



ความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรม การดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย Alcohol Expectancy and Alcohol Drinking Behaviors Among University Students

ปิยทัศน์	เร่งเรื้อ	พย.ม.*	Piyatat	Rengrew	M.N.S.*
हरषा	ศรชรูปผา	พย.ด.**	Sunsa	Sethabouppha	Ph.D.**
ดาราवरณ	ติะปินตา	ค.ด.***	Darawan	Thapinta	Ph.D.***

บทคัดย่อ

การดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัยมีแนวโน้มมากขึ้น และความคาดหวังจากการดื่มสุรา เป็นปัจจัยสำคัญที่อาจส่งผลต่อการตัดสินใจ ของนักศึกษาต่อการที่จะดื่มสุรา การวิจัยครั้งนี้จึง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคาดหวังจากการดื่มสุรา พฤติกรรมการดื่มสุรา และความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุรากับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นักศึกษามหาวิทยาลัยที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นปีที่ 1-4 ในสถาบันการศึกษาของรัฐ จังหวัดเชียงราย ปีการศึกษา 2557 จำนวน 3 สถาบันการศึกษา จำนวน 612 คน โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ เก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนเมษายน ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2557 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบประเมินความคาดหวังจากการดื่มสุราของ ยัง และโออี (Young & Oei, 1996) และ3)แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา ขององค์การอนามัยโลก (WHO, 2011) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา และวิเคราะห์หาความสัมพันธ์โดยใช้สถิติไคสแคว์

ผลการศึกษาพบว่า

1. พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย มี 4 กลุ่ม คือ มีพฤติกรรมการดื่มสุราแบบความเสี่ยงต่ำร้อยละ 32.68 พฤติกรรมการดื่มสุราแบบเสี่ยงร้อยละ 46.73 พฤติกรรมการดื่มสุราแบบอันตรายร้อยละ 10.95 และพฤติกรรมการดื่มแบบติดสุราร้อยละ 9.64
2. ความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคาดหวังจากการดื่มสุรา ในด้านการลดความตึงเครียดร้อยละ 66.80 ด้านความกล้าแสดงออกร้อยละ 61.90 ด้านความรู้สึกพึงพอใจร้อยละ 53.80 ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศร้อยละ 53.30 ด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ร้อยละ 51.00 และด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้คิดร้อยละ 44.90
3. ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุรากับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย แสดงให้เห็นว่า
 - 3.1 ความคาดหวังด้านความกล้าแสดงออกมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญ

* อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

* Lecturer, Faculty of Nursing, Chiang Rai College, med.mopom@gmail.com

** อาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

** Lecturer, Faculty of Nursing, Chiang Mai University

*** รองศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

*** Associate Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University



ทางสถิติที่ .01 ($\chi^2 = 15.28$, $df=3$)

3.2 ความคาดหวังจากการดื่มสุรา ด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ ด้านความรู้สึกพึงพิง ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้คิด และด้านการลดความตึงเครียด ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์สุรา

ผลวิจัยที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้สามารถนำไปใช้วางแผนในการป้องกันการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย

คำสำคัญ : ความคาดหวังจากการดื่มสุรา พฤติกรรมการณ์สุรา ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการณ์สุรา

Abstract

There is an increasing trend of alcohol consumption among university students and alcohol expectancies are important factors that may affect decision making in alcohol use among university students. This study explored alcohol expectancies, alcohol drinking behaviors, and the relationships between alcohol expectancies and alcohol drinking behaviors among university students. Subjects included 612 students studying in years 1-4 at 3 public universities in Chiang Rai Province during the 2014 academic year. They were selected using stratified random sampling during April-July 2014. Research instruments included: 1) a Demographic Data Form, 2) the Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ) (Young & Oei, 1996), and 3) the Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT) (WHO, 2011). Data were analyzed by using descriptive statistics and chi square test.

The results of study revealed that:

Four types of alcohol dinking behaviors were documented and included low risk drinking (32.68%), hazardous drinking (46.73%), harmful drinking (10.95%), and alcohol dependence (9.64%).

Alcohol expectancies among university students included: tension reduction/stress relief (66.80%), assertion (61.90%), dependency (53.80%), sexual enhancement (53.30%), affective change aspect (51.00%), and the cognitive change (44.90%).

The relationship between alcohol expectancies and alcohol drinking behaviors showed that:

3.1 Assertion was significantly related to alcohol drinking at .01 level ($\chi^2 = 15.28$, $df = 3$)

3.2 Alcohol expectancies such as affective change, dependency, sexual enhancement, cognitive change, and tension reduction were not related with alcohol drinking behaviors.

The results of this study could be used in planning an alcohol prevention intervention for university students.

Key words: alcohol expectancies, alcohol drinking behaviors, the relationships between alcohol expectancies and alcohol drinking behaviors



ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การดื่มสุราเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย และปัญหาในระดับนานาชาติโดยประชากรประมาณ 2 ล้านคนทั่วโลก มีแนวโน้มดื่มสุรามากขึ้นและประชากรประมาณ 76.3 ล้านคนเป็นผู้ที่ดื่มสุรามาก และยังส่งผลให้คนทั่วโลกเสียชีวิตประมาณ 2.5 ล้านคนต่อปี (World Health Organization [WHO], 2011) ในสังคมไทยผู้ดื่มส่วนใหญ่ ร้อยละ 71.2 เชื่อว่าการดื่มสุราเป็นเรื่องปกติและในภาพรวมของประเทศไทยพบความชุกของนักดื่มไทยเท่ากับร้อยละ 31.5 (ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา, 2554) จากการสำรวจประชากรชายที่อายุ 15 ปีขึ้นไป เริ่มดื่มสุราที่อายุเฉลี่ย 19.4 ปี สำหรับหญิงเริ่มดื่มเฉลี่ยที่อายุ 24.5 ปี โดยพฤติกรรมการดื่มสุราในช่วง ปี 2556 พบว่า นักดื่มในช่วงที่ผ่านมาพบว่า กลุ่มนักเรียนนักศึกษาอายุ 15-24 ปี นั้นดื่ม ร้อยละ 23 พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาในประเทศไทยพบว่า สถานการณ์การดื่มสุราทวีความรุนแรงมากขึ้นเยาวชนนักเรียนนักศึกษา เริ่มมีอายุที่น้อยลงและมีการดื่มปริมาณที่มากขึ้นเรื่อยๆ

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้จำแนกพฤติกรรมการดื่มสุราตามลักษณะการดื่มสุรา และพฤติกรรมที่ประเมินจาก อาการและอาการแสดงของการติดสุรา ปริมาณ การดื่ม (World Health Organization, 2004) พฤติกรรมที่เป็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการดื่มสุรา ได้เป็น 4 พฤติกรรม คือ 1) พฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยงน้อย (low risk drinking) เป็นการดื่มที่ไม่เกิน 2 ดื่มมาตรฐานต่อวันเทียบเป็นเหล้า 40 ดีกรีไม่เกิน 60 มิลลิลิตร เบียร์ประมาณ 1.5-2 กระป๋อง และมีวันที่ไม่ดื่มเลยอย่างน้อย 2 วันใน 1 สัปดาห์ 2) พฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยง (hazardous drinking) เป็นลักษณะที่ทำให้ผู้ดื่มเพิ่มความเสี่ยงที่จะเกิดผลเสียในด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต และสังคม เปรียบเทียบเป็นปริมาณการดื่มคือการดื่มมากกว่า 4 ดื่มมาตรฐาน ต่อวัน เบียร์ชนิดแรงไม่เกิน 3 กระป๋อง เหล้า 40 ดีกรีไม่เกิน ¼ 3) พฤติกรรมการดื่มแบบมีปัญหา (harmful drinking) เป็นลักษณะของการดื่มที่ผู้ดื่มได้รับผลเสียซึ่งอาจจะเป็นผลเสียต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต หน้าที่การงาน หรือสัมพันธ์ภาพกับผู้อื่น 4) พฤติกรรมการดื่มแบบติด (alcohol

dependence) เป็นลักษณะของการดื่มที่ผู้ที่ดื่มมักจะใช้เวลาส่วนใหญ่ในการดื่มทำให้ความรับผิดชอบหน้าที่ต่างๆ บกพร่องไป เช่น การงานหรือครอบครัว และไม่สามารถควบคุมการดื่มทั้งปริมาณ ความถี่ หรือไม่สามารถหยุดดื่มได้

จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย คือ 1) ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม 2) ปัจจัยด้านครอบครัว 3) ปัจจัยส่วนบุคคลซึ่งอธิบายได้ว่า 1) ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม เป็นความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลกับสังคม เป็นเหตุผลการเริ่มดื่มสุรา ในนักดื่มไทย ร้อยละ 41.2 ให้เหตุผลของการเริ่มดื่มครั้งแรกว่าเป็น การดื่มเพื่อเข้าสังคม หรือเพื่อสังสรรค์ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2551) ในขณะที่ ที่กลุ่มนักดื่มที่เป็นนักเรียนนักศึกษาให้เหตุผลว่าเป็นการดื่มสุราตามเพื่อน หรือเพื่อนชวนดื่มมีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 23.3 (ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา, 2556) 2) ปัจจัยด้านครอบครัว พฤติกรรมการดื่มสุราของบุคคลในครอบครัว พ่อแม่ เป็นปัจจัยที่มีผลต่อทัศนคติในการดื่มสุราของนักศึกษา (ศรีรัช ลอยสมุทร, 2555) มีการศึกษาพบว่า การสนับสนุนการดื่มสุราของครอบครัวมีความสัมพันธ์กับการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล, 2542) 3) ปัจจัยด้านบุคคล มีผลต่อการดื่มสุราของนักศึกษา เพราะนักศึกษาเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ ได้แก่ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา (ศรีเรือน แก้วกังวาล, 2546) การศึกษาของอุทัยทิพย์ จันทรเพ็ญ (2545) พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มสุราของนักศึกษา คือ การแสวงหาความท้าทาย ส่วนหนึ่งจะใช้สุราเพื่อลดปมด้อย ลดความเหงา ลดความวิตกกังวล นอกจากนี้ปัจจัยส่วนบุคคลที่สำคัญต่อการดื่มสุราของนักศึกษา คือ ความคาดหวังจากการดื่มสุรา (Young & Oei, 1996)

จากการทบทวนวรรณกรรมในต่างประเทศ พบว่า ความคาดหวังเป็นปัจจัยสำคัญที่กำหนดพฤติกรรมของมนุษย์ โดยที่บุคคลจะแสดงออกพฤติกรรมแตกต่างกันขึ้นอยู่กับ ความคาดหวังในความสามารถของตนเองและความคาดหวังในผลลัพธ์ จึงมีความสัมพันธ์กับความคาดหวังจากการดื่มสุรา เพราะความเชื่อของผลลัพธ์ที่ตามมา



จากการดื่มสุรา แล้วก่อให้เกิด พฤติกรรมตามผลของความเชื่อที่เกิดจากความคาดหวังจากการดื่มสุรา (Christiansen, Smit, Roehing, & Goldman, 1989) ในการศึกษาของ ยังและโออี (Young & Oei, 1996) พบว่า พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาวัยรุ่นมีแนวโน้มมากขึ้น ซึ่งมีความสัมพันธ์กับความคาดหวังจากการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งมีองค์ประกอบของความเชื่อที่เกิดจากความคาดหวังของผลลัพธ์จากการดื่มสุราประกอบไปด้วย 6 ด้าน 1) ความกล้าแสดงออก 2) การเปลี่ยนแปลงของภาวะอารมณ์ 3) ความรู้สึกพึงพิง 4) การกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ 5) การเปลี่ยนแปลงการรู้คิดและ 6) ลดความตึงเครียด ในประเทศไทย สุจิตรา อินทวงษ์ (2548) ทำการศึกษาความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา พบว่า ความคาดหวังจากการดื่มสุรา ด้านการกระตุ้นเรื่องเพศสูงถึง ร้อยละ 56.40 และพฤติกรรมการดื่มสุราแบบที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายและการดื่มสุราที่เป็นอันตราย ร้อยละ 18.40 และร้อยละ 17.0 ตามลำดับ

แม้ว่าในการศึกษาต่างประเทศจะพบว่าความคาดหวังในการดื่มสุรามีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการดื่มสุราในนักศึกษาก็ตาม แต่เมื่อพิจารณาในบริบทของสังคมไทยซึ่งมีความแตกต่างทั้งเรื่องการแสดงออกของความรู้สึก หรือการแสดงออกทางสังคม รวมถึงการเผชิญปัญหาโดยเลือกใช้สุราเป็นตัวช่วยเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาเหล่านั้น ประกอบกับการศึกษาในประเทศไทย ส่วนใหญ่เป็นการศึกษาในกลุ่มของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา (สุจิตรา อินทวงษ์, 2548) แต่มิได้ศึกษาลงรายละเอียดและเสนอผลการศึกษาที่เฉพาะเจาะจงกลุ่มนักศึกษา ทำให้ข้อมูลที่ได้ยังไม่สามารถนำมาอธิบายบริบทของความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัยได้อย่างลึกซึ้ง และเพียงพอต่อการป้องกันหรือแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นได้ ผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษาความสัมพันธ์ พฤติกรรมการดื่มสุราในนักศึกษากับความคาดหวังผลลัพธ์จากการดื่มสุราของนักศึกษา ผู้วิจัยคาดว่าผลการศึกษานี้จะนำไปพัฒนารูปแบบวิธีการในการป้องกันปัญหาจากการดื่มสุราใน

นักศึกษา และเป็นไปเพื่อหาวิธีการปฏิบัติลดผลกระทบต่างๆ ที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของนักศึกษา ตลอดจน เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาในมหาวิทยาลัยเจริญเติบโตมีอนาคตที่ดีสร้างคุณประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

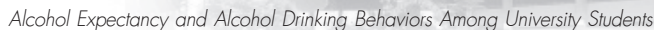
1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
2. เพื่อศึกษาความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

คำถามการวิจัย

1. พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยเป็นอย่างไร
2. ความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยเป็นอย่างไร
3. ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยเป็นอย่างไร

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

การศึกษาในครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดความคาดหวังจากการดื่มสุราของ ยัง และโออี (Young & Oei, 1996) ที่ได้พัฒนาแนวคิดมาจากทฤษฎีปัญญานิยมของแบนดูรา (Bandura, 1977) ที่ว่าความคาดหวังเป็นความเชื่อต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งที่จะเกิดหรือไม่เกิดขึ้นอยู่กับการเรียนรู้และประสบการณ์ในอดีตที่ผ่านมา เพราะถ้าบุคคลประสบความสำเร็จในการกระทำต่อสิ่งใดสิ่งหนึ่งมากขึ้น ซึ่งอาจจะเป็นการคาดการณ์ในอนาคตในสิ่งที่ดีหรือไม่ดีได้ ดังนั้นความคาดหวังจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่กำหนดพฤติกรรมมนุษย์ การให้ความหมายของ ยัง และโออี (Young & Oei, 1996) เกี่ยวกับความคาดหวังจากการดื่มสุราเป็นความเชื่อในผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นหลังจากการดื่มสุรา ซึ่งความคาดหวังในผลลัพธ์จากการดื่มสุรา



Nursing Journal Volume 44 No. 3 July-September 2017 117



38.89 กลุ่มตัวอย่างเริ่มดื่มสุราครั้งแรกตั้งแต่ อายุ 10-22 ส่วนใหญ่พบว่าบิดาดื่มสุรานานๆ ครั้ง ร้อยละ 64.54 และ
ปี ส่วนใหญ่มีเพื่อนสนิท ดื่มสุรานานๆ ครั้ง ร้อยละ 72.55 มารดาดื่มสุรา นานๆ ครั้งร้อยละ 52.45

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n = 612)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	251	41.01
หญิง	361	58.99
อายุ		
18-19 ปี	267	43.63
20-21 ปี	253	41.34
22-23 ปี	92	15.03
(range = 18-23 ปี $\bar{x}$ = 20.06, S.D. = 1.24)		
ระดับชั้นปี	226	36.93
ชั้นปีที่ 1	178	29.08
ชั้นปีที่ 2	115	18.79
ชั้นปีที่ 3	93	15.20
ชั้นปีที่ 4		
รายได้ต่อเดือน		
ต่ำกว่า 2,000 บาท	29	4.74
2,001-4,000 บาท	255	41.67
4,001-6,000 บาท	207	33.82
6,001-8,000 บาท	84	13.73
8,001-10,000 บาท	36	5.88
10,001 บาทขึ้นไป	1	0.16
กิจกรรมที่ทำเป็นประจำยามว่าง		
ดูโทรทัศน์	238	38.89
เล่นเกมส์	159	25.98
อินเทอร์เน็ต	81	13.24
เล่นดนตรี	86	14.05
อ่านหนังสือ	48	7.84
อายุที่เริ่มดื่มสุราครั้งแรก		
10-12 ปี	22	3.59
13-15 ปี	210	34.31
16-18 ปี	320	52.29
19-21 ปี	59	9.64
21 ปีขึ้นไป	1	0.16
(range = 10-22 ปี $\bar{x}$ = 16.19, S.D. = 1.88)		



ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (n = 612)	ร้อยละ
ลักษณะการดื่มสุราของเพื่อนสนิท		
ดื่มเป็นประจำ	135	22.06
ดื่มนานๆ ครั้ง	444	72.55
ไม่ดื่มเลย	33	5.39
ลักษณะการดื่มสุราของบิดา		
ดื่มเป็นประจำ	99	16.18
ดื่มนานๆ ครั้ง	395	64.54
ไม่ดื่มเลย	118	19.28
ลักษณะการดื่มสุราของมารดา		
ดื่มเป็นประจำ	33	5.39
ดื่มนานๆ ครั้ง	321	52.45
ไม่ดื่มเลย	258	42.16

2. ข้อมูลพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา มหาวิทยาลัย กลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุรา 612 ราย มีพฤติกรรมการดื่มสุราแบบความเสี่ยงต่ำร้อยละ 32.68 มี

พฤติกรรมการดื่มสุราแบบเสี่ยงร้อยละ 46.73 มีพฤติกรรมการ ดื่มสุราแบบอันตรายร้อยละ 10.95 และมีพฤติกรรมการดื่มแบบติดสุราร้อยละ 9.64

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุราจำแนกตามพฤติกรรมการดื่มสุรา

ลักษณะของผู้ป่วยเด็ก	จำนวน (n = 612)	ร้อยละ
ดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinker)	200	32.68
ดื่มแบบเสี่ยง (Hazardous drinker)	289	46.73
ดื่มแบบอันตราย (Harmful use)	67	10.95
ดื่มแบบติด (Alcohol dependence)	59	9.64

3. ข้อมูลความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย ความคาดหวังจากการดื่มสุราในกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุรา โดยจำแนกความคาดหวังจากการดื่มสุราเป็นรายด้านดังนี้ ด้านความกล้าแสดงออก ร้อยละ 61.90 ด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ ร้อยละ

51.00 ด้านความรู้สึกพึงพิง ร้อยละ 53.80ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศร้อยละ 53.30 ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้คิด ร้อยละ 44.90 และด้านการลดความตึงเครียด ร้อยละ 66.80



ตารางที่ 3 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ดื่มสุราจำแนกตามความคาดหวังจากการดื่มสุรารายด้าน

	ความคาดหวังจากการดื่มสุรา	
	ไม่มี	มี
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
ความกล้าแสดงออก	233 (38.10)	379 (61.90)
การเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์	300 (49.00)	312 (51.00)
ความรู้สึกพึงพิง	283 (46.20)	329 (53.80)
การกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ	286 (46.70)	326 (53.30)
การเปลี่ยนแปลงการรู้จักคิด	337 (55.10)	275 (44.90)
การลดความตึงเครียด	203 (33.20)	409 (66.80)

4. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัยพบว่า

4.1 ความคาดหวังด้านความกล้าแสดงออกมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p < .01$ ($\chi^2 = 15.28$, $df=3$)

4.2 ความคาดหวังจากการดื่มสุรา ด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ ด้านภาวะพึงพิง ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้จักคิด และด้านการลดความตึงเครียดไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุรา

ตารางที่ 4 ความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการดื่มสุรากับความคาดหวังจากการดื่มสุรา

ความคาดหวังจากการดื่มสุรา	พฤติกรรมการดื่มสุรา				ค่าสถิติทดสอบ	
	แบบเสี่ยงต่ำ	แบบเสี่ยง	แบบอันตราย	แบบติด	ไคสแควร์	
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)	χ^2 -test	p-value
ด้านความกล้าแสดงออก	104 (27.40)	188 (49.60)	42 (11.10)	45 (11.90)	15.28	.002*
ด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์	104 (33.30)	154 (49.40)	33 (10.60)	21 (6.70)	6.69	.082
ด้านความรู้สึกพึงพิง	96 (29.20)	158 (48.00)	37 (11.20)	38 (11.60)	5.67	.129
ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ	103 (31.60)	153 (46.90)	32 (9.80)	38 (11.70)	4.01	.260
ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้จักคิด	79 (28.70)	141 (51.30)	28 (10.20)	27 (9.80)	4.87	.181
ด้านการลดความตึงเครียด	123 (61.5)	197 (68.9)	48 (71.6)	41 (69.5)	3.99	.262

การอภิปรายผล

1. พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมดื่มสุราแบบเสี่ยงต่ำ ร้อยละ 32.68 ดื่มสุราแบบเสี่ยง ร้อยละ 46.73 ดื่มสุราแบบอันตราย ร้อยละ 10.95 และดื่มสุรา

แบบติด ร้อยละ 9.64 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการดื่มสุราแบบเสี่ยงต่ำถึงการดื่มสุราแบบเสี่ยง อาจเป็นผลมาจากการเข้าถึงสุราและการถูกควบคุมโดยกฎระเบียบต่างๆ เพราะในช่วงอายุของนักศึกษา มีอายุตั้งแต่ 18-23 ปี มีกฎระเบียบข้อบังคับว่าด้วยเรื่อง



นักศึกษาต้องไม่ดื่มสุรา ของมีเงินมา ในมหาวิทยาลัย หรือ เมื่ออยู่ในชุดเครื่องแต่งกายนักศึกษา หากฝ่าฝืนอาจจะ ถูกหักคะแนนพฤติกรรม หรือพักการเรียน ประกอบกับ พระราชบัญญัติที่ควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา มาตรา 29 ห้ามมิให้ผู้ใดขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แก่บุคคลที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ (ราชกิจจานุเบกษา, 2551) ผลจากการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เคยมี พฤติกรรมการเริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ 16-18 ปี คิด เป็นร้อยละ 52.29 ซึ่งการสำรวจพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา พบว่า เด็กและเยาวชนที่อายุต่ำกว่า 20 ปี ถึงร้อยละ 98.7 ยังสามารถซื้อหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ด้วย ตนเอง (สุรศักดิ์ ไชยสงค์, กัณณพนธ์ ภักดีเศรษฐกุล และ ทักษพล ธรรมรังสี, 2556)

นอกจากนี้ยังพบว่าโฆษณาชวนเชื่อยังมีผลต่อการ พฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาจากผลวิจัยพบว่า ผล วิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นถึงกิจกรรมยามว่างที่นักศึกษาคือ ดูโทรทัศน์มากที่สุด ร้อยละ 38.89 ทั้งนี้สื่อต่างๆ ช่องทาง เหล่านี้แอบแฝงไปด้วย กลยุทธ์ที่ใช้ชักจูงใจให้เกิดความ ต้องการทดลองดื่มหรือดื่มสุรา แม้ว่าพระราชบัญญัติ ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 จะมีการ ปรับปรุงเพื่อไม่ให้มีการโฆษณา แต่กลุ่มธุรกิจที่จำหน่าย สุรา ได้มีการปรับกลยุทธ์การตลาดของตนเองเพื่อเลี่ยง กฎหมายดังกล่าว การศึกษาของ นิษฐา หรุ่นเกษม (2555) พบว่า ผลกระทบในด้านของการโฆษณาเรื่อง ดื่มสุราที่มีผลทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อการเริ่มต้น พฤติกรรมการดื่มสุรา โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนนักเรียน นักศึกษาหรือกลุ่มนักดื่มหน้าใหม่ รวมถึงความตั้งใจที่จะ ซื้อ และก่อให้เกิดพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราที่มากขึ้นในกลุ่ม นักดื่มหน้าใหม่

2. ความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษา มหาวิทยาลัยการศึกษาครั้งนี้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่ดื่ม สุรามีความคาดหวังจากการดื่มสุราทั้ง 6 ด้าน แตกต่าง กันไปดังมีจำนวนของกลุ่มตัวอย่างที่มีความคาดหวังจากการ ดื่มสุรารายด้านเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ดังนี้ การ ลดความตึงเครียด ความกล้าแสดงออก ความรู้สึกพึงพิง การกระตุ้นเกี่ยวกับเพศ การเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ และการเปลี่ยนแปลงการรู้คิด คิดเป็นร้อยละ 66.80,

61.90, 53.80, 53.30, 51.00 และ 44.90

จะเห็นได้มีความคาดหวังผลของการดื่มสุราทุก ด้านมากกว่าครึ่งยกเว้น ด้านเปลี่ยนแปลงการรู้คิด ใน เรื่องเกี่ยวกับการลดความตึงเครียดนั้น อาจอธิบายได้ว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีอายุช่วง 18 ถึง 23 ปี ที่กำลังศึกษาใน ระดับอุดมศึกษา ต้องมีการปรับตัวกับช่วงเวลาแห่งการ เปลี่ยนแปลงหลายประการทั้งสิ่งแวดล้อม กลุ่มเพื่อน และรูปแบบของการเรียนที่มีความยากลำบากกว่าการ เรียนระดับมัธยมศึกษา จึงเป็นเหตุในการเพิ่มระดับ ความเครียดแก่ตัวนักศึกษา การศึกษาวิจัยครั้งนี้พบว่า นักศึกษามีความคาดหวังจากการดื่มสุราในด้านการ ลดความตึงเครียดสูงถึงร้อยละ 66.80 สอดคล้องกับการ ศึกษาของ สุชา จันท์ธอม (2544) พบว่า หากนักศึกษา วัยรุ่นไม่สามารถปรับตัวในการเผชิญปัญหา ความเครียด ต่างๆ อาจจะหาทางออกในการแก้ไขปัญหาไม่เหมาะสม โดยการพึ่งพาสุรา นักศึกษาส่วนหนึ่งที่ไม่สามารถหา ทางออกได้ จะเริ่มต้นด้วยการสูบบุหรี่และการดื่มสุรา (Donovan, Jessor & Costa, 1991) เช่นเดียวกับการ ศึกษาในต่างประเทศที่พบว่า นักศึกษาที่มีความคาดหวัง ต่อการดื่มสุราที่สูงขึ้น จะมีความสัมพันธ์กับปัจจัยของ ความเครียด ความวิตกกังวล ซึ่งจะมีความเสี่ยงต่อ พฤติกรรม การดื่มสุราในนักศึกษาได้ (Li & Dingle, 2012) ส่วนความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษา ด้านความกล้าแสดงออก พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคาด หวังจากการดื่มสุราด้านความกล้าแสดงออกมีมากกว่า ร้อยละ 61.90 อาจจะเป็นไปได้ว่า ในระดับมหาวิทยาลัย นั้นจะมีกิจกรรมต่างๆที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การดื่ม สุราว่าจะสามารถเพิ่มความมั่นใจในการแสดงออกทาง สังคม การดื่มสุราสามารถลดความเขินอายได้ดียิ่งขึ้น (สุจิตรา อินทะวงษ์, 2548) การศึกษาของ แอ็คคิง, โลย์ เวอร์ และคาร์โรปิโอ (Hasking, Lyvers, Carlpio, 2011) พบว่าความคาดหวังเชิงบวกมีความสัมพันธ์ เกี่ยวข้องโดยตรงกับพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา เพราะจะช่วย ทำให้เกิดความเชื่อมั่นในตนเองเพิ่มมากขึ้น ส่วนด้าน ความรู้สึกพึงพิง (Chalmer, Bowyer, & Olenick, 1990) ส่วนความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษาด้าน ความรู้สึกพึงพิง กลุ่มตัวอย่างมีความคาดหวังจากการดื่ม



สุราด้านความรู้สึกพึงพอใจร้อยละ 53.80 อาจเป็นไปได้ว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ต้องปรับตัวในการดำเนินชีวิตต้องเผชิญสังคมใหม่ เผชิญปัญหา รวมไปถึงหาทางแก้ไข ปัญหาด้วยตนเอง นักศึกษาเหล่านั้นจะใช้สุราเพื่อลด ปรบด้อย ลดความเหงา ความคับข้องใจ (สุชา จันทรเฒ, 2544)

3. ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุราและ พฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย แบ่งเป็น ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุรา กับ พฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย พบว่า

3.1 ความคาดหวังจากการดื่มสุราด้านความ กล้าแสดงออก มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดื่มสุรา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p < .01$ ($\chi^2 = 15.28$, $df = 3$) โดยนักศึกษาที่มีความคาดหวังจากการดื่มสุราด้าน ความกล้าแสดงออก มีพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราแบบดื้อร้อยละ 76.30 มีพฤติกรรมการณ์ดื่มแบบเสี่ยงร้อยละ 65.70 และ มีพฤติกรรมดื่มแบบอันตรายร้อยละ 62.70 ตามลำดับ อาจจะเป็นเพราะนักศึกษาต้องพบปะเพื่อนใหม่ กลุ่ม ตัวอย่างจึงมีความคาดหวังจากการดื่มสุราว่าจะสามารถ เพิ่มความมั่นใจในการแสดงออกทางสังคม และการดื่ม สุราก็ทำให้เกิดความกล้าแสดงออก ปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นได้ ดีขึ้น (Galan & Roger, 2004) สอดคล้องกับการศึกษา ของสุจิตรา อินทวงษ์ (2548) พบว่า ความคาดหวังจาก การดื่มสุราด้านความกล้าแสดงออกมีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการณ์ดื่มสุราอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเช่นเดียว กับการศึกษาของ แฮ็คคิงส์, โลว์เวอร์ และคาร์ปีโอ (Haking, Lyvers & Carlopic, 2011) พบว่า กลุ่ม ตัวอย่างที่เป็นนักศึกษามีความคาดหวังในผลลัพธ์ของ สุราว่าทำให้เกิดความเชื่อมั่นเพิ่มขึ้น

3.2 ความคาดหวังจากการดื่มสุราด้านการ เปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ ด้านความรู้สึกพึงพอใจ ด้าน การกระตุ้นเกี่ยวกับเพศ ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้คิด และด้านการลดความตึงเครียดไม่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย ซึ่งความ คาดหวังเหล่านี้อาจมีความสัมพันธ์กับสิ่งอื่นที่เกี่ยวข้อง กับพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย

ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่ม สุราด้านการเปลี่ยนแปลงภาวะอารมณ์ ไม่มีความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษา อาจเป็นไปได้ว่า ในช่วงวัยของนักศึกษานั้นเป็นวัยผู้ใหญ่ตอนต้น จึงเริ่มมี ความสามารถในการควบคุมอารมณ์ได้ดีขึ้น มีความมั่นคง ทางจิตใจดีกว่าวัยรุ่น (ทิพย์ภา เซษฐุ์เขาวลิต, 2541)

ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่ม สุราด้านความรู้สึกพึงพอใจไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การณ์ดื่มสุราของนักศึกษามหาวิทยาลัย สามารถอธิบายได้ ว่า นักศึกษามหาวิทยาลัยอยู่ในช่วงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น ซึ่ง เป็นวัยแห่งปัญญา เป็นผู้มีความพร้อมที่จะเริ่มชีวิต เผชิญ ปัญหาต่างๆ สามารถแก้ปัญหาที่เกิดการที่จะประสบ ความสำเร็จในสภาพแวดล้อมใหม่ และการที่จะแก้ปัญหา ที่เกิดขึ้นด้วยตนเองได้ โดยไม่ต้องอาศัยพึ่งพาผู้อื่นเหมือน เมื่อยังอยู่ในวัยเด็กหรือวัยรุ่น (คณาจารย์สถาบันพระบรม ราชชนก, 2551) ทั้งยังเป็นวัยที่มีการพัฒนาทักษะในการ ดำรงชีวิต ทักษะในการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมตาม ประสบการณ์ที่ตามมา (ทิพย์ภา เซษฐุ์เขาวลิต, 2541)

ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่ม สุรา ด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ ไม่มีความ สัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของนักศึกษา อาจ อธิบายได้ว่า ในพัฒนาการตามวัยของนักศึกษา ซึ่งอยู่ช่วง ของวัยผู้ใหญ่ตอนต้น จะเริ่มมีทัศนคติที่เป็นเพื่อนเกี่ยว กับการแสดงออกทางเพศ จะเป็นวัยที่มีการเรียนรู้ ไตร่ตรอง มีการเลือกมองหาคู่ครอง มีการยับยั้งชั่งใจ มากกว่าช่วงวัยรุ่น (คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก, 2551) ประกอบกับในวัยผู้ใหญ่ตอนต้นจะมีความคาด หวังมุ่งสู่รูปร่างหน้าตา ศีลธรรม มีจรรยาทางเพศ การ เลือกคู่ครอง ซึ่งวัยนี้จะพยายามให้ผู้อื่นมองตนเองในแง่ ดี (ศรีเรือน แก้วกังวาล, 2549) ฉะนั้นแล้วจึงมีความแตก ต่างจากการศึกษาที่ผ่านมา ระบุว่าวัยรุ่นที่มีความ คาดหวังจากการดื่มสุราด้านการกระตุ้นเกี่ยวกับเพศ และแบบแผนการดื่มสุราของวัยรุ่น จากการศึกษาของ สุจิตรา อินทวงษ์ (2548) พบว่า ความคาดหวังจากการ ดื่มสุราด้านการกระตุ้นในเรื่องเกี่ยวกับเพศ ความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมการณ์ดื่มสุราของเด็กวัยรุ่นอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ



ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุรา ด้านการเปลี่ยนแปลงการรู้คิด ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา อธิบายได้ว่ากลุ่มตัวอย่างอยู่ในวัยผู้ใหญ่ตอนต้นซึ่งเป็นวัยของการบรรลุวุฒิภาวะ เป็นระยะของการพัฒนาทางด้านจิตใจอย่างรวดเร็ว ดังนั้นพอถึงวัยผู้ใหญ่ บุคคลจะเริ่มมีพฤติกรรมที่แน่นอนขึ้น (ทิพย์ภา เชษฐเชาวลิต, 2541) และวัยผู้ใหญ่ตอนต้นจะมีลักษณะเด่นคือเป็นวัยที่มีกระบวนการคิดวิเคราะห์ที่ดีขึ้นกว่าวัยรุ่น สามารถใช้ประสบการณ์ในการคิดวิเคราะห์แก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ อีกทั้งยังเป็นวัยที่มีการปรับตัวตลอดเวลา (ศรีเรือน แก้วกังวาล, 2549)

ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังจากการดื่มสุรา ด้านการลดความตึงเครียด ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาอาจอธิบายได้ว่ากลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักศึกษา ซึ่งช่วงวัยดังกล่าวเป็นช่วงวัยผู้ใหญ่ตอนต้น มีลักษณะการเก็บกตน้อยลง จึงสามารถเริ่มหาหนทางในการผ่อนคลายความตึงเครียดได้ (ทิพย์ภา เชษฐเชาวลิต, 2541) เช่นเดียวกับการศึกษาของ แฮคคิงส์ ลีเยอร์ และ คาร์โลปิโอ (Haking, Lyvers & Carlopio, 2011) พบว่า ความเชื่อมั่นและความตึงเครียดลดลงจะมีความสัมพันธ์กับแรงจูงใจการดื่มสุรา ซึ่งมีความแตกต่างจากการศึกษาที่ผ่านมาของ สุจิตรา อินทวงษ์ (2548) ที่ทำการศึกษาในกลุ่มของนักเรียนมัธยมศึกษา พบว่า

ความคาดหวังจากการดื่มสุราด้านการลดความตึงเครียดมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มสุราของเด็กวัยรุ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

ผลการศึกษาครั้งนี้ใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาโปรแกรมการฝึกทักษะการกล้าแสดงออกของนักศึกษา การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่พัฒนาทักษะทางสังคม ทักษะการมีปฏิสัมพันธ์ เพื่อให้ นักศึกษามีความมั่นใจในตนเอง กล้าแสดงออกในทางที่เหมาะสม

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. การพัฒนาและศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมฝึกทักษะการกล้าแสดงออก ในการลดพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษา เพื่อเสริมสร้างทักษะการกล้าแสดงออกตามผลของงานวิจัยที่พบว่า รายด้านของความกล้าแสดงออกที่มีความสัมพันธ์กับการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัย

2. การศึกษาเปรียบเทียบความคาดหวังจากการดื่มสุราและพฤติกรรมการดื่มสุราของนักศึกษาแต่ละชั้นปี เพศชายกับเพศหญิง เพราะพฤติกรรมการดื่มสุราและความคาดหวังจากการดื่มสุราของนักศึกษาในมหาวิทยาลัยอาจมีการเปลี่ยนแปลงไปตามบริบทของสังคม

เอกสารอ้างอิง

- กมลทิพย์ วิจิตสุนทรกุล. (2542). ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร. (วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์). บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.กรุงเทพมหานคร (วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์). บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.
- คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (2551). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 11. ยุทธินทร์การพิมพ์ จำกัด.
- ทิพย์ภา เชษฐเชาวลิต. (2541). จิตวิทยาพัฒนาการสำหรับพยาบาล. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- นิษฐา หุ่นเกษม. (2555). กลยุทธ์การตลาดของบริษัทแอลกอฮอล์ในประเทศไทย : ศึกษาเฉพาะกรณีกลยุทธ์แนวราบ, 7(1), 1-40.
- พนม เกตุมาน. (2542). จิตเวชศาสตร์สำหรับประชาชน. ใน ไพรัตน์ พุกษชาติคุณากร (บรรณาธิการ), เชียงใหม่: นันทพันธ์.
- พระราชบัญญัติ. (2551). ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551. ราชกิจจานุเบกษา.เล่มที่ 125 ตอนที่ 33, 34-49.
- Retrieved from <http://www.thaiantialcohol.com/cms/uploads/content/download/50977a95e3c8c.pdf>



- ศรีรัช ลอยสมุทร. (2555). สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในครอบครัวไทย กลุ่มชนเมือง. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. (2546). *ทฤษฎีจิตวิทยาบุคลิกภาพ: รู้เขารู้เรา* (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์, กระทรวงสาธารณสุข.
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. (2554). *การสำรวจนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจากโครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของ นักเรียนมัธยมศึกษาในประเทศไทย*. กรุงเทพฯ: เดอะกราฟิก ซีเอสเอ็มเอส.
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. (2556). *สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลกระทบในประเทศไทย ปี 2556*. กรุงเทพฯ: เดอะ กราฟิก ซีเอสเอ็มเอส.
- สุจิตรา อินทะวงษ์. (2548). ความคาดหวังจากการดื่มแอลกอฮอล์และแบบแผนการดื่มแอลกอฮอล์ (วิทยานิพนธ์ วิทยาลัยพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช) บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุชา จันทรเฒ. (2545). *จิตวิทยาเด็กเกร* (พิมพ์ครั้งที่ 6). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- สุรศักดิ์ ไชยสงค์, กัณณพนต์ ภักดีเศรษฐกุล, และทักษพล ธรรมรังสี (2556) รายงานสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รายจังหวัด พ.ศ. 2554 นนทบุรี: เดอะกราฟิก ซีเอสเอ็มเอส จำกัด.
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2551). *การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร ปี พ.ศ. 2551* กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติแห่งชาติ สำนักงานนายกรัฐมนตรี.
- อุทัยทิพย์ จันทรเฒ. (2554). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ แบบผิดปกติของวัยรุ่นในจังหวัดขอนแก่น (วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต). บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. New York: Prentice-Hall.
- Chalmers, D. K., Bowyer, C. A., & Olenick, N. L. (1990). Problem drinking and obesity: a comparison in personality patterns and life-style. *Int J Addict*, 25(7), 803-817.
- Christiansen, B. A., Smith, G. T., Roehling, P. V., & Goldman, M. S. (1989). Using alcohol expectancies to predict adolescent drinking behavior after one year. *J Consult Clin Psychol*, 57(1), 93-99.
- Donovan, J. E., Jessor, R., & Costa, F. M. (1991). Adolescent health behavior and conventionality-unconventionality: an extension of problem-behavior theory. *Health Psychol*, 10(1), 52-61.
- Galen, L. W., & Rogers, W. M. (2004). Religiosity, alcohol expectancies, drinking motives and their interaction in the prediction of drinking among college students. *J Stud Alcohol*, 65(4), 469-476.
- Hasking, P., Lyvers, M., & Carpio, C. (2011). The relationship between coping strategies, alcohol expectancies, drinking motives and drinking behaviour. *Addict Behav*, 36(5), 479-487.
- Li, H. K., & Dingle, G. A. (2012). Using the Drinking Expectancy Questionnaire (revised scoring method) in clinical practice. *Addict Behav*, 37(2), 198-204.
- World Health Organization. (2001). *Global Data on Alcohol*. Retrieved from www.who.int/topics/alcohol_drinking
- World Health Organization. (2011). *Alcohol, Fact sheet*. Retrieved from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/en>
- Yamane, T. (1967). *Statistics, An Introductory Analysis*, 2nd ED., New York: Harper and Row.
- World Health Organization. (2004). *Global Data on Alcohol*. Retrieved from www.who.int/topics/alcohol_drinking
- Yamane, T. (1967) *Statistics an Introductory Analysis*, 2nd ED., New York: Harper and Row.
- Young, R. M., & Oei, T. P. S. (1996). *Drinking expectancy profile: Test manual*. Australia: Behavior Research and Therapy Centre.