



## ผลการวิจัยพบว่า

พฤติกรรมการดูแลสุขภาพของประชากรตัวอย่างโดยทั่วไปประชากรตัวอย่าง ยังมีความคิดเห็นเกี่ยวกับภาวะทันตสุขภาพตัวเองอยู่ในเกณฑ์ไม่ดี มีร้อยละ 42.2 ส่วนที่ยังไม่แน่ใจในภาวะทันตสุขภาพของตัวเองว่าอยู่ในเกณฑ์ดี หรือไม่ดี มีร้อยละ 34.7 และที่แน่ใจว่าตัวเองมีภาวะทันตสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี มีเพียงร้อยละ 23.1 ส่วนมากจะเคยเป็นโรคฟันกัน แต่ยังไม่เคยถึงกับจำเป็นต้องหยุดทำงานที่ทำอยู่ นอกจากนี้ยังพบว่า ประชากรตัวอย่างเคยมีประสบการณ์ในการมีเลือดออกตามไรฟัน คือ ร้อยละ 69.4 แต่ส่วนน้อยที่เคยมีประสบการณ์ในการถอน หรืออุดฟัน พฤติกรรมในเรื่องความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับธรรมชาติ หน้าที่ และความสำคัญของฟัน ประชากรตัวอย่างบางส่วนยังไม่ทราบว่า จำนวนของฟันตามธรรมชาติทั้งหมดมี 2 ชุด คือ มีร้อยละ 75.9 ที่ตอบถูก ส่วนการเรียกชื่อฟัน พบว่าประชากรตัวอย่างที่เรียกชื่อฟันตามธรรมชาติถูก และผิดมีสัดส่วนต่างกันเพียงเล็กน้อยคือ เรียกถูกมีร้อยละ 56.6 และเรียกชื่อผิดมีร้อยละ 43.4 นอกจากนี้ยังพบว่า ประชากรตัวอย่างร้อยละ 72.5 ไม่ทราบว่า ฟันน้ำนมและฟันแท้ขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร ส่วนใหญ่ประชากรตัวอย่างยังเข้าใจผิดคิดว่า ฟันมีหน้าที่บดเคี้ยวอาหารเท่านั้น ในด้านพฤติกรรมการปฏิบัติดูแลสุขภาพ โดยการแปรงฟันพบว่าประชากรตัวอย่างมีเพียงร้อยละ 18.8 ที่แปรงฟันได้อย่างถูกต้อง โดยทั่วไปยังนิยมแปรงฟันวันละ 2 ครั้งส่วนระยะเวลาการเปลี่ยนแปรงสีฟันใหม่นั้น พบว่า ร้อยละ 45.6 จะเปลี่ยนแปรงสีฟัน แล้วแต่แปรงเสียรูปเมื่อไร ในเรื่องของการรักษาความสะอาดฟัน เมื่อมีอาการผิดปกติ พบว่าประชากรตัวอย่างส่วนใหญ่ยังนิยมซื้อยาแก้ปวดมารับประทานเอง ร้อยละ 36.6 และรองลงมาคือ ไม่รักษาปล่อยให้อาการผิดปกตินั้นหายไปเอง ร้อยละ 31.8

พฤติกรรมทางด้านการมารับบริการทันตกรรม พบว่า มีร้อยละ 65.9 ที่ไม่ต้องการมารับบริการจากสถานบริการทันตกรรม ซึ่งสอดคล้องกับจำนวนครั้งของการไม่เลือกรับบริการตรวจทัน คือว่า มีร้อยละ 89.7 แต่ประชากรตัวอย่างร้อยละ 85.6 ที่ยังมีความรู้สึกว่าการมารับบริการตรวจทันเป็นสิ่งจำเป็น ส่วนสาเหตุที่คิดว่าจำเป็นต้องมาตรวจหรือมารับบริการทันตกรรม คือ เมื่อมีอาการผิดปกติในช่องปากอย่างรุนแรง ส่วนในเรื่องของอัตราค่าบริการของสถานบริการทันตกรรม พบว่า ประชากรตัวอย่างส่วนใหญ่ ยังขาดความรู้ในเรื่องของอัตราค่าบริการ แต่ส่วนใหญ่ก็ยังนิยมไปใช้บริการจากสถานบริการทันตกรรมของโรงพยาบาลรัฐบาลเป็นส่วนมาก

เมื่อทดสอบความสัมพันธ์ทางสถิติ พบว่า สถานภาพทางบ้านสังคมและเศรษฐกิจ (การศึกษา อาชีพ รายได้) มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ กับพฤติกรรมบางส่วน ที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะการศึกษาจะเป็นตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลสุขภาพของประชาชนในชนบทเป็นส่วนใหญ่ กล่าวคือ ประชากรตัวอย่างที่มีระดับการศึกษาต่างกัน จะมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพต่างกัน คือ จะมีความรู้ความเข้าใจ และมีพฤติกรรมเกี่ยวกับทันตสุขภาพถูกต้องกว่าผู้มีการศึกษาค่ำกว่า