บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงงาน และเพื่อเปรียบเทียบปริมาณคาเฟอีนและปริมาณน้ำตาลที่ได้จากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของกลุ่มผู้ใช้แรงงานในตำบลต้นธง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน จำนวน 264 คน ผลการศึกษานำเสนอเป็น 4 ส่วน ดังนี้

4.1 ปัจจัยส่วนบุคคล

4.2 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน

4.3 ปริมาณคาเฟอีนและปริมาณน้ำตาลจากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน

4.4 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

4.1 ปัจจัยส่วนบุคคล

4.1.1 ลักษณะทางประชากรและสังคม

กลุ่มตัวอย่างจำนวน 264 คน เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 53.8 และ 46.2) ส่วนใหญ่มีอายุอยู่ระหว่าง 50-60 ปี (ร้อยละ 54.5) ในจำนวนนี้เป็นช่วงอายุ 45-49 ปี (ร้อยละ 16.3) อายุ 35-39 ปี (ร้อยละ 14.8) อายุ 40-44 ปี (ร้อยละ 14.4) สถานภาพสมรสคู่มากที่สุด (ร้อยละ 78.8) รองลงมาโสด (ร้อยละ 11.7) จบการศึกษาระดับประถมศึกษามากที่สุด (ร้อยละ 70.1) รองลงมาเป็นระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ร้อยละ 14.8) มีรายได้ต่อเดือน 9,001-10,000 บาทมากที่สุด (ร้อยละ 22.3) รองลงมามีรายได้ 8,000-9,000 บาท (ร้อยละ 15.2) มีรายได้ต่อเดือน 7,001-8,000 บาท (ร้อยละ 14.4) ที่เหลือมีรายได้ต่อเดือนใกล้เคียงกัน รายได้ครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่พอเพียงเหลือเก็บ (ร้อยละ 65.2) รองลงมาพอเพียงไม่เหลือเก็บ (ร้อยละ 31.8) (ดังแสดงในตารางที่ 4.1)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.1 ลักษณะทางประชากรและสังคม

ลักษณะทางประชากรและสังคม	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
1. เพศ		
หญิง	142	53.8
ชาย	122	46.2
2. อายุ		
35 - 39 ปี	39	14.8
40 - 44 ปี	38	14.4
45 - 49 ปี	43	16.3
50 - 54 ปี	58	21.9
55 - 60 ปี	86	32.6
ค่าเฉลี่ย 49.19 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 7.57 อายุต่ำสุด 35 ปี อายุสูงสุด 60 ปี		
3. สถานภาพสมรส		
โสด	31	11.7
คู่	208	78.8
หม้าย/หย่า/แยก	25	9.5
4. ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียน	4	1.5
ประถมศึกษา	185	70.1
มัธยมศึกษาตอนต้น	23	8.7
มัธยมศึกษาตอนปลาย	39	14.8
อนุปริญญา/เทียบเท่า/ปวช.	4	1.5
ปริญญาตรี	9	3.4

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.1 ลักษณะทางประชากรและสังคม (ต่อ)

ลักษณะทางประชากรและสังคม	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
5. รายได้ต่อเดือน		
≤ 5,000 บาท	33	12.5
5,001 - 6000 บาท	31	11.7
6,001 - 7,000 บาท	33	12.5
7,001 - 8,000 บาท	38	14.4
8,001 - 9,000 บาท	40	15.2
9,001 - 10,000 บาท	59	22.3
> 10,000 บาท	30	11.4
6. รายได้ครอบครัว		
ยากจน	8	3.0
พอเพียงไม่เหลือเก็บ	84	31.8
พอเพียงเหลือเก็บ	172	65.2

4.1.2 สภาพการทำงานของผู้ใช้แรงงาน

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ทำงาน 6-7 วันต่อสัปดาห์คิดเป็นร้อยละ 75.8 โดยทำงานวันละ 7-8 ชั่วโมง (ร้อยละ50.4) รองลงมาทำงาน 8 ชั่วโมงขึ้นไป (ร้อยละ 24.2) ทำงานวันละ 5-6 ชั่วโมง (ร้อยละ 17.0) ส่วนใหญ่ไม่ต้องทำงานล่วงเวลา (ร้อยละ 92.4) ส่วนผู้ที่ทำงานล่วงเวลาทำงาน 1-5 วันต่อสัปดาห์มากที่สุด (ร้อยละ 55.0) และทำวันละ 3-4 ชั่วโมง (ร้อยละ 55.0) มากที่สุด รองลงมาทำวันละ 5-6 ชั่วโมง (ร้อยละ 25.0) (ดังแสดงในตารางที่ 4.2)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.2 สภาพการทำงาน

สภาพการทำงาน	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
1. ความถี่ของการทำงานต่อสัปดาห์		
1 - 5 วัน	64	24.2
6 - 7 วัน	200	75.8
2. จำนวนชั่วโมงทำงานต่อวัน		
1 - 2 ชั่วโมง	1	0.4
3 - 4 ชั่วโมง	21	8.0
5 - 6 ชั่วโมง	45	17.0
7 - 8 ชั่วโมง	133	50.4
> 8 ชั่วโมง	64	24.2
3. การทำงานล่วงเวลา		
ไม่ต้องทำ	244	92.4
ต้องทำ	20	7.6
4. จำนวนวันทำงานล่วงเวลาต่อสัปดาห์		
1 - 5 วัน	11	55.0
6 - 7 วัน	9	45.0
5. จำนวนชั่วโมงทำงานล่วงเวลาต่อวัน		
1 - 2 ชั่วโมง	4	20.0
3 - 4 ชั่วโมง	11	55.0
5 - 6 ชั่วโมง	5	25.0

4.1.3 ข้อมูลด้านสุขภาพ

กลุ่มตัวอย่างมีโรคประจำตัวนอกเหนือจากโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 5.7 คือภาวะไขมันในเลือดสูง (ร้อยละ 80.0) รองลงมาโรคหัวใจและโรคไต (ร้อยละ 13.3 และ 6.7 ตามลำดับ) มีการสูบบุหรี่ (ร้อยละ 12.5) และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ร้อยละ 26.5) เครื่องดื่มที่บริโภคมากที่สุดคือกาแฟ (ร้อยละ 67.8) รองลงมาคือ เครื่องดื่มโคล่า (ร้อยละ 28.8) ส่วนใหญ่อยู่ใน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กลุ่มปกติ (ร้อยละ 33.3) อีก 4 กลุ่มที่เหลือมีจำนวนเท่าๆกัน (ร้อยละ 16.7) มีครึ่งหนึ่งในผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคเรื้อรังได้บ้างไม่ได้บ้าง (ร้อยละ 51.1) (ดังแสดงในตารางที่ 4.3)

ตารางที่ 4.3 ข้อมูลด้านสุขภาพ

ข้อมูลด้านสุขภาพ	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
1. การมีโรคประจำตัว		
ไม่มี	249	94.3
มี	15	5.7
โรคหัวใจ (n=15)	2	13.3
ภาวะไขมันในเลือดสูง (n-15)	12	80.0
โรคไต (n=15)	1	6.7
2. การสูบบุหรี่		
สูบ	33	12.5
ไม่สูบ	231	87.5
3. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์		
ดื่ม	70	26.5
ไม่ดื่ม	194	73.5
4. เครื่องดื่มที่บริโภค		
กาแฟ	179	67.8
ชา	27	10.2
เครื่องดื่มเกลือแร่	16	6.1
เครื่องดื่มโคล่า	76	28.8
ยาดองเหล้า	12	4.5
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	33	12.5

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.3 ข้อมูลด้านสุขภาพ (ต่อ)

ข้อมูลด้านสุขภาพ	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
5. ลักษณะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง		
กลุ่มปกติ	88	33.3
กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	44	16.7
กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	44	16.7
กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	44	16.7
กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	44	16.7
6. ความสามารถในการควบคุมโรคเรื้อรัง (n=88)		
ได้	21	23.9
ได้บ้างไม่ได้บ้าง	45	51.1
ไม่ได้	22	25.0

4.2 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน

กว่าครึ่งหนึ่งของผู้ใช้แรงงานมีดื่มเครื่องดื่มชูกำลังในปัจจุบัน (ร้อยละ 50.4) และที่ไม่เคยดื่มมีร้อยละ 43.9 และส่วนใหญ่เคยอ่านคำแนะนำจากฉลากข้างขวด (ร้อยละ 60.2) ดื่มมาแล้วเป็นเวลา 4-6 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 43.6) รองลงมา 1-3 ปี (ร้อยละ 37.6) มีผู้ที่ดื่มมาแล้วมากกว่า 10 ปี ถึงร้อยละ 12.8 ยี่ห้อที่นิยมดื่มมากที่สุดคือ ยี่ห้อฉลาม (ร้อยละ 42.1) รองลงมายี่ห้อ M-100, M-150 (ร้อยละ 21.1) และยี่ห้อคาราบาวแดง (ร้อยละ 15.0) ปริมาณการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังส่วนใหญ่ดื่มวันละ 1 ขวด (ร้อยละ 93.9) และดื่มสัปดาห์ละ 3 วันมากที่สุด (ร้อยละ 32.3) รองลงมาดื่มสัปดาห์ละ 5 วัน (ร้อยละ 18.8) ผู้ที่ดื่มทุกวันมีร้อยละ 13.5 ซึ่งส่วนใหญ่มีการดื่มทุกครั้งที่ทำงานมากที่สุด (ร้อยละ 62.4) รองลงมาดื่มเฉพาะบางครั้งที่รู้สึกว่าเหน็ดเหนื่อย (ร้อยละ 21.0) และดื่มนานๆ ครั้งมีร้อยละ 15.8 ซึ่งช่วงเวลาที่นิยมดื่มมากที่สุดคือ ก่อนทำงาน (ร้อยละ 51.1) รองลงมาคือ ระหว่างทำงาน (ร้อยละ 42.1) ส่วนใหญ่มีวิธีการดื่มโดยไม่ผสมอะไร (ร้อยละ 94.7) มีผู้ดื่มผสมกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพียงร้อยละ 3.8 ลักษณะการดื่มคือ ดื่มทีเดียวหมดขวดมากที่สุด (ร้อยละ 92.5) รองลงมาดื่มทีละครึ่งขวด (ร้อยละ 4.5)

สำหรับการได้มาของเครื่องดื่มชูกำลังพบว่าส่วนใหญ่ซื้อมาดื่มเอง (ร้อยละ 94.7) รองลงมาเพื่อนแบ่งให้ (ร้อยละ 14.3) ส่วนใหญ่ต้องการการดื่มเท่าเดิมจากที่เคยดื่ม (ร้อยละ 85.7) รองลงมาต้องการดื่มน้อยกว่าเดิม (ร้อยละ 13.5) สำหรับปริมาณการดื่มที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบันกลุ่ม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตัวอย่างส่วนใหญ่มีการดื่มในปริมาณที่เท่าเดิม (ร้อยละ 82.0) รองลงมามีการดื่มในปริมาณที่ลดลง (ร้อยละ 18.0) (ดังแสดงในตารางที่ 4.4)

ตารางที่ 4.4 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน

การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง	จำนวน (n=264)	ร้อยละ
1. การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
ไม่เคยดื่ม	116	43.9
เคยคิดจะดื่มแต่ไม่ดื่ม	3	1.2
เคยดื่มแต่เลิกแล้ว	12	4.5
ยังคงดื่มอยู่	133	50.4
2. การอ่านคำแนะนำจากฉลากข้างขวด		
ไม่เคย	105	39.8
เคย	159	60.2
3. ระยะเวลาของการดื่ม (n=133)		
1 - 3 ปี	50	37.6
4 - 6 ปี	58	43.6
7 - 9 ปี	8	6.0
10 ปีขึ้นไป	17	12.8
4. ยี่ห้อที่นิยมดื่ม (n=133)		
กระทิงแดง	7	5.3
คาราบาวแดง	20	15.0
M-100,M-150	28	21.1
ลิโพวิตัน-ดี	3	2.3
.357	13	9.8
ฉลาม	56	42.1
ลิโพ-พลัส	6	4.5
5. ปริมาณการดื่มต่อวัน (n=133)		
1 ขวด	125	93.9
2 ขวด	7	5.3
3 ขวด	1	0.8

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.4 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน (ต่อ)

การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง	จำนวน (n=133)	ร้อยละ
6. ความถี่ในการดื่มต่อสัปดาห์		
ทุกวัน	18	13.5
6 วัน	3	2.3
5 วัน	25	18.8
4 วัน	10	7.5
3 วัน	43	32.3
2 วัน	24	18.1
1 วัน	10	7.5
7. ความบ่อยในการดื่ม		
ทุกครั้งที่ทำงาน	83	62.4
เฉพาะบางครั้งที่รู้สึกว่าเหน็ดเหนื่อย	28	21.0
นานๆครั้ง	21	15.8
ไม่แน่นอน	1	0.8
8. ช่วงเวลาที่ดื่ม		
ก่อนทำงาน	68	51.1
ระหว่างทำงาน	56	42.1
หลังทำงาน	6	4.5
9. วิธีการดื่ม		
ดื่มโดยไม่ผสมอะไร	126	94.7
ดื่มสลับกับน้ำผลไม้	2	1.5
ดื่มโดยผสมกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	5	3.8
10. ลักษณะการดื่ม		
ดื่มทีเดียวหมดขวด	123	92.5
ดื่มทีละครึ่งขวด	6	4.5
จิบไปเรื่อยๆจนหมดขวด	4	3.0

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.4 การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังของผู้ใช้แรงงาน(ต่อ)

การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง	จำนวน (n=133)	ร้อยละ
11. วิธีได้มาของเครื่องดื่มชูกำลัง		
ซื้อมาดื่มเอง	126	94.7
เพื่อนแบ่งให้ดื่ม	19	14.3
นายจ้างจัดมาให้	8	6.0
12. ความต้องการดื่มเพิ่มขึ้นกว่าที่เคยดื่ม		
น้อยกว่าเดิม	18	13.5
เท่าเดิม	114	85.7
มากกว่าเดิม	1	0.8
13. ปริมาณการดื่มที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน		
ดื่มลดลง	24	18.0
ดื่มเท่าเดิม	109	82.0
ดื่มเพิ่มขึ้น	0	0.0

สำหรับเหตุผลที่กลุ่มตัวอย่างยังคงดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง เนื่องจากส่วนใหญ่มีเหตุผลในการดื่มเพื่อแก้ง่วง (ร้อยละ 69.9) กระตุ้นให้ร่างกายสดชื่นกระปรี้กระเปร่า (ร้อยละ 53.4) เพิ่มพลังงาน (ร้อยละ 27.8) ชอบรสชาติ (ร้อยละ 12.8) โดยหลังจากดื่มแล้วมีความรู้สึกหายง่วง (ร้อยละ 58.6) สดชื่นกระปรี้กระเปร่า (ร้อยละ 43.6) และมีพละกำลังมากขึ้น (ร้อยละ 29.3) เหตุผลที่กลุ่มตัวอย่างเลิกดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง เนื่องจากหลังจากดื่มแล้วมีอาการผิดปกติ (ร้อยละ 66.7) รองลงมาไม่มีประโยชน์ (ร้อยละ 46.7) และสิ้นเปลืองโดยใช่เหตุ (ร้อยละ 40.0) อาการผิดปกติหลังจากดื่มคือ ใจสั่นมากที่สุด (ร้อยละ 33.3) รองลงมาอาการกระสับกระส่าย (ร้อยละ 26.7) (ดังแสดงในตารางที่ 4.5)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.5 เหตุผลในการดื่ม/ไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

เหตุผลการดื่ม/ไม่ดื่ม	จำนวน (n=133)	ร้อยละ
1. เหตุผลในการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
แก้ง่วง	93	69.9
เพิ่มพลังงาน	37	27.8
ชอบรสชาติ	17	12.8
กระตุ้นให้ร่างกายสดชื่นกระปรี้กระเปร่า	71	53.4
บำรุงร่างกาย	2	1.5
2. ความรู้สึกหลังการดื่ม		
หายง่วง	78	58.6
มีพละกำลังมากขึ้น	39	29.3
สดชื่น กระปรี้กระเปร่า	58	43.6
กระสับกระส่าย	9	6.8
3. เหตุผลที่เลิกดื่ม (n=15)		
ราคาแพง	2	13.3
ไม่มีประโยชน์	7	46.7
สิ้นเปลืองโดยใช่เหตุ	6	40.0
มีโทษต่อร่างกาย	2	13.3
ประหยัดค่าใช้จ่าย	3	20.0
หลังจากดื่มแล้วมีอาการผิดปกติ	10	66.7
4. อาการผิดปกติหลังดื่ม (n=10)		
กระสับกระส่าย	4	26.7
ใจสั่น	5	33.3
ปวดศีรษะ	1	6.7

4.3 ปริมาณคาเฟอีนและปริมาณน้ำตาลจากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน

กลุ่มที่มีการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากที่สุดคือ กลุ่มเสี่ยง (ร้อยละ 39.8) รองลงมาคือ กลุ่มป่วย (ร้อยละ 31.6) และกลุ่มปกติ (ร้อยละ 28.6) ปริมาณคาเฟอีนจากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังเฉลี่ยต่อวันที่กลุ่มผู้ใช้แรงงานได้รับมากที่สุดคือกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานเท่ากับ 54.8 มิลลิกรัม รองลงมาคือ กลุ่ม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ 54.7 มิลลิกรัม กลุ่มป่วยโรคเบาหวานเท่ากับ 53.3 มิลลิกรัม และกลุ่มปกติเท่ากับ 52.6 มิลลิกรัม สำหรับปริมาณน้ำตาลที่ได้รับจากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังเฉลี่ยต่อวันมากที่สุดคือ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงเท่ากับ 27.2 กรัม รองลงมาคือ กลุ่มป่วยโรคเบาหวานเท่ากับ 26.2 กรัม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานเท่ากับ 26.1 และกลุ่มปกติเท่ากับ 24.9 (ดังแสดงในตารางที่ 4.6)

ตารางที่ 4.6 ปริมาณคาเฟอีนและปริมาณน้ำตาลจากการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังในกลุ่มผู้ใช้แรงงาน

กลุ่ม	จำนวน (n=133)	ปริมาณคาเฟอีน (มิลลิกรัม)			ปริมาณน้ำตาล (กรัม)		
		ค่าเฉลี่ย (S.D)	ต่ำสุด	สูงสุด	ค่าเฉลี่ย (S.D)	ต่ำสุด	สูงสุด
กลุ่มปกติ	38 (28.6)	52.6 (11.3)	50	100	24.9 (5.8)	23.0	46.0
กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	21 (15.7)	54.8 (21.8)	50	150	26.1 (0.0)	18.0	69.0
กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	15 (11.3)	53.3 (12.9)	50	100	26.2 (6.7)	23.0	50.0
กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	32 (24.1)	54.7 (14.8)	50	100	27.2 (9.7)	18.0	53.0
กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	27 (20.3)	50.0 (0.0)	50	50	24.1 (1.2)	23.0	26.5

4.4 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

4.4.1 ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรและสังคมกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรและสังคมพบว่า เพศมีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยพบว่าเพศชายมีการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากกว่าเพศหญิง ส่วนปัจจัยอื่นๆได้แก่ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา รายได้ต่อเดือน และรายได้ครอบครัวมีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติระดับ 0.05 (ดังแสดงในตารางที่ 4.7)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.7 ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรและสังคมกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
	ดื่ม	ไม่ดื่ม	ค่าสถิติ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	
1. เพศ			
ชาย	96 (78.7)	26 (21.3)	p-value = 0.001*
หญิง	37 (26.1)	105 (73.9)	
2.กลุ่มอายุ (ปี)			
35 - 39 ปี	22 (56.4)	17 (43.6)	p-value = 0.521
40 - 44 ปี	22 (57.9)	16 (42.1)	
45 - 49 ปี	20 (46.5)	23 (53.5)	
50 - 54 ปี	31 (53.4)	27 (46.6)	
55 - 60 ปี	38 (50.4)	48 (49.6)	
3. สถานภาพสมรส			
โสด	18 (58.2)	13 (41.9)	p-value = 0.122
คู่	107 (51.4)	101 (48.6)	
หม้าย/หย่า/แยก	8 (32.0)	17 (68.0)	
4. ระดับการศึกษา			
ความรู้น้อย	90 (47.6)	99 (52.4)	p-value = 0.155
ความรู้สูง	43 (57.3)	32 (42.7)	
5. รายได้ต่อเดือน			
ต่ำกว่า 5,000 บาท	14 (42.4)	19 (57.6)	p-value = 0.378
5,000 - 10,000 บาท	101 (50.2)	100 (49.8)	
มากกว่า 10,000 บาท	18 (60.0)	12 (40.0)	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.7 ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางประชากรและสังคมกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง (ต่อ)

	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
	ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ค่าสถิติ
6. รายได้ครอบครัว			
ยากจน	5 (62.5)	3 (37.5)	p-value = 0.214
เพียงพอไม่เหลือเก็บ	48 (57.1)	36 (42.9)	
เพียงพอเหลือเก็บ	80 (46.5)	92 (53.5)	

หมายเหตุ *มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

4.4.2 ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงานกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงานพบว่า จำนวนวันทำงานต่อสัปดาห์และจำนวนชั่วโมงทำงานต่อวันมีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05โดยพบว่าผู้ที่มีจำนวนวันทำงานต่อสัปดาห์และชั่วโมงการทำงานมาก ก็จะมีการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากขึ้น ส่วนการทำงานล่วงเวลามีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (ดังแสดงในตารางที่ 4.8)

ตารางที่ 4.8 ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงานกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

สภาพการทำงาน	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
	ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ค่าสถิติ
1. ความถี่ของการทำงานต่อสัปดาห์			
1 - 5 วัน	25 (39.1)	39 (60.9)	p-value = 0.037*
6 - 7 วัน	108 (54.0)	92 (46.0)	

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.8 ความสัมพันธ์ระหว่างสภาพการทำงานกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง (ต่อ)

สภาพการทำงาน	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
	ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ค่าสถิติ
2. ชั่วโมงทำงานต่อวัน			
1 - 4 ชั่วโมง	5 (22.7)	17 (77.3)	p-value = 0.004*
5 - 6 ชั่วโมง	18 (40.0)	27(60.0)	
7 - 8 ชั่วโมง	79 (59.4)	54 (40.6)	
มากกว่า 8 ชั่วโมง	31 (48.4)	33 (51.6)	
3. การทำงานนอกเวลา			
ไม่ต้องทำ	120 (49.2)	124 (50.8)	p-value = 0.174
ต้องทำ	13 (65.0)	7 (35.0)	

หมายเหตุ *มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

4.4.3 ความสัมพันธ์ระหว่างระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพพบว่า ลักษณะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง การสูบบุหรี่ และการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยพบว่าผู้ที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ค่อนข้างมีการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากกว่ากลุ่มปกติ ผู้ที่สูบบุหรี่ และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จะมีการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ไม่สูบบุหรี่ และไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่วนความสามารถของการควบคุมโรคเรื้อรัง และการมีโรคประจำตัวอื่นๆ มีความสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลังอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (ดังแสดงในตารางที่ 4.9)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 4.9 ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพกับการดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง

ข้อมูลด้านสุขภาพ	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง		
	ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ไม่ดื่ม จำนวน (ร้อยละ)	ค่าสถิติ
1. ลักษณะการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง			
กลุ่มปกติ	38 (43.3)	50 (56.7)	p-value = 0.002*
กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	21 (47.7)	23 (52.3)	
กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	15 (34.1)	29 (65.9)	
กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	32 (72.7)	12 (27.3)	
กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	27 (61.4)	17 (38.6)	
2. ความสามารถในการควบคุมโรค			
ได้	6 (28.6)	15 (71.4)	p-value = 0.084
ได้บ้างไม่ได้บ้าง	26 (57.8)	19 (42.2)	
ไม่ได้	10 (45.5)	12 (5.5)	
3. การมีโรคประจำตัว			
มี	45 (48.9)	47 (51.1)	p-value = 0.728
ไม่มี	88 (51.2)	84 (48.8)	
4. การสูบบุหรี่			
สูบ	28 (84.8)	5 (15.2)	p-value = 0.001*
ไม่สูบ	105 (45.5)	126 (54.5)	
5. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์			
ดื่ม	55 (78.6)	15 (21.4)	p-value = 0.001*
ไม่ดื่ม	78 (40.2)	116 (59.8)	

หมายเหตุ *มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved