

บทที่ ๕

สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผล และขอเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ระหว่างโรงเรียนในโครงการสุขศึกษา-สุขภาพการศึกษากับโรงเรียนนอกโครงการสุขศึกษา สายการศึกษา สังกัดสำนักงานการ-ประถมศึกษา จังหวัดมหาสารคาม

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น ๔ ตอน คือตอนที่ ๑ เป็นแบบสอบถาม ข้อมูลที่ไว้เกี่ยวกับนักเรียน ตอนที่ ๒ เป็นแบบทดสอบความรู้ เกี่ยวกับสุขภาพ ตอนที่ ๓ เป็นแบบสอบถามทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพ และตอนที่ ๔ เป็นแบบสอบถามการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพ ซึ่งแบบทดสอบและแบบสอบถามตั้งถูกตามผู้วิจัยได้สร้างให้ครอบคลุมเนื้อหา กลุ่มสาระ เสริมประสิทธิภาพในส่วนที่เกี่ยวกับสุขภาพของหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช ๒๕๒๑ ผู้วิจัยได้นำเครื่องมือไปทดสอบกับครัวเรือนประชากรชั้น เป็นนักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๖ ของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาจำนวน ๒๑๘ คน (ชาย ๑๑๒ คนและหญิง ๑๐๖ คน) และของโรงเรียนนอกโครงการสุขศึกษาสายการ-ศึกษาจำนวน ๒๑๘ คน(ชาย ๑๐๘ คนและหญิง ๑๑๐ คน) และไนน่าชื่อนุลมาวิ เทราห์

การวิเคราะห์ข้อมูล ตอนที่ ๑ เป็นการคำนวณหาค่าร้อยละ อัตราตอบกลับ และน้ำหนักการเปรียบเทียบข้อมูลทางๆ ตอนที่ ๒ - ๔ เป็นการหาค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และนำมาเปรียบเทียบทาง (Z - test) ที่ระดับความมั่นใจ ๙๕% ค่าตัดต่อ .05

สรุปผลการวิจัย

๑. ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ พบว่า

๑.๑ นักเรียน(ชาย-หญิง) ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-สุขภาพการศึกษามีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี และไม่แตกต่างกันอย่างมี



นัยสำคัญที่ระดับ .05

1.2 เมื่อจำแนก เพศ พนवา นักเรียนชายและนักเรียนหญิงระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีความรู้ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างดีและไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 เช่นเดียวกัน

2. หัวหน้าศูนย์ฯ เกี่ยวกับสุขภาพ พนวาน

2.1 นักเรียน(ชาย-หญิง)ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-สายการศึกษามีหัวหน้าศูนย์ฯ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ที่ โภ.เฉลี่ยแล้วมีหัวหน้าศูนย์ฯ เกี่ยวกับสุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แรกเมื่อทดสอบ เป็นรายข้อพนวนนักเรียน(ชาย-หญิง)ของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีหัวหน้าศูนย์ฯ เกี่ยวกับสุขภาพดีกว่า นักเรียน(ชาย-หญิง)ของโรงเรียนนอกโครงการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 จำนวน 9 ข้อ เรียงตามลำดับความแตกต่างจากมากไปหาน้อยดังนี้

หัวหน้าศูนย์ฯ ใจแก้

1. การมุงกุหรือห้อมล้อมคนที่ไครบอนบีดเหคุ เป็นลิ้งที่ไม่ควรกระทำ
เพราจะทำให้อาการถ่ายเทไม่สะดวก

2. การปรงหรือการถอนอาหาร ควรหลีกเลี่ยงการใช้สารเคมี
ผสมลงไปในอาหาร

หัวหน้าศูนย์ฯ ใจแก้

1. นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ไม่ควรเลี้ยงน้องเล็กๆ เพรา
ยังไม่รู้วิธีการที่ถูกต้องอาจทำให้เกิดอันตรายໄก

2. คนที่ไครบอนบีดเหคุมัก เป็นคนที่ใช้กราย

3. การที่รับยาลดลง เสริมหรือยาขยายเหล้าและบุหรี่ จะทำให้มีรายໄก
น้ำม้าพื้นนาประ เทศมากยิ่งขึ้น

4. เมื่อพูดเพื่อนนักเรียนไครบอนบีดเหคุ จะเกิดความกลัวไม่กล้า
เข้าใกล้

5. คนแก่ส่วนใหญ่จะรู้จักจิก ขึ้น น้ำรากมาตรฐาน

6. การรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของ
โรงเรียนควรจะเป็นหน้าที่ของครูและการโรง

7. การ เสี่ยงภัยทางครัว เป็นหน้าที่ของมารดาเพียงผู้เดียว

2.2 เมื่อจำแนกเพศ พมว่า

2.2.1 นักเรียนชายระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-
ส่ายการศึกษามีหัตถศรีเกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี โดยเฉลี่ยแล้วมีหัตถศรีเกี่ยวกับ
สุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แต่เมื่อทดสอบ เป็นรายขอ พมว่า
นักเรียนชายของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาส่ายการศึกษามีหัตถศรีเกี่ยวกับสุขภาพ
ที่กว่านักเรียนชายของโรงเรียนนอกโครงการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 จำนวน 5
ขอ โดยแยก เป็นหัตถศรีทางบวก 2 ขอ และหัตถศรีทางลบ 3 ขอ เรียงตามลำดับความ
แตกต่างจากมากไปหาน้อยที่สุด

หัตถศรีทางบวก ไกแก'

1. เด็กๆควรไปให้ทันค关怀ตรวจพื้นที่ๆ 6 เดือน
2. การมุงครุหรือห้อมล้อมคนที่ใกล้บ้านคิ เนค เป็นต้นที่ไม่ควร
กระทำ เพราะจะทำให้อาภัยถ่ายเทไม่สะดวก

หัตถศรีทางลบ ไกแก'

1. เมื่อพบเพื่อนนักเรียนใกล้บ้านบุก เนค เราจะเกิดความกลัว
ไม่กล้าเข้าใกล้
2. นักเรียนซึ่งประสบภัยมาปีที่ 6 ไม่ควร เสี่ยงนอง เล็กๆ
เพราะยังไม่รู้วิธีการที่ถูกต้องอาจทำให้เกิดอันตรายได้
3. การรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของ
โรงเรียนควรจะเป็นหน้าที่ของครูและภารโรง

2.2.2 นักเรียนหญิงระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-
ส่ายการศึกษามีหัตถศรีเกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี โดยเฉลี่ยแล้วมีหัตถศรีเกี่ยวกับ
สุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แต่เมื่อทดสอบ เป็นรายขอ พมว่า
นักเรียนหญิงของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาส่ายการศึกษามีหัตถศรีเกี่ยวกับสุขภาพ
ที่กว่านักเรียนหญิงของโรงเรียนนอกโครงการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 จำนวน 5
ขอ โดยแยก เป็นหัตถศรีทางบวก 1 ขอ และหัตถศรีทางลบ 4 ขอ เรียงตามลำดับความ
แตกต่างจากมากไปหาน้อยที่สุด

ทัศนคติทางบวกໄค้ແກຊ່ວ່າ "การគົນຄຸມອາຮົມ" ແລະ "ກາຍອມຮັບຮັງເຫຼຸດລົງກັນແລະກັນ ຈະໜ້າຍແກ້ມູນຫາວັດແປ່ງລົງໄຟນາກ"

ທັດສະນຸພິທາງລົມ ໄກແກ

1. ດົນທີໄກຮັບອຸນຕີ ເຫຼຸດມັກ ເປັນດົນທີໃຊ້ຄຣາຍ
2. ນັກເຮືອນຂັ້ນປະລາມສຶກຂາປີທີ 6 ໃນຄວາມ ເລີ່ມງໍອນເລື້ອງເລື້ອງ
ເພົ່າງໃນວິຊາການທີ່ຖືກອອກອາຈຫ່າໃຫ້ເກີດອັນຄຣາຍໄດ້
3. ກາຍທີ່ຮູ້ນາລົງ ເສົມໂຮກຄາຂາຍເໜລາແລະນຸ່ມຈະຫ່າໃນໜີ
ຮາຍໄກໝານາພັນນາປະເທດເນາກຢືນຢັນ
4. ກາຍທີ່ຕົກປຶກໃໝ່ ຢືນ ເຄີນ ແລະວົງທີ່ຖືກວິຊີ ເປັນກິຈການທີ່
ຈໍາຫາກໃນຄອຍເກີດປະໂບຍ໌

3. ກາຽນປົນຕີເກີ່ຍວັດສຸຂພາພ ພນວ່າ

3.1 ນັກເຮືອນ(ຫາຍ-ຫຼຸງ) ຮະຫວ່າງໂຮງເຮືອນໃນແລະນອກໂຄຮງກາຮສຸຂສຶກຂາ-ສາຍກາຮສຶກຂາມີກາຽນປົນຕີເກີ່ຍວັດສຸຂພາພອຍໃນເກມພ້ອໃຫ້ ໂຄຍ ເລີ່ມແລ້ວມີກາຽນປົນຕີເກີ່ຍວັດສຸຂພາພໃນແທກຄ່າງກັນອ່າງມືນັບສັກຕູ້ທີ່ຮະກັນ .05 ແກ້ໄຂທົກສອນ ເປັນຮາບຂອ້ ພນວ່າ
ນັກເຮືອນ(ຫາຍ-ຫຼຸງ) ຂອງໂຮງເຮືອນໃນໂຄຮງກາຮສຸຂສຶກຂາສາຍກາຮສຶກຂາມີກາຽນປົນຕີເກີ່ຍວັດສຸຂພາພຄືກວ່ານັກເຮືອນ(ຫາຍ-ຫຼຸງ) ຂອງໂຮງເຮືອນອອກໂຄຮງກາຮອ່າງມືນັບສັກຕູ້ທີ່ຮະກັນ .05
ຈ່ານວນ 11 ຂໍ້ ໂຄຍແຍກ ເປັນກາຽນປົນຕີທາງນັກ 8ຂໍ້ ແລະກາຽນປົນຕີທາງລົມ 3 ຂໍ້ ເຮືອນ
ຄາມລຳຄັບຄວາມແທກຄ່າງຈາກນາກໄປໜານອີກຄົງຕ້ອໄປນີ້

ກາຽນປົນຕີທາງນັກ ໄກແກ

1. ໃນວັນທີມາໂຮງເຮືອນນໍາອາຫານ ອົງໂຄຮົມ ເຈັນມາຫຼັບອາຫານ
ຮັບປະທານໃນຄອນກລາງວັນ

2. ແປ່ງພື້ນອ່າງຍັງນອຍວັນລະ 2 ຄົງ
3. ເນື່ອເພື່ອໃນຫຼັງເຮືອນໄກຮັບອຸນຕີ ເຫຼຸດຈະເຂົ້າໜ້າຢ່າງເຫຼືອທັນທີ
4. ພຍາຍານຮັບປະທານອາຫານໃຫ້ຮັບທຸກປະເທດໃນແຄລະນີ້ອ
5. ແກ້ງຕົວແລະວາງຕົວໄກ້ເໝາະສົມເປັນຕົວອ່າງທີ່ກີ່ແກ້ເພື່ອ
6. ພູກກັນເພື່ອໆຄວ້າວ່າຈາກທີ່ສຸກພູ
7. ພຍາຍານທີ່ເສີ່ງໄນ້ກັນກັນ ເພື່ອຮຸນພື້ນຕົ້ນ ແລ້ວຫົວໜູນຫົວໜູນ
8. ລັງນີ້ໃຫ້ສະອາດເນື້ອຄອງອານນໍາໃໝ່ອງ ເລື້ອງ

การปฏิบัติทางลบ ໄກແກ

1. เมื่อเจ้าหน้าที่อนามัยน้ำดื่มคัดซึ่งท้องเรียน จางคลัวและพยายามหลีกเลี่ยง
2. กลับจากโรงเรียนช้ากว่าเพื่อนเพื่อรออย่างฟังพ่อแม่หรือผู้ปกครองบ้านเรื่องการทำงานบ้าน
3. ใส่ผ้าห่มเมื่อปั่นจักรยาน

3.2 เมื่อจักรยาน พนวชา

3.2.1 นักเรียนชายระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-ส่ายกการศึกษามีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์พอใช้ โดย เฉลี่ยแล้วมีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 และเมื่อทดสอบ เป็นรายขอ พนวชา นักเรียนชายของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาส่ายกการศึกษามีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพค่อนข้างนักเรียนชายของโรงเรียนนอกโครงการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 จำนวน 11 ขอ โดยแยก เป็นการปฏิบัติทางบวก 9 ขอ และการปฏิบัติทางลบ 2 ขอ เรียงตามลำดับ จากมากไปหาน้อยดังนี้

การปฏิบัติทางบวก ໄກແກ

1. ในวันพื้นมาโรงเรียนนำอาหารหรือเตรียมเงินมาซื้ออาหารรับประทานในตอนกลางวัน
2. แบ่งพื้นอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
3. พยายามหลีกเลี่ยงไม่คบกับเพื่อนรุ่นพี่สื้นหนาหรือรุ่นน้อง
4. เมื่อเพื่อนในห้องเรียนไกรับอุบัติเหตุจะเข้าช่วยเหลือทันที
5. แหงคัวและวางแผนคัวไกเหมาสมเป็นคัวอย่างที่ดีแก่เพื่อน
6. ทำความสะอาดบ้านและจัดห้องให้เป็นระเบียบโดยไม่มีคราบ
7. ล้างมือใหสะอาดเมื่อถอยจากงานน้ำในหนองเล็กๆ
8. เมื่อเพื่อนในห้องเรียนสอบไกคัดแบบคือว่าทุกๆคนในห้องจะยกย่องชูเชียเชา
9. พยายามรับประทานอาหารในครรภุกประจำที่ในแต่ละเมือง

3.2.2 นักเรียนหนูนิ่งระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษา-
สายการศึกษามีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ใน เกณฑ์พอใช้ โดย เนื้อหาแล้วมีการปฏิบัติ
เกี่ยวกับสุขภาพในแต่ละค่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 แต่เมื่อทดสอบ เป็นรายข้อ
พบว่า นักเรียนหนูนิ่งของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีการปฏิบัติ เกี่ยวกับ
สุขภาพดีกว่านักเรียนหนูนิ่งของโรงเรียนนอกโครงการอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05
จำนวน 4 ข้อ โดย เป็นการปฏิบัติทางบวกทั้งหมด เรียงตามลำดับความแตกต่างจาก
มากไปหาน้อยลงดังนี้

1. เมื่อเลื่อนมือ เล็บเท้า หรือยามยาوا จะตัดเล็บ เองหรือไปให้
ชาวคัดผ่านให้โดยไม่มีใคร เดือน
2. ในวันที่มาโรงเรียนนำอาหารหรือเครื่องเงินมาซื้ออาหาร
รับประทานในตอนกลางวัน
3. แปรรูปน้อยกว่าวันละ 2 ครั้ง
4. เมื่อเห็นเพื่อนนักเรียนไกรับอนุญาต เหตุและมีอาการหนัก จะ
วิ่งไปรับงานในครุฑราบ

ผลจากการวิจัยครั้งนี้สรุปให้ว่านักเรียน(ชาย-หญิง)ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา สังกัดสำนักงานการประถม-
ศึกษา จังหวัดมหาสารคาม มีความรู้ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ใน เกณฑ์ต่ำกว่าห้าดี มีทัศนคติ เกี่ยวกับ
สุขภาพอยู่ใน เกณฑ์ดี และมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ใน เกณฑ์พอใช้ เมื่อเปรียบ-
เทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพ พบร้าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ
ที่ระดับ .05 ไม่เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ว่า "ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับ
สุขภาพนักเรียนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาคือนักเรียนของ
โรงเรียนนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา"

อภิปรายผล

จากผลการวิจัย เรื่อง"การ เปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับ
สุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการ
สุขศึกษาสายการศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดมหาสารคาม" พบร้า

นักเรียน(ชาย-หญิง)ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกนามีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี ดีมาก มีทั้งนักศึกษาที่มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี และมีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์พอใช้ เมื่อเปรียบเทียบความรู้ ทั้งนักศึกษา และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพพบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 สาเหตุที่ไม่คงความสมมุติฐานที่คิดไว้นั้น อาจเนื่องมาจากการปะกอบในความค้างๆ หมายความ เป็นคนวางแผนค้วนนักเรียน สภาพแวดล้อมทางด้านครอบครัวและลังกม สภาพแวดล้อมทางด้านโรงเรียน กลอุจ墩องค์ปะกอบในค้านอ่อนๆ ในที่นี้จะกล่าวถึงสภาพแวดล้อมทางด้านโรงเรียนที่เป็นสาเหตุทำให้พฤติกรรมสุขภาพหักห้ามความรู้ ทั้งนักศึกษา และการปฏิบัติของนักเรียนระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา ไม่แตกต่างกัน อาจเนื่องมาจากการสาเหตุค้างๆ กันนี้

1. โรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดมหาสารคามมีงานและโครงการ เพื่อเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพให้แก่นักเรียนหักห้ามความรู้ ทั้งนักศึกษา และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพนอกเหนือจากโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา อันໄคแก่งานอนามัยโรงเรียน โครงการพัฒนาสาธารณสุขชุมชนฐานกระบวนการ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนงานอนามัยในโรงเรียนประถมศึกษา และโครงการอาหารกลางวัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริม ป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของนักเรียนโดยมีการจัดบริการอนามัยให้ทุ่ถึงและเพียงพอ นอกจากนั้นยังมีการจัดกิจกรรมอนามัยชุมชนและส่วนงานสานักงานสาธารณสุขชุมชนฐาน เช่นไปในกิจกรรมการเรียนการสอน รวมทั้งให้นักเรียนໄคฝึกปฏิบัติจริงในการเรียนกุழกงานพื้นฐาน อาทิพื้นที่ที่เกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ (กรมอนามัย, กองอนามัยโรงเรียน 2527: 1 และสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ 2525: 22 - 40, 2528: 420)

เป้าหมายในการดำเนินงาน สำหรับโครงการอาหารกลางวันนั้นส่วนกิจกรรมการอบรมการก่อการร้ายและการป้องกันภัยที่จะขยายออกไปยังโรงเรียนค้างๆ ในสังกัดใหญ่มากที่สุด โดยเฉพาะโรงเรียนที่อยู่ในเขตพื้นที่ชนบทยากจน ส่วนงานอนามัยโรงเรียน และโครงการพัฒนาสาธารณสุขชุมชนฐานการกระบวนการ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนงานอนามัยในโรงเรียนประถมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติมีนโยบายให้โรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียนจัดและดำเนินการ

จะเห็นได้ว่าในเรียนประถมศึกษา ลังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ ห้องเรียนที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาและโรงเรียนที่อยู่นอกโครงการ ได้ดำเนินงานและโครงการคัดกล่าว เกือบทุกโรงเรียน จึงทำให้นักเรียนในระดับประถมศึกษาของโรงเรียนลังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติได้รับการพัฒนาหรือเปลี่ยนแปลงไปในระดับที่ใกล้เคียงกัน

2. การพัฒนา ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบในบางส่วนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษายังไม่เป็นไปตามเกณฑ์ค่าหวัง เท่าที่ควรเนื่องจากการดำเนินงานโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามุ่งที่จะพัฒนา ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบในด้านค่างๆ ได้แก่ด้านบุคลากร ด้านการจัดหลักสูตรการเรียน การสอนวิชาสุขศึกษา ด้านการบริหารงานอนามัยโรงเรียน และด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (กระทรวงสาธารณสุข, กองสุขศึกษา 2525: 1) แม้จากการวิจัยคิดความผลโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาของกองส่งเสริมพลศึกษาและสุขภาพ กรมพลศึกษา (2526: 65 – 68) โดยยกการวิจัยเฉพาะโรงเรียนประถมศึกษา ลังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ พนวจ ในด้านบุคลากรและการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษานั้น มีครรภ์ที่มีอัตราสุขศึกษา เพียงร้อยละ 20.42 การนิเทศการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษานั้นมีครรภ์ที่ไม่เคยได้รับการนิเทศจากศึกษานิเทศก์มากถึงร้อยละ 34.29 นอกจากนั้นโรงเรียนยังขาดอุปกรณ์ทางสุขศึกษามากที่สุดร้อยละ 85.72 ส่วนในด้านการจัดบริการอนามัย นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพโดยการทดสอบการไกยินน้อยที่สุดร้อยละ 5.17 และไม่เคยได้รับการ เอกซ์เรย์ปอดเลย ส่วนการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนนั้น โรงเรียนจัดห้องสมุดนักเรียนหญิงไว้โภคภาระน้ำหนักน้ำหนักของโครงสร้างมากถึงร้อยละ 18.57 และห้องสมุดนักเรียนชายไว้โภคภาระน้ำหนักน้ำหนักถึงร้อยละ 50.72

สภาพปัญหาขององค์ประกอบในด้านค่างๆ เหล่านี้อาจ เนื่องมาจากการที่ในด้านค่างๆ นัดหมายประการ เป็นหน้าที่การขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินงาน การขาดระบบการจัดการที่ดี รวมทั้งระบบการนิเทศคิดความผลโครงการในระดับโรงเรียนซึ่ง เป็นหน่วยปฏิบัติไม่ทั่วถึงและไม่เพียงพอ จึงอาจมีผลทำให้การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพแห่งทางค่านความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติของนักเรียนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษายังไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ เท่าที่ควร

3. การบริหารงานของโรงเรียนประถมศึกษา ผังก๊อกสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติในรูปแบบของกลุ่มโรงเรียน กลุ่มโรงเรียนหนึ่งฯจะประกอบด้วยโรงเรียนประมาณ 7 – 10 โรง โรงเรียนเหล่านี้อาจประกอบไปควบกับโรงเรียนที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา รวมทั้งโรงเรียนที่อยู่นอกโครงการ คณะกรรมการการที่บริหารกลุ่มโรงเรียนประกอบด้วยผู้บริหารโรงเรียนทุกโรงเรียนภายในกลุ่ม ผู้แทนครุศาสบัตรสอน นอกจากนี้ในแต่ละกลุ่มโรงเรียนจะมีครุวิชาการกลุ่มโรงเรียนห้อง 5 กลุ่ม ประสบการณ์หน้าที่ทำการนิเทศการ เรียนการสอนภายใต้กลุ่มโรงเรียนคลอทั้งภายในโรงเรียนของตนเอง ลักษณะการบริหารงานภายใต้กลุ่มโรงเรียนคือกล่าวจึงเป็นไปได้ว่าผู้บริหารโรงเรียน ครุศาสบัตร และครุวิชาการกลุ่มโรงเรียนได้แลดับเปลี่ยนความคิดเห็น ประสบการณ์ค่างๆ ได้รวมกันแก้ปัญหาในการการจัดการ เรียนการสอนวิชาสุขศึกษา การจัดการอนามัย กลอุกจนการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อให้เท่าเทียมกับโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาซึ่งอยู่ภายใต้กลุ่มโรงเรียนของตน และมีผลให้ให้พฤติกรรมคนด้านสุขภาพดี เรียนของโรงเรียนห้องในและนอกโครงการสุขศึกษา-สายการศึกษา ไกรรับการพัฒนาไปอย่างเท่าเทียมกัน

4. กิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา เนื่องจากโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาไม่มีการพัฒนา ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบด้วยความต่างๆ หลากหลายค่าน เป็นค่านว่าบุคลากร การจัดการอนามัยโรงเรียน การปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน และการจัดหลักสูตรการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ในส่วนของหลักสูตรนี้จะครอบคลุมถึง การจัดการ เรียนการสอนวิชาสุขศึกษา เราจะเห็นว่าการจัดการ เรียนการสอนวิชาสุขศึกษาของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาไม่ได้รับการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงไปมากเท่าที่ควร ไม่ได้เน้นถึงการพัฒนารักการและเทคนิควิธีการใหม่ๆ เพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอน กิจกรรมการเรียนการสอนนั้นนับว่า เป็นกระบวนการที่ล้าสมัย เป็นอย่างยิ่งที่จะทำให้เกิดบรรลุเป้าหมายที่ต้องการได้ เพราะจะทำให้เกิดไกรรับประสบการณ์ใหม่ เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางค่านสุขภาพไปในทิศทางที่ถูกต้องและเหมาะสม แต่จากสภาพที่เป็นจริงที่ทำให้กิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษากาของโรงเรียน ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษายังไม่บรรลุผลตามที่ต้องการมากนัก จะเห็นได้จากการขาดแคลนสื่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาของครุรักษ์คับประถมศึกษาของโรงเรียน ผังก๊อกสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการ-

ศึกษานี้มากถึงร้อยละ 85.72 นอกจ้านั้นครู เหล่านี้ยังขาดระบบการนิเทศการเรียนการสอนที่ดี โดยมีกรุ๊ปบางส่วนไม่เคยได้รับการนิเทศจากศึกษานิเทศก์เลย (กรมพัฒนาฯ, กองส่งเสริมพัฒนาและสุขภาพ 2526: 65 – 68) ลิ่งเหล่านี้สามารถเป็นเครื่องชี้ให้การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษายังไม่มีผลกระทบที่ต้องการมากนัก จากปัจจัยภัยกล่าวนี้จะส่งผลไปถึงพฤติกรรมทางค่านสุขภาพนักเรียนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา โดยนักเรียนเหล่านี้มีพฤติกรรมทางค่านสุขภาพไม่แตกต่างจากนักเรียนของโรงเรียนนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามากนัก

5. โรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษา จังหวัดมหาสารคามที่เป็นโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษานางส่วนที่สุมคัวอย่างได้เพียงจะเข้าโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาในการศึกษา 2527 และ 2528 จึงเป็นไปได้ว่าปัจจัยในสามารถที่จะปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนໄก้ออย่างเต็มที่และยังไม่สามารถบรรลุผลเท่าที่ควร หันนี้เนื่องจากว่าการที่จะปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน เพื่อที่จะให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพ มีศักยภาพที่ดี เรื่องสุขภาพ และมีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพที่ถูกกborg และเหมาะสมอย่างสม่ำเสมอจนเกิดความเชื่อมแล้วกล้ายเป็นนิสัยใหม่ เป็นสิ่งที่จะต้องใช้เวลานานพอสมควร จึงจะทำให้นักเรียนเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมดังกล่าวไปในแนวทางที่ดีและถูกต้องໄก

จากเหตุผลดังกล่าวนี้จะส่งผลให้พฤติกรรมสุขภาพนักเรียนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับที่ไม่แตกต่างจากนักเรียนของโรงเรียนนอกโครงการมากนัก

6. องค์ประกอบอื่นๆ เช่น ความเชื่อ ชนบท รวมถึงประเพณี วัฒนธรรม ของห้องถิน ตลอดจนสภาพภูมิศาสตร์ที่แห้งของโรงเรียนที่มีลักษณะ เมืองกันหรือคล้ายคลึงกัน อาจมีผลทำให้พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนหันโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาและโรงเรียนนอกโครงการไม่แตกต่างกันได้

ส่วนสาเหตุที่ทำให้นักเรียนของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีศักยภาพและมีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพในบางส่วนคือว่านักเรียนของโรงเรียนนอกโครงการนั้น อาจมีสาเหตุเนื่องมาจากการเรียนที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาโดยรับการพัฒนา ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบที่สำคัญในกระบวนการฯ เพื่อให้เกิดความเกี่ยว

มากรฐานขั้นต่ำของโครงการที่ตั้งไว้ เป็นพื้นที่ไม่มีการบรรจุแห่งศักยภาพสอนสุขศึกษา ไก้มีการอบรมผู้เรียนและครูผู้ปฏิบัติการให้มีความรู้ความเข้าใจในงานสุขศึกษา ในโรงเรียน ไก่มีการจัดการอนามัยในแคนก์เรียนอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนไก่ทำก่อสร้างปูนปูงลังแวดล้อมภายในโรงเรียนในด้านค่างๆ ให้อย่างเพียงพอ จึงเป็นการ เอื้ออำนวย ให้พุทธิกรรมสุขภาพของนักเรียนคื้นกว่าเดิมและเป็นผลให้นักเรียนของโรงเรียนใน โครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีหัตถศิลป์และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพในบางส่วนคื้นกว่า นักเรียนของโรงเรียนนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา

ขอเสนอแนะจากผลการวิจัย

จากผลการวิจัยครั้งนี้ปรากฏว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ระหว่างโรงเรียนในและนอกโครงการสุขศึกษาสายการศึกษามีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ ค่อนข้างดี มีหัตถศิลป์ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี และมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพอยู่ใน เกณฑ์พอใช้ และความรู้ หัตถศิลป์ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพไม่แตกต่างกันอย่างมี นัยสำคัญที่ระดับ .05 ผู้วิจัยขอเสนอแนะไว้ดังนี้

1. โรงเรียนประถมศึกษาที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาที่ยังขาดครุ ที่มีวุฒิทางสุขศึกษา สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดหรือผู้บริหารโรงเรียนควรหาทาง บรรจุให้ครบถ้วนโรงเรียน เพื่อจะได้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของโรงเรียนคือไป

2. คณะกรรมการสุขศึกษาสายการศึกษาห้องระดับจังหวัดหรือระดับ อุํเบกฯ มีการนิเทศศึกษาผลการดำเนินงานห้องคุณการจัดการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษา การจัดการอนามัย และการจัดตั้งแวดล้อมในโรงเรียนอย่างสม่ำเสมอและ ทำเป็นระบบให้ครอบคลุมและทั่วถึงทุกๆ โรงเรียนที่อยู่ในโครงการ

3. ควรจัดสรรงบประมาณให้แก่โรงเรียนทุกๆ โรงที่อยู่ในโครงการให้เพียงพอ เพื่อที่จะได้ดำเนินงานปรับปรุงในด้านค่างๆ ที่มีปัญหาและอุปสรรคให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ของโครงการในอันที่จะส่งเสริมพุทธิกรรมสุขภาพให้แก่นักเรียน

4. ผู้บริหารและคณะกรรมการโรงเรียนที่อยู่ในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา ควรให้ความสำคัญกับโครงการนี้เป็นพิเศษ ควรมีการติดต่อประสานงานรวมมือกับหลายๆ ฝ่าย ห้องเอกสารและหน่วยงานค่างๆ เป็นพื้นที่ ผู้ประกอบนักเรียน ประชาชน เจ้าหน้าที่

ฝ่ายสหกิจศึกษา จึงจะทำให้การค่าเนินงานบรรลุเป้าหมายยังดีขึ้น

5. ผู้บริหารโรงเรียนและคณะกรรมการโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสาย—การศึกษาครวคิดนา เทคนิควิธีการใหม่ๆ เพื่อนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ตลอดจนคิดหาแนวทางหรือวางแผนจัดทำและผลิตสื่อการเรียนการสอนให้เพียงพอครอบคลุมจำเป็นและความต้องการของโรงเรียน

ขอเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

1. การวิจัยเรื่องความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียน นั้น ในด้านความรู้ควรใช้แบบทดสอบ ภายนอกคติควรใช้แบบล้มภายน์หรือแบบสอบถาม ส่วนการปฏิบัติควรใช้แบบสังเกต

2. ควรมีการวิจัยเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพ ของนักเรียนระหว่างระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาทุกระดับชั้น เพื่อจะได้นำมาปรับปรุงการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาและการค่าเนินงานโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาต่อไป

3. ควรมีการวิจัยเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพ ของนักเรียนในระดับ เขตกิจกรรมทางวิชาชีพและการศึกษาในกรอบกลุ่มทั่วประเทศ และควรมี การวิจัยเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เพื่อจะได้นำมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนเรื่อง สุขภาพให้เหมาะสมสมกับวัยและสภาพของ เยาวชนให้มากที่สุด

4. ควรมีการวิจัยพฤติกรรมการเรียนการสอนของครูสุขศึกษาในระดับประถม ศึกษาของโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย