



#### บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของครูอนามัย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของครูอนามัย และเพื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพ ในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามตัวแปรขนาดของโรงเรียนประถมศึกษา ตามการรับรู้ของครูอนามัย โดยผู้วิจัยใช้กลุ่มประชากร ซึ่งเป็นครูที่ทำหน้าที่ครูอนามัยหรือเป็นครูที่ทำหน้าที่ หัวหน้ารับผิดชอบดูแลห้องพยาบาลในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร โรงเรียนละ 1 คน รวมจำนวน 427 คน โดยแบ่งเป็นครูในโรงเรียนขนาดใหญ่ 97 คน โรงเรียนขนาดกลาง 123 คน และโรงเรียนขนาดเล็ก 207 คน ผู้วิจัยได้เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นเองเป็นเครื่องมือ ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มประชากร จำนวน 427 คน และได้รับแบบสอบถามกลับคืนจากครูที่ทำหน้าที่ครูอนามัย หรือครูที่ทำหน้าที่หัวหน้ารับผิดชอบดูแลห้องพยาบาลโรงเรียนในโรงเรียนขนาดใหญ่ 91 ฉบับ โรงเรียนขนาดกลาง 116 ฉบับ และโรงเรียนขนาดเล็ก 199 ฉบับ รวมทั้งสิ้น 406 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.08 ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ข้อมูลครั้งนี้ได้ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป เอส พี เอส เอส เอ็กซ์ (SPSSX หรือ Statistical Packages for the Social Sciences version X) ของสถาบันบริการคอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยแบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์ทั่วไปของครูอนามัยโรงเรียน หรือครูที่ทำหน้าที่ หัวหน้ารับผิดชอบดูแลห้องพยาบาล

ตอนที่ 2 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของครูอนามัย ตามตัวแปรขนาดของโรงเรียน ด้วยค่าเฉลี่ย ( $\bar{X}$ ) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) และค่าเอฟ (F-test)

**ตอนที่ 1** ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไป ของครูอนามัยโรงเรียน หรือครูที่ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแล  
ห้องพยาบาล

ผู้วิจัยได้นำข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของครูอนามัยโรงเรียน หรือครูที่ทำหน้าที่  
รับผิดชอบดูแลห้องพยาบาล มาจำแนกตามขนาดของโรงเรียน แล้วนำมาแจกแจงความถี่และหาค่า  
ร้อยละ ของข้อมูลเป็นรายข้อ ปรากฏผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังตารางที่ 1 และตารางที่ 2

ตารางที่ 1 จำนวนและค่าร้อยละของข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของครูอนามัยโรงเรียน  
ตามเพศ อายุ คุณวุฒิ วิชาเอก จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	รายการ	ครูอนามัยในโรงเรียน						รวม	
		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)			
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1	เพศ								
	ชาย	15	16.50	10	8.60	32	16.10	57	14.00
	หญิง	76	83.50	106	91.40	167	83.90	349	86.00
2	อายุ								
	20-24 ปี	2	2.20	1	0.90	5	2.50	8	2.00
	25-29 ปี	6	6.60	12	10.30	38	19.10	56	13.80
	30-34 ปี	13	14.30	21	18.10	49	24.60	83	20.40
	35-39 ปี	24	26.40	24	20.70	47	23.60	95	23.40
	มากกว่า 40 ปี	46	50.50	58	50.00	60	30.20	164	40.40
3	วุฒิทางการศึกษาสูงสุด								
	ประกาศนียบัตรหรือเทียบเท่า	7	7.70	5	4.30	5	2.50	17	4.20
	อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	5	5.50	7	6.00	24	12.10	36	8.90
	ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	78	85.70	103	88.80	169	84.90	350	86.20
	ปริญญาโทหรือเทียบเท่า	1	1.10	1	0.90	0	0.00	2	0.50
	อื่น ๆ	0	0.00	0	0.00	1	0.50	1	0.20

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	ครูอนามัยในโรงเรียน							
		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		รวม (N=406)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
4. วิชาเอก									
	สุขศึกษา	15	16.90	26	22.80	23	11.60	64	16.00
	พลศึกษา	10	11.20	10	8.80	27	13.60	47	11.70
	อื่น ๆ	64	71.90	78	68.40	148	74.70	290	72.30

จากตารางที่ 1 จะเห็นได้ว่า ครูอนามัยโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 86.00 ส่วนที่เหลือเป็นเพศชาย แต่เมื่อพิจารณาตามขนาดโรงเรียนพบว่า โรงเรียนขนาดกลางมีครูเพศหญิงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 91.4

อายุของครูอนามัยโรงเรียนพบว่า ส่วนใหญ่มีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 40.40 รองลงมา มีอายุระหว่าง 35-39 ปี คิดเป็นร้อยละ 23.40 และเมื่อพิจารณาอายุของครูอนามัยที่อยู่ในโรงเรียนขนาดต่าง ๆ พบว่า อายุของครูอนามัยในโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดเล็ก มีอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 50.50, 50.00 และ 30.2 ตามลำดับ

วุฒิการศึกษาสูงสุดของครูอนามัยโรงเรียน ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ร้อยละ 86.20 แต่ยังมีครูที่มีวุฒิการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า และวุฒิการศึกษาระดับประกาศนียบัตรหรือเทียบเท่า ร้อยละ 8.90 และ 4.20 ตามลำดับ เมื่อพิจารณาวุฒิการศึกษาของครูในโรงเรียนขนาดต่าง ๆ พบว่า ครูอนามัยโรงเรียนมีวุฒิการศึกษาสูงสุดในโรงเรียนขนาดกลาง โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็ก มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 88.80, 85.70 และ 84.90 ตามลำดับ

สาขาวิชาเอกของครุอนามัยโรงเรียน ส่วนใหญ่พบว่า เป็นครูวิชาเอกสาขาอื่น ๆ เช่น ประถมศึกษา ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ คหกรรม สังคมศึกษา คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ 72.30 นอกจากนี้ยังมีครูวิชาเอกสุขศึกษา เพียงร้อยละ 16.00 และครูวิชาเอกพลศึกษา ร้อยละ 11.70 หากเมื่อพิจารณาวิชาเอกของครุอนามัยโรงเรียนตามขนาดของโรงเรียนพบว่า วิชาเอกของครุอนามัยโรงเรียนขนาดกลาง โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็ก มีครูวิชาเอกสุขศึกษา คิดเป็นร้อยละ 22.80, 16.90 และ 11.60 ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบว่า ครุอนามัยมีวิชาเอกพลศึกษาในโรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดกลาง คิดเป็นร้อยละ 13.60, 11.20 และ 8.80 ตามลำดับ และโรงเรียนขนาดเล็กมีครูวิชาเอกสาขาอื่น ๆ มากถึงร้อยละ 74.70 รองลงมาคือ โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดกลาง คิดเป็นร้อยละ 71.90, 68.40 ตามลำดับ

ตารางที่ 2 จำนวนและค่าร้อยละของข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของครุอนามัยโรงเรียนตาม  
 ประสิทธิภาพการทำงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ การศึกษาอบรม การจัดดำเนินงาน  
 และการร่วมเป็นกรรมการโครงการทันตสุขภาพ จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	รายการ	ครุอนามัยในโรงเรียน						รวม (N=406)	
		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)			
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1.	ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ตำแหน่งครุอนามัยในโรงเรียน								
	ต่ำกว่า 5 ปี	52	57.10	53	45.70	105	52.80	210	51.70
	6-10 ปี	14	15.40	37	31.90	58	29.10	109	26.80
	11-15 ปี	16	17.60	14	12.10	22	11.10	52	12.80
	มากกว่า 15 ปีขึ้นไป	9	9.90	12	10.30	14	7.00	35	8.60
2	หน้าที่ความรับผิดชอบ								
	ปฏิบัติหน้าที่ครุอนามัยโรงเรียน และสอนประจำวิชา	83	93.30	111	96.50	193	97.50	387	96.30
	ปฏิบัติหน้าที่ครุอนามัยโรงเรียน และหน้าที่อื่น ๆ	6	6.70	4	3.50	5	2.50	15	3.70
3	การศึกษาหรือการอบรมเพิ่มเติม เกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพใน โรงเรียน								
	เคย	52	57.10	78	67.20	108	54.30	238	58.60
	ไม่เคย	39	42.90	38	32.80	91	45.70	168	41.40
4	การจัดดำเนินงานโครงการ ทันตสุขภาพในโรงเรียน								
	เคย	79	86.80	97	83.60	167	83.90	343	84.50
	ไม่เคย	12	13.20	19	16.40	32	16.10	63	15.50

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ลำดับ ที่	รายการ	ครูอนามัยในโรงเรียน							
		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		รวม (N=406)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
5	การร่วมเป็นกรรมการโครงการ ทันตสุขภาพในโรงเรียน								
	เคย	79	86.80	107	92.20	168	84.40	354	87.20
	ไม่เคย	12	13.20	9	7.80	31	15.60	52	12.80

จากตารางที่ 2 จะเห็นได้ว่า ครูอนามัยโรงเรียนส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตำแหน่งครูอนามัยในโรงเรียนต่ำกว่า 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 51.70 รองลงมา มีประสบการณ์ระหว่าง 6-10 ปี คิดเป็นร้อยละ 26.80 เมื่อพิจารณาประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตำแหน่งครูอนามัยโรงเรียนตามขนาดต่าง ๆ ของโรงเรียนพบว่า ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตำแหน่งครูอนามัยในโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานต่ำกว่า 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 57.10, 52.80 และ 45.70 ตามลำดับ

หน้าที่ความรับผิดชอบของครูอนามัยโรงเรียนพบว่า ส่วนใหญ่ปฏิบัติหน้าที่ครูอนามัยโรงเรียนแล้วยังสอนประจำวิชาด้วย คิดเป็นร้อยละ 96.30 และมีครูอนามัยโรงเรียนเพียงร้อยละ 3.70 ที่ปฏิบัติหน้าที่ครูอนามัยโรงเรียนแล้วยังทำหน้าที่อื่น ๆ ด้วย เช่น ครูแนะแนว เจ้าหน้าที่นศุขของโรงเรียน เจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการ บรรณารักษ์ รับผิดชอบงานสหกรณ์ของโรงเรียน เมื่อพิจารณาหน้าที่ความรับผิดชอบของครูอนามัยโรงเรียนตามขนาดต่าง ๆ ของโรงเรียนพบว่า โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดใหญ่ มีครูที่ปฏิบัติหน้าที่ครูอนามัยโรงเรียนแล้วยังสอนประจำวิชาด้วย คิดเป็นร้อยละ 97.50, 96.50 และ 93.30 ตามลำดับ

การรับการศึกษาหรืออบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนพบว่า ครูอนามัยโรงเรียน ร้อยละ 58.60 เคยผ่านการรับการศึกษาหรืออบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน หากพิจารณาการรับการศึกษาหรือการอบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพของครูอนามัยตามขนาดต่าง ๆ ของโรงเรียนก็จะพบว่า โรงเรียนขนาดกลาง โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็ก มีครูได้รับการศึกษาหรืออบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนมากน้อยตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 67.20, 57.10 และ 54.30

การจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนพบว่า ครูอนามัยโรงเรียน ร้อยละ 84.50 จัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน แต่เมื่อพิจารณาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนตามขนาดต่าง ๆ ของโรงเรียนพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง จัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนมากน้อยตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 86.80, 83.90 และ 83.60

การร่วมเป็นกรรมการโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนพบว่า ครูอนามัยโรงเรียนส่วนใหญ่เข้าร่วมเป็นกรรมการโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 87.20 หากพิจารณาการร่วมเป็นกรรมการโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนของครูอนามัยตามขนาดต่าง ๆ ของโรงเรียนพบว่า โรงเรียนขนาดกลาง โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็ก เข้าร่วมเป็นกรรมการโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 92.20, 86.80 และ 84.40 มากน้อยตามลำดับ

**ตอนที่ 2** ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียน ประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของครูอนามัย รายปัญหาและรายข้อ จำแนกตาม ขนาดของโรงเรียน

ผู้วิจัยนำข้อมูลปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร แต่ละปัญหามาวิเคราะห์ จำแนกตามขนาดของโรงเรียน แล้วหาค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าเอฟ พร้อมทั้งเสนอผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน ของปัญหา การจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพ แต่ละปัญหา จำแนกตามขนาดของโรงเรียน ดังตารางที่ 3 ถึงตารางที่ 14

ตารางที่ 3 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการสอนทันตสุขภาพและการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการให้ความรู้ทันตสุขภาพ ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตาม ขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการสอนทันตสุขภาพและ การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อ สนับสนุนการให้ความรู้ ทันตสุขภาพ	รวม (N=406)		ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน							
				โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		F	
				$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		$\bar{X}$
1	ครูขาดคู่มือครูหรือแผน การสอนทันตสุขภาพ	2.53	0.95	2.59	0.92	2.43	0.92	2.56	0.99	0.90	
2	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับ วิธีการสอนทันตสุขภาพ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ และเนื้อหาในหลักสูตร กำหนดไว้	2.16	0.81	2.19	0.86	2.09	0.78	2.19	0.81	0.56	
3	ครูไม่มีเวลาเตรียม อุปกรณ์การสอน ทันตสุขภาพ	2.37	0.84	2.46	0.83	2.29	0.83	2.37	0.85	1.02	



ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการสอนทันตสุขศึกษาและ การจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อ สนับสนุนการให้ความรู้ ทันตสุขศึกษา	รวม		ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน						F
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
4	โรงเรียนขาดอุปกรณ์ ประกอบการสอน ทันตสุขศึกษา เช่น รูปภาพ ภาพพลิก สไลด์ แผนภูมิ หุ่นจำลอง	2.55	0.99	2.57	1.01	2.44	0.98	2.61	0.99	1.07
5	ครูไม่ทราบแหล่งที่จะ ขอยืมสื่อมาประกอบ การสอนทันตสุขศึกษา	2.17	0.92	2.12	0.99	2.12	0.85	2.22	0.93	0.55
6	ครูขาดแหล่งศึกษาค้นคว้า ทางวิชาการเพิ่มเติมใน การเตรียมการสอน	2.29	0.86	2.24	0.91	2.24	0.84	2.34	0.86	0.68
7	โรงเรียนไม่ได้จัดให้มีการ อบรมครูเพื่อเสริมความรู้ ทางด้านเนื้อหาและ กระบวนการสอนของกลุ่ม สร้างเสริมประสบการณ์ ชีวิต	2.25	0.88	2.40	1.02	2.21	0.81	2.21	0.86	1.61
8	ครูไม่ได้จัดให้มีการสาธิต การสอนประกอบใน บทเรียน เช่น สาธิต การแปรงฟัน การสาธิต การอมฟลูออไรด์	1.61	0.74	1.81	0.97	1.60	0.66	1.53	0.64	4.78*

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการสอนทันตศึกษาและ การจัดหาวัสดุอุปกรณ์เพื่อ สนับสนุนการให้ความรู้ ทันตศึกษา	รวม (N=406)		ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน						F
				โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		
				$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
9	ครูขาดการจัดให้นักเรียน ทุกคนมีส่วนร่วมใน กิจกรรมการเรียน การสอน	1.77	0.75	1.88	0.77	1.79	0.74	1.71	0.74	1.69
	รวม	2.19	0.61	2.25	0.64	2.14	0.62	2.19	0.60	0.90

\*  $p < .05$  (.05  $F_{2,403} = 3.00$ )

จากตารางที่ 3 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการสอนทันตสุขภาพ และการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการให้ความรู้ทันตสุขภาพ โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.19$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้น ข้อ 1 และ ข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.53$ ,  $\bar{X} = 2.55$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการสอนทันตสุขภาพ และการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการให้ความรู้ทันตสุขภาพในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.25$ ,  $\bar{X} = 2.19$ ,  $\bar{X} = 2.14$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 1 และข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.59$ ,  $\bar{X} = 2.57$ ) และโรงเรียนขนาดเล็ก มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 1 และข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก เช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.56$ ,  $\bar{X} = 2.61$ ) แต่โรงเรียนขนาดกลางมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการสอนทันตสุขภาพ และการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการให้ความรู้ทันตสุขภาพ โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 8 มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกัน

ตารางที่ 4 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการเผยแพร่ทันตศึกษา การจัดป้ายนิเทศ และการจัดนิทรรศการ ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการเผยแพร่ ทันตศึกษา การจัด ป้ายนิเทศและการจัด นิทรรศการ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		F
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD			
1	โรงเรียนขาดการจัด ป้ายนิเทศหรือการจัด นิทรรศการทาง ทันตสุขภาพเพื่อเสริม การเรียนการสอน ทันตศึกษาในห้องเรียน	1.97	0.85	2.00	0.83	1.88	0.84	2.01	0.87	0.93
2	โรงเรียนไม่ได้รับการ สนับสนุนทางด้านงบ- ประมาณและวัสดุอุปกรณ์ การสอนในการจัดป้าย- นิเทศหรือการจัด- นิทรรศการในการสอน ทันตศึกษาจากผู้บริหาร	2.05	0.87	2.11	0.84	1.98	0.83	2.06	0.91	0.57
3	โรงเรียนมีสถานที่ไม่ เอื้ออำนวยต่อการจัด นิทรรศการ เช่น ระบบเสียง แสงสว่าง	2.10	0.95	2.04	0.99	1.97	0.84	2.20	0.98	2.46
4	โรงเรียนไม่ได้จัดสัปดาห์ ป้องกันโรคฟันผุเป็น กิจกรรมเสริมหลักสูตร ทันตศึกษา	1.30	0.61	1.33	0.67	1.25	0.56	1.31	0.61	0.50

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการเผยแพร่ ทัศนศึกษา การจัด ป้ายนิเทศและการจัด นิทรรศการ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
5	โรงเรียนเปิดโอกาสให้ นักเรียนได้มีส่วนร่วมใน กิจกรรมด้วยตนเอง เช่น การสาธิต การ ทายปัญหาทางทัศนศึกษา	1.95	1.09	2.13	1.14	1.92	1.17	1.88	1.03	1.66
6	ครูขาดความรู้ความเข้าใจ- ในการจัดป้ายนิเทศหรือ การจัดนิทรรศการให้ สอดคล้องกับเนื้อหาและ จุดมุ่งหมายของการเรียน การสอนทัศนศึกษา	1.66	0.75	1.58	0.65	1.60	0.74	1.73	0.79	1.66
7	ครูไม่ได้จัดให้มีการวัด และประเมินผลในการจัด ป้ายนิเทศหรือการจัด นิทรรศการ เพื่อนำไป ปรับปรุงแก้ไข	2.17	0.91	2.32	0.92	2.10	0.92	2.15	0.91	1.55
	รวม	1.89	0.57	1.93	0.56	1.82	0.54	1.91	0.59	1.30

จากตารางที่ 4 แสดงว่า ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการเผยแพร่ทันตสุขภาพ การจัดป้ายนิเทศ และการจัดนิทรรศการในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.89$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุด หรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.30$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการเผยแพร่ทันตสุขภาพ การจัดป้ายนิเทศ และการจัดนิทรรศการในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย เช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 1.93$ ,  $\bar{X} = 1.91$ ,  $\bar{X} = 1.82$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 4 ในโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุด หรือไม่มีปัญหาเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 1.33$ ,  $\bar{X} = 1.31$ ,  $\bar{X} = 1.25$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการเผยแพร่ทันตสุขภาพ การจัดป้ายนิเทศ และการจัดนิทรรศการในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 5 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดการและดูแลรักษาเครื่องมือและเวชภัณฑ์ทางทันตกรรม ตามการรับรู้ของครุอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดการและดูแล รักษาเครื่องมือและ เวชภัณฑ์ทางทันตกรรม	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD		
1	โรงเรียนขาดการ ประสานงานกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อขอการสนับสนุน เครื่องมือชุดตรวจฟัน	2.06	0.94	1.97	0.89	1.97	0.96	2.16	0.94	2.09
2	โรงเรียนขาดแคลน เวชภัณฑ์ทางทันตกรรม ที่ใช้ในการบำบัดรักษา โรงช่องปากและฟันของ นักเรียน	2.83	1.05	2.84	1.13	2.78	1.07	2.85	1.01	0.14
3	โรงเรียนไม่มีตู้เวชภัณฑ์ ในการเก็บรักษา เพื่อให้ อยู่ในสภาพพร้อมที่จะ นำมาใช้	2.40	1.11	2.40	1.12	2.35	1.14	2.42	1.10	0.14
4	ครูที่ทำหน้าที่รับผิดชอบ ไม่ทราบว่าจะขอการ สนับสนุนเวชภัณฑ์จาก หน่วยงานไหน	2.32	1.03	2.25	1.03	2.25	1.01	2.38	1.04	0.82

ตารางที่ 5 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดการและดูแล รักษาเครื่องมือและ เวชภัณฑ์ทางทันตกรรม	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
5	ครูขาดความรู้และทักษะ ในการใช้เครื่องมือ ตรวจสุขภาพช่องปากและ ฟันของนักเรียน	2.30	1.00	2.14	1.01	2.31	1.01	2.37	1.00	1.64
	รวม	2.38	0.76	2.32	0.76	2.33	0.79	2.44	0.75	1.06



จากตารางที่ 5 แสดงว่า ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดหาและดูแลรักษาเครื่องมือ และเวชภัณฑ์ทางทันตกรรมในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.38$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 2 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.83$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการจัดหาและดูแลรักษาเครื่องมือและเวชภัณฑ์ทางทันตกรรมในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดใหญ่ มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.44, \bar{X} = 2.33, \bar{X} = 2.32$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 2 ในโรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับมากเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.85, \bar{X} = 2.84, \bar{X} = 2.78$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดหาและดูแลรักษาเครื่องมือ และเวชภัณฑ์ทางทันตกรรมในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 6 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดกิจกรรมการแปร่งฟันในโรงเรียน  
ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดกิจกรรม การแปร่งฟันใน โรงเรียน	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	โรงเรียนไม่มีครูรับ ผิดชอบการจัดโครง- การแปร่งฟันหลัง อาหารกลางวัน	2.16	1.02	2.36	1.05	2.09	1.01	2.12	0.10	2.29
2	โรงเรียนขาดแคลน แปร่งสีฟันในการสนับสนุน การแปร่งฟันหลังอาหาร กลางวัน	2.24	1.03	2.32	0.95	2.23	1.07	2.22	1.05	0.32
3	โรงเรียนไม่ได้รับการ สนับสนุนจากผู้บริหาร ในการจัดแปร่งฟันหลัง อาหารกลางวัน	1.68	0.85	1.90	0.97	1.66	0.80	1.59	0.80	4.39*
4	ครูขาดความรู้และทักษะ ในการกระตุ้น ควบคุม ดูแล หรือดำเนินกลวิธี ต่าง ๆ ในการจัดแปร่งฟัน หลังอาหารกลางวัน	2.04	0.91	2.23	0.94	2.03	0.85	1.96	0.91	2.74
5	โรงเรียนขาดการ สนับสนุนจากหน่วยงาน ของรัฐในการจัดตั้งกองทุน แปร่งสีฟัน ยาสีฟัน	2.15	0.98	2.16	0.97	2.17	1.03	2.13	0.95	0.10

ตารางที่ 6 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดกิจกรรม การแปร่งฟันใน โรงเรียน	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
6	ครูไม่มีเวลาในการ ดำเนินงานกองทุน แปร่งสีฟัน ยาสีฟันใน โรงเรียน	2.18	0.95	2.32	0.95	2.15	0.93	2.14	0.96	1.26
7	ครูประจำชั้นไม่ให้ความ ร่วมมือในการติดตาม นักเรียนให้ทำความ สะอาดฟัน ทุกครั้งหลัง รับประทานอาหาร	2.31	1.03	2.47	1.10	2.32	0.97	2.22	1.04	1.87
8	โรงเรียนขาดการจัดให้ มีการแปร่งฟันหลังอาหาร กลางวันครบทุกชั้นเรียน	2.27	1.05	2.57	1.03	2.31	1.00	2.11	1.06	6.46*
	รวม	2.13	0.69	2.29	0.67	2.12	0.73	2.06	0.67	3.62*

\*  $p < .05$  (.05  $F_{2,403} = 3.00$ )

จากตารางที่ 6 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการแปรงฟันในโรงเรียนประถมศึกษาโดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.13$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการแปรงฟันในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดกลาง โรงเรียนขนาดเล็ก มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.29$ ,  $\bar{X} = 2.12$ ,  $\bar{X} = 2.06$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 8 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.57$ ) แต่โรงเรียนขนาดกลางและโรงเรียนขนาดเล็กมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการแปรงฟันในโรงเรียนประถมศึกษาโดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 3 และ ข้อ 8 มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งข้อ 3 และข้อ 8

ตารางที่ 7 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดให้นักเรียนอมน้ำยาฟลูออไรด์ในโรงเรียน  
ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดให้นักเรียน อมน้ำยาฟลูออไรด์ ในโรงเรียน	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจในการใช้ ฟลูออไรด์เพื่อป้องกัน โรคฟันผุในเด็กนักเรียน	1.64	0.84	1.79	0.95	1.59	0.77	1.60	0.82	1.98
2	โรงเรียนไม่ได้จัดบริการ อมน้ำยาฟลูออไรด์แก่ นักเรียนได้ครบทุกคน	1.69	0.98	1.92	1.05	1.56	0.96	1.66	0.95	3.70*
3	โรงเรียนไม่ได้จัดให้มี การอมน้ำยาฟลูออไรด์ ติดต่อกันอย่างต่อเนื่อง ตลอดการศึกษา ชั้นประถมศึกษา	1.95	1.07	2.20	1.14	1.72	1.00	1.97	1.06	5.13*
4	โรงเรียนขาดการจัด ให้นักเรียนอมน้ำยา ฟลูออไรด์ทุก 2 สัปดาห์ ต่อครั้ง	2.05	1.07	2.40	1.12	1.85	1.05	2.01	1.03	6.98*
5	โรงเรียนมีแหล่งน้ำใช้ ไม่เพียงพอในการอม น้ำยาฟลูออไรด์	1.52	0.87	1.66	0.96	1.40	0.81	1.54	0.85	2.41

## ตารางที่ 7 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดให้นักเรียน อมน้ำยาฟลูออไรด์ ในโรงเรียน	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		F
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD			
6	ครูขาดอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่สนับสนุนการอมน้ำยา ฟลูออไรด์ในโรงเรียน	1.94	1.07	2.08	1.12	1.72	0.96	2.01	1.09	3.78*
7	โรงเรียนได้รับการ สนับสนุนฟลูออไรด์ไม่ เพียงพอจากหน่วยงาน ของรัฐ	2.02	1.11	2.19	1.15	1.86	1.05	2.04	1.10	2.27
	รวม	1.83	0.77	2.03	0.82	1.67	0.73	1.83	0.76	5.70*

\*  $p < .05$  ( $.05 F_{2,403} = 3.00$ )

จากตารางที่ 7 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดให้นักเรียนอมน้ำยาฟลูออไรด์ในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.83$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการจัดให้นักเรียนอมน้ำยาฟลูออไรด์ทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.03$ ,  $\bar{X} = 1.83$ ,  $\bar{X} = 1.67$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็กมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ และโรงเรียนขนาดกลางมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 5 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.40$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดให้นักเรียนอมน้ำยาฟลูออไรด์ในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดกลางกับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 2-4 และข้อ 6 มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดกลางในข้อ 2-4 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ข้อ 6 ไม่มีความแตกต่างกันเป็นรายคู่

ตารางที่ 8 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการจัดการแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ในโครงการ  
ทันตสุขภาพ ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดการแหล่ง น้ำดื่มน้ำใช้ใน โครงการทันตสุขภาพ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	โรงเรียนขาดการ วางแผนร่วมกับชุมชน หรือหน่วยงานของรัฐ ในการจัดหาน้ำให้ เพียงพอ	1.60	0.86	1.64	0.89	1.59	0.83	1.60	0.86	0.10
2	โรงเรียนขาดแคลน งบประมาณในการจัดหา แหล่งน้ำดื่มน้ำใช้	1.64	0.90	1.62	0.89	1.66	0.91	1.64	0.90	0.05
3	โรงเรียนขาดการบำรุง รักษาและซ่อมแซมแหล่ง น้ำดื่มน้ำใช้ที่ชำรุด	1.66	0.86	1.76	0.97	1.65	0.79	1.62	0.85	0.84
4	ครูขาดการควบคุมดูแล ปริมาณการใช้น้ำดื่ม น้ำใช้ของโรงเรียน	1.58	0.76	1.73	0.86	1.51	0.69	1.55	0.75	2.31
5	โรงเรียนขาดการจัด ให้มีน้ำดื่มและน้ำใช้ที่ สะอาดอย่างเพียงพอ ในการดำเนินกิจกรรม การแปรงฟันของนักเรียน	1.61	0.85	1.71	0.95	1.56	0.77	1.58	0.85	0.98



ตารางที่ 8 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการจัดการแหล่ง น้ำดื่มน้ำใช้ใน โครงการทันตสุขภาพ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
6	โรงเรียนไม่ได้รับความ สะดวกในการจัดกิจกรรม การแปรงฟันและอม ฟลูออไรด์เนื่องจาก แหล่งน้ำดื่มน้ำใช้อยู่ไกล	1.42	0.71	1.49	0.79	1.37	0.68	1.41	0.68	0.81
	รวม	1.58	0.67	1.66	0.74	1.55	0.64	1.57	0.66	0.72

จากตารางที่ 8 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดหาแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ในโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.58$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 6 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.42$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการจัดหาแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ในโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนทั้งสามขนาด ก็พบว่าโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 1.66$ ,  $\bar{X} = 1.57$ ,  $\bar{X} = 1.55$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าโรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 6 ในโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุด หรือไม่มีปัญหาเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 1.49$ ,  $\bar{X} = 1.41$ ,  $\bar{X} = 1.37$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดหาแหล่งน้ำดื่ม น้ำใช้ในโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 9 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการควบคุมอาหารที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพ ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการควบคุมอาหาร ที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ครูในโรงเรียนไม่ให้ ความร่วมมือในการ ควบคุมอาหารที่มีผล เสียต่อทันตสุขภาพ	1.74	0.87	1.88	0.95	1.67	0.83	1.72	0.85	1.56
2	โรงเรียนขาดการ ดำเนินการขอความ ร่วมมือผู้ขายไม่ให้นำ อาหารที่มีผลเสียต่อ สุขภาพฟันของนักเรียน เข้ามาขายในโรงเรียน	1.76	0.92	1.81	0.93	1.66	0.91	1.78	0.92	0.85
3	ครูที่รับผิดชอบขาดความ รู้ความเข้าใจในการ ควบคุมอาหารที่มีผล เสียต่อทันตสุขภาพ	1.58	0.76	1.65	0.78	1.49	0.73	1.61	0.78	1.27
4	โรงเรียนไม่มีการ ควบคุมดูแลคุณภาพอาหาร ที่จำหน่ายในโรงเรียน	1.58	0.80	1.53	0.67	1.59	0.88	1.59	0.80	0.24

ตารางที่ 9 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการควบคุมอาหาร ที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม	โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก			
			(N=406)	(N=91)	(N=116)	(N=199)				
$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD			
5	โรงเรียนขาดการรณรงค์ กระตุ้นให้มีการจำหน่าย อาหารที่มีประโยชน์ต่อ ทันตสุขภาพ เช่น สับปะรด ชมพู่ ฝรั่ง มันแกว ฯลฯ	1.64	0.84	1.65	0.70	1.51	0.80	1.71	0.89	2.11
6	โรงเรียนไม่มีการควบคุม การจำหน่ายอาหารที่มี ผลเสียต่อสุขภาพฟันของ นักเรียน เช่น ท็อฟฟี่ น้ำอัดลม ลูกกวาด ฯลฯ	1.63	0.89	1.56	0.81	1.57	0.89	1.69	0.93	0.97
	รวม	1.65	0.70	1.68	0.65	1.58	0.71	1.68	0.72	0.83

จากตารางที่ 9 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการควบคุมอาหารที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.65$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการควบคุมอาหารที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 1.68$ ,  $\bar{X} = 1.68$ ,  $\bar{X} = 1.58$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อในโรงเรียนทั้งสามขนาดพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่และโรงเรียนขนาดเล็ก มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ แต่โรงเรียนขนาดกลางมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 3 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.49$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการควบคุมอาหารที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพในโรงเรียน โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 10 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในเด็กวัยประถมศึกษา ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการเฝ้าระวัง ทันตสุขภาพในเด็ก วัยประถมศึกษา	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ครูไม่มีการตรวจสอบ ในช่องปากเด็กนักเรียน ในรอบ 6 เดือน	2.12	1.00	2.13	0.97	2.15	1.05	2.10	0.99	0.08
2	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจในการเฝ้าระวัง ทันตสุขภาพในเด็ก วัยประถมศึกษา	2.00	0.86	2.05	0.89	1.92	0.90	2.01	0.83	0.66
3	ครูขาดการบันทึกข้อมูล ลงในบัตรบันทึกสุขภาพ ประจำตัวนักเรียนเมื่อ มีการตรวจทันตสุขภาพ ทุกครั้ง	2.16	0.93	2.16	0.91	2.03	0.92	2.22	0.94	1.49
4	โรงเรียนไม่มีบัตรบันทึก สุขภาพประจำตัวนักเรียน ทุกคน	1.33	0.71	1.31	0.69	1.28	0.73	1.37	0.71	0.75
5	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจในการบันทึก บัตรสุขภาพของนักเรียน	1.71	0.83	1.69	0.80	1.60	0.79	1.77	0.87	1.55

ตารางที่ 10 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการเฝ้าระวัง ทันตสุขภาพในเด็ก วัยประถมศึกษา	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
6	ครูไม่มีเวลาเพียงพอที่ จะนำข้อมูลในบัตรบันทึก สุขภาพประจำตัว นักเรียนมารวบรวมและ วิเคราะห์ปัญหา	2.51	1.02	2.46	1.01	2.53	0.98	2.53	1.05	0.14
7	โรงเรียนไม่ได้รับความ ร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในการ เฝ้าระวังทันตสุขภาพ ในเด็กวัยประถมศึกษา	1.91	0.93	1.80	0.85	1.88	0.91	1.98	0.97	1.33
	รวม	1.96	0.62	1.95	0.58	1.91	0.61	2.00	0.64	0.73

จากตารางที่ 10 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเกี่ยวกับการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในเด็กวัยประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.96$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.33$ ) และข้อ 6 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.51$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในเด็กวัยประถมศึกษา ในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.00$ ,  $\bar{X} = 1.95$ ,  $\bar{X} = 1.91$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยที่สุดหรือไม่มีปัญหา ( $\bar{X} = 1.31$ ,  $\bar{X} = 1.28$ ,  $\bar{X} = 1.37$ ) และข้อ 6 ในโรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดเล็กมีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.53$ ) ( $\bar{X} = 2.53$ ) ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเกี่ยวกับการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในเด็กวัยประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ



ตารางที่ 11 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการบริการทันตบำบัดเบื้องต้น ตามการรับรู้  
ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการบริการ ทันตบำบัดเบื้องต้น	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการ บำบัดรักษาเบื้องต้นทาง ทันตสุขภาพแก่นักเรียน	2.01	0.84	2.01	0.81	2.00	0.80	2.02	0.88	0.02
2	ครูไม่ได้ตรวจสภาพทั่ว ๆ ไปทางทันตสุขภาพของ นักเรียน เมื่อมีอาการ ของโรคในช่องปาก	2.36	0.91	2.46	0.93	2.29	0.93	2.35	0.88	0.89
3	ครูไม่ได้รับการอบรม ในการใช้เครื่องมือ ช่วยตรวจเพื่อการบำบัด เบื้องต้น	2.68	0.97	2.79	0.95	2.59	0.98	2.68	0.98	1.13
4	ครูไม่มีเวลาในการ ตรวจทันตสุขภาพเพื่อ หาสาเหตุของอาการ ที่เกิดขึ้นในช่องปาก	2.65	0.90	2.67	0.87	2.67	0.93	2.62	0.90	0.15

ตารางที่ 11 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการบริการ ที่ ทันตบำบัดเบื้องต้น	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
5	โรงเรียนขาดความ ร่วมมือในการบำบัด เบื้องต้นจากทันตแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2.13	0.97	2.11	0.85	2.00	1.01	2.21	0.99	1.69
	รวม	2.36	0.69	2.41	0.66	2.31	0.71	2.38	0.70	0.56

จากตารางที่ 11 แสดงว่า ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเกี่ยวกับการบริการทันตบำบัดเบื้องต้น ในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.36$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อ 3 และข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.68$ ,  $\bar{X} = 2.65$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการบริการทันตบำบัดเบื้องต้นในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.41$ ,  $\bar{X} = 2.38$ ,  $\bar{X} = 2.31$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกข้อยกเว้นข้อ 3 และข้อ 4 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมากเช่นเดียวกัน ทั้งโรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดเล็ก ( $\bar{X} = 2.79$ ,  $\bar{X} = 2.67$ ), ( $\bar{X} = 2.59$ ,  $\bar{X} = 2.67$ ) ( $\bar{X} = 2.68$ ,  $\bar{X} = 2.62$ )

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเกี่ยวกับการบริการทันตบำบัดเบื้องต้น โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 12 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปสถานทันตบำบัด ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย ไปสถานทันตบำบัด	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	โรงเรียนไม่ได้รับความ สะดวกจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในการส่ง นักเรียนไปขอรับบริการ ทางทันตกรรมในสถาน พยาบาล	2.01	0.97	1.99	0.94	1.87	0.96	2.11	0.99	2.28
2	โรงเรียนขาดการ ประสานงานกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการที่จะส่งต่อนักเรียน ไปรับการรักษาพยาบาล	1.99	0.95	1.89	0.86	1.91	0.99	2.08	0.96	1.79
3	การคมนาคมไม่สะดวก ในการนำนักเรียนไปขอ รับบริการรักษาทาง ทันตกรรม	2.01	1.10	1.77	0.96	1.78	0.99	2.27	1.17	10.75*
4	โรงเรียนอยู่ห่างไกล สถานบริการสาธารณสุข	2.04	1.10	1.76	1.03	1.81	0.95	2.31	1.15	12.02*
5	โรงเรียนไม่สามารถ ติดต่อกับผู้ปกครอง เมื่อ นักเรียนต้องไปรับการ รักษาต่อในสถานพยาบาล	2.06	0.93	2.12	0.95	1.94	0.85	2.11	0.96	1.42

ตารางที่ 12 (ต่อ)

ลำดับ ที่	ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย ไปสถานกั้นตบ้ำบัด	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
6	ครูขาดความรู้ความ เข้าใจในการส่งต่อ นักเรียนไปรับการรักษา ในสถานพยาบาล	1.74	0.80	1.77	0.83	1.66	0.75	1.78	0.82	0.82
	รวม	1.98	0.76	1.88	0.70	1.83	0.71	2.11	0.80	5.99*

\*  $p < .05$  ( $.05 F_{2,403} = 3.00$ )

จากตารางที่ 12 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปสถานกั้นตบ้ำบัด โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 1.98$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปสถานกั้นตบ้ำบัดในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.11$ ,  $\bar{X} = 1.88$ ,  $\bar{X} = 1.83$ ) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนทั้งสามขนาดมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อเช่นเดียวกัน

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพเกี่ยวกับการส่งต่อผู้ป่วยไปสถานกั้นตบ้ำบัดโดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า โรงเรียนขนาดกลางกับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อ 3 และข้อ 4 มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า ข้อ 3 และข้อ 4 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ระหว่างโรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลางกับโรงเรียนขนาดเล็ก

ตารางที่ 13 ปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาการฟันผุทางทันตสุขภาพ ตามการรับรู้ของครูนามัย  
จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	ปัญหาการฟันผุทาง ทันตสุขภาพ	ระดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ครูไม่มีเวลาฝึกฝนให้ เด็กได้ฝึกพูดให้ชัดเจน หลังจากได้รับการบำบัด รักษาทางทันตกรรม เช่น ถอนฟันทำให้ พูดไม่ชัด	2.34	0.96	2.45	0.93	2.28	0.96	2.32	0.97	0.92
2	ครูขาดการชักจูงให้ เด็กนักเรียนใส่ฟันปลอม หลังจากถอนฟันไปแล้ว เพื่อให้เด็กนักเรียนมี สุขภาพในช่องปากที่ ปกติและสมบูรณ์แข็งแรง	2.57	0.99	2.77	0.87	2.49	1.00	2.52	1.03	2.45
รวม		2.45	0.87	2.61	0.78	2.38	0.88	2.42	0.90	2.00

จากตารางที่ 13 แสดงว่า ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการฟื้นฟูทางทันตสุขภาพ ในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.45$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับมากคือข้อ 2 ( $\bar{X} = 2.57$ ) แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการฟื้นฟูทางทันตสุขภาพในโรงเรียนทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก ( $\bar{X} = 2.61$ ) โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.42$ ,  $\bar{X} = 2.38$ ) แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ และโรงเรียนขนาดเล็กมีปัญหาอยู่ที่ระดับมากเพียงข้อเดียวคือข้อ 2 ( $\bar{X} = 2.77$ ,  $\bar{X} = 2.52$ ) และโรงเรียนขนาดกลางมีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกข้อ

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการฟื้นฟูทางทันตสุขภาพ โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันทุกข้อ

ตารางที่ 14 สรุปปัญหาและการเปรียบเทียบปัญหาเกี่ยวกับโครงการทันตสุขภาพที่จัดในโรงเรียน  
ประถมศึกษา ตามการรับรู้ของครูอนามัย จำแนกตามขนาดของโรงเรียน

ลำดับ ที่	กิจกรรมโครงการ ทันตสุขภาพที่จัดใน โรงเรียนประถมศึกษา	สรุประดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม (N=406)		โรงเรียน ขนาดใหญ่ (N=91)		โรงเรียน ขนาดกลาง (N=116)		โรงเรียน ขนาดเล็ก (N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
1	ปัญหาการสอนทันต- สุขศึกษาและการจัด หาวัสดุอุปกรณ์สนับสนุน การให้ความรู้ ทันตสุขศึกษา	2.19	0.61	2.25	0.64	2.14	0.62	2.19	0.60	0.90
2	ปัญหาการเผยแพร่ ทันตสุขศึกษาการจัด ป้ายนิเทศและการจัด นิทรรศการ	1.89	0.57	1.93	0.56	1.82	0.54	1.91	0.59	1.30
3	ปัญหาการจัดหาและ ดูแลรักษาเครื่องมือ และเวชภัณฑ์ทาง ทันตกรรม	2.38	0.76	2.32	0.76	2.33	0.79	2.44	0.75	1.06
4	ปัญหาการจัดกิจกรรม การแปร่งฟันในโรงเรียน	2.13	0.69	2.29	0.67	2.12	0.73	2.06	0.67	3.62*
5	ปัญหาการจัดให้นักเรียน อมน้ำยาฟลูออไรด์ ในโรงเรียน	1.83	0.77	2.03	0.82	1.67	0.73	1.83	0.76	5.70*
6	ปัญหาการจัดหาแหล่ง น้ำดื่ม น้ำใช้ใน โครงการทันตสุขภาพ	1.58	0.67	1.66	0.74	1.55	0.64	1.57	0.66	0.72

ตารางที่ 14 (ต่อ)

ลำดับ ที่	กิจกรรมโครงการ ทันตสุขภาพที่จัดใน โรงเรียนประถมศึกษา	สรุประดับปัญหาตามขนาดของโรงเรียน								F
		รวม		โรงเรียน ขนาดใหญ่		โรงเรียน ขนาดกลาง		โรงเรียน ขนาดเล็ก		
		(N=406)		(N=91)		(N=116)		(N=199)		
		$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	
7	ปัญหาการควบคุมอาหาร ที่มีผลเสียต่อทันตสุขภาพ	1.65	0.70	1.68	0.65	1.58	0.71	1.68	0.72	0.83
8	ปัญหาการเฝ้าระวัง ทันตสุขภาพในเด็ก วัยประถมศึกษา	1.96	0.62	1.95	0.58	1.91	0.61	2.00	0.64	0.73
9	ปัญหาการบริการ ทันตบำบัดเบื้องต้น	2.36	0.69	2.41	0.66	2.31	0.71	2.38	0.70	0.56
10	ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย ไปสถานทันตบำบัด	1.98	0.76	1.88	0.70	1.83	0.71	2.11	0.80	5.99*
11	ปัญหาการฟื้นฟูทาง ทันตสุขภาพ	2.45	0.87	2.61	0.78	2.38	0.88	2.42	0.90	2.00
	รวม	2.04	0.49	2.09	0.47	1.97	0.48	2.05	0.50	1.82

\*  $p < .05$  (.05  $F_{2,403} = 3.00$ )



จากตารางที่ 14 แสดงว่าปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาโดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อย ( $\bar{X} = 2.04$ ) เมื่อพิจารณาเป็นรายปัญหาพบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกปัญหา แต่หากพิจารณาปัญหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาทั้งสามขนาดก็พบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ โรงเรียนขนาดเล็ก และโรงเรียนขนาดกลาง มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเช่นเดียวกัน ( $\bar{X} = 2.09$ ,  $\bar{X} = 2.05$ ,  $\bar{X} = 1.97$ ) แต่เมื่อพิจารณาเป็นรายปัญหาพบว่า โรงเรียนขนาดใหญ่ มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยเกือบทุกปัญหา ยกเว้นข้อ 11 มีปัญหาอยู่ที่ระดับมาก แต่ในโรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดเล็ก พบว่า มีปัญหาอยู่ที่ระดับน้อยทุกปัญหา

เมื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมโครงการทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา โดยส่วนรวมพบว่า มีปัญหาไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และเมื่อพิจารณาเป็นรายปัญหาพบว่า ข้อ 4, ข้อ 5 และข้อ 10 มีปัญหาแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อทดสอบความแตกต่างรายคู่โดยวิธีของเชฟเฟ พบว่า ข้อ 4 ในโรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดเล็ก ข้อ 5 ในโรงเรียนขนาดใหญ่กับโรงเรียนขนาดกลาง และข้อ 10 ในโรงเรียนขนาดกลางกับโรงเรียนขนาดเล็ก มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05