

การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้



นางสาว เบญจมาศ กลิ่นบำรุง

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขศึกษา ภาควิชาพลศึกษา

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2544

ISBN 974-17-0227-2

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

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



Miss Benjamas Klinbumrung

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Education in Health Education

Department of Physical Education

Faculty of education

Chulalongkorn University

Academic Year 2001

ISBN 974-17-0227-2

เบญจมาศ กลิ่นบำรุง : การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ (A STUDY OF HEALTH BEHAVIORS OF
STUDENTS AT THE CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES UNDER THE
DEPARTMENT OF VOCATIONAL EDUCATION IN THE SOUTHERN REGION) อาจารย์
ที่ปรึกษา : ผศ.ดร. ทิพย์สิริ กาญจนวาสิ, 226 หน้า. ISBN 974-17-0227-2.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3
ในวิทยาลัยสังกัดกรม อาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำนวน 550 คน ได้รับแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์กลับคืนมา
490 ฉบับ เป็นนักศึกษาชาย 240 คน เป็นนักศึกษาหญิง 250 คน คิดเป็นร้อยละ 89.09 นำมาวิเคราะห์ข้อมูล
โดยหาค่าร้อยละ

ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ดังนี้ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อน
นอน (97.6%), ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน (96.3 %), รับประทานผักผลไม้ (95.9%), ไม่เคยตั้งครรภ์
หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์ (95.7%), ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้ง (95.7%), ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำ
ทุกครั้ง (95.5%), ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับ ผู้ขายบริการทางเพศ (94.3%), ถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังจากใช้
อุปกรณ์ไฟฟ้า (93.1%), ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสารเสพติด (88.4%), ไม่เคยใช้สิ่งเสพติด
(82.7%), ไม่สูบบุหรี่ (82.7%), ไม่ทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย (81.0%) และสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่
หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (79.0%)

2. นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ ดังนี้ มีปัญหาขัดแย้งกับบุคคลในครอบครัว
(90.0%), ดื่มน้ำอัดลม (85.5%), เคยมีปัญหาหรือเรื่องกลุ่มใจ (71.0%), รับประทานอาหารประเภทไขมัน
(70.0%), ขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร (56.9%), ขับรถฝ่าไฟแดง (55.7%), ใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำ
ร่วมกับผู้อื่น (49.6 %), ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (36.7%), เคยมีเพศสัมพันธ์ (22.9%), สูบบุหรี่ (17.3%),
เคยใช้สิ่งเสพติด (17.3%), เคยเปลี่ยนคู่่นอน (9.4%), เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ (5.7%) และ
เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์ (4.3 %)

ภาควิชา	พลศึกษา	ลายมือชื่อนิสิต
สาขาวิชา	สุขศึกษา	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ปีการศึกษา	2544	

4283748827 : MAJOR HEALTH EDUCATION

KEY WORD: HEALTH BEHAVIORS / THE SOUTHERN REGION / THE CERTIFICATE IN COLLEGES

BENJAMAS KLINBUMRUNG : A STUDY OF HEALTH BEHAVIORS OF STUDENTS AT THE CERTIFICATE LEVEL IN COLLEGES UNDER THE DEPARTMENT OF VOCATIONAL EDUCATION IN THE SOUTHERN REGION. THESIS ADVISOR : ASST. PROF. TIPSIRI KANJANAVASEE, Ed.D. 226 pp. ISBN 974-17-0227-2.

The purposes of the research were to study the health behaviors of students at the certificate level in colleges under the Department of Vocational Education in the Southern region on the variable of gender, divisions and education regions. The subjects were 550 in the third year students (275 males and 275 females) from secondary colleges under the Department of Vocational Education in the Southern region. The questionnaires were sent to 550 students, 490 questionnaires, accounting for 89.09 percent were returned. The data were then analyzed in terms of percentages.

The results revealed as follows :

1. The positive health behaviors of the students were as follows : brushing teeth at least twice a day (morning and before bedtime) (97.6%), having no sexual affair with the same sex (96.3%), consuming of fruits and vegetables (95.9%), having no pregnancy or leaving a partner pregnant (95.7%), having no abortion or leaving partner aborted (95.7%), hand washing after using the toilet (95.5%), not buying sex services (94.3%), unplugging electric supplies after being used (93.1 %), following up of drug information (88.4%), no drug using (82.7%), no smoking (82.7%), having no conflict of problem (81.0%), using helmet while riding a motorcycle (79.0%).

2. The negative health behaviors of the students were as follows : having conflict with family members (90.0%), consuming of soft drink (85.5%), having stressful problems (71.0%), consuming of fat food (70.0%), motorcycling into on coming traffic (56.9 %), disobeying the stop signs (55.7%), charing glasses and vessels (49.6 %), alcohol consumption (36.7%), having experiences in sexual intercourse (22.9 %), smoking (17.3%), using drugs and narcotics (17.3%), changing their sexual partners (9.4%), using of sex service (5.7%), being pregnant or leaving a partner pregnant (4.3%).

Department Physical Education

Student's signature

Field of study Health Education

Advisor's signature

Academic year 2001

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยดี ด้วยความกรุณาจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสิ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้สละเวลาให้ความช่วยเหลือแนะนำ ตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ และให้กำลังใจในการสอบ ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ดร.เทพาวณี หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ ที่ให้คำแนะนำและให้ข้อคิดต่าง ๆ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลาวัณย์ สุกกรี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอ็มอัชฌา วัฒนบูรานนท์ และผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่ได้ให้ความกรุณาสละเวลาตรวจสอบแก้ไขความบกพร่องของแบบสอบถาม และขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร.ศิริเดช สุชีวะ ที่กรุณาให้คำแนะนำในการวิเคราะห์ข้อมูล

ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัยที่มอบทุนอุดหนุนการทำวิจัยเล่มนี้ จำนวน 7,350 บาท

ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีราชมงคลวิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพฯ ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการสถาบันเทคโนโลยีราชมงคลวิทยาเขตเทคนิคคนนทบุรี อาจารย์ และนักศึกษาที่เป็นกลุ่มทดสอบแบบสอบถาม

ขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิค วิทยาลัยอาชีวศึกษา วิทยาลัยเกษตรกรรม และเทคโนโลยี วิทยาลัยการอาชีพ ทุกจังหวัดในภาคใต้ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ที่ให้ความอนุเคราะห์ และอำนวยความสะดวก ช่วยเหลือในการเก็บข้อมูลครั้งนี้ ทั้งจากการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง และนำส่งให้ทางไปรษณีย์ พร้อมทั้งขอขอบพระคุณอาจารย์ประจำชั้นระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 และอาจารย์ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ขอบใจนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามด้วยความตั้งใจ

ขอขอบพระคุณ คุณวิชัย ศรีขวัญ ผู้ช่วยปลัดกระทรวงมหาดไทย และคุณจรัส เพชรมาก หัวหน้าศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ให้ความช่วยเหลือในการเดินทางไปเก็บข้อมูล ในจังหวัดนครศรีธรรมราช และขอขอบคุณคุณสัมพันธ์ ตาตะ ที่ช่วยเหลือในการเดินทางไปเก็บข้อมูลในจังหวัดตรังและกระบี่

ขอขอบพระคุณ หัวหน้าหอผู้ป่วยเจ้าฟ้ามหาจักรี 5 (ข้าวไทยอุทิศ 2) โรงพยาบาลศิริราช และผู้ร่วมงานทุกท่าน ที่สนับสนุนให้แลกเปลี่ยนเพื่อการศึกษา

และกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ที่ให้ความรัก ให้กำลังใจและให้การสนับสนุนด้านการศึกษา ขอขอบคุณ รต.หาญณรงค์ และภรรยา ที่ดูแลเรื่องที่พักในจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอขอบใจเพื่อน ๆ สุขศึกษาทุกคนที่ให้กำลังใจและให้ความช่วยเหลือด้วยดีเสมอมา

เบญจมาศ กลิ่นบำรุง

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	3
ขอบเขตของการวิจัย.....	3
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	3
.	
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	4
2 วรรณคดีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	5
ความหมายเกี่ยวกับพฤติกรรม.....	5
องค์ประกอบหรือปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ.....	7
พัฒนาการของวัยรุ่น.....	9
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ.....	13
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	40
ประชากรที่ใช้ในการวิจัย.....	40
กลุ่มตัวอย่าง.....	40
การหากลุ่มตัวอย่าง.....	41
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	43
วิธีสร้างเครื่องมือ.....	43
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	45
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	45

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	46
5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	135
สรุปผลการวิจัย.....	136
อภิปรายผลการวิจัย.....	149
ข้อเสนอแนะ.....	169
รายการอ้างอิง.....	172
ภาคผนวก.....	189
ภาคผนวก ก	190
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ.....	
ภาคผนวก ข จดหมายขอความร่วมมือ.....	192
ภาคผนวก ค กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในภาคใต้.....	203
ภาคผนวก ง	207
การวิเคราะห์ข้อมูลและหาค่าสถิติ.....	
ภาคผนวก จ แบบสอบถามเพื่อการวิจัย.....	209
ภาคผนวก ฉ ตารางพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศศึกษา.....	224
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	226

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	จำนวน และร้อยละของข้อมูลทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้.....	47
2	จำนวน และร้อยละของข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้.....	52
3	จำนวน และร้อยละของข้อมูลเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัว ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้.....	55
4	จำนวน และร้อยละของข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา.....	58
5	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้.....	60
6	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตาม พฤติกรรมพึงประสงค์ และไม่พึงประสงค์.....	67
7	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร วิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนก ตามเพศ.....	69
8	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร วิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนก ตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัด.....	77
9	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร วิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนก ตามเขตการศึกษา.....	85
10	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้.....	93

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
11	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์.....	95
12	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ.....	96
13	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัด.....	99
14	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา.....	103
15	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้.....	106
16	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์.....	109
17	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ.....	110
18	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัด.....	114
19	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา.....	119

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
20	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรม อาชีวศึกษา ในภาคใต้.....	124
21	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์.....	126
22	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ.....	128
23	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองวิทยาลัยที่สังกัด.....	129
24	จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา.....	132

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สังคมไทยในยุคปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างจากสังคมเกษตรกรรมไปเป็นสังคมอุตสาหกรรม เนื่องจากได้รับอิทธิพลจากวัฒนธรรมจากประเทศแถบตะวันตก แต่ในขณะเดียวกันการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างใหม่นี้ก็ส่งผลให้เกิดปัญหาสำคัญ ๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพ เช่นปัญหาด้านสุขภาพจิต จากข้อมูลของกรมสุขภาพจิต พบว่ามีคนจำนวนมากถึง 600,000 คน เป็นโรคเครียด วิตกกังวลจากการเปลี่ยนแปลงของสังคม (กรมสุขภาพจิต, 2541) ปัญหาเกี่ยวกับเรื่องทางเพศ เช่น พบว่า วัยรุ่นเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการติดโรคทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ มีพฤติกรรมแบบรักร่วมเพศ และมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานกันมากขึ้น (มานพ คณะโต, 2541) วัยรุ่นมีเพศสัมพันธ์อายุน้อยลง พบว่า วัยรุ่นชายมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ 15 ปี ส่วนวัยรุ่นหญิงมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกเมื่ออายุ 17 ปี และร้อยละ 50.0 เคยมีเพศสัมพันธ์ ก่อนแต่งงาน ร้อยละ 66.0 มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (กระทรวงสาธารณสุข, 2543) และจากผลการสำรวจของกระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีหญิงทำแท้งถึง 1,711,500 คน โดย 1 ใน 5 หรือ 350,000 คน มีการทำแท้งแบบตั้งใจ ทวีศักดิ์ สุวคนธ์ (2543) ได้เน้นว่าวัยรุ่นเป็นดัชนีชี้วัดความหมั่นหม่อมต่อการติดเชื้อโรคเอดส์

ในด้านอุบัติเหตุพบว่า เยาวชนอายุ 15-24 ปี จำนวน 11.53 ล้านคนมักเสียชีวิตจากอุบัติเหตุมากกว่าวัยอื่นและเป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง 7 เท่า (กระทรวงสาธารณสุข, 2540) และการเกิดอุบัติเหตุจากยานพาหนะในการจราจรทางบก พบว่ามีอัตราการตาย 21.4 ต่อประชากรแสนคน สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ เกิดจากการไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ขณะขับจี้รถยนต์ และขับรถในขณะที่มึนเมา นอกจากนี้ยังพบอุบัติเหตุจากการทำงาน อุบัติเหตุจากการจัดสิ่งแฉดล้อมไม่เหมาะสมในที่ทำงานอีกด้วย (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2543)

ส่วนการแพร่ระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษา พบว่า วัยรุ่นมีสาเหตุการติดยาเสพติดจากปัจจัยหลายด้าน ได้แก่ ปัจจัยภายในตัวนักเรียน ความอยากรู้อยากลอง ความเข้าใจผิดที่ว่าเสพเพียงไม่กี่ครั้งไม่ติดยา ความต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มเพื่อน ปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ภาวะครอบครัวแตกแยก การพึ่งพาเสพติด และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เห็นพฤติกรรมการเสพยาเป็นเรื่องธรรมดา (ปปส., 2543) ส่วนตัวอย่างงานวิจัยที่ผ่านมาในสถานศึกษา กล่าวว่า จากการตรวจปัสสาวะนักเรียน

69 จังหวัด (ตุลาคม 2538 – กุมภาพันธ์ 2539)พบว่า สถานศึกษาใน 55 จังหวัด มีการระบาดของยาบ้า คิดเป็นร้อยละ 79.7 ในภาพรวมของประเทศ คิดเป็นร้อยละ 1.18 (อรณพ วิสุทธิมรรค, 2541) และจาก ข้อมูลของผู้ที่เข้ารับการรักษาอาการติดยาเสพติด (สพป., 2543) พบว่า ในปีพ.ศ. 2542 กลุ่มอายุ 15-19 ปี ร้อยละ 25.1 เป็นเพศชายร้อยละ 97.6 เป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ กลุ่มอาชีวศึกษา ร้อยละ 12.3 นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 11.6 มีสัญชาติไทย ร้อยละ 94.5 และมีผู้เข้ารับการบำบัดใน ภาคกลางสูงที่สุด ส่วนภาคใต้น้อยที่สุด โดยสิ่งเสพติดอันดับหนึ่ง คือ แอมเฟตามีน ร้อยละ 34.6 กัญชา ร้อยละ 24.7 ผงขาว ร้อยละ 16.7 บุหรี่ ร้อยละ 6.5 สุรา ร้อยละ 3.2 นอกจากนี้ ในขณะที่มีการ เผยแพร่การระบาดของยาบ้า กัญชา และผงขาว ยังมีข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2542 พบว่า ประชากรอายุ 11 ปี ขึ้นไปสูบบุหรี่ จำแนกตามพฤติกรรมการสูบบุหรี่และเพศพบว่า มีผู้สูบบุหรี่ ร้อยละ 24.0 เป็น เพศชายร้อยละ 45.4 เพศหญิง ร้อยละ 3.0

จะเห็นได้ว่าปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมด้าน ความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ และพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกัน สิ่งเสพติด เป็นปัญหาสำคัญที่มักเกิดขึ้นกับวัยรุ่น เนื่องจากลักษณะเฉพาะตัวของวัยรุ่น เช่น ร่างกายมี การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว การเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์ ความต้องการเป็นอิสระ ต้องการยอมรับ จากกลุ่มเพื่อนต้องการยอมรับจากสังคม การปรับตัวให้เข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อมใหม่ สิ่งเหล่านี้ อาจ เป็นปัจจัยสำคัญ ต่อการมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของวัยรุ่น

ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ จึงเป็นที่ควรแก้ไขอย่างรีบด่วน เพื่อเตรียมให้วัยรุ่นเหล่านี้ เป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต กลุ่มวัยรุ่นที่ผู้วิจัยสนใจ คือ นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ซึ่งการเรียนการสอนมักจะเน้นการฝึกปฏิบัติด้านวิชาชีพ มากกว่าด้านสุขภาพ นอกจากนั้นเมื่อนักศึกษาเหล่านี้จบการศึกษาไปแล้ว บางคนอาจไม่มีการเรียน ต่อไปอีก ซึ่งจะเป็นการยากลำบากต่อการเผยแพร่ความรู้ในอนาคต อีกทั้งนักศึกษาเหล่านี้อยู่ในเขต ภาคใต้ อาจมีความแตกต่างด้านความเป็นอยู่สภาพแวดล้อม รวมทั้งการนับถือศาสนาที่แตกต่างออกไป ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะทำการศึกษา พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษาในเขตภาคใต้ เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขปัญหา และลดปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ เกี่ยวกับ พฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญของนักศึกษา

วัตถุประสงค์ในการวิจัย

เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ขอบเขตของการวิจัย

1. การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ปีการศึกษา 2543
2. พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา ประกอบด้วย พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

ข้อตกลงเบื้องต้น

ในการเก็บรวบรวมข้อมูล สำหรับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยถือว่าข้อมูลที่ได้รับจากการตอบแบบสอบถาม ของนักศึกษาเป็นข้อมูลที่เชื่อถือได้ ตรงตามความเป็นจริง

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติ ในเรื่องสุขภาพทั่วไป ด้านเพศสัมพันธ์ ด้านความปลอดภัย ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด โดยจำแนกเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์
 - 1.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล การบริโภคอาหาร การใช้ยา การพักผ่อนและการออกกำลังกาย
 - 1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ โรคติดต่อ การตั้งครรรภ์ และการทำแท้ง
 - 1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการจราจรและความปลอดภัยในการใช้ไฟฟ้า
 - 1.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติและการป้องกันการใส่สารเสพติด

2. นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาชายและหญิงที่กำลังศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2543 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

3. กองที่วิทยาลัยสังกัด หมายถึง กองที่สังกัดของสถานศึกษาที่รับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ได้แก่ กองวิทยาลัยเทคนิค กองวิทยาลัยอาชีวศึกษา กองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี กองวิทยาลัยการอาชีพ

4. ภาคใต้ หมายถึง พื้นที่ตั้งของสถานศึกษา แบ่งเป็นเขตการศึกษา 3 เขต คือ เขตการศึกษาที่ 2 (ยะลา นราธิวาส ปัตตานี สตูล) เขตการศึกษาที่ 3 (สงขลา พัทลุง นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ชุมพร) เขตการศึกษาที่ 4 (ภูเก็ต ตรัง กระบี่ พังงา ระนอง)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบสถานการณ์ทางพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

2. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา ครูอาจารย์ จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพให้เยาวชนที่อยู่ในวัยเรียนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสม

3. เป็นแนวทางในการวางแผนพัฒนาหลักสูตร การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพและระดับอื่น ๆ

4. เป็นแนวทางในการวิจัยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาในระดับอื่น ๆ
ต่อไป

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 2

วรรณคดีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ในการทำวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ผู้วิจัยได้ศึกษา แนวคิด ทฤษฎี จากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นพื้นฐานแนวทางในการวิจัย โดยกำหนดขอบเขตของการศึกษาเป็น 4 ส่วนดังนี้

1. ความหมายของพฤติกรรมสุขภาพ
2. องค์ประกอบหรือปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ
3. พัฒนาการของวัยรุ่น
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ
 - 4.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป
 - 4.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์
 - 4.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย
 - 4.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด
 - 4.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้านจากต่างประเทศ

1. ความหมายเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ

พฤติกรรมสุขภาพ (Kasl and Cobb, 1966 อ้างใน มุทริกา ตระกูลวงศ์, 2532) ได้ให้คำจำกัดความไว้ว่า เป็นกิจกรรมใด ๆ ที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งเชื่อว่า กระทำแล้วจะมีผลในทางส่งเสริมสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นการป้องกันโรค เพื่อการค้นพบโรคในระยะที่ยังไม่มีอาการ โดยแบ่งพฤติกรรมสุขภาพ เป็น 2 ประการ คือ

1. พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) อันได้แก่ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ การพักผ่อนนอนหลับอย่างเพียงพอ (7-8 ชั่วโมงต่อวัน) การงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การงดสูบบุหรี่และสารเสพติด การระวังเรื่องน้ำหนักโดยงดการกินจุบจิบ และการได้รับประทานอาหารเข้าทุกวัน

2. พฤติกรรมการป้องกันโรค (Preventive Health Behavior) อันได้แก่ การตรวจร่างกายเป็นประจำ การได้รับภูมิคุ้มกันโรค การแปรงฟันเป็นประจำ การใช้เข็มขัดนิรภัยเพื่อป้องกันอุบัติเหตุ

ธนวรรณ อัมสมบูรณ์ (2539) ได้ให้ความหมายของพฤติกรรมสุขภาพว่า หมายถึง การกระทำ การปฏิบัติ การแสดงออก และที่ท่าที่จะกระทำ ซึ่งจะก่อให้เกิดผลดี หรือผลเสียต่อ

สุขภาพของตนเอง ครอบครัวหรือชุมชน พฤติกรรมสุขภาพจำแนกออกได้เป็น 2 ลักษณะด้วยกัน คือ ลักษณะแรก เป็นการกระทำ (Action) และลักษณะที่สอง เป็นการไม่กระทำ (Non Action)

พฤติกรรมสุขภาพในลักษณะที่เป็นการกระทำ ได้แก่ การกระทำหรือการปฏิบัติของบุคคลที่มีผลดีหรือผลเสียต่อสุขภาพ

ส่วนพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นการไม่กระทำ ได้แก่ การงดเว้นไม่กระทำหรือการไม่ปฏิบัติของบุคคลที่มีผลดีหรือผลเสียต่อสุขภาพ

พฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior) หมายถึง การเปลี่ยนแปลงทางด้านที่เกี่ยวกับสุขภาพ ซึ่งเกิดขึ้นทั้งภายใน (Covert Behavior) และภายนอก (Overt Behavior) พฤติกรรมสุขภาพจะรวมถึงการปฏิบัติที่สังเกตได้และการเปลี่ยนแปลงในที่ไม่สังเกตไม่ได้ แต่สามารถวัดได้ว่าเกิดขึ้น (Good, 1959) อ่างใน มัชฌมา อุเทน (2539)

พฤติกรรมสุขภาพ (Health behavior) หมายถึง การกระทำหรือการปฏิบัติของบุคคลที่มีผลต่อสุขภาพซึ่งเป็นผลมาจากการเรียนรู้ของบุคคลเป็นสำคัญ โดยแสดงออกให้เห็นได้ในลักษณะของการกระทำและการไม่กระทำในสิ่งที่เป็นผลดีต่อสุขภาพหรือผลเสียต่อสุขภาพ (คณะกรรมการสุขภาพศึกษา, 2539)

เฉลิมพล ต้นสกุล (2541) พฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การปฏิบัติ หรือ การแสดงออกของบุคคลในการกระทำ หรือ งดเว้นการกระทำในสิ่งที่มีผลต่อสุขภาพ โดยอาศัยความรู้ ความเข้าใจ เจตคติ และการปฏิบัติตนทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กันอย่างเหมาะสม

พฤติกรรมสุขภาพ (ฉายศรี สุพรศิลป์ชัย, 2542) หมายถึง การแสดงออกที่สังเกตหรือปรากฏชัดเจน จากเหตุการณ์กระบวนการที่เกี่ยวกับจิตใจ สถานการณ์ ความรู้สึกที่สามารถบอกและวัดได้ รวมทั้งปัจจัยกำหนดทางพฤติกรรมและตัวพฤติกรรม ได้แก่ ความเชื่อ ความคาดหวัง แรงจูงใจ การให้คุณค่า การรับรู้ ความตระหนักรู้ บุคลิกภาพ รวมทั้งจิตใจ อารมณ์ อุปนิสัย รูปแบบพฤติกรรมแสดงออก และนิสัยที่ปรากฏชัดเจนซึ่งสัมพันธ์กับการทำนุบำรุงสุขภาพ (Health Maintenance) การฟื้นฟูสุขภาพ (Health Rehabilitation) และการเพิ่มพูนสุขภาพให้ดีขึ้น (Health Improvement) ในขณะที่พฤติกรรมของบุคคลได้รับอิทธิพลจากบุคลิกภาพของตนเอง ความสัมพันธ์กับผู้อื่น ซึ่งรวมทั้งสมาชิกในครัวเรือน และสังคมกลุ่มอื่นๆ ที่บุคคลนั้นอาศัยอยู่ ซึ่งทั้งบุคคลและกลุ่มสังคมต่างๆ ก็เป็นส่วนต่างทั้งหมดของสภาพแวดล้อมและวัฒนธรรมของสังคมในชุมชนใดชุมชนหนึ่ง ซึ่งจะแตกต่างกันโดยมีอิทธิพลของสภาพภูมิศาสตร์ และปัจจัยแวดล้อมทางกายภาพอื่นมาประกอบ

สรุปได้ว่าพฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง การปฏิบัติหรือการแสดงออกของบุคคลในการกระทำในสิ่งที่เกิดผลดีต่อสุขภาพ หรือ งดเว้นการกระทำในสิ่งที่มีผลต่อสุขภาพโดยอาศัยความรู้ ความเข้าใจ เจตคติ และการปฏิบัติตนทางสุขภาพที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กันอย่างเหมาะสม และพฤติกรรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสมขึ้นกับบุคคล ที่ได้รับอิทธิพลจากสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมของสังคมนั้น

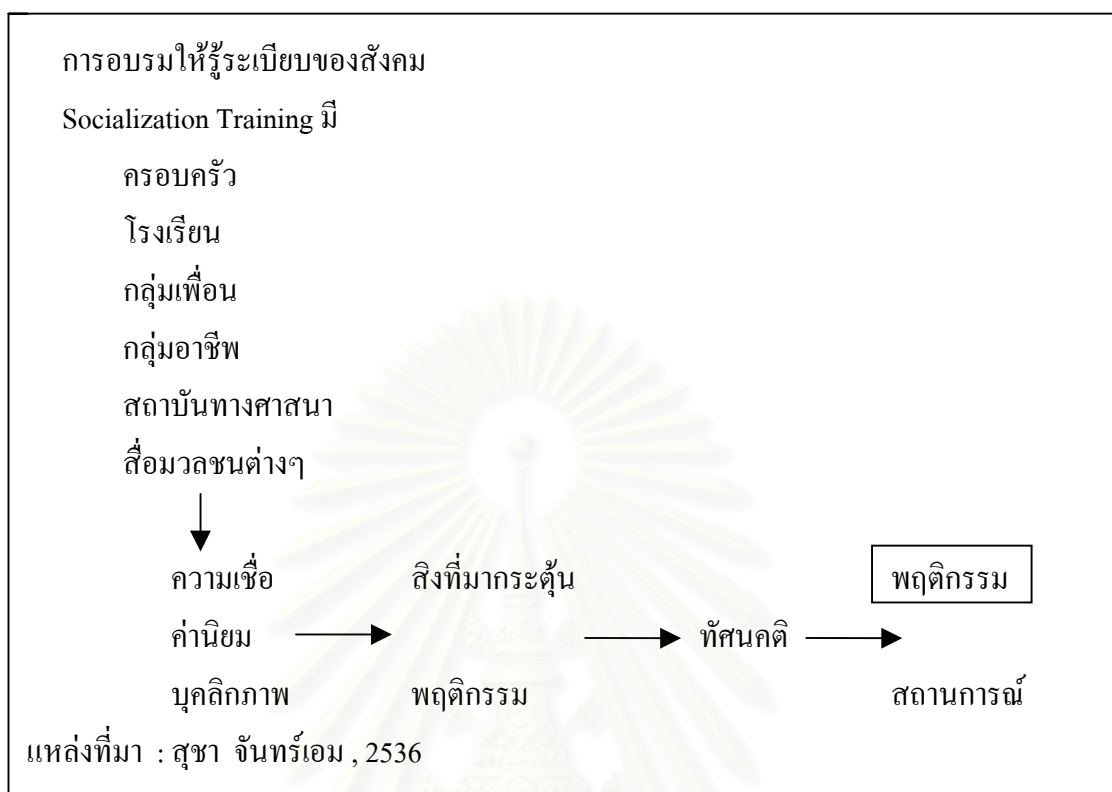
2. องค์ประกอบหรือปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ

สุชา จันทร์เอม (2536) กล่าวถึง **สิ่งที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของมนุษย์** ดังนี้

1. ความเชื่อ (Belief) คือ การที่บุคคลยอมรับข้อเท็จจริงต่างๆ ซึ่งความคิดอาจจะถูกต้องตามความเป็นจริงก็ได้ ความเชื่อเป็นสิ่งที่หักเหได้ยากและมีอิทธิพลต่อบุคคลมาก บุคคลใดมีความเชื่ออย่างใดก็จะมีพฤติกรรมเป็นไปตามความเชื่อของเขา
2. ค่านิยม (Value) เป็นเครื่องชี้แนวทางปฏิบัติของบุคคลว่าอะไรเป็นจุดมุ่งหมายของชีวิตค่านิยมอาจได้มาจากคำบอกเล่า หรือคิดขึ้นมาเองก็ได้
3. บุคลิกภาพ (Personality) เป็นคุณลักษณะของแต่ละบุคคลซึ่งมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคลนั้น
4. สิ่งที่มากระตุ้นพฤติกรรม (Stimulus Object) สิ่งที่มากระตุ้นพฤติกรรมนี้จะเป็นอะไรก็ได้ เช่น ความสงบ ความหิวอาหาร ฯลฯ สิ่งที่มากระตุ้นพฤติกรรมอย่างหนึ่งอาจมีพลังกระตุ้นพฤติกรรมของแต่ละบุคคลไม่เท่ากัน
5. ทักษะ (Attitude) หมายถึง ความรู้สึกหรือท่าของบุคคลที่มีต่อบุคคลวัตถุสิ่งของหรือสถานการณ์ต่างๆ เกิดจากประสบการณ์และการเรียนรู้ของบุคคล ทักษะจึงเปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา ซึ่งขึ้นอยู่กับการเรียนรู้และประสบการณ์ใหม่ๆ ที่บุคคลได้รับเพิ่มขึ้น

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สรุปได้ว่า สิ่งที่กำหนดพฤติกรรมจากความหมายที่ให้ไว้ข้างต้นสามารถเขียนเป็นแผนภูมิได้ดังนี้



ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2536) ได้กล่าว ถึงแนวคิดของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพไว้ดังนี้คือ

1. พฤติกรรมอาจเปลี่ยนแปลง โดยการบังคับ การเลียนแบบ และการเห็นความสำคัญของสิ่งที่เปลี่ยนแปลงนั้น
2. การใช้วิธีการศึกษา ในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ จะทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ที่ได้ผลถาวร
3. พฤติกรรมสุขภาพบางอย่างสามารถเปลี่ยนแปลงได้โดยการบังคับ ซึ่งจะเปลี่ยนได้เฉพาะพฤติกรรมด้านการปฏิบัติเท่านั้น ส่วนพฤติกรรมด้านความรู้ และทักษะจะไม่เปลี่ยน
4. บ้าน โรงเรียน และชุมชน เป็นสิ่งแวดล้อมที่จะช่วยสร้างแบบอย่างที่ดี เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้

พฤติกรรมสุขภาพของคนอาจจำแนกได้ 3 ประเภทดังนี้ (คณะกรรมการสุขภาพ, 2539)

1. พฤติกรรมการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ (Preventive and Promotive Health Behavior) เป็นพฤติกรรมสุขภาพที่บุคคลกระทำในภาวะปกติ โดยแบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ คือ พฤติกรรมส่งเสริมให้ตนเองมีสุขภาพดี เช่น การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ การออกกำลังกายเป็นประจำ การไม่สูบบุหรี่หรือเสพสิ่งเสพติด การพักผ่อนที่เหมาะสมกับสภาพของตนเอง และอีก

ลักษณะหนึ่งคือพฤติกรรมการป้องกันโรคและอุบัติภัยต่าง ๆ เช่น การไปตรวจร่างกายเป็นประจำทุกปี การคาดเข็มขัดนิรภัยหรือสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขีรถยนต์จักรยานยนต์ เป็นต้น

2. พฤติกรรมเมื่อเจ็บป่วย (Illness Behavior) หมายถึง การปฏิบัติที่บุคคลกระทำเมื่อรู้สึกว่ามีอาการผิดปกติเกิดขึ้นกับตนเอง เช่น เมื่อรู้สึกปวดท้อง บุคคลอาจมีพฤติกรรมต่อการปวดท้องได้หลายลักษณะ เช่น อาจเพิกเฉยเพื่อรอดูอาการต่อไป หรืออาจปรึกษาบุคคลใกล้ชิดเกี่ยวกับความผิดปกติของตน หรืออาจไปแสวงหาการรักษาพยาบาล เช่น ไปซื้อยามารับประทานหรือไปพบแพทย์ พฤติกรรมสุขภาพของบุคคลเมื่อเจ็บป่วยจึงจำแนกออกได้เป็น 2 ระยะคือ ระยะแรกเป็นขั้นของการรับรู้ (Preceive) ถึงความผิดปกติที่เกิดขึ้น และระยะที่สอง คือระยะที่พฤติกรรมตอบสนอง (Take Action) กับความผิดปกตินั้น ๆ

3. พฤติกรรมที่เป็นบทบาทของการเจ็บป่วย (Sick Role Behavior) หมายถึง การปฏิบัติที่บุคคลกระทำหลังจากได้ทราบผลการวินิจฉัยแล้วเป็นพฤติกรรมที่ทำตามคำสั่งหรือคำแนะนำของผู้ให้การรักษา เพื่อให้หายจากการเจ็บป่วยนั้น เช่น แพทย์วินิจฉัยว่าเขาเป็นโรคหวัดต้องรับประทานยาตามที่แพทย์สั่งพักผ่อนมากๆ รักษาร่างกายให้อบอุ่น ไม่ควรดื่มน้ำเย็นหรือหลีกเลี่ยงกิจกรรมที่จะทำให้อาการของโรคมียิ่งขึ้น

พฤติกรรมสุขภาพทั้ง 3 ประเภท ที่กล่าวมาเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่มีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันและกันมีจุดมุ่งหมายเพื่อการดำรงรักษาสุขภาพทั้งสิ้น แต่พฤติกรรมสุขภาพ ดังกล่าวจะมีความถูกต้องเหมาะสมเพียงใดก็ขึ้นอยู่กับความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติของบุคคลเองรวมทั้งครอบครัวและสังคมของบุคคลนั้นด้วย

สรุปปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม เกิดจากปัจจัยภายในตัวบุคคล ปัจจัยภายนอกบุคคล และสหปัจจัย โดยการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอาจเนื่องมาจากการถูกบังคับ การศึกษา ความรู้ ทัศนคติ ค่านิยม บุคลิกภาพ สิ่งที่มากระตุ้นพฤติกรรม และสิ่งแวดล้อม

3. พัฒนาการของวัยรุ่น

วัยรุ่น (Adolescence) มีรากศัพท์จากภาษาละติน ซึ่งแปลว่าเจริญเติบโต (To Growth Up) หรือเจริญเติบโตมุ่งไปสู่วุฒิภาวะ (To Growth to Maturity) ซึ่งคำว่าวุฒิภาวะ หมายถึง สภาพความเป็นผู้ใหญ่ หรือเป็นสภาวะสมบูรณ์ทั้งร่างกาย อารมณ์ สังคมและสติปัญญา

วัยรุ่น (สุชา จันท์เอม, 2536) ถือว่าเป็นระยะของช่วงชีวิตที่ขึ้นกลางระหว่าง ความเป็นเด็ก กับความเป็นผู้ใหญ่ แบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ

1. วัยรุ่นตอนต้น (Early Adolescence) โดยเด็กหญิงจะมีอายุระหว่าง 13 – 15 ปี เด็กชายจะมีอายุระหว่าง 15 – 17 ปี ในวัยรุ่นทั้งสองจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และความคิด การเจริญเติบโตทางด้านร่างกายในระยะนี้ จะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมากมาย กล่าวคือเด็กชายจะมีการพัฒนาการเกี่ยวกับหน้าที่ทางเพศสามารถหลั่งน้ำอสุจิได้ จะมีประสบการณ์เกี่ยวกับความสุขสุดขั้วทางเพศ อันอาจทำให้เกิดการสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง สำหรับเด็กหญิงจะมีการพัฒนาการทางเพศ คือ มีประจำเดือน หน้าอกและสะโพกขยายขึ้น และเริ่มมีพัฒนาการทางอารมณ์และจิตใจ

2. วัยรุ่นตอนกลาง (middle Adolescence) เด็กหญิงจะมีอายุระหว่าง 16 – 18 ปี เด็กชายจะมีอายุระหว่าง 18 – 19 ปี วัยรุ่นตอนกลางจะเป็นช่วงที่เริ่มแยกจากครอบครัว ทำตัวเหินห่างกับสมาชิกในครอบครัวเริ่มรวมกลุ่มกับเพื่อนวัยเดียวกันและเพื่อนวัยเดียวกันมากขึ้น จากลักษณะเพศที่ปรากฏอย่างชัดเจน ทำให้สำนึกในความแตกต่างระหว่างเพศช่วงนี้ บางคนจะติดกลุ่มเพื่อนมากจนอาจละเลยหน้าที่รับผิดชอบในบ้านที่ได้รับมอบหมาย จึงอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการขัดแย้งกับสมาชิกในครอบครัวหรือผู้ใหญ่ และ ปรานี งามสุด (2528) นอกจากนี้วัยรุ่น ยังเริ่มคิดกันที่จะไม่ให้ผู้ใหญ่มายุ่งเกี่ยวในเรื่องส่วนตัว เริ่มมีการแยกตัวจากผู้ใหญ่ คบกับเพื่อนมากขึ้น แต่การคบเพื่อนในวัยนี้ยังไม่จริงจังถาวร อาจเปลี่ยนเพื่อนไปเรื่อย ๆ ตามความพอใจในแต่ละระยะ

3. วัยรุ่นตอนปลาย (Late Adolescence) เด็กหญิงจะมีอายุระหว่าง 19 – 21 ปี และเด็กชายจะมีอายุระหว่าง 20 – 21 ปี (สุชา จันทร์อม, 2536) วัยรุ่นตอนปลาย ร่างกายทุกส่วนเจริญเต็มที่บ่งบอกความเป็นผู้ใหญ่ที่สมบูรณ์ น้ำหนักและส่วนสูงเพิ่มขึ้น โครงกระดูกใหญ่โตและแข็งแรงเต็มที่ อวัยวะภายในเช่น หัวใจ ปอด และกระเพาะอาหารจะเจริญอย่างเต็มที่แบบผู้ใหญ่ ดังนั้นวัยรุ่นจะรับประทานอาหารได้มาก จึงมักถูกเรียกว่าเป็นวัยกำลังกินกำลังนอน อาจกล่าวได้ว่าวัยรุ่นตอนปลายจะมีลักษณะแบบผู้ใหญ่มากขึ้นเริ่มแยกอารมณ์เป็นประเภทต่าง ๆ ได้ชัดเจนไม่สับสนวุ่นวาย เช่น อารมณ์รัก อารมณ์สุข ความรู้สึกซาบซึ้ง ความมีน้ำใจต่อผู้อื่น ความรู้สึกน้อยเนื้อต่ำใจ หรือรู้สึกเป็นปมด้อย ความรู้สึกผิด เสรี วิตกกังวล และความกระวนกระวาย เป็นต้น

สมพร สุทัศน์ย์ (2531) กล่าวถึงวัยรุ่นว่า เด็กจะเข้าสู่วัยรุ่นเมื่ออายุ 15-18 ปี เป็นระยะที่เด็กกำลังเรียนในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย เป็นระยะที่เด็กวัยรุ่นหาลักษณะประจำตัว และบทบาทที่แท้จริงของตนทั้งทางบ้านและทางโรงเรียน เช่นเดียวกับวัย 12-15 ปี เหตุนี้วัยรุ่นจึงเปลี่ยนพฤติกรรมของตนสู่ผู้ใหญ่ แต่ถ้าเด็กวัยนี้หาลักษณะประจำตนไม่ได้และไม่ทราบว่าจะบทบาทที่แท้จริงของตนเองคืออะไร จะเกิดความสับสนในบทบาทดังกล่าวและปรับตัวไม่ได้ โดยเฉพาะกับเพศและอาชีพ เพราะปัจจุบันรักร่วมเพศมีมากขึ้น และด้านอาชีพก็มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วเนื่องจากความก้าวหน้าทางวิทยาการ อิริคสันชี้ให้เห็นว่า ในบางกรณีที่เด็กปรับตัวไม่ได้ สับสนใน

บทบาทในทางเพศและอาชีพ เด็กจะรับเอาบทบาทที่ไม่พึงประสงค์และเป็นอันตรายจากสังคม มาเป็นของตน เช่น ดิคาเสพติด

วัยรุ่นเป็นวัยที่กำลังเรียนรู้ประสบการณ์ และสนใจสิ่งแวดลอมใหม่ๆ เป็นการพัฒนาในวัยเด็กตอนปลายเข้าสู่วัยรุ่น และเริ่มเข้าสู่วัยรุ่นใหญ่ต่อไป วัยนี้จะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางร่างกาย และจิตใจอย่างเห็นได้ชัด

วัยรุ่น ชอบอิสระ มีความคิดเป็นของตนเองและมีความมั่นใจในตนเองส่วนใหญ่ใช้ชีวิตช่วงนี้ในสถานศึกษาบางคนประกอบอาชีพหรือกำลังจะเริ่มทำงานและมีครอบครัวอย่างไร ก็ตาม วัยรุ่น ยังต้องการความรักความเข้าใจข้อเสนอแนะ และความเอาใจใส่จากครอบครัว โรงเรียนและสังคมรอบ ๆ

ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

1) ด้านร่างกาย

ขนาดและรูปร่างของวัยรุ่น จะเจริญเติบโตและเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ลักษณะของเพศชายและหญิงมองเห็นได้ชัดเจน เช่น เพศชายมีหนวดเครา ร่างกายมีกล้ามเนื้อ เสียงห้าว เพศหญิงมีทรวงอกและสะโพกขยาย มีประจำเดือน มีระดับฮอร์โมนเพศสูงขึ้นและมีความรู้สึกตื่นตัวทางเพศ

ร่างกายของเด็กวัยนี้จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่เต็มที่ มีน้ำหนักและส่วนสูงมากที่สุด แขนขาจะเจริญมากกว่าลำตัว ลำตัวจะเจริญมากกว่าส่วนศีรษะ กระดูกแข็งแรงผิวพรรณผ่องใส ต่อมนต่าง ๆ ทำหน้าที่มากขึ้น เพราะวัยนี้เริ่มพิถีพิถันในเรื่องความงาม เด็กจะสนใจรูปร่างหน้าตา และการแต่งกายมาก จะหันไปใช้เครื่องสำอางค์ที่โฆษณาอยู่ทั่วไป เด็กวัยรุ่นที่รูปร่างหน้าตาดี แต่งตัวสวยงามจะเป็นที่รู้จักและชื่นชอบในหมู่วัยรุ่นด้วยกัน นอกจากมีลักษณะที่มีเสน่ห์ดึงดูดใจแล้ว รูปร่างหน้าตายังมีส่วนสัมพันธ์ในด้านความสำเร็จด้านอื่นอีก เช่น สามารถปรับตัวได้ดีมีความสำเร็จในด้านการเรียน (สมพร สุทัศนีย์, 2531)

2) ด้านสติปัญญา

วัยรุ่นมีความฉลาดรอบรู้มากขึ้น รู้จักคิดเลือกสิ่งที่ดีมาใช้ในชีวิตประจำวัน รู้จักวิพากษ์วิจารณ์

จากทฤษฎีพัฒนาการทางสติปัญญาของวัยรุ่น (Mental Development) ของ Piaget อังใน วัชรินทร์ สุโรจนานนท์ กล่าวว่า เด็กที่อยู่ในช่วงอายุ 15 – 24 ปี จะมีลักษณะการคิดแบบรู้จัก

วิเคราะห์ข้อมูลโดยอาศัยเหตุผลมากขึ้น เป็นลักษณะการคิดแบบวิทยาศาสตร์ จะเชื่อหรือยอมรับสิ่งใดก็ต่อเมื่อสามารถหาเหตุผลมาสนับสนุนและพิสูจน์หาความจริง

วัยรุ่นเป็นวัยที่มีพัฒนาการทางสติปัญญาที่ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว สามารถคิดหาเหตุผลในด้านต่างๆ เพื่อหาทางแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพวัยรุ่นจะมีความจำดี วิเคราะห์เหตุการณ์ต่างๆ ได้ดี สรุปได้ว่า วัยรุ่นเป็นวัยแห่งการเรียนรู้จากสิ่งแวดล้อมและบุคคลรอบข้าง มีสมาธิดี มีการสังเกต ลองกระทำ หรือลองผิดลองถูกในการแก้ปัญหา เป็นวัยแห่งการสร้างจินตนาการและทัศนคติที่ดีงาม เช่น ทัศนคติทางประชาธิปไตย สังคม ค่านิยม และเป็นวัยแห่งการคิดอย่างมีเหตุผล มีความเชื่อมั่น มีระบบพิจารณาใคร่ครวญ ตามแนวคิดที่เป็นหลักของตนเอง มีความสามารถเรียนรู้ทักษะต่าง ๆ ได้ดี เป็นวัยที่เหมาะสมในการศึกษาพัฒนาความสามารถในทุกด้าน อีกทั้งยังเริ่มเข้าใจในสิ่งที่เป็นามธรรมได้อีกด้วย วัยรุ่นเริ่มคิดถึงอนาคต และรู้จักสำรวจตนเองว่าเหมาะสมสำหรับอาชีพใด มีวิธีการตัดสินใจในการคบเพื่อน การเข้าสังคมและการเลือกคู่ครอง (สุชา จันท์ธรม, 2536)

3) ด้านจิตใจและสังคม

วัยรุ่นมักมีพฤติกรรมต่อต้าน จึงมักมีการโต้แย้งกับพ่อแม่ครูและญาติผู้ใหญ่บ่อยครั้งและแสดงออกถึงความเป็นตัวของตัวเอง มีอารมณ์รุนแรงและเปลี่ยนแปลงง่าย มีความสับสนและไม่เข้าใจในความรู้สึกของตนเอง ชอบคบเพื่อน และเพื่อนจะมีอิทธิพลมาก มักพัฒนาภาพพจน์ของตนเองตามอิทธิพลของเพื่อน นอกจากนี้ยังสนใจบุคคลที่มีชื่อเสียง ชอบเลียนแบบทั้งด้านความสามารถและการแต่งกาย (กองส่งเสริมสำนักงานอนามัย, 2543)

พัฒนาการทางอารมณ์ วัยนี้ต้องการอิสรภาพมากขึ้น มักแสดงอาการแข็งกร้าว เมื่อถูกจำกัดเสรีภาพ มักมีอารมณ์เพื่อฝืนเกี่ยวกับอนาคต เช่น อาชีพ การแต่งงาน เด็กวัยนี้ปรับตัวได้ดีขึ้น อารมณ์สุขุมเยือกเย็น กล้าเผชิญความจริงมากขึ้น ถ้าหากเด็กวัยนี้ อยู่ห่างบิดามารดา เช่น อยู่หอพัก หรืออยู่บ้านคนอื่นจะทำให้เด็กมีอารมณ์มั่นคงยิ่งขึ้นกว่าการอยู่ใกล้บิดามารดา เพราะการใกล้ชิดกับบิดามารดาจะทำให้ขาดความมั่นคงทางอารมณ์ เนื่องมาจากได้รับการตามใจและปกป้องมากเกินไป (สมพร สุทัศนีย์, 2531)

พัฒนาการด้านสังคม เด็กวัยนี้พอใจที่จะอยู่ในกลุ่มเพศเดียวกัน และมักทำตามกลุ่มนิยมและคลั่งไคล้อะไรที่เหมือนกันมักจะนิยมของแปลกๆ และวิตถาร เริ่มสนใจเพศตรงกันข้าม ดังนั้น การอยู่ในกลุ่มเพศเดียวกันจะพัฒนาไปสู่กลุ่มต่างเพศอย่างค่อยเป็นค่อยไป คือ เมื่อมีการร่วมกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง วัยรุ่นแต่ละกลุ่มที่เป็นแต่ละเพศก็จะมาพบปะกัน สมาชิกของแต่ละกลุ่มซึ่งเป็นคนละเพศก็เริ่มจับคู่กัน เริ่มมีนัดไปสู่การแต่งงานและการเตรียมตัวสำหรับอาชีพต่อไป (สมพร สุทัศนีย์, 2531)

4. รายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ

4.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

มณฑิรา ขุนวงษ์ (2530) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนรัฐบาลกรุงเทพมหานคร และเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพตามตัวแปรเพศและการศึกษาของผู้ปกครอง โดยใช้แบบสอบถามไปยังนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษาในกรุงเทพมหานคร 11 โรงเรียน จำนวน 396 คน ชาย 198 คน หญิง 198 คน ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนรัฐบาล ในกรุงเทพมหานคร มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพระดับปานกลาง และเจตคติในระดับดี และการปฏิบัติในระดับปานกลาง โดยนักเรียนหญิงมีความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพดีกว่านักเรียนชาย และการศึกษาของผู้ปกครองทำให้นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพแตกต่างกัน เฉพาะด้านความรู้เท่านั้นและนักเรียนที่ผู้ปกครองที่มีความรู้ระดับอุดมศึกษาและมัธยมศึกษา มีความรู้แตกต่างจากนักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับประถมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

วิระพจน์ บุญรอด (2532) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพกับสุขปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 6” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 500 คน ได้รับแบบสอบถามคืน 408 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 81.60 ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพในระดับมาก 5 ด้าน ได้แก่ ด้านพฤติกรรมของผู้ปกครองด้านลักษณะความประพฤติของเพื่อนสนิทของนักเรียน ด้านสภาพบ้าน สิ่งแวดล้อมในบ้านและรอบบ้าน ด้านการอบรมเลี้ยงดูของผู้ปกครอง และด้านการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน พบว่าสุขบัญญัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยส่วนรวมนักเรียนมีสุขปฏิบัติในระดับดี เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่านักเรียนมีสุขปฏิบัติในระดับดีมาก ในเรื่องไม่เสพยาเสพติด เช่น สูบบุหรี่ ดื่มสุรา และเรื่องทำความสะอาดอวัยวะเพศทุกครั้งหลังอาบน้ำ โดยนักเรียนหญิงมีค่าเฉลี่ยของระดับสุขปฏิบัติสูงกว่านักเรียนชายเกือบทุกข้อ

อำไพ สีนสถาพรพงศ์ (2532) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ของภูมิหลังทางครอบครัวกับสุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในเขตกรุงเทพมหานคร” มีวัตถุประสงค์เพื่อ

ศึกษาภูมิหลังทางครอบครัว ภาวะสุขภาพจิต และความสัมพันธ์ของภูมิหลังทางครอบครัวกับสุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 32 ในเขตกรุงเทพมหานคร ใช้กลุ่มตัวอย่างจาก 9 โรงเรียน รวมนักเรียน 464 คน จากผลการวิจัยพบว่า สุขภาพจิตเฉลี่ยของนักศึกษา 35.21 นักเรียนได้คะแนนอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 49.4 และนักเรียนอยู่ในเกณฑ์ที่น่าสงสัยว่าจะมีปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 50.6 ระดับปัญหาสุขภาพจิตยังไม่อยู่ในระดับรุนแรง นักเรียนชายมีแนวโน้มสุขภาพจิตดีกว่านักเรียนหญิง และพบว่าภูมิหลังทางครอบครัวมีความสัมพันธ์กับสุขภาพจิตของนักเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ อำนาจการปกครองของครอบครัว ความสัมพันธ์ของบิดามารดา นักเรียนกับบิดามารดา นักเรียนกับพี่น้อง การได้รับความรักจากบิดามารดา ลักษณะการอบรมเลี้ยงดู

ทักษิณา รัชฎาหาร (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ประสิทธิผลของโครงการโภชนศึกษาเพื่อลดระดับไขมันในเลือดของวัยรุ่นอ้วนชายโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์” ผู้เข้าร่วมโครงการเป็นนักเรียนชายวัยรุ่นชั้น ม.4-6 โรงเรียนโยธินบูรณะ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2538 จำนวน 30 คน ไม่มีโรคประจำตัว ไม่ได้เป็นนักกีฬาของโรงเรียนแต่มีภาวะอ้วน มีโคเลสเตอรอลในเลือดสูงกว่าหรือเท่ากับ 170 mg/dl แบ่งกลุ่มทดลอง 15 คน กลุ่มควบคุม 15 คน การดำเนินกิจกรรมการให้โภชนศึกษาคำนวณ 3 ครั้ง ครั้งละ 60 นาที ระยะเวลาห่างกัน 2 สัปดาห์ รวมระยะเวลาสอน 6 สัปดาห์ มีการบรรยายและการสอนเรื่องโรคหัวใจขาดเลือดคูวีดีโอเทปและสไลด์ การออกกำลังกาย แจกเอกสารคู่มือและแบบบันทึกไขมันด้วยตนเอง เก็บรวบรวม ข้อมูลก่อนและหลังการทดลองโดยการชั่งน้ำหนัก เจาะเลือดและทำแบบสอบถามในระยะเวลา 3 เดือน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรงของการเกิดโรค ความคาดหวังในผลดีของการปฏิบัติเพิ่มมากกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่ม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นกว่ากลุ่มควบคุม

นิลภา จิระรัตนวรรณ(2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย สุขภาพจิตและการปฏิบัติตามสุขบัญญัติแห่งชาติ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย สุขภาพจิตและการปฏิบัติตามสุขบัญญัติแห่งชาติมีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 2,874 คน ในช่วงเดือนธันวาคม 2541 – กุมภาพันธ์ 2542 ผลการศึกษาพบว่านักเรียนหญิง ร้อยละ 62.6 นักเรียนชาย ร้อยละ 36.7 มีอายุเฉลี่ย 16-19 ปี ซึ่งศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษารัฐบาล ร้อยละ 35.4 มัธยมศึกษาเอกชนร้อยละ 15.4 อาชีวศึกษารัฐบาล ร้อยละ 8.5 และอาชีวศึกษาเอกชนร้อยละ 40.7 นักเรียนส่วนมากมีพฤติกรรม การบริโภคอาหารที่ดี ครบ 5 หมู่ ครบ 3 มื้อ ดื่มน้ำเพียงพอ อาหาร

ปรุงสูง และสะอาด พบว่า นักเรียน 1 ใน 3 ระบุว่าชอบกินอาหารไขมันสูง รสจัด และไม่ใช้ช้อนกลาง นอกจากนี้ นักเรียน ร้อยละ 39.3 นิยมดื่มน้ำอัดลม ส่วนนักเรียนชอบดื่มนม ร้อยละ 47.2

ธัญญา ศิปานวงศ์ (2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมด้านการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมด้านการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 8 (พ.ศ.2540-2544) กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 500 คน ได้รับแบบสอบถามคืนมา 425 ฉบับ ผลการวิจัยพบว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติของนักเรียนโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับดีในทุกด้าน โดยเรียงลำดับจากมากไปน้อย ดังนี้ ด้านสุขภาพจิต ด้านสารเสพติด ด้านเพศศึกษา ด้านความปลอดภัยด้านการออกกำลังกาย ด้านการบริโภคอาหาร ด้านการดูแลรักษาและฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม และนักเรียนหญิงมีพฤติกรรมสุขภาพด้านการปฏิบัติดีกว่านักเรียนชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เลิศลักษณ์ บุญรอด (2543) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเพศ ค่าใช้จ่ายที่ได้รับจากผู้ปกครองต่อเดือน กลุ่มตัวอย่างคือนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 500 คน เป็นชาย 266 คน หญิง 234 คน ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพโดยรวมอยู่ในระดับน้อย เมื่อพิจารณาตามรายชื่อ พบว่า นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านบริโภคอาหารสูง เรื่องการรับประทานอาหารไม่เป็นเวลา การรับประทานอาหารจุบจิบไม่เป็นเวลา ดื่มน้ำอัดลมและชา กาแฟ นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการใช้สารเสพติดสูง เรื่อง การคบกับบุคคลที่ติดบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านความปลอดภัยสูง เรื่อง การวิ่งขึ้นบันได การไม่สวมหมวกนิรภัย การหยอกล้อกันริมถนน การข้ามถนนได้สะพานลอย และนักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสูง เรื่อง การใช้สื่อที่มีรูปโป๊เปลือยหรือมีฉากการร่วมเพศ การจับกลุ่มคุยเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ การอยู่ตามลำพังกับเพื่อนต่างเพศ เมื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ โดยรวมพบว่านักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่านักเรียนชายมีพฤติกรรมเสี่ยงสูงกว่านักเรียนหญิง และนักเรียนที่ได้ค่าใช้จ่ายจากผู้ปกครองสูงมีพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพสูงกว่าได้รับค่าใช้จ่ายจากผู้ปกครองน้อย

4.2 งานวิจัยที่เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

สืบพงศ์ ไชยพรรค (2530) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การยอมรับการคุมกำเนิดของกลุ่มวัยรุ่นในสถาบันอาชีวศึกษา : กรณีศึกษาเฉพาะเขตอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงลักษณะการยอมรับการคุมกำเนิดทั้งความคิดและปฏิบัติของกลุ่มวัยรุ่นในสถาบันอาชีวศึกษา โดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มตัวอย่างเป็นวัยรุ่นในสถาบันอาชีวศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น อายุระหว่าง 17-19 ปี จำนวน 510 คน ผลการวิจัยพบว่า เกือบทั้งหมดของวัยรุ่นในสถาบันอาชีวศึกษาตัวอย่างมีการยอมรับการคุมกำเนิดร้อยละ 93.7 มีการยอมรับการคุมกำเนิดในความคิด ส่วนการยอมรับการคุมกำเนิดทั้งในความคิดและปฏิบัติ เมื่อแยกพิจารณาเป็นกลุ่มพบว่า เฉพาะรายที่มีเพศสัมพันธ์ จำนวน 185 ราย เพศชายมีการยอมรับการคุมกำเนิดในความคิดแต่ไม่ใช้วิธีการคุมกำเนิด ในกลุ่มเพศหญิงจะมีการยอมรับการคุมกำเนิดในความคิด และใช้วิธีการคุมกำเนิดโดยใช้วิธีระยะปลอดภัยหรือหลังภายนอกช่องคลอดกับยาเม็ดคุมกำเนิดหรือถุงยางอนามัยมากที่สุด

จุฑามาศ นุชนารถ (2531) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ จังหวัดสุพรรณบุรี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาการมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ จำนวน 836 คน เป็นชาย 411 คน หญิง 425 คน ผลการวิจัยพบว่า อายุเฉลี่ยของการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก อายุ 16 ปี ส่วนใหญ่เพราะอยากรลอง วัยรุ่นชายเคยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เคยทำให้คู่วมเพศตั้งครรรภ์ และส่วนใหญ่แก้ปัญหาด้วยการทำแท้งยอมรับการคุมกำเนิดในระดับความคิด เกินกว่าครึ่งยอมรับถึงขั้นปฏิบัติ โดยนิยมใช้ถุงยางอนามัยมากที่สุด วัยรุ่นส่วนใหญ่มีความรู้เรื่องเพศศึกษาและการคุมกำเนิดในระดับปานกลาง นอกจากนั้นยังพบว่า การอ่านหนังสือลามกหรือดูภาพยนตร์ที่มีภาพการร่วมเพศ และการเที่ยวสถานเรีงรมย์มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ทางเพศอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

วิภาวดี แดงลิ้ม (2534) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาและเปรียบเทียบความรู้และทัศนคติของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในสถานศึกษา สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในกรุงเทพมหานครเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความรู้และทัศนคติของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในสถานศึกษา สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในกรุงเทพมหานครเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 จำนวน 380 คน เพศชาย 173 คน หญิง 207 คน ผลการวิจัยพบว่าความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ

ทางเพศสัมพันธ์อยู่ในระดับผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำนักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไม่แตกต่างกัน ด้านทัศนคติต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อยู่ในเกณฑ์ดี

สุจิตรา อุตสาหะ (2534) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาพฤติกรรมทางเพศและเจตคติของนักเรียนวัยรุ่น : กรณีศึกษาพฤติกรรมรักร่วมเพศ เขตการศึกษา 4 (ระนอง ภูเก็ต พังงา กระบี่ ตรัง)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงสถิติการเกิดพฤติกรรมรักร่วมเพศ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดพฤติกรรมรักร่วมเพศ และเจตคติที่มีต่อพฤติกรรมรักร่วมเพศของนักเรียนวัยรุ่นเขตการศึกษา 4 กลุ่มตัวอย่างคือนักเรียนวัยรุ่นชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายและอาชีวศึกษาตอนต้น ภาคเรียน 2/2531 จำนวน 891 คน ชาย 424 คน หญิง 467 คน พบว่า นักเรียนวัยรุ่นในเขตการศึกษา 4 มีพฤติกรรมรักร่วมเพศร้อยละ 3.4 เป็นนักเรียนหญิงร้อยละ 4.7 นักเรียนชายร้อยละ 1.9 และนักเรียนที่มีความเสี่ยงสูงที่จะมีพฤติกรรมรักร่วมเพศ ร้อยละ 15.2 พบว่านักเรียนหญิงมีพฤติกรรมรักร่วมเพศมากกว่านักเรียนชาย พบในโรงเรียนหญิงล้วนมากที่สุด รองลงมาคือ สหศึกษาและโรงเรียนชายล้วน และด้านประเภทการมีพฤติกรรมรักร่วมเพศ โรงเรียนทั้งเพศหญิงและชายไม่พบความแตกต่าง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดพฤติกรรมรักร่วมเพศในนักเรียนวัยรุ่นหญิง คือ บิดามีลักษณะไม่น่าเชื่อถือ มีเวลาให้บุตรน้อย การไม่ได้อยู่กับครอบครัว เคยอยู่โรงเรียนประจำและหอพักและการรู้จักคุ้นเคยกับบุคคลที่เป็นรักร่วมเพศส่วนใหญ่คือเพื่อนสนิท

อรุณี เจษฎาวิสุทธิ (2535) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ ศึกษาเรื่อง ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนวิทยาลัยพลศึกษา” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ ของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษา ตามตัวแปรเพศ สาขาวิชา ผลการวิจัยพบว่านักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับดี นักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงมีความรู้ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 นักศึกษาวิชาสุขศึกษา มีความรู้ดีกว่านักศึกษาสาขาวิชาเอกพลศึกษา อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 นักศึกษาหญิงและนักศึกษาวิชาเอกสุขศึกษามีทัศนคติกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษาชายและนักศึกษาวิชาเอกพลศึกษาอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และนักศึกษาโดยรวมมีการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับดี มีนักศึกษาส่วนใหญ่ที่ยังมีพฤติกรรมเสี่ยง คือ มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 51.1 และมีเพศสัมพันธ์โดยพลัดเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 32.9 และนักศึกษายางส่วนฉีดยาเสพติดเข้าเส้น ร้อยละ 5.0

ศยา วังศิริไพศาล (2537) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความคิดเห็นของนักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อการสมรสและการวางแผนชีวิตครอบครัว” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ ของความคิดเห็นต่อปัจจัย เพศ อายุ ระดับการศึกษา ที่อยู่ปัจจุบัน และสถานภาพสมรสบิดามารดา กลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษาคือ นักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่าง

ในกรุงเทพมหานครที่กำลังศึกษาอยู่ในวิทยาลัยสารพัดช่าง สังกัดกรมอาชีวศึกษา จำนวน 375 คน ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดว่าการเลือกคู่ตนเองเป็นผู้เลือก โดยให้บิดามารดายอมรับใช้เกณฑ์จากนิสัยใจคอเป็นหลัก กลุ่มตัวอย่างมีความเห็นว่าอายุแรกสมรสที่เหมาะสมของชายคือ 27 ปี และหญิงคือ 25 ปี ผู้ชายควรมีประสบการณ์ทางเพศก่อนการสมรส ร้อยละ 56.5 ส่วนหนึ่งเห็นว่าควรมีประสบการณ์ทางเพศกับเพื่อนหญิงหรือคนรัก ร้อยละ 18.2 สำหรับเพศหญิงไม่ควร มีประสบการณ์ทางเพศก่อนการสมรสเพราะผิดประเพณี ร้อยละ 87.4 ร้อยละ 34.7 สาเหตุของการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรส ร้อยละ 46.6 เป็นเพราะอยากรู้ อยากทดลอง และมีอิสระมากเกินไป ร้อยละ 30.5 ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านเพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานที่พักอาศัย และสถานภาพสมรสของบิดามารดา มีความสัมพันธ์กับความคิดเห็นเกี่ยวกับการสมรสและความคิดเห็นเกี่ยวกับการวางแผนชีวิตครอบครัว

ประยูร อองกุลนะ (2537) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความเป็นเพื่อนกับการป้องกันโรคเอดส์ในโรงเรียนมัธยมศึกษา” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความคิดเห็นของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา สังกัดโรงเรียนมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา จำนวน 1,670 คน เกี่ยวกับความรู้เรื่องเอดส์ ความสัมพันธ์ของเพื่อนกับการป้องกันโรคเอดส์ และกิจกรรมการป้องกันโรคเอดส์ในโรงเรียน พบว่านักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นอย่างดี นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายรู้สึกให้ความไว้วางใจกับเพื่อนสนิท ผู้ให้คำปรึกษาแนะนำแก้ปัญหาดีกว่านักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น

อรวรรณ ระลึกมูล (2537) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จังหวัดพิษณุโลก” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาพฤติกรรมทางเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จังหวัดพิษณุโลก จากโรงเรียนมัธยมศึกษา 21 แห่ง พบว่า กลุ่มตัวอย่างจำนวน 1,348 คน ส่วนใหญ่อายุ 13 ปี มีนักเรียนหญิงมากกว่านักเรียนชาย ร้อยละ 64.76 และ ร้อยละ 35.24 ตามลำดับส่วนใหญ่ พักอาศัยกับมารดาหรือญาติ ร้อยละ 91.00 เคยมีเพศสัมพันธ์ คิดเป็นร้อยละ 10.70 มีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุ 16 ปี ส่วนใหญ่กับคนรัก รองลงมาคือเป็นโสเภณี และการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกไม่ใช่ถุงยางอนามัยในนักเรียนชาย มากกว่านักเรียนหญิง รายได้และภูมิฐานะที่อาศัยอยู่ไม่มีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์

ศิวาณี คำสี (2538) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความต้องการการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร และเปรียบเทียบตามตัวแปรเพศ กลุ่มตัวอย่าง 800 คน จาก 76 โรงเรียน ผลการวิจัยพบว่า

นักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร มีความต้องการแนะแนวสุขภาพในระดับมาก เช่น มนุษย์สัมพันธ์ การพัฒนาบุคลิกภาพ การใช้ยา การป้องกันการติดยาเสพติด การป้องกันอุบัติเหตุและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความต้องการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เช่น การเปลี่ยนแปลงทางร่างกายเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น การมีประจำเดือน ความวิตกกังวลและโรคเอดส์ เป็นต้น

กรองทิพย์ จันแยม (2538) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการเปิดรับสื่อมวลชนและสื่อบุคคลกับการยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่น” ผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาอาชีวศึกษาเพศชายและเพศหญิงยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่น แตกต่างกันโดยเพศชายยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานมากกว่าเพศหญิง ไม่มีความแตกต่างกันระหว่าง ผลการเรียนรู้ที่ต่างกันกับการยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่น และไม่มีความแตกต่างกันระหว่างเงินใช้จ่ายที่ได้ สภาพครอบครัวกับการยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรส นักศึกษาที่เรียนในโรงเรียนอาชีวศึกษารัฐบาลกับเอกชนไม่มีความแตกต่างกันในเรื่องการยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่น การเปิดรับสื่อวิทยุและหนังสือพิมพ์มีความสัมพันธ์เชิงลบ ไม่เห็นด้วยกับการยอมรับค่านิยมมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่นและส่วนใหญ่ผู้ศึกษายอมรับให้มีการเล้าโลมกันได้

ยินดี อิศระโชติ (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคเอดส์ของเยาวชนไทย” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคเอดส์ของเยาวชนไทยกลุ่มที่กำลังศึกษาอยู่และกลุ่มที่ทำงานแล้ว ในจังหวัดสงขลาปี 2539 กลุ่มตัวอย่างเป็นเยาวชนอายุ 15 – 29 ปี กำลังศึกษาอยู่ 302 คน ทำงานแล้ว 125 คน รวม 427 คน พบว่าทั้ง 2 กลุ่มเป็นเพศชายร้อยละ 63.25 และ 16.00 ที่กำลังศึกษาและทำงานแล้วตามลำดับมีความรู้เรื่องโรคเอดส์ดี แต่พฤติกรรมการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยไม่แตกต่างกัน คือ มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการดื่มเหล้าและของมีนเมา 14.24, 8.80 คู่มือลามก 24.59, 78.40 ซึ่ยารับประทานเอง 42.38 , 42.40 รับประทานอาหารร่วมกันไม่ใช่ช้อนกลาง 43.38 และ 38.40 ซึ่งเยาวชนที่กำลังศึกษามีพฤติกรรมป้องกันตนเองดีกว่ากลุ่มทำงานแล้วอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

กอบกาญจน์ มหัทธโน (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาในกรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างคือนักเรียนอาชีวศึกษาชายชั้นปีที่ 3 จำนวน 310 คน ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยอิสระที่มีความสัมพันธ์กับการใช้

ดูยางอนามัย ได้แก่ ทักษะคิดต่อการใช้ดูยางอนามัย การรับรู้เกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อการเป็นโรคที่เกิดจากการไม่ใช้ดูยางอนามัย การรับรู้ความรุนแรงของโรคที่เกิดจากการไม่ใช้ดูยางอนามัย ความสะดวกในการได้รับดูยางอนามัย ราคาดูยางอนามัย อาชีพ และการสนับสนุนของกลุ่มเพศสัมพันธ์ ส่วนปัจจัยที่สามารถทำนายการใช้ดูยางอนามัย คือ ปัจจัยเสริมในด้านการสนับสนุนของกลุ่มเพศสัมพันธ์มาเป็นทำนายได้ ร้อยละ 47.4 ปัจจัยเอื้อ ด้านอาชีพของกลุ่มเพศสัมพันธ์ สามารถทำนายได้ร้อยละ 51.8 และปัจจัยนำ ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค สามารถทำนายได้ร้อยละ 53.4

จุพารัตน์ หัวหาญ (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาพฤติกรรมทางเพศ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีเพศสัมพันธ์ของนักเรียนวัยรุ่นชาย ในเขตเทศบาลเมือง จังหวัดสุรินทร์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมทางเพศ และคุณลักษณะทั่วไป ตามปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม ตลอดจนศึกษาถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์รอบตัว ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีเพศสัมพันธ์ ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ระดับชั้นที่กำลังศึกษา รายได้ที่ได้รับ ทักษะคิด การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ ที่พักในปัจจุบัน การไปเที่ยวคลับ-บาร์ หรือสถานเริงรมย์อื่น การไปเที่ยว สถานอาบ อบ นวด การมีเพื่อนสนิทที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับคนรักและหรือกับหญิงบริการทางเพศปัจจัยที่สามารถทำนาย การมีเพศสัมพันธ์ ได้แก่ การไปเที่ยวคลับ-บาร์ หรือสถานเริงรมย์อื่นๆ รายวิชาที่กำลังศึกษา การดื่มสุรา อาชีพของบิดา ผลการมีเพื่อนสนิทที่เคยมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการทางเพศโดยไม่สามารถทำนายได้ ร้อยละ 78.3

แจ่มจรัส วงษ์วิทย์กรณ์ (2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาความรู้ ทักษะคิด ความเชื่อด้านสุขภาพ เกี่ยวกับโรคเอดส์และพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษาและวิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดนครสวรรค์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความรู้ ทักษะคิด ความเชื่อ ด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์และพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนที่มีเพศ อายุ ระดับการศึกษา แหล่งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ต่างกัน กลุ่มตัวอย่าง คือนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาและวิทยาลัยอาชีวศึกษา ในจังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 506 ราย ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความรู้ระดับปานกลาง เป็นส่วนใหญ่ ปัจจัยที่ทำให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แตกต่างกัน ได้แก่ ข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากแหล่งต่างกัน ทักษะคิดและความเชื่อส่วนใหญ่ระดับปานกลาง มีปัจจัยทำให้ ทักษะคิดและความเชื่อแตกต่างกัน ได้แก่ การได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากพ่อแม่ ญาติ เพื่อน วิทยากร นิทรรศการ และสถานที่ท่องเที่ยว พฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์ ส่วนใหญ่ มีพฤติกรรมป้องกันระดับปานกลาง มีปัจจัยแตกต่างกันคือ การได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ จากหนังสือพิมพ์สุขภาพ ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะคิด ความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ในการป้องกันโรคเอดส์พบว่า ความรู้สัมพันธ์กับความเชื่อพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคเอดส์

จิรภา เขียวอุบล (2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษานครสวรรค์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลพื้นฐานกับความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลจากนักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษานครสวรรค์ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2540 โดยการสุ่มแบบหลายขั้นตอนได้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง 850 คน ผลการวิจัยพบว่า ข้อที่มีความสัมพันธ์ทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ .05 ได้แก่ 1) เพศกับเจตคติต่อโรคเอดส์ 2) เพศกับพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ 3) รายได้กับพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ 4) ที่พักอาศัยปัจจุบันกับเจตคติต่อโรคเอดส์ นอกนั้นไม่พบว่ามีความสัมพันธ์ทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญ .05 ได้แก่ 1) เพศกับความรู้ 2) รายได้กับความรู้ 3) รายได้กับเจตคติต่อโรคเอดส์ 4) ที่พักอาศัยปัจจุบันกับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 5) ที่พักอาศัยปัจจุบันกับพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ 6) บุคคลที่พักอาศัยอยู่ด้วยกับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ 7) บุคคลที่พักอาศัยอยู่ด้วยกับเจตคติต่อโรคเอดส์ 8) บุคคลที่พักอาศัยอยู่ด้วยกับพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์

ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์ (2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมทางเพศและปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายการมีเพศสัมพันธ์ของเยาวชนหญิงโสด ในสังกัดศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนจังหวัดอุดรธานี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการร่วมเพศ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมกับการร่วมเพศ และปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายการร่วมเพศของเยาวชนหญิงโสด อายุ 15 – 24 ปี ที่กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษา ตอนต้น สายสามัญและเรียนแบบทางไกลในสังกัดศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน จำนวน 433 คน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างเคยร่วมเพศร้อยละ 25.4 อายุเฉลี่ยการร่วมเพศครั้งแรกคือ 17.27 ปี คู่ร่วมเพศส่วนใหญ่เป็นคู่อริ จำนวนคู่ร่วมเพศ 1 – 2 คน จากกลุ่มตัวอย่างที่เคยร่วมเพศ ร้อยละ 29.1 เคยตั้งครรภ์ ในกลุ่มตั้งครรภ์ ร้อยละ 65.5 เคยทำแท้ง สำหรับการคุมกำเนิด ส่วนใหญ่ใช้บางครั้ง เหตุผลที่ไม่ใช่เพราะคิดว่าเป็นช่วงปลอดภัยไม่เคยให้ตั้งครรภ์ วิธีคุมกำเนิดส่วนใหญ่ใช้ถุงยางอนามัย ร้อยละ 25.5 เคยติดโรคทางเพศสัมพันธ์ร้อยละ 31.2 สำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง สำหรับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการร่วมเพศอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ อายุ ความรู้เรื่องโรคเอดส์ ทศนคติต่อการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรส ที่พักอาศัย อิสระในการออกจากที่พักอาศัย การมีคู่อริ การดื่มสุรา การใช้สื่อปลุกเร้าอารมณ์ทางเพศ การมีเพื่อนสนิทที่เคยร่วมเพศ สถานภาพสมรสของบิดามารดา และการปรึกษาปัญหาในครอบครัว

พูนสุข ช่วยทองและคณะ (2541) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมทางเพศของเยาวชน : วิสัยทัศน์ของครูอาจารย์วิทยาลัยเทคนิค จังหวัดสมุทรสงคราม มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาวิสัยทัศน์ของครู-อาจารย์วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม ในเรื่อง การแสดงออกของพฤติกรรมทางเพศที่น่า

เป็นห่วงของเยาวชนและแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางเพศ การวิจัยโดยวิธีการประชุมแบบมีส่วนร่วม ช่วงเดือนสิงหาคม 2539 ที่วิทยาลัยเทคนิคสมุทรสงคราม เลือกรุ่นตัวอย่างโดยการสุ่มอย่างง่าย แผนกละ 1 คน จาก 13 แผนก (แผนกบัญชี เลขานุการ คหกรรมศาสตร์ อาหาร และโภชนาการ ช่างกลโรงงาน ช่างเชื่อม เขียนแบบเครื่องกล เทคนิคพื้นฐาน ช่างไฟฟ้า ช่างก่อสร้าง วิชาสามัญ วิชาภาษาอังกฤษ และบรรณารักษ์) และอีก 4 คน จากแผนกช่างอิเล็กทรอนิกส์ รวมกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 17 คน จากผลการวิจัยครูอาจารย์มีความเห็นว่า เยาวชนมีพฤติกรรมทางเพศที่น่าเป็นห่วงในเรื่อง มีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน มีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันสมควร มีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน ขาดการป้องกัน และการแสดงออกมากเกินไปไม่มีความละอาย หรือเกรงกลัวต่ออะไร ซึ่งล้วนเป็นพฤติกรรมที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการตั้งครรภ์ได้สูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งเป็นการตั้งครรภ์ที่ไม่ต้องการที่ มักจบลงด้วยการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย ทำให้เกิดผลเสียต่ออนามัยการเจริญพันธุ์ของเยาวชน รวมถึงมีโอกาสเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์สูง

วงศ์วิทย์ อัครวโรทัย (2542) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส)” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิค ใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ นักศึกษากลุ่มเป้าหมายศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงชั้นปี 1, 2 ปีการศึกษา 2542 จำนวน 350 คน ผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาระดับวิทยาลัยเทคนิคมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับดี เจตคติ เกี่ยวกับโรคเอดส์ในระดับดี การปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันโรคเอดส์ในระดับปานกลางและนักศึกษาหญิงมีความรู้ ทศนคติ การปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าชาย ส่วนนักศึกษา ที่นับถือศาสนาพุทธ มีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษาที่นับถือศาสนาอิสลาม แต่นักศึกษาที่นับถือศาสนาอิสลามมีการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษานับถือศาสนาพุทธ ส่วนเจตคติไม่แตกต่างกัน และนักศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนปานกลางมีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง ด้านการคบเพื่อนไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง จะมีความรู้ เจตคติ การปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่าการคบเพื่อนมีพฤติกรรมเสี่ยง ส่วนด้านรายได้ นักศึกษาที่มีรายได้ปานกลาง มีเจตคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษาที่มีรายได้มากและนักศึกษาที่มุ่งอนาคตสูงมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ดีกว่านักศึกษาที่มุ่งอนาคตต่ำ

ประพิมพ์พร อันพาพรหม (2543) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาค่านิยมทางเพศและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกระทรวงศึกษาธิการในเขตกรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาค่านิยมทางเพศ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยม ทางเพศกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะ

ประชากรกับค่านิยมทางเพศ และความสัมพันธ์ระหว่างประชากรกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ในเขตกรุงเทพมหานคร ใช้แบบสอบถามกับกลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 400 คน ผลการวิจัยพบว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ส่วนใหญ่ร้อยละ 62.3 มีค่านิยมทางเพศเชิงลบและมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ คือ เคยดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 79.5 เคยใช้สื่อกระตุ้นอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ 78.8 เคยจับมือถือแขนกับคูรักหรือเพศตรงข้าม ร้อยละ 66.8 เคยเที่ยวสถานเริงรมย์ ร้อยละ 52.7 เคยกอดจูบกับคูรักหรือเพศตรงข้าม ร้อยละ 40.8 และเคยใช้สารเสพติดร้อยละ 8.2 และค่านิยมทางเพศมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศทุกพฤติกรรม

สร้อยวลัย สุขดา (2543) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาค่านิยมทางเพศและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษามหาวิทยาลัยของรัฐ” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาค่านิยมทางเพศ พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ การเปรียบเทียบค่านิยมทางเพศ ระหว่างนักศึกษาชายและนักศึกษาหญิง และนักศึกษาที่อยู่ในมหาวิทยาลัยในกรุงเทพมหานครกับนักศึกษาที่อยู่ในมหาวิทยาลัยภูมิภาค โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาระดับชั้นปีที่ 4 คณะครุศาสตร์หรือศึกษาศาสตร์ ในมหาวิทยาลัยของรัฐ จำนวน 478 คน เป็นเพศชาย 164 คน เพศหญิง 314 คน ผลการศึกษาพบว่า โดยรวมนักศึกษามีค่านิยมทางเพศในเชิงบวก คิดเป็นร้อยละ 90.8 โดยได้แก่เรื่อง “ผู้ชายต้องการคู่สมรสที่เป็นสาวพรหมจรรย์ , หญิงชาย ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน , การมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานหญิงไม่เป็นที่ยอมรับของสังคมไทย, การเสียดวงของหญิงเป็นสิ่งที่เสียหาย, การรักษาความบริสุทธิ์ของหญิงเป็นสิ่งสำคัญและหญิงสาวที่ตั้งครรภ์เนื่องจากถูกข่มขืนควรทำแท้งได้หากหญิงนั้นยินยอม” ส่วนด้านพฤติกรรมความเสี่ยงทางเพศ พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่เคยเที่ยวสถานเริงรมย์มากที่สุด คือ ร้อยละ 78.5 รองลงมา คือ การดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์ ร้อยละ 74.5 การใช้สื่อกระตุ้นความรู้สึกทางเพศ ร้อยละ 52.9 และเคยแต่งกายล่อแหลม ร้อยละ 28.5 และเมื่อเปรียบเทียบค่านิยมทางเพศ พบว่า นักศึกษาหญิงมีค่านิยมทางเพศดีกว่าชาย นักศึกษาที่อยู่ในมหาวิทยาลัยในกรุงเทพมหานคร มีค่านิยมทางเพศดีกว่านักศึกษาที่อยู่ในมหาวิทยาลัยภูมิภาค

4.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

ผ่องพรรณ แว่ววิเศษ (2534) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ลักษณะจิตสังคมเพื่อป้องกันพฤติกรรมทะเลาะวิวาทของวัยรุ่น” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาว่านักเรียนมีพฤติกรรมทะเลาะวิวาทในปริมาณต่างกัน ตามจิตลักษณะ 4 ด้าน คือ การใช้เหตุผลเชิงจริยธรรม การมุ่งอนาคต สุขภาพจิต และทัศนคติต่อการทะเลาะวิวาทต่างกันหรือไม่ และลักษณะทางสังคม 2 ข้อ คือ การคบเพื่อนและการรับรู้บรรยากาศประชาธิปไตยระหว่างอาจารย์และนักศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็น

นักศึกษาชายในวิทยาลัยอาชีวศึกษา 4 แห่งในกรุงเทพมหานคร เป็นนักศึกษาที่มีการทะเลาะวิวาท ในปริมาณต่าง ๆ กัน ถึงไม่ทะเลาะกันเลย เรียนอยู่ในห้องเรียนเดียวกัน กลุ่มตัวอย่าง อายุ 13 – 23 ปี ผลการวิจัยพบว่านักศึกษาที่มีพฤติกรรมทะเลาะวิวาทมาก คือ นักศึกษาที่มีสถานภาพทางเศรษฐกิจสูงและนักศึกษาที่อายุมาก เมื่ออยู่ปี 3 และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง โดยเฉพาะนักศึกษาสาขาวิชาช่างก่อสร้าง ส่วนทัศนคติต่อการวิวาทเป็นตัวทำนายสำคัญที่สุดของพฤติกรรมทะเลาะวิวาททั้งในกลุ่มรวมและกลุ่มย่อยทุกกลุ่ม นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทะเลาะวิวาทน้อยมีทัศนคติที่ดีต่อการทะเลาะวิวาทน้อย ยังรับรู้บรรยากาศประชาธิปไตยระหว่างอาจารย์กับนักศึกษามากกว่า นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทะเลาะวิวาทมาก

กำไล ตรีชัยศรี (2536) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุในขณะขับขี่รถจักรยานยนต์ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดสระบุรี” การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุในขณะขับขี่รถจักรยานยนต์ โดยทำการศึกษา ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดสระบุรี ที่เกิดอุบัติเหตุ จำนวน 208 คน และกลุ่มควบคุมเป็นนักเรียนโรงเรียน ชั้นเรียน อายุ เพศ เดียวกันกับกลุ่มศึกษาที่ไม่เคยเกิดอุบัติเหตุ ภายในระยะเวลา 1 ปี จำนวน 416 คน ผลการวิจัยพบว่า การเกิดอุบัติเหตุกับปัจจัยที่ศึกษาด้วยการประมาณค่าอัตราเสี่ยงสัมพัทธ์พบว่า ปัจจัยที่มีอัตราเสี่ยงสัมพัทธ์มากที่สุด คือ ผู้ที่เห็นด้วยกับการฝ่าฝืนกฎจราจร รองลงมา คือ ความรู้เกี่ยวกับกฎจราจรน้อย ไม่มีกระจกส่องหลัง ประสบการณ์ในการขับขี่รถจักรยานยนต์น้อยกว่า 1 ปี, ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ มีความเร็วเฉลี่ยสูงกว่า 60 กม./ชม. เมื่อขับขี่ในเขตเทศบาล มีความเร็วเฉลี่ยสูงกว่า 80 กม./ชม. เมื่อขับขี่นอกเขตเทศบาล ไม่มีสัญญาณไฟท้าย ไม่มีสัญญาณไฟเลี้ยว แตรไม่ดี

เอี่ยมพร รักจรรยาบรรณ (2537) ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง “ การป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในจังหวัดชลบุรี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ระหว่างนักเรียนที่เคยประสบอุบัติเหตุ และไม่เคยประสบอุบัติเหตุ ผลการวิจัยพบว่า ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนอยู่ในระดับปานกลาง ในกลุ่มที่เคยและไม่เคยประสบอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ไม่แตกต่างกัน ทัศนคติไม่แตกต่างกัน ส่วนการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ของนักเรียนอยู่ในระดับดีไม่แตกต่างกัน ความรู้กับทัศนคติในเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์มีความสัมพันธ์ในทางลบ ส่วนความรู้ ทัศนคติ กับการปฏิบัติ ในเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุในการขับขี่รถจักรยานยนต์มีความสัมพันธ์กันในทางลบ

ณรงค์ ณ เชียงใหม่ (2537) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การสำรวจข้อมูลพื้นฐานด้านความรู้ทัศนคติ และพฤติกรรมการใช้เข็มขัดนิรภัยของผู้ขับขี่รถยนต์ ในเขตเทศบาลเมืองหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา” มีจำนวนผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ 112 คน แยกตามกลุ่มอายุ ระดับการศึกษาและอาชีพ พบว่ากลุ่มที่มีความรู้เกี่ยวกับเข็มขัดนิรภัยน้อยมากได้แก่ กลุ่มที่มีอายุ 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 12.12 ระดับการศึกษาประถมศึกษา ร้อยละ 16.67 กลุ่มอาชีพรับจ้าง ร้อยละ 28.56 พบว่าผู้ขับขี่ที่ไม่ใช้เข็มขัดนิรภัยได้แก่ ผู้ที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา ส่วนระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพและระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ใช้บ้างเล็กน้อยคิดเป็นร้อยละ 96.55 กลุ่มอาชีพรับจ้าง ค่าขาย การประกอบธุรกิจส่วนตัวมีอัตราการไม่ใช้เข็มขัดนิรภัยร้อยละ 100, 100 และ 83.33 ตามลำดับ การรณรงค์ควรจะเน้นด้านพฤติกรรมไปยังกลุ่มเป้าหมายเรื่องการให้ความรู้ ความเข้าใจและควร จะต้องใช้กฎหมายมาบังคับด้วย

สุรพงษ์ ตันธนศรีกุล (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “สถานการณ์ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบก จังหวัดกาญจนบุรี” รวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางบกเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 13 แห่ง ของจังหวัดกาญจนบุรี ผลการวิจัยพบว่า ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิงในอัตราส่วน 2.8 : 1 ช่วงอายุ 20 – 29 ปี พบมากที่สุด ร้อยละ 30.6 รองลงมาคือช่วงอายุ 10 – 19 ปี ร้อยละ 27.1 อาชีพรับจ้างพบสูงสุด ร้อยละ 46.3 รองลงมาคือเกษตรกรกรรม นักเรียนและนักศึกษา ร้อยละ 17.7 และ 17.2 ตามลำดับ ส่วนใหญ่ของผู้บาดเจ็บเป็นคนในจังหวัดกาญจนบุรี ร้อยละ 85.3 เป็นคนนอกจังหวัด และชาวต่างประเทศ ร้อยละ 14.7 ได้แก่ นักทัศนาจร แรงงานอพยพชนกลุ่มน้อยและอื่นๆ ด้านพฤติกรรมเสี่ยงพบว่าผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกมีการดื่มสุราก่อนเกิดอุบัติเหตุร้อยละ 26.7 และผู้บาดเจ็บร้อยละ 8.8 มีอาการง่วงนอน เมื่อยล้าก่อนเกิดอุบัติเหตุจราจร และมีการใช้ยากระตุ้นประสาทก่อนเกิดอุบัติเหตุจำนวน 13 คน หรือร้อยละ 0.7 ยากล่อมประสาทจำนวน 1 คน และยาอื่นๆ จำนวน 3 คน ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกที่ขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ มีเพียง 112 คน หรือร้อยละ 7.7 ที่สวมหมวกนิรภัย ผู้บาดเจ็บที่ขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์มีเพียง 8 คน หรือร้อยละ 3.5 ที่มีการคาดเข็มขัดนิรภัยในขณะที่ขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

ไพรินทร์ สมุทรเสน (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การใช้กระบวนการกลุ่มร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม ในการพัฒนาพฤติกรรมการใช้เข็มขัดนิรภัยของนักศึกษาชายวิทยาลัยเทคนิคระยอง” มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการใช้เข็มขัดนิรภัยของนักศึกษาชายวิทยาลัยเทคนิคระยองชีวิตศึกษาโดยผ่านกระบวนการกลุ่ม ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมตามแนวคิด ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อการป้องกันโรค การบรรยาย สาธิตการฝึกปฏิบัติ กลุ่มตัวอย่าง

เป็นนักศึกษาชายวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา 110 คน เป็นกลุ่มทดลอง 53 คน เป็นกลุ่มเปรียบเทียบ 57 คน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม แบบบันทึกพฤติกรรม และแบบสังเกตพฤติกรรม การขับขีรถจักรยานยนต์ ก่อนและหลังการทดลอง ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มทดลองมีการรับรู้ความรุนแรง การรับรู้โอกาสเสี่ยง มีความคาดหวังในความสามารถของตนเอง ความคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองและมีพฤติกรรม การขับขีรถจักรยานยนต์ที่ปลอดภัยขึ้นกว่าก่อนการทดลอง และดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ ยังพบว่าการรับรู้ความรุนแรง การรับรู้โอกาสเสี่ยง ความคาดหวังในความสามารถของตนเอง ความคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนอง ปัจจัยด้านประสบการณ์การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ หรือของมีเมา 1 ชั่วโมงก่อนการขับขี่ ประสบการณ์การได้รับอุบัติเหตุ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรม การขับขีรถจักรยานยนต์ที่ปลอดภัย

เสาวนีย์ ทบค้ำ (2543) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลมุกดาหาร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุจราจร คณะผู้วิจัยคาดว่าข้อมูลทางระบาดวิทยาเป็นสิ่งสำคัญในการวางแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาทางด้านอุบัติเหตุจราจร เป็นการศึกษาแบบเชิงพรรณนา จากข้อมูล Trauma registry ของโรงพยาบาลมุกดาหาร ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2540 – 30 เมษายน 2542 จำนวนผู้ป่วย 3,434 ราย ผลการวิจัยพบว่า ผู้ป่วยอุบัติเหตุจราจร เป็นชาย : หญิง 2.4 : 1 อยู่ในช่วงอายุ 15 – 19 ปี พบมากที่สุด ร้อยละ 20.59 และช่วงเวลาที่ได้รับอุบัติเหตุมากที่สุด 15.01 – 18.00 น. ร้อยละ 22.68 อุบัติเหตุจราจรจักรยานยนต์ มากเป็นอันดับหนึ่ง ร้อยละ 84.0 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุเกิดจากการไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร พบเป็นอันดับหนึ่ง ร้อยละ 87.93 สถานที่เกิดเหตุพบในเขตเทศบาล ร้อยละ 49.10 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 50.09 ผู้ป่วยดื่มสุราร้อยละ 32.53 อาชีพเกษตรกรรมพบอุบัติเหตุจราจรมากอันดับหนึ่ง ร้อยละ 37.02 ไม่ใช้หมวกนิรภัย 81.96 ไม่ใช้เข็มขัดนิรภัย ร้อยละ 81.44

4.4 พฤติกรรมด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

อนงค์ ก้องประวัติ (2529) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาเปรียบเทียบการรับรู้ความน่าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักศึกษาอาชีวศึกษาจากโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบตัวแปรต่างๆ ที่เกี่ยวกับการรับรู้ความน่าดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ตามข่าวสาร ในโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์ของนักศึกษาอาชีวศึกษา กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) และปริญญาตรี สังกัดกรมอาชีวศึกษาและวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษาที่เปิดสอนประเภทวิชาคหกรรม ศิลปกรรม พาณิชยกรรม และอุตสาหกรรมในกรุงเทพมหานคร ประจำปีการศึกษา 2529 จำนวน 856 คน เป็นผู้ชาย 403 คนและผู้หญิง 453 คน อายุระหว่าง

15 – 34 ปี ผลการวิจัยพบว่า มีการรับรู้ความน่าเชื่อถือตามข่าวสารในโฆษณาเรื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์ แตกต่างกันในด้านเนื้อหา และแหล่งสารในโฆษณา สำหรับเพศชายและหญิง, นักศึกษาที่อายุระหว่าง 15 – 20 ปี กับนักศึกษาอายุ 21 – 34 ปี มีการรับรู้ความน่าเชื่อถือตามข่าวสารในโฆษณาแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์ไม่ต่างกัน แต่นักศึกษาระดับปวช. และปวส. มีการรับรู้ความน่าเชื่อถือเรื่องดื่มแอลกอฮอล์แตกต่างกัน ในด้านเนื้อหา เช่น แหล่งสารในโฆษณามีความน่าเชื่อถือ แหล่งสารในโฆษณามีความคล้ายคลึงกับผู้รับสาร เน้นให้ผู้รับสารรู้สึกภาคภูมิใจ และเน้นให้ผู้รับสารรู้สึกมีความสุข

สมฤดี มอบนรินทร์ (2531) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ระบาคติวิทยาของการสูบบุหรี่ในนักเรียนอาชีวศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในอำเภอเมือง จังหวัดสงขลา” จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 633 คน ผลการศึกษาพบว่า มีอัตราการสูบบุหรี่ ร้อยละ 31.1 ปัจจัยนี้มีผลต่อการสูบบุหรี่ คือ บุคคลในครอบครัวสูบบุหรี่ เพื่อนที่โรงเรียนสูบบุหรี่ อาชีพมารดา รายรับประจำเดือน และที่พักอาศัย ส่วนความรู้เรื่องบุหรี่ไม่มีความแตกต่างในกลุ่มผู้สูบบุหรี่ และกลุ่มไม่สูบบุหรี่ ส่วนการเลิกสูบบุหรี่พบว่าร้อยละ 96.4 ไม่เคยคิดจะเลิกสูบบุหรี่และร้อยละ 3.6 เคยคิดจะเลิกสูบบุหรี่

อำไพ สวัสดิ์พงษ์ (2532) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชน” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการดำเนินงานป้องกัน ยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชน 3 ประเภท คือประเภทวิชาช่างอุตสาหกรรม ประเภทวิชาพาณิชยกรรม ประเภทวิชาช่างอุตสาหกรรมและพาณิชยกรรม กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้รับผิดชอบงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน จำนวน 233 คน จาก 233 โรงเรียน โรงเรียนละ 1 คน ผลการวิจัยพบว่า สภาพการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชนมีการดำเนินงานที่ระดับปานกลางในด้านการให้ความรู้เรื่องยาเสพติด มีการดำเนินงานที่ระดับมาก ในด้านการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้ออำนวยต่อการป้องกันยาเสพติดในด้านการจัดกิจกรรมเพื่อให้นักเรียนพัฒนาตนเอง ปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชน มีปัญหาที่ระดับปานกลาง ด้านการให้ความรู้เรื่องยาเสพติดมีการดำเนินงานที่ระดับมาก และโรงเรียนทั้ง 3 ประเภท มีปัญหาการดำเนินงานไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณารายชื่อพบว่าโรงเรียนประเภทวิชาพาณิชยกรรมมีปัญหาในเรื่องครุมีชั่วโมงสอนมากจนไม่มีเวลาให้ความรู้เรื่องยาเสพติดมากกว่าโรงเรียนอีก 2 ประเภทวิชาและโรงเรียนประเภทวิชาช่างอุตสาหกรรมและพาณิชยกรรมมีปัญหาในเรื่องนักเรียนยังไม่ให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมเท่าที่ควรมากกว่าโรงเรียนอีก 2 ประเภทวิชา

อรทัย ลิ้มตระกูล (2534) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษา” โดยศึกษาในนักศึกษาชายในมหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน 618 คน ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษามีค่านิยมในการไม่สูบบุหรี่และไม่สนับสนุนการสูบบุหรี่ คือมีความต้องการที่จะให้สังคมปลอดบุหรี่ การสูบบุหรี่ในที่สาธารณะไม่ควรกระทำและแม้ว่าจะอยู่ใกล้ชิดผู้สูบบุหรี่ไม่จำเป็นต้องสูบบุหรี่ตาม ด้านพฤติกรรมพบว่า ส่วนใหญ่สูบบุหรี่ทุกวัน วันละ 2-9 มวน เริ่มสูบบุหรี่ครั้งแรกอายุ 16-20 ปี สาเหตุที่เริ่มสูบคือ อยากรลองด้วยตนเอง โดยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ได้แก่ เพศ อายุ ชั้นปี กลุ่มการศึกษา เกรดเฉลี่ย รายรับต่อเดือน การพักผ่อน การสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว และการสูบบุหรี่ของเพื่อนสนิท

นงลักษณ์ วงศ์ประเสริฐ (2534) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การเปรียบเทียบอัตมโนทัศน์ของวัยรุ่นปกติ กับวัยรุ่นติดยาเสพติด ในสถานบำบัดรักษา กรุงเทพมหานคร” มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบอัตมโนทัศน์ของวัยรุ่นปกติ กับวัยรุ่นติดยาเสพติด ในสถานบำบัดรักษา กรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเพศ อายุ ภาวะการติดยาเสพติดและระยะเวลาในการติดยาเสพติด ใช้แบบสอบถามกับกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วยวัยรุ่นปกติ 120 คน และวัยรุ่นติดยาจำนวน 120 คน ผลการวิจัยพบว่าวัยรุ่นปกติมีอัตมโนทัศน์ ทั้ง 10 ด้านดีกว่าวัยรุ่นติดยาเสพติด (ด้านร่างกาย ด้านส่วนตัว ด้านครอบครัว ด้านสังคม ด้านการวิภาควิจารณ์ตนเอง ด้านความเป็นเอกลักษณ์ ด้านความพึงพอใจในตนเอง ด้านพฤติกรรมที่แสดงออก ด้านศีลธรรมจรรยา) วัยรุ่นติดยาเสพติดหญิงมีอัตมโนทัศน์ด้านครอบครัว ดีกว่าวัยรุ่นติดยาเสพติดชาย และวัยรุ่นติดยาเสพติดเพศชายมีอัตมโนทัศน์ด้านสังคมดีกว่าวัยรุ่นติดยาเสพติดเพศหญิง

จุฑารัตน์ จุฑารอด (2535) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาถึงประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนในการงดสูบบุหรี่ ของนักศึกษาในวิทยาลัยเทคนิค จังหวัดสงขลา” ผลการวิจัยพบว่า สาเหตุของการสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เพราะเพื่อนชวน รองลงมาคือใจเรื่องในครอบครัว และอยากรลอง และช่วงเวลาที่ชอบสูบบุหรี่ส่วนใหญ่ คือ ในงานสังสรรค์ รองลงมา เมื่ออยู่คนเดียว เมื่ออยู่กับเพื่อนสนิทตามลำดับลักษณะการสูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะสูบบุหรี่วันเข้าปอดและสูบและพ่น รองลงมาคือวันเข้าปอด สำหรับความพยายามในการเลิกสูบบุหรี่ พบว่า เคยคิดเลิกสูบบุหรี่ร้อยละ 81.67 เหตุผลที่เลิกสูบบุหรี่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่เพราะทนความหงุดหงิดไม่ได้ รองลงมาเพราะเหงาและเพื่อนชวนตามลำดับภายหลังกลุ่มตัวอย่างได้รับโปรแกรมสุขศึกษา นักศึกษามีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ ทศนคติต่อการสูบบุหรี่ และการปฏิบัติในการเลิกสูบบุหรี่มากกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ส่วนแรงสนับสนุนทางสังคม

การสูบบุหรี่ของสมาชิกในครอบครัว การสูบบุหรี่ของเพื่อนสนิท และรายได้ ไม่มีความสัมพันธ์กันทางสถิติกับการเลิกสูบบุหรี่ของนักศึกษา

วี รุ่งสุริยะวิบูลย์(2535) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาเจตคติและพฤติกรรมการตอบสนองของนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษา เจตคติและพฤติกรรมการตอบสนองของนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน และศึกษาความแตกต่างของเจตคติตามตัวแปร จำนวนเงินที่ได้รับต่อเดือน สถานที่พักอาศัยในปัจจุบัน การสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว การสูบบุหรี่ของเพื่อน และการสูบบุหรี่ของครู กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน ในเขตกรุงเทพมหานครจำนวน 776 คน ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนอาชีวศึกษาที่สูบบุหรี่และไม่สูบบุหรี่จำนวนใกล้เคียงกันคิดเป็นร้อยละ 42.9, 42.4 ตามลำดับ นักศึกษาส่วนใหญ่ร้อยละ 32.5 เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 15 ปี ระยะการสูบบุหรี่ จนถึงปัจจุบันของผู้สูบบุหรี่ ร้อยละ 29.5 มีระยะเวลาในการสูบ 2 ปี 6 เดือนโดยเฉลี่ย สำหรับกลุ่มที่เลิกสูบแล้วส่วนใหญ่ร้อยละ 34.2 เลิกสูบบุหรี่มานาน 1 ปี 6 เดือน ส่วนใหญ่สูบบุหรี่เพื่อผ่อนคลายความตึงเครียด เวลาหงุดหงิดหรือกลุ่มใจ ร้อยละ 66.1 สูบเพื่ออยากลอง ร้อยละ 45.8 และสูบตามอย่างเพื่อน ร้อยละ 42.7 สูบเวลาหลังรับประทานอาหาร ร้อยละ 60.7 เวลาอยู่กับกลุ่มเพื่อน ร้อยละ 52.6 นักเรียนอาชีวศึกษาส่วนใหญ่ร้อยละ 88.3 เห็นด้วยกับการต่อต้านการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน และร้อยละ 86.5 ต้องการให้รัฐบาลออกกฎหมายคุ้มครองสิทธิผู้ไม่สูบบุหรี่ที่ได้รับอันตรายจากควันบุหรี่ในสถานที่ชุมชน

สายรุ้ง โพธิ์เชิด(2538) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาเหตุผลของการงดสูบบุหรี่ของนักศึกษาช่างระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ วิทยาลัยเทคนิคเพชรบูรณ์” ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยในการสูบบุหรี่กลุ่มตัวอย่างเริ่มสูบบุหรี่ ครั้งแรกอายุ 11-15 ปี อายุมากที่สุดคือ 15 ปี อายุน้อยที่สุดคือ 7 ปี ส่วนเหตุผลของการสูบบุหรี่ ครั้งแรกส่วนใหญ่มีเหตุชักจูงได้แก่ เพื่อนชวนเพื่อให้เพื่อนในกลุ่มยอมรับ รองลงมาเป็นพฤติกรรมเลียนแบบจากบุคคลในครอบครัว ศิลปิน ช่วงเวลาที่ชอบสูบบุหรี่ ส่วนใหญ่ชอบสูบบุหรี่ขณะอยู่กับเพื่อน รองลงมาได้แก่ช่วงเวลาหลังอาหาร จำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวัน สูงมากที่สุด 1-5 มวน/วัน และเกือบทั้งหมดสูบบุหรี่ผลิตในประเทศ ร้อยละ 93.3 และเคยงดสูบบุหรี่ร้อยละ 90 สำหรับเหตุผลที่งดสูบบุหรี่ไม่สำเร็จส่วนใหญ่เพราะจิตใจไม่เข้มแข็งพอ ไม่คิดว่าตนเองจะเป็นโรคร้ายจากการสูบบุหรี่ รองลงมาคือ เพื่อนชวน ส่วนสาเหตุของการงดสูบบุหรี่ส่วนใหญ่ คือ กลัวอันตรายจากบุหรี่ รองลงมากลัวเสพติด ห่วงภาพพจน์ สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย

รุ่งวิทย์ มาสงามเมือง และคณะ (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนในเขตกรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุรา เบียร์ และไวน์ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและอาชีวศึกษาที่มีอายุระหว่าง 15 – 24 ปี จำนวน 1,480 คน ในเขตกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า เพศ อายุ ชั้นเรียน ประเภทของสถานศึกษา การหนีเรียน ความสัมพันธ์ของผู้ปกครอง การช่วยทำงานบ้าน การไปเที่ยวสถานเริงรมย์ การเคยเห็นผู้ปกครอง ญาติ ครู อาจารย์ และเพื่อนดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และทัศนคติสัมพันธ์กับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนในวัยเรียน

จิรพร สร้อยสุวรรณ(2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายในสถาบันราชภัฏ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายและศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาชายที่สูบบุหรี่ส่วนใหญ่ อายุ 20 – 21 ปี เริ่มสูบบุหรี่อายุ 16 – 18 ปี เพราะอยากลองสูบบุหรี่ 1 – 5 มวนต่อวัน มีรายได้ ต่อเดือน 1,500 – 2,000 บาท และมีสมาชิกในครอบครัว เพื่อนสนิท และอาจารย์ในสถาบันสูบบุหรี่ ความรู้ ทัศนคติ ความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่อยู่ในระดับดี ส่วนปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ พบว่าปัจจัยนำ ได้แก่ ทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ ความเชื่อเกี่ยวกับการ สูบบุหรี่ อายุ จำนวนพี่น้อง รายได้ของครอบครัว ชั้นปีที่ศึกษา อาชีพของบิดา – มารดา ผู้ที่พักอาศัยอยู่ด้วย มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ ระดับคะแนน ลำดับที่ของบุตร สาขาวิชาที่ศึกษาสถานภาพสมรสของบิดามารดา ที่พักอาศัย ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ปัจจัยเอื้อ ได้แก่ราคาบุหรี่ที่สูบ รายได้ของนักศึกษา การได้มาของบุหรี่ แหล่งที่ซื้อบุหรี่ สถานที่สูบบุหรี่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.05 ปัจจัยเสริม ได้แก่ การมีเพื่อนสนิทสูบบุหรี่ อาจารย์สูบบุหรี่ การได้รับการว่ากล่าวตักเตือนจากครอบครัว กฎระเบียบ ข้อบังคับ ห้ามสูบบุหรี่ในสถาบัน การปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง สุขภาพผู้ไม่สูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนการมีสมาชิกในครอบครัวสูบบุหรี่ การได้รับการว่ากล่าวตักเตือนจากอาจารย์ ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่

รุ่งทิวา พันธุ (2539) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาสภาพและปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษา กรุงเทพมหานคร” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษา 2 สังกัด คือ สังกัดกรมอาชีวศึกษา และสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน โดยส่งแบบสอบถามไปยังผู้บริหารโรงเรียน

และครูผู้รับผิดชอบงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน จำนวน 105 โรงเรียน ผลการวิจัยพบว่า สภาพการดำเนินงานป้องกัน ยาเสพติด ในโรงเรียนอาชีวศึกษาโดยรวม การดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน มีการวางแผนการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดแน่นอนตลอดปี มีคณะกรรมการดำเนินงาน มีการให้ความรู้ การจัดกิจกรรมเสริมความรู้ การบริการให้คำปรึกษามีแผนการประเมินผลโดยประเมินภาคเรียนละ 1 ครั้ง การสำรวจการใช้ยาเสพติดของนักเรียนที่พบคือ บุหรี่ รองลงมาแอมเฟตามีน สุรา เฮโรอีนและกัญชา ตามลำดับ

มยุรี กล้าณรงค์, ภาณุโชติ ทองยัง (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “พฤติกรรมกาเสพติดของนักเรียน ในจังหวัดสมุทรสงคราม” และปัจจัยที่นักเรียนเสพติดยาบ้าโดยกลุ่มตัวอย่างเป็นชาย 808 คน หญิง 99 คน จากการศึกษาพบว่ายาบ้าที่นักเรียนเสพติดคือ เมทแอมเฟตามีน พบนักเรียนที่เสพติดยาบ้า 39 คน ร้อยละ 4.3 เป็นชาย 36 คน และหญิง 3 คน นักเรียนระดับมัธยมปลายจะเสพติดยาบ้ามากกว่านักเรียนระดับมัธยมต้น จำนวนนักเรียนระดับมัธยมปลายที่สังกัดกรมอาชีวศึกษาที่เสพติดยาบ้าไม่ต่างกับนักเรียนระดับมัธยมปลายที่สังกัดสามัญศึกษาจังหวัด พบการเสพติดในนักเรียนชั้น ม.6 มากที่สุด กลุ่มการเสพติดมากที่สุดในช่วงอายุ 19 ปีขึ้นไป บิดาและมารดาอยู่ร่วมกัน อาศัยอยู่ร่วมกับญาติและมีสมาชิกในครอบครัว 1 – 3 คน รายได้ที่ผู้ปกครองให้วันละ 41 – 50 บาท รายได้พิเศษส่วนใหญ่ 31–40 บาทต่อวัน นักเรียนส่วนใหญ่ร้อยละ 74.4 ทราบว่ายาบ้ามีโทษ และโทษของยาบ้าที่นักเรียนตอบมากที่สุดคือ ประสาทหลอน สุขภาพเสื่อมโทรม คลุ้มคลั่งและเสียเงินตามลำดับ การที่นักเรียนจะมีความรู้เรื่องโทษของยาบ้าหรือไม่ ไม่มีผลต่อการเสพติดยาบ้า คือ แม้ว่าจะมีความรู้ว่ายาบ้า มีโทษต่อร่างกายก็ยังเสพติด

กษมา สุขสวนนท์ (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคกลุ่มอาชีวศึกษาภาคกลาง สังกัดกรมอาชีวศึกษา” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบและหาความสัมพันธ์ตามตัวแปรอายุ ระดับชั้นเรียน สาขาวิชา ช่วงเวลาเรียน รายได้ขณะศึกษาและลักษณะที่พักอาศัย กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพวิทยาลัยเทคนิค กลุ่มอาชีวศึกษาภาคกลาง สังกัดกรมอาชีวศึกษา จำนวน 291 คน ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคอายุและระดับชั้นต่างกัน มีความรู้ และการปฏิบัติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ไม่แตกต่างกัน ส่วนเจตคติเกี่ยวกับการสูบบุหรี่แตกต่างกัน นักศึกษาที่เรียนสาขาวิชาต่างกัน มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติแตกต่างกัน

พิมพ์ใจ บุญยัง (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การเสริมสร้างทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันการเสพยาเสพติดของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดนราธิวาส” เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการเสริมสร้างทักษะชีวิตซึ่งประกอบด้วยทักษะ

การตัดสินใจ ทักษะการแก้ไขปัญหาและทักษะการปฏิเสธ และกิจกรรมการสอนนั้นการมีส่วนร่วมของนักเรียนเพื่อป้องกันการเสพยาเสพติดของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดนครราชสีมา โดยนำแนวคิดทักษะชีวิตของ องค์การอนามัยโลกทฤษฎีการเรียนรู้ทางสังคมของแพนดورا และแนวคิดกระบวนการสู่มาประยุกต์ใช้กลุ่มตัวอย่างคือ นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 114 คน เป็นกลุ่มทดลอง 63 คน กลุ่มเปรียบเทียบ 51 คน มีการเก็บรวบรวมข้อมูล 3 ครั้งคือก่อนการทดลองหลังการทดลอง และระยะติดตามผลโดยใช้แบบสอบถาม ผลการวิจัยพบว่าภายหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีทักษะการตัดสินใจไม่ลองเสพยาเสพติด ทักษะการแก้ไขปัญหา ทักษะการปฏิเสธเมื่อเพื่อนชักชวนให้เสพยาเสพติด และมีพฤติกรรมในการป้องกันการเสพยาเสพติดดีขึ้นกว่าก่อนการทดลองดีกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

สุพิศษา กิ่งแก้วก้านทอง (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยบางประการที่มีผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้หญิงในชุมชน : กรุงเทพมหานคร” กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้หญิงที่อาศัยในชุมชน อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 653 ราย โดยประยุกต์กรอบแนวคิดของ PRECEDE Framework ในขั้นตอนที่ 4 ของกรีน ดับบลิว ลอเรนซ์ เอกซ์ (Green W. Lawrence X เป็นแนวทางศึกษาระดับความเชื่อเกี่ยวกับการสูบบุหรี่เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาความสัมพันธ์ของตัวแปรด้วยการวิเคราะห์สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Pearson's correlation) พบว่าอายุที่สูบบุหรี่ครั้งแรก ภาวะและเหตุการณ์ที่เอื้อต่อการสูบบุหรี่จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่สูบบุหรี่และจำนวนบุหรี่ที่สูบต่อวันมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้หญิงในชุมชนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

กุลวรรณ นาครัถย์ (2540) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การประยุกต์ทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร” การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาต่อการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร โดยประยุกต์แนวคิดทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมร่วมกับการจัดกิจกรรมสุขศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่สูบบุหรี่และสมัครใจเข้าร่วมโปรแกรมสุขศึกษา จำนวน 90 คน สุ่มทดลอง 46 คน กลุ่มเปรียบเทียบ 44 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมสุขศึกษาเป็นเวลา 10 สัปดาห์ กลุ่มเปรียบเทียบไม่ได้รับโปรแกรมสุขศึกษาในระหว่าง ค.ศ.2539-ค.พ. 2540 ผลการวิจัยพบว่า ภายหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีการเปลี่ยนแปลงทัศนคติต่อการสูบบุหรี่ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค และอันตรายจากการสูบบุหรี่ ความคาดหวังในความสามารถของตน ในการเลิกสูบบุหรี่และการปฏิบัติตัวในการเลิกสูบบุหรี่ดีกว่าก่อนการทดลอง และดีกว่าก่อนเปรียบเทียบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และพบว่าความคาดหวัง

ในความสามารถของตนเองในการเลิกสูบบุหรี่ มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตนในการเลิกสูบบุหรี่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ค่าสัดส่วนของจำนวนนักเรียนที่เลิกสูบบุหรี่ของกลุ่มทดลอง มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01 และค่าเฉลี่ยจำนวนมวนบุหรี่ที่สูบต่อวันของกลุ่มทดลองน้อยกว่าก่อนทดลอง และน้อยกว่ากลุ่มเปรียบเทียบ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ยวลักษณ์ ชันอาสา(2541)ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสูบและไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิงในมัธยมศึกษาตอนปลาย และประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตกรุงเทพมหานคร” เป็นการวิจัยเชิงสำรวจแบบตัดขวาง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสูบและไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิงมัธยมปลายปลาย และประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในเขตกรุงเทพมหานคร ตัวอย่างคือ นักเรียนหญิงที่กำลังศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จำนวน 1,360 คน โดยใช้แบบสอบถามผลการวิจัยพบว่า นักเรียนหญิงกลุ่มตัวอย่างสูบบุหรี่ ร้อยละ 4.9 และจากการวิเคราะห์จำแนกประเภทแบบขั้นตอนพบว่า ปัจจัยที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 มีจำนวน 7 ปัจจัยตามลำดับความสำคัญได้แก่ อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน ทักษะคิดต่อการสูบบุหรี่ ความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ค่าใช้จ่ายที่ได้รับความเชื่ออำนาจกฎหมายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ และความดึงดูดใจของผลิตภัณฑ์บุหรี่ ปัจจัยทั้ง 7 สามารถทำนายพฤติกรรมการสูบและไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิงได้ร้อยละ 83.9 โดยนักเรียนหญิงที่มีอิทธิพลของกลุ่มเพื่อนสูง มีทักษะคิดต่อการสูบบุหรี่ในเชิงบวก มีเงินค่าใช้จ่ายที่ได้รับสูง มีค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่สูง และเห็นผลิตภัณฑ์บุหรี่มีความน่าสนใจ เป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มจะสูบบุหรี่ส่วนนักเรียนหญิงที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับการสูบบุหรี่สูงและมีความเชื่ออำนาจกฎหมายเกี่ยวกับการสูบบุหรี่สูงเป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มจะไม่สูบบุหรี่

กมลทิพย์ วิจิตรสุนทร (2542) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร สังกัดกรมอาชีวศึกษา” กลุ่มตัวอย่าง เป็นนักเรียนอาชีวศึกษาชายและคณะกรรมการการศึกษาเอกชนในกรุงเทพมหานคร จำนวน 614 ราย พบว่าร้อยละ 66.8 ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีระดับการดื่มค่อนข้างสูงมีแนวโน้มที่จะดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มมากขึ้นไปในทางที่ผิด ช่วงอายุ 14–18 ปี เริ่มต้นดื่มมากที่สุดเป็นลักษณะการดื่มเพื่อสังสรรค์ทางสังคม เช่น มีการดื่มเป็นกลุ่ม ดื่มตามคำชักชวนของเพื่อน และนิยมดื่มมากในโอกาสต่างๆ พบว่าทัศนคติและการรับรู้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ความสัมพันธ์อย่างนัยสำคัญต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

จิรวิน เทียนทองดี(2542) ศึกษาเรื่อง “พฤติกรรมการป้องกันสารเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา เขตคูสิต กรุงเทพมหานคร” เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันสารเสพติด ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ ตามตัวแปรเพศ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง สภาพครอบครัว และศึกษาความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการป้องกันสารเสพติด กลุ่มตัวอย่าง 310 คน นักเรียนชาย 196 คน นักเรียนหญิง 114 คน การปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ในด้านการป้องกันอยู่ในระดับดี ผลการเปรียบเทียบพฤติกรรมการป้องกันสารเสพติดของนักเรียนชายและหญิงไม่แตกต่างกันและนักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่างกัน มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดแตกต่างกันคือ นักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนดี มีความรู้ดีว่านักเรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำและปานกลาง นักเรียนชายและหญิงที่มีผู้ปกครอง ระดับการศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ สภาพครอบครัวต่างกัน มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันสารเสพติดไม่แตกต่างกัน และมีความสัมพันธ์ในทางบวก

รุ่งวิทย์ มาสงามเมือง และคณะ (2543) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนไทย” ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มและมาตรการป้องกันการดื่มของนักเรียน นักศึกษาภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ จำนวน 2,923 คน ใช้วิธีวิจัยเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ พบว่านักเรียนเคยดื่มอย่างน้อยครั้งหนึ่งในชีวิต และเคยดื่มในรอบปีที่ผ่านมามากกว่าร้อยละ 50 ดื่มเฉลี่ยปีละ 3 – 4 ครั้ง ในโอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด หรือเทศกาลมากกว่าร้อยละ 60 โดยดื่มกับเพื่อนมากกว่าร้อยละ 70 นิยมดื่มสุรา เบียร์ ไวน์ ตัวแปรอิสระ ได้แก่ เพศ อายุ ชั้นเรียน การหนีเรียนไปเที่ยวสถานเริงรมย์ ทำงานบ้าน การดื่มของพี่น้อง และเพื่อน มีความสัมพันธ์กับการดื่มทั้ง 3 ภาค ส่วนตัวแปรอิสระที่มีความสัมพันธ์กับการดื่มกับสองภาคได้แก่ ความชอบในสถานศึกษา การดื่มของบิดา ครู อาจารย์ และพฤติกรรมขณะดื่ม หรือหลังการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนทั้งสามภาค พบว่า เคยสูบบุหรี่ร้อยละ 20-30 สูบกัญชาร้อยละ 2-5 มีเพศสัมพันธ์ร้อยละ 10-15 เคยขับรถยนต์หรือรถจักรยานยนต์ และเกิดอุบัติเหตุร้อยละ 14-20 และ 15-23 และเคยมีการทะเลาะวิวาทร้อยละ 20

สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในประเทศ

จากการรายงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในประเทศ พบว่า การศึกษาเรื่องพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา สรุปได้ว่านักศึกษาส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต และสามารถปรับตัวกับปัญหาสุขภาพจิตได้ดี มีการคลายความเครียดด้วยการฟังเพลง ร้องเพลง สำหรับในสถานศึกษาจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ส่งเสริมการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย ส่วนการใช้ยาให้ควั่นหมคอายุ และมีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา

นอกจากนี้มีการประเมินผลการจัดโครงการสุขภาพในสถานศึกษา ซึ่งส่วนใหญ่พบว่า สุขภาพ นักศึกษาอยู่ในระดับปานกลาง มีเจตคติระดับดี และการปฏิบัติระดับปานกลาง โดยเพศหญิง สามารถปฏิบัติได้ดีกว่าเพศชาย

พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา พบว่าปัจจัยที่มีผลต่อการมีเพศสัมพันธ์ ได้แก่ ระดับชั้นการศึกษา รายได้ ทักษะคิด การดื่มสุรา สูบบุหรี่ ที่พักอาศัย เทียวคลับบาร์ สถานเริงรมย์ การมีเพื่อนสนิทเคยมี เพศสัมพันธ์กับคนรักและหญิงบริการทางเพศ ปัญหาในครอบครัว และการคบเพื่อน นอกจากนี้ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการคุมกำเนิด โดยเฉพาะถุงยางอนามัย ได้แก่ ทักษะคิดต่อการใช้ การรับรู้ โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค รับรู้ความรุนแรงของโรค รายได้ ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด และในปัจจุบันยังมีพฤติกรรมด้านเพศที่เสี่ยงต่อการติดโรคทางเพศสัมพันธ์ เช่น พฤติกรรมรักร่วมเพศ

พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาจากข้อมูลสามารถสรุปได้ว่าอุบัติเหตุจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ มักเกิดกับนักเรียน นักศึกษาค่อนข้างสูง โดยเฉพาะทางในซอยหมู่บ้าน เกิดอุบัติเหตุมากในวันจันทร์ การบาดเจ็บส่วนใหญ่จะพบบริเวณศีรษะ ใบหน้า คอ เนื่องจากการไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร ไม่สวม หมวกนิรภัย ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย มีความรู้กฎจราจรน้อย ไม่มีกระจกส่องหลัง ประสบการณ์น้อยกว่า 1 ปี การใช้ความเร็วมากกว่า 60 กม/ชั่วโมง ในเขตเทศบาล และความเร็วมากกว่า 80 กม/ชั่วโมง นอกเขตเทศบาล

พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา พบว่า การสูบบุหรี่ของนักศึกษามักเป็น ชายมากกว่าหญิง สาเหตุส่วนใหญ่มาจากการทดลองสูบบุหรี่ มีเพื่อนที่โรงเรียนสูบ ครูสูบบุหรี่ บุคคลในครอบครัวสูบบุหรี่ มีปฏิสัมพันธ์ในครอบครัวไม่ดี การสูบเพื่อผ่อนคลายความเครียด ทักษะคิดและความเชื่อ อายุ จำนวนพี่น้อง รายได้ของครอบครัว ส่วนการเคี้ยวเคี้ยวแอลกอฮอล์ สาเหตุส่วนใหญ่เพื่อเข้าสังคมเพื่อนเนื่องในโอกาสพิเศษต่าง ๆ นอกจากนี้ทางสถานศึกษาได้ดำเนินการป้องกันยาเสพติด เช่น ยาบ้า กัญชา เฮโรอีน อีกด้วย รวมทั้งมีการจัดสภาพแวดล้อมภายใน สถานศึกษาร่วมกับการใช้นโยบายของรัฐบาลเพื่อป้องกันการติดยาเสพติด

4.5 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้านจากต่างประเทศ

ไฟฟ์ และคณะ (Fife, et al., 1988) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “สถิติและสาเหตุการบาดเจ็บจำแนกตามอายุ และเพศ ในรัฐโอไฮโอ ประเทศสหรัฐอเมริกา” เพื่อศึกษาสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ โดยศึกษาจากผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาที่แผนกอุบัติเหตุ จำนวน 41 แห่ง พบว่า การเกิดอุบัติเหตุจราจรส่วนใหญ่เกิดในกลุ่มอายุ 15 – 24 ปี เพศชายมากกว่าเพศหญิง และอุบัติเหตุจราจรเป็นสาเหตุการตายที่สูงอันดับหนึ่ง เมื่อเปรียบเทียบกับสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุอื่นๆ

พอทวิน และคณะ (Potvin, et al., 1988) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “โปรแกรมการฝึกอบรมการขับขี่ที่ปลอดภัยในกลุ่มเด็กวัยรุ่นในรัฐควิเบค (Quebec)” เพื่อศึกษาถึงประสิทธิผลของการใช้โปรแกรมการฝึกฝน การขับขี่ในกลุ่มวัยรุ่นรัฐควิเบค สหรัฐอเมริกา โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้จากบทเรียนในชั้นเรียน 30 ชั่วโมง และฝึกการขับขี่ที่ปลอดภัย 8–10 ชั่วโมง ทำการทดลอง 2 กลุ่ม กลุ่มทดลองเป็นกลุ่มที่ได้รับอนุญาตขับขี่เป็นครั้งแรกตามกฎหมาย อายุ 18 – 25 ปี กลุ่มเปรียบเทียบอายุ 16–17 ปี ผลการทดลองหลังการอบรม 1 ปี พบว่าการเกิดอุบัติเหตุของกลุ่มเปรียบเทียบสูงกว่ากลุ่มทดลอง และพบว่าเพศหญิงอายุต่ำกว่า 18 ปี มีอัตราการได้รับอุบัติเหตุเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ในขณะที่เพศหญิงอายุมากกว่า 18 ปี มีอัตราการได้รับอุบัติเหตุลดลง

เทอเทอโร (Turturro, 1992) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การทำนายสุขภาพส่วนบุคคลกับการสูบบุหรี่ ดัชนีมวลสารของร่างกาย (BMI) (The prediction of personal health behaviors : cigarette smoking body mass index and physical exercise with special focus on age)” ผลการศึกษาเพื่อทำนายพฤติกรรมสุขภาพของบุคคลในการสูบบุหรี่ ความเหมาะสมของน้ำหนักกับความสูงจากการสำรวจปี 1982 จากกลุ่มตัวอย่าง 2,106 คน อายุ 18 - 92 ปี การฝึกปฏิบัติจากสังคมความเป็นอยู่ บุคลิกภาพ เครื่องอำนวยความสะดวกมาตรฐานสังคม ความแตกต่างของจิตสำนึก การสูบบุหรี่ได้รับการกล่าวว่าเป็นพฤติกรรมปกติของกลุ่มสมรสและเพื่อน ลักษณะทางสังคมของประชากร การออกกำลังกายจะทำนายได้ว่า เป็นความเชื่อด้านออกกำลังกาย และสนใจข่าวสารสุขภาพและใช้อายุทำนายระหว่างเพศ บุคลิกลักษณะในสังคม มีอิทธิพลในระดับปานกลางต่อพฤติกรรมปกติ นอกเหนือจากการสูบบุหรี่ ผู้ทำนายพฤติกรรม 5 ท่านได้ร่วมอภิปรายความสามารถด้านพฤติกรรมสุขภาพ การทดสอบในอนาคตร่วมกับอายุกับพฤติกรรมสุขภาพของบุคคล พบว่าอายุต่างกันและใกล้เคียงกันมีแนวโน้มสูบบุหรี่ และการเปลี่ยนความเชื่อเกี่ยวกับการป้องกัน

โชปาก (Chopak, Joannes.,1993) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องอัตราเสี่ยงของครอบครัว และอิทธิพลของเพื่อน ในการเลือกพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงของวัยรุ่น

ในชนบท” (The relationship between perceived risk and parented and peer influences one selected health risk behaviors of rural adolescents) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เรื่องผลกระทบที่เสี่ยงของครอบครัวและอิทธิพลจากเพื่อนของวัยรุ่นในชนบท กลุ่มตัวอย่างเป็นวัยรุ่น 548 คน จากโรงเรียนชนบทในรัฐเพนซิลวาเนียที่กำลังศึกษาในระดับชั้น 8-10 ศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงในการศึกษา คือ การสูบบุหรี่, การดื่มสุรา, การใช้ยา และการมีเพศสัมพันธ์ เป็นพฤติกรรมที่มีการเลือกเพราะเขาต้องการมีการแยกแยะทบทวนการวิจัยที่มีผลคุกคามต่อสุขภาพของเด็กวัยรุ่น สำหรับตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ 1) อิทธิพลของบิดามารดา วัดโดยพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของบิดามารดา และบิดามารดาที่ไม่เห็นด้วยกับการสูบบุหรี่, การดื่มสุรา และการมีเพศสัมพันธ์ 2) อิทธิพลของเพื่อน โดยการสังเกตพฤติกรรมของเพื่อนเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา การใช้ยา และการมีเพศสัมพันธ์ 3) ประเมินโดยอัตราเสี่ยงเกี่ยวกับคำถามที่ใช้ ในพฤติกรรมเสี่ยงพบว่า พฤติกรรมที่เสี่ยงของเด็กชาย และพฤติกรรมที่เสี่ยงของเด็กหญิงได้รับจากเพื่อน และครอบครัวที่เพิ่มขึ้น ซึ่งพบว่าการได้รับพฤติกรรมจากเพื่อนสูงสุด และพฤติกรรมของสิ่งแวดล้อมทางสังคมของวัยรุ่น ดังนั้นการทดสอบสุขศึกษา และหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพ ควรลดความคิดของวัยรุ่นในเรื่องเพื่อน

ชาร์ลตัน และไวส์ (Charlton and While, 1994) อ้างอิงใน จีพร สร้อยสุวรรณ, 2539 ได้ทำการวิจัยเรื่องนโยบายของการสูบบุหรี่ และความชุกของการสูบบุหรี่ในเด็กอายุ 16-19 ปี (smoking prevalence among 16-19 year-olds related to staff and student smoking policies in sixth form and further education) โดยใช้แบบสอบถามทางไปรษณีย์ สํารวจทั้งนักเรียนและผู้บริหารของโรงเรียนทั้งในโรงเรียนและวิทยาลัย ในประเทศอังกฤษ และเวลส์ ในปี 1990 ผลการศึกษาพบว่า ร้อยละ 37 ของผู้บริหารในวิทยาลัย และร้อยละ 14 ของผู้บริหารในโรงเรียนอนุญาตให้นักเรียนที่มีอายุตั้งแต่ 16 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่ได้ และถึงร้อยละ 83 ของผู้บริหารในวิทยาลัย ส่วนร้อยละ 97 ของผู้บริหารในโรงเรียนอนุญาตให้บุคลากรของตนสูบบุหรี่ได้แต่ต้องไม่สูบต่อหน้านักเรียน นโยบายการสูบบุหรี่จึงมีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของนักเรียนลดลงพบว่าเมื่อย้ายบุคลากรที่สูบบุหรี่ออกจากโรงเรียนหรือวิทยาลัยสามารถลดอัตราเสี่ยงของการสูบบุหรี่ของนักเรียนในวิทยาลัยได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติแต่ไม่มีความสัมพันธ์กับการลดอัตราสูบบุหรี่ของนักเรียนในโรงเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งนักเรียนที่ได้รับอนุญาตให้สูบจะสูบวันละประมาณ 17 มวน/สัปดาห์ ในโรงเรียน และ 28 มวน/สัปดาห์ เมื่ออยู่นอกโรงเรียน ในขณะที่นักเรียนที่ไม่ได้รับอนุญาตให้สูบได้จะสูบบุหรี่วันละ 17 มวน/สัปดาห์ ในโรงเรียน และ 18 มวน/สัปดาห์ เมื่ออยู่นอกโรงเรียน ทำให้นโยบายการสูบบุหรี่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ในวิทยาลัยทั้งที่อัตราการสูบบุหรี่ต่ำ แต่มีความเสี่ยงสูง

โคบี คอล (Dobe call, 1994) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “การทำนายพฤติกรรมทางเพศกับโครงสร้างของรูปแบบความเชื่อด้านสุขภาพ” (Predictors of college students HIV-related sexual behaviors within the framework of health belief : model Immune deficiency) จุดประสงค์ในการศึกษาเพื่อประโยชน์การศึกษาโครงสร้างความเชื่อทางสุขภาพของนักศึกษาในวิทยาลัย เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศด้านโรคเอดส์ และตระหนักในส่วนประกอบของความเชื่อสุขภาพที่เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการทำนายด้านเพศของนักศึกษา กลุ่มตัวอย่าง 224 คน เป็นนักศึกษาเพศชาย 69 คน เพศหญิง 155 คน อายุระหว่าง 18 - 22 ปี ที่วิทยาลัยนิวยอร์ก 2 แห่ง การประเมินแบบสอบถาม ความเชื่อด้านสุขภาพที่หลากหลาย และพฤติกรรมด้านเพศ ให้ความสำคัญแตกต่างกันในแต่ละเพศ ใช้การวัดตัวแปรต้นและตัวแปรตาม การแบ่งแยกเพศหญิง-ชาย จากการกระทำ ประสิทธิภาพในเรื่องการมีความสัมพันธ์กับคู่อีกคนเดียวพบว่าความเสี่ยงของพฤติกรรมทั้ง 2 เพศ พบว่าความแตกต่างในเพศชาย ร้อยละ 17 ($P < .001$) และค่าความแตกต่างในเพศหญิง ($P < .001$) ในการวิเคราะห์ ประสิทธิภาพของการใช้ถุงยางอนามัยมีการทำนายการใช้ในเพศชาย ($P < .01$) และเพศหญิง ($P < .01$) การใช้ถุงยางอนามัยเป็นอุปสรรค ($P < .001$) พบว่าความแตกต่างจากการใช้ถุงยางในเพศชายมีนัยสำคัญ สำหรับการป้องกันโดยการใช้ถุงยางอนามัย พบว่าการใช้ถุงยางอนามัย และการมันคงกับคู่อีกคนเดียว มีส่วนสัมพันธ์มากกับพฤติกรรมเสี่ยงในเพศหญิงมากกว่าเพศชายไม่แตกต่างกันสำหรับเพศหนึ่งเพศใด

ฟิชเชอร์ ดับบลิว.เอ (Fisher, W.A., 1995) อ้างใน กรองทิพย์ หวังผู้ศึก (2541) ทำการวิจัยเรื่อง “ความรู้และพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเอดส์” โดยใช้ทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผลในกลุ่มชายเกย์ กลุ่มรักต่างเพศของนักเรียนระดับอุดมศึกษาและนักเรียนมัธยมศึกษา โดยใช้เวลาศึกษา 1-2 เดือน พบว่าพฤติกรรมการป้องกันโรคเอดส์สามารถทำนายได้จากความตั้งใจที่จะปฏิบัติพฤติกรรมซึ่งความตั้งใจจะถูกกำหนดโดยทัศนคติและบรรทัดฐานของสังคม และจากการศึกษาพบว่า พฤติกรรมการป้องกันป้องกันโรคเอดส์จะคงทนถาวรได้ตลอดไปขึ้นอยู่กับความตั้งใจที่จะปฏิบัติ ทัศนคติต่อโรคเอดส์ บรรทัดฐานทางสังคมของบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง

เกรทเลอร์ (Gertler, 1997) ได้ทำการวิจัยเรื่อง “ความแตกต่างที่มีผลต่อแรงบันดาลใจเฉพาะและแรงบันดาลใจของพฤติกรรมทางจิต (Differential impact of trait impulsivity and psychiatrically impulse behaviors on mental health outcomes alcohol use, drug use, being xating-violent behavior, suicidal behavior)” แสดงผลทางสุขภาพจิต ลักษณะเฉพาะของแรงบันดาลใจและพฤติกรรมที่เปิดเผยความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมที่มีแรงบันดาลใจ การดื่มสุรา การใช้ยา การบริโภค พฤติกรรมรุนแรง และพฤติกรรมฆ่าตัวตาย และแรงบันดาลใจเฉพาะที่ขาดการสนับสนุนที่เข้มแข็ง ใช้แบบสอบถามที่มีความสมบูรณ์เกี่ยวกับแรงบันดาลใจ, อารมณ์และอาการ

รุนแรงพื้นฐานของการติดตามผลใน 1 เดือน, 3 เดือน และ 6 เดือน เกี่ยวกับข้อมูลที่ถูกเลือก ประวัติ การดื่มสุราและการบริโภค ผลการวิจัยพบว่าไม่มีความเกี่ยวข้องกับการวัดผลพฤติกรรมรุนแรง แต่แรงบัลดาลใจ ตัวแปรอายุ สถานภาพการสมรส และระดับการศึกษาได้ถูกแสดงอย่างมีระดับ นัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและแรงบัลดาลใจเฉพาะ

สรุปงานวิจัยต่างประเทศ

งานวิจัยต่างประเทศส่วนใหญ่มีการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงในเรื่องอุบัติเหตุ พบว่า การเกิดอุบัติเหตุจราจรเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งส่วนใหญ่มักเกิดในกลุ่มอายุ 15-24 ปี ในเพศชายมากกว่าหญิง ดังนั้นจึงมีการศึกษาประสิทธิภาพโปรแกรมการฝึกฝนการขับขี่ ฝึกการขับขี่ที่ปลอดภัย โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้จากบทเรียน นอกจากนี้ การดื่มสุรา พฤติกรรมรุนแรง ก็มีส่วนต่อการเกิดอุบัติเหตุจราจรได้ ส่วนด้านการใช้และการป้องกันสิ่งเสพติดคิดพบว่ามีนโยบาย ลดอัตราเสี่ยงของการสูบบุหรี่ และในด้านเพศสัมพันธ์เน้นการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ด้วยวิธีการใช้ถุงยางอนามัย และการมั่นคงกับคู่รักเดียว

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ผู้วิจัยดำเนินการวิจัยตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 จำนวนทั้งสิ้น 135,556 คน จากกองวิทยาลัยเทคนิค กองวิทยาลัยอาชีวศึกษา กองวิทยาลัยเกษตรกรรม กองวิทยาลัยการอาชีพ ในสถานศึกษาจำนวน 80 แห่ง สังกัดกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในภาคใต้ ปีการศึกษา 2543 โดยแยกเป็นนักศึกษาชาย 79,576 คน และ นักศึกษาหญิง 55,980 คน

กลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่างประชากรของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ปีการศึกษา 2543 โดยวิธีการสุ่มตัวอย่าง แบบหลายขั้นตอน (Multi-stage Sampling Method) ได้จำนวนนักเรียนทั้งสิ้น 399 คน โดยมีขั้นตอนในการสุ่มตัวอย่างประชากร ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรของ ทาโรยามาเน (Taro Yamane, 1970 อ้างใน ประคอง วรรณสูตร, 2535) ดังนี้

$$\text{สูตร } n = \frac{N}{1+Ne^2}$$

เมื่อ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้

$$\text{จากสูตร } n = \frac{135,556}{1+135,556 (.05)^2} = 398.823 = 399 \text{ คน}$$

เมื่อกำหนดระดับความมีนัยสำคัญเท่ากับ .05 (* = .05) คำนวณได้ตัวอย่างประชากรอย่างน้อยที่สุด คือ 399 คน แต่ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 550 คน เป็นเพศชาย 275 คน เพศหญิง 275 คน

ขั้นตอนที่ 2 สุ่มตัวอย่างประชากร โดยใช้วิธีสุ่มแบบเจาะจงและสุ่มอย่างง่าย มีขั้นตอนการสุ่มตัวอย่าง ดังนี้

1. สุ่มตัวอย่างจากวิทยาลัยที่เป็นประชากร โดยวิธีคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่างแยกตามเพศ โดยการเปรียบเทียบจำนวนกลุ่มตัวอย่างของประชากรแต่ละวิทยาลัย แยกตามเพศเท่ากับ

$$\frac{\text{ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง} \times \text{ประชากรแต่ละวิทยาลัยแยกตามเพศ}}{\text{จำนวนประชากรทั้งหมด}}$$

2. สุ่มตัวอย่างนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ในแต่ละวิทยาลัย โดยใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple random sampling) จากวิทยาลัยที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งอยู่ในกองที่วิทยาลัยสังกัด คือ กองวิทยาลัยเทคนิค กองวิทยาลัยอาชีวศึกษา กองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี กองการศึกษาอาชีพ จากเขตการศึกษา 2 เขตการศึกษา 3 และเขตการศึกษา 4 ตามสัดส่วนตัวอย่างประชากรของแต่ละวิทยาลัยกลุ่มตัวอย่าง ให้นักศึกษาชายและหญิง ตามจำนวนที่คำนวณรวมทั้งหมด 550 คน เป็นนักศึกษาชาย 275 คน และนักศึกษาหญิง 275 คน (ดูในภาคผนวก)

การหากลุ่มตัวอย่าง

ภาคใต้มีจำนวน 14 จังหวัด คือ ภูเก็ต ระนอง พังงา สงขลา สุราษฎร์ธานี กระบี่ ชุมพร สตูล ปัตตานี ตรัง ยะลา นครศรีธรรมราช นราธิวาส พัทลุง เลือกสุ่มจังหวัดที่เป็นสถานที่ตั้งของสถานศึกษากลุ่มตัวอย่าง โดยการจับฉลากจากขั้นตอนดังนี้

จากการแบ่งกลุ่มรายได้ต่อหัวของประชากรไทยจำแนกรายภาคปี 2536 – 2540 (กระทรวงมหาดไทย, 2543)

	(บาทต่อปี)
ภูเก็ต	173,026
ระนอง	118,184
พังงา	70,722
สงขลา	64,168

เมื่อแบ่งตามรายได้ต่อหัวเฉลี่ยพบว่า สามารถแบ่งเป็น 2 ส่วนคือ

1. ส่วนที่มีรายได้ต่อหัวของประชากรมากกว่ารายได้ต่อหัวของประชากรเฉลี่ยมีจำนวน 4 จังหวัดพบว่ารายได้ > 63,251 บาท ต่อ ปีต้องสุ่ม 2 จังหวัด = 50% ของตัวแทนประชากร สุ่มได้ พังงา สงขลา

2. ส่วนที่มีรายได้ต่อหัวของประชากรต่ำกว่ารายได้ต่อหัวของประชากรเฉลี่ย < 63,251 บาทต่อปี ได้แก่

สุราษฎร์ธานี	59,793
กระบี่	54,947
ชุมพร	52,726
สตูล	51,989
ปัตตานี	49,816
ตรัง	44,518
ยะลา	43,975
นครศรีธรรมราช	39,615
นราธิวาส	32,604
พัทลุง	29,442

ซึ่งมีจำนวน 10 จังหวัด สุ่มมา 6 จังหวัด คือ กระบี่ ชุมพร ยะลา นครศรีธรรมราช พัทลุง และตรัง

การคำนวณรายได้ต่อหัวของประชากรเฉลี่ย

จากรายได้ต่อหัวของประชากรใน 14 จังหวัด รวมรายได้ต่อหัวของประชากรไทยภาคใต้ 885,525 บาทต่อปี

รายได้ต่อหัวของประชากรเฉลี่ย

$$\begin{aligned}
 X &= \frac{885,525}{14} \\
 &= 63,251 \text{ บาทต่อปี}
 \end{aligned}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaires) ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยมีเนื้อหาแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา ลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) และเติมข้อความ จำนวน 30 ข้อ (แยกเป็นข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา จำนวน 11 ข้อ ข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษา จำนวน 7 ข้อ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัวของนักศึกษา จำนวน 6 ข้อ และข้อมูลสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา จำนวน 6 ข้อ)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมกรปฏิบัติ ได้แก่ พฤติกรรมสุขภาพสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ลักษณะคำถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist) และเติมข้อความ จำนวน 40 ข้อ (โดยแยกเป็นพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป จำนวน 20 ข้อ แบ่งออกเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 10 ข้อ และพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ จำนวน 10 ข้อ พฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ จำนวน 7 ข้อ แบ่งออกเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 5 ข้อและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ จำนวน 2 ข้อ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย จำนวน 8 ข้อ แบ่งออกเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 3 ข้อ และพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ จำนวน 5 ข้อ พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด จำนวน 5 ข้อ แบ่งออกเป็นพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำนวน 2 ข้อ และพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ จำนวน 3 ข้อ

วิธีสร้างเครื่องมือ

1. ศึกษาจากปัญหาของสุขภาพของประชาชน ปัญหาสุขภาพของวัยรุ่น สุขบัญญัติ 10 ประการ หลักสูตรสุขศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ พ.ศ.2538 หนังสือแบบเรียนสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หลักสูตรปี พ.ศ.2521 (ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ. 2533) แผนการสอนรวมทั้งศึกษาสภาพการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน และปัญหาพฤติกรรมสุขภาพ จากคำราเเอกสารและวารสารต่าง ๆ

2. กำหนดขอบเขตของเนื้อหาที่จะสร้างแบบสอบถาม ภายใต้เนื้อเรื่องต่อไปนี้ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด
3. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพจากหนังสือ เอกสาร วารสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
4. ศึกษาสภาพปัญหาสุขภาพของประชาชน กลุ่มอายุ 15-24 ปี โดยเฉพาะนักศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในภาคใต้
5. สร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับการปฏิบัติ ในเรื่องพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด
6. นำแบบสอบถามที่สร้างเสร็จแล้วไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 10 ท่าน พิจารณาตรวจสอบให้คำแนะนำ แล้วนำมาปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น โดยกำหนดเกณฑ์ผู้ทรงคุณวุฒิไว้ดังนี้
 - 6.1 เป็นผู้ที่มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในระดับไม่ต่ำกว่าปริญญาโททางสุขศึกษา หรือ สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
 - 6.2 เป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญ ในเนื้อหาที่เกี่ยวกับวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายและระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือ
 - 6.3 อาจารย์สอนสุขศึกษาในระดับมหาวิทยาลัย หรือ
 - 6.4 เป็นผู้ที่จบการศึกษาด้านพฤติกรรมศาสตร์และมีความรู้ในทางสุขศึกษาหรือ สาธารณสุข
7. นำแบบสอบถามไปทดลองใช้กับนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน นำแบบสอบถามมาตรวจให้คะแนนแล้วทำการวิเคราะห์ แบบสอบถามการปฏิบัติ นำมาวิเคราะห์หาค่าประสิทธิแห่งความเที่ยง (Reliability) โดยวิธีของครอนบาค Coefficient Alpha เท่ากับ 0.7548
8. ปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถาม จนได้แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลตามลำดับ ดังนี้

1. ติดต่อขอหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เสนอไปยังอธิบดีกรมอาชีวศึกษา เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการออกหนังสือแจ้งไปยังผู้อำนวยการกองวิทยาลัยอาชีวศึกษา ผู้อำนวยการกองวิทยาลัยเทคนิค ผู้อำนวยการกองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี ผู้อำนวยการกองวิทยาลัยกองการศึกษาอาชีพในภาคใต้ จำนวน 26 แห่ง โดยผู้วิจัยขอรับหนังสือ และดำเนินการส่งไปยังผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง
2. ผู้วิจัยเดินทางไปติดต่อกับผู้อำนวยการวิทยาลัยด้วยตนเอง เพื่อขอความร่วมมือจากผู้บริหารวิทยาลัยและอาจารย์ประจำชั้น ในการเก็บข้อมูล จำนวน 2 จังหวัด (นครศรีธรรมราช และ ตรัง) และ ติดต่อกับผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์ จำนวน 6 จังหวัด (ปัตตานี ยะลา ชุมพร สงขลา กระบี่ ระนอง)
3. เก็บรวบรวมข้อมูลจากนักศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่างของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ด้วยตนเองและทางไปรษณีย์ ช่วง เดือนกุมภาพันธ์ 2544 ถึง มีนาคม 2544

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามทั้ง 2 ตอน มาวิเคราะห์โดยใช้คอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (Statistical Package for the Social Sciences for Window Version 10.01) โดยแบ่งการวิเคราะห์ออกเป็นตอน ๆ ดังนี้

1. ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา นำข้อมูลมาแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ แล้วนำเสนอในรูปตารางประกอบความเรียง
2. ตอนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ได้แก่ พฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด นำข้อมูลมาแจกแจง ความถี่ หาค่าร้อยละ แล้วนำเสนอในรูปตารางประกอบความเรียงสรุปรวมรายด้าน และรายชื่อ
3. วิเคราะห์ข้อมูลจากตารางประกอบความเรียง

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้ เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้านดังต่อไปนี้ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และการป้องกันสิ่งเสพติด ตามตัวแปรเพศ กองที่วิทยาลัยสังกัดและเขตการศึกษา ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมจากตัวอย่างประชากรซึ่งเป็นนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำนวน 26 แห่ง จำนวนนักเรียนที่ตอบแบบสอบถาม 550 คน เป็นนักศึกษาชาย 275 คน นักศึกษาหญิง 275 คน การวิจัยครั้งนี้ได้รับแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์กลับคืนมา 490 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 89.09 มีนักศึกษาชาย 240 คน คิดเป็นร้อยละ 49.0 และนักศึกษาหญิง 250 คน คิดเป็นร้อยละ 51.0 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปเอสพีเอสเอส SPSS for FW (Statistical Package for the Social Sciences for Window Version 10.01) ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลหาค่าร้อยละนำเสนอในลักษณะตารางประกอบความเรียง เป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ตอนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้

ผู้วิจัยนำข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ มาจัดกลุ่ม ดังนี้ ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของนักศึกษา ข้อมูลเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัว และข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัว นำมาจำแนกตามเพศ แจกแจงหาความถี่ และหาค่าร้อยละ เป็นรายชื่อ ดังแสดงในตารางต่อไปนี้ (ตารางที่ 1-4)

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของข้อมูลทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษานหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		490	100.0	240	100.0	250	100.0
	ชาย	240	49.0				
	หญิง						
2. อายุ							
	น้อยกว่า 16 ปี	1	0.2	0	0.0	1	0.4
	16 ปี	5	1.0	0	0.0	5	2.0
	17 ปี	29	5.9	14	5.7	15	6.0
	18 ปี	261	53.3	109	45.5	152	60.8
	19 ปี	163	33.3	92	38.4	71	28.4
	มากกว่า 19 ปี	31	6.3	25	10.4	6	2.4
3. การนับถือศาสนา							
	พุทธ	387	79.0	186	77.5	201	80.4
	อิสลาม	97	19.8	50	20.8	47	18.8
	คริสต์	6	1.2	4	1.7	2	0.8
	อื่นๆ (ไม่มี)	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4. จำนวนพี่น้อง							
	1 คน	25	5.0	15	6.2	10	4.0
	2 คน	110	22.4	58	24.2	52	20.8
	3 คน	128	26.1	69	28.8	59	23.6
	4 คน	98	20.0	40	16.7	58	23.2
	5 คน	52	10.6	20	8.3	32	12.8
	มากกว่า 5 คน	77	15.7	38	15.8	39	15.6
5. นักศึกษาเป็นบุตรคนที่							
	คนที่ 1	144	29.4	74	30.8	70	28.0
	คนที่ 2	146	29.7	72	30.4	73	29.2

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษานหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	คนที่ 3	84	17.1	44	18.3	40	16.0
	คนที่ 4	56	11.4	21	8.8	3	14.0
	คนที่ 5	25	5.1	7	2.9	18	7.2
	มากกว่าคนที่ 5	35	7.1	21	8.8	1	5.6
6. โรคประจำตัวของ							
นักศึกษา							
มี							
	ไม่ระบุ	34	6.9	14	5.8	20	8.0
	โรคกระเพาะ	9	1.8	2	0.8	7	2.8
	โรคหัวใจ	4	0.8	1	0.4	3	1.2
	หอบหืด	4	0.8	4	1.7	0	0.0
	ภูมิแพ้ ไซนัส	14	2.9	7	2.9	7	2.8
	ปวดศีรษะ	1	0.2	0	0.0	1	0.4
	ไม่มี	456	93.1	226	94.2	230	92.0
7. ปัจจุบันนักศึกษาพัก							
อาศัยอยู่กับ							
	บิดา	15	3.1	7	2.9	8	3.2
	มารดา	50	10.2	21	8.8	29	11.6
	บิดา-มารดา	309	63.1	151	62.9	158	63.2
	ญาติ	48	9.8	21	8.8	27	10.8
	เพื่อน	40	8.1	29	12.0	11	4.4
	อื่น ๆ (หอพัก)	28	5.7	11	4.6	17	6.8
8. สภาพแวดล้อมที่							
พักอาศัยของนักศึกษา							
ในปัจจุบัน							
	ชุมชนแออัด	53	10.8	26	10.8	27	10.8
	ย่านธุรกิจค้าขาย	142	29.0	68	28.3	74	29.6

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ตลาดสด	47	9.6	19	7.9	28	11.2
	ห่างไกลจากแหล่ง ชุมชนเปลี่ยว อื่น ๆ (ชุมชน, หมู่บ้าน บ้านพักข้าราชการ)	155	31.6	81	33.8	74	29.6
	บ้านพักข้าราชการ	93	19.0	46	19.2	47	18.8
9.	ผลการเรียนในภาค การศึกษาที่ผ่านมา						
	เกรดเฉลี่ย 0.50-1.00	1	0.2	0	0.0	1	0.4
	เกรดเฉลี่ย 1.01-1.50	9	1.8	7	3.0	2	0.7
	เกรดเฉลี่ย 1.51-2.00	61	12.4	37	15.5	24	9.6
	เกรดเฉลี่ย 2.01-2.50	151	30.8	76	31.7	75	30.0
	เกรดเฉลี่ย 2.51-3.00	137	28.0	61	25.5	76	30.1
	เกรดเฉลี่ย 3.01-3.50	93	19.0	39	16.3	54	21.6
	เกรดเฉลี่ย 3.51-4.00	38	7.8	19	8.0	19	7.6
10.	ค่าใช้จ่ายส่วนตัว ต่อเดือน (ไม่รวมค่า ที่พักและค่าเล่าเรียน)						
	น้อยกว่า 1,001 บาท	103	21.0	44	18.2	59	23.6
	1,001 - 2,000 บาท	266	54.3	118	49.2	148	59.2
	2,001 - 3,000 บาท	93	19.0	60	25.0	33	13.2
	3,001 - 4,000 บาท	18	3.7	9	3.8	9	3.6
	มากกว่า 4,000 บาท	10	2.0	9	3.8	1	0.4
11.	การเดินทางมา สถานศึกษา						
	รถจักรยานยนต์	170	34.7	98	40.8	72	28.8
	รถยนต์ส่วนบุคคล	10	2.0	6	2.5	4	1.6
	รถไฟ	11	2.3	3	1.3	8	3.2
	รถสองแถว	84	17.1	37	15.4	47	18.8

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาคหณง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	รถโดยสารประจำทาง	146	29.8	66	27.5	80	32.0
	เรือ	3	0.6	2	0.8	1	0.4
	ใช้พาหนะมากกว่า 1 ชนิด(รถจักรยานยนต์, รถประจำทาง)	16	3.3	10	4.2	6	2.4
	อื่นๆ (เดิน, ไม่ระบุ)	50	10.2	18	7.5	32	12.8

จากตารางที่ 1 แสดงให้เห็นว่า ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ พบว่า นักศึกษาคหณงมีจำนวนใกล้เคียงกับนักศึกษาชาย โดยมีนักศึกษาคหณง จำนวน 250 คน คิดเป็นร้อยละ 51.0 นักศึกษาชาย จำนวน 240 คน คิดเป็นร้อยละ 49.0 ส่วนใหญ่ มีอายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 53.3 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 79.0 มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 26.1 เป็นบุตรคนที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 29.8 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 93.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษาอยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 54.3 ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยกับบิดา-มารดาคิดเป็นร้อยละ 63.1 สภาพแวดล้อมที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 31.6 สำหรับผลการเรียนของนักศึกษาในภาคการศึกษาที่ผ่านมาเกรดเฉลี่ย 2.01-2.50 คิดเป็นร้อยละ 30.8 การเดินทางมาสถานศึกษาใช้รถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 34.7

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่านักศึกษาชายส่วนใหญ่ อายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 45.4 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 77.5 ส่วนใหญ่มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 28.8 เป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 30.8 นักศึกษาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 94.2 สำหรับค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษาอยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 49.2 พักอาศัยกับบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 62.9 ที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 33.8 มีระดับเกรดเฉลี่ยในภาคการศึกษาที่ผ่านมา 2.01-2.50 คิดเป็นร้อยละ 31.7 เดินทางมาสถานศึกษาใช้รถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 40.8

สำหรับนักศึกษาคหณง พบว่าส่วนใหญ่อายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 60.8 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 80.4 มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 23.6 เป็นบุตรคนที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 29.2 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.0 ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษาอยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน

คิดเป็นร้อยละ 59.2 พักอาศัยกับบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 63.2 สำหรับสภาพแวดล้อมที่พักอาศัย อยู่ในย่านธุรกิจและห่างไกลแหล่งชุมชน ในจำนวนเท่ากันคิดเป็นร้อยละ 29.6 ระดับผลการเรียน เกเรเฉลี่ย 2.51-3.00 คิดเป็นร้อยละ 30.4 เดินทางมาสถานศึกษาใช้รถโดยสารประจำทาง คิดเป็น ร้อยละ 32.0



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่อง							
การดูแลสุขภาพของตนเองมากที่สุด จาก							
	บิดา, มารดา	288	58.8	135	56.3	153	61.2
	เพื่อน	28	5.7	16	6.7	12	4.8
	ครู/อาจารย์	71	14.5	37	15.3	34	13.6
	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แพทย์	74	15.1	36	15.0	38	15.2
	อื่น ๆ (ตนเอง)	29	5.9	16	6.7	13	5.2
2. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่อง							
การดูแลสุขภาพตนเองมากที่สุด จากสื่อ							
	โทรทัศน์	408	83.3	192	80.0	216	86.4
	วิทยุ	28	5.7	15	6.3	13	5.2
	นิตยสาร	19	3.9	4	1.7	15	6.0
	หนังสือพิมพ์	18	3.7	15	6.3	3	1.2
	อินเทอร์เน็ต	11	2.2	8	2.2	3	1.2
	อื่น ๆ	6	1.2	6	2.5	0	0.0
3. เมื่อมีเวลาว่างนักศึกษานำเวลา							
มากที่สุดในการทำกิจกรรม							
	อ่านหนังสือ	76	15.5	23	9.6	53	21.2
	เล่นกีฬา	112	22.9	87	36.3	25	10.0
	เดินศูนย์การค้า	10	2.0	2	0.8	8	3.2
	ทำงานพิเศษ	40	8.2	19	7.8	21	8.4
	เล่นดนตรี	24	4.9	21	8.8	3	1.2
	เล่นคอมพิวเตอร์/อินเทอร์เน็ต	35	7.1	26	10.8	9	3.6
	ดูโทรทัศน์	176	35.9	52	21.7	124	49.6

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อื่นๆ (ฟังเพลง, นอน, พัก ผ่อน, ทำงานบ้าน, ดูต้น ไม้, ไม่ระบุ)	17	3.5	10	4.2	7	2.8
4.	นักศึกษานอนหลับเฉลี่ยวันละ						
	น้อยกว่า 6 ชั่วโมง	64	13.1	30	12.5	34	13.6
	6 – 8 ชั่วโมง	343	70.0	158	65.8	185	74.0
	มากกว่า 8 ชั่วโมง	83	16.9	52	21.7	31	12.4
5.	นักศึกษารับประทานอาหาร						
	วันละ						
	1 มื้อ	4	0.8	2	0.8	2	0.8
	2 มื้อ	153	31.2	56	23.4	97	38.8
	3 มื้อ	293	59.8	152	63.3	141	56.4
	มากกว่า 3 มื้อ	40	8.2	30	12.5	10	4.0
6.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา						
	นักศึกษา มีปัญหาสุขภาพที่						
	จะต้องไปพบแพทย์						
	มี	73	14.9	25	10.4	48	19.2
	ไม่ระบุ	29	5.9	9	3.8	20	8.0
	ไข้หวัด	20	4.1	6	2.5	14	5.6
	ปวดศีรษะ	8	1.6	4	1.7	4	1.6
	ตาอักเสบ	4	0.8	2	0.8	2	0.8
	ปวดฟัน	7	1.4	3	1.2	4	1.6
	ปวดท้อง	5	1.1	1	0.4	4	1.6
	ไม่มี	417	85.1	215	89.6	202	80.8
7.	นักศึกษามีการลดน้ำหนัก						
	มี ลดน้ำหนักด้วยวิธี						
	ลดอาหาร	199	40.6	80	33.3	119	47.6
	ใช้ยาลดความอ้วน	4	0.8	0	0.0	4	1.6

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ลดอาหาร	14	2.9	2	0.8	12	4.8
	ออกกำลังกาย	99	20.2	56	23.3	43	17.2
	อื่นๆ (ไม่สบาย, เบื่ออาหาร)	4	0.8	2	0.8	2	0.8
	ไม่มี	291	59.4	160	66.7	131	52.4

จากตารางที่ 2 แสดงให้เห็นว่า ข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ นักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 83.3 และได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 58.8 เมื่อมีเวลาว่าง ดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 35.9 พักผ่อนนอนหลับเฉลี่ยวันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 70.0 และมีนักศึกษาเพียงร้อยละ 59.8 รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาไม่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 85.1 ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 59.4

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่านักศึกษาชายส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 80.0 และได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา ร้อยละ 56.3 การทำกิจกรรมเมื่อมีเวลาว่างส่วนใหญ่เล่นกีฬา คิดเป็นร้อยละ 36.3 ส่วนใหญ่นอนหลับพักผ่อนเฉลี่ยวันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 65.8 ส่วนใหญ่รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ คิดเป็นร้อยละ 63.3 ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 89.6 ส่วนใหญ่ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 66.7

สำหรับนักศึกษาหญิง พบว่าส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์คิดเป็นร้อยละ 86.4 และได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 61.2 ส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 49.6 ส่วนใหญ่นอนหลับพักผ่อนเฉลี่ยวันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 74.0 ส่วนใหญ่รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ คิดเป็นร้อยละ 56.4 ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 80.8 ส่วนใหญ่ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 52.4

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัว
ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา
ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.ระดับการศึกษาของบิดา							
	ประถมศึกษา	312	63.7	142	59.2	170	68.0
	มัธยมศึกษาตอนต้น	69	14.1	41	17.1	28	11.2
	มัธยมศึกษาตอนต้น หรือ						
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	57	11.6	31	12.9	26	10.4
	ปวส.หรืออนุปริญญา	17	3.5	7	2.9	10	4.0
	ปริญญาตรี	23	4.7	13	5.4	10	4.0
	สูงกว่าปริญญาตรี	5	1.0	2	0.8	3	1.2
	อื่น ๆ (ไม่ได้ศึกษา, ไม่ทราบ ตาย)	7	1.4	4	1.7	3	1.2
2.ระดับการศึกษาของมารดา							
	ประถมศึกษา	344	70.2	160	66.7	184	73.6
	มัธยมศึกษาตอนต้น	58	11.8	26	10.8	32	12.8
	มัธยมศึกษาตอนต้น หรือ						
	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ	38	7.8	22	9.2	16	6.4
	ปวส.หรืออนุปริญญา	17	3.5	8	3.3	9	3.6
	ปริญญาตรี	17	3.5	16	6.7	1	0.4
	สูงกว่าปริญญาตรี	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	อื่น ๆ (ไม่ได้ศึกษา, ไม่ทราบ, ตาย)	16	3.2	8	3.3	8	3.2
3.สถานภาพของบิดา-มารดา							
	บิดามารดาอยู่ด้วยกัน	392	80.0	197	82.0	195	78.0
	บิดามารดาแยกกันอยู่	18	3.7	10	4.2	8	3.2
	บิดาเสียชีวิต	44	9.0	17	7.0	27	10.8
	มารดาเสียชีวิต	11	2.2	3	1.3	8	3.2

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	หย่าร้าง	22	4.5	10	4.2	12	4.8
	เสียชีวิตทั้งคู่	3	0.6	3	1.3	0	0.0
	อื่น ๆ (ไม่มี)	0	0.0	0	0.0	0	0.0
4.	อาชีพหลักของบิดา						
	ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐบาล						
	รัฐวิสาหกิจ	64	13.1	36	15.0	28	11.2
	นักธุรกิจ	8	1.6	6	2.5	2	0.8
	เกษตรกร	229	46.7	108	45.0	121	48.4
	ค้าขาย	58	11.8	34	14.2	24	9.6
	รับจ้างทั่วไป	88	18.0	39	16.3	49	19.6
	อื่น ๆ (พ่อบ้าน, เสียชีวิต, ส่วนตัว, ทำประมง)	43	8.8	17	7.0	26	10.4
5.	อาชีพหลักของมารดา						
	ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐบาล						
	รัฐวิสาหกิจ	33	6.7	26	10.8	7	2.8
	นักธุรกิจ	7	1.4	4	1.7	3	1.2
	เกษตรกร	214	43.7	102	42.5	112	44.8
	ค้าขาย	111	22.7	51	21.3	60	24.0
	รับจ้างทั่วไป	70	14.3	26	10.8	44	17.6
	อื่น ๆ (แม่บ้าน, เสียชีวิต, ตัดเย็บเสื้อผ้า, พนักงานรัฐวิสาหกิจ)	55	11.2	31	12.9	27	9.6
6.	รายได้รวมของผู้ปกครอง						
	(รายได้สูงสุดของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง)						
	รายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท/เดือน	151	30.8	59	24.6	92	36.8
	รายได้ 5,001 - 10,000 บาท/เดือน	198	40.4	95	39.6	103	41.2
	รายได้ 10,001 - 20,000 บาท/เดือน	91	18.6	54	22.4	37	14.8
	รายได้ 20,001-30,000 บาท/เดือน	33	6.7	16	6.7	17	6.8
	รายได้มากกว่า 30,000 บาท/เดือน	17	3.5	16	6.7	1	0.4

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่า ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัวของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ พบว่า สถานภาพของบิดา-มารดาส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 80.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 70.2 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 63.7 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 46.7 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 43.7 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครองอยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 40.4

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า สถานภาพของบิดา-มารดานักศึกษาชายส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 82.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 66.7 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 59.2 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 45.0 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 42.5 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครองอยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 39.6

สำหรับบิดาของนักศึกษาหญิง สถานภาพของบิดา-มารดาส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 78.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 73.4 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 68.0 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 48.4 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 44.8 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครองอยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 41.2

ตารางที่ 4 จำนวน และร้อยละ ของข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.บิดาของนักศึกษามีโรคประจำตัว							
	มี	44	9.0	19	7.9	25	10.0
	ไม่ระบุ	14	2.9	5	2.0	9	3.6
	ความดันโลหิต โรคหัวใจ	5	1.0	0	0.0	5	2.0
	เบาหวาน	7	1.5	3	1.3	4	1.6
	หอบหืด	4	0.8	2	0.8	2	0.8
	ภูมิแพ้ ไซนัส	4	0.8	3	1.3	1	0.4
	โรคไต	1	0.2	0	0.0	1	0.4
	ปวดศีรษะ	3	0.6	1	0.4	2	0.8
	โรคเกาต์	3	0.6	3	1.3	0	0.0
	โรคกะเพาะ	3	0.6	2	0.8	1	.04
	ไม่มี	446	91.0	221	92.1	225	90.0
2.มารดานักศึกษามีโรคประจำตัว							
	มี	46	9.4	19	7.9	27	10.8
	ไม่ระบุ	17	3.5	5	2.0	12	4.8
	ความดันโลหิต โรคหัวใจ	13	2.7	7	2.9	6	2.4
	เบาหวาน	5	1.0	3	1.3	2	0.8
	หอบหืด	4	0.8	3	1.3	1	0.4
	ภูมิแพ้ ไซนัส	4	0.8	1	0.4	3	1.2
	โรคไต	2	0.4	0	0.0	2	0.8
	ปวดศีรษะ	1	0.2	0	0.0	1	0.4
	โรคเกาต์	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	ไม่มี	444	90.6	221	92.1	223	89.2
3.บิดาของนักศึกษาสูบบุหรี่							
	สูบ	263	53.7	118	49.2	145	58.0
	ไม่สูบ	227	46.3	122	50.8	105	42.0

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด		นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 490		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.มารดาของนักศึกษาสูบบุหรี่							
	สูบ	22	4.5	11	4.6	11	4.4
	ไม่สูบ	468	95.5	229	95.4	239	95.6
5.บิดาของนักศึกษาคีฬามือ							
	คีฬามือ	184	37.6	96	40.0	88	35.2
	ไม่คีฬามือ	306	62.4	144	60.0	162	64.8
6.มารดาของนักศึกษาคีฬามือ							
	คีฬามือ	10	2.0	6	2.5	4	1.6
	ไม่คีฬามือ	480	98.0	234	97.5	246	98.4

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่า ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ส่วนใหญ่บิดาของนักศึกษาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 91.0 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 90.6 บิดาของนักศึกษามีการสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 53.7 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.5 บิดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 62.4 และมารดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 98.0

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า ส่วนใหญ่บิดามารดาของนักศึกษาชาย บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.1 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.1 บิดาสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 50.8 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.4 บิดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 60.0 และมารดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 97.5

สำหรับนักศึกษาหญิง ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 90.0 มารดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 89.2 บิดาสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 58.0 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.6 บิดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 64.8 และมารดาไม่คีฬามือ คิดเป็นร้อยละ 98.4

ตอนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัย
สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษามาแจกแจงความถี่ และหา
ค่าร้อยละ ดังแสดงในตาราง ที่ 5 – 24

ตารางที่ 5 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตร
วิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง		
	ใช่	350	71.4
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	91	18.6
	เพื่อความปลอดภัย	228	46.5
	อื่นๆ(เพื่อความสะอาด, ใช้ช้อนบางครั้ง, ไม่ระบุ)	31	6.3
	ไม่ใช่	140	28.6
2.	นักศึกษาล้างมือ หลังออกจากห้องน้ำทุกครั้ง		
	ใช่	468	95.5
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	147	30.0
	เพื่อความปลอดภัย	280	57.1
	อื่นๆ (เพื่อความสะอาด, ไม่ระบุ)	41	8.4
	ไม่ใช่	22	4.5
3.	นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับ ผู้อื่น		
	ใช่	424	86.5
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	174	35.5
	เพื่อความปลอดภัย	227	46.3
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	23	4.7
	ไม่ใช่	66	13.5
4.	นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น		
	ใช่	243	49.6
	ไม่ใช่	247	50.4
	รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	37	7.5
	เพื่อความปลอดภัย	184	37.6
	อื่นๆ (ไม่ระบุ, บางครั้ง)	26	5.3

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
5.	นักศึกษาแปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้า และก่อนนอน		
	ใช่	478	97.6
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	126	25.8
	เพื่อป้องกันฟันผุ	222	45.3
	เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	104	21.2
	อื่นๆ (ไม่ระบุ)	26	5.3
	ไม่ใช่	12	2.4
6.	ในปีที่ผ่านมานักศึกษาได้รับการตรวจสอบสภาพใน ช่องปาก		
	ตรวจ	266	54.3
	ไม่ให้เกิดผล	12	2.5
	เพื่อสุขภาพปากและฟัน	151	30.8
	เห็นความสำคัญในการดูแลช่องปาก	71	14.5
	ครู-อาจารย์ แนะนำ	11	2.2
	บิดา-มารดาแนะนำ	21	4.3
	ไม่ตรวจ	224	45.7
7.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาศึกษารับประทานยา เช่น ยาแก้ปวด ยาปฏิชีวนะ		
	รับประทาน	288	58.8
	ไม่สบาย, ไม่ให้เกิดผล	10	2.0
	ตามแพทย์สั่ง	185	37.8
	ซื้อรับประทานเอง	93	19.0
	ไม่รับประทาน	202	41.2

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
8.	นักศึกษ้ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา หลังรับประทาน อาหารอิ่มใหม่		
	ปฏิบัติ	130	26.5
	ไม่ปฏิบัติ	360	73.5
9.	นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มี ส่วนประกอบของไขมันสูง		
	หลีกเลี่ยง (มันหมู, ของทอด, ปลาหมึก, อาหารทะเล, อาหารมัน, กะทิ, ไข่, เนย)	147	30.0
	ไม่หลีกเลี่ยง	343	70.0
10.	ในเวลา 3 เดือน ที่ผ่านมานักศึกษาเคยมีปัญหา หรือเรื่องก่อกวนใจ		
	เคย	348	71.0
	ปรึกษาพี่น้อง	40	8.2
	ปรึกษาพ่อ	12	2.4
	ปรึกษาแม่	25	5.1
	ปรึกษาพ่อ-แม่	49	10.0
	ปรึกษาญาติ	10	2.0
	ปรึกษาเพื่อน	175	35.7
	อื่น ๆ (การเรียน, คนรู้จัก, ไม่ระบุ)	37	7.6
	ไม่เคย	142	29.0
11.	ตื่นนอนไม่หลับหรือมีปัญหาให้นักศึกษาใช้ยานอนหลับ หรือยาคลายเครียด		
	ใช่	32	6.5
	รับประทานแล้วจะหลับสบาย	16	3.3
	ไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	4	0.8
	รับประทานแล้วจะหายเครียด	7	1.4
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	5	1.0
	ไม่ใช่	458	93.5

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
12.	นักศึกษารับประทานร่างกายตอนเช้า หรือเมื่อมีเวลาว่าง		
	ใช่	300	61.2
	เพื่อลดความอ้วน	452	9.2
	เสริมสร้างความแข็งแรง	35	48.0
	ผู้ปกครองบังคับ	4	0.8
	อื่น ๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	16	3.2
	ไม่ใช่	190	38.8
13.	นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่		
	ใช่	332	67.8
	เพื่อลดความอ้วน	14	3.0
	เสริมสร้างความแข็งแรง	29	59.4
	ผู้ปกครองบังคับ	7	1.4
	อื่น ๆ (มีที่รับประทาน, บางครั้ง, ไม่ระบุ)	20	4.0
	ไม่ใช่	158	32.2
14.	นักศึกษาคัดเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม		
	ดื่ม	419	85.5
	ติดใจในรสชาติ	174	35.5
	หลีกเลี่ยงไม่ได้	67	13.7
	ตามสมัยนิยม	110	22.4
	อื่น ๆ (แก้กระหาย, หิว, ตามโอกาส, อยากรู้อยากเห็น, ไม่ระบุ)	68	13.9
	ไม่ดื่ม (ไม่ชอบ, ท้องอืด)	71	14.5
15.	นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้		
	ใช่	470	95.0
	สร้างภูมิคุ้มกันโรค	263	53.7
	อร่อย	153	31.2
	เป็นที่นิยม	19	3.9
	อื่น ๆ (บางโอกาส, ไม่ระบุ)	15	6.1
	ไม่ใช่	20	4.1

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
16.	นักศึกษาคิมนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนม		
	คิมนม	396	80.8
	เพื่อสุขภาพแข็งแรง	227	46.3
	เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	128	26.1
	ผู้ปกครองจัดให้	11	2.3
	อื่น ๆ (เมื่ออยากคิมนม, ชอบ, ไม่ระบุ)	30	6.1
	ไม่คิมนม	94	19.2
17.	นักศึกษามีการสักผิวหนัง		
	มี (ไหล่ ต้นแขน ก้น)	12	2.4
	ไม่มี	478	97.6
18.	นักศึกษาคิมนมเครื่องคิมนมชุกำลัง		
	คิมนม	94	19.2
	รสชาติอร่อย	23	4.7
	ทำให้ไม่ม่วง	32	6.5
	อ่อนเปลี้ย	26	5.3
	อื่น ๆ (ไม่บ่อย, ทำให้มีแรง)	13	2.7
	ไม่คิมนม	296	80.8
19.	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว		
	เคย	441	90.0
	เป็นประจำ	13	2.7
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	5	1.1
	ต้องการเอาชนะ	3	0.6
	ต้องการแสดงเหตุผล	1	0.2
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, แย่งของกัน)	4	0.8
	บ่อยครั้ง	27	5.5
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	13	2.7

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด (N = 490)	
		จำนวน	ร้อยละ
	ต้องการเอาชนะ	6	1.2
	ต้องการแสดงเหตุผล	7	1.4
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, แย่งของกัน)	1	0.2
	เป็นบางครั้ง	401	81.8
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	177	36.1
	ต้องการเอาชนะ	25	5.1
	ต้องการแสดงเหตุผล	166	33.9
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, แย่งของกัน)	33	6.7
	ไม่เคย (ไม่อยู่บ้าน, ตามใจแม่)	49	10.0
20.	นักศึกษาคีฬมา-กาแพ		
	คีม	338	69.0
	อย่างน้อยวันละครั้ง	80	16.4
	ติดใจในรสชาติ	13	2.7
	ทำให้ไม่่ง่วง	22	4.5
	ติดนิสัย	17	3.5
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากรคีม)	28	5.7
	2-3 วันต่อครั้ง	52	10.6
	เหตุผล ติดใจในรสชาติ	12	2.5
	ทำให้ไม่่ง่วง	19	3.9
	ติดนิสัย	5	1.0
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากรคีม)	16	3.2
	ประมาณสัปดาห์ละครั้ง	206	42.0
	เหตุผล ติดใจในรสชาติ	50	10.2
	ทำให้ไม่่ง่วง	93	19.0
	ติดนิสัย	3	6.6
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากรคีม)	60	12.2
	ไม่คีม	152	31.0

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมการแปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 97.6 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 95.9 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.5 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 90.0 ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 86.5



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์ และไม่พึงประสงค์

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะ พฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			N = 490		N = 490	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	ล้างมือก่อน รับประทานอาหาร ทุกครั้ง	พึงประสงค์	350	71.4	140	28.6
2.	ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง	พึงประสงค์	468	95.5	22	4.5
3.	ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น	พึงประสงค์	424	86.5	66	13.5
4.	ใช้แก้วน้ำหรือหลอดคูดื่มน้ำร่วมกับผู้อื่น	ไม่พึงประสงค์	243	49.6	247	50.4
5.	แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน	พึงประสงค์	478	97.6	12	2.4
6.	ในปีที่ผ่านมาได้รับการตรวจ สุขภาพในช่องปาก	พึงประสงค์	266	54.3	224	45.7
7.	ในช่วง 1 เดือน ที่ผ่านมา รับประทานยา เช่น ยาแก้ปวด ยาปฏิชีวนะ	ไม่พึงประสงค์	288	58.8	202	41.2
8.	ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาหลัง รับประทานอาหารอิ่มใหม่	ไม่พึงประสงค์	130	26.5	360	73.5
9.	หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหาร ที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง	พึงประสงค์	147	30.0	343	70.0
10.	ในเวลา 3 เดือนที่ผ่านมาเคยมี ปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ	ไม่พึงประสงค์	348	71.0	142	29.0
11.	ฉานอนไม่หลับหรือมีปัญหา ใช้ยานอนหลับ / ยาคลายเครียด	ไม่พึงประสงค์	32	6.5	458	93.5

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
12.	บริหารร่างกายตอนเช้าหรือ เมื่อมีเวลาว่าง	พึงประสงค์	300	61.2	190	38.8
13.	รับประทานอาหารเช้าครบ 5 หมู่	พึงประสงค์	332	67.8	158	32.2
14.	ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม	ไม่พึงประสงค์	419	85.5	71	14.5
15.	รับประทานผักหรือผลไม้	พึงประสงค์	470	95.9	20	4.1
16.	ดื่มนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ ที่ทำมาจากนม	พึงประสงค์	396	80.8	94	19.2
17.	มีการสักผิวหนัง	ไม่พึงประสงค์	12	2.4	478	97.6
18.	ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง	ไม่พึงประสงค์	94	19.2	396	80.8
19.	มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายใน ครอบครัว	ไม่พึงประสงค์	441	90.0	49	10.0
20.	ดื่มชา กาแฟ	ไม่พึงประสงค์	338	69.0	152	31.0

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ แปรงฟันอย่างน้อย วันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 97.6 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็น ร้อยละ 95.9 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.5 ใช้อช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารเช้า คิดเป็นร้อยละ 86.5 ดื่มนมหรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนม คิดเป็นร้อยละ 80.8

สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ ส่วนใหญ่มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 90.0 ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม คิดเป็นร้อยละ 85.5 เคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ คิดเป็นร้อยละ 71.0 มากกว่าครึ่งดื่มชา กาแฟ คิดเป็นร้อยละ 69.0 ใน 1 เดือนที่ผ่านมา รับประทานยา เช่น ยาแก้ปวด ยาปฏิชีวนะ คิดเป็นร้อยละ 58.8

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย N = 240		นักศึกษาหญิง N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
		1.	นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง		
	ใช่	179	74.6	171	68.4
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	46	19.2	45	18.0
	เพื่อความปลอดภัย	119	49.6	109	43.6
	อื่นๆ (เพื่อความสะอาด, ไข้ช้อน, บางครั้ง, ไม่ระบุ)	14	5.8	17	6.8
	ไม่ใช่	61	25.4	79	31.6
2.	นักศึกษาล้างมือ หลังออกจากห้องน้ำทุกครั้ง				
	ใช่	230	95.8	238	95.2
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	70	29.1	77	30.8
	เพื่อความปลอดภัย	142	59.2	138	55.2
	อื่นๆ ไม่ระบุ (เพื่อความสะอาด, ไม่ระบุ)	18	7.5	23	9.2
	ไม่ใช่	10	4.2	12	4.8
3.	นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหาร ร่วมกับผู้อื่น				
	ใช่	208	86.7	216	86.4
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	91	37.9	83	33.2
	เพื่อความปลอดภัย	107	44.6	120	48.0
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	10	4.2	13	5.2
	ไม่ใช่	32	13.3	34	13.6
4.	นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น				
	ใช่	114	47.5	129	51.6
	ไม่ใช่	126	52.5	121	48.4

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	24	10.0	13	5.2
	เพื่อความปลอดภัย	90	37.5	94	37.6
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	12	5.0	14	5.6
5.	นักศึกษาแปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน				
	ใช่	231	96.2	247	98.8
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย	57	23.7	69	27.6
	เพื่อป้องกันฟันผุ	102	42.5	120	48.0
	เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	58	24.2	46	18.4
	อื่นๆ (ไม่ระบุ)	14	5.8	12	4.8
	ไม่ใช่	9	3.8	3	1.2
6.	ในปีที่ผ่านมานักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพ ในช่องปาก				
	ตรวจ	131	54.6	135	54.0
	ไม่ระบุเหตุผล	6	2.5	6	2.4
	เพื่อสุขภาพปากและฟัน	68	28.3	83	33.2
	เห็นความสำคัญในการดูแลช่องปาก	39	16.3	32	12.8
	ครู-อาจารย์ แนะนำ	5	2.1	6	2.4
	บิดา-มารดาแนะนำ	13	5.4	8	3.2
	ไม่ตรวจ	109	45.4	115	46.0
7.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาศึกษารับประทานยา เช่น ยาแก้ปวด ยาปฏิชีวนะ				
	รับประทาน	129	53.7	159	63.6
	ไม่สบาย, ไม่ระบุวิธี	4	1.6	6	2.4
	ตามแพทย์สั่ง	82	34.2	103	41.2

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ซื้อรับประทานเอง (บรรเทาปวด, มีไข้, ปวดศีรษะ, ปวดท้อง, หาซื้อง่าย)	43	17.9	50	20.0
8.	นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา				
	หลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่				
	ปฏิบัติ	69	28.8	61	24.4
	ไม่ปฏิบัติ	171	71.2	189	75.6
9.	นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มี				
	ส่วนประกอบของไขมันสูง				
	หลีกเลี่ยง (มันหมู, ของทอด, ปลาหมึก, อาหารทะเล, กะทิ, ไข่, เนย)	52	21.7	95	38.0
	ไม่หลีกเลี่ยง	188	78.3	155	62.0
10.	ในเวลา 3 เดือน ที่ผ่านมานักศึกษาเคยมีปัญหา				
	หรือเรื่องก่อกวนใจ				
	เคย	161	67.1	187	74.8
	ปรึกษาพี่น้อง	20	8.3	20	8.0
	ปรึกษาพ่อ	7	2.9	5	2.0
	ปรึกษาแม่	9	3.8	16	6.4
	ปรึกษาพ่อ-แม่	24	10.0	25	10.0
	ปรึกษาญาติ	3	1.3	7	2.8
	ปรึกษาเพื่อน	74	30.8	101	40.4
	อื่น ๆ (คนรู้จัก, การเรียน, ไม่ระบุ)	24	10.0	13	5.2
	ไม่เคย	79	32.9	63	25.2
11.	ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหาหนักศึกษาใช้ยา				
	นอนหลับหรือยากลายเครียด				
	ใช่	20	8.3	12	4.8
	รับประทานแล้วจะหลับสบาย	7	2.8	9	3.6

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	5	2.8	0	0.0
	รับประทานแล้วจะหายเครียด	4	1.7	3	1.2
	อื่น ๆ ไม่ระบุ	4	1.7	0	0.0
	ไม่ใช้	220	91.7	238	95.2
12.	นักศึกษบริหารร่างกายตอนเช้า หรือเมื่อมี เวลาว่าง				
	ใช่	159	66.2	141	56.4
	เพื่อลดความอ้วน	6	2.5	39	15.6
	เสริมสร้างความแข็งแรง	138	57.5	97	38.8
	ผู้ปกครองบังคับ	2	0.8	2	0.8
	อื่น ๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	13	5.4	3	1.2
	ไม่ใช้	81	33.8	109	43.6
13.	นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่				
	ใช่	161	67.1	171	68.4
	เพื่อลดความอ้วน	5	2.1	9	3.6
	เสริมสร้างความแข็งแรง	141	58.8	150	60.0
	ผู้ปกครองบังคับ	3	1.3	4	1.6
	อื่น ๆ (มีที่รับประทาน, ไม่ระบุ)	12	4.9	8	3.2
	ไม่ใช้	79	32.9	79	31.6
14.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม				
	ดื่ม	209	87.1	210	84.0
	ติดใจในรสชาติ	85	35.4	89	35.6
	หลีกเลี่ยงไม่ได้	28	9.6	44	17.6
	ตามสมัยนิยม	69	28.8	41	16.4
	อื่น ๆ (แก่กระหาย, หิว, โอกาส, อยากเท่)	32	13.3	36	14.4
	ไม่ดื่ม ไม่ชอบ ท้องอืด)	31	12.9	40	16.0

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
15.	นักศึกษารับประทานผักหรือผลไม้				
	ใช่	227	94.6	243	97.2
	สร้างภูมิคุ้มกันโรค	119	49.6	144	57.6
	อร่อย	75	31.3	78	31.2
	เป็นที่นิยม	14	5.8	5	2.0
	อื่น ๆ (บางโอกาส, ไม่ระบุ)	19	7.9	16	6.4
	ไม่ใช่	13	5.4	7	2.8
16.	นักศึกษาคัดค้านหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม				
	คัดค้าน	200	83.3	196	78.4
	เพื่อสุขภาพแข็งแรง	111	46.2	116	46.4
	เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	67	27.9	61	24.4
	ผู้ปกครองจัดให้	5	2.1	6	2.4
	อื่น ๆ (เมื่ออยากดื่ม, ชอบ, ไม่ระบุ)	17	7.1	13	5.2
	ไม่คัดค้าน	40	16.7	54	21.6
17.	นักศึกษามีการสักผิวหนัง				
	มี (ไหล่, ต้นแขน, ก้น)	9	3.8	3	1.2
	ไม่มี	231	96.2	247	98.8
18.	นักศึกษาคัดค้านเครื่องดื่มชูกำลัง				
	คัดค้าน	79	32.9	15	6.0
	รสชาติอร่อย	19	7.9	4	1.6
	ทำให้ไม่ง่วง	27	11.3	5	2.0
	อ่อนเพลีย	25	10.4	1	0.4
	อื่น ๆ (ไม่บ่อย, ทำให้มีแรง)	8	3.3	5	2.0
	ไม่คัดค้าน	161	67.1	235	94.0
19.	เคยมีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว				
	เคย	209	87.1	232	92.8
	เป็นประจำ	6	2.5	7	2.8
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	3	1.3	2	0.8

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ต้องการเอาชนะ	2	0.8	1	0.4
	ต้องการแสดงเหตุผล	0	0.0	1	0.4
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, พูดกระแทก, แย่งของ, ไม่ให้เหตุผล)	1	0.4	3	1.2
	บ่อยครั้ง	11	4.6	16	6.4
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	6	2.5	7	2.8
	ต้องการเอาชนะ	1	0.4	5	2.0
	ต้องการแสดงเหตุผล	4	1.7	3	1.2
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, พูดกระแทก, แย่งของ, ไม่ให้เหตุผล)	0	0.0	1	0.4
	เป็นบางครั้ง	192	80.0	209	83.6
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	83	34.6	94	37.6
	ต้องการเอาชนะ	9	3.7	16	6.4
	ต้องการแสดงเหตุผล	83	34.6	83	33.2
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ไม่เข้าใจ, พูดกระแทก, แย่งของ, ไม่ให้เหตุผล)	17	7.1	16	6.4
	ไม่เคย ไม่อยู่บ้าน, ตามใจแม่)	31	12.9	18	7.2
20.	นักศึกษาดื่มชา-กาแฟ				
	ดื่ม	193	80.4	145	58.0
	อย่างน้อยวันละครึ่ง	54	22.5	26	10.4
	ติดใจในรสชาติ	9	3.8	4	1.6
	ทำให้ไม่ง่วง	16	6.7	6	2.4
	ติดนิสัย	13	5.4	4	1.6

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากดื่ม, ถ้ามมี, ไม่รู้จะทำอะไร)	16	6.6	12	4.8
2-3	วันต่อครั้ง	31	12.9	21	8.4
	คิดใจในรสชาติ	6	2.5	6	2.4
	ทำให้ไม่่วง	14	5.8	5	2.0
	คิดนิสัย	2	0.8	3	1.2
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากดื่ม, ถ้ามมี, ไม่รู้จะทำ อะไร)	9	3.8	7	2.8
	ประมาณสัปดาห์ละครั้ง	108	45.0	98	39.2
	คิดใจในรสชาติ	25	10.4	25	10.0
	ทำให้ไม่่วง	46	19.2	47	18.8
	คิดนิสัย	0	0.0	3	1.2
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากดื่ม, ถ้ามมี, ไม่รู้จะทำอะไร)	37	15.4	23	9.2
	ไม่ดื่ม ไม่ดื่ม, ไม่ชอบ, ไม่นอนดึก)	47	19.6	105	42.0

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือนักศึกษาชาย ส่วนใหญ่ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็น ร้อยละ 96.2 ล้างมือหลังออกจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.8 รับประทานอาหารหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 94.6 ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม คิดเป็นร้อยละ 87.1 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 87.1

สำหรับนักศึกษาหญิงส่วนใหญ่แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 98.8 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 97.2 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.2 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 92.8 ใช้อ้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 86.4



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัด

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด								
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ		
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.	นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง									
	ใช่	95	67.9	71	73.2	69	65.1	115	78.2	
	ได้รับการอบรมสั่งสอน									
	จดคิดเป็นนิสัย	18	12.9	21	21.6	17	16.0	35	23.8	
	เพื่อความปลอดภัย	70	50.0	46	47.4	45	42.5	67	45.6	
	อื่นๆ (เพื่อความสะอาด, ใช้ช้อน, บางครั้ง, ไม่ระบุ)	7	5.0	4	4.2	7	6.6	13	8.8	
	ไม่ใช่	45	32.1	26	26.8	37	34.9	32	21.8	
2.	นักศึกษาล้างมือ หลังออกจากห้องน้ำ ทุกครั้ง									
	ใช่	134	95.7	92	94.8	102	96.2	140	95.2	
	ได้รับการอบรมสั่งสอน									
	จดคิดเป็นนิสัย	42	30.0	24	24.7	36	34.0	45	30.6	
	เพื่อความปลอดภัย	79	56.4	57	58.8	61	57.5	83	56.5	
	อื่นๆ ไม่ระบุ (เพื่อความสะอาด, ไม่ระบุ)	13	9.3	11	11.3	5	4.7	12	8.1	
	ไม่ใช่	6	1.3	5	5.2	1	3.8	7	1.8	
3.	นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น									
	ใช่	123	87.9	80	82.5	91	85.8	130	88.4	
	ได้รับการอบรมสั่งสอน									
	จดคิดเป็นนิสัย	46	32.9	41	42.3	38	35.8	49	33.3	
	เพื่อความปลอดภัย	70	50.0	35	36.1	49	46.2	73	49.7	
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	7	5.0	4	4.1	4	3.8	8	5.4	
	ไม่ใช่	17	12.1	17	17.5	15	14.2	17	11.6	
4.	นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น									
	ใช่	72	51.4	47	48.5	52	49.1	72	49.0	
	ไม่ใช่	68	48.6	50	51.5	54	50.9	75	51.0	
	ได้รับการอบรมสั่งสอน									
	จดคิดเป็นนิสัย	6	4.3	7	7.2	7	6.6	17	11.6	
	เพื่อความปลอดภัย	51	36.4	38	39.2	46	43.4	49	33.3	
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	11	7.9	5	5.1	1	0.9	9	6.1	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด								
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ		
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
5.	นักศึกษาแปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน									
	ใช่	138	98.6	95	97.9	105	99.1	140	95.2	
	ได้รับการอบรมสั่งสอน									
	จินตเป็นนิสัย	41	29.3	18	18.6	34	32.1	33	22.4	
	เพื่อป้องกันฟันผุ	55	39.3	53	54.6	46	43.4	68	46.3	
	เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	38	27.1	16	16.5	21	19.8	29	19.7	
	อื่นๆ (ไม่ระบุ)	4	2.9	8	8.2	4	3.8	10	6.8	
	ไม่ใช่	2	1.4	2	2.1	1	0.9	7	4.8	
6.	ในปีที่ผ่านมา นักศึกษาได้รับการตรวจสอบสภาพในช่องปาก									
	ตรวจ	71	50.7	54	55.7	52	49.1	89	60.5	
	ไม่ระบุเหตุผล	4	2.8	3	3.1	1	1.0	4	2.7	
	เพื่อสุขภาพปากและฟัน	35	25.0	26	26.8	33	31.2	57	38.8	
	เห็นความสำคัญในการ									
	ดูแลช่องปาก	20	14.3	16	16.5	17	16.0	18	12.2	
	ครู-อาจารย์ แนะนำ	5	3.6	5	5.2	0	0.0	1	0.7	
	บิดา-มารดาแนะนำ	7	5.0	4	4.1	1	0.9	9	6.1	
	ไม่ตรวจ	69	49.3	43	44.3	54	50.9	58	39.5	
7.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยา เช่น ยาแก้ปวด ยาปฏิชีวนะ									
	รับประทาน	83	59.3	54	55.7	67	63.2	84	57.1	
	ไม่สบาย, ไม่ระบุวิธี	1	0.7	2	2.1	2	1.9	5	3.4	
	ตามแพทย์สั่ง	50	35.7	37	38.1	39	36.8	59	40.1	
	ซื้อรับประทานเอง	32	22.9	15	15.5	26	24.5	20	13.6	
	(บรรเทาปวด, มีไข้, ปวดศีรษะ, ปวดท้อง, หาง่าย)									
	ไม่รับประทาน	57	40.7	43	44.3	39	36.8	63	42.9	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ข้อ ที่	รายการ	กองทัพวิทยาลัยสังกัด								
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ		
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
8.	นักศึกษาออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา หลังรับประทานอาหารอิ่มใหม่									
	ปฏิบัติ	32	22.9	23	23.7	35	33.0	40	27.2	
	ไม่ปฏิบัติ	108	77.1	74	76.3	71	67.0	107	72.8	
9.	นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง									
	หลีกเลี่ยง (มันหมู, ของทอด, ปลาหมึก, อาหารทะเล, กะทิ, ไข่, เนย)	43	30.7	35	36.1	25	23.6	44	29.9	
	ไม่หลีกเลี่ยง	97	69.3	62	63.9	81	76.4	103	70.1	
10.	ในเวลา 3 เดือน ที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่องก่อกวนใจ									
	เคย	91	65.0	74	76.3	74	69.8	109	74.1	
	ปรึกษาพี่น้อง	9	6.4	9	9.3	10	9.5	12	8.2	
	ปรึกษาพ่อ	5	3.6	2	2.1	1	0.9	4	2.7	
	ปรึกษาแม่	8	5.7	5	5.2	6	5.7	6	4.1	
	ปรึกษาพ่อ-แม่	5	3.6	14	14.4	12	11.3	18	12.2	
	ปรึกษาญาติ	5	3.6	1	1.0	1	0.9	3	2.0	
	ปรึกษาเพื่อน	50	35.7	35	36.1	35	33.0	55	37.4	
	อื่น ๆ (การเขียน, คนรู้จัก, ไม่ระบุ)	9	6.4	8	8.2	9	8.5	11	7.5	
	ไม่เคย	49	35.0	23	23.7	32	30.2	38	25.9	
11.	ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาใช้ยานอนหลับหรือยาคลายเครียด									
	ใช่	6	4.3	4	4.1	9	8.5	13	8.8	
	รับประทานแล้วจะหลับสบาย	4	2.9	2	2.1	2	1.9	8	5.4	
	ไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ	0	0.0	0	0.0	3	2.8	1	0.7	
	รับประทานแล้วจะหายเครียด	2	1.4	1	1.0	0	0.0	4	2.7	
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	0	0.0	1	1.0	4	3.8	0	0.0	
	ไม่ใช่	134	95.7	93	95.9	97	91.5	134	91.2	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทัพวิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
12.	นักศึกษาบริหารร่างกาย								
	ตอนเช้า หรือเมื่อมีเวลาว่าง								
	ใช่	83	59.3	62	63.9	72	67.9	83	56.5
	เพื่อลดความอ้วน	12	8.6	11	11.3	9	8.5	13	8.9
	เสริมสร้างความแข็งแรง	68	48.6	45	46.4	57	53.8	65	44.2
	ผู้ปกครองบังคับ	0	0.0	1	1.0	0	0.0	3	2.0
	อื่น ๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	3	2.1	5	5.2	6	5.6	2	1.4
	ไม่ใช่	57	40.7	35	36.1	34	32.1	64	43.5
13.	นักศึกษารับประทานอาหาร								
	ครบ 5 หมู่								
	ใช่	86	61.4	73	75.3	73	68.9	100	68.0
	เพื่อลดความอ้วน	3	2.1	6	6.2	3	2.8	2	1.4
	เสริมสร้างความแข็งแรง	74	52.9	64	66.0	67	63.2	86	58.5
	ผู้ปกครองบังคับ	2	1.4	1	1.0	1	1.0	3	2.0
	อื่น ๆ (มีก็รับประทาน, ไม่ระบุ)	7	5.0	2	2.1	2	1.9	9	6.1
	ไม่ใช่	54	38.6	24	24.7	33	31.1	47	32.0
14.	นักศึกษาคัดเครื่องดื่มจำพวก								
	น้ำอัดลม								
	ดื่ม	119	85.0	83	85.6	89	84.0	128	87.1
	ติดใจในรสชาติ	55	39.3	41	42.3	35	33.0	43	29.3
	หลีกเลี่ยงไม่ได้	19	13.6	9	9.3	14	13.2	25	17.0
	ตามสมัยนิยม	24	17.1	22	22.7	25	23.6	39	26.5
	อื่น ๆ (แก่กระหาย, หิว, โอกาส, อยากรู้อยากเห็น)	21	15.0	11	11.3	15	14.2	21	14.3
	ไม่ดื่ม	21	15.0	14	14.4	17	16.0	19	12.9
15.	นักศึกษารับประทานผักหรือ								
	ผลไม้								
	ใช่	136	97.1	94	96.9	102	96.2	138	93.9
	สร้างภูมิคุ้มกันต้านทาน	79	56.4	57	58.8	56	52.8	71	48.3
	โรค	41	29.3	26	26.8	39	36.8	47	32.0
	อร่อย	6	4.3	1	1.0	4	3.8	8	5.4
	เป็นที่นิยม	10	7.1	10	10.3	3	2.8	12	8.2
	อื่น ๆ (บางโอกาส)								
	ไม่ใช่	4	2.9	3	3.1	4	3.8	9	6.1

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด								
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ		
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
16.	นักศึกษาตีมนมหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม									
	ดื่ม	113	80.7	82	84.5	81	76.4	120	81.6	
	เพื่อสุขภาพแข็งแรง	69	49.3	47	48.4	47	44.3	64	43.5	
	เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	32	22.9	30	30.9	27	25.5	39	26.5	
	ผู้ปกครองจัดให้อื่น ๆ (เมื่ออยากดื่ม, ชอบ, ไม่ระบุ)	4	2.8	2	2.1	1	0.9	4	2.7	
	ไม่ดื่ม	8	5.7	3	3.1	6	5.7	13	8.9	
	ไม่ดื่ม	27	19.3	15	15.5	25	23.6	27	18.4	
17.	นักศึกษามีการสักผิวหนัง									
	มี (ไหล่ ต้นแขน ก้น)	3	2.1	2	2.1	1	0.9	6	4.1	
	ไม่มี	137	97.9	95	97.9	105	99.1	141	95.9	
18.	นักศึกษาตีเครื่องตีหมูกำลัง									
	ดื่ม	27	19.3	13	13.4	25	23.6	29	19.7	
	รสชาติอร่อย	6	4.3	4	4.1	7	6.6	6	4.1	
	ทำให้ไม่ม่วง	12	8.6	2	2.1	8	7.5	10	6.8	
	อ่อนเปลี้ย	5	3.6	4	4.1	6	5.7	11	7.4	
	อื่น ๆ (ไม่บ่อย, ทำให้มีแรง)	4	2.8	3	3.1	4	3.8	2	1.4	
	ไม่ดื่ม	113	80.7	84	86.6	81	76.4	118	80.3	
19.	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว									
	เคย	129	92.1	85	87.6	91	85.8	136	92.5	
	เป็นประจำ	3	2.1	6	6.2	1	0.9	3	2.1	
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	2	1.4	1	1.0	0	0.0	2	1.4	
	ต้องการเอาชนะ	1	0.7	1	1.0	1	0.9	0	0.0	
	ต้องการแสดงเหตุผล	0	0.0	1	1.0	0	0.0	0	0.0	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุด กระแตก, แย่งของ)	0	0.0	3	3.2	0	0.0	1	0.7
	บ่อยครั้ง	7	5.0	5	5.1	4	3.8	11	7.5
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	3	2.2	3	3.1	1	1.0	6	4.1
	ต้องการเอาชนะ	2	1.4	0	0.0	1	1.0	3	2.0
	ต้องการแสดงเหตุผล	2	1.4	2	2.0	2	1.8	1	0.7
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุด กระแตก, แย่งของ)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	เป็นบางครั้ง	119	85.0	74	76.3	86	81.1	122	82.9
	ความคิดเห็นไม่ตรง กัน	56	40.0	36	37.1	37	34.9	48	32.6
	ต้องการเอาชนะ	6	4.3	6	6.2	4	3.8	9	6.1
	ต้องการแสดงเหตุผล	49	35.0	31	32.0	35	33.0	51	34.7
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุดกระแตก, แย่งของ)	8	5.7	1	1.0	10	9.4	14	9.5
	ไม่เคย (ไม่อยู่บ้าน, ตามใจแม่)	11	7.9	12	12.4	15	14.2	11	7.5
20.	นักศึกษาตีหมา-กานแพ ตี	104	74.3	63	64.9	64	60.4	107	72.8
	อย่างน้อยวันละครั้ง	27	19.3	16	16.5	15	14.2	22	15.0
	ตีใจในรชชาด	8	5.7	2	2.1	2	1.9	1	0.7
	ทำให้ไม่วังง	8	5.7	2	2.1	2	1.9	10	6.8
	ตีนิสัย	5	3.6	6	6.2	4	3.8	2	1.4
	อื่น ๆ (สนุก, อยากรตี, มีประโยชน์, ไม่มีอะไรทำ)	6	4.3	6	6.2	7	0.9	9	6.1

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	2-3 วันต่อครั้ง	14	10.0	11	11.3	7	6.6	20	13.6
	คิดใจในรตซชด	2	1.4	2	2.1	1	0.9	7	4.8
	ทำให้ไม่่วง	4	2.9	5	5.1	3	2.9	7	4.8
	คดนลสัย	2	1.4	1	1.0	2	1.9	0	0.0
	อื่น ๆ (สนุก, อยาคด้ม, มีประโยชน, ไม่มีอะไรทำ)	6	4.3	3	3.1	1	0.9	6	4.0
	ประมาณสัปดาห์ละครั้ง	63	45.0	36	37.1	42	39.6	65	44.2
	คิดใจในรตซชด	13	9.3	9	9.3	11	10.4	17	11.5
	ทำให้ไม่่วง	29	20.7	13	13.4	20	18.9	31	21.1
	คดนลสัย	1	0.7	0	0.0	1	0.9	1	0.7
	อื่น ๆ (สนุก, อยาคด้ม, มีประโยชน, ไม่มีอะไรทำ)	20	14.3	14	14.4	10	9.4	16	10.9
	ไม่ค้ม ไม่ค้ม,ไม่ชอบ, ไม่นอนคดก)	36	25.7	34	35.1	42	39.6	40	27.2

จากตารางที่ 8 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัดที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ

นักศีกษาของวิทยาลัยเทคนิค ส่วนใหญ่ แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 98.6 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 97.1 ล้างมือหลังออกจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.7 ค้มเครื่องค้มจำพวกน้ำอืดลม คิดเป็นร้อยละ 95.0 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 92.1

นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษา ส่วนใหญ่ แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็น ร้อยละ 98.9 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 96.9 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 94.8 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 87.6 คัดเครื่องคั้มจำพวกน้ำอัดลม คิดเป็นร้อยละ 85.6

นักศึกษาของวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี ส่วนใหญ่ แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็น ร้อยละ 99.1 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 96.2 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 96.2 ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 85.8 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 85.

นักศึกษาของวิทยาลัยการอาชีพ ส่วนใหญ่ ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.2 แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน คิดเป็น ร้อยละ 95.2 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 93.9 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 92.5 ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 88.4



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาล้างมือก่อน รับประทานอาหารทุกครั้ง						
	ใช่	76	73.1	185	73.7	89	65.9
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจน ติดเป็นนิสัย	22	21.2	44	17.5	25	18.5
	เพื่อความปลอดภัย	47	45.2	125	49.8	56	41.5
	อื่นๆ (เพื่อความสะอาด, ใช้ช้อน, บางครั้ง, ไม่ระบุ)	7	6.7	16	6.4	8	5.9
	ไม่ใช่	28	26.9	66	26.3	46	34.1
2.	นักศึกษาล้างมือ หลังออกจาก ห้องน้ำทุกครั้ง						
	ใช่	102	98.1	238	94.8	128	94.8
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจน ติดเป็นนิสัย	31	29.8	79	31.5	37	27.4
	เพื่อความปลอดภัย	60	57.7	141	56.2	79	58.5
	อื่นๆ ไม่ระบุ (เพื่อความ สะอาด, ไม่ระบุ)	11	10.6	18	7.1	12	8.9
	ไม่ใช่	2	1.9	13	5.2	7	5.2
3.	นักศึกษาใช้ช้อนกลางเมื่อ รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น						
	ใช่	85	81.7	221	88.0	118	87.4
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจน ติดเป็นนิสัย	39	37.5	121	48.2	63	46.7
	เพื่อความปลอดภัย	43	41.3	13	5.1	7	5.2
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	3	2.9	87	34.7	48	35.5
	ไม่ใช่	19	18.3	30	12.0	17	12.6
4.	นักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอด ดูดน้ำร่วมกับผู้อื่น						
	ใช่	46	44.2	115	45.8	82	60.7

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ไม่ใช่	58	55.8	136	54.2	53	39.3
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจน						
	คิดเป็นนิสัย	10	9.6	17	6.8	10	7.4
	เพื่อความปลอดภัย	41	39.5	104	41.4	39	28.9
	อื่นๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	7	6.7	15	6.0	4	3.0
5.	นักศึกษาแปร่งฟันอย่างน้อยวัน ละ 2 ครั้ง ตอนเช้าและก่อนนอน						
	ใช่	99	95.2	245	97.6	134	99.3
	ได้รับการอบรมสั่งสอนจน						
	คิดเป็นนิสัย	19	18.3	69	27.5	38	28.2
	เพื่อป้องกันฟันผุ	46	44.2	116	46.2	60	44.4
	เพื่อป้องกันกลิ่นปาก	25	24.0	48	19.1	31	23.0
	อื่นๆ ไม่ระบุ)	9	8.7	12	4.8	5	3.7
	ไม่ใช่	5	4.8	6	2.4	1	0.7
6.	ในปีที่ผ่านมานักศึกษาได้รับ การตรวจสุขภาพในช่องปาก						
	ตรวจ	66	63.5	124	49.4	76	56.3
	ไม่ให้เหตุผล	3	2.9	5	2.0	4	2.9
	เพื่อสุขภาพปากและฟัน	33	31.7	76	30.3	42	31.1
	เห็นความสำคัญในการ						
	ดูแลช่องปาก	18	17.4	32	12.7	21	15.6
	ครู-อาจารย์ แนะนำ	5	4.8	2	0.8	4	3.0
	บิดา-มารดาแนะนำ	7	6.7	9	3.6	5	3.7
	ไม่ตรวจ	38	36.5	127	50.6	59	43.7
7.	ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยา เช่น ยาแก้ปวดยาปฏิชีวนะ						
	รับประทาน	54	51.9	148	59.0	86	63.7
	ไม่ระบุวิธี	2	1.9	4	1.6	4	3.0
	ตามแพทย์สั่ง	34	32.7	94	37.5	57	42.2
	ซื้อรับประทานเอง	18	17.3	50	19.9	25	18.5
	(บรรเทาปวดต่าง ๆ)						
	ไม่รับประทาน	50	48.1	103	41.0	49	36.3

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
8.	นักศึกษาออกกำลังกายหรือ เล่นกีฬา หลังรับประทาน อาหารอิ่มใหม่						
	ปฏิบัติ	28	26.9	60	23.9	42	31.1
	ไม่ปฏิบัติ	76	73.1	191	76.1	93	68.9
9.	นักศึกษาหลีกเลี่ยงการรับ ประทานอาหารที่มีส่วน ประกอบของไขมันสูง						
	หลีกเลี่ยง (มันหมู, ของทอด, ปลาหมึก, อาหารทะเล, กะทิ, ไข่, เนย)	38	36.5	70	27.9	39	28.9
	ไม่หลีกเลี่ยง	66	63.5	181	72.1	96	71.1
10.	ในเวลา 3 เดือน ที่ผ่านมา นักศึกษาเคยมีปัญหาหรือเรื่อง ก่อกวนใจ						
	เคย	70	67.3	186	74.1	92	68.1
	ปรึกษาพี่น้อง	9	8.7	19	7.5	12	8.9
	ปรึกษาพ่อ	2	1.9	8	3.2	2	1.5
	ปรึกษาแม่	4	3.9	13	5.2	8	5.9
	ปรึกษาพ่อ-แม่	13	12.5	26	10.4	10	7.4
	ปรึกษาญาติ	2	1.9	5	2.0	3	2.2
	ปรึกษาเพื่อน	30	28.8	100	39.8	45	33.3
	อื่น ๆ (การเรียน, คนรู้จัก, ไม่ระบุ)	10	9.6	15	6.0	12	8.9
	ไม่เคย	34	32.7	65	25.9	43	31.9

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
11.	ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหา นักศึกษาใช้ยานอนหลับหรือ ยากคลายเครียด						
	ใช่	3	2.9	16	6.4	13	9.6
	รับประทานแล้วจะ						
	หลับสบาย	2	1.9	8	3.2	6	4.4
	ไม่รับประทานจะนอน						
	ไม่หลับ	0	0.0	2	0.8	2	1.5
	รับประทานแล้วจะ						
	หายเครียด	0	0.0	4	1.6	3	2.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	1	1.0	2	0.8	2	1.5
	ไม่ใช่	101	97.1	235	93.6	122	90.4
12.	นักศึกษบริหารร่างกายตอน เช้า หรือเมื่อมีเวลาว่าง						
	ใช่	66	63.5	148	59.0	86	63.7
	เพื่อลดความอ้วน	9	8.7	19	7.6	17	12.6
	เสริมสร้างความแข็งแรง	51	49.0	121	48.2	63	46.7
	ผู้ปกครองบังคับ	2	1.9	1	0.4	1	0.7
	อื่น ๆ (บางครั้ง, ไม่ระบุ)	4	3.9	7	2.8	5	3.7
	ไม่ใช่	38	36.5	103	41.0	49	36.3
13.	นักศึกษารับประทานอาหาร ครบ 5 หมู่						
	ใช่	79	76.0	167	66.5	86	63.7
	เพื่อลดความอ้วน	4	3.8	8	3.2	2	1.5
	เสริมสร้างความแข็งแรง	67	64.5	147	58.5	77	57.0
	ผู้ปกครองบังคับ	1	1.0	3	1.2	3	2.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	6.7	9	3.6	4	3.0
	ไม่ใช่	25	24.0	84	33.5	49	36.3

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มจำพวก น้ำอัดลม						
	ดื่ม	91	87.5	213	84.9	115	85.2
	ตั้งใจในรสชาติ	44	42.3	87	34.7	43	31.9
	หลีกเลี่ยงไม่ได้	7	6.7	39	15.5	21	15.6
	ตามสมัยนิยม	28	26.9	55	21.9	27	20.0
	อื่น ๆ (แก่กระหาย, หิว, โอกาส, อยากรู้อยากเห็น)	12	11.6	32	12.8	24	17.7
	ไม่ดื่ม	13	12.5	38	15.1	20	14.8
15.	นักศึกษารับประทานผักหรือ ผลไม้						
	ใช่	101	97.1	241	96.0	128	94.8
	สร้างภูมิคุ้มกันต้านทานโรค	60	57.7	136	54.2	67	49.6
	อร่อย	27	26.0	79	31.5	47	34.8
	เป็นที่นิยม	4	3.8	9	3.6	6	4.4
	อื่น ๆ (บางโอกาส)	10	9.6	17	6.7	8	6.0
	ไม่ใช่	3	2.9	10	4.0	7	5.2
16.	นักศึกษาดื่มนมหรือรับประทาน ผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม						
	ดื่ม	91	87.5	208	82.9	97	71.9
	เพื่อสุขภาพแข็งแรง	54	51.9	118	47.0	55	40.7
	เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต	32	30.8	67	26.7	29	21.5
	ผู้ปกครองจัดให้	2	1.9	5	2.0	4	3.0
	อื่น ๆ (เมื่ออยากดื่ม, ชอบ, ไม่ระบุ)	3	2.9	18	7.2	9	6.7
	ไม่ดื่ม	13	12.5	43	17.1	38	28.1
17.	นักศึกษามีการสักผิวหนัง มี (ไหล่, ต้นแขน, ก้น)	2	1.9	9	3.6	1	0.7
	ไม่มี	102	98.1	242	96.4	134	99.3
18.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง						
	ดื่ม	17	16.3	48	19.1	29	21.5
	รสชาติอร่อย	4	3.8	13	5.1	6	4.5
	ทำให้ไม่ง่วง	7	6.7	14	5.6	11	8.1
	อ่อนเพลีย	5	4.8	14	5.6	7	5.2
	อื่น ๆ (ไม่บ่อย, ทำให้มีแรง, ไม่ระบุ)	1	1.0	7	2.8	5	3.7
	ไม่ดื่ม	87	83.7	203	80.9	106	78.5

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
19.	นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคน ภายในครอบครัว						
	เคย	91	87.5	224	89.2	126	93.3
	เป็นประจำ	5	4.8	6	2.4	2	1.5
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	1	1.0	4	1.6	0	0.0
	ต้องการเอาชนะ	2	1.9	0	0.0	1	0.8
	ต้องการแสดงเหตุผล	1	1.0	0	0.0	0	0.0
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุดกระแตก, แย่งของ)	1	1.0	2	0.8	1	0.7
	บ่อยครั้ง	8	7.7	11	4.4	8	5.9
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	5	4.8	5	2.0	3	2.2
	ต้องการเอาชนะ	0	0.0	3	1.2	3	2.2
	ต้องการแสดงเหตุผล	3	2.9	3	1.2	1	0.8
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุดกระแตก, แย่งของ)	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	เป็นบางครั้ง	78	75.0	207	82.4	116	85.9
	ความคิดเห็นไม่ตรงกัน	40	38.4	84	33.5	53	39.3
	ต้องการเอาชนะ	6	5.8	10	4.0	9	6.7
	ต้องการแสดงเหตุผล	29	27.9	91	36.3	46	34.1
	อื่น ๆ (จับผิด, พ่อแม่ ไม่เข้าใจ, พุดกระแตก, แย่งของ)	3	2.9	9	3.6	1	0.7
	ไม่เคย ไม่อยู่บ้าน, ตามใจแม่)	13	12.5	27	10.8	9	6.7
20.	นักศึกษาคัดค้าน-กาแฟ						
	ดื่ม	77	74.0	172	68.5	89	65.9
	อย่างน้อยวันละครั้ง	19	18.3	41	16.3	20	14.8
	จิตใจในรสชาติ	2	1.9	7	2.8	4	3.0
	ทำให้ไม่ง่วง	6	5.8	10	4.0	6	4.4
	ติดนิสัย	5	4.8	7	2.8	5	3.7
	อื่น ๆ (สนุก, มีประโยชน์, อยากดื่ม, ไม่มีอะไรทำ)	6	5.8	17	6.7	5	3.7

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	2-3 วันต่อครั้ง	9	8.6	28	11.2	15	11.1
	ตั้งใจในรศษาด	3	2.9	6	2.4	3	2.2
	ทำให้ไม่ง่วง	2	1.9	12	4.8	5	3.7
	ติดนิสัย	0	0.0	3	1.2	2	1.5
	อื่นๆ (สนุก, มีประโยชน์, ยาก ค้ม, ไม่มีอะไรทำ)	4	3.8	7	2.8	5	3.7
	ประมาณสัปดาห์ละครั้ง	49	47.1	103	41.0	54	40.0
	ตั้งใจในรศษาด	13	12.5	24	9.6	13	9.6
	ทำให้ไม่ง่วง	18	17.3	52	20.7	23	17.0
	ติดนิสัย	0	0.0	1	0.4	2	1.5
	อื่นๆ (สนุก, มีประโยชน์, ยาก ค้ม, ไม่มีอะไรทำ)	18	17.3	26	10.3	16	11.9
	ไม่ค้มเลย ไม่ค้ม, ไม่ชอบ, ไม่นอนคึก)	27	26.0	79	31.5	46	34.1

จากตารางที่ 9 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษาที่นักศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ

นักศึกษาเขตการศึกษา 2 ส่วนใหญ่ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 98.1 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 97.1 แปร่งฟันอย่างน้อย วันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 95.2 ค้มนมหรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนม คิดเป็นร้อยละ 87.5 ค้มเครื่องค้มจำพวกน้ำอัดลม คิดเป็นร้อยละ 87.5

นักศึกษาเขตการศึกษา 3 ส่วนใหญ่ แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน คิดเป็น ร้อยละ 97.6 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 96.0 ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำ

ทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 94.8 มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 89.2 ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 88.0

นักศึกษาเขตการศึกษา 4 ส่วนใหญ่ แปร่งฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน คิดเป็นร้อยละ 99.3 ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง คิดเป็นร้อยละ 94.8 รับประทานผักหรือผลไม้ คิดเป็นร้อยละ 94.8 ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น คิดเป็นร้อยละ 87.4 ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม คิดเป็นร้อยละ 85.2



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด	
		N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์		
	เคย	21	4.3
	ไม่เคย	469	95.7
2.	นักศึกษาเคยทำแท้ง หรือให้คู่่นอนทำแท้ง		
	เคย	21	4.3
	ไม่เคย	469	95.7
3.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน		
	เคย	18	3.7
	ไม่เคย	472	96.3
4.	นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน		
	เคย	46	9.4
	ไม่เคย	444	90.6
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง		
	เคย	193	39.4
	เพื่อนแนะนำ	6	1.2
	เพื่อหาประสบการณ์	29	5.9
	คลายความเครียด	59	12.1
	คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย	83	16.9
	อื่น ๆ (อยากทำเป็น, ให้เข้าใจ, ไม่ระบุ)	16	3.3
	ไม่เคย	297	60.6
6.	นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเม็ดคุมกำเนิด		
	เคย	93	19.0
	ป้องกันการตั้งครรภ์	39	8.0
	ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	44	9.0
	อื่น (ไม่ระบุ)	10	2.0
	ไม่เคย (มี/ไม่มีเพศสัมพันธ์)	397	81.0

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด	
		N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
7.	นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ		
	เคย	28	5.7
	5 ครั้งต่อสัปดาห์	14	2.8
	กลายความเครียด	1	0.2
	หาประสบการณ์	4	0.8
	เพื่อนชักชวน	0	0.0
	มีความต้องการทางเพศ	5	1.0
	ไม่ให้เกิดผล	4	0.8
	3 - 4 ครั้งต่อสัปดาห์	3	0.7
	กลายความเครียด	0	0.0
	หาประสบการณ์	0	0.0
	เพื่อนชักชวน	0	0.0
	มีความต้องการทางเพศ	2	0.5
	ไม่ให้เกิดผล	1	0.2
	1 - 2 ครั้งต่อสัปดาห์	11	2.2
	กลายความเครียด	4	0.8
	หาประสบการณ์	3	0.6
	เพื่อนชักชวน	1	0.2
	มีความต้องการทางเพศ	3	0.6
	ไม่เคยเลย	462	94.3

จากตารางที่ 10 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ที่นักศึกษาศึกษาปฏิบัติ 5 อันดับแรก คือ เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 39.4 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 19.0 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 9.4 เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ คิดเป็นร้อยละ 5.7 เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ คิดเป็นร้อยละ 4.3

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			N = 490		N = 490	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	เคยตั้งครรภ์ หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์	ไม่พึงประสงค์	21	4.3	469	95.7
2.	เคยทำแท้ง หรือให้คู่่นอนทำแท้ง	ไม่พึงประสงค์	21	4.3	469	95.7
3.	เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน	ไม่พึงประสงค์	18	3.7	472	96.3
4.	เคยเปลี่ยนคู่นอน	ไม่พึงประสงค์	46	9.4	444	90.6
5.	เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง	พึงประสงค์	193	39.4	297	60.6
6.	เคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเม็ดคุมกำเนิด	พึงประสงค์	93	19.0	397	81.0
7.	มีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ	ไม่พึงประสงค์	28	5.7	462	94.3

จากตารางที่ 11 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ พบว่า นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 39.4 เมื่อมีเพศสัมพันธ์เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 19.0

สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก คือ นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 9.4 เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ คิดเป็นร้อยละ 5.7 ตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์ คิดเป็นร้อยละ 4.3

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรภ์ หรือทำให้คู่่นอนตั้ง ครรภ์				
	เคย	18	7.5	3	1.2
	ไม่เคย	222	92.5	247	98.8
2.	นักศึกษาเคยทำแท้ง หรือให้คู่่นอนทำแท้ง				
	เคย	18	7.5	3	1.2
	ไม่เคย	222	92.5	247	98.8
3.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน				
	เคย	14	5.8	4	1.6
	ไม่เคย	226	94.2	246	98.4
4.	นักศึกษาเคยเคยเปลี่ยนคู่นอน				
	เคย	41	17.1	5	2.0
	ไม่เคย	199	82.9	245	98.0
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง				
	เคย	167	69.6	26	10.4
	เพื่อนแนะนำ	5	2.1	1	0.4
	เพื่อหาประสบการณ์	24	10.0	5	2.0
	คลายความเครียด	54	22.5	5	2.0
	คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย	70	29.2	13	5.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	14	5.8	2	0.8
	ไม่เคย	73	30.4	224	89.6
6.	นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ยาเม็ดคุมกำเนิด				
	เคย	76	31.7	17	6.8
	ป้องกันการตั้งครรภ์	31	12.9	8	3.2

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย		นักศึกษาหญิง	
		N = 240		N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ป้องกันการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	38	15.8	6	2.4
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	3.0	3	1.2
	ไม่เคย (มี/ไม่มีเพศสัมพันธ์)	164	68.3	233	93.2
7.	นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทาง เพศ				
	เคย	23	9.6	5	2.0
	5 ครั้งต่อสัปดาห์	12	5.0	2	0.8
	คลายความเครียด	1	0.4	0	0.0
	หาประสบการณ์	2	0.8	2	0.8
	เพื่อนชักชวน	0	0.0	0	0.0
	มีความต้องการทางเพศ	5	2.1	0	0.0
	ไม่ให้เกิดผล	4	1.7	0	0.0
	3 – 4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	0.8	1	0.4
	คลายความเครียด	0	0.0	0	0.0
	หาประสบการณ์	0	0.0	0	0.0
	เพื่อนชักชวน	0	0.0	0	0.0
	มีความต้องการทางเพศ	2	0.8	0	0.0
	ไม่ให้เกิดผล	0	0.0	1	0.4
	1 – 2 ครั้งต่อสัปดาห์	9	3.8	2	0.8
	คลายความเครียด	4	1.7	0	0.0
	หาประสบการณ์	3	1.3	0	0.0
	เพื่อนชักชวน	0	0.0	1	0.4
	มีความต้องการทางเพศ	2	0.8	1	0.4
	ไม่ให้เกิดผล	217	90.4	245	98.0

จากตารางที่ 12 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรกคือ

นักศึกษาชาย เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 69.6 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 31.7 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 17.1

สำหรับนักศึกษาหญิง เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 10.4 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 6.8 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 2.0



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัด

ลำดับ ที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรภ์ หรือทำให้ คู่่นอน ตั้งครรภ์								
	เคย	6	4.3	3	3.1	5	4.7	7	4.8
	ไม่เคย	134	95.4	94	96.9	101	95.3	140	95.2
2.	นักศึกษาเคย								
	เคย	6	4.3	3	3.1	5	4.7	7	4.8
	ไม่เคย	13	95.7	94	96.9	101	95.3	140	95.2
3.	นักศึกษาเคยมีเพศ สัมพันธ์กับ เพศเดียวกัน								
	เคย	3	2.1	4	4.1	5	4.7	6	4.1
	ไม่เคย	137	97.9	93	95.9	101	95.3	141	95.9
4.	นักศึกษาเคยเปลี่ยน คู่่นอน								
	เคย	11	7.9	8	8.2	11	10.4	16	10.9
	ไม่เคย	129	92.4	89	91.8	95	89.6	131	89.1
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จ ความใคร่ด้วยตนเอง								
	เคย	63	45.0	95	32.0	36	34.0	63	42.9
	เพื่อนแนะนำ	1	0.7	1	1.0	1	0.9	3	2.0
	เพื่อหา ประสบการณ์	5	3.6	4	4.1	7	6.6	13	8.8
	คลายความเครียด	21	15.0	8	8.3	10	9.4	29	19.7

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	มีความต้องการ	0	0.0	1	1.0	0	0.0	1	0.7
	ทางเพศ								
	ไม่ให้เกิดผล	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	1-2 ครั้งต่อ	3	2.2	1	1.0	2	1.9	5	3.4
	สัปดาห์								
	คลายความเครียด	1	0.7	0	0.0	2	1.9	1	0.7
	หาประสบการณ์	0	0.0	1	1.0	0	0.0	2	1.3
	เพื่อนชักชวน	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	มีความต้องการ	2	1.5	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	ทางเพศ								
	ไม่เคยเลย	136	97.1	93	95.8	103	97.2	130	88.4

จากตารางที่ 13 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัดที่ นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังนี้

นักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 45.0 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 21.4 เคยเปลี่ยนถุงนอน คิดเป็นร้อยละ 7.9

นักศึกษากองวิทยาลัยอาชีวศึกษา เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 32.0 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 14.4 เคยเปลี่ยนถุงนอน คิดเป็นร้อยละ 8.2

นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 34.0 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 20.8 เคยตั้งครรรค์หรือทำให้ถุงนอนตั้งครรรค์ คิดเป็นร้อยละ 4.7

สำหรับนักศึกษาของวิทยาลัยการอาชีพ เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 42.9
เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 18.4 เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทาง
เพศ คิดเป็นร้อยละ 11.6



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านเพศสัมพันธ์ ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือ ทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์						
	เคย	4	3.8	11	4.4	6	4.4
	ไม่เคย	100	96.2	240	95.6	129	95.6
2.	นักศึกษาเคยทำแท้งหรือ ให้คู่่นอนทำแท้ง						
	เคย	3	2.9	9	3.6	9	6.7
	ไม่เคย	101	97.1	242	96.4	126	93.3
3.	นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ กับเพศเดียวกัน						
	เคย	8	7.7	6	2.4	4	3.0
	ไม่เคย	96	92.3	245	97.6	131	97.0
4.	นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน						
	เคย	10	9.6	27	10.8	9	6.7
	ไม่เคย	94	90.4	224	89.2	126	93.3
5.	นักศึกษาเคยสำเร็จความใคร่ ด้วยตนเอง						
	เคย	44	42.3	101	40.2	48	35.6
	เพื่อนแนะนำ	2	1.9	3	1.2	1	0.7
	เพื่อหาประสบการณ์	5	4.8	18	7.2	6	4.4
	คลายความเครียด	10	9.6	33	13.1	16	11.9
	คิดว่าเป็นเรื่อง						
	ไม่เสียหาย	24	23.1	38	15.1	21	15.6
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ, เพื่อความเข้าใจ, อยากทำเป็น)	3	2.9	9	3.6	4	3.0
	ไม่เคย	60	57.7	150	59.8	87	64.4

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6.	นักศึกษาเคยใช้ถุงยางอนามัย/ ยาเม็ดคุมกำเนิด						
	เคย	18	17.4	45	17.9	30	22.2
	ป้องกันการตั้งครรภ์	9	8.7	18	7.2	12	8.9
	ป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	7	6.7	21	8.3	16	11.9
	ไม่เคย	86	82.6	206	82.1	105	77.8
7.	นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับ ผู้ขายบริการทางเพศ						
	เคย	6	5.8	15	6.0	7	5.2
	5 ครั้งต่อสัปดาห์	2	1.9	10	4.0	2	1.5
	คลายความเครียด	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	หาประสบการณ์	0	0.0	4	1.6	0	0.0
	มีความต้องการทาง เพศ	0	0.0	5	2.0	0	0.0
	ไม่ให้เกิดผล	2	1.9	1	0.4	1	0.7
	3-4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	1.9	10	4.0	2	1.5
	มีความต้องการทาง เพศ	0	0.0	1	0.4	1	0.7
	ไม่ให้เกิดผล	1	1.0	0	0.0	0	0.0
	1-2 ครั้งต่อสัปดาห์	3	2.9	4	1.6	4	3.0
	คลายความเครียด	1	1.0	1	0.4	2	1.5
	หาประสบการณ์	0	0.0	2	0.8	1	0.8
	เพื่อนชักชวน	0	0.0	1	0.4	0	0.0
	มีความต้องการทาง เพศ	2	1.9	0	0.0	1	0.7
	ไม่เคยเลย						

จากตารางที่ 14 แสดงให้เห็นว่าพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษาที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังนี้

นักศึกษาเขตการศึกษา 2 เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 42.3 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 17.4 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 9.6

นักศึกษาเขตการศึกษา 3 เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 40.2 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 17.9 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 10.8

สำหรับนักศึกษาเขตการศึกษา 4 เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง คิดเป็นร้อยละ 35.6 เคยใช้ถุงยางอนามัย หรือยาเม็ดคุมกำเนิด คิดเป็นร้อยละ 22.2 เคยเปลี่ยนคู่นอน คิดเป็นร้อยละ 6.7



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัยของนักศึกษา
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง		
	เคย	273	55.7
	รีบร้อนให้ทันเวลา	140	28.6
	เบรคไม่ทัน	91	18.6
	แข่งขันรถ	13	2.7
	อื่น ๆ (ผิดจังหวะ, ไม่ระบุ)	29	5.8
	ไม่เคย (รู้กฎจราจร, ไม่มีรถ, ไม่ปลอดภัย, และ จับไม่เป็น)	217	44.3
2.	นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร		
	เคย	279	56.9
	รีบร้อนให้ทันเวลา	106	21.6
	คิดว่าไม่อันตราย	19	3.9
	เพื่อย่นระยะทาง	125	25.5
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	21	5.9
	ไม่เคย (กลัวอุบัติเหตุ, จับไม่เป็น, กลัวอันตราย, รู้กฎจราจร, ไม่ได้ขับเอง)	211	43.1
3.	นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อ		
	เคย	203	41.4
	สนุกสนาน	128	26.1
	ไม่คิดว่าอันตราย	56	11.4
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	19	3.9
	ไม่เคย (อันตราย, กลัวอุบัติเหตุ, ไม่หยอกล้อ)	287	58.6

ตารางที่ 15 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
4.	นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด		
	เคย	235	48.0
	เห็นว่ายังใช้ได้	120	24.5
	คิดว่าไม่มีอันตราย	34	6.9
	ไม่มีเวลาซ่อมแซม	66	13.5
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	15	3.1
	ไม่เคย (ไม่กล้าใช้, อันตราย, กลัวช็อต)	255	52.0
5.	นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้อออก หลังจากใช้อุปกรณ์ ไฟฟ้า		
	เคย	456	93.1
	ประหยัดไฟฟ้า	161	32.9
	ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	134	27.3
	เป็นความเคยชิน	142	29.0
	อื่น ๆ (ป้องกันอุบัติเหตุ, ไม่ระบุ)	19	3.9
	ไม่เคย (ไม่คิดว่าเป็นอันตราย)	34	6.9
6.	นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่ หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์		
	เคย	387	79.0
	ความเคยชิน	30	6.1
	กลัวถูกตำรวจจับ	141	28.8
	ป้องกันอันตราย	196	40.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	20	4.1
	ไม่เคย	103	21.0
	รำคาญ	61	12.4
	ไม่คิดว่าอันตราย	6	1.2

ตารางที่ 15 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
	ไม่มีเงินซื้อ	7	1.4
	อื่น ๆ (ไม่เคยจับ, คั่นศิรชะ, ไม่ระบุ)	29	6.0
7.	นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์		
	เคย	289	59.0
	ความเคยชิน	14	2.9
	กลัวถูกตำรวจจับ	40	8.2
	ป้องกันอันตราย	216	44.1
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	19	3.8
	ไม่เคย	201	41.0
	รำคาญ	68	13.9
	ไม่คิดว่าอันตราย	42	8.6
	อื่น ๆ (อาย, ไม่มีรถยนต์, ไม่ชิน, ไม่ระบุ, ไม่เคยนั่งหน้า, ขี้เกียจคาด)	91	18.5
8.	ในปีนี้นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย		
	เคย (เพื่อน, รุ่นพี่, รุ่นน้อง, ต่างสถาบัน, วัยรุ่นอันตราย)	93	19.0
	ไม่เคย	397	81.0

จากตารางที่ 15 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า ส่วนใหญ่เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 93.1 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 79.0 และมากกว่าครึ่งเคยคาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 59.0

ตารางที่ 16 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			N = 490		N = 490	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	เคยขับรถฝ่าไฟแดง	ไม่พึงประสงค์	273	55.7	217	44.3
2.	เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร	ไม่พึงประสงค์	279	56.9	211	43.1
3.	เคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาห้อยคอ	ไม่พึงประสงค์	203	41.4	287	58.6
4.	เคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด	ไม่พึงประสงค์	235	48.0	255	52.0
5.	เคยถอดปลั๊กไฟฟ้ออก					
	หลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า	พึงประสงค์	456	93.1	34	6.9
6.	สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	พึงประสงค์	387	79.0	103	21.0
7.	เคยคาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์	พึงประสงค์	289	59.0	201	41.0
8.	ในปีนี้นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ดบตี ชกต่อย	ไม่พึงประสงค์	93	19.0	397	81.0

จากตารางที่ 16 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กไฟออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 93.1 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 79.0 มากกว่าครึ่งเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 59.0

สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ พบว่า นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง คิดเป็นร้อยละ 55.7 เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร คิดเป็นร้อยละ 56.9 เคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด คิดเป็นร้อยละ 48.0

ตารางที่ 17 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย N = 240		นักศึกษาหญิง N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง				
	เคย	158	65.8	115	46.0
	รีบร้อนให้ทันเวลา	81	33.8	59	23.6
	เบรคไม่ทัน	48	20.0	43	17.2
	แข่งขันรถ	9	3.8	4	1.6
	อื่น ๆ (ผิดจังหวะ, ไม่ระบุ)	20	8.2	9	3.6
	ไม่เคย (รู้กฎจราจร, ไม่มีรถ, ไม่ปลอดภัย, และ ขับไม่เป็น)	82	34.2	135	54.0
2.	นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร				
	เคย	154	64.2	125	50.0
	รีบร้อนให้ทันเวลา	65	27.1	41	16.4
	คิดว่าไม่อันตราย	67	27.9	58	23.2
	เพื่อย่นระยะทาง	14	5.9	15	6.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)				
	ไม่เคย (กลัวอุบัติเหตุ, ขับไม่เป็น, กลัว อันตราย, รู้กฎจราจร, ไม่ได้ขับเอง)	86	35.8	125	50.0
3.	นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมา หยอกล้อ				
	เคย	117	48.7	86	34.4
	สนุกสนาน	74	30.8	54	21.6
	ไม่คิดว่าอันตราย	30	12.5	26	10.4
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	13	5.4	6	2.4
	ไม่เคย (อันตราย, กลัวอุบัติเหตุ, ไม่หยอกล้อ)	123	51.3	164	65.6

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย N = 240		นักศึกษาหญิง N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.	นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด				
	เคย	129	53.7	106	42.4
	เห็นว่ายังใช้ได้	65	27.0	55	22.0
	คิดว่าไม่มีอันตราย	16	6.6	18	7.2
	ไม่มีเวลาซ่อมแซม	41	17.1	25	10.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	3.0	8	3.2
	ไม่เคย (ไม่กล้าใช้, อันตราย, กลัวช็อต)				
5.	นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า				
	เคย	222	92.5	234	93.6
	ประหยัดไฟฟ้า	82	34.1	79	31.6
	ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	64	26.7	70	28.0
	เป็นความเคยชิน	65	27.1	77	30.8
	อื่น ๆ (ป้องกันอุบัติเหตุ, ไม่ระบุ)	11	4.6	8	3.2
	ไม่เคย (ไม่คิดว่าเป็นอันตราย)	18	7.5	16	6.4
6.	นักศึกษาสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์				
	เคย	190	79.2	197	78.8
	ความเคยชิน	16	6.7	14	5.6
	กลัวถูกตำรวจจับ	75	31.3	66	26.4
	ป้องกันอันตราย	86	35.8	110	44.0
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	13	5.4	7	0.8
	ไม่เคย	50	20.8	53	21.2
	รำคาญ	26	10.8	35	14.0
	ไม่คิดว่าอันตราย	4	1.7	2	0.8

ตารางที่ 17 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย N = 240		นักศึกษาหญิง N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7.	ไม่มีเงินซื้อ	5	2.1	2	0.8
	อื่น ๆ (ไม่เคยจับ, ค้นสิริชะ, ไม่ระบุ)	15	6.2	14	5.6
	นักศึกษาเคยคาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอน หน้าของรถยนต์				
	เคย	152	63.3	137	54.8
	ความเคยชิน	10	4.1	4	1.6
	กลัวถูกตำรวจจับ	26	10.8	14	5.6
	ป้องกันอันตราย	105	43.8	111	44.4
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	11	4.6	8	3.2
	ไม่เคย	88	36.7	113	45.2
	รำคาญ	35	14.6	33	13.2
	ไม่คิดว่าอันตราย	18	7.5	24	9.6
	อื่น ๆ (อาย, ไม่มีรถยนต์, ไม่ชิน, ไม่ระบุ, ไม่เคยนั่งหน้า, ขี้เกียจคาด)	35	14.6	56	22.4
8.	ในปีนี้นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย				
	เคย (เพื่อน รุ่นพี่ รุ่นน้อง ต่างสถาบัน, วัยรุ่นอันธพาล)	55	22.9	38	15.2
	ไม่เคย	185	77.1	212	84.8

จากตารางที่ 17 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ ที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า นักศึกษาชายส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็น

ร้อยละ 92.5 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 79.2 มากกว่าครึ่ง
เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 63.3

สำหรับนักศึกษาหญิง ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 93.6
สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 78.8 มากกว่าครึ่งเคยคาด
เข็มขัดนิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 54.8



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 18 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตาม กองที่วิทยาลัยสังกัด

ลำดับที่	รายการ	กองที่วิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง								
	เคย	81	57.9	61	62.9	48	35.8	93	63.3
	รีบร้อนให้ทันเวลา	45	32.1	32	33.0	20	18.9	43	29.3
	เบรกไม่ทัน	25	17.9	18	18.6	10	9.4	38	25.9
	แข่งขันรถ	1	0.7	3	3.1	4	3.8	5	3.4
	อื่น ๆ (ผิดจังหวะ, ไม่ระบุ)	10	7.2	8	8.2	4	3.7	7	4.7
	ไม่เคย (รู้กฎจราจร, ไม่มีรถ, ไม่ปลอดภัย, และขับไม่เป็น)	59	42.1	36	37.1	68	64.2	54	36.7
2.	นักศึกษาเคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร								
	เคย	83	59.3	62	63.9	53	50.0	81	55.1
	รีบร้อนให้ทันเวลา	33	23.6	21	21.7	20	18.9	32	21.8
	คิดว่าไม่อันตราย	7	5.0	5	5.2	4	3.8	3	2.0
	เพื่อข่นระยะทาง	37	26.4	30	30.9	20	18.9	38	25.8
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	6	4.3	6	6.1	9	8.4	8	5.5
	ไม่เคย (กลัวอุบัติเหตุ, ขับไม่เป็น, กลัวอันตราย, รู้กฎจราจร, ไม่ได้ขับเอง)	57	40.7	35	36.1	53	50.0	66	44.9
3.	นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาหยอกล้อ								
	เคย	57	40.7	40	41.2	51	48.1	55	37.4
	สนุกสนาน	36	25.7	28	28.9	29	27.4	35	23.8
	ไม่คิดว่าอันตราย	17	12.1	7	7.2	18	17.0	14	9.5

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	4	2.9	5	5.1	4	3.7	6	4.1
	ไม่เคย (อันตราย, ก้าวอุบัติเหตุ, ไม่หยอกล้อ)	83	59.3	57	58.8	55	51.9	92	62.6
4.	นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด								
	เคย	67	47.9	46	47.4	58	54.7	24	43.5
	เห็นว่ายังใช้ได้	33	23.6	20	20.6	32	30.2	35	23.8
	คิดว่าไม่มีอันตราย	11	7.9	7	7.2	7	6.6	9	6.1
	ไม่มีเวลาซ่อมแซม	19	13.6	18	18.6	17	16.0	12	8.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	4	2.8	1	1.0	2	1.9	8	5.4
	ไม่เคย (ไม่กล้าใช้, อันตราย, ก้าวช็อต)	73	52.1	51	52.6	48	45.3	83	56.5
5.	นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้่าออก หลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า								
	เคย	131	93.6	93	95.9	100	94.3	132	89.8
	ประหยัดไฟฟ้า	44	31.4	34	35.1	34	32.1	49	33.3
	ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ไฟไหม้	34	24.3	28	28.9	35	33.0	37	25.2
	เป็นความเคยชิน	45	32.2	29	29.9	30	28.3	38	25.8
	อื่น ๆ (ป้องกันอุบัติเหตุ, ไม่ระบุ)	8	5.7	2	2.0	1	0.9	8	5.5
	ไม่เคย (ไม่คิดว่าเป็นอันตราย)	9	6.4	4	4.1	6	5.7	15	10.2

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด								
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ		
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
6.	นักศึกษาสวมหมวกนิรภัย เมื่อขับขี่ หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์									
	เลข	108	77.1	76	78.4	84	79.2	119	81.1	
	ความเคยชิน	10	7.1	6	6.2	3	2.8	11	7.5	
	กลัวถูกตำรวจจับ	46	32.9	29	29.9	23	21.7	43	29.3	
	ป้องกันอันตราย	47	33.6	36	37.1	55	51.9	58	39.5	
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	5	3.5	5	5.2	3	2.8	7	4.8	
	ไม่เลข	32	22.9	21	21.6	22	20.8	28	18.9	
	รำคาญ	19	13.6	14	14.4	15	14.2	13	8.8	
	ไม่คิดว่าอันตราย	2	1.5	3	3.1	0	0.0	1	0.6	
	ไม่มีเงินซื้อ	1	0.7	1	1.0	1	1.0	4	2.7	
	อื่น ๆ (ไม่เลขจับ, คันศีรษะ, ไม่ระบุ)	10	7.1	3	3.1	6	5.6	10	6.8	
7.	นักศึกษาเคยคาดเข็มขัด นิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้าของ รถยนต์									
	เลข	80	57.2	63	55.7	62	58.5	93	63.3	
	ความเคยชิน	4	2.9	2	2.1	2	1.9	6	4.1	
	กลัวถูกตำรวจจับ	9	6.4	9	9.3	6	5.7	16	10.9	
	ป้องกันอันตราย	60	42.9	37	38.1	53	50.0	66	44.9	
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	5.0	6	6.1	1	0.9	5	3.4	
	ไม่เลข	60	42.8	34	44.3	44	41.5	54	36.7	
	รำคาญ	24	17.1	18	18.6	10	9.4	16	10.9	
	ไม่คิดว่าอันตราย	9	6.4	9	9.2	9	8.5	15	10.2	

ตารางที่ 18 (ต่อ)

ลำดับที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	อื่นๆ (อายุ, ไม่มี- รถยนต์, ไม่ชิน, ไม่เคยนั่งหน้า, ขี่เกี่ยจภาค)	27	19.3	16	16.5	25	23.6	23	15.6
8.	ในปีนี้นักศึกษาเคยมีเรื่อง ทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย								
	เคย (เพื่อน รุ่นพี่ รุ่นน้อง ต่างสถาบัน, วัยรุ่นอันธพาล)	24	47.1	18	18.6	28	26.4	23	15.6
	ไม่เคย	116	82.9	79	81.4	78	73.6	124	84.4

จากตารางที่ 18 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัดที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังนี้

นักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 93.6 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 77.1 เคยจับชีพาหนะสวนเส้นทางจราจร คิดเป็นร้อยละ 59.3

นักศึกษากองวิทยาลัยอาชีวศึกษา ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 95.9 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 78.4 เคยจับชีพาหนะสวนเส้นทางจราจร คิดเป็นร้อยละ 63.9

นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 94.3 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 79.2 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 58.5

สำหรับนักศึกษาของวิทยาลัยการอาชีพ ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า
คิดเป็นร้อยละ 89.8 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 81.1 เคยคาดเข็ม
ขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 63.3



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 19 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านความปลอดภัย ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยขับรถฝ่าไฟแดง						
	เคย	74	71.2	132	52.6	67	49.6
	รีบร้อนให้ทันเวลา	36	34.6	73	29.1	31	23.0
	เบรคไม่ทัน	25	24.1	43	17.1	23	17.0
	แข่งขันรถ	3	2.9	4	1.6	6	4.4
	อื่น ๆ (ผิดจังหวะ, ไม่ระบุน)	10	9.6	12	4.8	7	5.2
	ไม่เคย (รู้กฎจราจร, ไม่มีรถ, ไม่ปลอดภัย, และขับไม่เป็น)	30	28.8	119	47.4	68	50.4
2.	นักศึกษาเคยขับจี้พาหนะ สวนเส้นทางจราจร						
	เคย	66	63.5	140	55.8	73	54.1
	รีบร้อนให้ทันเวลา	26	25.0	51	20.3	29	21.5
	คิดว่าไม่อันตราย	3	2.9	10	4.0	6	4.5
	เพื่อย่นระยะทาง	31	29.8	64	25.5	30	22.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุน)	6	5.8	15	6.0	8	5.9
	ไม่เคย (กลัวอุบัติเหตุ, ขับไม่เป็น, กลัวอันตราย, รู้กฎจราจร, ไม่ได้ ขับเอง)	38	36.5	111	44.2	62	45.9

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
3.	นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคม หรืออันตรายมาหยอกล้อ						
	เคย	39	37.5	103	41.0	61	45.2
	สนุกสนาน	27	25.9	63	25.1	38	28.1
	ไม่คิดว่าอันตราย	6	5.8	31	12.3	19	14.1
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	6	5.8	9	3.6	4	3.0
	ไม่เคย (อันตราย, กลัว อุบัติเหตุ, ไม่หยอกล้อ)	65	62.5	148	59.0	74	54.8
4.	นักศึกษาเคยใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ที่ชำรุด						
	เคย	48	46.2	114	45.4	73	54.1
	เห็นว่ายังใช้ได้	26	25.0	53	21.1	41	30.4
	คิดว่าไม่มีอันตราย	6	5.8	17	6.8	11	8.2
	ไม่มีเวลาซ่อมแซม	14	13.5	34	13.5	18	13.3
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)						
	ไม่เคย (ไม่กล้าใช้, อันตราย, กลัวช็อต)						
5.	นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้า ออกหลังจากใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า						
	เคย	100	96.2	236	94.0	120	88.9
	ประหยัดไฟฟ้า	33	31.7	73	29.1	28	20.7
	ป้องกันไฟฟ้าช็อต/ ไฟไหม้	33	31.7	73	29.1	28	20.7

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	เป็นความเคยชิน	27	26.0	74	29.4	41	30.4
	อื่น ๆ (ป้องกัน อุบัติเหตุ, ไม่ระบุ)	7	6.8	5	2.0	7	5.2
	ไม่เคย (ไม่คิดว่าเป็น อันตราย)	4	3.8	15	6.0	15	11.1
6.	นักศึกษาสวมหมวกนิรภัย เมื่อขับขี่ หรือ โดยสาร รถจักรยานยนต์						
	เคย	83	79.8	207	82.5	97	71.9
	ความเคยชิน	12	11.5	16	6.4	2	1.5
	กลัวถูกตำรวจจับ	35	33.7	70	27.9	36	26.7
	ป้องกันอันตราย	29	27.9	112	44.6	55	40.7
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	7	6.7	9	3.6	4	3.0
	ไม่เคย	21	20.2	44	17.5	38	28.1
	รำคาญ	14	13.5	26	10.4	21	15.6
	ไม่คิดว่าอันตราย	2	1.9	3	1.2	1	0.7
	ไม่มีเงินซื้อ	1	1.0	4	1.5	2	1.5
	อื่น ๆ (ไม่เคยขับ, คันศีรษะ, ไม่ ระบุ)	4	3.8	11	4.4	14	10.3
7.	นักศึกษาเคยคาดเข็มขัด นิรภัย เมื่อนั่งตอนหน้า ของ รถยนต์						
	เคย	58	55.8	150	59.8	81	59.9

ตารางที่ 19 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	ความเคยชิน	3	2.9	5	2.0	6	4.4
	กลัวถูกตำรวจจับ	11	10.6	16	6.4	13	9.6
	ป้องกันอันตราย	36	34.6	123	49.0	57	42.2
	อื่น ๆ (ไม่ระบุ)	8	7.7	6	2.4	5	3.7
	ไม่เคย	46	44.2	101	40.2	54	40.1
	รำคาญ	20	19.2	33	13.1	15	11.1
	ไม่คิดว่าอันตราย	10	9.6	21	8.4	11	8.1
	อื่น ๆ (อายุ, ไม่มี รถยนต์, ไม่ชิน, ไม่ระบุ, ไม่เคยนั่งหน้า, ชี้แจงจากค)	16	15.4	47	18.7	28	20.7
8.	ในปีนี้นักศึกษาเคยมีเรื่อง ทะเลาะวิวาท ตบตี ชกต่อย						
	เคย (เพื่อน, รุ่นพี่, รุ่นน้อง ต่างสถาบัน, วัยรุ่นอันธพาล)	21	20.2	46	18.3	26	19.3
	ไม่เคย	83	79.8	205	81.7	109	80.7

จากตารางที่ 19 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษาที่นักศึกษาศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังนี้

นักศึกษาเขตการศึกษา 2 ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 96.2 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็น ร้อยละ 79.8 เคยขับรถฝ่าไฟแดง คิดเป็นร้อยละ 71.2

นักศึกษาเขตการศึกษา 3 ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 94.0 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 82.5 มากกว่าครึ่งเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 59.8

นักศึกษาเขตการศึกษา 4 ส่วนใหญ่ เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า คิดเป็นร้อยละ 88.9 สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 71.9 มากกว่าครึ่งเคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ คิดเป็นร้อยละ 59.9



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 20 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยใช้สิ่งเสพติด		
	เคย	85	17.3
	ไม่ระบุ	31	6.3
	บุหรี่	29	5.9
	สุรา เบียร์ ไวน์	6	1.2
	บุหรี่ สุรา	8	1.7
	บุหรี่ สุรา กัญชา ยาบ้า	5	1.0
	กัญชา	4	0.8
	ยาบ้า	2	0.4
	ไม่เคย	405	82.7
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษ หรือพิษภัย ของสิ่งเสพติด		
	เคย	433	88.4
	ไม่เคย	57	11.6
3.	นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัด รักษาสารเสพติด		
	เคย	13	2.7
	ไม่เคย	477	97.3
4.	นักศึกษาดำเนินเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์		
	ดื่ม	180	36.7
	ไม่ให้เหตุผล	85	17.3
	สนุก	60	12.3
	อยากลอง	3	0.6

ตารางที่ 20 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาทั้งหมด N = 490	
		จำนวน	ร้อยละ
	เข้าสังคม สังสรรค์ เพื่อนชวน	25	5.1
	เพราะเครียด	6	1.2
	เพราะเทห์	1	0.2
	ไม่ดื่ม	310	63.3
5.	นักศึกษาสุบนุหรี		
	สูบ	85	17.3
	ไม่ให้เหตุผล	38	7.7
	เพื่อนชวน สังสรรค์	19	3.9
	เครียด	3	0.6
	คิดบุหรี	19	3.9
	ชอบสูบ	5	1.0
	เทห์	1	0.2
	ไม่สูบ	405	82.7

จากตารางที่ 20 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ที่นักศึกษาศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า ส่วนใหญ่ คิดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 88.4 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 36.7 สูบนุหรี คิดเป็นร้อยละ 17.3

ตารางที่ 21 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามพฤติกรรมพึงประสงค์และไม่พึงประสงค์

ลำดับ ที่	รายการ	ลักษณะพฤติกรรม	ปฏิบัติ		ไม่ปฏิบัติ	
			N = 490		N = 490	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	เคยติดสารเสพติด	ไม่พึงประสงค์	85	17.3	405	82.7
2.	ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับ โทษหรือพิษภัยของ สารเสพติด	พึงประสงค์	433	88.4	57	11.6
3.	เคยได้รับการบำบัดรักษา	พึงประสงค์	13	2.7	477	97.3
4.	ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	ไม่พึงประสงค์	180	36.7	310	63.3
5.	สูบบุหรี่	ไม่พึงประสงค์	85	17.3	405	82.7

จากตารางที่ 21 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตาม พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ที่นักศึกษาปฏิบัติ 2 อันดับ พบว่า ส่วนใหญ่มีการติดตามข่าวสาร เกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 88.4 และนักศึกษาที่ติดสิ่งเสพติด เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดรักษาสารเสพติด คิดเป็นร้อยละ 2.7

สำหรับพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่พึงประสงค์ที่นักศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับ พบว่า นักศึกษาดื่ม เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 36.7 เคยใช้สิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 17.3 สูบบุหรี่ คิดเป็น ร้อยละ 17.3

ตารางที่ 22 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเพศ

ลำดับ ที่	รายการ	นักศึกษาชาย N = 240		นักศึกษาหญิง N = 250	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยใช้สิ่งเสพติด				
	เคย	63	26.2	22	9.8
	ไม่ระบุ	21	8.8	10	4.0
	บุหรี่	24	10.0	5	2.0
	สุรา เบียร์ ไวน์	1	0.4	5	2.0
	บุหรี่ สุรา	8	3.3	0	0.0
	บุหรี่ สุรา กัญชา ยาบ้า	3	1.2	2	0.8
	กัญชา	4	1.7	0	0.0
	ยาบ้า	2	0.8	0	0.0
	ไม่เคย	177	73.8	228	91.2
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษ หรือ พิษภัยของสิ่งเสพติด				
	เคย	215	89.6	218	87.2
	ไม่เคย	25	10.4	32	12.8
3.	นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษา ในสถานบำบัดรักษาสารเสพติด				
	เคย	11	4.6	2	0.8
	ไม่เคย	229	95.4	248	99.2
4.	นักศึกษาดำเนินเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์				
	ดื่ม	129	53.8	51	20.4
	ไม่ให้เหตุผล	63	26.3	22	8.8
	สนุก	44	18.3	16	6.4
	อยากลอง	1	0.4	2	0.8

ตารางที่ 23 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัด

ลำดับ ที่	รายการ	กองที่วิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
1.	นักศึกษาเคยใช้ สิ่งเสพติด								
	เคย	28	20.0	14	14.4	18	16.9	25	17.0
	ไม่ระบุ	14	10.0	3	3.1	9	8.5	5	3.4
	บุหรี	7	5.0	8	8.3	6	5.7	8	5.5
	สุรา เบียร์ ไวน์	1	0.8	0	0.0	0	0.0	5	3.4
	บุหรี สุรา	3	2.1	1	1.0	1	0.9	3	2.0
	บุหรี สุรา กัญชา	3	2.1	0	0.0	1	0.9	1	0.7
	ยาบ้า								
	กัญชา	0	0.0	1	1.0	0	0.0	3	2.0
	ยาบ้า	0	0.0	1	1.0	1	0.9	0	0.0
	ไม่เคย	112	80.0	83	85.6	88	83.1	122	83.0
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสาร เกี่ยวกับโทษ หรือพิษภัย ของสิ่งเสพติด								
	เคย	123	87.9	84	86.6	98	92.5	128	87.1
	ไม่เคย	17	12.0	13	13.4	8	7.5	19	12.9
3.	นักศึกษาเคยได้รับการ บำบัดรักษาในสถาน บำบัดรักษาสารเสพติด								
	เคย	2	1.4	2	2.0	5	4.7	4	2.7
	ไม่เคย	138	98.6	95	98.0	101	95.3	143	97.3
4.	นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์								
	ดื่ม	54	38.6	35	36.1	37	34.9	54	36.7
	ไม่ให้เหตุผล	27	19.3	12	12.4	15	14.2	31	21.0

ตารางที่ 23 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	กองทั่ววิทยาลัยสังกัด							
		กองเทคนิค		กองอาชีวศึกษา		กองเกษตรกรรม		กองการอาชีพ	
		N = 140		N = 97		N = 106		N = 147	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	สนุก	16	11.4	19	19.5	12	11.13	13	8.9
	อยากลอง	0	0.0	2	2.1	1	0.9	0	0.0
	เข้าสังคม								
	สังสรรค์เพื่อน	8	5.7	2	2.1	6	5.7	9	6.1
	ชวน								
	เพราะเครียด	2	1.5	0	0.0	3	2.8	1	0.7
	เพราะเท่	1	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	ไม่ดื่ม	86	61.4	62	63.9	69	65.1	93	63.3
5.	นักศึกษาสูบบุหรี่								
	สูบ	26	18.6	15	15.5	21	19.8	23	15.6
	ไม่ให้เกิดผล	13	9.3	6	6.2	9	8.4	10	6.8
	เพื่อนชวน	4	2.8	1	1.0	4	3.8	10	6.8
	เครียด	2	1.5	1	1.0	0	0.0	0	0.0
	ติดบุหรี่	6	4.3	5	5.2	6	5.7	2	1.4
	ชอบสูบ	1	0.7	2	2.1	2	1.9	0	0.0
	เท่	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
	ไม่สูบ	114	81.4	82	84.5	85	80.2	124	84.4

ตารางที่ 23 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัดที่นักศึกษานักปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า นักศึกษาของวิทยาลัยเทคนิคส่วนใหญ่ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 87.9 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 38.6 เคยใช้สิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 20.0

นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษา ส่วนใหญ่ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 86.6 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 36.1 สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 15.5

นักศึกษาของวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี ส่วนใหญ่ ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 92.5 เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดรักษาสารเสพติด คิดเป็นร้อยละ 4.7 เคยใช้สิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 16.9

นักศึกษาของวิทยาลัยการอาชีพ ส่วนใหญ่ ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 87.1 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 36.7 เคยใช้สิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 17.0



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 24 จำนวน และร้อยละของพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของ นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษา

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	นักศึกษาเคยใช้สิ่งเสพติด						
	เคย	16	15.4	41	16.3	28	20.7
	ไม่ระบุ	2	1.9	14	5.5	15	11.1
	บุหรี่	8	7.7	13	5.2	8	5.9
	สุรา เบียร์ ไวน์	0	0.0	4	1.6	2	1.5
	บุหรี่ สุรา	3	2.9	4	1.6	1	0.7
	บุหรี่ สุรา กัญชา						
	ยาบ้า	0	0.0	3	1.2	2	1.5
	กัญชา	2	1.9	2	0.8	0	0.0
	ยาบ้า	1	1.0	1	0.4	0	0.0
	ไม่เคย	88	84.6	210	83.7	107	79.3
2.	นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด						
	เคย	90	86.5	226	90.0	117	86.7
	ไม่เคย	14	13.5	25	10.0	18	13.3
3.	นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดรักษาสารเสพติด						
	เคย	2	1.9	5	2.0	6	4.4
	ไม่เคย	102	98.1	246	98.0	129	95.6

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	เขตการศึกษา					
		เขตการศึกษา 2		เขตการศึกษา 3		เขตการศึกษา 4	
		N = 104		N = 251		N = 135	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4.	นักศึกษาเดิมเครื่องเดิมที่มี แอลกอฮอล์						
	ดื่ม	37	35.6	89	35.5	54	40.0
	ไม่ให้เกิดผล	9	8.7	43	17.1	33	24.5
	สนุก	25	24.0	30	12.0	5	3.7
	อยากลอง	0	0.0	2	0.8	1	0.7
	เข้าสังคม สังสรรค์						
	เพื่อนชวน	3	2.9	11	4.4	11	8.2
	เพราะเครียด	0	0.0	3	1.2	3	2.2
	เพราะเท่	0	0.0	0	0.0	1	0.7
	ไม่ดื่ม	67	64.4	162	64.5	81	60.0
5.	นักศึกษาสูบบุหรี่						
	สูบ	19	18.3	46	18.3	20	14.8
	ไม่ให้เกิดผล	10	9.6	22	4.5	6	4.4
	เพื่อนชวน สังสรรค์	2	1.9	11	2.2	6	4.4
	เครียด	0	0.0	2	0.4	1	0.8
	ติดบุหรี่	5	4.8	7	1.4	7	5.2
	ชอบสูบ	1	1.0	4	0.8	0	0.0
	เท่	1	1.0	0	0.0	0	0.0
	ไม่สูบ	85	81.7	205	81.7	115	85.2

จากตารางที่ 24 แสดงให้เห็นว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัด กรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำแนกตามเขตการศึกษาที่นักศึกษาศึกษาปฏิบัติ 3 อันดับแรก พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษา 2 ส่วนใหญ่ ติดตามข่าวสาร

เกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 86.5 และเคยใช้สิ่งเสพติด คิดเป็นร้อยละ 15.4
ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 35.6

นักศึกษาเขตการศึกษา 3 ส่วนใหญ่ ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด
คิดเป็นร้อยละ 90.0 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 35.5 สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 18.3

สำหรับนักศึกษาเขตการศึกษา 4 ส่วนใหญ่ ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของ
สิ่งเสพติดคิดเป็นร้อยละ 86.7 ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ คิดเป็นร้อยละ 40.0 เคยใช้สิ่งเสพติด
คิดเป็นร้อยละ 20.7



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สรุปผลการวิจัย การอภิปรายและข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน ดังนี้ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ตามตัวแปรเพศ กองที่วิทยาลัยสังกัด และเขตการศึกษา

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้สร้างแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ โดยผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ และหาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือด้วยวิธีการทางสถิติก่อนนำไปใช้ โดยได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.7548 เครื่องมือนี้ประกอบด้วยแบบสอบถาม จำนวน 2 ตอน

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา ข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษา ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัวของนักศึกษา และข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา

ตอนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพ 4 ด้าน ได้แก่ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2543 ภาคเรียนที่ 2 ในกลุ่มสถานศึกษาภาคใต้ จำนวน 550 คน เก็บรวบรวมแบบสอบถาม โดยการส่งทางไปรษณีย์และเก็บด้วยตัวเองบางส่วน ได้รับแบบสอบถามกลับคืนมา 490 ฉบับ คิดเป็น ร้อยละ 89.09 เป็นนักศึกษาชาย 240 ฉบับ นักศึกษาหญิง 250 ฉบับ นำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS / FW (Statistical Package for the Social Sciences Version 10.01) โดยแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ตามตัวแปรเพศ กองวิทยาลัยที่สังกัด และเขตการศึกษา แล้วนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบความเรียงสรุปรวม ตามรายด้านและรายชื่อ

สรุปผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ สามารถสรุปผลการวิจัย ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

1. ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา

ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ พบว่า นักศึกษาหญิงมีจำนวนใกล้เคียงกับนักศึกษาชาย โดยมีนักศึกษาหญิงจำนวน 250 คน คิดเป็นร้อยละ 51.0 นักศึกษาชาย จำนวน 240 คน คิดเป็นร้อยละ 49.0 ส่วนใหญ่มีอายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 53.3 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 79.0 มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 26.1 เป็นบุตรคนที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 29.8 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 93.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษาอยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 54.3 ปัจจุบันนักศึกษาพักอาศัยกับบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 63.1 สภาพแวดล้อมที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 31.6 สำหรับผลการเรียนของนักศึกษาในภาคการศึกษาที่ผ่านมาเกรดเฉลี่ย 2.01-2.50 คิดเป็นร้อยละ 30.8 การเดินทางมาสถานศึกษาใช้รถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 34.7

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่านักศึกษาชายส่วนใหญ่ อายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 45.4 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 77.5 ส่วนใหญ่มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 28.8 เป็นบุตรคนที่ 1 คิดเป็นร้อยละ 30.8 นักศึกษาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 94.2 สำหรับค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษา อยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 49.2 พักอาศัยกับบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 62.9 ที่พักอาศัยอยู่ห่างไกลแหล่งชุมชน คิดเป็นร้อยละ 33.8 มีระดับเกรดเฉลี่ยในภาคการศึกษาที่ผ่านมา 2.01-2.50 คิดเป็นร้อยละ 31.7 เดินทางมาสถานศึกษาใช้รถจักรยานยนต์ คิดเป็นร้อยละ 40.8

สำหรับนักศึกษาหญิง พบว่าส่วนใหญ่อายุ 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 60.8 นับถือศาสนาพุทธ คิดเป็นร้อยละ 80.4 มีพี่น้อง 3 คน คิดเป็นร้อยละ 23.6 เป็นบุตรคนที่ 2 คิดเป็นร้อยละ 29.2 ไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.0 ค่าใช้จ่ายส่วนตัวของนักศึกษาอยู่ในช่วง 1,001-2,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 59.2 พักอาศัยกับบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 63.2 สำหรับสภาพแวดล้อมที่

พักอาศัย อยู่ในย่านธุรกิจและห่างไกลแหล่งชุมชน ในจำนวนเท่ากันคิดเป็นร้อยละ 29.6 ระดับผลการเรียนเกรดเฉลี่ย 2.51-3.00 คิดเป็นร้อยละ 30.4 เดินทางมาสถานศึกษาใช้รถโดยสารประจำทาง คิดเป็นร้อยละ 32.0

2. ข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษา

ข้อมูลการดูแลสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ นักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 83.3 และได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 58.8 เมื่อมีเวลาว่าง ดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 35.9 พักผ่อนนอนหลับเฉลี่ยวันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 70.0 และมีนักศึกษาเพียงร้อยละ 59.8 รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ไม่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 85.1 ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 59.4

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่านักศึกษาชายส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 80.0 และได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา ร้อยละ 56.3 การทำกิจกรรมเมื่อมีเวลาว่างส่วนใหญ่เล่นกีฬา คิดเป็นร้อยละ 36.3 ส่วนใหญ่นอนหลับพักผ่อนเฉลี่ย วันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 65.8 ส่วนใหญ่รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ คิดเป็นร้อยละ 63.3 ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 89.6 ส่วนใหญ่ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 66.7

สำหรับนักศึกษาหญิง พบว่าส่วนใหญ่ได้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากสื่อโทรทัศน์คิดเป็นร้อยละ 86.4 และได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดา-มารดา คิดเป็นร้อยละ 61.2 ส่วนใหญ่ใช้เวลาว่างดูโทรทัศน์ คิดเป็นร้อยละ 49.6 ส่วนใหญ่นอนหลับพักผ่อนเฉลี่ยวันละ 6-8 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 74.0 ส่วนใหญ่รับประทานอาหารครบ 3 มื้อ คิดเป็นร้อยละ 56.4 ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องพบแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 80.8 ส่วนใหญ่ไม่มีการลดน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ 52.4

3. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัวของนักศึกษา

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับระดับการศึกษาและอาชีพของครอบครัวของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ พบว่า สถานภาพของบิดา - มารดา

ส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 80.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 70.2 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 63.7 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 46.7 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 43.7 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครอง อยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 40.4

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า สถานภาพของบิดา-มารดานักศึกษาชายส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 82.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 66.7 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 59.2 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 45.0 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 42.5 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครองอยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 39.6

สำหรับบิดาของนักศึกษาหญิง สถานภาพของบิดา-มารดาส่วนใหญ่อยู่ด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 78.0 มารดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 73.4 บิดาจบการศึกษาระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 68.0 บิดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 48.4 มารดามีอาชีพเกษตรกร คิดเป็นร้อยละ 44.8 ส่วนรายได้สูงสุดของผู้ปกครองอยู่ในช่วง 5,001-10,000 บาทต่อเดือน คิดเป็นร้อยละ 41.2

4. ข้อมูลสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา

ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของครอบครัวของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ส่วนใหญ่บิดาของนักศึกษาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 91.0 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 90.6 บิดาของนักศึกษา มีการสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 53.7 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.5 บิดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 62.4 และมารดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 98.0

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า ส่วนใหญ่บิดามารดาของนักศึกษาชาย บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.1 มารดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 92.1 บิดาสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 50.8 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.4 บิดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 60.0 และมารดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 97.5

สำหรับนักศึกษาหญิง ส่วนใหญ่บิดาไม่มีโรคประจำตัว คิดเป็นร้อยละ 90.0 มารดาไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 89.2 บิดาสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 58.0 มารดาไม่สูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ 95.6 บิดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 64.8 และมารดาไม่ดื่มสุรา คิดเป็นร้อยละ 98.4

ตอนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ จำนวน 4 ด้าน ได้แก่ พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด ดังนี้

● พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

1. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปโดยรวม

1.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ โดยรวม พบว่า นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป ที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 97.6

รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 95.9

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.5

มีปัญหาการขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 90.0

ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 86.5

1.2 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปโดยรวม จำแนกตามพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 97.6

รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 95.9

ล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.5

ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 86.5

ดื่มนมหรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนม ร้อยละ 80.8

1.3 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปโดยรวม จำแนกตามพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

มีปัญหาการขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 90.0

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 85.5

เคยมีปัญหาหรือเรื่องกุ่มใจ ร้อยละ 71.0

รับประทานอาหารที่มีส่วนประกอบของไขมันสูง ร้อยละ 70.0

ดื่มชากาแฟ ร้อยละ 69.0

2. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป จำแนกตามเพศ

2.1 นักศึกษาชาย พบว่า มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 96.2
- ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.8
- รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 94.6
- มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 87.1
- ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 87.1

2.2 นักศึกษาหญิง มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 98.8
- รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 97.2
- ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.2
- มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 92.8
- ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 86.4

3. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป จำแนกตามกองที่วิทยาลัยสังกัด

3.1 นักศึกษาของวิทยาลัยเทคนิค มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 98.6
- รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 97.1
- ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.7
- ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 95.0
- มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 92.1

3.2 นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษา มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 98.9
- รับประทานอาหารหรือผลไม้ ร้อยละ 96.9
- ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.8
- มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 87.6
- ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 85.6

3.3 นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี มีพฤติกรรมสุขภาพ
ทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน ร้อยละ 99.1

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.2

ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 96.2

ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 85.8

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 85.8

3.4 นักศึกษากองวิทยาลัยการอาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก
ในเรื่องต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.2

ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.2

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 93.9

ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 88.4

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 87.1

4. พฤติกรรมสุขภาพทั่วไปจำแนกตามเขตการศึกษา

4.1 นักศึกษาเขตการศึกษา 2 มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก
ในเรื่องต่อไปนี้

ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 98.1

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 97.1

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน ร้อยละ 95.2

ดื่มนมหรือผลิตภัณฑ์ที่ทำจากนม ร้อยละ 87.5

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 87.5

4.2 นักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรก ในเรื่อง
ต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เข้าและก่อนนอน ร้อยละ 97.6

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 96.0

ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.8

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 89.2

ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น ร้อยละ 88.0

4.3 นักศึกษาเขตการศึกษา 4 มีพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปที่ปฏิบัติ 5 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน ร้อยละ 99.3

ล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 94.8

รับประทานผักหรือผลไม้ ร้อยละ 94.8

มีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัว ร้อยละ 93.3

ดื่มเครื่องดื่มจำพวกน้ำอัดลม ร้อยละ 85.2

● พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

1. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์โดยรวม

1.1 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ โดยรวมพบว่า นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 39.4

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 16.9

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 9.4

1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์โดยรวม จำแนกเป็นพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 2 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 39.4

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 16.9

1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์โดยรวม จำแนกเป็นพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 9.4

เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 5.7

เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่นอนตั้งครรภ์ และเคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 4.3

2. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ จำแนกตามเพศ

2.1 นักศึกษาชาย มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 69.6

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 31.7

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 17.1

2.2 นักศึกษาหญิง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 10.4

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 6.8

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 2.0

3. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัด

3.1 นักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรกดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 45.0

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 21.4

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 7.9

3.2 นักศึกษากองวิทยาลัยอาชีวศึกษา มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 32.0

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 14.0

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 8.2

3.3 นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 34.0

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 20.8

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 10.4

3.4 นักศึกษากองวิทยาลัยการอาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 42.9

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 18.4

เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 11.6

4. พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ จำแนกตามเขตการศึกษา

4.1 นักศึกษาเขตการศึกษา 2 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 42.3

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 17.4

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 9.6

4.2 นักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 40.2

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 17.9

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 10.8

4.3 นักศึกษาเขตการศึกษา 4 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์ที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ดังต่อไปนี้

เคยสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 35.6

เคยใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด ร้อยละ 22.2

เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 6.7

● พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

1. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยโดยรวม

1.1 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ โดยรวมพบว่า นักศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.1

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.0

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 59.0

1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยโดยรวม จำแนกเป็นพฤติกรรมที่พึงประสงค์ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.1

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.0

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 59.0

1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยโดยรวม จำแนกเป็นพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 55.7

เคยขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 56.9

2. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยจำแนกตามเพศ

2.1 นักศึกษาชาย มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 92.5

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.2

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 63.3

2.2 นักศึกษาหญิง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.6

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 78.8

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 54.8

3. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย จำแนกตามกองทั่ววิทยาลัยสังกัด

3.1 นักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.6

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 77.1

เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 59.3

3.2 นักศึกษากองวิทยาลัยอาชีวศึกษา มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 95.9

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 78.4

เคยขับขี่พาหนะสวนเส้นทางจราจร ร้อยละ 63.9

3.3 นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 94.3

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.2

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 58.5

3.4 นักศึกษากองวิทยาลัยการอาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 89.8

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 81.1

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 63.3

4. พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย จำแนกตามเขตการศึกษา

4.1 นักศึกษาเขตการศึกษา 2 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 96.2

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.8

เคยขับรถฝ่าไฟแดง ร้อยละ 71.2

4.2 นักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 94.0

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 82.5
 เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 59.8

4.3 นักศึกษาเขตการศึกษา 4 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัยที่ปฏิบัติ
 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

เคยถอดปลั๊กออกหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 88.9

สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 71.9

เคยคาดเข็มขัดนิรภัยเมื่อนั่งตอนหน้าของรถยนต์ ร้อยละ 59.9

● พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

1. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดโดยรวม

1.1 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดของนักศึกษาระดับ
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ โดยรวมพบว่า นักศึกษามี
 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรกในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 88.4

ดื่มเครื่องดื่มมีที่แอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.7

สูบบุหรี่ ร้อยละ 17.3

1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดโดยรวม จำแนกเป็น
 พฤติกรรมที่พึงประสงค์ 2 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 88.4

เคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดรักษาสารเสพติด ร้อยละ 2.7

1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดโดยรวม จำแนกเป็น
 พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ 2 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ดื่มเครื่องดื่มมีที่แอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.7

สูบบุหรี่ ร้อยละ 17.3

2. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดจำแนกตามเพศ

2.1 นักศึกษาชาย มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 89.6

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 53.8

สูบบุหรี่ ร้อยละ 32.1

2.2 นักศึกษาหญิง มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 87.2

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 20.4

เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 9.8

3. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดจำแนกตามกองทั่ววิทยาลัย

สังกัด

3.1 นักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 87.9

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 38.6

เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 20.0

3.2 นักศึกษากองวิทยาลัยอาชีวศึกษา มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 86.6

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.1

สูบบุหรี่ ร้อยละ 15.5

3.3 นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 92.5

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 34.9

สูบบุหรี่ ร้อยละ 19.8

3.4 นักศึกษากองวิทยาลัยการอาชีพ มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกัน สิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 87.1

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.7

เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 17.0

4. พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดจำแนกตามเขตการศึกษา

4.1 นักศึกษาเขตการศึกษา 2 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกัน สิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 86.5

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 35.9

สูบบุหรี่ ร้อยละ 18.3

4.2 นักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และการป้องกัน สิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 90.0

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 35.5

สูบบุหรี่ ร้อยละ 18.3

4.3 นักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีพฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และการป้องกัน สิ่งเสพติดที่ปฏิบัติ 3 อันดับแรก ในเรื่องต่อไปนี้

ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของสิ่งเสพติด ร้อยละ 86.7

ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ร้อยละ 40.0

เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 20.7

การอภิปรายผล

จากการศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ผู้วิจัยอภิปรายในประเด็นสำคัญดังนี้

1. พฤติกรรมที่พึงประสงค์

1.1 ด้านพฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

1) จากผลการวิจัย พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่มีการดูแลสุขภาพตนเองในเรื่อง การดูแลสุขภาพปากและฟัน เนื่องจากมีการแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เวลาเช้าและก่อนนอน ถึงร้อยละ 97.6 โดยส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า “เพื่อป้องกันฟันผุ” ร้อยละ 45.3 และในปีที่ผ่านมาพบว่า มีการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 54.3 โดยร้อยละ 45.3 ให้เหตุผลที่ตรวจว่า “เพื่อสุขภาพปากและ ฟัน, เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปาก” ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการได้รับความรู้ด้านสุขภาพจาก แหล่งต่อไปนี้

(1) หลักสูตรการเรียนการสอนในโรงเรียน

เนื่องจาก วิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตในระดับชั้นประถมศึกษา มีการสอนเรื่อง “ปากและฟัน การระวังรักษาฟัน” และวิชาสุขศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษา มีการ สอนเรื่อง “การทำความสะอาดปากและฟัน, สุขภาพของฟัน” ซึ่งครูอาจารย์เป็นผู้ให้ความรู้ทั้งทาง ด้านทฤษฎี และด้านการปฏิบัติให้กับนักเรียนร่วมกับการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เกี่ยวกับการดูแล รักษาฟันแบบบูรณาการให้กับเด็กเพื่อให้เด็กสามารถเรียนรู้อย่างเข้าใจและสามารถนำไปใช้ได้ ในชีวิตประจำวัน สอดคล้องกับธิดารัตน์ เหมนาค (2534) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การนำประสบการณ์ การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันตามรายงานของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ชอบเรียนวิชา สุขศึกษาเพราะสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน ร้อยละ 69.0 และช่วยให้รู้จักระวังรักษาสุขภาพ และป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ ร้อยละ 63.1 นอกจากนี้โรงเรียนยังมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการดูแล สุขภาพปากและฟันให้แก่เด็ก เช่น จัดให้มี “โครงการฟันสวย ยิ้มใส” หรือ จัดให้มีการประกวด สุขภาพฟันในระดับประถมศึกษาจนถึงระดับมัธยมศึกษา เน้นให้เด็กแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร กลางวันในโรงเรียน และโรงเรียนยังจัดให้มีการตรวจสุขภาพปากและฟันจากศูนย์สุขภาพที่อยู่ใน บริเวณใกล้เคียงกับสถานศึกษา ซึ่งจะส่งผลให้นักศึกษามีพฤติกรรมการแปรงฟันเช้าและก่อนนอน เป็นส่วนใหญ่ สอดคล้องกับ ภัทรธิรา บุญเสริมส่ง (2535) พบว่านักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดชลบุรี มีการปฏิบัติเรื่องการแปรงฟันอยู่ในระดับดีมาก

(2) นักศึกษาได้รับความรู้การดูแลสุขภาพตนเองจากสื่อต่างๆ

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองจากสื่อโทรทัศน์ ถึงร้อยละ 83.3 ซึ่งสอดคล้องกับ การใช้เวลาว่างของนักศึกษา ส่วนใหญ่ที่พบว่าจะดูโทรทัศน์ ร้อยละ 35.9 ทั้งนี้อาจเนื่องจากโทรทัศน์เป็นสื่อที่คนทั่วไปมีไว้ ประจำครอบครัวเพื่อใช้เป็นเครื่องให้ความบันเทิง ขณะเดียวกันในช่วงค้นรายการจะมีโฆษณาผลิตภัณฑ์

ต่าง ๆ เช่น อาจมีโฆษณาแปรงสีฟันหรือยาสีฟัน พร้อมทั้งสอดแทรกความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาฟัน ทำให้ผู้นั่งชมรายการบันเทิงได้รับความรู้โดยไม่ได้ตั้งใจ นอกจากนี้การโฆษณาบางอย่างก็จะใช้นายแบบหรือนางแบบที่เป็นที่นิยมกันในขณะนั้นทำให้ง่ายต่อการจดจำและเลียนแบบการดูแลรักษาฟันตามแบบในโฆษณา สอดคล้องกับ คาวินและกรีนเบิร์ก Darwin and Greenberg , 1992 อ้างใน ดร.ฉวีวรรณ คำนพิทักษ์ (2535) กล่าวถึง คนจนในเขตเมืองของอเมริกันใช้โทรทัศน์เป็นโรงเรียนชีวิต เพื่อการเรียนรู้และการแก้ปัญหาด้านสุขภาพ สอดคล้องกับ วิมล สุเสวี อ้างใน จริยาวัตร กมพักษ์ (2536) โทรทัศน์เป็นสิ่งที่เด็กสนใจมากที่สุด มีอิทธิพลต่อความคิดเชิงเหตุผล และสอดคล้องกับชนัญญา ดีปานวงศ์ (2541) พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร ได้รับข้อมูลข่าวสารจากโทรทัศน์มากที่สุด และมณฑา โมพี และวาสนา จันทร์สว่าง (2539) ศึกษาพฤติกรรมการรับข้อมูลข่าวสารสาธารณสุขของประชาชน จังหวัดชุมพร ได้จากการเปิดรับทางโทรทัศน์มากที่สุด

(3) การอบรมสั่งสอนของบิดา มารดา

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพโดยทั่วไปของตนเองจากบิดามารดา ถึงร้อยละ 58.8 และร้อยละ 71.0 ได้รับคำแนะนำและคำสั่งสอนจากบิดามารดาเรื่องการป้องกันฟันผุ สอดคล้องกับ อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์ (2540) ที่พบว่า นักศึกษาได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพจากสมาชิกในครอบครัวมากที่สุด ถึงร้อยละ 85.3 และสมาชิกในครอบครัวร่วมกันสอดส่องดูแลให้แปรงฟัน สอดคล้องกับกุลชติ ภูมรินทร์ (2535) อ้างใน อรพิน ฐาปนกุลศักดิ์ (2539) พบว่า ลักษณะครอบครัวกับความรู้นักศึกษาในครอบครัวยังมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองของเด็กในเรื่องทันตสุขภาพและการป้องกันโรคในช่องปาก

(4) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและทันตแพทย์

จากการวิจัยพบว่านักศึกษาได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและทันตแพทย์ ร้อยละ 15.8 เนื่องจากการไปพบทันตแพทย์เพื่อตรวจสุขภาพในช่องปาก จะได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพฟันและได้รับคำแนะนำถึงวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้องและได้ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันจริง จึงทำให้แปรงฟันได้สะอาดทั่วถึง ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของเมเยอร์ (Meier, 1975 อ้างใน นลินี มกรเสน, 2538) กล่าวว่า กลุ่มนักเรียนที่ได้รับความรู้ร่วมกับการปฏิบัติด้านทันตสุขภาพจะมีภาวะทางทันตสุขภาพดีกว่านักเรียนกลุ่มที่ได้รับความรู้ทางทันตสุขภาพเพียงอย่างเดียว ทั้งนี้สามารถกล่าวได้ว่า ความรู้เพียงอย่างเดียวไม่เพียงพอ ถ้าไม่ปฏิบัติอย่างเข้าใจจะไม่เกิดทักษะเพื่อนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรเพศ กองทั่ววิทยาลัยสังกัด และเขตการศึกษาพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่มีการแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน และมีการตรวจสุขภาพฟันประจำปี ซึ่งอาจเป็นเพราะว่านักศึกษาสามารถตรวจสุขภาพในช่องปากด้วยตนเองภายหลัง

การแปรงฟัน และจากการเรียนการสอนในปัจจุบัน การได้เห็นภาพโฆษณาเกี่ยวกับอุปกรณ์สำหรับการแปรงฟันเพื่อป้องกันฟันผุและกำจัดกลิ่นปาก รวมถึงการรักษาฟันไว้ใช้บดเคี้ยวได้นาน ๆ

2) จากผลการวิจัย พบว่านักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง ถึงร้อยละ 71.4 โดยให้เหตุผลว่า “เพื่อความปลอดภัยของสุขภาพและปฏิบัติจนติดเป็นนิสัย รวมเป็นร้อยละ 65.1” และนักศึกษาส่วนใหญ่ ร้อยละ 95.5 มีการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง โดยให้เหตุผลว่า “เพื่อความปลอดภัยของสุขภาพและปฏิบัติจนติดเป็นนิสัย ร้อยละ 87.1” จะเห็นได้ว่า นักศึกษาปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) การได้รับความรู้จากการเรียนการสอนที่ผ่านมา

ในระดับชั้นประถมศึกษา และมัธยมศึกษา ซึ่งพบว่าในหลักสูตรประถมศึกษา ในวิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต มีการสอนเรื่อง “ตัวเรา : เกี่ยวกับความสะอาดของร่างกาย การดูแลความสะอาดมือและเล็บเพื่อป้องกันโรคติดต่อ” จึงทำให้นักศึกษาส่วนใหญ่มีการล้างมือก่อนรับประทานอาหารและมีการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำ ซึ่งสอดคล้องกับนงลักษณ์ จินตนาติก (2539) ที่กล่าวว่า การพัฒนาและส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองควรกระทำตั้งแต่วัยเด็ก เพื่อบุคคลมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง ย่อมส่งผลให้บุคคลมีสุขภาพดีไปด้วย และในหลักสูตรมัธยมศึกษา มีการสอนวิชาสุขศึกษา เกี่ยวกับ “โรคติดต่อและการป้องกัน” ยิ่งกว่านั้นในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 1 พบว่ามีการสอนวิชาสุขศึกษาเรื่อง “การป้องกันตนเองและผู้อื่นไม่ให้เป็นโรค” (กระทรวงศึกษาธิการ, 2533)

(2) ได้รับความรู้จากการรณรงค์ประชาสัมพันธ์จากหน่วยสุขภาพของรัฐบาล

มีการจัดทำป้ายเตือนโดยรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการป้องกันโรคติดต่อและโรคระบบทางเดินอาหาร, การรักษาความสะอาด, การฆ่าเชื้อโรคด้วยวิธีการใช้ความร้อน เป็นต้น และแนวทางการป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล เช่น ป้ายแสดงวิธีการล้างมือที่ถูกต้อง 6 ขั้นตอน, นอกจากนี้รัฐบาลได้สังเกตเห็นว่าสุขภาพของประชาชนดีเยี่ยมช่วยให้ประเทศไทยได้รับการพัฒนาตามแผนพัฒนาสาธารณสุขแห่งชาติ สอดคล้องกับคำกล่าวว่า “การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในบุคคลสุขภาพดี โดยการปฏิบัติพฤติกรรมที่ถูกต้องจะช่วยให้ประชาชนมีสุขภาพดีสูงสุด และมีความเจ็บป่วยน้อยที่สุด” (นฤกุล ตะบวนพงศ์, 2537) สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลทุกแห่งที่เคารพสิทธิของผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมกัน ดังตัวอย่างการป้องกันโรคติดต่อของหน่วยติดเชื้อโรงพยาบาลศิริราช (2544) ที่มีการรณรงค์เป็นข้อความว่า “การล้างมือเป็นวิธีป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคที่ทำงานที่สุดสั้นเปลี่ยนน้อยที่สุดและพิสูจน์แล้วว่าได้ผลดีที่สุด เนื่องจากมือเป็นอวัยวะที่ไ้มากที่สุดในการสัมผัสจับต้องและเป็นสื่อการแพร่

กระจายของเชื้อโรคไปสู่ผู้ป่วยที่สำคัญที่สุด จึงควรตระหนักถึงวิธีการป้องกันโรคติดต่อ ที่สามารถทำได้ง่าย โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ตามคำกล่าวที่ว่า “ลดการติดเชื้อ อย่าเปื้อนล้างมือ”

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรเพศ พบว่า นักศึกษาชายและนักศึกษาหญิงมีการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ร้อยละ 74.6 และ 68.4 ตามลำดับและมีการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง ร้อยละ 95.6 และ 95.2 ตามลำดับ ซึ่งจากการล้างมือก่อนรับประทานอาหารและการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้ง พบว่านักศึกษาชายสามารถปฏิบัติได้ดีกว่านักศึกษาหญิง ทั้ง 2 ข้อ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาชายอาจทำกิจกรรมที่ต้องมีการสัมผัสกับกับสิ่งปนเปื้อนจากการฝึกงานที่ต้องใช้แรงงาน และการทำงานแผนกช่างที่ต้องใช้เครื่องมือมากกว่านักศึกษาหญิงที่มักเลือกหยิบจับสิ่งของที่สะอาด และงานที่อาศัยความปราณีต

นอกจากนี้จากผลการวิจัยยังพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่มีการล้างมือภายหลังจากออกจากห้องน้ำมากกว่าล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ซึ่งทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก อาจเกรงว่า จะมีสิ่งสกปรกติดมาตามซอกนิ้วมือและเล็บ จึงมีการล้างมือเมื่อออกจากห้องน้ำหลังจากปีสสาวะและอุจจาระ สอดคล้องกับ นลินี มกรเสน (2538) ที่พบว่า นักเรียนล้างมือด้วยสบู่ทุกครั้งหลังจากออกจากห้องส้วม ถึงร้อยละ 51.6 ส่วนการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร พบว่านักศึกษากระทำน้อยกว่าการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำ อาจเนื่องจากเห็นว่ามีการใช้ช้อนเพื่อตักอาหาร และการรับประทานอาหารไม่ได้ใช้มือสัมผัสกับอาหารเข้าปากโดยตรง สอดคล้องกับผลการวิจัยครั้งนี้ที่กล่าวถึงนักศึกษาส่วนใหญ่ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่นร้อยละ 86.5 โดยให้เหตุผลว่าเพื่อความปลอดภัยของสุขภาพ

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองทั่ววิทยาลัยสังกัด พบว่า นักศึกษาของวิทยาลัยการอาชีพมีการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ร้อยละ 78.1 มีจำนวนสูงสุด และนักศึกษาเขตการศึกษา 3 มีการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ร้อยละ 73.7 มีจำนวนสูงสุด ส่วนการล้างมือภายหลังจากออกจากห้องน้ำ พบว่านักศึกษาของวิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยี มีสูงสุดถึงร้อยละ 96.2 และนักศึกษาเขตการศึกษา 2 มีการล้างมือหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งร้อยละ 98.1 จะเห็นว่ามี การล้างมือภายหลังจากออกจากห้องน้ำทุกครั้งมากกว่าการล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาได้รับการอบรมสั่งสอนจากครอบครัวที่มีสืบต่อกันมาว่าการเข้าห้องน้ำอาจทำให้มีสิ่งสกปรกติดมาตามมือที่ใช้สัมผัส และส่วนใหญ่บิดามารดามีอาชีพเกษตรกรรม ทำให้เป็นแบบอย่างเรื่องการล้างมือภายหลังจากเลิกงาน สอดคล้องกับ นลินี มกรเสน (2538) ทำการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า การศึกษาของบิดามารดา และการเอาใจใส่ของผู้ปกครองเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียน สามารถทำนายการเกิดพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติได้ดีที่สุด สอดคล้องกับสถิติกระทรวงสาธารณสุข (2542) พบว่า การล้างมือของประชาชนกลุ่มตัวอย่าง มีการล้างมือ

หลังการจับถ่ายทุกครั้ง ร้อยละ 91.8 ซึ่งมากกว่าการล้างมือให้สะอาดก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง ที่มีเพียงร้อยละ 72.8

3) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่รับประทานผักและผลไม้ ถึงร้อยละ 95.9 โดยให้เหตุผลว่า “มีส่วนช่วยสร้างภูมิคุ้มกันโรค” คิดเป็นร้อยละ 53.7 และพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ดื่มนมและผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนม ถึงร้อยละ 80.8 โดยให้เหตุผลว่า “เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต และมีสุขภาพแข็งแรง” คิดเป็นร้อยละ 72.4 นอกจากนี้ยังพบว่านักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่ ร้อยละ 67.8 โดยให้เหตุผลว่า “เสริมสร้างความแข็งแรง” คิดเป็นร้อยละ 59.4 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า นักศึกษาส่วนใหญ่รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

หลักสูตรการเรียนการสอนในระดับการศึกษาที่ผ่านมาซึ่งนักศึกษาจะได้รับความรู้เรื่อง “อาหาร, การเลือกรับประทานอาหาร, สุขนิสัยในการรับประทานอาหาร” ที่ได้จากหลักสูตรการเรียนการสอนในวิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต ในระดับประถมศึกษา และ ความรู้เรื่อง “โภชนาการ, สุขภาพของผู้บริโภค, สุขภาพส่วนบุคคล” ในวิชาสุขศึกษา ของระดับมัธยมศึกษาตอนต้น นอกจากนี้ยังมีการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ได้แก่ การพัฒนาสุขภาพนักเรียน กล่าวถึงหลักปฏิบัติเรื่องอาหารและโภชนาการโดยเฉพาะการรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ การรับประทานพืชผักผลไม้เป็นประจำ และการดื่มนมที่เหมาะสมตามวัย (กรมพลศึกษา, 2543) จากการสอนสุขศึกษาในปัจจุบันมีการเอาใจใส่ผู้เรียนมากขึ้น เพื่อมุ่งพัฒนาสุขภาพของนักเรียนให้มีสุขภาพดี มีการเข้ากลุ่มอภิปรายและวิเคราะห์ร่วมกัน สอดคล้องกับการศึกษาของจาโคบี (Jacobi, 1994) อังในอริฟิน ฐาปนกุลศักดิ์ (2539) ที่กล่าวว่า การให้สุขศึกษาแบบเป็นกลุ่มมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพทั้งในด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติมากกว่าการให้สุขศึกษาเป็นรายบุคคล

1.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

1) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ ไม่เคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์ ร้อยละ 95.7 ไม่เคยทำแท้งหรือให้คู่่นอนทำแท้ง ร้อยละ 95.7 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน ร้อยละ 96.3 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 94.3 และไม่เคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 90.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) การได้รับความรู้เรื่องเพศศึกษาและการป้องกันโรคเอดส์จากสถานศึกษา

จากหลักสูตรการเรียนการสอนในวิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต ในระดับประถมศึกษา ทำให้ได้เรียนรู้ความแตกต่างระหว่างเพศ ความสัมพันธ์กับเพศตรงข้าม รวมถึงความถูกต้องและเหมาะสมในการวางตัวต่อเพศตรงข้าม (สุชาติ โสมประยูร, 2544) และ วิชา สุขศึกษา ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น รวมถึงวิชาสุขศึกษาในระดับการศึกษาาระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ เรื่อง “การเข้าใจปัญหาทางเพศของวัยรุ่น” (กระทรวงศึกษาธิการ, 2533) ซึ่ง มีการจัดทำคู่มือป้องกันโรคเอดส์ในสถานศึกษาตั้งแต่ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาและอุดมศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ มาใช้ร่วมกับคู่มือเพศศึกษา (อรุณี เจษฎาวิสุทธิ, 2535) โดยครูสอน เรื่องเพศศึกษา ตั้งแต่การวางตน การคบเพื่อนต่างเพศ และวิธีป้องกันโรคเอดส์ (มานี ชูไทย, 2533) และประยูร อองกุลนะ (2537) พบว่านักเรียนระดับมัธยมศึกษา เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ส่วนใหญ่มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเอดส์เป็นอย่างดี และวงศ์วิทย์ อัครวโรทัย (2542) กล่าวถึง นักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส) มีความรู้ เกี่ยวกับโรคเอดส์ อยู่ในระดับดี

(2) การได้รับความรู้เรื่องเพศศึกษาจากบุคคลในครอบครัว

เนื่องจากผลการวิจัยพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่อยู่อาศัยกับบิดามารดา ร้อยละ 63.1 และได้รับความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจากบิดามารดา ถึงร้อยละ 58.8 ทั้งนี้อาจเป็น เพราะ “พ่อแม่มีความใกล้ชิดบุตรมากที่สุด ถือว่าเป็นครูคนแรกของลูก โดยการให้ความรู้เรื่อง เพศศึกษาที่ถูกต้องแก่บุตรขึ้นกับพ่อแม่ต้องมีทัศนคติที่ดีต่อเพศศึกษาเสียก่อน” (ระวีวรรณ แสงฉาย, 2538) จึงจะเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้และให้คำปรึกษาเรื่องเพศศึกษาได้เหมาะสมกับเพศ และวัยของลูก เพื่อส่งเสริมให้ลูกเป็นคนดีทางเพศของครอบครัวและสังคม สอดคล้องกับทฤษฎี ทางสติปัญญาของ Piaget กล่าวว่า วัยรุ่นจะรู้จักข้อมูลโดยอาศัยเหตุผลมากขึ้น เป็นลักษณะ การคิดแบบวิทยาศาสตร์และคิดอย่างใคร่ครวญอย่างมีระบบ (วัชรินทร์ สุโรจนานนท์, 2539)

(3) การได้รับข้อมูลข่าวสารสุขภาพจากสื่อทางโทรทัศน์และหนังสือพิมพ์

ทั้งทางโทรทัศน์ วิทยุ วีดีโอ หนังสือพิมพ์ อินเทอร์เน็ต เป็นต้น สอดคล้อง กับการได้รับข่าวสารเรื่องโรคเอดส์เป็นปัจจัยที่ทำให้มีความรู้ระดับปานกลาง (แจ่มจรัส วงษ์วิภรณ์, 2539) จากผลการวิจัย พบว่า สื่อที่นักศึกษานิยมใช้คือ โทรทัศน์ ร้อยละ 83.3 สอดคล้องกับ วัชรินทร์ สุโรจนานนท์ (2539) พบว่า เนื้อหาโรคเอดส์ที่ปรากฏทางโฆษณาทาง โทรทัศน์ คือ การป้องกัน ร้อยละ 72 การติดต่อของโรค ร้อยละ 64 สอดคล้องกับงานวิจัยของ พิเชิต พิทักษ์เทพสมบัติ, 2531 อ้างถึงใน อรุณี เจษฎาวิสุทธิ (2535) พบว่าเยาวชนไทยได้ทราบเรื่อง โรคเอดส์จากสื่อมวลชนมากที่สุด สอดคล้องกับกรองทิพย์ จันแยม (2538) และ ศิริวรรณ หาญวิรุณ (2534) พบว่านักศึกษาได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์จากโทรทัศน์ มากที่สุด ร้อยละ 95.0

(4) นักศึกษามีค่านิยมทางเพศในเชิงบวก

นักศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในสังคมชนบท อาจมีผลต่อค่านิยมในด้านเพศในเชิงบวก ซึ่งสอดคล้องกับ สร้อยวัลย์ สุขดา (2543) พบว่านักศึกษามีค่านิยมทางเพศในเชิงบวก คิดเป็นร้อยละ 90.8 ได้แก่ “ผู้ชายต้องการคู่สมรสเป็นสาวพรหมจรรย์หญิงชายไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงาน” “การมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานของชายหญิง ไม่เป็นที่ยอมรับของสังคมไทย” “การเสียดวงของหญิงถือว่าเป็นสิ่งเสียหาย” “การรักษาความบริสุทธิ์ของหญิงเป็นสิ่งสำคัญ” “และหญิงสาวที่ตั้งครรภ์เนื่องจากถูกข่มขืน ควรทำแท้งได้หากหญิงนั้นยินยอม” สอดคล้องกับการศึกษาของ ศิริวรรณ หาญวิรุณ (2534) พบว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง มีทัศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์อยู่ในระดับดี ร้อยละ 80.89 ทั้งเพศชายและหญิง ได้แก่ โรคเอดส์เป็นโรคที่น่ากลัวที่สุดในปัจจุบัน และผู้ที่สงสัยว่าจะติดเชื้อโรคเอดส์ควรได้รับการตรวจเลือดทันที สอดคล้องกับทองปลิว ไกรแสงศรี (2541) มีมาตรการที่จะลดความเสี่ยงของเยาวชนหญิงที่จะติดเชื้อเอดส์โดยการส่งเสริมค่านิยมรักนวล สงวนตัว รักศักดิ์ศรีของความเป็นลูกผู้หญิง

2) จากผลการวิจัย พบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ ร้อยละ 77.1 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) ใช้วิธีการระบายอารมณ์ทางเพศ

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง ร้อยละ 39.4 โดยนักศึกษาชายใช้วิธีการระบายอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ 69.6 และนักศึกษาหญิง ใช้วิธีการระบายอารมณ์ทางเพศ ร้อยละ 10.4 โดยให้เหตุผลว่า คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย ซึ่งนักศึกษาชายใช้วิธีการระบายอารมณ์ทางเพศสูงกว่านักศึกษาหญิง 6.7 เท่า ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก เพศหญิง ถูกอบรมสั่งสอนให้มีความเป็นกุลสตรีมีมารยาทเรียบร้อยและควบคุมอารมณ์ความรู้สึกทางเพศ สอดคล้องกับระวีวรรณ แสงฉาย (2538) การสำเร็จความใคร่ด้วยตนเอง (Masturbation) พบมากในเด็กชายมากกว่าเด็กหญิง

นอกจากนี้จากผลการวิจัยยังพบว่าเกือบครึ่งนักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค และนักศึกษาเขตการศึกษาที่ 2 ใช้วิธีการระบายอารมณ์ทางเพศสูงสุด โดยให้เหตุผลว่า คิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหาย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาคิดว่าเป็นเรื่องไม่เสียหายเพราะเป็นเรื่องธรรมชาติและไม่ใช่สร้างปัญหาทางเพศให้กับสังคม

(2) มีความตั้งใจในการศึกษาเล่าเรียนมากกว่าคิดถึงแต่เรื่องทางเพศ

เนื่องจากนักศึกษายังอยู่ในวัยเรียนและมีหน้าที่ศึกษาหาความรู้ จึงควรมุ่งสนใจและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน ดังคำกล่าวที่ว่า “หน้าที่ของนักเรียนก็คือเรียน” (สุชาติ โสมประยูร, 2544) สอดคล้องกับ จากข้อมูลของนักศึกษาในแบบสอบถามที่ยอมรับว่า “เรื่องเรียนสำคัญกว่า” “ไม่อยากจะปัญหาช่วงศึกษาอยู่” “และ 3 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษากลุ้มใจเรื่องการเรียน เพราะต้องอ่านหนังสือเตรียมสอบเรียนต่อ”

(3) ใช้การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาเมื่อมีเวลาว่าง

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษามีการบริหารร่างกายเมื่อมีเวลาว่าง ร้อยละ 61.2 และการเล่นกีฬาเป็นการเบี่ยงเบนอารมณ์ทางเพศได้ดีมาก สอดคล้องกับข้อมูลในแบบสอบถามที่พบว่า นักศึกษาเล่นกีฬาทำให้เกิดความสนุกสนาน ผ่อนคลายความเครียด และใช้เวลาว่างในการคุยกับเพื่อน เล่นดนตรี เดินศูนย์การค้า และผ่อนคลายความเครียดด้วยวิธีปรึกษาเพื่อน ฟังเพลง ปลูกต้นไม้ เป็นต้น สอดคล้องกับ เกรียงศักดิ์ ไชยยา (2534) ได้ศึกษาเกี่ยวกับวิธีการเรียนรู้ปัญหาในการป้องกันโรคเอดส์ ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคระยอง พบว่านักศึกษาสามารถควบคุมตนเองในเรื่องความต้องการทางเพศ หลีกเลี่ยงสิ่งชั่วร้ายทางเพศและระบายนามณ์ทางเพศด้วย กิจกรรมที่เหมาะสมควบคู่กับการให้คำปรึกษารายกลุ่ม

1.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

1) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ถอดปลั๊กหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ถึงร้อยละ 93.1 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) เพื่อต้องการประหยัดไฟฟ้า

การใช้ไฟฟ้าอย่างประหยัดช่วยลดค่าใช้จ่ายจากการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน รวมทั้งสามารถช่วยประเทศชาติในการประหยัดพลังงานไว้ใช้ในวันหน้า โดยนักศึกษาส่วนใหญ่ มีความรู้เกี่ยวกับการใช้ไฟฟ้า เพราะมีส่วนเกี่ยวข้องกับเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ใช้ในชีวิตประจำวัน ได้แก่ เตารีด ทีวี พัดลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า คอมพิวเตอร์ ฯลฯ มีการถอดปลั๊กหรือสับคัทเอาท์ลงภายหลังการใช้ เพื่อป้องกันการใช้ไฟฟ้ามากเกินไป เป็นการช่วยครอบครัลดปริมาณการใช้ไฟฟ้าภายในบ้าน และลดค่าใช้จ่ายรายเดือน

(2) การได้รับการอบรมสั่งสอนจากครอบครัวและสถานศึกษา

เนื่องจากไฟฟ้าเกี่ยวข้องกับชีวิตประจำวันของทุกคน นอกจากนี้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ไฟฟ้า มีอยู่ในหลักสูตรการเรียนการสอนในระดับประถมศึกษา ได้แก่ วิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต ในหัวข้อ “ตัวเรากับอุบัติเหตุและการป้องกัน” “สิ่งมีชีวิตกับการปฐมพยาบาล” ซึ่งสอดคล้องกับวิชาสุขศึกษา ในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น ได้กล่าวถึง เรื่อง การป้องกันอุบัติเหตุภายในบ้าน, การปฐมพยาบาล, สุขภาพและสวัสดิภาพ (บุญสม มาร์ตินและคณะ, 2533) ส่งผลให้นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร มีพฤติกรรมด้านการปฏิบัติโดยเฉลี่ยของนักเรียนด้านความปลอดภัยอยู่ในระดับดี และสอดคล้องกับ การศึกษาของ อัญชลี เนตรสุวรรณ (2538) ที่ศึกษากับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่านักเรียนมีการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในชีวิตประจำวันของนักเรียนอยู่ในระดับดี

จากผลการวิจัยที่พบว่า นักศึกษาชายเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังใช้ อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 92.5 และนักศึกษาหญิง เคยถอดปลั๊กไฟฟ้าออกหลังใช้ อุปกรณ์ไฟฟ้า ร้อยละ 93.6 แสดงให้เห็นว่าเพศหญิงมีการปฏิบัติดีกว่าเพศชาย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก เพศหญิงจะมีลักษณะของแม่บ้านที่ดี และมีความละเอียดรอบคอบมากกว่าเพศชาย สอดคล้องกับผลการวิจัยที่พบว่า มีนักศึกษาชาย ถึงร้อยละ 53.7 ที่มีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด โดยให้เหตุผลว่า เห็นว่ายังใช้ได้ มากกว่านักศึกษาหญิง ซึ่งพบเพียงร้อยละ 42.4

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่านักศึกษากองวิทยาลัย อาชีวศึกษา พบว่าถอดปลั๊กหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ามากที่สุด ร้อยละ 95.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก กองวิทยาลัยอาชีวศึกษามีนักศึกษาหญิงอยู่มากกว่านักศึกษาชาย ซึ่งนักศึกษาหญิงจะมีความรอบคอบในเรื่องความปลอดภัยได้ดีกว่านักศึกษาชาย และเมื่อพิจารณาตามตัวแปรเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษาที่ 3 (สงขลา พัทลุง นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี และชุมพร) มีการถอดปลั๊กหลังใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ามากที่สุด ถึงร้อยละ 99.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาอยู่ในเขตเมืองที่ต้องใช้ไฟฟ้ามก ดังนั้นจึงมีความคิดว่าต้องการช่วยประหยัดไฟฟ้าและป้องกันอุบัติเหตุจากการใช้ไฟฟ้า

2) จากการวิจัยพบว่า นักศึกษาเคยสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.0 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) นักศึกษาคำนึงถึงความปลอดภัยต่อชีวิตของตนและทรัพย์สิน

ทำให้นักศึกษาสวมหมวกนิรภัย เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ สอดคล้องกับ ยุพา หงษ์ระชิน (2542) ศึกษาพฤติกรรมการสวมหมวกนิรภัยของผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ เขตเทศบาลเมืองจังหวัดยะเชิงเทรา พบว่า การสวมหมวกนิรภัยสามารถลดความรุนแรงของการบาดเจ็บ ร้อยละ 87.1

(2) การเรียนการสอนตามหลักสูตรในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ

มีการสอนวิชาสุขศึกษา 2 เรื่อง คือการใช้วิจารณญาณป้องกันอันตรายจากการใช้รถจักรยานยนต์ การปฏิบัติตามกฎจราจร (กระทรวงศึกษาธิการ, 2533) ดังนั้นการเรียนการสอนมีส่วนสร้างจิตสำนึกให้เกิดความระมัดระวังอุบัติเหตุและจากการทดลองสอนสุขศึกษาของ ไพรินทร์ สมุทรเสน (2540) พบว่า เมื่อให้ความรู้ด้านการขับขี่รถจักรยานยนต์ที่ปลอดภัยแก่นักศึกษากลุ่มทดลอง ทำให้นักศึกษากลุ่มทดลองเกิดพฤติกรรมที่ปลอดภัยดีกว่าก่อนการทดลอง

(3) ให้ความเคารพกฎจราจร

โดยการสวมหมวกนิรภัย จากผลการวิจัย พบว่า นักศึกษาชายสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 79.2 และนักศึกษาหญิง ร้อยละ 78.8 ซึ่งพบว่า นักศึกษาชายปฏิบัติตามกฎจราจรในการขับขี่รถจักรยานยนต์อย่างปลอดภัย มากกว่านักศึกษาหญิงเล็กน้อย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาชายใช้รถจักรยานยนต์เป็นพาหนะบ่อยครั้งกว่านักศึกษาหญิง

และอาจเคยกระทำผิดกฎการสวมหมวกนิรภัยบ่อยครั้งและเคยถูกจับ ปรับ จากตำรวจจราจร จึงทำให้ได้รับการปลูกฝังพฤติกรรมกรรมการสวมหมวกนิรภัยโดยไม่รู้ตัว ในที่สุดกลายเป็นผู้ขับขี่ที่ดี และให้ความเคารพกฎจราจร

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่า นักศึกษากองวิทยาลัย การอาชีพ สวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์มากที่สุด ถึงร้อยละ 81.1 ทั้งนี้ อาจเนื่องมาจากนักศึกษาได้รับการปลูกฝังจากสถานศึกษาให้มีทัศนคติที่ดีต่อการป้องกันอันตราย จากการใช้รถจักรยานยนต์ จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสวมหมวกนิรภัยในการเดินทาง สอดคล้องกับการรณรงค์เรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาของพัฒนา จินวงษ์ (2539) พบว่า กลุ่มตัวอย่าง นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายภายหลังการทดลองมีพฤติกรรมกรรมการป้องกันอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ จากการขับขี่รถจักรยานยนต์สูงกว่าก่อนทดลอง

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษาที่ 3 มีการสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์มากที่สุด ร้อยละ 82.5 ทั้งนี้อาจเนื่อง จากเขตการศึกษา 3 (สงขลา พัทลุง นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี และชุมพร) ส่วนใหญ่ มีเส้นทาง โลงก่อนเข้าเขตเมือง จึงมีโอกาที่จะใช้ความเร็วสูงในการขับขี่ สอดคล้องกับภรด โทนแก้ว (2533) กล่าวว่าสาเหตุการเกิดอุบัติเหตุมักเกิดจากการขับขี่เร็วเกินอัตราที่กำหนด และอุบัติเหตุนอกเขต เทศบาลมีความรุนแรงของการบาดเจ็บสูงกว่าในเขตเทศบาล ทั้งนี้อาจเป็นเหตุผลที่สำคัญที่ต้องสวม หมวกนิรภัยเพื่อเป็นการป้องกันอันตราย

1.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

1) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 82.7 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) การเรียนการสอนในสถานศึกษา

เนื่องจาก นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ได้เรียนวิชาสร้างเสริม ประสพการณ์ชีวิตตั้งแต่ระดับประถมศึกษา และวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น และใน ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ พบว่าหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ พ.ศ.2530 ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533 (กระทรวงศึกษาธิการ , 2533) กล่าวถึงวิชาสุขศึกษา 2 สอนเรื่อง “โทษและลักษณะ สิ่งเสพติดให้โทษ” ทำให้นักเรียนได้รับการสอนลักษณะของสิ่งเสพติดชนิดต่าง ๆ ที่เป็นอันตราย ต่อผู้เสพทุกคน ตลอดจนการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนได้เรียนรู้และทำความเข้าใจ แสดงความคิดเห็น และการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติม มีอิสระในการรับข้อมูลข่าวสาร ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมไปในทางที่ถูกต้อง

(2) การป้องกันการแพร่ระบาดของในสถานศึกษา

เนื่องจาก ในปัจจุบันปัญหาสาธารณสุขได้แพร่ระบาดเข้ามาในสถานศึกษา เพิ่มมากขึ้น เพราะกลุ่มเป้าหมายในสถานศึกษาคือเด็กและวัยรุ่น ดังนั้นในสถานศึกษาจึงต้องมีการวางแผนเพื่อป้องกันและมีการเฝ้าระวังเด็กติดยา สอดคล้องกับ จรัสศรี พรหมมาศ (2533) พบว่า มีการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร โดยมีครูหัวหน้าหมวดพลานามัย ครูสุขศึกษา ครูอนามัย ร่วมกันจัดกิจกรรมสัปดาห์แข่งขันกีฬาในโรงเรียน ร้อยละ 93.3 เพื่อให้นักเรียนหันมาเล่นกีฬาแทนการเสพติดสิ่งเสพติดและสำเร็จ เข้มโสภี (2539) ได้ศึกษาการดำเนินการตามนโยบายป้องกันปัญหาสาธารณสุขในโรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยมีการดำเนินการให้นักเรียนตระหนักถึงพิษภัยของยาเสพติด โดยจัดนิทรรศการ จัดบอร์ดข่าวสาร สอดคล้องกับ การศึกษาของปวีณา ศรีบุรณ์ (2538) และรุ่งทิwa พันธุ์ (2538) ที่กล่าวถึง การดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนได้มีการวางแผนป้องกันยาเสพติดแน่นอนตลอดปี มีแผนการประเมินผลภาคเรียนละ 1 ครั้ง รวมถึงการป้องกันการใช้จ่ายในทางที่ผิด นอกจากนี้โรงเรียนยังได้จัดกิจกรรมการศึกษา เน้นพัฒนาด้านจิตใจ สอนแทรกความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดในบทเรียนรายวิชาต่าง ๆ และให้ความรู้เสริมโดยเชิญวิทยากรภายนอก (กรมสามัญศึกษาและปปส., 2542) สอดคล้องกับผลการวิจัยที่พบว่า นักศึกษามีการติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษของสิ่งเสพติด ถึงร้อยละ 88.4

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาชายไม่เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 73.8 นักศึกษาหญิงไม่เคยใช้สิ่งเสพติด ร้อยละ 91.2 แสดงว่านักศึกษาหญิง มีพฤติกรรมการใช้และป้องกันสิ่งเสพติดอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ซึ่งดีกว่านักศึกษาชาย ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก นักศึกษาหญิงมีทัศนคติที่ไม่ดีต่อยาเสพติด และสามารถควบคุมความคิดที่จะทดลองเสพยาเสพติดได้ดีกว่านักศึกษาชาย สอดคล้องกับการศึกษาของรัชณี พลแสน (2535) ที่พบว่า นักศึกษาหญิงมีทัศนคติดีกว่านักศึกษาชาย ทั้งๆที่มีความรู้เกี่ยวกับสิ่งเสพติดไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่า นักศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษาไม่เคยใช้สิ่งเสพติดมากที่สุด ร้อยละ 85.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากสถานศึกษาของวิทยาลัยอาชีวศึกษา ส่วนใหญ่มีนักศึกษาหญิงมากกว่านักศึกษาชาย ประกอบกับการเรียนการสอนช่วยให้นักศึกษาหญิงมักประพฤติตนนอกกลุ่มนอกรทางน้อยกว่านักศึกษาชาย

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาเขตการศึกษา 2 (ยะลา นราธิวาส ปัตตานี สตูล) ไม่เคยใช้สิ่งเสพติดมากที่สุดร้อยละ 84.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก มีการใช้มาตรการป้องกันสิ่งเสพติดได้ผลดีกว่าเขตการศึกษาอื่นเพราะสอดคล้องกับกฎข้อห้ามของศาสนา เป็นเขตที่นับถือศาสนาอิสลามมากที่สุด จึงมีการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

(3) ครอบครัเป็นปราการป้องกันยาเสพติด

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษามากกว่าครึ่งอยู่กับบิดามารดา ร้อยละ 63.1 ส่วนใหญ่บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน ร้อยละ 80.0 และได้รับข้อมูลส่วนใหญ่เกี่ยวกับการดูแลตนเองจากบิดา มารดา ทำให้ยึดถือปฏิบัติจนเป็นนิสัยเพราะได้รับการอบรมสั่งสอนมาตั้งแต่วัยเด็ก และบิดามารดาเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับบุตรในการสร้างจิตสำนึกของวัยรุ่นที่จะต่อต้านสิ่งเสพติดและอบายมุขทั้งปวง ทั้งนี้ครอบครัวมีส่วนสำคัญในการดูแลเอาใจใส่บุตรหลาน ให้คำปรึกษา ให้เวลามีความรักความเข้าใจกัน ผู้เป็นบิดามารดาเองก็ได้เห็นสื่อรณรงค์ต่อต้านยาเสพติดในที่ต่างๆ เช่น จากคำขวัญของกระทรวงสาธารณสุข (2544) ที่กล่าวถึงพ่อแม่ว่า “ไม่ว่าอย่างไรก็ตาม ไม่มีใครรักและห่วงใยลูกเท่าพ่อกับแม่” “หากลูกคิดสิ่งเสพติดท่านจะเสียใจเพียงใด” “โปรดรู้ไว้ว่า ทุกครั้งที่ลูกเสพยา (บ้า) แม่เสียใจแทบบ้า” “ยาเสพติดทำร้ายชีวิตคุณ และคนที่คุณรัก...อย่าคิดลอง” ดังนั้นการอบรมสั่งสอนจากสถาบันครอบครัวร่วมกับสถานศึกษาที่มุ่งสอนให้คิดด้วยหลักแห่งเหตุและผล ไม่ใช่อารมณ์ตัดสินปัญหา สอดคล้องกับ วันชัย ธรรมสังการ (2543) ที่กล่าวถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่ระบาดของสารเสพติด ควรเริ่มจากสถาบันครอบครัว และครอบครัวบำบัด (Family Therapy) ยังเป็นการช่วยแก้ปัญหาเสพติด (พรรณวิภา บรรณเกียรติ, 2543)

(4) การคบเพื่อนที่ไม่ติดยาเสพติด

ซึ่งจากผลการวิจัยพบว่า เมื่อมีปัญหา นักศึกษาจะปรึกษาเพื่อน และหลีกเลี่ยงการคบเพื่อนที่ติดยาเสพติด ร้อยละ 35.7 รองลงมาปรึกษาพ่อแม่ ร้อยละ 10.0 สอดคล้องกับจิราพร สุวรรณธีรวงกุล (2543) ที่กล่าวว่า วัยรุ่นมักจะปรึกษาเพื่อนเพราะเป็นวัยเดียวกัน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก วัยรุ่นมีเวลาอยู่กับเพื่อนที่โรงเรียนมากกว่าครอบครัว และมักจะพูดเรื่องส่วนตัวมากกว่ากับบิดามารดาหรือผู้ปกครอง

2. พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์

2.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

1) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาคัดเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน ได้แก่ น้ำอัดลม ร้อยละ 85.5 มีการดื่ม ซากาแฟ ร้อยละ 69.0 และดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 19.2 โดยให้เหตุผลว่า “ทำให้ไม่ง่วง” ร้อยละ 6.5 ดังนั้นการดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของคาเฟอีนของนักศึกษาอาจเนื่องมาจาก

(1) วัยรุ่นนิยมดื่มน้ำอัดลม

ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการดื่มน้ำอัดลม มีชาดีหวาน แต่งสีเพิ่มกลิ่น มีความซ่าส์ของกาซ และบรรจุในภาชนะหลายรูปแบบที่สะดุดตา สะดวกต่อการหยิบจับ ได้แก่ กระจ่างขวดแก้ว ขวดพลาสติก ขนาดต่าง ๆ สอดคล้องกับ สุชาติ มะโนทัย (2539) พบว่า วัยรุ่นมักเข้าใจผิด

และนิยมการบริโภคอาหารโดยสนใจในรูป รส กลิ่น และสีของอาหารมากกว่าคำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ สอดคล้องกับการศึกษาของรุ่งนภา ป็องเกียรติชัย (2541) พบว่า นักเรียนระดับมัธยมปลายในกรุงเทพมหานคร นิยมบริโภคน้ำอัดลม มีความถี่สูงสุดเป็นอันดับที่ 2 ใน 10 ของอันดับอาหารที่นิยมบริโภค

(2) การดื่มเครื่องดื่มคาเฟอีนทำให้ไม่่วง

เครื่องดื่มคาเฟอีนที่นิยมดื่มรองลงมาจากน้ำอัดลม คือ ดื่มชา กาแฟ และเครื่องดื่มชูกำลัง ทำให้ไม่่วงนอน นักศึกษานิยมดื่มในขณะที่อ่านหนังสือช่วงดึกและก่อนเข้าเรียน เพื่อให้อ่านหนังสือได้มาก สอดคล้องกับพรรณนิภา จันทรทัต (2542) กล่าวว่า การดื่มกาแฟจะทำให้รู้สึกกระปรี้กระเปร่า เพราะสารคาเฟอีนไปกระตุ้นระบบประสาทในระยะเวลานั้น ๆ

(3) อิทธิพลของสื่อโฆษณา

มีส่วนจูงใจให้เกิดความรู้สึกอยากดื่มและดื่มตามแฟชั่น โดยเฉพาะวัยรุ่น นิยมดื่มน้ำอัดลมกันมากขึ้น เนื่องจากมีการนำเสนอในรูปแบบการโฆษณาสินค้าเพื่อส่งเสริมการขาย โดยเฉพาะการโฆษณาผ่านทางโทรทัศน์ ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยที่พบว่า นักศึกษาดูโทรทัศน์ ถึงร้อยละ 83.3 จึงทำให้นักศึกษามีความคุ้นเคยกับสินค้า และลักษณะของคนไทยมักนิยมของใหม่ ตามแฟชั่น และอยากลอง เพื่อเปรียบเทียบหาสิ่งที่ดีกว่าและจากผลการวิจัยพบว่าค่าใช้จ่ายส่วนตัวที่นักศึกษาได้รับต่อเดือน ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 1,000 – 2,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 54.3 และนักศึกษามีกำลังทรัพย์ที่จะซื้อ เนื่องจากสินค้าเหล่านี้มีราคาไม่แพงเกินไป ซึ่งสามารถหาซื้อได้ง่ายตามร้านค้าทั่วไป ทั้งในและนอกสถานศึกษา

จากผลการวิจัยเมื่อพิจารณาตามตัวแปรเพศ พบว่านักศึกษาชาย ดื่มน้ำอัดลมมากกว่านักศึกษาหญิง ร้อยละ 87.1 กับ ร้อยละ 84.0 นักศึกษาชายดื่ม ชา กาแฟ ร้อยละ 80.4 นักศึกษาหญิง ดื่มชา กาแฟ ร้อยละ 58.0 และนักศึกษายาขดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 32.9 ให้เหตุผลว่า ทำให้ไม่่วง ส่วนนักศึกษานหญิงดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ร้อยละ 6.0 สามารถสรุปได้ว่า นักศึกษาชายดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน (น้ำอัดลม ชา กาแฟ และเครื่องดื่มชูกำลัง) มากกว่านักศึกษานหญิง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก นักศึกษาชายอาจคิดว่าเป็นสิ่งที่ช่วยดึงดูดเพศตรงข้ามและเป็นที่ยอมรับมากขึ้นเมื่อทำตามแฟชั่น หรือตามสมัยนิยม

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองทั่ววิทยาลัยสังกัด พบว่านักศึกษาดื่มน้ำอัดลมได้แก่ กองวิทยาลัยเทคนิค ร้อยละ 95.0 และนักศึกษาดื่ม ชา กาแฟ ได้แก่ กองวิทยาลัยเทคนิค ร้อยละ 74.3 นักศึกษาดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ได้แก่ นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี ร้อยละ 23.6 จากผลการวิจัยสามารถสรุปได้ว่านักศึกษา กองวิทยาลัยเทคนิค นิยมดื่มน้ำอัดลมและชา กาแฟมากที่สุด ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการดื่มน้ำอัดลมและชา กาแฟ สามารถกระตุ้นให้รู้สึกกระปรี้กระเปร่าและทำให้ไม่่วงได้ในระดับหนึ่ง ส่วนนักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี นิยมดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากที่สุด อาจเนื่องมาจากนักศึกษามีความเชื่อว่าการดื่มเครื่องดื่ม

ดื่มชูกำลังช่วยให้กระปรี้กระเปร่าจะสามารถทำงานหนักต้องใช้แรงกาย และความอดทนสูง หรือทำงานกลางแจ้งได้ดีกว่าปกติ

เมื่อพิจารณาตามเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษา 2 นิยมดื่มน้ำอัดลมและชาคาแฟมากที่สุด ส่วนนักศึกษาเขตการศึกษา 4 นิยมดื่มเครื่องดื่มชูกำลังมากที่สุด ทั้งนี้ อาจเนื่องมาจาก นักศึกษาต้องการดื่มเพื่อประโยชน์ต่อร่างกายในระดับต่าง ๆ กัน เช่น ดื่มน้ำอัดลมเพื่อแก้กระหาย ดื่มชาคาแฟเพื่อไม่ให้ง่วงนอน และดื่มเครื่องดื่มชูกำลังเพื่อกระตุ้นให้กระปรี้กระเปร่าในการทำงานที่ต้องใช้แรงงานมาก

2) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในภาคใต้ มีการรับประทานอาหารประเภทไขมัน ถึงร้อยละ 70.0 ทั้งนี้อาจมีสาเหตุจาก

ความนิยมการรับประทานอาหารจานด่วนแบบตะวันตก ที่เข้ามาแพร่หลายในประเทศไทยได้แก่ พิซซ่า แฮมเบอร์เกอร์ ไก่ทอด KFC แซนวิช เฟรนช์ฟราย เป็นต้น โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นนิยมรับประทานอาหารฟาสต์ฟู้ดตามกระแสนิยม สอดคล้องกับนพวรรณ อัสวรรตน์ และคณะ (2540) กล่าวว่า การที่นักศึกษานิยมรับประทานอาหารอเมริกันจานด่วนเป็นอาหารที่มีไขมันสูง เนื่องจากอิทธิพลตะวันตก สอดคล้องกับ มณฑิชา อนุกุลวุฒิพงศ์ (2540) พบว่า การใช้บริการร้านอาหารฟาสต์ฟู้ดของคนกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียน นักศึกษานิยมรับประทานอาหารฟาสต์ฟู้ดของไทยก็มากที่สุดถึงร้อยละ 61.7 นอกจากนี้อาหารจานเดียว เป็นอาหารฟาสต์ฟู้ดของไทยก็เป็นที่นิยมรับประทาน เนื่องจากประหยัดเวลาได้มาก ในช่วงเวลารีบเร่ง สามารถทำได้ง่ายตามต้องการ สะดวกรวดเร็ว ราคาไม่แพง และอาหารจานเดียวที่ทำง่ายที่สุด ได้แก่ ข้าวกับไข่ดาว ไข่เจียว และอาหารตามสั่งที่นิยมรับประทาน เช่น ข้าวขาหมู ข้าวผัด ก๋วยเตี๋ยวผัดต่างๆ ซึ่งเป็นอาหารที่ค่อนข้างที่จะมีไขมันมาก สอดคล้องกับ ชไมพร ยนต์นิยม (2539) กล่าวว่า การรับประทานอาหารจานด่วนในเวลา 2 วัน ทั้งเพศชายและหญิง จะได้รับสารอาหารไขมันและคอเลสเตอรอลมากกว่าและได้รับคาร์โบไฮเดรตน้อยกว่ากลุ่มที่ไม่บริโภคอาหารจานด่วน

เมื่อพิจารณาตามตัวแปรเพศ พบว่า นักศึกษาชายรับประทานอาหารประเภทไขมัน ร้อยละ 78.3 และนักศึกษาหญิงรับประทานอาหารประเภทไขมัน ร้อยละ 62.0 แสดงให้เห็นว่า นักศึกษาหญิงมีบริโภคนิสัยดีกว่านักศึกษาชาย ทั้งนี้เนื่องจากนักศึกษาหญิงเกรงว่าการรับประทานอาหารประเภทไขมันจะทำให้อ้วนแล้วหุ่นไม่สวย สอดคล้องกับสุชาดา มะโนทัย (2539) ได้ศึกษาเรื่องพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนหญิงมีการบริโภคนิสัยโดยรวมดีกว่านักศึกษาชายอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่.05

3) จากผลการวิจัย พบว่านักศึกษาใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดร่วมกัน ถึงร้อยละ 49.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) นักศึกษาไม่ตระหนักถึงอันตรายอันอาจเกิดจากการใช้สิ่งของร่วมกัน แสดงถึงการไม่ตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การเกิดโรคติดต่อจากการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดร่วมกันเพราะน้ำลายเป็นตัวกลางของการเกิดโรคไวรัสตับอักเสบบี ซึ่งสอดคล้องกับเฟื่องเพชร เกียรติเสวี (2529) ที่กล่าวว่าโรคไวรัสตับอักเสบบี เกิดจากการสัมผัสใกล้ชิด (close contact) จากการใช้ภาชนะสำหรับรับประทานร่วมกัน เช่น จาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ เป็นต้น รวมทั้งการเกิดโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสต่าง ๆ เมื่อรับเชื้อโรคในปริมาณที่มากพอจะทำให้เกิดอาการของโรคได้ (เช่น โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคที่ติดต่อทางระบบหายใจ เป็นต้น)

(2) ต้องการเป็นที่ยอมรับในกลุ่มเพื่อน

อาจเนื่องมาจากนักศึกษามีความเชื่อว่าจะได้รับการยอมรับจากเพื่อนในกลุ่มเพื่อน โดยจากการวิจัยพบว่า นักศึกษาชายใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน ร้อยละ 47.5 และนักศึกษานหญิงใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน ถึงร้อยละ 51.6 ซึ่งจะสังเกตได้ว่านักศึกษานหญิงมีพฤติกรรมการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกันมากกว่าเพศชาย ทั้งนี้อาจเป็นเพราะนักศึกษานหญิงเมื่อมีการเข้ากลุ่ม พบปะพูดคุยกัน มักมีการนำเครื่องดื่มมาดื่มจึงมีโอกาสที่นักศึกษานจะใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกันเพื่อไม่เป็นการแสดงว่ารังเกียจกัน

นอกจากนี้ยังพบว่า นักศึกษาของวิทยาลัยเทคนิค มีการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกันมากที่สุด คือ ร้อยละ 51.4 จากผลการวิจัยอาจกล่าวได้ว่านักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิค มีพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อสูงสุด ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากหลักสูตรการเรียนการสอนไม่เน้นการปฏิบัติให้เกิดทักษะการป้องกันโรคติดต่อและความปลอดภัยในเรื่องการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกัน

เมื่อพิจารณาตามเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษา 4 มีการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกันมากที่สุด ถึงร้อยละ 60.7 จากข้อมูลกล่าวได้ว่านักศึกษเขตการศึกษา 4 มีพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อจากการสัมผัสสูงสุด เนื่องจากมีการใช้แก้วน้ำหรือหลอดดูดน้ำร่วมกันสูงสุด อาจเนื่องมาจากนักศึกษาต้องการอยู่ในกลุ่มเพื่อนและเกรงว่าเพื่อนคิดว่ารังเกียจจึงยอมให้เพื่อนใช้หลอดดูดเดียวกันและแก้วน้ำร่วมกัน

2.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

1) จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษาเคยเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 9.4 มีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายบริการทางเพศ ร้อยละ 5.7 เคยตั้งครกและทำให้คู่นอน ตั้งครก ร้อยละ 4.3 เคยทำแท้งและให้คู่นอนทำแท้ง ร้อยละ 4.3 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) การได้รับอิทธิพลจากประเทศตะวันตก

จึงเปิดโอกาสให้บิดามารดาเลี้ยงลูกแบบตามใจให้อิสระกับบุตรในการคบเพื่อนต่างเพศ ไม่ถือเนื้อถือตัวการถูกเนื้อต้องตัว และอาจมีการกอดจูบลูบลำ เมื่อชายหญิงมีโอกาสได้อยู่ด้วยกันตามลำพังมากขึ้น สอดคล้องกับ พูนสุข ช่วยทอง และคณะ (2541) กล่าวถึงการที่เยาวชนมีลักษณะพฤติกรรมไม่สอดคล้องกับขนบธรรมเนียมประเพณีวัฒนธรรมไทย ได้แก่ “การนิยมจับคู่ชายหญิง” “กล้าแสดงความรักมากขึ้นอย่างไม่เลือกกาะเทศะ” “แสดงความรักต่อกันในที่สาธารณะ เช่น กอด จูบ” ก่อให้เกิดปัญหาทางเพศสัมพันธ์จนกลายเป็นปัญหาต่อสังคม เนื่องจากมีการตั้งครรภไม่พึงประสงค์ ทำให้มีการทำแท้ง และอาจติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สอดคล้องกับ พูนสุข ช่วยทอง และคณะ (2541) พบว่า ครูอาจารย์มีความเห็นว่า เยาวชนมีพฤติกรรมทางเพศที่น่าเป็นห่วงในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน ซึ่งเสี่ยงต่อการตั้งครรภที่ไม่พึงประสงค์ และ มีการทำแท้งที่ไม่ปลอดภัย

(2) การได้รับสื่อกระตุ้นอารมณ์เพศ

ในปัจจุบันจะเห็นได้ว่าสื่อลามกต่างๆ มีให้เห็นอยู่ทั่วไป หาซื้อง่าย ราคาถูก ได้แก่ ปฏิทินรูปโป๊ ซีดี วีดีโอภาพลามก ทางอินเทอร์เน็ต การนำภาพยนตร์ที่มีฉากการร่วมเพศ การกอดจูบในละครทางโทรทัศน์บางช่องที่ไม่มีการควบคุม ชั่วๆ ให้เกิดความอยากรู้อยากลอง ส่วนสื่ออื่น ๆ ที่พบว่ามีส่วนกระตุ้นความรู้สึกทางเพศ ได้แก่ นิตยสารประเภทช่วยுகามารมณ์ สถาบันเท็ง บาร์ ไนท์คลับ สถานอาบอบนวด เป็นต้น สอดคล้องกับ สร้อยวลัย สุขดา (2543) พบว่า พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศมาจากสื่อกระตุ้นความรู้สึกทางเพศ ร้อยละ 52.9 การได้รับรู้ได้เห็นสื่อเหล่านี้อาจเป็นต้นเหตุการควบคุมอารมณ์ความต้องการทางเพศไม่ได้จึงนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์กับเพื่อนหรือคนรู้จัก รวมทั้งมีความเชื่อว่าเพื่อนหรือคนรู้จักน่าจะปลอดภัยจากการติดโรคทางเพศสัมพันธ์ โดยเฉพาะโรคเอดส์

(3) นักศึกษามีความอิสระในการออกจากที่พักอาศัย

จากผลการวิจัยพบว่า มีนักศึกษาอยู่หอพักและเช่าบ้านพักใกล้สถานศึกษา ทั้งนี้เนื่องจากมีความสะดวกในการออกจากที่พัก เป็นปัจจัยหนึ่งที่นักศึกษาสามารถพาบุคคลภายนอกเข้าหอพัก สอดคล้องกับอัญชลี คตินุรักษ์ (2535) พบว่านักศึกษาชายวิทยาลัยอาชีวศึกษาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่านักศึกษาที่พักบ้านเพื่อน บ้านเช่า หอพัก มีเพศสัมพันธ์มากกว่านักศึกษาที่พักกับบิดามารดาหรือญาติ พี่น้อง

(4) การมีพฤติกรรมเปลี่ยนคู่นอน

เป็นลักษณะพฤติกรรมที่ล่า่อนทางเพศ ทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สอดคล้องกับ กาญจนา ปญฺญุท (2541) พบว่านักเรียนวัยรุ่นในจังหวัดชุมพร ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เนื่องจากมีค่านิยม

เกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศที่เป็นเสรีนิยมในระดับปานกลาง ทำให้วัยรุ่นจำนวนมากตั้งครรภ์ในขณะศึกษา

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษามีการเปลี่ยนคู่นอนโดยรวม ร้อยละ 9.4 นักศึกษาชายเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 17.1 นักศึกษาหญิงเปลี่ยนคู่นอน ร้อยละ 2.0 ทั้งนี้อาจเนื่องจาก นักศึกษาชายคิดว่าตนเองเป็นฝ่ายได้เปรียบ เพราะฝ่ายหญิงเป็นฝ่ายเสียหายในเรื่องเสียความบริสุทธิ์ และมีโอกาสตั้งครรภ์ ดังนั้นนักศึกษาชายจึงนิยมเปลี่ยนคูไปเรื่อย ๆ จนกว่าจะพอใจ

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ โดยรวม ร้อยละ 5.7 นักศึกษาชายมีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศ ร้อยละ 9.6 และนักศึกษาหญิง ร้อยละ 2.0 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาชายเป็นฝ่ายที่มีอารมณ์ความต้องการทางเพศสูงกว่าเพศหญิง และมีการใช้วิธีระบายอารมณ์ทางเพศสูงกว่าเพศหญิง ดังนั้นวิธีที่จะระบายความต้องการทางเพศที่ง่ายที่สุด คือ การเที่ยวหญิงบริการทางเพศ

(5) ไม่ตระหนักถึงการป้องกันด้วยการใช้ถุงยางอนามัยหรือยาเม็ดคุมกำเนิด

จากผลการวิจัยพบว่า นักศึกษามีการใช้ถุงยางอนามัย หรือ ยาคุมกำเนิดเพียงร้อยละ 19.0 ในขณะที่นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ ถึงร้อยละ 22.9 ทั้งนี้อาจเนื่องจาก นักศึกษาจะใช้ถุงยางอนามัย เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และหรือนักศึกษาหญิงใช้ยาเม็ดคุมกำเนิด หรือให้คู่นอนใส่ถุงยางอนามัย เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์เฉพาะกับคู่นอนที่ไม่ปลอดภัย สอดคล้องกับการศึกษาของ สุภชัย สายสรและคณะ (2543) ยังพบว่ามี การติดเชื่อหนองในเทียมในวัยรุ่น จังหวัดเชียงราย ในเพศชาย ร้อยละ 2.5 และเพศหญิงร้อยละ 3.2 มีการติดเชื่อโรคหนองในแท้ และการติดเชื่อเฮชไอวี เกือบถึงร้อยละ 0.5

2.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

1) จากผลการวิจัย พบว่า นักศึกษาเคยทะเลาะวิวาท ร้อยละ 19.0 โดยนักศึกษาชายเคยทะเลาะวิวาท ถึงร้อยละ 22.9 และนักศึกษาหญิงเคยทะเลาะวิวาท ร้อยละ 15.2 และเมื่อพิจารณาตามตัวแปรกองที่วิทยาลัยสังกัด พบว่า นักศึกษาเกษตรกรรมและเทคโนโลยี เคยทะเลาะวิวาทมากที่สุด ร้อยละ 26.4 เมื่อพิจารณาตามตัวแปรเขตการศึกษา พบว่า นักศึกษาเขตการศึกษา 2 เคยทะเลาะวิวาทมากที่สุด ร้อยละ 20.2 อาจมีสาเหตุมาจาก

ลักษณะของวัยรุ่นส่งผลต่อการมีพฤติกรรมก้าวร้าว ซึ่งดังที่ สมพร สุทัศนีย์ (2530)พบว่า วัยรุ่นมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม ทำให้เกิดความวิตกกังวลและมักจะมีอารมณ์แปรปรวน และแสดงอารมณ์รุนแรง มักก่อให้เกิดการกระทำที่แปลก ๆ (เฮอร์ล็อก Hurlock, 1979 อ้างถึงในรัฐกมล บรรหาร, 2535) และ วัยรุ่นเป็นวัยแห่งพายุบุแคม

ทำให้มีเรื่องจนถึงขั้นการตบตี ชกต่อยทำร้ายร่างกายกัน เกิดจากสาเหตุความไม่พอใจกัน แก้ปัญหาอย่างวู่วาม ตัดสินปัญหาด้วยอารมณ์โกรธซึ่งมักพบเห็นเหตุการณ์รุนแรงตามหน้าหนังสือพิมพ์ เช่น การยกพวกตีกันด้วยอาวุธ การยิงคู่อริ และจากตัวอย่างเหตุการณ์ “ยกทัพ 300 คน ถล่มแหล่งสงครามนักเรียน” ของสถาบันเทคนิคกรุงธนบุรี พาณิชยการกรุงเทพ เนื่องมาจากเรื่องความขัดแย้งของนักเรียนเล็ก ๆ น้อย ๆ (มดิชน, 2544) นอกจากนี้ทฤษฎีพัฒนาการของวัยรุ่นเกี่ยวกับพัฒนาการทางสังคม กล่าวว่า เป็นระยะเวลาแห่งการต่อต้านและปฏิเสธมาตรฐานของพ่อแม่และสังคม (สมพร สุทัศนีย์, 2530)

2.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

1) จากการศึกษา พบว่า นักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในภาคใต้ ดัดสิ่งเสพติด ร้อยละ 17.3 ได้แก่ ดิทยาบ้า ร้อยละ 0.4 สูบบุหรี่ ร้อยละ 17.3 และดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.7 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก

(1) มีความอยากรู้อยากลองเสพยาเสพติด

วัยรุ่นมีความอยากรู้อยากลองอาจเนื่องมาจากมีประสบการณ์ชีวิตน้อยกว่าวัยผู้ใหญ่ จึงมีความต้องการที่จะเรียนรู้ด้วยตนเอง ด้วยการทดลองเสพยาเสพติด ซึ่งสอดคล้องกับสมโภช มณฑิธรอาสน์ (2540) พบว่า การแพร่ระบาดของยาบ้าในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา มีสาเหตุจากความอยากรอง ถึงร้อยละ 70.0 สอดคล้องผลการวิจัยที่พบว่า เหตุผลของการสูบบุหรี่ของนักศึกษาเนื่องมาจากสูบแล้วทำให้คลายเครียดและอยากทดลองสูบ (อรทัย ลิ้มตระกูล, 2534 และ กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล, 2542)

(2) เพื่อนชวนให้เสพยาเสพติด

ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากอยู่ในวัยเดียวกันเข้าใจซึ่งกันและกันได้ง่าย มีความต้องการเป็นที่ยอมรับในกลุ่มเพื่อนจึงมีโอกาสดูถูกชักชวนให้เสพยาเสพติด สอดคล้องกับผลการวิจัยที่พบว่านักศึกษา ร้อยละ 17.3 สูบบุหรี่ มีสาเหตุมาจากเพื่อนชวนมากที่สุด และอิทธิพลของกลุ่มเพื่อนมีผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในวัยเรียน (ภัทรกร กาญจนโนภาส, 2538) สอดคล้องกับจุฑารัตน์ จุฑารอด (2535), สายรุ้ง โพธิ์เชิด (2538) กล่าวว่าสาเหตุการสูบบุหรี่ส่วนใหญ่เพราะเพื่อนชวนและสอดคล้องกับ เลิศลักษณ์ บุญรอด (2543) พบว่า นักเรียนมีพฤติกรรมเสี่ยงด้านการใช้สารเสพติดสูง เนื่องจากคบค้าสมาคมกับผู้ที่ติดบุหรี่ สอดคล้องกับบุบววรรณ ประมวลรัฐการ (2532) ที่พบว่า การติดบุหรี่มาจากการคบเพื่อนมากที่สุด สอดคล้องกับมาร์คอสและคณะ (Marcos, Bahr, Johnson : 1986) กล่าวว่า การคบเพื่อนที่ใช้ยาเสพติดมีความสามารถในการทำนายการใช้สารเสพติดได้ดีที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาของชิตี รัตนโชติ (2539) อ่างในสุพิชชา กิ่งแก้วก้านทอง (2540) พบว่า การสูบบุหรี่ของนักเรียนหญิงอาชีวศึกษา มาจากกลุ่มเพื่อนสนิทสูบ สอดคล้องกับ

เคลย์ตัน (Clalton, 1991) กลุ่มเพื่อนมีผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเด็กหญิงและเด็กชาย สอดคล้องกับการศึกษาของ ยูวัลกษณ์ ชันอาสา (2541) กล่าวว่าอิทธิพลของกลุ่มเพื่อนเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสูบบุหรี่และไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิง

จากผลการวิจัย เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า นักศึกษาที่เคยเสพยาบ้าเป็นเพศชายร้อยละ 0.8 ไม่มีนักศึกษาหญิงที่เสพยาบ้า ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษามีความกล้าที่จะทดลองเสพยาบ้าเพียงครั้งเดียวไม่ทำให้ติด สอดคล้องกับการศึกษาของสมโภช มณฑิธรอาสน์ (2540) ที่ทำการศึกษาด้านการแพร่ระบาดของยาบ้าจากการเข้าบำบัดรักษา พบว่านักศึกษาเสพยาบ้าเข้ารับการรักษาร้อยละ 40.7 มีอัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง 20 : 1 สอดคล้องกับการศึกษาของ ศุภชัย สายสรและคณะ (2543) มีการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ พบว่านักเรียนชายมีผลบวกต่อแอมเฟตามีน ร้อยละ 14.3 และในหญิงร้อยละ 5.9

และผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า นักศึกษาชายสูบบุหรี่ ร้อยละ 32.1 นักศึกษาหญิงสูบบุหรี่ ร้อยละ 3.2 ซึ่งแสดงให้เห็นว่านักศึกษายสูบบุหรี่มากกว่านักศึกษาหญิง 10 เท่า ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากมีความต้องการแสดงความเป็นชายชาตรีเพื่อให้เพศตรงข้ามสนใจ สอดคล้องกับ สถิตินคนไทยอายุ 6 ปี ขึ้นไป มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่จำแนกตามเพศ พบว่า เพศชายสูบบุหรี่ ร้อยละ 42.5 ส่วนเพศหญิงสูบบุหรี่ ร้อยละ 2.3 สอดคล้องกับ จิราพร สุวรรณธีรางกูร (2543) พบว่า สัดส่วนผู้สูบบุหรี่เพศชายต่อเพศหญิง 3.9 : 1

นักศึกษากองวิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี สูบบุหรี่มากที่สุด ร้อยละ 19.8 และเขตการศึกษา 2, 3 สูบบุหรี่มากที่สุด ร้อยละ 18.3 โดยให้เหตุผลว่า ติดบุหรี่ เพื่อนชวน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษาเคยชินกับสิ่งแวดล้อมที่มีผู้สูบบุหรี่จึงสูบลตาม ซึ่งบุหรี่เป็นยาเสพติดที่มีขายตามร้านค้าทั่วไปและราคาไม่แพงจนเกินไป หรือสามารถใช้ใบทองและยาสูบทดแทนได้

(3) มีปัญหาภายในครอบครัว

จากผลการวิจัยพบว่าครอบครัวของนักศึกษาส่วนใหญ่เป็นครอบครัวขยาย ส่วนใหญ่มีพี่น้อง 3 คน ร้อยละ 26.1 การมีบุตรหลายคนอันอาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่บิดามารดาอาจดูแลไม่ทั่วถึง หรือไม่มีเวลาให้ลูก สนใจเรื่องการทำงานมากกว่าการเอาใจใส่ครอบครัว สอดคล้องกับอุษา ลิวชีว์ (2542) กล่าวว่า พ่อแม่ที่ไม่มีเวลาดูแลลูก โดยเฉพาะพ่อแม่ที่ต้องออกไปทำงานนอกบ้านทั้งคู่ เมื่อมีปัญหาแม่ก็ปรึกษาเพื่อนสนิทมากกว่าพ่อแม่ เมื่อเด็กติดเพื่อนจึงถูกชักจูงไปติดยาเสพติดได้ สอดคล้องกับ มีการติดยาเสพติดเนื่องจากมีพี่น้องร่วมบิดามารดา 5 คน มีความว้าเหว่ ขาดที่พึ่งทางใจ (กำธร เสนจันทร์ไชย, 2538)

(4) สิ่งแวดล้อมมีผลต่อการติดสิ่งเสพติด

จากผลการวิจัยพบว่า ครอบครัวที่มีบิดามารดาเสพยาเสพติด เช่น บิดาสูบบุหรี่ ร้อยละ 53.7 มารดาสูบบุหรี่ ร้อยละ 4.5 บิดา คืมสุรา ร้อยละ 37.6 มารดา คืมสุรา ร้อยละ 2.0 ทำให้นักศึกษาสูบบุหรี่ ร้อยละ 32.1 คืมสุรา ร้อยละ 53.8 เนื่องจากวัยรุ่นมักเลียนแบบผู้ที่ใกล้ชิด

และสภาพแวดล้อมที่เคยชิน ทำให้เป็นตัวอย่างแก่บุตรหลานและเกิดความเคยชินกับชีวิตประจำวัน จนกระทั่งเห็นเป็นเรื่องธรรมดาไป สอดคล้องกับบันทึกา ทวีชาชาติ (2536) และวีรวรรณ เล็กสกุลไทย (2543) พบว่าประวัติครอบครัวที่ดื่มสุรา เป็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มสุราของ นักศึกษา สอดคล้องกับอรรถัย ลิมตระกูล (2534) ที่กล่าวว่า การสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว เป็นปัจจัยที่สัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของนักศึกษา

(5) เพื่อเข้าสังคม

จากผลการวิจัยที่พบว่า มีนักศึกษาดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 36.7 เหตุผลส่วนใหญ่เพื่อสังสรรค์ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กระตุ้นร่างกายให้มีความ ตื่นตัว กล้าพูด กล้าแสดงออกทำให้การพูดคุยออกรส สนุกสนาน มักนิยมดื่มในงานสังสรรค์ สอดคล้องกับการศึกษาของกมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) กล่าวว่าวัยรุ่น เป็นวัยที่ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์มากที่สุด ลักษณะการดื่มเพื่อสังสรรค์ทางสังคม และในโอกาสต่าง ๆ สอดคล้องกับ กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล (2542) ศึกษาเกี่ยวกับนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 66.8 ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ลักษณะการดื่มเพื่อสังสรรค์ทางสังคม เช่น การดื่มเป็นกลุ่ม นิยมดื่มใน โอกาสต่าง ๆ และการคล้อยตามกลุ่มเพื่อนสามารถการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ได้ร้อยละ 34.0 สอดคล้องกับ รุ่งวิทย์ มาสงามเมือง (2543) พบว่า การดื่มสุรามักดื่มในโอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด เทศกาล

จากผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า มากกว่าครึ่งของนักศึกษาชายดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ ร้อยละ 53.8 นักศึกษาหญิงดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 20.4 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก นักศึกษาชายมีทัศนคติที่ดีต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เชื่อว่าการดื่มแอลกอฮอล์ทำให้ได้เข้า กลุ่มเพื่อนและพบปะเพื่อนๆ ในวันหยุดสุดสัปดาห์หรือทุกวันสุดท่ายของเดือน

กองวิทยาลัยเทคนิค ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุด ร้อยละ 38.6 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักศึกษากองวิทยาลัยเทคนิคมักนิยมเข้ากลุ่มเพื่อนด้วยการดื่มเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์เพื่อสังสรรค์และคลายความเครียดด้วยการพูดคุยกับเพื่อนสนิท

เขตการศึกษา 4 (ระนอง ภูเก็ต พังงา กระบี่ ตรัง) ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มากที่สุด ร้อยละ 40.0 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากเขตการศึกษา 4 เป็นเมืองท่องเที่ยวและแหล่งบันเทิง จึง มีการขายเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อย่างแพร่หลายสามารถหาซื้อได้ง่าย เพื่อใช้ในการดื่มสังสรรค์ ในงานเลี้ยงและสถานบันเทิง

ข้อเสนอแนะในการวิจัย

จากผลของการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

1. ด้านพฤติกรรมสุขภาพโดยรวม

1.1 ปรับปรุงการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษาและระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ โดยเน้นให้นักศึกษาตระหนักในเรื่องการรับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ รู้จักวิเคราะห์ข่าวสารที่ได้รับ และนำมาปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้องเหมาะสม เช่น การแปรงฟัน การล้างมือจนคิดเป็นนิสัย ตลอดจนการนำความรู้มาปรับปรุงสุขภาพตนเองให้ดีขึ้น เช่น การออกกำลังกาย การป้องกันโรคอ้วน และส่งเสริมให้นักศึกษานำความรู้ไปเผยแพร่กับคนในครอบครัว บิดามารดา ให้มีสุขภาพแข็งแรง เช่น การรับประทานอาหารที่มีไขมันต่ำ ป้องกันโรคไขมันอุดตันในเส้นเลือด นอกจากนี้ รู้จักขอคำปรึกษาจากครู อาจารย์ ในการแก้ปัญหา เพื่อป้องกันการแก้ปัญหาที่ผิด ๆ

1.2 ขอความร่วมมือจากบิดา มารดา ผู้ปกครอง ช่วยสอดส่องดูแลให้คำปรึกษาแก่บุตรให้มากขึ้น และสร้างสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัวของตน

1.3 สื่อมวลชนควรให้ผู้เชี่ยวชาญด้านการปรึกษาออกแบบสื่อโฆษณา เพื่อการนำเสนอข่าวในทางสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม โดยเฉพาะสื่อทางโทรทัศน์ ควรบอกข้อดี ข้อเสียให้ทราบ เช่น ภาพโฆษณาเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ น้ำอัดลม รวมทั้งการควบคุมสื่อที่ยั่วยุด้านเพศ การใช้และการป้องกันสิ่งเสพติด ให้ความสำคัญกับการกระทำของเด็กและเยาวชน เพื่อเป็นความภูมิใจในการทำมาดี และเป็นแบบอย่างที่ดี ส่วนข่าวในด้านพฤติกรรมลบควรนำเสนอในด้านต่อต้านแสดงให้เห็นผลเสียที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งหาแนวทางป้องกันแก้ไข และเมื่อพบว่าเด็กและเยาวชนทำผิดไม่ควรซ้ำเติมแต่ควรหาทางแก้ไขปัญหา

2. การปฏิบัติเป็นรายด้าน

2.1 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป

2.1.1 สถานศึกษาควรสอนให้นักเรียนตระหนักถึงผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้แก๊วน้ำหรือหลอดดูดคร่วมกัน และยกตัวอย่างผลกระทบต่อสุขภาพ

2.1.2 สถานศึกษาควรปลูกฝังค่านิยมการบริโภคอาหารแก่นักเรียน ครอบครัว ให้หลีกเลี่ยงอาหารพวกไขมัน ลดน้ำหนักด้วยวิธีการควบคุมอาหารและการออกกำลังกาย

2.1.3 ควบคุมการขายอาหารและเครื่องดื่ม ในโรงเรียนเน้นอาหารที่มีคุณค่าและมีประโยชน์ เน้นเครื่องดื่มผลไม้แทนน้ำอัดลม ชา กาแฟ และเครื่องดื่มชูกำลัง

2.2 พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์

2.2.1 นักศึกษาควรคบเพื่อนต่างเพศให้อยู่ในสายตาของผู้ปกครอง และครูอาจารย์เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ อีกทั้งผู้ปกครองควรให้ความรักและความไว้วางใจ เมื่อมีปัญหาควรช่วยแก้ปัญหา

2.2.2 นักศึกษาควรลดล้างค่านิยมการใช้บริการทางเพศ การมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน และการเปลี่ยนคู่นอน

2.3 พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย

2.3.1 การเรียนการสอนในสถานศึกษา ควรเน้นความปลอดภัยในชีวิตประจำวัน เนื่องจากวัยรุ่นมีพฤติกรรมเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจากการเดินทางมาสถานศึกษา เช่น การขับจักรยานยนต์ ยังมีการขับรถสวนเส้นทางจราจร และขับรถฝ่าไฟแดง โดยเน้นการเคารพกฎจราจร นอกเหนือจากการสวมหมวกนิรภัย

2.3.2 สถานศึกษาควรปรับพฤติกรรมของวัยรุ่นทางด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ ลดพฤติกรรมก้าวร้าว การใช้อารมณ์รุนแรง ไม่ก่อการทะเลาะวิวาท และฝึกทักษะการแก้ปัญหาด้วยการใช้หลักเหตุและผล

2.4 พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และป้องกันสิ่งเสพติด

2.4.1 การแก้ปัญหของโรงเรียนเมื่อพบว่ามึ้นักเรียนที่เสพยา และหาทางช่วยเหลือ เพื่อป้องกันการเสพยาโดยให้ครอบครัวเข้ามามีส่วนดูแลพฤติกรรมร่วมกับทางโรงเรียน นำทักษะชีวิตมาสอน เน้นฝึกการคิดวิเคราะห์ด้วยหลักเหตุและผล

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ในการวิจัยครั้งต่อไปควรทำการศึกษาเรื่องพฤติกรรมสุขภาพในแต่ละด้านอย่างละเอียด หรืออาจนำแบบสัมภาษณ์มาใช้ ในงานวิจัยเชิงคุณภาพต่อไป
2. ควรทำการศึกษาเรื่องอิทธิพลของการศึกษาของบิดามารดา และอาชีพของบิดามารดา อาจมีผลต่อพฤติกรรมของนักศึกษา
3. ทำการศึกษาเกี่ยวกับอิทธิพลของสิ่งต่าง ๆ ที่นอกเหนือจากการวิจัยครั้งนี้ เช่น เพื่อน สังคม สภาพความเป็นอยู่ของนักศึกษา ที่อาจมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียน
อาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์ สาขาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล,
2542.
- กรองทิพย์ จันแยม. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มและสูบบุหรี่กับการ
ยอมรับค่านิยมการมีเพศสัมพันธ์ก่อนสมรสของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
กรุงเทพมหานคร, สำนักงานอนามัย. วัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร: กองส่งเสริมสุขภาพ, 2543.
(แผ่นพับ)
- กษมา สุขสวนนท์. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคนิค
กลุ่มอาชีวศึกษาภาคกลาง สังกัดกรมอาชีวศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2540.
- กอบกาญจน์ มัทธโน. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนอาชีวศึกษาชาย
ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์
สาขาวิชาเอกสุขศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- กัลยา วานิชย์บัญชา. การใช้SPSS for windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล Version 7-10 พิมพ์ครั้งที่ 3
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ หจก. ซีเค แอนด์ เอส โฟโต้สตูดิโอ, 2544.
- กาญจนา ปฎิยุทธ. ค่านิยมเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศและอำนาจแห่งตนในการควบคุมทาง
สุขภาพที่มีความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศ
สัมพันธ์ของนักเรียนวัยรุ่นใน จังหวัด นครศรีธรรมราช วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิตคณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- การแพทย์,กรม.สถิติ อุบัติเหตุและสาธารณสุขในประเทศไทย พ.ศ. 2541. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- กำธร เสนจันทร์ฉวีไชย. การศึกษาพฤติกรรมของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคระดับ ปวส. และปวท.
เขตการศึกษา 7: กรณีการกระทำระเบียบ วินัย ข้อบังคับ ในสถานศึกษาปี 2538.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2538.
- กำไล ตรีชัยศรี. การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุในขณะขับขี่
รถจักรยานยนต์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดสระบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.

- กำไลทิพย์ ระน้อย. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษา ในการงดบุหรี่ของนักศึกษาชาย วิทยาลัย
พลศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
- กุลวรรณ นาครัถย์. การประยุกต์ทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการเลิกสูบบุหรี่
ของนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- เกรียงศักดิ์ ไชยยา. การสอนสุขศึกษาโดยใช้วิธีการเรียนรู้จากปัญหาในการป้องกันโรคเอดส์
ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคระนอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- ขวัญชนก ศิริวัฒนกาญจน์. พฤติกรรมทางเพศและปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายนายการมีเพศ
สัมพันธ์ของเยาวชนหญิงโสด ในสังกัดศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน จังหวัดอุดรธานี.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- จรัสศรี พรหมมาศ. ศึกษาสภาพและปัญหาการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ ในโรงเรียน
มัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- จริยาวัตร คมพัยค์ม์ และคณะ. พฤติกรรมสุขภาพของเด็กวัยเรียนและวัยรุ่นในโรงเรียน
เขตบางกอกน้อยกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล. ปีที่ 42 ฉบับที่ 3
(กรกฎาคม-กันยายน 2536): 243-244.
- จิรภา เขียวอุบล. ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนวิทยาลัย
อาชีวศึกษานครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศิลปกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2541.
- จิรวรรณ เทียนทองดี. พฤติกรรมการป้องกันสารเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียน
สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2542.
- จิราพร สุวรรณธีรวงูร. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นในสถานศึกษา จังหวัด
เชียงใหม่. เชียงใหม่-เวชสาร ปีที่ 39 ฉบับที่ 1-2 (2543): 9-19.
- จิรพร สร้อยสุวรรณ. การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักศึกษาชายใน
สถาบันราชภัฏในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- จุฑามาศ นุชนารถ. การมีเพศสัมพันธ์และการคุมกำเนิดของกลุ่มนักเรียนวัยรุ่นระดับมัธยมศึกษา
ตอนปลายสายสามัญ ในจังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

- จุฑารัตน์ จุลรอด. ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษา ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม จากเพื่อนในการงดสูบบุหรี่ ของนักศึกษาในวิทยาลัยเทคนิค จังหวัดสงขลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- จุฑารัตน์ ห้าวหาญ. พฤติกรรมทางเพศ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการมีเพศสัมพันธ์ ของนักเรียนวัยรุ่นชาย ในเขตเทศบาลเมือง จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- แจ่มจรัส วงษ์วิทย์ภรณ์. การศึกษา ความรู้ ทักษะคิด ความเชื่อด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเอดส์ และพฤติกรรมสุขภาพ ในการป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษาและ นักศึกษาวิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดนครสวรรค์. วารสารโรงพยาบาลนพรัตน์ ราชธานี ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (มกราคม- เมษายน 2541) : 32-43.
- นายศรี สุพรศิลป์ชัย. พฤติกรรมสังคมกับผลกระทบต่อสุขภาพ. สารศิริราช. ปีที่ 49 ฉบับที่ 2 (กุมภาพันธ์ 2540): 166-177.
- นายศรี สุพรศิลป์ชัย. พฤติกรรมสังคม สิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ. วารสารเวชศาสตร์-สิ่งแวดล้อม ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 (กรกฎาคม.-ธันวาคม 2542): 495-504.
- เฉลิมพล ต้นสกุล. พฤติกรรมศาสตร์สาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- ชไมพร ยนต์นิยม. คุณค่าทางโภชนาการของการบริโภคอาหารของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ตอนปลายที่บริโภคอาหารจานด่วน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- ชัยชาญ แสงดี. แคลฟเฟอีน. กรุงเทพมหานคร: สมาคมเภสัชวิทยาแห่งประเทศไทย, 2541.
- ชวลีพร ศรศรี. การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพของวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย มหิดล, 2541.
- ชลอศักดิ์ ถักขณะวงศ์ศรี. พฤติกรรมทางเพศ และเจตคติของนักเรียนวัยรุ่น กรณีศึกษาพฤติกรรม รักร่วมเพศ เขตการศึกษาที่ 2. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- ณรงค์ ณ เชียงใหม่. การสำรวจข้อมูลพื้นฐานด้านความรู้ ทักษะคิดและพฤติกรรมเกี่ยวกับการใช้ เข็มฉีดยาของผู้ขับจักรยานยนต์ ในเทศบาลเมืองหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. วารสารสงขลานครินทร์ ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 (กันยายน-ธันวาคม 2537): 22.
- ดร.ณวรรณ ค่านพิทักษ์. บทบาทของผู้ปกครองในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนใน โรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

- เดชา ศรีสนธิ์ และวิรุฬห์ พรพัฒน์กุล. ภาวะจมน้ำในเด็กและวัยรุ่น. วารสารกรมการแพทย์ ปีที่ 22 ฉบับที่ 6 (มิถุนายน 2540): 213-221.
- ตำรวจแห่งชาติ, สำนักงาน. ข้อมูลข่าวสารสาธารณะสนทศ, 2542.
- ทวีศักดิ์ สุวคนธ์. แนวทางการจัดทำแผนการตลาดเพื่อแก้ไขปัญหาโรคเอดส์ในประเทศไทย. โลกของเอดส์. ใกล้เคียง. ปีที่ 24 ฉบับที่ 2 กุมภาพันธ์ 2543: 13-15.
- ทองปลิว ไกรแสงศรี. เอดส์กับเยาวชน. เพื่อนสุขภาพ. กองสุกศึกษา กระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 10 ฉบับที่ 2, 2541: 93-103.
- ทักษิณา รัชญาหาร. ประสิทธิภาพของโครงการโภชนาการเพื่อลดระดับไขมันในเลือดของวัยรุ่น อ้วนชายโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีทางพฤติกรรมศาสตร์. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- ทิพวัลย์ บุญมงคล และวันเพ็ญ มาอุ่น. พฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอดส์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- เทพินทร์ พัชราณรงค์. “พฤติกรรมสารเสพติด” หนังสือชุดสืบสานวัฒนธรรมไทยสู่สุขภาพที่ยั่งยืน 7. นนทบุรี: สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- ชนวรรณ อิมสมบูรณ์. หลักการวางแผนและประเมินผล โครงการสุกศึกษา. รายงานการประชุม สัมมนาวิชาการสุกศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 2 . กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2539.
- ชนัญญา ดีปานวงศ์. การศึกษาพฤติกรรมด้านการปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานครตามแผนพัฒนาการสาธารณสุข ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540-2544). วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุกศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- ธาริณี มิ่งวงศ์. การเปรียบเทียบสุขภาพจิตของวัยรุ่นชายที่พฤติกรรมเหมาะสมกับเพศกับวัยรุ่นชาย ที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมกับเพศ ในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2533.
- ธิดารัตน์ เหมนาค. การนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุกศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันตาม การรายงานของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร . วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุกศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ธีรภรณ์ สุวรรณดี. การเปิดรับสารความรู้และทัศนคติของการทำแท้งของนักศึกษาหญิง ระดับอาชีวศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชานิเทศศาสตร์ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

- นงลักษณ์ จินตนาดีลก. พฤติกรรมการดูแลตนเองของนักเรียนชั้นประถมศึกษา ในโรงเรียนสังกัด กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาคุุณบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- นงลักษณ์ วงศ์ประเสริฐ. การเปรียบเทียบอ้อมโนทัศน์ของวัยรุ่นปกติกับวัยรุ่นติดยาเสพติด ในสถานบำบัดรักษากรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- นลินี มกรเสน. ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ ตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
- นลินี พสุคันธภัก. การประเมินการป้องกันอุบัติเหตุในจังหวัดกาฬสินธุ์. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- นวนันท์ กิจทวี. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสร้างเสริมทักษะชีวิตเพื่อป้องกันการเสพยาบ้า ในนักเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- นันทิกา ทวิชาชาติ. ความผิดปกติของการดื่มสุราในจังหวัดนครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- นิกา มนุญนิจุ. การวิจัยทางสุขศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: อักษรบัณฑิต, 2531.
- นิลภา จิระรัตนวรรณะ. การศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ ป้องกันและสังคม คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- นุกูล ตะบูนพงศ์และคณะ. การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมของนักศึกษามหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์. สงขลานครินทร์เวชสาร. ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม-กันยายน 2537) : 117-126.
- บุญสม มาร์ตินและคณะ. สุขศึกษาพ015-016 หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ.2521 (ฉบับปรับปรุง 2533). พิมพ์ครั้งที่ 1 .กรุงเทพมหานคร : อักษรเจริญทัศน์จอต.จำกัด, 2533.
- บุศยา ณ ป้อมเพชร. การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชายระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ สังกัดกรมอาชีวศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์บัณฑิตวิทยาลัย, 2540.
- ประคอง กรรณสุด. สถิติประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2535.

- ประคอง วรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- ประพิมพ์พร อันพาพรหม. การศึกษาค่านิยมทางเพศและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ ของนักเรียน มัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ และสวีน สุวรรณ. พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพและสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: เจ้าพระยาการพิมพ์, 2536.
- ประยูร อองกุลณะ. ความเป็นเพื่อนกับการป้องกันโรคเอดส์ในโรงเรียนมัธยมศึกษา นนทบุรี: กองโรคเอดส์กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2537.
- ปราณี งามสุด. จิตวิทยาวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร: รุ่งวัฒนา, 2528.
- ปราบปรามยาเสพติด,สำนักงาน. ข้อมูลผู้เข้ารับการบำบัดรักษาปี 2543 (มกราคม-มิถุนายน 2543) ประเทศไทย. (เอกสารอัดสำเนา)
- ปรารธนา มาลัยขวัญ. สภาพ ความต้องการและปัญหาการใช้สื่อเพื่อการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยสำหรับประชาชนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา โสตทัศนศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- ปลัดกระทรวงมหาดไทย, สำนักงาน. ข้อมูลเพื่อการวางแผนมหาดไทย ข้อมูลพื้นฐานปี 2543 กระทรวงมหาดไทย 24 ม.ค. 2544. เกณฑ์การใช้หลักสูตร หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ พุทธศักราช กรมอาชีวศึกษา, 2538. (อัดสำเนา)
- ปวีณา ศรีบูรณ์. สภาพและปัญหาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัด กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- ปัจฉิมา พิตรสาธร. สภาพและปัญหา การดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา ในสังกัด กรมสามัญศึกษา ในภาคใต้. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- เปล่งศรี มะณี. การเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์การให้สุขศึกษา “โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” โดยใช้ วิดีทัศน์กับสารนิเทศ แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 5 โรงเรียนบุญวัฒนา จังหวัด นครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2535.
- ผ่องพรรณ แว่วพิเศษ. ลักษณะจิตสังคมเพื่อป้องกันพฤติกรรมทะเลาะวิวาทของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2534.

- พรชัย ปาจริยวงศ์. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยาตามการรับรู้ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 6 โรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา
สุขศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- พรรณวิภา จันทรทัต. อย่างมองข้ามอาหารเข้า. ข่าวสารกรมสุขภาพจิต. ปีที่ 6 ฉบับที่ 10 (ตุลาคม
2542) : 7.
- พรรณวิภา บรรณเกียรติ. ครอบครัวบำบัดอีกมิติหนึ่งของการแก้ไขยาเสพติด. วารสารสำนักงาน
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. ปีที่ 16 ฉบับที่ 1 (มีนาคม-สิงหาคม 2543) : 24-29.
- พลศึกษา, กรม. การพัฒนาสุขภาพนักเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์การศาสนา
สำนักพัฒนาการพลศึกษาสุขภาพและนันทนาการ, 2543.
- พลศึกษา, กรม. คู่มือนิเทศงานสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงศึกษาธิการ, 2537.
- พลศึกษา, กรม. รายงานการวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร:
กระทรวงศึกษาธิการ, 2543. (อัดสำเนา)
- พัฒนา จินวงษ์. การประยุกต์ทฤษฎีความสามารถตนเองต่อพฤติกรรมการป้องกันอุบัติเหตุและ
การบาดเจ็บจากการขับขี่จักรยานยนต์ ของนักเรียนชาย ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
จังหวัด นครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
- พัชรนันท์ ศรีม่วง. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปริมาณคาเฟอีนที่ได้รับจากเครื่องดื่มของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- พันธุ์ทิพย์ รามสูต. ระบาดวิทยาสังคม. 2541.
- พิทยา จารุพุดผล และคณะ. พฤติกรรมทางเพศ ที่เสี่ยงของนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลาย
แห่งหนึ่ง เขตอำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง. วารสารโรคเอดส์
ปีที่ 11 ฉบับที่ 2 (2542):84-90.
- พิมพ์ใจ บุญยัง. การเสริมสร้างทักษะชีวิตเพื่อการป้องกันการเสพยาของนักเรียน
มัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาวิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- พิมพ์มาส ตันท์เจริญรัตน์. ปัญหาของนักศึกษาวิทยาลัยเทคโนโลยีและอาชีวศึกษา
วิทยาลัยเทคนิค ดาก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พิษณุโลก, 2532.
- พิศิษฐ์ หิรัญกิจ. ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจทางสังคม กับการกระทำความผิดเกี่ยวกับ
ยาเสพติดให้โทษของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.

- พูนสุข ช่วยทอง และคณะ. พฤติกรรมทางเพศของเยาวชน : วิสัยทัศน์ของครู – อาจารย์
วิทยาลัยเทคนิค วารสารพยาบาลสาธารณสุข ปีที่ 12 ฉบับที่ 3
(มกราคม – เมษายน 2541): 81-87.
- เพ็ญศรี เปลี่ยนขำ. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม ในการลด
สูบบุหรี่ของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล,
2537.
- ไพรินทร์ สมุทรเสน. การใช้กระบวนการกลุ่มร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคมในการพัฒนา
พฤติกรรมการขับขีรถจักรยานยนต์ที่ปลอดภัยของนักศึกษาชายวิทยาลัย
เทคนิคระยอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2540.
- เฟื่องเพชร เกียรติเสวี. ตับอักเสบบางจากไวรัส. กรุงเทพมหานคร: พิมพ์ที่ศูนย์ตีพิมพ์ลิเคชั่น, 2529.
- ภัทรภร กาญจโนภาส. โครงการเพื่อนช่วยเพื่อน ในพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน
วิทยาลัยเทคนิค จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538.
- ภัทร์ธิดา บุญเสริมส่ง. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับทัศนสุขภาพ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดชลบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาวิชาเอกสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2535.
- มณฑา เก่งการพานิช และ นิวัติ อุณฑพันธ์. การรับรู้และความตระหนักของผู้นำชุมชนชนบทต่อ
สถานการณ์ยาเสพติดในชุมชน อำเภอสูงเนิน จังหวัดนครราชสีมา.
วารสารสาธารณสุขศาสตร์ ปีที่ 26 ฉบับที่ 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2539): 75-81.
- มณฑา โมพี และวาสนา จันทร์สว่าง. พฤติกรรมการรับข้อมูลข่าวสารสาธารณสุขของประชาชน
จังหวัดชุมพร. วารสารสุขศึกษา. ปีที่ 19 เล่มที่ 74 (กันยายน-ธันวาคม 2539) : 3-19.
- มณฑิชา อนุกุลวุฒิพงส์. พฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจของวัยรุ่นไทย
ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลผู้ใหญ่
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.
- มณฑิรา ขุนวงษ์. พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนรัฐบาล
กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- มดิชาน. “ยกทัพ 300 คน ถล่มแหล่งสังสรรค์นักเรียน. วันศุกร์ที่ 21 ธันวาคม, 2544.
- มยุรี กล้าณรงค์ และ ภานุโชติ ทองยัง. พฤติกรรมการเสพยาบ้าของนักเรียนในจังหวัด
สมุทรสงคราม. วารสารอาหารและยา ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 (มกราคม-เมษายน 2540):
35-43.

- มันทนา อุเทน. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการบริโภคอาหารบริเวณแฉงลอย ของนักเรียนชั้น
ประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์
ปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2539.
- มานพ คณะโต. สถานการณ์ของพฤติกรรมทางเพศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
หนังสือชุดสืบสานวัฒนธรรมไทย สุขภาพที่ยืนยาว 5. โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์
ทหารผ่านศึก, 2541.
- มานี ชูไทย. หลักการอิสลามที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติตน ทางด้านสุขภาพและการสาธารณสุข.
วารสารคณะพลศึกษา ปีที่ 2 ฉบับที่ 1-2 (มกราคม-มิถุนายน 2542): 67-69.
- มุกธิกา ตระกูลวงษ์. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ 6 ประการ เพื่อให้ทุกชีวิตมีสุข.
วารสารสุขศึกษา ปีที่ 12 ฉบับที่ 45 (มกราคม-มีนาคม 2532): 53-56.
- ยินดี อิศระโชติ. ความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคเอดส์ของ
เยาวชนไทยกลุ่มที่กำลังศึกษาและกลุ่มที่ทำงานแล้วในจังหวัดสงขลา นนทบุรี:
กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2539.
- ยุพยง เหมินทร์. สุขภาพของปากและฟัน “วัยรุ่นกับโรคฟัน”. ใกล้เคียง ปีที่ 13 ฉบับที่ 10
(ตุลาคม 2532): 76-78.
- ยุบลวรรณ ประมวลรัฐ. ต้นแบบสมมุติฐาน ในการใช้ยาแก้ปวดเสพติดในวัยรุ่น ทดสอบเฉพาะ
นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญ อำเภอ เมือง จังหวัดนนทบุรี.
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532.
- ยุพา หงษ์วะชิน. พฤติกรรมการสวมหมวกนิรภัยของผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ เขตเทศบาลเมือง
ฉะเชิงเทรา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาเอกบริหารกฎหมายการแพทย์
และสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542.
- ยุวลักษณ์ ชันอาสา. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่และไม่สูบบุหรี่ของนักเรียนหญิง
ในมัธยมศึกษาตอนปลาย และประกาศนียบัตรวิชาชีพ เขตกรุงเทพมหานคร.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- เยาวดี วิบูลย์ศรี. การวัดผลและการสร้างแบบสอบถามสัมฤทธิ์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- ระวีวรรณ แสงฉาย. การให้ความรู้เรื่องเพศศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: พีพีพรินท์.
(ธันวาคม), 2538.
- รัชณี พลแสน. ความรู้ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสิ่งเสพติดให้โทษ ของนักศึกษาระดับ ป.ว.ส.
ในสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

- รัฐกมล บรรณหาร. การเปรียบเทียบอัตมโนทัศน์ระหว่างวัยรุ่นชายที่มีความก้าวร้าวกับวัยรุ่นชายปกติที่ได้รับการอบรมเลี้ยงดูในรูปแบบที่แตกต่างตามการรับรู้ของตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะศิลปศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- รุ่งทิศา พันธุ. สภาพและปัญหาการดำเนินการป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษา ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิตศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- รุ่งนภา ป้องเกียรติชัย . การศึกษาการได้รับสารอาหารของนักเรียนมัธยมปลาย ในกรุงเทพมหานครโดยใช้แบบสอบถาม ความถี่ของอาหารบริโภคทั้งปริมาณ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541.
- รุ่งวิทย์ มาสงงามเมือง และคณะ. การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนในเขตกรุงเทพมหานคร .คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- รุ่งวิทย์ มาสงงามเมือง และคณะ. การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนไทย : สาเหตุและการป้องกัน. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543.
- รุ่งอรุณ เขียวพุ่มพวง. พฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาวิทยาลัยพลศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2535.
- ลักขณา มูลศรี. การเปรียบเทียบความวิตกกังวลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร ที่มีลักษณะบทบาททางเพศ ต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาสังคม คณะศิลปศาสตร์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- เลิศลักษณ์ บุญรอด. การศึกษาพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนสังกัด กรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- วงศ์วิทย์ อัครวโรทัย. ความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาวิทยาลัยเทคนิคใน 3 จังหวัด ชายแดนภาคใต้. ยะลา: งานสุขภาพศึกษา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา, 2542
- วนิดา พันธุ์สอาด. พฤติกรรมความปลอดภัยด้านการจราจรทางบกของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสังกัด กรมสามัญศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร , 2535.
- วารภรณ์ ภูมิสวัสดิ์. จุลสารบุหรี่หรือสุขภาพ ปีที่ 6 ฉบับที่ 5 (มิถุนายน- กรกฎาคม 2540): 1-3.

- วรี รุ่งสุริยะวิบูลย์. การศึกษาเจตคติและพฤติกรรมตอบสนองของนักเรียนอาชีวศึกษาเอกชน
ในกรุงเทพมหานคร ที่มีต่อการสูบบุหรี่ในสถานที่ชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต คณะสิ่งแวดล้อมศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- วัชรินทร์ สุโรจนานนท์. การศึกษาการนำเสนอเนื้อหาโรคเอดส์ในโฆษณาทางโทรทัศน์ ของสำนัก
นายกรัฐมนตรี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาโสตทัศนศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- วันชัย ธรรมสังการ, นิพนธ์ ทิพย์ศรีนิมิตร และ นิรันดร์ จุลทรัพย์. การศึกษาการแพร่ระบาดของ
สารเสพติดในเด็กและเยาวชน ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ของประเทศไทย.
วารสาร สงขลานครินทร์ฉบับสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ปีที่ 6 ฉบับที่ 3
(กันยายน-ธันวาคม 2543): 294-321 .
- วิภากรณ์ ปัญญาดี. ความตั้งใจในการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคเอดส์ของนักเรียนมัธยมศึกษา
ตอนปลายในจังหวัดเชียงราย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- วิภาวดี แดงลิ้ม. ความรู้และทัศนคติของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในสถานศึกษาสังกัด
กรมอาชีวศึกษา ในกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. วิทยานิพนธ์
ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์, 2534.
- วิรวรรณ เล็กกุลไทย. ปัจจัยทางพันธุกรรมกับการคิดเหล่า.วารสารวิชาการสาธารณสุข ปีที่ 9
ฉบับที่ 2 (เมษายน – มิถุนายน 2543): 171– 186.
- วีระพงษ์ บุญรอด. ความสัมพันธ์ระหว่างความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพกับ
สุขปฏิบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัด
กรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 6. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ศยา วังศิริไพศาล. ความคิดเห็นของนักศึกษาวิทยาลัยสารพัดช่างในเขตกรุงเทพมหานครที่มีต่อ
การสมรสและการวางแผนชีวิตครอบครัว. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
(ประชากรศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.
- ศิริชัย กาญจนวาศรี, ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์ และดิเรก ศรีสุโข. การเลือกใช้สถิติที่เหมาะสม
การวิจัย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ศิริราช,โรงพยาบาล. เอกสารการล้างมือของหน่วยติดเชื้อ, 2544. (อัดสำเนา).
- ศิริวรรณ หาญวิรุณกุล. ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ในสถาบันเทคโนโลยีราชมงคล. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

- ศิวาณี คำสี. **ความต้องการการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัด กรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.**
- ศึกษาศึกษา, กระทรวง. **ทำเนียบสถานศึกษา สังกัดกรมอาชีวศึกษา. กรุงเทพมหานคร: กองแผนงาน กรมอาชีวศึกษา, 2543. (อัดสำเนา)**
- ศุภชัย สายสร, พิทธิส วัน กรีนสแวน และ ปีเตอร์ คิลมาร์ค. **ความชุกของการติดเชื้อ เอช. ไอ. วี กามโรค การใช้ยาเสพติด และพฤติกรรมทางเพศ ในกลุ่มวัยรุ่น และหนุ่มสาว ในจังหวัดเชียงราย : การนำเทคนิคใหม่มาใช้เป็นตัวชี้วัดปัญหา และพฤติกรรมเสี่ยง. วารสารวิชาการสาธารณสุข. ปีที่ 9 ฉบับที่ 2 (เมษายน-มิถุนายน 2543): 202-233.**
- สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. **สมุดสถิติรายปีประเทศไทย. กองคลังข้อมูลและสนเทศสถิติ. (2543) : 269-443.**
- สพป. **ผู้เข้ารับการบำบัดรักษาปีปฏิทิน 2542 ประเทศไทย ประมวลผล 6 มิ.ย. 2543.**
- สมพร สุทัศน์ย์. **ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์เชิงสาเหตุกับพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนในเขต กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.**
- สมพร สุทัศน์ย์. **จิตวิทยาการปกครองชั้นเรียน. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชย์, 2531.**
- สมโภช มณเฑียรอาสน์. **การแพร่ระบาดของยาบ้าในกลุ่มนักเรียน นักศึกษาและการพัฒนานโยบาย การป้องกันรักษา.วารสารกรมการแพทย์. ปีที่ 22 ฉบับที่ 4 (เมษายน 2540) :143-151.**
- สำนักงานตำรวจแห่งชาติ. **ข้อมูลข่าวสารสาระสนเทศ , 2542.**
- สมฤดี มอบนรินทร์. **ระบาดวิทยา ของการสูบบุหรี่ในนักเรียนอาชีวศึกษาระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพ (ปวช.) ในอำเภอเมือง จังหวัดสงขลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.**
- สมฤดี วีระพงษ์. **พฤติกรรมบริโภคอาหารจานด่วนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 5 โรงเรียนสังกัด กรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต (วิชาเอกสุขศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2535.**
- สรงศ์กัญณ์ ดวงคำสวัสดิ์. **แผนพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และการพัฒนาตนเองด้านสาธารณสุข (สาขาที่ 6) ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 ด้านสาธารณสุข (2540-2544). นนทบุรี: กองสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2539.**
- สร้อยวลัย สุขดา. **การศึกษาค่านิยมทางเพศ และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาใน มหาวิทยาลัยของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.**

- สาธารณสุข, กระทรวง. สถิติกระทรวงสาธารณสุข 2543. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2542.
- สาธารณสุข, กระทรวง. พฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่ของประชากรไทย. สารสถิติ ปีที่ 11 ฉบับที่ 11 (พฤศจิกายน 2543): 1-2.
- สาธารณสุข, กระทรวง. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค. กองระบาดวิทยา, 2542.
- สาธารณสุข, กระทรวง. ข้อมูลข่าวสารสาธารณสุข “ จำนวนอุบัติเหตุต่างๆ 2539-2540 ”. นนทบุรี: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข, 2543.
- สาธารณสุข, กระทรวง. อุบัติเหตุ กรรมการแพทย์ สถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุ และสาขารภัย. นนทบุรี: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข, 2539.
- สาธารณสุข, กระทรวง. สถาบันควบคุมการบริโภคยาสูบกรรมการแพทย์. จุลสารบุหรี่หรือสุขภาพ. ปีที่ 6 ฉบับที่ 6 (สิงหาคม-กันยายน 2540): 3-5.
- สาธารณสุข, กระทรวง. ปฏิทินสาธารณสุข 2543. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลสหประชาพาณิชย์, 2542.
- สาธารณสุข, กระทรวง. สรุปเนื้อหาและสาระของแผนแนวโน้มของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 9 (2545-2549). แหล่งที่มา : <http://www.moph.go.th>. (1 มิ.ย. 2544).
- สามัญศึกษา, กรม และหน่วยศึกษานิเทศน์ สำนักงาน ป.ป.ส. “รายงานฉบับย่อ”การสำรวจสภาพปัญหาการใช้ยาในทางที่ผิดของนักเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ปีการศึกษา 2542”
- สายรุ้ง โพธิ์เชิด. ศึกษาเหตุผลของการงดสูบบุหรี่ของนักศึกษาข้างระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ วิทยาลัยเทคนิคเพชรบูรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538.
- ลำเรียง แยมโสภี. การศึกษาการดำเนินการตามนโยบายป้องกันปัญหาเสพติด ในโรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- สืบพงษ์ ไชยพรรค. การยอมรับการคุมกำเนิดของกลุ่มวัยรุ่นในสถาบันอาชีวศึกษา กรณีศึกษา เฉพาะ เขตอำเภอเมือง จังหวัด ขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.
- สุขศึกษา, กอง. สุขบัญญัติแห่งชาติ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: กระทรวงศึกษาธิการ. กันยายน, 2541.
- สุจิตรา อุดสาหะ. พฤติกรรมทางเพศและเจตคติของนักเรียนวัยรุ่น : กรณีศึกษาพฤติกรรมรักร่วมเพศ เขตการศึกษา 4. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

- สุชา จันท์เอม. **จิตวิทยาทั่วไป**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2536.
- สุชา จันท์เอม. **จิตวิทยาพัฒนาการ**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2536.
- สุชาดา มะโนทัย. **การศึกษาพฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.**
- สุชาติ โสภประยูร. **สุศึกษาภาคปฏิบัติ (สาระสำคัญ การทดลอง และการปฏิบัติ)**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์สุขภาพใจ, 2542.
- สุชาติ โสภประยูรและคณะ. **เพศศึกษาระดับประถมศึกษา**. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์สุขภาพใจ, 2544.
- สุนทร สุขะ. **รูปแบบการส่งเสริมพฤติกรรมการปฏิเสธการพึ่งยาแอมเฟตามีนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา. วารสารกรมกระทรวงสาธารณสุข. ปีที่ 17 ฉบับที่ 7-9 (กรกฎาคม- กันยายน 2541) : 103-115.**
- สุวัฒน์ ชีรเวชเจริญชัย. **สุขภาพเพื่อชีวิต. พิมพ์ครั้งที่ 2**. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2542.
- สุพิชชา กิ่งแก้วก้านทอง. **ปัจจัยบางประการที่มีผลต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของผู้หญิงในชุมชน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.**
- สุรพงษ์ ต้นชนศรีกุล. **สถานการณ์ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางบกจังหวัดกาญจนบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.**
- สุริยะ พันธุ์ดี. **ความสัมพันธ์ระหว่างการถ่ายทอดทางพุทธศาสนาในโรงเรียนกับจิตลักษณะและพฤติกรรมก้าวร้าว ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์) มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2535.**
- เสนอ อินทรสุขศรีและคณะ. **หนังสือเรียนสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิต : หลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 (ฉบับปรับปรุงใหม่ 2533)**. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์วัฒนาพานิชสาราณราษฎ์, 2525.
- เสาวนีย์ ทบตัน. **งานอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลมุกดาหาร. มุกดาหาร : โรงพยาบาลมุกดาหาร, 2543.**
- อนงค์ ก้องประวัตติ. **การศึกษาเปรียบเทียบการรู้ความน่าดื่มแอลกอฮอล์ของนักศึกษาอาชีวศึกษาจากโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล , 2529.**

- อนามัย, กรม. ภาวะโภชนาการนักเรียน 2542. พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: โรงพิมพ์รสพ, 2543.
- อรุณี เจษฎาวิสุทธิ. ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติเกี่ยวกับโรคเอดส์ของนักเรียนวิทยาลัย
พลศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- อรรถ รวายาจิน. พฤติกรรมสุขภาพ : การวิจัยที่ไร้ทิศทางของระบบสาธารณสุขไทย.
สังคมศาสตร์การแพทย์. ปีที่ 8 ฉบับที่ 2 (เมษายน 2539) : 30-40.
- อรรถ ถิ่นตระกูล. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ และพฤติกรรมการ
สูบบุหรี่ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสังคม
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- อรรถ วิสุทธิธรรม. พฤติกรรมการบริโภคสารเสพติด. หนังสือชุดสืบสานวัฒนธรรมไทยสู่
สุขภาพที่ยั่งยืนยาว 6. นนทบุรี: สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- อรรถ รัตภูมิ. พฤติกรรมทางเพศของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 6. พิษณุโลก: กองโรคเอดส์
กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข, 2537.
- อัญชติ คติอนุรักษ์. พฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรค เอดส์ ของนักศึกษาชายวิทยาลัย
อาชีวศึกษาแห่งหนึ่ง ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- อัญชติ เนตรสุวรรณ. การศึกษาการป้องกันอุบัติเหตุในชีวิตประจำวัน ของนักเรียนชั้นประถม
ศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนในสังกัดสำนักงานการประถมศึกษากรุงเทพมหานคร.
สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
- อาชีวศึกษา, กรม. ข้อมูลจำนวนนักเรียน/นักศึกษา ปีการศึกษา 2542 จำแนกรายสถานศึกษา.
กรุงเทพมหานคร: กรมอาชีวศึกษา, 2542.
- อาชีวศึกษา, กรม. สถิติอาชีวศึกษา ปีการศึกษา 2542. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภา
ลาดพร้าว, 2543.
- อำไพ สวัสดิ์พงษ์. ศึกษาการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในโรงเรียนอาชีวศึกษาเอกชน.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2532.
- อำไพ สันสถาพรพงศ์. ความสัมพันธ์ของภูมิหลังทางครอบครัวกับสุขภาพจิตของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2532.
- อุทุมพร จามรمان (ทองอุไทย). คู่มือการเลือกใช้เทคนิคทางสถิติ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลทาง
สังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัดพินิจพิชชิ่ง, 2532.

อุบล เลี้ยววาริณ. ความสำคัญของนักศึกษาที่มีต่อจัดลักษณะ และพฤติกรรมของผู้ปฏิบัติการใน
เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาคุุณบัณฑิต สาขาพัฒนาศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534.

อุบลรัตน์ รุ่งเรืองศิลป์. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของ นักศึกษา วิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540.

อุษา ลิ้มชิว. สุขภาพจิตน่ารู้ : พ่อแม่ลูกผูกพัน. ข่าวสารกรมสุขภาพจิต. ปีที่ 6 ฉบับที่ 10
(ตุลาคม 2542) : 4.

เอี่ยมพร รักจรรยาบรรณ. การศึกษาการป้องกันอุบัติเหตุจากการขับขีรถจักรยานยนต์ของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จังหวัดชลบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต
สาขาสุศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

ภาษาอังกฤษ

Bloom, BS., et al. **Taxonmy of education objection handbook 1 cognitive domain.** New York:
David Mc Kay Company Inc., 1975.

Byars, Allyn. The long-term effects of self-motivation on exercise behavior of college student
Who have completed a university required health-related fitness course.
Dissertation Abstracts International. 58/11(1997) : 4195A.

Chopak, Joannes. The relationship between perceived risk and parental and peer
influences on selected health risk behaviors of rural adolescents.
Dissertational Abstracts International, 54/07(1993):3540.B.

Corbett, William P. Acorretational study of the employment and social outcomes associated
with the vocational programming for youth with emotional or behavioral
disturbances (emotionnal disturbances) **Dissertation Abstracts International.**
60/03 (1999), 0717A.

Cronbrach, LJ. **The dependabilty of behavioral measurements : Theory of generalizability
for scores and profiles.** New york: willey, 1972.

Debe call, kathleen. Predictor of college students' HIV – related sexual behaviors within the
frame work of the health belief model (immune defficiency). **Dissertation
Abstracts International.** 54/12(1994),3540B.

Fife,D.,Barnmcils,JF.,and Chatterjec,BF. Northeastern Ohiotrauma Study;injury rates by age, sex
and cause. **American Journal of Public Health.** 4 (1988): 473-487.

- Gertler, Susan Lee. Differential impact of trait impulsivity and psychiatrically impulsive behaviors on mental health outcomes (alcohol use, drug use, binge eating-violent behavior, suicidal behavior) **Dissertation Abstracts International**. 57/12 (1997), 7725B.
- Potvin, L., Champagne, F., and Laberge-Nadeau, C. Mandatory driver training and road safety: the Quebec experience. **American Journal of Public Health** 78 (1988): 1206-1208.
- Stackhouse, Richard William. The relation of general, sexual, and AIDS/HIV-related locus-of-control and the reinforcement value of health to AIDS/HIV prevention behavior (immune deficiency) **Dissertation Abstracts International**. 54/01(1992), page 0478B.
- Turturro, Carolyn Lazaro. The prediction of personal health behaviors: cigarette smoking, body mass index and physical exercise with special focus on age. **Dissertation Abstracts International**. 53/11(1992), 6040B.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ลาวัณย์ สุกกรี อาจารย์ประจำภาควิชาพลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เอ็มอัชฌา วัฒนบุรานนท์ อาจารย์ประจำภาควิชาพลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. รองศาสตราจารย์ ดร. วสันต์ ศิลปสุวรรณ อาจารย์ประจำภาควิชาสุขศึกษาและ
พฤติกรรมศาสตร์
คณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล
4. อาจารย์ ดร. ธนวรรณ อิ่มสมบูรณ์ อาจารย์พิเศษประจำภาควิชาพลศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
5. รองศาสตราจารย์ ดร. สุพัฒน์ ชีรเวชเจริญชัย อาจารย์ประจำภาควิชาพลศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรสุข หุ่นรินทร์ อาจารย์ประจำภาควิชาสุขศึกษา
คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
7. อาจารย์ สุปราณี จุลเดช อาจารย์ประจำภาควิชาสุขศึกษา
คณะพลศึกษา
มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
8. อาจารย์ ดร. ไพฑูรย์ พลเสน อาจารย์ประจำสถาบันเทคโนโลยี
ราชมงคล วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ
9. อาจารย์ วัฒนา ลุ่มนอก อาจารย์ประจำสถาบันเทคโนโลยี
ราชมงคล วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ
10. อาจารย์ ประชุมพร วิสารทวิศิษฐ์ อาจารย์ประจำสถาบันเทคโนโลยี
ราชมงคล วิทยาเขตเทคนิคกรุงเทพ



ภาคผนวก ข

จดหมายขอความร่วมมือ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)191

วันที่ 24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลาวัณย์ สุกกรี

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
 สุขศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา
 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์
 ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา
 สุคนธ์ทรัพย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่ผลิต
 สร้างขึ้น ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทาง
 วิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนา
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)192

วันที่ 24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอมอัชฌา วัฒนบูรานนท์

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
สุขศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา
ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์
ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสิ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวณี หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา
สุคนธ์ทรัพย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่
นิสิตสร้างขึ้น ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทาง
วิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนา
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม.0302(2770.0603)193

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.वलันต์ ศิลปสุวรรณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
พลศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมการออกกำลังกายของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)195

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.ธนวรรณ อิมสมบูรณ์

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
ศึกษาศาสตร์ อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมการออกกำลังกายของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนธิ และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)196

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรสุข หุ่นนิรันดร์

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
ศึกษาศาสตร์ อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทน์ หอมสนธิ และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)197

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ สุปรานี จุลเดชะ

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
พลศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนธิ และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)198



ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.ไพฑูรย์ พลเสน

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
สุขศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทน์ หอมสนธิ และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682

ที่ ทม.0302(2770.0603)199



ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ วัฒนา ลุ่มนอก

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
พลศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทน์ หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุคนธ์ทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682



ที่ ทม.0302(2770.0603)200

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

24 มกราคม 2544

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน อาจารย์ ประชุมพร วิสารทวิศิษฎ์

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโท ภาควิชาพลศึกษา สาขาวิชา
สุขศึกษา อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับ
ประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ
กาญจนวาสี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนธิ และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษา ในการนี้จึงขอเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ
ต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

สุลักษณ์ ศรีบุรี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร.218-2682



ที่ ทม.0302(2700.0603)201

ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

26 มกราคม 2544

เรื่อง ขออนุญาตเก็บข้อมูล

เรียน อธิบดีกรมอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายชื่อวิทยาลัย จำนวน 73 แห่ง
 2. แบบสอบถาม
 3. แบบสัมภาษณ์

ด้วย นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาคศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ อยู่ในระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในวิทยาลัยสังกัดกรมอาชีวศึกษาในภาคใต้" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์ศิริ กาญจนวาสิ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทน์ หอมสนิท และอาจารย์ ดร.สุจิตรา สุนทรทรัพย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตมีความจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์กับนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 จำนวนประมาณ 600 คน ทั้งนี้ นิสิตผู้วิจัยจะได้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดอนุญาตให้ นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง เก็บข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุลักษณ์ ศรีบุรี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะครุศาสตร์

ฝ่ายวิชาการ

โทร. 218-2682



ภาคผนวก ค

กลุ่มตัวอย่างนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพในภาคใต้

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประชากรจาก 8 จังหวัดตัวแทนของภาคใต้ โดยแบ่งตามเขตการศึกษา

เขตการศึกษาที่ 2	จังหวัดปัตตานี ได้แก่	วิทยาเทคนิคปัตตานี วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี วิทยาลัยการอาชีพปัตตานี
	จังหวัดยะลา ได้แก่	วิทยาเทคนิคยะลา วิทยาลัยอาชีวศึกษายะลา วิทยาลัยการอาชีพเบตง
เขตการศึกษาที่ 3	จังหวัดชุมพร ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคชุมพร วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีชุมพร วิทยาลัยการอาชีพหลังสวน
	จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคนครศรีธรรมราช วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีนครศรีธรรมราช วิทยาลัยสารพัดช่างนครศรีธรรมราช วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
	จังหวัดสงขลา ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคหาดใหญ่ วิทยาลัยอาชีวศึกษาสงขลา วิทยาลัยการอาชีพหลวงประทานราษฎร์ วิทยาลัยประมงคิณสุลานนท์
เขตการศึกษาที่ 4	จังหวัดกระบี่ ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคกระบี่ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีกระบี่ วิทยาลัยการอาชีพอ่าวลึก
	จังหวัดตรัง ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคตรัง วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีตรัง วิทยาลัยการอาชีพตรัง
	จังหวัดระนอง ได้แก่	วิทยาลัยเทคนิคระนอง วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีระนอง วิทยาลัยการอาชีพกระบือ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างนักศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นปีที่ 3 ที่ใช้ในการวิจัย

ลำดับที่	จังหวัด	วิทยาลัย	ประชากร		กลุ่มตัวอย่าง		รวม
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
1.	ปัตตานี	เทคนิคปัตตานี	363	2	9	1	10
		อาชีวศึกษาปัตตานี	34	338	18	11	29
		การอาชีพปัตตานี	149	41	10	5	15
2.	ยะลา	เทคนิคยะลา	683	57	10	2	12
		อาชีวศึกษายะลา	24	360	15	13	28
		การอาชีพเบตง	74	42	5	5	10
3.	ชุมพร	เทคนิคชุมพร	659	597	9	23	32
		เกษตรและเทคโนโลยีชุมพร*	73	17	11	3	14
		การอาชีพหลังสวน*	78	55	5	5	10
4.	นครศรีธรรมราช	เทคนิคนครศรีธรรมราช	601	34	8	1	9
		เกษตรและเทคโนโลยี นครศรีธรรมราช	95	132	14	28	42
		สารพัดช่างนครศรี ธรรมราช	298	39	19	35	54
		อาชีวศึกษานครศรี ธรรมราช	25	772	10	20	38
		เทคนิคหาดใหญ่	1,046	80	15	3	18
5.	สงขลา	อาชีวศึกษาสงขลา*	58	985	22	21	43
		การอาชีพหลวง ประธานราษฎร์	275	100	18	10	28
		ประมงคิณสุลานนท์	104	55	16	12	28
		เทคนิคกระบี่	341	264	5	10	15
6.	กระบี่	เกษตรและเทคโนโลยีกระบี่	46	22	7	5	12
		การอาชีพอ่าวลึก	91	73	6	8	14
		เทคนิคตรัง	620	504	9	20	29
7.	ตรัง	เทคนิคตรัง	620	504	9	20	29

ประชากรกลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัย (ต่อ)

ลำดับที่	จังหวัด	วิทยาลัย	ประชากร		กลุ่มตัวอย่าง		รวม
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
8.	ระนอง	เกษตรและเทคโนโลยีตรัง	56	44	9	10	19
		การอาชีพตรัง	227	105	15	11	26
		เทคนิคระนอง	382	247	5	10	15
		เกษตรและเทคโนโลยี ระนอง	23	8	3	2	5
		การอาชีพกระบี่บุรี*	38	15	2	1	3
รวม			6,359	5,015	275	275	550

* วิทยาลัยที่เก็บแบบสอบถามไม่ได้

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ง

การวิเคราะห์ข้อมูลและหาค่าสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การคำนวณหาค่าสถิติ ค่ามัชฌิมเลขคณิต (X)

วิเคราะห์ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS / FW (Statistical Package for the Social Sciences Version 10.01) และค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม

1. สถิติพื้นฐาน

1.1 หาค่าร้อยละ (Percentage)

$$\text{ค่าร้อยละของรายการใด ๆ} = \frac{\text{ความถี่ของรายการนั้น} \times 100}{\text{ความถี่ทั่วไป}}$$

1.2 หาค่ามัชฌิมเลขคณิต (Arithmetic mean)

$$X = \frac{\sum fx}{N}$$

เมื่อ

X = ค่ามัชฌิมเลขคณิต

$\sum fx$ = ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน

N = จำนวนคะแนนทั้งหมด

(ประคอง วรรณสูตร , 2535)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง

การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ในวิทยาลัย สังกัดกรมอาชีวศึกษา ในภาคใต้

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

- แบบสอบถามชุดนี้มีทั้งหมด 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา	จำนวน	30	ข้อ
ตอนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพทั่วไป	จำนวน	20	ข้อ
พฤติกรรมสุขภาพด้านเพศสัมพันธ์	จำนวน	7	ข้อ
พฤติกรรมสุขภาพด้านความปลอดภัย	จำนวน	8	ข้อ
พฤติกรรมสุขภาพด้านการใช้และการป้องกันสิ่งเสพติด	จำนวน	5	ข้อ
- แบบสอบถามชุดนี้ใช้สำหรับหาข้อมูลเพื่อการศึกษาวิจัยในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของนักศึกษา จึงไม่มีผลต่อคะแนนสอบ
- ให้นักศึกษาอ่านคำชี้แจงของแต่ละตอนก่อนลงมือทำและตอบคำถามให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริง โดยไม่ต้องเขียนชื่อของนักศึกษาลงในแบบสอบถามชุดนี้

ขอขอบคุณนักศึกษาทุกคนที่ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่ง...

นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง

นิสิตปริญญาโท สาขาสุขศึกษา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

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. มัธยมศึกษา
 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. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองจากบุคคลใดมากที่สุด

(เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- 1.บิดา มารดา 4.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แพทย์
 2. เพื่อน 5. อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 3. ครู/อาจารย์

19. นักศึกษาได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลสุขภาพตนเองจากสื่อวัตตุนิคใดมากที่สุด

(เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. โทรทัศน์ 4. หนังสือพิมพ์
 2. วิทยู 5. อินเทอร์เน็ต
 3. นิตยสาร 6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

20. ผลการเรียนในภาคการศึกษาที่ผ่านมา

1. เกรดเฉลี่ย 0.50 – 1.00 5. เกรดเฉลี่ย 2.51 – 3.00
 2. เกรดเฉลี่ย 1.01 – 1.50 6. เกรดเฉลี่ย 3.01 – 3.50
 3. เกรดเฉลี่ย 1.51 – 2.00 7. เกรดเฉลี่ย 3.51 – 4.00
 4. เกรดเฉลี่ย 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. เมื่อมีเวลาว่างนักศึกษามักทำกิจกรรมใดมากที่สุด(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. อดอาหาร
 2. ไม่มี

27. บิดาของนักศึกษาสุขุมหรือหรือไม่

1. สุขุม 2. ไม่สุขุม

28. มารดาของนักศึกษาสุขุมหรือหรือไม่

1. สุขุม 2. ไม่สุขุม

29. บิดาของนักศึกษาคึดมสุราหรือไม่

1. คึดม 2. ไม่คึดม

30. มารดาของนักศึกษาคึดมสุราหรือไม่

1. คึดม 2. ไม่คึดม

สถาบันวิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 2

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ ใส่เครื่องหมาย \surd ลงใน \bigcirc หน้าข้อความแต่ละข้อและเติมคำตอบในช่องว่างตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวนักศึกษา

1. นักศึกษาล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้งใช่หรือไม่
สำหรับผู้วิจัย
 - 1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 - 1. ได้รับการอบรมสั่งสอนจนติดเป็นนิสัย
 - 2. เพื่อความปลอดภัย
 - 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 - 2. ไม่ใช่

2. นักศึกษาล้างมือหลังจากห้องน้ำทุกครั้งใช่หรือไม่
 - 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 นักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปาก หรือไม่
1. ตรวจ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เพื่อสุขภาพปากและฟัน
2. เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก
3. ครู-อาจารย์แนะนำ
4. บิดา-มารดาแนะนำ
2. ไม่ตรวจ
7. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา นักศึกษารับประทานยาเหล่านี้หรือไม่
เช่น ยาปฏิชีวนะ
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 หรือเรื่องกลุ่มใจหรือไม่
1. เคย ถ้าเคยปรึกษาใคร (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. พี่ - น้อง 4. พ่อ - แม่
2. พ่อ 5. ญาติ(โปรรระบุ).....
3. แม่ 6. เพื่อน
7. อื่น ๆ (โปรรระบุ).....
2. ไม่เคย
11. ถ้านอนไม่หลับหรือมีปัญหาในการนอนหลับ / ยากลายเครียดหรือไม่
1. ใช่ เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. รับประทานแล้วจะหลับสบาย
2. เมื่อไม่รับประทานจะนอนไม่หลับ
3. รับประทานแล้วจะหายเครียด
4. อื่น ๆ (โปรรระบุ).....
2. ไม่ใช่
12. นักศึกษารับประทานร่างกายตอนเช้าหรือเมื่อมีเวลาว่างหรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่ปฏิบัติเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เพื่อลดความอ้วน 3. ผู้ปกครองบังคับ
2. เสริมสร้างความแข็งแรง 4. อื่น ๆ (โปรรระบุ).....
2. ไม่ใช่
13. นักศึกษารับประทานอาหารครบ 5 หมู่หรือไม่
1. ใช่ เหตุผลที่ปฏิบัติเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เพื่อลดความอ้วน 3. ผู้ปกครองบังคับ
2. เสริมสร้างความแข็งแรง 4. อื่น ๆ (โปรรระบุ).....
2. ไม่ใช่
14. นักศึกษาคัดค้านหรือรับประทานผลิตภัณฑ์ที่ทำมาจากนมบ่อยเพียงใด
1. ใช่ เหตุผลที่คัดค้านเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. เพื่อสุขภาพแข็งแรง 3. ผู้ปกครองจัดให้
2. เพื่อให้ร่างกายเจริญเติบโต 4. อื่น ๆ (โปรรระบุ).....
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. มีวิตามินช่วยให้ร่างกายสร้างภูมิต้านทานโรค
2. อร่อย
3. เป็นที่นิยม
4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่ใช่
17. นักศึกษาเคยตั้งครรภ์หรือทำให้คู่่นอนตั้งครรภ์หรือไม่
1. เคย ถ้าเคย จำนวน.....ครั้ง.
2. ไม่เคย
18. นักศึกษาเคยทำแท้งหรือให้คู่นอนทำแท้งหรือไม่
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. นักศึกษาเคยขับขีพาทะสวนเส้นทางจราจรหรือไม่
1. เคย เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
1. รีบร้อนให้ทันเวลา 3. เพื่อ่นระยะทาง
2. คิดว่าไม่อันตราย 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ไม่เคย เหตุผล โปรดระบุ.....
26. นักศึกษาเคยนำอุปกรณ์มีคมหรืออันตรายมาห้อยก้อกันหรือไม่
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. นักศึกษาเคยถอดปลั๊กไฟฟ้าวอก 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. ราคาแพง 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. ราคาแพง
2. ไม่คิดว่าอันตราย
3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
31. ในปีการศึกษานี้ นักศึกษาเคยมีเรื่องทะเลาะวิวาท ดบตี ชกต่อย หรือไม่
1. เคย กับบุคคลใด โปรดระบุ..... 2. ไม่เคย.
32. นักศึกษาเคยใช้สารเสพติดหรือไม่
1. เคย โปรดระบุ..... 2. ไม่เคย

33. นักศึกษาติดตามข่าวสารเกี่ยวกับโทษหรือพิษภัยของยาเสพติดใช่หรือไม่
 1. ใช่ 2. ไม่ใช่
34. นักศึกษาเคยได้รับการบำบัดรักษาในสถานบำบัดยาเสพติดหรือไม่
 1. เคย กี่ครั้ง โปรดระบุจำนวน.....ครั้ง
 ชนิดของยาเสพติดได้แก่.....
 2. ไม่เคย
35. นักศึกษาคัดค้านเครื่องดื่มชูกำลังบ่อยเพียงใด
 1. ใช่ เหตุผลที่คัดค้านเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 1. รสชาติอร่อย 3. อ่อนเพลีย
 2. ทำให้ไม่่วงนอน 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 2. ไม่ใช่
36. นักศึกษาคัดค้านเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่
 1. ใช่ เหตุผลที่คัดค้านเพราะ (โปรดระบุ).....
 2. ไม่ใช่ เหตุผลที่คัดค้านเพราะ (โปรดระบุ).....
37. นักศึกษาสูบบุหรี่บ่อยเพียงใด
 1. ใช่ เหตุผลที่สูบบุหรี่เพราะ (โปรดระบุ).....
 2. ไม่ใช่ เหตุผลที่สูบบุหรี่เพราะ (โปรดระบุ).....
38. นักศึกษามีปัญหาขัดแย้งกับคนภายในครอบครัวหรือไม่
 1. เป็นประจำ
 2. บ่อยครั้ง
 3. เป็นบางครั้ง
เหตุผลที่ขัดแย้งเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 1. ความคิดเห็นไม่ตรงกัน 3. ต้องการแสดงเหตุผล
 2. ต้องการเอาชนะ 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
 4. ไม่เคยขัดแย้งเลยเพราะ (โปรดระบุ).....
39. นักศึกษาคัดค้านชา-กาแฟบ่อยเพียงใด
 1. อย่างน้อยวันละครั้ง 3. ประมาณ สัปดาห์ละครั้ง
 2. 2-3 วันต่อครั้ง 4. ไม่ดื่มเลย (โปรดระบุ).....

เหตุผลที่ดื่มเพราะ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ตัดใจในรสชาติ 3. คิดเป็นนิสัย
 2. ทำให้ไม่่วงนอน 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

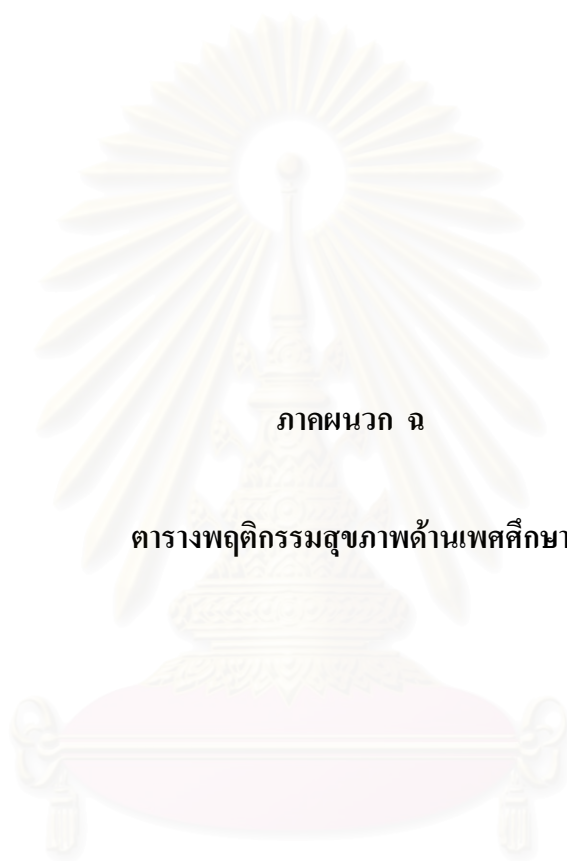
40. นักศึกษามีเพศสัมพันธ์กับผู้ขายบริการทางเพศบ่อยเพียงใด

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

เหตุผล (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

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

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ

ตารางพฤติกรรมสุขภาพด้านเพศศึกษา

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การนำข้อมูลจากการเก็บแบบสอบถาม กับนักศึกษา จำนวน 490 คน มาวิเคราะห์เพิ่มเติม
ด้านเพศสัมพันธ์

ด้านเพศสัมพันธ์ (เพิ่มเติม)

	ทั้งหมด		เพศชาย		เพศหญิง	
	N = 490	ร้อยละ	N = 240	ร้อยละ	N = 250	ร้อยละ
นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์						
เคย (เคยใช้ถุงยางอนามัย เปลี่ยนคู่นอน, ตั้งครรภ์/ทำแท้ง เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน เคยใช้บริการทางเพศ)	112	22.9	93	38.7	19	7.6
ไม่เคย	378	77.1	147	61.3	231	92.4

นักศึกษาเคยมีเพศสัมพันธ์ เคยใช้ถุงยางอนามัย, เปลี่ยนคู่นอน, ตั้งครรภ์/ทำแท้ง, เคยมีเพศสัมพันธ์กับเพศเดียวกัน, เคยใช้บริการทางเพศ ร้อยละ 22.9 เป็นเพศชาย ร้อยละ 38.7 เป็นเพศหญิง ร้อยละ 7.6

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวเบญจมาศ กลิ่นบำรุง เกิด วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ.2515 เกิดที่อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน มีภูมิลำเนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี พ.ศ. 2538 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพศึกษา ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2542 (รหัสประจำตัวนิสิต 4283748827)

ปัจจุบันรับราชการ ตำแหน่ง พยาบาลระดับ 5 ตึกเจ้าฟ้ามหัจกรี 5 (ข้าวไทยอุทิศ 2) งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ สังกัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย