

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

ความรู้ เอกค提 และพฤติกรรมในการบริโภคอาหารของนิสิตระดับ  
ปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะก่อรุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

กิตติ กรุงไกรเพชร

AQ 0082719

๖๐๑๓๗  
๑๒ ม.ค. 2555  
298732

เริ่มบริการ  
20 ก.พ. 2555

รายงานวิจัยฉบับนี้ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัย ประเภทงบประมาณเงินรายได้

ประจำปี 2554

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ค.ผันธนาการ

## กิตติกรรมประกาศ

รายงานการศึกษานักเรียนชั้นปีที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2552 ได้โดยต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายฝ่าย ทั้งผู้ที่ได้ถูกกล่าวนามและไม่ได้กล่าวนาม ผู้วิจัยขอขอบคุณศาสตราจารย์ นายแพทย์สุจินต์ อิงคาวร ศาสตราจารย์นายแพทย์ ศาสตรี เสาร์คนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิริพร จันทร์ฉาย ที่ได้ให้คำชี้แจงในการทำวิจัย

เนื่องจากการรายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งในการเรียนการสอนวิชาเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ 1 ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นิสิตแพทย์ได้ลงมือในการทำงานวิจัยเชิงสำรวจชุมชน จึงขอขอบคุณนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2552 ใน การเป็นผู้ช่วยวิจัยทำให้งานวิจัยดังกล่าวสำเร็จลุล่วงในที่สุด ได้แก่ นางสาวชนากานต์ เศรษฐาณิวิทย์ นายณัฐพล สารัญวนิช นายธัญเทพ เทพวุฒิ นายพัชร โภณพัฒน์ นางสาววริพันธ์ วิรญาณวัฒน์ นายคุยกฤษณ์ แผ่นมณี นายประ吉 ไพบูลย์พัฒน์ นางสาวปริชญา หอมกรรษ์

สุดท้ายต้องขอบคุณคณะศึกษาศาสตร์ อาจารย์นายแพทย์วรรณะ อุนาภูต ที่อนุมัติ งบประมาณในการสนับสนุนงานวิจัยนี้

(กิตติ กรุงไกรเพชร)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**ชื่อเรื่อง** : ความรู้ เทคนิค และพฤติกรรมในการบริโภคอาหารของนิสิตระดับปริญญาตรีที่  
 กำลังศึกษาอยู่ในคณะกุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา  
**ผู้วิจัย** : กิตติ กรุงไกรเพชร  
**ปี พ.ศ.** : 2552-2554  
**สถานที่** : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
**สาขาวิชา** : วิทยาศาสตร์การแพทย์

#### บทคัดย่อ

**รูปแบบการวิจัย** : การวิจัยเชิงสำรวจ  
**วัตถุประสงค์** : เพื่อศึกษาความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารในนิสิตระดับ  
 ปริญญาตรี กลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา  
**ประชากร:** นิสิตระดับปริญญาตรี กลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา  
 ตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 จนไปปีการศึกษา 2552 จำนวน 2,085 คน  
**กลุ่มตัวอย่าง** : นัดการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นได้ตัวอย่างทั้งสิ้น 336 คน โดยมาจากคณะ  
 วิทยาศาสตร์การกีฬา 136 คน พยาบาลศาสตร์ 99 คน สาธารณสุขศาสตร์ 62 คน  
 การแพทย์แผนไทยอภิภูเบศร 15 คน สาขาวิชาศาสตร์ 14 คน และแพทยศาสตร์  
 10 คน  
**วิธีการวิจัย** : เก็บข้อมูลทั่วไป ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมในการบริโภคอาหาร จากกลุ่ม  
 ตัวอย่างด้วยแบบสอบถาม และทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติ ความถี่ ร้อยละ  
 ฐานนิยม ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
**ผลการวิจัย** : กลุ่มตัว 336 คน เป็นเพศหญิงร้อยละ 70 เพศชายร้อยละ 30 ส่วนใหญ่ศึกษา  
 อยู่ในชั้นปีที่ 2 และ 3 โดยมาจากคณะวิทยาศาสตร์การกีฬามากที่สุด รองไปเป็น  
 คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุข คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภิภูเบศร  
 คณะสาขาวิชาศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์ ตามลำดับ เกรดเฉลี่ยสะสมส่วนใหญ่  
 อยู่ในระดับ 2.01-3.00 ส่วนใหญ่มีรายได้ต่อวันประมาณ 100-500 บาท  
 ผู้ปกครองส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ผลการทดสอบความรู้พบว่า  
 นิสิตส่วนใหญ่มีความรู้ในการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดี ทัศนคติเกี่ยวกับการ  
 บริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดีและพฤติกรรมการบริโภคอาหารอยู่ในระดับดี  
**สรุปผลการวิจัย** : ความรู้และทัศนคติในการบริโภคอาหารของนิสิตในกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์  
 สุขภาพมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารอยู่ในระดับดี  
**คำสำคัญ** : พฤติกรรมการบริโภคอาหาร นิสิต นักศึกษา วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา

**Title** : Knowledge, Attitude and Behavior in food consumption of the undergraduate students in a group of faculties of health sciences, Burapha University, 2009  
**Researcher** : Kitti Krungkraipetch  
**Year** : 2009-2011  
**Concentration** : Health Sciences

### Abstract

**Study design** : A survey study  
**Objectives** : To find out the knowledge, attitude and behavior of food consumption in undergraduate students of the groups of faculties of Health Sciences, Burapha University  
**Population** : The 2,085 undergraduate students of the groups of faculties of Health Sciences, Burapha University, academic year 2009, except 1<sup>st</sup> year students  
**Samples** : The 336 students derived from stratified and random sampling method who came from faculty of Sport Science 136 persons, faculty of Nurse 99 persons, faculty of Public Health 62, faculty of Abhaibhubejhr Thai Traditional Medicine 15 persons, faculty of Allied Health Science 14 persons and faculty of Medicine 10 persons  
**Materials and Methods:** The general data and objective data were collected by the researcher and team with questionnaires. The percentage, mode, mean and standard deviation were used to analyzed the data  
**Results** : From 336 students, there was proportion of female 70 % and male 30 %. Most of them studied in 2<sup>nd</sup> and 3<sup>rd</sup> year. The majority of samples studied in faculty of Sport Science, the next orders were faculty of Nursing, faculty of Public Health, faculty of Abhaibhubejhr Thai Traditional Medicine, faculty of Allied Health sciences and faculty of Medicine, respectively. The mode of grade point average was in the level of 2.00-3.00 and the mode of daily income was 100-500 baht. The majority of occupation of parent was government or state enterprise working. The results of the study revealed that the overall of samples had the good level of knowledge, attitude and behavior of food consumption.  
**Conclusions** : Most of undergraduate students who studied in a group of faculties of Health Sciences of Burapha University had the good level of knowledge, attitude and behavior of food consumption.  
**Key word** : knowledge, attitude, behavior, food consumption, Burapha, University

## สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
สารบัญ	ง
<b>บทที่</b>	
<b>1 บทนำ</b>	<b>1</b>
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
สมมติฐานในการวิจัย	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
ขอบเขตของการวิจัย	3
ตัวแปรที่ศึกษา	4
นิยามศัพท์	4
กรอบแนวคิดในการวิจัย	5
<b>2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</b>	<b>6</b>
แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ เจตคติ และพฤติกรรม	6
ค่านิยมการบริโภคอาหาร	16
ปัจจัยที่มีผลต่อการบริโภคอาหาร	20
พฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่น	27
การบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ	28
ทฤษฎีการเรียนรู้ตามแนวคิดของบลูม	32
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องในอดีต	35
<b>3 วิธีดำเนินงานวิจัย</b>	<b>38</b>
รูปแบบงานวิจัย	38
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	38
เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย	40

	หน้า
การดำเนินการวิจัย	44
การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้	44
การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง	45
<b>4. ผลการวิจัย</b>	<b>46</b>
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	46
ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต	48
ส่วนที่ 3 ทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต	48
ตอนที่ 4 พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต	50
<b>5. สรุปผล อภิปรายและข้อเสนอแนะ</b>	<b>52</b>
สรุปผล	52
อภิปรายผลการวิจัย	52
ข้อเสนอแนะ	53
<b>บรรณานุกรม</b>	<b>55</b>
<b>ภาคผนวก</b>	<b>59</b>
<b>ประวัติย่อของผู้วิจัย</b>	<b>73</b>

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

เนื่องจากสภาวะปัจจุบัน สังคมของประเทศไทยมุ่งผลักดันให้เกิดการพัฒนาของประเทศ เป็นสำคัญในฐานะที่เป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบสังคมหน่วยเล็กที่สุด ประกอบกับหากได้มีการพัฒนาให้มีคุณภาพแล้ว ย่อมจะทำให้สังคมในทุกระดับและประเทศชาติมีคุณภาพตามไปด้วย จึงได้มีแนวทางในการพัฒนาความเป็นอยู่ของประชากรในประเทศไทยให้ดียิ่งขึ้น โดยมีการวางแผน แนวทางในการพัฒนาคุณภาพของประชากรต่างๆมากmany อาทิ การสาธารณสุข เทคโนโลยีการสื่อสาร การโทรคมนาคม หรือการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น โดยได้มีการกำหนดวัตถุประสงค์ในการพัฒนาคุณภาพจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9<sup>1</sup> คือเน้นทรัพยากรมนุษย์เป็นศูนย์กลางการพัฒนาโดยให้ความสำคัญกับ คน ในฐานะ ที่เป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบสังคม เพราะเห็นว่าคนเป็นหน่วยที่เล็กที่สุดของสังคม หากได้มีการพัฒนาให้มีคุณภาพแล้ว ย่อมจะทำให้สังคมในทุกระดับและประเทศชาติมีคุณภาพตามไปด้วย จึงได้กำหนดวัตถุประสงค์ในการพัฒนาคุณภาพไว้ว่า เพื่อให้ประชากรภายในประเทศไทยสามารถพัฒนาคุณภาพชีวิต และมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศไทยย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคม และสามารถที่จะปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจและสังคมที่เปลี่ยนไปได้ ฉุกเฉิน หมายที่สำคัญคือเพื่อยกระดับความเป็นอยู่ของประชาชน เพื่อให้ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตในขั้นพื้นฐานได้ดีขึ้น และมีคุณภาพชีวิตที่สมบูรณ์ ดังนั้นทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพนี้จะต้องมีการพัฒนาทั้งทางด้านจิตใจและทางด้านร่างกาย ทางด้านจิตใจนี้จะต้องได้รับการพัฒนาโดยการที่ประชาชนจะต้องได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานและการอบรมปฏิบัติอย่างมีศีลธรรมและจริยธรรมที่ดี ต่อตนเองและสังคม ส่วนการพัฒนาทางด้านร่างกายนั้นประชาชนสมควรที่จะต้องมีภาวะโภชนาการที่ดี ซึ่งส่งผลให้ประชาชนนั้นมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ อันนำไปสู่ผู้ที่มีประสิทธิภาพ ทั้งทางใจและทางกายในการพัฒนาประเทศไทย ด้าน

ปัญหาทางด้านโภชนาการเป็นปัญหาสำคัญที่ควรพิจารณาเป็นอย่างยิ่ง เพราะเกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในทุกวัย เนื่องจากอาหารเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญต่อชีวิตมนุษย์ทั้งในด้านการเริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านร่างกาย สถาปัตยานาชาติ ใจ ารมณ์ สังคม

ตลอดจนส่งเสริมสุขภาพอนามัยของมนุษย์ให้แข็งแรงและสมบูรณ์ ดังนั้nr่างกายจึงที่จำเป็นต้องได้รับสารอาหารที่ครบถ้วนเป็นประจำ การบริโภคอาหารอย่างถูกหลักโภชนาการ จะทำให้พัฒนาการของร่างกาย จิตใจ และสติปัญญาเป็นไปอย่างเหมาะสม ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่า อาหารและการบริโภคอาหารที่ถูกต้องจะนำไปสู่การพัฒนาสติปัญญาและร่างกายให้แข็งแรง

ในสังคมปัจจุบันกลับพบว่าค่านิยมในการบริโภคอาหารของประเทศไทยนั้น เกิดความเปลี่ยนแปลง โดยได้รับอิทธิพลจากวิธีชีวิตโลกาภิวัตน์และอิทธิพลการโฆษณาเข้ามามีบทบาทต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดยเฉพาะพฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่น<sup>2</sup> เนื่องจากในวัยนี้ร่างกายจะมีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว ร่วมกับการมีกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันมากขึ้น ประกอบกับการที่วัยรุ่นในปัจจุบันมีพฤติกรรมที่ชอบความเป็นอิสระ ต้องการที่จะตัดสินใจเรื่องต่างๆด้วยตนเอง มีความกดดันทางด้านการศึกษา และความล้มเหลวในครอบครัว เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างรวดเร็ว จึงทำให้สังคมครอบครัวมีความเป็นอยู่ที่เปลี่ยนแปลงตามแบบสังคมตะวันตกมากขึ้น ดังนั้น จึงมีการปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหารให้เข้ากับสังคมนั้นๆ เช่น การนิยมบริโภคอาหารประเภทฟาสต์ฟูด (Fast Food) งดรับประทานอาหารบางเมื้อ รับประทานอาหารไม่เป็นเวลา รับประทานตามใจตนเอง หรือตามกระแสนิยม เป็นต้น รวมทั้งในสภาวะปัจจุบันมีการแปรรูปขั้นกันมากขึ้น ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการศึกษาหรือเนื่องจากความเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมวัฒนธรรม และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี จึงทำให้วัยรุ่นมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารโดยหันมารับประทานอาหารจานด่วน หรืออาหารฟาสต์ฟูด ซึ่งเป็นอาหารที่ประกอบด้วยสารอาหารจำพวก แป้ง (คาร์โบไฮเดรต), ไขมัน และน้ำตาลเป็นส่วนมากมาก เมื่อรับประทานเป็นประจำหรือบ่อยครั้งก็จะทำให้เกิดภาวะโภชนาการเกิน เกิดโรคอ้วน ซึ่งจะส่งผลกระทบทำให้มีโอกาสเสี่ยงในการเป็นโรคเบาหวานมากขึ้น ภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดสูง โรคหัวใจขาดเดือด และโรคหลอดเลือดสมองดีบ เป็นต้น<sup>2</sup>

จากเหตุผลดังกล่าวทำให้ทราบว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหารในวัยรุ่นกำลังเป็นปัญหาที่สมควรได้รับการแก้ไข เพราะมีแนวโน้มจะเกิดเป็นปัญหาภาวะโภชนาการที่ส่งผลสืบเนื่องที่ร้ายแรงต่อคุณภาพชีวิตและการดำเนินชีวิต คณะผู้วัยรุ่นได้ตระหนักรู้ถึงปัญหาดังกล่าว จึงมีความสนใจที่จะศึกษาถึง พฤติกรรมการบริโภคอาหารอันเนื่องจากความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารในนิสิตที่ศึกษาในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตั้งแต่ระดับชั้นปีที่ 2 เป็นต้นไป ในระดับการศึกษาปฐมวัย แลกกำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตบางแสน จังหวัดชลบุรี ซึ่งผลในการวิจัยครั้งนี้ จะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการปรับปรุงกระบวนการเรียนรู้ และเจตคติ ให้เกิดผล

ในทางปฏิบัติที่มุ่งส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจและมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้องในนิสิตกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาสิ่งต่อไปนี้ในนิสิตวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา

1. ความรู้ในการบริโภคอาหาร
2. เทคนิคในการบริโภคอาหาร
3. พฤติกรรมในการบริโภคอาหาร

### สมมติฐานของการวิจัย

1. นิสิตที่ศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 ขึ้นไปมีปัจจัยการศึกษาระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา มีความรู้ในด้านการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดี
2. นิสิตที่ศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 ขึ้นไปมีปัจจัยการศึกษาระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา มีทัศนคติในด้านการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดี
3. นิสิตที่ศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 ขึ้นไปมีปัจจัยการศึกษาระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัยบูรพา มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ที่ดี ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. นำข้อมูลที่ได้ไปใช้เพื่อเป็นประโยชน์ต่อไป ในเรื่องของการส่งเสริมสุขภาพ
2. เพื่อสะท้อนสภาพความเป็นจริงของการคุ้มครองสุขภาพตนเองของนิสิตในเรื่องการบริโภคอาหาร
3. ข้อมูลพื้นฐานสำหรับการทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่อไปในอนาคต

### ขอบเขตของการวิจัย

การศึกษาความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภค ในนิสิตระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 2 ขึ้นไปซึ่งกำลังศึกษาอยู่คณะในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตบางแสน โดยที่กลุ่มตัวอย่างที่นำมาศึกษานั้น ใช้การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการของ Taro Yamane และทำการสุ่มเลือกกลุ่มตัวอย่างจากประชากรด้วยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sample)

## ตัวแปรที่ศึกษา

ตัวแปรด้านคือ นิสิตที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาวิชาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา ในปีการศึกษา 2552

ตัวแปรตาม คือ ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม ในการบริโภคอาหาร  
นิยามศัพท์

ประชากร คือ นิสิตที่กำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตบางแสน ในระดับชั้นปี  
ที่ 2 ขึ้นไป ในคณะในกลุ่มวิชาศาสตร์สุขภาพ ในระดับปริญญาตรี ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ

คะแนนในกลุ่มวิชาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ คะแนนวิชาศาสตร์การกีฬา คะแนนพยาบาลศาสตร์  
คะแนนสาธารณสุขศาสตร์ คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยบูเบศร คะแนนสหเวชศาสตร์ และคะแนน  
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตบางแสน

พฤติกรรมในการบริโภคอาหาร หมายถึง การกระทำหรือการแสดงออกเกี่ยวกับการบริโภค<sup>1</sup>  
อาหาร การเลือกรับประทานอาหาร วิธีการรับประทานอาหาร และสุขอนามัยในการรับประทาน  
อาหาร

ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร หมายถึง ความรู้ความเข้าใจในเมืองต้นของนิสิตใน  
ประโยชน์ของสารอาหารหลัก 5 หมู่ ในแต่ละหมู่ โดยยึดตามแนวการบริโภคอาหารของกระทรวง  
สาธารณสุข และวัดเป็นระดับคะแนน

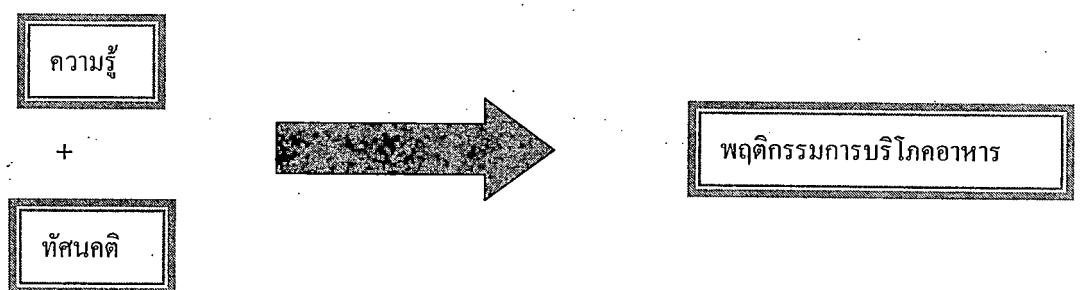
ทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร หมายถึง ความสนใจ ความคิดเห็น ความเชื่อ ความรู้สึก  
และท่าทีของนิสิตที่มีต่อการบริโภคอาหาร

อาหาร หมายถึง สิ่งที่เรารับประทานเข้าไปแล้วมีประโยชน์ต่อร่างกาย แต่ถ้าสิ่งใดที่เรา<sup>2</sup>  
รับประทานเข้าไปแล้วไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ อาจก่อให้เกิดโทษแก่ร่างกายไม่จัดว่าสิ่งนั้นเป็น<sup>3</sup>  
อาหาร

สารอาหาร หมายถึง สารเคมีที่เป็นส่วนประกอบสำคัญส่วนหนึ่งอยู่ในอาหาร สารอาหารมี  
ทั้งหมด 6 ชนิด ได้แก่ คาร์โบไฮเดรต, โปรตีน, ไขมัน, วิตามิน, เกลือแร่ และน้ำ

ความปลอดภัยของอาหาร หมายถึงการที่อาหารจะไม่ก่อให้เกิดอันตรายขึ้นแก่ผู้บริโภคเมื่อ<sup>4</sup>  
กินอาหารนั้น โดยที่มีข้อแม้ว่าจะต้องมีการจดเต็ม ปฐมพัฒนาและกินอย่างถูกต้องตามที่มุ่งหมาย  
สำหรับอาหารนั้น ๆ ด้วย

## กรอบแนวคิดในการวิจัย



## บทที่ 2

### แนวคิด ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### เอกสารที่เกี่ยวข้อง :

คละผู้วิจัยได้ตรวจสอบเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำมาเป็นกรอบแนวความคิดในการวิจัย (Conceptual Framework of the Study) ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อต่างๆ ดังนี้

1. แนวคิดเกี่ยวกับความรู้เจตคติ และพฤติกรรม
  2. ค่านิยมการบริโภคอาหาร
  3. ปัจจัยที่มีผลต่อการบริโภคอาหาร
  4. พฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่น
  5. การบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ
  6. ทฤษฎีการเรียนรู้ตามแนวคิดของบลูม
1. แนวคิดเกี่ยวกับความรู้เจตคติ และพฤติกรรม

#### ความรู้ (Knowledge)

คำว่า ความรู้ (Knowledge) ในทัศนะของ ซอสเบอร์ (วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี, 2550)<sup>2</sup> นั้นเป็นขั้นแรกของพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความสามารถในการจดจำ ซึ่งอาจจะโดยการนึกได้ มองเห็น ได้ยิน หรือได้ฟัง ความรู้นี้เป็นหนึ่งในขั้นตอนของการเรียนรู้ซึ่งอาจกล่าวได้ว่า ความรู้เป็น เรื่องของการจำอะไรได้ระลึกได้ โดยไม่จำเป็นต้องใช้ความคิดที่ซับซ้อน หรือใช้ความสามารถของ สมองมากนัก ซึ่งถือว่าเป็นกระบวนการสำคัญในทางด้านจิตวิทยา และนำไปสู่พฤติกรรมที่ ก่อให้เกิดความเข้าใจ การนำความรู้ไปใช้ในการวิเคราะห์ การประเมินผล ซึ่งเป็นขั้นตอนที่ได้ใช้ ความคิด และความสามารถทางสมองเพิ่มมากขึ้นเป็นลำดับ ส่วนความเข้าใจ (Comprehension) นั้น ซอสเบอร์ซึ่งให้เห็นว่าเป็นขั้นตอนต่อมาจากความรู้ที่จะต้องใช้ความสามารถของสมองและทักษะใน ชั้นที่สูงขึ้น จนถึงระดับการสื่อความหมาย ซึ่งอาจเป็นไปได้โดยการใช้ปากเปล่า ข้อเขียน ภาษาหรือ การใช้สัญลักษณ์ โดยมักจะเกิดขึ้นโดยหลังจากที่บุคคลได้รับข่าวสารต่างๆ ด้วยการฟัง การเห็น การได้ยิน หรือการเขียน และแสดงออกมาในรูปของ การใช้ทักษะหรือการแปลความหมายต่างๆ เช่น การบรรยายข่าวสารที่ได้รับมา

ปี ค.ศ.1965 เบนจามิน บลูม (Benjamin S. Bloom) และคณะ (วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี, ปัจจุบันแล้ว)<sup>2</sup> ได้เสนอแนวคิดเกี่ยวกับการรับรู้หรือพุทธิพิสัย (Cognitive domain) ของคนว่า ประกอบด้วยความรู้ ตามระดับต่างๆ รวม 6 ระดับ ซึ่งอาจพิจารณาจากระดับความรู้ในขั้นต่ำไปสู่ ความรู้ในระดับที่สูงขึ้นไป โดยบลูมและคณะ ได้แจกแจงรายละเอียดของแต่ละระดับไว้ดังนี้

1. ความรู้ (Knowledge) หมายถึง การเรียนรู้ที่เน้นถึงการจำ และการระลึกได้ถึงความคิด วัตถุ และประภูมิการณ์ต่างๆ ซึ่งเป็นความจำที่เริ่มจากสิ่งง่ายๆ ที่เป็นอิสระแก่กัน ไปจนถึงความจำในสิ่งที่ผูกขาดซ้อนและมีความสัมพันธ์ระหว่างกัน
2. ความเข้าใจหรือความคิดรวบยอด (Comprehension) เป็นความสามารถทางสติปัญญาในการขยายความรู้ความจำ ให้กว้างออกไปจากเดิมอย่างสมเหตุสมผล การแสดงพฤติกรรมเมื่อเผชิญกับสิ่งความหมาย และความสามารถในการแปลความหมาย การสรุปหรือการขยายความสิ่งใดสิ่งหนึ่ง
3. การนำไปปรับใช้ (Application) เป็นความสามารถในการนำความรู้ (Knowledge) ความเข้าใจหรือความคิดรวบยอด (Comprehension) ในร่องใดๆ ที่มีอยู่เดิม ไปแก้ไขปัญหาที่แปลกใหม่ของเรื่องนั้น โดยการใช้ความรู้ต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งวิธีการกับความคิดรวบยอดมาพสนพسانกับความสามารถในการแปลความหมาย การสรุปหรือการขยายความสิ่งนั้น
4. การวิเคราะห์ (Analysis) เป็นความสามารถและทักษะที่สูงกว่าความเข้าใจ และการนำไปปรับใช้ โดยมีลักษณะเป็นการแยกและสิ่งที่จะพิจารณาออกเป็นส่วนย่อย ที่มีความสัมพันธ์กัน รวมทั้งการสืบค้นความสัมพันธ์ของส่วนต่างๆ เพื่อดูว่าส่วนประกอบใดก็ย่อynนสามารถเข้ากันได้หรือไม่ อันจะช่วยให้เกิดความเข้าใจต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใดอย่างแท้จริง
5. การสังเคราะห์ (Synthesis) เป็นความสามารถในการรวบรวมส่วนประกอบย่อยๆ หรือส่วนใหญ่ๆ เข้าด้วยกันเพื่อให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน การสังเคราะห์จะมีลักษณะเป็นกระบวนการรวบรวมเนื้อหาสาระของเรื่องต่างๆเข้าไว้ด้วยกัน เพื่อสร้างรูปแบบหรือโครงสร้างที่ยังไม่ชัดเจนขึ้นมาก่อนอันเป็นกระบวนการที่ต้องอาศัยความคิดสร้างสรรค์ภายในขอบเขตสิ่งที่กำหนดให้
6. การประเมินผล (Evaluation) เป็นความสามารถในการตัดสินใจเกี่ยวกับความคิด ค่านิยม ผลงาน คำตอบ วิธีการ และเนื้อหาสาระเพื่อวัดถูกประสงค์บางอย่าง โดยมีการกำหนดเกณฑ์ (Criteria) เป็นฐานในการพิจารณาตัดสินการประเมินผล จัดเป็นขั้นตอนที่สูงสุดของพุทธิลักษณะ (Characteristics of Cognitive domain) ที่ต้องใช้ความรู้ความเข้าใจ การนำไปปรับใช้ การวิเคราะห์และการสังเคราะห์เข้ามาพิจารณาประกอบกันเพื่อทำการประเมินผลสิ่งหนึ่งสิ่งใด

นาโนช เวชพันธ์ (2533: 15 – 16)<sup>2</sup> กล่าวว่า ความรู้คือสิ่งที่มนุษย์สร้างผลิต ความคิด ความเชื่อ ความจริง ความหมาย โดยใช้ ข้อเท็จจริง ข้อคิดเห็น ตรรกะ แสดงผ่านภาษา เครื่องหมายและสื่อต่างๆ โดยมีเป้าหมายและวัตถุประสงค์เป็นไปตามผู้สร้าง

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่า ความรู้ หมายถึง ข้อเท็จจริง หรือรายละเอียดของเรื่องราว การกระทำอันเป็นประสบการณ์ที่สะสมมาตั้งแต่อดีตของบุคคลจนถึงปัจจุบัน

## เจตคติ (Attitude)

<sup>2</sup> ได้มีผู้ให้ความหมายของเจตคติ ไว้ดังนี้ (อ้างถึงใน สงวน สุทธิเลิศอรุณ, 2545: 79)<sup>2</sup>

เบลกินและสกายเดล<sup>2</sup> ได้อธิบายว่า เจตคติ เป็นแนวโน้มที่บุคคลจะตอบสนองในทางที่เป็นความพอดี ไม่พอดีต่อผู้คน เหตุการณ์ สิ่งต่างๆ อย่างสม่ำเสมอและคงที่

มอร์แกน และ คิง<sup>2</sup> กล่าวว่า เจตคติ หมายถึง ความรู้สึกของบุคคลที่มีต่อสิ่งต่างๆ เช่น

ប្រចាំរ

สิ่งของ สถาบัน และสิ่งที่เป็นนามธรรม

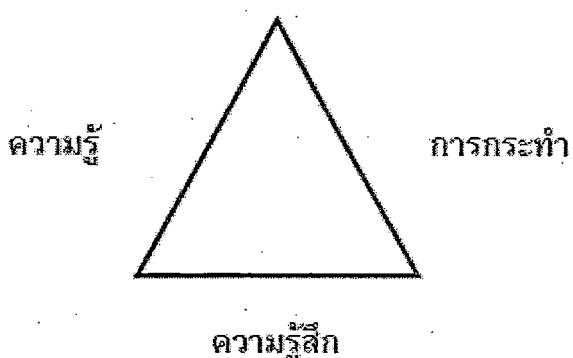
วิถีการรัก<sup>2</sup> กล่าวว่า เจตคติ หมายถึง ความพร้อมที่จะตอบสนองต่อวัตถุ และสถานการณ์ต่างๆ

อัลพอร์ท<sup>2</sup> ได้ให้ความหมายของสภาพความพร้อมทางด้านจิตใจ ซึ่งเกิดขึ้นจากประสบการณ์ว่า สภาวะความพร้อมนี้ จะเป็นแรงที่กำหนดทิศทางของปฏิกริยาของบุคคล ที่จะมีต่อบุคคล สิ่งของและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง

ເໜອງສົກນ<sup>2</sup> (ຢ້າງຄືໃນ ປະຊາພຣ.ວົງສອນຸຕຣໂຮງໝໍ, 2543: 243) ໄດ້ອອີບາຍວ່າ ເຈຕຄີ ເປັນຮະດັບຄວາມນາກນ້ອຍຂອງຄວາມຮູ້ສຶກໃນດ້ານບາກແລະ ລົບທີ່ມີຕ່ອສິ່ງໄດ້ສິ່ງໜີ້ໜີ້ສາມາຮັບອອກ ຄວາມຮູ້ສຶກແຫ່ນດ້ວຍຫຼື ໂມ່ເຫັນດ້ວຍ

องค์ประกอบของเจตคติ

บุคคลปกติจะต้องประกอบด้วยอาการครบ 32 ประการ เช่นเดียวกันรูปสามเหลี่ยมจะประกอบด้วย 3 ด้าน สำหรับเจตคติมีองค์ประกอบอยู่ 3 ประการ ซึ่งประกอบกันเป็นเจตคติของบุคคล ดังต่อไปนี้ (ส่วน สุทธิเลิศอรุณ, อ้างแล้ว)



จากภาพข้างต้นสามารถอธิบายภาพได้ดังต่อไปนี้

1. ด้านความรู้สึก (Affective Component) การที่บุคคลมีเจตคติอย่างไร เช่น ชอบ หรือไม่ชอบอะไรก็ตามขึ้นอยู่กับปัจจัยหรือองค์ประกอบสำคัญ คือ ความรู้สึก
2. ด้านความรู้ (Cognitive Component) บุคคลจะมีเจตคติอย่างไรต้องอาศัยประสบการณ์

3. ด้านพฤติกรรม (Behavior Component) บุคคลจะมีเจตคติอย่างไร สังเกตได้จาก การกระทำ และพฤติกรรมเจตคติมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคล ซึ่งเป็นปฏิกริยากับ สภาพแวดล้อม อาจสังเกตได้หรือสังเกตไม่ได้ แต่สามารถนิจฉัยได้ว่า มีหรือไม่มี โดยใช้วิธีการ หรือเครื่องมือทางจิตวิทยา (ปริยาพร วงศ์อนุตรโจนน์, ข้างแล้ว)

จากความเห็นของนักวิชาการสรุปได้ว่า เจตคติ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ของมนุษย์ ถ้ามนุษย์มีเจตคติเชิงบวกจะแสดงพฤติกรรมเชิงสร้างสรรค์ ในทางกลับกันถ้ามนุษย์มี จิตใจเชิงลบอาจจะแสดงพฤติกรรมเชิงก้าวร้าวทำลาย

### พฤติกรรม (Behavior)

เฉลิมพล ตันสกุล (2543: 10)<sup>2</sup> กล่าวว่า พฤติกรรม หมายถึง ปฏิกริยาและกิจกรรมทุก ชนิดที่มนุษย์แสดงออกทางรูปธรรม นามธรรม ตลอดเวลา สังเกตได้ด้วยประสานสัมผัส วิชา และ การกระทำสามารถแบ่งพฤติกรรมออกได้เป็น 2 ประเภท คือ พฤติกรรมภายนอก (Overt Behavior) ซึ่งเป็นการกระทำที่สังเกตได้ด้วยประสานสัมผัสหรืออาจใช้เครื่องมือช่วย และพฤติกรรมภายใน (Covert Behavior) ซึ่งเป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นภายในจิตใจ บุคคลอื่นไม่สามารถสังเกตได้

อัครฤทธิ์ หนองประเสริฐ (2543: 10)<sup>2</sup> กล่าวว่า พฤติกรรม หมายถึง การกระทำที่ สังเกตได้ เช่น การพูด การเดิน การเต้นของหัวใจ การรับรู้ การคิด การจำ และการรู้สึก การกระทำที่ สังเกตไม่ได้ เช่น ผู้กระทำร้ายตัว ไม่รู้ตัว หรือเป็นพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์เป็นการ กระทำเพื่อตอบสนองความต้องการของแต่ละบุคคลซึ่งสัมพันธ์ กับสิ่งกระตุ้นภายในและภายนอก

ชุดา จิตพิทักษ์ (2525: 25)<sup>1</sup> กล่าวว่า พฤติกรรม หมายถึง การกระทำของบุคคล ไม่ เนพาะแสดงปรากว่าอกมายานอกเท่านั้น แต่รวมถึงสิ่งที่อยู่ภายในจิตใจของบุคคล สังเกตเห็น ไม่ได้โดยตรง เช่นคุณค่า ที่เขายึดถือเป็นหลักในการประเมินสิ่งต่างๆ ทัศนคติหรือเจตคติที่เขามีต่อ สิ่งต่างๆ ความคิดเห็น ความเชื่อ รสนิยม และสภาพจิตใจ ซึ่งถือได้ว่าเป็นลักษณะของบุคลิกภาพของ บุคคลที่กำหนดพฤติกรรม

索加 ชูพิกุลชัย (2521: 82) และ ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526:87)<sup>1</sup> ให้ความหมายของ พฤติกรรม ไว้คล้ายคลึงกันอาจสรุปได้ว่า หมายถึง การกระทำหรือกิจกรรมต่างๆ ของมนุษย์หรือ สิ่งมีชีวิตกระทำลงไปหรือแสดงออกด้วยกิริยา ความคิด เช่น การกิน การนอน การเดิน การพูด

แสดงความรู้สึก ความคิดเห็น เป็นต้น สิ่งที่ได้แสดงออกมานั้น สามารถสังเกต และใช้เครื่องมือ ทดสอบได้

บริชา (อ้างถึง สุชาดา, 2538: 8)<sup>1</sup> กล่าวว่า พฤติกรรมคือ การกระทำที่ทุกคนสังเกตได้ โดยตรงสังเกตไม่ได้โดยตรง หรือผู้กระทำรู้ตัว ไม่รู้ตัว หรือพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ไม่พึงประสงค์ สมโภชน์ เอื่อมสุภาษิต (2526: 45)<sup>1</sup> ได้ให้ความหมายไว้ว่า พฤติกรรมหมายถึง สิ่งที่บุคคลกระทำ แสดงออก ตอบสนองต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งในสถานการณ์ใดสถานการณ์หนึ่ง ที่สามารถสังเกตเห็นได้ หรือได้ยิน อีกทั้งวัดได้ตรงกันด้วยเครื่องมือที่เป็นวัตถุนิสัย ไม่ว่าการแสดงออก หรือการตอบสนองนั้น จะเกิดขึ้นภายในหรือภายนอกร่างกาย

สุดารรษ ขันธมิต (2538: 56)<sup>1</sup> กล่าวว่า พฤติกรรมหมายถึง ปฏิกริยาหรือการแสดงออกของบุคคลต่อสิ่งเร้า ซึ่งอาจจะเป็นไปโดยไม่รู้สึกตัว หรือมีการตรึกตรองมาอย่างดีแล้ว โดยมีความรู้ ความเข้าใจ และการปฏิบัติเป็นตัวก่อให้แสดงออกมาโดยที่บุคคลอื่นที่อยู่รอบๆ จะสังเกตการกระทำนั้นได้หรือไม่ก็ตาม ซึ่งสามารถใช้เครื่องมือทดสอบวัดได้

จากความหมายของพฤติกรรมที่กล่าวมาข้างต้น สรุปได้ว่า พฤติกรรม หมายถึง การกระทำหรืออาการที่แสดงออกของจิตใจ ทั้งภายในและภายนอก เป็นการกระทำเพื่อสนองความต้องการของบุคคล ซึ่งการกระทำที่แสดงออกมานั้นมีทั้งที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ โดยที่บุคคลอื่นสามารถสังเกตและใช้เครื่องมือทดสอบได้

### องค์ประกอบของพฤติกรรม

คอนบาท Cronbach (อ้างถึงจาก สุดารรษ, 2538: 11)<sup>1</sup> ได้อธิบายว่าพฤติกรรม มุขย์มีองค์ประกอบ 7 ประการ ได้แก่

1. ความมุ่งหมาย (Goal) เป็นความต้องการหรือวัตถุประสงค์ที่ทำให้เกิดกิจกรรม คนต้อง

ทำกิจกรรมเพื่อสนองความต้องการที่เกิดขึ้นกิจกรรมบางอย่างก็ให้ความพอใจหรือสนองความต้องการ ได้ทันที แต่ความต้องการหรือวัตถุประสงค์บางอย่างก็ต้องใช้เวลานาน จึงจะสามารถบรรลุผลสมความต้องการหลายอย่างในเวลาเดียวกันและมักจะต้องเลือกสนองความต้องการที่รับได้ก่อนและสนองความต้องการที่ห่างออกไปในภายหลัง

2. ความพร้อม (Readiness) หมายถึง ระดับวุฒิภาวะ หรือความสามารถที่จำเป็นในการทำกิจกรรมเพื่อสนองความต้องการ คนเราไม่สามารถสนองความต้องการได้หมดทุกอย่าง ความต้องการบางอย่างอยู่นอกเหนือความสามารถของเขา

3. สถานการณ์ (Situation) เป็นเหตุการณ์ที่เปิดโอกาสให้เลือกทำกิจกรรมเพื่อสนองความต้องการ

4. การแปลความหมาย (Interpretation) ก่อนที่คนเราจะทำกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง ไป เราจะต้องพิจารณาสถานการณ์เดียวกันแล้วตัดสินใจเลือกวิธีที่คาดว่าจะได้ความพอใจมากที่สุด

5. การตอบสนอง (Response) เป็นการทำกิจกรรมเพื่อสนองความต้องการโดยวิธีการที่ได้เลือกเดียวในขั้นการแปลความหมาย

6. ผลที่ได้รับหรือผลที่ตามมา (Consequence) เมื่อทำกิจกรรมแล้วย่อมได้รับผลการกระทำนั้น ผลที่ได้รับอาจตามที่คาดคิดไว้ (Confirm) หรืออาจตรงกันข้ามกับความคาดหมาย (Contradict) ก็ได้

7. ปฏิกริยาต่อความคาดหวัง หากคนเราไม่สามารถสนองความต้องการได้ ก็กล่าวได้ว่า เขาประสบกับความผิดหวัง ในกรณีเช่นนี้เขาอาจจะย้อนกลับไปแปลความหมายของสถานะเสียใหม่และเลือกวิธีการตอบสนองใหม่ก็ได้

ดังนั้นสามารถสรุปได้ว่า องค์ประกอบของพฤติกรรมคือสิ่งที่ใช้อธิบายพฤติกรรมของมนุษย์ต่อความต้องการในการทำสิ่งใดสิ่งหนึ่ง กลวิธีในการปฏิบัติเพื่อสนองความต้องการนั้น และการตอบสนองต่อความผิดหวังที่อาจจะเกิดขึ้นจากผลที่ตามมาของพฤติกรรมที่ทำลงไป

### สิ่งที่กำหนดพฤติกรรมมนุษย์

จากความหมายและองค์ประกอบของพฤติกรรมดังกล่าว จะเห็นได้ว่าการแสดงของพฤติกรรมต่างๆ ของมนุษย์นั้นจะต้องมีสิ่งที่เป็นตัวกำหนดพฤติกรรม ซึ่งจะทำให้การแสดงออกของพฤติกรรมของมนุษย์แต่ละบุคคลแตกต่างกันไป ดังนั้น ควรเข้าใจถึงสิ่งที่กำหนดพฤติกรรมมนุษย์ดังต่อไปนี้

ชุดา จิตพิทักษ์ (อ้างถึงจาก สุดาวรรณ 2538: 13)<sup>1</sup> กล่าวว่า สิ่งกำหนดพฤติกรรมมนุษย์มีหลายประการ ซึ่งอาจจะแยกได้ 2 ประเภท คือ

1. ลักษณะนิสัยส่วนตัว ได้แก่ ความเชื่อ หมายถึง การที่บุคคลคิดถึงอะไรก็ได้ในแม่ของข้อเท็จจริงซึ่งไม่จำเป็นจะต้องถูกหรือผิดเสมอไป ความเชื่ออาจมาโดยการเห็น การบอกรเล่า การอ่าน รวมทั้งการคิดขึ้นมาเอง

2. กระบวนการอื่นๆ ทางสังคม ได้แก่ สิ่งกระตุ้นพฤติกรรม (Stimulus Object) และความเข้มข้นของสิ่งกระตุ้นพฤติกรรม ลักษณะนิสัยของบุคคล คือ ความเชื่อ ค่านิยม ทัศนคติ บุคลิกภาพ มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมก็จริง แต่พฤติกรรมจะเกิดขึ้นไม่ได้ถ้าไม่มีสิ่งกระตุ้นพฤติกรรม

สุชา จันทน์เอม (2536: 86)<sup>1</sup> สิ่งที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์ มีดังนี้

1. ความเชื่อ (Belief) คือการที่บุคคลยอมรับข้อเท็จจริงต่างๆ ซึ่งความคิดของเขามากจะถูกต้องหรือไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงก็ได้ ความเชื่อเป็นสิ่งหักห้ามได้ยากและมีอิทธิพลต่อบุคคลมาก บุคคลใดมีความเชื่ออย่างใด ก็จะมีพฤติกรรมเป็นไปตามความเชื่อของเขามาก

2. ค่านิยม (Value) เป็นเครื่องขี้แหนปฎิบัติของบุคคลว่าอะไรเป็นจุดมุ่งหมายของชีวิต ค่านิยมอาจมาจากการอ่าน คำบอกเล่าหรือคิดมาเองก็ได้

3. บุคลิกภาพ (Personality) เป็นคุณลักษณะของแต่ละบุคคลซึ่งมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคลนั้น

4. สิ่งที่มีกระตุ้นพฤติกรรม (Stimulus Object) สิ่งที่มีกระตุ้นพฤติกรรมนี้จะเป็นอะไรก็ได้ เช่น ความสวยงาม ความพิเศษ อาหาร ฯลฯ สิ่งที่กระตุ้นพฤติกรรมอย่างหนึ่งก็อาจมีผลลัพธ์กระตุ้นพฤติกรรมของแต่ละบุคคลไม่เท่ากัน

5. ทัศนคติ (Attitude) หมายถึง ความรู้สึกหรือท่าทีของบุคคลที่มีต่อบุคคล วัตถุ สิ่งของหรือสถานการณ์ต่างๆ เกิดจากประสบการณ์และการเรียนรู้ของบุคคล ทัศนคติจะเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลาซึ่งขึ้นอยู่กับการเรียนรู้และประสบการใหม่ๆ ที่บุคคลได้รับ

6. สถานการณ์ (Situation) หมายถึง สภาพแวดล้อมหรือสภาพที่บุคคลกำลังจะมีพฤติกรรม

เลวิน Lewin (อ้างถึงจาก วิมลสิทธิ์, 2526:35)<sup>1</sup> พฤติกรรมนั้นเกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างอิทธิพลภายนอกด้วยกัน ภายนอกที่แต่ละบุคคลรับรู้ด้วย บุคคลจะมีพฤติกรรมอะไรอย่างไร และเมื่อใด จึงไม่ได้ถูกกำหนดโดยความต้องการของมนุษย์ หรือโดยสิ่งเร้าภายนอกอย่างใดอย่างหนึ่ง แต่ถูกกำหนดโดยอิทธิพลทั้งหลาย ทั้งภายในและภายนอกที่สัมพันธ์กันตามประสบการณ์ของบุคคล

ทฤษฎีสามของเลวิน ได้เสนอถึงการศึกษาพฤติกรรมมีความสัมพันธ์กับขอบเขตของสภาพแวดล้อม ดังนี้

$$B = f(P, E)$$

นั่นคือ พฤติกรรมของบุคคล (B) ย่อมขึ้นอยู่กับความสัมพันธ์ระหว่างอิทธิพลต่างๆ ของบุคคล (P) กับสภาพแวดล้อมที่บุคคลนั้นรับรู้ (E) สภาพแวดล้อมนี้ไม่ใช่เฉพาะสภาพแวดล้อมทางกายภาพเท่านั้น แต่รวมถึงสภาพแวดล้อมทางสังคมและวัฒนธรรมด้วย

ตัวกำหนดทางค่านมุขย์ (P) หมายถึง อิทธิพลต่างๆ ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ ไม่ว่าจะเป็นของบุคคลเองหรือเกิดจากอิทธิพลทางสังคมและวัฒนธรรม ส่วนตัวกำหนดทางค่านมุขย์ที่สำคัญอยู่จริง

ดังนั้น สามารถสรุปได้ว่าสิ่งที่กำหนดพฤติกรรมของมนุษย์ มีทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก โดยปัจจัยภายในคือลักษณะนิสัย ความเชื่อ หรือองค์ประกอบของตัวมนุษย์เอง ส่วนปัจจัยภายนอกคือปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อพฤติกรรมของมนุษย์ได้ ยกตัวอย่าง เช่น อิทธิพลทางสังคมและวัฒนธรรม เป็นต้น

### พฤติกรรมการบริโภคอาหาร

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร เป็นการแสดงออกของบุคคลทั้งที่สังเกตได้และสังเกตไม่ได้เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร โดยมีความสัมพันธ์กับสิ่งอื่นๆ ได้แก่ ความเชื่อในการบริโภคอาหาร (Food belief) เป็นความเชื่อใน ประสบการณ์ที่ได้รับถ่ายทอดและสะสมกันมา โดยมักจะมีเหตุผลหรือข้ออ้างอิงเป็นคำอธิบายถึงผลความเชื่อนั้นๆ ซึ่งอาจเป็นจริงหรือไม่ก็ได้ ความนิยมในการเลือกบริโภคอาหาร (Food fad) เป็นการกระทำที่เอาอย่างกัน เพื่อแสดงความมีส่วนร่วม รักษาสถานะทางสังคม หรือเพื่อความจำเป็นทางเศรษฐกิจ โดยไม่จำเป็นต้องถูกต้องและมีเหตุผลเสมอไป ข้อห้ามในการบริโภค (Food taboo) เป็นเกณฑ์ทางสังคมที่ถือปฏิบัติ สืบทอดกันในสภาวะหรือสถานการณ์บางอย่าง บริโภคนิสัย (Food habits) หมายถึง ลักษณะและการกระทำซ้ำๆ ซึ่งบุคคลได้บุคคลหนึ่งทำด้วยความตั้งใจ สืบทอดเนื่องกันมาเป็นเวลานาน เพื่อให้การรับประทานอาหารของเขามีบรรลุถึงความประสงค์ทางอารมณ์และสังคม (สุทธิลักษณ์, 2533)<sup>1</sup>

วนิดา สิทธิวนิช (2527)<sup>1</sup> กล่าวว่า พฤติกรรมการบริโภคอาหาร หมายถึง การแสดงออกของบุคคลทั้งที่สังเกตเห็นได้และสังเกตไม่ได้เกี่ยวกับการรับประทานอาหาร ได้แก่ การรับประทานอาหารหรือไม่รับประทานอะไร รับประทานอย่างไร จำนวนเม็ดที่รับประทานและใช้อุปกรณ์อะไรบ้างในการรับประทาน รวมทั้งการปฏิบัติก่อนการรับประทานอาหาร และขณะรับประทานอาหาร ตลอดจนชนิดของอาหารที่รับประทาน

พฤติกรรมการกินใดๆ ล้วนถูกกำหนดโดยความเชื่ออำนาจของทรัพยากรอาหารในท้องถิ่น (Behavior setting) พฤติกรรมการกินของชุมชนหนึ่งย่อมแตกต่างไปจากอีกชุมชนหนึ่ง ที่มีสิ่งแวดล้อมหรือรากเหง้า ในระดับ “เกิด” ต่างกัน เช่น คนไทยกินข้าว คนฝรั่งกินขนมปัง คนเหนือกินถั่วเหลือง คนใต้กินสะตอ เป็นต้น

แต่พฤติกรรมเกิดจากสิ่งแวดล้อมที่คล้ายกัน มิได้หมายความว่าจะเป็นพฤติกรรมการกินที่เหมือนกัน เพราะพฤติกรรมการกินเหล่านี้นั้นต้องผ่านระดับ “เกต้า” หรือผ่านการปรับแต่งจากปฏิสัมพันธ์ทางสังคม (Social interaction) ของชุมชนนั้นๆ กลไกเป็นกฎบัญญัติท้องถิ่น เป็นประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่นนั้น ซึ่งอาจแตกต่างกัน หรือคล้ายกับท้องถิ่นอื่นๆ ที่มีสิ่งแวดล้อมคล้ายกัน เช่นลาบเหนือกับลาบอีสาน น้ำพริกหนุ่ม (ภาคเหนือ) กับน้ำพริกเผา (ภาคกลาง) และกินข้าวเหนียวกับข้าวเจ้า เป็นต้น

พฤติกรรมการกินที่ถูกปรับเกล้า จันได้รับการยอมรับเป็นวัฒนธรรมการกินของท้องถิ่นนี้นั้นประกอบไปด้วยความเชื่อ ค่านิยม เจตคติ และประสบการณ์ สะสมเป็นกฎหมายที่กำกับวัฒนธรรมการกินของแต่ละสังคม ทำให้อาหารถูกจำแนกตามประเภท ความเชื่อ และค่านิยม อาหารบางอย่างแม้จะมีคุณค่าทางโภชนาการสูงก็อาจถูกกำหนดเป็นอาหารต้องห้าม เช่น เนื้อหมู ต้องห้ามสำหรับชาวมุสลิม เนื้อวัวต้องห้ามสำหรับชาวฮินดู หรือไข่ เนื้อ ปลา เป็นอาหารแสดงสำหรับแม่กรรมเดือน (แม่ลูกอ่อนที่เพิ่งคลอดลูก) ชาวล้านนา อาหารบางอย่างแม้จะไม่ถูกสุขลักษณะหรือไม่มีความสำคัญทางโภชนาการ ก็อาจจะมีความเชื่อว่าเป็นอาหารพิเศษหรืออาหารที่ต้องกินเนื่องในโอกาสต่างๆ เช่น ลาบดิบเป็นอาหารสุดยอดที่ขาดไม่ได้สำหรับประเภทนี้หรือรับรองแขกของชาวล้านนา ดังนั้นถ้าจะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินใดๆ ที่ไม่พึงประสงค์ก็อาจทำได้ยากหรือทำไม่ได้ เพราะไม่ใช่ปรับเปลี่ยนเฉพาะพฤติกรรมการกินส่วนบุคคลเท่านั้น แต่เป็นการปรับวัฒนธรรมการกินของทั้งสังคม

อย่างไรก็ตามแม่พุติกรรมการกินบางอย่าง โดยเฉพาะเกี่ยวกับความเชื่อทางศาสนา อาจปรับเปลี่ยนได้ยาก แต่ความจริงแล้วในแต่ละท้องถิ่นมักจะมีทางเลือกที่สามารถชดเชยให้เกิดความเพียงพอการได้รับสารอาหาร เพราะถึงแม้จะมีพุติกรรมการกินที่ถูกปรับเกล้าจันเป็นวัฒนธรรมการกินของสังคมนั้นๆ ก็มิได้หมายความหมายว่า ทุกครอบครัวจะสามารถมีพุติกรรมการกินเหล่านี้ได้ทั้งหมด ทั้งนี้ต้องผ่านการ “เลือก” ที่จะปฏิบัติซึ่งขึ้นอยู่กับศักยภาพของเศรษฐกิจ และทรัพยากรของแต่ละครอบครัว คนรวยอาจจะกินลับๆ ได้บ่อยครั้งกว่าคนจน แต่คนจนก็อาจจะกินบุก เบียด แมงมันหรือถั่ว และกินล้านนาๆ ครั้ง ตามวัฒนธรรมนิยม เนื่องจากวัฒนธรรมมิได้หยุดนิ่งอยู่กับที่ มีการผันแปรเปลี่ยนแปลงตามกาลเวลา ดังนั้นพุติกรรมการกินบางอย่างก็อาจหายไปกับกาลเวลา ขณะที่พุติกรรมการกินใหม่ๆ อาจ “เกิด” ขึ้นแทนตามการผันของสิ่งแวดล้อม ตามการปรับ “เกล้า” ของสมัยนิยมในสังคมและตามศักยภาพในการ “เลือก” สรรษองครอบครัว

แต่ในระดับ “ทำ” พุติกรรมการกินส่วนบุคคลยังขึ้นอยู่กับอุปนิสัย ความชอบและการตอบสนองของร่างกาย เช่น รูป กลิ่น สี ความทิวหรืออื่น ซึ่งพุติกรรมบางอย่างเป็นวัฒนาการมาโดยคำนึง เช่น การดูดน้ำนมแม่ของเด็กแรกเกิด แต่ส่วนใหญ่ เป็นพุติกรรมเรียนรู้บนพื้นฐานทางจิตวิทยา บนพื้นฐานความเชื่ออันวายทางเศรษฐกิจของครอบครัวบนพื้นฐานการยอมรับของสังคม และบนพื้นฐานความเชื่ออันวายทางสิ่งแวดล้อม จึงเป็นการปรับตัวอย่างกลมกลืนทางชีวะ-จิต-วัฒนธรรม (Bio-Psycho-Cultural adaptation) จนกลายเป็นบริโภคนิสัยส่วนบุคคล (Food Habits) ซึ่งอาจจะเป็นความชอบหรือโปรดปรานอาหารเฉพาะอย่าง หรือไม่ชอบอาหารบางอย่าง

จากการหมายของพุติกรรมการบริโภคอาหาร ได้มีผู้ให้ความหมายไว้มากmany ดังนั้นผู้วิจัยสรุปได้ว่า พุติกรรมการบริโภคอาหาร หมายถึง ความประพฤติ การปฏิบัติหรือการ

แสดงออกที่เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร สุขลักษณะและวิธีรับประทานอาหาร ทั้งนี้สังเกตได้และสังเกตไม่ได้

**ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และทักษะ (การปฏิบัติ)**

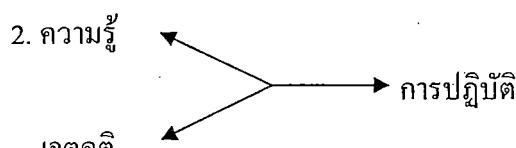
ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ (Knowledge) เจตคติ (Attitude) และการปฏิบัติ

(Practice)

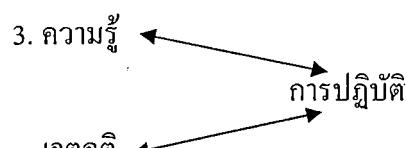
สามารถสรุปแบบของความสัมพันธ์ได้ทั้งทางตรง และทางอ้อม (นิภานนูญปิจุ, 2528: 68)<sup>2</sup> ดังนี้

1. ความรู้ ← → เจตคติ ← → การปฏิบัติ

เจตคติเป็นตัวกลางที่ทำให้เกิดความรู้ และการปฏิบัติ ดังนั้น ความรู้มีความสัมพันธ์กับเจตคติ และเจตคติมีผลต่อการปฏิบัติ

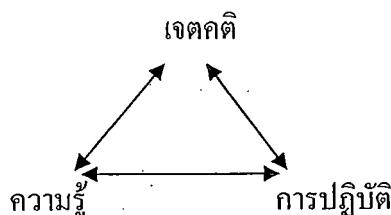


ความรู้และเจตคติมีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดการปฏิบัติตามมา



ความรู้และเจตคติต่างกันทำให้เกิดการปฏิบัติได้ โดยที่ไม่จำเป็นต้องสัมพันธ์กัน

4.



ความรู้มีผลต่อการปฏิบัติทั้งทางตรงและทางอ้อม สำหรับทางอ้อมนั้นมีเจตคติ เป็นตัวกลาง ทำให้เกิดการปฏิบัติตามมา

จากรูปแบบความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการเรียนรู้ พบว่า พฤติกรรมแต่ละด้าน ส่งผลทำให้เกิดการปฏิบัติตามมาในตอนสุดท้าย ซึ่งเป็นการกระทำของสิ่งมีชีวิต ที่สามารถวัดได้ หรือสังเกตได้นั่นเอง มนุษย์มีพฤติกรรมต่างๆ มากมาย พฤติกรรมที่นับได้ว่ามีความสำคัญอย่าง

หนึ่งคือ พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ซึ่งนับว่าเป็นการปฏิบัติของบุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหาร เพื่อช่วยทำให้ร่างกายเจริญเติบโต ช่วยให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมีสุขภาพที่ดี

### ความเห็นของนักวิชาการเกี่ยวกับความสัมพันธ์ ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรม มีดังนี้

ไฟศาล หวังพานิช (อ้างถึงใน สุนทร พูนເອີຍດ, 2542: 63)<sup>2</sup> กล่าวว่า ความรู้ คือ บรรดาข้อเท็จจริงในอดีต หรือประสบการณ์ของแต่ละบุคคลที่สะสมและสืบทอดกันมา โดยกระบวนการต่างๆ เช่น การฟัง การอ่าน หรือการเขียน ทำให้เกิดความเข้าใจและนำความรู้ไปใช้ เช่น การพูด การแสดงออก ซึ่งความรู้นั้นเป็นขั้นแรกในการสร้าง ก่อให้เกิดพฤติกรรม และประภาเพลย สุวรรณ<sup>2</sup> เห็นว่า ความรู้เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้เกิดความเข้าใจแรงจูงใจที่จะเปลี่ยนพฤติกรรม ทำให้เกิดความสามารถในการปฏิบัติ เมื่อจากมีความรู้ที่ถูกต้องและเหมาะสม

จากความเห็นของนักวิชาการจึงสรุปความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และ พฤติกรรม ได้ว่า ความรู้ คือ บรรดาข้อเท็จจริงหรือเรื่องราว การกระทำที่สืบทอดกันมาทำให้เกิด ความรู้ ความเข้าใจ และเกิดแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม หรือเจตคติและนำไปสู่ พฤติกรรมการปฏิบัติหรือทักษะ

### 2. ค่านิยมการบริโภคอาหาร

#### ค่านิยมกับการบริโภคอาหารของคนไทยปัจจุบัน

โรคีช (Rokeach, อ้างถึงใน ประสิทธิ์ ทองคุ่น, 2542 : 27 - 28)<sup>2</sup> ได้แสดงแนวคิดเกี่ยวกับทฤษฎีค่านิยม ไว้ว่า ค่านิยมนี้ลักษณะเป็นความเชื่อว่า เป้าหมาย อุดมการณ์ หรือวิธีปฏิบัติ บางอย่าง เป็นสิ่งที่คนและสังคมเห็นว่าดี มีคุณค่าจะยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ และดำเนินชีวิต โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในการตัดสินถูก ผิด หรือ ดี เลว เกณฑ์ในการตัดสินมนุษย์ เรียนรู้จากสังคมที่ ตนเองอยู่ และ โรคีช ยังอธิบายว่า ความเชื่อของบุคคลอาจมีจำนวนหนึ่น แต่เจตคติ (Attitude) มี จำนวนพัน ส่วนค่านิยมจะมีจำนวนเพียงสิบ จึงสมควรพิจารณาถึง ความแตกต่างระหว่างค่านิยม และเจตคติในด้านต่อไปนี้

1. ค่านิยม เป็นความเชื่อเดียว แต่เจตคติเป็นองค์รวมของหลายความเชื่อ
2. ค่านิยมแสดงออกต่อวัตถุเป้าหมายหลายอย่าง ส่วนเจตคติเป็นความรู้สึกของ หรือไม่ชอบต่อวัตถุเป้าหมายเฉพาะ
3. ค่านิยมเป็นเกณฑ์มาตรฐานสำหรับพฤติกรรม ส่วนเจตคติไม่ใช่เกณฑ์มาตรฐาน เป็นไปตามความพอใจหรือไม่พอใจของผู้ประเมิน
4. ค่านิยมมีจำนวนความเชื่อเดียวกับพฤติกรรมที่ตนปรารถนา และเป้าหมายแห่งชีวิตตามที่บุคคลเรียนรู้มา แต่เจตคติได้จากการเรียนรู้ทั้งทางตรงและทางอ้อม

5. ค่านิยมเป็นแกนกลางของบุคลิกภาพ ค่านิยมจึงกำหนดเจตคติและพฤติกรรมดังนี้เจตคติจึงเป็นการแสดงออกซึ่งค่านิยม

6. ค่านิยมเป็นแนวคิดที่เป็นพลวัต (Dynamics) มากกว่าเจตคติ

สูนทรี โคงิน และ สนิท สมครครร (อ้างถึงใน เนوارัตน์ เพชรชู, 2543: 40)<sup>2</sup> อธิบายทฤษฎีค่านิยมของโรคิชไว้ว่า ค่านิยม เป็นตัวแปรหลักในการศึกษาพฤติกรรมของมนุษย์ เพราะค่านิยมเป็นแกนกลางก่อให้เกิดพฤติกรรมด้านแรงจูงใจ เจตคติ ความสนใจ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทุกสาขา ตามแนวคิดของโรคิช มี 4 ประการคือ

1. จำนวน “ค่านิยม” แต่ละคนจะมีอยู่ไม่นานักและอยู่ในข่ายที่จะนับและศึกษาได้

2. ความแตกต่างของ “ค่านิยม” จะแสดงออกทางระดับ (Degree)

3. ค่านิยมต่างๆ สามารถนำมาร่วมกันเข้าเป็นระบบค่านิยมได้ (Value systems)

4. มนุษย์สามารถใช้ค่านิยมพื้นฐาน ในการสืบเสาะวัฒนธรรมสังคม และสถาบันสังคมต่างๆ จนถึงบุคลิกภาพได้ อาจถือได้ว่าเป็นบ่อกีดของค่านิยม ผลที่ตามมาคือ มนุษย์จะแสดงออกทางเจตคติและพฤติกรรมของมนุษย์ทุกรูปแบบที่นักสังคมศาสตร์ศึกษาไว้เคราะห์

ปราสาห มาลาภุล ณ อยุธยา (เนوارัตน์ เพชรชู, อ้างแล้ว)<sup>2</sup> สรุปทฤษฎีเกี่ยวกับค่านิยมไว้ดังนี้

1. ค่านิยมเกิดจากความประดูนาของบุคคล ที่จะปรับตัวให้เข้ากับความจำเป็นและความต้องการในสภาพชีวิตของเข้า คือ เมื่อมีประสบการณ์หรือปัญหา เช่น ความขัดแย้งกับสิ่งแวดล้อม สิ่งที่เขาเห็นคุณค่า ย่อมเป็นสิ่งสนองความต้องการให้เหมาะสมกับประโยชน์ใช้สอย

2. ค่านิยมก่อให้เกิดแรงกระตุ้น (Vital impulse) สร้างเป้าหมายความมุ่งหวังถึงสิ่งที่นิยมบุคคลจึงเกิดความต้องการและความสนใจที่จะแสวงหาวิธีการและหนทางให้ได้สิ่งที่ต้องการ

3. ค่านิยมเป็นพฤติกรรมที่สามารถศึกษาได้ด้วยวิธีการเชิงวิทยาศาสตร์ (Scientific Study) ในรูปของการสังเกต การวิเคราะห์ การทดสอบ การพิสูจน์

4. การทำความเข้าใจกับค่านิยม ได้อย่างแท้จริง ขึ้นอยู่กับความสามารถวิเคราะห์ถึงความต้องการในปัจจุบันของบุคคล และคาดคะเนว่า เขาจะได้รับความพึงพอใจในสถานการณ์ได้ด้วยวิธีใด ต้องมีการวิเคราะห์ประเมินใหม่

โรคิช (Rokeach, 1968 อ้างถึงใน ปริยาพร วงศ์อนุตร โรณน์, อ้างแล้ว)<sup>2</sup> ได้ให้ความหมายของค่านิยมไว้ว่า เป็นความเชื่อยั่งหนั่งซึ่งมีลักษณะค่อนข้างถาวรและเชื่อเราวิถีปฏิบัติ

บางอย่าง หรือเป้าหมายบางอย่างนั้นเป็นสิ่งที่ตัวเองหรือสังคมเห็นสมควรที่จะบีดถือหรือปฏิบัติมากกว่าวิธีปฏิบัติ หรือเป้าหมายชีวิตอย่างอื่น

ศรีนวล พุฒเลิศ (2550)<sup>2</sup> ได้ให้ความหมายของค่านิยมไว้ว่า ค่านิยม หมายถึง สิ่งที่สังคมถือว่ามีค่าพึงประ岸นา ต้องการให้เป็นเป้าหมายของสังคมและปลูกฝังให้สมาชิกของสังคมบีดถือเป็นเป้าหมายในการดำเนินชีวิต และควรหลีกเลี่ยง เช่น ความยากจน สิ่งมีคุณค่าน่าปราบนา หรือนำความสุขมาให้ มีทั้งเป็นวัตถุและไม่เป็นวัตถุ

กล่าวได้ว่า ค่านิยม หมายถึง สิ่งที่คนกลุ่มนั้นเห็นว่าอะไรคือความที่คนในสังคมส่วนใหญ่ประ岸นาที่ต้องการให้เป็น หรือกลยุทธ์ที่คนถือว่า ต้องทำ ต้องปฏิบัติ เป็นสิ่งที่คนบุชาวยกย่องและมีความสุขที่จะเห็นได้ ฟังได้ เป็นเจ้าของ ค่านิยมรวมเอาเป้าหมายที่เป็นรูปธรรมได้แก่ อยากมี อยากได้ สิ่งที่จัดว่าเป็นค่านิยมของสังคมหรือไม่นั้นต้องมีลักษณะ ดังนี้

1. เป็นสิ่งที่ยอมรับโดยสมาชิกอย่างกว้างขวาง
2. สมาชิกยึดถือค่านิยมนี้นานนาน
3. การบีดถือนี้ได้มีการทำอย่างแน่นแฟ้น
4. ฐานะทางสังคมของสมาชิกเป็นที่ยอมรับกัน

#### แนวคิดค่านิยมในชุมชนยึดถือเกี่ยวกับอาหาร<sup>2</sup>

ค่านิยมเรื่องอาหารในระดับชุมชนและสังคม ประกอบด้วย

1. ทรัพยากรห้องถิน อาหารหลักที่ชุมชนบริโภคนั้น มาจากปัจจัยด้านห้องถิน ที่มีปริมาณพอเพียง และความสะอาดสวยงามที่จะผลิตเพื่อการบริโภคอาหารชนิดนั้น
2. ความต้องการในรสชาติ ความพอใจในรสชาติอาหารถ่ายทอดมาหลายชั่วอายุคนจนกล้ายเป็นค่านิยมประจำชุมชน ความนิยมในรสชาติอาหารที่เคยชิน จนไม่ยอมเปลี่ยนค่านิยมในอาหารด้วยความพอใจในรสชาติ

3. ความต้องการสุขภาพ การเลือกบริโภคอาหารด้วยเหตุผลทางด้านสุขภาพขึ้นอยู่กับความรู้ที่บุคคลหรือชุมชนมีสรรพคุณของอาหาร ซึ่งสืบทอดกันมาตามประเพณี ไม่มีการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์อาศัยประสบการณ์ของชีวิตที่สอดคล้อง เช่น ความเชื่อในเรื่องอาหารแสลงต่างๆ ซึ่งไม่ใช่การทดลองทางวิทยาศาสตร์ นอกเหนือนั้นความรู้ที่ได้ศึกษาจากโรงเรียนสมัยใหม่ หรือติดตามรายงานการวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์ เรื่องประโยชน์และโทษของอาหาร ช่วยในการตัดสินใจในการเลือกบริโภค ตามความรู้ใหม่ที่มาแทนที่ความกลัวเวลาซึ่งบุคคลในชุมชนเหล่านี้ จึงใช้ค่านิยมด้านสุขภาพอนามัยเป็นเกณฑ์ตัดสินใจ ในการเลือกบริโภคอาหารตามความต้องการของสุขภาพร่างกายเป็นสำคัญ

4. ศักดิ์ศรีทางสังคม อาหารราคาแพงเป็นการแสดงศักดิ์ศรีทางสังคมของผู้บริโภค ผู้มีฐานะทางสังคม จึงนิยมอาหารราคาแพงจากต่างประเทศ เพราะสามารถแยกตนออกจากคนสามัญ ทั่วไป ดังนั้น เมื่อคนมีอาชีพมีรายได้สูงขึ้นการดำรงชีวิตอาจเปลี่ยนไป โดยชี้อาหารราคาแพง หรือบริโภคอาหารจากต่างประเทศ

5. การรักษาประเพณีและเอกลักษณ์ของสังคม เมื่อสังคมเปลี่ยนไปคนในเมือง จะไม่พิถีพิถันอาหารประจำชาติ เพราะชอบอาหารนานาชาติในชีวิตประจำวัน แต่ในสังคมที่ไม่ได้มี การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตความเป็นอยู่มากนัก ประเพณีและวิธีการเกี่ยวกับอาหารยังเป็นส่วนหนึ่ง ของชีวิตประจำวัน จึงเป็นการรักษาประเพณี และเอกลักษณ์ของสังคมตามปกติวิถัย แต่ในสังคม สมัยใหม่การจัดเลี้ยงอาหาร ไทยสมัยก่อนจะจัดเฉพาะโอกาสพิเศษเท่านั้น

ดังนั้น สามารถกล่าวได้ว่า ค่านิยมของแต่ละชนชนที่มีต่ออาหาร จะขึ้นกับสภาพแวดล้อมของชุมชนนั้นๆ ที่เป็นตัวกำหนด รวมทั้งลักษณะพฤติกรรมของคนในชุมชน สังคมและ วัฒนธรรมประเพณีของชุมชนนั้นๆ รวมด้วย

#### ค่านิยมกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของคนไทย<sup>2</sup>

ปัจจุบันคนไทย มีค่านิยมชอบใช้ของจากต่างประเทศ ของเลียนแบบต่างประเทศ โดยรับเอาวัฒนธรรมต่างประเทศเข้ามาหาก โดยลื้นนึกถึงความเสียหายที่จะเกิดขึ้น ค่านิยมถือเป็น ปัจจัยภายนอกซึ่งเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกนึกคิดของบุคคล เป็นสิ่งที่เกิดจากการเรียนรู้ หรือเป็นตัวกำหนด หรือความคุ้มพุติกรรมของบุคคลในสังคมนั้นๆ ได้แก่ ค่านิยมความร่วมมือ และ นิยมใช้ของจากต่างประเทศ ชอบทำตัวเองเป็นคนร่าเริง จึงส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคของ บุคคลกล่าวว่าคือชอบใช้ของแพงๆ ชอบรับประทานอาหารออกบ้าน เช่น โรงแรม กัดตากา ร้านอาหารที่มีชื่อเสียง เครื่องดื่มขอบสุราต่างประเทศ เป็นต้น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่นที่นิยมใช้ ของจากต่างประเทศ ด้านค่านิยมสุขภาพดี เป็นบุคคลที่รักษาสุขภาพของตนเองและครอบครัว เพื่อ จะได้มีชีวิตยาวนาน พวกรู้สึกเลือกรับประทานอาหารที่มีคุณค่า มีประโยชน์ต่อร่างกาย มาก รับประทานอาหารในบ้าน เพราะเน้นความสะอาด อาหารที่นิยมบริโภค ได้แก่ อาหารมังสวิรัติ อาหารเสริม นมที่ มีแคลเซียมเพื่อเสริมกระดูก นมพร่องมันเนย โยเกิร์ต วิตามินต่างๆ ค่านิยมแบบนี้ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยกลางคน ค่านิยมรักสนุก ชอบสังสรรค์ในหมู่ญาติพี่น้อง เพื่อนฝูง นิยมบริโภค อาหารทุกชนิด เช่นอาหารกับแก้วน้ำ อาหารทำเองหรือไปทานนอกบ้าน เครื่องดื่มทุกชนิด เช่น น้ำ อัดลม ผลไม้ต่างๆ ขนมขบเคี้ยวต่างๆ คึ่มสุรา ซึ่งค่านิยมแบบนี้ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มวัยรุ่น (พิมพา หิรัญกิตติ, 2550)<sup>2</sup>

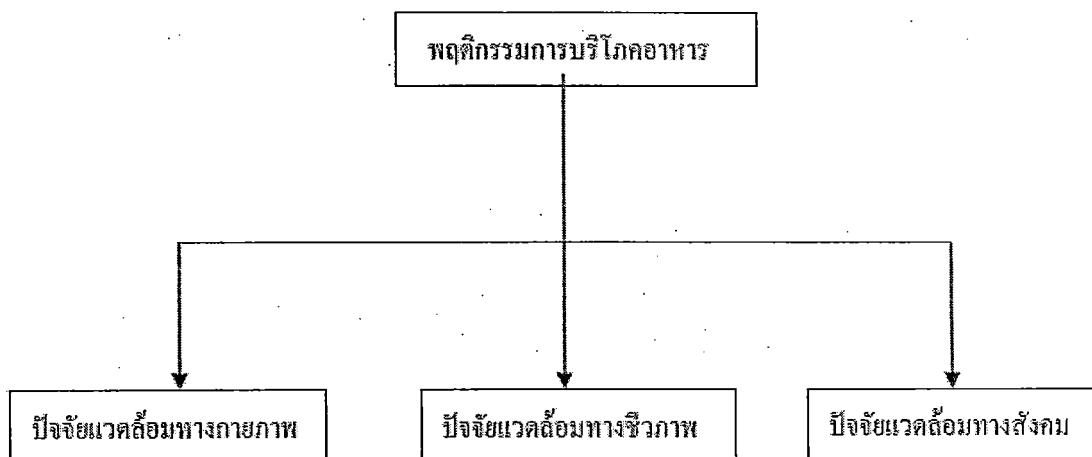
สุพัตรา สุภาพ (2543: 43)<sup>2</sup> ได้อธิบายสนับสนุนว่า วัยรุ่นอายุระหว่าง 13 - 20 ปี ต้องมีการปรับตัวเข้ากับสิ่งใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม วัยรุ่นจึงมีความสับสนในการปฏิบัติดนให้เหมาะสมกับวัย

สุชา จันทร์เร่อน (2540: 50)<sup>2</sup> ได้สรุปความว่า ความต้องการของวัยรุ่นมักเกิดขึ้นอยู่กับค่านิยมที่แต่ละคนยึดถือ ค่านิยมในกลุ่มที่ตนเข้าร่วมด้วย ค่านิยมอาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นอยู่กับเหตุการณ์และสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนไป จนถึงค่านิยมบริโภคนิยม เป็นพฤติกรรมการบริโภคอาหารโดยไม่คำนึงถึงสุขภาพ ชอบรับประทานอาหารนอกบ้าน สรรหาร้านอาหารที่อร่อยไม่ว่าจะอยู่ใกล้หรือไกล ชอบลองชิมดูว่าอร่อยสมชื่อหรือไม่ ชอบร้านอาหารที่สะอาด สะดวกสบาย นิยมบริโภคอาหารทุกชนิด

สร้าง ตามาพงษ์ และ วีระ วีระไวยะ (2539: 65)<sup>2</sup> ได้สรุปว่า ค่านิยมการบริโภคอาหารเป็นการให้ค่าของคนในสังคมต่อสิ่งนั้นๆ ในเรื่องอาหาร ค่านิยมมีอิทธิพลสูงต่อพฤติกรรมการบริโภค ถึงแม้ว่าจะมีการปฏิบัติสืบทอดกันมาจนกล้ายเป็นวัฒนธรรม แต่ก็สามารถเปลี่ยนแปลงหรือลดหย่อนในด้านของความคิดความเคร่งครัดของวัฒนธรรมนั้นได้ ทั้งนี้ เพราะค่านิยมมาจากกระแสของสังคมและความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยี ตลอดจนการดำเนินชีวิตของคนในสังคม พฤติกรรมการบริโภคบางอย่างเปลี่ยนไป โดยเฉพาะคนบางกลุ่ม ที่มีค่านิยมว่าเป็นเรื่องโก้หู จึงส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้องได้ง่าย

ดังนั้น ค่านิยมจึงเป็นตัวกำหนดพฤติกรรมและวิถีของการจัดรูปแบบความประพฤติของบุคคลในสังคมและเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิตของบุคคลด้วย

### 3. ปัจจัยที่มีผลต่อการบริโภคอาหาร<sup>1</sup>



ได้มีการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดยแบ่งออกได้ดังนี้ คือ ปัจจัยแวดล้อมทางกายภาพ ปัจจัยแวดล้อมทางชีวภาพ และปัจจัยแวดล้อมทางสังคม (วลัยพิพย์, 2527:227)<sup>1</sup>

1. **ปัจจัยแวดล้อมทางกายภาพ (Physical Factor)** สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ สภาพทางภูมิศาสตร์ของชุมชนจะเป็นตัวกำหนดชนิดของอาหารที่จะสามารถผลิตหรือหาได้ในชุมชนนั้นๆ เช่นชุมชนที่อยู่ใกล้ทะเลจะหาอาหารได้จากการประมง เป็นต้น นอกจากนี้สภาพทางภูมิศาสตร์ เช่นดิน น้ำ ภูมิอากาศ ยังเป็นกำหนดชนิดของพืชที่จะสามารถเพาะปลูกได้ในแต่ละชุมชนอีกด้วย ชนิดของพืชและสัตว์ในแต่ละท้องถิ่นจะเป็นเครื่องกำหนดแบบแผนของลักษณะอาหารที่บริโภคของชุมชนของชุมชน ปัจจัยทางกายภาพมีอิทธิพลโดยตรงต่อการกินอาหารของชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งชุมชนที่มีเศรษฐกิจพอเพียงแต่ยังชีพได้ดังนั้นความแตกต่างของลักษณะทางกายภาพย่อมจะมีผลผลกระทบต่อพฤติกรรมการบริโภคของคนในท้องถิ่นนั้นๆ

2. **ปัจจัยแวดล้อมทางชีวภาพ (Biological Factor)** ด้วยเหตุที่ว่าแต่ละคนจะมีความต้องการสารอาหารแต่ละชนิดเหมือนกัน จะแตกต่างกันก็เพียงแต่จะต้องการในปริมาณที่ไม่เท่ากันทั้งนี้ขึ้นอยู่กับเพศ วัย สภาพร่างกาย กิจกรรมที่ทำและสิ่งแวดล้อม (วลัย, 2526: 309)<sup>1</sup>

เกี่ยวกับความหมายของปัจจัยแวดล้อมชีวภาพ วลัยพิพย์ สาขาวิชาการณ์ (2527: 227)<sup>1</sup> ได้ให้ความหมายว่า หมายถึง ชนิดและปริมาณของสารอาหารที่ร่างกายต้องการตามสภาวะของร่างกาย เช่นสภาวะการตั้งครรภ์ อายุ เพศ วัย ความเจ็บป่วย ชนิดของยาที่กิน การทำงานของอวัยวะ ในร่างกาย เช่นการย่อย การดูดซึมอาหาร เป็นต้น เช่น

- อายุที่แตกต่างกันทำให้ความต้องการของสารอาหารแตกต่างกัน
- เพศ ผู้ชายจะมีความต้องการพลังงานจากอาหารและสารอาหารต่างๆ สูงกว่าผู้หญิงในอายุรุ่นราวกว่ากัน
- วัย ความต้องการอาหารของคนขึ้นอยู่กับความเปลี่ยนแปลงของร่างกาย ซึ่งเริ่มตั้งแต่เกิดเป็นทารกจนถึงวัยรุ่นที่ร่างกายเปลี่ยนแปลงเป็นสานเหตุที่คนเรามีความต้องการอาหารที่ต่างกัน

จากที่กล่าวมาแล้วจะพบว่าปัจจัยแวดล้อมทางชีวภาพมีอิทธิพลโดยตรงต่อพฤติกรรมการบริโภคของแต่ละบุคคลในแต่ละวัยด้วย

3. **ปัจจัยทางสังคม (Social Factor)** เป็นการศึกษาเกี่ยวกับ

### 3.1 ลักษณะของสังคมชนบทและสังคมเมืองไทย

ในชนบทของไทย โดยทั่วไปเป็นสังคมแบบเครือญาติ มีลักษณะครอบครัว คือครอบครัวหนึ่งๆ จะประกอบไปด้วย พ่อ แม่ ลูก หลาน อยู่ร่วมกันเป็นสามาชิก

ครอบครัว โดยมีพ่อและแม่เป็นศูนย์กลางของครอบครัว สมาชิกในครอบครัวจะมีการแบ่งงานกันทำ หมู่บ้านมีขนาดเล็กและอยู่กระจัดกระจาย ชาวชนบทส่วนใหญ่มีการศึกษาน้อยในการทำอาชีวกรรมที่มักจะมีการเลียนแบบกัน และไม่ค่อยเปลี่ยนแปลงอะไรมาก เช่นโดยทั่วไปสังคมในชนบทมักจะเอื้อเฟื้อ มีอะไรแลกเปลี่ยนกัน

### 3.2 ด้านเศรษฐกิจและสังคมของครอบครัวได้มีการพิจารณาในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องดังนี้

#### 3.2.1 รายได้ของครอบครัว

ฐานะทางเศรษฐกิจหรือรายได้ รายจ่ายภายในครอบครัวมีอิทธิพลต่อการเลือกซื้อและการบริโภคอาหารในครอบครัวจากการสำรวจสถิติของสำนักงานสถิติแห่งชาติ (พ.ศ. 2511-2512) พบว่าครอบครัวผู้มีรายได้น้อยจะมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอาหารเป็นร้อยละมากกว่าผู้ที่มีรายได้มากและทุกระดับรายได้จะมีการใช้จ่ายเงินเป็นค่าอาหารมากกว่าค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น หมายความว่ารายจ่ายส่วนใหญ่ของครอบครัวเป็นเรื่องเกี่ยวกับอาหารการกิน ดังนั้นการเพิ่มหรือลดลงของรายได้ย่อมมีผลผลกระทบต่อการบริโภคอาหารด้วย เช่น ถ้ารายได้เพิ่มขึ้นการบริโภคเนื้อสัตว์ก็มีสูงขึ้น (สนอจ. 2527: 26)<sup>1</sup>

ดังนั้นจะเห็นว่ารายได้ของครอบครัวจึงมีผลผลกระทบโดยตรงต่อความสามารถในการซื้ออาหาร ซึ่งมีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของบุคคลด้วย (ปีชัย, 2519: 31)<sup>1</sup>

#### 3.2.2 อาชีพของบิดามารดา

อาชีพของบิดามารดาเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลต่อนิสัยการกิน ดังจะเห็นได้จากผลการศึกษาของ ชูเกียรติ และคณะ (2529: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> พฤติกรรมการกินของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร หารก่อนวัยเรียน ในชนบทภาคตะวันออกของไทย พบว่า การที่เด็กมีพฤติกรรมไม่ดีเนื่องมาจากการขาดของเด็กวัยก่อนเรียน ไม่มีเวลาเลี้ยงดูเด็ก เนื่องจากต้องรับภาระทำงาน จึงปล่อยให้เด็กอยู่บ้านและหาอาหารทานเองซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของเครือวัลย์ และคณะ (2529: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> พฤติกรรมการกินของชาวชนบทอีสานตอนบน พบว่า การที่พ่อแม่ต้องออกทำงานรับจ้างทำให้มีเวลาเดี้ยงดูบุตรน้อยลง เด็กจึงถูกทอดทิ้งให้อยู่กับตามลำพัง จึงมักกินอาหารสำเร็จรูปที่ด้อยคุณค่าทางโภชนาการ แต่จากการศึกษาของวิณี (2521: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> ที่จังหวัด Narathiwat และทัศนีย์(2527: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> ที่จังหวัดราชบุรี พบว่า เด็กวัยก่อนเรียนที่มารดาไม่สภาพการทำงานต่างกันจะมีการบริโภคนิสัยที่ต่างกัน กล่าวคือ เด็กที่มารดาออกไปทำงานนอกบ้านจะมีพฤติกรรมการบริโภคดีกว่าเด็กที่มารดาทำงานในบ้าน ทั้งนี้เนื่องจากการที่มารดาออกทำงานนอก

# สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยบูรพา

๖๑๒๗๔๘๙๐๗๑

บ้าน ทำให้ครอบครัวมีรายได้สูงขึ้น สามารถซื้ออาหารที่มีประโยชน์มาให้เด็กกินได้บ่อยๆ กว่าเด็กที่มารดาไม่ได้ออกทำงานนอกบ้าน

## 3.2.3 ระดับการศึกษาของบิดามารดา

ในเรื่องการศึกษาของบิดามารดา ปุย (2519: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> และศินา (2526: บทคัดย่อ)<sup>1</sup> พบว่า การศึกษาของพ่อบ้านหรือแม่บ้านมีความสำคัญมากเกี่ยวกับปัญหาในเรื่องการกินอาหารของครอบครัว ถ้าพ่อบ้านแม่บ้านที่มีการศึกษาดี ก็จะมีความรู้เรื่องการกินอาหารที่ถูกต้อง รู้ถึงคุณค่าอาหารทางโภชนาการ อาหารสิ่งใดที่มีประโยชน์ควรซื้อมาให้คนในครอบครัวบริโภค อาหารสิ่งใดไม่มีประโยชน์ควรละเว้นเสีย ทั้งยังสามารถอบรมสั่งสอนบุตรในเรื่องของอาหารที่มีประโยชน์ และมีคุณค่าทางโภชนาการ และถ้าบิดามารดาที่มีการศึกษาดี แต่ขาดความรู้ทางโภชนาการก็สามารถจะหาเอกสารในเรื่องนี้มาอ่าน และถ่ายทอดความยังบุตรได้

## 3.2.4 ขนาดของครอบครัว

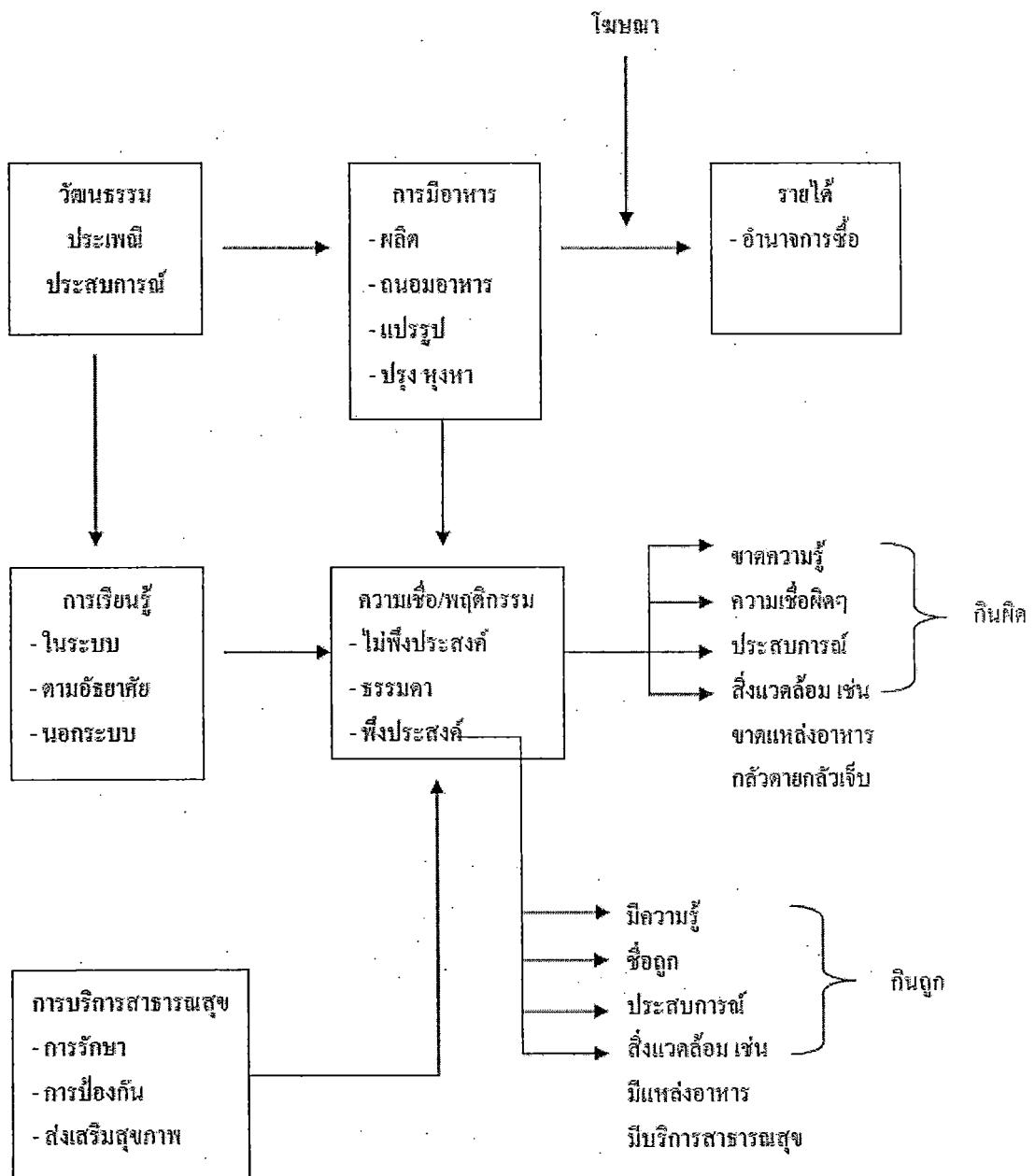
ขนาดของครอบครัวหรือจำนวนสมาชิกของคนที่อยู่ในครอบครัว ก็มีผลกระทบต่อปริมาณและคุณภาพของอาหารที่คนในครอบครัวนั้นกิน ครอบครัวใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวหลายคน ค่าใช้จ่ายเรื่องอาหารจะสูง แต่คิดเป็นค่าใช้จ่ายต่อคนน้อย ยิ่งถ้ารายได้คงที่ แต่ขนาดครอบครัวใหญ่ขึ้นก็มีสมาชิกมากขึ้น ปริมาณและคุณภาพของอาหารที่คนในครอบครัวนั้น กินก็จะต้องลดลง ดังนั้น ขนาดของครอบครัวจึงเป็นปัจจัยที่สำคัญประการหนึ่งต่อการได้รับอาหารของสมาชิกในครอบครัว (ปุย 2519:56, ศินา 2526:94)<sup>1</sup>

## 3.2.5 การประกอบอาหารในครอบครัว

มารดาเป็นบุคคลสำคัญคนหนึ่งของครอบครัว ในการปลูกฝังนิสัย การกินให้กับเด็ก เพราะมารดาเป็นผู้ประกอบอาหารของครอบครัว (วัลย, 2518)<sup>1</sup> ซึ่งจะประกอบอาหารให้เหมาะสมกับนิสัยการกินของสมาชิกในครอบครัว โดยแตกต่างกันไปตามความเคยชิน และความเชื่อต่างๆ ดังนั้นถ้าครอบครัวใดที่มารดาประกอบอาหารถูกหลักโภชนาการ จะทำให้เด็กในครอบครัวนั้นได้กินอาหารที่มีประโยชน์และสามารถเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ด้วย (ชุมเกียรติ และคณะ, 2529)<sup>1</sup> ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาระบบโภชนาการสิ่งของเด็กก่อนวัยเรียน ที่พบว่าเด็กในครอบครัวที่มารดาประกอบอาหารถูกหลักโภชนาการจะทำให้เด็กมีนิสัยการกินที่ดี

ดังนั้น จะสรุปได้ว่าปัจจัยที่กำหนดพฤติกรรมการกินของบุคคลได้แก่ ความเชื่อ วัฒนธรรม ประเพณีประบบการณ์ดั้งเดิม เป็นตัวกำหนดพื้นฐานให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหรือปรุงปรุงอาหารที่มีในท้องถิ่น จนถึงการถอนอาหารไว้กินในถูอาหารขาดแคลน นอกจากอาหารที่ผลิตได้เองแล้ว ยังอาจบริโภคอาหารจากแหล่งที่อื่นตามการกระจายตัวตลาด การโฆษณาสินค้า รายได้ และอำนาจการซื้อของแต่ละบุคคล นอกจากนี้การเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ ทั้งในระบบโรงเรียนและนอก

ระบบโรงเรียนมีส่วนช่วยคัดแปลงพฤติกรรมการกินของบุคคล และยังมีสถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ในท้องถิ่นที่มีส่วนช่วยคัดแปลงพฤติกรรมการกินของบุคคล และยังมีสถานบริการสาธารณสุขที่อยู่ในท้องถิ่นที่มีส่วนกำหนดความกล้าหรือความกลัวต่อการบริโภคอาหารชนิดต่างๆ สาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารนั้นสามารถสรุปให้เห็นดังแผนภูมิ



สำหรับพุทธิกรรมการบริโภคของคนไทย จำแนกออกได้เป็น 3 แบบ ได้แก่ พุทธิกรรมที่พึงประสงค์ พุทธิกรรมที่ไม่พึงประสงค์ และพุทธิกรรมแบบกลางๆ ธรรมชาติที่ไม่ทำให้เกิดผลเสีย (สถาบันโภชนาการพิเศษ, 2529)<sup>1</sup>

#### พุทธิกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่พึงประสงค์ เนื่องจาก

1. ขาดความรู้
2. ความเชื่อที่ผิด
3. ประสบการณ์สะสมที่ผิด
4. สิ่งแวดล้อม เช่น ขาดแหล่งอาหาร และภาวะจ้ำยอน
5. ขาดบริการสาธารณสุข

พุทธิกรรมการบริโภคอาหารที่พึงประสงค์จะเกิดขึ้นได้เมื่อเปลี่ยนการขาดความรู้ เป็นมีความรู้ เปลี่ยนความเชื่อที่ผิดๆ ให้ถูกต้อง ส่งเสริมสิ่งแวดล้อมให้อีก另一方面ต่อการมีแหล่งอาหาร และลดภาวะจ้ำยอนต่างๆ ปรับปรุงรูปแบบการสาธารณสุข เพื่อให้ความมั่นใจต่อความปลอดภัยของชีวิต

สาเหตุและปัจจัยของพุทธิกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่พึงประสงค์เหล่านี้ มักจะเกิดร่วมกันไป และมีผลเชื่อมโยงซึ่งกันและกัน เสริมความเชื่อที่ผิดต่างๆ ให้แน่นแฟ้นมากขึ้น ความเชื่อผิดๆ ที่แก้ไขยากที่สุด คือความเชื่อที่มีอิทธิพลมาจากวัฒนธรรม และประเพณี ซึ่งถือว่าเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญ สำหรับแหล่งอาหารที่ความสำคัญต่อพุทธิกรรมการบริโภคไม่น้อยไปกว่าการเรียนรู้และบริการสาธารณสุข ส่วนปัจจัยทางด้านรายได้ และอำนาจการซื้อขายมีผลต่อการได้มาซึ่งอาหารสำคัญ เด็กในครอบครัว โดยเฉพาะกลุ่มประชาชนที่ไม่ใช่เกษตรกร การเลือกซื้ออาหารอยู่ภายใต้อิทธิพลของการโฆษณา นอกจากนี้การกระจายอาหารมีบริการไปขายถึงบ้าน ทั้งอาหารที่มีประโยชน์และไม่มีประโยชน์ มักจะมีวิธีการดึงดูดใจผู้ซื้อ ได้มากกว่า ดังนั้นการเลือกซื้ออาหารจึงขึ้นอยู่กับความรู้ของผู้บริโภคเป็นสำคัญ

ดังนั้น สรุปได้ว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพุทธิกรรมการบริโภคอาหารของคนไทย (สถาบันโภชนาการพิเศษ, 2529:64)<sup>1</sup> มีดังนี้

1. การเรียนรู้ทั้งในระบบและนอกระบบ
2. การมีแหล่งอาหาร การผลิต การอนุรักษ์อาหาร การแปรรูป ตลอดจนการเตรียมและปรุงอาหาร
3. รายได้ อำนาจการซื้อ ซึ่งมีผลต่อการมีอาหาร แต่อยู่ภายใต้อิทธิพลของการโฆษณา

#### 4. วัฒนธรรม ประเพณี และประสบการณ์ต่างๆ มีอิทธิพลต่อการเรียนรู้ การเตรียมอาหารและปรุงอาหาร

5. การบริการสาธารณสุข ทั้งทางด้านการรักษา ป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพ บริโภคนิสัยของมนุษย์นั้นมีได้เกิดขึ้นในระยะเวลาสั้นๆ หากแต่ค่อยๆ สะสมมา ตั้งแต่ในวัยเด็กจนโตเป็นผู้ใหญ่ อาจมาจากประสบการณ์และสิ่งแวดล้อมต่างๆ ที่ได้รับซึ่งสิ่งที่เป็นปัจจัยต่อการบริโภคนิสัยนั้น ชวิตต์ รัตถุล (2523: 52)<sup>1</sup> ได้กล่าวไว้ว่าดังนี้

1. อาหารที่มีในห้องถิน หากห้องถินไม่มีอาหารบริบูรณ์ คนในห้องถินนั้นย่อมมีโอกาสจะได้รับบริโภคอาหารที่มีคุณค่าเพียงพอแก่ความต้องการร่างกาย ห้องถินขาดแคลนอาหารคนในห้องถินก็จำเป็นต้องกินอย่างจำกัด

2. ฐานะทางเศรษฐกิจ แต่ละครอบครัวจะสามารถซื้ออาหารที่มีขายในห้องตลาดมากินได้มากน้อยเพียงไรและซื้ออาหารจำพวกใดบ้างนั้น ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับรายได้ของครอบครัว

3. ความเชยชินในการกินของครอบครัว การกินของแต่ละครอบครัวนั้นบางครั้งมีเหตุผลเบื้องหลังที่เกี่ยวกับเชื้อชาติ ศาสนา และขนบธรรมเนียมประจำชาติ หรือความเชื่อของครอบครัวนั้นๆ รวมทั้งนิสัยที่สืบทอดเนื่องกันมาหลายชั่วคัน

#### 4. ขนบธรรมเนียมประเพณี

5. ภาระทางอารมณ์และจิตใจ เหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความสุขหรือรำคาญ หรือวุ่นวายใจความชอบหรือไม่ชอบในอาหาร

6. อิทธิพลของการศึกษา ความรู้เรื่องคุณค่าของอาหาร อาจเป็นเหตุผลสำคัญในการตัดสินใจเลือกซื้อ การที่บุคคลนิยมกินอาหารเพราเจ้าคุณค่าของอาหารนั้น แสดงให้เห็นความสำคัญของการให้ความรู้ทางโภชนาการแก่ประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในวัยเด็ก และวัยรุ่น ยังเป็นวัยที่นิสัยในการกินกำลังจะเกิดขึ้น

Fleck (1981)<sup>1</sup> ได้กล่าวถึงปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริโภคของมนุษย์ซึ่งสอดคล้องจากที่กล่าวข้างต้น คือ ขนบธรรมเนียมประเพณี ครอบครัว อิทธิพลของการศึกษา ศาสนา ความต้องการอาหารของแต่ละบุคคลแตกต่างกันตามอายุ เพศ อาชีพและภาวะต่างๆ ของร่างกาย ความสามารถในการรับสารสัมผัส นอกจากนี้ยังได้กล่าวเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริโภคไว้ดังนี้

1. กลุ่มเพื่อน มีอิทธิพลต่อเด็กมากและมีอิทธิพลต่อผู้ใหญ่ด้วยเช่นกัน เช่น นักกีฬา หรือดารานิยมชุมชนชอบอาหารประเภทนั้นๆ เด็กหรือวัยรุ่นเหล่านั้นก็พยายามเลียนแบบอย่าง เป็นต้น

2. สื่อมวลชน มีอิทธิพลต่อการเลือกซื้อสินค้า โดยเฉพาะเด็กจะนิยมซื้อสินค้าที่โฆษณาทางโทรทัศน์ นอกจากนี้สื่อมวลชนยังมีผลต่อการบริโภคนิสัยอีกด้วย

3. ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี เป็นสิ่งสำคัญและมีอิทธิพลต่อบริโภคนิสัย โดยเฉพาะอาหารที่ผลิตในห้องถังที่มีราคาถูกกว่าอาหารที่นำมาจากทางไกล เพราะห่างไกลกว่า แต่อาหารบางชนิดผู้ผลิตอาจนำไปขายที่อื่น เพราะได้ราคาแพงกว่า ทำให้คนในห้องถังอาจไม่ได้รับประทานในราคานี้

จากการศึกษาสาเหตุและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่กล่าวมาแล้ว นั้นสามารถสรุปได้ว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ประกอบด้วยปัจจัยแวดล้อมทางกายภาพ ปัจจัยแวดล้อมทางชีวภาพ และปัจจัยแวดล้อมทางเศรษฐกิจและสังคม

#### 4.ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่น<sup>1</sup>

พฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่นในแต่ละสังคมมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับ ขนบธรรมเนียม ประเพณี และวัฒนธรรม หรืออาจกล่าวได้ว่า มีปัจจัยหลายประการที่มีอิทธิพลต่อ พฤติกรรมการบริโภคอาหารของวัยรุ่น ซึ่งประกอบไปด้วย ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน ซึ่ง ปัจจัยภายนอก ได้แก่ ทางด้านครอบครัวและการปฏิบัติของบุคคลารดาในการเตรียมอาหารมาให้เด็กบริโภค ทำให้ประสบการณ์ในวัยเด็กที่จะสัมมาจากการครอบครัวก่อให้เกิดบริโภคนิสัยที่ติดตัวเรื่อยมา ประกอบกับ สิ่งแวดล้อมทางด้านสังคม วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อ และค่านิยม ในการบริโภคอาหารของสังคม มีส่วนช่วยพัฒนาทักษะด้านสังคม ความรับผิดชอบ ตลอดจน วิทยุ โทรทัศน์ และภาพยนตร์ ซึ่งเผยแพร่ข่าวสารทางด้านโภชนาการเป็นที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การบริโภคอาหารของวัยรุ่นเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นวัยที่ชอบการเลียนแบบ และถูกชักจูงได้ง่าย นอกจากนี้กลุ่มเพื่อนเป็นกลุ่มที่มีอิทธิพลอย่างมาก เพราะวัยรุ่นต้องการการยอมรับจากกลุ่มเพื่อน (วัลย, 2518:104)<sup>1</sup>

วัยรุ่นเป็นวัยหนึ่งที่มีการเลือกบริโภคอาหารตามอย่างเพื่อน เพื่อเป็นที่ยอมรับของเพื่อน และปัจจัยภายใน ประกอบด้วย ความต้องการทางด้านร่างกาย คุณลักษณะนิสัยเฉพาะตัวของบุคคลในแต่ละวัยแต่ละสภาวะ จะมีความต้องการอาหารแตกต่างกันไป การให้ความหมายของอาหาร ในแต่ละบุคคล อาจให้ความหมายของอาหารแตกต่างกันไป เช่น บางคนอาจหมายถึง ความนั่นคงทางฐานะความเป็นอยู่ บางคนอาจให้ความหมายเป็นการระบายความเครียด การเชื่อมความสัมพันธ์ทางสังคม แสดงถึงความรื่นเริงบันเทิงใจ หรือบางคนอาจรับประทานเพื่อชดเชยความขาดแคลน เป็นต้น (วันพีญ, 2527:57)<sup>1</sup>

ความชอบของอาหาร การรับรู้รสอาหารขึ้นอยู่กับ ความรู้สึก เวลา ตลอดจนวัยของแต่ละบุคคลจะแตกต่างกันไป พัฒนาการทางด้านอารมณ์และสังคม เป็นสิ่งสำคัญในการบริโภคอาหาร เช่นบางคนมีความสุขเมื่อได้บริโภคอาหาร หรือบางคนมีความเครียดทำให้บริโภคอาหารได้

น้อยลง สุขภาพ เป็นปัจจัยสำคัญต่อการบริโภค เช่น เป็นหวัด เจ็บคอ เจ็บป่วยเรื้อรัง เป็นดัน มีผลทำให้รูปแบบการบริโภคเปลี่ยนแปลงไปช้าๆ ควรหืออาจจะถูกกีเป็นได้ ค่านิยมและความเชื่อส่วนบุคคลเป็นผลมาจากการได้รับการถ่ายทอดมาจากครอบครัวและสังคม ดังนั้นจึงมีผลทำให้พฤติกรรมการบริโภคอาหารของบุคคลในแต่ละสังคมแตกต่างกัน ความคิดรวบยอดและภาพลักษณ์เกี่ยวกับคนเองโดยเฉพาะวัยรุ่นมีอิทธิพลต่อการปรับรูปแบบการบริโภคอาหาร เช่น บางคนรับรู้ว่าตนเองอ้วนเกินไปก็จะอดอาหารเพื่อรักษาธุรูปร่าง

อาจสรุปได้ว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริโภคอาหารของวัยรุ่น ประกอบด้วยปัจจัยทางเศรษฐกิจ พฤติกรรมการบริโภคอาหารของสมาชิกในครอบครัว ความรู้และความไม่รู้เรื่องโภชนาการ มีอิทธิพลต่อปัจจัยภายในและภายนอกของวัยรุ่น ส่งผลต่อการดำรงชีวิต ก่อให้เกิดพฤติกรรมบริโภคที่แตกต่างกัน ไปในแต่ละกลุ่ม

### องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการเกิดทัศนคติ<sup>2</sup> ประกอบด้วย

1. วัฒนธรรม (Culture) วัฒนธรรมมีอิทธิพลต่อชีวิตของทุกคน ตึ้งแต่กิจกรรมตามวัฒนธรรมของชาติต่างๆ โดยเริ่มจากครอบครัว โรงเรียน สถาบันต่างๆ ในสังคม ตลอดจนถิ่นเมืองชน ต่างก็มีอิทธิพลต่อการสร้างทัศนคติ
2. ครอบครัว (Family) เป็นแหล่งแรกในการอบรมบุคคล ได้เรียนรู้ จึงมีอิทธิพลมากที่สุดในการสร้างทัศนคติ
3. กลุ่มเพื่อน หรือกลุ่มสังคม (Social Groups) เนื่องจากมนุษย์มีความต้องการ การยอมรับจากกลุ่มหรือต้องการเพื่อน
4. บุคลิกภาพ (Personality) มีความสัมพันธ์ต่อทัศนคติของบุคคลมาก
5. การตลาดทางตรง (Direct Marketing) เป็นการส่งข่าวสารข้อมูลไปยังผู้บริโภคโดยตรง

จากแนวคิดทฤษฎีดังกล่าว สรุปได้ว่า ค่านิยมร่วมกันในอาหารแบบใดแบบหนึ่ง ที่ชุมชนหรือสังคมบริโภคเป็นประจำ จะทำให้คนกลุ่มอื่น สังคมอื่นสังเกตและรู้จักได้ ถือเป็นความเชยชินจนเป็นสิ่งธรรมชาติ ต่างผลให้มนุษย์แต่ละคนมีพฤติกรรมที่แตกต่างกันไป

### 5. การบริโภคอาหารตามหลักโภชนาการ<sup>2</sup>

การบริโภคอาหาร นอกจากคำนึงถึงการบริโภคให้ได้สารอาหารถูกต้องครบถ้วนตามความต้องการของร่างกาย จึงจะมีสุขภาพที่ดีแล้ว สิ่งที่ต้องคำนึง คือ อาหารที่บริโภคนั้นควรสะอาด และอยู่ในสภาพที่เหมาะสม ไม่มีสารปนเปื้อน เชื้อจุลินทรีย์ หรือพยาธิ ตลอดจนการเจือปนของสารเคมีต่างๆ ตลอดจนขั้นตอนการผลิต การปreserved และการจำหน่าย ก่อให้เกิดพิษต่างๆ ที่เป็นอันตรายต่อร่างกายของผู้บริโภค ดังนั้น การกินอาหารที่ถูกต้องจึงมีความสำคัญมากต่อสุขภาพ

## อาหารหลัก 5 หมู่<sup>2</sup>

มีการแบ่งหมู่อาหารหลักของคนไทยตามสารอาหาร และลักษณะของอาหารออกเป็น 5 หมู่โดยรวมสารอาหารชนิดเดียวกันมาไว้ในหมู่เดียวกัน ดังนี้

อาหารหมู่ที่ 1 เนื้อสัตว์ ไก่ นม ถั่วเมล็ดแห้งต่างๆ อาหารหมูนี้ประกอบด้วยสารอาหารโปรตีน วิตามิน และเกลือแร่ต่างๆ มีประโยชน์คือ ทำให้ร่างกายเจริญเติบโตแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันทางโรค และช่วยซ่อมแซมส่วนที่สึกหรอของร่างกาย ซึ่งร่างกายควรได้รับอาหารหมูนี้ประมาณร้อยละ 10-15 ของพลังงานที่ควรได้รับในแต่ละวัน

อาหารหมู่ที่ 2 ข้าว แป้ง น้ำตาล เพื่อกิน มัน ประกอบด้วยสารอาหารคาร์โบไฮเดรต ซึ่งสำคัญในการให้พลังงานแก่ร่างกาย ซึ่งร่างกายควรได้รับอาหารหมูนี้ประมาณร้อยละ 55 ของพลังงานที่ควรได้รับในแต่ละวัน

อาหารหมู่ที่ 3 ผักต่างๆ อาหารหมูนี้ประกอบด้วยสารอาหารประเภท วิตามิน เกลือแร่และน้ำ ซึ่งช่วยทำให้ร่างกายแข็งแรง อวัยวะต่างๆ ทำงานอย่างปกติ ซึ่งร่างกายควรได้รับอาหารหมูนี้ประมาณร้อยละ 5 ของพลังงานที่ควรได้รับในแต่ละวัน

อาหารหมู่ที่ 4 ผลไม้ต่างๆ อาหารหมูนี้ประกอบด้วยสารอาหารประเภทวิตามิน เกลือแร่และน้ำ ซึ่งทำให้ร่างกายแข็งแรง อวัยวะต่างๆ ทำงานได้อย่างปกติ ร่างกายควรได้รับอาหารหมูนี้ประมาณร้อยละ 3 ของพลังงานที่ควรได้รับในแต่ละวัน

อาหารหมู่ที่ 5 ไข่มันและน้ำมันจากพืชและสัตว์ ประกอบด้วยสารอาหารประเภทไขมันทำหน้าที่ให้พลังงานและความอบอุ่นแก่ร่างกาย ซึ่งร่างกายควรได้รับอาหารหมูนี้ประมาณร้อยละ 10 ของพลังงานที่ได้รับแต่ละวัน

ดังนี้ คนไทยควรบริโภคอาหารหลัก 5 หมู่ครบถ้วนตามสัดส่วน เหมาะสมกับความต้องการของร่างกายเป็นประจำทุกวัน เพื่อจะได้รับสารอาหารที่ถูกต้องตามหลักโภชนาการ ทำให้ร่างกายมีสุขภาพที่ดี

## หลักสำคัญของอาหารวัยรุ่น<sup>2</sup>

1. กินอาหารให้ครบ 5 หมู่ วัยรุ่นควรกินอาหารให้ครบ 5 หมู่ในปริมาณที่เพียงพอเพื่อให้ร่างกายได้สารอาหารต่างๆ ครบถ้วน

2. กินอาหารให้ครบ 3 มื้อ เพราการที่วัยรุ่นได้รับอาหารวันละ 3 มื้อ จะทำให้ร่างกายได้ปริมาณสารอาหารต่างๆ ในปริมาณเพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย

3. วัยรุ่นที่ต้องการควบคุมน้ำหนัก ควรกินอาหารทุกมื้อและถูกต้องตามหลักของโภชนาการ ควรจำกัดอาหารที่ให้พลังงานมาก และให้ประโยชน์น้อย ได้แก่น้ำหวาน น้ำอัดลม ลูก

อม ทอฟฟี่ ช็อกโกแลต ขนมหวาน เพราะการกินอาหารเหล่านี้มากๆ จะทำให้เกิดโรคอ้วนและพื้นผุ ควรจำกัดอาหารที่ให้ไขมันมากด้วย (อบเชย วงษ์ทอง, อ้างแล้ว)<sup>2</sup>

อาหารเป็นสิ่งจำเป็นต่อร่างกาย ดังนั้น การบริโภคอาหารในแต่ละวัน จึงควรบริโภคอาหารให้ครบ 5 หมู่ บริโภคอาหารที่ถูกสุขลักษณะ สะอาด ปลอดภัย และถูกหลักสัดส่วนของการบริโภคอาหารในแต่ละวัยตามหลักโภชนาณัญต์

### โภชนาณัญต์ 9<sup>2</sup>

ร่างกายเราต้องการสารอาหารที่มีอยู่ในอาหารต่างๆ เพื่อให้มีสุขภาพดี จึงต้องรู้ว่าจะกินอย่างไร กินอาหารอะไรบ้าง มากน้อยเพียงใด จึงจะได้สารอาหารครบ และเพียงพอ กับความต้องการของร่างกาย หลักโภชนาณัญต์ 9 ประการนี้ จะช่วยได้ โดยให้ปฏิบัติตามนี้

1. กินอาหารครบ 5 หมู่ แต่ละหมู่ให้หลากหลายและหมั่นดูแลน้ำหนักตัว
2. กินข้าวเป็นอาหารหลัก สลับกับอาหารประเภทแป้งเป็นบางเมื้อ
3. กินพืชผักให้มากและกินผลไม้เป็นประจำ
4. กินปลา เนื้อสัตว์ที่ไม่ติดมัน ไข่ และถั่วเมล็ดแห้งเป็นประจำ
5. ดื่มน้ำให้เหมาะสมตามวัย
6. กินอาหารที่มีไขมันแต่พอควร
7. หลีกเลี่ยงการกินอาหารสาหร่ายหัวน้ำจัดและเค็มจัด
8. กินอาหารที่สะอาด ปราศจากยาปนเปื้อน
9. งดหรือลดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

### โภชนาณัญต์ ข้อที่ 1 กินอาหารครบ 5 หมู่ แต่ละหมู่ให้หลากหลาย และหมั่นดูแลน้ำหนักตัว

ร่างกายเราต้องการสารอาหารต่างๆ ที่มีอยู่ในอาหาร ได้แก่ โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ไขมัน วิตามิน แร่ธาตุรวมทั้งน้ำและไขอาหาร ไม่มีอาหารชนิดใดชนิดเดียว ที่ให้สารอาหารครบถ้วนอย่าง ในปริมาณที่ร่างกายต้องการ จึงจำเป็นที่ต้องกินอาหารให้ครบ 5 หมู่ และกินแต่ละหมู่ให้หลากหลาย จึงจะได้สารอาหารที่ครบถ้วนและเพียงพอ ส่วน “น้ำหนักตัว” เป็นเครื่องปงซึ่งบอกถึงสุขภาพของเรา เราจึงควรหมั่นดูแล โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายเป็นเกณฑ์การพิจารณา

โภชนาณัญต์ ข้อที่ 2 กินข้าวเป็นอาหารหลัก สลับกับอาหารประเภทแป้งเป็นบางเมื้อ ข้าวเป็นอาหารหลักของคนไทยที่ให้พลังงาน มีสารอาหารคาร์โบไฮเดรต โปรตีน วิตามิน แร่ธาตุ และไขอาหาร ควรกินข้าวที่ขัดสีแต่น้อย และกินสลับกับอาหารประเภทแป้งอื่นๆ เช่น ก๋วยเตี๋ยว ข้าวมัน ข้าวปัง เพือก และมัน

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 3** กินพืชผักให้มาก และกินผลไม้เป็นประจำ เพราะพืชผักและผลไม้ให้วิตามิน แร่ธาตุ ไขอาหาร และสารอื่นๆ ที่ช่วยป้องกันไม่ให้ไขมันเกาะผนังหลอดเลือด ช่วยให้เยื่อบุของเซลล์และอวัยวะต่างๆ แข็งแรงขึ้นด้วย

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 4** กินปลา เนื้อสัตว์ที่ไม่ติดมัน ไข่ และถั่วเมล็ดแห้งเป็นประจำ

1. ควรกินปลาอย่างสม่ำเสมอ กินเนื้อสัตว์ชนิดไม่ติดมัน เพื่อลดการสะสมไขมันในร่างกาย

2. ผู้ใหญ่ควรกินไข่ไม่เกินสัปดาห์ละ 2 - 3 ฟอง เด็กสามารถกินได้ทุกวัน เพราะเป็นอาหาร

โปรดีนราคาถูก หาซื้อได้ง่าย

3. ถั่วเมล็ดแห้ง และผลิตภัณฑ์เป็นโปรดีนที่ดี และควรกินสลับกับเนื้อสัตว์ เป็นประจำ

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 5** คึ่มน้ำให้เหมาะสมตามวัย เพราะมีโปรดีนวิตามินบี และแคลเซียมซึ่งสำคัญต่อการเจริญเติบโต และเสริมสร้างความแข็งแรงให้กระดูกและฟัน จึงเป็นอาหารที่เหมาะสมกับทุกวัย โดยในผู้ที่มีน้ำหนักเกินปกติให้คึ่มน้ำพร่องไขมัน

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 6** กินอาหารที่มีไขมันแต่พอควร ไขมันเป็นอาหารที่ให้พลังงานและความอบอุ่นแก่ร่างกาย เป็นตัวทำละลายวิตามินเอ ดี อี เค ช่วยให่ง่ายต่อการดูดซึม แต่ก็ไม่ควรกินมากเกินไป เพราะจะทำให้อ้วน และเกิดโรคอื่นตามมา การได้รับไขมันอีมตัวจากสัตว์ และอาหารที่มีโคเลสเตอรอลมากเกินไปจะทำให้โคเลสเตอรอลในเลือดสูง และเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจ จึงควรกินอาหารประเภททอด ผัด ให้น้อยๆ และกินอาหารประเภทต้ม นึ่ง ย่าง อบ จะช่วยลดปริมาณการรับไขมันจากอาหารมากเกินไปลงได้

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 7** หลีกเลี่ยงการกินอาหารระหว่างวันจัดและคืนจัด การกินอาหารรับประทานจำนวนมากเป็นนิสัย จะให้โทษแก่ร่างกาย ระหว่างวันจัดจะทำให้ได้พลังงานมากเกินไปจึงทำให้อ้วน รสเค็มจัดจะทำให้เสี่ยงต่อภาวะความดันโลหิตสูง

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 8** กินอาหารที่สะอาด ปราศจากการปนเปื้อน อาหารที่สะอาด ปราบสุกใหม่ๆ มีการปกปิดป้องกันเชื้อโรค แมลงวัน และบรรจุในภาชนะที่สะอาด มีอุปกรณ์หยิบจับที่ถูกต้องย่อนทำให้ปลอดภัยจากการเจ็บป่วย และร่างกายได้รับประโยชน์จากการอาหารอย่างเต็มที่

**โภชนาบัญญัติ ข้อที่ 9** งดหรือลดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำ จะเป็นโทษแก่ร่างกาย ทำให้สมรรถภาพการทำงานลดลง ขาดสติ ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย ฉุนเฉียบพวยสิ่นเงินทอง ตลอดจนชีวิตเสี่ยงต่อการเป็นโรคตับแข็ง เป็นแพลงใน

กระเพาะอาหารและลำไส้ เป็นมะเร็งของหลอดอาหาร และเป็นโรคขาดสารอาหาร จึงควรดูแลรักษาอย่างดีที่มีผลก่อช้อด และไม่ขับปัสสาวะเมื่อต้องดื่มน้ำดื่มน้ำที่มีผลก่อช้อด

เพราะจะน้ำจะกล่าวได้ว่าหลักโภชนาบัญญัติ 9 ข้อเป็นแนวทางในการสร้างเสริมพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสม และถูกต้องตามแนวทางการพัฒนาสุขภาพ

## 6. ทฤษฎีการเรียนรู้ตามแนวคิดของบลูม

หลักการและเหตุผล การจำแนกจุดมุ่งหมายทางการศึกษาตามแนวคิดของบลูมและคณ (Taxonomy of Educational Objectives: Bloom and others) Bloom และคณได้จำแนกจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมในการสอนออกเป็น 3 ด้าน คือ

1. ด้านพุทธิสัย (Cognitive Domain) เป็นจุดประสงค์ที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนด้านปัญญา (Intellectual Outcome) คือ ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการใช้ความคิด (Thinking Skill) ซึ่งสามารถจำแนกและจัดลำดับความสามารถทางปัญญาจากระดับพื้นฐานถึงระดับสูง ได้ 6 ระดับ คือ

1.1 ความรู้ความจำ (Knowledge) เป็นพฤติกรรมที่แสดงถึงขั้นความสามารถในการจำจดเนื้อหาความรู้ต่าง ๆ ระลึกได้เมื่อต้องการนำมาใช้ได้แก่ ความรู้ที่เฉพาะเจาะจง ข้อเท็จจริง ความรู้เกี่ยวกับวิธีการหรือหลักการ เหตุการณ์ เป็นต้น

1.2 ความเข้าใจ (Comprehension) เป็นความสามารถในการใช้ความคิดเพื่อศึกษาเนื้อหาสาระต่าง ๆ ที่เคยเรียน โดยสามารถอธิบายด้วยคำพูดของตนเองหรืออาจสามารถแปลความหมาย (Translation) หรือตีความหมาย (Interpretation) และสามารถสรุปความและอ้างอิงต่อได้ในสิ่งที่ศึกษาได้

1.3 การนำความรู้มาใช้ (Application) เป็นความสามารถในการนำสิ่งที่เรียนรู้มาใช้ในชีวิตประจำวันหรือนำความรู้ไปใช้ในสถานการณ์ใหม่ที่ยังไม่เคยพบได้ โดยสามารถนำความรู้ของตนไปแก้ปัญหาหรือไปปรับวิธีการเก่าให้ดีกว่าเดิม

1.4 การวิเคราะห์ (Analysis) เป็นความสามารถในการใช้สมองแยกแยะสิ่งที่ต้องการเรียนรู้ออกเป็นส่วนย่อยเพื่อค้นหาองค์ประกอบ โครงสร้าง หลักการหรือความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบย่อยต่าง ๆ ได้

1.5 การสังเคราะห์ (Synthesis) เป็นความสามารถในการนำข้อมูลจากองค์ประกอบย่อย ๆ มาผสมผสานเพื่อให้เป็นภาพที่สมบูรณ์เกิดความกระจางหรือสร้างหรือออกแบบสิ่งใหม่ ๆ เรื่องใหม่ ๆ หรือหลักการและเกณฑ์ต่าง ๆ

2. ด้านจิตพิสัย (Affective Domain) เป็นจุดประสงค์ที่มุ่งพัฒนาพฤติกรรมที่เกิดขึ้นในจิตใจของผู้เรียนเกี่ยวกับความรู้สึกหรืออารมณ์ เช่น เจตคติ (Attitude) ค่านิยม (Value) ความ

สนใจ (Interest) และความซาบซึ้ง (Appreciation) ซึ่งอาจสังเกตได้จากท่าทีแสดงออกมา Krathwohl และคณะได้จัดแบ่งพฤติกรรมด้านความรู้สึกได้ 5 ระดับดังนี้

2.1 การรับรู้ (Receiving or Attending) เป็นขั้นแรกของความรู้สึกซึ่งเหมือนกับขั้นความรู้ความจำด้านพุทธิพิสัย ถือเป็นการสัมผัสเบื้องต้น เพียงได้รู้ได้เห็นเท่านั้นแต่ยังไม่ได้นำไปใช้อะไร ซึ่งการรับรู้แบ่งออกเป็น 3 ขั้น คือ

- การรู้จัก (Awareness) เป็นพฤติกรรมขั้นแรกที่คุณรู้จักกับสิ่งเร้าว่ามันเป็นอะไร เป็นการรู้จักเพียงผิวนอกเท่านั้น

- การเต็มใจที่จะยอมรับสิ่งเร้า (Willingness to Receive) ขั้นนี้เป็นขั้นเต็มใจหรือพอใจที่จะรับรู้ มีความอ่อนโยนต่อสิ่งที่พบเห็น

- การควบคุมหรือคัดเลือกความสนใจที่มีต่อสิ่งเร้า (Controlled or Selected Attention) ความรู้สึกระดับนี้เป็นความรู้สึกต่อเนื่องจากขั้นที่แล้ว ที่แตกต่างออกໄไปคือความรู้สึกที่จะบอกได้ว่าอะไรควรเอาใจใส่ อะไรไม่ควรเอาใจใส่ เช่น ความรู้สึกชอบต่อสิ่งนี้อย่างได้สิ่งนั้น จึงมองในลักษณะควบคุมหรือเลือกมากขึ้น

2.2 การตอบสนอง (Responding) ขั้นนี้เป็นขั้นที่มีจิตใจดัดจ่อเริ่มมีปฏิกริยาโดยตอบกับสิ่งเร้าเกิดความสนใจ ซึ่งชอบกิจกรรมหนึ่งมากกว่ากิจกรรมอื่น ๆ ซึ่งปฏิกริยาโดยตอบนั้นเป็นกระบวนการ 3 ขั้นตอน คือ

- การยินยอมในการตอบสนอง (Acquiescence in Responding) เป็นความรู้สึกเชื่อฟังหรือยอมรับที่จะทำเอาแต่อาจจะไม่พอใจเท่าไรนัก เช่น การเชื่อฟังกฎหมายที่กำหนด ความตั้งใจตามระเบียบ

- การเต็มใจตอบสนอง (Willingness to Response) เป็นระดับความรู้สึกเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความตั้งใจ ความร่วมมือทำความต้องการหรือความสมัครใจ เช่น มีความรับผิดชอบในหน้าที่ของตน

- การพึงพอใจที่ได้รับจากการตอบสนอง (Satisfaction in Response) เป็นลักษณะที่เห็นได้จากหลังการตอบสนองแล้ว

2.3 การเห็นคุณค่า (Valuing) ขั้นนี้เป็นความรู้สึกรู้คุณค่าและเริ่มผูกพันตนลงกับสิ่งนั้น ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ขั้น

- การยอมรับคุณค่า (Acceptance of Value) เป็นความพร้อมที่จะรับว่าสิ่งเร้ามีคุณค่าหรือมีประโยชน์อย่างไรเป็นการยอมรับทางอารมณ์

- การนิยมในคุณค่า (Preference for a Value) ในระดับนี้ไม่เพียงแต่เป็นการยอมรับคุณค่า แต่เพิ่มความรู้สึกเอาใจใส่ในคุณค่าหรือค่านิยมนั้นเพิ่มขึ้นอีก

- การผูกพันในคุณค่า (Committing or Conviction) เป็นความรู้สึกหรือความคิดฝังแน่นในคุณค่าナンน ซึ่งจิตพิสัยในขั้นนี้เป็นลักษณะของเจตคติ (Attitude) และความซาบซึ้ง (Appreciation) ที่เห็นชัดเจน

2.4 การจัดระบบ (Organization) เป็นขั้นการจัดระบบค่านิยมหลายอย่างที่กระจัดกระจายเข้าเป็นหมวดหมู่และส่วนหนึ่งของความคิดที่มีความสัมพันธ์กันอย่างมีความหมายที่พอใจโดยสามารถตัดสินได้ว่าอะไรมีคุณค่าที่สำคัญหรือมีบทบาทมากที่สุดและนำไปใช้เป็นประจำ ความรู้สึกระดับนี้แบ่งเป็น 2 อย่างคือ

- การสร้างมโนภาพของคุณค่า (Conceptualization of Value System) เป็นการจัดคุณค่าเรื่องต่าง ๆ ได้อันเป็นผลจากการวิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้สึกมาแล้วมาเรียกชื่อใหม่กลายเป็นมโนภาพของคุณค่าใหม่

- การจัดระบบคุณค่าให้เป็นระเบียบ (Organization of Value System) เป็นการรวบรวมคุณค่าเข้าด้วยกันจนเห็นภาพทั้งหมดจนเป็นอุดมการณ์ทางความคิดของแต่ละบุคคล

2.5 การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization by a Value or Value Complex) ขั้นนี้เป็นการผสมผสานระบบค่านิยมกลายเป็นความประพฤติหรือคุณลักษณะเฉพาะของแต่ละบุคคล ความรู้สึกระดับนี้แบ่งเป็น 2 ขั้นคือ

- การสรุปคุณค่าหรือค่านิยมในรูปโดยรูปหนึ่ง (Generalized Set) เป็นระบบคุณค่าหรือค่านิยมที่เป็นผลให้มีการแสดงออกในลักษณะใดลักษณะหนึ่ง

- การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization) เป็นผลกระทบของความรู้สึกและการแสดงออกของแต่ละบุคคล

3. ด้านทักษะพิสัย (Psychomotor Domain) เป็นจุดประสงค์ที่มุ่งพัฒนาพฤติกรรมที่เกี่ยวกับการกระทำ (Doing) ของผู้เรียนเกี่ยวกับทักษะความชำนาญโดยมุ่งพัฒนาการล้ามเนื้อหรืออวัยวะต่าง ๆ ของร่างกาย ซึ่ง Dave ได้จัดแบ่งลำดับความชำนาญจากน้อยไปหามาก สามารถจัดแบ่งพฤติกรรมการฝึกทักษะปฏิบัติต่าง ๆ ได้ 5 ระดับคือ

3.1 การเลียนแบบ (Imitation) เป็นการกระทำที่เกิดจากแรงผลักดันภายในและการทำซ้ำ โดยการเริ่มจากกระทำที่ต้องใช้ความพยายามตามแบบอย่างที่มีต้นแบบหรือสาธิตให้ดูขณะปฏิบัติ

3.2 การปฏิบัติหรือการจัดการกระทำ (Manipulation) เป็นความสามารถด้านการฝึกทักษะนั้นเอง โดยไม่มีแบบอย่างให้ดู

3.3 ความแม่นยำ (Precision) เป็นการฝึกฝนตามแบบ โดยอาศัยความรู้ที่เคยเรียนมา ก่อนและกระทำได้อย่างคล่องแคล่ว ดัดแปลงตามที่เห็นสมควร ในเวลาที่เหมาะสม ใหม่ข้อผิดพลาด น้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้

3.4 การนำทักษะไปใช้ (Articulation) เป็นการรู้จักใช้ทักษะนั้น ๆ ในสถานการณ์ต่าง ๆ กัน ได้หลายรูปแบบอย่างต่อเนื่องด้วยความถูกต้องโดยใช้เวลาน้อยที่สุด

3.5 การฝึกปฏิบัติด้วยความเป็นธรรมชาติ (Naturalization) เป็นการฝึกจนเกิดความชำนาญด้วยความถูกต้องและเป็นธรรมชาติ

● **การแปลผลคะแนนตามเกณฑ์ของบลูม (Bloom, 1968: 60) มีดังนี้**

คะแนนมากกว่าร้อยละ 80	หมายถึง มีความรู้ในระดับมาก
คะแนนระหว่างร้อยละ 60-80	หมายถึง มีความรู้ในระดับปานกลาง
คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60	หมายถึง มีความรู้ในระดับน้อย

### งานวิจัยที่เกี่ยวข้องในอดีต

นางสาวปาณชนก โพธิสุนทร (2549) ได้ศึกษาเรื่อง “พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และเครื่องดื่มของนักศึกษามหาวิทยาลัย เชียงใหม่กรณีศึกษาเปรียบเทียบระหว่าง นม และกาแฟ” วัตถุประสงค์มุ่งเน้นไปที่ ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกบริโภค นม และ กาแฟ ของนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยทำการศึกษาจากข้อมูลที่เก็บโดยการอภิแบบสอบถามจำนวน 100 ชุด โดยทำการสุ่มตัวอย่างจากนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 100 คน ระหว่างวันที่ 27 มกราคม 2550 – 2 กุมภาพันธ์ 2550 จากการศึกษาพบว่า นักศึกษาโดยส่วนใหญ่จะมีรายได้ต่ำกว่า 7,000 บาท มีการบริโภคنمมากกว่ากาแฟ วันเวลาที่นักศึกษานิยมไปบริโภค นม และกาแฟมากที่สุดคือช่วงวันจันทร์-วันศุกร์ ช่วงเวลา 17.00-23.00 ซึ่งเป็นช่วงเวลาหลังเลิกเรียนและหลังเวลาทำงาน ประมาณ และจะไปบริโภค 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ โดยส่วนใหญ่ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อครั้งต่อกัน ในการบริโภคนมและกาแฟ จะต่ำกว่า 50 บาท ผู้บริโภคให้ความสำคัญมากที่สุดกับปัจจัยด้านสินค้าคือ รสชาติของอาหารและเครื่องดื่ม และที่น้อยที่สุดคือ การมี Wireless ภายในร้านโดยทัศนคติที่นักศึกษาเห็นด้วยมากที่สุดคือ นมเป็นสินค้าที่มีประโยชน์มากกว่ากาแฟ และที่เห็นด้วยน้อยที่สุดคือ นมและกาแฟเจดเป็นสินค้าฟุ่มเฟือย

พระมหาดิลกธรรมี ฐิตาโร (วุฒิยา) และ พระสวัสดิ์ ชวนโน (ทองยอด) (2550) ได้ศึกษาเรื่อง “ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนช่วงชั้นที่ 3 สังกัดกรมสามัญศึกษาในเขตอัน贲ปะทิว จังหวัดชุมพร” การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา เปรียบเทียบ และหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนช่วงชั้นที่ 3

สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตอำเภอปะทิว จังหวัดชุมพรกลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นที่ 3 สังกัด กรมสามัญศึกษา ในเขตอำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร จำนวน 302 คน พบร่วมนักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับ การบริโภคอาหาร อยู่ในระดับปานกลาง มีเจตคติต่อการบริโภคอาหารอยู่ในระดับดี และมี พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้อง อยู่ในระดับปานกลาง นักเรียนที่มีเพศต่างกัน มีความรู้ มีเจต คติ และมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารแตกต่างกัน ส่วนนักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษา ต่างกัน มีความรู้ มีเจตคติ และมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารไม่แตกต่างกันนักเรียนที่ผู้ปกครองมี รายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่างกัน มีความรู้ และมีเจตคติแตกต่างกัน แต่มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารไม่ แตกต่างกัน และนักเรียนที่รับข้อมูลข่าวสารจากแหล่งต่างกัน มีความรู้แตกต่างกัน แต่มีเจตคติ และ พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ไม่แตกต่างกัน ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร เจตคติต่อการบริโภค อาหาร และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนมีความสัมพันธ์กัน

อนุกูล พลศิริ ได้ศึกษาเรื่อง “ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของศึกษา มหาวิทยาลัยรามคำแหง” การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม การบริโภคอาหารของนักเรียน, เปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของ นักเรียน โดยจำแนกตามเพศ ระดับชั้นการศึกษาของนักเรียน บุคคลที่นักเรียนอาศัยอยู่ด้วยใน ปัจจุบัน ระดับการศึกษาและอาชีพของบิดามารดา และบุคคลที่นักเรียนอาศัยอยู่ด้วย และรายได้ต่อ เดือนของบิดามารดาหรือบุคคลที่นักเรียนอาศัยอยู่ด้วยและหาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียน ทั้งนี้ได้ยึดหลักโภชนาบัญญัติ 9

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 โรงเรียนสังกัดกรม สามัญศึกษา ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2544 ในกรุงเทพมหานคร จำนวน 595 คน เป็นชาย 289 คน หญิง 306 คน ซึ่งได้มาจากการสุ่มตัวอย่าง แบบหลายชั้นตอน

ผลการวิจัย พบร่วมนักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารในระดับปานกลาง มี ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารในระดับดี การเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม การบริโภคอาหารของนักเรียนตามตัวแปรที่ศึกษา พบร่วม เพศชายมีทัศนคติในการบริโภคอาหารสูง กว่าเพศหญิง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 ส่วนความรู้และพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ไม่มีความแตกต่าง สำหรับตัวแปรระดับชั้นปีที่ศึกษาของนักเรียน บุคคลที่นักเรียนอาศัยด้วย ระดับ การศึกษา อาชีพ และรายได้ของบิดามารดา และผู้ปกครองไม่มีผลต่อความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรม การบริโภคอาหาร การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภค อาหารของนักเรียน พบร่วม ความรู้และทัศนคติต่อการบริโภคอาหาร มีความสัมพันธ์กันทางบวก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01 โดยมีระดับปานกลาง ความรู้ กับพฤติกรรม และทัศนคติกับ พฤติกรรมมีความสัมพันธ์กันทางบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 โดยมีระดับต่ำ

หทัยกาญจน์ โสตรดี และ อัมพร นิมพล (2550) ได้ศึกษาเรื่อง “พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม” การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษาและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษา การวิจัยครั้งนี้เก็บรวบรวมข้อมูลจำนวน 391 ชุด สถิติวิเคราะห์ใช้ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย หาความสัมพันธ์ใช้ค่าไค – สแควร์และค่าสัมประสิทธิ์ ผลการวิจัย พบว่า นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร ส่วนใหญ่ อよู่ในระดับพอใช้คิดเป็นร้อยละ 64.2 ความรู้ที่อยู่ในระดับดี คิดเป็นร้อยละ 17.1 ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับอาหารที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค เป็นความรู้ที่เกี่ยวกับอาหารที่ให้ปรัติน วิตามินและเกลือแร่ ส่วนพฤติกรรมการบริโภคอาหารโดยส่วนรวมมีพฤติกรรมอよู่ในระดับพอใช้ คิดเป็นร้อยละ 71.9 พฤติกรรมที่ดีของนักศึกษา เช่น การดื่มน้ำเป็นประจำทุกวัน การล้างผัก ผลไม้ ก่อนรับประทาน การรับประทานอาหารเย็นตรงเวลา สำหรับพฤติกรรมที่ นักศึกษาต้องปรับปรุง เป็นเรื่องเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล วิธีการรับประทานอาหาร และการเลือกรับประทานอาหาร ได้แก่ รับประทานอาหารโดยไม่ใช้ช้อนกกลาง ดื่มน้ำอัดลม และรับประทานอาหารโดยไม่คำนึงถึง การได้รับสารอาหารครบ ๕ หมู่ ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษา พบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนักศึกษา มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของ นักศึกษา ในระดับต่ำ นอกจากนี้ยังพบว่าลักษณะทั่วไปในการรับประทานอาหารของครอบครัว นักศึกษามีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษาในระดับค่อนข้างต่ำ

## บทที่ 3

### ระเบียบวิธีการวิจัย

#### รูปแบบการวิจัย (Research design)

การวิจัยเชิงพรรณนาแบบตัดขวาง ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross-sectional Descriptive Research) โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการศึกษา  
กลุ่มประชากรและลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

#### ประชากร

##### ข้อกำหนดประชากร

- นิสิตระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยนเรศวร วิทยาเขตบางแสน ที่กำลังศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป ทั้งภาคปกติ และภาคพิเศษ
- นิสิตที่กำลังศึกษาอยู่คณะในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ นิสิตที่สังกัดคณะวิทยาศาสตร์ การกีฬา คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะการแพทย์แผนไทยอภิญญาเบศร คณะสหเวชศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์  
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ
  - คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา 840 คน คิดเป็น 40.29%
  - คณะพยาบาลศาสตร์ 611 คน คิดเป็น 29.30%
  - คณะสาธารณสุขศาสตร์ 386 คน คิดเป็น 18.51%
  - คณะการแพทย์แผนไทยอภิญญาเบศร 95 คน คิดเป็น 4.56%
  - คณะสหเวชศาสตร์ 89 คน คิดเป็น 4.27%
  - คณะแพทยศาสตร์ 64 คน คิดเป็น 3.07%รวม 2,085 คน คิดเป็น 100%

ข้อมูลจากการลงทะเบียนและสถิตินิสิต ณ วันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2552

## เทคนิคการสุ่มตัวอย่าง

### การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างจากประชากร

จะทำการวิจัย ได้ทำการสุ่มตัวอย่างจากประชากรทั้งหมดเพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ โดยทำการแบ่งกลุ่มตัวอย่างเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ และกลุ่มคณะอื่น ๆ

โดยทำการสุ่มจำนวนกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ± 3% ดังนี้

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

เมื่อ  $N$  = จำนวนประชากร  
 $n$  = จำนวนตัวอย่าง  
 $e$  = ค่าความคลาดเคลื่อน

ได้จำนวนตัวอย่างที่กำลังศึกษาอยู่คณะในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ

$$\frac{2085}{1+2085(0.05)^2}$$

$$\text{จำนวน} = 335.6 \sim 336 \text{ คน}$$

เมื่อทำการคำนวณ ได้จำนวนตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาแล้ว ทำการสุ่มเลือกกลุ่มตัวอย่างจากประชากร โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sample) โดยมีขั้นตอนดังนี้

#### 1. แบ่งประชากรในแต่ละกลุ่มเป็นชั้น (Stratum)

กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ แบ่งเป็น 6 ชั้น ได้แก่ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะการแพทย์แผนไทยอภัยนุเบศร คณะสหเวชศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์

#### 2. ทำการเลือกตัวอย่างจากแต่ละชั้น โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ

(Accidental Random Sampling) โดยจำนวนในการสุ่มตัวอย่างเป็นสัดส่วนจากประชากรในแต่ละชั้น ให้ได้จำนวนครบตามจำนวนตัวอย่างที่คำนวณได้

##### 2.1 กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาอยู่คณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ จำนวน 336 คน

1. วิทยาศาสตร์การกีฬา	40.29%	คิดเป็น 135.4 ~ 136 คน
2. พยาบาลศาสตร์	29.30%	คิดเป็น 98.45 ~ 99 คน
3. สาธารณสุขศาสตร์	18.51%	คิดเป็น 62.2 ~ 62 คน

4. การแพทย์แผนไทยอักษรเบศร	4.56%	คิดเป็น 15.3 ~ 15 คน
5. สหเวชศาสตร์	4.27%	คิดเป็น 14.3 ~ 14 คน
6. แพทยศาสตร์	3.07%	คิดเป็น 10.32 ~ 10 คน

### เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือแบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วย

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนิสิต

ตอนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 3 แบบทดสอบทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 4 แบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

### การทดสอบแบบสอบถาม

1. นำแบบสอบถามที่จัดทำเสร็จสิ้นแล้วไปทดสอบกับนิสิตจำนวน 34 คน คิดเป็น 10% ของกลุ่มตัวอย่าง 336 คน คิดจำแนกตามคณะได้ดังนี้

- วิทยาศาสตร์การกีฬา 14 คน
- พยาบาลศาสตร์ 10 คน
- สาธารณสุขศาสตร์ 6 คน
- การแพทย์แผนไทยอักษรเบศร 2 คน
- สหเวชศาสตร์ 1 คน
- แพทยศาสตร์ 1 คน

2. ขณะทดสอบแบบสอบถามให้ผู้ที่แจกแบบสอบถามอยู่ด้วย เพื่อขอช่วยข้อสงสัยที่อาจเกิดขึ้น

3. ทำการแก้ไขข้อผิดพลาดในแบบสอบถาม โดยส่วนมากเป็นการแก้ไขการใช้ภาษา และจำนวนที่ทำให้คนผู้ตอบแบบสอบถามเกิดความไม่เข้าใจ

### การตรวจสอบการให้คะแนนของแบบสอบถาม

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนิสิต

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต เป็นแบบสอบถามซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง จากการศึกษาค้นคว้าตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จำนวนทั้งหมด 25 ข้อ ตามหัวข้อที่มี ความสัมพันธ์กับแบบทดสอบทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

แบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ดังนี้

ความรู้เกี่ยวกับการรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่ และน้ำ จำนวน 8 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1 - 8

ความรู้เกี่ยวกับการรับประทานอาหารหลากหลาย จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อ 9 - 10

ความรู้เกี่ยวกับมื้ออาหารที่รับประทานในแต่ละวัน จำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อ 11 - 12

ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการบริโภคอาหาร จำนวน 10 ข้อ ได้แก่ ข้อ 13-22

ความรู้เกี่ยวกับโรคอ้วน จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ข้อ 23 - 26

แบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบเลือกตอบ มีตัวเลือกคำตอบให้เลือก 4 คำตอบ

การแปลผลคะแนนโดยพิจารณาตามเกณฑ์ของบลูม (Bloom, 1968: 60)

คะแนนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80 (คะแนนเฉลี่ยมากกว่า 20.80)

หมายถึง มีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารในระดับดี  
คะแนนเฉลี่ยระหว่างร้อยละ 60-80(คะแนนเฉลี่ย 15.60 – 20.80 คะแนน)

หมายถึง มีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารในระดับปานกลาง  
คะแนนเฉลี่ยน้อยกว่าร้อยละ 60(คะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า 15.60 คะแนน)

หมายถึง มีความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารในระดับน้อย

ตอนที่ 3 แบบทดสอบทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต มีข้อคำถาม 30 ข้อ เป็น

คำถามทางบวก 8 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1-2, 4-6, 10 และ 17-18

คำถามทางลบ 22 ข้อ ได้แก่ 3, 7-9, 11-16 และ 19-30

ลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 4 ระดับ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนี้นั้นตรงความรู้สึก หรือความคิดเห็น  
ของท่านอย่างมาก

เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนี้นั้นตรงความรู้สึก หรือความคิดเห็น  
ของท่านค่อนข้างมาก

ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนี้นั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความ  
คิดเห็นของท่าน

ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายถึง ข้อความนี้นั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความ  
คิดเห็นของท่านเป็นอย่างมาก

การให้คะแนนแบบสอบถามพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ให้คะแนน  
ดังนี้

ข้อความที่มีความหมายทางบวก

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	4	คะแนน
เห็นด้วย	ให้	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้	2	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	1	คะแนน

ข้อความที่มีความหมายทางลบ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	1	คะแนน
เห็นด้วย	ให้	2	คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้	3	คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	4	คะแนน

การแปลผลคะแนนโดยรวม ใช้ค่าคะแนนตั้งแต่ 30.00 – 120.00 โดยพิจารณาตามเกณฑ์  
ของเบสท์ (Best, 1977: 14) ดังนี้

$$\frac{\text{Maximum} - \text{Minimum}}{\text{Interval}} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{ต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ = \frac{120 - 30}{5} = 18$$

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 102.00 – 120.00

หมายถึง ทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับดีมาก  
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 84.00 – 101.99

หมายถึง ทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับดี  
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 66.00 – 83.99

หมายถึง ทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับปาน

กลาง

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 48.00 – 65.99

หมายถึง ทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับแย่  
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 30.00 – 47.99

หมายถึง ทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับแย่มาก

**ตอนที่ 4 แบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต มีข้อคำถาม 35 ข้อ เป็น**

คำถามทางบวก 16 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1-9, 13-14, 20-23 และ 27

คำถามทางลบ 19 ข้อ ได้แก่ 10-12, 15-19, 24-26 และ 28-35

ลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 4 ระดับ ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติเป็นประจำ หรือทุกวัน

ปฏิบัติน้อยครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติมากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติน้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่เคยปฏิบัติเลย

การให้คะแนนแบบสอบถามพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ให้คะแนน  
ดังนี้

ข้อความที่มีความหมายทางบวก

ปฏิบัติเป็นประจำ ให้ 4 คะแนน

ปฏิบัติน้อยครั้ง ให้ 3 คะแนน

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ให้ 2 คะแนน

ไม่เคยปฏิบัติ ให้ 1 คะแนน

ข้อความที่มีความหมายทางลบ

ปฏิบัติเป็นประจำ ให้ 1 คะแนน

ปฏิบัติน้อยครั้ง ให้ 2 คะแนน

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ให้ 3 คะแนน

ไม่เคยปฏิบัติ ให้ 4 คะแนน

การแปลผลคะแนนโดยรวม ใช้ค่าคะแนนตั้งแต่ 35.00 – 140.00 โดยพิจารณาตามเกณฑ์  
ของเบสท์ (Best, 1977: 14) ดังนี้

$$\begin{aligned} \frac{\text{Maximum} - \text{Minimum}}{\text{Interval}} &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{ต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{(35 \times 4) - 35}{5} \\ &= \frac{(140) - 35}{5} = 21 \end{aligned}$$

คะแนน 119.00 – 140.00

หมายถึง พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับมาก  
คะแนน 98.00 – 118.99

หมายถึง พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับดี  
คะแนน 77.00 – 97.99

หมายถึง พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับปาน  
กลางคะแนน 56.00 – 76.99

หมายถึง พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับแย่  
คะแนน 35.00 – 55.99

หมายถึง พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิตอยู่ในระดับแย่  
มาก

#### การดำเนินการวิจัย ได้ดำเนินการดังนี้

หลังจากตรวจสอบแบบสอบถามและจำนวนตัวอย่างแล้ว ได้ทำการซึ่งการเก็บแบบสอบถามและทำความเข้าใจร่วมกันกับผู้เก็บแบบสอบถามและรวบรวมข้อมูล จากนั้นให้ผู้ช่วยวิจัยออกภาคสนามแจกแบบสอบถามและเก็บรวบรวม

รวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม ตรวจสอบความถูกต้องของการตอบแบบสอบถาม ลงบันทึกข้อมูลเพื่อนำไปวิเคราะห์ทางสถิติ

#### การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

##### 1. ขั้นตอนในการวิเคราะห์ข้อมูล

- ตรวจสอบความถูกต้องและชัดเจนของข้อมูล จากแบบสอบถามที่เก็บรวบรวมได้ โดยตรวจสอบข้อมูลของผู้ทำแบบทดสอบกับแหล่งสารสนเทศที่เชื่อถือได้ เช่น งานทะเบียน และสถิตินิสิต มหาวิทยาลัย
- นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามมาตั้งรหัส เพื่อสร้างเป็นมาตรฐานวัดค่าตัวแปรทางสถิติ
- ลงรหัสข้อมูลจากแบบสอบถาม และบันทึกข้อมูลที่ได้
- นำข้อมูลมาทำการวิเคราะห์โดยเลือกวิธีทางสถิติที่เหมาะสมกับข้อมูลและวัตถุประสงค์ของ การศึกษาในครั้งนี้
- สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ให้ตรงกับวัตถุประสงค์ของการศึกษา
- นำเสนอผลที่ได้ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา พร้อมกับวิจารณ์ผล และให้คำแนะนำในการ อ้างอิงข้อมูลที่ได้จากการศึกษานี้ไปใช้ประโยชน์ต่อไป

## 2. วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา รายงานเป็นข้อมูลเชิงพรรณนา ได้แก่ ผลคะแนนเฉลี่ย (Mean) ของกลุ่มตัวอย่าง ฐานนิยม (Mode) และ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ของแบบสอบถามวัดความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมในการบริโภคอาหาร ของกลุ่มตัวอย่างของนิสิตที่กำลังศึกษาอยู่ก่อนในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

- รายงานวิจัยฉบับนี้ได้ผ่านการกลั่นกรองจากคณะกรรมการกลั่นกรองงานวิจัยระดับคณะและคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยระดับมหาวิทยาลัย
- การแข่งขันตัวอย่างและให้มีการบันทึกลายมือชื่อแสดงความยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย
- มีการใช้รหัสแบบสอบถามแทนการใช้ชื่อและนามสกุล
- มีการจัดเก็บแบบสอบถามตามหลักการทำวิจัยแล้วในที่ปลอดภัย
- มีระบบการทำลายเอกสารตามระเบียบราชการ

## บทที่ 4

### ผลการวิจัย

ผลการวิจัย แบ่งได้เป็น 4 ตอนตามแบบสอบถามดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นซึ่งแสดงได้ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 3 ทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 4 พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำแนกตามเพศ คณะ ชั้นปีที่กำลังศึกษา ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสม รายได้ของนิสิต อาชีพของผู้ปกครอง

	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ			
	ชาย	100	29.8
	หญิง	236	70.2
	รวม	336	100.0
คณะ			
	วิทยาศาสตร์การกีฬา	136	40.5
	พยาบาลศาสตร์	99	29.5
	สาธารณสุขศาสตร์	62	18.4
	การแพทย์แผนไทยอักษะเบศร	15	4.4
	สหเวชศาสตร์	14	4.2
	แพทยศาสตร์	10	3.0
	รวม	336	100.0

<b>ชั้นปีที่กำลังศึกษา</b>		141	41.9
ชั้นปีที่ 2		186	55.4
ชั้นปีที่ 3		9	2.7
ชั้นปีที่ 4		336	100.0
<b>รวม</b>			
<b>ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX)</b>			
1.00-2.00		3	0.9
2.01-3.00		224	66.7
3.01-4.00		109	32.4
<b>รวม</b>		<b>336</b>	<b>100.0</b>
<b>รายได้ของนิสิต</b>			
น้อยกว่า 100 บาทต่อวัน		95	28.3
100 – 500 บาทต่อวัน		234	69.6
มากกว่า 500 บาทต่อวัน		7	2.1
<b>รวม</b>		<b>336</b>	<b>100.0</b>
<b>ข้อมูลทั่วไป</b>		<b>จำนวน</b>	<b>ร้อยละ</b>
<b>อาชีพของผู้ปกครอง</b>			
รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ		95	28.3
ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว		82	24.4
เกษตรกรรม		76	22.6
รับจ้างทั่วไป		67	19.9
อื่น ๆ		16	4.8
<b>รวม</b>		<b>336</b>	<b>100.0</b>
<b>ลักษณะการรับประทานอาหาร</b>			
รับประทานอาหารที่ปรุงเองเป็นประจำ		21	6.3
รับประทานอาหารที่ไม่ได้ปรุงเองเป็นประจำ		209	62.2
รับประทานอาหารที่ปรุงและไม่ได้ปรุงพอ ๆ กัน		106	31.5
<b>รวม</b>		<b>336</b>	<b>100.0</b>

จากตารางที่ 1 พบร่วมกับค่าตัวอย่างที่นำมาศึกษาส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง โดยกำลังศึกษาในคณะวิทยาศาสตร์การกีฬามากที่สุด รองลงมาคือคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะการแพทย์แผนไทยอภิภูเบศร คณะสหเวชศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ตามลำดับ ส่วนใหญ่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 และ 3 โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสมส่วนใหญ่อยู่ในระดับ 2.01-3.00 และนิสิตส่วนใหญ่มีรายได้ต่อวันประมาณ 100-500 บาททั้งนี้พบว่าผู้ปกครองส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ รองมาคือ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัวและอาชีพเกษตรกรรมในจำนวนไม่เล็กน้อย กัน รองลงไปเป็นอาชีพรับจ้างทั่วไป

ลักษณะการรับประทานอาหารของนิสิตส่วนใหญ่จะไม่ได้ปรุงเอง (ร้อยละ 62) รองมา รับประทานอาหารทั้งที่ปรุงและไม่ได้ปรุงเองพอๆ กัน (ร้อยละ 31) มีส่วนน้อยมาก (ร้อยละ 6) ที่รับประทานอาหารที่ปรุงเองเป็นประจำ

#### ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตารางที่ 2 ระดับความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต แสดงโดยพิสัย ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

คะแนนเต็ม	ค่าสูด	สูงสุด	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบน	เกณฑ์ระดับ
				มาตรฐาน	ความรู้
26	4	26	21.58	4.092	ดี

จากตารางที่ 2 พบร่วมกับค่าตัวอย่างที่นำมาศึกษาส่วนใหญ่มีความรู้ในการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยถึง 21.58 คะแนน จากคะแนนเต็ม 26 คะแนนคิดเป็นร้อยละ 83

#### ตอนที่ 3 ทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

**ตารางที่ 4 ระดับทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ในลักษณะต่าง ๆ**

ทัศนคติ	คะแนน เต็ม	คะแนน	ค่าเฉลี่ย	ต่ำสุด	สูงสุด	ส่วน เบี่ยงเบน	เกณฑ์ ระดับ
		มาตรฐาน	ทัศนคติ				
การรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่ และนำ	24	20.38	12	24	2.125	-	
การรับประทานอาหารหลากหลาย	12	7.14	3	12	1.704	-	
มื้้อาหารที่รับประทานในแต่ละวัน	8	6.62	3	8	1.315	-	
ความปลอดภัยในการบริโภคอาหาร	44	34.32	17	44	6.195	-	
โรคอ้วนกับการรับประทานอาหาร	32	21.86	8	32	4.535	-	
ผลรวม	120	90.25	55	113	12.445	ดี	

จากการ พบว่า นิสิตส่วนใหญ่มีทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารอยู่ในเกณฑ์ดี โดยมี ทัศนคติในเรื่องการรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่และนำอยู่ในระดับดีที่สุดรองลงมาคือการให้ ความสำคัญกับมื้้อาหารและความปลอดภัยในการบริโภคอาหาร รองไปคือ โรคอ้วนกับการ รับประทานอาหารและน้อยที่สุดคือเรื่องการรับประทานอาหารอย่างหลากหลาย โดยมีคะแนน ทัศนคติเฉลี่ยเท่ากับ 7.14 จากคะแนนเต็ม 12 คิดเป็นร้อยละ 59

**ตารางที่ 5 ความถี่ของระดับทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต**

เกณฑ์ระดับทัศนคติ	คะแนน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ดีมาก	102.00 – 120.00	66	19.6
ดี	84.00 – 101.99	197	58.6
ปานกลาง	66.00 – 83.99	56	16.7
แย่	48.00 – 65.99	17	5.1
แย่มาก	30.00 – 47.99	0	0
ผลรวม	120	336	100.0

จากตาราง พบร่วมนิสิตส่วนใหญ่มีทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารในภาพรวมอยู่ในเกณฑ์ดี มีเพียงร้อยละ 5 เท่านั้นที่อยู่ในเกณฑ์แย่

#### ตอนที่ 4 พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

#### ตารางที่ 6 ระดับพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต จำแนกตามลักษณะการรับประทาน

อาหาร	พฤติกรรม	คะแนนเฉลี่ย		ต่ำสุด	สูงสุด	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	เกณฑ์ระดับ
		เต็ม	มาตราฐาน				
การรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่ และน้ำ	36	27.93	17	36	3.484	-	
การรับประทานอาหารหลากหลาย	12	8.32	3	12	1.942	-	
มื้ออาหารที่รับประทานในแต่ละวัน	8	5.21	2	8	1.593	-	
ความปลดปล่อยในการบริโภคอาหาร	52	39.46	6	51	5.795	-	
โรคอ้วนกับการรับประทานอาหาร	32	19.68	6	32	4.000	-	
ผลรวม	140	100.67	69	126	9.614	ดี	

จากตารางพบว่าภาพรวมในพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนิสิต อยู่ในระดับดี โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ย 100.67 จาก 140 คิดเป็นร้อยละ 72 ซึ่งมีคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมในการบริโภคสูงสุด (ร้อยละ 78) ในเรื่องการรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่และน้ำ และเรื่องความปลดปล่อยในการบริโภคอาหาร (ร้อยละ 76) ในระดับใกล้เคียงกัน รองไปเป็นเรื่องการรับประทานอาหารหลากหลาย มื้ออาหารที่รับประทานในแต่ละวัน และโรคอ้วนกับการรับประทานอาหาร ตามลำดับ

ตารางที่ 7 ความถี่ของระดับต่างๆของพฤติกรรมการบริโภคอาหารในนิสิต

เกณฑ์ระดับพฤติกรรม	คะแนน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ดีมาก	119.00 – 140.00	175	52.0
ดี	98.00 – 118.99	145	43.2
ปานกลาง	77.00 – 97.99	16	4.8
แย่	56.00 – 76.99	0	0
แย่มาก	35.00 – 55.99	0	0
ผลรวม	140	336	100.0

จากตารางพบว่า นิสิตเกือบทั้งหมด มีพฤติกรรมบริโภคอาหารในระดับดีถึงดีมาก ที่เหลือประมาณร้อยละ 5 มีคะแนนพฤติกรรมการบริโภคอยู่ในระดับปานกลาง

## บทที่ 5

### สรุปผล อภิปราย และข้อเสนอแนะ

#### สรุปผล

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมในการบริโภคอาหารของนิสิตระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาในกลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา บางแสน ปีการศึกษา 2552 จากกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 336 คน เป็นเพศหญิงร้อยละ 70.2 เพศชายร้อยละ 29.8 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 2 และ 3 โดยมาจากคณะวิทยาศาสตร์การกีฬามากที่สุด รองไปเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุข และการแพทย์แผนไทย กัญชาเบศร คณะสหเวชศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์ ตามลำดับ

เกรดเฉลี่ยสะสมส่วนใหญ่อยู่ในระดับ 2.01-3.00 ส่วนใหญ่มีรายได้ต่อวันประมาณ 100-500 บาท ผู้ประกอบส่วนใหญ่มีอาชีพรับราชการ/ธุรกิจ และพบว่าลักษณะการรับประทานอาหารส่วนใหญ่ของนิสิตเป็นอาหารไม่ปรุงเอง

ผลการศึกษาพบว่าความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนิสิตกลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพอยู่ในระดับดี

#### อภิปราย

จากการศึกษาโดยองค์กรอนามัยโลก (WHO) ในปี ค.ศ. 2006 พบว่า ประมาณร้อยละ 20 ของประชากรในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้เป็นประชากรในกลุ่มวัยรุ่นซึ่งมีความสำคัญในการพัฒนาประเทศนั้นๆ ในอนาคต จากการศึกษาทางด้านโภชนาการพบว่า ปัญหาทางโภชนาการที่พบบ่อยในกลุ่มประเทศเหล่านี้ได้แก่ ภาวะทุพโภชนาการ ภาวะโภชนาการเกิน ภาวะซีด และการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นที่มีปัญหาการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอทำให้ส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ตามมา<sup>23</sup>

ปัญหาทางโภชนาการของประเทศไทยยังมีอยู่หลายด้าน แต่ในกลุ่มวัยรุ่นที่กำลังเป็นปัญหาทางสาธารณสุขอยู่ในขณะนี้คือ โรคอ้วน โดยมีการศึกษากลุ่มตัวอย่างจำนวน 7,437 คน จากโรงเรียนระดับมัธยมศึกษาสิบแห่งในปี พ.ศ. 2535 พบว่ามีความชุกของโรคอ้วนประมาณร้อยละ 16.16 โดยเพศหญิงมีความชุกมากกว่าเพศชายและมีแนวโน้มของความชุกเพิ่มขึ้นตามลำดับชั้นของ การศึกษาที่สูงขึ้น ซึ่งอาหารที่กลุ่มตัวอย่างนิยมนิรโภคได้แก่ อาหารจานด่วน อาหารทานเล่น

(snack) และเครื่องดื่มพร้อมดื่ม (soft drink) ที่มีปริมาณน้ำตาลสูงกว่าปกติ และในกลุ่มนี้ปัญหาน้ำหนักเกินส่วนใหญ่ถูกการออกกำลังกาย<sup>23</sup>

การศึกษานี้จึงมุ่งศึกษาในแง่มุมของความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนิสิตในปัจจุบันว่าเป็นอย่างไรเพื่อใช้เป็นแนวในการวางแผนเพื่อแก้ปัญหา และพัฒนานิสิตให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ผลการศึกษาพบว่า นิสิตส่วนใหญ่มีความรู้และทัศนคติอยู่ในเกณฑ์ดีและยังพบว่าความรู้และทัศนคติเหล่านี้ส่งผลให้นิสิตส่วนใหญ่มีพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี โดยนิสิตส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารหลักครบ 5 หมู่ ให้ความสำคัญของเมื้ออาหาร ความปลดปล่อยของอาหาร และความหลากหลายในการบริโภคอาหารตลอดจนมีความตระหนักรในเรื่องโรคอ้วนที่เกิดจากการรับประทานอาหาร ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของ Bandura<sup>24</sup> ที่ศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมของมนุษย์โดยพบว่า พฤติกรรมการแสดงออกของมนุษย์ได้รับอิทธิพลมาจากปัจจัยด้านบุคคลและสิ่งแวดล้อมซึ่งมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน โดยปัจจัยด้านบุคคลที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมได้แก่ ปัจจัยในเรื่องคุณลักษณะทางสังคมของประชากรและปัจจัยทางด้านจิตวิทยา ซึ่งความรู้ ความเชื่อ และทัศนคติ ซึ่งปัจจัยในส่วนนี้สามารถแก้ไขได้ด้วยกระบวนการศึกษาและการเรียนรู้<sup>25</sup> ซึ่งมีการศึกษาในเรื่องความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารในกลุ่มนักศึกษาของมหาวิทยาลัยรามคำแหงเมื่อปี พ.ศ. 2551 จำนวน 1351 คน ที่พบว่าความรู้และทัศนคติมีความสัมพันธ์เชิงบวกต่อการบริโภคอาหารอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05<sup>26</sup> ส่วนการศึกษาในต่างประเทศเองก็ให้ผลการศึกษาที่สอดคล้องกันในเรื่องอิทธิพลของความรู้และทัศนคติต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร<sup>27-29</sup>

จากผลการศึกษาพบว่า นิสิตส่วนใหญ่มีความรู้และทัศนคติอยู่ในเกณฑ์ดีอาจเนื่องมาจากการศึกษาที่น่าสนใจเป็นนิสิตสาขาวิชาศาสตร์สุขภาพอยู่แล้ว จึงน่าจะมีความรู้และทัศนคติที่ดีทำให้มีพฤติกรรมในการบริโภคอาหารที่ดี ซึ่งหากมีการส่งเสริมนิสิตกลุ่มเหล่านี้ โดยการอบรมให้ความรู้ในเชิงลึกและฝึกทักษะ ก็สามารถทำให้มหาวิทยาลัยสร้างแบบจำลองในการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้กับนิสิตกลุ่มนักศึกษาอื่นในมหาวิทยาลัยได้

อย่างไรก็ตาม ได้มีการทำทบทวนแนวคิดในเรื่องความสัมพันธ์เชื่อมโยงระหว่างความรู้ ทัศนคติต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารอย่างน่าสนใจว่า ความรู้ทางโภชนาการมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้บริโภคจริงหรือไม่ เนื่องจากการตัดสินใจเลือกบริโภคอาหารในปัจจุบันของผู้บริโภคเกิดจากแรงจูงใจอื่นๆ และปัจจัยส่วนบุคคลในเรื่องของความชอบส่วนตัวโดยเฉพาะอารมณ์ซึ่งมักอยู่เหนือเหตุผลในเวลาที่คนเราต้องการบางสิ่งบางอย่าง โดยมีแรงผลักดันจากสื่อโฆษณาทางการตลาดลดลงสังคม ภาวะเศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลง เป็นต้น นอกจากนี้ยังพบว่าความรู้ที่นักโภชนาคิดว่าผู้บริโภคควรรู้แต่กลับเป็นสิ่งที่แตกต่างกับสิ่งที่ผู้บริโภคต้องการ ทำให้การ

ส่งเสริมในเรื่องความรู้ด้านโภชนาการกับผู้บริโภคกลุ่มต่างๆ ยังไม่ตอบโจทย์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคที่เป็นอยู่<sup>30</sup> เช่นการศึกษาเรื่องพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เมื่อปี พ.ศ. 2550 กลับพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารมีความสัมพันธ์กันในระดับต่ำ ( $r=1.56$ )<sup>31</sup>

จากนั้นมองดังกล่าวเป็นที่น่าสนใจว่า การให้ความรู้หรือกระบวนการเรียนรู้กับกลุ่มเป็นหมายได ควรต้องศึกษาระบวนการเรียนรู้ในกลุ่มเป้าหมายนั้นด้วย โดยให้ความรู้ถูกต้องในสิ่งที่พวกราชต้อง โดยวิธีการที่พวกราชแล่นนี้จะเรียนรู้ไดดีที่สุด ทั้งนี้อาจต้องมีการศึกษาในเชิงทดลอง การสร้างแบบจำลอง ตลอดจนการศึกษาในระยะยาวให้มากขึ้นเพื่อให้ได้คำตอบของรูปแบบที่เหมาะสมในการประยุกต์ใช้ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อไป เพราะพฤติกรรมเป็นสิ่งที่เกิดจากการสั่งสมมาเป็นเวลานาน การปรับเปลี่ยนจึงต้องใช้เวลา

#### ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยนี้เป็นเพียงการศึกษางานส่วนของกลุ่มนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพาเท่านั้นยังไม่ใช่ตัวแทนของนิสิตทั้งหมด จึงเสนอแนะให้มีการวิจัยในนิสิตกลุ่มอื่นเพิ่มเติมเพื่อนำมาเปรียบเทียบกันและทำให้ข้อมูลมีความครบถ้วนสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ตลอดจนการส่งเสริมพฤติกรรมในด้านดี และใช้เป็นจุดแข็งเพื่อสร้างแกนนำดำเนินการส่งเสริมสุขภาพต่อไปในอนาคต

---

## บรรณานุกรม

1. หทัยกาญจน์ โสตรดี, อัมพร ฉิมพลี. พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ของนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. นครปฐม; มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม; 2550
2. พระมหาดิลกรคณี จิตใจโร (วุฒิยา), พระธัช ธรรมชาติ (ทองยอด). ความรู้ เทคนิค และ พฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนช่วงชั้นที่ 3 สังกัดกรมสามัญศึกษาในเขตอําเภอ ประทิว จังหวัดชุมพร. ชุมพร [วิทยานิพนธ์]. มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ์ราชวิทยาลัย ห้องเรียนสรุยภูรัตน์ วัดพัฒนาราม (พระอารามหลวง); 2550
3. ปานชนก โพธิสุนทร. พฤติกรรมการบริโภคอาหาร และเครื่องดื่มของนักศึกษา มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ กรณีศึกษาเปรียบเทียบระหว่าง นม และกาแฟ. เชียงใหม่; มหาวิทยาลัยเชียงใหม่; 2549.
4. อนุกูล พลศิริ. ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคอาหารของศึกษามหาวิทยาลัยราม คำแหง. กรุงเทพฯ; มหาวิทยาลัยรามคำแหง; 2551.
5. สารเริง จันทรสุวรรณ. ตารางสถิติ. [ออนไลน์]. เข้าถึง ได้จาก:  
<http://www.watpon.com/table/>
6. ตารางกำหนดค่าตัวอย่างของ Taro Yamane. 2001 May: [about 5 p.]. Available from: [www.thapra.lib.su.ac.th/objects/thesis/fulltext/.../Chapter3.pdf](http://www.thapra.lib.su.ac.th/objects/thesis/fulltext/.../Chapter3.pdf) -
7. Healthlife. [homepage on the internet]. New York: Association of human health, Inc; c2000-01[updated 2002 May 19; cited 2002 Jul]. Available from: <http://www.healthlife.com/health>
8. Croll JK, Neumark-Sztainer D, Story M. Healthy eating: what does it mean to adolescents? Journal of Nutrition Education. 2001;33(4):193-8
9. Story M, Stang J. Guidelines for Adolescent Nutrition services, Chapter 2; Understanding adolescent eating behaviors. Minneapolis: Center for leadership, education and training in maternal and child nutrition, division of epidemiology and community health, school of Public Health, University of Minnesota;2005.[online] Available from : [http://www.epi.umn.edu/let/pubs/adol\\_book.shtml](http://www.epi.umn.edu/let/pubs/adol_book.shtml)[Accessed 2007 Mar 6]

10. Story M, Resnick MD. Adolescents' views on food and Nutrition. 1990; [6 scenes]. Available from:  
URL:[http://www.milk.mb.ca/teachers/Images\\_Docs/Adolescents%20Views%20on%20Food%20and%20Nutrition.pdf](http://www.milk.mb.ca/teachers/Images_Docs/Adolescents%20Views%20on%20Food%20and%20Nutrition.pdf)
11. Sakamaki R, Toyama K, Amamoto R, Liu CJ, Shinfuku N. Nutritional knowledge, food habits and health attitude of Chinese University students –a cross sectional study. 2005; 9: [5 scenes]. Available from: URL:  
<http://74.125.95.132/search?q=cache:Dy8Uy5zIMdIJ:www.nutritionj.com/content/4/1/4/comments+Nutritional+knowledge,+food+habits+and+health+attitude+of+Chineseuniversity+students+%E2%80%93a+cross+sectional+study%E2%80%93&cd=4&hl=th&ct=clnk>
12. Buttriss JL. Food and nutrition: attitudes, beliefs and knowledge in the United Kingdom. 2004 Jan, 1: [11 scenes]. Available from:  
URL:<http://www.ajcn.org/cgi/content/abstract/65/6/1985S>
13. Hankey CR, Eley S, Leslie WS, Hunter CM, Lean MEJ. Eating habits, beliefs, attitudes and knowledge among health professionals regarding the links between obesity, nutrition and health. 2003 July, 31: [7 scenes]. Available from: URL:  
<http://journals.cambridge.org/action/displayFulltext?type=1&fid=629388&jid=PHN&volumeId=7&issueId=02&aid=572164>
14. Triches RM, Regina E, Giugliani J. Obesity, eating habits and nutritional knowledge among school children. 2005; [7 scenes]. Available from: URL:  
[http://www.scielo.br/pdf/rsp/v39n4/en\\_25523.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rsp/v39n4/en_25523.pdf)
15. Turconi G, Celsa M, Rezzani C, Biino G, Sartirana M, Roggi C. Reliability of a dietary questionnaire on food habits, eating behavior and nutritional knowledge of adolescents. 2003; (57): [11 scenes]. Available from: URL:  
<http://cat.inist.fr/?aModele=afficheN&cpsidt=14849507>
16. Worsley A. Nutrition knowledge and food consumption: can nutrition knowledge change food behavior. 2002; [1 scene]. Available from :URL:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12492651?itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed>

Pubmed\_ResultsPanel.Pubmed\_RVDocSum&ordinalpos=36SafariHTML\Shell\Open\Command

17. Brug J, Kremers SP, Lenthe F, Ball K, Crawford D. Environmental determinants of healthy eating: in need of theory and evidence. 2008; [1 scene]. Available at: URL: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18700052?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_SingleItemSupl.Pubmed\\_Discovery\\_RA& linkpos=2&log\\$=relatedreviews&logdbfrom=pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18700052?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_SingleItemSupl.Pubmed_Discovery_RA& linkpos=2&log$=relatedreviews&logdbfrom=pubmed)
18. Dibsdall LA, Lambert N, Bobbin RF, Frewer LJ. Low-income consumers' attitudes and behavior towards access, availability and motivation to eat fruit and vegetables. 2003; [1 scene]. Available at:URL: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12675958?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_SingleItemSupl.Pubmed\\_Discovery\\_RA& linkpos=5&log\\$=relatedarticles&logdbfrom=pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12675958?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_SingleItemSupl.Pubmed_Discovery_RA& linkpos=5&log$=relatedarticles&logdbfrom=pubmed)
19. Patrick H, Nicklas TA. A review of family and social determinants of children's eating patterns and diet quality. 2005; [1 scene]. Available at: URL: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15798074?itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed. Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_RVDocSum&ordinalpos=22](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15798074?itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed. Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVDocSum&ordinalpos=22)
20. Herpertz-Dahlmann B, Wille N, Hölling H, Vloet TD, Ravens-Sieberer U; BELLA study group. Disordered eating behavior and attitudes, associated psychopathology and health-related quality of life: results of the BELLA study. 2008; [1 scene]. Available at: URL: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19132307?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_MultiItemSupl.Pubmed\\_TitleSearch&link pos=2&log\\$=pmtitlesearch4](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19132307?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_MultiItemSupl.Pubmed_TitleSearch&link pos=2&log$=pmtitlesearch4)
21. Goldschmidt AB, Aspen VP, Sinton MM, Tanofsky-Kraff M, Wilfley DE. Disordered eating attitudes and behaviors in overweight youth. 2008; [1 scene]. Available at: URL: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18239631?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_SingleItemSupl.Pubmed\\_Discovery\\_RA& linkpos=5&log\\$=relatedreviews&logdbfrom=pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18239631?ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PE ntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_SingleItemSupl.Pubmed_Discovery_RA& linkpos=5&log$=relatedreviews&logdbfrom=pubmed)

22. รับประทานอาหารหลากหลายประเภท เพื่อการมีสุขภาพที่ดีขึ้น (A varied diet for better health). 2005 March, 23; [1 scene]. Available at: URL:  
[http://www.afic.org/FFA%20Issue%2023%20A%20Varied%20Diet%20for%20Better%20Health\\_Thai.htm](http://www.afic.org/FFA%20Issue%2023%20A%20Varied%20Diet%20for%20Better%20Health_Thai.htm)
23. Haider R. Adolescent nutrition: a review of the situation in selected South-East Asian countries. WHO; 2006.
24. Bandura A. Social Learning Theory. Englewood Cliffs, New Jersey: Practice— Hall, Inc., 1977
25. วสันต์ คิดป划วรรณ, ชนิษฐ์ วโรทัย, ราดาล เก่งการพานิช, วรพรรณ รุ่งศิริวงศ์, สุปรียา ตันสกุล, มังกร ประพันธ์ วัฒนาและคณะ. พฤติกรรมสุขภาพคนไทย. [ออนไลน์]. สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ; 2543. เช้าถึงได้จาก:  
[http://kmnrect.nrct.go.th/healthythais/pdf\\_brief/04s\\_healthBev.pdf](http://kmnrect.nrct.go.th/healthythais/pdf_brief/04s_healthBev.pdf)
26. อนุญาต พลศิริ. ความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษามหาวิทยาลัยรามคำแหง. วารสารวิจัยรามคำแหง 2551; 11: 49-60.
27. Nazi P, Viimala S. Nutrition knowledge, attitude and practice of college sportsmen. As JSM. 2010; 1: 93-100.
28. Abood DA, Black DR, Birnbuam RD. Nutrition education intervention for college female athletes. J Nutr Educ Behav 2004; 36(3):135-7.
29. Neumark-Sztainer D, Perry C. Factors influencing food choices of adolescents: findings from focus-group discussions with adolescents. J Am Diet Assoc. 1999; 99(8): 929-37.
30. Worsley A. Nutrition knowledge and food consumption: can nutrition knowledge change food behaviour? Asia Pacific J Clin Nutr 2002; 11(Suppl): s579-85.
31. ประพันธ์ ขันดิรีรากุล. พฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม. คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม; 2550.

## ภาคผนวก

## แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมในการบริโภคอาหาร ในนิสิต  
วุฒิ การศึกษาระดับปริญญาตรีที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

### คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ มีจำนวนทั้งหมด 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวนิสิต

ตอนที่ 2 แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 3 แบบทดสอบทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ตอนที่ 4 แบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

โปรดตอบแบบสอบถามและแบบทดสอบแต่ละตอนให้ครบถ้วนชัด โดยใช้ความคิดของนิสิตเอง ผลการตอบจะถูกหรือผิด ไม่มีผลกระทบต่อนิสิตแต่อย่างใด ข้อมูลที่ได้จะเป็นประโยชน์ต่องานวิจัย ซึ่งอาจนำไปใช้ประโยชน์ต่อไปได้ จึงขอให้นิสิตพยายามตอบด้วยความเป็นจริงมากที่สุด

ข้อมูลทุกประการที่นิสิตได้กรอกมาจะถูกเก็บเป็นความลับ ไม่มีการเผยแพร่แต่อย่างใด

ตอนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวของนิสิต

คำชี้แจง แบบสำรวจข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับตัวของนิสิต

โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงใน  ตามสภาพความเป็นจริงของนิสิตมากที่สุดเพียงช่องเดียว

รหัสแบบสอบถามเลขที่.....

1. อายุ ..... ปี (เสียเป็นเดือนหากเกิน 6 เดือนนับเพิ่ม 1 ปี)

2. เพศ

ชาย

หญิง

3. กำลังศึกษาอยู่ใน

คณะ:.....

ชั้นปีที่ 1     ชั้นปีที่ 2     ชั้นปีที่ 3     ชั้นปีที่ 4

4. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (GPAX) ในปัจจุบัน

- คะแนนเฉลี่ยสะสม 1.00 – 2.00
- คะแนนเฉลี่ยสะสม 2.01 – 3.00
- คะแนนเฉลี่ยสะสม 3.01 – 4.00

ตอนที่ 2 แบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

คำชี้แจง แบบทดสอบในตอนนี้ เป็นแบบทดสอบวัดความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ให้ นิสิต

อ่านคำถามแต่ละข้อแล้วเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. เนื้อสัตว์มีโปรตีนซึ่งเป็นสารอาหารที่มีความสำคัญต่อร่างกาย ยกเว้น ข้อใด

- ก. ให้พลังงาน
- ข. ทำให้ร่างกายเจริญเติบโต
- ค. ช่วยในการดูดซึมวิตามิน
- ง. ช่อมแซมส่วนที่สึกหรอ

2. การดื่มน้ำมีประโยชน์ต่อร่างกายในข้อใด มากที่สุด

- ก. บำรุงผิวพรรณให้สวยงาม
- ข. บำรุงสมอง ทำให้ฉลาด
- ค. บำรุงสายตา ทำให้การมองเห็นดีขึ้น
- ง. มีสารอาหารประเภทโปรตีนและช่วยลดความเสี่ยงของโรคกระดูกพรุน

3. สารอาหารประเภทใดให้พลังงานงาน มากที่สุด

- ก. ไขมัน
- ข. โปรตีน
- ค. คาร์โบไฮเดรต
- ง. วิตามิน

4. สารอาหารและอาหารหมูได้ที่ร่างกายต้องการคิดเป็นสัดส่วนที่ มากที่สุด ถึงร้อยละ 50 ในแต่ละวัน

- ก. ไขมัน จากน้ำมันพืชและสัตว์
- ข. โปรตีน จากเนื้อสัตว์ นม ไก่
- ค. คาร์โบไฮเดรต จากแป้ง ข้าว และน้ำตาล
- ง. วิตามิน จากผักและผลไม้

5. สารอาหารประเภทใดที่ร่างกายต้องการในปริมาณไม่น่าจะ ได้

- ก. ไขมัน โปรตีน
- ข. คาร์โบไฮเดรต วิตามิน
- ค. ไขมัน เกลือแร่
- ง. เกลือแร่ และวิตามิน

6. การรับประทานอาหารของบุคคลในข้อใด ที่ทำให้มีโอกาสขาดเกลือแร่และวิตามิน
- ก. สมศักดิ์ไม่รับประทานผักและผลไม้
  - ข. สมชายชอบรับประทานก๋วยเตี๋ยวเนื้อ
  - ค. สมหญิงชอบรับประทานข้าวครกน้ำพริกกะปิ
  - ง. สมหมายชอบรับประทานแซมเบอร์เกอร์และสลัดผัก
7. น้ำเป็นสิ่งจำเป็นต่อร่างกาย ใน 1 วัน เรายารดื่มน้ำในปริมาณเท่าไร  
(น้ำ 1 แก้ว ประมาณ 200 มล.)
- ก. 1 - 2 แก้ว
  - ข. 3 - 4 แก้ว
  - ค. 5 - 6 แก้ว
  - ง. 6 - 8 แก้ว
8. ข้อใด ไม่ใช่ ประโยชน์ของน้ำที่มีต่อร่างกาย
- ก. ช่วยดูดซึมอาหาร
  - ข. เป็นส่วนประกอบของเซลล์
  - ค. ควบคุมอุณหภูมิในร่างกายให้คงที่
  - ง. ไม่มีข้อใดถูก
9. การรับประทานอาหารโดยเน้นที่ความหลากหลาย มีข้อดีอย่างไร
- ก. ช่วยทำให้ได้รับพลังงานมากที่สุด
  - ข. ช่วยทำให้ได้รับสารอาหารครบถ้วนมากที่สุด
  - ค. ช่วยให้ทานอาหารได้ในปริมาณมากที่สุด
  - ง. ช่วยทำให้ไม่เกิดโรคอ้วน
10. ข้อใดถือเป็นการรับประทานอาหารที่มีความหลากหลาย
- ก. การรับประทานเนื้อหมู และเนื้อไก่
  - ข. การรับประทานถั่วฝักขาว, ถั่วถั่นเตา, ถั่วแขก, ถั่วพู
  - ค. การรับประทานเนื้อสัตว์และนม
  - ง. การรับประทานส้ม โอม และส้มเขียวหวาน
11. บุคคลในข้อใดมีเสี่ยงต่อการเกิดความผิดปกติของสมอง
- ก. ส้มไม่รับประทานอาหารตอนเช้า
  - ข. ตีไม่คืนน�ตอนเช้าแต่รับประทานข้าวราดแกงแทน
  - ค. แสงรับประทานข้าวราดแกงตอนเช้า

ง. สองไม่รับประทานข้าวตอนเช้า แต่รับประทานนมและขนมปังแทน

12. บุคคลในข้อใดได้รับพลังงานอย่างเพียงพอ(ให้คิดว่าอาหาร 1 มื้อ=พลังงาน 700 kcal, 1 วันต้องการพลังงาน 2100 kcal)

ก. เกตบิโภคอาหารมื้อเช้าและกลางวัน

ข. เก่งบริโภคอาหารวันละ 3 มื้อ

ค. กับบริโภคอาหารมื้อกลางวันและเย็น

ง. กองบริโภคอาหารมื้อเช้านมีเดียว

13. การรับประทานอาหารในข้อใดปลอดภัยที่สุด

ก. ถูกอบรมดูดนมสด

ข. นำส้มแต่งกลิ่นเดียนแบบธรรมชาติ

ค. นำฟรั่งคั้นสด

ง. นำแตงโมแต่งรสเดียนแบบธรรมชาติ

14. การรับประทานผงชูรสในปริมาณมาก ทำให้ร่างกายได้รับแร่ธาตุชนิดใดในปริมาณมาก

เกินความจำเป็น

ก.  $\text{Na}^+$

ข.  $\text{K}^+$

ค.  $\text{Ca}^{2+}$

ง.  $\text{Mg}^{2+}$

15. สารในข้อใดที่ผสมเข้าไปในสูตรชิ้นที่ทำให้สูตรชิ้นกรอบ และเด้งผิดปกติ

ก. เกลือ

ข. บอแรกซ์

ค. สารหนู

ง. ผงชูรส

16. อาหารในข้อใดมีสารพิษปนเปื้อน น้อยที่สุด

ก. พักและผลไม้ที่เก็บจากสวนใหม่ๆ

ข. พักและผลไม้ที่ถังด้วยน้ำแบบใหม่ๆ

ค. พักและผลไม้ที่ไม่มีแมลงเจาะ ดูสวยงาม

ง. พักและผลไม้ในห้างสรรพสินค้า

17. ผู้ที่บริโภคน้ำอัดลมส่วนใหญ่ มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคใดมากที่สุด

ก. พยาธิ

ข. นาเลเรีย

ค. วันโรค

ง. ถูกทุกข์

**18. อาหารในข้อใดมีการป่นเปี้ยนเชื้อโรค**น้อยที่สุด****

ก. สมชายทานอาหารที่ปูรุ่งสุกใหม่แต่ใช้ช้อนที่ตักแล้วตักอาหาร

ข. สมหญิงบริโภคอาหารที่ปูรุ่งสุกใหม่

ค. สมปองบริโภคน้ำในลำชาร

ง. สมทรงบริโภคยำแนวนสด

**19. บุคคลในข้อใดเลือกซื้ออาหารกระป๋องได้ดีที่สุด**

ก. แก้วดูวันหมดอายุและลักษณะกระป๋องก่อนซื้อ

ข. กินเดือกดูยีห้อก่อนซื้อ

ค. แก้มเดือกดูของแถมก่อนซื้อ

ง. กองครุภาคก่อนซื้อ

**20. ภาชนะใส่อาหารในข้อใด ทำให้อาหารป่นเปี้ยนสารพิษมากที่สุด**

ก. กล่องโฟม

ข. งานแก้ว

ค. ใบตอง

ง. งานพลาสติกทนความร้อน

**21. บุคคลในข้อใดมีโอกาสเกิดท้องร่วงได้มากที่สุด**

ก. ชอบบริโภคอาหารที่บรรจุในภาชนะที่ปิดมิดชิด

ข. มีกับบริโภคอาหารปูรุ่งสุกใหม่

ค. เปียร์บริโภคอาหารที่มีແเมลงวันต่อน

ง. โอบรับบริโภคอาหารที่อยู่ในฝาซี

**22. บุคคลในข้อใดได้รับสารพิษมากที่สุด**

ก. นิกบริโภคนะหนึ่งกึงสำเร็จรูปแบบถ้วยพลาสติก

ข. แนะนำบริโภคข้าวในงานแก้ว

ค. น้ำบริโภคแกงในงานสังกะสี

ง. น้ำบริโภคกวยเตี๋ยวที่ใส่ถุงร้อน

**23. บุคคลในข้อใดเสี่ยงต่อการเป็นโรคอ้วน**น้อยที่สุด****

ก. อ้วนชอบบริโภคหมูติดมัน

ข. เอร์นชอนบริโภคสลัด

ค. อังชอนบริโภคอาหารงานค่าวน

ง. เอสชอนบริโภคอาหารจุกจิก

24. อาหารที่มีรสชาติแบบใดที่ทำให้เสี่ยงต่อการเป็นโรคอ้วนมากที่สุด

ก. จีด

ข. หวาน

ค. เก็ม

ง. เปรี้ยว

25. อาหารในข้อใดเมื่อบริโภคแล้วเสี่ยงต่อการเป็นโรคกระเพาะอาหารอักเสบ

ก. นำ้อัดลม

ข. นำหวาน

ค. นำ้มะพร้าว

ง. นมเปรี้ยว

26. บุคลในข้อใดมีโอกาสเป็นโรคอ้วนน้อยที่สุด

ก. พลชอบบริโภคขนมขบเคี้ยว

ข. พีทชอบบริโภคอาหารก่อนนอน

ค. เพชรชอบบริโภคอาการผัดหรือทอด

ง. แพทชอบบริโภคส้มตำปูปลาเผา

**ตอนที่ 3 แบบทดสอบทัศนคติทักษณคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต**

คำชี้แจง แบบทดสอบในตอนนี้เป็นแบบทดสอบทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต

ให้นิสิตอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ท่านคิดว่าตรงตาม  
ความคิด ของนิสิตมากที่สุดเพียงข้อเดียว

ลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 4 ระดับ ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นตรงความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่าน อย่างมาก
เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นตรงความรู้สึก หรือความคิดเห็นของท่าน ค่อนข้างมาก
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็น ของท่าน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดเห็น ของท่านเป็นอย่างมาก

ข้อ ที่	ทัศนคติเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง
<b>การรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่ และน้ำ</b>					
1	ท่านคิดว่าเราควรรับประทานเนื้อสัตว์ ทุกวัน				
2	ข้าวหรือแป้ง เป็นอาหารหลักที่ควร รับประทานทุกวัน				
3	เราไม่จำเป็นต้องรับประทานไขมัน				
4	เราควรรับประทานผักทุกวัน				
5	เราควรรับประทานผลไม้ทุกวัน				
6	การดื่มน้ำวันละ 6-8 แก้วดีต่อร่างกาย				
<b>การรับประทานอาหารหลากหลาย</b>					
7	ท่านไม่รู้สึกเบื่อ เมื่อท่านรับประทาน อาหารใหม่ฉันกันในหลายๆ มื้อ ติดต่อกัน				
8	การเลือกรับประทานแต่อาหารที่ชอบทำ				

	ให้ท่านรู้สึกดี และรับประทานได้มาก ขึ้น				
9	ท่านคิดว่าการไม่ชอบรับประทาน อาหารบางประเภท ไม่เกิดผลใดๆต่อ ท่าน				
	มื้ออาหารที่รับประทานในแต่ละวัน				
10	เราจำเป็นต้องรับประทานอาหารให้ครบ ทั้ง 3 มื้อ				
11	อาหารมีอิ่มเช้าไม่ค่อยมีความจำเป็น สำหรับท่าน				
	ความปลอดภัยในการบริโภคอาหาร				
12	การใส่สีสังเคราะห์ในอาหาร ทำให้ อาหารดูน่ารับประทานมากกว่าสีจาก ธรรมชาติ				
13	การใส่กลิ่นสังเคราะห์ในอาหาร ทำให้ อาหารน่ารับประทานมากขึ้น				
14	ท่านชอบอาหารที่มีการเติมแต่งรส สังเคราะห์ลงในอาหาร				
15	การเติมพงชูรสลงในอาหาร ทำให้ อาหารมีรสชาติดียิ่งขึ้น				
16	เนื้อบดละเอียด เช่น ไส้กรอกและลูกชิ้น ที่อร่อย ต้องมีความกรอบ และเด้งได้ ด้วย				
17	ท่านรู้สึกว่าจำเป็นต้องถังผักและผลไม้ ที่ซ้อมาก่อนรับประทาน				
18	การรับประทานอาหาร โดยการปูรุ่งให้ สุกค่อนเป็นสิ่งจำเป็น				
19	วันหมดอายุเป็นเพียงวันที่แบบคร่าวๆ ท่านไม่จำเป็นต้องยึดถือตาม อาจ รับประทานอาหารหลังจากวันที่ระบุไป				

	แล้วไเด				
20	การรับประทานอาหารที่บรรจุในกล่อง โฟม ไม่ก่อให้เกิดอันตราย				
21	บะหมี่กึ่งสำเร็จรูปที่เป็นถัวย เพียงแค่ เติมน้ำร้อนก์สามารถทานได้แล้ว ไม่มี อันตราย				
22	รอยบุบหรือ โป่งพองของกระป่อง อาหาร ไม่มีผลอะไรต่ออาหารภายใน กระป่องนั้น				
โรคอ้วนกับการรับประทานอาหาร					
23	อาหารติดมัน ทำให้คุณรับประทานมาก ขึ้น				
24	การรับประทานอาหารแบบจุกจิกทั้งวัน ดีกว่าการรับประทานเป็นมื้อ				
25	อาหารงานค่าวน ทำให้รับประทานได้ ง่ายและรวดเร็วขึ้น เน茫ะสำหรับวัย เรียน				
26	เป็นเรื่องปกติที่คนทั่วไปจะทานอาหาร รสหวาน เช่น ไอศครีม เค้ก				
27	เป็นเรื่องปกติที่วัยรุ่นจะทานขนมขบ เคี้ยวเป็นประจำ				
28	การดื่มน้ำอัดลมเป็นประจำเป็นสิ่งที่ดี เพราะ牠ลายๆ คนก็คุ้มกัน				
29	อาหารที่ผัดหรือทอดมักน่าทานกว่า อาหารที่ปรุงด้วยวิธีอื่นๆ				
30	การรับประทานอาหารก่อนนอน ช่วยใน การนอนหลับ และเป็นสิ่งที่ควรทำ				

**ตอนที่ 4 แบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต**

คำชี้แจง แบบทดสอบในตอนนี้เป็นแบบทดสอบพฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารของนิสิต ให้นิสิตอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ท่านคิดว่าตรงกับความเป็น จริงมากที่สุด

ลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 4 ระดับ ดังนี้

- |                     |  |
|---------------------|--|
| ปฏิบัติเป็นประจำ    | หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติเป็นประจำ หรือทุกวัน     |
| ปฏิบัติน้อยครั้ง    | หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติมากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์  |
| ปฏิบัติเป็นบางครั้ง | หมายถึง ข้อความนั้นท่านปฏิบัติน้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์ |
| ไม่เคยปฏิบัติ       | หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่เคยปฏิบัติเลย                |

ข้อ ที่	พฤติกรรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร	ปฏิบัติ เป็น ประจำ	ปฏิบัติ น้อยครั้ง	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
<b>การรับประทานอาหารหลัก 5 หมู่ และน้ำ</b>					
1	ท่านรับประทานเนื้อสัตว์ หรือไข่				
2	ท่านดื่มน้ำ				
3	ท่านรับประทานถั่วเมล็ดแห้ง				
4	ท่านรับประทานข้าว				
5	ท่านรับประทานอาหารจำพวกเป็น ขนม ปัง				
6	ท่านรับประทานไขมันหรือน้ำมัน				
7	ท่านรับประทานผักใบเขียวและพืชอื่นๆ				
8	ท่านรับประทานผลไม้ต่างๆ				
9	ท่านดื่มน้ำอย่างน้อย 6-8 แก้วต่อวัน				
<b>การรับประทานอาหารหลากหลาย</b>					
10	ท่านรับประทานอาหารเหมือนกันใน หลายๆ มื้อติดต่อกัน				
11	ท่านเลือกรับประทานอาหารเพียงประเภท เดียวในแต่ละมื้อ เช่น เนื้อสัตว์ล้วน ผัก ล้วน				
12	ท่านไม่ชอบรับประทานอาหารบาง				

	ประเภท เช่น พัก และผลไม้			
	มื้ออาหารที่รับประทานในแต่ละวัน			
13	ท่านรับประทานอาหารครบ 3 มื้อในแต่ละวัน ไม่ว่าท่านจะดื่มน้ำ			
14	ท่านรับประทานอาหารเช้า			
	ความปลอดภัยในการบริโภคอาหาร			
15	ท่านรับประทานอาหารที่ใส่สีสังเคราะห์			
16	ท่านรับประทานอาหารที่ใส่กลิ่นสังเคราะห์			
17	ท่านรับประทานอาหารที่แต่งรสสังเคราะห์			
18	ท่านรับประทานอาหารที่ใส่ผงชูรส			
19	ท่านรับประทานอาหารพวกไส้กรอกหรือถุงขึ้นที่มีความกรอบ เด้ง ได้			
20	ท่านล้างผักและผลไม้ก่อนรับประทาน			
21	ท่านรับประทานอาหารที่ปรุงสุก			
22	ท่านรับประทานอาหารที่มีการอุ่นก่อนรับประทาน หรือปรุงสุกใหม่ๆ			
23	ท่านบริโภคอาหารโดยดูวันหมดอายุ			
24	ท่านรับประทานอาหารที่ใส่ภาชนะโฟม			
25	ท่านรับประทานอาหารกระป่องที่กระป่องขึ้นสนิม หรือมีรอยบุบ โป๊ะพองออกมาก			
26	ท่านรับประทานอาหารที่บรรจุอยู่ในบรรจุภัณฑ์พลาสติก ที่สามารถปรุงให้สุกได้ภายในบรรจุภัณฑ์นั้น			
27	รับประทานอาหารที่ใส่ภาชนะปิดมิดชิด			
	โรคอ้วนกับการรับประทานอาหาร			
28	ท่านรับประทานอาหารติดมัน			

29	ท่านรับประทานอาหารแบบจุกจิก				
30	ท่านรับประทานอาหารจานคู่วน				
31	ท่านรับประทานอาหารที่มีรสหวาน				
32	ท่านรับประทานขนมบอกรอบ หรือขนม ขบเคี้ยว				
33	ท่านดื่มน้ำอัดลม				
34	ท่านรับประทานอาหารผัดและทอด				
35	ท่านรับประทานอาหารก่อนนอน				

## ประวัติย่อผู้วิจัย

ชื่อ	คิตติ
นามสกุล	กรุงไกรเพชร
ตำแหน่งทางวิชาการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์
สถานที่ทำงาน	ภาควิชา สุสติ-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โทรศัพท์ (66) 38386554 โทรสาร (66) 386557
วุฒิการศึกษา	นิติศาสตรบัณฑิต แพทยศาสตรบัณฑิต วุฒิปัตร สาขา สุสติศาสตร์และนรีเวชวิทยา และอนุมัติปัตร สาขา เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน
การฝึกอบรมเพิ่มเติม	ประกาศนียบัตรหลักสูตร Occupational medicine จาก University of Environmental and Health ณ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2545 ประกาศนียบัตรหลักสูตร Curriculum management and Leadership course จาก Technische Universität Dresden ณ ประเทศเยอรมัน ประจำปี พ.ศ. 2547 ประกาศนียบัตรในหลักสูตร การส่งเสริมเอกภาพและกระบวนการทัศน์ด้าน วิเทศสัมพันธ์และการพัฒนาศักยภาพนักวิเทศสัมพันธ์ รุ่นที่ 7 จาก มหาวิทยาลัยเกริกศาสตร์ 2553
ประวัติการทำงาน	แพทย์ใช้ทุน โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี พ.ศ. 2534-2538 สุสติ-นรีแพทย์ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. 2539-2551 อาจารย์ ภาควิชาสุสตินรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2552 ถึงปัจจุบัน



298732

## ใบรับรองผลการพิจารณาจuryกรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ดังเอกสารนี้เป็นการรับรองผลการวิจัยในมนุษย์ขึ้นมาไว้ที่มหาวิทยาลัยบูรพา ได้พิจารณาโดยร่วมกันของท่าน  
**เรื่อง ความรู้ เจตคติและพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนิสิตระดับปริญญาตรีในกลุ่มคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
 มหาวิทยาลัยบูรพา**

หัวหน้าโครงการวิจัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร  
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการพิจารณาจuryกรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้พิจารณาแล้วให้ความเห็นชอบ  
 โครงการวิจัยนี้เป็นไปตามหลักการของจuryกรรมการวิจัยในมนุษย์ ดัง

๑. ผู้วิจัยควรพัฒนาและศึกษาในความเป็นมนุษย์ ของตัวอย่างการวิจัย กลุ่มตัวอย่าง และผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
๒. ผู้วิจัยให้รับทราบความเสี่ยงของตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่าง และผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย
๓. ผู้วิจัยป้องกันสิทธิประโยชน์ และรักษาความลับของตัวอย่าง กลุ่มตัวอย่าง และผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในการวิจัย
๔. ผู้วิจัยดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิ่งที่ศึกษาวิจัย ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต และไม่มีชีวิต

ให้การรับรอง ณ วันที่ ๒๗) เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๓

(รองศาสตราจารย์ เสรี ชัด เช้ม)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจuryกรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยบูรพา

A large handwritten signature of the Vice Dean is present at the bottom right corner of the document.