

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในบทนี้ ผู้วิจัยได้นำเสนอการวิเคราะห์ข้อมูล การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งเก็บรวบรวมข้อมูลจากเครื่องมือวิจัย ซึ่งเป็นแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for windows แล้วนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปตารางบรรยายตามลำดับ ดังต่อไปนี้

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
  - 2.1 การวิเคราะห์ข้อมูลเป็นรายด้านในปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
    - 2.1.1 ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
    - 2.1.2 ทศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
    - 2.1.3 บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
    - 2.1.4 โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน
    - 2.1.5 การบริหารจัดการภายในโรงเรียน
    - 2.1.6 ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครุอนามัยโรงเรียน
    - 2.1.7 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
  - 2.2 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
  - 2.3 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลกระบวนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

### 1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นผู้บริหารโรงเรียน ครูอนามัยโรงเรียน ครูผู้สอน บุคลากรสาธารณสุข จำนวน 159 โรงเรียน ผู้วิจัยนำมาวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของผู้บริหารโรงเรียน ครูอนามัย โรงเรียน ครูผู้สอน และบุคลากรสาธารณสุข ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

ข้อมูลทั่วไป	ผู้บริหารโรงเรียน		ครูอนามัยโรงเรียน		ครูผู้สอน		บุคลากรสาธารณสุข	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ								
ชาย	154	96.85	17	10.69	370	38.78	43	27.04
หญิง	5	3.15	142	89.31	584	61.22	116	72.96
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100
2. ช่วงอายุ								
20-30 ปี	0	0	13	8.18	84	8.81	61	38.37
31-40 ปี	9	5.66	43	27.04	268	28.09	70	44.02
41-50 ปี	82	51.72	96	60.38	516	54.09	19	11.95
51-60 ปี	68	42.62	7	4.40	86	9.01	9	5.66
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100
3. สถานภาพ								
สมรส								
โสด	1	0.63	14	8.81	108	11.32	39	24.53
คู่	155	97.48	134	84.28	796	83.44	114	71.7
ม้าย	1	0.63	6	3.77	21	2.20	1	0.63
หย่า/แยก	2	1.26	5	3.14	29	3.04	5	3.14
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ผู้บริหารโรงเรียน		ครูอนามัยโรงเรียน		ครูผู้สอน		บุคลากรสาธารณสุข	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. ระดับการศึกษา								
ต่ำกว่า	3	1.88	7	4.40	61	6.39	77	48.43
ปริญญาตรี								
ปริญญาตรี	125	78.62	149	93.71	870	91.20	81	50.94
สูงกว่า	31	19.50	3	1.89	23	2.41	1	0.63
ปริญญาตรี								
รวม	159	100	159	100	654	100	159	100
5. การอบรม								
ต้องโรงเรียน								
ส่งเสริมสุขภาพ								
ไม่เคย	13	8.18	11	6.92	524	54.92	26	16.35
เคย	146	91.82	148	93.08	430	45.08	133	83.65
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100
6. จำนวนครั้งที่								
อบรม								
ไม่เคย	13	8.18	11	6.92	524	54.93	26	16.35
1 ครั้ง	54	33.96	38	23.90	249	26.10	59	37.11
2 ครั้ง	46	28.93	52	32.70	113	11.84	45	28.30
3 ครั้ง	32	20.13	38	23.90	36	3.77	15	9.43
4 ครั้ง	7	4.4	9	5.66	20	2.10	9	5.66
5 ครั้ง	7	4.4	11	6.92	12	1.26	5	3.15
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100

## ตารางที่ 5 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	ผู้บริหารโรงเรียน		ครูอนามัยโรงเรียน		ครูผู้สอน		บุคลากรสาธารณสุข	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
7. หลักการ โรงเรียนส่งเสริม สุขภาพ								
เห็นด้วย	150	94.34	148	93.08	832	87.21	157	98.74
ไม่เห็นด้วย	9	5.66	11	6.92	122	12.79	2	1.26
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100

จากตารางที่ 5 พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 96.85 อายุ อยู่ระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.72 สถานภาพสมรสคู่ คิดเป็นร้อยละ 97.48 การศึกษาจบปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 78.62 เคยได้รับการอบรมเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 91.82 ส่วนใหญ่ได้รับการอบรม 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 28.93 และเห็นด้วยกับหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 94.34

ครูอนามัยโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 89.31 อายุ อยู่ระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 60.38 สถานภาพสมรสคู่คิดเป็นร้อยละ 84.28 การศึกษาจบปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 93.71 เคยได้รับการอบรมเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 93.08 ส่วนใหญ่ได้รับการอบรม 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 32.7 และเห็นด้วยกับหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 93.08

ครูผู้สอนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 61.22 อายุอยู่ระหว่าง 41-50 ปี คิดเป็นร้อยละ 54.09 สถานภาพสมรสคู่คิดเป็นร้อยละ 83.44 การศึกษาจบปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 91.20 ส่วนใหญ่ไม่เคยได้รับการอบรมเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 54.92 ได้รับการอบรม 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 26.1 และส่วนใหญ่เห็นด้วยกับหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 87.21

บุคลากรสาธารณสุขส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 72.96 อายุอยู่ระหว่าง 31-40 ปี คิดเป็นร้อยละ 44.02 สถานภาพสมรสคู่คิดเป็นร้อยละ 71.7 การศึกษาจบปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 50.94 เคยได้รับการอบรมเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ คิดเป็น

ร้อยละ 83.65 ส่วนใหญ่ได้รับการอบรม 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 37.11 และเห็นด้วยกับ  
หลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 98.74

## 2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัด  
มหาสารคาม ผู้วิจัยได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพล จำนวน 22 ปัจจัย  
และแยกเป็น 7 ด้านที่คาดว่าจะมีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และ  
นำมาวิเคราะห์ได้ดังต่อไปนี้

### 2.1 การวิเคราะห์ข้อมูลเป็นรายด้านในปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

#### 2.1.1 ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ผลการวิเคราะห์ดังนำเสนอในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ผู้บริหารโรงเรียน ครูอนามัยโรงเรียน ครูผู้สอน บุคลากรในโรงเรียน บุคลากร  
ในชุมชน และบุคลากรสาธารณสุข

กลุ่มตัวอย่าง	คะแนนเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	คะแนน สูงสุด (Max)	คะแนน ต่ำสุด (Min)
1. ผู้บริหารโรงเรียน	8.23	1.66	10	0
2. ครูอนามัยโรงเรียน	7.82	1.47	10	3.00
3. ครูผู้สอน	7.31	0.89	9.8	4.16
4. บุคลากรในโรงเรียน	7.03	1.59	10	2.00
5. บุคลากรในชุมชน	6.89	1.77	10	2.00
6. บุคลากรสาธารณสุข	8.21	1.29	10	3.00

จากตารางที่ 6 พบว่า ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มผู้บริหารโรงเรียนอยู่ในเกณฑ์ที่สูงมากกว่าทุกกลุ่ม คือมีคะแนนเฉลี่ย 8.23 รองลงมาคือ บุคลากรสาธารณสุข และครูอนามัยโรงเรียน มีคะแนนเฉลี่ย 8.21 และ 7.82 ตามลำดับ

2.1.2 ทศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ผู้บริหารโรงเรียน ครูอนามัยโรงเรียน ครูผู้สอน บุคลากรในโรงเรียน บุคลากรในชุมชน และ  
บุคลากรสาธารณสุข ผลการวิเคราะห์ นำเสนอในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 ผลการวิเคราะห์ทัศนคติการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน  
ครูอนามัยโรงเรียน ครูผู้สอน บุคลากรในโรงเรียน บุคลากรในชุมชน และ  
บุคลากรสาธารณสุข

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (SD.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ผู้บริหารโรงเรียน	3.83	0.61	5.00	1.50
2. ครูอนามัยโรงเรียน	3.60	0.81	5.00	1.20
3. ครูผู้สอน	3.81	2.47	3.40	1.08
4. บุคลากรในโรงเรียน	3.88	0.63	5.00	1.00
5. บุคลากรในชุมชน	3.65	0.62	4.60	1.10
6. บุคลากรสาธารณสุข	3.82	1.29	4.90	1.00

จากตารางที่ 7 พบว่า ทศนคติการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในกลุ่ม  
บุคลากรในโรงเรียน มีค่าเฉลี่ยสูงมากที่สุดคือ 3.88 รองลงมาคือ ผู้บริหารโรงเรียน  
และบุคลากรสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ย 3.83 และ 3.82 ตามลำดับ

2.1.3 บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ผู้บริหารโรงเรียนครูอนามัยโรงเรียน และบุคลากรสาธารณสุข ผลการวิเคราะห์ นำเสนอใน  
ตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ผลการวิเคราะห์บทบาทหน้าที่การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูอนามัยโรงเรียน และบุคลากรสาธารณสุข

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ครูอนามัยโรงเรียน	3.48	.85	5.00	1.20
2. บุคลากรสาธารณสุข	3.40	.75	4.80	1.40

จากตารางที่ 8 พบว่า บทบาทหน้าที่การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครู  
อนามัยโรงเรียนมีสูงที่ค่าเฉลี่ย 3.48 รองลงมาคือบุคลากรสาธารณสุข มีค่าเฉลี่ยที่ 3.4

2.1.4 โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน ของผู้บริหารโรงเรียน  
ผลการวิเคราะห์ นำเสนอในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 ผลการวิเคราะห์โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารโรงเรียน

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ผู้บริหารโรงเรียน	3.64	.78	5.00	1.10

จากตารางที่ 9 พบว่า โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของ  
ผู้บริหารโรงเรียน มีค่าเฉลี่ยที่ 3.64

2.1.5 การบริหารจัดการภายในโรงเรียนดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม  
สุขภาพของผู้บริหารโรงเรียนมีผลการวิเคราะห์ นำเสนอในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 ผลการวิเคราะห์การบริหารจัดการภายในโรงเรียนต่อการดำเนินงานโรงเรียน  
ส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ผู้บริหารโรงเรียน	3.53	.79	5	0.20

จากตารางที่ 10 พบว่า การบริหารจัดการภายในโรงเรียนต่อการดำเนินงาน  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน มีค่าเฉลี่ย ที่ 3.53

2.1.6 ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูอนามัยโรงเรียน นำเสนอในตารางที่ 11

ตารางที่ 11 ผลการวิเคราะห์ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูอนามัยโรงเรียน

Rajabhat Mahasarakham University

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ครูอนามัยโรงเรียน	3.26	.86	5.00	1.20

จากตารางที่ 11 พบว่า ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูอนามัยโรงเรียนโรงเรียน มีค่าเฉลี่ยที่ 3.26

2.1.7 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูผู้สอน บุคลากรในโรงเรียน บุคลากรในชุมชน และบุคลากรสาธารณสุข นำเสนอใน  
ตารางที่ 12



ตารางที่ 12 ผลการวิเคราะห์ การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ครูผู้สอน บุคลากรในโรงเรียน บุคลากรในชุมชน และบุคลากรสาธารณสุข

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
1. ครูผู้สอน	2.99	2.23	3.00	1.17
2. บุคลากรในโรงเรียน	2.96	1.48	5.00	1.00
3. บุคลากรในชุมชน	2.94	0.85	4.80	1.00
4. บุคลากรสาธารณสุข	3.19	0.75	4.90	1.20

จากตารางที่ 12 พบว่า การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
ในบุคลากรสาธารณสุขมีค่าเฉลี่ย มากที่สุดที่ 3.19 รองลงมาคือ ครูผู้สอนและบุคลากร  
มีค่าเฉลี่ยที่ 2.99 และ 2.96 ตามลำดับ

## 2.2 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม  
นำเสนอในตารางที่ 13

ตารางที่ 13 ผลการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

กลุ่มตัวอย่าง	ค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ )	ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	ค่าสูงสุด (Max)	ค่าต่ำสุด (Min)
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	80.04	16.36	100	0

จากตารางที่ 13 พบว่า ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัด  
มหาสารคาม มีค่าเฉลี่ย 80.04

## 2.3 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

### 2.3.1 ค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร ของตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม และระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรอิสระ ด้วยวิธี Pearson'S roduct moment correlation (r) ในการหาระดับความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงที่เรียกว่าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่มีค่าเป็นบวก (+) หมายความว่าข้อมูล 2 ชุดเปลี่ยนแปลงตามกัน กล่าวคือถ้าค่าของตัวแปรตัวหนึ่งสูง ค่าของตัวแปรอีกตัวหนึ่งจะสูงด้วย และถ้าค่าของตัวแปรหนึ่งต่ำ ค่าของตัวแปรอีกตัวหนึ่งจะต่ำด้วย สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่มีค่าเป็นลบ (-) หมายความว่า ข้อมูลทั้งสองชุดเปลี่ยนแปลงในทางตรงกันข้ามหรือกลับกันกล่าวคือ ถ้าตัวแปรตัวหนึ่งสูง ค่าตัวแปรตัวหนึ่งจะกลับเป็นต่ำ และค่าตัวแปรตัวหนึ่งต่ำ ค่าของตัวแปรหนึ่งจะกลับเป็นสูง

ค่าระดับความสัมพันธ์ที่เกิดขึ้น จากค่า Correlation coefficient (r) มีเกณฑ์การวัดระดับความสัมพันธ์ ดังนี้ (ดุษฎี อายุวัฒน์. ม.ป.ป. : 2)

ระดับความสัมพันธ์ระหว่าง 0.001-0.500 ถือว่าระดับความสัมพันธ์ค่อนข้างต่ำ

ระดับความสัมพันธ์ระหว่าง 0.501-0.700 ถือว่าระดับความสัมพันธ์ปานกลาง

ระดับความสัมพันธ์ระหว่าง 0.701 ขึ้นไป ถือว่าระดับความสัมพันธ์ค่อนข้างสูง

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกันควรมีค่าสูงสุด

ไม่เกิน 0.85 เพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาการเกิด Multi-Collinearity ซึ่งหมายถึง ตัวแปรอิสระมีความสัมพันธ์กันเองสูงมากเกินไป จนไม่เหมาะสมที่จะนำตัวแปรคู่ที่มีความสัมพันธ์กันสูงเข้าไปในสมการทั้งสองตัว (สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์ และกรรณิการ์ สุขเกษม. 2536 : 25)

ผู้วิจัยแบ่งการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ใช้ในศึกษาออกเป็น 2 ส่วน คือ

- 1) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ (X) จำนวน 22 ตัว กับตัวแปรตาม (Y) จำนวน 1 ตัวแปร ดังแสดงในตารางที่ 13

ตารางที่ 14 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรตาม

ตัวแปรตาม (Y)	ชื่อตัวแปรอิสระ	Pearson's (r)	Sig (1-Tailed)
ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหาร (X <sub>1</sub> )	.627*	.011
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน (X <sub>2</sub> )	.659*	.000
	บทบาทหน้าที่ในด้านนโยบายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน (X <sub>3</sub> )	.611	.452
	การบริหารจัดการภายในโรงเรียนของผู้บริหารโรงเรียน (X <sub>4</sub> )	.594	.660
	โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารฯ (X <sub>5</sub> )	.648*	.001
	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัย (X <sub>6</sub> )	.474	.986
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัย (X <sub>7</sub> )	.613	.647
	บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัย (X <sub>8</sub> )	.621*	.011
	ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัย (X <sub>9</sub> )	.578	.602
	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน (X <sub>10</sub> )	.330	.364
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน (X <sub>11</sub> )	.107	.481
	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน (X <sub>12</sub> )	.067	.362
	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน (X <sub>13</sub> )	.218	.690
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน (X <sub>14</sub> )	.528*	.006
	มีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน (X <sub>15</sub> )	-.190*	.004
	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน (X <sub>16</sub> )	.126	.934
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน (X <sub>17</sub> )	.505	.430
	มีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน (X <sub>18</sub> )	.340	.714
	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข (X <sub>19</sub> )	.308	.650
	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข (X <sub>20</sub> )	.470	.905
	บทบาทหน้าที่ในด้านนโยบายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข (X <sub>21</sub> )	.547*	.008
	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข (X <sub>22</sub> )	.214	.378

หมายเหตุ \* หมายถึง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 14 พบว่า ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ ( X ) จำนวน 22 ตัวแปร มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตาม ( Y ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จำนวน 7 ตัวแปร คือ ทศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารโรงเรียน บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียนและความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน

2) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระกับตัวแปรอิสระด้วยกัน ( $X_1, X_2, \dots, X_{22}$ ) ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังแสดงในตารางที่ 15



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

Rajabhat Mahasarakham University

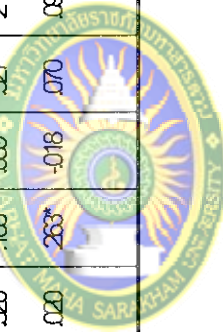
ตารางที่ 15 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlations Coefficient) ระหว่างตัวแปรอิสระ 22 ตัว

ตัวแปร	X <sub>1</sub>	X <sub>2</sub>	X <sub>3</sub>	X <sub>4</sub>	X <sub>5</sub>	X <sub>6</sub>	X <sub>7</sub>	X <sub>8</sub>	X <sub>9</sub>	X <sub>10</sub>	X <sub>11</sub>	X <sub>12</sub>	X <sub>13</sub>	X <sub>14</sub>	X <sub>15</sub>	X <sub>16</sub>	X <sub>17</sub>	X <sub>18</sub>	X <sub>19</sub>	X <sub>20</sub>	X <sub>21</sub>	X <sub>22</sub>	
X <sub>1</sub>	1.000																						
X <sub>2</sub>	.507*	1.000																					
X <sub>3</sub>	.515*	.601*	1.000																				
X <sub>4</sub>	.530*	.529*	.651*	1.000																			
X <sub>5</sub>	.520*	.487*	.596*	.671*	1.000																		
X <sub>6</sub>	.370*	.426*	.405*	.380*	.340*	1.000																	
X <sub>7</sub>	.426*	.457*	.486*	.511*	.466*	.431*	1.000																
X <sub>8</sub>	.452*	.447*	.511*	.461*	.401*	.459*	.657*	1.000															
X <sub>9</sub>	.383*	.462*	.486*	.484*	.488*	.367*	.596*	.661*	1.000														
X <sub>10</sub>	.233*	.285*	.289*	.190*	.226*	.212*	.316*	.283*	.291*	1.000													
X <sub>11</sub>	.437*	.405*	.465*	.455*	.353*	.242*	.476*	.356*	.359*	.460*	1.000												
X <sub>12</sub>	.388	.420*	.403*	.433*	.364*	.348*	.517*	.476*	.504*	.363*	.510*	1.000											
X <sub>13</sub>	.247*	.223*	.191*	.193*	.158*	.181*	.252*	.267*	.234*	.204*	.352	.554*	1.000										
X <sub>14</sub>	.186*	.165*	.146*	.184*	.117*	.116	.091	.067	.014	.204*	.170*	.082	.117	1.000									
X <sub>15</sub>	.520*	.495*	.412*	.459*	.418*	.398*	.449*	.481*	.426*	.347*	.488*	.432*	.295*	.245*	1.000								
X <sub>16</sub>	.363*	.281*	.287*	.261*	.329*	.376*	.203*	.251*	.214*	.138*	.278*	.261*	.189*	.054	.245*	1.000							

ตารางที่ 15 (ต่อ)

ตัวแปร	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22
X <sub>17</sub>	.246*	.198*	.256*	.245*	.254*	.376*	.280*	.246	.207	.200	.256*	.277*	.135*	.077	.253*	.224*	1.000					
X <sub>18</sub>	.001	.107	.013	.078	.048	.097	.118	.023	.072	.125*	.189*	.109*	-.054	.041	.156*	.119	.086	1.000				
X <sub>19</sub>	-.057	.088	-.039	.020	.015	.071	.027	.023	.066	.091*	.104*	.066	-.118	.020	.081	.131	.074	.761*	1.000			
X <sub>20</sub>	.169*	.204*	.217*	.157*	.167*	.223*	.250*	.261*	.217*	.131*	.192*	.153*	.206*	.151*	.233*	.197*	.387*	.051	.052	1.000		
X <sub>21</sub>	.454*	.389*	.364	.407*	.333*	.331*	.529*	.363*	.323*	.320*	.536*	.320*	.188*	.089	.527*	.212*	.234*	.101	.008	.202*	1.000	
X <sub>22</sub>	-.049	.012	.065	.010	-.100	-.103	-.083	.010	-.013	.004	.084	.020	.263*	-.018	.070	.086	-.063	.020	.084	.088	-.077	1.000

หมายเหตุ \* หมายถึงมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05



จากตารางที่ 15 พบว่า ตัวแปรอิสระทั้ง 22 ตัว ไม่มีคู่ใดที่มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ต่อกันมากเกินไปเกินกว่า 0.85 มีความสัมพันธ์เชิงบวกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 จึงไม่มีปัญหาเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระสูงเกินไป หรือ Multi-collinearity จึงสามารถนำตัวแปรอิสระทั้ง 22 ตัว เข้าวิเคราะห์ในสมการพร้อมกันได้

2.3.2 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรง (Multiple linear regression analysis)

การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรง มีลักษณะที่สำคัญคือการวิเคราะห์หาอิทธิพลของตัวแปรหลายตัว ที่มีผลต่อตัวแปรตามหนึ่งตัว โดยมีข้อสมมติฐานว่า ความสัมพันธ์เชิงเส้นตรง (Linear relationship) เพื่อที่จะทำให้สามารถนำผลของตัวแปรอิสระแต่ละตัวที่มีผลต่อตัวแปรตามรวมกันได้ (Additivity) กล่าวคือตัวแปรอิสระแต่ละตัวมีผลต่อตัวแปรตามหรือไม่ และตัวแปรอิสระทุกตัวรวมกันมีผลต่อตัวแปรตามมากน้อยเพียงใด ก่อนการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรงได้ทำการตรวจสอบดูว่าตัวแปรอิสระสัมพันธ์กันหรือไม่ โดยการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (Correlation coefficient) ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยตัวเองเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหา Multi-collinearity ซึ่งเป็นค่าที่แสดงว่าตัวแปรอิสระทุกตัวเป็นอิสระจากกันและไม่มีปัญหาเกี่ยวกับ Multi-collinearity

เทคนิคการวิเคราะห์สมการถดถอยเชิงเส้นตรง สร้างขึ้นเมื่อใช้กับตัวแปรที่มีระดับการวัดมาตราอันตรภาค (Interval scale) หรือมาตราอัตราส่วน (Ratio scale) ซึ่งหากตัวแปรที่มีระดับการวัดมาตราบัญญัติ (Nominal scale) หรือมาตราเรียงอันดับ (Ordinal scale) จะต้องนำมาจัดการแปลงให้เป็นตัวแปรหุ่น (สัมพัทธ์ พันธุ์พฤษ์ 2541 : 97) ดังแสดงในตารางที่ 16

ตารางที่ 16 ตัวแปรที่จะนำไปใช้ในการวิเคราะห์สมการถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรง

ตัวแปร	รายละเอียด	รหัส	ระดับข้อมูล
ตัวแปรตาม (Y)	ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปีการศึกษา 2543	ลงตามจำนวนคะแนน	มาตราอัตราส่วน
ตัวแปรอิสระ			
X <sub>1</sub>	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ความรู้ความเข้าใจ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>2</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านทัศนคติ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>3</sub>	บทบาทหน้าที่ในด้านนโยบายโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพผู้บริหารโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านบทบาทหน้าที่ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>4</sub>	การบริหารจัดการเรื่องโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้าน การบริหารจัดการ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>5</sub>	โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับ ชุมชนของผู้บริหารโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้าน การมีส่วนร่วมกับชุมชน 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>6</sub>	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้าน ความรู้ความเข้าใจ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>7</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านทัศนคติ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>8</sub>	บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านบทบาทหน้าที่ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>9</sub>	ขวัญกำลังใจในการดำเนินงาน โรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้าน ขวัญกำลังใจ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>10</sub>	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน	ค่าเฉลี่ยของคะแนนด้าน 1 ความรู้ความเข้าใจ 0 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>11</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของครูผู้สอน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านทัศนคติ 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค
X <sub>12</sub>	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านการมีส่วนร่วม 10 ข้อ	มาตราอันดับภาค



ตัวแปร	รายละเอียด	รหัส	ระดับข้อมูล
X <sub>13</sub>	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ ของบุคลากรในโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ความรู้ความเข้าใจ 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>14</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้าน ทัศนคติ10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>15</sub>	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านการมีส่วนร่วม 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>16</sub>	ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ความรู้ความเข้าใจ10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>17</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของ บุคลากรในชุมชน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้าน ทัศนคติ10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>18</sub>	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านการมีส่วนร่วม 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>19</sub>	ความรู้ความเข้าใจการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ความรู้ความเข้าใจ 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>20</sub>	ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้านทัศนคติ 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>21</sub>	บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ ของบุคลากรสาธารณสุข	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้าน บทบาทหน้าที่ 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค
X <sub>22</sub>	การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข	ค่าเฉลี่ยของคะแนน ด้าน การมีส่วนร่วม 10 ข้อ	มาตราอันตรภาค

การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  
จังหวัดมหาสารคาม ใช้การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรง (Multiple linear regression  
analysis) แบบกำหนดตัวแปรเข้าไปในสมการทั้งหมด (Enter method ) จำนวน 22 ตัว คือ  
ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน ทัศนคติต่อ  
การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน บทบาทหน้าที่ในด้านนโยบาย  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน การบริหารจัดการเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ  
ของผู้บริหารโรงเรียน โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหาร

โรงเรียน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน  
ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน บทบาทหน้าที่ใน  
การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ขวัญกำลังใจในการดำเนินงานโรงเรียน  
ส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม  
สุขภาพของครูผู้สอน ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน การมี  
ส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน ความรู้ความเข้าใจใน  
การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ของบุคลากรในโรงเรียน ทัศนคติต่อการดำเนินงาน  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม  
สุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ  
บุคลากรในชุมชน ทัศนคติต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน  
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน ความรู้  
ความเข้าใจการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทัศนคติต่อ  
การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน  
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียน  
ส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข

ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ทางสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประโยชน์ใน  
การนำเสนอข้อมูล ดังนี้

R หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณซึ่งแสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่าง  
ตัวแปรอิสระทั้ง 22 ตัวกับตัวแปรตาม

$R^2$  หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์การตัดสินใจ (Coefficient of determination)  
เป็นค่าที่แสดงถึงอิทธิพลของตัวแปรอิสระที่มีผลต่อตัวแปรตามซึ่ง  
แสดงถึงประสิทธิภาพการพยากรณ์

S.E. หมายถึง ค่าความคลาดเคลื่อนของการประมาณค่าพารามิเตอร์

b หมายถึง ค่าน้ำหนักความสำคัญของตัวพยากรณ์ในสมการที่เขียน ในรูป  
คะแนนดิบ

Beta หมายถึง ค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยมาตรฐานของตัวแปรอิสระซึ่งคำนวณ  
จากค่าของตัวแปรต่างๆ ในรูปคะแนนมาตรฐาน

t หมายถึง ค่าสถิติที่ใช้ในการทดสอบสมมติฐานเกี่ยวกับค่าพารามิเตอร์ของ  
สมการถดถอยแต่ละค่าอยู่ในสมการ

Sig หมายถึง ระดับนัยสำคัญทางสถิติ

$\alpha$  หมายถึง ค่าคงที่ของสมการถดถอยในรูปคะแนนดิบ

ตารางที่ 17 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณเชิงเส้นตรง ( Multiple linear regression analysis )

ตัวแปร	B	S.E.	Beta	t	Sig.
A	-14.862	7.750		-1.918	.057
X <sub>1</sub>	1.546	.596	.157	2.594	.011
X <sub>2</sub>	6.495	1.624	.241	3.998	.000
X <sub>3</sub>	1.304	1.730	.051	.754	.452
X <sub>4</sub>	-.627	1.423	-.030	-.440	.660
X <sub>5</sub>	4.644	1.364	.223	3.404	.001
X <sub>6</sub>	1.075	.620	.001	.017	.986
X <sub>7</sub>	.666	1.452	.033	.459	.647
X <sub>8</sub>	3.586	1.399	.188	2.562	.011
X <sub>9</sub>	.634	1.214	.033	.522	.602
X <sub>10</sub>	.852	.935	.047	.911	.364
X <sub>11</sub>	-.903	1.277	-.136	-.707	.481
X <sub>12</sub>	1.291	1.412	.176	.914	.362
X <sub>13</sub>	-.301	.504	-.020	-.400	.690
X <sub>14</sub>	4.266	1.530	.167	2.789	.006
X <sub>15</sub>	-1.522	.525	-.138	-2.900	.004
X <sub>16</sub>	3.502	.425	.004	.082	.934
X <sub>17</sub>	-1.312	1.657	-.049	-.792	.430
X <sub>18</sub>	.358	.974	.019	.367	.714
X <sub>19</sub>	-.293	.644	-.023	-.455	.650
X <sub>20</sub>	-.816	1.559	-.008	-.119	.905
X <sub>21</sub>	-4.270	1.582	.177	2.699	.008
X <sub>22</sub>	-1.107	1.250	-.051	-.885	.378

$$R = .867 \quad R^2 = .752$$

จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่คาดว่าจะผลต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม โดยใช้การวิเคราะห์แบบตัวแปรเข้าไปในสมการทั้งหมด (Enter method) พบว่า

1. ตัวแปรอิสระทุกตัวที่นำมาศึกษาทั้งหมดมีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามคือปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ เท่ากับ .867 ( $R = .867$ )

2. ตัวแปรอิสระทุกตัวที่นำมาศึกษาทั้งหมดสามารถร่วมกันอธิบายการผันแปรในตัวแปรตาม คือ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยสามารถอธิบายการผันแปรได้ร้อยละ 75.2 ( $R^2 = .752$ )

3. ตัวแปรอิสระที่มีผลต่อการผันแปรตาม (ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 มีจำนวน 7 ตัวแปร เรียงตามลำดับตามค่าอิทธิพลที่มีผลต่อตัวแปรตามจากมากไปหาน้อยได้ดังนี้คือ

3.1 ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน ( $X_2$   $B = .241$ )

3.2 โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารโรงเรียน ( $X_5$   $B = .223$ )

3.3 บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ( $X_8$   $B = .188$ )

3.4 บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ( $X_{21}$   $B = .177$ )

3.5 ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ( $X_{19}$   $B = .176$ )

3.6 ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน ( $X_{14}$   $B = .167$ )

3.7 ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน ( $X_1$   $B = .157$ )

ผลการศึกษาวิจัยพบว่า ตัวแปรที่มีผลต่อผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม มากที่สุดคือ ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน นั่นคือ เมื่อบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียนเปลี่ยนไป 1 หน่วย จะทำให้ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม สูงขึ้น 6.495 หน่วย รองลงมาคือโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารโรงเรียน บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน และความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ของผู้บริหารโรงเรียน มีผลเชิงบวกเช่นกัน นั่นคือ เมื่อระดับโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชนของผู้บริหารโรงเรียนเปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียนเปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข เปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขเปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน เปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย และความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ของผู้บริหารโรงเรียนเปลี่ยนแปลงไป 1 หน่วย จะทำให้ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม เปลี่ยนแปลงไป 4.644 3.586 4.270 1.291 4.266 และ 6.495 ตามลำดับ

ดังนั้น เมื่อทราบค่าคงที่ (Constant) เท่ากับ -14.862 ทราบค่าน้ำหนักความสำคัญของตัวพยากรณ์ซึ่งอยู่ในรูปคะแนนดิบ (B) และทราบค่าน้ำหนักความสำคัญของตัวพยากรณ์ ซึ่งอยู่ในรูปคะแนนมาตรฐาน ( Bata ) จึงสามารถสร้างสมการถดถอยได้ ดังนี้

สมการถดถอยในรูปคะแนนดิบ คือ

$$\begin{aligned}
 Y = & -14.862 + 1.546 X_1 + 6.495 X_2 + 1.304X_3 + (-.627 )X_4 + 4.644X_5 \\
 & + 1.075X_6 + .666X_7 + 3.586X_8 + .634X_9 + .852X_{10} + ( -.903 )X_{11} \\
 & + 1.291X_{12} + ( -.201 )X_{13} + 4.266X_{14} + ( -1.522 )X_{15} + 3.502X_{16} \\
 & + (-1.312 )X_{17} + .358X_{18} + (-.293)X_{19} + (-.186 )X_{20} + 4.270X_{21} \\
 & + (-1.107)X_{22}
 \end{aligned}$$

สมการถดถอยในรูปคะแนนมาตรฐาน คือ

$$Z = .001Z1 + .000Z2 + .452Z3 + .660Z4 + .660Z5 + .986Z6 + .647Z7 \\ + .011Z8 + .602Z9 + .364Z10 + .481Z11 + .362Z12 + .690Z13 \\ + .006Z14 + .004Z15 + .934Z16 + .430Z17 + .714Z18 + .650Z19 \\ + .905Z20 + .008Z21 + .378Z22$$

เมื่อ Y และ Z = ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

จังหวัดมหาสารคาม

ส่วนตัวแปรอิสระอีก 15 ตัว ที่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และ ไม่สอดคล้องกับสมมุติฐานของการวิจัยที่ตั้งไว้ คือ บทบาทหน้าที่ในด้านนโยบายโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพผู้บริหารโรงเรียน การบริหารจัดการเรื่องโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ขวัญกำลังใจ ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูอนามัยโรงเรียน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพของครูผู้สอน การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ ครูผู้สอน ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน ความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน ทักษะติดต่อ การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ บุคลากรในชุมชน การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในชุมชน ทักษะติดต่อการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพของบุคลากรสาธารณสุข การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ของบุคลากรสาธารณสุข

### 3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลวิธีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 159 โรงเรียนพบว่าจังหวัด มหาสารคาม จากข้อมูลคุณภาพที่ได้จากการ สัมภาษณ์กลุ่ม (Focus group) มีวิธีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้คือ

### 3.1 ผู้บริหารโรงเรียน

3.1.1 ให้ความสำคัญของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

3.1.2 ประชุมชี้แจงบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่นครูอนามัย ครูผู้สอน บุคลากร  
ในโรงเรียน (นักเรียน แม่ค้า แม่ครัว นักการภารโรง)

3.1.3 จัดตั้งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ดัดแปลงมาจากทีม  
อนามัยโรงเรียนที่มีอยู่แล้ว เพิ่มเติมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ชุมชน กรรมการพื้นฐาน และเชิญ  
บุคลากรที่ทรงคุณวุฒิในชุมชน ในอำเภอ องค์การภาครัฐและเอกชน เป็นกรรมการที่ปรึกษา

3.1.4 ค้นหาปัญหาสุขภาพร่วมกัน ทั้งปัญหาในโรงเรียนและชุมชนโดย  
คณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ คณะกรรมการที่ปรึกษา และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง แล้ว  
นำปัญหามาร่วมวางแผนแก้ไข

3.1.5 จัดทำแผนปฏิบัติงาน โดยกำหนดในธรรมนูญของโรงเรียน แล้วจัด  
ทำแผนปฏิบัติงาน มอบหมายผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องดำเนินงาน พร้อมระดมทรัพยากรที่มีอยู่ใน  
ท้องถิ่น

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

3.1.6 จัดกิจกรรมที่แก้ปัญหา ส่งเสริมสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของ  
ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

3.1.7 ประเมินผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการดำเนินงาน ประชุม  
ชี้แจงผลการดำเนินงานพร้อมประชุมประจำเดือนของโรงเรียนและประเมินผลการดำเนินงาน  
ตามแบบประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของจังหวัดมหาสารคาม  
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง

3.2 ครูอนามัยโรงเรียน ทำความเข้าใจในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริม  
สุขภาพ

3.2.1 จัดทำคำสั่งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ดัดแปลงมาจาก  
ทีมอนามัยโรงเรียนที่มีอยู่แล้ว เพิ่มเติมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ชุมชน กรรมการพื้นฐาน และเชิญ  
บุคลากรที่ทรงคุณวุฒิในชุมชน ในอำเภอ องค์การภาครัฐและเอกชน เป็นกรรมการที่ปรึกษา

3.2.2 รวบรวมปัญหาภาวะสุขภาพทั้งในโรงเรียน ชุมชน

3.2.3 ร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา จัดทำแผนปฏิบัติงาน

3.2.4 ประสานผู้เกี่ยวข้องดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค  
พร้อมทั้งรวบรวมผลการดำเนินงาน



3.2.5 ร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอต่อที่ประชุม และประเมินผลตามแบบประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

### 3.3 ครูผู้สอน

- 3.3.1 ทำความเข้าใจในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.3.2 ร่วมเป็นกรรมการตามคำสั่งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.3.3 รวบรวมปัญหาภาวะสุขภาพทั้งในโรงเรียน ชุมชน
- 3.3.4 ร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา จัดทำแผนปฏิบัติงาน
- 3.3.5 ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
- 3.3.6 ร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอต่อที่ประชุม และประเมินผลตามแบบประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

### 3.4 บุคลากรในโรงเรียน (นักเรียน แม่ค้า แม่ครัว นักการภารโรง)

- 3.4.1 ทำความเข้าใจในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.4.2 ร่วมเป็นกรรมการตามคำสั่งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.4.3 รวบรวมปัญหาภาวะสุขภาพทั้งในโรงเรียน ชุมชน
- 3.4.4 ร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา จัดทำแผนปฏิบัติงาน
- 3.4.5 ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
- 3.4.6 ร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอต่อที่ประชุม และประเมินผลตามแบบประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

### 3.5 บุคลากรในชุมชน

- 3.5.1 ทำความเข้าใจในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.5.2 ร่วมเป็นกรรมการตามคำสั่งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 3.5.3 รวบรวมปัญหาภาวะสุขภาพทั้งในโรงเรียน ชุมชน
- 3.5.4 ร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา จัดทำแผนปฏิบัติงาน
- 3.5.5 ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค



3.5.6 ร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานนำเสนอต่อที่ประชุม และประเมินผลตามแบบประเมินผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

### 3.6 บุคลากรสาธารณสุข

3.6.1 ทำความเข้าใจในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประสานการจัดประชุมชี้แจงแก่โรงเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้อง

3.6.2 ร่วมเป็นกรรมการตามคำสั่งคณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

3.6.3 รวบรวมปัญหาภาวะสุขภาพทั้งในโรงเรียน ชุมชน และข้อเสนอแนะแนวทางการดำเนินงาน

3.6.4 ร่วมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา จัดทำแผนปฏิบัติงาน

3.6.5 สนับสนุนการจัดกิจกรรมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค

3.6.6 ร่วมติดตามประเมินผลการดำเนินงาน รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานภาคเรียนละ 1 ครั้ง

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
จากข้อมูลการศึกษาค้นคว้าวิธีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม คือ

1. ผู้บริหารโรงเรียนเห็นชอบในหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
2. การแต่งตั้งคณะทำงาน (คณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและคณะกรรมการที่ปรึกษา)
3. การค้นหาปัญหาในโรงเรียนและชุมชน
4. การวางแผนการดำเนินงาน
5. การประเมินผล

### 4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มตัวอย่างผู้บริหารโรงเรียน 159 คน ครูอนามัยโรงเรียน 159 คน ครูผู้สอน 954 คน บุคลากรสาธารณสุข 159 คน ทำให้ทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ดังแสดงในตารางที่ 18

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานของผู้บริหารโรงเรียน  
ครูอนามัยโรงเรียน ครูผู้สอน และบุคลากรสาธารณสุข ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

ปัญหาอุปสรรค	ผู้บริหารโรงเรียน		ครูอนามัยโรงเรียน		ครูผู้สอน		บุคลากรสาธารณสุข	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. งบประมาณไม่เพียงพอ	24	15.09	18	11.33	90	9.43	16	10.06
2. บุคลากรน้อย	21	13.21	22	13.84	61	6.39	18	11.33
3. กิจกรรมขาดความต่อเนื่อง	25	15.72	21	13.21	124	12.99	29	18.24
4. ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน	12	7.55	15	9.43	93	9.75	11	6.92
5. ขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่อง	15	9.43	24	15.09	112	11.74	12	7.55
6. ขาดการนิเทศอย่างต่อเนื่อง	19	11.95	12	7.55	128	13.42	15	9.43
7. ขาดบุคลากรเฉพาะด้าน	12	7.55	8	5.03	95	9.96	3	1.88
8. ความร่วมมือน้อย	14	8.81	18	11.33	64	6.71	24	15.09
9. ภาระงานมาก	13	8.18	15	9.43	127	13.31	5	3.15
10. ขาดความตระหนักต่อการส่งเสริมสุขภาพ	4	2.51	6	3.77	60	6.29	26	16.35
รวม	159	100	159	100	954	100	159	100

จากตารางที่ 18 พบว่า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้บริหารโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเรื่องกิจกรรมขาดความต่อเนื่อง มากที่สุดร้อยละ 15.72 ครูอนามัยโรงเรียน เรื่องขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 15.09 ครูผู้สอนเรื่องขาดการนิเทศอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 13.42 และบุคลากรสาธารณสุข เรื่องกิจกรรมขาดความต่อเนื่อง ร้อยละ 18.24

ส่วนในบุคลากรในโรงเรียนและบุคลากรในชุมชน ได้สรุปปัญหาอุปสรรคโดยใช้วิธี สัมภาษณ์กลุ่ม(Focus Group)อย่างละ 159 กลุ่ม ซึ่งพบว่า บุคลากรในโรงเรียนมีปัญหา อุปสรรคได้ดังนี้ คือ

ตารางที่ 19 จำนวนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพบุคลากรใน โรงเรียนและบุคลากรในชุมชน

ปัญหา	จำนวนปัญหาที่พบใน	
	บุคลากรในโรงเรียน	บุคลากรในชุมชน
1. บุคลากรน้อย	78	19
2. ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน	72	68
3. ขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่อง	64	63
4. กิจกรรมขาดความต่อเนื่อง	53	61
5. ขาดการนิเทศอย่างต่อเนื่อง	52	45
6. ความร่วมมือมีน้อย	49	51
7. ขาดความตระหนักเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ	43	66
8. ภาระงานมาก	39	58
9. งบประมาณไม่เพียงพอ	35	55
10. ขาดบุคลากรเฉพาะด้าน	21	43
รวม	506	529

จากตารางที่ 19 พบว่า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของ บุคลากรในโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเรื่องมีบุคลากรในการดำเนินงานน้อย รองลงมาคือความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงาน และขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่อง ส่วนในบุคลากรในชุมชน ส่วนใหญ่เป็นเรื่องความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงาน รองลงมาคือ ขาดความตระหนักเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ และขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่อง