ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เลขที่….....

แบบบันทึกสภาวะทันตสุขภาพ

วันที่ตรวจ.....

ศูนย์เด็ก.....

ชื่อ – สกุล (ด.ช. / ด.ญ.) .....

อายุ.....ปี ..... เดือน (วัน เดือน ปี เกิด ...../...../.....)

สภาวะทันตสุขภาพ (Dentition Status)

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

d (1+2)=……ซี่ m (3)= ……ซี่ f (4+5)=……ซี่ dmft =……ซี่

0	ฟันปกติ (sound)
1	ฟันผุ (decay)
2	ฟันที่อุดแล้วมีฟันผุอีก (filled,with decay)
3	ฟันที่ถูกถอนจากฟันผุ (Missing as a result of caries)
4	ฟันที่อุดแล้วไม่มีการผุอีก (filled,no decay)
5	ฟันที่ถูกครอบ (Crown)
6	ฟันที่เคลือบหลุมร่องฟันแล้ว (fissure sealant)
9	ฟันแตก หัก บิ่น แต่ไม่ผุ (fracture tooth)
-	ฟันยังไม่ขึ้น (Unerupted)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เกณฑ์ในการวินิจฉัยสภาวะของตัวฟันน้ำนม

0 : ตัวฟันปกติ (Sound Tooth)

คือฟันที่ไม่ผุ หรือไม่เคยได้รับการรักษาจากโรคฟันผุมาก่อน ฟันผุในระยะเริ่มแรก หรือลักษณะการผุที่ไม่ชัดเจน ไม่แน่ใจว่าผุหรือไม่ ให้นับว่าเป็นฟันไม่ผุ

ลักษณะต่อไปนี้ให้นับว่าเป็นฟันไม่ผุ

☐ มีจุดขาวหรือขาวขุ่นคล้ายชอล์ค (White or chalky spot)

☐ ฟันสึกไม่มีการผุร่วมด้วย

1 : ฟันผุ (Decay)

คือ

1.1 ฟันที่ผุเห็นเป็นเงาดำ มีขอบขาวขุ่นที่มองด้วยตาเปล่าสามารถบอกได้ว่ามี undermined enamel

1.2 ฟันที่มีหลุมร่องฟันหรือบริเวณผิวเรียบรอยผุชัดเจน มีพื้นหรือผนังนิ่ม ฟันที่อุดชั่วคราว หรือเคลือบหลุมร่องฟันไว้แต่ยังมีรอยผุอีก หรือตัวฟันที่ผุหมดแล้วเหลือแต่รากฟัน

2 : ตัวฟันผุอุดแล้วมีรอยผุอีก (Filled crown,with decay)

คือ ฟันที่มีการอุดตัวฟันซี่นั้นแล้ว และยังมีการผุบริเวณอื่นโดยไม่แยกว่าเป็นฟันผุใหม่ หรือรอยผุซ้ำในตำแหน่งเดิม (secondary caries)

3 : ฟันถอนเนื่องจากการผุ (Missing tooth,as a result of caries)

คือ ฟันที่ถูกถอนเนื่องจากการผุ ซึ่งมักจะถูกถอนไปก่อนเวลาที่ควรหลุดเองตามธรรมชาติ

4 : ตัวฟันอุดแล้วไม่มีรอยผุอีก (Filled crown,with no decay)

คือ ฟันที่มีการอุดแล้ว และไม่มีการผุในส่วนใด ๆ เพิ่มเติม

5 : ฟันน้ำนมที่ถูกครอบ (Crown)

คือ ฟันน้ำนมที่ถูกบูรณะ โดยการใส่ครอบฟัน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

6 : การเคลือบหลุมร่องฟัน (Fissure sealant)

คือ ฟันที่มีสารเคลือบหลุมร่องฟันบนด้านบดเคี้ยว หรือมีการกรอขยายร่องบนด้านบดเคี้ยวโดยใช้หัวกรอรูปกลม หรือเรียวแล้วอุดทับด้วยคอมโพสิท (composite) แต่ฟันที่เคลือบหลุมร่องฟันแล้วผุต่อให้ลงรหัสผุ

9 : ฟัน แตก หัก บิ่น แต่ไม่ผุ (fracture tooth)

- : ฟันยังไม่ขึ้น (unerupted tooth)

คือ ฟันยังไม่ขึ้นเมื่อถึงเวลาที่ควรขึ้นแล้ว

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมวิจัย

คำชี้แจง

ข้าพเจ้า นางสาววัลธินี ปิงแก้ว นักศึกษาปริญญาโทสาขาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำวิจัยเพื่อศึกษาสภาวะฟันผุของเด็กในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากโดยผู้ปกครองของเด็กในกลุ่มเด็กดังกล่าวของอำเภอแม่เมาะ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวางแผนแก้ไขป้องกัน และควบคุมปัญหา ทันตสุขภาพในกลุ่มเด็กวัยดังกล่าวให้ลดลงต่อไป

จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการเข้าร่วมวิจัย โดยการตอบแบบสอบถามซึ่งจะมี 2 ส่วน คือแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทันตสุขภาพให้แก่เด็ก คือ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทันตสุขภาพให้แก่เด็ก ซึ่งผลการตอบแบบสอบถามของท่านทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะนำเสนอผลการศึกษาเป็นภาพรวมเท่านั้น ท่านสามารถสอบถามข้าพเจ้าได้ที่ฝ่ายทันตสาธารณสุข รพ.แม่เมาะ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5426-6032 ต่อ 230 , 231 หรือ 09-4332477

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

(นางสาววัลธินี ปิงแก้ว)
นักศึกษาปริญญาโทคณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

เลขที่.....

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

จงเติมข้อมูลของท่านลงในช่องว่าง หรือเลือกคำตอบที่ถูกต้องเพียง 1 ข้อ

หมายเหตุ: ขอความกรุณาให้ท่านผู้ปกครองที่เป็นผู้ที่เลี้ยงดูเด็กตั้งแต่เกิดจนถึงปัจจุบันเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
1.ชื่อ – สกุลของเด็กที่ท่านเลี้ยงดู ด.ช./ด.ญ.....	SEXC
2.วัน เดือน ปี เกิดของเด็กที่ท่านเลี้ยงดู วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	AGEC
3. เด็กที่ท่านเลี้ยงดูเป็นลูกคนที่.....ของพ่อแม่	SEQC
4. ท่านมีความสัมพันธ์กับเด็กโดยเป็น .....ของเด็ก(ตอบเพียง 1 ข้อ) 1. พ่อ 2. แม่ 3. ปู่ 4. ย่า 5.ตา 6. ยาย 7. ลุง 8. ป้า 9. น้า 10. อา (ระบุเพศ .....) 11. อื่น ๆ ระบุ.....	RELATE SEXP
5. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี	AGEP
6. การศึกษาสูงสุดของท่าน (ตอบเพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ 2. ประถมศึกษา หรือเทียบเท่า 3. ม.3 หรือเทียบเท่า 4. ม.6 ปวช. ปวส. อนุปริญญา หรือเทียบเท่า 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี 7. อื่น ๆ ระบุ.....	EDUP

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

จงเติมข้อมูลของท่านลงในช่องว่าง หรือเลือกคำตอบที่ถูกต้องเพียง 1 ข้อ

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
7. อาชีพหลักของท่าน 1. เกษตรกร 2. รับจ้าง 3. ค้าขาย 4. รับราชการ หรือรัฐวิสาหกิจ 5. แม่บ้าน 6. อื่น ๆ ระบุ.....	OCCP
8. สาเหตุที่ท่านต้องเป็นผู้เลี้ยงดูเด็กแทนพ่อแม่ของเด็กคือ 1. พ่อ แม่ ของเด็ก หย่าร้าง 2. พ่อ หรือ แม่ของเด็กเสียชีวิต 3. พ่อ หรือแม่ของเด็กทำงานที่อื่น 4. พ่อ และแม่ของเด็กทำงานที่อื่น 5. อื่นๆระบุ..... (ถ้าท่านผู้ตอบเป็นพ่อแม่ของเด็ก ไม่ต้องตอบข้อนี้)	XP
9.รายได้ของครอบครัวต่อเดือน 1. น้อยกว่า 1000 บาท 2. ตั้งแต่ 1001 - 5000 บาท 3. ตั้งแต่ 5001 - 10000 บาท 4. ตั้งแต่ 10001 - 15000 บาท 5. มากกว่า 15000 บาท	SALARY

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลทันตสุขภาพของเด็ก 2-5 ปี โดยผู้ปกครอง

กรุณาทำเครื่องหมาย ◯ หน้าคำตอบที่ท่านเลือก หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
1). เด็กเคยกินนมแม่หรือไม่ (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เคย 2. ไม่เคย	BrFeed
2). เด็กเลิกกินนมแม่เมื่อเด็กอายุ.....ปี.....เดือน (ถ้าจำไม่ได้ไม่ต้องเติมคำตอบในช่องว่าง)	Xbrfeed ….Y……M
3). เด็กเคยดูดนมขวดหรือไม่ (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เคย 2. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 8)	BoFeed1
4). ท่านเคยใส่น้ำตาล น้ำผึ้ง น้ำหวาน ผสมในนมหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เคยเกือบทุกครั้ง 2. เคย นาน ๆ ครั้ง 3. ไม่เคยเลย	SwMkBo
5). ท่านเคยใส่เครื่องดื่มรสหวาน น้ำอัดลม น้ำผลไม้ โอวัลติน ไมโล ลงในขวดนมหรือไม่ (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เคยเกือบทุกครั้ง 2. เคย นาน ๆ ครั้ง 3. ไม่เคยเลย	Swbo
6). ในแต่ละวัน เด็กนอนหลับคาขวดนมหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เป็นประจำ เกือบทุกครั้ง 2. เป็นบางครั้ง 3. ไม่เคยเลย	SlBo

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
7). ปัจจุบันเด็กยังดูดนมจากขวดหรือไม่ (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ยังดูดอยู่เป็นประจำทุกวัน 2. ยังดูดอยู่เป็นบางครั้ง / บางวัน 3. เลิกแล้ว เมื่ออายุ.....ปี.....เดือน(ถ้าจำไม่ได้ไม่ต้องเติมคำตอบในช่องว่าง)	BoFeed2 ……Y…….M
8). ปัจจุบันเด็กยังดื่มนมหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้หลายข้อ) 1. ไม่ดื่ม 2. ดูดจากขวดนม 3. ดูดจากกล่อง/ขวด 4. ดื่มจากแก้ว	Mk
9). นมชนิดไหนที่เด็กดื่มบ่อยที่สุด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. นมรสหวาน 2. นมเปรี้ยว 3. นมจืด / นมรสธรรมชาติ 4. นมข้นหวานชงเอง 5. นมผง ยี่ห้อ..... (โปรดระบุ) 6. นมถั่วเหลือง	KMk
10). ท่านให้เด็กดื่มนม / ดูดนมเวลาใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ) 1. ก่อนมื้ออาหาร 2. หลังมื้ออาหาร 3. พร้อมมื้ออาหาร 4. ก่อนนอน ตอนกลางวัน 5. ก่อนนอน ตอนกลางคืน 6. ระหว่างมื้ออาหาร ซึ่งเป็นเวลาที่ไม่แน่นอน	TMk

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
11).หลังจากที่เด็กดื่มนม/ ดูดนม ท่านให้เด็กทำอย่างไรเป็นประจำเกือบทุกครั้งหรือทุกครั้ง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ดื่มน้ำตาม 2. บ้วนปาก 3. แปรงฟัน 4. ไม้ได้ทำอะไรเลย	AftMk
12). เด็กกินขนมชนิดใดต่อไปนี้บ่อยที่สุดเป็นประจำเกือบทุกวัน หรือทุกวันบ้าง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ขนมกรุบกรอบ มามาซองเล็ก 2. ขนมปังมีไส้ ขนมปังปิ๊บ 3. ขนมไทย เช่น ชนมชั้น ขนมสอดไส้ 4. ลูกอม ลูกกวาด หมากฝรั่ง 5. อื่น ๆ ระบุ..... 6. ไม่ได้กินชนิดไหนเป็นประจำ	Snack
13). เด็กกินขนม เฉลี่ยวันละกี่ครั้ง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. 1 ครั้ง 2. 2-3 ครั้ง 3. มากกว่า 3 ครั้ง 4. บอกไม่ได้เพราะไม่ได้กินเป็นประจำทุกวัน	fqSnack
14). เด็กกินขนมใน เวลาบ้างใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ) 1. ก่อนมื้ออาหาร 2. กินพร้อมมื้ออาหาร 3. กินหลังมื้ออาหาร 4. กินระหว่างมื้ออาหาร ซึ่งเป็นเวลาที่ไม่แน่นอน 5. ก่อนนอน ตอนกลางวัน 6. ก่อนนอน ตอนกลางคืน 7. อื่น ๆ ระบุ	TSnack

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
15). หลังกินขนมต่าง ๆ ท่านให้เด็กปฏิบัติตัวอย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ทำอะไรเลย 2. ดื่มน้ำ 3. บ้วนปาก หรือแปรงฟันเป็นบางครั้ง 4. บ้วนปาก หรือแปรงฟันเกือบทุกครั้ง 5. บ้วนปาก หรือแปรงฟันทุกครั้ง 6. อื่น ๆ ระบุ.....	AftSnack
16). เด็กดื่มเครื่องดื่มชนิดใดต่อไปนี้บ่อยที่สุดเป็นประจำเกือบทุกวัน หรือทุกวันบ้าง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. น้ำอัดลม 2. น้ำหวานกลิ่นผลไม้ 3. นมเปรี้ยวรสต่าง ๆ 4. อื่น ๆ ระบุ..... 5. ไม่ได้ดื่มชนิดไหนเป็นประจำ	Drinks
17). เด็กดื่มเครื่องดื่มชนิดต่างๆ เฉลี่ยวันละกี่ครั้ง (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. 1 ครั้ง 2. 2-3 ครั้ง 3. มากกว่า 3 ครั้ง 4. บอกไม่ได้ เพราะไม่ได้ดื่มเครื่องดื่มต่างๆเป็นประจำทุกวัน	fqDrinks
18). เด็กดื่มเครื่องดื่มชนิดต่างๆ เวลาใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ) 1.ก่อนมื้ออาหาร 2.หลังมื้ออาหาร 3.พร้อมมื้ออาหาร 4. ก่อนนอน ตอนกลางวัน 5. ก่อนนอน ตอนกลางคืน 6. ระหว่างมื้ออาหาร ซึ่งเป็นเวลาที่ไม่แน่นอน	Tdrinks

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
19). หลังดื่มเครื่องดื่มต่าง ๆ ท่านให้เด็กปฏิบัติตัวอย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ทำอะไรเลย 2. ดื่มน้ำ 3. บ้วนปาก หรือแปรงฟันเป็นบางครั้ง 4. บ้วนปาก หรือแปรงฟันเกือบทุกครั้ง 5. บ้วนปาก หรือแปรงฟันทุกครั้ง 6. อื่น ๆ ระบุ.....	AftDrinks
20). ส่วนใหญ่เด็กซื้อขนมหรือเครื่องดื่มต่างๆ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เด็กไปซื้อเอง 2. ผู้ปกครองพาไปซื้อ 3. ผู้ปกครองซื้อให้ตามที่เด็กบอก 4. ผู้ปกครองซื้อให้เอง	BuySn&Dr
21). เด็กกินผักหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่กินเลย 2. ไม่ได้กินทุกวัน หรือกินนาน ๆ ครั้ง 3. กินอย่างน้อยวันละ 1 มื้อ ทุกวัน 4. กินวันละ 2-3 มื้อ ทุกวัน	Veg
22). เด็กกินผลไม้หรือไม่อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่กินเลย 2. ไม่ได้กินทุกวัน หรือกินนาน ๆ ครั้ง 3. กินอย่างน้อยวันละ 1 มื้อ ทุกวัน 4. กินวันละ 2-3 มื้อทุกวัน	Fruit

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
23). เด็กเริ่มแปรงฟันเมื่ออายุเท่าไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ยังไม่ได้แปรงเลย 2. อายุ 1-2 ขวบ 3. 2 ขวบขึ้นไป – 3 ขวบ 4. 2-3 ขวบ 5. มากกว่า 3 ขวบ 6. ไม่แน่ใจ จำไม่ได้	StartBr
24). ปัจจุบันนี้เด็กแปรงฟันอย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. เด็กแปรงเองทุกครั้ง 2. ผู้ปกครองแปรงให้ทุกครั้ง 3. เด็กแปรงเองบ้างและผู้ปกครองแปรงให้เป็นบ้าง 4. เด็กแปรงเองทุกครั้งและผู้ปกครองแปรงซ้ำให้เป็นบางครั้ง 5. เด็กแปรงเองทุกครั้งและผู้ปกครองแปรงซ้ำให้เป็นทุกครั้ง	HowBr
25). เด็กแปรงฟันเวลาไหนเป็นประจำทุกวัน (ตอบได้หลายข้อ) 1. หลังตื่นนอนตอนเช้า 2. หลังอาหารเช้า 3. หลังอาหารกลางวัน 4. หลังอาหารเย็น 5. ก่อนนอน	TBr
26). เด็กมีวิธีการแปรงฟันอย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ถูไปถูมาในแนวขวาง 2. ปัดขึ้นปัดลง 3. ถูไปถูมา และปัดขึ้นลง 4. ไม่แน่ใจ ไม่ได้สังเกต	CBrTech

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
27). ถ้าท่านแปรงฟันให้เด็ก ท่านมีวิธีการแปรงฟันให้เด็กอย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ได้แปรงให้เด็ก (ข้ามไปตอบข้อ 29) 2. ถูไปถูมาในแนวขวาง 3. ปัดขึ้นปัดลง 4. ถูไปถูมา และปัดขึ้นลง 5. ไม่แน่ใจ แล้วแต่ความร่วมมือของเด็กในวันนั้น	CGBrTech
28). เด็กใช้ยาสีฟันในการแปรงฟันหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ใช้ยาสีฟันเลย (ข้ามไปตอบข้อ 30) 2. ใช้ เด็กบีบยาสีฟันเองตามใจชอบ 3. ใช้ ผู้ปกครองเป็นคนบีบยาสีฟันให้	Tpaste
29). เด็กใช้ยาสีฟันชนิดไหนเป็นประจำ 1.ยาสีฟันเด็ก 2.ยาสีฟันผู้ใหญ่ 3. ไม่แน่นอน บางครั้งก็ใช้ยาสีฟันเด็ก บางครั้งก็ใช้ยาสีฟันผู้ใหญ่	KTpaste
30). ยาสีฟันที่เด็กใช้ในการแปรงฟันส่วนใหญ่ มีปริมาณเท่าไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ปริมาณเท่าหัวเข็มหมุด 2. ปริมาณเท่าครึ่งหนึ่งของแปรงสีฟัน 3. ปริมาณเต็มขนแปรงสีฟัน 4. บอกไม่ได้ ปริมาณแต่ละครั้งไม่แน่นอน ไม่ได้สังเกต	VolTpaste
31). ท่านตรวจฟันให้เด็กหรือไม่ อย่างไร (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) 1. ไม่ได้ตรวจเลย 2. ตรวจบ้างแต่ไม่สม่ำเสมอ 3. ตรวจสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 4. อื่น ๆ ระบุ.....	Oralexam

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำถาม	สำหรับเจ้าหน้าที่
32). ท่านเคยพาเด็กไปรับบริการทันตกรรมอะไรบ้าง (ตอบได้หลายข้อ) 1. ไม่เคยเลย 2. ตรวจฟัน 3. เคลือบหลุมร่องฟัน 4. เคลือบฟลูออไรด์ 5. อุดฟัน 6. ถอนฟัน 7. รักษาโพรงประสาทฟัน 8. อื่น ๆ ระบุ.....	DenTx

ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุวรรณี ตวงรัตนพันธ์
   ภาควิชาทันตกรรมทั่วไป คณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุไรรัตน์ คุณะไชยโชติ
   ภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก คณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์เฉลิมพงษ์ ชิตไทสง
   ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ทันตแพทย์หญิงลลนา ถาคำฟู
   กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางสาววัลธินี ปิงแก้ว
วัน เดือน ปี เกิด	14 มิถุนายน 2518
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนบุญวาทย์ วิทยาลัย จังหวัดลำปาง ปีการศึกษา 2535 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2541

ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2542 - 2543	หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสบปราบ จังหวัดลำปาง
พ.ศ. 2543 - 2544	ทันตแพทย์ประจำ โรงพยาบาลงาว จังหวัดลำปาง
พ.ศ. 2544 - ปัจจุบัน	หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved