

การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เป็นการพัฒนาสุขภาพเด็กนักเรียนควบคู่ไปกับการศึกษา จะมีส่วนช่วยให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม และพัฒนาสุขภาพที่ดีให้กับนักเรียน การศึกษาเชิงพรรณนาคครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของโรงเรียนระดับประถมศึกษา อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคครั้งนี้ คือ ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ บุคลากรภายในโรงเรียน ประกอบด้วย ผู้บริหาร ครู และนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 บุคลากรภายนอกโรงเรียน ประกอบด้วย ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำชุมชน ผู้ปกครอง อาสาสมัครสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน 143 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือ แบบสอบถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา การวางแผนดำเนินการ การปฏิบัติการ และการติดตามประเมินผล ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหาเท่ากับ 0.91 และค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ในกลุ่มครู และคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ได้เท่ากับ 0.94 และกลุ่มนักเรียน ได้เท่ากับ 0.86 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มนักเรียนโดยรวม อยู่ในระดับต่ำ ($\mu = 1.52, \sigma = 0.56$) กลุ่มผู้บริหาร ครู และคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพมีส่วนร่วมโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.13, \sigma = 0.76$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า กลุ่มนักเรียนมีส่วนร่วมด้านการค้นหาปัญหา ($\mu = 1.45, \sigma = 0.53$) ด้านการวางแผนดำเนินการ ($\mu = 1.14, \sigma = 0.35$) และด้านการติดตามประเมินผล ($\mu = 1.43, \sigma = 0.62$) อยู่ในระดับต่ำ ส่วนด้านการปฏิบัติการอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 1.97, \sigma = 0.58$) กลุ่มผู้บริหาร ครู และคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพมีส่วนร่วมด้านการค้นหาปัญหา ($\mu = 2.26, \sigma = 0.84$) และด้านการปฏิบัติการ ($\mu = 2.26, \sigma = 0.81$) อยู่ในระดับดี ส่วนด้านวางแผนดำเนินการ ($\mu = 2.09, \sigma = 0.79$) และด้านการติดตามประเมินผล ($\mu = 2.04, \sigma = 0.71$) อยู่ในระดับปานกลาง

ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับโรงเรียนในการวางแผน และสนับสนุนพัฒนาการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานของโรงเรียนสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพต่อไป

Health promoting school implementation is the development of student health and education in order to change inappropriate behavior and develop good health. This descriptive study aimed to investigate stakeholders' participation in health promoting school implementation at primary schools in Doi Saket district, Chiang Mai province. Population included 143 stakeholders in health promoting school implementation including internal school persons: administrators, teachers and students prathom 4 – 6, and external school persons: local leaders, community leaders, parents, health volunteers and health care personnel. The instrument used was a questionnaire developed from a literature review and composed of 2 parts including demographic data and data about participation in health promoting school implementation regarding analyzing problem, planning, implementation and evaluation. The content validity was reviewed by 3 experts and was 0.91, The reliability in the teachers and committee of health promotion was 0.94 and in the students was 0.86 tested by Cronbach's alpha coefficient data were analyzed by using descriptive statistics.

The results of the study showed that the overall score in participation of student was at a low level ($\mu = 1.52$, $\sigma = 0.56$). While the overall score of participation of the administrators, teachers and the health promoting school committee was at a moderate level ($\mu = 2.13$, $\sigma = 0.76$). Considering each aspect of participation of students, the following items were at a low level: decision making ($\mu = 1.45$, $\sigma = 0.53$), planning ($\mu = 1.14$, $\sigma = 0.35$), and evaluation ($\mu = 1.43$, $\sigma = 0.62$), whereas implementation was at a moderate level ($\mu = 1.97$, $\sigma = 0.58$). Considering each aspect of participation from administrator, teachers and health promoting school committee decision making ($\mu = 2.26$, $\sigma = 0.84$) and implementation ($\mu = 2.26$, $\sigma = 0.81$) were at a high level, whereas planning ($\mu = 2.09$, $\sigma = 0.79$) and evaluation ($\mu = 2.04$, $\sigma = 0.71$) were at a moderate level.

The findings of the study could be used as basic data for schools to plan and support the development of stakeholder participation in implementing to a health promoting school.