

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักของสตรีที่มีภาวะโภชนาการเกินครั้งนี้ เป็นการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนัก และพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักของสตรีที่มีภาวะโภชนาการเกิน โดยประชากรมีอายุระหว่าง 30 ถึง 59 ปีที่มาใช้บริการคลินิกลดน้ำหนักแห่งหนึ่งในอำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งประเมินจากค่าดัชนีมวลกายตั้งแต่ 23 กิโลกรัมต่otorang เมตรที่สอง ไป และมีภาวะน้ำหนักเกินจนถึงโรคอ้วน โรคอ้วนอันตราย จำนวน 123 คน ผู้ศึกษานำเสนอผลการศึกษาในรูปตารางประกอบคำบรรยายตามลำดับ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ประกอบด้วย อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพ สมรส อาชีพ หลัก รายได้ของครอบครัว ลักษณะอาชีพที่ทำ ดัชนีมวลกาย โรคประจำตัว การใช้ยา การสูบบุหรี่ การรับรู้เกี่ยวกับการมีน้ำหนักเกิน ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุของการมีน้ำหนักเกิน ความรู้เกี่ยวกับปัญหาที่เกิดจากการมีน้ำหนักเกิน งานอดิเรกที่ทำเป็นประจำ วิธีการออกกำลังกายที่ใช้บุคคลที่ให้การแนะนำ/ สนับสนุนให้ควบคุมน้ำหนัก และการใช้ยาลดน้ำหนักหรือสารเสริมอาหารในการควบคุมน้ำหนัก ทั้งได้รับจากคลินิกและซื้อรับประทานเอง

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักรายด้าน 5 ด้าน ประกอบด้วย

- 2.1 ด้านกิจวัตรประจำวัน
- 2.2 ด้านการรับประทานอาหาร
- 2.3 ด้านนิสัยการรับประทานอาหาร
- 2.4 ด้านความเครียด
- 2.5 ด้านการนอน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตาราง 4.1 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามอายุ ระดับการศึกษา และสถานภาพ

ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน (N = 123) ร้อยละ			
อายุ ($\bar{X} = 36.99$, $\Omega = 5.98$, Min – Max = 30 ปี – 56 ปี)			
30 – 40 ปี	94	76.42	
41 – 50 ปี	24	19.51	
51 – 60 ปี	5	4.07	
ระดับการศึกษา			
ประถมศึกษา	3	2.44	
มัธยมศึกษา	24	19.51	
ปวช./ปวส. /อนุปริญญา	37	30.08	
ปริญญาตรี	52	42.28	
สูงกว่าปริญญาตรี	7	5.69	
สถานภาพ			
โสด	52	42.28	
สมรส	63	51.22	
หม้าย	3	2.43	
หย่า	5	4.07	

จากตาราง 4.1 พบร่วมประชากรส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 30 ถึง 40 ปี ร้อยละ 76.42 อายุเฉลี่ยเท่ากับ 36.99 ปี ($\Omega = 5.98$) โดยมีอายุต่ำสุด 30 ปี และสูงสุด 56 ปี ระดับการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 42.28 และสถานภาพสมรส ร้อยละ 51.22

ตาราง 4.2 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามอาชีพหลัก รายได้ของครอบครัวต่อเดือน และลักษณะอาชีพที่ทำ

อาชีพหลัก	ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน (N = 123)	ร้อยละ
ไม่มีอาชีพ	14	11.38
มีอาชีพ	109	88.62
รับจ้างทั่วไป/ธุรกิจส่วนตัว	17	15.60
พนักงานบริษัท	41	37.61
รับราชการ	11	10.09
ค้าขาย	21	19.27
ธุรกิจส่วนตัว	19	17.43
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน ($\Sigma = 38,033.61$, $\Omega = 29,529.81$ Min – Max = 3,000 -200,000)		
ต่ำกว่า 15,000	14	11.38
15,001-30,000	54	43.90
30,001-45,000	18	14.64
45,001 บาท ขึ้นไป	37	30.08
ลักษณะอาชีพที่ทำ		
ทำงานเป็นส่วนใหญ่	24	19.51
ทำงานเดินเป็นส่วนใหญ่	16	13.00
ทำงานนั่งเป็นส่วนใหญ่	75	60.98
ทำงานใช้แรงงานเป็นส่วนใหญ่	8	6.51

จากตาราง 4.2 พบร่วมประชากรมีอาชีพพนักงานบริษัท ร้อยละ 37.61 รายได้ของครอบครัวต่อเดือนอยู่ในช่วงระหว่าง 15,001-30,000บาท ร้อยละ 43.90 และลักษณะอาชีพที่ทำคือ นั่งทำงานร้อยละ 60.98

ตาราง 4.3 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามดัชนีมวลกายและโรคประจำตัว

ดัชนีมวลกาย (Body Mass Index)	จำนวน(N = 123) ร้อยละ
น้ำหนักเกิน	50	40.65
โรคอ้วน	63	51.22
โรคอ้วนอันตราย	10	8.13
โรคประจำตัว		
ไม่มี	104	84.55
มี	19	15.45
ความดันโลหิตสูง	6	31.58
ภูมิแพ้	4	21.05
เบาหวาน	2	10.53
ไม่เกรน	2	10.53
ข้อและกระดูก	1	5.26
หัวใจ	1	5.26
หัวใจ, เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, ข้อเสื่อม	1	5.26
โลหิตจาง	1	5.26
หีบหอบ	1	5.26

จากตาราง 4.3 พบร้าประชากรมีค่าดัชนีมวลกายโรคอ้วน ร้อยละ 51.22 และไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 84.55

ตาราง 4.4 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามการใช้ยาและการสูบบุหรี่

ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน	(N = 123) ร้อยละ
การใช้ยา	
ไม่ใช้ยา(rักษาโรคใดๆ)	99 80.49
ใช้ยา(rักษาโรคประจำตัว)	15 12.20
ใช้ยาคุณกำหนด	9 7.31
การสูบบุหรี่	
ไม่สูบ	113 91.87
สูบ	10 8.10

จากตาราง 4.4 พบร่วมกันว่าประชากรส่วนใหญ่ ไม่มีการใช้ยา(rักษาโรคใดๆ ร้อยละ 80.49 และไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 91.87

ตาราง 4.5 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามการรับรู้เกี่ยวกับการมีน้ำหนักเกิน

การรับรู้เกี่ยวกับการมีน้ำหนักเกิน จำนวน(N = 123) ร้อยละ	
มีไขมันสะสมบริเวณส่วนต่างๆ	72 58.54
รู้สึกอึดอัด ไม่คล่องแคล่ว	32 26.02
มีอาการปวดขาหรือข้อเท้า	16 13.01
มีไขมันในเลือดสูง	1 0.81
รู้สึกเหนื่อยง่าย	1 0.81
ใส่เสื้อผ้าแล้วรู้สึกคับ	1 0.81

จากตาราง 4.5 พบร่วมกันว่าประชากรส่วนใหญ่มีการรับรู้เกี่ยวกับการมีน้ำหนักเกินจากการมีไขมันสะสมบริเวณต่าง ๆ ร้อยละ 58.54

ตาราง 4.6 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามสาเหตุของการมีนำหนักเกิน

สาเหตุของการมีนำหนักเกิน จำนวน(N = 123)	ร้อยละ
ออกกำลังกายหรือเคลื่อนไหวร่างกายน้อย	57 46.34
รับประทานอาหารมาก	54 43.90
การรับประทานยาบางชนิด	8 6.50
รับประทานอาหารกลางคืน	2 1.63
เครียด	1 0.81
หยุดสูบบุหรี่	1 0.81

จากตาราง 4.6 พบร่วมกันว่าสาเหตุของการมีนำหนักเกินคือ ออกกำลังกายหรือเคลื่อนไหวร่างกายน้อย ร้อยละ 46.34

ตาราง 4.7 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามปัญหาที่เกิดจากการมีนำหนักเกิน

ปัญหาที่เกิดจากการมีนำหนักเกิน จำนวน(N = 123)	ร้อยละ
บุคลิกภาพไม่ดี	56 45.53
รู้สึกอึดอัด ไม่คล่องแคล่ว	38 30.89
สุขภาพไม่ดี/มีปัญหาสุขภาพ	25 20.33
โรคอ้วน/โรคหัวใจ/โรคเบาหวาน	4 3.25

จากตาราง 4.7 พบร่วมกันว่าสาเหตุของการมีนำหนักเกินคือบุคลิกภาพไม่ดี ร้อยละ 45.53

ตาราง 4.8 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามงานอดิเรก วิธีการออกกำลังกาย และบุคคลที่แนะนำ/สนับสนุนให้ความคุณนำหนัก

ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน(N = 123)	ร้อยละ
งานอดิเรก		
กิจกรรมเบา	98	79.67
กิจกรรมปานกลาง	23	18.70
กิจกรรมหนัก	2	1.63
วิธีการออกกำลังกาย		
เดิน	67	54.47
แอโรบิก	25	20.32
วิ่ง	19	15.45
ปั่นจักรยาน	3	2.44
กระโดดเชือก	2	1.63
ไม่ได้ออกกำลังกาย /ทำงาน	7	5.69
บุคคลที่แนะนำ/สนับสนุนให้ความคุณนำหนัก		
ตนเอง	47	38.21
ครอบครัว /พ่อแม่/สามี/สูก	35	28.46
เพื่อน /ญาติ/พี่น้อง	29	23.58
แพทย์	12	9.76

จากตาราง 4.8 พบร่วมประชากรส่วนใหญ่ทำงานอดิเรกประเภทกิจกรรมเบา ร้อยละ 79.67 ใช้วิธีออกกำลังกายด้วยการเดิน ร้อยละ 54.47 และไม่มีบุคคลที่แนะนำให้ความคุณนำหนักแต่ ควบคุมเอง ร้อยละ 38.21

ตาราง 4.9 จำนวนและร้อยละของประชากรจำแนกตามการใช้ยาและสารเสริมอาหารควบคุณน้ำหนัก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน(N = 123) ร้อยละ
ไม่ใช้ยาและสารเสริมอาหาร 22 17.89
ใช้ยา 62 61.39
ยาลดความอิจฉาอาหาร 53 85.48
ยาเพิ่มการเผาผลาญพลังงาน 14 22.58
ยากระหาย 11 17.74
ยาขับยั่งการย่อยและดูดซึม ไขมัน 9 14.52
ยาขับปัสสาวะ 1 1.61
ยาคลายเครียด 1 1.61
ใช้สารเสริมอาหาร 39 38.61
ผงบุก 9 23.08
แอลคาร์นิทีน 7 17.95
กาแฟลดน้ำหนัก 7 17.95
ชาเขียว 6 15.38
สมูทร 6 15.38
ไอลอาหาร 6 15.38
คีเลต โครเมียม 2 5.13
สารสกัดจากถั่วขาว 1 2.56

จากตาราง 4.9 พนว่าประชากรมีการใช้ยา ร้อยละ 61.39 และใช้สารเสริมอาหาร ร้อยละ

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับ พฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักรายด้าน 5 ด้าน ประกอบด้วย ด้าน กิจวัตรประจำวัน ด้านการรับประทานอาหาร ด้านนิสัยการรับประทานอาหาร ด้านความเครียด และด้านการนอน

ตาราง 4.10 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานจำแนกตามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักทั้งรายด้านและโดยรวม

ข้อมูล	ค่าเฉลี่ย ($\bar{\sigma}$)	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ω)	ระดับการปฏิบัติ
การนอน	2.55	0.11	สูง
ความเครียด	2.14	0.10	พอใช้
การรับประทานอาหาร	2.13	0.16	พอใช้
กิจวัตรประจำวัน	1.64	0.15	พอใช้
นิสัยการรับประทานอาหาร	1.64	0.08	พอใช้
โดยรวม	2.06	1.36	พอใช้

จากตาราง 4.10 พบว่าประชากรมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการควบคุมน้ำหนักมีการปฏิบัติโดยรวมอยู่ในระดับพอใช้ ($\bar{\sigma} = 2.06$, $\omega = 1.36$) เมื่อจำแนกเป็นรายด้าน พบว่าด้านการนอนมีการปฏิบัติอยู่ในระดับสูง ($\bar{\sigma} = 2.55$, $\omega = 0.11$) ส่วนด้านความเครียด ($\bar{\sigma} = 2.14$, $\omega = 0.10$) การรับประทานอาหาร ($\bar{\sigma} = 2.13$, $\omega = 0.16$) กิจวัตรประจำวัน ($\bar{\sigma} = 1.64$, $\omega = 0.15$) และนิสัยการรับประทานอาหาร ($\bar{\sigma} = 1.64$, $\omega = 0.08$) มีการปฏิบัติอยู่ในระดับพอใช้ตามลำดับ

ตาราง 4.11 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประชากรจำแนกตามกิจวัตรประจำวัน

ข้อมูล	#	$\# \sigma$	$\#\omega$	ระดับ
ทำงานบ้านเอง	2.43	1.47	พอใช้	
ทำงานอดิเรก	2.36	1.38	พอใช้	
ใช้เครื่องผ่อนแรง	1.86	1.47	พอใช้	
เดินปืนบันไดแทนการใช้ลิฟท์	1.71	1.38	พอใช้	
ออกกำลังกายครั้งละ 30 นาที	1.35	1.27	ต่ำ	
ก่อนและหลังการออกกำลังกายทำการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ 5-10 นาที	1.06	1.27	ต่ำ	
ออกกำลังกายครั้งละ 60-90 นาที	0.72	1.03	ต่ำ	

จากตาราง 4.11 พบร่วมประชากรมีการปฏิบัติในกิจวัตรประจำวันอยู่ในระดับพอใช้ ประกอบด้วย การทำงานบ้านเอง การทำงานอดิเรก และการใช้เครื่องผ่อนแรง ($\sigma = 2.43, 2.36, 1.86, 1.71$ และ 1.35 , $\Omega = 1.47, 1.38, 1.47$ และ 1.38 ตามลำดับ)

ตาราง 4.12 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประชากรจำแนกตามการรับประทานอาหาร

ข้อมูล	σ	ω	ระดับการปฏิบัติ
งดอาหารมื้อเย็น	3.06	1.23	สูง
รับประทานอาหารพร้อมบริโภคแห่แข็ง	3.02	1.15	สูง
รับประทานอาหารที่ปูรุ่งด้วยน้ำมันจากพืช	2.98	1.01	สูง
รับประทานผลไม้แปรรูป	2.96	1.21	สูง
รับประทานอาหารฟ่าสต์ฟู้ด	2.79	1.11	สูง
รับประทานอาหารทะเลที่มีโโคเลสเตอรอลสูง	2.48	0.99	พอใช้
รับประทานขนมขบเคี้ยว	2.43	1.24	พอใช้
รับประทานอาหารเสริจกี๊เข้านอนทันที	2.41	1.34	พอใช้
รับประทานอาหารต้ม นึ่ง ลวก หรืออบ	2.35	0.96	พอใช้
รับประทานผักทุกมื้อ	2.24	1.06	พอใช้
จำกัดปริมาณผลไม้ที่มีรสหวานมาก	1.45	1.21	ต่ำ
ดื่มน้ำวันละ 1-2 แก้ว	1.39	1.28	ต่ำ
รับประทานอาหารที่ใส่ผงชูรส	1.24	1.32	ต่ำ
การใช้น้ำตาลเที่ยมทดแทนความหวาน	1.11	1.31	ต่ำ
รับประทานอาหารรสจัดที่ไม่ใส่เครื่องปูรุงรสใดๆเพิ่มเติม	0.93	1.09	ต่ำ

จากตาราง 4.12 พนวณประชากรมีการปฏิบัติในการรับประทานอาหารอยู่ในระดับสูง ประกอบด้วย การงดอาหารมื้อเย็น การ รับประทานอาหารพร้อมบริโภคแห่แข็ง การรับประทานอาหารที่ปูรุ่งด้วยน้ำมันจากพืช การรับประทานผลไม้แปรรูป และการรับประทานอาหารฟ่าสต์ฟู้ด ($\sigma = 3.06, 3.02, 2.98, 2.96$ และ 2.79 , $\omega = 1.23, 1.15, 1.01, 1.21$ และ 1.11 ตามลำดับ) และมีการปฏิบัติอยู่ในระดับต่ำ ประกอบด้วย การจำกัดปริมาณผลไม้ที่มีรสหวานมาก การดื่มน้ำวันละ 1-2 แก้ว การ รับประทานอาหารที่ใส่ผงชูรส การใช้น้ำตาลเที่ยมทดแทนความหวาน และการรับประทานอาหารรสจัดที่ไม่ใส่เครื่องปูรุงรสใดๆเพิ่มเติม ($\sigma = 1.45, 1.39, 1.24, 1.11$ และ 0.93 , $\omega = 1.21, 1.28, 1.32, 1.31$ และ 1.09 ตามลำดับ)

ตาราง 4.13 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประชากรจำแนกตามนิสัยการรับประทานอาหาร

ข้อมูล	σ	ω	ระดับการปฏิบัติ
รับประทานอาหารหลากหลายชนิดไม่ซ้ำกัน	2.23	1.13	พอใช้
จัดการกับอาหารที่เหลือโดยการทิ้งไปหรือเก็บไว้ในมือถัดไป	2.05	1.23	พอใช้
รับประทานอาหารจนหมดในมื้อนั้นๆ	1.86	1.39	พอใช้
รับประทานจุบจิบ	1.76	1.33	พอใช้
ซื้ออาหารปรุงสำเร็จจากนอกบ้านรับประทาน	1.62	1.21	พอใช้
เคี้ยวอาหารช้าๆ ทุกเมื่อ	1.59	1.32	พอใช้
จำกัดปริมาณอาหารและเครื่องดื่มเมื่อมีการรับประทานนอกบ้าน	1.04	1.29	ต่ำ
จำกัดปริมาณอาหารและเครื่องดื่มเมื่อมีงานเลี้ยงสังสรรค์	1.01	1.25	ต่ำ

จากตาราง 4.13 พบว่าประชากรมีการปฏิบัตินิสัยการรับประทานอาหารอยู่ในระดับพอใช้ ประกอบด้วย การ รับประทานอาหารหลากหลายชนิดไม่ซ้ำกัน การ จัดการกับอาหารที่เหลือโดย การทิ้งไปหรือเก็บไว้ในมือถัดไป การ รับประทานอาหารจนหมดในมื้อนั้นๆ การ รับประทานจุบจิบ ซื้ออาหารปรุงสำเร็จจากนอกบ้านรับประทาน และการ เคี้ยวอาหารช้าๆ ทุกเมื่อ ($\sigma = 2.23, 2.05, 1.86, 1.76, 1.62$ และ 1.59 , $\omega = 1.13, 1.23, 1.39, 1.33, 1.21$ และ 1.32 ตามลำดับ)

ตาราง 4.14 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประชากรจำแนกตามวิธีการจัดการกับความเครียด

ข้อมูล	σ	ω	ระดับการปฏิบัติ
จัดการกับความเครียด โดยรับประทานอาหารหวานจัด	2.89	1.26	สูง
จัดการกับความเครียด โดยการรับประทานอาหารมากขึ้น	2.72	1.07	สูง
จัดการกับความเครียด โดยการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	2.71	1.32	สูง
จัดการกับความเครียด โดยการนอน	2.59	1.29	สูง
มีอารมณ์ดี ไม่เครียด	2.46	1.17	พอใช้
รู้สึกเบื่อหน่าย หลุดหลั่น เครียด	2.21	1.19	พอใช้
จัดการกับความเครียด โดยการระบายความรู้สึก	1.81	1.33	พอใช้
จัดการกับความเครียด โดยการพักผ่อนหย่อนใจ	1.78	1.23	พอใช้
จัดการกับความเครียด โดยการออกกำลังกาย	1.24	1.13	ต่ำ
จัดการกับความเครียด โดยการฟังธรรมะหรือนั่งสมาธิ	0.97	1.06	ต่ำ

จากตาราง 4.14 พบร่วมกันว่าประชากรมีการปฏิบัติในความเครียดอยู่ในระดับสูง ประกอบด้วย การจัดการกับความเครียด โดยรับประทานอาหารหวานจัด การรับประทานอาหารมากขึ้น การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการนอน ($\sigma = 2.89, 2.72, 2.71$ และ 2.59 , $\omega = 1.26, 1.07, 1.32$ และ 1.29 ตามลำดับ)

ตาราง 4.15 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของประชากรจำแนกตามการนอน

ข้อมูล	σ	ω	ระดับการปฏิบัติ
นอนเวลากลางวัน	2.93	1.12	สูง
นอนหลับไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง	2.64	1.26	สูง
นอนไม่หลับ	2.54	1.13	สูง
นอนหลับสนิทในเวลากลางคืน	2.49	1.13	พอใช้
นอนไม่เป็นเวลา	2.16	1.38	พอใช้

จากตาราง 4.15 พบร่วมกันว่าประชากรมีการปฏิบัติในการนอนอยู่ในระดับสูง ประกอบด้วย การนอนเวลากลางวัน การนอนหลับไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง และการนอนไม่หลับ ($\sigma = 2.93, 2.64$ และ 2.54 , $\omega = 1.12, 1.26$ และ 1.13 ตามลำดับ)