

## บทที่ 5

### สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาการใช้โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ้วน โดยมีวัตถุประสงค์ในการศึกษาเพื่อศึกษาค่าดัชนีทางสรีรวิทยาทางด้านร่างกาย ทั้งน้ำหนักตัว ความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง ดัชนีมวลกาย (BMI) ซีพจรขณะพัก ความจุปอด และความอ่อนตัว ก่อนและหลังใช้โปรแกรมการว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ้วนและเปรียบเทียบ น้ำหนักตัว ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่ง (ต้นขา ท้อง ออก) ซีพจรขณะพัก ความจุปอด และความอ่อนตัว ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ้วน

### ประชากรที่ศึกษา

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นนักเรียน โรงเรียนจิตราวิทยา เพศชาย จำนวน 21 คน ซึ่งมีอายุระหว่าง 10 – 14 ปี โดยกำหนดเกณฑ์ในการเลือก คือ ต้องเป็นนักเรียนที่มีน้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2542 ไม่มีโรคประจำตัวใด ๆ สอบถามประวัติสมบุรณ์ และทุกคนต้องว่ายน้ำเป็น

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลองเป็น โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษที่สร้างขึ้นโดยประยุกต์ จากโปรแกรมของนักกีฬาทั่ว ๆ ไปของสมาคมว่ายน้ำแห่งประเทศไทย ยางในรถจักรยานยนต์ ลูกทรายขนาด 0.5 กิโลกรัม

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล มีนาฬิกาจับเวลาแบบกดหยุด ( Stop Watch ) ซึ่งมีความละเอียดในการบอกเวลา 1/100 วินาที จำนวน 1 เรือน นาฬิกาตั้งโต๊ะ 1 เรือน เครื่องวัดความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง ( Lange skinfold caliper ) เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดความจุปอด กล้องไม้วัดความอ่อนตัว เครื่องวัดความดันโลหิต แบบฟอรัมในการบันทึก ข้อมูลและคอมพิวเตอร์

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ผู้วิจัยได้ให้ผู้รับการทดลองตอบแบบสอบถามเพื่อคูประวัติโดยรวม
2. ผู้วิจัยได้ควบคุมการฝึกตามโปรแกรมของเด็กอ้วน ได้ทำการเก็บข้อมูลของน้ำหนักตัว ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่ง ( ต้นขา ท้อง ออก ) ดัชนีมวลกาย ( BMI ) ซีพจรขณะพัก ความจุปอด ความอ่อนตัว ด้วยตัวของผู้วิจัยเอง โดยวัดทุกอย่าง ก่อนการเข้าโปรแกรม พอฝึกตามโปรแกรมได้ ระยะเวลา 4 สัปดาห์ ก็ทำการวัดเหมือน ครั้งแรกอีกครั้ง ก่อนจะเริ่มต่อในสัปดาห์ที่ 5 ก็ทำการวัดอีกครั้งและเมื่อครบ 8 สัปดาห์ ก็ทำการวัดเช่นเดียวกับครั้งแรก

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากอายุ น้ำหนัก ซีพจรขณะพัก ความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง ดัชนีมวลกาย ( BMI ) ความจุปอด ความอ่อนตัว โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS for windows เพื่อหาค่าทางสถิติ ดังนี้

1. นำข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับ อายุ น้ำหนัก ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่ง ( ต้นขา ท้อง ออก ) ดัชนีมวลกาย ( BMI ) ซีพจรขณะพัก ความจุปอดและความอ่อนตัวของเด็กอ้วน โรงเรียนจิตรราวิทยา จังหวัดเชียงใหม่มาหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. การเปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังการทดลองใช้โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษ สำหรับเด็กอ้วน

### สรุปผลการศึกษา

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

การศึกษาข้อมูลทั่วไปของเด็กอ้วน โรงเรียนจิตรราวิทยา จังหวัดเชียงใหม่ เพศชาย จำนวน 21 คน พบว่ามีอายุเฉลี่ยเท่ากับ 11.76 ปี โดยมีอายุสูงสุด 14 ปี และต่ำสุด 10 ปี มีน้ำหนักตัวเฉลี่ยเท่ากับ 59.95 โดยมีน้ำหนักสูงสุดเท่ากับ 107 กิโลกรัมและต่ำสุด 40 กิโลกรัม ความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 94.76 มิลลิเมตร ดัชนีมวลกาย ( BMI ) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 27.27 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> โดยมีค่าสูงสุดเท่ากับ 37.86 ต่ำสุดเท่ากับ 22.44 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> ซีพจรขณะพัก มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 90.85 โดยมีค่าสูงสุดเท่ากับ 113 ต่ำสุดเท่ากับ 69 ครั้ง/นาที ความจุปอดมีค่าเฉลี่ย

เท่ากับ 2433.33 ลูกบาศก์เซนติเมตร โดยมีค่าสูงสุดเท่ากับ 4300 ลูกบาศก์เซนติเมตร ต่ำสุดเท่ากับ 1400 ลูกบาศก์เซนติเมตร ความอ่อนตัวมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ -.61 เซนติเมตร โดยมีค่าสูงสุดเท่ากับ -10 เซนติเมตรต่ำสุดเท่ากับ 10 เซนติเมตร

2. การเปรียบเทียบข้อมูล ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ้วน จำนวน 8 สัปดาห์ พบว่า

น้ำหนักตัวของเด็กอ้วนก่อนการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำ 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 59.95 กิโลกรัม และหลังการฝึกตามโปรแกรม 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 58.52 กิโลกรัม เมื่อเปรียบเทียบกันพบว่าน้ำหนักตัวของเด็กอ้วนก่อนและหลังการฝึกตามโปรแกรมว่ายน้ำแตกต่างกันอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่งของเด็กอ้วนก่อนการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำ 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 94.76 มิลลิเมตร และหลังการฝึกตาม โปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 80.57 มิลลิเมตร ดัชนีมวลกาย (BMI)มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 27.27 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> และหลังการฝึกตามโปรแกรม 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 26.65 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> เมื่อเปรียบเทียบกันพบว่าผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่งของเด็กอ้วนก่อนและหลังการฝึกตามโปรแกรมว่ายน้ำแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ชีพจรขณะพักของเด็กอ้วนก่อนการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำ 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 90.85 ครั้ง/นาที และหลังการฝึกตามโปรแกรม 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 80.57 ครั้ง/นาที เมื่อเปรียบเทียบกันพบว่าชีพจรขณะพักของเด็กอ้วนก่อนและหลังการฝึกตาม โปรแกรมว่ายน้ำแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ความจุปอดของเด็กอ้วนก่อนการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำ 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2433.33 ลูกบาศก์เซนติเมตร และหลังการฝึกตามโปรแกรม 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2657.14 ลูกบาศก์เซนติเมตร เมื่อเปรียบเทียบกันพบว่าความจุปอดของเด็กอ้วนก่อนและหลังการฝึกตาม โปรแกรมว่ายน้ำแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ความอ่อนตัวของเด็กอ้วนก่อนการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำ 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ -.61 เซนติเมตร และหลังการฝึกตามโปรแกรม 8 สัปดาห์มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.47 เซนติเมตร

เมื่อเปรียบเทียบกันพบว่าความอ่อนตัวของเด็กอ้วนก่อนและหลังการฝึกตามโปรแกรมว่ายน้ำ  
แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

## อภิปรายผลการศึกษา

### 1. ข้อมูลทั่วไป

1.1 อายุของเด็กนักเรียนมีค่าสูงสุดเท่ากับ 14 ปี ต่ำสุดที่ 10 ปี การที่อายุต่างกันมีส่วนใน  
การเก็บรวบรวมข้อมูลเช่นกัน ที่กล่าวเช่นนั้นเพราะในช่วงอายุ 12 – 14 ปีเป็นช่วงของการ  
เจริญเติบโต กล้ามเนื้อทำงานยังไม่ได้เต็มที่ วุฒิภาวะ การรับคำสั่ง การควบคุมตนเองย่อมมีมากกว่า  
เด็กอายุ 10 ปี อีกทั้งอายุยังมีส่วนในเรื่องของชีพจรขณะพักที่ต่างกัน ความสามารถในการวัดความจุ  
ปอดก็แตกต่างกันตามอายุของเด็กนักเรียนที่อายุมากก็ย่อมจะมีความจุปอดมากกว่าเด็กที่อายุน้อย  
กว่า

1.2 น้ำหนักของเด็กอ้วนเฉลี่ยอยู่ที่ 59.95 ถือว่าเป็นตัวเลขที่น่าอันตรายสำหรับเด็กในช่วง  
อายุ 10 – 14 ปี เพราะเด็กอายุ 10 – 11 ปีไม่ควรมีน้ำหนักเกิน 45 ถ้าเกินถือว่าอ้วน เด็กอายุ 12 – 13 ปี  
ไม่ควรเกิน 50 และ 14 ปีไม่ควรเกิน 53 กิโลกรัม ตามกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2542  
เกณฑ์อ้างอิง น้ำหนัก ส่วนสูง และเครื่องชี้วัดภาวะโภชนาการของประชาชนไทย อายุ 1 วัน – 19 ปี  
ที่ได้กล่าวไว้ เพราะถ้าเด็กในช่วงนี้มีน้ำหนักมากเกินจะส่งผลให้นักเรียนเกิดปัญหาตามมามากมาย  
เช่น ความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ลดประสิทธิภาพลง ทำอะไรมักจะติดขัด มีปัญหา  
เรื่อง กระดูกและข้อต่อต่าง ๆ โดยเฉพาะข้อเข่า ส่งผลต่อสุขภาพก่อให้เกิดโรคเบาหวานได้ ในการ  
ว่ายน้ำก็เช่นกัน ถ้าหากนักเรียนจะพัฒนาตนเป็นนักกีฬาว่ายน้ำก็จะลำบากเนื่องจากการเคลื่อนไหว  
ต่าง ๆ จะติดขัดทำได้ช้า ทั้งที่ตามความเป็นจริงแล้วเด็กอ้วนจะลอยน้ำได้ดีกว่าเด็กผอม แต่เมื่อมี  
น้ำหนักมากในการว่ายน้ำก็จะเกิดเป็นแรงต้านเพราะ ไขมันจับตัวมากเกินการเคลื่อนไหวจะช้ากว่า  
เด็กที่ผอมกว่า จะทำให้เสียเปรียบในการเป็นนักว่ายน้ำ

1.3 ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่งของเด็กอ้วนมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ  
94.76 มิลลิเมตร ดัชนีมวลกาย (BMI)มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 27.27 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> เมื่อดูดัชนีมวลกาย  
(BMI)แล้ว ถือว่ามีไขมันมาก เพราะเด็กในช่วงอายุนี พิชิต ภูติจันทร์ (2535) กล่าวว่าโดยปกติเพศ  
ชาย ไม่ควรมีไขมันมากเกิน 25 % ของน้ำหนักตัว แต่เด็กโดยเฉลี่ยแล้วมีค่าเท่ากับ 27.27 ถือว่ามี  
ไขมันมาก อาจเป็นเพราะเด็กบริโภคอาหารเข้าไปแล้ว ไม่มีการเผาผลาญปริมาณอาหารที่บริโภคเข้า

ไปและเด็กกลุ่มนี้เป็นเด็กที่ไม่ค่อยได้ออกกำลังกายเป็นประจำ ไม่มีการควบคุมอาหารอีกทั้งยังชอบรับประทานอาหารพวกที่มีไขมันมาก

1.4 ชีพจรขณะพักของเด็กอ้วนโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ 90.85 ครั้ง / นาที ในคนปกติควรมีชีพจรขณะพักเท่ากับ 83 ครั้ง/นาที ชีพจรของเด็กโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ปกติ ชีพจรของคนเรานั้นจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับ อายุ เพศ ช่วงเวลาที่จับ หรืออาจมีปัจจัยอื่น ๆ เช่น ความล้า ความกังวล ความเหนื่อย และสภาวะทางจิตใจ

1.5 ความจุปอดของเด็กอ้วนโดยเฉลี่ย มีค่าเท่ากับ 2433.33 ลูกบาศก์เซนติเมตร ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ดี เพราะเด็กในช่วงวัยนี้ไม่ได้ทำการฝึกเพิ่มความแข็งแรงให้กับปอด ไม่ได้ออกกำลังกายเลย แต่สามารถทำได้ขนาดนี้ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ที่ดี

1.6 ความอ่อนตัวของเด็กอ้วนโดยเฉลี่ยมีค่าเท่ากับ -61 เซนติเมตร ถือว่าอยู่ในเกณฑ์ที่ต่ำมาก อาจเป็นเพราะเด็กอ้วนมีปริมาณไขมันตรงท้องมากเวลาที่ก้มตัวลงจึงทำให้ไม่สามารถก้มตัวลงได้มาก อีกทั้งยังมีสรีระทางร่างกายที่ลำบากต่อการก้มตัว ความอ่อนตัวในเด็กกลุ่มนี้จึงไม่ค่อยมี พิชิต ภูติจันทร์(2547) ได้กล่าวไว้ว่า การที่เด็กจะเคลื่อนไหวได้ดี สะดวกนั้นต้องมีข้อต่อที่สามารถเคลื่อนไหวได้ในมุมที่กว้างหรือมีความยืดหยุ่นมาก การฝึกยืดกล้ามเนื้อเนื้อก็มีส่วนช่วยในการเพิ่มช่วงในเคลื่อนไหวข้อต่อต่าง ๆ อีกทั้งยังลดอาการบาดเจ็บที่จะเกิดขึ้นกับข้อต่อได้ ในสัปดาห์แรกนี้เด็กยังไม่ได้รับการออกกำลังกายจึงทำให้เด็กไม่มีความอ่อนตัวที่ดี

## 2. การเปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังการทดลองใช้โปรแกรมการฝึกว่ายน้ำสำหรับเด็กอ้วน

### 2.1 น้ำหนัก

น้ำหนักตัวของเด็กกลุ่มที่ 1 กลุ่มที่สามารถว่ายน้ำได้เร็วที่สุด 11 คนแรกมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 57.27 กิโลกรัม หลังการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 54.81 กิโลกรัม ในกลุ่มที่ 2 คือกลุ่มที่สามารถว่ายน้ำได้เร็วแต่ช้ากว่ากลุ่มที่ 1 มี 10 คน ก่อนการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 62.90 กิโลกรัม หลังการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 62.60 กิโลกรัมและค่าเฉลี่ยโดยรวมทั้ง 2 กลุ่มก่อนการทดสอบมีค่าเท่ากับ หลังการทดสอบมีค่าเท่ากับ จะเห็นว่าในกลุ่มที่ 1 หลังการทดสอบจะมีน้ำหนักลดลงต่างจากก่อนการฝึก 5.17 แต่ในกลุ่มที่ 2 ต่างเพียง .31 อาจเป็นเพราะในกลุ่มที่ 1 เมื่อออกกำลังกายตามโปรแกรมอย่างสม่ำเสมอด้วยความหนัก เด็กได้ออกแรงในการว่ายน้ำมาก ก็ทำให้พลังงานถูกใช้ไปมาก

น้ำหนักจึงลดลง แต่ในกลุ่มที่ 2 ในการฝึกตามโปรแกรมเด็กอาจไม่ได้ออกกำลังกายเต็มที่ หรือออกกำลังกายเต็มที่แล้วเมื่อพอลับบ้านก็ทานอาหารมากขึ้นกว่าเดิมทำให้ไม่มีผลต่อการลดของน้ำหนักตัวในเด็กบางคน แต่โดยรวมหลังจากฝึกตาม โปรแกรมแล้วน้ำหนักมีค่าลดลง เนื่องจากว่าเด็กได้เข้าร่วมและทำตามโปรแกรมที่วางไว้ด้วยความตั้งใจ ออกกำลังกายเต็มที่ ปฏิบัติตามข้อตกลง และโปรแกรมการฝึกนี้เป็น โปรแกรมแบบแอโรบิก เป็นการออกกำลังกายที่ทำให้ร่างกายเพิ่มพูนความสามารถสูงสุดในการรับออกซิเจนทำให้ได้บริหารปอด หัวใจและกล้ามเนื้อ ถ้าออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องนานติดต่อกันอย่างน้อย 30 นาที โดยมีการเคลื่อนไหวทุกส่วนในร่างกายก็จะส่งผลให้ชีพจรขณะพักลดลงด้วย อีกทั้งเมื่อว่ายน้ำตามโปรแกรมและมีการกำหนดความหนัก มีการถ่วงน้ำหนัก ก็จะทำให้ นักเรียนได้เผาผลาญไขมันในร่างกายออกไปบ้าง แต่ก็ยังมีเด็กบางคนที่น้ำหนักตัวเพิ่มมากกว่าเดิม เนื่องจากเมื่อออกกำลังกายมากพอลับบ้านก็รับประทานอาหารมากขึ้นกว่าเดิม ทำให้อาหารที่เข้าสู่ร่างกายเกิดสะสมตัวกลายเป็นไขมันเพิ่มขึ้นอีก น้ำหนักตัวจึงไม่ลดลง บางคนในสัปดาห์ที่ 4 น้ำหนักตัวมากขึ้นกว่าเดิม แต่พอฝึกต่อจนครบ 8 สัปดาห์น้ำหนักก็กลับมาเท่าเดิม อาจกล่าวได้ว่าในการฝึกแต่ละครั้งนักเรียนออกแรงไม่เท่ากัน ความตั้งใจในการฝึกแต่ละสัปดาห์ต่างกัน แต่โดยรวมแล้วน้ำหนักตัวลดลง อาจสรุปได้ว่าเมื่อฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำสำหรับเด็กอ้วน เป็นเวลา 8 สัปดาห์อย่างสม่ำเสมอ จะช่วยให้น้ำหนักตัวลดลงได้

## 2.2 ผลรวมความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่ง และค่าดัชนีมวลกาย

ดัชนีมวลกาย (BMI) ของนักเรียนในกลุ่มที่ 1 ก่อนการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 26.59

กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> หลังการฝึกมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 25.51 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> ในกลุ่มที่ 2 ก่อนทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 28.02 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> หลังการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 27.90 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> แต่โดยรวมเฉลี่ยแล้วก่อนการทดสอบมีค่าเท่ากับ 27.27 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> หลังการทดสอบมีค่าเท่ากับ 26.65 กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup> จะเห็นว่าเด็กในกลุ่มที่ 2 ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 แต่ในกลุ่มที่ 1 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 การที่เด็กบริโภคอาหารวันละ 2 – 3 มื้อ/วันนั้น โดยส่วนใหญ่อาหารเป็นพวกของทอดและพวกที่มีไขมันมาก เมื่อเด็กทานเข้าไปมาก ๆ แล้วไม่ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ก็ทำให้อาหารเหล่านั้นก่อตัวเป็นไขมันสะสมในร่างกาย และเมื่อเด็กออกกำลังกายแล้วไม่ตั้งใจฝึกตามโปรแกรมไม่ออกกำลังกาย ว่ายน้ำ หรือใช้พลังงาน ปริมาณไขมันก็จะไม่ถูกเผาผลาญดังเช่นเด็กในกลุ่มที่ 2 แต่โดยรวมแล้วหลังจากการฝึกทั้ง 2 กลุ่มมีค่าลดลง รวมไปถึงปริมาณไขมัน ที่ลดลงจากก่อนการฝึกเช่นกัน อาจเนื่องมาจากที่เด็กได้ออกกำลังกายตามโปรแกรมซึ่งเป็นแบบแอโรบิกที่ระดับความหนัก 50 – 60 % อยู่อย่างต่อเนื่องในช่วงสัปดาห์ที่ 1- 4 ซึ่งเป็นระดับในการเผาผลาญไขมันในร่างกาย ซึ่ง

สอดคล้องกับที่เจริญ กระบวนรัตน์ (2544) ได้กล่าวไว้ว่า ระดับในการเผาผลาญไขมันในร่างกายอยู่ที่ความหนัก 50 – 60 % ของชีพจรขณะพักสูงสุด เมื่อออกกำลังกายโดยการว่ายน้ำกลัมน้ำก็มีความหนาแน่นเพิ่มขึ้น เพิ่มออกซิเดชันของไขมัน ไขมันมีการแตกตัวให้กับคาร์บอนไดออกไซด์กับน้ำ และผลิต เอทีพี ขึ้น ไขมันถูกเผาผลาญมากขึ้น ในขณะที่ไกลโคเจนถูกเผาผลาญน้อยลง กรดแล็กติกที่เกิดขึ้นก็น้อยลงด้วย ทำให้ปริมาณไขมันลดลง Neil (1996) ได้กล่าวไว้ว่า การออกกำลังกายเพื่อลดไขมัน ควรหนัก 60 % ของอัตราการเต้นของชีพจรสูงสุด และควรใช้เวลาในการออกกำลังกาย 90 นาทีขึ้นไปจึงจะได้ผลดี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ รัตนา กิตติสุข (2526) ที่ได้ศึกษา ผลของการฝึกแอโรบิคตามที่มีต่อความอดทนของระบบไหลเวียนโลหิต และเปอร์เซ็นต์ไขมันในร่างกาย พบว่าค่าเฉลี่ยเปอร์เซ็นต์ไขมันของร่างกายก่อนและหลังฝึกมีการลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ดังนั้นจึงอาจสรุปได้ว่าการฝึกตามโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษสามารถช่วยลดดัชนีมวลกายและความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่งได้

### 2.3 ชีพจรขณะพัก

ชีพจรขณะพักของเด็กอ่อนหลังจากการทดสอบตามโปรแกรมมีค่าเฉลี่ยลดลง อาจเป็นเพราะเด็กได้ออกกำลังกายตามโปรแกรมที่จัดให้อย่างต่อเนื่อง การที่ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง จะมีการเพิ่มของระบบไหลเวียนโลหิต หัวใจมีการเปลี่ยนแปลงหลังการฝึก จำนวนหลอดเลือดฝอยในหัวใจเพิ่มมากขึ้นทำให้ประสิทธิภาพการไหลเวียนโลหิตดีขึ้น ภัทรพร สิทธิเลิศพิศาล (2545) กล่าวว่า การฝึกฝนแบบแอโรบิค หรือการออกกำลังกายแบบแอโรบิคสามารถทำให้เกิดความทนทานต่อระบบไหลเวียนโลหิต ถ้าเป็นการออกกำลังกายที่ใช้กล้ามเนื้อหลาย ๆ ส่วน จะทำให้มีการตอบสนองทั่วร่างกาย ในการออกกำลังกาย 2 – 3 สัปดาห์แรกเป็นการเตรียมความพร้อมของร่างกาย เพราะในช่วงนั้นร่างกายกำลังปรับกลไกการทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย จะทำให้ระบบไหลเวียนโลหิตทำงานมากขึ้น หัวใจขยายมากขึ้น น่าจะส่งผลถึงการศึกษาครั้งนี้ เนื่องโปรแกรมที่จัดนี้เป็นการออกกำลังกายแบบแอโรบิคเมื่อฝึกในช่วง 1 – 2 สัปดาห์แรก จากเด็กที่ไม่เคยออกกำลังกายพอได้ออกกำลังกายก็มีการปรับตัวทำให้ระบบไหลเวียนโลหิตดีขึ้น พอฝึกจนครบ 8 สัปดาห์ชีพจรเต้นช้าลงทั้งในขณะที่พักและการออกกำลังกาย หัวใจมีขนาดและปริมาตรมากขึ้น ทำให้สูบน้ำเลือดได้มากขึ้น เลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ และส่วนต่าง ๆ ได้มากขึ้น โดยดูจากผลค่าเฉลี่ยชีพจรขณะพักที่มีการลดลงจากการทดสอบ สังเกตจากอาการของเด็กที่ในช่วง 1 – 2 สัปดาห์แรกมีอาการเหนื่อย หายใจเร็ว หน้าแดง แต่พอฝึกได้ 3 – 4 สัปดาห์เริ่มพบว่าเด็กหายใจช้าลง อาการหน้าแดงหายไป ยิ่งพอครบ 8 สัปดาห์จะพบว่าเด็กมีการหายใจเหนื่อยเร็วขึ้น วัตถุประสงค์หลังจาก

ว่าตามโปรแกรมได้ 100 เมตร พัก 1 นาที จับ 1 รอบ หลังจากนั้นพักอีก 1 นาทีจับอีกครั้งพบว่าครั้งที่ 2 ลดลงจากครั้งแรก

ในการฝึกครั้งนี้เด็กได้ทำตามโปรแกรมโดยครบสมบูรณ์ทุกอย่างเพราะผู้วิจัยเป็นผู้ควบคุมเอง จะมีบ้างที่ไม่ได้ฝึกในวันที่กำหนด เนื่องจากโรงเรียนปิด ก็ได้ทำการทดแทนในวันที่เหลือแทนแล้ว ทำให้เด็กได้ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องเมื่อออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องระบบไหลเวียนโลหิตดีขึ้นก็อาจกล่าวได้ว่าโปรแกรมการฝึกว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ่อนช่วยให้ชีพจรขณะพักดีขึ้น

#### 2.4 ความจุปอด

ความจุปอดหลังจากฝึกตามโปรแกรมเมื่อครบ 8 สัปดาห์แล้วเด็กทั้ง 2 กลุ่มมีค่าเฉลี่ยโดยรวมแตกต่างกัน โดยในกลุ่มที่ 1 ก่อนและหลังมีความแตกต่างกันน้อย แต่ในกลุ่มที่ 2 ก่อนและหลังมีความแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด โดยในกลุ่มที่ 1 ก่อนการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2436.36 ลูกบาศก์เซนติเมตร หลังการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2554.54 ลูกบาศก์เซนติเมตร ในกลุ่มที่ 2 ก่อนการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2430.00 ลูกบาศก์เซนติเมตร หลังการทดสอบมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2770.00 ลูกบาศก์เซนติเมตร จะเห็นว่าเด็กในกลุ่มที่ 2 มีการใช้ออกซิเจนในการหายใจมาก ปอดมีการทำงานมากกว่ากลุ่มที่ 1 ทำให้เด็กกลุ่มที่ 2 มีความจุปอดเพิ่มมากขึ้น แต่โดยภาพรวมโดยเฉลี่ยทั้ง 2 กลุ่มเมื่อฝึกแบบเดียวกันแล้วมีความแตกต่างกันอาจเนื่องมาจากเด็กได้ว่ายน้ำ ซึ่งการว่ายน้ำเป็นการออกกำลังกายแบบแอโรบิค เด็กได้ฝึกการหายใจ เป็นความสามารถของปอดที่จะรับอากาศเข้าไปไว้ในปอดเต็มที่ หลังจากการหายใจออกที่เต็มที เด็กได้ใช้การหายใจอย่างสม่ำเสมอระบบไหลเวียนโลหิตก็จะมี ประสิทธิภาพมากขึ้น ทำให้ปอดทำงานได้ดีขึ้น อากาศในปอดมีมากขึ้นเนื่องจากกล้ามเนื้อช่วยในการขยายกระบังลมให้ทำงานดีขึ้น เกิดการแลกเปลี่ยนก๊าซออกซิเจนกับคาร์บอนไดออกไซด์ได้ดีขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ กาญจนา คำมะ (2548) ได้ศึกษาเกี่ยวกับโปรแกรมการออกกำลังกายสำหรับผู้พิการ ทั้งนี้ได้อธิบายไว้ว่า การออกกำลังกายแบบแอโรบิคจะทำให้ปอดทำงานได้ดีขึ้น อากาศในปอดมีมากขึ้น ทำให้เกิดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อหายใจดีขึ้นดีขึ้น

#### 2.5 ความอ่อนตัว

ความอ่อนตัวของเด็กอ่อนหลังจากการฝึกตามโปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น เป็นเพราะเด็กได้ทำการยืดเหยียดกล้ามเนื้อก่อนเข้า โปรแกรมทุกครั้ง และหลังจากการเข้า โปรแกรมก็มีการคลายกล้ามเนื้อในน้ำทุกครั้ง ในการยืดมีการเคลื่อนไหวของข้อต่อ กล้ามเนื้อส่วนต่าง ๆ ด้วย ทำให้เด็กมีความอ่อนตัวมากขึ้นพิชิต ภูดิจันทร์(2547) ได้กล่าวไว้ว่า การที่เด็กจะเคลื่อนไหวได้ดี สะดวกนั้น

ต้องมีข้อต่อที่สามารถเคลื่อนไหวได้ในมุมที่กว้างหรือมีความยืดหยุ่นมาก การฝึกยืดกล้ามเนื้อเนื้อก็มีส่วนช่วยในการเพิ่มช่วงในเคลื่อนไหวข้อต่อ ต่าง ๆ อีกทั้งยังลดอาการบาดเจ็บที่จะเกิดขึ้นกับข้อต่อได้ เจริญ กระบวนรัตน์ (2542) กล่าวว่า การเคลื่อนไหวในอิริยาบถต่าง ๆ จะสามารถกระทำได้ด้วยความสะดวก คล่องตัว และเบาแรง หากข้อต่อสามารถเคลื่อนไหวได้ในมุมกว้างหรือมีความยืดหยุ่นเป็นอย่างดี การบริหารข้อต่อด้วยการฝึกความเป็นตัวเป็นสิ่งสำคัญในนักกีฬาทุกประเภท ช่วยเพิ่มช่วยการเคลื่อนไหวของข้อต่อ อีกทั้งยังลดการบาดเจ็บที่อาจเกิดกับข้อต่อได้ การเสริมสร้างความอ่อนตัวให้กับกล้ามเนื้อและข้อต่อ สามารถทำได้โดยการยืดเหยียดกล้ามเนื้อส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย โดยเคลื่อนไหวร่างกายให้มีมุมการเคลื่อนไหวมากที่สุด การฝึกความอ่อนตัวควรจะทำทุกครั้งในช่วงการอบอุ่นร่างกายก่อนการออกกำลังกายและหลังการออกกำลังกาย ในเด็กอ่อนก็เช่นกันก่อนการเข้าโปรแกรมทุกครั้งทุกคนก็ให้มีการยืดเหยียดกล้ามเนื้อก่อนและหลังการว่ายน้ำทุกครั้ง ทำให้กล้ามเนื้อและข้อต่อได้มีการเคลื่อนไหว และจากบางคนที่ไม่เคยออกกำลังกายเลยหรือออกกำลังกายบ้างแล้วได้มีการออกกำลังกายโดยการว่ายน้ำเป็นเวลา 8 สัปดาห์ เป็นผลให้ความอ่อนตัวของกล้ามเนื้อมากขึ้นซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Raab(1988) ได้ทำการศึกษาเกี่ยวกับโปรแกรมการออกกำลังกายร่วมกับการยืดกล้ามเนื้อในผู้สูงอายุ เป็นเวลา 12 สัปดาห์ พบว่ามีการเพิ่มขึ้นของความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อในส่วนของหัวไหล่ ข้อสะโพก ข้อเข่า คอ และข้อเท้า ในผู้สูงอายุ ทั้งนี้อธิบายได้ว่าเมื่อร่างกายมีอุณหภูมิสูงขึ้น ทำให้กล้ามเนื้อและเนื้อเยื่อสามารถยืดได้มาก ทำให้การเคลื่อนไหวมีมากขึ้น ส่งผลให้ความอ่อนตัวมากขึ้น และในการว่ายน้ำนั้นความอ่อนตัวเป็นสิ่งสำคัญเพราะเมื่อมีความอ่อนตัวมากก็จะลดแรงต้านในการว่ายน้ำทำให้ตัวเคลื่อนที่ไปได้เร็ว ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ ซุนห์ รุ่งประพันธ์ (2527) ได้ทำการวิจัยเรื่องผลการฝึกความอ่อนตัวแบบ บอลลิสติกที่มีต่อความเร็วในการว่ายน้ำแบบวัดวา โดยการศึกษาครั้งนี้เพื่อศึกษาผลของการฝึกความอ่อนตัวแบบบอลลิสติกที่มีผลต่อความเร็วในการว่ายน้ำแบบวัดวา ระยะทาง 50 เมตร พบว่า การฝึกทั้ง 2 วิธี คือ กลุ่มฝึกการว่ายน้ำท่าวัดวา อย่างเดียวกับการฝึกว่ายน้ำท่าวัดวาควบคู่กับการฝึกความอ่อนตัวแบบบอลลิสติกใน 8 สัปดาห์มีผลต่อความสามารถในการเพิ่มความเร็วในการว่ายน้ำแบบวัดวาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

ในการศึกษาครั้งนี้เด็กอ่อนทั้ง 2 กลุ่มที่ฝึกตามโปรแกรมแบบเดียวกันหลังจากการใช้โปรแกรม 8 สัปดาห์นี้แล้วมีความแตกต่างกันทั้ง 2 กลุ่ม โดยในช่วงสัปดาห์ที่ 1-4 เด็กบางคนยังไม่มีการเพิ่มขึ้นของความอ่อนตัวแต่พอเมื่อฝึกครบ 8 สัปดาห์เริ่มเห็นการเปลี่ยนแปลงของเด็กทั้ง 2 กลุ่มและค่าโดยเฉลี่ยแล้วมีความแตกต่างกัน เนื่องจากเด็กที่ไม่เคยได้ออกกำลังกาย เมื่อได้มายืดเหยียดกล้ามเนื้อได้ออกกำลังกาย ได้ฝึกว่ายน้ำ ทำให้กล้ามเนื้อมีการเคลื่อนไหวในมุมที่กว้างขึ้น ส่งผลให้ความอ่อนตัวมีค่าเพิ่มขึ้น

กล่าวโดยรวม ผลโดยทั่วไปหลังจากการฝึกตามโปรแกรมเป็นเวลา 8 สัปดาห์น้ำหนักตัว ซิพจรขณะพัก ความหนาของไขมันชั้นใต้ผิวหนัง 3 ตำแหน่งลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ เป็น เพราะเด็กได้ออกกำลังกายตามที่ตั้ง โปรแกรมไว้ เด็กมีความตั้งใจในการฝึกและมาอย่างสม่ำเสมอ ปฏิบัติตามข้อตกลงที่วางไว้ รวมถึงผู้ปกครองบางท่านมีส่วนในการช่วยควบคุมในเรื่องการบริโภค อาหาร ส่วนความจุปอดและความอ่อนตัวก็เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่เป็นเช่นนั้นเพราะเด็ก ได้ฝึกว่ายน้ำมีการแลกเปลี่ยนก๊าซมากขึ้นทำให้ปอดขยายตัวมากขึ้น ส่วนความอ่อนตัวเด็กได้ทำการ ยืดกล้ามเนื้อเป็นประจำทุกครั้งจึงทำให้มีความยืดหยุ่นเพิ่มมากขึ้น

### ข้อเสนอแนะ

#### ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ในการเก็บรวบรวมข้อมูล อายุ และความสามารถในการว่ายน้ำของเด็กแต่ละคน แตกต่างกัน ดังนั้นควรที่จะแยกกลุ่ม โดยการทดสอบว่ายน้ำก่อนจัดกลุ่มที่ว่ายเร็วอยู่ ด้วยกัน กลุ่มที่ว่ายช้าอยู่ด้วยกันเพื่อที่จะ ได้มีเวลาพักที่เท่ากันและเด็กได้ออกกำลังกาย ได้อย่างเต็มที่ตามความหนักที่กำหนดได้
2. ในการเก็บข้อมูลถ้าจำนวนเด็กมากควรมีผู้ช่วยในการเก็บข้อมูลอย่างน้อย 2 คน เพื่อ ความสะดวกในการเก็บข้อมูลและข้อมูลที่ได้จะมีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น
3. ในกลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชายล้วน ในกรณีที่จะนำไปฝึกในเพศหญิง ควรคำนึงถึงความ แตกต่างหลาย ๆ อย่าง และสรีรวิทยาทางร่างกายหลายอย่างที่แตกต่างกัน

#### ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. การจัด โปรแกรมการว่ายน้ำแบบพิเศษสำหรับเด็กอ่อนควรคำนึงถึงอัตราการเต้นของ หัวใจและเวลาในการพักให้มากเนื่องจากเป็นสิ่งที่อาจเกิดอันตรายได้ในกรณีที่ออก แรงมากเกินไป
2. ควรคำนึงถึงความสามารถในการว่ายน้ำของเด็กและการคัดเลือกเด็กรวมไปถึงดูความ พร้อมของเด็กด้วย
3. ในการหาค่าความจุปอดถ้าต้องการเห็นความแตกต่างที่ชัดเจนควรหากลุ่มที่ไม่ได้ออก กายมาเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ได้ออกกำลังกายโดยการว่ายน้ำ
4. ควรมีการควบคุมในเรื่องการรับประทานอาหารของเด็กด้วย โดยให้ผู้ปกครองมีส่วน ช่วยในการควบคุมอาหารของเด็ก