

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษา การเบรี่ยนเทียนปัญหาการบันทึกและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาการบันทึกและสุขภาพจิต และเบรี่ยนเทียนปัญหาการบันทึกและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ศึกษา คือ ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร จำนวน 188 และ 156 คน ตามลำดับ รวมทั้งสิ้น 344 คน จากโรงเรียนในเขตการศึกษา 5 จำนวน 105 โรงเรียน และเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 90 โรงเรียน รวมทั้งสิ้น 195 โรงเรียน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เป็นแบบสอบถาม ชึ่งประกอบด้วย ตอนที่ 1 สภาพทั่วไปของครูสุขศึกษา ตอนที่ 2 แบบสำรวจปัญหาการบันทึกของครูสุขศึกษา ตอนที่ 3 แบบสำรวจสุขภาพจิตของครูสุขศึกษาแบบสอบถามนี้ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน และนำไปใช้กับกลุ่มประชากรเดียวกันในเขตการศึกษา 1 จากนั้นนำมาหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลfa ของครอนบัค (Coefficient Alpha Cronbach Method) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ของตอนที่ 2 และ 3 เท่ากัน .99 เท่ากัน จากนั้นได้นำแบบสอบถามไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างประชากรที่ศึกษารายสัปดาห์ ไตรมาส ให้รับแบบสอบถามกลับคืนมา เป็นฉบับสมบูรณ์ จากเขตการศึกษา 5 จำนวน 188 คน จาก 105 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 75.2 และ 84.0 ตามลำดับ เขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 156 คน จาก 90 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 73.58 และ 84.90 ตามลำดับ นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ด้วยเครื่องจักรสมองกล (Computer)

โดยใช้โปรแกรมสํารองรูป SPSS/PC เพื่อคำนวณค่าต่าง ๆ ดังนี้ ความถี่ ร้อยละ คะแนนเฉลี่ย (\bar{X}) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) เปรียบเทียบความแตกต่างโดยทดสอบด้วยทิวทัศน์ (t-test) ที่ระดับความมั่นคงทางสถิติระดับ .05 และนำเสนอด้วยตารางประกอบความเรียง

สรุปผลการวิจัย

1. สถานภาพทั่วไปของครูสุขศึกษา

ครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 พบว่าเป็นเพศชาย ร้อยละ 60.6 ส่วนมากอายุระหว่าง 30-34 ปี คิดเป็นร้อยละ 38.8 คิดเป็นร้อยละ 38.8 สาเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 88.3 วิชาเอกที่สาเร็จการศึกษา พลศึกษา ร้อยละ 64.4 สุขศึกษา ร้อยละ 11.7 วิชาเอกอื่น ๆ ร้อยละ 23.9 ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา 1-5 ปี ร้อยละ 37.8 6-10 ปี ร้อยละ 30.3 มีสถานภาพสมรสคู่ ร้อยละ 71.8 และมีรายได้ ต่อเดือน ประมาณ 5,000-8,000 บาท ร้อยละ 42.6 และรายได้ 8,000-10,000 บาท ต่อเดือน ร้อยละ 35.6

ครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร พบว่าเป็นเพศหญิง ร้อยละ 61.5 ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 35-39 ปี ร้อยละ 41.0 40-45 ปี ร้อยละ 20.5 สาเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 92.3 วิชาเอกที่สาเร็จการศึกษา พลศึกษา ร้อยละ 55.1 สุขศึกษา ร้อยละ 25.7 มีประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา 1-5 ปี และ 11-15 ปี ร้อยละ 25.6 และ 26.9 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาสถานภาพทั่วไปของประชากรทั้ง 2 กลุ่ม พบว่า มีสถานภาพทั่วไป คล้ายคลึงกัน ในด้านวุฒิการศึกษา วิชาเอกทางการศึกษาที่สาเร็จ และสถานภาพสมรส และมี สถานภาพทั่วไปที่แตกต่างกัน ได้แก่ เพศ อายุ ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา และรายได้ ต่อเดือน

2. ปัญหาการปรับตัวของครูสุขศึกษา

2.1 ปัญหาการปรับตัว แยกตามเขต

2.1.1 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ พนว่า

โดยส่วนรวมมีปัญหาการปรับตัวคิดเป็นร้อยละ 63.84 ส่วนมากมีปัญหาการปรับตัวในด้านการปรับปรุงตนเองมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 79.3 รองลงมาได้แก่ ด้านเศรษฐกิจ ด้านบุคลิกภาพ ด้านอาชีพ และด้านสุขภาพ มีปัญหานการปรับตัวน้อยที่สุด ได้แก่ ด้านเพศ และด้านศาสนา และพบว่า มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านการปรับปรุงตนเอง ด้านบุคลิกภาพ ด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว ด้านเพศ ด้านศาสนา และด้านอาชีพ

ปัญหารับตัวรายชื่อของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ ที่มีปัญหาการปรับตัว ดังแต่ ร้อยละ 65 ขึ้นไป โดยเรียงลำดับจากมากไปน้อย ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าหากา Howe ด้วยความจริงจังมากเกินไป
2. ข้าพเจ้ามีความจำเบ็นต้องใช้จ่ายเงินจำนวนมาก
3. ข้าพเจ้าต้องการอ่านหนังสือที่มีคุณค่ามากขึ้นอีก
4. ข้าพเจ้ารักสีกเห็นน้อยและอ่อนแพลียอยู่เสมอ
5. ข้าพเจ้าต้องการมีงานอดิเรก
6. ข้าพเจ้าต้องการสนทนากับเพื่อนสิ่งที่มีประโยชน์กับผู้อื่น ๆ
7. ข้าพเจ้ามีนิสัยที่ไม่ดีเบ็นบางอย่าง
8. ข้าพเจ้าต้องการมีธุรกิจเป็นของตนเอง
9. ข้าพเจ้ามักกลับหลังคนที่ข้าพเจ้าไม่ชอบ)

ศูนย์ฯ ทุกแห่งพยากรณ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.1.2 ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร

พบว่า โดยส่วนรวมมีปัญหาการปรับตัว คิดเป็นร้อยละ 61.54 ส่วนมากมีปัญหาการปรับตัวในด้านสุขภาพ และด้านการปรับปรุงตนเอง คิดเป็นร้อยละ 76.9 เท่ากัน รองลงมาได้แก่ ด้านบุคลิกภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านอาชีพ ด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว และด้านเพศ มีปัญหาการปรับตัวน้อยที่สุดในด้านศาสนา และพบว่ามีปัญหารับตัวอยู่ในระดับน้อยใน



ทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านการปรับปรุงตนเอง ด้านบุคลิกภาพ ด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว ด้านเพศ ด้านศาสนา และด้านอาชีพ ปัญหาการปรับตัว รายชื่อของครูสุขศึกษาโรงเรียนมัธยมศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร ที่มีปัญหาตั้งแต่ร้อยละ 65 ขึ้นไป โดยเรียงลำดับจากมากไปน้อย ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ารู้สึกเหนื่อยและอ่อนเพลียอยู่เสมอ
2. ข้าพเจ้ามีอาการเจ็บคอและเป็นหวัดบ่อย ๆ
3. ข้าพเจ้าออกกำลังกายไม่เพียงพอ
4. ข้าพเจ้าต้องการอาบน้ำที่มีคุณค่ามากกว่านี้
5. ข้าพเจ้ามินิสัยที่ไม่ดีเป็นบางอย่าง
6. ข้าพเจ้าต้องการสนทนากับเพื่อนสิ่งที่มีประโยชน์กับผู้อื่น
7. ข้าพเจ้าต้องการอาหารที่ดีกว่าที่เป็นอยู่เพื่อสุขภาพ
8. ข้าพเจ้าไม่ชอบคนบางคน
9. ข้าพเจ้าไม่กลับหนีคนบางคนที่ข้าพเจ้าไม่ชอบ

เมื่อเบริญเทียนปัญหาการปรับตัวของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัด กรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร พนวจ มีปัญหาการปรับตัว ด้านสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านอื่น ๆ ไม่มีความ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ศูนย์วิทยทรัพยากร

2.2 ปัญหาการปรับตัวแยกตามเพศ

2.2.2 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 ทั้งเพศชาย และเพศหญิง มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยในทุก ๆ ด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ ด้านการปรับปรุงตนเอง ด้านบุคลิกภาพ ด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว ด้านเพศ ด้านศาสนา ด้านอาชีพ

2.2.2 ครูสุขศึกษาโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร ทั้งเพศชายและเพศหญิง มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านสุขภาพ

ด้านเศรษฐกิจ ด้านการบริบูรณ์ดุณเอง ด้านมนุคสิลักษณ์ ด้านที่อยู่อาศัย และครอบครัว ด้านเพศ ด้านศาสนา และด้านอาชีพ

2.3 ปัญหาการปรับตัวแยกตามวิชาเอกที่สาเร็จการศึกษา พนว่า

2.3.1 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ ที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอกผลศึกษา สุขศึกษา และวิชาเอกอื่น ๆ มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับเล็กน้อย เกือบทุกด้าน ยกเว้นวิชาเอกสุขศึกษา ไม่มีปัญหาการปรับตัวในด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว ด้านเพศ และด้านศาสนา

2.3.2 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร

ที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอกผลศึกษา สุขศึกษา และวิชาเอกอื่น ๆ มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อย เกือบทุกด้านยกเว้น วิชาเอกอื่น ๆ ไม่มีปัญหาการปรับตัวในด้านเพศ ด้านศาสนา

2.4 ปัญหาการปรับตัวแยกตามประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา พนว่า

2.4.1 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ ที่มีประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา ๑-๕ ปี ๑๑-๑๕ ปี มีปัญหาการปรับตัวในระดับเล็กน้อยทุก ๆ ด้าน ประสบการณ์การสอน ๖-๑๐ ปี มีปัญหาการปรับตัวในระดับน้อย เกือบทุกด้าน ยกเว้นด้านเพศ ไม่มีปัญหาการปรับตัว ประสบการณ์การสอน ๑๖-๒๐ ปี มีปัญหาการปรับตัวในระดับน้อย เกือบทุกด้าน ยกเว้น ด้านเพศ ด้านศาสนา ไม่มีปัญหาการปรับตัว

2.4.2 ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร ที่มีประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา ๑-๕ ปี ๖-๑๐ ปี มีปัญหาการปรับตัวในระดับน้อย เกือบทุกด้าน ยกเว้นด้านศาสนา ด้านเพศ ไม่มีปัญหาการปรับตัว ประสบการณ์การสอน ๑๑-๑๕ ปี ๑๖-๒๐ ปี มีปัญหาการปรับตัวในระดับน้อยทุกด้านประสบการณ์การสอน ๒๑ ปีขึ้นไป มีปัญหาการปรับตัวในระดับน้อย เกือบทุกด้าน ยกเว้น ด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว และด้านเพศไม่มีปัญหา การปรับตัว

3. ปัญหาสภาพจิตของครูสุขศึกษา

จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ และเขตกรุงเทพมหานครมีปัญหาสภาพจิตในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน

คือ ด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ด้านชื่นชมเชร้า ด้านวิตกกังวล ด้านความก้าวร้าว ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล ด้านความหวาดระแวง ด้านยั่วคิดยั่ห่า ด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกันผู้อื่น และด้านอาการทางจิต เมื่อพิจารณาตาม SCL 90 – Symtomatic Profile ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร มีปัญหาสุขภาพจิตสูงกว่าในด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ด้านการยั่วคิดยั่ห่า ด้านชื่นชมเชร้า ด้านวิตกกังวล ด้านความก้าวร้าว ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล ด้านความหวาดระแวง และด้านอาการทางจิต

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร พบร้า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในทุก ๆ ด้าน

3.1 ปัญหาสุขภาพจิตแยกตามเพศ พบร้า

ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ทั้งเพศชาย และเพศหญิง มีปัญหาสุขภาพจิตในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ด้านการยั่วคิดยั่ห่า ด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกันผู้อื่น ด้านชื่นชมเชร้า ด้านวิตกกังวล ด้านความก้าวร้าว ด้านความกลัว โดยไม่มีเหตุผล ด้านความหวาดระแวง และด้านอาการทางจิต

3.2 ปัญหาสุขภาพจิตแยกตามวิชาเอกที่สาเร็จการศึกษา พบร้า ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอก พลศึกษา วิชาเอกสุขศึกษา และวิชาเอกอื่น ๆ มีปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ด้านการยั่วคิด ยั่ห่า ด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกันผู้อื่น ด้านความชื่นชมเชร้า ด้านความวิตกกังวล ด้านความก้าวร้าว ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล ด้านความหวาดระแวง และด้านอาการทางจิต

3.3 ปัญหาสุขภาพจิต แยกตามประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา พบร้า ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ที่มีประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา 1-5 ปี 6-10 ปี 11-15 ปี 16-20 ปี และ 21 ปีขึ้นไป มีปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกาย ด้านการยั่วคิดยั่ห่า ด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกันผู้อื่น ด้านความชื่นชมเชร้า ด้านความวิตกกังวล

ด้านความก้าวร้าว ด้านความกล้าโดยไม่มีเหตุผล ด้านความหมายระหว่าง และด้านอาการทางจิต

อภิปรายผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูลมีปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร สามารถอภิปรายผลการวิจัยในประเด็นสำคัญ ๆ ได้ดังนี้

1. ปัญหาการปรับตัว

จากการวิจัยได้พบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ ร้อยละ 63.84 มีปัญหาการปรับตัว และโดยส่วนรวมมีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยทุกด้าน ซึ่งแยกออกเป็นปัญหาด้านต่าง ๆ ตามอันดับมากไปหนาแน่น้อย ได้แก่ ด้านการปรับปรุงตนเองด้านเศรษฐกิจ ด้านบุคลิกภาพ ด้านอาชีพ และด้านสุขภาพ ตามลำดับ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะครูสุขศึกษาที่อยู่ในเขตการศึกษา ๕ ซึ่งเป็นสภาพของชุมชนชนบท ย่อมมีสภาพการเรียนการสอนที่แตกต่างไปจากสถานศึกษาที่ครูสุขศึกษาได้เคยศึกษาเล่าเรียนมา ประกอบกับ ครูสุขศึกษารองเรียนในเขตการศึกษา ๕ ส่วนมากมีประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา ๑-๕ ปี จึงทำให้ครูสุขศึกษาต้องพยายามปรับปรุงตนเองให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นอยู่ของห้องถีน และก้าวทันต่อเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่จะทำให้การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้บรรลุผลลัพธ์มากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของ วัชระ ชานุตัชโร (2533) พบว่า ครูผู้สอนเพลศึกษา ระดับประถมศึกษา เขตการศึกษา ๖ มีความต้องการพัฒนาตนเองในด้านความรู้ และบุคลิกภาพอยู่ในระดับมาก และตรงกับการวิจัยของ ประยงค์ หัดพรหม (2533) ที่พบว่า ครูพลศึกษา ในรองเรียนมัธยมศึกษามากจะต้องออกเสียงเหนื่อ มีความต้องการพัฒนาวิชาชีพอよู่ในระดับมาก ในด้านบุคลิกภาพ และความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ

ครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ร้อยละ 61.54 มีปัญหาการปรับตัว และโดยส่วนรวมมีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อย ซึ่งแยกเป็นปัญหาด้านต่าง ๆ ตามอันดับมากไปหนาแน่น้อย ได้แก่ ด้านสุขภาพ ด้านการ

ปรับปรุงตนเอง ด้านบุคลิกภาพ และด้านเศรษฐกิจ ตามลำดับ เนื่องจากกรุงเทพมหานครเป็นสังคมเมืองใหญ่ที่มีความแออัดของประชาษมีสภาวะแวดล้อมที่เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็ว บัญชาการจราจร และทุกคนจะต้องตั้งรับหากมาราธอนนี้ ไม่ใช่แค่ความสุขภาพของตนเอง จากการวิจัยของสถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (2536) พบว่า ทัศนคติของคนในสังคมเมือง (กรุงเทพมหานคร) ทางด้านสุขภาพอนามัย ได้ฝากความหวังไว้กับ นายแพทย์ และคนรุ่นใหม่更多 จะเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายมากกว่าก่อนหน้า ซึ่งความสำคัญแก่งานมากกว่า การออกกำลังกายครูสุขศึกษาเขตกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 40 มีอายุอยู่ระหว่าง 35-39 ปี ซึ่งช่วงอายุดังกล่าวนี้เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย และเป็นระยะที่ทุกคนกำลังทำงานอย่างหนักในการสร้างอนาคต และครอบครัว ซึ่งสอดคล้องกับ เสาโน๊ต ตระกูลย์ (2532) วิจัยพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ความสำคัญกับครอบครัว หรือชีวิตสมรสมากที่สุด รองลงมาได้แก่ สุขภาพงานอาชีพ และที่อยู่อาศัย ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบปัจจุบันการปรับตัวของครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร พบว่า มีปัจจุบันการปรับตัวด้านสุขภาพ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนด้านอื่น ๆ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ทั้งนี้ เนื่องจากสภาพแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะบัญชาการจราจร เป็นบัญชาที่รุนแรงและทวีความรุนแรงขึ้นเรื่อยๆ และนำไปสู่ปัญหาอื่น ๆ เช่น อากาศเสีย ซึ่งมีผลในการทำลายสุขภาพของคนในเมืองได้เป็นอย่างมาก ส่วนปัจจุบันการปรับตัวด้านอื่น ๆ ที่ไม่แตกต่างกันนั้น ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ได้รับการศึกษาอบรมวิชาสุขศึกษา ตั้งแต่ระดับประถมศึกษาจนถึงมัธยมศึกษา รวมทั้งได้เรียนวิชาสุขศึกษาระดับอุดมศึกษา ตลอดจนได้รับความรู้ทางสุขภาพจากสื่อมวลชนต่าง ๆ ก้าวให้ครูสุขศึกษา ได้รับความรู้มีทัศนคติ และสามารถปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมได้เป็นอย่างดี

1.1 บัญชาการปรับตัวแยกตามเพศ

จากการวิจัย พบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ทั้งเพศชายและเพศหญิง มีปัจจุบันการปรับตัวอย่างระดับน้อยในทุก ๆ ด้าน ทั้งนี้ เพราะครูสุขศึกษามีว่า เพศหญิง หรือเพศชาย จะทำหน้าที่ของครูสุขศึกษาเหมือนกัน ตลอดจนสามารถปรับตัวเองในด้านความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานได้เป็นอย่างดี

ชื่นนันทนา วรรณา (2530) วิจัยพบว่า ครูสุขศึกษามีความพึงพอใจ เกี่ยวกับความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน และผู้บังคับบัญชาอยู่ในระดับมาก และจากการวิจัยของ หาดยา อารีวงศ์ (2532) พบว่า มนต์เสน่ห์ทางสุขภาพระหว่างครูชายกับครูหญิงในโรงเรียนมัธยมศึกษาไม่แตกต่างกัน สอดคล้องกับ จุไรรัตน์ แพรวพราย ได้วิจัยพบว่า มนต์เสน่ห์ทางสุขภาพของครูสุขภาพตี ปี 35 ระหว่างเพศชายและเพศหญิง ไม่มีความแตกต่างกัน อายุที่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.2 ปัญหาการปรับตัวแยกตามวิชาเอกที่สาเร็จการศึกษา

จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร ที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอกพลศึกษา สุขศึกษา และวิชาเอกอื่น ๆ มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยเกือบทุกด้าน ยกเว้นวิชาเอกอื่น ๆ ไม่มีปัญหาการปรับตัวในด้านที่อยู่อาศัยและครอบครัว ด้านเพศ และด้านศาสนา เนื่องจากครูสุขศึกษา ส่วนใหญ่จะมีวิชาการศึกษาทางด้านพลศึกษาและสุขศึกษา จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษา เขตการศึกษา ๕ สาเร็จการศึกษา วิชาเอกพลศึกษา ร้อยละ 64.4 สุขศึกษาร้อยละ 11.7 กรุงเทพมหานคร สาเร็จการศึกษา วิชาเอกพลศึกษา ร้อยละ 55.1 สุขศึกษาร้อยละ 25.7 เป็นครูสุขศึกษาที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอกอื่น ๆ ร้อยละ 23.9 และ 19.2 ตามลำดับ ครูสุขศึกษาที่มีวิชาการศึกษาทางด้านพลศึกษา และสุขศึกษาย่อมได้รับการฝึกอบรม เกี่ยวกับวิชาสุขศึกษามาแล้ว หากให้มีความสามารถในการปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมหรือการเรียนการสอนได้เป็นอย่างดี

1.3 ปัญหาการปรับตัวแยกตามประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา

จากการวิจัย พบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร ที่มีประสบการณ์การสอน 1-5 ปี 6-10 ปี 11-15 ปี 16-20 ปี และ 21 ปีขึ้นไป มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยเกือบทุกด้าน ทั้งนี้อาจเนื่องจากครูสุขศึกษา ไม่ว่าจะมีประสบการณ์การสอนมากน้อยเท่าใดก็ตาม จะได้รับการเข้าฝึกอบรมเกี่ยวกับเทคนิค วิธีการการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาใหม่ ๆ อยู่เสมอ หากให้ครูสุขศึกษามีความสามารถปรับตัวให้เข้ากับสภาพการณ์ต่าง ๆ ได้ตีตลอดเวลา

2. ปัญหาสุขภาพจิต

จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร มีปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้สึกพิเศษดีของร่างกาย ด้านการยืดหยุ่น ด้านชื่นชม自己 ด้านความวิตกกังวล ด้านความรู้สึกไม่ชอบดีต่อกันผู้อื่น ด้านความก้าวหน้า ด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล ด้านความหวาดระแวงและด้านอาการทางจิต ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ จันทนา สุวรรณอาสา (2532) พบว่า สุขภาพจิตของครูรองเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร อยู่ในเกณฑ์ปกติ และสอดคล้องกับ วิภาดา นิธิบรีฐานแท้ (2535) ได้วิจัยพบว่า ครูรองเรียนประถมศึกษา สังกัด สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดฉะเชิงเทรา มีปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน นอกจากนี้ในการคัดเลือกสอนบรรจุเข้ารับราชการของครูสุขศึกษา ต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ และระเบียบของข้าราชการครู เช่น เป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิหน้าที่ได้ หรือไร้ความสามารถหรือจิตฟื้นเพื่อน ไม่สมประกอบ ตลอดจนได้รับการอบรมสั่งสอนจากสถาบันที่จัดการศึกษาอุปถัมภ์ ทำให้ครูสุขศึกษามีความรู้ความสามารถในการรับตัว เพื่อให้มีสุขภาพจิตที่ดีได้เป็นอย่างดี อีกทั้งอาจใช้ครูผู้เป็นอาชีพที่มีมั่นคง มีรายได้แน่นอนเท่าเทียมกับข้าราชการอื่น ๆ และลักษณะงานที่ทำต้องอาศัยความร่วมมือจากหน่วยงานอื่น ๆ ทำให้ครูสุขศึกษาต้องเป็นผู้ที่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และต้องเป็นแบบอย่างที่ดี แก่นักเรียน และคนอื่น ๆ จึงทำให้ครูสุขศึกษาเป็นผู้ที่มีสุขภาพดี เมื่อเปรียบเทียบปัญหาสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ระหว่างเขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร พบว่า ในมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในทุก ๆ ด้าน ซึ่งขัดแย้งกับ รัชนี ชัยภูมิจัน (2524) ได้วิจัยพบว่า ประชากรในบริเวณที่ชุมชนที่ชุมชน ๐.๐๕ นิยมสังคมที่ระดับ .๐๕ ในด้านความรู้สึกพิเศษดีของร่างกาย ด้านความรู้สึกไม่ชอบดีต่อกันผู้อื่น ด้านชื่นชม自己 ด้านความวิตกกังวล ด้านความก้าวหน้า และด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผล และศิริพร เกษมบูรณ์ (2523) ได้วิจัยพบว่า ปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนในชุมชนเขตเมืองสูงกว่า ชุมชนชนบทในกรุงเทพมหานคร จากผลการวิจัยของทั้งสองท่าน กลุ่มประชากร เป็นประชาชน ไม่ใช่กลุ่มครู และประชาชนในพื้นที่ชุมชนที่ชุมชนที่ชุมชน ๐.๐๕ และประชาชนในชุมชนเมือง

กับชุมชนชนบทในกรุงเทพมหานคร มีความแตกต่างจากครูสุขศึกษา เพราะครูสุขศึกษา เป็นผู้มีความรู้ระดับปริญญาตรี เป็นส่วนใหญ่ อาจารย์หรือเป็นอาจารย์ราชการอาจารย์หนึ่งที่มีความมั่นคงตลอดจนอาจารย์พคร เป็นอาจารย์ที่ได้รับการยกย่องจากสังคมและประชาชนทั่วไป โดยคาดหวังว่าครู เป็นผู้ที่สร้างสรรค์ให้มุตรผลของตนเป็นผู้มีความรู้ และมีสุขภาพดีที่ดี จึงทำให้ครูสุขศึกษา และประชาชนตั้งกล่าวมีสถาณภาพที่แตกต่างกัน

จากการที่ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร มีสุขภาพจิตไม่แตกต่างกันนั้น ย่อมแสดงให้เห็นว่า ครูสุขศึกษาที่อยู่ในเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีสภาพทางภูมิศาสตร์ และสภาพแวดล้อมที่แตกต่างกัน ไม่มีผลต่อปัญหาสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา เพราะเมื่อพิจารณาสถานภาพทั่ว ๆ ไปของครูสุขศึกษา จากงานวิจัยในครั้งนี้จะเห็นได้ว่า ครูสุขศึกษาเขตการศึกษา 5 มีอายุเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 30-34 ปี ร้อยละ 38.8 และ 35-39 ปี ร้อยละ 33.0 ุ�มการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 88.3 วิชาเอก พลศึกษา ร้อยละ 64.4 สุขศึกษาร้อยละ 11.7 สถานภาพการสมรสสูง ร้อยละ 71.8 และรายได้ 5,000-8,000 บาท ร้อยละ 42.6 รายได้ 8,000-10,000 บาท ร้อยละ 35.6 ครูสุขศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 92.3 วิชาเอกพลศึกษาร้อยละ 55.1 สุขศึกษาร้อยละ 25.6 สถานภาพสมรสสูง ร้อยละ 71.8 และรายได้มากกว่า 10,000 บาทขึ้นไป ร้อยละ 46.8 ซึ่งจะเห็นได้ว่าครูสุขศึกษาเขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร มีสภาพทั่วไปไม่แตกต่างกัน อีกทั้งครูสุขศึกษาเป็นผู้ที่ต้องให้บริการจัดการศึกษาในโรงเรียน คุณลักษณะเรียนให้มีสุขภาพอนามัยที่ดีทั้งทางร่างกายและจิตใจ ครูสุขศึกษาจึงได้รับการฝึกอบรมให้สามารถมีงานทัศน์ และคุณลักษณะของตนเองได้เป็นอย่างดี สามารถปรับตัวให้เข้ากับสภาพความเป็นอยู่ในแต่ละท้องถิ่นได้ ประกอบกับรัฐบาลมีนโยบายกระจายความเจริญออกใบสั่งบทบาทให้การคุมเป็นไปอย่างสะดวกสบาย ประชาชนสามารถเดินทางไปยังจังหวัดต่าง ๆ ในเขตการศึกษา 5 ได้อย่างสะดวกสบาย ซึ่งเหล่านี้ ย่อมมีผลกระทบทำให้สภาพชุมชน เขตการศึกษา 5 เป็นลักษณะไป มีความเจริญเกินไปแล้ว ที่อยู่กับกรุงเทพมหานคร จึงทำให้ปัญหาสุขภาพจิตของครูสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานครไม่มีความแตกต่างกัน

2.1 ปัญหาสุขภาพจิตแยกตามเพศ

จากการวิจัย พบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ทั้งเพศชายและเพศหญิง มีปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน ทั้งนี้อาจเป็น เพราะว่า ครูสุขศึกษาทั้งเพศชายและหญิง ทำหน้าที่ในการสอนวิชาสุขศึกษา ตลอดจน การจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียนเหมือน ๆ กัน จึงทำให้ครูสุขศึกษาทั้งเพศชายและเพศหญิง มีสุขภาพจิตที่ดี อยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน

2.2 ปัญหาสุขภาพจิตแยกตามวิชา เอกที่สาเร็จการศึกษา

จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษา รองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ที่สาเร็จการศึกษาวิชาเอกพลศึกษา สุขศึกษา และวิชาเอกอื่น ๆ มีปัญหางานบัณฑิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน เป็นผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมและเรียนวิชาสุขศึกษาระดับตรด ทำให้สามารถ ปรับตัวและมีสุขภาพจิตที่ดีในการดำเนินงานหรือแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ซึ่งสอดคล้องกับ เท็ตขาด รามสูตร (2530) วิจัยพบว่า ครูพลศึกษามีสมรรถภาพอยู่ในระดับ "มาก" ในด้านสุขภาพ เป็นผู้มีสมรรถภาพทางกายที่ ตระหนักในความสำคัญของโครงการสุขภาพในโรงเรียนที่มีผลต่อ สุขภาพกายและสุขภาพจิตของตนเองและนักเรียน

2.3 ปัญหาสุขภาพจิตแยกตามประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา

จากการวิจัยพบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 5 และกรุงเทพมหานคร ที่มีประสบการณ์การสอน 1-5 ปี 6-10 ปี 11-15 ปี 16-20 ปี และ 21 ขึ้นไป มีปัญหาสุขภาพจิตในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน เพราะครูสุขศึกษามิว่าจะมี ประสบการณ์การสอนอยู่ในช่วงใดก็ตาม ก็จะได้รับการฝึกอบรม ด้านการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษาเป็นระยะ ๆ ไป ทำให้ครูสุขศึกษาได้รับความรู้ใหม่ ๆ ทันต่อเทคโนโลยีในยุคปัจจุบัน สามารถปฏิบัติตามได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดความเชื่อมั่นในตนเอง ทำให้ครูสุขศึกษามิว่า จะมีประสบการณ์การสอนอยู่ช่วงใดก็ตาม สามารถปรับตัวเองให้เป็นอย่างดี จึงทำให้มีสุขภาพที่ดี คืออยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

จากการวิจัย พบว่า ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ และกรุงเทพมหานคร มีปัญหาการปรับตัวอยู่ในระดับน้อยในทุก ๆ ด้าน และปัญหาสุขภาพจิตอยู่ในระดับปกติในทุก ๆ ด้าน แต่ครูสุขศึกษารองเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา ๕ ร้อยละ 63.84 และกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 61.54 มีปัญหาในการปรับตัว เชิงบวกว่าเป็นครูสุขศึกษาจำนวนมาก ที่สอนอยู่ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา ๕ และเขตกรุงเทพมหานคร มีปัญหาในการปรับตัว ดังนี้ผู้วิจัยจึงขอให้

ข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

1. ผู้บริหารของโรงเรียน ควรให้ความสนใจเอาใจใส่ต่อสุขภาพกายและสุขภาพจิต ตลอดจนส่งเสริมการปฏิบัติงานของครูสุขศึกษา โดยเฉพาะครูสุขศึกษาที่ไม่ได้สาขาวิชาการศึกษา วิชาเอกพลศึกษา และสุขศึกษา เพื่อเป็นกำลังใจในการปฏิบัติงาน และจะทำให้ครูสุขศึกษา ได้มีการปรับตัวและมีสุขภาพจิตดียิ่งขึ้น
2. ควรส่งเสริมให้มีการจัดสวัสดิการด้านการเงิน ที่อยู่อาศัย ตลอดจนสวัสดิการ ด้านอื่น ๆ เพื่อให้ครูได้รับความสำคัญและสามารถได้รับการช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะ ความเดือดร้อนขึ้น ซึ่งจะเป็นขวัญและกำลังใจในการทำงานต่อไป
3. ควรจัดให้มีกิจกรรมทางสังคม เช่น การแข่งขันกีฬา การทัศนศึกษา เพื่อให้ ครูสุขศึกษาและครูอื่น ๆ ได้ร่วมกิจกรรมด้วยกัน เป็นการสร้างความสัมพันธ์ใหม่หรือที่ดีต่อ กัน ทำให้มีการประสานงานในการทำงานที่ดีต่อไป
4. ควรจัดสถานที่ออกกิจกรรมทางสังคม เช่น สวนสุขภาพ ซึ่งสามารถใช้ได้ ทั้งครูและนักเรียน เพราะการออกกิจกรรมทางกายภาพร่างกายแข็งแรงแล้วยังมีผลทำให้จิตใจปลดปล่อย แจ่มใส เป็นการผ่อนคลายความเครียดได้เป็นอย่างดี และการจัดสภาพแวดล้อมของโรงเรียน ให้แลดูสวยงาม เพลินตา เพลินใจ ซึ่งจะเป็นสิ่งที่ทำให้ครูและนักเรียนได้มีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น อีกด้วย

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรได้ศึกษาวิจัย เกี่ยวกับปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา เปรียบเทียบกับครูสาขาอื่น ๆ เช่น ครูสังคมศึกษา ครูภาษาไทย ครุวิทยาศาสตร์ เพื่อจะได้เห็นข้อแตกต่างของปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของครูแต่ละวิชา
2. ควรได้ศึกษาวิจัยปัญหาการปรับตัว และสุขภาพจิตของครูสุขศึกษาระดับโรงเรียน ของรัฐบาล และรองเรียนของเอกชน ทั้งระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา
3. ควรได้มีการศึกษาวิจัยปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษาที่อยู่ในภาคเหนือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ เพื่อเบรียบเทียบปัญหาการปรับตัว และสุขภาพจิตของครูสุขศึกษา ว่าแต่ละภาคมีปัญหาแตกต่างกันอย่างไรบ้าง
4. ในการทาวิจัยเรื่องปัญหาการปรับตัวและสุขภาพจิตของครูสุขศึกษานิครั้งต่อไป ผู้ใช้เป็นแบบสัมภาษณ์ จะทำให้ได้ข้อมูลที่ใกล้เคียงกับความเป็นจริงมากที่สุด



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย