

ขอเรียนขอรับทราบ: หนังสือนัดสอบ
จุดประสงค์ของหนังสือ

Sam Anly

03/07/44



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Sam Anly

(สอ. นว. Sam Anly)

รายงานผลการวิจัย

เรื่อง ความรู้และทัศนคติของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุ

โดย

นทพ. คมคาย ศรีจันทร์

นทพ. วิชาวัลย์ เพาะปลูก

อาจารย์ที่ปรึกษา

รศ.ทพ. สมพล เล็กเฟื่องฟู

ภาควิชาทันตกรรมชุมชน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิชาการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

โครงการวิจัยทางทันตกรรม รหัสวิชา 3205-312

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2543



เลขทะเบียน..... 007649
เลขหมู่..... รท52.ค42ค, 2543
วันที่..... 17 เดือน..... ปี..... 2544

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

หน้า

❖ บทคัดย่อภาษาไทย.....	1
❖ บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	2
❖ กิตติกรรมประกาศ.....	3
❖ สารบัญตาราง.....	4
❖ บทนำ.....	5
❖ วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	8
❖ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	8
❖ วิธีการดำเนินการวิจัย	
การเลือกประชากรศึกษา.....	9
การเก็บข้อมูล.....	9
วิเคราะห์ข้อมูล.....	10
❖ ผลการวิจัย	
ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง.....	11
ความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์.....	11
ความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์.....	11
การนำฟลูออไรด์ไปใช้ของครู.....	12
❖ บทวิจารณ์และข้อเสนอแนะ.....	26
❖ สรุปผลการวิจัย.....	28
❖ หนังสืออ้างอิง.....	29
❖ ภาคผนวก.....	31

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้เพื่อประเมินความรู้และทัศนคติของครูต่อการยอมรับเกี่ยวกับประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก โดยทำการเก็บข้อมูลจากแบบสอบถามที่แจกให้กับกลุ่มตัวอย่างซึ่งได้แก่ครูที่สอนระดับประถมศึกษา ของโรงเรียนพญาไทในเขตกรุงเทพมหานคร ในระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2544 จำนวน 114 คน ซึ่งแบบสอบถามนี้ประกอบด้วยคำถามที่วัดความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์รวมทั้งการนำฟลูออไรด์ไปใช้ จำนวน 30 ข้อ โดยประเมินแยกเป็น 3 ตอน ผลจากการศึกษากลุ่มตัวอย่างพบว่า ความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุที่ครูร้อยละ 50 ขึ้นไป ตอบได้ถูกต้องมี 8 ข้อ จาก 15 ข้อ ความรู้ที่ครูตอบได้ถูกต้องมากที่สุด คือ ครูร้อยละ 84.2 ทราบว่าฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ฟันแข็งแรงและช่วยในการป้องกันโรคฟันผุ ส่วนความรู้ที่ครูตอบได้ถูกต้องน้อยที่สุด คือ ครูร้อยละ 23.7 ทราบว่าฟลูออไรด์ไม่ได้ช่วยในการทำความสะอาดฟัน เมื่อให้ครูแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก ครูส่วนใหญ่มีความเห็นว่า ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก และเด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์หรือทันตบุคลากร การอบรมทันตสุขภาพไม่มีผลต่อความรู้ของครู ซึ่งครูส่วนใหญ่ได้รับความรู้ทันตสุขภาพจากแหล่งความรู้ คือ โทรทัศน์ มากที่สุด ผลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ แสดงให้เห็นถึงความจำเป็นในการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กเพื่อให้ครูมีความเข้าใจมากยิ่งขึ้น ซึ่งการศึกษาครั้งนี้สรุปได้ว่า ครูที่สอนระดับประถมศึกษาส่วนใหญ่ ของโรงเรียนพญาไท เขตกรุงเทพมหานคร มีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับฟลูออไรด์ และมีทัศนคติในทางบวกต่อการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ABSTRACT

The purpose of this study were to evaluate teacher's knowledge and attitude with perception about efficiency of the fluoride in prevention of dental caries . Self-administered questionnaires were sent to the primary school teacher of Phayathai School , BKK ,Thailand in February 2001.A total of 114 teachers had been responded . (100%)The complete questionnaires , that consist of 30 items and divided to 3 parts such as knowledge , attitude about fluoride and fluoride usage . The result showed that the knowledge that over 50% of teachers answered correctly were 8 from 15 questions . The most correct answer was that 84.2% of teachers knew that fluoride makes tooth enamel more resistant to decay . The least correct answer was that 23.7% of teachers knew that fluoride didn't clean the teeth . When teacher were asked attitude about the fluoride prevention of children's tooth decay . The most of teachers , thought that it should have some training about fluoride's knowledge and children should have received fluoride under counseling of dentist or dental personnel . It was also found that training in dental health issue not affected the teacher's knowledge and attitude toward responsibilities . (p > 0.05) The most of teacher receive dental health knowledge was from television . Finding indicate that there is a need to educate teacher more comprehensively about fluoride prevention of dental caries . In conclusion , the most of primary school teachers of Phayathai School have correct knowledge about fluoride and there have had positive attitude about the fluoride prevention of dental caries .

กิตติกรรมประกาศ

ในการทำวิจัยครั้งนี้ คณะผู้จัดทำวิจัยได้รับความกรุณาจากรองศาสตราจารย์ทันตแพทย์ สมพล เล็กเฟื่องฟู โดยให้เป็นผู้ควบคุมช่วยเหลือดูแลการดำเนินการวิจัย ชี้แนะข้อผิดพลาดและช่วยแก้ไขงานวิจัยนี้จนเสร็จสมบูรณ์

ในด้านการค้นคว้าหนังสืออ้างอิง และ แหล่งข้อมูลที่จำเป็น คณะผู้วิจัยได้รับความอนุเคราะห์จากบรรณารักษ์ห้องสมุดคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS คณะผู้ทำการวิจัยได้รับคำแนะนำจากอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของภาควิชาทันตกรรมชุมชน ของคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นอกจากนี้ยังได้รับความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการโรงเรียนพญาไท คณะครู และเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลของโรงเรียนที่ได้กรุณาช่วยเหลือในการแจกแบบสอบถาม ซึ่งคณะผู้ทำการวิจัยนำมาใช้เป็นข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ผล

ประการสุดท้าย การวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนจากฝ่ายวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วยความช่วยเหลือของท่านเหล่านี้ การวิจัยจึงสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี คณะผู้ทำการวิจัยขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

สถาบันวิทยบริการ

จุฬา

สารบัญญัตราง

ตารางที่	หน้า
1. ข้อมูลพื้นฐานของครูโรงเรียนพญาไท.....	13
2. การอบรมและการได้รับความรู้ด้านทัศนสุขภาพ.....	14
3. แหล่งความรู้ทางด้านทัศนสุขภาพ.....	15
4. ความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์.....	16
5. ความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์.....	18
6. การนำฟลูออไรด์ไปใช้.....	19
7. ความสัมพันธ์ระหว่างแต่ละช่วงอายุของครูกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ ในหัวข้อที่สนใจศึกษา.....	20
8. ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษาของครูกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ ในหัวข้อที่สนใจศึกษา.....	21
9. ความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ในการสอนของครูกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับ ฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา.....	22
10. ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับความรู้ทางด้านทัศนสุขภาพกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับ ฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา.....	23
11. ความสัมพันธ์ระหว่างการอบรมทัศนสุขภาพกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ใน หัวข้อที่สนใจศึกษา.....	24
12. ความสัมพันธ์ระหว่างแหล่งความรู้ที่ได้รับ(โทรทัศน์)กับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับ ฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา.....	25

สถาบันวิทยบริการ
ลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทนำ

ในปัจจุบันนี้ ระบบการให้บริการและการให้ความรู้ทางทันตสาธารณสุขได้มุ่งเน้นและให้ความสำคัญทางด้านทันตกรรมป้องกัน มากกว่าทันตกรรมบูรณะหลังจากที่เกิดโรคฟันผุแล้ว เพราะประสิทธิภาพที่ได้ทำให้เกิดผลดีต่อสุขภาพช่องปากของประชาชนในระยะยาว การใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กเป็นอีกกิจกรรมหนึ่งของทางทันตกรรมป้องกันเพราะว่าฟลูออไรด์ได้รับการยอมรับว่าเป็นสารที่สามารถใช้ป้องกันและยับยั้งโรคฟันผุได้อย่างมีประสิทธิภาพ Murray, Rugg-Gunn และ Jenkins⁹ ได้กล่าวถึงประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ไว้ในหนังสือ ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุ หัวข้อเรื่อง วิธีการออกฤทธิ์ของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุ ในตอนท้ายเรื่องได้สรุปว่า ฟลูออไรด์สามารถนำมาใช้ป้องกันฟันผุได้หลายวิธี และยังคงกล่าวอีกว่าในปัจจุบันนี้เชื่อว่าคุณสมบัติในการป้องกันฟันผุของฟลูออไรด์คือการที่ฟลูออไรด์สามารถดึงแร่ธาตุกลับ(reminerelization)ได้ สุขุม ธีรดิถก และคณะ² ได้ศึกษาผลของฟลูออไรด์ในกรดต่อการละลายของผิวเคลือบฟันในปี พ.ศ.2529 โดยใช้ฟันวัว พบว่า ฟลูออไรด์ที่มีอยู่ในสารละลายบัฟเฟอร์กรดน้ำส้ม จะช่วยยับยั้งและลดการละลายของแร่ธาตุจากผิวเคลือบฟันได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) และ สรุปได้ว่าความเข้มข้นของ ฟลูออไรด์ 10 ส่วนในล้านส่วนจะเป็นความเข้มข้นของฟลูออไรด์ในกรดที่เหมาะสมและเพียงพอที่จะช่วยลดการละลายแร่ธาตุจากผิวเคลือบฟัน ซึ่งในการป้องกันฟันผุของฟลูออไรด์นั้น Freed และ Goldstein⁴ ได้รายงานในปี 1976 ว่าการเติมฟลูออไรด์ในน้ำดื่มหนังสือตำราทางวิชาการ 18 เล่มบอกว่าเป็นวิธีการที่สามารถลดฟันผุลงได้ ร้อยละ 60-65 มีเพียงตำราเล่มเดียวใน 18 เล่มนี้ที่กล่าวว่าสามารถลดได้ร้อยละ 35-90 และในปี 1979 Horowitz⁷ ได้ทำการสำรวจเรื่อง การเปรียบเทียบประโยชน์ของวิธีการในการป้องกันทางทันตสุขภาพพื้นฐานในโครงการทันตกรรมขั้นพื้นฐานในโรงเรียน พบว่าการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่มช่วยลดฟันผุได้ร้อยละ 50-65 และบอกว่าวิธีนี้ยังเป็นวิธีที่ประหยัดค่าใช้จ่ายอีกด้วย นอกจากวิธีการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่มแล้ว Horowitz⁷ ยังได้รายงานอีกว่าถ้าใช้ฟลูออไรด์บ้วนปากเป็นประจำทุกอาทิตย์จะสามารถลดฟันผุได้ร้อยละ 20-50 ยาสีฟันชนิด ผสมฟลูออไรด์ก็เป็นอีกวิธีหนึ่งที่ใช้กันอย่างแพร่หลาย โดย Ripa¹³ แนะนำไว้ใน แนวทางการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุ ว่าควรใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ในเด็กที่เริ่มมีฟันขึ้น นอกจากนั้นฟลูออไรด์อาจได้รับข้างร่างกายได้จากอาหารอย่างเช่น นมพร้อมดื่มซึ่ง ศิริรักษ์ นครชัย และ คณะ³ ได้ทำการวิจัยปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำนม

ในปี 1998 พบว่านมร้อยละ 76.5 ยังคงมีฟลูออไรด์เท่ากับหรือมากกว่า 0.3 ส่วนในล้านส่วน เมื่อเปรียบเทียบปริมาณส่วนฟลูออไรด์ไอออนอิสระของการศึกษานี้ โรงเรียนประถมศึกษาเป็นแหล่งที่มีความสำคัญ และเหมาะสมในการใช้และให้ความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ เนื่องจากเป็นสถานที่ที่มีเด็กเป็นจำนวนมากมาอยู่รวมกันเป็นกลุ่ม อีกทั้งเด็กวัยนี้อยู่ในวัยที่กำลังมีการพัฒนาในด้านต่างๆ และมีความกระตือรือร้นที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ อยู่เสมอ และด้วยเหตุที่ครูเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับนักเรียนมากที่สุด ดังนั้น ครูจึงเป็นผู้ที่มีความสำคัญยิ่งในกิจกรรมการใช้และให้ความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กภายในโรงเรียนอันจะทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง การวิจัยครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาว่าครูมีความรู้เกี่ยวกับการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กที่ถูกต้องหรือไม่ เพียงใด และมีทัศนคติอย่างไรต่อบทบาทของครูในการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ฟลูออไรด์ ซึ่งการศึกษาเกี่ยวกับทัศนคติและความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในเด็กได้มีผู้ทำการวิจัยมาบ้างแล้ว เช่น

ในปี พ.ศ. 2519-2523 Scheetz, Suddick และ Fields¹⁴ ได้ศึกษาเรื่อง ทัศนคติของครูและผู้ปกครองต่อโครงการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ภายในโรงเรียน โดยการส่งแบบสอบถามไปยังบุคลากรภายในโรงเรียน และผู้ปกครองของนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ 1, 3 และ 5 ผลออกมาว่า บุคลากรในโรงเรียนยอมรับโครงการ บ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ภายในโรงเรียน และคิดว่า โครงการนี้ไม่มีผลกระทบต่อการเรียนรู้ของเด็กนักเรียน ในผู้ปกครองก็ยอมรับโครงการนี้เช่นกัน

ในปี พ.ศ. 2528 Marilyn, Lang และ Faja¹⁵ ได้ศึกษาเรื่องความรู้และแหล่งข้อมูลทางด้านทันตสุขภาพในเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา พบว่า ครูเป็นแหล่งที่ให้ความรู้เรื่อง โรคฟันผุ โรคปริทันต์ รวมทั้งฟลูออไรด์ ในการป้องกันโรคฟันผุ

ในปี พ.ศ. 2528 Petersen , Paul and Mzee¹² ได้ศึกษาเรื่องภาพรวมของอนามัยในช่องปากของเด็กนักเรียน, พ่อแม่และครู พบว่าร้อยละ 41 ของครูที่ตอบแบบสอบถามยอมรับว่าฟลูออไรด์สามารถป้องกันโรคฟันผุได้

ในปี พ.ศ. 2528 Glasrud and Frazier¹ ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้และทัศนคติของครูระดับประถมศึกษาในอนาคตเกี่ยวกับ โครงการอนามัยในช่องปากและชุมชนพบว่าร้อยละ 81 ของครูที่ตอบแบบสอบถาม เชื่อว่าการผสมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่ม ภายในชุมชนเป็นวิธีที่น่าสนับสนุนอย่างยิ่ง

ในปี พ.ศ. 2532 Lang, Woolfolk และ Faja⁸ ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้และทัศนคติของครูระดับประถมศึกษาในมิชิแกนเกี่ยวกับอนามัยในช่องปาก โดยเลือกทำการศึกษาในครูประถมทั้ง

ในชนบทและในเมือง พบว่า ครูในเมืองส่วนใหญ่คิดว่า ในการใช้ฟลูออไรด์สำหรับเด็ก วิธีที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดคือการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำ ในขณะที่ครูในชนบทมีความคิดว่าการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่ม เป็นวิธีที่มีประสิทธิภาพเป็นอันดับ 3

ในปี พ.ศ. 2534 Hamilton และ Coulby⁶ ได้ทำการศึกษาเรื่อง ความรู้และพฤติกรรมเกี่ยวกับอนามัยในช่องปากของเด็กนักเรียนประถมศึกษาตอนปลาย จากการศึกษาพบว่า เด็กนักเรียนเหล่านี้ ได้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก รวมทั้งความรู้เรื่องฟลูออไรด์ ส่วนใหญ่มาจากทันตแพทย์ รองลงมาคือจากครูและครอบครัว

ในปี พ.ศ. 2536 ปิยะดา เกิดลาภผล และ อรศรี อรัญนารถ⁷ ได้ศึกษาเรื่องความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับการส่งเสริมทันตสุขภาพ และทันตกรรมป้องกันของครูในโรงเรียน สังกัดกรุงเทพมหานคร ผลของการศึกษาพบว่า ความรู้ที่ครูตอบได้ถูกต้องมากที่สุด คือ ครูร้อยละ 98.6 ทราบว่าแผ่นคราบจุลินทรีย์เป็นสาเหตุที่ทำให้เกิด โรคฟันผุ และ โรคเหงือกอักเสบ ส่วนความรู้ที่ครูตอบได้น้อยที่สุด คือ ครูร้อยละ 33.8 ทราบว่าฟลูออไรด์ สามารถซ่อมแซมฟันที่ผุเล็กน้อยได้ และเพื่อให้ประเมินค่าประสิทธิภาพของวิธีการต่างๆ ในการป้องกันการโรคฟันผุในเด็ก ครูมีความเห็นว่าการเคลือบหลุมร่องฟันและค้ำน้ำที่ผสมฟลูออไรด์ เป็นวิธีที่มีประสิทธิภาพปานกลาง และการรับประทานขี้ผึ้งฟลูออไรด์เป็นวิธีที่มีประสิทธิภาพต่ำ

ในปี พ.ศ. 2536 Petersen , Hadi , Al-Zaabi และคณะ⁸ ได้ศึกษาเรื่อง ความรู้และทัศนคติทางด้านทันตสุขภาพของแม่และครูชาวคูเวต พบว่าร้อยละ 91 ของครูผู้ตอบแบบสอบถาม ทราบประสิทธิภาพในทางบวกของฟลูออไรด์

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อประเมินความรู้และทัศนคติของครูต่อการยอมรับเกี่ยวกับประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
2. เพื่อประเมินบทบาทของครูที่เกี่ยวข้องกับการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
3. เพื่อให้ครูตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุภายในโรงเรียน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาและวางแผนการป้องกันโรคฟันผุโดยใช้ฟลูออไรด์
2. เพื่อให้ครูมีส่วนร่วมและเห็นความสำคัญของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
3. เพื่อให้ครูมีบทบาทสำคัญในกิจกรรมทางทันตกรรมป้องกันจะยังผลให้สามารถลดอัตราการเกิดโรคฟันผุของเด็กนักเรียนได้

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิธีดำเนินการวิจัย

ประชากรที่ศึกษา (population) : ครูที่สอนนักเรียนระดับประถมศึกษา ของโรงเรียนพญาไท ในสังกัดกรุงเทพมหานคร

1. เลือกประชากรที่ศึกษาซึ่งได้แก่ ครูที่สอนเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา ของโรงเรียนพญาไท ในสังกัดสำนักงานการศึกษาแห่งชาติ ในเขตกรุงเทพมหานคร เกณฑ์ในการเลือกโรงเรียนคือ ควรมีครูทั้งหมดในโรงเรียนอย่างน้อย 100 คนขึ้นไป ผู้อำนวยการโรงเรียนรวมทั้งครูยินดีให้ความร่วมมือ โดยเมื่อได้รับการยินยอมจากผู้อำนวยการโรงเรียนแล้ว ก็จะมีการมอบแบบสอบถามให้กับครูซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ประจำห้องพยาบาลของโรงเรียน เพื่อให้เป็นผู้แจกแบบสอบถามกระจายไปยังครูประจำชั้นแต่ละระดับชั้นอย่างทั่วถึง เมื่อครูในแต่ละระดับสายชั้นได้ตอบแบบสอบถามแล้วให้ส่ง กลับคืนที่ครูเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลคนเดิม จากนั้นนำส่งคณะผู้วิจัยต่อไป
2. เก็บรวบรวมข้อมูลของครูโดยใช้รูปแบบของแบบสอบถามชนิดตอบด้วยตนเอง (Self-administered questionnaires) ซึ่งประกอบไปด้วย 4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลสถานภาพทั่วไปของครูผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ , อายุ, ช่วง เวลาในการสอน, การอบรมทันตสุขภาพ และแหล่งความรู้ทันตสุขภาพ เป็นต้น

ส่วนที่ 2 เป็นแบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับการใช้ฟลูออไรด์ ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก

ส่วนที่ 3 เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับประสิทธิภาพของวิธีการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กยอมรับและทัศนคติต่อฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุ

ส่วนที่ 4 เป็นแบบสอบถามทัศนคติต่อการที่ครูดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุภายในโรงเรียน

โดยขั้นตอนในการเก็บรวบรวมแบบสอบถามนั้นต้องทำการเก็บ 2 ครั้ง ดังนี้
ครั้งที่ 1 เก็บรวบรวมแบบสอบถามได้ 100 ฉบับ ในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2544

ครั้งที่ 2 เก็บรวบรวมแบบสอบถามได้ 14 ฉบับ ซึ่งเก็บห่างจากการเก็บ ครั้งที่ 1

เป็นเวลา 1 สัปดาห์ รวมเก็บรวบรวมแบบสอบถามคืนได้ทั้งหมด 114 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูป SPSS for Windows (version 7.5) โดยมีขั้นตอนการวิเคราะห์ ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานทั่วไปโดยใช้ สถิติเชิงพรรณนา
2. จำแนกปัจจัยต่างๆที่อิทธิพลต่อความรู้ ทัศนคติ ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ โดยใช้สถิติแบบ chi-square



ผลการวิจัย

จากการส่งแบบสอบถามจำนวน 114 ชุด ไปยังโรงเรียนพญาไท ได้รับแบบสอบถาม
กลับคืนรวม 114 ชุด คิดเป็นอัตราการส่งคืนของแบบสอบถามร้อยละ 100

ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

จากการสำรวจข้อมูลทั่วไปของครูโรงเรียนพญาไททั้งหมด พบว่า เพศหญิงมีมากกว่าเพศชาย
คือ เพศหญิงมีร้อยละ 92.9 เพศชายมี ร้อยละ 7.1 และส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 41-47 ปีคิดเป็น
ร้อยละ 37.7 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จบการศึกษาในระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 80.5 ประสบ
การณ์ในการสอนส่วนใหญ่คือมากกว่า 20 ปี ซึ่งคิดเป็น ร้อยละ 54.0 (ตารางที่ 1) และกลุ่มตัว
อย่างส่วนใหญ่เคยได้รับความรู้เกี่ยวกับทัศนสุขภาพคิดเป็นร้อยละ 93 ส่วนการเข้ารับการอบรม
ด้านทัศนสุขภาพกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ตอบว่าไม่เคยเข้ารับการอบรมคิดเป็นร้อยละ 72 (ตาราง
ที่ 2) นอกจากนี้แหล่งความรู้ด้านทัศนสุขภาพที่ครูส่วนใหญ่ได้รับ คือ จากโทรทัศน์ คิดเป็น
ร้อยละ 79.8 รองลงมาคือ จากคลินิกทันตกรรม/โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 60.5 (ตารางที่ 3)

ความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์

ตารางที่ 4 เป็นการวัดความรู้ของครูโรงเรียนพญาไทเกี่ยวกับฟลูออไรด์ พบว่าครูส่วนใหญ่
ร้อยละ 85.0 เห็นด้วยว่า ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ฟันแข็งแรงและป้องกันฟันผุ และ
ความรู้ที่ครูส่วนใหญ่ตอบถูกต้องน้อยที่สุดคือความรู้ที่ว่า ฟลูออไรด์ช่วยทำความสะอาดฟัน
โดยครูส่วนใหญ่ตอบว่าไม่เห็นด้วยคิดเป็นร้อยละ 24.3 จากการสอบถามได้ทำการเลือกหัวข้อที่
น่าสนใจคือหัวข้อที่ว่า ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลิตภัณฑ์ไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่
และสมบูรณ์ขึ้น จึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด การที่เลือกหัวข้อนี้ก็เพื่อต้องการวัดว่าการ
ได้รับการ

อบรมทางด้านทัศนสุขภาพ มีความสัมพันธ์กับหัวข้อนี้หรือไม่ เนื่องจากหัวข้อนี้เป็นหัวข้อที่มี
ศัพท์เทคนิค จึงคาดหวังว่าผู้ที่ผ่านการอบรมทางด้านทัศนสุขภาพซึ่งน่าจะมีความรู้มากกว่าผู้ที่
ไม่เคยได้รับการอบรมน่าจะมีความเห็นที่ถูกต้องในหัวข้อนี้ แต่จากผลการทดสอบพบว่าไม่มี
ความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ระหว่างผู้ที่เข้ารับการอบรมและผู้ที่ไม่ได้เข้ารับการอบรม ($p >$
 0.05) (ตารางที่ 11) และจากการเปรียบเทียบการได้รับความรู้ทางด้านทัศนสุขภาพของครูกับ
หัวข้อ ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ พบว่า มีความ
สัมพันธ์กัน ($p < 0.05$) (ตารางที่ 10) นอกจากนี้จากตารางที่ 9 หัวข้อประสิทธิภาพของฟลูออไรด์

ในการป้องกันฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกันมีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในการสอน ($p < 0.05$)

ความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์

จากตารางที่ 5 เป็นการสอบถามความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ พบว่าครูส่วนใหญ่ ร้อยละ 95.6 มีความเห็นว่าการจัดการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก และครูส่วนใหญ่ ร้อยละ 62.3 ไม่เห็นด้วยกับหัวข้อที่ว่า วิธีการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์เป็นวิธีที่เสียเวลาและค่าใช้จ่ายโดยเปล่าประโยชน์ ต่อมาหัวข้อที่สนใจคือหัวข้อที่ว่า ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก กับการได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพพบว่า มีความสัมพันธ์กัน ($p = 0.000$) (ตารางที่ 10) หัวข้อต่อมาคือ เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์,ทันตบุคลากร,เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับการได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพ พบว่า มีความสัมพันธ์กัน ($p = 0.003$) (ตารางที่ 10) เช่นกัน หัวข้อที่นำมาพิจารณาต่อไปก็คือ หัวข้อที่ว่า ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ที่ผสมฟลูออไรด์เพื่อให้เหมาะกับเด็ก เช่นผสมฟลูออไรด์ในนม สาเหตุ เลือกข้อนี้เพราะเป็นความรู้ที่เป็นแนวทางใหม่เกี่ยวกับการนำฟลูออไรด์ไปใช้โดยนำมาเปรียบเทียบกับการได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพเช่นกัน พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($p > 0.05$) (ตารางที่ 10)

การนำฟลูออไรด์ไปใช้

ตารางที่ 6 เกี่ยวกับการนำฟลูออไรด์ไปใช้ พบว่า ครูส่วนใหญ่ ร้อยละ 79.8 ตอบว่าที่โรงเรียนเคยจัดกิจกรรมการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ในเด็กนักเรียน และ ร้อยละ 68.4 ตอบว่าไม่เคยรับการทาฟลูออไรด์จากทันตแพทย์

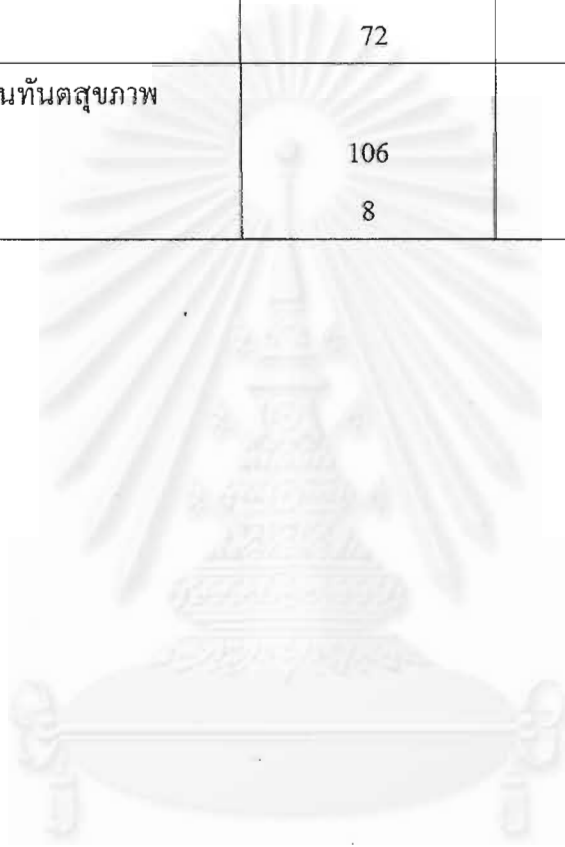
ตารางที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของครูโรงเรียนพญาไท

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
● เพศ (N = 113)		
ชาย	8	7.1
หญิง	105	92.9
● อายุ (N = 106)		
24-40 ปี	28	26.5
41-47 ปี	40	37.7
48-58 ปี	38	35.8
● ระดับการศึกษา (N = 113)		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	2	1.8
ปริญญาตรี	91	80.5
ปริญญาโท	19	16.8
ปริญญาเอก	1	0.9
● ประสบการณ์ในการสอน (N = 113)		
น้อยกว่า 10 ปี	24	21.2
10-20 ปี	28	24.8
มากกว่า 20 ปี	61	54.0

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 2 การอบรมและการได้รับความรู้ด้านทัศนศึกษา (N = 114)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
● การเข้ารับการอบรมทัศนศึกษา		
เคย	42	36.8
ไม่เคย	72	63.2
● การได้รับความรู้ด้านทัศนศึกษา		
เคย	106	93
ไม่เคย	8	7



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 3 แหล่งความรู้ด้านทัศนศึกษาที่ได้รับ (N = 114)

แหล่งความรู้	ร้อยละ
โทรทัศน์	79.8
คลินิกทันตกรรม/โรงพยาบาล	60.5
หนังสือพิมพ์/นิตยสาร/โรงเรียน	59.6
คำแนะนำจากทันตแพทย์/ทันตบุคลากร	59.6
วิทยุ	48.2
หน่วยทันตกรรมที่ให้บริการ	35.1
เพื่อนบ้าน/เพื่อนร่วมงาน/สมาชิกในครอบครัว	30.7
อื่นๆ ไปรกระบุนุ	7.3

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 4 ความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์

หัวข้อ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่ทราบ
1. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ฟันแข็งแรง และป้องกันโรคฟันผุ(N=113)	85.0%	5.3%	9.7%
2. ฟลูออไรด์ช่วยยับยั้งการลุกลามของรอยผุ ขนาดเล็กบนตัวฟัน (N=110)	59.0%	15.5%	25.5%
3. ฟลูออไรด์ทำให้เกิดการดิ่งกลับของแร่ธาตุที่ผิวฟันซึ่งมีการสูญเสียไป (N=111)	42.4%	14.4%	43.2%
4. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่ และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกละลาย ด้วยกรด (N=113)	35.4%	6.2%	58.4%
5. ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพช่วยป้องกันโรคฟันผุ (N=113)	79.7%	5.3%	15.0%
6. ฟลูออไรด์ช่วยทำความสะอาดฟัน (N=111)	48.7%	24.3%	27.0%
7. ฟลูออไรด์ทำให้ฟันขาว (N=112)	23.2%	40.2%	36.6%
8. ฟลูออไรด์ช่วยลดกลิ่นปากได้ (N=113)	36.4%	31.8%	31.8%
9. ฟลูออไรด์ทำให้ลมหายใจสดชื่น (N=113)	33.6%	38.1%	28.3%
10. ฟลูออไรด์ช่วยป้องกันโรคเหงือก (N=112)	53.6%	16.0%	30.4%
11. ฟลูออไรด์ทำให้เชื้อจุลินทรีย์เกาะที่ผิวเคลือบฟันยากขึ้น(N=112)	59.8%	13.4%	26.8%

ตารางที่ 4 ความรู้ของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ (ต่อ)

หัวข้อ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่ทราบ
12. ฟลูออไรด์มีผลช่วยยับยั้งการสร้างแผ่นคราบจุลินทรีย์บนผิวเคลือบฟัน (N=113)	60.0%	9.0%	31.0%
13. ฟลูออไรด์ช่วยลดจำนวนจุลินทรีย์ในช่องปากได้ (N=112)	58.9%	12.5%	28.6%
14. ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ (N=113)	69.9%	7.1%	23.0%
15. ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน (N=113)	38.9%	29.2%	31.9%

ตารางที่ 5 ความคิดเห็นของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์

	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่ทราบ
1. วิธีการเติมฟลูออไรด์ในน้ำดื่มเป็นวิธีที่ประหยัดค่าใช้จ่ายที่สุดในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก (N=114)	54.4%	26.3%	19.3%
2. วิธีการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์เป็นวิธีที่เสียเวลาและค่าใช้จ่ายโดยเปล่าประโยชน์(N=114)	26.3%	62.3%	11.4%
3. ถึงแม้ว่าการบ้วนปากโดยใช้ฟลูออไรด์จะเป็นวิธีที่ดีวิธีหนึ่ง แต่ควรมุ่งงบประมาณไปใช้ในด้านอื่นมากกว่า (N=113)	26.3%	60.5%	12.3%
4. เด็กควรได้รับการจัดกิจกรรมบ้วนปากด้วย (N=113)	71.9%	18.4%	8.8%
5. ควรจัดให้มีกิจกรรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ (N=113)	95.6%	0.9%	3.5%
6. เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์(N=114)	95.4%	0.9%	3.5%
7. ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ที่ผสมฟลูออไรด์เพื่อให้เหมาะกับเด็ก เช่นผสมฟลูออไรด์ในนม(N=114)	78.9%	7.9%	13.2%
8. โครงการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ไม่ใช่สิ่งที่จำเป็นที่ควรจัดให้มีขึ้นในโรงเรียน(N=114)	28.1%	59.6%	12.3%

ตารางที่ 6 การนำฟลูออไรด์ไปใช้

หัวข้อ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1. ท่านเคยใช้น้ำยาบ้วนปากที่ผสมฟลูออไรด์หลังการแปรงฟัน(N=111)	60.5%	33.3%	1.8%
2. ท่านใช้ยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์เป็นประจำ(N=111)	71.9%	21.9%	1.8%
3. โรงเรียนของท่านมีการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่ม(N=107)	16.7%	52.6%	24.6%
4. โรงเรียนของท่านมีการใช้ฟลูออไรด์เม็ดในการป้องกันฟันผุในเด็ก(N=107)	8.8%	57.0%	28.1%
5. ท่านเคยรับการทาฟลูออไรด์จากทันตแพทย์(N=110)	21.9%	68.4%	6.1%
6. นักเรียนที่โรงเรียนของท่านได้รับการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์อย่างสม่ำเสมอ(N=109)	31.8%	50.0%	8.8%
7. โรงเรียนของท่านเคยจัดกิจกรรมการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ในเด็กนักเรียน(N=110)	79.8%	9.6%	7.0%

ตารางที่ 7 ความสัมพันธ์ระหว่างแต่ละช่วงอายุของครูกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์

หัวข้อ	ช่วงอายุของครู			รวม (N=106)
	24-40 ปี (N = 28)	41-47 ปี (N = 40)	48-58 ปี (N = 38)	
1.ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด	2 (7.1%)	2 (5%)	3 (7.9%)	7 (6.6%)
P = 0.741				
2.ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้	14 (50%)	32 (80.0%)	26 (68.4%)	72 (67.9%)
P = 0.134				
3.ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน	15 (53.5%)	14 (35.0%)	14 (36.8%)	43 (40.5%)
P = 0.344				
4.ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก	26 (92.8%)	40 (100%)	36 (94.7%)	102 (96.2%)
P = 0.407				
5.เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร	27 (96.4%)	40 (100%)	36 (94.7%)	103 (97.2%)
P = 0.025*				
6.ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ผสมฟลูออไรด์ในนม	19 (67.8%)	34 (85%)	31 (81.6%)	84 (79.2%)
P = 0.495				

*ทดสอบโดยใช้สถิติ chi-square ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ตารางที่ 8 ความสัมพันธ์ระหว่างระดับการศึกษาของครูกับความรู้อะไรเกี่ยวกับฟลูออไรด์ใน
หัวข้อที่สนใจศึกษา

หัวข้อ	ระดับการศึกษาของครู			รวม (N = 113)
	ต่ำกว่า ป.ตรี (N = 2)	ป.ตรี (N = 91)	สูงกว่าปริญญาตรี (N = 20)	
1.ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด	2 (100%)	30 (32.9%)	7 (35%)	39 (34.5%)
	P = 0.824			
2.ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้	2 100%	61 (67.0%)	15 (75.0%)	79 (69.9%)
	P = 0.992			
3.ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน	2 (100%)	34 (37.4%)	8 (40.0%)	44 (38.9%)
	P = 0.665			
4.ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก	2 (100%)	87 (95.6%)	19 (95.0%)	108 (95.6%)
	P = 0.000*			
5.เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร	2 (100%)	89 (97.8%)	17 (85.0%)	108 (95.6%)
	P = 0.000*			
6.ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ผสมฟลูออไรด์ในนม	2 (100%)	73 (80.2%)	14 (70.0%)	89 (78.8%)
	P = 0.345			

* ทดสอบโดยใช้สถิติ chi-square ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ตารางที่ 9 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างประสบการณ์ในการสอนกับความรู้อะไรเกี่ยวกับ
ฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา

หัวข้อ	ประสบการณ์ในการสอน			รวม (N = 113)
	น้อยกว่า 10 ปี (N = 24)	10-20 ปี (N = 28)	มากกว่า 20 ปี (N = 61)	
1. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลิตภัณฑ์ไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด	9 (37.5%)	8 (28.5%)	22 (36.1%)	39 (34.5%)
P = 0.487				
2. ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้	14 (58.3%)	21 (75%)	43 (70.5%)	78 (69.8%)
P = 0.706				
3. ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน	16 (66.7%)	10 (35.7%)	18 (29.5%)	44 (38.9%)
P = 0.031*				
4. ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก	23 (95.8%)	27 (96.4%)	57 (93.4%)	108 (95.6%)
P = 0.791				
5. เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร	24 (100%)	27 (96.4%)	57 (93.4%)	108 (95.6%)
P = 0.903				
6. ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ผสมฟลูออไรด์ในนม	18 (75%)	21 (75%)	50 (81.9%)	89 (78.8%)
P = 0.626				

*ทดสอบโดยใช้สถิติ chi-square ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างการได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพกับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา

หัวข้อ	การได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพ		รวม (N = 114)
	เคย (N = 106)	ไม่เคย (N = 8)	
1. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลิตภัณฑ์ไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกทำลายด้วยกรด	37 (34.9%)	3 (37.5%)	40 (35.1%)
P = 0.885			
2. ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้	76 (71.7%)	3 (37.5%)	79 (69.3%)
P = 0.049*			
3. ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน	42 (39.6%)	2 (25%)	44 (38.6%)
P > 0.05			
4. ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก	104 (98.1%)	5 (62.5%)	109 (95.6%)
P = 0.000*			
5. เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร	103 (97.2%)	6 (75%)	109 (95.6%)
P = 0.003*			
6. ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ผสมฟลูออไรด์ในนม	85 (80.2%)	5 (62.5%)	90 (78.9%)
P = 0.486			

* ทดสอบโดยใช้สถิติ chi-square ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

ตารางที่ 12 ความสัมพันธ์ระหว่างแหล่งความรู้ที่ได้รับ (โทรทัศน์) กับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับ
ฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจ

หัวข้อ	แหล่งความรู้ (โทรทัศน์)		รวม (N = 114)
	ใช่ (N = 91)	ไม่ใช่ (N = 23)	
1. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูละลายด้วยกรด	35 (87.5%)	5 (21.7%)	40 (35.1%)
P = 0.239			
2. ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้	69 (75.8%)	10 (43.5%)	79 (69.3%)
P = 0.019*			
3. ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน	36 (39.6%)	8 (34.8%)	44 (38.6%)
P = .810			
4. ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก	89 (97.8%)	20 (86.9%)	109 (95.6%)
P = 0.037*			
5. เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร	90 (98.9%)	19 (82.6%)	109 (95.6%)
P = 0.003*			
6. ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ผสมฟลูออไรด์ในนม	74 (81.3%)	16 (69.6%)	90 (78.9%)
P = 0.109			

* ทดสอบโดยใช้สถิติ chi-square ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05

บทวิจารณ์

ถึงแม้ว่าการตอบรับแบบสอบถามได้ครบร้อยละ 100 แต่มีบางรายการของแบบสอบถามที่อาจไม่สมบูรณ์นักเนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามบางคนคิดว่าเป็นการเสียเวลา จึงให้ข้อมูลมาไม่ครบถ้วน หรืออีกสาเหตุหนึ่งที่เป็นไปได้คือ ในปัจจุบันนี้โรงเรียนประถมศึกษาในเขตกรุงเทพมหานครได้ยกเลิกโครงการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ในโรงเรียน เป็นเพราะปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำดื่มมีปริมาณเพียงพอที่สามารถจะช่วยป้องกันโรคฟันผุแล้ว และฟลูออไรด์อาจจะได้จากแหล่งอื่นๆอีก เช่น ยาสีฟัน ยาเม็ดฟลูออไรด์ เป็นต้น จึงทำให้ครูบางคนขาดความสนใจเกี่ยวกับเรื่องฟลูออไรด์ เป็นผลทำให้ไม่ได้รับความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเท่าที่ควร จากการสอบถามได้ทำการเลือกหัวข้อที่สนใจ คือ หัวข้อที่ว่า ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีเอปพาโทนิมีขนาดใหญ่และสมบูรณ์ขึ้น จึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด เนื่องจากหัวข้อนี้มีการใช้ศัพท์เทคนิคจึงมีความคาดหวังว่า ครูที่เคยผ่านการอบรมทางด้านทันตสุขภาพน่าจะมีความเห็นที่ถูกต้องในหัวข้อนี้ แต่จากการทดสอบทางสถิติ พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ระหว่างผู้ที่เคยเข้ารับการอบรมและผู้ที่ไม่เคยได้รับการอบรม ($P > 0.05$) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่า การอบรมทางด้านทันตสุขภาพอาจมุ่งเน้นที่การให้ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพพื้นฐานไม่ได้เจาะจงรายละเอียดลึกกลงไปถึงขบวนการทำงานของฟลูออไรด์จึงทำให้กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่ทราบคำตอบที่ถูกต้องในหัวข้อนี้หรืออาจเป็นเพราะความบกพร่องของแบบสอบถามเองที่ใช้ศัพท์เทคนิคที่ยากเกินไป และจากการเปรียบเทียบการได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพของครูกับหัวข้อปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไปทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ ที่เลือกหัวข้อนี้เพราะว่าคนทั่วไป มักจะได้รับทราบถึงประโยชน์ของฟลูออไรด์แต่ไม่ค่อยรู้ถึงโทษของฟลูออไรด์ถ้าได้รับมากเกินไป จึงคาดหวังว่า ผู้ที่เคยได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพน่าจะมีความเห็นที่ถูกต้องในหัวข้อนี้ว่าฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ แต่จากการทดสอบปรากฏว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ระหว่างผู้ที่เคยได้รับความรู้และผู้ที่ไม่เคยได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพ ($p > 0.05$) สาเหตุที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะว่า โดยสามัญสำนึกทุกคนก็ทราบอยู่แล้วว่า สารใดก็ตามที่ได้รับเข้าร่างกายมากเกินไปก็อาจก่อให้เกิดโทษได้ ดังนั้น การเคยหรือไม่เคยได้รับความรู้ทางด้านทันตสุขภาพก็อาจไม่มีผลต่อคำตอบข้อนี้ ส่วนหัวข้อประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในการสอน โดยครูที่มีประสบการณ์ในการสอนที่น้อยกว่า 10 ปีได้ตอบคำถามข้อนี้ได้ถูกต้องเป็นเปอร์เซ็นต์ที่มากที่สุด ทั้งนี้อาจเป็นเพราะครูที่มีประสบการณ์ในการสอนน้อยยังมีอายุน้อยอยู่ จึงมีความกระตือรือร้นที่จะศึกษาหาความรู้ใหม่ ๆ อยู่เสมอ หัวข้อที่สนใจต่อมาคือ หัวข้อที่ว่า ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก เพื่อ

จะดูความสนใจของครูเกี่ยวกับความรู้ทางด้านทัศนศึกษาที่ได้รับ พบว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($P > 0.05$) ระหว่างผู้ที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้ทางด้านทัศนศึกษา ที่ผลเป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะ ทั้งผู้ที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้ต่างก็มีความสนใจที่จะเข้าร่วมการจัดอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์เช่นกัน และพบว่า ร้อยละ 96.6 ของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความเห็นด้วยที่ควรจัดให้มีการอบรมทัศนศึกษาในเด็กนักเรียน หัวข้อต่อมาก็คือเด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับ การได้รับความรู้ทางด้านทัศนศึกษา เพื่อจะดูว่าครูมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ฟลูออไรด์หรือไม่ เพราะการให้ฟลูออไรด์แก่เด็กจำเป็นต้องมีบุคคลผู้มีความรู้คอยกำกับดูแล เนื่องจากถ้าให้ในปริมาณที่ไม่เหมาะสมคือ ถ้าให้น้อยเกินไปอาจไม่ก่อให้เกิดประโยชน์หรือถ้ามากเกินไป ก็ทำให้เกิดโทษต่อร่างกายได้ พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($P > 0.05$) ระหว่างผู้ที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้ทางด้านทัศนศึกษา ที่ได้ผลเช่นนี้ก็อาจเหมือนหัวข้อที่ว่า การได้รับฟลูออไรด์ที่มากเกินไปอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้เนื่องจากฟลูออไรด์ถือว่าเป็นสารเคมีชนิดหนึ่งซึ่งโดยสามัญสำนึกของคนทั่วไป ทั้งคนที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้ทางด้านทัศนศึกษามาก่อนก็ต้องรู้ว่าฟลูออไรด์อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้ถ้าใช้ไม่ถูกต้องหรือไม่อยู่ในการควบคุมดูแลของผู้ที่มีความรู้ ดังนั้นผลจึงออกมาว่า ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญระหว่างผู้ที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้ด้านทัศนศึกษา กับหัวข้อความรู้นี้ คำถามสุดท้ายที่สนใจ คือ หัวข้อที่ว่า ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ที่ผสมฟลูออไรด์เพื่อให้เหมาะกับเด็กเช่นผสมฟลูออไรด์ในนม สาเหตุที่เลือกข้อนี้เพราะ เป็นความรู้ที่เป็นแนวทางใหม่เกี่ยวกับการนำฟลูออไรด์ไปใช้ โดยนำมาเปรียบเทียบกับ การได้รับความรู้ทางด้านทัศนศึกษาเช่นกัน พบว่าไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($P > 0.05$) ซึ่งอาจเป็นเพราะว่าหัวข้อคำถามนี้เป็นการถามความคิดเห็นและการเติมฟลูออไรด์ในน้ำนมเป็นแนวทางใหม่ในการนำฟลูออไรด์ไปใช้ ดังนั้นกลุ่มตัวอย่างที่เคยและไม่เคยได้รับความรู้จึงมีความสนใจและเห็นด้วยว่าควรจัดให้มีขึ้นแต่อย่างไรก็ตาม การศึกษาครั้งนี้มีข้อจำกัดบางประการคือ กลุ่มตัวอย่างเป็นครูของโรงเรียนพญาไท ในเขตกรุงเทพมหานคร ดังนั้นผลจากการศึกษาอาจไม่สามารถนำไปใช้ครอบคลุมถึงกลุ่มตัวอย่างที่เป็นครูในต่างจังหวัดได้ เพราะอาจมีความแตกต่างกันทั้งทางด้านสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจและสังคมรวมทั้งการได้รับข้อมูลข่าวสาร นอกจากนี้เครื่องมือที่ใช้ประเมินความรู้และทัศนคติของครูยังไม่ได้รับการทดสอบถึงคุณสมบัติในด้านความเที่ยงและความตรงมากเท่าที่ควร จึงอาจทำให้คำถามบางข้อไม่ชัดเจนเพียงพอที่ทางผู้ตอบแบบสอบถามจะเข้าใจได้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของคณะผู้วิจัย และเนื่องจากมีข้อจำกัดทางเวลา ทำให้แบบสอบถามบางฉบับไม่สมบูรณ์เนื่องจากผู้ตอบแบบสอบถามมีเวลาไม่เพียงพอ และกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษามีเพศหญิงมากกว่าเพศชายมาก คือ เพศหญิงมีจำนวน 105 คน เพศชายมี 8 คน ซึ่งมีความแตกต่างกันมากจึงไม่นำมาเป็นปัจจัยในการศึกษาครั้งนี้

สรุปผลการวิจัย

1. ครูที่สอนระดับประถมศึกษาโรงเรียนพญาไทส่วนใหญ่ มีความรู้และทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับประสิทธิภาพของ ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
2. ครูส่วนใหญ่มีความเห็นว่าฟลูออไรด์มีส่วนสำคัญในการป้องกันโรคฟันผุในเด็กนักเรียน โดยมีความเห็นว่าเด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตบุคลากร
3. การอบรมทันตสุขภาพพบว่าระหว่างครูที่เคยได้รับการอบรมและไม่เคยได้รับการอบรม ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($P > 0.05$) กับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา
4. การได้รับความรู้ด้านทันตสุขภาพพบว่าระหว่างครูที่ได้และไม่เคยได้รับ มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ($P < 0.05$) กับความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในหัวข้อที่สนใจศึกษา



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เอกสารอ้างอิง

1. ปิยะดา เกิดลาภผล อรศรี อรัญนารถ.ความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับการส่งเสริมทันตสุขภาพ และทันตกรรมป้องกันของครูในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร. ว.ทันต.มหิดล 2536;13:141-52.
2. สุขุม ชีรฉัตร ชูโชติ ชนะภูมิ และ วรณะ อภัย.ผลของฟลูออไรด์ในกรดต่อการละลายของผิวเคลือบฟัน. ว.ทันต 2536;46:162-8.
3. ศิริรักษ์ นครชัย ฤดี สุราฤทธิ์ และ วนิตา ศิริกุล.ปริมาณฟลูออไรด์ในนมพร้อมดื่ม. ว.ทันต 2541;48:350-54.
4. Freed JP,Goldstein MS.Dental health : What is being taught to college students.J Am Dent Assoc 1976;92:940-5.
5. Glasrud PH, Frazier PJ.Future schoolteachers' knowledge and opinions about oral health and community programs. J Public Health Dent 1988;48(2):74-80.
6. Hamilton ME ,Coulby WM.Oral health knowledge and elementary school students. J Public Health Dent 1991;51:212-19.
7. Horowitz AM.A comparison of available strategies to affect children's dental health :Primary prevention procedure for use in school -based dental programs.J Public Health Dent 1979;39:268-73.
8. Lang WP, Woolfolk MW and Faja BW.Oral health knowledge and attitudes of elementary schoolteacher in Michigan.J Public Health Dent 1989;49(1):44-50.
9. Murray JJ,Rugg-Gunn AJ and Jenkins GN.Textbook of fluoride in caries prevention,Third edition, Oxford Butterworth-Heinemann.1991,p.318.
10. Peterson PE ,Loan D and Somila A.Oral health behavior, knowledge and attitudes of children ,mothers, and schoolteacher in Romania in 1993. Acta Odontol Scand 1995;53:363-68.
11. Petersen PE , Hadi R and Al-Zaabi FS et al.Dental knowledge ,attitudes and behavior among Kuwaiti mothers and schoolteacher. J Pedodontics 1991;14:158-64.
12. Petersen PE,Mzee MO. Oral health profile of school children, mother and school teacher in Zanzibar. Community Dent Health 1998;15:256-62.
13. Ripa L.A guide to the use of fluorides for the prevention of dental caries.J Am Dent Assoc 1986;113(3):503-65.

14. Scheetz JP, Suddick RP and Fields WT. Attitudes of school personnel and parents toward a school-based fluoride mouthrinse program. *Community Dent Oral Epidemiol* 1984;12:82-8.
15. Woolfolk MW, Lang WP and Faja BW. Oral health knowledge and sources of information among elementary schoolchildren. *J Public Health Dent* 1989;49(1):39-43.



สถาบันวิทยบริการ
าลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบสอบถามที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยครั้งนี้



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาทันตกรรมชุมชน

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

9 กุมภาพันธ์ 2544

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามของคณะครูอาจารย์

เรียน คณะครูอาจารย์ผู้ตอบแบบสอบถาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม 1 ชุด

เนื่องด้วย ข้าพเจ้ากำลังทำวิจัยเรื่องความรู้และทัศนคติของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิชาโครงการวิจัยทางทันตกรรมของนิสิต ชั้นปีที่ 3 คณะทันตแพทยศาสตร์ การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ประเมินความรู้และทัศนคติของครูต่อการยอมรับเกี่ยวกับประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
2. ประเมินบทบาทของครูที่เกี่ยวข้องกับการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก
3. ให้ครูตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุภายในโรงเรียน

การวิจัยนี้จะสำเร็จไปได้ด้วยดีจะต้องอาศัยความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามจาก

คณะครูอาจารย์ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากคณะครูอาจารย์เป็นอย่างดี และขอขอบคุณในความร่วมมือไว้ ณ. ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

()

นางสาวคมคาย ศรีจันทร์

()

นางสาววิลาวัลย์ เพาะปลุก

()

ผู้ทำการวิจัย

รศ.ทพ. สมพล เล็กเฟื่องฟู

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

แบบสอบถาม เรื่องความรู้และทัศนคติของครูเกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุ
โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ โดยทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างที่เว้นไว้ให้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ท่านมีอายุ ปี
2. เพศ ชาย หญิง
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี
 - ปริญญาโท
 - ปริญญาเอก
 - อื่นๆ ระบุ.....
4. ประสบการณ์ในการสอน
 - น้อยกว่า 10 ปี
 - 10-20 ปี
 - มากกว่า 20 ปี

ตอนที่ 2 การอบรมและการได้รับความรู้ทางทันตสาธารณสุข

1. การอบรมทันตสุขภาพ
 - เคย ไม่เคย
2. การได้รับความรู้ด้านทันตสุขภาพ
 - ไม่เคยได้รับ
 - เคยได้รับ (ตอบต่อในข้อ 3 และสามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
3. แหล่งความรู้ที่ได้รับ
 - โทรทัศน์
 - วิทยุ
 - หนังสือพิมพ์/นิตยสารโรงเรียน
 - คลินิกทันตกรรม/โรงพยาบาล
 - คำแนะนำจากทันตแพทย์/ทันตบุคลากร
 - เพื่อนบ้าน/เพื่อนร่วมงาน/สมาชิกในครอบครัว
 - หน่วยทันตกรรมที่ให้บริการ
 - อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่3 ความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์

ในแต่ละข้อต่อไปนี้โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ท่านรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์

หัวข้อ	การตัดสินใจ		
	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่ทราบ
1. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ฟันแข็งแรงและป้องกันฟันผุ			
2. ฟลูออไรด์ช่วยยับยั้งการลุกลามของรอยผุขนาดเล็กบนตัวฟัน			
3. ฟลูออไรด์ทำให้เกิดการคั่งกลับของแร่ธาตุที่ผิวฟันซึ่งมีการสูญเสียไป			
4. ฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพทำให้ผลึกไฮดรอกซีแอปพาไทน์มีขนาดใหญ่และ สมบูรณ์ขึ้นจึงทนทานต่อการถูกละลายด้วยกรด			
5. ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์มีประสิทธิภาพช่วยป้องกันฟันผุ			
6. ฟลูออไรด์ช่วยทำความสะอาดฟัน			
7. ฟลูออไรด์ทำให้ฟันขาว			
8. ฟลูออไรด์ช่วยลดกลิ่นปากได้			
9. ฟลูออไรด์ทำให้ลมหายใจสดชื่น			
10. ฟลูออไรด์ช่วยป้องกันโรคเหงือก			
11. ฟลูออไรด์ทำให้เชื้อจุลินทรีย์เกาะที่ผิวเคลือบฟันยากขึ้น			
12. ฟลูออไรด์ มีผลช่วยยับยั้งการสร้างแผ่นคราบจุลินทรีย์บนผิวเคลือบฟัน			
13. ฟลูออไรด์ช่วยลดจำนวนจุลินทรีย์ในช่องปากได้			
14. ปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไป อาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายได้			
15. ประสิทธิภาพของฟลูออไรด์ในการป้องกันฟันผุในเด็กและผู้ใหญ่ให้ผลไม่แตกต่างกัน			

ตอนที่ 4 ความคิดเห็นเกี่ยวกับฟลูออไรด์

หัวข้อ	การตัดสินใจ		
	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่ทราบ
1. วิธีการเติมฟลูออไรด์ในน้ำดื่มเป็นวิธีที่ประหยัดค่าใช้จ่ายที่สุดในการป้องกันฟันผุในเด็ก			
2. วิธีการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์เป็นวิธีที่เสียเวลาและค่าใช้จ่ายโดยเปล่าประโยชน์			
3. ถึงแม้ว่าการบ้วนปากโดยใช้ฟลูออไรด์จะเป็นวิธีที่ดีวิธีหนึ่ง แต่ควรนำงบประมาณไปใช้พัฒนาการศึกษาด้านอื่นมากกว่า			
4. เด็กควรได้รับการจัดกิจกรรมบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์สัปดาห์ละ 1 ครั้งเป็นอย่างน้อยเพื่อลดจำนวนฟันผุ			
5. ควรจัดให้มีการอบรมความรู้เกี่ยวกับฟลูออไรด์ในการป้องกันโรคฟันผุในเด็ก			
6. เด็กควรได้รับฟลูออไรด์ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์, ทันตบุคลากร			
7. ควรมีการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ที่ผสมฟลูออไรด์เพื่อให้เหมาะกับเด็กเช่น ผสมฟลูออไรด์ในนม			
8. โครงการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ไม่ใช่สิ่งจำเป็นที่ควรจัดให้มีขึ้นในโรงเรียน			

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 5 การนำฟลูออไรด์ไปใช้

หัวข้อ	การตัดสินใจ		
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1. ท่านเคยใช้น้ำยาบ้วนปากที่ผสมฟลูออไรด์หลังการแปรงฟัน			
2. ท่านใช้ยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์เป็นประจำ			
3. โรงเรียนของท่านมีการเติมฟลูออไรด์ลงในน้ำดื่ม			
4. โรงเรียนของท่านมีการใช้ฟลูออไรด์เม็ดในการป้องกันฟันผุในเด็ก			
5. ท่านเคยรับการทาฟลูออไรด์จากทันตแพทย์			
6. นักเรียนที่โรงเรียนของท่านได้รับการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์อย่างสม่ำเสมอ			
7. โรงเรียนของท่านเคยจัดกิจกรรมการบ้วนปากด้วยฟลูออไรด์ในเด็กนักเรียน			

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย