

สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัย เรื่องการศึกษาการดูแลสุขภาพคน英勇ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร นี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาการดูแลสุขภาพคน英勇ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร และเพื่อเปรียบเทียบการดูแลสุขภาพคน英勇ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนในกรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเกี่ยวกับเพศ ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยโดยสร้างแบบสอบถาม เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการวิจัยประกอบด้วย ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของนักเรียน และตอนที่ 2 การดูแลสุขภาพคน英勇ของนักเรียน ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างประชากรคือนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในกรุงเทพมหานคร มีจำนวนนักเรียน 390 คน (ชาย 195 คน นักเรียนหญิง 195 คน) จากจำนวน 13 โรงเรียน โดยได้รับแบบสอบถามกลับคืนมา 390 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูปเอสพีเอสเอลเอ็กซ์ (SPSSX) ของสถาบันบริการคอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยหาค่าร้อยละ บัชณิ์เลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบความแตกต่างโดยทดสอบค่าที (t -test) ที่ระดับความมั่นยำสำคัญ .05 และนำเสนอดังนี้

สรุปผลการวิจัย

1. สถานภาพทั่วไปของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานครกลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษาสังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในกรุงเทพมหานคร จำนวน 390 คน (ชาย 195 คน หญิง 195 คน) นักเรียนส่วนใหญ่อาศัยอยู่กับบิดามารดา มีค่า ภูมิพลารับจ้างส่วนมารดาค้าขายและไม่ได้ประกอบอาชีพมีจำนวนเท่ากัน ในด้านการศึกษาของบิดามารดาส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษาตอนต้น เช่น เดียว กับมารดา

2. การคุ้มครองสุขภาพคนสองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 16 ล้วนใหญ่คุ้มครองสุขภาพคนสองอยู่ในเกณฑ์ดี ทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติ
และในสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ สำหรับข้อที่นักเรียนสามารถคุ้มครองสุขภาพคนสองอยู่ในเกณฑ์ดีมาก
เรียงตามลำดับมีดังนี้

2.1 สิ่งที่ควรปฏิบัติ นักเรียนปฏิบัติดูในข้อ

2.1.1 ดูแลรักษาโดยเคร่งครัด

2.1.2 ในกรณีเดินทาง เดินทางทางเท้าถ้ามีทางเท้า

2.1.3 ดูแลรักษาความสะอาดด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

2.2 สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ นักเรียนหลีกเลี่ยงการปฏิบัติในข้อ

2.2.1 ดูแลรักษาโดยเคร่งครัด

2.2.2 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

2.2.3 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

2.2.4 เมื่อเดินทางกลับบ้าน เดินทางกลับบ้านโดยเคร่งครัด

3. การเปรียบเทียบการคุ้มครองสุขภาพคนสองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ใน
กรุงเทพมหานครพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร
คุ้มครองสุขภาพคนสองทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติและในสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทาง
สถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงคุ้มครองสุขภาพคนสองดีกว่านักเรียนชาย ทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติ
และในสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ สำหรับข้อที่แตกต่างกันมีดังนี้

3.1 สิ่งที่ควรปฏิบัติ ได้แก่

3.1.1 ในกรณีเดินทาง เดินทางทางเท้าถ้ามีทางเท้า

3.1.2 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

3.1.3 ดูแลรักษาความสะอาดด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

3.1.4 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

3.1.5 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

3.1.6 ดูแลรักษาด้วยวิธีการ เช่น ล้างมือ

- 3.1.7 ผู้ปฏิบัติความภูมิใจโดยเครื่องครด เมื่อใช้รถใช้ถนน
- 3.1.8 เมื่อโดยสารรถประจำทาง ผู้พิการทางที่นั่งให้เรียบร้อย
- 3.1.9 ก่อนซื้ออาหาร ผู้สั่งเกตสุขนิลัยและความสะอาดของคนขาย

อาหาร

- 3.1.10 ผู้หลักเลี้ยงการกินถ้าสิ่งปั่นที่มีสักษณะเก่าเก็บ
- 3.1.11 ใน การ กิน อาหาร ผู้ เสือ กิน อาหาร ที่ มี คุณ ค่า ทาง โภชนาการ
- 3.1.12 ผู้กินอาหารประเภทผักผลไม้ และตีบ่น้ำมาก ๆ เพื่อป้องกันท้องผูก
- 3.1.13 ผู้กล่าวคำชมเชยเพื่อน ๆ เมื่อมีโอกาส
- 3.1.14 ผู้หลักเลี้ยงการอยู่ใกล้คนที่กำลังสูบบุหรี่
- 3.1.15 เมื่อมีความทุกข์หรือกังวลใจ ผู้ระบายน้ำหรือปรึกษาภรรยาบุคคลที่ไว้วางใจได้

อดิเรกท่า

- 3.1.16 ผู้พ่อนคลายอารมณ์ทางเพศโดยการออกกำลังกายหรือทำงาน

นันหนาการ

- 3.1.17 เมื่อมีเวลาว่าง ผู้พ่อนคลายด้วยการเล่นกีฬาและประกอบกิจกรรม

กำลัง

- 3.1.19 ผู้เสือกกิจกรรมออกกำลังกายให้เหมาะสมกับสภาพของร่างกาย
- 3.1.20 ผู้สรุปใส่เสื้อผ้าให้เหมาะสมกับประเภทของกีฬา
- 3.1.21 ผู้ซึ่งน้ำหนักเดือนละครึ่ง
- 3.1.22 ผู้สร้างเสริมสมรรถภาพทางกายโดยวิธีออกกำลังอย่างเหมาะสม
- 3.1.23 ผู้อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลัง

3.2 สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ ได้แก่

- 3.2.1 ผู้กินขานอนหลับเมื่อฉันนอนไม่หลับ

- 3.2.2 เมื่อสัมผัสสีก็เห็นอยู่หรืออ่อนเพลีย ฉันตื่มยาซูกำลัง
- 3.2.3 ฉันชื่อยาบ้ารุ่งร่างกายตามคำโฆษณาทางสื่อมวลชน
- 3.2.4 ฉันใช้ยาอันตรายโดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
- 3.2.5 ฉันเคยสูบบุหรี่
- 3.2.6 ฉันเคยดื่มสุรา
- 3.2.7 ฉันเคยอ่านหนังสือหรืออุปกรณ์ที่ข่าวสารความรุนแรง
- 3.2.8 ฉันเคยคลุกคลีกับคนที่กำลังเป็นโรคติดต่อ
- 3.2.9 ฉันเคยชื่อยารักษาสิวตามคำโฆษณามาใช้
- 3.2.10 ฉันเคยรวมไส่ชุดชั้นในที่รัดแน่นจนเกินไป
- 3.2.11 ฉันเคยไปเที่ยวตามลำพังกับเพศตรงข้าม
- 3.2.12 ฉันกินอาหารที่ไม่สุกหรือสุก ๆ ดิบ ๆ
- 3.2.13 ฉันตื่มน้ำชาหรือกาแฟ
- 3.2.14 ฉันเคยออกกำลังกายจนทำให้ร่างกายเหนื่อยเหลือจนเกินไป
- 3.2.15 ฉันเคยถูกเนื้อต้องดัวเพศตรงข้าม

การอภิปรายผลการวิจัย

จากการสรุปผลการวิจัย เรื่องการศึกษาการคุ้มครองสุขภาพคน เองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยอภิปรายผลการวิจัย เฉพาะประเด็นที่สำคัญ ดังต่อไปนี้

1. จากผลการวิจัยที่พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร คุ้มครองสุขภาพคน เองอยู่ในเกณฑ์ตั้งแต่สิ่งที่ควรปฏิบัติและไม่สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ ซึ่งอาจน่ามา อภิปรายผลได้ดังนี้

การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพไปในทางที่ถูกต้อง เป็นจุดมุ่งหมายสำคัญของการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา จากผลการวิจัยดังกล่าวจึงแสดงว่า นักเรียนสามารถนำความรู้ เกี่ยวกับการปฏิบัติ เพื่อคุ้มครอง เองให้มีสุขภาพสมบูรณ์ได้อย่างแท้จริง มิใช่เพียงแค่มีความรู้ เอาไว้เท่านั้น ดังที่เกอเต้ (Goethe) กล่าวว่า เพียงมีแต่ความรู้เท่านั้นไม่พอจะต้องนำเอาไปใช้ด้วย และการตั้งใจว่าจะทำนั้นก็ไม่พอ จะต้องลงมือทำจริง ๆ ด้วย (สุชาติ โสมประยูร 2528: 16) ซึ่งตรงกับจุดประสงค์ของวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย

พุทธศักราช 2524 ที่ระบุไว้ว่า เพื่อให้มีความรู้และทักษะ เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ สามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันจนเกิดเป็นสุนิสัยได้โดยยึดถือเหตุผลทางวิทยาศาสตร์เป็นหลัก และเพื่อให้สามารถปรับปรุงสร้างเสริมและรังสรรค์สุขภาพและสุขภาพของคนเมืองและครอบครัวได้ (กราะทรงศึกษาธิกการ 2523: 173) และจุดประสงค์ของหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย จะต้องสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย และสอดคล้องกับจุดประสงค์รายวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายอีกด้วย ซึ่งครูสามารถสอนให้บรรลุจุดประสงค์ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาได้ในระดับมาก ซึ่งตรงกับผลการวิจัยของชัยยุทธ ภูลังหิน (2528: 57-58) ที่ยังพบอีกว่า เนื้อหาของหลักสูตรวิชาสุขศึกษามีความสอดคล้องกับจุดหมายของหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย สอดคล้องกับสภาพและปัญหาสุขภาพของสังคม เหมาะสมกับรู้และความพร้อมของผู้เรียน เนื้อหาเกี่ยวกับชีวิตประจำวัน ถูกต้องตามหลักวิทยาศาสตร์ในช่วงเวลาของวัยรุ่นตอนปลายนักเรียนจะมีความสามารถในทางวิชาการต่าง ๆ เป็นอย่างต่อเนื่อง ไม่ใช่เป็นพิเศษในการที่จะศึกษาหากความรู้เพิ่มเติมเพื่อจะได้ช่วยให้นักเรียนมีประสบการณ์ที่กว้างขวางและลึกซึ้งมากยิ่งขึ้น นักเรียนพร้อมที่จะรับความรู้ แนวความคิดต่าง ๆ นักเรียนในวัยนี้มีความจำเป็นต้องนำความรู้ในวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันมากที่สุด เพราะกำลังเติบโตเต็มที่ และกำลังจะก้าวเข้าสู่ความรับผิดชอบและเป็นผู้ใหญ่อย่างเต็มตัว การปฏิบัติ生涯ด้านสุขภาพจึงเป็นการปฏิบัติเพื่อสุขและสุขภาพคนเมืองสอดคล้องกับเกรท (Grout 1969: 104) ซึ่งกล่าวไว้ว่า เด็กจำนวนมาก เรียนรู้ในด้านสุขภาพเพื่อเป้าหมายที่สำคัญซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์สำหรับเดือนักเรียนเอง

นอกจากนี้ยังมีสภาพแวดล้อมอื่น ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการดูแลสุขภาพคนเมืองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานครอีก เช่น อิทธิพลของสิ่งแวดล้อมและสังคม โดยเฉพาะเพื่อน ๆ จะมีอิทธิพลมากต่อการดูแลสุขภาพคนเมืองของเด็กวัยรุ่น ตอนปลายมาก นอกจากนี้สภาพแวดล้อมต่าง ๆ ภายในโรงเรียน เช่น ครุ พื่อน ก็มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของเด็กหัวใจซึ่งสอดคล้องกับอุบลรัตน์ เพ็งสังกัด (2528: 350) ที่กล่าวไว้ว่า ในช่วงเวลาของวัยรุ่น ตอนปลายนี้ มีผลทำให้วัยรุ่นได้มีพฤติกรรมที่สมบูรณ์มากที่สุด เพราะอาจได้รับแรงผลักดันมาจากสังคม และโรงเรียน โดยเฉพาะโครงการสุขภาพในโรงเรียนทางด้านการจัดสิ่งแวดล้อมให้สูงสุดและมีคุณภาพ และการจัดบริการสุขภาพต่าง ๆ ย่อมเป็นตัวอย่างที่สำคัญยิ่งต่อการปฏิบัติทาง

ด้านสุขภาพ อันอาจส่งผลกระทบไปถึงการคุณภาพพัฒนาของนักเรียนอีกด้วย รวมทั้งนักเรียนอาจได้รับความรู้จากแหล่งต่าง ๆ อีกมาก เนื่องจากนี้สื่อมวลชนเผยแพร่ความรู้ที่มีประโยชน์ทางด้านสุขภาพ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ นิตยสารต่าง ๆ และนักเรียนยังได้เรียนวิชาสุขศึกษาอันเป็นหลักสูตรบังคับทั้งในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาทั้งล้วน เป็นเวลากว่า 12 ปี และได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติดนเพื่อให้มีสุขภาพดีมาอย่างครบถ้วน เมื่อนักเรียนได้นำความรู้มาปฏิบัติต่อตนเองอย่างแท้จริง นักเรียนก็สามารถคุณภาพคนเองอย่างเป็นที่น่าพอใจได้

2. นอกจากนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สามารถคุณภาพพัฒนาของโดยทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ดีซึ่งเป็นที่น่าพอใจดังได้อภิปรายมาแล้ว นักเรียนยังสามารถคุณภาพพัฒนาของอยู่ในเกณฑ์ดีมากอีกหลายข้อ และคุณภาพพัฒนาของอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่ดีเพียงข้อเดียวโดยเป็นที่น่าสังเกตว่า การคุณภาพพัฒนาของที่อยู่ในเกณฑ์ดีมาก ซึ่งเป็นที่น่ายินดีอย่างยิ่งนั้นล้วนใหญ่เป็นเรื่องที่เกี่ยวกับการใช้ยา ได้แก่ การปฏิบัติตามฉลากยาโดยเคร่งครัด และการหัก เนี่ยงไม่ปฏิบัติดนในเรื่อง การกินยานอนหลับ เมื่อนอนไม่หลับ การซื้อยาบำรุงร่างกายตามคำแนะนำ การใช้ยาอันตรายโดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง และการดื่มยาซึ่งกำลังแสดงว่า�ักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ได้รับความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างเพียงพอมาตั้งแต่ชั้นประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น และมัธยมศึกษาตอนปลาย นอกจากกระทรงศึกษาเรื่องการแล้วยังมีหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐบาลและเอกชน เช่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาของกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มสาธารณะเพื่อชุมชนของโรงพยาบาล เสิดสินฯ ฯ จึงเป็นผลทำให้นักเรียนตระหนักรู้ถึงอันตรายเกี่ยวกับการใช้ยาได้ดีมาก อย่างไรก็ต้องการที่พบว่า�ักเรียนคุณภาพพัฒนาของอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่ดีในเรื่องการบันทึกประวัติการเจ็บป่วยนั้นกันว่า เป็นสิ่งที่ทั้งควรและผู้ปกครองน่าให้ความสนใจเป็นอย่างยิ่ง เพราะถ้ารู้จักขั้นที่กประวัติการเจ็บป่วยได้อย่างถูกต้องแล้ว นักเรียนจะได้รับประโยชน์เป็นอันมากจากประวัติสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการบังคับและส่งเสริมสุขภาพคนของให้ดียิ่งขึ้น

3. การเปรียบเทียบการคุณภาพพัฒนาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร ระหว่างเพศชายและเพศหญิง ผลการวิจัยพบว่ามีความแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงคุณภาพพัฒนาของดีกว่านักเรียนชายทั้งในสิ่งที่ควรปฏิบัติและในสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ อาจน้ำนมอภิปรายผลได้ดี

สาเหตุที่นักเรียนหญิงดูแลสุขภาพคนเองได้ศึกษาไว้นักเรียนชายทั้ง ๆ ที่ทาง้านอาชีพ และการศึกษาของบิดามารดาของนักเรียนชายมีสภาพศึกษาไว้นักเรียนหญิง อาจเนื่องมาจากคำนิยมที่ว่า ผู้หญิงมีหน้าที่รับผิดชอบ ดูแล เกี่ยวกับความเป็นอยู่และสุขภาพของสมาชิกในครอบครัว จึงทำให้สนใจหาความรู้ทางด้านสุขภาพ และนำมาปฏิบัติต่อตน เองมากกว่านักเรียนชาย ซึ่ง สอดคล้องกับการวิจัยของศุภลักษณ์ ฤลิกวิท (2524: 106) ที่พบว่านักเรียนหญิงมีความสนใจทางด้านสุขภาพมากกว่านักเรียนชาย นอกจากนี้ในการปลูกฝังค่านิยมที่ว่า เพศหญิงย่อมอ่อนแอกว่า เพศชาย เพศหญิงเป็นเพศที่นิ่มนวล อ่อนโยน จึงทำให้พ่อแม่ดูแลเอาใจใส่และสนใจให้ความคุ้มครองลูกผู้หญิงมากกว่าลูกผู้ชาย สำหรับบิดามารดาของนักเรียนชายซึ่งไม่มีอิทธิพลในการดูแลสุขภาพคนเองของนักเรียนชายนั้น เป็นเพาะสุภาพแวดล้อมในเมืองหลวง ทำให้ขาดความผูกพันอย่างใกล้ชิดแบบสังคมในชนบท รวมทั้งความจำเป็นทางด้านเศรษฐกิจทำให้บิดามารดาของวัยรุ่นที่ไปกรุงเทพมหานครต้องออกทำงานนอกบ้าน ชีวิตครอบครัวในปัจจุบันจึงแตกต่างไปจากชีวิตครอบครัวในอดีต การมีเวลาว่างไม่นานพอที่จะอบรมสั่งสอนบุตรจนต้องมอบภาระให้ผู้อื่นดูแลแทนก็ เป็นอีกประการหนึ่งซึ่งทำให้เด็กวัยรุ่นขาดการอบรมเลี้ยงดูที่ถูกต้อง ส่งต่อไปยังคนอื่น เป็นต้นว่า . สื่อมวลชนที่ไม่สมควรตั้ง ฯ เช่น ภารยนตร์ ไทรทัศน์ วิทยุ นิตยสารประเภทข่าวความรุนแรง และอบายมุข บาร์ในที่สับ สถานอาบอบนวด รวมทั้งผู้ใหญ่เป็นตัวอย่างในการปฏิบัติไม่ดี เช่น สูบบุหรี่ ดื่มเหล้าสิ่งเหล่านี้ล้วนแล้วแต่ทำให้เด็กวัยรุ่นชายนำไปปฏิบัติได้ง่ายและเสื่อมเสียได้มากกว่าวัยรุ่นหญิงแทนทั้งสิ้น อีกประการหนึ่งเนื่องจากสังคมของสังคมที่นำไปในปัจจุบันอาจทำให้เพศชายโดยเฉพาะวัยรุ่นจะเลี่ยงต่อการปฏิบัติทางด้านสุขภาพในข้อที่ควรปฏิบัติ แต่ตรงกันข้ามกลับปฏิบัติในข้อที่ไม่ควรปฏิบัติเพิ่มขึ้น เช่น นักเรียนชายคิดว่าการที่จะเป็นลูกผู้ชายและการแสดงความเป็นหนุ่มกือ การสูบบุหรี่ ดื่มสุรา เที่ยวผู้หญิง ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้ล้วนแต่มีโทษต่อสุขภาพทั้งสิ้น จากสถิติกองกรมโรค กรมควบคุมโรคติดต่อ (2528: 3) พนักงานบุคคลในวัย 15 - 24 ปี สถานพยาบาลของสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ได้รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นเพศชาย ร้อยละ 77.24 และเพศหญิงร้อยละ 22.76 นอกจากนี้ยังพบอีกว่า เพศชายมีโอกาสที่จะประสบอุบัติเหตุมากกว่า เพศหญิง ซึ่งจากสถิติของกระทรวงสาธารณสุข (2526: 158-159) พนักงานนักเรียนชายวัยรุ่น ประสบอุบัติเหตุในท้องถนนร้อยละ 9.4 แต่ในนักเรียนหญิงมีเพียงร้อยละ 2.6 เท่านั้น และจากสถิติของกองอนามัยโรงพยาบาลยังพบอีกว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

ปีที่ ๖ ในกรุงเทพมหานคร เป็นโรคผิวหนัง เพศชายร้อยละ 14.03 และเพศหญิงร้อยละ 7.57 (กระทรวงสาการอยสุข : 2526) และความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาที่เป็นอิอกสา เทคุหนึ่ง ฟังที่เวด (Wade 1970: 485-491) พบว่าความรู้เกี่ยวกับสุขภาพขั้นอยู่กับอายุและเพศ เพศหญิง จะมีความรู้ทางด้านสุขภาพกว่า เพศชาย ซึ่งอาจเนื่องมาจาก เพศหญิง เป็นเพศที่สนใจเรื่อง สุขภาพของตน เอง และครอบครัว พิเศษสันเกี่ยวกับเรื่องความสวยงาม ความลับ อายุอ่อน จึงทำให้พยายามศึกษาหาความรู้จากแหล่งต่าง ๆ เช่น หนังสือพิมพ์นิตยสาร โทรทัศน์ หรือ สื่อสารจากแพทย์ พยาบาล หรือครูสุขศึกษา เพราะบังชัยที่สำคัญที่สุดต่อการเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมสุขภาพของบุคคลกือ การเรียนรู้แล้วเปลี่ยนแปลง เป็นการปฏิบัติ (สมจิตต์ สุวรรณ์ 2526: 126) นอกจากนี้เนื่องจากบุคคลมีความแตกต่างกันทั้งในด้านของพัฒนาระบบและความต้องการในด้านต่าง ๆ รวมทั้งการดูแลสุขภาพคนเองก็แตกต่างกันด้วย และจากการวิจัยของ ชนวนทอง สืบสุวรรณ (2520: 54-55) พบว่าการปฏิบัติทางด้านสุขภาพของนักเรียน โดยส่วนรวมอยู่ในเกณฑ์ที่น่าพอใจและมีความแตกต่างกันระหว่างนักเรียนชายและนักเรียนหญิง โดยนักเรียนหญิงมีการปฏิบัติด้านสุขภาพได้ดีกว่านักเรียนชาย และพบว่าการปฏิบัติด้านสุขภาพที่แตกต่างกันมากที่สุด เป็นเรื่องเกี่ยวกับสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ (ครุษี มังคละศิริ 2521: ๖๓)

อย่างไรก็ตี เมื่อพิจารณารายละเอียดของในแต่ละข้อเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพคนเอง ที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แล้วพบว่า มีบางข้อที่นักเรียนชายดูแลสุขภาพคนเองได้ดีกว่านักเรียนหญิง ได้แก่ ข้อที่เกี่ยวกับการออกกำลังกายทั้งหมดอาจเป็นเพราะว่า เพศชายสนใจในการออกกำลังกายมากกว่า เพศหญิง ซึ่งสอดคล้องกับอุบลรัตน์ เพ็งสิตย์ (2529: 319) ที่กล่าวว่า สำคัญที่เพศชายมีกล้ามเนื้อเพิ่มมากขึ้นจึงมีผลทำให้วยรุ่นพญาيانาใช้กำลังจำนวนมากเพื่อเป็นการออกกำลังกล้ามเนื้อ ซึ่งสามารถทำได้โดยการเล่นกีฬา ส่วนการพัฒนากล้ามเนื้อของนักเรียนหญิงมักไม่ได้รับการสนับสนุนในเรื่องการออกกำลังกายแบบนักเรียนชาย จึงทำให้นักเรียนชายปฏิบัติคนในด้านการออกกำลังกายดีกว่านักเรียนหญิง

ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย

จากผลการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยควรเสนอแนะดังนี้

1. เนื่องจากผลของการวิจัย ได้แสดงให้เห็นว่า นักเรียนยังดูแลสุขภาพคนเอง ในหลายเรื่องอยู่ในเกณฑ์พอใช้ และมีหนึ่งเรื่องที่ดูแลสุขภาพคนเองอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่ดีดังนั้นทาง โรงเรียนและครูผู้สอน ควรได้มีการปรับปรุงการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในส่วนที่เกี่ยวข้อง เรื่องต่าง ๆ ดังกล่าวตามผลของการวิจัย ส่วนการดูแลสุขภาพคนเองที่อยู่ในเกณฑ์ดี ก็ควร จะปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นจนอยู่ในเกณฑ์ดีมาก และการดูแลสุขภาพคนเองที่อยู่ในเกณฑ์ดีมาก ก็สมควรจะรักษาไว้ในคงอยู่ตลอดไป โดยมีการประเมินผลเป็นระยะ ๆ เพื่อถูกการเปลี่ยนแปลง ของพฤติกรรมสุขภาพ และในการสอนวิชาสุขศึกษานั้น ครูจะต้องเน้นให้นักเรียนคิดถึงวิชาสุขศึกษา ไปในเรื่องของการปฏิบัติใช้ เป็นเรื่องของเนื้อหาวิชาการ

2. การที่นักเรียนชายและนักเรียนหญิงดูแลสุขภาพคนเองแตกต่างกันอย่างมี นัยสำคัญโดยที่นักเรียนหญิงดูแลสุขภาพคนเองดีกว่านักเรียนชายนั้น สมควรที่โรงเรียนจะ ได้ปรับปรุงการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา รวมทั้งกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการสุขภาพใน โรงเรียน ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพโดยมุ่งเน้นที่จะให้นักเรียนชายและนักเรียน หญิง ได้มีโอกาสทำความรู้และประสบการณ์ไปปฏิบัติ เพื่อดูแลสุขภาพคนเองได้เท่าเทียมกัน

3. ในปัจจุบันวิทยาการและความรู้ต่าง ๆ มีการเปลี่ยนแปลงและก้าวหน้าอยู่ เสนอ ครูผู้สอนควรส่งเสริมให้นักเรียนสนใจในข่าวคราวและความเคลื่อนไหวของวงการสุขภาพ และควรระดูให้นักเรียนดูแลสุขภาพของตนเองอย่างสม่ำเสมอ นอกเหนือนี้ควรให้นักเรียน ได้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการสุขภาพทั้งของตนเอง และของบุคคลอื่นโดยล้วนรวมอีกด้วย เพราะสุขภาพส่วนตนและสุขภาพส่วนรวมมักมีความเกี่ยวข้องกันอยู่เสมอ

4. ถ้ามีการปรับปรุงหรือพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาของระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ควรที่จะนำผลการวิจัย เรื่องการดูแลสุขภาพคนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ไปเป็น แนวทางในการอันที่จะพัฒนาและปรับปรุงเนื้อหาของหลักสูตรให้สอดคล้องกับวัยและความต้องการ ของนักเรียน เพื่อให้ผู้เรียนมีสุขภาพพลานามัยสมบูรณ์ สามารถบังคับแก้ไขปัญหาสุขภาพของ คนเองได้ถูกต้องและเหมาะสมสมด่อไป



ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการทำวิจัย เปรียบเทียบการดูแลสุขภาพคน เองระหว่างนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่เลือกเรียนนิเวศน์ฟื้นฟูรากฐานวิชาอาชีพ สาขาวิชาสารสนเทศ และนักเรียนที่เลือกเรียนพื้นฐานวิชาชีพอื่น ๆ
2. ควรมีการศึกษาการดูแลสุขภาพคน เองในเรื่อง เดียวกันนี้กับนักเรียนในโรงเรียน สังกัดกรมสามัญศึกษาทั่วปัจจุบัน เพื่อที่จะทราบถึงการดูแลสุขภาพคน เองของนักเรียนในส่วนภูมิภาคด้วย ซึ่งผลการวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรวิชาสุขศึกษาและการเรียน การสอนต่อไป
3. ควรมีการศึกษาและวิเคราะห์ถึงปัจจัยอื่น ๆ เช่น สภาพของครอบครัวทางด้าน การศึกษา เศรษฐกิจและสังคม ที่ทำให้นักเรียนมีการดูแลสุขภาพคน เองตามที่พึงประสงค์
4. ควรมีการศึกษาการดูแลสุขภาพคน เองของนักเรียนโดยใช้วิธีการอื่น ๆ ประกอบด้วย เช่น การสัมภาษณ์นักเรียน การติดตามผลการปฏิบัติอย่างใกล้ชิด เพื่อให้ได้ผลของการ วิจัยที่ถูกต้องและแน่นอน
5. ควรมีการศึกษาว่ากิจกรรมในด้านต่าง ๆ ของโครงการสุขภาพในโรงเรียน มีส่วนช่วยให้นักเรียนดูแลสุขภาพคน เองได้มากน้อยเพียงใด