

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร (2) เปรียบเทียบพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย คือ ประชาชนในกรุงเทพมหานครจำนวน 400 คน โดยใช้วิธีการสุ่มเชิงชั้นภูมิ (stratified random sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสอบถามมี 3 ด้าน คือ ด้านประเภทของอาหารเพื่อสุขภาพ ด้านรูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ และด้านการเลือกซื้ออาหารเพื่อสุขภาพ ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.89 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ (percentage) ค่าเฉลี่ย (mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) สถิติ (t test) วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one-way analysis of variance) หากพบความแตกต่างอย่างมีนัยทางสถิติที่ระดับ .05 ทดสอบความแตกต่างรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ้ (Scheffé method)

ผลการวิจัยพบว่า

1. ลักษณะพื้นฐานส่วนบุคคลของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครที่ตอบแบบสอบถาม มีอายุ 25-35 ปี มากที่สุด (ร้อยละ 23.2) สถานภาพโสด (ร้อยละ 52.8) การศึกษาปริญญาตรี (ร้อยละ 31.0) รายได้ 10,000-20,000 บาท (ร้อยละ 39.8) และอาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ มากที่สุด (ร้อยละ 30.4)

2. ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ด้านประเภทของอาหารเพื่อสุขภาพ ด้านรูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ และด้านการเลือกซื้ออาหารเพื่อสุขภาพ อยู่ในระดับดีทุกด้าน

3. การเปรียบเทียบพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่า ด้านประเภทของอาหารเพื่อสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ตามตัวแปร อายุ การศึกษา รายได้ และอาชีพ ด้านรูปแบบการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ตามตัวแปร เพศ รายได้ และอาชีพ ด้านการเลือกซื้ออาหารเพื่อสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ตามตัวแปร เพศ รายได้ และอาชีพ

In this thesis, the researcher investigates (1) the health food consumption behaviors of selected residents of Bangkok Metropolis. In addition, the researcher compares (2) the health food consumption behaviors of these residents.

Using the stratified random sampling method, the researcher selected a sample population consisting of 400 residents of Bangkok Metropolis. The instrument of research was a tripartite questionnaire. The three parts concerned types of health foods; patterns of health food consumption; and the selection of health foods purchased. The questionnaire as a whole was couched at the reliability level of 0.89.

The data collected were analyzed by means of a computer program. Techniques of descriptive statistics used in the analysis of the data collected were frequency, percentage, mean and standard deviation. The techniques of t-test and one-way analysis of variance (ANOVA) were also employed for testing purposes. In cases in which differences were found at the statistically significant level of .05, Scheffé's paired comparison method was applied.

Findings are as follows:

1. In regard to the demographical characteristics of the subjects of investigation who responded to the questionnaire, it was found that the most frequent age range was between the ages of twenty-five and thirty-five (23.2 percent). A majority of the subjects were single (52.8 percent), while pluralities were holders of a bachelor's degree (31.0 percent), had an income between 10,000 and 20,000 baht (39.8 percent), and worked as civil service or state enterprise employees (30.4 percent).

2. The subjects of investigation evinced health food consumption behaviors in the aspects of health food types, patterns of health food consumption, and purchasing selected health food at a good level in all three aspects.

3. In comparing the health food consumption behaviors of these respondents, the researcher determined that there were differences in the types of health food selected at the statistically significant level of .05 corresponding to differences in the demographical variables of age, educational level, income, and occupation.

Differences were also found in respect to the aspect of patterns of health food consumption behaviors at the statistically significant level of .05 paralleling the demographical variables of gender, income, and occupation.

Finally, the researcher determined that there were differences at the statistically significant level of .05 concomitant with the demographical variables of gender, income, and occupation in the aspect of purchasing selected health foods.