

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. (2542). รายงานการวิจัย เรื่อง การพัฒนา  
แบบประเมินและวิเคราะห์ความเครียดด้วยตนเองสำหรับประชาชนไทยด้วย  
คอมพิวเตอร์. (พิมพ์ครั้งที่ 2)สมุทรปราการ : ทีคอม.
- กองสถิติสาธารณสุข (2545). ร้อยละของการเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ จำแนกตามเพศ และ  
อายุ พ.ศ. 2539-2543. [www.moph.go.th/anamai](http://www.moph.go.th/anamai)
- เกสร ศรีพิชญาการ. (2544). ความเป็นหญิงชาย : ประเด็นสำคัญที่ถูกมองข้ามในโรคหัวใจและ  
หลอดเลือด. พยาบาลสาร. 28(1) มกราคม-มีนาคม : 12-21.
- ไกรสิทธิ์ ตันติศิริรินทร์ (2542). ปีศาจกลัวด้วยผู้สูงอายุ. วารสารคณะกรรมการแห่งชาติ  
ว่าด้วยการศึกษา สหประชาชาติ. มกราคม - มิถุนายน.
- คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานผู้สูงอายุแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี. (2545).  
แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2545-2564). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว.
- จันทนา รัตนวิชัย. (2541). หลักการสำคัญในการพยาบาลผู้สูงอายุ.  
สารสภากาพยาบาล. 13(4) : 21-33
- จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. บรรณารักษ์. (2539). รายงานการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัย  
ของประชากรไทยด้วยการสอบถามภาวะสุขภาพและตรวจร่างกายทั่วประเทศ  
ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2534-2535. กรุงเทพฯ : บริษัทดีไซร์ จำกัด.
- จันทร์เพ็ญ แสงเทียนฉาย, จิราพร เกศพิชญวัฒนา และยุพิน อังสุโรจน์. (2544).  
ความสัมพันธ์ระหว่างการช่วยเหลือเกื้อหนุนในครอบครัวกับความสุขทางใจของผู้สูงอายุไทย.  
วารสารประชากรศาสตร์. 17 (กันยายน) : 1-18.
- จิระพร อภิชาติบุตร. (2540). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การอุปถัมภ์จาก  
ครอบครัวและการบริการสุขภาพในชุมชน กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชน  
แออัด เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.  
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- จิราวรรณ อินคัม. (2541). **การศึกษาพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จุฬาร ข้างเผือก และอรพรรณ ไตสิงห์ และศิริอร สีนุ และสุดารัตน์ ต้นสุภสวัสดิกุล. (2544). ผลการดูแลในระยะปรับผ่านต่อการรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ. **วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก**. 14(2) กรกฎาคม-ธันวาคม : 33-44.
- ชวนพิศ ทำนอง. (2541). **ประสบการณ์การเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชัดเจน จันทพัฒน์. (2543). **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในโรงพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช, (2535). มาป้องกันโรคหัวใจขาดเลือดกันดีกว่า. **วารสารใกล้หมอ**. 16(3) : 22-27.
- ณัฐนาฏ ไชยศิริ. (2534). **ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดารารวรรณ กำแพงใส. (2539). **ความสัมพันธ์ระหว่าง ระดับความเครียด การสนับสนุนทางสังคม กับการปรับตัวต่อบทบาทการเป็นมารดาในระยะหลังคลอดของมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนทางสูติศาสตร์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธงชัย ทวีชาติ. (2539). **รายงานการวิจัย เรื่องความเครียดและสุขภาพจิตของคนไทย**. กรมสุขภาพจิต. มปท.
- นภาพร ชัยวรรณ. (2543). **สถานการณ์ผู้สูงอายุในปัจจุบัน**. ใน **หนังสือประกอบการประชุมวิชาการว่าด้วยผู้สูงอายุ "ผู้วัยสูงอายุด้วยคุณภาพ"**. กรุงเทพฯ : กรมประชาสัมพันธ์ กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม สมาคมพญาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย.

- นงลักษณ์ บุญไทย. (2539). **ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้สูงอายุและความสัมพันธ์กับปัจจัยอื่นๆ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- น้ำเพชร หล่อตระกูล. (2543). **การสนับสนุนทางสังคมและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บรรลุ ศิริพานิช. พิมพ์ครั้งที่ 2. (2542). **ผู้สูงอายุไทย : ผู้สูงอายุเป็นทรัพยากรของสังคม**. กรุงเทพฯ : พิมพ์ดี.
- บังอร เหลื่อมเจริญ. (2545). **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อกระบวนการปรับผ่านสู่ภาวะสุขภาพโดยรวมของผู้ไร้กล่องเสียง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บัวทอง สว่างใสภากุล. (พิมพ์ครั้งที่ 3). (2543). **การส่งเสริมสุขภาพจิต. ใน สุขภาพเพื่อชีวิต**. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- บุญใจ ศรีสถิตยันทรากร. (2544). **ระเบียบวิธีวิจัย**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เบญจมาภรณ์ จันทโรทัย. **ความเข้มแข็งอดทนและความเครียดของสตรีที่เป็นมะเร็งเต้านม**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการพยาบาลสตรี). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประนอม โอทกานนท์ และจิราพร เกศพิชวัฒนา (2537). **ความต้องการการพยาบาลของผู้สูงอายุในชมรม และสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ**. รายงานการวิจัย. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปราณี มิ่งขวัญ. (2542). **ความเครียดและการเผชิญความเครียดในผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ปาริชาติ จันทร์สุนทรภาพร และภัทราพรพรรณ มุสิกะ. (2542). **การพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเครียด**. วารสารพยาบาล. 48(4) : 201-213.
- พรรณี เสถียรโชค และประดิษฐ์โชค ชัยเสรี. (2536). **โรคหัวใจขาดเลือด. ใน สมชาติ โฉบายะ (บรรณาธิการ). ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด**. กรุงเทพฯ : สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย.



- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. (พิมพ์ครั้งที่ 6). (2538). **วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์**. มปท.
- พัชราพร เกาวิพันธ์. (2544). **ผลของโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจต่อความสามารถในการทำหน้าที่ของร่างกายและความเครียดในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พัชรี ต้นศิริ. (2536). การเปลี่ยนแปลงจิต-สังคมในผู้สูงอายุ. ใน จรัสวรรณ เทียนประภาส. (บรรณาธิการ). **การพยาบาลผู้สูงอายุ**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). หน้า 84-104. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองธรรม.
- รัจจา ศรีสุเทพ. (2542). **ภาวะ การตายและปัจจัยวิถีชีวิตที่เป็นตัวกำหนดการป่วยด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือด : กรณีศึกษาจังหวัดพิจิตร**. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รุ่งโรจน์ กฤตยพงษ์และศุภชัย ไชยธีระพันธ์. (2541). ผลที่เกิดขึ้นจากภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง. **แผนกกลยุทธ์การวิจัยสุขภาพ**. กรุงเทพฯ : พี เอ ลีฟวิ่ง .
- เรณู พุกบุญมี. ใน สมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ). (2543). **ทฤษฎีการเปลี่ยนผ่าน**. การพยาบาล : **ศาสตร์ของการปฏิบัติ**. กรุงเทพฯ : วี. เจ. ฟรินดิง.
- วราภรณ์ นาครัตน์. (2533). **ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมและการเผชิญความเครียดของผู้ป่วยโรคหัวใจ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2536). การเปลี่ยนแปลงทางกายภาพ และสรีรวิทยาในผู้สูงอายุ. ใน จรัสวรรณ เทียนประภาส. (บรรณาธิการ). **การพยาบาลผู้สูงอายุ**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). หน้า 65-83. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองธรรม.
- วัลลีย์ กาญจนกิจสกุล. (2543). **ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด**. งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. (2536). **การปรับตัวของผู้สูงอายุ**. เอกสารประกอบการสัมมนาเรื่อง การวิจัยเรื่องผู้สูงอายุในประเทศไทย. จัดโดยมหาวิทยาลัยมหิดล. ธันวาคม (อัดสำเนา).
- ศิวานี แสนทวี. (2541). **ต้นทุนในการตรวจสุขภาพสำหรับโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ**. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.



- ศุภชัย ไชยธีระพันธ์. (2541). การวิจัยโรคหัวใจและหลอดเลือด. แผนกกลยุทธ์การวิจัยสุขภาพ.  
กรุงเทพฯ : พี เอ ลีฟวิ่ง จำกัด.
- สัมพันธ์ หนีญธีระนันท์. (2541). ผู้สูงอายุ คุณภาพชีวิต กับโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ.  
วารสารพยาบาล. 47(2) เมษายน-มิถุนายน : 69-72.
- สายฝน จับใจ. (2540). คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่).  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สิริสุดา ชาวคำเขต. (2541). การสนับสนุนทางสังคมของครอบครัวกับความเครียดของ  
ผู้สูงอายุที่กระดูกสะโพกหัก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2541). หลักสำคัญของเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ :  
โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุพรชัย กองพัฒนานุกุล. (2542). เทคนิคการดูแลรักษาโรคหัวใจขาดเลือด. กรุงเทพฯ :  
โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สุภาพ อารีเอื้อ. (2540). ความเครียด การเผชิญปัญหา และคุณภาพชีวิตของ  
หญิงสูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อม. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
(การพยาบาลผู้ใหญ่). บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุรีย์ กาญจนวงศ์ และ จริยาวัตร คมพยัคฆ์. (2545). รายงานการวิจัย เรื่อง ความเครียด  
สุขภาพ และความเจ็บป่วย : แนวคิดและการศึกษาในประเทศไทย. นครปฐม :  
คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุเชษฐ ธรรมภักดา. (2545). โรคหัวใจขาดเลือด และกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน.  
นาวิกศาสตร์. 85(8) : 70-74.
- เสก ปัญญาสิงห์ และ สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2543). โรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีในผู้สูงอายุ.  
วารสารพดุมหาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. 1(2) เมษายน-มิถุนายน : 53-65.  
สำนักนโยบาย และแผนสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.  
(2538). สรุปรายงานอาการป่วยของผู้ป่วยที่รับบริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ  
2536-2537. กรุงเทพฯ : ม.ป.ท.
- อรพรรณ โตสิงห์. (2542). ผลการเตรียมผู้ป่วยแผลไหม้เพื่อกลับสู่สังคม.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- อาภา ใจงาม. (2536). มโนคติในการพยาบาลผู้สูงอายุ. ใน จรัสวรรณ เทียนประภาส (บรรณาธิการ). **การพยาบาลผู้สูงอายุ**. พิมพ์ครั้งที่ 3, หน้า 65-83. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- อารีย์ ฟองเพชร. (2540). **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนจากครอบครัวกับแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุดม ลักษณะวิจารณ์. (2526). ผู้สูงอายุกับภาวะแปรปรวนทางจิต. **วารสารกรมการแพทย์**. 8(22) : 5-13.

### ภาษาอังกฤษ

- Barry, P.D. (1989). **Psychosocial nursing assessment and intervention care of the physically ill person**. (2<sup>nd</sup> ed.). Philadelphia : J.B. Lippincott Company.
- Becker, M.H. & Malman, L.A. (1975). Sociobehavioral determinants of compliance with health and medical care recommendations. **Medical care**. 13(1) : 10-24.
- Bell, J.M. (1977). Stressful life events and coping method in mental illness and wellness behavior. **Nursing Research**. 26(2) : 136-140.
- Blumenthal, J.A. & Mau, H.S. (1987). Psychological considerations in coronary artery disease. In **Comprehensive cardiac care**. Andreoli, K.G. (edit). St Luis : The C.V. Mosby.
- Boynton De Sepulveda, L.I. & Chang, B. (1994). Effective coping with stroke disability in a community setting : The development of a causal model. **Journal of Neuroscience Nursing**. 26 (4) : 193-203.
- Brady, M. A. (2000). Prevention as intervention. **Journal of Advanced Nursing**. 31(6) : 1304-1308.
- Bruke, M.M., and Walsh M.B. (1997). **Gerontological nursing wholistic care of the older adult**. St. Louis : A times Mirror.
- Bunten, D. (2000). Normal changes with aging. In Sally, S. (editor). **Nursing care of older adult**. USA : Mosby.



- Catanzaro, M. (1990). Transitions in midwife adult with long-term illness. **Holistic Nursing Practice**. 4(3) : 65-73.
- Clarke, M. (1987). Stress and coping : constructs for nursing. **Journal of Advanced Nursing**. 9 : 3-13.
- Clarke, M. & Bailey, R. (1989). Patients with coronary heart disease. In **Stress and coping in nursing**. London : Chapman and Hall.
- Clark, S. (1996). Psychosocial needs of critically ill patients. **Critical Care Nursing**. Philadelphia : W.B. Saunders.
- Close, H. & Procter, S. (1999). Coping strategies used by hospitalized stroke patients : Implication for continuity and management of care. **Journal of Advanced Nursing**. 29(1) : 138-144.
- Cobb, S. (1976). Social support as a moderation of life stress. **Psychomatic Medicine**. 38 : 300-313.
- Cohen, S. and Syme, S.L. (1985). **Social support and health**. Florida : Academic Press.
- Conn, V., Taylor, S. & Abele, P. (1991). Myocardial infarction survivors : age gender difference in physical health, psychological state and regimen adherence. **Journal of Advance Nursing**. 16 : 1026-1034.
- Crosby, L.J. (1988). Stress factors, emotional stress, and rheumatoid arthritis disease activity. **Journal of Advanced Nursing**. 13(July) : 452-461.
- Damron-RodriGuez, J. (2000). Family and community-based care : the supports for care plan implementation. In Osterweil, D. (editor). **Comprehensive geriatric assessment**. USA. : McGraw-Hill.
- Davidson, D.M. (1991). **Preventive cardiology**. Maryland : William & Wilkins.
- Derdarian, A.K. (1989). Effects of information on recently diagnosed cancer patient' s satisfaction with care. **Cancer Nursing**. 12(5) : 285-292.
- Dixon, T., Lim, L.L., Powell, H. & Fisher, J.D. (2000). Psychological experience of cardiac patients in early recovery : a community-base study. **Journal of Advance Nursing**. 31(6) : 1368-1375.

- Eaton, L. Cardiovascular function. (2000). In Lueckenotte, A.G. (editor).  
**Gerontologic nursing.** (2<sup>nd</sup> ed.). USA. : Mosby.
- Ebersole, P. and Hess, P. **Toward healthy aging human need and nursing response.**  
 (4<sup>th</sup> ed.). (1994). St.Louis : Mosby Year Book.
- Eliopoulos, C. (1993). **Gerontologic nursing.** Philadelphia : Lippincott Company.
- Folkman, S. et al., (1987). Age differences in stress and coping process.  
**Psychology and aging.** 2(2) : 171-184.
- Fordyce, M. (1999). **Geriatric pearls.** Moira Fordyce : California.
- Gass, K.A. & Chang, A.S. (1989). Appraisal of bereavement, coping, resources, and  
 psychosocial health dysfunction in widows and widowers. **Nursing Research.**  
 38(1) : 31-36.
- Gormly, A.V. and Brodzinsky, D.M. (1989). **Lifespan human development.**  
 New York. Holt Rinehart and Winston Inc.
- Hansen, M. (1998 ). Concepts and theories of pathophysiology. **Pathophysiology  
 foundation of disease and clinical intervention.** USA : W.B. Saunders.
- House, J.S. (1981). The nature of social support. In M.A. Reading (Ed.).  
**Work stress and social support.** Philadelphia : Addison Wesley.
- Jalowiec, A. & Powers, M.J. (1981). Stress and coping in hypertensive and  
 emergency room patients. **Nursing Research.** 30 : 10-15.
- Jiska, C., Yoram, B. (1998). Which stress matters? The examination of temporal  
 aspects of stress. **Journal of Psychology.** 132(5) : 569-576.
- Krause,N. (1999). Stress and the devaluation of highly salient roles in late life.  
**Journal of Gerontology : Psychological Sciences.** 50(5) : 236-246.
- Kannel, W.B., Abbott, RD. (1986). A prognostic comparison of asymptomatic left  
 ventricular hypertrophy and unrecognized myocardial infraction.  
**American Heart Journal.** 111(2) : 391-397.
- King, K.M. & Teo, K.K. (1998). Cardiac rehabilitation referral and attendance :  
 Not one and the same. **Rebabilitation Nursing.** 23(5) : 246-250.



- Kozicz, S.L. and Casey, A. (1999). Stress management. In Jairath, N.  
**Coronary heart disease & Risk factor management.** USA : W.B.. Saunders.
- Jain, A. & Murray D.R. (1995). **Current problems in cardiology.** 20(11) : 779.
- Lazarus, R.S. & Folkman, S. (1984). **Stress, appraisal, and coping.** New York :  
 Springer Publishing Company.
- Linder, W., Stossel, C. & Maurice, J. (1996). Psychosocial intervention for patients with  
 coronary artery disease. **Archives of Internal Medicine.** 156(8) : 745-752.
- Logan, J. & Jenny, J. (1997). Qualitative analysis of patients' work during  
 mechanical ventilation and weaning. **Heart & Lung,** 26, 140-147.
- Lye, M. and Donnellan C. (2000). Heart disease and the elderly. **Heart.** 84, 560-566.
- Meleis, A.I. (1997). **Theoretical nursing development and progress.** (3<sup>rd</sup> edit.).  
 Philadelphia : Lippincott.
- Meleis, A.I. and Schumacher, K.L. (1994). Transitions : a central concept in nursing.  
**IMAGE.** 26(2). : 119-127.
- Moss, A.J. (1992). Cardiac disease in the elderly. In Calkin F.B. and Katz R.  
**Practice of geriatric.** Mexico : WB Sannados.
- Oka, R.K., Bruke, L.E., & Froelicher, E.S.S. (1995). Emotion responses and in  
 patient education. In S.L.Wood, E.S.S. Froelicher, C.J. Halpaenny, &  
 S.U. Motzer (Eds.), **Cardiac nursing.** (3<sup>rd</sup> ed). Philadelphia : J.B.Lippincott.
- Orrell, M.W. & Davies, A.D. (1994). **Life events in the elderly.**  
<http://web25.epnet.com/citation.asp>
- Roach, S.S. (2000). **Introductory gerontological nursing.** USA. : Lippincott Williams & Wilkins.
- Ruberman, W., Weinblatt, E., Golgberg, J.D., Chaudhary, B.S. (1984).  
 Psychosocial influences on mortality after myocardial infarction. **N Eng J Med.**  
 311 : 522-529.
- Roberts, S.L. (1988). A framework for coping with stress and its application in patients case.  
**Nursing Forum.** 23(3) : 101-107.
- Robinson, J.G. & Leon, A.S. (1994). The prevention of cardiovascular disease  
 emphasis on secondary prevention. **Medical Clinics of North America.** 78(1) : 69-98.

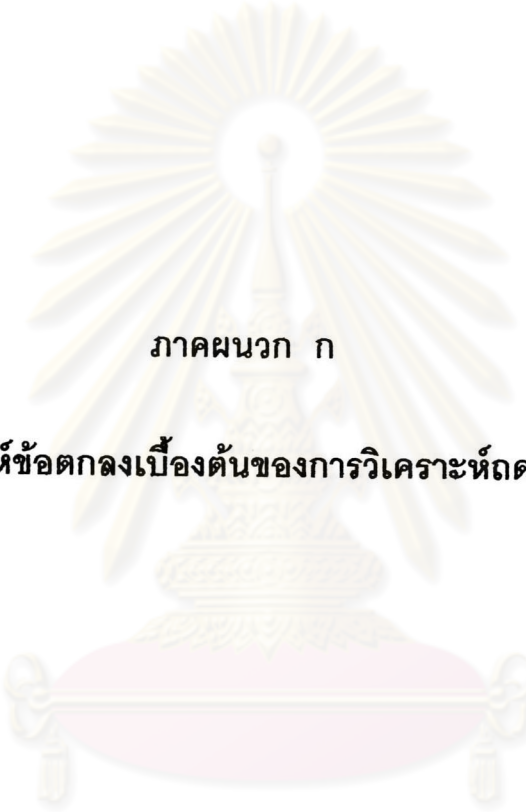
- Sally, S. (2000). *Nursing care of older adult*. USA : Mosby.
- Selye, H. (1976). *The stress of life*. New York : McGraw-Hill Book Company.
- Shipes, E. (1987). Psychosocial issue : The person with an ostomy. *Nursing Clinics of North America*. 22(2), 291-301.
- Shelby, J., & McCance, K.L. (1998). Stress and disease. In McCance, K.L. (ed.), *Pathophysiology*. USA. : Mosby.
- Smith, C.M. (1995). *Community health nursing : theory and practice*. USA. : W.B. Sanunder.
- Stanley, M. (1995). *Gerontological Nursing*. Philadelphia : F.A Davis.
- Stevens, J. (1996). *Applied multivariate statistics for social sciences*. 3<sup>rd</sup> ed. Manwah, NJ : Lawrence Erlbaum Associates.
- Stewart, M. et. al., (2000). Myocardial infarction : survivors' and spouses' stress, coping, and support. *Journal of Advanced nursing*. 31(6) : 1351-1360.
- Thomdike, R.M. (1978). *Correlational Procedures for Research*. New York : Gardner Press.
- Tilden, V.P. (1985). Issue of conceptualization and measurement of social support in the construction of nursing theory. *Research in Nursing and Health*. 8(June) : 199-206.
- Tilden, V.P. and Weinert, C. (1987). *Social support and chronically ill individual*. *The Nursing Clinic of North American*. 22(September) : 613-619.
- Trice, L.B. (1990). Meaningful life experience to the elderly. *IMAGE*. 22(4) : 248-251.
- Whall, L.A. & Groh C.J. (2001). Self-esteem disturbance. In Meridean, L.M. *Nursing care of older adults : diagnosis, outcomes, interventions*. USA : Mosby.
- Wong, D.L. (1991). Transition from hospital to home for children with complete of medical care. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*. 8 : 3-9.





ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

ผลการวิเคราะห์ข้อตกลงเบื้องต้นของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**ตารางที่ 8** ตารางแสดงค่าสหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระได้แก่ จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาล สมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย

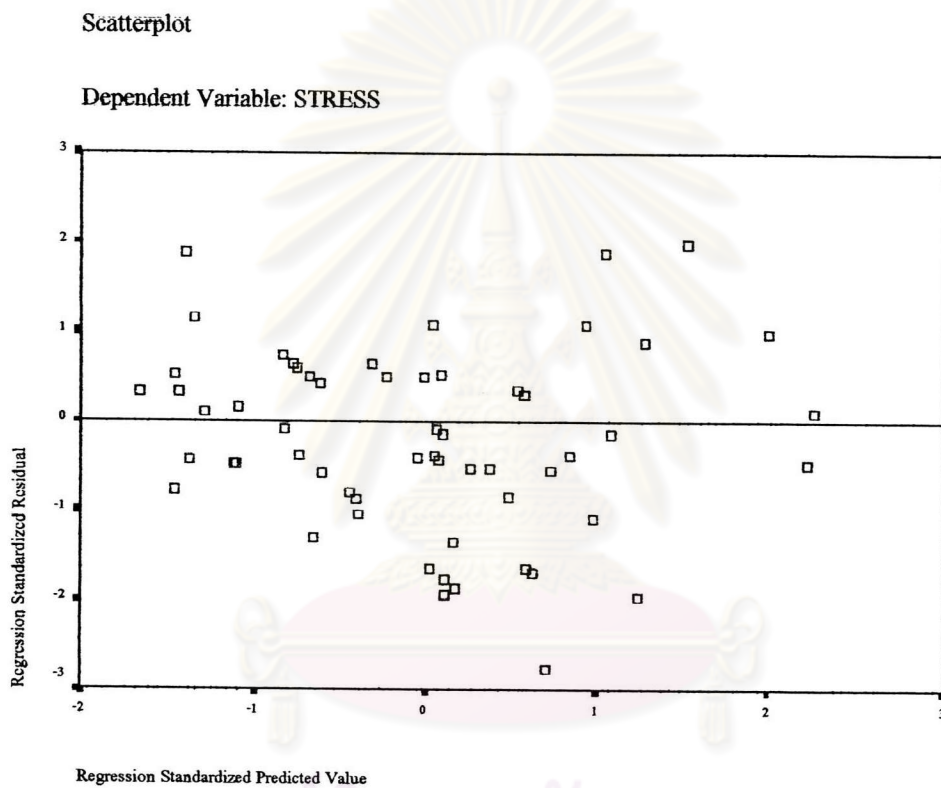
ในการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นข้อที่ 1 ของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (ตัวแปรอิสระไม่ควรมีความสัมพันธ์กันเองในระดับสูง (Multicollinearity))

ตัวแปร	จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษ ในโรงพยาบาล ด้วยโรคหัวใจ ขาดเลือด	สมรรถภาพ ทางกาย	ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจ ขาดเลือด	การ สนับสนุน ทางสังคม	ความรู้สึกมี คุณค่าใน ตนเอง	การรับรู้ ความรุนแรง ของความ เจ็บป่วย
1. จำนวนครั้งที่เข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ด้วยโรคหัวใจขาดเลือด	1.000					
2. สมรรถภาพทางกาย	.068	1.000				
3. ความรู้เกี่ยวกับโรค หัวใจขาดเลือด	.283**	.124	1.000			
4. การสนับสนุน ทางสังคม	.003	.088	.110	1.000		
5. ความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเอง	-.071	.362**	.095	.516**	1.000	
6. การรับรู้ความรุนแรง ของความเจ็บป่วย	.050	-.368**	-.174	-.116	-.612**	1.000

\*\*  $p < 0.01$  (2-tailed)

แผนภาพที่ 3 แผนภาพการกระจาย (Scatterplot) ทดสอบความแปรปรวนมีค่าคงที่  
เท่ากันหรือไม่ (Heteroscedastic)

ในการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นข้อที่ 3 ของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ  
(ค่าแปรปรวนของความคลาดเคลื่อน  $\text{Var}(e)$  เท่ากันทุกค่าคงที่ทุกค่าของ  $X$ )



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ตารางที่ 9** ตารางแสดงการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่ามัธยฐาน (Median) ของ จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล สมรรถภาพทางกาย ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด การสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย ในการทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นข้อที่ 4 ของการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (ตัวแปรทุกตัวต้องเป็นข้อมูลเชิงปริมาณและมีการแจกแจงแบบปกติ (Normal distribution))

ตัวแปร	จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหัวใจขาดเลือด	สมรรถภาพทางกาย	ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด	การสนับสนุนทางสังคม	ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง	การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย
ค่าเฉลี่ย (Mean)	2.04	18.81	9.03	59.99	46.03	40.36
ค่ามัธยฐาน (Median)	2.00	20.00	9.00	60.50	45.00	40.00

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ภาคผนวก ข

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

อาจารย์ ดร.เพ็ญพักตร์ อุทิศ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ. ดร.จิราพร เกศพิชญวัฒนา	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาจารย์ ดร.ขวัญใจ อำนางส์ตยชี้อ	อาจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล
ผศ. พัชรีย์ ต้นศิริ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผศ. ดร.เรณู พุกบุญมี	อาจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ศูนย์วิทยพัชร์พยาบาล  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## ตัวอย่าง

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด  
 ในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์ แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึก ความคิดเห็น การรับรู้ของตนเอง ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความซ้ำๆ แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องที่ตรงกับ คำตอบของผู้เข้าร่วมวิจัย

## ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับตัวท่าน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับ คำตอบ หรือเติมคำลงในช่องว่าง

1. เพศ

( ) ชาย

( ) หญิง

2. อายุ .....ปี (นับจำนวนปีเต็ม)

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ชุดที่ 2 แบบประเมินสมรรถภาพทางกาย

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันของท่าน ในช่วงระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน) กรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความเป็นจริงที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

ข้อความ	ระดับความสามารถ
1. การรับประทานอาหาร (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยแล้ว) <ul style="list-style-type: none"> <li>0 ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้</li> <li>1 ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือตัดให้เป็นชิ้นเล็กๆ ไว้ล่วงหน้า</li> <li>2 ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ</li> </ul>	..... ..... ..✓..
2. ล้างหน้า, หวีผม, แปรงฟัน, โกนหนวด <ul style="list-style-type: none"> <li>0 ต้องการความช่วยเหลือ</li> <li>1 ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)</li> </ul>	..... ..✓..

### ชุดที่ 3 แบบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อวัดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด พยาธิสภาพของโรคหัวใจขาดเลือดและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดเมื่อกลับไปอยู่บ้าน กรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) ในข้อที่ท่านเห็นว่า “ถูก” และเขียน เครื่องหมาย (✗) ในข้อที่ท่านเห็นว่า “ผิด” เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับ ความคิดเห็นของท่านเอง และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ

ข้อคำถาม	ข้อคำตอบ	
	ถูก	ผิด
1.โรคหัวใจขาดเลือด คือ โรคที่มีความผิดปกติของหลอดเลือดที่นำเลือดไปเลี้ยงหัวใจ	✓	
2.โรคหัวใจขาดเลือด มีสาเหตุจากการที่เลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจไม่เพียงพอ กับความต้องการ	✓	

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



#### ชุดที่ 4 แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคม

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึกและความคิดเห็นของท่านที่มีต่อการได้รับการสนับสนุนทางสังคม เมื่อมีการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ในช่วงระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน) กรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

มาก	หมายถึง	ท่านรู้สึกว่าการได้รับการสนับสนุนตรงตามข้อความนั้นมาก
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านรู้สึกว่าการได้รับการสนับสนุนตรงตามข้อความนั้นปานกลาง
น้อย	หมายถึง	ท่านรู้สึกว่าการได้รับการสนับสนุนตรงตามข้อความนั้นน้อย
ไม่มีเลย	หมายถึง	ท่านรู้สึกว่าการไม่ได้รับการสนับสนุนตามข้อความนั้นเลย

ข้อความ	ความคิดเห็น			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย
<p><b>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา</b>  <u>(หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเอง</u>  <u>ต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน)</u>  <b>ด้านการสนับสนุนด้านจิตใจ อารมณ์</b>            1. ท่านได้รับการดูแล เอาใจใส่ ห่วงใย ใต้ตามอาการ            จากคนรอบข้างอยู่เสมอ ✓            2. คนรอบข้างทำให้ท่านมีความอบอุ่นใจและปลอดภัย ✓            3. ท่านได้รับความกำลังใจในการต่อสู้กับความเจ็บป่วยด้วย            โรคหัวใจขาดเลือด จากบุคคลรอบข้างอยู่เสมอ ✓            •            •            •</p>				

### ชุดที่ 5 แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของท่าน ในช่วงระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน) กรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

มาก	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นมาก
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นปานกลาง
น้อย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นน้อย
ไม่มีเลย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกไม่ตรงกับข้อความนั้นเลย

ข้อความ	ความคิดเห็น			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย
<p><b>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา</b> (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน)</p> <p>1. ท่านรู้สึกว่าท่านยังเป็นคนสำคัญของครอบครัวและคนรอบข้าง</p> <p>2. ท่านรู้สึกว่าถ้าครอบครัวขาดท่านไปคงต้องเกิดปัญหาขึ้น</p> <p>3. ขณะนี้ท่านรู้สึกว่าไม่ค่อยมั่นใจในตนเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	✓	✓	✓	

### ชุดที่ 6 แบบสอบถามการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บป่วย

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึก และความคิดเห็นของท่านที่มีต่ออาการเจ็บป่วย และผลกระทบจากการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ในช่วงระยะ 1 เดือน (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน) กรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

มาก	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นมาก
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นปานกลาง
น้อย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นน้อย
ไม่มีเลย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกไม่ตรงกับข้อความนั้นเลย

ข้อความ	ความคิดเห็น			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย
<p><b>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา</b> (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน)</p> <p>1. ท่านคิดว่าโรคหัวใจขาดเลือด อาจส่งผลให้อวัยวะอื่นๆในร่างกายของท่านเสื่อมสภาพมากขึ้นด้วย</p> <p>2. ท่านคิดว่าโรคหัวใจขาดเลือด ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้</p> <p>3. ท่านคิดว่าโรคหัวใจขาดเลือด อาจทำให้ท่านเสียชีวิตอย่างกะทันหันได้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	✓	✓	✓	



### ชุดที่ 7 แบบสอบถามความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด

**คำชี้แจง** แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึกและความคิดเห็นของท่านที่มีต่อสุขภาพ การเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด ในช่วงระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ขอให้ท่านกรุณาเขียนเครื่องหมาย (✓) เพียงเครื่องหมายเดียวลงในช่องซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด และโปรดตอบข้อคำถามให้ครบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- เป็นประจำ หมายถึง ท่านมีอาการ พฤติกรรมหรือความรู้สึกนั้นเป็นประจำ  
 เป็นบ่อยๆ หมายถึง ท่านมีอาการ พฤติกรรมหรือความรู้สึกนั้นบ่อยๆ  
 เป็นครั้งคราว หมายถึง ท่านมีอาการ พฤติกรรมหรือความรู้สึกนั้นเป็นครั้งคราว  
 ไม่เคยเลย หมายถึง ท่านไม่เคยมีอาการ พฤติกรรมหรือความรู้สึกนั้นเลย

ข้อความ	ความคิดเห็น			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่มีเลย
<p><b>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา</b>            (หลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปดูแลตนเองต่อเนื่องเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดที่บ้าน)</p> <p>1. รู้สึกหงุดหงิด รำคาญใจที่ต้องเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด</p> <p>2. มีอาการนอนไม่หลับ เพราะกังวลใจเกี่ยวกับการเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด</p> <p>3. รู้สึกท้อแท้ใจเมื่อต้องกลับไปอยู่บ้านหลังจากทราบว่าเจ็บป่วยด้วยโรคหัวใจขาดเลือด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	✓	✓	✓	



ภาคผนวก ง

หนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ

**ชื่อโครงการ** ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดในผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดใน  
ระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล

**ชื่อผู้วิจัย** นางสาว วิชิตา ยลพันธ์

**ชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย**.....

**อายุ**..... **เลขที่เวชระเบียน**.....

### คำยินยอมของผู้เข้าร่วมการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ได้ทราบรายละเอียดของ  
โครงการวิจัยตลอดจนประโยชน์ และข้อเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อข้าพเจ้าจากผู้วิจัยแล้วอย่างชัดเจน  
ไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้นและยินยอมให้ทำการวิจัยในโครงการที่มีชื่อข้างต้น และข้าพเจ้ารู้ว่าถ้ามี  
ปัญหาหรือข้อสงสัยเกิดขึ้น ข้าพเจ้าสามารถสอบถามผู้วิจัยได้ และข้าพเจ้าสามารถไม่เข้าร่วม  
โครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ นอกจากนี้ผู้วิจัยจะ  
เก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการ  
วิจัย การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กระทำได้เฉพาะกรณี  
จำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

ลงชื่อ.....(ผู้เข้าร่วมการวิจัย)


วันที่.....

### คำอธิบายของผู้วิจัย

ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของโครงการ ตลอดจนประโยชน์ของการวิจัย รวมทั้ง  
ข้อเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบแล้วอย่างชัดเจน โดยไม่มีสิ่งใดปิดบังซ่อนเร้น

ลงชื่อ.....(ผู้วิจัย/ผู้ช่วยวิจัย)

วันที่.....



ภาคผนวก จ

หนังสือเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ  
หนังสือขอตกลงใช้เครื่องมือการวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ ทม 0342/ //๒๒



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๒๖ มิถุนายน 2546

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ  
เรียน อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการีย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประนอม รอดคำดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)  
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการีย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518

ที่ ทม 0342/ 1122



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๒๖ มิถุนายน 2546

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ  
เรียน อาจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการวิทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิตินิตสร้างขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประนอม รอดคำดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการวิทย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518

ที่ ทม 0342/ 1/๒๒



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยาศาสตร์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๒๖ มิถุนายน 25๕๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ  
เรียน อาจารย์ ดร. ขวัญใจ อำนางค์ชัยชื่อ

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการวิทย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นที่อาจารย์ปรึกษาร่วม ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการวิทย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518



ที่ ๘๘.๐๕๑๒.๑๑/๓๒/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

/๔ สิงหาคม 2546

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณะคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย นางสาววิชิยา ยลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจากจำหน่ายจาก โรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการีย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผศ. พัชรี ดันศิริ ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก ท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ดำเนินเรียน

งานจัดการศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ชื่อนิสิต

ผศ. พัชรี ดันศิริ ภาควิชา การพยาบาลรากฐาน

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการีย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

นางสาววิชิยา ยลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518



ที่ ๒๖.๐๕๙๒.๑๑/๖๒๐

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

/๔ สิงหาคม 25๕๖

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ  
เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจากจำหน่ายจาก โรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการีย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผศ. ดร. เรณู พุกบุญมี ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการ วิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก ท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ชุนพันธ์)

คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

<u>ตำแหน่งเรียน</u>	ผศ. ดร. เรณู พุกบุญมี ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
<u>งานจัดการศึกษา</u>	โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806
<u>อาจารย์ที่ปรึกษา</u>	อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการีย์ โทร. 02-2189818
<u>อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม</u>	อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808
<u>ชื่อนิสิต</u>	นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518

ที่ ทม 0342/ ๑/๒๕



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๒๖ มิถุนายน 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย และ เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภการีย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ ในการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ให้ นางสาววิชิชา ชลพันธ์ ได้ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๑/๖๖๖ ๖๐๑๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภการีย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518

ที่ ๐๖.๐๕๑๒.๑๑/๓๒๒

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

/๔ สิงหาคม 2546

เรื่อง ขอลความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภากาจารย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยโดยใช้กลุ่มตัวอย่างจากผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด จึงใคร่ขอลความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยโดยใช้แบบสอบถาม ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บข้อมูลการวิจัยอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ให้ นางสาววิชิชา ชลพันธ์ ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภากาจารย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518



ที่ ๑๘๑๒.๑๑/๓๒๓

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

14 สิงหาคม 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้บัณฑิตเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

เนื่องด้วย นางสาววิจิตา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช ไสกาจารย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยโดยใช้กลุ่มตัวอย่างจากผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้ นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย โดยการใช้แบบสอบถาม ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บข้อมูลการวิจัยอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ให้ นางสาววิจิตา ชลพันธ์ ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร.จันทนา สุนทรพันธุ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช ไสกาจารย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิจิตา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518





ที่ ทม 0342/ 11/๒๙

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๒๖ มิถุนายน 2546

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นำนิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย และ เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ชลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภากาจารย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในการนี้ขอความอนุเคราะห์ให้นำนิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือ และ เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ ในการทดลองใช้เครื่องมือ และ เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ให้ นางสาววิชิชา ชลพันธ์ ได้ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือและ เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

๒/๖๕๐๖ ๖๐๑๓๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษาและกิจการนิสิต  
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภากาจารย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ชลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518



ที่ ศธ 0512.11/ 1414

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท  
กรุงเทพฯ 10330

๕ กันยายน 2546

เรื่อง ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาววิชิชา ยลพันธ์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง เรื่อง “ ปัจจัยคัดสรรในการพยากรณ์ความเครียดของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดในระยะเปลี่ยนผ่านทางสุขภาพ หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล ” โดยมีอาจารย์ ดร. ชมพูนุช โสภจรรย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ในกระบวนการนี้ นิสิตใคร่ขอเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ก่อนทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ให้ นางสาววิชิชา ยลพันธ์ เสนอโครงการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานจัดการศึกษา

โทร. 02-2189825 โทรสาร 02-2189806

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ ดร.ชมพูนุช โสภจรรย์ โทร. 02-2189818

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อาจารย์ ร.อ.หญิง ดร.ศิริพันธุ์ สาสัตย์ โทร. 02-2189808

ชื่อนิสิต

นางสาววิชิชา ยลพันธ์ โทร. 06-6298635 หรือ 02-9869202 ต่อ 1518

## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาววิชิชา ยลพันธ์ เกิดเมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2520 ที่จังหวัดขอนแก่น สำเร็จการศึกษาปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อ พ.ศ. 2542 เข้ารับราชการสังกัดงานการพยาบาลผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ณ ห้องผ่าตัดหัวใจและทรวงอก เป็นเวลาประมาณ 2 ปี ต่อจากนั้นได้ย้ายไปสังกัดงานการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ณ หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจ เป็นเวลาประมาณ 8 เดือน เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2544 และลาออกจากราชการ เมื่อ พ.ศ. 2545 เพื่อสมัครเป็นนักเรียนทุนสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ภายในประเทศ ระดับปริญญาโท สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย