แบบสัมภาษณ์การดื่มน้ำในโรงเรียนตามโครงการนมฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุในจังหวัดสระแก้ว

ชื่อโรงเรียน..................................................................ตำบล................................อำเภอ..................................วันที่ตอบแบบสอบถาม.....................................................................................................................................

ชื่อนักเรียน…………………………………………….………ชั้น…………………………………………

อายุ.......................ปี

1. นักเรียนดื่มน้ำที่โรงเรียนจากแหล่งใด

□ น้ำฝน □ น้ำประปา

□ น้ำประปาผ่านเครื่องกรองของโรงเรียน □ น้ำบาดาล

□ น้ำขวดหรือน้ำถัง ยี่ห้อ.................................. □ นำน้ำมาจากที่บ้าน

□ อื่นๆโปรดระบุ..................................

2. นักเรียนดื่มน้ำที่โรงเรียนวันละกี่แก้ว

□ 1 แก้ว □ 2 แก้ว

□ 3 แก้ว □ 4 แก้ว

□ 5 แก้ว □ มากกว่า 5 แก้ว

□ อื่นๆโปรดระบุ..................................

3. นักเรียนดื่มน้ำที่บ้านจากแหล่งใด

□ น้ำฝน □ น้ำประปาหมู่บ้าน....................

□ น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง □ น้ำบาดาลหมู่บ้าน....................

□ น้ำขวดหรือน้ำถัง ยี่ห้อ..................................

□ อื่นๆโปรดระบุ..................................

4. นักเรียนดื่มน้ำที่บ้านวันละกี่แก้ว

□ 1 แก้ว □ 2 แก้ว

□ 3 แก้ว □ 4 แก้ว

□ 5 แก้ว □ มากกว่า 5 แก้ว

□ อื่นๆโปรดระบุ..................................

5 นักเรียนเคยดื่มนมฟลูออไรด์หรือไม่

□ เคย □ ไม่เคย

6 ปัจจุบันนักเรียนได้ดื่มนมฟลูออไรด์หรือไม่

□ ดื่ม □ ไม่ดื่ม