



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

ชุดที่.....

การศึกษาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ทำเครื่องหมาย x หน้าคำตอบที่นักเรียนเลือก	สำหรับเจ้าหน้าที่
1. เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	<input type="checkbox"/> 1-2
2. อายุ.....ปี	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับใคร <input type="checkbox"/> 1. บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> 2. ปู่/ย่า <input type="checkbox"/> 3. ตา/ยาย <input type="checkbox"/> 4. ลุง/ป้า <input type="checkbox"/> 5. น้า/อา <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1-6
.....	
.....	
.....	
.....	
18. นักเรียนเคยได้รับขามือคฟลูออไรด์หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	<input type="checkbox"/> 1-2
19. นักเรียนใช้น้ำยาบ้วนปากหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. ใช้เป็นประจำ <input type="checkbox"/> 2. ใช้บ้างบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. ไม่ใช้	<input type="checkbox"/> 1-3

ส่วนที่ 2

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องขวามือ ให้ตรงกับความคิดเห็นของนักเรียน

การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก

	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	ไม่ เห็น ด้วย	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1. การอุดฟัน/ขูดหินปูน/เคลือบหลุมร่องฟัน จะทำให้ สุขภาพช่องปากดี				<input type="checkbox"/> 1-3
2. การเข้าร่วมการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อโรคทางช่องปากจะ ทำให้สุขภาพช่องปากดี				<input type="checkbox"/> 1-3
3. การได้รับความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากจะทำให้ สุขภาพช่องปากดี				<input type="checkbox"/> 1-3
.....				
.....				
19. การมีฟันเหลืองก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพช่องปาก				<input type="checkbox"/> 1-3
20. การมีเลือดออกขณะแปรงฟันก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ ช่องปาก				<input type="checkbox"/> 1-3
21. นักเรียนคิดว่าตนเองมีคราบจุลินทรีย์/หินปูน				<input type="checkbox"/> 1-3

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบฟอร์มการตรวจสภาวะสุขภาพช่องปาก (oral health survey form) ในเด็กอายุ 12 ปีและ 15 ปี ของกองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

Age 12, 15



ORAL HEALTH SURVEY FORM
The 6th National Oral Health Survey, Thailand 2007

Date...../...../2550. Examiner Duplication Identification number

GENERAL INFORMATION

Name..... Sex Age Postal Code
Education Work status Religion Location type

DENTITION STATUS AND TREATMENT NEED

				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
Crown																	
Treatment																	
					85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
Crown																	
Treatment																	

Primary teeth	Permanent teeth	STATUS	TREATMENT
A	0	Sound	0 = None
N	P	Decayed 0	P = Preventive, caries arresting care
B	1	Decayed 1	F = Fissure sealant
C	2	Filled, with decay	R = Preventive resin restoration
D	3	Filled no decay	1 = One surface fillings
E	4	Missing, as a result of caries	2 = Two or more surface fillings
-	5	Missing, any other reason	3 = Crown for any reason
F	6	Fissure sealant	4 = Pulp care and restoration
G	7	Bridge abutment, special crown or veneer	5 = Extraction
-	8	Unerupted tooth	6 = Need for other care (Specify).....
T	T	Trauma (fracture)	9 = Not recorded
-	9	Not recorded	

DENTAL FLUOROSIS

- 0 = Normal
- 1 = Questionable
- 2 = Very mild
- 3 = Mild
- 4 = Moderate
- 5 = Severe
- 9 = Not recorded

COMMUNITY PERIODONTAL INDEX (CPI)

- 0 = Healthy
- 1 = Bleeding
- 2 = Calculus
- 5 = Calculus with bleeding
- 3* = Pocket 4-5 mm. (black band on probe partially visible)
- 4* = Pocket 6 mm. or more (black band on probe not visible)
- 9 = Not recorded
- * Not recorded under 15 years of age

	16	11	26
	46	31	36

OTHER CONDITIONS (Specify and provide codes)

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

ทันตแพทย์หญิงสุจิตตรา วนาภิรักษ์ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดแพร่
(ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ)

ทันตแพทย์หญิงศิริพรรณ เลขะวิวัฒน์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เด่นชัย
(ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ)

ทันตแพทย์สมศักดิ์ จิงภัทรไพศาล โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เด่นชัย
(ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index)

$$\text{การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์การศึกษาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ได้ค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

ส่วนที่ 1

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 1 และ 2 = $12/18 = 0.67$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 1 และ 3 = $15/18 = 0.83$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 2 และ 3 = $11/18 = 0.61$

รวม = 2.11

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 3 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $\frac{2.11}{3} = 0.70$

ส่วนที่ 2

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 1 และ 2 = $18/21 = 0.85$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 1 และ 3 = $19/21 = 0.90$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ
ท่านที่ 2 และ 3 = $17/21 = 0.81$

รวม = 2.56

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 3 คู่

ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา = $\frac{2.56}{3} = 0.85$

รวมค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาทั้งหมด = $(0.70+0.85)/2 = 0.77$

ภาคผนวก ง

เอกสารพิกัดสิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมวิจัย

เอกสารชี้แจงข้อมูลการเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระของกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมการศึกษา

ข้าพเจ้า น.ส.พิมพ์เดือน ญาณวรพงศ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ แผนก (ภาคพิเศษ) บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้าร่วมการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภออลอง จังหวัดแพร่ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก และปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นอำเภออลอง จังหวัดแพร่ ซึ่งประโยชน์ของการศึกษาเพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาทันตสุขภาพ อำเภออลองจังหวัดแพร่เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภออลอง จังหวัดแพร่ และเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำโปรแกรมทันตศึกษา เพื่อพัฒนาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภออลอง จังหวัดแพร่

ในการศึกษาครั้งนี้ผู้ที่เข้าร่วมโครงการจะเป็นไปด้วยความสมัครใจ หากท่านไม่สมัครใจ หรือเปลี่ยนใจที่จะเข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการสัมภาษณ์ตลอดเวลาโดยท่านจะไม่สูญเสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ซึ่งในขบวนการเก็บข้อมูลดังกล่าวไม่มีการเก็บค่าใช้จ่าย ไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ข้อมูลของผู้เข้าร่วมการศึกษาทุกท่านที่ตอบผู้วิจัยจะเก็บรักษาเป็นความลับและจะนำเสนอผลการศึกษาเป็นภาพรวม โดยไม่เปิดเผยอัตลักษณ์เฉพาะบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับ ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สำหรับ ท่านที่เข้าร่วมการวิจัยจะได้รับของที่ระลึกคนละ 1 ชิ้น

หากท่านมีปัญหาหรือมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาวิจัยครั้งนี้และต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ น.ส.พิมพ์เดือน ญาณวรพงศ์ ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลลอง อ.ลอง จ.แพร่ โทร. 054-581479 ต่อ 1016, 081-8836330 หรือ ติดต่อได้ที่ ผศ.ดร. ศศิธร ไชยประสิทธิ์ ภาควิชาทันตกรรมครอบครัวและชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394-4468 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางสาวพิมพ์เดือน ญาณวรพงศ์)

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (informed consent)

โครงการวิจัย

(ภาษาไทย) การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นอำเภอ
ลอง จังหวัดแพร่

(ภาษาอังกฤษ) Perception of Oral Health Information Among Secondary School Students, Long
District, Phrae Province

บุตรหลานของท่านกำลังถูกทาบทามเพื่อเข้าร่วมตอบแบบสอบถามในโครงการวิจัยเรื่องดังกล่าวข้างต้น ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจว่าจะอนุญาตให้บุตรหลานเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เราต้องการจะอธิบายให้ท่านทราบถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และขั้นตอนการทำวิจัย

เมื่อท่านตัดสินใจอนุญาตให้บุตรหลานเข้าร่วมโครงการ เราจะขอให้ท่านเซ็นชื่อในใบยินยอมต่อหน้าบุคคลซึ่งเป็นพยานการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จะขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ไม่มีการบังคับ ท่านอาจตัดสินใจไม่อนุญาตให้บุตรหลานเข้าร่วมโครงการ หรือถอนตัวออกจากโครงการเวลาใดก็ได้โดยบุตรหลานของท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์เกี่ยวกับจิตพิสัยในการเรียนและการเข้ารับบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลใด ๆ

วัตถุประสงค์ในงานวิจัย

1. เพื่อศึกษาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นอำเภอลอง จังหวัดแพร่
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภอลอง จังหวัดแพร่

ประโยชน์ที่จะได้รับการวิจัย

1. เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาทันตสุขภาพ อำเภอลอง จังหวัดแพร่
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภอลอง จังหวัดแพร่

3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำโปรแกรมทันตสุขภาพเพื่อพัฒนาการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น อำเภอคลองจังหวัดแพร่

ขั้นตอนการทำวิจัย

ถ้าท่านอนุญาตให้บุตรหลานเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ภายหลังจากที่ท่านได้เซ็นยินยอมการเข้าร่วมโครงการ

1. นักเรียนอาสาสมัครจะได้ทำแบบสอบถามการรับรู้สภาวะสุขภาพช่องปากจำนวน 44 ข้อ
2. นักเรียนอาสาสมัครจะได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปากจากทันตแพทย์ผู้วิจัย
3. เวลาโดยประมาณที่นักเรียนอาสาสมัครจะได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทำแบบสอบถามคือ 30 นาที
4. ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้โดยข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีเปิดเผยให้เกิดความเสียหายแก่กลุ่มตัวอย่างที่ทำการวิจัย ผู้วิจัยจะเสนอผลการวิจัยในภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น

ความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น

การศึกษาในเด็กนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในโรงเรียนลองวิทยาอำเภอคลอง จังหวัดแพร่เป็นเพียงการศึกษาข้อมูลการรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพช่องปากและสภาวะสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนและเลือกใช้เฉพาะข้อมูลที่จำเป็นต่อการวิจัยเท่านั้น และผู้วิจัยจะตัดข้อมูลที่จะสามารถระบุตัวผู้ป่วยได้ เช่น ชื่อ-สกุล เลขประจำตัวนักเรียน ออกก่อน โดยชุดข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์ และข้อมูลที่เผยแพร่ต่อสาธารณะจะไม่มีข้อมูลเฉพาะบุคคลเหล่านี้

การได้รับบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการศึกษาจากข้อมูลการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพช่องปากและสภาวะสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียนจึงไม่เกิดผลแทรกซ้อนแก่ผู้ถูกวิจัย

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้เมื่อมีปัญหาหรือคำถามเกี่ยวกับโครงการวิจัยนี้

1. ผศ.ดร.ศศิธร ไชยประสิทธิ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาทันตกรรมครอบครัวและชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เบอร์โทรศัพท์ 083-5673391
2. ทพญ.พิมพ์เดือน ญาณวรพงศ์ นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิเศษ เบอร์โทรศัพท์ 081-8836330

หากท่านได้อ่านใบอนุญาต หรือมีผู้อ่านและอธิบายใบอนุญาตนี้ให้ท่านฟัง ท่านเข้าใจและสมัครใจที่จะเข้าร่วมงานวิจัยนี้ กรุณาลงลายมือชื่อของท่านข้างล่างนี้

.....
() วัน/เดือน/ปี
ชื่ออาสาสมัคร

.....
() วัน/เดือน/ปี
ผู้ปกครอง (อาสาสมัครที่มีอายุน้อยกว่า 18 ปี)

.....
() วัน/เดือน/ปี
พยาน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางสาวพิมพ์เดือน ญาณวรพงศ์
วัน เดือน ปีเกิด	24 มิถุนายน 2521
ประวัติการศึกษา	
ปีการศึกษา 2539	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนนารีรัตน์ จังหวัดแพร่
ปีการศึกษา 2546	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	
ปี 2546 - ปัจจุบัน	ทันตแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลลอง จังหวัดแพร่



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved