

บทที่ 3

ผลการวิจัย

บทนี้เป็นผลการวิเคราะห์ข้อมูลซึ่งจะได้กล่าวถึงสัญลักษณ์และอักษรย่อที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล เกณฑ์การแปลผล ลำดับขั้นตอนการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล และผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์และอักษรย่อที่ใช้ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความสะดวกในการนำเสนอและแปลความหมายผลการวิเคราะห์ข้อมูล อีกทั้งเพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ผู้วิจัยจึงได้กำหนดสัญลักษณ์และอักษรย่อในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังต่อไปนี้

N แทน จำนวนกลุ่มตัวอย่าง หรือจำนวนข้อมูล

\bar{X} แทน ค่าเฉลี่ย (Arithmetic Mean)

SD แทน ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

t แทน ค่าสถิติในการแจกแจงแบบที (t-Distribution)

df แทน ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (Degree of Freedom)

SS แทน ผลบวกของกำลังสอง (Sum of Square)

MS แทน ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสอง (Mean Square)

F แทน ค่าสถิติในการแจกแจงแบบเอฟ (F-Distribution)

F-Prob แทน ความน่าจะเป็นในการปฏิเสธสมมติฐานในการทดสอบ F

t-Prob แทน ความน่าจะเป็นในการปฏิเสธสมมติฐานในการทดสอบ t

เกณฑ์ที่ใช้ในการแปลผล

เกณฑ์ที่ใช้ในการแปลผลสภาพและปัญหาของการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ในแต่ละด้านและเป็นรายชื่อ โดยใช้เกณฑ์สัมบูรณ์ (Absolute Criteria) ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ สำหรับแปลผลค่าเฉลี่ยที่ได้จากแบบสอบถาม นั่นคือค่าเฉลี่ยอยู่ในช่วงใดจะแปลความหมายตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ค่าเฉลี่ย	แปลความหมาย
3.68-5.00	สภาพ/ปัญหาการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก
2.35-3.67	สภาพ/ปัญหาการดำเนินงานอยู่ในระดับปานกลาง
1.00-2.34	สภาพ/ปัญหาการดำเนินงานอยู่ในระดับน้อย

ลำดับขั้นการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิเคราะห์จำแนกตามสภาพของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ขนาดของโรงเรียน หน่วยงานที่รับผิดชอบโรงเรียนทางด้านทัศนศึกษา ประสิทธิภาพการทำงาน ประสิทธิภาพการเข้ารับการอบรมและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนศึกษา
2. สภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้ง 3 ด้าน
3. ปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้ง 3 ด้าน

4. เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียน ประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้งโดยรวมและรายด้านตามตัวแปร ขนาดของโรงเรียน หน่วยงานที่รับผิดชอบโรงเรียนทางด้านทัศนสุขภาพ ประสิทธิภาพการทำงาน ประสิทธิภาพ การเข้ารับการอบรมและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพ
5. ปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหา การดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพใน โรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการเก็บข้อมูลได้จัดส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 230 ชุด ได้ แบบสอบถามกลับคืน 222 ชุด คิดเป็นร้อยละ 96.52 และนำมาวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. ข้อมูลพื้นฐานของครูผู้รับผิดชอบการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพใน โรงเรียนประถมศึกษา ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ปรากฏผลดังรายละเอียดตามตาราง 4

ตาราง 4 ข้อมูลพื้นฐานของครูผู้รับผิดชอบการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริม ทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา ที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง

สภาพของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<u>ขนาดของโรงเรียน</u>		
โรงเรียนขนาดเล็ก	43	19.37
โรงเรียนขนาดกลาง	121	54.50
โรงเรียนขนาดใหญ่	58	26.13
รวม	222	100.00

ตาราง 4 (ต่อ)

สภาพของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<u>หน่วยงานที่รับผิดชอบโรงเรียนทางด้านทันตสุขภาพ</u>		
โรงเรียนในเขตรับผิดชอบของ สสจ.	59	26.58
โรงเรียนในเขตรับผิดชอบของ รพช./รพศ./รพท.	27	12.16
โรงเรียนในเขตรับผิดชอบของ สอ.	36	61.26
รวม	222	100.00
<u>ประสบการณ์การทำงาน</u>		
ต่ำกว่า 3 ปี	60	27.03
3 ปีขึ้นไป	162	72.97
รวม	222	100.00
<u>ประสบการณ์การเข้ารับการอบรม</u>		
0-2 ครั้ง (น้อย)	136	61.26
3 ครั้งขึ้นไป (มาก)	86	38.74
รวม	222	100.00

ตาราง 4 (ต่อ)

สภาพของกลุ่มตัวอย่าง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<u>ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานเพื่อระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพ</u>		
ความรู้น้อย (คะแนนตั้งแต่ 11.87 ลงไป)	42	18.92
ความรู้ปานกลาง (คะแนนระหว่าง 11.88-19.92)	143	64.41
ความรู้มาก (คะแนนตั้งแต่ 19.93 ขึ้นไป)	37	16.67
รวม	222	100.00

จากตาราง 4 แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับสถานภาพของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็น
 ครูผู้รับผิดชอบการดำเนินงานเพื่อระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา
 จังหวัดสงขลาจำนวน 222 คน จำแนกตามสภาพของกลุ่มตัวอย่างได้ดังนี้

1.1 ขนาดของโรงเรียน ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นครูผู้สอนในโรงเรียนขนาดเล็ก
 จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 19.37 ในโรงเรียนขนาดกลาง จำนวน 121 คน คิดเป็น
 ร้อยละ 54.50 และในโรงเรียนขนาดใหญ่ จำนวน 58 คน คิดเป็นร้อยละ 26.13

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบโรงเรียนทางด้านทัศนสุขภาพ ผู้ตอบแบบสอบถามปฏิบัติ
 หน้าที่อยู่ในโรงเรียนที่เป็นเขตรับผิดชอบของ สสจ. จำนวน 59 คน คิดเป็นร้อยละ 26.58
 ในโรงเรียนที่เป็นเขตรับผิดชอบของ รพช./รพศ./รพท. จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ
 12.16 ในโรงเรียนที่เป็นเขตรับผิดชอบของ สอ. จำนวน 136 คน คิดเป็นร้อยละ
 61.26

1.3 ประสบการณ์การทำงาน ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นครูซึ่งมีประสบการณ์การทำงาน
 เกี่ยวกับการดำเนินงานเพื่อระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาต่ำกว่า
 3 ปี จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 27.03 และมีประสบการณ์การทำงาน 3 ปีขึ้นไป
 จำนวน 162 คน คิดเป็นร้อยละ 72.97

1.4 ประสิทธิภาพการเข้ารับการอบรม ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นครูที่มี ประสิทธิภาพการเข้ารับการอบรมน้อย คือ 0-2 ครั้ง จำนวน 136 คน คิดเป็นร้อยละ 61.26 และมีประสิทธิภาพการเข้ารับการอบรมมาก คือ 3 ครั้งขึ้นไป จำนวน 86 คน คิดเป็นร้อยละ 38.74

1.5 ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพ ผู้ตอบ แบบสอบถามเป็นครูที่มีความรู้ น้อย จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 18.92 มีความรู้ ปานกลาง จำนวน 143 คน คิดเป็นร้อยละ 64.41 มีความรู้มาก จำนวน 37 คน คิดเป็น ร้อยละ 16.67

2. สภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา รายละเอียดดังตาราง 5

ตาราง 5 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของสภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังและ ส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา

สภาพการดำเนินงาน	\bar{X}	SD	แปลความ
ด้านบริหาร	3.94	.63	มาก
ด้านบริการ	3.78	.53	มาก
ด้านวิชาการ	3.59	.78	ปานกลาง
สภาพการดำเนินงานรวม	3.78	.52	มาก

จากตาราง 5 พบว่าสภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพ ในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา โดยภาพรวม ครูผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพ ปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน

พบว่าการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติของครู ด้านบริหารและด้านบริการ ปฏิบัติอยู่ในระดับมาก ส่วนการปฏิบัติงานด้านวิชาการอยู่ในระดับปานกลาง

3. ปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้ง 3 ด้าน รายละเอียดดังตาราง 6

ตาราง 6 ค่าเฉลี่ย ค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา

ปัญหาการดำเนินงาน	\bar{X}	SD	แปลความ
ด้านบริหาร	2.97	1.11	ปานกลาง
ด้านบริการ	3.15	1.04	ปานกลาง
ด้านวิชาการ	3.01	.98	ปานกลาง
ปัญหาการดำเนินงานรวม	3.09	1.01	ปานกลาง

จากตาราง 6 พบว่าปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา โดยภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับปานกลาง โดยมีระดับปัญหาด้านบริการสูงที่สุด ($\bar{X} = 3.15$) รองลงมาเป็นปัญหาด้านวิชาการ ($\bar{X} = 3.01$) ส่วนด้านบริหารมีระดับปัญหาลดต่ำสุด ($\bar{X} = 2.97$) ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อที่ 1

4. เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้งภาพรวมและรายด้านตามตัวแปร

4.1 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพใน
โรงเรียนประถมศึกษาของโรงเรียนขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียน
ขนาดใหญ่ รายละเอียดดังตาราง 7

ตาราง 7 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานของโรงเรียนขนาดเล็ก ขนาดกลาง และ
ขนาดใหญ่

ปัญหาที่ดำเนินงาน	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	F-Prob
ด้านบริหาร	ระหว่างกลุ่ม	2	.07	.04		
	ภายในกลุ่ม	219	139.91	.64	.06	.94
	รวม	221	139.98			
ด้านบริการ	ระหว่างกลุ่ม	2	.44	.22		
	ภายในกลุ่ม	219	137.26	.63	.35	.70
	รวม	221	137.69			
ด้านวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	1.21	.60		
	ภายในกลุ่ม	219	114.78	.52	1.15	.32
	รวม	221	115.99			
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	.27	.14		
	ภายในกลุ่ม	219	135.27	.62	.22	.80
	รวม	221	135.55			

จากตาราง 7 พบว่าปัญหาของการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริม
ทัศนศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้งภาพรวมและรายด้านของโรงเรียน
ขนาดเล็ก โรงเรียนขนาดกลาง และโรงเรียนขนาดใหญ่ ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้อง
กับสมมติฐานข้อที่ 2

4.2 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนศึกษาใน
โรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ของหน่วยงานรับผิดชอบโรงเรียนทางด้าน
ทัศนศึกษา คือ โรงเรียนในเขตรับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน (รพช./รพศ./รพท.) และ
สถานีอนามัย(สอ.) รายละเอียดดังตาราง 8

ตาราง 8 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานของโรงเรียนที่อยู่ในหน่วยงานรับผิดชอบทาง
ด้านทัศนศึกษาของ สสจ., รพช./รพศ./รพท. และ สอ.

ปัญหาที่ดำเนินงาน	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	F-Prob
ด้านบริหาร	ระหว่างกลุ่ม	2	2.25	1.12		
	ภายในกลุ่ม	219	137.73	.63	1.79	.17
	รวม	221	139.98			
ด้านบริการ	ระหว่างกลุ่ม	2	1.43	.71		
	ภายในกลุ่ม	219	137.31	.63	.31	.73
	รวม	221	137.69			

ตาราง 8 (ต่อ)

ปัญหาที่ดำเนินงาน	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	F-Prob
ด้านวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	1.43	.71		
	ภายในกลุ่ม	219	114.55	.52	1.37	.26
	รวม	221	115.99			
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	.66	.33		
	ภายในกลุ่ม	219	134.89	.61	.53	.59
	รวม	221	135.55			

จากตาราง 8 พบว่าปัญหาของการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ทั้งภาพรวมและรายด้านของหน่วยงานรับผิดชอบโรงเรียนทางด้านทัศนสุขภาพคือ โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.), โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (รพช./รพศ./รพท.) และสถานเอนามัย (สอ.) ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 3

4.3 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ของครูผู้รับผิดชอบมีประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี และ 3 ปีขึ้นไป รายละเอียดดังตาราง 9

ตาราง 9 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานของครูผู้รับผิดชอบมีประสบการณ์การทำงาน
ต่ำกว่า 3 ปี และ 3 ปีขึ้นไป

ปัญหาการดำเนินงาน	ต่ำกว่า 3 ปี		3 ปีขึ้นไป		t	t-Prob
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
ด้านบริหาร	1.95	.75	2.01	.81	-.47	.64
ด้านบริการ	2.10	.77	2.07	.80	.27	.78
ด้านวิชาการ	1.90	.7	1.94	.72	-.41	.69
โดยภาพรวม	2.07	.78	2.04	.79	.25	.80

จากตาราง 9 พบว่าปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติสุขภาพ
ในโรงเรียนประถมศึกษา ทั้งภาพรวมและรายด้านของครูผู้รับผิดชอบการดำเนินงานมี
ประสบการณ์การทำงานต่ำกว่า 3 ปี และ 3 ปีขึ้นไป ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับ
สมมติฐานข้อ 4

4.4 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนคติสุขภาพใน
โรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ของครูผู้รับผิดชอบที่มีประสบการณ์การเข้ารับการ
อบรม 0-2 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป รายละเอียดดังตาราง 10

ตาราง 10 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานของครูผู้รับผิดชอบที่มีประสบการณ์การ
 เข้ารับการอบรม 0-2 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป

ปัญหาการดำเนินงาน	0-2 ครั้ง		3 ครั้งขึ้นไป		t	t-Prob
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD		
ด้านบริหาร	2.04	.79	1.90	.81	1.25	.21
ด้านบริการ	2.09	.76	2.06	.83	.28	.78
ด้านวิชาการ	1.91	.7	1.9	.75	-.34	.73
โดยภาพรวม	2.07	.77	2.00	.81	.68	.49

จากตาราง 10 พบว่าปัญหาการดำเนินงานฝ่ายะวังและส่งเสริมทันตสุขภาพ
 ในโรงเรียนประถมศึกษา ทั้งภาพรวมและรายด้าน ของครูผู้รับผิดชอบที่มีประสบการณ์การ
 เข้ารับการอบรม 0-2 ครั้ง และ 3 ครั้งขึ้นไป ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับ
 สมมติฐานข้อที่ 5

4.5 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานฝ่ายะวังและส่งเสริมทันตสุขภาพใน
 โรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา ของครูผู้รับผิดชอบที่มีระดับความรู้น้อย ความรู้
 ปานกลาง และความรู้มาก รายละเอียดดังตาราง 11

ตาราง 11 เปรียบเทียบปัญหาการดำเนินงานของครูผู้รับผิดชอบที่มีระดับความรู้น้อย
ความรู้ปานกลาง และความรู้มาก

ปัญหาการดำเนินงาน	แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS	F	F-Prob
ด้านบริหาร	ระหว่างกลุ่ม	2	.21	.11		
	ภายในกลุ่ม	219	139.77	.64	.17	.85
	รวม	221	139.98			
ด้านบริการ	ระหว่างกลุ่ม	2	.23	.11		
	ภายในกลุ่ม	219	137.47	.62	.18	.83
	รวม	221	137.70			
ด้านวิชาการ	ระหว่างกลุ่ม	2	.02	.01		
	ภายในกลุ่ม	219	115.96	.53	.02	.98
	รวม	221	115.98			
โดยภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2	.15	.07		
	ภายในกลุ่ม	219	135.40	.62	.12	.88
	รวม	221	135.55			

จากตาราง 11 พบว่าปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนศรัทธา
ในโรงเรียนประถมศึกษา ทั้งภาพรวมและรายด้านของครูผู้รับผิดชอบที่มีระดับความรู้น้อย
ความรู้ปานกลาง และความรู้มาก ไม่แตกต่างกัน ซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานข้อ 6

5. ปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพใน
โรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา

สามารถสรุปข้อเสนอนะปัญหาที่เกิดจากการดำเนินงานเฝ้าระวังและส่งเสริม
ทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา จังหวัดสงขลา เป็นเรื่อง ๆ จากกลุ่มตัวอย่าง ได้
ดังนี้

5.1 การจัดตั้งครูคณะทำงานเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพใน
โรงเรียน ส่วนใหญ่จะไม่ค่อยมีปัญหา ส่วนน้อยจะมีปัญหาที่ครูประจำชั้นไม่ให้ความร่วมมือ

5.2 ครูคณะทำงานศึกษาการดำเนินงานเพื่อถ่ายทอดนโยบาย วิธีการและความรู้ใน
การดำเนินงานเฝ้าระวังฯ แก่ครูทุกคนในโรงเรียน ปัญหาคือหนังสือที่ใช้ประกอบการ
ดำเนินงานมีเล่มเดียว ไม่เพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้า ส่วนปัญหาที่รองลงมาคือ ครู
คณะทำงานไม่มีเวลาที่จะศึกษาจากคู่มือการดำเนินงานเพราะมีงานสอนมาก และปัญหาที่
สำคัญอีกอย่างคือ ครูคณะทำงานไม่สามารถถ่ายทอดความรู้ให้ครูทุกคนเข้าใจการ
ดำเนินงานได้ชัดเจน

5.3 การนำบัณฑิตรักษาเบื้องต้นโดยการใช้ยาแก้ปวดหรือใส่ยาแก้ปวดลงในรูฟัน
ปัญหาคือ โรงเรียนไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่รับผิดชอบและครูไม่มีความรู้-
ความเข้าใจในการใช้ยาแก้ปวดและยาใส่ในรูฟัน เป็นปัญหาที่รองลงมา

5.4 การตรวจโรคเหงือกอักเสบและโรคฟันผุตามหลักเกณฑ์ของการเฝ้าระวังฯ
ปัญหาส่วนใหญ่คือครูบางท่านลืมหลักเกณฑ์ในการตรวจ และปัญหาที่รองลงมาคือ ในการ
ตรวจโรคฟันผุ ครูไม่สามารถแยกฟันถาวรและฟันน้ำนมได้

5.5 การส่งต่อผู้ป่วยหรือการจัดการให้นักเรียนได้รับการรักษา ปัญหาส่วนใหญ่คือ
ผู้ปกครองไม่สนใจนำบุตรหลานไปโรงพยาบาล ปัญหาที่รองลงมาคือ การคมนาคมไม่สะดวก
และไม่มีพาหนะในการนำเด็กไปรับการรักษา

5.6 การแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียน ส่วนใหญ่ปัญหาคือไม่มีสถานที่
เฉพาะสำหรับให้นักเรียนแปรงฟัน ขาดงบประมาณสนับสนุนและไม่มีการควบคุมการแปรงฟัน
ของนักเรียนให้เป็นระบบและสม่ำเสมอ ปัญหาอีกอย่างคือนักเรียนไม่มีแปรงสีฟันและแก้วน้ำ
ครบทุกคน

- 5.7 การรอน้ำยาฟลูออไรด์ ส่วนใหญ่จะไม่มีปัญหาในการดำเนินงาน
- 5.8 การจัดสถานที่หรืออุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการให้ความรู้ทันตสุขภาพ ปัญหาส่วนใหญ่ทางโรงเรียนไม่มีสื่อเกี่ยวกับทันตสุขภาพที่จะกระตุ้นความสนใจแก่เด็ก
- 5.9 การกำหนดบทบาทของผู้ปกครองในการมีส่วนร่วมต่อการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ซึ่งปัญหาส่วนใหญ่คือ ผู้ปกครองไม่ค่อยเห็นความสำคัญในการแปรงฟัน หรือดูแลสุขภาพในช่องปากและผู้ปกครองไม่มีความรู้ด้านทันตสุขภาพ ปัญหารองลงมาคือ ผู้ปกครองไม่มีเวลาและไม่ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนเมื่อจัดให้เด็กไปรับบริการที่โรงพยาบาล
- 5.10 การเผยแพร่ทันตสุขภาพเป็นครั้งคราว โดยการจัดป้ายนิเทศหรือจัดนิทรรศการ ปัญหาคือไม่มีสื่อ-อุปกรณ์ที่จะนำมาจัดนิทรรศการหรือป้ายนิเทศ ปัญหารองลงมาคือ ครูไม่มีเวลาที่จะจัดป้ายนิเทศหรือจัดนิทรรศการ
- 5.11 การควบคุมอาหารที่มีโทษต่อทันตสุขภาพ ปัญหาส่วนใหญ่ ครูไม่สามารถควบคุมได้ทั่วถึงเพราะส่วนใหญ่เด็กนักเรียนจะซื้อกินขณะอยู่ที่บ้าน ปัญหารองลงมาคือ ครูไม่มีอำนาจที่จะควบคุมร้านค้าใกล้โรงเรียนให้งดขายอาหารที่มีโทษต่อฟัน
- 5.12 การจัดอบรมเกี่ยวกับทันตสุขภาพให้แก่อาสาสมัครนักเรียนในโรงเรียน ปัญหาคืองบประมาณ ส่วนปัญหารองลงมาคือ ไม่มีบุคลากรจะให้ทำอบรม
- ส่วนแนวทางการแก้ไขปัญหานั้นไม่อาจจะสรุปได้ เนื่องจากแบบสอบถามตอนนี้เป็นแบบสอบถามปลายเปิด แต่กลุ่มตัวอย่างค่อนข้างน้อยมาก จึงไม่สามารถสรุปเพื่อเป็นตัวแทนของประชากรได้