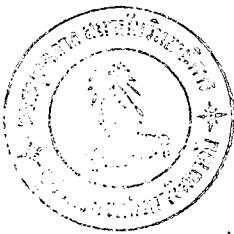


ทรงศนัชของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพอนามัยไทยต่อการจัดประสบการณ์ในการจัดการ
ศึกษาภาคบังคับ พุทธศักราช 2534



นางสาวศิริรักษ์ พ่วงพรพิทักษ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตร์บัณฑิต
ภาควิชาประถมศึกษา^๑
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2527

ISBN 974 - 563 - 220 - 1

011388

17473470

OPINIONS OF THAI HEALTH EXPERTS CONCERNING ORGANIZATION OF
EXPERIENCES IN COMPULSORY EDUCATION, B.E. 2534

Miss Sirirak Puangpompitak

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education
Department of Elementary Education
Graduate School
Chulalongkorn University
1984

หัวขอวิทยานิพนธ์

ทรงศนษะของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพอนามัยไทยจากการจัด
ประสบการณ์ในการจัดการศึกษาภาคบังคับ พุทธศักราช 2534

โดย

นางสาวศรีรักษ์ พ่วงพรพิทักษ์

ภาควิชา

ประถมศึกษา

อาจารย์ทปริญญา

ศาสตราจารย์สุวนัน อุmrivawasen

อาจารย์ประนอม รอดคำดี



บัณฑิตวิทยาลัย ชุดผลงานภาระมหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็น^๑
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต

..... *พิมพ์ด้วยภาษาไทย* คณบดี บัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุประดิษฐ์ บุนนาค)

คณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์

..... *อ. พล. ใจดี* ประธานกรรมการ

(ศาสตราจารย์คำไฟ จุริฤกุล)

..... *นาย บุญรอด* กรรมการ

(ศาสตราจารย์สุวนัน อุmrivawasen)

..... *นาย นันท์ นันท์* กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อมรรัชัย พันธ์เมธ)

..... *นาย นันท์ นันท์* กรรมการ

(อาจารย์ประนอม รอดคำดี)

หัวขอวิทยานิพนธ์

ทรงศนะของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพอนามัยไทยต่อการจัด
ประสบการณ์ในการจัดการศึกษาภาคบังคับ พุทธศักราช

2534

ชื่อนิสิต

นางสาวศิริรักษ์ พ่วงพรพิทักษ์

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์สุวนัน ออมรaviawatn
อาจารย์ประนอม รอตคำศิริ

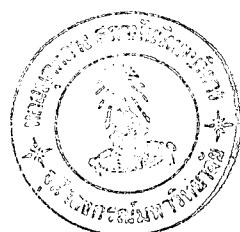
ภาควิชา

ประมาณศึกษา

ปีการศึกษา

2526

๑๘๙๔



การวิจัยครั้งนี้มุ่งหมายเพื่อศึกษาทรงศนะของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ-
อนามัยไทยต่อการจัดประสบการณ์ในการศึกษาภาคบังคับ พุทธศักราช 2534 โดยใช้
เทคนิคเคลพายากลุ่มตัวอย่างประชากรเป็นผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพอนามัย จำนวน
24 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น วิเคราะห์ข้อมูลโดย
การคำนวณหาค่ามัธยฐาน ฐานนิยม และพิสัยระหว่างค่าอิสระ

ผลการวิจัย

ผลการวิจัยที่เป็นทรงศนะที่สำคัญของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพอนามัยไทยต่อ^๑
การจัดประสบการณ์ในการจัดการศึกษาภาคบังคับ พุทธศักราช 2534 ปรากฏผลดังนี้

- สภาพปัญหาด้านสุขภาพอนามัยของคนไทยในปี พุทธศักราช 2534 คือ คนในเมืองต้องเผชิญปัญหามลพิษจากสภาพแวดล้อมที่อยู่กันอย่างแออัดในเมือง modulus จากระยะห่าง ๆ เช่น การใช้ยาฆ่าแมลง หรือยาฆ่าแมลง ฯลฯ อุบัติเหตุ ส่วนคนในชนบทยังวนเวียนอยู่ในวัฏจักรแห่งความทุกข์ยากดังนี้คือ
 - เจ็บไข้ → ยกไข้ → ไม้รู้ ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพอนามัย ปัญหา:

ขาดความรู้ความเข้าใจในการป้องกันอุบัติเหตุและโรคที่เกิดจากอาชีพ โรคพันธุ์จะยังคงเป็นปัญหาของเด็กวัยเรียนทั้งในเมืองและชนบท ใน้านการบริการของรัฐทางด้านสุขภาพอนามัยยังไม่เพียงพอทำให้ประชาชนต้องพึ่งพาตัวเอง และทดลองยาตามคำแนะนำ

2. ทรงคุณในด้านที่เกี่ยวกับแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยคือ งานด้านสุขภาพอนามัยควรเน้นที่ การป้องกันก่อนเกิดปัญหา โดยให้รู้และเน้นการปฎิบัติจริง เป็นสำคัญ และเพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติอย่างแท้จริง จึงควรใช้เงินทุนที่กรรมการด้านสุขภาพอนามัย เช่น การรักษาความสะอาดส่วนบุคคล และบริโภคนิสัย เป็นขอบเขตของการหันมาในการรักประเพณี การเรียนการสอนในหลักสูตรการศึกษาภาคบังคับ นอกจากนี้จากการผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการเพียงอย่างเดียว นอกเหนือ รัฐควรสร้างเสริมให้คนส่วนใหญ่สามารถด้วยเหลือเพื่อกันเองในการแก้ไขและป้องกันปัญหาสุขภาพอนามัย รัฐควรมีมาตรการทางด้านกฎหมายที่รักดูแลเพียงพอ เพื่อให้ความคุ้มครองสุขภาพของประชาชน ตลอดจนสื่อมวลชนควรมีส่วนร่วมโดยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพอนามัย อย่างจริงจัง และต่อเนื่องโดยมีรัฐร่วมรับผิดชอบ

3. ทรงคุณเกี่ยวกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ในปี พุทธศักราช 2534 คือ มีสุขภาพแข็งแรง มีการเจริญเติบโต เหมาะสมกับวัย ประชาชนนู້จัดให้บริการสาธารณสุขอย่างถูกต้อง เหมาะสม มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการรักษาสุขภาพอนามัยทั้งส่วนรวมและส่วนบุคคล ตลอดจนมีค่านิยม ทัศนคติและความเชื่อที่ถูกต้อง เหมาะสมในการรักษาพยาบาล ร้อยละ 90 ของทารกแรกเกิด ความมีน้ำหนักตัวมากกว่า 2500 กรัม อัตราตาย และป่วยของทารก และเด็กก่อนวัยเรียนลดลงทั่วโลก ได้ 50 จากเดิม

4. ทรงคุณในด้านที่เกี่ยวกับการจัดประสบการณ์ด้านสุขภาพอนามัย ในหลักสูตรประถมศึกษาในพื้นที่ชนบท คือ

เนื้อหาสาระที่ควรจัดในหลักสูตรประถมศึกษาในพิธีธรรมหน้า
คือ โภชนาการ สุขภาพส่วนบุคคล การสุขาภิบาล สุขภาพจิต ลิ่งเหล็กดินในโถม
บริการสาธารณสุข โรคติดต่อ สรวัตติศึกษา โดยเฉพาะเรื่องความปลอดภัยใน
อาคาร การปฐมพยาบาล ความคิดรวบยอดของการใช้ยา ฯลฯ สถานศึกษา
ควรจัดให้มีห้องการสอนสุขภาพอนามัย การบริการสุขภาพอนามัยและการจัดสิ่ง
แวดล้อมให้สัมพันธ์และเกี่ยวข้องกัน ส่วนในการการจัดการเรียนการสอนเกี่ยว
กับประสบการณ์ด้านสุขภาพอนามัยนั้น ควรจัดให้สัมพันธ์กับชีวิตประจำวันใหมาก
ที่สุดและเน้นการฝึกปฏิบัติจริง

Thesis Title Opinions of Thai Health Experts Concerning Organization of Experiences in Compulsory Education, B.E. 2534

Name Miss Sirirak Puangpornpitak

Thesis Advisor Professor Sumon Amornvivat
 Mrs. Pranom Rodcumdee

Department Elementary Education

Academic Year 1983



ABSTRACT

Purpose

The main purpose of this research was to study the opinions of Thai Health Experts concerning organization of experiences in compulsory education E.E. 2534 by using Delphi Technique. The sample were 24 experts in Health Education and Public Health services. They answered the questionnaires constructed by the researcher and confirmed their opinions in the third form. The data were then analyzed by median, mode and interquartile ranges.

Findings

The major findings of this study were :

1. The health problems of the Thai people in 2534.

The people in the cities would be affected by pollution caused by overpopulation, misuse of chemicals, insecticides, and accidents. In the rural areas, people would still be caught in the cycle of diseases, poverty, and ignorance. These conditions would effect health problems and poor nutrition. The Thai people in general, would still lack of knowledge on health care, sanitation and occupational diseases. Dental caries would still be the problem of the

7

school age children in both the cities and rural areas. The government health care services were not yet sufficient. People had to rely on drugs available commercially and still be misconceived by drug advertisement.

2. Opinions on disease prevention and on health problems solutions.

Health care programs should emphasize on prevention by imparting proper knowledge and training the people in actual application. For better practice, behavioral criteria in health practices such as personal health care and eating habit should be evaluated along with academic achievement of the students in the elementary school. The government should educate the people for self support, health care and diseases prevention. Law enforcement should be used properly to protect the people's health and safety. Mass media should also cooperatively with the government and actively participate in giving right information on health care.

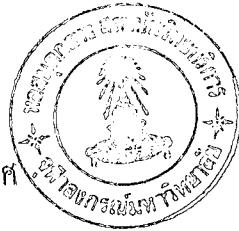
3. Opinions on expectation on health care for the Thai people

The experts showed optimistic opinions that, in S.E. 2534, the Thai people would be healthy, well grown and learn how to get health services effectively. They should gain enough information concerning personal and community health care. It was expected that the people would have right attitudes, beliefs and values towards healthy practices. Ninety per cent of total new born babies should weigh over 2,500 grams. Rates of death and sickness of infants and pre -school children should be lowered by fifty per cent.

4. Opinions towards health care content in the elementary school curriculum in the next decade.

The subject matter in health education should be included of nutritions, personal health, sanitation, mental health, narcotics, health services, epidemics, safety education, first aid nursing, medication, etc. The schools should provide teachings in health care services and environmental adjustment. Instruction and experiences in health education should be related to daily life and real practices for the elementary school children.

กิติกรรมประกาศ



วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาของ ศาสตราจารย์สุมนี อมรรัตน์ อาจารย์ปะน้อม รองค้าค้า ที่ได้รับตรวจแก้ไขข้อบกพร่องและให้คำแนะนำทั่วๆ ตามความเอาใจใส่ และให้กำลังใจเป็นอย่างดียิ่งมาตลอด
ผู้วิจัยรู้สึกขอบชิ้งในความกรุณาของท่านอาจารย์เป็นอย่างมาก ขอกราบขอบพระคุณ
เป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้ ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์พัชรา กัญจนรัตน์
ที่กรุณาให้คำแนะนำและเอื้อเฟื้อให้เอกสาร องค์ซึ่งประกอบการวิจัย ขอกราบขอบ
พระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. โสธร์ พิมิແກ້ ที่กรุณาให้กำลังใจและให้ความช่วย
เหลืออย่างดียิ่งและขอกราบขอบพระคุณศาสตราจารย์อ่ำไฟ จุรีตฤத ประยานกรรมการ
สอบวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อุmorชัย ตันติเมธ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์
ที่กรุณาให้ชื่อคิดเห็นในการปรับปรุงแก้ไขให้ดีที่สุด

ขอขอบพระคุณผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพอนามัยไทยทุกท่านที่ให้ความกรุณา
แสดงความคิดเห็นอันทรงคุณค่าในการวิจัย ด้วยความเต็มใจตลอดมา และขอขอบคุณ
เพื่อน ๆ ทุกคนที่ให้ความช่วยเหลือและให้กำลังใจมาตลอด

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากบัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน 1,400 บาท ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณมา ณ
โอกาสสันดิษฐ์

ศิริรักษ์ พวงพรพิทักษ์

สารบัญ



หนา

บทคัดย่อภาษาไทย..... ง

บทคัดย่อภาษาอังกฤษ..... ช

กิติกรรมประกาศ..... ฉ

สารบัญทาร่าง..... ญ

สารบัญภาพ..... ชี

บทที่

1. บทนำ..... 1

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา..... 1

วัตถุประสงค์ของการวิจัย..... 6

ขอบเขตของการวิจัย..... 6

ข้อทดลองเบื้องต้น..... 7

ข้อจำกัดของการวิจัย..... 7

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย..... 8

ประโยชน์ของการวิจัย..... 8

2 วรรณคดีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง..... 10

ความหมายและความสำคัญของการศึกษา..... 10

ความหมายและความสำคัญของสุขภาพอนามัย..... 12

ความล้มเหลวระหว่างการศึกษากับสุขภาพอนามัย... 14

การจัดการศึกษาภาคบังคับ..... 18

การพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาในประเทศไทย..... 20

การวางแผนพัฒนาการศึกษา.....	31
แผนพัฒนาการประเมินศึกษาแห่งชาตินับที่ 5	33
แผนงานสุขศึกษาในแผนพัฒนาล้ำารณสุขฉบับที่ 5	34
ความสัมพันธ์ระหว่างแผนพัฒนาการศึกษากับแผนพัฒนา ล้ำารณสุข.....	36
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	37
เทคนิคการวิจัยแบบเดลฟาย.....	46
 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	51
ศึกษาควบรวมข้อมูล.....	51
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	52
กลุ่มตัวอย่างประชากร.....	54
การควบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล.....	56
การสรุปและการอภิปรายผลการวิจัย.....	58
 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	59
 5 สรุปอภิปรายผลและขอเสนอแนะ.....	76
สรุปผลการวิจัย.....	76
อภิปรายผลการวิจัย.....	80
ขอเสนอแนะ.....	99
 บรรณานุกรม.....	102

ภาคผนวก ๑.....	112
ภาคผนวก ๑.๑.....	113
ภาคผนวก ๑.๒.....	114
ภาคผนวก ๑.๓.....	120
ภาคผนวก ๑.๔.....	175
ประวัติผู้เขียน.....	182

สารนัยตราง

ตารางที่

หน้า

1	แสดงการจำแนกผู้เชี่ยวชาญตามหน่วยงาน.....	55
2	สภาพปัจจุบันทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ในปีพุทธศักราช 2534.....	60
3	แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัจจัยทางด้านสุขภาพอนามัยของ คนไทย ในปีพุทธศักราช 2534	66
4	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ในปีพุทธศักราช 2534	68
5	การจัดประสบการณ์ด้านสุขภาพอนามัยในหลักสูตรประถม ศึกษา ในศักราช 2534	71
6	สภาพปัจจุบันทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ในปีพุทธศักราช 2534 ตามผลการวิเคราะห์ข้อมูลใน รอบที่ 2	176
7	แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัจจัยทางด้านสุขภาพอนามัยของ คนไทย ในปีพุทธศักราช 2534 ตามผลการวิเคราะห์ ข้อมูลในรอบที่ 2	178
8	คุณลักษณะที่พึงประสงค์ทางด้านสุขภาพอนามัยของคนไทย ในปีพุทธศักราช 2534 ตามผลการวิเคราะห์ข้อมูล ใน รอบที่ 2	179
9	การจัดประสบการณ์ด้านสุขภาพอนามัยในหลักสูตร ประถมศึกษาในศักราช 2534 ตามผลการวิเคราะห์ข้อมูล ในรอบที่ 2	180

สารบัญภาพ

ภาพ

หน้า

- | | |
|--|----|
| 1. แผนภูมิส่วน เหลี่ยมของ สุขภาพ การศึกษาและเศรษฐกิจ | 17 |
| 2. แผนภูมิรูปแบบการดำเนินงานสุขศึกษาตามแผนพัฒนา-
สาขาวิชานุ ฉบับที่ 5 | 35 |