

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในอำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

Factors Associated with Dental Health care Behavior among Parent in Early Childhood in
Child Development Center Kantang District, Trang Province

(Received: August 11, 2026; Revised: August 15, 2026 ; Accepted: August 17, 2026)

จันจิรา ชวดศรี¹ ภัทรภรณ์ เต็งโรจน์ภาพร² กัลย์สุตา จูเจีย³ ชาคริญา นิลสกุล⁴ ณัฐนันท์ ชูสีอ่อน⁵สิรภัทร บุญสนอง⁶
Janjira Chuadsri¹ Pattaraporn Tengrothnapaporn² Kansuda Chuchoie³ Chakriya Ninsakul⁴ Nattanan
Chusion⁵ Sirapat Boonsanong⁶

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจภาคตัดขวาง (Cross Sectional Study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอำเภอกันตัง จังหวัดตรัง กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 297 คน ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน เก็บรวบรวมข้อมูล โดยใช้แบบสอบถาม และวิเคราะห์โดยใช้ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติสหสัมพันธ์เพียร์สัน

ผลการศึกษาพบว่า ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 93.60 ทักษะคิด อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 53.20 การเข้าถึงสถานบริการทันตกรรม และแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟันเด็กปฐมวัย อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 43.80 ข้อมูลสาระความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากสังคมของเด็กปฐมวัย อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 42.42 และพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 85.90 เมื่อวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ พบว่า ความรู้ และทักษะคิดของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p\text{-value} = 0.014$ และ 0.001 ตามลำดับ ส่วนการเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรม การเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก และการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ การสนับสนุนจากบุคคลภายนอกไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

คำสำคัญ : พฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปาก, ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย, เด็กปฐมวัย, แนวคิดแบบจำลอง PRECEDE FRAMEWORK

Abstract

This research was survey research by cross-sectional study. The objective is to study the relationship between leading factors, enabling factors, and reinforcing factors with parental behavior in caring for the oral health of early childhood children in the Child Development Center, Kantang District, Trang Province. The sample consisted of 297 people. A multi-stage sampling method was used. Data were analyzed by descriptive statistics and Pearson's product moment correlation coefficient.

¹ นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแวง ตำบลบ้านหนองแวง อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดบุรีรัมย์

² อาจารย์หัวหน้าหน่วยหลักสูตรทันตสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

³ อาจารย์ประจำหน่วยหลักสูตรทันตสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

⁴ นักวิชาการสาธารณสุข หลักสูตรทันตสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

⁵ นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยหลักสูตรทันตสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

⁶ นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยหลักสูตรทันตสาธารณสุข วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

The study results revealed that the parents' knowledge in oral health care of early childhood children was at a high level (93.60%), their attitude was at a high level (53.20%), their access to dental services and dental cleaning equipment outlets were at a moderate level (43.80%), their dental health information from various sources and their social support were at a moderate level (42.42%), and their behavior in oral health care of early childhood children was at a moderate level (85.90%). The correlation analysis revealed that the knowledge and attitude of parents in oral health care of early childhood children were positively correlated with their behavior in oral health care of early childhood children with statistical significance (p -value = 0.014 and 0.001, respectively). However, access to dental services, access to dental cleaning equipment outlets, and access to dental health information from various sources and external support were not related to the behavior of parents in oral health care of early childhood children. Kantang District, Trang Province.

Keywords: Oral health care behavior, early childhood parents, early childhood, PRECEDE FRAMEWOR model concept

บทนำ

โรคฟันผุเป็นโรคในช่องปากที่แพร่หลายโรคหนึ่งของประชากรทั่วโลก โรคนี้จะเกิดขึ้นได้ทั้งในเพศหญิง และเพศชาย ทุกสถานภาพทางเศรษฐกิจ และทุกอายุ แต่ในวัยเด็กจะมีโอกาสเป็นโรคนี้ได้มากกว่าในวัยผู้ใหญ่ โดยผลการสำรวจในเรื่องพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก การแปรงฟันตอนเช้า ก่อนมาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพบว่าเด็กอายุ 3 ปี ร้อยละ 86.8 และเด็กอายุ 5 ปี ร้อยละ 89.4 แปรงฟันตอนเช้าง่อนมาโรงเรียน โดยเด็กอายุ 3 ปี ร้อยละ 44.1 แปรงฟันด้วยตนเอง ร้อยละ 42.5 แม่หรือผู้ปกครองแปรงให้ เมื่อเด็กโตขึ้นพบว่าเด็กแปรงฟันเองมากขึ้น คือ อายุ 5 ปี เด็กแปรงฟันเองถึงร้อยละ 80.4 มีเพียงร้อยละ 14.4 ที่ผู้ปกครองยังคงแปรงให้ พฤติกรรมการดื่มนม ทั้งในเด็กอายุ 3 ปี และ 5 ปี พบว่า เด็กดื่มนมจืดมากที่สุด คือ ร้อยละ 42.0 และ 44.5 ตามลำดับ รองลงมาคือ นมรสหวานและรสเปรี้ยว โดยข้อมูลทั้งสองกลุ่มอายุมีรูปแบบที่เหมือนกันในทุกเขตและ ทุกภาค เด็กอายุ 3 ปี ร้อยละ 39.5 ใช้ขวดนม เมื่ออยู่ที่บ้าน และยังมีเด็กอายุ 5 ปี อีกร้อยละ 11.9 ที่ยังคง ดูนมจากขวด¹

จากการสำรวจสภาวะสุขภาพพระดับประเทศครั้งที่ 8 พ.ศ. 2560 โดยสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พบว่าโรคที่เป็นสาเหตุหลักของ

อาการ เจ็บปวดและการสูญเสียฟัน คือโรคฟันผุ ซึ่งในเด็กอายุ 3 ปีและ 5 ปีที่ใช้เป็นตัวแทนในการติดตามการเกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมพบว่า เด็กอายุ 3 ปี เป็นขบวนการที่มีฟันน้ำนม ขึ้นครบ 20 ซี่ มีความชุกของฟันผุ ร้อยละ 52.9 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด (DMFT) เท่ากับ 2.8 ซี่/คน โดยความชุกของการเกิดโรคฟันผุในเด็กอายุ 3 ปี พบสูงสุดในภาคกลางร้อยละ 57.9 และภาคใต้ ร้อยละ 57.0 ตามลำดับ และผลสภาวะสุขภาพ ช่องปากในกลุ่มเด็กอายุ 5 ปีพบว่า มีฟันผุระยะเริ่มต้นร้อยละ 31.3 ความชุกในการเกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนมร้อยละ 75.6 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด 4.5 ซี่/คน โดยพบสูงสุดในเขตภาคใต้และภาคเหนือ ร้อยละ 80.2 และ 78.3 ตามลำดับ ในระดับภาคใต้ พบว่า เด็กอายุ 3 ปี มีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 57.0 มีค่าเฉลี่ย ฟันผุ ถอน อุด (DMFT) เท่ากับ 3.1 ซี่/คน และในเด็กอายุ 5 ปีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 80.2 มีค่าเฉลี่ย ฟันผุ ถอน อุด (DMFT) เท่ากับ 5.1 ซี่/คน² และรายงานการตรวจระดับเขตบริการสุขภาพเขตสุขภาพที่ 12 ซึ่งประกอบด้วย จังหวัด สงขลา สตูล ตรัง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส และพัทลุง ปี 2562 พบว่า ค่าประสิทธิผลการเกิดโรคฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 42.63, 56.90, 24.48, 45.79, 41.38, 55.32 และ 49.04 ตามลำดับ โดยภาพรวม ค่าประสิทธิผลการเกิดโรคฟันน้ำนมผุในเขตสุขภาพที่ 12 อยู่ที่ร้อยละ

44.56 และจากการสำรวจร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี ซึ่งเป็นตัวแทนกลุ่มอายุที่ใช้ในการตรวจฟันผุในฟันน้ำนมช่วงอายุ 3-5 ปี พบว่า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีค่าประสพการณ์การเกิดโรคฟันน้ำนมผุสูงสุดในจังหวัดตรัง เท่ากับร้อยละ 51.1 สูงที่สุด ในจังหวัดตรัง²

ถึงแม้ว่าโรคฟันผุจะมีแนวโน้มขึ้นลง อย่างไม่สม่ำเสมอ และสูงกว่าเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และจังหวัดที่กำหนด คือ เด็กต้องปราศจากฟันผุ ร้อยละ 50 โดยปัญหาหลักในด้าน ช่องปาก คือ โรคฟันผุของเด็ก ซึ่งมักเกิดจากพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การทำความสะอาด ช่องปาก รวมไปถึงการดูแลเอาใจใส่ของผู้ปกครอง หากละเลยเป็นเวลานานก็จะเพิ่มความรุนแรงของโรคมากขึ้น ก่อให้เกิดความเจ็บปวด การติดเชื้อ และ สร้างปัญหาการบดเคี้ยวอาหาร มีผลต่อน้ำหนัก การเจริญเติบโตและบุคลิกภาพของเด็กที่สำคัญ คือ ส่งผลกระทบต่อการเรียน ทำให้เด็กหยุดเรียน และปัญหาฟันผุนำไปสู่การสูญเสียฟันในวัยเด็ก และ อาจสะสมจนต้องสูญเสียฟันทั้งปากในวัยสูงอายุตามมา ดังนั้นการดูแลทันตสุขภาพ เด็กของผู้ปกครอง นั้นสำคัญต่อทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เนื่องจากเด็กก่อนวัยเรียนนั้นยัง เป็นกลุ่มเด็กที่ต้องการการดูแลจากผู้ปกครอง

จากสถานการณ์ปัญหาและข้อมูลเบื้องต้น เล็งเห็นว่า พฤติกรรมต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงกับ การเกิดโรคฟันผุของเด็กช่วงอายุ 3 ปี และ 5 ปี ซึ่งเป็นประเด็นสำคัญที่มีความจำเป็นที่ต้องศึกษา ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง โดยได้นำแนวคิดแบบจำลอง PRECEDE FRAMEWORK มาประยุกต์ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ สำหรับการศึกษานี้ผู้วิจัยได้นำขั้นตอน ที่ 4 การวินิจฉัยด้านการศึกษา (Education Diagnosis) ซึ่งประกอบด้วย ปัจจัยนำ (Predisposing Factors)

ปัจจัยเสริม (Reinforcing Factors) และปัจจัยเอื้อ (Enabling Factors) มาเป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถามและสร้างกรอบแนวคิด เพื่อวินิจฉัยความสัมพันธ์ของปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองเด็กปฐมวัยอายุ 3 - 5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอำเภอกันตัง จังหวัดตรัง และนำผลจากการศึกษาครั้งนี้ มาเป็นแนวทางในการแก้ปัญหา และข้อมูลจากการศึกษาครั้งนี้ไปเป็นแนวทางในการส่งเสริมป้องกันการเกิดโรคฟันผุในเด็กวัยนี้

วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

1. เพื่อศึกษาระดับปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ ปัจจัยเสริม ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
2. เพื่อศึกษาระดับพฤติกรรมของผู้ปกครอง ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง
3. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำ ปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจภาคตัดขวาง (Survey Research by Cross-Sectional study)

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ ผู้ปกครองของเด็กระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง จำนวน 994 คน

กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ปกครองของเด็กระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอกันตัง จังหวัด

ตรัง จำนวน 286 คน ซึ่งคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง จากสูตร ทาโร ยามาเน³

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถาม แบบทดสอบ (Questionnaire) เพื่อใช้เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย โดยแบ่งออกเป็น 5 ตอน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบทดสอบความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยจำนวน 14 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยจำนวน 14 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับการเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้จากแหล่งต่าง ๆ และการได้รับสนับสนุนจากสังคมจำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากจำนวน 14 ข้อ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

โดยผู้วิจัยนำเครื่องมือ แบบสอบถามไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน โดยการตรวจสอบเครื่องมือในครั้งนี้พบว่า แบบสอบถามมีค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ค่าที่ยอมรับได้มีค่าตั้งแต่ 0.67 ขึ้นไป แล้วนำแบบสอบถามไปทดลองใช้ (Try out) กับที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควนทองสีห์ ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง จำนวน 30 คน (ไม่ใช่ผู้ปกครองที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง) แล้วนำมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงเครื่องมือก่อนนำไปใช้โดยข้อคำถามที่ใช้นำมาหาค่าความเที่ยง

1.แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากโดยใช้สูตร Kuder-Richardson (KR20) เท่ากับ 0.79

2. แบบสอบถามทัศนคติเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพช่องปาก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของ Cronbach เท่ากับ 0.85

3. แบบสอบถามการเข้าถึงสถานบริการ ด้านทันตกรรม และการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของ Cronbach เท่ากับ 0.76

4. แบบสอบถามการได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากและ แรงสนับสนุนทางสังคม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของ Cronbach เท่ากับ 0.83

5. แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของ Cronbach 0.79

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1.เสนอขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง เพื่อพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

2. ทำหนังสือราชการขออนุญาตกับผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใน อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

3. อบรมผู้ช่วยนักวิจัยจำนวน 3 คน ก่อน การลงเก็บข้อมูล โดยอธิบายถึงวิธีการ เก็บข้อมูลของแบบสอบถาม เป็นเวลา 1 ชั่วโมง

4. ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยแก่กลุ่มตัวอย่างและขอความร่วมมือใน การตอบแบบสอบถามโดยดำเนินการตามลำดับ

5. ผู้วิจัยนำข้อมูลไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ กำหนดระดับความ เชื่อมั่นในการทดสอบทางสถิติที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติเท่ากับ

0.05 และช่วงเชื่อมั่นที่ระดับ ความเชื่อมั่น 95% CI ซึ่งเป็นเกณฑ์ในการยอมรับสมมติฐานในการวิจัย วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติพรรณนา (Descriptive statistics) ประกอบด้วย เพศ อาชีพของผู้ปกครอง ระดับการศึกษา ความเพียงพอของรายได้ ใช้ความถี่ และร้อยละ ส่วนอายุ และรายได้ ผู้ปกครองจะใช้ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้สถิติอนุมาน (Inferential Statistics) เพื่อทดสอบสมมติฐาน ประกอบด้วยวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรม การดูแลสุขภาพ ช่องปาก กับตัวแปรต้น ได้แก่ ปัจจัยนำเข้า ได้แก่ ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย และทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ปัจจัยเอื้อ ได้แก่ การเข้าถึงสถานบริการ ด้าน ทันทกกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟัน ปัจจัยเสริม ได้แก่ การได้รับข้อมูลสาระความรู้ทางทันตสุขภาพและการสนับสนุนทางสังคมด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก พบว่าข้อมูลแจกแจงปกติ โดยใช้สถิติสหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson Correlation Coefficient)

จริยธรรมในการวิจัย

การวิจัยนี้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เลขที่รับรอง P099/2563

ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไปพบว่า ร้อยละ 70.03 เป็น เพศหญิง อายุผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง เฉลี่ยเท่ากับ 33.96 ปี อายุน้อยสุด 18 ปี และอายุมากที่สุด 70 ปี ส่วนใหญ่อาชีพผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง คือ รับจ้าง ร้อยละ 41.41 มีระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับ ชั้นมัธยมศึกษา หรือ ปวช. ร้อยละ 61.95 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน เฉลี่ยเท่ากับ 12,061.44 บาท ความเพียงพอของรายได้ต่อเดือนผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง คือ เพียงพอ ร้อยละ 61.95

2. ผลการวิเคราะห์ระดับความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อำเภอกันตัง จังหวัดตรังความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 93.60 รองลงมาคือระดับปานกลาง ระดับต่ำ ร้อยละ 6.10 และ 0.30 ตามลำดับ

3. ผลการวิเคราะห์ระดับทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง พบว่า ทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 53.20 รองลงมาคือระดับปานกลาง และระดับสูงมาก ร้อยละ 18.50 และ 17.50 ตามลำดับดังนั้นควรให้ทันตบุคลากรทำการตรวจเท่านั้นอยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.03

4. ผลการวิเคราะห์ระดับการเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากเด็กปฐมวัย อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง พบว่า การเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากเด็กปฐมวัย อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 43.80 รองลงมาคือระดับสูง และระดับต่ำ ร้อยละ 31.60 และ 17.20 ตามลำดับ

5. ผลการวิเคราะห์ระดับการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากบุคคลภายนอกของผู้ปกครองเด็กปฐมวัย อำเภอกันตัง จังหวัดตรังพบว่า การได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากบุคคลภายนอกของผู้ปกครองเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับปานกลาง รองลงมาคือระดับสูง และระดับต่ำ ร้อยละ 30.97 และ 18.86 ตามลำดับ

6. ผลการวิเคราะห์ระดับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย พบว่า พฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ

85.90 รองลงมาคือระยะสูง และระดับต่ำ ร้อยละ 13.80 และ 0.30 ตามลำดับ

7. ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัย กับความรู้ ทักษะ การเข้าถึงสถานบริการ ด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก การได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากบุคคลภายนอก โดยใช้สถิติสหสัมพันธ์ (Pearson Correlation Coefficient) พบว่า ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ($p\text{-value} = 0.014$, $r = 0.142$) มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ส่วนทักษะของผู้ปกครอง ในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ($p\text{-value} < 0.001$, $r = 0.293$) ความสัมพันธ์ทางบวก กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ส่วนการเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก และการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และ การสนับสนุนจากบุคคลภายนอกไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สรุปและอภิปรายผล

1. ปัจจัยส่วนบุคคล

กลุ่มตัวอย่าง ร้อยละ 70.03 เป็นเพศหญิง อายุผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง เฉลี่ยเท่ากับ 33.96 ปี อายุน้อยสุด 18 ปี และอายุมากที่สุด 70 ปี ส่วนใหญ่อาชีพผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง คือ รับจ้าง ร้อยละ 41.41 มีระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับ ชั้นมัธยมศึกษา หรือ ปวช. ร้อยละ 61.95 รายได้เฉลี่ย

ต่อเดือน เฉลี่ยเท่ากับ 12,061.44 บาท ความเพียงพอของรายได้ต่อเดือนผู้ปกครองของกลุ่มตัวอย่าง คือ เพียงพอ ร้อยละ 61.95

2. ปัจจัยนำ

2.1 ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย พบว่า ภาพรวมกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับสูง ร้อยละ 93.60 พบว่า ข้อคำถามที่กลุ่มตัวอย่างตอบถูกมากที่สุด คือ การรับประทานขนมกรุบกรอบมาก จะทำให้มีโอกาสเกิดโรคฟันผุได้ร้อยละ 98.65 และข้อที่ตอบถูกน้อยที่สุด คือ การรับประทานอาหารระหว่างมื้อถี่เกินไป หรือ รับประทานอาหารจุบจิบ มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุได้ง่าย ร้อยละ 61.95

2.2 ทักษะของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย พบว่า ภาพรวมกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 53.20 พบว่า ข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด คือ ท่านคิดว่าการแปรงฟันทุกวันสามารถป้องกันโรคฟันผุได้ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.17 และข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ การตรวจช่องปาก/ตรวจฟันผุให้เด็ก เป็นเรื่องที่ยุ่งยาก ดังนั้น ควรให้ทันตบุคลากรทำการตรวจเท่านั้นอยู่ในระดับ ปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.03

3. ปัจจัยเอื้อ

การเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก พบว่า อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 43.80 เมื่อจำแนกรายข้อ พบว่า ข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด คือ ท่านมีความสะดวกในการเดินทางไปร้านจำหน่ายสรรพสินค้าที่ขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.70 และข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ สถานบริการทันตกรรมมีความเพียงพอกับประชาชนที่ไปใช้บริการ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.18

4. ปัจจัยเสริม

การได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจาก

บุคคลภายนอก ภาพรวมกลุ่มตัวอย่าง อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 42.42 พบว่า ข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด คือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดกิจกรรมการ แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ที่โรงเรียน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.76 และข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพในช่องปากจากเสียงตามสายของหมู่บ้าน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.79

5. พฤติกรรมพฤติกรรมผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีระดับพฤติกรรมผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัยในภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 85.90 พบว่า ข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงที่สุด คือ ท่านแปรงฟันให้บุตรหลาน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.41 และข้อที่มีคะแนนเฉลี่ยต่ำที่สุด คือ ท่านตรวจช่องปาก ให้บุตรหลานด้วยตัวท่านเองเอง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.09

6. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยกับ ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ทักษะของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย การเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรม และการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก และการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากบุคคลภายนอก ของผู้ปกครองเด็กปฐมวัยใน อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบประเด็นที่สำคัญ ที่ได้จากผลการวิจัย ซึ่งผู้วิจัยจะได้นำมาอภิปรายผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ความรู้ของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย และทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (p-value = 0.014 , r = 0.142) และ

0.01 (p-value < 0.001, r = 0.293) ตามลำดับ เนื่องจากผู้ปกครองเด็กปฐมวัยมีความรู้และทัศนคติอยู่ในระดับสูงจึงทำให้ง่ายให้เกิดพฤติกรรมที่ดี ซึ่งเป็นไปตามแนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม (KAP) ทฤษฎีนี้ให้ความสำคัญกับตัวแปร 3 ตัว คือ ความรู้ (Knowledge) ทัศนคติ (Attitude) และการยอมรับปฏิบัติ (Practice) เมื่อเกิดความรู้ขึ้นก็จะไปมีผลทำให้เกิดทัศนคติ และเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่เหมาะสม⁴ ซึ่งสอดคล้องกับสุนิษา ชินวุฒิ ที่พบว่า ความรู้และทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 (r=0.37, 0.28) ตามลำดับ⁵ และสอดคล้องกับ ปริญญา จิตอร่าม และกุลนาถ มากบุญ ที่พบว่า ความรู้ และทัศนคติของผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3-5 ปี มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3-5 ปี อย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ 0.05 ความรู้และทัศนคติ คือ สิ่งที่ทำให้ง่ายให้เกิดแรงจูงใจในการแสดงพฤติกรรมของบุคคลสาเหตุ ของการเกิดพฤติกรรมมาจากภายใน ตัวบุคคล ผลการวิจัยครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า ความรู้และทัศนคติของผู้ปกครองเป็นปัจจัยมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ ดังนั้นจึงควรส่งเสริมให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กและมีความตระหนักในการเสริมสร้างพฤติกรรม⁶

2. ทัศนคติของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยมีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 (p-value < 0.001, r = 0.293) ทวีศักดิ์ เทพพิทักษ์ กล่าวไว้ว่า ทัศนคติเป็นสภาวะทางจิตที่เกี่ยวกับความรู้สึกความคิด และความปรารถนาต่าง ๆ เกิด

จากการรับรู้ และความสำนึกเป็นสภาวะที่บุคคลได้รับรู้มาก่อนเมื่อมีสิ่งเร้ามากระตุ้นจึงเกิดความรู้สึกตระหนักขึ้น การที่บุคคลถูกคิดหรือรู้ได้ว่ามีสิ่งหนึ่งเหตุการณ์หนึ่งโดยอาจนำไปสู่การปฏิบัติได้⁴ มีความสอดคล้อง กับณัฐพงศ์ คงใหม่ ที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก ก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองในตำบลชะมวง อำเภอควนขนุนจังหวัดพัทลุง ผลการวิจัย พบว่าทัศนคติของผู้ปกครองมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากกลุ่ม เด็กก่อนวัยเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แต่ผู้ปกครอง มีทัศนคติที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนั้นจึงชี้ให้เห็นว่าหากตัวบุคคลมีทัศนคติที่ดีอยู่แล้ว ก็ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปากได้⁷

3. การเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรม และการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาด ช่องปาก และการได้รับข้อมูลข่าวสารความรู้ ทางทันตสุขภาพจากแหล่งต่าง ๆ และการสนับสนุนจากบุคคลภายนอก ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย พบว่าผู้ปกครองเด็กปฐมวัยตอบข้อคำถามในการเข้าถึงสถานบริการด้านทันตกรรมและการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก สถานบริการ ทันตกรรมมีความเพียงพอกับประชาชนที่ใช้บริการ มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดเท่ากับ 3.18 เพราะในบางพื้นที่ รพ.สต. ไม่ได้มีให้บริการทางด้านทันตกรรม ไม่สอดคล้องกับวิชุดา คมขำ และคณะ ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครอง พบว่า ปัจจัยเสริมด้านการได้รับการสนับสนุน ทางสังคมในการดูแลสุขภาพ มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเด็กก่อน วัยเรียนมากที่สุด รองลงมาคือ ปัจจัยเอื้อด้านการเข้าถึงแหล่งขายอุปกรณ์ทำความสะอาดฟัน และปัจจัยนำตามลำดับ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05⁸

และไม่สอดคล้องกับณัฐพงศ์ คงใหม่ ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองในตำบลชะมวง อำเภอควนขนุนจังหวัดพัทลุง ในด้านปัจจัยเอื้อ และปัจจัยเสริมไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ในทางตรงกันข้าม หากผู้ปกครองมีความรู้ และทัศนคติที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปากก็สามารถส่งผลให้พฤติกรรม ในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดีได้โรค ฟันผุของผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พบว่า กลุ่มทดลองมีความรู้เรื่องโรค ฟันผุเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการทดลอง และแตกต่างกับกลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ 0.05⁷ และณัฐภูมิ หมั่นการ⁹ ได้ศึกษาผลโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนผ่านสื่อ ออนไลน์ เพื่อส่งเสริมความรู้และทัศนคติ ด้านการจัดฟัน โดยใช้ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคม เรื่องการจัดฟันของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในอำเภอเมือง จังหวัดตรัง พบว่าภายหลัง จากให้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนผ่านสื่อออนไลน์ เพื่อส่งเสริมความรู้ ทัศนคติ และแรง สนับสนุนทางสังคม คะแนนความรู้เพิ่มขึ้นหลังให้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนผ่านสื่อ ออนไลน์ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในสถานบริการสุขภาพ และกลุ่มเป้าหมายอื่นได้

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย

1. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กควรมีการดำเนินการจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพ เกี่ยวกับ การแปรงฟัน การเลือกบริโภคอาหาร การตรวจสุขภาพช่องปากด้วยตนเองการไปพบทันตบุคลากร และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อปฏิบัติตัวถูกต้องและเหมาะสมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพ ช่องปากเด็กปฐมวัย เป็นต้น
2. เป็นข้อมูลให้ทันตบุคลากรในพื้นที่อำเภอ กันตัง เพื่อเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมส่งเสริม

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแล
สุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการจัดทำประสิทธิผลของโปรแกรม
เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ปกครองในการดูแล
สุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย

2. สำรวจและศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อ
พฤติกรรมดูแลสุขภาพปากในกลุ่มวัยที่แตกต่าง
กัน

3. ควรทำการศึกษาเกี่ยวกับการตรวจสอบภาวะ
ฟันผุเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ข้อมูลสถานะฟันผุว่า มี
สอดคล้องกับพฤติกรรมหรือไม่ เนื่องจาก การ
ดำเนินการวิจัยนี้อยู่ในช่วงสถานการณ์โรคระบาด
ของ CO-VID19 จึงมีข้อจำกัดในการเข้าไปตรวจ
สถานะฟันผุ

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาวิจัยทางด้านทันตสาธารณสุขนี้
ประสบผลสำเร็จล่วงไปด้วยดีโดยได้รับการดูแลให้
คำปรึกษา และชี้แนะแนวทางในการศึกษาครั้งนี้
ด้วยดี จากผู้ทรงคุณวุฒิหลายๆ ท่าน ผู้ศึกษาจึง
ขอขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณอาจารย์ภัทรภรณ์ เต็งโรจน์
นภาพร ประธานกรรมการควบคุมโครงการวิจัยเพื่อ
พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก อาจารย์ทันต
แพทย์หญิงพชร ข่ายมานกรรมการควบคุม
โครงการวิจัยเพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
และอาจารย์สิริมา วังพยอม กรรมการสอบ การ

ศึกษาวิจัยทางด้านทันตสาธารณสุข ที่ให้
ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการสอบ การ
ศึกษาวิจัยทางด้านทันตสาธารณสุข และการสอบ
รายงานการศึกษาวิจัยทางด้านทันตสาธารณสุขทำให้
วิจัยฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น และแก้ไข
ข้อบกพร่องของรายงานวิจัยฉบับนี้มาโดยตลอด

ขอขอบพระคุณความร่วมมือจากผู้ปกครอง
เด็กปฐมวัย ทั้ง 7 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลควนธานี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หนองเห
ม้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโคกยาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
มัสยิดบางเป้า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลวังวน ศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ 1 ศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองกันตัง ศูนย์ 2 หัวหน้า
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และคุณครูผู้เกี่ยวข้องที่ทำให้ความ
ร่วมมือในการเข้าร่วมเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัย

ขอขอบพระคุณผู้รู้ นักวิชาการ ผู้วิจัย ผู้เขียน
ตำราต่าง ๆ ที่ผู้ศึกษาได้หยิบยกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ
การศึกษาเฉพาะทางด้านสาธารณสุขในครั้งนี้ มา
อ้างอิง สนับสนุนการศึกษาเพื่อให้ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น
ขอขอบพระคุณคณาจารย์ วิทยาลัยการสาธิต สุข
สิรินธร จังหวัดตรังทุกท่านผู้ศึกษาขอขอบพระคุณ
ทุกท่าน

ขอขอบพระคุณ ครอบครัวและเพื่อน ๆ คอย
ให้การดูแลช่วยเหลือทำให้การศึกษา ครั้งนี้ประสบ
ความสำเร็จเป็นอย่างดีและอำนวย ความสะดวกเป็น
อย่างดีในทุกกระบวนการเก็บ รวบรวมข้อมูล ผู้ศึกษา
ขอขอบพระคุณทุกท่านไว้ ณ โอกาสนี้

เอกสารอ้างอิง

- 1.กองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2560). รายงานผลสำรวจสถานะทันตสุขภาพครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร: กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข; 2560.
- 2.สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.(2561). รายงานการสำรวจสถานะทันตสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 8 ประเทศไทย พ.ศ. 2560. กรุงเทพมหานคร: สามเจริญพาณิชย์; 2561.
- 3.ศิริพงศ์ พงษ์พิณธุ์.(2553). ระเบียบวิธีวิจัยสำหรับธุรกิจ. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: ฮาซันพริ้นติ้ง; 2553.

- 4.ทวีศักดิ์ เทพพิทักษ์.(2556). การใช้แบบจำลอง KAP กับการศึกษาพฤติกรรมและทัศนคติการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของ
คนประจำเรือไทย. วารสารวิทยาการจัดการ. 2556;8(2):84-107.
- 5.สุนิสา ชินวุฒิ.(2558). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.
รายงานผลการวิจัย. ชลบุรี: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีชลบุรี; 2558.
- 6.ปริญญา จิตอร่าม, กุลนาถ มากบุญ.(2567). พฤติกรรมของผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3-5 ปี. รายงาน
ผลการวิจัย. สุพรรณบุรี: วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี; 2557.
7. ณัฐพงศ์ คงใหม่.(2562). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองตำบล
ชะมวง อำเภอกวนขนุน จังหวัดพัทลุง. รายงานผลการวิจัย. ยะลา: วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา; 2562.
- 8.วิชุดา คมขำ, คณະผู้วิจัย.(2554). พฤติกรรมการดูแลสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียนของผู้ปกครองในเขตอำเภอสวี จังหวัดชุมพร. รายงาน
ผลการวิจัย. เพชรบุรี: มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี; 2554.
- 9.ณัฐวุฒิ หมั่นการ.(2563). ผลของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ช่วยสอนผ่านสื่อออนไลน์เพื่อส่งเสริมความรู้และทัศนคติด้านการจัดฟัน
โดยใช้ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ในอำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง. ตรัง: วิทยาลัยการ
สาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง; 2563.