



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องความคิดของครูสุขศึกษา เกี่ยวกับมติชนทางการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนรัฐบาล ในกรุงเทพมหานคร ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากประชากรที่เป็นครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย สังกัดกรมสามัญศึกษา ในกรุงเทพมหานคร จำนวน 219 คน ได้รับแบบสอบถามคืนมา 198 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 90.41 ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูล ปรากฏผลดังต่อไปนี้

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดของผู้ตอบแบบสอบถาม ดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละ เกี่ยวกับสถานภาพของครูสุขศึกษา

	สถานภาพของครูสุขศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
เพศ			
ชาย		110	56.12
หญิง		86	43.88
อายุ			
น้อยกว่า 20 ปี		-	-
20 - 25 ปี		16	8.12
26 - 30 ปี		57	28.93
31 - 35 ปี		76	38.58
36 - 40 ปี		26	13.20
มากกว่า 40 ปี		6	11.17

ตารางที่ 1 (ต่อ)

สถานภาพของครูสุขศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
คุณวุฒิสูงสุด		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	2	1.01
ปริญญาตรี	180	90.91
สูงกว่าปริญญาตรี	16	8.08
วิชาเอก		
สุขศึกษา	50	25.51
พลศึกษา	136	69.30
อื่น ๆ	10	5.10
ประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยม		
ศึกษาตอนปลาย		
1 - 5 ปี (ประสบการณ์การสอนน้อย)	116	58.59
มากกว่า 5 ปี (ประสบการณ์การสอนมาก)	82	41.41
จำนวนคำทั้งหมดที่สอนต่อสัปดาห์		
น้อยกว่า 10 คำ	24	12.12
10 - 18 คำ	150	75.76
มากกว่า 18 คำ	24	12.12
จำนวนนักเรียนแต่ละห้องที่สอน		
น้อยกว่า 30 คน	3	1.52
30 - 40 คน	97	49.00
มากกว่า 40 คน	98	49.49

ตารางที่ 1 (ต่อ)

สถานภาพของครูสุขศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
ระดับชั้นที่สอนวิชาสุขศึกษา		
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	105	53.30
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและระดับ		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	91	46.19
ประสบการณ์ในการเข้าร่วมประชุมอบรมสัมมนา		
เกี่ยวกับการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษา		
ตอนปลาย		
เคย	148	74.75
ไม่เคย	50	25.25
หน้าที่อื่น ๆ ที่ปฏิบัตินอกเหนือจากการสอนวิชาสุขศึกษา		
ไม่มี	38	19.29
มี	158	80.20

จากตารางที่ 1 จะเห็นว่าครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย เป็นชายมากกว่าหญิง แยกเป็นชายร้อยละ 56.12 หญิงร้อยละ 43.88
 ครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายล้วนมากมีอายุระหว่าง 31 - 35 ปี ร้อยละ 38.58 รองลงมา มีอายุระหว่าง 26 - 30 ปี ร้อยละ 28.93 น้อยที่สุดคือ อายุระหว่าง 20 - 25 ปี ร้อยละ 8.12

คุณภาพสูงสุดทางการศึกษาของครูสุขศึกษา ส่วนมากได้รับปริญญาตรีร้อยละ 90.91 รองลงมาได้รับบัณฑิตสูงกว่าบัณฑิตตรี ร้อยละ 8.08 และได้รับบัณฑิตทางการศึกษาต่ำกว่า ปริญญาตรี น้อยที่สุดคือ ร้อยละ 1.01

การศึกษาวิชาเอกส่วนมากครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายศึกษามากทาง วิชาเอกพลศึกษา ร้อยละ 69.39 รองลงมาคือวิชาเอกสุขศึกษา ร้อยละ 25.51 และน้อยที่สุดคือวิชาเอกอื่น ๆ ร้อยละ 5.10

ประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ครูสุขศึกษา ส่วนมากมีประสบการณ์ในการสอนน้อย (1 - 5 ปี) ร้อยละ 58.59 และมีประสบการณ์ในการสอนมาก (มากกว่า 5 ปี) ร้อยละ 41.41

จำนวนคนที่ครูสุขศึกษาสอนทั้งหมด ครูสุขศึกษาส่วนมากทำการสอน 10 - 18 คน ในหนึ่งเดือน ร้อยละ 75.76 รองลงมาทำการสอนน้อยกว่า 10 คน และสอน 10 คน จำนวนเท่ากันคือ ร้อยละ 12.12

จำนวนนักเรียนที่สอน ครูสุขศึกษาส่วนมากสอนนักเรียนในแต่ละห้อง เฉลี่ยประมาณมากกว่า 40 คน ร้อยละ 49.49 และจำนวนนักเรียนเฉลี่ยในแต่ละห้องที่สอนน้อยที่สุดคือ น้อยกว่า 30 คน ร้อยละ 1.52

ระดับชั้นที่ทำการสอน ครูสุขศึกษาส่วนมากสอนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับชั้นเดียว ร้อยละ 53.30 และสอนทั้งระดับมัธยมศึกษาตอนต้นและระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 46.19

ครูสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายส่วนมากมีประสบการณ์ในการเข้าร่วมประชุมอบรมสัมนาเกี่ยวกับการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ร้อยละ 74.75 และมีหน้าที่อื่น ๆ ที่ต้องปฏิบัตินอกเหนือจากการสอนวิชาสุขศึกษา ร้อยละ 80.20

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลความคิดเห็นของครูสุขศึกษาเกี่ยวกับมัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการสอนวิชาสุขศึกษาด้านต่าง ๆ ระหว่างครูที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูที่มีประสบการณ์การสอนมาก ดังรายละเอียดในตารางที่ 2 - ตารางที่ 9

ตารางที่ 2 นักผู้เชี่ยวชาญ เลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับมัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านวัตถุประสงค์วิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านวัตถุประสงค์วิชาสุขศึกษา	ส่วนรวม		ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา					
			1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. ไม่ได้รับการอบรมเชิงเกี่ยวกับรายละเอียดของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	2.60	1.22	2.71	1.20	2.44	1.25	1.49	
2. ไม่สามารถสอบความจุดประสงค์การเรียนรู้ของบทเรียนได้ครบถ้วน	2.33	1.03	2.51	1.04	2.07	1.00	3.01*	
3. ไม่เข้าใจจุดประสงค์ของหลักสูตรวิชาสุขศึกษา	2.03	.93	2.22	.96	1.74	.80	3.71*	
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย								

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ปัญหาด้านวัดถูประสังค์วิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
4. ไม่เข้าใจจุดประสงค์รายวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	1.89	.86	2.06	.92	1.65	.71	3.35*
5. ไม่สามารถตั้งจุดประสงค์การเรียนรู้ในแต่ละบทเรียนได้	1.74	.86	1.88	.97	1.54	.65	2.72*
รวม	2.11	.78	2.27	.79	1.89	.71	3.43*

* $p < .05$, $.05 t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ 2 แสดงว่าครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็น เกี่ยวกับบัญหา การสอนวิชาสุขศึกษาด้านวัฒนธรรมคุณประสงค์วิชาสุขศึกษาโดย เฉลี่ยวญี่ในระดับน้อย และเมื่อ พิจารณารายข้อพบว่าทุกข้อมูลมีบัญญาอยู่ในระดับน้อย ยกเว้นข้อ ไม่ได้รับการอบรมเชิงเกี่ยว กับรายละเอียดของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ซึ่งพบว่ามีบัญญาอยู่ใน ระดับปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น เกี่ยวกับบัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านวัฒนธรรมคุณประสงค์ วิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีบัญญากกว่า และ เมื่อเปรียบเทียบ เป็นรายข้อพบว่า ทุกข้อแตกต่างกัน ยกเว้นข้อ ไม่ได้รับการอบรมเชิงเกี่ยวกับ รายละเอียดของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ซึ่งพบว่า มีความคิดเห็น ไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 มัชณิม เลขคณิตและส่วน เปี่ยง เบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครุสุขศึกษาไทยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านเนื้อหาวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครุสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านเนื้อหาวิชาสุขศึกษา	ประสมการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. เนื้อหาวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย บางรายวิชาซ้ำซ้อนกัน	3.57	1.08	3.57	1.12	3.56	1.01	.12	
2. เนื้อหาวิชาสุขศึกษามากบทเรียนไม่ทันสมัย	3.32	1.05	3.34	1.07	3.30	1.03	.26	
3. ในแต่ละรายวิชา มีเนื้อหามากไม่เหมาะสมกันหน่วย การเรียน	3.24	1.33	2.28	1.36	3.19	1.30	.48	
4. เนื้อหาวิชาสุขศึกษามาก เรื่อง ไม่น่าสนใจสำหรับนักเรียน	3.19	1.14	3.30	1.11	3.01	1.15	1.77	
5. เนื้อหาในหนังสือเรียนหลายเล่มซัดแย้งกัน	3.06	1.45	3.11	1.19	3.00	1.08	.63	
6. เนื้อหาวิชาสุขศึกษามากรายวิชาไม่ต่อเนื่อง	2.85	1.02	2.90	1.06	2.76	.95	.98	
7. เนื้อหาวิชาสุขศึกษาทุกรายวิชามากเกินไปจนสอนไม่ทัน	2.70	1.18	2.79	1.15	2.58	1.21	1.24	
รวม	3.12	.80	3.17	.83	3.04	.76	1.13	

$$p < .05, \quad .05 t_{\alpha} = 1.96$$

จากตารางที่ ๓ แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหา การสอนวิชาสุขศึกษาด้านเนื้อหาวิชาสุขศึกษาโดย เฉลี่ย เป็นปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง และ เมื่อพิจารณา เป็นรายข้อ พบว่าทุกข้อมีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อ เนื้อหาวิชา สุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายบางรายวิชาซ้ำซ้อนกัน ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านเนื้อหา วิชาสุขศึกษาระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระดับ .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 ขั้นพิม เลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้าน เตรียมการสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านเตรียมการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ขาดหนังสือเสริมประสบการณ์หรือวารสารต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการสอน	3.04	1.19	3.22	1.17	2.77	1.19	2.70*
2. ขาดการวางแผนการสอนร่วมกันระหว่างครู และนักเรียน	2.71	1.05	2.97	1.05	2.34	0.93	4.37*
3. ขาดการวางแผนการสอนร่วมกันระหว่างครู ที่สอนวิชาสุขศึกษาด้วยกัน	2.70	1.19	2.86	1.25	2.46	1.06	2.34*
4. ขาดหนังสือหลักสูตรและคู่มือครุใน การสอน วิชาสุขศึกษา	2.47	1.20	2.65	1.20	2.21	1.16	2.57*
5. ไม่สามารถกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้ วิธีสอนและกิจกรรมให้สัมพันธ์กับ เวลาเรียนได้	2.41	1.00	2.63	1.02	2.10	0.88	3.82*

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ปัญหาด้านเครื่องมือการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		\bar{X}	SD
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
6. ไม่มีเวลาสำหรับเตรียมการสอนให้พร้อมทุกครั้ง	2.31	.98	2.43	1.05	2.15	0.85	1.95	
7. ไม่สามารถจัดทำแผนการสอนของแต่ละรายวิชา ไว้ล่วงหน้า	2.22	1.00	2.44	1.05	1.90	.83	3.86*	
รวม	2.54	.81	2.73	0.80	2.26	0.74	4.19*	

* $p < .05$, $.05t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ 4 แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหา การสอนวิชาสุขศึกษาด้านเตรียมการสอนวิชาสุขศึกษาโดย เฉลี่ยวอยู่ในระดับปานกลาง และ เมื่อพิจารณา เป็นรายข้อพบว่า มีข้อที่มีปัญหาอยู่ในระดับน้อย คือข้อ ขาดหนังสือหลักสูตร และถูกครูในการสอนวิชาสุขศึกษา ไม่สามารถกำหนดจุดประสงค์การเรียนรู้ วิธีสอน และกิจกรรมให้ลัมพันธ์กับเวลาเรียนได้ ส่วนข้ออื่น ๆ พบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านเตรียม การสอนวิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มี ประสบการณ์การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีปัญหามากกว่า และ เมื่อเปรียบเทียบ เป็นรายข้อพบว่าทุกข้อแตกต่างกัน ยกเว้นข้อ ไม่มีเวลาสำหรับ เตรียมการสอนให้พร้อมทุกครั้ง ซึ่งพบว่ามีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน



**ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ 5 นักเรียน เลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้าน กิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษา ที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						t	
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี			
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. นักเรียนไม่เห็นความสำคัญของการเรียนการสอน วิชาสุขศึกษา	3.46	1.08	3.60	1.09	3.27	1.40	2.09*	
2. ขาดความรู้และทักษะที่จะช่วยให้นักเรียนมีทัศนคติ ที่ดีทางด้านสุขภาพ	2.95	1.13	2.97	1.15	2.93	1.12	0.24	
3. นักเรียนขาดความรู้พื้นฐานในการเรียน วิชาสุขศึกษา	2.89	1.01	2.94	1.02	2.83	1.02	0.75	
4. มีความยากลำบากในการจัดกิจกรรมพิเศษ หรือ กิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษา	2.85	1.13	3.04	1.15	2.57	1.04	2.94*	
5. ไม่สามารถจัดกิจกรรมการสอนให้สอดคล้อง กับเนื้อหาได้อย่างเหมาะสม	2.63	1.00	2.79	1.04	2.40	.90	2.74*	

ตารางที่ 5 (ต่อ)

มีค่าด้านกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประเมินการสอนวิชาสุขศึกษา						
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
6. ไม่สามารถเข้าสู่บทเรียน เพื่อเร้าให้นักเรียน เกิดความสนใจได้	2.24	.92	2.39	.96	2.02	.83	2.78*
7. ไม่สามารถสอนวิชาสุขศึกษาให้ลับพื้นท์กับวิชาอื่น ๆ ได้	2.22	.94	2.33	1.00	2.06	.82	1.98*
รวม	3.21	.72	2.86	0.79	2.58	.69	2.60*

* $p < .05$, $.05t_{\alpha} = 1.95$

จากการที่ ๕ แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่มีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อ ไม่สามารถเข้าสู่บทเรียนเพื่อเร้าให้นักเรียนเกิดความสนใจได้ และข้อไม่สามารถสอนวิชาสุขศึกษาให้ลัมพันธ์กับวิชาอื่น ๆ ได้ ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับน้อย

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านกิจกรรม การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนมาก พบร่วมกับความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีปัญหามากกว่า และเมื่อเปรียบเทียบรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่แตกต่างกัน ยกเว้นข้อ ขาดความรู้และทักษะที่จะช่วยให้นักเรียนมีทัศนคติที่ดีทางด้านสุขภาพ และข้อ นักเรียนขาดความรู้พื้นฐานในการเรียนวิชาสุขศึกษา ซึ่งพบว่ามีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 6 นัชณิม เลขคณิตและล้วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครุสุขศึกษาโดยล้วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา
ด้านวิธีสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครุสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านวิธีสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา							
	ล้วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. ไม่สะดวกในการนำนักเรียนไปศึกษาสถานที่	4.11	.95	4.17	.92	4.04	.97	.98	
2. ไม่สะดวกในการเชิญวิทยากรมาบรรยาย	3.65	1.09	3.80	1.03	3.44	1.15	2.30*	
3. ไม่สามารถสร้างสถานการณ์จำลอง เพื่อใช้ ประกอบการสอนได้	3.32	1.04	3.43	1.05	3.16	1.01	1.79	
4. ไม่มีเวลาให้นักเรียนได้ฝึกปฏิบัติตามบทเรียน	3.27	1.08	3.36	1.08	3.15	1.08	1.32	
5. นักเรียนขาดทักษะในการค้นคว้าจากห้องสมุด	3.20	1.08	3.36	1.09	2.96	1.04	2.57*	
6. นักเรียนขาดความรับผิดชอบในการทำรายงาน เป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม	3.07	1.03	3.12	1.04	3.00	1.01	.81	
7. นักเรียนไม่กล้าแสดงออกในการอภิปรายหรือ แสดงความคิดเห็น	3.04	1.14	3.13	1.15	2.91	1.13	1.31	

ตารางที่ 6 (ต่อ)

นักหาด้านวิธีสอนวิชาสุขศึกษา	ประเมินการมีการสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี			
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
8. ขาดอุปกรณ์และสถานที่ในการจัดนิทรรศการ ประกอบการสอนวิชาสุขศึกษา	2.98	1.24	3.07	1.25	2.85	1.21	1.22	
9. ใช้การบรรยายไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร	2.84	.97	3.00	.95	2.60	.95	2.96*	
10. ขาดทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ สไลด์ และ วีดีโอ	2.64	1.20	2.78	1.27	2.44	1.07	2.00*	
รวม	2.62	.73	3.32	.72	3.06	.69	2.55*	

* $p < .05$, $.05t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ 6 แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหา การสอนวิชาสุขศึกษาโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง และ เมื่อพิจารณา เป็นรายข้อพบว่า ส่วนใหญ่มีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อ ไม่สะดวกในการนำนักเรียนไปศึกษานอกสถานที่ และข้อ ไม่สะดวกในการเชิญวิทยากร ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับมาก

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็น เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านวิธีสอน วิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีปัญหามากกว่า และ เมื่อพิจารณา เป็นรายข้อ พบว่ามีปัญหาแตกต่างกันในข้อ ไม่สะดวกในการเชิญวิทยากร นักเรียนขาดทักษะในการค้นคว้าจากห้องสมุด ใช้การบรรยายไม่ได้ผลตีเท่าที่ควร ขาดทักษะในการใช้ภาษาญี่ปุ่น สไลด์ และวีดีโอ ส่วนข้ออื่น ๆ พบว่ามีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 7 มัชณิมเลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา ด้านการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. ไม่มีเวลาพอในการวัดผลการฝึกปฏิบัติ	3.16	1.14	3.31	1.14	2.95	1.11	2.20*	
2. ไม่สามารถวัดผลก่อนเริ่มทำการสอนได้	2.93	1.11	3.16	1.19	2.60	.94	3.49*	
3. ไม่สามารถวัดผลการนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างแท้จริง	2.90	1.17	3.04	1.14	2.69	1.19	2.11*	
4. เน้นการวัดผลด้านความรู้ความจำมากเกินไป	2.89	1.04	2.99	1.10	2.75	0.94	1.60*	
5. ไม่สามารถวัดผลการเรียนในบทเรียนต่างๆ ได้อย่างสม่ำเสมอ	2.79	1.08	2.92	1.14	2.58	.96	2.18*	
6. ขาดความรู้และทักษะในการวิเคราะห์ข้อสอบ	2.58	.95	2.70	1.00	2.41	.85	2.09*	
7. ขาดความรู้และทักษะในการวัดผลทางด้านทัศนคติ	2.53	.92	2.69	.95	2.30	.83	2.94*	

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ปัญหาด้านการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประเมินการสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
8. ไม่ได้นำผลที่ประเมินแล้วมาเป็นแนวทางในการปรับปรุงการเรียนการสอน	2.53	1.16	2.78	1.23	2.16	.96	3.78*	
9. ขาดความรู้และทักษะในการสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ	2.42	.98	2.53	.97	2.28	.84	1.88	
10. ไม่มีเวลาตรวจสอบและประเมินผลการเรียนการสอน	2.30	1.02	2.42	1.01	2.13	1.00	1.99*	
11. ไม่สามารถวัดผลให้สอดคล้องกับจุดประสงค์การเรียนรู้ได้	2.88	.96	2.33	1.05	2.20	.82	.92	
12. ไม่สามารถออกแบบข้อสอบให้ครอบคลุมจุดประสงค์การเรียนรู้ได้	2.24	.98	2.34	1.07	2.09	.80	1.77	
รวม		2.80	.83	2.76	.78	2.42	.60	3.34*

* $p < .05$, $.05 t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ 7 แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับมัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่มีมัญหาอยู่ในระดับปานกลางยกเว้นข้อ ขาดความรู้และทักษะในการสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ ไม่มีเวลาตรวจสอบ และประเมินผลการเรียนการสอน ไม่สามารถวัดผลให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพสูง ไม่มีความสามารถในการเรียนรู้ได้ ไม่สามารถออกข้อสอบให้ครอบคลุมมาตรฐานคุณภาพสูงได้ ซึ่งพบว่ามีมัญหาอยู่ในระดับน้อย

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษา เกี่ยวกับมัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา ด้านการประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีมัญหามากกว่า และเมื่อเปรียบเทียบเป็นรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่มีมัญหาแตกต่างกันยกเว้นข้อ เน้นการวัดผลด้านความรู้ความจำมากเกินไป ขาดความรู้และทักษะในการสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ ไม่สามารถวัดผลให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพสูงได้ ไม่สามารถออกข้อสอบให้ครอบคลุมมาตรฐานคุณภาพสูงได้ ซึ่งพบว่า มีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 8 มัชณ์ เลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา
ด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						t	
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี			
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
1. ไม่สะดวกในการติดต่อแหล่งสื่อการเรียนจากหน่วยงานนอกโรงเรียน	3.23	1.11	3.33	1.07	3.09	1.15	1.52	
2. โรงเรียนขาดสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	3.19	1.18	3.37	1.17	2.95	1.18	2.45*	
3. ขาดหนังสือและเอกสารอื่น ๆ ที่ใช้ค้นคว้าเกี่ยวกับวิชาสุขศึกษาในห้องสมุดของโรงเรียน	2.98	1.28	3.12	1.24	2.77	1.31	1.92	
4. ไม่ได้รับความสะดวกจากบริการสื่อการเรียนที่ทางโรงเรียนจัดให้	2.92	1.15	2.97	1.14	2.85	1.17	.67	
5. ขาดความรู้เกี่ยวกับแหล่งสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	2.71	1.05	2.90	1.05	2.45	1.01	2.98*	

ตารางที่ 8 (ต่อ)

ปัญหาด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	ประเมินการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา							
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
6. ขาดความสามารถในการผลิตสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	2.69	1.06	2.78	1.13	2.56	.93	1.46	
7. ไม่ได้รับงบประมาณเพียงพอจากโรงเรียนในการจัดซื้อสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา	2.66	1.20	2.84	1.22	2.40	1.15	2.56*	
8. ไม่สามารถเลือกชื่อสื่อการเรียนให้เหมาะสมกับเนื้อหาวิชาได้	2.44	1.01	2.59	1.10	2.23	.84	2.49*	
9. ไม่เข้าใจระเบียบการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์	2.39	1.11	2.56	1.13	2.16	1.05	2.49*	
รวม	2.83	.80	2.94	.81	2.60	.83	2.86*	

* $p < .05$, $.05 t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ 8 แสดงว่า ครุสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษาโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่มีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อ ไม่สามารถเลือกสื่อการเรียนให้เหมาะสมสมกับเนื้อหาวิชาได้ และข้อ ไม่เข้าใจระเบียบการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับน้อย

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา ระหว่างครุสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครุสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครุสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีปัญหามากกว่า และเมื่อเปรียบเทียบเป็นรายข้อ พบว่าส่วนมากมีความคิดเห็นแตกต่างกัน ยกเว้นข้อ ไม่สะดวกในการติดต่อแหล่งสื่อการเรียนจากหน่วยงานนอกโรงเรียน ขาดหนังสือและเอกสารอื่น ๆ ที่ใช้ค้นคว้า เกี่ยวกับวิชาสุขศึกษาในห้องสมุดของโรงเรียน ขาดความสามารถในการผลิตสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา ซึ่งพบว่ามีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน

**ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตารางที่ ๙ บัชเดิม เลขคณิตและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของความคิดเห็นของครูสุขศึกษาโดยส่วนรวม เกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษา ด้านการบริหารการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา และการเปรียบเทียบความคิดเห็นของครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ต่างกัน

ปัญหาด้านการบริหารการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. ไม่ได้รับคำแนะนำในการสอนวิชาสุขศึกษาจาก ศิษยานิเทศก์ทางด้านสุขศึกษา	3.59	1.29	3.63	1.30	3.52	1.29	.56
2. ขาดความสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียนกับบ้าน และชุมชน เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน	3.39	1.14	3.47	1.14	3.30	1.15	1.05
3. ไม่ได้รับคำแนะนำในการสอนวิชาสุขศึกษาจาก ผู้เชี่ยวชาญของโรงเรียน	3.06	1.29	3.13	1.31	2.95	1.27	.96
4. ไม่สามารถใช้สิ่งแวดล้อมภายนอกในโรงเรียนช่วย เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้	2.85	1.13	3.01	1.14	2.62	1.10	2.39*
5. งมประมาณที่ทางโรงเรียนให้การเรียนการสอน วิชาสุขศึกษาน้อยเกินไป	2.80	1.11	2.91	1.06	2.63	1.16	1.77

ตารางที่ ๙ (ต่อ)

ปัญหาด้านกระบวนการบริหารการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	ประสบการณ์การสอนวิชาสุขศึกษา						t	
	ส่วนรวม		1 - 5 ปี		มากกว่า 5 ปี			
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
6. ไม่สามารถใช้บริการสุขภาพในโรงเรียนเพื่อ เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้	2.76	1.08	2.90	1.07	2.57	1.08	2.09*	
7. ผู้บริหารไม่เห็นความสำคัญและคุณค่าของวิชาสุขศึกษา	2.68	1.08	2.82	1.05	2.49	1.09	2.15*	
8. ไม่ได้รับคำแนะนำในการสอนวิชาสุขศึกษา จากหัวหน้าหมวดวิชาพลาญัย	2.50	1.23	2.47	1.25	2.54	1.21	0.39	
9. ผู้บริหารจัดให้ครูสอนวิชาสุขศึกษาหลายระดับ ชั้นเรียนเกินไป	2.44	1.10	2.66	1.13	2.15	.98	3.30*	
10. ผู้บริหารไม่สนับสนุนให้ครูสุขศึกษาเข้ารับการอบรม เพื่อพัฒนาฝีมือเพิ่มเติม	2.33	1.16	2.43	1.13	2.18	1.19	1.46	
รวม	2.83	.80	2.94	.77	2.69	.82	2.16*	

* p < .05, $.05 t_{\alpha} = 1.96$

จากตารางที่ ๙ แสดงว่า ครูสุขศึกษาโดยส่วนรวมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านการบริหารการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่มีปัญหาอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นข้อ ไม่ได้รับคำแนะนำในการสอนวิชาสุขศึกษาจากศึกษานิเทศก์ทางด้านสุขศึกษา ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับมาก และข้อ ผู้บริหารจัดให้ครูสอนวิชาสุขศึกษาหลายระดับชั้นเรียนเกินไป ผู้บริหารไม่สนับสนุนให้ครูสุขศึกษาเข้ารับการอบรมเพื่อหาความรู้เพิ่มเติม ซึ่งพบว่ามีปัญหาอยู่ในระดับน้อย

เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการสอนวิชาสุขศึกษาด้านการบริหาร การเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ระหว่างครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยกับครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนมาก พบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมั่นยำสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์การสอนน้อยมีความคิดเห็นว่าตนมีปัญหามากกว่า และเมื่อเปรียบเทียบเป็นรายข้อ พบว่าส่วนใหญ่ไม่แตกต่างกัน ยกเว้นข้อ ไม่สามารถใช้สิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนช่วย เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้ ไม่สามารถใช้บริการสุขภาพในโรงเรียนช่วย เอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาได้ ซึ่งพบว่ามีความคิดเห็นแตกต่างกัน

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของครูสุขศึกษา

ครูสุขศึกษายังคงหาและข้อเสนอแนะอื่น ๆ ในการสอนวิชาสุขศึกษาด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

3.1 ด้านวัสดุประสงค์วิชาสุขศึกษา

- 3.1.1 จุดประสงค์การเรียนรู้บางข้อกว้างเกินไป (31 คน)
- 3.1.2 จุดประสงค์เขียนไว้มากเกินไป (27 คน)
- 3.1.3 จุดประสงค์บางข้อไม่สามารถวัดผลได้ (20 คน)

ข้อเสนอแนะ ควรเขียนจุดประสงค์ให้ชัดเจน และการตั้งจุดประสงค์ควรให้สะทogeneใน การวัดผล

3.2 ด้านเนื้อหาวิชาสุขศึกษา

- 3.2.1 เนื้อหาวิชาบางกิจเกินไปไม่เหมาะสมกับหน่วยการเรียน (42 คน)
- 3.2.2 เนื้อหาวิชาบางรายวิชาซ้ำซ้อนกัน (36 คน)
- 3.2.3 เนื้อหาบางเรื่องไม่ทันสมัย (23 คน)

ข้อเสนอแนะ เนื้อหาวิชาควรเน้นที่สำคัญ และแต่ละเรื่องควรให้จบในตัวเอง ควรมีการตรวจมาตรฐานของหนังสือเรียน

3.3 ด้านเตรียมการสอนวิชาสุขศึกษา

- 3.3.1 ไม่มีเวลาเตรียมการสอนเพียงพอต้องสอนวิชาอื่น ๆ ด้วย (34 คน)
- 3.3.2 ขาดสื่อการเรียน เอกสาร เพื่อใช้เตรียมการสอน (22 คน)

ข้อเสนอแนะ ควรให้ครุฑ์ที่จบวิชาสุขศึกษาโดยตรง เป็นผู้สอน
หน่วยศึกษานิเทศก์ควรจัดบริการสื่อการเรียน

3.4 ด้านกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

- 3.4.1 เนื้อหาวิชามากไป เหมาะสมกับเวลาเรียน (24 คน)
- 3.4.2 นักเรียนไม่สนใจ (23 คน)
- 3.4.3 ไม่สะดวกในเรื่องสถานที่ใช้จัดกิจกรรม (21 คน)

ข้อเสนอแนะ จัดให้วิชาสุขศึกษาเป็นวิชาสอนเข้าเรียนต่อใน
มหาวิทยาลัย มีห้องเรียนวิชาสุขศึกษาโดยเฉพาะ

3.5 ด้านวิธีสอนวิชาสุขศึกษา

- 3.5.1 ขาดสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา (38 คน)
- 3.5.1 นักเรียนไม่เห็นความสำคัญของวิชาสุขศึกษา (30 คน)
- 3.5.3 ขาดความรู้วิธีสอนสุขศึกษาใหม่ ๆ (23 คน)

ข้อเสนอแนะ โรงเรียนควรเพิ่มงบประมาณในการจัดการเรียน
การสอนวิชาสุขศึกษา ศึกษานิเทศก์ทางสุขศึกษาควรมาริบบที่คำแนะนำนี้วิธีสอน

3.6 ด้านประเมินผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

- 3.6.1 การวัดผลเน้นทฤษฎีมากกว่าการปฏิบัติ (25 คน)
- 3.6.2 มีเวลาวัดผลน้อย เพราะต้องสอนหลายห้องเรียน (21 คน)

ข้อเสนอแนะ การวัดผลควรเน้นการปฏิบัติค่าย ควรเพิ่มน้ำย
การเรียน

3.7 ด้านสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา

- 3.7.1 สื่อการเรียนวิชาสุขศึกษามีน้อย หายาก และราคาแพง
(32 คน)

3.7.2 โรงเรียนขาดสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา (27 คน)

3.7.3 ไม่ทราบแหล่งสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา (22 คน)

ข้อเสนอแนะ ควรมีศูนย์บริการสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา โรงเรียน
ควรเพิ่งงบประมาณในการจัดซื้อสื่อการเรียนวิชาสุขศึกษา

3.8 ด้านการบริหารการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

3.8.1 มีครุสอนวิชาสุขศึกษาระดับชั้นเดียวกันทั้งหมด (25 คน)

3.8.2 สอนทั้งวิชาพลศึกษาและวิชาสุขศึกษา (21 คน)

ข้อเสนอแนะ ควรจัดให้ครุสอนวิชาสุขศึกษาชั้นเรียนละคน ควร
มีครุที่เรียนทางสุขศึกษาโดยตรง เป็นผู้สอน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย