

613.0712

ส.698ค

ร.3

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

ปริญญาโท

ของ

สาราญ เทียมมณี

613.0712
ส.698ค
ร.3

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา

ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา

กรกฎาคม 2540

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

85628

S 14033

ร.8 ส.ค. 2541

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

บทคัดย่อ

ของ

สาราญ เทียมมณี

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา

ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชา เอกสุขศึกษา

กรกฎาคม 2540

การศึกษาครั้งนี้เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ เพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา จำนวน 384 คน เป็นชาย 150 คน หญิง 234 คน ได้มาโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้การทดสอบค่าที

ผลการศึกษาพบว่า

- 1.นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก โดยนักเรียนให้ความสนใจเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด
- 2.นักเรียนชายและนักเรียนหญิง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
- 3.นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ
- 4.นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ
- 5.นักเรียนมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นอกเหนือจากเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่มีในหลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 คือ เรื่องความรู้เรื่องเพศ การเสริมสร้างสมรรถภาพและนันทนาการ โภชนาการ สรีระและพัฒนาการของร่างกาย และสุขภาพส่วนบุคคล

THE INTEREST IN CONTENTS OF HEALTH EDUCATION SUBJECT OF MATHAYOM SUKSA V
STUDENTS IN THE EDUCATIONAL REGION VI

AN ABSTRACT

BY

SAMRAN TEAMMANEE

Presented in partial fulfillment of the requirement for the
Master of Education Degree in Health Education
at Srinakharinwirot University

July 1997

The purposes of this study were to study and compare the interest in content of health education subject of Mathayom Suksa V students in Educational Region VI according to variables namely : sex, health locus of control (internal and external) and health value.

The samples were consisted of 384 Mathayom Suksa V students in the Educational Region VI, 150 Males and 234 females, by using multistage random sampling method. The questionnaire was constructed by the researcher. The data were analysed by using percentage, mean and t-test.

The results of this study were as follows :

1.The Mathayom Suksa V students in Educational Region VI showed their interest in contents of health education subject of Mathayom Suksa V students at good level. Narcotic was the highest topic of their interest.

2.There were no significance difference in the interest in contents of health education subject of Mathayom Suksa V between males and females students.

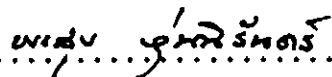
3.there were no significance difference in the interest in contents of health education subject of Mathayom Suksa V between students who had internal and external health locus of control.

4.There were significance difference in the interest in contents of health education subject of Mathayom Suksa V between students who had high and low health value at .01 level of significance. The students who had high health value were interested in contents of health education subject of Mathayom Suksa V More than the students who had low health value

5.The Mathayom Suksa V students in Educational Region VI were interested in contents of health education subject outside the health education curriculum of Mathayom Suksa V under the topics of sex, education physical fitness and recreation, nutrition, anatomy and body growth, and personal health.

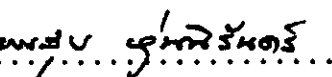
คณะกรรมการควบคุมและคณะกรรมการสอบ ได้พิจารณาปริญญาบัตรฉบับนี้แล้ว
เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอก
ศึกษาศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒได้

คณะกรรมการควบคุม

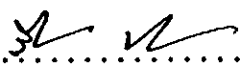
..........ประธาน
(ผศ.ดร.พรสุข พูนินันตร์)

..........กรรมการ
(อ.บุปผา ปลื้มสาราย)

คณะกรรมการสอบ

..........ประธาน
(ผศ.ดร.พรสุข พูนินันตร์)

..........กรรมการ
(อ.บุปผา ปลื้มสาราย)

..........กรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม
(ผศ.วินัส ปัทมภาสพงษ์)

..........กรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม
(รศ.นภาพร มัชฌมางกูร)

บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้รับปริญญาบัตรฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกศึกษาศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

..........คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ดร.ศิริยูภา พูลสุวรรณ)

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2540

ประกาศคุณูปการ

ปริญญานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี ด้วยความช่วยเหลือและแนะนำจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรสุข หุ่นจันทร์ ประธานกรรมการควบคุมปริญญานิพนธ์ อาจารย์บุปผา ปลื้มสำราญ กรรมการควบคุมปริญญานิพนธ์ รองศาสตราจารย์นภาพร มัชฌมางกูรและผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิเนส บัณฑิตพงษ์ กรรมการแต่งตั้งเพิ่มเติม ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูง ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์วิภาวรรณ ภาควิชา ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ 1" อาจารย์จุนทร บุญชุ่ม ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ 1" อาจารย์มิตร อันตรี ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนอยุธยาธานี อาจารย์อุตร กลิ่นพะกา ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนอยุธยาธานี อาจารย์สมคิด ไตรประวัติ หัวหน้าหมวด วิชาพลานามัย โรงเรียนบางปะอิน"ราชานุเคราะห์ 1" อาจารย์สังวาลย์ วรรณวง อาจารย์ 3 โรงเรียนบางปะอิน"ราชานุเคราะห์ 1" ที่กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจเครื่องมือในการวิจัย และขอกราบขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงเรียนทั้ง 8 แห่ง คณาจารย์ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่ได้ให้ความช่วยเหลือแนะนำ เป็นกำลังใจ จนทำให้ปริญญานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

คุณค่าและประโยชน์ใดๆ จากปริญญานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบให้เป็นเครื่องบูชาพระคุณของบิดามารดา ครู-อาจารย์ ที่อบรมสั่งสอนและชี้แนะแนวทางการศึกษาแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด

สำราญ เขียมมณี

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ.....	1
คำนำ.....	1
✓ ความมุ่งหมายของการค้นคว้า.....	7
ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า.....	7
✓ ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า.....	8
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	8
2 เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย.....	10
เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า.....	10
การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า.....	30
การวิจัยในต่างประเทศ.....	30
การวิจัยในประเทศไทย.....	34
สมมติฐานการศึกษาค้นคว้า.....	45
3 วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้า.....	46
แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง.....	46
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล.....	49
✓ วิธีดำเนินการรวบรวมข้อมูล.....	53
วิธีจัดกระทำข้อมูล.....	54
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล.....	55
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า.....	59
ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล.....	59
ผลการศึกษาค้นคว้า.....	60

บทที่	หน้า
5 บทย่อ สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	188
บทย่อ.....	188
ความมุ่งหมายในการศึกษาค้นคว้า.....	188
วิธีดำเนินการวิจัย.....	188
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	189
สรุปผลการศึกษาค้นคว้า.....	189
อภิปรายผล.....	204
ข้อเสนอแนะ.....	207
บรรณานุกรม.....	208
ภาคผนวก.....	215
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	242

บัญชีตาราง

ตาราง	หน้า
1 การป่วยและตายด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ.2537.....	1
2 ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา (60 คะแนน) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5.....	4
3 การเปรียบเทียบความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนในคาเมรูน อุกันดา อังกฤษและเลบานอน.....	31
4 การเปรียบเทียบความสนใจด้านสุขภาพ 5 อันดับแรกของนักเรียน พ่อแม่ของ นักเรียนและครูในเซาเปาโล.....	32
5 ความสนใจทางด้านสุขภาพเป็นรายหมวดและรวมทุกหมวด.....	36
6 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามจังหวัด โรงเรียนและเพศ.....	48
7 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำแนก ตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และ ค่านิยมทางสุขภาพ.....	61
8 ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำแนกตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตน และค่านิยมทางสุขภาพ.....	63
9 ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ลำดับที่ ของความสนใจเนื้อหา วิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง	65
10 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ.....	66
11 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ ท้องถิ่น.....	68

12	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล.....	70
13	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต.....	72
14	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้อง ทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ.....	74
15	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด.....	76
16	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรเพศ.....	78
17	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรเพศ	80
18	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ ท้องถิ่น ตามตัวแปรเพศ.....	83
19	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรเพศ.....	85

20	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรเพศ.....	87
21	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้อง ทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรเพศ.....	90
22	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรเพศ.....	93
23	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ.....	96
24	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรความ เชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ.....	98
25	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ ท้องถิ่น ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ....	101
26	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตน และภายนอกตนทางสุขภาพ.....	103

27	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและ ภายนอกตนทางสุขภาพ.....	106
28	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้อง ทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและ ภายนอกตนทางสุขภาพ.....	109
29	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและ ภายนอกตนทางสุขภาพ.....	112
30	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	115
31	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปร ค่านิยมทางสุขภาพ.....	117
32	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ ท้องถิ่น ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	120
33	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	122

34	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	124
35	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้อง ทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	127
36	ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหา วิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	130
37	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำแนกตามตัวแปรเพศ ความเชื่อ อำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ.....	133
38	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรเพศ....	135
39	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรเพศ.....	137
40	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปร เพศ.....	139
41	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรเพศ.....	141
42	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรเพศ.....	143

43	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพ และสวัสดิภาพ ตามตัวแปรเพศ.....	146
44	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรเพศ.....	148
45	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรความเชื่อ อำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ.....	151
46	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายใน ตนและภายนอกตนทางสุขภาพ.....	153
47	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปร ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ.....	156
48	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทาง สุขภาพ.....	158
49	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ..	160

50	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ..	163
51	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ	166
52	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	169
53	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ....	171
54	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	174
55	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การปฐมพยาบาล ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	176
56	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพจิต ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	178
57	เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	181

ตาราง	หน้า
58 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติด ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ.....	184
59 ลำดับที่ เนื้อหา จำนวนและร้อยละของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นอกเหนือจากหลักสูตร สุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5.....	187
60 ค่าอำนาจจำแนกและค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5.....	232

บัญชีภาพประกอบ

ภาพประกอบ	หน้า
1 ส่วนประกอบของพฤติกรรมด้านเจตพิสัย	12
2 การเกิดค่านิยมตามแนวทางของสารโรช บัณฑิต	21
3 การเกิดค่านิยมตามแนวทางของสนิท สัมครการ	22
4 อิทธิพลของค่านิยมที่มีต่อพฤติกรรมสุขภาพ	22
5 ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพก่อนเจ็บป่วย	23
6 กรอบแนวคิดการวิจัย	44

บทที่ 1

บทนำ

บทนำ

การศึกษาเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตมนุษย์ การมีสุขภาพดีเป็นพื้นฐานที่จะช่วยให้การศึกษาประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ได้ ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นจะมีผลกระทบต่อปัญหาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ ซึ่งรัฐบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพดี โดยได้มีแผนพัฒนาสาธารณสุขเป็นระยะๆ ไปพร้อมๆ กับการพัฒนาประเทศในด้านอื่นๆ แต่ผลที่ได้รับนั้นยังไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร ดังที่สำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุขได้สรุปการป่วยและตายด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. 2537 ไว้ ดังตาราง 1

ตาราง 1 การป่วยและตายด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. 2537

โรค	ป่วย	ตาย
1. อหิวาตกโรค	963,225	484
2. ตาแดง	161,027	15
3. ปอดบวม	130,635	1,295
4. บิด	74,260	16
5. อาหารเป็นพิษ	65,429	12
6. มาลาเรีย	62,861	220
7. ไข้หวัดใหญ่	51,428	11
8. ไข้เลือดออก	49,358	133
9. หัด	36,001	6
10. สุกใส	32,666	8
11. วัณโรคปอด	20,026	218

ตาราง 1 (ต่อ)

โรค	ป่วย	ตาย
12. ตับอักเสบ	11,392	51
13. ไข้ไทฟอยด์	9,814	2
14. ไข้สมองอักเสบ	700	79
15. พิษสุนัขบ้า	102	71
16. เบื่อหิวสมองอักเสบ	1,693	89
17. บาดทะยัก	432	42
18. คอติบ	40	5
19. โรปสิโร	150	0
20. หัดเยอรมัน	1,780	2
21. กาฬหลังแอ่น	47	9

ที่มา : สำนักวิจัยและแผนสาธารณสุข. ม.ป.ป.: 31-35.

จากการวิเคราะห์การป่วยและตายด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังพบว่า คนไทยส่วนใหญ่ไม่ป่วยด้วยโรคที่สามารถจะป้องกันได้ ซึ่งปัญหาดังกล่าวยังเกิดขึ้นมาก ทั้งนี้เป็นผลมาจากสาเหตุที่สำคัญ คือ การขาดความรู้ของประชาชนในเรื่องสุขภาพที่ถูกต้องและการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเป็นงานที่ต้องแก้ไขเปลี่ยนแปลงทางด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติของบุคคลด้านสุขภาพ โดยใช้กระบวนการทางด้านการศึกษาเท่านั้น ที่จะสามารถทำให้บุคคลเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมด้านต่างๆ ได้ อย่างถาวร และการที่จะให้มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ถาวรนั้น ควรที่จะเริ่มต้นมาตั้งแต่วัยเด็ก และจากสถิติการป่วยและตายดังกล่าวอาจเป็นเพราะ ความเป็นอยู่ของประชาชนไม่ถูกหลักอนามัย อันเป็นผลมาจากสาเหตุสำคัญประการหนึ่งคือ การขาดความรู้ที่ถูกต้องของประชาชนในเรื่องสุขภาพ (คณะกรรมการวางแผนพัฒนาสาธารณสุข. 2524 : 1)

นอกจากปัญหาดังกล่าวแล้ว ยังมีปัญหาอื่นๆ อีกที่ทำให้เกิดความกระทบกระเทือนใจของคนในสังคม ทำให้ขาดความสุขทางใจ และอันที่สุดท้ายก็เป็นต้นเหตุทำให้เกิดความบกพร่องทางใจ อันจะทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิต และอาจก่อให้เกิดปัญหาทางด้านสังคมขึ้น เช่น ปัญหาทางด้านศีลธรรม ปัญหาอาชญากรรม และปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ ดังที่สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้สรุปสถิติจำนวนผู้ป่วยโรคจิตและโรคซึมเศร้า ปีงบประมาณ 2537 ไว้ดังนี้ ผู้ป่วยโรคจิต 134,257 คน โรคซึมเศร้า 17,812 คน (นโยบายและแผนสาธารณสุข, กระทรวงสาธารณสุข. 2537-2538 : 20) จากสถิติดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า ประชาชนส่วนหนึ่งนั้นไม่สามารถที่จะปรับตนเองให้ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ จึงทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตขึ้น และต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเป็นจำนวนมากในแต่ละปี การให้การศึกษายุ่งเกี่ยวกับการส่งเสริม และป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพจิต จึงเป็นแนวทางหนึ่งในการป้องกันและปรับปรุงตนเองให้มีสุขภาพจิตดี

ปัญหาที่พบมากอีกอย่างหนึ่งคือ ปัญหาของวัยรุ่นโดยเฉพาะปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัว เนื่องจากวัยรุ่นเป็นระยะหัวเลี้ยวหัวต่อที่สำคัญ สุขภาพจิตของเด็กวัยรุ่นนี้จึงมีความไว้มาก ถ้าขาดการแนะแนวที่ถูกต้องอาจทำให้เป็นปัญหาด้านสังคมได้ เช่น ปัญหาเด็กเกเร หนีโรงเรียน ดัดสิ่งเสพติด การมั่วสุม มีพฤติกรรมต่างๆ ที่ไม่เป็นที่ยอมรับทั้งในบ้านและในโรงเรียน ในจำนวนวัยรุ่นที่มีปัญหาเหล่านี้ มีทั้งวัยรุ่นชายและวัยรุ่นหญิงปะปนกันอยู่ และนอกจากนี้พฤติกรรมทางสังคมของวัยรุ่น มักจะไม่สอดคล้องกับแบบแผนพฤติกรรมของผู้ใหญ่ โดยเฉพาะการอยู่ต่อหน้าผู้ใหญ่ จึงทำให้วัยรุ่นคบกับเพื่อนวัยรุ่นด้วยกัน ซึ่งบางครั้งการรวมกลุ่มของวัยรุ่นมักจะมีพฤติกรรมรุนแรงเกินขอบเขต เช่น การทะเลาะวิวาทหรือยกพวกตีกัน โรงเรียนเป็นสถานที่ที่อยู่มารวมกันของเด็กจำนวนมาก มักมีการชุมนุมกันเป็นกลุ่มหรือเป็นหมู่คณะ เนื่องจากเด็กในวัยนี้ต้องการการอยู่ร่วมกันกับเพื่อนๆ ต้องการสร้างความสัมพันธ์กับเพื่อนทั้งเพศเดียวกันและเพศตรงข้าม เด็กจะใช้เวลาส่วนใหญ่ออยู่ที่โรงเรียน จึงมีการเรียนรู้ประสบการณ์ต่างๆ จากโรงเรียน ดังนั้น การพัฒนาสุขภาพของเด็กนักเรียนให้มีประสิทธิภาพ ครูจึงควรรื้อโอกาสที่มีอยู่ในโรงเรียนถ่ายทอดความรู้ทางด้านสุขภาพ สร้างแนวคิด ค่านิยม เจตคติและการปฏิบัติที่ถูกต้อง จนเกิดเป็นสุขนิสัยที่เกิดขึ้นกับเด็กนักเรียน (วรุณี สุรสิทธิ์ และคนอื่นๆ. 2515 : 1) เพื่อที่จะได้ช่วยลดปัญหาทางด้านสุขภาพที่เกิดขึ้น

นอกจากนี้ หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ได้ทำการประเมินคุณภาพการศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา ปีการศึกษา 2531 ในวิชาสุขศึกษา ผลที่ได้ปรากฏดังในตาราง 2

ตาราง 2 ผลการประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิชาสุขศึกษา (60 คะแนน) ชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 5

เขต การศึกษา	N	$\bar{X}$	ร้อยละของ คะแนนเต็ม	ผ่านเกณฑ์ 50 %		ผ่านเกณฑ์ 60 %	
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	55	33.82	56.37	51	92.72	14	25.45
2	21	33.22	55.37	19	90.48	7	33.33
3	64	35.43	59.05	58	90.63	21	32.01
4	24	34.85	58.08	18	75.00	6	25.00
5	50	33.97	56.62	46	92.00	11	22.00
6	53	34.51	57.52	48	90.57	19	32.08
7	57	34.31	57.18	54	94.74	15	26.32
8	65	34.01	56.69	65	100.00	16	24.62
9	51	43.59	72.65	40	78.43	23	45.10
10	80	33.00	55.00	70	87.50	22	27.50
11	66	33.97	56.62	63	95.45	13	19.20
12	49	35.30	58.83	47	95.92	17	34.69
ส่วนกลาง	97	36.77	61.28	96	98.97	61	62.89
รวม	732	35.13	58.55	672	91.80	245	33.47

S.D. = 2.73 C.V. = 7.77

ที่มา : หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ. 2533 : 62.

จากตาราง 2 ผลการวิเคราะห์วิชาสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 พบว่าคะแนนเฉลี่ยรวมเท่ากับ 35.13 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 58.55 ของคะแนนรวม ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานระหว่างเขตการศึกษาเท่ากับ 2.73 ค่าสัมประสิทธิ์การกระจายรวมเท่ากับร้อยละ 7.77 ค่าคะแนนเฉลี่ยแยกเป็นรายเขตการศึกษามีค่าอยู่ระหว่าง 33.00–43.59 คะแนน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ส่วนรวมอยู่ในระดับ ปานกลาง ทุกเขตการศึกษาได้คะแนนเฉลี่ยรวม สูง กว่าร้อยละ 50 ของคะแนนเต็ม (หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา. 2533 : 62–63) นอกจากนี้ จิตรา ทองเกิด (2530 : 82) ได้สรุปผลจากการวิจัยประเมินผลการใช้หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายพุทธศักราช 2524 วิชาสุขภาพ ซึ่งได้ผลสรุปว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ให้ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขภาพปานกลาง ซึ่งมีความสอดคล้องกับรายงานการประเมินคุณภาพการศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา ของหน่วยศึกษานิเทศก์ กรมสามัญศึกษา

จากสภาพปัญหาต่างๆ ดังกล่าวโดยเฉพาะปัญหาทางสุขภาพนั้น วิชาสุขภาพเป็นวิชาหนึ่งที่สามารถช่วยให้นักเรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพให้เป็นไปในทางที่พึงปรารถนา และส่งผลให้นักเรียนมีสุขภาพที่ดีในด้านที่สุด จากหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง 2533) ได้จัดวิชาสุขภาพไว้ในหมวดวิชาพลานามัยซึ่งอยู่ในกลุ่มพัฒนาบุคลิกภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ของหลักสูตรคือ

1. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจหลักการปฏิบัติตนให้มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม
2. เพื่อให้มีทักษะในการดูแลสุขภาพ สวัสดิภาพ การเสริมสร้างสมรรถภาพทางกาย และทางจิต และนำาไปปฏิบัติจนเป็นสุขนิสัย
3. เพื่อให้มีคุณธรรม เห็นคุณค่าของกิจกรรมพลศึกษา กีฬา การรักษาสุขภาพและสวัสดิภาพ
4. เพื่อให้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ ส่งเสริมกิจกรรมพลศึกษา กีฬาและการสาธารณสุขของสังคม

จะเห็นได้ว่า จุดประสงค์ที่สำคัญของการสอนวิชาสุขภาพตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ของกระทรวงศึกษาธิการ คือ มุ่งหวังให้นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจ มีเจตคติและการปฏิบัติที่ถูกต้องเกี่ยวกับสวัสดิภาพ สุขภาพของตนเองและของสังคม สามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันจนเกิดเป็นสุขนิสัยที่ดีได้ ซึ่งการมุ่งหวังดังกล่าวนั้นเป็น

การมุ่งหวังที่จะทำให้เกิดผลกับนักเรียน ในการเรียนการสอนจึงควรคำนึงถึงตัวนักเรียนเป็นประการสำคัญ ทั้งนี้ควรพิจารณาทั้งในด้านความเจริญเติบโตและการพัฒนาการ ความต้องการและความสนใจของนักเรียนด้วย

นักจิตวิทยาการเรียนรู้เชื่อว่าแรงจูงใจ เป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ และปัจจัยสำคัญส่วนหนึ่งที่ทำให้เกิดแรงจูงใจก็คือ การได้เรียนในสิ่งที่ตนเองสนใจ การเรียนการสอนจึงควรจัดให้มีการสนองตอบในสิ่งที่ผู้เรียนสนใจ ซึ่งการสนองตอบต่อความสนใจนี้พัฒนามาจากความคิดและหลักการของจอห์น เดวีส์ ซึ่งได้แนะนำให้ใช้ความสนใจของเด็กเป็นจุดเริ่มต้น เป็นแรงผลักดันในการเรียน และครูผู้สอนต้องรับรู้ว่าความสนใจของเด็กทำให้ไปสู่ทิศทางที่พึงประสงค์ด้วย (สุมิตร คุณากร. 2518 : 15, 87) การเรียนรู้จะมีผลสัมฤทธิ์สูงก็ต่อเมื่อ ผู้เรียนมีความต้องการและสนใจที่จะเรียนรู้เกี่ยวกับสิ่งนั้นๆ หลักสูตรที่จัดลำดับของเนื้อหาโดยยึดลำดับตามความสนใจของเด็กเป็นหลักนั้น จะทำให้เกิดการเรียนแบบมีส่วนร่วม ครูผู้สอนจะยั่วยั่วให้ผู้เรียนคิดหาคำตอบหาหลักการและการมีส่วนร่วมในกระบวนการปฏิบัติต่างๆ เพื่อหาคำตอบเอง ซึ่งจำเป็นต้องเน้นถึงกระบวนการของการแสวงหาและสร้างความรู้ ความเข้าใจ และผลผลิตของวิชาการด้วยตนเอง (สุมิตร คุณากร. 2518 : 106)

ในการเลือกเนื้อหาวิชานั้น ครูผู้สอนควรยึดหลักเกี่ยวกับความสนใจของผู้เรียน และคำนึงถึงประสบการณ์ของผู้เรียน ดังนั้น การพัฒนาสุขภาพของเยาวชนให้มีประสิทธิภาพ ควรใช้โอกาสที่มีอยู่ในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยการให้ความรู้ความเข้าใจ สร้างแนวคิด เจตคติ และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง จนเกิดการเป็นพฤติกรรมสุขภาพซึ่งนำไปสู่การมีสุขภาพดีที่เกิดขึ้นกับนักเรียน (จันทงค์ อิ่มสมบูรณ์. ม.ป.ป. : 1-2) ในการจัดการศึกษาจำเป็นต้องศึกษาข้อมูลด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้เรียน สภาพสังคม ข้อมูลที่ได้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดความมุ่งหมายของการศึกษา ซึ่งเป็นข้อมูลในการเลือกเนื้อหาวิชา และประสบการณ์ในการเรียนรู้ที่จะนำมาเข้ามابرจุในหลักสูตร เพื่อช่วยให้ผู้เรียนได้พัฒนาไปในทิศทางที่กำหนดไว้ตามความมุ่งหมายของหลักสูตร (สุมิตร คุณากร. 2520 : 10) และในส่วนของคุณสมบัติเกี่ยวกับผู้เรียนนั้น จำเป็นต้องทราบข้อมูลด้านความสนใจ ความต้องการและการพัฒนาการของผู้เรียน (วิชัย วงษ์ใหญ่. 2525 : 8)

จากความสำคัญดังกล่าวข้างต้น ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ว่า มีความสนใจวิชาสุขศึกษามากน้อยเพียงใด และสนใจเนื้อหาวิชาเกี่ยวกับเรื่องใด เพื่อที่จะได้เป็นแนวทางในการพัฒนาการสอน สุขศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ความมุ่งหมายของการค้นคว้า

1. เพื่อศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6
2. เพื่อเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามตัวแปร
 - เพศ
 - ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ
 - ค่านิยมทางสุขภาพ

ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า

1. ทราบถึงความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6
2. เพื่อให้ทราบถึงความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามลักษณะเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ
3. เป็นข้อมูลเบื้องต้นในการวางแผนและพัฒนาการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6
4. เป็นข้อมูลเบื้องต้นในการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษา สำหรับนักเรียนชั้น

ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ได้แก่ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 จำนวน 10,145 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ เขตการศึกษา 6 จำนวน 384 คน เป็นนักเรียนชาย 192 คน นักเรียนหญิง 192 คน ซึ่งได้มาโดยวิธีการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างของยามานะ (Yamane, 1967 : 886) และโดยการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage random sampling)

ตัวแปรที่จะศึกษา

1. ตัวแปรอิสระ ได้แก่

- เพศ
- ความเชื่ออันอาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ
- ค่านิยมทางสุขภาพ

2. ตัวแปรตาม

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา หมายถึง ความรู้สึก ความอยากรู้หรือความคิดเห็นที่มีต่อเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ของกระทรวงศึกษาธิการ วิชาสุขศึกษา รายวิชา พ 503-พ 504

2. นักเรียน หมายถึง ผู้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกองการมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในเขตการศึกษา 6

3.เขตการศึกษา 6 หมายถึง เขตการศึกษาซึ่งประกอบด้วยจังหวัด 7 จังหวัด ดังนี้
ลพบุรี ชัยนาท พระนครศรีอยุธยา สระบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง และอุทัยธานี

4.ความเชื่ออำนาจทางสุขภาพ เป็นความเชื่อของบุคคลเกี่ยวกับประสิทธิผลของพฤติกรรมสุขภาพของตนว่า สุขภาพของตนนั้นอยู่ในอำนาจการบังคับของตนเอง และหรืออำนาจของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือเป็นผลมาจากโชค เคราะห์กรรม หรือสิ่งที่ไม่สามารถอธิบายได้ แบ่งออกเป็น

4.1 ความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ เป็นความคาดหวังของบุคคลว่า สิ่งต่างๆ ที่ตนได้รับเกี่ยวกับสุขภาพนั้นเกิดจากการกระทำของตน

4.2 ความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ เป็นความคาดหวังของบุคคลว่า สิ่งต่างๆ ที่ตนได้รับเกี่ยวกับสุขภาพนั้นไม่ได้ขึ้นอยู่กับกระทำของตน แต่ขึ้นอยู่กับสาเหตุต่างๆ จากภายนอก เช่น โชคชะตา ความบังเอิญ บุญกรรม เป็นต้น

5.ค่าิยมทางสุขภาพ หมายถึง การให้คุณค่า หรือให้ความสำคัญต่อสุขภาพ และเป็นหลักยึดถือในการปฏิบัติในชีวิตประจำวัน เพื่อให้มีสุขภาพดี

บทที่ 2

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

ในการศึกษาความสนใจวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6 นี้ ผู้วิจัยได้ศึกษาความหมาย ความสำคัญและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางในการวิจัย เรื่องต่างๆที่ทำการศึกษประกอบด้วย ความหมาย ความสำคัญ วิธีการวัดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความสนใจ ความเชื่ออันอาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และ ค่านิยมทางสุขภาพ ทั้งต่างประเทศและในประเทศไทย

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

ความสนใจเป็นลักษณะหนึ่งของบุคลิกลักษณะ ที่แสดงให้เห็นถึงความรู้สึกและความปกติของคนเรา ได้มีผู้ให้ความหมายของคำว่า "ความสนใจ" ไว้หลายความหมายด้วยกัน เช่น

ดิวอี้ (Dewey. 1959 : 66) กล่าวว่า ความสนใจ คือ ความรู้สึกชอบหรือความพอใจที่มีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด แนวความคิดใดแนวความคิดหนึ่งหรือกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่ง

กู๊ด (Good. 1973 : 311) ได้กล่าวว่า ความสนใจ คือ เจตคติ ความรู้สึกเกี่ยวข้องหรือสภาวะที่จะยอมรับรู้ หรือความคิดที่จะใส่ใจอันนำไปสู่การแสวงหาความรู้ และรู้สึกพอใจเสมอ ความสนใจอาจมีอยู่ชั่วขณะหนึ่ง หรือคงอยู่ถาวรก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความอยากรู้อยากเห็น และประสบการณ์ของแต่ละบุคคล

วินิช บรรจง และคนอื่นๆ (2515 : 12) ได้ให้ความหมายว่า ความสนใจ หมายถึง ความรู้สึกหรือเจตคติของบุคคลที่มีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด โดยเฉพาะความรู้สึกอันนี้ทำให้บุคคลเอาใจใส่และกระทำการจนบรรลุถึงจุดหมายที่บุคคลมีต่อสิ่งนั้น และยังได้กล่าวถึงลักษณะของความสนใจไว้ว่า

1. ความสนใจเป็นความรู้สึก หรือเจตคติที่เข้มข้นอยู่ในวงแคบ คือ คนเราจะต้องมีความสนใจต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใดเป็นอย่างๆ ไป

2. ความสนใจเป็นเรื่องของแต่ละบุคคล คนหนึ่งอาจมีความสนใจต่อสิ่งหนึ่ง แต่คนอื่นอาจไม่สนใจต่อสิ่งนั้นเลยก็ได้

3. ความสนใจทำให้คนเอาใจใส่จดจ่อต่อสิ่งที่ตนสนใจ

4. เมื่อเกิดความสนใจต่อสิ่งใดแล้ว คนเราย่อมมีความมุ่งหมายอย่างใดอย่างหนึ่งต่อสิ่งนั้น เช่น ต้องการทำให้ร่ำรวยขึ้น ต้องการทำให้เป็น เป็นต้น

5. คนย่อมมุ่งมั่นที่จะทำให้สำเร็จตามความมุ่งหมาย ถ้าคนๆ นั้นมีความสนใจต่อสิ่งนั้น

ซึ่งลักษณะดังกล่าวมีความสอดคล้องกับ ทวี ท่อแก้ว และอบรม สนิทบาล (2517 : 61) ได้เพิ่มลักษณะบางอย่างของความสนใจ คือ

1. ความสนใจ เป็นความรู้สึกที่เกิดขึ้นภายในตัวบุคคล เนื่องจากถูกชักนำโดยสิ่งแวดล้อมต่างๆ

2. ความสนใจของแต่ละบุคคลมีความเข้มข้นต่างกัน

3. ความสนใจที่บุคคลมีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใด ย่อมเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์

4. บุคคลย่อมมีความสนใจต่อสิ่งต่างๆ เป็นอย่างๆ ไป

5. ความสนใจอาจเป็นความรู้สึกชั่วขณะ หรือตลอดไปก็ได้

ประภาทิพย์ สุวรรณ (2535 : 160) ได้กล่าวว่า การให้ความสนใจเป็นพฤติกรรมด้านเจตพิสัย เป็นขั้นที่แสดงว่าบุคคลนั้นได้ถูกกระตุ้นให้รับทราบว่า มีเหตุการณ์ หรือสิ่งเร้าบางอย่างปรากฏอยู่ และบุคคลนั้นจะมีความยินดี หรือมีภาวะจิตใจที่พร้อมจะรับสิ่งเร้า นั้น หรือให้ความสนใจต่อสิ่งเร้า นั้น การให้ความสนใจนี้เป็นขั้นของสภาพจิตใจขั้นแรกที่จะนำไปสู่สภาพจิตใจขั้นต่อไป (ดังภาพประกอบ 1) แต่เนื่องจากคนเรามีประสบการณ์เดิม ซึ่งอาจจะได้จากการเรียนรู้ และจากประสบการณ์เดิมนี้อย่าง บุคคลนั้นอาจจะมีความสนใจขั้นของการให้ความสนใจอยู่แล้ว โดยไม่ต้องถูกกระตุ้นให้เกิดขึ้นก็ได้ ขั้นของการให้ความสนใจนี้ บุคคลจะมีสภาพจิตใจ 3 ลักษณะคือ

1. เกิดความตระหนักถูกคิดหรือเกิดความรู้สึกว่ามีสิ่งหนึ่ง มีเหตุการณ์หนึ่ง หรือสถานการณ์หนึ่ง ซึ่งการรู้สึกว่ามี หรือการได้ถูกคิดเกี่ยวกับสิ่งหนึ่งสิ่งใดนี้ เป็นความรู้สึกที่เกิดขึ้นในจิตใจเท่านั้น

2. ความเต็มใจที่จะให้ความสนใจสิ่งมากระตุ้นนั้น

3. การเลือกให้ความสนใจ โดยมากบุคคลจะเลือกให้ความสนใจในสิ่งที่น่าความพอใจมาทำ และจะไม่สนใจในสิ่งที่ตนไม่ชอบ

นอกจากนี้ยังได้กล่าวอีกว่า ความสนใจที่มีต่อสิ่งหนึ่งสิ่งใดจะทำให้เกิดความตั้งใจทันทีที่พบเห็นสิ่งนั้น แต่ความสนใจที่เกิดขึ้นในขณะนั้นอาจทำให้หมดความสนใจได้ เนื่องจากผลของอารมณ์ซึ่งเกิดตามมา จะเห็นได้ว่าความสนใจหรือความตั้งใจที่เกิดขึ้นจากความสนใจนั้น จะมีสภาพที่คงทนอยู่ได้เพียงระยะหนึ่งเท่านั้น และจะอยู่ได้นานเพียงใดขึ้นอยู่กับอายุ และช่วงความสนใจของแต่ละบุคคล การมีความสนใจหรือตั้งใจในเรื่องใดเรื่องหนึ่งติดต่อกันเป็นเวลานานๆ จนเกิดเป็นความเคยชินกับสิ่งนั้น จะทำให้การรับรู้ต่อสิ่งนั้นลดความสำคัญลงไป ถ้าหากประสงค์จะดึงดูดความสนใจของบุคคลในเรื่องใด ควรที่จะทำให้เขามีความตั้งใจในแต่ละส่วนอย่างต่อเนื่องติดต่อกันไป

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2520 : 14-17) ได้กล่าวว่า ความสนใจเป็นส่วนหนึ่งของพฤติกรรมด้านเจตคติ ซึ่งเกิดขึ้นภายในจิตใจ และยากต่อการที่จะวัดจากพฤติกรรมที่แสดงออกมาภายนอก ความสนใจเป็นความรู้สึกเบื้องต้นที่จะนำไปสู่การมีค่านิยม เจตคติ และการปรับตัวให้สอดคล้องกับสิ่งที่สนใจนั้น หรืออาจกล่าวได้ว่า เมื่อเกิดความสนใจขึ้นจะทำให้เกิดความรู้สึกผูกมัดกับวัตถุ สิ่งของ สถานการณ์ หรือปรากฏการณ์ใดปรากฏการณ์หนึ่ง ซึ่งจะทำให้เกิดความพยายามที่จะมีปฏิริยาตอบสนองบางอย่าง หรือได้รับความพึงพอใจจากการมีส่วนร่วมในกิจกรรมนั้น

ประสาธ อิศรปริดา (2521 : 134-136) ได้กล่าวถึง ความสนใจตามแนวคิดของกาเป (Gagne) ว่า ความสนใจมีอิทธิพลต่อการเรียนรู้ ทั้งนี้เพราะความสนใจเป็นลักษณะทางจิตใจที่มีความสืบเนื่องกันเป็นชุด โดยเริ่มจากการมีสิ่งเร้ามาเร้าให้เกิดความสนใจ และตอบสนองอย่างต่อเนื่องเป็นลูกโซ่ตรงไปเท่าที่ยังมีความสนใจอยู่ การตอบสนองดังกล่าวทำให้เกิดความรู้สึก หรือความคิดอันนำไปสู่ความสงสัย ความอยากรู้อยากเห็นและความต้องการที่จะเรียนรู้เพิ่มขึ้น นั่นคือความสนใจชี้ให้เห็นถึงความปรารถนาที่ใครจะได้รับการสอน หรือพยายามที่จะสอนตนเอง ความสนใจจึงเป็นองค์ประกอบที่จะทำให้เกิดความพร้อมที่จะเรียน ซึ่งเมื่อมีความพร้อมที่จะเรียนแม้จะมีอุปสรรคบ้างก็จะไม่ลดละความสนใจจากสิ่งนั้นง่ายๆ

นอกจากนี้ อารี พันธมณี (2534 : 93-94) ได้กล่าวถึงความสนใจที่จะเรียนรู้ไว้ว่า ใน การเรียนรู้ใดๆ ก็ตาม ถ้าผู้เรียนขาดความตั้งใจ ขาดความสนใจในการที่จะเรียนรู้แล้ว จะทำให้ผู้เรียนเรียนรู้ได้ไม่ดีเท่าที่ควร ในบางครั้งการเรียนรู้นั้นๆ อาจจะเกิดขึ้นได้ช้ามาก หรือจะไม่เกิดการเรียนรู้เลยก็ได้ ฉะนั้นการที่ผู้เรียนจะเรียนรู้สิ่งใดให้ได้ผลดี จึงควรต้องเริ่มมาจากความตั้งใจ ความสนใจที่อยากจะเรียนรู้ในสิ่งนั้นๆ และยังได้กล่าวถึงลักษณะของความสนใจที่จะเรียนรู้นั้น ควรมีลักษณะดังนี้

1. ความสนใจที่เป็นผลต่อเนื่องมาจากความสำเร็จ ในบางครั้งถ้าผู้เรียนประสบความสำเร็จในสิ่งใดสิ่งหนึ่งเพียงครั้งเดียว ย่อมมีผลทำให้ผู้เรียนเกิดความมั่นใจ มีความสนใจในงานแบบนั้นมากยิ่งขึ้น ในที่สุดผู้เรียนย่อมเรียนรู้สิ่งนั้นๆ ด้วยความตั้งใจที่จะทำอย่างจริงจัง

2. ความสนใจที่เป็นผลต่อเนื่องมาจากความต้องการ ถ้าบุคคลเกิดความต้องการสิ่งหนึ่งสิ่งใด จะทำให้ผู้นั้นสนใจในสิ่งนั้น และมีผลทำให้บุคคลนั้นมีความตั้งใจจริงที่จะเรียนรู้สิ่งนั้นๆ เพราะบุคคลจะมีการเรียนรู้เพื่อจะได้มาในสิ่งที่ตนปรารถนา

3. ความสนใจที่เป็นผลต่อเนื่องมาจากความสามารถของบุคคล หรือความสนใจที่จะเกิดจากพรสวรรค์ที่แต่ละบุคคลมีอยู่ ลักษณะความสนใจเช่นนี้ ทำให้บุคคลมีความตั้งใจในการเรียนรู้สิ่งนั้นได้เป็นอย่างดี และถ้ามีการเรียนรู้เกิดขึ้นจะปรากฏว่าผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างรวดเร็ว

จะเห็นได้ว่า ความสนใจเป็นองค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่ง ที่มีอิทธิพลต่อการเลือกรับข่าวสาร การรับรู้ การเรียนรู้ และการแสดงพฤติกรรมตอบสนองต่อสิ่งที่สนใจตามลำดับ เมื่อคนเรามีความสนใจก็จะทำให้เกิดการรับข่าวสาร การรับรู้ หรือมีการเรียนรู้ได้ดีและเร็วขึ้น

การวัดความสนใจ

การวัดความสนใจให้ได้ผลถูกต้องที่สุดนั้นทำได้ยาก เพราะความสนใจของแต่ละบุคคลจะมีความแตกต่างกันไป ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับองค์ประกอบหลายอย่าง ได้แก่ เพศ อายุ สติปัญญา สิ่งแวดล้อม พัฒนาทางร่างกาย สถานะทางเศรษฐกิจและสังคม แต่อย่างไรก็ตามก็มีผู้เสนอแนะวิธีวัดความสนใจไว้หลายวิธีด้วยกันดังนี้

ฮอคส์ และคนอื่นๆ (Hawks and others. 1963 : 238) ได้เสนอวิธีการวัดความสนใจไว้ 3 วิธี คือ การสังเกต การสัมภาษณ์ และการใช้แบบวัดความสนใจ

เพาเวลล์ (สุภลักษณ์ กุลโกวิท. 2524 : 17 ; อ้างอิงมาจาก Powell. 1963 : 189-192) ได้กล่าวถึงวิธีการวัดความสนใจไว้ดังนี้

1. การใช้แบบวัดความสนใจ โดยให้แสดงความรู้สึกชอบ หรือไม่ชอบต่อข้อความต่างๆ ของแบบวัดความสนใจ

2. การใช้แบบสอบถามแบบปลายเปิด โดยให้อิสระในการตอบแบบสอบถามต่างๆ ตามความรู้สึกที่แท้จริง

3. การสัมภาษณ์ จะทำให้ผู้สัมภาษณ์สามารถสังเกตเห็นพฤติกรรมของผู้ถูกสัมภาษณ์ได้

จะเห็นว่า การวัดความสนใจอาจทำได้หลายวิธี เช่น การสังเกต การสัมภาษณ์ การใช้แบบวัดความสนใจ การใช้แบบสอบถามแบบปลายเปิด การค้นหากิจกรรมที่ชอบทำ หรือ กิจกรรมที่ทำในยามว่าง การทดสอบความรู้และการแสดงความรู้สึกรับต่อข้อความที่กำหนดให้ ดังนั้น เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นความสนใจที่แท้จริง และถูกต้องมากที่สุด ควรใช้วิธีการหลายๆ วิธี และ เปรียบเทียบผลที่สอดคล้องกัน เพื่อนำมาสรุปเป็นข้อมูลทางด้านความสนใจที่แท้จริง

ความสนใจกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความเชื่ออำนาจเป็นองค์ประกอบที่สำคัญองค์ประกอบหนึ่ง ของรูปแบบความเชื่อทางด้านสุขภาพ คือ ความเชื่อของบุคคลเกี่ยวกับประสิทธิผลของพฤติกรรมสุขภาพของตน ความสำเร็จของโครงการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพ และพฤติกรรมการปฏิบัติตามคำแนะนำในการรักษาพยาบาล จะขึ้นอยู่กับความเชื่อของบุคคลที่ว่า สุขภาพของตนอยู่ในอำนาจการบังคับของตนเอง และหรืออำนาจของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับความมากน้อยของความเชื่อเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมของบุคคลหนึ่งกับผลลัพธ์ของพฤติกรรม เป็นผลสืบเนื่องมาจากความเชื่อของบุคคลนั้นเกี่ยวกับอำนาจ

ความเชื่ออำนาจเป็นองค์ประกอบทางจิตวิทยาอย่างหนึ่ง ในการกำหนดพฤติกรรมที่น่าปรารถนาของบุคคล เกิดจากการรับรู้ว่าผลตอบแทนการกระทำของบุคคลว่า เป็นผลมาจากตนเอง หรือเป็นผลมาจากผู้อื่น โชค เคราะห์ หรือสิ่งที่ไม่สามารถอธิบายได้ ซึ่ง รอตเตอร์ (อุบล เลี้ยววาริน, 2534 : 63-64 ; อ้างอิงมาจาก Rotter, 1966 : 1-2) ได้แบ่งออกเป็น

1.ความเชื่ออำนาจภายในตน (Internal Locus of Control) หมายถึง การที่บุคคลรับรู้ว่าการกระทำที่เขากำลังทำอยู่นั้นเกิดจากทักษะ และความสามารถของตน และตนสามารถที่ทำนายหรือควบคุมผลที่จะเกิดขึ้นได้

2.ความเชื่ออำนาจภายนอกตน (External Locus of Control) หมายถึง การที่บุคคลรับรู้ว่าการกระทำที่เขากำลังทำอยู่นั้นไม่ได้เกิดจากการกระทำของตน แต่เกิดจากการกระทำหรือการตัดสินใจของสิ่งแวดล้อมภายนอก เช่น ความบังเอิญ โชคชะตา พรหมลิขิต เคราะห์กรรม หรือบุคคลอื่นๆ ที่มีอำนาจเหนือกว่า ซึ่งตนไม่สามารถควบคุมได้

ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตน มีความสัมพันธ์กับบุคลิกภาพ และสามารถทำนายพฤติกรรมต่างๆ ของบุคคลได้ รอตเตอร์ได้ทำการศึกษาและพบว่า บุคคลที่มีความเชื่ออำนาจ

ภายนอกตนมักมีแนวโน้มที่จะมีบุคลิกภาพเฉื่อยชา ขาดความพยายาม ไม่มีความกระตือรือร้น ทำ
 หน้าที่ไม่ประสบความสำเร็จในชีวิต ตรงข้ามกับผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตน ซึ่งจะเป็นผู้ที่กระฉับ
 กระเจิง ว่องไว เห็นคุณค่าของกาลเวลา สามารถปรับตัวได้ทุกสถานการณ์และมีความวิตก
 กังวลน้อย จากการวิจัยของฮอลแลนด์เคอร์ (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 64 ; อ้างอิงมาจาก
 Hollander. 1981 : 123) พบว่า ความเชื่ออำนาจภายในตน จะเป็นแรงจูงใจให้บุคคลกระทำ
 สิ่งที่ดีจนได้รับผลตอบแทนที่สัมฤทธิ์ผล และมีความพยายามมากกว่าบุคคลที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตน

ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนของบุคคลจะพัฒนาดังนี้ตั้งแต่วัยเด็กจนถึงวัยชรา โดย
 พัฒนาจากประสบการณ์เฉพาะ และการเสริมแรงในอดีต บุคคลใดมีประสบการณ์ หรือได้รับการ
 เสริมแรงในการประสบความสำเร็จจากความพยายามของคนในอดีต จะมีความเชื่ออำนาจภายใน
 ตนสูงกว่าบุคคลที่มีประสบการณ์ที่ไม่ประสบความสำเร็จจากความพยายามของตน (อุบล เลี้ยววาริน.
 2534 : 88-89 ; อ้างอิงมาจาก Rotter. 1966 : 43, 56-67)

การศึกษานี้เป็นปัจจัยสำคัญปัจจัยหนึ่งในการมีส่วนพัฒนาความเชื่ออำนาจภายในตนแก่บุคคล
 เพราะการศึกษาเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งเสริมให้บุคคลมีการปรับปรุงและพัฒนาตนเอง ทำให้เป็นผู้รู้จักคิด
 อย่างมีเหตุผล สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ ดังคำกล่าวของ ภิญโญ สาธร (2521 : 18)
 ที่ว่า การศึกษาเป็นกระบวนการพัฒนาบุคคลทั้งทางด้านจิตใจ นิสัย และคุณสมบัติทางกายภาพต่างๆ
 เมื่อบุคคลได้รับการพัฒนาจากการศึกษา ย่อมส่งผลให้บุคคลผู้นั้นรู้จักที่จะปรับปรุงตนเองให้เข้ากับ
 สถานการณ์ต่างๆได้ สามารถเผชิญปัญหาต่างๆ ได้ดี จนเกิดความรู้สึกว่าเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้น
 กับตนนั้น ตนสามารถควบคุมหรือแก้ไขได้ ทำให้ชีวิตประสบความสำเร็จมีประสบการณ์ที่ดี เกิดความ
 เชื่อมมั่นและภาคภูมิใจในตนเอง และในที่สุดก็มีความเชื่ออำนาจภายในตน ความเชื่ออำนาจ
 ภายในตน และภายนอกตนของบุคคล สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิต ถ้า
 เหตุการณ์ในชีวิตดำเนินไปในทางด้านดี บุคคลรับรู้ว่า เหตุการณ์ต่างๆ ในชีวิตเกิดจากการกระทำ
 ของตนเองหรือตนสามารถควบคุมได้ ความเชื่ออำนาจภายในตนก็จะเพิ่มขึ้น แต่ถ้าบุคคลเผชิญกับ
 เหตุการณ์ที่เป็นไปโดยบังเอิญ โชคเคราะห์ห่มรอบๆ ก็ทำให้บุคคลนั้นมีความเชื่ออำนาจภายนอกตน
 เพิ่มขึ้น แต่อย่างไรก็ตามบุคคลที่ได้รับการศึกษาย่อมมีโอกาสดูแลเรียนรู้ ได้แก้ปัญหาต่างๆ อย่างมี
 เหตุผล ได้รับประสบการณ์ชีวิตในด้านที่ดี ประสบผลสำเร็จจากการกระทำของตน จึงมีโอกาส
 เป็นผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนมากกว่า

การวัดความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

การวัดความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนนั้น รอตเตอร์ (สุวลัย ธารงศ์สกุลศิริ. 2537 : 37 ; อ้างอิงมาจาก Rotter. 1966) ได้สร้างเครื่องมือวัดความเชื่ออำนาจภายนอกตน โดยใช้เครื่องมือวัดประกอบด้วยข้อความที่ประกอบกันเป็นคู่ ทั้งคู่มีความหมายที่ตรงกันข้าม มีเนื้อหาครอบคลุมถึงบริบทต่างๆ ของชีวิต คาดตอบจะมี 2 คำ คือ การเลือกข้อใดข้อหนึ่ง ซึ่ง พลใฝ่ เหล่าอมตะ (2532) ได้แปล และปรับปรุงแบบวัดของรอตเตอร์มาใช้ในการวัดความเชื่ออำนาจภายในตนของครูชายในจังหวัดนครราชสีมา ต่อมาได้มีการสร้างเครื่องมือวัดความเชื่ออำนาจภายในตนที่มีเนื้อหาเฉพาะเรื่อง เพื่อให้เหมาะสมสามารถนำมาใช้ในการอธิบาย และทำนาย พฤติกรรมได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ดังเช่น จินตนา บิลมาศ และคนอื่นๆ (2529) ได้สร้างเครื่องมือวัดความเชื่ออำนาจภายในตน ในสภาพการทำงานข้าราชการ เป็นแบบสอบถาม เหตุการณ์ในชีวิตการทำงาน ในรูปการประเมิน 6 หน่วย ใช้วัดกับข้าราชการพลเรือน และ อุบล เลี้ยววาริน (2534) ได้สร้างแบบวัดความเชื่ออำนาจภายในตนในเรื่อง เกี่ยวกับสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในเขตกรุงเทพมหานคร ลักษณะแบบวัดเป็นประโยคประกอบมาตราประเมินค่า 6 ระดับ นอกจากนี้ สุวลัย ธารงศ์สกุลศิริ (2537) ได้สร้างแบบวัดความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับการ กิจจัดขยะมูลฝอยอย่างถูกต้อง โดยดัดแปลงเนื้อหาจากแบบวัดของแซนฟอร์ด แบบวัดที่สร้างขึ้นนี้เป็นแบบวัดที่มีประโยคประกอบมาตราประเมินค่า 6 ระดับ

สมิธเซบาสโต (สุวลัย ธารงศ์สกุลศิริ. 2537 : 37-38 ; อ้างอิงมาจาก Smith - Sebasto. 1992 : 24-43) ได้สร้างแบบวัดความเชื่ออำนาจภายในตนในเรื่องเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม โดยแบบวัดมีลักษณะเป็นมาตราวัดลิเคิร์ท (Likert Scale) แต่ละข้อมีมาตราประเมินค่า 6 หน่วย ตั้งแต่จริงที่สุด ถึง ไม่จริงเลย จำนวน 45 ข้อ และได้แบ่งความเชื่ออำนาจภายในตนออกเป็น 3 ส่วนคือ ความเชื่ออำนาจภายในตน ความเชื่ออำนาจในโชคชะตาและความเชื่ออำนาจของผู้มีส่วนเนื้อหาด้านการกระทำเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม แบ่งออกเป็น 5 การกระทำ คือ 1) การกระทำที่มุ่งรักษาหรือปรับปรุงสิ่งแวดล้อมโดยตรง 2) การกระทำด้านบริโภค หรือด้านเศรษฐกิจ เพื่อปรับพฤติกรรมของนักธุรกิจหรืออุตสาหกรรม 3) การกระทำด้านกฎหมายที่มุ่งให้มีการบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมเพื่อควบคุมพฤติกรรมที่ไม่พึงปรารถนา 4) การชักชวนคนอื่นให้มีการกระทำต่อสิ่งแวดล้อมในทางบวก 5) การกระทำทางการเมือง โดยการออกเสียงเลือกตั้งในระดับท้องถิ่น หรือระดับประเทศ มีนโยบายในการทำให้ประชาชนเห็นค่านิยม และการกระทำต่อสิ่งแวดล้อมใน

ลักษณะที่เหมือนกัน ดังนั้นแบบสอบถามจึงประกอบด้วย 15 หน่วยย่อย

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจะใช้แบบวัดที่มีประโยชน์ประกอบมาตราประมาณค่า 5 อันดับ ตั้งแต่มากที่สุด ถึง น้อยที่สุด เป็นแบบวัดความเชื่ออันมาจากภายในตนและภายนอกตนเกี่ยวกับวิชาสุขศึกษาที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง

ความสัมพันธ์กับค่านิยมทางสุขภาพ

ค่านิยมมีบทบาทสำคัญในการกำหนดแบบฉบับบุคลิกภาพ หรือลักษณะของการประพฤติปฏิบัติของบุคคลในสังคม โดยเฉพาะจะมีความเกี่ยวข้องกับจิตใจกับเจตคติและพฤติกรรม ค่านิยมมีความสำคัญมากทั้งบุคคลและสังคม ค่านิยมมีอิทธิพลต่อการดำรงชีวิตของแต่ละบุคคล ทำให้บุคคลแสดงพฤติกรรมต่างๆ กัน การสร้างค่านิยมที่ถูกต้อง และเหมาะสมเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง ในการสร้างสรรค์ความเจริญก้าวหน้าให้เกิดขึ้นในสังคม ได้มีผู้ให้ความหมายของค่านิยมไว้ต่างๆ กัน เช่น

โรคิช (สุนทรี โคมิน และสนิท สัมภการ. 2522 : 13 ; อ้างอิงมาจาก Rokeach. 1968 : 5) ได้กล่าวถึงความหมายของค่านิยมไว้ว่า ค่านิยมคือ ความเชื่ออย่างหนึ่งที่มีลักษณะถาวร เชื่อว่าวิธีปฏิบัติบางอย่างหรือเป้าหมายของชีวิตบางอย่างนั้นเป็นสิ่งที่ตัวเองหรือสังคมเห็นดีเห็นชอบสมควรที่จะยึดถือปฏิบัติมากกว่าวิธีปฏิบัติหรือเป้าหมายชีวิตอย่างอื่น

พนัส หันนาสินทร์ (2523 : 122-123) ให้ความหมายของค่านิยมไว้ว่า ค่านิยมหมายถึง ความโน้มเอียง หรือแนวทางที่คนจะประพฤติปฏิบัติไปในแนวทางใดแนวทางหนึ่งที่ตนเองได้พิจารณาไตร่ตรองแล้วว่า เป็นสิ่งที่ดีสำหรับตน และปฏิบัติตามแนวคิดนั้นๆ อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยก็ชั่วระยะเวลาหนึ่ง ค่านิยมจึงมีความหมายถึง แนวคิดเกี่ยวกับความดีความงาม ในความประพฤตินั้นๆ เจตคติหรือความเชื่อจึงไม่อาจเรียกว่า ค่านิยม จนกว่าจะได้รับการพิจารณาถึงผลที่จะตามมาจากความประพฤติ หรือการกระทำนั้นๆ อย่างรอบคอบ และมีการปฏิบัติตามอย่างสม่ำเสมอแล้ว

ดวงเดือน พันธุมนาวิน (2523 : 29) ได้กล่าวว่า นักสังคมวิทยาซึ่งศึกษาลักษณะของสังคมจะให้ความหมายค่านิยมว่า เป็นลักษณะของบุคคล นั่นคือ ค่านิยม หมายถึง เจตคติ ความสนใจ รวมทั้งความอยาก ความต้องการของบุคคล ส่วนนักจิตวิทยาเห็นว่า ค่านิยม เป็นลักษณะของสังคม และมีไว้เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ในการอยู่ร่วมกันของมนุษย์ ค่านิยมเป็นสภาพทางสังคม ซึ่งอยู่ภายนอกตัวบุคคล และอาจจะมามีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคลได้มาก ค่านิยมในความหมายนี้

คือ กฎเกณฑ์ทางสังคม ระเบียบ และประเพณีนิยมของแต่ละหมู่เหล่า บุคคลเกิดมาที่จะพบกับสิ่งเหล่านี้รออยู่ในสังคมของตน บุคคลมีความจำเป็นต้องเรียนรู้ และยอมรับกฎเกณฑ์เหล่านี้ เพื่อที่จะอยู่ในสังคมนั้นต่อไป

จากความหมายและคำจำกัดความของค่านิยมข้างต้นสรุปได้ว่า ค่านิยม คือ สิ่งที่บุคคลหรือสังคมยึดมั่นอยู่ว่า เป็นสิ่งที่มีคุณค่าและเป็นแนวทางในการประพฤติปฏิบัติในชีวิตประจำวันอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายของตนเองหรือสังคม ค่านิยมจึงแสดงออกมาในรูปของพฤติกรรมทั้งทางร่างกาย วาจาและใจของบุคคล และพฤติกรรมของสังคมนั้นๆ

คุณลักษณะของค่านิยม

สุนทรี รัตน และสนิท สมักรการ (2522 : 14-17) ได้อธิบายลักษณะธรรมชาติของค่านิยม ดังนี้

1. ค่านิยมมีลักษณะเป็นเชิงถาวร

เนื่องจากกระบวนการเรียนรู้ได้เป็นตัวกำหนดลักษณะนิสัยที่ค่อนข้างจะยั่งยืน และคงที่ของค่านิยมต่างๆ ที่คนได้เรียนรู้จากการเติบโตในสังคมนั้น กระบวนการเรียนรู้ที่มีระยะเวลานานๆ เป็นวิธีหนึ่งที่ยึดถาวร (Conditioning) ให้ค่านิยมมีลักษณะเป็นเชิงถาวร เป็นสาเหตุที่ทำให้บุคลิกลักษณะของกลุ่มคนในสังคมหนึ่งแตกต่างไปจากกลุ่มคนอีกสังคมหนึ่ง ทำให้มีลักษณะประจำกลุ่ม หรือประจำชาติเกิดขึ้น

2. ค่านิยมมีลักษณะ เปรียบเทียบระดับความสำคัญ

ลักษณะ เปรียบเทียบระดับความสำคัญซึ่งกันและกัน เป็นลักษณะที่เกิดจากประสบการณ์ของบุคคล ได้เรียนรู้ที่จะแยกแยะค่านิยมต่างๆ ที่ได้รับการอบรมสั่งสอน นามาจัดเป็นลำดับเหลี่ยม ถ้า ต่ำ สูง เข้าเป็นระบบ ภายในระบบนี้แต่ละค่านิยมจะถูกจัดเรียงลำดับความสำคัญมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด ความสำคัญนี้เป็นความสำคัญที่เทียบเคียงซึ่งกันและกันในระหว่างค่านิยมต่างๆ

3. ค่านิยมมีลักษณะ เป็นความเชื่อ

แนวคิดค่านิยมเป็นความเชื่อนี้มีความสอดคล้องกับทฤษฎี และคำนิยามของค่านิยมที่มีผู้กล่าวไว้ เช่น

สุภาวดี มิตรสมหวัด (2523 : 144-145) อธิบายลักษณะของค่านิยมไว้ดังนี้

1. ค่านิยมเป็นสิ่งที่มีความเชื่อทางความคิดลึกซึ้งกว่าความคิดธรรมดาทั่วไป ความคิดดังกล่าวต้องมีลักษณะมั่นคงแน่นอนไม่เปลี่ยนแปลงโดยง่าย

2. มีผลบังคับทำให้บุคคลปฏิบัติตามและมีส่วนผลักดันให้เกิดการเคลื่อนไหวทางอารมณ์ของบุคคล กล่าวคือ เป็นสิ่งที่มีอิทธิพลต่อความรู้สึกชอบ ไม่ชอบ อยากได้ ไม่อยากได้ รู้สึกว่าดีหรือไม่ดีของคน จนมีผลทำให้คนเลือกตัดสินใจหาสิ่งใดสิ่งหนึ่งตามอิทธิพลของค่านิยมของสังคมที่ตนได้รับ

3. ต้องเป็นมาตรการที่จะให้บุคคลตัดสินใจว่า อะไรเป็นเป้าหมายที่แท้จริงในการเลือกหาสิ่งใดสิ่งหนึ่ง

4. ค่านิยมต้องมีส่วนเกี่ยวข้องกับอย่างสำคัญต่อวิถีชีวิตของบุคคลในสังคม มิใช่เกี่ยวข้องกับอย่างผิวเผิน เช่น ในสังคมไทยค่านิยมของคนไทยที่สำคัญอย่างหนึ่งก็คือ การเคารพผู้อาวุโส คนไทยถือว่าเป็นมารยาทที่จะต้องแสดงการเคารพต่อครู ญาติผู้ใหญ่ และพระสงฆ์ ใครไม่ทำก็มักถูกตำหนิว่าไม่มีมารยาท เป็นต้น

ราธส์ ฮาร์มิน และซิมอน (อานวยชัย สารักษ์สินธุ์. 2531 : 17 ; อ้างอิงมาจาก Rath, Harmin and Simon. 1966 : 28-30) ได้กล่าวถึงลักษณะของค่านิยมที่แท้จริงนั้นจะต้องมีลักษณะตามหลักเกณฑ์ 7 ประการ ดังต่อไปนี้

1. ต้องเป็นสิ่งที่บุคคลเลือกโดยอิสระเสรี ปราศจากการบีบบังคับใดๆ
2. ต้องเป็นสิ่งที่บุคคลพิจารณาเลือกจากสิ่งเลือกหลายๆ อย่าง
3. ต้องเป็นสิ่งที่บุคคลเลือกหลังจากที่ได้พิจารณาถึงผลดีผลเสียที่จะติดตามมา
4. ต้องเป็นสิ่งที่บุคคลนั้นถนอม เทิดทูนและภูมิใจว่า เป็นสิ่งที่ดี มีคุณค่าแก่การรักษา
5. ต้องยอมรับอย่างเปิดเผยและเต็มใจที่จะแสดงออก บอกให้ผู้อื่นรู้ถึงค่านิยมของตนเอง
6. ต้องปฏิบัติตามค่านิยมที่ได้เลือกแล้ว มิใช่เพียงแต่กล่าวถึงหรือแสดงความคิดเห็นแต่ไม่ปฏิบัติตาม

7. ต้องปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ หรือปฏิบัติเป็นกิจวัตรตามโอกาส มิใช่เพียงชั่วครั้งชั่วคราว หรือเลิกง่าย ๆ เมื่อมีปัญหายุบสรรคเกิดขึ้น

จากหลักเกณฑ์ข้างต้นอาจสรุปได้ว่า ค่านิยมแท้ๆ นั้น มีลักษณะเป็นกระบวนการที่ประกอบด้วยวิธีการทั้งหมด 3 ขั้น (พัณณ สุจางค์. 2522 : 91) คือ

1. พิจารณารโดยเสรี รอบคอบ เพื่อเลือกเพื่หาค่านิยม
2. ถนอมเทิดทูนและยอมรับค่านิยมที่เลือกแล้ว
3. ปฏิบัติตามค่านิยมที่กำหนด ยอมรับแล้วเป็นกิจวัตร

การเกิดค่านิยม

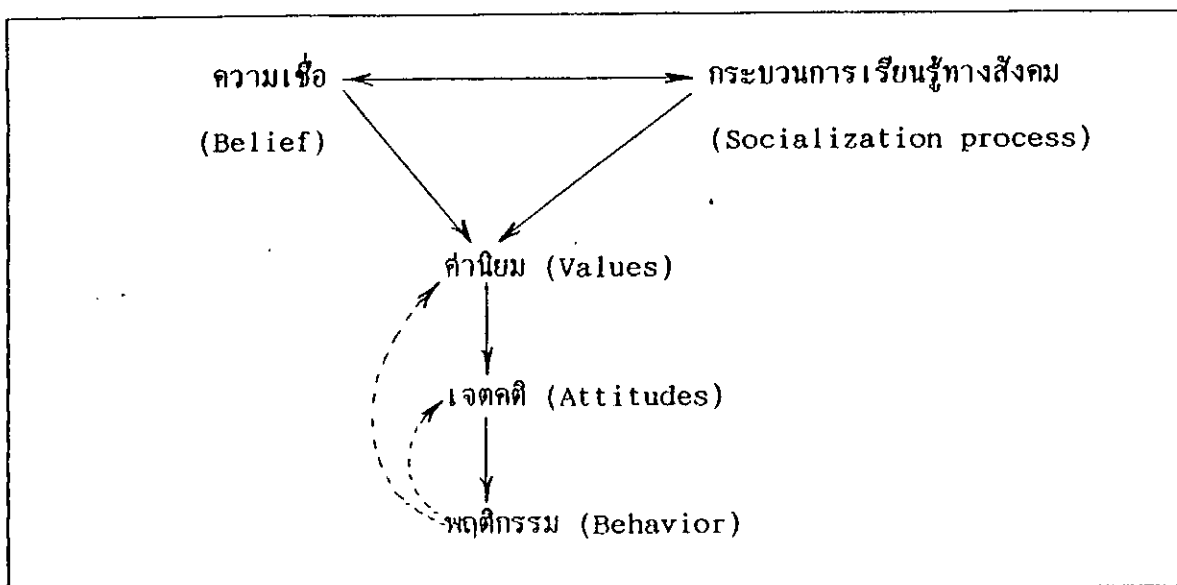
सारธ บัณฑิต (ศิลา จาณียะธิน. 2526 : 319 ; อ้างอิงมาจากสารธ บัณฑิต. 2524) ได้กล่าวว่า การเรียนรู้เริ่มที่ความจำเป็นหรือความต้องการ เมื่อได้เกิดความเป็นจําเป็นขึ้นแล้วก็มีการกระทำเพื่อตอบสนองความจำเป็นนั้น การตอบสนองนั้นก่อให้เกิดความสนใจและความพึงพอใจ หรือความชอบ ความชอบนี้กระตุ้นให้เกิดความเข้าใจในคุณค่า เกิดความนิยมชมชอบจึงกลายเป็นค่านิยมขึ้นมา ค่านิยมที่ก่อตัวอยู่ระยะเวลาหนึ่งทีนานพอสมควรจะเกิดลักษณะคงที่ ลักษณะนี้จะกระตุ้นให้เกิดสภาวะรุ่มร้อนพร้อมที่จะกระทำอยู่ในใจ คือที่เรียกว่า เจตคติ (Attitude) นั้นเอง ดังภาพประกอบ 2

ความจำเป็น → ความพึงพอใจ → ค่านิยม → เจตคติ → การกระทำ

ภาพประกอบ 2 การเกิดค่านิยมตามแนวทางของสารธ บัณฑิต

ที่มา : ศิลา จาณียะธิน. 2526 : 319.

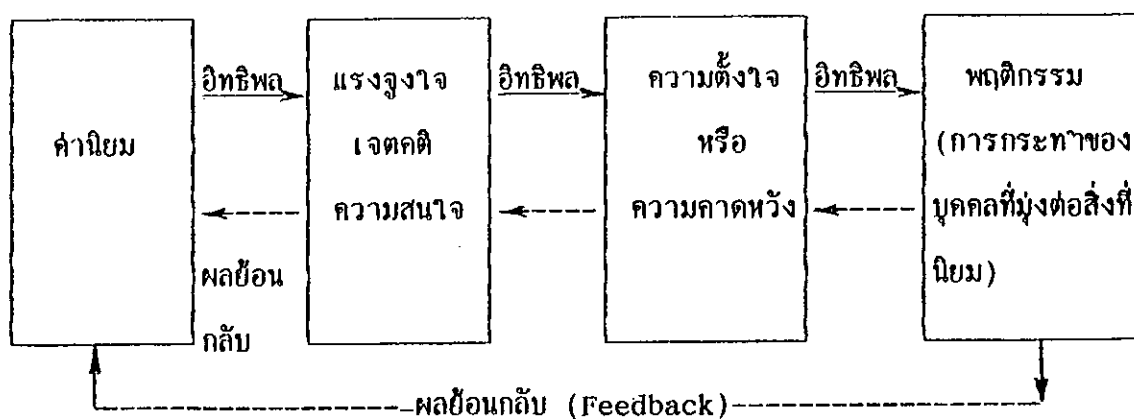
สนิท สมัธการ (2525 : 28)กล่าวว่า ค่านิยมเป็นแนวคิดทางสังคมศาสตร์ที่ไม่สามารถสังเกตเห็นได้โดยตรง สิ่งที่สังเกตเห็นได้โดยตรงคือ พฤติกรรมของมนุษย์ ซึ่งพฤติกรรมจะคล้อยตามระบบความเชื่อและค่านิยมที่คนแต่ละคน แต่ละสังคมยึดมั่นหรือยึดถืออยู่ ดังภาพประกอบ 3



ภาพประกอบ 3 การเกิดค่านิยมตามแนวทางของสนิท สัมครการ

ที่มา : สนิท สัมครการ. 2525 : 28.

เกียรติกศักดิ์ อิชยานันท์ (2526 : 2) ได้กล่าวถึงหน้าที่ของค่านิยมว่า ค่านิยมทำหน้าที่เป็นทั้งมาตรฐาน ควบคุม กำหนดเป้าหมายแนวทางของพฤติกรรม และเป็นแกนกลางอันมั่นคงถาวรในการเสริมสร้างแรงจูงใจ เจตคติ ความสนใจและความตั้งใจ ที่จะนำไปสู่การแสดงพฤติกรรมที่สอดคล้องกับค่านิยมซึ่งแสดงให้เห็นว่า ค่านิยมมีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของบุคคล ดังภาพประกอบ 4



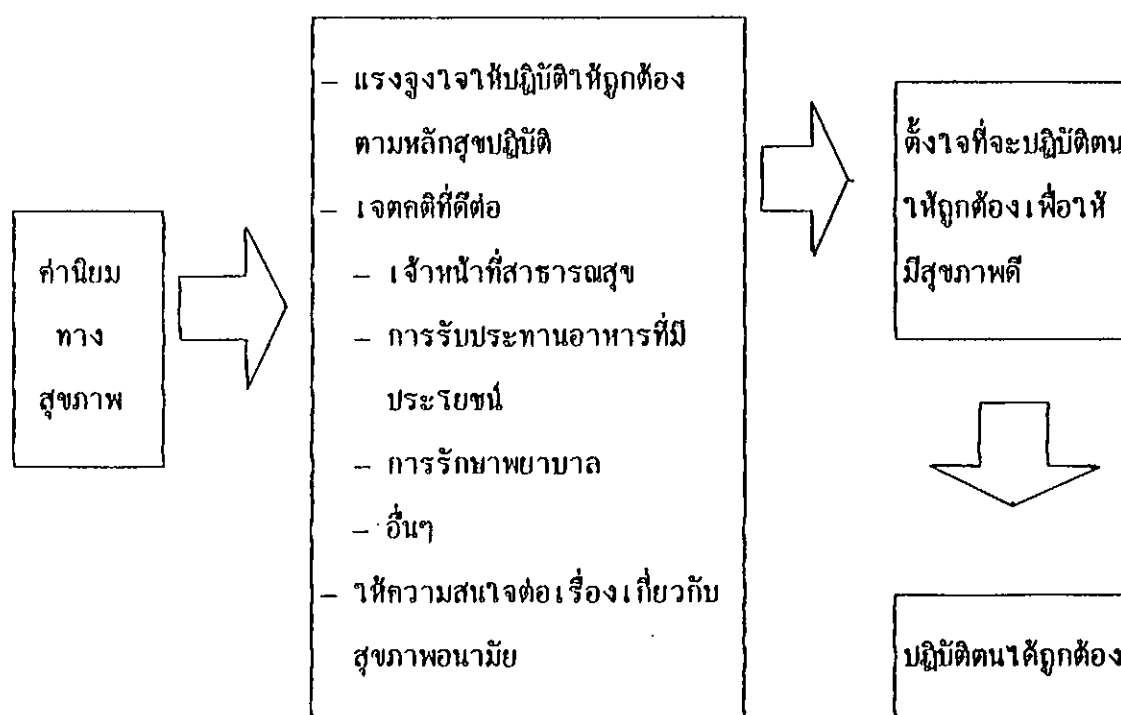
ภาพประกอบ 4 อิทธิพลของค่านิยมที่มีต่อพฤติกรรมสุขภาพ

ที่มา : อทเวชัย ฉำรค์สินธุ์. 2531 : 24.

ผลของค่านิยมที่มีต่อสุขภาพ

พฤติกรรมทางด้านสุขภาพมีผลมาจากค่านิยมทางสุขภาพ หากบุคคลใดให้ความสำคัญต่อสุขภาพสูง ก็ย่อมที่จะเป็นแนวทางให้คนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง อันจะนำมาซึ่งสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกาย จิตใจและสังคม พฤติกรรมสุขภาพจึงมีความสัมพันธ์โดยตรงกับค่านิยมทางสุขภาพ เช่น ถ้าคนใดที่ค่านิยมทางสุขภาพของตนเองสูง เมื่อเกิดโรคระบาด หรือเกิดการเจ็บป่วยและมีความรู้ว่าจะทำอย่างไร ก็ย่อมจะปฏิบัติตนให้ถูกต้องในการป้องกันและการรักษา หรือถ้าไม่รู้วิธีการปฏิบัติก็มักจะทำให้บุคคลนั้นเกิดความสนใจที่จะหาข้อมูล โดยศึกษาจากผู้รู้ ปรึกษาขอคำแนะนำ ขอรับการรักษาจากแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และปฏิบัติตนให้ถูกต้อง การที่บุคคลให้ความสำคัญสุขภาพของตนเองสูง ก็มักจะทำให้บุคคลนั้นปฏิบัติตนได้ถูกต้องมากกว่าบุคคลที่ให้ความสำคัญสุขภาพของตนเองต่ำอย่างแน่นอน

สรุปได้ว่า ค่านิยมสุขภาพมีผลต่อพฤติกรรมการปฏิบัติทางด้านสุขภาพของบุคคลโดยตรง ดังภาพประกอบที่ 5



ภาพประกอบ 5 ความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพก่อนเจ็บป่วย

ที่มา : อำนวยชัย สรรักษ์สินธุ์. 2531 : 26.

การปลูกฝังและการเสริมสร้างค่านิยม

การปลูกฝังและเสริมสร้างค่านิยมให้เกิดขึ้นในตัวบุคคลนั้น ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2529: 354-356) ได้กล่าวถึงแนวทางในการสร้างค่านิยมให้เด็กบุคคลทั่วไปดังนี้

1. การสร้างศรัทธาให้เกิดขึ้นแก่ค่านิยมที่จะปลูกฝัง องค์ประกอบที่สำคัญคือ บุคคลที่ใกล้ชิด เช่น ถ้าจะปลูกฝังค่านิยมให้แก่เด็กนักเรียน ครูและพ่อแม่ก็จะเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการปลูกฝังค่านิยม

2. การให้ความรู้ถึงองค์ประกอบ และวิธีปฏิบัติตัวให้เป็นไปตามค่านิยม โดยอาศัยหลักการสอนที่ว่า 1ป ที่จะช่วยให้ผู้เรียนรู้เกี่ยวกับค่านิยมนั้นๆ

3. การส่งเสริมให้ปฏิบัติตามค่านิยม และพยายามปลูกฝังให้เป็นนิสัย บ้านและโรงเรียนจะต้องจัดสิ่งแวดล้อมที่จะส่งเสริมการปลูกฝังค่านิยมด้วย เช่น การปลูกฝังค่านิยมเกี่ยวกับการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เมื่อครูสร้างศรัทธา ความสนใจ และทำให้เด็กได้เรียนรู้ถึงค่านิยมตลอดจนวิธีการปฏิบัติตนแล้ว โรงเรียนต้องจัดบริการอาหารที่มีคุณค่าแก่นักเรียน และกวดขันการขายขนมที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกาย ทั้งการแนะนำไปยังผู้ปกครองให้เข้าใจถึงความจำเป็นในการส่งเสริมค่านิยมเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร และจัดอาหารที่มีประโยชน์จนเป็นนิสัย

4. การสร้างค่านิยมโดยใช้การตรวจสอบค่านิยม เป็นวิธีการที่จะช่วยให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความคิดเห็น อธิบายถึงค่านิยมของตนได้ทุกแง่ทุกมุมในสิ่งที่เขาคิดว่าเป็นค่านิยมของตนเอง

สำหรับการปลูกฝังและเสริมสร้างค่านิยมทางสุขภาพนั้น พะนอม แก้วกาเนิด (2528 : 99-100) ให้ความเห็นว่า กระบวนการของสุขศึกษานั้นขึ้นอยู่กับกระบวนการปฏิบัติ ดังนั้น การจัดการศึกษาที่จะนำไปสู่พฤติกรรมการปฏิบัติ จะต้องเกิดขึ้นจากองค์ประกอบ 3 ประการ คือ

1. จะต้องมีความรู้
2. มีความรู้ไปปฏิบัติให้ได้ (Skill หรือทักษะ)
3. จะต้องเกิดน้ำใจ เจตคติ ค่านิยม ที่จะนำเอาความรู้ไปปฏิบัติให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองและต่อส่วนรวม

ดังนั้น ในการพัฒนาส่งเสริมและปลูกฝังค่านิยมทางสุขภาพ จึงควรได้มีการพัฒนาหลักสูตร สุขศึกษาทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาไปจนถึงระดับอุดมศึกษา โดยมุ่งเน้นปรับปรุงเรื่อง กระบวนการปฏิบัติ (Process) เพื่อสร้างค่านิยมที่ถูกต้อง ก็จะทําให้งานสุขศึกษาในสถานศึกษา ประสบผลสำเร็จได้ โดยเฉพาะในสถาบันการศึกษาที่ผลิตครู นอกจากนี้ ในกระบวนการปฏิบัติ

(Process) เพื่อสร้างค่านิยมทางสุขภาพที่ถูกต้องนั้น กระทรวงศึกษาธิการจะต้องเร่งดำเนินการ 4 ด้าน คือ

1. เร่งรัดพัฒนาครู อาจารย์ บุคลากร และองค์การต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. พัฒนาหลักสูตร ขบวนการและค่านิยม
3. ส่งเสริมให้โรงเรียนปรับปรุงพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการสุขภาพ
4. ด้านบริการสุขภาพในโรงเรียน

จะเห็นได้ว่าค่านิยมทางสุขภาพ เป็นค่านิยมที่ควรได้มีการปลูกฝังให้เกิดขึ้นกับบุคคลในสังคม เพราะบุคคลที่ให้คุณค่าและเห็นความสำคัญของการมีชีวิต และการมีสุขภาพที่สมบูรณ์ มีแนวโน้มที่จะมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลต่อการมีสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกายและจิตใจ อันจะนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วย

การส่งเสริมและพัฒนาค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพให้เกิดขึ้นแก่บุคคล ประภาทิพย์ สุวรรณ (2529 : 363-367) ได้กล่าวไว้ว่า ควรเริ่มตั้งแต่วัยเด็ก ครอบครัวยุคใหม่ปฏิบัติตนเป็นตัวอย่างที่ดี สนับสนุนให้เด็กเห็นคุณค่าและภาคภูมิใจในการกระทำ เมื่อเด็กโตขึ้นและไปโรงเรียนครูก็จะมีบทบาทสำคัญในการปลูกฝังค่านิยมที่พึงปรารถนาต่อไป การปลูกฝังค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพแก่นักเรียน ครูสามารถทำได้โดยการสร้างสัมพันธภาพอันดีแก่เด็ก แนะนำ ชี้แจง ส่งเสริม ให้โอกาสแก่เด็ก ได้กระทำ ตลอดจนยกย่องชมเชย ส่งเสริมกำลังใจ เมื่อนักเรียนกระทำถูกต้อง นอกจากโรงเรียนยังต้องจัดสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติแก่นักเรียนด้วย การปลูกฝังค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพโดยผ่านสถาบันการศึกษา ได้มีส่วนพัฒนาค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพแก่ผู้เรียน ดังจะเห็นได้จากการศึกษาวิจัยของมาณี สมิทธิสัมพันธ์ (2523) ซึ่งศึกษา ค่านิยมเกี่ยวกับการไม่เสพยาเสพติดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในประเทศไทยพบว่า แหล่งที่นักเรียนได้ความรู้ ข้อมูลในการพัฒนาค่านิยมด้านนี้ มาจากโรงเรียน การสอนของครูและเพื่อน

การวัดค่านิยมทางสุขภาพ

ในการวัดค่านิยมนั้น ได้มีผู้ศึกษาวิธีการวัดค่านิยมไว้ 2 แบบด้วยกัน คือ

1. การวัดค่านิยมโดยการจัดลำดับความสำคัญ

เครื่องมือที่ใช้ในการวัดค่านิยมที่ใช้กันมาก คือ การจัดลำดับค่านิยม ซึ่งผู้ศึกษามีวัตถุประสงค์เพื่อจะศึกษาว่า ค่านิยมใดที่กลุ่มบุคคลนั้นให้ความสำคัญกว่าค่านิยมอื่นๆ เป็นการเปรียบเทียบ

ลำดับความสำคัญของค่านิยมที่ผู้ศึกษากำหนดให้ เครื่องมือการวัดค่านิยมโดยการจัดลำดับความสำคัญนี้ มีนักวิจัยชาวอเมริกัน คือ อัลพอร์ท และโรคิช ได้คิดวิธีการสร้างแบบสอบถามดังนี้

1.1 แบบวัดค่านิยมของอัลพอร์ทและคณะ ซึ่งอัลพอร์ท เวอร์นอนและลินเซ (Allport, Vernon and Linzey) ได้สร้างขึ้นเมื่อ ค.ศ.1951 โดยใช้แนวความคิดเกี่ยวกับชนิดของค่านิยมที่ อี สปรนเจอร์ (E. Spranger) ซึ่งแบ่งค่านิยมออกเป็น 6 ประเภท คือ 1) ค่านิยมทางทฤษฎีหรือวิชาการ 2) ค่านิยมทางเศรษฐกิจ 3) ค่านิยมทางสุนทรียภาพ 4) ค่านิยมทางสังคม 5) ค่านิยมทางการเมือง 6) ค่านิยมทางศาสนา โดยอัลพอร์ทและคณะ ได้สร้างเครื่องมือเพื่อที่จะวัดค่านิยมหรือความสำคัญที่บุคคลให้ความสำคัญต่างๆ ดังต่อไปนี้

ความจริง	สังคม
เศรษฐกิจ	การเมือง
ความสามัคคี	ศาสนา

การตอบแบบสอบถามทำโดยให้ผู้ตอบใส่หมายเลขเรียงลำดับตามความชอบ หรือค่านิยมของตนต่อสิ่งดังกล่าวในแบบสอบถาม จากอันดับ 1 ถึง 6 หมายเลข 1 หมายถึงสิ่งที่เขาให้ค่าสูงสุด หมายเลข 2 หมายถึงสิ่งที่เขาให้ค่าสูงรองลงไปตามลำดับจนถึงหมายเลข 6 ซึ่งหมายถึงเป็นสิ่งที่ผู้ตอบให้ค่าต่ำสุดในกลุ่มค่านิยมที่กำหนดให้

1.2 การวัดค่านิยมโดยใช้วิธีของโรคิช วิธีการของโรคิชมีลักษณะเช่นเดียวกับวิธีของอัลพอร์ทคือ โดยการให้เรียงลำดับสิ่งที่ทำให้ค่าสูงสุดไปหาให้น้อยสุด แต่รายการประเภทของค่านิยมมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น โดยโรคิชแบ่งประเภทของค่านิยมออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ๆ และแต่ละประเภทมีรายการค่านิยมไว้ 18 ชนิด โดยมีทั้งที่เกี่ยวข้องกับบุคคล สังคมและจริยธรรม ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ก. ค่านิยมประเภทที่มีคุณค่าในการเป็นเครื่องมือหรือแนวทางไปสู่สิ่งอื่น

ความทะเยอทะยาน	การสร้างมรณา
ความมีใจกว้าง	การเป็นตัวของตัวเอง
ความสามารถ	ความเป็นผู้มีสติปัญญา
ความสนุกสนานร่าเริง	ความรัก
ความสะอาด	ความเชื่อฟัง
ความกล้า	ความสุภาพ

การให้อภัย	ความรับผิดชอบ
การช่วยเหลือผู้อื่น	การบังคับตัวเอง
ความซื่อสัตย์	ความมีเหตุผล
ข. ค่านิยมประเภทที่เป็นจุดหมายปลายทางหรือมีคุณค่าในตัวเอง	
ความสุขในชีวิต	โลกที่มีสันติสุข
การมีชีวิตที่ตื่นเต้น	โลกที่สวยงาม
ความรู้สึกระส่ำพอสมาเร็จ	ความเสมอภาค
สวัสดิภาพของครอบครัว	ความสุจริต
อิสระเสรี	การบริจาคให้ทาน
ความสุข	การเคารพตนเอง
ความสงบในจิตใจ	การรู้จักสังคม
การมีคนรัก	มิตรภาพที่แท้จริง
ความมั่นคงของประเทศ	ความเป็นนักประชาธิปไตย

การตอบแบบทดสอบหาโดยการเรียงลำดับค่านิยมในรายการทั้ง 36 รายการนี้ใหม่ โดยให้ผู้ตอบพิจารณาความสำคัญที่มีต่อตน ความแตกต่างของค่านิยมของผู้ตอบ จะวัดได้จากความแตกต่างของอันดับที่กลุ่มได้จากค่านิยมทั้งหมด 36 รายการนี้ ซึ่งวิธีการของโรคิชนี้ได้รับการวิพากษ์วิจารณ์ในแง่ความจำกัดของเนื้อหาหรือค่านิยมที่กำหนดไว้ เพราะผู้ตอบจะเรียงลำดับของค่านิยมที่กำหนดให้เท่านั้น ซึ่งไม่ได้หมายความว่า ค่านิยมที่เขาเห็นว่าสำคัญที่สุดของเขานั้น คือ ค่านิยมที่เขาใส่หมายเลข 1 เสมอไป

2. การวัดค่านิยมโดยการให้ผู้ตอบประเมินค่า (Rating)

การวัดค่านิยมนอกจากจะใช้วิธีการจัดลำดับที่ (Ranking) ตามวิธีของอัลพอร์ทและโรคิชแล้ว ยังมีผู้สร้างแบบสอบถามวัดค่านิยมโดยให้ผู้ตอบประเมินค่า เช่น ให้ผู้ตอบประเมินว่า ค่านิยมประเภทต่างๆ แต่ละอย่างนั้น เขาคิดว่ามีค่าสำหรับตนมากน้อยเพียงใด โดยให้เลือกกาฬั้หน้าหนึ่งตามอันดับ 5 อันดับ คือ

น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1	2	3	4	5

การสร้างแบบสอบถามโดยวิธีการประเมินค่าทำได้โดย เมื่อทราบแนชัดแล้วว่า จะศึกษา

คำนิยามเกี่ยวกับเรื่องใดแล้ว ก็สร้างคำนิยามย่อยซึ่งจะคลุมคำนิยามที่ต้องการจะศึกษานั้น ให้นมากที่สุดเท่าที่จะมากได้ เพื่อให้แบบสอบถามนั้นวัดสิ่งที่ต้องการจะวัดจริงๆ เช่น ต้องการที่จะวัดคำนิยามเกี่ยวกับชีวิต หัวข้อคำนิยามย่อยที่จะคลุมในด้านนี้อาจได้แก่ การมีโรคหรือดวงชะตา ความมั่งมีเงินทองหรือทรัพย์สิน ความกตัญญูทวดที่ต่อผู้มีพระคุณ เป็นต้น แล้วให้ผู้ตอบเลือกกาหน้าหนึ่งของคำนิยามย่อยแต่ละข้อตามอันดับ 5 อันดับดังกล่าว

การแปลความหมายของข้อมูลที่ได้ได้ ทำโดยการหาค่าคะแนนเฉลี่ยของผู้ตอบเลือกตอบ โดยรวมคะแนนทั้งหมดแล้วหารด้วยจำนวนข้อความนั้นๆ ก็สามารถเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มบุคคลที่เราจะศึกษาได้ว่าให้ค่าต่อสิ่งใดมากที่สุด ถ้าคะแนนเฉลี่ยสูงก็หมายถึงการให้ค่าสูงต่อสิ่งนั้น

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยจะใช้แบบสอบถามวัดคำนิยาม โดยการให้ผู้ตอบประเมินค่า 5 อันดับ ตั้งแต่มากที่สุด จนถึง น้อยที่สุด เป็นแบบสอบถามวัดคำนิยามเกี่ยวกับวิชาสุศึกษา

ขอบเขตของเนื้อหาวิชาสุศึกษา

ในการสอนวิชาสุศึกษาในโรงเรียน มีความมุ่งหมายเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติทางด้านสุขภาพที่ถูกต้องในตัวนักเรียน ดังนั้น ในการสอนสุศึกษาจึงควรที่จะคำนึงถึงความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนเป็นสำคัญ ในทุกขั้นตอนของการสอนสุศึกษา เพราะความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียน จะทำให้นักเรียนเกิดความตั้งใจที่จะรับรู้ เรียนรู้ แสวงหาความรู้และประสบการณ์ทางด้านสุขภาพมากขึ้น และส่งผลทำให้เกิดเจตคติและการปฏิบัติตนทางด้านสุขภาพในทางที่ดี และถูกต้องเหมาะสมต่อไป การสอนสุศึกษาจึงให้ความสำคัญต่อความสนใจทางด้านสุขภาพว่า เป็นส่วนหนึ่งที่มีความสำคัญที่จะช่วยทำให้การสอนได้ผลตามความมุ่งหมาย ดังที่ Jessie Halen Haag กล่าวว่า ทุกคนควรตระหนักเป็นอย่างดีว่า การสอนสุศึกษาให้ได้ผลดีนั้นขึ้นอยู่กับความต้องการและความสนใจของนักเรียนเป็นสำคัญ (ดวงใจ ดวงจันทร์ทิพย์.2527 : 11 ; อ้างอิงมาจาก Byrd.1955 : 30)

การสอนวิชาสุศึกษาของไทย ได้ให้ความสำคัญต่อความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนเช่นกัน ดังจะเห็นได้จากหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533) ซึ่งได้จัดเนื้อหาวิชาสุศึกษา โดยการบูรณาการไว้ในกลุ่มวิชาเสริมสร้างประสบการณ์ชีวิต หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น พุทธศักราช 2521 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533) และหลักสูตรมัธยมศึกษาตอน

ปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533) ซึ่งจัดวิชาสุขศึกษาไว้ในหมวดวิชาพลานามัย สำหรับเนื้อหาวิชาสุขศึกษาทั้งในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาในปัจจุบัน มีความสอดคล้องกับ ปัญหาสุขภาพที่นักเรียนประสบในชีวิตประจำวัน ความจำเป็น ความต้องการและความสนใจของ นักเรียนในวัยต่างๆ ดังเช่นในคำอธิบายรายวิชา พ 503 – พ 504 ตามหลักสูตรมัธยมศึกษา ตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533) ดังนี้

คำอธิบายรายวิชา พ 503

ศึกษาหลักปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน

วิเคราะห์และเสนอแนะแนวทางป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น

ฝึกการปฐมพยาบาลผู้ที่ช็อคเลือด การเข้าเฝือกชั่วคราวและการใช้ผ้าสามเหลี่ยม

เพื่อให้มีความเข้าใจ เห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมและปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมในการป้องกันโรคและอุบัติเหตุ

คำอธิบายรายวิชา พ 504

ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสภาพแวดล้อม สภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ แนวทางป้องกันและแก้ไขโดยเน้นการใช้หลักธรรมทางศาสนา และการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ

ศึกษาโทษของสิ่งเสพติดร้ายแรง การป้องกันและรักษา

ฝึกการนำหลักธรรมทางศาสนามาใช้ส่งเสริมสุขภาพจิต

เพื่อให้มีความเข้าใจสภาพจิตใจของตนเองและผู้อื่น ควบคุมอารมณ์ตนเองให้หลีกเลี่ยงสิ่งเสียดิหาให้โทษ เลือกแนวทางปฏิบัติอย่างมีเหตุผล และมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพจิตของสังคม

หากพิจารณาถึงโครงสร้างของเนื้อหาวิชาสุขศึกษาจากคำอธิบายรายวิชา พ 503-พ504 ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แล้ว โครงสร้างเนื้อหาวิชาสุขศึกษาประกอบด้วยหัวข้อเรื่องต่างๆดังนี้

1. สุขภาพจิต

2. การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ

3. การป้องกันสิ่งเสียดสี

4. การป้องกันอุบัติเหตุ

5. การปฐมพยาบาล

ซึ่งจากโครงสร้างของเนื้อหาวิชาสุขศึกษาทั้ง 5 เรื่องดังกล่าว เนื้อหาที่จัดไว้นั้นมีจุดประสงค์เพื่อให้นักเรียนได้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลตนเองได้ทั้งยามปกติและยามเจ็บป่วย ให้นักเรียนได้ปฏิบัติจริง เห็นประโยชน์ของการปฏิบัติ เพื่อการมีสุขภาพดีทั้งต่อตนเอง ครอบครัวและชุมชน

อย่างไรก็ตามถึงแม้ว่าการจัดเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในหลักสูตรจะสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพที่นักเรียนประสบในชีวิตประจำวัน ความจำเป็น ความต้องการและความสนใจของนักเรียนก็ตาม แต่ก็ยังเกิดปัญหาด้านความสนใจและความต้องการ ซึ่งไม่ตรงกับความต้องการของนักเรียนในบางหัวเรื่อง ซึ่งอาจทำให้นักเรียนขาดความสนใจในการเรียน และปัญหาทางด้านสุขภาพก็จะเกิดขึ้นตามมา เพราะนักเรียนมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ดังที่ได้มีผู้ทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียน

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในประเทศไทย

วอชลี (ศุภลักษณ์ กุลกรวิท. 2524 : 28 ; อ้างอิงมาจาก Isely. 1978 : 41-45) ได้ศึกษาความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนในคาเมรูน (South Central Cameroon) เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแผนงานสุขศึกษาในโรงเรียนที่มีอยู่ ให้นักสอดคล้องกับสิ่งแวดล้อมของโรงเรียน และความสนใจของนักเรียน รวมทั้งประเมินผลประสิทธิภาพของแผนงานสุขศึกษาในโรงเรียน เพื่อปรับปรุงแผนงานการสอนสุขศึกษา ความรู้ด้านสุขภาพของครูและสิ่งแวดล้อมของโรงเรียน การสำรวจความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียน ดำเนินการโดยการรวบรวมคำถามทางด้านสุขภาพที่นักเรียนชั้นปีที่ 5 และ 6 (เทียบเท่านักเรียนชั้น ป.5 และ ป.6 ของไทย ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520) ทั้งเพศชายและเพศหญิง อายุระหว่าง 10-14 ปี จำนวน 1,600-2,240 คน จากโรงเรียน 16 แห่ง ถามครูในชั้นเรียนและนำข้อคำถามมาวิเคราะห์ ซึ่งผลปรากฏว่า ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนในคาเมรูน ใกล้เคียงกับผลการสำรวจที่ทำ

ในอุกันดา อังกฤษและเลบานอน ดังตาราง 3

ตาราง 3 การเปรียบเทียบความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนในคาเมรูน อุกันดา อังกฤษ และเลบานอน

กลุ่มของข้อคำถาม	ลำดับที่ของความสนใจ			
	คาเมรูน (อายุ 10-14 ปี)	อุกันดา (อายุ 6-20 ปี)	อังกฤษ (อายุ 11-15 ปี)	เลบานอน (อายุ 9-20 ปี)
- โรค การติดเชื้อ และอื่นๆ	1	1	1	1
- ปัญหาทางเพศ	2	9	8	3
- สุขภาพส่วนบุคคล และ สุขภาพสิ่งแวดล้อม	3	4	4	5
- สุขภาพชุมชน	4	5	5	9
- สุขภาพจิต	5	11	11	8
- กายวิภาคศาสตร์และ สรีรวิทยา	6	2	2	2
- โภชนาการ	7	6	7	7
- วิธีรับบริการจากโรงพยาบาล สถานเฝ้าหย่านายยา	8	3	3	4
- การสูบบุหรี่ อัลกอฮอล์ ยา และสิ่งเสพติด	9	10	10	6
- บริการสุขภาพในโรงเรียน	10	8	9	10
- เบ็ดเตล็ด	11	7	6	11

ในปี พ.ศ. 2523 แคนดีอาสและมาร์คอนเดส (ดวงใจ ดวงจันทร์ทิพย์. 2527 : 21 ; อ้างอิงมาจาก Candias and Marcondes. 1980 : 42-48) ได้ศึกษาความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนระดับ ป.5 และ ป.6 (อายุ 10-17 ปี) ครูและพ่อแม่ในโรงเรียนรัฐบาลในเซาเปาโล ประเทศบราซิล โดยให้วิธีอธิบาย แล้วเขียนปัญหาสุขภาพและจัดเรียงลำดับความสนใจดังนี้

ตาราง 4 การเปรียบเทียบความสนใจด้านสุขภาพ 5 อันดับแรกของนักเรียน พ่อแม่ของนักเรียน และครูในเซาเปาโล

ความสนใจทางด้านสุขภาพ	ลำดับที่ของความสนใจ			
	ป.5	ป.6	พ่อแม่	ครู
- เพศ	1	1	4	3
- การสูบบุหรี่	2	4	3	5
- มะเร็ง	3	2	-	-
- การทำงานของอวัยวะต่างๆ ในร่างกาย	4	-	-	-
- การใช้อัลกอฮอล์ในทางที่ผิด	5	7	9	-
- สุขบัญญัติ	6	6	6	1
- ยาและสิ่งเสพติด	8	3	1	9
- โรคติดเชื้อ	9	5	-	-
- โภชนาการ	-	8	-	2
- สุขภาพจิต	-	-	2	4
- การป้องกัน	-	-	5	-

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพในต่างประเทศ

ดิชแมน (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 66 ; อ้างอิงมาจาก Dishman. 1982 : 237-267) ได้ทำการวิจัยเกี่ยวกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตน เกี่ยวกับพฤติกรรมการออกกำลังกายพบว่า บุคคลที่เชื่อว่าการมีสุขภาพดีเป็นผลมาจากการควบคุมของเขา และเชื่อว่าการออกกำลังกายมีคุณค่าต่อสุขภาพของเขา โดยช่วยเสริมสร้างความแข็งแรงให้แก่ร่างกาย จะมีพฤติกรรมของการออกกำลังกายมากกว่าบุคคลที่ไม่มีความเชื่อดังกล่าว คือ กเกอร์แฮม (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 66 ; อ้างอิงมาจาก Cockerham and others. 1986 : 9) ได้ศึกษาและพบว่า ผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงจะมีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงมีแนวโน้มที่จะควบคุมและดูแลตลอดจนรับผิดชอบต่อสุขภาพของตนเองได้มากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่า สปิค, ไคววาร์ท และเพลเลท (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 89 ; อ้างอิงมาจาก Speake, Cowart and Pelite. 1989 : 93-100) ได้ศึกษาระดับการศึกษาและความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตน พบว่าระดับการศึกษามีความสัมพันธ์ทางบวกกับความเชื่ออำนาจภายในตน กล่าวคือ ผู้ที่มีระดับการศึกษาสูงจะมีความเชื่ออำนาจภายในตนมากกว่าผู้ที่มีระดับการศึกษาต่ำ

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับค่านิยมทางสุขภาพในต่างประเทศ

ได้มีการวิจัยศึกษาความสัมพันธ์ของค่านิยมทางสุขภาพกับพฤติกรรมสุขภาพ ดังเช่น

คริสเตียนเซน (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 61 ; อ้างอิงมาจาก Kristiansen. 1985 : 748-758) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของคุณค่าด้านสุขภาพกับพฤติกรรมป้องกันสุขภาพกับกลุ่มตัวอย่างชาย-หญิง อายุเฉลี่ย 45 ปี ในประเทศอังกฤษ ผลการวิจัยปรากฏว่า คุณค่าด้านสุขภาพสัมพันธ์กับพฤติกรรมการหลีกเลี่ยงการเสพยาที่เป็นโทษ พฤติกรรมการกินด้านการควบคุมปริมาณอาหาร และพฤติกรรมการดูแลรักษานามัยส่วนบุคคล เช่น การพักผ่อนอย่างเพียงพอ การสวมเสื้อผ้าให้ร่างกายอบอุ่น การดูแลรักษาใบหน้า รับการตรวจสุขภาพ เป็นต้น ผลงานวิจัยนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของโรคิช ที่พบว่า บุคคลที่ให้คะแนนค่านิยมด้านสุขภาพสูง จะมีรายงานว่าตนมีพฤติกรรมป้องกันสุขภาพสูงกว่าบุคคลที่ให้คะแนนค่านิยมทางสุขภาพต่ำ นอกจากนี้ในงานวิจัยของคริสเตียนเซนยังพบว่า ค่านิยมด้านอื่น ๆ เกี่ยวกับชีวิต เช่น ค่านิยม

ด้านการมีชีวิตที่เป็นสุข การมีชีวิตที่ตื่นเต้น สามารถทำนายพฤติกรรมป้องกันสุขภาพได้

คอस्ता และคนอื่นๆ (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 61-62 ; อ้างอิงมาจาก Costa and others. 1989 : 841-861) ได้ศึกษาความสัมพันธ์ของค่านิยมทางสุขภาพ กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันโรค กับนักเรียนเกรด 7-9 และเกรด 10-12 ในโรงเรียนที่รัฐโคโรราโด สหรัฐอเมริกา ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ค่านิยมทางสุขภาพสัมพันธ์กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น การกินอาหารที่มีประโยชน์ การใช้เข็มฉีดยา การแปรงฟัน การออกกำลังกาย เป็นต้น และในกลุ่มนักเรียนเกรด 7-9 ที่ให้คะแนนค่านิยมทางสุขภาพสูง จะมีพฤติกรรมสุขภาพทุกด้านมากกว่าในกลุ่มเด็กนักเรียนเกรด 10-12 ด้วย นอกจากนี้ยังพบความสัมพันธ์ทางบวก ระหว่างค่านิยมทางสุขภาพกับความเชื่ออันอาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพด้วย

✓ การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในประเทศไทย

ประภาเพ็ญ สุวรรณ (2523 : 29) ได้ศึกษาความคิดเห็นของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เกี่ยวกับความต้องการที่อยากจะให้โรงเรียนจัดกิจกรรมพิเศษทางด้านสุขภาพ ซึ่งผลการศึกษาพบว่า

ก. เรื่องที่อยากจะให้โรงเรียนจัดกิจกรรมพิเศษที่ต้องการอันดับ 1 (10 เรื่องแรก) ได้แก่

1. การปฏิบัติตัวเมื่อเข้าสู่วัยรุ่น
2. การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับเพื่อนต่างประเทศ
3. ยาเสพติด
4. วิธีอยู่ร่วมกันอย่างเป็นสุขในสังคม
5. การเปลี่ยนแปลงของร่างกายเกี่ยวกับเพศ
6. อาหารกับสุขภาพ
7. การปรับตัวให้เป็นที่ยอมรับของเพื่อนๆ
8. ค่านิยมในการคบเพื่อนต่างประเทศ
9. การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
10. กามโรค

ข. เรื่องที่อยากจะให้โรงเรียนจัดกิจกรรมพิเศษที่ต้องการอันดับ 2 (10 อันดับแรก) ได้แก่

1. การปฐมพยาบาล

2. โรคติดต่อ
3. สุขภาพจิต
4. การเตรียมตัวเพื่อชีวิตครอบครัว
5. การวางแผนครอบครัว
6. กามโรค
7. การเกิดและการเจริญเติบโตของเด็ก
8. หลักการปรับตัวให้เป็นที่ยอมรับของเพื่อน ๆ
9. โรคผิวหนัง
10. การคบเพื่อนต่างเพศ

ในปี พ.ศ. 2524 ศุภลักษณ์ กุลโรกวิท (2524 : 51-74) ได้ศึกษาความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 โดยให้ตอบแบบสอบถามความสนใจทางด้านสุขภาพ ผลการศึกษาพบว่า ความสนใจของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น พ.ศ. 2521) เรียงลำดับหัวข้อที่นักเรียนสนใจตั้งแต่ร้อยละ 90 ขึ้นไปของนักเรียนแต่ละเพศดังนี้

นักเรียนชาย

1. เราจะเดินถนนให้ปลอดภัยได้อย่างไร
2. นี้มีความสำคัญต่อร่างกายอย่างไร
3. เราจะนอนสบายได้อย่างไร จึงจะใช้การได้ดีอยู่เสมอ
4. อาหารหลัก 5 หมู่ของไทย ได้แก่ อาหารประเภทใดบ้าง

นักเรียนหญิง

1. เราจะนอนสบายได้อย่างไร จึงจะทำให้ใช้การได้ดีอยู่เสมอ
2. นี้มีความสำคัญต่อร่างกายอย่างไร
3. อาหารและโภชนาการ มีความหมายต่อกันอย่างไร
4. เมื่อสิ่งแปลกปลอมเข้าตา เราจะปฐมพยาบาลอย่างไร
5. อาหารหลัก 5 หมู่ของไทย

6. โภชนาการมีความสำคัญต่อสุขภาพของเรา
อย่างไร

7. เมื่อมีสิ่งแปลกปลอมเข้าคอ เราจะทำการ
ปฐมพยาบาลอย่างไร

8. ทำไมเราจึงต้องมีความรู้เรื่อง การปฐม
พยาบาล

9. พระประวัติพระราชบิดาแห่งการแพทย์แผน
ปัจจุบันของไทย

10. การปฐมพยาบาล หมายความว่าอะไร

11. เราจะปฐมพยาบาลคนเป็นลมแดดได้อย่างไร

นอกจากนี้ ยังได้แยกความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนออกเป็นรายหมวด ดังนี้

ตาราง 5 ความสนใจทางด้านสุขภาพเป็นรายหมวดและรวมทุกหมวด

หมวด	ลำดับที่ของ ความสนใจ	ร้อยละของ นักเรียนที่สนใจ	ร้อยละของ นักเรียนที่สนใจ	ร้อยละของ นักเรียนที่สนใจ
สวัสดิกภาพ	1	84.10	10.95	4.95
การปฐมพยาบาล	2	83.29	11.94	4.77
โรคติดต่อ	3	83.13	12.16	4.71
ประวัติและผลงานของ บุคคลสำคัญทางการแพทย์				
และการสาธารณสุข	4	81.80	11.71	6.53
สุขภาพส่วนบุคคล	5	80.53	12.88	6.59
โภชนาการ	6	77.06	15.55	7.39
เฉลี่ย		81.65	12.53	5.82

สรุปผลการศึกษาดังนี้ คือ

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 ส่วนมากคือร้อยละ 80.87 ของนักเรียนทั้งหมด สนใจเนื้อหาในหลักสูตรวิชาสุศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 พุทธศักราช 2521 โดยสนใจในหมวดสวัสดิศึกษามากที่สุด และหมวดโภชนาการน้อยที่สุด

2. ข้อคำถามแบบปลายเปิด แสดงให้เห็นว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 สนใจหัวข้อในหมวดสุขภาพส่วนบุคคล และเรื่องโรคมะเร็งมากที่สุด

3. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจทางด้านสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนชายมีความสนใจน้อยกว่านักเรียนหญิง

4. นักเรียนที่เรียนวิชาสุศึกษากับครูที่มีคุณวุฒิต่างกัน มีแนวโน้มว่าน่าจะมีความสนใจทางด้านสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่เรียนวิชาสุศึกษากับครูที่สำเร็จการศึกษาวิชาเอกสุศึกษา มีความสนใจทางด้านสุขภาพสูงสุด รองลงมาคือ นักเรียนที่เรียนวิชาสุศึกษากับครูที่สำเร็จการศึกษาวิชาเอกพลศึกษา วิชาโทสุศึกษา และนักเรียนที่เรียนวิชาสุศึกษากับครูที่สำเร็จการศึกษาวิชาเอกอื่นๆ วิชาโทอื่นๆ มีความสนใจทางด้านสุขภาพต่ำสุด

5. นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านศาสนา ภูมิลำเนา ระดับการศึกษาของบิดามารดา อาชีพของบิดามารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน

✓ และในปีเดียวกันนี้ ศิวาภรณ์ รกศล (2524 : 48-50) ได้ศึกษาความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ที่มีต่อวิชาสุศึกษา โดยให้นักเรียนตอบแบบสอบถาม ผลการศึกษาพบว่า

1. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ส่วนใหญ่มีความสนใจในเนื้อหาวิชาสุศึกษา ยกเว้นหัวข้อเรื่องการมีประจำเดือนและอนามัยเกี่ยวกับการมีประจำเดือน กับเรื่องการคลอดบุตรและการปฏิบัติตัวหลังคลอด ซึ่งนักเรียนชายไม่สนใจ

2. ความสนใจในเนื้อหาวิชาสุศึกษาของนักเรียนหญิง มีค่าเฉลี่ยสูงกว่าของนักเรียนชาย ยกเว้นหัวข้อเรื่อง ความรู้เรื่องกามโรค ความรู้เรื่องซิฟิลิส ความรู้เรื่องหนองใน ปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวกับกามโรค การระบายอารมณ์ทางเพศ ระบบสืบพันธุ์และสุขบัญญัติ เกี่ยวกับอวัยวะเพศและการปฏิบัติ

3. ความสนใจในเนื้อหาวิชาสุศึกษาของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ในหัวข้อเรื่อง ความรู้เรื่องสารเป็นพิษที่

เจ็บป่วยในอาหาร ความรู้เรื่องกามโรค ความรู้เรื่องซิฟิลิส ความรู้เรื่องหนองใน ปัญหาเกี่ยวกับกามโรค การระบายอารมณ์ทางเพศ ระบบสืบพันธุ์และสุขบัญญัติเกี่ยวกับอวัยวะเพศ การปฏิบัติตน การเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ การมีประจำเดือนและอนามัยเกี่ยวกับการมีประจำเดือน การคลอดบุตรและการปฏิบัติตัวหลังคลอด การปฏิบัติตนเพื่อเป็นบิดามารดาที่ดี วิธีการควบคุมน้ำหนักของร่างกาย ความสัมพันธ์ระหว่างความอ้วน-ความผอมกับสุขภาพ และโรคต่างๆ ความรู้เรื่องโรคมะเร็ง ความรู้เรื่องโรคหัวใจและการปรับตัวให้เข้ากับเหตุการณ์และสิ่งแวดล้อม

4. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา อันตบเดียวกันในเรื่อง การเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจและอารมณ์ของวัยรุ่น ลักษณะการติดต่อ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ความรู้เรื่องโรคพยาธิไส้และ การเจริญเติบโตของทารกในครรภ์

ในปี พ.ศ. 2527 ดวงใจ ดวงจันทร์ทิพย์ (2527 : 75-77) ได้ศึกษาความสนใจที่มีต่อวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ในเขตการศึกษา 9 สังกัดกรมสามัญศึกษา กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ในเขตการศึกษา 9 จำนวน 700 คน (เป็นนักเรียนชาย 350 คน นักเรียนหญิง 350 คน) โดยให้นักเรียนตอบแบบสอบถามความสนใจที่มีต่อวิชาสุขศึกษา ซึ่งจากผลการศึกษาพบว่า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ในเขตการศึกษา 9 ส่วนมากคือ ร้อยละ 79.33 ของนักเรียนทั้งหมดสนใจเนื้อหาวิชาในหลักสูตรสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 พุทธศักราช 2524 โดยสนใจในหมวดสุขภาพจิตมากที่สุด และหมวดสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด

2. นักเรียนชายกับนักเรียนหญิงมีความสนใจต่อวิชาสุขศึกษาไม่แตกต่างกัน

3. นักเรียนที่มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลกับนักเรียนที่มีภูมิลำเนานอกเขตเทศบาล มีความสนใจต่อวิชาสุขศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาล มีความสนใจสูงกว่านักเรียนที่มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาล

4. นักเรียนที่เรียนวิชาสุขศึกษากับครูที่มีวุฒิต่างกัน มีความสนใจวิชาสุขศึกษาไม่แตกต่างกัน แต่ผลสรุปข้อนี้ยังไม่อาจเชื่อถือได้สมบูรณ์นัก เพราะจำนวนครูบางกลุ่มมีน้อยเกินไป

5. ข้อคำถามแบบปลายเปิด แสดงให้เห็นว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 สนใจในหมวดสุขภาพจิต และเรื่องการปฏิบัติตนของวัยรุ่นมากที่สุด

และจากการวิจัยประเมินผลการใช้หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 วิชา สุขศึกษา (จิตรรา ทองเกิด. 2530 : 82-97) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินเนื้อหาหลักสูตรวิชา สุขศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 โดยใช้ความสนใจของนักเรียนเป็น เกณฑ์ รวมทั้งศึกษาความคิดเห็นของครูและนักเรียนที่มีต่อเนื้อหาของหลักสูตร และการจัดการ เรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ซึ่งผลจากการวิจัยพบว่า

1. เนื้อหาหลักสูตรวิชาสุขศึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีความยากง่ายโดยเฉลี่ย อยู่ในระดับปานกลาง

2. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 ให้ความสำคัญเนื้อหาวิชาสุขศึกษาปานกลาง

3. นักเรียนทั้งชายและหญิงให้ความสำคัญ ต้องการเรียนรู้พิเศษในเรื่องเกี่ยวกับปัญหาทาง สุขภาพของตนเอง โดยเฉพาะเรื่องเพศ นักเรียนหญิงให้ความสำคัญมากในเรื่อง การส่งเสริม สุขภาพ ความงาม ทรวดทรง สัดส่วนและการทำตัวเองให้เป็นที่น่าสนใจของเพื่อนต่างเพศ ขณะที่นักเรียนชายสนใจในการสร้างบุคลิกภาพ และการเลือกอาชีพในอนาคต

4. ในการนำหลักสูตรไปใช้พบว่า ครูผู้สอนมีปัญหาในด้านการขาดแคลนอุปกรณ์การสอน ขณะที่นักเรียนมีความต้องการมากที่สุดที่จะได้เรียนโดยใช้อุปกรณ์ประเภทรูปภาพ สไลด์ วีดีโอเทป ภาพยนตร์ และต้องการมากที่สุดที่จะเรียนรู้ด้วยการปฏิบัติมากกว่าฟังคำบรรยายจากครูผู้สอนเพียง อย่างเดียว และยังต้องการมีโอกาสได้เรียนรู้จากประสบการณ์ตรง โดยการไปทัศนศึกษาดูงาน จากสถานที่ที่เกี่ยวข้องด้วย นอกจากนั้นยังมีความต้องการที่จะให้โรงเรียนจัดสิ่งแวดล้อม และ บรรยากาศทั้งในและนอกห้องเรียนให้เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน

5. ปัญหาการนำหลักสูตรไปใช้เกิดความไม่มั่นใจที่จะสอนในบางเรื่องของครูผู้สอน เช่น ความรู้เรื่องเพศ สุขภาพจิต สิ่งเสพติดและโรคบางชนิด

และในการประเมินเนื้อหาวิชาสุขศึกษา โดยดำเนินการแยกเป็นรายชั้น พบว่า

- นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 มีความสนใจในเรื่องที่เกี่ยวกับตัวเองมากที่สุด ซึ่งได้แก่ เรื่องดังต่อไปนี้

1. วิธีแก้ปัญหาคือขัดแย้งทางอารมณ์
2. การใช้จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน
3. การปรับตัวให้เข้ากับเพศตรงข้าม

4. การเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์กับพฤติกรรมทางสังคมของเด็กวัยรุ่น
 5. พัฒนาการทางเพศ
 6. ระบบฮอร์โมนสืบพันธุ์
 7. สุขบัญญัติเกี่ยวกับอวัยวะเพศทั้งชายและหญิง
 8. การปฏิสนธิและการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์
 9. การควบคุมอารมณ์ทางเพศ
 10. การระบายอารมณ์ทางเพศ
- นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความสนใจมากในเรื่องต่อไปนี้
1. การเสริมสร้างสมรรถภาพทางกาย
 2. การเลือกกิจกรรมนันทนาการ
 3. การหลีกเลี่ยงสิ่งเสพติดทุกชนิด
 4. การเลือกบริการสุขภาพ
 5. การเลือกผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 6. โรคทางเพศสัมพันธ์
 7. โรคมะเร็ง
- นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีความสนใจมากในเรื่องต่อไปนี้
1. การปรับตัวและการวางตัวต่อเพศตรงข้าม
 2. หลักการเลือกคู่ครอง
 3. การแต่งงานและการปรับตัวต่อเพศตรงข้าม
 4. การแต่งงานและการปรับตัวในชีวิตสมรส
 5. การสร้างมนุษยสัมพันธ์
 6. การปรับปรุงสุขภาพจิต
 7. การวางแผนครอบครัว
 8. การควบคุมน้ำหนักร่างกาย
 9. การใช้จิตวิทยาในชีวิตประจำวัน
 10. หลักเบื้องต้นในการใช้ยา

สรุปได้ว่า ความสนใจของนักเรียนที่มีต่อเนื้อหาที่กำหนดในหลักสูตรวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6 นั้น นักเรียนส่วนใหญ่ต้องการเรียนในเรื่องที่เกี่ยวกับชีวิตของตน และมักเป็นเรื่องที่วัยรุ่นส่วนมากมีความวิตกกังวล สงสัยและไม่รู้

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพในประเทศไทย สำหรับการวิจัยเกี่ยวกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนในประเทศไทยที่เกี่ยวกับสุขภาพ ได้มีผู้ทำการวิจัยไว้หลายท่านด้วยกัน เช่น วัลภา ศิวทน (2527 : ก-ข) ได้ทำการศึกษาความสัมพันธ์ของความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคติดต่อ ปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม กับการให้ความร่วมมือของมารดาที่มีบุตรวัยก่อนเรียน อายุระหว่าง 2-6 ปี ซึ่งอาจจะได้รับหรือไม่ได้รับภูมิคุ้มกันโรคในเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ซึ่งผลการวิจัยสรุปว่า ความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพของมารดา มีความสัมพันธ์ทางบวกกับความร่วมมือของมารดาในการนำเด็กวัยก่อนเรียนมารับภูมิคุ้มกันโรค อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .01 อุบล เลี้ยววาริน (2534 : 188-190) ได้ทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับความสำคัญของการศึกษาที่มีต่อจิตลักษณะและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมาก คือ ผู้ที่มีระดับการศึกษา มัธยมศึกษา ผู้ที่มีอาชีพทำงานในโรงพยาบาล ผู้ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาทำงานในโรงงาน และผู้ที่มีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาทำงานในโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมากคือ ผู้ที่มีทักษะทางภาษาไทยสูงด้วย ส่วนผู้ที่มีรายได้ต่ำสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนที่มีคุณภาพมาก จะมีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมากด้วย ผู้ที่ทำงานในโรงงานและผู้ที่มีฐานะต่ำ ถ้ามีระดับการศึกษาสูง จะมีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมากด้วย กลุ่มผู้ตอบที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนเกี่ยวกับสุขภาพมากโดย มีความเกี่ยวข้องกับการศึกษาของเขามากที่สุด คือ กลุ่มผู้ทำงานในโรงงาน นอกจากนี้ สุวลัย ธารรงค์สกุลศิริ (2537 : 91-92) ได้ทำการวิจัยเกี่ยวกับตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกาจัดขยะมูลฝอยที่ถูกต้องมากที่สุด แต่ไม่พบความแตกต่างของนักเรียนในกลุ่มอื่นๆ โดยนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนต่ำ มีพฤติกรรมกาจัดขยะมูลฝอยที่ถูกต้องมากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนสูง

จากผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องแสดงให้เห็นว่า ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทาง ด้านสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงปรารถนา เพราะคนที่มีความเชื่ออำนาจภายใน ตนและภายนอกตนทางด้านสุขภาพ จะเป็นผู้ที่มีความพยายามในการกระทำพฤติกรรมต่างๆ โดยมี การคาดหวังว่า การกระทำพฤติกรรมของตนจะมีผลทำให้ตนได้รับผลตามที่คาดหวังไว้ โดยเฉพาะ การมีสุขภาพดี ดังนั้นผู้วิจัยจึงคาดว่า ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ จะมีผลต่อความสนใจในวิชาสุขภาพศึกษาของนักเรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับค่านิยมทางสุขภาพในประเทศไทย

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับค่านิยมทางสุขภาพในประเทศไทย ได้มีผู้ทำการศึกษาวิจัยไว้ด้วยกัน หลายท่าน เช่น

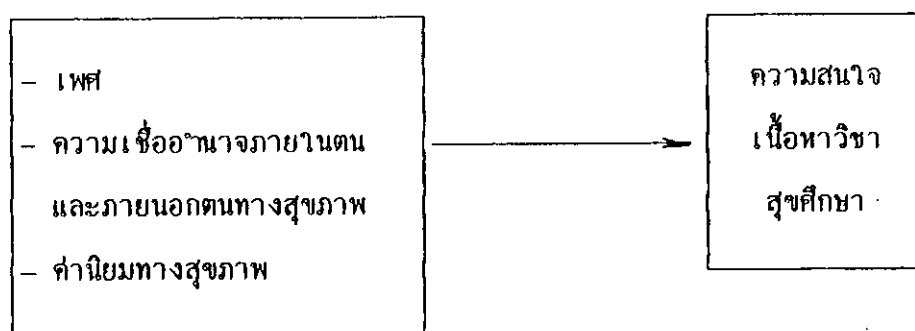
มาณี สมิทธิสัมพันธ์ (2523 : 9) ได้ศึกษาเรื่อง ค่านิยมของเยาวชนไทยเกี่ยวกับการติด ยาเสพติดของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายสายสามัญศึกษา สายอาชีพ และสายฝึกหัดครู ซึ่งเรียน อยู่ในปีการศึกษา 2521-2522 จำนวน 1,265 คน จากภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลางและภาคใต้ ภาคละ 4 จังหวัด พบว่า แหล่งที่มีอิทธิพลต่อค่านิยมของนักเรียนมากที่สุดคือ โรงเรียนซึ่งเป็นแหล่งที่ทำความรู้และข้อมูลต่างๆ จากการสอนของครู จากเพื่อน และจากหลักสูตร การเรียนการสอน แหล่งที่มีอิทธิพลต่อค่านิยมรองลงไปคือ นิทรรศการยาเสพติดให้โทษ หนังสือ เอกสารต่างๆ ที่เผยแพร่ไปยังของยาเสพติดให้โทษ

บุญศรี ศิริช่วง (2529 : 4-5) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียนสังกัด สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติทั่วประเทศ จำนวน 1,600 คน ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยต่างๆ ที่มีผลมากที่สุดอันดับ 1 ต่อพฤติกรรมการปฏิบัติของนักเรียนในด้านการรักษาความสะอาด ของร่างกาย ด้านการรับประทานอาหาร ด้านการออกกำลังกายและการพักผ่อน ด้านการขับถ่าย ด้านการรักษาและป้องกันโรค ด้านการป้องกันอุบัติเหตุ ได้แก่ ปัจจัยการอบรมสั่งสอน แนะนำ จากบุคคลต่างๆ โดยเฉพาะครูมากที่สุด รองลงมาคือ มารดา นอกนั้นได้แก่ บิดา ญาติ แพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปัจจัยรองลงมาคือ การเรียนรู้ด้วยตนเอง และตระหนักถึงความสำคัญ ของการปฏิบัติจึงได้ปฏิบัติ

ประภาเพ็ญ สุวรรณ และคนอื่นๆ (2529 : 86) ได้ศึกษาเรื่อง ค่านิยมและองค์ประกอบ ด้านจิตวิทยากับการมีส่วนร่วม และการใช้บริการสาธารณสุขมูลฐานของประชาชนในชนบทของประเทศไทย โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นแม่บ้าน อายุระหว่าง 15-49 ปี จำนวน 1,200 คน ใน จังหวัดชัยภูมิและจันทบุรี ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ร้อยละ 75 ของกลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญต่อสุขภาพสูง และร้อยละ 25 ให้ค่านิยมต่อสุขภาพในระดับปานกลางและต่ำ และพบว่า ค่านิยมทางสุขภาพกับ พฤติกรรมการใช้บริการ และการมีส่วนร่วมในงานสาธารณสุขมูลฐานมีความสัมพันธ์ทางบวก กล่าว คือ กลุ่มตัวอย่างที่ให้ค่านิยมสูงต่อสุขภาพ ระบุว่าได้เป็นสมาชิกและใช้บริการกองทุนยาและกองทุน วิชาการในหมู่บ้าน มากกว่ากลุ่มตัวอย่างที่ให้ค่านิยมต่อสุขภาพในระดับปานกลางและต่ำ

สุธี เสถียรยานนท์ (2530 : 80-81) ได้ศึกษาเรื่องค่านิยมทางสุขภาพของนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาตอนปลายในเขตกรุงเทพมหานคร โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 6 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ปีการศึกษา 2529 จำนวน 777 คน ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในเขตกรุงเทพมหานคร มีค่านิยมทางสุขภาพอยู่ใน ระดับสูง โดยนักเรียนให้ค่านิยมทางสุขภาพด้านการรักษาความสะอาดสูงสุด รองลงมาได้แก่ ด้านการละเว้นสิ่งเสพติด การปรับตัวและวางตัวต่อเพศตรงข้าม การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์และการ บริการสุขภาพ การออกกำลังกายและการพักผ่อน การปฏิบัติตนเพื่อป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ อาหาร และการบริโภคอาหาร และการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุต่างๆ ตามลำดับ และพบว่า นักเรียน หญิงมีค่านิยมทางสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนที่ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบมีเหตุผล มีค่านิยมทาง สุขภาพสูงกว่านักเรียนที่ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบเข้มงวดกวดขัน และแบบปล่อยปละละเลย

จากเอกสารและการวิจัยที่เกี่ยวข้องดังกล่าวชี้ให้เห็นว่า ค่านิยมเป็นตัวกำหนดเจตคติและ พฤติกรรม ค่านิยมของบุคคลหรือของกลุ่มคนที่ยึดถือ จะเป็นแนวทางที่จะช่วยอธิบายถึงเจตคติของ บุคคลหรือของกลุ่มนั้นๆ รวมทั้งแนวโน้มที่จะกระทำพฤติกรรมต่างๆ ด้วย การศึกษาค่านิยมทาง สุขภาพของครูในโรงเรียน จึงเป็นแนวทางในการพัฒนา เสริมสร้างหรือปลูกฝังค่านิยมทางสุขภาพ ด้วยเหตุดังกล่าวจึงทำให้ผู้วิจัยเกิดความสนใจที่จะศึกษาถึงค่านิยมของนักเรียนที่มีต่อวิชาสุขศึกษา



ภาพประกอบ 6 กรอบแนวคิดการวิจัย

สมมติฐาน

1. นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน
2. นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ
3. นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้า

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ เพื่อศึกษาถึงความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีต่อเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ซึ่งมีวิธีการดำเนินการศึกษาดังต่อไปนี้

แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ศึกษาเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ เขตการศึกษา 6 จำนวน 10,145 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในเขตการศึกษา 6 จำนวน 384 คน โดยใช้วิธีการคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างของยามาเน (Yamane, 1967 : 886) ซึ่งได้มาโดยใช้วิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage Random Sampling)

วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่าง

คำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้วิธีการคำนวณขนาดกลุ่มของยามาเน (Yamane)

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

เมื่อ n แทน ค่าขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N แทน ค่าจำนวนประชากร

e แทน ค่าความคลาดเคลื่อน (0.05)

1. สุ่มจังหวัดจากจังหวัดในเขตการศึกษา 6 โดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายมา 4 จังหวัด จากจำนวนจังหวัดทั้งหมด 7 จังหวัด

2. สุ่มโรงเรียนจากจังหวัดที่สุ่มได้ โดยสุ่มจากโรงเรียนที่เปิดทำการสอนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายมาจังหวัดละ 2 แห่ง จะได้โรงเรียนที่สุ่มได้ 8 แห่ง

3. สุ่มห้องเรียนจากโรงเรียนที่สุ่มได้ โดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายมาแห่งละ 2 ห้องเรียน จะได้ทั้งหมด 16 ห้องเรียน

4. สุ่มนักเรียนจากห้องเรียนที่ทำการสุ่มได้ โดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายให้ได้จำนวนนักเรียน 384 คน แยกเป็นนักเรียนชาย 150 คน นักเรียนหญิง 234 คน เพื่อตอบแบบสอบถาม

ตาราง 6 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามจังหวัด โรงเรียนและเพศ

จังหวัด	ประชากร		กลุ่มตัวอย่าง		
	ชาย	หญิง	จังหวัด/โรงเรียน	ชาย	หญิง
ลพบุรี	1,034	1,325	ชัยนาท		
ชัยนาท	411	499	-โรงเรียนวัดสิงห์	20	28
พระนครศรีอยุธยา	659	952	-โรงเรียนสรรพวิทยา	20	30
สระบุรี	819	1,321	พระนครศรีอยุธยา		
สิงห์บุรี	351	453	-โรงเรียนอนุชยานุสรณ์	20	25
อ่างทอง	285	524	-โรงเรียนบางปะอิน		
อุทัยธานี	652	860	"ราชานุเคราะห์ 1"	15	36
			สระบุรี		
			-โรงเรียนบ้านหมอ	15	30
			"พัฒนานุกูล"		
			-โรงเรียนหนองแค"สรีกจิพิทยา"	20	25
			อ่างทอง		
			-โรงเรียนอ่างทอง		
			ปัทมโรจน์วิทยาคม	25	30
			-โรงเรียนวิเศษชัยชาญ		
			"ตันติวิทยาภูมิ"	15	30
รวม	4,211	5,934	รวม	150	234
	10,145			384	

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ลักษณะของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่งแบ่งเป็นตอนๆ ดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลของผู้ตอบแบบสอบถาม ตามตัวแปรที่จะศึกษา ได้แก่ เพศ

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน ลักษณะข้อคำถามเป็นประโยคข้อความมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ตั้งแต่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความเชื่ออาถรรพ์ภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีลักษณะข้อคำถามเป็นประโยคข้อความมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ตั้งแต่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับค่านิยมทางสุขภาพของนักเรียน ลักษณะข้อคำถามเป็นประโยคข้อความมาตราส่วนประมาณค่า 5 อันดับ ตั้งแต่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

ตอนที่ 5 เป็นแบบสอบถามแบบปลายเปิด เกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ที่นักเรียนสนใจนอกเหนือจากหัวข้อเรื่องต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพที่มีอยู่ในหลักสูตรสุขศึกษา

ขั้นตอนการสร้างเครื่องมือ

1. ศึกษาคำอธิบายรายวิชาสุขศึกษา พ 503-พ 504 ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ของกระทรวงศึกษาธิการ และหนังสือเรียน พลาณามัยวิชาสุขศึกษา รายวิชา พ 503-พ 504 ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ซึ่งกระทรวงศึกษาธิการได้อนุญาตให้ใช้ในโรงเรียนได้

2. นำเนื้อหาตามคำอธิบายรายวิชาสุขศึกษา พ 503-พ 504 มาวิเคราะห์เนื้อหา แยกเป็นหมวดหมู่และเป็นไปตามโครงสร้างเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 (เฉพาะชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5) ตามหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533 (พรสุข หุ่นรินทร์. 2534 : 95) และเนื้อหาหนังสือเรียนพลาณามัยวิชาสุขศึกษา รายวิชา พ 503-พ 504 ซึ่งแบ่งเนื้อหาออก

เป็นหมวดได้ดังนี้

- 2.1 สุขภาพจิต
- 2.2 การป้องกันอุบัติเหตุ
- 2.3 การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ
- 2.4 การปฐมพยาบาล
- 2.5 การป้องกันสิ่งเสพติด

3. สร้างแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ความเชื่ออันมาจากภายในและภายนอก
คนทางด้านสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

4. นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นให้ผู้เชี่ยวชาญทางสุขศึกษา จำนวน 5 ท่าน ได้แก่ อาจารย์ผู้
สอนนักศึกษาวิชาเอกสุขศึกษาระดับอุดมศึกษา อาจารย์ผู้สอนวิชาสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาเป็น
ผู้ตรวจสอบว่า ครบคลุมเนื้อหาตามหลักสูตรหรือไม่ เพื่อจะได้ นำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไขต่อไป

5. นำแบบสอบถามที่ได้รับการตรวจสอบ และปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยม
ศึกษาปีที่ 5 ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 50 คน เพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือและปรับปรุง
แก้ไขให้เหมาะสมและมีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

เกณฑ์การให้คะแนน

1. แบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน ให้คะแนนการตอบแบบสอบถาม
ตามเป็นรายชื่อ ซึ่งแต่ละข้อจะให้คะแนน 5 อันดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

	เชิงนิมิต	เชิงนิเสธ
	(คะแนน)	(คะแนน)
มากที่สุด	5	1
มาก	4	2
ปานกลาง	3	3
น้อย	2	4
น้อยที่สุด	1	5

ประเมินค่าเฉลี่ยโดยอาศัยแนวของวิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 9) แบ่งเป็น 5 ระดับ

คือ

ค่าเฉลี่ย 4.50 - 5.00 หมายถึง มากที่สุด, สูงที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.50 - 4.49 หมายถึง มาก, สูง

ค่าเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง ปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง น้อย, ต่ำ

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง น้อยที่สุด, ต่ำที่สุด

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพของนักเรียน
ให้คะแนนการตอบแบบสอบถามเป็นรายชื่อ ซึ่งแต่ละข้อให้คะแนน 5 อันดับ โดยมีเกณฑ์การให้
คะแนนดังนี้

	เชิงนิมมาน (คะแนน)	เชิงนิเสธ (คะแนน)
มากที่สุด	5	1
มาก	4	2
ปานกลาง	3	3
น้อย	2	4
น้อยที่สุด	1	5

ประเมินค่าเฉลี่ยโดยการนำคะแนนของข้อมูลทุกตัวมารวมกันแล้วหารด้วยจำนวนข้อมูลทั้งหมด
โดยใช้สูตร (บุศรี วงศ์รัตนะ. 2537 : 40)

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

เมื่อ $\bar{X}$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

และใช้คะแนนเฉลี่ยนี้เป็นเกณฑ์ในการแบ่งนักเรียนออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มแรกเป็นกลุ่มที่ได้คะแนนความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพสูงกว่าค่าเฉลี่ย ซึ่งกำหนดว่าเป็นผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ กลุ่มที่สอง เป็นกลุ่มที่ได้คะแนนความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ย กำหนดว่า เป็นผู้ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ

3.แบบสอบถามเกี่ยวกับค่านิยมทางสุขภาพของนักเรียน ให้คะแนนการตอบแบบสอบถามเป็นรายชื่อ ซึ่งแต่ละข้อให้คะแนน 5 อันดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

	เชิงนิมาน (คะแนน)	เชิงนิเสธ (คะแนน)
มากที่สุด	5	1
มาก	4	2
ปานกลาง	3	3
น้อย	2	4
น้อยที่สุด	1	5

ประเมินค่าเฉลี่ยโดยการนำคะแนนของข้อมูลทุกตัวมารวมกันแล้วหารด้วยจำนวนข้อมูล

ทั้งหมด โดยใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตนะ . 2537 : 40)

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

เมื่อ $\bar{X}$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

และใช้คะแนนเฉลี่ยนี้เป็นเกณฑ์ในการแบ่งนักเรียนออกเป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มแรกเป็นกลุ่มที่ได้คะแนนค่านิยมทางสุขภาพสูงกว่าค่าเฉลี่ย ซึ่งกำหนดว่า เป็นผู้ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง กลุ่มที่สอง เป็นกลุ่มที่ได้คะแนนค่านิยมทางสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ย ซึ่งกำหนดว่า เป็นผู้ที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

4.แบบสอบถามในตอนที่ 5 ซึ่งเป็นแบบสอบถามแบบปลายเปิดนั้น ไม่มีการให้คะแนนแต่จะเป็นการเรียงลำดับของความสนใจของนักเรียนที่มีต่อเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ใน 10 อันดับแรกที่มีนักเรียนให้ความสนใจมากที่สุด

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1.การหาค่าความเที่ยงตรง (Validity) โดย

1.1 นำแบบสอบถามไปให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน พิจารณาว่าข้อคำถามวัดได้ตรงและครอบคลุมเนื้อหาหรือไม่ โดยลงความเห็นและให้คะแนนดังนี้ (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2531 : 1)

+ 1 เมื่อแน่ใจว่า ข้อคำถามนั้นสอดคล้องตรงตามเนื้อหาที่ต้องการ

0 เมื่อไม่แน่ใจว่า ข้อคำถามนั้นมีความสอดคล้องตามเนื้อหาที่ต้องการหรือไม่

- 1 เมื่อแน่ใจว่า ข้อคำถามนั้นไม่มีความสอดคล้องตามเนื้อหาที่ต้องการ

นำคะแนนที่ได้มาแทนค่าในสูตรและเลือกคำถามที่มีค่า IC ตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไปเป็นแบบสอบถามที่มีความเที่ยงตรง สำหรับคำถามใดที่มีค่าดัชนีต่ำกว่า 0.5 ผู้วิจัยนำไปปรับปรุงแก้ไขใหม่

1.2 นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปทดลองใช้ (Try out) กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในโรงเรียนอาชีพ "สุนทรวิทยานุกูล" ซึ่งไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 50 คน และนำมาดำเนินการวิเคราะห์หาค่าอำนาจจำแนกเป็นรายข้อ โดยใช้เทคนิคร้อยละ 25 ทดสอบค่าที่ (t-test) (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2531 : 139)

2.ความเชื่อมั่น (Reliability) ของเครื่องมือ โดย

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ทดลองใช้กับนักเรียน จำนวน 50 คน มาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้วิธีของครอนบัค ซึ่งใช้สัมประสิทธิ์แอลฟา (α -Coefficient) หาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Cronbach. 1970 : 161) ได้ค่าความเชื่อมั่น .74

วิธีดำเนินการรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยใช้เวลาประมาณ 1 เดือน ระหว่างวันที่ 1-31 มกราคม 2540 โดยดำเนินการดังนี้

1.ผู้วิจัยขอหนังสือขอความร่วมมือจากบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อขออนุญาตและขอความร่วมมือจากโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ในการ

เก็บรวบรวมข้อมูลจากนักเรียน

2. นำแบบสอบถามซึ่งหาคุณภาพเรียบร้อยแล้ว ให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม และเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตัวของผู้วิจัยเอง

3. นำแบบสอบถามที่ได้มาตรวจหาคะแนน และดำเนินการวิเคราะห์ต่อไป

วิธีจัดกระทำข้อมูล

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามทั้ง 5 ตอนที่สมบูรณ์มาตรวจหาคะแนนและทำการวิเคราะห์ โดย

1. แบบสอบถามตอนที่ 1 ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม โดยนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่ และค่าร้อยละตามตัวแปร เพศ และนำเสนอในรูปแบบของตารางประกอบความเรียง

2. แบบสอบถามตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ดำเนินการดังนี้

2.1 นำมาวิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) นำเสนอในรูปแบบของตารางประกอบความเรียง

2.2 จัดลำดับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน โดยใช้ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S)

2.3 ทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย โดยใช้ t-test สำหรับตัวแปรเพศ เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1

3. แบบสอบถามตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับความเชื่ออำนาจภายในและภายนอกตนทางสุขภาพนักเรียน ดำเนินการโดย

3.1 นำแบบสอบถามมาตรวจหาคะแนน

3.2 หาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) นำเสนอในรูปแบบของตารางประกอบความเรียง

3.3 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่มที่เป็นอิสระจากกัน โดยการทดสอบด้วยค่าที (t-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 2

4. แบบทดสอบตอนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับค่านิยมทางสุขภาพของนักเรียน ดำเนินการโดย

4.1 นำนแบบสอบถามมาตรวจให้คะแนน

4.2 หาค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) นำเสนอในรูปของตารางประกอบความเรียง

4.3 เปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่มที่เป็นอิสระจากกัน โดยการทดสอบด้วยค่าที (t-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3

5.แบบสอบถามตอนที่ 5 แบบสอบถามความสนใจวิชาสุขศึกษาแบบปลายเปิด ดำเนินการโดยนำข้อคำตอบที่ได้มาจัดเป็นกลุ่มตามหัวข้อแต่ละหมวด แล้วหาค่าความถี่และคิดเป็นร้อยละ เพื่อเรียงลำดับความสนใจ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค่าสถิติพื้นฐาน

1.1 หาค่าร้อยละ (P) ใช้สูตร (ล้วน สายยศ และอังคณา สายยศ. 2531 : 59)

$$P = \frac{f}{n} \times 100$$

เมื่อ P แทน ค่าร้อยละ

f แทน ความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ

n แทน จำนวนความถี่ทั้งหมด

1.2 หาค่าคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ใช้สูตร (บุศรี วงศ์รัตนะ. 2537 : 40)

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

เมื่อ $\bar{X}$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

1.3 หาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) ใช้สูตร (ชูศรี วงศ์รัตน์. 2537 : 74)

$$S = \sqrt{\frac{N\sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S แทน ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนน

$\sum X^2$ แทน ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$(\sum X)^2$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมดยกกำลังสอง

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติที่ใช้ในการหาคุณภาพของแบบทดสอบ

2.1 หาค่าความเที่ยงตรง ใช้สูตร (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2531 : 124)

$$IC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ IC แทน ดัชนีความสอดคล้องของแบบสอบถาม

$\sum R$ แทน ผลรวมของคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด

2.2 หาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบถาม โดยใช้เทคนิคร้อยละ 25 แล้วทดสอบค่าที

(t-test) ใช้สูตร (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2531 : 139)

$$t = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{S_H^2}{n_H} + \frac{S_L^2}{n_L}}}$$

เมื่อ	t	แทน	ค่าที่ใช้พิจารณาการแจกแจงความถี่แบบที่
	$\bar{X}_H$	แทน	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มสูง
	$\bar{X}_L$	แทน	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มต่ำ
	S_H^2	แทน	ความแปรปรวนของกลุ่มสูง
	S_L^2	แทน	ความแปรปรวนของกลุ่มต่ำ
	n	แทน	จำนวนคนในแต่ละกลุ่มที่เท่ากัน

2.3 หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบัค (Cronbach) (Cronbach. 1970 : 161)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left| 1 - \frac{s_i^2}{s_t^2} \right|$$

เมื่อ	α	แทน	ค่าความเชื่อมั่นของแบบทดสอบทั้งฉบับ
	n	แทน	จำนวนข้อของแบบสอบถาม
	s_i^2	แทน	ผลรวมของคะแนนความแปรปรวนเป็นรายข้อ
	s_t^2	แทน	คะแนนความแปรปรวนของแบบสอบถามทั้งฉบับ

3. สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐาน

3.1 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ย 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระต่อกัน เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1-3 โดยใช้สูตร (บุศรี วงศ์รัตนะ. 2537 : 177)

$$t = \frac{\bar{X} - \bar{X}}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

$$df = \frac{\left(\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2} \right)^2}{\frac{\left(\frac{s_1^2}{n_1} \right)^2}{n_1 - 1} + \frac{\left(\frac{s_2^2}{n_2} \right)^2}{n_2 - 1}}$$

เมื่อ t แทน ค่าใช้พิจารณาใน t - distribution

$\bar{x}_1$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 1

$\bar{x}_2$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มที่ 2

s^2 แทน ค่าความแปรปรวนของกลุ่มที่ 1

s^2 แทน ค่าความแปรปรวนของกลุ่มที่ 2

n_1 แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1

n_2 แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 2

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า

การวิจัยเรื่อง ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลผลตามลำดับดังนี้

ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อสะดวกในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและเพื่อสื่อความหมายให้เข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยได้นำสัญลักษณ์มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- N แทน จำนวนนักเรียนในกลุ่มตัวอย่าง
- $\bar{X}$ แทน คะแนนเฉลี่ย
- S แทน ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- t แทน ค่าสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์การแจกแจงแบบที (t-distribution)
- df แทน ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of freedom)
- * แทน มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
- ** แทน มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์และนำเสนอในรูปแบบของตารางประกอบความเรียงดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามตัวแปร วิเคราะห์โดยการหาค่าความถี่และเสนอเป็นคำร้อยละ

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น การปฐมพยาบาล สุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพและสิ่งเสพติด ตามเพศ ความเชื่ออำนาจ

ภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ โดยหาค่าคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) ตามลำดับ

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขภาพศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น การปฐมพยาบาล สุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพและสิ่งเสพติด ตามเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ โดยการใช้การทดสอบค่าที่ (t-test)

การวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยเพื่อแปลความหมาย ผู้วิจัยได้กำหนดช่วงคะแนนประเมินค่าเฉลี่ย โดยใช้แนวของวิเชียร เกตุสิงห์ (2538 : 9) ดังนี้

ค่าคะแนนเฉลี่ย

- 4.50 - 5.00 หมายถึง มีระดับความสนใจมากที่สุด
- 3.50 - 4.49 หมายถึง มีระดับความสนใจมาก
- 2.50 - 3.49 หมายถึง มีระดับความสนใจปานกลาง
- 1.50 - 2.49 หมายถึง มีระดับความสนใจน้อย
- 1.00 - 1.49 หมายถึง มีระดับความสนใจน้อยที่สุด

ผลการศึกษาค้นคว้า

ตอนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งส่งแบบสอบถามไปทั้งหมด 384 ฉบับ และได้รับกลับคืนมา 384 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 จำแนกตามตัวแปร

1. เพศ แบ่งเป็นนักเรียนชายและนักเรียนหญิง
2. ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ แบ่งเป็นความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ โดยการหาค่าคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) จากการตอบแบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ และความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ โดยกำหนดให้ผู้ที่ได้คะแนนสูงกว่าค่าคะแนนเฉลี่ยมีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ และผู้ที่ได้คะแนนต่ำกว่าค่าคะแนนเฉลี่ยมีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ค่าคะแนนเฉลี่ยที่ได้เท่ากับ 82.68

3. ค่านิยมทางสุขภาพ แบ่งเป็นค่านิยมทางสุขภาพสูงและค่านิยมทางสุขภาพต่ำ โดยการ

หาค่าคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) จากการตอบแบบสอบถามค่านิยมทางสุขภาพ โดยกำหนดให้ผู้ที่ได้คะแนนสูงกว่าค่าคะแนนเฉลี่ยมีค่านิยมทางสุขภาพสูง และผู้ที่ได้คะแนนต่ำกว่าค่าคะแนนเฉลี่ยมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ค่าคะแนนเฉลี่ยที่ได้เท่ากับ 136.04

ตาราง 7 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำนวนตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (384 คน)	ร้อยละ
1. เพศ		
1.1 ชาย	150	39.06
1.2 หญิง	234	60.94
รวม	384	100.00
2. ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ		
2.1 ความเชื่ออันาจภายในตนทางสุขภาพ	207	53.91
2.2 ความเชื่ออันาจภายนอกตนทางสุขภาพ	177	46.09
รวม	384	100.00
3. ค่านิยมทางสุขภาพ		
3.1 ค่านิยมทางสุขภาพสูง	203	52.86
3.2 ค่านิยมทางสุขภาพต่ำ	181	47.14
รวม	384	100.00

จากตาราง 7 แสดงว่า

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นนักเรียนหญิง มีจำนวน 234 คน คิดเป็นร้อยละ 60.94 ส่วนน้อยเป็นนักเรียนชาย มีจำนวน 150 คน คิดเป็นร้อยละ 39.06

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างมีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีจำนวน 207 คน คิดเป็นร้อยละ 53.91 มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ จำนวน 177 คน คิดเป็นร้อยละ 46.09

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง มีค่านิยมทางสุขภาพสูง จำนวน 203 คน คิดเป็นร้อยละ 52.86 มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ จำนวน 181 คน คิดเป็นร้อยละ 47.14

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 โดยหาค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน จำนวนตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ

ตาราง 8 ค่าคะแนนเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำนวนตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

ข้อมูลทั่วไป	$\bar{X}$	S
1. เพศ		
1.1 ชาย	3.72	1.01
1.2 หญิง	3.80	0.98
รวม	3.77	1.00
2. ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ		
2.1 ความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ	3.78	1.02
2.2 ความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ	3.77	0.98
รวม	3.78	1.00
3. ค่านิยมทางสุขภาพ		
3.1 ค่านิยมทางสุขภาพสูง	3.90	1.00
3.2 ค่านิยมทางสุขภาพต่ำ	3.62	0.98
รวม	3.76	0.98

จากตาราง 8 แสดงว่า นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่ตอบแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เมื่อพิจารณาปรากฏว่า

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่เป็นนักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, $S = 1.01$) ส่วนนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.98$)

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาโดยส่วนรวมปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้งนักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 1.00$)

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.02$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.98$)

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา โดยส่วนรวมปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้งนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$)

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.00$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$, $S = 0.98$)

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาโดยส่วนรวมปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้งนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.98$)

ตาราง 9 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ลำดับที่ ของความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S	ลำดับที่
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.71	0.99	4
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.65	1.07	5
3. การปฐมพยาบาล	3.55	1.03	6
4. สุขภาพจิต	3.84	1.00	2
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.80	0.94	3
6. สิ่งเสพติด	4.07	0.97	1
รวม	3.77	1.00	

จากตาราง 9 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเป็นรายเรื่องปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.97$) และรองลงมา ได้แก่ เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.84$, $S = 1.00$) เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.94$) เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.99$) การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.07$) และเรื่องการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.97$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$)

ตาราง 10 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ		
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม		
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.45	1.00
1.2 หลักการปฏิบัติงานในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.76	0.95
รวม	3.60	0.98
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม		
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.81	1.00
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.78	0.90
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.84	0.92
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.93	1.00
รวม	3.84	0.96

ตาราง 10 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน		
3.1 กฎหมายแรงงาน	3.98	0.99
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.44	1.04
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.63	1.08
รวม	3.68	1.04
รวมทั้งหมด	3.71	0.99

จากตาราง 10 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.96$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.68$, $S = 1.04$) และหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.98$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.99$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.96$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.98$)

ตาราง 11 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ที่สำคัญของท้องถิ่น		
1. กลุ่มโรคติดต่อ		
1.1 เอดส์	4.37	0.82
1.2 อูจจาระร่วง	3.47	1.00
1.3 พยาธิ	3.44	1.02
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.70	1.02
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.44	1.16
1.6 กลุ่มโรคที่มีユงเป็นพาหะ	3.77	0.98
รวม	3.70	1.00
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ		
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.59	1.13
รวมทั้งหมด	3.65	1.07

จากตาราง 11 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความ
สนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข
ที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการ
ศึกษา 6 มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด

($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.13$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.07$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.13$)

ตาราง 12 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
 การปฐมพยาบาล

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง การปฐมพยาบาล		
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับ อุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.87	0.91
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.13	1.09
3. ขี่เคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.51	1.01
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว		
4.1 กระดุกแขนหัก	3.70	1.05
4.2 กระดุกขาหัก	3.74	1.05
4.3 กระดุกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.58	1.05
4.4 กระดุกหักที่เท้า	3.54	1.10
รวม	3.64	1.06
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย		
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย	3.42	1.16
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.76	1.02
รวม	3.59	1.09
รวมทั้งหมด	3.55	1.03

จากตาราง 12 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.91$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.06$) หัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.03$) หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.01$) และหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.13$, $S = 1.09$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาลทุกหัวข้อ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.91$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.13$, $S = 1.09$)

ตาราง 13 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
สุขภาพจิต

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง สุขภาพจิต		
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต		
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.18	0.82
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.85	0.93
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	4.06	0.96
รวม	4.03	0.90
2. สุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์		
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	4.01	0.90
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.52	1.15
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.66	1.15
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.49	1.06
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	3.85	1.07
รวม	3.71	1.07
3. แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต		
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.37	0.85
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.18	0.96

ตาราง 13 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักศาสนาของศาสนา	3.71	1.03
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและ อารมณ์	3.55	1.08
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.33	1.16
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษารักษาโรคทางด้าน จิตใจและอารมณ์	3.53	1.17
รวม	3.78	1.04
รวมทั้งหมด	3.84	1.00

จากตาราง 13 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมี ความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.03$, $S = 0.90$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$) และนักเรียนมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.07$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิตทุกหัวข้อ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$, $S = 1.00$) โดยนักเรียนมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.03$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.07$)

ตาราง 14 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ		
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ		
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	3.62	0.93
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.71	0.94
รวม	3.67	0.94
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ		
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	3.75	0.97
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.70	0.94
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	3.98	0.94
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.05	0.93
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยานาชีวิตประจำวัน	4.10	0.86

ตาราง 14 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	3.96	0.91
รวม	3.92	0.93
รวมทั้งหมด	3.80	0.94

จากตาราง 14 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X}=3.92$, $S = 0.94$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.67$, $S = 0.94$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.92$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.67$, $S = 0.94$)

ตาราง 15 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่อง
สิ่งเสพติด

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
เรื่อง สิ่งเสพติด		
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด		
1.1 ประเภทของสิ่งเสพติด	4.08	0.91
1.2 ชนิดของสิ่งเสพติดที่พบในประเทศไทย	4.08	0.95
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด	4.18	0.89
1.4 สาเหตุทั่วไปของการติดสิ่งเสพติด	4.13	0.92
รวม	4.12	0.92
2. โทษของสิ่งเสพติด		
2.1 โทษต่อตนเอง	4.36	0.87
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.31	0.86
2.3 โทษต่อสังคม	4.30	0.78
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.29	0.91
รวม	4.32	0.86
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด		
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.10	1.02
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	3.98	0.99
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	3.76	1.13

ตาราง 15 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	$\bar{X}$ (N = 384)	S
รวม	3.95	1.05
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด		
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาส่งสิ่งเสพติด	3.87	1.05
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่งเสพติด	3.91	0.96
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	4.02	1.07
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522	3.77	1.08
รวม	3.89	1.04
รวมทั้งหมด	4.07	0.97

จากตาราง 15 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.86$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.92$) หัวข้อการป้องกันและรักษาสู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.95$, $S = 1.05$) และหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.89$, $S = 1.04$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.86$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.89$, $S = 1.04$)

ตาราง 16 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.67	0.99	3.72	0.97
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.51	1.09	3.74	1.04
3. การปฐมพยาบาล	3.55	1.03	3.55	1.03
4. สุขภาพจิต	3.70	1.04	3.93	0.96
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.80	0.95	3.80	0.92
6. สิ่งเสพติด	4.10	0.95	4.05	0.98
รวม	3.72	1.01	3.80	0.98

จากตาราง 16 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.10$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.95$) เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.70$, $S = 1.04$) เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.67$, $S = 0.99$) เรื่องการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) และเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.09$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, $S = 1.01$) โดยมีความสนใจเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.10$, $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่นน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.09$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.05$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.96$) เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.92$) เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.04$) สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.97$) และนักเรียนหญิงมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.05$, $S = 0.98$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$)

ตาราง 17 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ				
1.สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม				
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.44	1.01	3.45	0.99
1.2 หลักควรปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.77	0.92	3.75	0.98
รวม	3.61	0.97	3.60	0.99
2.สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม				
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.73	1.04	3.87	0.96
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.69	0.94	3.84	0.86
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.74	0.97	3.90	0.89
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.02	0.99	3.87	1.01

ตาราง 17 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
รวม	3.80	0.99	3.87	0.93
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน				
3.1 กฎหมายแรงงาน	4.00	1.00	3.97	0.98
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ. 2515	3.42	1.01	3.45	1.06
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533	3.65	1.08	3.62	1.08
รวม	3.69	1.03	3.68	1.04
รวมทั้งหมด	3.70	0.99	3.72	0.97

จากตาราง 17 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจในทุกหัวข้อ อยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.99$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.69$, $S = 1.03$) และหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.61$, $S = 0.97$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาทุกด้านปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.99$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบ

อาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.99$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.61$, $S = 0.97$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิงมีความสนใจทุกหัวข้อ อยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.93$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.68$, $S = 0.97$) หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.99$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.93$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.99$)

ตาราง 18 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น				
1. กลุ่มโรคติดต่อ				
1.1 เอดส์	4.39	0.81	4.35	0.83
1.2 อูจจาระร่วง	3.31	1.00	3.58	0.98
1.3 พยาธิ	3.36	1.04	3.50	1.00
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.54	1.04	3.79	0.99
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.31	1.19	3.53	1.14
1.6 กลุ่มโรคที่มีผู้เป็นพาหะ	3.74	1.00	3.79	0.96
รวม	3.61	1.01	3.76	0.98
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ				
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.41	1.17	3.71	1.09
รวมทั้งหมด	3.51	1.09	3.74	1.04

จากตาราง 18 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชาย มีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.61$, $S = 1.01$) และนักเรียนชายมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.41$, $S = 1.17$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.09$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.61$, $S = 1.01$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.41$, $S = 1.17$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิง มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.09$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.09$)

ตาราง 19 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการปฐมพยาบาล ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การปฐมพยาบาล				
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.82	0.94	3.90	0.89
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.15	1.05	3.12	1.12
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.52	0.97	3.50	1.03
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว				
4.1 กระดูกแขนหัก	3.69	1.07	3.70	1.04
4.2 กระดูกขาหัก	3.71	1.11	3.76	1.00
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.57	1.04	3.58	1.05
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.45	1.08	3.59	1.11
รวม	3.61	1.08	3.66	1.05
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยนำผ้าอุบกรณ์ช่วย	3.42	1.23	3.43	1.11
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.85	1.02	3.70	1.02
รวม	3.64	1.13	3.57	1.07
รวมทั้งหมด	3.55	1.03	3.55	1.03

จากตาราง 19 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน โดยมีความสนใจมากที่สุด ($\bar{X} = 3.82$, $S = 0.94$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.13$) หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.61$, $S = 1.08$) หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.52$, $S = 0.97$) มีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.15$, $S = 1.05$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.82$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.15$, $S = 1.05$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิงมีความสนใจหัวข้อการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน โดยมีความสนใจมากที่สุด ($\bar{X} = 3.90$, $S = 0.89$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.05$) หัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.57$, $S = 1.07$) และหัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.50$, $S = 1.03$) มีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.12$, $S = 1.12$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.90$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.12$, $S = 1.12$)

ตาราง 20 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพจิตตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพจิต				
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต				
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.06	0.86	4.26	0.79
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.59	0.93	4.03	0.89
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	3.84	1.05	4.20	0.88
รวม	3.83	0.95	4.16	0.85
2. สุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์				
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	3.83	1.07	4.12	0.75
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.29	1.20	3.67	0.10
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.50	1.11	3.76	1.17
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.27	1.04	3.62	1.05
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	3.69	1.09	3.96	1.05
รวม	3.52	1.10	3.83	1.02

ตาราง 20 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต				
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.28	0.97	4.43	0.75
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.07	1.05	4.26	0.90
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	3.71	1.08	3.71	0.99
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและ อารมณ์	3.69	0.97	3.47	1.13
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.39	1.12	3.29	1.18
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษารักษาโรคทางด้าน จิตใจและอารมณ์	3.44	1.17	3.58	1.17
รวม	3.76	1.06	3.79	1.02
รวมทั้งหมด	3.70	1.04	3.93	0.96

จากตาราง 20 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.06$) หัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.10$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการ

ศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) มีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.10$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิงมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.16$, $S = 0.85$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.83$, $S = 1.02$) และหัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.79$, $S = 1.02$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.16$, $S = 0.85$) และมีความสนใจหัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิตน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.79$, $S = 1.02$)

ตาราง 21 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ				
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	3.63	0.97	3.62	0.92
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.80	0.93	3.65	0.94
รวม	3.72	0.95	3.64	0.93
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	3.73	0.99	3.76	0.95
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.65	0.94	3.74	0.94
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	3.99	0.94	3.98	0.94
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.00	0.93	4.08	0.93

ตาราง 21 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ชีวิตประจำวัน	3.99	0.87	4.18	0.85
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	3.85	0.97	4.03	0.86
รวม	3.87	0.94	3.96	0.91
รวมทั้งหมด	3.80	0.95	3.80	0.92

จากตาราง 21 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.94$) รองลงมา คือ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.95$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์

ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.95$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิงมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.91$) รองลงมา คือ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.64$, $S = 0.93$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.92$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.91$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.64$, $S = 0.93$)

ตาราง 22 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสิ่งเสพติดตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สิ่งเสพติด				
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด				
1.1 ประเภทของสิ่งเสพติด	4.09	0.81	4.07	0.97
1.2 ชนิดของสิ่งเสพติดที่พบในประเทศไทย	4.11	0.86	4.07	1.00
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด	4.15	0.88	4.20	0.90
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งเสพติด	4.12	0.90	4.14	0.93
รวม	4.12	0.86	4.12	0.95
2. โทษของสิ่งเสพติด				
2.1 โทษต่อตนเอง	4.36	0.92	4.35	0.83
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.29	0.96	4.32	0.80
2.3 โทษต่อสังคม	4.33	0.82	4.28	0.76
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.30	0.90	4.28	0.91
รวม	4.32	0.90	4.31	0.83
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด				
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.15	0.94	4.07	1.07

ตาราง 22 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3.2 การรักษาสัตว์เลี้ยงแสนยัตติ	4.02	0.96	3.96	1.00
3.3 สถานพยาบาลสัตว์เลี้ยงแสนยัตติ	3.79	1.14	3.74	1.13
รวม	3.97	1.01	3.92	1.07
4. การปราบปรามสิ่งแสนยัตติ				
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐ เพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหาล้างแสนยัตติ	3.99	1.05	3.79	1.05
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่งแสนยัตติ	3.92	0.97	3.90	0.95
4.3 กฎหมายสิ่งแสนยัตติกับการลงโทษ	4.13	0.98	3.94	1.12
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งแสนยัตติให้โทษ พ.ศ.2522	3.89	1.07	3.70	1.09
รวม	3.98	1.02	3.83	1.05
รวมทั้งหมด	4.10	0.95	4.05	0.98

จากตาราง 22 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนชาย มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งแสนยัตติ เมื่อพิจารณานแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งแสนยัตติมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.90$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งแสนยัตติ ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.86$) หัวข้อการปราบปรามสิ่งแสนยัตติ

($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.02$) และหัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.97$, $S = 1.01$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.10$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโรคของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.97$, $S = 1.01$)

นักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนหญิงมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโรคของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.31$, $S = 0.83$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.95$) หัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.92$, $S = 1.07$) และหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 1.05$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจหัวข้อโรคของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.31$, $S = 0.83$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 1.05$)

ตาราง 23 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.69	1.03	3.75	0.94
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.64	1.07	3.66	1.06
3. การปฐมพยาบาล	3.63	1.03	3.59	1.04
4. สุขภาพจิต	3.88	1.05	3.78	1.00
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.79	0.95	3.80	0.91
6. สิ่งเสพติด	4.07	0.98	4.08	0.95
รวม	3.78	1.02	3.77	0.98

จากตาราง 23 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.88$, $S = 1.05$) เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.79$, $S = 0.95$) เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.69$, $S = 1.03$) เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.07$) และเรื่องการ

ปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.03$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา รวมทุกเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.02$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.98$) และมีความสนใจเรื่องปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.03$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.08$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.91$) เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$) เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.75$, $S = 0.94$) เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.06$) และเรื่องการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.04$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา รวมทุกเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.08$, $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.04$)

ตาราง 24 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพและสวัสดีภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพและสวัสดีภาพในการประกอบอาชีพ				
1.สุขภาพและสวัสดีภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม				
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.44	1.01	3.51	0.99
1.2 หลักควรปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.71	1.01	3.80	0.89
รวม	3.58	1.01	3.66	0.94
2.สุขภาพและสวัสดีภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม				
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.81	1.00	3.81	0.99
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.75	0.91	3.82	0.88
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.84	0.93	3.84	0.92
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.99	0.98	3.86	1.02

ตาราง 24 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
รวม	3.85	0.96	3.83	0.95
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน				
3.1 กฎหมายแรงงาน	3.92	1.09	4.07	0.86
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.36	1.10	3.54	0.97
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.63	1.15	3.64	0.99
รวม	3.64	1.11	3.75	0.94
รวมทั้งหมด	3.69	1.03	3.75	0.94

จากตาราง 24 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.96$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.11$) หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.58$, $S = 1.01$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหา

วิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.69$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.96$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.58$, $S = 1.01$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.75$, $S = 0.94$) หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.66$, $S = 0.94$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.75$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.66$, $S = 0.94$)

ตาราง 25 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น				
1. กลุ่มโรคติดต่อ				
1.1 เอดส์	4.38	0.80	4.36	0.85
1.2 อูจจาระร่วง	3.50	1.00	3.44	1.00
1.3 พยาธิ	3.39	1.02	3.49	1.00
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.75	1.02	3.62	1.01
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.49	1.14	3.37	1.19
1.6 กลุ่มโรคที่มีผู้เป็นพาหะ	3.79	0.91	3.76	1.04
รวม	3.72	0.98	3.76	1.02
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ				
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.55	1.16	3.64	1.09
รวมทั้งหมด	3.64	1.07	3.66	1.06

จากตาราง 25 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.16$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.07$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.16$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.02$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.09$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.06$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.02$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.09$)

ตาราง 26 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการปฐมพยาบาล ตามตัวแปรความเชื่อทางภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การปฐมพยาบาล				
1.การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.85	0.89	3.89	0.94
2.การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.00	1.10	3.29	1.05
3.ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.48	1.02	3.54	0.99
4.การเข้าเฝือกชั่วคราว				
4.1 กระดูกแขนหัก	3.65	1.07	3.75	1.03
4.2 กระดูกขาหัก	3.68	1.05	3.80	1.04
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.61	1.01	3.54	1.09
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.61	1.06	3.46	1.15
รวม	3.64	1.05	3.64	1.08
5.การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยมาใช้อุปกรณ์ช่วย	3.48	1.12	3.36	1.19
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.74	1.00	3.77	1.04

ตาราง 26 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
รวม	3.61	1.06	3.57	1.12
รวมทั้งหมด	3.63	1.03	3.59	1.04

จากตาราง 26 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจมากที่สุด ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.89$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.05$) และหัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.61$, $S = 1.06$) มีความสนใจอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.48$, $S = 1.02$) และหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม ($\bar{X} = 3.00$, $S = 1.10$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา รวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาลอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.00$, $S = 1.10$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มี

ความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจมากที่สุด ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ($\bar{X} = 3.90$, $S = 0.89$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝ้าขอขมา ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.08$) หัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.57$, $S = 1.12$) และหัวข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.54$, $S = 0.99$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.29$, $S = 1.05$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.89$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.29$, $S = 1.05$)

ตาราง 27 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพจิตตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพจิต				
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต				
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.25	0.80	4.11	0.85
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.94	0.95	3.75	0.90
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	4.07	1.00	4.03	0.92
รวม	4.09	0.92	3.96	0.89
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์				
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	3.96	0.95	4.07	0.84
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.59	1.11	3.43	1.19
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.66	1.16	3.65	1.14
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.52	1.04	3.41	1.08
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	3.99	1.06	3.69	1.07
รวม	3.74	1.06	3.65	1.06

ตาราง 27 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต				
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.56	1.70	4.15	0.94
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.38	0.83	3.95	1.06
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	3.81	1.02	3.60	1.02
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและ อารมณ์	3.44	1.09	3.69	1.04
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.20	1.18	3.48	1.12
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษาโรคทางด้าน จิตใจและอารมณ์	3.50	1.19	3.58	1.14
รวม	3.82	1.17	3.74	1.05
รวมทั้งหมด	3.88	1.05	3.78	1.00

จากตาราง 27 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.09$, $S = 0.92$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.82$, $S = 1.17$) และหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.06$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชา

สุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.88$, $S = 1.05$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.09$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.06$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.89$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.05$) และหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.06$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.06$)

ตาราง 28 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรความเชื่อภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ				
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	3.58	0.95	3.67	0.92
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.62	0.99	3.80	0.87
รวม	3.60	0.97	3.74	0.90
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	3.94	0.91	3.53	0.99
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.74	0.91	3.64	0.97
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	4.07	0.89	3.89	1.00

ตาราง 28 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.05	1.00	4.05	0.86
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยาในชีวิตประจำวัน	4.16	0.89	4.03	0.83
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการดูแลสุขภาพ	3.94	0.97	3.98	0.84
รวม	3.98	0.93	3.85	0.92
รวมทั้งหมด	3.79	0.95	3.80	0.91

จากตาราง 28 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออันอาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออันอาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 0.93$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อสาเหตุที่ทาให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.97$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออันอาจภายในตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขต

การศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.79$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 0.93$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.97$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออันาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออันาจภายนอกตนทางสุขภาพมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.92$) รองลงมา คือ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.74$, $S = 0.90$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออันาจภายนอกตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.91$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.74$, $S = 0.90$)

ตาราง 29 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสิ่งเสพติด ตามตัวแปรความเชื่อทางภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สิ่งเสพติด				
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด				
1.1 ประเภทของสิ่งเสพติด	4.02	0.93	4.14	0.88
1.2 ชนิดของสิ่งเสพติดที่พบในประเทศไทย	4.01	1.01	4.16	0.87
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด	4.18	0.88	4.19	0.91
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งเสพติด	4.21	0.89	4.05	0.94
รวม	4.11	0.93	4.14	0.90
2. โทษของสิ่งเสพติด				
2.1 โทษต่อตนเอง	4.45	0.79	4.25	0.94
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.39	0.80	4.21	0.92
2.3 โทษต่อสังคม	4.35	0.72	4.24	0.84
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.32	0.88	4.24	0.97
รวม	4.38	0.80	4.24	0.92

ตาราง 29 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด				
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.12	1.05	4.07	0.99
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	3.97	1.02	4.00	0.95
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	3.64	1.19	3.92	1.03
รวม	3.91	1.09	4.00	0.99
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด				
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหาล้างสิ่งเสพติด	3.76	1.09	3.97	0.99
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่งเสพติด	3.90	1.00	3.92	0.91
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	4.07	1.11	3.95	1.02
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งเสพติดฯ พ.ศ. 2522	3.70	1.14	3.86	1.00
รวม	3.86	1.09	3.93	0.98
รวมทั้งหมด	4.07	0.98	4.08	0.95

จากตาราง 29 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.38$, $S = 0.80$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.11$, $S = 0.93$) หัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.91$, $S = 1.09$) หัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.86$, $S = 1.09$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.38$, $S = 0.80$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.86$, $S = 1.09$)

นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.24$, $S = 0.92$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.14$, $S = 0.90$) หัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.00$, $S = 0.99$) และหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.98$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.08$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.24$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.98$)

ตาราง 30 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.81	1.03	3.59	0.94
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.76	1.09	3.52	1.00
3. การปฐมพยาบาล	3.66	1.03	3.42	1.02
4. สุขภาพจิต	4.02	0.97	3.63	1.01
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.95	0.91	3.63	0.93
6. สิ่งเสพติด	4.19	0.95	3.93	0.97
รวม	3.90	1.00	3.62	0.98

จากตาราง 30 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.19$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 4.02$, $S = 0.97$) เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.95$, $S = 0.91$) เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.81$, $S = 1.03$) เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.09$) และเรื่องการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.03$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจ

เนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.19$, $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.03$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องอยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.97$) รองลงมา ได้แก่ เรื่องสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.01$) เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.63$, $S = 0.93$) สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ($\bar{X} = 3.59$, $S = 0.94$) เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.00$) ตามลำดับ และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.42$, $S = 1.02$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.97$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.42$, $S = 1.02$)

ตาราง 31 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ				
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม				
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.54	1.02	3.33	0.99
1.2 หลักควรปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.88	0.90	3.65	0.86
รวม	3.71	0.96	3.52	0.93
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม				
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.82	1.33	3.69	0.99
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.90	0.95	3.65	0.87
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.05	0.85	3.57	1.00
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.16	0.91	3.67	1.04

ตาราง 31 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
รวม	3.98	1.01	3.65	0.98
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน				
3.1 กฎหมายแรงงาน	4.06	1.00	3.91	0.75
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.43	1.20	3.41	0.97
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.72	1.14	3.52	1.00
รวม	3.74	1.11	3.61	0.91
รวมทั้งหมด	3.81	1.03	3.59	0.94

จากตาราง 31 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมากทุกหัวข้อ โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.01$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.11$) หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.96$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.81$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพ

และสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.01$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.96$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมากทุกหัวข้อ โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.65$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน ($\bar{X} = 3.61$, $S = 0.91$) และหัวข้อสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม ($\bar{X} = 3.52$, $S = 0.93$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.59$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.65$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.52$, $S = 0.93$)

ตาราง 32 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น				
1. กลุ่มโรคติดต่อ				
1.1 เอชไอวี	4.45	0.76	4.27	0.83
1.2 อหิวาตกโรค	3.60	1.00	3.34	0.79
1.3 พยาธิ	3.55	0.99	3.31	1.03
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.89	1.10	3.45	0.97
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.67	1.15	3.19	1.12
1.6 กลุ่มโรคที่มีมูลเป็นพาหะ	3.90	0.90	3.64	0.98
รวม	3.84	0.98	3.53	0.95
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ				
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.68	1.20	3.50	1.04
รวมทั้งหมด	3.76	1.09	3.52	1.00

จากตาราง 32 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.98$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.68$, $S = 1.20$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.09$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.68$, $S = 1.20$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำมีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.53$, $S = 0.95$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ($\bar{X} = 3.50$, $S = 1.04$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.53$, $S = 0.95$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.50$, $S = 1.04$)

ตาราง 33 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการปฐมพยาบาล ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การปฐมพยาบาล				
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.97	0.90	3.76	0.90
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.19	1.11	3.07	1.07
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.64	0.96	3.36	1.04
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว				
4.1 กระดูกแขนหัก	3.81	1.04	3.57	1.05
4.2 กระดูกขาหัก	3.84	1.03	3.62	1.06
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.69	1.07	3.45	1.01
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.69	1.09	3.36	1.08
รวม	3.76	1.06	3.50	1.05
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย	3.57	1.16	3.24	1.08
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.89	1.02	3.61	1.00
รวม	3.73	1.09	3.43	1.04
รวมทั้งหมด	3.66	1.03	3.42	1.02

จากตาราง 33 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ($\bar{X} = 3.97$, $S = 0.90$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.06$) หัวข้อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.73$, $S = 1.09$) หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.64$, $S = 0.96$) ตามลำดับ และมีความสนใจอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ หัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม ($\bar{X} = 3.19$, $S = 1.11$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ($\bar{X} = 3.97$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.19$, $S = 1.11$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.90$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อการเข้าเฝือกชั่วคราว ($\bar{X} = 3.50$, $S = 1.05$) มีความสนใจอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ($\bar{X} = 3.43$, $S = 1.04$) หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.36$, $S = 1.04$) และหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม ($\bar{X} = 3.07$, $S = 1.07$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.42$, $S = 1.02$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.07$, $S = 1.07$)

ตาราง 34 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพจิตตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สุขภาพจิต				
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต				
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.34	0.74	4.01	0.87
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	4.06	0.92	3.63	0.89
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	4.24	0.93	3.86	1.00
รวม	4.21	0.86	3.83	0.92
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์				
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	4.09	0.87	3.92	0.93
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.79	1.08	3.22	1.12
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.87	1.13	3.43	1.12
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.67	1.04	3.25	1.06
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	4.09	1.04	3.57	1.09
รวม	3.90	1.03	3.48	1.06

ตาราง 34 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต				
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.63	0.66	4.08	0.93
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.49	0.77	3.84	1.04
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	3.92	1.00	3.48	1.01
3.4 สถานที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและ อารมณ์	3.62	1.08	3.48	1.07
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.34	1.18	3.31	1.14
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษารักษาทางด้าน จิตใจและอารมณ์	3.68	1.35	3.35	1.15
รวม	3.95	1.01	3.59	1.06
รวมทั้งหมด	4.02	0.97	3.63	1.01

จากตาราง 34 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$, $S = 0.86$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.95$, $S = 1.01$) หัวข้อสุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.03$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยม

ทางสุขภาพสูง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.02$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$, $S = 0.86$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.03$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ได้แก่ หัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.92$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.06$) และมีความสนใจอยู่ในระดับปานกลาง ได้แก่ หัวข้อสุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ ($\bar{X} = 3.48$, $S = 1.06$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.01$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.48$, $S = 1.06$)

ตาราง 35 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการรำชเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง การรำชเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ				
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	3.76	0.92	3.46	0.93
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.77	0.98	3.64	0.89
รวม	3.77	0.95	3.55	0.91
2. การรำชเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ				
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	4.00	0.97	3.48	0.95
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.93	0.87	3.44	0.96
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	4.22	0.82	3.71	1.01
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.21	0.89	3.86	0.95

ตาราง 35 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยาในชีวิตประจำวัน	4.30	0.73	3.88	0.87
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	4.07	0.92	3.83	0.88
รวม	4.12	0.87	3.70	0.94
รวมทั้งหมด	3.95	0.91	3.63	0.93

จากตาราง 35 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.87$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.95$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$, $S = 0.91$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$,

$S = 0.87$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.95$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำมีความสนใจอยู่ในระดับมากทุกหัวข้อ โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.94$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ ($\bar{X} = 3.55$, $S = 0.91$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 0.93$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 0.91$)

ตาราง 36 ค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสิ่งเสพติด ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
เรื่อง สิ่งเสพติด				
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด				
1.1 ประเภทของสิ่งเสพติด	4.17	0.88	3.97	0.93
1.2 ชนิดของสิ่งเสพติดที่พบในประเทศไทย	4.16	0.96	4.00	0.93
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด	4.31	0.88	4.04	1.16
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งเสพติด	4.30	0.90	3.94	0.90
รวม	4.24	0.91	3.99	0.98
2. โทษของสิ่งเสพติด				
2.1 โทษต่อตนเอง	4.54	0.77	4.15	0.92
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.51	0.77	4.08	0.91
2.3 โทษต่อสังคม	4.43	0.72	4.15	0.81
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.44	0.84	4.11	0.95
รวม	4.48	0.78	4.12	0.90
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด				
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.28	1.02	3.90	1.00

ตาราง 36 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)	
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	4.08	1.03	3.87	0.92
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	3.83	1.17	3.67	1.08
รวม	4.06	1.07	3.81	1.00
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด				
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหาล้างสิ่งเสพติด	3.98	1.03	3.73	1.06
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่งเสพติด	3.97	0.99	3.85	0.92
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	4.14	1.00	3.87	1.05
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522	3.81	1.15	3.73	1.01
รวม	3.98	1.04	3.80	1.01
รวมทั้งหมด	4.19	0.95	3.93	0.97

จากตาราง 36 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.48$, $S = 0.78$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.24$, $S = 0.91$)

หัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.06$, $S = 1.07$) หัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.04$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก

($\bar{X} = 4.19$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.48$, $S = 0.78$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.04$)

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาในแต่ละหัวข้อปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจทุกหัวข้ออยู่ในระดับมาก โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.90$) รองลงมา ได้แก่ หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 4.14$, $S = 0.90$) หัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.81$, $S = 1.00$) และหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 1.01$) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 1.01$)

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบความแตกต่างของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำนวนตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ โดยการทดสอบค่าที (t-test)

ตาราง 37 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 จำนวนตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

ข้อมูลทั่วไป	$\bar{X}$	S	t
1. เพศ			
1.1 ชาย	3.72	1.01	- 0.766
1.2 หญิง	3.80	0.98	
2. ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ			
2.1 ความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ	3.78	1.02	0.140
2.2 ความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ	3.77	0.98	
3. ค่านิยมทางสุขภาพ			
3.1 ค่านิยมทางสุขภาพสูง	3.90	1.00	2.768**
3.2 ค่านิยมทางสุขภาพต่ำ	3.62	0.98	

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 37 แสดงว่า นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่ตอบแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เมื่อพิจารณาตามตัวแปร ปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ นั่นคือ ไม่มีความแตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 และ 2

ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษามากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 38 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.67	0.99	3.72	0.97	-0.195
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.51	1.09	3.74	1.04	-2.054*
3. การปฐมพยาบาล	3.55	1.03	3.55	1.03	0.000
4. สุขภาพจิต	3.70	1.04	3.93	0.96	-2.178*
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.80	0.95	3.80	0.92	0.000
6. สิ่งเสพติด	4.10	0.95	4.05	0.98	0.497
รวม	3.72	1.01	3.80	0.98	-0.766

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 38 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิตและการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยที่นักเรียนหญิงมีความสนใจมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย ส่วนเรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การปฐมพยาบาล การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพและสิ่งเสพติด ปรากฏว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 39 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
เกษตรกรรม					
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.44	1.01	3.45	0.99	-0.095
1.2 หลักการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.77	0.92	3.75	0.98	0.203
รวม	3.61	0.97	3.60	0.99	0.098
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
อุตสาหกรรม					
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.73	1.04	3.87	0.96	-1.326
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.69	0.94	3.84	0.86	-1.577
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.74	0.97	3.90	0.89	-1.628
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.02	0.99	3.87	1.01	1.437

ตาราง 39 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
รวม	3.80	0.99	3.87	0.93	-0.692
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของแรงงาน					
3.1 กฎหมายแรงงาน	4.00	1.00	3.97	0.98	0.289
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.42	1.01	3.45	1.06	-0.279
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.65	1.08	3.62	1.08	0.266
รวม	3.69	1.03	3.68	1.04	0.092
รวมทั้งหมด	3.70	0.99	3.72	0.97	-0.195

จากตาราง 39 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพ ในการประกอบอาชีพ หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม และการคุ้มครองความปลอดภัยของแรงงาน แตกต่างกัน อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 40 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น					
1. กลุ่มโรคติดต่อ					
1.1 เอดส์	4.39	0.81	4.35	0.83	0.468
1.2 อหิวาตกโรค	3.31	1.00	3.58	0.98	-2.602**
1.3 พยาธิ	3.36	1.04	3.50	1.00	-1.306
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.54	1.04	3.79	0.99	-2.342*
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.31	1.19	3.53	1.14	-1.797*
1.6 กลุ่มโรคที่มีผู้เป็นพาหะ	3.74	1.00	3.79	0.96	-0.486
รวม	3.61	1.01	3.76	0.98	-1.436
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ					
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.41	1.17	3.71	1.09	-2.517*
รวมทั้งหมด	3.51	1.09	3.74	1.04	-2.054*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 40 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น หัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษามากกว่านักเรียนชาย

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 41 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการปฐมพยาบาลตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การปฐมพยาบาล					
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.82	0.94	3.90	0.89	-0.831
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.15	1.05	3.12	1.12	0.266
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.52	0.97	3.50	1.03	0.192
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว					
4.1 กระดูกแขนหัก	3.69	1.07	3.70	1.04	-0.090
4.2 กระดูกขาหัก	3.71	1.11	3.76	1.00	-0.447
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.57	1.04	3.58	1.05	-0.092
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.45	1.08	3.59	1.11	-1.226
รวม	3.61	1.08	3.66	1.05	-0.447
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย					
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย	3.42	1.23	3.43	1.11	-0.081
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.85	1.02	3.70	1.02	1.406
รวม	3.64	1.13	3.57	1.07	0.605
รวมทั้งหมด	3.55	1.03	3.55	1.03	0.000

จากตาราง 41 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน การใช้ผ้าสามเหลี่ยม ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล การเข้าเฝือกชั่วคราว การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 42 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพจิต ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพจิต					
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต					
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.06	0.86	4.26	0.79	-2.294*
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.59	0.93	4.03	0.89	-4.600**
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	3.84	1.05	4.20	0.88	-3.487**
รวม	3.83	0.95	4.16	0.85	-3.459**
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์					
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	3.83	1.07	4.12	0.75	-2.859**
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.29	1.20	3.67	0.10	-3.870**
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิตจิต	3.50	1.11	3.76	1.17	-2.192*
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.27	1.04	3.62	1.05	-3.205**
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	3.69	1.09	3.96	1.05	-2.402*
รวม	3.52	1.10	3.83	1.02	-2.771**

ตาราง 42 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต					
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.28	0.97	4.43	0.75	-1.610
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.07	1.05	4.26	0.90	-1.827
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	3.71	1.08	3.71	0.99	0.000
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	3.69	0.97	3.47	1.13	2.031*
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.39	1.12	3.29	1.18	0.836
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	3.44	1.17	3.58	1.17	-1.144
รวม	3.76	1.06	3.79	1.02	-0.275
รวมทั้งหมด	3.70	1.04	3.93	0.96	-2.178*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 42 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต หัวข้อ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต สุขภาพจิตและสภาพจิตบกพร่องทางด้านจิตใจและอารมณ์ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาของหัวข้อทั้งสองมากกว่านักเรียนชาย ส่วนหัวข้อแนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องสุขภาพจิตมากกว่านักเรียนชาย ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 43 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้น
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการใช้เหตุผลทาง
 วิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความ เชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มี อิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ					
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้าน สุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	3.63	0.97	3.62	0.92	0.101
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริม ความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.80	0.93	3.65	0.94	1.536
รวม	3.72	0.95	3.64	0.93	0.812
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริม ความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	3.73	0.99	3.76	0.95	-0.294
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพ ส่วนบุคคล	3.65	0.94	3.74	0.94	-0.915
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหาร และโภชนาการ	3.99	0.94	3.98	0.94	0.102
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการ อบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.00	0.93	4.08	0.93	-0.822

ตาราง 43 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยาในชีวิตประจำวัน	3.99	0.87	4.18	0.85	-2.107*
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	3.85	0.97	4.03	0.86	-1.853
รวม	3.87	0.94	3.96	0.91	-0.927
รวมทั้งหมด	3.80	0.95	3.80	0.92	0.000

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 43 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 44 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสิ่งแวดล้อม ติดตามตัวแปรเพศ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สิ่งแวดล้อม					
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม					
1.1 ประเภทของสิ่งแวดล้อม	4.09	0.81	4.07	0.97	0.218
1.2 ชนิดของสิ่งแวดล้อมที่พบในประเทศไทย	4.11	0.86	4.07	1.00	0.417
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งแวดล้อม	4.15	0.88	4.20	0.90	-0.538
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งแวดล้อม	4.12	0.90	4.14	0.93	-0.210
รวม	4.12	0.86	4.12	0.95	0.000
2. โทษของสิ่งแวดล้อม					
2.1 โทษต่อตนเอง	4.36	0.92	4.35	0.83	0.108
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.29	0.96	4.32	0.80	-0.318
2.3 โทษต่อสังคม	4.33	0.82	4.28	0.76	0.600
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.30	0.90	4.28	0.91	0.212
รวม	4.32	0.90	4.31	0.83	0.109
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งแวดล้อม					
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งแวดล้อม	4.15	0.94	4.07	1.07	0.770

ตาราง 44 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ชาย (N = 150)		หญิง (N = 234)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
3.2 การรักษาสัตว์เลี้ยงแสนยัตติ	4.02	0.96	3.96	1.00	0.588
3.3 สถานพยาบาลสัตว์เลี้ยงแสนยัตติ	3.79	1.14	3.74	1.13	0.421
รวม	3.97	1.01	3.92	1.07	0.462
4. การปราบปรามสัตว์แสนยัตติ					
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสัตว์แสนยัตติ	3.99	1.05	3.79	1.05	1.821
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสัตว์ แสนยัตติ	3.92	0.97	3.90	0.95	0.199
4.3 กฎหมายสัตว์แสนยัตติกับการลงโทษ	4.13	0.98	3.94	1.12	1.752
4.4 พระราชบัญญัติสัตว์แสนยัตติให้โทษ พ.ศ. 2522	3.89	1.07	3.70	1.09	1.685
รวม	3.98	1.02	3.83	1.05	1.390
รวมทั้งหมด	4.10	0.95	4.05	0.98	0.497

จากตาราง 44 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด หัวข้อ ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติดโทษของสิ่งเสพติด การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด การบรรเทาสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน

ตาราง 45 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.69	1.03	3.75	0.94	-0.597
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.64	1.07	3.66	1.06	-0.184
3. การปฐมพยาบาล	3.63	1.03	3.59	1.04	0.377
4. สุขภาพจิต	3.88	1.05	3.78	1.00	0.955
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.79	0.95	3.80	0.91	-0.105
6. สิ่งเสพติด	4.07	0.98	4.08	0.95	-0.101
รวม	3.78	1.02	3.77	0.98	0.140

จากตาราง 45 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น การปฐมพยาบาล สุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ และสิ่งเสพติด ปรากฏว่า แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 46 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
เกษตรกรรม					
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.44	1.01	3.51	0.99	-0.684
1.2 หลักการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.71	1.01	3.80	0.89	-0.928
รวม	3.58	1.01	3.66	0.94	-0.803
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
อุตสาหกรรม					
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.81	1.00	3.81	0.99	0.000
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.75	0.91	3.82	0.88	-0.765

ตาราง 46 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.84	0.93	3.84	0.92	0.000
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.99	0.98	3.86	1.02	1.268
รวม	3.85	0.96	3.83	0.95	0.205
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน					
3.1 กฎหมายแรงงาน	3.92	1.09	4.07	0.86	-1.506
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.36	1.10	3.54	0.97	-1.704*
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.63	1.15	3.64	0.99	-0.092
รวม	3.64	1.11	3.75	0.94	-1.051
รวมทั้งหมด	3.69	1.03	3.75	0.94	-0.597

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 46 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ หัวข้อ

สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม และการคุ้มครองความปลอดภัยของแรงงาน แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและมีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 47 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น					
1. กลุ่มโรคติดต่อ					
1.1 เอดส์	4.38	0.80	4.36	0.85	0.236
1.2 อหิวาตกโรค	3.50	1.00	3.44	1.00	0.586
1.3 พยาธิ	3.39	1.02	3.49	1.00	-0.968
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.75	1.02	3.62	1.01	1.252
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.49	1.14	3.37	1.19	1.004
1.6 กลุ่มโรคที่มีมูลเป็นพาหะ	3.79	0.91	3.76	1.04	0.298
รวม	3.72	0.98	3.76	1.02	-0.390
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ					
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.55	1.16	3.64	1.09	-0.783
รวมทั้งหมด	3.64	1.07	3.66	1.06	-0.184

จากตาราง 47 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น หัวข้อกลุ่มโรคติดต่อและกลุ่มโรคไม่ติดต่อ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 48 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการปฐมพยาบาลตามตัวแปรความเชื่อทางภายในตนทางสุขภาพและความเชื่อภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การปฐมพยาบาล					
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.85	0.89	3.89	0.94	-0.426
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.00	1.10	3.29	1.05	-2.639**
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.48	1.02	3.54	0.99	-0.584
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว					
4.1 กระดูกแขนหัก	3.65	1.07	3.75	1.03	-0.932
4.2 กระดูกขาหัก	3.68	1.05	3.80	1.04	-1.122
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.61	1.01	3.54	1.09	0.649
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.61	1.06	3.46	1.15	0.440
รวม	3.64	1.05	3.64	1.08	0.000
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย					
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย	3.48	1.12	3.36	1.19	1.012
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.74	1.00	3.77	1.04	-0.287

ตาราง 48 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
รวม	3.61	1.06	3.57	1.12	0.358
รวมทั้งหมด	3.63	1.03	3.59	1.04	0.377

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 48 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล บปรากฏว่า หัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ส่วนหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ข้อมเคลื่อนไหวและการปฐมพยาบาล การเข้าเฝือกชั่วคราว และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 49 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพจิต ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพจิต					
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต					
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.25	0.80	4.11	0.85	1.653*
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.94	0.95	3.75	0.90	2.010*
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	4.07	1.00	4.03	0.92	0.408
รวม	4.09	0.92	3.96	0.89	1.405
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์					
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	3.96	0.95	4.07	0.84	-1.204
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.59	1.11	3.43	1.19	1.355
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.66	1.16	3.65	1.14	0.085
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.52	1.04	3.41	1.08	1.012

ตาราง 49 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่เกิดปกติ	3.99	1.06	3.69	1.07	2.751**
รวม	3.74	1.06	3.65	1.06	0.829
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต					
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.56	1.70	4.15	0.94	2.978**
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.38	0.83	3.95	1.06	4.371**
3.3 การปฏิบัติตามหลักคำสอนของศาสนา	3.81	1.02	3.60	1.02	2.011*
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจ และอารมณ์	3.44	1.09	3.69	1.04	-2.297*
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.20	1.18	3.48	1.12	-2.382**
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษาโรค ทางด้านจิตใจและอารมณ์	3.50	1.19	3.58	1.14	-0.672
รวม	3.82	1.17	3.74	1.05	0.706
รวมทั้งหมด	3.88	1.05	3.78	1.00	0.955

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 49 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต ปรากฏว่า หัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต สุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต สถานที่ให้บริการรักษารอคทางด้านจิตใจและอารมณ์ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 50 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรความเชื่อภายในตนทางสุขภาพและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
1.สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ					
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพส่วนบุคคล	3.58	0.95	3.67	0.92	-0.941
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.62	0.99	3.80	0.87	-1.896*
รวม	3.60	0.97	3.74	0.90	-1.780*
2.การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	3.94	0.91	3.53	0.99	4.198**
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.74	0.91	3.64	0.97	1.036

ตาราง 50 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหาร และโภชนาการ	4.07	0.89	3.89	1.00	1.849*
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรม เลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.05	1.00	4.05	0.86	0.000
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ ยานชีวิตประจำวัน	4.16	0.89	4.03	0.83	1.480
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพ และการปฐมพยาบาล	3.94	0.97	3.98	0.84	-0.433
รวม	3.98	0.93	3.85	0.92	1.373
รวมทั้งหมด	3.79	0.95	3.80	0.91	-0.105

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 50 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่อด้านสุขภาพภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่อด้านสุขภาพภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการดูแลสุขภาพทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ปรากฏว่า หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่

ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ส่วนหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและมีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ

ตาราง 51 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสิ่งแวดล้อม ติดตามตัวแปรความเชื่อทางกายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สิ่งแวดล้อม					
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม					
1.1 ประเภทของสิ่งแวดล้อม	4.02	0.93	4.14	0.88	-1.298
1.2 ชนิดของสิ่งแวดล้อมที่พบในประเทศไทย	4.01	1.01	4.16	0.87	-0.468
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งแวดล้อม	4.18	0.88	4.19	0.91	-0.109
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งแวดล้อม	4.21	0.89	4.05	0.94	1.704*
รวม	4.11	0.93	4.14	0.90	-0.321
2. โทษของสิ่งแวดล้อม					
2.1 โทษต่อตนเอง	4.45	0.79	4.25	0.94	2.235*
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.39	0.80	4.21	0.92	2.029*
2.3 โทษต่อสังคม	4.35	0.72	4.24	0.84	1.365
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.32	0.88	4.24	0.97	0.841
รวม	4.38	0.80	4.24	0.92	1.578

ตาราง 51 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	ภายในตน (N = 207)		ภายนอกตน (N = 177)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด					
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.12	1.05	4.07	0.99	0.480
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	3.97	1.02	4.00	0.95	-0.298
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	3.64	1.19	3.92	1.03	-2.472**
รวม	3.91	1.09	4.00	0.99	-0.848
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด					
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล้างสิ่งเสพติด	3.76	1.09	3.97	0.99	-1.978*
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปราม สิ่งเสพติด	3.90	1.00	3.92	0.91	-0.205
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	4.07	1.11	3.95	1.02	1.103
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522	3.70	1.14	3.86	1.00	-1.465
รวม	3.86	1.09	3.93	0.98	-0.662
รวมทั้งหมด	4.07	0.98	4.08	0.95	-0.101

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 51 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด ปรากฏว่า หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด โรคของสิ่งเสพติด การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด การปราบปรามสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ

ตาราง 52 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ทั้ง 6 เรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	3.81	1.03	3.59	0.94	2.188*
2. การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	3.76	1.09	3.52	1.00	2.250*
3. การปฐมพยาบาล	3.66	1.03	3.42	1.02	2.291*
4. สุขภาพจิต	4.02	0.97	3.63	1.01	3.848**
5. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.95	0.91	3.63	0.93	3.400**
6. สิ่งเสพติด	4.19	0.95	3.93	0.97	2.648**
รวม	3.90	1.00	3.62	0.98	3.600**

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 52 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น และการปฐมพยาบาล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนเรื่องสุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพและสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่องมากกว่านักเรียนที่มี

ค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกเรื่อง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 53 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
เกษตรกรรม					
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.54	1.02	3.33	0.99	2.045*
1.2 หลักควรปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพเกษตรกรรม	3.88	0.90	3.65	0.86	2.559**
รวม	3.71	0.96	3.52	0.93	1.968*
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
อุตสาหกรรม					
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.82	1.33	3.69	0.99	1.094
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	3.90	0.95	3.65	0.87	2.692**
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.05	0.85	3.57	1.00	6.905**

ตาราง 53 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	4.16	0.91	3.67	1.04	4.887**
รวม	3.98	1.01	3.65	0.98	3.247**
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน					
3.1 กฎหมายแรงงาน	4.06	1.00	3.91	0.75	1.674*
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	3.43	1.20	3.41	0.97	0.180
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	3.72	1.14	3.52	1.00	1.831*
รวม	3.74	1.11	3.61	0.91	1.260
รวมทั้งหมด	3.81	1.03	3.59	0.94	2.188*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 53 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ ปรากฏว่า หัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ หัวข้อสุขภาพและ

สวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิกภาพในการประกอบอาชีพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 54 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น					
1. กลุ่มโรคติดต่อ					
1.1 เอดส์	4.45	0.76	4.27	0.83	2.207*
1.2 อูจจาระร่วง	3.60	1.00	3.34	0.79	2.841**
1.3 พยาธิ	3.55	0.99	3.31	1.03	2.321*
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	3.89	1.10	3.45	0.97	4.165**
1.5 พิษสุนัขบ้า	3.67	1.15	3.19	1.12	4.140**
1.6 กลุ่มโรคที่มีุงเป็นพาหะ	3.90	0.90	3.64	0.98	2.697**
รวม	3.84	0.98	3.53	0.95	3.145**
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ					
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	3.68	1.20	3.50	1.04	1.575
รวมทั้งหมด	3.76	1.09	3.52	1.00	2.250*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 54 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ปรากฏว่า หัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 55 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการปฐมพยาบาลตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
เรื่อง การปฐมพยาบาล					
1.การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	3.97	0.90	3.76	0.90	2.282*
2.การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	3.19	1.11	3.07	1.07	1.078
3.ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.64	0.96	3.36	1.04	2.730**
4.การเข้าเฝ้ากั้วคราว					
4.1 กระดูกแขนหัก	3.81	1.04	3.57	1.05	0.872
4.2 กระดูกขาหัก	3.84	1.03	3.62	1.06	2.057*
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	3.69	1.07	3.45	1.01	2.260*
4.4 กระดูกหักที่เท้า	3.69	1.09	3.36	1.08	2.976**
รวม	3.76	1.06	3.50	1.05	2.411**
5.การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย					
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยนำใช้อุปกรณ์ช่วย	3.57	1.16	3.24	1.08	2.886**

ตาราง 55 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	3.89	1.02	3.61	1.00	2.713**
รวม	3.73	1.09	3.43	1.04	2.758**
รวมทั้งหมด	3.66	1.03	3.42	1.02	2.291*

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 55 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล บรากรกว่า หัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ หัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล การเข้าเฝ้ากั้วครวและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการปฐมพยาบาล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 56 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพจิต ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง สุขภาพจิต					
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต					
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	4.34	0.74	4.01	0.87	3.979**
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	4.06	0.92	3.63	0.89	4.652**
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	4.24	0.93	3.86	1.00	3.841**
รวม	4.21	0.86	3.83	0.92	4.166**
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์					
2.1 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตปกติ	4.09	0.87	3.92	0.93	1.843*
2.2 ลักษณะของผู้ที่มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.79	1.08	3.22	1.12	5.063**
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคประสาท โรคจิต	3.87	1.13	3.43	1.12	3.827**
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	3.67	1.04	3.25	1.06	3.910**
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	4.09	1.04	3.57	1.09	4.768**
รวม	3.90	1.03	3.48	1.06	3.928**

ตาราง 56 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
3.แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต					
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.63	0.66	4.08	0.93	6.610**
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	4.49	0.77	3.84	1.04	6.891**
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	3.92	1.00	3.48	1.01	4.281**
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	3.62	1.08	3.48	1.07	1.274
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	3.34	1.18	3.31	1.14	0.253
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	3.68	1.35	3.35	1.15	2.586**
รวม	3.95	1.01	3.59	1.06	3.397**
รวมทั้งหมด	4.02	0.97	3.63	1.01	3.848**

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 56 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต ปรากฏว่า หัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต สุขภาพจิตและสภาพจิตบกพร่องทางด้านจิตใจและอารมณ์ แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 57 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพ					
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพสวัสดิภาพส่วนบุคคล	3.76	0.92	3.46	0.93	3.171**
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	3.77	0.98	3.64	0.89	1.362
รวม	3.77	0.95	3.55	0.91	2.316*
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	4.00	0.97	3.48	0.95	5.301**
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.93	0.87	3.44	0.96	5.217**
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	4.22	0.82	3.71	1.01	5.391**

ตาราง 57 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการ อบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	4.21	0.89	3.86	0.95	3.712**
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ ยานชีวิตประจำวัน	4.30	0.73	3.88	0.87	6.303**
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับ สวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	4.07	0.92	3.83	0.88	2.611**
รวม	4.12	0.87	3.70	0.94	4.526**
รวมทั้งหมด	3.95	0.91	3.63	0.93	3.400**

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 57 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มี
ค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุศึกษาชั้นมัธยม
ศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและ
สวัสดิภาพ บปรากฏว่า หัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริม
ความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดย
นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ หัวข้อการ
ใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกัน
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่า

นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้านผล บปรากฏว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตาราง 58 เปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 แยกตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสิ่งแวดล้อม ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	s	$\bar{X}$	s	
เรื่อง สิ่งแวดล้อม					
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม					
1.1 ประเภทของสิ่งแวดล้อม	4.17	0.88	3.97	0.93	2.158*
1.2 ชนิดของสิ่งแวดล้อมที่พบในประเทศไทย	4.16	0.96	4.00	0.93	1.655*
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งแวดล้อม	4.31	0.88	4.04	1.16	2.546**
1.4 สาเหตุต่างๆ ไปของการติดสิ่งแวดล้อม	4.30	0.90	3.94	0.90	3.913**
รวม	4.24	0.91	3.99	0.98	2.581**
2. โทษของสิ่งแวดล้อม					
2.1 โทษต่อตนเอง	4.54	0.77	4.15	0.92	4.475**
2.2 โทษต่อครอบครัว	4.51	0.77	4.08	0.91	4.967**
2.3 โทษต่อสังคม	4.43	0.72	4.15	0.81	3.562**
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	4.44	0.84	4.11	0.95	3.587**
รวม	4.48	0.78	4.12	0.90	4.165**

ตาราง 58 (ต่อ)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	สูง (N = 203)		ต่ำ (N = 181)		t
	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด					
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	4.28	1.02	3.90	1.00	3.682**
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	4.08	1.03	3.87	0.92	2.110*
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	3.83	1.17	3.67	1.08	1.393
รวม	4.06	1.07	3.81	1.00	2.366**
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด					
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐ เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล้างสิ่งเสพติด	3.98	1.03	3.73	1.06	2.338**
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปราม สิ่งเสพติด	3.97	0.99	3.85	0.92	1.231
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	4.14	1.00	3.87	1.05	2.572**
4.4 พระราชบัญญัติสิ่งเสพติดฯ พ.ศ. 2522	3.81	1.15	3.73	1.01	0.726
รวม	3.98	1.04	3.80	1.01	1.719*
รวมทั้งหมด	4.19	0.95	3.93	0.97	2.648**

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตาราง 58 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด ปรากฏว่า หัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติดโทษของสิ่งเสพติด การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ หัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและมีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ตอนที่ 4 แบบสอบถามแบบปลายเปิด เกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนสนใจ นอกเหนือจากเนื้อหาในหลักสูตรสุขศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ดำเนินการโดยนำคำตอบที่ได้มาจัดเป็นกลุ่มตามเนื้อหาวิชาสุขศึกษา แล้วหาค่าความถี่และคิดเป็นร้อยละ เพื่อเรียงลำดับตามความสนใจจากมากไปหาน้อย ตามลำดับ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตาราง 59 ลำดับที่ เนื้อหา จำนวน และร้อยละ ของความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 นอกเหนือจากหลักสูตรสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

ลำดับที่	เนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนสนใจ	จำนวน (N=384)	ร้อยละ
1	สุขภาพจิต	88	22.92
2	สิ่งเสพติด	66	17.19
3	ความรู้เรื่องเพศ	39	10.16
4	การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ	38	9.89
5	การเสริมสร้างสมรรถภาพและนันทนาการ	35	9.12
6	สวัสดิศึกษา	32	8.33
7	โภชนาการ	23	5.99
8	สรีระของร่างกายและการพัฒนาการของร่างกาย	21	5.47
9	การปฐมพยาบาล	9	2.34
10	สุขภาพส่วนบุคคล	7	1.82

จากตาราง 59 แสดงให้เห็นว่า จากการตอบแบบสอบถามแบบปลายเปิดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 เกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษานอกเหนือจากหลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ปรากฏว่านักเรียนมีความสนใจเรื่อง สุขภาพจิต มากที่สุด มีจำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 22.92 และรองลงมา 3 ลำดับ ได้แก่ เรื่องสิ่งเสพติด มีจำนวน 66 คน คิดเป็นร้อยละ 17.19 ความรู้เรื่องเพศ มีจำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 10.16 และเรื่องการป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ มีจำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 9.89 ตามลำดับ

บทที่ 5

บทย่อ สรุปผล อภิปรายและข้อเสนอแนะ

บทย่อ

✓ ความมุ่งหมายในการศึกษาค้นคว้า

1. เพื่อศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6
2. เพื่อเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามตัวแปรที่กำหนด ได้แก่ เพศ ความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ

✓ วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้านี้เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2539 สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ เขตการศึกษา 6 จำนวน 384 คน ซึ่งได้มาโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage random sampling)

✓ เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 5 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามตามตัวแปรที่จะศึกษา ได้แก่ เพศ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบสำรวจรายการ (Check list)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ของลิเคอร์ท (Likert) มี 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ของลิเคอร์ท (Likert) มี 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 4 แบบสอบถามค่านิยมทางสุขภาพ ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ของลิเคิร์ต (Likert) มี 5 ระดับ คือ มากที่สุด มากปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

ตอนที่ 5 แบบสอบถามแบบปลายเปิดเกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนสนใจ นอกเหนือจากหลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับ 3 ขั้นตอนดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่ตอบแบบสอบถาม โดยการแจกแจงความถี่และค่าร้อยละ ตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ

2. วิเคราะห์ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ค่านิยมทางสุขภาพ โดยหาค่าคะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S)

3. เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ตามตัวแปรเพศ ความเชื่ออันาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ โดยการทดสอบค่าที่ (t-test)

สรุปผลการศึกษาค้นคว้า

ผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นนักเรียนหญิง คิดเป็นร้อยละ 60.94 นักเรียนชาย คิดเป็นร้อยละ 39.06 นักเรียนที่มีความเชื่ออันาจภายในตนเองทางสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 53.91 นักเรียนที่มีความเชื่ออันาจภายนอกตนเองทางสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 46.09 นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง คิดเป็นร้อยละ 52.86 และนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ คิดเป็นร้อยละ 47.14

จากการศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยม

ศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.97$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเรื่อง

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเนื้อเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.99$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.96$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.98$)

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.07$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$, $S = 1.00$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อ น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.13$)

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.91$) และมีความสนใจหัวข้อการล้างแผลสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.13$, $S = 1.09$)

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.03$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.07$)

เรื่อง การรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและ
สวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า
 นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อการรับรู้
 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.92$,
 $S = 0.93$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการ
 ส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.67$, $S = 0.94$)

เรื่อง สิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5
 รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.97$) โดย
 มีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.86$) และมีความสนใจหัวข้อ
 การปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.89$, $S = 1.04$)

สรุปความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5
 ในเขตการศึกษา 6 ผลปรากฏว่า นักเรียนมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.07$)
 รองลงมา ได้แก่ สุขภาพจิต ($\bar{X} = 3.84$) การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่
 ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ ($\bar{X} = 3.80$) สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ
 ($\bar{X} = 3.71$) การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.65$)
 และการปฐมพยาบาล ($\bar{X} = 3.55$) ตามลำดับ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาตามตัวแปรเพศ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
 ปีที่ 5 จำแนกตามตัวแปรเพศ ผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา อยู่ใน
 ระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, $S = 1.01$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.10$,
 $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ
ท้องถิ่นน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.09$) และนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา อยู่
 ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเรื่องสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.05$,
 $S = 0.98$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) เมื่อ
 พิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า ทั้งนักเรียนหญิงและนักเรียนชายมี
 ความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 1.00$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา

ในแต่ละเนื้อเรื่อง ตามตัวแปรเพศ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาโดยรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.99$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.99$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.61$, $S = 0.97$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.93$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.99$)

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาโดยรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.51$, $S = 1.09$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.61$, $S = 1.01$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.41$, $S = 1.17$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 1.09$)

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาโดยรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.82$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้อุปกรณ์ปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.15$, $S = 1.05$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.90$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อการใช้อุปกรณ์ปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.12$, $S = 1.12$)

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาโดยรวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติ

ทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.10$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.96$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.16$, $S = 0.85$) และมีความสนใจหัวข้อแนวทางการปรับปรุงและส่งเสริมสุขภาพจิตน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.79$, $S = 1.02$)

เรื่อง การรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อการรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.87$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.95$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.92$) โดยมีความสนใจหัวข้อการรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.91$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.64$, $S = 0.93$)

เรื่อง สิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.10$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.97$, $S = 1.01$) ส่วนนักเรียนหญิงมีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.31$, $S = 0.83$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 1.05$)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำแนกตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ ผลปรากฏว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.02$) โดยมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด

($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.98$) และมีความสนใจเรื่อง การปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.03$) และนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาศึกษาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเนื้อหาวิชาศึกษาเรื่อง สิ่งแวดล้อมมากที่สุด ($\bar{X} = 4.08$, $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่องการปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.04$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในและภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาศึกษาในแต่ละเนื้อเรื่อง ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกทางสุขภาพ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.69$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.96$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.58$, $S = 1.01$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.75$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.95$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.66$, $S = 0.94$)

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.07$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.72$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 1.16$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.06$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.02$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.64$, $S = 1.09$)

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ

หรือมีอาการผิปกดอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อการไร้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.00$, $S = 1.10$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.59$, $S = 1.04$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิปกดของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิปกดอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.89$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อการไร้ผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.29$, $S = 1.05$)

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.88$, $S = 1.05$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.09$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิปกดทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.74$, $S = 1.06$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.96$, $S = 0.89$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิปกดทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.65$, $S = 1.06$)

เรื่อง การไร้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.79$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อการไร้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 0.93$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทําให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.60$, $S = 0.97$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$, $S = 0.91$) โดยมีความสนใจหัวข้อการไร้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.85$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทําให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.74$, $S = 0.90$)

เรื่อง สิ่งสัพยิดิ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.07$, $S = 0.98$)

โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.38$, $S = 0.80$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.86$, $S = 1.09$) ส่วนนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.08$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.24$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.98$)

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำแนกตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.19$, $S = 0.95$) และมีความสนใจเรื่อง การปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.03$) และนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$, $S = 0.98$) โดยมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง สิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.97$) และมีความสนใจเรื่อง การปฐมพยาบาลน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.42$, $S = 1.02$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.98$) เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเนื้อเรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาทั้งหมดทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.81$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.01$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.71$, $S = 0.96$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.59$, $S = 0.94$) โดยมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรมมากที่สุด ($\bar{X} = 3.65$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.52$, $S = 0.93$)

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$, $S = 1.09$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.84$, $S = 0.98$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.68$, $S = 1.20$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.52$, $S = 1.00$) โดยมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุด ($\bar{X} = 3.53$, $S = 0.95$) และมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคไม่ติดต่อน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.50$, $S = 1.04$)

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.66$, $S = 1.03$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.97$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการนำผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.19$, $S = 1.11$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.42$, $S = 1.02$) โดยมีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉินมากที่สุด ($\bar{X} = 3.76$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการนำผ้าสามเหลี่ยมน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.07$, $S = 1.07$)

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.02$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$, $S = 0.86$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.90$, $S = 1.03$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 1.01$) โดยมีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิตมากที่สุด ($\bar{X} = 3.83$, $S = 0.92$) และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์น้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.48$, $S = 1.06$)

เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาารวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$, $S = 0.91$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.87$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ก่อให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการ

ส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.77$, $S = 0.95$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.63$, $S = 0.93$) โดยมีความสนใจหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพมากที่สุด ($\bar{X} = 3.70$, $S = 0.94$) และมีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.55$, $S = 0.91$)

เรื่อง สิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาทั้งหมดทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูง มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.19$, $S = 0.95$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.48$, $S = 0.78$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.98$, $S = 1.04$) ส่วนนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$, $S = 0.97$) โดยมีความสนใจหัวข้อโทษของสิ่งเสพติดมากที่สุด ($\bar{X} = 4.12$, $S = 0.90$) และมีความสนใจหัวข้อการปราบปรามสิ่งเสพติดน้อยที่สุด ($\bar{X} = 3.80$, $S = 1.01$)

ผลการเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ปรากฏผลดังนี้

1. นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้าน ไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาผลการเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตามตัวแปรเพศ โดยพิจารณาตามเนื้อหาในแต่ละเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น และเรื่องสุขภาพจิต มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนเรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การปฐมพยาบาล การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ และสิ่งเสพติด นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเรื่อง ตามตัวแปรเพศ โดยพิจารณาแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การปฐมพยาบาล การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ และสิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อและรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า ทั้งนักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจ ไม่แตกต่างกัน

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย ส่วนหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่นรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางจิตใจและอารมณ์ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย และส่วนหัวข้อแนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพจิตรวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย

2. นักเรียนที่มีความเชื่อทางกายในตนทางสุขภาพและนักเรียนที่มีความเชื่อทางกายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาผลการเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตามตัวแปรความเชื่อทางกายในตนและกายนอกตนทางสุขภาพ โดยพิจารณาตามเนื้อหาในแต่ละเรื่อง ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่อทางกายในตนและกายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น การปฐมพยาบาล สุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ และสิ่งเสพติด ไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุก

เรื่อง ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเรื่อง ตามตัวแปรความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ โดยพิจารณาแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น สุขภาพจิต และสิ่งแวดล้อม เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อและรวมทุกด้านผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ส่วนหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุหรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล การเข้าเฝ้ากักขังและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการปฐมพยาบาลรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน

เรื่อง การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ ส่วนหัวข้อการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพ รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน

3. นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาผลการเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ โดยพิจารณาตามเนื้อหาในแต่ละเรื่องผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น การปฐมพยาบาล แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำทุกเรื่อง ส่วนเรื่องสุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ และสิ่งเสพติด มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำทุกเรื่อง เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 รวมทุกเรื่อง ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในแต่ละเรื่อง ตามตัวแปรค่านิยมทางสุขภาพ โดยพิจารณาแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า

เรื่อง สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ และมีความสนใจหัวข้อสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพอุตสาหกรรม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อการคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ รวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มี

ค่านิยมทางสุขภาพและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อกลุ่มโรคติดต่อ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ และส่วนหัวข้อกลุ่มไม่โรคติดต่อนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่นรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เรื่อง การปฐมพยาบาล เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อการสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายของผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจหัวข้อข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล การเข้าเฝือกชั่วคราว และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อการใช้ผ้าสามเหลี่ยม นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการปฐมพยาบาลรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เรื่อง สุขภาพจิต เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์ และแนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่

มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสุขภาพจิตรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เรื่อง การรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อสาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ส่วนหัวข้อการรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องการรับรู้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

เรื่อง สิ่งเสพติด เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและต่ำ มีความสนใจหัวข้อความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด โทษของสิ่งเสพติด การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด การปราบปรามสิ่งเสพติด แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ เมื่อพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาเรื่องสิ่งเสพติดรวมทุกด้าน ผลปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ซึ่งได้จากการตอบแบบสอบถามปลายเปิด ได้ผลสรุปดังนี้

นักเรียนมีความสนใจเรื่อง สุขภาพจิตมากที่สุด และรองลงมาคือ เรื่องสิ่งแวดล้อม เรื่องเพศ การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ การเสริมสร้างสมรรถภาพและนันทนาการ และนักเรียนมีความสนใจเรื่องสุขภาพส่วนบุคคลน้อยที่สุด

อภิปรายผล

จากการศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา ตามตัวแปรที่ศึกษาคือ เพศ ความเชื่ออันอาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ และค่านิยมทางสุขภาพ ผู้วิจัยอภิปรายผลดังนี้

1. นักเรียนให้ความสนใจมากในเนื้อหาวิชาสุขศึกษาทุกเรื่องตามหลักสูตร ซึ่งแสดงให้เห็นว่า หลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ได้มีการปรับปรุงแก้ไขให้มีความเหมาะสมกับวัย ความสนใจและความต้องการของนักเรียน

2. นักเรียนให้ความสนใจเรื่อง สิ่งแวดล้อมมากที่สุด แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ได้มีการจัดเนื้อหาไว้อย่างมีความเหมาะสมกับวัย สภาพของสังคม สภาพท้องถิ่นและสถานการณ์ปัจจุบัน ซึ่งในปัจจุบันสิ่งแวดล้อมได้มีการแพร่กระจายไปในทุกสังคมทุกท้องถิ่น จึงทำให้นักเรียนมีความสนใจมากกว่าเรื่องอื่นๆ ในหลักสูตร รองลงมาคือเรื่องสุขภาพจิต การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในท้องถิ่นและเรื่องการปฐมพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเรื่องต่างๆ ดังกล่าวล้วนแต่เป็นเรื่องที่ใกล้ตัวนักเรียน นักเรียนมักจะประสบด้วยตนเอง เป็นเรื่องที่มีความสอดคล้องกับความสนใจของนักเรียน และนักเรียนสามารถนำเอาความรู้ที่ได้ไปใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวันได้

3. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โดยส่วนรวมแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ นั่นคือ ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1 ที่ว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกัน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากนักเรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีวุฒิภาวะมากขึ้น

ทั้งในด้านสติปัญญาและการพัฒนาทางร่างกาย จึงทำให้นักเรียนสามารถใช้สติปัญญาคิดหาเหตุผลและรู้จักตัดสินใจปัญหาต่างๆ ได้ดีขึ้น (ปัญญา สมบูรณ์ศิลป์, 2523 : 210) รวมทั้งประสบการณ์การศึกษาที่นักเรียนได้รับในโรงเรียนได้ส่งผลให้นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาไม่แตกต่างกัน

หากพิจารณาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงในแต่ละเรื่องพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจเรื่อง สุขภาพจิต แตกต่างกัน โดยนักเรียนหญิงมีความสนใจมากกว่านักเรียนชาย เพราะนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 กำลังเป็นวัยรุ่น มีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม และผลจากการเปลี่ยนแปลงนี้ทำให้นักเรียนรู้สึกว่ามีปัญหา มีความหนักใจในการปรับตัวให้เข้ากับสังคมได้ โดยเฉพาะนักเรียนหญิงมักจะมีความรู้สึกว่ามีปัญหามากกว่านักเรียนชาย ดังที่ สุรางค์ รัตตะกุล (2536 : 66) ได้กล่าวไว้ว่า เด็กวัยรุ่นที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัว มักจะมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิต มักจะมีความรู้สึกซึมเศร้า โดยวัยรุ่นหญิงจะมีปัญหาเกี่ยวกับความรู้สึกซึมเศร้ามากกว่าวัยรุ่นชาย และอาจเนื่องมาจากการที่นักเรียนไม่สามารถที่จะระบายความทุกข์ในใจ หรือความคับข้องใจที่เกิดขึ้นได้อย่างเป็นอิสระ เพราะยังยึดมั่นในขนบธรรมเนียมประเพณีและวัฒนธรรมของไทยอยู่ ทำให้ไม่สามารถที่จะระบายความทุกข์ ความคับข้องใจได้เช่นนักเรียนชาย จึงอาจเป็นเหตุให้นักเรียนหญิงมีความสนใจเรื่องสุขภาพจิตมากกว่านักเรียนชาย

4. นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ นั่นคือ ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 2 ที่ว่า นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มากกว่านักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ ทั้งนี้เพราะนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ได้รับการศึกษา ได้รับฟังข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ ตลอดเวลา ไม่ว่าจะเป็นข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ วารสาร วิทยุ โทรทัศน์ ค่ายออกกล่าวจากผู้รู้ หรือจากประสบการณ์ที่ตนได้รับเกี่ยวกับสุขภาพ จึงเป็นเหตุให้นักเรียนที่มีความเชื่ออำนาจภายในตนและภายนอกตนทางสุขภาพ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ไม่แตกต่างกัน

5. นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงและนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ มีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่ง

สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 3 ที่ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชา สุขศึกษามากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ เมื่อพิจารณาคะแนนเฉลี่ยปรากฏว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ในทุกเรื่อง ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะค่านิยมทางสุขภาพที่นักเรียนได้รับมาจากครอบครัว การเลี้ยงดู สังคมหรือชุมชน ที่นักเรียนอาศัยอยู่นั้นมีค่านิยมทางสุขภาพที่แตกต่างกัน หรืออาจเนื่องมาจากประสบการณ์การเรียนรู้ที่นักเรียนได้รับและสะสมมาตั้งแต่เด็กแตกต่างกัน โดยนักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงจะมีความสนใจศึกษาค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆ ในเรื่องที่ตนสนใจ หรือเรื่องที่ตนยังไม่ทราบมากกว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ซึ่งผลจากการศึกษาครั้งนี้ไม่มีความสอดคล้องกับ อุบล เลี้ยววาริน (2534 : 61) กล่าวว่า บุคคลที่มีค่านิยมด้านชีวิตและสุขภาพสูง เห็นคุณค่าของการมีชีวิตและการมีสุขภาพที่ดี ย่อมมีการกระทำพฤติกรรมมากกว่าบุคคลที่ไม่เห็นคุณค่าของชีวิตและสุขภาพ และสอดคล้องกับงานวิจัยของ รุคิซ (อุบล เลี้ยววาริน. 2534 : 61 ; อ้างอิงมาจาก Rokeach. 1968, 1971) ที่พบว่า บุคคลที่ให้ความสำคัญด้านสุขภาพสูง จะมีรายงานว่ามีการป้องกันการสุขภาพสูงกว่าบุคคลที่ให้ความสำคัญด้านสุขภาพต่ำ ซึ่งจากผลการวิจัยดังกล่าวอาจกล่าวได้ว่า นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงจะมีความสนใจศึกษาหาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพในเรื่องที่ตนสนใจและต้องการที่จะทราบมากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ ด้วยเหตุผลดังกล่าวอาจเป็นผลทำให้นักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพสูงมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษามากกว่านักเรียนที่มีค่านิยมทางสุขภาพต่ำ

6. สำหรับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6 ที่นักเรียนมีความสนใจและต้องการให้มีการเรียนการสอน ซึ่งได้จากการตอบแบบสอบถาม ปลายเปิด 10 อันดับแรก คือ สุขภาพจิต สิ่งเสพติด ความรู้เรื่องเพศ การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ การเสริมสร้างสมรรถภาพและนันทนาการ สวัสดิศึกษา โภชนาการ สรีระของร่างกายและการพัฒนาการของร่างกาย การปฐมพยาบาล สุขภาพส่วนบุคคล ในจำนวนนี้มีหัวข้อเรื่องที่จัดอยู่ในหลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายพุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) คือ เรื่องสุขภาพจิต สิ่งเสพติด การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ สวัสดิศึกษาและการปฐมพยาบาล ส่วนหัวข้อเรื่องที่นักเรียนมีความสนใจและต้องการให้มีการเรียนการสอนแต่ไม่ได้จัดไว้ในหลักสูตรคือ เรื่องความรู้เรื่องเพศ การเสริมสร้างสมรรถภาพและนันทนาการ โภชนาการ สรีระและพัฒนาการของร่างกาย และสุขภาพส่วนบุคคล

ข้อเสนอแนะ

ผลจากการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ให้มากยิ่งขึ้นดังนี้

1. ผู้วิจัยพัฒนาหลักสูตร กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ ควรนำผลจากการศึกษาครั้งนี้ไปใช้ประกอบการประเมินผลหลักสูตรสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 พ.ศ. 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2533) ในด้านความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เพื่อที่จะได้จัดเนื้อหาได้ตรงกับความต้องการและความสนใจของนักเรียน และส่งผลทำให้การเรียนการสอนมีคุณภาพและประสิทธิภาพมากขึ้น
2. ในการเรียนการสอน ครูผู้สอนควรที่จะได้นำผลการศึกษาค้นคว้าไปใช้ในการเลือกเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่จะทำการสอนให้ตรงกับความต้องการของนักเรียน เพื่อที่นักเรียนจะได้มีความสนใจในการเรียนการสอนและมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมากยิ่งขึ้น
3. ครูผู้จัดกิจกรรมทางสุขภาพสามารถนำผลการศึกษาค้นคว้าไปประยุกต์ใช้ เพื่อจะได้จัดกิจกรรมทางสุขภาพตามความสนใจและความต้องการของนักเรียน

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในทุกระดับชั้น ทุกเขตการศึกษา ทั่วประเทศ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรวิชาสุขศึกษาในทุกระดับชั้น ให้เหมาะสมกับความสนใจและความต้องการของนักเรียน
2. ควรเปรียบเทียบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนที่เรียนวิชาสุขศึกษาตามตัวแปร เช่น คุณวุฒิของครูผู้สอนวิชาสุขศึกษา วิธีการสอนและสื่อการสอน บรรยากาศภายในชั้นเรียน การสนับสนุนของผู้บริหารโรงเรียน นโยบายสุขภาพภายในโรงเรียน ฯลฯ
3. ควรมีการศึกษาถึงปัจจัยต่างๆ ที่ทำให้นักเรียนมีความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนสุขศึกษาให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น
4. ควรมีการศึกษาความสนใจของนักเรียนในเนื้อหาวิชาสุขศึกษาในทศวรรษหน้า เพื่อที่จะได้พัฒนาเนื้อหาวิชาสุขศึกษาแต่ละเรื่องให้ตรงตามความสนใจของนักเรียนในอนาคต

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- เกียรติศักดิ์ อิชยานันท์. กระบวนการนำคำนิยามพื้นฐาน 5 ประการ ไปสู่การปฏิบัติ. สำนักงานคณะกรรมการวัฒนธรรมแห่งชาติ, 2526. อัดสำเนา.
- คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. สำนักงานคณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 5 (2525-2529). กรุงเทพฯ : สำนักข่าวพาณิชย์, 2524.
- จินตนา บิลมาศ และคนอื่นๆ. คุณลักษณะของข้าราชการพลเรือน. กรุงเทพฯ : สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน, 2529.
- จิตรา ทองเกิด. "การวิจัยประเมินผลการใช้หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 วิชาสุขศึกษา," วารสารสุขศึกษา. 10(38) : 82-97 ; เมษายน-มิถุนายน 2530.
- จันทงค์ อัมสมบุรณ์. คู่มือปฏิบัติงานและแนวทางการบริหารสุขศึกษา สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด. กรุงเทพฯ : กองสุขศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ม.ป.ป.
- จาเนียร ชวงโชติ และคนอื่นๆ. จิตวิทยาการเรียนรู้และการรับรู้. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์การศาสนา, 2516.
- ฐศรี วงศ์รัตนะ. เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการศึกษา. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ดวงใจ ดวงจันทร์ทิพย์. ความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ในเขตการศึกษา 9 ที่มีต่อวิชาสุขศึกษา. ปรียาณินพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2527. อัดสำเนา.
- ดวงเดือน พันธมนาวิน. "การวิจัยเกี่ยวกับคำนิยามที่ควรส่งเสริมในเยาวชนและประชาชนไทย," วารสารการวิจัยทางการศึกษา. 10 : 29-47 ; กันยายน 2523.
- ทวี ท่อแก้ว และอบรม สีนภิบาล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : รอเดียนสโตร์, 2517.
- ทวีสิทธิ์ สิทธิกร. การจัดและบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพฯ : คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2538.
- นโยบายและแผนสาธารณสุข, สำนัก. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สรุปสถิติที่สาธารณสุขที่สำคัญ พ.ศ.2537-2538. กรุงเทพฯ : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ม.ป.ป.

- บุญเลิศ สุวรรณเสนีย์. ความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในโรงเรียนมัธยมแบบประสม ✓
ที่มีต่อวิชาสุขศึกษา. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2510.
 อัดสำเนา.
- บุญศรี ศิริช่วง. "ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพนักเรียนระดับประถมศึกษา," ข่าวสารจากงาน
สุขศึกษา. ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ กองส่งเสริมพลศึกษาและสุขภาพ กรมพลศึกษา.
 3 : 3-7 ; ธันวาคม 2529.
- ปัญญา สมบูรณ์ศิลป์. หลักการจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียนฉบับสมบูรณ์. กรุงเทพฯ : อักษร
 เจริญทัศน์, 2523.
- ปัญญา สมบูรณ์ศิลป์ และสุจินต์ปรีชามารอด. หนังสือเรียนพลานามัย รายวิชา พ 401-พ 402
สุขศึกษา. กรุงเทพฯ : วัฒนาพานิช, 2524.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพฯ :
 ไทยวัฒนาพานิช, 2520.
- . การสอนสุขศึกษา ทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2522.
 อัดสำเนา.
- . การสอนสุขศึกษา ทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช,
 2523.
- . "คำนิยม," เอกสารการสอนชุดวิชาสุขศึกษา หน่วยที่ 1-7. นนทบุรี : มหาวิทยาลัย
 สุโขทัยธรรมาธิราช, 2529.
- . "พฤติกรรมสุขภาพ," เอกสารการสอนชุดวิชาสุขศึกษา หน่วยที่ 1-7. นนทบุรี :
 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2535.
- . พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพและสุขศึกษา. กรุงเทพฯ : เจ้าพระยาการพิมพ์,
 2536.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณและคนอื่นๆ. รายงานการวิจัยคำนิยมและองค์ประกอบด้านจิตวิทยากับการมี
ส่วนร่วมและการใช้บริการสาธารณสุขมูลฐานของประชาชนในชนบทของประเทศไทย.
 ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานอาเซียน, 2529. อัดสำเนา.
- ประสาธ อิศรปริดา. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : กราฟิควอร์ค, 2521.

- พจน์ย์ เหล่าอมตะ. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และการเลิกสูบบุหรี่ของครูชาย ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา. ปรินญาณิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2532. อัดสำเนา.
- พรสุข หุ่นรินทร์. การพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษา. กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็กซ์เพรส มีเดีย, 2534.
- พนัส หันนาคินทร์. การสอนค่านิยมและจริยธรรม. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พิมพ์เนส, 2523.
- พะยอม แก้วกำเนิด. "การอธิบายเรื่องการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับความร่วมมือและการประสานงานในด้านการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในสถานศึกษา," รายงานการสัมมนาระดับนานาชาติเรื่อง การแสวงหาแนวทางไปสู่สุขภาพดีถ้วนหน้า เมื่อปี พ.ศ.2543 ในกลุ่มประเทศอาเซียน วันที่ 24-28 มิถุนายน 2528. กรมพลศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ, 2528. อัดสำเนา.
- พัฒน์ สุจางค์. สุขศึกษา. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พีระพัฒนา, 2522.
- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เจริญผล, 2531.
- ปริญญ์ สาร. หลักการบริหารการศึกษา. กรุงเทพฯ : วัฒนาพานิช, 2516.
- . หลักการการศึกษา. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุภา, 2521.
- มาณี สมิธสัมพันธ์. "ค่านิยมของเยาวชนไทยเกี่ยวกับการติดยาเสพติด," วารสารการวิจัยทางการศึกษา. 10(2) : 6-9 ; กันยายน 2523.
- ระบดวิทยา, กอง. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2537. กรุงเทพฯ : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ม.ป.ป.
- รัตนา ประเสริฐสม. การเสริมสร้างจิตลักษณะ เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยของนักเรียนประถมศึกษา. ปรินญาณิพนธ์ กศ.ด. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2526. อัดสำเนา.
- ล้วน สายยศ และอังคณา สายยศ. หลักการวิจัยทางการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : บริษัทศึกษาพร, 2531.
- วณิช บรรจง และคนอื่นๆ. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2515.

- วรุณี สุรสิทธิ์ และคนอื่นๆ. ความคิดเห็นและความต้องการเกี่ยวกับลักษณะการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษาในวิทยาลัยครู. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2519. อัดสำเนา.
- วัลภา ศิวทน. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออันเจาภายในและภายนอกตนเกี่ยวกับ สุขภาพอนามัย การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรคติดต่อ ปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจและสังคม การให้ความร่วมมือของมารดาในการนำเด็กวัยก่อนเรียนมารับภูมิคุ้มกันโรค. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527. อัดสำเนา.
- วิชัย วงษ์ใหญ่. พัฒนาหลักสูตรและการสอนมิติใหม่. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2525.
- วิชาการ, กรม. กระทรวงศึกษาธิการ. คู่มือหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ปรับปรุง พ.ศ.2533). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 2535.
- . หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2533). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 2535.
- วิเชียร เกตุสิงห์. "คำเฉลี่ยกับการแปลความหมาย : เรื่องง่ายๆ ที่บางครั้งก็พลาดได้," ข่าวสารการวิจัยการศึกษา. 18(3) : 8-11 ; กุมภาพันธ์ - มีนาคม 2538.
- ศิลา จายนัยรัช. "การจัดประสบการณ์เพื่อปลูกฝังค่านิยมที่พึงประสงค์," เอกสารการสอนชุดวิชาการสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตระดับประถมศึกษา. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2526.
- ศึกษานิเทศก์, หน่วย. กรมสามัญศึกษา. กระทรวงศึกษาธิการ. รายงานการประเมินคุณภาพการ ศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา ปีการศึกษา 2531. ราชบุรี : พิมพ์ที่โรงเรียนหนองโพน, 2533.
- ศุภลักษณ์ กุลโกวิท. ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 วิทยานิพนธ์ วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์) กรุงเทพฯ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524. อัดสำเนา.
- ศิวาภรณ์ รกสล. ความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ที่มีต่อวิชาสุขศึกษา. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524. อัดสำเนา.

- สนิท สมัครการ. "คำนิยามกับการพัฒนาประเทศ," เอกสารคำบรรยายและอภิปรายการฝึกอบรมวิชาการ "คำนิยาม". 13-15 กันยายน 2525.
- สุชาติ ใสมประยูร. การสอนสู่ศึกษา. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2514.
- . การสอนสู่ศึกษา. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2525.
- . ความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นของโรงเรียน 20 แห่ง ในเขตจังหวัดพระนครและธนบุรี ที่มีต่อวิชาสู่ศึกษา. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2507.
- สุธี เสถียรยานนท์. คำนิยามทางสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตกรุงเทพมหานคร. ปริณิฎานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2530. อัดสำเนา.
- สุภาวดี มิตรสมหวัด. สังคมไทย. กรุงเทพฯ : ภาควิชาสังคมวิทยา คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บางเขน, 2523. อัดสำเนา.
- สุนทร วัฒน และสนิท สมัครการ. คำนิยามและระบบคำนิยามไทย : เครื่องมือในการสำรวจวัด. กรุงเทพฯ : สำนักวิจัย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2522. อัดสำเนา.
- สมิตร คุณานุการ. หลักสูตรและการสอน. กรุงเทพฯ : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2518.
- . หลักสูตรและการสอน. กรุงเทพฯ : ขบวนการพิมพ์, 2520.
- สุรางค์ รัชต์ตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- สุวลัย ธารรงค์สกุลศิริ. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกรรมการกวดขันผลของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร. ปริณิฎานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2537. อัดสำเนา.
- อารี พันธุ์มณี. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพฯ : บริษัท ดันอ้อ จำกัด, 2534.
- อุบล เลี้ยววาริน. ความสำคัญของการศึกษาที่มีต่อจิตลักษณะและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานในเขตกรุงเทพมหานคร. ปริณิฎานิพนธ์ กศ.ด. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534. อัดสำเนา.
- อานวยชัย ฌารักษ์สินธุ์. คำนิยามทางสุขภาพของครูโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอ่างทอง. ปริณิฎานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2531. อัดสำเนา.

Cronbach, LeeJoseph. Essentials of Psychological Testing. 3rd ed.

New York : Harper and Row, 1970.

Davis, Frederick B. Educational Measurement and Their Interpretation.

California : Wadsworth Pubishing Co., 1964.

Dewey, John. Dictionary of Education. New York : Philosophical Libray,
1959.

Ferguson, George A. Statistical Analysis in Psychologh and Education.

5th ed. Tokyo : McGraw-Hill International, 1981.

Goof, Carter V. Dictionary of Education. 3rd ed. New York : McGraw-Hill
Book Co., 1973.

Grout, Ruth E. Health Teaching in School. 5th ed. Philadeplhia : W.B.
Saunders Co., 1968.

Hawks, Herbert E. and others. The Construction and Use of Acheivemtnt
Examination. Boston : Houghton Mufflin Co., 1936.

ภาคผนวก

ที่ ทม 1007/0723

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

สุขุมวิท 23 กรุงเทพฯ 10110

28 มกราคม 2540

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

บัณฑิตวิทยาลัย ขอรับรองว่า นายสาราญ เทียมมณี เป็นนิสิตระดับปริญญาโท วิชาเอก
 สุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

นิสิตผู้มีความประสงค์จะมาติดต่อขอความสะดวกในการศึกษาค้นคว้า เพื่อทำปริญญานิพนธ์
 เรื่อง ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6
 ทั้งนี้อยู่ในความควบคุมดูแลของ

ผศ.ดร.พรสุข หุ่นจันทร์ ประธาน

อ.บุปผา ปลื้มสาราญ กรรมการ

สิ่งที่นิสิตขอความอนุเคราะห์ คือ ขอให้นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ตอบแบบสอบถามในระหว่าง
 เดือนกุมภาพันธ์ 2540 เพื่อเป็นข้อมูลในการทำปริญญานิพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณใน
 ความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใดๆ ที่ท่านจะโปรดให้แก่นิสิตผู้นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ศิริยุภา พูลสุวรรณ

(นางสาวศิริยุภา พูลสุวรรณ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. 2584119

รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

- 1.นางสาววิภาวรรณ ภาศิริภูมิ ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนบางปะอิน"ราชานุเคราะห์ 1"
- 2.นายจรินทร์ บุญคุ้ม ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงเรียนบางปะอิน"ราชานุเคราะห์ 1"
- 3.นายมิตร อันทรี ผู้ช่วยผู้อำนวยการเรียนนุชยานุสรณ์
- 4.นายสมคิด ไตรประวัติ หัวหน้าหมวดวิชาพลานามัย
โรงเรียนบางปะอินราชานุเคราะห์ 1"
- 5.นางสาวสังวาลย์ วรรณม่วง อาจารย์ 3 โรงเรียนบางปะอิน"ราชานุเคราะห์ 1"
ครูผู้สอนวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

แบบสอบถาม

เรื่อง ความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตการศึกษา 6

คำชี้แจงงานการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามฉบับนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อที่จะทราบความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน เพื่อนำผลของความสนใจนี้มาศึกษา สำหรับเป็นแนวทางในการปรับปรุงเนื้อหาวิชา และการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ให้มีความสอดคล้องกับความสนใจของนักเรียนยิ่งขึ้น ดังนั้นให้นักเรียนพิจารณาข้อความแต่ละข้อ และตอบตามความสนใจ ตามความรู้สึกและความต้องการที่เป็นจริงให้ครบทุกข้อ ข้อละเพียงคำตอบเดียว (ยกเว้นแบบสอบถามตอนที่ 5) ผู้วิจัยจะเสนอผลของการวิจัยออกมาเป็น ส่วนรวม ซึ่งจะไม่กระทบกระเทือนต่อนักเรียน หรือผู้อื่นแต่อย่างใด

2. แบบสอบถามฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 5 ตอน คือ

ตอนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับตัวนักเรียน

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตน-ภายนอกตนทางสุขภาพ

ตอนที่ 4 แบบสอบถามค่านิยมทางสุขภาพ

ตอนที่ 5 แบบสอบถามแบบปลายเปิดเกี่ยวกับความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนสนใจ นอกเหนือจากหัวข้อเรื่องต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพที่มีอยู่ในหลักสูตรสุขศึกษา ดังปรากฏในแบบสอบถามข้างต้น

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักเรียน

โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่อง () ตามความเป็นจริงเพียงคำตอบเดียว

1. เพศ

() ชาย

() หญิง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียน

ให้นักเรียนอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วพิจารณาว่า นักเรียนมีความสนใจที่จะทราบเรื่องต่อไปนี้หรือไม่เพียงใด ตามลำดับดังนี้คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด เมื่อพิจารณาได้แล้ว โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความสนใจที่แท้จริงของนักเรียนเพียงช่องเดียว

ตัวอย่าง

นักเรียนสนใจจะทราบเรื่องต่อไปนี้หรือไม่เพียงใด

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ก. ท้าย่างไรเราจึงจะมีเพื่อนมาก	.. / ...				
ข. เราสามารถป้องกันอุบัติเหตุได้อย่างไร			... / ..		

จากตัวอย่าง

ข้อ ก. แสดงว่านักเรียนสนใจอย่างยิ่งที่จะทราบว่า ท้าย่างไรเราจึงจะมีเพื่อนมาก

ข้อ ข. แสดงว่านักเรียนไม่สามารถตัดสินใจได้ว่า สนใจหรือไม่สนใจที่จะทราบว่าเราสามารถป้องกันอุบัติเหตุได้อย่างไร

นักเรียนสนใจจะทราบเรื่องต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
1. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
เกษตรกรรม					
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบ					
เกษตรกรรม.....					
1.2 หลักการปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจาก					
การประกอบอาชีพเกษตรกรรม.....					
2. สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
อุตสาหกรรม					
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการ					
ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม.....					
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบ					
อาชีพอุตสาหกรรม.....					
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการ					
ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม.....					
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบ					
อาชีพอุตสาหกรรม.....					
3. การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน					
3.1 กฎหมายแรงงาน.....					
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515					
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533..					

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<u>การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น</u>					
1. กลุ่มโรคติดต่อ					
1.1 เอดส์.....					
1.2 อหิวาต์.....					
1.3 พยาธิ.....					
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ.....					
1.5 พิษสุนัขบ้า.....					
1.6 กลุ่มโรคที่มียุ่งเป็นพาหะ.....					
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ					
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน.....					
<u>การปฐมพยาบาล</u>					
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน					
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม.....					
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล.....					
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว					
4.1 กระดูกแขนหัก.....					
4.2 กระดูกขาหัก.....					
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก.....					
4.4 กระดูกหักที่เท้า.....					

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย					
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย.....					
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย.....					
<u>สุขภาพจิต</u>					
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต					
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม.....					
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว.....					
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน.....					
2. สุขภาพจิตและสภาพจิตปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์					
2.1 ลักษณะของผู้มีสุขภาพจิตปกติ.....					
2.2 ลักษณะของผู้มีสุขภาพจิตไม่ปกติ.....					
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคจิต โรคประสาท.....					
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท					
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ.					
3. แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต					
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์.....					
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์.....					
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา..					

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตเวช และอารมณ์.....					
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ...					
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษารักษา ทางด้านจิตเวชและอารมณ์.....					
<u>การวิจัยเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่</u>					
<u>ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ</u>					
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบ ที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้าน สุขภาพและสวัสดิภาพ					
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้าน สุขภาพและสวัสดิภาพส่วนบุคคล.....					
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริม ความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ..					
2. การวิจัยเหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความ ความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ					
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์.....					
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพ ส่วนบุคคล.....					
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหาร และโภชนาการ.....					

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการ อบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต					
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ ยาในชีวิตประจำวัน					
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับ สวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล					
สิ่งแวดล้อม					
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม					
1.1 ประเภทของสิ่งแวดล้อม					
1.2 ชนิดของสิ่งแวดล้อมที่พบในประเทศไทย					
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งแวดล้อม					
1.4 สาเหตุทั่วไปของการติดสิ่งแวดล้อม					
2. โทษของสิ่งแวดล้อม					
2.1 โทษต่อตนเอง					
2.2 โทษต่อครอบครัว					
2.3 โทษต่อสังคม					
2.4 โทษต่อประเทศชาติ					
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งแวดล้อม					
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งแวดล้อม					
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งแวดล้อม					
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งแวดล้อม					

หัวข้อ	นักเรียนสนใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด					
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐเพื่อ ป้องกันและแก้ไขปัญหาส่งสิ่งเสพติด.....					
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่ง เสพติด.....					
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ.....					
4.4 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522.....					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความเชื่ออำนาจภายในตน-ภายนอกตนทางสุขภาพ

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อจะสำรวจเกี่ยวกับความเชื่ออำนาจภายในตนและความเชื่ออำนาจภายนอกตน เกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียน ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย /
ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึกของนักเรียนมากที่สุด

หัวข้อ	นักเรียนมีความเชื่อ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ก. ความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ					
1. ข้าพเจ้าแต่งกายมิดชิดเมื่อฉีดพ่นยาฆ่าแมลง ช่วยป้องกันสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย.....					
2. การระมัดระวังตนเองขณะปฏิบัติงานช่วยลดความ เสี่ยงต่ออันตราย.....					
3. อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ เกิดจากการขาด ความระมัดระวังของผู้ปฏิบัติงาน.....					
4. ข้าพเจ้าสามารถป้องกันไม่ให้โรคติดต่อเกิดขึ้นกับ ข้าพเจ้าได้.....					
5. สุขภาพของข้าพเจ้าจะดีหรือไม่ดี เป็นผลจากการ ปฏิบัติตนของข้าพเจ้า.....					
6. วัคซีนหรือยาที่เสริมภูมิคุ้มกันช่วยป้องกัน โรคคอพอกได้.....					
7. เราสามารถป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุได้.....					
8. การมีความรู้และทักษะการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง จะช่วยลดอันตรายที่เกิดจากอุบัติเหตุได้.....					
9. โรคจิตโรคประสาทสามารถที่จะป้องกันไม่ให้ เกิดขึ้นได้.....					

หัวข้อ	นักเรียนมีความเชื่อ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
10. กิจกรรมนันทนาการช่วยส่งเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี.....					
11. การปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนาช่วยให้มีสุขภาพจิตดีได้.....					
12. การปฏิบัติตามสุขบัญญัติช่วยทำให้มีสุขภาพที่ดี.....					
ข. ความเชื่อทางกายนอกคนทางสุขภาพ					
1. สารเคมีกำจัดศัตรูพืช เข้าสู่ร่างกายได้เพราะความบังเอิญ.....					
2. อุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน เกิดขึ้นจากอุปกรณ์เครื่องมือไม่มีคุณภาพ.....					
3. เจ้าพนักงานใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายในการปฏิบัติงานต่อเมื่อ มีกฎ ระเบียบหรือครุบังคับ.....					
4. การเจ็บป่วยต่างๆ เกิดขึ้นเพราะเคราะห์กรรม.....					
5. โรคเอดส์ หรือโรคคอตีบ เกิดจากการกระทำของบุคคลมีปัสสาวะ.....					
6. อุบัติเหตุเกิดขึ้นเพราะดวงไม่ดี.....					
7. ความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ เกิดจากการอธิษฐานขอให้ปลอดภัย.....					
8. โรคจิตเกิดจากกรรมเก่าที่ได้ทำไว้.....					
9. การรณรงค์ จะช่วยรักษาโรคจิตได้.....					
10. ผู้ที่เลิกสิ่งเสพติดได้ เพราะมีบทลงโทษทางกฎหมายที่รุนแรง.....					

ตอนที่ 4 แบบสอบถามค่านิยมทางสุขภาพ

คำชี้แจง ให้นักเรียนอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาว่าในแต่ละข้อความ เป็นสิ่งที่ท่านเห็นว่ามีความสำคัญ และได้ยึดถือเป็นหลักปฏิบัติในชีวิตประจำวันของตัวท่านเองมากน้อยเพียงใด และใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวามือ ให้ตรงกับระดับความมากน้อยที่ต้องการ

หัวข้อ	การให้ความสำคัญสำหรับยึดถือเป็นหลักปฏิบัติ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ					
1. การมีความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือทางการเกษตรกรรม.....					
2. การมีทักษะความชำนาญในการใช้เครื่องมือทางการเกษตร.....					
3. ควรมีความรู้เกี่ยวกับสารเคมี และการป้องกันอันตรายจากสารเคมี.....					
5. มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง.....					
6. ควรใช้เครื่องป้องกันอันตรายในการปฏิบัติงานที่มีอันตราย.....					
7. ควรมีการตรวจสุขภาพร่างกายเป็นประจำทุกปี.....					
การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น					
8. เอดส์เป็นโรคที่ติดต่อได้โดยการสัมผัสเท่านั้น....					
9. ควรหลีกเลี่ยงให้ห่างจากผู้ที่ป่วยเป็นโรคเอดส์....					
10. ใช้น้ำสบู่อล้างบาดแผลที่ถูกสุนัขกัดก็เพียงพอ....					
11. ควรเลือกรับประทานอาหารที่สุกใหม่ๆและมีคุณค่า.....					

หัวข้อ	การให้ความสำคัญสำหรับยึดถือเป็นหลักปฏิบัติ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
12. การใช้เกลือผสมไอโอดีนปรุงอาหาร ช่วยป้องกันโรคพอกาได้.....					
13. เมื่อเกิดการเจ็บป่วย ควรรีบไปปรึกษาแพทย์ทันที.....					
14. การปฏิบัติตามสุขบัญญัติช่วยให้ร่างกายแข็งแรงและมีภูมิคุ้มกันโรค.....					
การปฐมพยาบาล					
15. การสังเกตอาการผิดปกติต่างๆที่เกิดขึ้นในร่างกายผู้ป่วยมีความสำคัญต่อผู้ให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาล.....					
16. ผู้ทำการปฐมพยาบาลจะต้องมีความรู้และทักษะการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง.....					
17. ใช้น้ำแข็งประคบทันทีเมื่อเกิดอาการข้อเคลื่อน.....					
18. การเข้าเฝือกชั่วคราวมีความจำเป็นสำหรับผู้กระตุกหัก.....					
19. ผ้าสามเหลี่ยมเหมาะสำหรับใช้ทำผ้าคล้องแขน.....					
สุขภาพจิต					
20. ครอบครัวมีความสำคัญต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต.....					
21. การร่วมกิจกรรมนันทนาการ ช่วยลดความตึงเครียดทางอารมณ์และจิตใจ.....					
22. เมื่อเกิดความคับข้องใจควรที่จะไปขอรับคำปรึกษาจากจิตแพทย์.....					

หัวข้อ	การให้ความสำคัญสำหรับยึดถือเป็นหลักปฏิบัติ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
23. การจัดสภาพแวดล้อมที่ดี จะช่วยส่งเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี.....					
24. การปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนา ช่วยทำให้มีสุขภาพจิตดีได้.....					
25. การรักษาผู้ป่วยโรคจิตที่ดีคือการพาไปรอนันต์.....					
<u>การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ</u>					
26. ควรเชื่อสิ่งต่างๆ ที่ผู้ใหญ่ เชื่อถือสืบต่อกันมา.....					
27. ควรเชื่อสิ่งต่างๆ ตามที่ได้ปฏิบัติสืบต่อกันมา.....					
28. ผู้ที่อ่อนแอ เป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่พียงง่าย.....					
29. ผู้ที่เป็นบ้า เกิดจากการถูกสุนัขบ้ากัด.....					
30. การปฏิบัติตามสุขบัญญัติช่วยให้มีสุขภาพดี.....					
<u>สิ่งเสพติด</u>					
31. ยาฆ่าหรือยาบ้า มีอันตรายน้อยที่สุด.....					
32. การทำให้การศึกษาช่วยป้องกันการติดสิ่งเสพติดได้.....					
33. ความรักความอบอุ่นในครอบครัว ช่วยป้องกันปัญหาการติดสิ่งเสพติดได้.....					
34. ผู้ติดสิ่งเสพติดมักจะมีพฤติกรรมต่างๆ เปลี่ยนไป.....					
35. การให้ความสนใจของครูที่มีต่อนักเรียนจะช่วยในการป้องกันการติดสิ่งเสพติดได้.....					
36. เพื่อนเตือนเพื่อนสามารถที่จะช่วยลดปัญหาการติดสิ่งเสพติดได้.....					

ตอนที่ 5 แบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา

คำชี้แจง แบบสอบถามแบบปลายเปิดนี้ เป็นแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนมีความสนใจนอกเหนือจากหัวข้อเรื่องต่างๆ ที่มีอยู่ในหลักสูตรวิชาสุขศึกษา และคำตอบที่นักเรียนเขียนตอบนั้นจะไม่มีผลต่อกระทบต่อการเรียนของนักเรียนและผู้อื่นแต่ประการใด

นักเรียนคิดว่า นักเรียนมีความสนใจและต้องการให้มีการเรียนการสอนนอกเหนือจากหัวข้อเรื่องต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพที่มีอยู่ในหลักสูตรศึกษาดังปรากฏแบบสอบถามข้างต้น ดังเรื่องต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

ก่อนส่งแบบสอบถามขอให้นักเรียนกรุณาตรวจทานด้วยว่า

- ตอบแบบสอบถามครบทุกข้อหรือไม่
- แต่ละข้อตอบเพียงคำตอบเดียวเท่านั้น

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ตาราง 60 ค่าอำนาจจำแนกและค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความสนใจเนื้อหาวิชาสุขศึกษา
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5

ข้อ	ค่าอำนาจจำแนก
สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	
1.สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ เกษตรกรรม	
1.1 สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบ เกษตรกรรม	2.00
1.2 หลักควรปฏิบัติในการป้องกันอุบัติเหตุจาก การประกอบอาชีพเกษตรกรรม	1.90
2.สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ อุตสาหกรรม	
2.1 สถิติอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากการ ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	2.92
2.2 ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบ อาชีพอุตสาหกรรม	2.83
2.3 สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการ ประกอบอาชีพอุตสาหกรรม	2.70
2.4 การป้องกันอุบัติเหตุที่เกิดจากการประกอบ อาชีพอุตสาหกรรม	6.35
3.การคุ้มครองความปลอดภัยของคนงาน	
3.1 กฎหมายแรงงาน	3.82
3.2 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 103 พ.ศ.2515	2.68
3.3 พระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533	4.35

ตาราง 60 (ต่อ)

ข้อ	ค่าอำนาจจำแนก
<u>การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น</u>	
1. กลุ่มโรคติดต่อ	
1.1 เอดส์	2.82
1.2 อหิวาตกโรค	3.26
1.3 พยาธิ	4.12
1.4 โรคระบบทางเดินหายใจ	2.78
1.5 พิษสุนัขบ้า	2.09
1.6 กลุ่มโรคที่มีผู้เป็นพาหะ	2.60
2. กลุ่มโรคไม่ติดต่อ	
2.1 โรคขาดสารอาหารไอโอดีน	1.92
<u>การปฐมพยาบาล</u>	
1. การสังเกตอาการผิดปกติของร่างกายผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ หรือมีอาการผิดปกติอย่างฉุกเฉิน	2.61
2. การใช้ผ้าสามเหลี่ยม	1.94
3. ข้อเคลื่อนและการปฐมพยาบาล	3.12
4. การเข้าเฝือกชั่วคราว	
4.1 กระดูกแขนหัก	2.05
4.2 กระดูกขาหัก	2.36
4.3 กระดูกที่มือ ข้อมือ และนิ้วมือหัก	1.93
4.4 กระดูกหักที่เท้า	2.50
5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	
5.1 การเคลื่อนย้ายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ช่วย	2.51
5.2 การเคลื่อนย้ายโดยใช้อุปกรณ์ช่วย	2.59

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจำแนก
สุขภาพจิต	
1. สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจิต	
1.1 ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับสิ่งแวดล้อม	3.10
1.2 ปัญหาและข้อเสนอแนะในการปรับตัว	3.90
1.3 หลักในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมในชุมชน	3.10
2. สุขภาพจิตและสภาพผิดปกติทางด้านจิตใจและอารมณ์	
2.1 ลักษณะของผู้มีสุขภาพจิตปกติ	2.50
2.2 ลักษณะของผู้มีสุขภาพจิตไม่ปกติ	3.67
2.3 อาการผิดปกติทางด้านจิตใจ เช่น โรคจิต โรคประสาท	2.06
2.4 ความแตกต่างระหว่างโรคจิตโรคประสาท	4.28
2.5 การแก้ไขสภาพจิตใจและอารมณ์ที่ผิดปกติ	3.78
3. แนวทางการปรับปรุงส่งเสริมสุขภาพจิต	
3.1 การสร้างมนุษยสัมพันธ์	4.76
3.2 การลดความตึงเครียดทางอารมณ์	3.32
3.3 การปฏิบัติตนตามหลักคำสอนของศาสนา	2.10
3.4 สถานที่ที่ให้บริการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	1.95
3.5 แหล่งบริการสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ	4.62
3.6 ข้อควรปฏิบัติในการเข้ารับการรักษาโรคทางด้านจิตใจและอารมณ์	2.95

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจําแนก
<u>การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ</u>	
1. สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อและองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	
1.1 สาเหตุที่ทำให้เกิดความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพในบุคคล	4.00
1.2 องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการส่งเสริมความเชื่อทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	2.92
2. การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ	
2.1 เหตุผลทางวิทยาศาสตร์	4.06
2.2 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสุขภาพส่วนบุคคล	3.57
2.3 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ	2.97
2.4 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการอบรมเลี้ยงดูบุตร เพศศึกษาและสุขภาพจิต	1.79
2.5 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับการใช้ยานวีวีตประจำวัน	3.27
2.6 ความเชื่อทางด้านสุขภาพเกี่ยวกับสวัสดิภาพและการปฐมพยาบาล	2.27

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจํานน
สิ่งเสพติด	
1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับสิ่งเสพติด	
1.1 ประเภทของสิ่งเสพติด	4.56
1.2 ชนิดของสิ่งเสพติดที่พบในประเทศไทย	1.88
1.3 ลักษณะของบุคคลที่ติดสิ่งเสพติด	4.17
1.4 สาเหตุทั่วไปของการติดสิ่งเสพติด	2.60
2.โทษของสิ่งเสพติด	
2.1 โทษต่อตนเอง	2.23
2.2 โทษต่อครอบครัว	2.00
2.3 โทษต่อสังคม	2.08
2.4 โทษต่อประเทศชาติ	2.54
3. การป้องกันและรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	
3.1 มาตรการในการป้องกันการติดสิ่งเสพติด	2.44
3.2 การรักษาผู้ติดสิ่งเสพติด	3.08
3.3 สถานพยาบาลผู้ติดสิ่งเสพติด	2.50
4. การปราบปรามสิ่งเสพติด	
4.1 บทบาทของนักเรียนในการร่วมมือกับรัฐเพื่อ ป้องกันและแก้ไขปัญหาล้างสิ่งเสพติด	2.46
4.2 ปัญหาและอุปสรรคในการปราบปรามสิ่ง เสพติด	2.19
4.3 กฎหมายสิ่งเสพติดกับการลงโทษ	2.13
4.4 พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522	2.10

ตาราง 60 (ต่อ)

ข้อ	ค่าอำนาจจำแนก
ก. ความเชื่ออำนาจภายในตนทางสุขภาพ	
1. ข้าพเจ้าแต่งกายมิดชิดเมื่อนั่งพักผ่อนยามลง ช่วยป้องกันสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย	4.17
2. การระมัดระวังตนเองขณะปฏิบัติงานช่วยลดความ เสี่ยงต่ออันตราย	5.08
3. อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ เกิดจากการขาด ความระมัดระวังของผู้ปฏิบัติงาน	2.36
4. ข้าพเจ้าสามารถป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดต่อเกิดขึ้นกับ ข้าพเจ้าได้	3.57
5. สุขภาพของข้าพเจ้าจะดีหรือไม่ดี เป็นผลจากการ ปฏิบัติตนของข้าพเจ้า	5.88
6. ใช้เกลือหรือน้ำปลาที่เสริมไอโอดีนช่วยป้องกัน โรคคอพอกได้	2.13
7. เราสามารถป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติเหตุได้	3.31
8. การมีความรู้และทักษะการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง จะช่วยลดอันตรายที่เกิดจากอุบัติเหตุได้	5.08
9. โรคจิตโรคประสาทสามารถที่จะป้องกันไม่ เกิดขึ้นได้	2.91
10. กิจกรรมนันทนาการช่วยส่งเสริมสุขภาพจิต ที่ดี	2.58
11. การปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนาช่วยให้ สุขภาพจิตดีได้	1.73
12. การปฏิบัติตนตามสุขบัญญัติช่วยให้มีสุขภาพที่ดี	3.13

ตาราง 60 (ต่อ)

ข้อ	ค่าอำนาจจำแนก
๗. ความเชื่ออำนาจภายนอกตนทางสุขภาพ	
1. สารเคมีกำจัดศัตรูพืช เข้าสู่ร่างกายได้เพราะความบังเอิญ	2.56
2. อุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานเกิดขึ้นจากอุปกรณ์เครื่องมือไม่มีคุณภาพ	4.46
3. ข้าพเจ้าจะใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายในการปฏิบัติงานต่อเมื่อ มีกฎ ระเบียบหรือครุบังคับ	1.89
4. การเจ็บป่วยต่างๆ เกิดขึ้นเพราะเคราะห์กรรม	2.11
5. โรคเชื้อ หรือโรคคอตีบ เกิดจากการกระทำของญาติพี่น้อง	1.85
6. อุบัติเหตุเกิดขึ้นเพราะดวงไม่ดี	2.69
7. ความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ เกิดจากการอธิษฐานขอให้ปลอดภัย	1.87
8. โรคจิตเกิดจากกรรมเก่าที่ได้ทำไว้	1.84
9. การรตน์มนต์ จะช่วยรักษาโรคจิตได้	2.17
10. ผู้ที่เลิกสิ่งเสพติดได้ เพราะมีบทลงโทษทางกฎหมายที่รุนแรง	1.96

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจําแนก
คํานิยมทางสุขภาพ	
สุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพ	
1. การมีความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือทางการเกษตรกรรม	2.16
2. การมีทักษะความชำนาญในการใช้เครื่องมือทางการเกษตร	2.94
3. ควรมีความรู้เกี่ยวกับสารเคมี และการป้องกันอันตรายจากสารเคมี	1.86
5. มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง	1.86
6. ควรใช้เครื่องป้องกันอันตรายในการปฏิบัติงานที่มีอันตราย	2.54
7. ควรมีการตรวจสุขภาพร่างกายเป็นประจำทุกปี	1.96
การป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของท้องถิ่น	
8. เอดส์เป็นโรคที่ติดต่อได้โดยการสัมผัสเท่านั้น	2.50
9. ควรหลีกเลี่ยงให้ห่างจากผู้ที่ป่วยเป็นโรคเอดส์	1.83
10. ใช้ผ้าสบู่อ้างบาดแผลที่ถูกสุนัขกัดก็เพียงพอ	5.45
11. ควรเลือกรับประทานอาหารที่สุกใหม่และมีคุณค่า	3.91
12. การใช้เกลือผสมไอโอดีนปรุงอาหาร ช่วยป้องกันโรคพอกาไต์	4.65
13. เมื่อเกิดการเจ็บป่วย ควรรีบไปปรึกษาแพทย์ทันที	3.85
14. การปฏิบัติตามสุขบัญญัติช่วยให้ร่างกายแข็งแรงและมีภูมิคุ้มกันโรค	3.26

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจำแนก
การปฐมพยาบาล	
15. การสังเกตอาการผิดปกติต่างๆที่เกิดขึ้นในร่างกายผู้ป่วยมีความสำคัญต่อผู้ให้ความช่วยเหลือปฐมพยาบาล	3.78
16. ผู้ทำการปฐมพยาบาลจะต้องมีความรู้และทักษะการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง	1.98
17. ใช้ไน้แข็งประคบทันทีเมื่อเกิดอาการช็อคเคลื่อน	
18. การเข้าเฝือกชั่วคราวมีความจำเป็นสำหรับผู้ที่ถูกหักกระดูกหัก	2.18
19. ผ้าสามเหลี่ยมเหมาะสมสำหรับใช้ทำผ้าคล้องแขน	2.10
สุขภาพจิต	
20. ครอบครัวมีความสำคัญต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต	4.03
21. การร่วมกิจกรรมนันทนาการ ช่วยลดความตึงเครียดทางอารมณ์และจิตใจ	3.85
22. เมื่อเกิดความคับข้องใจควรที่จะไปขอรับคำปรึกษาจากจิตแพทย์	2.82
23. การจัดสภาพแวดล้อมที่ดี จะช่วยส่งเสริมการมีสุขภาพจิตที่ดี	2.04
24. การปฏิบัติตามหลักธรรมทางศาสนา ช่วยทำให้มีสุขภาพจิตดีได้	2.71
25. การรักษาผู้ป่วยโรคจิตที่ดีคือการพาไปรดน้ำมนต์	2.21

ตาราง 60 (ต่อ)

ชื่อ	ค่าอำนาจจำแนก
<u>การใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์ส่งเสริมความเชื่อที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพและสวัสดิภาพ</u>	
26. ควรเชื่อสิ่งต่างๆ ที่ผู้ใหญ่ว่าเชื่อถือสืบต่อกันมา	2.08
27. ควรเชื่อสิ่งต่างๆ ตามที่ตำราปฏิบัติสืบต่อกันมา	2.39
28. ผู้ที่อ่อนแอเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่ป่วยง่าย	1.94
29. ผู้ที่เป็นบ้าเกิดจากการถูกสุนัขบ้ากัด	2.02
30. การปฏิบัติตามสุขบัญญัติช่วยให้มีสุขภาพดี	1.83
<u>สิ่งเสพติด</u>	
31. ยาม้าหรือยาบ้า มีอันตรายน้อยที่สุด	3.02
32. การให้การศึกษายช่วยป้องกันการติดสิ่งเสพติดได้	3.06
33. ความรักความอบอุ่นในครอบครัว ช่วยป้องกันปัญหาการติดสิ่งเสพติดได้	4.76
34. ผู้ติดสิ่งเสพติดมักจะมีพฤติกรรมต่างๆ เปลี่ยนไป	2.00
35. การให้ความสนใจของครูที่มีต่อนักเรียนจะช่วยในการป้องกันการติดสิ่งเสพติดได้	2.63
36. เพื่อนเตือนเพื่อนสามารถที่จะช่วยลดปัญหาการติดสิ่งเสพติดได้	1.90

ค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .74

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ นายสาราญ เทียมมณี

เกิดวันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2501

สถานที่เกิด อำเภอมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สถานที่อยู่ปัจจุบัน 214/11 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านเลน อำเภอบางปะอิน
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน อาจารย์ 3

สถานที่ทำงานปัจจุบัน โรงเรียนบางปะอิน "ราชานุเคราะห์ 1"

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2524 กศ.บ. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

พ.ศ. 2540 กศ.ม. (สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ