

391.4042

ค ๑๒๐

๘๓

ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี

ปริยฐานิพนธ์

ของ

สุพล ศรอารา

14 ส.ค. 2537

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา

ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา

เมษายน 2536

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

187687

คณะกรรมการควบคุมและกรรมการสอบ ได้พิจารณาปริญญานิพนธ์ฉบับนี้แล้ว
เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต
วิชาเอกสุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒได้

คณะกรรมการควบคุม

..... ประธาน
(รศ. สุจินต์ ปรีชาमार)

..... กรรมการ
(รศ. อัจฉรา สุขารมณ์)

คณะกรรมการสอบ

..... ประธาน
(รศ. สุจินต์ ปรีชาमार)

..... กรรมการ
(รศ. อัจฉรา สุขารมณ์)

..... กรรมการที่แต่งตั้งเพิ่มเติม
(ผศ. ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร)

บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้รับปริญญานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศ.ดร. สมพร บัวทอง)

วันที่ ... ๗ ... เดือน ... เมษายน ... พ.ศ. ๒๕๓๖ ...

ประกาศขอบคุณ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้เพราะผู้วิจัยได้รับความแนะนำช่วยเหลือเป็น
อย่างดียิ่งจาก รองศาสตราจารย์ สุจินต์ ปริษามารถ รองศาสตราจารย์ อัจฉรา
สุขารมณ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณเป็น
อย่างสูง

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วินัส บัณฑาสพงษ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สุรเดช สารานิจิตต์ อาจารย์ วิไลวรรณ วิภาจักษณ์กุล อาจารย์ สุติรัตน์ วัชรจรัสกุล
ที่กรุณาตรวจและให้คำแนะนำในการสร้างเครื่องมือการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณอาจารย์ประจำภาควิชาสุขศึกษา คณะพลศึกษา มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตรทุกท่านที่ให้ความแนะนำและช่วยเหลือด้วยดีตลอดมา
นอกจากนี้ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัด ผู้บริหารโรงเรียน คณะครู
อาจารย์และนักเรียนจากโรงเรียนมัธยมศึกษา ในจังหวัดราชบุรี ที่ให้ความสะดวก
ในการเก็บรวบรวมข้อมูลและร่วมมือในการตอบแบบสอบถามด้วยดี

สุดท้ายนี้ขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ และครอบครัว "ศรอารา"
ตลอดจนเพื่อนนิสิตปริญญาโทวิชาเอกสุขศึกษา รุ่น 10 มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตรทุกคน ที่สนับสนุนให้ความช่วยเหลือให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยด้วยดีตลอดมา

สุพล ศรอารา

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ	1
คำนำ	1
ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า	7
ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า	7
ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า	7
นิยามศัพท์เฉพาะ	9
2 เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย	11
เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า	11
การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า	31
การวิจัยในต่างประเทศ	31
การวิจัยในประเทศ	36
สมมติฐานในการศึกษาค้นคว้า	49
3 วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้า	50
แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง	50
ประชากร	50
กลุ่มตัวอย่าง	53
เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล	56
ลักษณะของเครื่องมือ	56

บทที่	หน้า
เกณฑ์การให้คะแนน	56
การหาคุณภาพของเครื่องมือ	57
วิธีดำเนินการรวบรวมข้อมูล	58
วิธีจัดกระทำกับข้อมูล	59
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	60
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า	64
ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล	64
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	64
ผลการศึกษาค้นคว้า	66
5 บทย่อ สรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ	130
บทย่อ	130
ความมุ่งหมายในการค้นคว้า	130
วิธีดำเนินการวิจัย	130
การวิเคราะห์ข้อมูล	131
สรุปผลการศึกษาค้นคว้า	132
อภิปรายผล	133
ข้อเสนอแนะ	145
ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป	146

บทที่	หน้า
บรรณานุกรม	147
ภาคผนวก	158
ประวัติย่อของผู้วิจัย	181

บัญชีตาราง

ตาราง		หน้า
1	อัตราการตรวจพบโรคและความผิดปกติในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา 10 อันดับแรก (เสนอตัวเลขเป็นร้อยละ)	3
2	อัตราการตรวจพบโรคและความผิดปกติในนักเรียน 10 อันดับแรก จำแนกตามอายุ (เสนอตัวเลขเป็นร้อยละ)	4
3	จำนวนประชากร จำแนกตามอำเภอ สถานที่ตั้งของโรงเรียนและเพศ	51
4	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอำเภอ สถานที่ตั้งของโรงเรียน และเพศ	55
5	จำนวนและค่าร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามเพศ สถานที่ตั้ง ของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง	66
6	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความ ต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่อง ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ จำแนกเป็นรายชื่อ	69
7	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความ ต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่อง ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล จำแนกเป็นรายชื่อ	71
8	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความ ต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่อง ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา จำแนกเป็นรายชื่อ	73

9	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องเพศศึกษา จำแนกเป็นรายชื่อ	74
10	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องสุขภาพจิต จำแนกเป็นรายชื่อ	75
11	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกเรื่อง	76
12	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องการสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล จำแนกเป็นรายชื่อ	77
13	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการสนเทศ จำแนกเป็นรายชื่อ .	79
14	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการให้คำปรึกษา จำแนกเป็นรายชื่อ	81

15	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความพึงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการจัดวางตัวบุคคล จำแนกเป็นรายชื่อ	83
16	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความพึงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการติดตามผล จำแนกเป็นรายชื่อ	85
17	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความพึงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกเรื่อง	86
18	คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความพึงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกด้าน..	87
19	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามเพศ	88
20	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามเพศ	90
21	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้านจำแนกตามเพศ	91

22	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการ แนะแนวสุขภาพ จำแนกตามสถานที่ตั้งของโรงเรียน	92
23	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการ แนะแนวสุขภาพ จำแนกตามสถานที่ตั้งของโรงเรียน	93
24	เปรียบเทียบคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามสถานที่ตั้งของโรงเรียน	94
25	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนว สุขภาพ จำแนกตาม ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง	96
26	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนว สุขภาพ จำแนกตาม ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง	98
27	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตาม ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง	99
28	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนก ตามระดับการ ศึกษาของผู้ปกครอง	100

29	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ แนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่อง ที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ ตามระดับการศึกษา ของผู้ปกครองเป็นรายคู่	103
30	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษา ของผู้ปกครอง	104
31	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง	106
32	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ สุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง	108
33	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะ สุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง.....	109
34	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตาม อาชีพของผู้ปกครอง	111

35	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ จาแนกอชีพของผู้ปกครอง	112
36	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ แนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่อง ที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา จาแนกตามอาชีพของ ผู้ปกครองเป็นรายคู่	115
37	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จาแนกตามอาชีพของ ผู้ปกครอง	116
38	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จาแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง	118
39	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะ สุขภาพ จาแนกตาม รายได้ของผู้ปกครอง	120
40	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะ สุขภาพ จาแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง	121

41	คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จําแนกตาม รายได้ของผู้ปกครอง	123
42	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ จัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำให้การแนะแนวสุขภาพ จําแนกตามรายได้ของ ผู้ปกครอง	124
43	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ จัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จําแนกตามรายได้ของ ผู้ปกครอง	126
44	การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการ จัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จําแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง	128
45	ค่าอำนาจจําแนก (t) ของแบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการ จัดบริการแนะแนวสุขภาพ	180

บทที่ 1

บทนำ

คานา

การพัฒนาประชากรให้มีคุณภาพเป็นเรื่องสำคัญยิ่งในการพัฒนาประเทศ เมื่อประชากรมีคุณภาพจะสามารถพัฒนาชีวิต พัฒนาอาชีพ พัฒนาเศรษฐกิจและสังคม เพื่อนำไปสู่การพัฒนาบ้านเมืองในที่สุด ในการพัฒนาประชากรที่มีคุณภาพนั้น การพัฒนาสุขภาพมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการพัฒนาในด้านอื่นๆ (ทริสทิธี สิทธิกร. 2531 : 2) ดังนั้นประเทศต่างๆ จึงมีนโยบายส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชากรอย่างจริงจัง โดยเน้นการพัฒนาพฤติกรรมทางสุขภาพที่ถูกต้องตั้งแต่เยาว์วัย และใช้อำนาจในการป้องกัน บำรุงรักษา และพัฒนาสุขภาพในทุกๆ ด้านอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต (สมใจ แก่นสิงห์. 2531 : 1) โดยเฉพาะการพัฒนาสุขภาพของบุคคลจำเป็นต้องให้ความรู้ ความเข้าใจ ทศนคติ และการปฏิบัติที่ถูกต้องแก่บุคคลเหล่านั้น โดยเฉพาะบุคคลที่อยู่ในวัยเรียน เพราะบุคคลในวัยนี้ เป็นวัยที่ต้องเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า และเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่าต่อการพัฒนาประเทศในอนาคต และเนื่องจากเด็กในวัยนี้มีแนวโน้มที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ง่ายกว่าผู้ใหญ่ โรงเรียนจึงเป็นสถาบันที่สำคัญในการพัฒนาสุขภาพเด็ก (ดารณี เกตุอุไร. 2531 : 1) เพื่อให้เกิดความเจริญงอกงามทั้งทางร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา ตลอดจนมีบทบาทสำคัญในการปลูกฝังและเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพให้เกิดขึ้นกับเด็กวัยเรียนอย่างถาวร และมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตามสภาพปัญหาและความต้องการในด้านสุขภาพของแต่ละบุคคล และสังคม (ชนววรรณ อิมสมบุรณ์. 2528 : 21)

ปัจจุบันปรากฏว่าโรงเรียนในระดับต่างๆ ยังประสบปัญหาด้านสุขภาพของ

นักเรียน เนื่องจากโรงเรียนเป็นแหล่งที่รวมของนักเรียนจากแหล่งต่างๆ ในชุมชน ซึ่งเด็กเหล่านี้ มีพื้นฐานทางสุขภาพแตกต่างกันไป ทั้งด้านความรู้ ความเชื่อ และการปฏิบัติตน ฉะนั้นโอกาสที่จะเกิดโรคติดต่อและการแพร่กระจายโรคต่างๆ เป็นไปได้สูง นอกจากนั้นยังขึ้นอยู่กับสภาพเศรษฐกิจของครอบครัว ขนาดของครอบครัว อาชีพของผู้ปกครอง ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง และทัศนคติทางด้านสุขภาพของบิดามารดา อีกด้วย ซึ่งจากการศึกษาภาวะสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย ปีการศึกษา 2533-2534 โดยกองอนามัยโรงเรียน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2534 : 25-27) พบว่า นักเรียนเป็นจำนวนมาก ป่วยเป็นโรคต่างๆ และมีความผิดปกติ ดังรายละเอียดในตาราง 1 และ 2

ตาราง 1 อัตราการตรวจพบโรคและความผิดปกติในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา 10
อันดับแรก (เสนอตัวเลขเป็นร้อยละ)

โรคและความผิดปกติ	มัธยมศึกษา
พิษสุ	33.9
พิษมีหินปูน	30.3
เทา	-
หวัด	7.4
ไข้หวัดต้น	4.7
เกลื้อน	6.7
เหงือกอักเสบ	7.6
โรคขาดสารอาหาร	1.9
การได้ยินผิดปกติ	6.5
ต่อมไทรอยด์โต	4.1
น้ำหนักนก	1.2
จำนวนตรวจ	26,356

ที่มา : กองอนามัยโรงเรียน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. การศึกษาภาวะสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย ปีการศึกษา 2533-2534. กรุงเทพฯ : 2534 หน้า 25.

ตาราง 2 อัตราการตรวจพบโรคและความผิดปกติในนักเรียน 10 อันดับแรก
จำแนกตามอายุ (เสนอตัวเลขเป็นร้อยละ)

โรคและความผิดปกติ	10 - 14 ปี	15 - 19 ปี
ผื่น	46.8	34.5
หวัด	10.9	34.5
เทา	11.7	-
ผื่นมีหินปูน	21.8	28.3
ไข้จุดด้น	6.3	4.5
เหงือกอักเสบ	7.0	7.7
โรคขาดสารอาหาร	4.0	1.5
เกลื้อน	8.9	6.1
ภาวะการได้ยินผิดปกติ	4.7	6.4
ต่อมธัยรอยด์โต	3.0	3.8
น้ำหนัก	-	1.2
จำนวนตรวจ	22,836	20,007

ที่มา : กองอนามัยโรงเรียน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. การศึกษาภาวะสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย ปีการศึกษา 2533-2534. กรุงเทพฯ : 2534 หน้า 27.

และจากการรายงานการเฝ้าระวังโรคของ กองระบาดวิทยา สำนักงาน
ปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข (2532 : 22-23) พบว่า โรคที่พบมากในเด็ก
อายุ 10 -14 ปี 5 อันดับแรกได้แก่ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ โรคอุจจาระร่วงอย่างเฉียบ
พลัน ไข้เลือดออก มาลาเรีย และตาแดงจากเชื้อไวรัส รวมทั้งยังพบโรคที่สามารถ
ป้องกันได้ โดยการสร้างภูมิคุ้มกันโรค เช่น โรคหัด โปลิโอ คอตีบ ไอกรณ คางคก
บาดทะยัก และวัณโรคด้วย นอกจากนี้ ดวงพร บุญโชติ (2524 : บทคัดย่อ) ได้
ศึกษาเรื่อง การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ในกรุงเทพมหานคร พบว่า
นักเรียนมีความบกพร่องทางด้านสุขภาพมากที่สุด คือ สายตาสั้นร้อยละ 74 รองลงมาคือ
ฟันผุร้อยละ 26

ผลจากการศึกษาสภาวะสุขภาพดังกล่าว แสดงให้เห็นว่า ยังมีนักเรียนอีกเป็น
จำนวนมากที่มีปัญหาทางสุขภาพ ซึ่งโรคเหล่านี้เป็นสาเหตุหนึ่งที่คอยบั่นทอนสุขภาพ
ของนักเรียน และมีผลกระทบต่อการศึกษา ตลอดจนการพัฒนาประเทศในอนาคตอีก
ด้วย ด้วยเหตุนี้โรงเรียนในฐานะที่ทำหน้าที่โดยตรงต่อการพัฒนาสุขภาพเด็ก จึงได้
จัดดำเนินโครงการสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรม 3 ด้าน ที่นำมา
บูรณาการด้วยกัน คือ การจัดสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ การจัดบริการสุขภาพใน
โรงเรียน และการสอนสุขศึกษา โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อปรับปรุงส่งเสริมพฤติกรรม
สุขภาพทั้งในด้านความรู้ ทศนคติ และการปฏิบัติ ทั้งนี้เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพดีใน
ที่สุด (สุชาติ โสมประยูร. 2526 : 6)

การบริการสุขภาพในโรงเรียน จัดได้ว่าเป็นกิจกรรมทางการศึกษาที่สำคัญ
มากอย่างหนึ่งของโรงเรียน เพราะจะช่วยให้นักเรียนเจริญงอกงามไปในทางที่ถูกต้อง
เหมาะสม และกิจกรรมที่สำคัญมากอย่างหนึ่งในการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนที่น่า
จะจัดให้มีขึ้น และดำเนินควบคู่ไปกับการตรวจสุขภาพนักเรียน เพื่อให้การเฝ้าระวังรักษา
สุขภาพ และการป้องกันโรคภัยไข้เจ็บเป็นไปอย่างได้ผล ก็คือ การให้คำปรึกษาทาง

ด้านสุขภาพ หรือการแนะแนวสุขภาพ (อิทธิพล มีเจริญ. 2533 : 2)

การแนะแนวสุขภาพ เป็นการให้คำแนะนำหรือให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพที่มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็นรายบุคคลเป็นส่วนใหญ่ และต้องการช่วยแก้ปัญหาทางด้านสุขภาพให้นักเรียน ซึ่งส่วนมากมักจะเป็นปัญหาที่ต้องแก้ไขโดยรีบด่วน นอกจากนี้การแนะแนวสุขภาพยังเป็นเครื่องมือสำคัญเพื่อจะช่วยให้การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา การจัดโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ และการจัดบริการสุขภาพของโครงการสุขภาพในโรงเรียนได้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น เพราะการแนะแนวสุขภาพจะช่วยให้นักเรียนได้เข้าใจปัญหาสุขภาพของตนเอง สามารถจะแก้ปัญหานั้น ๆ ได้ ตลอดจนมีความเข้าใจปัญหาสุขภาพโดยทั่วไป พร้อมทั้งยอมรับคำแนะนำของครู เพื่อนำเอาไปปฏิบัติในการปรับปรุงพฤติกรรมทางด้านสุขภาพของตนให้ดียิ่งขึ้น และในที่สุดจะช่วยให้นักเรียนได้มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ (สุชาติ โสสมประยูร. 2525 : 129) จึงนับได้ว่า "การแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน" มีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการจัดบริการสุขภาพ และองค์ประกอบที่สำคัญที่จะช่วยให้การแนะแนวสุขภาพให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น คือ การสำรวจความต้องการของนักเรียน (Surveys of pupil health needs) ซึ่งจะช่วยให้ผู้ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพ สามารถจัดดำเนินการแนะแนวสุขภาพได้เป็นอย่างดี

เหตุผลและความสำคัญดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจทำการศึกษาถึงความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี เนื่องจากนักเรียนที่กำลังเรียนอยู่ในโรงเรียนมัธยมศึกษาเหล่านี้ เป็นช่วงต่อของวัยเด็กและวัยรุ่น ซึ่งเป็ยวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมาก ทั้งทางด้านร่างกายและอารมณ์ จึงทำให้เกิดปัญหาต่าง ๆ ได้มาก และเพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาค้นคว้านี้ เป็นแนวทางในการปรับปรุงวิธีการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ในจังหวัดราชบุรี ให้มีประสิทธิภาพ และบังเกิดผลดีต่อสุขภาพของนักเรียนต่อไป

ความมุ่งหมายของการศึกษาค้นคว้า

1. เพื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี
2. เพื่อเปรียบเทียบความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรีตามตัวแปร เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง

ความสำคัญของการศึกษาค้นคว้า

1. เป็นข้อมูลสำคัญสำหรับผู้บริหาร ครูสุขศึกษา ครูแนะแนว และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของนักเรียน
2. เป็นแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนาการจัดบริการแนะแนวสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับความต้องการของนักเรียน
3. เป็นข้อมูลสำคัญในการเสนอแนะผู้ปกครองของนักเรียนถึงการดูแลสุขภาพของเด็กในปกครองต่อไป
4. เป็นแนวทางในการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ

ขอบเขตของการศึกษาค้นคว้า

แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ศึกษา เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2535 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี จำนวน 5,444 คน เป็นนักเรียนชาย 2,810 คน และนักเรียนหญิง 2,634 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี จำนวน 373 คน เป็นนักเรียน
ชาย 193 คน และนักเรียนหญิง 180 คน สุ่มกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มแบบหลาย
ขั้นตอน (Multistage Sampling)

ตัวแปรที่ศึกษา

ตัวแปรอิสระ

1. เพศ ได้แก่
 - 1.1 นักเรียนชาย
 - 1.2 นักเรียนหญิง
2. สถานที่ตั้งของโรงเรียน ได้แก่
 - 2.1 โรงเรียนในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล
 - 2.2 โรงเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล
3. ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง
 - 3.1 ต่ำกว่าประถมศึกษา
 - 3.2 ประถมศึกษา
 - 3.3 มัธยมศึกษา
 - 3.4 อุดมศึกษา
4. อาชีพของผู้ปกครอง
 - 4.1 รับราชการ และลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจ
 - 4.2 ค้าขาย หรือธุรกิจ
 - 4.3 เกษตรกรรม

4.4 รัฐบาลทั่วไป

5. รายได้ของผู้ปกครอง

5.1 รายได้ต่ำกว่า 2,500 บาทต่อเดือน

5.2 รายได้สูงกว่า 2,500 - 7,500 บาทต่อเดือน

5.3 รายได้สูงกว่า 7,500 บาทต่อเดือน

ตัวแปรตาม ได้แก่ ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ หมายถึง ความรู้สึก หรือความปรารถนาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เกี่ยวกับเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพในด้านโภชนาการ สุขภาพส่วนบุคคล สวัสดิศึกษา เพศศึกษา สุขภาพจิต และบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วย การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล บริการสนเทศ บริการให้คำปรึกษา บริการจัดวางตัวบุคคล และบริการติดตามผล ซึ่งสามารถวัดได้จากการตอบแบบสอบถาม

2. นักเรียน หมายถึง ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2535 โรงเรียนสังกัดกองการมัธยมศึกษา กรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี

3. สถานที่ตั้งของโรงเรียน หมายถึง สถานที่ตั้งของโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี แบ่งเป็น 2 เขต คือ

3.1 โรงเรียนในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ยกฐานะเป็นเทศบาลตามพระราชบัญญัติเทศบาล พุทธศักราช 2496 หรือพระราชบัญญัติสุขาภิบาล พุทธศักราช 2495

3.2 โรงเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาที่ตั้งอยู่นอกพื้นที่ที่ยกฐานะเป็นเทศบาลตามพระราชบัญญัติเทศบาล พุทธศักราช 2496 หรือพระราชบัญญัติสุขาภิบาล พุทธศักราช 2495

4. ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง หมายถึง ระดับการศึกษาสูงสุดของบิดา หรือมารดาหรือผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูนักเรียน แบ่งออกเป็น 4 ระดับ (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ. 2529 : 85-86)

5. อาชีพของผู้ปกครอง หมายถึง อาชีพของบิดาหรือมารดา หรืออาชีพของผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูนักเรียน (อาชีพหลักที่เป็นรายได้สูงสุดของครอบครัว) แบ่งออกเป็น 4 ประเภท (สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2530 : 10)

6. รายได้ของผู้ปกครอง หมายถึง รายได้สูงสุดของบิดา หรือมารดา หรือผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูนักเรียน (รายได้สูงสุดของคนใดคนหนึ่ง ที่มีรายได้มากที่สุดของครอบครัวต่อเดือน) แบ่งออกเป็น 3 ระดับ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2529: 10)

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้าที่กล่าวถึง ความเป็นมาของการแนะแนว ประเภทของการแนะแนว ความหมายของการแนะแนวสุขภาพ จุดมุ่งหมายของการแนะแนวสุขภาพ หลักการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน องค์ประกอบที่ช่วยในการแนะแนวสุขภาพ บริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ วิธีการแนะแนวสุขภาพ สิ่งที่ต้องระมัดระวังทางสุขภาพ วิธีที่จะใช้ในการแนะแนวสุขภาพ ตลอดจนการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า ซึ่งมีรายละเอียดตามลำดับ ดังต่อไปนี้

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

ปัจจุบันการแนะแนว ได้เริ่มเข้ามามีบทบาทในโรงเรียนเป็นอันมาก ทั้งนี้ เพราะการแนะแนวจะช่วยให้นักเรียนได้รู้จักการใช้สติปัญญา ความสามารถ และความถนัดตามธรรมชาติของตนที่มีอยู่ในทางที่ถูกต้องและเหมาะสม การแนะแนวในโรงเรียนต่าง ๆ มีหลายประเภทด้วยกันแล้วแต่ว่าโรงเรียนนั้น มุ่งช่วยเหลือให้นักเรียนไปในทางใดบ้าง เช่น การแนะแนวทางการศึกษา การแนะแนวอาชีพ การแนะแนวสุขภาพ ฯลฯ (สุชาติ โสภประยูร. 2525 : 129) ซึ่งในส่วนของความหมายของการแนะแนวนั้น มีผู้ให้ความหมายไว้หลายท่าน จึงนำมากล่าวพอสังเขป ดังนี้

ดวงเดือน นิตาลบุตร (2515 : 1) ได้กล่าวว่า การแนะแนว หมายถึง วิธีการ หรือขบวนการ หรือบริการอย่างหนึ่ง ซึ่งช่วยให้นักเรียนได้รู้จักตนเองดีขึ้น ถูกต้องขึ้น ได้รู้ถึงความสามารถของตนเองว่ามีขอบเขตเช่นไร ได้ทราบถึงความถนัดและความสนใจที่แท้จริง ระดับสติปัญญา ตลอดจนสุขภาพของตนเอง ซึ่งสอดคล้องกับ

ปราณี เกกิจพล (2521 : 3) ได้ให้ความหมายของการแนะแนวไว้ว่า เป็นกระบวนการ ที่ให้ความช่วยเหลือแก่บุคคลแต่ละคนเกี่ยวกับการช่วยให้รู้จัก และเข้าใจตนเอง ช่วย ให้ได้ความสามารถ ความสนใจ และคุณลักษณะอื่นๆ ได้อย่างถูกต้อง ช่วยให้สามารถ ปรับตนเองให้เข้ากับบุคคล และสภาพแวดล้อมได้เป็นอย่างดี ช่วยให้มีความสามารถ ตัดสินใจได้อย่างรอบคอบถูกต้อง และเหมาะสม ตลอดจนสามารถแก้ปัญหาของตนเอง ได้อย่างฉลาด รวมทั้งช่วยให้สามารถปฏิบัติตนให้เป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม หรือสังคม ได้ นอกจากนี้ พอง เกิดแก้ว (2524 : 190) ได้ให้ความหมายของการแนะแนว เสริมไว้ว่า เป็นเครื่องมือที่ช่วยให้เด็กแต่ละคน ดำรงชีวิตอยู่อย่างมีความสุขทั้งใน ปัจจุบัน และอนาคต สามารถวางแผนชีวิตของตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อันจะเป็น ทางนำไปสู่ความสุข และความสำเร็จในชีวิต ส่วน พกา บุญเรือง (2528 : 3) ได้กล่าวถึง ความหมายของการแนะแนวไว้ว่า เป็นกระบวนการให้ความช่วยเหลือ บุคคล ให้รู้จักช่วยเหลือตนเอง ซึ่งเป็นกระบวนการต่อเนื่องที่จัดให้มีขึ้นตามระดับความ ต้องการ และความสามารถของบุคคล และวัชร ทรัพย์มี (2531 : 3) ได้กล่าวสรุป ความหมายของการแนะแนวไว้ดังนี้ การแนะแนวเป็นกระบวนการช่วยเหลือบุคคล ให้ เข้าใจตนเองและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เขาสามารถนำตนเองได้ และสามารถปรับตัวได้ อย่างมีความสุข ความเจริญก้าวหน้าในชีวิต ได้พัฒนาตนเองให้ถึงขีดสุดในทุกด้าน

จึงอาจกล่าวสรุปได้ว่า การแนะแนว เป็นกระบวนการช่วยให้บุคคลได้รู้จัก และเข้าใจตนเอง และสิ่งแวดล้อม รู้จักการเผชิญกับปัญหา และสามารถตัดสินใจแก้ ปัญหาได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนสามารถวางแผนในการดำเนินชีวิตได้อย่างถูกต้อง และสามารถปรับตัวเข้ากับสังคมได้เป็นอย่างดี มีความสำเร็จในชีวิต

การแนะแนวนั้นมีหลายประเภท แล้วแต่ความมุ่งหมายว่าจะช่วยเหลือนักเรียน ในทางไหน เช่น การแนะแนวการศึกษา การแนะแนวอาชีพ การแนะแนวทางสุขภาพ และการแนะแนวส่วนตัว (พอง เกิดแก้ว, 2524 : 190-191)

จะเห็นว่าการแบ่งประเภทของการแนะแนวนั้น สามารถแบ่งได้มากมายตามลักษณะของนักเรียนต้องการความช่วยเหลือ ซึ่ง พนม ลัมอารีย์ (2533 : 7) ได้กล่าวถึงการแบ่งประเภทของการแนะแนวว่าแบ่งออกได้เป็น 3 ประเภทใหญ่ๆ ดังนี้คือ

1. การแนะแนวการศึกษา
2. การแนะแนวอาชีพ
3. การแนะแนวด้านส่วนตัวและสังคม

ซึ่งการแนะแนวด้านส่วนตัวและสังคม จัดได้ว่าเป็นส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแนะแนวสุขภาพมากที่สุด และเป็นกิจกรรมหนึ่งของการบริการสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งมีผู้ให้ความหมายของการแนะแนวด้านส่วนตัวและสังคมไว้หลายท่าน ดังนี้

ประสาน ทิพย์ชารา (2520 : 16) กล่าวว่า การแนะแนวส่วนตัวและสังคม หมายถึง กระบวนการต่างๆ ที่ช่วยให้บุคคลมีชีวิต หรือความเป็นอยู่ที่สมบูรณ์ มีความเจริญทั้งทางกาย และจิตใจ มีความสามารถที่จะปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมได้เป็นอย่างดี รู้จักควบคุมอารมณ์ และแก้ไขปัญหาคือตนเองประสบได้อย่างฉลาด และถูกต้องเหมาะสม สามารถแก้ปัญหาที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม เป็นผู้รู้ และผู้ตามที่ดี มีบุคลิกภาพที่สมบูรณ์ และรู้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง และสังคมได้อย่างเหมาะสม และ วัฒนา พิศรเวนิช (2531 : 124) ได้กล่าวถึง การแนะแนวเกี่ยวกับปัญหาส่วนตัวและสังคมไว้ว่า เป็นกระบวนการที่ช่วยให้บุคคลสามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อม และสังคมได้ดี เป็นการพัฒนาการด้านสังคมของบุคคล ให้รู้จักการใช้สติปัญญาแก้ไขปัญหาดังกล่าว ได้อย่างฉลาด สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างราบรื่น และปราศจากอุปสรรคใดๆ ในการดำเนินชีวิต นอกจากนั้น พนม ลัมอารีย์ (2533 : 9) ได้กล่าวเสริมเกี่ยวกับการแนะแนวด้านส่วนตัวและสังคมไว้ว่า เป็นกระบวนการให้ความช่วยเหลือนักเรียน ในเรื่องที่ไม่เห็นอกเห็นใจจากด้านการศึกษาและอาชีพ เป็นการช่วยให้นักเรียนเกิดความเข้าใจตนเอง และสภาพแวดล้อม ทำให้มีชีวิต และปรับตัวอยู่ในสังคมได้อย่างมี

ความสุข

ดังนั้น การแนะแนวส่วนตัวและสังคม จึงเป็นการช่วยให้นักเรียนได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพกาย และสุขภาพจิต มารยาทสังคม การคบเพื่อน ต่างเพศ และเพื่อนเพศเดียวกัน การใช้เวลาว่าง บุคลิกภาพ และการแต่งกาย อาหาร และ การควบคุมอาหาร มนุษยสัมพันธ์ จริยธรรม และค่านิยม การใช้จ่ายเงิน ศาสนา ความเชื่อ ฯลฯ ซึ่งปัญหาต่างๆ ของนักเรียนที่ควรได้รับการแนะแนวนั้น พนม ลิ้มอารีย์ (2533 : 14) ได้กล่าวถึง ปัญหาเกี่ยวกับการพัฒนาทางด้านร่างกาย และสุขภาพไว้ ดังนี้

1. ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย
2. สุขภาพไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว
3. รูปร่างไม่ดี ขาดอาหาร อ้วน หรือผอมเกินไป
4. การรับประทานอาหาร การดื่มน้ำ การออกกำลังกาย การพักผ่อน
5. การรักษาความสะอาด และการป้องกันโรค
6. การขับถ่ายของเสีย
7. การใช้เวลา

ในด้านสุขภาพนั้น นับว่ามีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการเจริญเติบโต และพัฒนา ทุกๆ ด้านในตัวบุคคล ซึ่งการแก้ไข และส่งเสริมสุขภาพที่สมบูรณ์ให้แก่เด็กในโรงเรียน จัดเป็นหน้าที่ และความรับผิดชอบอย่างหนึ่งของโรงเรียน การที่โรงเรียนจะส่งเสริม สุขภาพที่สมบูรณ์ ให้แก่เด็กนักเรียนนั้น โดยทั่วไปทำได้โดยการจัด "โครงการสุขภาพ ในโรงเรียน" (School Health Program) (สุรเดช สารานุจิรัตน์. 2530 : 3-4)

โครงการสุขภาพเป็นกิจกรรม หรือดำเนินงานที่ก่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ การป้องกัน การรักษา การแก้ไขปรับปรุง และการส่งเสริมสุขภาพของบุคคลทุกคนใน โรงเรียนให้มีสุขภาพดี ดำรงชีพอายุในสังคมได้อย่างมีความสุข และเป็นความร่วมมือกัน

ระหว่างโรงเรียน บ้าน และชุมชน โดยเน้นการจัดกิจกรรมร่วมกัน 3 ลักษณะ คือการจัดสิ่งแวดล้อม การบริการสุขภาพ และการสอนสุขศึกษา (ทวีสิทธิ์ สิทธิกร. 2531 : 14) ซึ่งในด้านการบริการสุขภาพนั้น ปัญหา สมบูรณ์ศิลป์ (2523 : 89-91) ได้กำหนดขอบข่ายของการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนไว้ดังนี้

1. การประเมินสุขภาพของนักเรียน เพื่อช่วยให้ทราบถึงภาวะสุขภาพของนักเรียนในทุกๆ ด้าน
2. การแนะแนวทางสุขภาพและการติดตามผล โดยแพทย์ พยาบาล ครูแนะแนว ครู หรือบุคลากรอื่นๆ ช่วยชี้แจงลักษณะ และความสำคัญของปัญหาสุขภาพของนักเรียน ที่ต้องการให้นักเรียนและผู้ปกครองเข้าใจ เพื่อจะได้หาทางแก้ไขต่อไป
3. การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ มิให้ระบาดออกไปในหมู่เด็กเรียน และบุคลากรอื่น โดยมีแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ครู และผู้ปกครองนักเรียนรับผิดชอบร่วมกัน

นอกจากนั้น จรินทร์ ชานีรัตน์ (2526 : 55-56) ได้กล่าวเสริม ขอบข่ายของการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนไว้ดังต่อไปนี้

1. การตรวจสุขภาพร่างกายตอนเช้า
2. การสังเกตสุขภาพประจำวัน
3. การตรวจสุขภาพประจำปี
4. การตรวจฟัน
5. การตรวจ หรือทดสอบประสาทหู
6. การตรวจสายตา
7. การชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง
8. การจัดบริการอาหารกลางวัน
9. การสร้างภูมิคุ้มกันโรคติดต่อ

10. การจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพในโรงเรียน
11. การแนะแนวสุขภาพ
12. การบันทึกสุขภาพในระยะเบี่ยนสละสม
13. การฝึกเรียนชั่วคราว เมื่อมีโรคระบาด
14. จัดให้มีการปฐมพยาบาลขึ้นในโรงเรียน

จึงสรุปได้ว่า การแนะแนวสุขภาพนั้น เป็นส่วนหนึ่งของบริการสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งเป็นงานหนึ่งของโครงการสุขภาพ

การให้คำแนะนำ หรือการให้คำปรึกษาทางสุขภาพ โดยเฉพาะการแนะแนวสุขภาพ เป็นวิธีการอย่างหนึ่งที่ช่วยแก้ปัญหาสุขภาพของนักเรียน จากสิ่งที่ตรวจสอบทางสุขภาพ และช่วยให้นักเรียนได้เจริญงอกงามไปในทางที่ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการทางการศึกษา และส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งมีผู้ให้ความหมายไว้ดังนี้

ดวงเดือน พิศาลบุตร (2515 : 91) กล่าวถึง การแนะแนวด้านสุขภาพไว้ว่า เป็นกระบวนการที่ช่วยให้นักเรียนสามารถพัฒนาสุขภาพของตนเองให้ดีขึ้น มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ มีสุขภาพจิตดี สามารถปรับตัวได้ดี แก้ปัญหาที่ล่วงไปด้วยความเหมาะสม

นิภา มนุษยิ จ และวสันต์ ศิลปสุวรรณ (2520 : 281) ได้กล่าวถึง การแนะแนวสุขภาพไว้ว่า เป็นวิธีการหนึ่งที่อาศัยขยายผลในสิ่งที่ตรวจพบจากการประเมินภาวะทางด้านสุขภาพ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพนั้นๆ ให้กับนักเรียน หรือผู้ปกครองนักเรียน และเป็นการกระตุ้นช่วยให้นักเรียนได้รับความช่วยเหลือตามที่นักเรียน และผู้ปกครองพึงประสงค์

ปัทมา สมบูรณ์ศิลป์ (2523 : 121) ได้ให้ความหมายของการแนะแนวว่า เป็นวิธีการที่สำคัญยิ่งอย่างหนึ่งของโครงการติดตามผล และอาจทำได้โดยการพบปะ

หาหรือกันระหว่างแพทย์ พยาบาล ครู นักเรียน และผู้ปกครอง เพื่อให้บุคลากรมี โอกาสแลกเปลี่ยนการตรวจ และอธิบายปัญหาสุขภาพให้เด็ก และผู้ปกครองฟัง พร้อมทั้ง กระตุ้นให้ผู้ปกครองดำเนินการแก้ปัญหาเหล่านั้นให้แก่เด็ก บางครั้งเด็กที่มาจาก ครอบครัวที่ยากจน อาจต้องการความช่วยเหลือพิเศษ

สุชาติ โสภประยูร (2525 : 129) กล่าวเสริมถึงการแนะนำสุขภาพไว้ว่า เป็นการให้คำแนะนำ หรือให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพ โดยเฉพาะการแนะนำสุขภาพ นับว่า มีส่วนสำคัญต่อการสอนสุขศึกษา สำหรับปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นกับเด็กส่วนใหญ่ มัก เป็นปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็นรายบุคคล และปัญหานั้นต้องการความช่วยเหลือ หรือแก้ไขโดยรีบด่วน

นอกจากนั้น ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร (2531 : 224) ได้กล่าวสนับสนุนถึง การแนะนำสุขภาพว่า เป็นการให้คำแนะนำ หรือให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพ โดยเฉพาะการแนะนำสุขภาพ เป็นวิธีหนึ่งที่จะช่วยแก้ปัญหาสุขภาพของนักเรียน จากสิ่งที่พบ ในการตรวจสอบทางด้านสุขภาพ สำหรับปัญหาที่เกิดขึ้นกับเด็กส่วนใหญ่ มักเป็นปัญหา สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็นรายบุคคล และปัญหานั้น ต้องการความช่วยเหลือ หรือแก้ไขโดยด่วน

จากคำอธิบายดังกล่าวจึงสรุปได้ว่า การแนะนำสุขภาพ เป็นการให้คำแนะนำ หรือให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพที่จะช่วยให้เด็กนักเรียนเข้าใจปัญหาสุขภาพของตนเอง และสามารถแก้ปัญหานั้นได้ ซึ่งอาจทำได้โดยการพบปะหาหรือตัวต่อตัว ระหว่าง แพทย์ พยาบาล ครู นักเรียน และผู้ปกครอง และปัญหานั้นต้องการความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน

ฉะนั้น การแนะนำสุขภาพนี้ จัดว่ามีความสำคัญที่จะช่วยให้การเรียนการสอนสุขศึกษา หรือการจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ทวีสิทธิ์ สิทธิกร (2531 : 224-225) ได้กล่าวถึง จุดมุ่งหมายของการ
 แผนดูแลสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับ สายหยุด ชมนันท์ พยอม ตันมณี และ อรวรรณ
 ชมชัยยา (2521 : 109-110) ไว้ดังนี้

1. เพื่อให้ความรู้แก่นักเรียน ในเรื่องเกี่ยวกับภาวะด้านสุขภาพ โดยการ
 แสดงให้เห็นเป็นข้อสังเกต ในการประเมินภาวะของตนเท่าที่นักเรียนจะสามารถนำ
 ไปใช้ปฏิบัติให้เกิดประโยชน์ได้ เช่น การให้นักเรียนสังเกตความเปลี่ยนแปลงของ
 น้ำหนักของตนเอง อันมีส่วนเกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ

2. เพื่อทำความเข้าใจกับบิดามารดาของนักเรียน ในเรื่องความสำคัญ
 ของปัญหาทางด้านสุขภาพ และเพื่อกระตุ้นให้ผู้ปกครองได้รับรู้ถึงความจำเป็นที่ต้อง
 ดูแลสุขภาพบุตรหลานตน

3. เพื่อจูงใจนักเรียนให้เกิดความต้องการ และยอมรับการรักษาตาม
 ต้องการ

4. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนแต่ละคนเกิดความรับผิดชอบในอันที่จะรักษา
 และคงไว้ซึ่งความเป็นผู้มีสุขภาพอนามัยดีด้วยตัวของนักเรียนเอง

5. เพื่อกระตุ้นให้นักเรียน และผู้ปกครองรู้จักใช้แหล่งประโยชน์ที่มีอยู่ให้
 เกิดประโยชน์ในการตรวจรักษา เพื่อให้เกิดผลต่อสุขภาพให้มากที่สุด

6. เพื่อให้มีการจัดตั้ง หรือขยายบริการด้านการบริการรักษาสุขภาพที่
 มาจากครอบครัวที่มีปัญหาในการพิจารณาเป็น

7. เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางสุขศึกษาแก่นักเรียน และผู้ปกครอง

8. เพื่อจัดหลักสูตรพิเศษขึ้น สำหรับนักเรียนที่มีความพิการเฉพาะอย่างให้
 เหมาะสมกับความต้องการ และความสามารถของเด็กพิการเหล่านั้น

นอกจากนี้ สุรินทร์ พิพัฒน์เพ็ญ (2525 : 127) ได้กล่าวถึงความมุ่งหมายของ
 การแนะแนว ไว้ดังนี้

1. เพื่อให้นักเรียนที่มีปัญหา หรือความบกพร่องผิดปกติทางด้านสุขภาพทางกายและทางจิต ได้รับการช่วยเหลือตามควรแก่เอกัตภาพ
2. เพื่อช่วยให้นักเรียนสามารถป้องกันโรคติดต่อต่างๆ และอุบัติเหตุ ซึ่งจะเกิดขึ้นกับตนเอง และผู้อื่นได้
3. เพื่อให้นักเรียนได้ปฏิบัติจนมีสุขนิสัยที่ดี
4. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตน ให้มีสุขภาพสมบูรณ์
5. เพื่อให้นักเรียนได้นำความรู้ทางด้านสุขศึกษาไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันให้เกิดผลดี

ส่วน รัตนา เสงส์สวัสดิ์ (2525 : 136-137) ได้กล่าวเสริม สุนันท์ พิพัฒน์เพ็ญ (2525 : 127) ถึงความมุ่งหมายของการแนะแนวสุขภาพไว้ดังนี้

1. ให้นักเรียนตรวจสอบสุขภาพของตนเองทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจ โดยวิธีการสังเกต
2. เพื่อตรวจหาสิ่งใดบกพร่องที่ควรได้รับการปรับปรุง หรือรักษา
3. เพื่อให้นักเรียนระวังรักษาสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอ
4. เพื่อให้นักเรียนมีวิธีที่พัฒนาสุขภาพตัวเองอย่างเหมาะสม

ทวีสัทธี สิทธิกร (2531 : 225-226) ได้กล่าวถึง หลักการแนะแนวสุขภาพ ในโรงเรียนให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความมุ่งหมายไว้ดังนี้

1. การจัดโครงการแนะแนวสุขภาพ จะต้องจัดเป็นโครงการหนึ่งที่อยู่กับโครงการสุขภาพของโรงเรียน และจัดให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาของโรงเรียนด้วย
2. โครงการแนะแนวทางสุขภาพ มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้บริการแก่นักเรียนทุกคน ไม่ใช่เฉพาะนักเรียนที่มีปัญหาเท่านั้น

3. ผู้บริหารของโรงเรียน มีหน้าที่รับผิดชอบต่อนักเรียน โครงการแนะแนวทางสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยผู้บริหารโรงเรียน ทางด้านส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

4. โครงการแนะแนวสุขภาพเป็นหน้าที่ และความรับผิดชอบของครูทุกคนในอันที่จะช่วยเหลือกันส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนให้ดียิ่งขึ้น ช่วยให้การวัดอุปประสงค์ที่วางไว้

5. การจัดบริการแนะแนวสุขภาพจะบรรลุวัตถุประสงค์ก็ต่อเมื่อได้รับความช่วยเหลือระหว่างโรงเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน โรงเรียนควรชี้แจงวัตถุประสงค์ในการจัดบริการแนะแนวทางสุขภาพให้ผู้ปกครองทราบด้วย

6. โรงเรียนควรช่วยพัฒนาเด็กนักเรียนให้เจริญงอกงามด้วยความสามารถแต่ละบุคคลและทุกด้าน ทั้งในด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ สังคม

7. การจัดบริการแนะแนวสุขภาพ จะมีประสิทธิภาพก็ต่อเมื่อทางโรงเรียนได้วางแผนนโยบาย กำหนดจุดมุ่งหมาย และแผนปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขภาพให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้นักเรียนสามารถพัฒนาตนเองด้านสุขภาพได้

8. ควรจัดให้มีการอบรม หรือฝึกฝนให้ครู ผู้บริหารโรงเรียนและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ได้ทราบถึงวิธีที่จะให้บริการแนะแนวทางสุขภาพแก่นักเรียน

9. ผู้ปฏิบัติงานแนะแนวสุขภาพควรมีความรู้ ความเข้าใจพื้นฐานเกี่ยวกับพฤติกรรมทางสุขภาพของเด็กร้อยละ

10. โครงการแนะแนวทางสุขภาพจะปฏิบัติงานให้ได้ผลดี ควรมีการประเมินผลงานอยู่เสมอ เพื่อให้การปฏิบัติงานได้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น

พอง เกิดแก้ว (2524 : 199-200) ได้กล่าวเสริมถึง หลักการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนไว้ดังนี้

1. ควรส่งเสริมให้ความร่วมมือ และประสานงานของแผนกต่างๆ ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของนักเรียนในโรงเรียน

2. ควรกำหนดความมุ่งหมาย และขอบข่ายในการทำงานของแผนกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางสุขภาพไว้อย่างชัดเจน เพื่อให้การบริการอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด

3. ผู้ที่จะทำหน้าที่เป็นหัวหน้าโครงการแนะแนวสุขภาพ จะต้องมีความสามารถทางด้านนี้ ให้ความสนใจต่อการทำงาน อุทิศเวลา และสามารถติดต่อได้สะดวก

4. ควรแบ่งแยก และกำหนดหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในโครงการแนะแนวสุขภาพไว้อย่างชัดเจน และแจ่มแจ้ง

5. ควรกำหนดขอบเขตการทำงานของโครงการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน และชุมชน

6. ผู้ทำหน้าที่แนะแนวสุขภาพ จะต้องเป็นผู้ตื่นตัวอยู่เสมอ เพื่อปรับปรุงบริการแนะแนวสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้สมกับหน้าที่บริการแนะแนวทางสุขภาพโดยเฉพาะ

พอง เกิดแก้ว (2524 : 194) ได้กล่าวถึง องค์ประกอบที่ช่วยในการแนะแนวสุขภาพ เพื่อช่วยให้นักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์ ไว้ดังนี้

1. การส่งเสริมสุขภาพให้ดีขึ้น (Health Appraisal)
2. การสังเกตของครู (Teacher Observation)
3. ระเบียบของโรงเรียน (School Records)
4. วิธีรวบรวมเรื่องราวจากนักเรียน (Devices for gathering information from pupils)
5. การสำรวจความต้องการของนักเรียน (Surveys of pupil health need)

ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร (2531 : 229-230) กล่าวว่า การบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน ควรจัดให้ครบทั้ง 5 บริการ ที่จำเป็นของการแนะแนว

ไว้ดังนี้

1. การบริการสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล
(Individual Inventory Service)

2. บริการสนเทศ (Information Service)

3. บริการให้คำปรึกษา (Counseling Service)

4. บริการจัดวางตัวบุคคล (Placement Service)

5. บริการติดตามผล (Follow-up Service)

สำหรับบริการต่างๆ ในการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร (2531 : 229-230) และ พจนีย์ กลิ่นเกษร (2525 : 111-113) ได้มีความเห็นสอดคล้องกันดังนี้

1. บริการสำรวจรวบรวมข้อมูลเป็นรายบุคคล เป็นบริการที่สืบหาข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียนแต่ละคน เพื่อต้องการทราบรายละเอียดต่างๆ เช่น ประวัติส่วนตัว พื้นเพเดิม สุขภาพ ระดับสติปัญญา ความสนใจ ความสามารถ ความถนัดตามธรรมชาติ ความเป็นอยู่ทางบ้าน อาชีพของบิดามารดา หรือผู้ปกครอง ทั้งนี้เพื่อให้ครู และผู้ที่เกี่ยวข้องในการแนะแนวารู้จักนักเรียนแต่ละคนได้ดียิ่งขึ้น ในการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียนนั้น สามารถกระทำได้หลายวิธี นับตั้งแต่การสังเกต การสัมภาษณ์ การเขียนเรียงความ การเขียนอัตชีวประวัติ การใช้แบบสอบถาม การใช้แบบทดสอบ การเยี่ยมบ้าน การทำสังคมมิติ เป็นต้น

2. การบริการสนเทศ เป็นการบริการที่ให้ความรู้หรือข่าวสารต่างๆ แก่ นักเรียน ได้แก่ ข่าวสารเกี่ยวกับการศึกษา ข่าวสารเกี่ยวกับอาชีพ และข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพ โรงเรียนควรจะหาวิธีการให้ข่าวสาร ความรู้ หรือข้อเท็จจริงต่างๆ แก่นักเรียน อาจเป็นข่าวเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมใกล้ตัวนักเรียน เช่น ภาพข่าวในโรงเรียน ข่าวสังคม ข่าวภายนอก ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ ในท้องถิ่น เป็นต้น ซึ่งวิธีการให้

ความรู้หรือข่าวสารแก่นักเรียน การกระทำได้หลายวิธี ในรูปของการปฐมนิเทศ ปิฉฉิม นิเทศ จัดป้ายนิเทศ เชิญวิทยากรมาบรรยาย จัดอภิปราย จัดนิทรรศการ จัดทัศนศึกษา จัดฉายภาพยนตร์ จัดฉายภาพนิ่ง

3. บริการให้คำปรึกษา เป็นกระบวนการช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหา หรือความ คับข้องใจ และการปรับตัวได้ดีขึ้น บริการนี้ถือว่าเป็นหัวใจของบริการแนะแนว กล่าวคือ ครูแนะแนว หรือครูประจำชั้นจะต้องพบกับนักเรียนเป็นรายบุคคล หรือเป็นกลุ่ม แล้วแต่ ความเหมาะสม เพื่อช่วยเหลือในด้านปัญหาส่วนตัว และปัญหาด้านการเรียน ซึ่งวิธีให้ คำปรึกษาหารือเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยนั้นทำได้ 2 วิธีคือ การแนะแนวเดี่ยว และการ แนะแนวเป็นกลุ่ม เป็นการแนะแนวนักเรียนที่มีปัญหาคล้ายคลึงหรือเป็นอย่างเดียวกัน กลุ่มละประมาณ 5-6 คน การจัดกลุ่มไม่ควรจัดเป็นกลุ่มใหญ่เกินไป เพราะจะทำให้ การอภิปราย และการแก้ปัญหาของกลุ่มไม่สะดวก

การสอนสุขศึกษาชนิดที่ให้นักเรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์ ก็จัดว่าเป็นการ ให้คำปรึกษาชนิดหนึ่ง เช่น การชี้แจงให้นักเรียนทราบถึงโทษของขนมหวาน แล้วเปิด โอกาสให้นักเรียนอภิปราย ในที่สุดก็สรุปเป็นข้อปฏิบัติร่วมกัน

4. การจัดวางตัวบุคคล เป็นบริการที่จัดขึ้น เพื่อให้ได้กาได้รับประสบการณ์ หรือความช่วยเหลือที่เหมาะสมทั้งในด้านการศึกษา ด้านอาชีพ และการปรับตัวในสังคม บริการนี้จะช่วยให้นักเรียนได้มีโอกาสเข้าร่วมในกิจกรรมต่างๆ ที่เหมาะสมกับนักเรียน บริการที่โรงเรียนควรจัด ได้แก่ จัดหางานให้ทำ จัดหาทุนการศึกษา และจัดหาทุน อาหารกลางวันแก่นักเรียน เป็นต้น การให้บริการประเภทนี้ เป็นการแก้ปัญหา และ เสริมสร้างสุขภาพที่ดีแก่นักเรียน ซึ่งมีผลทำให้นักเรียนประสบความสำเร็จในการเรียน และดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้ด้วยดี

5. บริการติดตามผล เป็นบริการที่จัดขึ้นเพื่อติดตามผล และให้การช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่นักเรียนที่ได้รับความช่วยเหลือจากการแนะแนวไปแล้ว ไม่ว่าจะออก

กลางคืนหรือจบหลักสูตรหรือกำลังเรียนอยู่ และยังเป็นบริการที่จัดขึ้น เพื่อประโยชน์ในการประเมินผลของการดำเนินงานและแนะแนวอีกด้วยว่า มีสิ่งใดบ้างควรปรับปรุงแก้ไข ซึ่งอาจทำได้ด้วยการสัมภาษณ์ หรือส่งแบบสอบถามติดตามผลนักเรียนแต่ละคน หรือสอบถามบุคคลที่เกี่ยวข้องใกล้ชิด การติดตามผลอาจทำได้หลายวิธี เช่น

- 5.1 การตรวจสุขภาพ
- 5.2 การชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง
- 5.3 การทดสอบทั้งด้านทฤษฎี และการปฏิบัติ
- 5.4 การตรวจสุขภาพสุขภาพจิตในโรงเรียน
- 5.5 การตรวจเยี่ยมบ้านนักเรียน
- 5.6 การตอบแบบสอบถาม

พอง เกิดแก้ว (2524 : 204) กล่าวถึงวิธีการแนะแนวสุขภาพว่า โดยทั่วไปแล้ว มีอยู่ 3 วิธี คือ

1. การสอนสุขภาพศึกษา (Health Instruction)
2. การให้คำปรึกษาทางสุขภาพเป็นรายบุคคล (Individual Health Guidance)
3. การให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพเป็นหมู่ (Group Health Guidance)

นอกจากนั้น ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร (2531 : 230) ได้กล่าวถึง วิธีการจัดการแนะแนวสุขภาพ ไว้ดังนี้

1. จัดให้มีชั่วโมงที่ครูประจำชั้น หรือผู้ปกครองพบนักเรียน
2. จัดเชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิในด้านต่างๆ มาบรรยาย หรืออภิปรายเป็นครั้งคราวเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพทางกายและจิต การเจริญเติบโตของร่างกายตามวัย และการเปลี่ยนแปลงในระยะวัยรุ่น การช่วยตนเอง การใช้ยาต่างๆ โดยอาจเชิญแพทย์ จัดแพทย์ พยาบาล ตำรวจมาเป็นวิทยากร

3. จัดฉายภาพยนตร์ หรือภาพนิ่งเกี่ยวกับสุขภาพ หรืออาจเป็นเรื่องที่แสดงถึงสาเหตุการมีพฤติกรรมแปลกๆ อันเนื่องมาจากความกดดันทางอารมณ์ทางเพศและอื่นๆ ซึ่งเด็กไม่สามารถหาวิธีที่จะปรับตัวให้เหมาะสม หรือแสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่ถูกต้องได้

4. จัดนิทรรศการ หรือจัดป้ายนิเทศเกี่ยวกับการมีสุขภาพดี โดยให้นักเรียนช่วยกันหาภาพ หรือความรู้ด้วยการตัด หรือคัดจากหนังสือ หรือเอกสารต่างๆ มาติด โดยให้มีการเปลี่ยนแปลงกันไปตลอดทั้งปี เพื่อสร้างความสนใจ และทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรู้จักรักษาสุขภาพของตนเอง และสุขภาพของส่วนรวม

5. จัดบริการในเรื่องการตรวจโรค และการป้องกันโรค เช่น การฉีดวัคซีน เอกซเรย์ การจัดห้องพยาบาล และการใช้ยาที่ถูกต้อง การจัดสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะ การสร้างสุขนิสัยที่ดีให้นักเรียน การจัดอาหารกลางวันที่มีคุณค่าตามหลักโภชนาการ รวมทั้งการจัดน้ำดื่มที่สะอาด และการจัดห้องน้ำ ห้องส้วมให้ถูกสุขลักษณะ

6. จัดกิจกรรมต่างๆ ขึ้น เพื่อให้นักเรียนใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และเป็นการเสริมสร้างความเจริญเติบโตทางร่างกาย และจิตใจ เช่น กีฬา กิจกรรมสันทนาการ และกิจกรรมเสริมหลักสูตรหลายอย่าง

7. จัดนักเรียนเป็นกลุ่ม เพื่อให้อภิปรายแสดงความคิดเห็นในเรื่องต่างๆ เช่น การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ การออกกำลังกาย การทำความสะอาด การรับประทานอาหารที่ถูกสัดส่วน และมีคุณค่าทางอาหาร เป็นต้น

8. จัดการแสดงละคร หรือจัดการแสดงสั้นๆ ให้นักเรียนแต่งเนื้อเรื่องเกี่ยวกับปัญหาที่ทำให้เกิดความไม่สบายใจ ปรับตัวไม่ถูก แล้วแสดงวิธีแก้ไขและป้องกัน

9. จัดการแนะแนวหมู่ (Group Counseling) ในวิธีแก้ปัญหาฝึกหัดทดลองปฏิบัติ และแนะนำวิธีปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ต่างๆ

ส่วน มานิต แก้วมทิษฐ์ (2526 : 27-28) ได้กล่าวถึง วิธีการในการแนะแนวสุขภาพ ว่าสามารถกระทำได้ดังนี้

1. สังเกตนักเรียนเป็นรายบุคคล หากคนใดมีร่างกายไม่สมบูรณ์ ลาป่วยบ่อยๆ มีความผิดปกติทางร่างกายบางประการ ความเจริญเติบโตด้านส่วนสูง และน้ำหนักไม่พัฒนาไปเท่าที่ควร ต้องค้นหาสาเหตุโดยการสัมภาษณ์นักเรียน ผู้ปกครอง ปรึกษาแพทย์ และส่งตัวให้แพทย์รักษา
2. สังเกต และศึกษาดูว่านักเรียนมีการปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมได้หรือไม่ ถ้ามีการปรับตัวไปในทางที่ไม่เหมาะสม มีความวิตกกังวล หรือชอบแสดงกิริยาอาการแปลกๆ ในห้องเรียน ครูควรหาสาเหตุแนะนำให้ปฏิบัติในทางที่ถูกต้อง โดยใช้วิธีปรึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อนักเรียนจะได้ปรับปรุงแก้ไขตนเอง
3. ครูควรสำรวจดูว่า สภาพแวดล้อมโรงเรียน บรรยากาศในโรงเรียน กิจกรรม และบริการต่างๆ มีผลต่อสุขภาพนักเรียนทั้งทางร่างกาย และจิตใจหรือไม่อย่างไร
4. เชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิในด้านต่างๆ มาบรรยายหรืออภิปรายเป็นครั้งคราว เกี่ยวกับการรักษาสุขภาพทางกาย และทางจิต การเจริญเติบโตของร่างกาย ตามวัย การเปลี่ยนแปลงในวัยต่างๆ และการใช้ยา เป็นต้น
5. จัดนิทรรศการ หรือป้ายนิเทศเกี่ยวกับสุขภาพที่ดี โดยให้เป็นกิจกรรมของผู้เรียนเองช่วยกันดำเนินการ เพื่อสร้างความสนใจ และทัศนคติที่ถูกต้องในการรักษาสุขภาพของตนเอง และสุขภาพส่วนรวม
6. โรงเรียนควรจัดบริการในเรื่องการตรวจโรค และป้องกันโรค เช่น การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การจัดห้องพยาบาล และการใช้ยาที่ถูกต้อง การจัดสถานที่ให้ถูกสุขลักษณะ เพื่อเป็นตัวอย่างให้นักเรียนเห็น และปฏิบัติจนเกิดเป็นนิสัย
7. จัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อเสริมสร้างความเจริญเติบโตทางร่างกายและ

จิตใจเด็ก และเพื่อให้เด็กได้รู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์อย่างเช่น เล่นกีฬา กิจกรรมนันทนาการ หรือกิจกรรมชุมนุมต่างๆ

รัตนา เสงส์สวัสดิ์ (2525 : 137-138) ได้กล่าวเสริมถึง วิธีการแนะแนว สุขภาพไว้ดังต่อไปนี้

1. การแนะแนวสุขภาพเป็นรายบุคคล เช่น นักเรียนมีปัญหาสุขภาพโรคนาการ และนักเรียนขาดการออกกำลังกายอย่างเพียงพอ
2. จัดแนะแนวเป็นคณะหรือเป็นกลุ่ม ซึ่งมีปัญหาเหมือนกัน หรือคล้ายคลึงกัน เช่น การใช้ห้องพยาบาลอย่างถูกต้อง และความจำเป็นต้องฉีดวัคซีน
3. ผู้แนะแนวควรจะศึกษาปัญหาสุขภาพของนักเรียนเสียก่อนที่จะให้บริการแนะแนว เช่น สังเกตพฤติกรรมของนักเรียน ศึกษาจากบันทึกสุขภาพ ศึกษาจากการสัมภาษณ์นักเรียน และศึกษาจากการสนทนากับผู้ปกครอง
4. จัดการแนะแนวสุขภาพต่อเนื่องกันไปทั้งปี เช่น ปีละ 2-3 ครั้ง และ เทอมละ 1 ครั้ง
5. ผู้แนะแนวจำเป็นต้องติดตามผลในเรื่องต่อไปนี้ เช่น นักเรียนได้นำเอาไปปฏิบัติได้หรือไม่ นักเรียนนำเอาไปปฏิบัติได้ผลมากน้อยเพียงใด ผู้แนะแนวนำไปประเมินผลการแนะแนวสุขภาพ และผู้แนะแนวนำไปเป็นแนวทางในการปรับปรุงเทคนิค หรือวิธีการแนะแนวให้ดีขึ้น
6. การแนะแนวสุขภาพ ถ้าไม่ใช่แพทย์ควรแนะนำเฉพาะหลักที่ว่า ไปเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย เช่น การเลือกกิจกรรมกีฬา เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และการพักผ่อนให้พอเพียงกับความต้องการของร่างกาย

รัตนา เสงส์สวัสดิ์ (2525 : 139) ได้กล่าวถึงสิ่งที่ควรแนะแนวทางสุขภาพไว้ดังนี้

1. การแนะนำเกี่ยวกับการพักผ่อน เพื่อประโยชน์ทางสุขภาพ เช่น ถู

ใกล้สอบ นอนน้อยอาจทำลายสุขภาพ

2. การออกกำลังกาย การทำงานที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย เช่น มีรูปร่างอ้วน เลือกกิจกรรมวิชาเดินรำ รำไทย แทนที่จะไปเลือกกิจกรรมกีฬาที่ต้องใช้ความว่องไว เช่น บาสเกตบอล กรีฑาประเภทลู่

3. การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย ให้เพียงพอในทุกๆ หมู่ ไม่รับประทานอาหารเกินพอดี จะทำให้อ้วนเกินไป

4. การรักษาของอวัยวะของร่างกายให้สะอาด เช่น ฟัน ตา หู คอ และจมูก ฯลฯ

5. การป้องกันอุบัติเหตุมิให้ทำลายสุขภาพ เช่น การปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด การเล่นกีฬาบนพื้นสนามที่เรียบเรียบ เป็นต้น

6. การป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ มิให้เป็นภัยต่อสุขภาพ และแนะนำไปใช้บริการทางแพทย์แผนปัจจุบัน เช่น เจ็บป่วยพบแพทย์แผนปัจจุบัน และรับการตรวจร่างกายเป็นระยะๆ

ดวงเดือน นิตยสาร (2515 : 92-94) ได้กล่าวถึง วิธีที่ครูจะใช้ในการแนะแนวสุขภาพ ไว้ดังนี้

1. สังเกตว่านักเรียนคนใดที่มีร่างกายไม่สมบูรณ์ ลาป่วยบ่อยๆ มีความผิดปกติทางร่างกายบางประการ ความเจริญเติบโตทางด้านความสูง น้ำหนักไม่พัฒนาไปเท่าที่ควร หรือไม่สมดุลกันกับอายุ ควรควรให้นักเรียนสำรวจตัวเอง ควรควรตรวจดูจากบัตรสุขภาพ ซึ่งแพทย์ หรือพยาบาลได้ทำบันทึกไว้ ควรหาสาเหตุด้วยการสัมภาษณ์นักเรียน ผู้ปกครองปรึกษาแพทย์ และส่งตัวนักเรียนไปให้แพทย์ตรวจ เพื่อให้คำปรึกษาแนะแนว

2. สังเกตและศึกษาว่านักเรียนคนใดปรับตัวไม่ได้ หรือปรับตัวไปในทางที่ไม่เหมาะสม มีความวิตกกังวลอยู่เสมอ ชอบเหม่อลอย แก้ปัญหาไม่ได้ ไม่มีเพื่อน ไม่

ชอบคบเพื่อน อารมณ์รุนแรง หัวใจหายผิดปกติ ไม่สามารถบังคับอารมณ์ได้ ชอบแสดงกิริยาแปลกๆ ในห้องเรียน หรือในสนามเล่น ครูควรให้นักเรียนเขียน หรือเล่าความคับข้องใจ ความวิตกกังวล และปัญหาสุขภาพจิต ครูควรศึกษาถึงสาเหตุโดยอาศัยกลวิธีทางการแนะแนวหลายอย่างประกอบกัน และจากบุคคลหลายประเภท เช่น จากครูที่สอนวิชาต่างๆ ผู้ปกครอง เพื่อนของนักเรียนผู้นั้น นอกเหนือจากตัวนักเรียนผู้นั้น ครูควรให้คำปรึกษาหารือเป็นรายบุคคล (Individual Counseling) โดยให้นักเรียนเป็นผู้ปรับปรุงแก้ไขตนเอง ถ้าครูมีความรู้ ความสามารถที่จะทำเองได้ ถ้าจัดการเองไม่ได้ ก็ควรส่งไปให้ครูแนะแนวประจำโรงเรียนเป็นผู้ดำเนินการ และถ้าถึงขั้นที่ควรให้จิตแพทย์ช่วย ก็ควรจะจัดการติดต่อและดำเนินการ

3. ครูควรสำรวจว่าสภาพในห้องเรียน รวมทั้งบรรยากาศในห้องเรียน สิ่งแวดล้อมโดยทั่วไปกิจกรรมบริการต่างๆ มีผลต่อสุขภาพของนักเรียนทั้งทางกายและทางจิตอย่างไรหรือไม่ เช่น ห้องเรียน ห้องอาหารไม่ถูกสุขลักษณะ อาหารไม่มีคุณค่าทางอาหารเพียงพอ การสอน และการให้การบ้าน ไม่คำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล อาจเป็นงานหนักมากเกินไปสำหรับนักเรียนบางคน การสอนของครูแต่ละคนไม่สามารถประสานงานกัน ไม่มีความสัมพันธ์ระหว่างวิชาเท่าที่ควร และไม่ทราบว่าครูคนใดให้การบ้านนักเรียนมากน้อยเพียงใด และกำหนดส่งงานเมื่อใด ทำให้นักเรียนมีงานหนักมากเกินไปในบางขณะ และน้อยเกินไปในบางโอกาส ครูจะช่วยสร้างบรรยากาศ สถานการณ์ในห้องเรียน และนอกห้องเรียนให้ได้ผลดีต่อสุขภาพของนักเรียนทั้งทางร่างกายและจิตใจได้ การสอนควรจะต้องคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลบ้าง และควรจัดให้เหมาะสมและสนองความสามารถ ความถนัด ความสนใจ และความต้องการของนักเรียนพอควร

4. จัดแบ่งนักเรียนเป็นกลุ่ม ให้อภิปรายแสดงความคิดเห็นในเรื่องการแบ่งเวลา การใช้เวลาที่ถูกต้องในด้านการเรียน การเล่น การทำงาน การพักผ่อน นอน

หลับ การหาความเพลิดเพลิน การทำงานอดิเรก การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารเป็นเวลา มีผลต่อสุขภาพกายและจิตอย่างไร นักเรียนจะช่วยกันคิดวิธีการแก้ไข ปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้นอย่างไร จัดให้นักเรียนอภิปรายเรื่องการรักษาความสะอาด การรับประทานอาหารที่ถูกสัดส่วน มีคุณค่าทางอาหารโภชนาการและถูกอนามัย การปรับตัวเองเมื่อมีปัญหาต่างๆ การสนองความต้องการที่เป็นขั้นมูลฐาน ให้เหมาะสมและถูกทาง

5. จัดเชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิในด้านต่างๆ มาบรรยาย หรืออภิปรายเป็น ครั้งคราวเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพกายและจิต ความเจริญเติบโตของร่างกายตามวัย ความเปลี่ยนแปลงในระยะวัยรุ่น ควรช่วยตัวเองได้อย่างไร การใช้ยาต่างๆ ประโยชน์ และโทษของยา ยาเสพติด อากาศ น้ำเป็นพิษ อาจเชิญแพทย์ พยาบาล ตำรวจ เจ้าหน้าที่จากกองควบคุมอาหารและยาเป็นวิทยากร

6. จัดฉายภาพยนตร์ หรือภาพนิ่งเกี่ยวกับสุขภาพ หรืออาจเป็นเรื่องที่ แสดงถึงสาเหตุของการมีพฤติกรรมแปลกๆ อันเนื่องมาจากความกดดันทางอารมณ์ ทางเพศ และอื่นๆ ซึ่งเด็กไม่สามารถหาวิธีที่จะปรับตัวให้เหมาะสม และแสดงออกถึง พฤติกรรมที่ถูกต้องได้

7. จัดนิทรรศการเกี่ยวกับสุขภาพดี ติดป้ายนิเทศ ให้นักเรียนช่วยกันหา ภาพ หาความรู้ด้วยการตัด หรือคัดข้อความจากเอกสารมาติดพลาตเปลี่ยนกันตลอดปี เพื่อสร้างความสนใจและทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรู้จักรักษาสุขภาพของตนเอง และ สุขภาพของส่วนรวม

8. โรงเรียนจัดบริการในเรื่องการตรวจโรค การป้องกันโรค เช่น การ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ห้องพยาบาล การใช้ยาที่ถูกต้อง การจัดสถานที่ที่ถูกสุขลักษณะ การสร้างสุขนิสัยที่ดีให้นักเรียน การจัดอาหารกลางวันที่มีคุณค่าตามหลักโภชนาการ น้ำดื่มที่สะอาด ห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะ

9. จัดกิจกรรมต่างๆ ให้นักเรียนได้ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ และเป็น การช่วยสร้างเสริมความเจริญเติบโตทางร่างกายและจิตใจ เช่น กีฬา กิจกรรม สันทนาการ กิจกรรมเสริมหลักสูตรหลายอย่าง

10. จัดแสดงละคร หรือจัดการแสดงสั้นๆ ให้นักเรียนได้แต่งเนื้อเรื่องเกี่ยวกับ ปัญหาที่ทำให้เกิดความไม่สบายใจ ปรับตัวไม่ถูก แล้วแสดงวิธีแก้ไขและป้องกัน

11. จัดการแนะแนวหมู่ (Group Counseling) และวิธีแก้ปัญหา ผักกาด วิธีปฏิบัติและวิธีปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ต่างๆ

อนึ่งสำหรับในเรื่องการแนะแนวสุขภาพ และรวมถึงการติดตามผลเกี่ยวกับการ บริการสุขภาพในด้านต่างๆ เช่น การที่นักเรียนได้รับการตรวจร่างกายจากแพทย์ และแพทย์ให้ยาไปรักษาที่บ้าน เป็นต้น ครูประจำชั้นจะต้องเป็นผู้มีหน้าที่และรับผิดชอบ ในเรื่องเหล่านี้ด้วย เพราะครูประจำชั้นเป็นผู้ใกล้ชิดกับนักเรียน และมีโอกาสที่จะ แนะนำตักเตือน เพื่อกระตุ้นให้นักเรียนได้ปฏิบัติตามคำแนะนำต่างๆ ได้เป็นอย่างดี (สุชาติ โสมประยูร. 2525 : 132)

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาค้นคว้า

การวิจัยในประเทศ

ไวท์ (White. 1958 : 52-56) ได้ศึกษาเรื่อง "วิธีปฏิบัติงานของ พยาบาลโรงเรียน (A Study of Current School Nurse Practice Activities)" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการปฏิบัติงาน และคุณลักษณะของงาน ที่ปฏิบัติของพยาบาลโรงเรียน โดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มพยาบาลโรงเรียน จำนวน 403 คน ทำงานอยู่ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และขนาดเล็ก ที่ตั้งอยู่ในนิวยอร์ก ผล การวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแนะแนวสุขภาพ พบว่า

พยาบาลโรงเรียนที่ปฏิบัติงานด้านการให้คำแนะนำสุขภาพเป็นส่วนในอยู่ รองลงมาคือ การประชุมพยาบาล งานที่ปฏิบัติส่วนน้อยได้แก่ การจัดชั้นที่กลุ่มมารับบริการ และการเป็นผู้นำกลุ่มนักเรียน นอกจากนี้พยาบาลโรงเรียนรับรู้ว่าจะต้องมีการเตรียมพร้อมเสมอในเรื่องการบริหารงาน การประชุมพยาบาล และให้คำแนะนำทางสุขภาพ การส่งต่อนักเรียนให้ไปพบแพทย์ และการบริการฉุกเฉินภายในโรงเรียน สำหรับด้านคุณลักษณะการทำงานเองพยาบาลโรงเรียน 5 ประการที่นำมาวิเคราะห์ ได้แก่

1. การดูแลสุขภาพทางกาย
2. การอำนวยความสะดวก
3. การให้คำแนะนำ
4. การบริหาร
5. การจัดชั้นที่

ผลปรากฏว่า พยาบาลโรงเรียนรับรู้ว่าเป็นการปฏิบัติงานในลักษณะของการดูแลสุขภาพทางกายมากที่สุด ส่วนลักษณะงานด้านบริหารและการจัดชั้นที่นั้น พยาบาลโรงเรียนรับรู้ว่าเป็นที่ปฏิบัติน้อยที่สุด

ฟอร์เบส (Forbes, 1958 : 52-56) ได้ศึกษาเรื่อง "บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลโรงเรียน ตามการรับรู้ของครูต่างๆ" (The Role and Function of the School as Perceived by Public School Teachers from Three Selected Countries) โดยการศึกษาการรับรู้ของครูโรงเรียนต่างๆ จำนวน 115 คน เป็นครูประถมศึกษา จำนวน 60 คน และครูมัธยมศึกษา จำนวน 55 คน ผลการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแนะนำสุขภาพ พบว่า

1. ครูระดับประถมศึกษาให้ความสำคัญเกี่ยวกับ กิจกรรมของครูพยาบาลในเรื่องการร่วมปรึกษากับคนอื่น ๆ ทางด้านสุขภาพ และการตรวจสุขภาพของนักเรียน
2. ครูระดับมัธยมศึกษาให้ความสำคัญเกี่ยวกับ กิจกรรมของครูพยาบาลใน

เรื่องการให้คาบปรึกษาทางสุขภาพแก่นักเรียน ที่ครูประจำชั้นส่งไปรับบริการ

3. ครูทั้งสองระดับให้ความสำคัญตรงกันในกิจกรรมของพยาบาลโรงเรียน

3.1 ร่วมมือกับครูอื่นๆ เกี่ยวกับสุขภาพและปัญหานักเรียน

3.2 ติดตามนักเรียนที่มีปัญหา เพื่อแก้ไขข้อบกพร่อง

3.3 ทดสอบสายตานักเรียน

3.4 บริหารงานเกี่ยวกับการปฐมพยาบาล

กริฟฟิต และวีกเตอร์ (Griffith and Whicker. 1981 : 428-432) ได้ศึกษาเรื่อง "การสังเกตปัญหาสุขภาพของนักเรียนโดยครู" (Teacher-observer of Student Health Problems) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของโครงการสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาของรัฐในชนบทแห่งหนึ่งของสหรัฐอเมริกา กลุ่มประชากรตัวอย่าง คือ ครูประถมศึกษา จำนวน 18 คน นักเรียนประถมศึกษา จำนวน 40 คน นอกจากนี้เป็นผู้บริหารโรงเรียน ผู้นิเทศงานพยาบาล ทันตอนามัย นักโภชนาการ และผู้ช่วยแพทย์ โดยใช้การทดสอบเพื่อประเมินผลก่อนเริ่มโครงการ และหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ การดำเนินโครงการโดยจัดประชุมเชิงวิชาการระหว่างครูพยาบาล โดยให้ความรู้ สาธิตการตรวจสุขภาพโดยครู และเน้นบทบาทของครู ผลการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแนะแนวสุขภาพ พบว่า

ครูส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วยที่ตนเป็นผู้รับผิดชอบ ในการตรวจสุขภาพนักเรียน ผู้บริหารโรงเรียนไม่เห็นด้วยกับความรับผิดชอบของตนในการตรวจสุขภาพนักเรียน และไม่เห็นด้วยกับการตรวจสุขภาพโดยครู จึงทำให้ครูที่สนใจไม่อยากจะเข้าไปยุ่งกับการตรวจสุขภาพนักเรียน

วังก์เคิลแมน และชาร์เลนซ์ (Winkelman and Charlence. 1983 : 400-403) ได้ศึกษาเรื่อง "ความคาดหวังของผู้ปกครองต่อการบริการสุขภาพในโรงเรียน" (Parental Expectations of School Health Service) โดย

มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาบริการในด้านต่างๆ ที่ผู้ปกครองคาดหวังว่าบุตรของเขาจะได้รับจากโรงเรียน ศึกษาองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อความคาดหวังของผู้ปกครองที่มีต่อการบริการสุขภาพ โดยใช้ประชากรกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นผู้ปกครองในระดับ 3, 4 และ 5 จำนวน 56 คน และนำข้อมูลมาหาค่าเฉลี่ยร้อยละ และนำมาเปรียบเทียบความสัมพันธ์ผลการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแนะแนวสุขภาพ พบว่า

ความคาดหวังของผู้ปกครองที่ประเมินสุขภาพว่า การตรวจสุขภาพที่จำเป็นควรให้มีในโรงเรียน ยกเว้นการตรวจเชื้อจากคอเด็กที่ป็นว่าเจ็บ การเย็บขานเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ และการตรวจปัสสาวะเด็กที่ป็นว่าปวดแสบเวลาถ่ายปัสสาวะ ความคาดหวังเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่แตกต่างจากผู้ปกครองที่เห็นว่า การรักษาพยาบาลไม่ควรจัดขึ้นในโรงเรียน ยกเว้นการให้ภูมิคุ้มกันโรค และการแนะแนวเกี่ยวกับยา ความคาดหวังของผู้ปกครองเกี่ยวกับการให้สุขศึกษา ผู้ปกครองส่วนใหญ่เห็นว่า การให้สุขศึกษาเป็นการบริการที่ดี และจำเป็นสำหรับโรงเรียน และความคาดหวังของผู้ปกครองเกี่ยวกับการให้ความรู้แก่นักเรียนทางด้านสุขภาพนั้น ส่วนใหญ่เห็นว่า การให้คำแนะนำแก่นักเรียน เมื่อมีปัญหาทางสุขภาพนั้นมีความจำเป็น และเป็นที่ยอมรับ

กิบลินและโพลแลนด์ (Giblin and Poland. 1985 : 407-412) ได้ศึกษาเรื่อง "ความต้องการทางด้านสุขภาพของนักเรียนไฮสคูลในดีทรอยต์" (Health Needs of High School Students in Detroit) โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความต้องการทางด้านสุขภาพ และข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียนไฮสคูล ซึ่งเป็นคนไข้ของคลินิกสุขภาพวัยรุ่น ในดีทรอยต์ แบบสอบถามกำหนดปัญหาสุขภาพในปัจจุบัน และความต้องการทางข้อมูล และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการใช้บริการสุขภาพของนักเรียนไฮสคูล ซึ่งกลุ่มตัวอย่างได้จากนักเรียนอาชีวะในท้องถิ่นจำนวน 187 คน และนักเรียนไฮสคูลในละแวกใกล้เคียงจำนวน 426 คน ผลการวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องการแนะแนวสุขภาพ พบว่า

นักเรียนจากโรงเรียนไฮสคูลในท้องถิ่น และละแวกใกล้เคียงที่อายุต่างกัน มีปัญหาทางด้านสุขภาพ และความต้องการข้อมูลทางด้านสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และเมื่อเปรียบเทียบทางด้านอายุ เพศ ของนักเรียนในโรงเรียน ไฮสคูลละแวกใกล้เคียง พบว่า นักเรียนที่มีอายุมากกว่า มักมีปัญหาทางด้านยาเสพติด สุรา โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การขับปัสสาวะ การสูบบุหรี่ ความสัมพันธ์กับผู้ใหญ่ และปัญหาในการทำงาน ส่วนความต้องการข้อมูลทางด้านสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยนักเรียนที่มีอายุน้อยกว่าต้องการข้อมูลเกี่ยวกับบาดแผลที่เกิดจากการเล่นกีฬา ส่วนนักเรียนที่มีอายุมากกว่ามีความต้องการข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ส่วนทางด้านเพศของนักเรียน พบว่า ปัญหาของเพศหญิงจะมีปัญหาและความต้องการมากกว่าเพศชายในเรื่องเกี่ยวกับกิจกรรมทางด้านเพศ การคุมกำเนิด ปัญหาทางด้านอารมณ์ และโรคจิต การลดน้ำหนัก ความอ้วน ปัญหาด้านผิวพรรณ เพศชายจะมากกว่าเพศหญิง โดยเฉพาะในเรื่องของงาน นอกจากนี้ยังพบว่า ในด้านความต้องการข้อมูลทางด้านสุขภาพ นักเรียนส่วนใหญ่ร้อยละ 60 อยากได้ข้อมูลจากแพทย์เป็นการส่วนตัวมากกว่าการให้เป็นกลุ่ม หรือจากเอกสาร

จากการศึกษาการวิจัยต่างประเทศ สรุปได้ว่า ครูส่วนใหญ่ไม่เห็นด้วยที่ให้นักเรียนรับผิดชอบในการตรวจสุขภาพนักเรียน และผู้บริหารโรงเรียนไม่เห็นด้วยกับความรับผิดชอบของตนในการตรวจสุขภาพนักเรียน ตลอดจนไม่เห็นด้วยกับการตรวจสุขภาพโดยครู และครูระดับมัธยมศึกษาให้ความสำคัญในการให้คาบรักษาทางสุขภาพแก่นักเรียนที่ครูประจำชั้นส่งไปรับบริการ ส่วนผู้ปกครองคาดหวังว่า การตรวจสุขภาพที่จำเป็นควรมีในโรงเรียน แต่การรักษาพยาบาลไม่ควรจัดให้มีขึ้นในโรงเรียน ยกเว้น การทำภูมิคุ้มกัน การแนะนำเกี่ยวกับยา โดยที่ผู้ปกครองส่วนใหญ่เห็นว่า การให้สุขศึกษาเป็นการให้บริการที่ดีและจำเป็นสำหรับโรงเรียน เมื่อนักเรียนมีปัญหาทางสุขภาพ ส่วนนักเรียนนั้น พบว่า มีปัญหาทางด้านยาเสพติด สุรา โรคเพศสัมพันธ์ การขับถ่ายปัสสาวะ และ

การสุบพุทรี โดยเฉพาะนักเรียนหญิงจะมีปัญหา และความต้องการทางด้านสุขภาพมากกว่านักเรียนชาย และนักเรียนส่วนใหญ่ต้องการข้อมูลทางสุขภาพจากแพทย์เป็นการส่วนตัวมากกว่าการให้เป็นกลุ่มหรือจากเอกสาร

การวิจัยในประเทศ

บุญศรี ศิริช่วง (2527 : 142-147) ซึ่งได้ศึกษาเรื่อง สภาพการจัดและบริหารงานสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 12 พบว่า โรงเรียนมีการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ โดยมีครูสุขศึกษา หรือครูแนะแนวทำหน้าที่ได้มาตรฐานขั้นต่ำมี 4 โรงเรียน หรือร้อยละ 26.67 นอกจากนั้นไม่ได้จัดบริการแนะแนวมีมากถึง 11 โรงเรียน หรือร้อยละ 73.33 ซึ่งไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ สมบัติ คุรุพันธ์ (2527 : 117-120) ได้ศึกษาเรื่อง สภาพการจัดและบริหารงานสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6 พบว่า การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนในด้านการแนะแนวสุขภาพนักเรียน โรงเรียนส่วนใหญ่ 16 โรงเรียน มีการจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน ส่วนโรงเรียนนอกโครงการ 2 โรงเรียน ไม่มีการแนะแนวปัญหาให้กับนักเรียน

อรสา อติเรกพลิน (2531 : 67-68) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหาร และครูผู้สอนวิชาสุขศึกษาเกี่ยวกับการจัดดำเนินงานโครงการสุขภาพในโรงเรียน ในกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารเห็นด้วยที่โรงเรียนจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ส่วนครูสุขศึกษาเห็นด้วยอย่างยิ่ง ที่โรงเรียนจัดบริการแนะแนวสุขภาพ สำหรับเรื่องครูสุขศึกษาควรทำหน้าที่บริการแนะแนวสุขภาพแก่นักเรียนนั้น ผู้บริหาร และครูสุขศึกษาต่างมีความคิดเห็นในระดับไม่แน่ใจทั้งสองกลุ่ม และจากการศึกษาของ วนิดา พุ่มอยู่ (2530 : 45-46) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบสภาพที่แท้จริง และสภาพที่คาดหวังเกี่ยวกับการบริการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของ

ผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนมีการรับรู้ว่าการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการแนะแนวสุขภาพตามสภาพที่เป็นจริงอยู่ในระดับดี แต่ผู้บริหารโรงเรียนคาดหวังว่าอยู่ในระดับดีมาก และเมื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างสภาพที่เป็นจริง และสภาพที่คาดหวังเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพ ด้านการแนะแนวสุขภาพทั้งในรายข้อและโดยรวม พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ดารณี เกตุไกร (2531 : 45-48) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบระหว่างความคาดหวังกับการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับการบริหารโครงการสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษา ในกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนมัศึกษามีความคาดหวังในระดับมากที่สุด ในเรื่องการจัดให้นักเรียนได้รับการแนะแนวสุขภาพจากครูหรือเจ้าหน้าที่แนะแนว ส่วนการปฏิบัติจริงอยู่ในระดับมาก และเมื่อเปรียบเทียบระหว่างความคาดหวังกับการปฏิบัติจริง เรื่องของการจัดบริการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนของผู้บริหาร พบว่า ผู้บริหารมีความคาดหวังในการปฏิบัติงานด้านการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับมากกว่าปฏิบัติจริง ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อรุณี สุขนิจริฐ (2528 : 37) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหาร และครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาของโรงเรียนรัฐบาล ในเขตการศึกษา 6 พบว่า ผู้บริหาร และครูสุขศึกษาเห็นด้วยในระดับมากกับบทบาทของครูสุขศึกษา ในการแนะแนวสุขภาพ และครูสุขศึกษาเห็นด้วยอย่างมากในการแนะแนวสุขภาพโดยกำหนดวัน เวลา ให้นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพเข้าปรึกษา อีกทั้ง ธีรวัดี หงษ์ทอง (2530 : 34) ได้ศึกษาเรื่อง ลักษณะพึงประสงค์ของครูสุขศึกษาตามความคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียนและครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนเห็นด้วยระดับมากในข้อเกี่ยวกับความสามารถตรวจค้นหาความบกพร่องของนักเรียน เมื่อพบแล้วสามารถแนะนำได้อย่างถูกต้อง และ

สามารถให้คำปรึกษา แนะนำทางด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง โดยครูสุขศึกษาเห็นด้วยที่ระดับมากเช่นเดียวกัน และจากการศึกษาของ สุจิตรา แสงศิริ (2532 : 57-58) ได้ศึกษาเรื่อง พฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า ครูสุขศึกษาที่มีพื้นฐานวิชาเอก-โท สุขศึกษา ให้การแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียนที่มีปัญหา (ในขณะที่ทำการสอน) คิดเป็นร้อยละ 8.33 ส่วนครูสุขศึกษาที่มีพื้นฐานวิชาเอก-โทสาขาอื่น ๆ ไม่ได้ปฏิบัติเลยในการแนะแนวสุขภาพนักเรียนที่มีปัญหา (ในขณะที่ทำการสอน) และเมื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมในการแนะแนวสุขภาพกับนักเรียนที่มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

สมใจ แก่นสิงห์ (2531 : 75) ได้ศึกษาเรื่อง บทบาทของครูที่มีต่อการดูแลสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 5 ตามการรับรู้ของตนเอง พบว่า บทบาทของครูโดยส่วนรวมที่มีต่อการสอดแทรกสุขศึกษาและการแนะแนวเกี่ยวกับสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา อยู่ในระดับปานกลาง นอกจากนั้น เอมอร์ เสาวลักษณ์ (2529 : 28-41) ได้ศึกษาเรื่อง บทบาทของครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับการดำเนินงานโปรแกรมสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า การจัดแนะแนวสุขภาพให้นักเรียนที่มีปัญหาทางสุขภาพเข้าปรึกษา โดยครูอนามัยโรงเรียนที่มีพื้นฐานทางการพยาบาลปฏิบัติที่ระดับมาก ส่วนครูอนามัยโรงเรียนที่ไม่มีพื้นฐานทางการพยาบาลปฏิบัติที่ระดับปานกลาง นอกจากนั้นยังพบอีกว่า การเชิญวิทยากรทางด้านการแพทย์ และสาธารณสุขให้ความรู้ทางด้านสุขภาพ ปฏิบัติที่ระดับปานกลางทั้งสองกลุ่ม และทั้งสองกลุ่มยังปฏิบัติเกี่ยวกับการบริการสุขภาพเรื่อง การติดต่อประสานงานกับผู้ปกครองในการชี้ให้นักเรียนเจ็บป่วย และแนะนำมารดา หรือผู้ปกครองถึงการดูแลนักเรียนที่เจ็บป่วยแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนปัญหาการจัดบริการสุขภาพนั้น พบว่า การขาดเอกสาร และข่าวสารทางสุขภาพให้ครู นักเรียนได้อ่าน และไม่สามารถจัดให้มีการแนะแนวสุขภาพ มีปัญหาในระดับปานกลางเช่นเดียว

กัน ส่วนการไม่สามารถให้ความช่วยเหลือ และติดตามการรักษาเมื่อเจ็บป่วย และขาดความร่วมมือจากสถานพยาบาล หรือหน่วยงานสาธารณสุขที่ระดับน้อย และจากการศึกษาของ อิทธิพล มีเจริญ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ตามการรับรู้ของครูอนามัยโรงเรียน พบว่า ครูอนามัยโรงเรียนรับรู้ถึง สภาพการดำเนินงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนโดยเฉลี่ยปฏิบัติที่ระดับน้อย ปัญหาการดำเนินงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนทั้งโดยเฉลี่ยและทุกรายด้านมีปัญหาที่ระดับน้อย และครูอนามัยโรงเรียนที่มีวุฒิทางการพยาบาลรับรู้ถึง มีปัญหาการดำเนินงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนน้อยกว่าครูอนามัยโรงเรียนที่มีวุฒิทางการพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ชบา อินทนะ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับ สภาพและความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า โรงเรียนที่มีครูสุขภาพหรือครูแนะแนวให้คำปรึกษา ปัญหาทางด้านสุขภาพแก่นักเรียน มีสภาพการจัดบริการอยู่ในระดับดี แต่นักเรียนมีความต้องการให้โรงเรียนมีครูสุขภาพ หรือครูแนะแนวให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพแก่นักเรียนอยู่ในระดับมาก และโรงเรียนมีกิจกรรมให้นักเรียนได้รับการแนะแนวสุขภาพจากครู หรือเจ้าหน้าที่แนะแนว มีสภาพการจัดบริการอยู่ในระดับพอใช้ แต่นักเรียนมีความต้องการให้โรงเรียนมีกิจกรรมให้นักเรียนได้รับการแนะแนวสุขภาพจากครู หรือเจ้าหน้าที่แนะแนว อยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาทางด้านเพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน และรายได้ของครอบครัว พบว่า ไม่แตกต่างกัน

จากการศึกษาวิจัยในประเทศ สรุปได้ว่า โรงเรียนส่วนใหญ่มีการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ โดยมีครูสุขภาพ และครูแนะแนวเป็นผู้ทำหน้าที่ ซึ่งผู้บริหารโรงเรียนมีการรับรู้ถึง การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการแนะแนวสุขภาพตามสภาพที่เป็นจริงอยู่ในระดับดี แต่ผู้บริหารโรงเรียนคาดหวังว่าอยู่ในระดับดีมาก ตลอดจน

ผู้บริหาร และครูผู้ศึกษา เห็นด้วยในระดับมากกับบทบาทของครูผู้ศึกษาในการแนะแนวสุขภาพ โดยกำหนดวัน เวลา ให้นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพเข้าปรึกษา สามารถตรวจค้นหาความบกพร่องของนักเรียน เมื่อพบแล้วสามารถแนะนำได้อย่างถูกต้อง และสามารถให้คำปรึกษา แนะนำทางด้านสุขภาพได้อย่างถูกต้อง นอกจากนั้นครูผู้ศึกษาที่มีพื้นฐานวิชาเอก-โท สุขศึกษา ให้การแนะนำสุขภาพให้กับนักเรียนที่มีปัญหา (ในขณะทำการสอน) คิดเป็นร้อยละ 8.33 ส่วนครูผู้ศึกษาที่มีพื้นฐานวิชาเอก-โท สาขาอื่น ๆ ไม่ได้ปฏิบัติเลยในการแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียนที่มีปัญหา (ในขณะทำการสอน) อีกทั้งครูอนามัยโรงเรียนรับรู้ถึงสภาพการจัดดำเนินงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนเฉลี่ยปฏิบัติที่ระดับน้อย และครูอนามัยโรงเรียนที่มีวุฒิทางการพยาบาลรับรู้ถึงปัญหาการดำเนินงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนน้อยกว่าครูอนามัยโรงเรียนที่ไม่มีวุฒิทางการพยาบาล ส่วนนักเรียนนั้นมีความต้องการให้โรงเรียนมีครูผู้ศึกษา หรือครูแนะแนวให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพอยู่ในระดับมาก และต้องการให้โรงเรียนมีกิจกรรมให้นักเรียนได้รับการแนะแนวสุขภาพจากครู หรือเจ้าหน้าที่แนะแนว อยู่ในระดับมากเช่นเดียวกัน

จากการศึกษาเรื่องความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพนั้น ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสาร และการวิจัยที่เกี่ยวข้อง และได้รวบรวมนำมาสรุป เพื่อนำไปสู่การตั้งสมมติฐาน โดยแยกตามตัวแปรดังนี้

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ

เพศ เป็นตัวแปรที่น่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ซึ่งจากการศึกษาของ กิบลินและโพลแลนด์ (Giblin and Poland. 1985 : 407-412) ได้ศึกษาเรื่อง "ความต้องการทางด้านสุขภาพของนักเรียนไฮสคูลในดีทรอยต์" พบว่า เพศหญิงจะมีปัญหา และความต้องการทางด้านสุขภาพมากกว่าเพศชายในเรื่อง กิจกรรมทางด้านเพศ การคุมกำเนิด ปัญหาทางด้านอารมณ์ โรคทางจิต การลดน้ำหนัก ความอ้วน ปัญหาด้านผิวพรรณ นอกจากนี้ ศุภลักษณ์ กุลโกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความสนใจทางสุขภาพแตกต่างกัน โดยเพศชายมีความสนใจทางสุขภาพน้อยกว่าเพศหญิง และจากการศึกษาของ อัจฉรา เกิดมงคล (2528 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีการดูแลสุขภาพตนเองแตกต่างกัน โดยนักเรียนหญิงมีการดูแลสุขภาพตนเองดีกว่านักเรียนชาย อีกรัตน์ พจนา สุวรรณประทีป (2532 : 63) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนแตกต่างกัน นอกจากนี้ สมบอง ยวงสะอาด (2528 : 54-57) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีเจตคติต่อการดูแลสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนหญิงมีเจตคติต่อการดูแลสุขภาพดีกว่าชาย และ มณทิรา ขุนวงศ์ (2529 : 52-66) ได้ศึกษาเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง

มีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนหญิงมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพดีกว่านักเรียนชาย ซึ่งไม่สอดคล้องกับการศึกษาของ สายพิน ประสิทธิ์วงศ์ (2527 : 74-76) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชาย และนักเรียนหญิง มีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน เช่นเดียวกับ สุภาภรณ์ สิทธิคง (2528 : 34-36) ได้ศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในเกณฑ์ดี ไม่มีความแตกต่างกัน และชบา อินทนะ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชาย และนักเรียนหญิงมีความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการในการบริการสุขภาพในโรงเรียนไม่แตกต่างกัน

จากการศึกษาการวิจัยดังกล่าว ผู้วิจัยคิดว่า เพศน่าจะมีผลทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน โดยที่เพศหญิงน่าจะมีความต้องการเกี่ยวกับบริการแนะแนวสุขภาพมากกว่าชาย

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสถานที่ตั้งของโรงเรียน

โรงเรียนเป็นแหล่งที่ช่วยให้เด็กนักเรียนมีสุขภาพดี ทั้งนี้เพราะสภาพแวดล้อมทั่วไปของที่ตั้งของโรงเรียนควรมีสุนทรียภาพ ปลอดภัยจากสิ่งรบกวนต่างๆ ที่ก่อให้เกิดอุปสรรคในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน (ทริลิตี สิทธิกร. 2531 : 55) ดังนั้นสถานที่ตั้งของโรงเรียน จึงน่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียน ซึ่งจากการศึกษาของ พิชรา กาญจนารักษ์ และ คนอื่น (2520 : 151-159) ได้ศึกษาเรื่อง การศึกษาโครงการสุขภาพและการ

เปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 และประถมศึกษาปีที่ 7
อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 และ
นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 7 ของโรงเรียนในเขต และนอกเขตเทศบาล มีความรู้
ทัศนคติ ทางด้านสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนในเขตเทศบาลมีความรู้ และทัศนคติ
ทางด้านสุขภาพดีกว่านักเรียนนอกเขตเทศบาล ส่วน จีระศักดิ์ เจริญพันธ์ (2534 :
93-97) ได้ศึกษาเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคพยาธิใบไม้ตับของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัดมุกดาหาร ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่มีสถานที่ตั้ง
ของโรงเรียนต่างกันมีความรู้เกี่ยวกับโรคพยาธิใบไม้ตับแตกต่างกัน โดยนักเรียนที่มี
สถานที่ตั้งของโรงเรียนอยู่นอกเขตเทศบาลเมืองมุกดาหาร มีความรู้เกี่ยวกับโรค
พยาธิใบไม้ตับดีกว่านักเรียนที่มีสถานที่ตั้งของโรงเรียนอยู่ในเขตเทศบาลเมือง
มุกดาหาร นอกจากนี้ ชบา อินทนะ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็น
เกี่ยวกับสภาพและความต้องการด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยม
ศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนที่
ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขตเทศบาลหรือ
นอกเขตสุขาภิบาล มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการด้านบริการสุขภาพ
ไม่แตกต่างกัน และในทำนองเดียวกัน วีระ จานงค์ถ้อย (2531 : 55) ได้ศึกษา
เรื่อง ทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัด
นครราชสีมา ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่อยู่โรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลกับ
นักเรียนที่อยู่โรงเรียนนอกเขตเทศบาลมีทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกไม่แตกต่างกัน
และ พจนา สุวรรณประทีป (2532 : 63) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของ
การบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี
ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่อยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขา
ภิบาล และนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการ

บริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนไม่แตกต่างกัน

จากการศึกษาการวิจัยพอสรุปได้ว่า สถานที่ตั้งของโรงเรียนน่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง น่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ เพราะการศึกษาช่วยให้บุคคลมีความรู้ มีการปฏิบัติที่ถูกต้อง ทั้งทางด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การป้องกันอุบัติเหตุ เช่นเดียวกับ นีอมฤดี จงพยุหะ และคนอื่นๆ (2518 : 73) ได้กล่าวว่า ผู้ปกครองมีการศึกษาย่อมมีความรู้ และความเข้าใจในการดูแลรักษาและส่งเสริมสุขภาพของเด็กได้ดีกว่า ผู้ปกครองที่มีการศึกษาน้อย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ มสทรา ชุนวณิช (2529 : 52-66) ได้ศึกษาเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายใน โรงเรียนรัฐบาล กรุงเทพมหานคร ผลการศึกษานพบว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาและอุดมศึกษา มีความรู้แตกต่างจากนักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับประถมศึกษา และ สุภาพ กลีบบัว (2524 : 151-154) ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้ด้านอนามัยและสภาวะสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ผลการศึกษานพบว่า ระดับการศึกษาของบิดามารดา ทำให้ความรู้ด้านสุขภาพอนามัยแตกต่างกัน นอกจากนั้น วีระ จานงค์ถ้อย (2531 : 55-58) ได้ศึกษาเรื่องทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัดนครราชสีมา ผลการศึกษานพบว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาต่างกัน มีทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกแตกต่างกัน โดยพบว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองมีการศึกษาระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา เป็นผู้ที่มีทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกดีกว่านักเรียนที่มีผู้ปกครองจบการศึกษาสูงกว่าระดับมัธยมศึกษา และจากการศึกษาของ พจนา สุวรรณ

ประทีป (2532 : 63) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับปัจจัยของการบริโภคอาหาร ที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีการรับรู้เกี่ยวกับ ปัจจัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนแตกต่างกัน โดยที่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาสำเร็จชั้นประถมศึกษา สำเร็จชั้นมัธยมศึกษา และสำเร็จ สูงกว่าชั้นมัธยมศึกษา มีการรับรู้เกี่ยวกับปัจจัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อน ต่ำกว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่มีผู้ปกครองไม่มีวุฒิทางการศึกษา ส่วน สมบอง ขววงสะอาด (2528 : 54-57) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ ผลการศึกษาพบว่า การศึกษาของผู้ปกครองที่ต่างกันไม่ทำให้นักเรียนมีเจตคติต่อการดูแลสุขภาพแตกต่างกัน อีกทั้ง ศุภลักษณ์ กุลโกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ใน เขตการศึกษา 3 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านระดับการศึกษาของบิดาและมารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ บวรรัตน์ มโนรมชีवाल (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การปฏิบัติตนทางด้าน สุขภาพตามบทบัญญัติแห่งชาติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองการศึกษาต่างกัน มีการปฏิบัติทางด้านสุขภาพตามบทบัญญัติแห่ง ชาติไม่แตกต่างกัน

ดังนั้นอาจกล่าวได้ว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองการศึกษาต่างกัน น่าจะมีความ ต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องอาชีพของผู้ปกครอง

อาชีพของผู้ปกครองก็เป็นตัวแปร ที่น่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียน ซึ่งผลการศึกษาของ สุภาพ กลีบบัว (2524 : 151-154) ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้ด้านอนามัยและสภาวะสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ผลการศึกษพบว่า อาชีพของบิดามารดา ทำให้ความรู้ด้านอนามัยของนักเรียนแตกต่างกัน และจากการศึกษาของ ช่อเพชร บุรศิริรักษ์ (2532 : 74) ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้เรื่องวัตถุเจือปนในอาหาร และการนำไปใช้ในชีวิตประจำวันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร ผลการศึกษพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีการนำความรู้เรื่องวัตถุเจือปนในอาหารไปใช้ในชีวิตประจำวันแตกต่างกัน โดยนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการ ลูกจ้างรัฐบาล หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ และอาชีพค้าขายหรือธุรกิจ มีมีการนำความรู้เรื่องวัตถุเจือปนในอาหารไปใช้ในชีวิตประจำวันมากกว่านักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพอื่นๆ ส่วน ศุภลักษณ์ ฤกษ์โกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 ผลการศึกษพบว่า นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านอาชีพของบิดา อาชีพของมารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน นอกจากนั้น พจนา สุวรรณประทีป (2532 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี ผลการศึกษพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนไม่แตกต่างกัน

ดังนั้นอาจสรุปได้ว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองอาชีพต่างกัน น่าจะมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องราวได้ของผู้ปกครอง

การศึกษาตัวแปรที่เกี่ยวกับผู้ปกครองของเด็กเป็นเรื่องที่น่าสนใจ โดยเฉพาะด้านเศรษฐกิจ เพราะฐานะเศรษฐกิจของประชาชนมีผลต่อพฤติกรรมทางสุขภาพมาก กล่าวคือ ถ้าประชาชนมีฐานะเศรษฐกิจไม่ดี ก็จะมีผลทำให้เขาไม่สามารถปฏิบัติหรือมีพฤติกรรมทางสุขภาพที่ถูกต้องได้ (ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2527 : 173) ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ กานดา ณ กลาง (2511 : 9) ที่กล่าวว่า มารดาที่มีฐานะทางการเงินดี ย่อมมีปัจจัยที่จะตระเตรียมสิ่งจำเป็นและไม่จำเป็นไว้ให้ลูก ได้มากกว่าที่มีฐานะทางการเงินไม่ดี ถึงแม้จะมีความรักใคร่พ้อ กัน การตระเตรียมเท่ากันแต่ไม่มีกำลังเงินพอที่จะทำได้สมใจ ซึ่งจากการศึกษาของ กัลยา นาคเพ็ชร (2521 : 115-118) ได้ศึกษาถึงองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อภาวะโภชนาการของเด็กก่อนวัยเรียน ต่ำบล้างพลู อำเภอนนไทย จังหวัดนครราชสีมา ผลการศึกษาพบว่า ฐานะเศรษฐกิจของครอบครัว มีผลทำให้ปริมาณอาหารที่ได้บริโภคแตกต่างกัน และ ประสพ มุทขเมธางกูรย์ (2530 : 51) ได้ศึกษาเรื่อง บทบาทของผู้ปกครองในการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้แก่เด็กเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในจังหวัดขอนแก่น จากการศึกษาพบว่า ผู้ปกครองที่มีรายได้ต่างกันมีการปลูกฝังพฤติกรรมทางสุขภาพให้แก่เด็กเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นแตกต่างกัน โดยผู้ปกครองที่มีรายได้ 30,000 บาทขึ้นไป มีการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพแตกต่างจากผู้ปกครองที่มีรายได้ 10,000 บาทต่อปี ส่วน สมบอง ยวงสะอาด (2528 : 54-57) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ ผลการศึกษาพบว่า รายได้ของผู้ปกครองที่ต่างกันจะไม่ทำให้นักเรียนมีเจตคติต่อการดูแลสุขภาพแตกต่างกัน และ พจนา สุวรรณประทีป (2532 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองฐานะเศรษฐกิจต่างกัน มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภค

อาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนไม่แตกต่างกัน นอกจากนั้น ชบา อินทนะ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 ผลการศึกษาพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ครอบครัวยังมีรายได้ต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนไม่แตกต่างกัน

จึงสรุปได้ว่า รายได้ของผู้ปกครอง น่าจะมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการและแนวสุขภาพของนักเรียนแตกต่างกัน

จากการศึกษาเอกสารการวิจัยดังกล่าวแล้ว สรุปได้ว่า การแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนมีความสำคัญ และจำเป็นอย่างยิ่งประการหนึ่งที่จะช่วยส่งเสริม และพัฒนาสุขภาพกายและสุขภาพจิตของนักเรียน ตลอดจนเป็นการส่งเสริมสนับสนุน ให้การจัดดำเนินโครงการสุขภาพในโรงเรียนประสบผลสำเร็จยิ่งขึ้น และในส่วนของความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการและแนวสุขภาพของนักเรียนนั้น ย่อมขึ้นอยู่กับตัวแปรหลายประการ เช่น เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง จึงเป็นผลให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการและแนวสุขภาพของนักเรียนแตกต่างกันไปด้วย

ดังนั้นผู้วิจัยจึงได้แนวคิดในการตั้งสมมติฐาน ดังนี้

สมมติฐานในการศึกษาค้นคว้า

1. นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพมากกว่านักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
2. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขตเทศบาลหรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน
3. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน
4. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน
5. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษาค้นคว้า

แหล่งข้อมูลและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้แก่ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2535 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี จำนวน 25 โรงเรียน ตั้งอยู่ตามอำเภอต่างๆ 9 อำเภอ มีนักเรียนจำนวน 5,444 คน เป็นนักเรียนชาย 2,810 คน และนักเรียนหญิง 2,634 คน ดังปรากฏตามตาราง 3

ตาราง 3 จำนวนประชากร จำแนกตามอำเภอ สถานที่ตั้งของโรงเรียน และเพศ

อันดับ	อำเภอ	สถานที่ตั้งของ โรงเรียน	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน		
				ชาย	หญิง	รวม
1	เมือง	เขตเทศบาล	เบญจมาภานุทิศ	382	—	382
2	เมือง	เขตเทศบาล	ราชโบริกานุเคราะห์	—	454	454
3	เมือง	เขตสุขาภิบาล	รัฐราษฎร์อุปถัมภ์	129	109	238
4	เมือง	นอกเขตสุขาภิบาล	แคทรายวิทยา	37	38	75
5	บ้านโป่ง	เขตเทศบาล	รัตนราษฎร์บำรุง	157	201	358
6	บ้านโป่ง	เขตเทศบาล	วัดดอนตูม	297	233	530
7	บ้านโป่ง	นอกเขตสุขาภิบาล	กระบาใหญ่ว่องกุลกิจ นิเทศาคม	118	94	212
8	บ้านโป่ง	นอกเขตสุขาภิบาล	หนองปลาหมอนิเทศาคม	81	92	173
9	โพธาราม	เขตเทศบาล	โพธารามเสนา	203	225	428
10	โพธาราม	เขตสุขาภิบาล	หนองโพวิทยา	98	68	166
11	โพธาราม	นอกเขตสุขาภิบาล	ท่ามะขามวิทยา	79	75	154
12	โพธาราม	นอกเขตสุขาภิบาล	ช่องพรานวิทยา	65	52	117
13	ดำเนินสะดวก	เขตเทศบาล	ประสาทรัฐประชากิจ	97	80	177
14	ดำเนินสะดวก	นอกเขตสุขาภิบาล	สายธรรมจันทร์	163	173	336
15	ดำเนินสะดวก	นอกเขตสุขาภิบาล	ดอนคลังวิทยา	55	33	88
16	ดำเนินสะดวก	นอกเขตสุขาภิบาล	เนกขัมวิทยา	78	40	118
17	บางแพ	เขตสุขาภิบาล	บางแพปฐมวิทยา	166	149	315

ตาราง (3) ต่อ

อันดับ	อำเภอ	สถานที่ตั้งของ โรงเรียน	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน		
				ชาย	หญิง	รวม
18	บางแพ	เขตสุขาภิบาล	โพธิ์ก "วงศ์สมบูรณ์ ราษฎร์อุบลมัย"	60	49	109
19	จอมบึง	เขตสุขาภิบาล	คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์	120	132	252
20	จอมบึง	นอกเขตสุขาภิบาล	ด้านทับตะโกราษฎร์ อุบลมัย	27	15	42
21	ปากท่อ	นอกเขตสุขาภิบาล	ปากท่อพิทยาคม	112	93	205
22	ปากท่อ	นอกเขตสุขาภิบาล	วัดสันติการาม	26	14	40
23	สวนผึ้ง	เขตสุขาภิบาล	สวนผึ้งวิทยา	71	65	136
24	สวนผึ้ง	นอกเขตสุขาภิบาล	บ้านคาวิทยา	44	29	73
25	วัดเพลง	เขตสุขาภิบาล	โสภณศิริราษฎร์	145	121	266
รวมทั้งสิ้น				2,810	2,634	5,444

ที่มา : สำนักรศึกษา, กรม กระทรวงศึกษาธิการ. รายงานการจัดการศึกษาในสังกัด
กรมสามัญศึกษา จังหวัดราชบุรี ปีการศึกษา 2535. ราชบุรี : สำนักงาน
สามัญศึกษาจังหวัดราชบุรี, 2535 หน้า 3-4.

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2535 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี ซึ่งได้มาโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) ได้นักเรียนจำนวน 373 คน เป็นนักเรียนชาย 193 คน และนักเรียนหญิง 180 คน จาก 15 โรงเรียน โดยการประมาณขนาดกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้า โดยคำนวณจากสูตรของยามานะ (Yamane, 1967 : 886)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

เมื่อ n แทน ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง
 N แทน จำนวนประชากร
 e แทน ความคลาดเคลื่อนของการสุ่ม (ในครั้งนี .05)

การเลือกกลุ่มตัวอย่าง

1. สุ่มโรงเรียนโดยวิธีสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยแบ่งโรงเรียนใน 9 อำเภอ ออกเป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล และโรงเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล
2. สุ่มโรงเรียนโดยวิธีสุ่มแบบแบ่งกลุ่ม (Cluster Sampling) ในแต่ละอำเภอมายังละ 1 โรงเรียน จะได้โรงเรียนในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาลจำนวน 8 โรงเรียน และได้โรงเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาลจำนวน 7 โรงเรียน
3. คำนวณโดยแบ่งสัดส่วน จะได้จำนวนนักเรียนในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล จำนวน 261 คน เป็นชาย 132 คน และเป็นหญิง 129 คน และได้นักเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล จำนวน 112 คน เป็นชาย 61 คน

และหญิง 51 คน

4. สุ่มห้องเรียนแต่ละโรงเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling)

5. สุ่มนักเรียนโดยวิธีสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) ด้วยการจับฉลากจากเลขประจำตัว จะได้นักเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง 373 คน ดังตาราง 4

ตาราง 4 จำนวนกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามอำเภอ สถานที่ตั้งของโรงเรียนและเพศ

สถานที่ตั้งของ โรงเรียน	อันดับ	อำเภอ	โรงเรียน	จำนวนนักเรียน		
				ชาย	หญิง	รวม
ในเขตเทศบาล หรือในเขต สุขาภิบาล	1	เมือง	รัฐราษฎร์อุปถัมภ์	17	17	34
	2	บ้านโป่ง	วัดดอนตูม	38	35	73
	3	โพธาราม	หนองโพวิทยา	13	10	23
	4	ดำเนินสะดวก	ประสาทรูปประชากิจ	13	12	25
	5	บางแพ	โพหัก	8	7	15
	6	จอมบึง	คุรุราษฎร์รังสฤษดิ์	15	20	35
	7	สวนผึ้ง	สวนผึ้งวิทยา	9	10	19
	8	วัดเพลง	โสภณศิริราษฎร์	19	18	37
รวมในเขต				132	129	261
นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขต สุขาภิบาล	1	เมือง	แคทรายวิทยา	4	4	8
	2	บ้านโป่ง	กรัษาทูลว่องกุลกิจ	13	10	23
	3	โพธาราม	ช่องพรานวิทยา	7	5	12
	4	ดำเนินสะดวก	สายธรรมจันทร์	17	18	35
	5	จอมบึง	ด่านทับตะโก	3	1	4
	6	ปากท่อ	ปากท่อพิทยาคม	12	10	22
	7	สวนผึ้ง	บ้านคาวิทยา	5	3	8
รวมนอกเขต				61	51	112
รวมทั้งสิ้น				193	180	373

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

ลักษณะของเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เพื่อสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี แบ่งออกเป็น 2 ตอนคือ

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลส่วนตัวของนักเรียนตามตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง ลักษณะแบบสอบถามเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check list) และเติมคำ

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับคือ ต้องมากที่สุด ต้องการมาก ต้องการปานกลาง ต้องการน้อย และต้องการน้อยที่สุด

เกณฑ์การให้คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ซึ่งข้อความที่สร้างขึ้น มีทั้งข้อความที่มีความหมายเชิงนิมิต และข้อความที่มีความหมายเชิงนิเสธ โดยกำหนดค่าคะแนนดังนี้

1. ถ้าข้อความมีความหมายเชิงนิมิต (Positive) คะแนนจะเป็นดังนี้

ความต้องการที่เลือก	ให้คะแนน
ความต้องการมากที่สุด	5
ความต้องการมาก	4
ความต้องการปานกลาง	3
ความต้องการน้อย	2
ความต้องการน้อยที่สุด	1

2. ถ้าข้อความมีความหมายเชิงนิเสธ (Negative) คะแนนจะเป็นดังนี้

ความต้องการที่เลือก	น้ำหนักคะแนน
ความต้องการมากที่สุด	1
ความต้องการมาก	2
ความต้องการปานกลาง	3
ความต้องการน้อย	4
ความต้องการน้อยที่สุด	5

ส่วนการประเมินค่าความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ โดยใช้เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์ (Best. 1970 : 174-178) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50 - 5.00	หมายความว่า	มีความต้องการมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.50 - 4.49	หมายความว่า	มีความต้องการมาก
ค่าเฉลี่ย 2.50 - 3.49	หมายความว่า	มีความต้องการปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.50 - 2.49	หมายความว่า	มีความต้องการน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.49	หมายความว่า	มีความต้องการน้อยที่สุด

การหาคุณภาพของเครื่องมือ

1. ศึกษาขอบเขตเนื้อหาการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ และเนื้อหาวิชา สุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมทั้งเอกสารและการวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษาหลักเกณฑ์และวิธีสร้างแบบสอบถามจากตำรา เอกสารและการวิจัย
3. สร้างแบบสอบถามตามหลักเกณฑ์ให้ครอบคลุมตามเนื้อหาที่ทำการแนะแนวสุขภาพ และบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำนวน 100 ข้อ
4. นำแบบสอบถามเสนอต่อคณะกรรมการควบคุมการทำปริญญาโท เพื่อขอคำแนะนำและปรับปรุงให้ดีขึ้น
5. นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นไปให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน พิจารณา

ตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงผิว (Face Validity) และพิจารณาข้อความให้ชัดเจนเหมาะสม นำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไข เสนอต่คณะกรรมการควบคุมการทําปริญญาโท เพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์อีกครั้ง

6. นำแบบสอบถามที่ได้ปรับปรุงแก้ไขแล้วจำนวน 100 ข้อ ไปทดลองใช้ (Tryout) กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนรัตนราษฎร์บำรุง และโรงเรียนหนองปลาหมอพิทยาคม ที่ไม่ได้เป็นนักเรียนกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 100 คน

7. นำแบบสอบถามที่ผ่านการทดลองใช้แล้วมาตรวจหาค่าคะแนน แล้วนำมาหาค่าอ่านจากแจกเป็นรายชื่อ ด้วยการทดสอบค่า t (t -test) เทคนิคร้อยละ 25 ของเอ็ดเวิร์ด (Edwards. 1970 : 152) ข้อที่มีค่าตั้งแต่ 1.75 ขึ้นไป ถือว่าใช้ได้ มีจำนวน 65 ข้อ

8. หาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนำข้อความจำนวน 65 ข้อ ที่มีค่าอ่านจากแจกอยู่ในเกณฑ์ มาหาค่าความเชื่อมั่น โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha - Coefficient) ของครอนบาค (Cronbach. 1970 : 161) ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ 0.97 ซึ่งจัดว่าแบบสอบถามฉบับนี้มีความเชื่อมั่นสูง เหมาะสมที่จะนำไปใช้ในการศึกษาค้นคว้า

วิธีการในการรวบรวมข้อมูล

1. ขอลงชื่อจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร ถึงผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัด จังหวัดราชบุรี เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการออกหนังสือถึงผู้บริหารโรงเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. รับหนังสือจากสำนักงานสามัญศึกษาจังหวัด จังหวัดราชบุรี จัดส่งไปให้ผู้บริหารโรงเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งนัดหมายวัน เวลาที่จะเก็บรวบรวมข้อมูล

3. ผู้วิจัยเดินทางไปเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยนำแบบสอบถามไป

แจกนักเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 373 คน ได้รับแบบสอบถามคืนมาทั้ง 373 ฉบับ และเมื่อนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์แล้ว ปรากฏว่าเป็นแบบสอบถามที่สมบูรณ์ สามารถนำมาวิเคราะห์ได้จำนวน 373 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100 ของกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด

4. การเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประมาณ 1 สัปดาห์ คือ ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2536 ถึง วันที่ 11 มกราคม 2536

วิธีจัดการกับข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS * (Statistical Package for The Social Science Version 10) โดยใช้สถิติเพื่อทดสอบสมมติฐาน (ทศรี วงศ์รัตนะ, 2534 : 177, 249 และ 268) โดยมีลำดับขั้นตอนดังนี้

1. นำข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถาม จำนวน 373 ฉบับ มาลงรหัส
2. ตรวจสอบความถูกต้องในการลงรหัส ซึ่งดำเนินการตรวจสอบโดยคน (Manual Check)
3. จัดเตรียมโปรแกรมและเตรียมข้อมูล เพื่อเข้าเครื่องจักรคำนวณ
4. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป VS.Edit
5. ดำเนินการประเมินผลข้อมูล เพื่อเสนอในรูปแบบตารางและค่าสถิติต่าง ๆ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS *

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. สถิติพื้นฐาน ได้แก่

1.1 ทาค่าร้อยละ

1.2 ทาค่าเฉลี่ย (Mean) โดยใช้สูตร (Ferguson. 1981 : 49)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ $\bar{X}$ แทน ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

1.3 ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สูตร (Ferguson.

1981 : 68)

$$S = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ S แทน ความเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนน

$\sum X^2$ แทน ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$(\sum X)^2$ แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมดยกกำลังสอง

N แทน จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง

2. สถิติที่ใช้ในการหาคุณภาพของแบบสอบถาม

2.1 ทาค่าดัชนีความสอดคล้องของผู้เชี่ยวชาญ เพื่อหาความเที่ยง

ตรงเชิงผิว (Face Validity) โดยใช้สูตร (พวงรัตน์ ทวีรัตน์. 2531 : 124)

$$IC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ IC แทน ได้วัดความสอดคล้องระหว่างข้อความกับลักษณะ
ความต้องการ

$\sum R$ แทน ผลรวมคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ

N แทน จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

2.2 ทดสอบอำนาจจำแนก (Discrimination) ของแบบสอบถาม
เป็นรายข้อ โดยใช้สูตรสถิติค่า t (t -test) เทคนิคร้อยละ 25 ของเอ็ดเวิร์ด
(Edwards. 1957 : 152)

$$t = \frac{\bar{X}_H - \bar{X}_L}{\sqrt{\frac{S_H^2}{n_H} + \frac{S_L^2}{n_L}}}$$

เมื่อ t แทน ค่าความแตกต่างระหว่างคะแนนแต่ละข้อของ
กลุ่มสูง

$\bar{X}_H$ แทน คะแนนเฉลี่ยของคะแนนในกลุ่มสูง

$\bar{X}_L$ แทน คะแนนเฉลี่ยของคะแนนในกลุ่มต่ำ

S_H^2 แทน ค่าความแปรปรวนของการกระจายคะแนนในกลุ่มสูง

S_L^2 แทน ค่าความแปรปรวนของการกระจายคะแนนในกลุ่มต่ำ

n_H แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มสูง

n_L แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่างในกลุ่มต่ำ

2.3 การวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบ
สอบถาม โดยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha-Coefficient) ของครอนบาค
(Cronbach. 1970 : 161) โดยใช้สูตร

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

เมื่อ	∞	แทน	สัมประสิทธิ์ของความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม
	k	แทน	จำนวนข้อสอบของแบบสอบถาม
	$\sum S_1^2$	แทน	ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนในแต่ละข้อของแบบสอบถาม
	S_t^2	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนรวมของแบบสอบถามทั้งหมด

3. สถิติที่ใช้ทดสอบสมมติฐาน

3.1 ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่มที่เป็นอิสระจากกัน โดยการทดสอบค่า t (t-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 1 และ 2 โดยใช้สูตร (คู่มือ วังศ์รัตนะ. 2534 : 177)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{(n_1 - 1)S_1^2 + (n_2 - 1)S_2^2}{n_1 + n_2 - 2} \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right]}}$$

$$df = n_1 + n_2 - 2$$

เมื่อ	t	แทน	ความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม
	$\bar{X}_1, \bar{X}_2$	แทน	คะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2
	S_1^2, S_2^2	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนในกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2
	n_1, n_2	แทน	จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2
	df	แทน	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of freedom)

3.2 ทดสอบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยของตัวแปรมากกว่า 2 กลุ่มขึ้นไป โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทิศทางเดียว (One-Way Analysis of Variance) หรือ ทดสอบค่า เอฟ (F-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อ 3, 4 และ 5 โดยใช้สูตร (สุตวี วงศ์รัตน์. 2534 : 249)

$$F = \frac{MS_B}{MS_W}$$

เมื่อ F แทน ค่าที่ใช้พิจารณาใน f - distribution

MS_B แทน ค่าเฉลี่ยของผลบวกยกกำลังสองระหว่างกลุ่ม

MS_W แทน ค่าเฉลี่ยของผลบวกยกกำลังสองภายในกลุ่ม

ถ้าพบว่าผลการทดสอบมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติจะตรวจสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยใช้วิธีของ นิวแมน-คูลส์ (Newman - Keuls Method) (Winer. 1971 : 210-218)

$$q. \sqrt{\frac{MS_W}{\tilde{n}}}$$

เมื่อ q แทน q-Statistic ที่ได้จากตาราง

MS_W แทน ค่าเฉลี่ยของผลบวกยกกำลังสอง (Mean Square) ภายในกลุ่ม

$\tilde{n}$ แทน จำนวนคะแนนในกลุ่มตัวอย่างที่ไม่เท่ากัน

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลศึกษาค้นคว้า

ข้อตกลงเกี่ยวกับการวิเคราะห์และแปลผล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

N	แทน	จำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง
$\bar{X}$	แทน	คะแนนเฉลี่ย
S	แทน	ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
t	แทน	ค่าสถิติที่ใช้วิเคราะห์ใน t-distribution
F	แทน	ค่าสถิติที่ใช้วิเคราะห์ใน F-distribution
SS	แทน	Sum of Square
MS	แทน	Mean of Square
df	แทน	Degree of freedom
*	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
**	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูลครั้งนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอนคือ

ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวที่เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดย
แจกแจงความถี่คิดเป็นร้อยละ และเสนอเป็นตาราง

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูลและทดสอบสมมติฐาน

2.1 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ

ระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 3 โดยใช้เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์ (Best. 1970 : 174-178) เพื่อ
ตรวจสอบความมุ่งหมายข้อที่ 1

2.2 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการ
จัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม โดยการทดสอบค่า t ที่
(t -test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1 และ 2

2.3 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการ
จัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างมากกว่า 2 กลุ่มขึ้นไป โดยการ
ทดสอบค่าเอฟ (F -test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3, 4 และ 5 ถ้าพบว่ามีความ
แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่
โดยวิธีของ นิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method)

ผลการศึกษาค้นคว้า

ตอนที่ 1 วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 5 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตาม เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน
ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
1.1 ชาย	193	51.70
1.2 หญิง	180	48.30
รวม	373	100.00
2. สถานที่ตั้งของโรงเรียน		
2.1 ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล	261	70.00
2.2 นอกเขตเทศบาลหรือนอกเขตสุขาภิบาล	112	30.00
รวม	373	100.00

ตาราง 5 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
3. ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง		
3.1 ต่ำกว่าประถมศึกษา	36	9.70
3.2 ประถมศึกษา	255	68.30
3.3 มัธยมศึกษา	64	17.20
3.4 อุดมศึกษา	18	4.80
รวม	373	100.00
4. อาชีพของผู้ปกครอง		
4.1 รับราชการและลูกจ้างรัฐบาล		
หรือรัฐวิสาหกิจ	48	12.90
4.2 ค้าขายหรือธุรกิจ	87	23.30
4.3 เกษตรกรรม	140	37.50
4.4 รับจ้างทั่วไป	98	26.30
รวม	373	100.00

ตาราง 5 (ต่อ)

ตัวแปร	จำนวน	ร้อยละ
5. รายได้ของผู้ปกครอง		
5.1 ต่ำกว่า 2,500 บาทต่อเดือน	99	26.50
5.2 สูงกว่า 2,500 - 7,500 บาทต่อเดือน	210	56.30
5.3 สูงกว่า 7,500 บาทต่อเดือน	64	17.20
รวม	373	100.00

จากตาราง 5 แสดงว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนชายและนักเรียนหญิง สัดส่วนใกล้เคียงกัน มีสถานที่ตั้งของโรงเรียนอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขภาพมากที่สุด ผู้ปกครองของนักเรียนส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับประถมศึกษา โดยที่ผู้ปกครองของนักเรียนมีอาชีพเกษตรกรมากที่สุด และด้านรายได้ของผู้ปกครองนั้น ส่วนใหญ่ผู้ปกครองของนักเรียนมีรายได้สูงกว่า 2,500 - 7,500 บาทต่อเดือน

ตอนที่ 2 วิเคราะห์ข้อมูลและทดสอบสมมติฐาน

2.1 วิเคราะห์คะแนนเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยใช้เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์ ดังปรากฏผลตามตาราง 6 - 18

ตาราง 6 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ จาแนกเป็นรายชื่อ

ชื่อ	เรื่องโภชนาการ	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
1.	ต้องการคำแนะนำในการเลือกรับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ	3.27	1.14	ปานกลาง
2.	ต้องการคำแนะนำในการเลือกซื้ออาหารที่มีประโยชน์และมีคุณภาพดี	3.40	1.13	ปานกลาง
3.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	3.75	1.20	มาก
4.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการรับประทานอาหาร	2.67	1.05	ปานกลาง
5.	ต้องการคำแนะนำวิธีการประกอบอาหาร	3.50	1.12	มาก
รวม		3.30	0.75	ปานกลาง

จากตาราง 6 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรม
สามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกาแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อ
เทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 7 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการ
 การเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ
 เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล จานนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
6.	ต้องการคำแนะนำในการดูแลและบำรุงรักษาผิวหนัง	3.79	1.13	มาก
7.	ต้องการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพของหู	3.35	1.12	ปานกลาง
8.	ต้องการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพของดวงตาและสายตา	4.00	1.05	มาก
9.	ต้องการคำแนะนำในการดูแลและบำรุงรักษาฟัน	3.63	1.13	มาก
10.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาความสะอาดของร่างกายและของใช้ส่วนตัว	3.05	1.29	ปานกลาง
11.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนได้ถูกต้องในเรื่องการนอน การพักผ่อนและนันทนาการ	3.08	1.19	ปานกลาง
12.	ต้องการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพในช่วงก่อนสอบและระหว่างสอบ	4.09	1.03	มาก
รวม		3.57	0.72	มาก

จากตาราง 7 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรม
สามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดการแนะแนวสุขภาพ
ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกาแนะแนวสุขภาพ เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล อยู่ในระดับมาก เมื่อ
เทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 8 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการ
 การเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ
 เรื่องสวัสดิศึกษา จาแนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	เรื่องสวัสดิศึกษา	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
13.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตน ในการเดินทางเท้า	2.79	1.15	ปานกลาง
14.	ต้องการให้โรงเรียนจัดอบรมหรือมี กิจกรรมพิเศษเกี่ยวกับสวัสดิศึกษา	3.66	1.06	มาก
15.	ต้องการคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์หรือ เครื่องมือในการป้องกันอุบัติเหตุ	3.81	0.97	มาก
16.	ต้องการคำแนะนำวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับ ความปลอดภัยเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ในโรงเรียน	4.03	0.96	มาก
17.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามกฎหมายจราจร	3.49	1.14	ปานกลาง
รวม		3.56	0.65	มาก

จากตาราง 8 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรม
 สามีศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา อยู่ในระดับมาก เมื่อเทียบกับ
 เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสส์

ตาราง 9 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการ
การเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ
เรื่องเพศศึกษา จานนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	เรื่องเพศศึกษา	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
18.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการเปลี่ยน แปลงของร่างกายและจิตใจ เมื่ออย่าง เข้าสู่วัยรุ่น	3.62	1.15	มาก
19.	ต้องการคำแนะนำถึงการเจริญเติบโต และพัฒนาการทางเพศ	3.35	1.14	ปานกลาง
20.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตน ให้เหมาะสมเมื่อมีนัดกับเพื่อนต่างเพศ	3.55	1.15	มาก
21.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับความเชื่อ และความเข้าใจผิดเกี่ยวกับเรื่องเพศ	3.39	1.12	ปานกลาง
รวม		3.48	0.87	ปานกลาง

จากตาราง 9 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรม
สามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ เรื่องเพศศึกษา อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อ
เทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 10 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการ
 การเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ
เรื่องสุขภาพจิต จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อ	เรื่องสุขภาพจิต	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
22.	ต้องการคำแนะนำในการปฏิบัติตนให้ เป็นผู้มีสุขภาพจิตดี	3.74	1.15	มาก
23.	ต้องการคำแนะนำในการปรับตัวให้เข้า กับเพื่อน ๆ ทั้งที่บ้านและที่โรงเรียน	3.21	1.29	ปานกลาง
24.	ต้องการคำแนะนำในการปรับปรุง บุคลิกภาพของตนเอง	3.69	1.12	มาก
25.	ต้องการทราบถึงปัญหาสุขภาพจิตและ แนวทางป้องกันแก้ไข	3.51	1.08	มาก
26.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการฝึก จิตให้สงบ	3.31	1.27	ปานกลาง
27.	ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีคลายเครียด	3.65	1.17	มาก
รวม		3.52	0.81	มาก

จากตาราง 10 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัด
 กรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ เรื่องสุขภาพจิต อยู่ในระดับมาก เมื่อเทียบกับ
 เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสส์

ตาราง 11 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความพึงพอใจมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการ
 การเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำาการแนะแนวสุขภาพ
 รวมหมดทุกเรื่อง

ลำดับที่	รวมหมดทุกเรื่อง	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
1.	โภชนาการ	3.30	0.75	ปานกลาง
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.57	0.72	มาก
3.	สวัสดิศึกษา	3.56	0.65	มาก
4.	เพศศึกษา	3.48	0.87	ปานกลาง
5.	สุขภาพจิต	3.52	0.81	มาก
รวม		3.49	0.57	ปานกลาง

จากตาราง 11 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัด
 กรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำาการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกเรื่อง อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อ
 เทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 12 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องการสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ เด็กเป็นรายบุคคล	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
28.	ต้องการให้มีการจัดทำเอกสารหรือแบบ ฟอร์มในการรวบรวมข้อมูลทางสุขภาพ ของนักเรียน	3.48	1.05	ปานกลาง
29.	ต้องการให้โรงเรียนจัดทำบัตรบันทึก การแนะแนวสุขภาพแก่นักเรียนทุกคน	3.40	1.06	ปานกลาง
30.	ต้องการให้มีการสำรวจความสนใจใน เรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ	3.53	1.01	มาก
31.	ต้องการให้มีการสำรวจปัญหาทางสุขภาพ ของนักเรียน	3.59	1.06	มาก
32.	ต้องการให้โรงเรียนจัดทำแบบสำรวจ ความต้องการความช่วยเหลือทางสุขภาพ ของนักเรียน	3.56	1.06	มาก
33.	ต้องการให้มีการสัมภาษณ์นักเรียนที่มี ปัญหาทางสุขภาพ	3.21	1.17	ปานกลาง

ตาราง 12 (ต่อ)

ชื่อ	การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
	เด็กเป็นรายบุคคล			
34.	ต้องการให้โรงเรียนขอความร่วมมือ กับผู้ปกครองในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับ สุขภาพของนักเรียน	3.21	1.14	ปานกลาง
35.	ต้องการให้ครูไปเยี่ยมบ้านนักเรียน	2.36	1.14	น้อย
36.	ต้องการทราบข้อบกพร่องหรือความผิด ปกติทางสุขภาพของตนเอง	3.71	1.06	มาก
	รวม	3.34	0.69	ปานกลาง

จากตาราง 12 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัด
กรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
สุขภาพด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องการสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ
เด็กเป็นรายบุคคล อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 13 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการและแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการสนเทศ จาแนกเป็นรายชื่อ

ชื่อ	บริการสนเทศ	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
37.	ต้องการให้โรงเรียนจัดศูนย์บริการข้อมูล			
	ข่าวสารทางสุขภาพบริการแก่นักเรียน	3.49	1.06	ปานกลาง
38.	ต้องการให้โรงเรียนจัดทำป้ายสนเทศ			
	ทางสุขภาพ	3.29	1.00	ปานกลาง
39.	ต้องการให้โรงเรียนจัดทัศนศึกษาตาม			
	หน่วยงานที่ให้บริการสุขภาพ ได้แก่			
	โรงพยาบาล ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	3.67	1.10	มาก
40.	ต้องการให้โรงเรียนจัดนิทรรศการเกี่ยว			
	กับสุขภาพ	3.60	1.02	มาก
41.	ต้องการให้โรงเรียนเชิญวิทยากร ผู้ทรง			
	คุณวุฒิ มาบรรยายหรืออภิปรายเกี่ยวกับ			
	การระวังรักษาสุขภาพ	3.66	1.11	มาก
42.	ต้องการให้โรงเรียนปฐมนิเทศนักเรียน			
	เข้าใหม่เกี่ยวกับการจัดการบริการสุขภาพ	3.48	1.06	ปานกลาง

ตาราง 13 (ต่อ)

ชื่อ	บริการสนเทศ	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
43.	ต้องการให้โรงเรียนบริการแจกสื่อสิ่งพิมพ์ประเภทแผ่นพับ แผ่นปลิว จุลสาร วารสาร โบสถ์เตอร์ เนื้อเผยแพร่ข้อมูลทางสุขภาพ	3.22	1.12	ปานกลาง
44.	การที่โรงเรียนจัดบริการเสียงตามสาย แล้วนักเรียนไม่จำเป็นต้องรับบริการข้อมูลทางสุขภาพ	3.11	1.12	ปานกลาง
45.	ต้องการให้โรงเรียนจัดฉายภาพยนตร์ วีดีโอ สไลด์ เกี่ยวกับสุขภาพ	3.73	1.04	มาก
46.	ต้องการให้มีครูรับผิดชอบในการให้บริการข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพแก่นักเรียน	3.46	1.04	ปานกลาง
รวม		3.47	0.60	ปานกลาง

จากตาราง 13 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการสนเทศ อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 14 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่อง บริการให้คำปรึกษา จาแนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	บริการให้คำปรึกษา	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
47.	ต้องการให้โรงเรียนจัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเป็นรายบุคคล	3.31	1.18	ปานกลาง
48.	ต้องการให้โรงเรียนจัดบริการแนะแนวเป็นกลุ่ม เพื่อให้ความรู้ทางสุขภาพ	3.36	0.98	ปานกลาง
49.	เมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพ นักเรียนไม่จำเป็นต้องขอคำปรึกษาจากครูประจำชั้นหรือครูที่ปรึกษา	3.35	1.10	ปานกลาง
50.	ต้องการคำปรึกษาทางด้านสุขภาพจากแพทย์ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	3.61	1.04	มาก
51.	เมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพนักเรียนไม่จำเป็นต้องขอคำปรึกษาจากนักเรียนผู้นำเยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียน	3.32	1.06	ปานกลาง
52.	ต้องการให้ครูผู้ศึกษา ครูพยาบาล หรือครูแนะแนว บริการให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพ	3.53	1.00	มาก
53.	ต้องการให้โรงเรียนจัดห้องให้คำปรึกษาทางด้านสุขภาพเป็นสัดส่วน	3.48	0.97	ปานกลาง

ตาราง 14 (ต่อ)

ชื่อ	บริการให้คำปรึกษา	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
54.	ต้องการให้โรงเรียนจัดทำบัตรนบคว เพื่อความสะดวกในการขอรับบริการ แนะแนวสุขภาพ	3.37	1.09	ปานกลาง
	รวม	3.42	0.57	ปานกลาง

จากตาราง 14 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการให้คำปรึกษา อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 15 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการจัดวางตัวบุคคล จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	บริการจัดวางตัวบุคคล	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
55.	ต้องการโรงเรียนจัดกิจกรรมพิเศษ ช่วยเหลือนักเรียนที่มีความบกพร่องทาง สุขภาพ	3.65	0.98	มาก
56.	ต้องการให้โรงเรียนจัดส่งนักเรียนที่มี ปัญหาทางสุขภาพได้รับการตรวจรักษา จากแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ	3.76	1.01	มาก
57.	ต้องการให้โรงเรียนจัดหาทุนอาหาร กลางวันให้แก่นักเรียนที่ขาดแคลน ทุนทรัพย์	3.92	1.12	มาก
58.	ต้องการให้โรงเรียนบริการแนะแนว สุขภาพแก่ผู้ปกครองที่มาขอคำปรึกษา เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของนักเรียน	3.53	1.03	มาก
59.	ต้องการให้โรงเรียนร่วมมือกับหน่วยงาน สาธารณสุขในการช่วยเหลือนักเรียนที่มี ปัญหาทางสุขภาพ	3.80	0.98	มาก
รวม		3.73	0.74	มาก

จากตาราง 15 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัด
กรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
สุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการจัดวางตัวบุคคล อยู่ใน
ระดับมาก เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 16 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่องบริการติดตามผล จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อ	บริการติดตามผล	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
60.	ต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือและติดตามผลการรักษา เมื่อนักเรียนเจ็บป่วย	3.81	1.00	มาก
61.	ต้องการให้โรงเรียนติดตามผลทางด้านสุขภาพของนักเรียน หลังจากได้รับบริการแนะแนวสุขภาพ	3.45	1.02	ปานกลาง
62.	ต้องการให้โรงเรียนแนะนำวิธีการประเมินสุขภาพของตนเองแก่นักเรียน	3.47	1.00	ปานกลาง
63.	ต้องการมีส่วนร่วมในการประเมินผลการจัดบริการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน	3.37	1.01	ปานกลาง
64.	ต้องการให้โรงเรียนประเมินผลการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	3.69	0.96	มาก
65.	ต้องการให้ครูและผู้บริหารมีส่วนร่วมในการประเมินสุขภาพของนักเรียน	3.37	1.13	ปานกลาง
	รวม	3.53	0.69	มาก

จากตาราง 16 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ เรื่อง บริการติดตามผล อยู่ในระดับมาก เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 17 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านการบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกเรื่อง

ลำดับที่	รวมหมดทุกเรื่อง	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
1. การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก				
เป็นรายบุคคล		3.34	0.69	ปานกลาง
2. บริการสนเทศ		3.47	0.60	ปานกลาง
3. บริการให้คำปรึกษา		3.42	0.57	ปานกลาง
4. บริการจัดวางตัวบุคคล		3.73	0.74	มาก
5. บริการติดตามผล		3.53	0.69	มาก
	รวม	3.47	0.53	ปานกลาง

จากตาราง 17 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกเรื่อง อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

ตาราง 18 คะแนนเฉลี่ย ($\bar{X}$) ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S) และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพ รวมหมดทุกด้าน

ลำดับที่	รวมหมดทุกด้าน	$\bar{X}$	S	ระดับความต้องการ
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทำให้การแนะแนวสุขภาพ	3.49	0.57	ปานกลาง
2.	ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ	3.47	0.53	ปานกลาง
	รวม	3.48	0.49	ปานกลาง

จากตาราง 18 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดการบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์

2.2 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนความเจือยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม โดยการทดสอบค่า t (t-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 1 และ 2 ดังปรากฏตามตาราง 19-24

ตาราง 19 เปรียบเทียบคะแนนเจือยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพจำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เรื่อง	ชาย		หญิง		t
		N = 193		N = 180		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	โภชนาการ	3.29	0.72	3.32	0.79	-0.45
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.45	0.72	3.70	0.71	-3.33 **
3.	สวัสดิศึกษา	3.55	0.63	3.57	0.66	-0.31
4.	เพศศึกษา	3.46	0.87	3.50	0.88	-0.38
5.	สุขภาพจิต	3.44	0.83	3.61	0.78	-2.03 *
รวม		3.44	0.57	3.55	0.57	-1.99 *

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\alpha} = \pm 1.65$, $df = 371$)

** มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ($t_{\alpha} = \pm 2.33$, $df = 371$)

จากตาราง 19 แสดงว่า นักเรียนหญิงมีความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพมากกว่านักเรียนชาย
อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายเรื่อง พบว่า มีความต้อ
งการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ในเรื่องสุขภาพส่วน
บุคคลและสุขภาพจิต ตามลำดับ

ตาราง 20 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
 สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ
 จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เรื่อง	ชาย		หญิง		t
		N. = 193		N = 180		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล	3.30	0.71	3.38	0.67	-1.16
2.	บริการสนเทศ	3.49	0.61	3.45	0.60	0.71
3.	บริการให้คำปรึกษา	3.40	0.57	3.43	0.58	-0.41
4.	บริการจัดวางตัวบุคคล	3.67	0.75	3.80	0.72	-1.71*
5.	บริการติดตามผล	3.49	0.72	3.57	0.67	-1.08
รวม		3.45	0.54	3.49	0.52	-0.77

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\alpha} = \pm 1.65$, $df = 371$)

จากตาราง 20 แสดงว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายเรื่อง พบว่า มีความต้องการในเรื่องบริการจัดวางตัวบุคคลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตาราง 21 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
 สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามเพศ

ลำดับที่	เรื่อง	ชาย		หญิง		t
		N = 193		N = 180		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนว					
	สุขภาพ	3.44	0.57	3.55	0.57	-1.99*
2.	ด้านบริการหลักในการแนะแนว					
	สุขภาพ	3.45	0.54	3.49	0.52	-0.77
รวมความต้องการเกี่ยวกับการ						
	จัดบริการแนะแนวสุขภาพ	3.45	0.50	3.52	0.49	-1.44

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\alpha} = \pm 1.65$, $df = 371$)

จากตาราง 21 แสดงว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความต้องการ
 เกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ
 ที่ 1 ที่ว่า นักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
 แนะแนวสุขภาพมากกว่านักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ตาราง 22 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
 สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ
 จำนวนตามสถานที่ตั้งของโรงเรียน

ลำดับที่	เรื่อง	ในเขตเทศบาลหรือ		นอกเขตเทศบาลหรือ		t
		ในเขตสุขาภิบาล		นอกเขตสุขาภิบาล		
		N = 261		N = 112		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	โภชนาการ	3.27	0.73	3.37	0.81	-1.16
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.53	0.67	3.65	0.84	-1.34
3.	สวัสดิศึกษา	3.55	0.61	3.56	0.72	-0.09
4.	เพศศึกษา	3.44	0.87	3.56	0.89	-1.23
5.	สุขภาพจิต	3.47	0.80	3.62	0.83	-1.65
รวม		3.46	0.53	3.56	0.66	-1.45

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\infty} = \pm 1.96$, $df = 371$)

จากตาราง 22 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาใน
 โรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขต
 เทศบาลหรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน

ตาราง 23 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
 สุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ
 จำแนกตามสถานที่ตั้งของโรงเรียน

ลำดับที่	เรื่อง	ในเขตเทศบาลหรือ		นอกเขตเทศบาลหรือ		t
		ในเขตสุขภาพ		นอกเขตสุขภาพ		
		N = 261		N = 112		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	การสำรวจรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล	3.34	0.69	3.35	0.69	-0.19
2.	บริการสนเทศ	3.46	0.59	3.50	0.62	-0.52
3.	บริการให้คำปรึกษา	3.43	0.59	3.38	0.54	0.76
4.	บริการจัดวางตัวบุคคล	3.78	0.71	3.63	0.78	1.73
5.	บริการติดตามผล	3.57	0.67	3.43	0.74	1.76
รวม		3.48	0.52	3.45	0.54	0.64

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\alpha} = \pm 1.96$, $df = 371$)

จากตาราง 23 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาใน
 โรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขภาพ กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขต
 เทศบาลหรือนอกเขตสุขภาพ มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน

ตาราง 24 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะน
 สู่สภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามสถานที่ตั้งของ
 โรงเรียน

ลำดับที่	เรื่อง	ในเขตเทศบาลหรือ		นอกเขตเทศบาลหรือ		t
		ในเขตสุขาภิบาล		นอกเขตสุขาภิบาล		
		N = 261		N = 112		
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะน					
	สู่สภาพ	3.46	0.53	3.56	0.66	-1.45
2.	ด้านบริการหลักในการแนะน					
	สู่สภาพ	3.48	0.52	3.45	0.54	0.64
รวมความต้องการเกี่ยวกับการ						
	จัดบริการแนะนสู่สภาพ	3.47	0.47	3.49	0.54	-0.36

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($t_{\alpha} = \pm 1.96$, $df = 371$)

จากตาราง 24 แสดงว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาใน
โรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขต
เทศบาลหรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 2 ที่ว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
ที่ศึกษาในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาลหรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่
นอกเขตเทศบาลหรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
สุขภาพแตกต่างกัน

2.3 ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างมากกว่า 2 กลุ่มขึ้นไป โดยการทดสอบค่าเอฟ (F-test) เพื่อทดสอบสมมติฐานข้อที่ 3, 4 และ 5 ถ้าพบว่ามี ความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ โดยใช้วิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) ดังปรากฏตามตาราง 25-44

ตาราง 25 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่าประถมศึกษา		ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา		อุดมศึกษา	
		N = 36		N = 255		N = 64		N = 18	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	โภชนาการ	3.17	0.79	3.32	0.72	3.19	0.82	3.78	0.80
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.60	0.69	3.55	0.70	3.51	0.84	3.98	0.59
3.	สวัสดิศึกษา	3.63	0.62	3.53	0.65	3.55	0.64	3.74	0.71
4.	เพศศึกษา	3.51	0.87	3.48	0.89	3.40	0.87	3.60	0.72
5.	สุขภาพจิต	3.66	0.82	3.46	0.81	3.55	0.80	3.88	0.68
รวม		3.53	0.54	3.47	0.56	3.45	0.62	3.82	0.54

จากตาราง 25 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
สุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษามีคะแนนเฉลี่ย
สูงที่สุด

ตาราง 26 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตาม
ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่าประถมศึกษา		ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา		อุดมศึกษา	
		N = 36		N = 255		N = 64		N = 18	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	การสำรวจรวบรวม								
	ข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก								
	เป็นรายบุคคล	3.40	0.70	3.32	0.68	3.33	0.70	3.55	0.75
2.	บริการสนเทศ	3.53	0.60	3.46	0.57	3.38	0.66	3.79	0.75
3.	บริการให้คำ								
	ปรึกษา	3.42	0.53	3.38	0.57	3.48	0.55	3.66	0.72
4.	บริการจัดวางตัว								
	บุคคล	3.95	0.71	3.71	0.73	3.66	0.77	3.92	0.71
5.	บริการติดตามผล	3.61	0.64	3.51	0.68	3.47	0.74	3.75	0.76
	รวม	3.54	0.55	3.45	0.51	3.44	0.54	3.72	0.67

จากตาราง 26 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของ
ผู้ปกครอง พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการด้านบริการหลักในการแนะ
สุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษามีคะแนนเฉลี่ย
สูงที่สุด

ตาราง 27 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่าประถมศึกษา		ประถมศึกษา		มัธยมศึกษา		อุดมศึกษา	
		N = 36		N = 255		N = 64		N = 18	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทา								
	การแนะแนวสุขภาพ	3.54	0.54	3.47	0.56	3.45	0.62	3.82	0.54
2.	ด้านบริการหลักาน								
	การแนะแนวสุขภาพ	3.54	0.55	3.45	0.51	3.44	0.54	3.72	0.67
รวมความต้องการเกี่ยว									
กับการจัดบริการแนะ									
แนวสุขภาพ									
		3.54	0.50	3.46	0.48	3.45	0.51	3.76	0.59

จากตาราง 27 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ย
ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครอง
มีการศึกษาระดับอุดมศึกษามีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด

ตาราง 28 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1.	โภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	3	5.60	1.87	3.33*
		ภายในกลุ่ม	369	205.45	0.56	
		รวม	372	212.05		
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	3	3.43	1.14	2.20
		ภายในกลุ่ม	369	191.63	0.52	
		รวม	372	195.06		
3.	สวัสดิศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	3	1.00	0.33	0.79
		ภายในกลุ่ม	369	154.04	0.42	
		รวม	372	155.04		

ตาราง 28 (ต่อ)

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4.	เพศศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	3	0.68	0.23	0.29
		ภายในกลุ่ม	369	282.95	0.77	
		รวม	372	283.63		
5.	สุขภาพจิต	ระหว่างกลุ่ม	3	3.97	1.32	2.03
		ภายในกลุ่ม	369	240.25	0.65	
		รวม	372	244.22		
รวมด้านเนื้อเรื่องที่ทำกาาร						
แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	3	2.16	0.72	2.23
		ภายในกลุ่ม	369	119.02	0.32	
		รวม	372	121.18		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 28 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพด้านเนื้อเรื่องที่ทำការแนะแนวสุขภาพโดยส่วนรวมไม่แตกต่างกัน

แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายเรื่อง พบว่า มีความต้องการในเรื่องโภชนาการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงนำไปทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) ผลปรากฏตามตาราง

ตาราง 29 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
 และแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
 แนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ ตามระดับการศึกษาของผู้ปกครองเป็นรายคู่

	ต่ำกว่าประถมศึกษา มัธยมศึกษา ประถมศึกษา อุดมศึกษา				
ระดับการศึกษา					
ของผู้ปกครอง	$\bar{X}$	3.17	3.19	3.32	3.78
ต่ำกว่าประถมศึกษา	3.17	-	0.02	0.15	0.61*
มัธยมศึกษา	3.19		-	0.13	0.59*
ประถมศึกษา	3.32			-	0.46*
อุดมศึกษา	3.78				-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 29 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษา
 มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการและแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
 สุขภาพ เรื่องโภชนาการ แตกต่างจากนักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาต่ำกว่าประถม
 ศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนคู่อื่น ๆ
 ไม่แตกต่างกัน

ตาราง 30 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1. การสำรวจรวบรวมข้อมูล	ระหว่างกลุ่ม เกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล ภายในกลุ่ม	ระหว่างกลุ่ม	3	1.05	0.35	0.73
			369	174.35	0.47	
		รวม	372	175.40		
2. บริการสนเทศ		ระหว่างกลุ่ม	3	2.53	0.84	2.35
		ภายในกลุ่ม	369	132.62	0.36	
		รวม	372	135.15		
3. บริการให้คำปรึกษา		ระหว่างกลุ่ม	3	1.68	0.56	1.73
		ภายในกลุ่ม	369	119.76	0.32	
		รวม	372	121.44		

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4. บริการจัดวางตัวบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	3	2.83	0.94	1.76	
	ภายในกลุ่ม	369	198.30	0.54		
	รวม	372	201.13			
5. บริการติดตามผล	ระหว่างกลุ่ม	3	1.40	0.47	0.97	
	ภายในกลุ่ม	369	178.09	0.48		
	รวม	372	179.49			
รวมด้านบริการหลักในการ						
แนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	3	1.44	0.48	1.74	
	ภายในกลุ่ม	369	102.13	0.28		
	รวม	372	103.57			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 30 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพโดยส่วนรวมและในแต่ละเรื่องไม่แตกต่างกัน

ตาราง 31 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนก
ตามระดับการศึกษาของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1. ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการ แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	3	2.16	0.72	2.23
		ภายในกลุ่ม	369	119.02	0.32	
		รวม	372	121.18		
2. ด้านบริการหลักในการ แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	3	1.44	0.48	1.74
		ภายในกลุ่ม	369	102.13	0.28	
		รวม	372	103.57		
รวมความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	3	1.70	0.57	2.36
		ภายในกลุ่ม	369	88.47	0.24	
		รวม	372	90.17		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 31 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับ สมมติฐานข้อ 3 ที่ว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

ตาราง 32 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตาม
อาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	รับราชการและ		ค้าขาย/ธุรกิจ		เกษตรกร		รับจ้างทั่วไป	
		ลูกจ้างรัฐบาล/							
		รัฐวิสาหกิจ							
		N = 48		N = 87		N = 140		N = 98	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	โภชนาการ	3.49	0.73	3.28	0.81	3.23	0.73	3.34	0.75
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.77	0.73	3.64	0.73	3.48	0.69	3.54	0.75
3.	สวัสดิศึกษา	3.70	0.68	3.59	0.60	3.44	0.60	3.62	0.71
4.	เพศศึกษา	3.51	0.87	3.48	0.89	3.40	0.87	3.60	0.72
5.	สุขภาพจิต	3.50	0.75	3.65	0.79	3.48	0.83	3.45	0.83
รวม		3.61	0.59	3.55	0.57	3.43	0.53	3.48	0.61

จากตาราง 32 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง
พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการและลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจมี
คะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด

ตาราง 33 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตาม
อาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	รับราชการและ ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ		ค้าขาย/ธุรกิจ		เกษตรกร		รับจ้างทั่วไป	
		N = 48		N = 87		N = 140		N = 98	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	การสำรวจรวบรวม								
	ข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก								
	เป็นรายบุคคล	3.38	0.70	3.29	0.67	3.36	0.67	3.34	0.72
2.	บริการสนเทศ	3.63	0.61	3.42	0.61	3.48	0.57	3.43	0.63
3.	บริการให้คำ								
	ปรึกษา	3.44	0.64	3.43	0.55	3.40	0.56	3.41	0.58
4.	บริการจัดวางตัว								
	บุคคล	3.69	0.78	3.75	0.69	3.72	0.69	3.76	0.82
5.	บริการติดตามผล	3.57	0.74	3.54	0.65	3.48	0.67	3.56	0.76
	รวม	3.53	0.54	3.45	0.52	3.46	0.49	3.47	0.59

จากตาราง 33 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง
พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียง
เดียวกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการและลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจ
มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด

ตาราง 34 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	รับราชการและ ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ N = 48		ค้าขาย/ธุรกิจ N = 87		เกษตรกร N = 140		รับจ้างทั่วไป N = 98	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทำ								
	การแนะแนวสุขภาพ	3.61	0.59	3.55	0.57	3.43	0.53	3.48	0.61
2.	ด้านบริการหลัก								
	การแนะแนวสุขภาพ	3.53	0.54	3.45	0.52	3.46	0.49	3.47	0.59
รวมความต้องการเกี่ยว									
กับการจัดบริการแนะ									
แนวสุขภาพ									
		3.56	0.50	3.49	0.49	3.45	0.44	3.41	0.56

จากตาราง 34 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้อ
งการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพ
รับราชการและลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจมีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด

ตาราง 35 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1.	โภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	3	2.63	0.88	1.55
		ภายในกลุ่ม	369	209.41	0.57	
		รวม	372	212.04		
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	3	3.67	1.22	2.36
		ภายในกลุ่ม	369	191.39	0.52	
		รวม	372	195.06		
3.	สวัสดิศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	3	3.32	1.11	2.69 *
		ภายในกลุ่ม	369	151.72	0.41	
		รวม	372	155.04		

ตาราง 35 (ต่อ)

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4.	เพศศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	3	0.83	0.28	0.36
		ภายในกลุ่ม	369	282.80	0.77	
		รวม	372	283.63		
5.	สุขภาพจิต	ระหว่างกลุ่ม	3	2.18	0.73	1.11
		ภายในกลุ่ม	369	242.03	0.66	
		รวม	372	244.21		
รวมด้านเนื้อเรื่องที่ทำกา						
แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	3	1.53	0.51	1.57
		ภายในกลุ่ม	369	119.65	0.32	
		รวม	372	121.18		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 35 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำការแนะแนวสุขภาพโดยส่วนรวมไม่แตกต่างกัน

แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายเรื่อง พบว่า มีความต้องการในเรื่องสวัสดิศึกษาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จึงนำไปทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยใช้วิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method) ผลปรากฏตามตาราง

ตาราง 36 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดการ
 แนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกาแนะ
 แนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครองเป็นรายคู่

อาชีพของ ผู้ปกครอง	$\bar{X}$	เลขตรกรรม ค่าขาย/ รับจ้างทั่วไป รับราชการและ ธุรกิจ ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ			
		3.44	3.59	3.62	3.70
เลขตรกรรม	3.44	-	0.15	0.18	0.26*
ค่าขาย/ธุรกิจ	3.59		-	0.03	0.11
รับจ้างทั่วไป	3.62			-	0.08
รับราชการและ ลูกจ้างรัฐบาล /รัฐวิสาหกิจ	3.70				-

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 36 แสดงว่า นักเรียนที่มีผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการและ
 ลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดการแนะแนวสุขภาพ
 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกาแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษาแตกต่างจากนักเรียนที่
 ผู้ปกครองมีอาชีพเลขตรกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนคู่อื่น ๆ ไม่
 แตกต่างกัน

ตาราง 37 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามอาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1. การสำรวจรวบรวมข้อมูล	เกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	3	0.35	0.12	0.24
		ภายในกลุ่ม	369	175.05	0.47	
		รวม	372	175.40		
2. บริการสนเทศ		ระหว่างกลุ่ม	3	1.65	0.55	1.52
		ภายในกลุ่ม	369	133.50	0.36	
		รวม	372	135.15		
3. บริการให้คำปรึกษา		ระหว่างกลุ่ม	3	0.07	0.02	0.07
		ภายในกลุ่ม	369	121.37	0.33	
		รวม	372	121.44		

ตาราง 37 (ต่อ)

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4. บริการจัดวางตัวบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	3	0.21	0.71	0.13	
	ภายในกลุ่ม	369	200.93	0.54		
	รวม	372	201.14			
5. บริการติดตามผล	ระหว่างกลุ่ม	3	0.51	0.17	0.35	
	ภายในกลุ่ม	369	178.98	0.49		
	รวม	372	179.49			
รวมด้านบริการหลักในการ						
แนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	3	0.21	0.07	0.25	
	ภายในกลุ่ม	369	103.36	0.28		
	รวม	372	103.57			

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 37 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพโดยส่วนรวมและในแต่ละเรื่องไม่แตกต่างกัน

ตาราง 38 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนก
ตามอาชีพของผู้ปกครอง

ลำดับที่	ด้าน	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการ แนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	3	1.53	0.51	1.57
		ภายในกลุ่ม	369	119.65	0.32	
		รวม	372	121.18		
2.	ด้านบริการหลักในการ แนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	3	0.21	0.07	0.25
		ภายในกลุ่ม	369	103.36	0.28	
		รวม	372	103.57		
	รวมความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	3	0.49	0.16	0.67
		ภายในกลุ่ม	369	89.67	0.24	
		รวม	372	90.16		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{3,369} = 2.62$)

จากตาราง 38 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 4 ที่ว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

ตาราง 39 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตาม
รายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่า 2,500		สูงกว่า 2,500 - 7,500		สูงกว่า 7,500	
		บาท/เดือน		บาท/เดือน		บาท/เดือน	
		N = 99		N = 210		N = 64	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	โภชนาการ	3.30	0.80	3.28	0.73	3.39	0.78
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	3.57	0.71	3.57	0.74	3.54	0.71
3.	สวัสดิศึกษา	3.59	0.63	3.52	0.64	3.64	0.69
4.	เพศศึกษา	3.50	0.93	3.47	0.85	3.48	0.87
5.	สุขภาพจิต	3.50	0.80	3.52	0.78	3.52	0.93
รวม		3.50	0.59	3.48	0.55	3.52	0.62

จากตาราง 39 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง
พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน
โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้สูงกว่า 7,500 บาทต่อเดือน มีคะแนนเฉลี่ยสูง
ที่สุด

ตาราง 40 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตาม
รายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่า 2,500		สูงกว่า 2,500 - 7,500		สูงกว่า 7,500	
		บาท/เดือน		บาท/เดือน		บาท/เดือน	
		N = 99		N = 210		N = 64	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	การสำรวจรวบรวม						
	ข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก						
	เป็นรายบุคคล	3.34	0.67	3.34	0.67	3.32	0.76
2.	บริการสนเทศ	3.53	0.58	3.42	0.60	3.54	0.64
3.	บริการให้คำ						
	ปรึกษา	3.41	0.59	3.40	0.56	3.50	0.58
4.	บริการจัดวางตัว						
	บุคคล	3.75	0.77	3.71	0.73	3.80	0.69
5.	บริการติดตามผล	3.50	0.72	3.52	0.70	3.58	0.65
	รวม	3.48	0.51	3.45	0.52	3.52	0.56

จากตาราง 40 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง
พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้องการด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน
โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้สูงกว่า 7,500 บาทต่อเดือน มีคะแนนเฉลี่ย
สูงที่สุด

ตาราง 41 คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	ต่ำกว่า 2,500		สูงกว่า 2,500 - 7,500		สูงกว่า 7,500	
		บาท/เดือน		บาท/เดือน		บาท/เดือน	
		N = 99		N = 210		N = 64	
		$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S	$\bar{X}$	S
1.	ด้านเนื้อเรื่องที่ทา						
	การแนะแนวสุขภาพ	3.50	0.59	3.48	0.55	3.52	0.62
2.	ด้านบริการหลักาน						
	การแนะแนวสุขภาพ	3.48	0.51	3.45	0.52	3.52	0.56
รวมความต้องการเกี่ยว							
กับการจัดบริการ							
แนะแนวสุขภาพ		3.49	0.50	3.46	0.48	3.52	0.54

จากตาราง 41 แสดงว่า คะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพ จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง พบว่า นักเรียนมีคะแนนเฉลี่ยความต้อ
งการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพใกล้เคียงกัน โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้
สูงกว่า 7,500 บาทต่อเดือน มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด

ตาราง 42 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1.	โภชนาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	0.60	0.30	0.53
		ภายในกลุ่ม	370	211.44	0.57	
		รวม	372	212.04		
2.	สุขภาพส่วนบุคคล	ระหว่างกลุ่ม	2	0.05	0.02	0.04
		ภายในกลุ่ม	370	195.01	0.53	
		รวม	372	195.06		
3.	สวัสดิศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2	0.83	0.42	1.00
		ภายในกลุ่ม	370	154.21	0.42	
		รวม	372	155.04		

ตาราง 42 (ต่อ)

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4.	เพศศึกษา	ระหว่างกลุ่ม	2	0.07	0.03	0.05
		ภายในกลุ่ม	370	283.56	0.77	
		รวม	372	283.63		
5.	สุขภาพจิต	ระหว่างกลุ่ม	2	0.03	0.02	0.02
		ภายในกลุ่ม	370	244.18	0.66	
		รวม	372	244.21		
รวมด้านเนื้อเรื่องที่ทำ						
	การแนะแนวสุขภาพ	ระหว่างกลุ่ม	2	0.06	0.03	0.10
		ภายในกลุ่ม	370	121.11	0.33	
		รวม	372	121.17		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{2,370} = 3.02$)

จากตาราง 42 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพด้านเนื้อเรื่องที่ทาการแนะแนวสุขภาพ โดยส่วนรวมและในแต่ละเรื่องไม่แตกต่างกัน

ตาราง 43 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ด้านบริการหลักในการแนะ
แนวสุขภาพ จำแนกตามรายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1. การสำรวจรวบรวมข้อมูล	ระหว่างกลุ่ม เกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล ภายในกลุ่ม	ระหว่างกลุ่ม	2	0.03	0.01	0.03
		ภายในกลุ่ม	370	175.36	0.47	
		รวม	372	175.39		
2. บริการสนเทศ		ระหว่างกลุ่ม	2	1.10	0.55	1.52
		ภายในกลุ่ม	370	134.05	0.36	
		รวม	372	135.15		
3. บริการให้คำปรึกษา		ระหว่างกลุ่ม	2	0.53	0.26	0.81
		ภายในกลุ่ม	370	120.91	0.33	
		รวม	372	121.44		

ตาราง 43 (ต่อ)

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
4. บริการจัดวางตัวบุคคล		ระหว่างกลุ่ม	2	0.46	0.23	0.42
		ภายในกลุ่ม	370	200.68	0.54	
		รวม	372	201.14		
5. บริการติดตามผล		ระหว่างกลุ่ม	2	0.27	0.14	0.28
		ภายในกลุ่ม	370	179.22	0.48	
		รวม	372	179.49		
รวมด้านบริการหลักในการ						
แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	2	0.24	0.12	0.44
		ภายในกลุ่ม	370	103.33	0.28	
		รวม	372	103.57		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{2,370} = 3.02$)

จากตาราง 43 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ โดยส่วนรวมและในแต่ละเรื่องไม่แตกต่างกัน

ตาราง 44 การวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 รวมหมดทุกด้าน จำแนก
ตามรายได้ของผู้ปกครอง

ลำดับที่	เรื่อง	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F
1. ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการ แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	2	0.06	0.03	0.10
		ภายในกลุ่ม	370	121.11	0.33	
		รวม	372	121.17		
2. ด้านบริการหลักในการ แนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	2	0.24	0.12	0.44
		ภายในกลุ่ม	370	103.33	0.28	
		รวม	372	103.57		
รวมความต้องการเกี่ยวกับ การจัดบริการแนะแนวสุขภาพ		ระหว่างกลุ่ม	2	0.16	0.08	0.32
		ภายในกลุ่ม	370	90.01	0.24	
		รวม	372	90.17		

* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($F_{2,370} = 3.02$)

จากตาราง 44 แสดงว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 5 ที่ว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกัน

บทที่ 5

บทย่อ สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

บทย่อ

ความมุ่งหมายในการศึกษา

1. เพื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี
2. เพื่อเปรียบเทียบความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรีตามตัวแปร เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง

วิธีดำเนินการวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ ได้แก่ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2535 โรงเรียนในสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี ซึ่งได้มาโดยวิธีการสุ่มแบบหลายขั้นตอน (Multistage Sampling) ได้นักเรียนจำนวน 373 คน เป็นนักเรียนชาย 193 คน และเป็นนักเรียนหญิง 180 คน โดยการประมาณขนาดกลุ่มตัวอย่างมาจากสูตรของยามาเน (Yamane)

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น แบ่งเป็น 2 ตอน

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน ตามตัวแปรที่ศึกษา ได้แก่ เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ซึ่งมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ จำนวน 65 ข้อ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่างที่เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยการแจกแจงความถี่คิดเป็นร้อยละ และเสนอเป็นตาราง
2. หาค่าสถิติพื้นฐานของคะแนน และระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โดยใช้เกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ยของเบสท์ (Best)
3. ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม โดยการทดสอบค่า t (t -test)
4. ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของกลุ่มตัวอย่างมากกว่า 2 กลุ่มขึ้นไป โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวน 1 ตัวประกอบ (One-Way Analysis of Variance) และถ้าพบที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จะทดสอบความแตกต่างของคะแนน

เป็นรายคู่ โดยวิธีของนิวแมน-คูลส์ (Newman-Keuls Method)

สรุปผลการศึกษาค้นคว้า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ใน จังหวัดราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับ ปานกลาง
2. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ แนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
3. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
4. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
5. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
6. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน

อภิปรายผล

1. ผลการศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี พบว่านักเรียนมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง อาจเป็นเพราะปัจจุบันการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้มีการพัฒนา โดยมีการปรับปรุงทั้งทางด้านหลักสูตร กระบวนการเรียนการสอน และสื่อการเรียนต่าง ๆ โดยมุ่งให้นักเรียนมีส่วนร่วมในบทเรียนมากขึ้น รวมทั้งมีกิจกรรมเสริมหลักสูตรต่าง ๆ ซึ่งสอดคล้องกับจุดหมายของหลักสูตรชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น พุทธศักราช 2521 ที่ต้องการให้นักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ และให้รู้จักส่งเสริมการสาธารณสุขของชุมชน (กรมวิชาการ. 2531 : 8) ตลอดจนจุดหมายของหลักสูตรชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น พุทธศักราช 2521 (ฉบับปรับปรุง 2533) ที่มุ่งให้ผู้เรียนพัฒนาคุณภาพชีวิต และเสริมสร้างอนามัยชุมชน โดยการปลูกฝังให้นักเรียน สามารถปฏิบัติตนในการรักษา และเสริมสร้างสุขภาพอนามัยของตนเองและชุมชน (กรมวิชาการ. 2533 : 1) อันจะส่งผลต่อการปลูกฝัง และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพของนักเรียน จนทำให้นักเรียนมีความสนใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง จึงทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการดังกล่าวอยู่ในระดับปานกลางได้ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ศุภลักษณ์ กุลโกวิท (2524 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 ส่วนมากร้อยละ 80.87 ของนักเรียนทั้งหมด สนใจในเนื้อหาในหลักสูตรสุขศึกษา และจากการศึกษาของ สายพิณ ประสิทธิ์วงศ์ (2527 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษา ในกรุงเทพมหานคร โดยส่วนรวมมีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพ อยู่

ในระดับสนใจ นอกจากนี้ สุภาภรณ์ ลิทธิคง (2528 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพตนเอง ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษา ในกรุงเทพมหานคร มีการดูแลสุขภาพตนเอง อยู่ในเกณฑ์ดี ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ อัจฉรา เกิดมงคล (2528 : บทคัดย่อ) ที่ได้ศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษา ในกรุงเทพมหานคร มีการดูแลสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี อีกทั้ง สมบอง ยางสะอาด (2528 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 มีเจตคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง

นอกจากนี้ ยังขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมอื่น ๆ อีก เช่น เพื่อนฝูง เพื่อนบ้าน ครู ผู้ใหญ่ในชุมชนที่นักเรียนอาศัย รวมตลอดทั้งสื่อมวลชนทั้งหลายที่ได้รับ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือพิมพ์ นิตยสารต่าง ๆ ตลอดจนการจัดดำเนินโครงการสุขภาพของโรงเรียน ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรม 3 ลักษณะ คือ การจัดสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ การบริการสุขภาพ และการสอนสุขภาพ (ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร. 2531 : 14) ซึ่งอาจมีผลต่อความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนได้ เพราะได้ค้นคว้านี้ทุกคนต้องการที่จะรักษาสุขภาพให้สมบูรณ์ (สุชา จันทน์เอม และสุรางค์ จันทน์เอม. 2521 : 89) ฉะนั้นเมื่อได้รับการสนองความต้องการดังกล่าว จึงอาจทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งจากการศึกษาของ สมบัติ คุรุพันธ์ (2527 : 117-120) ได้ศึกษาเรื่อง สภาพการจัดและบริหารงานสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6 พบว่า การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนในด้านการแนะแนวสุขภาพ โรงเรียนส่วนใหญ่ 16 โรงเรียน มีการจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน ส่วนโรงเรียนนอกโครงการ 2 โรงเรียน ไม่มี

การจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน และจากการศึกษาของ วนิดา พุ่มอยู่ (2530 : 45-46) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบสภาพที่เป็นจริง และสภาพที่คาดหวังเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนมีการรับรู้ว่าการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการแนะแนวสุขภาพตามสภาพที่เป็นจริงอยู่ในระดับดี แต่สภาพคาดหวังอยู่ในระดับมาก นอกจากนี้ ชบา อินทนะ (2533 : 56) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพ และความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า โรงเรียนมีครูสุขภาพหรือครูแนะแนวที่คาบปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพแก่นักเรียน มีสภาพการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับดี จากเหตุผลดังกล่าว จึงอาจทำให้ความต้องการ เกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อยู่ในระดับปานกลาง

2. จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ ผลของการใช้หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขภาพ ตั้งแต่ระดับประถมศึกษา จนถึงระดับมัธยมศึกษา ซึ่งนับเป็นระยะเวลาถึง 9 ปี จึงเป็นการปลูกฝัง และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพ จนทำให้ นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีการดูแลสุขภาพของตนเองไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อยู่ในช่วงของวัยรุ่น จึงมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม รวมทั้งพฤติกรรมต่าง ๆ ใกล้เคียงกัน มักได้รับอิทธิพลจากหมู่คณะ ดังนั้นเด็กในวัยนี้จึงมีความรู้สึกนึกคิด และจิตใจใกล้เคียงกัน จึงอาจทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง ไม่แตกต่างกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ สายนิล ประสิทธิ์วงษ์ (2527 : 74-76) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียน

การจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน และจากการศึกษาของ วนิดา พุ่มอยู่ (2530 : 45-46) ได้ศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบสภาพที่เป็นจริง และสภาพที่คาดหวังเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนมีการรับรู้ว่าการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการแนะแนวสุขภาพตามสภาพที่เป็นจริงอยู่ในระดับดี แต่สภาพคาดหวังอยู่ในระดับมาก นอกจากนี้ ชบา อินทนะ (2533 : 56) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพ และความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียน ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า โรงเรียนมีครูสุขภาพหรือครูแนะแนวให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพแก่นักเรียน มีสภาพการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับดี จากเหตุผลดังกล่าว จึงอาจทำให้ความต้องการ เกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อยู่ในระดับปานกลาง

2. จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 1 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ ผลของการใช้หลักสูตร และการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขภาพ ตั้งแต่ระดับประถมศึกษา จนถึงระดับมัธยมศึกษา ซึ่งนับเป็นระยะเวลาถึง 9 ปี จึงเป็นการปลูกฝัง และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพ จนทำให้นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีการดูแลสุขภาพของตนเองไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 อยู่ในช่วงของวัยรุ่น จึงมีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม รวมทั้งพฤติกรรมต่าง ๆ ใกล้เคียงกัน มักได้รับอิทธิพลจากหมู่คณะ ดังนั้นเด็กในวัยนี้จึงมีความรู้สึกนึกคิด และจิตใจใกล้เคียงกัน จึงอาจทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชาย และนักเรียนหญิง ไม่แตกต่างกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ สายนิล ประสิทธิ์วงศ์ (2527 : 74-76) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน และจากการศึกษาของ สุภาภรณ์ สิทธิคง (2528 : 34-36) ได้ศึกษาเรื่อง การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีการดูแลสุขภาพตนเองอยู่ในเกณฑ์ดี ไม่มีความแตกต่างกัน

อีกประการหนึ่ง อาจเนื่องมาจากทางโรงเรียนได้จัดดำเนินการสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งเป็นการดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ตลอดจนนักเรียนอาจได้รับข่าวสารทางสุขภาพจากสื่อมวลชน และหน่วยงานของรัฐบาล ในการส่งเสริมป้องกัน อนุรักษ์รักษาสุขภาพอนามัย ดังนั้น เมื่อนักเรียนเมื่ออยู่ในวัยหนุ่มสาว ได้รับการตอบสนองความต้องการทางด้านสุขภาพ อันตรงกับความต้องการของวัยรุ่น (สุชา จันทน์เอม และสุรางค์ จันทน์เอม. 2521 : 89) จึงอาจทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ดังทฤษฎีความต้องการ แรงผลักดัน และสิ่งล่อใจ ที่กล่าวว่า "เมื่อร่างกายเกิดความต้องการ จะก่อให้เกิดแรงผลักดัน (drive) ซึ่งแรงผลักดันจะนำไปสู่พฤติกรรม หรือกิจกรรม (activity) จนบรรลุเป้าหมาย หรือได้รับสิ่งล่อใจ (incentive) จึงทำให้แรงผลักดันที่เกิดขึ้นลดลง ทั้งนี้เพราะความต้องการทางร่างกายได้รับการตอบสนองแล้ว ดังนั้นเมื่อนักเรียนได้กระทำการสิ่งต่าง ๆ จนบรรลุเป้าหมายแล้ว ก็จะหมดความต้องการในสิ่งนั้น (สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. 2527 : 274) ซึ่งจากการศึกษาของ สมบัติ คุรุพันธ์ (2527 : 117-120) ได้ศึกษาเรื่อง สภาพการจัดและบริหารงานสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6 พบว่า การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนในด้านการแนะแนวสุขภาพ โรงเรียนส่วนใหญ่ 16 โรงเรียน มีการจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน ส่วนโรงเรียนนอกโครงการ 2 โรงเรียน ไม่มีการจัดแนะแนวสุขภาพให้กับนักเรียน ส่วนการศึกษาของ นภา ศรีสกุล (2524 : 40-43) ได้ศึกษาเรื่อง

การสำรวจการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนของโครงการสุขภาพศึกษาการศึกษาพบว่า การจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของโครงการสุขภาพศึกษาตามสภาพที่เป็นอยู่ อยู่ในเกณฑ์ดี สอดคล้องกับการศึกษาของ ชบา อินทนะ (2533 : 56) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพ และความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า โรงเรียนมีครูสุขภาพหรือครูแนะแนวให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพแก่นักเรียน มีสภาพการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับดี

เมื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ เป็นรายด้านแล้ว พบว่า นักเรียนหญิงมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพมากกว่า นักเรียนชาย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพส่วนบุคคล และสุขภาพจิต มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และ .05 ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษา กิบลินและโพลแลนด์ (Giblin and Poland, 1985 : 407-412) ได้ศึกษาเรื่อง ความต้องการด้านสุขภาพของนักเรียนไฮสคูล ในดีทรอยต์ (Health needs of High School Student in Detroit) พบว่า เพศหญิง จะมีปัญหาและความต้องการทางด้านสุขภาพมากกว่านักเรียนชาย ในเรื่อง ปัญหาทางอารมณ์ โรคจิต การลดน้ำหนัก ความอ้วน ปัญหาด้านผิวพรรณ ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ศุภลักษณ์ ฤกษ์โกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความสนใจทางสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนชาย มีความสนใจน้อยกว่าเพศหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ในหมวดสุขภาพส่วนบุคคล ทั้งนี้อาจเป็นเพราะนักเรียนหญิงอยู่ในช่วงของวัยรุ่น จึงมีความรักสวยรักงาม ต้องการให้รูปร่างของตนเองได้สัดส่วน เป็นที่สนใจแก่เพศตรงข้าม จึงมีความพิถีพิถันในการดูแลสุขภาพมากกว่านักเรียนชาย

ดังนั้น จึงมีความต้องการคำแนะนำในเรื่อง สุขภาพส่วนบุคคลมากกว่านักเรียนชาย ส่วนในเรื่องของสุขภาพจิตนั้น อาจเป็นเพราะ นักเรียนหญิงได้รับการอบรมเลี้ยงดูให้อยู่ในกรอบของขนบธรรมเนียม ประเพณี และกำหนดกฎเกณฑ์ทางวัฒนธรรม จึงไม่สามารถที่จะแสดงออกในด้านต่าง ๆ ได้อย่างอิสระเหมือนนักเรียนชาย จึงอาจทำให้เกิดปัญหาในการปรับตัว ความขัดแย้งในใจ และความคับข้องใจ ดังนั้นจึงมีความต้องการคำแนะนำในเรื่อง สุขภาพจิต มากกว่านักเรียนชายด้วยเช่นกัน

3. จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 2 ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ นโยบายตามแผนงานสาธารณสุข ที่มุ่งเน้นให้งานสาธารณสุขมูลฐานสอดแทรกเข้ามา โดยเห็นว่า เยาวชนในวัยเรียนเป็นกลุ่มส่วนหนึ่งที่จะสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐาน ดังกล่าวนี้ได้ ดังนั้น กองอนามัยโรงเรียน กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ร่วมมือกับ กระทรวงศึกษาธิการ จัดอบรมผู้นำเยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียน โดยเห็นว่าเป็นวัยที่กำลังเรียนรู้ด้านสุขภาพ สังคม และเป็นการสนับสนุนให้เยาวชนเป็นองค์กรกลุ่มผู้นำนักเรียน เป็นแบบฉบับที่ดีในด้านสุขภาพอนามัย จึงอาจทำให้นักเรียนที่ศึกษาอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล กับนักเรียนที่ศึกษาอยู่นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน นอกจากนั้น อาจเป็นเพราะโรงเรียนต่าง ๆ ได้จัดดำเนินการสุขภาพในโรงเรียน โดยจัดให้มีการตรวจสุขภาพ การชักนำพนัก วัคซีนสูง การวัดสายตา การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ การจัดโภชนาการในโรงเรียน การให้สุขศึกษา ตลอดจนการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้อุทิศสู่ลักษณะอันเป็นการส่งเสริมสุขภาพทางกายและจิต ซึ่งส่งผลให้นักเรียนมีสุขภาพดีในที่สุด ซึ่งจากการศึกษาของ ชบา อินทนะ (2533 : 56) ได้ศึกษาเรื่อง ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพ

และความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาอยู่ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนนอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการด้านบริการสุขภาพไม่แตกต่างกัน และจากการศึกษาของ วีระ จานงค์ถ้อย (2531 : 55) ได้ศึกษาเรื่อง ทศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัดนครราชสีมา พบว่า นักเรียนที่อยู่ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาล กับนักเรียนที่อยู่ในโรงเรียนนอกเขตเทศบาล มีทศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกไม่แตกต่างกัน

4. จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 3 ซึ่งตามปกติแล้ว ผู้ปกครองมีการศึกษาย่อมมีความรู้ และความเข้าใจในการดูแล และส่งเสริมสุขภาพของเด็กได้ดีกว่า ผู้ปกครองที่มีการศึกษาน้อย (นีมฤดี จงพยุหะ และคนอื่น ๆ. 2528 : 73) ผลการศึกษาเป็นเช่นนี้ อาจเป็นเพราะ ปัจจุบันผู้ปกครองของนักเรียนต้องประสบกับภาวะเศรษฐกิจที่รัดตัว ทุกคนต้องขวนขวายในการหาเลี้ยงชีพ จึงทำให้ไม่มีเวลาในการอบรมสั่งสอน นักเรียนในปกครอง ดังนั้นการปลูกฝังหรือเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การมีสุขภาพอนามัยที่ดี จึงขึ้นอยู่กับโรงเรียน ที่จะปลูกฝังพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งรวมถึงพฤติกรรมทางสุขภาพให้กับนักเรียนด้วย เช่น แบบอย่างพฤติกรรมของครู การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ตลอดจนการจัดบริการที่โรงเรียนจัดให้ จะช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้กับนักเรียน

อีกประการหนึ่ง เนื่องจากนักเรียนวัยรุ่น เด็ก ๆ มักมีเพื่อนเป็นกลุ่ม ๆ และมักจะเลียนแบบพฤติกรรมของกลุ่ม โรงเรียนจึงเลือกผู้นำกลุ่ม เพื่อเป็นแบบของพฤติกรรมทางสุขภาพ เช่น การจัดโครงการอบรมผู้นำเยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียน โดยที่ผู้นำ

เยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียน จะช่วยเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางสุขภาพอนามัยของนักเรียนภายในกลุ่ม และกลุ่มอื่น ๆ ในโรงเรียน นอกจากนั้นชุมชนยังเป็นสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ที่จะช่วยในการเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมทางสุขภาพด้วย โดยผ่านทางสื่อมวลชน หรือสภาพที่เป็นจริงในสังคม (ประภาเพ็ญ สุวรรณ. 2527 : 210) จึงอาจทำให้นักเรียนมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติที่ถูกต้องทางด้านสุขภาพ ดังนั้นอาจเป็นไปได้ว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งจากการศึกษาของ ศุภลักษณ์ กุลโกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 พบว่า นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านระดับการศึกษาของบิดา และมารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน และจากการศึกษาของ สมบอง ยวงสะอาด (2528 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ พบว่า การศึกษาของผู้ปกครองที่ต่างกัน ไม่ทำให้นักเรียนมีเจตคติต่อการดูแลสุขภาพแตกต่างกัน นอกจากนี้ปวีวรรณ มโนรมีชีวล (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การปฏิบัติตนทางด้านสุขภาพตามบทบัญญัติแห่งชาติ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 พบว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองการศึกษาต่างกัน มีการปฏิบัติทางด้านสุขภาพตามบทบัญญัติแห่งชาติไม่แตกต่างกัน

เมื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน เป็นรายด้าน พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำกรแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอุดมศึกษา มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่อง

ที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องโภชนาการ มากกว่านักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ สภาพแวดล้อมทางบ้านของนักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาอุดมศึกษาดีกว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาอื่น ๆ นักเรียนจึงอาจได้รับประสบการณ์ที่เป็นรากฐานของการเรียนรู้ที่แตกต่างกัน จึงอาจทำให้นักเรียนมีทัศนคติ ค่านิยม ความเชื่อ ตลอดจนการปฏิบัติที่ถูกต้อง อันนำไปสู่ความต้องการที่จะได้รับคำแนะนำในเรื่อง โภชนาการมากกว่านักเรียนที่ผู้ปกครองมีการศึกษาระดับอื่น ๆ

5. จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 4 อาจเป็นเพราะความยากจน ซึ่งเป็นแรงผลักดัน หรือเป็นสาเหตุให้ผู้ปกครอง ต้องรีบไปประกอบอาชีพ จนทำให้ไม่มีเวลาในการอบรม สั่งสอนเด็ก อีกทั้งเด็กในวัยนี้อยู่ในช่วงของวัยรุ่น เด็กจึงปลีกตัวออกจากสังคมภายในบ้าน เพราะมีความรู้สึกว่าการคบเพื่อนเป็นสิ่งสำคัญมาก และต้องการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่ม ต้องการทำให้เพื่อน ๆ รุ่นเดียวกันรู้สึกประทับใจในพฤติกรรมของตน จึงมีการปรับค่านิยม ความเชื่อ อุดมคติ และความต้องการของตนให้เข้ากับกลุ่ม ฉะนั้นอิทธิพลของกลุ่มเพื่อนจึงมีอิทธิพลมากกว่าบิดา มารดา จากเหตุผลดังกล่าวจึงมีผลให้นักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งจากการศึกษาของ ศุภลักษณ์ ฤกษ์โกวิท (2524 : 100-104) ได้ศึกษาเรื่อง ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3 พบว่า นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านอาชีพของบิดา อาชีพของมารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน นอกจากนั้น พจนา สุวรรณประทีป (2532 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมี

อาชีพต่างกัน มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อนไม่แตกต่างกัน

เมื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน เป็นรายด้าน พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว
สุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา แตกต่างกันอย่างมีนัย
สำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพรับราชการและลูกจ้างรัฐบาล
หรือรัฐวิสาหกิจ มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ด้านเนื้อเรื่องที่
ทำการแนะแนวสุขภาพ เรื่องสวัสดิศึกษา มากกว่านักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพเกษตรกรรม
แต่ไม่พบความแตกต่างระหว่างนักเรียนที่ผู้ปกครองมีอาชีพค้าขายหรือธุรกิจ และรับจ้าง
ทั่วไป ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก ความแตกต่างของแนวทางในการดำเนินชีวิตที่แตกต่างกัน
ไปในแต่ละครอบครัว แต่ละอาชีพ ครอบครัวที่มีอาชีพที่สังคมยกย่อง เช่น อาชีพ
ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจ ซึ่งสังคมยกย่อง จึงต้องทำให้เป็นตัวอย่าง
อย่างแก่ประชาชน การประพฤติปฏิบัติจะต้องอยู่ในกรอบของกฎหมายและวินัย ส่วน
ครอบครัวที่มีอาชีพทางเกษตรกรรม ซึ่งส่วนใหญ่มีสภาพความเป็นอยู่และสภาพทาง
สังคมไม่ค่อยดีนัก ต้องดิ้นรนประกอบอาชีพ ทำมาหากิน อาจจะไม่ค่อยมีเวลาดูแลเอาใจใส่
สมาชิกภายในครอบครัว ซึ่งสิ่งต่าง ๆ ดังกล่าวอาจมีผลทำให้ความต้องการคำแนะนำ
เกี่ยวกับสวัสดิศึกษา ของนักเรียนที่มาจากครอบครัวที่มีอาชีพต่างกัน มีความแตกต่างกัน
ได้ ซึ่งจากการศึกษาของ สุภาพ กลีบบัว (2524 : 151-154) ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้
ด้านอนามัยและสภาวะสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา
กรุงเทพมหานคร พบว่า อาชีพของบิดา มารดาต่างกัน ทำให้ความรู้ด้านอนามัยแตกต่าง
กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยนักเรียนที่บิดา มารดา มีอาชีพรับราชการ
มีความรู้ด้านอนามัยมากกว่า นักเรียนที่บิดา มารดา มีอาชีพค้าขาย และรับจ้าง และ
จากการศึกษาของ ช่อเพชร บุรศิริรักษ์ (2532 : 74) ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้เรื่อง

วัตถุเจือปนในอาหาร และการนำไปใช้ในชีวิตประจำวันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีการนำความรู้เรื่องวัตถุเจือปนในอาหารไปใช้ในชีวิตประจำวันมากกว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพอื่น ๆ นอกจากนี้ จากการศึกษาของ ประสพ มุทธเมธางกูรย์ (2530 : 48) ได้ศึกษาเรื่อง บทบาทของผู้ปกครองในการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้แก่เด็กนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในจังหวัดขอนแก่น พบว่า ผู้ปกครองที่มีอาชีพต่างกัน มีการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้แก่เด็กนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยผู้ปกครองที่มีอาชีพรับราชการ ลูกจ้าง รัฐบาล หรือรัฐวิสาหกิจ มีการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพให้แก่เด็กนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นแตกต่างจากผู้ปกครองที่มีอาชีพเกษตรกร

6. จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่เป็นไปตามสมมติฐานข้อ 5 ซึ่งตามหลักแล้ว ผู้ปกครองที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีย่อมเอื้ออำนวยให้เด็กในปกครองได้มีพฤติกรรมที่ถูกต้องทางสุขภาพได้ดีกว่าผู้ปกครองที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ จึงน่าจะมีผลทำให้ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกันด้วย แต่ผลการศึกษาไม่เป็นเช่นนั้นอาจเป็นเพราะปัญหาภาวะเศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบัน ที่ทำให้ผู้ปกครองต้องออกไปประกอบอาชีพนอกบ้าน ทำให้ไม่มีเวลาในการอบรม เลี้ยงดู เอาใจใส่บุตรหลานของตนอย่างทั่วถึง เด็กจึงได้รับการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพจากโรงเรียน เพราะเด็กต้องใช้ชีวิตอยู่ในโรงเรียนอย่างน้อยวันละ 6 ชั่วโมง ซึ่งนับเป็นเวลานานที่สุดของเด็กที่ใช้เวลาอยู่นอกบ้านของตนเอง ดังนั้น สภาพแวดล้อมในโรงเรียนจึงมีความสำคัญต่อการพัฒนาพฤติกรรมของนักเรียนในทุกด้านเป็นอย่างมาก เช่น การแต่งกายที่สะอาดของครู การไม่สูบบุหรี่ หรือไม่ดื่มสุรา ความสะอาดของห้องเรียน บริเวณโรงเรียน ห้องน้ำ

ห้องส้วม บริการน้ำดื่ม บริการอาหารที่ถูกสุขลักษณะทั้งในด้านคุณภาพและปริมาณ การมีที่รองรับขยะและการกำจัดขยะที่ถูกวิธี การดูแลเรื่องการป้องกันอุบัติเหตุ การบริการอนามัยโรงเรียนที่จัดให้ ตลอดจนการบริการการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย สิ่งที่ได้รับเหล่านี้ จะเป็นแบบอย่างที่ดีที่ช่วยในการปลูกฝัง และเปลี่ยนแปลง พฤติกรรมของนักเรียน นอกเหนือจากการสอนสุขศึกษาในห้องเรียน และการให้ สุขศึกษาจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นอกจากนั้น เด็กอาจได้รับอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน ซึ่งอยู่ในวัยเดียวกัน และมักจะเลียนแบบการปฏิบัติของกลุ่มด้วย อีกทั้งการมีส่วนร่วม ในสังคม เช่น การมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนกับ ผู้นำในชุมชน เช่น ผู้สื่อข่าว สาธารณสุข (พสส.) อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ซึ่งเป็น แบบอย่างของการพัฒนาสุขภาพอนามัยของนักเรียนได้อีกทางหนึ่ง จากเหตุผลดังกล่าว จึงอาจทำให้ นักเรียนที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัด บริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน ซึ่งจากการศึกษาของ สมบอง ขววงสะอาด (2528 : 54-57) ได้ศึกษาเรื่อง เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อ การดูแลสุขภาพ พบว่า รายได้ของผู้ปกครองที่ต่างกัน ไม่ทำให้นักเรียนมีเจตคติต่อ การดูแลสุขภาพแตกต่างกัน และจากการศึกษาของ พจนา สุวรรณประทับ (2532 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อน ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี พบว่า นักเรียนที่ผู้ปกครองมี ฐานะทางเศรษฐกิจต่างกัน มีการรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อน ไม่แตกต่างกัน นอกจากนี้ ชบา อินทนะ (2533 : บทคัดย่อ) ได้ศึกษาเรื่อง ความ คิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการในด้านบริการสุขภาพในโรงเรียนของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5 พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ครอบครัวย มีรายได้ต่างกัน มีความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพการจัดบริการสุขภาพไม่แตกต่างกัน

ข้อเสนอแนะ

1. ผลจากการศึกษาพบว่า นักเรียนมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ อยู่ในระดับปานกลาง ดังนั้น โรงเรียนควรจัดโครงการสุขภาพ โดยเฉพาะการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ให้อยู่ในระดับที่ดีมาก เพื่อตอบสนองความต้องการของนักเรียน ซึ่งจะช่วยให้นักเรียนได้เข้าใจปัญหาของตนเอง และปรับพฤติกรรมทางสุขภาพของตนให้ดียิ่งขึ้น
2. ผู้บริหารโรงเรียน ควรสร้างความเข้าใจให้กับครู และนักเรียน ถึงความสำคัญของการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ตลอดจนจัดให้มี ครูพยาบาล ครูสุขศึกษา หรือครูแนะแนว เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดบริการร่วมกัน อันจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับนักเรียน
3. ครูผู้สอนวิชาสุขศึกษา ควรจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพ โดยใช่วิธีการสอนที่น่าสนใจ และจัดกิจกรรมพิเศษ เช่น การให้นักเรียนได้ตรวจสอบสุขภาพของตนเอง การจัดนิทรรศการ การจัดอภิปรายถึงปัญหาสุขภาพ และแนวทางแก้ไข การเชิญวิทยากรมาบรรยายให้ความรู้ทางด้านสุขภาพ ตลอดจนการจัดเสวนาตามสาย เพื่อเผยแพร่ความรู้ทางสุขภาพ เพราะกิจกรรมดังกล่าวจะช่วยให้นักเรียนได้รับความรู้กว้างขวางขึ้น จนทำให้นักเรียนหันมาสนใจดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น
4. สำนัการศึกษาจังหวัด กลุ่มโรงเรียนมัธยมศึกษา ควรประสานงานกับศึกษานิเทศก์ในการจัดอบรมครู โดยเชิญวิทยากรจากหน่วยงานของสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มาบรรยายเรื่อง การแนะแนวสุขภาพ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่ครู ในการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน
5. โรงเรียนควรร่วมมือและประสานงานกับผู้ปกครอง ในการแก้ไขปัญาสุขภาพของนักเรียน โดยเน้นการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษา ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัดอื่น ๆ แล้วนำผลการศึกษามาเปรียบเทียบ กัน เพื่อจะได้ทราบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในแต่ละจังหวัด มีความต้องการ เกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพแตกต่างกันหรือไม่
2. ควรมีการศึกษา ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ในระดับชั้นอื่น ๆ เพื่อที่จะได้ทราบถึงระดับความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนว สุขภาพ ซึ่งจะได้จัดบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของนักเรียน
3. ควรมีการศึกษา ความคิดเห็นของผู้ปกครอง ที่มีต่อการจัดบริการแนะแนว สุขภาพ
4. ควรมีการศึกษา ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ตามตัวแปรอื่น ๆ เช่น ขนาดของครอบครัว การอบรมเลี้ยงดูของผู้ปกครอง สภาพแวดล้อมของที่อยู่อาศัย และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้วย

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กลุษา นาคเพ็ชร. การศึกษาองค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อภาวะโภชนาการของเด็กก่อนวัยเรียน ในท้องที่ ตำบลคางหมูล อำเภอนาทม จังหวัดนครราชสีมา. ปริญญาโท ศึกษาศาสตร์. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2521. อัดสำเนา.
- กานดา ณ กลาง. "พันธุกรรมและสิ่งแวดล้อมอันมีอิทธิพลต่อความเจริญของเด็ก", ใน เอกสารการนิเทศการศึกษา ฉบับที่ 92 บทความประกอบหมวดการศึกษาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพฯ : หน่วยศึกษานิเทศกรรมฝึกหัดครู กระทรวงศึกษาธิการ, 2511.
- คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, สำนักงาน. ศัพท์ทางกรมสำหรับปฏิบัติการในระบบสารสนเทศทางการศึกษา. กรุงเทพฯ : สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักงานนายกรัฐมนตรี, 2529.
- งามทรัพย์ เทศบำรุง. ความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับปัญหาและความต้องการการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร. ปริญญาโท ศึกษาศาสตร์. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2530. อัดสำเนา.
- จรินทร์ ชานีรัตน์. สุขภาพสตรีในโรงเรียน. กรุงเทพฯ : บริษัทรุ่งศิลป์การพิมพ์, 2526.
- จิระศักดิ์ เจริญพันธ์. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับโรคพยาธิใบไม้ตับของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในจังหวัดมุกดาหาร. ปริญญาโท ศึกษาศาสตร์. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2534. อัดสำเนา.

- ชบา อินทนะ. ความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและความต้องการในด้านการบริการ
สุขภาพในโรงเรียน ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เขตการศึกษา 5.
ปริญาพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร, 2533. อัดสำเนา.
- ชาลิต พุทธวงศ์. การบริหารโครงการสุขภาพในสถานศึกษา. กรุงเทพฯ :
สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2528.
- อ๋อเพชร บุรศิริรักษ์. ความรู้เรื่องวัตถุเจือปนในอาหารและการนำไปใช้ในชีวิต
ประจำวันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในกรุงเทพมหานคร.
ปริญาพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร, 2532. อัดสำเนา.
- ระนวนทอง ลือสุวรรณ. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
ของโรงเรียนรัฐบาล ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ :
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2521. อัดสำเนา.
- ชูศรี วงศ์วิคนะ. เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ :
ม.ป.ท., 2534.
- ธรรวดี หงษ์ทอง. ลักษณะพึงประสงค์ของครูสุขภาพตามความคิดเห็นของผู้บริหาร
และครูสุขภาพ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร.
วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
อัดสำเนา.
- ดวงเดือน นิตาลบุตร. การแนะแนว (ตอนที่ 1). พิมพ์ครั้งที่ 6. พระนคร :
มงคลการพิมพ์, 2515.

ดวงพร บุญยงค์. การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาในกรุงเทพมหานคร.

วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

อัครสาเนา.

ดารณี เกตุไกร. การเปรียบเทียบระหว่างความคาดหวังกับการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับ
การบริหารโครงการสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษา.

วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

อัครสาเนา.

ทวีสิทธิ์ ลิทธิกร. หลักและการจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพฯ :

อักษรบัณฑิต, 2531.

ชนวรธรณ์ อัมสมบุรณ์. "การประเมินผลงานสุขภาพในโรงเรียน : กระบวน

การวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ", วารสารสุขภาพ. 8(29) : 60 ;

มกราคม-เมษายน 2528.

ธีรบรรณ ชิมอาอูล. สภาพและปัญหาการจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา
ที่อยู่และไม่อยู่ในถิ่นทุรกันดาร ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี. วิทยานิพนธ์ ค.ม.

กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530. อัครสาเนา.

นภา ศรีสกุล. การสำรวจการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนของโครงการสุขภาพ
สายการศึกษา. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,

2524. อัครสาเนา.

นิอมฤดี จงพยุหะ และคนอื่นๆ. คู่มือการศึกษาวิชาพัฒนาการเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 3.

กรุงเทพฯ : ศึกษาสัมพันธ์, 2518.

นิภา มนุษยิ จุ และวสันต์ ศิลปสุวรรณ. บริการอนามัยโรงเรียน. กรุงเทพฯ :

โรงพิมพ์ศรีอนันต์, 2520.

/บุญศรี ศิริช่วง. สภาพการจัดและบริหารงานสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา

สังกัดกรมสามัญศึกษา. วิทยานิพนธ์ วท.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2527. อัดสำเนา.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. "พฤศจิกายนสุขภาพ", ใน เอกสารการสอนชุดวิชาสุขศึกษา
หน่วยที่ 4. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช,
2527.

ประสพ ยุทธเมธางกูรย์. บทบาทของผู้ปกครองในการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพที่
แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น. วิทยานิพนธ์ กศ.ม. กรุงเทพฯ :
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2530. อัดสำเนา.

ประสาน ทิพย์ธารา. ความรู้เบื้องต้นเรื่องการแนะแนว. กรุงเทพฯ : ภาควิชา
การแนะแนวและจิตวิทยาการศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร, 2520.

ปราณี เล็กิงพล. การแนะแนวและการให้บริการปรึกษา. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
การศาสนา, 2521.

ปวีรรต มโนธวัชวล. การปฏิบัติตนทางด้านสุขภาพตามบทบัญญัติแห่งชาติของนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในจังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ กศ.ม.
กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2533. อัดสำเนา.

ปัญญา สมบูรณ์ศิลป์. หลักการจัดโครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพฯ :
อักษรเจริญทัศน์, 2523.

ปิยาณี สมบูรณ์ทรัพย์. ความคาดหวังและการปฏิบัติในการจัดดำเนินงานโครงการ
สุขภาพในโรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา
เขตการศึกษา 10. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2531. อัดสำเนา.

พลา บุญเรือง. การแนะแนวเบื้องต้น. ชลบุรี : ภาควิชาการแนะแนวและ
จิตวิทยาการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
บางแสน, 2528.

พจนา สุวรรณประทีป. การรับรู้เกี่ยวกับพิษภัยของการบริโภคอาหารที่มีสิ่งปนเปื้อน
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในจังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ กศ.ม.
กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2532.
อัสสาเนา.

พจน์ย์ กลิ่นเกษร. โครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพฯ : นิธิกรการพิมพ์,
2525.

พนม ลีมาอารีย์. การแนะแนวเบื้องต้น. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2533.

พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ :
โรงพิมพ์เจริญผล, 2531.

พัชรา กาญจนารักษ์ และคนอื่นา. การศึกษาโครงการสุขภาพและการเปรียบเทียบ
พฤติกรรมทางสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 และชั้นประถมศึกษา
ปีที่ 7 ในอำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี. กรุงเทพฯ : ภาควิชาพลศึกษา
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520. อัสสาเนา.

พอง เกิดแก้ว. โครงการสุขภาพในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ :
ไทยวัฒนาพานิช, 2524.

มณฑิรา ชุนวงศ์. พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในโรงเรียน
รัฐบาลกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2529. อัสสาเนา.

มานิต แก้วมพิทธิ์. การบริหารงานด้านสุขภาพโรงเรียนมัธยม สังกัดกรมสามัญศึกษา

เขตการศึกษา 3. ปริญญาโท กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย

ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2526. อัดสำเนา.

ระบาควิทยา, กอง. สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2532. กรุงเทพฯ :

โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2532.

รัตน เสงส์สวัสดิ์. สุขภาพสตรีในโรงเรียน. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยรามคำแหง,
2531.

วนิดา พุ่มอยู่. การเปรียบเทียบสภาพที่เป็นจริงและสภาพที่คาดหวังเกี่ยวกับการจัด

บริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา. วิทยานิพนธ์

ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530. อัดสำเนา.

วิชาการ, กรม กระทรวงศึกษาธิการ. หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น พุทธศักราช

2521. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์คุรุสภา ลาดพร้าว,

2531.

_____. หลักสูตรมัธยมศึกษาตอนต้น พุทธศักราช 2521 (ฉบับปรับปรุง 2533).

กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์การศาสนา, 2533.

วีระ จานงค์ถ้อย. ทัศนคติเกี่ยวกับหมวกกันน็อกของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

ในจังหวัดนครราชสีมา. ปริญญาโท กศ.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัย

ศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2531. อัดสำเนา.

วชิร ทรัพย์มี. การแนะแนวในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ :

ไทยวัฒนาพานิช, 2531.

วัฒนา พิศราวณิช. หลักการแนะแนว. กรุงเทพฯ : ภาคพัฒนาตำราและเอกสาร

วิชาการ หน่วยศึกษานิเทศก์ กรมฝึกหัดครู, 2531.

ศุภลักษณ์ กุลโกวิท. ความสนใจทางสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ใน
เขตการศึกษา 3. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2524. อัดสำเนา.

สถิตินแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการสำรวจภาวะแรงงาน พ.ศ. 2530.
 กรุงเทพฯ : สำนักงานสถิติแห่งชาติ สำนักงานนายกรัฐมนตรี, 2530.

_____. รายงานการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครอบครัว พ.ศ. 2529
ไตรมาสที่ 1. กรุงเทพฯ : มกราคม-มีนาคม, 2529.

สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาสุขศึกษา หน่วยที่ 6.
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2527.

สมใจ แก่นสิงห์. บทบาทของครูที่มีต่อโครงการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา
สังกัดกรมสามัญศึกษา เขตการศึกษา 5 ตามการรับรู้ของตนเอง.
วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
อัดสำเนา.

สมใจ วจนรจนา. ปัญหาและความต้องการในการจัดดำเนินการสุขภาพใน
โรงเรียน ตามการรับรู้ของผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงาน
การประถมศึกษาแห่งชาติ เขตการศึกษา 9. วิทยานิพนธ์ ค.ม.
กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531. อัดสำเนา.

สมบัติ คุรุพันธ์. สภาพการจัดและการบริหารงานสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา
สังกัดกรมสามัญศึกษา ในเขตการศึกษา 6. วิทยานิพนธ์ วท.ม.
กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528. อัดสำเนา.

สมบัติ ยาวงสะอาด. เจตคติของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีต่อการดูแลสุขภาพ.
ปริญญาโท ค.ม. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร, 2528. อัดสำเนา.

สามัญศึกษา, กรม กระทรวงศึกษาธิการ. รายงานการจัดการศึกษาในสังกัดกรม

สามัญศึกษา จังหวัดราชบุรี ปีการศึกษา 2535. ราชบุรี : สำนักงาน

สามัญศึกษาจังหวัดราชบุรี, 2535.

สายพิณ ประสิทธิ์วงศ์. ความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม.

กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527. อัดสำเนา.

สายหยุด ชมานนท์ พยอม ต้นมณี และอรวรารณ ชมชัยยา. โครงการสุขภาพใน

โรงเรียน. กรุงเทพฯ : วิทยาลัยครูสวนดุสิต, 2521.

สุจิตรา แสงศิริสุข. พฤติกรรมการสอนของครูสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น สังกัด

กรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ :

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532. อัดสำเนา.

สุชา จันทน์เอม และสุรางค์ จันทน์เอม. จิตวิทยาวัยรุ่น. พิมพ์ครั้งที่ 7.

กรุงเทพฯ : แพร่พิทยา อินเตอร์เนชันแนล ดีไซน์สแควร์, 2521.

_____. จิตวิทยาในห้องเรียน. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์, 2521.

สุชาติ โสมประยูร. การบริหารสุขศึกษาในโรงเรียน. กรุงเทพฯ :

วิทยพัฒนานาณิส, 2526.

_____. โปรแกรมสุขภาพในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ :

วิทยพัฒนานาณิส, 2525.

สุนันท์ พิพัฒน์เพ็ญ. โครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพฯ : ภาคพัฒนาตารา

และเอกสาร หน่วยงานศึกษานิเทศก์ กรมศึกษาธิการ, 2525.

สุภาพ กลีบบัว. ความรู้ด้านอนามัยและสภาวะสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษา

ปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ วท.ม.

กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524. อัดสำเนา.

สุภาภรณ์ ลิทธิคง. การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ใน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528. อัดสำเนา.

สุรเดช สาราวุจิรัตน์. การบริหารสุขภาพในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : บริษัทประชาชนจำกัด, 2530.

สุริย์ แก้วเศษ. ความคิดเห็นของผู้บริหารเกี่ยวกับความต้องการการบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา เขตการศึกษา 1. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530. อัดสำเนา.

อนามัย ทรนเรียน, กอง. การศึกษากาเวสุขภาพของนักเรียนในประเทศไทย ปีการศึกษา 2533-2534. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2534.

อรสา อติเรกพลิน. การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียนและครูสอนวิชาสุขศึกษาเกี่ยวกับการจัดดำเนินการสุขภาพในโรงเรียน ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528. อัดสำเนา.

อรุณี สุขนิจาริฐ. การเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาของโรงเรียนรัฐบาล ในเขตการศึกษา 6. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528. อัดสำเนา.

อัจฉรา เกิดมงคล. การดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ใน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528. อัดสำเนา.

- ธจจรา ปิ่นทิพย์. ความต้องการการนิเทศของครูผู้ศึกษาในโรงเรียนรัฐบาล
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ในเขตการศึกษา 2. วิทยานิพนธ์ ค.ม.
 กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527. อัดสำเนา.
- อิทธิพล มีเจริญ. การแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาตามการรับรู้ของ
ครูอนามัยโรงเรียน. วิทยานิพนธ์ ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2533. อัดสำเนา.
- อุบล สุสขบาย. สภาพและปัญหาในการจัดและดำเนินโครงการสุขภาพในโรงเรียน
ตามการรับรู้ของผู้บริหารในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะ
กรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ ค.ม.
 กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533. อัดสำเนา.
- เอมอร เสาวลักษณ์. บทบาทของครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับการดำเนินงาน
โปรแกรมสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์
ค.ม. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529. อัดสำเนา.
- Best, John W. Research in Education. 2nd ed. New Jersey :
 Prentice Hall Inc. Englewood Cliffs, 1970.
- Cronbach, Lee Joseph. Essentials of Psychology Testing.
 3rd ed. New York : Harper and Row, 1970.
- Edwards, Allen L. Statistical Analysis. New York : Rinehart
 and Company, 1957.
- Ferguson, George A. Statistical Analysis in Psychology and
Education. 5th ed. Tokyo : McGraw-Hill International
 Book, 1981.
- Forbes, Orcillia. "The Role and Function of the School Nurse
 as Percieved by 115 Public School Teachers form Selected
 Countries," The Journal of School Health. 37(2) : 101-
 106 ; February, 1967.

- Giblin, Paul T. and Marilyn L Poland "Health Needs of High School Students in Detroit," Journal of School Health. 55(10) : 407-412 ; December, 1985.
- Griffith, Betty B. and Pansy H Whicker. "Teacher observer of Student Health Problems," Journal of School Health. 51(6) : 428-432 ; August, 1981.
- White, Donna H. "A Study of Current School Nurse Praticce Activities," Journal of School Health. 55(2) : 52-56 ; February, 1985.
- Winkelman, Theresa A. and Charlene Makaig. "Parental Expectation of School Health Services," Journal of School Health. 53(7) : 400-403 ; September, 1983.
- Winer, B.J. Statistical Principles in Experimental Design. 2nd ed. New York : McGraw-Hill Book Company, 1971.
- Yamane, Taro. Statistical : An Introductory Analysis. 2nd ed. New York : Harper and Row, 1967.

הכנת פתק

ภาคผนวก ก.

(เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการวิจัย)

ที่ ทม 1007/3197

ครุฑ

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ประสานมิตร สุขุมวิท 23

กรุงเทพฯ 10110

22 ธันวาคม 2535

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัด จังหวัดราชบุรี

บัณฑิตวิทยาลัย ขอรับรองว่า นายสุพล ศรอารา เป็นนิสิตปริญญาโท วิชาเอกสุศึกษา
ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

นิสิตผู้มีความประสงค์จะมาติดต่อขอความสะดวกในการศึกษาค้นคว้า เพื่อทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี

ทั้งนี้อยู่ในความดูแลของ

รศ. สุจินต์ บริขามารถ

ประธาน

รศ. อัจฉรา สุขารมณ์

กรรมการ

สิ่งที่นิสิตใคร่ขอความอนุเคราะห์ คือ ขอหนังสือราชการเพื่ออำนวยความสะดวกในการขอความ
ร่วมมือจากโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดราชบุรี โดยให้นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
ตอบแบบสอบถามในระหว่างเดือนมกราคม 2535 เพื่อเป็นข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์

บัณฑิตวิทยาลัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะกรุณาให้ความร่วมมือในครั้งนี้ และขอขอบคุณ
ในความช่วยเหลืออนุเคราะห์ใด ๆ ที่ท่านจะโปรดให้แก่นิสิตผู้นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. สมพร บัวทอง)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร 2584119

ที่ รบ(สศจ.) 0027/2887

ครุฑ

สำนักงานสามัญศึกษาจังหวัดราชบุรี

สำนักงานศึกษาธิการเขต เขตการศึกษา 5

อำเภอเมืองราชบุรี 70000

23 ธันวาคม 2535

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

เรียน

ด้วยนายสุพล ศรอารา ตำแหน่งอาจารย์ 1 โรงเรียนหนองปลาหมอกพิทยาคม นักศึกษา
ระดับปริญญาโท วิชาเอกสุขศึกษา ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร มีความประสงค์
จะทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดราชบุรี

สำนักงานสามัญศึกษาจังหวัดราชบุรี จึงขอความอนุเคราะห์โรงเรียนได้โปรดอำนวยความสะดวก
สะดวกให้แก่ นายสุพล ศรอารา เกี่ยวกับการขอข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ขอทางราชการสืบไป
หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากโรงเรียนด้วยดี ขอขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ ยอดระยิบ)

ผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัดราชบุรี

ฝ่ายบุคคลากร

โทร. (032) 323385

ภาคผนวก ข.

(เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล)

แบบสอบถาม

เรื่อง

ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีจุดมุ่งหมาย เพื่อที่จะทราบความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียน ซึ่งจะนำผลของการศึกษานี้มาใช้สำหรับเป็นแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนาการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ให้สอดคล้องกับความต้องการของนักเรียนมากยิ่งขึ้น
2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้
 ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน
 ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
3. คำตอบของนักเรียนไม่มีผลต่อคะแนนสอบแต่อย่างใด จึงขอให้นักเรียนตอบแบบสอบถามตามความต้องการที่แท้จริง และตอบให้ครบทุกข้อ แต่จะขอตอบเพียงคำตอบเดียว เพราะคำตอบของนักเรียนจะเป็นประโยชน์ต่อการวิจัยครั้งนี้มาก
4. แบบสอบถามชุดนี้มีจำนวนหน้าทั้งหมด 19 หน้า

ตอนที่ 1 เกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความในช่องว่าง

ตามความเป็นจริงเพียงคำตอบเดียว

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

--	--	--

1. เพศ () ชาย () หญิง _____ (1)
2. โรงเรียน
3. สถานที่ตั้งของโรงเรียน
 () ในเขตเทศบาล หรือในเขตสุขาภิบาล
 () นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล _____ (2)
4. ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง
 () ต่ำกว่าประถมศึกษา
 () ประถมศึกษา
 () มัธยมศึกษา
 () อุดมศึกษา _____ (3)
5. อาชีพของผู้ปกครอง (อาชีพหลักที่เป็นรายได้
 สูงสุดของครอบครัว)
 () ข้าราชการและลูกจ้างรัฐบาล / รัฐวิสาหกิจ
 () ค้าขาย หรือธุรกิจ
 () เกษตรกรรม
 () รับจ้างทั่วไป _____ (4)

6. รายได้ของผู้ปกครอง (รายได้สูงสุดของบิดา
หรือมารดา หรือผู้ปกครองคนใดคนหนึ่ง ที่มี
รายได้มากที่สุดของครอบครัวต่อเดือน)

- () รายได้ต่ำกว่า 2,500 บาท/เดือน
() รายได้สูงกว่า 2,500-7,500 บาท/เดือน
() รายได้สูงกว่า 7,500 บาท/เดือน

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

(5)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ

คำชี้แจง แบบสอบถามตอนนี้ สอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ ถ้านักเรียนมีความต้องการในระดับใด โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวามือ ให้ตรงกับความต้องการที่แท้จริงของนักเรียนเพียงช่องเดียว

ตัวอย่าง

นักเรียนมีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพในด้านต่อไปนี้หรือไม่เพียงใด

ข้อความ	ระดับความต้องการ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
(0) ต้องการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพในช่วงก่อนสอบ และระหว่างสอบ	/				
(00) ต้องการคำแนะนำในการขับชีรรถจักรยานยนต์ให้ปลอดภัย					/

ข้อ (0) แสดงว่า นักเรียนมีความต้องการมากที่สุดในเรื่อง ต้องการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพในช่วงก่อนสอบ และระหว่างสอบ

ข้อ (00) แสดงว่า นักเรียนมีความต้องการคำแนะนำในการขับชีรรถจักรยานยนต์ให้ปลอดภัยน้อยที่สุด ทั้งนี้เพราะนักเรียนมีความรู้ และมีทักษะความชำนาญในการขับชีรรถจักรยานยนต์ได้อย่างปลอดภัย

ด้านเนื้อเรื่องที่นักเรียนต้องการให้ทำการแนะนำสุขภาพ

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
1. <u>โภชนาการ</u>						
1. ต้องการคำแนะนำในการเลือกรับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ						_____ (6)
2. ต้องการคำแนะนำในการเลือกซื้ออาหารที่มีประโยชน์และมีคุณภาพดี						_____ (7)
3. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ						_____ (8)
4. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการรับประทานอาหาร						_____ (9)
5. ต้องการคำแนะนำวิธีการประกอบอาหารอย่างสงวนคุณค่า						_____ (10)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
2. <u>สุขภาพส่วนบุคคล</u>						
6. ต้องการคำแนะนำในการดูแล และบำรุงรักษาผิวหนัง						(11)
7. ต้องการคำแนะนำในการดูแล สุขภาพของหู						(12)
8. ต้องการคำแนะนำในการดูแล สุขภาพของดวงตาและสายตา						(13)
9. ต้องการคำแนะนำในการดูแล และบำรุงรักษาฟัน						(14)
10. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการ รักษาความสะอาดของร่างกาย และของใช้ส่วนตัว						(15)
11. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการ ปฏิบัติตนได้ถูกต้องในเรื่องการ นอน การพักผ่อน และันทนาการ						(16)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
12. ต้องการคำแนะนำในการดูแล สุขภาพในช่วงก่อนสอบ และ ระหว่างสอบ						(17)
3. <u>สวัสดิศึกษา</u>						
13. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการ ปฏิบัติตนในการเดินทางเท้า ..						(18)
14. ต้องการให้โรงเรียนจัดอบรม หรือมีกิจกรรมพิเศษเกี่ยวกับ สวัสดิศึกษา						(19)
15. ต้องการคำแนะนำในการใช้ อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการ ป้องกันอุบัติเหตุ						(20)
16. ต้องการคำแนะนำวิธีปฏิบัติ เกี่ยวกับความปลอดภัยเมื่อเกิด เหตุการณ์ฉุกเฉินในโรงเรียน ..						(21)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
17. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการ ปฏิบัติตามกฎจราจร						(22)
4. <u>เพศศึกษา</u>						
18. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับ การเปลี่ยนแปลงของร่างกาย และจิตใจ เมื่อย่างเข้าสู่วัยรุ่น						(23)
19. ต้องการคำแนะนำถึงการเจริญ เติบโต และพัฒนาการทางเพศ						(24)
20. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับการ ปฏิบัติตนที่เหมาะสมเมื่อมีนัดกับ เพื่อนต่างเพศ						(25)
21. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับความ เชื่อ และความเข้าใจผิดเกี่ยว กับเรื่องเพศ						(26)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
5. <u>สุขภาพจิต</u>						
22. ต้องการคำแนะนำในการปฏิบัติตน ให้เป็นผู้มีสุขภาพจิตดี						(27)
23. ต้องการคำแนะนำในการปรับตัวให้เข้ากับเพื่อน ๆ ทั้งที่บ้านและที่โรงเรียน						(28)
24. ต้องการคำแนะนำในการปรับปรุงบุคลิกภาพของตนเอง						(29)
25. ต้องการทราบถึงปัญหาสุขภาพจิต และแนวทางป้องกันแก้ไข						(30)
26. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการฝึกจิตให้สงบ						(31)
27. ต้องการคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีคลายเครียด						(32)

นอกจากเนื้อเรื่องที่ทำการแนะนำสัณฐาน ที่ระบุดังกล่าวข้างต้น นักเรียน
ต้องการให้มีการแนะนำสัณฐานในเรื่องใดอีกบ้าง โปรดเขียนหัวข้อเรื่องได้ตามอิสระ

1.
2.
3.
4.
5.

ด้านบริการหลักในการแนะแนวสุขภาพ

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. <u>การสำรวจรวบรวมข้อมูล</u> <u>เกี่ยวกับเด็กเป็นรายบุคคล</u>						
28. ต้องการให้มีการจัดทำเอกสาร หรือแบบฟอร์มในการรวบรวม ข้อมูลทางสุขภาพของนักเรียน						(33)
29. ต้องการให้โรงเรียนจัดทำบัตร บันทึกการแนะแนวสุขภาพแก่ นักเรียนทุกคน						(34)
30. ต้องการให้มีการสำรวจความ สนใจในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพ						(35)
31. ต้องการให้มีการสำรวจปัญหา ทางสุขภาพของนักเรียน						(36)
32. ต้องการให้โรงเรียนจัดทำแบบ สำรวจความต้องการความช่วยเหลือ ทางสุขภาพของนักเรียน						(37)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
33. ต้องการให้มีการสัมภาษณ์ นักเรียนที่มีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ						(38)
34. ต้องการให้โรงเรียนขอความ ร่วมมือกับผู้ปกครองในการให้ ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของ นักเรียน						(39)
35. ต้องการให้ครูไปเยี่ยมบ้าน นักเรียน						(40)
36. ต้องการทราบข้อบกพร่องหรือ ความผิดปกติทางสุขภาพของ ตนเอง						(41)
2. <u>บริการสนเทศ</u>						
37. ต้องการให้โรงเรียนจัดศูนย์ บริการข้อมูลข่าวสารทางสุขภาพ บริการแก่นักเรียน						(42)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
38. ต้องการให้โรงเรียนจัดทำป้าย แผนที่ทางสุขภาพ						(43)
39. ต้องการให้โรงเรียนจัด ทัศนศึกษาตามหน่วยงานที่ บริการสุขภาพ ได้แก่ โรง พยาบาล ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เป็นต้น						(44)
40. ต้องการให้โรงเรียนจัดนิทรรศ การเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ						(45)
41. ต้องการให้โรงเรียนเชิญ วิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิ มา บรรยายหรืออภิปรายเกี่ยวกับ การระงับรักษาสุขภาพ						(46)
42. ต้องการให้โรงเรียนปฐมนิเทศ นักเรียนเข้าใหม่เกี่ยวกับการ จัดบริการสุขภาพ						(47)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
43. ต้องการให้โรงเรียนบริการแจก สื่อสิ่งพิมพ์ประเภทแผ่นพับ แผ่น ปลิว จุลสาร วารสาร โอบสเตอร์ เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ทางสุขภาพ						(48)
44. การที่โรงเรียนจัดบริการเสียง ตามสายแล้วนักเรียนไม่จำเป็นต้อง รับบริการข้อมูลทางสุขภาพ						(49)
45. ต้องการให้โรงเรียนจัดฉาย ภาพยนตร์ วีดีโอ สไลด์ เกี่ยว กับสุขภาพ						(50)
46. ต้องการให้มีครูรับผิดชอบในการ ให้บริการข้อมูลข่าวสารทาง สุขภาพแก่นักเรียน						(51)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
3. การให้คำปรึกษา						
47. ต้องการให้โรงเรียนจัดบริการ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเป็นราย บุคคล						(52)
48. ต้องการให้โรงเรียนจัดบริการ แนะแนวเป็นกลุ่ม เพื่อให้ความรู้ ทางสุขภาพ						(53)
49. เมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพ นักเรียน ไม่จำเป็นต้องขอคำปรึกษาจาก ครูประจำชั้น หรือครูที่ปรึกษา						(54)
50. ต้องการคำปรึกษาทางด้านสุขภาพ จากแพทย์ พยาบาลหรือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข						(55)
51. เมื่อมีปัญหาด้านสุขภาพ นักเรียน ไม่จำเป็นต้องขอคำปรึกษาจาก นักเรียนผู้นำเยาวชนสาธารณสุข ในโรงเรียน						(56)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
52. ต้องการให้ครูสุศึกษา ครู พยาบาล หรือครูแนะแนว บริการให้คำปรึกษาทางด้าน สุขภาพ						(57)
53. ต้องการให้โรงเรียนจัดห้องให้ คำปรึกษาทางด้านสุขภาพเป็น สัดส่วน						(58)
54. ต้องการให้โรงเรียนจัดทำบัตร พบครู เพื่อความสะดวกในการ ขอรับบริการแนะแนวสุขภาพ ..						(59)
4. <u>บริการจัดวางตัวบุคคล</u>						
55. ต้องการให้โรงเรียนจัดกิจกรรม พิเศษช่วยเหลือนักเรียนที่มีความ บกพร่องทางสุขภาพ						(60)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
56. ต้องการให้โรงเรียนจัดส่ง นักเรียนที่มีปัญหาทางสุขภาพได้ รับการตรวจรักษาจากแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ						(61)
57. ต้องการให้โรงเรียนจัดหาทุน อาหารกลางวันแก่นักเรียนที่ ขาดแคลนทุนทรัพย์						(62)
58. ต้องการให้โรงเรียนบริการ แนะแนวสุขภาพแก่ผู้ปกครองที่มา ขอคำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหา สุขภาพของนักเรียน						(63)
59. ต้องการให้โรงเรียนร่วมมือกับ หน่วยงานสาธารณสุขในการช่วย เหลือนักเรียนที่มีปัญหาทาง สุขภาพ						(64)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
5. <u>บริการติดตามผล</u>						
60. ต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือ และติดตามผลการรักษา เมื่อ นักเรียนเจ็บป่วย						(65)
61. ต้องการให้โรงเรียนติดตามผล ทางด้านสุขภาพของนักเรียน หลังจากได้รับบริการแนะแนว สุขภาพ						(66)
62. ต้องการให้โรงเรียนแนะนำวิธี การประเมินสุขภาพของตนเอง แก่นักเรียน						(67)
63. ต้องการมีส่วนร่วมในการ ประเมินผลการจัดบริการแนะ แนวสุขภาพในโรงเรียน						(68)
64. ต้องการให้โรงเรียนประเมินผล การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน						(69)

ข้อความ	ระดับความต้องการ					เฉพาะผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
65. ต้องการให้ครูและผู้บริหารมีส่วนร่วมในการประเมินสุขภาพของนักเรียน						(70)

นอกจากด้านบริการหลักในการแนะนำสุขภาพ ที่ระบุดังกล่าวข้างต้น
นักเรียนต้องการให้มีการแนะนำสุขภาพในเรื่องใดอีกบ้าง โปรดเขียนหัวข้อเรื่อง
ได้ตามอิสระ

1.
2.
3.
4.
5.

ขอขอบคุณนักเรียนที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้

นายสุพล ศรอารา

นิสิตปริญญาโท วิชาเอกสุขศึกษา

มศว ประสานมิตร

ภาคผนวก ค.

(การหาคุณภาพของเครื่องมือ)

ตาราง 45 ค่าอำนาจจำแนก (t) ของแบบสอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัด
บริการแนะแนวสุขภาพ

ข้อ	t	ข้อ	t	ข้อ	t	ข้อ	t
1.	3.39	19.	5.60	37.	4.77	55.	5.60
2.	2.79	20.	2.71	38.	4.74	56.	6.29
3.	6.22	21.	3.33	39.	3.26	57.	6.00
4.	2.53	22.	4.61	40.	4.32	58.	6.80
5.	2.00	23.	6.26	41.	6.17	59.	10.00
6.	5.28	24.	4.00	42.	8.00	60.	6.96
7.	4.57	25.	7.60	43.	3.57	61.	8.60
8.	3.87	26.	6.15	44.	1.88	62.	5.00
9.	4.00	27.	2.58	45.	4.80	63.	4.83
10.	4.23	28.	5.39	46.	5.50	64.	5.12
11.	4.00	29.	7.62	47.	6.22	65.	7.04
12.	4.36	30.	5.78	48.	3.72		
13.	2.97	31.	7.16	49.	2.58		
14.	4.14	32.	7.82	50.	4.91		
15.	4.46	33.	3.23	51.	2.06		
16.	6.00	34.	6.91	52.	7.36		
17.	4.43	35.	2.70	53.	6.55		
18.	5.52	36.	6.53	54.	2.15		

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ นายสุพล ชื่อสกุล ศรอารา

เกิดวันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พุทธศักราช 2504

สถานที่เกิด อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี

สถานที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 9/1 ถนนมอชิตสกุล

อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี 70110

ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน อาจารย์ 1 ระดับ 3

สถานที่ทำงานปัจจุบัน โรงเรียนหนองปลาหมอนพิทยาคม

อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี 70110

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2523 มัธยมศึกษาปีที่ 5 จากโรงเรียนรัตนราชอุรุบารุง
จังหวัดราชบุรี

พ.ศ. 2525 ประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย)
จากวิทยาลัยการสาธารณสุขภาคใต้ จังหวัดยะลา

พ.ศ. 2528 ศษ.บ. (สุขศึกษา) จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง กรุงเทพฯ

พ.ศ. 2536 กศ.ม. (สุขศึกษา) จากมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร

ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัดราชบุรี

บทคัดย่อ

ของ

สุพล ศรอารา

เสนอต่อมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา

ตามหลักสูตรปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต วิชาเอกสุขศึกษา

เมษายน 2536

การศึกษาค้นคว้านี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ใน
จังหวัดราชบุรี และเปรียบเทียบความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพ
ตามตัวแปร เพศ สถานที่ตั้งของโรงเรียน ระดับการศึกษาของผู้ปกครอง อาชีพของ
ผู้ปกครอง และรายได้ของผู้ปกครอง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จาก 15
โรงเรียน ในจังหวัดราชบุรี จำนวน 373 คน เป็นชาย 193 คน หญิง 180 คน
ได้มาโดยการสุ่มแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ แบบ
สอบถามความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง
วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่า
ที (t-test) และการทดสอบค่า เอฟ (F-test)

ผลการศึกษาพบว่า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา ในจังหวัด
ราชบุรี มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง
2. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการ
แนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
3. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ศึกษาในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในเขตเทศบาล
หรือในเขตสุขาภิบาล กับโรงเรียนที่ตั้งอยู่นอกเขตเทศบาล หรือนอกเขตสุขาภิบาล
มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
4. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีระดับการศึกษาต่างกัน มี
ความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน
5. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีอาชีพต่างกัน มีความต้องการ
เกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน

6. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่ผู้ปกครองมีรายได้ต่างกัน มีความต้องการเกี่ยวกับการจัดบริการแนะแนวสุขภาพไม่แตกต่างกัน

NEEDS FOR HEALTH GUIDANCE SERVICES OF MATHAYOM SUKSA III
STUDENTS IN SCHOOLS UNDER THE JURISDICTION OF
THE GENERAL EDUCATION DEPARTMENT IN
CHANGWAT RATCHABURI

AN ABSTRACT

BY

SUPOL SORNARRA

Presented in partial fulfillment of the requirements for
the Master of Education degree in Health Education
at Srinakharinwirot University

April 1993

The purpose of this research was to study the needs for health guidance of Mathayom Suksa III students in schools under the jurisdiction of the General Education Department in Changwat Ratchaburi and to compare the needs for health guidance services among students with the following variables : sex, school location, parent's education, parent's occupation and parent's income.

The samples consisted of 373 students : 193 males and 180 females drawn from 15 schools in Changwat Ratchaburi by means of Multistage Sampling technique. The instrument used for collecting data was the questionnaires about the needs for health guidance services developed by the researcher. The data were collected and analyzed using percentile, mean, standard deviation, t-test and F-test.

The results were as follows :

1. The Mathayom Suksa III students in schools under the jurisdiction of the General Education Department in Changwat Ratchaburi had the needs for health guidance services at a moderate level.

2. There was no significant difference in the needs for health guidance services between the male and the female students.

3. There was no significant difference in the needs for health guidance services among the students of different school locations.

4. There was no significant difference in the needs for health guidance services among the students with the parent of different education levels.

5. There was no significant difference in the needs for health guidance services among the students with the parent of different occupations.

6. There was no significant difference in the needs for health guidance services among the students with the parent of different income.