



វិទ្យាស្ថានជាតិអប់រំ

សន្និសីទស្រាវជ្រាវថ្នាក់ជាតិលើកទី១ ឆ្នាំ២០២៦

ក្រោមប្រធានបទ៖

«គ្រូបង្រៀន និងបញ្ញាសិស្សនិម្មិតក្នុងបរិវេណកម្មវិធីជីវិត»

ប្រធានបទ៖ ភាពត្រូវគ្នាចំពោះការសិក្សា និងគុណភាពជីវិត

ក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យនៅប្រទេសកម្ពុជា

បទបង្ហាញដោយ លោក កែវ រិណា (MDs, ME.d, PhD)

☐ សាវតារនៃការស្រាវជ្រាវ

☐ គោលបំណង និងសំណួរស្រាវជ្រាវ

☐ ក្របខ័ណ្ឌគំនិត

☐ វិធីសាស្ត្រស្រាវជ្រាវ

☐ លទ្ធផល

☐ សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

១. កំណត់ត្រា



- ១. កំណត់ត្រា ២. ផ្នែក គឺជាកម្រិតនៃសុភមង្គល ការពេញចិត្ត និងភាពថ្លៃថ្នូរក្នុងការរស់នៅ។ វាមិនមែនផ្អែក លើទ្រព្យសម្បត្តិសុទ្ធសាធទេ ប៉ុន្តែវាជាតុល្យភាពរវាងសុខ ភាពផ្លូវកាយ សុខភាពផ្លូវចិត្ត ទំនាក់ទំនងសង្គម និងសន្តិ សុខហិរញ្ញវត្ថុ។

- អង្គការសុខភាពពិភពលោកបានកំណត់គុណភាពជីវិតថា «ការយល់ឃើញដោយជំហររបស់អង្គភាពក្នុងជីវិត ក្នុងបរិបទនៃវប្បធម៌ និងប្រព័ន្ធតម្លៃដែលពួកគេរស់នៅ និងទំនាក់ទំនងទៅនឹងគោលបំណង ការរំពឹងទុក ស្តង់ដារ និងចំណាប់អារម្មណ៍របស់វា (Bonomi, 2000) ។
- គុណភាពជីវិតគ្របដណ្តប់យ៉ាងទូលំទូលាយអំពីរបៀបដែលបុគ្គលម្នាក់វាស់វែង «ភាពល្អ» នៃទិដ្ឋភាពជាច្រើននៃជីវិតរបស់ពួកគេ (Skevington.2004). ។
- ការវាយតម្លៃទាំងនេះរួមមានប្រតិកម្មអារម្មណ៍របស់មនុស្សម្នាក់ចំពោះព្រឹត្តិការណ៍ក្នុងជីវិត ទំនោរ អារម្មណ៍នៃការបំពេញ និងការពេញចិត្តក្នុងជីវិត និងការពេញចិត្តនឹងការងារ និងទំនាក់ទំនងផ្ទាល់ខ្លួន (Diener. 2000)។

- ☐ ការសិក្សាអំពីភាពតានតឹងផ្នែកអប់រំ និងគុណភាពជីវិតក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យ គឺមានឫសគល់នៅក្នុងការយល់ដឹងពីភាពតានតឹងនៃសិក្សា និងសុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត ក្នុងដំណាក់កាលអភិវឌ្ឍន៍ដ៏សំខាន់មួយក្នុងជីវិតរបស់ក្មេងជំទង់។
- ☐ សិស្សវិទ្យាល័យច្រើនតែប្រឈមមុខនឹងតម្រូវការនៃសិក្សាសំខាន់ៗ រួមមានប្រឡង ការរៀនគួរបន្ថែម ការរំពឹងខ្ពស់នៃលទ្ធផលសិក្សាពីអាណាព្យាបាល និងការចូលរៀនថ្នាក់ខ្ពស់សិក្សា។
- ☐ ការស្រាវជ្រាវពី គុណភាពជីវិតរបស់សិស្សអាចបង្ហាញពីរបៀបដែលភាពតានតឹងប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរាងកាយ សុខុមាលភាពផ្លូវចិត្ត ទំនាក់ទំនង និងសុភមង្គលទូទៅរបស់ពួកគេ។



- ❑ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជាឆ្នាំ ២០១៣ ការសិក្សាគុណភាពលើគំរូនិស្សិត ២៨ នាក់នៅសាកលវិទ្យាល័យមួយក្នុងប្រទេសកម្ពុជាបានរកឃើញថា ស្ថានភាពបញ្ហានៃជីវិតរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ និងភាពអាចរកបាននៃការគាំទ្រផ្នែកសង្គម គឺជាកត្តាតានតឹងចម្បងដែលប៉ះពាល់ដល់ការពេញចិត្តក្នុងជីវិតរបស់និស្សិតសាកលវិទ្យាល័យ (Nou, 2013)។
- ❑ នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា មានតំបន់ធម្មជាតិចំនួនបួនផ្សេងគ្នាដូចជា៖ តំបន់វាលទំនាប តំបន់ទំនាបទន្លេសាប តំបន់ឆ្នេរ និងតំបន់ខ្ពង់រាប និងតំបន់ភ្នំ ដែលមិនទាន់មានការស្រាវជ្រាវជាក់លាក់ទាក់ទងនឹងភាពតានតឹងនៃការសិក្សា និងទំនាក់ទំនងរបស់វាជាមួយគុណភាពសិក្សារបស់សិស្សវិទ្យាល័យ។

- តើកម្រិតនៃភាពតានតឹងផ្នែកសិក្សា និងគុណភាពជីវិតក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យនៅតាមខេត្តនានាក្នុងតំបន់នីមួយៗក្នុងប្រទេសកម្ពុជាមានកម្រិតណា?
- តើទំហំនៃទំនាក់ទំនងរវាងភាពតានតឹងផ្នែកអប់រំ និងគុណភាពជីវិតនៅពេលដែលសិក្សាពីកត្តារួមផ្សំផ្សេងទៀតក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យនៅតាមខេត្តផ្សេងៗគ្នានៃតំបន់នីមួយៗក្នុងប្រទេសកម្ពុជាមានកម្រិតណា?

● ដើម្បីពិពណ៌នាអំពីស្ថានភាពគុណភាពជីវិត និងកម្រិត ស្រួលសម្រាលៈការសិក្សាដែលបានព្យាករណ៍ក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យ

នៅតាមខេត្តនានាក្នុងតំបន់នីមួយៗនៃប្រទេសកម្ពុជា។

● ដើម្បីកំណត់កត្តាដែលទាក់ទងនឹងគុណភាពជីវិតក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យនៅតាមខេត្តនានាក្នុងតំបន់នីមួយៗនៃប្រទេសកម្ពុ

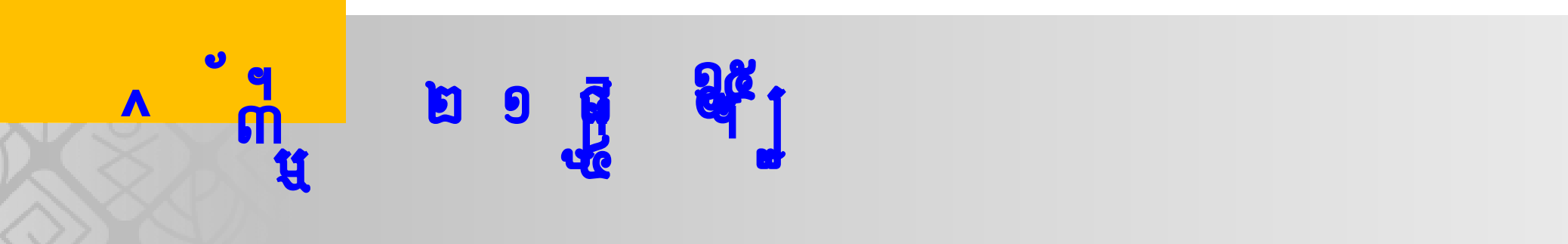
ជា។

៨ ១៥ ៧ ២ ១៥ ១០ ១ ១៤ ១ ១១ ៩ ៦ ៨ ១៥ ៩

ការសិក្សា និងស្រាវជ្រាវនេះផ្ដោតតែលើសិស្សវិទ្យាល័យនៅក្នុងតំបន់ធម្មជាតិចំនួនបួនផ្សេងគ្នានៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដូចជា៖ តំបន់ទំនាប តំបន់ទំនាបទន្លេសាប តំបន់ឆ្នេរសមុទ្រ និងតំបន់ខ្ពង់រាប និងតំបន់ភ្នំ។ វាមិនត្រូវបានតំណាងយ៉ាងទូលំ ទូលាយនៅទូទាំងប្រទេសទេ។

១០ ២ ៣ ៤ ៥ ៦ ៧ ៨ ៩ ១០ ១១ ១២

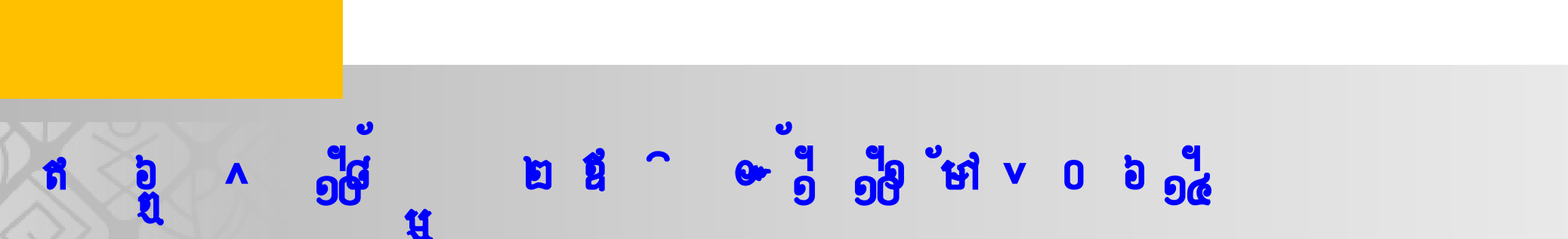
- ការអប់រំនៅកម្ពុជាត្រូវបានផ្តល់ជូនជាចម្បង ដោយរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា តាមរយៈក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា (MOEYS)។ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ១៩៩៦មក ប្រព័ន្ធអប់រំនៅកម្ពុជាត្រូវបានពង្រីកដល់១២ឆ្នាំសម្រាប់ការអប់រំទូទៅ ហើយសិស្សត្រូវប្រឡង ជាពិសេសសម្រាប់ថ្នាក់ទី៦ ដល់ថ្នាក់ទី៧ ថ្នាក់ទី៩ ដល់ទី១០ និងទី ១២ (Neau & Curriculum 2003)។
- ទោះជាយ៉ាងណា ប្រព័ន្ធនេះមិនរាប់បញ្ចូលយ៉ាងហោចណាស់មួយឆ្នាំនៃការអប់រំមត្តេយ្យសិក្សា (មត្តេយ្យសិក្សា) សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុពី៣ទៅ៦ឆ្នាំ និង បួនទៅប្រាំឆ្នាំនៃសញ្ញាបត្របរិញ្ញាបត្រនៅសាកលវិទ្យាល័យ (Khut, 2012)។



ប្រហែល 10% ទៅ 20% នៃក្មេងជំងឺទំងន់ទាបពិភពលោកទទួលបានពីបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ហើយបញ្ហាបែបនេះបានក្លាយជាមូលហេតុចម្បងនៃការវិវត្តនៃជំងឺផ្លូវចិត្តជាបន្តបន្ទាប់ ដូចជាជំងឺបរិភោគខុសប្រក្រតី អាកប្បកិរិយាប្រថុយប្រថាន និងការធ្វើបាបខ្លួនឯង ឬសូម្បីតែការធ្វើអត្តឃាត (Wagner et al., 2017)។

មាត្រដ្ឋាននៃជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត និងភាពតានតឹង គឺជាឧបករណ៍ផ្លូវចិត្តដែលប្រើដើម្បីវាស់កម្រិតនៃជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត និងស្រួចចំពោះបុគ្គលម្នាក់ (Asif, Mudassar, Shahzad, Raouf, & Pervaiz, 2015)។

ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត	ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត	ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត
ធម្មតា	0–4	0–7
ស្រាល	5–6	8–9
មធ្យម	7–10	10–12
ធ្ងន់	11–13	13–16
ធ្ងន់ខ្លាំងបំផុត	14+	17+



- មាត្រដ្ឋានស្រួចស្រាវស្រាយក្នុងជំងឺ (ESSA) គឺជាមាត្រដ្ឋានដែលមាន 16 ធាតុដែលទទួលបានពីសំណុំដំបូងចំនួន 30 ធាតុដែលបានកើតចេញពីការសម្ភាសន៍គុណភាព និងការពិនិត្យឡើងវិញនូវឧបករណ៍ដែលមានស្រាប់។ ESSA គ្របដណ្តប់លើវិមាត្រចំនួនប្រាំមួយមាន៖សម្ពាធក្នុងការសិក្សា, 2. ការព្រួយបារម្ភអំពីចំណាត់ថ្នាក់, 3. ភាពតានតឹងលើការរំពឹងទុកដោយខ្លួនឯង, 4. ភាពអស់សង្ឃឹមក្នុងការសិក្សា 5. បន្ទុកការងារច្រើន (Sun et al., 2011). ។
- ប្រទេសចិន និងវៀតណាម ជាមួយនឹងរង្វាស់ស្រួចស្រាវនៃការអប់រំ ធាតុទាំងប្រាំ និងធាតុចំនួនដប់ប្រាំមួយនៅលើមាត្រដ្ឋានប្រភេទ Likert មានចាប់ពី 1 (មិនយល់ស្របយ៉ាងខ្លាំង) ដល់ 5 (យល់ស្របយ៉ាងខ្លាំង) សម្រាប់ការវាស់ស្ទង់ស្រួចស្រាវ (Sun, Dunne, et al. 2012, Truc, Loan et al. 2015)។
- ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ ESSA ដើម្បីវាយតម្លៃស្រួចស្រាវចំពោះការអប់រំរបស់សិស្សវិទ្យាល័យនៅក្នុងការសិក្សានេះ ពីព្រោះឧបករណ៍ទាំងនោះមានទាំងសុពលភាព និងភាពជឿជាក់ល្អ។ វាត្រូវបានសាកល្បងនៅក្នុងប្រទេសចិនជាមួយ $\alpha = 0.82$ (Sun et al., 2011) និងនៅប្រទេសវៀតណាមជាមួយ $\alpha = 0.83$ (Truc et al., 2015)។



១. គំនិតនៃគុណភាពជីវិត

- គោលគំនិតនៃគុណភាពជីវិត គ្របដណ្តប់យ៉ាងទូលំទូលាយអំពីរបៀបដែលបុគ្គលម្នាក់វាស់វែង «ភាពល្អ» នៃទិដ្ឋភាពជាច្រើននៃជីវិតរបស់ពួកគេ។ ការវាយតម្លៃទាំងនេះរួមមានប្រតិកម្មអារម្មណ៍របស់មនុស្សម្នាក់ចំពោះព្រឹត្តិការណ៍ក្នុងជីវិត ទំនោរ អារម្មណ៍នៃការពេញចិត្តក្នុងជីវិត និងការពេញចិត្តនឹងការងារ និងទំនាក់ទំនងផ្ទាល់ខ្លួន (Diener 2000)។
- គុណភាពជីវិតត្រូវបានកំណត់ថាជាការយល់ឃើញរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗអំពីជំហររបស់ពួកគេក្នុងជីវិតនៅក្នុងបរិបទនៃវប្បធម៌ និងប្រព័ន្ធតម្លៃដែលពួកគេរស់នៅ និងទាក់ទងនឹងគោលដៅការរំពឹងទុក ស្តង់ដារ និងកង្វល់របស់ពួកគេ (Mahatnirundkul 1998)។



១ កំណត់ត្រា ២ ផ្នែកខ្លី ៣ បញ្ជីបញ្ជី ៤ ៥

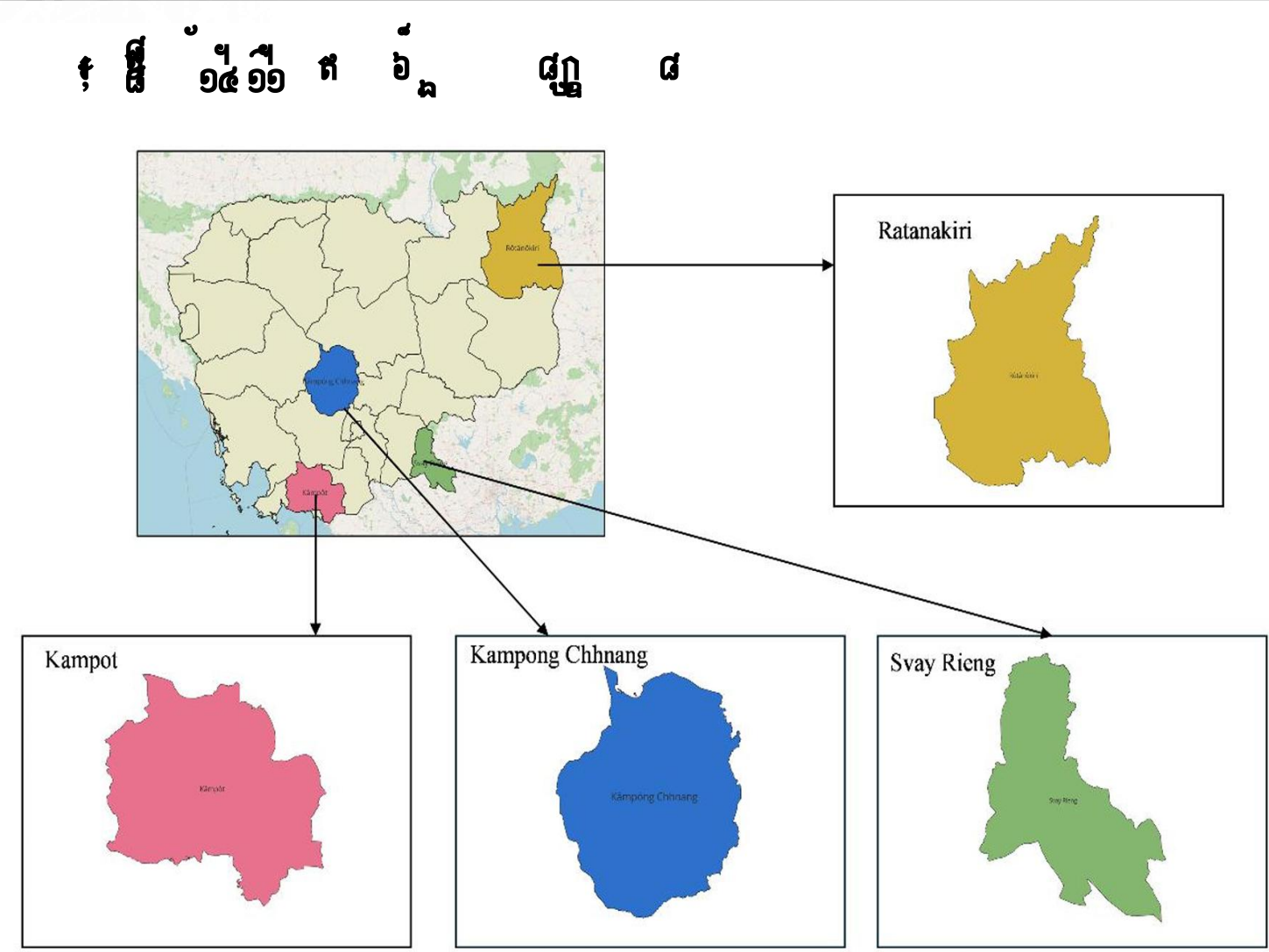
សំណួរសរុបចំនួន ២៦ និងការដាក់ពិន្ទុគឺផ្អែកលើគោលគំនិត Linkert ជាមួយនឹងមាត្រដ្ឋាន ៥ ចំណុចចាប់ពី ១ ដែលមានន័យថាមិនមានទាល់តែសោះ ដល់ ៥ ដែលមានន័យថាខ្លាំង។ ពិន្ទុមធ្យមនៃធាតុនៅក្នុងផ្នែកនីមួយៗត្រូវបានកំណត់ពិន្ទុ ដែលពិន្ទុខ្ពស់មានន័យថាគុណភាពជីវិតខ្ពស់។

១ ២ ៣ ៤ ៥	១ ២ ៣ ៤ ៥	១ ២ ៣ ៤ ៥	១ ២ ៣ ៤ ៥ ៦
សុខភាពរាងកាយ	7 – 16 ពិន្ទុ	17 – 26 ពិន្ទុ	27 – 35 ពិន្ទុ
ផ្នែកចិត្តវិទ្យា	6 – 14 ពិន្ទុ	15 – 22 ពិន្ទុ	23 – 30 ពិន្ទុ
ទំនាក់ទំនងសង្គម	3 – 7 ពិន្ទុ	8 – 11 ពិន្ទុ	12 – 15 ពិន្ទុ
បរិស្ថាន	8 – 18 ពិន្ទុ	19 – 29 ពិន្ទុ	30 – 40 ពិន្ទុ
គុណភាពជីវិតសរុប	26 – 60 ពិន្ទុ	61 – 95 ពិន្ទុ	96 – 130 ពិន្ទុ

ឆ្នាំ ០០ • គាំ ១៥ ម៉ឺន

ឆ្នាំ ០០ • គាំ ១៥ ម៉ឺន	ប្រធាន ១០ ឆ្នាំ ២០១៥
	សម្ពាធពីការសិក្សា, បន្ទុកការងារ, ការព្រួយបារម្ភពិន្ទុ, សម្ពាធពីការរំពឹងខ្លួនឯង, ភាពអស់សង្ឃឹម
	ភេទ, អាយុ, កម្រិតវិទ្យាល័យ, កម្មវិធីសិក្សា, GPA
	ចំណូលគ្រួសារ, កម្រិតការអប់រំរបស់ឪពុកម្តាយ, មុខរបរបស់ឪពុកម្តាយ, របៀបអប់រំរបស់ឪពុកម្តាយ, ភាពភ្ជាប់គ្រួសារ
	ការចូលរៀនថ្នាក់, ថ្នាក់ក្រៅម៉ោង, ថ្នាក់បង្រៀនបន្ថែម, បន្ទុកសិក្សា
	ចំនួនមិត្តភក្តិ, មិត្តភាព, ទំនាក់ទំនងស្នេហា, ការប៉ះទង្គិចជាមួយមិត្តភក្តិ
	ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ, ជំងឺឆ្លាមៗ, ការប្រើគ្រឿងញៀន និងស្រា, សកម្មភាពរាងកាយ, គុណភាពដេក, អត្តិភ័យ/គ្រោះថ្នាក់
	ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត, សម្ពាធ
	ឆ្នាំ ០០ • គាំ ១៥ ម៉ឺន, ៤ ៩ សង / ៧ ហា

ផែនទីតំបន់សិក្សា



តំបន់សិក្សា ១៤៩៩ គីឡូម៉ែត្រ ការពារ តំបន់ ទំនាប (ភ្នំពេញ កណ្តាល កំពង់ចាម ត្បូងឃ្មុំ ស្វាយរៀង ព្រៃវែង និងតាកែវ) តំបន់ទន្លេសាប (កំពង់ធំ សៀមរាប បាត់ដំបង ពោធិសាត់ កំពង់ឆ្នាំង បន្ទាយមានជ័យ ឧត្តរមានជ័យ) តំបន់ឆ្នេរ (កំពត កោះកុង កំពង់សោម និងកែប) និងខ្ពង់រាប និងភ្នំ (កំពង់ស្ពឺ ស្ទឹងត្រែង រតនគិរី មណ្ឌលគិរី ក្រចេះ និងព្រះវិហារ)។

Figure 2 Study Area Map

៨៥៨

~

^

↓

ឡ

៨(០~)

យោងតាមគោលបំណង ការសិក្សាវិភាគឆ្លងកាត់ត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីស្វែងយល់ និងវាយតម្លៃកម្រិតនៃភាពតានតឹងផ្នែកអប់រំ និងគុណភាពជីវិត ក៏ដូចជាទំនាក់ទំនងរវាងភាពតានតឹងផ្នែកអប់រំ និងគុណភាពជីវិតក្នុងចំណោមសិស្សវិទ្យាល័យ។ ការសិក្សានេះត្រូវបានធ្វើឡើងដោយចៃដន្យពីវិទ្យាល័យពីរ (តំបន់ជនបទ និងទីប្រជុំជន) ក្នុងខេត្តមួយ ក្នុងចំណោមតំបន់ធម្មជាតិចំនួនបួនផ្សេងគ្នានៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

$$n = \frac{10(1 + \frac{1}{R^2})}{(1 - R^2)^2}$$

Table 1

B	P0	P1	P	Z-alpha	Z-beta	n-Uni	Rho-Square	VIF	n-Multi
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.40	1.67	298.07
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.45	1.82	325.16
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.50	2.00	357.68
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.55	2.22	397.42
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.60	2.50	447.10
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.65	2.86	510.97
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.70	3.33	596.14
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.75	4.00	715.36
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.80	5.00	894.20
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.85	6.67	1192.27
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.86	7.14	1277.43
0.16	0.59	0.87	0.64	1.96	0.84	178.84	0.87	7.69	1375.70

Therefore, the minimum sample size required for this study is **n = 1192.27 $\approx$ 1192 students** where **Rho-Square is closed to 1 and VIF is 6.67** which is acceptable.

ផលបូកនៃចំនួនគតិក្នុងក្រុមប្រាំមួយ

$$+ \sum_{i=1}^n$$

ត ៦២ ៥០ ម

$$\frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} = \frac{1}{n} \left(1 + \frac{1}{2} + \frac{1}{3} + \dots + \frac{1}{n} \right)$$

តំបន់ទំនាប (ស្វាយរៀង), តំបន់ទន្លេសាប (កំពង់ឆ្នាំង), តំបន់ឆ្នេរ (កំពត), តំបន់ភ្នំ និងខ្ពង់រាប (រតនគិរី)

$$\frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} = \frac{1}{n} \left(1 + \frac{1}{2} + \frac{1}{3} + \dots + \frac{1}{n} \right)$$

វិទ្យាល័យ ២ ក្នុងខេត្តនីមួយៗ តាមវិធីសំណាកចៃដន្យ

$$\frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} = \frac{1}{n} \left(1 + \frac{1}{2} + \frac{1}{3} + \dots + \frac{1}{n} \right)$$

ថ្នាក់ទី១០, ថ្នាក់ទី១១, ថ្នាក់ទី១២

$$\frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} = \frac{1}{n} \left(1 + \frac{1}{2} + \frac{1}{3} + \dots + \frac{1}{n} \right)$$

សមាមាត្រតាមទំហំ និងសំណាកចៃដន្យប្រព័ន្ធ

$$- \frac{1}{n} \sum_{i=1}^n \frac{1}{i} = -\frac{1}{n} \left(1 + \frac{1}{2} + \frac{1}{3} + \dots + \frac{1}{n} \right)$$

$n = 1192$ (និស្សិតក្នុងខេត្តនីមួយៗ = 298 នាក់)

$$\frac{0.58}{\sqrt{0.0001}} \sim \frac{0.58}{0.01} = 58 \sim \mathcal{N}(0, 1)$$

- ទិន្នន័យត្រូវបានវិភាគដោយប្រើកញ្ចប់ស្ថិតិ។ ភាពញឹកញាប់ និងភាគរយត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្ហាញអថេរប្រភេទ។ អថេរបន្តត្រូវបានពិពណ៌នាជាមធ្យម និងគម្លាតស្តង់ដារ មេឌីយ៉ាន និងជួរ (អប្បបរមា៖ អតិបរមា)។ ការសិក្សានេះត្រូវបានប្រើវិធីសាស្ត្រយកគំរូចៃដន្យច្រើនដំណាក់កាលសម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យ គំរូចម្រុះលីនេអ៊ែរទូទៅ (GLMM) នឹងត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីធ្វើគំរូនៃផលប៉ះពាល់ចៃដន្យ និងទំនាក់ទំនងនៅក្នុងចង្កោម (Valdes, Diaz et al., 2022)។
- ការវិភាគអថេរតែមួយត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីស្វែងយល់ពីទំហំនៃគុណភាពជីវិត ដែលបង្ហាញជាអត្រាប្រេវ៉ាឡង់នៃគុណភាពជីវិតល្អជាមួយនឹងចន្លោះជឿជាក់ 95% របស់វា (Zukerman, Yahav, et al. 2022)។

- សិស្សវិទ្យាល័យសរុបចំនួន ១១៩២នាក់ ទាំងប្រុសទាំងស្រី បានចូលរួមជាមួយសិស្សចំនួន ២៩៨នាក់ មកពីខេត្តនីមួយៗ មកពីតំបន់នីមួយៗ នៅកម្ពុជា។
- ពិន្ទុនៃគុណភាពជីវិតជាមធ្យមគឺ ៧៧.០២ (± ១៤.៣១) ដោយមាន ២១.៥៦% កម្រិតមិនល្អ (៩៥% CI: ១៩.៣១ ដល់ ២៣.៩) ៥៩.៥៦% មធ្យម (៩៥% CI: ៥៦.៧៥ ដល់ ៦២.៣២) និង ១៨.៨៨% ល្អ (៩៥% CI: ១៦.៧៥ ដល់ ២១.២០)។ ភាពតានតឹងផ្នែកអប់រំទាប/មធ្យម ត្រូវបានផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងគុណភាពជីវិត ($AOR=១.៩៥$, ៩៥% CI: ១.២៦-៣.០២)។
- លើសពីនេះ គុណភាពជីវិតមានភាពល្អប្រសើរសិស្សរៀនថ្នាក់ទី ១២ ($AOR=2.87$, 95%CI:1.92-4.30) និងមានជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធម្មតា/ស្រាល ($AOR=1.71$, 95%CI:1.14-2.58)។



^ ផ្ទៃ ៧ ៦ ៧