

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



208828



ผลของโปรแกรมทันตสุขภาพโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคเหงือก
การสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันโรคเหงือกอักเสบ
ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

THE EFFECTS OF DENTAL HEALTH EDUCATION PROGRAM BY APPLYING THE
PROTECTION MOTIVATION THEORY AND SOCIAL SUPPORT ON BEHAVIORAL
MODIFICATION FOR GINGIVITIS PREVENTION AMONG THE SIX GRADE
STUDENTS, MUANG DISTRICT NAKHON RATCHASIMA PROVINCE

นางสาวเขมมาดี มาขุนทด

วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

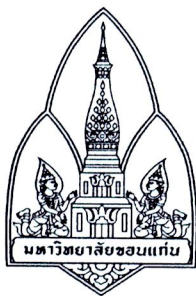
พ.ศ. 2554

600257172

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ



208828



ผลของโปรแกรมทันตสุขภาพศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคร่วมกับ
การสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การป้องกันโรคเหงือกอักเสบ
ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

THE EFFECTS OF DENTAL HEALTH EDUCATION PROGRAM BY APPLYING THE
PROTECTION MOTIVATION THEORY AND SOCIAL SUPPORT ON BEHAVIORAL
MODIFICATION FOR GINGIVITIS PREVENTION AMONG THE SIX GRADE
STUDENTS, MUANG DISTRICT NAKHON RATCHASIMA PROVINCE



นางสาวเยาวดี มาพูนธนะ

วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ. 2554

ผลของโปรแกรมทัศนศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคร่วมกับ
การสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคเหงือกอักเสบ
ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

นางสาวเยาวดี มาพูนธนะ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

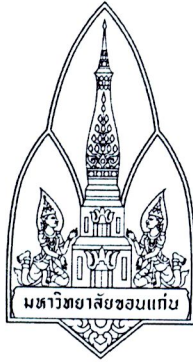
พ.ศ. 2554

**THE EFFECTS OF DENTAL HEALTH EDUCATION PROGRAM BY APPLYING THE
PROTECTION MOTIVATION THEORY AND SOCIAL SUPPORT ON BEHAVIORAL
MODIFICATION FOR GINGIVITIS PREVENTION AMONG THE SIX GRADE
STUDENTS, MUANG DISTRICT NAKHON RATCHASIMA PROVINCE**

MISS YAOWADEE MAPHUNTHANA

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC HEALTH
IN HEALTH EDUCATION AND HEALTH PROMOTION
GRADUATE SCHOOL KHON KAEN UNIVERSITY**

2011



ใบรับรองวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักสูตร

สาขารณศาสตรมหาบัณฑิต

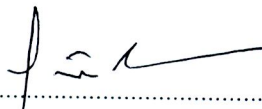
สาขาวิชาสุศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ

ชื่อวิทยานิพนธ์: ผลของโปรแกรมทันตสุศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค
ร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกัน
โรคเหงือกอักเสบ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์: นางสาวเขาวดี มาพูนชนะ

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์:	รองศาสตราจารย์ ดร. พรรณี บัญชรหัตถกิจ	ประธานกรรมการ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รุจิรา ดวงสงค์	กรรมการ
	ดร. สุดาวดี กิตติโพนานนท์	กรรมการ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์:


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รุจิรา ดวงสงค์)


.....
(รองศาสตราจารย์ ดร. ลำปาง แม่นม้าย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย


.....
(รองศาสตราจารย์พิชญ์ อุตตะมะเวทิน)

รักษาราชการแทนคณบดีคณะสาขารณศาสตร

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น

เขาวดี มาพูนธนะ. 2554. ผลของโปรแกรมทันตสุขภาพศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคเหงือกอักเสบของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธรรณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รุจิรา คงสงค์

บทคัดย่อ

208828

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง และวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมทันตสุขภาพศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรคร่วมกับการสนับสนุนทางสังคม ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันโรคเหงือกอักเสบของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 68 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบกลุ่มละ 34 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมทันตสุขภาพ กิจกรรมประกอบด้วย การบรรยายประกอบสื่อ แบบจำลอง ภาพพลิก วิดีทัศน์ แผ่นพับ ตัวแบบ การอภิปรายกลุ่ม การจัดกิจกรรมกลุ่ม การจัดบอร์ด การแสดงบทบาทสมมติ การจัดมุมทันตสุขภาพ การสาธิตและฝึกปฏิบัติ และได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากครูประจำชั้น ผู้ปกครอง เพื่อนและผู้วิจัย ระยะเวลาดำเนินการ 10 สัปดาห์ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน วิเคราะห์เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนด้วยสถิติ Paired Sample t-test และ Independent t-test, 95% Confident interval กำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05

ผลการวิจัยพบว่า ภายหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยของด้านความรู้โรคเหงือกอักเสบ การรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบ การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ความคาดหวังในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ความคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบ และการปฏิบัติตัวในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ สูงกว่าก่อนการทดลอง และสูงกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value}<0.001$) คะแนนเฉลี่ยของปริมาณคราบจุลินทรีย์และสภาวะเหงือกอักเสบในกลุ่มทดลอง ลดลงต่ำกว่าก่อนการทดลองและลดลงต่ำกว่ากลุ่มเปรียบเทียบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p\text{-value}<0.001$)

Yaowadee Maphunthana. 2011. **The Effects of Dental Health Education Program by Applying the Protection Motivation Theory and Social Support on Behavioral Modification for Gingivitis Prevention Among the Six Grade Students, Muang District, Nakhon Ratchasima Province.** Master of Public Health Thesis in Health Education and Health Promotion, Graduate School, Khon Kaen University.

Thesis Advisor: Assist. Prof. Dr. Rugira Duangsong

ABSTRACT

208828

This study is quasi-experimental research and aimed to study the effects of dental health education program by applying the protection motivation theory and social support on behavioral modification for gingivitis prevention among students of primary school at grade 6, Muang District, Nakhon Ratchasima Province. The samples were 68 students and divided to be an experimental group and a comparison group, each group were 34 students. The experimental group was received dental health education program. The implementations consist of activities such as teaching with video media, modeling, Flip charts, VCD, brochure, group discussion, health information board, role-play, dental health conner, demonstration and practice. Including they received social support from teachers, parents, friends and researchers. The duration of implementation was 10-week. Data were collected by questionnaires. Descriptive data were analyzed by descriptive statistic such as frequency, percentage, mean and standard deviation. Comparative analysis was used Paired Sample t-test Independent, and 95% Confident Interval, and Significant setting at level 0.05.

The results showed that after the experiment the experimental group had mean scores of knowledge, perceived severity, perceived susceptibility, self-efficacy, response efficacy, intension and practice for gingivitis prevention were higher significantly than before experimental and comparison group (p -value < 0.001). Dental plaque and gingivitis status of experimental group decreased significantly than before experimental and comparison group. (p -value < 0.001).

วิทยานิพนธ์นี้ ผู้วิจัยขอมอบส่วนดีให้กับบุพการี คณาจารย์ และผู้มีพระคุณทุกท่าน

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงด้วยความกรุณาและความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รุจิรา ควงสงค์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร. พรรณี บัญชรหัตถกิจ และรองศาสตราจารย์ ดร. จุฬารัตน์ โสตะ ที่ได้ให้คำแนะนำทางด้านการวิชาการและ ตรวจสอบเครื่องมือในการศึกษา พร้อมทั้งเป็นกำลังใจและเป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงานให้แก่ ผู้วิจัยตลอดมา ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์ทั้ง 3 ท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบพระคุณ นายรชานนท์ ง่วนใจรัก สังกัดโปรแกรมวิชาสาธารณสุขศาสตร ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา และ ทพญ. จตุพร มณีเนตร สังกัดสำนักการ สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครนครราชสีมา ที่กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบ เครื่องมือ ขอขอบพระคุณ ผู้อำนวยการและคณะครู นักเรียนโรงเรียนบ้านสีมูม โรงเรียนชุมชน ประโดกโคกไผ่ ที่กรุณาให้ความร่วมมือในการวิจัย ในการจัดกิจกรรมระหว่างการวิจัยเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่สนับสนุนทุนอุดหนุนและส่งเสริม การทำวิทยานิพนธ์

สุดท้ายนี้ ผลประโยชน์และความดีงามอันเกิดจากการศึกษาวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ขอมอบ แด่ คุณพ่อ คุณแม่ ที่เคารพและครอบครัวอันเป็นที่รักยิ่ง หากมีข้อบกพร่องประการใด ผู้วิจัยขอน้อม รับด้วยความขอบคุณยิ่ง

เยาวดี มาพูนธนะ

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
คำอุทิศ	ค
กิตติกรรมประกาศ	ง
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ฉ
บทที่ 1 บทนำ	1
1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
2. คำถามการวิจัย	4
3. วัตถุประสงค์การวิจัย	5
4. สมมติฐานการวิจัย	6
5. ตัวแปรที่เกี่ยวข้องในการวิจัย	7
6. ขอบเขตการวิจัย	8
7. ข้อตกลงเบื้องต้น	8
8. นิยามศัพท์เฉพาะ	8
9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	10
บทที่ 2 วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	11
1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเหงือกอักเสบ	11
2. พัฒนาการของเด็กวัยเรียน	20
3. แนวคิดทฤษฎีที่นำมาประยุกต์ใช้ในงานวิจัย	27
4. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	39
5. กรอบแนวคิดในการวิจัย	50
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย	51
1. รูปแบบการวิจัย	51
2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	54
3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	58
4. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	64

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
5. ขั้นตอนการดำเนินการศึกษาวิจัยและการเก็บรวบรวมข้อมูล	65
6. การวิเคราะห์ข้อมูล	70
7. จริยธรรมในงานวิจัย	71
บทที่ 4 ผลการวิจัยและการอภิปรายผล	73
1. ผลการวิจัย	74
2. การอภิปรายผล	112
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	125
1. สรุปผลการวิจัย	125
2. ข้อเสนอแนะในการวิจัย	129
บรรณานุกรม	131
ภาคผนวก	137
ภาคผนวก ก โปรแกรมทัศนศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ป้องกันโรคเหงือกอักเสบ	139
ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย	153
ภาคผนวก ค คู่มือการป้องกันโรคเหงือกอักเสบ	169
ภาคผนวก ง รายนามผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบเครื่องมือ	187
ภาคผนวก จ หนังสือรับรองโครงการวิจัยจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	191
ภาคผนวก ฉ ภาพกิจกรรมการป้องกันโรคเหงือกอักเสบ	201
ภาคผนวก ช ผลการวิเคราะห์รายชื่อ	207
ประวัติผู้เขียน	233

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละ ของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลทั่วไป	76
ตารางที่ 2	จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนการทดลอง และหลังการทดลอง จำแนกตามระดับความรู้เรื่อง โรคเหงือกอักเสบ	79
ตารางที่ 3	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องโรคเหงือกอักเสบ ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	80
ตารางที่ 4	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความรู้เรื่องโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	81
ตารางที่ 5	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของความรู้เรื่องโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	81
ตารางที่ 6	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบ	82
ตารางที่ 7	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	83
ตารางที่ 8	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	84
ตารางที่ 9	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	85
ตารางที่ 10	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบ	86
ตารางที่ 11	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	87

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 12	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	88
ตารางที่ 13	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	88
ตารางที่ 14	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านความคาดหวังในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ	89
ตารางที่ 15	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความคาดหวังในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	90
ตารางที่ 16	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความคาดหวังในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	91
ตารางที่ 17	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของความคาดหวังในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	92
ตารางที่ 18	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการ ป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ	93
ตารางที่ 19	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบก่อนและหลังการทดลอง	94
ตารางที่ 20	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	96

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 21	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของคาดหวังในประสิทธิผลของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบภายหลังการทดลอง	97
ตารางที่ 22	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบ	98
ตารางที่ 23	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	99
ตารางที่ 24	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	100
ตารางที่ 25	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	101
ตารางที่ 26	วิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมคะแนนเฉลี่ยของความตั้งใจในการป้องกันตนเองจากโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	101
ตารางที่ 27	ก่อนเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยและระดับของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง ด้านการปฏิบัติตัวในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ	102
ตารางที่ 28	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติตัวในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	103
ตารางที่ 29	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของความการปฏิบัติตัวในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	104

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 30	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของการปฏิบัติตัวในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	105
ตารางที่ 31	จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลองจำแนก ตามระดับปริมาณคราบจุลินทรีย์	106
ตารางที่ 32	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของปริมาณคราบจุลินทรีย์ ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	107
ตารางที่ 33	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของปริมาณคราบจุลินทรีย์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	108
ตารางที่ 34	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของปริมาณคราบจุลินทรีย์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	108
ตารางที่ 35	จำนวนและร้อยละของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลองจำแนกตามระดับสภาวะเหงือกอักเสบ	106
ตารางที่ 36	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของสภาวะเหงือกอักเสบ ภายในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	110
ตารางที่ 37	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของสภาวะเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ก่อนและหลังการทดลอง	111
ตารางที่ 38	การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลต่างของสภาวะเหงือกอักเสบ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ ภายหลังการทดลอง	112
ตารางที่ 39	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความรู้โรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายชื่อก่อนและหลังการทดลอง	209
ตารางที่ 40	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายชื่อ ก่อนและหลังการทดลอง	211
ตารางที่ 41	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายชื่อ ก่อนและหลังการทดลอง	213

สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตารางที่ 42	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความคาดหวัง ในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	215
ตารางที่ 43	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความคาดหวังในประสิทธิผล ของการตอบสนองต่อพฤติกรรมในการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	217
ตารางที่ 44	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความตั้งใจในการป้องกันตนเอง จากโรคเหงือกอักเสบจำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	218
ตารางที่ 45	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการปฏิบัติตัวในการป้องกัน การเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	219
ตารางที่ 46	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความรู้โรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อก่อนและหลังการทดลอง	220
ตารางที่ 47	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิด โรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	222
ตารางที่ 48	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิด โรคเหงือกอักเสบจำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	224
ตารางที่ 49	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความคาดหวัง ในความสามารถของตนเองต่อการป้องกันการเกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	226
ตารางที่ 50	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความตั้งใจในการป้องกันตนเอง จากโรคเหงือกอักเสบจำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	228
ตารางที่ 51	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนความตั้งใจในการป้องกันตนเอง จากโรคเหงือกอักเสบจำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	230
ตารางที่ 52	เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของคะแนนการปฏิบัติตัวในการป้องกันการ เกิดโรคเหงือกอักเสบ จำแนกตามรายข้อ ก่อนและหลังการทดลอง	231

สารบัญภาพ

	หน้า
ภาพที่ 1 รูปแบบดั้งเดิมของทฤษฎีแรงงูใจเพื่อป้องกันโรค	28
ภาพที่ 2 ทฤษฎีแรงงูใจเพื่อป้องกันโรคที่ได้รับการพัฒนาแล้ว	32
ภาพที่ 3 กรอบแนวคิดการวิจัย	50
ภาพที่ 4 รูปแบบการศึกษาวิจัย	51
ภาพที่ 5 แผนภาพดำเนินการศึกษาวิจัย	52
ภาพที่ 6 ขั้นตอนการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง	58
ภาพที่ 7 ขั้นตอนการดำเนินวิจัย	69