

บรรณานุกรม

กรมการศึกษานอกโรงเรียน. (2541). *หลักการพื้นฐานการศึกษานอกโรงเรียน พ.ศ. 2541*. กรุงเทพฯ : มิตรภาพการพิมพ์.

กองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2548). *รื่องนำรู้ สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ*. กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

_____. (2548). คู่มือดำเนินงานโครงการ “ฟันเทียมพระราชทาน” เพื่อการรณรงค์ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในวาระมหามงคล 80 พรรษา ภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปี 2548 “ร่วมคืนรอยยิ้ม แก่ผู้สูงวัย”. วันที่ค้นข้อมูล 13 มิถุนายน 2552, เข้าได้ถึงจาก

http://dental.anamai.moph.go.th/oralhealth/elderly/conference/handbook_elderly.pdf

_____. (2548). โครงการ “ฟันเทียมพระราชทาน” เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสการจัดงานฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี จังหวัดเชียงใหม่ ภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. กรุงเทพฯ: สำนักกิจการองค์การทหารผ่านศึก.

_____. (2548). เพื่อรอยยิ้มผู้สูงวัย ร่วมใส่ใจกับสุขภาพช่องปาก. กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

_____. (2550). โครงการ “ฟันเทียมพระราชทาน” เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสการจัดงานฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี และเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550. กรุงเทพฯ: สำนักกิจการองค์การทหารผ่านศึก.

_____. (2550). เพื่อรอยยิ้มผู้สูงวัย ร่วมใส่ใจกับสุขภาพช่องปาก. ใน *มหกรรมการประชุมวิชาการวันที่ 20-21 สิงหาคม 2550 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น*. กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

_____. (2550). *สุขภาพฟัน*. วันที่ค้นข้อมูล 1 ตุลาคม 2552, เข้าได้ถึงจาก

<http://nutrition.anamai.moph.go.th/1675/new1675/Html/nmenu11/nm1101.html>

_____. (2551). *รายงานผลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศ ครั้งที่ 6 พ.ศ. 2549 – 2550*. กรุงเทพฯ: สำนักกิจการองค์การทหารผ่านศึก.

- ชลธิชา พุทธวงษ์นันท์. (2551). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตด้านทันตสุขภาพของ
ผู้สูงอายุในคลินิกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
จังหวัดสมุทรปราการ. *วิทยาสารทันตสาธารณสุข*, กองทันตสาธารณสุข, 13 (3), 7-18.
- ชูศักดิ์ เวชแพทย์. (2531). *สรีรวิทยาของการออกกำลังกาย* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ:
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดวงพร ศิริเทพมนตรี. (2551). คุณภาพชีวิตในมิติสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุหลังใส่ฟันเทียม
พระราชทาน. *วชิรเวชสาร*, 52, 39-47.
- ทรงธรรม สุคนธาภิรมย์ ณ พัทลุง, ยุทธนา ปัญญางาม และพรศรี ปฎิมานุเกษม. (2540). ประสิทธิภาพการบริโภคอาหารของผู้สูงอายุกลุ่มหนึ่งในกรุงเทพมหานคร. *วิทยาสารทันตสาธารณสุข*, 47 (1), 17-23.
- เทิดเกียรติ ขุนแผ้ว. (2547). *การดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุมุสลิม*.
สังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต, คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์,
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. (2551). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์* (พิมพ์ครั้งที่ 10 ปรับปรุง
แก้ไข). กรุงเทพฯ: จามจุรีโปรดักท์.
- บุญศรี นุเกตุ และปาลิรัตน์ พรทวีกันทา. (2548). *การพยาบาลผู้สูงอายุ* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ:
ชรินทร์ ยุทธรินทร์ การพิมพ์ จำกัด.
- บรรลู่ ศิริพานิช. (2550). รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2550. วันที่ค้นข้อมูล 8 มิถุนายน 2552,
เข้าได้ถึงจาก <http://www.thaicentenarian.mahidol.ac.th/tecic/index.php/about-elderly/book/55-elderlyreport2550>.
- บัวลักษณ์ จันทระ. (2549). *การเข้าถึงบริการสุขภาพภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครขอนแก่น*. วิทยานิพนธ์ปริญญา
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พัชรวรรณ ศรีศิลป์นันท์. (2542). *สภาวะทันตสุขภาพและพฤติกรรมทันตสุขภาพของผู้สูงอายุที่อยู่อาศัยอยู่ในเขตเมืองเชียงใหม่และปัจจัยทางสังคมและเศรษฐกิจที่เกี่ยวข้อง*.
คณะทันตแพทยศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิชชุดา เนตตกุล. (2551). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยเบาหวาน. *วิทยาสารทันตสาธารณสุข*, 13 (2), 69-72.

- รัชฎา น้อยสมบัติ. (2545). สถานภาพในช่องปากและผลกระทบของสถานภาพในช่องปากต่อสมรรถภาพในชีวิตประจำวันของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, สาขาวิชาทันตสาธารณสุข, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- รัตนา บัวลอย. (2542). การดูแลรักษาฟันปลอมในผู้สูงอายุ. เชียงใหม่: ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2546). พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542. กรุงเทพฯ: นามมีบุ๊คส์พับลิเคชันส์.
- ละเอียด แจ่มจันทร์ และสุรีย์ ชันธรักษวงศ์. (2549). สารระทบทวนการพยาบาลผู้สูงอายุ (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: บริษัทจุดทอง จำกัด.
- ภาวิณี วรประดิษฐ. (2552). ผู้สูงอายุและภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ. วันที่ค้นข้อมูล 11 กรกฎาคม 2552, เข้าได้ถึงจาก http://trat.nfe.go.th/trat/topic5_old.php?page=10
- ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. (2543). รายงานการติดตามการสำรวจข้อมูลผู้ด้อยโอกาสในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (เด็กด้อยโอกาส คนพิการ ผู้สูงอายุ สตรีกลุ่มเสี่ยง). ระบุของ: ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. (2544). สวัสดิการผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สถาพร จันท. (2551). คุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปากในเขตเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา. วิทยาสารทันตสาธารณสุข, 13 (3), 158-166.
- สุทธิสา ไทยงาม. (2547). ความพึงพอใจในช่องปากของผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ฟันปลอมบางส่วนถอดได้ฐานพลาสติก จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต, สาขาวิชาทันตสาธารณสุข, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สมนึก สมบัติวัฒนางกูร และสุทธิสา โพธิสา. (2550). ภาวะสุขภาพร่างกาย และสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่มารับบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลอำเภอสนป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยาสารทันตสาธารณสุข, 12 (2), 61-74.
- สุรกุล เจนอบรม. (2541). วิสัยทัศน์ผู้สูงอายุและการศึกษานอกระบบสำหรับผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพฯ: นิชนเอดเวอร์ไทซิงกรุ๊ป.
- สุรางค์ศรี ศีตมโนชญ์. (2547). ปัจจัยการเข้าถึงบริการสุขภาพในโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของผู้สูงอายุ จังหวัดภูเก็ต. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 13 (1), 82-92.

- สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2551). *การคาดประมาณประชากรและอัตราต่าง ๆ ของประเทศไทย พ.ศ. 2533-2563*. วันที่ค้นข้อมูล 20 พฤษภาคม 2552, เข้าได้ถึงจาก <http://www.nso.go.th>
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส. (2551). *รายงานผลการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส พ.ศ. 2551*.
- อัมพร เชนพิทักษ์ และรักชนก นุชพ่วง. (2551). ความสามารถในการบดเคี้ยวอาหารของผู้สูงอายุ จังหวัดเชียงใหม่. *วิทยาสารทันตสาธารณสุข*, 13 (1), 97-103.
- อำมา ปัทมสัตยาสนธิ. (2551). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสภาพไรฟันทั้งปากในผู้สูงอายุ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย. *วิทยาสารทันตสาธารณสุข, กองทันตสาธารณสุข*, 13 (2), 97-103.
- Schulz, R., & Johnson, A. C. (1990). *Management of hospital and health Service: Strategic Issues and Performance* (3rd ed). Toronto: The C.V. Mosby Company.
- Penchansky, R., & Thomas, J.W. (1981). The concept of access definition and relation to consumer satisfaction. *Med Care*, 19 (2): 127-40.

ภาคผนวก

ID

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง ปัญหาทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ ในชมรมผู้สูงอายุ

อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อที่จะศึกษาปัญหาทันตสุขภาพของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อประกอบการศึกษาการค้นคว้าอิสระของนิสิตสาขารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต คณะสาขารัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ขอให้ท่านพิจารณาแต่ละข้อพร้อมขอความกรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริง ผู้วิจัยจะนำเสนอผลการวิจัยออกเป็นส่วนรวม ถูกเก็บไว้เป็นความลับ แต่จะนำไปใช้ประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานประกอบการพิจารณาหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำความรู้ที่ได้ไปพัฒนางานทันตสาธารณสุขของผู้สูงอายุ ซึ่งแบบสัมภาษณ์จะประกอบด้วยข้อมูล 2 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 การเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ

ส่วนที่ 3 การดูแลสุขภาพช่องปาก

ชุดที่ 2 แบบตรวจสุขภาพช่องปาก

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ครั้งนี้

นางสาวรัชานี ปือราเฮง

นิสิตสาขารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยบูรพา

สถานที่ชมรม ตำบล.....อำเภอหรือเสาะ จังหวัดนครราชสีมา
วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์ / 2552

ชุดที่ 1

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ให้ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ

☐ 1. ชาย

☐ 2. หญิง
2. อายุ

..... ปี
3. สถานภาพสมรส

☐ 1. โสด

☐ 2. สมรส

☐ 3. แยกกันอยู่

☐ 4. หม้าย

☐ 5. หย่า
4. การศึกษา (ระบุการศึกษาขั้นสูงสุด)

☐ 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ

☐ 2. ประถมศึกษา

☐ 3. มัธยมศึกษาตอนต้น

☐ 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.

☐ 5. ปวส./อนุปริญญา

☐ 6. ปริญญาตรี หรือสูงกว่า
5. อาชีพหลักหรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่

☐ 1. รับจ้าง

☐ 2. เกษตรกรรม

☐ 3. แม่บ้าน/ไม่ได้ทำงาน

☐ 4. รับราชการ

☐ 5. ค้าขาย
6. รายได้เฉลี่ย

..... บาท/เดือน

ส่วนที่ 2 การเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่เป็นความจริงมากที่สุด

1 ผู้สูงอายุไม่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

1.1 ตั้งแต่อายุ 60 ปี จนถึงปัจจุบัน ท่านเคยไปตรวจฟันหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ไป (ข้ามไปถามข้อ 1.7)
- ☐ 2. ไป

1.2 ถ้าท่านเคยตรวจฟัน ท่านตรวจฟันทุกปีหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ตรวจทุกปี
- ☐ 2. ตรวจทุกปี

1.3 ถ้าท่านได้รับการตรวจ ท่านตรวจฟันอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หรือไม่

- ☐ 1. ไม่ตรวจ
- ☐ 2. ตรวจ

1.4 การเข้ารับบริการทันตกรรม ท่านได้รับความสะดวกหรือไม่

- ☐ 1. ไม่สะดวกเลย
- ☐ 2. สะดวกบางครั้ง
- ☐ 3. สะดวกมาก

1.5 ท่านได้รับการดูแลจากทันตบุคลากรเป็นอย่างดี หรือไม่

- ☐ 1. ไม่ได้รับเลย
- ☐ 2. ได้รับเป็นบางครั้ง
- ☐ 3. ได้รับเป็นอย่างดี

1.6 ท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการทันตกรรม หรือไม่

- ☐ 1. ไม่พึงพอใจเลย
- ☐ 2. พึงพอใจปานกลาง
- ☐ 3. พึงพอใจมาก

1.7 ถ้าท่านไม่เคยไป เพราะเหตุใดท่านไม่ไปตรวจฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ไม่มีเวลา

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
2. ไม่มีเงิน

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
3. ไม่มีใครพาไป

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
4. กลัวการทำฟัน

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
5. สถานบริการอยู่ไกล

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
6. รอให้อาการมากขึ้น จึงไปหาหมอฟัน

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่
7. ไม่มีสิ่งผิดปกติในช่องปาก

☐ 1. ไม่ใช่

☐ 2. ใช่

2. ผู้สูงอายุมีปัญหาสุขภาพช่องปาก

2.1 ตั้งแต่อายุ 60 ปี จนถึงปัจจุบัน ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากและฟัน หรือไม่

- ☐ 1. ไม่มี (ข้ามไปส่วนที่ 3 การดูแลความสะอาดช่องปาก) ☐ 2. มี

2.2 ถ้ามี ท่านมีปัญหาสุขภาพช่องปากในเรื่องใด

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. มีฟันผุหรือจุดดำบนตัวฟัน | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 2. ปวดฟันหรือเสียวฟัน | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 3. ฟันโยก | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 4. มีหินปูน เหงือกอักเสบ บวมแดงหรือมีหนอง | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 5. มีสิ่งผิดปกติอื่นในช่องปาก | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |

2.3 ถ้ามีปัญหาสุขภาพช่องปาก ท่านไปหาหมอฟันทุกครั้งหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ไปเลย (ข้ามไปถามข้อ 2.7) ☐ 2. ไป

2.4 การเข้ารับบริการทันตกรรม ท่านได้รับความสะดวกหรือไม่

- ☐ 1. ไม่สะดวกเลย ☐ 2. สะดวกบางครั้ง ☐ 3. สะดวกมาก

2.5 ท่านได้รับการดูแลจากทันตบุคลากรเป็นอย่างดีหรือไม่

- ☐ 1. ไม่ได้รับเลย ☐ 2. ได้รับเป็นบางครั้ง ☐ 3. ได้รับเป็นอย่างดี

2.6 ท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการทันตกรรม หรือไม่

- ☐ 1. ไม่พึงพอใจเลย ☐ 2. พึงพอใจปานกลาง ☐ 3. พึงพอใจมาก

2.7 เมื่อท่านมีปัญหาสุขภาพช่องปาก เพราะเหตุใดท่านไม่ไปหาหมอฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. ซื่อยากินเอง | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 2. รอให้ฟันหลุดเอง | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 3. ไม่มีเวลา | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 4. ไม่มีใครพาไป | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 5. กลัวการทำฟัน | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |
| 6. สถานบริการอยู่ไกล | ☐ 1. ไม่ใช่ | ☐ 2. ใช่ |

ส่วนที่ 3 การดูแลความสะอาดช่องปาก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ที่ เป็นความจริงมากที่สุด

1. ท่านใส่ฟันปลอมหรือไม่
- ☐ 1. ไม่ใส่ ☐ 2. ใส่
2. ฟันปลอมที่ท่านใส่เป็นชนิดใด
- ☐ 1. ฟันปลอมชนิดถอดได้ ☐ 2. ฟันปลอมชนิดติดแน่น
3. ท่านใส่ฟันปลอมตำแหน่งใด
- ☐ 1. ฟันบน ☐ 2. ฟันล่าง ☐ 3. ทั้งฟันบนและฟันล่าง
4. รวมระยะเวลาการใส่ฟันปลอมของท่าน ปี
5. ท่านมีสภาพช่องปากเป็นอย่างไร
- ☐ 1. ไม่มีทั้งฟันแท้และฟันปลอมในปาก ☐ 2. มีฟันปลอมทั้งปาก
- ☐ 3. มีฟันแท้ผสมฟันปลอมบางส่วน ☐ 4. มีฟันแท้อย่างเดียว

ก. สำหรับผู้สูงอายุที่ไม่มีทั้งฟันแท้และฟันปลอมในปาก

1. ตื่นนอนตอนเช้า ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปาก หรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน
2. หลังรับประทานอาหาร ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปาก หรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน
3. ก่อนนอน ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปาก หรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน
4. ท่านได้ใช้น้ำยาบ้วนปากทำความสะอาดช่องปากหรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน
5. ท่านเคยตรวจดูในช่องปากของตนเองหรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยตรวจ ☐ 2. ตรวจบางวัน ☐ 3. ตรวจทุกวัน

ข. สำหรับผู้สูงอายุมีฟันปลอมทั้งปาก

1. ตื่นนอนตอนเช้า ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปากหรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน
2. หลังรับประทานอาหาร ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปากหรือไม่
- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน

3. ก่อนนอน ท่านบ้วนปากทำความสะอาดช่องปากหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยบ้วนปาก ☐ 2. บ้วนปากบางวัน ☐ 3. บ้วนปากทุกวัน

4. ท่านได้ใช้ยาสีฟันหรือสบู์ ทำความสะอาดฟันปลอมหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน

5. หลังจากทำความสะอาดฟันปลอมแล้ว ท่านถอดฟันปลอมแช่น้ำสะอาดทุกคืนหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแช่น้ำเลย ☐ 2. แช่น้ำบางคืน ☐ 3. แช่น้ำทุกคืน

6. เวลานอนตอนกลางคืน ท่านใส่ฟันปลอมหรือไม่

- ☐ 1. ใส่ทุกคืน ☐ 2. ใส่บางคืน ☐ 3. ไม่เคยใส่

7. ท่านเคยตรวจดูในช่องปากของท่านเองหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยตรวจ ☐ 2. ตรวจบางวัน ☐ 3. ตรวจทุกวัน

ค. สำหรับผู้สูงอายุมีฟันแท้ผสมฟันปลอมบางส่วน

1. ตื่นนอนตอนเช้า ท่านแปรงฟันหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

2. หลังรับประทานอาหาร ท่านแปรงฟันหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

3. ก่อนนอน ท่านแปรงฟัน หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

4. หลังจากทำความสะอาดฟันปลอมแล้ว ท่านถอดฟันปลอมแช่น้ำสะอาดทุกคืนหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแช่น้ำเลย ☐ 2. แช่น้ำบางคืน ☐ 3. แช่น้ำทุกคืน

5. ท่านเคยตรวจดูในช่องปากของท่านเองหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยตรวจ ☐ 2. ตรวจบางวัน ☐ 3. ตรวจทุกวัน

ง. สำหรับผู้สูงอายุมีฟันแท้อย่างเดียว

1. ตื่นนอนตอนเช้า ท่านแปรงฟันหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

2. หลังรับประทานอาหาร ท่านแปรงฟันหรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

3. ก่อนนอน ท่านแปรงฟัน หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางวัน ☐ 3. แปรงทุกวัน

4. ท่านได้ใช้แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แปรงฟันทุกครั้งหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน
5. ท่านได้ใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ ในการแปรงฟันหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน
6. ท่านได้ใช้น้ำยาบ้วนปากผสมฟลูออไรด์ทำความสะอาดช่องปากหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน
7. หลังแปรงฟันเสร็จแล้ว ท่านแปรงลิ้นหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยแปรง ☐ 2. แปรงบางครั้ง ☐ 3. แปรงทุกครั้ง
8. ท่านเคยตรวจดูในช่องปากของท่านเองหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยตรวจ ☐ 2. ตรวจบางวัน ☐ 3. ตรวจทุกวัน
9. ท่านเคยใช้อุปกรณ์อื่น เช่น ไหมขัดฟัน ไม้จิ้มฟัน ช่วยทำความสะอาดหรือไม่
☐ 1. ไม่เคยใช้ ☐ 2. ใช้บางวัน ☐ 3. ใช้ทุกวัน

แบบตรวจสอบสภาพช่องปาก

วันที่ตรวจ สถานที่ตรวจอำเภอหรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

1. สภาวะช่องปาก

	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
Crown														
	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
Crown														

รหัสตรวจตัวฟัน (Crown)

- 0 ปกติ (Sound)
- 1 ผุ (Decayed)
- 2 อุดและมีผุ (Filled and decay)
- 3 อุดหรือครอบฟัน ไม่มีผุเพิ่ม (Filled, no decay)
- 4 ฟันสึกชัดเจนผิดปกติ
- 5 ถอน (Missing due to any reason)
- 8 ฟันปลอม
- T การอักเสบ (Trauma (fracture)
- 9 ตรวจไม่ได้ (Excluded tooth)

คำอธิบาย :

1. การตรวจ: แบ่งเป็น 4 ส่วน ฟันหน้าบน ฟันหน้าล่าง ฟันหลังบน (รวมทั้งชายและขวา) และฟันหลังล่าง (รวมทั้งชายและขวา)
2. จำนวนฟันที่มีในปาก หมายถึง นับฟันแท้ทั้งหมดที่มีในปาก
3. ผู้ต้องถอน หมายถึง จำนวนซี่ฟันที่ผุหรือสูญเสียเนื้อฟันจนไม่สามารถทำการบูรณะซี่ฟันไว้ได้
4. โยกต้องถอน หมายถึง จำนวนซี่ฟันที่โยกมา (3 degree) จนเก็บไว้ไม่ได้
5. จำนวนคู่สบฟันหลัง นับจำนวนคู่สบฟัน premolar และ molar รวมกันทั้ง 2 ซ้าง โดยแบ่งเป็น ฟันแท้กับฟันแท้เทียม.....คู่

คู่มือตรวจสอบสถานภาพในช่องปาก

รายละเอียดในการเก็บข้อมูล

วันที่ตรวจ หมายถึง วันที่ เดือน ปี ที่ทำการสำรวจ
สถานที่ตรวจ หมายถึง สถานที่ที่ทำการเก็บข้อมูล

แบบตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

ในการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก จะใช้กระจกส่องปากเพื่อช่วยในการวินิจฉัย ไม่แนะนำให้ใช้การถ่ายภาพรังสี หรือการใช้ใยแก้วนำแสงเพื่อประมาณว่ามีรอยผุหรือมีสิ่งผิดปกติในช่องปาก การตรวจต้องไล่ตามลำดับของฟัน จากฟันซี่หนึ่งไล่ไปหาฟันข้างเคียง จนครบทุกส่วนของปาก และต้องฟันทุกซี่หรือฟันเทียมที่มีในช่องปาก

การลงรหัสสภาพช่องปาก

เกณฑ์ในการพิจารณา (Diagnosis) และการลงรหัส (ตัวฟัน (Crown) ในการบันทึกดังต่อไปนี้

0 ตัวฟันปกติ (Sound tooth)

ส่วนของฟันที่ถือว่าปกติต้องไม่มีร่องรอยการรักษา หรือเคยบำบัดโรคฟันผุก่อน และตัวฟันที่มีลักษณะดังนี้ ถือว่าปกติ

- มีจุดขาวหรือขาวขุ่นคล้ายขอล็ค (White or chalky spots)
- มีรอยขรุขระ ที่เมื่อใช้เครื่องมือเขี่ยหาฟันผุตรวจแล้วปริทันต์แต่ละแล้ว ไม่มีลักษณะอ่อน

นิ่ม

- บริเวณหลุมร่องฟันมีการเปลี่ยนสี แต่เมื่อมองด้วยตาเปล่าไม่สามารถบอกได้ว่ามีความผิดปกติได้เคลือบฟัน (Undermined enamel) หรือมีพื้นผิวอ่อนนุ่มเมื่อใช้เครื่องมือเขี่ยหาฟันผุตรวจ

- มีจุดดำ มีจุดมันวาว จุดแข็งหรือเป็นหลุมที่เคลือบฟันเป็นลักษณะของฟันตกกระระดับ

ปานกลาง (Moderate) ถึงรุนแรง

- รอยโรคที่เกิดจากการสึก (Abrasion) ของฟันที่บอกได้จากลักษณะการกระจายหรือการชักประวัติ การดูด้วยตาเปล่า/ การสัมผัสการตรวจ

- ตัวฟันไม่มีรูผุ และ ไม่เคยได้รับการรักษาเนื่องจากฟันผุ

1 ฟันผุ (Decayed tooth)

ฟันที่ผุ คือ ฟันที่มีหลุมหรือร่องฟัน หรือบริเวณส่วนเรียบของฟันมีรอยผุ ได้ชั้นเคลือบฟันเป็นโพรง มีพื้นหรือผนังอ่อนนุ่ม ฟันที่มีการบูรณะแบบชั่วคราว หรือกรณีที่ฟันผุหมดเหลือแต่ราก ฟันถือว่าฟันผุเริ่มจากตัวฟันผุ เริ่มจากตัวฟันมาก่อนก็ให้ลงอยู่ในรหัสนี้ด้วย ควรใช้เครื่องมือตรวจเพื่อยืนยันรอยผุที่มองเห็นบริเวณด้านบดเคี้ยว (Occlusal) ด้านแก้ม (Buccal) และด้านลิ้น (Lingual) แต่ในกรณีที่ไม่วางใจว่าฟันผุแน่นอนหรือไม่ ไม่ควรบันทึกว่าฟัน

2 ฟันอุดและมีรูผุ (Filled tooth and decay)

จะลงรหัสในข้อนี้ เมื่อมีการพบว่าการอุดฟันแบบถาวรบนฟันซี่นั้นแล้ว 1 แห่งหรือมากกว่า และยังมีการผุในบริเวณอื่นอีกหนึ่งหรือมากกว่าโดยแยกว่า เป็นฟันผุใหม่หรือผุซ้ำ ตำแหน่งเดิม (Secondary caries) (คือจะใช้รหัสเดียวกันโดยไม่คำนึงว่ารอยผุจะมีการบูรณะแล้วหรือไม่ก็ตาม

3 ฟันอุดหรือครอบฟันไม่มีผุเพิ่ม (Filled tooth, no decay)

การลงรหัสข้อนี้ เมื่อฟันซี่นั้น ๆ มีการอุดถาวรแล้ว 1 แห่งหรือมากกว่าและไม่มีย่อยรอยการผุในส่วนใด ๆ เพิ่มเติมฟันที่เคยผุ และได้รับการครอบฟันแล้วก็ให้ลงรหัสนี้เช่นกัน หรือสภาพที่อุดแล้ว หรือ ครอบฟันไว้ไม่มีรูผุอื่นอีก

4 ฟันสึก

การลงรหัสนี้สำหรับบันทึก ฟันสึกชัดเจนผิดปกติ

5 ฟันถอน (Missing tooth due to any reason)

รหัสนี้ใช้สำหรับตัวฟันและรากฟันที่ถูกถอนไปแล้วเนื่องจากฟันผุหรือจากการ โรคปริทันต์ที่มีการโยกมากกว่า 2 มม. ทำให้สูญเสียฟันไป

8 ฟันปลอม

รหัสนี้ใช้สำหรับบันทึกการใส่ฟันเทียมตรงตำแหน่งนั้น ทั้งการใส่บางส่วนหรือทั้งปาก

T การอักเสบ (Trauma)

รหัสนี้ใช้สำหรับบันทึกการอักเสบของฟันแท้

9 ฟันตรวจไม่ได้ (Excluded tooth)

ตัวฟัน อยู่ในสภาพที่ตรวจไม่ได้ เช่น คราบหมาก/ คราบจุลินทรีย์ปกคลุมจนไม่สามารถวินิจฉัยได้

คู่มือลงรหัสปัญหาทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 1	A = ข้อมูลทั่วไป A1 = เพศ	1 = ชาย 2 = หญิง	1
	A2 = อายุ	ลงรหัสตามตัวเลขอายุ	2
	A3 = สถานภาพสมรส	1. โสด 2. สมรส 3. แยกกันอยู่ 4. หม้าย 5. หย่า	3
	A4 = การศึกษา	1 = ไม่ได้เรียนหนังสือ 2 = ประถมศึกษา 3 = มัธยมศึกษาตอนต้น 4 = มัธยมศึกษาตอนปลาย/ ปวช. 5 = ปวส./อนุปริญญา 6 = ปริญญาตรี หรือสูงกว่า	4
	A5 = อาชีพ	1 = รับจ้าง 2 = เกษตรกรรม 3 = แม่บ้าน/ทำงานบ้าน 4 = รับราชการ 5 = ค้าขาย	5
	A6 = รายได้เฉลี่ย	ลงรหัสตามตัวเลขรายได้	6
ส่วนที่ 2	B = การเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ ในกรณีผู้สูงอายุอยู่ในสภาพช่องปากปกติ		
	B1 = ตั้งแต่อายุ 60 เคยไปตรวจฟัน	1 = ไม่ไป 2 = ไป	7

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 2 (ต่อ)	B2 = ถ้าเคยตรวจ ๑ ทุกปี	1 = ไม่ตรวจทุกปี 2 = ตรวจทุกปี	8
	B3 = ได้รับการตรวจอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	1 = ไม่ตรวจ 2 = ตรวจ	9
	B4 = การเข้ารับบริการ รับความสะดวก	1 = ไม่สะดวกเลย 2 = สะดวกบางครั้ง 3 = สะดวกมาก	10
	B5 = ได้รับความดูแลการตรวจจากทันตบุคลากร	1 = ไม่ได้รับเลย 2 = ได้รับบางครั้ง 3 = ได้รับเป็นอย่างดี	11
	B6 = พึงพอใจการให้บริการ	1 = ไม่พึงพอใจเลย 2 = พึงพอใจเล็กน้อย 3 = พึงพอใจมาก	12
	ถ้าท่านไม่เคยไป เพราะเหตุใดไม่ไป		
	B7 = ไม่มีเวลา	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	13
	B8 = ไม่มีเงิน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	14
	B9 = กลัวการทำฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	15
	B10 = ไม่มีใครพาไป	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	16
	B11 = สถานบริการอยู่ไกล	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	17
	B12 = รอให้อาการมากขึ้นจึงไปหาหมอฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	18
	B13 = ไม่มีสิ่งผิดปกติในช่องปาก	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	19

ที่มา	ข้อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 2 (ต่อ)	C = ในกรณีผู้สูงอายุมีปัญหาสุขภาพช่องปาก		
	C1 = ตั้งแต่อายุ 60 มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	1 = ไม่มี 2 = มี	20
	C2 = มีฟันผุหรือจุดดำบนตัวฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	21
	C3 = ปวดฟันหรือเสียวฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	22
	C4 = มีหินปูนที่ฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	23
	C5 = มีเหงือกอักเสบบวมแดงหรือมีหนอง	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	24
	C6= มีสิ่งผิดปกติอื่นในช่องปาก	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	25
	C7 = ถ้ามีปัญหาไปหาหมอฟันทุกครั้ง	1 = ไม่ไปเลย 2 = ไป	26
	C8 = การเข้ารับบริการทันตกรรม ได้รับความสะดวกหรือไม่	1 = ไม่สะดวกเลย 2 = สะดวกบางครั้ง 3 = สะดวกมาก	27
	C9 = ท่านได้รับการดูแลจากทันตบุคลากรเป็นอย่างดีหรือไม่	1 = ไม่ได้รับเลย 2 = ได้รับบางครั้ง 3 = ได้รับเป็นอย่างดี	28
	C10 = ท่านมีความพึงพอใจในการให้บริการทันตกรรม	1 = ไม่พึงพอใจเลย 2 = พึงพอใจเล็กน้อย 3 = พึงพอใจมาก	29
	เมื่อมีปัญหาสุขภาพช่องปาก		
	C11 = ซื่อสัตย์เอง	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	30

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 2 (ต่อ)	C12 = รอให้ฟันหลุดเอง	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	31
	C13 = ไม่มีเวลา	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	32
	C14 = ไม่มีใครพาไป	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	33
	C15 = กลัวการทำฟัน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	34
	C16 = สถานบริการอยู่ไกล	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่	35
ส่วนที่ 3	D = การดูแลความสะอาดช่องปาก		
	D1 = ท่านใส่ฟันปลอม	1 = ไม่ใส่ 2 = ใส่	36
	D2 = ชนิดฟันปลอม	1 = ฟันปลอมชนิดถอดได้ 2 = ฟันปลอมชนิดติดแน่น	37
	D3 = ท่านใส่ฟันปลอมตำแหน่งใด	1 = ฟันบน 2 = ฟันล่าง 3 = ทั้งฟันบนและฟันล่าง	38
	D4 = รวมระยะเวลาใส่ฟันปลอม	ลงรหัสตามตัวเลข ระยะเวลา	39
	D5 = ท่านมีสภาพช่องปากเป็นอย่างไร	1 = ไม่มีทั้งฟันแท้และฟันเทียมในช่องปาก 2 = มีฟันเทียมทั้งปาก 3 = มีฟันแท้ผสมฟันเทียมบางส่วน 4 = มีฟันแท้อย่างเดียว	40

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 3 (ต่อ)	E = สำหรับผู้สูงอายุที่ไม่ไม่มีทั้งฟันแท้ และฟันเทียมในช่องปาก		
	E1 = ตื่นนอนตอนเช้า บ้วนปากหรือไม่	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	41
	E2 = บ้วนปากหลังรับประทานอาหาร	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	42
	E3 = ก่อนนอน ทานบ้วนปากหรือไม่	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	43
	E4 = ทานใช้น้ำยาบ้วนปาก	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	44
	E5 = ทานเคยตรวจช่องปากของตนเอง	1 = ไม่เคยตรวจ 2 = ตรวจบางวัน 3 = ตรวจเป็นประจำ	45
	F = สำหรับผู้สูงอายุมีฟันเทียมทั้งปาก		
	F1 = ตื่นนอนตอนเช้า บ้วนปากหรือไม่	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	46
	F2 = บ้วนปากหลังรับประทานอาหาร	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	47
	F3 = ก่อนนอน บ้วนปากหรือไม่	1 = ไม่เคยบ้วนปาก 2 = บ้วนปากบางวัน 3 = บ้วนปากทุกวัน	48

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 3 (ต่อ)	F4 = ท่านได้ใช้ยาสีฟันหรือสบู์	1 = ไม่เคยใช้ 2 = ใช้บางครั้ง 3 = ใช้ทุกครั้ง	49
	F5 = หลังจากทำความสะอาดฟันปลอม	1 = ไม่เคยแช่น้ำเลย 2 = แช่น้ำบาง 3 = แช่น้ำทุกคืน	50
	F6 = เวลานอนตอนกลางคืนท่านใส่ฟัน	1 = ใส่ทุกคืน 2 = ใส่บางคืน 3 = ไม่เคยใส่	51
	F7 = ท่านเคยตรวจดูในช่องปาก	1 = ไม่เคยตรวจ 2 = ตรวจบางวัน 3 = ตรวจเป็นประจำ	52
	G = ผู้สูงอายุมีฟันแท้สมฟันเทียม		
	G1 = ดื่นนอนตอนเช้า ท่านแปรงฟัน	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	53
	G2 = หลังรับประทานอาหาร ท่านแปรง	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	54
	G3 = ก่อนนอน ท่านแปรงฟัน	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	55
	G4 = ถอดฟันปลอมแช่น้ำสะอาดทุกคืน	1 = ไม่เคยแช่น้ำเลย 2 = แช่น้ำบาง 3 = แช่น้ำทุกคืน	56
	G5 = ท่านตรวจดูช่องปากหรือไม่	1 = ไม่เคยตรวจ 2 = ตรวจบางวัน 3 = ตรวจเป็นประจำ	57

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ส่วนที่ 3 (ต่อ)	H = ผู้สูงอายุมีฟันแท้อย่างเดียว		
	H1 = ดื่มนอนตอนเช้า ทานแปรงฟัน	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	58
	H2 = หลังรับประทานอาหาร ทานแปรงฟัน	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	59
	H3 = ก่อนนอน ทานแปรงฟัน	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	60
	H4 = ทานได้ใช้แปรง ยาสีฟันหรือไม่	1 = ไม่เคยใช้ 2 = ใช้บางวัน 3 = ใช้เป็นประจำ	61
	H5 = ทานได้ใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1 = ไม่เคยใช้ 2 = ใช้บางวัน 3 = ใช้เป็นประจำ	62
	H6 = ทานใช้น้ำยาบ้วนปากทำความสะอาด	1 = ไม่เคยใช้ 2 = ใช้บางวัน 3 = ใช้เป็นประจำ	63
	H7 = หลังจากแปรงๆลิ้นหรือไม่	1 = ไม่เคยแปรง 2 = แปรงบางวัน 3 = แปรงทุกวัน	64
	H8 = ทานตรวจดูช่องปากหรือไม่	1 = ไม่เคยตรวจ 2 = ตรวจบางวัน 3 = ตรวจเป็นประจำ	65
	H9 = ทานเคยใช้อุปกรณ์อื่น หรือไม่	1 = ไม่เคยใช้ 2 = ใช้บางวัน 3 = ใช้เป็นประจำ	66

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
ชุดที่ 2 สุขภาพฟัน	T = ผลรวมตรวจฟัน		
	T0 = ปกติ	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	67
	T1 = ฟุ	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	68
	T2 = อุดและมีฟุ	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	69
	T3 = อุดหรือครอบฟัน ไม่มีฟุเพิ่ม	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	70
	T4 = ฟันสึกชัดเจนผิดปกติรูปร่าง	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	71
	T5 = ถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	72
	T8 = ฟันปลอม	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	73
	T9 = การอักเสบ	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	74
	T10 = ตรวจไม่ได้	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	75
สภาวะช่อง ปาก	O = สภาวะช่องปากผู้สูงอายุ		
	OU = ฟันแท้หน้าบน		76
	OU1 = จำนวนที่มีในปาก	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	77
	OU2 = ฟุดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	78
	OU3 = โยกดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	79
	OL = ฟันแท้หน้าล่าง		
	OL1 = จำนวนที่มีในปาก	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	80
	OL2 = ฟุดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	81
	OL3 = โยกดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	82
	OPU = ฟันแท้หลังบน		
	OPU1 = จำนวนที่มีในปาก	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	83
	OPU2 = ฟุดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	84
	OPU3 = โยกดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	85
	OPL = ฟันแท้หลังล่าง		
	OPL1 = จำนวนที่มีในปาก	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	86
	OPL2 = ฟุดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	87
	OPL3 = โยกดึงถอน	ลงรหัสตามจำนวนซี่ฟัน	88

ที่มา	ชื่อตัวแปร	รหัส	คอลัมน์ที่
สภาวะช่องปาก	OC = จำนวนคู่สบฟันหลัง		
	OC1 = ฟันแท้กับฟันแท้	ลงรหัสตามจำนวนคู่สบฟัน	89
	OC2 = ฟันแท้กับฟันเทียม	ลงรหัสตามจำนวนคู่สบฟัน	90
	OC3 = ฟันเทียมกับฟันเทียม	ลงรหัสตามจำนวนคู่สบฟัน	91



ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นางสาวรัชธานี ป็อราเฮง
วัน เดือน ปี เกิด	29 สิงหาคม 2515
สถานที่เกิด	ตำบลตันหยงมัส อำเภอกระแจะ จังหวัดนราธิวาส
สถานที่อยู่ปัจจุบัน	983 หมู่ 7 ตำบลตันหยงมัส อำเภอกระแจะ จังหวัดนราธิวาส 96130
ตำแหน่งและประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2536 - 2537	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสุกิริน อำเภอสุกิริน จังหวัดนราธิวาส
พ.ศ. 2537 - 2549	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลรือเสาะ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส
พ.ศ. 2550 - 2552	นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลรือเสาะ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส
พ.ศ. 2552 - ปัจจุบัน	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรือเสาะ อำเภอรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2533 - 2536	ประกาศนียบัตรพื้นตาภิบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
พ.ศ. 2547 - 2549	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
พ.ศ. 2550 - 2552	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา

