ 12. อื่นๆ โปรดระบุ.....

10. รายได้จากการทำงานโดยเฉลี่ยต่อเดือน ระบุ.....บาท เพียงพอหรือไม่

1. เพียงพอ 2. ไม่เพียงพอ

11. ตำแหน่งปัจจุบัน

1. พนักงานปฏิบัติการธุรกรรมการเงินฝาก-ถอนเคาเตอร์สูง (BCO)
 2. พนักงานระดับปฏิบัติการให้คำปรึกษาและการขาย (BAS)
 3. พนักงานระดับปฏิบัติการผู้ช่วยผู้จัดการ (ABM)

12. อายุงาน.....ปี

13. ท่านเคยคิดย้ายงานบ่อยแค่ไหน

1. ไม่เคย 2. บางครั้ง 3. บ่อยที่สุด

14. ในที่ทำงานของท่านการดื่มสุราเป็นเรื่องปกติที่ทุกคนยอมรับหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่ 3. ไม่แน่ใจ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามต้นทุนชีวิตสำหรับผู้ใหญ่*

ข้อความต่อไปนี้จะถามถึงความคิดเห็นของท่าน โดยให้ท่านสำรวจตัวเอง แล้วทำเครื่องหมาย / ในช่องคำตอบที่กำหนดไว้ที่คิดว่าตรงกับตัวเองมากที่สุด

ที่	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1	ฉัน ได้รับความรักและการสนับสนุนที่ดีจากครอบครัว		
2	ฉัน ปรึกษาหารือและขอคำแนะนำจากครอบครัวได้ไม่ว่าเรื่องเล็กหรือเรื่องใหญ่		
3	ฉัน มีญาติหรือคนรู้จัก นอกเหนือจากครอบครัวที่ฉันสามารถปรึกษาหารือและขอความช่วยเหลือได้เมื่อฉันต้องการ		
4	ฉัน มีเพื่อนบ้านที่ใส่ใจ และให้กำลังใจฉัน		
5	ฉัน อยู่ในสถานที่ทำงานที่เอาใจใส่ สนับสนุน และช่วยเหลือฉันได้ดี		
6	ฉัน มีครอบครัวที่ส่งเสริม สนับสนุน และช่วยเหลือด้านการทำงาน		
7	ฉัน รู้สึกว่าคนที่ฉันรู้จักในสังคมให้ความสำคัญและเห็นคุณค่าของฉัน		
8	ฉัน รู้สึกว่าได้รับมอบหมายงานที่มีบทบาทหน้าที่ที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์ต่อสังคม		
9	ฉัน ได้เข้าร่วมทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมอย่างสม่ำเสมอ		
10	ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในบ้าน		
11	ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสถานที่ทำงาน		
12	ฉัน รู้สึกปลอดภัยเมื่ออยู่ในสิ่งแวดล้อมของฉัน		
13	ฉัน อยู่ในครอบครัวที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล		
14	ฉัน อยู่ในสถานที่ทำงานที่มีระเบียบกฎเกณฑ์ที่ชัดเจน และมีเหตุผล		
15	ฉัน มีเพื่อนบ้านที่ปฏิบัติตามกรอบของสังคมอย่างเหมาะสม และมีเหตุผล		
16	ฉัน มีคนในครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม		

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทุนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่
17	ฉัน มีคนอื่นนอกเหนือจากครอบครัวที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้ทำตาม		
18	ฉัน มีเพื่อนสนิทที่เป็นแบบอย่างที่ดีและชักนำให้ฉันทำดี		
19	ฉัน มีครอบครัวที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม		
20	ฉัน มีหัวหน้างานที่สนับสนุนให้ฉันปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้องและเหมาะสม		
21	ฉัน ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ งานอดิเรก		
22	ฉัน ได้เล่นกีฬาหรือทำกิจกรรมของชมรมที่ฉันสนใจในสถานที่ทำงาน		
23	ฉัน ได้เข้าร่วมทำกิจกรรมของสังคม		
24	ฉัน ได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา		
25	ฉัน และเพื่อนชวนกันทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม		
26	ฉัน อยากทำงานให้บรรลุเป้าหมาย		
27	ฉัน เอาใจใส่ในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ		
28	ฉัน ทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมายและวางแผนการทำงานทุกวัน		
29	ฉัน รักและผูกพันกับสถานที่ทำงานของฉัน		
30	ฉัน มักใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือเป็นประจำ		
31	ฉัน เชื่อว่าการได้ช่วยเหลือผู้อื่นเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างมาก		
32	ฉัน ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้เกิดความเท่าเทียมในสังคมของฉัน		
33	ฉัน กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ฉันเชื่อ		
34	ฉัน พุดความจริงเสมอถึงแม้ว่าบางครั้งมันจะทำได้ยาก		
35	ฉัน รับผิดชอบในสิ่งที่ฉันทำ		
36	ฉัน ยึดมั่นในพฤติกรรมที่ดี (เช่น หลีกเลี่ยงเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรา ยาเสพติดและความรุนแรง)		

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทวนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ที่	ข้อความ*	ใช่	ไม่ใช่
37	ฉัน มีการวางแผนและการตัดสินใจก่อนลงมือทำเสมอ		
38	ฉัน เห็นอกเห็นใจ ใส่ใจในความรู้สึก และชอบผูกมิตรกับผู้อื่น		
39	ฉัน เรียนรู้และสามารถปรับตัวให้เข้ากับคนต่างชาติต่างวัฒนธรรมได้		
40	ฉัน กล้าปฏิเสธเพื่อนในพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ (เช่น เพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร บุหรี่ สุรายาเสพติดและความรุนแรง)		
41	ฉัน พยายามแก้ปัญหาข้อขัดแย้งด้วยสันติวิธี		
42	ฉัน สามารถควบคุมสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับตนเองได้		
43	ฉัน รู้สึกว่าตนเองมีคุณค่า		
44	ฉัน มีเป้าหมายในชีวิต		
45	ฉัน มีความรู้สึกที่ดีต่ออนาคตของฉัน		

* หมายเหตุ : เครื่องมือแบบสำรวจนี้ได้ดัดแปลงจากต้นทวนชีวิตฉบับเยาวชน 12-25 ปี (สุริยเดว และคณะ) ทั้งนี้ยังจำเป็นต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับช่วงวัยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอสงวนสิทธิ์ในการนำไปใช้ก่อนได้รับอนุญาต

ส่วนที่ 3 แบบคัดกรองการติดสุราของมิชิแกนฉบับย่อ (Brief Michigan Alcoholism Screening Test)

ข้อที่	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1.	คุณคิดว่าคุณเป็นคนดื่มสุราปกติหรือไม่		
2.	เพื่อนๆ หรือญาติคิดว่าคุณเป็นคนดื่มสุราปกติหรือไม่		
3.	คุณเคยเข้าร่วมกลุ่มกับผู้ติดสุรานิรนามหรือไม่		
4.	คุณเคยเสียเพื่อนหญิงหรือเพื่อนชายอันเป็นเพราะจากการดื่มของคุณหรือไม่		
5.	คุณเคยมีปัญหาในการทำงานเนื่องจากการดื่มของคุณหรือไม่		
6.	คุณเคยละทิ้งภาระข้อผูกพัน ครอบครัว หรืองานของคุณติดต่อกินสองวันเนื่องจากการดื่มของคุณหรือไม่		
7.	คุณเคยเพื่อ สั่น หรือได้ยินเสียงหรือเห็นภาพที่ไม่มีจริง หลังจากดื่มหนักหรือไม่		
8.	คุณเคยขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นเกี่ยวกับการดื่มของคุณหรือไม่		
9.	คุณเคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเนื่องจากการดื่มของคุณหรือไม่		
10.	คุณเคยถูกจับเนื่องจากการขับรถขณะเมา หรือขับรถหลังจากการดื่มหรือไม่		

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาว วันดี ศรีสุวรรณ เกิดวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2527 ที่ จังหวัดสงขลา สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาจุลชีววิทยา จากคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2548

จากนั้น เข้าศึกษาต่อในหลักสูตร วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต (ภาคนอก เวลาราชการ) ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ. 2558

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้จัดการ (เจ้าหน้าที่ดูแลบริการลูกค้าและควบคุมภายใน) ของบริษัท ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2555 จนถึงปัจจุบัน

