

ID --

แบบสัมภาษณ์กลุ่มอายุ 12 ปี
โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ 8 พ.ศ.2560

โรงเรียน.....ชั้น.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์/...../2560

คำชี้แจง: จงทำเครื่องหมาย X ลงใน หน้าข้อความคำตอบ และเติมข้อความลงในช่องว่าง.....ตามความเป็นจริง
ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับนักเรียน

1. เพศ ¹ ชาย ² หญิง
2. อายุ.....ปี.....เดือน

ส่วนที่ 2: พฤติกรรมทันตสุขภาพและการรับบริการสุขภาพช่องปากของนักเรียน

2.1 พฤติกรรมการแปรงฟัน

1. ส่วนใหญ่นักเรียนแปรงฟันในเวลาต่อไปนี้หรือไม่

- 1.1 ตื่นนอนตอนเช้า ⁰ ไม่เคยเลย ¹ แปรงเป็นบางวัน ² ทุกวัน
1.2 หลังอาหารเช้า ⁰ ไม่เคยเลย ¹ แปรงเป็นบางวัน ² ทุกวัน
1.3 หลังอาหารกลางวัน ⁰ ไม่เคยเลย ¹ แปรงเป็นบางวัน ² ทุกวัน
1.4 ก่อนนอน ⁰ ไม่เคยเลย ¹ แปรงเป็นบางวัน ² ทุกวัน

2. นักเรียนแปรงฟันก่อนนอนแล้วเช้านอนทันที ใช่หรือไม่ ⁰ ไม่ใช่ ¹ ใช่

3. ในการแปรงฟันแต่ละครั้ง นักเรียนแปรงฟันนานกี่นาที

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

4. แปรงสีฟันที่นักเรียนใช้ที่บ้าน มีขนแปรงแบบใด (เทียบกับแปรงที่แจก)

- ¹ ขนนุ่มเท่ากัน ² นุ่มมากกว่าที่แจก ³ แข็งกว่าที่แจก

5. เมื่อแปรงฟันที่บ้าน นักเรียนใช้ยาสีฟันหรือไม่ ถ้าใช้ ใช้ยี่ห้ออะไร

⁰ ไม่ใช้ยาสีฟัน

¹ ใช้ → ให้ระบุยี่ห้อที่ใช้ (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ⁰¹ คอลเกต | <input type="checkbox"/> ⁰² ไกล์ซิด | <input type="checkbox"/> ⁰³ ฟลูออคาริล | <input type="checkbox"/> ⁰⁴ ดาร์ลี |
| <input type="checkbox"/> ⁰⁵ พาโรดอนแท็ก | <input type="checkbox"/> ⁰⁶ พาโรดอนแท็ก เอฟ | <input type="checkbox"/> ⁰⁷ ซอลท์ | <input type="checkbox"/> ⁰⁸ ซอลท์ เอฟ |
| <input type="checkbox"/> ⁰⁹ เซนโซดาเยน | <input type="checkbox"/> ¹⁰ เซนโซดาเยน เอฟ | <input type="checkbox"/> ¹¹ ซิสเต็มมา | <input type="checkbox"/> ¹² ออรัลเมต |
| <input type="checkbox"/> ¹³ เดนติสเต้ | <input type="checkbox"/> ¹⁴ โคโคโดม | <input type="checkbox"/> ¹⁵ ดีนี่ (D-nee) | <input type="checkbox"/> ¹⁶ เซนต์แอนดรูว์ |
| <input type="checkbox"/> ¹⁷ ซูเลียน (smile-on) | <input type="checkbox"/> ¹⁸ ซือส์ตีย์ | <input type="checkbox"/> ¹⁹ สปาร์คเคิล | <input type="checkbox"/> ²⁰ เอมไทย |
| <input type="checkbox"/> ²¹ วิเศษนิยม | <input type="checkbox"/> ²² ทิพย์นิยม | <input type="checkbox"/> ²³ ดอกบัวคู่ | <input type="checkbox"/> ²⁴ จาเป่า |
| <input type="checkbox"/> ²⁵ กิฟฟารีน (ไบโอเทค, ไบโอเฮอร์เบิล) | <input type="checkbox"/> ²⁶ แอมเวย์ (กลิสเตอร์) | <input type="checkbox"/> ²⁷ เทสโก้ โลตัส | |
| <input type="checkbox"/> ²⁸ ผลิตภัณฑ์ชาวบ้านทำเอง ระบุยี่ห้อ..... | <input type="checkbox"/> ²⁹ อื่นๆ ระบุยี่ห้อ..... | | |

2.2 พฤติกรรมการกินขนมและเครื่องดื่มที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปาก

6. 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
7. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนดื่มน้ำผลไม้ 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 นักเรียนกินลูกอม หรือไม่
⁰ ไม่กิน ¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ³ กินทุกวัน
9. ในสัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียนกินขนมถุงกรอบรอบ หรือไม่
⁰ ไม่กิน ¹ กิน 1-3 วัน/สัปดาห์ ² กิน 4-6 วัน/สัปดาห์ ³ กินทุกวัน
10. ส่วนใหญ่ นักเรียนได้เงินมาโรงเรียน วันละ.....บาท ⇨ ใช้เงินซื้อขนม และเครื่องดื่ม วันละ.....บาท

ส่วนที่ 3: การรับรู้ และการรับบริการด้านทันตสุขภาพ

1. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยปวดฟันหรือไม่
⁰ ไม่เคย ¹ เคย ⇨ ให้ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียนเพราะปวดฟัน.....วัน
2. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่
⁰ ไม่เคย ¹ เคย ครูตรวจให้ ² เคย หมอตรวจให้ ³ เคย ทั้งหมอมและครูตรวจให้
3. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการรักษาฟันและเหงือก หรือไม่
⁰ ไม่เคย ¹ เคย ⇨ ให้ระบุสถานที่ ที่ไปรับการรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ¹ หมอฟันมาที่โรงเรียน
² ไปโรงพยาบาลเอกชน / คลินิก
³ ไปที่สถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/โรงพยาบาล
4. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยหยุดเรียน เพราะไปทำฟัน หรือไม่
⁰ ไม่เคย ¹ เคย ⇨ ให้ระบุจำนวนวันที่หยุดเรียนเพราะไปทำฟัน.....วัน
5. นักเรียนต้องการความรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มเติม จากแหล่งใด (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 อื่นๆ ระบุ.....