

ความคิดเห็นของบุญริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชาสุขศึกษา
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 ในโรงเรียนรัฐบาล
ในเขตกรุงเทพมหานคร



นายชัยฤทธิ์ ฤลักษณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร
อุดหนุนกรุงเทพมหานคร
วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต
ภาควิชาพลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2528

ISBN 974 - 564 - 152 - 9

010650

๑๕๖๐๘๑๖๙

OPINIONS OF SCHOOL ADMINISTRATORS AND HEALTH EDUCATION
TEACHERS CONCERNING THE IMPLEMENTATION OF HEALTH
EDUCATION CURRICULUM B.E. 2524 AT THE UPPER
SECONDARY EDUCATION LEVEL IN GOVERNMENT
SCHOOLS IN BANGKOK METROPOLIS

Mr. Chaiyut Kultangvatana

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

Department of Physical Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1985

ISBN 974 - 564 - 152 - 9

หัวขอวิทยานิพนธ์

ความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสุขศึกษา สุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 ในโรงเรียนรัฐบาล ในเขตกรุงเทพมหานคร

โดย

นายชัยฤทธิ์ ฤลตั้งวัฒนา

ภาควิชา

พลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เทพวนิช หอมสินท



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้มีวิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาภารกิจสุขศึกษา

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. สุประคิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสัญวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์สุชาติ โสนประบูรณ์)

..... รองประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์พัชรา กาญจนารัตน์)

..... อนุกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วุฒิ สรสิทธิ์)

..... อนุกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เทพวนิช หอมสินท)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวขอวิทยานิพนธ์

ความคิดเห็นของผู้บุนเดินทางและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตร
วิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524
ในโรงเรียนรุ่นแรกในเชิงรุ่งเรืองแห่งมหาวิทยาลัย

ชื่อผู้แต่ง

นายชัยบุหง拉 ฤทธิรงค์วัฒนา

อาจารย์ที่ปรึกษา

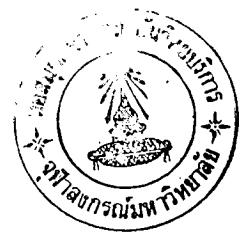
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เทพวนิช หมายสนิท

ภาควิชา

พศศึกษา

ปีการศึกษา

2527



บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของผู้บุนเดินทาง โรงเรียนและครูสุขศึกษา
เกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 และเพื่อ^{เพื่อ}
เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บุนเดินทาง โรงเรียนและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชา
สุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524

ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามขึ้น 2 ชุด และส่งไปบังผู้บุนเดินทาง 186 คน และครู
สุขศึกษา 186 คน ได้รับแบบสอบถามจากผู้บุนเดินทางคืนมา 152 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 81.72
และครูสุขศึกษา 154 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 82.79 นำแบบสอบถามมาวิเคราะห์ข้อมูลโดย
ทำการอยลักษณ์ นัดพิมเล็กพิมพ์ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาค่า t (t-test)

ผลการวิจัยมีดังนี้

ความคุ้มประสงค์ของหลักสูตร ผู้บุนเดินทางและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่มีความเห็นสอด
คล้องกันและเห็นด้วยในระดับมากกว่า จุฬประสงค์ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษา
ตอนปลาย มีความสอดคล้องกับจุฬามุงหนายของหลักสูตรนี้ยังคงศึกษาตอนปลาย จุฬประสงค์
ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษามีความสอดคล้องกับจุฬประสงค์รายวิชา และเข้ากับความต้องการ
สามารถสมนับให้บรรดุจจุประสงค์ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาแก่ลักษณะที่ในระดับมาก

ก้านโครงสร้างและเนื้หารายวิชา ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับมากกับการที่หลักสูตรนี้ยังคงศึกษาโดยกล่าวกันว่าสาขาวิชาสุขศึกษาเป็นวิชาบังคับ แต่เห็นว่าจำนวนนักเรียนมีความเหมาะสมสมควร ส่วนเนื้หาเห็นว่ามีความสอดคล้องกับชีวิตประจำของหลักสูตรนี้ยังคงศึกษาโดยกล่าวว่าสาขาวิชาสุขภาพและปัญหาสุขภาพของสังคม เหมาะสมกับวัยและความพร้อมของผู้เรียน เนื้หาส่วนเรื่องพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนมากในเรื่องความรู้ และทักษะ แต่ส่วนเรื่องการปฏิบัติอย่าง สำหรับหนังสือเรียนวิชาสุขศึกษา ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นว่ามีเนื้หาทรงคุณค่า ถูกต้องกับความหลักวิทยาศาสตร์ เนื้หาเกี่ยวข้องกับชีวิตระหว่างวัน ใช้สำนวนภาษาชาวนาสอนเหมาะสมกับวัยของผู้เรียน

ก้านการเรียนการสอน ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับมากว่า วิธีสอนแบบการสocratic และฝึกปฏิบัติ การแบ่งกลุ่มคนคุ้ว การสอนแบบแก้ปัญหา การอภิปราย มีความเหมาะสมในระดับมากสำหรับที่จะนำไปใช้ในการสอนวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรนี้ยังคงศึกษาโดยกล่าวว่า สำหรับวิธีสอนที่มีความเหมาะสมในระดับน้อยคือ การสอนแบบสืบสานสอนส่วน การสอนแบบคุณย์การเรียน ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับมากว่าครูสุขศึกษาควรใช้แผนการสอนที่จัดทำขึ้นเองหรือจัดทำโดยหน่วยวิชา สำหรับการใช้สื่อการสอนวิชาสุขศึกษา ผู้บริหารและครูสุขศึกษาเห็นว่าไปสเกอร์และรูปภาพเป็นสื่อการสอนที่ใช้ในระดับมาก

ก้านการวัดและประเมินผล ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินผลการเรียนตามหลักสูตรนี้ยังคงศึกษาโดยกล่าวว่าครูสุขศึกษามีความรู้เกี่ยวกับระเบียบวาระและการประเมินผลการเรียนและสามารถปฏิบัติงานระเบียบกังกั่วได้ในระดับมาก

ก้านกิจกรรมเสริมหลักสูตร ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นว่า โรงเรียนจัดให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการพัฒนาความสะอาดของโรงเรียน และโรงเรียนจัดให้มีการจัดประกวดความสะอาดของห้องเรียนในระดับมาก

ก้านปัญหาและความคื้องการ ผู้บริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นว่ามีปัญหาการใช้หลักสูตรในระดับน้อย และมีความท้อถอยจากการจะมีส่วนร่วมในการพัฒนาหลักสูตรวิชาสุขศึกษา และก่อการให้ครูสุขศึกษาได้รับการส่งเสริมทางวิชาการในระดับมาก

เนื้อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตร
วิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายพบว่า ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ
.05 ในทุกภายน



ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Thesis Title Opinions of School Administrators and Health Education Teachers Concerning the Implementation of Health Education Curriculum B.E. 2524 at the Upper Secondary Education Level in Government Schools in Bangkok Metropolis

Name Mr. Chaiyut Kultangvatana

Thesis Advisor Assistant Professor Tepwanee S. Homasanit, H.S.D.

Department Physical Education

Academic Year 1984

ABSTRACT



The purposes of the study were to: study the opinions of school administrators and health education teachers concerning the implementation of health education curriculum B.E. 2524 at the upper secondary education level; and compare the opinions of school administrators and health education teachers concerning the implementation of the health education curriculum at the upper secondary education level.

Two sets of questionnaires were developed and mailed to 186 school administrators and 186 health education teachers. The 152 accounted for 81.72 percent and 154 accounted for 82.79 percent questionnaires were returned, respectively. The questionnaires were statistically analyzed by means of percentages, means, standard deviations. The t-test was also employed to determine the

significant differences.

The findings revealed as follows :

Objective of the Curriculum. Most school administrators and health education teachers accepted that the objectives of health education curriculum were strongly relevant to the upper secondary education curriculum, and the subject's objectives were in accord with the objectives of health education curriculum. Both groups thought that each item of the curriculum's objectives could be accomplished.

Structure and Contents. Most school administrators and health education teachers strongly agreed that health education was a required subject, but they hardly agreed on the numbers of credits assigned. Both groups thought that the contents were relevant to objectives of the upper secondary education level, state and problems of society's health, and suitable to students' ages and readiness. The health contents highly encouraged the students' health behaviors in the aspects of knowledges and attitudes but less encouraged in health practices. Health education textbooks were thought to be relevant to the curriculum and scientific principles, relate to daily life. Also, the language used was suitable to students' ages.

Teaching and Learning Process. Most school administrators and health education teachers strongly agreed that the teaching methods as to the demonstrations and practices, group reports, problem solvings, and group discussions, were highly suitable methods to be used at the upper secondary education level. The less suitable teaching methods were inquiry and learning-center methods. Both groups were in strongly accord that the lesson plans should be

prepared by health education teachers or, otherwise, by their departments.

Measurement and Evaluation. Most school administrators and health education teachers complied with the principles of evaluative criteria of the upper secondary education. They also thought that the health education teachers knew quite well about the evaluative criteria and could easily implement.

Co-curricular Activities. Most school administrators and health education teachers thought that the most co-curricular activity successfully undertaken in schools was the classroom cleanliness competition.

Problems and Needs. Most school administrators and health education teachers agreed that the problems related to curriculum implementation were little. Both groups needed to participate in curriculum development. Health education teachers needed strongly academic support.

Generally, the comparison of opinions between the school administrators and health education teachers concerning the implementation of the curriculum in the upper secondary education level revealed that there was no significant difference among all major areas at .05 level.

กิติกรรมประกาศ



วิทยานิพนธ์มันนี้สำคัญลงไก่กับความกรุณาของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เทพวนี นามสินท อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้ความช่วยเหลือ แนะนำ ตรวจแก้ไข และ ให้กำลังใจกับภัณฑ์คั้น ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความกรุณาของท่านเป็นอย่างยิ่ง จึงขอ ทราบข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม ศาสตราจารย์สุจารี ไสมประยูร ศาสตราจารย์ ดร. สุจารี เพียรชัย รองศาสตราจารย์พัชรา กฤษnarajpal รองศาสตราจารย์รัชนี ชัยณุณจัน ที่ได้กรุณาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิคราวแก้ไขแบบสอบถาม และให้คำแนะนำที่มีคุณค่าอย่างประการ รวมทั้งให้ความเมตตาห่วงใย ศอปไปตามและให้กำลังใจกับคิ่นมา ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม รองศาสตราจารย์ ดร. มัญญา สมบูรณ์ศิริ รองศาสตราจารย์ ดร. สังก พุทธานันท์ ผู้ช่วย ศาสตราจารย์สุจารี วิสุทธิสิน อาจารย์พิริย บุญรักน์ อาจารย์เพ็ญศิริ กฤษณาวาสี อาจารย์ประวิช ยิ่สุนเนช อาจารย์ฉลอง เกคุแก้ว ที่ได้กรุณาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ครัวแก้ไขแบบสอบถาม และรองศาสตราจารย์ ดร. อันันต์ อัคชู ที่ให้คำแนะนำทางสถิติบางอย่าง

ขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม อาจารย์ผู้คอมเมนต์แบบสอบถามทุกท่าน นิติศิริณญาโถ สาขาวิชาสุนทรีย์ศึกษา และผลศึกษาทุกท่านที่ได้ให้ความช่วยเหลืออย่างยิ่ง โภษ เพาะะอย่างยิ่ง อาจารย์สายพิณ ประลิทธิวงศ์ ขอทราบคุณ คุณนิรันดร์ ลือกิจ ที่ได้ช่วยเหลือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และ บันทึกวิทยาลัยที่ให้ทุนอุดหนุนการท่องจักรวาลนี้

คุณความคิดของวิทยานิพนธ์มันนี้ขอขอบคุณเป็นเครื่องนุชาระคุณมาก คุณพ่อ คุณแม่ และครูอาจารย์ทุกท่านที่เคยอบรมสั่งสอนผู้วิจัยตลอดมา

ขอขอบคุณ คุณคั้น วัฒนา



บทคัดย่อภาษาไทย ๑

บทคัดย่อภาษาอังกฤษ ๒

กิจกรรมประจำภาค ๓

รายการตารางประจำ ๔

บทที่

1 บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา ๑

วัตถุประสงค์ของการวิจัย ๓

ข้อมูลของ การวิจัย ๓

ข้อคิดเห็นของคน ๔

คำจำกัดความในการวิจัย ๔

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย ๔

2 วรรณคดีและการวิจัยที่เกี่ยวข้อง

รายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้อง ๕

3 วิธีดำเนินการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ๑๒

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัย ๑๓

การเก็บรวบรวมข้อมูล ๑๓

การวิเคราะห์ข้อมูล ๑๓

ณ
หน้า

บทที่

4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	16
5 สูปผลการวิจัย ชนิปราชยและขอเสนอแนะ	55
บรรณานุกรม	70
ภาคผนวก	73
ประวัติวิจัย	110

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายงานการงานประจำปี

รายการที่	หน้า
1 สถานภาพทั่วไปของผู้บริหาร	16
2 สถานภาพทั่วไปของครูสุขศึกษา	19
3 ความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับ คุณสมบัติของครูสุขศึกษาตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย	22
4 เปรียบเทียบความคิดเห็นทั่วไปของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชาสุขศึกษา	24
5 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับจุดประสงค์ ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในก้านค่าง ๆ .	26
6 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา ในก้านความคาดหวังว่าโรงเรียนสามารถสนับสนุนให้ บรรลุจุดประสงค์ของหลักสูตร	28
7 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับโครงสร้างและเนื้หารายวิชาของหลักสูตร วิชาสุขศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	30
8 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับหนังสือเรียนวิชาสุขศึกษาที่โรงเรียนใช้อยู่ ในปัจจุบัน	33
9 เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับการสอนสุขศึกษาตามหลักสูตรมัธยมศึกษา ตอนปลาย	34

ตารางที่

10	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับความเหมาะสมสมของวิธีสอนค่าง ๆ ที่จะนำมาใช้ ในการสอนวิชาสุขศึกษา	35
11	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับการใช้แผนการสอนในการสอนวิชาสุขศึกษา	37
12	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับปรินามาหากาใช้สื่อการสอนวิชาสุขศึกษาตาม หลักสูตรนักเรียนศึกษาตอนปลาย	38
13	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับการเห็นด้วยในหลักการของการประเมินผล การเรียนตามหลักสูตรนักเรียนศึกษาตอนปลาย	39
14	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับการปฏิบัติความระเบียบวิธีการประเมินผล การเรียนของครูสู่ศึกษา	41
15	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับการใช้วิธีวัดผลวิชาสุขศึกษา	42
16	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับผู้ที่ควรมีหน้าที่ในการออกแบบและพัฒนาการเรียน เพื่อวัดผลวิชาสุขศึกษา	43
17	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสู่ศึกษา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษา ในโรงเรียน	44

ตารางที่

หน้า

18	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับปัญหาของการใช้หลักสูตรในก้านก้าง ๆ	45
19	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับสิ่งที่เป็นปัญหา อุปสรรคต่อการสอนสุขศึกษาตาม หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ. 2524	46
20	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับสิ่งที่เป็นปัญหาในการวัดและประเมินผล การเรียนวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย พ.ศ. 2524	48
21	เปรียบเทียบความคิดเห็นของการซองผู้บริหารและครูสุขศึกษา ในการมีส่วนร่วมในการพัฒนาหลักสูตรวิชาสุขศึกษา	49
22	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับความคิดเห็นของการซองครูสุขศึกษา	51
23	เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา เกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชาสุขศึกษาระบบมัธยม ศึกษาตอนปลายเป็นรายก้านโดยสรุป	52

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย