

บรรณาธิการ



ภาษาไทย

กนกวรรณ ศิลปกรรมพิเศษ. ปัจจัยที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้เกณฑ์อายุราชการในเขตอำเภอเมืองและอำเภอเมืองหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2527.

กมล สินฐานันท์. รายงานการประชุมประจำปีเรื่องบริการสุขภาพผู้สูงอายุ. 2525. (อัดสำเนา) การแพทย์, กรม. กระทรวงสาธารณสุข. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลรื่นแก้ว, 2529.

เกษม ตันติผลาชีวงศ์ และกุลยา ตันติผลาชีวงศ์. การรักษาสุขภาพในวัยสูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : อรุณการพิมพ์, 2528.

กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย. ช้อมูลมหาดไทย. กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลส่วนท้องถิ่น, 2535

เชมิกา ยามะรัต. ความพึงพอใจในชีวิตของคนชรา : กรณีศึกษาข้าราชการบำนาญกระทรวงธรรมการและสหกรณ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมวิทยา และมนุษยวิทยามหาบัณฑิต คณะสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.

จันตนา วาฤทธิ์. ภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม ของผู้ป่วยสูงอายุที่โรงพยาบาลราษฎร์ เชียงใหม่. คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. การประชุมวิชาการครั้งที่ 1/2533 วันที่ 6 - 7 ธันวาคม 2533, มหาวิทยาลัยพายัพ, 2533.

ฉวีวรรณ แก้วพรหม. ความสัมพันธ์ระหว่างโครงสร้างเครือข่ายทางสังคม และการสนับสนุนทางสังคมที่รับรู้ กับสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในชุมชนผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์ มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ฉันทนา กาญจนพันธ์. ความสัมพันธ์ระหว่างการร่วมกิจกรรมกับอัฒโนทัศน์ของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

ดวงฤทธิ์ ลารุสช. ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบคัดสรรกับการปรับตัวของผู้สูงอายุในจังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

เดโช สวนานันท์. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : โอเดียร์สโตร์, 2527.

เตียง ผาดโขส. ภาวะทางจิตและสภาพทางสังคมของผู้สูงอายุใน ไฟร์ตัน พฤกษาติคณากร บรรณาธิการ จิตเวชศาสตร์, 905 - 927 เล่มที่ 4 ปีมีครั้งที่ 2 โครงการตำรา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534.

ทองอยู่ แก้วไทรย์ และคณะ. ผู้สูงอายุในสังคมไทย. วารสารสำนักงานกรรมการวิจัยแห่งชาติ 20 (2531) : 17 - 41.

ธรรม สุชวัจน์. ความทุกข์ของผู้สูงอายุ. ให้ความรักพิทักษ์อนาคตผู้สูงวัยอายุยืน. กรุงเทพ มหานคร : กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2525.

นาพร ชัยวรรณ และ มาลินี วงศ์ลิทธิ. ปัญหาของผู้สูงอายุในประเทศไทย : ผลการวิจัยเบื้องต้น. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการประจำครึ่งปี 2530 วันที่ 26 - 27 พฤษภาคม 2530 สถาบันวิจัยประจำครึ่งปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

นวลศรี เป้าโรหิต และคณะ. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2520.

นิมนานา ศรีจัด. ปัจจัยที่ทำให้ผู้สูงอายุมีอายุยืนในชุมชนเชียงใหม่. คณะพยาบาลศาสตร์เมื่อวันที่ มหาวิทยาลัยพายัพ, เชียงใหม่. 2533.

นิรนาท วิทย์โชคกิติคุณ. ความสามารถในการดูแลตนเองและภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.

นิตา ชูโต. คนชาวไทย. กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

บรรลุ ศรีพานิช. บริการสุขภาพจิตผู้สูงอายุ. รายงานการประชุมวิชาการทางสุขภาพจิต ครั้งที่ 26, 2526.

_____ . บริการผู้สูงอายุ. แพทย์สภารา 11 (2525) : 458 - 462.

_____ . และคณะ. พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่อายุยืนยาวและแข็งแรง 2531. รายงานการวิจัย, 2531.

ประคง กรณสูตร. สอดคล้องกับการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล, 2528.

ประภาเนญ สุวรรณ. พฤติกรรมสุขภาพ. เอกสารประกอบการสอนวิชาสุขศึกษา หน่วยที่ 1 - 7 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช : อรุณการพิมพ์, 2526.

ฟน แสงลินแก้ว. ข้อคิดบางประการในเรื่องสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. สุขภาพจิตผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มิตรสยาม, 2522.

พรพิพิญ ชลังสุทธิ. ปัญหาและความต้องการของคนชราในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่. คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. การประชุมวิชาการ ครั้งที่ 1/2533 วันที่ 6 - 7 ธันวาคม 2533, มหาวิทยาลัยพายัพ, 2533

- เพชรฯ สุนทรอก. บทบาทของผู้สูงอายุในสังคมไทยตามการรับรู้ของเยาวชนและผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาวิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- พีระสินธ์ คำนวนศิลป์, ลินี กมลนาวิน และ ประเสริฐ รักไทยดี. ความทันสมัยและภาพจนน์เกี่ยวกับตัวเอง และปัญหาบางประการของคนชรา. รายงานวิจัยสำนักวิจัยสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2523.
- มนเทนา เจริญกุศล. แรงสนับสนุนทางสังคม ความสามารถในการดูแลตนเองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
- วรรณี จันทร์สว่าง. แบบแผนสุขภาพของผู้สูงอายุ. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลา. 2534.
- ศิริวรรณ ลินไซ. ปัจจัยที่มีความล้มเหลวที่กับความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุในสถานสังเคราะห์คนชรา กรมประชาสังเคราะห์. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- สังคีร์ จัยสิน และคณะ. สำรวจสภาวะสุขภาพจิตของประชาชนจังหวัดชลบุรี. วารสารกรรมการแพทย์. 10 (2528) : 248 - 259.
- สุชาติ ประลักษณ์รุ่นรัตน์, ลัตดาวัลย์ รอดมณี. สถิติสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- สุพัตรา สุภาร. คนชรา. ปัญหาสังคม. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพาณิช, 2521.
_____. สังคมและวัฒนธรรมไทย. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพาณิช, 2531.
- สุรุกล เจนอบรม. วิทยาการผู้สูงอายุ. ภาควิชาการศึกษานอกโรงเรียนคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สุรังค์ จันทร์เอม. จิตวิทยาผู้คนเมือง. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพาณิชจำกัด, 2527.
- สุรีย์ จันทร์โนลี. สุขศึกษาในสถานบริการทางการแพทย์ : เน้นสุขศึกษาในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาสุขศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2528.
- สุวนีย์ เกี่ยวภิรัตน์ แก้ว และคณะ. เครื่องชี้วัดสุขภาพจิตของคนไทย. เชียงใหม่ : มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2530.
- สุวิมล พนิวัฒนกุล. อัตมโนทัศน์ ความสามารถในการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.

งานที่ อาภาภิรัม. มนุษย์กับสังคม : สังคมและวัฒนธรรมไทย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์บำรุงนฤกษ์, 2525.

อาภา ใจงาม. การเปลี่ยนแปลงทางสังคมในผู้สูงอายุ. ในจรัสวรรณ เทียนประภาส และ พัชรี ตันศิริ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. 104 - 127 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

อุ่นเรือน วงศ์สุวรรณ. ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ. สุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ราชทัณฑ์ เรือนจำกลางคลองเปรม, 2526.

อุบลรัตน์ เพ็งสติตย์. จิตวิทยาพัฒนาการ. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด คุณพินอักษรภิจ, 2529.

ภาษาอังกฤษ

Berkman, L.F., Syme, S.L. Social Network, host resistance and Mortality : A nine - year follow - up of Alameda country residents.

American Journal of Epidemiology. 109 (2) 1979 : 186 - 204.

Chappel, N.L. Measuring functional ability and chronic health condition among the elderly : a research note on the adequacy of three instruments. Journal of Health and Social Behavior. 22 (1981), 90 - 102.

Cobb, Sidney. Social Support as a Moderator of life stress. Psychosomatic Medicine. 38 (September - October 1976) : 300 - 313.

Ebersole, P. and Hess, P. Toward Health Aging : Human Needs and Nursing Response. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1981.

Engel, Nancy Sharts. On The vicissitudes of health appraisal. Advances in Nursing Social Behavior. 21 (1980), 377 - 383.

Fillenbaum, G.G. Screening the Elderly A Brief Instrumental Activities of Daily Living Measure. Journal of The American Geriatrics Society. 33 (October 1985) : 688 - 706.

Folknam, S., and Lazarus, R.S. An Analysis of Coping in a Middle - Aged Community Sample. Journal of Health and Social Behavior. 21 (September 1980) : 219 - 239

- Garette, Gill. Health Needs of The Elderly. London : Macmillan Press, 1983.
- Hubbard, P. Muhlenkamp, Ann F., and Brown, Nancy. The Relationship Between Social Support and Self - Care Practice. Nursing Research. 33 (September - October 1984) : 266 - 269.
- Jalowiec, A. and Powers, M.J. Stress and Coping in Hypertensive and Emergency Room Patients. Nursing Research. 30 (1982) : 10 - 14.
- Jeger, A.M. and Slotnick, R.S. Community Mental Health and Behavioral Ecology a handbook of Theory, Research and Practice. New York : Plenum Press, 1982.
- Kaplan, B.H. Cassel, J.C. and Gore, S. Social Support and Health. Mental Care. 15 (May 1977) : 47 - 58.
- Kerlinger, F.N. and Pedhazur, E.J. Multiple Regression in Behavioral Research. New York : Holt, Rirchart and Winston, 1982.
- Langlie, J.K. Social Network, Health Beliefs and Preventive Health Behavior. Journal of Health and Social Behavior 18 (September 1977) : 244 - 260.
- Lindeman, Richard H., Merenda, Peter F., Gold Ruth Z., Introduction to Bivariate and Multivariate Analysis. U.S.A. : Scott, Foresman and Company, 1980.
- McNett, S.C. Social Support, Threat, and Coping Responses and Effectiveness In the Functionally Disabled. Nursing Research. 36 (March - April 1987) : 98 - 103
- Neuman, B. The systems concept and Nursing. In B. Neuman, The Neuman System Model : Application to Nursing Education and Practice. Now York, Connecticut : Appleton - Century - Crofts, 1982.
- Newton K. and Anderson C. Helen. Geriatric Nursing. 4th ed. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1966.
- Norbeck, J.S. Social Support : A Model for Clinical Research and Application. Advance in Nursing Science. 3 (July 1982) : 43 - 59.

- Paual, L.B. Measurement of Mental Health in a General Population Survey.
American Journal of Epidemiology. 94 (1971) : 105 - 111.
- Pender, N.J. Health Promotion in Nursing Practice. 2nd ed. Norwalk
Connettical : Appleton & Lange, 1987.
- Robb, S.S. Theory in Aging and Theory - Related Issues. The Aged Person
and the Nursing Process. Edite by Yureck et al. 2nd ed;
Appleton - Century - Crofts, 1984.
- Stanley, A.M., Samuel, H. and Datherine, W. Prevalence of Depression and
Its Correlates in Older Adults. American Journal of Epidemiology.
117 (1983) : 173 - 185.
- Talbot, D.M. Assessing Needs of the rural elderly. Journal of
Gerontological Nursing. 11 (March 1985) : 39 - 43.
- Tissue, T. Another look self health among the elderly. Journal of
Gerontology. 27 (1972) : 91 - 94.
- Turrner, J.S. and Helms, D.B. Lifespan Development. New York : CBS.
College Publishing, 1983.
- Yurick,A.G. et al. The Aged Person and the Nursing Process. 2nd ed.
Eonnecticut : appleton - Century - Crofts, 1984.

ภาคผนวก ก

รายงานการพัฒนาคุณภาพชีวิ



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1. อาจารย์โภสุมกร เศรษฐวังค์ | วิทยาจารย์ 6 ประจำแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ |
| 2. ดร. ดาวาวรรณ ตีระปินดา | อาจารย์ประจำแผนกวิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. ดร. ทัศนีย์ นนทะสร | นักวิชาการศึกษา 6 งานพัฒนาหลักสูตร ฝ่ายวิชาการ กองงานวิทยาลัยพยาบาล |
| 4. อาจารย์ธีรวัฒน์ บรินต์ครกุล | นักจิตวิทยาคลินิก 6 ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 5. ผศ. ปานันด์ บุญ-หลวง | อดีตผู้เชี่ยวชาญมาตรฐานการศึกษาพยาบาล กองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| 6. อาจารย์พนมศรี เสรีรัษร | พยาบาลวิชาชีพ 6 งานจิตเวชชุมชน โรงพยาบาล ประสานเชียงใหม่ |
| 7. อาจารย์พิชญ์ ประเสริฐสินธุ์ | วิทยาจารย์ 7 หัวหน้าแผนกวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ |
| 8. อาจารย์จำเนาว์ เรืองยศ | พยาบาลวิชาชีพ 6 หัวหน้าหอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ |
| 9. อาจารย์สุชาดา โภมลวดี | คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พยาบาลวิชาชีพ 7 ผู้ตรวจการหอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ |
| 10. อาจารย์อรพรรณ ลือบุญธรรมชัย | อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |

ภาคผนวก ช

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ภาคผนวก ๘

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

การวิเคราะห์จำแนก (Discriminant Analysis)

การวิเคราะห์จำแนก เป็นวิธีวิเคราะห์แบบหนึ่งที่สามารถคัดเลือกตัวแปรชุดหนึ่งซึ่งผู้วิจัยคาดว่าตัวแปรเหล่านี้มีความสัมพันธ์กับกลุ่มที่ต้องการศึกษา การวิเคราะห์จะชี้ให้เห็นว่า การเป็นสมาชิกของกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งขึ้นอยู่กับตัวแปรอะไรบ้าง และสมการที่ได้จะให้ค่าน้ำหนักของตัวแปรที่จะนำไปใช้ในการคาดประมาณการเป็นสมาชิกของกลุ่ม สมการที่ได้นี้เรียกว่าสมการจำแนก (Discriminant Function) จำนวนสมการจะน้อยกว่าจำนวนกลุ่มที่ต้องการจำแนก อย่างนึงเสมอ ถ้ามีจำนวนกลุ่มที่ต้องการจำแนกมากกว่าตัวแปรที่ใช้ในการคาดประมาณการเป็นสมาชิกของกลุ่ม จำนวนสมการจะเท่ากับจำนวนตัวแปรที่ใช้ในการจำแนกกลุ่มสมการแต่ละสมการที่ได้จะสามารถแบ่งแยกกลุ่มต่าง ๆ ที่ต่างกันได้มากที่สุด

การสร้างสมการจำแนก

การสร้างสมการจำแนกมี 2 วิธีคือ วิธีตรง (Direct Method) และวิธีมีชั้นตอน (Stepwise Method)

วิธีตรง เป็นวิธีการวิเคราะห์ตัวแปรทุกตัวที่ต้องการศึกษาว่าสามารถจำแนกกลุ่มตามที่ต้องการได้หรือไม่ และมีลักษณะเป็นอย่างไร โดยไม่ต้องดูผลการแต่ละชั้นตอน

วิธีมีชั้นตอน เป็นวิธีการคัดเลือกตัวแปรที่ต้องการศึกษาทีละตัวมาเข้าสมการจำแนก โดยหาตัวแปรที่ดีที่สุดในการจำแนกเข้าในสมการเป็นตัวแรก จากนั้นจะหาตัวแปรที่ดีที่สุดตัวที่สองเข้ามาในสมการอีกเพื่อปรับปรุงให้สมการสามารถจำแนกได้ดีขึ้น และจะทำการคัดเลือกตัวแปรที่เหลือเช่นนี้ไปเรื่อย ๆ จนไม่มีตัวแปรที่จะร่วมกันจำแนกกลุ่มได้ดีขึ้นอีกแล้ว ตัวแปรที่ได้รับการคัดเลือกเข้ามาก่อนอาจจะถูกคัดออกได้หากพบว่าเมื่อนำไปรวมกับตัวแปรอื่นที่คัดเข้ามาแล้วไม่ช่วยให้สมการจำแนกได้ดีขึ้น ดังนั้นตัวแปรที่ถูกคัดเลือกเข้ามาในสมการจำแนกจะเป็นตัวแปรที่มีความสามารถในการร่วมกันจำแนกกลุ่มได้ดีกว่าตัวแปรอื่นที่ไม่ได้ถูกคัดเลือก และทำให้สมการมีอำนาจในการจำแนกสูง

สมการจำแนกประเภท (Discriminant Function)

$$Y' = V_1 X_1 + V_2 X_2 + V_3 X_3 + \dots + V_{20} X_{20}$$

V' คือ ค่าคงที่ของตัวแปรในสมการจำแนกประเภท

V_1, V_2, \dots, V_{20} คือ ค่าสัมประสิทธิ์ของตัวแปรแต่ละตัวซึ่งจะเป็น weight ของตัวแปรนั้น ๆ

X_1, X_2, \dots, X_{20} คือ ตัวแปรที่นำมาเปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม

การทดสอบความมีนัยสำคัญของ Discriminant Functions (Significance Testing)

การทดสอบความมีนัยสำคัญของ Discriminant Functions ให้เทียบกับค่า χ^2

(Chi - Square) ที่ $df = (p + k - 2r)$ โดยคำนวณจากสูตร

$$V_j = (N-1-p+k)^2 \ln (1+\lambda_j)$$

V_j = ค่าที่ใช้ทดสอบความมีนัยสำคัญ

N = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

p = จำนวนตัวแปร

k = จำนวนกลุ่ม

df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (degrees of freedom)



การคำนวณค่าอำนาจการจำแนกของกลุ่มตัวแปร (Total Discriminatory Power)

$$\hat{W}^2 = 1 - \frac{N}{(N-k)(1+\lambda_1)(1+\lambda_2)\dots(1+\lambda_r)+1}$$

\hat{W}^2 = ค่าอำนาจในการจำแนกของกลุ่มตัวแปร

N = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

λ = ค่า eigen value

k = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

r = จำนวน eigen value

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ฉบับที่

--	--	--

รหัสการ์ด

--

เวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์

--	--

นาที

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

เรื่อง การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาลุขภาพจิต และกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต ภาคเหนือของประเทศไทย

คำชี้แจง

1. ผู้ตอบแบบสัมภาษณ์นี้ได้แก่
 - 1.1 ผู้สูงอายุที่มารับบริการในคลินิกจิตเวช คลินิกผู้สูงอายุ และคลินิตรวจโรคทั่วไป ในแผนกวิชาชันนอก โรงพยาบาลประจำจังหวัด
 - 1.2 ผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลประจำอำเภอ และผู้สูงอายุที่อยู่บ้าน ไม่ได้มารับบริการในโรงพยาบาลประจำอำเภอ
2. ข้อมูลที่ได้นี้จะเป็นผลต่อการวิจัยเท่านั้น ข้อมูลรายละเอียดของผู้สูงอายุ ผู้วิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ
3. แบบสัมภาษณ์นี้มี 6 ส่วน

ส่วนที่	1	ข้อมูลโดยทั่วไปของผู้สูงอายุ มี 12 ข้อ
ส่วนที่	2	แบบสัมภาษณ์ความรู้สึกสูญเสียและเครือข่ายทางสังคม มี 21 ข้อ
ส่วนที่	3	แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมและปฏิสัมพันธ์กับสังคมและสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุมี 44 ข้อ
ส่วนที่	4	แบบสัมภาษณ์การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันโรคของผู้สูงอายุมี 40 ข้อ
ส่วนที่	5	แบบวัดภาวะเครียด มี 20 ข้อ
ส่วนที่	6	แบบประเมินภาวะจิตเลื่อน มี 11 ข้อ

เรื่อง "การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต และกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต ภาคเหนือของประเทศไทย"

ส่วนที่ 1 ข้อมูลโดยทั่วไปของผู้สูงอายุ

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|--|-----------|
| 1. กลุ่มของผู้สูงอายุ
อยู่ในจังหวัด..... | () 7 |
| อำเภอ | () 8 |
| () รับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกด้วยโรค | () 9 |
| () เป็นสมาชิกของชมรมผู้สูงอายุ | |
| 2. ตรวจภาวะจิตเลื่อนได้คะแนน | () 10-11 |
| 3. ผ่านการทดสอบด้วยแบบวัดความเครียดได้คะแนนเฉลี่ย..... | () 12-13 |
| 4. เพศ () ชาย | () 14 |
| () หญิง | |
| 5. สสถานภาพสมรส () โสด | () 15 |
| () คู่ | |
| () หม้าย | |
| () หย่าร้าง, แยกกันอยู่ | |
| 6. อายุของท่านในปัจจุบันนี้ ปี..... เดือน | () 16-17 |
| 7. ท่านเรียนจบการศึกษาชั้นสูงสุดคือชั้น | () 18-19 |
| 8. อายุพงของท่านในปัจจุบันนี้คือ | () 20 |
| 9. ท่านมีรายได้เดือนละ บาท | () 21-25 |
| 10. รายได้ท่านได้รับเพียงพอในการใช้จ่ายแต่ละเดือนหรือไม่
() เพียงพอ | () 26 |
| () ไม่เพียงพอ | |
| 11. รายได้ของท่านส่วนมากได้มาจากไหน
() ประกอบอาชีพเอง | |
| () บุตรหลานหรือสมาชิกในครอบครัวให้ | () 27 |
| 12. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่อยู่ร่วมกันเป็นประจำมีทั้งหมด คน
ได้แก่ใครบ้าง มีความล้มเหลว กันอย่างไร | () 28-29 |
| | () 30 |

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความรู้สึกสูญเสีย และเครือข่ายทางสังคม

แบบสัมภาษณ์ความรู้สึกสูญเสีย

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ต้องกับความรู้สึกหรือประสบการณ์ในชีวิตที่ผ่านมาของท่าน โดยมีเกณฑ์เลือกดังนี้

- | | |
|--------|--|
| ใช่ | เมื่อข้อความในประโยคนั้นตรงกับความรู้สึกหรือตรงกับประสบการณ์ในชีวิตที่ผ่านมาของท่าน |
| ไม่ใช่ | เมื่อข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความรู้สึก หรือไม่ตรงกับประสบการณ์ในชีวิตที่ผ่านมาของท่าน |

ช้อคุณ	ใช่	ไม่ใช่	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1. ท่านสูญเสียคู่ชีวิตของท่านไปมากกว่า 1 ปี	...1...	....0..	() 31
2. ท่านสูญเสียบุคคลที่ท่านใกล้ชิดสูญเสียในครอบครัว ไป เช่น พี่น้อง บุตร หลาน	...1...	....0..	() 32
3. ท่านไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการดำเนินชีวิตประจำวัน เช่น การอาบน้ำ รับประทานอาหาร สูบเสือผ้า ทำงานบ้าน	...1...	....0..	() 33

แบบสัมภาษณ์โครงสร้าง เครือข่ายทางสังคม

คำถาม

- คำชี้แจง**
- แบบสัมภาษณ์ชุดนี้มี 7 ช้อคุณ
 - ให้ผู้สัมภาษณ์เติมช้อคุณ ซึ่งผู้ให้สัมภาษณ์ตอบในตารางท้ายช้อคุณหน้าถัดไป

คำถาม

1. จงระบุบุคคลที่ท่านรู้จักและพิจารณาแล้วว่า เป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อตัวท่านในขณะนี้ หรือเป็นผู้ที่มีกิจกรรมบางอย่างร่วมกัน เช่น เป็นสมาชิกชุมชนผู้สูงอายุด้วยกัน มีงานอดิเรกร่วมกัน

บุคคลเหล่านี้อาจจะเป็นสามี ภรรยา บุตรหลาน ญาติ หรือเพื่อน โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ (โปรดเชียนชื่องในช่องที่ 1 ของตารางที่ 1 หน้า)

2. เพศ ของแต่ละบุคคลในข้อ 1

(โปรดเชียน ช = ชาย , ญ = หญิง ลงในช่องที่ 2 ของตารางที่ 1 หน้า)

3. ลักษณะความล้มเหลวที่ระหว่างท่านและแต่ละบุคคล เป็นบุตรหลาน ญาติ เพื่อน เนื่อง บ้าน หรืออื่น ๆ (โปรดเชียนลงในช่องที่ 3 ของตารางที่ 1 หน้า)

4. ท่านและบุคคลที่รู้จักกันนั้น รู้จักกันมานานเที่ยงได (ระบุเป็นจำนวนปี)

(โปรดระบุในช่องที่ 4 ตารางที่ 1 หน้า)

5. จำนวนครั้ง โดยเฉลี่ยที่ท่านติดต่อกับบุคคล (โปรดระบุหมายเลขอในช่องที่ 5 ของ ตารางที่ 1 หน้า)

1. ถ้าท่านติดต่อกับบุคคลนั้นประมาณล้าที่ละ 1 ครั้ง

2. ถ้าท่านติดต่อกับบุคคลนั้นประมาณเดือนละ 1 - 2 ครั้ง

3. ถ้าท่านติดต่อกับบุคคลนั้นประมาณปีละ 1 ครั้ง

6. วิธีที่ใช้ในการติดต่อกับแต่ละบุคคล (โปรดระบุหมายเลขอในช่องที่ 6 ของตารางที่ 1 หน้า)

1. ถ้าท่านติดต่อโดยการพบปะผู้ดูแลบุคคลนั้น

2. ถ้าท่านติดต่อโดยการโทรศัพท์ถึงบุคคลนั้น

3. ถ้าท่านติดต่อโดยการจดหมายถึงบุคคลนั้น

7. การสนับสนุนที่ท่านได้รับจากการติดต่อกับบุคคลที่ระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โปรดแสดงเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับข้อความนั้น)

- การตอบสนองทางด้านอารมณ์ คือ การที่ผู้สูงอายุได้รับการตอบสนองเกี่ยวกับ การยอมรับ นับถือ การยกย่อง การเอาใจใส่ การให้อภัย ตลอดจนความรักจากบุคคลในกลุ่มลังค์ ของตน

- การตอบสนองทางด้านข้อมูลช่าวสาร คือ การที่ผู้สูงอายุได้รับการตอบสนอง เกี่ยวกับข้อมูลช่าวสาร คำแนะนำ ข้อเสนอแนะต่าง ๆ ทั้งโดยตรงและทางอ้อมที่สามารถนำมาใช้ใน ชีวิตประจำวันจากบุคคลในกลุ่มลังค์ของตน

- การตอบสนองทางด้านเงินทอง ลีงของ คือ การที่ผู้สูงอายุได้รับการตอบสนอง เกี่ยวกับการซื้อขายเหลือในรูปของเงินทอง เวลา แรงงาน อาหาร เสื้อผ้า ที่อยู่อาศัย ยาารักษาโรค ตลอดจนของใช้อื่น ๆ ที่จำเป็นในชีวิตประจำวัน เครื่องทุ่นแรง จากบุคคลในกลุ่มลังค์ของตน

ช่องที่ 1 ชื่อ - สกุล เพศ	ช่องที่ 2 ลักษณะความ สัมพันธ์	ช่องที่ 3 ลักษณะความ สัมพันธ์	ช่องที่ 4 ผู้รักภักดี ภรรยา	ช่องที่ 5 จำนวนเงิน ที่ต้องหัก	ช่องที่ 6 วิธีการหักเงิน ที่ต้องหัก	การสมัครงานทางสังคมที่หัก			ช่องที่ 7 ห้ามนำของ สิ่งของ
						การตัดหัก	หักของน้ำ	หักของสาร	
ช่องที่ 1 ชื่อ - สกุล เพศ	ช่องที่ 2 ลักษณะความ สัมพันธ์	ช่องที่ 3 ลักษณะความ สัมพันธ์	ช่องที่ 4 ผู้รักภักดี ภรรยา	ช่องที่ 5 จำนวนเงิน ที่ต้องหัก	ช่องที่ 6 วิธีการหักเงิน ที่ต้องหัก	การตัดหัก	หักของน้ำ	หักของสาร	ช่องที่ 7 ห้ามนำของ สิ่งของ

ฉบับที่.....

รหัสการ์ด

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมและปฏิสัมพันธ์กับลังค์และลีน์แวดล้อมของผู้สูงอายุ

คำอธิบาย การศึกษาครั้งนี้ต้องการทราบพฤติกรรมและปฏิสัมพันธ์กับลังค์และลีน์แวดล้อมของท่านไม่มีคำตอบใดที่ถือว่าถูกหรือผิด ขอให้ผู้สูงอายุตอบด้วยความสบายนใจตามความรู้สึกของท่านโดยการเลือกตอบตามเกณฑ์ ดังนี้

เป็นประจำ	เมื่อช้อความในประ邈คันน์ตรงกับความคิดเห็นหรือพฤติกรรมของผู้ตอบทั้งหมด หรือเกิดขึ้นเป็นประจำหรือสม่ำเสมอ
บ่อยครั้ง	เมื่อช้อความในประ邈คันน์ตรงกับความคิดเห็นหรือพฤติกรรมของผู้ตอบเป็นส่วนมาก หรือเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
บางครั้ง	เมื่อช้อความในประ邈คันน์ตรงกับความคิดเห็นหรือพฤติกรรมของผู้ตอบเพียงบางส่วน หรือเกิดขึ้นเป็นบางครั้งเท่านั้น
ไม่เคยกระทำเลย	เมื่อช้อความในประ邈คันน์ไม่ตรงกับความคิดเห็น หรือไม่ตรงกับพฤติกรรมของผู้ตอบเลย

ช้อความ	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย กระทำเลย	ช่องนี้ สำหรับผู้วิจัย
บทบาทในครอบครัว					
1. ท่านเป็นผู้ตัดสินใจแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในครอบครัวของท่าน	....4....	....3....	....2....	....1....	() 5
2. ท่านเป็นผู้รับผิดชอบ ในการประกันอาชีพหารเงินมาใช้จ่ายในครอบครัว	....4....	....3....	....2....	....1....	() 6
การจัดการต่อภาวะเครียด					
1. เมื่อมีภาวะเครียดเกิดขึ้น ท่านใช้ประสบการณ์เดิมมาช่วยตัดสินใจแก้ไขปัญหา	....4....	....3....	....2....	....1....	() 11
2. ท่านพยายามค้นหาสาเหตุและข้อมูลเพื่อนำมาแก้ไขปัญหาให้ดีขึ้น	....4....	....3....	....2....	....1....	() 12

ช้อความ	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย กระทำเลย	ช่องนี้ สำหรับผู้วิจัย
ความ羨慕ใจและความสำเร็จในชีวิต					
1. บุคคลรอบข้างมักแสดงให้ท่านรู้สึกว่า พอใจที่ได้ใกล้ชิดกับท่าน	....4....	....3....	....2....	....1....	() 23
2. มีเพื่อนบ้านมาปรบกษาและขอคำแนะนำ จากท่าน	....4....	....3....	....2....	....1....	() 24
การทำกิจกรรมในลังคอม					
1. ท่านไปวัดฟังเทศน์ในวันพระ หรือไป โบสถ์ในวันอาทิตย์และร่วมพิธีทาง ศาสนาตามวันที่กำหนดไว้อย่าง สมำเสมอ	....4....	....3....	....2....	....1....	() 30
2. ท่านไปร่วมงานบุญ หรือประกอบพิธี กรรมทางศาสนา เช่นงานฉลอง โบสถ์ งานทอดกฐิน ผ้าป่า	....4....	....3....	....2....	....1....	() 31
การสนับสนุนทางลังคอม					
1. บุคคลรอบข้างทำให้ท่านรู้สึกอบอุ่นและ ปลอดภัย	....4....	....3....	....2....	....1....	() 36
2. หากมีอันตรายหรืออาจเกิดอันตรายขึ้น กับท่าน ท่านมั่นใจว่าจะได้รับการช่วย เหลือจากบุคคลรอบข้างท่าน	....4....	....3....	....2....	....1....	() 37

ส่วนที่ 4 แบบล้มภายน์การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการป้องกันโรคของผู้สูงอายุ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น หรือ การกระทำ ของผู้สูงอายุ โดยมีเกณฑ์การเลือกดังนี้

- | | |
|---------|--|
| มาก | เมื่อข้อความในประโยคนี้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น หรือการกระทำ ของท่านมากที่สุด หรือเกิดขึ้นล่าสุด |
| ปานกลาง | เมื่อข้อความในประโยคนี้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น หรือการกระทำ ของท่านเพียงบางส่วน หรือเกิดขึ้นบ่อย ๆ |
| น้อย | เมื่อข้อความในประโยคนี้ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็น หรือการกระทำ ของท่านเลย หรือตรงเพียงบางครั้งเท่านั้น |

รหัสการ์ด

ข้อความ	มาก	ปานกลาง	น้อย	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
การรับรู้ภาวะสุขภาพ				
1. สายตาของท่านเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตของ ท่าน	..3...	...2...	..1...	() 5
2. การได้ยินเลี้ยงของท่านได้สร้างความยุ่งยากลำบาก ให้ได้	..3...	...2...	..1...	() 6
3. ถ้าท่านมีร่างกายที่อ้วนเกินไป จะทำให้เกิดโรคแทรก ซ้อนได้ง่าย	..3...	...2...	..1...	() 24
พฤติกรรมการป้องกันโรคของผู้สูงอายุ				
1. ท่านชอบรับประทานอาหารสดๆ	..1...	...2...	..3...	() 25
2. ท่านเลือกรับประทานอาหารโดยคำนึงถึงประโยชน์ ของอาหารที่รับประทาน	...3...	...2...	..1...	() 26
3. ท่านรับประทานอาหารตรงเวลา	...3...	...2...	..1...	() 27

ส่วนที่ 5 แบบวัดภาวะเครียด

คำชี้แจง ให้เลือกวกลมหรือทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

1. ขณะนี้ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพหรือไม่

(3) ก. มี

(1) ช. ไม่มี

ช้อความ	เคย บ่อย ๆ	เคย บางครั้ง	ไม่เคยเลย
2. มือของท่านลื้นถังขนาดทำให้ท่านรำคาญน้ำงหรือไม่	...3....	...2....	....1....
3. ท่านอยู่เฉย ๆ ก็รู้สึกใจลื้นหรือใจเต้นแรงผิดธรรมดาน้ำง หรือไม่	...3....	...2....	....1....
4. เมื่อตื่นนอนตอนเช้า ๆ ท่านเคยรู้สึกเซ็งและละเที่ยห้อแท้ น้ำงหรือไม่	...3....	...2....	....1....

ส่วนที่ 6 แบบประเมินภาวะจิตเสื่อม

คำชี้แจง ให้เลือกวกลมหรือทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

1. กรุณาระกดชื่อ นามสกุล

(2) ก. ถูกหมด (1) ช. ถูกไม่หมด (0) ค. ไม่ตอบ, ไม่รู้

2. กรุณากบกบ้านเลขที่ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด ที่ผู้ป่วยสูงอายุอาศัยอยู่

(2) ก. ถูกอย่างน้อย 2 แห่ง (1) ช. ถูก 1 แห่ง หรือไม่ถูก (0) ค. ไม่ตอบ, ไม่รู้

3. ให้บอกชื่อผู้ถูกแบบสอบถาม ถ้ายังจำไม่ได้บอกชื่ออีก 1 ครั้ง พร้อมทั้งสะกดให้ฟัง ให้ผู้ถูกถาม
เรียกและสะกดให้ฟังทันที

(2) ก. ถูกหมด (1) ช. ถูกไม่หมด (0) ค. ไม่ตอบ, ไม่รู้

ช้อความ	ถูกต้อง	ไม่ถูก	ไม่ตอบไม่รู้
4. ปืนท่านอายุเท่าไหร่, ปีที่แล้วท่านอายุเท่าไหร่	...2..	...1....	....0....
5. ท่านเกิดเมื่อไหร่ (เทียบกับข้อ 4)	...2..	...1....	....0....

ที่ กม 0309/๙๗๖๗



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

106

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๓๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล

เนื่องด้วย น.ส.สุภาวดี สายสืบ นิลิตี้นันปริญญาหน้าบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต ภาคเหนือของประเทศไทย" โดยนี้ รองศาสตราจารย์ ดร.จิราวดี พิพันธ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิลิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิลิตสร้างขึ้น

1. นางทัศนีย์ นนทะศร

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิลิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. Nararat Wachirapakorn)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกวิชาการศึกษา

โทร. 2183530



ที่ กม 0309/ก 118

บัตรหินวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๖ นาฏศิลป์ ๒๕๓๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.สุภาวดี สายสืบ นิสิตชั้นปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังค่าเนิน
การวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์คัวแปรจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและ
กลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต ภาคเหนือของประเทศไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินสนา
ยุนพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำ
เครื่องมือวิจัยมาทดลองกับผู้ป่วยสูงอายุที่มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอก และในหมู่ผู้สูงอายุของโรงพยาบาล
ประสาทเชียงใหม่ โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 14 - 31 ธันวาคม 2535

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.สุภาวดี สายสืบ
ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความยินดี

(ศาสตราจารย์ ดร.กานต์ วัชราภิญ)

คณบดีบัตรหินวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ที่ กม 0309/๙๔๗๑



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

LB

พ.ศ.๒๕๘๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
สังกัดสังฆาดีวิทย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส.สุภาวดี สายสิน นิสิตชั้นปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิตและกลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิต ภาคเหนือของประเทศไทย" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จันทน์ ชุนพันธ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาที่บ้านผู้สูงอายุที่มาปรับปรุงการใช้แผนกห้องน้ำ ฉะนั้น ขอรบกวนผู้สูงอายุของโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.สุภาวดี สายสิน ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. Narong Wararakay)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. ๒๑๘๓๕๓๐

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวสุดาวัลย์ สายสืบ เกิดวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2502 ที่อำเภอ鬼
จังหวัดลำปาง สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาล
พุทธชินราช พิษณุโลก ในปีการศึกษา 2524 ปัจจุบันรับราชการที่ วิทยาลัยพยาบาลลำปาง

