

เอกสารอ้างอิง

- กล้าหา วีริยะ. (2539). เด็กออทิสติกกับผลกระทบต่อพ่อแม่. วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย. (2545). รายงานผลการสำรวจสถานะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่
ที่ 5 พ.ศ. 2543-2544. กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์.
- จิรวดี ศุภยคอมร (2544). รูปแบบการส่งเสริมอนามัยส่วนบุคคลตามสุขบัญญัติแห่งชาติของ
นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต
(การส่งเสริมสุขภาพ) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ฉลวย จุติกุล.(2544). แนวคิดการปฏิรูป การจัดการบริการและการปฏิรูปงานสังคมสงเคราะห์จิตเวช
สำหรับบุคคลปัญญาอ่อนในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- นิมิต เศรษฐ์วรกุล.(2549). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลทันตสุขภาพเด็กเล็กของผู้ปกครอง
ในอำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่. วิทยาสารทันตสาธารณสุข ปีที่ 13 ฉบับที่ 2 มีนาคม -
เมษายน 2551:108-116
- นฤมล ขวัญศิริ. (2541). การศึกษาบทบาทของผู้ปกครองในการให้ความช่วยเหลือระยะแรกเริ่มแก่
เด็กออทิสติกระดับปฐมวัยในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ครุศาสตรมหาบัณฑิต
ภาควิชาประถมศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- แนวทางปฏิบัติทางทันตกรรมในผู้ป่วยพิการทางสติปัญญา. (2553). [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา
www.dentistry.go.th/whell_chair/datafile/CPG_mental_retard. (20 สิงหาคม 2553).
- บึงอร อ้วนถ้ำ. (2540). การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเด็กในกิจกรรมศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก : ศึกษา
เฉพาะกรณี อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาพัฒนาสังคม
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- ผดุง อาริยะวิญญู และคณะ. (2546). วิธีสอนเด็กออทิสติก. กรุงเทพฯ: บริษัททำไทยเพรสจำกัด.
- พัชรีย์ สอนแก้ว. (2536). การแนะแนวผู้ปกครองเด็กปฐมวัย. กรุงเทพฯ: ดวงกมล.
- มณี ภิญญพรพาณิชย์. (2550). จำนวนและระดับความพิการของเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
ในประเทศไทยและสากล. เอกสารประกอบการเรียนวิชาบริบทจิตสังคมในเด็กที่มีความ
ต้องการจำเป็นพิเศษ. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- เมตต์ เมตต์การุณจิต. (2541). การมีส่วนร่วมในการบริหารโรงเรียนของคณะกรรมการการศึกษา
ประจำโรงเรียนเทศบาลในจังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- คารณิ ธนะภูมิ.(2542). การสอนเด็กปัญญาอ่อน.กรุงเทพฯ: สมใจการพิมพ์.
- โรงเรียนกาวีละอนุกุล.(2553).ธารสนเทศ.เชียงใหม่
- วาริ ธีระจิตร.(2545). การศึกษาสำหรับเด็กพิเศษ. (พิมพ์ครั้งที่ 2) . กรุงเทพฯ ฯ สำนักพิมพ์แห่ง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วรวรรณ หนึ่งคำนจาก.(2544). การดูแลทันตสุขภาพบุตรของมารดาที่ส่งผลต่อสภาวะทันตสุขภาพ
ของบุตร. วิทยานิพนธ์ ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยศิลปากร.
- วสิน เทียนกิ่งแก้ว. (2541). โรคฟันผุที่เกิดจากพฤติกรรมการเล่นลูกก่อนวัยเรียน. วิทยาสารทันต
สาธารณสุข,กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 3 ฉบับที่ 1.
- ศุภสวัสดิ์ ศิริพิพัฒน์กุล .(2553) [ระบบออนไลน์]. การประยุกต์พระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียงกับ
การให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพในโรงเรียน. (20 สิงหาคม 2553).
- ศุภนิจ วรรณวัฒน์และ สมเจตน์ เกตุเกิด.(2541). รายงานการวิจัยเรื่อง ความรู้และพฤติกรรมของ
ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียน ในเขตอำเภอเมือง จังหวัด
เชียงใหม่, คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมชาย จักรพันธุ์. (2553).ข้อมูลจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ
- สร้อยสน ธาราสมบัติ.(2540) พฤติกรรมสุขภาพช่องปากกับสภาวะฟันผุในนักเรียนที่มีความ
บกพร่องทางหู โรงเรียนโสตศึกษา จังหวัดนนทบุรี. ภาคนิพนธ์ สาธารณสุขศาสตร-
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- สร้อยสุดา วิทยากร. (2547). ชุมชนกับการดูแลเด็กบกพร่องทางสติปัญญา: กรณีศึกษามารดากับ
บุตรออทิสติก. รายงานการวิจัยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สุวัฒนา อรุณ. เอกสารทันตกรรมสำหรับบุคคลปัญญาอ่อน. มปป.
- สุณี ผลดีเยี่ยม.(2545). การดูแลสุขภาพช่องปากนักเรียนพิการ. นนทบุรี: กองทันตสาธารณสุข.
- สนิท สมักรการ. (2519). บทบาทของครอบครัวที่มีต่อบุคลิกภาพคนไทย : รักเมืองไทย
กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- สมจิตร พีพิมาย ภัทราภรณ์ พุ่งปันคำ, สิริลักษณ์ วรรณะพงษ์. ความพร้อมของผู้ปกครองในดูแล
เด็กออทิสติกการประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ, ครั้งที่ 4, เรื่องสุขภาพจิตกับภัย
พิบัติ, วันที่ 6 - 8 กรกฎาคม 2548 ณ โรงแรมปรีซ์พาเลซ, กรุงเทพมหานคร.



อรนุช ลิ้มศิริ.(2542).การสอนเด็กพิเศษ.กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง.

อรรถัย ทองเพชร.(2545). การดูแลของมารดาเด็กออทิสติก. การศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อิษา เชื้อนมัน. (2545). สุขภาพจิตและความสามารถในการดูแลบุคคลที่ต้องพึ่งพาของมารดาเด็ก

ออทิสติก. การค้นคว้าแบบอิสระ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและ

การพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อัญชลี คุชฎีพรรณ.(2542) โรคปริทันต์และโรคฟันผุ ทันตกรรมเชิงดูแลตนเอง 2 : การส่งเสริม

สุขภาพและการป้องกันโรค (หน้า 89-100). คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Becker MH. **The Health Belief Model and sick vole behavior.** Health Education Monographs

1974; 2(Feb): 409-419.

Elling R, Whittemore R,Green M.**Patient participation in pediatric program.** Journal of Health

and Human Behavior 1960; 1: 183-191.

Greig,A.,&Taylor,J(1999).**Doing research with children.**London:SAGE

Publication.Irigoyen.M.E,Maupome,G.,&Mejia,A.M.(2000).(online).Available:http://w
ww.contents CDH 16 1999.htm.

Karman, A.S. Zalma R and Kaufman, N.L “**The Relationship of Hand Dominance to the**

Motor co-ordination , Mental Ability and Right Left Awareness of Moun

Normal Chidren,” Child Development.49: 855-88; 1978. [26 October2009]

Lewin K. (1943). Defining the "Field at a Given Time." **Psychological Review.** 50: 292-310.

Republished in **Resolving Social Conflicts & Field Theory in Social Science,**

Washington, D.C.: American Psychological Association, 1997

MH Becker and LA Maiman: **Sociobehavioural determinants of compliance with medical**

care recommendations. Med Care 1975 (13) 10-24.

Rosenstock, I.M. (1974) **Historical origins of the Health Belief Model.** Health Education

Monographs, 2, 328-335.

Velsor-Friedrich, B. (2000). **Healthy people 2000/2001 : Health appraisal of the nation and**

future objective. Journal of Pediatric Nursing, 15(1), 47-48.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ID.....

คำชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถาม

เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่าน

ข้าพเจ้านางพยุศรี ทองคำกุล เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะบัณฑิตศึกษา สาขาวิชา
สาธารณสุขศาสตร์ กำลังทำงานวิจัยเรื่อง การดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนที่มีความบกพร่อง
ทางสติปัญญาโดยผู้ปกครอง โรงเรียนกาวีละอนุกุล จังหวัดเชียงใหม่ การศึกษาครั้งนี้ ท่านเป็นผู้
หนึ่งที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนของผู้ปกครองนักเรียน เพื่อตอบแบบสอบถาม ซึ่ง
แบบสอบถามมีทั้งหมด 2 ส่วน โปรดอ่านแบบสอบถามทีละข้อด้วยความระมัดระวัง ผู้ตอบแต่ละ
ท่านอาจตอบคำถามได้แตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความคิดเห็นและประสบการณ์ของแต่ละท่าน
ไม่มีข้อถูกหรือผิด จึงขอให้ตอบตรงตามความเป็นจริงที่สุด และกรุณาตอบให้ครบถ้วนทุกข้อ
มิฉะนั้นข้อมูลของท่านอาจจะใช้ไม่ได้ เพราะไม่สมบูรณ์ ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม
ครั้งนี้จะเป็นแนวทางในการช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการดูแลสุขภาพ
ช่องปากของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่ถูกต้องเหมาะสมต่อไป ผู้วิจัยจึง
ขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่กรุณาสละเวลาอันมีค่ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

นางพยุศรี ทองคำกุล

แบบสอบถามผู้ปกครอง

แบบสอบถามผู้ปกครองของนักเรียน ประกอบด้วยข้อมูล 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไปของนักเรียนและผู้ปกครอง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลวิธีการและปัญหาอุปสรรค ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปากโดยผู้ปกครองที่มี
คือนักเรียน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลเกี่ยวกับนักเรียน

คำชี้แจง ให้ผู้ปกครองเติมข้อความในช่องว่าง หรือขีดเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. บุคคลที่เป็นผู้ดูแลเด็ก

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดา-มารดา ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวนบุตรทั้งหมด.....คน

5. ฟันน้ำนมของนักเรียนขึ้นครบเมื่ออายุได้.....ปี

6. นักเรียนใช้ยาสีฟันยี่ห้อ (บอกยี่ห้อ).....

7. ยาสีฟันที่ใช้มีส่วนผสมของฟลูออไรด์หรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ไม่ทราบ

8. บิดามารดาหรือผู้ปกครอง พาเด็กไปพบทันตแพทย์หรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยให้เลือกตอบ

☐ ปีละ 2 ครั้ง ☐ ปีละครั้ง ☐ นานๆครั้ง ☐ เมื่อมีปัญหาเรื่องฟัน

9. การที่นักเรียนพบทันตแพทย์ (จากข้อ 8) นักเรียนมีปัญหาสุขภาพปากและฟันในเรื่องใดบ้าง

.....

2. ข้อมูลทั่วไปของผู้ปกครอง

คำชี้แจง ให้ผู้ปกครองเติมข้อความในช่องว่าง หรือขีดเครื่องหมาย ☒ หน้าข้อความตามความจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ.....ปี

3. การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง (บิดา มารดา ผู้ปกครอง)

- ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6
☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ อนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ
☐ สูงกว่าระดับอนุปริญญา หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (โปรดระบุ).....
☐ อื่นๆ.....

4. อาชีพของผู้ดูแลเด็ก

- ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ รับจ้างทั่วไป
☐ ค้าขาย ☐ ประกอบธุรกิจส่วนตัว
☐ เกษตรกรรม ☐ รับราชการหรือวิสาหกิจ
☐ ทำงานบริษัท / เอกชน ☐ อื่นๆ.....

5. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน

- ☐ 1,000-5,000 บาท ☐ 5,001-10,000 บาท
☐ 10,001-20,000 บาท ☐ 20,001-30,000 บาท
☐ 30,001-40,000 บาท ☐ 40,001-50,000 บาท

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่มีอยู่ในปัจจุบัน

- ☐ 2-3 คน ☐ 4-5 คน ☐ 6-7 คน ☐ มากกว่า 7 คน

7. จำนวนบุตรที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา.....คน

8. ผู้ปกครองสนใจข่าวสารเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของปากและฟันเพียงใด

- ☐ ไม่สนใจ ☐ สนใจเล็กน้อย ☐ สนใจปานกลาง ☐ สนใจมาก

9. ผู้ปกครอง ได้รับข่าวสารและทราบวิธีที่ควรปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปากจากที่ใด

- ☐ จากสื่อโฆษณา เช่น หนังสือพิมพ์ ไปสเตอร์ แผ่นพับ วิทยุ โทรทัศน์
☐ จากเพื่อนบ้าน
☐ จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
☐ ไม่เคยได้รับข่าวสารเกี่ยวกับวิธีที่ควรปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปาก
 (หากตอบข้อนี้ไม่ต้องตอบข้อที่ 9)
☐ อื่นๆ(โปรดอธิบาย).....

10. ในกรณีที่ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับวิธีที่ควรปฏิบัติในการดูแลสุขภาพช่องปาก ท่านได้ปฏิบัติตามคำแนะนำดังกล่าวหรือไม่

- ☐ ปฏิบัติเป็นประจำหรือทุกครั้ง ☐ ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่
☐ ปฏิบัติเป็นบางครั้ง ☐ ไม่เคยปฏิบัติตามคำแนะนำ
☐ อื่นๆ(โปรดอธิบาย).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลวิธีการและปัญหาอุปสรรค ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปากโดยผู้ปกครองที่มี
 ดือนักเรียนท่านปฏิบัติมากน้อยอย่างไรในรายละเอียดต่อไปนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ให้ตรงกับ
 ช่องที่ท่านได้ปฏิบัติ หากท่านทำเครื่องหมาย✓ ในช่องที่ไม่ได้ปฏิบัติกรุณาระบุเหตุผลด้วย)

กิจกรรม	การปฏิบัติ			
	ปฏิบัติเป็น ประจำหรือ ทุกครั้ง	ปฏิบัติ เป็นส่วน ใหญ่	ปฏิบัติ เป็น บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติตาม คำแนะนำ
1. ท่านได้ดูแลนักเรียนรับประทานอาหาร พอเพียง				
2. ท่านเลือกอาหารว่างให้นักเรียนโดยเลือก อาหารที่มีส่วนประกอบของน้ำตาลหรือแป้ง น้อย เช่น ผลไม้ ถั่วอบแห้ง ปลาหมึกย่าง				
3. ท่านเลือกเครื่องดื่มที่มีประโยชน์ต่อฟันของ นักเรียน เช่น นม โดยหลีกเลี่ยงไอศกรีม ลูกอม ลูกกวาด ซ็อกโกแลต				
4. เมื่อฟันน้ำนมของนักเรียนขึ้นครบ ท่านได้ดูแล ให้นักเรียนแปรงฟันพร้อมยาสีฟัน เช้า-เย็น และ หลัง รับประทานอาหารทุกครั้ง				
5. ท่านได้ดูแลหรือสอนนักเรียนแปรงฟันอย่าง ถูกวิธี				
6. ถ้านักเรียนแปรงฟันไม่ถูกต้องตามวิธีที่ท่าน สอนหรือแปรงฟันแล้ว แต่ฟันยังไม่สะอาด ท่านได้ให้เด็กทำไหมและคอยชี้แนะให้ทำ ถูกต้องจนฟันสะอาด				

กิจกรรม	การปฏิบัติ			
	ปฏิบัติเป็นประจำหรือทุกครั้ง	ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติตามคำแนะนำ
7. ท่านจะเปลี่ยนแปลงสีฟันให้นักเรียนใหม่ เมื่อแปรงสีฟันหัก ชำรุด หรือหายหรือเมื่อขนของแปรงสีฟันเริ่มแตกบาน หรือพบว่าตามซอกขนแปรงสกปรก				
8. ท่านได้ดูแลและสำรวจความสะอาดของช่องปากและฟันให้เด็ก				
9. ท่านได้นำนักเรียนไปพบทันตแพทย์อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง แม้ว่านักเรียนจะไม่มีปัญหาช่องปากและฟันก็ตาม				
10. ท่านได้ขอคำแนะนำจากทันตแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (หรือเคยได้รับคำแนะนำจากทันตแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข) ในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันให้นักเรียน				
11. ท่านได้ขอคำแนะนำจากทันตแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (หรือเคยได้รับคำแนะนำจากทันตแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข) ในเรื่องของการแปรงฟันที่ถูกวิธีให้นักเรียน				
12. ท่านได้ปฏิบัติตามคำแนะนำจากทันตแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				
13. ปัจจุบันนักเรียนได้แปรงฟันพร้อมยาสีฟันวันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น (ก่อนนอน)				

14. ท่านคิดว่าการตรวจฟันมีประโยชน์ต่อนักเรียนหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

ถ้ามีประโยชน์ต่อนักเรียน มีประโยชน์อย่างไร

.....

.....

15. ท่านมีวิธีตรวจสอบความสะอาดของพื้นหลังการแปรงฟันอย่างไร

.....

.....

16. การเข้าถึงแหล่งบริการทันตสุขภาพ

16.1 สถานที่ให้บริการทันตกรรมที่ท่านสามารถพานักเรียนไปใช้บริการได้

☐ มี สถานีอนามัย โรงพยาบาล คลินิก อื่นๆ.....

☐ ไม่มี

16.2 ระยะทางจากบ้านไปสถานที่ให้บริการ.....กม.

16.3 ความสะดวกในการใช้บริการ

☐ สะดวก

☐ ไม่สะดวก

17. การเข้าถึงแหล่งขายขนม อาหาร

17.1 ในหมู่บ้านของท่านมีร้านขายอาหารและขนมสำหรับนักเรียนหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

17.2 ส่วนมากท่านไปซื้ออาหารและขนมที่ไหน

☐ ร้านค้าในหมู่บ้าน

☐ ซูเปอร์มาร์เกต มินิมาร์ท

☐ ตลาด

☐ อื่นๆ.....

17.3 ความสะดวกในการใช้บริการ

☐ สะดวก

☐ ไม่สะดวก

18. การเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟัน

18.1 ในหมู่บ้านของท่านมีร้านขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟันสำหรับนักเรียนหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

18.2 ส่วนมากท่านไปซื้อขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟันที่ไหน

☐ ร้านค้าในหมู่บ้าน

☐ ซูเปอร์มาร์เกต มินิมาร์ท

☐ ตลาด

☐ อื่นๆ.....

18.3 ท่านคิดว่ามีความสามารถในการจ่ายค่าแปรงสีฟันและยาสีฟันสำหรับนักเรียนได้มาก

น้อยเพียงใด

☐ น้อย

☐ มาก *ราคาแปรงสีฟันที่พอซื้อได้.....บาท

19. นักเรียนรับประทานขนมชนิดใดต่อไปนี้บ่อยที่สุดเป็นประจำทุกวันหรือเกือบทุกวัน (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- ☐ ขนมกรุบกรอบ มาล่าซองเล็ก ☐ ขนมปังมีไส้ ขนมปังปิ้ง
☐ ขนมไทย เช่นขนมชั้น ขนมสอด้ไส้ ☐ ลูกอม ลูกกวาด
☐ อื่น..... ☐ ไม่ได้รับประทานชนิดไหนเป็นประจำ

20. นักเรียนรับประทานขนมเฉลี่ยวันละกี่ครั้ง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- ☐ 1 ครั้ง ☐ 2 - 3 ครั้ง
☐ มากกว่า 3 ครั้ง ☐ บอกไม่ได้เพราะไม่ได้รับประทานเป็นประจำทุกวัน

21. นักเรียนรับประทานขนมในเวลาใดบ้าง(ตอบได้หลายข้อ)

- ☐ ก่อนมื้ออาหาร ☐ รับประทานพร้อมมื้ออาหาร
☐ รับประทานหลังมื้ออาหาร ☐ รับประทานระหว่างมื้ออาหาร ซึ่งเป็นเวลาไม่แน่นอน
☐ ก่อนนอน ตอนกลางคืน ☐ อื่น.....

22. หลังจากให้นักเรียนรับประทานขนมต่างๆ ท่านให้นักเรียนปฏิบัติตัวอย่างไร

- ☐ คัดน้ำตาม ☐ บ้วนปากหรือแปรงฟันเป็นบางครั้ง
☐ บ้วนปาก หรือแปรงฟันเกือบทุกครั้ง ☐ บ้วนปาก หรือแปรงฟันทุกครั้ง
☐ ไม่ได้ทำอะไรเลย ☐ อื่นๆ.....

23. นักเรียนดื่มเครื่องดื่มต่อไปนี้บ่อยที่สุดเป็นประจำทุกวันหรือเกือบทุกวัน(ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- ☐ น้ำอัดลม ☐ น้ำหวานกลั่นผลไม้
☐ นม ☐ นมเปรี้ยวรสต่างๆ
☐ ไม่ได้กินชนิดไหนเป็นประจำ ☐ อื่น.....

24. นักเรียนดื่มเครื่องดื่มเฉลี่ยวันละกี่ครั้ง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

- ☐ 1 ครั้ง ☐ 2 - 3 ครั้ง
☐ มากกว่า 3 ครั้ง ☐ บอกไม่ได้เพราะไม่ได้กินเป็นประจำทุกวัน

25. นักเรียนดื่มเครื่องดื่มในเวลาใดบ้าง(ตอบได้หลายข้อ)

- ☐ ก่อนมื้ออาหาร ☐ กินพร้อมมื้ออาหาร
☐ กินหลังมื้ออาหาร ☐ กินระหว่างมื้ออาหาร ซึ่งเป็นเวลาไม่แน่นอน
☐ ก่อนนอน ตอนกลางคืน ☐ อื่น.....

26. หลังจากที่คุณนักเรียนดื่มเครื่องดื่มต่างๆ ท่านให้นักเรียนปฏิบัติตัวอย่างไร

- ☐ คัดน้ำตาม
 ☐ บ้วนปากหรือแปรงฟันเป็นบางครั้ง
- ☐ บ้วนปาก หรือแปรงฟันเกือบทุกครั้ง
 ☐ บ้วนปาก หรือแปรงฟันทุกครั้ง
- ☐ ไม่ได้ทำอะไรเลย
 ☐ อื่นๆ.....

27. ปัจจุบันนี้นักเรียนแปร่งฟันอย่างไร

- ☐ นักเรียนแปรเองทุกครั้ง
 ☐ ผู้ปกครองแปรเองให้ทุกครั้ง
- ☐ นักเรียนแปรเองบ้างและผู้ปกครองแปรเองให้บ้าง
- ☐ นักเรียนแปรเองทุกครั้งและผู้ปกครองแปรเองซ้ำให้เป็นบางครั้ง
- ☐ นักเรียนแปรเองทุกครั้งและผู้ปกครองแปรเองซ้ำให้ทุกครั้ง
- ☐ อื่น ๆ

28. นักเรียนมีวิธีการแปรงฟันอย่างไร

- ☐ ทั่วไปมาในแนวขวาง ☐ ปัดขึ้นปัดลง

☐ ทั่วไปมาและปัดขึ้นปัดลง ☐ ไม่แน่ใจไม่ได้สังเกต

29. ถ้าท่านแปร่งฟันให้นักเรียน ท่านมีวิธีการแปร่งฟันให้นักเรียนอย่างไร

- ☐ ไม่ได้แปร่งให้นักเรียน
 - ☐ ฤดูไปมาในแนวขวาง
 - ☐ ปิดขึ้นปิดลง
 - ☐ ฤดูไปมาและปิดขึ้นปิดลง
 - ☐ ไม่แน่ใจแล้วแต่ความร่วมมือของนักเรียนในวันนั้น

30. ภายหลังการแปร่งฟันแล้วนักเรียนด้างแปร่งสีฟันจนสะอาด ฟังให้แห้งแล้วเก็บไว้อย่างเรียบร้อยหรือไม่

- ☐ ทุกครั้ง ☐ ทำเป็นบางครั้ง ☐ ไม่เคยทำเลย

31. นักเรียนใช้ยาเสพติดในการแปร่งฟันหรือไม่ อย่างไร

- ☐ ไม่ใช้ยาเสพติด ☐ ใช้ นักเรียนบิณฑบาตตามใจชอบ

☐ ใช้ผู้ปกครองเป็นคนบิณฑบาตให้

32. ยาสีฟันที่ใช้ในการแปรงฟันส่วนใหญ่ มีปริมาณเท่าไร

- ☐ ปริมาณเท่าหัวเข็มหมุด ☐ ปริมาณเท่าครึ่งหนึ่งของแปรังสีฟีน
- ☐ ปริมาณเต็มขนแปรังสีฟีน ☐ บอกไม่ได้ ปริมาณแต่ละครั้งไม่แน่นอน ไม่ได้สังเกต

33. เมื่อท่านสังเกตเห็นว่าฟืนเริ่มมีจุดสีดำ ท่านจะอย่างไร

- ☐ ปลดปล่อยไว้ให้หายเอง ☐ แปร่งฟันอย่างถูกวิธี
- ☐ ไปพบทันตแพทย์เพื่ออุดฟัน ☐ อื่นๆ.....

34. ท่านเคยพานักเรียนไปรับบริการทันตกรรมอะไรบ้าง

☐ ไม่เคยเลย

☐ ตรวจฟัน

☐ เคลือบหลุมร่องฟัน

☐ เคลือบฟลูออไรด์

☐ อุดฟัน

☐ ถอนฟัน

☐ รักษาโพรงประสาทฟัน ☐ อื่น.....

35. ท่านเคยชักเตือนนักเรียนเรื่องการแปรงฟันหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

ถ้าเคย ท่านชักเตือนในเรื่องใด (โปรดอธิบาย).....

36. ท่านเคยขอความช่วยเหลือ จากเจ้าหน้าที่สถานีนามัย หรือทันตแพทย์ในเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนหรือไม่

☐ เคยติดต่อ และได้รับความร่วมมือ

☐ เคยติดต่อ แต่ไม่ได้รับความร่วมมือ

☐ ไม่เคยติดต่อเลย

37. ท่านคิดว่าเป็นไปได้หรือไม่ ที่จะดำเนินการให้นักเรียนในโรงเรียน มีสุขภาพช่องปากที่ดี

☐ มีความเป็นไปได้

☐ เป็นไปไม่ได้

38. ถ้าเป็นไปได้ท่านคิดว่าจะมีวิธีดำเนินการอย่างไร เพื่อให้นักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่ดี

39. อะไรเป็นอุปสรรค ขัดขวางไม่ให้นักเรียนมีสุขภาพช่องปากที่ดี

40. ท่านมีข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนอย่างไร

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์เรื่อง

ผู้ทรงคุณวุฒิ		สังกัด
1.	ทพญ.อัญญรัตน์ แพ่งจันทร์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม สถาบันพัฒนาการเด็ก ราชนครินทร์ อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่
2.	นางศิริพร ตันทโอภาส	ครู วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ งานอนามัยโรงเรียน และปฏิบัติการสอนเด็กตาบอด และพิการซ้อน โรงเรียนสอนคนตาบอดภาคเหนือ ในพระบรมราชานุอุปถัมภ์ จ.เชียงใหม่
3.	นางสาวพิมพ์ชนก ต่อบงศ์	อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ จังหวัดเชียงใหม่



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางพวงศรี ทองคำกุล

วัน เดือน ปีเกิด

8 มกราคม 2502

ประวัติการศึกษา

- มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนคาราวิทยาลัย
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย วิทยาลัยพชีพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพครู มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ประสบการณ์ทำงาน

- พ.ศ.2525 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลแมคคอร์มิค
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ.2526 - พ.ศ.2534 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ.2537 อาจารย์ 1 ระดับ 5 โรงเรียนกาวีละอนุกุล
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ.2540 อาจารย์ 2 ระดับ 6 โรงเรียนกาวีละอนุกุล
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ.2541 อาจารย์ 2 ระดับ 7 โรงเรียนกาวีละอนุกุล
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
- พ.ศ.2548-ปัจจุบัน ครู วิทยฐานะชำนาญการ
โรงเรียนกาวีละอนุกุล อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

