

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- จารุนันท์ สมบุญณสิทธิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางประชากร กิจกรรมในการดำเนินชีวิตประจำวันกับความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุ.วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534 .
- จริยาวัตร คมพยัคม. พยาบาลอนามัยชุมชนกับการส่งเสริมสุขภาพ. สารสภากาพยาบาล 8 (2537) :18-20.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. เอกสารประกอบการบรรยายเรื่องภาวะสุขภาพและแบบแผนชีวิตผู้สูงอายุ. การประชุมวิชาการประจำปี2539เรื่องการพยาบาลผู้สูงอายุ, หน้า1- 17.คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 1-3 พฤษภาคม 2539. (อัดสำเนา)
- จิรภา หงษ์ตระกูล. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการ แรงสนับสนุนทางสังคม กับความสามารถในการดูแลตนเอง ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ชนิดไม่ทราบสาเหตุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล , 2532.
- จำเรียง กุระมะสุวรรณ. ประชากรผู้สูงอายุกับการจัดสวัสดิการ. ใน จรัสวรรณ เทียนประภาส และพัชรี ดันศิริ, (บรรณาธิการ), การพยาบาลผู้สูงอายุ, หน้า 8 - 9. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม , 2533.
- ขวลี โฆษิตทาภิวัฒน์. ปัจจัยคัดสรร ความสามารถในการดูแลตนเอง และภาวะสุขภาพในผู้ป่วยโรคต้อหินชนิดเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- เตียง ผาดไธสง. ภาวะทางจิตและสภาพทางสังคมของผู้สูงอายุ. ใน ไพรัตน์ พงกษชาติคุณากร, (บรรณาธิการ), จิตเวชศาสตร์ , หน้า 919- 920. เชียงใหม่ : คณะแพทยศาสตร์ , 2534.
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. การดูแลตนเอง พรหมแดนความรู้. ใน ลือชัย ศรีเงินยวง, ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์ (บรรณาธิการ), ยุทธศาสตร์เพื่อการดูแลตนเอง. หน้า35- 37. นครปฐม:มหาวิทยาลัยมหิดล , 2533.
- ทัศนีย์ ระย้า. การประเมินความสามารถของผู้สูงอายุในการดำเนินชีวิตประจำวัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.

- นิรนาท วิทย์โชคกิตติคุณ. ความสามารถในการดูแลตนเองกับภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- นภาพร ชโยวรรณ , จอห์น โนเดล และ ศิริวรรณ ศิริบุญ. ประชากรสูงอายุไทย: ลักษณะทาง
ประชากรและสังคมจากแหล่งข้อมูลทางการ. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2533.
- นภาพร ชโยวรรณ , จอห์น โนเดล และ ศิริวรรณ ศิริบุญ. ครอบครัวอุปถัมภ์กับขั้นตอนชีวิตของ
ผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- นภาพร ชโยวรรณ , มาลินี วงษ์สิทธิ์ และ จันท์เพ็ญ แสงเดือนฉาย. สรุปผลการวิจัยโครงการวิจัย
ผลกระทบทางเศรษฐกิจสังคมและประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย: ข้อเสนอแนะและ
นโยบาย. วารสารประชากรศาสตร์. 5 (2532) : 95-101.
- ประคอง อินทรสมบัติ . การประเมินภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ. รามานิติพยาบาลสาร .
2 (กันยายน 2539) : 44-57.
- ประนอม โอทกานนท์. การพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุไทย : บทวิจารณ์ข้อเสนอแนะเชิง
การวิจัยระบบสาธารณสุข. รายงานการสัมมนา เรื่องวิสัยทัศน์ผู้สูงอายุไทย,
หน้า 121-124. 16 ตุลาคม 2538 หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร.
- ประนอม โอทกานนท์ และ จิราพร เกศพิชญวัฒนา. ความต้องการการพยาบาลของผู้สูงอายุใน
ชมรมและสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ. รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- พิชญภรณ์ มุลศิลป์ และคณะ. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปรับตัวของผู้สูงอายุภายหลังเกษียณ.
รายงานการวิจัย. สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย , 2536.
- มาลี เลิศมาลีวงศ์ และ สุทธิศรี ตระกูลสิทธิโชค. ความสามารถในการดูแลตนเอง แรงสนับสนุน
ทางสังคมและคุณภาพชีวิต. รามานิติพยาบาลสาร. 1(มกราคม- เมษายน 2539) : 24-28.
- ยุวดี ฤาชา , มาลี เลิศมาลีวงศ์ , เยาวลักษณ์ เลหาจินดา และคณะ. วิจัยทางการพยาบาล .
พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพมหานคร : สยามศิลป์การพิมพ์ , 2534.
- เยาวลักษณ์ บรรจงปฐุ และ เรณา พงษ์เรืองพันธ์. รูปแบบการพัฒนาสุขภาพจิตเพื่อความพึงพอใจ
ในการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยเอดส์และครอบครัวในเขตพื้นที่ชายฝั่งทะเลตะวันออก.
รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2538.

วิโรจน์ ตั้งเจริญเสถียร. ทศนะการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม การแพทย์ สาธารณสุขไทย.

วารสารการวิจัยสาธารณสุข . 1 (2536) : 35-39.

ศิริวรรณ ศิริบุญ. ผู้สูงอายุไทยกับศาสนา. วารสารประชากรศาสตร์. 1 (มีนาคม 2538):17-47.

ศรีจิตรา บุณนาค. ปัญหาผู้สูงอายุในทศวรรษหน้าและการเตรียมรับสถานการณ์. ใน
ศรีจิตรา บุณนาค ,บังอร ชมเดช และ กัมมันต์ พันธุ์จินดา. Handbook in Health Care
for the Elderly Book 1. หน้า 286-321. กรุงเทพมหานคร : คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

ศรีเรือน แก้วกังวาล. แนวคิดในการสร้างแบบทดสอบวัดพฤติกรรมจิต-สังคมสำหรับผู้สูงอายุ
กรุงเทพมหานคร : คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2538.

ศึกษา ภมรสติธย์. ชุมชนกับการวิจัย. ใน ทศสนี นุชประยูร, เดิมศรี ชำนาญกิจ (บรรณาธิการ),
การวิจัยชุมชนทางการแพทย์, หน้า 5-7. พิมพ์ครั้งที่2.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2533.

สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง:ศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์พยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3.
กรุงเทพมหานคร : วีเจ พรินติ้ง ,2537.

สุดา วิไลเลิศ. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมสุขภาพและภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536.

สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. ภาวะทุพพลภาพ:ปัญหาของผู้สูงอายุ. วารสารจุฬาลงกรณ์เวชสาร
2 (กุมภาพันธ์ 2537) : 67-75.

สุทธิศรี ตระกูลสิทธิโชค. แรงสนับสนุนทางสังคม ความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกด้านสุขภาพ
และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร
มหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล,2535.

สุพิศ ณ. เชียงใหม่. ความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ในชีวิต สัมพันธภาพกับคู่สมรส การ
สนับสนุนทางการแพทย์และการรับรู้ประสบการณ์ในการคลอด. วิทยานิพนธ์
ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

สุวิมล พนาวัฒน์กุล. อัฒมโนทัศน์ ความสามารถในการดูแลตนเอง และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
เขตอำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาพยาบาลศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล , 2534.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. รายงานเชิงวิเคราะห์ ฉบับที่2: ประชากรผู้สูงอายุของประเทศไทย
สำมะโนประชากรและเคหะ 2533. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ ร.ส.พ.,2537.

ภาษาอังกฤษ

- Alford , M. Self - Care Practices in Ambulatory Nursing Clinics for Older Adults. In Riehl Sisca (eds.), The Science & Art of Self-Care , pp.117. Newyork: Appleton Century Crafts, 1985.
- Becker and Cohan. The Functional Approach to the Care of the Elderly : A Conceptual Framework. Journal of America Geriatrics Society (December 1984): 923-935.
- Berkman, L.F. and Syme, S.L. Social Networks, Host Resistance, and Mortality : A Nine-year Follow-up Study of Alameda County Residents. American Journal og Epidimiology 109 (February 1979): 186-203.
- Burnside. Nursing and the Aged : A Self- Care Approach. 3rd ed. Newyork : McGraw Hill ,1988.
- Brandt, P. and Weinert ,C. The PRQ - A Social Support Measure. Nursing Reserch. 35 (1981) : 277- 280.
- Cobb S. Social Support as a Moderator of Life Stress. Psychosomatic Medicine 38 (September- October 1975) : 300-314.
- Cohen S. and Wills, T.A. Stress Social Support and the Buffering Hypothesis. Psychological Bullentin . 98 (1985) : 310-357.
- Davis,C. et al. An Interactive Perspection on the Health Beliefs & Practice. Journal of Gerontological Nursing. 17(1991) : 11-16.
- Denyes. Orem's Model Used for Health Promotion : Directions from research. Advances in Nursing Science. 11(October 1988) : 13 - 21.
- Frantz, R.A.and Torry, A.F. Physical Impairments in the Eldery Population. Nursing Clinics of North America. 28 (June 1993) : 363 -368.
- Hartweg, D.L. Health Promotion Self - Care within Orem's General Theory of Nursing. Journal of Advance Nursing .15(February 1990) : 35-44.
- Herbert, R. The Normal Aging Process Reviewed. Int. Nurs Rev. 39 (1992):93-96.
- Hewes and Hannigan. Self - care Model and the Geriatric Patient in the Science. Appleton - Century - Craft, 1995.
- Hubbard ,P. Muhlenkamp, A.F and Brown, N. The Retionship between Social Support and Self - Care Practice. Nursing Reserch . 33 (October - November 1984):266-270.
- Kaplan, B.H. Cassel , J.C. and Gore, S. Social Support and Health. Medical Care . 15 (May 1977) :47-58.

- Kearney, and Fleischer. Development of an Instrument to Measure Exercise Self- Care Agency. Reserch in Nursing and Health . 2 (March 1979) :25-34.
- Langlie, J.K .Social Network, Health Beliefs, and Preventive Health Behavior. Journal of Health and Social Behavior 18 (September 1977) : 244-253.
- Leidy. Functional Status and the Forward Progress of Merry-Go-Rounds: Toward a Coherent Analytical Framework. Nursing Reserch. 43 (July-August 1994):196-202.
- MacDonald, Ramus, and Laing. Reserch Considerations : The Link Between Housing and Health in the Elderly. Journal of Gerontological Nursing 20 (July 1994): 5-10.
- Matteson and McConnel. Gerontological Nursing Concepts and Practice. Philadelphia : W.B. Saunders , 1988.
- Miller, A.C. Nursing Care of Older Adult. 2nd ed. Philadelphia : J.B.Lipponcott. 1994.
- Miller, .M.P. Factors Promoting Wellness in the Aged Person:An Ethnographic Study. Advanced Nursing Science. Aspen Publiser. 13 (1991) : 38-51.
- Muhlenkamp, A.F.and Sayles J.A. Self- Esteem, Social Support, and Positive Health Practice. Nursing Research. 35 (November - December 1986) :334-338.
- Murray and Zanther. Nursing Assesment and Health Promotion:Stratigies Through the Life Span. 5th ed. Appleton & Lange, 1993.
- Nikolassy. Nurse Role with the Elderly in the Community. In Stanley and Beare (eds), Gerontological Nursing. Philladelphia : F.A. Davis,1994.
- Norbeck, J.S. Social Support : A Model for Clinical Research and Application. Advances in Nursing Science . 3 (July 1981) : 43-59.
- Norbeck, J.S. The Use of Social Support in Clinical Practice. JPN and Mental Health Services. 20 (December 1982) : 22- 29.
- Orem,D.E. Nursing : Concepts of Practice . New York : McGraw-Hill, 1985.
- Orem, D.E. . Nursing Concepts of Practice. 4th ed. St.Louis : Mosby ,1991.
- Orem, D.E. and Taylor, S.G. Orem's General Theory of Nursing. In Winstead - Fry (eds.), Case Studies in Nursing Theory, pp.37-72. New York:National League for Nursing ,1986.
- Pedhazur, E.J. Multiple Regression in Behavior Research.2 nd ed. Newyork : CBS College,1982.
- Peirce,Fulmer and Edelman. Older Adult. In Edelman and Mandle(eds.), Health Promotion Troughout the Life span. pp. 639-641. 3rd ed.Mosby Year Book , 1994.

- Pender , N.J. Health Promotion in Nursing Practice. Norewalk: Appleton-Century Crofts,1982.
- Peterson. Physical Aspects of Aging : Is There such a Thing as Normal. Geriatrics.
49(February 1994) : 45-48 .
- Phillips, L.R. Social Support of the Older Client. In Chenitz, Stone ,Salisbury (eds),
Clinical Gerontological Nursing : A Guide to Advanced Practice. pp. 535-543.
Philladelphia : W.B.Saunder ,1991.
- Sapp and Blesmer. A Health Promotion - Protection Approach to Meeting Elder's Need
Through Public Policy and Standard of Care. In Stanley and Beare (eds),
Gerontological Nursing. pp. 3-11. Philladelphia: F.A. Davis , 1994.
- Shu Yu. A Study on Functioning for Independent Living Among the Elderly in the
Community. Public Health Nursing . 12 (1995) : 31-40 .
- Simms,Price,and Ervin.The Professional Practice of Nursing Administration.2nd ed. Delma, 1994.
- Staab and Hodges Essentials of Gerontological Nursing . J.B. Lippincott , 1996.
- Stanley and Beare Gerontological Nursing. Philadelphia :F.A. Davis ,1994.
- Thatcher. Community Support: Promoting Health and Self-care. Nursing Clinic of North America
24 (1989) :723-731.
- Yurick,A.G.et al.The Aged Person and the Nursing Process. 3rd ed. Newyork : Appleton
& Lange, 1989.
- Weinert. A Social Support Measurement : PRO 85. Nursing Research. 36 (September-October
1987) : 273-277.
- Zarls. Continuity of Care : Balance Care of Elderly Between Health Care Setting.
Nursing Clinics of North America. 24 (September 1984) : 697-705.



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบแบบสัมภาษณ์

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
รองศาสตราจารย์ สุลักษณ์ มีชูทรัพย์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
รองศาสตราจารย์ สมคิด โพธิ์ชนะพันธ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
รองศาสตราจารย์ สมคิด รักษาสัตย์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธ์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รองศาสตราจารย์ ประคอง อินทรสมบัติ	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
อาจารย์ ขวดี แยมวงษ์	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
อาจารย์ อรรวรรณ อุทัยเสน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
อาจารย์ มนสภรณ์ วิฑูรเมธา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
อาจารย์ จงรัก ศุภกิจเจริญ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
อาจารย์เพ็ญศรี หงษ์พานิช	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี
	กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมความสามารถในการดูแลตนเอง
และภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ แขวงรองเมือง
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร.

คำชี้แจง

ก. แบบประเมินครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อต้องการทราบรายละเอียดเกี่ยวกับแรงสนับสนุนทางสังคม ความสามารถในการดูแลตนเอง และภาวะสุขภาพของท่าน เป็นการศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ จึงขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริง

ข. แบบประเมินแบ่งออกเป็น 2 ชุดดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แรงสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการดูแลตนเอง

ชุดที่ 2 แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ

ศูนย์วิจัยทางการแพทย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1
แบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง () และเติมข้อความในช่องว่างตามที่ได้ตอบระบุไว้

- | | | | | | |
|--|-----|--|--------------------------|-----|--|
| | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | 1-3 | |
| 1. เพศ | () | 1. ชาย | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| | () | 2. หญิง | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| 2. อายุ | () | 1. 60 - 74 ปี | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| | () | 2. 75 ปีขึ้นไป | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| 3. สถานภาพสมรส | () | 1. โสด | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| | () | 2. คู่ | <input type="checkbox"/> | | |
| | () | 3. หม้าย-หย่า-แยก | <input type="checkbox"/> | | |
| 4. การอยู่อาศัยในครัวเรือน | () | 1. อยู่คนเดียว | | | |
| | () | 2. อยู่ร่วมกับสามี/ภรรยาบุตรหลาน/ญาติพี่น้อง | | | |
| | () | 3. อยู่กับคนอื่น | | | |
| 5. การเจ็บป่วยที่เป็นในช่วงปีที่ผ่านมา | | _____ | | | |
| | () | ตอบได้มากกว่า 1 โรค | | | |

ส่วนที่ 2 แรงสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุ

- คำชี้แจง** โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อเกี่ยวกับสนับสนุนช่วยเหลือที่ท่านได้รับ
- เห็นด้วยมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้รับเกือบตลอดเวลา
- เห็นด้วยบ้าง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับสิ่งที่ท่านได้รับอยู่บ้าง
- ไม่เห็นด้วย หมายถึง ข้อความนั้นเป็นสิ่งที่ท่านไม่เคยได้รับ

ข้อความ	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยบ้าง	ไม่เห็นด้วย	
1. ท่านมีผู้ใกล้ชิดที่คอยดูแลเอาใจใส่				<input type="checkbox"/> 9
2. ท่านได้รับกำลังใจจากครอบครัวอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 10
3. ท่านมีผู้รับฟังเมื่อมีเรื่องไม่สบายใจ				<input type="checkbox"/> 11
4. ท่านมีบุคคลใกล้ชิดที่ไว้วางใจได้				<input type="checkbox"/> 12
5. ท่านรู้สึกอบอุ่นใจเมื่ออยู่ร่วมกับครอบครัว				<input type="checkbox"/> 13
6. ท่านได้รับความเคารพนับถือจากบุตรหลาน				<input type="checkbox"/> 14
7. ท่านได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจของครอบครัว				<input type="checkbox"/> 15
8. บุคคลในครอบครัวมาขอคำปรึกษาจากท่าน				<input type="checkbox"/> 16
9. ท่านได้รับคำชมเชยในสิ่งที่ท่านทำได้				<input type="checkbox"/> 17
10. ท่านมีโอกาสได้ทำในสิ่งที่สามารถทำได้				<input type="checkbox"/> 18
11. ท่านมีโอกาสได้รับประทานอาหารร่วมกับผู้ใกล้ชิด/บุคคลในครอบครัว				<input type="checkbox"/> 19
12. ท่านมีบุตรหลาน/ญาติพี่น้องแวะมาเยี่ยมเยียนอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 20
13. ท่านมีโอกาสได้ติดต่อกับเพื่อน/คนรู้จัก				<input type="checkbox"/> 21
14. ท่านได้มีโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในชุมชน เช่น ไปศาลเจ้า ทำบุญที่วัด				<input type="checkbox"/> 22
15. ท่านได้เที่ยวพักผ่อนกับครอบครัว/เพื่อน				<input type="checkbox"/> 23
16. ท่านได้รับการดูแลรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย				<input type="checkbox"/> 24
17. ท่านได้รับการช่วยเหลือแบ่งเบาภาระงาน				<input type="checkbox"/> 25
18. ท่านได้รับการช่วยเหลือจัดที่อยู่อาศัยที่สะดวกในชีวิตประจำวัน				<input type="checkbox"/> 26
19. ท่านได้รับการชักชวนหรือพาไปตรวจสุขภาพเป็นประจำ				<input type="checkbox"/> 27
20. ท่านได้รับการชักชวนให้อ่านหนังสือ/ฟังวิทยุ/ดูรายการทีวีที่เป็นประโยชน์				<input type="checkbox"/> 28
21. ท่านมีโอกาสให้คำปรึกษาแก่ครอบครัว				<input type="checkbox"/> 29
22. ท่านได้มีโอกาสในการอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน				<input type="checkbox"/> 30
23. ท่านได้ช่วยดูแลจัดการงานในบ้าน				<input type="checkbox"/> 31
24. ท่านได้ให้ความช่วยเหลือแก่ญาติพี่น้อง/เพื่อน				<input type="checkbox"/> 32
25. ท่านได้มีโอกาสในการแลกเปลี่ยนความรู้/ประสบการณ์ที่มีอยู่				<input type="checkbox"/> 33

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ

คำชี้แจง โปรดพิจารณาว่าข้อความแต่ละข้อตรงกับความเป็นจริงที่ท่านสามารถปฏิบัติได้มากน้อยเพียงใด

เป็นจริงมาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดของท่านและสิ่งที่ท่านกระทำอยู่เป็นประจำ

เป็นจริงบ้าง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดของท่านและสิ่ง ที่ท่านทำอยู่บ้าง

ไม่เป็นจริง หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดและสิ่ง ที่ท่านได้ทำอยู่ เลย

ข้อความ	เป็น จริงมาก	เป็น จริงบ้าง	ไม่ เป็นจริง	
1. ปรับปรุงการดูแลตนเองเพื่อให้ร่างกายแข็งแรงอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 34
2. สภาพร่างกายของท่านไม่เป็นอุปสรรคต่อการพึ่งพาตนเอง				<input type="checkbox"/> 35
3. การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของร่างกายในวัยสูงอายุ				<input type="checkbox"/> 36
4. การดูแลที่อยู่อาศัยให้มีอากาศถ่ายเทอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 37
5. เลือกปฏิบัติในสิ่งที่ทำให้มีสุขภาพดี				<input type="checkbox"/> 38
6. มีกำลังพอที่จะทำกิจกรรมประจำวันด้วยตนเอง				<input type="checkbox"/> 39
7. แสวงหาวิธีดูแลสุขภาพให้ดีขึ้น				<input type="checkbox"/> 40
8. การดูแลความสะอาดของร่างกาย				<input type="checkbox"/> 41
9. การเลือกรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์				<input type="checkbox"/> 42
10. การพึ่งตนเองเท่าที่จะสามารถทำได้				<input type="checkbox"/> 43
11. การออกกำลังกายเป็นประจำ				<input type="checkbox"/> 44
12. การพักผ่อนนอนหลับอย่างเพียงพอ				<input type="checkbox"/> 45
13. ติดต่อกับญาติพี่น้องอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 46
14. เมื่อได้รับคำแนะนำจากแพทย์/พยาบาล ท่านจะถามจนเข้าใจ				<input type="checkbox"/> 47
15. การปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้รับจากแพทย์/พยาบาล				<input type="checkbox"/> 48
16. การถามถึงผลข้างเคียงของยาเมื่อมีการใช้ยา				<input type="checkbox"/> 49
17. การเปลี่ยนนิสัยบางอย่างเพื่อให้มีสุขภาพดีขึ้น				<input type="checkbox"/> 50
18. เรียนรู้การดูแลตนเองเมื่อมีปัญหาสุขภาพ				<input type="checkbox"/> 51
19. การเตรียมพร้อมสำหรับการใช้ชีวิตในวัยสูงอายุ				<input type="checkbox"/> 52
20. เข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในวัยสูงอายุ				<input type="checkbox"/> 53
21. การวางสิ่งของเครื่องใช้ให้เป็นที่				<input type="checkbox"/> 54
22. การดูแลตนเองให้มีความปลอดภัย				<input type="checkbox"/> 55
23. การเอาใจใส่ดูแลสุขภาพตนเองอยู่เสมอ				<input type="checkbox"/> 56
24. สามารถขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นได้ในคราวที่จำเป็น				<input type="checkbox"/> 57

ชุดที่ 2

แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ

คำชี้แจง

ก. เกณฑ์การตัดสินระดับสุขภาพ

ระดับ 1 หมายถึง ภาวะสุขภาพอยู่ในระดับดี ไม่ต้องการการรักษายาบาล

ระดับ 2 หมายถึง ภาวะสุขภาพที่ต้องการการรักษายาบาล

ระดับ 3 หมายถึง ภาวะสุขภาพที่ต้องการการรักษายาบาลและการดูแลรักษาจากแพทย์

ข. ในกรณีที่ผู้สูงอายุมีลักษณะตามเกณฑ์หลายระดับให้ตัดสินด้วยระดับสูงสุด

ในรายการนั้นๆ

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการ ประเมิน
	1 สุขภาพดี	2 ต้องการการรักษายาบาล	3 ต้องการการรักษา ยาบาล	
1.ระบบผิวหนัง 1.1 ผม	<input type="checkbox"/> ไม่มีรังแค <input type="checkbox"/> ไม่มีกลิ่น <input type="checkbox"/> ไม่มีแผล/ผื่น <input type="checkbox"/> ไม่คัน	<input type="checkbox"/> มีรังแคเล็กน้อย <input type="checkbox"/> มีกลิ่นเหม็น <input type="checkbox"/> มีแผล/ผื่น <input type="checkbox"/> คันเล็กน้อย	<input type="checkbox"/> มีรังแคมาก <input type="checkbox"/> มีกลิ่นเหม็นมาก <input type="checkbox"/> แผลอักเสบ <input type="checkbox"/> คันมาก	<input type="checkbox"/> 58
1.2 ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> ชุ่มชื้น <input type="checkbox"/> ไม่มีแผล/ผื่น	<input type="checkbox"/> ผิวแห้งเล็กน้อย <input type="checkbox"/> มีแผล/ ผื่นคัน เล็กน้อย	<input type="checkbox"/> ผิวแห้งมาก <input type="checkbox"/> มีแผลอักเสบ ผื่นคันมาก	<input type="checkbox"/> 59
1.3 เล็บ	<input type="checkbox"/> เรียบ สะอาด ตัดสั้น	<input type="checkbox"/> โค้ง ,ยาว, ดำ	<input type="checkbox"/> ขรุขระ มีพยาธิสภาพ	<input type="checkbox"/> 60

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการประเมิน
	1 สุขภาพดี	2 ต้องการการพยาบาล	3 ต้องการการรักษา พยาบาล	
2.ระบบประสาท และประสาทสัมผัส				<input type="checkbox"/> 61
2.1 ตา	<input type="checkbox"/> มองเห็นปกติ <input type="checkbox"/> ตาไม่แดง <input type="checkbox"/> ไม่มีdischarge	<input type="checkbox"/> สายตาพร่ามัว <input type="checkbox"/> ตาแดงเล็กน้อย <input type="checkbox"/> มีdischarge เล็กน้อย	<input type="checkbox"/> มองไม่เห็น <input type="checkbox"/> ตาแดงมาก <input type="checkbox"/> มีdischarge มาก	
2.2 หู	<input type="checkbox"/> ได้ยินปกติ <input type="checkbox"/> หูสะอาด	<input type="checkbox"/> ได้ยินไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> มีขี้หูมาก	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินเสียง <input type="checkbox"/> มีdischarge เป็นหนอง	<input type="checkbox"/> 62
2.3 จมูก	<input type="checkbox"/> ไม่มีน้ำมูก	<input type="checkbox"/> มีน้ำมูกใส / ชัน	<input type="checkbox"/> มีdischarge กลิ่นเหม็น	<input type="checkbox"/> 63
2.4 ลิ้น	<input type="checkbox"/> เยื่อจมูกไม่บวม <input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> เยื่อจมูกบวมแดง <input type="checkbox"/> ลิ้นเป็นฝ้า	<input type="checkbox"/> เยื่อบุจมูกอักเสบ รุนแรง <input type="checkbox"/> ลิ้นแตกเป็นแผล	<input type="checkbox"/> 64
2.5 การทรงตัว และการเคลื่อนไหว	<input type="checkbox"/> เดินได้เอง	<input type="checkbox"/> เดินโดยมีคนพยุง หรือใช้อุปกรณ์ ช่วยในการเดิน	<input type="checkbox"/> เดินไม่ได้ ต้องใช้รถเข็น	<input type="checkbox"/> 65
3. ระบบกระดูกและ ข้อ	<input type="checkbox"/> สันหลังปกติ <input type="checkbox"/> แขนขาไม่ผิดรูป <input type="checkbox"/> ข้อไม่ติดแข็ง <input type="checkbox"/> กัดไม่เจ็บ <input type="checkbox"/> เคลื่อนไหวปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปวดหลัง/ ไม่ปวดข้อต่างๆ	<input type="checkbox"/> หลังค่อมเล็กน้อย <input type="checkbox"/> แขนขาผิดรูป เล็กน้อย <input type="checkbox"/> ข้อติดแข็งเล็กน้อย <input type="checkbox"/> กัดเจ็บเล็กน้อย <input type="checkbox"/> เคลื่อนไหวได้ <input type="checkbox"/> ปวดหลังหรือข้อ เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> หลังค่อมมาก <input type="checkbox"/> แขนขาผิดรูปมาก ข้อติดแข็งมาก <input type="checkbox"/> กัดเจ็บมาก <input type="checkbox"/> เคลื่อนไหวได้ น้อย/ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ปวดหลังและข้อ เป็นประจำ	<input type="checkbox"/> 66

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการ ประเมิน
	1 สุขภาพดี	2 ต้องการการ พยาบาล	3 ต้องการการรักษา พยาบาล	
<p>4.ระบบทางเดิน ปัสสาวะ</p> <p>4.1 การควบคุมการ ขับถ่ายปัสสาวะ</p> <p>4.2 ลักษณะ การขับถ่าย</p> <p>4.3 ลักษณะ ปัสสาวะ</p> <p>4.4 ความถี่ของการ ขับถ่าย</p>	<input type="checkbox"/> กลั้นปัสสาวะได้ ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่แสบขัด <input type="checkbox"/> สีเหลืองใส ไม่ขุ่น	<input type="checkbox"/> กลั้นปัสสาวะไม่ได้ บางครั้ง <input type="checkbox"/> แสบขัดบางครั้ง <input type="checkbox"/> ควบคุมการพักผ่อน และกิจวัตรประจำวัน เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปัสสาวะเองไม่ได้ ต้องใส่สายสวน <input type="checkbox"/> แสบขัดบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ควบคุมการพักผ่อน และกิจวัตรประจำ ตลอดเวลา	<input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69
<p>5.ระบบต่อม น้ำ เหลือง ลักษณะของต่อมน้ำ เหลืองบริเวณต่างๆ ของร่างกาย เช่น รักแร้ หลังหู ใต้คาง ขาหนีบ</p>	<input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลือง ไม่โตกดไม่เจ็บ	<input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลืองโต กดไม่เจ็บ	<input type="checkbox"/> ต่อมน้ำเหลือง โต กดเจ็บ	<input type="checkbox"/> 70

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการประเมิน
	1 สุขภาพดี	2 ต้องการการ พยาบาล	3 ต้องการการรักษา พยาบาล	
6.ระบบหายใจ 6.1ลักษณะทรวงอก 6.2 ลักษณะการ หายใจ	<input type="checkbox"/> หลังตรง/โค้งเล็กน้อย <input type="checkbox"/> สม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> เสียงหายใจปกติ	<input type="checkbox"/> ออกไก่ หลังโก่ง <input type="checkbox"/> หายใจเหนื่อย <input type="checkbox"/> หอบเวลาออกแรง <input type="checkbox"/> หายใจมีเสียงดัง	<input type="checkbox"/> ออกผิดรูปมาก <input type="checkbox"/> หลังคด หรือแอ่น <input type="checkbox"/> หายใจเหนื่อย <input type="checkbox"/> หอบในขณะพัก <input type="checkbox"/> หายใจมีเสียงดัง <input type="checkbox"/> หรือมีเสียงวี๊ดตลอดเวลา	<input type="checkbox"/> 71
7. ระบบหัวใจและ หลอดเลือด	<input type="checkbox"/> ริมฝีปาก ปลายมือ/เท้า ไม่ซีด <input type="checkbox"/> ผิวหนังอุ่น <input type="checkbox"/> มือและเท้าไม่ บวม <input type="checkbox"/> ชีพจร2ข้างแรง สม่ำเสมอเท่ากัน	<input type="checkbox"/> ริมฝีปาก ปลายมือและเท้าซีด <input type="checkbox"/> ผิวหนังซีดมีเหงื่อ ออกบ่อย <input type="checkbox"/> ปลายมือและเท้า บวมเล็กน้อย <input type="checkbox"/> ชีพจร2ข้างแรงไม่ เท่ากัน จังหวะ สม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> ริมฝีปาก ปลาย มือ /เท้า เขียวคล้ำ <input type="checkbox"/> ผิวหนังเย็น แห้ง <input type="checkbox"/> ปลายมือ และ เท้าบวมมาก <input type="checkbox"/> ชีพจรทั้ง 2 ข้าง แรงไม่เท่ากัน และจังหวะไม่ สม่ำเสมอ	<input type="checkbox"/> 72

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการประเมิน
	1 สุขภาพดี	2 ต้องการการพยาบาล	3 ต้องการการรักษา พยาบาล	
8. ระบบทางเดิน อาหาร				<input type="checkbox"/> 73
8.1 ช่องปาก	<input type="checkbox"/> เหงือกปกติ <input type="checkbox"/> ไม่มีคราบหินปูน เศษอาหาร <input type="checkbox"/> ไม่มีแผลใน ช่องปาก	<input type="checkbox"/> เหงือกร่น <input type="checkbox"/> มีคราบหินปูน / เศษอาหาร <input type="checkbox"/> มีแผลที่เหงือก / กระพุ้งแก้ม	<input type="checkbox"/> เหงือกอักเสบ <input type="checkbox"/> มีเลือดออกตาม ไรฟัน <input type="checkbox"/> เป็นแผลอักเสบ	
8.2 การเคี้ยวอาหาร	<input type="checkbox"/> เคี้ยวอาหาร ได้ปกติ	<input type="checkbox"/> เคี้ยวอาหารได้ บางอย่าง	<input type="checkbox"/> เคี้ยวอาหารไม่ ได้เลย	<input type="checkbox"/> 74
8.3 การย่อยอาหาร	<input type="checkbox"/> ท้องไม่อืด	<input type="checkbox"/> แน่นท้อง ท้องอืด หลังมืออาหาร	<input type="checkbox"/> ปวดแน่นท้อง ก่อน/ หลังมืออาหาร	<input type="checkbox"/> 75
8.4 การควบคุมการ ขับถ่ายอุจจาระ	<input type="checkbox"/> การขับถ่าย อุจจาระปกติ กลับอุจจาระได้ ปกติ	<input type="checkbox"/> ท้องผูก หรือ ท้อง เดินบางครั้ง ควบคุมการขับถ่ายได้ บ้าง อาจกลับอุจจาระ ไม่อยู่เป็นบางครั้ง หรือ ต้องสวนอุจจาระ(ไม่ เกินอาทิตย์ละครั้ง)	<input type="checkbox"/> ท้องผูก หรือ ท้องเดินบ่อยครั้ง ไม่สามารถกลับ อุจจาระได้ หรือ ต้องสวนอุจจาระอยู่ เสมอ	<input type="checkbox"/> 76
8.5 ริดสีดวงทวาร	<input type="checkbox"/> ไม่มีก้อนโผล่ ขับถ่ายปกติไม่มี เลือดออก <input type="checkbox"/> ไม่ปวด	<input type="checkbox"/> มีก้อนโผล่ออกมา บางครั้ง มีเลือดออก เป็นบางครั้งหลังถ่าย อุจจาระ <input type="checkbox"/> ปวดพอน	<input type="checkbox"/> มีก้อนโผล่เมื่อเบ่ง มีเลือดออกทุกครั้ง หลังถ่ายอุจจาระ <input type="checkbox"/> ปวดทวารหนัก มาก	<input type="checkbox"/> 77

โครงสร้างการทำ หน้าที่ของระบบ ต่างๆในร่างกาย	ระดับสุขภาพ			ผลการประเมิน
	1. สุขภาพดี	2. ต้องการการพยาบาล	3. ต้องการการรักษา พยาบาล	
9.ระบบอวัยวะสืบ พันธุ์ 9.1 ผู้สูงอายุหญิง 9.2 ผู้สูงอายุชาย	<input type="checkbox"/> ไม่คันในช่อง คลอด <input type="checkbox"/> ไม่ปวดท้องน้อย <input type="checkbox"/> ไม่มีตกขาว <input type="checkbox"/> ไม่มีเลือดออก ทางช่องคลอด <input type="checkbox"/> ไม่มีเลือดออก เวลาปัสสาวะ <input type="checkbox"/> ไม่มีหนอง	<input type="checkbox"/> คันบริเวณช่องคลอด บางครั้ง <input type="checkbox"/> ปวดท้องน้อยบางครั้ง <input type="checkbox"/> มีตกขาวเล็กน้อย <input type="checkbox"/> เคยมีเลือดออก กระปริดกระปรอย <input type="checkbox"/> มีเลือดออกบางครั้ง เวลาปัสสาวะ <input type="checkbox"/> มีสารขับหลังคล้าย หนองออก	<input type="checkbox"/> คันบริเวณช่อง คลอดมาก <input type="checkbox"/> มีตกขาวมาก ผิดปกติ <input type="checkbox"/> มีเลือดออกมาก <input type="checkbox"/> มีเลือดออกทุก ครั้งเวลาปัสสาวะ <input type="checkbox"/> มีหนอง	<input type="checkbox"/> 78

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

ข้อมูลแขวงรองเมือง

ศูนย์วิทยพัทยาการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อมูลแขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร
(สักรวจระหว่าง 20 มีนาคม 2539 ถึง 15 เมษายน 2539)

จากการสำรวจพื้นที่แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร โดย
นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตที่ลงทะเบียนเรียนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ รหัสวิชา
3641603 ได้ข้อมูลดังนี้

1. ลักษณะทางภูมิศาสตร์

- 1.1 พื้นที่ 1.3 ตารางกิโลเมตร
- 1.2 อาณาเขต ดังปรากฏตามแผนที่แสดงอาณาเขตแขวงรองเมือง (ภาพที่ 1)
- ทิศเหนือ จรดถนนพระราม 1
- ทิศใต้ ตามแนวถนนพระราม 4
- ทิศตะวันออก จรดคลองตามแนวถนนบรรทัดทอง
- ทิศตะวันตก ติดกับสถานีรถไฟหัวลำโพง

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงผังเมืองของแขวงรองเมืองจากการก่อสร้างทางด่วนและมีการรื้อถอนบ้านเรือน ผู้วิจัยและคณะจึงได้ทำการแบ่งพื้นที่แขวงรองเมืองเป็น 6 ส่วน (Zone) เพื่อให้สะดวกและทั่วถึงในการสำรวจข้อมูลโดยใช้ถนนเป็นเส้นแบ่งเขต ดังแสดงในภาพที่ 2

1.3 สถานที่สำคัญ

1) วัด	5	แห่ง
2) ธนาคาร	8	แห่ง
3) สถานประกอบการอุตสาหกรรม	433	แห่ง
4) สถานประกอบการธุรกิจ	2,095	แห่ง
อาคารร้านค้าสำนักงาน	1,408	แห่ง
แผงตั้ง	271	แห่ง
แผงลอยในตลาด	98	แห่ง
แผงลอยและขายเร่	318	แห่ง

1.4 สภาพบ้านเรือน

สภาพบ้านเรือนทั่วไปส่วนใหญ่เป็นบ้านไม้หลังคาสังกะสี ปลูกอยู่รวมกันหลายหลังทั้งที่มีรั้วกันและไม่มีรั้วกัน มีทั้งที่เป็นตึกแถวและห้องเช่าเล็กๆ อาคารบ้านพักของรถไฟ ไปจนถึงอาคารเช่าและสำนักงานที่อยู่บนตึกสูงหลายชั้น

ที่ตั้งของบ้านเรือนส่วนใหญ่ของชุมชนอยู่ในซอยซึ่งมีจำนวนมากที่อยู่ในชุมชนวัดดวงแข ชุมชนสลักหิน ที่ดินเขตพัสดู ที่ดินเขตรถไฟ และที่ธรณีสงฆ์ ด้านหน้าของที่พักที่ติดกับถนนหรือเส้นทางคมนาคมจะเป็นตึกแถวเป็นที่ตั้งของสำนักงาน ร้านค้า แผงตั้งและลอยต่างๆ และมีสถานประกอบการอุตสาหกรรมต่างๆ กระจายอยู่ทั่วไปบริเวณที่เป็นเขตที่พักอาศัย เส้นทางคมนาคมในชุมชนที่อยู่ติดถนนใหญ่ มีการจราจรหนาแน่นมากโดยเฉพาะบริเวณใกล้สถานีรถไฟและสถานีที่ราชการ อาคารสำนักงานต่างๆ ส่วนการคมนาคมในชุมชนตามตรอกซอยต่างๆ ที่เป็นทางเล็กๆส่วนใหญ่ใช้การเดินเท้าหรือรถจักรยานยนต์

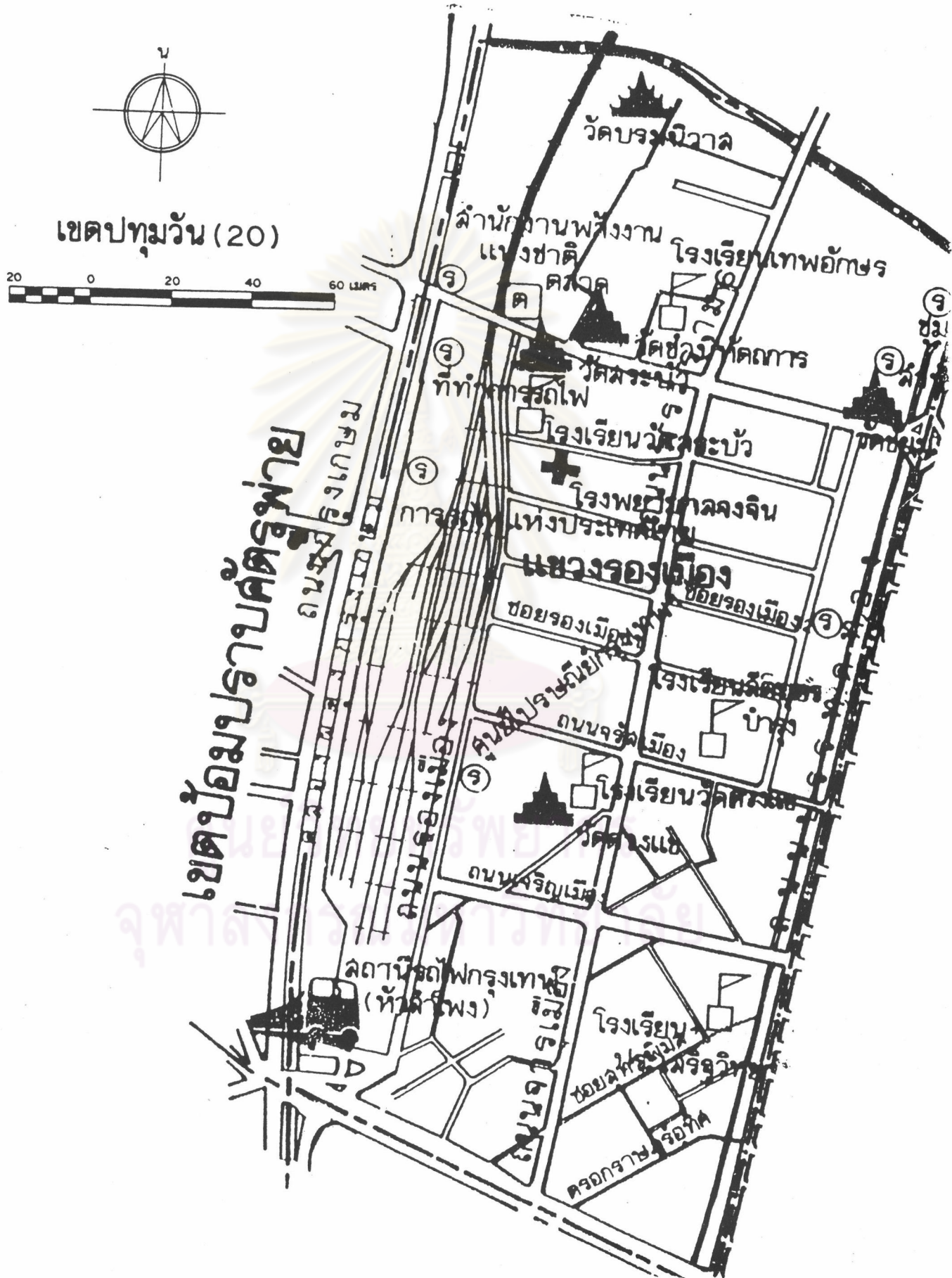
2. ลักษณะประชากร

2.1 ความหนาแน่นของประชากร จากการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ (2533) พบว่าแขวงรองเมืองมีประชากรหนาแน่นมากที่สุดในเขตปทุมวัน กล่าวคือมีประชากร 39,245 คน จำนวน 9453 ครัวเรือน

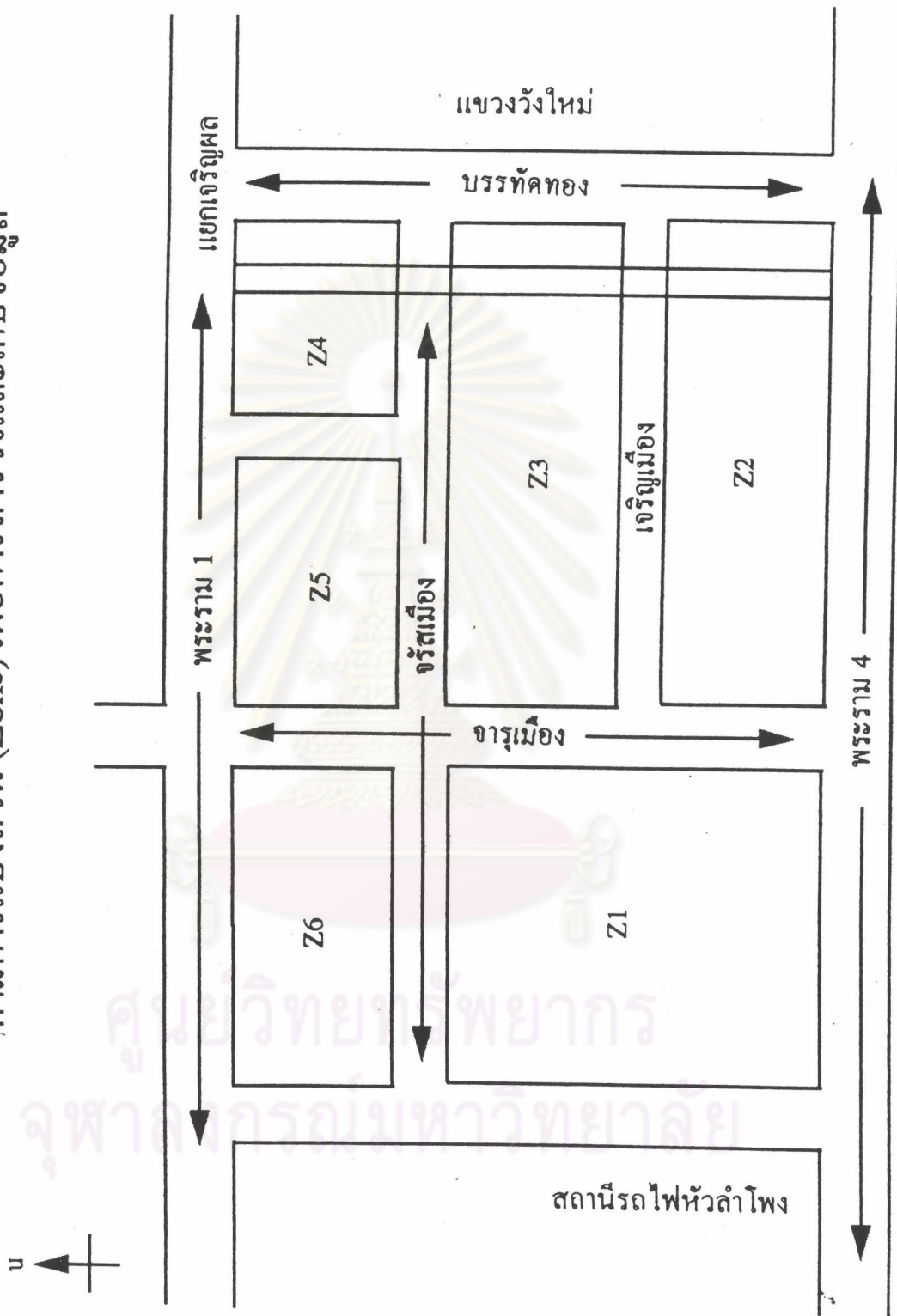
2.2 จำนวนผู้สูงอายุ จากการสำรวจระหว่าง 20 มีนาคม 2539 ถึง 15 เมษายน 2539 พบว่าครัวเรือนที่มีผู้สูงอายุจำนวน 570 คน ใน 424 ครัวเรือน โดยมีผู้สูงอายุ 1- 3คน ต่อครัวเรือน ซึ่งแบ่งตามช่วงอายุเป็น 60- 64 ปี จำนวน 160 คน 65- 69 ปี จำนวน 132 คน 70 -74 ปี จำนวน 103 คน และ 75 ปีขึ้นไป จำนวน 164 คน จากการสำรวจจำนวนผู้สูงอายุแขวงรองเมืองของผู้วิจัยและคณะอาจแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุในแต่ละส่วน จำนวน 6 ส่วน จำแนกตามเพศดังนี้

ส่วนที่ 1	ผู้สูงอายุ	186 คน	เพศชาย	72 คน	เพศหญิง	114 คน
ส่วนที่ 2	ผู้สูงอายุ	133 คน	เพศชาย	50 คน	เพศหญิง	83 คน
ส่วนที่ 3	ผู้สูงอายุ	84 คน	เพศชาย	35 คน	เพศหญิง	49 คน
ส่วนที่ 4	ผู้สูงอายุ	37 คน	เพศชาย	14 คน	เพศหญิง	23 คน
ส่วนที่ 5	ผู้สูงอายุ	64 คน	เพศชาย	24 คน	เพศหญิง	40 คน
ส่วนที่ 6	ผู้สูงอายุ	66 คน	เพศชาย	25 คน	เพศหญิง	41 คน

ภาพที่ 1 แผนที่แสดงอาณาเขตแขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร



ภาพที่ 2 แผนที่ผังแขวงรองเมือง เขตปทุมวัน
ตามการแบ่งส่วน (Zone) เพื่อการสำรวจและเก็บข้อมูล



ศูนย์วิทยการพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ นางอัปสร รังสิปการ
- เกิดเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2502
- สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร
- ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2523
- เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
บริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2538
- ตำแหน่งและสถานที่ทำงานปัจจุบัน
รับราชการมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ศูนย์วิทยพักร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย