

## บทที่ 5

### สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบภาวะ โภชนาการของเด็กวัยก่อนเรียนก่อนและหลังการจัดโครงการพัฒนาสุขภาพ มีวัตถุประสงค์มีเพื่อเปรียบเทียบภาวะ โภชนาการของเด็กวัยก่อนเรียน ก่อนและหลังการจัดโครงการพัฒนาสุขภาพ ประชากรคือ นักเรียนชั้นอนุบาล 2 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2554 โรงเรียนวัดป่าบาง อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน จำนวน 12 คน เก็บข้อมูลด้วย เครื่องมือประกอบด้วย แบบบันทึกน้ำหนักและส่วนสูง รายการอาหาร 8 สัปดาห์ๆละ 5 วันๆละ 3 มื้อ แบบบันทึกการสังเกตการรับประทานอาหารและเครื่องดื่มและแผนการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ พร้อมแบบสังเกตการร่วมกิจกรรม “กินอาหารครบ 5 หมู่ หนูแข็งแรง” ซึ่งมีค่าดัชนี ความถูกต้องเท่ากับ 0.94 ข้อมูลการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงนำไปวิเคราะห์โดยการหาค่าเฉลี่ยและ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและเทียบกับกราฟแสดงเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็ก อายุ 2 – 7 ปี ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2542 โดยใช้น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์ อายุและน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง ผลการสังเกตการรับประทานอาหารและเครื่องดื่มนำมารวบรวมกิจกรรม “กินอาหารครบ 5 หมู่ หนูแข็งแรง” นำมาวิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ

### สรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาเรื่อง การเปรียบเทียบภาวะ โภชนาการของเด็กวัยก่อนเรียนก่อนและหลัง การจัดโครงการพัฒนาสุขภาพ สรุปผลการศึกษาได้ดังนี้

ก่อนเข้าร่วมโครงการพัฒนาสุขภาพประชากรเพศชายโดยรวม ประเมินภาวะ โภชนาการ โดย ใช้น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุและน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงมีภาวะ โภชนาการปกติ ส่วนประชากรเพศหญิงโดยรวมประเมินภาวะ โภชนาการ โดยใช้น้ำหนักตามเกณฑ์อายุและน้ำหนัก ตามเกณฑ์ส่วนสูงมีภาวะ โภชนาการปกติ แต่เมื่อใช้ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ พบร่ว่า ค่อนข้างเตี้ย หลังสิ้นสุดโครงการพัฒนาสุขภาพ ประชากรทั้งเพศชายและเพศหญิงโดยรวม เมื่อประเมิน ภาวะ โภชนาการ โดยใช้น้ำหนักตามเกณฑ์อายุ ส่วนสูงตามเกณฑ์อายุและน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง พบร่ว่า มีภาวะ โภชนาการปกติ

ผลการรับประทานอาหาร(อาหารว่าง เช้า อาหารกลางวัน อาหารว่างบ่าย) ของเพศชาย อายุในระดับคี มีค่าเฉลี่ย 3.19 เพศหญิง อายุในระดับคี มีค่าเฉลี่ย 3.27 สำหรับการดื่มเครื่องดื่มว่าง เช้าและเครื่องดื่มว่างบ่ายของประชากรเพศชาย อายุในระดับคี 3.35 ส่วนเพศหญิง อายุในระดับคี มีค่าเฉลี่ย 3.27 นอกจากนี้จากการสังเกตพฤติกรรมของประชากร พบว่า ประชากรสามารถทำ กิจกรรมได้ทุกกิจกรรมและให้ความสนใจสื่อมากที่สุด

### อภิปรายผล

จากการศึกษารั้งนี้ พบว่า หลังสิ้นสุดโครงการพัฒนาสุขภาพ ประชากรเพศชาย 3 คน จาก 4 คน มีน้ำหนักและส่วนสูงเพิ่มขึ้น ส่วนประชากรเพศหญิง ร้อยละ 87.50 มีน้ำหนักและส่วนสูง เพิ่มขึ้น ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการที่ประชากรได้รับประทานอาหาร (อาหารว่าง เช้า อาหารกลางวัน อาหารว่างบ่าย) ซึ่งอาหารที่จัดให้เป็นอาหารที่แปรลูกใหม่ ไม่ซ้ำกันที่โรงเรียนเคลียดให้ ทำให้ ประชากรสนใจและรับประทานอาหารเพิ่มมากขึ้น (ประยัดค สายวิเชียร, 2545) รวมทั้งผลการ รับประทานอาหารและเครื่องดื่มของประชากร พบว่า มีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นทุกสัปดาห์รวมทั้งประชากร ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมและเรียนรู้เกี่ยวกับอาหาร 5 หมู่ และประโยชน์ที่ได้รับจากการรับประทาน อาหารครบ 5 หมู่ (ประยัดค สายวิเชียร, 2544) แม้ว่าโดยภาพรวมจะเห็นว่าประชากรมีภาวะ โภชนาการตามเกณฑ์แต่มีประชากรเพศหญิง 4 คน ที่มีส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ ค่อนข้างเตี้ย อย่างไร ก็ตามซึ่งถือว่าอยู่ในระดับปกติแต่เป็นการเตือนให้ระวังหากไม่ได้รับการดูแลอย่างสม่ำเสมอ ส่วนสูงจะไม่เพิ่มขึ้นและทำให้เป็นเด็กเตี้ยได้ นอกจากนี้มีประชากรเพศชาย 1 คน จาก 4 คน ที่มี น้ำหนักเท่าเดิมและมีประชากรเพศหญิง 1 คน จาก 8 คน หรือร้อยละ 12.5 ที่มีส่วนสูงเท่าเดิม ทั้งนี้ อาจต้องพิจารณาจากสิ่งแวดล้อม เช่น พันธุกรรม การเลี้ยงดู และหรือโรคประจำตัว เป็นต้น

จากการศึกษาดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าการจัดทำโครงการพัฒนาสุขภาพในโรงเรียนมี ส่วนช่วยให้เด็กได้พัฒนาด้านร่างกาย (ทั้งส่วนสูงและน้ำหนัก) มีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น แม้ว่าเป็นการทดลองจัดโครงการในระยะเวลาสั้นแต่มีแนวโน้มทางบวกที่จะช่วยให้เด็กมีพัฒนาการ ได้ดีขึ้น หากมีการติดตาม ดูแลและใส่ใจอย่างสม่ำเสมอหลังสิ้นสุดโครงการพัฒนาสุขภาพจะทำให้ ประชากรมีน้ำหนักและส่วนสูงที่พัฒนาได้มากขึ้นและมีภาวะโภชนาการที่ดีและยั่งยืนต่อไป

### ข้อเสนอแนะ

จากการศึกษาการประเมินภาวะโภชนาการของเด็กวัยก่อนเรียนก่อนและหลังโครงการ พัฒนาสุขภาพในครั้งนี้ ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะ ดังนี้  
การนำผลการศึกษาไปใช้สำหรับโรงเรียน

1. ความมีการติดตาม เฝ้าระวังเด็กที่มีปัญหาภาวะ โภชนาการ เช่น เด็กที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ เด็กที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์ และเด็กที่มีส่วนสูงค่อนข้างเตี้ย
2. ควรส่งเสริมให้ฝ่าย โภชนาการ ประกอบอาหารครบ 5 หมู่ ให้เด็กกลุ่มดังกล่าว การจัดอาหารว่าง ไม่ควรมีแต่นมจืดเพียงอย่างเดียว ควรเสริมด้วยผลไม้ หรือขนมไทย ให้นักเรียนได้รับพลังงานและสารอาหารที่เพียงพอต่อร่างกาย
3. ควรขอความร่วมมือจากผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะ โภชนาการเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
4. ควรส่งเสริมให้ร้านค้าภายในโรงเรียนขายขนมไทย หรือผลไม้ งดขายขนมกรุบกรอบ น้ำอัดลมและน้ำหวาน เพราะจากการศึกษาครั้งนี้ทำให้ทราบถึงสาเหตุที่ประชาชนไม่รับประทานอาหารกลางวัน เนื่องจากประชากรรับประทานอาหารกลางวันเพื่อจะได้ซื้อขนมและน้ำหวานรับประทาน ประชากรจึงรับประทานอาหารน้อย แต่ชอบรับประทานขนมและน้ำหวานมาก
5. ควรจัดให้มีการอบรมแก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับความรู้ด้าน โภชนาการ การเสริมสร้างภาวะ โภชนาการที่ดีแก่นักเรียน และให้เด็กได้รับรับประทานอาหารอย่างถูกต้อง เหมาะสมกับวัย สำหรับผู้ปกครอง
  1. ควรใส่ใจเรื่องการรับประทานอาหารของเด็ก โดยจัดอาหารให้ครบ 5 หมู่ มีสารอาหารครบตามวัยของเด็ก ส่งเสริมให้เด็กรับประทานผักและผลไม้ แทนการรับประทานขนมอบกรอบ ขนมหวาน น้ำหวานและน้ำอัดลม
  2. เด็กที่มีน้ำหนักและส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ควรได้รับการดูแลเรื่องการรับประทานอาหารที่ถูกต้องอย่างสม่ำเสมอ ให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการแก้ไขปัญหา การศึกษาครั้งต่อไป ความมีการศึกษา ดังนี้
    1. พฤติกรรมการบริโภคอาหารของเด็กวัยก่อนเรียน
    2. พฤติกรรมการบริโภคอาหารของผู้ปกครองเด็กวัยก่อนเรียน
    3. ภาวะ โภชนาการของเด็กกับความรู้ทาง โภชนาการของผู้ปกครอง
    4. การตรวจร่างกายหรืออาการทางคลินิกในเด็กที่มีปัญหาภาวะ โภชนาการ