

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการนำประสีบการพัฒนาระบบ
ประจำวันและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน ได้มีมาจัดไว้ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ ซึ่งสรุปได้ดังนี้

งานวิจัยในประเทศไทย

กาญจนฯ สิงห์แก้ว (2523) ได้ศึกษา "ความรู้ความคิดเห็นและแนวทางปฏิบัติทางด้านสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร" มีวัตถุประสงค์จะศึกษาความรู้ ความคิดเห็นและการปฏิบัติ ทางด้านสุขภาพของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย กรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนชาย และหญิง เป็นชาย 157 คน หญิง 143 คน พบว่าความรู้ทางสุขภาพนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง อุ่นใจเกล้าฯ ความรู้ทางด้านสุขภาพของนักเรียนหญิงสูงกว่าของนักเรียนชาย

พานิชราษ สนิทวงศ์ พ อัญญาและคณะ (2523) ได้ศึกษา "การศึกษาเบรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของนักเรียน โรงเรียนมัธยมสารจิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิทยาเขต และโรงเรียนสายน้ำพี้" โดยใช้แบบสอบถาม ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติทางด้านสุขภาพอนามัยของนักเรียน โดยศึกษากับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 จำนวน 412 คน พบว่าความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนอยู่ในเกล้าฯ และความรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนทั้งสองแห่งแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คือ นักเรียนโรงเรียนสายน้ำพี้มีความรู้ดีกว่านักเรียนโรงเรียนสารจิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิทยาเขต ส่วนทัศนคติ และการปฏิบัติของนักเรียนทั้งสองแห่งไม่แตกต่างกัน และพบว่าอาชีพของมารดามีอิทธิพลต่อความรู้ด้านสุขภาพอนามัยของนักเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 การปฏิบัติงานด้านอนามัย ส่วนบุคคล และสวัสดิภาพของตนของยังไม่เป็นที่น่าพอใจนัก สำหรับความสัมพันธ์ระหว่างความรู้

ทัศนคติ และการปฏิบัติตนของนักเรียนห้องเรียน มีความสัมพันธ์กัน กล่าวคือความรู้ความสัมพันธ์กับทัศนคติ ความรู้ความสัมพันธ์กับการปฏิบัติ และทัศนคติมีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติ

วิชิต ชาดمهر (2524) ได้ศึกษา "การเปรียบเทียบพฤติกรรมด้านสุขภาพระหว่างนักเรียนไทยพูดกับนักเรียนไทยมุสลิม" โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตการศึกษา 2 จำนวน 487 คน เป็นนักเรียนไทยพูด 321 คน นักเรียนไทยมุสลิม 166 คน พบว่ามีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติทางด้านสุขภาพของนักเรียนห้องเรียนกลุ่มอยู่ในเกณฑ์ดีและไม่มีความแตกต่างกัน ส่วนตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติทางด้านสุขภาพของนักเรียนห้องเรียนกลุ่มได้แก่ ผู้ชื่นชอบเรียนอาศัยอยู่ด้วยตัวเองที่ตั้งของที่พักอาศัย และเพศของนักเรียน

สายพัน ประศิริธรรม (2527) ได้ศึกษา "ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร" วัดด้วย量表เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามนักเรียน จำนวน 385 คน พบว่า

1. นักเรียนโดยส่วนรวมมีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับสนใจ สนใจหมวดสุขภาพจิต และหมวดความรู้เรื่องเพศเป็นอันดับ 1 และอันดับ 2 ตามลำดับและสนใจหมวดบริการสาธารณสุข เป็นอันดับสุดท้าย เมื่อพิจารณาแยกเป็นรายชั้น นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 และ 5 สนใจหมวดสุขภาพจิต เป็นอันดับที่ 1 แต่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สนใจหมวดความรู้เรื่องเพศ เป็นอันดับที่ 1

2. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษา ที่มีระดับชั้น และเพศต่างกัน โดยทั่วไปมีความสนใจ ในการเรียนรู้ด้านสุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

จันดนา สรายุทธพิทักษ์ (2528) ได้ศึกษา "การเปรียบเทียบความคาดหวังและสภาพจริง เกี่ยวกับสุขบุญบัติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนรัฐบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของผู้ปกครอง" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความคาดหวังและสภาพความเป็นจริง เกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนรัฐบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของผู้ปกครอง ใช้แบบสอบถามผู้ปกครองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 385 คน พบว่าผู้ปกครองมีความคาดหวังมากที่สุดเกี่ยวกับสุขบุญบัติของนักเรียนในเรื่องสิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสม และมีความหวังมากเกี่ยวกับสุขบุญบัติของนักเรียน ในเรื่องดังนี้ สุขภาพผู้บริโภค เพศศึกษา สุขภาพจิต สุขากินยาลสิ่งแวดล้อม โรคติดต่อสุขภาพส่วนบุคคล ภาษาและการ สวัสดิศึกษา การปฐมพยาบาล โรคไม่ติดต่อ และการรับบริการสาธารณสุขและการแพทย์ ในส่วนของสุขภาพจริง ผู้ปกครองมีการรับรู้ว่านักเรียนมีสุขบุญบัติมากในเรื่อง สุขภาพผู้บริโภค เพศศึกษา สิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสม สุขภาพจิต สุขากินยาลสิ่งแวดล้อม โรคติดต่อ สุขภาพส่วนบุคคล ภาษาและการ สวัสดิศึกษา และการปฐมพยาบาล ส่วนเรื่องที่ผู้ปกครองมีการรับรู้ว่านักเรียนมีสุขบุญบัติปานกลาง ได้แก่ เรื่อง โรคไม่ติดต่อ และการรับบริการสาธารณสุขและการแพทย์ จากการเปรียบเทียบความคาดหวัง และสภาพจริง เกี่ยวกับสุขบุญบัติของนักเรียน พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ในเรื่องสุขภาพผู้บริโภค สิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสม สุขภาพจิต สุขากินยาลสิ่งแวดล้อม โรคติดต่อ สุขภาพส่วนบุคคล ภาษาและการ สวัสดิศึกษา และการปฐมพยาบาล ส่วนความคาดหวัง และสภาพจริง เกี่ยวกับสุขบุญบัติของนักเรียน มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05 ได้แก่ เรื่อง เพศศึกษา โรคไม่ติดต่อ การรับบริการสาธารณสุขและการแพทย์

สุภารณ์ ลิทธิ์คง (2528) ได้ศึกษา "การดูแลสุขภาพเด็กของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในกรุงเทพมหานคร" วัดถูกประสงค์เพื่อศึกษาการดูแลสุขภาพเด็กของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในกรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามถามนักเรียน จำนวน 380 คน พบว่า

1. นักเรียนมีการดูแลสุขภาพเด็กของอยู่ที่ระดับดี
2. การดูแลสุขภาพเด็กของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ระหว่างเพศชาย และ เพศหญิง พบว่าไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อัจฉรา เกิดมงคล (2528) ได้ศึกษา "การดูแลสุขภาพดูแลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร" วัดถูกประสงค์เพื่อศึกษาการดูแลสุขภาพดูแลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษานี้ที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามการดูแลนักเรียนซ้ายและหนึ่งจำนวน 300 คน พบว่า

1. นักเรียนมีการดูแลสุขภาพดูแลของอยู่ที่น่าพอใจ
2. การดูแลสุขภาพดูแลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษานี้ที่ 6 ระหว่างเพศชาย และ เพศหญิง พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหนึ่งมีการดูแลสุขภาพดูแลของดีกว่านักเรียนซ้าย

สมปอง รายงาน (2528) ได้ศึกษา "เจตนาดูแลนักเรียนชั้นมัธยมศึกษานี้ที่ 3 ที่ มีต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเอง" โดยมีวัดถูกประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบเจตนาดูแลนักเรียนชั้นมัธยมศึกษานี้ที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 12 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพดูแลของด้านใจและการ ด้านสุขภาพส่วนบุคคล ด้านสวัสดิศึกษา และด้านสุขภาพจิต ตาม ตัวแบบประเมินของนักเรียน การศึกษาอาชีพและรายได้ของผู้ปกครอง โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนจำนวน 850 คน พบว่า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษานี้ที่ 3 มีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเอง
2. นักเรียนซ้ายกับนักเรียนหนึ่ง มีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยที่นักเรียนหนึ่งมีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเองดีกว่านักเรียนซ้าย
3. นักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาแตกต่างกัน มีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเองไม่แตกต่างกัน
4. นักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพแตกต่างกัน มีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเองไม่แตกต่างกัน
5. นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้แตกต่างกัน มีเจตนาดูแลต่อการดูแลสุขภาพดูแลของตนเองไม่แตกต่างกัน

มลพิตรา ขุนวังษ์ (2530) ได้ศึกษา "ผลิตกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร" วัดถูประสงค์เพื่อศึกษาผลิตกรรมสุขภาพด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในโรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 396 คน พบว่า

1. นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง มีเจตคติอยู่ในระดับดีและมีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง

2. นักเรียนหญิง และนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในโรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร มีความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีความรู้ เจตคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพดีกว่านักเรียนชาย

3. การศึกษาของผู้ปกครอง ทำให้นักเรียนมีผลิตกรรมสุขภาพที่แตกต่างกัน เช่น ด้านความรู้เท่านั้น โดยนักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษา และนักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา มีความรู้แตกต่างจากนักเรียนที่มีผู้ปกครองที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (แต่นักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษา และนักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษา มีความรู้ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05)

กองส่งเสริมผลศึกษาและสุขภาพ กรมผลศึกษา (2530) ได้ศึกษา "ปัจจัยที่มีผลต่อ พฤติกรรมสุขภาพเพื่อ改善หาดูท่าฯ ไปสู่สุขภาพดีด้านหน้า เมื่อปี 2543 ศึกษาเฉพาะนักเรียน มัธยมศึกษาตอนต้น" วัดถูประสงค์เพื่อศึกษาผลิตกรรมสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ทั่วประเทศ จำนวน 2,112 คน พบว่า

1. นักเรียนส่วนใหญ่ปฏิบัติดูถูกต้อง เหมาะสม ในเรื่องการรักษาสุขภาพสิ่งแวดล้อม การรักษาสุขภาพส่วนบุคคล การบังคับอุบัติเหตุ การปฐมพยาบาล การใช้ยาและสิ่งสกัดด้านทักษะ การบังคับกันโรคและรักษาดูแล

2. นักเรียนปฏิบัติยังไม่ถูกต้องตามเรื่องการบริโภค การใช้บริการสาธารณูปโภค การออกกำลังกาย การพักผ่อน และนันหนากการ

3. ปัจจัยการเรียนรู้เป็นปัจจัยสำคัญที่สุดที่มีผลต่อการปฏิบัติตามที่ถูกต้องเหมาะสม ในการเรื่องสุขภาพของนักเรียนทุกด้าน การปฏิบัติของนักเรียนเกือบทุกด้านเนื่องมาจากภาระอบรมสั่งสอนของครูมากที่สุด ยกเว้นการปฏิบัติต้านการรักษาสุขภาพส่วนบุคคล ปัจจัยอันดับ 2 ได้แก่ การเรียนรู้ด้วยตัวนักเรียนเอง และตระหนักรถึงความสำคัญเชิงได้ปฏิบัติ ส่วนปัจจัยสำคัญของลงมา คือ การได้รับความแนะนำจากแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณูปโภคและนารดา

สมสมร มหาวิทยาลัย (2530)ได้ศึกษา "การนำประสมการทักษะการเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษา หลักสูตรน้อยมีศึกษาตอนต้น ไปใช้ในชีวิตประจำวันตามการรายงานของนักเรียน เขตการศึกษา 9" วัดถุประสงค์เพื่อศึกษาการนำประสมการทักษะการเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษา หลักสูตรน้อยมีศึกษาตอนต้น ไปใช้ในชีวิตประจำวัน ตามการรายงานของนักเรียน เขตการศึกษา 9 โดยใช้แบบสอบถาม นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 800 คน พบว่า

1. นักเรียนนำประสมการทักษะการเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษา ไปใช้ในชีวิตประจำวันเป็นครั้งคราวและไม่ได้นำประสมการทักษะการเรียนรู้ในเรื่อง การให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องหายปอด และนวดหัวใจไปใช้ในชีวิตประจำวัน เพราะนักเรียนขาดความช้านาญและความพร้อม ในการนำไปใช้ในสภาพการณ์จริง

2. การเปรียบเทียบการนำประสมการทักษะการเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษา ไปใช้ในชีวิตประจำวันของนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีการนำประสมการทักษะการเรียนรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้มากกว่านักเรียนชาย

สุนันท์ ฯ แห่งจังหวัดเชียงใหม่ (2532) ได้ศึกษา "มนต์หัตถกรรมสุขภาพ และการดูแลสุขภาพ ณ โรงเรียนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 เขตการศึกษา 12" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและหาความสัมพันธ์ระหว่าง มนต์หัตถกรรมสุขภาพ และการดูแลสุขภาพผู้สอนเอง ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 และเปรียบเทียบมนต์หัตถกรรมสุขภาพและการดูแลสุขภาพผู้สอนเองของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ตามตัวแปรเพศ และเขตที่ตั้งโรงเรียน โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนจำนวน 500 คน ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนมีมนต์หัตถกรรมสุขภาพและการดูแลสุขภาพผู้สอนเองอยู่ในระดับดีและมีความสัมพันธ์กันทางบวกในระดับปานกลาง นักเรียนหญิงมีการดูแลสุขภาพผู้สอนเองอยู่ในระดับดี และนักเรียนในโรงเรียนชายใช้มนต์การดูแลสุขภาพผู้สอนมากกว่านักเรียนในโรงเรียนนอก เช่นเทศบาล หรือสุขาภิบาล

ธิดารัตน์ เหมนาค (2534) ได้ศึกษา "การนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ มาใช้ในชีวิตประจำวัน ตามการรายงานของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร" วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ มาใช้ในชีวิตประจำวันตามการรายงานของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรเพศ โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนจำนวน 512 คน พบว่า

1. นักเรียนนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ มาใช้ในชีวิตประจำวันบ่อยครั้ง แต่ไม่ได้นำประสบการณ์การเรียนรู้มาใช้ในครั้งแรก บันทึกประวัติการเจ็บป่วยของตนเอง
2. การเปรียบเทียบการนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ มาใช้ในชีวิตประจำวันของนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง พบร่วมกันแต่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
3. นักเรียนมีปัญหาการนำประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ มาใช้ในชีวิตประจำวัน ปานกลาง

4. การเปรียบเทียบปัญหาการน่าประஸ์ในการเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาฯ ตาม
ชีวิตประจำวันของนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง พบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
ระดับ .05

งานวิจัยในต่างประเทศ

คุหะามา (Lutwama, 1967) ได้ศึกษา "ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนใน
อุกัณดา" (A Guide to Predicting the Health Interests of School) กลุ่มตัวอย่าง
เป็นนักเรียนในประเทศอุกัณดา จำนวน 517 คน อายุระหว่าง 6-20 ปี โดยให้นักเรียนกาน
ปัญหาสุขภาพ พบว่า

1. บัญหาที่นักเรียนส่วนใหญ่กังวล คือ เรื่องเกี่ยวกับการติดเชื้อ และโรคต่าง ๆ
รองลงมา คือ การวิภาคศาสตร์ และศรีวิทยา
2. บัญหาที่นักเรียนกานมากที่สุด ตามลำดับดังนี้
 - 2.1 โรคติดต่อทั่วไปหรือโรคติดต่อที่มีความรุนแรงที่เกิดขึ้นในประเทศไทยอย่างติด
 - 2.2 วิธีรับมือการจากสถานที่ฯ หน่ายายฯ
 - 2.3 บริการสุขภาพในโรงเรียน
 - 2.4 บัญหาทางเพศ
 - 2.5 สุขภาพส่วนบุคคลและสุขภาพสิ่งแวดล้อม
 - 2.6 ภัยชนาการ

เดนิสัน (Denison, 1960) ได้ศึกษา "ความแตกต่างในสุขอนุรักษ์ของนักเรียนที่มี
ฐานะทางสังคมต่ำและนักเรียนที่ฐานะทางสังคมปานกลาง ในโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาอัลเบิร์ต
แบลล์คิตต์ ในการรับมือความไม่สงบ" (Health Behavior Differences

between Low and Middle Social Class Students in Albert Ballation, High School of Pensylvania in United States of America) ได้ด้วยการศึกษาในเรื่องต่อไปนี้ 10 เรื่องคือ ใจชนาการ สุขภาพจิต สุขภาพในครอบครัว โรคติดเชื้อ สวัสดิศึกษา การปฐมพยาบาล สุขภาพชุมชน สุขภาพหิน นันหนาการ และการพักผ่อน พบว่า โดยส่วนรวม สุขปฏิบัติของนักเรียนทั้ง 2 กลุ่ม มีความต่างกันมาก แม้ความแตกต่างกันในบางเรื่อง คือ นักเรียนที่มีฐานะทางสังคมต่ำมีสุขปฏิบัติน้อยมากในเรื่องสวัสดิศึกษา การปฐมพยาบาล และสุขภาพหิน ส่วนนักเรียนที่มีฐานะทางสังคมเป็นกลางจะมีสุขปฏิบัติน้อยมากในเรื่อง ใจชนาการ และสุขภาพจิต

แซมมา และลอร์ฟิง (Shamma and Lorffing, 1973) ได้ศึกษา "ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชาวเบรุตในประเทศเลบานอน" (A Survey on Health Interests Among Beirut School Children) ใช้กลุ่มตัวอย่าง 3,226 คน เป็นนักเรียนในโรงเรียนรัฐบาล จำนวน 57 โรงเรียน ทั้งเพศชายและเพศหญิง อายุระหว่าง 9-20 ปี ได้ให้นักเรียนเขียนความสนใจทางด้านสุขภาพที่สนใจภายในเวลา 15 นาที ได้ข้อความรวมทั้งสิ้น 17,469 ข้อ พบว่า นักเรียนมีความสนใจทางด้านสุขภาพเรียงตามลำดับดังนี้

1. โรคติดต่อ และโรคนัดต่อ
2. กายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา
3. ปัญหาทางเพศ และความต้องการทางเพศศึกษา
4. วิธีรับบริการส่วนบุคคล และสุขภาพลิ้งแวดล้อม
5. บุหรี่ และกอช็อก และการดูดยา
6. ใจชนาการ
7. สุขภาพชุมชน
8. บริการสุขภาพในโรงเรียน

นอกจากนี้ยังพบว่า ความสนใจทางด้านสุขภาพ และโรคต่าง ๆ ของนักเรียนมีความเกี่ยวข้องกันอย่างมากกับปัญหาสุขภาพที่สำคัญของนักเรียนอีกด้วย

แลมเมอร์ (Lammer, 1980) ได้ศึกษา "อิทธิพลของหลักสูตรสุขศึกษาในโรงเรียนที่มีต่อความรู้ ทัศนคติและการตัดสินใจเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของเด็กนักเรียน" (The Influence of the School Health Curriculum Project on Children Knowledge, Attitude and Decisions Concerning Cigarette Smoking) โดยมีตัวแปรประส่งค์เพื่อศึกษาว่า หลักสูตรสุขศึกษามีผลต่อความรู้ ทัศนคติ และการตัดสินใจเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ของนักเรียนหรือไม่ กลุ่มตัวอย่าง เป็นนักเรียนระดับ 5 ในรัฐ俄亥俄 ประเทศสหรัฐอเมริกา จาก 30 โรงเรียน แบ่ง เป็นกลุ่มทดลอง 15 โรงเรียน และกลุ่มควบคุม 15 โรงเรียน ชั้นจัดกลุ่มเบรียบเทียบโดย ใช้หลัก 3 ประการ คือ 1. จำนวนของนักเรียนที่ต้องเข้าร่วมทางการศึกษา และวัฒธรรม 2. นักเรียนพิเศษ-ด้า 3. ขนาดของชุมชนที่โรงเรียนตั้งอยู่ จากการทดสอบคะแนนก่อนสอบ และหลังสอบไม่มีความแตกต่างกัน ส่วนทางด้านทัศนคตินั้นแตกต่างกัน ด้านการตัดสินใจเกี่ยวกับ การสูบบุหรี่ พบว่า กลุ่มทดลองที่หัวเหตุผลมากกว่าในการตัดสินใจเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ และกลุ่มทดลองยังมีความตั้งใจที่จะไม่สูบบุหรี่มากกว่ากลุ่มควบคุม ซึ่งแสดงว่าหลักสูตรสุขศึกษามีผลต่อการตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียน

ฮิกกินส์ (Higgin, 1982) ได้ศึกษา "การสำรวจสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาในเคนตั๊ก基 ทางตะวันตก (A Survey of Health Education in Western Kentucky High School) ในโรงเรียนมัธยมศึกษา 12 แห่ง สัมภានย่างประชากร 1,744 คน ให้ทำแบบสอบถามความรู้ ทางด้านสุขภาพ หน่วยการจัดเนื้อหาในวิชาสุขศึกษาสอดคล้องกับความสนใจของนักเรียน ซึ่งนักเรียนสนใจมากในเรื่อง สวัสดิภาพ และการปฐมพยาบาล โรคเรื้อรัง โภชนาการ โรคติดต่อ สุขภาพพื้นบ้าน กอง และสุขภาพจิต

สแตลชินโก (Stashinko, 1987) ได้ศึกษา "ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ความสามารถของตนเอง และพฤติกรรมการดูแลตนเองของนักเรียนระดับ 3" (The Relationship Between Self Perceptions of Competence and Self-Care Behavior in Third Grade Children) โดยใช้แบบการดูแลตนเอง (Self-Care Nursing Model) เป็นเครื่องมือในการศึกษาคุณลักษณะเด่นของนักเรียนพิเศษ ระดับ 3 จำนวน 119 คน จากการสัมภาษณ์พบว่านักเรียนหญิงคิดว่าตนเองมีพกติกรรมที่ดีกว่านักเรียนชาย ในขณะที่นักเรียนชายคิดว่าตนเองเป็นนักกีฬาได้มากกว่านักกีฬาหญิง นักเรียนรับรู้ว่าตนเองมีส่วนรับผิดชอบสุขภาพของตนเอง และได้บรรยายถึงการมีสุขภาพดี คือ ความรู้สึกที่ดี ความสะอาด และการมีชีวิตอยู่ ผู้ชายมักให้ความสำคัญกับความสะอาดของคุณภาพสุขภาพดี คือ ความแข็งแรง เด็กทั่วไปให้ความสำคัญทางด้านสุขภาพในเรื่องของอากาศ น้ำ อาหาร การบ้วงกันอันตราย และรักษาโรคภัยไข้เจ็บว่าเป็นปัจจัยสำคัญต่อการมีสุขภาพดี นักเรียนหญิงสามารถเข้าใจและอธิบายถึงหน้าที่และการทำงานของส่วนต่างๆ ได้ดีกว่าเพศชาย มองการมีสุขภาพดีเป็นเรื่องของการรักษาความสะอาด และการมีชีวิตยืนยาว เห็นความสำคัญของการบ้วงกันโรคภัยไข้เจ็บมากกว่าผู้ชาย ซึ่งรับรู้และเข้าใจว่าการออกกำลังกายเพื่อความแข็งแรงมีผลต่อสุขภาพที่ดีมากกว่าผู้หญิง

สรุปผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

จากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนทั้งชายในประเทศไทย และต่างประเทศ พบว่าได้ดังนี้คือ

งานวิจัยในประเทศไทย พบว่า นักเรียนระดับมัธยมศึกษามีความรู้เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง มีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพและมีการดูแลสุขภาพค่อนข้างดี นักเรียนหญิงสนใจและสุขภาพได้ดีกว่านักเรียนชาย รายได้ อายุ การศึกษาผู้ปกครอง และสถานที่ตั้งของโรงเรียน นักเรียนซึ่งอาศัยอยู่ด้วยมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน ความคาดหวังด้าน

สุขภาพของผู้ปกครอง และสภาพจริง เกี่ยวกับสุขภาพนักเรียนเป็นที่น่าพอใจ นอกจากนี้การเรียน การสอนวิชาสุขศึกษายังมีผลต่อการปฏิบัติตามที่ถูกต้อง เหมาะสมสมดุลเรื่องสุขภาพของนักเรียน

สำนักงานวิจัยนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ได้ดำเนินการสำรวจและนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ที่มีความสนใจเรื่องสุขภาพมาก และสนใจมากน้อยแตกต่างกันในบางเรื่อง ที่นักเรียนให้ความสนใจมาก คือ เรื่อง สุขภาพอนามัยส่วนบุคคล มนุษยสัมพันธ์ เศรษฐกิจฯ โรคติดต่อ การรับบริการสาธารณสุข ส่วน เรื่องที่ให้ความสนใจน้อย คือ เรื่องหัน กฎหมายสาธารณะ นักเรียนมีความสนใจมากน้อยเนื้อหา ที่ได้จัดไว้ในหลักสูตรสุขศึกษา คือ เรื่องสวัสดิภาพ โรคติดต่อ ภาษาและการ นักเรียนหญิงให้ความ สำคัญต่อการป้องกันโรคภัยไข้เจ็บมากกว่าชาย ที่มีความเข้มแข็งแรงของร่างกายเป็นสำคัญ

สำหรับงานวิจัยการนำเสนอประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวัน ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น เขตการศึกษา 9 และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียน สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน เป็นครึ่งคราว และการนำเสนอประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวัน ของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงแตกต่างกัน สำนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 นำเสนอชีวิตประจำวันน้อยครั้ง นักเรียนหญิง จึงเห็นได้ว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น เขตการศึกษา 9 และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนสังกัด กรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร มีการนำเสนอประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันแตกต่างกัน ด้วยเหตุนี้ผู้จัดจึงสนใจที่จะทำการศึกษาเรื่อง "การสำรวจการนำเสนอประสบการณ์การเรียนรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร" เพื่อต้องการทราบผลการวิจัยว่า จะมีแนวทางใดทางใดบ้าง อันจะได้เป็นแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงการเรียนการสอน ให้มี ผลต่อการนำความรู้จากวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างแท้จริง