



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง สุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้าตามทัศนะของผู้เชี่ยวชาญ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและรวบรวมทัศนะของผู้เชี่ยวชาญที่มีต่องานสุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า โดยใช้วิธีการวิจัยแบบเทคนิคเดลฟาย (Delphi Technique) ศึกษาทัศนะของผู้เชี่ยวชาญ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC+ คำนวณหาค่ามัธยฐาน ค่าฐานนิยม และค่าเฉลี่ยระหว่างควอไทล์ ทัศนะของกลุ่มตัวอย่างประชากร ปรากฏผลการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยได้เสนอผลเป็น 5 ด้าน ดังนี้

1. ทัศนะด้านหลักสูตรและการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน
2. ทัศนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียน
3. ทัศนะด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน
4. ทัศนะด้านการจัดและบริหารงานสุขศึกษาในโรงเรียน
5. ทัศนะด้านการส่งเสริมบุคลากรทางสุขศึกษาในโรงเรียน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. วรรณคดีด้านหลักสูตรและการเรียนการสอนศึกษาในโรงเรียน

ผลการวิเคราะห์วรรณคดีของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านหลักสูตรและการเรียนการสอน
ศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงตามลำดับค่ามัธยฐาน ปรากฏในตารางที่ 1 ดังนี้

ตารางที่ 1 วรรณคดีด้านหลักสูตรและการเรียนการสอนศึกษาในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าเฉลี่ยระหว่าง ควอไทล์
1	1 1.1	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
2	1.3	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
3	1.4	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
4	1.5	4.00	4.00	0.00	4.25 - 3.00	1.25
5	1.6	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
6	1.7	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
7	1.8	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
8	1.9	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
9	1.10	4.00	5.00	1.00	5.00 - 3.75	1.25
10	1.11 (1)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
11	(2)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
12	(3)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.75	1.25
13	(4)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
14	(5)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
15	(6)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
16	(7)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.75	1.25

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
17	(8)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
18	1.12	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
19	1.13	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
20	1.14	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
21	1.15	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
22	1.16	4.00	4.00	0.00	4.25 - 3.00	1.25
23	1.17	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
24	1.19 (1)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
25	(2)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
26	(3)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
27	(4)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.75	1.25
28	(5)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
29	(6)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
30	(7)	4.00	5.00	1.00	5.00 - 4.00	1.00
31	(8)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
32	(9)	4.00	4.00	0.00	4.25 - 3.00	1.25
33	(10)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
34	(11)	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
35	(12)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 4.00	0.00
36	(13)	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
37	1.20	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
38	1.2	3.50	3.50	0.50	4.00 - 3.00	1.00
39	1.11 (9)	3.00	3.00	1.00	4.00 - 3.00	1.00
40	1.18	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
41	1.19 (15)	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
42	1.19 (14)	2.50	2.00	-0.50	3.00 - 2.00	1.00

จากค่าสถิติในตารางที่ 1 แสดงว่าบรรณาคณะด้านหลักสูตรและการเรียนการสอน
ศึกษาศาสตร์ในโรงเรียนในทศวรรษหน้า ไม่มีข้อความใดที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญเห็นว่า เป็นไปได้มากที่สุด
ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีบรรณาคณะสอดคล้องกันและเห็นว่า เป็นไปได้มาก มีดังนี้

1. ส่งเสริมนักเรียนให้นำความรู้และประสบการณ์ไปประยุกต์ใช้มากกว่าการท่องจำ
2. นำเอาทฤษฎีทางด้านพฤติกรรมศาสตร์และจิตวิทยาสังคมมาประยุกต์ใช้ในกระบวนการเรียนการสอนมากขึ้น
3. เปิดโอกาสให้นักเรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอนเพิ่มมากขึ้น
4. นำเอากระบวนการกลุ่มมาใช้ในการเรียนการสอนศึกษาศาสตร์เพิ่มมากขึ้น
5. เน้นความสำคัญของการดูแลสุขภาพของตนเอง และการป้องกันโรคภัยไข้เจ็บในชีวิตประจำวัน
6. เน้นวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนศึกษาศาสตร์ต่อไปนี้เพิ่มมากขึ้น
 - 6.1 ตระหนักถึงสิทธิหน้าที่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพของตนเอง
 - 6.2 ตระหนักถึงสิทธิหน้าที่ ความรับผิดชอบต่อสุขภาพของส่วนรวม

- 6.3 เน้นให้รู้จักคิด วิเคราะห์และวิจารณ์ปัญหาสุขภาพได้อย่างสมเหตุสมผล
- 6.4 สามารถแก้ความเชื่อและความเข้าใจที่ผิดเกี่ยวกับสุขภาพและสวัสดิภาพ โดยยึดเหตุผลทางวิทยาศาสตร์เป็นหลัก
- 6.5 ตระหนักถึงปัญหาและความจำเป็นในการพัฒนาสิ่งแวดล้อม
- 6.6 มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน
7. จัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพให้สอดคล้องและเอื้ออำนวยต่อการสอนสุขศึกษา
8. จัดบริการสุขภาพให้สอดคล้องและเอื้ออำนวยต่อการสอนสุขศึกษา
9. เน้นการสร้างสมรรถภาพทางจิตควบคู่ไปกับสมรรถภาพทางกาย เพื่อประโยชน์ใน

การพัฒนาคณาจารย์

10. นำเอาการค้นคว้าทดลองมาใช้เป็นกิจกรรมในการเรียนการสอนสุขศึกษามากขึ้น
11. มีการจัดเนื้อหาสวัสดิศึกษาให้สอดคล้องกับสภาพของ โรงเรียนและสิ่งแวดล้อมใน

ชุมชนเพิ่มมากขึ้น

12. เนื้อหาสาระของหลักสูตรศึกษาในโรงเรียนครอบคลุมเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

เพิ่มมากขึ้น

- 12.1 โภชนาการ
- 12.2 สวัสดิภาพ
- 12.3 การปฐมพยาบาล
- 12.4 โรคติดต่อ
- 12.5 สุขภาพจิต
- 12.6 การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
- 12.7 การบริการสาธารณสุข
- 12.8 ความรู้เรื่องเพศ
- 12.9 สิ่งเสพติดให้โทษ
- 12.10 โรคไม่ติดต่อ
- 12.11 สุขภาพผู้บริโภคร
- 12.12 สุขภาพของผู้สูงอายุ

13. สื่อมวลชนต่าง ๆ มีบทบาทต่อการเรียนการสอนสุขศึกษาเพิ่มมากขึ้น
14. เน้นการเรียนภาคปฏิบัติได้มากกว่าทฤษฎี

สำหรับข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้ปานกลางมีดังนี้

1. เน้นวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนสุขศึกษาต่อไปนี้เพิ่มมากขึ้น
 - 1.1 สามารถช่วยพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
2. มีการประเมินผลการเรียนการสอน โดยพิจารณาจากสุขภาพของนักเรียนเพิ่มมากขึ้น
3. เนื้อหาสาระของหลักสูตรสุขศึกษาในโรงเรียนครอบคลุมเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้
 - 3.1 การสาธารณสุขมูลฐาน
 - 3.2 มรณศึกษา

เพิ่มมากขึ้น

ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะไม่สอดคล้องกัน ด้านหลักสูตรและการเรียนการสอน สุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงลำดับดังนี้

1. ปรับปรุงหลักสูตรได้ทันต่อเหตุการณ์และสภาพแวดล้อมของชุมชน
2. เน้นกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษามากกว่าเนื้อหาสาระทางด้านสุขภาพ
3. นำเอานวัตกรรมการเรียนการสอนที่ทันสมัยมาใช้ในการเรียนการสอนสุขศึกษามากขึ้น
4. เน้นให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและเป็นประโยชน์ในชีวิตประจำวันอย่างแท้จริง
5. เน้นวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนสุขศึกษาต่อไปนี้เพิ่มมากขึ้น
 - 5.1 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม
 - 5.2 ช่วยดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมภายในชุมชนหรือท้องถิ่นให้ถูกสุขลักษณะ
6. มีการปลูกฝังสวัสดินิสัยและความรับผิดชอบต่อบุติภัยให้กับนักเรียนเพิ่มมากขึ้น
7. เนื้อหาสาระของหลักสูตรสุขศึกษาในโรงเรียนครอบคลุมเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้
 - 7.1 สุขภาพส่วนบุคคล

เพิ่มมากขึ้น

2. ทรรศนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียน

ผลการวิเคราะห์ทรรศนะของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงตามลำดับค่ามัธยฐาน ปรากฏในตารางที่ 2 ดังนี้

ตารางที่ 2 ทรรศนะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
1	2.2.1	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
2	2.2	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
3	2.3	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
4	2.4	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
5	2.10	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
6	2.12	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
7	2.13	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
8	2.5	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
9	2.6	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.00	2.00
10	2.7	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.00	2.00
11	2.8	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.75	1.25
12	2.9	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.00	2.00
13	2.11	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00

จากค่าสถิติในตารางที่ 2 แสดงว่าพรรคณะด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนในเขตวราชหน้า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีพรรคณะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้มาก มีดังนี้

1. การจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนได้รับความร่วมมือและเอาใจใส่จากผู้บริหารโรงเรียนมากขึ้น
2. การจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนได้รับความร่วมมือและเอาใจใส่จากครูเพิ่มมากขึ้น
3. การจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนได้รับความร่วมมือและเอาใจใส่จากนักเรียนเพิ่มมากขึ้น
4. การกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลต่าง ๆ มีปัญหาเพิ่มมากขึ้น
5. โรงเรียนต่าง ๆ ทั้งในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษามีอาการประกอบเพิ่มมากขึ้น
6. โรงเรียนต่าง ๆ ในชนบทมีการปลูกต้นไม้ให้ความร่มรื่นภายในบริเวณโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น

สำหรับข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีพรรคณะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้ปานกลาง มีดังนี้

1. สภาพแวดล้อมของห้องเรียนมีเหตุรำคาญรบกวนสมาธิการเรียนเพิ่มมากขึ้น
2. การจัดบริการน้ำดื่ม น้ำใช้ยังมีข้อบกพร่องทั้งในด้านคุณภาพและปริมาณ
3. โรงเรียนทั่วไปยังคงมีปัญหในเรื่องท่อระบายน้ำและการกำจัดน้ำเสีย

ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีพรรคณะ ไม่สอดคล้องกันด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพในโรงเรียนในเขตวราชหน้า เรียงลำดับดังนี้

1. เน้นสิ่งแวดล้อมทางจิตภาพและบรรยากาศในการเรียนการสอนควบคู่ไปกับสิ่งแวดล้อมทางกายเพิ่มมากขึ้น
2. ขนาดของโต๊ะเรียนและม้านั่งยังไม่เหมาะสมกับนักเรียน
3. ห้องเรียนยังมีปัญหาเรื่องแสงสว่างไม่เพียงพอ และไม่ได้รับการปรับปรุงให้ดีขึ้นเท่าที่ควร
4. ส้วมและที่ปัสสาวะของนักเรียนยังไม่เพียงพอ และไม่ถูกหลักสุขาภิบาล

3. ทรรศนะด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน

ผลการวิเคราะห์ทรรศนะของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน
ในทศวรรษหน้า เรียงตามลำดับค่ามัธยฐาน ปรากฏในตารางที่ 3 ดังนี้

ตารางที่ 3 ทรรศนะด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
1	3 3.1	4.00	4.00	0.00	5.00 - 3.00	2.00
2	3.5	4.00	3.00	-1.00	5.00 - 3.00	2.00
3	3.6	4.00	4.00	0.00	4.00 - 2.75	1.25
4	3.7	4.00	5.00	1.00	5.00 - 4.00	1.00
5	3.8	4.00	4.00	0.00	4.00 - 4.00	0.00
6	3.9	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
7	3.10	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
8	3.13	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
9	3.15	4.00	5.00	1.00	4.00 - 3.00	1.00
10	3.16	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
11	3.18	4.00	4.00	0.00	5.00 - 4.00	1.00
12	3.11	3.50	4.00	0.50	4.00 - 2.75	1.25
13	3.14	3.50	4.00	0.50	4.00 - 3.00	1.00
14	3.2	3.00	4.00	1.00	4.00 - 2.75	1.25
15	3.3	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
16	3.4	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.00	2.00

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยมศึกษา	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยมศึกษา	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
17	3.12	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
18	3.17	3.00	3.00	0.00	4.00 - 2.75	1.25
19	3.19	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00

จากค่าสถิติในตารางที่ 3 แสดงว่าทัศนคติด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียน
ในทศวรรษหน้า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทัศนคติสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้มาก มีดังนี้

1. มีห้องพยาบาลครบทุกโรงเรียนและมีเจ้าหน้าที่ประจำห้องพยาบาลคอยให้บริการแก่นักเรียนอย่างสม่ำเสมอ
2. นักเรียนทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันโรคต่าง ๆ ตามความจำเป็นของแต่ละวัย
3. การส่งต่อนักเรียนที่เจ็บป่วยได้รับการดูแลเพิ่มมากขึ้น
4. ผู้ปกครองให้ความร่วมมือกับโรงเรียนเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของนักเรียนเป็นอย่างดี
5. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีการติดต่อประสานงานกับทางโรงเรียนเพื่อดูแลสุขภาพของนักเรียนเพิ่มมากขึ้น
6. ครูอนามัยโรงเรียนมีบทบาทในการจัดและดำเนินโครงการสุขภาพในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น
7. การแนะแนวสุขภาพมีบทบาทในการพัฒนาสุขภาพของนักเรียนเพิ่มมากขึ้น
8. โครงการอาหารกลางวันในโรงเรียนได้รับความสนใจจากนักเรียนและผู้ปกครองเป็นอย่างดี

9. น้ำหนักและส่วนสูงของนักเรียน โดยเฉลี่ยจะเพิ่มมากขึ้น
10. โรคเอดส์เป็นปัญหามากในการป้องกันและความคุมโรคติดต่อในโรงเรียน
11. ครูทุกคนในโรงเรียนได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น

สำหรับข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้ปานกลาง มีดังนี้

1. การตรวจสุขภาพของนักเรียนโดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขยังทำได้ไม่ทั่วถึง
2. ครูตรวจสุขภาพของนักเรียนในตอนเช้าน้อยลง
3. การป้องกันและความคุมโรคไม่ติดต่อในโรงเรียนได้รับการเอาใจใส่เพิ่มมากขึ้น
4. การประกันสุขภาพของนักเรียนดำเนินงานไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. การติดตามนักเรียนที่เจ็บป่วยดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะไม่สอดคล้องกัน ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ในทศวรรษหน้า เรียงลำดับดังนี้

1. โรงเรียนให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น
2. มีการบันทึกสุขภาพลงในบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียนทุกคน
3. การตรวจวัดสายตาของนักเรียนไม่ได้รับการเอาใจใส่เท่าที่ควร

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. ทรศณะด้านกรจัดและบริหารงานสขศึกษาในโรงเรียน

ผลการวิเคราะห์ทรศณะของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดและบริหารงานสขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงตามลำดับค่ามัธยฐาน ปรากฏในตารางที่ 4 ดังนี้

ตารางที่ 4 ทรศณะด้านการจัดและบริหารงานสขศึกษาในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าพิสัยระหว่าง ควอไทล์
1	4 4.1	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
2	4.2	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
3	4.4	3.50	4.00	0.50	4.00 - 3.00	1.00
4	4.3	3.00	4.00	1.00	4.00 - 2.00	2.00
5	4.5	3.00	4.00	1.00	4.00 - 3.00	1.00
6	4.6	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00

จากค่าสถิติในตารางที่ 4 แสดงว่าทรศณะด้านการจัดและบริหารงานสขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรศณะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้มาก มีดังนี้

1. ผู้บริหารโรงเรียนเห็นความสำคัญของการจัดและบริหารงานสขศึกษาในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น
2. การจัดตั้งและดำเนินงานของคณะกรรมการสขภาพในโรงเรียน (School Health Committee) ยังคงมีปัญหา
3. การวางแผนเพื่อพัฒนาางานสขศึกษาในโรงเรียนยังคงมีปัญหา

มีดังนี้
 สำหรับข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้ปานกลาง

1. หน่วยงานสาธารณสุขของภาคเอกชนให้การสนับสนุนงานสุขภาพศึกษาในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น
2. มีการจัดสรรงบประมาณเฉพาะงานสุขภาพศึกษาในโรงเรียนเพื่อส่งเสริมกิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียนเพิ่มมากขึ้น

ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะไม่สอดคล้องกัน และเห็นว่าเป็นไปได้น้อยที่สุด
 ด้านการจัดและบริหารงานสุขภาพศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า มีเพียง 1 ข้อ ดังนี้

1. มีการนำเอาผลการวิจัยทางด้านสุขภาพศึกษาในโรงเรียนมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบงานเพิ่มมากขึ้น

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

5. ทรรศนะด้านการส่งเสริมบุคลากรทางศึกษาในโรงเรียน

ผลการวิเคราะห์ทรรศนะของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมบุคลากรทางศึกษา
ในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงตามลำดับค่ามัธยฐาน ปรากฏในตารางที่ 5 ดังนี้

ตารางที่ 5 ทรรศนะด้านการส่งเสริมบุคลากรทางศึกษาในโรงเรียน

ลำดับ ที่	ข้อความ ที่	มัธยฐาน	ฐานนิยม	ฐานนิยม ลบมัธยฐาน	ควอไทล์ที่ 3 ลบควอไทล์ที่ 1	ค่าเฉลี่ยระหว่าง ควอไทล์
1	5.5.1	4.00	3.00	-1.00	5.00 - 3.00	2.00
2	5.2	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
3	5.4	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
4	5.5	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
5	5.7	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
6	5.8	4.00	4.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
7	5.3	3.00	2.00	-1.00	4.00 - 2.00	2.00
8	5.6	3.00	4.00	1.00	4.00 - 3.00	1.00
9	5.90	3.00	4.00	1.00	4.00 - 2.00	2.00
10	5.10	3.00	3.00	0.00	4.00 - 3.00	1.00
11	5.11	3.00	4.00	1.00	4.00 - 2.75	1.25

จากค่าสถิติในตารางที่ 5 แสดงว่าทรรศนะด้านการส่งเสริมบุคลากรทางศึกษา
ในโรงเรียนในทศวรรษหน้า กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้มาก มีดังนี้

1. การพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขศึกษา เป็นไปอย่างมีระบบ โดยเฉพาะการอบรมเพื่อเพิ่มความรู้ความสามารถทางวิชาการ
2. การผลิตบุคลากรทางด้านสุขศึกษาในโรงเรียนยังคงเน้นภาคทฤษฎีมากกว่าภาคปฏิบัติ
3. วิชาโครงการสุขภาพในโรงเรียนหรือ โปรแกรมสุขภาพในโรงเรียนเป็นวิชาบังคับสำหรับนิสิตนักศึกษาในสถาบันผลิตครูทั่วไป
4. หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทเกี่ยวกับงานสุขศึกษาในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น
5. มีการศึกษาค้นคว้าและวิจัยงานทางด้านสุขศึกษาในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้นอย่างกว้างขวาง

สำหรับข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะสอดคล้องกันและเห็นว่าเป็นไปได้ปานกลาง มีดังนี้

1. การนิเทศการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาและการนิเทศโครงการสุขภาพในโรงเรียน ยังคงไม่ได้รับการพัฒนาเท่าที่ควร
2. การพัฒนางานสุขศึกษาในโรงเรียน เป็นไปตามแผนพัฒนางานสาธารณสุขในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. สมาคมวิชาชีพทางสุขศึกษามีบทบาทในการสนับสนุนงานสุขศึกษาในโรงเรียนเพิ่มมากขึ้น

ข้อความที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรศนะ ไม่สอดคล้องกัน ด้านการส่งเสริมบุคลากรทางสุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้า เรียงลำดับดังนี้

1. ครูที่สอนวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษา ยังคงเป็นครูพลศึกษามากกว่าครูสุขศึกษา
2. การบรรจุครูผู้สอนวิชาสุขศึกษาที่มีวุฒิทางสุขศึกษา โดยตรงมีปัญหาเพิ่มมากขึ้น
3. การสอนสุขศึกษาให้บูรณาการกับวิชาอื่นในกลุ่มสร้างเสริมประสบการณ์ชีวิตของโรงเรียนประถมศึกษา ยังคงมีปัญหา

จะเห็นได้ว่าจากทรรคหน้าที่มีต่องานสุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้าทั้ง 5 ด้าน กลุ่มผู้เชี่ยวชาญมีทรรคและสอดคล้องกันเป็นส่วนมาก และมีทรรคที่ไม่สอดคล้องกันเป็นส่วนน้อย ผู้วิจัยได้นำเอาข้อความที่มีค่ามัธยฐานตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไป และมีค่านิยระหว่างควอไทล์ไม่เกิน 1.50 รวมทั้งค่าความแตกต่างระหว่างมัธยฐานกับฐานนิยมไม่เกิน 1 มาสรุปเป็นสุขศึกษาในโรงเรียนในทศวรรษหน้าตามทรรคของผู้เชี่ยวชาญดังจะได้กล่าวต่อไปในบทที่ 5



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย