

การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย
สังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง



นางปิยะดา เมธีวรรณกุล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขศึกษา ภาควิชาพลศึกษา

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2544

ISBN 974-17-0471-2

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A STUDY OF HEALTH BEHAVIORS OF STUDENTS AT THE
CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES UNDER THE DEPARTMENT OF
VOCATIONAL EDUCATION IN CENTRAL REGION



MRS.PIYADA MATEEWANNAKUL

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education in Health Education
Department of Physical Education

Faculty of Education
Chulalongkorn University
Academic Year 2001
ISBN 974-17-0471-2

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง
โดย นางปิยะดา เมธีวรรณกุล
สาขาวิชา พลศึกษา
อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาามหาบัณฑิต

..... คณบดีคณะครุศาสตร์
(รองศาสตราจารย์ ดร.ไพฑูรย์ สินลารัตน์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทินี หอมสนิท)

..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(อาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์สิริ กาญจนวาสี)

.....กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอมอัชฌา วัฒนบุญรานนท์)

ปิยะดา เมธีวรรณกุล : การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3
สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง (A STUDY OF HEALTH BEHAVIORS OF STUDENTS AT
THE CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES UNDER THE DEPARTMENT OF VOCATIONAL
EDUCATION IN CENTRAL REGION.) อาจารย์ที่ปรึกษา :
อาจารย์ ดร. สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์, 239 หน้า. ISBN 974-17-0471-2

การวิจัยเชิงสำรวจครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามด้วยตนเองจากกลุ่ม
ตัวอย่างคือ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง จำนวน 500 คน เป็น
นักศึกษาชาย 285 คน นักศึกษาหญิง 215 คน ได้รับแบบสอบถามคืนกลับมา 481 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.2 วิเคราะห์
ข้อมูลโดยหาค่าร้อยละ

ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่ปฏิบัติดังนี้ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาเยาเสฟติด (98.6%) ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน (97.3%) รับประทานผักหรือผลไม้ (96.9%) ไม่เคยทำแท้งหรือทำให้คู่่นอน
ทำแท้ง (96.6) ไม่เคยตั้งครรรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรรภ์ (95.6%) แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน
(94.6%) ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง (94.4%) ถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า (93.5%) ไม่เคยใช้
สารเสฟติด (89.8%) ไม่สูบบุหรี่ (87.3%) ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสฟติด (83.7%) ตีมนมหรือ
รับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม (77.1%) เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ (70.0%) รับประทาน
อาหารครบ 5 หมู่ (58.6%) เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (53.9 %)
2. นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ที่ปฏิบัติดังนี้ นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายใน
ครอบครัว (91.9%) ตีมีเครื่องตีมีจำพวกน้ำอัดลม (82.2%) ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหารหรือเรื่องกลุ่มใจ
(78.6%) เคยขับขีพาทนะสวนเส้นทางจราจร (62.8%) ตีมีชาหรือกาแฟ (55.3%) ตีมีเครื่องตีมีที่มีแอลกอฮอล์ (52.8%)
เคยขับรตไฟฟ้าแดง (47.2%) ไม่หลีกเลี่ยงอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง (35.6%) เคยเปลี่ยนคู่นอน (8.9%) เคยมี
เพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ (5.0%)

ภาควิชา พลศึกษา
สาขาวิชา สุขศึกษา
ปีการศึกษา 2544

ลายมือชื่อผู้คิด.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

4283766027 : MAJOR HEALTH EDUCATION

KEY WORD: HEALTH BEHAVIORS / THE CENTRAL REGION / THE CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES
PIYADA MATEEWANNAKUL : (A STUDY OF HEALTH BEHAVIORS OF STUDENTS AT THE
CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES UNDER THE DEPARTMENT OF VOCATIONAL
EDUCATION IN THE CENTRAL REGION.) THESIS ADVISOR;
DR. SUJITRA SUKONTASAB, Ed. D. 239 pp. ISBN 974-17-0471-2

The purposes of the research were to study the health behaviors of student at the certificate level in colleges under the department of Vocational Education in the Central Region. The questionnaires were sent 500 third-year students, 285 males and 215 females. All questionnaires accounted for 96.2 percent were returned. The data were then analyzed to terms percentages.

The results were as follows:

1. The positive health behaviors of students were as follows: having no sexual affair with the same sex (97.3%), consuming of fruits and vegetable (96.9%), having no abortion or leaving a partner aborted (96.6%), having no pregnancy or leaving a partner pregnancy (95.6%), toothbrushing at morning and night (94.6%), hand washing after using toilet (94.4%), unplugging electric supplies after being used (93.5%), no drug using (89.8%), no smoking (87.3%), following up of drug information (83.7%), drinking milk or consuming product from milk (77.1%), using a safety belt (70.0%), consuming five basic of group food (58.6%), using a helmet while riding a motorcycle (53.9 %).

2. The negative health behaviors of students were as follows: having conflict with family member (91.9%), consuming of soft drink (82.2%), having stressful problems (78.6%), riding a motorcycle (62.8%), consuming of tea or coffee (55.3%), consuming of alcohol (52.8%), disobeying stop sings (47.2%), consuming of high cholesterol (35.6%), changing their sexual partners (8.9%), having sex with prostitutes (5.0%).

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Department : Physical Education

Field of study : Health Education

Academic year : 2001

Student 's .signature.....

Adviser signature.....

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความกรุณาอย่างดียิ่งของอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และอาจารย์ในภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ให้ความกรุณาช่วยเหลือตรวจแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ และให้คำแนะนำความคิดเห็นต่างๆด้วยดีมาตลอด ผู้วิจัยจึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้และเนื่องจากทุนวิจัยครั้งนี้บางส่วนได้รับมาจากทุนอุดหนุนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย จึงขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัยมา ณ ที่นี้ด้วย

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ชั้น12Aและเจ้าหน้าที่แผนกสร้างเสริมสุขภาพชุมชน โรงพยาบาลหัวเฉียวที่สนับสนุนและให้กำลังใจ ขอกราบขอบพระคุณ คุณแม่สุวพร บุญธรรมเจริญ ที่คอยให้กำลังใจตลอดเวลา ขอขอบพระคุณ พ.ต.สุริยน เมธีวรรณกุลที่ได้ให้โอกาสในการศึกษาตลอดจนทุนในการวิจัย และกำลังใจสำคัญอันดีเยี่ยมของผู้วิจัย ด.ช เมกวิน เมธีวรรณกุล และขอขอบคุณเพื่อนพ้องของผู้วิจัย ที่ให้ความช่วยเหลือและให้กำลังใจอันเป็นสิ่งสำคัญยิ่งที่จะช่วยให้การทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

ปิยะดา เมธีวรรณกุล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ
กิตติกรรมประกาศ	ฉ
สารบัญ	ช
บทที่	
1. บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 วัตถุประสงค์ในการวิจัย	5
1.3 ขอบเขตการวิจัย	5
1.4 ข้อตกลงเบื้องต้น	6
1.5 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	6
1.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	7
2. วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	8
2.1 พฤติกรรมสุขภาพ	8
2.2 พัฒนาการของวัยรุ่น.....	11
2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ.....	14

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
3. วิธีดำเนินการวิจัย	40
3.1 ประชากรที่ใช้ในการวิจัย	40
3.2 กลุ่มตัวอย่าง.....	40
3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	43
3.4 ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ.....	43
3.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	46
3.6 การวิเคราะห์ข้อมูล.....	46
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	48
4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้น ปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในภาคกลาง.....	48
4.2 ผลการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพในภาคกลาง.....	63
5. สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	151
5.1 สรุปผลการวิจัย.....	151
5.2 การอภิปรายผล.....	167
5.3 ข้อเสนอแนะ.....	187

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
รายการอ้างอิง.....	191
ภาคผนวก.....	198
ภาคผนวก ก.....	199
ภาคผนวก ข.....	201
ภาคผนวก ค.....	205
ประวัติผู้วิจัย.....	239



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1. แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นปีที่3 ในภาคกลาง.....	49
2. แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง.....	54
3. แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของ ครอบครัวนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่3 ในภาคกลาง	58
4. แสดงจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษาและอาชีพของครอบครัว นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่3 ในภาคกลาง	60
5. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม	63
6. แสดงจำนวนและร้อยละของการปฏิบัติพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง ด้านพฤติกรรม สุขภาพทั่วไป.....	71
7. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามเพศ.....	74

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
8. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามกอง	83
9. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามเขต.....	95
10. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม.....	104
11. แสดงจำนวนและร้อยละของการปฏิบัติพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ ด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ	107
12. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเพศ.....	108
13. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามกอง.....	111

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
14. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเขต.....	115
15. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม.....	118
16. .แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ ด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง.....	122
17. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเพศ.....	123
18. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในภาคกลาง จำแนกตามกอง.....	127
19. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในภาคกลาง จำแนกตามเขต.....	133

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
20. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม.....	137
21. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ด้านการใช้และ ป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ.....	140
22. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเพศ.....	141
23. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในภาคกลาง จำแนกตามกอง.....	144
24. แสดงจำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเขต.....	148

บทที่ 1

บทนำ

สถานการณ์ของสภาพสังคมในปัจจุบัน มีการเปลี่ยนแปลงเป็นสังคมโลกาภิวัตน์ มีความเจริญก้าวหน้าในด้านต่างๆ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงจะบอกถึงความเจริญของประเทศนั้นๆ ได้จากความทันสมัยของเทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงของสังคม และความทันสมัยได้กลายเป็นสิ่งที่สำคัญต่อการพัฒนาประเทศ การที่ประเทศชาติจะเจริญไปได้ด้วยดีนั้นต้องประกอบไปด้วยปัจจัยหลายประการ ปัจจัยที่มีความสำคัญคือคุณภาพของประชาชน ประเทศใดที่ประชาชนมีคุณภาพ ก็จะสามารถพัฒนาประเทศให้มีความเจริญก้าวหน้าและดำรงรักษาความมีเอกภาพไว้ได้ สุขภาพของประชาชนเป็นสิ่งสำคัญ ที่จะทำให้ประเทศมีการพัฒนาไปด้วยความต่อเนื่องมีความมั่นคง น่าเชื่อถือในสายตาของต่างชาติ การที่ประเทศไทยได้เข้าสู่ความเป็นสากล มีการรับวัฒนธรรมบางอย่างเข้ามาใช้โดยไม่รู้ตัวหรือโดยยินดีล้วนมีผลต่อการดำเนินชีวิต อาจส่งผลกระทบต่อและก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพตามมา ซึ่งเป็นปัญหาที่ทุกหน่วยงานจะต้องพร้อมใจกันรับผิดชอบและร่วมมือกันแก้ไขปัญหา โดยเฉพาะกระทรวงสาธารณสุขที่ได้ดำเนินการแก้ปัญหาดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่อง

ความเจริญเติบโตและการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่ทันสมัยได้กระจายไปสู่ส่วนต่างๆของประเทศอย่างรวดเร็ว ไม่เพียงแต่ในเมืองหลวงเท่านั้น ความเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลกระทบต่อความเป็นอยู่ของประชาชน ทำให้การดำรงชีวิตมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม มีการแข่งขันดิ้นรนเพื่อความอยู่รอดเกิดความบีบคั้นทางเศรษฐกิจทำให้แบบแผนการดำเนินชีวิตเปลี่ยนไปตามสภาพของสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งจากปัญหาเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบันทำให้ประชาชนประสบกับปัญหาอันเกิดจากความเครียด มีพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดโรคต่างๆ และส่งผลทำให้แบบแผนการเจ็บป่วยของประชาชน ได้เปลี่ยนจากภาวะโรคติดต่อไปเป็นโรคไม่ติดต่อหรือโรคที่เกิดจากพฤติกรรมอนามัยป้องกันได้ (สมัย อภาภิรม, 2540) จากการรวบรวมสถิติของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พบว่าโรคที่เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญ 3 อันดับแรกคือ โรคมะเร็ง อุบัติเหตุและโรคหัวใจ ซึ่งเป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรมที่ป้องกันได้ทั้งสิ้น คิดเป็นอัตราการตาย 63.9, 61.9 และ 52.5 (ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ (กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2543)

แนวโน้มปัญหาสุขภาพที่รุนแรงมากขึ้นก่อให้เกิดผลกระทบต่อทั้งในระดับบุคคลและสังคม จากรายงานสถานการณ์สุขภาพของคนไทยทั่วประเทศระหว่างปี พ.ศ. 2540-2541 ของกระทรวงสาธารณสุขได้ระบุถึงปัญหาสาธารณสุขที่มีแนวโน้มสูงขึ้น มีสาเหตุจากพฤติกรรมต่างๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ ในช่วงปี พ.ศ 2540-2541 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นประมาณ 60,000-80,000 ครั้งต่อปี มีผู้เสียชีวิต 13,000 คน และพบว่าโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การบริโภคอาหารไม่เหมาะสม โรคทางเพศสัมพันธ์ โรคเกี่ยวกับสุขภาพจิตก็มีแนวโน้มสูงขึ้นเช่นกันนอกจากนั้นยังพบว่าความเครียดของคนไทยเพิ่มขึ้นสูงจากปี พ.ศ 2539 โดยคาดว่า เป็นผลจากการเผชิญภาวะทางเศรษฐกิจ ซึ่งปัญหาสุขภาพดังกล่าวมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมทั้งสิ้น (กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2543)

การดำเนินชีวิตของแต่ละบุคคล ก่อให้เกิดพฤติกรรมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพแตกต่างกันไป ซึ่งพฤติกรรมดังกล่าวที่สำคัญคือพฤติกรรมด้านสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ซึ่งพฤติกรรมในแต่ละด้านนั้นถ้าประชาชนมีการปฏิบัติไม่ถูกต้องเหมาะสมก็สามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคลนั้นทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปนั้นพบได้ในชีวิตประจำวันของแต่ละบุคคล เนื่องจากสุขภาพเป็นเรื่องส่วนบุคคล (Personal) ในแต่ละคนมีพันธุกรรม สิ่งแวดล้อม และสุขปฏิบัติไม่เหมือนกัน สุขภาพของแต่ละคนจึงแตกต่างกัน ถ้าต้องการมีสุขภาพสมบูรณ์ก็จำเป็นต้องทำกิจกรรมหลายอย่าง ทั้งในด้านปฏิบัติตัวหรือในด้านสุขปฏิบัติและสุขนิสัยส่วนตัว รวมถึงการปฏิบัติเพื่อส่วนรวม (สุชาติ โสภประยูร, 2541) การดูแลสุขภาพตนเองในเรื่องโภชนาการ การออกกำลังกาย การพักผ่อน การนันทนาการและการขับถ่าย ถือเป็น การดูแลสุขภาพในด้านปัจจัยพื้นฐานที่มีความสำคัญในด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ซึ่งในปัจจุบันปัจจัยพื้นฐานเหล่านี้ถูกมองข้ามไป ประชาชนไม่ให้ความสำคัญและยังคิดว่าที่ปฏิบัติอยู่ทุกวันนั้นดีแล้วทุกๆ ที่อาจผิดหรือเป็นผลเสียที่ยังมองไม่เห็นในขณะนี้ อีกทั้งการรับวัฒนธรรมการดำรงชีวิตจากต่างชาติเข้ามา อาจทำให้เกิดการละเลยสุขภาพมากขึ้นโดยเฉพาะถ้าเกิดกับกลุ่มวัยรุ่นซึ่งเป็นวัยที่คึกคะนองและมีการลอกเลียนแบบวัฒนธรรมต่างชาติ ฉะนั้นการเลือกรับพฤติกรรมต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพมาปฏิบัติจึงเป็นสิ่งสำคัญ

โรคเอดส์เป็นปัญหาที่ทั่วโลกให้ความสำคัญและร่วมมือกันหาทางแก้ไขเป็นเวลาค่อนข้างนาน แต่แนวโน้มของคนที่เป็โรคเอดส์ก็ยังคงเพิ่มขึ้น ดังจะเห็นได้จากรายงานที่กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุขได้รับรายงานจากสถานบริการทั้งภาครัฐและเอกชนพบว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2543 มีผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 156,309 ราย ในจำนวนนี้มีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 43,069 ราย ซึ่งพบว่าปัจจัยเกิดเนื่องจากการมีเพศสัมพันธ์สูงที่สุดรองจากการใช้ยาเสพติดชนิดฉีดเข้าเส้น นอกจากนี้จำนวนและอัตราป่วยของผู้ป่วยเอดส์ยังมีแนวโน้มสูงขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 ถึง พ.ศ. 2542 พบว่าในปี พ.ศ. 2538 มีจำนวน 20,603 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 35.24 ราย (ต่อประชากรแสนคน) ภาคเหนือมีอัตราป่วยสูงที่สุด รองลงมาได้แก่ ภาคกลาง ภาคใต้ และภาคอีสาน คิดเป็นอัตราป่วย 56.89, 40.07, 25.80 และ 18.25 (ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ (กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข, 2543)

อุบัติเหตุเป็นปัญหาที่มีความรุนแรงมากขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาต่างๆมากมาย ทั้งต่อตนเองและสังคม ซึ่งเป็นปัญหาที่ทุกคนและทุกหน่วยงานให้ความสำคัญในการรณรงค์และร่วมมือกันหาทางแก้ไข เพราะความสูญเสียที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อตัวผู้ประสบอุบัติเหตุและบุคคลใกล้ชิด รวมทั้งรัฐต้องเสียงบประมาณส่วนหนึ่งในการรักษาและติดตามผู้ป่วยอุบัติเหตุ ทั้งที่อุบัติเหตุเป็นสิ่งที่ป้องกันได้ นอกจากนี้ความเจริญเติบโตและการขยายตัวทางด้านคมนาคมขนส่งทำให้เกิดการใช้รถใช้ถนนเพิ่มมากขึ้น ประกอบกับความประมาทคึกคะนองมีผลทำให้เกิดปัญหาด้านอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นตามมาด้วย ถึงแม้ทางภาครัฐบาลจะมีการรณรงค์เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุไม่ว่าจะเป็นการใช้มาตรการทางกฎหมาย เช่นการห้ามขับขี่ขณะมีเมามาโดยมีโครงการเมาไม่ขับ การสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยรวมทั้งการปรับปรุงมาตรฐานทางวิศวกรรมเช่นการปรับปรุงระบบถนน การเพิ่มช่องทางการเดินรถ แต่ถ้าประชาชนไม่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมโดยการปลูกฝังค่านิยม ในเรื่องปลอดภัยไว้ก่อนหรืออุบัติเหตุป้องกันได้ถ้าไม่ประมาท อุบัติเหตุก็ไม่อาจลดจำนวนลงได้ ดังจะเห็นได้จากสถิติของสถาบันแพทยศาสตร์ด้านอุบัติเหตุและสาธารณสุข กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2542) พบว่า กลุ่มที่มีอายุอยู่ในวัยรุ่นและวัยแรงงานมีอัตราการตายจากอุบัติเหตุสูงสุดเท่ากับ 74.7 - 87.3 (อัตราต่อประชากรแสนคน) และพบว่าสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมของผู้ขับขี่ทั้งสิ้น เมื่อจำแนกตามประเภทของรถพบว่ารถยนต์นั่งและรถจักรยานยนต์เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่าในกลุ่มวัยรุ่นซึ่งเป็นวัยคึกคะนองและชอบความเสี่ยง อาจเป็นสาเหตุส่งเสริมให้เกิดอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นเป็นการสูญเสียอย่างมากของกลุ่มเยาวชน ที่จะเป็กำลังสำคัญของสังคมต่อการพัฒนาประเทศในอนาคต

สารเสพติดก่อให้เกิดปัญหาต่อทั้งตนเอง คนรอบข้าง และสังคม อีกทั้งเป็นสาเหตุหนึ่งที่จะนำไปสู่การเกิดปัญหาอาชญากรรมและอุบัติเหตุ โดยเฉพาะยาบ้าพบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการเกิดอุบัติเหตุ ในอดีตสารเสพติดเคยเป็นปัญหาในกลุ่มผู้ใช้แรงงานแต่ปัจจุบันพบว่าสถานการณ์ด้านสารเสพติดได้แทรกแซงเข้าไปในกลุ่มนักเรียนอย่างแพร่หลาย โดยผู้ติดสารเสพติด 1.2 ล้านคนเป็นกลุ่มนักเรียนนักศึกษาประมาณ 71,666 คน คิดเป็นร้อยละ 5.56 การแพร่ระบาดในกลุ่มนักเรียนนักศึกษากำลังขยายกว้างมากขึ้น จากข้อมูลของสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (2542) พบว่าจากจำนวนผู้เข้าบำบัดรักษา 58,724 ราย เป็นนักเรียนถึงร้อยละ 18.7 และพบในกลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 23.1 ซึ่งในกลุ่มนี้พบว่ามีร้อยละของการเริ่มใช้สารเสพติดครั้งแรกสูงที่สุดถึงร้อยละ 50.4 นอกจากนี้ ยังพบว่าชนิดของสารเสพติดหลักที่ใช้ใน 30 วันก่อนการบำบัดรักษาพบว่า มีผู้ใช้ยาบ้าสูงสุด คิดเป็นร้อยละ 42.7 รองลงมาเป็นเฮโรอีน คิดเป็นร้อยละ 41.1 และในจำนวนผู้เข้าบำบัดรักษามีภูมิภานาอยู่ในภาคกลางสูงสุดถึงร้อยละ 31.2 ส่วนสาเหตุสำคัญของการใช้สารเสพติด เกิดจากความอยากลองสูงสุดร้อยละ 52.0 รองลงมาเกิดจากเพื่อนชวน ร้อยละ 27.2 ส่วนกลุ่มผู้ติดสารเสพติดนั้นได้เปลี่ยนจากเดิมเป็นกลุ่มผู้ว่างงานไปเป็นกลุ่มผู้ขยันทำงานและกลุ่มนักเรียนที่ต้องการขยันเรียน นอกจากนี้ยังพบว่าการแพร่ระบาดของสารเสพติดยังแตกต่างกันไป โดยพบว่าในกรุงเทพมหานครมีปัญหาการใช้สารระเหย กัญชา และยาบ้า ภาคเหนือมีปัญหาของการใช้ฝิ่นและกัญชา ภาคใต้มีปัญหาของการใช้เฮโรอีนและกัญชา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือมีปัญหาของการใช้สารระเหยและกัญชา และภาคกลางมีปัญหาการใช้ยาบ้าและเฮโรอีน ซึ่งพื้นที่ภาคกลางนั้นส่วนใหญ่ดำเนินชีวิตเป็นแบบสังคมเกษตรกรรม แต่เป็นทางผ่านของการลำเลียงยาเสพติดจากภาคเหนือ จึงทำให้เกิดปัญหายาเสพติด การพัฒนาเศรษฐกิจเปลี่ยนสังคมภาคกลางจากสังคมเกษตรกรรมเป็นสังคมอุตสาหกรรม เกษตรกรต้องทำงานแข่งกับเวลาในการป้อนผลผลิตทางการเกษตรสู่โรงงานอุตสาหกรรม ประกอบกับภาคกลางเป็นภาคที่มีการคมนาคมสะดวก การผลิตยาเสพติดจึงมาผลิตในภาคกลางและส่งจำหน่ายมีการแพร่ระบาดจากกลุ่มแรงงานไปสู่ครอบครัวและเยาวชน (อรรถนพ วิสุทธิมรรค, 2541:19)

จากสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วประกอบกับปัจจัยอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ส่งผลให้ประชาชนละเลยการใส่ใจสุขภาพของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้าเกิดในกลุ่มเด็กและเยาวชนที่จะเติบโตต่อไปเป็นกำลังสำคัญต่อการพัฒนาประเทศ ดังนั้นการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ประชาชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี ในการที่จะดำรงชีวิตและต่อสู้กับสภาพเศรษฐกิจและ

สังคมที่เปลี่ยนแปลงไป สอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ 9 ที่จะเปลี่ยนแนวความคิดจากการเน้นเรื่องสุขภาพเสีย (Ill Health) มาสนใจในเรื่องสุขภาพดี (Good Health)

จากปัญหาสุขภาพต่างๆที่เกิดขึ้นกับเด็กและเยาวชนและเพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ 9 ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาชั้นปีที่ 3 สังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง ซึ่งเป็นปีสุดท้ายในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ และเมื่อจบการศึกษาส่วนใหญ่ต้องออกไปประกอบอาชีพในสังคมเป็นกลุ่มเยาวชนที่จะเติบโตเป็นคนรุ่นใหม่ เป็นพลังอันสำคัญในการพัฒนาและชี้นำความเป็นไปของสังคม ถ้าบุคลากรทางสุขภาพทราบว่านักศึกษาในระดับอาชีวศึกษานี้มีพฤติกรรมสุขภาพเป็นอย่างไร จะทำให้สามารถนำข้อมูลมาวางแผนเพื่อปรับปรุงแก้ไขพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมให้ดีขึ้นและเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการดูแลตนเองที่ควรปฏิบัติอย่างเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์ในการวิจัย

เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง

ขอบเขตการวิจัย

การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพครั้งนี้ศึกษาเฉพาะในด้านพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด และกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง ยกเว้น กรุงเทพมหานคร

ข้อตกลงเบื้องต้น

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยถือว่าข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของนักเรียนเป็นข้อมูลที่เชื่อถือได้ ตรงตามความเป็นจริง

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติกิจกรรมที่มีผลต่อสุขภาพทั้งในด้านที่เป็นประโยชน์หรือในด้านที่เป็นผลเสียต่อสุขภาพในเรื่องของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

1.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป หมายถึงการกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพด้านสุขภาพส่วนบุคคล การบริโภคอาหาร การใช้ยา การพักผ่อนและการออกกำลังกาย

1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ หมายถึงการกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพด้านการมีเพศสัมพันธ์ โรคติดต่อ การตั้งครรภ์และการทำแท้ง

1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย หมายถึงการกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยในการจราจรและความปลอดภัยในการใช้ไฟฟ้า

1.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และการป้องกันสิ่งเสพติดหมายถึงพฤติกรรมสุขภาพด้านการป้องกันและการใช้สารเสพติด

2. นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาชาย และหญิงที่กำลังศึกษาในระดับชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ยกเว้นกรุงเทพมหานคร

3. กองที่สังกัด หมายถึง กองที่สถานศึกษาของนักศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ สังกัดอยู่ได้แก่ กองวิทยาลัยเทคนิค กองวิทยาลัยอาชีวศึกษา กองวิทยาลัยเกษตรกรรม กองการศึกษาอาชีพ

4. ภาคกลาง หมายถึง กลุ่มสถานศึกษาที่แบ่งเขตการศึกษาเป็นจังหวัดตามที่ กรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ กำหนดเป็น 2 เขตการศึกษา ได้แก่ เขตการศึกษา 1 และ เขตการศึกษา 5 มีจำนวน 11 จังหวัด ดังนี้

เขตการศึกษา 1 ประกอบด้วยจังหวัดนครปฐม, นนทบุรี, ปทุมธานี, สมุทรปราการและสมุทรสาคร

เขตการศึกษา 5 ประกอบด้วยจังหวัดราชบุรี, กาญจนบุรี, ประจวบคีรีขันธ์, เพชรบุรี, สุพรรณบุรี และสมุทรสงคราม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา เขตการศึกษาภาคกลาง ยกเว้นกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาการให้สุศึกษาเพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพสำหรับนักศึกษาระดับอาชีวศึกษา
3. เพื่อเป็นแนวทางในการจัดหลักสูตรวิชาสุศึกษาและการเรียนการสอนวิชาสุศึกษาในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา
4. เป็นแนวทางในการวิจัยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาในสถานศึกษาระดับอื่นอีกต่อไป

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 2

วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้ศึกษา แนวคิด ทฤษฎี จากเอกสารและรายงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐานแนวทางในการวิจัย โดยกำหนดขอบเขตการศึกษาดังนี้

1. พฤติกรรมสุขภาพ
 - 1.1 ความหมายของพฤติกรรมสุขภาพ
 - 1.2 องค์ประกอบของพฤติกรรมสุขภาพ
 - 1.3 ประเภทของพฤติกรรมสุขภาพ
2. พัฒนาการของวัยรุ่น
 - 2.1 ลักษณะของวัยรุ่น
 - 2.2 พัฒนาการทางอารมณ์
 - 2.3 ความต้องการของเด็กวัยรุ่น
 - 2.4 ปัญหาพัฒนาการของเด็กวัยรุ่น
3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ
 - 3.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป
 - 3.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์
 - 3.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย
 - 3.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

1. พฤติกรรมสุขภาพ

1.1 ความหมายของพฤติกรรมสุขภาพ

คาร์เตอร์ วี กูด (Carter V. Good, 1959: 55-96) กล่าวว่า พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั้งภายในและเกิดขึ้นภายนอกที่คาดหวังจะให้ผู้นั้นมีหรือเกิดขึ้นในตัวผู้เขียนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัย พฤติกรรมทางด้านสุขภาพนี้จะรวมถึง การปฏิบัติที่สังเกตได้ และการเปลี่ยนแปลงภายในที่สังเกตไม่ได้ แต่สามารถจะวัดได้ว่าเกิดขึ้น (อ้างถึงใน อรพิน สุาปนกุลศักดิ์, 2539)

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2526: 28-30) กล่าวถึงพฤติกรรมสุขภาพว่ามีความหมาย เช่นเดียวกับพฤติกรรมทั่วไป แต่มุ่งเฉพาะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพซึ่งแนวคิดเกี่ยวกับโรค และการเกิดโรคหรือสภาวะที่ไม่สมบูรณ์ของสุขภาพจะเข้ามาเกี่ยวข้องด้วย การที่บุคคลจะเกิดโรคได้นั้นย่อมขึ้นอยู่กับการปฏิบัติตัวของบุคคลนั้นเป็นสำคัญ และเมื่อเป็นโรคแล้วจะหายจากโรค บุคคลนั้นก็ต้องปฏิบัติตนอย่างใดอย่างหนึ่งจึงจะทำให้หายจากโรคนั้น ๆ

ธนวรรณ อิมสมบูรณ์ (2529: 131-139) กล่าวถึงพฤติกรรมสุขภาพไว้ว่า การที่จะทำให้บุคคลมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในเรื่องใดเรื่องหนึ่งนั้น ตามปกติมิใช่เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้ง่ายเหมือนอย่างที่เราเข้าใจกันอยู่ในขณะนี้ การให้ความรู้แต่เพียงอย่างเดียวไม่อาจทำให้เกิดพฤติกรรมหรือเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องที่ต้องการได้

กอชแมน (Gochman, 1982 อ้างใน อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์, 2540) ได้ให้ความหมายของพฤติกรรมสุขภาพว่าการแสดงที่บุคคลลงมือกระทำทั้งสิ่งที่สังเกตได้อย่างชัดเจน (Overt behavior) เพื่อให้ตนเองมีสุขภาพที่ดี เช่นในเรื่องเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ นิสัยการรับประทานอาหาร การพักผ่อน การออกกำลังกาย ลักษณะบุคลิกภาพ และการใช้ยาเป็นต้น รวมถึงสิ่งที่สังเกตไม่ได้ ต้องใช้วิธีประเมินแบบอื่น เช่น ภาวะอารมณ์ ความเชื่อ ความคาดหวัง แรงจูงใจ ค่านิยม ความรู้และการรับรู้ เป็นต้น

สรุปได้ว่าพฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การกระทำหรือการแสดงออกในรูปกิจกรรมที่มีผลต่อสุขภาพทั้งในด้านที่เป็นประโยชน์สำหรับสุขภาพหรือเป็นผลเสียต่อสุขภาพ ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยสังเกตได้จากการกระทำหรือการปฏิบัติของบุคคลต่าง ๆ ซึ่งสามารถวัดได้หรือสังเกตได้

1.1 องค์ประกอบของพฤติกรรมสุขภาพ

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์ (2524) ได้ให้ความหมายของพฤติกรรมว่าหมายถึง ปฏิกริยาหรือกิจกรรมทุกชนิดของสิ่งมีชีวิตจะสังเกตได้หรือไม่ได้ก็ตาม บลูมได้แบ่งองค์ประกอบของพฤติกรรมออกเป็น 3 ส่วนคือ (อ้างถึงใน ประภาเพ็ญ สุวรรณ, 2534)

1.2.1 พฤติกรรมด้านพุทธิศึกษาหรือองค์ประกอบด้านความรู้ความคิด (Cognitive domain) เป็นความสามารถทางด้านความรู้ การใช้ความคิดและพัฒนาการทางด้านสติปัญญาได้แก่ ความรู้ ความเข้าใจ การนำไปใช้ การวิเคราะห์ การสังเคราะห์ และการประเมินผล

1.2.2 พฤติกรรมทางด้านทัศนคติ (Affective domain) หมายถึง ความสนใจ ความรู้สึกทำที่ ความชอบในการให้คุณค่าหรือปรับปรุงค่านิยมที่ยึดถือเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นภายในจิตใจของแต่ละบุคคล พฤติกรรมด้านทัศนคตินี้เป็นตัวควบคุมพฤติกรรมการปฏิบัติของบุคคล โดยการวางแผนทางของการปฏิบัติและแสดงลักษณะที่จะปฏิบัติ ตามแนวทางที่บุคคลนั้นกำหนดขึ้น

1.2.3 พฤติกรรมด้านการปฏิบัติ (Psychomotor domain) เป็นการปฏิบัติที่แสดงออกในสถานการณ์หนึ่ง หรืออาจเป็นพฤติกรรมที่คาดคะเนว่าอาจปฏิบัติในโอกาสต่อไป เป็นพฤติกรรมขั้นสุดท้ายที่จะเกิดขึ้นได้ ต้องอาศัยพฤติกรรมด้านความรู้ ทัศนคติเป็นพื้นฐานซึ่งสามารถประเมินผลได้ง่าย แต่กระบวนการที่จะก่อให้เกิดพฤติกรรมนี้ต้องอาศัยเวลาและการตัดสินใจหลายขั้นตอน ในทางสุขภาพถือว่าพฤติกรรมด้านการปฏิบัติเป็นเป้าหมายขั้นสุดท้ายที่จะช่วยให้บุคคลมีสุขภาพดี

1.3 ประเภทของพฤติกรรมสุขภาพ

จินดา บุญช่วยเกื้อกุล (2541: 67) กล่าวว่าโดยทั่วไปพฤติกรรมสุขภาพของคนจำแนกได้ 3 ประการคือ

1.3.1 พฤติกรรมการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ (Preventive and Promotion Health Behavior) เป็นพฤติกรรมสุขภาพที่บุคคลกระทำในภาวะปกติ แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะคือพฤติกรรมส่งเสริมให้ตนมีสุขภาพดีและพฤติกรรมป้องกันโรคและอุบัติเหตุต่าง ๆ

1.3.2 พฤติกรรมเมื่อเจ็บป่วย (Illness Behavior) หมายถึง การปฏิบัติที่บุคคลเมื่อมีความผิดปกติเกิดขึ้นกับตนจำแนกได้ 2 ระยะคือระยะแรก เป็นขั้นของการรับรู้ (Perceive) ถึงความผิดปกติที่เกิดขึ้น ระยะที่สอง คือระยะที่มีพฤติกรรมตอบสนอง (Take Action) กับความผิดปกตินั้น ๆ

1.3.3 พฤติกรรมเป็นบทบาทของการเจ็บป่วย (Sick Role Behavior) หมายถึงการปฏิบัติที่บุคคลกระทำหลังจากได้ทราบผลการวินิจฉัยแล้ว เป็นพฤติกรรมทำตามคำสั่ง หรือคำแนะนำของผู้ให้การรักษาเพื่อให้หายจากการเจ็บป่วยนั้น

2. พัฒนาการของวัยรุ่น

วัยรุ่นเป็นวัยหัวเลี้ยวหัวต่อของชีวิต มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในทุกๆ ด้าน ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ทำให้ต้องปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงต่างๆ และปรับตัวจากวัยเด็ก เพื่อเตรียมพร้อมสู่วัยผู้ใหญ่ ซึ่งถ้าสามารถปรับตัวผ่านระยะนี้ไปได้ด้วยดีก็จะกลายเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข แต่ถ้าการปรับตัวไม่ดีเท่าที่ควรก็อาจจะกลายเป็นปัญหาต่อทั้งตนเองและสังคมต่อไปได้ ในระยะต้นของวัยรุ่นจะเป็นระยะที่มีพัฒนาการทางร่างกายอย่างรวดเร็วและมีบทบาทสำคัญต่อพัฒนาการทางความเจริญงอกงามทางด้านอื่นๆ ให้ประสานตามไปด้วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทางด้านร่างกายได้ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการทางด้านอารมณ์และพฤติกรรมต่างๆ ที่วัยรุ่นแสดงออกมา

ในวัยรุ่นนอกจากจะมีปัญหาส่วนตัวในด้านต่างๆ อันเป็นเหตุให้ตัวเองต้องแก้ไข ปัญหา และผู้ใหญ่อีกหลายฝ่ายที่จะต้องช่วยในการปรับตัวของเขาแล้ว บางครั้งปัญหาส่วนตัวของเขาก็คงเป็นเหตุให้ก่อให้เกิดปัญหาสังคมอีกด้วย (สุชา จันทน์เอม, 2542)

วัยรุ่นเป็นวัยอยากรู้อยากเห็น อยากรทดลอง ประกอบกับการมีปัญหาในเรื่องต่างๆ ได้แก่

1. สิ่งแวดล้อมในครอบครัวที่ขาดความรู้ ความอบอุ่น หรือบุคคลในครอบครัวติดยาเสพติด
2. สิ่งแวดล้อมภายนอกครอบครัว เช่น อิทธิพลจากเพื่อน การเลียนแบบสังคม ตะวันตก การอยู่ในละแวกผู้ติดยาเสพติด
3. ความคึกคะนอง
4. การถูกชักชวน ล่อลวง (พรพิมล เจียมนาครินทร์, 2539)

2.1 ลักษณะของวัยรุ่น

ด้วยเหตุที่วัยรุ่นเป็นวัยครึ่งเด็กครึ่งผู้ใหญ่ จึงเป็นวัยที่มักมีปัญหาสัมพันธ์กับเด็กผู้ใหญ่และกับวัยรุ่นด้วยตนเอง คำว่า “วัยรุ่น” หมายถึง วัยที่เข้าสู่สภาวะทางเพศอย่างสมบูรณ์ และพร้อมที่จะเป็นพ่อแม่ได้ เป็นระยะที่มีการเปลี่ยนแปลงของร่างกายและเป็นระยะหัวเลี้ยวหัวต่อของชีวิต ต่อมาเพศต่างๆ เริ่มขับฮอร์โมนเพศเพื่อก่อให้เกิดความสมบูรณ์ของอวัยวะเพศซึ่งเป็นระยะของการแตกเนื้อหนุ่มสาว (Puberty) การเข้าสู่สู่วัยรุ่นของทั้งสองเพศนั้นไม่พร้อมกัน อัตราการเจริญ

จะแตกต่างกัน เด็กที่เจริญเติบโตเร็วจะเข้าสู่ระยะวัยแตกเนื้อหนุ่มสาวเร็ว การเปลี่ยนแปลงของร่างกายวัยรุ่นอย่างรวดเร็วทำให้ต้องประสบปัญหาการปรับตัว การเข้าสังคม และปัญหาด้านอารมณ์ การเปลี่ยนแปลงของต่อมต่างๆภายในร่างกายจะมีผลก่อให้เกิดการผันแปรทางด้านอารมณ์ วัยรุ่นมักมีอารมณ์รุนแรง โกรธและกลัวบ่อยๆเกิดความรู้สึกวิตกกังวลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของรูปร่าง การยอมรับของสังคม กลัวเพื่อนฝูงไม่ยอมรับเข้ากลุ่ม เด็กวัยนี้ไม่ชอบการขู่บังคับและมักมีข้อขัดแย้งกับพ่อแม่เสมอ เพราะเด็กวัยรุ่นอยากทำตัวเป็นผู้ใหญ่เพื่อที่จะได้ทำอะไรๆตามใจตนเอง แต่ที่สำคัญอีกอย่างคือต้องการให้ผู้อื่นยอมรับ วัยรุ่นจึงมักสนใจถึงเรื่องเกี่ยวกับรูปร่างของตนและการเปลี่ยนแปลงของตนเองอยู่เสมอ (สุชา จันทน์เอม, 2542)

2.2 พัฒนาการทางอารมณ์

อารมณ์เป็นความรู้สึกหรือความสะเทือนใจที่เกิดจากร่างกายถูกสิ่งอื่นมาเร้า คนเรานั้นมักมีอารมณ์เกิดขึ้นเสมอทุกๆนาที่ อารมณ์ของวัยรุ่นนั้นเป็นอารมณ์ที่รุนแรงโดยที่เราเรียกว่าวัยนี้เป็นวัย “ พายุบุแคม ” ซึ่งหมายถึงการมีอารมณ์ที่รุนแรง เต็มไปด้วยความเชื่อมั่นในตนเอง ในบางครั้งจึงมักมีความคิดเห็นขัดแย้งกับผู้ใหญ่อยู่เสมอการที่เกิดอารมณ์ง่ายและรุนแรงเช่นนี้ จึงเป็นเรื่องที่ง่ายต่อการยุแหย่หรือชักนำให้เด็กเกิดความรู้สึกอยากลองดี ทั้งในทางที่ดีและทางที่เลวความคิดชั่ววูบของอารมณ์วัยรุ่น อาจเป็นสิ่งที่ทำให้เขาแสดงพฤติกรรมผิดๆออกมา ซึ่งอาจหมายถึงชีวิตและอนาคตของเขาเอง (สุชา จันทน์เอม, 2542)

ความขัดแย้งดังกล่าวของวัยรุ่นถ้าหาทางออกไม่ได้ ต้องเก็บกดไว้จะทำให้เกิดปัญหาวัยรุ่นและกลายเป็นปัญหาของสังคมได้ในที่สุด เช่น เกิดอาการโรคจิต โรคประสาท สร้างปัญหากร่วมเพศ เป็นต้น (ศรีเรือน แก้วกังวาล, 2538)

ในวัยรุ่นนี้เด็กกำลังมีความต้องการอย่างรุนแรงในการที่จะทำตนเองให้เป็นที่ยอมรับนับถือของเพื่อนและบุคคลในวงสังคม โดยเราสามารถสังเกตได้จากการแต่งตัว การเอาใจใส่ในกิริยาของตนเองและบุคคลในครอบครัว ต้องการให้ทุกคนยอมรับว่าตนเป็นผู้ใหญ่ มีการรวมกลุ่มระหว่างเพื่อนสนิทในเพศเดียวกัน เด็กวัยรุ่นตอนนี้มักพยายามปรับปรุงร่างกายของตัวเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมมากยิ่งขึ้น โดยพยายามหัดตัดสินใจแก้ปัญหาต่างๆด้วยตนเองเพื่อก่อให้เกิดความมั่นคงด้วยตนเอง และเมื่อประสบปัญหาในระบะนี้วัยรุ่นมักหลีกเลี่ยงการขอความช่วยเหลือจากพ่อแม่ ครูบาอาจารย์ แต่มักพยายามหาทางแก้ปัญหาด้วยตนเอง ซึ่งผลที่ได้รับมักก่อให้เกิดการปรับตัวที่ดีขึ้นและอยู่ร่วมกันกับคนอื่นได้ด้วยความสะดวกสบายใจแต่ในทาง

ตรงกันข้ามถ้าแก้ปัญหาไม่ได้มักจะก่อให้เกิดอารมณ์ไม่ดีใจคออ่อนไหวง่ายแต่จะพยายามดับอารมณ์ด้วยความสุขุมเยือกเย็นมากยิ่งขึ้น

2.3 ความต้องการของเด็กวัยรุ่น

ความต้องการทางเพศเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น เด็กวัยรุ่นมักพยายามดิ้นรนที่จะคบหาเพื่อนต่างเพศ ซึ่งมักได้รับการกีดกันจากผู้ใหญ่ซึ่งก่อให้เกิดความกดดันทางธรรมชาติทำให้วัยรุ่นพยายามหาทางออกเพื่อผ่อนคลายอารมณ์ไม่ทางใดก็ทางหนึ่ง

2.4 ปัญหาพัฒนาการของเด็กวัยรุ่น

สำหรับปัญหาด้านเพศของวัยรุ่นที่สำคัญคือ การมีความสัมพันธ์ทางเพศกับเพศตรงข้ามและทำการสำเร็จความใคร่กับเพื่อนในเพศเดียวกัน เด็กวัยรุ่นอารมณ์เปลี่ยนแปลงได้ง่ายสังเกตได้จากการแสดงออกของอารมณ์ประเดี๋ยวโกรธ และการขาดความยั้งคิด

สรุปได้ว่า วัยรุ่นเป็นวัยที่กำลังสิ้นสุดความเป็นเด็กและกำลังก้าวไปสู่ความเป็นผู้ใหญ่ เช่นเดียวกับนักเรียนระดับอาชีวศึกษา ซึ่งอยู่ในระยะของวัยรุ่นที่กำลังเปลี่ยนแปลงไปเป็นวัยผู้ใหญ่ มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทางร่างกายอย่างสังเกตได้ชัด ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาจิตใจและการแสดงออกของพฤติกรรมต่างๆตามไปด้วย ข้อสังเกตสำหรับวัยนี้ทางด้านร่างกายชอบออกกำลังกาย กินเก่ง นอนเก่ง ส่วนในด้านจิตใจมีอารมณ์รุนแรง มักทำอะไรด้วยความใจเร็วด่วนได้ การตัดสินใจไม่ค่อยพิจารณารอบคอบ มีความคิดสร้างสรรค์ ชอบทดลอง เริ่มสนใจเรื่องเพศและความต้องการที่จะได้รับอิสระ

3. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ

3.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

อัจฉรา เกิดมงคล (2529) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพของตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบการดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเพศ

กลุ่มตัวอย่างได้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนมีการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในเกณฑ์ดี ทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติและสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ นักเรียนหญิงมีการดูแลสุขภาพตนเองดีกว่านักเรียนชายทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติและสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ

สุจิตรา แสงหิรัญ (2531) ได้ทำการศึกษาเรื่องพฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นและเปรียบเทียบพฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาที่มีวิชาเอก-โท ต่างกัน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน 36 คน เก็บข้อมูลโดยการสังเกตการสอน

ผลการศึกษาพบว่าพฤติกรรมการสอนที่ครูสุขศึกษาใช้มากคือการบรรยาย เน้นการท่องจำ ไม่เน้นให้นักเรียนลองปฏิบัติ

นุกูล ตะบูนพงศ์, เพลินพิศ ฐานิวัฒน์นานนท์ และนิตยา ตากวิริยะนันท์ (2538) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กลุ่มตัวอย่างได้แก่นักศึกษามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน 745 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับปานกลางค่อนข้างต่ำ และ นักศึกษาชายมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพต่ำกว่านักศึกษาหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในด้านการดูแลตนเองโดยทั่วไป การรับประทานอาหารและพฤติกรรมสุขภาพโดยรวม นอกจากนี้ยังพบว่าการรับรู้อาการไม่สบายและการเป็นนักศึกษาในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ (พยาบาลศาสตร์ เภสัชศาสตร์ และแพทยศาสตร์) มีส่วนสนับสนุนการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา ส่วนในด้านพฤติกรรมเสี่ยงพบว่า กลุ่มตัวอย่างชายมีพฤติกรรมเสี่ยงมากกว่ากลุ่มตัวอย่างหญิง

กำธร เสนจันทร์ฉิมไชย (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคนิคระดับ ปวส. และ ปวท. เขตการศึกษา 7 กรณีการกระทำผิดระเบียบวินัย

และข้อบังคับในสถานศึกษา ปีการศึกษา 2538 วัตถุประสงค์ในการวิจัยเพื่อศึกษาสาเหตุที่ทำให้ นักศึกษากระทำผิดต่อระเบียบวินัยและข้อบังคับและเพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมของนักศึกษา ผู้กระทำความผิดและนักศึกษาผู้ไม่กระทำความผิด กลุ่มตัวอย่างได้แก่ นักศึกษาวิทยาลัยเทคนิค เขตการศึกษา 7 ระดับชั้น ปวส.ปีที่ 1 และ 2 ปวท.ปีที่ 1 และ 2 ปีการศึกษา 2538 จำนวน 4,007 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า สาเหตุอันเป็นมูลฐานที่ทำให้ นักศึกษามีพฤติกรรมผู้การ กระทำผิด เพราะมาจากความรู้สึกว่าเหงา ซัดที่พึ่งทางใจถึงร้อยละ 88.46 และ นักศึกษาผู้มี พฤติกรรมกระทำความผิด มีความผิดเกี่ยวกับสิ่งเสพติด อาทิ ดมกาว เมาสุรา สูบบุหรี่และ ยาบ้า

สุชาติดา มะโนทัย (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการบริโภค อาหารของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์ในการวิจัยเพื่อ ศึกษาเปรียบเทียบ และหาความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการบริโภคอาหารในด้านความรู้ ทักษะคติ และบริโภคนิสัยเกี่ยวกับปัญหาโภชนาการเกินมาตรฐานและโรคอ้วนตามตัวแปรเพศ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 จำนวน 800 คน เป็นนักเรียนชาย จำนวน 400 คน นักเรียนหญิง จำนวน 400 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้นส่วนใหญ่มีภาวะโภชนาการ ปกติ รองลงมาโภชนาการต่ำทั้งเพศชายและเพศหญิง นักเรียนส่วนใหญ่รับประทานอาหารที่ ครอบครัวยุโรป รองลงมาซื้ออาหารสำเร็จรูป อาหารกลางวันที่นักเรียนรับประทานส่วนใหญ่ซื้อ จากแม่ค้าในโรงเรียน รองลงมาจากโครงการอาหารกลางวันของโรงเรียน เมื่อเปรียบเทียบ โดยส่วนรวมด้านการปฏิบัติ พบว่านักเรียนหญิงมีการบริโภคดีกว่านักเรียนชายและในรายชื่อ "ฉันกินขนมหวานไอศกรีม คุกกี้ ขนมเค้ก" "ฉันกินขนมบรรจุสำเร็จรูป" และ "ฉันดื่มน้ำอัดลม" เนื่องมาจากอิทธิพลของการโฆษณาชักจูงและโน้มน้าวใจวัยรุ่นให้เห็นว่าเป็น สิ่งที่ดีและทันสมัย นักเรียนชายรับประทานอาหารโดยนึกถึงรสชาติความอร่อยเป็นหลักและนักเรียนหญิงมีบริโภค นิสัยดีกว่านักเรียนชาย

สุกฤษณ์ บุญความดี (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของ ผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานในกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่มี น้ำหนักเกินมาตรฐานพบว่าผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ ผู้ที่มีดัชนีมวลกาย

เท่ากับหรือมากกว่า 25 กิโลกรัมต่อตารางเมตร มีอายุ 15-59 ปี และอาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานคร จำนวน 210 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานส่วนใหญ่อยู่ในวัยผู้ใหญ่มีสาเหตุมาจากบริโภคนิสัย ร้อยละ 89.0 ส่วนใหญ่มีการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูงและ อาหารที่มีคาร์โบไฮเดรตสูง ร้อยละ 97.6 และ 78.1 ตามลำดับและมีพฤติกรรมดื่มน้ำอัดลมร้อยละ 47.6

อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์ (2540) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของ นักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเรื่อง พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดประจวบคีรีขันธ์โดยประยุกต์ตามรูปแบบ ประเมินการวัดวิถีชีวิต และลักษณะนิสัยที่ส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ 5 ด้าน ได้แก่ การบริโภคอาหาร การไม่ใช้สิ่งเสพติด การออกกำลังกาย การจัดการกับความเครียด และการตรวจสุขภาพ ประจำปี ศึกษาความสัมพันธ์ และความสามารถในการทำนายของปัจจัยร่วม ปัจจัยด้านสังคม จิตวิทยา สิ่งชักนำให้ปฏิบัติต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กลุ่มตัวอย่างได้แก่ นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ปีที่ 1-3 จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ เป็นเพศชาย 247 เพศหญิง 153 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษพบว่านักศึกษาได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพจาก สมาชิกในครอบครัวมากที่สุดร้อยละ 85.3 รองลงมาได้รับคำแนะนำจากเพื่อนร้อยละ 78.3 ได้รับคำแนะนำจากอาจารย์ร้อยละ 59.5 และได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 55.8 และได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ 67.8 สำหรับการได้รับข้อมูลจากสื่อต่างๆ นักศึกษาได้รับสื่อมากที่สุดจากโทรทัศน์ร้อยละ 94.8 รองลงมา จากวิทยุร้อยละ 86.0 จากหนังสือพิมพ์ร้อยละ 82.0 และจากนิตยสารร้อยละ 76.0 ตามลำดับ

ชุลีพร ศรศรี (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของ วัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบ พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่มีปัจจัยส่วนบุคคลแตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ วัยรุ่นที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผลการศึกษาพบว่า วัยรุ่นกลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการรับประทานอาหาร โดยรับประทาน ของหวาน เช่น เค้ก ลูกอม น้ำอัดลม เป็นประจำร้อยละ 25.5 บ่อยครั้ง ร้อยละ 44.4 และบางครั้งร้อยละ 29.8

ธัญญา ตีปานวงศ์ (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมด้านการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 8 มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จากกลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 500 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่านักเรียนหญิงมีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติดีกว่านักเรียนชายและนักเรียนเลือกรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ติดมัน แอ่งกะทิ โดยไม่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ

วินัส ลิฬหกุล (2543) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจของผู้ใหญ่วัยก่อนเกษียณอายุการทำงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงและทำนายความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจในระยะ 5 - 10 ปีข้างหน้าของผู้ใหญ่วัยก่อนเกษียณอายุการทำงาน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ ผู้ใหญ่วัยก่อนเกษียณอายุการทำงาน ที่มีอายุ 55 ปี ถึง 60 ปี ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่มาสมัครเข้าสัมมนาวิชาการเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองวัยเกษียณอายุการทำงาน จำนวน 101 คนจากทั่วประเทศ โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่าบริโภคนิสัยมีผลต่อภาวะโภชนาการ ลักษณะอาหารที่มีผลต่อการเกิดโรคเรื้อรังคือ อาหารที่มีปริมาณไขมันและน้ำตาลชนิดต่างๆมากเกินไปและปริมาณคาร์โบไฮเดรตเชิงซ้อนต่ำ บริโภคนิสัยที่เสี่ยงต่อสุขภาพอาจเนื่องมาจากอาหารจานด่วนแบบตะวันตก

เลิศลักษณ์ บุญรอด (2543) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียน สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของนักเรียนตามตัวแปรเพศ ค่าใช้จ่ายที่ได้รับจากผู้ปกครอง บุคคลที่นักเรียนอาศัยอยู่ด้วยในปัจจุบัน รายได้ของครอบครัว

ระดับการศึกษาของบิดา ระดับการศึกษาของมารดา การเดินทางมาโรงเรียน และชุมชนที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างได้แก่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียน สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานครจำนวน 500 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงอยู่ในระดับมากในข้อ ดื่มน้ำอัดลมหรือน้ำชา กาแฟ

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

นักศึกษาหญิงดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานอาหารดีกว่านักศึกษาชาย นักเรียนชายรับประทานอาหารโดยนึกถึงรสชาติความอร่อยเป็นหลักและนักเรียนหญิงมีบริโภคนิสัยดีกว่านักเรียนชาย เมื่อเปรียบเทียบโดยส่วนรวม ด้านการปฏิบัติ พบว่า นักเรียนหญิงมีการบริโภคดีกว่านักเรียนชาย นักเรียนเลือกรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ติดมัน แกงกะทิโดยไม่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ ส่วนใหญ่ผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานอยู่ในวัยผู้ใหญ่มีสาเหตุ มาจากบริโภค นิสัย ส่วนใหญ่มีการรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง และ สาเหตุอันเป็นมูลฐานที่ทำให้นักศึกษา มีพฤติกรรมสู่การกระทำผิด เพราะมาจากความรู้สึกลัวว่าหิว ขาดที่พึ่งทางใจนักศึกษาผู้มีพฤติกรรม กระทำความผิดมีความผิดเกี่ยวกับสิ่งเสพติด อาทิ ดมกาว เมาสุรา สูบบุหรี่และ ยาบ้า

3.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

รัตนจินต์ สุดเสงี่ยม (2536) ได้ทำการศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียน ประกาศนียบัตรวิชาชีพที่มีต่อการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา เจตคติของนักเรียนประกาศนียบัตรวิชาชีพว่ามีเจตคติต่อการวางแผนครอบครัวอย่างไรกลุ่ม ตัวอย่างเป็นนักเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 กรุงเทพมหานคร

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับชนิดของยาคุมกำเนิด แต่ไม่รู้ถึงวิธีใช้พบว่า ร้อยละ 13.3 อธิบายได้ถึงผลการใช้ และร้อยละ 4.1 ที่อธิบายได้ว่า ใช้อย่างไร นอกจากนี้ยังพบว่านักเรียนเห็นด้วยกับการสอนเพศศึกษาในมัธยมปลาย แหล่งข้อมูลด้านเพศศึกษาที่สำคัญคือ สิ่งต่าง ๆ ได้แก่ หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และ แหล่งอื่นๆ ได้แก่ สถานพยาบาล และสมาคมวางแผนครอบครัว

คันสนีย์ นัทธีศรี (2536) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ในกลุ่มนักศึกษาชายระดับปริญญาวิศวกรรมศาสตร์ สายอาชีวศึกษาและสายอุดมศึกษากรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยด้านครอบครัว ประชากร สังคมและเศรษฐกิจ ความรู้ ทักษะและการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ และปัจจัยด้านเพศสัมพันธ์ที่มีผลต่อพฤติกรรม และปัจจัยที่สามารถทำนายพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ของนักศึกษาชายระดับปริญญาวิศวกรรมศาสตร์ สายอาชีวศึกษาและสายอุดมศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาสายอาชีวศึกษา จำนวน 262 คน และสายอุดมศึกษา จำนวน 384 คน ปีการศึกษา 2535

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาร้อยละ 45.2 มีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยไม่ถูกต้อง กลุ่มบุคคลที่นักศึกษาปรึกษาหรือพูดคุยปัญหาส่วนตัว ร้อยละ 40.1 ปรึกษาเพื่อน ร้อยละ 20.6 ปรึกษามารดา ร้อยละ 16.8 ปรึกษาพี่น้อง และ ร้อยละ 15.3 ไม่ปรึกษาใคร

จารุรัตน์ เจียมประชาชนรากร (2537) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ ของนักเรียนอาชีวศึกษาชาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์และปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในสถานศึกษา สังกัดกรมอาชีวศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาอาชีวศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพปีที่ 1-3 ปีการศึกษา 2536 สังกัดกรมอาชีวศึกษาเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 514 คน

ผลการศึกษาพบว่า ภายในเวลา 1 ปีที่ผ่านมานักเรียนเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 66.0 เคยมีเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 33.7 อายุต่ำสุดของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกคืออายุ 13 ปี และสูงสุด 21 ปี โดยเฉลี่ยจะมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุเท่ากับ 15.6 ปี และนักศึกษาชายมีเพศสัมพันธ์กับคู่มากที่สุด รองลงมาคือกับเพื่อนหญิง และ 1 ใน 5 กับหญิงบริการทางเพศ และไม่ใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรค ร้อยละ 36.5 ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้ง ร้อยละ 34.1 และใช้ถุงยางอนามัยบางครั้ง ร้อยละ 29.4

เวรดี คำประภา (2537) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ทักษะของเยาวชนไทยในกรุงเทพมหานครที่มีการต่อการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์กับกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบัน มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็น และลักษณะปัจจัยทางด้านประชากร เศรษฐกิจ และสังคมของเยาวชนไทยในกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อสิทธิสตรีในการทำแท้ง และทางเลือกในการ

แก้ปัญหาการตั้งครุภไม่พึงประสงค์ โดยศึกษาในเยาวชนอายุ 15-24 ปี ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษาและอุดมศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน 737 คนในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า ร้อยละ 81.1 เห็นว่าสิทธิการมีชีวิตของทารกควรเหนือกว่าสิทธิของมารดาในการทำแท้ง ร้อยละ 80 ไม่เห็นด้วยที่ผู้หญิงจะมีสิทธิตัดสินใจทำแท้งได้ทุกกรณี ร้อยละ 90 ไม่เห็นด้วยกับเหตุผลการทำแท้งเพราะไม่พร้อมมีบุตร และพบว่าแหล่งความรู้เรื่องเพศศึกษาส่วนใหญ่มาจากตำราเรียน ครูอาจารย์ หนังสือทั่วไป ภาพยนตร์ คอลัมน์ถามตอบและบิดามารดา ตามลำดับ

ศยา วังศิริไพศาล (2537) ได้ทำการศึกษาเรื่องความคิดเห็นของนักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อการสมรสและการวางแผนชีวิตครอบครัว มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของนักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อการสมรสและการวางแผนชีวิตครอบครัว และศึกษาความสัมพันธ์ของความคิดเห็นต่อบุคคล อายุ ระดับการศึกษา ที่อยู่ปัจจุบัน และสถานภาพสมรสบิดา มารดา กลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษาคือ นักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่กำลังศึกษาอยู่ในวิทยาลัยสารพัดช่างสังกัดกรมอาชีวศึกษา จำนวน 375 คน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

จากการศึกษาพบว่า สาเหตุของการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสเป็นเพราะอยากรู้ อยากรลอง และมีอิสระมากเกินไป ส่วนความคิดเห็นของนักศึกษาเรื่องความรับผิดชอบในการคุมกำเนิดและปัญหาการตั้งครุภก่อนการสมรสพบว่า นักศึกษามีความคิดเห็นว่าจะเป็นปัญหาหากถ้าหากว่ามีการตั้งครุภก่อนการสมรส

กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข(2539) ได้ทำการศึกษาเรื่องการสำรวจสถานการณ์สื่อเอ็ดส์ ปี 2538 มีวัตถุประสงค์ เพื่อทราบประเภทของสื่อเอ็ดส์ที่ผลิตขึ้นสำหรับแต่ละกลุ่มเป้าหมายของหน่วยงานต่างๆที่มีการผลิตสื่อเอ็ดส์รวมทั้งปริมาณการผลิต งบประมาณการผลิตและวัตถุประสงค์ของสื่อเอ็ดส์และเพื่อทราบคุณภาพของการผลิตสื่อเอ็ดส์และการประเมินผลกระทบของสื่อเอ็ดส์สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในการผลิตสื่อเอ็ดส์ โดยส่งแบบสำรวจไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐบาลและเอกชน จำนวน 292 แห่ง

จากการศึกษาพบว่า สื่อสิ่งพิมพ์มีการผลิตมากที่สุด สำหรับกลุ่มเป้าหมายของการผลิตสื่อเอ็ดส์อันดับแรกคือกลุ่มนักเรียนและเยาวชนโดยเน้นความรู้ ความเข้าใจ การตระหนักถึง

ปัญหาและการป้องกันโรคเอดส์ และสื่อเอดส์สำหรับกลุ่มนักเรียนและเยาวชนส่วนใหญ่เป็นประเภทเทป โทรทัศน์

กอบกาญจน์ มัทธโน (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนอาชีวศึกษาชั้นปีที่ 3 ที่เคยมีประสบการณ์ทางเพศ

ผลการศึกษาพบว่า ส่วนใหญ่เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ จะใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 7.7 และเคยประสบปัญหาตั้งครรภ์ที่ไม่ต้องการ ร้อยละ 13.5

คณิตา โภธิชนะพันธุ์ (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การยอมรับของวัยรุ่นต่อการทำแท้ง ศึกษากรณีนักเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประเภทวิชาพาณิชยกรรม มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาระดับการยอมรับของวัยรุ่นต่อการทำแท้งและเพื่อศึกษาปัจจัยที่คาดว่าจะมีอิทธิพลต่อการยอมรับการทำแท้ง ได้ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงสำรวจ ทำการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นนักเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประเภทวิชาพาณิชยกรรม ระดับชั้นปีที่ 1 ถึงปีที่ 3 จากสถานศึกษาในกรุงเทพมหานคร จำนวน 514 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ คือประมาณร้อยละ 67 ยอมรับการทำแท้งในระดับปานกลาง และนักเรียนอีกประมาณร้อยละ 22 ยอมรับการทำแท้งในระดับสูง นักเรียนส่วนใหญ่เห็นด้วยมากที่สุด คือกรณีผู้หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเอดส์ และนักเรียนมีความคิดเห็นว่าถ้าหากตั้งครรภ์ทำให้ต้องออกจากโรงเรียนก็จะทำให้เสียอนาคต ทำให้เห็นว่าการทำแท้งมีความจำเป็นมากสำหรับนักเรียน

จรรยา ดวงแก้ว (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศกับการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 400 คน โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า ความรู้เรื่องเพศของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายอยู่ในระดับปานกลาง ทักษะคิดต่อพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ (ได้แก่ การไปเที่ยวสถานเริงรมย์ การอ่านหนังสือและดูภาพยนตร์กระตุ้นอารมณ์ทางเพศ) ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายเป็นเชิงบวก นักเรียนเคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 19.0 โดยเป็นเพศชาย ร้อยละ 13.25 และเพศหญิง ร้อยละ 5.75 เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ร้อยละ 5.26 นอกจากนี้ยังพบว่า นักเรียนร้อยละ 66 อ่านหนังสือกระตุ้นอารมณ์ทางเพศและร้อยละ 59.5 ดูภาพยนตร์ปลุกอารมณ์ทางเพศ เคยกอดจูบกับคูรักร้อยละ 23.9 สาเหตุของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเนื่องจากการอยู่ตามลำพังสองคนเป็นส่วนใหญ่ และกลุ่มที่เคยมีเพศสัมพันธ์นั้นมีการตั้งครรภ์หรือทำให้ฝ่ายตรงข้ามตั้งครรภ์พบร้อยละ 3.95

จันทร์แรม ทองศิริ (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่องพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นในอำเภอเมือง จังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นและปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จากโรงเรียนมัธยมศึกษาสายสามัญ 2 โรงเรียน และวิทยาลัยอาชีวศึกษา 2 สถาบัน จำนวน 500 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนระบุว่า วิชาทัศนศิลป์เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดอารมณ์ทางเพศ และมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับคูรักรักมากที่สุดและเพื่อนในสถาบันการศึกษาเดียวกันเป็นผู้ชักนำให้มีเพศสัมพันธ์มากที่สุดในกลุ่มอาชีวศึกษาพบถึงร้อยละ 93.3

ชูจันทร์ จันทร์มา (2530) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติในการรับประทานอาหารและภาวะโภชนาการของนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ในการวิจัยเพื่อ ศึกษาการปฏิบัติในการรับประทานอาหาร ภาวะโภชนาการ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติในการรับประทานอาหารกับภาวะโภชนาการของนักเรียน ในโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีการจัดโครงการอาหารกลางวันในโรงเรียน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 480 คน เป็นนักเรียนชาย 240 คน นักเรียนหญิง 240 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่าด้านการปฏิบัติในการรับประทานอาหารของนักเรียนโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ที่ดีด้านภาวะโภชนาการของนักเรียนโดยส่วนรวมอยู่ในเกณฑ์ปกติเป็นส่วนใหญ่ค่าเฉลี่ยของเกณฑ์ประเมินภาวะโภชนาการของนักเรียนหญิงนั้น พบว่า สูงกว่านักเรียนชาย และด้าน

ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติในการรับประทานอาหารและภาวะโภชนาการของนักเรียนนั้น พบว่า การปฏิบัติในข้อการรับประทานอาหารอย่างน้อยวันละ 3 มื้อ การรับประทาน ไข่ลวก การดื่มนมสด นมถั่วเหลืองหรือนมผสมต่างๆ วันละ 3 – 4 แก้ว และการดื่มน้ำอัดลม วันละ 1 แก้ว นั้นมีความสัมพันธ์กับภาวะโภชนาการของนักเรียน

พูนสุข ช้วยทอง และคณะ (2540) ได้ทำการศึกษาเรื่องพฤติกรรมทางเพศของ เยาวชน วิสัยทัศน์ของครู อาจารย์วิทยาลัยเทคนิค มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาวิสัยทัศน์ของครู อาจารย์วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม ในเรื่อง การแสดงออกของพฤติกรรมทางเพศที่น่าเป็นห่วง ของเยาวชนและแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางเพศ กลุ่มตัวอย่างคือครู อาจารย์ 17 คน โดยการสุ่มตัวอย่างอย่างง่ายจากทุกแผนกวิชารวบรวมข้อมูลโดยให้กลุ่มตัวอย่างเขียนข้อคิดเห็น ลงในกระดาษคำตอบ

ผลการศึกษาพบว่าครู อาจารย์ ในวิทยาลัยเทคนิคมีวิสัยทัศน์ถึงพฤติกรรมทางเพศ ที่น่าเป็นห่วงในเรื่องต่อไปนี้ มีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน มีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันสมควร มีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน ขาดการป้องกัน และการแสดงออกมากเกินไป ไม่มีความละเอียด หรือเกรงกลัวต่ออะไรทั้งสิ้นและเหตุปัจจัยส่งเสริมคือลักษณะธรรมชาติเป็นวัยคะนอง อยากลอง ชอบมั่วซุ่ม อยากมีแฟน และอยากร่วมเพศ

วิรัช ไชยประทุม (2540) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการสวมถุงยางอนามัยในการป้องกันเอดส์ของนักศึกษาชาย ระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพวิทยาลัยเทคนิคกาฬสินธุ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการสวมถุงยางอนามัยในการป้องกันเอดส์ของนักศึกษาชาย ระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพวิทยาลัยเทคนิคกาฬสินธุ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาในชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ชั้นปีที่ 1 และ 2 จำนวน 387 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษามีความรู้เรื่องเพศสัมพันธ์ มีเจตคติเกี่ยวกับถุงยาง อนามัยในระดับปานกลาง ว่าถุงยางอนามัยมีประโยชน์ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กาญจนา ปฏิยัทธ(2541) ได้ทำการศึกษาเรื่องค่านิยมเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศและ อำนาจแห่งตนเองในการควบคุมทางสุขภาพที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของนักเรียนวัยรุ่นในจังหวัดนครศรีธรรมราชมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา

พฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ความเชื่อ อารมณ์ควบคุมทางสุขภาพ ค่านิยมเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศรวมถึงความสัมพันธ์และอิทธิพลของปัจจัยทั้ง 2 ที่มีต่อพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียนวัยรุ่นชาย กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนอาชีวศึกษา 3 โรงเรียน จำนวน 163 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนระดับอาชีวศึกษาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยร้อยละ 37.0 เคยมีเพศสัมพันธ์ มีเหตุผลเพราะต้องการหาประสบการณ์และมีความต้องการทางเพศ บุคคลที่นักศึกษาปรึกษาหรือเป็นคนแรกเมื่อมีปัญหาคือ เพื่อน พ่อแม่ และไม่ปรึกษาใคร ตามลำดับ

ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์ (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรมทางเพศ และปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายการมีเพศสัมพันธ์ของเยาวชนหญิงโสด ในสังกัดศูนย์การศึกษา นอกโรงเรียน จังหวัดอุดรธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมร่วมเพศ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมกับการร่วมเพศของเยาวชนหญิงโสด กลุ่มตัวอย่าง เป็นนักศึกษาหญิงอายุ 15-24 ปี ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น สายสามัญ และเรียนแบบทางไกลในสังกัดศูนย์ศึกษานอกโรงเรียนจังหวัดอุดรธานี จำนวน 433 คน

ผลการศึกษาพบว่าเยาวชนหญิงโสดส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องเพศระดับปานกลาง เคยร่วมเพศร้อยละ 25.4 อายุเฉลี่ยของการร่วมเพศ ครั้งแรกคือ 17-27 ปี ส่วนใหญ่คู่วร่วมเพศ เป็นคู่รัก จำนวนคู่วร่วมเพศ 1-2 คน นักศึกษาที่เคยร่วมเพศ ร้อยละ 29.1 เคยตั้งครรภ์ ซึ่งในกลุ่ม ตั้งครรภ์ ร้อยละ 65.5 เคยทำแท้ง ส่วนใหญ่ใช้การคุมกำเนิดและบางครั้งไม่ใช้ เหตุผลเพราะ คิดว่าเป็นช่วงที่ปลอดภัยไม่ทำให้ตั้งครรภ์ วิธีการคุมกำเนิดที่ใช้คือถุงยางอนามัย และ ยังพบว่ามี การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองร้อยละ 31.2 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการร่วมเพศ ได้แก่ อายุ ความรู้เรื่องโรคเอดส์ ที่พักอาศัย แหล่งความรู้เรื่องเพศส่วนใหญ่มาจากหนังสือทั่วไป โทรทัศน์ หรือวิดีโอ บิดามารดา หนังสือเรียน เพื่อนและครู ตามลำดับ

ชุลีพร ศรศรี (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของ วัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบ พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่มีปัจจัยส่วนบุคคลแตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ วัยรุ่น ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 90.3 ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการมีเพศสัมพันธ์ มีเพียงร้อยละ 9.7 ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการมีเพศสัมพันธ์ โดยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 16-18 ปี และพบว่าการมีเพศสัมพันธ์กับคู่อีกเพียงคนเดียวพบร้อยละ 41.2 และมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลมากกว่า 3 คน (ได้แก่ คู่อีก หญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่นมาก่อน และหญิงบริการ) พบร้อยละ 29.4 โดยให้เหตุผลในการมีเพศสัมพันธ์ว่า อยากลอง ร้อยละ 41.2 นอกจากนี้ยังพบว่ามีการใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันโรคติดต่อเป็นบางครั้งร้อยละ 41.2 และไม่เคยใช้เลย ร้อยละ 29.4 เคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 5.9 ด้านการตั้งครรรภ์พบว่า กลุ่มตัวอย่างไม่มีการป้องกัน ร้อยละ 20.6 และมีกลุ่มตัวอย่าง 1 คนที่ทำให้ผู้อื่นตั้งครรรภ์ และแก้ปัญหาโดยการทำแท้ง

ปวีณา สายสูง (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนระดับอาชีวศึกษา ในจังหวัดน่าน มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและปัจจัยที่ก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนระดับอาชีวศึกษา กลุ่มตัวอย่างได้จากการสุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนจากนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาของวิทยาลัยเทคนิคน่านและสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตน่าน จำนวน 314 ส่วนการเลือกกลุ่มตัวอย่างเพื่อการสนทนากลุ่ม ใช้การแบ่งกลุ่มตามสาขาวิชาที่คล้ายกันจำนวน 8 กลุ่มๆละ 8 คน

ผลการศึกษาพบว่า ในกลุ่มตัวอย่างมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกและบ่อยที่สุดกับ คู่อีก รองลงมาคือเพื่อนนักศึกษาด้วยกันและการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนมีมากขึ้นแต่การใช้ถุงยางอนามัยกลับมีน้อย

สุชาดา รัชชกุล (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การตั้งครรรภ์ไม่พึงปรารถนาและการตัดสินใจทำแท้ง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเงื่อนไขที่ทำให้เกิดการตั้งครรรภ์ไม่พึงปรารถนาและการทำความเข้าใจกระบวนการตัดสินใจทำแท้งของหญิงตั้งครรรภ์ไม่พึงปรารถนา การให้ความหมายการกระทำแต่ละขั้นตอนนับตั้งแต่ การมีปฏิสัมพันธ์กับตนเอง การกำหนดวิธีการ การหาเหตุผลต่อรองและการลงมือปฏิบัติ รวมทั้งผลติดตามมาในด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจและสังคมภายหลังการทำแท้งหรือการคลอดบุตร กลุ่มตัวอย่างเป็นหญิงตั้งครรรภ์ไม่พึงปรารถนาที่ตัดสินใจเลือกวิธีการทำแท้งและเลือกตั้งครรรภ์ต่อไป เก็บข้อมูลโดยวิธีการสัมภาษณ์ระดับลึก

ผลการศึกษาพบว่า ค่านิยมและบรรทัดฐานทางสังคมเกี่ยวกับความไม่เสมอภาคทางเพศของผู้หญิงให้อยู่ภายใต้อำนาจเพศชาย ทำให้ผู้หญิงบางคนมีเพศสัมพันธ์ด้วยความรู้

เท่าไม่ถึงการณ์อาจถูกฝ่ายชายเอาเปรียบล่วงเกินทางเพศด้วยความไม่สมัครใจ เมื่อเกิดการตั้งครรภ์แล้วรู้สึกอาย สังคมรอบข้างไม่ยอมรับ หรือฝ่ายชายยังไม่พร้อมที่จะรับผิดชอบ จึงคิดหาทางออกโดยวิธีการทำแท้ง ประกอบกับในสังคมไทยการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาสำหรับเพศหญิงเป็นเรื่องที่ น่าอาย หรือการที่ผู้หญิงที่พูดคุยหรืออยากรู้เรื่องเพศศึกษา อาจถูกมองว่าเป็นผู้หญิงที่ไม่ดี ทำให้ ผู้หญิงขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องเพศและการคุมกำเนิด จึงมีโอกาสเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ด้วยความรู้เท่าไม่ถึงการณ์และนำไปสู่การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

โดยเฉลี่ยนักศึกษาจะมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุเท่ากับ 15.6 ปี และนักศึกษาชายมีเพศสัมพันธ์กับคู่มากที่สุดและแหล่งความรู้เรื่องเพศศึกษาส่วนใหญ่มาจากตำราเรียนครู อาจารย์ หนังสือทั่วไป ภาพยนตร์ คอลัมน์ถามตอบและบิดามารดา นักศึกษามีความคิดเห็นว่าจะเป็นปัญหาหากถ้าหากมีการตั้งครรภ์ก่อนการสมรส นักศึกษาส่วนใหญ่เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ จะใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ และเคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประสบปัญหาตั้งครรภ์ที่ไม่ต้องการและนักเรียนเห็นด้วยกับการสอนเพศศึกษาในมัธยมปลายนักศึกษามีเจตคติเกี่ยวกับถุงยางอนามัยในระดับปานกลางว่าถุงยางอนามัยมีประโยชน์ในการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และนักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนมากขึ้นแต่การใช้ถุงยางอนามัยกลับมีน้อย

3.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

กิตติ พุฒิกานนท์ (2531) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากรถของนักเรียน ขณะเดินทางไปและกลับโรงเรียน ในเขตและนอกเขตเทศบาลของจังหวัดลำปาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการได้รับอุบัติเหตุจากรถของนักเรียนขณะเดินทางไปและกลับโรงเรียนในเขตและนอกเขตเทศบาล โดยศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ได้แก่ เพศ อายุ ความรู้เกี่ยวกับกฎจราจร ลักษณะส่วนบุคคลทั้งทางด้านบุคลิกภาพและความผิดปกติอื่นๆ รวมทั้งปัจจัยทางด้านยานพาหนะและสิ่งแวดล้อมต่างๆ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนในเขตเทศบาล จำนวน 105 คน นอกเขตเทศบาล จำนวน 120 คน

ผลการศึกษาพบว่า เพศชายและเพศหญิงมีปัญหาการได้รับอุบัติเหตุจากรถใกล้เคียงกัน ช่วงอายุได้รับอุบัติเหตุสูงสุดถึงระหว่าง 13-15 ปี นักเรียนกลุ่มอายุ 16-19 ปี ได้รับ

อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์สูงที่สุด นักเรียนในเขตเทศบาลกลุ่มที่ได้รับอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์แต่ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจรมากกว่านักเรียนนอกเขตเทศบาล ในเรื่องการข้ามถนน เครื่องหมายจราจร การขับซิ่งรถสวนหรือแข่งรถ และพบว่าบุคลิกภาพมีความสัมพันธ์กับการได้รับอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ โดยคนที่มีลักษณะชอบความตื่นเต้น ชอบอิสระ ชอบสนุก และไม่ชอบความจำเจ จะได้รับอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์สูง รองลงมาเป็นคนที่มีลักษณะอารมณ์อ่อนไหวง่าย มีความวิตกกังวล แม้ในสถานการณ์ที่รู้ว่าไม่อันตราย คิดไม่รู้จักจบและมีความรับผิดชอบสูง และน้อยที่สุดคือกลุ่มคนที่มีลักษณะ บุคลิกเรียบร้อย ชอบเก็บตัวไม่ชอบเข้าสังคม ระวังระวังมาก ชอบความเป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่ชอบผาดโผน ยังพบว่าช่วงเวลาที่ได้รับอุบัติเหตุมากที่สุดคือ ช่วงเวลา 15.00-18.00 น. ซึ่งเป็นเวลาเลิกเรียน และพบว่าการเดินทางโดยรถโดยสารสองแถวหรือรถโดยสารประจำทางมีความปลอดภัยสูงสุด

เอี่ยมพร รักจรรยาบรรณ (2537) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในจังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบ ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ระหว่างนักเรียนที่เคยประสบอุบัติเหตุและไม่เคยประสบอุบัติเหตุ และหาความสัมพันธ์ระหว่าง ความรู้ ทักษะคิดและการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สังกัดกรมสามัญศึกษาโรงเรียนในเขตเทศบาล จังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนที่ขับซิ่งรถจักรยานยนต์ได้ จำนวน 400 คน

ผลการศึกษาพบว่า การปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับซิ่งรถจักรยานยนต์ ของนักเรียนอยู่เกณฑ์ดี ยกเว้นนักเรียนสวมหมวกกันน็อคขณะขับซิ่งรถจักรยานยนต์ ยังพบว่านักเรียนเคยประสบอุบัติเหตุและไม่เคยประสบอุบัติเหตุมีการปฏิบัติแตกต่างกันมาก โดยนักเรียนที่เคยประสบอุบัติเหตุมีการปฏิบัติถูกต้องกว่านักเรียนที่ไม่เคยประสบอุบัติเหตุ

อัญชลี เนตรสุวรรณ (2538) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การป้องกันอุบัติเหตุในชีวิตประจำวัน ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานการประถมศึกษากรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในชีวิตประจำวัน ของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษา

ปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานประถมศึกษากรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานประถมศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 450 คน

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงส่วนใหญ่มีความรู้ดีเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในเรื่องการช่วยเหลือคนถูกไฟฟ้าช็อต สาเหตุนี้ทำให้เกิดไฟไหม้บ้าน การช่วยให้เกิดความปลอดภัยจากการเล่นกีฬาในชั่วโมงพลศึกษาและการเดินทางที่มีทางเท้า

สุรพงษ์ ตันธนศรีกุล (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง สถานการณ์ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบก จังหวัดกาญจนบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์ทางระบาดวิทยาของการเกิดอุบัติเหตุจราจรทางบก กลุ่มตัวอย่างได้แก่ ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 13 แห่งของจังหวัดกาญจนบุรี ในช่วงระหว่างวันที่ 15 ธ.ค 38 – 15 มี.ค. 39 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์

ผลการศึกษาพบว่า ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรเป็นเพศชายมากกว่าหญิง ในอัตรา 2.8 : 1 ส่วนใหญ่มีอายุ 20 – 29 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.6 อุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์พบมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 76.8 และในกลุ่มผู้บาดเจ็บเพศชายมีการดื่มสุราก่อนเกิดอุบัติเหตุสูงกว่าเพศหญิงถึง 7.2 เท่า นอกจากนี้ยังพบว่าเพศชายมีความเสี่ยงต่อการได้รับบาดเจ็บที่รุนแรงมากกว่าเพศหญิง

สุรศักดิ์ บุญกลาง (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ตำรวจทางหลวงกับการป้องกันอุบัติเหตุบนทางหลวง ศึกษาเฉพาะกรณีของกองกำกับการ 1 กองตำรวจทางหลวง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยของการเกิดอุบัติเหตุและศึกษาบทบาทของตำรวจทางหลวงในการป้องกันอุบัติเหตุ กลุ่มตัวอย่างเป็นข้าราชการตำรวจ สังกัด กองกำกับการ 1 กองตำรวจทางหลวงจำนวน 213 คน และ ผู้ขับขี่ยานพาหนะซึ่งเคยใช้เส้นทางหลวงในเขตพื้นที่กองกำกับการ 1 กองตำรวจทางหลวง จำนวน 200 คน รวมประชากรตัวอย่าง 413 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยของการเกิดอุบัติเหตุ ส่วนใหญ่เกิดจากตัวผู้ขับขี่ยานพาหนะมากกว่าที่เกิดจากยานพาหนะและสภาพทาง ปัจจัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุต้องมีปัจจัยร่วมอย่างน้อย 2 ประการขึ้นไป และการใช้ความเร็วไม่ใช่ปัจจัยหลักในการเกิดอุบัติเหตุ

นิภาพร แสงภักดี (2540) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาความรู้ทัศนคติและพฤติกรรมเสี่ยงในการขับขี่รถจักรยานยนต์ของกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในอำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงข้อมูลส่วนบุคคล ความรู้เกี่ยวกับการขับขี่รถจักรยานยนต์ ทัศนคติที่เสี่ยงต่อการขับขี่รถจักรยานยนต์พฤติกรรมเสี่ยงและสาเหตุของพฤติกรรมเสี่ยงในการขับขี่รถจักรยานยนต์ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตอำเภอบำเหน็จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ จำนวน 2 โรงเรียน จำนวนนักเรียน 293 คน เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนไม่เคยปฏิบัติตามพฤติกรรมการขับขี่รถฝ่าฝืนไฟแดงเมื่อไปทำการสำรวจ ร้อยละ 83.3 การขับขี่รถตีคู่ขนาน ร้อยละ 52.9 ขับรถโดยเร็วเมื่อมีทัศนวิสัยไม่ดี ร้อยละ 46.7 นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ. หมวกนิรภัย การสวมหมวกนิรภัยที่ถูกต้อง ร้อยละ 66.9 นักเรียนมีทัศนคติด้านบวกในการป้องกันตนเองปลอดภัย เช่น สวมหมวกนิรภัย ใส่สายรัดคาง ร้อยละ 97.3

ชูลีพร ศรศรี (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่มีปัจจัยส่วนบุคคลแตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ วัยรุ่นที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ร้อยละ 90.8 มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านความบาดเจ็บของร่างกายอยู่ในระดับเสี่ยงน้อย โดยเฉพาะในเรื่องการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ กลุ่มตัวอย่างไม่สวมหมวกกันน็อคขณะใช้รถจักรยานยนต์ โดยปฏิบัติเป็นประจำ ร้อยละ 8.0 ปฏิบัติบ่อยครั้ง ร้อยละ 14.0 และปฏิบัติเป็นบางครั้ง ร้อยละ 43.3 ส่วนพฤติกรรมเสี่ยงที่ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ได้แก่ การข้ามถนนนอกทางข้าม และการขับขี่รถยนต์ / รถจักรยานยนต์ ภายหลังการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็น ร้อยละ 59.0 และ 6.9 ตามลำดับ

สดุติ ภูห้องไสย (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน โดยเป็นการศึกษาในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษาในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น จำนวน 433 คน โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่รับรู้ความสามารถของตนเองว่าสามารถปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพในด้านการป้องกันอุบัติเหตุ คือสามารถห้ามใจตนเองไม่ให้ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ ก่อนการขับขีรถจักรยานยนต์หรือรถยนต์ทุกครั้ง และนักศึกษารับรู้อุปสรรคของการสวมหมวกนิรภัยว่าทำให้อึดอัด เกะกะรำคาญ จึงสวมหมวกเพียงบางครั้งเท่านั้น

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

ก่อนการขับขีรถจักรยานยนต์หรือรถยนต์ทุกครั้ง นักศึกษารับรู้ว่าการสวมหมวกนิรภัยว่าทำให้อึดอัด เกะกะรำคาญ จึงสวมหมวกเพียงบางครั้งเท่านั้นและปัจจัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุต้องมีปัจจัยร่วมอย่างน้อย 2 ประการขึ้นไป การใช้ความเร็วไม่ใช่ปัจจัยหลักในการเกิดอุบัติเหตุ ในกลุ่มผู้บาดเจ็บพบว่าเพศชายมีการดื่มสุราก่อนเกิดอุบัติเหตุ สูงกว่าเพศหญิงนอกจากนี้ยังพบว่าเพศชายมีความเสี่ยงต่อการได้รับบาดเจ็บที่รุนแรงมากกว่าเพศหญิง

3.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสารเสพติด

ประเสริฐ ต้นสกุล และคณะ (2533) ได้ทำการศึกษาเรื่อง รายงานการศึกษาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของเยาวชน สภาพการใช้สารเสพติด และทัศนคติเกี่ยวกับสารเสพติด ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ. 2533 มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาลักษณะการใช้สารเสพติด ความรู้เรื่องยาเสพติด และทัศนคติเกี่ยวกับสารเสพติดของนักเรียนชั้นสูงสุดของระดับมัธยมศึกษา เพื่อให้สามารถมองเห็นภาพที่ชัดเจนของปัญหาเสพติดในปัจจุบัน และแนวโน้มของปัญหาที่เกิดขึ้นในอนาคต

ผลการศึกษาพบว่า ประมาณร้อยละ 70 ของนักเรียนวัยรุ่นเคยดื่มเหล้า ร้อยละ 40 ของนักเรียนสายอาชีพมีการใช้สารเสพติดประเภทสารระเหย กัญชา และยากระตุ้นประสาทมากกว่านักเรียนสายสามัญ และพบว่าการใช้สารเสพติดของนักเรียนในเขตเมืองมีมากกว่าใน เขตชนบท

วี รุ่งสุริยะวิบูลย์ (2535) ได้ทำการศึกษาเรื่องการศึกษาเจตคติพฤติกรรมการตอบสนองของนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเจตคติและพฤติกรรมการตอบสนองของนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน และศึกษาความแตกต่างของเจตคติ

ตามตัวแปร จำนวนเงินที่ได้รับต่อเดือน สถานที่พักอาศัยในปัจจุบัน การสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว การสูบบุหรี่ของเพื่อน และการสูบบุหรี่ของครู โดยใช้กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 776 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ร้อยละ 32.5 เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 15 ปี ส่วนระยะเวลาในการเริ่มสูบบุหรี่จนถึงปัจจุบันของกลุ่มสูบ พบว่า ร้อยละ 29.5 มีระยะเวลาในการสูบโดยเฉลี่ยประมาณ 2 ปี 6 เดือน และเหตุผลจูงใจในการสูบบุหรี่ของนักเรียนอาชีวศึกษาเกิดจากความอยากลองร้อยละ 45.8 และเพื่อนชวนร้อยละ 42.7

จิรพร สร้อยสุวรรณ (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายในสถาบันราชภัฏ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชาย และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาชายที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ มีอายุ 20-21 ปี เริ่มสูบบุหรี่ 16-18 ปี เพราะอยากลอง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่พบว่า รายได้ของนักศึกษา รายได้ของครอบครัว ทัศนคติ และความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ การมีเพื่อนสนิท และมีอาจารย์ที่สอนสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่อย่างมีปัจจัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ธนพัฒน์ หาพิพัฒน์ (2539) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรมใช้ยาบ้าของนักศึกษาระดับปริญญาตรี นักศึกษาวิทยาลัยเกษตรกรรมและวิทยาลัยเทคนิค ในภาคกลางสังกัดกรม อาชีวศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมการใช้ยาบ้าของนักศึกษาในปัจจุบัน และเพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาบ้า

ผลการศึกษาพบว่า เหตุผลการใช้ยาบ้าของนักศึกษาเพื่อต้องการแสวงหาประสบการณ์แปลกใหม่ นักศึกษาส่วนใหญ่มีความเข้าใจยาบ้าในฐานะเป็นสารเสพติดชนิดหนึ่ง และมีนักศึกษาจำนวนหนึ่งมีความเข้าใจว่ายาบ้ามีประโยชน์ที่ช่วยให้มีกำลังวังชาและทำให้ตาสว่าง

ปัจฉิมา พิตรสาทร (2539) ได้ทำการศึกษาวิจัยสภาพและปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในภาคใต้ โดยมีวัตถุประสงค์

ในการวิจัยเพื่อศึกษาสภาพและเปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษาในภาคใต้ ตามตัวแปรขนาดของโรงเรียน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ผู้บริหาร และครูผู้เป็นหัวหน้ารับผิดชอบการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน รวม 319 โรงเรียน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า ในการสำรวจเกี่ยวกับการใช้ยาเสพติดของนักเรียนนั้นนักเรียนมีการใช้บุหรี่มากที่สุด รองลงมาคือสารระเหย สุรา และกัญชา มีโรงเรียนที่มีนักเรียนใช้ยาเสพติดร้อยละ 77 จำนวนนักเรียนใช้ยาเสพติด ระหว่าง 1 – 20 คน พบร้อยละ 43.5 ยาเสพติดที่มีการแพร่ระบาดในโรงเรียนที่มีนักเรียนใช้ยาเสพติดมากที่สุดคือ บุหรี่ร้อยละ 76.3 สาเหตุเนื่องจากนักเรียนนำมาเสพเอง สถานที่มั่วสุมเสพยาได้แก่ ห้องน้ำห้องส้วม และสถานที่เป็นแหล่งซื้อขายยาเสพติดของนักเรียนคือ ร้านค้าทั่วไป ด้านสภาพการดำเนินงานป้องกัน ยาเสพติดในโรงเรียนพบว่าทุกโรงเรียน มีการดำเนินงานโดยคณะกรรมการหรือทีมอาจารย์ดำเนินงานป้องกันยาเสพติด ซึ่งส่วนใหญ่จัดเป็นโครงการโรงเรียนส่วนใหญ่มีการประสานงานกับหน่วยงานอื่นเพื่อขอความร่วมมือ มีการสอดแทรกความรู้เรื่องยาเสพติดในวิชาต่างๆ มีการให้ข้อมูลข่าวสารเอกสารกิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันยาเสพติด และมีการติดตามผลการดำเนินงาน ภาคเรียนละ 1 ครั้ง แต่โรงเรียนส่วนใหญ่ไม่มีการพาไปทัศนศึกษาสถานบำบัดผู้ติดยาเสพติดในด้านปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดพบปัญหาคือข้อ “การขอความร่วมมือจากผู้ปกครอง และจากหน่วยงานในการแก้ปัญหาเสพติด” “การดำเนินงานของชมรมต่อต้านยาเสพติด” “การวิเคราะห์สาเหตุที่ทำให้เด็กติดยาเสพติด” “การให้คำปรึกษาสำหรับนักเรียนที่มีปัญหาการใช้ยาเสพติด” “การให้บริการสุขภาพในโรงเรียน”

สุดดี ภูห้องไสย (2540) ได้ทำการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน โดยเป็นการศึกษาในช่วงระยะเวลาใดเวลาหนึ่ง กลุ่มตัวอย่าง เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น จำนวน 433 คน โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่รับรู้ความสามารถของตนว่าสามารถปฏิบัติพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มสุราหรือเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ และการใช้สารเสพติด เพศหญิงมีการปฏิบัติดีกว่าเพศชาย

นืออน พิณประดิษฐ์และคณะ (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง “ ปัจจัยทางจิตสังคม กับพฤติกรรมการติดยาเสพติดของนักเรียนมัธยมศึกษา และนักเรียนวิทยาลัยอาชีวศึกษาใน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ” มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบภูมิหลังทางสังคม และจิตลักษณะของ นักเรียนที่มีพฤติกรรมติดยาเสพติดและไม่มีพฤติกรรมติดยาเสพติด และศึกษาความสัมพันธ์ ระหว่างจิตลักษณะและภูมิหลังทางสังคมกับพฤติกรรมติดยาเสพติดของนักเรียนและค้นหา แนวทางพัฒนาจิตลักษณะที่พึงประสงค์ให้เป็นภูมิคุ้มกันทาน พฤติกรรมติดยาเสพติดของนักเรียน โดยใช้กลุ่มตัวอย่างนักเรียนมัธยมศึกษาและนักเรียนวิทยาลัยอาชีวศึกษา และกลุ่มสารเสพติด ของนักเรียน โดยใช้กลุ่มตัวอย่างคือนักเรียนมัธยมศึกษา และนักเรียนวิทยาลัย อาชีวศึกษา และ กลุ่มนักเรียนหรือเยาวชนในสถาบันและคุ้มครองเด็ก

ผลการศึกษาพบว่านักเรียนชายมีพฤติกรรมติดยาเสพติดมากกว่านักเรียนหญิง นักเรียนที่ไม่มีพฤติกรรมติดยาเสพติดมีผลการเรียนสูงกว่านักเรียนที่มีพฤติกรรมติดยาเสพติด และเป็นนักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษามากกว่านักเรียนวิทยาลัยอาชีวศึกษา

ชูลีพร ศรศรี (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของ วัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบ พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นที่มีปัจจัยส่วนบุคคลแตกต่างกัน กลุ่มตัวอย่างได้แก่ วัยรุ่น ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ในเขตกรุงเทพมหานคร

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ร้อยละ 77.6 ไม่มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และในอีก 6 เดือนข้างหน้ากลุ่มตัวอย่างก็คิดว่าจะไม่ลองสูบบุหรี่ถึง ร้อยละ 87.5 โดยให้เหตุผลว่า ไม่ชอบและไม่ดีต่อสุขภาพ ส่วนนักเรียนที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพด้านการสูบบุหรี่ และดื่ม เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์พบร้อยละ 22.4 และ ร้อยละ 62.2 ตามลำดับ โดยพบว่ากลุ่มตัวอย่าง สูบบุหรี่และดื่มสุรครั้งแรกเมื่ออายุ 16-18 ปี โดยให้เหตุผลว่าอยากลอง ส่วนสารเสพติดชนิดอื่น ได้แก่ กัญชา สารระเหย และอื่นๆ พบว่า นักเรียนมีการใช้สารเสพติด ร้อยละ 40.0 โดยให้เหตุผล ว่าอยากลองเป็นส่วนใหญ่ รองลงมาคือ ถูกชักชวน

ประกิจ โพธิาศน์ (2541) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของวัยรุ่น จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีวัตถุประสงค์ในการ วิจัยเพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ของวัยรุ่น จังหวัด พระนครศรีอยุธยา กลุ่มตัวอย่างได้แก่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายนักเรียนวิทยาลัยอาชีวศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพและนักเรียนของศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียน จำนวน 411 คน

เป็นเพศชาย 228 คน เพศหญิง 183 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 49.4 เหตุจูงใจครั้งแรก คือ อยากรลอง เหตุจูงใจก่อนดื่มในปัจจุบันคือ เพื่อนฝูงชักชวนดื่ม เครื่องดื่มประเภทเบียร์มากที่สุด จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า ปัจจัยด้านคุณลักษณะตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดได้แก่ เพศ ปัจจัยนำตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดได้แก่ทัศนคติ ปัจจัยเอื้อตัวแปร ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดได้แก่ การเข้าถึงแหล่งซื้อขาย ปัจจัยเสริม ตัวแปร ที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดได้แก่พฤติกรรมการดื่มของเพื่อนสนิท

กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) ได้ทำการศึกษา เรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานครโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างมีจำนวน 614 ราย เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่เริ่มต้นดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ครั้งแรกในกลุ่มเพื่อนร้อยละ 92.5 และร้อยละ 7.5 ดื่มนับกับผู้ใหญ่ สาเหตุการดื่มครั้งแรกเพราะเลี้ยงสังสรรค์ร้อยละ 52.7 และอยากรลองร้อยละ 22.6 และเพื่อนชวนร้อยละ 19.7 ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการรับรู้การโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่าผู้ที่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และนักเรียนมีทัศนคติต่อการดื่มเครื่องดื่มว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำลายสุขภาพตนเองและผู้อื่น ทำให้สิ้นเปลือง นำไปสู่การทะเลาะวิวาท การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นการแสดงความเป็นผู้ใหญ่

จิรวัน เทียนทองดี (2542) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรมการป้องกัน สารเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันสารเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 กลุ่มตัวอย่าง

เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา เขตดุสิต กระทรวงศึกษาธิการ กรุงเทพมหานคร จำนวน 310 คน โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนมีความรู้ในการป้องกันสารเสพติด มีเจตคติและการปฏิบัติในระดับดี นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดไม่แตกต่างกัน นักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนดี มีความรู้ดีกว่านักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำและปานกลาง

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

นักเรียนส่วนใหญ่เริ่มต้นดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ครั้งแรกในกลุ่มเพื่อน นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดไม่แตกต่างกัน นักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดและสาเหตุการดื่มครั้งแรกเพราะเลี้ยงสังสรรค์และอยากลองและเพื่อนชวนผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการรับรู้การโฆษณาและอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดได้แก่ การเข้าถึงแหล่งซื้อขาย เหตุผลการใช้ยาบ้าของนักศึกษาเพื่อต้องการแสวงหาประสบการณ์แปลกใหม่

3.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพในต่างประเทศ

คาสเนน, เอดเนนเทลป์ (Khasawnen, Adnantaleb, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่องพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพในกลุ่มวัยรุ่นชาวจอร์แดนที่อาศัยอยู่ในเมือง มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายความหลากหลายของพฤติกรรมสุขภาพนักเรียนเกรด 10 ในเมืองแอมมอนต์ ประเทศจอร์แดน เพื่อเพิ่มการให้ข้อมูลที่มีขีดจำกัดต่อรูปแบบของพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพวัยรุ่นในประเทศจอร์แดน เพื่อพัฒนาข้อมูลพื้นฐาน ในกลุ่มอายุนี้ในประเทศจอร์แดนและเพื่ออำนวยความสะดวกในการริเริ่มงานวิจัยสำหรับพฤติกรรมสุขภาพวัยรุ่นชาวจอร์แดน กลุ่มตัวอย่างได้แก่นักเรียนจำนวน 450 คน ได้ปรับปรุงรูปแบบการประเมินพฤติกรรม จากการสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคได้แก่ การได้รับบาดเจ็บ ทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ การสูบบุหรี่ การออกกำลังกายและพฤติกรรมบริโภคอาหาร วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Anova และ t-Test หาความแตกต่างในด้านศาสนา สถานะทางเศรษฐกิจ สังคมและเพศ

ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนเกรด 10 ในเมืองแอมมอน ประเทศจอร์แดน ได้สร้างรูปแบบพฤติกรรมที่จะนำพวกเขาไปสู่ความเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากการใช้รถโดยเกือบร้อยละ 96 ของนักเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างไม่คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับขี่ยานพาหนะ มีรายงานการวิจัยที่สนับสนุนว่ามากกว่าร้อยละ 75 ของบุคคลที่เสียชีวิตจากรถชน ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตในกลุ่มคนอายุ 34 ปี ในจอร์แดน โดยผลการศึกษานี้ชี้ให้เห็นว่ามีวัยรุ่นชาวจอร์แดนจำนวนมากที่มีการตัดสินใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพทำให้เสี่ยงต่อโรคหัวใจ มะเร็ง และชี้ให้เห็นถึงความต้องการและกลวิธีในการให้การศึกษาแก่นักเรียนในเรื่องความปลอดภัย โภชนาการ การออกกำลังกาย พฤติกรรมการไม่สูบบุหรี่ นอกจากนี้งานวิจัยควรเริ่มสร้างข้อมูลพื้นฐานด้านพฤติกรรมสุขภาพสำหรับวัยรุ่นชาวจอร์แดน

แกสคอง, แจนลิน (Gascoigne,Janlynn, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพ ของนักเรียนในวิทยาลัยที่ต่างสถาบันกัน มีวัตถุประสงค์เพื่อ ค้นหาความหลากหลายของพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพในกลุ่มนักเรียนที่ลงทะเบียนเรียนในวิทยาลัย ในสถาบันของรัฐ 4 ปี สถาบันเอกชน 4 ปี และลงทะเบียนในวิทยาลัยท้องถิ่น 2 ปี ลักษณะประชากร ชนิดของวิทยาลัย อายุ เพศ ประเภทชั้นเรียน เชื้อชาติ สถานภาพการสมรส นอกจากนี้เลือกลักษณะประชากรตามความแตกต่าง พฤติกรรมเสี่ยง 6 ด้านจากระบบควบคุมพฤติกรรมสังคมของเยาวชน รวมถึงพฤติกรรมที่ส่งผลกระทบต่อการใช้บาดเจ็บทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ การดื่มสุรา หรือยาเสพติด พฤติกรรมทางเพศ ที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อ HIV โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนา การสูบบุหรี่ พฤติกรรมการควบคุมอาหาร พฤติกรรมการออกกำลังกายของนักศึกษา ซึ่งในการศึกษานี้จะเน้นที่พฤติกรรมเหล่านี้ในกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 ที่เรียน 1 ใน 3 สถาบันในทางตะวันออกเฉียงเหนือของรัฐโอไฮโอ จำนวน 266 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญในพฤติกรรมทางเพศที่ส่งผลกระทบต่อติดเชื้อ HIV โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนาและพฤติกรรมการออกกำลังกาย นอกจากนี้พบความสัมพันธ์ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ 1 ด้าน กับพฤติกรรมความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ที่เหลือ ข้อค้นพบนี้ชี้ให้เห็นว่าการสร้างโปรแกรมการป้องกันควรมองไปที่หลาย ๆ พฤติกรรมเสี่ยงมากกว่าที่จะมองไปในพฤติกรรมเสี่ยงแต่ละด้าน

อินเกลล์ (Ingell, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่องผลสัมฤทธิ์โปรแกรมสุขศึกษาต่อพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนเกรด 5, 8 และ 11 (Risk – taking behaviors and health behaviors of fifth, eight, and eleven - grade students) วัตถุประสงค์ในการวิจัยเพื่อ ศึกษาความสัมพันธ์ของพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพเพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ของโปรแกรมสุขศึกษา พฤติกรรมเสี่ยงแต่ละอย่างประกอบด้วย การออกกำลังกาย พฤติกรรมความปลอดภัย พฤติกรรมการบริโภคอาหาร การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การใช้สารเสพติด และพฤติกรรมทางเพศ เพราะพฤติกรรมเหล่านี้จะส่งผลถึงความตายและความพิการ โดยใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 980 คน จากโรงเรียนในเขตชานเมืองเกรด 5, 8 และ 11 ของแคลิฟอร์เนีย จำนวน 12 โรงเรียน

ผลการศึกษาพบว่า การให้สุขศึกษาจะทำให้พฤติกรรมเสี่ยงลดลง และมีการป้องกันอันตรายจากพฤติกรรมเสี่ยงมากขึ้น ซึ่งให้เห็นว่า สามารถทำนายความสัมพันธ์ทางนัยสำคัญทางสถิติระหว่างการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การใช้สารเสพติด พฤติกรรมความปลอดภัย และพฤติกรรมทางเพศ กับอายุ เชื้อชาติ และเพศ เมื่อเปรียบเทียบสถิติของประเทศอเมริกา พบว่า การให้การศึกษาเกี่ยวกับเรื่องโรคบูลิเมีย (bulimia) และ อโนเรกเซีย (anorexia) การฆ่าตัวตาย การใช้แอลกอฮอล์และยาเสพติดยังไม่ได้ผล ดังนั้นความสำคัญของการให้การศึกษาเรื่องนี้ขึ้นกับพื้นที่ที่มีความเสี่ยง อายุ และความแตกต่างของเด็ก และครูผู้สอนจะต้องใส่ใจต่อหลักสูตรอย่างแท้จริง

มันซ์เลย์, เฮเลน แลมสัน (Monthley, Helene Lamson, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่องรูปแบบการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษามีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงที่ไม่เหมาะสมของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงที่ไม่เหมาะสมระหว่าง นักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษาและที่ไม่ใช่วิทยาลัยพลศึกษากลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษา จำนวน 251 คน และนักศึกษาในมหาวิทยาลัย 5 แห่ง ในรัฐเพนซิลวาเนีย โดยใช้แบบสอบถาม เป็นคำถาม 70 ข้อ เกี่ยวกับ พฤติกรรมเสี่ยงในเรื่องการดื่มสุรา การเข้าเสพยาเสพติด พฤติกรรมทางเพศ พฤติกรรมการบริโภคอาหารและโภชนาการ พฤติกรรมควบคุมน้ำหนัก สุขภาพจิต การป้องกันโรค และพฤติกรรมเกี่ยวกับความปลอดภัย

ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษามีพฤติกรรมเสี่ยงมากกว่านักศึกษาที่ไม่ใช่วิทยาลัยพลศึกษา ในเรื่องการดื่มสุรา การขับขี้นานพาหนะขณะมีเมเมา การโดยสารยานพาหนะในขณะที่ผู้ขับขี้นเมเมา การสูบบุหรี่ที่ไม่มีควัน จำนวนบุคคลที่มีเพศสัมพันธ์ด้วย

ความถี่ในการคุมกำเนิด การสัมผัสรังสีอุตสาหกรรม (แสงแดด) ความดันเลือดสูงและการที่ นักศึกษาชายวิทยาลัยพลศึกษามีพฤติกรรมเสี่ยงมากกว่านักศึกษาหญิงวิทยาลัยพลศึกษา

ควิกเลย์ และโคเรีย ดัซที (Quigley, Coria Dutthe, 1996) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ความเสี่ยงต่อการได้รับปัญหาจากแอลกอฮอล์ ในกลุ่มนักศึกษาระดับวิทยาลัย และ ความสัมพันธ์ ในตัวของมันเองในความเชื่อถึงสาเหตุและผลที่จะเกิดขึ้นในอนาคต มีวัตถุประสงค์เพื่อการทำนาย ที่ถูกต้อง และแม่นยำของการวัดผลด้านการรับรู้ ความเสี่ยงสำหรับผลที่เกิดตามมาที่สัมพันธ์ กับการใช้แอลกอฮอล์ และเพื่อสำรวจถึงความเชื่อถึงสาเหตุว่ามีความสัมพันธ์กับการรับรู้ถึง ความเสี่ยงหรือไม่ ประวัติทางครอบครัวที่เกิดปัญหาจากการใช้แอลกอฮอล์และ ความเชื่อในแบบ พันธุกรรม กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาใหม่ ที่ถูกคัดเลือกจากแบบสอบถามและรูปแบบการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (เบา, ปานกลาง หรือการดื่มอย่างหนัก) ตามลำดับของการเข้ามาเรียน ช่วงฤดูใบไม้ร่วง มีนักเรียนจำนวน 779 คน พบว่ามีนักเรียนจำนวน 257 คน ที่อยู่ในภาวะวิกฤต ในจำนวนนี้มีนักเรียน 113 คน ที่ยอมเข้าร่วมในการวิจัยโดยใช้แบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า ประวัติครอบครัวการเกิดปัญหาจากการใช้แอลกอฮอล์ ผลที่ เกิดตามมาที่สัมพันธ์กับการใช้แอลกอฮอล์ก่อนหน้านี้ รวมถึงการประเมินความเสี่ยงต่อการได้รับ แอลกอฮอล์ สำหรับผลที่จะเกิดตามมาในช่วงภาคการศึกษาที่กำลังมาถึง ความเชื่อเกี่ยวกับ สาเหตุของปัญหาจากการใช้ แอลกอฮอล์ได้ถูกประเมินโดยใช้การวัดความเชื่อถึงสาเหตุของใน แต่ละบุคคล

โรบินสัน, จูดิธ เอ (Robinson, Judith A, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่อง พฤติกรรม สุขภาพ โดยใช้ทฤษฎีกระบวนการระหว่างวัยรุ่น มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาทางเลือกเกี่ยวกับ สุขภาพของวัยรุ่น โดยใช้ทฤษฎีการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพจากประสบการณ์ของวัยรุ่นและ การเลือกปฏิบัติในพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างเป็นวัยรุ่นอายุ 15 ปี ที่ศึกษาอยู่ในระดับ มัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนที่อยู่แถบภูเขา 2 โรงเรียน อายุ 12 - 14 ปี เก็บข้อมูลโดยการ สัมภาษณ์แบบเจาะลึก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นรูปแบบสุขภาพของวัยรุ่นด้วยวิธีศึกษา 4 ประเภท ได้แก่ การประเมินและการให้คุณค่าจากการบรรยาย หรือการเล่าถึงพฤติกรรมสุขภาพ การยืนยันโดยการใช้การสังเกตเพิ่มจากกลุ่มตัวอย่างเพื่อช่วยในการประเมินผล การเลือกที่จะ เห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยกับความเชื่อเรื่องสุขภาพ หรือพฤติกรรมที่มีการประเมินและยืนยันว่าถูก หรือผิดและการป้องกัน สุดท้ายคือการป้องกันของวัยรุ่นเองเพื่อแสดงว่าพฤติกรรมนั้นถูกต้อง

ผลการศึกษาพบว่า สิ่งที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพคือ รายได้ของวัยรุ่น ความรู้ในการเลือกปฏิบัติของวัยรุ่นเกี่ยวกับการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ดังนั้นการพัฒนาความรู้ใหม่ๆ ด้านการพยาบาลและการส่งเสริมสุขภาพควรมีจุดมุ่งหมาย เพื่อการป้องกันปัญหาสุขภาพที่จะเกิดขึ้นกับวัยรุ่นได้ในอนาคต

ฌอง และมารา อิชเบลลา (Schwenk, Mara Isbella, 1995) ได้ทำการศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรู้ด้านสุขภาพและรายงานพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนที่ลงทะเบียนเรียนในคอร์สสุขภาพใหม่ในโรงเรียนมัธยมศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้ให้เห็นว่านักเรียนเกรด 11 ผู้ซึ่งถูกนำคอร์สสุขภาพใหม่มาใช้มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญกับการตอบสนองต่อรายงานที่เกี่ยวข้องกับความรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมจากกลุ่มนักเรียน ผู้ที่ซึ่งไม่ได้นำคอร์สสุขภาพใหม่มาใช้ นอกจากนี้การสำรวจครั้งนี้ยังครอบคลุมถึงระดับสติปัญญา เพศ การควบคุมตนเอง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม

ผลการศึกษาพบว่า ไม่มีความแตกต่างระหว่างกลุ่ม และจากการเปรียบเทียบนักเรียน 2 กลุ่ม พบว่านักเรียนที่เข้าไปเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพมากกว่ามีระดับสติปัญญาต่ำกว่าและมีความเชื่อมั่นในตนเองน้อย (self directed) ซึ่งข้อค้นพบจากการศึกษาครั้งนี้ไม่สามารถอ้างถึงโดยทั่วไป อย่างไรก็ตามการศึกษาในครั้งนี้ให้แนวทางต่อการศึกษารั้งต่อไปเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของวัยรุ่น ที่จะนำพวกเขาไปสู่ความเสี่ยงซึ่งอาจเป็นข้อมูลในการพิจารณาทบทวนคอร์สสุขภาพต่อไป

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพในต่างประเทศ

ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเสี่ยงทาง สุขภาพ 1 ด้าน กับพฤติกรรมความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ชี้ให้เห็นว่าการสร้างโปรแกรมการป้องกันพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ซึ่งเสี่ยงต่อการได้รับอุบัติเหตุจากการใช้รถโดยไม่คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับขี่ยานพาหนะ และนักศึกษาจำนวนมากที่มีการตัดสินใจที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพทำให้เสี่ยงต่อโรคหัวใจ มะเร็งและชี้ให้เห็นถึงความต้องการและกลวิธีในการให้การศึกษาแก่นักเรียนในเรื่องความปลอดภัย โภชนาการ หมายถึงการออกกำลังกาย การสูบบุหรี่

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่องการศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ที่มุ่งศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา เขตการศึกษาภาคกลาง ยกเว้นกรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเพศ เขตการศึกษาและ กองที่วิทยาลัยสังกัด

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการศึกษานี้ เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษา ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในสถานศึกษาสังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการกลุ่มสถานศึกษาภาคกลาง ปีการศึกษา 2543 ประกอบด้วย เขต 1 และ 5 ยกเว้นกรุงเทพมหานคร ซึ่งเขต 1 ประกอบด้วยจังหวัดนครปฐม, นนทบุรี, ปทุมธานี, สมุทรปราการ, สมุทรสาคร และเขต 5 ประกอบด้วยจังหวัดราชบุรี, กาญจนบุรี, ประจวบคีรีขันธ์, เพชรบุรี, สุพรรณบุรี และสมุทรสงคราม มีนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ทั้งหมดจำนวน 14,927 คน แยกเป็นชาย จำนวน 9,107 คน และหญิง จำนวน 5,820 คน

กลุ่มตัวอย่าง

1. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน โดยสุ่มตัวอย่างจังหวัดจากรายได้ต่อหัวของประชากรของทั้ง 2 เขตการศึกษาได้เขตการศึกษาละ 3 จังหวัด ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 6 จังหวัด มีจำนวนวิทยาลัยที่มีจำนวนนักศึกษามากที่สุดในแต่ละ

จังหวัด จำนวน 16 วิทยาลัย ซึ่งมีนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ทั้งหมด จำนวน 7,998 คน แยกเป็นชาย จำนวน 4,705 คน และหญิง จำนวน 3,293 คน

2. ผู้วิจัยกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรของ Taro Yamane ที่ระดับนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนี้

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} \quad \text{เมื่อ } n = \text{ขนาดกลุ่มตัวอย่าง}$$

N = ขนาดประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้

(ประคอง กรรณสูต, 2538)

$$\begin{aligned} \text{แทนค่า } n &= \frac{7,998}{1 + (7,998) (.05)^2} \\ &= 381 \text{ คน} \end{aligned}$$

เมื่อกำหนดให้ค่าความคลาดเคลื่อนเท่าที่จะยอมรับได้เท่ากับ .05 จะได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 381 คน แต่ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างไว้ 500 คน

3. หาจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละวิทยาลัยโดยวิธีคำนวณตามสัดส่วนของประชากรในแต่ละวิทยาลัย ให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดเท่ากับ 500 คน

ประชากรแต่ละวิทยาลัย X ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

จำนวนประชากรทั้งหมด

4. สํารวจจำนวนนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างแล้วคำนวณสัดส่วนของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 จนครบทั้ง 16 วิทยาลัย ได้กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 500 คน

5. เทียบสัดส่วนจำนวนนักศึกษาทั้งเพศชายและเพศหญิงในกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ในแต่ละวิทยาลัย ดังต่อไปนี้

ชื่อวิทยาลัย	จำนวนนักศึกษาชาย		จำนวนนักศึกษาหญิง	
	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง
เขต 1				
เทคนิคปทุมธานี	418	26	397	25
เทคนิคสมุทรปราการ	1,078	66	804	51
สารพัดช่างสมุทรปราการ	104	6	22	2
เทคนิคสมุทรสาคร	495	30	199	14
การอาชีพบ้านแพ้ว	33	2	36	3
เขต 5				
เทคนิคเพชรบุรี	467	29	16	2
อาชีวศึกษาเพชรบุรี	26	2	478	30
เกษตรและเทคโนโลยีเพชรบุรี	76	5	49	4
การอาชีพเข้า้อย	70	4	27	2
เทคนิคราชบุรี	673	40	689	43
เกษตรและเทคโนโลยีราชบุรี	87	5	30	2
การอาชีพบ้านโป่ง	118	7	77	5
เทคนิคสุพรรณบุรี	838	51	14	2
อาชีวสุพรรณบุรี	52	3	359	23
เกษตรและเทคโนโลยีสุพรรณบุรี	73	4	38	3
สารพัดช่างบรรหาร-แจ่มใส	97	5	58	4
รวม	4,705	285	3,293	215

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaires) ประกอบด้วย

- 1.แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา ลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) และเติมข้อความ
- 2.แบบสอบถาม การปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน คือ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ ตอบใช่หรือไม่ใช่ เคยหรือไม่เคย และมีตัวเลือกปลายเปิดเพื่อให้นักเรียนตอบเหตุผลอื่นด้วย

ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

- 1.ศึกษา รวบรวมข้อมูลจากบทความ เอกสาร หนังสือตำรา และรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการสร้างเครื่องมือ
- 2.ศึกษาการสร้างแบบสอบถามจากเอกสารการวัดและประเมินผล เพื่อสร้างแบบสอบถาม และกำหนดขอบเขตของเนื้อหาทั้งสร้างแบบสอบถาม ภายใต้เนื้อหาพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด
- 3.สร้างแบบสอบถามการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในภาคกลาง โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัว ของนักศึกษา มีทั้งหมด 30 ข้อ เป็นข้อคำถามแบบเลือกตอบและแบบเติมข้อความตามสภาพความจริงของผู้ตอบแบบสอบถาม มีข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ จำนวนพี่น้อง ลำดับพี่น้อง โรคประจำตัวของนักศึกษา โรคประจำตัวของบิดา - มารดา การนับถือศาสนา ค่าใช้จ่ายส่วนตัว ระดับการศึกษาของบิดา - มารดา

สถานภาพของบิดา – มารดา อาชีพหลักของบิดา – มารดา รายได้รวมของผู้ปกครอง สภาพแวดล้อมของที่พักอาศัย ความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง ผลการเรียน การเดินทาง มาวิทยาลัย การทำกิจกรรมยามว่าง เวลาที่นอนหลับ จำนวนมื้ออาหารที่รับประทาน ปัญหา สุขภาพที่ต้องไปพบแพทย์ วิธีการลดน้ำหนัก พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบิดา – มารดา พฤติกรรมการดื่มสุราของบิดา - มารดา

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน มีทั้งหมด 40 ข้อ เป็นแบบสอบถามแบบให้เลือก 2 คำตอบ ใช่หรือไม่ เคยหรือไม่เคย และมีช่องว่างให้นักศึกษาเติม ตามความเป็นจริง และแสดงเหตุผลด้วย ดังนี้

1. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป จำนวน 20 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 21, 35, 38 และ 39 ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการล้างมือ ก่อนรับประทานอาหาร การล้างมือหลังออกจากห้องน้ำ การใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหาร ร่วมกับผู้อื่น การใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น การรักษาสุขภาพในช่องปาก การรับประทานยาแก้ปวด ยาบำรุง ยาปฏิชีวนะ การออกกำลังกายหลังรับประทานอาหาร อื่นๆ การหลีกเลี่ยงรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง การปรึกษาปัญหาเรื่องกลุ่มใจ การใช้ยา คลายเครียด การมีปัญหา ขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว การสักผิวหนัง การบริหารร่างกาย ตอนเช้า การรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ การดื่มนม เครื่องดื่มชูกำลัง น้ำอัดลม ผักผลไม้ ชา และกาแฟ

2. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ จำนวน 7 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 17, 18, 19, 20, 22, 23 และ 40 ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์ การทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน การเปลี่ยนคู่นอน การสำเร็จ ความใคร่ด้วยตนเอง การใช้ถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด การมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการ ทางเพศ

3. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย จำนวน 8 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 และ 31 ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการขับรถฝ่าไฟแดง การขับซิ่งพาหนะ สวนเส้นทางจราจร การนำอุปกรณ์มีคมมาหยอกล้อกัน การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด การถอด

ปลั๊กไฟฟ้าหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าเสร็จทุกครั้ง การสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่รถจักรยานยนต์ การคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์และการทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย

4. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสารเสพติด จำนวน 5 ข้อ ได้แก่ ข้อที่ 32 , 33, 34, 36 และ 37 ซึ่งครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับการใช้สารเสพติด การติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษของสารเสพติด การบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการสูบบุหรี่

4. การตรวจสอบเครื่องมือ

4.1 การหาความตรงของเนื้อหา (content validity)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นทั้ง 2 ส่วน ที่ผ่านการแก้ไขจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พร้อมทั้งกรอบแนวคิดและโครงร่างวิทยานิพนธ์ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 9 ท่าน (ตั้งรายนามในภาคผนวก) พิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความครอบคลุมของเนื้อหา ความถูกต้องชัดเจนของภาษา พร้อมทั้งคำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขภาษาให้กระชับและเข้าใจง่าย จากนั้นผู้วิจัยนำเครื่องมือมาพิจารณา ปรับปรุง แก้ไข ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 10 ท่าน

4.2 การหาความเที่ยง (reliability)

ผู้วิจัยนำเครื่องมือที่ปรับปรุงเรียบร้อยแล้วไปทดลองใช้ (try – out) กับนักศึกษาที่มีลักษณะที่คล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา ในการวิจัยครั้งนี้ทดลองใช้กับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยเทคนิคนครปฐม จำนวน 30 คน และสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ จำนวน 30 คนและนำข้อมูลที่ได้มาหาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach Alpha Coefficiency) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.75

4.3 ปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถาม ให้มีประสิทธิภาพ เพียงพอที่จะนำไปใช้ในการวัด แล้วให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจก่อนนำแบบสอบถามไปใช้กับตัวอย่างจริง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามลำดับดังนี้

1. ผู้วิจัยติดต่อขอหนังสือขอความร่วมมือจากบัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยไปยังกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการออกหนังสือถึงผู้บริหารวิทยาลัยที่สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในเขตภาคกลางที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ติดต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยที่สังกัดกรมอาชีวศึกษา ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในเขตภาคกลาง เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูล
3. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง จำนวน 16 วิทยาลัย เริ่มตั้งแต่วันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ 2544 ถึงวันที่ 2 มีนาคม พ.ศ 2544 รวมเวลาที่ใช้ในการเก็บข้อมูล 2 สัปดาห์ ได้รับแบบสอบถามกลับคืนมา 481 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.2 มาทำการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิเคราะห์แบบสอบถามตามลำดับขั้นดังนี้

1. นำแบบสอบถามทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้อง และความสมบูรณ์ของคำตอบแต่ละฉบับ พร้อมทั้งกำกับรหัสของข้อมูลแต่ละข้อด้วยคอมพิวเตอร์
2. จัดทำคู่มือรหัสตัวแปรและบันทึกคะแนนลงในแบบลงรหัส (coding form) เพื่อนำไปคำนวณด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (SPSS for WINDOW)
3. ค่าต่าง ๆ ที่ใช้คำนวณมีดังนี้
 - 3.1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา ภาคกลาง ด้วยค่าสถิติ ความถี่ และ ร้อยละ

3.2 วิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา ภาคกลาง ด้วยสถิติค่าความถี่ และร้อยละ เป็นรายด้านจำแนกตาม ตัวแปรเพศ กองทั่ววิทยาลัยสังกัด และเขตการศึกษา



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องการศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางตามตัวแปรเพศ กองทั่ววิทยาลัยสังกัด และเขตการศึกษา ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่รวบรวมได้จากแบบสอบถามพฤติกรรมการสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง จำนวน 16 วิทยาลัย จำนวนนักศึกษาที่ตอบแบบสอบถาม 500 คน เป็นนักศึกษาชาย 285 คน และนักศึกษาหญิง จำนวน 215 คน ได้แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์จำนวน 481 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 96.2 แยกเป็นนักเรียนชาย จำนวน 267 คน คิดเป็นร้อยละ 93.7 นักเรียนหญิง จำนวน 214 คน คิดเป็นร้อยละ 99.5 ในการวิเคราะห์ข้อมูลนั้นใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS / FW (SPSS for Window) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลได้นำเสนอในลักษณะตารางประกอบ ความเรียงดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง

ตอนที่ 2 ศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ทั้งหมดมาแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 1 ถึงตารางที่ 4

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง

ลำดับที่	รายการ	รวม n = 481		นักศึกษาชาย n = 267		นักศึกษาหญิง n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	เพศ	481	100	267	55.5	214	44.52
2.	อายุ						
	น้อยกว่า 16 ปี	1	0.2	0	0.0	1	0.5
	16 ปี	8	1.7	4	1.5	4	1.9
	17 ปี	65	13.5	41	15.4	24	11.2
	18 ปี	288	59.9	142	53.2	146	68.2
	19 ปี	89	18.5	59	22.1	30	14.0
	มากกว่า 19 ปี	30	6.2	21	7.9	9	4.2
3.	จำนวนพี่ – น้อง						
	1 คน	73	15.2	42	15.7	31	14.5
	2 คน	187	38.9	113	42.4	74	34.7
	3 คน	130	27.0	61	22.8	69	32.2
	4 คน	47	9.7	27	10.1	20	9.3
	5 คน	22	4.6	11	4.1	11	5.1
	มากกว่า 6 คน	22	4.6	13	4.9	9	4.2
4.	ลำดับที่ของบุตร						
	คนที่ 1	210	43.7	121	45.3	89	41.6
	คนที่ 2	150	31.2	81	30.3	69	32.2
	คนที่ 3	68	14.1	34	12.7	34	15.9
	คนที่ 4	24	5.0	16	6.0	8	3.7
	คนที่ 5	15	3.1	8	3.0	7	3.3
	มากกว่า คนที่ 5	14	2.9	7	2.6	7	3.3

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. โรคประจำตัว							
	มี	59	12.3	32	12.0	27	12.6
	โรคกระเพาะ	24	5.0	19	7.1	5	2.3
	ภูมิแพ้	18	3.8	10	3.8	8	3.7
	หอบ	4	2.1	3	1.1	7	3.3
	ปวดศีรษะ	1	0.2	0	0.0	1	0.5
	ไต	3	0.6	0	0.0	3	1.4
	ความดันโลหิตสูง/ต่ำ	3	0.6	0	0.0	3	1.4
	ไม่มี	422	87.7	235	88.0	187	87.4
6. ศาสนา							
	พุทธ	468	97.3	261	97.8	207	96.7
	อิสลาม	9	1.9	6	2.2	3	1.4
	คริสต์	4	0.8	0	0.0	4	1.9
7. ค่าใช้จ่ายส่วนตัวเฉลี่ย							
ต่อเดือน (ไม่รวมค่าที่พักและ							
ค่าเล่าเรียน)							
	น้อยกว่า 1,001 บาท	94	19.5	55	20.6	39	18.2
	1,001 – 2,000 บาท	266	55.3	137	51.3	129	60.4
	2,001 – 3,000 บาท	84	17.5	51	19.1	33	15.4
	3,001 – 4,001 บาท	28	5.8	17	6.4	11	5.1
	มากกว่า 4,000 บาท	9	1.9	7	2.6	2	0.9

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8. ผลการเรียนรู้ในภาค							
การศึกษาที่ผ่านมา							
	เกรดเฉลี่ย 0.50 – 1.00	5	1.0	3	1.1	2	0.9
	เกรดเฉลี่ย 1.01 – 1.50	29	6.0	17	6.4	12	5.6
	เกรดเฉลี่ย 1.51 – 2.00	104	21.6	61	22.9	43	20.2
	เกรดเฉลี่ย 2.01 – 2.50	161	33.5	101	37.8	60	28.0
	เกรดเฉลี่ย 2.51 – 3.00	125	26.0	62	23.2	63	29.4
	เกรดเฉลี่ย 3.01 – 3.50	57	11.9	23	8.6	34	15.9
9 . บุคคลที่พักอาศัยอยู่ด้วย							
	บิดา	27	5.6	16	6.0	11	5.2
	มารดา	65	13.6	38	14.2	27	12.6
	บิดา - มารดา	334	69.4	184	69.0	150	70.0
	ญาติ (ตา – ยาย , พี่สาว)	52	10.8	27	10.1	25	11.7
	อื่นๆ (พระ, อยู่คนเดียว)	3	0.6	2	0.7	1	0.5
10. สภาพแวดล้อมบริเวณที่							
พักอาศัย							
	ชุมชนแออัด	67	13.9	38	14.3	29	13.6
	ย่านธุรกิจค้าขาย	119	24.7	64	24.0	55	25.7
	ตลาดสด	23	4.9	16	6.0	7	3.3
	ห้างไกลชุมชน (เปลี่ยว)	149	31.0	93	34.8	56	26.2
	อื่นๆ เช่น						
	- หมู่บ้าน, ทาวฮาวส์,						
	บ้านจัดสรร	44	9.1	24	9.0	20	9.3

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
10. (ต่อ)							
อื่น (ต่อ)							
	- ค่ายทหาร-ข้าราชการ	3	0.6	2	0.7	1	0.5
	- ชุมชนไม่แออัด	47	9.8	14	5.2	33	15.4
	- ใกล้ตัวเมือง	15	3.1	8	3.0	7	3.2
	- ชายทะเล,ชนบท	13	2.7	7	2.6	6	2.8
	- ห้องเช่า	1	0.2	1	0.4	0	0.0
11. พาหนะที่ใช้เดินทางมา							
สถานศึกษา							
	รถจักรยานยนต์	139	28.9	89	33.3	50	23.4
	รถยนต์ส่วนบุคคล	25	5.2	15	5.6	10	4.7
	รถไฟ	9	1.9	6	2.3	3	1.4
	รถสองแถว	59	12.3	28	10.5	31	14.5
	รถโดยสารประจำทาง	213	44.3	114	42.7	99	46.3
	เรือ	5	1.0	2	0.7	3	1.4
	ใช้พาหนะมากกว่า 1 ชนิด	31	6.4	13	4.9	18	8.3

จากตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่านักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ส่วนใหญ่มีอายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 59.9 มีพี่น้องจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 38.9 เป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 43.7 ไม่มีโรคประจำตัวคิดเป็นร้อยละ 87.7 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 97.3 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 55.3 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.01–2.50 คิดเป็นร้อยละ 33.5 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา คิดเป็นร้อยละ 69.4 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 31.0 เดินทางมาสถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง คิดเป็นร้อยละ 44.3

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่มียุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 53.2 มีพี่น้องจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 42.4 เป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 45.3 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 88.0 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 97.8 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 51.3 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.01–2.50 คิดเป็นร้อยละ 37.8 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา คิดเป็นร้อยละ 69.0 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 34.8 เดินทางมา สถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง คิดเป็นร้อยละ 42.7

สำหรับนักศึกษาหญิง พบว่า ส่วนใหญ่มียุ 18 ปีคิดเป็นร้อยละ 68.2 มีพี่น้องจำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 34.7 เป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 41.6 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 87.4 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 96.7 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 60.4 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมาได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.51 – 3.00 คิดเป็นร้อยละ 29.4 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา คิดเป็นร้อยละ 70.0 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 26.2 เดินทางมาสถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง คิดเป็นร้อยละ 46.3

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.บุคคลที่นักศึกษาได้รับความรู้							
ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง							
	บิดา มารดา	251	52.2	142	53.2	109	50.9
	เพื่อน	19	4.0	6	2.2	13	6.1
	ครู/อาจารย์	99	20.6	56	21.1	43	20.1
	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข /แพทย์	88	18.3	54	20.2	34	15.9
	อื่นๆ	24	4.9	9	3.3	15	7.0
2.สื่อชนิดใดที่นักศึกษาได้รับความรู้							
ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง							
	โทรทัศน์	414	86.1	230	86.1	184	86.0
	วิทยุ	13	2.7	8	3.0	5	2.3
	นิตยสาร	30	6.3	10	3.7	20	9.3
	หนังสือพิมพ์	17	3.5	14	5.2	3	1.4
	อินเตอร์เน็ต	3	0.6	2	0.8	1	0.5
	อื่นๆ	4	0.8	3	1.2	1	0.5
3.กิจกรรมเมื่อมีเวลาว่าง							
	อ่านหนังสือ	45	9.4	18	6.7	27	12.6
	เล่นดนตรี	31	6.4	27	10.1	4	1.9
	เล่นกีฬา	100	20.8	93	34.8	7	3.3
	เดินศูนย์การค้า	9	1.9	4	1.5	5	2.3
	ทำงาน (พิเศษ)	35	7.3	20	7.5	15	7.0
	เล่นคอมพิวเตอร์ /						
	อินเตอร์เน็ต	9	6.0	21	7.9	8	3.7

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
		n = 481		n = 267		n = 214	
3. (ต่อ)							
	ดูโทรทัศน์	202	42.0	71	26.6	131	61.3
	อื่น ๆ เช่น - นอน	10	2.1	4	1.5	6	2.8
	- อยู่กับเพื่อน	1	0.2	1	0.4	0	0.0
	- ฟังเพลง	16	3.3	5	1.9	11	5.1
	- เล่นเกมส์	3	0.6	3	1.1	0	0.0
4. การนอนหลับ (เฉลี่ยต่อวัน)							
	น้อยกว่า 6 ชั่วโมง	63	13.1	38	14.2	25	11.7
	6 - 8 ชั่วโมง	366	76.1	200	74.9	166	77.6
	มากกว่า 8 ชั่วโมง	52	10.8	29	10.9	23	10.7
5. จำนวนมื้ออาหาร (ต่อวัน)							
	1 มื้อ	9	1.9	4	1.5	5	2.4
	2 มื้อ	137	28.5	55	20.6	82	38.3
	3 มื้อ	300	62.4	184	68.9	116	54.2
	มากกว่า 3 มื้อ	35	7.2	24	9.0	11	5.1
6. ปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ที่นักศึกษาต้องไปพบแพทย์							
	มี	27	5.6	11	4.2	16	7.5
	ปวดศีรษะ, หัวใจ ไอ	27	5.6	14	5.3	13	6.1
	อุบัติเหตุ	2	0.4	2	0.7	0	0.0
	ฟันผุ	6	1.3	2	0.7	4	1.9
	ทอนซิล	2	0.4	2	0.7	0	0.0
	ปวดท้อง, ปวดหลัง	6	1.3	2	0.7	4	1.9
	ถูกทำร้าย	1	0.2	1	0.4	0	0.0

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. (ต่อ)							
	ชอบ	3	0.6	1	0.4	2	0.9
	ไม่มี	407	84.6	232	86.9	175	81.7
7. นักศึกษามีการลดน้ำหนักหรือไม่							
	มี	187	38.9	85	31.8	102	47.7
	ลดอาหาร	69	14.3	9	3.4	55	25.7
	ใช้ยาลดความอ้วน	7	1.5	1	0.4	6	2.8
	อดอาหาร	15	3.1	6	2.2	9	4.2
	ออกกำลังกาย	96	20.0	69	25.8	32	15.0
	ไม่มี	294	61.1	182	68.2	112	52.3

จากตารางที่ 2 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา - มารดา คิดเป็นร้อยละ 52.2 ได้รับความรู้จากสื่อในเรื่องการดูแลสุขภาพคือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 86.1 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรมที่มักทำคือ ดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 42.0 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 76.1 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ คิดเป็นร้อยละ 62.4 นักศึกษา ไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ 84.6 และ นักศึกษาไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 61.1

เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา - มารดา คิดเป็นร้อยละ 53.2 ได้รับความรู้จากสื่อในเรื่องการดูแลสุขภาพคือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 86.1 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรมที่มักทำคือ เล่นกีฬา คิดเป็นร้อยละ 34.8 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 74.9 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ คิดเป็น

ร้อยละ 68.9 นักศึกษาไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ 86.9 และ นักศึกษาไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 68.2

สำหรับนักศึกษาหญิงพบว่า ส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจาก บิดา - มารดา คิดเป็นร้อยละ 50.9 ได้รับความรู้จากสื่อในเรื่องการดูแลสุขภาพคือ โทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 86.0 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรมที่มักทำคือ ดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 61.3 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 77.6 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ คิดเป็น ร้อยละ 54.2 นักศึกษาไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ 81.7 และ นักศึกษาไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 52.3



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของ
 ครอบครัวนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง

ลำดับที่	รายการ	รวม n = 481		นักศึกษาชาย n = 267		นักศึกษาหญิง n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. โรคประจำตัวของบิดา							
มี		55	11.4	28	10.5	27	12.6
	หอบ, ภูมิแพ้,	8	1.7	5	1.9	3	1.4
	หัวใจ, ความดันโลหิต, เบาหวาน	41	8.5	22	8.2	19	8.9
	โรคไต	2	0.4	0	0.0	2	0.9
	เก๊าท์	2	0.4	0	0.0	2	0.9
	ลมชัก	1	0.2	0	0.0	1	0.5
	วัณโรค	1	0.2	1	0.4	0	0.0
ไม่มี		426	88.6	239	89.5	187	87.4
2. โรคประจำตัวของมารดา							
มี		79	16.4	35	13.1	44	20.6
	หอบ, ภูมิแพ้	9	1.9	4	1.5	5	2.3
	หัวใจ, ความดันโลหิต, เบาหวาน	60	12.5	27	10.0	33	15.3
	โรคไต	2	0.4	1	0.4	1	0.5
	เก๊าท์	2	0.4	1	0.4	1	0.5
	ไทรอยด์	1	0.2	0	0.0	1	0.5
	มะเร็ง	2	0.4	1	0.4	1	0.5
	กระเพาะ	2	0.4	1	0.4	1	0.5
	โรคเลือด	1	0.2	0	0.0	1	0.5
ไม่มี		402	83.6	232	86.9	170	79.4
3. การสูบบุหรี่ของบิดา							
	สูบ	210	43.7	109	40.8	101	47.2
	ไม่สูบ	271	56.3	158	59.2	113	52.8

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 481		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. การสูบบุหรี่ของมารดา							
	สูบบุหรี่	9	1.9	5	1.9	4	1.9
	ไม่สูบบุหรี่	472	98.1	262	98.1	210	98.1
5. การดื่มสุราของบิดา							
	ดื่ม	249	51.8	139	52.1	110	51.4
	ไม่ดื่ม	232	48.2	128	47.9	104	48.6
6. การดื่มสุราของมารดา							
	ดื่ม	36	7.5	21	7.9	15	7.0
	ไม่ดื่ม	445	92.5	246	92.1	199	93.0

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 88.6 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 83.6 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 56.3 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 51.8 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 92.5

เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 89.5 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 86.9 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 59.2 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 52.1 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 92.1

สำหรับนักศึกษาหญิงพบว่า ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 87.4 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 79.4 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 52.8 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 51.4 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 93.0

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษาและอาชีพของครอบครัว
 นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง

รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
	n = 481		n = 267		n = 214	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. ระดับการศึกษาของบิดา						
ประถมศึกษา	323	67.2	167	62.8	156	73.0
มัธยมศึกษาตอนต้น	73	15.2	47	17.6	26	12.0
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	50	10.4	31	11.6	19	8.9
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรืออนุปริญญา	17	3.5	11	4.0	6	2.8
ปริญญาตรี	18	3.7	11	4.0	7	3.3
2. ระดับการศึกษาของมารดา						
ประถมศึกษา	395	82.1	216	80.8	179	83.6
มัธยมศึกษาตอนต้น	33	6.9	17	6.4	16	7.5
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	24	5.0	17	6.4	7	3.3
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรืออนุปริญญา	12	2.5	8	3.0	4	1.9
ปริญญาตรี	17	3.5	9	3.4	8	3.7
3. สถานภาพของบิดา – มารดา						
บิดามารดาอยู่ด้วยกัน	368	76.6	207	77.6	161	75.2
บิดามารดาแยกกันอยู่	35	7.3	19	7.1	16	7.5
บิดาเสียชีวิต	42	8.7	21	7.9	21	9.8
มารดาเสียชีวิต	15	3.1	7	2.6	8	3.7
หย่าร้าง	18	3.7	11	4.1	7	3.3
เสียชีวิตทั้งคู่	3	0.6	2	0.7	1	0.5

ตารางที่ 4 (ต่อ)

รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
	n = 481		n = 267		n = 214	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. อาชีพหลักของบิดา						
ข้าราชการหรือลูกจ้างรัฐบาล						
รัฐวิสาหกิจ	61	12.7	33	12.4	28	13.1
นักธุรกิจ	7	1.5	3	1.1	4	1.9
เกษตรกร	156	32.4	97	36.3	59	27.6
ค้าขาย	48	10.0	24	9.0	24	11.2
รับจ้างทั่วไป	188	39.1	100	37.5	88	41.1
เสียชีวิต	15	3.1	7	2.6	8	3.7
ประมง	4	0.8	2	0.7	2	0.9
ว่างงาน	1	0.2	1	0.4	0	0.0
พระ	1	0.2	0	0.0	1	0.5
5. อาชีพหลักของมารดา						
ข้าราชการหรือลูกจ้างรัฐบาล						
รัฐวิสาหกิจ	25	5.2	13	4.9	12	5.6
นักธุรกิจ	7	1.4	4	1.5	3	1.4
เกษตรกร	147	30.6	94	35.2	53	24.8
ค้าขาย	97	20.2	48	18.0	49	22.9
รับจ้างทั่วไป	161	33.5	79	29.6	82	38.3
แม่บ้าน	38	7.9	25	9.3	13	6.0
ประมง	2	0.4	1	0.4	1	0.5
6. รายได้รวมของผู้ปกครอง (รายได้สูงสุด ของบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง) เฉลี่ยต่อเดือน						
ต่ำกว่า 5,000 บาท	102	21.2	54	20.2	48	22.4

ตารางที่ 4 (ต่อ)

รายการ	รวม		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
	n = 481		n = 267		n = 214	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. (ต่อ)						
5,001 - 10,000 บาท	202	42.0	109	40.8	93	43.5
10,001 - 20,000 บาท	115	23.9	69	25.8	46	21.5
20,001 - 30,000 บาท	37	7.7	20	7.6	17	7.9
มากกว่า 30,000 บาท	25	5.2	15	5.6	10	4.7

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง ส่วนใหญ่บิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 67.2 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 82.1 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 76.6 บิดามีอาชีพหลักคือ รับจ้างทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 39.1 อาชีพหลักของมารดาคือรับจ้างทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 33.5 และผู้ปกครองมีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 42.0

เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่มบิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 61.8 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 80.8 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 77.6 บิดามีอาชีพหลักคือรับจ้างทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 37.5 อาชีพหลักของมารดาคือเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 35.2 และผู้ปกครองมีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 40.8

สำหรับนักศึกษาหญิงพบว่า ส่วนใหญ่บิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 72.4 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 45.3 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 75.2 บิดามีอาชีพหลักคือรับจ้างทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 41.1 อาชีพหลักของมารดาคือรับจ้างทั่วไป คิดเป็นร้อยละ 38.3 และผู้ปกครองมีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 43.5

ตอนที่ 2 การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง

ผู้วิจัยได้นำผลการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางทั้งหมดมาแจกแจงความถี่
และหาค่าร้อยละ ดังแสดงในตารางที่ 5 - 24

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง
จำแนกโดยรวม (n = 481)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้งใช่หรือไม่		
	ไม่ใช่	238	49.5
	ใช่ เหตุผล	243	50.5
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	62	12.9
	- เพื่อความปลอดภัย	174	36.2
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	1.5
2.	นักศึกษาล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งใช่หรือไม่		
	ไม่ใช่	27	5.6
	ใช่ เหตุผล	454	94.4
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	149	31.0
	- เพื่อความปลอดภัย	302	62.8
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	3	0.6
3.	นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นทุกครั้งหรือไม่		
	ไม่ใช่	244	50.7
	ใช่ เหตุผล	237	49.3
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	79	16.4
	- เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ	155	32.3
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	3	0.6

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
4.	นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นหรือไม่		
	ไม่ใช่ เหตุผล	186	38.7
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	24	5.0
	- เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ	160	33.3
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	2	0.4
	ใช่	295	61.3
5.	นักศึกษาแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนหรือไม่		
	ไม่ใช่	26	5.4
	ใช่ เหตุผล	455	94.6
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	109	22.7
	- เพื่อป้องกันฟันผุ	232	48.2
	- เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	111	23.1
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	3	0.6
6.	ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากหรือไม่		
	ไม่ตรวจ	285	59.3
	ตรวจ เหตุผล	196	40.7
	- เพื่อสุขภาพปากและฟัน	101	21.0
	- เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก	49	10.2
	- ครู-อาจารย์แนะนำ	15	3.1
	- บิดา-มารดาแนะนำ	31	6.4
7.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยาเหล่านี้หรือไม่		
	เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และยาปฏิชีวนะ		
	ไม่รับประทาน	200	41.6
	รับประทาน	281	58.4

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
7.(ต่อ)			
	รับประทานตามแพทย์สั่ง เหตุผล	141	29.3
	- เพื่อเพื่อให้หายป่วย	11	2.3
	- ไม่ระบุเหตุผล	130	27.0
	ซื้อตามร้านค้ารับประทานเอง เหตุผล	140	29.1
	- สะดวก	5	1.0
	- ปวดศีรษะ ปวดท้อง	13	2.7
	- เพื่อความสะดวกสบาย, บำรุงร่างกาย	7	1.4
	- ไม่ระบุเหตุผล	115	24.0
8. นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่ ๆ			
	ไม่ปฏิบัติ	398	82.7
	ปฏิบัติ	83	17.3
9. นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงหรือไม่			
	ไม่ใช่	310	64.4
	ใช่	171	35.6
	- อาหารมัน ,ทอด	144	30.0
	- เนื้อสัตว์,เครื่องในสัตว์	5	1.0
	- ของหวาน	5	1.0
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	17	3.6
10. ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหาให้นักศึกษาใช้ยานอนหลับ /			
	ยากลายเครียดหรือไม่		
	ไม่ใช่	448	93.1
	ใช่ เหตุผล	33	6.9
	- รับประทานแล้วจะหลับสบาย	16	3.3

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
10. (ต่อ)			
	- เมื่อไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	11	2.3
	- รับประทานแล้วจะหายเครียด	6	1.3
11. นักศึกษาริหารร่างกายตอนเช้าหรือเมื่อมีเวลาว่างหรือไม่			
	ไม่ใช่	237	49.3
	ใช่ เหตุผล	244	50.7
	- เพื่อลดความอ้วน	47	9.8
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	191	39.7
	- ผู้ปกครองบังคับ	4	0.8
	- สนุกสนาน	2	0.4
12. นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่หรือไม่			
	ไม่ใช่	199	41.4
	ใช่ เหตุผล	282	58.6
	- เพื่อลดความอ้วน	12	2.5
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	263	54.6
	- ผู้ปกครองบังคับ	7	1.5
13. นักศึกษาดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม			
	ไม่ใช่	110	22.9
	ใช่ เหตุผล	371	77.1
	- เพื่อสุขภาพแข็งแรง	199	41.3
	- เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	140	29.1
	- ผู้ปกครองจัดให้	18	3.4
	- อร่อย, เคยชิน	14	3.0

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
14.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลมหรือไม่		
	ไม่ใช้ เหตุผล	86	17.8
	- ไม่ชอบ	11	2.3
	- ไม่ดีต่อสุขภาพ (แสบท้อง , อ้วน)	21	4.3
	- ราคาแพง	11	8.9
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	43	8.9
	ใช้ เหตุผล	395	82.2
	- ติดใจในรสชาติ	248	51.5
	- หลีกเลี้ยงไม่ได้	76	15.8
	- ตามสมัยนิยม	54	11.2
	- ดับกระหาย	17	3.5
15.	นักศึกษาดื่มชา-กาแฟบ่อยเพียงใด		
	ไม่ดื่ม	215	44.7
	ดื่ม	266	55.3
	- อย่างน้อยวันละครั้ง	37	7.7
	- 2- 3 วันต่อครั้ง	31	6.4
	- ประมาณ สัปดาห์ละครั้ง	198	41.2
	เหตุผลที่ดื่ม - ติดใจในรสชาติ	91	19.1
	- ทำให้ไม่ง่วงนอน	137	28.5
	- ติดเป็นนิสัย	16	3.3
	- ไม่ระบุเหตุผล	15	3.1

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
16 .	นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้หรือไม่		
	ไม่ใช้	15	3.1
	ใช้ เหตุผล	466	96.9
	- มีวิตามินช่วยให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันต้านทานโรค	262	54.4
	- อร่อย	176	36.5
	- เป็นที่นิยม	14	3.0
	- มีประโยชน์ (ลดความอ้วน ช่วยขับถ่าย)	7	1.5
	- ความจำเป็น	7	1.5
17 .	นักศึกษามีการสักผิวหนังหรือไม่		
	ไม่มี	448	93.1
	มี บริเวณ	33	6.9
	- ใบหน้า, ปาก	2	0.4
	- แขน, ไหล่	5	1.0
	- ลำตัว, สะโพก, หลัง	9	1.9
	- ขา, เท้า	7	1.5
	- ไม่ระบุบริเวณ	10	2.0
18 .	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่		
	ไม่เคยขัดแย้งเลย	39	8.1
	เหตุผล เพราะ เข้าใจกันดี	17	3.5
	ขัดแย้ง	442	91.9
	- เป็นประจำ	22	4.6
	- บ่อยครั้ง	20	4.1
	- เป็นบางครั้ง	400	83.2

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
18.	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่ (ต่อ)		
	ขัดแย้ง เหตุผลเพราะ		
	- ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	252	52.4
	- ต้องการเอาชนะ	29	6.0
	- ต้องการแสดงเหตุผล	161	33.5
19.	ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่องกลุ่มใจหรือไม่		
	ไม่เคย	103	21.4
	เคย	378	78.6
	ปรึกษา – พี่, น้อง	41	8.6
	- พ่อ	4	0.8
	- แม่	30	6.2
	- พ่อ - แม่	55	11.5
	- ญาติ (ป้า)	10	2.0
	- เพื่อน	195	40.5
	- แฟน	13	2.8
	- ไม่ปรึกษาใคร	30	6.2
20.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลังใช่หรือไม่		
	ไม่ใช่	349	72.6
	ใช่	132	27.4
	เหตุผล - รสชาติอร่อย	27	5.6
	- ทำให้ไม่ง่วงนอน	43	8.9
	- อ่อนเพลีย	62	12.9

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ดังนี้ นักศึกษาส่วนใหญ่รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.9 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 94.6 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 94.4 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียดร้อยละ 93.1 ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 93.1 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวร้อยละ 91.9 ไม่ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา หลังจากรับประทานอิมใหม่ ร้อยละ 82.7 ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 82.2 ดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม ร้อยละ 77.1 ไม่หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง ร้อยละ 64.4 ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 61.3 ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากในปีที่ผ่านมา ร้อยละ 59.3 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา รับประทานยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) ยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 58.4 นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ร้อยละ 58.6 ดื่มชา-กาแฟ ร้อยละ 55.3 ไม่ใช้ช้อนกลางเมื่อร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น ร้อยละ 50.7 บริหารร่างกายตอนเช้าหรือมีเวลาว่าง ร้อยละ 50.7 และล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ทุกครั้ง ร้อยละ 50.5 ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา เคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ ร้อยละ 78.6 และไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 72.6

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ของ
นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในภาคกลาง ด้านพฤติกรรม
สุขภาพทั่วไป

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง	พึงประสงค์	243	50.5	23	49.5
2. นักศึกษาล้างมือหลังออกจากห้องน้ำทุกครั้ง	พึงประสงค์	454	94.4	27	5.6
3. นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นทุกครั้ง	พึงประสงค์	237	49.3	244	50.7
4. นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น	ไม่พึงประสงค์	295	61.3	186	38.7
5. นักศึกษาแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน	พึงประสงค์	455	94.6	26	5.4
6. ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปาก	พึงประสงค์	196	40.7	285	59.3
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยาเหล่านี้เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และยาปฏิชีวนะ	ไม่พึงประสงค์	281	58.4	200	41.6
8. นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา หลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่ๆ	ไม่พึงประสงค์	83	17.3	398	82.7

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ลำดับ	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9.	นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง	พึงประสงค์	171	35.6	310	64.4
10.	ถ้านอนไม่หลับ หรือมีปัญหา นักศึกษาใช้ยานอนหลับ หรือยาคลายเครียด	ไม่พึงประสงค์	33	6.9	448	93.1
11.	นักศึกษารับประทานอาหาร หรือเมื่อมีเวลาว่าง	พึงประสงค์	244	50.7	237	49.3
12.	นักศึกษารับประทานอาหาร ครบ 5 หมู่	พึงประสงค์	282	58.6	199	41.4
13.	นักศึกษาดื่มนม หรือรับประทาน ผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม	พึงประสงค์	371	77.1	110	22.9
14.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวก น้ำอัดลม	ไม่พึงประสงค์	95	82.2	86	17.0
15.	นักศึกษาดื่มชา กาแฟ	ไม่พึงประสงค์	266	55.3	215	44.7
16.	นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้	พึงประสงค์	466	96.9	15	3.1
17.	นักศึกษามีการสูบบุหรี่	ไม่พึงประสงค์	33	6.9	448	93.1
18.	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับ คนภายในครอบครัว	ไม่พึงประสงค์	442	91.9	39	8.1
19.	ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือ เรื่องก่อกวนใจ	ไม่พึงประสงค์	378	78.6	103	21.4
20.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง	ไม่พึงประสงค์	132	27.4	349	72.6

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ที่พึงประสงค์จากจำนวน 10 ข้อ โดยพฤติกรรมที่ปฏิบัติมากที่สุด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 96.9 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.6 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 94.4 ดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม ร้อยละ 77.1 รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ร้อยละ 58.6

ส่วนพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปไม่พึงประสงค์จากจำนวน 8 ข้อ มีพฤติกรรมที่ปฏิบัติมากที่สุด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.9 ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 82.2 ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมี ปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ ร้อยละ 78.6 ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 61.3 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา รับประทานยาเหล่านี้เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 58.4



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามเพศ

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหาร					
ทุกครั้งใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	125	46.8	113	52.8
	ใช่ เหตุผล	142	53.2	101	47.2
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	37	13.9	25	11.7
	- เพื่อความปลอดภัย	100	37.4	74	34.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	5	1.9	2	0.9
2. นักศึกษาล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำ					
ทุกครั้งใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	14	5.2	13	6.1
	ใช่ เหตุผล	253	94.8	201	93.0
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	87	32.6	62	29.0
	- เพื่อความปลอดภัย	166	62.2	136	63.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	0	0.0	3	1.4
3. นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหาร					
ร่วมกับผู้อื่นทุกครั้งหรือไม่					
	ไม่ใช่	146	54.7	98	45.8
	ใช่ เหตุผล	121	45.3	116	54.2
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	39	14.6	40	18.7

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. (ต่อ)					
	- เพื่อความปลอดภัย	81	30.3	74	34.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.4	2	0.9
4. นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นหรือไม่					
	ไม่ใช้ เหตุผล	97	36.3	89	41.6
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	11	4.1	13	6.1
	- เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ	85	31.8	75	35.0
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.4	1	0.5
	ใช่	170	63.7	125	58.4
5. นักศึกษาแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนหรือไม่					
	ไม่ใช้	17	6.4	9	4.2
	ใช่ เหตุผล	250	93.6	205	95.8
	- ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	59	22.1	50	23.4
	- เพื่อป้องกันฟันผุ	119	44.6	113	52.8
	- เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	69	25.8	42	19.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	3	1.1	0	0.0
6. ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากหรือไม่					
	ไม่ตรวจ	164	61.4	121	56.5
	ตรวจ	103	38.6	93	43.5

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6.(ต่อ) เหตุผล					
	- เพื่อสุขภาพปากและฟัน	47	17.6	54	25.2
	- เห็นความสำคัญการดูแลช่องปาก	29	10.9	20	9.4
	- ครู-อาจารย์แนะนำ	10	3.7	5	2.4
	- บิดา-มารดาแนะนำ	17	6.4	14	6.5
7.ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยา เหล่านี้หรือไม่ เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และยาปฏิชีวนะ					
	ไม่รับประทาน	114	42.7	86	40.2
	รับประทาน	153	57.3	128	59.8
	รับประทานตามแพทย์สั่ง เหตุผล	63	23.6	78	36.5
	- เพื่อให้หายป่วย	4	1.5	7	3.3
	- ไม่ระบุเหตุผล	59	22.1	71	33.2
	ซื้อตามร้านค้ารับประทานเอง เหตุผล	90	33.7	50	23.3
	- สะดวก	5	1.9	0	0.0
	- ปวดศีรษะ ปวดท้อง	7	2.6	6	2.8
	- เพื่อความสะดวก	3	1.1	4	1.9
	- บำรุงร่างกาย	75	28.1	40	18.6
8. นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลัง รับประทานอาหารอิมใหม่ ๆ					
	ไม่ปฏิบัติ	217	81.3	181	84.6
	ปฏิบัติ	50	18.7	33	15.4

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9. นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงหรือไม่					
	ไม่ใช่	197	73.8	113	52.8
	ใช่	70	26.2	101	47.2
	- อาหารมัน ,ทอด	38	14.3	71	33.2
	- เนื้อสัตว์, เครื่องในสัตว์	2	0.7	3	1.4
	- ของหวาน	0	0.0	5	2.3
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	30	11.2	22	10.3
10. ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหานักศึกษาใช้ยานอนหลับ ยาคลายเครียดหรือไม่					
	ไม่ใช่	246	92.1	202	94.4
	ใช่ เหตุผล	21	7.8	12	5.6
	- รับประทานแล้วจะหลับสบาย	9	3.4	7	3.3
	- เมื่อไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	6	2.2	5	2.3
	- รับประทานแล้วจะหายเครียด	6	2.2	0	0.0
11. นักศึกษบริหารร่างกายตอนเช้าหรือเมื่อมีเวลาว่างหรือไม่					
	ไม่ใช่	133	49.8	104	48.6
	ใช่ เหตุผล	134	50.2	110	51.4
	- เพื่อลดความอ้วน	8	3.0	39	18.2
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	122	45.7	69	32.2
	- ผู้ปกครองบังคับ	3	1.1	1	0.5
	- สนุกสนาน	1	0.4	1	0.5

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
12. นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่หรือไม่					
	ไม่ใช่	104	39.0	95	44.4
	ใช่ เหตุผล	163	61.0	119	55.6
	- เพื่อลดความอ้วน	4	1.5	8	3.7
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	158	59.2	105	49.1
	- ผู้ปกครองบังคับ	1	0.4	6	2.8
13. นักศึกษาดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม					
	ไม่ใช่	60	22.5	50	23.4
	ใช่ เหตุผล	207	77.5	164	76.6
	- เพื่อสุขภาพแข็งแรง	116	43.4	83	38.8
	- เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	77	28.9	63	29.4
	- ผู้ปกครองจัดให้	7	2.6	11	5.1
	- อร่อย, เคยชิน	7	2.6	7	3.3
14. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลมหรือไม่					
	ไม่ใช่ เหตุผล	35	13.2	51	23.8
	- ไม่ชอบ	5	1.9	6	2.8
	- ไม่ดีต่อสุขภาพ (แสบท้อง , อ้วน)	5	1.9	16	7.4
	- ราคาแพง	6	2.2	5	2.3
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	19	7.1	24	11.3
	ใช่ เหตุผล	232	86.8	163	76.2
	- ติดใจในรสชาติ	149	55.8	99	46.3
	- หลีกเลี้ยงไม่ได้	42	15.7	3	15.9

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14. (ต่อ)					
	- ตามสมั้ยนิยม	35	13.1	19	8.9
	- ดับกระหาย	6	2.2	11	5.1
15. นักศึกษาดื่มชา-กาแฟบ่อยเพียงใด					
	ไม่ดื่ม	19	9.5	20	7.0
	ดื่ม	184	90.5	261	93.0
	- อย่างน้อยวันละครั้ง	11	5.5	11	4.0
	- 2- 3 วันต่อครั้ง	10	5.0	10	3.6
	- ประมาณ สัปดาห์ละครั้ง	160	80.0	240	85.4
	เหตุผลที่ดื่ม - ตัดใจในรสชาติ	105	52.5	147	52.3
	- ทำให้ไม่ง่วงนอน	11	5.5	18	6.5
	- ติดเป็นนิสัย	65	32.5	96	34.2
16 . นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้หรือไม่					
	ไม่ใช้	7	2.6	8	3.7
	ใช้ เหตุผล	260	97.4	206	96.3
	- มีวิตามินช่วยให้ร่างกายสร้าง				
	ภูมิคุ้มกันโรค	151	56.6	111	51.9
	- อร่อย	90	33.7	86	40.2
	- เป็นที่นิยม	11	4.1	3	1.4
	- มีประโยชน์(ลดความอ้วน				
	ช่วยขับถ่าย)	7	2.6	0	0.0
	- ความจำเป็น	1	0.4	6	2.8

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
17. นักศึกษามีการสักผิวหนังหรือไม่					
	ไม่มี	238	89.1	210	98.1
	มี บริเวณ	29	10.9	4	1.9
	- ใบหน้า, ปาก	2	0.7	0	0.0
	- แขน, ไหล่	5	1.9	0	0.0
	- ลำตัว, สะโพก, หลัง	8	3.0	1	0.5
	- ขา, เท้า	5	1.9	2	0.9
18. นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่					
	ไม่เคยขัดแย้งเลย	28	10.5	11	5.1
	เหตุผล เพราะ เข้าใจกันดี	12	4.5	5	2.3
	ขัดแย้ง	239	89.5	203	94.9
	- เป็นประจำ	12	4.5	10	4.7
	- บ่อยครั้ง	6	2.2	14	6.5
	- เป็นบางครั้ง	96	35.8	179	83.7
	ขัดแย้ง เหตุผลเพราะ				
	- ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	137	51.2	115	53.7
	- ต้องการเอาชนะ	10	3.8	19	8.9
	- ต้องการแสดงเหตุผล	92	34.5	69	32.3
19. ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมี					
	ปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจหรือไม่				
	ไม่เคย	80	30.0	23	10.7
	เคย	187	70.0	191	89.3

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
19. (ต่อ)					
	ปรึกษา – พี่,น้อง	12	4.5	29	13.6
	- พ่อ	3	1.2	1	0.5
	- แม่	13	4.9	17	7.9
	- พ่อ - แม่	30	11.2	25	11.7
	-ญาติ (ป้า)	6	2.3	4	1.9
	- เพื่อน	95	35.4	100	46.7
	- แฟน	9	3.4	4	1.9
	ไม่ปรึกษาใคร	19	7.1	11	5.1
20. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลังใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	154	57.7	195	91.1
	ใช่	113	42.3	19	8.9
	เหตุผล – รสชาติอร่อย	22	8.2	5	2.3
	- ทำให้ไม่ง่วงนอน	36	13.5	7	3.3
	- อ่อนเพลีย	55	20.6	7	3.3

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเพศพบว่านักศึกษาชายมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ นักศึกษาชายส่วนใหญ่รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 97.4 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.8 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน ร้อย 93.6 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ ยาคลายเครียด ร้อยละ 92.1 และมีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.9

ส่วนนักศึกษาหญิงพบว่ามี การปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ นักศึกษาหญิงส่วนใหญ่ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 98.1 รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.3 แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.8 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายใน ครอบครัว ร้อยละ 94.9 และเมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ ยาคลายเครียด ร้อยละ 94.4



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามกอง

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค n = 348		กองอาชีวศึกษา n = 55		กองเกษตรกรรม n = 30		กองการอาชีพ n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาล้างมือก่อน								
รับประทานอาหาร								
ทุกครั้ง								
ไม่ใช่	180	51.7	33	60.0	10	33.3	15	31.3
ใช่	168	48.3	22	40.0	20	66.7	33	68.7
เหตุผล								
- ได้รับการอบรม								
สั่งสอนจนติด								
เป็นนิสัย	41	11.8	8	14.5	6	20.0	7	14.6
- เพื่อความปลอดภัย	124	35.6	13	23.7	11	36.7	26	36.7
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	3	0.9	1	1.8	3	10.0	0	0.0
2. นักศึกษาล้างมือหลัง								
ออกจากห้องน้ำทุกครั้ง								
ใช่หรือไม่								
ไม่ใช่	22	6.3	1	1.8	1	3.3	3	6.3
ใช่	326	93.7	54	98.2	29	96.7	45	93.7
เหตุผล								
- ได้รับการอบรม								
สั่งสอนจนติด								
เป็นนิสัย	108	31.0	22	40.0	11	36.7	8	16.6
- เพื่อความปลอดภัย	218	62.7	29	52.7	18	60.0	37	77.1
3. นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อ								
รับประทานอาหารร่วมกับ								
ผู้อื่นทุกครั้งหรือไม่								
ไม่ใช่	197	56.6	20	36.4	9	30.0	18	37.5
ใช่	151	43.4	35	63.6	21	70.0	30	62.5

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.(ต่อ)								
เหตุผล								
- ได้รับการอบรม								
สั่งสอนจนติด								
เป็นนิสัย	58	16.7	6	10.9	5	16.7	10	20.8
- เพื่อความ								
ปลอดภัยจาก								
โรคติดต่อ	92	26.4	28	50.9	15	50.0	20	41.7
- อื่นๆ								
	1	0.3	1	1.8	1	3.3	0	0.0
4. นักศึกษาใช้แก้วน้ำ								
หรือหลอดดูดน้ำ								
ร่วมกับผู้อื่นหรือไม่								
ไม่ใช่	121	34.8	26	47.2	13	43.3	26	54.2
เหตุผล								
- ได้รับการอบรม								
สั่งสอนจน								
ติดเป็นนิสัย	16	4.6	2	3.6	3	10.0	3	6.3
- เพื่อความ								
ปลอดภัยจาก								
โรคติดต่อ	104	29.9	23	41.8	10	33.3	23	47.9
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)								
ใช่	227	65.2	29	52.8	17	56.7	22	45.8
5. นักศึกษาแปรงฟัน								
อย่างน้อยวันละ								
2 ครั้งตอนเช้าและ								
ก่อนนอนหรือไม่								
ไม่ใช่	21	6.0	1	1.8	2	6.7	2	4.2
ใช่	327	94.0	54	98.2	28	93.3	46	95.8

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค n = 348		กองอาชีวศึกษา n = 55		กองเกษตรกรรม n = 30		กองการอาชีพ n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5.(ต่อ)								
เหตุผล								
- ได้รับการอบรม								
สั่งสอนจน								
ติดเป็นนิสัย	83	23.9	12	21.8	6	20.0	8	16.7
- เพื่อป้องกันฟันผุ	170	48.8	28	50.9	14	46.7	20	41.7
- เพื่อป้องกัน								
กลิ่นปาก	73	21.0	12	21.8	8	26.7	18	37.5
6. ในปีที่ผ่านมา นักศึกษา								
ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ								
ในช่องปากหรือไม่								
ไม่ตรวจ	215	61.8	28	50.9	19	63.3	23	47.9
ตรวจ	133	38.2	27	49.1	11	36.7	25	52.1
เหตุผล								
- เพื่อสุขภาพปาก								
และฟัน	63	18.0	16	29.1	7	23.4	15	31.3
- เห็นความสำคัญ								
ในการดูแลสุขภาพ								
ช่องปาก	35	10.1	9	16.4	2	6.7	3	6.2
- ครู-อาจารย์แนะนำ	8	2.3	1	1.8	1	3.3	5	10.4
- บิดา-มารดาแนะนำ	27	7.8	1	1.8	1	3.3	2	4.2
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา								
นักศึกษารับประทาน								
ยาเหล่านี้หรือไม่ เช่น								
ยาแก้ปวด ยาบำรุง								
(วิตามิน)และยาปฏิชีวนะ								
ไม่รับประทาน	147	42.2	21	38.2	12	40.0	20	41.7
รับประทาน	201	57.8	34	61.8	18	60.0	28	58.3

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7.(ต่อ)								
เหตุผล								
- รับประทานตาม								
แพทย์สั่ง	92	26.5	23	41.8	12	40.0	14	29.2
ไม่รับประทาน	147	42.2	21	38.2	12	40.0	20	41.7
รับประทาน	201	57.8	34	61.8	18	60.0	28	58.3
เหตุผล								
- รับประทาน								
ตามแพทย์สั่ง	92	26.5	23	41.8	12	40.0	14	29.2
- เพื่อให้หายป่วย	9	2.6	1	1.8	1	0.0	1	2.1
- ไม่ระบุเหตุผล	83	23.9	22	40.0	12	40.0	13	27.1
เหตุผล								
- ซื้อตามร้านค้า								
รับประทานเอง	109	31.3	11	20.0	6	20.0	14	29.1
- สะดวก	4	1.1	1	1.8	0	0.0	0	0.0
เหตุผล								
- ปวดศีรษะ ปวดท้อง								
- เพื่อความสวยงาม,								
บำรุงร่างกาย	7	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
-ไม่ระบุเหตุผล	87	25.0	10	18.2	6	20.0	12	25.0
8. นักศึกษาออกกำลังกาย								
หรือเล่นกีฬาหลัง								
รับประทานอาหารอิมใหม่ ๆ								
ไม่ปฏิบัติ	290	83.3	48	87.3	22	73.3	38	79.2
ปฏิบัติ	58	16.7	7	12.7	8	26.7	10	20.8

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9. นักศึกษาหลีกเลี่ยง								
การรับประทานอาหาร								
ที่มีส่วนประกอบของ								
ไขมันสูงหรือไม่								
ไม่ใช้	233	67.0	23	41.7	19	63.3	35	72.8
ใช่	115	33.0	32	58.3	11	36.7	13	27.2
-อาหารมัน,ทอด	69	19.8	14	25.5	2	6.7	7	14.6
- เนื้อสัตว์,								
เครื่องในสัตว์	11	3.2	3	5.5	0	0.0	3	6.3
- ของหวาน	3	0.9	0	0.0	1	3.3	1	2.1
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	32	9.1	15	27.3	8	26.7	2	4.2
10. ถ้านอนไม่หลับหรือ								
มีปัญหา นักศึกษาใช้								
ยานอนหลับ /								
ยากคลายเครียดหรือไม่								
ไม่ใช้	322	92.5	53	96.4	27	90.1	46	95.8
ใช่	26	7.5	2	3.6	3	9.9	2	4.2
เหตุผล								
- รับประทานแล้ว								
จะหลับสบาย	13	3.8	1	1.8	1	3.3	1	2.1
- เมื่อไม่รับประทาน								
จะนอนไม่หลับ	8	2.3	1	1.8	1	3.3	1	2.1
- รับประทานแล้ว								
จะหายเครียด	5	1.4	0	0.0	1	3.3	0	0.0

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
11. นักศึกษาบริหาร								
ร่างกายตอนเช้าหรือ								
เมื่อมีเวลาว่างหรือไม่								
ไม่ใช่	178	51.1	22	40.0	11	36.7	26	54.1
ใช่	170	48.9	33	60.0	19	63.3	22	45.9
เหตุผล								
- เพื่อลดความอ้วน	32	9.2	13	23.6	0	0.0	2	4.2
- เสริมสร้าง								
ความแข็งแรง	133	38.2	20	36.4	19	63.3	19	39.6
- ผู้ปกครองบังคับ	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- สนุกสนาน	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
12. นักศึกษารับประทาน								
อาหารครบ 5 หมู่หรือไม่								
ไม่ใช่	161	46.3	17	30.9	9	30.0	12	25.0
ใช่	187	53.7	38	69.1	21	70.0	36	75.0
เหตุผล								
- เพื่อลดความอ้วน	6	1.7	2	3.6	0	0.0	4	8.3
- เสริมสร้าง								
ความแข็งแรง	175	50.3	36	65.5	21	70.0	12	25.0
- ผู้ปกครองบังคับ	6	1.7	0	0.0	0	0.0	1	2.1
13. นักศึกษาดื่มนมหรือ								
รับประทานผลิตภัณฑ์								
ที่ทำมาจากนม								
ไม่ใช่	81	23.3	13	23.6	5	16.7	11	22.9
ใช่	267	76.7	42	76.4	25	83.3	37	77.1

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
13.(ต่อ)								
เหตุผล								
- เพื่อสุขภาพแข็งแรง	144	41.4	21	38.3	13	43.3	21	43.7
- เพื่อให้ร่างกาย								
เจริญเติบโต	96	27.5	18	32.7	12	40.0	14	29.2
- ผู้ปกครองจัดให้	16	4.6	1	1.8	0	0.0	1	2.1
- อร่อย, เคยชิน	11	3.2	2	3.6	0	0.0	1	2.1
14. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่ม								
จำพวกน้ำอัดลมหรือไม่								
ไม่ใช่								
	65	18.6	12	21.7	6	20.0	3	6.3
เหตุผล								
- ไม่ชอบ	10	2.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- ไม่ดีต่อสุขภาพ								
(แสบท้อง , อ้วน)	17	4.8	3	5.4	1	3.3	0	0.0
- ราคาแพง	10	2.9	1	1.8	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	28	8.0	8	14.5	5	16.7	2	4.2
ใช่								
	283	81.4	43	78.3	24	80.0	45	93.7
เหตุผล								
- ติดใจในรสชาติ	183	52.6	26	47.3	13	43.3	26	54.2
- หลีกเลียงไม่ได้	55	15.8	4	7.3	4	13.3	13	27.1
- ตามสมัยนิยม	39	11.2	5	9.1	5	16.7	5	10.4
- ดับกระหาย	4	1.7	8	14.5	2	6.7	1	2.1

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
15. นักศึกษาดื่ม								
ชา-กาแฟ								
บ่อยเพียงใด								
ไม่ดื่ม	152	43.6	29	52.8	13	43.3	21	43.8
ดื่ม	196	56.4	26	47.2	17	56.7	27	54.2
- อย่างน้อยวันละครั้ง	30	8.6	3	5.4	2	6.7	2	4.2
- 2-3 วันต่อครั้ง	26	7.5	2	3.6	0	0.0	3	6.3
- ประมาท								
สัปดาห์ละครั้ง	140	40.3	21	38.2	15	50.0	22	45.8
เหตุผลที่ดื่ม								
- ติดใจในรสชาติ	67	19.2	10	18.3	6	20.0	8	14.6
เหตุผล								
				1				
- ทำให้ไม่่วงนอน	101	29.1	8	4.5	11	36.7	17	35.4
- ติดเป็นนิสัย	10	2.9	4	7.2	0	0.0	2	4.2
- ไม่ระบุเหตุผล	18	5.2	4	7.2	0	0.0	0	0.0
16. นักศึกษารับประทานผัก								
หรือผลไม้หรือไม่								
ไม่ใช่	11	3.2	1	1.8	1	3.3	2	4.2
ใช่	337	96.8	54	98.2	29	96.7	46	95.8
เหตุผล								
- มีวิตามินช่วยให้								
ร่างกายสร้าง								
ภูมิคุ้มกันโรค	182	52.3	29	52.8	23	76.7	28	58.3
- อร่อย	135	38.8	22	40.0	6	20.0	13	27
- เป็นที่นิยม	9	2.6	2	3.6	0	0.0	3	6.3

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
16.(ต่อ)								
- มีประโยชน์ (ลดความอ้วน ช่วยขับถ่าย)	55	1.4	0	0.0	0	0.0	2	4.2
- ความจำเป็น	6	1.7	1	1.8	0	0.0	0	0.0
17. นักศึกษามีการสัก								
ผิวหนึ่งหรือไม่								
ไม่มี	322	92.5	54	98.2	28	93.3	44	91.6
มี	26	7.5	1	1.8	2	6.7	4	8.4
บริเวณ								
- ใบหน้า, ปาก	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- แขน, ไหล่	2	0.6	0	0.0	2	6.7	1	2.1
- ลำตัว, สะโพก, หลัง	7	2.0	0	0.0	0	0.0	2	4.2
- ขา, เท้า	6	1.7	1	1.8	0	0.0	0	0.0
- ไม่ระบุบริเวณ	9	2.6	0	0.0	0	0.0	1	2.1
18. นักศึกษามีปัญหา								
ขัดแย้งกับคนภายใน								
ครอบครัวหรือไม่								
ไม่เคยขัดแย้งเลย	30	8.6	2	3.6	3	10.0	4	8.4
เหตุผล								
เพราะ เข้าใจกันดี	14	4.0	0	0.0	1	3.3	2	4.2
ขัดแย้ง	318	91.4	53	96.4	27	90.0	44	91.6
- เป็นประจำ	17	4.9	2	3.6	0	0.0	3	6.2
- บ่อยครั้ง	10	2.9	5	9.1	1	3.3	4	8.4
- เป็นบางครั้ง	291	83.6	46	83.7	26	86.7	37	77.0

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
18.(ต่อ)								
เหตุผล								
- ความคิดเห็น								
ไม่ตรงกัน	174	50.0	36	65.5	18	60.0	24	50.1
- ต้องการเอาชนะ	19	5.4	5	9.1	1	3.3	4	8.3
- ต้องการแสดง								
เหตุผล	125	36.0	12	21.8	8	26.7	16	33.4
19.ในเวลา 3 เดือน								
ที่ผ่านมานักศึกษา								
เคยมีปัญหาหรือ								
เรื่องกลุ่มใจหรือไม่								
ไม่เคย	76	21.8	8	14.5	6	20.0	13	27.0
เคย	272	78.2	47	85.5	24	80.0	35	73.0
ปรึกษา								
- พี่,น้อง	29	8.3	8	14.5	3	10.0	1	2.1
- พ่อ	4	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- แม่	20	5.8	7	12.7	3	10.0	0	0.0
- พ่อ - แม่	36	10.4	6	10.9	5	16.7	8	16.7
-ญาติ (ป้า)	6	1.7	0	0.0	1	3.3	3	6.3
- เพื่อน	139	40.0	25	45.6	12	40.0	9	39.5
- แฟน	10	2.9	0	0.0	0	0.0	3	6.3
- ไม่ปรึกษาใคร	28	8.0	1	1.8	0	0.0	1	2.1

ตารางที่ 8 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
20. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่ม								
ชูกำลังไซหรือไม								
ไม่ใช่	241	69.3	50	91.0	24	80.0	34	70.8
ใช่	107	30.7	5	9.0	6	20.0	14	29.2
เหตุผล								
- รสชาติอร่อย	22	6.3	2	3.6	1	3.3	2	4.2
- ทำให้ไม่ง่วงนอน	36	10.3	1	1.8	2	6.7	4	8.3
- อ่อนเพลีย	49	14.1	2	3.6	3	10.0	8	16.7

จากตารางที่ 8 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามกองที่สังกัดพบว่า นักศึกษาที่สังกัดกองเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ ส่วนใหญ่ นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 96.8 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 94.0 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 93.7 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียดร้อยละ 92.5 และไม่มีการสักที่ผิวหนังร้อยละ 92.5

เมื่อพิจารณาตามนักศึกษาที่สังกัดกองอาชีวศึกษาพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ ส่วนใหญ่นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 98.2 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 98.2 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง

ร้อยละ 98.2 ไม่มีการสักที่ผิวหนังร้อยละ 98.2 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหานักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียดร้อยละ 96.4 และมีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวร้อยละ 96.4

ส่วนนักศึกษาที่สังกัดกองเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ ส่วนใหญ่นักศึกษาล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 96.7 รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.7 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 93.3 ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 93.3 และเมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหานักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียดร้อยละ 90.1

และนักศึกษาที่สังกัดกองการอาชีพมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ ส่วนใหญ่นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 95.8 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.8 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหานักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด ร้อยละ 95.8 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 93.7 ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 91.6 และมีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวร้อยละ 91.6

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามเขต

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้งใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	111	55.5	127	45.2
	ใช่	89	44.5	154	54.8
	เหตุผล - ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	22	11.0	40	14.3
	- เพื่อความปลอดภัย	66	33.0	108	38.4
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.5	6	2.1
2. นักศึกษาล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	18	9.0	9	3.2
	ใช่	182	91.0	272	96.8
	เหตุผล - ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	56	28.0	93	33.1
	- เพื่อความปลอดภัย	126	63.0	176	62.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	0	0.0	3	1.1
3. นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นทุกครั้งหรือไม่					
	ไม่ใช่	128	64.0	116	41.3
	ใช่	72	36.0	165	58.7
	เหตุผล - ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	28	14.0	51	18.1
	- เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ	43	21.5	112	39.9
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.5	2	0.7

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นหรือไม่					
	ไม่ใช่	77	38.5	109	38.8
	เหตุผล - ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	12	6.0	12	4.2
	- เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ	64	32.0	96	34.2
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.5	1	0.4
	ใช่	123	61.5	172	61.2
5. นักศึกษาแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนหรือไม่					
	ไม่ใช่	11	5.5	15	5.3
	ใช่	189	94.5	266	94.7
	เหตุผล - ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	51	25.5	58	20.6
	- เพื่อป้องกันฟันผุ	92	46.0	140	49.8
	- เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	45	22.5	66	23.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	0.5	2	0.7
6. ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากหรือไม่					
	ไม่ตรวจ	135	67.5	150	53.4
	ตรวจ	65	32.5	131	46.6
	เหตุผล - เพื่อสุขภาพปากและฟัน	33	16.5	68	24.2
	- เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก	17	8.5	32	11.4
	- ครู-อาจารย์แนะนำ	2	1.0	13	4.6
	- บิดา-มารดาแนะนำ	13	6.5	18	6.4

ตารางที่ 9 (ต่อ)

พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
	n = 200		n = 281	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยา เหล่านี้หรือไม่ เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และ ยาปฏิชีวนะ				
ไม่รับประทาน	79	39.5	121	43.1
รับประทาน	121	60.5	160	56.9
รับประทานตามแพทย์สั่ง	55	27.5	86	30.6
เหตุผล - เพื่อเพื่อให้หายป่วย	6	3.0	5	1.8
- ไม่ระบุเหตุผล	49	24.5	81	28.8
ซื้อตามร้านค้ารับประทานเอง	66	33.0	74	26.3
เหตุผล - สะดวก	0	0.0	5	1.8
- ปวดศีรษะ ปวดท้อง	8	4.0	5	1.8
- เพื่อความสะดวก	3	1.5	4	1.4
- บำรุงร่างกาย	55	27.5	60	21.4
8. นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลังรับประทาน อาหารอิ่มใหม่ ๆ				
ไม่ปฏิบัติ	168	84.0	230	81.9
ปฏิบัติ	32	16.0	51	18.1
9. นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วน ประกอบของไขมันสูงหรือไม่				
ไม่ใช่	110	55.0	127	45.2
ใช่	90	45.0	154	54.8
- อาหารมัน ,ทอด	14	7.0	33	11.7

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
9. (ต่อ)					
	- เนื้อสัตว์, เครื่องในสัตว์	73	36.5	118	42.0
	- ของหวาน	1	0.5	3	1.1
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	2	1.0	0	0.0
10. ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาใช้ยานอนหลับ					
	ยาคลายเครียดหรือไม่				
	ไม่ใช้	190	95.0	258	91.8
	ใช่	10	5.0	23	8.2
	เหตุผล - รับประทานแล้วจะหลับสบาย	7	43.8	9	3.2
	- เมื่อไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	2	18.2	9	3.2
	- รับประทานแล้วจะหายเครียด	1	16.7	5	1.8
11. นักศึกษบริหารร่างกายตอนเช้าหรือเมื่อมีเวลา					
	ว่างหรือไม่				
	ไม่ใช้	110	55.0	127	45.2
	ใช่	90	45.0	154	54.8
	เหตุผล - เพื่อลดความอ้วน	14	7.0	33	11.7
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	73	36.5	118	42.0
	- ผู้ปกครองบังคับ	1	0.5	3	1.1
	- สนุกสนาน	2	1.0	0	0.0
12. นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่หรือไม่					
	ไม่ใช้	95	47.5	104	37.0
	ใช่ เหตุผล	105	52.5	177	13.0

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
12. (ต่อ)					
	- เพื่อลดความอ้วน	6	3.0	6	2.1
	- เสริมสร้างความแข็งแรง	94	47.0	169	60.2
	- ผู้ปกครองบังคับ	5	2.5	2	0.7
13. นักศึกษาคัดค้านหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม					
	ไม่ใช่	48	24.0	62	22.1
	ใช่ เหตุผล	152	76.0	219	77.9
	- เพื่อสุขภาพแข็งแรง	80	40.0	119	42.3
	- เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	56	28.0	84	29.9
	- ผู้ปกครองจัดให้	8	4.0	10	3.6
	- อร่อย, เคียงชิน	8	4.0	6	2.1
14. นักศึกษาคัดค้านเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลมหรือไม่					
	ไม่ใช่	30	15.0	56	20.0
	เหตุผล - ไม่ชอบ	4	2.0	7	2.5
	- ไม่ดีต่อสุขภาพ (แสบท้อง , อ้วน)	10	5.0	11	4.2
	- ราคาแพง	5	2.5	6	2.1
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	11	5.5	32	11.4
	ใช่	170	85.0	225	80.0
	เหตุผล - ติดใจในรสชาติ	113	56.5	135	48.0
	- หลีกเลียงไม่ได้	28	14.0	48	17.1
	- ตามสมัยนิยม	23	11.5	31	11.0

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14. (ต่อ)					
	- ดับกระหาย	6	3.0	11	3.9
15. นักศึกษาดื่มน้ำ-กาแฟบ่อยเพียงใด					
	ไม่ดื่ม	19	9.5	20	7.0
	ดื่ม	181	90.5	261	93.0
	- อย่างน้อยวันละครั้ง	11	5.5	11	4.0
	- 2- 3 วันต่อครั้ง	10	5.0	10	3.6
	- ประมาณ สัปดาห์ละครั้ง	160	80.0	240	85.4
	เหตุผลที่ดื่ม - ตัดใจในรสชาติ	105	52.5	147	52.3
	- ทำให้ไม่่วงนอน	11	5.5	18	6.5
	- ติดเป็นนิสัย	65	32.5	96	34.2
16. นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้หรือไม่					
	ไม่ใช่	9	4.5	6	2.1
	ใช่	191	95.5	275	97.9
	เหตุผล - มีวิตามินช่วยให้ร่างกายสร้างภูมิต้านทานโรค	103	51.5	159	56.6
	- อร่อย	77	38.5	99	35.3
	- เป็นที่นิยม	8	4.0	6	2.1
	- มีประโยชน์(ลดความอ้วน ช่วยขับถ่าย)	1	0.5	6	2.1
	- ความจำเป็น	2	1.0	5	1.8
17. นักศึกษามีการสักผิวหนังหรือไม่					
	ไม่มี	187	93.5	261	92.9
	มี	13	6.5	20	7.1

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
17. (ต่อ)					
	บริเวณ - ใบหน้า, ปาก	1	0.5	1	0.4
	- แขน, ไหล่	1	0.5	4	1.4
	- ลำตัว, สะโพก, หลัง	4	2.0	5	1.8
	- ขา, เท้า	2	1.0	5	1.8
	- ไม่ระบุบริเวณ	5	2.5	5	1.8
18. นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่					
	ไม่เคยขัดแย้งเลย	19	9.5	20	7.0
	เหตุผล เพราะ เข้าใจกันดี	10	5.0	7	2.5
	ขัดแย้ง	181	90.5	261	93.0
	- เป็นประจำ	11	5.5	11	4.0
	- บ่อยครั้ง	10	5.0	10	3.6
	- เป็นบางครั้ง	160	80.0	240	85.4
	เหตุผลเพราะ				
	- ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	105	52.5	147	52.3
	- ต้องการเอาชนะ	11	5.5	18	6.5
	- ต้องการแสดงเหตุผล	65	32.5	96	34.2
19. ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจหรือไม่					
	ไม่เคย	37	18.5	66	23.5
	เคย	163	81.5	215	76.5

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
19.(ต่อ)					
	ปรึกษา – พี่,น้อง	16	8.0	25	8.9
	- แม่	8	4.0	22	7.8
	- พ่อ - แม่	20	10.0	35	12.5
	- ญาติ (ป้า)	4	2.1	6	2.0
	- เพื่อน	84	41.9	111	39.5
	- แฟน	10	5.0	3	1.1
	- ไม่ปรึกษาใคร	20	10.0	10	3.6
20. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลังใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	138	69.0	211	75.1
	ใช่	62	31.0	70	29.4
	เหตุผล - รสชาติอร่อย	15	7.5	12	4.3
	- ทำให้ไม่ง่วงนอน	21	10.5	22	7.8
	- อ่อนเพลีย	26	13.0	36	12.8

จากตารางที่ 9 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษาพบว่า นักศึกษา ในเขต 1 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นนักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 95.5 เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียดร้อยละ 95.0 แปรงอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 94.5 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 91.0 ดื่มน้ำ-กาแฟ ร้อยละ 90.5 และมีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวร้อยละ 90.5

ส่วนนักศึกษาในเขต 5 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นนักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ร้อยละ 97.9 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 96.8 แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอนร้อยละ 94.7 ดื่มน้ำ-กาแฟ ร้อยละ 93.0 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวร้อยละ 93.0 และไม่มีการสักผิวหนัง ร้อยละ 92.9



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม (n = 481)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์หรือไม่		
	ไม่เคย	460	95.6
	เคย	21	4.4
	จำนวน 1 ครั้ง	7	1.5
	จำนวน 2 ครั้ง	2	0.4
	จำนวน 3 ครั้ง	4	0.8
	ไม่ระบุจำนวน	8	1.7
2.	นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้งหรือไม่		
	ไม่เคย	465	96.6
	เคย	16	3.4
	จำนวน 1 ครั้ง	7	1.5
	จำนวน 2 ครั้ง	1	0.2
	จำนวน 3 ครั้ง	1	0.2
	ไม่ระบุจำนวน	7	1.5
3.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันหรือไม่		
	ไม่เคย	468	97.3
	เคย	13	2.7
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	2	0.4
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	1	0.2
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	4	0.8
	ไม่ระบุจำนวน	6	1.3

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
4.	นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอนหรือไม่		
	ไม่เคย	438	91.1
	เคย	43	8.9
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	4	0.8
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	8	1.6
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	10	2.1
	ไม่ระบุจำนวน	21	4.4
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่		
	ไม่เคย	262	54.5
	เคย	219	45.5
	เหตุผล - เพื่อนแนะนำ	5	1.0
	- เพื่อนหาประสบการณ์	22	4.6
	- คลายความเครียด	73	15.2
	- คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย	116	24.1
	- มีความต้องการทางเพศ	3	0.6
6.	นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเพื่อคุมกำเนิดหรือไม่		
	ไม่ใช่	354	73.6
	ใช่	127	26.4
	เหตุผล - ป้องกันการตั้งครรภ์	64	13.3
	- ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	58	12.1
	- เพิ่มขนาด	3	0.6
	- รักษาสิ่ว	2	0.4
7.	มีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศบ่อยเพียงใด		
	ไม่เคย	457	95.0
	เคย	24	5.0

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
7. (ต่อ)			
	5 ครั้งต่อสัปดาห์ขึ้นไป	9	1.9
	3 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	4	0.8
	1 - 2 ครั้งต่อสัปดาห์	11	2.3
	เหตุผล - คลายความเครียด	4	0.8
	- หาประสบการณ์	8	1.7
	- เพื่อนชักชวน	2	0.4
	- มีความต้องการทางเพศ	10	2.1

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัด กรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ดังนี้ ส่วนใหญ่พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 97.3 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 96.6 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอน ตั้งครรภ์ ร้อยละ 95.6 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 95.5 ไม่เคยเปลี่ยน คู่นอนร้อยละ 91.1 ไม่ใช้ถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิดร้อยละ 73.6 และสำเร็จความใคร่ด้วย ตนเองร้อยละ 54.5

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ด้านเพศสัมพันธ์
ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ

ลำดับ	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรรค์ หรือ ทำให้คู่นอนเคยตั้งครรรค์	ไม่พึงประสงค์	21	4.4	460	95.6
2.	นักศึกษาเคยทำแท้ง หรือ ทำให้คู่นอนทำแท้ง	ไม่พึงประสงค์	16	3.4	465	96.6
3.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ กับเพศเดียวกัน	ไม่พึงประสงค์	13	2.7	468	97.3
4.	นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน	ไม่พึงประสงค์	43	8.9	438	91.1
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ ด้วยตนเอง	พึงประสงค์	219	45.5	262	54.5
6.	นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ ยาเพื่อคุมกำเนิด	พึงประสงค์	127	26.4	354	73.6
7.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ กับผู้ขายบริการทางเพศ	ไม่พึงประสงค์	24	5.0	457	95.0

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรม อาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางมีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่พึงประสงค์จากจำนวน 2 ข้อ ตามลำดับดังนี้คือ นักศึกษาสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 45.5 เคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเพื่อคุมกำเนิด ร้อยละ 26.4 และเมื่อพิจารณาพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 5 ข้อ โดยพฤติกรรม 3 อันดับแรกที่ไม่ปฏิบัติมากที่สุดคือ นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 97.3 เคยทำแท้งหรือทำให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 96.6 และเคยตั้งครรรค์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรรค์ ร้อยละ 95.6

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ในภาคกลาง จำแนกตามเพศ

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์หรือไม่					
	ไม่เคย	251	94.0	209	97.7
	เคย	16	6.0	5	2.3
	จำนวน 1 ครั้ง	5	1.9	2	0.9
	จำนวน 2 ครั้ง	2	0.7	0	0.0
	จำนวน 3 ครั้ง	4	1.5	0	0.0
	ไม่ระบุจำนวน	5	1.9	3	1.4
2. นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้งหรือไม่					
	ไม่เคย	255	95.4	210	98.2
	เคย	12	4.6	4	1.8
	จำนวน 1 ครั้ง	5	1.9	2	0.9
	จำนวน 2 ครั้ง	1	0.4	0	0.0
	จำนวน 3 ครั้ง	1	0.4	0	0.0
	ไม่ระบุจำนวน	5	1.9	2	0.9
3. นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันหรือไม่					
	ไม่เคย	255	95.5	213	99.5
	เคย	12	4.5	1	0.5
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	2	0.7	0	0.0
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	1	0.4	0	0.0
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	4	1.5	0	0.0
	ไม่ระบุจำนวน	5	1.9	1	0.5

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอนหรือไม่					
	ไม่เคย	227	85.0	211	98.6
	เคย	40	15.0	3	1.4
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	4	1.5	0	0.0
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	8	3.0	0	0.0
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	10	3.7	0	0.0
	ไม่ระบุจำนวน	18	6.8	3	1.4
5. นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่					
	ไม่เคย	5.6	21.0	206	96.3
	เคย	211	79.0	8	3.7
	เหตุผล - เพื่อนแนะนำ	5	1.9	0	0.0
	- เพื่อนหาประสบการณ์	21	7.9	1	0.5
	- คลายความเครียด	70	26.2	3	1.4
	- คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย	112	41.9	4	1.8
	- มีความต้องการทางเพศ	3	1.1	0	0.0
6. นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเพื่อคุมกำเนิดหรือไม่					
	ไม่ใช่	153	57.3	201	93.9
	ใช่	114	42.7	13	6.0
	เหตุผล - ป้องกันการตั้งครรภ์	53	19.9	11	5.2
	- ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	56	21.0	2	0.9
	- เพิ่มขนาด	3	1.1	0	0.0
	- รักษาสิ่ว	2	0.7	0	0.0

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. มีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศบ่อยเพียงใด					
ไม่เคย		244	91.3	213	99.5
เคย		23	8.7	1	0.5
	5 ครั้งต่อสัปดาห์ขึ้นไป	9	3.4	0	0.0
	3 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	3	1.1	1	0.5
	1 - 2 ครั้งต่อสัปดาห์	11	4.2	0	0.0
	เหตุผล - คลายความเครียด	4	1.5	0	0.0
	- หาประสบการณ์	8	3.0	0	0.0
	- เพื่อนชักชวน	2	0.8	0	0.0
	- มีความต้องการทางเพศ	9	3.4	0	0.0

จากตารางที่ 12 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชายมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือนักศึกษาไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 95.5 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 95.4 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ร้อยละ 94.0 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 91.3 และไม่เคยเปลี่ยนคู่นอนร้อยละ 85.0 ส่วนนักศึกษาหญิงมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือนักศึกษาไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 99.5 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 99.5 ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอนร้อยละ 98.6 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 98.2 และไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ร้อยละ 97.7

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามกอง

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค n = 348		กองอาชีวศึกษา n = 55		กองเกษตรกรรม n = 30		กองการอาชีพ n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์หรือไม่								
ไม่เคย	337	96.8	53	96.4	28	93.4	42	87.4
เคย	11	3.2	2	3.6	2	6.6	6	12.6
จำนวน 1 ครั้ง	6	1.7	0	0.0	0	0.0	1	2.1
จำนวน 2 ครั้ง	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	2.1
จำนวน 3 ครั้ง	3	0.6	0	0.0	1	3.3	1	2.1
ไม่ระบุจำนวน	2	0.6	2	3.6	1	3.3	3	6.3
2. นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้งหรือไม่								
ไม่เคย	341	98.0	53	96.4	28	93.4	43	89.5
เคย	7	2.0	2	3.6	2	6.6	5	10.5
จำนวน 1 ครั้ง	5	1.4	0	0.0	1	3.3	1	2.1
จำนวน 2 ครั้ง	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.1
จำนวน 3 ครั้ง	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ไม่ระบุจำนวน	1	0.3	2	3.6	1	3.3	3	6.3
3. นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันหรือไม่								
ไม่เคย	340	97.7	55	100.0	28	93.4	45	93.7
เคย	8	2.3	0	0.0	2	6.6	3	6.3
จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	2.1

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.(ต่อ)									
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.1
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
	ไม่ระบุจำนวน	4	1.1	0	0.0	2	6.6	0	0.0
4. นักศึกษาเคยเปลี่ยน									
คุ้นเคยหรือไม่									
	ไม่เคย	314	90.2	54	98.2	29	96.7	41	85.3
	เคย	34	9.8	1	1.8	1	3.3	7	14.7
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	4	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	5	1.4	0	0.0	1	3.3	2	4.2
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	6	1.8	0	0.0	0	0.0	4	8.4
	ไม่ระบุจำนวน	19	5.5	1	1.8	0	0.0	1	2.1
5. นักศึกษาเคยสำเร็จ									
ความใคร่ด้วยตนเอง									
หรือไม่									
	ไม่เคย	167	48.0	53	96.4	16	53.3	26	54.2
	เคย	181	52.0	2	3.6	14	46.7	22	45.8
เหตุผล									
	- เพื่อนแนะนำ	4	1.1	0	0.0	0	0.0	1	2.1
	- เพื่อหาประสบการณ์	18	5.2	0	0.0	2	6.7	2	4.2
	- คลายความเครียด	2	0.6	0	0	1	3.3	0	0
	- คิดว่าเป็นเรื่อง								
	ไม่เสียหาย	63	18.1	1	1.8	3	10.0	6	12.5
-มีความต้องการ									
	ทางเพศ	94	27.0	1	1.8	8	26.7	13	27.1

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. นักศึกษาเคยใช้								
ถุงยางอนามัย/ ยาเพื่อคุมกำเนิดหรือไม่								
ไม่ใช่	247	71.0	49	89.1	23	76.7	35	72.9
ใช่	101	29.0	6	10.9	7	23.3	13	27.1
เหตุผล								
- ป้องกัน								
การตั้งครรภ์	52	149.0	5	9.1	4	13.3	3	6.3
- ป้องกันโรคติดต่อ								
ทางเพศสัมพันธ์	47	13.5	1	1.8	2	6.7	8	16.7
- เพิ่มขนาด	2	0.6	0	0.0	1	3.3	0	0.0
- รักษาสิ่ว	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	4.2
7. มีเพศสัมพันธ์กับ								
ผู้ชายบริการทางเพศ								
บ่อยเพียงใด								
ไม่เคย	33	195.1	55	100.0	29	96.7	42	87.4
เคย	17	5.0	0	0.0	1	3.3	6	12.6
5 ครั้งต่อสัปดาห์ขึ้นไป	6	1.8	0	0.0	1	3.3	2	4.2
3-4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	0.6	0	0.0	0	0.0	2	4.2
1-2 ครั้งต่อสัปดาห์	9	2.6	0	0.0	0	0.0	2	4.2
เหตุผล								
- คลายความเครียด	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- หาประสบการณ์	5	1.5	0	0.0	1	3.3	2	4.2
- เพื่อนชักชวน	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- มีความต้องการ								
ทางเพศ	7	2.0	0	0.0	0	0.0	3	6.3

จากตารางที่ 13 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามกองที่สังกัดพบว่า นักศึกษาของเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ นักศึกษาไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 98.0 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 96.8 และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 97.7

นักศึกษาของอาชีวศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 100.0 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 100.0 และไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 98.2

นักศึกษาของเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอนร้อยละ 96.7 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 96.7 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ร้อยละ 93.4 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 93.4 และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 93.4

นักศึกษาของกรอาชีพมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 93.7 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอน ทำแท้งร้อยละ 89.5 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ร้อยละ 87.4 และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 87.4

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเขต

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์หรือไม่					
	ไม่เคย	195	97.5	265	94.2
	เคย	5	2.5	16	5.8
	จำนวน 1 ครั้ง	2	1.0	5	1.8
	จำนวน 2 ครั้ง	1	0.5	1	0.4
	จำนวน 3 ครั้ง	0	0.0	4	1.4
	ไม่ระบุจำนวน	2	1.0	6	2.2
2. นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้งหรือไม่					
	ไม่เคย	197	98.5	268	95.3
	เคย	3	1.5	13	4.7
	จำนวน 1 ครั้ง	2	1.0	5	1.8
	จำนวน 2 ครั้ง	0	0.0	1	0.4
	จำนวน 3 ครั้ง	0	0.0	1	0.4
	ไม่ระบุจำนวน	1	0.5	6	2.1
3. นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันหรือไม่					
	ไม่เคย	197	98.5	271	96.3
	เคย	3	1.5	10	3.7
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	0	0.0	2	0.7
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	0	0.0	1	0.4
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือน	0	0.0	3	1.1
	ไม่ระบุจำนวน	3	1.5	4	1.5

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอนหรือไม่					
	ไม่เคย	182	91.0	256	91.0
	เคย	18	9.0	25	9.0
	จำนวน 1 ครั้ง/เดือน	3	1.5	1	0.4
	จำนวน 2 ครั้ง/เดือน	1	0.5	7	2.5
	จำนวน 3 ครั้ง/เดือนขึ้นไป	1	0.5	9	3.3
	ไม่ระบุจำนวน	13	6.5	8	2.8
5. นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่					
	ไม่เคย	109	54.5	153	54.4
	เคย	91	45.5	128	45.6
	เหตุผล - เพื่อนแนะนำ	2	1.0	3	1.1
	- เพื่อนหาประสบการณ์	5	2.5	17	6.0
	- คลายความเครียด	36	13.0	37	13.2
	- คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย	47	23.5	69	24.6
	- มีความต้องการทางเพศ	1	0.5	2	0.7
6. นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเพื่อคุมกำเนิดหรือไม่					
	ไม่ใช่	155	77.5	199	70.8
	ใช่	45	22.5	82	29.2
	เหตุผล - ป้องกันการตั้งครรภ์	18	9.0	46	16.4
	- ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	27	13.5	31	11.0
	- เพิ่มขนาด	0	0.0	3	1.1
	- รักษาสิ่ว	0	0.0	2	0.7

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. มีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศบ่อยเพียงใด					
ไม่เคย		192	96.0	265	94.4
เคย		8	4.0	16	5.6
	5 ครั้งต่อสัปดาห์ขึ้นไป	1	0.5	8	2.9
	3 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	0	0.0	4	1.5
	1 - 2 ครั้งต่อสัปดาห์	7	3.5	4	1.5
	เหตุผล - คลายความเครียด	1	0.5	3	1.0
	- หาประสบการณ์	1	0.5	7	2.4
	- เพื่อนชักชวน	2	1.0	0	0.0
	- มีความต้องการทางเพศ	4	2.0	6	2.2

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษาพบว่า นักศึกษาเขต 1 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 98.5 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 98.5 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้อ่อนตั้งครรภ์ร้อยละ 97.5 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 96.0 และไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 91.0

ส่วนนักศึกษาในเขต 5 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันร้อยละ 96.3 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งร้อยละ 95.3 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศร้อยละ 94.4 ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้อ่อนตั้งครรภ์ร้อยละ 94.2 และไม่เคยเปลี่ยนคู่นอนร้อยละ 91.0

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม (n = 481)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดงหรือไม่		
	ไม่เคย	254	52.8
	เหตุผล - กลัวตาย	12	2.5
	- กลัวตำรวจ	5	1.0
	- เคารพกฎจราจร	19	4.0
	- ขับไม่เป็น, ไม่มีรถ	60	12.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	158	32.8
	เคย	227	47.2
	เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา	114	23.7
	- เบรคไม่ทัน	104	21.6
	- แข่งขับรถ	9	1.9
2.	นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรหรือไม่		
	ไม่เคย	179	37.2
	เหตุผล - อันตราย ,กลัวตาย	11	2.3
	- ไม่มีรถ, ขับไม่เป็น	39	8.1
	- เคารพกฎ, ไม่ประมาท	17	23.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	112	23.3
	เคย	302	62.8
	เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา	84	17.5
	- คิดว่าไม่อันตราย	26	5.4
	- เพื่อย่นระยะทาง	192	39.9

ตาราง ที่ 15 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
3. นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกันหรือไม่			
	ไม่เคย	256	53.2
	เหตุผล - อันตราย ,กลัวตาย	75	15.6
	- ไม่มี	4	0.8
	- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	177	36.8
	เคย	225	46.8
	เหตุผล - สนุกสนาน	149	31.0
	- คิดว่าไม่อันตราย	76	15.8
4 . นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดหรือไม่			
	ไม่เคย	252	52.4
	เหตุผล - เพื่อความปลอดภัย , กลัวตาย	67	14.0
	- ซ่อมเองเป็น	2	0.4
	- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	183	38.0
	เคย	229	47.6
	เหตุผล - เห็นว่ายังใช้ได้	123	25.6
	- คิดว่าไม่มีอันตราย	22	4.6
	- ไม่มีเวลาซ่อมแซม	82	17.0
	- ไม่ทราบว่าชำรุด	2	0.4
5. นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้ออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าหรือไม่			
	ไม่เคย	31	6.5
	เหตุผล - เคยชิน, ขี้เกียจ	3	0.6
	- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	28	5.9
	เคย	450	93.5
	เหตุผล - ประหยัดไฟฟ้า	118	24.5
	- ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	185	38.5

ตาราง ที่ 15 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)			
	- เป็นความเคยชิน	147	30.5
6. นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่			
	ไม่เคย	222	46.1
	เหตุผล - ราคาสูง	119	24.7
	- ไม่คิดว่าอันตราย	51	10.6
	- ไม่มีเงินซื้อ	24	5.0
	- ไม่มีรถ, ขับไม่เป็น	28	5.8
	เคย	259	53.9
	เหตุผล - ความเคยชิน	19	4.0
	- กลัวถูกตำรวจจับ	103	21.4
	- ป้องกันอันตราย	137	28.5
7. นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์หรือไม่			
	ไม่เคย	144	30.0
	เหตุผล - ราคาสูง	74	15.4
	- ไม่คิดว่าอันตราย	43	9.0
	- ไม่มีรถ, ไม่มีเข็มขัด	27	5.6
	เคย	337	70.0
	เหตุผล - ความเคยชิน	33	6.9
	- กลัวถูกตำรวจจับ	82	17.0
	- ป้องกันอันตราย	222	46.1
8. ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อยหรือไม่			
	ไม่เคย	396	82.3
	เคย	35	17.7
	กับบุคคลใด - เพื่อน, แฟน	29	6.0

ตาราง ที่ 15 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
8. (ต่อ)			
	- ต่างโรงเรียน, คู่อริ, พี่น้อง	24	5.0
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	32	6.7

จากตารางที่ 15 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัยดังนี้ นักศึกษาส่วนใหญ่เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าวอกจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.5 ในปีการศึกษานี้ไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อยร้อยละ 82.3 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 70.0 เคยขับขี่พาหนะส่วนเส้นทางจราจรร้อยละ 62.8 เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ร้อยละ 53.9 ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกันร้อยละ 53.2 ขับรถฝ่าไฟแดงร้อยละ 52.8 และส่วนใหญ่ไม่เคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดร้อยละ 52.4

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์
ด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3
สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง

ลำดับ	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง	ไม่พึงประสงค์	227	47.2	254	52.8
2.	นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะ สวนเส้นทางจราจร	ไม่พึงประสงค์	302	62.8	179	37.0
3.	นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคม หรืออันตรายมาหยอกล้อกัน	ไม่พึงประสงค์	225	46.8	256	53.0
4.	นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ชำรุด	ไม่พึงประสงค์	229	47.6	252	52.4
5.	นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้า ออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า	พึงประสงค์	450	93.5	31	6.0
6.	นักศึกษาสวมหมวกนิรภัย เมื่อ ขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	พึงประสงค์	259	53.9	222	46.0
7.	นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์	พึงประสงค์	337	70.0	144	30.0
8.	ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักศึกษา เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท หรือตบตี ชกต่อยหรือไม่	ไม่พึงประสงค์	85	17.7	396	82.3

จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่พึงประสงค์จากจำนวน 3 ข้อ ตามลำดับดังนี้ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.5 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอหน้าของ รถยนต์ ร้อยละ 70.0 และเคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อ ขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 53.9

เมื่อพิจารณาตามพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 5 ข้อ โดยพฤติกรรม 3 อันดับแรกที่ปฏิบัติมากที่สุดคือ นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดงร้อยละ 47.2 นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 62.8 นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกันร้อยละ 46.8

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเพศ

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดงหรือไม่					
	ไม่เคย	113	42.2	141	65.8
	เหตุผล - กลัวตาย	7	2.6	5	2.3
	- กลัวตำรวจ	2	0.7	3	1.4
	- เคารพกฎจราจร	11	4.1	8	3.7
	- ขับไม่เป็น, ไม่มีรถ	14	5.2	46	21.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	79	29.6	79	36.9
	เคย	154	57.8	73	34.2
	เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา	88	33.0	26	12.2
	- เบรคไม่ทัน	59	22.2	45	21.0
	- แข่งขับรถ	7	2.6	2	1.0

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2. นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรหรือไม่					
ไม่เคย		61	22.7	118	55.1
เหตุผล - อันตราย ,กลัวตาย		2	0.7	9	4.2
- ไม่มีรถ, ขับไม่เป็น		7	3.2	32	15.0
- เคารพกฎ, ไม่ประมาท		9	3.3	8	1.4
- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)		43	16.1	69	32.2
เคย		206	77.3	96	44.9
เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา		56	21.0	28	13.1
- คิดว่าไม่อันตราย		19	7.2	7	3.3
- เพื่อย่นระยะทาง		131	49.1	61	28.5
4. นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดหรือไม่					
ไม่เคย		119	44.6	133	63.2
เหตุผล - เพื่อความปลอดภัย , กลัวตาย		29	10.9	35	16.4
- ซ่อมเองเป็น		2	0.7	1	0.5
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)		1	0.4	1	0.5
เคย		148	55.4	81	37.8
เหตุผล - เห็นว่ายังใช้ได้		77	28.8	46	21.5
- คิดว่าไม่มีอันตราย		13	4.9	9	4.2
- ไม่มีเวลาซ่อมแซม		58	21.7	24	11.2
- ไม่ทราบชำรุด		0	0.0	2	0.9
5. นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้ออกหลังจาก					
ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าหรือไม่					
ไม่เคย		22	8.2	9	4.2

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)					
	เหตุผล - เคยชิน, ชี้แจง	2	0.7	1	0.5
	- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	20	7.5	8	3.7
	เคย	245	91.8	205	95.8
	เหตุผล - ประหยัดไฟฟ้า	73	27.3	45	21.1
	- ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	100	37.5	75	35.0
	- เป็นความเคยชิน	72	27.0	85	39.7
6. นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่					
	ไม่เคย	110	41.2	112	52.4
	เหตุผล - ราคาแพง	61	22.8	58	27.2
	- ไม่คิดว่าอันตราย	25	9.4	26	12.1
	- ไม่มีเงินซื้อ	18	6.7	6	2.8
	- ไม่มีรถ, ขี่ไม่เป็น	6	2.3	22	10.3
	เคย	157	58.8	102	47.6
	เหตุผล - ความเคยชิน	13	4.9	6	2.8
	- กลัวถูกตำรวจจับ	58	21.7	45	21.0
	- ป้องกันอันตราย	86	32.2	51	23.8
7. นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์หรือไม่					
	ไม่เคย	69	25.9	75	35.1
	เหตุผล - ราคาแพง	36	13.5	38	17.8
	- ไม่คิดว่าอันตราย	17	6.4	26	12.1

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. (ต่อ)					
	- ไม่มีรถ, ไม่มีเข็มขัด	16	6.0	11	5.2
เคย		198	74.1	139	64.9
	เหตุผล - ความเคยชิน	22	8.2	11	5.1
	- กลัวถูกตำรวจจับ	40	15.0	42	19.6
	- ป้องกันอันตราย	136	50.9	86	40.2
8. ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท					
ตอบดี ชกต่อยหรือไม่					
	ไม่เคย	198	74.2	198	92.5
	เคย	69	25.8	16	7.5
	กับบุคคลใด - เพื่อน, แฟน	20	7.5	9	4.2
	- ต่างโรงเรียน, คู่อริ, พี่น้อง	20	7.5	4	1.9
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	29	10.8	3	1.4

จากตารางที่ 17 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชาย ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นนักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าร้อยละ 91.8 เคยขับขี่พาหนะสวนเลนทางจราจร ร้อยละ 77.3 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตอบดี ชกต่อย ร้อยละ 74.2 เคยคาด เข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 74.1 และเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 58.8 และสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 58.8

นักศึกษาหญิงมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นนักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 95.8 ในปีการศึกษา

นี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย ร้อยละ 92.5 ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคม หรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 68.3 ไม่เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 65.8 และเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 64.9

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามกอง

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค n = 348		กองอาชีวศึกษา n = 55		กองเกษตรกรรม n = 30		กองการอาชีพ n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยขับรถ								
ฝ่าไฟแดงหรือไม่								
ไม่เคย	188	54.0	20	36.4	20	66.6	26	54.2
เหตุผล								
- กลัวตาย	9	2.6	0	0.0	1	3.3	2	4.2
- กลัวตำรวจ	5	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- เคารพกฎจราจร	16	4.6	3	5.5	0	0.0	0	0.0
- ขับไม่เป็น, ไม่มีรถ	53	15.2	0	0.0	1	3.3	6	12.5
- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	105	30.2	17	30.9	18	60.0	18	37.5
เคย	160	46	35	63.6	10	36.4	22	45.8
เหตุผล								
- รีบร้อนให้ทันเวลา	88	25.3	10	18.2	5	16.7	11	22.9
- เบรคไม่ทัน	64	18.4	24	43.6	5	16.7	11	22.9
- แข่งขับรถ	8	2.3	1	1.8	0	0.0	0	0.0

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2. นักศึกษาเคยขับซี								
พาหนะสวนเส้น								
ทางจราจรหรือไม่								
ไม่เคย	133	38.2	17	30.9	15	50.0	14	29.2
เหตุผล								
- อันตราย ,								
กลัวตาย	11	3.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- ไม่มีรถ,								
ขับไม่เป็น	36	10.3	0	0.0	0	0.0	3	6.3
- เคารพกฎ,								
ไม่ประมาท	15	4.3	1	1.8	1	3.3	0	0.0
- อื่น ๆ								
(ไม่ระบุ)	71	20.4	16	29.1	14	46.7	11	22.9
เคย	215	61.8	38	69.1	15	50.0	34	70.8
เหตุผล								
- รีบร้อนให้								
ทันเวลา	59	17.0	10	18.2	5	16.7	10	20.8
- คิดว่าไม่								
อันตราย	21	6.0	1	1.8	0	0.0	4	8.3
- เพื่อย่น								
ระยะทาง	135	38.8	27	49.1	10	33.3	20	41.7
3. นักศึกษาเคยนำ								
อุปกรณ์มีคมหรือ								
อันตรายมาหยอกล้อ								
กันหรือไม่								
ไม่เคย	176	50.6	34	61.8	19	63.4	27	56.2

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. (ต่อ)								
เหตุผล								
- อันตราย ,								
กลัวตาย	58	16.7	8	14.5	3	10.0	6	12.5
- ไม่มี	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- อื่นๆ								
(ไม่ระบุ)	115	33.0	26	47.3	16	53.4	20	41.6
เคย	172	49.4	21	38.2	11	36.6	21	43.8
เหตุผล								
- สนุกสนาน	111	31.9	18	32.7	7	23.3	13	27.1
- คิดว่าไม่								
อันตราย	61	17.5	3	5.5	4	13.3	8	16.7
4. นักศึกษาเคยใช้								
อุปกรณ์ไฟฟ้าที่								
ชำรุดหรือไม่								
ไม่เคย	185	53.2	26	47.3	17	56.7	24	50.0
เหตุผล								
- เพื่อความ								
ปลอดภัย ,								
กลัวตาย	60	17.3	3	5.5	0	0.0	4	8.3
- ซ่อมเองเป็น	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ								
(ไม่ระบุ)	123	35.3	23	41.8	17	56.7	20	41.7
เคย	163	46.8	29	52.7	13	43.4	24	50.0
เหตุผล								
- เห็นว่ายังใช้								
ได้	81	23.3	16	29.1	10	33.3	16	33.4

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. (ต่อ)								
- คิดว่าไม่มี								
อันตราย	15	4.3	3	5.5	0	0.0	4	8.3
- ไม่มีเวลา								
ซ่อมแซม	67	19.2	8	14.5	3	10.0	4	8.3
- ไม่ทราบว่าจะ								
ชำรุด	0	0.0	2	3.6	0	0.0	0	0.0
5. นักศึกษาเคยถอด								
ปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจาก								
ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าหรือไม่								
ไม่เคย	20	5.8	1	1.8	5	16.6	5	10.4
เหตุผล								
- เคยชิน,								
ซีเกียจ	1	0.3	0	0.0	1	3.3	1	2.1
- อื่นๆ								
(ไม่ระบุ)	19	5.5	1	1.8	4	13.3	4	8.3
เคย	328	94.2	54	98.2	25	83.4	43	89.6
เหตุผล								
- ประหยัด								
ไฟฟ้า	79	22.7	14	25.5	12	40.0	13	27.1
- ป้องกัน								
ไฟฟ้าช็อต/ ไฟไหม้	137	39.3	25	45.5	6	20.0	17	35.4
- เป็นความ								
เคยชิน	112	32.2	15	27.5	7	23.4	13	27.1
6. นักศึกษาสวมหมวก								
นิรภัยเมื่อขี่หรือ								
โดยสารรถ								
จักรยานยนต์หรือไม่								

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. (ต่อ)								
ไม่เคย	160	45.9	30	54.6	13	43.4	19	39.6
เหตุผล								
- จำคาญ	87	25	16	29.1	11	36.7	5	10.4
- ไม่คิดว่า								
อันตราย	36	10.3	6	10.9	2	6.7	7	14.6
- ไม่มีเงินซื้อ	16	4.6	3	5.5	0	0.0	5	10.4
- ไม่มีรถ,								
ขับไม่เป็น	21	6.0	5	9.1	0	0.0	2	4.2
เคย	188	54.1	25	45.4	17	56.6	29	60.4
เหตุผล								
- ความเคยชิน	14	4.0	1	1.8	1	3.3	3	6.3
- กลัวถูก								
ตำรวจจับ	72	20.7	18	32.7	5	16.6	8	16.7
- ป้องกัน								
อันตราย	102	29.4	6	10.9	11	36.7	18	37.4
7. นักศึกษาเคยคาด								
เข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่ง								
ตอนหน้าของรถยนต์								
หรือไม่								
ไม่เคย	99	28.4	27	49.0	6	20.0	12	25.0
เหตุผล								
- จำคาญ	48	13.8	17	30.9	2	6.7	7	14.6
- ไม่คิดว่า								
อันตราย	29	8.3	7	12.7	3	10.0	4	8.3
- ไม่มีรถ,								
ไม่มีเข็มขัด	22	6.3	3	5.4	1	3.3	1	2.1
เคย	249	71.6	28	51.0	24	80.0	36	75

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. (ต่อ)									
	เหตุผล								
	- ความเคยชิน	25	7.2	2	3.7	0	0.0	6	12.5
	- กลัวถูกตำรวจจับ	63	18.1	8	14.6	3	10.0	8	16.7
	- ป้องกันอันตราย	161	46.3	18	32.7	21	70.0	22	45.8
8. ในปีการศึกษานี้									
	นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตีชกต่อยหรือไม่								
	ไม่เคย	285	82.0	51	92.8	23	76.6	37	77.0
	เคย	63	18	4	7.2	7	23.4	11	23.0
	กับบุคคลใด								
	- เพื่อน, แฟน	20	5.7	2	3.6	2	6.7	5	10.5
	- ต่างโรงเรียน, คู่กรณี, พี่น้อง	22	6.3	0	0.0	0	0.0	2	4.2
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	21	6.0	2	3.6	5	16.7	4	8.3

จากตารางที่ 18 แสดงให้เห็นว่านักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่านักศึกษาที่สังกัดกองเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรก ในเรื่อง ต่อไปนี้ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน 328 คน คิดเป็นร้อยละ 94.2 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย จำนวน 285 คนคิดเป็น ร้อยละ 82.0 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ จำนวน 249 คน

คิดเป็นร้อยละ 71.6 เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรจำนวน 215 คน คิดเป็นร้อยละ 61.8 และสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวน 188 คน คิดเป็นร้อยละ 54.1

นักศึกษาที่สังกัดกองอาชีวศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน 54 คน คิดเป็นร้อยละ 98.2 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 92.8 เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรจำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 69.1 เคยขับรถฝ่าไฟแดงจำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 63.6 และไม่เขย่นำอุปกรณ์มีคมหรืออันตราย มาหยอกล้อกัน จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 68.1

นักศึกษาที่สังกัดกองเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้ นักศึกษานักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 83.4 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ จำนวน 249 คน คิดเป็นร้อยละ 71.6 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย จำนวน 24 คน คิดเป็นร้อยละ 80.0 ไม่เขย่นำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 63.4 เคยขับรถฝ่าไฟแดงจำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 60.0

นักศึกษาที่สังกัดกองการอาชีพปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 89.6 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 77.0 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 75.0 เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรจำนวน 34 คน คิดเป็น ร้อยละ 70.8 และ สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 60.4

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ในภาคกลาง จำแนกตามเขต

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดงหรือไม่					
	ไม่เคย	147	73.5	107	38.1
	เหตุผล - กลัวตาย	7	3.5	107	38.1
	- กลัวตำรวจ	2	1.0	3	1.4
	- เคารพกฎจราจร	10	5.0	9	3.2
	- ขับไม่เป็น, ไม่มีรถ	44	22.0	16	5.7
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	84	42.0	74	26.3
	เคย	53	26.5	174	61.9
	เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา	28	14.0	86	30.6
	- เบรคไม่ทัน	20	10.0	84	29.8
	- แข่งขับรถ	5	2.5	4	1.5
2. นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจรหรือไม่					
	ไม่เคย	94	47.0	85	30.3
	เหตุผล - อันตราย, กลัวตาย	6	3.0	5	1.8
	- ไม่มีรถ, ขับไม่เป็น	30	15.0	9	3.2
	- เคารพกฎ, ไม่ประมาท	7	3.5	10	3.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	51	25.5	61	21.7
	เคย	106	53.0	196	69.7
	เหตุผล - รีบร้อนให้ทันเวลา	24	12.0	60	21.4
	- คิดว่าไม่อันตราย	13	6.5	13	4.6
	- เพื่อย่นระยะทาง	69	34.5	123	43.7

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมา					
หยอกล้อกันหรือไม่					
ไม่เคย		109	54.5	147	52.3
เหตุผล - อันตราย ,กลัวตาย		39	19.5	36	12.8
- ไม่มี		2	1.0	2	0.7
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)		68	34.0	109	38.8
เคย		91	45.5	134	47.7
เหตุผล - สนุกสนาน		61	30.5	88	31.3
- คิดว่าไม่อันตราย		30	15.0	46	16.4
4 . นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดหรือไม่					
ไม่เคย		102	51.0	150	53.4
เหตุผล - เพื่อความปลอดภัย , กลัวตาย		32	16.0	35	12.4
- ซ่อมเองเป็น		1	0.5	1	0.4
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)		69	34.5	114	40.6
เคย		98	49.0	131	46.6
เหตุผล - เห็นว่ายังใช้ได้		44	22.0	79	28.1
- คิดว่าไม่มีอันตราย		9	4.5	13	4.6
- ไม่มีเวลาซ่อมแซม		45	22.5	37	13.2
- ไม่ทราบว่าชำรุด		0	0.0	2	0.7
5. นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟ้าออกหลังจากใช้					
อุปกรณ์ไฟฟ้าหรือไม่					
ไม่เคย		9	4.5	22	7.9
เหตุผล - เคยชิน, ขี้เกียจ		0	0.0	3	1.1

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)					
	- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	9	4.5	19	6.8
เคย		191	95.5	259	92.1
	เหตุผล - ประหยัดไฟฟ้า	41	20.5	77	27.4
	- ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	79	39.5	106	37.7
	- เป็นความเคยชิน	71	35.5	76	27.0
6. นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่					
	ไม่เคย	85	42.5	137	48.7
	เหตุผล - ราคาแพง	28	14.0	91	32.4
	- ไม่คิดว่าอันตราย	29	14.5	22	7.8
	- ไม่มีเงินซื้อ	11	5.5	13	4.6
	- ไม่มีรถ, ขับไม่เป็น	17	8.5	11	3.9
เคย		115	57.5	144	51.3
	เหตุผล - ความเคยชิน	11	5.5	8	2.8
	- กลัวถูกตำรวจจับ	42	21.0	61	21.7
	- ป้องกันอันตราย	62	31.0	75	2.6
7. นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์หรือไม่					
	ไม่เคย	48	24.0	96	34.3
	เหตุผล - ราคาแพง	20	10.0	54	19.2
	- ไม่คิดว่าอันตราย	17	8.5	26	9.3
	- ไม่มีรถ, ไม่มีเข็มขัด	11	5.5	16	5.8

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. (ต่อ)					
เคย		152	76.0	185	65.7
	เหตุผล - ความเคยชิน	17	8.5	16	5.7
	- กลัวถูกตำรวจจับ	40	20.0	42	14.8
	- ป้องกันอันตราย	95	47.5	127	45.2
8. ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท					
ตอบดี ชกต่อยหรือไม่					
ไม่เคย		168	84.0	228	81.0
เคย		32	16.0	53	19
	กับบุคคลใด - เพื่อน, แฟน	8	4.0	21	7.5
	- ต่างโรงเรียน, คู่อริ, พี่น้อง	12	6.0	12	4.4
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	12	6.0	20	7.1

จากตารางที่ 19 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษาพบว่า นักศึกษาในเขต 1 ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 95.5 ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตอบดี ชกต่อย ร้อยละ 84.0 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 76.0 ไม่เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 73.5 และเคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 57.5

นักศึกษาในเขต 5 ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 92.1 ในปีการศึกษา

นี่นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย ร้อยละ 81.0 เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 69.7 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 65.7 และเคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 61.9

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกโดยรวม (n = 481)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยใช้สารเสพติดหรือไม่		
	ไม่เคย	432	89.8
	เคย	49	10.2
	บุหรี่	14	2.9
	สุรา	7	1.6
	ยาบ้า	4	0.8
	โคเคน	1	0.2
	กาว	1	0.2
	บุหรี่, สุรา, ยาบ้า, กัญชา	10	2.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	12	2.5
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติดใช่หรือไม่		
	ไม่ใช่	61	12.7
	ใช่	420	87.3
3.	นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติดหรือไม่		
	ไม่เคย	474	98.6
	เคย	7	1.4
	จำนวน - 1 ครั้ง	2	0.4

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
3.(ต่อ)			
	- 2 ครั้ง	1	0.2
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	4	0.8
	ชนิดของยาเสพติด		
	- ยาบ้า	2	0.4
4. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ใช่หรือไม่			
	ไม่ใช่	227	47.2
	เหตุผล - อันตรายต่อสุขภาพ	26	5.4
	- ไม่ดื่มเพราะเป็นสิ่งเสพติด	49	10.2
	- ดื่มไม่เป็น	8	1.7
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	144	30.0
	ใช่	254	52.8
	เหตุผล - ตามเพื่อน	50	10.4
	- สังสรรค์ , สังคม	126	26.2
	- ออยากทดลอง	10	0.2
	- เครียด , กลุ้มใจ	9	1.9
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	59	12.2
5. นักศึกษาสูบบุหรี่ใช่หรือไม่			
	ไม่ใช่	420	87.3
	เหตุผล - เป็นสิ่งเสพติดอันตรายต่อสุขภาพ	67	14.0
	- ไม่ชอบกลิ่น	80	16.6
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	273	56.7
	ใช่	61	12.7
	เหตุผล - ตามเพื่อน, ออยากลอง	21	4.4
	- เครียด, กลุ้มใจ	20	4.1

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	จำนวน	ร้อยละ
5.(ต่อ)			
	- ติดแล้ว	8	1.7
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	12	2.5

จากตารางที่ 20 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้าน การใช้และป้องกันสิ่งเสพติดดังนี้ นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่เคยรับการบำบัดรักษาในสถานบำบัด ยาเสพติด ร้อยละ 98.6 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.8 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.3 ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 87.3 ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมาเคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ ร้อยละ 78.6 ไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 72.6 และดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 52.8

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

ลำดับ	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยใช้สารเสพติด	ไม่พึงประสงค์	49	10.2	432	89.8
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษ หรือพิษภัยของยาเสพติด	พึงประสงค์	420	87.3	61	12.7
3.	นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษายาเสพติด	ไม่พึงประสงค์	7	1.4	474	98.6
4.	นักศึกษามีเครื่องมือที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่	ไม่พึงประสงค์	254	52.8	227	47.2
5.	นักศึกษาสูบบุหรี่ ไซหรือไม	ไม่พึงประสงค์	61	12.7	420	87.3

จากตารางที่ 21 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง พบว่านักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่พึงประสงค์ดังนี้ นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.3 เมื่อพิจารณาตามพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 6 ข้อ โดยพฤติกรรม 3 อันดับแรกที่ไม่ปฏิบัติมากที่สุดคือ เคยได้รับการบำบัดรักษายาเสพติด ร้อยละ 98.6 เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.8 สูบบุหรี่ ร้อยละ 87.3 และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ไม่พึงประสงค์ที่ปฏิบัติมากที่สุดคือ มีเครื่องมือที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 52.8

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ
นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามเพศ

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยใช้สารเสพติดหรือไม่					
	ไม่เคย	222	83.1	210	98.2
	เคย	45	16.9	4	1.8
	บุหรี่	14	5.2	0	0.0
	สุรา	7	2.6	0	0.0
	ยาบ้า	4	1.5	0	0.0
	โคเคน	0	0.0	1	0.4
	กาว	1	0.4	0	0.0
	บุหรี่, สุรา, ยาบ้า, กัญชา	10	3.8	0	0.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	9	3.4	3	1.4
2. นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัย ของยาเสพติดใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	29	10.9	32	15.0
	ใช่	238	89.1	182	85.0
3. นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัด ยาเสพติดหรือไม่					
	ไม่เคย	261	97.8	213	99.5
	เคย	6	2.2	1	0.5
	จำนวน - 1 ครั้ง	2	0.7	0	0.0
	- 2 ครั้ง	0	0.0	1	0.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	4	1.5	0	0.0

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. (ต่อ)					
	ชนิดของยาเสพติด				
	- ยาบ้า	2	0.7	0	0.0
4. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ใช้หรือไม่					
	ไม่ใช้	92	34.4	135	63.1
	เหตุผล - อันตรายต่อสุขภาพ	13	4.9	13	6.1
	- ไม่ดื่มเพราะเป็นสิ่งเสพติด	22	8.2	27	12.6
	- ดื่มไม่เป็น	2	0.7	6	2.8
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	55	20.6	89	41.6
	ใช้	175	65.6	79	36.9
	เหตุผล - ตามเพื่อน	38	14.3	12	5.6
	- สังสรรค์ , สังคม	88	32.9	38	17.8
	- อยากทดลอง	8	3.0	2	0.9
	- เครียด , กลุ้มใจ	7	2.7	2	0.9
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	34	12.7	25	11.7
5. นักศึกษาสูบบุหรี่ใช้หรือไม่					
	ไม่ใช้	210	78.8	210	98.1
	เหตุผล - เป็นสิ่งเสพติดอันตรายต่อสุขภาพ	28	10.6	39	18.3
	- ไม่ชอบกลิ่น	51	19.1	29	13.5
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	131	49.1	142	66.3
	ใช้	57	21.2	4	1.9
	เหตุผล - ตามเพื่อน, อยากลอง	19	7.1	2	1.0
	- เครียด, กลุ้มใจ	18	6.7	2	0.9

ตารางที่ 22 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		n = 267		n = 214	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)					
	- ติดแล้ว	8	2.9	0	0.0
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	12	4.5	0	0.0

จากตารางที่ 22 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเพศพบว่า นักศึกษาชาย ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 97.8 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 89.1 และไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 83.1

ส่วนนักศึกษาหญิงพบว่า ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 99.5 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 98.2 และไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 98.1

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ
นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ จำแนกตามกอง

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค n = 348		กองอาชีวศึกษา n = 55		กองเกษตรกรรม n = 30		กองการอาชีพ n = 48	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยใช้									
สารเสพติดหรือไม่									
	ไม่เคย	314	90.2	52	94.6	26	86.7	40	83.2
	เคย	34	9.8	3	5.4	4	13.3	8	16.8
	บุหรี่	12	3.4	1	1.8	0	0.0	1	1.2
	สุรา	6	1.7	0	0.0	0	0.0	1	1.2
	ยาบ้า	3	0.9	0	0.0	0	0.0	1	2.1
	โคเคน	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	กาว	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	บุหรี่, สุรา, ยาบ้า, กัญชา อื่นๆ (ไม่ระบุ)	6 5	1.8 1.4	0 2	0.0 3.6	0 4	0.0 13.3	4 1	8.4 2.1
2. นักศึกษาติดตาม									
ข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือ									
พิษภัยของยาเสพติด									
ใช่หรือไม่									
	ไม่ใช่	43	12.4	7	12.7	2	6.7	9	18.8
	ใช่	305	87.6	48	87.3	28	93.3	39	81.2
3. นักศึกษาเคยได้รับ									
การบำบัดรักษาในสถาน									
บำบัดยาเสพติดหรือไม่									
	ไม่เคย	343	98.5	55	100.0	30	100.0	46	95.8
	เคย	5	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0

ตารางที่ 23 (ต่อ)

ลำดับ พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
	n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)								
จำนวน								
- 1 ครั้ง	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- 2 ครั้ง	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0
- อื่นๆ	2	0.6	0	0.0	0	0.0	2	4.2
ชนิดของยาเสพติด								
- ยาบ้า	2	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0
6. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่ม								
ที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่								
ไม่ใช้	159	45.8	26	47.3	17	56.7	25	52.1
เหตุผล								
- อันตรายต่อ								
สุขภาพ	22	6.3	3	5.5	1	3.3	0	0.0
- เป็นสิ่งเสพติด	41	11.8	4	7.3	2	6.7	2	4.2
- ดื่มไม่เป็น	7	2.0	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- อื่นๆ (ไม่ระบุ)	89	25.7	19	34.5	14	46.7	22	45.8
ใช้	189	54.2	29	52.7	13	43.3	23	47.9
เหตุผล								
- ตามเพื่อน	44	12.6	0	0.0	0	0.0	6	12.4
- สังสรรค์, เข้าสังคม	100	28.8	12	21.8	2	6.7	12	25.0
- อยากทดลอง	9	2.5	0	0.0	0	0.0	1	2.1
- อื่นๆ	30	8.6	17	30.9	10	33.3	2	4.2
7. นักศึกษาสูบบุหรี่								
ใช้หรือไม่								
ไม่ใช้	299	86.0	54	98.1	27	90.0	40	83.2

ตารางที่ 23 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
		n = 348		n = 55		n = 30		n = 48	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. (ต่อ)									
	เหตุผล								
	- เป็นสิ่งเสพติด								
	อันตรายต่อ								
	สุขภาพ	52	14.9	39	16.3	1	3.3	5	10.4
	- ไม่ชอบกลิ่น	63	18.2	4	7.3	4	13.3	9	18.7
	- อื่นๆ	184	52.9	41	74.5	22	73.4	26	54.1
	ไข้	49	14.0	1	1.9	3	10.0	8	16.8
	เหตุผล	18	5.1	0	0.0	0	0.0	3	6.3
	- ตามเพื่อน,								
	อยากลอง								
	- เครียด, กังวลใจ	17	4.9	1	1.9	1	3.3	1	2.1
	- ติดแล้ว	7	2.0	0	0.0	0	0.0	1	2.1
	- อื่นๆ	7	2.0	0	0.0	2	6.7	3	6.3

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากตารางที่ 23 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามกองทัพอากาศที่วิทยาลัยสังกัด พบว่า นักศึกษาสังกัดกองเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด 3 ร้อยละ 98.5 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 90.2 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.6 และไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 86.0

นักศึกษาสังกัดกองอาชีวศึกษาพบว่า มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 100.0 ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 98.1 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 94.6 ไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 91.0 และติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.3

นักศึกษาสังกัดกองเกษตรกรรมพบว่า มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 100.0 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 93.3 ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 90.0 ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ ร้อยละ 80.0 และไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 80.0

นักศึกษาสังกัดกองการอาชีพพบว่า มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 5 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 95.5 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 83.2 ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 83.2 ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 81.2 และในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ ร้อยละ 73.0

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ
นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา
กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำแนกตามเขต

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาเคยใช้สารเสพติดหรือไม่					
ไม่เคย		181	90.5	251	89.0
เคย		19	9.5	30	11.0
บุหรี่		6	3.0	8	2.7
สุรา		3	1.5	4	1.2
ยาบ้า		2	1.0	2	1.0
โคเคน		0	0.0	1	0.4
กาว		0	0.0	1	0.4
บุหรี่, สุรา, ยาบ้า, กัญชา		4	2.0	6	2.6
อื่น ๆ (ไม่ระบุ)		4	2.0	8	2.7
2. นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัย ของยาเสพติดใช่หรือไม่					
ไม่ใช่		29	14.5	32	11.4
ใช่		171	85.5	249	88.6
3. นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัด ยาเสพติดหรือไม่					
ไม่เคย		196	98.0	278	99.0
เคย		4	2.0	3	1.0
จำนวน - 1 ครั้ง		2	1.0	0	0.0
- 2 ครั้ง		0	0.0	1	0.4
- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)		2	1.0	2	1.5

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3. (ต่อ)					
	ชนิดของยาเสพติด				
	- ยาบ้า	2	1.0	0	0.0
4. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	85	42.5	142	50.5
	เหตุผล - อันตรายต่อสุขภาพ	13	6.5	13	4.5
	- ไม่ดื่มเพราะเป็นสิ่งเสพติด	17	8.5	32	11.5
	- ดื่มไม่เป็น	5	2.5	3	1.1
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	50	25.0	94	33.4
	ใช่	115	57.5	139	49.5
	เหตุผล - ตามเพื่อน	29	14.5	21	7.5
	- สังสรรค์ , สังคม	59	29.5	67	23.8
	- อยากทดลอง	5	2.5	5	1.9
	- เครียด , กลุ้มใจ	6	3.0	3	1.1
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	46	8.0	43	15.2
5. นักศึกษาสูบบุหรี่ใช่หรือไม่					
	ไม่ใช่	177	88.5	243	86.5
	เหตุผล - เป็นสิ่งเสพติดอันตรายต่อสุขภาพ	37	18.5	30	10.8
	- ไม่ชอบกลิ่น	30	15.0	50	17.7
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	110	55.5	163	58.0
	ใช่	23	11.5	38	13.5
	เหตุผล - ตามเพื่อน, อยากลอง	8	4.0	13	4.6
	- เครียด, กลุ้มใจ	9	4.5	11	4.0

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ลำดับ	พฤติกรรมสุขภาพ	เขต 1		เขต 5	
		n = 200		n = 281	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5. (ต่อ)					
	- ติดแล้ว	3	1.5	5	1.7
	- อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	3	1.5	9	3.2

จากตารางที่ 24 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษาพบว่า 3 นักศึกษาในเขต 1 ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 98.0 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 90.5 และไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 88.5

ส่วนนักศึกษาในเขต 5 พบว่า ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกในเรื่องต่อไปนี้เป็นคือ นักศึกษาไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด 3 ร้อยละ 99.0 ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.0 และติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด จำนวน 249 คน คิดเป็นร้อยละ 88.6

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย การอภิปราย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคกลาง ตามตัวแปรเพศ เขตการศึกษา และกองทัพลวิทยาลัยสังกัด

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้สร้างแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพ โดยผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ และหาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือด้วยวิธีการทางสถิติก่อนนำไปใช้ เครื่องมือนี้ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาและแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลางจำนวน 500 คน เป็นนักศึกษาชาย จำนวน 285 คนและเป็นนักศึกษาหญิง จำนวน 215 คน ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวด้วยตนเองได้ แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์ 481 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.6 แยกเป็นนักศึกษาชาย 267 ฉบับ นักศึกษาหญิง 214 ฉบับ และผู้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยเครื่องมือคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูปเอส พี เอส เอส (SPSS+ - Statistical Package for the Social Sciences) โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ แล้วเสนอในรูปแบบตารางประกอบความเรียง

สรุปผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง สามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ

1.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง จำนวน 481 คน นักศึกษาส่วนใหญ่มีอายุ 18 ปี ร้อยละ 59.9 มีพี่น้องจำนวน 2 คน ร้อยละ 38.9 เป็นบุตรคนที่ 1 ร้อยละ

43.7 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 87.7 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 97.3 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 55.3 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.01–2.50 ร้อยละ 33.5 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา ร้อยละ 69.4 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน ร้อยละ 31.0

เมื่อพิจารณาตามเพศ พบว่า นักศึกษาชายจำนวน 267 คน ส่วนใหญ่มีอายุ 18 ปี ร้อยละ 53.2 มีพี่น้องจำนวน 2 คน ร้อยละ 42.4 เป็นบุตรคนที่ 1 ร้อยละ 45.3 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 88.0 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 97.8 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 51.3 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.01–2.50 ร้อยละ 37.8 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา ร้อยละ 69.0 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน ร้อยละ 34.8

นักศึกษาหญิงจำนวน 214 คน ส่วนใหญ่มีอายุ 18 ปี ร้อยละ 68.2 มีพี่น้องจำนวน 2 คน ร้อยละ 34.7 เป็นบุตรคนที่ 1 ร้อยละ 41.6 ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 87.4 นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 96.7 ได้รับค่าใช้จ่ายส่วนตัว 1,001 – 2,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 60.4 ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา ได้เกรดเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.51 – 3.00 ร้อยละ 29.4 พักอาศัยอยู่กับบิดา – มารดา ร้อยละ 70.0 และสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยห่างไกลจากแหล่งชุมชน ร้อยละ 26.2

1.2 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของนักศึกษา

นักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา ร้อยละ 52.2 ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากโทรทัศน์ ร้อยละ 86.1 เดินทางมาสถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง ร้อยละ 44.3 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรม ที่มักทำคือ ดูโทรทัศน์ ร้อยละ 42.0 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 76.1 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ ร้อยละ 62.4 ไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 84.6 และไม่มีการลดน้ำหนัก ร้อยละ 61.1

เมื่อพิจารณาตามเพศ พบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา - มารดา ร้อยละ 53.2 ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากโทรทัศน์ ร้อยละ 86.1 เดินทางมาสถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง ร้อยละ 42.7 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรมที่มักทำคือ เล่นกีฬา ร้อยละ 34.8 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 74.9 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ ร้อยละ 68.9 ไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 86.9 และไม่มีการลดน้ำหนัก ร้อยละ 68.2

นักศึกษาหญิง พบว่า ส่วนใหญ่ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจาก บิดา มารดา ร้อยละ 50.9 ได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากโทรทัศน์ ร้อยละ 86.0 เดินทางมาสถานศึกษาโดยรถโดยสารประจำทาง ร้อยละ 46.3 เมื่อมีเวลาว่างกิจกรรมที่มักทำคือ ดูโทรทัศน์ ร้อยละ 61.3 นอนหลับเฉลี่ยวันละ 6 – 8 ชั่วโมง ร้อยละ 77.6 รับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ ร้อยละ 54.2 นักศึกษาไม่มีปัญหาสุขภาพในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ร้อยละ 81.7 และไม่มีอาการดื้อน้ำหนก คิดเป็นร้อยละ 52.3

1.3 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับครอบครัวของนักศึกษา

ส่วนใหญ่บิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 67.2 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 82.1 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 76.6 บิดามีอาชีพหลักคือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 39.1 อาชีพหลักของมารดาคือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 33.5 และผู้ประกอบการมีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 42.0

เมื่อพิจารณาตามเพศ พบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่บิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 61.8 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 80.8 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 77.6 บิดามีอาชีพหลักคือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 37.5 อาชีพหลักของมารดาคือเกษตรกร ร้อยละ 35.2 และผู้ประกอบการมีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 40.8

สำหรับนักศึกษาหญิงพบว่าส่วนใหญ่บิดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 72.4 มารดามีการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 45.3 บิดา – มารดาอยู่ด้วยกัน ร้อยละ 75.2 บิดามีอาชีพหลักคือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 41.1 อาชีพหลักของมารดาคือรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 38.3 ผู้ประกอบการ มีรายได้เฉลี่ย 5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 43.5

1.4 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา

ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 88.6 มารดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 83.6 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 56.3 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 51.8 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 92.5

เมื่อพิจารณาตามเพศ พบว่า นักศึกษาชายบิดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 89.5 มารดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 86.9 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 59.2 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุราร้อยละ 52.1 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 92.1

สำหรับนักศึกษาหญิง พบว่า ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัวร้อยละ 87.4 มารดาไม่มีโรคประจำตัวร้อยละ 79.4 บิดาและมารดาของนักศึกษาไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 52.8 และ 98.1 ตามลำดับ บิดาดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 51.4 และมารดาของนักศึกษาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 93.0

2. การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ

ผลการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีดังนี้

2.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปตามลำดับต่อไปนี้

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.9

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.6

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.4

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด ร้อยละ 93.1

ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 93.1

มีปัญหาด้านแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.9

ไม่ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลังจากรับประทานอิมใหม่ ๆ ร้อยละ 82.7

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 82.2

ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมาเคยมีปัญหาหรือเรื่องกุ่มใจ ร้อยละ 78.6

ดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม ร้อยละ 77.1

ไม่ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 72.6

ไม่หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง ร้อยละ 64.4

ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 61.3

ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากในปีที่ผ่านมา ร้อยละ 59.3

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมารับประทานยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) ยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 58.4

นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ร้อยละ 58.6

ดื่มชา-กาแฟ ร้อยละ 55.3

ไม่ใช้ช้อนกลางเมื่อร่วมรับประทานอาหารกับผู้อื่น ร้อยละ 50.7

บริหารร่างกายตอนเช้าหรือมีเวลาว่าง ร้อยละ 50.7

ล้างมือก่อน รับประทานอาหารทุกครั้ง ร้อยละ 50.5

และเมื่อแยกตามลักษณะพฤติกรรมนักศึกษาที่มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ที่พึงประสงค์จากจำนวน 10 ข้อ โดยพฤติกรรมที่ปฏิบัติมากที่สุด 5 ลำดับแรกดังนี้คือ

นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.9

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.6

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.4

ดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม ร้อยละ 77.1

รับประทานอาหารครบ 5หมู่ ร้อยละ 58.6

ส่วนพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 8 ข้อ โดยพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ปฏิบัติมากที่สุด 5 ลำดับแรกดังนี้

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.9

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 82.2

ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 61.3

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมารับประทานยาเหล่านี้ เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) ยาปฏิชีวนะ ร้อยละ 58.4

ดื่มชา กาแฟ ร้อยละ 55.3

เมื่อจำแนกตามเพศพบว่านักศึกษาชายมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 97.4

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.8

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 93.6

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด
ร้อยละ 92.1

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.9

ส่วนนักศึกษาดังกล่าวพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้
ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 98.1
รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.3
แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.8
มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายใน ครอบครัว ร้อยละ 94.9
เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด
ร้อยละ 94.4

เมื่อจำแนกตามกองที่สังกัดพบว่านักศึกษาที่สังกัดกองเทคนิคมีการปฏิบัติ
พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้
รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.8
แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.0
ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 93.7
เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด
ร้อยละ 92.5

ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 92.5

นักศึกษาที่สังกัดกองอาชีวศึกษาพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป
5 อันดับแรกดังนี้

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 98.2

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 98.2

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 98.2

ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 98.2

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาไม่ใช้ยานอนหลับ/ยาคลายเครียด
ร้อยละ 96.4

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 96.4

ดังนี้

นักศึกษาที่สังกัดกองเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรก

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 96.7

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.7

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 93.3

ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 93.3

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหาไม่ใช่นอนหลับ/ยากลายเครียด

ร้อยละ 90.1

ดังนี้

นักศึกษาที่สังกัดกองการอาชีพมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรก

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 95.8

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.8

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหาไม่ใช่นอนหลับ/ยากลายเครียด

ร้อยละ 95.8

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 93.7

ไม่มีการสักที่ผิวหนัง ร้อยละ 91.6

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 91.6

เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาในเขต 1 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้ คือ

รับประทาน ผักหรือผลไม้ ร้อยละ 95.5

เมื่อนอนไม่หลับหรือมีปัญหาไม่ใช่นอนหลับ/ยากลายเครียดร้อยละ 95.0

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.5

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 91.0

ดื่มชา-กาแฟ 181 คน คิดเป็น ร้อยละ 90.5

มีปัญหาขัดแย้งกับ คนภายในครอบครัว ร้อยละ 90.5

นักศึกษาในเขต 5 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป 5 อันดับแรกดังนี้คือ

รับประทานอาหารผักหรือผลไม้ ร้อยละ 97.9

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 96.8

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้าและก่อนนอน ร้อยละ 94.7

ดื่มชา-กาแฟ ร้อยละ 93.0

มีปัญหาขัดแย้งกับ คนภายในครอบครัว ร้อยละ 93.0

ไม่มีการสักผิวหนัง ร้อยละ 92.9

2.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษากระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลางปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ตามลำดับดังนี้

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 97.3

ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 96.6

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 95.6

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 95.5

ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 91.1

ไม่ใช้ถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิด ร้อยละ 73.6

สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 54.5

เมื่อแยกตามลักษณะพฤติกรรม นักศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่พึงประสงค์จากจำนวน 2 ข้อ โดยพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติมากที่สุดคือ

สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 45.5

เมื่อพิจารณาพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 5 ข้อ โดยพฤติกรรม 3 อันดับแรกที่ปฏิบัติมากที่สุด คือ

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 97.3

ไม่เคยทำแท้ง หรือทำให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 96.6

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 95.6

เมื่อจำแนกตามเพศพบว่านักศึกษาชายมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกดังนี้

- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 95.5
- ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 95.4
- ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 94.0
- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 91.3
- ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 85.0

นักศึกษาหญิงมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกดังนี้

- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 99.5
- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 99.5
- ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 98.6
- ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 98.2
- ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 97.7

เมื่อจำแนกตามกองที่สังกัดพบว่า นักศึกษาของเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกดังนี้คือ

- ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 98.0
- ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 96.8
- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 97.7

นักศึกษาของอาชีวศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกดังนี้

- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 100.0
- ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 100.0
- ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 98.2

นักศึกษาของเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับแรกดังนี้

ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 96.7

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 96.7

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 93.4

ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 93.4

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 93.4

แรกดังนี้

นักศึกษากองการอาชีพมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 3 ลำดับ

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 93.7

ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 89.5

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 87.4

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 87.4

เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษา พบว่านักศึกษาเขต 1 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับแรกดังนี้

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 98.5

ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 98.5

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 97.5

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 96.0

ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 91.0

แรกดังนี้

ส่วนนักศึกษาในเขต 5 มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ 5 ลำดับ

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 96.3

ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 95.3

ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 94.4

ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 94.2

ไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 91.0

2.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษากระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย ดังนี้

- เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าย่อหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.5
- ในปีการศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย ร้อยละ 82.3
- เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 70.0
- เคยขับซิ่งพาหนะส่วนเส้นทางจราจร ร้อยละ 62.8
- เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับซิ่งหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 53.9
- ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 53.2
- ขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 52.8
- ไม่เคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด ร้อยละ 52.4

เมื่อแยกตามลักษณะพฤติกรรม นักศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่พึงประสงค์จากจำนวน 3 ข้อ โดยพฤติกรรมที่มีการปฏิบัติมากที่สุดคือ

- เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าย่อหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.5
- เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 70.0
- เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับซิ่งหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 53.9

เมื่อพิจารณาตามพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 5 ข้อพบว่า พฤติกรรมมากที่สุด 3 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้คือ

- เคยขับซิ่งพาหนะส่วนเส้นทางจราจร ร้อยละ 62.8
- เคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด ร้อยละ 47.6
- เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 46.8

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่านักศึกษาชายปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย ตามลำดับดังนี้คือ

- เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าย่อหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 91.8
- เคยขับซิ่งพาหนะส่วนเส้นทางจราจร ร้อยละ 77.3
- ในปีการศึกษานักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย

ร้อยละ 74.2

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 74.1
 เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 58.8
 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 58.8

นักศึกษาหญิงมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยดังนี้คือ
 เคยถอดปลั๊กไฟฟ้ายกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 95.8
 ในปีการศึกษานี้นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย

ร้อยละ 92.5

ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 68.3
 ไม่เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 65.8
 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 64.9

เมื่อจำแนกตามกองทัพอากาศสังกัดพบว่านักศึกษาที่สังกัดกองเทคนิคมีการ
 ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย 5 อันดับแรก ดังนี้

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้ายกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 94.2
 ปีการศึกษานี้นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย

ร้อยละ 82.0

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 71.6
 เคยขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 61.8
 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 54.1

นักศึกษาที่สังกัดกองอาชีวศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านความ
 ปลอดภัย 5 ลำดับแรกดังนี้

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้ายกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 98.2
 ในปีการศึกษานี้นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย

ร้อยละ 92.8

เคยขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 69.1
 เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 63.6

ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตราย มาหยอกล้อกัน ร้อยละ 68.1

นักศึกษาที่สังกัดกองเกษตรกรรมมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกดังนี้

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 83.

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 71.6

ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย ร้อยละ 80.0

ไม่เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกัน ร้อยละ 63.4

เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 60.0

นักศึกษาที่สังกัดกองการอาชีพปฏิบัติพฤติกรรมสุภาพด้านความปลอดภัย 5 ลำดับแรกดังนี้

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 89.6

ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย ร้อยละ 77.0

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 75.0

เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 70.8

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 60.4

เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาในเขต 1 ปฏิบัติพฤติกรรมสุภาพด้านความปลอดภัย 3 ลำดับแรกดังนี้ คือ

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 95.5

คาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 76.0

เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 57.5

นักศึกษาในเขต 5 ปฏิบัติพฤติกรรมสุภาพด้านความปลอดภัย 3 ลำดับแรกดังนี้

เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 92.1

เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 69.7

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตบนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 65.7

2.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคกลาง มีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดดังนี้

ไม่เคยรับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 98.6

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.8

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.3

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 87.3

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 52.8

เมื่อพิจารณาตามพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่พึงประสงค์ พบว่านักศึกษามีการปฏิบัติพฤติกรรมที่พึงประสงค์โดยพฤติกรรมที่ปฏิบัติคือ

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 83.7

ส่วนพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ไม่พึงประสงค์จากจำนวน 5 ข้อ โดยพฤติกรรมมากที่สุด 3 อันดับแรกในเรื่อง ต่อไปนี้คือ

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 52.8

ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 27.4

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า นักศึกษาชาย ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกดังนี้คือ

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติดจำนวน ร้อยละ 97.8

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 89.1

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 83.1

ส่วนนักศึกษานหญิงพบว่าปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับดังนี้คือ

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 99.5

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 98.2

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 98.1

เมื่อจำแนกตามกองทัพอากาศ พบว่า นักศึกษาสังกัดกองเทคนิคมีการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกดังนี้คือ

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 98.5

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 90.2

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 87.6

นักศึกษาสังกัดกองอาชีวศึกษาพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกดังนี้

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 100.0

ไม่สูบบุหรี่จำนวน ร้อยละ 98.1

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 94.6

นักศึกษาสังกัดกองเกษตรกรรมพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 5 ลำดับแรกดังนี้

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 100.0

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติด ร้อยละ 93.3

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 90.0

นักศึกษาสังกัดกองการอาชีพพบว่าการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกดังนี้

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 95.5

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 83.2

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 83.2

เมื่อจำแนกตามเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาในเขต 1 ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับดังนี้คือ

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 98.0

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 90.5

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 88.5

ส่วนนักศึกษาในเขต 5 พบว่า ปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด 3 ลำดับแรกดังนี้คือ

ไม่เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติด ร้อยละ 99.0

ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.0

ไม่สูบบุหรี่ ร้อยละ 86.5



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การอภิปรายผล

จากการวิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัย เรื่องการศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง สามารถนำ ประเด็นสำคัญมาอภิปรายผลการวิจัยได้ดังนี้

1. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

พฤติกรรมการสุขภาพด้านสุขภาพทั่วไปที่เป็นประเด็นที่น่าสนใจมีดังนี้

นักศึกษา “ ล้างมือก่อนรับประทานอาหารเช้าทุกครั้ง ” จากการศึกษาค้นคว้าพบว่า

นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารเช้าร้อยละ 49.5 แสดงให้เห็นว่านักศึกษาไม่ได้นำความรู้ ที่ได้เรียนรู้มาในหลักสูตรการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาและสุขบัญญัติแห่งชาติ ในเรื่องของการ ล้างมือและการใช้ช้อนกลาง มาใช้ในชีวิตประจำวัน ทั้งนี้อาจเนื่องจากการปลูกฝังลักษณะนิสัย ในครอบครัว ที่บุคคลในครอบครัวไม่ล้างมือก่อนรับประทานอาหารเช้าร่วมกัน และบิดา มารดา ส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา จึงอาจมีความรู้ไม่เพียงพอในการให้ความรู้อบรมสั่งสอน บุตร ประกอบกับสภาวะสังคม ต้องเผชิญกับวิกฤตทางเศรษฐกิจ บิดา มารดา ต้องออกไปทำงาน นอกบ้านหารายได้มาจุนเจือครอบครัว การดำเนินชีวิตต้องกระทำอย่างเร่งรีบ จึงอาจมองข้าม การกระทำที่ส่งผลต่อสุขภาพของตนเองและครอบครัว แต่ปฏิบัติตัวตามความสะดวกสบาย บุคคลที่อยู่ในครอบครัวจึงอาจปฏิบัติตนเลียนแบบบิดา มารดาของตนเองได้ จึงไม่ได้คำนึงถึง ความสำคัญของการล้างมือก่อนรับประทานอาหารเช้าและอีกประการหนึ่งการที่นักเรียนรับประทาน อาหารนอกบ้าน อาจจะไม่สะดวกเรื่องสถานที่ล้างมือ

เมื่อพิจารณาตามเพศพบว่านักศึกษาชายและนักศึกษานหญิงปฏิบัติตนแตกต่างกันคือ นักศึกษาชายล้างมือก่อนรับประทานอาหารเช้าร้อยละ 53.2 และนักศึกษานหญิงล้างมือก่อน รับประทานอาหารเช้าร้อยละ 47.2 อาจเป็นเพราะนักศึกษาชายมีวิชาการเรียนที่ต้องใช้อุปกรณ์ที่มีการ ใช้น้ำมันหรือเครื่องมือช่างต่าง ๆ เมื่อใช้เสร็จแล้ว ต้องล้างมือเพื่อชำระสิ่งสกปรกที่ติดอยู่ออกไป ก่อนที่จะรับประทานอาหารเช้า

“ ใช้น้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ” และ “ ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารเช้า ร่วมกับผู้อื่น ” จากการศึกษาค้นคว้าพบว่านักศึกษาล้างมือส่วนใหญ่ใช้น้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 61.3 และใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารเช้าร่วมกับผู้อื่นเพียง ร้อยละ 50.7 เมื่อพิจารณา

แยกเพศพบว่านักศึกษาชายและนักศึกษานหญิงใช้แก้วน้ำและหลอด ดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นร้อยละ 63.7 และ 58.4 เมื่อพิจารณาแยกตามกองที่สังกัดพบว่านักศึกษาของเทคนิค กองเกษตร กองอาชีวศึกษา และกองการอาชีพ ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 65.2 , 56.7 , 52.8 และ 45.8 ตามลำดับ และเมื่อแยกตามเขตการศึกษาพบว่า นักศึกษาในเขตการศึกษา 1 และ เขตการศึกษา 5 ใช้แก้วน้ำและหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นร้อยละ 61.5 และ 61.2 จากการศึกษา แสดงให้เห็นว่านักศึกษาไม่ใส่ใจและไม่เห็นความสำคัญของการป้องกันโรคติดต่อที่สามารถติดต่อได้ทางน้ำลาย ทั้งนี้อาจเนื่องจากการเรียนวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรและสุขบัญญัติแห่งชาติ ที่ผ่านมาของนักศึกษาไม่ได้เน้นความสำคัญของข้อควรปฏิบัติในการรับประทานอาหารร่วมกันมากนัก และจากวิธีการสอนสุขศึกษาที่ผ่านมาเราพบว่าครูมักจะเน้นการสอนแบบท่องจำมากกว่า ความเข้าใจและการนำไปใช้ (สุจิตรา แสงหิรัญ, 2531) จึงอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้นักศึกษา นำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันค่อนข้างน้อย ซึ่งการเรียนการสอนที่ให้ความรู้ อย่างเดียวไม่สามารถทำให้เกิด พฤติกรรมหรือเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องที่ ต้องการได้ (ธนวรรณ อิมสมบุญ, 2529) อีกประการหนึ่งซึ่งจะช่วยกระตุ้นสมองจึงทำให้รู้สึกว่ หลังจากดื่มจะรู้สึกสดชื่นกระปรี้กระเปร่า(ชัยชาญ แสงดีและอุดม จันตรารักษ์ศรี, 2541) อาจเนื่องจากการดำรงชีวิตตามปกติที่บ้านของนักศึกษาไม่มีการใช้ช้อนกลาง ดังนั้นเมื่อนักศึกษา รับประทานอาหารกับบุคคลอื่น จึงปฏิบัติตามความเคยชินกับการปฏิบัติตนที่บ้าน และเห็นว่า เพื่อนๆเป็นคนที่คุ้นเคยไว้ใจได้เหมือนกับบุคคลที่บ้าน

ในเรื่องของการใช้ช้อนกลางนั้นพบว่านักศึกษาชายและนักศึกษานหญิงใช้ช้อนกลาง ร้อยละ 45.3 และ 54.2 ซึ่งนักศึกษานหญิงอาจถูกปลูกฝังในเรื่องมารยาทในการรับประทานอาหาร และอาจไม่มีความริบเร่งในการรับประทานอาหาร จากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาที่ไม่ใช้แก้ว น้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นร้อยละ 33.3 ให้เหตุผลว่า เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อมากที่สุดแสดงให้เห็นว่ามีนักศึกษาเพียงบางส่วน เท่านั้นที่นำความรู้มาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

อีกประการหนึ่งอาจเนื่องจากการที่นักศึกษามีกิจกรรมภาคปฏิบัติ ร่วมกันเป็นกลุ่มๆ เมื่อเสร็จกิจกรรม อาจมีการดื่มน้ำร่วมกันหลายคน แต่ใช้หลอดอันเดียวกันหมุนเวียนกันดูดน้ำ หรือใช้ภาชนะ ขนาดใหญ่ใส่น้ำและใช้หลอดหลายๆอัน ใส่วางกันไว้การที่ดูดน้ำร่วมกันโดยไม่ได้ ใช้ส่วนตัว อาจจะทำให้แสดงความเป็นพวกพ้องเดียวกัน ความไว้ใจกันการไม่รังเกียจกัน โดยที่ไม่ได้ ระวังการติดต่อของโรคที่สามารถติดต่อได้ซึ่งถ้าในกลุ่มของนักศึกษามีผู้ติดเชื้อโรคติดต่อ เช่นการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี โดยการดื่มน้ำหรือการรับประทานอาหารที่ปนเปื้อนเชื้อเป็นทาง

หลักและการปนเปื้อนน้ำดื่มน่าจะเกิดที่ภาชนะที่ใช้ร่วมด้วย ซึ่งมีความสัมพันธ์โดยตรงกับพฤติกรรมอนามัยของบุคคล (พัพฒน์ ลักษณะจักรกุล , 2541)

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าเมื่อแยกเพศนักศึกษาชาย และนักศึกษาหญิงและนักศึกษาเขตการศึกษาที่ 1 และเขตการศึกษาที่ 5 ใช้หลอดดูดน้ำร่วมกันมีจำนวนใกล้เคียงกัน อาจเนื่องมาจากลักษณะของนักศึกษาที่อยู่ในช่วงวัยรุ่น ที่มีความรักพวกพ้องมีค่านิยมในการแสดงความเป็นพวกพ้อง อาจจะแสดงความรักเพื่อนโดยการใช้หลอดดูดน้ำร่วมกัน หรือดื่มจากแก้วเดียวกัน เพื่อแสดงความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน โดยที่ไม่ได้นึกถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นตามมา ประกอบกับระดับการศึกษาของบิดา มารดาส่วนใหญ่อยู่ในระดับประถมศึกษา อาจไม่ได้ปลูกฝังสร้างนิสัย ในเรื่องของการใช้ภาชนะหรือหลอดดูดน้ำให้กับบุตร หลานตนเอง ประกอบกับอาชีพของบิดา มารดา ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้าง อาจจะไม่ค่อยมีเวลาในการอบรมสั่งสอนบุตร อาจใช้เวลาส่วนใหญ่คิดถึงเรื่องการประกอบอาชีพหาเลี้ยงครอบครัว

“ มีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว ” จากการศึกษานี้พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่มีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว ร้อยละ 91.9 เมื่อพิจารณาแยกเพศพบว่านักศึกษาหญิงและนักศึกษาชายมีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว ร้อยละ 94.9 และ 89.5 เมื่อพิจารณาแยกตามกองที่สังกัดพบว่านักศึกษากองอาชีพศึกษา กองการอาชีพ กองเทคนิค และกองเกษตรกรรมมีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว ร้อยละ 96.4, 91.6 , 91.4 และ 90.0 ตามลำดับและเมื่อแยกตามเขตการศึกษาพบว่านักศึกษาเขต 5 และเขต 1 มีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัวร้อยละ 93.0 และ 90.5 ตามลำดับ การที่นักศึกษาส่วนใหญ่มีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว อาจเป็นเพราะนักศึกษาระดับนี้อยู่ในช่วงของวัยรุ่นที่มีความก้าวร้าวระหว่างวัยเด็กและวัยผู้ใหญ่ ต้องปรับตัวอย่างมากต่อการเปลี่ยนแปลงด้านพัฒนาการของร่างกายที่มองดูเป็นผู้ใหญ่คิดว่าตนเองเป็นผู้ใหญ่อยากดำรงชีวิตแบบผู้ใหญ่ ส่วนทางด้านจิตใจมีความเป็นตัวของตัวเองคิดเองตัดสินใจเองเลือกทางเดินชีวิตเอง ไม่อยากขึ้นกับผู้อื่น ต้องการอิสระ ดังนั้นถ้าการปรับตัวเข้าผู้อื่นและสังคมได้ไม่ดี อาจจะเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัวได้ (ปราณี รามสูตร,2529) ประกอบกับการศึกษาครั้งนี้พบว่าบิดามารดาของนักศึกษาส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาในระดับประถมศึกษาและประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ซึ่งต้องออกไปทำงานแต่เช้า อาจจะไม่เข้าใจถึงสภาวะปัญหาและความต้องการของบุตรที่อยู่ในวัยรุ่น และอาจจะไม่ค่อยมีเวลาในการดูแลเอาใจใส่ มีเวลาในการพูดคุยน้อยอาจส่งผลต่อสัมพันธภาพภายในครอบครัว อาจเกิดความไม่เข้าใจซึ่งกัน

และกันจนเกิดเป็นความขัดแย้ง ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาที่มีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัวให้เหตุผลว่ามีสาเหตุ มาจากความคิดเห็นไม่ตรงกันมากที่สุด

เมื่อนักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนในครอบครัว อาจทำให้นักศึกษาเกิดความรู้สึกที่ไม่ดีต่อครอบครัว มีความเบื่อหน่าย ไม่มีความสุขเมื่อกลับบ้าน มีอาการคิดมากจนอาจเกิดอาการซึมเศร้า ว่าแหงซาดที่ฟังทางใจ สิ่งเหล่านี้อาจจะส่งผลกระทบต่อ การปรับตัวเข้ากับผู้อื่น หรือส่งผลถึงการศึกาและอาจไม่ประสบความสำเร็จในชีวิต ถ้าความขัดแย้งดังกล่าวมีมากจน ้วยรุ่นหาทางออกไม่ได้ ต้องเก็บกดไว้จะทำให้เกิดปัญหา ้วยรุ่นและกลายเป็นปัญหาของสังคมได้ ในที่สุด เช่น เกิดอาการโรคจิต โรคประสาท สร้างปัญหา ้วยรุ่นเพศเป็นต้น (ศรีเรือน แก้วกังวาล, 2538) และถ้า นักศึกษาปล่อยให้ ความขัดแย้งเพิ่มมากขึ้น โดยไม่สามารถพูดคุยทำความเข้าใจกับ ครอบครัวได้ ทำให้นักศึกษาต้องเก็บปัญหาไว้คนเดียวไปช่วงระยะเวลาหนึ่งซึ่งอาจทำให้เกิด ความรู้สึกเครียดและนำไปสู่การแก้ปัญหาด้วยวิธีอื่น จนกลายเป็นปัญหาของสังคมต่อไป ดังการศึกษาของกำธร เสนจันทร์ชัย,(2539) ที่พบว่าสาเหตุอันเป็นมูลฐานที่ทำให้นักศึกษา มีพฤติกรรมสู่การกระทำผิด เพราะมาจากความรู้สึกซาดที่ฟังทางใจถึงร้อยละ 88.46 จากปัญหา ดังกล่าวซึ่งเกิดจากภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษาที่เกิดจากความสัมพันธ์ในครอบครัวที่สามารถนำไปสู่ปัญหาในระดับที่สูงขึ้น

นักศึกษาส่วนมาก “ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม”ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะปัจจุบัน มีการพัฒนาเทคโนโลยีของการโฆษณา มาเสนอสินค้า โดยใช้บุคคลที่มีชื่อเสียงและประสบความสำเร็จในด้านต่างๆในกลุ่ม ้วยรุ่น มาเสนอความสดชื่นจากการดื่มเครื่องดื่มจำพวก น้ำอัดลมทำให้ ้วยรุ่นซึ่งอยู่ในวัยที่มีลักษณะลอกเลียนแบบบุคคลที่ตนเองชื่นชอบเป็นพิเศษ อาจจะมี การเลียนแบบพฤติกรรมของผู้ที่มีชื่อเสียงที่ตนชอบเหล่านั้น หรืออาจเป็นเพราะรสชาติของ น้ำอัดลมที่ดื่มแล้วจะรู้สึกซาบซ่า สดชื่น หายเหนื่อย ประกอบกับสื่อโฆษณาให้เกิดความอยากลอง ซึ่งอิทธิพลจากการโฆษณาสินค้าประเภทนี้ก็มีกลุ่มเป้าหมายที่กว้างขึ้น ซึ่งนักศึกษาจะสามารถรับ สื่อโฆษณาได้ทาง โทรทัศน์ ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้ พบว่านักศึกษาใช้เวลาว่าง ส่วนใหญ่ในการดู โทรทัศน์ ซึ่งการโฆษณาสินค้าประเภทนี้จะนำเอาดาราชวัญใจ ้วยรุ่นมาเป็นแบบอย่างในการดื่ม เครื่องดื่ม โดยได้โฆษณาถึงความอร่อย ความสามัคคีและความตั้งใจต่อเพศตรงข้ามทำให้ ้วยรุ่นที่ชมโฆษณามีพฤติกรรมเลียนแบบได้สอดคล้องกับการศึกษาของ อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์, (2540) พบว่านักศึกษาได้รับสื่อมากที่สุดจากโทรทัศน์ และพบว่านักศึกษาให้เหตุผลของการดื่มน้ำ อัดลมว่าดื่มเพราะตั้งใจในรสชาติ ซึ่งอาจเนื่องมาจากในน้ำอัดลมมีก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์

ทำให้มีรสชา นักศึกษาจึงนิยมดื่ม น้ำอัดลมและ น้ำอัดลมประเภทที่มีส่วนผสมของคาเฟอีน และ ตามร้านอาหาร ในวิทยาลัยก็จะมีเครื่องดื่มประเภทน้ำอัดลมจำหน่ายอยู่อย่างอิสระโดยไม่มี การควบคุม อาจทำให้ นักศึกษามีความคุ้นเคยกับเครื่องดื่มประเภทนี้ จึงทำให้นักศึกษานิยมดื่ม น้ำอัดลมมากขึ้น แต่เมื่อพิจารณาถึงคุณค่าทางโภชนาการของน้ำอัดลม แล้วจะพบว่า มีแต่ น้ำกับให้ พลังงาน เพราะ น้ำอัดลมจะมีส่วนผสมของน้ำตาลซูโครส ซี แก๊ส นอกจากนี้ น้ำอัดลมบางชนิดที่ โฆษณาว่าไม่ให้พลังงานเลยนั้น เหมาะสำหรับผู้ป่วยเบาหวานหรือ ผู้ที่ต้องการลดน้ำหนักตัว ซึ่งหมายความว่า น้ำอัดลมดังกล่าวแทบไม่มีคุณค่าทางโภชนาการเลยนอกจากน้ำเท่านั้น การดื่ม น้ำอัดลมบ่อย ๆ เป็นประจำจนติดเป็นนิสัยอาจส่งผลให้เกิดปัญหาสุขภาพตามมาเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันสูง โรคอ้วน หากเป็นโรคเหล่านี้ตั้งแต่วัยรุ่นแล้วก็จะส่งผลกระทบต่อสภาวะสุขภาพต่อไป ในวัยผู้ใหญ่ โดยเฉพาะการเป็นโรคอ้วนสอดคล้องกับการศึกษาของ สุภลักษณ์ บุญความดี (2539) ที่พบว่าผู้มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ส่วนใหญ่อยู่ในวัยผู้ใหญ่และมีพฤติกรรมดื่มน้ำอัดลมร้อยละ 47.6 ชุติพร ศรศรี(2541)ศึกษาพบว่าวัยรุ่นกลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการรับประทานอาหารโดยรับประทานของหวาน เช่น เค้ก ลูกอม น้ำอัดลมเป็นประจำร้อยละ 25.5 บ่อยครั้งร้อยละ 44.4 และบางครั้ง ร้อยละ 29.8 และ เลิศลักษณ์ บุญรอด (2543) พบว่านักเรียนส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมเสี่ยงอยู่ในระดับมากในเรื่องดื่มน้ำอัดลม

“ นักศึกษาดื่มชา กาแฟ “ นักศึกษาส่วนใหญ่ดื่มชา กาแฟ ร้อยละ 55.3 เมื่อ พิจารณาแยกเพศพบว่าเพศหญิงและเพศชาย ดื่มชา หรือ กาแฟ ร้อยละ 93.0และ90.05 เมื่อแยก ตามกองที่สังกัดพบว่ากองเกษตร กองเทคนิค กองการอาชีพ และ กองอาชีวศึกษา ดื่มชา กาแฟ ร้อยละ 56.7,56.4,54.2และ47.2 ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาตามเขตการศึกษาพบว่าเขต การศึกษา 5 และเขตการศึกษา 1 ดื่มชา กาแฟ ร้อยละ 93.0 และ 90.5 จากสภาพสังคมไทย ในปัจจุบันที่รับกระแสวัฒนธรรมตะวันตกมาเป็นวิถีชีวิตหลายประการทำให้การดื่มชา กาแฟ ซึ่งเป็นวัฒนธรรมตะวันตก ได้รับความนิยมมากขึ้น จากการศึกษาพบว่านักศึกษารับประทาน ดื่มชา กาแฟ อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง เพราะทำให้ไม่ง่วงนอน และจิตใจในรสชาติ เนื่องจากชา กาแฟมี ส่วนผสมของคาเฟอีน ซึ่งทำให้เกิดการกระตุ้นสมองทำให้รู้สึกว่องไวหลังจากดื่มจะรู้สึกสดชื่น กระปรี้กระเปร่า (ชัยชาญ แสงดีและอุดม จัตุรารักษ์ศรี, 2541)นักศึกษาจึงได้ดื่มเพื่อกระตุ้นให้ ร่างกายสดชื่น ไม่ง่วงนอน เมื่อตื่นเช้าหรือดูหนังสือ นอกจากนี้จากการโฆษณาเรื่องความเป็นคน ทันสมัยและรสชาติของกาแฟทำให้เกิดความอยากลองมากขึ้น ประกอบกับปัจจุบันได้มีการดื่ม กาแฟกันอย่างแพร่หลายจนกลายเป็นวัฒนธรรมที่ขาดไม่ได้ในเวลาที่มีการจัดประชุม สัมมนา ที่จะ

มีการจัดชุดกาแฟไว้บริการ นักศึกษาจะได้รับวัฒนธรรมนี้ได้โดยง่าย และในวิทยาลัยก็มีร้านค้าที่มีเครื่องดื่มจำพวกชา กาแฟ จำหน่าย อย่างอิสระไม่มีการควบคุม

“นักศึกษารับประทานอาหารไม่ครบ 5 หมู่” การที่นักศึกษารับประทานอาหารไม่ครบ 5 หมู่ถึงร้อยละ 41.4 อาจเนื่องจากการดำรงชีวิตของคนในสังคมปัจจุบันแตกต่างจากคนในสังคมสมัยก่อนที่ครอบครัวเป็นครอบครัวขนาดใหญ่ สมาชิกของบ้านจะใช้เวลาในการรับประทานอาหารร่วมกันทั้ง ปู่ ย่า ตา ยาย พ่อ แม่ ลูก โดยจะประกอบอาหารรับประทานเอง ซึ่งอาหารไทยในสมัยก่อนจะมีอาหารหลากหลายชนิด และอาหารที่รับประทานส่วนมากจะเป็นอาหารพื้นเมือง เช่น น้ำพริกประเภทต่าง ๆ ซึ่งต้องมีผักควบคู่กันและยังต้องมีกับแก้ม ไม่ว่าจะเป็นชะอมชุบไข่ ปลาทอด ปลาย่าง หรือเนื้อสัตว์อื่น ๆ ดังนั้นทุก ๆ มื้ออาหาร มักจะมีอาหารครบ 5 หมู่ แต่ในปัจจุบันครอบครัวมักเป็นครอบครัวเดี่ยว ประกอบกับสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงทั้งบิดา มารดาต้องทำงานนอกบ้าน อาหารที่รับประทานจึงมักเป็นอาหารกึ่งสำเร็จรูปหรืออาหารประเภทสะดวกซื้อเพื่อความรวดเร็ว สามารถซื้อได้ตามตลาดหรือร้านค้าทั่วไป อาหารดังกล่าวจะมีคุณค่าอาหารและความหลากหลายของอาหารจำกัดตามแม่ค้าที่ประกอบอาหารขาย ซึ่งผู้ซื้อจำเป็นต้องซื้ออาหารตามที่มี ครอบครัวเดี่ยวที่มีจำนวนสมาชิกน้อยก็มักจะซื้ออาหารรับประทานเพียงไม่กี่อย่าง ทำให้ในแต่ละมื้อได้รับอาหาร ไม่ครบ 5 หมู่ได้ หรือการที่ได้รับอิทธิพลของสื่อโฆษณา ทำให้นักศึกษาได้รับวัฒนธรรมตะวันตก มาโดยขาดความกลั่นกรองหรือได้รับอิทธิพลโดยหลีกเลี่ยงไม่ได้เช่นตามสถานที่แหล่งชุมชนมักจะมีอาหารประเภทฟาสต์ฟู้ดหรือน้ำอัดลมที่เป็นยี่ห้อต่าง ๆ จำหน่ายล้วนแต่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร ซึ่งในอาหารประเภทนี้มีปริมาณสารอาหารไม่สมดุลย์ ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพตามมาได้ แสดงให้เห็นว่าอิทธิพลการถ่ายทอดวัฒนธรรมจากต่างประเทศสามารถเปลี่ยนค่านิยม ในการบริโภคได้ง่าย (วิณะ วีระไวทยะและสง่า ดามาพงษ์, 2541) สอดคล้องกับการศึกษาของ วินัส ลิฟท์กุล, พัสมณท์ คุ่มทวีพรและไพโรจน์ ลิฟท์กุล (2543) ที่พบว่า ลักษณะอาหารที่มีผลต่อการเกิดโรคเรื้อรังคือ อาหารที่มีปริมาณไขมันและน้ำตาลชนิดต่าง ๆ มากเกินไปและปริมาณคาร์โบไฮเดรตเชิงซ้อนต่ำ บริโภคนิสัยที่เสี่ยงต่อสุขภาพเช่นนี้ อาจเนื่องมาจากอาหารจานด่วนแบบตะวันตก

นอกจากนี้อาจเกิดจากในปัจจุบันถึงแม้ว่านักศึกษาจะหันมาให้ความสนใจในการรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ หรือนเน้นการรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกาย แต่สภาพสังคมครอบครัวที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น การถูกเอารัดเอาเปรียบจากสถานประกอบการ ความเห็นแต่ตัวของผู้ผลิตที่ทำให้อาหารสดที่นำมาประกอบอาหารด้วยคุณค่า ไม่ว่าจะเป็น

เนื้อสัตว์ที่เป็นแหล่งโปรตีน มีสารปลอมปน เชื้อปนเปื้อน ผักที่เป็นแหล่งของวิตามินและเกลือแร่ มีสารพิษตกค้าง ข้าวขัดสีที่ขาดวิตามิน สิ่งเหล่านี้จะเห็นได้ว่าถึงแม้ว่านักศึกษาจะพยายามรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ ก็อาจจะได้ไม่ครบ 5 หมู่จริง

เมื่อพิจารณาเพศชาย นักศึกษารับประทานอาหารไม่ครบ 5 หมู่ ถึงร้อยละ 39.0 อาจเนื่องจากในวัยนี้ นักศึกษาชายมักจะให้ความสนใจกับเพศตรงข้ามมากกว่าการสนใจดูแลตนเอง รวมทั้งในเรื่องการเลือกรับประทานให้ครบ 5 หมู่ด้วย หรือถ้าในใจดูแลตนเองก็มักจะสนใจในเรื่องทำอะไรให้ดึงดูดใจเพศหญิง เช่น การแต่งตัว การเล่นกีฬา มากกว่าการรับประทานอาหารและโดยเฉพาะอย่างยิ่งการออกกำลังกาย เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ร่างกายต้องการพลังงานและสารอาหารเพิ่มขึ้นปัจจัยหนึ่ง (วศินา จันทศรี อ้างถึงใน วิณะ วีระไวทยะและสง่า ตามาพงษ์, 2541) ประกอบกับสังคมไทยเพศชายมักไม่ถูกสอนให้ทำอาหาร ดังนั้นจึงไม่สนใจในการประกอบ การเลือกวัตถุดิบประกอบอาหารหรือไม่สนใจว่าอาหารแต่ละอย่างมีประโยชน์อย่างไรต่อร่างกาย อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการละเลยการรับประทานอาหารให้ครบ 5 หมู่ได้

การที่นักศึกษาเพศหญิง รับประทานอาหารไม่ครบ 5 หมู่ ร้อยละ 44.4อาจเนื่องจาก กระแสความนิยมการลดความอ้วนโดยการอดอาหารหรือในคนที่น้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ ก็จะต้องคุมอาหารเพื่อให้มีรูปร่างผอมบางเหมือนดารานางแบบ ซึ่งเป็นการเลียนแบบของวัยรุ่น ที่เป็นลักษณะอารมณ์รักที่วัยรุ่นมีต่อบุคคลที่ตนชื่นชอบเป็นพิเศษ (พรพิมล เจียมนาครินทร์, 2539) เพื่อที่จะเป็นที่นิยมของสังคมปัจจุบัน หรือการที่สื่อโฆษณาอาหารเสริมที่ช่วยรักษารูปร่าง อาจทำให้นักศึกษาหญิงหันมาเลือกบริโภคอาหารเสริม แทนอาหารหลัก 5 หมู่

“นักศึกษาส่วนมากไม่หลีกเลี่ยงอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง” ที่เป็นเช่นนี้อาจเนื่องมาจากการรับวัฒนธรรมจากต่างชาติจนเกิดเป็นกระแสความนิยมในเรื่องของการรับประทานอาหารจานด่วน ประกอบกับผู้ประกอบการได้มีการจัดรูปแบบของร้านอาหารที่มีความแปลกใหม่ หรูหรา มีบริการรวดเร็ว แบบบริการตนเอง มีบรรยากาศที่สวยงามจัดเป็นชุดๆ หลายอย่างจำหน่ายเพื่อดึงดูดความสนใจ ประกอบกับสื่อโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารที่ใช้ดาราทั้งในประเทศและต่างประเทศ ที่เป็นตัวแทนของคนยุคใหม่และเป็นแบบอย่างของวัยรุ่นยุคนี้หรือ การโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงที่เน้นรสชาติอร่อย มีรูปปลั๊กอินสวยงาม นำรับประทานและมีบริการส่งถึงบ้าน เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายในการบริโภค ซึ่งการโฆษณาที่เกี่ยวกับอาหารเหล่านี้มิได้บอกถึงคุณค่าทางโภชนาการเลย อันเป็นผลให้กลุ่มวัยรุ่นที่ได้รับสื่อโฆษณารู้สึกคล้อยตามและเกิดการเลียนแบบพฤติกรรมดังกล่าวหันมารับประทานอาหารประเภท

งานด่วนที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงมากขึ้น เมื่อบริโภคเป็นเวลานานก็จะเกิดการสะสมของไขมันใน ร่างกายอันเป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ที่เป็นปัญหาสุขภาพตามมาในอนาคตสอดคล้องกับการศึกษาของซูซาดา มะโนทัย (2539) ที่พบว่าอิทธิพลของโฆษณาชักจูงและโน้มน้าววัยรุ่นให้เห็นว่าเป็น สิ่งที่ดีและทันสมัย นอกจากนี้การที่นำบุคคลที่มีชื่อเสียงมาเป็นผู้นำเสนอผลิตภัณฑ์อาจทำให้นักศึกษาเกิดการเลียนแบบและลองบริโภคตามอย่างในโทรทัศน์ โดยไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการสอดคล้องกับการศึกษาของ โรบินสัน, จูดิธ เอ (Robinson, Judith A, 1995) ที่พบว่าความรู้ในการเลือกปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพของวัยรุ่น อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์ (2540) ที่พบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่างๆ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษา และธัญญา ดีปานวงศ์ (2541) ที่พบว่านักเรียนเลือกรับประทานอาหารประเภทเนื้อสัตว์ติดมัน แทนกะทิโดยไม่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ

เมื่อพิจารณาแยกตามเพศพบว่านักศึกษาชายไม่หลีกเลี่ยงอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงถึงร้อยละ 73.8 อาจเป็นเพราะนักศึกษาชายซึ่งกำลังอยู่ในวัยที่กำลังเจริญเติบโต มีกิจกรรมที่ใช้พลังงานมากในแต่ละวัน และจากการศึกษายังพบอีกว่า นักศึกษาชายมีกิจกรรมที่ทำในเวลาว่าง คือ เล่นกีฬา ซึ่งอาจทำให้นักศึกษาไม่ได้คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการของอาหาร เมื่อเกิดความหิว ดังนั้นจึงรับประทานอาหารเพื่อให้อิ่มท้องเท่านั้น สอดคล้องกับการศึกษาของซูซาดา มะโนทัย (2539) ที่พบว่านักเรียนชายรับประทานอาหารโดยนี้ถึงรสชาติความอร่อยเป็นหลัก

ส่วนนักศึกษานหญิงพบว่าไม่หลีกเลี่ยงอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงเพียงร้อยละ 52.8 อาจเป็นเพราะลักษณะของนักศึกษานหญิงกำลังอยู่ในช่วงของวัยรุ่นที่มีความรู้สึก รักสวยรักงาม สนใจในรูปร่างของตนเอง กลัวที่จะไม่สวย จึงมีการระมัดระวังในเรื่องของการรับประทานอาหาร มีการเลือกรับประทานเพื่อควบคุมน้ำหนักของตนเอง ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้พบว่า กิจกรรมเวลาว่างที่นักศึกษานหญิงทำส่วนใหญ่คือดูโทรทัศน์ ซึ่งสื่อโทรทัศน์มักจะใช้นักแสดงที่เล่นละครหรือโฆษณาสินค้าที่มีรูปร่างผอมบาง นักศึกษาจึงมีการเลือกรับประทานอาหารที่ปราศจากไขมัน อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้นักศึกษานหญิงมีการเลือกรับประทานอาหาร สอดคล้องกับงานวิจัยของ ซูซาดา มะโนทัย (2538) ที่พบว่านักเรียนหญิงมีบริโภคนิสัยดีกว่านักเรียนชาย มันทซ์เลย์, เฮเลน แลมสัน (Monthley, Helene Lamson, 1995) ที่พบว่านักศึกษาชายมีพฤติกรรมเสี่ยงในด้านพฤติกรรมการบริโภคอาหารและโภชนาการมากกว่านักศึกษานหญิง และ นกุล ตะบูนพงศ์, เพลินพิศ ฐานิวัฒน์นันท์ และนิตยา ตากวิริยะนันท์ (2538) ที่พบว่านักศึกษา

ชายมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพต่ำกว่านักศึกษาหญิงในด้านการดูแลตนเองโดยทั่วไป การรับประทานอาหารและพฤติกรรมสุขภาพโดยรวม

2. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่เป็นประเด็นที่น่าสนใจมีดังนี้

นักศึกษา"เคยเปลี่ยนคู่นอน"อาจเนื่องจากสังคมมีการเปิดเผยกันมากขึ้นในเรื่องการทดลองอยู่ก่อนแต่งงาน โดยเฉพาะคู่รักดาราที่เมื่อแต่งงานกันแล้วก็มาเปิดเผยว่าตนเองนั้นได้ทดลองอยู่ก่อนแต่งงาน อาจทำให้เกิดพฤติกรรมเลียนแบบได้ การที่สังคมยังให้การยอมรับว่าการที่เพศชายจะมีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่นที่ไม่ใช่ภรรยาหรือการหาประสบการณ์ทางเพศก่อนที่จะใช้ชีวิตคู่เป็นเรื่องปกติธรรมดา ขณะเดียวกันเพศหญิงก็คิดว่าเพศชายและเพศหญิงมีสิทธิเสรีภาพเท่าเทียมกัน เมื่อเพศชายสามารถมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน หรือมีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นได้ เพศหญิงก็สามารถทำได้เช่นกัน ดังนั้นเมื่อนักศึกษาเคยมีประสบการณ์ทางเพศแล้วอาจทำให้รู้สึกว่า เป็นเรื่องธรรมดา จากการศึกษาพบว่านักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 8.9 ถึงแม้จะเป็นส่วนน้อยแต่ถ้านักศึกษายังคงปฏิบัติตัวเช่นนี้ก็อาจจะส่งผลถึงการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขณะที่ยังเป็นนักศึกษา และถ้ายังปฏิบัติจนกลายเป็นนิสัยที่มีการเปลี่ยนคู่นอนหลายคน อาจส่งผลเมื่อนักศึกษาเป็นผู้ใหญ่ขึ้น ซึ่งเป็นปัญหามากในปัจจุบันที่โรคเอดส์พบมากในกลุ่มวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 20 – 39 ปี อีกทั้งปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อนั้นเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์ที่สูงที่สุด (กองระบาติวิทยา กระทรวงสาธารณสุข , 2543)

เมื่อพิจารณาแยกตามเพศพบว่านักศึกษาชาย และนักศึกษาหญิง เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 15.0 และร้อยละ 1.4 อาจเป็นเพราะการได้รับอิทธิพลมาจากตะวันตกที่มีความอิสระทางเพศ ค่านิยมทางเพศของชายและหญิงไม่เหมือนกัน เพศชายนั้นมีการแสดงออกถึงความต้องการทางเพศ และสามารถตอบสนองความต้องการได้มากกว่าเพศหญิง ประกอบกับลักษณะของนักศึกษาที่อยู่ในช่วงของวัยรุ่น มีอารมณ์ที่เปลี่ยนแปลงง่าย อารมณ์รุนแรงในเร็วด่วนได้ การตัดสินใจไม่พิจารณารอบคอบและอยากลอง (สุชา จันท์เอม ,2542) อาจเป็นสาเหตุที่ทำให้นักศึกษาไม่คิดให้รอบคอบก่อนมีเพศสัมพันธ์ จากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาชายร้อยละ 3.7 เปลี่ยนคู่นอน 3 ครั้งต่อเดือน ซึ่งถ้านักศึกษาไม่มีการป้องกันการติดต่อโรคทางเพศสัมพันธ์ก็อาจจะติดเชื้อหรือแพร่กระจายโรคสู่คู่นอนได้ และถ้าคู่นอนหรือนักศึกษาไปมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นอีก ก็สามารถนำเชื้อโรคนั้นติดต่อแพร่กระจายไปได้อย่างรวดเร็ว เป็นปัญหาที่น่ากลัวมากสำหรับเชื้อโรคเอดส์ที่กำลังเป็นปัญหาที่สำคัญขณะนี้ สอดคล้องกับการศึกษาของ ชูลิพร ศรศรี (2541) ที่พบว่า

นักเรียนมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลมากกว่า 3 คน เพราะอยากลอง และเคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ร้อยละ 5.9 และกาญจนา ปฏิยุทธ์ (2541) พบว่านักเรียนระดับอาชีวศึกษาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีเพศสัมพันธ์เพราะมีความต้องการทางเพศ

เมื่อพิจารณาตามกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่านักศึกษาของกองอาชีพ กองเทคนิค กองเกษตรกรรม และกองอาชีวศึกษา เคยเปลี่ยนคู่นอนร้อยละ 14.7 , 9.8 , 3.3 , และ 1.8 อาจเป็นเพราะนักศึกษาที่สังกัดกองอาชีพนั้นส่วนใหญ่มักอยู่นอกเมือง การเดินทางไกลและกิจกรรมนอกเวลาในภาคค่ำอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้นักศึกษามีเพื่อนต่างเพศ และมีโอกาสที่จะมีเพศสัมพันธ์กันโดยง่ายเมื่ออยู่ในที่ลับตาคน สอดคล้องกับการศึกษาของ จรรยา ดวงแก้ว (2539) ที่พบว่าสาเหตุส่วนใหญ่ของการมีเพศสัมพันธ์เกิดจากการอยู่ตามลำพัง 2 คน และอยากทดลอง และจากการศึกษาพบว่า บิดา มารดา ของนักศึกษามีการศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา อาจจะไม่มีความรู้ไม่เพียงพอที่จะอบรมสั่งสอนบุตรในเรื่องของการติดต่อโรคทางเพศสัมพันธ์ที่เกิดได้จากการมีคู่นอนหลายคน ประกอบกับบิดา มารดาส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไปมีความรีบเร่งในการทำงาน อาจไม่มีเวลาในการพูดคุยกับบุตรที่อยู่ในวัยรุ่นที่กำลัง อยากรู้ อยากลอง

“เคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิด” จากการศึกษพบว่าโดยรวมนักศึกษามีการใช้ถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิดร้อยละ 26.4 ลักษณะดังกล่าวอาจพิจารณาได้ 2 อย่างคือนักศึกษาไม่เคยมีเพศสัมพันธ์หรือมีเพศสัมพันธ์แต่เคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิดเพียงร้อยละ 26.4 ถ้าเป็นในกรณีหลังเป็นเรื่องที่น่าเป็นห่วง เนื่องจากปัญหาโรคเอดส์ได้แพร่กระจายไปทั่วโลกอย่างรวดเร็วและกลายเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ นอกจากนี้ยังพบว่าปัญหาการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์สูงที่สุดรวมถึงการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงปรารถนาจากการมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อยและก่อให้เกิดปัญหาการทำแท้ง ซึ่งการที่นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กันตั้งแต่ยังอยู่ในวันเรียนนั้นอาจจะเป็นเนื่องจากการรับสื่อจากต่างประเทศทั้งทางนิตยสาร โทรทัศน์และการท่องเที่ยวอินเทอร์เน็ตที่สามารถรับข้อมูลข่าวสารได้ทุกมุมโลกได้ง่าย ทำให้การรับวัฒนธรรมด้านต่างๆจากต่างชาติเข้ามาอย่างรวดเร็วและทั่วถึง นอกจากนั้นสิ่งปลูกเร้าอารมณ์ทางเพศที่มีจำหน่ายอย่างแพร่หลายก็เป็นสิ่งหนึ่งที่นักศึกษาที่อยู่ในวัยรุ่นสามารถนำมาอ่านเพื่อนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ได้ ประกอบกับการมีพฤติกรรมการเล่นแบบในกลุ่มเพื่อน ซึ่งเป็นลักษณะเฉพาะของวัยรุ่น และการเชื่อเพื่อนมากกว่าบิดา มารดา ดังนั้นถ้าเพื่อนมีพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม อาจทำให้เกิดพฤติกรรมการเล่นแบบกันได้ และถึงแม้ว่าทางรัฐบาลได้รณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน

โรคเอดส์และยาคุมกำเนิดเป็นอย่างไรมากจะเห็นได้จากการมีหน่วยงานต่างๆ ให้ความสำคัญเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์และสื่อมวลชนได้จัดรายการให้ความรู้เรื่องเพศแก่เยาวชนทั้งในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย การคุมกำเนิด การครองเรือน เป็นต้น ตลอดจนทางสำนักนายกรัฐมนตรียังได้ผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนและยังมีการทบทวนถึงบทเรียนของเยาวชนที่เกี่ยวกับความรู้เพศศึกษา แสดงให้เห็นว่าในเรื่องของความรู้เกี่ยวกับเรื่องเพศศึกษาเพียงอย่างเดียวไม่สามารถทำให้นักศึกษามีการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องได้ ซึ่งอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้นักศึกษามีการใช้ถุงยางอนามัยกันน้อย สอดคล้องกับการศึกษาของ ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์ (2541) ที่พบว่า เยาวชนหญิงโสดส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องเพศระดับปานกลาง คันสนีย์ นัทศรี (2536) พบว่านักเรียนร้อยละ 45.2 มีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยไม่ถูกต้อง และ รัตนจินต์ สุดเสงี่ยม (2536) พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับชนิดของวิธีคุมกำเนิดแต่ไม่รู้ถึงวิธีใช้ และยังเห็นด้วยกับการสอนเพศศึกษาในมัธยมปลาย

เมื่อพิจารณาแยกเพศนักศึกษาชายใช้ถุงยางอนามัยร้อยละ 42.7 อาจเนื่องจากในขณะที่นักศึกษามีความรู้ในเรื่องของการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และได้จากเหตุผลที่นักศึกษาตอบเรื่องการใช้ถุงยางอนามัยคือ ใช้เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มากที่สุด นอกจากนี้ปัจจุบันการประชาสัมพันธ์และรณรงค์เกี่ยวกับการใช้ถุงยางอนามัยมีมาก โดยกลุ่มเป้าหมายของการผลิตสื่อเอดส์อันดับแรกคือกลุ่มนักเรียนและเยาวชนโดยเน้นความรู้ ความเข้าใจ การตระหนักถึงปัญหาและการป้องกันโรคเอดส์ (กองสุขศึกษา กระทรวงสาธารณสุข, 2539) การรณรงค์ให้ความรู้นั้นไม่เพียงแต่กระทำในสถานศึกษาเท่านั้น แต่รวมถึงการเผยแพร่ในแหล่งอื่นๆ เช่น จากหนังสือทั่วไป โทรทัศน์ วีดีโอ และจากบิดา มารดา หรือเพื่อน สอดคล้องกับการศึกษาของรัตนจินต์ สุดเสงี่ยม (2536) ที่พบว่าแหล่งข้อมูลด้านเพศศึกษาที่สำคัญคือ สิ่งต่าง ๆ ได้แก่ หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และแหล่งอื่นๆ ได้แก่ สถานพยาบาล และสมาคมวางแผนครอบครัว แต่ก็ยังมีอีกส่วนหนึ่งที่ทำให้ความรู้เพียงอย่างเดียว ไม่ช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติและนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้องในเรื่องพฤติกรรมทางเพศได้

ส่วนนักศึกษาหญิงพบว่ามีการใช้ยาคุมกำเนิดร้อยละ 6.0 แสดงให้เห็นว่านักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน ถึงแม้ว่าจะมีการใช้ยาคุมกำเนิด แต่ก็เป็นการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันสมควร ซึ่งอาจก่อให้เกิดปัญหาตามมาได้ เช่น การตั้งครรภ์ การทำแท้ง การเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้จากการศึกษาในครั้งนี้ยังพบว่านักศึกษาให้เหตุผลในการใช้ยาคุมกำเนิดว่าเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ร้อยละ 5.2 และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ 0.9 ซึ่งแสดงให้เห็นว่ายังมีนักศึกษาหญิงที่มีความรู้เกี่ยวกับยาคุมกำเนิดที่ไม่ถูกต้อง เพราะมีการตอบ

ในข้อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ซึ่งเป็นความเข้าใจที่ผิด อาจจะต้องมีการรณรงค์ให้ความรู้
ในนักศึกษาหญิงเพิ่มขึ้น

“เคยตั้งครรภ์/ทำให้คุณอนตั่งครรภ์”และ”เคยทำแท้ง/ทำให้คุณอนทำแท้ง”

การตั้งครรภ์และการทำแท้งของนักศึกษาจะเนื่องมาจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันสมควรและความไม่พร้อมในการมีบุตร ประกอบกับสภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบันทำให้ความสัมพันธ์ในครอบครัวลดน้อยลง บิดา มารดาต้องทำงานนอกบ้าน นอกจากนี้ปัจจุบันการจราจรที่ติดขัด บิดา มารดาจึงต้องออกจากบ้านตั้งแต่เช้า กว่าจะกลับเข้าบ้านก็มีดึกค่ำ หรือแม้แต่วันหยุดอาจจะต้องทำงานล่วงเวลาเพื่อเพิ่มรายได้ ดังนั้นเมื่อเด็กในวัยนี้มีปัญหาหรือต้องการคำปรึกษาเกี่ยวกับการคบเพื่อนต่างเพศ จึงไม่ทราบจะปรึกษาใคร การที่บิดามารดาไม่มีเวลาในการอบรมสั่งสอนบุตร อาจทำให้นักศึกษาสามารถใช้เวลาอยู่กับเพื่อนต่างเพศได้ง่ายขึ้น ประกอบกับเทคโนโลยีการสื่อสารพัฒนามากขึ้น ข้อมูลข่าวสารมีมากมายและการรับข้อมูลก็สะดวกรวดเร็ว รวมทั้งข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องทางเพศ นักศึกษาสามารถเลือกรับสื่อได้อย่างอิสระมากขึ้น ดังนั้นถ้าสื่อมีการนำเสนอพฤติกรรมที่เป็นแบบอย่างที่ไม่เหมาะสมแก่นักศึกษา เช่น การที่ดารานักแสดงออกมาเสนอตัวว่ามีการอยู่กับคูรักร่อนแ่่งงาน หรือการตั้งครรภ์แล้วจึงแ่่งงาน พฤติกรรมเหล่านี้อาจทำให้นักศึกษาเกิดการเลียนแบบได้ จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าส่วนใหญ่นักศึกษาได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจาก บิดา มารดามากที่สุด ในขณะที่เดียวกันนักศึกษาก็ได้รับความรู้เรื่องสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์มากที่สุดเช่นกันซึ่งสื่อโทรทัศน์ที่นักศึกษาดูนั้นอาจแอบแฝงไปด้วยค่านิยมหรือพฤติกรรมทางเพศที่ผิดๆใกล้เคียงกับการศึกษาของ จรรยา ดวงแก้ว (2539) ที่พบว่านักเรียนร้อยละ 66.0 อ่านหนังสือกระตุ้นอารมณ์ทางเพศและร้อยละ 59.5 ดูภาพยนตร์ปลุกอารมณ์ทางเพศและจันทร์แรม ทองศิริ (2539) พบว่านักเรียนระบุว่า วิดีทัศน์วีปี่เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดอารมณ์ทางเพศ นอกจากนี้ยังมีสื่อบางอย่างเช่นเนื้อหาหนังสือการ์ตูนและฉากเลิฟซีนในภาพยนตร์มีผลต่อพฤติกรรมการลอกเลียนแบบของวัยรุ่นไทยอย่างมาก และเริ่มผลักดันให้ทั้งชายและหญิงเน้นการมีเพศสัมพันธ์จากการออกเที่ยวด้วยกันครั้งแรก จะเห็นได้ว่าการมีคูรักรในวัยเรียนนั้นอาจจะนำไปสู่การเกิดปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พึงปรารถนาและการทำแท้งได้สอดคล้องกับการศึกษาของ ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์ (2541) ที่พบว่านักศึกษาหญิงส่วนใหญ่เคยมีเพศสัมพันธ์กับคนรักและเคยตั้งครรภ์ร้อยละ 29.1 และพบว่าในกลุ่มที่เคยตั้งครรภ์ร้อยละ 65.5 เคยทำแท้งสอดคล้องกับ การศึกษาของ ปวีณา สายสูง (2541) ที่พบว่าในกลุ่มตัวอย่างมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกและบ่อยที่สุดกับคูรักร รองลงมาคือเพื่อนนักศึกษาด้วยกัน จันทร์แรม ทองศิริ (2539)

ที่พบว่านักเรียนมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกกับคู่มากที่สุดและจรรยา ดวงแก้ว (2539)พบว่านักเรียนเคยกอดจูบกับคู่อ้อยละ 23.9 และเคยมีปัญหาดังครรร้อยละ 3.95 จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า นักศึกษาเคยตั้งครรร/ทำให้คู่นอนตั้งครรร้อยละ 4.4 ถึงแม้จะมีจำนวนไม่มากแต่จากการปฏิบัติพฤติกรรมดังกล่าวส่งผลกระทบต่อบุคคลอื่น รวมทั้งสังคมที่ต้องร่วมกันรับผิดชอบกับปัญหาที่ตามมา ถ้ามีปัญหาดังครรรในวัยเรียนที่สภาวะยังไม่พร้อมซึ่งอาจก่อให้เกิดปัญหาการทำแท้งตามมา

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาชายเคยทำให้คู่นอนตั้งครรร ร้อยละ 6.0 และเคยให้คู่นอนทำแท้งถึงร้อยละ 4.6 แม้จะมีจำนวนไม่มากนัก แต่แสดงให้เห็นถึงสภาพปัญหาความไม่พร้อมในการมีบุตรและวิธีแก้ปัญหาคือการที่ปลายเหตุของนักศึกษา ทั้งที่นักศึกษามีทางป้องกันมิให้เกิดขึ้นได้ ซึ่งอาจเป็นเพราะพฤติกรรมทางเพศของสังคมไทยที่ดำรงสภาพค่านิยมและบรรทัดฐานทางสังคมเกี่ยวกับความไม่เสมอภาคทางเพศของผู้หญิงให้อยู่ภายใต้อำนาจเพศชาย ทำให้ผู้หญิงบางคนมีเพศสัมพันธ์ด้วยความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ อาจถูกฝ่ายชายเอาเปรียบล่วงเกินทางเพศด้วยความไม่สมัครใจ (สุชาดา รัชชกุล, 2541) ฝ่ายชายเกิดการละเลยต่อการป้องกันการตั้งครรรโดยเฉพาะการสวมถุงยางอนามัยซึ่งเป็นอุปกรณ์ป้องกันการตั้งครรรและป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีการประชาสัมพันธ์กันแพร่หลาย หาซื้อง่ายและราคาถูก สอดคล้องกับการศึกษาของ ปวีณา สายสูง(2541) ที่พบว่าการมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนมีมากขึ้นแต่การใช้ถุงยางอนามัยกลับมีน้อยลง

ในเพศหญิงพบว่าการตั้งครรรร้อยละ 2.3 และเคยทำแท้งร้อยละ 1.8 จากปัญหาดังกล่าวถึงแม้จะมีจำนวนน้อย แต่ก็ยังเป็นปัญหาที่สำคัญมากในขณะนี้ จนทำให้ทางราชการได้มีการกวาดล้างคลินิกทำแท้งเถื่อนหลายครั้งด้วยกัน ซึ่งปัญหาดังกล่าวอาจเกิดจากบรรทัดฐานทางเพศในสังคมกำหนดให้ผู้หญิงเป็นฝ่ายยอมเป็นผู้ถูกระทำ หรือเมื่อเกิดการตั้งครรรแล้วตนจะรู้สึกอาย สังคมรอบข้างไม่ยอมรับ หรือฝ่ายชายยังไม่พร้อมที่จะรับผิดชอบ จึงคิดหาทางออกโดยวิธีการทำแท้ง ประกอบกับในสังคมไทยการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาสำหรับเพศหญิงเป็นเรื่องที่น่าอายหรือการที่ผู้หญิงที่พูดคุยหรืออยาการู้เรื่องเพศศึกษา อาจถูกมองว่าเป็นผู้หญิงที่ไม่ดีทำให้ผู้หญิงขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องเพศและการคุมกำเนิด จึงมีโอกาสเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์ด้วยความรู้เท่าไม่ถึงการณ์และนำไปสู่การตั้งครรรที่ไม่พึงปรารถนา (สุชาดา รัชชกุล, 2541) แสดงว่ายังมีนักศึกษาบางส่วนที่ยังคำนึงถึงความไม่ปลอดภัยที่เกิดจากการทำแท้งซึ่งถ้าทำอย่างไม่ถูกวิธีและมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆก็อันตรายถึงแก่ชีวิตได้ โกล้เคียงกับการศึกษาของคณิตา โพธิชนะพันธุ์ (2539) ที่พบว่านักเรียน มีความคิดเห็นว่ถ้าหากตั้งครรรทำให้ต้องออก

จากโรงเรียนก็จะทำให้เสียอนาคต ทำให้เห็นว่าการทำแท้งมีความจำเป็นมากสำหรับนักเรียน และศยา วังศิริไพศาล (2537) ที่พบว่านักศึกษาที่มีความคิดเห็นว่าจะเป็นปัญหามากถ้าหากว่ามีการตั้งครรภ์ก่อนการสมรส

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า นักศึกษาของเทคนิค เคยตั้งครรภ์ / ทำให้คุ้นเคยตั้งครรภ์ ร้อยละ 3.2 กองอาชีวศึกษาร้อยละ 3.6 กองเกษตร ร้อยละ 6.6 และกองการอาชีพร้อยละ 12.6 ทั้งนี้ อาจเนื่องจากว่ากองเกษตร และกองการอาชีพ ส่วนมากมักอยู่นอกเขตเมือง การเดินทางจากบ้านไปสถานศึกษาเป็นระยะทางค่อนข้างไกลต้องใช้เวลานาน ประกอบกับการเรียนการสอนแบ่งเป็นภาคเช้าและภาคค่ำ ดังนั้นการเดินทางไกลและการทำกิจกรรมนอกเวลาเรียนหรือเรียนในภาคค่ำ อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้นักศึกษาต้องการมีเพื่อนสำหรับการเดินทาง ซึ่งในวัยนี้ ก็พร้อมที่จะมีเพื่อนต่างเพศ โดยคิดว่าตนเองเริ่มเป็นผู้ใหญ่ มีความรับผิดชอบ แต่การคบกันระหว่างเพศชายและเพศหญิงโดยเฉพาะเมื่ออยู่กันตามลำพังสองคนในที่ลับตาคน ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์และเกิดการตั้งครรภ์ตามมาได้ เนื่องจากความใกล้ชิดสนิทสนม หรือการไม่กล้าปฏิเสธเมื่อคนรักขอมีเพศสัมพันธ์ด้วย สอดคล้องกับการศึกษาของจรรยา ดวงแก้ว (2539) ที่พบว่าสาเหตุของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเนื่องจากการอยู่ตามลำพังสองคนเป็นส่วนใหญ่ และในกลุ่มที่เคยมีเพศสัมพันธ์นั้นมีการตั้งครรภ์หรือทำให้ฝ่ายตรงข้ามตั้งครรภ์พบร้อยละ 3.95

“เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ”

นักศึกษาชายบางส่วนมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศถึงแม้จะมีนักศึกษาที่ปฏิบัติเป็นเพียงส่วนน้อย แต่ก็สามารถทำให้เกิดปัญหาที่สำคัญและรุนแรงตามมาได้ ที่ปัจจุบันมีเหตุผลมากมายที่สามารถอธิบายได้ว่าอาจเป็นผลมาจากกระแสวัฒนธรรม ความคิดต่อเรื่องทางเพศอย่างคนตะวันตก ค่านิยมที่จะเลือกมีความสัมพันธ์ทางเพศกับคนแปลกหน้า เพื่อความตื่นเต้น (สมประสงค์ พระสุจันทร์ทิพย์, 2544) อีกประการหนึ่งสื่อสิ่งพิมพ์และสื่ออื่น ๆ ที่มีส่วนกระตุ้นความรู้สึกทางเพศของนักศึกษานั้นมีอยู่ทั่วไปหาได้ง่ายในปัจจุบันอีกทั้งนักศึกษาเป็นวัยที่กำลังให้ความสำคัญกับเพื่อนมาก อาจเป็นไปได้ว่าการเข้ากลุ่มเพื่อนเพื่อมีการเฮฮาสังสรรค์นั้น มีการพูดคุยเกี่ยวกับเรื่องเพศ ใช้สื่อกระตุ้นอารมณ์ทางเพศ เมื่อเกิดอารมณ์ทางเพศแล้วก็ชักนำกันไปมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาที่มีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศให้เหตุผลเพราะมีความต้องการทางเพศมากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาของจันทร์แรม ทองศิริ (2539) ที่พบว่าเพื่อนในสถาบันการศึกษาเดียวกันเป็นผู้ชักนำให้มีเพศสัมพันธ์มากที่สุด ในกลุ่มอาชีวศึกษาพบถึงร้อยละ 93.3 และชัยวัฒน์ ทัศนพูนชัยและคณะ

(2539) ที่พบว่าเมื่อวัยรุ่นชายกลุ่มตัวอย่างมีความรู้สึกทางเพศ จะใช้วิธีเที่ยวหญิงบริการ และใกล้เคียงกับการศึกษาของพูนสุข ช่วยทอง และคณะ (2540) ที่พบว่าครู อาจารย์ ในวิทยาลัยเทคนิคมีวิสัยทัศน์ถึงพฤติกรรมทางเพศของเยาวชนว่า เหตุปัจจัยส่งเสริมคือลักษณะธรรมชาติ เป็นวัยคะนอง อยากลอง ชอบมั่วสุม อยากมีแฟน และอยากร่วมเพศ จะเห็นได้ว่าวัยรุ่นหนุ่มสาว เป็นวัยที่มีแรงกระตุ้นทางเพศ โดยเฉพาะเพศชายมีความต้องการประสบการณ์ทางเพศ อิทธิพลของกลุ่มเพื่อนมีสูงมากที่ต้องการการทดลองของแปลกใหม่ จึงไปหาประสบการณ์ทางเพศผู้ชายบริการทางเพศ ซึ่งมีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคติดต่อ บางครั้งเมื่อได้รับเชื้อจากผู้ขายบริการทางเพศแล้วก็มีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหญิงหรือคนรัก ทำให้เกิดการแพร่กระจายของโรคต่อไป และมีภรรยาและบุตรก็อาจนำเชื้อไปสู่ภรรยาและบุตรได้เป็นการสร้างปัญหาให้แก่ตนเอง ครอบครัวและสังคมต่อไป

3. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่เป็นประเด็นสำคัญมีดังนี้

“เคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์” “เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์” ร้อยละ 53.9 และ 70.0 ตามลำดับ แสดงว่านักศึกษาที่มีความตระหนักในเรื่องของความปลอดภัยในการขี่หรือโดยสารรถยนต์พอสมควร ทั้งนี้อาจเนื่องจากการรณรงค์ให้ความรู้และปลูกฝังจิตสำนึกที่ดี เกี่ยวกับการสวมหมวกนิรภัยและการคาดเข็มขัดนิรภัย มีการออกกฎหมายบังคับ แต่อย่างไรก็ตามก็ยังมีนักศึกษาบางส่วนที่ไม่ปฏิบัติตาม ถึงแม้จะมีการเรียนการสอนในเรื่องของสวัสดิภาพในการโดยสารรถจักรยานยนต์ตั้งแต่ยังอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (กรมวิชาการ 2535) แต่การจัดการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ก็ไม่ได้มีเนื้อหาเกี่ยวกับกฎหมายหรือข้อบังคับต่างๆในการจราจรให้นักศึกษาได้ศึกษาอย่างต่อเนื่อง จึงอาจทำให้นักศึกษาขาดความรู้ที่เพียงพอที่จะนำไปสู่ทัศนคติและการปฏิบัติที่ถูกต้อง ในเรื่องของสวัสดิภาพนักศึกษาจึงละเลยไม่ให้ความสำคัญต่อการสวมหมวกนิรภัยหรือการคาดเข็มขัดนิรภัย สอดคล้องกับการศึกษาของ คาสเนน,เอเดนเทลป์ (Khasawnen,Adnantaleb, 1995) ที่พบว่านักเรียนกลุ่มตัวอย่างไม่คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขี่ยานพาหนะ ถึงร้อยละ 96.0 และจากการศึกษาครั้งนี้พบว่าเมื่อนักศึกษาที่เคยสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยเพียงร้อยละ 28.5 และร้อยละ 46.1 ตามลำดับเท่านั้นที่ตอบว่าสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยเพื่อป้องกันอันตรายนอกนั้นตอบว่ากลัวถูกจับและเคยชินแสดงให้เห็นว่าการเกรงกลัวกฎหมาย มีความสำคัญกว่าความรู้ความเข้าใจและความตระหนักด้านความปลอดภัย สอดคล้องกับการศึกษาของเอ็อมพร รักจรรยาบรรณ

(2537) ที่พบว่านักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้ที่อยู่ในระดับปานกลางในเรื่องของการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ และนิภาพร แสงภักดี (2540) ที่พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้ระดับปานกลางในเรื่องความรู้ในการรักษากฎหมาย ความรู้เกี่ยวกับ พระราชบัญญัติหมวกนิรภัย การสวมหมวกนิรภัยที่ถูกต้องและการป้องกันอุบัติเหตุ ซึ่งการเกรงกลัวกฎหมายอาจส่งผลต่อพฤติกรรมด้านความปลอดภัยที่ยังยั้งยืนคือจะหลีกเลี่ยงเมื่อมีโอกาส ส่วนความรู้ความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยอาจส่งผลให้เกิดพฤติกรรมที่ยังยั้งยืน ถึงแม้ว่าปัจจุบันได้มีการรณรงค์และประชาสัมพันธ์จัดทำโครงการต่างๆขึ้นมาเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนสวมหมวกนิรภัย ตลอดจนการใช้มาตรการของกฎหมายสำหรับผู้ที่ฝ่าฝืนไม่สวมหมวกนิรภัย ประกอบกับ นักศึกษาอยู่ในช่วงของวัยรุ่นที่มีลักษณะอารมณ์ที่รุนแรงมีความเชื่อมั่นในตนเองสูงและชอบท้าทาย (สุชา จันท์ธอม, 2544) อาจทำให้เกิดความคึกคะนอง ชอบความเสี่ยง และคิดว่าการไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร หรือการฝ่าฝืนกฎจราจรเป็นสิ่งที่ท้าทาย และมีรายงานการวิจัยที่สนับสนุน มากกว่าร้อยละ 75 ของบุคคลที่เสียชีวิตจากรถชน ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ซึ่งเป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตในกลุ่มคนอายุ 34ปี ในจอร์แดน (คาสเนน,เอเดนเนนเทลป์ (Khasawnen,Adnantaleb, 1995)

เมื่อพิจารณาแยกเพศพบว่า นักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงเคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 58.8 และ ร้อยละ 47.6 ตามลำดับ ทั้งนี้อาจเนื่องจากเพศชายอาจจะมีความเชื่อในเรื่องศักดิ์ศรีและความเป็นชายชาตรีที่สังคมได้สร้างและไม่ได้นึกถึงความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของตนเองและผู้อื่นในวัฒนธรรมเหล่านี้ โดยกำหนดให้คนในสังคมเชื่อว่าการทำตัวให้แปลกแตกต่างไปจากคนอื่น เป็นการแสดงความเป็นชาย และแสดงความเก่งกล้าสามารถได้มากกว่าคนอื่น โดยเชื่อว่าอันตรายต่าง ๆ เป็นเรื่องเล็กน้อย และไม่สามารถทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตได้ เมื่อทำกิจกรรมที่คนทั่วไปมองว่าเป็นการเสี่ยงได้ทำให้มีชื่อเสียงและได้รับยกย่องว่าเก่งโดยเฉพาะเมื่อสามารถเอาชนะกรณีที่มีอัตราเสี่ยงสูงเช่นการไม่ใส่เครื่องป้องกันเพราะเชื่อว่าปลอดภัยพอและหลบหลีกได้ทัน (สุพจน์ เด่นดวง , 2541) นอกจากนี้การสวมหมวกนิรภัยทำให้เกิดความรู้สึกเป็นอุปสรรคต่อการขับขี่เพราะ ไม่ถนัด หมวกศีรษะ อึดอัด รู้สึกมองเห็นไม่ชัด จากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาชายที่ไม่สวมหมวกนิรภัยให้เหตุผลว่า เพราะรู้สึกรำคาญ จึงไม่ใส่ สอดคล้องกับการศึกษาของ สดุดี ภูหนองไสย (2541) ที่พบว่านักศึกษารับรู้อุปสรรคของการสวมหมวกนิรภัยว่าทำให้อึดอัด เกะกะรำคาญ จึงสวมหมวกเพียงบางครั้งเท่านั้น

ส่วนนักศึกษาหญิงที่ไม่สวมหมวกนิรภัย อาจเนื่องจากเพศหญิงมีลักษณะที่รักสวยรักงาม เมื่อต้องขับขี่รถจักรยานยนต์ อาจจะไม่ต้องการที่จะใส่หมวกนิรภัย เพราะอาจทำให้ผม

เสียหาย ทำให้เกิดความรู้สึกไร้ค่าความที่จะต้องสวมจากการศึกษาครั้งนี้พบว่านักศึกษาหญิงให้เหตุผลที่ไม่สวมหมวกนิรภัยเนื่องจากว่า รำคาญมากที่สุด

“ การขับขี่ยานพาหนะสวนเส้นทางจราจร ” และ “ เคยขับขี่รถฝ่าไฟแดง ”

การที่นักศึกษาทำผิดกฎจราจรทั้ง 2 ประการอาจเนื่องจากนักศึกษาอยู่ในช่วงของวัยรุ่น มีความคิดคะนอง จึงมีความกล้าที่จะเสี่ยงต่ออันตรายที่จะเกิดขึ้น ซึ่งความตั้งใจที่จะเสี่ยงที่บุคคลตั้งใจที่จะเอาตัวเองเข้าไปในสถานการณ์เสี่ยงทั้งๆที่รู้ว่าอาจเกิดความผิดพลาดและอาจเกิดอุบัติเหตุได้ (สุพจน์ เด่นดวง, 2541) จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่เคยขับขี่ยานพาหนะสวนเส้นทางจราจรร้อยละ 62.8 และนักศึกษาชายเคยขับขี่ยานพาหนะสวนเส้นทางจราจรร้อยละ 77.3 แสดงให้เห็นว่านักศึกษาชายไม่ได้ตระหนักถึงความปลอดภัยและไม่เกรงกลัวต่อกฎหมาย ทั้งนี้อาจเนื่องจากการขาดความต่อเนื่องของกฎหมายในบางข้อเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงรัฐบาล หรือการผ่อนผันไม่เอาจริงเอาจัง หรือการเล่นพรรคเล่นพวกของคนที่มีส่วนรับผิดชอบเกี่ยวกับกฎหมายความปลอดภัย การศึกษาในครั้งนี้พบว่านักศึกษาชายให้เหตุผลในการขับขี่ยานพาหนะสวนเส้นทางจราจรและขับรถฝ่าไฟแดง โดยให้เหตุผลว่าเพื่อย่นระยะทางและ รีบร้อนให้ทันเวลา ถึงแม้ว่าในปัจจุบันจะมีการพัฒนาระบบขนส่ง ถนนหนทางมีการขยายถนน เพื่อให้รถวิ่งทางเดียว และมีอุปกรณ์ในการป้องกันอุบัติเหตุ แต่ถ้านักศึกษายังไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ มีความประมาท อุบัติเหตุย่อมเกิดได้ทุกเมื่อ และจำนวนการเกิดอุบัติเหตุก็จะไม่ลดลง สอดคล้องกับการศึกษาของสุรศักดิ์ บุญกลาง(2539) ที่พบว่าผู้ขับขี่ยานพาหนะเป็นปัจจัยสำคัญอันดับแรกของการเกิดอุบัติเหตุ

4. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดมีประเด็นที่น่าสนใจดังนี้ “นักศึกษาไม่เคยใช้สารเสพติด” จากการศึกษาพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 89.8 เมื่อพิจารณาแยกเพศพบว่านักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 83.1 และ 98.2 เมื่อพิจารณาแยกตามกองที่สังกัดพบว่านักศึกษากองเทคนิค กองอาชีวศึกษา กองเกษตร และกองการอาชีพไม่เคยใช้สารเสพติด ร้อยละ 94.6, 90.2, 86.7 และ 83.2 ตามลำดับและเมื่อแยกตามเขตการศึกษาพบว่านักศึกษาเขต 1 และเขต 5 ไม่เคยใช้สารเสพติดร้อยละ 90.5 และ 89.0 ตามลำดับ จากการศึกษาแสดงให้เห็นถึงปัญหาของสารเสพติด ถึงแม้จะพบว่ามีจำนวนน้อยแต่ก็แสดงให้เห็นว่ายังมีนักศึกษารุ่นหนึ่งที่มีการใช้สารเสพติด

ซึ่งปัจจุบันมีสารเสพติดใหม่ๆเกิดขึ้นมากมายทั้งรูปแบบการออกฤทธิ์ของตัวยาและกลุ่มผู้ติดยาเสพติดซึ่งถ้าหากว่าบุคคลที่ติดยาเสพติดเป็นเยาวชนก็จะส่งผลกระทบต่อในทุกๆด้านไม่ว่าจะเป็นด้านเศรษฐกิจการเมือง สังคมและวัฒนธรรม ในช่วงปีที่ผ่านมาปัญหายาบ้าได้ขยายตัวอย่างรวดเร็วโดยเฉพาะอย่างยิ่งได้มีการแพร่ระบาดในสถานศึกษาหรือโรงเรียนต่างๆมากขึ้น (คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด,2542) ทั้งนี้อาจเนื่องจากนักศึกษาระดับนี้กำลังอยู่ในช่วงวัยรุ่นซึ่งจะลักษณะอารมณ์ที่รุนแรงมีความเชื่อมั่นในตนเอง บางครั้งจึงมักมีความคิดเห็นขัดแย้งกับผู้ใหญ่ จึงง่ายต่อการยุแหย่ ชักนำไปเกิดความรู้สึกอยากลองดีทั้งทางที่ดีและทางที่เลว ความคิดชั่ววูบของวัยรุ่นอาจเป็นสิ่งที่ทำให้แสดงพฤติกรรมผิดๆออกมา (สุชา จันทร์เอม,2542) ประกอบกับบุคคลที่อยู่ในวัยรุ่นนี้มักมีการเจริญเติบโตทางร่างกายเต็มที่ แต่จิตใจและบุคลิกภาพยังไม่พัฒนาเท่าร่างกาย ทำให้จิตใจอ่อนไหวไม่มั่นคงใจคอไม่หนักแน่น มีประสบการณ์ในชีวิตน้อย ต้องการการยอมรับจากกลุ่มเพื่อนหรือติดเพื่อน ชอบทำตัวเลียนแบบอย่าง ชอบของแปลกๆใหม่ๆ (คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด,2542) ปัจจุบันพบว่าการแพร่ระบาดยาบ้าในกลุ่มนักเรียนนักศึกษาเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและมีแนวโน้มจะขยายตัวมากขึ้น โดยแต่เดิมการรับประทานยาบ้าหรือยาขยันนี้เพื่อช่วยอ่านหนังสือกลางคืน เพื่อสำหรับการเตรียมตัวสอบ แต่ปัจจุบันนักเรียน นักศึกษาใช้ยาบ้าเพื่อความสนุกสนานทั้งในระดับมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา (คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด,2542)

เมื่อพิจารณาแยกเพศพบว่านักศึกษาชายไม่ใช้สารเสพติดร้อยละ 83.1 แสดงว่ายังมีนักศึกษาชายอีกส่วนหนึ่งใช้สารเสพติดอยู่ โดยตอบว่าใช้สารเสพติดประเภทบุหรี่ยามากที่สุด ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะการสูบบุหรี่ในสังคมสำหรับเพศชายถือว่าเป็นเรื่องปกติ ถึงแม้ว่าจะมีการรณรงค์ต่อต้านการสูบบุหรี่มาเป็นเวลาค่อนข้างนาน แต่ปัญหานี้ก็ยังไม่หมดไปเนื่องจากหาซื้อง่าย ถูกกฎหมาย รวมทั้งเป็นที่ยอมรับ ในสังคมมากกว่าสารเสพติดประเภทอื่นๆ ดังนั้นเมื่อมีบุคคลในสังคมโดยเฉพาะอย่างยิ่งเป็นบุคคลที่ใกล้ชิดกับนักศึกษาหรือเป็นบุคคลที่นักศึกษาให้ความเชื่อถือ มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ อาจทำให้เกิดพฤติกรรมการลอกเลียนแบบได้ นอกจากนี้วัยรุ่นจะให้ความสำคัญกับเพื่อนมาก การได้รับการชักจูงจากเพื่อนให้สูบบุหรี่ตามเพื่อนในกลุ่มจึงเป็นไปได้มาก สอดคล้องกับการศึกษาของวีร์ รุ่งสุริยะวิบูลย์ (2535) ที่พบว่าเหตุผลจูงใจในการสูบบุหรี่ของนักเรียนอาชีวศึกษาเกิดจากความอยากลองร้อยละ 45.8 และเพื่อนชวนร้อยละ 42.7 จีรพร สร้อยสุวรรณ (2535) และชุลีพร ศรศรี (2541) ที่พบว่านักศึกษาชายเริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 16-18 ปี สาเหตุเนื่องจากความอยากลองมากที่สุด

ส่วนนักศึกษาหญิงไม่ใช้สารเสพติดร้อยละ 98.2 อาจเป็นเพราะนักศึกษาหญิงมีความสนใจในการดูแลสุขภาพตนเอง สนใจการรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับโทษของสารเสพติดและหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติดมากกว่านักศึกษาชาย เนื่องจากทำให้เสียสุขภาพและรูปร่างผิวพรรณไม่ดี ทำให้ไม่สวยงาม สอดคล้องกับการศึกษาของนิออน พินประดิษฐ์และคณะ (2541) ที่พบว่า นักเรียนชายมีพฤติกรรมการใช้สารเสพติดมากกว่านักเรียนหญิง สดุดี ภูห่องไสย (2541) ที่พบว่า พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพด้านการไม่ใช้สารเสพติด เพศหญิงมีการปฏิบัติดีกว่าเพศชาย และ มันท์เลย์, เฮเลน แลมสัน (Monthley, Helene Lamson, 1995) ที่พบว่านักศึกษาชายมีพฤติกรรมเสี่ยงในการเสพยาเสพติดมากกว่านักศึกษาหญิง

“ ต้มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ” จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้พบว่านักศึกษาโดยรวมดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ร้อยละ 52.8 เมื่อพิจารณาแยกเพศพบว่า เพศชายและหญิงดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ร้อยละ 65.6 และ 36.9 เมื่อพิจารณาตามกองที่สังกัดพบว่านักศึกษาของเทคนิค กองอาชีวศึกษา กองการอาชีพ และกองเกษตรกรรม ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ร้อยละ 54.2, 52.7, 47.9 และ 43.3 ตามลำดับ และเมื่อพิจารณาตามเขตการศึกษาพบว่านักศึกษาเขต 1 และเขต 5 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ร้อยละ 57.5 และ 49.5 ทั้งนี้อาจเนื่องจาก นักศึกษากำลังอยู่ในช่วงวัยรุ่น ที่มีลักษณะเฉพาะของวัยรุ่น คือมีการลอกเลียนแบบทำตามอย่างเพื่อน หรือมีประสบการณ์ที่เคยเห็นคนในครอบครัว ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทำให้นักศึกษาคิดว่าเป็นเรื่องธรรมดาและเป็นเรื่องที่ถูกปฏิบัติกันได้จึงเกิดการเลียนแบบ นอกจากนี้ปัจจุบันการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์จะมีการจัดเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์บริการด้วยเป็นประจำ จึงเป็นค่านิยมของคนไทยที่ต้องมีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์ นอกจากลักษณะของวัยรุ่นที่จะเกิดการลอกเลียนแบบแล้วยังต้องการการยอมรับนับถือของเพื่อน นักศึกษาจึงมักจะทำอะไรให้คล้าย ๆ กับเพื่อน เมื่อเพื่อนดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก็จะดื่มด้วยเพื่อแสดงความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ดังนั้นการเลี้ยงสังสรรค์ การจัดงานเลี้ยงฉลองเนื่องในโอกาสต่าง ๆ ก็อาจเป็นโอกาสที่เอื้ออำนวยให้นักศึกษามีพฤติกรรมดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ได้ง่ายจากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เหตุผลว่าดื่มเพราะการสังสรรค์เพื่อสังคม มากที่สุดสอดคล้องกับ การศึกษาของ ประกิจ โพธิ์อาศน์ (2541) ที่พบว่า เหตุจูงใจครั้งแรกที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์คืออยากลอง และเหตุจูงใจก่อนดื่มคือ เพื่อนฝูงชักชวน และกมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) ที่พบว่านักเรียนส่วนใหญ่เริ่มต้นดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ครั้งแรกในกลุ่มเพื่อนและสาเหตุการดื่มครั้งแรกเพราะเลี้ยงสังสรรค์อยากลองและ

เพื่อนชวน ปัจจุบันการโฆษณาเครื่องดื่มนแอลกอฮอล์มีเป้าหมายเพื่อจูงใจผู้ที่ดื่มแอลกอฮอล์อยู่แล้ว เปลี่ยนมาใช้สินค้าของตนหรือผู้ที่ไม่เคยดื่มให้ทดลองดื่มสินค้าของตน ประกอบกับเครื่องดื่มที่มี ส่วนผสมของแอลกอฮอล์หาซื้อได้ง่าย มีการวางจำหน่ายทั่วไปไม่ว่าใน ซูเปอร์มาร์เก็ตหรือร้านค้า ย่อยทำให้หาซื้อได้ง่ายทุกที่ทุกเวลา ทำให้นักศึกษามีความสะดวกสบายในการซื้อเครื่องดื่มที่มี ส่วนผสมของแอลกอฮอล์ สอดคล้องกับการศึกษาของ ปัจฉิมมาพิตรสาธิต, (2539) ที่พบว่า สถานที่ แหล่งซื้อขายยาเสพติดของนักเรียนคือร้านค้าทั่วไป ประกิจ โพธิศาสตร์ (2541) พบว่าปัจจัยที่มี อิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นมากที่สุดคือการเข้าถึงแหล่งซื้อขาย และ กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) ที่พบว่าผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการรับรู้การโฆษณา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงกว่าผู้ที่ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การดื่มแอลกอฮอล์นี้อาจทำให้ขาดสติ การยั้งคิด และนำไปสู่ปัญหาสุขภาพอื่นๆเช่นการเกิดอุบัติเหตุจากการขับขี่ยานพาหนะหรือ พฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม สอดคล้องกับการศึกษาของแกสคอง, แจนลิน (Gascoigne,Janlynn, 1995) ที่พบว่า การที่กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพในด้านใด ด้านหนึ่งนั้นมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงในด้านอื่นๆ ดังการศึกษาของสุรพงษ์ ตันธนศรีกุล (2539) ที่พบว่ากลุ่มผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์มีการดื่มสุราก่อนเกิดอุบัติเหตุ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

จากผลการวิจัยเรื่องพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

ความรับผิดชอบของสถานศึกษา

1. ข้อเสนอแนะด้านหลักสูตร

1.1 ควรมีการปรับปรุงระบบการเรียนการสอนให้เนื้อหาสอดคล้องกับการนำไปใช้ได้จริงในชีวิตประจำวัน และเหมาะสมตามสภาพเป็นจริงของนักศึกษา โดยใช้ทรัพยากรของสถานศึกษาให้เกิดประโยชน์สูงสุด มีการประเมินผลทั้งในระยะสั้น และระยะยาว เพื่อหาแนวทางปรับปรุงแก้ไขพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม ให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และการปฏิบัติ เพื่อให้เกิดประสบการณ์ตรงและเกิดความอยากมีส่วนร่วมในการเรียนรู้มากที่สุด

1.2 ควรมีการรณรงค์ส่งเสริมการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในชีวิตประจำวันทั้งที่บ้าน ที่โรงเรียน และในสังคมทั่วไป โดยในโรงเรียนควรมีกิจกรรมหรือโครงการที่เด็กได้ใช้ความคิดสร้างสรรค์ในเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุ เช่น หมวกกันน็อคที่ฉันอยากใส่ เข็มขัดนิรภัยที่ฉันอยากคาด ทางเท้าที่ฉันอยากเดิน สะพานลอยที่ฉันอยากข้าม เพื่อเป็นการส่งเสริมการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในชีวิตประจำวัน

1.3 ควรมีกิจกรรมที่ส่งเสริมความปลอดภัย เช่น การให้ความรู้เรื่องการใช้อรถใช้ถนน โดยอาจจะเชิญวิทยากรที่มีความรู้ความสามารถมาให้ความรู้แก่เด็ก หรือมีการฝึกซ้อมการป้องกันอัคคีภัยประจำทุกภาคเรียน ควรมีกฎระเบียบที่จะเป็นแนวทางในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ โดยจัดตั้งกลุ่มนักเรียนให้เป็นผู้ดำเนินการในการค้นหาความเสี่ยง และแนวทางในการปฏิบัติ

2. ข้อเสนอแนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

2.1 ควรมีการควบคุมคุณภาพของอาหารที่จำหน่ายที่โรงเรียนให้สะอาด ถูกหลักอนามัย และมีคุณค่าตามหลักโภชนาการ ทั้งทางด้านตัวผู้ประกอบอาหาร ผู้ขายอาหารและคุณภาพของอาหารโดยมีการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

2.2 ควรมีการควบคุมการขายเครื่องดื่มในโรงเรียน โดยเฉพาะน้ำอัดลม น้ำชา กาแฟ ควรหลีกเลี่ยงหรือห้ามขาย ควรส่งเสริมให้ขายน้ำผลไม้ที่มีประโยชน์แทนและต้องควบคุมความสะอาด รวมทั้งสิ่งปนเปื้อนในน้ำดื่มด้วย

2.3 ควรจัดกิจกรรมในโรงเรียนเกี่ยวกับเรื่องอาหารให้นักเรียนมีส่วนร่วมและเป็นผู้ดำเนินการเอง เช่น นิทรรศการประกอบอาหารที่บ้านที่มีคุณค่า การค้นคว้าวิจัยผลงานเกี่ยวกับประโยชน์ของพืชสมุนไพรที่หาง่ายในบ้านเราการประกวดผู้ที่มีสุขภาพดี และมิวสวอยจากการบริโภคอาหารอย่างถูกหลักโภชนาการ มีการได้วาที จัดกิจกรรมเกี่ยวกับการหลีกเลี่ยงการซื้อและการบริโภคอาหารที่มีโทษต่อร่างกาย รวมทั้งบุคคลรอบข้างไม่ว่าจะเป็นครู ผู้ปกครอง สื่อมวลชน ควรปลูกฝังค่านิยมในการบริโภคอาหารที่มีคุณค่า ราคาถูก มากกว่าอาหารที่ราคาแพงและรสชาติถูกปาก

2.4 ควรมีการจัดสิ่งแวดล้อมในสถานศึกษาให้ปลอดภัย ไล่ไปรงสบาย ไม่เป็นแหล่งมั่วสุม ที่เป็นเปลี่ยวและมีดอาจก่อให้เกิดอันตรายเมื่อทำกิจกรรมหลังเลิกเรียน

2.5 ควรมีการประสานงานในการแก้ปัญหาโดยทางโรงเรียนและขอความร่วมมือจากหลายฝ่ายทั้งภาครัฐ และเอกชน รวมทั้งผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงเรียน จัดตั้งคณะกรรมการดูแลและป้องกันปัญหาสารเสพติดขึ้นในโรงเรียน มีการสอดส่องดูแลพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นกับเด็ก มีการตรวจสุขภาพเพื่อประเมินผลการใช้สารเสพติด มีการให้คำปรึกษา แนะนำสำหรับผู้ที่มีแนวโน้มจะใช้สารเสพติด มีการสอนให้ความรู้เรื่องอันตรายของ สิ่งเสพติดและที่สำคัญคือ สอนให้เด็กมีทักษะการปฏิเสธต่อสารเสพติด รวมทั้งมีกิจกรรมที่นักเรียนสามารถใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ที่ตรงกับความต้องการของเด็กแต่ละวัย เช่น ดนตรี กีฬา การออกกำลังกาย ป้องกันยาเสพติด ค่ายอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและค่ายอาสาพัฒนาช่วงปิดภาคเรียน

ความรับผิดชอบของรัฐบาล

1. เสนอแนะด้านขอความร่วมมือ

1.1 ควรมีการขอความร่วมมือจากผู้ปกครองและผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น สถาบันของ รัฐ ในการสอดส่องดูแลและแก้ไขพฤติกรรม รวมถึงป้องกันการเกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม มีการเข้าร่วมประชุม ปรึกษาหารือ หาแนวทางปฏิบัติร่วมกัน นอกจากนั้นควรเป็นแบบอย่างที่ดีให้นักศึกษาได้เห็นและปฏิบัติตาม

1.2 รัฐบาลควรมีความจริงใจและจริงจังในการบังคับใช้กฎหมายให้เข้มงวดและต่อเนื่อง ในเรื่องของ ความปลอดภัย การสวมหมวกนิรภัย การคาดเข็มขัดนิรภัยและการใช้

โทรศัพท์มือถือขณะขับรถ ในเรื่องของสารเสพติด เช่น บุหรี่ และสุรา ห้ามขายให้กับบุคคลที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ตลอดจนควบคุมสื่อโฆษณาที่จูงใจจนเกินไป และควรมีคำเตือนถึงโทษของสารเสพติดผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ แผ่นป้าย โปสเตอร์ แผ่นพับ เป็นต้น

1.3 รัฐบาลควรมีการควบคุมสื่อมวลชนในการการเสนอข้อมูลข่าวสารหรือการโฆษณาในโทรทัศน์ที่ส่งเสริมพฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ

2. เสนอแนะด้านสื่อมวลชน

2.1 สื่อมวลชน ควรเสนอข้อมูลข่าวสารที่ไม่ส่งเสริมพฤติกรรมเสี่ยงในการมีเพศสัมพันธ์

2.3 สื่อโฆษณาอาหาร ควรเสนอข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง และเป็นแบบอย่างที่ดีที่สามารถโน้มน้าวจิตใจผู้บริโภคให้ไปในทางบวก เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมการบริโภคไปในทางที่ถูกต้อง และเหมาะสม

2.4 สื่อต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพควรนำเสนอเรื่องราวเกี่ยวกับการมีครอบครัวที่มีความผูกพันกัน เพื่อชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของครอบครัว

ความรับผิดชอบของครอบครัว

1. เสนอแนะด้านการปลูกฝังค่านิยม

1.1 ครอบครัวควรมีการปลูกฝังค่านิยมที่ดีของสังคมไทย โดยเริ่มปลูกฝังตั้งแต่ในสถาบันครอบครัว ในโรงเรียนและต่อไปในสังคม โดยทุกฝ่ายต้องร่วมกันรับผิดชอบและเป็นตัวอย่างที่ดี ไม่ช่ยกให้เป็นภาระหน้าที่ของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

1.2 ครอบครัวควรปลงค่านิยมในเรื่องเพศไม่ถูกต้อง เหมาะสม เช่น เพศชาย ถือว่าการมีเพศสัมพันธ์เป็นสิ่งที่แสดงความเป็นลูกผู้ชาย หรือการอยู่กันก่อนแต่งงานเป็นเรื่องที่ ทันสมัย เหมือนสังคมตะวันตก และควรส่งเสริมค่านิยมที่ถูกต้อง และเหมาะสมตามวัฒนธรรมไทย

2. เสนอแนะด้านการอบรมเลี้ยงดู

2.1 บุคคลที่ใกล้ชิดกับเด็กควรสอดส่องดูแลให้ความรัก ความเข้าใจตามธรรมชาติของวัยรุ่น แต่ก็ควรดูแลให้อยู่ในกรอบไม่นอกกลุ่มนอกลู่นอกทางโดยเฉพาะทางด้านจิตใจ ให้ความดีงามเหมาะสมของวัฒนธรรมไทย โดยเฉพาะเรื่องการแสดงออกทางพฤติกรรมทางเพศ มี

การให้ความรู้ในเรื่องการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจ ที่เป็นไปตามธรรมชาติป้องกันการ เบี่ยงเบนทางเพศที่อาจเกิดได้ และการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร

2.2 บุคคลที่ใกล้ชิดกับเด็กควรรู้ความู้ที่ถูกต้องในเรื่องการคบเพื่อนต่าง เพศ ไม่ควรห้ามเด็กคบกับเพื่อนต่างเพศ ให้ความรู้ทางด้านบวกแล้วก็ควรจะให้ทางด้านลบด้วย เพื่อให้เด็ก รู้จักคิด และเลือกแนวทางที่ถูกต้องด้วยตนเอง

2.3 ผู้ปกครองควรร่วมมือในการสอดส่องดูแลพฤติกรรมที่ผิดปกติ ของเด็ก ที่อาจจะสื่อถึงการใช้สารเสพติด เช่น ชอบเก็บตัว เก็บกด ไม่ร่าเริง พฤติกรรมเปลี่ยนแปลง การคบเพื่อนที่ใช้สารเสพติด รวมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีในการหลีกเลี่ยงการใช้สารเสพติด หากเวลาว่างในการประกอบกิจกรรมร่วมกันของครอบครัวเพื่อรักษาปัญหา และช่วยกันหาทางแก้ไข และทางผู้ปกครองควรเอาใจใส่ต่อกิจกรรมของเด็กให้มากขึ้น มีกิจกรรมทางเลือกให้เด็ก เลือก แทนที่จะใช้เวลาไปกับสารเสพติด เช่น กีฬา ดนตรี การบริการชุมชน หรือกิจกรรมที่โลด โผนและทำหายที่ตอบสนองความต้องการตามวัย เช่น ปีนเขา คาราเต้ ออกค่ายเยาวชน รวมทั้ง สื่อต่างๆ ที่เป็นที่น่าสนใจของเด็กเช่น โทรทัศน์ คอมพิวเตอร์ ผู้ปกครองควรจัดไว้ให้อยู่ส่วนกลางของ บ้าน เพื่อที่จะได้ทำความคุ้นเคย หรือสอดส่องดูแลการใช้สื่อในทางที่ไม่เหมาะสมที่จะนำไปสู่การใช้ สารเสพติด ถ้าพบเห็นจะได้ให้คำแนะนำทันที

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาตัวแปรอื่น ๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ นอกเหนือจากตัวแปรที่ นำมาศึกษาครั้งนี้ และควรมีการเปรียบเทียบพฤติกรรม เพื่อที่จะได้ครอบคลุมตัวแปรที่มีอิทธิพล ต่อการเกิดพฤติกรรมสุขภาพ และเป็นแนวทางในการแก้ไขเพื่อลดหรือป้องกันการเกิดพฤติกรรม สุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ต่อไป

2. ควรมีการสัมภาษณ์แบบเจาะลึกในนักศึกษาที่มีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เพื่อที่ จะได้ข้อมูลที่ชัดเจนและครอบคลุมถึงสาเหตุของพฤติกรรมต่างๆ เพื่อเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหา ตั้งแต่ที่ต้นเหตุไม่ใช่ปลายเหตุ

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

กำธร เสนจันทร์ฉวีไชย. การศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคระดับ ปวส. และ
ปวท. เขตการศึกษา 7 :กรณีการทำผิดระเบียบวินัย ในสถานศึกษา
ปีการศึกษา 2538. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกไทยคดีศึกษา
มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2539.

กอบกาญจน์ มัทธโน. ปัจจัยที่มีผลต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาชาย
ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539

กุหลาบ รัตนสังข์ธรรม และคณะ. รายงานการวิจัยเรื่องสัมพันธภาพในครอบครัวกับปัญหา
ยาเสพติด และพฤติกรรมทางเพศ ของนักเรียนในระดับอาชีวศึกษาใน
ภาคตะวันออก. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.

กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียน
อาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชา
สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542.

ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์. พฤติกรรมทางเพศและปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายการมี
เพศสัมพันธ์ของเยาวชนหลังโสด ในสังกัดศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน
จังหวัดอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.

คณิตา โพธิ์ชนะพันธุ์. การยอมรับของวัยรุ่นต่อการทำแท้ง: ศึกษากรณีนักเรียนระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ประเภทวิชาพาณิชยกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาสังคมวิทยา คณะสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. 2539.

คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, สำนักงาน. ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษา
ปีปฏิทิน 2543. กรุงเทพมหานคร: ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, สำนักงาน
คณะกรรมการ, 2543.

ควบคุมโรคติดต่อ, กอง. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรคปี 2543. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข,
2536.

- จรรยา ดวงแก้ว. **ความรู้ ทักษะและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- จารุรัตน์ เจียมประชาชนรากร. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชาย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- จิรวรรณ เทียนทองดี. **พฤติกรรมป้องกันสารเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษาเขตดุสิต กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2542.
- จิรวรรณ สร้อยสุวรรณ. **การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายในสถาบันราชภัฏในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- จันทร์แรม ทองศิริ. **พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นในอำเภอเมืองจังหวัดน่าน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- ชวลีพร ศรศรี. **การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- ชวลีพร อินทรไพบูลย์. **ค่านิยมเกี่ยวกับพฤติกรรมในเรื่องเพศของนักเรียนวัยรุ่นในเขต กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
- ชูจันทร์ จันทร์มา. **ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติในการรับประทานอาหารและภาวะโภชนาการของนักเรียนในโรงเรียนระดับประถมศึกษา** สังกัด
กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ธนวรรณ อิมสมบุญ. **หลักการวางแผนและประเมินผลโครงการสุขศึกษา**. รายงานการประชุมสัมมนาวิชาการสุขศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2529.

นิภาพร แสงภักดี. **การศึกษาความรู้ ทักษะและพฤติกรรมเสี่ยงในการขับซึ่รถจักรยานยนต์ของกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตอำเภอป่าหน่ี่จณรงค์ จังหวัดชัยภูมิ.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.

นิตอน พิณประดิษฐ์. **ปัจจัยทางจิตสังคมกับพฤติกรรมการติดสารเสพติดของนักเรียนมัธยมศึกษาและนักเรียนอาชีวศึกษาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.** รายงานการวิจัย. มปท, 2541.

นุกูล ตะบูนพงศ์, เพลินพิศ สุานีวิฒนานนท์ และนิตยา ตากวิริยะนันท์. **การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลานครินทร์เวชสาร ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม- กันยายน 2537).**

ประกิจ โพธิาศน์. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.

ประคอง กรรณสูต. **สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.**

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. **ทัศนคติ การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย.** กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

ปราณี รามสูต. **จิตวิทยาวัยรุ่น.** พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์รุ่งวัฒนา, 2529.

ปวีณา สายสูง. **พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาระดับอาชีวศึกษาในจังหวัดน่าน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541.

พรพิมล เจียมนาครินทร์. **พัฒนาการวัยรุ่น.** พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. ต้นอ่อน แกรมมี, 2539.

พิพัฒน์ ลักษณะมีจรัลกุล. **โรคติดต่อที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน.** พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. เจริญดีการพิมพ์, 2543.

พูนสุข ช้วยทองและคณะ. **พฤติกรรมทางเพศของเยาวชน :** วิทยาลัยทัศนของครู-อาจารย์ วิทยาลัยเทคนิค. **วารสารพยาบาลสาธารณสุข ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 (กันยายน- ธันวาคม 2541).**

รัตนจินต์ สุดเสงี่ยม. **เจตคติของนักเรียนประกาศนียบัตรวิชาชีพที่มีต่อการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536

- เวรดี คำประภา. **ทรงสนะของเยาวชนไทยในกรุงเทพมหานครที่มีต่อการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์กับกฎหมายทำแท้งที่ใช้บังคับอยู่ในปัจจุบัน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกบริหารกฎหมายการแพทย์และสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
- วรี รุ่งสุริยะวิบูลย์. **การศึกษาเจตคติและพฤติกรรมการตอบสนองของนักศึกษาอาชีวศึกษาเอกชน ในกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาสิ่งแวดล้อมศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- วิชากร,กรม. **หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้นพุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533)** กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภา, 2535.
- วิภา ด้านธำรงกุล, อุษณี พึ่งปาน และศศิธร แจ่มถาวร. **ความรู้และทัศนคติต่อสารเสพติดและพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชนที่ต้องโทษ.** กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- วิรัช ไชยประทุม. **ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้, ทัศนคติและพฤติกรรมการสวมถุงยางอนามัยในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนชาย ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ(ปวช.) วิทยาลัยเทคนิคกาฬสินธุ์.** วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- วินัส ลิฬหกุล, พัสมนต์ คุ่มทวีพร และไพโรจน์ ลิฬหกุล. **การศึกษาความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดของหัวใจของผู้ใหญ่วัยก่อนเกษียณอายุการทำงาน.**วารสารวิจัยทางการแพทย์บาล ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 (มกราคม - เมษายน 2543).
- วีณะ วีระไวทยะ และสง่า ดามาพงษ์. **พฤติกรรมการบริโภคอาหาร ทบทวนองค์ความรู้สถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้องภายใต้โครงการสืบสานวัฒนธรรมไทยสู่สุขภาพชีวิตที่ยั่งยืน.**พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: สำนักพิมพ์พัฒนาวิชาการการแพทย์กรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- คันสนีย์ นัทธีศรี. **การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อโรคเอดส์ ในกลุ่มนักศึกษาชาย ระดับปริญญาตรี วิศวกรรมศาสตร์ สายอาชีวศึกษา และสายอุดมศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร.** วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกโรคติดเชื้อ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536 .

ศรีเรือน แก้วกังวาล. **จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2538.

ศยา วังศิริไพศาล. **ความคิดเห็นของนักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อการสมรสและการวางแผนชีวิตครอบครัว**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาประชากรศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.

สดุดี ภูห้องไผ่. **ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.

สาธารณสุข, กระทรวง. **สถิติสาธารณสุข พ.ศ.2539**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2540.

สมถวิล เมืองพระ. **การศึกษาพฤติกรรมอนามัยของคณงานระดับปฏิบัติการเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุเนื่องจากการทำงาน : ศึกษาเฉพาะกรณีอุตสาหกรรมการผลิตภัณฑจากโลหะเครื่องจักรและอุปกรณ์ เขตอำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539.

สมัย อภาภิรม. **จากความป่วยไข้คิดถึงแนวใหม่เพื่อสุขภาพ**. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โครงการสำนักพิมพ์ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2540.

สุขศึกษา, กอง. **การสำรวจสถานการณ์สื่อเอ็ดส์ ปี 2538**. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข, 2539.

สุจิตรา แสงหิรัญ. **พฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

สุชา จันท์เอม. **จิตวิทยาวัยรุ่น**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

สุชาดา มะโนทัย. **การศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

สุชาดา รัชชกุล. **การตั้งครรกไม่พึงปรารถนาและการตัดสินใจทำแท้ง**. วิทยานิพนธ์ดุขฎีบัณฑิต สาขาพัฒนศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2541.

สุชาติ ไสมประยูร. **สุขภาพเพื่อชีวิต**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2541.

- สุพจน์ เด่นดวง. **วัฒนธรรมความปลอดภัยในการทำงาน ทบทวนองค์ความรู้สถานการณ์ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องภายใต้โครงการสืบสานวัฒนธรรมไทยสู่สุขภาพชีวิตที่ยืนยาว. พิมพ์ครั้งที่ 1.** นนทบุรี: สำนักพิมพ์พัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- สุภลักษณ์ บุญความดี. **การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของผู้ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 .**
- สุรศักดิ์ บุญกลาง. **สำรวจทางหลวงกับการป้องกันอุบัติเหตุบนทางหลวง. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539.**
- อรพิน สุพานกุลศักดิ์. **พฤติกรรมการดูแลตนเองของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.**
- อัจฉรา เกิดมงคล. **การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.**
- อัญชลี เนตรสุวรรณ. **การศึกษาการป้องกันอุบัติเหตุในชีวิตประจำวันของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียน สังกัดสำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.**
- อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์. **พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.**
- เอื้อมพร รักจรรยาบรรณ. **การป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดชลบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.**

ภาษาอังกฤษ

- Gascoigne, Janjynn. A Comparison of health behaviors of college students attending different types of institutions (prevention). **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1996.
- Ingell, Bett. Risk-taking behaviors of fifth, eight, and eleven graded student :implication for scool health education leaders (scool nursing). **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1995.
- Khasawnen, Adnan Taleb. Health risk behavior among urban jordanian youth. **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1996.
- Monthley, Helene Lamson. Lifestyle and Health behavior of college student-athletes in a selected population at five division II universities. **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1996.
- Quigley, Cori A. Duthie. Students and its relationship to etiologic beliefs and fture consequences. **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1997.
- Robinson, Judith A. Health behavior selection: A grounded of the process among young adolescents. **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1996.
- Schwenk, Mara Isbella. Factors related to health knowledge and reported health behavior of students enrolled a new high school health. **Dissertation Abstracts International from Chula.car**, 1995.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบแบบสอบถาม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจแบบสอบถาม

1. รองศาสตราจารย์ ดร. วสันต์ ศิลปสุวรรณ หัวหน้าภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลาวัญย์ สุกกรี อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอมอัชฌาวัฒน์นุรานนท์ อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พรสุข หุ่นนิรันดร์ อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
คณะพลศึกษามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
5. อาจารย์ ดร.ธนวรรณ อิมสมบุญดี อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
6. อาจารย์ ดร. ไพฑูรย์ พลเสน อาจารย์ประจำสาขาวิชาพลศึกษา
สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล
วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ
7. รองศาสตราจารย์สุพัฒน์ วีระเวชเจริญชัย อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
8. อาจารย์สุปราณี จุลเดชะ อาจารย์ประจำสาขาวิชาสุขศึกษา
คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
9. อาจารย์วัฒนา ลุ่มนอก อาจารย์ประจำภาควิชาพลศึกษา
สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล
10. อาจารย์ประชุมพร วิสารทวิศิษฎ์ อาจารย์ประจำภาควิชาพลศึกษา
สถาบันเทคโนโลยีราชมงคล
วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ



ภาคผนวก ข

หนังสือขอความร่วมมือ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม.0302(2700.0603)294

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒ กุมภาพันธ์ 2544

เรื่อง ขออนุญาตทดลองใช้เครื่องมือวิจัย

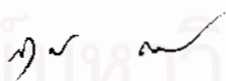
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ด้วย นางปิยะดา เมธีวรรณกุล นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชาพลศึกษา อยู่ในระหว่างการทำนิตงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง" โดยมี อาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวณีย์ หอมสนิท และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสิ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องขอทดลองใช้เครื่องมือด้วยแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์กับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 จำนวนประมาณ 500 คน ทั้งนี้ นิสิตผู้วิจัยจะได้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดอนุญาตให้ นางปิยะดา เมธีวรรณกุล เก็บข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลลักษณ์ ศรีนุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)289

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

2 กุมภาพันธ์ 2544


เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ สุปรานี จุลเคชะ

ด้วย นางปิยะดา เมธีวรรณกุล นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชาพลศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง" โดยมี อาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนิท และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682



ที่ ศธ 0911/ 826

กรมอาชีวศึกษา

กระทรวงศึกษาธิการ กทม. 10300

16 กุมภาพันธ์ 2544

เรื่อง ขออนุญาตเก็บข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม จำนวน - ชุด

ด้วย นางปิยะดา เมธีวรรณกุล นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
สุขศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ทำการค้นคว้าเพื่อทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของ
นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง" มีความประสงค์จะเก็บ
ข้อมูลด้วยแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์กับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ในสถาน
ศึกษาของท่าน

ในการนี้ กรมอาชีวศึกษาได้พิจารณาอนุญาตให้นางปิยะดา เมธีวรรณกุล แจกแบบสอบถาม
เพื่อเก็บข้อมูลได้ สำหรับการตอบแบบสอบถามขอให้ตอบชุดที่มีตราประทับเท่านั้น และเมื่อดำเนินการ
เสร็จแล้วขอให้ส่งแบบสอบถามคืนบุคคลดังกล่าวด้วย จักขอบคุณมาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจ้านง อุไรรัตน์)

ศึกษานิเทศก์ 8 ทำหน้าที่

หัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์

ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมอาชีวศึกษา

หน่วยศึกษานิเทศก์

โทร. 2817166



ภาคผนวก ค

เครื่องมือในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง

การศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคกลาง

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามชุดนี้มีทั้งหมด 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1	ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา	จำนวน	30	ข้อ
ตอนที่ 2	พฤติกรรมการสุขภาพทั่วไป	จำนวน	20	ข้อ
	พฤติกรรมการสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์	จำนวน	7	ข้อ
	พฤติกรรมการสุขภาพด้านความปลอดภัย	จำนวน	8	ข้อ
	พฤติกรรมการสุขภาพด้านการใช้และการป้องกันสิ่งเสพติด	จำนวน	5	ข้อ

2. แบบสอบถามชุดนี้ใช้สำหรับหาข้อมูลเพื่อการศึกษาวิจัยในการพัฒนาพฤติกรรมการสุขภาพของนักศึกษา จึงไม่มีผลต่อคะแนนสอบ

3. ให้นักศึกษาอ่านคำชี้แจงของแต่ละตอนก่อนลงมือทำและตอบคำถามให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริง โดยไม่ต้องเขียนชื่อของนักศึกษาลงในแบบสอบถามชุดนี้

ขอขอบคุณนักศึกษาทุกคนที่ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่ง...

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง
ตามความเป็นจริง

1. เพศ

1. ชาย 2. หญิง

2. นักศึกษาอายุเท่าไร

1. น้อยกว่า 16 ปี 4. 18 ปี
 2. 16 ปี 5. 19 ปี
 3. 17 ปี 6. มากกว่า 19 ปี

3. นักศึกษามี พี่ - น้อง กี่คน

1. 1 คน 4. 4 คน
 2. 2 คน 5. 5 คน
 3. 3 คน 6. 6 คน

4. นักศึกษาเป็นบุตรคนที่เท่าไร

1. คนที่ 1 4. คนที่ 4
 2. คนที่ 2 5. คนที่ 5
 3. คนที่ 3 6. มากกว่าคนที่ 5

5. นักศึกษามีโรคประจำตัวหรือไม่

1. มี (โปรดระบุ)..... 2. ไม่มี

6. บิดาของนักศึกษามีโรคประจำตัวหรือไม่

1. มี (โปรดระบุ)..... 2. ไม่มี

7. มารดาของนักศึกษามีโรคประจำตัวหรือไม่

1. มี (โปรดระบุ) 2. ไม่มี

8. นักศึกษานับถือศาสนา

1. พุทธ 3. คริสต์
 2. อิสลาม 4. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

9. ค่าใช้จ่ายส่วนตัวนักศึกษาเฉลี่ยเดือนละเท่าไร(ไม่รวมค่าที่พักและค่าเล่าเรียน)

1. น้อยกว่า 1,001 บาท 4. 3,001 – 4,001 บาท
 2. 1,001 – 2,000 บาท 5. มากกว่า 4,000 บาท
 3. 2,001 – 3,000 บาท

10. ระดับการศึกษาของบิดา

1. ประถมศึกษา
 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
 3. มัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ
 4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรืออนุปริญญา
 5.ปริญญาตรี
 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 7. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

11. ระดับการศึกษาของมารดา

1. ประถมศึกษา
 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
 3. มัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ
 4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรืออนุปริญญา
 5. ปริญญาตรี
 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 7. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

12. สถานภาพของบิดา – มารดา

1. บิดามารดาอยู่ด้วยกัน 5. หย่าร้าง
 2. บิดามารดาแยกกันอยู่ 6. เสียชีวิตทั้งคู่
 3. บิดาเสียชีวิต 7. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 4. มารดาเสียชีวิต

13. อาชีพหลักของบิดา

1. ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐบาล รัฐวิสาหกิจ 4. ค้าขาย
 2. นักธุรกิจ 5. รับจ้างทั่วไป
 3. เกษตรกร 6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

14. อาชีพหลักของมารดา
- 1.ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐบาล รัฐวิสาหกิจ 4. ค้าขาย
- 2.ธุรกิจ 5.รับจ้างทั่วไป
- 3.เกษตรกรรม 6.อื่นๆ (โปรดระบุ).....
15. รายได้รวมของผู้ปกครอง (รายได้สูงสุดของบิดา – มารดา หรือผู้ปกครอง)
- 1.รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน
- 2.รายได้ 5,001 - 10,000 บาทต่อเดือน
- 3.รายได้ 10,001 - 20,000 บาทต่อเดือน
- 4.รายได้ 20,001 - 30,000 บาทต่อเดือน
5. รายได้มากกว่า 30,000บาทต่อเดือน
16. ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยอยู่กับบุคคลใด
- 1.บิดา 4.ญาติ
- 2.มารดา 5.เพื่อน
3. บิดา - มารดา 6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
17. สภาพแวดล้อมบริเวณที่พักอาศัยของนักศึกษาในปัจจุบัน
1. ชุมชนแออัด 4. ห่างไกลจากแหล่งชุมชน (เปลี่ยว)
2. ย่านธุรกิจค้าขาย 5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
3. ตลาดสด
18. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองจากบุคคลใด**มากที่สุด**
(เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- 1.บิดา มารดา 4.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แพทย์
- 2.เพื่อน 5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 3.ครู/อาจารย์
19. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองจากสื่อวัตตุนิตใด**มากที่สุด**
(เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. โทรทัศน์ 4. หนังสือพิมพ์
2. วิทยุ 5. อินเทอร์เน็ต
3. นิตยสาร 6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

20. ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา

1. เกردادเฉลี่ย 0.50 – 1.00 5. เกردادเฉลี่ย 2.51 – 3.00
 2. เกردادเฉลี่ย 1.01 – 1.50 6. เกردادเฉลี่ย 3.01 – 3.50
 3. เกردادเฉลี่ย 1.51 – 2.00 7. เกردادเฉลี่ย 3.51 – 4.00
 4. เกردادเฉลี่ย 2.01 – 2.50

21. นักศึกษาเดินทางมาสถานศึกษาโดยพาหนะชนิดใด

1. รถจักรยานยนต์ 5. รถโดยสารประจำทาง
 2. รถยนต์ส่วนบุคคล 6. เรือ
 3. รถไฟ 7. ใช้พาหนะมากกว่า 1 ชนิด
 4. รถสองแถว (โปรดระบุ).....
 8. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

22. เมื่อมีเวลาว่างนักศึกษามักทำกิจกรรมใด**มากที่สุด**(เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. อ่านหนังสือ 5. เล่นดนตรี
 2. เล่นกีฬา 6. เล่นคอมพิวเตอร์ / อินเทอร์เน็ต
 3. เดินศูนย์การค้า 7. ดูโทรทัศน์
 4. ทำงานพิเศษ 8. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

23. นักศึกษานอนหลับเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง

1. น้อยกว่า 6 ชั่วโมง
 2. 6 - 8 ชั่วโมง
 3. มากกว่า 8 ชั่วโมง

24. นักศึกษารับประทานอาหารวันละกี่มื้อ

1. 1 มื้อ 3. 3 มื้อ
 2. 2 มื้อ 4. มากกว่า 3 มื้อ

25. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมานักศึกษามีปัญหาสุขภาพที่จะต้องไปพบแพทย์หรือไม่

1. มี (โปรดระบุปัญหาสุขภาพ).....
 2. ไม่มี

26. นักศึกษามีการลดน้ำหนักหรือไม่

1. มี (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

โดยวิธี 1. ลดอาหาร

4. ออกกำลังกาย

2. ใช้น้ำลดความอ้วน

5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3. ลดอาหาร

2. ไม่มี

27. บิดาของนักศึกษาสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบ

2. ไม่สูบ

28. มารดาของนักศึกษาสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบ

2. ไม่สูบ

29. บิดาของนักศึกษาดื่มสุราหรือไม่

1. ดื่ม

2. ไม่ดื่ม

30. มารดาของนักศึกษาดื่มสุราหรือไม่

1. ดื่ม

2. ไม่ดื่ม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ หน้าข้อความแต่ละข้อและเติมคำตอบในช่องว่างตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวนักศึกษา

1. นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้งใช่หรือไม่
 - 1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 - 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อความปลอดภัย
 - 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 - 2. ไม่ใช่
2. นักศึกษาล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งใช่หรือไม่
 - 1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 - 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อความปลอดภัย
 - 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 - 2. ไม่ใช่
3. นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นทุกครั้งหรือไม่
 - 1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 - 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ
 - 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 - 2. ไม่ใช่
4. นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่นหรือไม่
 - 1. ใช่
 - 2. ไม่ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 - 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อความปลอดภัยจากโรคติดต่อ
 - 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

5. นักศึกษาแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งตอนเช้า และก่อนนอนหรือไม่
1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อป้องกันฟันผุ
 - 3. เพื่อป้องกันกลิ่นปาก
 - 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่
6. ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสอบสุขภาพในช่องปาก หรือไม่
1. ตรวจ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- 1. เพื่อสุขภาพปากและฟัน
 - 2. เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก
 - 3. ครู-อาจารย์แนะนำ
 - 4. บิดา-มารดาแนะนำ
2. ไม่ตรวจ
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยาเหล่านี้หรือไม่ เช่น ยาแก้ปวด ยาบำรุง (วิตามิน) และยาปฏิชีวนะ
1. รับประทาน ตามวิธีใด (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- 1. รับประทานตามที่แพทย์สั่ง
 - 2. ซื้อตามร้านค้ารับประทานเอง
- เหตุผลที่รับประทาน.....
2. ไม่รับประทาน
8. นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่ ๆ
1. ปฏิบัติ 2. ไม่ปฏิบัติ
9. นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูงหรือไม่
1. ใช่ ถ้าใช่ นักศึกษาหลีกเลี่ยงอาหารชนิดใด.....
2. ไม่ใช่

10. ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหา หรือเรื่องก่อกวนใจหรือไม่
1. เคย ถ้าเคยปรึกษาใคร (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 1. พี่ - น้อง | <input type="radio"/> 4. พ่อ - แม่ |
| <input type="radio"/> 2. พ่อ | <input type="radio"/> 5.ญาติ(โปรดระบุ)..... |
| <input type="radio"/> 3. แม่ | <input type="radio"/> 6. เพื่อน |
| | <input type="radio"/> 7. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |
2. ไม่เคย
11. ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหาให้นักศึกษาใช้ยานอนหลับ /ยาคลายเครียดหรือไม่
1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- 1.รับประทานแล้วจะหลับสบาย
- 2.เมื่อไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ
3. รับประทานแล้วจะหายเครียด
4. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่
12. นักศึกษบริหารร่างกายตอนเช้าหรือเมื่อมีเวลาว่างหรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่ปฏิบัติเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. เพื่อลดความอ้วน | <input type="radio"/> 3. ผู้ปกครองบังคับ |
| <input type="radio"/> 2. เสริมสร้างความแข็งแรง | <input type="radio"/> 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |
2. ไม่ใช่
13. นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่หรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่ปฏิบัติเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 1. เพื่อลดความอ้วน | <input type="radio"/> 3. ผู้ปกครองบังคับ |
| <input type="radio"/> 2. เสริมสร้างความแข็งแรง | <input type="radio"/> 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |
2. ไม่ใช่
14. นักศึกษาดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนมบ่อยเพียงใด
- 1.ใช่ เหตุผลที่ดื่มเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. เพื่อสุขภาพแข็งแรง | <input type="radio"/> 3. ผู้ปกครองจัดให้ |
| <input type="radio"/> 2. เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต | <input type="radio"/> 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... |
2. ไม่ใช่

15. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลมหรือไม่

1. ใช่ เหตุผลที่ดื่มเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ตัดใจในรสชาติ 3. ตามสมัยนิยม
2. หลีกเลี้ยงไม่ได้ 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่ เหตุผลที่ไม่เลือกดื่มเลยเพราะ (โปรด ระบุ).....

16. นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้หรือไม่

1. ใช่ เหตุผลที่รับประทานเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. มีวิตามินช่วยให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรค
2. อร่อย
3. เป็นที่นิยม
4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่

17. นักศึกษาเคยตั้งครวรรค์หรือทำให้คุณนอนตั้งครวรรค์หรือไม่

1. เคย ถ้าเคย จำนวน.....ครั้ง.
2. ไม่เคย

18. นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คุณนอนทำแท้งหรือไม่

1. เคยถ้าเคย จำนวน.....ครั้ง
2. ไม่เคย

19. นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกันหรือไม่

1. เคย ถ้าเคย จำนวน..... ครั้ง/เดือน
2. ไม่เคย

20. นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอนหรือไม่

1. เคย ถ้าเคย จำนวน..... คน/เดือน
2. ไม่เคย

21. นักศึกษามีการสักผิวหนังหรือไม่

1. มี บริเวณ.....

หากสักผิวหนังแล้วพบปัญหาหลังการสักหรือไม่

(โปรดระบุ).....

2. ไม่มี

22. นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเองหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เพื่อนแนะนำ 4. คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย
2. เพื่อหาประสบการณ์ 5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
3. คลายความเครียด
2. ไม่เคย

23. นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเพื่อคุมกำเนิดหรือไม่

1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ป้องกันการตั้งครรภ์
2. ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่

24. นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดงหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. รีบร้อนให้ทันเวลา 3. แข่งขับรถ
2. เบรกไม่ทัน 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล โปรดระบุ.....

25. นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเลนทางจราจรหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. รีบร้อนให้ทันเวลา 3. เพื่อย่นระยะทาง
2. คิดว่าไม่อันตราย 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล โปรดระบุ.....

26. นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อกันหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. สนุกสนาน
2. ไม่คิดว่าเป็นอันตราย
3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล โปรดระบุ.....

27. นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เห็นว่ายังใช้ได้ 3. ไม่มีเวลาซ่อมแซม
2. คิดว่าไม่มีอันตราย 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผลโปรดระบุ.....

28. นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออก หลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าหรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ประหยัดไฟฟ้า 3. เป็นความเคยชิน
2. ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้ 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผลโปรดระบุ.....

29. นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์หรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ความเคยชิน 3. ป้องกันอันตราย
2. กลัวถูกตำรวจจับ 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. จำคาญ 3. ไม่มีเงินซื้อ
2. ไม่คิดว่าอันตราย 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

30. นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์หรือไม่

1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ความเคยชิน 3. ป้องกันอันตราย
2. กลัวถูกตำรวจจับ 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. จำคาญ
2. ไม่คิดว่าอันตราย
3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

31. ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย หรือไม่

1. เคย กับบุคคลใด โปรดระบุ.....
2. ไม่เคย

32. นักศึกษาเคยใช้สารเสพติดหรือไม่
1. เคย ไปรตระบุ.....
2. ไม่เคย
33. นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติดใช่หรือไม่
1. ใช่
2. ไม่ใช่
34. นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติดหรือไม่
1. เคย ก็ครั้ง ไปรตระบุจำนวน.....ครั้ง
ชนิดของยาเสพติดได้แก่.....
2. ไม่เคย
35. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลังบ่อยเพียงใด
1. ใช่ เหตุผลที่ดื่มเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. รสชาติอร่อย 3. อ่อนเพลีย
2. ทำให้ไม่ง่วงนอน 4. อื่น ๆ (ไปรตระบุ).....
2. ไม่ใช่
36. นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ใช่หรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่ดื่มเพราะ (ไปรตระบุ).....
2. ไม่ใช่ เหตุผลที่ดื่มเพราะ (ไปรตระบุ).....
37. นักศึกษาสูบบุหรี่ใช่หรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่สูบเพราะ (ไปรตระบุ).....
2. ไม่ใช่ เหตุผลที่สูบเพราะ (ไปรตระบุ).....
38. นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่
1. เป็นประจำ
2. บ่อยครั้ง
3. เป็นบางครั้ง
- เหตุผลที่ขัดแย้งเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. ความคิดเห็นไม่ตรงกัน 3. ต้องการแสดงเหตุผล
2. ต้องการเอาชนะ 4. อื่น ๆ (ไปรตระบุ).....
4. ไม่เคยขัดแย้งเลยเพราะ (ไปรตระบุ).....

39. นักศึกษาดื่มชา-กาแฟบ่อยเพียงใด

1. อย่างน้อยวันละครั้ง 3. ประมาณ สัปดาห์ละครั้ง
 2. 2-3 วันต่อครั้ง 4. ไม่ดื่มเลย (โปรดระบุ).....

เหตุผลที่ดื่มเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ตัดใจในรสชาติ 3. ติดเป็นนิสัย
 2. ทำให้ไม่ง่วงนอน 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

40. นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศบ่อยเพียงใด

1. 5 ครั้งต่อสัปดาห์ขึ้นไป
 2. 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์
 3. 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
 4. ไม่เคยเลย

เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. คลายความเครียด 2. หาประสบการณ์
 3. เพื่อนชักชวน 4. มีความต้องการทางเพศ

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางปิยะดา เมธีวรรณกุล เกิดเมื่อวันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ.2514 ที่อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เมื่อปีการศึกษา 2535 และ เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ.2542

ปัจจุบันประกอบวิชาชีพพยาบาล ตำแหน่งพยาบาลประจำการ แผนกสร้างเสริม สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลหัวเฉียว กรุงเทพมหานคร



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย