ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ผู้อำนวยการโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง
ในด้านนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ

<u>คำชี้แจง</u> แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ผู้อำนวยการโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่งในด้านนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ ดังนี้

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในโรงเรียนที่ผ่านมา

.....

.....

.....

2. ท่านมีนโยบายในการดำเนินงานทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

3. ที่ผ่านมาโรงเรียนของท่านมีการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

4. ท่านได้กำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานเกี่ยวกับสภาวะทางช่องปากของนักเรียนของท่านอย่างไร

.....

.....

.....

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนของท่านมีปัญหาอย่างไร ถึงส่งผลต่อการดำเนินงานทางทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

6. ท่านมีแนวทางในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

7. ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

8. หากท่านจะทำให้กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ดีขึ้น ท่านมีแนวทางและวิธีการดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

9. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการให้ผู้นำนักเรียนมีบทบาทในการเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

10. ท่านมีแนวทางในการพัฒนาแกนนำนักเรียนในการเป็นผู้นำทางด้านกิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

แบบสัมภาษณ์ครูอนามัยโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง
ในด้านบทบาทหน้าที่การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ

<u>คำชี้แจง</u> แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ครูอนามัยโรงเรียนในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่งในด้านนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ ดังนี้

1. ที่ผ่านมาผู้บริหารโรงเรียนของท่านได้ชี้แจงนโยบายเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไรบ้าง และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้อย่างไร

.....

.....

.....

2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในโรงเรียนที่ท่านปฏิบัติงานที่ผ่านมา

.....

.....

.....

3. ที่ผ่านมาท่านมีบทบาทอย่างไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

4. ท่านมีความคาดหวังอย่างไรเกี่ยวกับสภาวะอนามัยช่องปากของนักเรียนในโรงเรียนของท่าน

.....

.....

.....

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนมีปัญหาหรืออุปสรรคใดๆ ถึงทำให้เกิดการปฏิบัติที่ไม่บรรลุเป้าหมาย

.....

.....

.....

6. ท่านมีแนวทางในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

7. ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

8. หากท่านจะทำให้กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ดีขึ้น ท่านมีแนวทางและวิธีการดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

9. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการให้ผู้นำนักเรียนมีบทบาทในการเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

10. ท่านมีแนวทางในการพัฒนาแกนนำนักเรียนในการเป็นผู้นำทางด้านกิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

แบบสัมภาษณ์ทันตบุคลากรในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง
ในด้านบทบาทหน้าที่การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ

<u>คำชี้แจง</u> แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ทันตบุคลากรในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง ในด้านนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ ดังนี้

1. ที่ผ่านมาปัญหาด้านทันตสุขภาพในช่องปากนักเรียรในเขตรับผิดชอบของท่านเป็นอย่างไร และมีสาเหตุที่มาจากอะไร

.....

.....

.....

2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพในโรงเรียนที่ท่านปฏิบัติงานที่ผ่านมา

.....

.....

.....

3. ที่ผ่านมาท่านมีบทบาทอย่างไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

4. ท่านมีความคาดหวังอย่างไรเกี่ยวกับสภาวะอนามัยช่องปากของนักเรียนในโรงเรียนของท่าน

.....

.....

.....

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนมีปัญหาหรืออุปสรรคใดๆ ถึงทำให้เกิดการปฏิบัติที่ไม่บรรลุเป้าหมาย

.....

.....

.....

6. ท่านมีแนวทางในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

7. ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

8. หากท่านจะทำให้กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ดีขึ้น ท่านมีแนวทางและวิธีการดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

9. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการให้ผู้นำนักเรียนมีบทบาทในการเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

10. ท่านมีแนวทางในการพัฒนาแกนนำนักเรียนในการเป็นผู้นำทางด้านกิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

แบบสัมภาษณ์ผู้นำนักเรียน

ในด้านบทบาทหน้าที่การดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

<u>คำชี้แจง</u> แบบสัมภาษณ์นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ทันตบุคลากรในเขตเทศบาลเมืองบ้านโป่ง ในด้านนโยบายการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพและแนวคิดในการสร้างรูปแบบ ดังนี้

1. ที่ผ่านมาท่านมีบทบาท หรือโอกาสอะไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

2. ที่ผ่านมาปัญหาด้านอนามัยช่องปากในนักเรียนของท่านเป็นอย่างไรและมีสาเหตุมาจากอะไร

.....

.....

.....

3. ตัวท่านเองมีปัญหาด้านอนามัยช่องปากหรือไม่ และท่านคิดว่ามีผลเสียอย่างไร

.....

.....

.....

4. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

5. ท่านคิดว่าการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนมีปัญหาหรืออุปสรรคใดๆ ถึงทำให้เกิดการปฏิบัติที่ไม่บรรลุเป้าหมาย

.....

.....

.....

6. ท่านมีแนวทางในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

.....

.....

.....

7. ท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

8. หากท่านจะทำให้กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ดีขึ้น ท่านมีแนวทางและวิธีการดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

9. ในฐานะที่ท่านเป็นแกนนำนักเรียนท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในการให้ผู้นำนักเรียนมีบทบาทในการเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพ

.....

.....

.....

10. ในฐานะที่ท่านเป็นแกนนำนักเรียนท่านมีแนวทางในการพัฒนาแกนนำนักเรียนในการเป็นผู้นำทางด้านกิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไร

.....

.....

.....

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง รูปแบบการส่งเสริมทันตสุขภาพของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 (สำหรับนักเรียน)

โรงเรียนเทศบาล 1 ทรงพลวิทยา , โรงเรียนเทศบาล 2 วัดบ้านโป่ง และโรงเรียนเทศบาล 3

ประชายินดี อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี

แบบสอบถามนักเรียน

เรื่อง รูปแบบการส่งเสริมทันตสุขภาพของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6

<u>คำชี้แจง</u>

1. แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 5 ตอน คือ
   - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน
   - ตอนที่ 2 ความรู้เรื่องโรคฟันผุ
   - ตอนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อโรคฟันผุ
   - ตอนที่ 4 การรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคฟันผุ
   - ตอนที่ 5 พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ
2. โปรดตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อ
3. ผู้ตอบแบบสอบถามคือ นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนเทศบาล 1 ทรงพลวิทยา , โรงเรียนเทศบาล 2 วัดบ้านโป่ง และโรงเรียนเทศบาล 3 ประชายินดี
4. ข้อมูลที่ได้ถือเป็นความลับของนักเรียนให้ตอบตามความเป็นจริง

แบบสอบถามนักเรียน

เรื่อง รูปแบบการส่งเสริมทันตสุขภาพของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วยข้อมูล 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับเรื่องฟันผุ

ส่วนที่ 3 การรับรู้เกี่ยวกับโอกาสเสี่ยงต่อโรคฟันผุ

ส่วนที่ 4 การรับรู้เกี่ยวกับความรุนแรงต่อโรคฟันผุ

ส่วนที่ 5 พฤติกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

โปรดตอบแบบสอบถามให้ตรงตามความเป็นจริง โดยเติมเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ และเติมคำลงในช่องว่างที่เว้นไว้ให้

1. ชื่อ ..... นามสกุล ..... เลขที่ .....
2. อายุ ..... ปี
3. เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง
4. อาชีพของบิดา
   - ☐ 1. เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน)
   - ☐ 2. ค้าขาย
   - ☐ 3. รับจ้างทั่วไป
   - ☐ 4. รับราชการ
   - ☐ 5. ลูกจ้างเอกชน , พนักงานบริษัท
   - ☐ 6. อื่น ๆ ระบุ .....
5. อาชีพของมารดา
   - ☐ 1. เกษตรกรรม (ทำนา ทำไร่ ทำสวน)
   - ☐ 2. ค้าขาย
   - ☐ 3. รับจ้างทั่วไป
   - ☐ 4. รับราชการ
   - ☐ 5. ลูกจ้างเอกชน , พนักงานบริษัท
   - ☐ 6. อื่น ๆ ระบุ .....
6. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับใคร หรือใครเป็นผู้ดูแลนักเรียนเป็นหลัก
   - ☐ 1. บิดา
   - ☐ 2. มารดา
   - ☐ 3. ญาติ ระบุ .....
   - ☐ 4. อื่น ๆ ระบุ .....

7. การศึกษาของผู้ปกครองที่ดูแลนักเรียนเป็นหลัก

☐ 1. ไม่ได้เรียน ☐ 5. ปริญญาตรี

☐ 2. ประถมศึกษา ☐ 6. ปริญญาโท

☐ 3. มัธยมศึกษา/ ปวช. ☐ 7. อื่น ๆ ระบุ .....

☐ 4. อนุปริญญาตรี / ปวส.

8. รายได้ส่วนใหญ่ของครอบครัวมากจากใคร

☐ 1. บิดา ☐ 3. ญาติ ระบุ .....

☐ 2. มารดา ☐ 4. อื่น ๆ ระบุ .....

9. นักเรียนมีพี่น้องจำนวน ..... คน นักเรียนเป็นคนที่ .....

10. นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ ..... บาท

<u>ส่วนที่ 2</u> ความรู้เกี่ยวกับโรคฟันผุ

<u>คำชี้แจง</u> ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องช่วงตามที่นักเรียนเข้าใจว่าถูกต้องมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว

1. ข้อใดเป็นลักษณะของปากและฟันที่ดีที่สุด

☐ 1. ฟันเข็งแรง เคี้ยวอาหารได้ละเอียด

☐ 2. ฟันและเหงือกละอาด ไม่มีกลิ่น

☐ 3. ไม่มีโรคในช่องปาก

☐ 4. ไม่มีโรคในช่องปาก ฟันและเหงือกแข็งแรง

2. ฟันของคนเราแบ่งออกเป็นกี่ชุด

☐ 1. ฟันน้ำนม และฟันตัด

☐ 2. ฟันแท้ และฟันตัด

☐ 3. ฟันน้ำนม และฟันแท้

☐ 4. ฟันแท้ และฟันปลอม

3. โรคฟันผุเกิดจากอะไร

☐ 1. จุลินทรีย์ทำปฏิกิริยากับน้ำตาลเกิดเป็นกรดทำลายเคลือบฟัน

☐ 2. แมงกินฟัน

☐ 3. จุลินทรีย์ย่อยเศษอาหารทำให้ฟันเป็นรู

☐ 4. สารเคมีกัดฟัน

4. แผ่นคราบจุลินทรีย์ทำให้เกิดผลเสียอย่างไรต่อฟัน
   - ☐ 1. มีกลิ่นปาก
   - ☐ 2. ทำให้เสียวฟัน
   - ☐ 3. ทำให้เคี้ยวอาหารไม่สะดวก
   - ☐ 4. ทำให้ฟันผุ
5. วิธีใดดีที่สุดในการป้องกันโรคฟันผุ
   - ☐ 1. แปรงฟันถูกวิธีและสม่ำเสมอ
   - ☐ 2. ลดอาหารหวาน
   - ☐ 3. ใช้น้ำยาบ้วนปากผสมฟลูออไรด์บ้วนปาก
   - ☐ 4. ใช้ยาสีฟันมาก ๆ ในการแปรงฟัน
6. อาหารชนิดใดที่รับประทานแล้วทำให้เกิดโรคฟันผุได้ง่ายที่สุด
   - ☐ 1. ส้ม ขนมปัง
   - ☐ 2. ฝรั่ง มันแกว
   - ☐ 3. น้ำผลไม้ เงาะ
   - ☐ 4. น้ำอัดลม ลูกอม
7. อาหารที่ควรรับประทานเพื่อช่วยทำความสะอาดฟันและช่วยทำให้ฟันแข็งแรงคือ
   - ☐ 1. อ้อย ฝรั่ง สับปะรด
   - ☐ 2. ไอศกรีม มะเขือเทศ ลูกอม
   - ☐ 3. ฝรั่งดอง มะม่วงดอง มะเขือเทศ
   - ☐ 4. ขนมปังกรอบ อ้อย ฝรั่ง
8. การใช้ฟลูออไรด์ที่ง่ายและปลอดภัยที่สุดในการช่วยป้องกันโรคฟันผุทำได้โดย
   - ☐ 1. การแปรงฟันโดยใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์
   - ☐ 2. การใช้ฟลูออไรด์เม็ดรับประทานทุกวัน
   - ☐ 3. การผสมฟลูออไรด์ลงไปในน้ำอมบ้วนปาก
   - ☐ 4. การใช้ฟลูออไรด์วานิชทาบนตัวฟันเดือนละครั้ง
9. นักเรียนเลือกซื้อแปรงสีฟันที่มีลักษณะอย่างไร
   - ☐ 1. ขนแปรงแข็งแรง
   - ☐ 2. ขนแปรงนุ่ม
   - ☐ 3. ขนแปรงนุ่มและบาง
   - ☐ 4. ขนแปรงไม่อ่อนและไม่แข็งจนเกินไป หน้าตัดเรียบ

10. นักเรียนมีวิธีแปรงฟันอย่างไร

☐ 1. หมุนเป็นวงกลมทุกซี่ฟันทั้งฟันบนและฟันล่าง

☐ 2. ฟันบนฟันล่างให้ถูไปถูมา

☐ 3. ฟันบนปัดลง ฟันล่างปัดขึ้น

☐ 4. ฟันบนขยับไป-มาแล้วปัดลง ฟันล่างขยับไป-มาแล้วปัดขึ้น ด้านบดเคี้ยวถูไป-มา

11. หลังรับประทานอาหาร ควรทำความสะอาดฟันด้วยวิธีใด

☐ 1. ใช้ไม่จิ้มฟันแคะ

☐ 2. บ้วนปากหลังรับประทานอาหาร

☐ 3. อมน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในปาก

☐ 4. แปรงฟันหลังรับประทานอาหารทุกครั้ง

12. ข้อใดเป็นการดูแลสุขภาพปากและฟันที่ถูกต้อง

☐ 1. ปวดฟันแล้วซื้อยามารับประทานเอง

☐ 2. ไปให้ทันตแพทย์ตรวจฟันเมื่อพบว่าฟันผุ

☐ 3. แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร

☐ 4. ควรเคี้ยวหมากฝรั่งแทนการบ้วนปากหลังจากรับประทานอาหารเสร็จทุกครั้ง

13. นักเรียนควรจะแปรงฟันหลังรับประทานอาหารเย็นเวลาใด

☐ 1. แปรงทันที

☐ 2. แปรงหลังจากรับประทานอาหารแล้ว 30 นาที

☐ 3. แปรงหลังจากรับประทานอาหารแล้ว 1 ชั่วโมง

☐ 4. แปรงหลังจากรับประทานอาหารแล้ว 2-3 ชั่วโมง

<u>ส่วนที่ 3</u> การรับรู้โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ

<u>คำชี้แจง</u> ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงความคิดเห็นให้ตรงตามความคิดเห็นของนักเรียนมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ
1. การดื่มน้ำอัดลมให้เกิดโรคฟันผุได้			
2. การรับประทานผักและผลไม้ที่มีเส้นใยจะช่วยทำความสะอาดฟันได้ เช่น ฝรั่ง คะน้า			
3. การกินขนมหวานประเภทลูกอมเป็นประจำทำให้ป้องกันโรคฟันผุได้			
4. การแปรงฟันที่ถูกวิธีหลังรับประทานอาหารทุกครั้งสามารถป้องกันโรคฟันผุได้			
5. การใช้ยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์จะทำให้ฟันแข็งแรงสามารถป้องกันฟันผุได้			
6. การบ้วนปากแรง ๆ สามารถแทนการแปรงฟันได้และควรทำทุกครั้งหลังรับประทานอาหารที่เหนียว ติดฟัน			
7. การใช้แปรงสีฟันที่มีขนแข็งแรง บาน ช่วยทำให้แปรงฟันได้สะอาดและนวดเหงือก			
8. การปล่อยให้มีเศษอาหารติดอยู่ตามซอกฟันเป็นเหตุทำให้ฟันผุ			
9. การแปรงฟันที่ถูกวิธีเพียงวันละครั้งก็สามารถป้องกันโรคฟันผุได้			
10. การตรวจความสะอาดหลังการแปรงฟันทุกครั้งจะทำให้ทราบว่าฟันสะอาดหรือไม่			

<u>ส่วนที่ 4</u> การรับรู้ความรุนแรงต่อการเกิดโรคฟันผุ

<u>คำชี้แจง</u> ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงความคิดเห็นให้ตรงตามความคิดเห็นของนักเรียนมากที่สุดเพียงคำตอบเดียว

ข้อความ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ
1. ฟันผุทำให้ไม่กล้ายิ้มอย่างมั่นใจ			
2. ฟันผุเป็นโรคที่ทำให้เจ็บปวดเรื้อรัง และปวดจนไม่สามารถเรียนหนังสือได้ตามปกติ			
3. การเกิดฟันผุทำให้ร่างกายขาดสารอาหารได้เนื่องจากรับประทานอาหารได้น้อยลง			
4. เมื่อเป็นโรคฟันผุทำให้ต้องเสียเงินค่ารักษาสูงและใช้เวลาในการรักษานาน			
5. โรคฟันผุเป็นสาเหตุทำให้มีกลิ่นปากเพื่อนรังเกียจ			
6. โรคหัวใจอาจมีสาเหตุมาจากการเป็นโรคฟันผุ			
7. เมื่อฟันผุมาก ๆ จะเกิดหนองที่ปลายรากฟันจะมีอาการปวดบวมมากทำให้แก้มบวมตาปิดได้			
8. เมื่อฟันผุต้องถอนและใส่ฟันปลอม ก็จะสามารถเคี้ยวอาหารได้เหมือนฟันแท้			
9. ฟันหลอทำให้ไม่กล้าไปพูดหน้าชั้นเรียน และเสียบุคลิกภาพ			
10. โรคฟันผุถ้ามีการติดเชื้ออย่างรุนแรงอาจเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิตได้			

<u>ส่วนที่ 5</u> พฤติกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพ

<u>คำชี้แจง</u> ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องแสดงการปฏิบัติตนที่ตรงกับพฤติกรรมที่นักเรียนปฏิบัติในปัจจุบัน (เลือกเพียงคำตอบเดียวเท่านั้น)

ข้อความ	ทำทุกครั้ง	ทำบางครั้ง	ไม่ได้ทำ
1. นักเรียนแปรงฟันทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร			
2. นักเรียนแปรงฟันถูกวิธีทั้งที่บ้านและที่โรงเรียน			
3. นักเรียนบ้วนปากทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร			
4. นักเรียนเลือกรับประทานแต่อาหารที่มีประโยชน์ต่อฟัน เช่น ผักและผลไม้ที่มีเส้นใย นม อาหารที่มีแคลเซียม			
5. นักเรียนตรวจความสะอาดหลังการแปรงฟันทุกวันด้วยตนเองอย่างน้อยวันละครั้ง			
6. นักเรียนใช้แต่แปรงสีฟันที่ไม่บาน ขนแปรงไม่แข็งเกินไป			
7. นักเรียนใช้แต่ยาสีฟันที่มีเนื้อยาสีฟันที่ละเอียดและผสมฟลูออไรด์			
8. นักเรียนนวดเหงือกหลังการแปรงฟันทุกครั้ง			
9. ทุกครั้งที่เห็นฟันผุ นักเรียนจะไปบอกครูและผู้ปกครอง			
10. นักเรียนทำความสะอาดแปรงสีฟันเองทั้งที่บ้านและโรงเรียนก่อนที่จะเก็บไว้ในที่อากาศถ่ายเท			
11. นักเรียนเลือกรับประทานลูกอม ของหวาน น้ำอัดลม หลังจากรับประทานแล้วทุกครั้งจะบ้วนปากหรือแปรงฟัน			

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

ภาคผนวก ค

แบบบันทึกการตรวจทันตสุขภาพระดับชั้นเรียน (ทส.001)

แบบบันทึกการตรวจทันตสุขภาพระดับชั้นเรียน

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสระบุรี

ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ครั้งที่1 วัน เดือน ปี ที่ตรวจ..... ครั้งที่2 วัน เดือน ปี ที่ตรวจ.....

ชื่อ	ฟันแท้		เหงือกอักเสบ		การรักษาเร่งด่วน		ได้รับการรักษา (ว.ด.ป.)	ชื่อ	ฟันแท้		เหงือกอักเสบ		การรักษาเร่งด่วน		ได้รับการรักษา (ว.ด.ป.)
	ไม่ผุ	ผุ	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี			ไม่ผุ	ผุ	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	
1								1							
2								2							
3								3							
4								4							
5								5							
6								6							
7								7							
8								8							
9								9							
10								10							
11								11							
12								12							
13								13							
14								14							
15								15							
รวม (คน)								รวม (คน)							
คิดเป็นร้อยละ								คิดเป็นร้อยละ							

ว.ด.ป.ที่แนะนำผู้ปกครอง.....

หินปูน ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

ฟันผุถาวร ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

การรักษาเร่งด่วน ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำชั้น

ว.ด.ป.ที่แนะนำผู้ปกครอง.....

หินปูน ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

ฟันผุถาวร ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

การรักษาเร่งด่วน ☐ เป็นปัญหา ☐ ไม่เป็นปัญหา

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำชั้น

ภาคผนวก ง

งานเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา ทส 002

แบบรายงานสภาวะช่องปากของนักเรียนในงานเฝ้าระวังทันตสุขภาพระดับโรงเรียน

โรงเรียน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดสระบุรี จำนวนนักเรียน.....คน

ครั้งที่สำรวจ...../..... วันเดือนปี.....ที่สำรวจ

ระดับปัญหา		ชั้นเรียน / คน						รวม	
		ป. 1/....	ป. 2/....	ป. 3/....	ป. 4/....	ป.5/....	ป.6/....	คน	%
ฟันแท้	ไม่ผุ 0								
	ผุ 1								
เหงือกอักเสบ	ไม่มี								
	มี								
เร่งด่วน									

เป็นปัญหา (/) ไม่เป็นปัญหา (/)

เร่งด่วน .....% ( ) ( )

เหงือกอักเสบ….....……% ( ) ( )

ฟันถาวรผุ.....% ( ) ( )

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

วันเดือนปี.....ที่รายงาน

การจัดระดับปัญหา(นักเรียนทั้งชั้นเรียน นักเรียนทุกโรงเรียน)		
ปัญหา	ไม่มีปัญหา	มีปัญหา (%)
โรคฟันผุ(ในฟันถาวร)	0 - 20 %	มากกว่า20
เหงือกอักเสบ	0 - 50 %	มากกว่า50
อนามัยช่องปากที่ต้องการรักษาเร่งด่วน	0 - 10 %	มากกว่า10

ส่งมิ.ย. และธ.ค.ปีละ 2 ครั้ง

หมายเหตุ : เร่งด่วน หมายถึง เหงือกอักสบรุนแรง หรือ มีหินปูนขึ้นคลุมซี่ฟัน หรือ มีเศษรากฟันเหลืออยู่