



ภาคผนวก
ตัวอย่างเครื่องมือ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตัวอย่างเครื่องมือ

- แบบบันทึกสภาวะฟันผุอุดถอน (DMFT index) (องค์การอนามัยโลก)
- แบบบันทึกสภาวะอนามัยช่องปาก ตามดัชนีอนามัยช่องปากอย่างง่าย The Simplified oral hygiene index (OHI-S: DI-S, CI-S) (องค์การอนามัยโลก)
- แบบสอบถามความรู้สึกวิตกกังวลต่อการทำฟัน The Corah's Dental Anxiety Scale ฉบับภาษาไทย
- แบบสัมภาษณ์สภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติของกองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบบันทึกสภาวะฟันผุอุด ถอน (DMFT index) (องค์การอนามัยโลก)

	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	รวม
DT															
MT															
FT															
DMFT															
	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	รวม
DT															
MT															
FT															
DMFT															

แบบบันทึกสภาวะอนามัยช่องปาก ตามดัชนีอนามัยช่องปากอย่างง่าย The Simplified oral hygiene index (OHI-S: DI-S, CI-S) (องค์การอนามัยโลก)

Debris

	Right molar		Anterior		Left molar		Total	
	Buccal	Lingual	Labial	Labial	Buccal	Lingual	Buccal	Lingual
Upper								
Lower							a	b

Debris Index = (The buccal-scores) + (The lingual-scores) / (Total number of examined buccal and lingual surfaces).

$$\text{Debris Index} = (a+b) / 6$$

Calculus

	Right molar		Anterior		Left molar		Total	
	Buccal	Lingual	Labial	Labial	Buccal	Lingual	Buccal	Lingual
Upper								
Lower							a	b

Calculus Index = (The buccal-scores) + (The lingual-scores) / (Total number of examined buccal and lingual surfaces).

$$\text{Calculus Index} = (a+b) / 6$$

$$\text{Oral Hygiene Index} = \text{Debris Index} + \text{Calculus Index}$$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

The Corah Anxiety Scale.

Dental Questionnaire (แบบสอบถามทางทันตกรรม) กรุณาตอบปัญหาต่อไปนี้โดยวงรอบหัวข้อที่อธิบายความรู้สึกของท่านได้ดีที่สุด คำตอบของท่านจะช่วยให้เราให้บริการท่านได้ดียิ่งขึ้น

1. ถ้าท่านต้องไปพบทันตแพทย์ในวันพรุ่งนี้ ท่านจะมีความรู้สึกอย่างไร?
 - ก) ข้าพเจ้าจะตั้งใจรอเวลานั้นอย่างมีความสุข
 - ข) ข้าพเจ้าจะไม่กังวลแต่อย่างใด
 - ค) ข้าพเจ้าจะรู้สึกไม่ค่อยสบายใจเล็กน้อย
 - ง) ข้าพเจ้าจะรู้สึกกลัวว่ามันอาจจะมีเรื่องที่สร้างความไม่สบายใจหรือเจ็บปวด
 - จ) ข้าพเจ้าจะกลัวอย่างมาต่อสิ่งที่ทันตแพทย์จะทำ
2. เมื่อท่านกำลังนั่งรอการตรวจรักษาอยู่ในคลินิกทันตแพทย์ ท่านรู้สึกอย่างไร?
 - ก) ผ่อนคลาย
 - ข) ไม่สบายใจเล็กน้อย
 - ค) ตึงเครียด
 - ง) กังวล
 - จ) กังวลอย่างมากจนบางครั้งเหงื่อออก รู้สึกคล้ายจะไม่สบายทางกาย
3. เมื่อท่านนั่งคอยอยู่บนเก้าอี้ทำฟัน ขณะที่ทันตแพทย์เตรียมเครื่องมือเพื่อจะกรอฟันของท่าน ท่านรู้สึกอย่างไร?
 - ก) ผ่อนคลาย
 - ข) ไม่สบายใจเล็กน้อย
 - ค) ตึงเครียด
 - ง) กังวล
 - จ) กังวลอย่างมากจนบางครั้งเหงื่อออก รู้สึกคล้ายจะไม่สบายทางกาย
4. เมื่อท่านนั่งอยู่บนเก้าอี้ทำฟันเพื่อทำความสะอาดฟัน ขณะที่ท่านกำลังคอยทันตแพทย์จัดเตรียมเครื่องมือที่ใช้ในการขูดฟัน ท่านรู้สึกอย่างไร?
 - ก) ผ่อนคลาย
 - ข) ไม่สบายใจเล็กน้อย
 - ค) ตึงเครียด
 - ง) กังวล
 - จ) กังวลอย่างมาก จนบางครั้งเหงื่อออก รู้สึกคล้ายจะไม่สบายทางกาย

เกณฑ์การให้คะแนน (Scoring the Dental Anxiety Scale) ข้อมูลเหล่านี้ไม่ให้ผู้ป่วยเห็นก่อนทำ

แบบทดสอบ

เลือกข้อ

ก) = 1 คะแนน

ข) = 2 คะแนน

ค) = 3 คะแนน

ง) = 4 คะแนน

จ) = 5 คะแนน

คะแนนรวมทั้งหมด = 20

ในการประเมินระดับความรู้สึกวิตกกังวลต่อการรับบริการทางทันตกรรม ประเมินโดยการให้คะแนนและแบ่งผลการประเมินเป็น 4 ระดับ ดังนี้


- ระดับ 0 คะแนนอยู่ในช่วง 0-7 คะแนน ไม่มีความรู้สึกวิตกกังวล
- ระดับ 1 คะแนนอยู่ในช่วง 8-11 คะแนน ระดับความรู้สึกวิตกกังวลปานกลาง
- ระดับ 2 คะแนนอยู่ในช่วง 12-13 คะแนน ระดับความรู้สึกวิตกกังวลสูง
- ระดับ 3 คะแนนอยู่ในช่วง 14-20 คะแนน ระดับความรู้สึกวิตกกังวลสูงมาก

ต้องมีการจัดการทางด้านพฤติกรรมและจิตวิทยาโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านก่อนให้การ
รักษาทางทันตกรรม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติของกองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวง
สาธารณสุข

ID



แบบสัมภาษณ์กลุ่มวัยเรียน อายุ 12 และ 15 ปี
โครงการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ 6 พ.ศ.2550

ชื่อ-สกุล..... อายุ ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
ผู้สัมภาษณ์..... วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์/...../.....2550.

ข้อมูลทั่วไป ทำเครื่องหมาย X หน้าคำตอบที่ท่านเลือก

1 เพศ	ชาย = 1	หญิง = 2	<input type="checkbox"/>	1-2			
2 อายุนับถึงวันเกิดครั้งสุดท้าย.....ปี			<input type="text"/> <input type="text"/>				
3 ศาสนา	พุทธ = 1	อิสลาม = 2	คริสต์ = 3	อื่นๆ(ระบุ.....) = 4	<input type="checkbox"/>	1-4	
4 สถานภาพสมรส	โสด = 1	สมรส = 2	ม้าย = 3	หย่า = 4	แยกกันอยู่ = 5	<input type="checkbox"/>	1-6
เคยสมรสแต่ไม่ทราบสถานภาพ = 6							
5 อาชีพหลักหรืองานที่ใช้เวลาทำส่วนใหญ่ (ให้บันทึกลักษณะงาน/อาชีพหลักที่ทำ)			<input type="text"/> <input type="text"/>	01-13			
(รหัสสำหรับผู้ไม่ได้ทำงานหารายได้)							
นายจ้าง	= 01	แม่บ้าน/ทำงานบ้าน	= 08				
ทำธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง	= 02	เรียนหนังสือ	= 09				
ช่วยธุรกิจในครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้าง	= 03	เด็ก คนชรา	= 10				
ลูกจ้างรัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ	= 04	ป่วย พิการ	= 11				
รับจ้าง	= 05	กำลังหางานทำ	= 12				
การรวมกลุ่มเครือข่าย/ชมรมต่างๆเช่น ชมรมแม่บ้าน	= 06	อื่นๆ (ระบุ.....)	= 13				
เกษตรกร	= 07						
6 รายได้เฉลี่ย.....บาท (เฉพาะกลุ่มอายุ 15 ปี ที่มีรายได้แล้ว)			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
7 ขณะนี้กำลังเรียนหนังสืออยู่หรือไม่			<input type="checkbox"/>	0-3			
ไม่เคยเรียน	= 0						
เรียนอยู่ในสถานศึกษาเอกชน	= 1						
เรียนอยู่ในสถานศึกษารัฐบาล	= 2						
ไม่เรียนแล้ว	= 3						
8 ถ้า "ไม่เรียนแล้ว" ให้ระบุชั้นเรียนที่จบ / ถ้า "กำลังเรียน" ให้ระบุชั้นที่กำลังเรียน			<input type="checkbox"/>	1-3			
ประถมศึกษา	= 1						
มัธยมศึกษาตอนต้น	= 2						
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	= 3						

9 เมื่อแปรงฟันที่บ้าน ท่านใช้ยาสีฟันยี่ห้ออะไร (เลือกชนิดที่ใช้บ่อยที่สุด 1 ชนิด)

คอลเกต	= 01	โคโคโม	= 11	ไบโอเทค	= 21
ไกลซิด	= 02	ออร์ล บี	= 12	วิเศษนิยม	= 22
ฟลูออคาริล	= 03	ไฟโอดอลทิล	= 13	ดอกบัวคู่	= 23
พาโรดอนแท็ก	= 04	เซนโซคายนี่	= 14	ดอกบัวคู่ เอฟ	= 24
พาโรดอนแท็ก เอฟ	= 05	เซนโซคายนี่ เอฟ	= 15	จาเป่า	= 25
ซอลท์	= 06	เอม.	= 16	เกลียว	= 26
ซอลท์ เอฟ	= 07	กิฟพาริน	= 17	ไม่ใช้ยาสีฟัน	= 27
แอมเวย์	= 08	สุฟริเดิร์ม	= 18	ผลิตภัณฑ์ที่ชาวบ้าน	
เป็ปโซเดนท์	= 09	ออร์ลเมท	= 19	ทำเอง(ยี่ห้อ.....)	= 28
ดาร์ลี่	= 10	ไลอ้อน	= 20	อื่นๆ (ยี่ห้อ.....)	= 29

10 ท่านกินอาหาร/ขนม/เครื่องดื่ม ก่อนนอน โดยลืมนแปรงฟันหรือไม่

ทุกวันหรือเกือบทุกวัน	= 1
บางวัน	= 2
นานๆครั้ง	= 3
ไม่เคย	= 4

11 นักเรียนดื่มน้ำอัดลมหรือไม่

ทุกวันหรือเกือบทุกวัน	= 1
บางวัน	= 2
นานๆครั้ง	= 3
ไม่เคย	= 4

12 นักเรียนกินขนมถุงกรุบกรอบหรือไม่

ทุกวันหรือเกือบทุกวัน	= 1
บางวัน	= 2
นานๆครั้ง	= 3
ไม่เคย	= 4

13 นักเรียนใช้เงินซื้อขนม/อาหารว่าง/เครื่องดื่ม วันละกี่บาท (ตามเฉพาะวันที่มาโรงเรียน)
.....บาท

กาเครื่องหมาย X หน้าคำตอบที่ใกล้เคียงความเป็นจริงมากที่สุด			
1	ใน 3 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยปวดฟันหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-2
	เคย = 1		
	ไม่เคย = 2		
2	ใน 3 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยขาดเรียนเพราะปวดฟันหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-2
	เคย = 1 (ขาดเรียน.....วัน (นับจำนวนวันที่ขาดเรียนทุกครั้ง ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา)	<input type="checkbox"/>	(วัน)
	ไม่เคย = 2		
3	ใน 3 เดือนที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการรักษาฟันและเหงือกหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-2
	เคย = 1		
	ถ้าเคย ไปรับการรักษาที่ใด	<input type="checkbox"/>	1-3
	หมอมารที่โรงเรียน = 1		
	ไปที่สถานอนามัย/โรงพยาบาลของรัฐ = 2		
	ไปโรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิก = 3		
	ไม่เคย = 2		
4	ในปีการศึกษาที่ผ่านมา นักเรียนเคยได้รับการตรวจฟันหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-2
	เคย = 1		
	ถ้าเคย ใครตรวจให้	<input type="checkbox"/>	1-2
	ครูตรวจให้ = 1		
	หมอตรวจให้ = 2		
	ไม่เคย = 2		
5	นักเรียนแปรงฟันหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-3
	แปรงทุกวัน วันละ.....ครั้ง = 1		
	แปรงบ้าง ไม่แปรงบ้าง = 2		
	ไม่แปรง = 3		
6	นักเรียนแปรงฟันหลังอาหารที่โรงเรียนหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-3
	แปรงทุกวัน ที่มาโรงเรียน = 1		
	แปรงบ้าง ไม่แปรงบ้าง = 2		
	ไม่แปรง = 3		
7	นักเรียนแปรงฟันหรือไม่	<input type="checkbox"/>	1-3
	แปรงทุกวัน = 1		
	แปรงบ้าง ไม่แปรงบ้าง = 2		
	ไม่แปรง = 3		

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาว ธรินธร เหล่ากุลดิลก	
วัน เดือน ปี เกิด	15 ตุลาคม 2520	
ที่อยู่ปัจจุบัน	416/6 หมู่บ้านเชียงใหม่แลนด์ ตำบลช้างคลาน อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่	
ประวัติการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย จาก โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2538 2545 ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
ประวัติการทำงาน	2545 - 2550 2550 - 2551 2551 - ปัจจุบัน	ทันตแพทย์ 4 โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ทันตแพทย์ 6 งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ ทันตแพทย์ ระดับชำนาญการ งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่วาง อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่