

การเปรียบเทียบการปฏิบัติที่คาดหวังกับการปฏิบัติจริง
ในการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียนตามการรับรู้ของผู้บริหาร
โรงเรียนประถมศึกษา เขตการศึกษา 1



นายนิมิตร มิ่งมิตรพิทย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาดุษฎีบัณฑิตกิตติมศักดิ์

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ภาควิชาพลศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2530

ISBN 974-567-701-9

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

013961

115933535

A COMPARISON OF EXPECTED AND ACTUAL PERFORMANCES
IN SCHOOL HEALTH PROGRAM ADMINISTRATION AS
PERCEIVED BY ADMINISTRATORS IN ELEMENTARY SCHOOLS,
EDUCATIONAL REGION ONE



MR. NIMITR MUNGMEETHRUP

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education
Department of Physical Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1987

ISBN 974-567-701-9

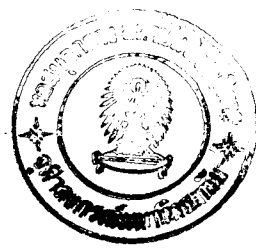
หัวข้อวิทยานิพนธ์ การ เปรียบเทียบการปฏิบัติที่คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการบริหาร
 โครงการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน
 ประถมศึกษา เขตการศึกษา 1

ชื่อนิติสด นายนิมิตร บังมีทรัพย์

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์รัชณี ชวีญญูจัน

ภาควิชา พลศึกษา

ปีการศึกษา 2529



บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารเกี่ยวกับการปฏิบัติที่คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียนตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา 1 โดยส่งแบบสอบถามเกี่ยวกับการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียนไปยังผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา 1 จำนวน 270 ฉบับ ได้รับกลับคืนมา 267 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 98.88 และนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยหาค่าร้อยละ มีชัณภูมิเลขคณิต ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบค่า "ที" (t-test) นำเสนอข้อมูลในรูปตารางและความเรียง ผลการวิจัยพบว่า

1. ผู้บริหารโรงเรียนมีการปฏิบัติที่คาดหวังในการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียน โดยส่วนรวมอยู่ในระดับมาก และมีการปฏิบัติที่คาดหวังอยู่ในระดับมากที่สุดในเรื่อง จัดให้มีบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียนทุกคน จัดให้มีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของนักเรียน จัดให้มีการดูแลรักษาความสะอาดและกำจัดขยะมูลฝอยภายในบริเวณโรงเรียนอย่างทั่วถึง จัดให้มีถังใส่ขยะประจำห้องเรียนทุกห้อง จัดให้มีน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาดและถูกสุขลักษณะเพียงพอ สร้างเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างครูกับนักเรียน จัดให้มีการบริการอาหารกลางวันแก่นักเรียน จัดให้มีการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่นักเรียนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จัดให้มีครูควบคุมดูแลความปลอดภัยในการเดินทางไป-กลับของนักเรียน จัดให้มี เวรยามดูแลความปลอดภัยในโรงเรียนในตอนกลางวันและกลางคืน และการจัดหาหลักสูตรและแผนการสอนกลุ่มวิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตไว้ให้ครูใช้ในการจัดการเรียนการสอน ตามลำดับ

2. ผู้บริหารโรงเรียนได้ปฏิบัติจริงในการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียน โดยมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก และสามารถปฏิบัติได้ในระดับมากที่สุดในเรื่อง จัดให้มีบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียนทุกคน จัดให้มีการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงของนักเรียน จัดให้มีถังใส่ขยะประจำห้องเรียนทุกห้อง ตามลำดับ

3. เมื่อเปรียบเทียบการปฏิบัติที่คาดหวังกับการปฏิบัติจริงของผู้บริหารโรงเรียนในการบริหารโครงการสุขภาพในด้านการวางแผนโครงการสุขภาพในโรงเรียน การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อสุขภาพในโรงเรียน การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน การสอนกลุ่มวิชาสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตเกี่ยวกับสุขภาพ การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียน บ้าน และชุมชน และการประเมินผลโครงการสุขภาพในโรงเรียน พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนมีการปฏิบัติที่คาดหวังมากกว่าการปฏิบัติจริง จนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกด้านและรายชื่อ



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Thesis title A Comparison of Expected and Actual Performances
 in School Health Program Administration as Perceived
 by Administrators in Elementary Schools, Educational
 Region One

Name Mr. Nimitr Mungmeethrup

Thesis Advisor Associate Professor Rajanee Quanboonchan

Department Physical Education

Academic Year 1986

ABSTRACT

The purpose of this research was to compare the expected and actual performances in the school health program administration as perceived by elementary schools administrators in educational region one.

The 270 questionnaires concerning school health program administration activities were sent to those sampled school administrators, and 267 counted for 98.88 % of them were returned. The data were then analyzed in terms of the percentage, the arithmetic mean, the standard deviation, and t-test.

The results were:

1. The expected performances in the school health program administration of administrators in general were in the high level. The performances expected in the highest level were providing a health record for every student, providing students' height and weight measurements, providing cleanliness maintaining and garbage disposal all around the school, providing a trash can in every classroom,

providing clean and hygienic drinking and using water sufficiently, enhancing teacher-student relationship, providing school lunch services for students, providing immunization to students by public health personnel, providing teachers for taking care of students concerning safety along the way from home to school and vice versa, providing guards to maintain safety in the school both on day and at night, and providing curriculum and lesson plans in life experience promotion area for teachers' usage in managing instruction, respectively.

2. The actual performances in the school health program-administration of administrators in general were in the high level. They had the actual performances in the highest level in providing a health record for every student, providing students' height and weight measurements, and providing a trash can in every classroom, respectively.

3. The comparison between the expected experience and actual performances in school health program administration as perceived by the administrators in each area and each item; was found that there were significant differences at the level of .05 in the areas of planning a school health program, providing hygienic school environment, providing school health services, teaching in the life experience promotion area concerning health, promoting school-home-community relationship, and evaluating of the school health program.



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาของ รองศาสตราจารย์รัชณี ขวัญบุญจันทร์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่ได้ให้ความช่วยเหลือ แนะนำ แก้ไข และให้กำลังใจมาตั้งแต่ต้น ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่าน เป็นอย่างยิ่งจึงขอกราบขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่ได้กรุณาตรวจแบบสอบถาม และให้คำแนะนำอัน เป็นประโยชน์อย่างยิ่งแก่ผู้วิจัยในการปรับปรุงแบบสอบถาม เพื่อใช้ในการวิจัย

ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการการประถมศึกษาจังหวัด ผู้อำนวยการประถมศึกษาอำเภอ และผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา 1 ที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบและเก็บรวบรวมแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ขอขอบคุณบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้ทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้

สุดท้ายนี้ขอกราบขอบพระคุณ บิดา มารดา ที่เป็นกำลังใจและให้ความช่วยเหลือทุกอย่าง จนผู้วิจัยสามารถทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงด้วยดี

นิมิตร มิ่งมิตรพย์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ



	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ฉ
กิตติกรรมประกาศ	ช
สารบัญตาราง	ฅ
บทที่	
1. บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
ขอบเขตของการวิจัย	3
ข้อตกลงเบื้องต้น	4
คำจำกัดความในการวิจัย	4
2. การวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
รายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องภายในประเทศ	6
รายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ	12
3. วิธีดำเนินการวิจัย	17
ประชากรที่ใช้ในการวิจัย	17
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	17
การเก็บรวบรวมข้อมูล	18
การวิเคราะห์ข้อมูล	19
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	21
5. สรุปผลการวิจัย การอภิปราย และข้อเสนอแนะ	41
บรรณานุกรม	57
ภาคผนวก	61
ประวัติผู้วิจัย	81

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	จำนวนและคำร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตาม เพศ อายุ ภูมิ สาขาวิชา ระยะเวลาที่ดำรงตำแหน่งของผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา..	21
2	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติในการวางแผนโครงการสุขภาพในโรงเรียนตาม การรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	24
3	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการจัดสิ่งแวดล้อมที่ถูกสุขลักษณะในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	26
4	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนตามการ รับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	29
5	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการสอนกลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตที่ เกี่ยวกับสุขภาพตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	31
6	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างในโรงเรียน บ้าน และชุมชนตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	33
7	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการประเมินผลโครงการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	35
8	การเปรียบเทียบความแตกต่างของความคิดเห็นระหว่างการปฏิบัติที่ คาดหวังกับการปฏิบัติจริงในการบริหารโครงการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียน	37