

คู่มือแบบสัมภาษณ์

โครงการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 7 ปี พ.ศ. 2560



ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
1-2 มิถุนายน 2560

คู่มือแบบสัมภาษณ์

คู่มือฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงการใช้แบบสัมภาษณ์ และวิธีการบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ แบบสัมภาษณ์ที่จัดทำขึ้นนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ในการอธิบายปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากของแต่ละกลุ่มอายุที่เป็นกลุ่มอายุสำคัญทางทันตสาธารณสุข ซึ่งจะมีประเด็นในการเก็บข้อมูลในแต่ละกลุ่มอายุแตกต่างกันไป ในการสำรวจครั้งนี้ได้จัดทำแบบสัมภาษณ์ขึ้นทั้งสิ้น 5 ชุดด้วยกัน คือ

1. แบบสัมภาษณ์เด็กก่อนวัยเรียน (3 ปี และ 5 ปี) พิมพ์รวมในหน้าเดียวกับแบบตรวจช่องปาก
2. แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยเรียน (12 ปี)
3. แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยรุ่น (15 ปี)
4. แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยทำงาน (35-44 ปี)
5. แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้สูงอายุ (60-74 ปี)

แนวทางในการสัมภาษณ์

การสัมภาษณ์ ให้ผู้สัมภาษณ์ทำการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างที่ทำการสำรวจเป็นรายบุคคล ไม่ควรทำการสัมภาษณ์เป็นกลุ่ม ผู้สัมภาษณ์ควรทำความเข้าใจข้อคำถามแต่ละข้อ หากจำเป็นสามารถใช้คำอธิบายขยายความเพื่อให้ได้คำตอบตรงตามวัตถุประสงค์ของข้อคำถามนั้นๆ

แนวทางการบันทึกข้อมูล

แบบสัมภาษณ์ทุกชุด แต่ละข้อคำถามจะมีตัวเลือกให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายกากบาท X หน้าตัวเลือกที่ตรงกับคำตอบของผู้ให้สัมภาษณ์ สำหรับตัวเลือกที่มีการให้ระบุ ให้บันทึกตามคำบอกเล่าของผู้ให้สัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์เด็กก่อนวัยเรียน อายุ 3 ปี และ 5 ปี

การสัมภาษณ์นี้ดำเนินการในกลุ่มตัวอย่างอายุ 3 ปี (มีข้อคำถาม 4 ข้อ) และ 5 ปี (มีข้อคำถาม 5 ข้อ) โดยจัดพิมพ์อยู่ในแบบฟอร์มเดียวกับแบบตรวจสอบภาวะฟัน ให้ผู้สัมภาษณ์ สัมภาษณ์เด็กก่อนทำการตรวจ

ข้อ	คำอธิบาย
1	เข้านี้ ก่อนมาศูนย์/โรงเรียน หนูได้แปรงฟันหรือเปล่า - เข้านี้ หมายถึง เข้าวันที่ทำการสัมภาษณ์ หากเป็นการตรวจฟันกลุ่มตัวอย่างที่บ้าน ให้ถามเพียงว่า “เข้านี้ หนูแปรงฟันหรือเปล่า”
2	เข้านี้ หนูแปรงฟันเอง หรือใครแปรงให้ - ใคร ในที่นี้ หมายถึง ผู้ใหญ่ที่ไม่ใช่ตัวเด็กเอง เป็นผู้แปรงฟันให้เด็ก คำถามนี้สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
3	หนูอยู่ที่บ้านกินนมอะไร - นม หมายถึง นมกล่องสำเร็จรูปรสต่างๆ นมเปรี้ยว กรณีที่เป็นนมผงชง และมีการเติมน้ำตาล, เครื่องดื่มรสช็อกโกแลต, นมถั่วเหลือง ให้เลือกกรสหวานcode1)
4	หนูยังดูนมจากขวดหรือไม่ - หมายถึง ยังดื่ม”นม”(ตามความหมายในข้อ3) โดยใช้ขวดนมอยู่
5	หนูเคยปวดฟันหรือไม่ (ถามเฉพาะเด็กอายุ 5 ปี) - ถามเด็กว่าเคยปวดฟันมากจนเคี้ยวอาหารไม่ได้หรือไม่ยกตัวอย่างอาหารเช่น ข้าว ขนม นม

แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยเรียน อายุ 12 ปี

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป (2 ข้อ) พฤติกรรมทันตสุขภาพ (13 ข้อ) การรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านทันตสุขภาพ (5 ข้อ)

การสัมภาษณ์และการลงบันทึก

ID (Identification number) : เป็นรหัสประจำตัวผู้รับการสัมภาษณ์จะถูกกำหนดล่วงหน้า เป็นเลข 7 หลัก ที่ตรงกับเลขที่แบบตรวจในช่องปาก ของบุคคลนั้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักเรียน

ข้อ	คำอธิบาย
1	เพศชาย = 1, หญิง = 2
2	อายุนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย แล้วลงเศษจำนวนเดือน (นับเต็มเดือน) ที่เกินมาด้วย

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมทันตสุขภาพและการรับบริการสุขภาพช่องปากของนักเรียน

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

ข้อ	คำอธิบาย
1	ส่วนใหญ่นักเรียนแปรงฟันในเวลาต่อไปนี้หรือไม่ ในข้อ 1.1ตื่นนอนตอนเช้า หมายถึงแปรงฟันหลังอาหารเช้า
2	แปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่ม หมายถึง เมื่อทำความสะอาดฟันแล้วไม่รับประทานอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่มใดๆ ยกเว้นน้ำเปล่า ก่อนเข้านอนอีก (อาจแปรงล่วงหน้าก่อนเข้านอนนานเท่าไรก็ได้ ตราบเท่าที่ไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มใดๆ ยกเว้นน้ำเปล่าอีกจนเข้านอน)
3	ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง นักเรียนแปรงฟันนานกี่นาที - เลือกตอบ 1 ข้อ ข้อที่ใกล้เคียงที่สุด
4	เมื่อแปรงฟันที่บ้าน นักเรียนใช้ยาสีฟันหรือไม่ ถ้าใช้ ใช้ยี่ห้ออะไร - กรณีใช้ยาสีฟันร่วมด้วย เลือกตอบยี่ห้อที่ใช้บ่อยที่สุดเพียง 1 ชนิด ในกรณีที่จำไม่ได้ ให้เลือกยี่ห้อที่กำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
5	ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยปวดฟันหรือไม่ - ปีการศึกษา หมายถึง ทั้งปีการศึกษาที่ผ่านมา และถ้าเคยปวดฟันให้ถามต่อว่า เคยต้องหยุดเรียนเพราะปวดฟันหรือไม่ ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียนเพราะปวดฟัน
6	ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่ - การตรวจฟัน จะนับกรณีที่ถูกตรวจโดยครู หรือทันตบุคลากร อาจใช้อุปกรณ์การตรวจร่วมหรือไม่ก็ได้
7	ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการรักษาฟันหรือเหงือก หรือไม่ ถ้าเคย ไปรับการรักษาที่ใด - การรักษาฟันหรือเหงือกหมายถึง การรับบริการป้องกัน รักษาทางทันตกรรมทุกชนิด รวมทั้งการจัดฟัน - ระบุสถานที่ที่ไปรักษา - หมอฟันมาที่โรงเรียนหมายถึง ทันตแพทย์ /เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่ออกหน่วยเคลื่อนที่เข้าไปยังชุมชน

- 8 ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยหยุดเรียนเพราะไปทำฟันหรือไม่
- ถ้าตอบว่าเคย ระบุจำนวนที่หยุดเรียนเพราะไปทำฟัน รวมเป็นจำนวนวัน

2.2 พฤติกรรมการกินขนมและเครื่องดื่ม

ข้อ คำอธิบาย

- 9 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มน้ำอัดลม เช่น โค้ก เป๊ปซี่ น้ำเขียว น้ำแดง สไปรท์ หรือไม่
- ถามความถี่ในการดื่มเครื่องดื่มที่เป็นประเภทน้ำอัดลมในสัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งอาจเป็น
ภาชนะสำเร็จรูป หรือเครื่องดื่มรตซ์
- 10 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มน้ำผลไม้ น้ำหวาน นมปรุงแต่งรส เช่น โกโก้ โอวัลติน ชาเขียว
นมเปรี้ยว หรือไม่
- ถามความถี่ในการดื่มเครื่องดื่มประเภทน้ำหวาน/น้ำผลไม้ ซึ่งอาจเป็นในกล่องสำเร็จรูป
หรือเครื่องดื่มรตซ์
- 11 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินลูกอม หรือไม่
- ถามความถี่ การ กินลูกอมในสัปดาห์ที่ผ่านมา
- 12 ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินขนมถุงกรอบ เบเกอรี่ คูกี้ ช็อกโกแลต หรือไม่
- ถามความถี่ กินขนมถุงกรอบ เบเกอรี่ คูกี้ ช็อกโกแลตในสัปดาห์ที่ผ่านมา
- 13 นักเรียนได้เงินมาโรงเรียน วันละกี่บาท
- ถามเงินที่ได้เฉลี่ยในวันที่มาโรงเรียน นักเรียนใช้เงินซื้อขนมและเครื่องดื่มวันละกี่บาท

ส่วนที่ 3 การรับรู้ข่าวสารด้านทันตสุขภาพ

ข้อ คำอธิบาย

- 1 นักเรียนต้องการความรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มเติม จากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- เลือกตอบช่องทางที่คิดว่าต้องการได้รับความรู้เพิ่มมากที่สุด โดยตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
และถ้ามีไม่ครอบคลุมให้ระบุช่องทางเพิ่มเติม

แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยรุ่นอายุ 15 ปี

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป (5 ข้อ) พฤติกรรมทันตสุขภาพ (12 ข้อ) การรับรู้ และการรับบริการด้านทันตสุขภาพ (9 ข้อ)

การสัมภาษณ์และการลงบันทึก

ID (Identification number) : เป็นรหัสประจำตัวผู้รับการสัมภาษณ์จะถูกกำหนดล่วงหน้า เป็นเลข 7 หลัก ที่ตรงกับเลขที่แบบตรวจในช่องปาก ของบุคคลนั้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อ	คำอธิบาย
-----	----------

- | | |
|----|--|
| 1 | เพศ ชาย = 1 หญิง = 2 |
| 2 | อายุ นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายแล้วลงเศษจำนวนเดือน (นับเต็มเดือน) ที่เกินมาด้วย |
| 3 | อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ ให้บันทึกลักษณะงาน/อาชีพหลัก ที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ทำโดย หมายถึง สถานภาพของบุคคลที่ทำงานในสถานที่ทำงาน หรือธุรกิจ แบ่งออกเป็นประเภท ดังนี้ |
| 01 | ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายวัน และลูกจ้างรายเดือน โดยให้รวมถึง พนักงาน/ลูกจ้างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานที่ทำงานในรัฐวิสาหกิจ |
| 02 | พนักงาน/ ลูกจ้างเอกชน หมายถึง ผู้ที่ทำงานให้กับเอกชนหรือธุรกิจของเอกชน |
| 03 | ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัวหมายถึง ผู้ประกอบธุรกิจของตนเองโดยลำพังผู้เดียว หรืออาจมีบุคคลอื่นมาร่วมกิจการด้วยโดยจะมีลูกจ้างหรือไม่มีลูกจ้างก็ได้ รวมทั้งผู้ที่ เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำงานค้าขาย หรือประกอบธุรกิจส่วนตัวนั้น โดย ไม่ได้รับค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น |
| 04 | เกษตรกรหมายถึง ผู้ที่ทำงานเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง รวมทั้งผู้ที่เป็น สมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำการเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง โดยไม่ได้รับ ค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น |
| 05 | รับจ้างทั่วไปหมายถึง ผู้ที่ทำงานรับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้างประจำ เช่น รับจ้าง ทำความสะอาดบ้าน ซักผ้า เป็นกรรมกรก่อสร้าง รับจ้างแบกหาม เป็นต้น ไม่รวมขับรถ รับจ้างสาธารณะ |
| 06 | นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา หมายถึง ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ |
| 07 | ขับรถรับจ้างสาธารณะ หมายถึง ผู้ที่ทำงานขับรถบริการสาธารณะเพื่อรับจ้าง |
| 08 | แม่บ้าน/พ่อบ้านหมายถึง ผู้ที่อยู่บ้านมีหน้าที่ดูแลบ้าน หรือทำงานบ้าน โดย ไม่มีความพร้อมในการทำงานอื่น รวมถึงผู้ที่เกษียณอายุ ข้าราชการบำนาญ คนชรา และคนพิการ |
| 09 | ว่างงาน/ไม่มีงานทำ หมายถึง ผู้ที่มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงานแต่ไม่มีงานทำหรืออยู่ ระหว่างหางานทำ |
| 10 | อื่นๆ (ระบุ) หมายถึง ภาวะการทำงานที่นอกเหนือจากภาวะการทำงานดังกล่าวข้างต้น โดยจะต้องบันทึกรายละเอียดให้ชัดเจน (จัดกลุ่มตามสำนักงานสถิติแห่งชาติ) |

ข้อ	คำอธิบาย
3	ศาสนา ให้เลือกศาสนา ตามตัวเลือก หรือระบุ
4	ระดับการศึกษาสูงสุด ให้บันทึกระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ (ไม่รวมวิชาชีพระยะสั้น ที่ไม่มีการสอนวิชาสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ซ่อมวิทยุ เป็นต้น)
5	ไม่เคยเรียน หมายถึง บุคคลที่ไม่เคยเข้ารับการศึกษารในโรงเรียน หรือเคยได้รับการศึกษา แต่สำเร็จต่ำกว่าระดับประถมศึกษา 1 ประถมศึกษา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.3 เดิม หรือม. 4 หรือ ป.6 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อน พ.ศ.2520) หรือ ป.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520) หรือเทียบเท่า 2 มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.6 เดิม หรือ ม.ศ.3 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อน พ.ศ.2520) หรือ ม.3 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520) หรือ เทียบเท่า 3 มัธยมศึกษาตอนปลาย หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.8 เดิม หรือม. ม.ศ. 5 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อนพ.ศ.2520) หรือ ม.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติพ.ศ.2520) 3 ปวช. หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาประเภทอาชีวศึกษา เป็นการศึกษาที่ต่อจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมทันตสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

ข้อ	คำอธิบาย
1	ส่วนใหญ่ท่านแปรงฟันในเวลาต่อไปนี้หรือไม่ ในข้อ 1.1ตื่นนอนตอนเช้า หมายถึงแปรงฟันหลังอาหารเช้า
2	แปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่ม หมายถึง เมื่อทำความสะอาดฟันแล้ว ไม่รับประทานอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่มใดๆ ยกเว้นน้ำเปล่า ก่อนเข้านอนอีก (อาจแปรงล่วงหน้าก่อนเข้านอนนานเท่าไรก็ได้ ตราบเท่าที่ไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มใด ๆ ยกเว้นน้ำเปล่าอีกจนเข้านอน)
3	ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที - เลือกตอบ 1 ข้อ ข้อที่ใกล้เคียงที่สุด
4	เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันหรือไม่ ถ้าใช้ ใช้ยี่ห้ออะไร - กรณีใช้ยาสีฟันร่วมด้วย เลือกตอบยี่ห้อที่ใช้บ่อยที่สุดเพียง 1 ชนิด ในกรณีที่จำไม่ได้ ให้เลือกยี่ห้อที่กำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
5	ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำทำความสะอาดฟัน - เลือกตอบได้มากกว่า 1ข้อ โดยต้องเป็นชนิดที่ใช้งานประจำ ถ้านอกเหนือจากตัวเลือกให้ระบุ - ไม่จิ้มฟัน หมายถึง ไม่จิ้มฟันที่ผ่านการกัดหรือทุบปลายให้แบน นิ่ม แล้วใช้ทำความสะอาดบริเวณคอฟัน ไม่รวมการใช้ในลักษณะเป็นปลายแหลมเคาะเอาเศษอาหารที่ติดฟันออก

2.2 พฤติกรรมการกินขนมและเครื่องดื่ม

- | ข้อ | คำอธิบาย |
|-----|--|
| 6 | ในสัปดาห์ที่ผ่านมาท่านดื่มน้ำอัดลม เช่น โค้ก เป๊ปซี่ น้ำเขียว น้ำแดง สไปรท์ หรือไม่
- ถามความถี่ในการดื่มเครื่องดื่มที่เป็นประเภทน้ำอัดลมในสัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งอาจเป็น
ภาชนะสำเร็จรูป หรือเครื่องดื่มกระป๋อง |
| 7 | ในสัปดาห์ที่ผ่านมาท่านดื่มน้ำผลไม้ น้ำหวาน นมปรุงแต่งรส เช่น โกโก้ โอวัลติน ชาเขียว
นมเปรี้ยว หรือไม่
- ถามความถี่ในการดื่มเครื่องดื่มประเภทน้ำหวาน/ น้ำผลไม้ ซึ่งอาจเป็นในกล่องสำเร็จรูป
หรือ เครื่องดื่มกระป๋อง |
| 8 | ในสัปดาห์ที่ผ่านมาท่านกินลูกอม หรือไม่
- ถามความถี่ การกินลูกอมในสัปดาห์ที่ผ่านมา |
| 9 | ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินขนมถุงกรอบ เบเกอรี่ คุกกี้ ช็อกโกแลต หรือไม่
- ถามความถี่ กินขนมถุงกรอบ เบเกอรี่ คุกกี้ ช็อกโกแลตในสัปดาห์ที่ผ่านมา |

2.3 พฤติกรรมอื่นที่เกี่ยวข้อง

- | ข้อ | คำอธิบาย |
|-----|---|
| 10 | ท่านสูบบุหรี่หรือไม่
- กรณีที่ตอบว่าเคยสูบ หมายถึงเคยสูบในอดีตแต่ปัจจุบันเลิกแล้ว
- กรณีที่สูบ ให้ใส่อายุที่เริ่มสูบเป็นจำนวนปีเต็ม |
| 11 | ท่านใช้ยาสูบรูปแบบอื่นๆ นอกจากบุหรี่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ตอบรูปแบบอื่นๆนอกจากบุหรี่ได้มากกว่า 1 ข้อ ถ้าไม่มีอยู่ในตัวเลือกให้ระบุ |
| 12 | ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อ
- คำถามนี้สนใจความถี่ในการดื่มเท่านั้น ไม่คำนึงถึงปริมาณที่ดื่มแต่ละครั้ง |

ส่วนที่ 3 การรับรู้และการรับบริการด้านทันตสุขภาพ

- | | |
|---|--|
| 1 | ปัจจุบันท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก หรือไม่
- ถ้าตอบว่ามี ให้ระบุปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากโดยตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
ถ้าปัญหาไม่มีอยู่ในตัวเลือก ให้ระบุ |
| 2 | ท่านต้องการรับบริการด้านทันตกรรม หรือไม่
- ถ้าตอบว่าใช่ ให้ระบุความต้องการรับบริการด้านทันตกรรมของท่าน โดยตอบได้
มากกว่า 1 ข้อ ถ้าไม่มีตัวเลือกให้ระบุ |
| 3 | ถ้าข้อ 2 ท่านตอบว่าต้องการจัดฟันท่านจะไปจัดฟันที่ไหน
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อ ถ้าไม่มีในตัวเลือกให้ระบุ |
| 4 | ในปีการศึกษาที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่
- การตรวจฟัน จะนับกรณีที่ถูกตรวจโดยครู หรือทันตบุคลากร อาจใช้อุปกรณ์
การตรวจร่วมด้วยหรือไม่ก็ได้ |

- 5 ในปีการศึกษาที่ผ่านมาท่านเคยได้รับการรักษาฟัน หรือเหงือกหรือไม่ ถ้าเคยไปรับการรักษาที่ใด
- การรักษาฟันหรือเหงือกหมายถึง การรับบริการป้องกัน รักษาทางทันตกรรมทุกชนิด รวมทั้งการจัดฟัน
 - ระบุสถานที่ที่ไปรักษา
 - หมอฟันมาที่โรงเรียนหมายถึง ทันตแพทย์/ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่ออกหน่วยเคลื่อนที่เข้าไปยังชุมชน
- 6 ในปีการศึกษาที่ผ่านมาท่านเคยหยุดเรียน/ หยุดทำงานเพราะไปทำฟัน หรือไม่
- ถ้าตอบว่า เคย ระบุจำนวนที่หยุดเรียน/หยุดทำงาน รวมเป็นจำนวนวัน
- 7 ปัจจุบัน ท่านมีสวัสดิการสุขภาพ/รักษาพยาบาลอะไร
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อตามจริง
 - ถ้าไม่มีให้ตอบ code (10) และถ้าไม่ทราบให้ตอบ code (11)
- 8 ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจากแหล่งใดบ้าง ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
- เลือกตอบช่องทางที่เคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก โดยตอบได้มากกว่า 1 ข้อ และถ้ามีไม่ครอบคลุมให้ระบุช่องทางเพิ่มเติม
- 9 ท่านต้องการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากเรื่องใดบ้าง ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ถ้าไม่ครอบคลุมเรื่องที่ยากูรู้ให้ระบุ

แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยทำงาน อายุ 35-44 ปี

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ ประกอบด้วยคำถาม 3 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป (9 ข้อ) พฤติกรรมสุขภาพ(11 ข้อ) และ การรับรู้การบริการด้านทันตสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับช่องปาก (3ข้อ)

การสัมภาษณ์และการลงบันทึก

ID (Identification number): เป็นรหัสประจำตัวผู้รับการสัมภาษณ์จะถูกกำหนดล่วงหน้าเป็นเลข 7หลัก ที่ตรงกับเลขที่แบบตรวจในช่องปาก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- | ข้อ | คำอธิบาย |
|-----|---|
| 1 | เพศ ชาย = 1 หญิง= 2 |
| 2 | นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้ายแล้วลงเลขจำนวนเดือน (นับเต็มเดือน) ที่เกินมาด้วย |
| 3 | ศาสนา ให้เลือกศาสนา ตามตัวเลือก หรือระบุ |
| 4 | สถานภาพสมรส เลือกสถานภาพ ตามตัวเลือก |
| 5 | อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ ให้บันทึกลักษณะงาน /อาชีพหลัก ที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ทำ โดยหมายถึง สถานภาพของบุคคลที่ทำงานในสถานที่ทำงาน หรือธุรกิจ แบ่งออกเป็น 9ประเภท ดังนี้ |
| 01 | ข้าราชการ/ ลูกจ้างของรัฐ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายวัน และลูกจ้างรายเดือน โดยให้รวมถึงพนักงาน/ลูกจ้างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานที่ทำงานในรัฐวิสาหกิจ |
| 02 | พนักงาน/ ลูกจ้างเอกชน หมายถึง ผู้ที่ทำงานให้กับเอกชนหรือธุรกิจของเอกชน |
| 02 | ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัวหมายถึง ผู้ประกอบธุรกิจของตนเองโดยลำพังผู้เดียว หรืออาจมีบุคคลอื่นมาร่วมกิจการด้วยโดยจะมีลูกจ้างหรือไม่มีลูกจ้างก็ได้ รวมทั้งผู้ที่เป็สมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำงานค้าขาย หรือประกอบธุรกิจส่วนตัวนั้น โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น |
| 03 | เกษตรกรหมายถึง ผู้ที่ทำงานเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง รวมทั้งผู้ที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำการเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น |
| 04 | รับจ้างทั่วไปหมายถึง ผู้ที่ทำงานรับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้างประจำ เช่น รับจ้างทำความสะอาดบ้าน ซักผ้า เป็นกรรมกรก่อสร้าง รับจ้างแบกหาม เป็นต้น ไม่รวมขับรถรับจ้างสาธารณะ |
| 06 | นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา หมายถึง ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ |
| 07 | ขับรถรับจ้างสาธารณะ หมายถึง ผู้ที่ทำงานขับรถบริการสาธารณะเพื่อรับจ้าง |
| 08 | แม่บ้าน/ พ่อบ้านหมายถึง ผู้ที่อยู่บ้านมีหน้าที่ดูแลบ้าน หรือทำงานบ้าน โดยไม่มีความพร้อมในการทำงานอื่น รวมถึงผู้ที่เกษียณอายุ ข้าราชการบำนาญ คนชรา และคนพิการ |

- 09 ว่างงาน/ไม่มีงานทำ หมายถึง ผู้ที่มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงานแต่ไม่มีงานทำหรืออยู่ระหว่างหางานทำ
- 10 อื่นๆ (ระบุ) หมายถึง ภาวะการทำงานที่นอกเหนือจาก ภาวะการทำงานดังกล่าวข้างต้น โดยจะต้องบันทึกรายละเอียดให้ชัดเจน (จัดกลุ่มตามสำนักงานสถิติแห่งชาติ)
- 6 ปัจจุบัน ท่านมีสวัสดิการสุขภาพ/รักษาพยาบาลอะไร
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อตามจริง
 - ถ้าไม่มีให้ตอบ code (10) และถ้าไม่ทราบให้ตอบ code (11)
- 7 รายได้ของผู้รับการสัมภาษณ์ เฉลี่ยต่อเดือน
- 8 ระดับการศึกษาสูงสุด ให้บันทึกระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ (ไม่รวมวิชาชีพระยะสั้นที่ไม่มีการสอนวิชาสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ซ่อมวิทยุ เป็นต้น)
- 0 ไม่เคยเรียน หมายถึง บุคคลที่ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระดับประถมศึกษา หรือเคยได้รับการศึกษาแต่สำเร็จต่ำกว่าระดับประถมศึกษา
 - 1 ประถมศึกษา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.3 เดิม หรือม. 4 หรือ ป.7 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อน พ.ศ.2520) หรือ ป.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520) หรือเทียบเท่า
 - 2 มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.6 เดิม หรือ ม.ศ.3 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อนพ.ศ. 2520) หรือ ม.3 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติพ.ศ. 2520) หรือ เทียบเท่า
 - 3 มัธยมศึกษาตอนปลาย หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.8 เดิม หรือ ม.ศ.5 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อน พ.ศ.2520) หรือ ม.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติพ.ศ.2520)
 - 4 ปวช. หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ เป็นการศึกษาที่ต่อจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 - 5 ปวส. /ปวท. /อนุปริญญา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เช่น ปวส. หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ที่เรียนต่อจากระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า โดยปกติมีหลักสูตร 2 ปี รวมทั้งผู้ที่สำเร็จการศึกษา ปกศ. ปป. อนุปริญญา หรือเทียบเท่า
 - 6 ปริญญาตรี หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
 - 7 ปริญญาโทหรือสูงกว่า หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือบุคคลที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอก
 - 8 อื่นๆ (ระบุ) หมายถึง การศึกษาที่นอกเหนือจากการศึกษาดังกล่าวข้างต้น โดยจะต้องบันทึกรายละเอียดให้ชัดเจน (จัดกลุ่มตามสำนักงานสถิติแห่งชาติ)
 - 9 ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบ ที่แพทย์ระบุ หรือไม่
 - ต้องเป็นโรคที่ได้รับการตรวจ และระบุจากแพทย์ว่าเป็นหรือไม่
 - ถ้าไม่ทราบ/ไม่เคย ตรวจ code (3)

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

กรณีมีฟันแท้อย่างน้อย 1 ซี่ (นับรวมฟันเทียมชนิดติดแน่น แต่ไม่นับรวมรากเทียมแบบ coping) ให้ตอบข้อ 1-5

ข้อ คำอธิบาย

- 1 ส่วนใหญ่ท่านแปรงฟันเวลาใดบ้าง
ในข้อ 1.1 ตื่นนอนตอนเช้า หมายถึงแปรงฟันหลังอาหารเช้า
- 2 แปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่ม หมายถึง เมื่อทำความสะอาดฟันแล้ว ไม่รับประทานอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่มใด ๆ ยกเว้นน้ำเปล่า ก่อนเข้านอนอีก (อาจแปรงล่วงหน้าก่อนเข้านอนนานเท่าไรก็ได้ ตราบเท่าที่ไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มใด ๆ ยกเว้นน้ำเปล่าอีกจนเข้านอน)
- 3 ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที
- เลือกตอบข้อที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมที่ผู้รับการสัมภาษณ์ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่เพียง 1 ข้อ
- 4 เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันหรือไม่ ถ้าใช้ ใช้ยี่ห้ออะไร
- กรณีใช้ยาสีฟันร่วมด้วย เลือกตอบยี่ห้อที่ใช้บ่อยที่สุดเพียง 1 ชนิด ในกรณีที่จำไม่ได้ ให้เลือกยี่ห้อที่กำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
- 4 ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำทำความสะอาดฟัน
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โดยต้องเป็นชนิดที่ใช้เป็นประจำ ถ้านอกเหนือจากตัวเลือกให้ระบุ
- ไม้จิ้มฟัน หมายถึง ไม้จิ้มฟันที่ผ่านการกัดหรือทุบปลายให้แบน นิ่ม แล้วใช้ทำความสะอาดบริเวณคอฟัน ไม่รวมการใช้ในลักษณะเป็นปลายแหลมแคะเอาเศษอาหารที่ติดฟันออก
- 5 ท่านใส่ฟันเทียมบางส่วนถอดได้บางส่วน/ทั้งปาก หรือไม่ฟันเทียมถอดได้ หมายถึง ฟันเทียมถอดได้ฐานโลหะ หรือฐานอคริลิก เช่น TP, RPD, CD, Single Denture, Removable Bridge
- 6 ท่านใส่ฟันเทียมนอนตอนกลางคืนหรือไม่
- ใส่บางครั้งหมายถึง ใส่นอน 1-4 ครั้ง/สัปดาห์
- ใส่ประจำหมายถึง ใส่นอน 5-7 ครั้ง/สัปดาห์
- 8 ท่านทำความสะอาดฟันเทียมอย่างไรเป็นประจำ
- เลือกตอบข้อที่ผู้รับการสัมภาษณ์ทำประจำ หรือทำบ่อยที่สุดเพียง 1 ข้อ
- กรณีล้างโดยใช้แปรงหรือน้ำยาสำหรับฟันเทียม ซึ่งต้องล้างด้วยน้ำเปล่าตามในขั้นตอนสุดท้าย ให้นับว่าเป็นการทำความสะอาดโดยใช้แปรงหรือน้ำยาสำหรับฟันเทียม

2.2 พฤติกรรมเสี่ยงอื่นๆ

ข้อ คำอธิบาย

- 9 ท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้นหรือไม่
- กรณีที่ตอบว่าเคยสูบ แต่ปัจจุบันเลิกแล้ว ให้ใส่ระยะเวลาที่เคยสูบเป็น ปี เดือน พร้อมระบุจำนวนมวนเฉลี่ยที่เคยสูบต่อวัน และระบุระยะเวลาที่หยุดสูบบุหรี่ ว่านาน กี่ปี กี่เดือน
 - กรณีที่ ปัจจุบันยังสูบอยู่ ให้ใส่ระยะเวลาดังแต่เริ่มสูบจนถึงปัจจุบันเป็น ปี เดือน และ ระบุจำนวนมวนเฉลี่ยที่สูบต่อวัน
- 10 ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อ
 - คำถามนี้สนใจความถี่ในการดื่มเท่านั้น ไม่คำนึงถึงปริมาณที่ดื่มแต่ละครั้ง
- 11 ท่านเคี้ยวหมากหรือไม่
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ

ส่วนที่ 3 การรับรู้การรับบริการด้านทันตสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับช่องปาก

ข้อ คำอธิบาย

- 1 ท่านพึงพอใจต่อสุขภาพช่องปากของท่านเพียงใด
- เป็นคำถามที่ประเมินความรู้สึกของผู้รับการสัมภาษณ์ (subjective perception) โดยให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายในข้อที่ตรงกับความรู้สึกที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุมากที่สุด
- 2 ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจากแหล่งใดบ้าง
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ โดยข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่เลือก ต้องเป็น ความรู้ที่เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก (แง่มุมใดก็ได้) แต่ไม่ใช่การโฆษณาผลิตภัณฑ์
- 3 ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยไปหา หมอฟัน บ้างหรือไม่
- หมอฟันหมายถึง ทันตแพทย์ และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
 - @ กรณีไม่เคยไปหาหมอฟันในรอบปีที่ผ่านมาเหตุผลที่ไม่ไปคือ
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ กรณีเคยไปหาหมอฟันในรอบปีที่ผ่านมา ให้ระบุจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ ซึ่งบริการในที่นี้หมายถึง การตรวจเช็คสุขภาพช่องปาก การรับบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก
 - @ กรณีเคยไปหาหมอฟันในรอบปีที่ผ่านมา เหตุผลที่ไม่ไป คือ
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ กรณีเคยไปหาหมอฟันในรอบปีที่ผ่านมา ให้ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุสถานที่ที่เคยไปรับบริการในรอบปีที่ผ่านมา
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ ในการรักษาทางทันตกรรมครั้งล่าสุด ท่านใช้สิทธิสวัสดิการสุขภาพของท่านหรือไม่
 - กรณีที่ไม่ใช่ ให้ระบุเหตุผล โดยเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้สูงอายุ 60-74 ปี

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ ใช้สัมภาษณ์ผู้สูงอายุ 60-74ปี ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป (10 ข้อ) พฤติกรรมสุขภาพ (11 ข้อ) และการรับรู้การรับบริการด้านทันตสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับสุขภาพช่องปาก (5 ข้อ) การสัมภาษณ์และการลงบันทึก

ID (Identification number) : เป็นรหัสประจำตัวผู้รับการสัมภาษณ์จะถูกกำหนดล่วงหน้าเป็นเลข 7 หลัก ที่ตรงกับเลขที่แบบตรวจในช่องปาก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อ คำอธิบาย

1 เพศ ชาย = 1, หญิง = 2

2 อายุ นับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย แล้วลงเศษจำนวนเดือน (นับเต็มเดือน) ที่เกิดมาด้วย

3 ศาสนา ให้เลือกศาสนา ตามตัวเลือก หรือระบุ

4 สถานภาพสมรส เลือกสถานภาพ ตามตัวเลือก

5 อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ให้บันทึกลักษณะงาน/อาชีพหลัก ที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ทำ โดยหมายถึง สถานภาพของบุคคลที่ทำงานในสถานที่ทำงาน หรือ ธุรกิจ แบ่งออกเป็น 9 ประเภท ดังนี้

- 01 ข้าราชการ/ ลูกจ้างของรัฐ/ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ลูกจ้างรายวันและลูกจ้างรายเดือน โดยให้รวมถึง พนักงาน/ลูกจ้าง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือพนักงานที่ทำงานในรัฐวิสาหกิจ
- 02 พนักงาน/ ลูกจ้างเอกชน หมายถึง ผู้ที่ทำงานให้กับเอกชนหรือธุรกิจของเอกชน
- 03 ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัวหมายถึง ผู้ประกอบธุรกิจของตนเองโดยลำพังผู้เดียว หรืออาจมีบุคคลอื่นมาร่วมกิจการด้วย โดยจะมีลูกจ้างหรือไม่มีลูกจ้างก็ได้ รวมทั้ง ผู้ที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำงานค้าขาย หรือประกอบธุรกิจส่วนตัวนั้น โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น
- 04 เกษตรกรหมายถึง ผู้ที่ทำงานเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง รวมทั้งผู้ที่เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่มาช่วยทำการเพาะปลูกพืช เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอย่างอื่น
- 05 รับจ้างทั่วไปหมายถึง ผู้ที่ทำงานรับจ้างทั่วไปโดยไม่มีนายจ้างประจำ เช่น รับจ้างทำความสะอาดบ้าน ซักผ้า เป็นกรรมกรก่อสร้าง รับจ้างแบกหาม เป็นต้น ไม่รวม ขับรถรับจ้างสาธารณะ
- 06 นักเรียน/ นิสิต/ นักศึกษา หมายถึง ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่
- 07 ขับรถรับจ้างสาธารณะ หมายถึง ผู้ที่ทำงานขับรถบริการสาธารณะเพื่อรับจ้าง
- 08 แม่บ้าน/ พ่อบ้านหมายถึง ผู้ที่อยู่บ้านมีหน้าที่ดูแลบ้าน หรือทำงานบ้าน โดยไม่มีความพร้อมในการทำงานอื่น รวมถึงผู้ที่เกษียณอายุ ข้าราชการบำนาญ คนชรา และคนพิการ
- 09 ว่างาน/ไม่มีงานทำ หมายถึง ผู้ที่มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงาน แต่ไม่มีงานทำหรืออยู่ระหว่างหางานทำ
- 10 อื่นๆ (ระบุ) หมายถึง ภาวะการทำงานที่นอกเหนือจากภาวะการทำงานดังกล่าวข้างต้น โดยจะต้องบันทึกรายละเอียดให้ชัดเจน (จัดกลุ่มตามสำนักงานสถิติแห่งชาติ)

- 6 ปัจจุบัน ท่านมีสวัสดิการสุขภาพ/การรักษาพยาบาล อะไร
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อตามจริง
 - ถ้า ไม่มี ให้ตอบcode (10) และถ้า ไม่ทราบ ให้ตอบcode (11)
- 7 รายได้ของผู้รับการสัมภาษณ์ เฉลี่ยต่อเดือน รวมรายได้จากเบี้ยผู้สูงอายุผู้พิการ
- 8 ระดับการศึกษาสูงสุด ให้บันทึกระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้รับ (ไม่รวมวิชาชีพระยะสั้นที่ไม่มีการสอนวิชาสามัญ เช่น ตัดผม ตัดเสื้อ ซ่อมวิทยุ เป็นต้น)
- 0 ไม่เคยเรียน หมายถึง บุคคลที่ไม่เคยเข้ารับการศึกษานในโรงเรียน หรือเคยได้รับการศึกษา แต่สำเร็จต่ำกว่าระดับประถมศึกษา
 - 1 ประถมศึกษา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.3 เดิม หรือม. 4 หรือ ป.7 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อน พ.ศ.2520) หรือ ป.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520) หรือเทียบเท่า
 - 2 มัธยมศึกษาตอนต้น หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.6 เดิม หรือ ม.ศ.3 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อนพ.ศ. 2520) หรือ ม.3 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2520) หรือ เทียบเท่า
 - 3 มัธยมศึกษาตอนปลาย หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษา ม.8 เดิม หรือ ม.ศ.5 (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติก่อนพ.ศ.2520) หรือ ม.6 ปัจจุบัน (ตามแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2520)
 - 4 ปวช. หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาประเภทอาชีวศึกษา เป็นการศึกษาที่ต่อจากรดับมัธยมศึกษาตอนต้น
 - 5 ปวส. /ปวท. /อนุปริญญา หมายถึง บุคคลที่สำเร็จศึกษาประเภทอาชีวศึกษา เช่น ปวส. หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค (ปวท.) ที่เรียนต่อจากระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า โดยปกติมีหลักสูตร 2 ปี รวมทั้งผู้ที่สำเร็จการศึกษา ปกศ.ปป. อนุปริญญา หรือเทียบเท่า
 - 6 ปริญญาตรี หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
 - 7 ปริญญาโทหรือสูงกว่า หมายถึง บุคคลที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือบุคคลที่จบการศึกษาระดับปริญญาเอก
 - 8 อื่นๆ (ระบุ) หมายถึง การศึกษาที่นอกเหนือจากการศึกษาดังกล่าวข้างต้น โดยจะต้องบันทึกรายละเอียดให้ชัดเจน (จัดกลุ่มตามสภานสถิติแห่งชาติ)
 - 9 ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบ ที่แพทย์ระบุ หรือไม่
 - ต้องเป็นโรค ที่ได้รับการตรวจและระบุจากแพทย์ ว่าเป็นหรือไม่ ถ้าไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ ให้ตอบ code (3)
 - 10 การช่วยเหลือตนเอง
 - ช่วยเหลือตนเองได้ดี หมายถึง สามารถทำกิจกรรมส่วนตัว ทั้งในและนอกบ้านได้ด้วยตนเอง
 - มีการพึ่งพาเมื่อออกนอกบ้าน หมายถึง สามารถทำกิจกรรมส่วนตัว ในบ้านได้ด้วยตนเอง แต่เมื่อต้องการออกไปนอกบ้าน ต้องการผู้ช่วยเหลือพุงเดิน
 - พึ่งพาตลอดเวลา หมายถึง ไม่สามารถทำกิจกรรมส่วนตัวในบ้าน เช่น กินข้าว แปรงฟัน หรือเข้าห้องน้ำ รวมถึงกิจกรรมนอกบ้านได้ด้วยตนเอง

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

กรณีมีฟันอย่างน้อย 1 ซี่ (นับรวมฟันเทียมชนิดติดแน่น แต่ไม่นับรวมรากเทียมแบบcoping)ให้ตอบข้อ 1-5

ข้อ คำอธิบาย

- 1 ส่วนใหญ่ท่านแปรงฟันเวลาใดบ้าง
ในข้อ 1.1ตื่นนอนตอนเช้า หมายถึง แปรงฟันหลังอาหารเช้า
- 2 แปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่ม หมายถึง เมื่อทำความสะอาดฟันแล้ว ไม่รับประทานอาหาร หรือดื่มเครื่องดื่มใด ๆ ยกเว้นน้ำเปล่า ก่อนเข้านอนอีก (อาจแปรง ล้วงหน้าก่อนเข้านอนนานเท่าไรก็ได้ ตราบเท่าที่ไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มใด ๆ ยกเว้นน้ำเปล่าอีกจนเข้านอน)
- 3 ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที
- เลือกตอบข้อที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมที่ผู้รับการสัมภาษณ์ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่เพียง 1 ข้อ
- 4 เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้ออะไร
- กรณีใช้ยาสีฟันร่วมด้วย เลือกตอบยี่ห้อที่ใช้บ่อยที่สุดเพียง 1 ชนิด ในกรณีที่จำไม่ได้ ให้เลือกยี่ห้อ ที่กำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน
- 5 ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำความสะอาดฟัน
- เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โดยต้องเป็นชนิดที่ใช้เป็นประจำ
- ไม่จิ้มฟัน หมายถึง ไม่จิ้มฟันที่ผ่านการกัดหรือทุบปลายให้แบน นิ่ม แล้วใช้ทำความสะอาดบริเวณคอฟันไม่รวมการใช้ในลักษณะเป็นปลายแหลมแคะเอาเศษอาหารที่ติดฟันออก
- 6 ท่านใส่ฟันเทียมบางส่วนถอดได้บางส่วน/ทั้งปาก หรือไม่
- ฟันเทียมถอดได้หมายถึง ฟันเทียมถอดได้ฐานโลหะ หรือฐานอคริลิก เช่น TP, RPD, CD, Single Denture, Removable Bridge
- 7 ท่านใส่ฟันเทียมนอนตอนกลางคืนหรือไม่
- ใส่บางครั้งหมายถึง ใส่นอน 1-4 ครั้ง/สัปดาห์
- ใส่ประจำหมายถึง ใส่นอน 5-7 ครั้ง/สัปดาห์
- 8 ท่านทำความสะอาดฟันเทียมอย่างไรเป็นประจำ
- เลือกตอบข้อที่ผู้รับการสัมภาษณ์ทำประจำ หรือทำบ่อยที่สุดเพียง 1 ข้อ
- กรณีล้างโดยใช้แปรงหรือน้ำยาสำหรับฟันเทียม ซึ่งต้องล้างด้วยน้ำเปล่าตามในขั้นตอนสุดท้าย ให้นับว่าเป็นการทำความสะอาดโดยใช้แปรงหรือน้ำยาล้างน้ำยาสำหรับฟันเทียม

2.2 พฤติกรรมสุขภาพอื่น ๆ

ข้อ คำอธิบาย

- 9 ท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้นหรือไม่
- กรณีที่ตอบว่าเคยสูบ แต่ปัจจุบันเลิกแล้ว ให้ใส่ระยะเวลาที่เคยสูบเป็น ปี เดือน พร้อมระบุจำนวนมวนเฉลี่ยที่เคยสูบต่อวัน และระบุระยะเวลาที่หยุดสูบบุหรี่ว่านานกี่ปี กี่เดือน
- กรณีที่ ปัจจุบันยังสูบบุหรี่ ให้ใส่ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มสูบจนถึงปัจจุบันเป็น ปี เดือน และระบุจำนวนมวนเฉลี่ยที่สูบต่อวัน

- 10 ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อ
 - คำถามนี้สนใจความถี่ในการดื่มเท่านั้น ไม่คำนึงถึงปริมาณที่ดื่มแต่ละครั้ง
- 11 ท่านเคี้ยวหมากหรือไม่
- เลือกตอบเพียง 1 ข้อตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ

ส่วนที่ 3 การรับรู้การรับบริการด้านทันตสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์ กับช่องปาก

ข้อ คำอธิบาย

- 1 ท่านมีปัญหาในการรับประทานอาหาร หรือบดเคี้ยวอาหารหรือไม่
 - เป็นคำถามที่ประเมินความรู้สึกของผู้รับการสัมภาษณ์ (subjective perception) โดยให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายในข้อที่ตรงกับความรู้สึกที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุมาก
- 2 ท่านมีปัญหาในการพูด หรือออกเสียงหรือไม่
 - เป็นคำถามที่ประเมินความรู้สึกของผู้รับการสัมภาษณ์ (subjective perception) โดยให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายในข้อที่ตรงกับความรู้สึกที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุมากที่สุด
- 3 ท่านพึงพอใจต่อสุขภาพช่องปากของท่านเพียงใด
 - เป็นคำถามที่ประเมินความรู้สึกของผู้รับการสัมภาษณ์ (subjective perception) โดยให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายในข้อที่ตรงกับความรู้สึกที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุมากที่สุด
- 4 ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจากแหล่งใดบ้าง
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ โดยข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่เลือกต้องเป็นความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก(แง่มุมใดก็ได้) แต่ไม่ใช่การโฆษณาผลิตภัณฑ์
- 5 ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยไปหา หมอฟัน บ้างหรือไม่
 - หมอฟันหมายถึง ทันตแพทย์ และเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
 - @ กรณี “ไม่เคยไปหาหมอฟัน” ในรอบปีที่ผ่านมาเหตุผลที่ไม่ไป คือ
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ กรณี “เคยไปหาหมอฟัน” ในรอบปีที่ผ่านมา ให้ระบุจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ ซึ่งบริการในที่นี้หมายถึง การตรวจเช็คสุขภาพช่องปาก การรับบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก
 - @ กรณี “เคยไปหาหมอฟัน” ในรอบปีที่ผ่านมา เหตุผลที่ไม่ไป คือ
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ กรณี “เคยไปหาหมอฟัน” ในรอบปีที่ผ่านมา ให้ผู้รับการสัมภาษณ์ ระบุสถานที่ที่เคยไปรับบริการในรอบปีที่ผ่านมา
 - เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ผู้รับการสัมภาษณ์ระบุ
 - @ ในการรักษาทางทันตกรรมครั้งล่าสุดท่านใช้สิทธิสวัสดิการสุขภาพของท่านหรือไม่
 - กรณีที่ไม่ใช่ ให้ระบุเหตุผล โดยเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ภาคผนวก

ORAL HEALTH SURVEY FORM

The 7th Regional Health 9 Oral Health Survey, Thailand 2017

Date...../...../2560 Examiner ☐ ☐ Duplication ☐ Identification number ☐-☐☐☐-☐☐☐☐☐

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

อายุ (เดือน) เพศ ศาสนา การศึกษา

แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป : ให้ถามเด็กทีละคนก่อนการตรวจฟัน

1. เข้านี้ก่อนมาศูนย์โรงเรียน หนูได้แปรงฟันหรือเปล่า ☐ ¹ แปรง ☐ ² ไม่แปรง ☐ ³ ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้
2. เข้านี้หนูแปรงฟันเองหรือใครแปรงให้ (ตอบได้ ≥ 1 ข้อ) ☐ ¹ แปรงเอง ☐ ² แม่/ผู้ปกครองแปรงให้ ☐ ³ ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้
3. หนูอยู่ที่บ้านส่วนมากกินนมอะไร ☐ ¹ หวาน ☐ ² เปรี้ยว ☐ ³ จืด ☐ ⁴ ไม่กิน ☐ ⁵ ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้
4. หนูยังดูนมจากขวดหรือไม่ ☐ ¹ ใช่ ☐ ² ไม่ใช่ ☐ ³ ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้
5. หนูเคยปวดฟันหรือไม่ (ถามเฉพาะ 5 ปี) ☐ ¹ เคย ☐ ² ไม่เคย ☐ ³ ไม่ตอบ/ตอบไม่ได้

DENTITION STATUS AND TREATMENT NEED

[illegible]

Primary	Permanent	TOOTH STATUS	TREATMENT
A	0	Sound	0 = None
H	K	White opacity with rough surface	P = Prevention, caries arresting care
N	P	Showing of enamel breakdown of dentine shadows	F = Fissure sealant
B	1	Visible cavity extending into dentine	R = Preventive resin restoration
C	2	Filled, with decay	1 = One surface filling
D	3	Filled no decay, stainless steel crown (SSC)	2 = Two or more surface fillings
E	4	Missing, as a result of caries	3 = Crown for any reason
-	5	Missing, any other reason	4 = Pulp care and restoration
F	6	Fissure sealant	5 = Extraction
-	8	Unerupted tooth	6 = Need for other care (Specify)
T	T	Trauma (fracture)	9 = Not recorded
-	9	Not recorded	

PLAQUE INDEX

- 0 = no plaque
1 = plaque covering less than 1/3 of the tooth surface
2 = plaque covering 1/3-2/3 of the tooth surface
3 = plaque covering more than 1/3 of the tooth surface
9 = Not recorded

55B	51B	65B	

85B 71B 75B

OTHER CONDITIONS.....

แบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 12 ปี
โครงการสำรวจสถานะทันตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2560

โรงเรียน.....ชั้น..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์...../.....2560

คำชี้แจง : จงทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ หน้าข้อความคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่าง..... ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับนักเรียน

1. เพศ ☐¹ ชาย ☐² หญิง
2. อายุ.....ปี

ส่วนที่ 2 : พฤติกรรมทันตสุขภาพและการรับบริการสุขภาพช่องปากของนักเรียน

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

1. ส่วนใหญ่นักเรียนแปรงฟันเวลาต่อไปนี้หรือไม่
- 1.1 ตื่นนอนตอนเช้า ☐⁰ ไม่เคยเลย ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
- 1.2 หลังอาหารกลางวัน ☐⁰ ไม่เคยเลย ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
- 1.3 ก่อนนอน ☐⁰ ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3) ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
2. นักเรียนแปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มอีก ไขหรือไม่
- ☐⁰ ไม่ใช่ ☐¹ ใช่
3. ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง นักเรียนแปรงฟันนานกี่นาที
- ☐¹ ประมาณ 1 นาที ☐² ประมาณ 2 นาที ☐³ 2 นาทีขึ้นไป ☐⁴ ไม่ทราบ/ไม่แน่นอน
4. เมื่อแปรงฟันที่บ้าน นักเรียนใช้ยาสีฟันหรือไม่ ถ้าใช่ ใช้ยี่ห้ออะไร
- ☐⁰ ไม่ใช้ยาสีฟัน
- ☐¹ ใช่ ⇒ ให้ระบุยี่ห้อที่ใช้ (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)
- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ ⁰¹ คอลเกต | ☐ ⁰² ไกล์ซิด | ☐ ⁰³ ฟลูออคาริล | ☐ ⁰⁴ ดาร์ลี |
| ☐ ⁰⁵ พาโรดอนแท็ก | ☐ ⁰⁶ พาโรดอนแท็ก เอฟ | ☐ ⁰⁷ ซอลท์ | ☐ ⁰⁸ ซอลท์ เอฟ |
| ☐ ⁰⁹ เซนโซดายน์ | ☐ ¹⁰ เซนโซดายน์ เอฟ | ☐ ¹¹ ซิสเต็มมา | ☐ ¹² ออรัลเมด |
| ☐ ¹³ เดนติสเต้ | ☐ ¹⁴ โคโดโม | ☐ ¹⁵ ดีนี (D-nee) | ☐ ¹⁶ เซนต์แอนดรูว์ |
| ☐ ¹⁷ ซูเลียน (smile-on) | ☐ ¹⁸ ซือสตัย | ☐ ¹⁹ สปาร์คเคิล | ☐ ²⁰ เอมไทย |
| ☐ ²¹ วิเศษนิยม | ☐ ²² ทิพย์นิยม | ☐ ²³ ดอกบัวคู่ | ☐ ²⁴ จาเป่า |
| ☐ ²⁵ กิฟฟารีน (ไบโอเทค, ไบโอเฮอร์เบิล) | ☐ ²⁶ แอมเวย์ (กลิสเตอร์) | ☐ ²⁷ เทสโก้ โลตัส | |
- ☐²⁸ ผลิตภัณฑ์ชาวบ้านทำเอง ระบุยี่ห้อ..... ☐²⁹ อื่นๆ ระบุยี่ห้อ.....

--

5. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยปวดฟันหรือไม่
☐⁰ ไม่เคย ☐¹ เคย ⇒ ให้ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียน.....วัน
6. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่
☐⁰ ไม่เคย ☐¹ เคย ครูตรวจให้ ☐² เคย หมอตรวจให้ ☐³ เคย ทั้งหมอและครูตรวจให้
7. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการรักษาฟันหรือเหงือก หรือไม่
☐⁰ ไม่เคย ☐¹ เคย ⇒ ให้ระบุสถานที่ ที่ไปรับการรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐¹ หมอฟันที่มาที่โรงเรียน ☐² ไปโรงพยาบาลเอกชน/คลินิก
☐³ ไปที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาล
8. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยหยุดเรียน เพราะไปทำฟัน หรือไม่
☐⁰ ไม่เคย ☐¹ เคย ⇒ ให้ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียน.....วัน

2.2 พฤติกรรมการกินขนมและเครื่องดื่ม

9. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มน้ำอัดลม เช่น โค้ก เป๊ปซี่ น้ำเขียว น้ำแดง สไปรท์ หรือไม่
☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่ม 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² ดื่ม 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ ดื่มทุกวัน
10. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มน้ำผลไม้ น้ำหวาน นมปรุงแต่งรส เช่น โกโก้ โอวัลติน ชาเขียว นมเปรี้ยวหรือไม่
☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่ม 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² ดื่ม 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ ดื่มทุกวัน
11. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินลูกอม หรือไม่
☐⁰ ไม่กิน ☐¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ กินทุกวัน
12. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินขนมถุงกรอบ , เบเกอรี่ , คุกกี้ , ช็อกโกแลต หรือไม่
☐⁰ ไม่กิน ☐¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ กินทุกวัน
13. ส่วนใหญ่ นักเรียนได้เงินมาโรงเรียน วันละ.....บาท
 ⇒ ใช้เงินซื้อขนม และซื้อเครื่องดื่ม (ในข้อ 9-12) วันละ.....บาท

ส่วนที่ 3 : การรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

- 1 นักเรียนต้องการความรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มเติม จากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|---|---|---|
| ☐ ⁰¹ เว็บไซต์/เฟซบุ๊ก/ไลน์ | ☐ ⁰² วิทยุ วิทยุชุมชน | ☐ ⁰³ เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว |
| ☐ ⁰⁴ ไปสเตอร์ แผ่นพับ | ☐ ⁰⁵ โทรทัศน์ | ☐ ⁰⁶ พ่อ แม่ ญาติพี่น้อง |
| ☐ ⁰⁷ ครู | ☐ ⁰⁸ หมอ/พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข | |
| ☐ ⁰⁹ อสม. | ☐ ¹⁰ เพื่อน | ☐ ¹¹ หนังสือ/วารสาร/หนังสือพิมพ์ |
| ☐ ¹² อื่น ๆ ระบุ..... | | |

แบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 15 ปี
โครงการสำรวจสถานะทันตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2560

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์...../.....2560

คำชี้แจง : จงทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ หน้าข้อความคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่าง..... ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐¹ ชาย ☐² หญิง
2. อายุ.....ปี
3. อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ (ให้บันทึกสถานภาพการทำงาน)

☐ ⁰¹ ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ	☐ ⁰² พนักงานลูกจ้างเอกชน
☐ ⁰³ ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว	☐ ⁰⁴ เกษตรกร
☐ ⁰⁵ รับจ้างทั่วไป	☐ ⁰⁶ นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา
☐ ⁰⁷ ขับรถรับจ้างสาธารณะ	☐ ⁰⁸ แม่บ้าน/พ่อบ้าน
☐ ⁰⁹ ว่างงาน/ไม่มีงานทำ/กำลังหางานทำ	☐ ¹⁰ อื่นๆ ระบุ.....
4. ศาสนา ☐¹ พุทธ ☐² อิสลาม ☐³ คริสต์ ☐⁴ อื่นๆ ระบุ.....
5. ระดับการศึกษาสูงสุด ☐⁰ ไม่เคยเรียน ☐¹ ประถมศึกษา

☐ ² มัธยมศึกษาตอนต้น	☐ ³ มัธยมศึกษาตอนปลาย
☐ ⁴ ปวช.	

ส่วนที่ 2 : พฤติกรรมทันตสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

1. ส่วนใหญ่นักเรียนแปรงฟันเวลาต่อไปนี้หรือไม่
 - 1.1 ตื่นนอนตอนเช้า ☐⁰ ไม่เคยเลย ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
 - 1.2 หลังอาหารกลางวัน ☐⁰ ไม่เคยเลย ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
 - 1.3 ก่อนนอน ☐⁰ ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3) ☐¹ แปรงเป็นบางวัน ☐² ทุกวัน
2. ท่านแปรงฟันก่อนนอนแล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มอีก ไขหรือไม่

☐ ⁰ ไม่ใช่	☐ ¹ ใช่
--	---
3. ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที

☐ ¹ ประมาณ 1 นาที	☐ ² ประมาณ 2 นาที	☐ ³ 2 นาทีขึ้นไป	☐ ⁴ ไม่ทราบ/ไม่แน่นอน
---	---	--	---

4. เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้ออะไร

- ☐⁰ ไม่ใช้ยาสีฟัน ☐¹ ใช้ ⇒ ให้ระบุยี่ห้อที่ใช้ (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)
- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ ⁰¹ คอลเกต | ☐ ⁰² ไกลซ์ด | ☐ ⁰³ ฟลูออคาริล | ☐ ⁰⁴ ดาร์ลี |
| ☐ ⁰⁵ พาโรดอนแท็ก | ☐ ⁰⁶ พาโรดอนแท็ก เอฟ | ☐ ⁰⁷ ซอลท์ | ☐ ⁰⁸ ซอลท์ เอฟ |
| ☐ ⁰⁹ เซนโซดายน์ | ☐ ¹⁰ เซนโซดายน์ เอฟ | ☐ ¹¹ ซิสเต็มมา | ☐ ¹² ออรัลเมด |
| ☐ ¹³ เดนติสแต้ | ☐ ¹⁴ โคโดโม | ☐ ¹⁵ ดีนี (D-nee) | ☐ ¹⁶ เซนต์แอนดรูว์ |
| ☐ ¹⁷ ชูเลียน (smile-on) | ☐ ¹⁸ ซือสตัย | ☐ ¹⁹ สปาร์คเคิล | ☐ ²⁰ เอ็มไทย |
| ☐ ²¹ วิเศษนิยม | ☐ ²² ทิพย์นิยม | ☐ ²³ ดอกบัวคู่ | ☐ ²⁴ จาเป่า |
| ☐ ²⁵ กิฟฟารีน (ไบโอเทค, ไบโอเฮอร์เบิล) | ☐ ²⁶ แอมเวย์ (กลิสเตอร์) | ☐ ²⁷ เทสโก้ โลตัส | |
| ☐ ²⁸ ผลิตภัณฑ์ชาวบ้านทำเอง ระบุยี่ห้อ..... | ☐ ²⁹ อื่น ๆ ระบุยี่ห้อ..... | | |

5. ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำความสะดวกฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐⁰ ไม่ได้ใช้ ☐¹ ไหมขัดฟัน ☐² แปรงซอกฟัน ☐³ น้ำยาบ้วนปาก
- ☐⁴ ไม้จิ้มฟัน ☐⁵ หมากฝรั่งปราศจากน้ำตาล เช่น Xylitol, Acuo, Trident, Clorets, Ricola เป็นต้น
- ☐⁶ อื่นๆ ระบุ.....

2.2 พฤติกรรมการกินขนมและเครื่องดื่ม

6. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านดื่มน้ำอัดลม เช่น โค้ก เป๊ปซี่ น้ำเขียว น้ำแดง สไปรท์ หรือไม่

- ☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่ม 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² ดื่ม 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ ดื่มทุกวัน

7. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านดื่มน้ำผลไม้ น้ำหวาน นมปรุงแต่งรส เช่น โกโก้ โอวัลติน ชาเขียว นมเปรี้ยว หรือไม่

- ☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่ม 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² ดื่ม 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ ดื่มทุกวัน

8. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านกินลูกอม หรือไม่

- ☐⁰ ไม่กิน ☐¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ กินทุกวัน

9. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านกินขนมกรุบกรอบ , เบเกอรี่ , คูกี้ , ช็อกโกแลต หรือไม่

- ☐⁰ ไม่กิน ☐¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ☐² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ☐³ กินทุกวัน

2.3 พฤติกรรมอื่นที่เกี่ยวข้อง

10. ท่านสูบบุหรี่ หรือไม่

- ☐⁰ ไม่สูบบุหรี่ ☐¹ เคยสูบแต่เลิกแล้ว ☐² สูบ เริ่มสูบตั้งแต่อายุ.....ปี

11. ท่านใช้ยาสูบบรูปแบบอื่น ๆ นอกจากบุหรี่หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐⁰ ไม่ใช่ ☐¹ บุหรี่ไฟฟ้า (บุหรี่อิเล็กทรอนิกส์) ☐² บุหรี่มวนเอง
- ☐³ บาราเก้ (หม้อระกู่) ☐⁴ อื่นๆ เช่น.....

12. ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ (เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ สเปย์ ฟูลมูน เป็นต้น)

- ☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่มเฉพาะเทศกาล หรือวันพิเศษ ☐² ดื่มเป็นประจำ เฉลี่ยสัปดาห์ละ.....ครั้ง

ส่วนที่ 3 : การรับรู้และการรับบริการด้านทันตสุขภาพ

1. ปัจจุบันท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก หรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี ⇒ โปรดระบุปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ ⁰¹ ฟันผุ | ☐ ⁰² ปวดฟัน | ☐ ⁰³ เสียวฟัน | ☐ ⁰⁴ มีหินปูน |
| ☐ ⁰⁵ เหงือกอักเสบ/บวม | ☐ ⁰⁶ ฟันเหลือง | ☐ ⁰⁷ ฟันดำ | ☐ ⁰⁸ ฟันตกกระ |
| ☐ ⁰⁹ ฟันสึก | ☐ ¹⁰ ไม่มีฟันเคี้ยวอาหาร | ☐ ¹¹ ฟันห่าง/ฟันจัดเรียงไม่สวย | |
| ☐ ¹² มีกลิ่นปาก | ☐ ¹³ มีแผลในปาก/ลิ้น | ☐ ¹⁴ อื่นๆ ระบุ..... | |

2. ท่านต้องการรับบริการด้านทันตกรรม หรือไม่

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ ⇒ โปรดระบุความต้องการรับบริการด้านทันตกรรมของท่าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ☐ ⁰¹ อุดฟัน | ☐ ⁰² ถอนฟัน | ☐ ⁰³ ขูดหินปูน | ☐ ⁰⁴ จัดฟัน |
| ☐ ⁰⁵ รักษาโรคเหงือก | ☐ ⁰⁶ ทำให้ฟันขาว | ☐ ⁰⁷ ใส่ฟัน | ☐ ⁰⁸ อื่นๆ ระบุ..... |

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

3

3. ถ้าข้อ 2 ท่านตอบว่า **ต้องการจัดฟัน** ท่านจะไปจัดฟันที่ไหน

☐ ¹ จัดฟันกับทันตแพทย์ที่คลินิกหรือโรงพยาบาล

☐ ² จัดฟันกับร้านจัดฟันแพชชั่น ในห้างสรรพสินค้า/ร้านเสริมสวย

☐ ³ ซื้ออุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น ลวดจัดฟัน ยาง มาใส่เอง

☐ ⁴ อื่นๆ ระบุ.....

4. ในปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่

☐ ⁰ ไม่เคย

☐ ¹ เคย ครุดตรวจให้

☐ ² เคย หมอตรวจให้

☐ ³ เคย ทั้งหมดและครุดตรวจให้

5. ในปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการรักษาฟันหรือเหงือก หรือไม่

☐ ⁰ ไม่เคย

☐ ¹ เคย ⇒ ให้ระบุสถานที่ ที่ไปรับการรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ⁰¹ หมอฟันมาที่โรงเรียน ☐ ⁰² ไปโรงพยาบาลเอกชน/คลินิก

☐ ⁰³ ไปที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาล

6. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านเคยหยุดเรียน/หยุดทำงาน เพราะไปทำฟัน หรือไม่

☐ ⁰ ไม่เคย

☐ ¹ เคย ⇒ ให้ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียน/หยุดทำงาน.....วัน

7. ปัจจุบันท่านมีสวัสดิการด้านทันตกรรมต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ⁰¹ สิทธิบัตรทอง (บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า)

☐ ⁰² สิทธิประกันสังคม/กองทุนทดแทน

☐ ⁰³ สิทธิข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ

☐ ⁰⁴ รัฐวิสาหกิจ

☐ ⁰⁵ หน่วยงานอิสระของรัฐ

☐ ⁰⁶ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ ⁰⁷ ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน

☐ ⁰⁸ สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง

☐ ⁰⁹ อื่นๆ ระบุ.....

☐ ¹⁰ ไม่มี

☐ ¹¹ ไม่ทราบ

8. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ⁰¹ เว็บไซต์/เฟสบุค/ไลน์

☐ ⁰² วิทยุ/วิทยุชุมชน

☐ ⁰³ เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว

☐ ⁰⁴ โปสเตอร์ แผ่นพับ

☐ ⁰⁵ โทรทัศน์

☐ ⁰⁶ พ่อ แม่ ญาติพี่น้อง

☐ ⁰⁷ ครู

☐ ⁰⁸ หมอ/พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

☐ ⁰⁹ อสม.

☐ ¹⁰ เพื่อน

☐ ¹¹ หนังสือ/วารสาร/หนังสือพิมพ์

☐ ¹² อื่น ๆ ระบุ.....

9. ท่านต้องการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ¹ อุปกรณ์และวิธีทำความสะอาดช่องปาก

☐ ² สิทธิและสวัสดิการการทำฟัน

☐ ³ โรคในช่องปาก

☐ ⁴ การจัดฟัน

☐ ⁵ การฟอกสีฟัน

☐ ⁶ อื่นๆ ระบุ.....

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ID □-□□-□□□□

แบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 35 - 44 ปี

โครงการสำรวจสถานะทันตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2560

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์...../.....2560

คำชี้แจง : จงทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ หน้าข้อความคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่าง..... ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ¹ ชาย ☐ ² หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ศาสนา ☐ ¹ พุทธ ☐ ² อิสลาม ☐ ³ คริสต์ ☐ ⁴ อื่นๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส ☐ ¹ โสด ☐ ² สมรส ☐ ³ หม้าย ☐ ⁴ หย่าร้าง ☐ ⁵ แยกกันอยู่

5. อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ (ให้บันทึกสถานภาพการทำงาน)

☐ ⁰¹ ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ⁰² พนักงานลูกจ้างเอกชน

☐ ⁰³ ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว ☐ ⁰⁴ เกษตรกร

☐ ⁰⁵ รับจ้างทั่วไป ☐ ⁰⁶ นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา

☐ ⁰⁷ ขับรถรับจ้างสาธารณะ ☐ ⁰⁸ แม่บ้าน/พ่อบ้าน

☐ ⁰⁹ ว่างาน/ไม่มีงานทำ/กำลังหางานทำ ☐ ¹⁰ อื่นๆ ระบุ.....

6. ปัจจุบัน ท่านมีสวัสดิการสุขภาพอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| ☐ ⁰¹ สิทธิบัตรทอง (บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า) | ☐ ⁰² สิทธิประกันสังคม/กองทุนทดแทน |
| ☐ ⁰³ สิทธิข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ | ☐ ⁰⁴ รัฐวิสาหกิจ |
| ☐ ⁰⁵ หน่วยงานอิสระของรัฐ | ☐ ⁰⁶ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น |
| ☐ ⁰⁷ ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน | ☐ ⁰⁸ สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง |
| ☐ ⁰⁹ อื่น ๆ ระบุ..... | ☐ ¹⁰ ไม่มี ☐ ¹¹ ไม่ทราบ |

7. รายได้ของท่าน (เฉลี่ยต่อเดือน)

- | | |
|---|---|
| ☐ ⁰ ไม่มีรายได้ | ☐ ¹ รายได้ 1 - 5,000.-บาท |
| ☐ ² รายได้ 5,001 - 15,000.-บาท | ☐ ³ รายได้ 15,001 - 30,000.-บาท |
| ☐ ⁴ รายได้ 30,001 - 50,000.-บาท | ☐ ⁵ รายได้ตั้งแต่ 50,001.-บาทขึ้นไป |

8. การศึกษา (ระบุการศึกษาขั้นสูงสุด)

- | | |
|--|---|
| ☐ ⁰ ไม่เคยเรียน | ☐ ¹ ประถมศึกษา |
| ☐ ² มัธยมศึกษาตอนต้น | ☐ ³ มัธยมศึกษาตอนปลาย |
| ☐ ⁴ ปวช. | ☐ ⁵ ปวส./ปวท./อนุปริญญา |
| ☐ ⁶ ปริญญาตรี | ☐ ⁷ ปริญญาโทหรือสูงกว่า |
| ☐ ⁸ อื่นๆ ระบุ | |

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

2

9. ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบที่แพทย์ระบุหรือไม่ (ลงข้อมูลทุกข้อ)

- | | | | |
|--------------------------|---|--|--|
| 9.1 เบาหวาน | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.2 ความดันโลหิตสูง | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.3 โรคหัวใจและหลอดเลือด | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.4 ไขมันในเลือดสูง | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.5 ภูมิแพ้ | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.6 ภาวะซึมเศร้า | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.7 มะเร็ง ตำแหน่ง..... | ☐ ⁰ ไม่มี | ☐ ¹ มี | ☐ ² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ |
| 9.8 อื่น ๆ ระบุ..... | | | |

ส่วนที่ 2 : พฤติกรรมสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปร่งฟัน

⇒ กรณีมีฟันแท้อย่างน้อย 1 ซี่ (นับรวมฟันเทียมชนิดติดแน่น แต่ไม่นับรวมรากเทียมแบบ coping)

- | | | | |
|--|--|---|--|
| 1. ส่วนใหญ่ท่านแปร่งฟันเวลาต่อไปนี้หรือไม่ | | | |
| 1.1 ตื่นนอนตอนเช้า | ☐ ⁰ ไม่เคยเลย | ☐ ¹ แปร่งเป็นบางวัน | ☐ ² ทุกวัน |
| 1.2 หลังอาหารกลางวัน | ☐ ⁰ ไม่เคยเลย | ☐ ¹ แปร่งเป็นบางวัน | ☐ ² ทุกวัน |
| 1.3 ก่อนนอน | ☐ ⁰ ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3) | ☐ ¹ แปร่งเป็นบางวัน | ☐ ² ทุกวัน |
| 2. ท่านแปร่งฟัน ก่อนนอน แล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มอีก ไข้หรือไม่ | | | |

☐⁰ ไม่ใช่

☐¹ ใช่

3. ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที

☐¹ ประมาณ 1 นาที

☐² ประมาณ 2 นาที

☐³ 2 นาทีขึ้นไป

☐⁴ ไม่ทราบ/ไม่แน่นอน

☐

4. เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้ออะไร

☐⁰ ไม่ใช้ยาสีฟัน

☐

☐¹ ใช้ ⇒ ให้ระบุยี่ห้อที่ใช้ (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)

☐

☐⁰¹ คอลเกต

☐⁰² ไกล์ซิด

☐⁰³ ฟลูออคาริล

☐⁰⁴ ดาร์ลี

☐⁰⁵ พาโรดอนแท็ก

☐⁰⁶ พาโรดอนแท็ก เอฟ

☐⁰⁷ ซอลท์

☐⁰⁸ ซอลท์ เอฟ

☐⁰⁹ เซนโซดายน์

☐¹⁰ เซนโซดายน์ เอฟ

☐¹¹ ซิสเต็มมา

☐¹² ออรัลเมต

☐¹³ เดนตีสเต้

☐¹⁴ โคโคโม

☐¹⁵ ดีนี (D-nee)

☐¹⁶ เซนต์แอนดรูว์

☐¹⁷ ซูเลียน (smile-on)

☐¹⁸ ซือสตัย

☐¹⁹ สปาร์คเคิล

☐²⁰ เอมไทย

☐²¹ วิเศษนิยม

☐²² ทิพย์นิยม

☐²³ ดอกบัวคู่

☐²⁴ จาเป่า

☐²⁵ กิฟฟารีน (ไบโอเทค, ไบโอเฮอร์เบิล)

☐²⁶ แอมเวย์ (กลิสเตอร์)

☐²⁷ เทสโก้ โลตัส

☐²⁸ ผลิตภัณฑ์ชาวบ้านทำเอง ระบุยี่ห้อ.....

☐²⁹ อื่น ๆ ระบุยี่ห้อ.....

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

3

5. ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำความสะอาดฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐⁰ ไม่ได้ใช้

☐¹ ไหมขัดฟัน

☐² แปรงซอกฟัน

☐³ น้ำยาบ้วนปาก

☐⁴ ไม้จิ้มฟัน

☐⁵ หมากฝรั่งปราศจากน้ำตาล เช่น Xylitol, Acuo, Trident, Clorets, Ricola เป็นต้น

☐⁶ อื่นๆ ระบุ.....

☐
☐
☐
☐
☐

6. ท่านใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน/ทั้งปาก หรือไม่ ☐⁰ ไม่ใส่ (ข้ามไปข้อ9) ☐¹ ใส่

☐

7. ท่านใส่ฟันเทียมบนตอนกลางคั่น หรือไม่ ☐⁰ ไม่ใส่เลย ☐¹ ใส่บางครั้ง ☐² ใส่ประจำ

☐

8. ท่านทำความสะอาดฟันเทียมอย่างไรเป็นประจำ

☐⁰ ไม่ทำอะไร

☐¹ ล้างน้ำเปล่า

☐² ใช้แปรง

☐³ ล้างน้ำยาสำหรับฟันเทียม

☐⁴ อื่นๆ ระบุ.....

☐

2.2 พฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ

9. ท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้นหรือไม่

☐⁰ ไม่เคยสูบ

☐¹ เคยสูบ

เป็นระยะเวลา ประมาณ.....ปี เฉลี่ยวันละประมาณ.....มวน

ปัจจุบันเลิกแล้ว นานประมาณ.....ปี

☐² ยังสูบจนถึงปัจจุบัน เป็นระยะเวลา ประมาณ.....ปี เฉลี่ยวันละประมาณ.....มวน

☐☐☐☐☐☐

10. ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ (เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ สเปย์ ฟูลมูน เป็นต้น)

☐

$\square^2$ ต้มเป็นประจำ เฉลี่ยสัปดาห์ละ.....ครั้ง

$\square^2$ ยังเคี้ยวอยู่

☐² พอใจมาก

○¹² อื่น ๆ ระบุ.....

1

១. ឈ្មោះសិស្ស.....

☐⁰ ไม่ใช้ ⇒ ให้ระบุเหตุผลที่ไม่ใช้สวัสดิการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐¹ ไม่มีสิทธิ

☐² คิวยาว

☐³ รอนาน

☐⁴ สิทธิที่มีไม่ครอบคลุมด้านทันตกรรม

☐¹ ใช้

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ID --

แบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 60 - 74 ปี
โครงการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 9 ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2560

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์...../.....2560

คำชี้แจง : จงทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่าง..... ตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐¹ ชาย ☐² หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ศาสนา ☐¹ พุทธ ☐² อิสลาม ☐³ คริสต์ ☐⁴ อื่นๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส ☐¹ โสด ☐² สมรส ☐³ 3หม้าย ☐⁴ หย่าร้าง ☐⁵ แยกกันอยู่

5. อาชีพหลัก หรืองานที่ใช้เวลาส่วนใหญ่ (ให้บันทึกสถานภาพการทำงาน)

☐⁰¹ ข้าราชการ/ลูกจ้างของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ

☐⁰² พนักงานลูกจ้างเอกชน

☐⁰³ ค้าขาย/ประกอบธุรกิจส่วนตัว

☐⁰⁴ เกษตรกร

☐⁰⁵ รับจ้างทั่วไป

☐⁰⁶ นักเรียน/นิสิต/นักศึกษา

☐⁰⁷ ข้าราชการบำนาญ

☐⁰⁸ แม่บ้าน/พ่อบ้าน

☐⁰⁹ว่างงาน/ไม่มีงานทำ/กำลังหางานทำ

☐¹⁰ อื่นๆ ระบุ.....

6. ปัจจุบัน ท่านมีสวัสดิการสุขภาพอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐⁰¹ สิทธิบัตรทอง (บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า) ☐⁰² สิทธิประกันสังคม/กองทุนทดแทน

☐⁰³ สิทธิข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ

☐⁰⁵ หน่วยงานอิสระของรัฐ

☐⁰⁷ ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน

☐⁰⁹ อื่น ๆ ระบุ.....

☐⁰⁴ รัฐวิสาหกิจ

☐⁰⁶ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

☐⁰⁸ สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง

☐¹⁰ ไม่มี

☐¹¹ ไม่ทราบ

7. รายได้ของท่าน (เฉลี่ยต่อเดือน รวมรายได้จากเบี้ยผู้สูงอายุ/พิการ)

☐⁰ ไม่มีรายได้

☐¹ รายได้ 1 - 5,000.-บาท

☐² รายได้ 5,001 - 15,000.-บาท

☐³ รายได้ 15,001 - 30,000.-บาท

☐⁴ รายได้ 30,001 - 50,000.-บาท

☐⁵ รายได้ตั้งแต่ 50,001.-บาทขึ้นไป

8. การศึกษา (ระบุการศึกษาขั้นสูงสุด)

☐⁰ ไม่เคยเรียน

☐¹ ประถมศึกษา

☐² มัธยมศึกษาตอนต้น

☐³ มัธยมศึกษาตอนปลาย

☐⁴ ปวช.

☐⁵ ปวช./ปวท./อนุปริญญา

☐⁶ปริญญาตรี

☐⁷ปริญญาโทหรือสูงกว่า

☐⁸ อื่น ๆ ระบุ

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

2

9. ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบที่แพทย์ระบุหรือไม่ (ลงข้อมูลทุกข้อ)

9.1 เบาหวาน

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.2 ความดันโลหิตสูง

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.3 โรคหัวใจและหลอดเลือด

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.4 ไขมันในเลือดสูง

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.5 ภูมิแพ้

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.6 ภาวะซึมเศร้า

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.7 มะเร็ง ตำแหน่ง.....

☐⁰ ไม่มี

☐¹ มี

☐² ไม่ทราบ/ไม่เคยตรวจ

9.8 อื่น ๆ ระบุ.....

10. การช่วยเหลือตนเอง

☐¹ ช่วยเหลือตนเองได้ดี

☐² มีการพึ่งพาเมื่อออกนอกบ้าน

☐³ พึ่งพาตลอดเวลา

ส่วนที่ 2 : พฤติกรรมสุขภาพ

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

⇒ กรณีมีฟันแท้อย่างน้อย 1 ซี่ (นับรวมฟันเทียมชนิดติดแน่น แต่ไม่นับรวมรากเทียมแบบ coping)

1. ส่วนใหญ่ท่านแปรงฟันเวลาใดบ้าง

1.1 ตื่นนอนตอนเช้า

☐⁰ ไม่เคยเลย

☐¹ แปรงเป็นบางวัน

☐² ทุกวัน

1.2 หลังอาหารกลางวัน

☐⁰ ไม่เคยเลย

☐¹ แปรงเป็นบางวัน

☐² ทุกวัน

1.3 ก่อนนอน

☐⁰ ไม่เคยเลย (ข้ามไปตอบข้อ 3)

☐¹ แปรงเป็นบางวัน

☐² ทุกวัน

2. ท่านแปรงฟัน ก่อนนอน แล้วไม่รับประทานอาหารหรือเครื่องดื่มอีก ไขหรือไม

☐¹ ไม่ใช่ ☐² ใช่

3. ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง ท่านแปรงฟันนานกี่นาที

☐¹ ประมาณ 1 นาที ☐² ประมาณ 2 นาที ☐³ 2 นาทีขึ้นไป ☐⁴ ไม่ทราบ/ไม่แน่นอน ☐

4. เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้ออะไร

☐⁰ ไม่ใช้ยาสีฟัน ☐

☐¹ ใช้ ⇒ ให้ระบุยี่ห้อที่ใช้ (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)

☐ ⁰¹ คอลเกต	☐ ⁰² ไกล์ซิด	☐ ⁰³ ฟลูออคาริล	☐ ⁰⁴ ดาร์ลี	☐
☐ ⁰⁵ พาโรดอนแท็ก	☐ ⁰⁶ พาโรดอนแท็ก เอฟ	☐ ⁰⁷ ซอลท์	☐ ⁰⁸ ซอลท์ เอฟ	☐
☐ ⁰⁹ เซนโซดาเยน	☐ ¹⁰ เซนโซดาเยน เอฟ	☐ ¹¹ ซิสเต็มมา	☐ ¹² ออรัลเมด	☐
☐ ¹³ เดนติสแต้	☐ ¹⁴ โคโคโม	☐ ¹⁵ ดีนี (D-nee)	☐ ¹⁶ เซนต์แอนดรูว์	☐
☐ ¹⁷ ชูเลียน (smile-on)	☐ ¹⁸ ซือสตัย	☐ ¹⁹ สปาร์คเคิล	☐ ²⁰ เอมไทย	☐
☐ ²¹ วิเศษนิยม	☐ ²² ทิพย์นิยม	☐ ²³ ดอกบัวคู่	☐ ²⁴ จาเป่า	☐
☐ ²⁵ กิฟฟารีน (ไบโอเทค, ไบโอเฮอร์เบิล)	☐ ²⁶ แอมเวย์ (กลิสเตอร์)	☐ ²⁷ เทสโก้ โลตัส		☐
☐ ²⁸ ผลิตภัณฑ์ชาวบ้านทำเอง ระบุยี่ห้อ.....	☐ ²⁹ อื่น ๆ ระบุยี่ห้อ.....			☐

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

3

5. ท่านใช้อุปกรณ์เสริมชนิดใด ช่วยในการทำความสะอาดฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐⁰ ไม่ได้ใช้ ☐¹ ไหมขัดฟัน ☐² แปรงซอกฟัน ☐³ น้ำยาบ้วนปาก

☐⁴ ไม้จิ้มฟัน ☐⁵ หมากฝรั่งปราศจากน้ำตาล Xylitol, Acuo, Trident, Clorets, Ricola เป็นต้น

☐⁶ อื่นๆ ระบุ.....

6. ท่านใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้บางส่วน/ทั้งปาก หรือไม่ ☐⁰ ไม่ใส่ (ข้ามไปข้อ9) ☐¹ ใส่

7. ท่านใส่ฟันเทียมบนตอนกลางคั่น หรือไม่ ☐⁰ ไม่ใส่เลย ☐¹ ใส่บางครั้ง ☐² ใส่ประจำ

8. ท่านทำความสะอาดฟันเทียมอย่างไรเป็นประจำ

☐⁰ ไม่ทำอะไร ☐¹ ล้างน้ำเปล่า ☐² ใช้แปรง

☐³ ล้างน้ำยาสำหรับฟันเทียม ☐⁴ อื่นๆ ระบุ.....

2.2 พฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ

9. ท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้นหรือไม่

☐⁰ ไม่เคยสูบ

☐¹ เคยสูบ เป็นระยะเวลา ประมาณ.....ปี เฉลี่ยวันละประมาณ.....มวน

ปัจจุบันเลิกแล้ว นานประมาณ.....ปี

☐² ยังสูบจนถึงปัจจุบัน เป็นระยะเวลา ประมาณ.....ปี เฉลี่ยวันละประมาณ.....มวน

10. ปัจจุบันท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่ (เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ สเปย์ ฟูลมูน เป็นต้น)

☐⁰ ไม่ดื่ม ☐¹ ดื่มเฉพาะเทศกาล หรือวันพิเศษ ☐² ดื่มเป็นประจำ เฉลี่ยสัปดาห์ละ.....ครั้ง

11. ท่านเคี้ยวหมากหรือไม่

☐⁰ ไม่เคยเคี้ยว ☐¹ เคยเคี้ยวปัจจุบันเลิกแล้ว ☐² ยังเคี้ยวอยู่

ส่วนที่ 3 : การรับรู้การรับบริการด้านทันตสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่สัมพันธ์กับช่องปาก

1. ท่านมีปัญหาในการรับประทานอาหารหรือบดเคี้ยวอาหารหรือไม่
☐⁰ ไม่มีปัญหา ☐¹ มีปัญหาบ้างแต่ยังเคี้ยวได้ ☐² มีปัญหามาก เคี้ยวลำบาก
2. ท่านมีปัญหาในการพูด หรือออกเสียงหรือไม่
☐⁰ ไม่มีปัญหา ☐¹ มีปัญหาบ้าง ☐² มีปัญหามาก
3. ท่านพึงพอใจต่อสุขภาพช่องปากของท่านเพียงใด
☐⁰ ไม่พอใจ ☐¹ พอใจปานกลาง ☐² พอใจมาก
4. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐⁰¹ เว็บไซต์/เฟสบุค/ไลน์ ☐⁰² วิทยุ วิทยุชุมชน ☐⁰³ เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว
☐⁰⁴ โปสเตอร์ แผ่นพับ ☐⁰⁵ โทรทัศน์ ☐⁰⁶ พ่อ แม่ ญาติพี่น้อง
☐⁰⁷ ครู ☐⁰⁸ หมอ/พยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
☐⁰⁹ อสม. ☐¹⁰ เพื่อน ☐¹¹ หนังสือ/วารสาร/หนังสือพิมพ์
☐¹² อื่น ๆ ระบุ.....

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

4

5. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านเคยไปหาหมอฟันบ้างหรือไม่
☐⁰ จำไม่ได้ (ไม่ต้องถามต่อ)
☐¹ ไม่เคยไป ⇒ ให้ระบุเหตุผลที่ไม่ไป (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐¹ ไม่มีเวลา ☐² ไม่มีคนพาไป ☐³ ไม่มีอาการผิดปกติ
☐⁴ รอนาน ☐⁵ กลัวการทำฟัน ☐⁶ ค่ารักษาแพง
☐⁷ อื่น ๆ ระบุ.....
☐ เคยไป จำนวน.....ครั้ง
 ⇒ ให้ระบุเหตุผลที่ท่านเคยไปหาหมอฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐¹ ต้องการตรวจเช็ค ยังไม่มีอาการ ☐² ต้องการใส่ฟันเทียม
☐³ รู้สึกมีฟันผุ/มีจุดดำบนตัวฟัน ☐⁴ ปวดฟัน/เสียวฟัน
☐⁵ รู้สึกมีหินปูน ☐⁶ รู้สึกมีเหงือกอักเสบ
☐⁷ รู้สึกมีอาการบวม/มีหนอง ☐⁸ มีแผลในปาก
☐⁹ อื่นๆ ระบุ.....
 ⇒ ให้ระบุสถานที่ ที่ท่านไปหาหมอฟัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐¹ รพ.สต./PCU ☐² โรงพยาบาลชุมชน
☐³ โรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/ศูนย์อนามัย
☐⁴ โรงพยาบาลรัฐสังกัดอื่น เช่น โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ศูนย์แพทย์ กทม.
☐⁵ คลินิกทันตกรรมเอกชน ☐⁶ โรงพยาบาลเอกชน
☐⁷ หน่วยเคลื่อนที่ที่มีทันตแพทย์หรือทันตบุคลากรจากหน่วยงานของรัฐ
☐⁸ อื่นๆ ระบุ.....

⇒ ในการรักษาทางทันตกรรมครั้งล่าสุด ท่านใช้สิทธิสวัสดิการสุขภาพของท่าน หรือไม่

☐⁰ ไม่ใช่ ⇒ ให้ระบุเหตุผลที่ไม่ใช้สวัสดิการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐¹ ไม่มีสิทธิ

☐² คิวยาว

☐³ รอนาน

☐⁴ สิทธิที่มีไม่ครอบคลุมด้านทันตกรรม

☐¹ ใช่

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา