

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ผลการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพใน  
โรงเรียนหัตถาพิทยาคมอำเภอหันคา จังหวัดชัยนาท

ผู้เขียน นางสาวจตุพร แก้วจันทิก

ปริญญา สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปิยะนารถ จาติเกตุ ประธานกรรมการ  
อาจารย์ ดิลกา ไตรไพบูลย์ กรรมการ

#### บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา โดยใช้วิธีการศึกษาเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในโรงเรียนหัตถาพิทยาคม ระหว่างปีการศึกษา 2546 - 2548 ตามแนวคิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขององค์การอนามัยโลกในการดำเนินกิจกรรมทั้ง 6 ด้าน ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนจำนวน 18 คน เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพโดยใช้แบบสัมภาษณ์คำถามปลายเปิด และใช้แบบสำรวจกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ รวมทั้งศึกษาข้อมูลจากเอกสารต่างๆ โดยทำการเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนพฤษภาคมถึงเดือนกรกฎาคมพ.ศ.2549 ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการจัดหมวดหมู่และแปลความ ส่วนวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบว่าผลการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนตั้งแต่ปีการศึกษา 2546 ถึง 2548 โรงเรียนมีการกำหนดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม และปัญหาด้านสุขภาพของโรงเรียนและชุมชน รวมทั้งสอดคล้องตามตัวชี้วัดขององค์การอนามัยโลกได้ครบทั้ง 6 ด้าน โดยโรงเรียนสามารถดำเนินกิจกรรมได้ครบตามตัวชี้วัดทั้งหมด 4 ด้าน คือ ด้านการสร้างสิ่งแวดล้อมทางสังคม ด้านความสัมพันธ์ของโรงเรียนกับชุมชน ด้านการพัฒนาทักษะส่วนบุคคลด้านสุขภาพ และด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ส่วนกิจกรรมที่ไม่สามารถ

ดำเนินการได้ครบตามตัวชี้วัด คือ กิจกรรมด้านนโยบายสุขภาพ โดยมีการยกเลิกนโยบายเกี่ยวกับเรื่องการป้องกันหนองพยาธิ และอันตรายจากแสงแดด ในปี 2548 เพราะว่างตลอดระยะเวลาสองปีไม่พบนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพที่มีสาเหตุเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว และด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ พบว่าโรงเรียนขาดการสนับสนุนในเรื่องการนำสิ่งของที่ใช้แล้วกลับมาใช้ใหม่ทำให้กิจกรรมเรื่องนี้ถูกยกเลิกไป ในปี 2547

การดำเนินงานของคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน พบว่ามีการแบ่งงานตามตำแหน่งและหน้าที่รับผิดชอบ ทำให้คณะกรรมการแต่ละคนทราบถึงกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนแตกต่างกัน พบว่าคณะกรรมการทราบว่ามีการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพครบทุกตัวชี้วัด ในปีการศึกษา 2546 , 2547 และ 2548 มีเพียงร้อยละ 86.84 , 94.74 และ 84.21 ตามลำดับ ส่วนด้านการจัดสิ่งแวดล้อมทางกายภาพคณะกรรมการทราบว่าโรงเรียนมีกิจกรรมครบทุกตัวชี้วัด เพียงร้อยละ 86.36, 86.36 และ 81.81 ตามลำดับ แต่กิจกรรมอีก 4 ด้าน คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพทุกคนทราบว่าไม่มีกิจกรรมครบทุกตัวชี้วัด

ดังนั้น โรงเรียนควรดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้ครบทุกตัวชี้วัดในกิจกรรมทั้ง 6 ด้าน และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ครู และชุมชน ให้เกิดสุขภาพดีถ้วนหน้าตามการส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ของกฎบัตรออตาวา

<b>Independent Study Title</b>	Results of Health Promotion Activities in Hankhapittayakom Secondary School, Hankha District, Chai Nat Province	
<b>Author</b>	Miss Jatuporn Keawjuntuek	
<b>Degree</b>	Master of Public Health	
<b>Independent Study Advisory Committee</b>	Assistant Professor Piyanart Chatiketu	Chairperson
	Lecturer Dinlaga Tripiboon	Member

### ABSTRACT

This descriptive study using qualitative and quantitative methods aimed to study the results of health promotion activities in Hankhapitayakom school during the year 2003 to 2005. The activities related to the concept of WHO's School Health Promotion in terms of 6 health promotion activities. The population of this study was 18 health promotion committees of the school. Data were collected during May to July 2006, by using open-ended questions, interviews for qualitative data and a health promotion activities survey form for quantitative data, including documentary review. Data analysis were done by using qualitative analysis consist of organizing and interpretation the data as well as using descriptive statistic for quantitative analysis.

The results of health promotion activities implementing in the school since 2003 to 2005 found that the six health promotion activities in the school followed the health indicators of the WHO, and these activities were appropriate to health problems and environmental health of the school and community. Four activities were implemented in every indicator including the school's social environment, community relationship, personal health skill, and health services. However, the other two activities revealed that the health promotion policy activity in the school was unable to implement covering every indicator. The health promotion policy had to be cancelled regarding worm parasite prevention and sunlight hazard in 2005. Therefore, the school hasn't had problems of worm parasite and sunlight hazard during 2 years. For physical environment activities in terms of the recycling activity policy, this had to be cancelled in 2004 because the school had no recycle activity.

The health promotion committees implemented the activities depending on their position and responsibility. Therefore, it made them understand the different activities as the results found that the health promotion committee members in the school perceived the indicators of this policy during 2003, 2004 and 2005; 86.84%, 94.74% and 84.21% respectively and physical environment activities, the committee members perceived only 86.36%, 86.36% and 81.81% respectively. However, all committees perceived that the other four health promotion activities were implemented in every indicator.

Therefore, it is suggested that the secondary school should continuously implement all six aspects of health promotion activities. This is anticipated to enhance the well-being of all students, teachers and community to achieve health for all in accordance with the new paradigm of health promotion of the Ottawa Charter.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved