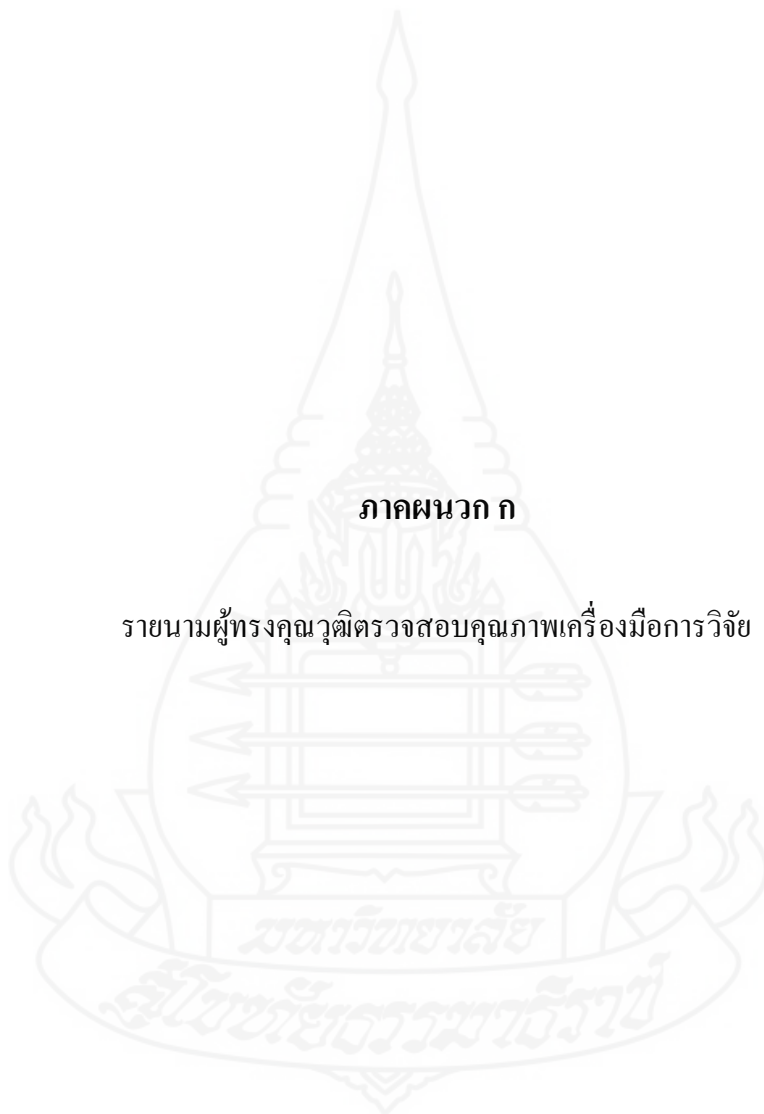


ภาคผนวก



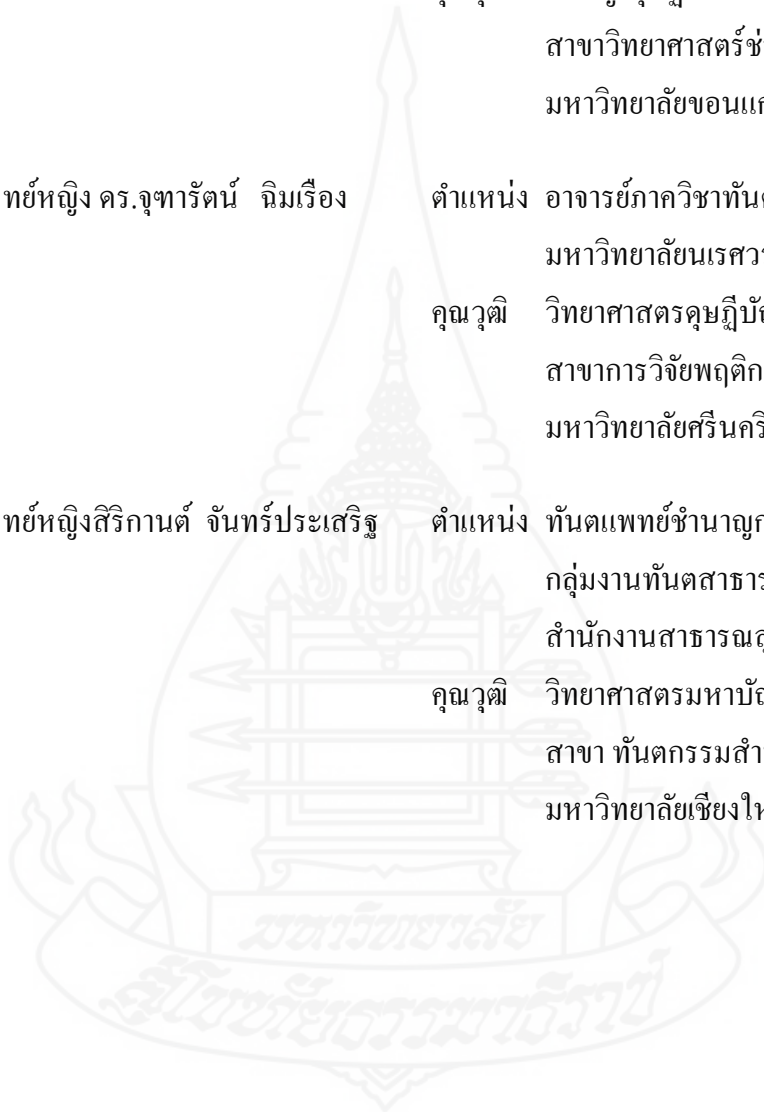
ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย

1. ทนตแพทย์หญิง ดร.ศรียุทธิพ์ ชาลีเครือ ตำแหน่ง ทนตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
คุณวุฒิ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิทยาศาสตร์ช่องปาก
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ทนตแพทย์หญิง ดร.จุฑารัตน์ นิยมเรือง ตำแหน่ง อาจารย์ภาควิชาทันตกรรมป้องกัน
มหาวิทยาลัยนเรศวร
คุณวุฒิ วิทยาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต
สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
3. ทนตแพทย์หญิงสิริกานต์ จันทร์ประเสริฐ ตำแหน่ง ทนตแพทย์ชำนาญการ
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
คุณวุฒิ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขา ทันตกรรมสำหรับเด็ก
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ กับพฤติกรรมทันตสุขภาพ
และการเกิดโรคฟันผุของเด็กอายุ 2-3 ปี อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล

แบบสอบถามเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลทันตสุขภาพของเด็กอายุ 2-3 ปี ประกอบด้วยชุดคำถาม 3 หมวด ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ปกครองและเด็ก พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก และพฤติกรรมการแปรงฟันให้กับเด็ก

แบบสุขภาพช่องปากเด็ก โดยตรวจจำนวนซี่ฟันที่ขึ้นในช่องปาก จำนวนซี่ฟันที่ผุ จำนวนซี่ฟันที่ถูกถอนไปเนื่องจากผุ จำนวนฟันที่อุดแล้วไม่มีรอยผุต่อ จำนวนซี่ฟันที่พบแผ่นคราบจุลินทรีย์ที่ 4 ซี่หน้าบน และจำนวนซี่ฟันที่มีรอยขุนขาว ดังแสดงด้านท้าย

หมวดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็ก :

1. วัน/เดือน/ปีเกิด.....
2. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ปกครอง :

1. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ความสัมพันธ์กับเด็ก
☐ บิดา มารดา ☐ ปู่ ย่า ตา ยาย ☐ อื่นๆระบุ.....
4. อาชีพ
☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ รับจ้างทั่วไป
☐ พนักงาน/ลูกจ้าง ☐ ไม่ได้ทำงาน/แม่บ้าน
☐ ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/เลี้ยงสัตว์

5. ระดับการศึกษา

- ☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา/ปวช.
☐ อนุปริญญา/ปวส. ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป

หมวดที่ 2 พฤติกรรมการแปรงฟันให้กับเด็ก โดยการสอบถามช่วงเวลาแปรงฟันให้เด็ก และพฤติกรรมการใช้ยาสีฟันโดยมีการจัดทำแบบสำรวจ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

พฤติกรรมการแปรงฟัน	ปฏิบัติ				
	ไม่แปรง เลย	แปรง 1-2 วัน ต่อสัปดาห์	แปรง 3-4 วัน ต่อสัปดาห์	แปรง 5-6 วัน ต่อสัปดาห์	แปรง ทุกวัน
1. การแปรงฟันให้เด็กตอนเช้า					
2. การแปรงฟันให้เด็กก่อนนอน					
พฤติกรรมการใช้ยาสีฟัน	ปฏิบัติ				
	ไม่ใช้เลย	ใช้ 1-2 วัน ต่อสัปดาห์	ใช้ 3-4 วัน ต่อสัปดาห์	ใช้ 5-6 วัน ต่อสัปดาห์	ใช้ทุกวัน
3. การใช้ยาสีฟันกับเด็ก					
ถ้าใช้ยาสีฟันโปรดระบุยี่ห้อ.....					

หมวดที่ 3 พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก โดยสอบถามถึงพฤติกรรมการบริโภคขนมที่มีส่วนผสมของน้ำตาล ความถี่ของการบริโภคขนมระหว่างมื้ออาหารหลัก และพฤติกรรมการนอนหลับคาขวดนม โดยมีการจัดทำแบบสำรวจ แบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

พฤติกรรมการบริโภค	ปฏิบัติ				
	ไม่กินเลย	กิน 1-2 วัน ต่อสัปดาห์	กิน 3-4 วัน ต่อสัปดาห์	กิน 5-6 วัน ต่อสัปดาห์	กินทุกวัน
1. การบริโภคนม					
1.1 นมจืด					
1.2 นมหวาน เช่น รสหวาน รสช็อกโกแลต รสสตอเบอรี่					
1.3 นมเปรี้ยว/โยเกิร์ต					
2. กินขนมหวาน เช่น ขนมน้ำแข็ง ช็อกโกแลต ทอฟฟี่ ไอศกรีม					

หมวดที่ 3 พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก (ต่อ)

พฤติกรรมการบริโภค	ปฏิบัติ				
	ไม่กินเลย	กิน 1-2 วัน ต่อสัปดาห์	กิน 3-4 วัน ต่อสัปดาห์	กิน 5-6 วัน ต่อสัปดาห์	กินทุกวัน
3. กินขนมกรุบกรอบ เช่น ข้าวเกรียบ มันฝรั่งทอด					
4. กินน้ำหวาน / น้ำอัดลม					
พฤติกรรมการบริโภค	ปฏิบัติ				
	ไม่เคยทำ เลย	ทำ 1-2 วัน ต่อสัปดาห์	ทำ 3-4 วัน ต่อสัปดาห์	ทำ 5-6 วัน ต่อสัปดาห์	ทำทุกวัน
5. การปล่อยให้เด็กนอนหลับ คาบวณนม					
พฤติกรรมการบริโภค	ปฏิบัติ				
	ไม่เคย กินเลย (หรือกิน รวบอยู่ใน มื้ออาหาร)	กินระหว่าง มื้อ 1 ครั้ง ต่อวัน	กินระหว่าง มื้อ 2 ครั้ง ต่อวัน	กินระหว่าง มื้อ 3 ครั้ง ต่อวัน	กินระหว่าง มื้อมากกว่า 3 ครั้งต่อ วัน
6. จำนวนครั้งของการกินขนม ระหว่างมื้ออาหารหลัก					

แบบตรวจสอบสภาพช่องปาก

1. จำนวนฟันที่ขึ้น.....ซี่
2. จำนวนซี่ฟันที่ผุ.....ซี่
3. จำนวนซี่ฟันที่ถอน.....ซี่
4. จำนวนซี่ฟันที่อุด.....ซี่
5. การมีแผ่นคราบจุลินทรีย์ที่ฟัน 4 ซี่หน้าบน ☐ มี.....ซี่ ☐ ไม่มี
6. ฟันมีรอยขุนขาว ☐ มี.....ซี่ ☐ ไม่มี

ภาคผนวก ค

ผลการประเมินความสอดคล้องเชิงเนื้อหา กับ วัตถุประสงค์ (IOC)



ผลการประเมินความสอดคล้องเชิงเนื้อหากับวัตถุประสงค์ (IOC)

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามต่อไปนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแบบสำรวจพฤติกรรมทัศนสุขภาพของเด็ก

ข้อ ที่	ประเด็นพิจารณา	อ.ทพญ.ดร.จุฑารัตน์ ภูมิเรือง	ทพญ.ศิริกานต์ จันทร์ประเสริฐ	ทพญ.ดร.ศิริกัญญา ชวลีศรีเรือ	IOC= $\sum R/N$	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
						สอดคล้อง	ไม่ สอดคล้อง	
แบบสอบถามพฤติกรรมทัศนสุขภาพของเด็ก								
1.	พฤติกรรมการแปรงฟันให้เด็ก ตอนเช้า	1	1	1	1	✓		
2.	พฤติกรรมการแปรงฟันให้เด็ก ก่อนนอน	1	1	1	1	✓		
3.	พฤติกรรมการใช้ยาสีฟันผสม ฟลูออไรด์กับเด็ก	0	1	1	0.67	✓		
4.	พฤติกรรมการบริโภคนมจี๊ด	1	1	1	1	✓		
5.	พฤติกรรมการบริโภคนมหวาน เช่น รสหวาน รสช็อกโกแลต รสสตอเบอรี่	1	1	1	1	✓		
6.	พฤติกรรมการบริโภค นมเปรี้ยว/โยเกิร์ต	1	1	1	1	✓		
7.	พฤติกรรมการกินขนมหวาน เช่น ขนมชั้น ช็อกโกแลต ทอฟฟี่ ไอศกรีม	1	1	0	0.67	✓		
8.	พฤติกรรมการกินขนมกรุบ กรอบ เช่น ข้าวเกรียบ มันฝรั่งทอด	1	1	0	0.67	✓		
9.	พฤติกรรมการกินน้ำหวาน / น้ำอัดลม	1	1	1	1	✓		
10.	การปล่อยให้เด็กนอนหลับ คาขวดนม	1	1	1	1	✓		

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามต่อไปนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแบบสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพของเด็ก

ข้อ- ที่	ประเด็นพิจารณา	อ.ทพญ.ดร.จุฑารัตน์ นิยมเรือง	ทพญ.ศิริกานต์ จันทน์ประเสริฐ	ทพญ.ดร.ศรัญทิพย์ ขาเหล็กเรือ	$IOC=\sum R/N$	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
						สอดคล้อง	ไม่ สอดคล้อง	
แบบสอบถามพฤติกรรมทันตสุขภาพของเด็ก								
11.	จำนวนครั้งของการกินขนม ระหว่างมื้ออาหารหลักของเด็ก	1	1	1	1	✓		

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามต่อไปนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินสภาวะช่องปากเด็ก

ข้อที่	ประเด็นพิจารณา	อ.ทพญ.ดร.จุฑารัตน์ นิยมเรือง	ทพญ.ศิริกานต์ จันทน์ประเสริฐ	ทพญ.ดร.ศรัญทิพย์ ขาเหล็กเรือ	$IOC=\sum R/N$	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
						สอดคล้อง	ไม่ สอดคล้อง	
แบบสำรวจสุขภาพช่องปากของเด็ก								
1.	ตรวจจำนวนซี่ฟันที่ขึ้น	1	1	0	0.67	✓		
2.	ตรวจจำนวนซี่ฟันที่ผุ	0	1	0	0.33		✓	ปรับนิยาม ฟันผุ โดยใช้ ดัชนี dmft
3.	ตรวจจำนวนซี่ฟันที่ถอน	1	1	0	0.67	✓		
4.	ตรวจจำนวนซี่ฟันที่อุด	0	1	0	0.33		✓	ปรับนิยาม ฟันผุ โดยใช้ ดัชนี dmft

ส่วนที่ 2 (ต่อ)

ข้อที่	ประเด็นพิจารณา	อ.ทพญ.ดร.จุฑารัตน์ นิยมเรือง	ทพญ.สิริกานต์ จันทร์ประเสริฐ	ทพญ.ดร.กัญญทิพย์ ชาลีศรี	$IOC = \sum R/N$	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
						สอดคล้อง	ไม่ สอดคล้อง	
5.	ตรวจการมีแผ่นคราบ จุลินทรีย์ที่ฟัน 4 ซี่ หน้าบน	0	1	1	0.67	✓		
6.	ตรวจฟันมีรอยขุนขาว	0	1	1	0.67	✓		

