

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การวิจัยเรื่อง ผลของการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีต่อการเกิดโรคฟันผุของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในโรงเรียนประถมศึกษาของเอกชนอำเภอเมืองจังหวัดนครราชสีมา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาภาวะฟันผุของนักเรียน ศึกษาพฤติกรรมการดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียน และศึกษาการดูแลทันตสุขภาพ ที่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุของนักเรียนชั้นประถมศึกษา ในโรงเรียนประถมศึกษาเอกชน อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา โดยมีข้อมูลเพศของนักเรียน การศึกษาบิดามารดา อาชีพบิดามารดาและการบริโภคอาหารรสหวานเป็นตัวแปรร่วม ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 281 คน ผลการวิจัยนำเสนอด้วยการบรรยายประกอบตาราง เรียงตามลำดับดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคล
2. การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียน
3. การบริโภคอาหารรสหวานของนักเรียน
4. การเกิดโรคฟันผุของนักเรียน
5. ผลการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีต่อการเกิดโรคฟันผุ

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ พบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 เป็นหญิงร้อยละ 52.3 และชายร้อยละ 47.7 ซึ่งแสดงว่านักเรียนหญิงมากกว่าชาย ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำแนกตามเพศ

	จำนวน	ร้อยละ
ชาย	134	47.7
หญิง	147	52.3
รวม	281	100.0

2. อายุ พบว่านักเรียนอายุ 11 ปีร้อยละ 97.5 และ อายุ 12 ปีร้อยละ 2.5 ซึ่งแสดงว่าอายุ 11 ปี มีจำนวนมากกว่า ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำแนกตามอายุ

	จำนวน	ร้อยละ
11 ปี	274	97.5
12 ปี	7	2.5
รวม	281	100.0

หมายเหตุ

อายุต่ำสุด 11 ปี อายุสูงสุด = 12 ปี
อายุเฉลี่ย 11.02 ปี SD ของอายุ 0.16 ปี

3. การศึกษาของบิดามารดา พบว่า บิดาของนักเรียน จบการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือปริญญาตรีร้อยละ 48.4 รองลงมาก็คือ จบมัธยมศึกษา,สูงกว่าปริญญาตรีและต่ำกว่ามัธยมศึกษา ร้อยละ 23.5, 17.4 และ 10.7 ตามลำดับ ส่วนมารดาของนักเรียน จบการศึกษาระดับอนุปริญญาหรือปริญญาตรีร้อยละ 43.1 รองลงมาก็คือ จบมัธยมศึกษา,ต่ำกว่ามัธยมศึกษาและสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 33.8, 16.7 และ 6.4 ตามลำดับ ซึ่งแสดงว่าทั้งบิดาและมารดาจบการศึกษาระดับระดับอนุปริญญาและปริญญาตรีมากกว่าระดับการศึกษาอื่นๆ ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของบิดาและมารดาจำแนกตามระดับการศึกษา

	บิดา		มารดา	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่ามัธยมศึกษา	30	10.7	47	16.7
มัธยมศึกษา	66	23.5	95	33.8
อนุปริญญาหรือปริญญาตรี	136	48.4	121	43.1
สูงกว่าปริญญาตรี	49	17.4	18	6.4
รวม	281	100.0	281	100.0

4. อาชีพของบิดามารดา พบว่า บิดาของนักเรียน ประกอบอาชีพรับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 48.0 รองลงมาคือรับจ้างทั่วไป,อาชีพอื่น ๆ (ธุรกิจส่วนตัว อาชีพอิสระ) และอาชีพ เกษตรกรรม/ ไม่ทำงานร้อยละ 26.3, 15.7 และ 10.0 ตามลำดับ ส่วนมารดาของนักเรียนประกอบ อาชีพรับราชการ/ รัฐวิสาหกิจร้อยละ 43.1 รองลงมาคือรับจ้างทั่วไป,อาชีพอื่น ๆ (ธุรกิจส่วนตัว อาชีพอิสระ) และอาชีพเกษตรกรรม/ ไม่ทำงานร้อยละ 20.6, 20.3 และ 16.0 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าทั้งบิดาและมารดาประกอบอาชีพราชการ/ รัฐวิสาหกิจ มากกว่าอาชีพอื่น ๆ ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของบิดาและมารดาจำแนกตามการประกอบอาชีพ

	บิดา		มารดา	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เกษตรกร/ ไม่ทำงาน	28	10.0	45	16.0
รับจ้างทั่วไป	74	26.3	58	20.6
รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	135	48.0	121	43.1
อื่น ๆ	44	15.7	57	20.3
รวม	281	100.0	281	100.0

การดูแลทันตสุขภาพตนเอง

1. ลักษณะการดูแลทันตสุขภาพ จากการสัมภาษณ์นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ใน โรงเรียนประถมศึกษาเอกชน อำเภอเมือง จังนราธิวาส จำนวน 281 คน พบว่า นักเรียนส่วนใหญ่ ดูแลทันตสุขภาพเกือบทุกครั้งถึงทุกครั้งในเรื่อง แปรงฟันหลังอาหารเช้าร้อยละ 78.0, แปรงฟันโดย ด้านบดเคี้ยวไปมาร้อยละ 75.0, แปรงฟัน โดยฟันบนปิดลง ฟันล่างปิดขึ้นร้อยละ 66.9, แปรงฟัน ก่อนนอนร้อยละ 66.2 และใช้ยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์ร้อยละ 62.6 แต่พบว่ามีนักเรียนส่วนใหญ่ที่ ดูแลทันตสุขภาพบางครั้งถึงไม่เคยดูแลทันตสุขภาพเลยในเรื่อง การใช้น้ำยาฟลูออไรด์บ้วนปาก ร้อยละ 84.0, แปรงฟันนานครั้งละ 3 - 5 นาทีร้อยละ 78.0, หลังแปรงฟันจะแปรงลิ้นด้วยร้อยละ 68.0, แปรงฟันหลังอาหารเย็นร้อยละ 67.2, การใช้ไหม้จิ้มฟันหรือไหม้ขัดฟันทำความสะอาดฟัน ร้อยละ 66.5 และการเปลี่ยนแปรงสีฟันใหม่เมื่อขนแปรงบานหรือชำรุดร้อยละ 62.7 ดังรายละเอียด ในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในการดูแลทันตสุขภาพจำแนก
รายชื่อ

	ทุกครั้ง		เกือบทุกครั้ง		บางครั้ง		ไม่เคยเลย	
	n	%	n	%	n	%	n	%
1. แปรงฟันหลังอาหารเช้า	69	24.6	150	53.4	19	6.8	43	15.3
2. แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	26	9.3	101	35.9	32	11.4	122	43.4
3. แปรงฟันหลังอาหารเย็น	66	23.5	26	9.3	40	14.2	149	53.0
4. แปรงฟันก่อนนอน	43	15.3	143	50.9	24	8.5	71	25.3
5. หลังแปรงฟัน แปรงลิ้นด้วย	67	23.8	23	8.2	41	14.6	150	53.4
6. แปรงด้วยการขยับไปมาสั้น ๆ	72	25.6	75	26.7	89	31.7	45	16.0
7. แปรงฟันบนปิดลง ฟันล่างปิดขึ้น	130	46.3	58	20.6	50	17.8	43	15.3
8. แปรงฟันด้านบดเคี้ยวถูไปมา	119	42.3	92	32.7	30	10.7	40	14.2
9. แปรงทุกซี่ ทุกด้านจนทั่ว	58	20.6	87	31.0	7	2.5	129	45.9
10. แปรงนานครั้งละ 3 – 5 นาที	43	15.3	19	6.8	69	24.6	150	53.4
11. หลังอาหารไม่แปรงแต่บ้วนปาก	32	11.4	106	37.7	12	4.3	131	46.6
12. ใช้น้ำยาฟลูออไรด์บ้วนปาก	3	1.1	42	14.9	98	34.9	138	49.1
13. ใช้น้ำยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์	63	22.4	113	40.2	12	4.3	93	33.1
14. ใช้ไหมขัดฟัน ไหมขัดฟัน	4	1.4	90	32.0	147	52.3	40	14.2
15. ใช้แปรงค้ำตรง ขนแปรงไม่นุ่ม	23	8.2	145	51.6	102	36.3	11	3.9
16. หลังแปรง ล้างแปรง ผึ่งให้แห้ง	65	23.1	49	17.4	45	16.0	122	43.4
17. ขนแปรงบาน ชำรุด เปลี่ยนใหม่	5	1.8	100	35.6	12	4.3	164	58.4

2. ระดับการดูแลทันตสุขภาพ เมื่อพิจารณาคะแนนรวมระดับการดูแลทันตสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่ม ที่เปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ 25 และ 75 จากคะแนนเต็ม 51 คะแนน พบว่า นักเรียนดูแลทันตสุขภาพได้คะแนนต่ำสุด 10 คะแนน สูงสุด 44 คะแนน โดยเฉลี่ยได้ 22.53 คะแนนหรือร้อยละ 44.1 ของคะแนนเต็ม แสดงว่า นักเรียนดูแลทันตสุขภาพโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ซึ่งมีการกระจายจำนวนนักเรียนตามระดับการดูแลทันตสุขภาพปานกลางร้อยละ 41.3 และดูแลทันตสุขภาพไม่ค่อยดีร้อยละ 30.2 ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำแนกตามระดับการดูแลทันตสุขภาพ

	จำนวน	ร้อยละ
ดีมาก (27 คะแนนขึ้นไป)	80	28.5
ดีปานกลาง (19 – 26 คะแนน)	116	41.3
ไม่ค่อยดี (ต่ำกว่า 19 คะแนน)	85	30.2
รวม	281	100.0

หมายเหตุ

ต่ำสุด 10 คะแนน	สูงสุด 44 คะแนน	คะแนนเต็ม 51 คะแนน
คะแนนเฉลี่ย 22.53 คะแนน	SD ของคะแนน 5.51 คะแนน	

การบริโภคอาหารรสหวาน

1. ความบ่อยในการบริโภคอาหารรสหวาน การบริโภคอาหารรสหวานของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ในโรงเรียนประถมศึกษาเอกชน อำเภอเมือง จันทราธิวาส จำนวน 281 คน พบว่าอาหารรสหวาน ที่นักเรียนส่วนใหญ่บริโภคเกือบทุกครั้งถึงทุกครั้ง คือ โอรีโอร้อยละ 86.1, ขนมปังแฉ่ำร้อยละ 82.2, ชูการ์ร้อยละ 82.6, ขนมไข่ร้อยละ 80.8 และนมอัดเม็ดร้อยละ 76.9 แต่ยังไม่พบว่ามีนักเรียนส่วนใหญ่วินิจฉัยโรคเบาหวานถึงไม่เคยบริโภคเลย คือ น้ำอัดลม (โค้ก แพนต้า สไปรท์) ร้อยละ 53.7, นมเปรี้ยวร้อยละ 50.5, ไอศกรีมร้อยละ 48.1, น้ำหวานร้อยละ 43.5 และช็อกโกแลตร้อยละ 36.6 ดังรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของความบ่อยในการบริโภคอาหารหวานของนักเรียน
จำแนกรายชื่อ

	กินทุกครั้ง		กินเกือบ ทุกครั้ง		กินบางครั้ง		ไม่กินเลย	
	n	%	n	%	n	%	n	%
1. โรตีสายไหม	32	11.4	192	68.3	45	16.0	12	4.3
2. โอรีโอ	104	37.0	138	49.1	33	11.7	6	2.1
3. ปาร์ดีเคลือบคาราเมล	49	17.4	136	48.4	66	23.5	30	10.7
4. ขนมไข่	87	31.0	140	49.8	39	13.9	15	5.3
5. ช็อกโกแลต	57	20.3	121	43.1	58	20.6	45	16.0
6. ขนมปังแวย์เฟอร์สอดไส้	97	34.5	134	47.7	27	9.6	23	8.2
7. ชูกัส	104	37.0	128	45.6	32	11.4	17	6.0
8. ท็อฟฟี่	60	21.4	130	46.3	69	24.6	22	7.8
9. โรตีสานุ่มชั้นหวาน	67	23.8	133	47.3	60	21.4	21	7.5
10. นมอัดเม็ด	113	40.2	103	36.7	46	16.4	19	6.8
11. อมยิ้ม	44	15.7	135	48.0	73	26.0	29	10.3
12. น้ำหวาน	24	8.5	135	48.0	69	24.6	53	18.9
13. ไอศกรีม	26	9.3	120	42.7	87	31.0	48	17.1
14. นมเปรี้ยว	18	6.4	121	43.1	95	33.8	47	16.7
15. น้ำอัดลม (โค้ก เฟรนด์ สไปรท์)	29	10.3	101	35.9	72	25.6	79	28.1

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่มีภาวะฟันผุจำแนกตามลักษณะฟันผุ

	จำนวน	ร้อยละ
ฟันปกติ (ไม่ผุ ไม่อุด ไม่ถอนและผุไม่ลุกลาม)	147	52.3
ผุ	67	23.8
อุด	44	15.7
อุดแล้วยังผุ	25	8.9
อุดแล้วยังไม่ผุ	19	6.8
ถอน	23	8.2

2. การเกิดโรคฟันผุ พบว่า นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 มีฟันแท้ที่มีภาวะฟันผุ (ฟันอุดผุ อุดแล้วไม่ผุ ฟันผุลุกลาม ผุไม่ลุกลามและฟันถอน) ซึ่งนักเรียนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 281 คน มีฟันผุ (Decay) ร้อยละ 47.7 และส่วนมากมีฟันปกติ (Caries Free) ร้อยละ 52.3 ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่มีภาวะฟันผุจำแนกตามการเกิดโรคฟันผุ

	จำนวน	ร้อยละ
ฟันผุ	134	47.7
ฟันปกติ	147	52.3
รวม	281	100.0

3. ดัชนีฟันผุ พบว่า จำนวนซี่ฟันที่เกิดโรคฟันผุในนักเรียน ต่ำสุด 0 ซี่ สูงสุด 13 ซี่ มีค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอนหรือดัชนีฟันผุ (DMFT) เท่ากับ 2 ซี่ต่อคน เฉลี่ย 1 – 2 ซี่ โดยนักเรียนชายมีฟันที่เกิดโรคฟันผุ ต่ำสุด 0 ซี่ สูงสุด 13 ซี่ และมีค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอนหรือดัชนีฟันผุ (DMFT) เท่ากับ 1 ซี่ต่อคน นักเรียนหญิงมีจำนวนฟันที่เกิดโรคฟันผุ ต่ำสุด 0 ซี่ สูงสุด 11 ซี่ และมีค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอนหรือดัชนีฟันผุ (DMFT) เท่ากับ 2 ซี่ต่อคน จะเห็นว่านักเรียนชายและหญิงมีดัชนีฟันผุที่แตกต่างกันเล็กน้อย ส่วนอายุ พบว่านักเรียนอายุ 11 ปี มีฟันที่เกิดโรคฟันผุ ต่ำสุด 0 ซี่ สูงสุด 13 ซี่ และมีค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอนหรือดัชนีฟันผุ (DMFT) เท่ากับ 2 ซี่ต่อคนและนักเรียนที่มีอายุ 12 ปีมี

ฟันที่เกิดโรคฟันผุ ต่ำสุด 0 ซึ่ง สูงสุด 3 ซึ่ง ซึ่งมีค่าเฉลี่ยฟันผุ อุด ถอนหรือดัดฟันผุ (DMFT) ต่ำกว่า
คือ 1 ซึ่งต่อคน ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่มีฟันผุจำแนกตามดัชนีฟันผุ

	ต่ำสุด(ซี่)	สูงสุด(ซี่)	เฉลี่ย($\bar{X}$)	เฉลี่ย (μ) 95 CI
รวม	0	13	1.53	1.25 – 1.80
1.เพศ				
ชาย	0	13	1.31	0.93 - 1.68
หญิง	0	11	1.73	1.33 - 2.13
2.อายุ				
11 ปี	0	13	1.55	1.27 - 1.83
12 ปี	0	3	0.57	-0.48 - 1.62

การดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ

ผลการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีต่อการเกิดโรคฟันผุของนักเรียน ในการศึกษาครั้งนี้ได้
มีการควบคุมตัวแปรเพศของนักเรียน การศึกษาบิดามารดา อาชีพบิดามารดา และการบริโภคอาหาร
รสหวาน ผลการศึกษาได้ข้อสรุปดังนี้

1. เมื่อควบคุมตัวแปรเพศ พบว่า การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนมีผลต่อการ
เกิดโรคฟันผุเฉพาะนักเรียนชายเท่านั้น โดยนักเรียนชายที่ดูแลทันตสุขภาพไม่ดีมีโอกาสเสี่ยงต่อ
การเกิดโรคฟันผุ 3 เท่าของนักเรียนชายที่ดูแลทันตสุขภาพดี ส่วนนักเรียนหญิงการดูแลทันต
สุขภาพตนเองไม่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของนักเรียนชายและหญิง ที่มีฟันผุจำแนกตามการดูแลทันตสุขภาพตนเอง

	ฟันผุ		ฟันไม่ผุ		ผลการทดสอบ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p	OR
เพศชาย	62	46.3	72	53.7	6.07	0.014	2.65
1. ดูแลช่องปากไม่ดี	50	53.2	44	46.8			
2. ดูแลช่องปากดี	12	30.0	28	70.0			
เพศหญิง	72	49.0	75	51.0	0.92	0.337	1.43
1. ดูแลช่องปากไม่ดี	55	51.4	52	48.6			
2. ดูแลช่องปากดี	17	42.5	23	57.5			

2. เมื่อควบคุมตัวแปรการศึกษาบิดามารดา พบว่า การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนมีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ เฉพาะมารดาที่ระดับการศึกษาอนุปริญญาหรือปริญญาตรีเท่านั้น โดยนักเรียนที่มารดามีการศึกษาอนุปริญญาหรือปริญญาตรี ที่ดูแลทันตสุขภาพไม่ดีมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ 2.5 เท่าของนักเรียนที่มารดามีการศึกษาอนุปริญญาหรือปริญญาตรีที่ดูแลทันตสุขภาพดี ส่วนมารดาที่มีการศึกษาดำรงว่ามัธยม, มัธยมศึกษา, สูงกว่าปริญญาตรีและการศึกษาของบิดา การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนไม่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของนักเรียน ในการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีฟันผุจำแนกตามการ
ศึกษาบิดามารดา

	ฟันผุ		ฟันไม่ผุ		ผลการทดสอบ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p	OR
เมื่อควบคุมการศึกษาบิดา							
1. เฉพาะต่ำกว่ามัธยมฯ	11	36.7	19	63.3	3.61	0.100	7.27
ดูแลช่องปากไม่ดี	10	47.6	11	52.4			
ดูแลช่องปากดี	1	11.1	8	88.9			
2. เฉพาะมัธยม	42	63.6	24	36.4	0.49	0.480	1.51
ดูแลช่องปากไม่ดี	33	66.0	17	34.0			
ดูแลช่องปากดี	9	56.3	7	43.8			
3. อนุปริญญาหรือปริญญาตรี	70	51.5	66	48.5	1.36	0.244	1.55
ดูแลช่องปากไม่ดี	53	54.6	44	45.4			
ดูแลช่องปากดี	17	43.6	22	56.4			
4. เฉพาะสูงกว่าปริญญาตรี	11	22.4	38	77.6	1.36	0.300	2.62
ดูแลช่องปากไม่ดี	9	27.3	24	72.7			
ดูแลช่องปากดี	2	12.5	14	87.5			
เมื่อควบคุมการศึกษามารดา							
1. เฉพาะต่ำกว่ามัธยมฯ	20	42.6	27	57.4	0.01	0.905	0.92
ดูแลช่องปากไม่ดี	13	41.9	18	58.1			
ดูแลช่องปากดี	7	43.8	9	56.3			
2. เฉพาะมัธยม	50	52.6	45	47.4	0.60	0.438	1.43
ดูแลช่องปากไม่ดี	38	55.1	31	44.9			
ดูแลช่องปากดี	12	46.2	14	53.8			
3. อนุปริญญาหรือปริญญาตรี	63	52.1	58	47.9	4.72	0.030	2.58
ดูแลช่องปากไม่ดี	53	57.6	39	42.4			
ดูแลช่องปากดี	10	34.5	19	65.5			
4. เฉพาะสูงกว่าปริญญาตรี	1	5.6	17	94.4	1.05	1.00	0.88
ดูแลช่องปากไม่ดี	1	11.1	8	88.9			
ดูแลช่องปากดี	0	0.0	9	100.0			

3. เมื่อควบคุมตัวแปรอาชีพบิดามารดา พบว่า การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนมีผลต่อการเกิดโรคฟันผุเฉพาะบิดาและมารดาที่มีอาชีพอื่น ๆ เท่านั้น โดยนักเรียนที่บิดาและมารดามีอาชีพอื่นๆ ที่ดูแลทันตสุขภาพไม่ดีมีโอกาเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ 11 เท่าและ 13 เท่าของนักเรียนที่บิดาและมารดามีอาชีพอื่น ๆ ที่ดูแลทันตสุขภาพดี ส่วนนักเรียนที่บิดาและมารดามีอาชีพเกษตรกรและไม่ทำงาน, รับจ้างทั่วไปและรับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนไม่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของนักเรียน ในการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีฟันผุจำแนกตามอาชีพของบิดามารดา

	ฟันผุ		ฟันไม่ผุ		ผลการทดสอบ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p	OR
เมื่อควบคุมอาชีพบิดา							
1. เกษตรกรรมและไม่ทำงาน	14	50.0	14	50.0	1.47	0.420	2.75
ดูแลช่องปากไม่ดี	11	57.9	8	42.1			
ดูแลช่องปากดี	3	33.3	6	66.7			
2. รับจ้างทั่วไป	46	62.2	28	37.8	0.12	0.723	1.20
ดูแลช่องปากไม่ดี	33	63.5	19	36.5			
ดูแลช่องปากดี	13	59.1	9	40.9			
3. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	57	42.2	78	57.8	2.00	0.157	1.76
ดูแลช่องปากไม่ดี	45	45.9	53	54.1			
ดูแลช่องปากดี	12	32.4	25	67.6			
4. อื่น ๆ	17	38.6	27	61.4	6.39	0.015	11.0
ดูแลช่องปากไม่ดี	16	50.0	16	50.0			
ดูแลช่องปากดี	1	8.3	11	91.7			
เมื่อควบคุมอาชีพมารดา							
1. เกษตรกรรมและไม่ทำงาน	30	66.7	15	33.3	1.35	0.304	2.19
ดูแลช่องปากไม่ดี	23	71.9	9	28.1			
ดูแลช่องปากดี	7	53.8	6	46.2			

ตารางที่ 16 (ต่อ)

	ฟันผุ		ฟันไม่ผุ		ผลการทดสอบ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p	OR
เมื่อควบคุมอาชีพมารดา							
2. รับจ้างทั่วไป	24	41.4	34	58.6	0.06	0.796	1.16
ดูแลช่องปากไม่ดี	17	42.5	23	57.5			
ดูแลช่องปากดี	7	38.9	11	61.1			
3. รับราชการ/ รัฐวิสาหกิจ	56	46.3	65	53.7	1.12	0.289	1.53
ดูแลช่องปากไม่ดี	42	49.4	43	50.6			
ดูแลช่องปากดี	14	38.9	22	61.1			
4. อื่น ๆ	24	42.1	33	57.9	8.18	0.004	13.14
ดูแลช่องปากไม่ดี	23	52.3	21	47.7			
ดูแลช่องปากดี	1	7.7	12	47.7			

4. เมื่อควบคุมตัวแปรการบริโภคอาหารรสหวาน พบว่า การดูแลทันตสุขภาพตนเองของนักเรียนมีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ เฉพาะนักเรียนที่บริโภคอาหารรสหวานปานกลางเท่านั้น โดยนักเรียนที่บริโภคอาหารรสหวานปานกลาง ที่ดูแลทันตสุขภาพไม่ดีมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ 3 เท่าของนักเรียนบริโภคอาหารรสหวานปานกลางที่ดูแลทันตสุขภาพดี ส่วนนักเรียนที่บริโภคอาหารหวานมากและบริโภคน้อย การดูแลทันตสุขภาพตนเองไม่มีผลต่อการเกิดโรคฟันผุ ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของนักเรียนในการดูแลทันตสุขภาพตนเองที่มีฟันผุจำแนกตาม
ความบ่อยในการการบริโภคอาหารรสหวาน

	ฟันผุ		ฟันไม่ผุ		ผลการทดสอบ		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	χ^2	p	OR
เมื่อควบคุมการบริโภคอาหารหวาน							
1 กินมาก	46	56.1	36	43.9	0.29	0.587	1.29
ดูแลช่องปากไม่ดี	32	58.2	23	41.8			
ดูแลช่องปากดี	14	51.9	13	48.1			
2 กินปานกลาง	62	49.6	63	50.4	5.79	0.016	2.79
ดูแลช่องปากไม่ดี	52	55.9	41	44.1			
ดูแลช่องปากดี	10	31.3	22	68.8			
3 กินน้อย	26	35.1	48	64.9	1.65	0.199	2.10
ดูแลช่องปากไม่ดี	21	39.6	32	60.4			
ดูแลช่องปากดี	5	23.8	16	76.2			