

ผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยที่มีต่อเจตคติด้านสุขภาพและ  
ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5



นางสาวปาริฉัตร ทองเนื้อแข็ง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา ภาควิชาหลักสูตรและการสอน

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2556

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทคัดย่อและแฟ้มข้อมูลฉบับเต็มของวิทยานิพนธ์ตั้งแต่ปีการศึกษา 2554 ที่ให้บริการในคลังปัญญาจุฬาฯ (CUIR)

เป็นแฟ้มข้อมูลของนิสิตเจ้าของวิทยานิพนธ์ ที่ส่งผ่านทางบัณฑิตวิทยาลัย

The abstract and full text of theses from the academic year 2011 in Chulalongkorn University Intellectual Repository (CUIR) are the thesis authors' files submitted through the University Graduate School.

EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT BASED ON AFFECTIVE  
DOMAIN TO ENHANCE HEALTH ATTITUDE AND LEARNING ACHIEVEMENT OF  
FIFTH GRADE STUDENTS

Miss Parichat Tongnuekhang



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Education Program in Health and Physical Education

Department of Curriculum and Instruction

Faculty of Education

Chulalongkorn University

Academic Year 2013

Copyright of Chulalongkorn University

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้าน  
จิตพิสัยที่มีต่อเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการ  
เรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5

โดย

นางสาวปาริฉัตร ทองเนื้อแข็ง

สาขาวิชา

สุขศึกษาและพลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา สราวุธพิทักษ์

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง  
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโท

.....คณบดีคณะครุศาสตร์

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนิตา รักษ์พลเมือง)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุธนะ ดิงศภักดิ์)

.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา สราวุธพิทักษ์)

.....กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย

(อาจารย์ ดร.อะเคื้อ กุลประสูติติก)

CHULALONGKORN UNIVERSITY



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ภาควิชา   หลักสูตรและการสอน  
สาขาวิชา   สุขศึกษาและพลศึกษา  
ปีการศึกษา 2556

ลายมือชื่อนิสิต .....

ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....

# # 5583464027 : MAJOR HEALTH AND PHYSICAL EDUCATION

KEYWORDS: HEALTH EDUCATION / AFFECTIVE DOMAIN / HEALTH ATTITUDE AND  
LEARNING ACHIEVEMENT

PARICHAT TONGNUEKHANG: EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING  
MANAGEMENT BASED ON AFFECTIVE DOMAIN TO ENHANCE HEALTH ATTITUDE  
AND LEARNING ACHIEVEMENT OF FIFTH GRADE STUDENTS. ADVISOR: ASSOC.  
PROF. PROF.JINTANA SARAYUTHPITAK, 173 pp.

The purposes of this study were: 1) to compare the mean scores of the health attitudes and learning achievements on the knowledge and practices about health promotion before and after implementation among the experimental group students and the control group students 2) to compare the mean scores of the health attitudes and learning achievements on the knowledge and practices about health promotion after implementation between the experimental group students and the control group students. The sample was 70 students from the fifth grade students of Wichakorn School. Divided into 2 groups, 35 students in the experimental group were assigned to study under the health education learning management based on affective domain and 35 students in the control group were assigned to study with the conventional teaching methods. The research instruments were composed of eight learning management plans based on affective domain had an IOC 0.78 and the health attitudes and learning achievements on the knowledge and practices about health promotion tests had the IOC 0.82, 0.86, 0.95 and the reliability were 0.92, 0.87, 0.90. The data were then analyzed by means, standard deviations, and t-test by using statistically significant differences at .05 levels.

The research findings were as follows:

1) The mean scores of the health attitudes and learning achievements on the knowledge and practice after implementation of the experimental group were significantly higher than before at .05 levels. The mean scores of the health attitudes and learning achievements on the knowledge and practice before and after implementation of control group after learning were found no differences significant at .05 levels

2) The mean scores of the health attitudes and learning achievement on the knowledge and practices after implementation of the experimental group were significantly higher than the control group at .05 levels.

Department: Curriculum and Instruction      Student's Signature .....

Field of Study: Health and Physical              Advisor's Signature .....

Education

Academic Year: 2013

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วย ความกรุณา และช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา สรายุทธพิทักษ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการดูแลเอาใจใส่ให้ คำปรึกษา คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ ตรวจสอบแก้ไขวิทยานิพนธ์ให้มีความถูกต้องสมบูรณ์มีคุณค่าทาง วิชาการ ตลอดจนการให้กำลังใจ และความช่วยเหลือในทุก ๆ ด้านมาโดยตลอด ผู้วิจัยขอกราบ ขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

กราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร.สุธนะ ติงศภักดิ์ ประธานสอบ รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา สรายุทธพิทักษ์ อาจารย์ ดร.อะเคื้อ กุลประสูติติก กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่กรุณาให้ ข้อคิดและเสนอแนะแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข ทำให้วิทยานิพนธ์มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

กราบขอบพระคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภาวดี ลีมีงสวัสดิ์ อาจารย์ ดร.อะเคื้อ กุลประสูติติก อาจารย์ ดร.อัญญา พลตเปลื้อง อาจารย์ จินตนา บันลือศักดิ์ อาจารย์ สิริัญญา เลหาพันธุ์พงศ์ ที่ให้คำแนะนำและตรวจเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

กราบขอบพระคุณ อาจารย์ สุรางค์ ควนสุวรรณ และคณาจารย์โรงเรียนวิชูทิศ เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ที่ให้ความร่วมมือ อำนวยความสะดวก สนับสนุนและเปิดโอกาสให้ผู้วิจัยได้ทำการ วิจัยในครั้งนี้ และขอบคุณนักเรียนชั้น ป.5/1 ป.5/2 และ ป.5/3 ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง และให้ความ ร่วมมือในการวิจัยเป็นอย่างดี

กราบขอบพระคุณ คุณแม่กัลวิทย์ และคุณพ่อบุญคล่อง ทองเนื้อแข็ง เป็นอย่างสูงที่ให้การ สนับสนุนทางด้านการศึกษามาโดยตลอด และเป็นกำลังใจอันมีค่ายิ่งโดยตลอดจนจบการศึกษา ผู้วิจัย ขอขอบวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นเครื่องบูชาเพื่อทดแทนบุญคุณ

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบคุณเพื่อน พี่น้องสาขาวิชาสุศึกษาและพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้ความช่วยเหลือและเป็นกำลังใจตลอดเวลาที่เข้าศึกษาในระดับปริญญา มหาบัณฑิตนี้

## สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ญ
สารบัญภาพ.....	ฎ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
คำถามการวิจัย.....	3
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	4
สมมุติฐาน.....	4
ขอบเขตการวิจัย.....	4
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	5
ประโยชน์ที่ได้รับ.....	5
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	6
1. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551.....	7
2. การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา.....	10
3. แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย.....	14
4. การสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ.....	20
5. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน.....	22
6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	23
7. กรอบแนวคิดในงานวิจัย.....	28
บทที่ 3 วิธีการดำเนินงานวิจัย.....	29
ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง.....	31
1.1 ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	31
1.2 กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	31
1.3 การสร้างและการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย.....	31

ชั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล.....	38
2.1 การกำหนดแบบแผนการทดลอง.....	38
2.2 ติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง.....	38
2.3 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล.....	38
ชั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้.....	41
3.1 การวิเคราะห์ข้อมูล .....	41
3.2 สถิติที่ใช้ .....	41
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	42
ตอนที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ.....	42
ตอนที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ.....	58
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ .....	69
สรุปผลการวิจัย.....	69
อภิปรายผลการวิจัย.....	71
ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย .....	74
ข้อเสนอแนะในการทำการวิจัยครั้งต่อไป .....	74
รายการอ้างอิง .....	75
ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ .....	79
ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง .....	81
ภาคผนวก ค เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	134
ภาคผนวก ง การวิเคราะห์คุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	148
ภาคผนวก จ ภาพการจัดการเรียนรู้.....	169
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์ .....	173



## สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 3.1 การเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติกับการเรียนรู้โดยใช้แนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย .....	33
ตารางที่ 3.2 ผลการเปรียบเทียบของค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	38
ตารางที่ 3.3 จำนวนแผนการจัดการเรียนรู้.....	39
ตารางที่ 4.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม.....	42
ตารางที่ 4.2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเจตคติด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ .....	43
ตารางที่ 4.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ .....	46
ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	48
ตารางที่ 4.5 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ .....	49
ตารางที่ 4.6 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ .....	51
ตารางที่ 4.7 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	53
ตารางที่ 4.8 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองจำแนก เป็นรายข้อ .....	53
ตารางที่ 4.9 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุมจำแนก เป็นรายข้อ .....	56
ตารางที่ 4.10 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	59
ตารางที่ 4.11 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ .....	59
ตารางที่ 4.12 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	62

ตารางที่ 4.13 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ หลังการทดลอง  
ระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ ..... 62

ตารางที่ 4.14 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติหลังการ  
ทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม ..... 64

ตารางที่ 4.15 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ หลังการทดลอง  
ระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ ..... 65



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## สารบัญภาพ

	หน้า
แผนภาพที่ 2.1 กรอบแนวคิดในงานวิจัย .....	28
แผนภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย.....	30
แผนภาพที่ 3.2 แบบแผนการทดลอง .....	38
แผนภาพที่ 4.1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	67
แผนภาพที่ 4.2 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	68
แผนภาพที่ 4.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	68

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สถานการณ์และสภาพบ้านเมืองของประเทศในปัจจุบันเป็นหลักฐานที่ประจักษ์โดยทั่วกันแล้วว่า การที่ประเทศมุ่งพัฒนาด้านเศรษฐกิจก่อให้เกิดการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและความเจริญทางด้านวัตถุอย่างเห็นได้ชัด แต่ความเจริญและการพัฒนานั้นก็ได้เป็นไปอย่างยั่งยืน นอกจากนั้น การพัฒนาประเทศโดยมุ่งความเจริญทางเศรษฐกิจและความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี โดยขาดความสมดุลกับการพัฒนาทางด้านจิตใจ คุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมยังได้ก่อให้เกิดปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของคนในประเทศจำนวนมาก ผลของความเจริญทางด้านวัตถุที่ขาดการพัฒนาทางด้านจิตใจเป็นที่มาของปัญหาสุขภาพทั้งทางกายและทางจิตใจที่ดูเหมือนจะทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ (ทีศนา แคมมณี, 2546b)

จากผลการตรวจสุขภาพนักเรียนระดับประถมศึกษาปีการศึกษา 2543 ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร เขตราชบุรีบูรณะ พบว่า โรคที่เกิดจากปัญหาการดูแลสุขภาพส่วนบุคคลของนักเรียน ได้แก่ โรคหอบหืดร้อยละ 11.90 โรคผิวหนังร้อยละ 7.10 โรคฟันผุร้อยละ 75.10 ใช้หวัดร้อยละ 14.70 และน้ำหนักต่ำกว่ามาตรฐานร้อยละ 9.50 ผลการตรวจสุขภาพนักเรียนระดับประถมศึกษาโรงเรียนในกลุ่มสหวิทยาเขตวังทองหลาง ปีการศึกษา 2546 พบว่านักเรียนป่วยเป็นโรคปวดท้องจุกเสียดร้อยละ 60.82 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันและอาหารเป็นพิษร้อยละ 12.30 สายตาผิดปกติ ร้อยละ 18.10 มีภาวะอ้วน น้ำหนักเกินร้อยละ 14.02 และมีภาวะขาดสารอาหารร้อยละ 6.90 นอกจากนี้ยังมีผลการสำรวจภาวะสุขภาพนักเรียนของสำนักส่งเสริมสุขภาพปี 2550 พบว่า นักเรียนมีน้ำหนักเกินเกณฑ์ร้อยละ 13.6 สายตาผิดปกติร้อยละ 6.9 การได้ยินผิดปกติร้อยละ 2.1 เป็นเหาร้อยละ 10.1 และจากรายงานผลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศของสำนักส่งเสริมสุขภาพครั้งที่ 6 (พ.ศ.2549-2550) พบว่า เด็กนักเรียนและเยาวชนเกิดโรคฟันผุในฟันแท้ร้อยละ 56.87 มีสภาวะเหงือกอักเสบ ร้อยละ 58.94 ในเด็กนักเรียนเหล่านี้จำนวนครึ่งหนึ่งมีคราบหินน้ำลายร่วมด้วย และจากผลการศึกษาภาวะสุขภาพนักเรียน ปี 2551 พบว่า นักเรียนหนึ่งในสามยังนิยมบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อสุขภาพ นักเรียนที่รับประทานอาหารเช้าเต็มมือทุกวันหรือเกือบทุกวันมีเพียงหนึ่งในสาม และมีนักเรียนเพียงครึ่งหนึ่งที่ออกกำลังกายน้อยกว่า 30 นาทีต่อวัน อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน โดยนักเรียนใช้เวลาว่างนั่งดูทีวี เล่นเกม เล่นคอมพิวเตอร์เกินกว่าวันละ 2 ชั่วโมงถึงร้อยละ 24.3 ข้อมูลปัญหาสุขภาพของเด็กวัยเรียนระดับประถมศึกษาดังกล่าวข้างต้น แสดงให้เห็นได้ว่า นักเรียนจำนวนมากยังมีปัญหาสุขภาพ อันเนื่องมาจากการขาดความรู้ ขาดเจตคติที่จะนำความรู้ในวิชาสุขศึกษาไปใช้ในชีวิตประจำวัน ผู้สอนไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนได้เท่าที่ควร การมีสุขปฏิบัติที่ไม่ถูกต้องจะส่งผลให้เด็กขาดเรียน เรียนไม่ทันเพื่อน เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาทางสุขภาพ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของเด็ก (สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 2553; สำนักอนามัย, 2543)

ผลการศึกษาค้นคว้าของนักการศึกษาเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาในปัจจุบันพบว่า ปัญหาที่ไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนได้เท่าที่ควร เนื่องจากผู้สอนส่วนใหญ่ไม่ส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดเจตคติในการตระหนักถึงปัญหาสุขภาพและนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญห สุขภาพเท่าที่ควร ครูมักใช้วิธีการสอนแบบบรรยายหรืออธิบายโดยให้นักเรียนฟังและจดบันทึกเนื้อหา ตามที่มีอยู่ในหนังสือเรียนมากกว่าเน้น เจตคติ ทักษะกระบวนการ และการปฏิบัติ ครูเป็นศูนย์กลาง ในการถ่ายทอดเนื้อหาวิชาแต่เพียงฝ่ายเดียว และให้นักเรียนมีส่วนร่วมในบทเรียนน้อย อธิบายให้ นักเรียนอ่านหรือจดจากหนังสือที่มีอยู่เท่านั้น ไม่ค่อยได้ปรับปรุงหรือยืดหยุ่นรายละเอียดของบทเรียน ให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของผู้เรียนอย่างแท้จริง ขาดการค้นคว้าทดลอง ไม่ใช้แรงจูงใจ ไม่ วางแผนร่วมกันกับนักเรียนเพื่อจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่น่าสนใจ ทำให้ผู้เรียนไม่มีโอกาสแสดง ความคิดเห็น แลกเปลี่ยนกับครูและเพื่อนในห้องเรียนด้วยกัน เป็นการเรียนภาคทฤษฎีหรือวิชาการ มากเกินไป รวมทั้งมีวัสดุอุปกรณ์ประกอบการสอนไม่เพียงพอ ใช้วัสดุการเรียนการสอนหรือสื่อการ สอนในวิชาสุขศึกษาน้อยเกินไป ส่วนใหญ่ใช้แบบเรียนเพียงอย่างเดียว หรือบางครั้งขาดการพัฒนา อุปกรณ์การเรียนการสอนให้เป็นที่น่าสนใจ ปัญหาการขาดครูผู้สอนที่มีความชำนาญเฉพาะด้านการ สอนสุขศึกษา พบว่าร้อยละ 90 ครูผู้สอนเป็นครูพลศึกษา หรือ ครูที่จบทางด้านสาขาวิชาอื่นเข้ามา ช่วยทำการสอน จึงทำให้เกิดปัญหาด้านความรู้ความเข้าใจที่จะทำให้การสอนสุขศึกษามีคุณภาพ จาก สาเหตุดังกล่าวจึงส่งผลให้การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาเป็นวิชาที่น่าเบื่อหน่าย ทำให้นักเรียนไม่เกิด เจตคติที่ดีในการเรียน ไม่สนใจเรียน ไม่เห็นความสำคัญ ไม่สามารถนำเอาความรู้หรือประสบการณ์ที่ ได้รับไปปฏิบัติจริงได้ (กระทรวงศึกษาธิการ, 2551; จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2553; พิศมัย เต่นดวง บริพันธ์, 2539; สุชาติ โสมประยुर & เอ็มอัชฌา วัฒนบุรานนท์, 2542; สุรีพร เรื่องสม, 2550)

การแก้ปัญหาสุขภาพดังกล่าวของนักเรียนสามารถดำเนินการได้ด้วยการจัดกระบวนการ เรียนรู้ในโรงเรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 โดยเฉพาะการจัดการ เรียนรู้สอนในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ผลการศึกษาข้อคิดเห็นของนักการศึกษา กล่าวถึงการสอนที่เน้นเนื้อหาความรู้มากกว่าการเน้นจิตพิสัยเพื่อนำไปสร้างเสริมสุขภาพใน ชีวิตประจำวันอย่างถูกต้องเหมาะสมดังกล่าวข้างต้น ไม่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการศึกษา แห่งชาติพุทธศักราช 2542 ที่ระบุให้ผู้เรียนเรียนรู้จากสภาพจริง เน้นการฝึกทักษะการคิด การเผชิญ สถานการณ์ และประยุกต์ความรู้มาใช้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาในสภาพจริง และไม่สอดคล้องกับ เป้าหมายของหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุข ศึกษาและพลศึกษาที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนเกิดการพัฒนาพฤติกรรมด้านความรู้ เจตคติ คุณธรรมค่านิยม สามารถตัดสินใจและเลือกวิธีปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพของตนเอง ตลอดจนมีส่วนร่วมในการ สร้างความมั่นใจในชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีและความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่น รวมทั้งไม่สอดคล้อง กับแนวความคิดการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาในระดับประถมศึกษาที่ 4-6 ที่ให้เน้นพฤติกรรมด้านเจตคติ การ ปฏิบัติ และความรู้ ตามลำดับ (จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2553; สุชาติ โสมประยुर & เอ็มอัชฌา วัฒน บุรานนท์, 2542; สุรีพร เรื่องสม, 2550)

ผลการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง พบว่า การจัดการเรียนรู้ที่เน้นพฤติกรรมด้าน เจตคตินั้น สามารถใช้แนวความคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนเกิด เจตคติ และค่านิยมที่พึงประสงค์ อันจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสม ทั้งในด้านการ

ป้องกัน การดำรง และการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี แครทโวล บลูมและมาเซีย ได้แบ่งระดับขั้นการเรียนรู้ด้านจิตพิสัยไว้ 5 ขั้น ประกอบด้วย 1) ขั้นการรับรู้ (Receiving) จัดเป็นพัฒนาการขั้นแรกที่จะนำไปสู่สภาพจิตใจในขั้นต่อไป เป็นขั้นที่บุคคลถูกกระตุ้นให้รับทราบว่ามีเหตุการณ์หรือสิ่งเร้าบางอย่างปรากฏอยู่ บุคคลนั้นจะมีความยินดีหรือมีภาวะจิตใจที่พร้อมที่จะรับสิ่งเร้า หรือให้ความสนใจต่อสิ่งเร้านั้น แต่ถ้าบุคคลมีประสบการณ์เดิมซึ่งอาจจะได้จากการเรียนรู้ บุคคลนั้นก็จะมีสภาพจิตใจในขั้นการรับรู้หรือการให้ความสนใจอยู่พร้อมแล้ว โดยที่ไม่ต้องถูกกระตุ้นให้เกิดขึ้นก็ได้ 2) ขั้นการตอบสนอง (Responding) เป็นขั้นการเรียนรู้ที่สูงขึ้นมาอีกขั้นหนึ่ง ในขั้นนี้บุคคลจะเกิดความสนใจอย่างแท้จริง ซึ่งถ้าความสนใจเกิดขึ้นก็หมายความว่าบุคคลได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีความรู้สึกผูกมัดกับวัตถุสิ่งของ สถานการณ์หรือปรากฏการณ์ใดปรากฏการณ์หนึ่ง ซึ่งจะทำให้บุคคลนั้นพยายามมีปฏิกิริยาตอบสนองบางอย่าง หรือได้รับความพึงพอใจจากการมีส่วนร่วมหรือจากการทำกิจกรรมนั้น 3) ขั้นการเกิดค่านิยมหรือการสร้างคุณค่า (Valuing) เป็นขั้นที่บุคคลเริ่มเห็นคุณประโยชน์ของสิ่งที่เขารับรู้และสิ่งที่เขาตอบสนองแล้ว ไม่ใช่เพียงแต่รับรู้หรือตอบสนองไปตามกฎเกณฑ์หรือข้อปฏิบัติที่รับมาเฉย ๆ เขาจะเริ่มยอมรับว่าสิ่งที่เขาได้รับมาสิ่งใดมีค่า มีความหมายต่อเขา ค่านิยมนี้เกิดจากประสบการณ์และการประเมินค่าของบุคคลนั่นเองและขณะเดียวกันก็จะเป็นผลมาจากสังคมส่วนหนึ่งด้วย 4) การจัดระบบคุณค่า (Organization) เมื่อบุคคลเกิดค่านิยมต่าง ๆ ซึ่งมีหลายชนิด จึงมีความจำเป็นที่จะต้องจัดระบบของค่านิยมต่าง ๆ ให้เข้ากลุ่ม โดยพิจารณาถึงความสัมพันธ์ระหว่างค่านิยมเหล่านั้น 5) การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization) เมื่อการจัดระบบคุณค่าสำหรับตัวเองเข้ารูปเข้ารอยแล้ว บุคคลจะยึดถือระบบที่จัดเป็นของตนเองแล้วปฏิบัติหรือยึดถือต่อไป จนเกิดเป็นการแสดงออกโดยอัตโนมัติ หมายความว่า เมื่อใดก็ตามที่เขาอยู่ในสถานการณ์ที่ต้องตอบสนองต่อสิ่งเร้า เขาก็จะแสดงออกตอบสนองในรูปแบบที่คงเส้นคงวาจนจัดได้ว่าเป็นลักษณะประจำตัวของเขาในที่สุด (Joyce and Weil, M.1996; ทิศนา แคมมณี, 2546a)

จากผลการศึกษาปัญหาสุขภาพของนักเรียน และเป้าหมายของหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้ที่ต้องการให้ผู้เรียนพัฒนาด้านเจตคติ ค่านิยม จนสามารถตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติในการเสริมสร้างสุขภาพตนเอง รวมทั้งแนวความคิดการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาในระดับประถมศึกษาปีที่ 4-6 ที่ให้เน้นพฤติกรรมด้านเจตคติ การปฏิบัติ และความรู้ ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยที่สามารถส่งเสริมให้ผู้เรียนเกิดเจตคติ และค่านิยมที่พึงประสงค์ อันจะนำไปสู่การเสริมสร้างสุขภาพ ทั้งในด้านความรู้ เจตคติ และปฏิบัติ ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5

### คำถามการวิจัย

การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยจะสามารถส่งผลต่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 หรือไม่และได้มากน้อยเพียงใด

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 โดย

1. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพก่อนและหลังการทดลอง ของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม

2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม

## สมมุติฐาน

1. ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพก่อนและหลังการทดลอง ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

2. ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม

## ขอบเขตการวิจัย

1. การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) มุ่งที่จะศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5

2. ประชากรที่ใช้ในการวิจัยคือนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 37,765 คน

3. ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่

### 3.1 ตัวแปรอิสระ

3.1.1 การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5

3.1.2 การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาด้วยวิธีปกติ

### 3.2 ตัวแปรตาม

3.2.1 เจตคติด้านสุขภาพ

3.2.2 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

### คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

**แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย** หมายถึง แนวคิดของแครทวอล บลูม และมาเซีย ที่เน้นการพัฒนาด้านเจตคติ ประกอบด้วย 5 ชั้น คือ 1) การรับรู้ค่านิยม (Receiving or Attending) 2) การตอบสนองค่านิยม (Responding) 3) การเห็นคุณค่าของค่านิยม (Valuing) 4)การจัดระบบค่านิยม (Organization) 5) การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization by Value)

**การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย** หมายถึง กิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นการพัฒนาด้านเจตคติ ประกอบด้วย 5 ชั้นการสอน คือ 1) การรับรู้ค่านิยม(Receiving or Attending) 2) การตอบสนองค่านิยม (Responding) 3) การเห็นคุณค่าของค่านิยม (Valuing) 4) การจัดระบบค่านิยม (Organization) 5) การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization by Value)

**การจัดการเรียนรู้สุขศึกษาด้วยวิธีปกติ** หมายถึง กิจกรรมการจัดการเรียนการสอนสุขศึกษา ประกอบด้วยการสอน 3 ชั้น คือ 1) ชั้นนำ 2) ชั้นสอน 3) ชั้นสรุปและประเมินผล

**การสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ** หมายถึง เรื่องหน่วยการเรียนรู้ที่ 1) สุขภาพผู้บริโภค 1.1) ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 1.2) การวิเคราะห์สื่อโฆษณาเพื่อตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ 1.3) การตัดสินใจเลือกซื้ออาหาร 1.4) บริการด้านสุขภาพ 1.5) แหล่งและวิธีค้นหาข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพและบริการสุขภาพ และเรื่อง2) โรคติดต่อและไม่ติดต่อ 2.1) โรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน 2.2) ความสำคัญของการปฏิบัติตนตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

**ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน** หมายถึง คุณลักษณะและความสามารถในการเรียนของนักเรียนที่แสดงออกถึงด้านความรู้ ด้านการปฏิบัติในวิชาสุขศึกษาเรื่อง สุขภาพผู้บริโภคและโรคติดต่อ ที่ได้จากการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

**นักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5** หมายถึง นักเรียนที่ศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้แผนการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5
2. นักเรียนที่ได้รับการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเพิ่มขึ้น



## บทที่ 2

### เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่องผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้เรียนดังนี้

1. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
  - 1.1. วิสัยทัศน์ จุดหมาย สมรรถนะสำคัญของผู้เรียน คุณลักษณะที่พึงประสงค์
  - 1.2. มาตรฐานการเรียนรู้กลุ่มสาระสุขศึกษาและพลศึกษา
  - 1.3. ตัวชี้วัด กลุ่มสาระสุขศึกษาและพลศึกษา
2. การจัดการเรียนรู้สุขศึกษา
  - 2.1. ปรัชญาการจัดการเรียนรู้สุขศึกษา
  - 2.2. จุดประสงค์ในการจัดการเรียนรู้สุขศึกษา
  - 2.3. แนวคิดในการสอนสุขศึกษา
3. แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย
  - 3.1. ขั้นตอนการพัฒนาด้านจิตพิสัย
  - 3.2. การจัดการเรียนรู้ตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย
4. การสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ
  - 4.1. ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพ
  - 4.2. ขอบเขตของการสร้างเสริมสุขภาพ
5. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
  - 5.1. ความหมายของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
  - 5.2. ลักษณะของการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
  - 6.1. งานวิจัยในประเทศ
  - 6.2. งานวิจัยต่างประเทศ
7. กรอบแนวคิดในการวิจัย

## 1. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

(กระทรวงศึกษาธิการ, 2551)

### 1.1 วิสัยทัศน์ จุดหมาย สมรรถนะสำคัญของผู้เรียน คุณลักษณะที่พึงประสงค์

#### 1.1.1 วิสัยทัศน์

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนทุกคน ซึ่งเป็นกำลังของชาติ ให้เป็นที่มีความสมดุลทั้งด้านร่างกาย ความรู้ คุณธรรม มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทยและเป็นพลโลก ยึดมั่นในการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข มีความรู้ และทักษะพื้นฐาน รวมทั้ง เจตคติ ที่จำเป็นต่อการศึกษาต่อ การประกอบอาชีพและการศึกษาตลอดชีวิต โดยมุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญบนพื้นฐานความเชื่อว่า ทุกคนสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้เต็มตามศักยภาพหลักการ หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มีหลักการที่สำคัญ ดังนี้

1) เป็นหลักสูตรการศึกษาเพื่อความเป็นเอกภาพของชาติ มีจุดหมายและมาตรฐานการเรียนรู้เป็นเป้าหมายสำหรับพัฒนาเด็กและเยาวชนให้มีความรู้ ทักษะ เจตคติ และคุณธรรมบนพื้นฐานของความเป็นไทยควบคู่กับความเป็นสากล

2) เป็นหลักสูตรการศึกษาเพื่อปวงชน ที่ประชาชนทุกคนมีโอกาสได้รับการศึกษาอย่างเสมอภาคและมีคุณภาพ

3) เป็นหลักสูตรการศึกษาที่สนองการกระจายอำนาจ ให้สังคมมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาให้สอดคล้องกับสภาพและความต้องการของท้องถิ่น

4) เป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีโครงสร้างยืดหยุ่นทั้งด้านสาระการเรียนรู้ เวลา และการจัดการเรียนรู้

5) เป็นหลักสูตรการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ

6) เป็นหลักสูตรการศึกษา สำหรับ การศึกษาในระบบ นอกระบบ และตามอัธยาศัย ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย สามารถเทียบโอนผลการเรียนรู้ และประสบการณ์

#### 1.1.2 จุดหมาย

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีความสุขมีศักยภาพในการศึกษาต่อ และประกอบอาชีพ จึงกำหนดเป็นจุดหมายเพื่อให้เกิดกับผู้เรียนเมื่อจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1) มีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์ เห็นคุณค่าของตนเอง มีวินัยและปฏิบัติตามหลักธรรมของพระพุทธศาสนา หรือศาสนาที่ตนนับถือ ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

2) มีความรู้ ความสามารถในการสื่อสาร การคิด การแก้ปัญหา การใช้เทคโนโลยี และมีทักษะชีวิต

3) มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี มีสุนทรีย์ และรักการออกกำลังกาย

4) มีความรักชาติ มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทยและพลโลก ยึดมั่นในวิถีชีวิตและการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

5) มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์วัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย การอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อมมีจิตสำนึกที่มุ่งทำประโยชน์และสร้างสิ่งที่ดีงามในสังคม และอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข

### 1.1.3 สมรรถนะสำคัญของผู้เรียน

ในการพัฒนาผู้เรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานมุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะสำคัญ 5 ประการ ดังนี้

1) ความสามารถในการสื่อสาร เป็นความสามารถในการรับและส่งสาร มีวัฒนธรรมในการใช้ภาษาถ่ายทอดความคิด ความรู้ความเข้าใจ ความรู้สึก และทัศนะของตนเองเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารและประสบการณ์อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาตนเองและสังคม รวมทั้งการเจรจาต่อรองเพื่อขจัดและลดปัญหาความขัดแย้งต่าง ๆ การเลือกรับหรือไม่รับข้อมูลข่าวสารด้วยหลักเหตุผลและความถูกต้องตลอดจนการเลือกใช้วิธีการสื่อสาร ที่มีประสิทธิภาพโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อตนเองและสังคม

2) ความสามารถในการคิด เป็นความสามารถในการคิดวิเคราะห์ การคิดสังเคราะห์ การคิดอย่างสร้างสรรค์ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ และการคิดเป็นระบบ เพื่อนำไปสู่การสร้างองค์ความรู้หรือสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเกี่ยวกับตนเองและสังคมได้อย่างเหมาะสม

3) ความสามารถในการแก้ปัญหา เป็นความสามารถในการแก้ปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่เผชิญได้อย่างถูกต้องเหมาะสมบนพื้นฐานของหลักเหตุผล คุณธรรมและข้อมูลสารสนเทศ เข้าใจความสัมพันธ์และการเปลี่ยนแปลงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ในสังคม แสวงหาความรู้ ประยุกต์ความรู้มาใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหา และมีการตัดสินใจที่มีประสิทธิภาพโดยคำนึงถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อตนเอง สังคมและสิ่งแวดล้อม

4) ความสามารถในการใช้ทักษะชีวิต เป็นความสามารถในการนำกระบวนการต่าง ๆ ไปใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน การเรียนรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การทำงาน และการทำงานร่วมกันในสังคมด้วยการสร้างเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคคล การจัดการปัญหาและความขัดแย้งต่าง ๆ อย่างเหมาะสม การปรับตัวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสภาพแวดล้อม และการรู้จักหลีกเลี่ยงพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและผู้อื่น

5) ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี เป็นความสามารถในการเลือก และใช้เทคโนโลยีด้านต่าง ๆ และมีทักษะกระบวนการทางเทคโนโลยี เพื่อการพัฒนาตนเองและสังคม ในด้าน การเรียนรู้ การสื่อสารการทำงาน การแก้ปัญหา อย่างสร้างสรรค์ ถูกต้อง เหมาะสม และมีคุณธรรม

### 1.1.4 คุณลักษณะอันพึงประสงค์

ในการพัฒนาผู้เรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์ เพื่อให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างมีความสุข ทั้งในฐานะพลเมืองไทยและพลโลก ดังนี้

- 1) รักชาติ ศาสน์ กษัตริย์
- 2) ซื่อสัตย์สุจริต
- 3) มีวินัย
- 4) ใฝ่เรียนรู้
- 5) อยู่อย่างพอเพียง
- 6) มุ่งมั่นในการทำงาน
- 7) รักความเป็นไทย
- 8) มีจิตสาธารณะ

### 1.1.5 มาตรฐานการเรียนรู้กลุ่มสาระสุขศึกษาและพลศึกษา

สาระที่ 1 การเจริญเติบโตและการพัฒนาการของมนุษย์

มาตรฐาน พ 1.1 เข้าใจธรรมชาติของการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของมนุษย์

สาระที่ 2 ชีวิตและครอบครัว

มาตรฐาน พ 2.1 เข้าใจและเห็นคุณค่าตนเอง ครอบครัว เพศศึกษา และมีทักษะในการดำเนินชีวิต

สาระที่ 3 การเคลื่อนไหว การออกกำลังกาย การเล่นเกม กีฬาไทย และกีฬาสากล

มาตรฐาน พ 3.1 เข้าใจ มีทักษะในการเคลื่อนไหว กิจกรรมทางกาย การเล่นเกม และกีฬา

มาตรฐาน พ 3.2 รักการออกกำลังกาย การเล่นเกม และการเล่นกีฬา ปฏิบัติเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ มีวินัย เคารพสิทธิ กฎ กติกา มีน้ำใจนักกีฬา มีจิตวิญญาณในการแข่งขัน และชื่นชมในสุนทรียภาพของการเล่นกีฬา

สาระที่ 4 การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพและการป้องกันโรค

มาตรฐาน พ 4.1 เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรคและการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

สาระที่ 5 ความปลอดภัยในชีวิต

มาตรฐาน พ 5.1 ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ อุบัติเหตุการใช้จ่ายสารเสพติด และความรุนแรง

### 1.1.6 ตัวชี้วัด กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

1) วิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมีเหตุผล

2) ปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

สรุปจะเห็นได้ว่า พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช 2551 เป็นเหตุให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อระบบการจัดการศึกษาของประเทศไทยเป็นอย่างมาก และกำหนดให้มีการจัดทำหลักสูตรขั้นพื้นฐานเพื่อความเป็นไทย เน้นการเรียนรู้ประสบการณ์จริง การใฝ่รู้อย่างต่อเนื่อง การบูรณาการความรู้ต่างๆอย่างสมดุล ทั้งความรู้ คุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่มีสาระการเรียนรู้เป็นตัวกำหนดองค์ความรู้ที่เป็นเนื้อหาสาระครอบคลุมการศึกษาขั้นพื้นฐานที่ 12 ปี ตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1จนถึงระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช 2542 จะทำให้ได้ลักษณะผู้เรียนที่พึงประสงค์ คือ ผู้เรียนเป็นคนดี คนเก่ง และเป็นคนมีความสุข คนดีคือ คนที่ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพ มีจิตใจที่ดีงาม มีคุณธรรม จริยธรรม มีลักษณะที่พึงประสงค์ทั้งทางด้านของจิตใจและพฤติกรรมที่แสดงออก เช่น มีวินัย รู้หน้าที่ ซื่อสัตย์ ขยัน ประหยัด มีความเสียสละ สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข และสามารถพัฒนาตนเองได้เต็มศักยภาพ

## 2. การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา

### 2.1 จุดประสงค์ในการสอนสุขศึกษา

จุดประสงค์ในการสอนสุขศึกษา มี 3 ระดับ ดังนี้ (Glanz, 2008; จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2553; พิศมัย เต๋นดวงบริพันธ์, 2539; สุชาติ โสมประยูร & เอ็มอัชมา วัฒนบุรานนท์, 2542)

1) ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Knowledge) หมายถึง การที่นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษามากขึ้นกว่าเดิม เช่น หลังจากการสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้ว นักเรียนมีความรู้ และสามารถอธิบายได้ว่า บุหรี่มีสารพิษใดบ้าง และสารพิษแต่ละชนิดมีอันตรายอย่างไรต่อสุขภาพ เป็นต้น

2) ทักษะคิดทางด้านสุขภาพ (Health Attitude) หมายถึง การที่นักเรียนมีทัศนคติหรือปฏิกิริยาในด้านความรู้สึกนึกคิดต่อเรื่องสุขภาพดีขึ้นกว่าเดิม เช่น หลังจากการสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้ว นักเรียนขอร้องให้ผู้ปกครองเลิกสูบบุหรี่หรือรังเกียจผู้สูบบุหรี่ เป็นต้น

3) การปฏิบัติทางด้านสุขภาพ (Health Practice) หมายถึง การที่นักเรียนได้กระทำหรือมีความสามารถในเชิงปฏิบัติในเรื่องสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมกว่าเดิม เช่น หลังจากการสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้ว นักเรียนไม่สูบบุหรี่หรือเลิกสูบบุหรี่ เป็นต้น

การสอนให้นักเรียนมีความรู้และมีทัศนคติที่ดี จะช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านการปฏิบัติดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสอนให้นักเรียนได้มีส่วนร่วมในบทเรียนด้วยการฝึกปฏิบัติด้วยนั้น ย่อมมีผลโดยตรงในการส่งเสริมการปฏิบัติ

### 2.2 ปรัชญาและหลักการเบื้องต้นในการสอนสุขศึกษา

ปรัชญาและหลักการเบื้องต้นในการสอนสุขศึกษา (Glanz, 2008; จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2553; พิศมัย เต๋นดวงบริพันธ์, 2539; สุชาติ โสมประยูร & เอ็มอัชมา วัฒนบุรานนท์, 2542)

### 2.2.1 ปรัชญาการสอนสุขศึกษา

สุขศึกษาเป็นวิทยาศาสตร์ประยุกต์สาขาหนึ่งว่าด้วยความสัมพันธ์ระหว่างการค้นพบทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพกับการนำไปใช้ในชีวิตประจำวันแต่ปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญยิ่งในการสอนสุขศึกษาอยู่ที่ ทำอย่างไรจึงจะทำให้ผู้เรียนสามารถนำเอาความรู้หรือประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ปฏิบัติเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพในชีวิตประจำวันมากที่สุด ดังนั้นเพื่อให้การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาบรรลุผลตามจุดมุ่งหมายที่วางไว้การสอนสุขศึกษาจึงต้องวางแนวคิดหรือปรัชญาการสอนไว้ ดังนี้

- 1) โรงเรียนควรจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งมีองค์ประกอบ 3 ประการ คือ การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ การบริการสุขภาพในโรงเรียน และการสอนสุขศึกษา เพราะการจัดสิ่งแวดล้อม และการบริการสุขภาพในโรงเรียนเป็นการจัดประสบการณ์ตรงให้กับนักเรียนได้เห็นอย่างเป็นรูปธรรม
- 2) การสอนสุขศึกษา ควรสอดแทรกการสอนเข้าไปในวิชาอื่นๆ ด้วยรวมทั้งหมั่นจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรตามสภาวการณ์ในท้องถิ่นเมื่อเกิดปัญหาสุขภาพ
- 3) การสอนสุขศึกษา ควรส่งเสริมสุขภาพด้านจิตใจ อารมณ์ และสังคมให้มากเท่ากับสุขภาพทางด้านร่างกาย
- 4) การสอนสุขศึกษาควรเน้นการพัฒนาสุขภาพส่วนบุคคลให้มากพอๆ กับการรับผิดชอบที่บุคคลจะมีต่อชุมชนนั้นๆ
- 5) การสอนสุขศึกษาจะบรรลุผลสำเร็จ ถ้ามีความร่วมมือระหว่างบ้าน โรงเรียน และชุมชน

การดำเนินงานทางการเรียนการสอน เป็นไปตามหลักการของการศึกษาแผนใหม่และบรรลุผลตามความมุ่งหมายของหลักสูตรได้อย่างถูกต้องและสมบูรณ์ การสอนสุขศึกษาจำเป็นต้องมีแนวคิดหรือปรัชญาที่ระบุเอาไว้อย่างแน่ชัด เช่นเดียวกับการสอนวิชาอื่นๆ ในหลักสูตรของโรงเรียน โดยโรงเรียนจะต้องวางปรัชญาการสอนสุขศึกษาเอาไว้ให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาในด้านต่างๆ ของโรงเรียน ทั้งนี้เพื่อจะได้อาศัยปรัชญาการสอนสุขศึกษานอกจากจะสามารถสอดแทรกเข้าไปในทุกลักษณะของโปรแกรมสุขภาพในโรงเรียนได้แล้ว ยังสามารถทำหน้าที่เป็นรากฐานอันมั่นคง ให้แก่การดำเนินงานการสอนในโรงเรียนซึ่งจะส่งผลได้ดีที่สุดในที่สุด

### 2.2.2 หลักการเบื้องต้นในการสอนสุขศึกษา

การสอนวิชาสุขศึกษาในโรงเรียนนั้น มีหลักการเบื้องต้นที่สำคัญอยู่หลายประการ ซึ่งเป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปว่า เป็นพื้นฐานอันสำคัญยิ่งที่จะช่วยให้การเรียนการสอนดำเนินไปด้วยดี และประสบความสำเร็จตามความมุ่งหมายของการสอนสุขศึกษา หลักเบื้องต้นเหล่านี้ ได้พัฒนาขึ้นมาจากผลการค้นคว้าวิจัย จากบางส่วนของวิชาจิตวิทยาการศึกษา และจากประสบการณ์ในการสอนมานานซึ่งสรุปได้ดังต่อไปนี้ (พิศมัย เด่นดวงบริพันธ์, 2539)

- 1) การสอนสุขศึกษา ควรเน้นเรื่อง สุขภาพในลักษณะบวกไม่ใช่ลักษณะลบ

- 2) การสอนสุขศึกษา ควรพยายามสอนเด็กให้คิดถึงในแง่ของการปฏิบัติมากกว่าในแง่ของวิชาการ
- 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความเจริญเติบโตและพัฒนาการในด้านต่างๆ ของเด็ก
- 4) การสอนเพื่อให้เด็กเกิดการเรียนรู้ที่ตื่นั้น ครูควรจัดให้เด็กได้มีส่วนร่วมในบทเรียน
- 5) บทเรียนที่สอนเด็กนั้น ควรคำนึงถึงความสนใจ ความต้องการ ความสามารถและภูมิหลังของเด็กเสมอ
- 6) การสอนแบบแก้ปัญหา (Problem Solving) จะได้ผลดีที่สุดต่อเมื่อปัญหานั้นเป็นเรื่องจริงและมีความหมายต่อผู้เรียนเท่านั้น
- 7) กิจกรรมที่ใช้ในการเรียนการสอน ควรมีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในชีวิตจริงของผู้เรียน
- 8) การสอนสุขศึกษาโดยทั่วไป ควรจัดมุ่งไปที่เด็กปกติ ส่วนเด็กผิดปกติบ้างเล็กน้อยในห้อง ก็สามารถเรียนรู้และปฏิบัติรวมกันไปกับเด็กทั้งชั้นได้
- 9) ประสบการณ์ในการเรียนรู้ จะได้ผลดีที่สุดต่อเมื่อผู้เรียนได้มองเห็นว่ามีความสัมพันธ์หรือเป็นประสบการณ์โดยทั่วไปที่พบในชีวิตประจำวัน
- 10) จุดมุ่งหมายในการจัดกิจกรรมการสอนใด ๆ ก็ตาม จะต้องมุ่งลงไปสู่ที่ผลของผู้เรียนจะพึงได้รับ และจุดหมายนั้นต้องเป็นที่ยอมรับจากผู้เรียนว่าเป็นเป้าหมายเฉพาะตัวของผู้เรียน
- 11) การเรียนรู้แบบบูรณาการ จะได้ผลดีที่สุด และมีการเรียนรู้อยู่ได้นานเมื่อการเรียนรู้เหล่านั้น ได้รับการผสมผสานให้เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน
- 12) ควรจะช่วยให้เด็กรู้จักสรุปหลักเกณฑ์ และสามารถนำเอาหลักเกณฑ์เหล่านั้นไปใช้กับประสบการณ์ใหม่ๆ ในด้านต่างๆ ของชีวิตประจำวัน
- 13) การฝึกทักษะ จำเป็นต่อเมื่อสิ่งที่จะทำซ้ำนั้น เป็นสิ่งที่มีประโยชน์อย่างแท้จริงในตัวของมันเอง หรืออย่างน้อยก็ใช้เป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้เกิดทักษะ หรือการเรียนรู้ในเรื่องอื่นๆต่อไป
- 14) งานสร้างเสริมสุขภาพให้แก่เด็กในโรงเรียน จะบรรลุเป้าหมายได้ผลอย่างเต็มที่เมื่อครูหรือผู้บริหารโรงเรียน จะได้สอดแทรกเรื่องสุขภาพต่างๆ เข้าไปผสมผสานในการดำรงชีวิตจริงของเด็กทั้งที่โรงเรียน ที่บ้าน และในชุมชนด้วย
- 15) เนื่องจากคนเรามีความแตกต่างกัน ฉะนั้นจึงจำเป็นต้องเอากิจกรรมหรือวิธีสอนและอุปกรณ์หลายๆ อย่างมาใช้ในการสอน เพื่อช่วยเหลือให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดีและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น
- 16) ควรส่งเสริมให้นักเรียนมีประสบการณ์ตรงด้วยการให้นักเรียนได้ลงมือปฏิบัติด้วยตนเองให้มากที่สุด
- 17) ควรมีจุดประสงค์ของบทเรียนทุกครั้ง เพื่อเป็นแนวทางในการวัดประเมินผลการสอน
- 18) ควรคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล ตลอดจนประสบการณ์เดิมของนักเรียนมากกว่าที่เอาหลักสูตรเป็นเกณฑ์

19) ควรมีการประเมินผลอยู่ตลอดเวลา ทั้งนี้เพื่อให้แน่ใจว่า การสอนได้ผลตามจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมที่วางไว้

20) ควรมีการเตรียมการสอนอย่างดี การเตรียมการสอนนับเป็นเทคนิคการสอนอย่างหนึ่ง เพื่อครูจะได้ทราบว่าจะสอนอย่างไร ใช้อุปกรณ์อะไรบ้าง

21) ควรมีสื่อการเรียนการสอน เพื่อช่วยให้นักเรียนสนใจและเข้าใจบทเรียน

22) ควรส่งเสริมให้นักเรียนทำงานเป็นหมู่คณะ โดยมีการปรึกษาหารือแบ่งงานกันทำ

23) ควรมุ่งให้เด็กได้ทั้งความรู้ ทักษะที่ดี พร้อมทั้งจะนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันจนเป็นสุขนิสัย

24) ควรมีกิจกรรมให้นักเรียนทำ เพื่อสร้างความสนใจของนักเรียนและช่วยให้นักเรียนสนุกสนานกับการเรียน

25) ควรใช้วิธีสอนหลายวิธีปะปนกัน ไม่ยึดวิธีสอนเพียงวิธีใดวิธีหนึ่งและควรเป็นวิธีสอนที่เหมาะสมกับวัยของนักเรียน

26) ควรส่งเสริมการสอนแบบประชาธิปไตย ฉะนั้นการสอนควรไม่บังคับให้นักเรียนทำ แต่ต้องส่งเสริมใจให้นักเรียนคิดและยินดีปฏิบัติด้วยตนเอง

27) ควรมีแรงจูงใจหรือมีเครื่องล่อใจ เช่น การให้รางวัล การชมเชย การทำโทษ การติเตียน การให้คะแนน สิ่งเหล่านี้จะกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความสนใจและตั้งใจ ขยันหมั่นเพียรยิ่งขึ้น

28) ส่งเสริมให้เกิดความคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ รู้จักแก้ปัญหาด้วยตนเองตามแนวทางวิทยาศาสตร์ เปิดโอกาสให้นักเรียนคิดหาเหตุผลความเป็นมาของสิ่งที่เรียน

29) สร้างบรรยากาศให้เหมาะสมแก่การเรียนรู้ ทั้งในแง่ของสิ่งแวดล้อมและอารมณ์ของนักเรียน

30) ควรมีการนำเข้าสู่บทเรียน หรือสร้างความสนใจก่อนทำการสอนเสมอ

สรุปได้ว่า ปรัชญาและหลักการเบื้องต้นในการสอนสุขศึกษาต้องการให้นักเรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมด้านสุขภาพ แต่นักเรียนจะการเปลี่ยนแปลงได้ดีมากน้อยเพียงใดนั้นก็ย่อมขึ้นอยู่กับวิธีการสอนของครู ซึ่งควรมีกิจกรรมให้นักเรียนได้กระทำช่วยกัน นอกจากนี้ยังต้องได้รับความร่วมมือจากบุคคลหลายๆฝ่ายด้วย เช่น ผู้ปกครอง ครูใหญ่ ครูทุกๆคนในโรงเรียน ผู้บริหารการศึกษา และบุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาอีกด้วย ดังนั้น ปรัชญาการสอนสุขศึกษาจึงขึ้นอยู่กับปัจจัยใหญ่ๆ หลักๆตัวนักเรียนเอง การสอนของครู และความร่วมมือของชุมชน

### 2.3 แนวคิดในการสอนสุขศึกษา

แนวคิดในการสอนสุขศึกษา (Glanz, 2008; จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2553; พิศมัย เคนดวงบริพันธ์, 2539; สุชาติ โสมประยูร & เอ็มอัชมา วัฒนบุรานนท์, 2542)

1) การสอนสุขศึกษาควรจัดเป็นกระบวนการที่ต่อเนื่องและสัมพันธ์กัน

2) ในการสอนสุขศึกษา ครูต้องเน้นสถานการณ์ของชีวิตจริงในปัจจุบันซึ่งมีความหมายต่อตัวผู้เรียน



- 3) ความรู้หรือข้อเท็จจริงต่าง ๆ ในวิชาสุศึกษา จะต้องได้มาจากการค้นคว้าทดลองหรือวิเคราะห์วิจัยของบรรดานักการศึกษาและนักวิทยาศาสตร์ในหลายๆสาขา
- 4) ไม่ควรนำเอาตัวอย่างมาตรฐานที่ไม่เป็นความจริงและไม่มีทางจะเป็นไปได้มาสอนเด็ก
- 5) ไม่ควรยกตัวอย่างนักเรียนที่พิการในห้องเรียนประกอบการสอน
- 6) ไม่ควรสอนให้นักเรียนเกิดความหวาดกลัวต่ออุบัติเหตุ หรือโรคร้ายไข้เจ็บมากจนเกินไป หรือไม่ควรให้นักเรียนนึกถึงแต่เรื่องสุขภาพ สุขลักษณะ สุขปฏิบัติ หรือสุขนิสัยอยู่ตลอดเวลา
- 7) ไม่ควรเน้นสิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติมากกว่าสิ่งที่ควรปฏิบัติ
- 8) ไม่ควรสอนให้ตกลงขบขันหรือเคร่งขมมากจนเกินไป
- 9) ไม่ควรลงโทษนักเรียนโดยให้ปฏิบัติสิ่งที่มีผลสุลักษณะ
- 10) ไม่ควรแสดงสุขนิสัยที่ไม่ดี ให้นักเรียนเห็น

สรุปได้ว่า ผู้เรียนจะได้รับการเรียนการสอนตามแนวคิดการสอนสุศึกษา คือ การสร้างค่านิยมที่เหมาะสมผ่านกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายทำให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้อย่างมีความสุข ไม่เกิดความเบื่อหน่ายต่อการเรียน ผู้เรียนสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงและถูกต้องจนเป็นนิสัย เกิดการพัฒนาความตระหนักจิตสำนึก ค่านิยม คุณธรรม หรือจริยธรรมที่พึงประสงค์และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้แก่ตนเองและผู้อื่นอย่างถูกต้อง

### 3. แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย

แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย (Joyce and Weil, M.1996; ทิศนา แคมมณี, 2546a) คือ แนวคิดการพัฒนาคุณลักษณะภายในของคนแล้วแสดงพฤติกรรม หรือ การกระทำออกมาตามอารมณ์ ความรู้สึก ไม่ว่าจะจะเป็นจะเป็นด้านความสนใจความสนใจ เจตคติ ความชื่นชม ค่านิยม จนพัฒนาเป็นคุณลักษณะของตนเอง ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน ได้แก่

#### 3.1 ขั้นตอนการพัฒนาด้านจิตพิสัย

##### 3.1.1 การรับรู้ (Receiving)

เป็นขั้นแรกของการรับรู้สักถือเป็นการสัมผัสเบื้องต้นเพียงรับรู้ได้ เห็น จะเรียกว่าเป็นขั้นการจดจำสิ่งที่ได้รับการสัมผัสจากประสาทสัมผัสของเราก็ได้ แบ่งได้เป็น 3 ขั้น คือ

- 1) การรู้จัก (Awareness)
- 2) ความเต็มใจในการรับ (Willingness to receive)
- 3) ควบคุมหรือคัดเลือกความเอาใจใส่ (Controlled or selected Attention)
- 4) การตอบสนอง (Responding) เมื่อเลือกพอใจสิ่งใดสิ่งหนึ่งเรียบร้อยแล้วจะถึงความรู้สึกขั้นนี้ ขั้นนี้เป็นขั้นที่มีจิตใจจดจ่อ นั่นคือการเกิดความรู้สึก ซึ่งชอบกิจกรรมหนึ่งมากกว่ากิจกรรมอื่นๆ ความรู้สึกด้านนี้แบ่งได้ 3 ขั้น คือ

- 4.1) การยินยอมในการตอบสนอง (Acquiescence in Responding)
- 4.2) ความเต็มใจที่จะตอบสนอง (Willingness to Response)
- 4.3) ความพึงพอใจในการตอบสนอง (Satisfactions in Response)

### 3.1.2 การเห็นคุณค่า (Valuing)

ในขั้นนี้เป็นความรู้สึกเห็นคุณค่าของสิ่งของปรากฏการณ์หรือพฤติกรรมซึ่งตนเองได้รับ และซึมซับมาตั้งแต่ต้น ความรู้สึกอันนี้อาจยอมรับหรือไม่ยอมรับคุณค่าก็ได้ ซึ่งขึ้นอยู่กับเกณฑ์ที่ใช้พิจารณาคุณค่าพฤติกรรมระดับนี้ค่อนข้างจะคงเส้นคงวาในการแสดงความรู้สึกและรับรู้คุณค่าสิ่งต่างๆ เจตคติเป็นความรู้สึกระดับนี้ ระดับนี้แบ่งความรู้สึกออกเป็น 3 ชั้น คือ

- 1) การรับรู้คุณค่า (Acceptance of Value)
- 2) การชื่นชอบคุณค่า (Preference for Value)
- 3) การยินยอมรับ (Commitment)

### 3.1.3 การจัดระบบคุณค่า (Organization)

ขั้นความรู้สึกที่แล้วมามนุษย์ย่อมเห็นคุณค่าหรือค่านิยมมากมายที่ผ่านเข้ามาในประสบการณ์ของชีวิต แต่ความรู้สึกของมนุษย์จะนิยมชมชอบเฉพาะกลุ่มค่านิยมใดค่านิยมหนึ่งเท่านั้นการจัดระบบในระดับนี้จึงเป็นสิ่งจำเป็นซึ่งอาจจะให้อยู่ในกลุ่มก้อนหนึ่งที่มีลักษณะคล้ายๆกัน หรืออาจจัดตามความสัมพันธ์ซึ่งกันและกันหรืออาจจัดเอาตัวที่เด่นมากหรือกระจายมากที่สุดก็ได้มาตัวหนึ่งระบบดังกล่าวจะสร้างขึ้นจากค่านิยมส่วนย่อยๆ นำมาประสานสัมพันธ์กัน การเปลี่ยนแปลงค่านิยมในระยะเป็นผู้ใหญ่จะยากกว่าในระยะเป็นเด็กเพราะความยึดติดสิ่งที่คิดว่าดีคงพิจารณามานานแล้วความรู้สึกระดับนี้แบ่งออกได้เป็น 2 อย่างคือ

- 1) การสร้างมโนภาพของคุณค่า (Conceptualization of a Value)
- 2) การจัดระบบคุณค่าของค่านิยม (Organization of a Value System)

### 3.1.4 การสร้างลักษณะนิสัยตามค่านิยม (Characterization)

เป็นขั้นสั่งสมความรู้สึกเป็นรูปเป็นแบบมาจนกระทั่งจึงถือเป็นลักษณะนิสัยเป็นแนวความเชื่อถือศรัทธา แนวปรัชญาชีวิต มีลักษณะส่วนตัวที่เป็นเอกลักษณ์ของเขา คือ รู้ว่าเขาคือใคร มีอุดมคติ มีแนววิถีเป็นของตนเองความรู้สึกระดับนี้เป็นความรู้สึกที่สั่งสมมาตั้งแต่ขั้นแรกจนเกิดการเลือกสรรยึดติดเป็นของตนเป็นวิถีดำเนินชีวิตเป็นเป้าหมายปลายทางชีวิต เรียกว่าเป็นความรู้สึกที่ตกตะกอนแล้ว กลายเป็นบุคลิกภาพก็ว่าได้ ระดับนี้แบ่งความรู้สึกออกเป็น 2 ชั้น

- 1) การสรุปโดยทั่วไปของคุณค่าหรือค่านิยม (Generalized Set)
- 2) การสร้างลักษณะนิสัย (Characterization)

สรุปได้ว่า ระดับพฤติกรรมด้านจิตพิสัย มี 5 ระดับ โดยเริ่มจากระดับต่ำสุด จนถึงสูงสุด คือ การรับรู้โดยเริ่มจากการรู้จักยอมรับและคัดเลือกรับรู้จากนั้นจะเป็นการตอบสนองในรูปแบบของการยินยอม เต็มใจ และพอใจ ระดับต่อมาเป็นการสร้างคุณค่า โดยการยอมรับ ซินชม และเชื่อถือในสิ่งนั้น ระดับต่อมาเป็นการนำคุณค่าและการจัดระบบคุณค่า จนกระทั่งการสร้างลักษณะนิสัยประจำตัวของบุคคลนั้นๆ และผู้เรียนจะได้รับการปลูกฝังค่านิยมที่พึงประสงค์จนถึงระดับที่สามารถปฏิบัติตนเองได้จนเป็นนิสัยเพื่อให้ผู้เกิดการพัฒนาค่านิยมด้านความรู้สึก เจตคติ ค่านิยม คุณธรรม จริยธรรม ที่พึงประสงค์ อันจะ

นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้เป็นไปตามความต้องการ และกระบวนการในการปลูกฝังค่านิยมที่จะให้เกิดขึ้นจนสามารถนำไปใช้ในการปลูกฝังค่านิยมอื่นๆ ให้แก่ตนเองและผู้อื่นต่อไป

### 3.2 การจัดการเรียนรู้ตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย

#### 3.2.1 กระบวนการสร้างเจตคติ

การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 (กระทรวงศึกษาธิการ, 2551) กระบวนการนี้เป็นกระบวนการที่แทรกได้กับทุกเนื้อหา เน้นความรู้สึกที่ดีต่อสิ่งที่เรียน อาจเป็นความคิด หลักการ การกระทำ เหตุการณ์ สถานการณ์ ฯลฯ มีขั้นตอน ดังนี้

- 1) สังเกต ผู้เรียนพิจารณาข้อมูล เหตุการณ์ การกระทำที่เกี่ยวข้องกับการมีเจตคติที่ดีและเจตคติที่ไม่ดี
- 2) วิเคราะห์ ผู้เรียนพิจารณาผลที่เกิดขึ้นตามมา แยกเป็นการกระทำที่เหมาะสม ได้ผลที่น่าพอใจ และการกระทำที่ไม่เหมาะสม ได้ผลที่ไม่น่าพอใจ
- 3) สรุป ผู้เรียนรวบรวมข้อมูลเป็นหลักการ แนวคิด แนวปฏิบัติ

สรุปผลที่ผู้เรียนจะได้รับจากกระบวนการสร้างเจตคติของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 คือ ผู้เรียนจะเกิดการสังเกตพฤติกรรมตนเองและนำมาแยกแยะพฤติกรรมตามเหตุผล พิจารณาถึงความเหมาะสม แล้วจึงเลือกปฏิบัติตามพฤติกรรมที่เหมาะสมนั้น

#### 3.2.2 กระบวนการสอนค่านิยมและจริยธรรม

โกวิท ประวาลพุกษ์ (2532) กล่าวถึงการพัฒนาค่านิยมและจริยธรรมไว้ว่า ควรที่จะพัฒนาเหตุผลเชิงจริยธรรม ผู้เรียนสามารถพัฒนาได้ด้วยการฝึกประเมินปัญหาเชิงจริยธรรม และดำเนินการสอนตามขั้นตอน ดังนี้

- 1) กำหนดพฤติกรรมทางจริยธรรมที่พึงปรารถนา
- 2) เสนอตัวอย่างพฤติกรรมในปัจจุบัน
- 3) ประเมินปัญหาเชิงจริยธรรม
- 4) แลกเปลี่ยนผลการประเมิน
- 5) ฝึกพฤติกรรมโดยมีผลสำเร็จ
- 6) เพิ่มระดับความขัดแย้ง
- 7) ให้ผู้เรียนประเมินตนเอง
- 8) กระตุ้นให้ผู้เรียนยอมรับตนเอง

สรุปผลที่ผู้เรียนจะได้รับจากกระบวนการสอนค่านิยมและจริยธรรม คือ ผู้เรียนได้ตรวจสอบและประเมินพฤติกรรมที่เหมาะสมโดยนำมาเชื่อมโยงกับพฤติกรรมตนเองในปัจจุบันเพื่อนำไปสู่พฤติกรรมปฏิบัติที่เหมาะสม

### 3.2.3 การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยม โดยการพัฒนาเหตุผลเชิงจริยธรรมตาม ทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรม (Moral Development)

เพียเจต์ อธิบายว่า พัฒนาการทางจริยธรรมของมนุษย์เป็นไปตามขั้นและขั้นกับวัย (ทิสนา แคมมณี, 2546b; สุรางค์ โค้วตระกูล, 2545) โดยแบ่งเป็น 2 ขั้นใหญ่ๆ คือ

1) เซทเทรอนโนมัส (Heteronomous) เป็นขั้นที่ผู้กระทำรับกฎเกณฑ์หรือ มาตรฐานทางจริยธรรมมาจากผู้มีอำนาจเหนือตน เช่น บิดามารดา ครู และเด็กที่โตกว่า เด็กจะ ปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและเชื่อว่ากฎเกณฑ์เปลี่ยนแปลงไม่ได้ และถือว่าเป็นกฎที่จะต้องปฏิบัติตาม ช่วงอายุของเด็กในระยะนี้อยู่ระหว่าง 5-8 ปี

2) ออโทโนมัส (Autonomous) เป็นขั้นที่ผู้กระทำเชื่อว่ากฎเกณฑ์ คือ ข้อตกลง ระหว่างบุคคล อาจเปลี่ยนแปลงได้ และผู้ที่ใช้กฎเกณฑ์จะต้องให้ความร่วมมือและการนับถือซึ่ง กันและกันเป็นเรื่องที่สำคัญ เริ่มเมื่ออายุตั้งแต่ 9 ปีขึ้นไป เด็กจะเริ่มมีความคิดว่าตนจะต้องมี กฎเกณฑ์ การใช้กฎเกณฑ์จะต้องร่วมมือและช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ต่อมาโคลเบิร์ก (Kolhberg) ได้ พัฒนาแนวคิดต่อเนื่องจากเพียเจต์ โดยแบ่งพัฒนาการทางจริยธรรมออกเป็น 3 ระดับ แต่ละระดับ แบ่งออกเป็น 2 ขั้น (Stage) รวมเป็น 6 ขั้น ได้แก่

ขั้นที่ 1 ขั้นการหลบหลีกการถูกลงโทษ (อายุ 2-7 ปี) คือ การตัดสินใจ โดยมุ่งที่จะ หลบหลีกไม่ให้เห็นเองถูกลงโทษ เด็กที่ถูกลงโทษจะคิดว่าสิ่งที่ตนกระทำนั้นผิด และจะหลีกเลี่ยงการ กระทำนั้น พฤติกรรมใดที่มีผลตามมาด้วยรางวัลและคำชม เด็กจะคิดว่าสิ่งที่ทำนั้นถูกและจะกระทำ ซ้ำเพื่อหวังผลรางวัล

ขั้นที่ 2 ขั้นการแสวงหารางวัล (อายุ 7-10 ปี) คือ การตัดสินใจ โดยมีความมุ่งหมายที่ จะได้ผลตอบแทนที่ตนพอใจ หรือต้องการซึ่งจะสนใจทำตามข้อบังคับ เพื่อประโยชน์และความพอใจ ของตนเอง ซึ่งพฤติกรรมของเด็กในขั้นนี้จะทำเพื่อสนองต่อความต้องการของตนเอง แต่มักจะเป็น การแลกเปลี่ยนกับคนอื่น เช่น ประโยค “ถ้าเธอทำให้ฉัน ฉันจะให้

ขั้นที่ 3 ขั้นการทำตามที่ผู้อื่นเห็นชอบ (อายุ 10-13 ปี) คือ การตัดสินใจ โดยการ คล้อยตามความเห็นชอบหรือชักจูงของผู้อื่นโดยเฉพาะเพื่อน

ขั้นที่ 4 ขั้นการทำตามหน้าที่ทางสังคม (13-16 ปี) คือ การตัดสินใจ โดยถือว่าตน มีหน้าที่ทำสิ่งนั้นในฐานะที่ตนเป็นหน่วยหนึ่งของสังคมนั้นและสังคมนั้นคาดหวังที่จะให้ตนทำ หน้าที่ตามกฎเกณฑ์ต่างๆ

ขั้นที่ 5 ขั้นการทำตามคำมั่นสัญญา (16 ปีขึ้นไป) คือ การตัดสินใจโดยเห็นแก่ ประโยชน์ของคนหมู่มาก ไม่ทำตนให้ขัดต่อสิทธิอันพึงมีพึงได้ของผู้อื่น บุคคลที่มีจริยธรรมในขั้นนี้ จะสามารถควบคุมบังคับใจตนเองได้ ขั้นนี้จะเน้นถึงความสำคัญของมาตรฐานทางจริยธรรมที่ทุก คนหรือคนส่วนใหญ่ในสังคมยอมรับว่าเป็นสิ่งที่จะปฏิบัติตามโดยคำนึงถึงสิทธิประโยชน์ของบุคคล

ขั้นที่ 6 ขั้นการยึดอุดมคติสากล (ผู้ใหญ่) คือ การตัดสินใจเพื่ออุดมคติอันยิ่งใหญ่ที่ เป็นหลักประจำใจของตน บุคคลที่มีจริยธรรมในขั้นนี้ นับว่าเป็นผู้มีจริยธรรมในขั้นสูงสุดบุคคลแต่ละ คนจะมีหรือไม่มีการพัฒนาหรือมีการพัฒนาเร็วช้าต่างกันเราสามารถวัดระดับจริยธรรมของบุคคลได้

โดยดูจากเหตุผลเชิงจริยธรรมที่บุคคลนั้นให้ และเราสามารถที่จะส่งเสริมให้บุคคลมีการพัฒนาระดับจริยธรรมให้สูงขึ้นกว่าเดิมได้ โดยการเปิดโอกาสให้บุคคลเรียนรู้จากการตัดสินใจทางจริยธรรมและอภิปรายร่วมกับผู้อื่น การได้แสดงความคิดเห็นและอภิปรายร่วมกับผู้อื่นจะทำให้บุคคลที่มีเหตุผลเชิงจริยธรรมต่ำเรียนรู้การใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมขั้นสูงขึ้น

วิธีการการสอนหรือพัฒนาจริยธรรมตามทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรม สามารถทำได้หลายวิธี ดังนี้

1) ระดับพัฒนาการทางจริยธรรม และขั้นของการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมของโคเบิร์ก ให้ความเข้าใจว่า เด็กในช่วงอายุต่าง ๆ จะมีพัฒนาการทางจริยธรรมไปตามลำดับขั้น และเด็กในชั้นเรียนแต่ละคนอาจจะมีขั้นของการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมไม่เท่ากัน ดังนั้นครูจึงสอนจริยศึกษาให้เด็กทุกคนเหมือนกันหมดไม่ได้ ครูจำเป็นต้องวิเคราะห์เด็กก่อนว่า เขามีขั้นเหตุผลเชิงจริยธรรมในขั้นใด แล้วจึงช่วยนำให้เขาได้พัฒนาขึ้นไปในขั้นสูงอีก 1 ขั้น โดยการพยายามจัดประสบการณ์ทางสังคมให้เหมาะสมกับพัฒนาการในขั้นนั้น

2) พัฒนาการทางจริยธรรมของบุคคลเกิดขึ้นได้จากการที่ได้มีโอกาสปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นและสภาพแวดล้อม การได้มีปฏิสัมพันธ์ดังกล่าวจะช่วยให้บุคคลเข้าใจความคิดเห็นของบุคคลอื่นมากขึ้น ซึ่งเขาจะสามารถนำมาใช้ในการพิจารณาเพื่อตัดสินใจในปัญหาต่าง ๆ โดยเฉพาะกับปัญหาเชิงจริยธรรม ดังนั้นการให้เด็กได้เข้ากลุ่มทางสังคมต่าง ๆ จะช่วยให้เด็กได้เรียนรู้บทบาทของตนเองและของผู้อื่น อันจะช่วยให้เขาได้พัฒนาจริยธรรมในขั้นที่สูงขึ้นไปอย่างรวดเร็ว

3) ครูสามารถช่วยกระตุ้นพัฒนาการทางจริยธรรมของเด็กให้สูงขึ้นได้ โดยการช่วยให้เด็กได้ฝึกเผชิญกับปัญหาความขัดแย้งเชิงจริยธรรมบ่อย ๆ และฝึกให้เด็กได้คิดวิเคราะห์ อภิปรายโต้แย้งกัน และตัดสินใจโดยพิจารณาความเห็น รวมทั้งกฎเกณฑ์ต่าง ๆ ทางสังคมด้วย เรื่องที่นำมาใช้ในการอภิปรายอาจเป็นเรื่องที่เกิดขึ้นจริงในชีวิตประจำวันหรือเป็นเรื่องที่ครูสมมติขึ้นก็ได้ แต่สถานการณ์ควรมีลักษณะใกล้เคียงกับความเป็นจริงของผู้เรียน และควรเป็นปัญหาที่สามารถใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมในระดับที่ตรงกับระดับพัฒนาการทางจริยธรรมที่เป็นอยู่ของผู้เรียน และในระดับที่สูงกว่า การเสนอสถานการณ์ปัญหานั้น อาจใช้สื่อ เช่น ภาพ สไลด์ फिल्मสตริป หรือวีดิทัศน์ ช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจในปัญหาชัดเจนขึ้น หรือหากใช้วิธีการแสดงบทบาทสมมติประกอบก็จะยิ่งช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจตัวละครและสถานการณ์นั้น ๆ ลึกซึ้งยิ่งขึ้น นอกจากนั้นในการให้ผู้เรียนแสดงเหตุผลที่ใช้ในการตัดสินใจและอภิปรายร่วมกันนั้น อาจนำกระบวนการกลุ่มสัมพันธ์และเทคนิคอภิปรายกลุ่มแบบต่าง ๆ เข้ามาช่วยให้การอภิปรายมีประสิทธิภาพขึ้น

4) วิธีที่ครูสามารถช่วยกระตุ้นพัฒนาการทางจริยธรรมของเด็กให้สูงขึ้นได้อีกวิธีหนึ่งก็คือการช่วยจัดบรรยากาศในห้องเรียนและในโรงเรียนให้เอื้อต่อการที่เด็กจะสามารถแสดง ความคิดเห็นอภิปรายโต้แย้งเกี่ยวกับปัญหาขัดแย้งเชิงจริยธรรมร่วมกับเพื่อน ๆ ได้อย่างเปิดเผย บรรยากาศในที่นี้ หมายถึง บรรยากาศของเสรีภาพในการพูด แสดงความคิดเห็น การได้รับ การยอมรับ และการกล่าวหาต่างๆ

สรุปผลที่ผู้เรียนจะได้รับจากการเรียนการสอนตามทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรม คือ ครูต้องสังเกตพฤติกรรมที่แสดงออกถึงค่านิยมหรือแนวคิดของนักเรียน ทำให้ครูสามารถช่วยกระตุ้นพฤติกรรมที่เหมาะสมและลบพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องออกไป โดยเน้นถึงสภาพของความเป็นจริงกับชีวิตประจำวันของนักเรียนมากที่สุด ให้นักเรียนได้เห็นถึงเหตุผลและยอมรับนำไปปฏิบัติ

### 3.2.4 การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยม

โดยใช้วิธีสอนแบบต่างๆ (ทิตานา แชนมณี, 2546b; สุรางค์ โค้วตระกูล, 2545)

#### 1) การเล่านิทาน

เป็นการสอนที่ใช้นิทานเป็นสื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้สาระที่ต้องการ ซึ่งครูอาจใช้สื่อประกอบได้ เช่น หุ่น ภาพ แผ่นป้ายสาส์ลี การ์ตูน เป็นต้น นิทานที่ใช้มีหลายประเภท เช่น นิทานปรัมปรา (Fairy Tale) นิทานท้องถิ่น (Legend) นิทานเทพนิยาย (Myth) นิทานเกี่ยวกับสัตว์ (Animal Tales) นิทานคติธรรม (Fable) นิทานไม่รู้จักจบ (Cumulative Tales) และนิทานตลก (Humorous) นิทานใช้ได้ดีกับเด็กเล็กและเด็กประถมศึกษา สำหรับเด็กโตและเยาวชนนิทานก็ยังใช้ได้แต่เนื้อหาของนิทานต้องเหมาะกับระดับของผู้เรียนอาจจะเน้นถึงประสบการณ์อันจะเกิดขึ้นกับตัวผู้เรียน ซึ่งเป็นการสร้างประสบการณ์ให้กับผู้เรียนได้รู้ถึงวิธีการแก้ไขปัญหา

#### 2) การเล่นเกม

เกมเป็นการเล่นภายใต้กติกาเงื่อนไขที่กำหนดโดยมีจุดมุ่งหมายของการเล่นโดยทั่วไปแล้วจะมีการแข่งขันเพื่อให้เกิดความสนุกสนานตื่นเต้น เกมการเล่นหลายเกมสามารถใช้ในการสอนและฝึกคุณธรรม และจริยธรรมต่าง ๆ ได้ดี เช่น ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ การเสียสละความอดทน การมีน้ำใจนักกีฬา รู้แพ้รู้ชนะ การให้อภัย การเล่นและการทำงานเป็นทีม การเคารพ สิทธิผู้อื่น เป็นต้น และเกิดความสนุกสนานในการเรียนสามารถสร้างเป็นแรงจูงใจในการเรียนได้

#### 3) การใช้กรณีตัวอย่าง

เป็นการสอนโดยใช้เรื่อง ใช้กรณีหรือเรื่องราวต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจริงและคัดสรรมาหรือเขียนขึ้นเพื่อให้เกิดการศึกษา โดยมีประเด็นคำถามให้ผู้เรียนฝึกคิดวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา เรื่องที่คัดสรรมาหรือเขียนขึ้นนี้ โดยให้ผู้เรียนได้อภิปรายในประเด็นต่าง ๆ ร่วมกันจะช่วยให้ผู้เรียนได้คิด ฟังความคิดเห็นที่หลากหลายแง่มุม ทำให้ผู้เรียนมีโอกาสได้คิดพิจารณาและวิเคราะห์หาคำตอบที่เหมาะสม การสอนแบบนี้ นำมาใช้ได้ดีในการสอนคุณธรรมจริยธรรม และค่านิยมต่าง ๆ โดยครูอาจนำข่าวจากหนังสือพิมพ์ หรือเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เป็นประเด็นปัญหาทางสังคมด้านคุณธรรม จริยธรรม หรือค่านิยมมาใช้เป็นกรณีตัวอย่างได้

#### 4) การใช้บทบาทสมมติ

เป็นการสอนโดยให้ผู้เรียนสวมบทบาทเป็นตัวละครในสถานการณ์ที่สมมติขึ้น ที่มีความใกล้เคียงกับความเป็นจริง เพื่อช่วยให้ผู้เรียนได้เรียนรู้เกี่ยวกับบทบาทที่สวม ซึ่งช่วยให้ผู้เรียนได้มีโอกาสศึกษาวิเคราะห์ถึงความรู้สึกและพฤติกรรมของตนเองและผู้อื่นได้อย่างลึกซึ้ง ได้ช่วยให้ผู้เรียน

เข้าใจบทบาทและแง่มุมที่ต่างไปจากตน ด้วยเหตุนี้การสอนแบบนี้จึงสามารถใช้สอน คุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมได้ดี เพราะทั้ง 3 เรื่อง นี้มีความเกี่ยวข้องกับจิตใจ และความรู้สึกโดยตรง

#### 5) การใช้สถานการณ์จำลอง

เป็นการสอนโดยการให้ผู้เรียนเข้าไปมีปฏิสัมพันธ์กันในสถานการณ์จำลองจาก สถานการณ์จริง มีโอกาสได้สัมผัสกับสิ่งแวดล้อมที่ใกล้เคียงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อให้ผู้เรียนได้ เรียนรู้ความเป็นจริงของสถานการณ์นั้น ในการเล่นเกมสถานการณ์จำลองจะทำให้ผู้เรียนมีโอกาสแสดง พฤติกรรมต่าง ๆ ซึ่งในสภาพความเป็นจริงอาจจะไม่กล้าแสดงออกมา ประสบการณ์ในการเล่นนี้จะทำให้ ผู้เรียนได้เข้าใจลึกซึ้งถึงองค์ประกอบที่ซับซ้อนของสภาพความเป็นจริงนั้น สถานการณ์จำลองจึง สามารถใช้ในการสอนจริยธรรม คุณธรรม และค่านิยมต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี

#### 6) กลุ่มย่อย (Small Group)

ช่วยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมได้อย่างทั่วถึง เป็นเครื่องมือในการ ช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตามจุดมุ่งหมายที่กำหนด รวมทั้งได้เรียนรู้ในเรื่องการทำงานร่วมกัน ด้วย ความสัมพันธ์อันดี การปรับตัว การมีปฏิสัมพันธ์ต่อกัน การเรียนรู้บทบาทหน้าที่ต่าง ๆ และการ ร่วมมือกันในการแก้ไขปัญหาของกลุ่ม และตัดสินใจร่วมกัน นอกจากนี้ยังส่งเสริมการแลกเปลี่ยน ความคิดเห็น ประสบการณ์ ความรู้ ซึ่งกันและกัน และได้ผลงานที่ดีควบคู่กันไปด้วย การสอนวิธีอื่น ๆ โดยเฉพาะการสอนที่กล่าวมาข้างต้นล้วนนำเอาการอภิปรายกลุ่มย่อยไปใช้ประกอบทั้งสิ้น ซึ่งส่วน ใหญ่มักใช้ในการอภิปรายสรุป หลังจากได้ทำกิจกรรมการสอนตามวิธีนั้นโดยใช้เกม,กรณีตัวอย่างและ การสอนแบบต่างๆ เช่น การแปรปรวนโดยใช้โมเดลพันและให้นักเรียนแปรปรวนตามวิธีที่ถูกต้อง

สรุปผลที่ผู้เรียนจะได้รับจากการเรียนการสอน คือ การสร้างค่านิยมที่เหมาะสมผ่าน กระบวนการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย 1. การจัดการเรียนรู้เรื่องข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 2. การจัดการเรียนรู้เรื่องบริการด้านสุขภาพ 3. การจัดการเรียนรู้เรื่องการตัดสินใจเลือกซื้ออาหาร และผลิตภัณฑ์ 4. การจัดการเรียนรู้เรื่องการวิเคราะห์สื่อโฆษณาเพื่อการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ 5. การจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก 6. การจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้หวัดและ ไข้หวัดใหญ่ 7. การจัดการเรียนรู้เรื่องโรคกลาก เกื้อื้อื้อื้อและโรคเหา 8. การจัดการเรียนรู้เรื่องโรคฟันผุ และโรคปริทันต์ ทำให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีความสุขไม่เกิดความเบื่อหน่ายต่อการเรียน อีกทั้ง สามารถตอบสนองความแตกต่างระหว่างบุคคลได้เป็นอย่างดี ทำให้นักเรียนได้เรียนรู้ค่านิยม เจตคติที่ ถูกต้องเหมาะสมพร้อมปรับแนวคิดความคติไปในทางที่เหมาะสม

#### 4. การสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ

4.1 ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพ (Green and Kreuter, 1991; Laffrey, 1985; Pender, 1996; ประเวศ วะสี, 2543 ; พรสุข หุ่นรินทร์, 2541; พิชมัย จันทวิมล, 2541) สามารถสรุปได้ ดังนี้

การสร้างเสริมสุขภาพ คือ กระบวนการของการเพิ่มสมรรถนะให้สามารถควบคุมปัจจัยที่เป็น ตัวกำหนดสุขภาพ และเป็นผลให้บุคคลมีสุขภาพดีขึ้น โดยมีเป้าหมายโดยตรงไปสู่ความเจริญงอกงาม

ในการควบคุมปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพ ทั้งทางการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อลดสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีผลในการสร้างสุขภาพ สร้างความรู้ ให้แนวคิดที่สะท้อนถึงขนบธรรมเนียมประเพณีของไทย พุทธศาสนา และค่านิยมในทางบวกต่อการมีสุขภาพดีในหมู่ประชาชน ครอบครัว และสังคมจะทำให้ประชาชนมีอำนาจมากขึ้นในการตัดสินใจและดำเนินกิจกรรมต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพตนเองทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคม

หลักในการสร้างเสริมสุขภาพมี 4 ประการ ดังนี้

1. การสร้างนโยบายสาธารณะที่เป็นผลดีต่อสุขภาพ หมายถึง การกำหนดนโยบายสาธารณะใดๆ ต้องคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพด้วย

2. การจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพ หมายถึง สังคมและสิ่งแวดล้อมทั้งทางกายภาพทางชีวภาพ และทางสังคม จะต้องร่มเย็น สะอาด ปราศจากมลพิษ มีความปลอดภัย และความเอื้ออาทรต่อกัน

3. การส่งเสริมดำเนินงานโดยชุมชนให้มีความเข้มแข็ง ชุมชนต้องมีส่วนร่วมในงานสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งต้องอาศัยวิธีการพัฒนาชุมชนเพื่อการอยู่ร่วมกันโดยสันติ

4. การพัฒนาทักษะให้กับทุกคน ด้วยการให้รับข้อมูลข่าวสารการศึกษาด้านสุขภาพ และการเพิ่มพูนทักษะในการดำรงชีวิต เป้าหมาย คือ ให้สามารถควบคุมสุขภาพของตนเองและสิ่งแวดล้อมได้ หลีกเลี่ยง ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ กินอาหารที่ถูกต้อง คือ กินพอประมาณได้สัดส่วน ครบถ้วน กินผักผลไม้ต่างๆ ช่วยป้องกันโรคอ้วน เบาหวาน โรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคสมองเสื่อม

#### 4.2. ขอบเขตของการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ

ขอบเขตของการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ (เจียรชัย เอี่ยมวรเมธ, 2544; สุชาติ โสมประยูร & เอมอัชมา วัฒนบูรานนท์, 2542) นั้นผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตของสุขภาพจากสาระและมาตรฐานการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาและพลศึกษาในหลักสูตรขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 เป็นการปลูกฝังเพิ่มเติมให้นักเรียน มีเจตคติด้านสุขภาพ ที่เหมาะสมในด้านสุขภาพจำนวน 8 ข้อ ดังนี้

1. สามารถแสวงหาข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
2. สามารถวิเคราะห์การเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์และปฏิบัติในการเลือกซื้อได้อย่างถูกต้อง
3. เห็นคุณค่า ของการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์
4. มีทักษะในการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์
5. เข้าใจเรื่องการป้องกันโรคต่างๆ
6. รู้และเข้าถึงความเสี่ยงต่อการติดต่อของโรคต่างๆ
7. แสดงทักษะในการป้องกันโรคต่างๆ
8. ตระหนักถึงความสำคัญของการเกิดโรค

สรุปได้ว่า การสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพ หมายถึง กระบวนการการเพิ่มเจตคติด้านสุขภาพในเรื่อง ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพและขอบเขตของการสร้างเสริมสุขภาพ



## 5. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

### 5.1 ความหมายของการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

ความหมายของการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (บุญชม ศรีสะอาด, 2535; ไพศาล หวังพานิช, 2526; ล้วน สายยศ & อังคณา สายยศ, 2524; สมนึก ภัททิยธนี, 2537) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (Academic Achievement) หมายถึง คุณลักษณะและความสามารถของบุคคลอันเกิดจากการเรียน การสอน เป็นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและประสบการณ์การเรียนรู้ที่เกิดจากการฝึกอบรมหรือจากการสอน การวัดผลสัมฤทธิ์จึงเป็นการตรวจสอบระดับความสามารถหรือผลสัมฤทธิ์ของบุคคลว่า เรียนรู้แล้วเท่าไร มีความสามารถชนิดใด แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์เป็นแบบทดสอบที่ใช้วัดความรู้ ความสามารถของบุคคลในด้านวิชาการ ซึ่งเป็นผลจากการเรียนเนื้อหาสาระและตามจุดประสงค์ของวิชาหรือเนื้อหาที่สอบนั้นโดยทั่วไปจะวัดผลสัมฤทธิ์ในวิชาต่างๆที่เรียนในโรงเรียนวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาต่างๆ ซึ่งมักเป็นคำถามให้นักเรียนตอบด้วยกระดาษและดินสอหรือให้นักเรียนปฏิบัติจริง

### 5.2 ลักษณะของการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

ลักษณะของการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (ไพศาล หวังพานิช, 2526; ล้วน สายยศ & อังคณา สายยศ, 2524) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

1) แบบทดสอบของครู หมายถึงชุดของคำถามที่ครูเป็นผู้สร้างขึ้นซึ่งเป็นข้อคำถามเกี่ยวกับความรู้ที่นักเรียนได้เรียนในห้องเรียนว่านักเรียนมีความรู้มากน้อยแค่ไหน บกพร่องที่ตรงไหน จะได้สอนซ่อมเสริมหรือเป็นการวัดดูความพร้อมที่จะเรียนบทเรียนต่อไปซึ่งขึ้นอยู่กับความต้องการของครู

2) แบบทดสอบมาตรฐาน แบบทดสอบประเภทนี้สร้างขึ้นจากผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขาวิชาหรือจากครูผู้สอนสาขาวิชานั้นแต่ผ่านการทดลองคุณภาพหลายครั้ง จนกระทั่งคุณภาพดีพอจึงสร้างเกณฑ์ปกติของแบบทดสอบนั้น สามารถใช้เป็นหลักเปรียบเทียบผลเพื่อประเมินค่าการเรียนการสอนในเรื่องใดๆก็ได้ แบบทดสอบมาตรฐานจะมีคู่มือดำเนินการสอบบอกวิธีสอบและยังมีมาตรฐานในด้านการแปลคะแนนด้วย

ทั้งแบบทดสอบที่ครูสร้างขึ้นและแบบทดสอบมาตรฐานมีวิธีในการสร้างข้อคำถามเหมือนกัน เป็นคำถามที่วัดเนื้อหาหรือพฤติกรรมที่สอนไปแล้วจะเป็นพฤติกรรมที่สามารถตั้งคำถามวัดได้ซึ่งควรวัดให้ครอบคลุมพฤติกรรมต่างๆ ดังนี้

วัดด้านความรู้ความจำ

วัดด้านความเข้าใจ

วัดด้านการนำไปใช้

วัดด้านการวิเคราะห์

วัดด้านการสังเคราะห์

วัดด้านการประเมินค่า

การแบ่งผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตามจุดมุ่งหมายและลักษณะวิธีที่สอนสามารถวัดได้ 2 แบบ คือ

1) การวัดด้านปฏิบัติเป็นการตรวจระดับความสามารถในการปฏิบัติหรือทักษะของผู้เรียนโดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนได้แสดงความสามารถดังกล่าวในรูปการกระทำจริงให้ออกเป็นผลงานเช่นวิชา ศิลปะศึกษา พลศึกษา การช่าง เป็นต้นการวัดอย่างนี้จึงต้องวัดโดยใช้ข้อสอบปฏิบัติ (Performance Test)

2) การวัดด้านเนื้อหาเป็นการตรวจสอบความสามารถเกี่ยวกับเนื้อหาวิชา (Content) อันเป็นประสบการณ์การเรียนรู้ของผู้เรียนรวมถึงพฤติกรรมความสามารถในด้านต่างๆสามารถวัดโดยใช้ข้อสอบวัดผลสัมฤทธิ์ (Achievement Test)

## 6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### 6.1 งานวิจัยภายในประเทศ

สมศรี เจิ้งไพจิตร (2532) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมด้านจิตพิสัยกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาเคมีของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โดยใช้กลุ่มตัวอย่างประชากรทั้งหมด 487 คน ซึ่งได้จากการสุ่มแบบแบ่งชั้นแบบง่าย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบวัดพฤติกรรมด้านจิตพิสัยของ แกร์ อี ดาวน ซึ่งมีความเที่ยง 0.84 และแบบทดสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาเคมี ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเองและมีความเที่ยง 0.89 นำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้มาวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ผลการวิจัยสรุปได้ว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมด้านจิตพิสัยกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาเคมีของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีค่าเท่ากับ -0.034 ซึ่งไม่มีนัยสำคัญที่ระดับ .05

วราพร ขาวสุทธิ (2533) ได้ทำการศึกษาวิจัย เรื่อง การศึกษาองค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาองค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 และนักเรียนทั้งสองระดับชั้น ตัวอย่างประชากร เป็นนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 367 คน และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 252 คน ซึ่งได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นหลายขั้นตอน จากโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2533 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ 2 ชุดและแบบวัดจิตพิสัยต่อวิชาคณิตศาสตร์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ภายในและค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ ผลการวิจัยพบว่า องค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ดังนี้ 1) เจตคติ ความสนใจ แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และ มโนมติแห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 2) แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และมโนมติแห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 3) แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และมโนมติ

แห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนทั้งสองระดับชั้น องค์ประกอบ คัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษา ดังนี้ 1) เจตคติ และความวิตกกังวลสัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 2) ความวิตกกังวลสัมพันธ์กับการทำนาย ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 3) ความวิตกกังวล สัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนทั้ง 2 ระดับชั้น

บุญทอง บุญทวี (2534) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่องการสร้างแบบทดสอบวัดจิตพิสัยกลุ่มสร้าง เสริมลักษณะนิสัยระดับชั้นประถมศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างและพัฒนาแบบสอบวัดจิตพิสัยกลุ่ม สร้างเสริมลักษณะนิสัยระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 และ 6 ตามขั้นตอนการวัดของ บลูม และคณะ โดยยึดสมรรถภาพที่สำนักงานคณะกรรมการประถมศึกษาแห่งชาติ กำหนดไว้ 5 สมรรถภาพ แยก สมรรถภาพละ 1 ฉบับเป็นแบบปรนัยเลือกตอบ 5 ตัวเลือก แต่ละตัวเลือกมีคะแนนประจำตัวเลือก เป็น 1,2,3,4 หรือ 5 คะแนน แบบสอบแต่ละฉบับมี 20 ข้อ ใช้เวลาฉบับละ 40 นาที ทดลองใช้ครั้งแรกกับนักเรียน 458 คน ใช้จริงกับนักเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง 2,927 คน แล้วนำมาวิเคราะห์หา คุณภาพรายข้อและหาคุณภาพทั้งฉบับ ตามรายสมรรถภาพ ผลการวิจัยสรุปได้ว่า แบบสอบทั้งชุดวัด 5 สมรรถภาพ มีความตรงตามเนื้อหา ซึ่งตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญและข้อมูลเชิงประจักษ์จากการตอบ ของนักเรียน ผลการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจำแนกเป็นรายข้อ ปรากฏว่า กลุ่มสูงและกลุ่มต่ำ ตอบแตกต่างกันอย่างมีนัยสัมพันธ์ที่ระดับ .05 ทุกข้อ ส่วนความตรงร่วมสมัยซึ่งพิจารณาจากของครู และการประเมินตนเอง ปรากฏผลแยกเป็นรายสมรรถภาพดังนี้ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง คะแนนแบบสอบสมรรถภาพการมีวินัยในตนเอง การคิดวิจารณ์ญาณและตัดสินใจอย่างมีเหตุผล การ ทำงานและอยู่ร่วมกับผู้อื่น การมีนิสัยรักการทำงาน การรู้คุณค่าและชื่นชมศิลปวัฒนธรรมของชาติ กับการประเมินของครูเป็น 0.56 , 0.50 , 0.49 , 0.33 ตามลำดับ สัมประสิทธิ์ระหว่างคะแนนแบบ สอบวัดสมรรถภาพการมีวินัยในตนเอง การคิดวิจารณ์ญาณและตัดสินใจอย่างมีเหตุผลการทำงานและ อยู่ร่วมกันกับผู้อื่น การมีนิสัยรักการทำงาน การรู้คุณค่าและชื่นชมศิลปวัฒนธรรมของชาติ กับคะแนน นักเรียนประเมินตนเองเป็น 0.82 , 0.76 , 0.83 , 0.28 , 0.85 ตามลำดับ โดยมีค่าความคลาดเคลื่อน มาตรฐานในการวัด 0.45 , 0.56 , 0.45 , 0.92 , 0.42 ตามลำดับ

ชูวัฒน์ ไชยมิ่ง (2547) ได้ศึกษาผลการเรียนรู้ในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โดยใช้รูปแบบการสอนแบบร่วมมือกันเรียนรู้ โรงเรียนบ้านพุทฺธินลาด อำเภอบางคอนสาร จังหวัดชัยภูมิที่กำลังเรียนอยู่ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2546 จำนวน 16 คน รูปแบบ การวิจัยเป็นรูปแบบวิจัยในชั้น ผลการวิจัยพบว่า ด้านพุทฺธิพิสัย นักเรียนมีคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนเฉลี่ย เท่ากับ 51.13 คิดเป็นร้อยละ 85.22 จากคะแนนเต็ม 60คะแนน และมีคะแนนผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100 ด้านจิตพิสัย นักเรียนมีคะแนน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเฉลี่ย เท่ากับ ร้อยละ 85.83 จากคะแนนเต็ม 60คะแนน และมีคะแนน ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100 ด้าน43จิตพิสัย นักเรียนมี คะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเฉลี่ย เท่ากับ 91.25 คิดเป็น ร้อยละ 91.25 จากคะแนนเต็ม 60 คะแนน และมีคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 100 ด้าน

ความพึงพอใจ นักเรียนมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมการเรียนการสอนอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.73

(จินตนา สรายุทธพิทักษ์ (2552)) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนตามแนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนหญิงที่อยู่ในวัยเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้ 1) รูปแบบการเรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นประกอบด้วยขั้นตอนการสอน8ขั้นคือ การตรวจสอบความรู้สึกรู้สึกนึกคิด, การรับรู้ประเด็นปัญหา, การประมวลค้นหาคือเท็จจริง,ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ, การวิเคราะห์บททวน, การปฏิบัติตามค่านิยม การสรุปค่านิยม และการตรวจสอบค่านิยมโดยการติดตามผลการปฏิบัติ 2) ผลการประเมินรูปแบบการเรียนการสอน 2.1) โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยฝ่ายมัธยม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ส่วนกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้หลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 แต่ค่าเฉลี่ยของคะแนนความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติก่อนทดลองและหลังทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2.2) โรงเรียนพุทธจักรวิทยา กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติ หลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่นักเรียนกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติก่อนและหลังทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองของกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

## 6.2 งานวิจัยต่างประเทศ

Catherine (1992) ได้พัฒนารูปแบบการสอนโดยให้นักเรียนเรียนรู้แบบร่วมมือกันภายในกลุ่มเล็กที่เน้นความแตกต่างระหว่างบุคคลของนักเรียนเกรด 5 - 6 ในวิชาคณิตศาสตร์พบว่านักเรียนมีความกระตือรือร้นต่อการแก้ปัญหาและมีส่วนร่วมช่วยเหลือกันเองในการเรียนรู้เนื้อหาที่นักเรียนในกลุ่มเก่งมีการตอบสนองที่ดีต่อการเปลี่ยนกลุ่มในการทำงานส่วนนักเรียนในกลุ่มอ่อนสามารถเรียนรู้เนื้อหาได้ดีขึ้น

Confer (2001) ได้ทำการศึกษาเพื่ออธิบายความเข้าใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจำนวน 42 คนและครูจำนวน 6 คนเกี่ยวกับการสอนและการเรียนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญครูผู้ร่วมวิจัยได้พยายามทำให้ชั้นเรียนของตนเป็นชั้นเรียนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญข้อมูลเบื้องต้นพบว่าครูยังไม่เข้าใจแนวคิดและทางปฏิบัติที่ชัดเจนเกี่ยวกับสิ่งที่ครูตั้งใจจะให้ชั้นเรียนเป็นชั้นเรียนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญผลจากการใช้ข้อมูลเบื้องต้นเหล่านี้ได้ระบุตัวบ่งชี้ระดับความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและทางปฏิบัติ 5 ระดับเมื่อใช้ตัวบ่งชี้วิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและทางปฏิบัติของ

ครูพบว่าประการแรกเมื่อครูไม่พัฒนาพื้นฐานของแนวคิดที่เหมาะสมเพื่อแนะแนวทางปฏิบัติใหม่ครูมักจะสร้างแนวคิดที่ผิดๆบ่อยๆซึ่งนำไปสู่การแสดงออกที่ไม่เหมาะสมเกี่ยวกับกลยุทธ์การสอนได้ ประการที่สองเมื่อครูเป็นผู้เรียนเกี่ยวกับวิธีการเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญเพื่อการสอนและการเรียนรู้ครูจึงเป็นทั้งผู้สอนผู้เรียนและผู้ปฏิบัติด้วยความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดและทางปฏิบัติของครูจึงมีความเหมาะสมมากขึ้นและผลประการที่สามพบว่าครูบางคนมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเกิดขึ้นก่อนการปฏิบัติการสอนที่เหมาะสมส่วนครูคนอื่นๆแสดงให้เห็นกลยุทธ์ที่เหมาะสมซึ่งบ่งบอกว่ามีความเข้าใจในแนวคิดแล้ว

Radjenovic D and Cally P. S (1998) ศึกษาประโยชน์ของการนำกระบวนการวิจัยมาใช้ ในการนำเสนองานวิจัยในนักศึกษาพยาบาล โดยการนำรูปแบบ Stetler Model เป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย แบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน คือ 1) ขั้นการเตรียมการ(Preparation Phase) 2) ขั้น การศึกษาเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง(Validation and Statement of Findings Phase) 3) ขั้นการวิเคราะห์เพื่อตัดสินใจ(Decision - Making) ขั้นผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาสามารถนำเสนอผลการวิจัยได้อย่างดีเยี่ยม โดยผลงานวิจัยของนักศึกษาจากการเรียนการสอน ได้รับการจัดแสดงในการนำเสนอผลงานการวิจัยของมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ประโยชน์จากการนำผลงานการวิจัยมาใช้นั้นทำให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากการกระทำ มีประสบการณ์เกี่ยวกับกระบวนการวิจัยในขั้นตอนการเตรียมการและการวิเคราะห์ข้อมูล ในการจัดการเรียนการสอนดังกล่าว นำไปสู่กระบวนการตัดสินใจ เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้

Morse et al (1996) ศึกษาการเชื่อมโยงของการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นกระบวนการวิจัยกับการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษา ผลการศึกษาพบว่านักศึกษามีความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล และกระบวนการวิจัย มีความรู้ทักษะ และทัศนคติต่อการวิจัยเพิ่มขึ้น

Simsek (1992) ได้ทำการวิจัยเรื่อง ปฏิสัมพันธ์ระหว่างเจตคติ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนความคงทนในการจำ การทดลองการเรียนโดยแบบรายบุคคล และแบบร่วมมือ (The impact of Cooperative Group Composition on Student Performance and Attitudes During interactive Videodisc Instruction) กลุ่มตัวอย่างคือ นักเรียนเกรด 5-6 วิชาวิทยาศาสตร์พบว่า นักเรียนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทั้งทางด้านผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ การปฏิบัติงาน เวลา การมีสัมพันธระหว่างผู้เรียน กลุ่มนักเรียนที่มีเจตคติต่างกันจะมีความเชื่อมั่นในการทำงานมากกว่ากลุ่มที่เหมือนกัน ผู้เรียนที่มีผลสัมฤทธิ์สูงจะปฏิบัติงานและมีความคงทนในการจำสูงกว่าผู้เรียนที่มีผลสัมฤทธิ์ต่ำ

Wilburne (1997) ได้ทำการวิจัยเรื่อง ผลของการสอนกลยุทธ์การรู้คิดในการแก้ปัญหา คณิตศาสตร์ และเจตคติต่อวิชาคณิตศาสตร์ของนักศึกษาครู (The Effect of Teaching Metacognitive Strategies to Preserve Elementary School Teachers on Their Mathematical Problem Solving Achievement and Attitude) โดยการศึกษาที่ทดลอง ใช้เวลาทดลอง 7 สัปดาห์ กลุ่มทดลองได้รับการสอนกลยุทธ์ทางปัญญา ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มทดลองมีผลสัมฤทธิ์ในการแก้ปัญหาคณิตศาสตร์ และเจตคติต่อวิชาคณิตศาสตร์สูงขึ้น ส่วนกลุ่มควบคุมมีผลสัมฤทธิ์ในการแก้ปัญหาสูงขึ้นเช่นกันแต่

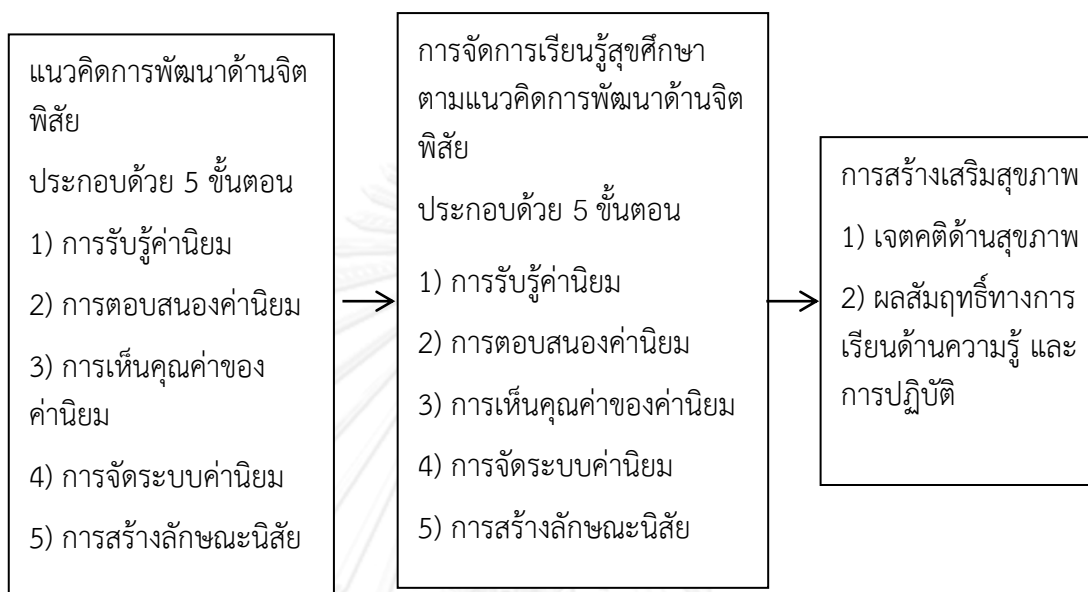
เจตคติต่อวิชาคณิตศาสตร์ไม่สูงขึ้นตาม และกลุ่มทดลองมีผลสัมฤทธิ์การแก้ปัญหาคณิตศาสตร์ไม่แตกต่างกับกลุ่มควบคุม แต่มีเจตคติต่อวิชาคณิตศาสตร์สูงกว่ากลุ่มควบคุม

Lin Grace Hui Chin (2008) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง การสอนผ่านทางทฤษฎีเจตคติของ Krashen (Pedagogies Providing Krashen's Theory of Affective Filter) จุดประสงค์ของการวิจัยเพื่อพิสูจน์และขยายผลทฤษฎีของ Krashen ใน การสร้างความกระตือรือร้นในการเรียนซึ่งจะส่งผลถึงการพัฒนาทางการเรียนรู้เช่นกัน การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาการสอนภาษาอังกฤษให้กับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษา ณ ประเทศไต้หวัน การศึกษาแนะนำให้คณาจารย์ใช้กิจกรรมเกม เพลง และหนัง ละคร ร่วมกับการสอน การเก็บข้อมูล เก็บโดยการ ใช้แบบสอบถามและสัมภาษณ์ นักศึกษา ปีหนึ่งจากมหาวิทยาลัย MingDao จำนวน 98 คนจาก 2 ห้องเรียน คือห้องเรียนวันอังคาร 53 คน และ ห้องเรียนวันพฤหัสบดี 45 คน โดยมีระยะเวลาของการเก็บข้อมูล 1 ภาคการศึกษา หรือ 18 สัปดาห์ ในระยะเวลาดังกล่าวนักศึกษาจะได้รับการเรียนรู้ผ่านทางทฤษฎีของ Krashen เป็นจำนวน 36 ชั่วโมง มีการวัดระดับคะแนนก่อนเรียน (pretest) และหลังเรียน (posttest) ในระยะเวลา 9 สัปดาห์แรก นักศึกษาจะเรียนรู้ภาษาอังกฤษผ่านเกม โดยกิจกรรมส่วนใหญ่มาจากหนังสือ Activity Box และ Imaginative Projects เพื่อลดอาการกังวลและเพิ่มความมั่นใจในการใช้ภาษาของนักศึกษา จากนั้นก็ใช้เพลง 15 เพลงในการสอน โดยจะนำเสนอคำศัพท์จากบทเพลงก่อนที่จะให้นักศึกษาฟังเพลง จากนั้นครูจะเปิดประเด็นการสนทนาเกี่ยวกับวลี ความหมายและประวัติของเพลง หลังจากนั้นก็จะใช้บทละครเรื่อง Romeo and Juliet โดยครูจะให้นักศึกษาอ่านบทละครก่อนเป็นเวลา 5 สัปดาห์ แล้วให้ดูหนังเรื่องเดียวกับบทละคร ผลการศึกษา พบว่า การสอนโดยใช้กิจกรรมเพลง และ หนัง ทำให้นักศึกษาสนุกและมีการพัฒนาการทางด้านภาษาอังกฤษสูงขึ้น เนื่องจากนักศึกษาแสดงเจตคติที่ดีต่อการเรียน การสอนโดยผ่านทางกิจกรรมต่างๆ นี้

Littledyke and Michael (2008) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง การศึกษาทางวิทยาศาสตร์เพื่อสร้างความตระหนักเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม: ผ่านทางการบูรณาการด้านความคิดและเจตคติ (Science Education for Environmental Awareness: Approaches to Integrating Cognitive and Affective Domains) การวิจัยนี้กล่าวถึงการสอนนักเรียนให้ตระหนักถึงสิ่งแวดล้อมโดยการใช้กรอบแนวคิดแบบโพสต์โมเดิร์น (Postmodernism) เนื่องจากการสอนวิทยาศาสตร์แบบเดิมนั้น แม้ว่านักเรียนจะตระหนักถึงปัญหาสิ่งแวดล้อม แต่ไม่ใช่ว่านักเรียนจะสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้จริง การศึกษาโดยใช้กรอบความคิดดังกล่าว ไปใช้ร่วมกับเจตคติ บริบท และหลักสูตร ผลการศึกษาพบว่าสามารถสร้างการเชื่อมโยงของความรู้ที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง และสามารถสร้างความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมได้อีกด้วย ข้อเสนอแนะในการวิจัยมีดังนี้ ในการสร้างเจตคติที่ดีและเหมาะสมกับนักเรียนนั้น ครูจะต้องเป็นตัวอย่างเพื่อเสริมให้นักเรียนเกิดความอยากรู้ ความมั่นใจ ความคิดสร้างสรรค์ ความเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงตามธรรมชาติ ความเข้าใจถึงการประนีประนอมและปรับตัวให้อยู่ร่วมกันได้ การเห็นอกเห็นใจ และเข้าใจทั้งตนเอง และผู้อื่นได้สำหรับบริบทนั้น หมายถึงสัมพันธ์ภาพของตนเองต่อสิ่งแวดล้อมรอบตัว และสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อตนเองตั้งแต่ สุขภาพของตนเอง ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล การดูแลสัตว์และสิ่งแวดล้อม ใส่ใจในความรู้ระบบนิเวศน์และสัตว์ใกล้สูญพันธุ์ รวมไปถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านอุณหภูมิและอวกาศ สำหรับการนำเข้าไปรวมในบทเรียนนั้น ก็คือการนำเอาการเรียนการสอน อาทิ วิถีโคจร หรือวงจรชีวิต หรือ วงจรพลังงานที่

สามารถบูรณาการความรู้จากหลายๆวิชามารวมกันให้อยู่ในหลักสูตรเพื่อให้นักเรียนเห็นถึงความเกี่ยวเนื่องของสิ่งต่างๆ

### 7. กรอบแนวคิดในงานวิจัย



## บทที่ 3

### วิธีการดำเนินงานวิจัย

การวิจัยเรื่องการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) มีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยแบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

#### ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง

- 1.1 การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 1.2 การกำหนดประชากรกลุ่มตัวอย่างและตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา
- 1.3 การพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
  - 1.3.1 การพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการทดลองคือแผนการจัดการเรียนรู้ศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
  - 1.3.2 การพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
    - 1.3.2.1 การพัฒนาแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ
    - 1.3.2.2 การพัฒนาแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้
    - 1.3.2.3 การพัฒนาแบบวัดด้านการปฏิบัติ

#### ขั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

- 2.1 การกำหนดแผนการทดลอง
- 2.2 การติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง
- 2.3 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

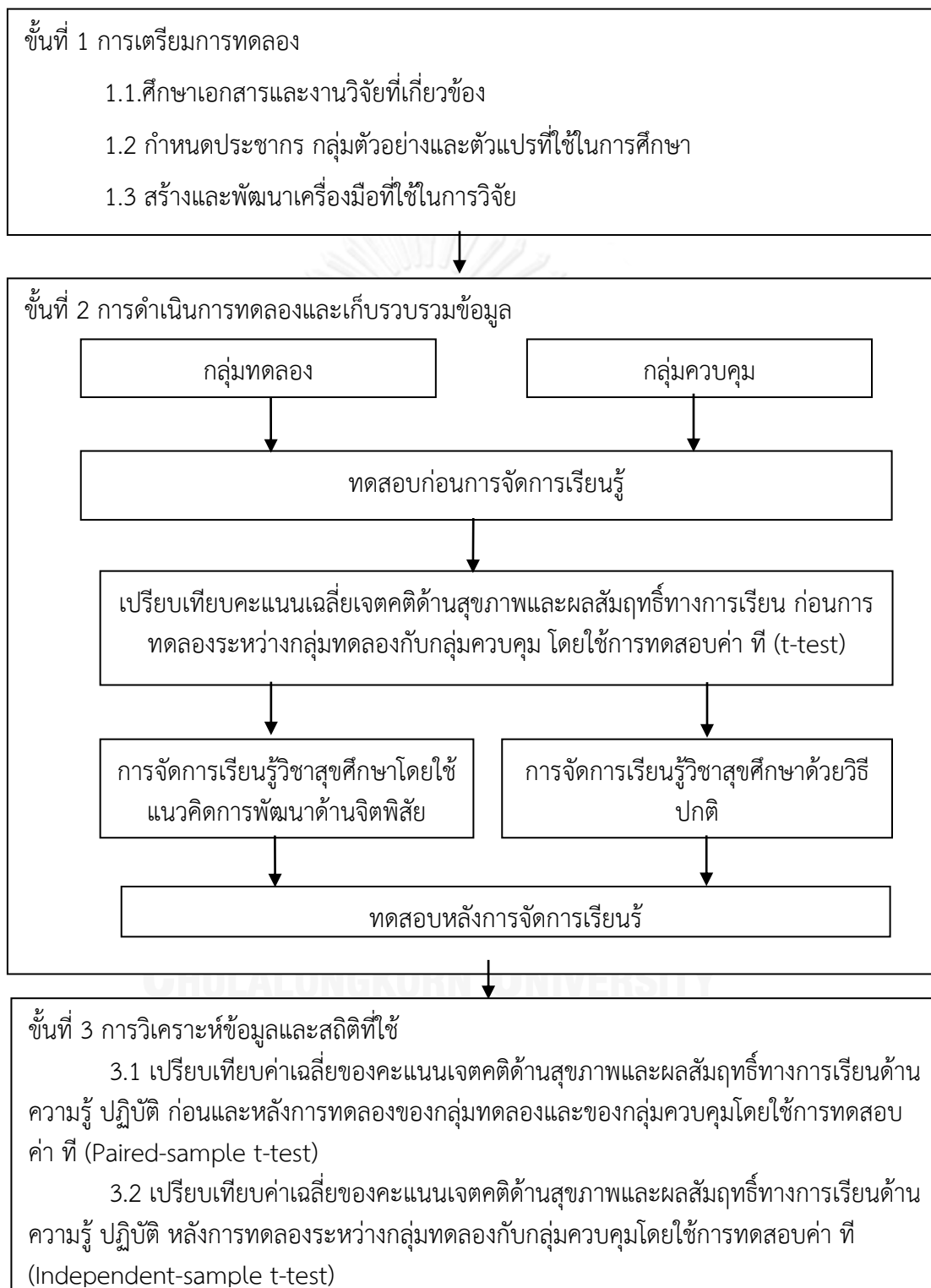
#### ขั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

- 3.1 การวิเคราะห์ข้อมูล
- 3.2 สถิติที่ใช้

สรุปขั้นตอนการดำเนินการวิจัย ดังแผนภาพ 3.1



แผนภาพที่ 3.1 ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย



## ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง

### 1.1 ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.1.1 ศึกษาเอกสารหลักสูตรแกนกลาง การศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

1.1.2 ศึกษาเอกสาร บทความ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแนวคิดการพัฒนา ด้านจิตพิสัย

1.1.3 ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิด การพัฒนาด้านจิตพิสัยในประเด็นต่าง ศึกษาเอกสาร วารสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้าง เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางในการสร้างแบบวัดความรู้ เจตคติ และการ ปฏิบัติในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

### 1.2 กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 37,765 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่ เรียนวิชาสุขศึกษา ในปีการศึกษา 2557 ภาคเรียนที่ 2 โรงเรียนวิสุทธิฯ สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 70 คน

1.2.1 การเลือกโรงเรียนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้วิธีการเลือก แบบเจาะจง (Purposive Selection) มีเกณฑ์ ดังนี้

2.1) เป็นโรงเรียนที่ผู้บริหารและครู ให้ความร่วมมือในการทดลอง จัดการเรียนรู้อาสาสมัครพัฒนาจิตพิสัยเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพของนักเรียน ประถมศึกษาปีที่ 5 เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในช่วงเวลาเรียนปกติ

2.2) เป็นโรงเรียนที่นักเรียนมีระดับความสามารถและองค์ประกอบอื่นๆ ไม่ต่างไปจากโรงเรียนอื่นๆ ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

1.2.2 การสุ่มห้องเรียนเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ผู้วิจัยทำการสุ่ม ห้องเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยการจับฉลากเพื่อ กำหนดห้องเรียนกลุ่มตัวอย่าง เข้าเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยได้ห้องประถมศึกษาปีที่ 5/3 เป็นห้องควบคุมให้เรียนโดยวิธีการสอนปกติ และห้องประถมศึกษาปีที่ 5/3 เป็นห้องทดลองให้เรียน โดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย

### 1.3 การสร้างและการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ เครื่องมือที่ใช้ในการ ดำเนินการทดลองและเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1.1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง คือ แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 ผู้วิจัยได้ดำเนินการพัฒนาแผนการจัดการเรียนรู้ ตามขั้นตอน ดังนี้

1) ศึกษาหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา เพื่อกำหนดสาระการเรียนรู้ในแผนการจัดการเรียนรู้

2) ศึกษาการเขียนแผนการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพจากตำราเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

3) ดำเนินการเขียนแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบเพื่อมาปรับปรุงแก้ไข

4) นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยไปปรับปรุงแก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านโดยกำหนดคุณสมบัติเป็นผู้จบการศึกษาระดับมหาบัณฑิตหรือปริญญาตรีบัณฑิต สาขาสุขศึกษาหรือที่เกี่ยวข้อง พิจารณา ความตรงตามจุดประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย เพื่อนำมาปรับปรุง โดยหาค่าความสอดคล้องระหว่างคำถามกับความตรงตามจุดประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.05 ขึ้นไป ผลการวิเคราะห์พบว่าได้ค่าดัชนีความสอดคล้องรวมเท่ากับ 0.78 และในแต่ละแผนการจัดการเรียนรู้มีค่าดัชนีความสอดคล้อง ดังนี้

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 1 มีค่า IOC เท่ากับ 0.68

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 2 มีค่า IOC เท่ากับ 0.64

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 3 มีค่า IOC เท่ากับ 0.88

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 4 มีค่า IOC เท่ากับ 0.92

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 5 มีค่า IOC เท่ากับ 1.00

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 6 มีค่า IOC เท่ากับ 1.00

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 7 มีค่า IOC เท่ากับ 0.68

แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 8 มีค่า IOC เท่ากับ 1.00

ซึ่งค่าดัชนีความสอดคล้องรายหัวข้อทุกหัวข้อมีค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป จึงได้แผนการจัดการเรียนรู้ที่จะนำไปทดลองใช้จำนวน 8 แผน และรวบรวมข้อเสนอแนะที่ได้จากผู้ทรงคุณวุฒิ

5) แก้ไขปรับปรุงแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยให้มีความสมบูรณ์ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ

6) นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพที่มีไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 35 คน ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างเพื่อดูความเหมาะสมในเรื่องการจัดกิจกรรมการเรียนวิชาสุขศึกษาตามแนวความคิดพัฒนาพิสัยเพื่อให้ความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ตารางที่ 3. 1 การเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติกับการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย

ผลการเปรียบเทียบขั้นตอนการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ	ผลการเปรียบเทียบขั้นตอนการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย
<p>1. <u>ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน</u></p> <p>ครูนำเข้าสู่บทเรียนเพื่อให้นักเรียนเกิดความสนใจและมีความพร้อมในการเรียน</p> <p>2. <u>ขั้นสอน</u></p> <p>ครูใช้กิจกรรมสอนตามปกติ เช่น การบรรยาย อธิบาย แบ่งกลุ่ม ฯลฯ</p>	<p>1. <u>ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน</u></p> <p>ครูนำเข้าสู่บทเรียนด้วยการเล่าถึงสถานการณ์เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ด้วยการนำภาพ วิดีโอ หรือสื่อต่าง ๆ เพื่อให้นักเรียนเกิดความพร้อมที่จะเข้าสู่บทเรียนต่อไป</p> <p>2. <u>ขั้นสอน</u></p> <p>ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายเนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพื่อให้</p> <p>2.1 การรับรู้ ให้นักเรียนเกิด ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคได้ถูกต้อง</p> <p>2.2 การตอบสนอง ครูสอบถามนักเรียนจากสื่อที่สอนว่าเข้าใจหรือไม่</p> <p>2.3 การเห็นคุณค่า ให้นักเรียนร่วมกันวิเคราะห์เนื้อหาการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค</p> <p>2.4 การจัดระบบคุณค่า ครูแบ่งนักเรียนออกเป็นกลุ่มและให้นักเรียนแต่ละกลุ่มร่วมกัน</p> <p>2.5 การสร้างลักษณะ ครูให้นักเรียนนำเสนอหน้าชั้นเรียน เมื่อนำเสน�풀่ทุกกลุ่มแล้วครูและนักเรียนร่วมกันสรุปค่านิยมเกี่ยวกับเรื่องที่เรียน</p> <p>สังเกตการอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การรับรู้</p>
<p>3. <u>ขั้นสรุป</u></p> <p>ครูและนักเรียนช่วยกันสรุปบทเรียนที่เรียนรู้</p>	<p>3. <u>ขั้นสรุป</u></p> <p>ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายและร่วมกันสรุปบทเรียนที่ได้เรียนรู้ ผลการเรียนรู้ที่ได้รับ และการนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวัน</p>

1.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

1) แบบวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

1.1) ศึกษาวิธีการสร้างและแนวคิด จากเอกสาร ตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ

1.2) สร้างแบบวัดให้เป็นเป็นแบบมาตราส่วนประเมินค่า Rating Scale ซึ่งเป็นวิธีของลิเคอร์ท โดยผู้วิจัยได้ทำแบบ 3 ระดับ

เห็นด้วย	หมายถึง	นักเรียนมีความเห็นด้วยตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	นักเรียนมีความเห็นด้วยกับข้อความนั้นเป็นบางครั้งและบอกความรู้สึกไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	นักเรียนมีความคิดเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้น

1.3) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนความคิดเห็นในแต่ละข้อความในแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของนักเรียน

ในข้อความที่เป็นข้อความทางบวก กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เห็นด้วย	ให้ 3 คะแนน
ไม่แน่ใจ	ให้ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้ 1 คะแนน

ในข้อความที่เป็นข้อความทางลบ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เห็นด้วย	ให้ 1 คะแนน
ไม่แน่ใจ	ให้ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้ 3 คะแนน

1.4) นำแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคไปจำนวน 31 ข้อไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจเพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับ จุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาพร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขมาปรับปรุงแก้ไข

1.5) นำแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านโดยกำหนดคุณสมบัติเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาปริญญาโทหรือปริญญาตรี สาขาสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ (ดังในรายชื่อภาคผนวก) ตรวจสอบความตรงตามจุดประสงค์ จุดประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพนำมาแก้ไขปรับปรุง โดยหา

ความสอดคล้องระหว่างคำถามกับความตรงตามจุดประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาหัวข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.05 ขึ้นไป ได้ค่าดัชนีความสอดคล้อง เท่ากับ 0.91

1.6) นำแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5/2 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนวิชาการ สังกัดกรุงเทพมหานคร ที่ไม่ใช้ในกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 35 คน

1.7) นำผลการวัดเจตคติด้านสุขภาพเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มาทำการวิเคราะห์โดยใช้สูตร Coefficient Alpha ของ Cronbach ซึ่งผลการคำนวณโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.82 ได้จำนวนข้อทดสอบในแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ จำนวน 31 ข้อ

2) แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

2.1) ศึกษาเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวกับการสร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

2.2) ศึกษาหลักสูตรแกนกลาง การศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

2.3) กำหนดขอบเขตเนื้อหาที่จะสร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

2.4) สร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เป็นแบบปรนัยชนิด 4 ตัวเลือกจำนวน 26 ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนแต่ละข้อ คือ ตอบถูกให้ 1 คะแนน ตอบผิด ไม่ตอบ หรือตอบมากกว่า 1 ตัวเลือกให้ 0 คะแนน

2.5) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ที่สร้างขึ้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับจุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม ตัวเลือก ตัวลวง พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

2.6) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านโดยกำหนดคุณสมบัติเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาปริญญาโทสาขาสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ (ดังในรายชื่อภาคผนวก) ตรวจสอบพิจารณา ความตรงตามจุดประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แนวความคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพนำมาแก้ไขปรับปรุง โดยหาความสอดคล้องระหว่างคำถามกับความตรงตามจุดประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาหัวข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.05 ขึ้นไป ได้ค่าดัชนีความสอดคล้อง 0.86

2.7) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5/2 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนวิชาการ สังกัดกรุงเทพมหานคร ที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 35 คน

2.8) นำผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของนักเรียนมาตรวจให้คะแนนและหาค่าความเที่ยงของแบบวัด โดยใช้สูตร KR-20 ของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน จากนั้นนำผลการทดสอบมาวิเคราะห์รายข้อ เพื่อหาค่าระดับความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนก เพื่อนำผลการวิเคราะห์มาใช้ในการเลือกแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยมีเกณฑ์เลือกข้อทดสอบที่มีค่าความเที่ยงตั้งแต่ 0.8 ขึ้นไป ค่าระดับความยากง่ายในช่วง 0.2-0.8 และมีค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ 0.2 ขึ้นไป ส่วนข้อทดสอบที่มีระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนกไม่ตรงตามเกณฑ์คุณภาพของแบบวัดความรู้จะตัดทิ้ง ผลการวิเคราะห์พบว่า ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.84 มีค่าความยากง่ายอยู่ในช่วง 0.21-0.79 และมีค่าอำนาจจำแนกอยู่ในช่วง 0.21-0.36 จึงได้แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ตามเกณฑ์ที่ต้องการไปใช้ในการวิจัยครั้งนี้ จำนวน 26 ข้อ

3) แบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

3.1) ศึกษาแนวคิดและวิธีการสร้างแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค จากเอกสาร ตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

3.2) สร้างแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของนักเรียน ประยุกต์วิธีการและเกณฑ์การให้คะแนนตามวิธีของลิเคอร์ท (Likert's, 1932) ซึ่งเป็นแบบวัดมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) มี 3 ระดับ คือ

เป็นประจำ	หมายถึง	นักเรียนมีการปฏิบัติ 5-7 วันต่อสัปดาห์
เป็นบางครั้ง	หมายถึง	นักเรียนมีการปฏิบัติ 1-4 วันต่อสัปดาห์
ไม่เคย	หมายถึง	นักเรียนไม่มีการปฏิบัติเลย

3.3) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนการปฏิบัติในแต่ละข้อความในแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของนักเรียน ดังนี้

ในข้อความการปฏิบัติที่เป็นข้อความทางบวก กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	ให้ 3 คะแนน
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ให้ 2 คะแนน
ไม่เคยปฏิบัติ	ให้ 1 คะแนน

ในข้อความการปฏิบัติที่เป็นข้อความทางลบกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ ให้ 1 คะแนน

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ให้ 2 คะแนน

ไม่เคยปฏิบัติ ให้ 3 คะแนน

### 3.4) กำหนดเกณฑ์การตัดสินการปฏิบัติ ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนนการปฏิบัติ	การตัดสินผลการปฏิบัติ
1.00 - 1.49	มีผลการปฏิบัติในระดับควรปรับปรุง
1.50 - 1.99	มีผลการปฏิบัติในระดับพอใช้
2.00 - 2.49	มีผลการปฏิบัติในระดับดี
2.50 - 3.00	มีผลการปฏิบัติในระดับดีมาก

3.5) นำแบบด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค จำนวน 31 ข้อไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับ จุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาพร้อม ทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

3.6) นำแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคปรับปรุงแก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่านโดยกำหนดคุณสมบัติเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาปริญญา มหาบัณฑิตสาขาสุศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ (ตั้งในรายชื่อภาคผนวก) ตรวจสอบพิจารณา ความตรงตาม จุดประสงค์ ความตรงตามเนื้อหา และความเหมาะสมในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้ แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อเสริมสร้างสุขภาพนำมาแก้ไขปรับปรุง โดยหาความสอดคล้อง ระหว่างคำถามกับความตรงตามจุดประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณา หัวข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.05 ขึ้นไป ได้ค่าดัชนีความสอดคล้อง 0.95

3.7) นำแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคที่ปรับปรุงแล้ว ไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนวิชา กร สังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 35 คน

3.8) นำผลการวัดด้านการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มาทำการวิเคราะห์โดยใช้สูตร Coefficient Alpha ของ Cronbach ซึ่งผลการวิเคราะห์โดยใช้ เครื่องคอมพิวเตอร์ ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.81 ได้จำนวนข้อทดสอบในแบบวัดด้านการปฏิบัติเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค จำนวน 31 ข้อ



## ขั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

### 2.1 การกำหนดแบบแผนการทดลอง

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) (ดวงกลม ไตรคุณวิจิตร, 2541) แบบ 2 กลุ่มมีการทดสอบก่อนและหลังการทดลอง (The Pretest – Posttest Control Group Design) ดังแบบแผนการทดลองนี้

แผนภาพที่ 3. 2 แบบแผนการทดลอง

กลุ่มตัวอย่าง	การวัดก่อนการทดลอง		การวัดหลังการทดลอง
E	O <sub>1</sub>	X	O <sub>2</sub>
C	O <sub>3</sub>		O <sub>4</sub>

E = กลุ่มทดลอง

C = กลุ่มควบคุม

O<sub>1</sub> O<sub>3</sub> = ค่าเฉลี่ยของคะแนนที่วัดได้ก่อนการทดลอง

O<sub>2</sub> O<sub>4</sub> = ค่าเฉลี่ยของคะแนนที่วัดได้หลังการทดลอง

X = การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย

### 2.2 ติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง

2.2.1 ติดต่อขอความร่วมมือในการทำวิจัยจากผู้บริหารโรงเรียน

2.2.2 ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการวิจัย การวัดและประเมินผลแก่รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

### 2.3 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

2.3.1 การดำเนินการก่อนทดลองการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษามี ดังนี้

1) ทำการทดสอบด้านเจตคติและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ทั้งกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม ในสัปดาห์แรกก่อนทำการทดลอง (Pre-test)

2) นำผลการทดสอบก่อนการทดลองมาทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย โดยการทดสอบค่าที (t-test) เพื่อทดสอบว่านักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีความแตกต่างกันหรือไม่ ดังตารางที่ 3.2

ตารางที่ 3.2 ผลการเปรียบเทียบของค่าเฉลี่ยคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม

ตัวแปรที่ศึกษา	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t	p
	(n = 35)		(n = 35)			
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
เจตคติด้านสุขภาพ	2.60	0.20	2.64	0.32	-0.63	0.53
ความรู้	16.52	0.79	18.64	0.82	11.57	0.32
ปฏิบัติ	2.44	0.17	2.46	0.14	-0.76	0.45

จากตารางที่ 3.2 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### 2.3.2 การดำเนินการทดลอง

1) กลุ่มทดลองผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการจัดการเรียนรู้โดยใช้แผนการจัดการเรียนรู้ที่สร้างขึ้นจำนวน 8 แผนการจัดการเรียนรู้ จัดการเรียนรู้สัปดาห์ละ 1 คาบเรียน คาบเรียนละ 60 นาที รวม 8 สัปดาห์ ดังตารางที่ 3.3

2) กลุ่มควบคุม ดำเนินการจัดการเรียนรู้โดยอาจารย์ประจำของโรงเรียนวิชาการ ใช้แผนการจัดการเรียนรู้ตามปกติของครูประจำโรงเรียนสัปดาห์ละ 1 คาบเรียน รวม 8 สัปดาห์ สาระการเรียนรู้ของห้องควบคุมเหมือนกับห้องทดลอง

ตารางที่ 3.3 จำนวนแผนการจัดการเรียนรู้

	แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง	จำนวน คาบ
1.	ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	1
2.	การวิเคราะห์สื่อโฆษณาเพื่อตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1
3.	การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1
4.	สถานบริการด้านสุขภาพ	1
5.	โรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	1
6.	โรคไข้เลือดออก	1
7.	โรคกลาก เกื้อน และโรคเหา	1
8.	โรคฟันผุ,โรคปริทันต์	1

### 2.3.3 การดำเนินงานหลังการทดลอง

ทดสอบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ด้านความรู้ เจตคติ การปฏิบัติ หลังการทดลอง (Post-test) ทั้งกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม โดยใช้แบบวัดเจตคติ สุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรียนรู้ด้านความรู้ เจตคติ การปฏิบัติฉบับเดียวกันกับแบบวัดก่อนเรียน



### ขั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

#### 3.1 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.1.1 การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป เพื่อหาค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.1.2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุมโดยใช้ค่าที (Paired-sample t-test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

3.1.3 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม โดยใช้ค่าที (Independent-sample t-test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

#### 3.2 สถิติที่ใช้

3.2.1 วิเคราะห์ข้อมูล คำนวณค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป

3.2.2 ทดสอบเปรียบเทียบความต่างของค่าเฉลี่ยของเจตคติด้านสุขภาพ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ และหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของกลุ่มควบคุม ด้วยการทดสอบค่าที (t-test) โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จ

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง ผลของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 2 ตอน ดังนี้

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ

**ตอนที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ**

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ

1.1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.1, 4.2, 4.3 และแผนภาพที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม

	N	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	P
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
กลุ่มทดลอง	35	2.60	0.10	2.78	0.19	5.15	0.00*
กลุ่มควบคุม	35	2.60	0.20	2.64	0.32	-0.63	0.53

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 4.1 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลอง หลังจากที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.78 คะแนน

ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.64 คะแนน

ตารางที่ 4.2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเจตคติด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง (n=35)		หลังทดลอง (n=35)		t
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การคิดว่าข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ทุกฉบับเชื่อถือได้	2.60	0.50	2.86	0.43	2.31*
2	การคิดว่าข้อมูลด้านสุขภาพจากโรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ	2.80	0.41	2.83	0.38	0.30
3	การคิดว่าควรเปรียบเทียบข้อมูลการโฆษณาจากหลาย ๆ แหล่งมีความจำเป็น	2.23	0.55	2.94	0.24	7.10*
4	การคิดว่าไม่จำเป็นตรวจสอบแหล่งข้อมูลของสินค้า	1.60	0.65	2.94	0.24	11.48*
5	การคิดว่าทางเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ยาควรเลือกตามสภาพเส้นผมมากกว่าคำโฆษณา	2.40	0.60	2.89	0.40	3.96*
6	การคิดว่าสื่อโฆษณาน่าเชื่อถือ	2.11	0.53	2.89	0.40	6.85*
7	การคิดว่าควรเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ ก่อนตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2.37	0.69	2.86	0.36	3.70*
8	การคิดว่าการอ่านฉลากก่อนซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น	2.69	0.47	2.91	0.37	-2.25*
9	การคิดว่าอาหารประเภทลูกชิ้นมักมีสารบอแรกซ์ปนอยู่	2.11	0.32	2.77	0.43	7.27*

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.2 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
10	การคิดว่าข้อมูลอาหารบางประเภทล่อกลวงผู้บริโภค	1.97	0.62	2.89	0.32	7.76*
11	การคิดว่าควรเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่ระบุวันผลิตและวันหมดอายุ	2.49	0.51	2.86	0.36	3.55*
12	การคิดว่าควรเลือกใช้บริการสถานบริการที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	2.71	0.46	2.74	0.61	.221
13	การคิดว่า การซื้อยาในร้านขายยาที่เภสัชกรประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.31	0.47	2.89	0.32	5.92*
14	การคิดว่าเมื่อมีอาการป่วยควรไปรับการรักษาที่ถูกต้อง	2.63	0.51	2.91	0.28	0.86*
15	การคิดว่า การรับประทานอาหารที่ครบ 5 หมู่เป็นสิ่งจำเป็น	2.63	0.55	2.69	0.63	0.41
16	การคิดว่า การปิดปากเมื่อไอจามเป็นสิ่งจำเป็น	2.51	0.56	2.83	0.45	2.58*
17	การคิดว่า การล้างมือให้สะอาดเป็นสิ่งจำเป็น	2.51	0.61	2.89	0.32	3.17*
18	การพักผ่อนให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น	2.54	0.56	2.84	0.51	1.57*
18	การพักผ่อนให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น	2.54	0.56	2.84	0.51	1.57*
19	การคิดว่าฉันควรหยุดไปโรงเรียนเมื่อเป็นโรคไข้เลือดออก	2.77	0.49	2.79	0.49	6.85
20	การคิดว่า ควรใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง	2.14	0.55	2.97	0.17	8.52*
21	การคิดว่า ควรนอนในมุ้งหรือห้องที่ต้องมุ้งลวด	2.80	0.41	2.91	0.28	1.36*
22	การคิดว่า เมื่อมีอาการไข้สูงควรพบแพทย์ทันที	2.71	0.57	2.97	0.17	2.55*
23	การคิดว่า จะไม่เล่นกับเพื่อนที่เป็นเหา	2.57	0.56	2.83	0.38	2.25*
24	การคิดว่า ควรเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำเสร็จ	2.63	0.49	2.97	0.17	3.91*
25	การคิดว่า ควรซักเสื้อผ้าและตากในที่ที่มีแสงแดดเป็นสิ่งจำเป็น	2.71	0.52	2.89	0.32	1.66*

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.2(ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
26	การคิดว่าการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง ด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งเป็นสิ่งจำเป็น	2.86	0.36	2.89	0.32	0.35
27	การคิดว่าการแปรงฟันให้ถูกวิธีเป็นสิ่งจำเป็น	2.69	0.47	2.89	0.32	2.07*
28	การคิดว่าการรับประทานผักและผลไม้เป็นประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.69	0.58	2.86	0.43	1.40*
29	การคิดว่าการพบทันตแพทย์เพื่อขูดหินปูนเป็นสิ่งจำเป็น	2.51	0.56	2.94	0.24	4.16*
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลมเป็นสิ่งจำเป็น	2.84	0.51	2.86	0.51	3.59
31	การคิดว่าการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เป็นสิ่งจำเป็น	2.81	0.46	2.84	0.46	4.58
รวม		2.60	0.10	2.78	0.19	5.15

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย สูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.78

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 28 และ 29



ตารางที่ 4.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การคิดว่าข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ทุกฉบับเชื่อถือได้	2.55	0.57	2.63	0.55	-0.58
2	การคิดว่าข้อมูลด้านสุขภาพจากโรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ	2.52	0.57	2.60	0.55	-0.61
3	การคิดว่าควรเปรียบเทียบข้อมูลการโฆษณาจากหลาย ๆ แหล่งมีความจำเป็น	2.42	0.67	2.51	0.66	-0.58
4	การคิดว่าไม่จำเป็นตรวจสอบแหล่งข้อมูลของสินค้า	2.61	0.76	2.77	0.60	-0.95
5	การคิดว่าการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ยาควรเลือกตามสภาพเส้นผมมากกว่าคำโฆษณา	2.45	0.68	2.51	0.66	-0.38
6	การคิดว่าสื่อโฆษณาน่าเชื่อถือ	2.29	0.69	2.40	0.69	-0.65
7	การคิดว่าควรเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ ก่อนตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2.58	0.62	2.66	0.59	-0.52
8	การคิดว่าการอ่านฉลากก่อนซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น	2.55	0.68	2.60	0.65	-0.32
9	การคิดว่าอาหารประเภทลูกชิ้นมักมีสารบอแรกซ์ปนอยู่	2.58	0.56	2.69	0.53	-0.78
10	การคิดว่าข้อมูลอาหารบางประเภทหลอกลวงผู้บริโภค	2.48	0.63	2.60	0.55	-0.80
11	การคิดว่าควรเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่ระบุวันผลิตและวันหมดอายุ	2.58	0.67	2.63	0.69	-0.29
12	การคิดว่าควรเลือกใช้บริการสถานบริการที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	2.37	0.60	2.58	0.50	1.53
13	การคิดว่าการชื้อยาในร้านขายยาที่เภสัชกรประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.26	0.51	2.46	0.66	-1.38

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
14	การคิดว่าเมื่อมีอาการป่วยควรไปรับการรักษาที่ถูกต้อง	2.65	0.71	2.69	0.53	-0.26
15	การคิดว่าการรับประทานอาหารที่ครบ 5 หมู่เป็นสิ่งจำเป็น	2.87	0.56	2.87	0.43	2.46
16	การคิดว่าการปิดปากเมื่อไอจามเป็นสิ่งจำเป็น	2.51	0.74	2.81	0.54	1.84
17	การคิดว่าการล้างมือให้สะอาดเป็นสิ่งจำเป็น	2.51	0.66	2.65	0.66	0.80
18	การพักผ่อนให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น	2.63	0.69	2.71	0.59	0.51
19	การคิดว่าฉันควรหยุดไปโรงเรียนเมื่อเป็นโรคไข้เลือดออก	2.77	0.43	2.81	0.40	0.34
20	การคิดว่าควรใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง	2.23	0.43	2.37	0.60	-1.15
21	การคิดว่าควรนอนในมุ้งหรือห้องที่ต้องมุงลวด	2.35	0.71	2.63	0.60	-1.70
22	การคิดว่าเมื่อมีอาการไข้สูงควรพบแพทย์ทันที	2.80	0.47	2.87	0.43	0.64
23	การคิดว่าจะไม่เล่นกับเพื่อนที่เป็นเหา	2.61	0.62	2.74	0.61	-0.86
24	การคิดว่าควรเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำเสร็จ	2.80	0.47	2.84	0.45	0.33
25	การคิดว่าควรซักเสื้อผ้าและตากในที่ที่มีแสงแดดเป็นสิ่งจำเป็น	2.84	0.37	2.87	0.24	-1.37
26	การคิดว่าการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง ด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งเป็นสิ่งจำเป็น	2.71	0.64	2.74	0.66	-0.20
27	การคิดว่าการแปรงฟันให้ถูกวิธีเป็นสิ่งจำเป็น	2.63	0.60	2.68	0.48	0.36
28	การคิดว่าการรับประทานผักและผลไม้เป็นประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.69	0.58	2.71	0.53	0.17
29	การคิดว่าการพบทันตแพทย์เพื่อขูดหินปูนเป็นสิ่งจำเป็น	2.32	0.48	2.83	0.45	-4.42*

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลมเป็นสิ่งจำเป็น	2.39	0.72	2.58	0.43	-3.18*
31	การคิดว่าการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เป็นสิ่งจำเป็น	2.74	0.61	2.77	0.52	0.68
	รวม	2.60	0.20	2.64	0.32	-0.63

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.3 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มควบคุม หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.64

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังการทดลองไม่แตกต่างจากก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นข้อที่ 29, 30

1.2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.4, 4.5, 4.6 และแผนภาพที่ 4.2

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม

	n	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	P
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
กลุ่มทดลอง	35	16.78	0.85	24.78	0.79	8.37	0.00*
กลุ่มควบคุม	35	16.52	0.79	18.64	0.82	11.57	0.32

P &lt; .05\*

จากตารางที่ 4.4 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการ

สร้างเสริมสุขภาพสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.78 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 24.78 คะแนน

ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.52 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.64 คะแนน

ตารางที่ 4.5 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อคำถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การพิจารณาข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องคือข้อใด	0.89	0.35	0.69	0.32	1.20*
2	ข้อใดปฏิบัติตามค่านิยมได้อย่างเหมาะสม	0.70	0.38	0.62	0.34	1.43*
3	ถ้านักเรียนติดตามข่าวสารด้านสุขภาพอยู่เสมอ จะมีผลดีอย่างไร	0.57	0.83	0.62	0.72	0.78
4	การโฆษณาสินค้าทำขึ้นมาเพื่อวัตถุประสงค์ข้อใดมากที่สุด	0.29	0.46	0.51	0.51	1.98*
5	ข้อใดเป็นการใช้สื่อที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	0.60	0.50	0.74	0.44	1.27
6	ข้อมูลการโฆษณาสินค้านักเรียนมีหลักพิจารณาอย่างไร	0.66	0.48	0.74	0.44	0.77
7	นักเรียนสามารถทราบข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพจากข้อใด	0.60	0.50	0.71	0.46	1.00
8	ข้อใดคือผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	0.54	0.52	0.57	0.50	2.34
9	ข้อใดสำคัญที่สุดในการเลือกซื้อนมบรรจุกล่อง	0.62	0.50	0.83	0.38	1.13*
10	นักเรียนพิจารณาจากสิ่งใดในการเลือกซื้อน้ำปลา	0.63	0.42	0.80	0.40	1.39*
11	สินค้าที่ควรทดลองก่อนซื้อคือข้อใด	0.46	0.51	0.77	0.43	2.81*
12	หลักที่สำคัญที่สุดในการเลือกสถานพยาบาลคือข้อใด	0.54	0.52	0.77	0.43	1.78*

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
13	สิ่งแวดล้อมแบบใดที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดี	0.63	0.49	0.69	0.47	0.49
14	เมื่อมีอาการปวดข้อต่อและกระดูกควรพบใคร	0.76	0.35	0.83	0.38	1.32*
15	ข้อใดคือสาเหตุของโรคไขข้อและไขข้อใหญ่	0.70	0.44	0.80	0.40	1.57*
16	ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโรคไขข้อและไขข้อใหญ่	0.70	0.46	0.75	0.48	0.26*
17	ไขข้อใหญ่พบมากในผู้ป่วยวัยใด	0.69	0.38	0.73	0.42	0.38*
18	ข้อใดคือพาหะนำโรคไขข้อ	0.74	0.44	0.75	0.49	1.03
19	โรคไขข้อมีอาการอย่างไร	0.34	0.48	0.57	0.50	1.94*
20	พืชชนิดใดใช้รักษาโรคกระดูกเคลื่อน	0.69	0.52	0.71	0.53	1.32
21	โรคเหาสามารถติดต่อได้อย่างไร	0.76	0.49	0.83	0.49	1.72*
22	โรคเหาสามารถใช้ใบของต้นไม้ชนิดใดรักษาได้	0.57	0.50	0.60	0.49	2.39*
23	โรคหรืออาการข้อใดที่สามารถควรใช้สมุนไพรรักษา	0.77	0.42	0.79	0.45	1.82
24	อารีย์กำจัดเศษอาหารที่ติดตามซอกฟันไม่หมดทำให้เกิดโรคใด	0.71	0.49	0.75	0.52	1.84*
25	นักเรียนควรปฏิบัติตนเองอย่างไรเพื่อป้องกันโรคฟันผุ	0.83	0.38	0.86	0.37	0.34
26	โรคปริทันต์เกิดกับอวัยวะบริเวณใด	0.66	0.48	0.63	0.49	0.25
	รวม	16.78	0.85	24.78	0.79	8.37*

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.5 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.78 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 24.78

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 2, 4, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 21, 22 และ 24

ตารางที่ 4.6 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)	(n=35)	(n=35)	(n=35)	
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การพิจารณาข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องคือข้อใด	0.69	0.33	0.71	0.38	1.72
2	ข้อใดปฏิบัติตามค่านิยมได้อย่างเหมาะสม	0.68	0.34	0.70	0.42	1.63
3	ถ้านักเรียนติดตามข่าวสารด้านสุขภาพอยู่เสมอจะมีผลดีอย่างไร	0.71	0.42	0.72	0.52	1.43
4	การโฆษณาสินค้าทำขึ้นมาเพื่อวัตถุประสงค์ข้อใดมากที่สุด	0.68	0.41	0.69	0.52	0.64
5	ข้อใดเป็นการใช้สื่อที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	0.68	0.72	0.70	0.70	1.02
6	ข้อมูลการโฆษณาสินค้านักเรียนมีหลักพิจารณาอย่างไร	0.72	0.58	0.74	0.62	0.26
7	นักเรียนสามารถทราบข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพจากข้อใด	0.63	0.48	0.65	0.49	0.34
8	ข้อใดคือผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย	0.71	0.52	0.72	0.53	0.65
9	ข้อใดสำคัญที่สุดในการเลือกซื้อนมบรรจุกล่อง	0.64	0.42	0.65	0.52	0.24
10	นักเรียนพิจารณาจากสิ่งใดในการเลือกซื้อน้ำปลา	0.68	0.48	0.75	0.52	1.08*
11	สินค้าที่ควรทดลองก่อนซื้อคือข้อใด	0.63	0.53	0.70	0.54	1.34*
12	หลักที่สำคัญที่สุดในการเลือกสถานพยาบาลคือข้อใด	0.57	0.50	0.63	0.49	0.35
13	สิ่งแวดล้อมแบบใดที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดี	0.63	0.49	0.74	0.49	1.02*
14	เมื่อมีอาการปวดข้อต่อและกระดูกควรพบใคร	0.69	0.52	0.71	0.53	1.32

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.6 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
15	ข้อใดคือสาเหตุของโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	0.72	0.62	0.73	0.61	1.25
16	ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	0.74	0.52	0.80	0.43	1.23*
17	ไข้หวัดใหญ่พบมากในผู้ป่วยวัยใด	0.69	0.34	0.70	0.52	0.35
18	ข้อใดคือพาหะนำโรคไข้เลือดออก	0.68	0.41	0.69	0.52	0.64
19	โรคไข้เลือดออกมีอาการอย่างไร	0.72	0.58	0.73	0.62	1.73
20	พืชชนิดใดใช้รักษาโรคกลากเกลื้อน	0.62	0.64	0.65	0.62	1.32
21	โรคเหาสามารถติดต่อได้อย่างไร	0.65	0.54	0.68	0.64	0.89
22	โรคเหาสามารถใช้ใบของต้นไม้ชนิดใดรักษาได้	0.64	0.42	0.65	0.52	0.24
23	โรคหรืออาการข้อใดที่สามารถควรใช้สมุนไพรรักษา	0.63	0.52	0.65	0.62	0.38
24	อารีย์กำจัดเศษอาหารที่ติดตามซอกฟันไม่หมดทำให้เกิดโรคใด	0.69	0.63	0.71	0.64	0.65
25	นักเรียนควรปฏิบัติตนเองอย่างไรเพื่อป้องกันโรคฟันผุ	0.71	0.42	0.73	0.54	0.35
26	โรคปริทันต์เกิดกับอวัยวะบริเวณใด	0.68	0.52	0.69	0.58	0.52
รวม		16.52	0.79	18.69	0.82	11.57

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.6 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.52 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.69

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 10, 11, 13 และ 16

1.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.7, 4.8, 4.9 และแผนภาพที่ 4.3

ตารางที่ 4.7 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม

	N	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
กลุ่มทดลอง	35	2.47	.19	2.73	.18	-5.75	0.00*
กลุ่มควบคุม	35	2.44	.17	2.46	.14	-0.76	0.45

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 4.7 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.47 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.73 คะแนน

ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.44 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.46 คะแนน

ตารางที่ 4.8 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองจำแนก เป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การไม่ซื้อสินค้าที่อ้างสรรพคุณเกินจริง	2.43	.50	2.46	.51	-.237
2	การซื้อสินค้าที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ	2.60	.50	2.97	.17	-4.18*

\*  $p < .05$



ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
3	การตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพจากแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ	2.09	.56	2.86	.36	-6.86*
4	การซื้อยาสระผมจากสื่อโฆษณาสระผมว่าใช้แล้วผมจะดีขึ้นจริงภายใน 3 ครั้งที่ใช้	1.77	.88	2.74	.66	-5.24*
5	การเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนเสมอ	2.37	.73	2.94	.24	-4.40*
6	การอ่านฉลากก่อนซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1.83	.45	2.83	.45	-9.24*
7	การเลือกอาหารกระป๋องที่ไม่มีสนธิ	2.23	.69	2.43	.78	-1.14
8	การซื้ออาหารแห้งที่มีลักษณะใหม่ สภาพดีไม่ขึ้นรา ไม่เป็นขรุย	2.51	.51	2.83	.38	-2.93*
9	การเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ระบุวันที่ผลิตและวันหมดอายุ	1.94	.42	2.86	.43	-9.04*
10	การซื้อไข่ที่เรียบ สะอาด และไม่มีรอยแตกร้าว	1.86	.65	2.74	.66	-5.68*
11	การไปรับบริการจากสถานพยาบาลที่มีใบประกอบกิจการสถานบริการ	2.37	.55	2.89	.32	-4.79*
12	การซื้อยาตามร้านขายยาทั่วไปเมื่อมีอาการป่วยมาก	2.31	.63	2.49	.61	-1.15
13	การซื้อยาแผนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการขายยาแผนโบราณ	2.40	0.60	2.43	0.56	-0.21
14	การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	2.80	0.41	3.05	0.17	-2.31*
15	การปิดปากเมื่อไอและจาม	2.80	0.41	2.94	0.24	-1.80*
16	การหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	2.63	0.49	2.80	0.41	-1.59

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
17	การล้างมืออย่างน้อยวันละ 5 ครั้ง	2.14	0.24	2.97	0.36	1.19*
18	เมื่อมีอาการไอจะหลีกเลี่ยงดื่มน้ำเย็น	2.66	0.64	2.77	0.56	-0.51
19	การใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุง	2.54	0.82	2.60	0.81	-0.29
20	การนอนในมุ้งหรือในห้องที่ติดมุ้งลวด	2.46	0.61	2.46	0.61	0.00
21	การนอนในห้องที่มีอสุนิที่ไม่มีแสงเข้า	2.69	0.58	2.74	0.56	-0.42
22	การกลบและคว่ำภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อลดการวางไข่ของลูกน้ำยุงลาย	2.89	0.32	2.94	0.24	-0.85
23	การเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่หลังอาบน้ำ	2.29	0.62	2.46	0.61	-1.16
24	การเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำ	2.89	0.32	2.94	0.24	-0.85
25	การปฏิเสธที่จะใส่เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่น	2.91	0.28	2.97	0.17	-1.02
26	การไม่เล่นใกล้ชิดกับผู้ที่เป็นเหา	2.77	0.55	2.77	0.55	0.00
27	การแปรงฟันอย่างถูกวิธีอย่างน้อยวันละ 22 ครั้ง	2.89	0.32	2.89	0.32	0.00
28	การรับประทานผักและผลไม้เพื่อป้องกันฟันผุ	2.71	0.46	2.80	0.41	-0.83
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลม	2.40	0.74	2.40	0.69	0.00
31	การใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ	2.29	0.62	2.43	0.61	-0.97
	รวม	2.47	0.19	2.73	0.18	-5.75

\*  $p < .05$ 

จากตารางที่ 4.8 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาจิตพิสัยสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.47 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.73

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 14, 15 และ 17

ตารางที่ 4.9 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุมจำแนก เป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)	(n=35)	(n=35)	(n=35)	
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การไม่ซื้อสินค้าที่อ้างสรรพคุณเกินจริง	2.20	0.41	2.14	0.36	0.63
2	การซื้อสินค้าที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ	2.43	0.50	2.20	0.41	2.09*
3	การตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพจากแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ	1.74	0.61	2.06	0.42	-2.55*
4	ซื้อยาสระผมจากสื่อโฆษณาว่าสระผมแล้วผมจะดีขึ้นจริงภายใน 3 ครั้งที่สระ	1.66	0.87	2.51	0.78	-4.33*
5	การเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนเสมอ	1.91	0.89	1.74	0.95	0.78
6	การอ่านฉลากก่อนซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1.83	0.38	1.91	0.28	-1.06
7	การเลือกอาหารกระป๋องที่ไม่มีสนธิ	1.86	0.55	2.11	0.32	-2.38*
8	การซื้ออาหารแห้งที่มีลักษณะใหม่ สภาพดี ไม่ขึ้นรา ไม่เป็นขรุย	2.40	0.50	2.11	0.32	2.85
9	การเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ระบุวันที่ผลิตและวันหมดอายุ	1.94	0.24	2.00	0.24	-1.00
10	การซื้อไข่ที่เรียบ สะอาด และไม่มีรอยแตกร้าว	1.74	0.66	2.00	0.54	-1.78
11	การไปรับบริการจากสถานพยาบาลที่มีใบประกอบกิจการสถานบริการ	2.46	0.61	2.69	0.63	-1.54
12	การซื้อยาตามร้านขายยาทั่วไปเมื่อมีอาการป่วยมาก	2.26	0.61	2.14	0.55	0.82

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
13	การซื้อยาแผนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการขายยาแผนโบราณ	2.40	0.65	2.06	0.42	2.63
14	การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	2.90	0.54	2.95	0.84	3.25
15	การปิดปากเมื่อไอและจาม	2.91	0.28	2.49	0.51	4.36
16	การหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ที่ไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	2.49	0.51	2.43	0.50	0.47
17	การล้างมืออย่างน้อยวันละ 5 ครั้ง	2.45	0.24	2.46	0.17	-0.58
18	เมื่อมีอาการไข้จะหลีกเลี่ยงดื่มน้ำเย็น	2.72	0.63	2.74	0.60	-0.583
17	การล้างมืออย่างน้อยวันละ 5 ครั้ง	2.45	0.24	2.46	0.17	-0.58
18	เมื่อมีอาการไข้จะหลีกเลี่ยงดื่มน้ำเย็น	2.72	0.63	2.74	0.60	-0.583
19	การใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุง	2.37	0.91	2.74	0.66	-1.95
20	การนอนในมุ้งหรือในห้องที่ติดมุ้งลวด	2.54	0.66	2.69	0.53	-1.00
21	การนอนในห้องที่มีมอสquito net ไม่มีแสงเข้า	2.74	0.56	2.89	0.40	-1.22
22	การกลบและคว่ำภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อลดการวางไข่ของลูกน้ำยุงลาย	2.86	0.36	2.46	0.51	3.83
23	การเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่หลังอาบน้ำ	2.37	0.65	2.20	0.47	1.27
24	การเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำ	2.91	0.28	2.91	0.28	0.00
25	การปฏิเสธที่จะใส่เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่น	2.91	0.28	3.00	0.00	-1.78
26	การไม่เล่นใกล้ชิดกับผู้ที่ป่วย	2.80	0.53	2.91	0.37	-1.04
27	การแปรงฟันอย่างถูกวิธีอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	2.94	0.24	2.97	0.17	-0.58
28	การรับประทานผักและผลไม้เพื่อป้องกันฟันผุ	2.80	0.41	2.86	0.36	-0.627

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
29	การไปพบทันตแพทย์ทุก 6 เดือน เพื่อตรวจโรคปริทันต์	2.46	0.66	2.71	0.52	-1.82
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลม	2.51	0.78	2.11	0.58	2.43
31	การใช้อยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ	2.46	0.74	2.60	0.69	-0.83
	รวม	2.44	0.17	2.46	0.14	-0.76

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.9 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.44 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.46

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังการทดลองไม่แตกต่างจากก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกข้อ ยกเว้นข้อที่ 2, 3, 4 และ 7

**ตอนที่ 2 เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ**

ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ

2.1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้สุขศึกษาแบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.10, 4.11 และแผนภาพที่ 4.1

ตารางที่ 4.10 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม

	n	หลังการทดลอง		t	p
		$\bar{X}$	SD		
กลุ่มทดลอง	35	2.78	0.19	3.94	0.00*
กลุ่มควบคุม	35	2.64	0.32		

\*  $p < .05$

จากตาราง 4.10 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้านเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยหลังการทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.78 คะแนน นักเรียนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.64 คะแนน

ตารางที่ 4.11 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง (n=35)		กลุ่มควบคุม (n=35)		t
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
		1	การคิดว่าข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ทุกฉบับเชื่อถือได้	2.86	0.43	
2	การคิดว่าข้อมูลด้านสุขภาพจากโรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ	2.83	0.38	2.60	0.55	2.58*
3	การคิดว่าควรเปรียบเทียบข้อมูลการโฆษณาจากหลาย ๆ แหล่งมีความจำเป็น	2.94	0.24	2.51	0.66	4.12**
4	การคิดว่าไม่จำเป็นตรวจสอบแหล่งข้อมูลของสินค้า	2.94	0.24	2.77	0.60	2.32
5	การคิดว่า การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ยาควรเลือกตามสภาพเส้นผมมากกว่าคำโฆษณา	2.89	0.40	2.51	0.66	3.12*
6	การคิดว่าสื่อโฆษณาน่าเชื่อถือ	2.89	0.40	2.40	0.69	4.11*

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
7	การคิดว่าควรเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ ก่อนตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2.86	0.36	2.66	0.59	2.18*
8	การคิดว่าการอ่านฉลากก่อนซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น	2.91	0.37	2.60	0.65	0.95
9	การคิดว่าอาหารประเภทลูกชิ้นมักมีสารบอแรกซ์ปนอยู่	2.77	0.43	2.69	0.53	1.53*
10	การคิดว่าข้อมูลอาหารบางประเภทหลอกลวงผู้บริโภค	2.89	0.32	2.60	0.55	3.22*
11	การคิดว่าควรเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่ระบุวันผลิตและวันหมดอายุ	2.86	0.36	2.63	0.69	2.05*
12	การคิดว่าควรเลือกใช้บริการสถานบริการที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	2.74	0.61	2.58	0.50	1.17
13	การคิดว่า การซื้อยาในร้านขายยาที่เภสัชกรประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.89	0.32	2.46	0.66	5.85*
14	การคิดว่าเมื่อมีอาการป่วยควรไปรับการรักษาที่ถูกต้อง	2.91	0.28	2.69	0.53	1.98*
15	การคิดว่า การรับประทานอาหารที่ครบ 5 หมู่เป็นสิ่งจำเป็น	2.69	0.63	2.87	0.43	-1.38
16	การคิดว่า การปิดปากเมื่อไอจามเป็นสิ่งจำเป็น	2.83	0.45	2.81	0.54	0.18
17	การคิดว่า การล้างมือให้สะอาดเป็นสิ่งจำเป็น	2.89	0.32	2.65	0.66	1.84
18	การพักผ่อนให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น	2.84	0.51	2.71	0.59	0.25
19	การคิดว่าฉันควรหยุดไปโรงเรียนเมื่อเป็นโรคไขเลือดออก	2.79	0.49	2.81	0.40	-0.32
20	การคิดว่าควรใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง	2.97	0.17	2.37	0.60	9.15*
21	การคิดว่าควรนอนในมุ้งหรือห้องที่ต้องมุงลวด	2.91	0.28	2.63	0.60	4.11*
22	การคิดว่าเมื่อมีอาการไข้สูงควรพบแพทย์ทันที	2.97	0.17	2.87	0.43	1.23

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
23	การคิดว่าจะไม่เล่นกับเพื่อนที่เป็นเกา	2.83	0.38	2.74	0.61	1.68
24	การคิดว่าควรเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำเสร็จ	2.97	0.17	2.84	0.45	1.53
25	การคิดว่าควรซักเสื้อผ้าและตากในที่ที่มีแสงแดดเป็นสิ่งจำเป็น	2.89	0.32	2.87	0.24	0.55
26	การคิดว่าการอาบน้ำวันละ 2 ครั้ง ด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งเป็นสิ่งจำเป็น	2.89	0.32	2.74	0.66	1.38
27	การคิดว่าการแปรงฟันให้ถูกวิธีเป็นสิ่งจำเป็น	2.89	0.32	2.68	0.48	2.06*
28	การคิดว่าการรับประทานผักและผลไม้เป็นประจำเป็นสิ่งจำเป็น	2.86	0.43	2.71	0.53	1.24
29	การคิดว่าการพบทันตแพทย์เพื่อขูดหินปูนเป็นสิ่งจำเป็น	2.84	0.46	2.77	0.52	-1.04
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลมเป็นสิ่งจำเป็น	2.86	0.51	2.58	0.43	1.01
31	การคิดว่าการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เป็นสิ่งจำเป็น	2.84	0.46	2.77	0.52	-1.04
	รวม	2.78	0.19	2.64	0.32	3.94*

\*  $p < .05$ 

จากตารางที่ 4.11 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยหลังการทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.78 คะแนน นักเรียนกลุ่มควบคุม มีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.64 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 8, 10, 11, 13, 20, 21, 27 และ 29



2.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้แบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.12, 4.13 และแผนภาพที่ 4.2

ตารางที่ 4.12 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม

	n	หลังการทดลอง		t	p
		$\bar{X}$	SD		
กลุ่มทดลอง	35	24.78	0.79	6.73	0.00*
กลุ่มควบคุม	35	18.64	0.82		

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 4.12 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยหลังการทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 24.78 คะแนน นักเรียนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 18.6 คะแนน

ตารางที่ 4.13 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การพิจารณาข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องคือข้อใด	0.69	0.32	0.71	0.38	1.20*
2	ข้อใดปฏิบัติตามค่านิยมได้อย่างเหมาะสม	0.62	0.34	0.70	0.42	1.43*
3	ถ้านักเรียนติดตามข่าวสารด้านสุขภาพอยู่เสมอ จะมีผลดีอย่างไร	0.62	0.72	0.62	0.72	0.78
4	การโฆษณาสินค้าทำขึ้นมาเพื่อวัตถุประสงค์ข้อใดมากที่สุด	0.51	0.51	0.51	0.51	1.98*
5	ข้อใดเป็นการใช้สื่อที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	0.74	0.44	0.74	0.44	1.27

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง (n=35)		กลุ่มควบคุม (n=35)		t
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
6	ข้อมูลการโฆษณาสินค้านักเรียนมีหลักพิจารณา อย่างไร	0.74	0.44	0.74	0.44	0.77
7	นักเรียนสามารถทราบข้อมูลผลิตภัณฑ์ สุขภาพจากข้อใด	0.71	0.46	0.71	0.46	1.00
8	ข้อใดคือผลิตภัณฑ์วัตถุดิบอันตราย	0.57	0.50	0.57	0.50	2.34
9	ข้อใดสำคัญที่สุดในการเลือกซื้อนมบรรจุกล่อง	0.83	0.38	0.83	0.38	1.13*
10	นักเรียนพิจารณาจากสิ่งใดในการเลือกซื้อ น้ำปลา	0.80	0.40	0.80	0.40	1.39*
11	สินค้าที่ควรทดลองก่อนซื้อคือข้อใด	0.77	0.43	0.77	0.43	2.81*
12	หลักที่สำคัญที่สุดในการเลือกสถานพยาบาลคือ ข้อใด	0.77	0.43	0.77	0.43	1.78*
13	สิ่งแวดล้อมแบบใดที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดี	0.69	0.47	0.69	0.47	0.49
14	เมื่อมีอาการปวดข้อต่อและกระดูกควรพบใคร	0.83	0.38	0.71	0.53	1.32*
15	ข้อใดคือสาเหตุของโรคไขข้อและไขข้อใหญ่	0.80	0.40	0.80	0.40	1.57
16	ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโรค ไขข้อและไขข้อใหญ่	0.75	0.48	0.80	0.43	0.26*
17	ไขข้อใหญ่พบมากในผู้ป่วยวัยใด	0.73	0.42	0.73	0.42	0.38*
18	ข้อใดคือพาหะนำโรคไขข้อออก	0.75	0.49	0.75	0.49	1.03
19	โรคไขข้อออกมีอาการอย่างไร	0.57	0.50	0.57	0.50	1.94*
20	พืชชนิดใดใช้รักษาโรคกลากเกลื้อน	0.71	0.53	0.71	0.53	1.32
21	โรคเหาสามารถติดต่อได้อย่างไร	0.83	0.49	0.83	0.49	1.72*
22	โรคเหาสามารถใช้ใบของต้นไม้ชนิดใดรักษาได้	0.60	0.49	0.60	0.49	2.39*
23	โรคหรืออาการข้อใดที่สามารถควรใช้สมุนไพร รักษา	0.79	0.45	0.79	0.45	1.82

\* $p < 0.05$

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
24	อารีย์กำจัดเศษอาหารที่ติดตามซอกฟัน ไม่หมดทำให้เกิดโรคใด	0.75	0.52	0.75	0.52	1.84*
25	นักเรียนควรปฏิบัติตนเองอย่างไรเพื่อ ป้องกันโรคฟันผุ	0.86	0.37	0.86	0.37	0.34
26	โรคปริทันต์เกิดกับอวัยวะบริเวณใด	0.63	0.49	0.63	0.49	0.25
รวม		24.78	0.79	18.69	0.82	8.37*

\* $p < 0.05$ 

จากตารางที่ 4.13 พบว่า ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 16.78 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 24.78

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 2, 4, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 21, 22 และ 24

2.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยกับนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้แบบปกติ ปรากฏดังตารางที่ 4.14, 4.15 และแผนภาพที่ 4.3

ตารางที่ 4.14 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม

	n	หลังการทดลอง		t	p
		$\bar{X}$	SD		
		กลุ่มทดลอง	35		
กลุ่มควบคุม	35	2.46	0.14		

\*  $p < .05$

จากตารางที่ 4.14 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยหลังการทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.73 คะแนน นักเรียนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.46 คะแนน

ตารางที่ 4.15 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง (n=35)		กลุ่มควบคุม (n=35)		t
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	การไม่ซื้อสินค้าที่อ้างสรรพคุณเกินจริง	2.43	0.50	2.46	0.51	-0.24
2	การซื้อสินค้าที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ	2.60	0.50	2.97	0.17	-4.19*
3	การตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพจากแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ	2.86	0.36	2.06	0.42	9.71*
4	การชื้อยาสระผมมากี่โฆษณาว่าสระผมว่าใช้แล้วผมจะดีขึ้นจริงภายใน 3 ครั้งสระ	2.74	0.66	2.51	0.78	6.31*
5	การเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่าง ๆ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนเสมอ	2.94	0.24	1.74	0.95	6.51*
6	การอ่านฉลากก่อนซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	2.83	0.45	1.91	0.28	10.03*
7	การเลือกอาหารกระป๋องที่ไม่มีสนิท	2.43	0.78	2.11	0.32	3.55*
8	การซื้ออาหารแห้งที่มีลักษณะใหม่ สภาพดี ไม่ขึ้นรา ไม่เป็นขรุย	2.83	0.38	2.11	0.32	4.35*
9	การเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ระบุวันที่ผลิตและวันหมดอายุ	2.86	0.43	2.00	0.24	10.27*
10	การซื้อไข่ที่เรียบ สะอาด และไม่มีรอยแตกร้าว	2.74	0.66	2.00	0.54	6.03*
11	การไปรับบริการจากสถานพยาบาลที่มีใบประกอบกิจการสถานบริการ	2.89	0.32	2.69	0.63	3.70*

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.15 (ต่อ)

ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
12	การซื้อยาตามร้านขายยาทั่วไปเมื่อมีอาการป่วยมาก	2.49	0.61	2.14	0.55	1.85
13	การซื้อยาแผนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการขายยาแผนโบราณ	2.43	0.56	2.06	0.42	-0.41
14	การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์	3.05	0.17	2.95	0.84	-1.00
15	การปิดปากเมื่อไอและจาม	2.94	0.24	2.49	0.51	2.15
16	การหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	2.80	0.41	2.43	0.50	3.13*
17	การล้างมืออย่างน้อยวันละ 5 ครั้ง	2.97	0.36	2.46	0.17	-0.74
18	เมื่อมีอาการไข้จะหลีกเลี่ยงดื่มน้ำเย็น	2.77	0.56	2.74	0.60	1.12
19	การใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุง	2.60	0.81	2.74	0.66	1.23
20	การนอนในมุ้งหรือในห้องที่ติดมุ้งลวด	2.46	0.61	2.69	0.53	-0.78
21	การนอนในห้องที่มีมอสquito net ไม่มีแสงเข้า	2.74	0.56	2.89	0.40	1.35
22	การกลบและคว่ำภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อลดการวางไข่ของลูกน้ำยุงลาย	2.94	0.24	2.46	0.51	0.46
23	การเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่หลังอาบน้ำ	2.46	0.61	2.20	0.47	1.85
24	การเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำ	2.94	0.24	2.91	0.28	-0.40
25	การปฏิเสธที่จะใส่เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่น	2.97	0.17	3.00	0.00	0.58*
26	การไม่เล่นใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นเหา	2.77	0.55	2.91	0.37	3.70*
27	การแปรงฟันอย่างถูกวิธีอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	2.89	0.32	2.97	0.17	-0.39
28	การรับประทานผักและผลไม้เพื่อป้องกันฟันผุ	2.80	0.41	2.86	0.36	-0.30
29	การไปพบทันตแพทย์ทุก 6 เดือน เพื่อตรวจโรคปริทันต์	2.54	0.66	2.71	0.52	0.19

\*  $p < .05$

ตารางที่ 4.15 (ต่อ)

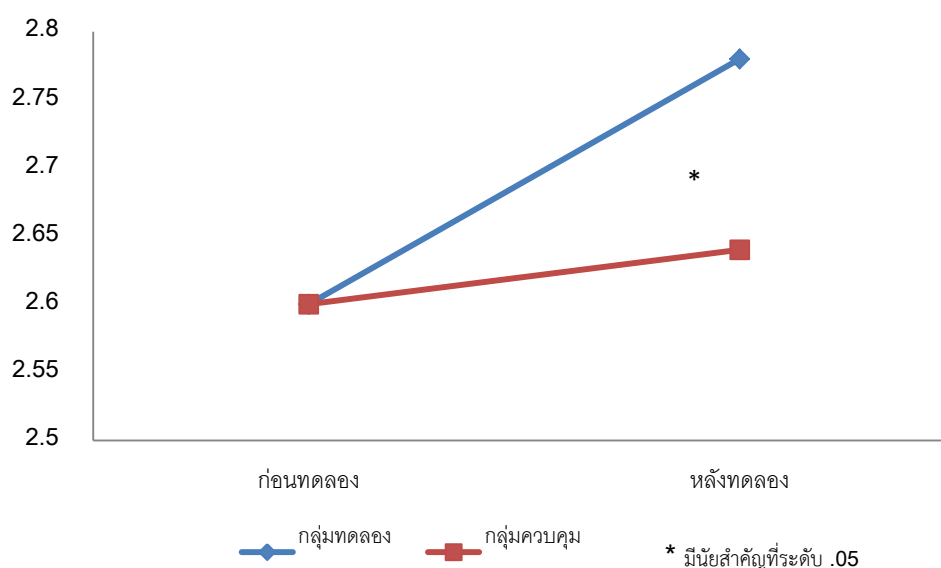
ข้อที่	ข้อความ	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t
		(n=35)		(n=35)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
30	การหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลม	2.40	0.69	2.11	0.58	-1.20
31	การใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ	2.43	0.61	2.60	0.69	6.50*
รวม		2.73	0.18	2.46	0.14	6.73*

\*  $p < .05$

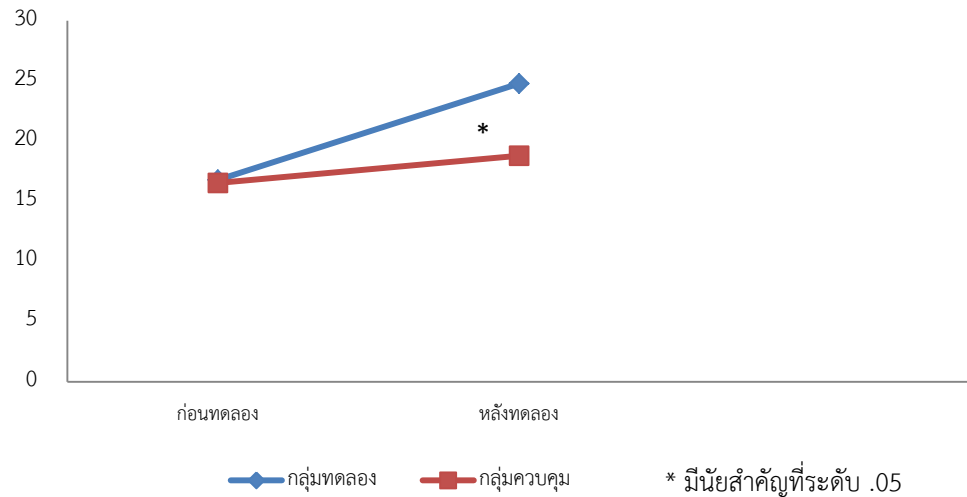
จากตารางที่ 4.15 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัยหลังการทดลอง สูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 โดยนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.73 คะแนน นักเรียนกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.46 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16, 25, 26 และ 31

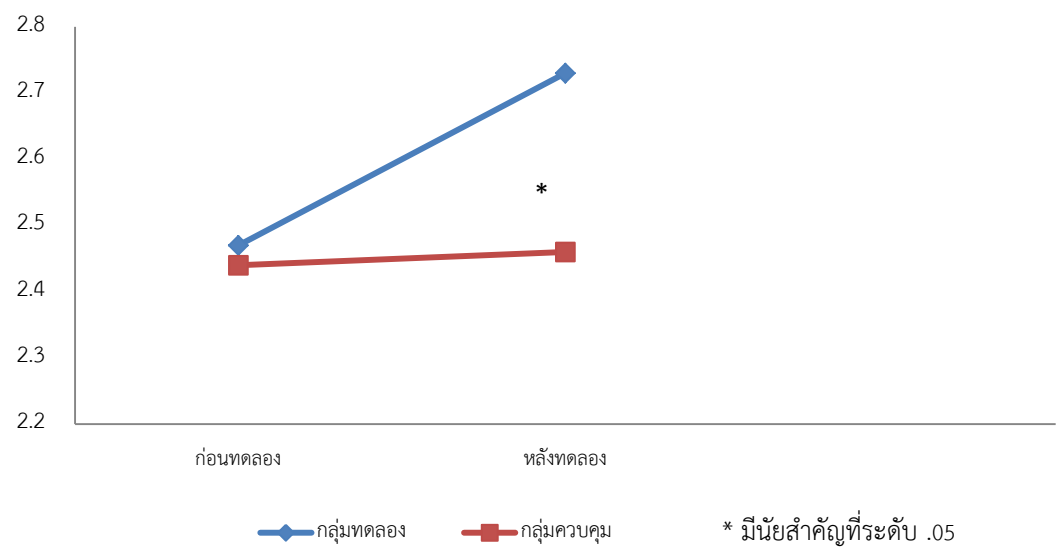
แผนภาพที่ 4.1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม



แผนภาพที่ 4.2 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม



แผนภาพที่ 4.3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุม



## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง ผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 มีวัตถุประสงค์เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 70 คน โรงเรียนวิชาการ กรุงเทพมหานคร แบ่งเป็นนักเรียนที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาจิตพิสัย จำนวน 35 คน และนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติจำนวน 35 คน ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย 8 สัปดาห์ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดพัฒนาจิตพิสัยจำนวน 8 แผน และแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ มีค่าความตรงตามจุดประสงค์ เท่ากับ 0.68, 0.91, 0.86 และ 0.95 ตามลำดับและมีค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ และการปฏิบัติ เท่ากับ 0.91, 0.80 และ 0.85 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการปฏิบัติ และทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย ของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ และการปฏิบัติ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ด้วยการทดสอบค่า “ที” (t-test) โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป

#### สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 สามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

1. ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดการพัฒนาจิตพิสัยและของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ มีดังนี้

1.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดการพัฒนาจิตพิสัยสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.1.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนเจตคติด้านสุขภาพของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และในรายชื่อข้อที่ 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 28 และ 29 มีค่าเฉลี่ยของคะแนนหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.1.2 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และในรายชื่อ





ข้อที่ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 16, 25, 26 และ 31 นักเรียนกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05

### อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง เรื่อง ผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาจิตพิสัยเพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 มีประเด็นนำมาอภิปรายผลการวิจัยดังนี้

#### 1. เจตคติด้านสุขภาพ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดการพัฒนาจิตพิสัยเป็นการจัดการเรียนรู้ที่นักเรียนต้องใช้กิจกรรมที่หลากหลายในการค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง ทำให้นักเรียนเกิดความสนใจในการทำกิจกรรมที่นักเรียนได้มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมในชั้นเรียนอย่างแท้จริง ทำให้เกิดความสุข สนุกสนาน ให้ความร่วมมือ และมีความกระตือรือร้นในการเรียน เช่นการจัดการเรียนรู้เรื่อง การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผู้วิจัยได้จัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้นักเรียนไปค้นคว้าหาวิธีหาข่าวเกี่ยวกับไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่โดยการที่ผู้วิจัยได้นำผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่มาให้นักเรียนได้ศึกษาและเกมกิจกรรมเกี่ยวไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่มาให้นักเรียนร่วมกิจกรรม แล้วให้นักเรียนร่วมกันอภิปรายถึงสาเหตุและวิธีการป้องกันไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่ สังเกตได้ว่านักเรียนเกิดความสนใจเป็นอย่างมาก ร่วมกันปรึกษาหารือภายในกลุ่มอย่างสนใจ และสนุกสนานในเกมกิจกรรมที่กลุ่มตนเองได้รับ ผู้วิจัยจัดกิจกรรมการหาสาเหตุและวิธีป้องกันโรคกลาก เกื้อ และโรคเหา โดยการให้นักเรียนค้นคว้าจากสื่อต่างๆ หนังสือ แผ่นพับ ก็ทำให้นักเรียนเกิดความสนใจ กระตือรือร้นในการที่จะค้นคว้าหาความรู้ในเรื่องที่ได้รับส่งผลให้เจตคติด้านสุขภาพสูงขึ้นสอดคล้องกับแนวคิดของ (กิตติพร ปัญญาภิบาล, 2549) ที่ได้กล่าวไว้ว่า การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย ยืดหยุ่นได้ ก่อให้เกิดความสนุกสนานเพลิดเพลิน สอดคล้องกับ (วรภาพ ขาวสุทธิ, 2533) ที่ได้ศึกษาเรื่อง การศึกษาองค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ผลการวิจัยพบว่า องค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ดังนี้ 1) เจตคติ ความสนใจ แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และ มโนคติแห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 2) แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และมโนคติแห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 3) แรงจูงใจ ความวิตกกังวล และมโนคติแห่งตน สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนทั้งสองระดับชั้น องค์ประกอบคัดสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา ดังนี้ 1) เจตคติ และความวิตกกังวลสัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 2) ความวิตกกังวลสัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 3) ความวิตกกังวลสัมพันธ์กับการทำนายผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนทั้ง 2 ระดับชั้น

## 2. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเป็นแนวทางในการจัดการเรียนรู้ที่นักเรียนสามารถค้นคว้าหาความรู้ได้ด้วยตนเอง ทำให้นักเรียนได้ประสบการณ์และข้อมูลที่นอกเหนือความรู้จากหนังสือเรียน เช่น การจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก ที่ผู้วิจัยได้ให้นักเรียนหาวิธีป้องกันโดยการสืบค้นข้อมูลการป้องกันโรคไข้เลือดออก เพื่อนำมาเสนอวิธีป้องกันและกำจัดลูกน้ำยุงลายตามวิธีการที่นักเรียนได้ไปสืบค้นข้อมูล โดยใช้พื้นความรู้จากการที่นักเรียนศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง กิจกรรมการเรียนรู้นี้จึงเป็นกิจกรรมที่ทำให้นักเรียนเกิดกระบวนการค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเองและรู้จักการเลือกข้อมูลที่อยู่นอกเหนือจากความรู้ในหนังสือเรียน หรือการจัดการเรียนรู้ในเรื่องวิธีการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผู้วิจัยได้ให้นักเรียนไปสืบค้นหาวิธีการวิธีการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องมากที่สุดเพื่อตระหนักถึงปัญหาที่จะเกิดกับร่างกายและสุขภาพ ซึ่งเมื่อนักเรียนค้นคว้าหาวิธีการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพแล้วให้นักเรียนลองปฏิบัติเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพว่านักเรียนได้เลือกถูกต้องและเหมาะสมสามารถนำไปใช้ได้จริงในชีวิตประจำวันได้หรือไม่ ทำให้นักเรียนได้ความรู้เรื่องการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ หรือในการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคพิษสุนัขและโรคปริทันต์ โดยผู้วิจัยได้จัดกิจกรรมการป้องกันโรคพิษสุนัขและโรคปริทันต์ โดยให้นักเรียนดูภาพแล้วถามว่ารู้จักโรคนี้หรือไม่พร้อมกับอธิบายให้นักเรียนฟังเกี่ยวกับโรคจากนั้นให้นักเรียนทำกิจกรรมโดยการให้นักเรียนแปร่งฟันจากโมเดลฟันแปร่งอย่างไรให้ถูกวิธีเพื่อให้นักเรียนตรวจสอบตนเองว่าแปร่งฟันได้ถูกต้องสะอาดหรือไม่ วิธีการนี้เป็นการตรวจสอบความรู้เดิมของนักเรียนที่ว่าตัวเองคิดว่าได้แปร่งฟันได้สะอาดและถูกวิธีนั้นจริงหรือไม่ ซึ่งเมื่อนักเรียนตรวจสอบแล้วปรากฏว่าตนเองยังแปร่งฟันยังไม่สะอาด ก็เกิดการค้นคว้าหาความรู้ใหม่สำหรับตนเองว่าแปร่งฟันอย่างไรจึงจะสะอาด การจัดกิจกรรมโดยใช้กระบวนการแนวคิดจิตพิสัยนี้จึงเป็นการใช้กระบวนการเรียนรู้ โดยให้นักเรียนเห็นคุณค่าและสามารถนำไปใช้ได้ถูกต้องในชีวิตประจำวันส่งผลให้ผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้สูงขึ้น สอดคล้องกับแนวคิดของ (สมหวัง พิธิยานุวัฒน์ & ทศนีย์ บุญเต็ม, 2540) ที่ พบว่า การสอนที่ใช้การวิจัยเป็นกระบวนการเรียนรู้ ทำให้นักเรียนได้ปฏิบัติได้แสดงออก และมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้ ทำให้นักเรียนเกิดการเรียนรู้ วิธีการเรียนและวิธีแสวงหาความรู้ สร้างความคิดรวบยอดได้ดีและเร็วขึ้น ซึ่งทำให้นักเรียนจดจำความรู้ได้มากกว่าเรียนด้วยวิธีที่ครูผู้สอนบรรยายเนื้อหาความรู้เพียงอย่างเดียวสอดคล้องกับแนวคิด (จินตนา สรายุทธพิทักษ์, 2552) ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนตามแนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัยเพื่อสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนหญิงที่อยู่ในวัยเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ผลการวิจัยสรุปได้ ดังนี้ 1) รูปแบบการเรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นประกอบด้วยขั้นตอนการสอน 8 ขั้นตอน คือ การตรวจสอบความรู้สึกนึกคิด, การรับรู้ประเด็นปัญหา, การประมวลค้นหาข้อเท็จจริง, ความตระหนักจิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ, การวิเคราะห์ทบทวน, การปฏิบัติตามค่านิยมการสรุปค่านิยม และการตรวจสอบค่านิยมโดยการติดตามผลการปฏิบัติ 2) ผลการประเมินรูปแบบการเรียนการสอน 2.1) โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยฝ่ายมัธยม กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองสูงกว่า

ก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 ส่วนกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้หลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05 แต่ค่าเฉลี่ยของคะแนนความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติก่อนทดลองและหลังทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2.2) โรงเรียนพุทธจักรวิทยา กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ นักเรียนกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติก่อนและหลังทดลองไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ ความตระหนัก จิตสำนึก ค่านิยม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติหลังทดลองของกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### 3. ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย เป็นการจัดการเรียนรู้ที่ผ่านกระบวนการเรียนรู้ด้วยกระบวนการวิจัย ทำให้นักเรียนได้รู้จักการวางแผนและปฏิบัติการตรวจสอบข้อสงสัยหรือสิ่งที่ต้องการทราบเพื่อนำผลที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน เช่นการจัดการเรียนรู้เรื่อง การป้องกันโรคพิษสุนัขและโรคปริทันต์ ผู้วิจัยได้นำโมเดลฟันเป็นการตรวจสอบการแปรงฟันที่ถูกวิธี ให้นักเรียนได้ลงมือปฏิบัติด้วยตัวนักเรียนเอง การปลูกฝังการปฏิบัติที่ถูกต้องของการแปรงฟันที่ถูกวิธี และทำให้นักเรียนทราบว่าที่ผ่านมานั้นตนเองยังปฏิบัติการแปรงฟันไม่ถูกต้อง ฟันจึงไม่สะอาดทำให้เกิดโรคพิษสุนัขและโรคปริทันต์ได้ เพราะจากการทดสอบทำให้เห็นว่านักเรียนแปรงฟันไม่ถูกวิธีจึงทำให้ทราบว่าบริเวณนั้นยังแปรงฟันได้ไม่สะอาด ซึ่งสอดคล้องกับ (สุตาพร ลักษณะนิยนาวิน, 2539) ที่ได้กล่าวไว้ว่า การศึกษาและการวิจัยเป็นเรื่องเดียวกัน การให้การศึกษาด้วยวิธีวิจัย ไม่ใช่การให้ความรู้หรือการถ่ายทอดความรู้อันแก่นักเรียนแต่ประการเดียวแต่จะต้องเป็นการชี้แนะชักจูงให้นักเรียนสามารถแสวงหาคำตอบได้ด้วยตัวเอง เนื่องจากทักษะกระบวนการวิจัยนั้น คือพฤติกรรมที่เกิดจากการปฏิบัติและฝึกฝนความคิดอย่างเป็นระบบ เป็นทักษะทางปัญญาที่ใช้ในกระบวนการแสวงหาคำตอบ ดังนั้นการจัดการเรียนรู้โดยใช้การวิจัยเป็นฐาน จึงเป็นการจัดการเรียนรู้ที่ช่วยพัฒนานักเรียนให้เกิดการปฏิบัติ สอดคล้องกับ (สุชาติ โสมประยูร & เอมอชฌา วัฒนบุรานนท์, 2542) ที่กล่าวถึง การสอนเพื่อให้เด็กเกิดการเรียนรู้ที่ตื่นั้น ครูควรจัดให้เด็กได้มีส่วนร่วมในบทเรียน หรือกระทำการต่างๆ ร่วมกัน และกิจกรรมที่ใช้ในการเรียนการสอนควรมีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในชีวิตจริงของนักเรียนเสมอ (เตือนใจ ด้วงละม้าย, 2548) ที่ได้ทำการพัฒนากิจกรรมการจัดการกระบวนการเรียนรู้ด้วยกระบวนการวิจัยวิชาวิทยาศาสตร์ ผลการวิจัยพบว่าการจัดการเรียนรู้ด้วยกระบวนการวิจัย ทำให้นักเรียนมีทักษะในการแสวงหาความรู้ และแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง หากจัดกิจกรรมที่ใช้กระบวนการวิจัยหลาย ๆ ครั้ง จะทำให้ทักษะเช่นนี้ติดตัวนักเรียนตลอดไปและสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้เป็นอย่างดี

### ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย

1. การนำรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เน้นการวิจัยเป็นพื้นฐานมาใช้ในการจัดการเรียนรู้ ผู้วิจัยควรศึกษาขั้นตอนอย่างชัดเจน และมีการเตรียมการที่ดี ในการอธิบายให้นักเรียนเข้าใจในรูปแบบของการวิจัย โดยครูผู้สอนอาจมีการทำป้ายนิเทศให้ความรู้ในเรื่องขั้นตอนการทำวิจัย และนำมาให้นักเรียนศึกษาทุกครั้งที่สอน เพื่อให้นักเรียนเกิดความคุ้นเคยในขั้นตอนของการวิจัย

2. ครูผู้สอนต้องมีการเตรียมสื่อการเรียนรู้ในการจัดกิจกรรมให้พร้อม มีสื่อการสอนที่หลากหลายรูปแบบ เช่น มีตัวอย่างงานวิจัยทั้งแบบที่ง่ายและแบบยาก เพื่อให้นักเรียนใช้เป็นตัวอย่างในการทำความเข้าใจ

3. ในการทำกิจกรรมกลุ่ม ครูผู้สอนควรอธิบายถึงวิธีการเรียนแบบกระบวนการกลุ่ม และกระตุ้นให้นักเรียนได้มีบทบาทหรือมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมทุกคน นอกจากนี้ยังต้องสร้างบรรยากาศที่เป็นแรงจูงใจกระตุ้นให้นักเรียนกล้าแสดงออกในด้านการตอบคำถาม การแสดงความคิดเห็นและการนำเสนอ

4. ควรมีการวัดประเมินผลและการชมเชยจากครูผู้สอนเพื่อเป็นการให้แรงเสริมทางบวกและเพิ่มแรงจูงใจให้กับนักเรียนในแต่ละคาบเรียน

5. ครูผู้สอนควรเลือกใช้สื่อการเรียนรู้ให้เหมาะสมในแต่ละแผนการจัดการเรียนรู้ เพื่อเพิ่มความสนใจของนักเรียนและให้เกิดประสิทธิภาพในการเรียนรู้ต่อนักเรียนมากที่สุด

6. เวลาในการจัดการเรียนรู้ควรยืดหยุ่นได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของครูผู้สอน โดยคำนึงถึงข้อจำกัดด้านเนื้อหา ความยากง่าย และความต้องอาศัยเวลาในการทำชิ้นงานของนักเรียน รวมถึงความพึงพอใจของนักเรียนด้วยเป็นสำคัญ

7. ควรมีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้วิธีการต่าง ๆ ที่หลากหลาย เพื่อเสริมสร้างให้นักศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 มี เจตคติด้านสุขภาพที่ดี

8. ควรนำการจัดการเรียนการสอนสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดการพัฒนาด้านจิตพิสัย ผลสัมฤทธิ์ และการปฏิบัติเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ไปเป็นแนวทาง สำหรับการเตรียมนักศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในห้องอื่น ๆ และโรงเรียนอื่นต่อไป

### ข้อเสนอแนะในการทำการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการพัฒนาแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นทักษะกระบวนการโดยใช้การวิจัยเป็นพื้นฐานในกลุ่มสาระการเรียนรู้อื่นๆ

2. ควรทำการศึกษาเปรียบเทียบวิธีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยใช้การวิจัยเป็นพื้นฐานกับวิธีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบอื่น ๆ

3. ควรนำวิธีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยใช้ทักษะการวิจัยเป็นพื้นฐานไปศึกษาค้นคว้าผลที่เกี่ยวข้องด้านอื่น เช่น ความรับผิดชอบ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ พฤติกรรมในการเรียนรู้และความคงทนในการเรียนรู้ในหน่วยการเรียนรู้และระดับชั้นอื่นๆ ต่อไป

## รายการอ้างอิง

- Catherine. (1992). *Student Passive During Cooperative Small Group in Mathematics*. The Journal of Educational Research.
- Confer, C. S. (2001). *Student Participation in a Process of Teacher Change : Toward Student Centered Teaching and Learning*. Dissertation Abstracts International.
- Glanz. (2008). *Health behavior and health education : theory, research and practice*. 4th ed. . San Francisco: Jossey-Bass.
- Green and Kreuter. (1991). *Health Promotion Planning : An Educational and Environmental Approach*. Toronto: Mayfield Publishing Company.
- Joyce and Weil. (M.1996). *Models of Teaching*. Boston: Allyn and Bacon.
- Laffrey. (1985). *Health Behavior Choice as Related to Self-Actualization and Health Conception*. Western Journal of Nursing Research.
- Lin Grace Hui Chin. (2008). Krashen (Pedagogies Providing Krashen's Theory of Affective Filter).
- Littledyke, & Michael. (2008). *Science Education for Environmental Awareness*. Approaches to Integrating Cognitive and Affective Domains.
- Morse et al. (1996). *Connecting the research and nursing processes : making a difference in baccalaureate student's attitudes and abilities*. Journal of Nursing Education
- Pender, N. j. (1996). *Health Promotion in Nursing Practice*: Connecticut : Appleton & Lange.
- Radjenovic D, & Cally P. S. (1998). *Research utilization by undergraduate students*. Nurse Educator.
- Simsek. (1992). The impact of Cooperative Group Composition on Student Performance and Attitudes During interactive Videodisc Instruction.
- Wilburne. (1997). The Effect of Teaching Metacognitive Strategies to Preservice Elementary School Teachers on Their Mathematical Problem Solving Achievement and Attitude.
- กระทรวงศึกษาธิการ. (2551). หลักสูตรแกนกลาง การศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กิตติพร ปัญญาภิบาล. (2549). วิจัยเชิงปฏิบัติการ : แนวทางสำหรับครู. เชียงใหม่: นันทพันธ์พรินต์ติ้ง.
- โกวิท ประวาลพุกษ์. (2532). รูปแบบการสอนความคิด ค่านิยม จริยธรรม และทักษะ. (อัสสำเนา).

- จินตนา สราวุธพิทักษ์. (2552). การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนหญิงที่อยู่ในวัยเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพฯ., จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพฯ.
- จินตนา สราวุธพิทักษ์. (2553). เอกสารคำสอนรายวิชาวิชา 2723358 วิธีวิทยาการสอนสุขศึกษา สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา ภาควิชา หลักสูตร และการสอน คณะครุศาสตร์: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชูวัฒน์ ไชยมิ่ง. (2547). ผลการเรียนรู้ในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 โดยใช้รูปแบบการสอนแบบร่วมมือกันเรียนรู้ /ชูวัฒน์ ไชยมิ่ง. มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ดวงกมล ไตรคุณวิจิตร. (2541). การประเมินผลการเรียนการสอน.เอกสารประกอบการสอนวิชาการ ประเมินผลการเรียนการสอน. ภาควิชาวิจัยการศึกษาคณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เตือนใจ ตัวละม้าย. (2548). การจัดการเรียนการสอนที่ผู้เรียนใช้การวิจัยเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนรู้. ใน กรณีตัวอย่าง : การจัดการเรียนการสอนโดยผู้เรียนใช้การวิจัยเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการเรียนรู้ของผู้เข้าร่วมประชุมปฏิบัติการวิจัยในชั้นเรียน. โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว: กรุงเทพฯ.
- ทศนา เขมมณี. (2546a). รูปแบบการเรียนการสอน : ทางเลือกที่หลากหลาย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทศนา เขมมณี. (2546b). ศาสตร์การสอน : องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เกียรติชัย เอี่ยมวรเมธ. (2544). พจนานุกรมไทย ฉบับใหม่. กรุงเทพฯ: รวมสาสน์.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2535). การวิจัยเบื้องต้น. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- บุญทอง บุญทวี. (2534). การสร้างแบบทดสอบจิตพิสัยกลุ่มสร้างเสริมลักษณะนิสัย ระดับชั้นประถมศึกษา/บุญทอง บุญทวี. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประเวศ วะสี. (2543). สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขกระทรวงสาธารณสุข.
- พรสุข หุ่นนิรันดร์. (2541). การพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษา. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัดเอกซ์เพรสมีเดีย.
- พิศมัย เด่นดวงบริพันธ์. (2539). การสอนสุขศึกษา *HEALTH TEACHING*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พิศมัย จันทวิมล. (2541). นิยามศัพท์สร้างเสริมสุขภาพ. กรุงเทพฯ: บริษัท ดีไซร์ จำกัด.
- ไพศาล หวังพานิช. (2526). การวัดผลการศึกษา. กรุงเทพฯ ไทยวัฒนาพานิช.
- ล้วน สายยศ, & อังคณา สายยศ. (2524). เทคนิคการวัดผลการเรียนรู้. ภาควิชาการวัดผลและวิจัยทางการศึกษามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, กรุงเทพฯ.
- วราพร ชาวสุทธิ. (2533). การศึกษาองค์ประกอบคัตสรรทางด้านจิตพิสัยที่สัมพันธ์กับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา. (ปริญญาโท), คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมนึก ภัททิยธนี. (2537). การวัดผลการศึกษา. กภาพสินธุ์: ประสานการพิมพ์.


- สมศรี เจ็งไพจิตร. (2532). ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมด้านจิตพิสัยกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาเคมีของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมหวัง พิธิยานุวัฒน์, & ทศนีย์ บุญเต็ม. (2540). การสอนแบบ *Research-Based Learning*, ในแบบแผนและเครื่องมือวิจัยทางการศึกษา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ, นนทบุรี. (2553). คู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเด็กวัยเรียนและเยาวชน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- สำนักอนามัย, กรุงเทพมหานคร. (2543). สรุปผลการตรวจสุขภาพนักเรียนของศูนย์บริการสาธารณสุข 58 เขตราชบุรีบูรณะ ประจำปีการศึกษา 2542. กรุงเทพฯ: สาธารณสุข 58.
- สุชาติ โสมประยูร, & เอ็มอัชมา วัฒนบุรานนท์. (2542). การสอนสุขศึกษา ทฤษฎีและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: เอมี เทรดตั้ง.
- สุดาพร ลักษณะียนาวิน. (2539). การศึกษากับการวิจัย : หนทางและวิถีทางการพัฒนาประเทศ. ในวารสารวิธีวิทยาการวิจัย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรางค์ ไคว์ตระกูล. (2545). จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรีพร เรืองสม. (2550). การพัฒนาชุดการสอนแบบศูนย์การเรียนรู้โดยใช้แผนผังความคิด วิชาสุขศึกษาสำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 กลุ่มโรงเรียนพิเศษเมืองทองเขตพื้นที่การศึกษาอ่างทอง. (ปริญญาโท), มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม, กรุงเทพมหานคร.





ภาคผนวก

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



ภาคผนวก ก  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิภาวดี ลีมีงส์สวัสดิ์  
รองคณบดี ฝ่ายกำกับดูแลหน่วยจัดการศึกษา  
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. อาจารย์ ดร.อะเคื้อ กุลประสูติติลก  
อาจารย์ประจำสาขาวิชาเทคโนโลยีการจัดการสุขภาพและสุขศึกษา  
คณะ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร
3. อาจารย์ ดร.อัญญา พลตเปลื้อง  
อาจารย์ประจำวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
4. อาจารย์ สริญญา เลหาพันธ์พงศ์  
อาจารย์ประจำกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา  
โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม
5. อาจารย์ จินตนา บรรลือศักดิ์  
อาจารย์ประจำกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา  
โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม



ภาคผนวก ข  
เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย  
เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย**  
**เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 1 ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/2** ค้นหาข้อมูลข่าวสารเพื่อใช้สร้างเสริมสุขภาพ

**สาระสำคัญ** โลกในปัจจุบันเป็นยุคของข้อมูลข่าวสารผ่านสื่อหลายประเภท ความรู้ทางด้านสุขภาพ เป็นข้อมูลหนึ่งที่อยู่ในความสนใจของประชาชน โดยเฉพาะหน่วยงานต่างๆ องค์กรให้ประชาชนรู้จักการดูแลสุขภาพ ดังนั้นประชาชนจึงจำเป็นต้องรู้จักพิจารณาข้อมูลด้านสุขภาพที่ได้รับ เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นจากการโฆษณาที่เกินความเป็นจริง

**จุดประสงค์นักเรียนสามารถ**

1. อธิบายความหมายและความสำคัญของข้อมูลข่าวสารสุขภาพอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญของการได้รับข้อมูลข่าวสารสุขภาพ
3. แสดงทักษะในการเลือกใช้ข้อมูลข่าวสารสุขภาพอย่างเหมาะสมได้

**สาระการเรียนรู้**

1. ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. วีดีโอโฆษณาขายสีฟันโฆษณายาสระผม
2. ใบความรู้
3. กระดาษ A4

## การวัดและประเมินผล

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการพิจารณาข้อมูลข่าวสารของนักเรียน

กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูถามนักเรียนว่าเคยชมโฆษณาที่เกินจริงหรือไม่คิดว่าน่าเชื่อถือมากน้อยเพียงใด

### ขั้นสอน

1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูให้นักเรียนชมโฆษณาคลิป 2 ที่เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น โฆษณายาสระผม โฆษณายาสีฟันและครูถามนักเรียนว่าคลิปมีความเชื่อถือมากน้อยเพียงใดและนักเรียนจะแนะนำคนในครอบครัวอย่างไรในเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนช่วยกันระดมความคิดจากโฆษณาและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่นักเรียนเคยได้รับรู้จากการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูให้นักเรียนช่วยกันระบุด้านที่นำไปปฏิบัติในการวิเคราะห์โฆษณาเพื่อเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาที่อาจจะเกิดกับนักเรียน

3.2 .ให้นักเรียนช่วยกันระบุมเหตุผลว่าเพราะเหตุใดนักเรียนจึงเลือกด้านที่นำไปปฏิบัติ

4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูและนักเรียนช่วยกันวิเคราะห์ ทบทวนด้านที่เลือกและการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่เคยรับรู้ถึงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อปฏิบัติตามค่านิยมนั้นๆ

5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูแบ่งนักเรียนเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน คละกันตามความสามารถ ให้แต่ละกลุ่มศึกษาความรู้เรื่องเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ครูให้ตัวแทนนักเรียนในแต่ละกลุ่มวิเคราะห์ข้อมูลการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ครูเตรียมมาให้เพื่อนฟังและครูอธิบายเพิ่มเติม

### ขั้นสรุป

ครูให้นักเรียนสรุปค่านิยมที่จะนำไปปฏิบัติเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากบทเรียนและจากที่นักเรียนนำเสนอ และเน้นย้ำให้นักเรียนปฏิบัติตามค่านิยมนั้นๆ

บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
 .....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
 .....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
 .....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
 CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 1 เรื่องข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

### แหล่งและวิธีค้นหาข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพ

#### 1. การแสวงหาข้อมูลข่าวสารเพื่อการบริการทางเว็บไซต์

เว็บไซต์ที่ให้ข้อมูลข่าวสารเพื่อการบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพมีดังนี้

1.1 เว็บไซต์ [www.fad.moph.go.th](http://www.fad.moph.go.th) ของสำนักคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยที่รับผิดชอบในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์โดยตรง

1.2 เว็บไซต์ [www.ocpb.go.th](http://www.ocpb.go.th) ของสำนักคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) สังกัดสำนักนายกรัฐมนตรี

1.3 เว็บไซต์เพื่อสาธารณประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองผู้บริโภค เช่น [www.consumerthai.org](http://www.consumerthai.org) ของมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค [www.thaihealth.or.th](http://www.thaihealth.or.th) ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เป็นต้น

1.4 เว็บไซต์ [www.anamai.moph.go.th](http://www.anamai.moph.go.th) ของกองสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยของอาหารสำหรับประชาชน

2. การแสวงหาข้อมูลข่าวสารเพื่อการบริโภคทางสายด่วนผู้บริโภคหน่วยงานที่เป็นข้อมูลข่าวสารมีดังนี้

2.1 1166 สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

2.2 1556 สายด่วนผู้บริโภครักบอย.

2.3 1675 สายด่วนกินดีสุขภาพดีอนามัยใกล้ตัว

2.4 1167 สายด่วนสุขภาพจิตแบบอัตโนมัติ

2.5 1648 สายด่วนปรึกษาเรื่องยา

2.6 022483737 มูลนิธิเพื่อผู้บริโภค

#### 3. การแสวงหาข้อมูลข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ ข่าวสารทางโรงพยาบาล

3.1 ต้องเลือกหนังสือพิมพ์ที่หน้าเชื่อถือได้

3.2 หนังสือพิมพ์ควรอ่านในเรื่องที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ

3.3 แหล่งข่าวสารต้องมาจากทางโรงพยาบาลเช่นแผ่นพับของทางโรงพยาบาล

### ควรจำ

- การหาข่าวสารทางสุขภาพควรเปรียบเทียบข้อมูลจากหลายๆแหล่ง
- การหาข้อมูลการตรวจดูผู้ให้ข้อมูลว่าสามารถเชื่อถือได้มากน้อยแค่ไหน
- ข้อมูลข่าวสารจากหนังสือพิมพ์บางฉบับอาจไม่น่าเชื่อถือควรเปรียบเทียบหาที่มาดี ๆ



## ใบงานที่ 1

### เรื่อง ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

คำชี้แจง      แบบบันทึกการค้นคว้าข้อมูลข่าวสาร

1. นักเรียนค้นคว้าข้อมูลข่าวสารเรื่องใด.....
  2. นักเรียนค้นคว้าแหล่งข้อมูลข่าวสารจากแหล่งข้อมูลใดบ้าง.....
- .....
3. การค้นคว้าแหล่งข้อมูลข่าวสารจาก ข้อ 2 มีข้อดีข้อเสียอย่างไร

แหล่งข้อมูล	ข้อดี	ข้อเสีย
<ul style="list-style-type: none"> <li>● .....</li> <li>● .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● .....</li> <li>● .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● .....</li> <li>● .....</li> </ul>

4. แหล่งข้อมูลข่าวสารใดหน้าเชื่อถือที่สุด.....
5. แหล่งข้อมูลข่าวสารใดหน้าเชื่อถือน้อยที่สุด.....
5. นักเรียนจะนำข้อมูลข่าวสารไปใช้สร้างเสริมสุขภาพได้อย่างไร.....

(พิจารณาตามคำตอบของนักเรียน โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน)

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย**  
**เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 2 บริการด้านสุขภาพ**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

.....  
**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/2** ค้นหาข้อมูลข่าวสารเพื่อใช้สร้างเสริมสุขภาพ

**สาระสำคัญ** การมีสุขภาพร่างกายดีและจิตใจดีเป็นสิ่งที่ทุกคนปรารถนาในปัจจุบันจึงมีแหล่งบริการทางสุขภาพเพื่อช่วยดูแล สนับสนุน และส่งเสริมการมีสุขภาพดีแหล่งบริการสุขภาพดังกล่าว เช่น สถานพยาบาล สถานที่ออกกำลังกาย เป็นต้น และการได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเกี่ยวกับสุขภาพ และการบริการสุขภาพจะเป็นประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพและช่วยพัฒนาสุขภาพไปในทางที่ถูกต้อง ดังนั้นแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือต้องมีการตรวจสอบได้

**จุดประสงค์** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายวิธีการใช้แหล่งบริการด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
2. ตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ในการใช้สถานที่บริการสุขภาพที่เหมาะสมได้อย่างถูกต้อง
3. แสดงทักษะการปฏิบัติตนในการเลือกใช้บริการด้านสุขภาพ

**สาระการเรียนรู้**

1. บริการด้านสุขภาพ

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. ข่าวคลินิกที่ไม่มีการจดทะเบียน
2. ใบความรู้
3. กระดาษ A4

## การวัดและประเมินผล

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการเลือกใช้บริการด้านสุขภาพของนักเรียน

## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูให้นักเรียน 1 คนออกมาอ่านข่าวคลินิกที่ไม่มีการจดทะเบียน แล้วถามนักเรียนว่ามีค่านิยมอย่างไรต่อข่าวต่อไปนี้

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูนำเสนอข่าวโดยถามนักเรียนว่าวัยรุ่นมักมีปัญหาใดที่เกิดจากการบริการด้านสุขภาพบ้าง

#### 2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันวิเคราะห์ตนเองและเพื่อนว่ามีพฤติกรรมเลือกสถานบริการว่ามีปัญหาหรือตรงกับความต้องการหรือไม่ มีวิธีป้องกันหรือแก้ไขปัญหานั้นอย่างไร

#### 3. การเห็นคุณค่า

3.1 นักเรียนร่วมกันบอกค่านิยมที่จะนำไปปฏิบัติเพื่อป้องกันการเลือกสถานบริการที่ไม่ตรงกับปัญหา และระบุค่านิยมที่เลือกค่านิยมนั้นๆ ครูสรุปค่านิยมที่จะนำไปปฏิบัติตามที่นักเรียนบอกและเขียนบนกระดานดำ

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูแบ่งนักเรียนเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน คละกันตามความสามารถ ให้แต่ละกลุ่มศึกษาความรู้จากใบความรู้ที่ 1 เรื่องบริการด้านสุขภาพ ให้แต่ละกลุ่มร่วมกันสรุปและนำมาเสนอหน้าชั้นเรียน และวิเคราะห์ ทบทวนค่านิยม

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูให้นักเรียนสรุปค่านิยมที่จะนำไปปฏิบัติลงในกระดาษ A4

### ขั้นสรุป

ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายสรุปค่านิยมและประเมินนักเรียนจากกิจกรรมการเรียนรู้

## บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 2

### เรื่องบริการด้านสุขภาพ

การมีสุขภาพที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจเป็นสิ่งที่ทุกคนปรารถนา ในปัจจุบันจึงมีแหล่งบริการทางสุขภาพเพื่อช่วยดูแลสนับสนุน และส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี รวมทั้งการป้องกันและรักษาโรคภัยไข้เจ็บ แหล่งบริการสุขภาพดังกล่าว เช่นสถานพยาบาล และสถานออกกำลังกาย สถานที่พักผ่อนความเครียด

วิธีการเลือกแหล่งบริการสุขภาพควรปฏิบัติดังนี้

1. เลือกบริการสุขภาพที่ตรงกับความต้องการและปัญหาทางสุขภาพของตนเอง

เช่นหากเจ็บป่วยหรือไม่สบายควรไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล เป็นต้น

- คนที่เป็นตาแดง กุ้งยิง ควรไปพบจักษุแพทย์
- คนที่เป็นกลากเกลื้อนควรไปพบแพทย์ผิวหนัง
- คนที่ปวดฟัน เหงือกอักเสบ ควรไปพบทันตแพทย์
- คนที่ปวดหัวเป็นไข้ ควรไปพบอายุรแพทย์
- คนที่มีอาการเครียด วิดกกังวล ควรไปพบจิตแพทย์
- คนที่ต้องบำบัดรักษาอาการติดยาเสพติด ควรไปโรงพยาบาลธัญญารักษ์ที่จังหวัดปทุมธานี
- คนที่เป็นนักกีฬาเมื่อมีอาการบาดเจ็บที่ข้อกระดูก ควรไปพบแพทย์ออร์โทพีดิกส์



2. เลือกใช้บริการของโรงพยาบาลหรือคลินิกที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และแพทย์ประจำ เพื่อให้แน่ใจว่าจะได้รับการรักษาถูกต้อง

3. เลือกใช้สถานบริการที่มีผู้ให้คำแนะนำ

4. เลือกใช้บริการร้านขายยาที่มีเภสัชกรประจำถ้าต้องซื้อยามาใช้เองไม่ควรใช้ติดต่อกันเป็นระยะเวลานาน ถ้าไม่มีควรปรึกษาแพทย์

5. เลือกแหล่งบริการสุขภาพในชุมชนบนพื้นฐานภูมิปัญญาไทยที่มีการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย ได้แก่ การใช้ยาสมุนไพร กายบริหารแบบไทย นวด การอบสมุนไพรจากแหล่งบริการที่หน้าเชื่อถือ

## ใบงานที่ 2

## เรื่อง บริการด้านสุขภาพ

คำชี้แจง เมื่อนักเรียนเป็นโรคต่างๆตามหัวข้อที่ให้ไว้จะเลือกพบแพทย์แบบใด

ตาแดง กุ้งยิงควรไปพบ .....

กลากเกลื้อน ควรไปพบ.....

ปวดฟัน เหงือกอักเสบ ฟันผุ ควรไปพบ.....

ปวดหัวเป็นไข้ ควรไปพบ.....

อาการเครียด วิตกกังวล ควรไปพบ.....

บาดเจ็บที่ข้อกระดูก ควรไปพบ.....

ใบงานที่ 2  
เรื่อง บริการด้านสุขภาพ

- คำชี้แจง      เมื่อนักเรียนเป็นโรคต่างๆตามหัวข้อที่ให้ไว้จะเลือกพบแพทย์แบบใด
- ตาแดง กุ้งยิงควรไปพบ .....แพทย์ผิวหนัง.....
- กลากเกลื้อน ควรไปพบ.....แพทย์ผิวหนัง.....
- ปวดฟัน เหงือกอักเสบ ฟันผุ ควรไปพบ.....ทันตแพทย์.....
- ปวดหัวเป็นไข้ ควรไปพบ.....อายุรแพทย์.....
- อาการเครียด วิตกกังวล ควรไปพบ.....จิตแพทย์.....
- บาดเจ็บที่ข้อกระดูก ควรไปพบ.....แพทย์ออร์โทพีดิกส์.....

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย**  
**เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 3 การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

.....  
**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/3** วิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมีเหตุผล

**สาระสำคัญ** อาหารที่เราบริโภคในชีวิตประจำวันอาจมีสารเคมีที่อันตรายปนเปื้อนอยู่ ถ้านำมารับประทานอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้ ดังนั้นก่อนการเลือกซื้อจึงควรพิจารณาถึงการเลือกซื้ออาหารสด อาหารสำเร็จรูป และผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆให้ปลอดภัย

**จุดประสงค์** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายวิธีการพิจารณาเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญของอิทธิพลของสื่อโฆษณาต่อการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. แสดงทักษะในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมได้

**สาระการเรียนรู้**

1. การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. แผ่นป้ายโฆษณา
2. สมุด
3. กระดาษ A4

**การวัดและประเมินผล**

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์



## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูเล่าข่าวเกี่ยวกับอาหารกระป๋องที่บรรจุอยู่ในถุงยังชีพเมื่อเกิดน้ำท่วม หรือภัยพิบัติต่างๆ ซึ่งส่วนมากจะเป็นอาหารกระป๋องที่ไม่มีคุณภาพ หรือเป็นอาหารกระป๋องที่หมดอายุแล้ว

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูนำตัวอย่างปลากระป๋องที่บูบ หมดอายุ และปกติ ให้นักเรียนดู แล้วถามนักเรียนว่าควรเลือกซื้อปลากระป๋องแบบไหน

1.2 ครูนำวิดีโอ การเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่หมดอายุ แล้วถามนักเรียนว่ารู้สึกอย่างไรกับวิดีโอที่ได้ชม

#### 2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันบอกวิธีการสังเกตอาหารกระป๋องก่อนเลือกซื้อ หรือก่อนเปิดรับประทาน

2.2 ครูให้นักเรียนร่วมกันแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับข้อมูลในวิดีโอว่าควรเลือกอาหารแบบไหน

#### 3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูและนักเรียนช่วยกันวิเคราะห์ ทบทวนค่านิยมที่เลือกและการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่เคยรับรู้ถึงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อปฏิบัติตามค่านิยมนั้นๆ

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูแบ่งนักเรียนเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน คละกันตามความสามารถ ให้แต่ละกลุ่มศึกษาความรู้เรื่องหลักในการวิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ในหนังสือเรียนแล้วสรุปสาระสำคัญจดลงในสมุด

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูให้นักเรียนทำกิจกรรมโดยบอกวิธีพิจารณาสื่อที่ถูกต้องหน้าห้องเรียนโดยให้ตัวแทนกลุ่มออกมาอภิปราย

**ขั้นสรุป**

ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายสรุปค่านิยมเกี่ยวกับการวิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพว่ามีประโยชน์แก่ผู้บริโภคอย่างไรและประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนรู้การสอน

**บันทึกหลังการสอน**

ผลการสอน

.....

.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

### ใบความรู้ที่ 3

#### เรื่อง การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

##### หลักการเลือกซื้ออาหารที่ถูกสุขลักษณะ

**อาหาร** หมายถึงอาหารสด อาหารแห้ง อาหารกระป๋องอาหารปรุงสำเร็จ เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแข็ง นมและผลิตภัณฑ์นม สารปรุงแต่งอาหาร ซึ่งมีหลักการในการเลือกซื้ออาหารที่ถูกสุขลักษณะ โดยคำนึงถึง หลัก 3 ป. คือ ปลอดภัย ประโยชน์ ประหยัด

**ปลอดภัย** คือ ต้องเลือกซื้ออาหารที่ได้มาตรฐาน สะอาด ปลอดภัย ผลิตจากแหล่งที่เชื่อถือได้ โดยมีลักษณะ สี สัน กลิ่น รสชาติ ตามธรรมชาติ ในกรณีที่เป็นอาหารที่มีการควบคุมตามกฎหมาย จะต้องมีการฉลาก/สัญลักษณ์แสดงให้เห็น เช่น เครื่องหมาย ออย. เครื่องหมาย มอก. ที่สำคัญคือ จะต้องเลือกซื้ออาหารที่ใหม่ สดโดยดูจากวันที่ผลิต หรือ วันหมดอายุบนฉลากบรรจุอาหารเป็นสำคัญ

**ประโยชน์** คือ ต้องเลือกซื้ออาหารที่มีคุณค่า คุณประโยชน์ทางโภชนาการ การเลือกซื้ออาหารบริโภคต้องคำนึงถึงคุณค่าอาหารให้ครบถ้วน เหมาะสมกับความต้องการ

**ประหยัด** คือ ต้องเลือกซื้ออาหารตามฤดูกาลที่ผลิตในท้องถิ่น เพื่อจะได้อาหารที่มีคุณภาพดี ราคาถูก หาซื้อได้สะดวก

##### หลักการเลือกซื้ออาหารสด

###### 1. การเลือกซื้อผัก

การเลือกซื้อผักสดบางชนิด

เผือก มัน เลือกหัวที่มีน้ำหนักมาก

หัวไชเท้า เลือกหัวที่ไม่งอ ขนาดกลางยังอ่อนๆ มีผิว

เรียบ

กะหล่ำปลี เลือกหัวแน่นๆ จะมีน้ำหนักมาก

ผักที่เป็นฝัก เช่น ถั่วฝักยาว ถั่วลันเตา เลือกฝักอ่อนๆ สีเขียว เนื้อแน่นไม่ฝ่อ

###### 2. การเลือกซื้อเนื้อสัตว์ (เนื้อ/หมู)

การเลือกซื้อเนื้อหมู ควรเลือกเนื้อหมูที่มีสีชมพู มีมันสีขาว หนังเกลี้ยง และขาว ถ้าเป็นหมูแช่เย็นค้างคืนเนื้อจะมีสีซีด

สำหรับหมูสามชั้น ควรเลือกที่มีมันบาง มีเนื้อหลายชั้น หนังขาว ไม่มีพังผืด ระหว่างชั้นหนังหมูสะอาด



การเลือกซื้อเนื้อวัว ควรเลือกเนื้อที่มีสีแดง มันวาวมีสีเหลือง ถ้าเนื้อไม่สดจะมีสีเขียวคล้ำๆ แต่ ถ้าเป็นเนื้อควายจะต่างจากเนื้อวัว โดยสังเกตดูจากมันของเนื้อควายจะมีสีขาวและเนื้อหยาบมากกว่า การเลือกซื้อเนื้อวัวก็ต้องเลือกให้เหมาะสมกับอาหารชนิดนั้นๆ ด้วย เช่น ถ้าเป็นการผัด ควรต้องเลือกเนื้อสะโพก เพราะมีความนุ่มปานกลาง

### 3. การเลือกซื้อเนื้อสัตว์ (เปิด/ไก่)

การเลือกซื้อเนื้อไก่ นอกจากจะดูความสดแล้ว ต้องดูว่าเป็นไก่แก่หรือไก่อ่อน เพราะจะเหมาะกับการปรุงอาหารแต่ละชนิดไม่เหมือนกัน ถ้าเป็นไก่ทั้งตัวก็จะมีข้อสังเกตคือ ไก่แก่ ปลายเล็บมน หนังกัดอึ้งเท้าจะหนาแข็ง เดือยจะยาว ไก่อ่อน เล็บจะแหลม หนังกัดอึ้งเท้าจะบาง เดือยจะสั้น ถ้าเป็นสาวจะไม่เห็นเดือยไก่ที่สมบูรณ์ เนื้อออกจะหนาและนุ่มการเลือกซื้อเนื้อเปิด ควรเลือกซื้อเปิดที่อ้วน และให้สังเกตดูว่าเปิดแก่หรือเปิดอ่อน สังเกตจากปากและตีนเปิด ถ้าปากและตีนเป็นสีเหลือง แสดงว่าเป็นเปิดอ่อน ถ้าเป็นเปิดแต่ตีนจะมีสีดำ เนื้อจะเหนียวและมีกลิ่นสาบมาก



### 4. การเลือกซื้ออาหารสด ปลา/กุ้ง/หอย/ปู/ปลาหมึก

การเลือกซื้อปลา ควรจะเลือกปลาที่ตาใส เกล็ดและหนังไม่ขุ่น เนื้อแน่น เมื่อกดดูไม่บุ๋มตามรอยนิ้วมือ เนื้อไม่แข็งทื่อ ไม่มีกลิ่นเหม็น มีกลิ่นตามลักษณะของปลาแต่ละชนิด เหยือกมีสีสดการเลือกซื้อกุ้ง ควรซื้อกุ้งที่มีหัวติดแน่นกับตัวไม่หลุดง่ายเนื้อแข็ง ตาใส เปลือกใส ตัวโตการเลือกซื้อปู การเลือกซื้อปู โดยเฉพาะปูที่ยังไม่ตาย โดยเฉพาะปูทะเลดูน้ำหนักตัว และความแน่น โดยการกดดูตรงส่วนอก ถ้าเนื้อแน่นกดไม่บุ๋ม แสดงว่าเป็นปูใหม่



การเลือกซื้อหอย ควรเลือกซื้อหอยที่หุบปากแน่น เมื่อวางไว้จะดำ และหุบอย่างรวดเร็วเมื่อเอามือไปแตะไม่มีกลิ่นเหม็น สำหรับหอยที่แกะเปลือกแล้ว ต้องมีสีสด น้ำที่แช่ไม่มีเมือกและกลิ่นเหม็น



### 5. การเลือกซื้อผลไม้ การเลือกซื้อผลไม้บางชนิด

ส้มเขียวหวาน เลือกที่มีเปลือกบาง มีสีเขียวเหลือง น้ำหนักพอสมควร เช่น 1 กิโลกรัม มีส้มอยู่ 7 ลูก สับปะรด เลือกตาใหญ่ เปลือกสีเขียวอมเหลือง มังคุด เลือกขนาดเล็ก ผิวเรียบ

### ใบงานที่ 3

#### เรื่อง การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

คำชี้แจงให้นักเรียนอธิบายหลักการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่กำหนดให้ถูกต้อง

<p>1</p> 	<p>หลักการเลือกซื้อเนื้อหมูและเนื้อวัว</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.</p> 	<p>หลักการเลือกซื้อปลา</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>3.</p> 	<p>หลักการเลือกซื้อผักและผลไม้</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	<p>หลักการเลือกซื้อน้ำยาบ้วนปาก</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>5.</p> 	<p>หลักการเลือกซื้อยาสีฟัน</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

### ใบงานที่ 3

#### เรื่อง การตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

คำชี้แจง ให้นักเรียนอธิบายหลักการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่กำหนดให้ถูกต้อง

<p>1</p> 	<p><b>หลักการเลือกซื้อเนื้อหมูและเนื้อวัว</b></p> <p>ควรเลือกเนื้อหมูที่มีสีชมพูอ่อน นุ่ม เป็นมัน ไม่มีกลิ่นเหม็นเน่า ส่วนเนื้อวัวควรเลือกเนื้อวัวที่มีสีแดงสด ไม่มีกลิ่นเหม็นเปรี้ยว และทั้งเนื้อหมูและเนื้อวัวต้องไม่มีเม็ดสีขาวใสคล้ายเม็ดสาเกเพราะเป็นตัวอ่อนของพยาธิตัวดี.....</p>
<p>2.</p> 	<p><b>หลักการเลือกซื้อปลา</b></p> <p>ควรเลือกปลาที่มีเหงือกสีแดงสด ลูกตาใส เก็ดไม่หลุดง่าย กัดเนื้อแล้วไม่บูม.....</p>
<p>3.</p> 	<p><b>หลักการเลือกซื้อผักและผลไม้</b></p> <p>ควรเลือกปลาที่มีเหงือกสีแดงสด ลูกตาใส เก็ดไม่หลุดง่าย กัดเนื้อแล้วไม่บูม.....</p>
	<p><b>หลักการเลือกซื้อน้ำยาบ้วนปาก</b></p> <p>มีชื่อทางการค้า วันผลิต วันหมดอายุ แหล่งที่ผลิต ปริมาตรสุทธิ บอกรุ่นของน้ำยาบ้วนปาก บอกส่วนผสมที่ใช้ในผลิตภัณฑ์น้ำยาบ้วนปาก และระบุวิธีใช้ เลือกชนิดที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์น้อย หรือมีน้ำเพื่อป้องกันการระคายเคืองเยื่อช่องปาก</p>
<p>5.</p> 	<p><b>หลักการเลือกซื้อยาสีฟัน</b></p> <p>มีชื่อทางการค้า เครื่องหมาย อย. ค่าเดือน ส่วนประกอบ ปริมาตรสุทธิ เลือกยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์ และต้องมีข้อความว่า “เครื่องสำอางควบคุมพิเศษ”</p>

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย**  
**เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 4 การวิเคราะห์สื่อโฆษณาเพื่อตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/3** วิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างมีเหตุผล

**สาระสำคัญ** การโฆษณาเป็นการเผยแพร่ข่าวสารไปสู่ประชาชนเพื่อให้มีการเผยแพร่เรื่องราวอย่างกว้างขวางการโฆษณามีความสำคัญอย่างยิ่งต่อผู้ผลิตในการนำเสนอข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพของตนให้ผู้บริโภคควรมีข้อดีอย่างไร

**จุดประสงค์** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายวิธีการพิจารณาเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญของอิทธิพลของสื่อโฆษณาต่อการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
3. แสดงทักษะในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมได้

**สาระการเรียนรู้**

1. วิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. ใบงานสอบถามผู้ประกอบการเลือกซื้ออาหาร
2. สมุดบันทึก

**การวัดและประเมินผล**

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูและนักเรียนสนทนาร่วมกันเพื่อทบทวนความรู้ในการปฏิบัติกิจกรรมและการศึกษาในคาบเรียนที่ผ่านมา

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูให้ความรู้เรื่องอิทธิพลสื่อโฆษณาต่อการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามในประเด็นที่สงสัย

1.2 นักเรียนร่วมกันตอบคำถามในประเด็นต่อไปนี้ตัวอย่างคำถาม

นักเรียนเคยพบเจอขนมหรือสินค้าบริโภคอื่นๆที่ไม่มีฉลากหรือไม่(ตอบตามประสบการณ์ของนักเรียน)

นักเรียนเคยซื้อสินค้าที่มีของแถมหรือไม่อะไรบ้าง(ตอบตามประสบการณ์ของนักเรียน)

#### 2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันยกตัวอย่างสินค้าที่เคยพบเห็นตามหัวข้อต่อไปนี้รวมทั้งวิเคราะห์ถึงราคาคุณภาพของสินค้าและของแถมว่ามีความเหมาะสมกันหรือไม่หน้าชั้นเรียน -ของแถม-การชิงโชค-สินค้าลดราคา

#### 3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูและนักเรียนช่วยกันวิเคราะห์ ทบทวนค่าผลการปฏิบัติกิจกรรมหน้าชั้นเรียนและการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ที่เคยรับรู้ถึงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อปฏิบัติตามค่านิยมนั้นๆ

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูให้นักเรียนแบ่งกลุ่มกลุ่มละเท่าๆกันมอบหมายให้นักเรียนแต่ละกลุ่มปฏิบัติกิจกรรมสอบถามผู้ประกอบการเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพนอกเวลาเรียน โดยนำผลการปฏิบัติกิจกรรมมานำเสนอในคาบเรียนต่อไป

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูและนักเรียนร่วมกันสรุปความรู้โดยให้นักเรียนบันทึกความรู้โดยส่งเขป

ลงในสมุดบันทึก

### ขั้นสรุป

ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายสรุปค่านิยมเกี่ยวกับการวิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพว่ามีประโยชน์แก่ผู้บริโภคอย่างไรและประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน



บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
.....

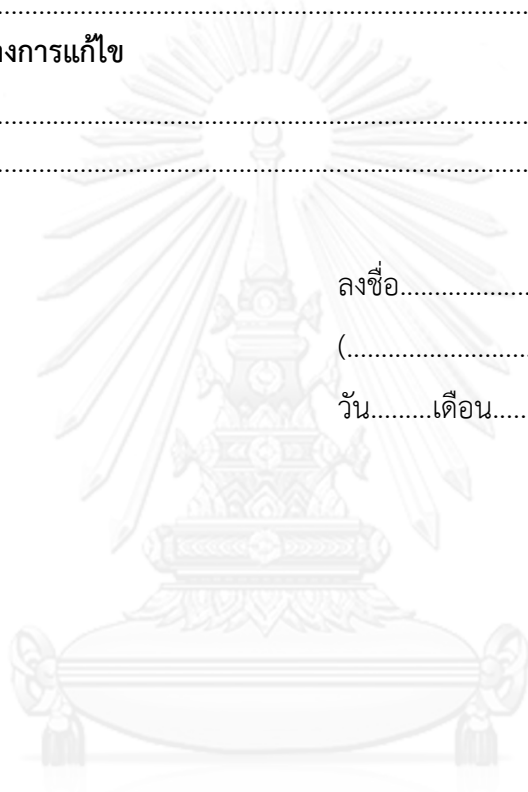
ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 4

### เรื่อง การวิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

สื่อโฆษณามักมีอิทธิพลต่อความรู้สึกนึกคิด ทศนคติ ค่านิยม และพฤติกรรมของผู้บริโภคเป็นอย่างมาก คือ ในการที่จะพิจารณาเลือกซื้อสินค้า ผลิตภัณฑ์ หรือใช้บริการเกี่ยวกับสุขภาพ ผู้บริโภคมักจะเสาะหาข้อมูลเกี่ยวกับสินค้าจากแหล่งต่างๆ รวมทั้งจากสื่อโฆษณา ดังนั้นข้อความเชิญชวนตามสื่อโฆษณารูปแบบที่หลากหลาย จึงมีส่วนสำคัญในการตัดสินใจของผู้บริโภคในการตัดสินใจซื้อสินค้า ผลิตภัณฑ์ และใช้บริการสุขภาพนั้นๆ ดังนั้นจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการพิจารณาสื่อโฆษณาให้ละเอียดรอบคอบว่ามีการให้ข้อมูลที่แท้จริงหรือมีโฆษณาชวนเชื่อเกินจริงหรือไม่ เนื่องจากหากขาดการพิจารณาอย่างรอบคอบ เชื่อถือข้อความบนสื่อโฆษณาโดยปราศจากการไตร่ตรอง ประกอบกับใช้ความต้องการ ความอยากได้และความปรารถนาของจิตใจเป็นตัวนำทางในการเลือกสินค้ามากกว่าความสมเหตุสมผลจะทำให้ได้รับสินค้า ผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพที่ไม่สมประโยชน์ และอาจเกิดผลเสียหายนี้อันตรายต่อร่างกายและจิตใจของผู้บริโภคได้

#### หลักการพิจารณาสื่อโฆษณาเกี่ยวกับสุขภาพ

เนื่องจากการโฆษณาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพมีผลอย่างมากต่อพฤติกรรมผู้บริโภค นักเรียนจึงควรรู้เท่าทันการโฆษณาเพื่อให้เกิดความปลอดภัย ไม่ถูกล่อลวงจากโฆษณาที่โอ้อวด

#### คาถาผู้บริโภคยุคใหม่

4 อย่า อย่าหลงเชื่อง่าย อย่าหนายการตรวจสอบ อย่าชอบไม่ยั้ง อย่าฟังหมอพาณิชย์

4 ต้อง ต้องอ่านฉลากทุกครั้ง ต้องฟังผู้รู้ ต้องตรวจสอบดูสินค้า ต้องกล้าปกป้องสิทธิ์

## ใบงานที่ 4

เรื่อง การวิเคราะห์สื่อโฆษณาในการตัดสินใจเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

คำชี้แจง           ให้นักเรียนแต่ละกลุ่มวิเคราะห์สื่อโฆษณาจากสื่อสิ่งพิมพ์ 1 โฆษณาตามประเด็นที่กำหนด

(ติดโฆษณา)

ชื่อชุดโฆษณา/สินค้าที่โฆษณา

.....

ลูกค้ำกลุ่มเป้าหมาย

.....

รายละเอียด/ข้อมูลของโฆษณา

.....

ข้อดี/ข้อมูลของโฆษณาที่เป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภค

.....

\*\*\*\*\*(พิจารณาตามคำตอบของนักเรียน โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน)\*\*\*\*\*

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย  
เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 5 โรคไข้เลือดออก**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

.....  
**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/4** ปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

**สาระสำคัญ** โรคไข้เลือดออก เป็นโรคที่มี มีกระบาดในหน้าฝนมีุงกลายเป็นพาหะนำโรคสาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสติดต่อกันได้โดยยุงลายไปกัดผู้ป่วยที่เป็นไข้เลือดออกเมื่อมากัดคนปกติก็จะถ่ายเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายของคนปกติทำให้ป่วยเป็นไข้เลือดออกได้

**จุดประสงค์การเรียนรู้** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายลักษณะสาเหตุอาการการรักษาและการป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคไข้เลือดออก
3. แสดงทักษะในการป้องกันโรคไข้เลือดออกอย่างถูกต้องได้

**สาระการเรียนรู้**

1. โรคไข้เลือดออก

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. แผนผังแสดงวงจรชีวิตของยุงลาย
2. ใบความรู้ เรื่องไข้เลือดออก
3. กระดาษ A4

**การวัดและประเมินผล**

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตวิธีการป้องกันของนักเรียนเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดโรคไข้เลือดออก

## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูนำแผนผังแสดงวงจรชีวิตของยุงลาย มาแสดงให้นักเรียนดูแล้วอธิบายประกอบแผนผัง เพื่อให้นักเรียนเข้าใจวงจรชีวิตของยุงลายที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันสนทนาเกี่ยวกับการระบาดของโรคไข้เลือดออก แล้วให้นักเรียนที่มีความรู้เกี่ยวกับเรื่องนี้ออกมาให้ความรู้เพื่อนๆ

#### 2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันวิเคราะห์ พฤติกรรมของตนเองว่าที่บ้านมีวิธีป้องกันการเกิดลูกน้ำยุงลายหรือไม่ที่ก่อให้เกิดการเป็นโรคไข้เลือดออก

#### 3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขโรคไข้เลือดออก

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูแบ่งนักเรียนออกเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน โดยการจับฉลาก ครูแจกกระดาษให้นักเรียนแต่ละคนออกแบบและเขียนแผนภาพแสดงวิธีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายลงในกระดาษขนาด A4 พร้อมกับแจกใบความรู้เรื่อง โรคไข้เลือดออก

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูให้นักเรียนแต่ละกลุ่มผลัดเปลี่ยนกันอธิบายและนำเสนอแผนภาพแสดงวิธีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยสมาชิกกลุ่มร่วมกันกำหนดเวลาในการนำเสนอผลงานของแต่ละคนตามความเหมาะสม จนครบทุกคน

### ขั้นสรุป

ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายสรุปค่านิยมเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน

บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 5

### เรื่อง โรคไข้เลือดออก

#### โรคไข้เลือดออก

ไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อที่เกิดกับคนทุกกลุ่มอายุ โดยทั่วไปไข้เลือดออกมักจะระบาดในฤดูฝน ซึ่งเป็นฤดูที่ยุงลายแพร่พันธุ์ได้ง่าย

#### สาเหตุ

เกิดจากเชื้อไวรัส เชื้อจะอยู่ในกระแสเลือดของผู้ป่วย เมื่อยุงลายมากัดหรือดูดเลือดผู้ป่วย ไข้เลือดออก เชื้อไวรัสจะเข้าไปเจริญอยู่ในตัวยุง 8-11 วัน จึงจะเป็นระยะติดต่อเมื่อยุงไปกัดคนที่ปกติ ก็จะถ่ายทอดเชื้อโรคทำให้เป็นไข้เลือดออกได้ ต่อจากนั้นก็มีการถ่ายทอดเชื้อให้กันคนอื่นๆ ต่อไป

#### อาการ

อาการของผู้ป่วยไข้เลือดออก คือ ไข้สูงมากแม้ให้ยาแล้วไข้ก้ยังไม่ลด เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน มีจุดเลือดออกตามผิวหนัง เส้นเลือดประจกเจ็บตรงชายโครง บางรายป่วยศีรษะมาก ปวดตาปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ ต้องนอนสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงภายใน 2-3 วัน ถ้าอาการยังไม่ดีขึ้นต้องไปพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยโรค

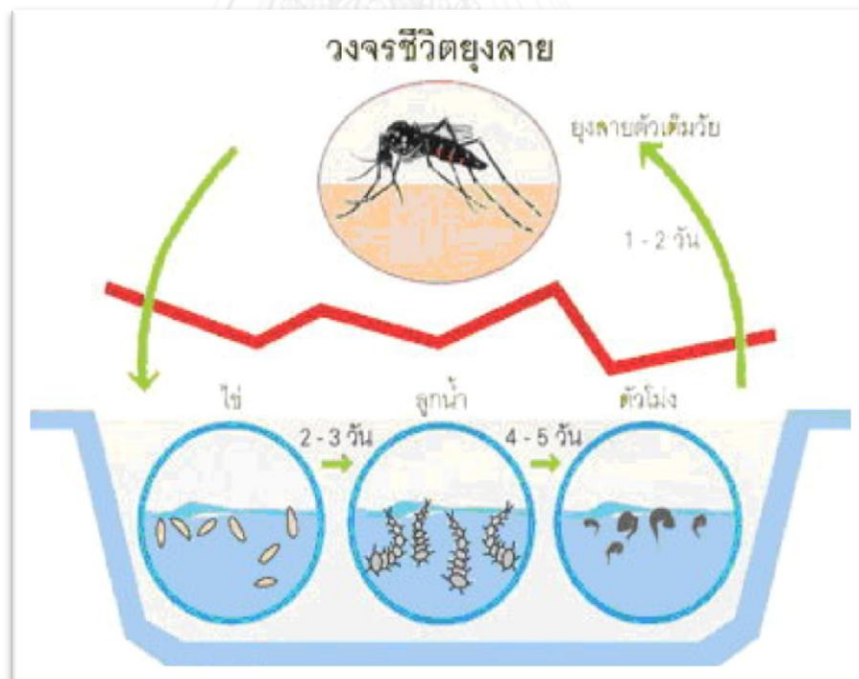
#### การปฏิบัติตนเมื่อเป็นไข้เลือด

1. ดื่มน้ำเกลือแร่หรือน้ำผลไม้บ่อยๆ
2. กินยาลดไข้ตามแพทย์สั่ง
3. ใช้การเช็ดตัวช่วยลดไข้เป็นระยะ
4. ให้อาหารอ่อน ย่อยง่าย ตามต้องการ
5. ไปพบแพทย์เพื่อติดตามดูอาการและตรวจเลือดเป็นระยะ

#### การป้องกันโรคไข้เลือดออก

1. ใช้มุ้งครอบหรือกางมุ้งเมื่อนอนกลางวัน
2. นอนในห้องที่มีมุ้งลวด
3. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทสะดวกและมีแสงสว่าง
4. บ้าน โรงเรียน โรงพยาบาล ต้องปลอดลูกน้ำ ยุงลาย
5. ที่เก็บน้ำควรปิดฝาให้สนิท
6. ทำลายเพราะพันธุ์ยุงให้หมดไป
7. ภาชนะใส่น้ำที่ไม่มีฝา

ภาพประกอบ





ใบงานที่ 5  
เรื่อง โรคไข้เลือดออก

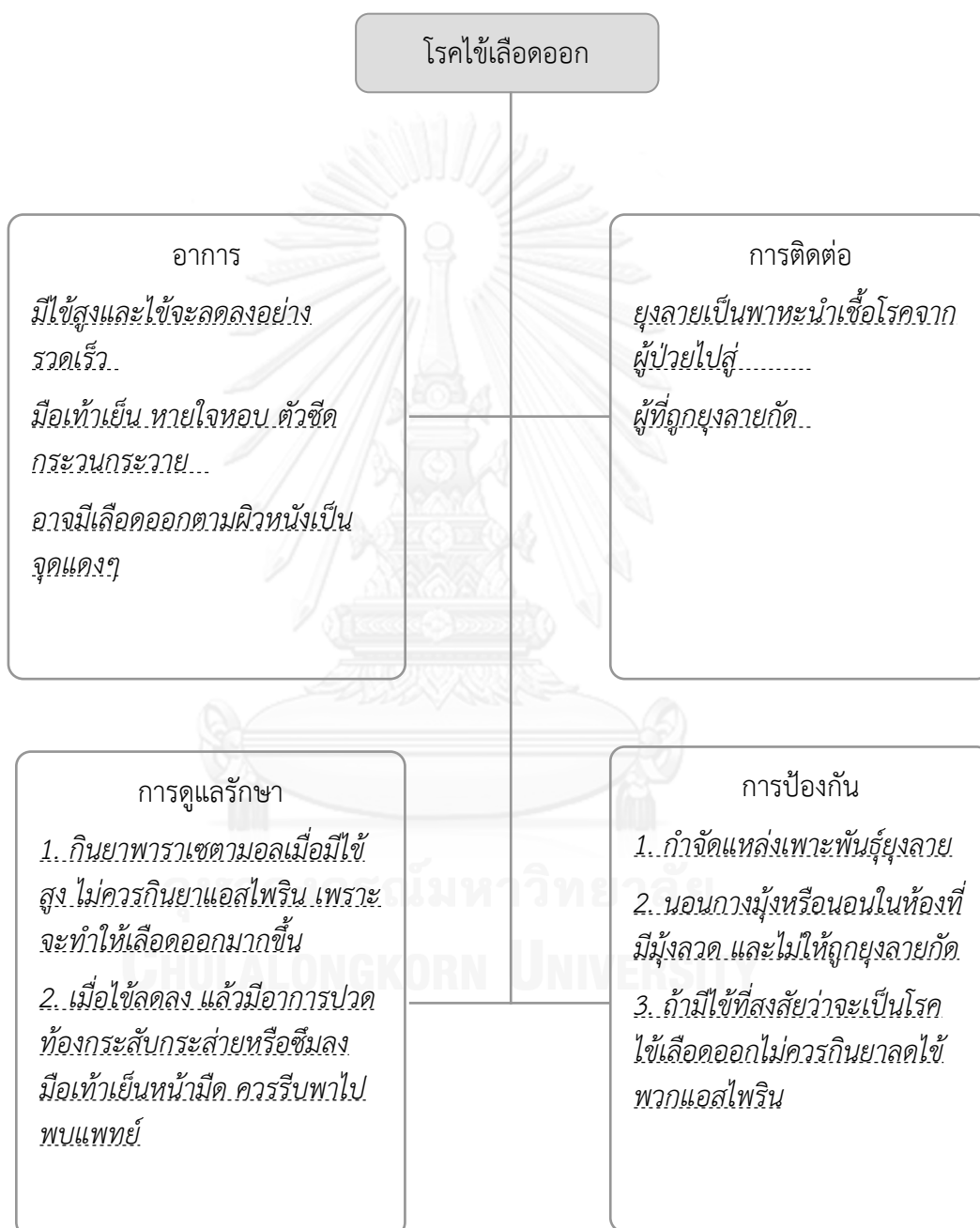
คำชี้แจง      ให้นักเรียนบอกอาการ การติดต่อ การดูแลรักษา และการป้องกันโรคไข้เลือดออก

โรคไข้เลือดออก	
<p>อาการ</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>การติดต่อ</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
<p>การดูแลรักษา</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>การป้องกัน</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

## ใบงานที่ 5

### เรื่อง โรคไข้เลือดออก

คำชี้แจง ให้นักเรียนบอกอาการ การติดต่อ การดูแลรักษา และการป้องกันโรคไข้เลือดออก



**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย  
เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 6 โรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

.....  
**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/4** ปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

**สาระสำคัญ** โรคไข้หวัดเป็นโรคติดต่อที่พบได้บ่อยโดยเฉพาะผู้ที่มีร่างกายอ่อนแอตรากตรำกับการทำงานและมีเวลาพักผ่อนน้อยจะเป็นกันมากในฤดูหนาวและฤดูฝนหรือช่วงที่อากาศมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยๆสาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสติดต่อทางการหายใจหรือสัมผัสน้ำลายและเสมหะ

**จุดประสงค์การเรียนรู้** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายลักษณะสาเหตุอาการการรักษาและการป้องกันโรคหวัดอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคหวัด
3. แสดงทักษะในการป้องกันโรคหวัดอย่างถูกต้องได้

**สาระการเรียนรู้**

- 1.1 โรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. กระดาษเกมส์
2. ช่าว
3. ของรางวัล

**การวัดและประเมินผล**

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตวิธีการป้องกันของนักเรียนเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดโรคไข้หวัดและไข้หวัด

## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

ครูถามนักเรียนว่า นักเรียนเคยป่วยเป็นโรคไข้หวัดบ้างหรือไม่ มีอาการเป็นอย่างไร และนักเรียนรู้สาเหตุของการเกิดโรคนั้นๆ หรือไม่ อย่างไร

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันสนทนาเกี่ยวกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ แล้วให้นักเรียนที่มีความรู้เกี่ยวกับเรื่องนี้ออกมาให้ความรู้เพื่อนๆ

1.2 ครูให้นักเรียนออกมาอ่านข่าวที่ให้นักเรียนไปหามา 2 คน เกี่ยวกับโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

#### 2. การตอบสนอง

2.1 ครูร่วมกันสนทนากับนักเรียนว่ามีความรู้สึกต่อข่าวที่เพื่อนนำเสนออย่างไร

#### 3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่พร้อมทั้งอธิบายเรื่องโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูแบ่งนักเรียนออกเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 5 คน โดยการจับฉลาก ครูแจกกระดาษที่เขียนเกี่ยวกับอาการของโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่ ให้นักเรียนแต่ละกลุ่ม หาข้อความที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่ กลุ่มไหนหาข้อความถูกต้องที่สุดจะมีรางวัลกลุ่มไหนหาน้อยได้น้อยสุดให้กลับไปเขียนในสมุดเกี่ยวกับอาการของโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูให้สุ่มถามนักเรียนว่ามีความเข้าใจในเรื่องไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่มากน้อยเพียงไร

### ขั้นสรุป

ครูอภิปรายสรุปเกี่ยวกับโรคไข้หวัดและให้นักเรียนสรุปลงในสมุดเพิ่มเติมเพื่อให้นักเรียนเกิดความตระหนักในการรักษาสุขภาพมากยิ่งขึ้น

## บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....



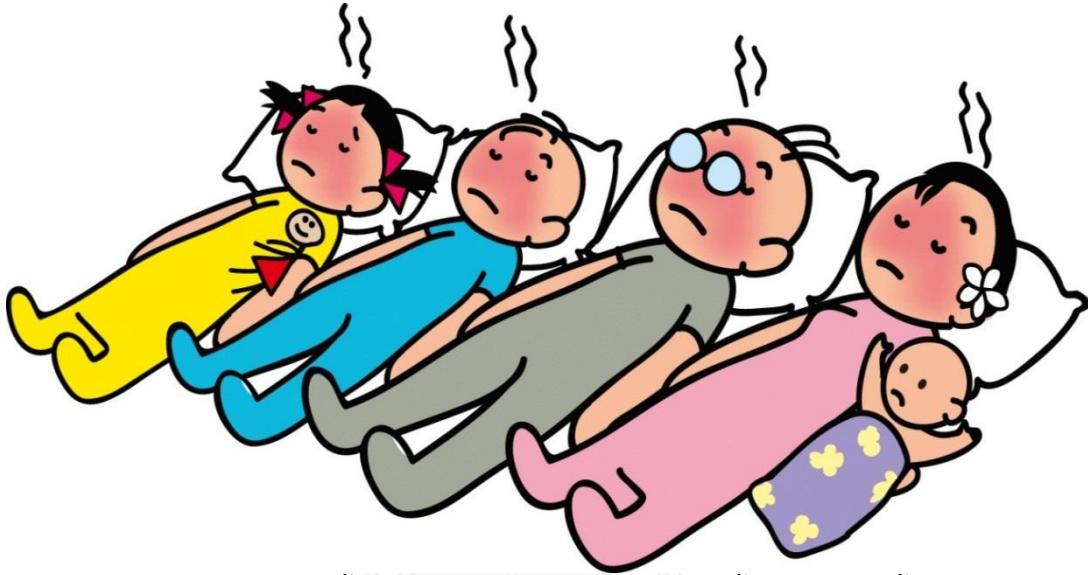
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 6

### เรื่อง โรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

#### 1. ไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

โรคไข้หวัดเป็นโรคที่เกิดได้ตลอดทั้งปี พบบ่อยในช่วงฤดูฝน ฤดูหนาว หรือช่วงที่อากาศ



เปลี่ยนแปลง ไข้หวัดเกิดจากเชื้อไวรัส เมื่อป่วยเป็นไข้หวัดแต่ละครั้งมักเกิดจากเชื้อไวรัสหวัดเพียงชนิดเดียว และเมื่อหายแล้วร่างกายก็จะมีภูมิต้านทานต่อเชื้อชนิดนั้น และเมื่อป่วยเป็นไข้หวัดครั้งใหม่ก็มักจะเกิดจากเชื้อไวรัสหวัดชนิดใหม่ หมุนเวียนกันไปเรื่อยๆ

#### การติดต่อ

เชื้อไวรัสไข้หวัดที่อยู่ในน้ำมูก น้ำลาย และเสมหะ ติดต่อกันโดยการไอ หรือหายใจรดกัน หรือจากการสัมผัส เมื่อมีเชื้อหวัดติดที่มือแล้วไปสัมผัสผู้อื่น เชื้อหวัดก็จะติดคนๆ นั้น และเมื่อนำไปขยี้ตา หรือแคะจมูกก็จะเข้าสู่ร่างกายจนกลายเป็นไข้หวัดได้ ส่วนไข้หวัดใหญ่เป็นโรคติดต่อของระบบทางเดินหายใจอย่างเฉียบพลันที่เกิดจาก เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สามารถแพร่ระบาดได้ทั่ว

การติดต่อไข้หวัดใหญ่สามารถชีวิตได้

#### อาการของโรค

ไข้ตัวร้อนเป็นพักๆ ครั่นเนื้อครั่นตัว อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ เป็นหวัด คัดจมูก น้ำมูกใส จาม คอแห้ง หรือเจ็บคอเล็กน้อย ต่อม้ำเหลืองบริเวณลำคอโตขึ้น ไอแห้งหรือไอมีเสมหะเล็กน้อย ลักษณะสีขาว ถ้าไอมากอาจทำให้เจ็บบริเวณลิ้นปี่ สำหรับผู้ใหญ่อาจไม่มีไข้ มีเพียงอาการคัดจมูก น้ำมูกใส แต่สำหรับเด็กมักมีไข้สูงเฉียบพลัน นอกจากนี้อาจเกิดอาการท้องเดินหรือถ่ายเป็นมูก ถ้ามี

อาการเกิน 4 วันอาจพบเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนทำให้กลายเป็นมูกข้นเหลืองหรือเขียว หรือโอมิเสมหะสีเหลืองหรือเขียว และอาจมีอาการอื่นตามมา

### การป้องกันโรคไข้หวัดและโรคไข้หวัดใหญ่

1. นอนพักผ่อนให้เพียงพอ
2. ดูแลร่างกายให้อบอุ่นเสมอด้วยการสวมเสื้อผ้าที่อบอุ่น
3. อยู่ในห้องที่อากาศถ่ายเทได้ดี
4. ควรดื่มน้ำมากๆ และหลีกเลี่ยงการดื่มน้ำเย็น ควรดื่มน้ำอุ่นเพื่อสร้างความอบอุ่นให้กับร่างกายและช่วยลดไข้ รวมถึงช่วยทดแทนน้ำที่สูญเสียไปจากไข้สูง
5. ควรรับประทานอาหารอ่อน น้ำข้าว น้ำหวาน น้ำส้ม น้ำผลไม้
6. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น
7. เช็ดตัวลดไข้บ่อยๆ โดยเฉพาะเด็กเล็กเพราะไข้อาจกระตุ้นให้ชักได้ ควรใช้ผ้าชุบน้ำอุ่นหรือน้ำธรรมดา



ใบงานที่ 6  
เรื่อง โรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่

คำชี้แจง ให้นักเรียนบอกอาการ การติดต่อ การดูแลรักษา และการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

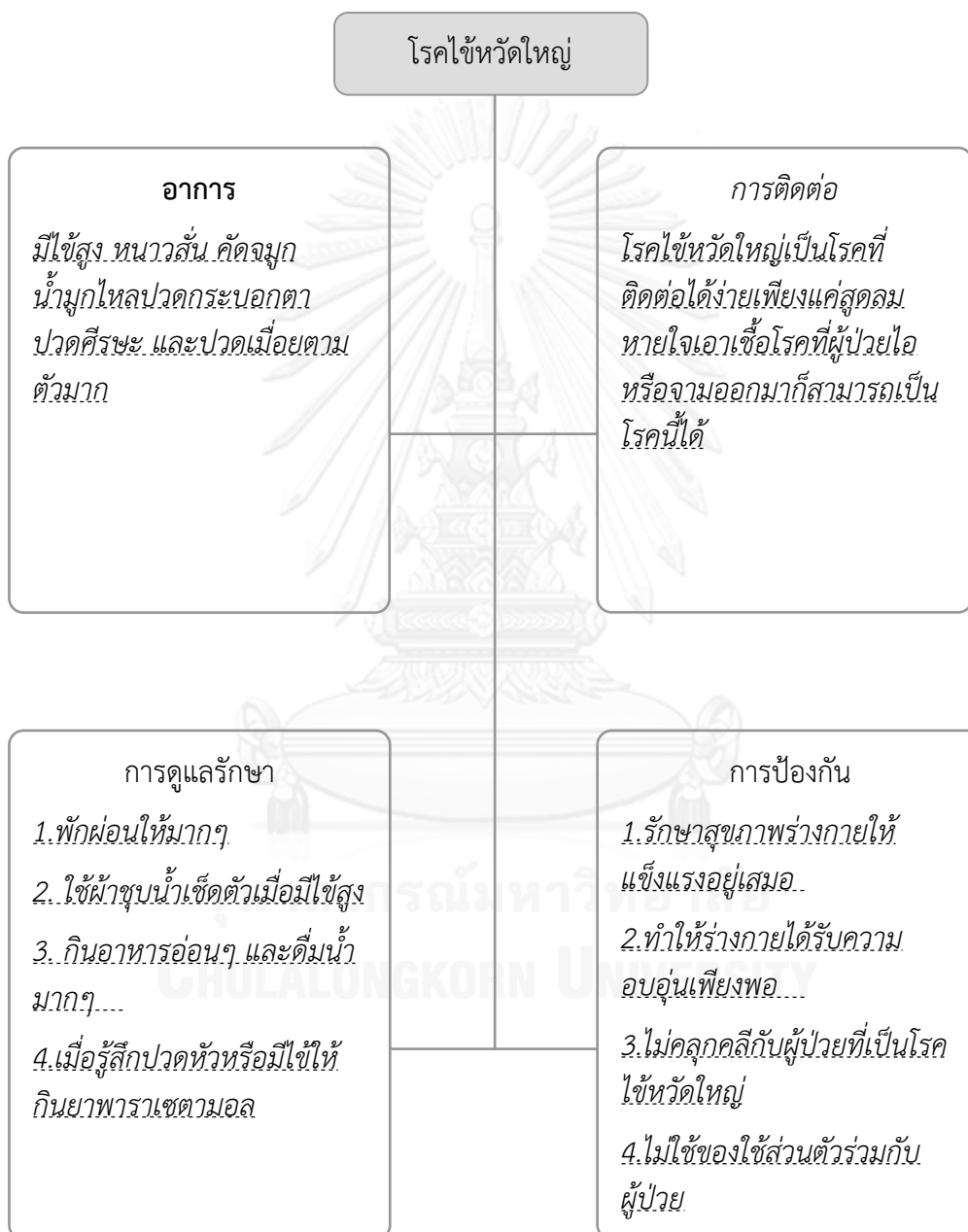
โรคไข้หวัดใหญ่	
<b>อาการ</b> ..... ..... ..... ..... .....	<b>การติดต่อ</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>การดูแลรักษา</b> ..... ..... ..... .....	<b>การป้องกัน</b> ..... ..... ..... .....



## ใบงานที่ 6

### เรื่อง โรคไขหวัดและไขหวัดใหญ่

**คำชี้แจง** ให้นักเรียนบอกอาการ การติดต่อ การดูแลรักษา และการป้องกันโรค ไขหวัดใหญ่



**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย  
เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 7 โรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา**  
**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ป.5/4** ปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

**สาระสำคัญ**

กลากหรือซ้กลากเป็นเชื้อราชนิดหนึ่งสามารถติดต่อได้จากการใช้เสื้อผ้ารองเท้าถุงเท้าร่วมกับคนที่เป็กลากหรือสวมใส่เสื้อผ้าที่ไม่สะอาดและเปียกชื้นเป็นเวลานานจะมีอาการคันบริเวณผิวหนังที่เป็นกลากและมีลักษณะเป็นผื่นแดงวงกลมมีขอบเขตชัดเจนรูปร่างคล้ายวงแหวนมีสะเก็ดลอยขรุขระที่ขอบวงแหวน

เกื้อื้อนเป็นโรคติดเชื้อราของผิวหนังชนิดตื้น(ผิวหนังชั้นนอกสุด)พบได้บ่อยในผู้ที่ใส่เสื้อผ้าที่อบมีเหงื่อออกมาสวมเสื้อผ้าไม่สะอาดหรือใช้เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่นบริเวณที่เป็นเกื้อื้อนจะเป็นวงหรือดอกขาวๆและขยายใหญ่ขึ้นเรื่อยๆถ้าไม่ได้รับการรักษา

โรคเหาเป็นแมลงที่สร้างความรำคาญและเป็นพาหะนำโรคมารูคน เหามักอาศัยตามเส้นผมบนศีรษะตัวเมียจะวางไข่ติดแน่นบนเส้นผม ตัวแก่ของเหาจะดูดเลือดจากผิวหนังบนศีรษะ เหาจะปล่อยอุจจาระออกมาทำให้แผลบริเวณที่ดูดมีอาการคัน

**จุดประสงค์** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายลักษณะสาเหตุอาการการรักษาและการป้องกันโรคกลากและโรคเกื้อื้อนอย่างถูกต้องได้
2. ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคกลากและโรคเกื้อื้อน
3. แสดงทักษะในการป้องกันโรคกลากและโรคเกื้อื้อนออกอย่างถูกต้องได้

**สาระการเรียนรู้**

โรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

## สื่อและแหล่งการเรียนรู้

1. ภาพ
2. ใบงานที่ 1 เรื่องโรคผิวหนัง โรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา
3. ใบความรู้ที่ 1 เรื่องโรคผิวหนัง โรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

## การวัดและประเมินผล

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการปฏิบัติตนในการป้องกันการเกิดโรคผิวหนัง โรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

ของนักเรียน

## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

1. ครูนำเข้าสู่บทเรียนและถามนักเรียนว่าการอาบน้ำมีประโยชน์ในการป้องกันหรือรักษาโรคได้หรือไม่ พร้อมให้นักเรียนยกตัวอย่างประกอบ
2. ครูอธิบายให้นักเรียนเข้าใจว่าการอาบน้ำเพื่อทำความสะอาดร่างกายสามารถป้องกันและรักษาโรคได้ โดยเฉพาะโรคเกี่ยวกับผิวหนัง
3. ครูให้นักเรียน 1 ที่เคยเป็นเหา ออกมาเล่าว่าเกิดขึ้นได้อย่างไร

### ขั้นสอน

#### 1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

- 1.1 ครูให้นักเรียนช่วยกันประมวลประเด็นปัญหาที่นักเรียนและเพื่อนเคยรับรู้มาเกี่ยวกับโรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

#### 2. การตอบสนอง

- 2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันวิเคราะห์ พฤติกรรมของตนเองและเพื่อนว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเป็นโรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

#### 3. การเห็นคุณค่า

- 3.1 ครูให้นักเรียนบอกค่านิยมที่จะนำไปปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหา

#### 4. การจัดระบบคุณค่า

- 4.1 ครูแบ่งนักเรียนออกเป็นกลุ่ม 6 กลุ่ม ละเท่าๆกัน กลุ่ม1,4 เรื่องโรคกลาก กลุ่ม 2,5 เรื่องโรคเกื้อื้อน กลุ่ม3,6 เรื่องโรคเหา ครูแจกกระดาษและให้นักเรียนแต่ละกลุ่มวิเคราะห์สาเหตุและวิธีป้องกันโรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหาในใบงานที่ครูแจก

#### 5. การสร้างลักษณะนิสัย

- 5.1 ครูให้นักเรียนแต่ละกลุ่มเสนอตัวแทนออกมานำเสนอใบงานหน้าชั้นเรียน

### ขั้นสรุป

ครูและนักเรียนร่วมกันอภิปรายสรุปค่านิยมเกี่ยวกับโรคกลาก เกื้อื้อน และโรคเหาประเมินผลจากกิจกรรมการเรียนการสอน

บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....  
.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 7

### เรื่อง โรคกลาก เกื้อน และโรคเหา

กลาก เกื้อน เป็นโรคติดเชื้อราและเชื้อยีสต์ของผิวหนัง

ลักษณะของกลาก ซึ่งเป็นการติดเชื้อราที่พบบ่อยเห็นเป็นวงแดงมีขุยเป็นขอบ

ลักษณะของเกื้อน เป็นผื่นวงกลมสีขาวยางๆ มีขอบค่อนข้างชัดเจน รวมกลุ่มกัน บางครั้งมีสีออกน้ำตาลได้

อาการกลาก มีอาการคัน บางคนจะคันมากๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในตอนกลางคืนจะยิ่งคันมาก ทำให้นอนไม่ค่อยหลับ

อาการเกื้อน มีอาการคัน แต่คันไม่มากเท่ากับโรคกลาก โรคเกื้อนมักจะคันตอนช่วงที่เหงื่อออก ช่วงที่อากาศร้อน

การติดต่อ โรคกลากเป็นโรคที่ติดต่อกันได้ ทางสัมผัสโดยตรง เช่น ใช้ของเสื้อผ้าร่วมกัน ใช้หวีแปรง หมวก รองเท้า ผ้าขนหนู ผ้าเช็ดตัว ปลอกหมอน ผ้าปูที่นอน ร่วมกันไม่ยอมอาบน้ำเป็นระยะเวลานาน เป็นต้น

#### การป้องกัน

1. รักษาความสะอาดของร่างกายและสิ่งของเครื่องใช้ให้สะอาดอยู่เสมอ
2. หลีกเลี่ยงคลุกคลีกับผู้ที่เป็นโรค

#### กลาก



#### เกื้อน



## โรคเหา

โรคเหาที่หนังศีรษะ พบได้บ่อยในเด็กวัยเรียน (เพราะเด็กนักเรียนจะวิ่งเล่นใกล้ชิดกันมาก ซึ่งอาศัยอยู่บนหนังศีรษะจะคอยดูดเลือดกินเป็นอาหาร และวางไข่บนเส้นผม

### การติดต่อ

สัมผัสโดยตรง เช่น การใช้หวี แปรง ร่วมกัน การใช้หมวก ร่วมกัน การใช้หมอน ที่นอน ร่วมกัน จากศีรษะคนหนึ่งไปที่ศีรษะอีกคนหนึ่งเพราะฉะนั้นจึงมักพบระบาดในโรงเรียน ได้บ่อย เพราะเด็กนักเรียนจะวิ่งเล่นใกล้ชิดกันมาก

### อาการของการเกิดโรคเหา

จะมีอาการคันที่บริเวณศีรษะ

### วิธีการรักษาเหา

การโกนผม

การใช้หวีเสียด คือ หวีซึ่งเป็นหวีถี่มากใช้สาบผมทำให้ทั้งตัวเหาและไข่เหาหลุดติดกับหวีออกมาได้

การฉายยาฆ่าเหา ชื่อทางการค้าว่า จาคูติน (Jacutin) ใช้ทา ศีรษะ ทิ้งไว้ 12 ชั่วโมง ล้างออก ใช้ทาติดต่อกัน 3 วัน

การฉายยาปฏิชีวนะ ถ้าเกิดมีเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนเกิดขึ้น

### สมุนไพรรักษาโรคเหา

1. ใช้น้ำส้มสายชูชะโลมศีรษะ เอาผ้าโพกหัวสักครึ่งชั่วโมงค่อยสระผม แล้วเอาหวีถี่ ๆ สาบเอาตัวและไข่เหาออก หลังจากนั้น 2 อาทิตย์ทำอีกครั้งหนึ่ง และหลังจากนั้นอีก 2 อาทิตย์ จึงทำอีกครั้งหนึ่ง น้ำส้มสายชูทำให้ไข่เหาร่วงหลุดไปได้ (ให้ใช้น้ำส้มสายชูแท้เท่านั้น)
2. เอาผลมะกรูดใบใหญ่ที่แก่จัดนำมา นำไปเผาไฟหรือย่างไฟให้สุก ทิ้งไว้ให้เย็น เอามาคลึงให้มีน้ำมัน ๆ ผ่าครึ่งบีบน้ำลงบนหัวขยี้ให้ทั่ว ใช้หวีถี่ ๆ สาบเส้นผม จะมีไข่เหาติดออกมา ทำอาทิตย์ละครั้ง ทำทั้งหมด 3 ครั้ง
3. เอาใบน้อยหน่ามา 5-8 ใบ โขลกให้ละเอียด ผสมน้ำและทาผมให้ทั่ว เอาผ้าคลุมไว้สักครึ่งชั่วโมง จึงล้างน้ำออก ฟอกด้วยยาสระผมอีกครั้งหนึ่ง แล้วใช้หวีถี่ ๆ สาบเอาตัวและไข่เหาออกข้อควรระวัง อย่าให้น้ำน้อยหน่าเข้าตา เพราะจะแสบตา



## ใบงานที่ 7

## เรื่อง โรคกลาก เกื้ออื่น และโรคเหา

**คำชี้แจง** ให้นักเรียนเลือกอธิบายเรื่องโรคมานี้ 1 โรค ระหว่างโรคกลากเกื้ออื่น หรือโรคเหา พร้อมทั้งอธิบายสาเหตุ อาการ การดูแลรักษาตนเองเบื้องต้น และการป้องกันลงในแผนภาพ

โรค.....

สาเหตุ

อาการ

การดูแลรักษาตนเองเบื้องต้น

การป้องกันโรค

\*\*\*\*\*(พิจารณาตามคำตอบของนักเรียน โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน)\*\*\*\*\*

**แผนจัดการเรียนรู้สุขศึกษาตามแนวคิดพัฒนาด้านจิตพิสัย  
เพื่อการสร้างเสริมเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน**

**สาระที่ 4 การเสริมสร้างสุขภาพสมรรถภาพและการป้องกันโรค**

**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 8 โรคฟันผุและโรคปริทันต์**

**ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เวลา 1 คาบ**

**มาตรฐาน พ 4.1** เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัดป.5/4** ปฏิบัติตนในการป้องกันโรคที่พบบ่อยในชีวิตประจำวัน

**สาระสำคัญ**

โรคฟันผุ เป็นโรคที่เกิดขึ้นในช่องปากที่ทำให้เกิดโพรงฟันผุขึ้นสาเหตุเกิดจากการสูญเสียแร่ธาตุจากฟันโดยแบคทีเรียที่อยู่ในคราบเศษอาหารเป็นตัวสร้างกรดออกมาละลายตัวแร่ธาตุบริเวณที่ฟันผุจะมีรูหรือโพรงฟันผุขึ้นหากรูที่เกิดขึ้นยังตั้งอยู่ผู้ป่วยจะรู้สึกเสียวฟันแต่ถ้ารูเป็นโพรงลึกขึ้นจนถึงเส้นประสาทผู้ป่วยจะรู้สึกปวดฟันและปวดศีรษะ

โรคปริทันต์หรือโรครำมะนาด เป็นโรคที่มีการอักเสบของอวัยวะปริทันต์ซึ่งประกอบไปด้วยเหงือกเอ็นยึดปริทันต์เคลือบรากฟันและกระดูกเบ้าฟันสาเหตุเกิดจากคราบหินปูนที่เป็นที่สะสมของเชื้อโรคก่อตัวเพิ่มมากขึ้นจนเพิ่มปริมาณลึกลงไปใต้ขอบเหงือกทำให้เกิดอักเสบลุกลามไปยังอวัยวะปริทันต์

**จุดประสงค์การเรียนรู้** นักเรียนสามารถ

1. อธิบายสาเหตุและอาการของโรคฟันผุและโรคปริทันต์ได้อย่างถูกต้อง
2. ตระหนักถึงความสำคัญในการป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์
3. แสดงทักษะในการป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์อย่างถูกต้องได้

**สาระการเรียนรู้**

1. โรคฟันผุและโรคปริทันต์

**สื่อและแหล่งการเรียนรู้**

1. วีดีโอเพลงแปรงฟันถูกวิธี
2. กระดาษ A4
3. ใบความรู้เรื่องฟันผุ
4. บัตรคำโรคฟันผุและโรคปริทันต์

**การวัดและประเมินผล**

1. แบบสังเกตการเข้าร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน
2. แบบสังเกตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธีของนักเรียน



## กระบวนการจัดการเรียนรู้

### ขั้นนำ

1. ครูและนักเรียนสนทนาร่วมกันเพื่อทบทวนความรู้ในการปฏิบัติกิจกรรมและการศึกษาในคาบเรียนที่ผ่านมาครูนำบัตรคำโรคฟันผุและโรคปริทันต์มาติดบนกระดานแล้วนักเรียนอ่านตาม1รอบและให้นักเรียนร่วมตอบคำถามในประเด็นต่อไปนี้อย่างคำถามนักเรียนรู้จักโรคนี้หรือไม่และนักเรียนมีความรู้สึกอย่างไรกับโรคนี้

2. ครูให้ความรู้เรื่องโรคฟันผุในใบความรู้

### ขั้นสอน

1. การรับรู้ประเด็นปัญหา

1.1 ครูเปิดเพลงแปรงฟันให้นักเรียนฟังจากนั้นครูถามนักเรียนว่านักเรียนมีวิธีการแปรงฟันเหมือนกับเนื้อเพลงหรือไม่และนักเรียนมีวิธีการแปรงฟันอย่างไร

2. การตอบสนอง

2.1 ครูให้นักเรียนร่วมกันวิเคราะห์ พฤติกรรมของตนเองและเพื่อนว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเป็นโรคฟันผุและโรคปริทันต์หรือไม่

3. การเห็นคุณค่า

3.1 ครูสนทนากับนักเรียนให้เห็นถึงสาเหตุของโรคฟันผุและโรคปริทันต์และการป้องกันและให้นักเรียนบอกวิธีป้องกันการเกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์

4. การจัดระบบคุณค่า

4.1 ครูแบ่งนักเรียนออกเป็นกลุ่ม กลุ่มละ5 คน กลุ่มฟันผุ 2กลุ่ม กลุ่มโรคปริทันต์3 กลุ่ม ครูแจกกระดาษใบความรู้ เรื่องฟันผุและให้นักเรียนแต่ละกลุ่มวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์และเขียนวิธีป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์ลงในกระดาษแผ่นผังที่ครูแจก

5. การสร้างลักษณะนิสัย

5.1 ครูให้ตัวแทนกลุ่มออกมาอภิปรายสาเหตุเกี่ยวกับการเกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์พร้อมกับแผนผังการป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์

### ขั้นสรุป

ครูและนักเรียนร่วมกันสรุปความรู้ ดังนี้ การปฏิบัติตนอย่างถูกต้องในการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปากที่จะไม่ทำให้เกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์ และทำให้มีสุขภาพในช่องปากที่ดี

## บันทึกหลังการสอน

ผลการสอน

.....

.....

ปัญหา/อุปสรรค

.....

.....ข้อเสนอแนะ/แนว

ทางการแก้ไข

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบความรู้ที่ 8 เรื่อง โรคฟันผุและโรคปริทันต์

### โรคฟันผุ

ฟันผุเป็นโรคที่พบบ่อยมากสาเหตุเกิดจากความผิดปกติของฟันเช่นร่องฟันลึก จากเชื้อแบคทีเรียที่มีมากและย่อยอาหารพวกแป้งและน้ำตาล ทำให้เกิดกรดที่ไปทำลายที่ผิวฟันจนเกิดเป็นรู และหากลามไปถึงรากฟันก็จะทำให้เกิดอาการปวดฟัน

### สาเหตุของฟันผุมีอะไรบ้าง

ปัจจัยที่จะทำให้เกิดฟันผุจะมีอยู่ 4 สาเหตุ จากฟัน แบคทีเรีย อาหาร และระยะเวลา

### สาเหตุจากฟัน

มีโรคฟันบางประเภทที่มีเกลือแร่ที่เนื้อฟันน้อยทำให้เกิดฟันผุได้ง่าย นอกจากนั้นผู้ที่มีร่องบนฟันมากหรือลึกก็จะเกิดฟันผุได้ง่าย

### เชื้อแบคทีเรีย

ผู้ที่มีเชื้อแบคทีเรียดังกล่าวช่องต้นหากมีมากที่คราบหินปูนหรือที่ร่องฟันมากก็จะทำให้เกิดฟันผุได้ง่าย

### อาหาร

อาหารแป้ง น้ำตาลจะถูกย่อยโดยเชื้อแบคทีเรียทำให้เกิดกรดซึ่งหากฟันสัมผัสกรดเป็นเวลานาน หรือบ่อย ผิวฟันก็จะสึกและผุ ดังนั้นจึงไม่ควรรับประทานอาหารจำพวกแป้งหรือน้ำตาลให้บ่อยมาก



### การป้องกันฟันผุ

1. แปรงฟันอย่างถูกวิธี อย่างน้อยวันละ 2 ครั้งทุกวัน
2. ไปพบทันตแพทย์ตามกำหนด เพื่อป้องกันและหยุดปัญหาต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
3. ทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพและฟันลดอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล
4. หากพบว่ามอฟันผุ เช่นจุดดำ มีอาการเสียวฟัน ควรให้ทันตแพทย์ตรวจโดยเร็ว

## โรคปริทันต์

### โรคปริทันต์คืออะไร

โรคที่เกิดกับอวัยวะรอบฟันนั้นคือเหงือกและกระดูกเบ้าฟันโรคนี้พบบ่อยและพบมากในผู้ใหญ่อายุ 35 ปีขึ้นไป

### สาเหตุ

คราบจุลินทรีย์ คือคราบสีขาวขุ่นนิ่มที่ประกอบด้วยเชื้อโรคติดอยู่บนตัวฟันเมื่อเกาะมากขึ้นจะไปเกาะขอบเหงือกทำให้อักเสบได้

### อาการบ่งชี้ว่าเป็นโรคปริทันต์

1. มีเลือดออกตามไรฟันขณะแปรงฟัน
2. เหงือกบวมแดง
3. มีกลิ่นปาก
4. เหงือกกรน
5. อาจมีหนองออกตามร่องเหงือก
6. ฟันโยก



### การป้องกัน

เนื่องจากคราบจุลินทรีย์เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคปริทันต์ สามารถกำจัดคราบจุลินทรีย์ได้ โดยการทำความสะอาดฟันและเหงือกอย่างถูกต้อง


1. แปรงฟันและทำความสะอาดซอกฟันอย่างถูกต้องเพื่อกำจัดคราบจุลินทรีย์
2. พบทันตแพทย์ทุก ๖ เดือน เพื่อตรวจดูว่ามีคราบจุลินทรีย์และหินปูน

## ใบงานที่ 8

## เรื่อง โรคปริทันต์และโรคฟันผุ

คำชี้แจง

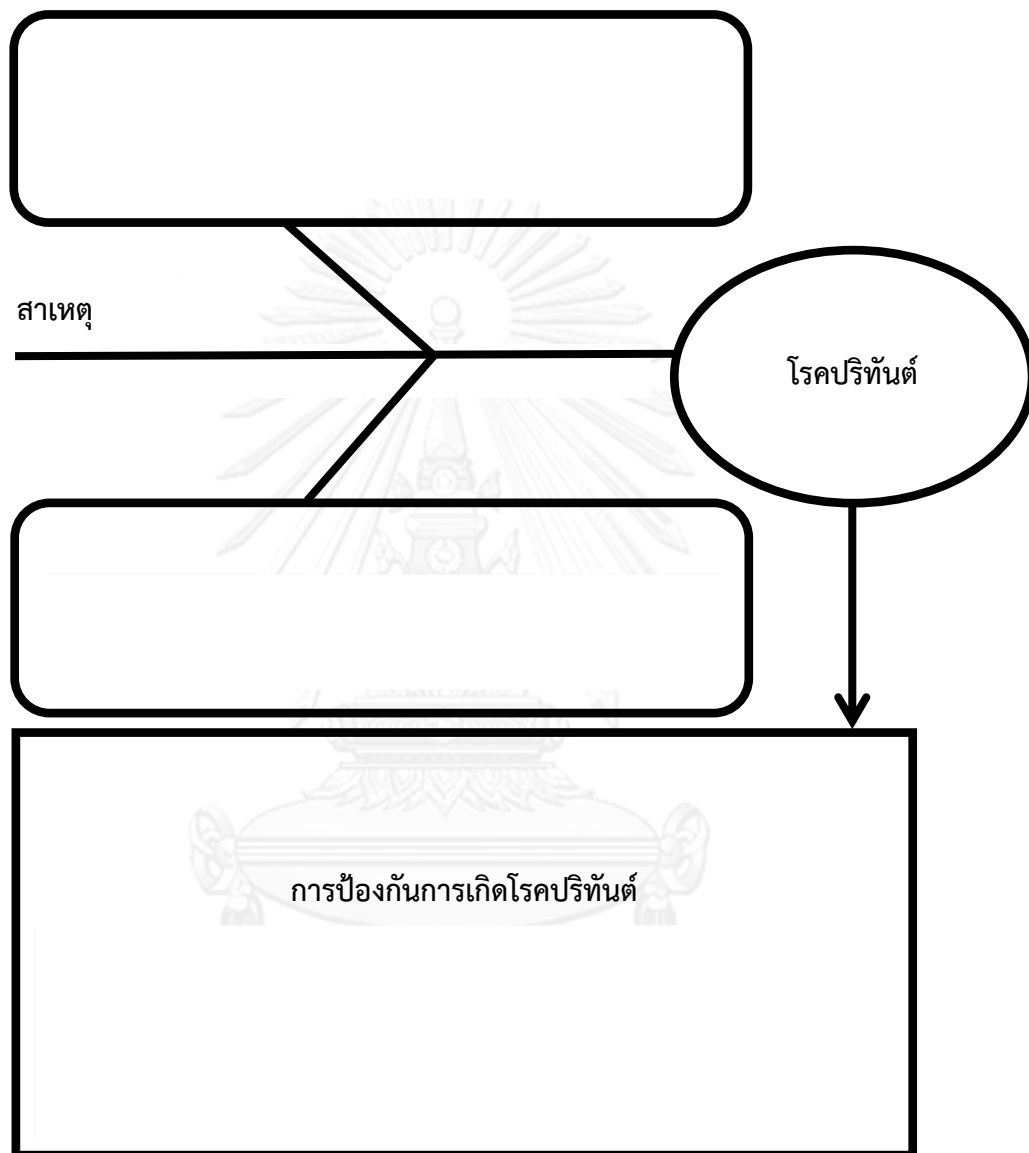
ให้นักเรียนเขียนแผนผังความคิด แสดงวิธีป้องกันโรคฟันผุ



การป้องกันโรคฟันผุควรปฏิบัติ ดังนี้

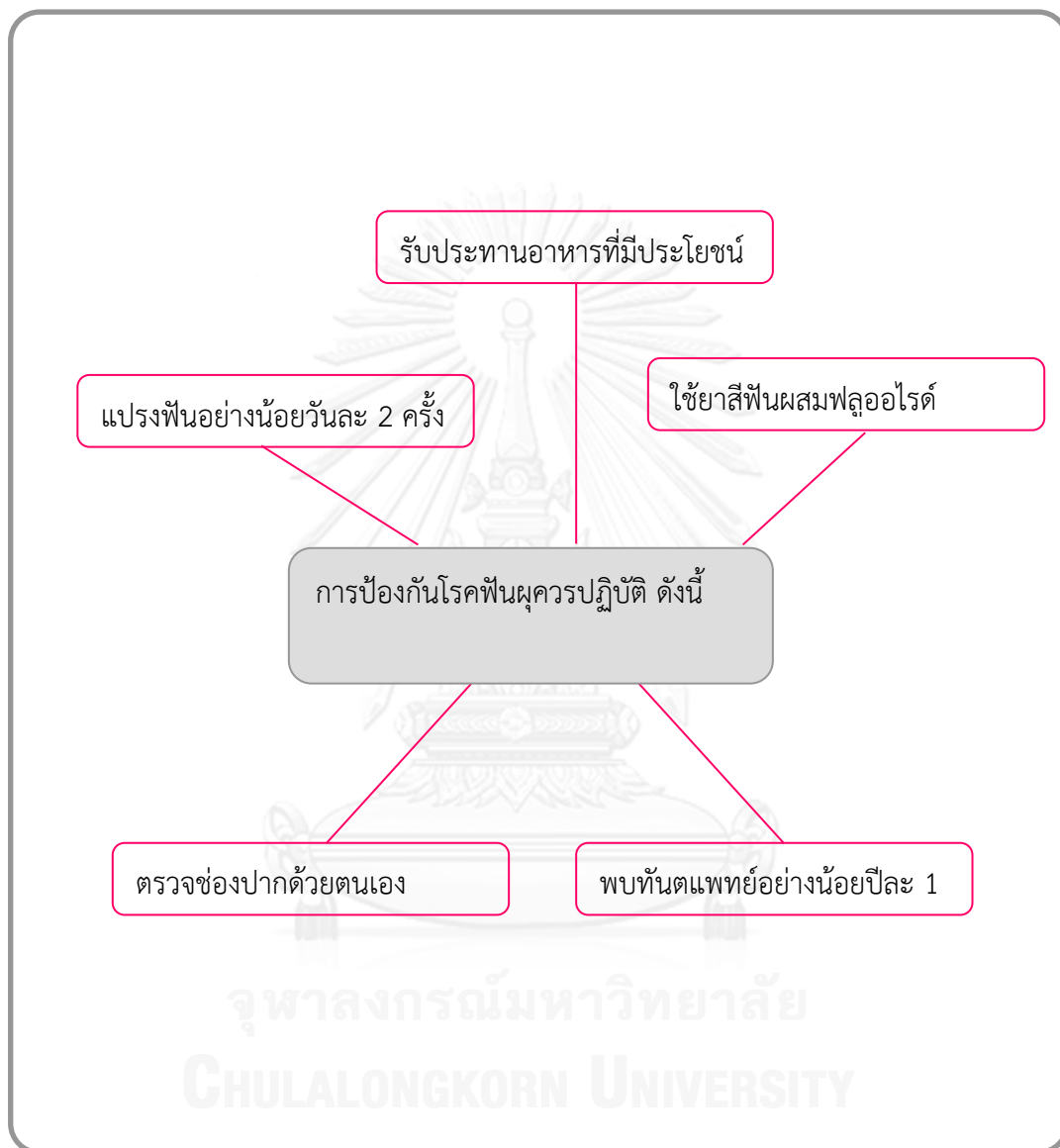
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

คำชี้แจง ให้นักเรียนวิเคราะห์สาเหตุของโรคปริทันต์ และอธิบายวิธีการป้องกันบันทึกลงใน  
แผนภาพ

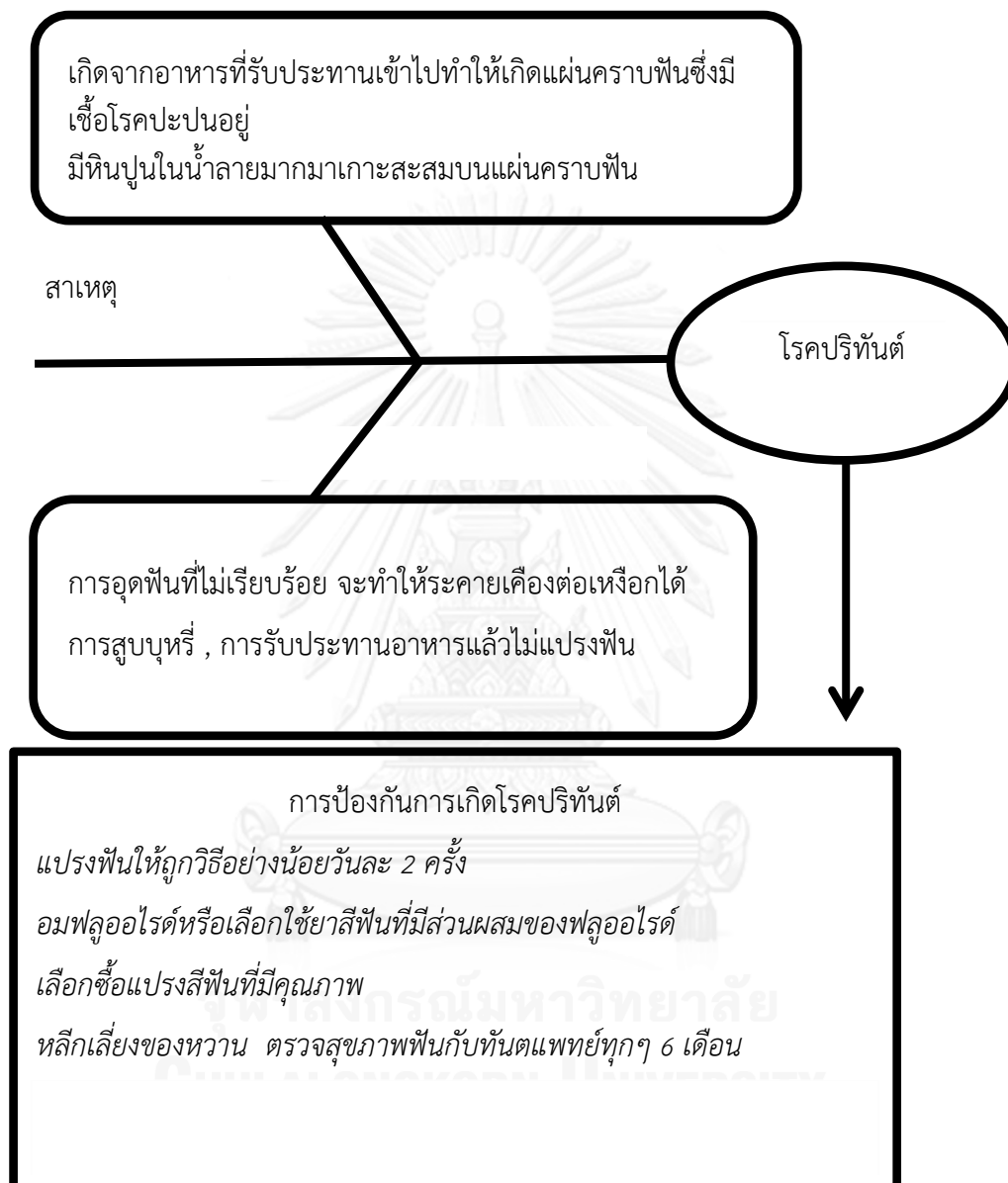


## เรื่อง โรคปริทันต์และโรคฟันผุ

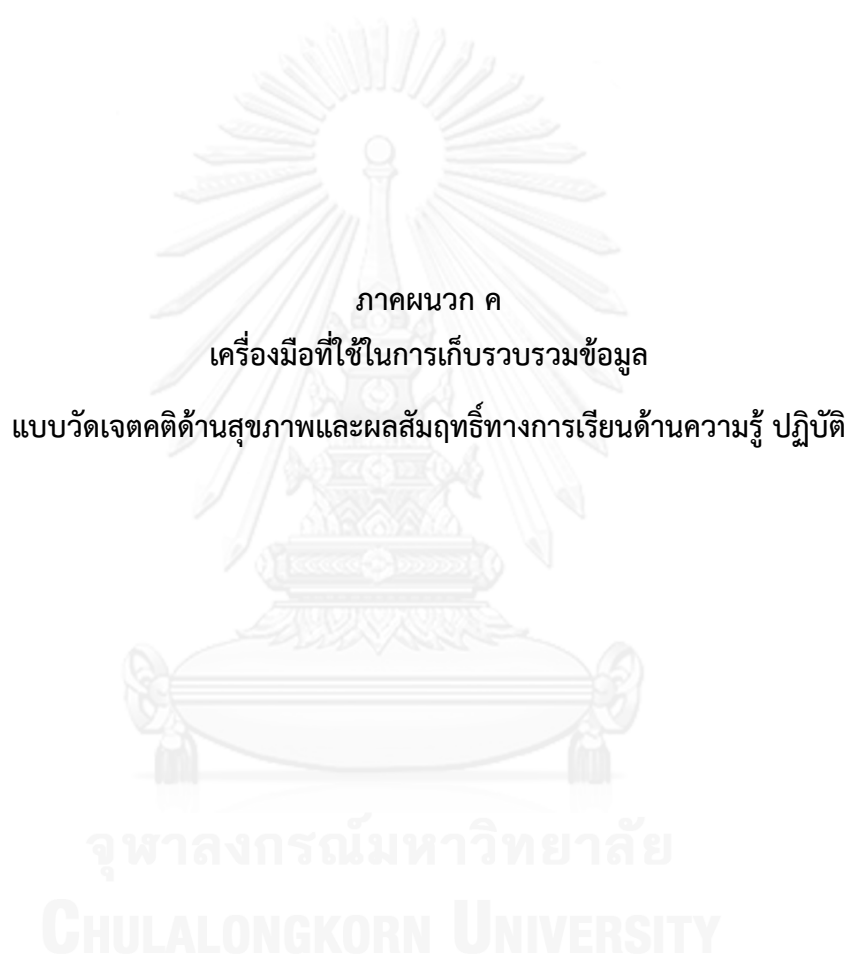
คำชี้แจง ให้นักเรียนเขียนแผนผังความคิด แสดงวิธีป้องกันโรคฟันผุ



คำชี้แจง ให้นักเรียนวิเคราะห์สาเหตุของโรคปริทันต์ และอธิบายวิธีการป้องกันบันทึกลงในแผนภาพ







## แบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้และการ ปฏิบัติระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 5

### คำชี้แจง

แบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ

1 ฉบับนี้

แบ่งเป็น 3 ส่วน มีจำนวนทั้งหมด 88 ข้อ ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ	จำนวน 31 ข้อ
ส่วนที่ 2 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้านความรู้	จำนวน 26 ข้อ
ส่วนที่ 3 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้านการปฏิบัติ	จำนวน 31 ข้อ

2. ขอความร่วมมือให้นักเรียนอ่านคำชี้แจงในแต่ละส่วนของแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ ให้เข้าใจก่อนลงมือทำแบบทดสอบ

3. ให้เวลาในการทำแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ปฏิบัติ 60 นาที

แบบวัดผลแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ

ฉบับนี้เป็นการศึกษาเพื่อการทำวิทยานิพนธ์ของนิสิตปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะไม่มีผลกระทบต่อคะแนนสอบใด ๆ ทั้งสิ้น ดังนั้นนักเรียนโปรดทำแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ปฏิบัติ

ให้ครบทุกข้อและตอบให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด คำตอบที่ได้ผู้วิจัยจะเก็บเป็นความลับ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ขอขอบคุณนักเรียนทุกคนที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

นางสาวปาริฉัตร ทองเนื้อแข็ง

ผู้วิจัย

## ส่วนที่ 1 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติเพื่อสุขภาพ

### คำชี้แจง

แบบวัดเจตคติมีจำนวนทั้งสิ้น 31 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้สึกของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามทุกข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความคิดเห็นและความรู้สึกที่แท้จริงของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

เห็นด้วย หมายถึงนักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกตรงกับข้อความนั้น

ไม่แน่ใจ หมายถึงนักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกที่ไม่แน่ใจกับข้อความนั้น

ไม่เห็นด้วย หมายถึงนักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกที่ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น

ข้อ	คำถาม	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
1	ฉันคิดว่าข่าวสารจากหนังสือพิมพ์ทุกฉบับเชื่อถือได้			
2	ฉันคิดว่าข้อมูลด้านสุขภาพจากโรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ			
3	ฉันคิดว่าควรเปรียบเทียบข้อมูลการโฆษณาจากหลายๆแหล่งมีความจำเป็น			
4	ฉันคิดว่าไม่จำเป็นตรวจสอบแหล่งข้อมูลของสินค้า			
5	ฉันคิดว่าทางเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ยาสระผมควรเลือกซื้อตามสภาพเส้นมากกว่าค่าโฆษณา			
6	ฉันคิดว่าสื่อโฆษณาน่าเชื่อถือ			
7	ฉันคิดว่าควรเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่างๆก่อนตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ			
8	ฉันคิดว่าการอ่านฉลากก่อนซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น			
9	ฉันคิดว่าอาหารประเภทลูกชิ้นมักมีสารบอแรกซ์ปนอยู่			
10	ฉันคิดว่าข้อมูลอาหารบางประเภทหลอกลวงผู้บริโภค			

ข้อ	คำถาม	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย
11	ฉันคิดว่าควรเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่ระบุวันผลิตและวันหมดอายุ				
12	ฉันคิดว่าควรเลือกใช้บริการสถานบริการที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล				
13	ฉันคิดว่าการศึกษาในร้านขายยาที่มีเภสัชกรประจำเป็นสิ่งจำเป็น				
14	ฉันคิดว่าเมื่อมีอาการป่วยควรไปรับการรักษาที่ถูกต้อง				
15	ฉันคิดว่าการรับประทานอาหารที่ครบ 5 หมู่เป็นสิ่งจำเป็น				
16	ฉันคิดว่ากาการปิดปากเมื่อไอจามเป็นสิ่งจำเป็น				
17	ฉันคิดว่ากาการล้างมือให้สะอาดเป็นสิ่งจำเป็น				
18	ฉันคิดว่ากาการพักผ่อนให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น				
19	ฉันคิดว่าฉันควนหยุดไปโรงเรียนเมื่อเป็นโรคไข้เลือด				
20	ฉันคิดว่ากาการใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง				
21	ฉันคิดว่าฉันควนนอนในมุ้งหรือในห้องที่ติดมุ้งลวด				
22	ฉันคิดว่าเมื่อมีอาการไข้ฉันสูงควรรพแพทย์ทันที				
23	ฉันคิดว่าฉันจะไม่เล่นกับเพื่อนที่เป็นเหา				
24	ฉันคิดว่าควรเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำเสร็จ				
25	ฉันคิดว่ากาการซักเสื้อผ้าและตากในที่ที่มีแสงแดดเป็นสิ่งจำเป็น				
26	ฉันคิดว่ากาการอาบน้ำวันละ 2 ครั้งด้วยน้ำสะอาดและสบู่ทุกครั้งเป็นสิ่งจำเป็น				
27	ฉันคิดว่ากาการแปรงฟันให้ถูกวิธีเป็นสิ่งจำเป็น				
28	ฉันคิดว่ากาการรับประทานผักและผลไม้เป็นประจำเป็นสิ่งจำเป็น				

29	ฉันคิดว่าการพบทันตแพทย์เพื่ออุดหินปูนเป็นสิ่งจำเป็น			
30	ฉันคิดว่าการหลีกเลี่ยงอาหารรสหวานหรือน้ำอัดลมเป็นสิ่งจำเป็น			
31	ฉันคิดว่าการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เป็นสิ่งจำเป็น			



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ส่วนที่ 2 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

คำชี้แจง

1. ให้นักเรียนอ่านคำถามและเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุด โดยทำเครื่องหมาย X (กากบาท) ลงบนตัวอักษร 1 2 3 หรือ 4 ที่นักเรียนได้เลือก

2. แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ มีจำนวนทั้งสิ้น 26 ข้อ

1	<p>การพิจารณาข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องคือข้อใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โฆษณาสินค้าเกินจริง</li> <li>2. ผู้ผลิตให้ข้อมูลข่าวสารน้อย</li> <li>3. ได้รับข่าวสารช่องทางเดียว</li> <li>4. มีการอ้างอิงสถิติข่าวสารตรงกับหลักการความเป็นจริง</li> </ol>
2	<p>ข้อใดปฏิบัติตามค่านิยมได้อย่างเหมาะสม</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สมศรีเชื่อโฆษณาทุกชนิด</li> <li>2. สมคิดเลือกซื้อสินค้าตามเพื่อน</li> <li>3. สมปองเลือกดูข้อมูลสินค้าที่เลือกซื้อ</li> <li>4. สมชายเลือกสินค้าตามความชอบส่วนตัว</li> </ol>
3	<p>ถ้านักเรียนติดตามข่าวสารด้านสุขภาพอยู่เสมอจะมีผลดีอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้มีความรู้รอบตัว</li> <li>2. เป็นที่รักของเพื่อนๆ</li> <li>3. ทำให้มีบุคลิกภาพดี</li> <li>4. สามารถซื้อสินค้าได้ก่อนคนอื่น</li> </ol>
4	<p>การโฆษณาสินค้าทำขึ้นมาเพื่อวัตถุประสงค์ข้อใดมากที่สุด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จูงใจ</li> <li>2. ให้ความรู้</li> <li>3. แสดงคุณภาพของสินค้า</li> <li>4. แข่งขันกับสินค้านี่ห้ออื่น</li> </ol>

5	<p>ข้อใดเป็นการใช้สื่อที่ถูกต้องเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตัดสินใจซื้อจากการดูสื่อหนังสือพิมพ์</li> <li>2. ตัดสินใจซื้อจากการดูสื่อโฆษณาทางโทรทัศน์</li> <li>3. ตัดสินใจซื้อจากการดูสื่ออินเทอร์เน็ต</li> <li>4. ค้นหาข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ต้องการซื้อหลายยี่ห้อมาเปรียบเทียบกัน</li> </ol>
6	<p>ข้อมูลการโฆษณาสินค้านักเรียนมีหลักพิจารณาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. พิจารณาจากปริมาณ</li> <li>2. พิจารณาจากการโฆษณา</li> <li>3. เวลาในการโฆษณายิ่งนานยิ่งดี</li> <li>4. ตรวจสอบสินค้าจากหลายแหล่ง</li> </ol>
7	<p>นักเรียนสามารถทราบข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพจากข้อใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฉลาก</li> <li>2. ยี่ห้อ</li> <li>3. ราคา</li> <li>4. กล่องบรรจุภัณฑ์</li> </ol>
8	<p>ข้อใดคือผลิตภัณฑ์วัตถุอันตราย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แป้งน้ำ</li> <li>2. น้ำยาซักผ้า</li> <li>3. ยาฉีดฆ่าแมลง</li> <li>4. น้ำยาปรับผ้านุ่ม</li> </ol>
9	<p>ข้อใดสำคัญที่สุดในการเลือกซื้อนมบรรจุกล่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ยี่ห้อ</li> <li>2. ราคา</li> <li>3. ดูวันหมดอายุ</li> <li>4. ดูลักษณะกล่อง</li> </ol>

10	<p>นักเรียนพิจารณาจากสิ่งใดในการเลือกซื้อน้ำปลา</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สี</li> <li>2. รส</li> <li>3. อย.</li> <li>4. กลิ่น</li> </ol>
11	<p>สินค้าที่ควรทดลองก่อนซื้อคือข้อใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ยากันยุง</li> <li>2. น้ำสัสมายชู</li> <li>3. อาหารกระป๋อง</li> <li>4. เครื่องสำอาง</li> </ol>
12	<p>หลักที่สำคัญที่สุดในการเลือกสถานพยาบาลคือข้อใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีแพทย์ที่เชี่ยวชาญ</li> <li>2. มีพยาบาลที่เก่ง</li> <li>3. มีเภสัชกรที่เก่ง</li> <li>4. มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล</li> </ol>
13	<p>สิ่งแวดล้อมแบบใดที่ส่งเสริมการมีสุขภาพดี</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตลาดสด</li> <li>2. ศูนย์การค้า</li> <li>3. สวนสาธารณะ</li> <li>4. โรงงานอุตสาหกรรม</li> </ol>
14	<p>เมื่อมีอาการปวดข้อต่อและกระดูกควรพบใคร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อายุรแพทย์</li> <li>2. ทันตแพทย์</li> <li>3. จักษุแพทย์</li> <li>4. แพทย์อโรปีดิค</li> </ol>



15	<p>ข้อใดคือสาเหตุของโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เชื้อไวรัส</li> <li>2. แพ้อากาศ</li> <li>3. พันธุกรรม</li> <li>4. ติดเชื้อจากเลือด</li> </ol>
16	<p>ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ดื่มน้ำมากๆ</li> <li>2. ออกกำลังกายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</li> <li>3. รับประทานผักผลไม้แทนเนื้อสัตว์</li> <li>4. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น</li> </ol>
17	<p>ไข้หวัดใหญ่พบมากในผู้ป่วยวัยใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. วัยเด็ก</li> <li>2. วัยรุ่น</li> <li>3. วัยผู้ใหญ่</li> <li>4. วัยทอง</li> </ol>
18	<p>ข้อใดคือพาหะนำโรคไข้เลือดออก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ยุงดำ</li> <li>2. ยุงลาย</li> <li>3. ยุงเท้าช้าง</li> <li>4. ยุงก้นปล้อง</li> </ol>
19	<p>โรคไข้เลือดออกมีอาการอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ท้องร่วง</li> <li>2. มีไข้เล็กน้อย</li> <li>3. ไอจามมีน้ำมูกไหล</li> <li>4. มีจุดเลือดตามลำตัว</li> </ol>

20	<p>พืชชนิดใดใช้รักษาโรคกลากเกลื้อน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มะกรูด</li> <li>2. หัวหอม</li> <li>3. ผักบุ้งทะเล</li> <li>4. กระเทียม</li> </ol>
21	<p>โรคเหาสามารถติดต่อได้อย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ศีรษะมีแผล</li> <li>2. เล่นกับผู้ที่เป็โรค</li> <li>3. สระผมเพียงอาทิตย์ละครั้ง</li> <li>4. มองเห็นไข่เหาเพื่อนในระยะไกล</li> </ol>
22	<p>โรคเหาสามารถใช้ใบของต้นไม้ชนิดใดรักษาได้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ต้นมะลิ</li> <li>2. ต้นมะม่วง</li> <li>3. ต้นมะนาว</li> <li>4. ต้นน้อยหน่า</li> </ol>
23	<p>โรคหรืออาการข้อใดที่สามารถควรใช้สมุนไพรรักษา</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กระจุกหัก</li> <li>2. พิษสุนัขบ้า</li> <li>3. บดทะยัก</li> <li>4. กรกเกลื้อน</li> </ol>
24	<p>อารีย์กำจัดเศษอาหารที่ติดตามซอกฟันไม่หมดทำให้เกิดโรคใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ฟันผุ</li> <li>2. ฟันหัก</li> <li>3. ฟันคุด</li> <li>4. ฟันดำ</li> </ol>

25	<p>นักเรียนควรปฏิบัติตนเองอย่างไรเพื่อป้องกันโรคฟันผุ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แปรงฟันหลังอาหารทันที</li> <li>2. พบหมอฟันอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง</li> <li>3. รับประทานขนมหวานเหนียวหลังแปรงฟัน</li> <li>4. บ้วนปากทุกครั้งก่อนนอนโดยไม่ต้องแปรงฟัน</li> </ol>
26	<p>โรคปริทันต์เกิดกับอวัยวะบริเวณใด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ลิ้น</li> <li>2. ลำคอ</li> <li>3. เหงือก</li> <li>4. กระพุ้งแก้ม</li> </ol>

### เฉลยแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้านความรู้

1.	4.	14.	4.
2.	3.	15.	1.
3.	1.	16.	1.
4.	1.	17.	2.
5.	4.	18.	2.
6.	4.	19.	4.
7.	3.	20.	4.
8.	3.	21.	2.
9.	3.	22.	4.
10.	3.	23.	4.
11.	4.	24.	1.
12.	4.	25.	1.
13.	3.	26.	3.

### ส่วนที่ 3 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

#### คำชี้แจง

แบบวัดการปฏิบัติตนของนักเรียนมีจำนวนทั้งสิ้น 26 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติตัวของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงกับการปฏิบัติตนของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึงปฏิบัติ 5-7 วัน ต่อสัปดาห์

ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึงปฏิบัติ 1-4 วัน ต่อสัปดาห์

ไม่เคยปฏิบัติ หมายถึงไม่ได้ปฏิบัติเลย

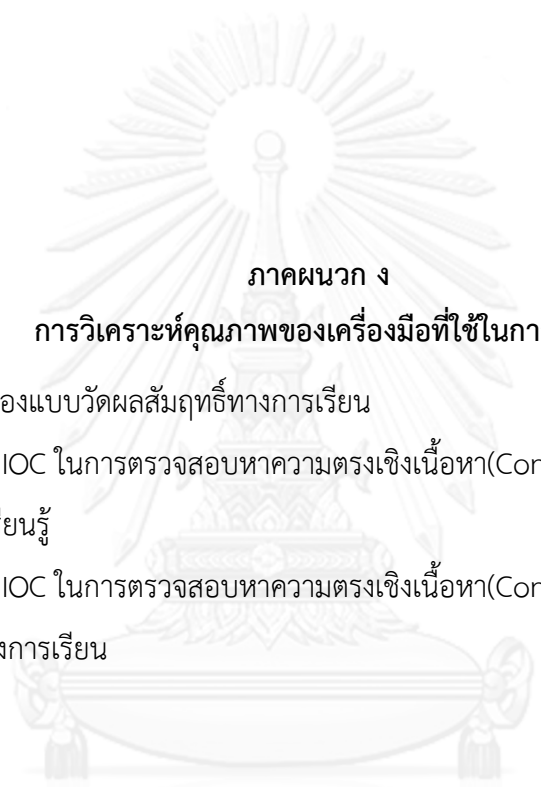
ข้อ	คำถาม	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1	ฉันไม่ซื้อสินค้าที่อ้างสรรพคุณเกินจริง			
2	ฉันซื้อสินค้าที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ			
3	ฉันตรวจสอบข้อมูลด้านสุขภาพจากแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ			
4	ฉันซื้อยาสระผมจากสื่อโฆษณาว่าใช้แล้วผมจะดีขึ้นจริงภายใน 3 ครั้ง ที่สระ			
5	ฉันเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่างๆ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพก่อนเสมอ			
6	ฉันอ่านฉลากก่อนเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ			
7	ฉันเลือกอาหารกระป๋องที่ไม่มีสนิม			
8	ฉันซื้ออาหารแห่งที่มีลักษณะใหม่ สภาพดี ไม่ขึ้นรา ไม่เป็นขุย			
9	ฉันเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ระบุวันที่ผลิตและวันหมดอายุ			
10	ฉันซื้อไข่ที่เรียบ สะอาด และไม่มีรอยแตกร้า			

ข้อ	คำถาม	เป็นประจำ	เป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
11	ฉันไปรับบริการจากสถานพยาบาลที่มีใบประกอบกิจการสถานบริการ			
12	ฉันซื้อยาตามร้านขายยาทั่วไปเมื่อมีอาการป่วยมาก			
13	ฉันซื้อยาแผนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการขายยาแผนโบราณ			
14	ฉันรับประทานอาหารที่มีประโยชน์			
15	ฉันปิดปากเมื่อไอและจาม			
16	ฉันหลีกเลี่ยงการใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่			
17	ฉันล้างมืออย่างน้อยวันละ 5 ครั้ง			
18	เมื่อมีอาการใช้ฉันชอบดื่มน้ำเย็น			
19	ฉันใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุง			
20	ฉันใส่ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันการวางไข่ของยุง			
21	ฉันนอนในห้องที่มีดสนิทไม่มีแสงเข้า			
22	ฉันกลบและคว่ำภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อลดการวางไข่ของลูกน้ำยุงลาย			
23	ฉันเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่หลังอาบน้ำ			
24	ฉันเช็ดตัวให้แห้งหลังอาบน้ำ			
25	ฉันปฏิเสธที่จะใส่เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่น			
26	ฉันไม่เล่นใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นเหา			
27	ฉันแปรงฟันอย่างถูกวิธีอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง			
28	ฉันรับประทานผักและผลไม้เพื่อป้องกันฟันผุ			
29	ฉันไปพบทันตแพทย์ทุก 6 เดือนเพื่อตรวจโรคปริทันต์			

30	ฉันทลือกเลี้ยงอาหารหวานและขนมที่ติดฟัน			
30	ฉันทลือกเลี้ยงอาหารหวานและขนมที่ติดฟัน			
31	ฉันทใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ			



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



ภาคผนวก ง

การวิเคราะห์คุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. คุณภาพของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
2. ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหา(Content validity) ของแผนการจัดการเรียนรู้
3. ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหา(Content validity) แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

### คุณภาพของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้วิชาสุขศึกษา

ค่าความยากง่าย (p) และค่าอำนาจจำแนก (r) เป็นรายชื่อของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้าน  
ความรู้ จำนวน 26 ข้อ จำนวนนักเรียน 30 คน

ค่าความเชื่อมั่นของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้มีค่าเท่ากับ 0.79

ค่า p (ความยาก-ง่าย) อยู่ในช่วง 0.21-0.79

ค่า r (อำนาจจำแนก) อยู่ในช่วง 0.21-0.36

	ค่าความยาก (P)	ค่าอำนาจจำแนก (R)		
ข้อ 1	0.33	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 2	0.41	0.57	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ 3	0.22	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 4	0.33	0.70	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 5	0.37	0.80	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 6	0.37	0.60	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 7	0.30	0.57	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 8	0.26	0.54	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 9	0.48	0.80	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ 10	0.37	0.57	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 11	0.26	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 12	0.59	0.80	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ 13	0.22	0.43	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 14	0.35	0.49	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 15	0.33	0.44	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 16	0.56	0.43	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ 17	0.37	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 18	0.52	0.54	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ 19	0.53	0.43	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 20	0.30	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ 21	0.39	0.57	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก



ข้อ	22	0.26	0.43	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ	23	0.41	0.29	ยากพอเหมาะ	จำแนกดีมาก
ข้อ	24	0.33	0.57	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ	25	0.26	0.86	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก
ข้อ	26	0.33	0.71	ค่อนข้างยาก	จำแนกดีมาก

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 1

แผนการจัดการเรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวมของคะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
1. ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	1.สาระสำคัญ	1	0	1	1	1	4	0.8	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	1	0	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการเรียนรู้	1	0	1	0	1	4	0.8	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการเรียนรู้	1	0	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5	1	ใช้ได้
รวม								0.68	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 2

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
		1	2	3	4	5			
2. บริการ ด้าน สุขภาพ	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5	1	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การ เรียนรู้	0	1	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการ เรียนรู้	1	0	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการ เรียนรู้	0	1	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5	1	ใช้ได้
	รวม							0.64	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 3

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
		1	2	3	4	5			
3. ตัดสินใจ เลือกซื้อ อาหารและ ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การ เรียนรู้	0	1	1	1	1	4	0.8	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการ เรียนรู้	1	0	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	รวม							0.88	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 4

แผนการจัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน IOC ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
4. การ	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
วิเคราะห์	2.จุดประสงค์การ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
สื่อโฆษณา	เรียนรู้อยู่								
เพื่อ	3.กระบวนการจัดการ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ตัดสินใจ	เรียนรู้อยู่								
เลือกซื้อ	4.สื่อและแหล่งการ	1	0	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
อาหาร	เรียนรู้อยู่								
และ	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ผลิตภัณฑ์									
สุขภาพ									
	รวม							0.92	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 5

แผนการจัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน IOC ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
5. โรคไข้	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
เลือดออก	2.จุดประสงค์การ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	เรียนรู้อยู่								
	3.กระบวนการจัดการ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	เรียนรู้อยู่								
	4.สื่อและแหล่งการ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	เรียนรู้อยู่								
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	รวม							1.00	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 6

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
6. โโรค ใช้หัวัดและ ใช้หัวัด ใหญ่	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม								1.00	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 7

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
7. โโรค กลาง เคลื่อน และโรค เทา	1.สาระสำคัญ	1	0	1	1	1	4	0.8	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การ เรียนรู้	1	0	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการ เรียนรู้	1	0	1	0	1	4	0.8	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการ เรียนรู้	1	0	0	0	1	2	0.4	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5	1	ใช้ได้
รวม								0.68	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 8

แผนการจัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
		คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
		1	2	3	4	5			
8. โรคฟัน ผุ,โรคปริ ทันต์	1.สาระสำคัญ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	3.กระบวนการจัดการ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	4.สื่อและแหล่งการ เรียนรู้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
	5.การวัดประเมินผล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							1.00	ใช้ได้	

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดเจตคติด้านสุขภาพ

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
	1	2	3	4	5			
ข้อที่ 1 ฉันคิดว่าข่าวสารจาก หนังสือพิมพ์ทุกฉบับเชื่อถือได้	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 2 ฉันคิดว่าข้อมูลด้านสุขภาพ จากโรงพยาบาลมีความน่าเชื่อถือ	0	1	0	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
ข้อที่ 3 ฉันคิดว่าควรเปรียบเทียบ ข้อมูลการโฆษณาจากหลายๆ แหล่งมีความจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 4 ฉันคิดว่าไม่จำเป็น ตรวจสอบแหล่งข้อมูลของสินค้า	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
	1	2	3	4	5			
ข้อที่ 5 ฉันคิดว่าการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ยาสระผมควรเลือกซื้อตามสภาพเส้นมากกว่าค่าโฆษณา	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 6 ฉันคิดว่าสื่อโฆษณา น่าเชื่อถือ	1	0	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 7 ฉันคิดว่าควรเปรียบเทียบสื่อโฆษณาต่างๆ ก่อนตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 8 ฉันคิดว่าการอ่านฉลาก ก่อนซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพเป็นสิ่งจำเป็น	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 9 ฉันคิดว่าอาหารประเภทลูกชิ้นมักมีสารบอแรกซ์ปนอยู่	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 10 ฉันคิดว่าข้อมูลอาหารบางประเภทหลอกลวงผู้บริโภค	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 11 ฉันคิดว่าควรเลือกซื้ออาหารกระป๋องที่ระบุวันผลิตและวันหมดอายุ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 12 ฉันคิดว่าควรเลือกใช้บริการสถานบริการที่มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
	1	2	3	4	5			
ข้อที่ 13 ฉันคิดว่า การซื้อยาใน ร้านขายยาที่มีเภสัชกรประจำ เป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 14 ฉันคิดว่า เมื่อมีอาการ ป่วยควรไปรับการรักษาที่ ถูกต้อง	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 15 ฉันคิดว่า การ รับประทานอาหาร ที่ครบ 5 หมู่เป็นสิ่งจำเป็น	0	1	0	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
ข้อที่ 16 ฉันคิดว่า การปิดปาก เมื่อไอจามเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 17 ฉันคิดว่า การล้างมือให้ สะอาดเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 18 ฉันคิดว่า การพักผ่อน ให้เพียงพอเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 19 ฉันคิดว่า ฉันควรหยุด ไปโรงเรียนเมื่อเป็นโรคไขข้อ	1	1	0	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 20 ฉันคิดว่า การใส่ ทรายอะเบทในภาชนะที่มีน้ำขัง	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 21 ฉันคิดว่า ฉันควรนอน ในมุ้งหรือในห้องที่ติดมุ้งลวด	1	1	1	0	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 22 ฉันคิดว่า เมื่อมีอาการ ไข้ฉันสูงควรพบแพทย์ทันที	1	1	1	0	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 23 ฉันคิดว่า ฉันจะไม่เล่น กับเพื่อนที่เป็นเหา	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 24 ฉันคิดว่า ควรเช็ดตัวให้ แห้งหลังอาบน้ำเสร็จ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่	คนที่			
	1	2	3	4	5			
ข้อที่ 25 ฉันคิดว่าการซักเสื้อผ้า และตากในที่ที่มีแสงแดดเป็น สิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 26 ฉันคิดว่าการอาบน้ำ วันละ 2 ครั้งด้วยน้ำสะอาดและ สบู่ทุกครั้งเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 27 ฉันคิดว่าการแปรงฟัน ให้ถูกวิธีเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 28 ฉันคิดว่าการ รับประทานผักและผลไม้เป็น ประจำเป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 29 ฉันคิดว่าการพบทันต แพทย์เพื่อขูดหินปูนเป็น สิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 30 ฉันคิดว่าการหลีกเลี่ยง อาหารรสหวานหรือน้ำอัดลม เป็นสิ่งจำเป็น	0	1	0	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
ข้อที่ 31 ฉันคิดว่าการใช้ยาสี ฟันผสมฟลูออไรด์เป็นสิ่งจำเป็น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.91	ใช้ได้



ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้าน  
ความรู้

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
ข้อที่ 1 การพิจารณาข้อมูล ข่าวสารที่ถูกต้องคือข้อใด น้อย 1. โฆษณาสินค้าเกินจริง 2. ผู้ผลิตให้ข้อมูลข่าวสาร น้อย 3. ได้รับข่าวสารช่องทาง เดียว 4. มีการอ้างสถิติข่าวสาร ตรงกับหลักการความเป็นจริง	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 2 ข้อใดปฏิบัติตามค่านิยม ได้อย่างเหมาะสม 1. สมศรีเชื่อโฆษณาทุกชนิด 2. สมคิดเลือกซื้อสินค้าตาม เพื่อน 3. สมปองเลือกดูข้อมูล สินค้าที่เลือกซื้อ 4. สมชายเลือกสินค้าตาม ความชอบส่วนตัว	1	0	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 3 ถ้านักเรียนติดตาม ข่าวสารด้านสุขภาพอยู่เสมอจะ มีผลดีอย่างไร 1. เป็นผู้มีความรู้รอบตัว	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้



3. เวลาในการโฆษณา  
นานยิ่งดี

4. ตรวจสอบสินค้าจาก  
หลายแหล่ง

ข้อที่ 7 นักเรียนสามารถ 1 1 1 1 1 5.00 1.00 ใช้ได้

ทราบข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ  
จากข้อใด

1. ฉลาก
2. ยี่ห้อ
3. ราคา
4. กล่องบรรจุภัณฑ์

ข้อที่ 8 ข้อใดคือผลิตภัณฑ์วัตถุ 1 0 1 1 1 4.00 0.80 ใช้ได้

อันตราย

1. แป้งน้ำ
2. น้ำยาซักผ้า
3. ยาฉีดฆ่าแมลง
4. น้ำยาปรับผ้านุ่ม

ข้อที่ 9 ข้อใดสำคัญที่สุดในการ 0 1 1 1 1 4.00 0.80 ใช้ได้

เลือกซื้อนมบรรจุกล่อง

1. ยี่ห้อ
2. ราคา
3. ดูวันหมดอายุ
4. ดูลักษณะกล่อง

ข้อที่ 10 นักเรียนพิจารณาจาก 1 1 1 1 1 5.00 1.00 ใช้ได้

สิ่งใดในการเลือกซื้อน้ำปลา

1. สี
2. รส



3. จักษุแพทย์							
4. แพทย์อโรโธปิดิก							
ข้อที่ 15	ข้อใดคือสาเหตุของโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	1	1	1	1	1	5.00 1.00 ใช้ได้
1. เชื้อไวรัส							
2. แพ้อากาศ							
3. พันธุกรรม							
4. ติดเชื้อจากเลือด							
ข้อที่ 16	ข้อใดกล่าวถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้หวัดและไข้หวัดใหญ่	1	1	1	1	1	5.00 1.00 ใช้ได้
1. ดื่มน้ำมากๆ							
2. ออกกำลังกายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง							
3. รับประทานผักผลไม้แทนเนื้อสัตว์							
4. ใช้ช้อนกลางเมื่อรับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น							
ข้อที่ 17	ไข้หวัดใหญ่พบมากในผู้ป่วยวัยใด	1	1	1	1	1	5.00 1.00 ใช้ได้
1. วัยเด็ก							
2. วัยรุ่น							
3. วัยผู้ใหญ่							
4. วัยทอง							
ข้อที่ 18	ข้อใดคือพาหะนำโรคไข้เลือดออก	1	1	1	1	1	5.00 1.00 ใช้ได้
1. ยุงดำ							





ข้อที่ 26 โรคปริทันต์เกิดกับ อวัยวะบริเวณใด	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
1. ลิ้น								
2. ลำคอ								
3. เหงือก								
4. กระพุ้งแก้ม								
รวม							0.86	ใช้ได้

ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

รายการประเมิน	ผู้เชี่ยวชาญ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\sum R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
ข้อที่ 1 ฉันไม่ซื้อสินค้าที่อ้าง สรรพคุณเกินจริง	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 2 ฉันซื้อสินค้าที่มี ประโยชน์ต่อสุขภาพ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 3 ฉันตรวจสอบข้อมูลด้าน สุขภาพจากแพทย์หรือ ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 4 ฉันชื้อยาสระผมจากสื่อ โฆษณาสระผมว่าใช้แล้วผม จะดีขึ้นจริงภายใน3ครั้งที่สระ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 5 ฉันเปรียบเทียบสื่อ โฆษณาต่างๆเพื่อใช้เป็นข้อมูล ในการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์ สุขภาพก่อนเสมอ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 6 ฉันอ่านฉลากก่อนเลือก	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้



## ซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์

## สุขภาพ

ข้อที่ 7 ฉันทเลือกอาหารกระป๋อง ที่ไม่มีสนิม	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 8 ฉันทซื้ออาหารแห้งที่มี ลักษณะใหม่ สภาพดี ไม่ขึ้นรา ไม่เป็นขุย	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 9 ฉันทเลือกซื้ออาหารและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ระบุวันที่ ผลิตและวันหมดอายุ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 10 ฉันทซื้อไข่ที่เรียบ สะอาด และไม่มีรอยแตกร้าว	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 11 ฉันทไปรับบริการจาก สถานพยาบาลที่มีใบประกอบ กิจการสถานบริการ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 12 ฉันทซื้อยาตามร้านขาย ยาทั่วไปเมื่อมีอาการป่วยมาก	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 13 ฉันทซื้อยาแผนโบราณที่ ได้รับใบอนุญาตประกอบ กิจการขายยาแผนโบราณ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 14 ฉันทรับประทานอาหาร ที่มีประโยชน์	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 15 ฉันทปิดปากเมื่อไอและ จาม	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 16 ฉันทหลีกเลี่ยงการ ใกล้ชิดกับผู้ที่ป็นไข้หวัดและ ไข้หวัดใหญ่	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 17 ฉันทล้างมืออย่างน้อย	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้

วันละ5 ครั้ง

ข้อที่ 18 . เมื่อมีอาการไข้ ชอบดื่มน้ำเย็น	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 19 ฉันทายอเบทใน ภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกัน การวางไข่ของยุง	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 20 ฉันทายอเบทใน ภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกัน การวางไข่ของยุง	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 21 ฉันทนอนในห้องที่มี สนิมไม่มีแสงเข้า	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 22 ฉันทกลบและคว่ำ ภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อลดการ วางไข่ของลูกน้ำยุงลาย	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 23 ฉันทเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ หลังอาบน้ำ	1	1	1	0	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 24 ฉันทเช็ดตัวให้แห้งหลัง อาบน้ำ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 25 ฉันทปฏิเสธที่จะใส่ เสื้อผ้าร่วมกับผู้อื่น	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 26 ฉันทไม่เล่นใกล้ชิดกับ ที่เป็นเหา	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 27 ฉันทแปรงฟันอย่างถูก วิธีอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	1	1	1	0	1	4.00	0.80	ใช้ได้
ข้อที่ 28 ฉันทรับประทานผักและ ผลไม้เพื่อป้องกันฟันผุ	0	1	0	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
ข้อที่ 29 ฉันทไปพบทันตแพทย์ ทุก6เดือนเพื่อตรวจโรคปริทันต์	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้

ข้อที่ 30 ฉันทสิกเลี้ยงอาหาร หวานและขนมที่ติดฟัน	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
ข้อที่ 31 ฉันทไชยสีฟันผสม ฟลูออไรด์เพื่อป้องกันฟันผุ	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.95	ใช้ได้



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

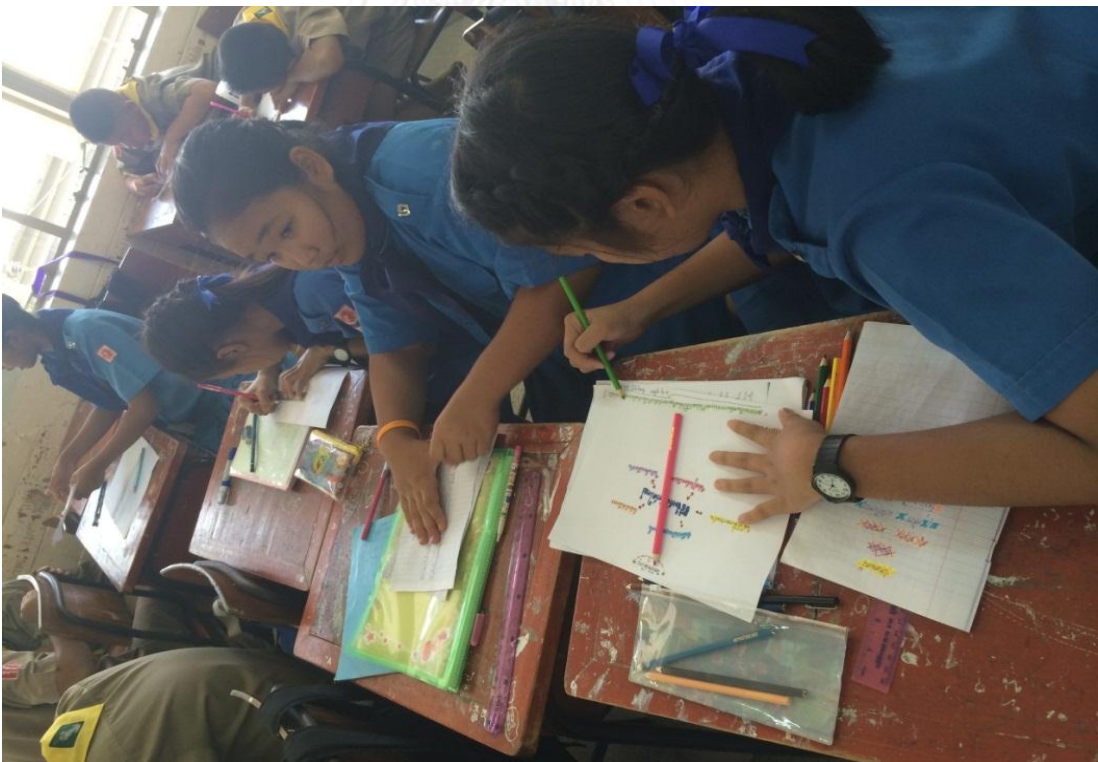


ภาคผนวก จ  
ภาพการจัดการเรียนรู้

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY







### ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

ชื่อ นางสาวปาริฉัตร ทองเนื้อแข็ง วันเดือนปีเกิด 21 มกราคม พ.ศ. 2531 ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม ปีการศึกษา 2549 ระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2554 ปัจจุบันเข้าศึกษาต่อปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพศึกษาและพลศึกษา ภาควิชาหลักสูตรและการสอน คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2555



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY