

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกภรณ์ ช่อมพราหมณ์. 2541. การรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยหมดประจำเดือน. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย และสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร. 2550. ทะเบียนสมาชิกผู้สูงอายุ สหพันธ์ผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร. กรุงเทพมหานคร.
- กัตติกา ธนะขำ. 2550. กลไกของเครือข่ายทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อการสูงวัยอย่างมีสุขภาพในผู้สูงอายุไทย. วิทยานิพนธ์ดุขฎิบัณฑิต วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์. 2535. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางประชากร กิจกรรมในการดำเนินชีวิตประจำวันกับความพึงพอใจในชีวิตผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จิราพร เกศพิชญวัฒนา, จันทรเพ็ญ แสงเทียนฉาย, ยุพินอังสุโรจน์ และ Berit Ingersoll-Dayton. 2543. ความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุไทย: การศึกษาเชิงคุณภาพ. วารสารพัฒนวิทยาและผู้สูงอายุ ปีที่ 1 ฉบับที่ 3 (ก.ค.-ก.ย. 2543): 21-28
- จิราพร เกศพิชญวัฒนา และ สุวิณี วิวัฒน์วานิช. 2547. การศึกษานโยบายและการดำเนินการด้านผู้สูงอายุและกลุ่มโรคไม่ติดต่อของกรุงเทพมหานคร. คณะพยาบาลศาสตร์. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทรเพ็ญ แสงเทียนฉาย, จิราพร เกศพิชญวัฒนา, ยุพินอังสุโรจน์ และ Berit Ingersoll-Dayton. 2544. ความสัมพันธ์ระหว่างการช่วยเหลือเกื้อหนุนในครอบครัวกับความสุขทางใจของผู้สูงอายุไทย. วารสารประชากรศาสตร์ ปีที่ 17 ฉบับที่ 2 (กันยายน): 1-17.
- จันทิมา นิลจ้อย. 2547. สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการปฐมภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชลธิชา จันทศิริ. 2549. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรม ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ช่ง จิ้นผิง. 2543. การสนับสนุนจากครอบครัวและคุณภาพชีวิตของผู้มีการมองเห็นเสื่อม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ธนารดี คำยา และ สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. 2543. ประชากรไทยอายุยืนขึ้นแต่ทำงานเพิ่มขึ้นในสัดส่วนเดียวกันด้วยหรือไม่?: ผลการศึกษาอายุคาดหวังเฉลี่ยในการทำงาน พ.ศ.2528-2538. คุณภาพ. วารสารพหุวิทยาและผู้สูงอายุ ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 (ม.ค.-มี.ค. 2543): 4-9
- ธิดา ทองวิเชียร. 2550. ความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เอกพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธารทิพย์ โล่พานิช. 2541. ภาวะจิตใจของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ดารณี คำเจริญ. 2541. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของข้าราชการบำนาญกรุงเทพมหานคร: ศึกษาเฉพาะกรณีสมาชิกสมาคมคลังปัญญาอาวุโสแห่งประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาประชากรศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- दनัย ทิพยกนก. 2544. ภาวะสุขภาพทางใจของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาประชากรศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ถนอมขวัญ ทวีบุญ และ สมจินต์ เพชรพันธุ์ศรี. 2542. ภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล. ปีที่ 48 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม- กันยายน 2542): 177 - 184.
- ทศพร ศรีบริกิจ. 2548. การมีส่วนร่วมของชุมชนต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. ภาคนิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาสังคม คณะพัฒนาสังคม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.
- นงลักษณ์ บุญไทย. 2539. ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้สูงอายุและความสัมพันธ์กับปัจจัยอื่น ๆ วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต สาขาอนามัยครอบครัว คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พนิตนันท์ โชติกเจริญสุข. 2545. กิจกรรมทางกายกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บรรลุ ศรีพานิช. 2542. ผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพมหานคร: สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย.

- บุญใจ ศรีสถิตนรากุล. 2547. **ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กทม: อินเตอร์-เทค พรีนติ้ง.
- ประนอม โอทกานนท์, ชวนพิศ สีนสุวรรณ และ ผ่องใส เจนศุภการ. 2543. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การปฏิบัติตนในชีวิตประจำวันกับความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุ. **วารสารพถุฒวิทยาและผู้สูงอายุ ปีที่ 1 ฉบับที่ 4 (ต.ค.-ธ.ค. 2543): 25-30**
- ประเวศ ะสี. 2537. **อายุวัฒนะ : คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ** กรุงเทพมหานคร
- ปัญญาภัทร ภัทรกัณฑ์กุล. 2544. **การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปริญญา แร่ทอง. 2547. **ประสบการณ์อยู่ร่วมกันระหว่างผู้สูงอายุ ครอบครัวผู้สูงอายุและผู้ดูแลที่ได้รับการว่าจ้างในการดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพา**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปาริชาติ ญาตินิยม. 2547. **ลักษณะพถุฒพลัง: กรณีศึกษาผู้สูงอายุไทยที่มีชื่อเสียง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พุดเมษา หมั่นคำแสน. 2542. **ความสามารถในการดูแลตนเองและภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุชาวกระเหรี่ยง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มธุรส จันท์แสงศรี. 2540. **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับภาวะสุขภาพ และแรงสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติกิจกรรมของผู้สูงอายุแขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย. 2549. **สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย**. กทม: โรงพิมพ์เดือนตุลา.
- ยุพิน อังสุโรจน์, จันท์เพ็ญ แสงเทียนฉาย, จิราพร เกศพิชญวัฒนา และ Berit Ingersoll-Dayton. 2544. **การศึกษาความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุไทย**. **วารสารพยาบาล ปีที่ 50 ฉบับที่ 2 (เม.ย.-มิ.ย.): 132-142.**
- รุ่งทิพย์ แปงใจ. 2542. **การสนับสนุนจากคู่สมรสกับความผาสุกของผู้สูงอายุ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- ลิวรรณ อุณาภิรักษ์ จรัสวรรณ เทียนประภาส จันทนา รณฤทธิ์วิชัย วัฒนนา พันศักดิ์ และ พัสมณท์ คุ่มทวีพร. 2537. ความสัมพันธ์ระหว่างสถานภาพทางเศรษฐกิจสังคม ความพึงพอใจในชีวิต และภาวะสุขภาพ กับความเชื่อมั่นในการปรับตัวภายหลังเกษียณอายุงาน. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ภูมิ นริศชาติ. 2547. การทำงานหลังเกษียณอายุราชการของบุคลากร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วารินทร์ บินโฮเซ็น. 2546. กิจกรรมทางกายและคุณภาพชีวิตที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของผู้สูงอายุไทยในเมือง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วาสนา เกื้อดวงษ์. 2540. พฤติกรรมการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วันเพ็ญ เส้นศูนย์. 2544. บทบาทหน้าที่ที่พึงประสงค์ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ในปี พ.ศ. 2553. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร, ภาวนา พัฒนศรี, เล็ก สมบัติ, ระพีพรรณ คำหอม และ สุดสงวน สุธีสร. 2540. รายงานการวิจัยเรื่อง คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุไทย ในประเด็นการเกี่ยวพันทางสังคมแก่ผู้สูงอายุ พื้นที่ศึกษาในเขตภาคกลาง. กทม: บริษัท แอล ที เพรส จำกัด.
- ศิริพันธ์ สาสัตย์. 2547. เอกสารประกอบการบรรยาย “การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน” วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ 1 คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สมจิต หนูเจริญกุล, ประคอง อินทรสมบัติ และ พรรณวดี พุทธิวัฒน์. 2532. สิ่งรบกวนในชีวิตประจำวัน ความเข้มแข็งในการมองโลก และการรับรู้ถึงความผาสุกในชีวิตของอาจารย์พยาบาลในมหาวิทยาลัย. วารสารพยาบาล 38 (ก.ค.-ก.ย. 2532) : 169-190
- สกุรัตน์ เตียววานิช. 2545. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความพึงพอใจในบทบาทการดูแลเด็ก การรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม กับความผาสุกของผู้สูงอายุ เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สกุรัตน์ ศิริสกุล. 2544. การรับรู้ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของสตรีวัยหมดประจำเดือนในจังหวัดนครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. 2551. ประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2551. สารประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล. ปีที่ 17 (มกราคม 2551)
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. 2544. **หลักสำคัญทางของเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2545. **ประชากรสูงอายุไทย: การเกื้อหนุนทางเศรษฐกิจและสังคมผล การสำรวจปี พ.ศ. 2545**. กรุงเทพมหานคร
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ. 2545. **ผู้สูงอายุไทย**. กรุงเทพมหานคร.
- อัญชลี กลิ่นอวล. 2544. **ผลของการใช้โปรแกรมการออกกำลังกายต่อสมรรถภาพทางกายและความ ผาสุกของผู้สูงอายุ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อารีย์ ฟองเพชร. 2540. **ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนทางครอบครัวกับ แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด คลินิก โรคหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหาร การพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุษณันท์ อินทมาศน์. 2546. **การปฏิบัติบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลชุมชน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

- Bisconti, T. L., MA and Bergeman, C.S. 1999. Perceived Social Control as a Mediator of the Relationships Among Social Support, Psychological Well-Being, and Perceived Health. *The Gerontologist*, 39 (1): 94-103.
- Brook, K.J., E., Davies-Avery, A., Stewart, A.L., Donald, C.A., Roger, W.H. 1979. Overview of adult health status measures fielded in Rand's health. *Medical care*, 17: 1-131.
- Campbell, A. (1976) Subjective measures of well-being. *American Psychologist*, 31: 117 – 124.
- Cobb, S. 1976. Social support as a moderator of life stresses. *Psychological Medicine* 38(5), 300-314
- Ebersole, PA. & Hess. 1998. *Toward Healthy Aging: Human and Need and Nursing Resposne*. 5th ed. St Louis :Mosby.

- Ingersoll-Dayton, B., Saengtienchai, C. Kespichayawattana, J., Aunguroch, Y. 2004. Measuring Psychological Well-Being: Insights From Thai Elders. *The Gerontologist*, 44(5): 596-604.
- Krawczynski M. and Olszewski H. 2000. Psychological well-being associate with a physical activity programme for persons over 60 years old. *Psychology of Sport and Exercise*, 1:(57-63)
- Keyes C.L.M., Shmotkin, D. & Ryff, C.D. 2002. Optimizing well-being: the empirical encounter of two tradition. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82:1007-1022.
- Lemon B. W., Bengtson, V.L. and Peterson, J.A.(1972) An exploration of the activity theory of aging: Activity type and life satisfaction among in movers to retirement community. *Journal of Gerontology*, 27(4): 511-523.
- Lindfors, P., Berntsson, L., Lundberg, U. 2004. Focus structure of Ryff's psychological well-being scales in Swidish female and male white-collar workers. *Journal of Personality and Social Psychology*.
- McAuley E., Bryan, B., Marquez, D. X., Jerome, G. J., Kramer, A. F. and Katula, J. 2000. Social Relations, Physical activity and Well-being in Older Adults. *Preventive Medicine*. (31): 608-617.
- McKeehan, I., Cowling III, R., & Whykle, M.L. 1986. Cantril Self-anchoring ladder: Methodological consideration for nursing science. In P.L. Chinn (ed.) *Nursing Methodology*. Maryland: Aspend.
- Neugarten, B.L., Havighurt, R.J. and Tobin, S.S. 1961. The measurement of life satisfaction. *Journal of Gerontology*, 16(1): 134-143.
- Orem, D.E..2001. *Nursing Concept of Preactice*. 6th. The United State of America; Mosby Inc.
- Pender, N.J. 1996. *Health promotion in nursing practices*. 3rd ed. New York: Appleton & Lange.
- Pelltier, S.J. 2001. *Physical activity and Psychological well-being in older adults*. <http://www.proxy.car.chula.ac.th>
- Petra L., Leeni B., and Ulf L., 2006. Total Workload as Related to Psychological Well-Being and Symptoms in Full-Time Employed Female and Male White-Collar Workers. *International Journal of Behavioral Medicine*. 13(2): 131- 137.

- Ryff, C.D. 1989. Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57(6):1069-1081.
- Ryff, C.D. 1989. In the Eye of the Beholder: Views of Psychological Well-Being Among Middle-Aged and Older Adults. *Psychology and Aging*, 4(2): 195-210.
- Ryff, C.D. 1996. *Encyclopedia of Gerontology*. USA, Academic Press, Inc.
- Ryff, C.D., Singer, B.H. and Love, G.D.. 2004. Positive health: connecting well-being with biology. *The Royal Society*, August :1383-1394.
- Stanley, M. & Cheek, J.. 2003. Well-being and older people: A review of the literature. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 70(1): 51-59.
- Wang, H.H. and Laffrey, S.C. 2001. A Predictive Model of Well-being and Self-care for Rural Elderly Women in Taiwan. *Research in Nursing and Health*. 24(2001): 122-132.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

และจดหมายเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงเนื้อหาเครื่องมือวิจัย

ผศ.ดร.พิชญภรณ์ มูลศิลป์	ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ.ดร.สุวิณี วิวัฒน์วานิช	ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ.ดร.ขวัญใจ อำนางส์ตยเชื้อ	ภาควิชาการพยาบาล คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผศ.วรรณเพ็ญ อินทร์แก้ว	ภาควิชาการอนามัยชุมชนและจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
นางสมร พรหมพิทักษ์กุล	หัวหน้าฝ่ายอนามัยชุมชน กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. 89825 โทรสาร 89806

ที่ ศธ 0512.11/0652

วันที่ 24 มีนาคม 2551

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิชญารณ์ มุลศิลป์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชุมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของ เครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะ พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และ ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาฯ โทร. 89825 โทรสาร 89806

ที่ ศธ 0512.11/0652

วันที่ 24 มีนาคม 2551

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุวิณี วิวัฒน์วานิช

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญพัฒนา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของ เครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลือบุญรัชช์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติกรแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญพัฒนา โทร. 0-2218-9831

รื่อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118

ที่ ศธ 0512.11/0652



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกिल् ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

24 มีนาคม 2551

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชุมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จีราพร เกศพิชญวัฒนา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ขวัญใจ อำนางศักดิ์ชื้อ อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ การวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการ วิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลีอนุวัชรวัชชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติกรแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ขวัญใจ อำนางศักดิ์ชื้อ

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จีราพร เกศพิชญวัฒนา โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118

ที่ ศธ 0512.1110652

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกคค ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

24 มีนาคม 2551



เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาจิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชุมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จีราพร เกศพิชญวัฒนา เป็นอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรณเพ็ญ อินทร์แก้ว อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ การวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการ วิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ถีนุญชวิชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติกรแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรณเพ็ญ อินทร์แก้ว

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จีราพร เกศพิชญวัฒนา โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118

ที่ ศธ 0512.11/0652

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

24 มีนาคม 2551

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ (ฉบับสังเขป) จำนวน 1 ชุด
2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชุมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสาว พรหมพิทักษ์กุล นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ระดับ 8 กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ การวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้นเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์ จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลีอนุญธวิชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางสมร พรหมพิทักษ์กุล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา โทร. 0-2218-9831

ชื่อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118

ภาคผนวก ข
เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง
เอกสารขอความร่วมมือเก็บข้อมูลวิจัย

เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

- ส่วนที่ 1 ไปยินยอมเข้าร่วมการวิจัย
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
- ส่วนที่ 3 เอกสารขอความร่วมมือเก็บข้อมูลวิจัย

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
(Informal consent form)

ชื่อโครงการวิจัย ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย _____

ข้าพเจ้าได้ทราบจากผู้วิจัย ชื่อ นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน ที่อยู่ 1873 ถ.พระราม4 เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และขั้นตอนการศึกษาวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว กับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร" ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และขั้นตอนการศึกษาวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว กับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร"

ข้าพเจ้าเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและมีสิทธิที่จะปฏิเสธจากการเข้าร่วมการวิจัยได้ตามต้องการ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งจะไม่มีผลใดๆต่อข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากผู้วิจัยว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ
ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้แล้วข้างต้น

.....
สถานที่ / วันที่

.....
ลงนามผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

.....
สถานที่ / วันที่

.....
ลงนามผู้วิจัยหลัก

.....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/Participant information Sheet)

ชื่อโครงการวิจัย	ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร
ชื่อผู้วิจัย	นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ติดต่อผู้วิจัย	ที่ทำงาน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ที่บ้าน 1873 (หอพักเจ้าคุณทหาร) ถ.พระราม4 เขตปทุมวัน กทม. โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-256-5111 โทรศัพท์ที่บ้าน 02-8011083 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-6711118 E-mail Address nareerat_ch@yahoo.com

.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ข้อมูลประกอบการให้คำยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย

4.1 โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษา “ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร”

4.2 วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาความผาสุกทางใจ การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว ของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกในชมรมผู้สูงอายุเขตกรุงเทพมหานคร

2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกในชมรมผู้สูงอายุเขตกรุงเทพมหานคร

4.3 ความไม่สะดวกเล็กน้อยของผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยครั้งนี้ คือ ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 10- 15 นาที โดยมีแบบสอบถามทั้งหมด 5 ชุด ได้แก่ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบสัมภาษณ์การรับรู้ภาวะสุขภาพ 3) แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติกิจกรรม 4) แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนจากครอบครัว 5) แบบสัมภาษณ์ความผาสุกทางใจ

4.4 การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชม.) สามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือนางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 089-6711118

4.5 หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยทราบอย่างรวดเร็ว

4.6 ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

4.7 จำนวนของประชากรตัวอย่างหรือ ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยโดยประมาณที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ 230ราย

ที่ ศธ 0512.11/ 0๕๔๑

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มีนาคม 2551

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน ประธานสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

เนื่องด้วย นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร” โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย จำนวน 30 คน และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จำนวน 250 คน จากกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิก ชมรมผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์การรับรู้ภาวะสุขภาพ แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติกิจกรรม แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนจากครอบครัว แบบสัมภาษณ์ ความผาสุกทางใจ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บ รวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน ดำเนินการทดลองใช้ เครื่องมือและเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลีบุญญวัชชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จิราพร เกศพิชญวัฒนา โทร. 0-2218-9831

ข้อนิสิต

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน โทร. 08-9671-1118

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างเครื่องมือในการวิจัย

ตัวอย่างเครื่องมือในการวิจัย

เรื่อง ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวต่อความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

คำชี้แจง แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 5 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ภาวะสุขภาพ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการปฏิบัติกิจกรรม

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการสนับสนุนจากครอบครัว

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความผาสุกทางใจ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... แขวงเขต

..... กรุงเทพมหานคร

ชมรมผู้สูงอายุที่เข้าร่วม.....

1. เพศ

- ชาย อายุ.....ปี
- หญิง อายุ.....ปี

2. สถานภาพสมรส

- โสด
- คู่
- หม้าย
- หย่า
- แยกกันอยู่

3. ศาสนา

- พุทธ
- คริสต์
- อิสลาม
- ฮินดู
- อื่นๆ ระบุ

4. ระดับการศึกษา

- ต่ำกว่าประถมศึกษา
- ประถมศึกษา
- มัธยมศึกษา
- อุดมศึกษาขึ้นไป

5. อาชีพ.....รายรับ.....บาท/เดือน

6. ลักษณะรายรับรายจ่ายในครอบครัว

- รายรับมากกว่ารายจ่าย
- รายรับเท่ากับรายจ่าย
- รายรับน้อยกว่ารายจ่าย

7. โรคประจำตัว

- ไม่มี
- มี ระบุ

.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ภาวะสุขภาพ

คำชี้แจง แบบสอบถามการรับรู้ภาวะสุขภาพมี 3 ข้อ ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความเป็นจริงเมื่อผู้สูงอายุตอบคำถาม ข้อความที่ท่านเลือกตอบมีความหมาย ดังนี้

- ดี หมายถึง ท่านรู้สึกว่าคุณภาพของท่านในข้อคำถามนั้นอยู่ในระดับดี
 ปานกลาง หมายถึง ท่านรู้สึกว่าคุณภาพของท่านในข้อคำถามนั้นอยู่ในเกณฑ์ปานกลาง
 ไม่ดี หมายถึง ท่านรู้สึกว่าคุณภาพของท่านในข้อคำถามนั้นอยู่ในเกณฑ์ไม่ดี

การรับรู้ภาวะสุขภาพ	ดี	ปานกลาง	ไม่ดี
1. ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปของตัวท่านในปัจจุบัน			
2. ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปของท่านในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา			
3. ภาวะสุขภาพของท่านเมื่อเปรียบเทียบกับบุคคลในวัยเดียวกัน			

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการปฏิบัติกิจกรรม

คำชี้แจง แบบสอบถามการปฏิบัติกิจกรรมมี 20 ข้อ ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย ✓ ถึง ความถี่ในการปฏิบัติกิจกรรม ตามที่ผู้สูงอายุตอบ ลงในช่องที่ตรงกับความถี่ของการปฏิบัติ กิจกรรมนั้น เพียงอย่างเดียว ซึ่งมีให้เลือกตอบ 4 ระดับ

ปฏิบัติสม่ำเสมอ	หมายถึง ผู้สูงอายุปฏิบัติกิจกรรมนั้น 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 สัปดาห์
ปฏิบัติบ้างเป็นบางครั้ง	หมายถึง ผู้สูงอายุปฏิบัติกิจกรรมนั้น 1-2 ครั้งขึ้นไปใน 1 สัปดาห์
ปฏิบัติน้อยมาก	หมายถึง ผู้สูงอายุปฏิบัติกิจกรรมนั้นน้อยกว่า 1 ครั้งไปใน 1 สัปดาห์
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง ผู้สูงอายุไม่ปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย

กิจกรรม	ความถี่ของการปฏิบัติกิจกรรม			
	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ น้อยมาก	ไม่ปฏิบัติ เลย
กิจกรรมที่ไม่เป็นทางการ (Informal Activity) 1. ท่านยังทำรายได้แก่ครอบครัว ด้วยการค้าขาย หรือ ช่วยธุรกิจของลูกหลาน . . 10. ท่านทำหน้าที่ดูแลบุตรหลาน เช่น ไปรับ-ไปส่ง เวลาหลานไปโรงเรียน หรือ ดูแลหลานเมื่อกลับ บ้าน หรือ ดูแลบุตร-หลานที่ทำงานแล้ว เช่น การ เตรียมอาหาร ซักเสื้อผ้า เป็นต้น				
กิจกรรมอย่างเป็นทางการ (Formal Activity) 11. ท่านได้เข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ในชมรมผู้สูงอายุ หรือสมาคม องค์กร เช่น การ ออกกำลังกาย . . 16. ท่านได้เข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมของสมาคม กลุ่มอาชีพ เช่น องค์กรการกุศล กลุ่มอาสาพัฒนา หรือองค์กรอื่นๆ				

กิจกรรม	ความถี่ของการปฏิบัติกิจกรรม			
	ปฏิบัติ สม่ำเสมอ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ น้อย มาก	ไม่ปฏิบัติ เลย
กิจกรรมตามลำพัง (Solitary Activity) 17. ท่านได้ใช้เวลาว่างใน การอ่านหนังสือ นั่งเล่น หรือ ฟังวิทยุ 18. ท่านได้ดูแลสัตว์เลี้ยง ปลุก หรือดูแลต้นไม้ 19. ท่านได้ดูแล ทำความสะอาดบ้านหรือ ประกอบอาหาร 20. ก่อนนอน ท่านได้สวดมนต์ นั่งสมาธิ				

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามการสนับสนุนจากครอบครัว

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนจากครอบครัว ประกอบด้วยข้อคำถาม 17 ข้อ เมื่อผู้สัมภาษณ์อ่านคำถามต่อไปนี้แล้วให้ผู้สูงอายุตอบคำถามตามความเป็นจริงและเห็นว่าตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับคำตอบที่ผู้สูงอายุตอบ โดยข้อคำถามที่เลือกตอบมีความหมาย ดังนี้

มาก	หมายถึง	ท่านได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวมาก
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวปานกลาง
น้อย	หมายถึง	ท่านได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวน้อย
ไม่ได้เลย	หมายถึง	ท่านไม่ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวเลย

การสนับสนุนทางครอบครัว	ระดับการสนับสนุนจากครอบครัว			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ได้เลย
ด้านการให้เงิน 1. ท่านได้รับการช่วยเหลือด้านเงินทองจากบุตร โดยท่านอาจรับไว้ หรือ ไม่รับ 2. บุตรหลานทำงาน มีเงินพอใช้ ไม่มาเบียดเบียนท่าน				
ด้านการให้สิ่งของอื่นที่ไม่ใช่เงินทอง 3. บุตรหลาน นำสิ่งของ หรือเครื่องใช้ เช่น เสื้อผ้า เครื่องอำนวยความสะดวก มาให้ 4. ในช่วงวันหยุดหรือเทศกาล ท่านมีโอกาสได้ไปเที่ยว กับบุตรหลาน (อย่างน้อย ได้รับการชักชวน)				
ด้านการดูแลยามเจ็บป่วย 5. บุตรหลานแนะนำ พาท่านไปพบแพทย์ เพื่อตรวจสุขภาพ หรือเมื่อเจ็บป่วย 6. บุตรหลานมาเยี่ยมท่านเมื่อยามเจ็บป่วย 7. บุตรหลานรับภาระค่าใช้จ่ายให้ท่านเมื่อยามเจ็บป่วย				

การสนับสนุนทางครอบครัว	ระดับการสนับสนุนจากครอบครัว			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่ได้เลย
ด้านการทำงานบ้าน 8. ท่านยังคงทำงานบ้าน เนื่องจากเป็นความต้องการของตัวเอง 9. บุตรหลาน ดูแลท่านเรื่องงานบ้าน เช่นการซักเสื้อผ้า จัดอาหารให้รับประทาน ความสะอาดของที่พักอาศัย				
ด้านเลี้ยงดูหลาน 10. ท่านมีโอกาสได้เลี้ยง หรืออยู่ใกล้ชิดกับหลาน โดยเขามักแสดงให้ท่านรู้สึกพอใจที่ท่านเลี้ยงดูหรืออยู่ใกล้คอยดูแล				
ด้านการให้การศึกษ 11. บุตรเรียนสำเร็จการศึกษาตามจุดมุ่งหมาย ของท่าน				
ด้านการติดต่อเยี่ยมเยียน 12. บุตรหลานที่ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันมาเยี่ยมท่านบ่อยครั้ง 13. บุตรหลานโทรศัพท์พูดคุย หรือติดต่อมาหาท่านบ่อยครั้ง				
ด้านการสนใจเอาใจใส่ 14. บุตรหลานชวนให้ไปอยู่ด้วยกัน หรือให้หยุดทำงาน เพื่อพักผ่อน 15. บุตรหลานมักจะคอยถามเกี่ยวกับทุกข์สุข ของท่าน อยู่เสมอ				
ด้านการอบรมสั่งสอน 16. บุตรหลานเชื่อฟังคำสั่งสอนและปฏิบัติตามคำแนะนำของท่าน 17. บุตรหลาน ปรึกษาท่านเมื่อมีปัญหา				

ส่วนที่ 5 แบบสอบถามความผาสุกทางใจ

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ส่วนนี้ต้องการทราบความรู้สึกเกี่ยวกับความผาสุกทางใจ โดยให้ท่านแสดงความคิดเห็นว่าข้อความต่อไปนี้ ตรงกับความรู้สึกของท่านมากน้อยเพียงใด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านเกี่ยวกับความผาสุกทางใจมากที่สุด โดยข้อความแต่ละข้อมีความหมายดังนี้

ไม่ใช่อย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบมีความรู้สึกไม่เป็นจริงอย่างยิ่งตามข้อความในคำถามนั้น
ไม่ใช่	หมายถึง	ผู้ตอบมีความรู้สึกไม่เป็นจริงตามข้อความในคำถามนั้น
ใช่	หมายถึง	ผู้ตอบมีความรู้สึกเป็นจริงตามข้อความในคำถามนั้น
ใช่อย่างยิ่ง	หมายถึง	ผู้ตอบมีความรู้สึกเป็นจริงอย่างยิ่งตามข้อความในคำถามนั้น

ข้อความคำถาม	ไม่ใช่ อย่างยิ่ง	ไม่ใช่	ใช่	ใช่อย่าง ยิ่ง
มิติด้านความสามัคคีปรองดอง 1. บุตรหลาน เพื่อนบ้านและบุคคลรอบข้างของท่านมีความปรองดอง ไม่ทะเลาะเบาะแว้งกัน . . 6. ท่านมีบุตรหลานพร้อมหน้าพร้อมตากันและ ติดต่อยิ้มเยิ้มกันสม่ำเสมอ				
ด้านความสงบสุขและการยอมรับ 7. เมื่อต้องเผชิญกับปัญหาท่านสามารถทำใจให้สงบได้ . . 11. ท่านยอมรับได้เมื่อมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นในชีวิตท่าน				

ข้อความ	ไม่ใช่ อย่างยิ่ง	ไม่ใช่	ใช่	ใช่อย่าง ยิ่ง
<p>ด้านการพึ่งพาอาศัยกัน</p> <p>12. ท่านและเพื่อนบ้านพึ่งพาอาศัยกันและกันได้</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>18. ท่านหวังว่าลูกหลานจะทำบุญให้ท่านเมื่อท่านเสียชีวิตไปแล้ว</p>				
<p>ด้านความเบิกบาน</p> <p>19. ท่านเป็นคนสนุกสนานร่าเริง</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>25. ท่านรู้สึกสนุกและมีชีวิตชีวาที่จะทำสิ่งต่างๆ</p>				
<p>ด้านความเคารพนับถือ</p> <p>26. บุตรหลาน บุคคลที่อายุน้อยกว่าเมื่อต้องการคำชี้แนะจะมาปรึกษาท่าน</p> <p>.</p> <p>.</p> <p>31. บุตรหลาน และบุคคลที่อายุน้อยกว่า แสดงกิริยา คำพูดที่เหมาะสมกับท่าน</p>				

ภาคผนวก ง
ผลการวิจัยและการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การรับรู้ภาวะสุขภาพ จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1.ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปของท่านในปัจจุบัน	2.59	.49
2.ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา	2.55	.46
3.ภาวะสุขภาพของท่านเมื่อเปรียบเทียบกับเพื่อนวัยเดียวกัน	2.58	.49
การรับรู้ภาวะสุขภาพ	2.57	.47

ตารางที่ 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การปฏิบัติกิจกรรมอย่างไม่เป็นทางการ
จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านยังทำรายได้แก่ครอบครัว ด้วยการค้าขาย หรือ ช่วยธุรกิจของลูกหลาน	1.93	1.0
2. ท่านได้พูดคุยทักทายกับบุตรหลาน ญาติ เพื่อน และเพื่อนบ้าน	2.69	.63
3. ท่านได้เดินดูของ ชื้อของ จ่ายตลาด	2.58	.72
4. ท่านไปเยี่ยมญาติ เพื่อน เพื่อนบ้าน	2.50	.78
5. ท่านได้พบปะสังสรรค์ กับ บุตรหลาน ญาติ เพื่อน เพื่อนบ้านในวันหยุด วัน เกิด วันสำคัญทางประเพณี เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์ วันพ้อ วันแม่ ฯลฯ	2.44	.76
6. ท่านได้ร่วมงานสังคมต่างๆ เช่น งานบวช งานแต่ง งานศพ	2.35	.75
7. ท่านได้มีกิจกรรมทางศาสนา เช่น ทำบุญ ทอดกฐิน ทอดผ้าป่า	2.72	.60
8. ท่านได้ออกกำลังกาย เดินยัดเส้นยัดสาย กับเพื่อนกลุ่มเดียวกัน	2.62	.66
9. ท่านได้ทำกิจกรรมกับคนในบ้าน เช่นการทานอาหารร่วมกัน การดูโทรทัศน์ ร่วมกัน เป็นต้น	2.86	.39
10. ท่านได้ทำหน้าที่ดูแลบุตรหลาน เช่น การไปรับ-ไปส่ง การดูแลหลานเมื่อ กลับบ้าน	2.17	1.0
การปฏิบัติกิจกรรมอย่างไม่เป็นทางการ	2.48	.41

ตารางที่ 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การปฏิบัติกิจกรรมอย่างเป็นทางการ จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านเข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ หรือสมาคม องค์กร เช่น การออกกำลังกาย	2.70	.77
2. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมสันทนาการในชมรมผู้สูงอายุ หรือ สมาคม องค์กร เช่น เล่นดนตรี ร้องเพลง ทักษะศึกษา	2.41	.97
3. ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการ ในชมรม ผู้สูงอายุ หรือ สมาคม องค์กร เช่น ฟังบรรยายวิชาการ	1.82	1.07
4. ท่านได้เข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมหัตถกรรมในชมรมผู้สูงอายุ หรือ สมาคม องค์กร เช่น ประดิษฐ์ของใช้จากวัสดุต่างๆ ทำดอกไม้ ตุ๊กตาจักสาน	.90	.45
5. ท่านได้เข้าร่วมประชุม หรือเป็นสมาชิก ชมรมกลุ่มอาชีพ เช่น กลุ่มการเมือง องค์กรการกุศล กลุ่มอาสาพัฒนา หรือ องค์กรอื่นๆ	1.46	.62
6. ท่านได้เข้าร่วมปฏิบัติกิจกรรมของสมาคมกลุ่มอาชีพ	.90	.63
การปฏิบัติกิจกรรมอย่างเป็นทางการ	1.66	.69

ตารางที่ 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การปฏิบัติกิจกรรมตามลำพัง จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านได้ใช้เวลาว่างในการอ่านหนังสือ นั่งเล่น หรือฟังวิทยุ	2.89	.45
2. ท่านได้ดูแลสัตว์เลี้ยง ปลูกต้นไม้ หรือ ดูแลต้นไม้	1.69	1.20
3. ท่านได้ดูแล ทำความสะอาดบ้าน หรือ ประกอบอาหาร	2.27	1.00
4. ก่อนนอน ท่านได้สวดมนต์ นั่งสมาธิ	2.06	1.02
การปฏิบัติกิจกรรมตามลำพัง	2.22	.63

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การสนับสนุนจากครอบครัว จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านได้รับการช่วยเหลือด้านเงินทองจากบุตรโดยท่านอาจรับไว้หรือไม่รับ	2.50	.64
2. บุตรหลานทำงาน มีเงินพอใช้ ไม่มาเบียดเบียนท่าน	2.59	.67
3. บุตรหลาน นำสิ่งของ หรือ เครื่องใช้ เช่น เสื้อผ้า เครื่องอำนวยความสะดวก มาให้	2.37	.60
4. ในช่วงวันหยุด หรือ เทศกาล ท่านมีโอกาสได้ไปเที่ยวกับบุตรหลาน (อย่างน้อย ได้รับการชักชวน)	2.26	.73
5. บุตรหลานแนะนำหรือ พาท่านไปพบแพทย์ เพื่อตรวจสุขภาพหรือเมื่อเจ็บป่วย	2.45	.69
6. บุตรหลานมาเยี่ยมท่านเมื่อยามเจ็บป่วย	2.46	.61
7. บุตรหลานรับภาระค่าใช้จ่ายให้ท่านเมื่อยามเจ็บป่วย	2.39	.75
8. ท่านยังคงทำงานบ้าน เนื่องจากเป็นความต้องการของท่านเอง	2.30	.71
9. บุตรหลาน ดูแลท่านเรื่องงานบ้าน เช่น ซักผ้า จัดอาหารให้รับประทาน	1.95	.86
10. ท่านมีโอกาสได้เลี้ยง หรือ ใกล้ชิดกับหลาน โดยเขามักแสดงให้ท่านรู้สึกพอใจที่ท่านเลี้ยงดูหรืออยู่ใกล้คอยดูแล	2.20	.91
11. บุตรเรียนสำเร็จการศึกษาตามจุดมุ่งหมายของท่าน	2.46	.73
12. บุตรหลานที่ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกันมาเยี่ยมท่านบ่อยครั้ง	2.07	.71
13. บุตรหลานโทรศัพท์พูดคุยหรือต่อต่อมาหาท่านบ่อยครั้ง	2.53	.62
14. บุตรหลานชวนท่านไปอยู่ด้วยกัน หรือ ให้หยุดทำงานเพื่อให้ท่านพักผ่อน	2.18	.79
15. บุตรหลานมัตจะคอยถามเกี่ยวกับทุกข์สุขของท่านอยู่เสมอ	2.36	.64
16. บุตรหลานเชื่อฟังคำสั่งสอนและปฏิบัติตามคำแนะนำของท่าน	2.26	.65
17. บุตรหลานปรึกษาท่าน เมื่อมีปัญหา	1.86	.84
การสนับสนุนจากครอบครัว	2.34	.41

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความผาสุกทางใจ มิติด้านความสามัคคีปรองดอง
จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. บุตรหลาน เพื่อนบ้านและบุคคลรอบข้างของท่านมีความปรองดอง ไม่ทะเลาะเบาะแว้งกัน	3.27	.65
2. บุตรหลาน เพื่อนบ้านและบุคคลรอบข้างของท่านไม่นำความเดือดร้อนมาให้	3.46	.57
3. ท่านสามารถเข้ากับบุคคลรอบข้างได้ดี	3.14	.42
4. ท่านเข้ากับบุตรหลาน เพื่อนบ้านและเพื่อนได้ดี	3.15	.43
5. เพื่อนบ้านของท่านมีน้ำใจไมตรีจิตร์ต่อกัน	2.99	.56
6. เพื่อนบ้านบุตรหลาน พร้อมหน้าพร้อมตากันและติดต่อเยี่ยมเยียนกันเสมอ	3.09	.41
ความผาสุกทางใจ มิติด้านความสามัคคีปรองดอง	3.18	.37

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความผาสุกทางใจ มิติด้านความสงบสุขและการยอมรับ จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. เมื่อต้องเผชิญกับปัญหาท่านสามารถทำใจให้สงบได้	3.30	.63
2. ท่านสามารถปล่อยวาง ไม่ยึดติดกับปัญหาที่ไม่สามารถแก้ได้	3.33	.55
3. โดยปกติท่านเป็นคนที่มีจิตใจสงบ	3.13	.59
4. ท่านเป็นคนคิดมากซ้กักังวล	2.71	.89
5. ท่านยอมรับได้เมื่อมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นในชีวิต	3.07	.38
ความผาสุกทางใจ มิติด้านความสงบสุขและการยอมรับ	3.11	.45

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความผาสุกทางใจ มิติด้านการพึ่งพาอาศัยกัน
จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านและเพื่อนบ้านพึ่งพาอาศัยกับและกันได้	2.90	.46
2. ตัวท่านยังเป็นที่พึ่งของบุตรหลานได้	3.12	.58
3. บุตรหลานเป็นที่พึ่งแก่ท่านได้	3.12	.61
4. ท่านรู้สึกว่าคุณเองเป็นภาระแก่บุตรหลาน	3.24	.88
5. บุตรหลานตอบแทนบุญคุณท่านโดยการดูแล	3.15	.51
6. เวลาทำบุญท่านมักขอพรให้ผลบุญส่งไปถึงบุตรหลานท่านด้วย	3.50	.50
7. ท่านหวังว่าลูกหลานจะทำบุญให้ท่านเมื่อเสียชีวิตไปแล้ว	3.48	.60
ความผาสุกทางใจ มิติด้านการพึ่งพาอาศัยกัน	3.21	.35

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความผาสุกทางใจ มิติด้านความเบิกบาน จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. ท่านเป็นคนสนุกสนานร่าเริง	3.04	.48
2. ท่านเป็นคนมองโลกในแง่ดีเสมอ	3.10	.44
3. ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายกับสิ่งรอบๆตัว	3.23	.80
4. ท่านรู้สึกว่าทุกวันนี้สังคมและสิ่งรอบข้างยังน่าอยู่ น่ารื่นรมย์	3.08	.35
5. ท่านมีความสุขแลอยากเข้าสังคม พบปะเพื่อนฝูง	3.26	.49
6. ท่านเป็นคนยิ้มหรือหัวเราะง่ายเสมอ	3.10	.45
7. ท่านรู้สึกสนุกและมีชีวิตชีวาที่จะทำสิ่งต่างๆ	3.24	.49
ความผาสุกทางใจ มิติด้านความเบิกบาน	3.15	.31

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความผาสูกทางใจ มิติด้านความเคารพนับถือ
จำแนกรายข้อ

ข้อคำถาม	\bar{X}	SD
1. บุตรหลาน บุคคลที่อายุน้อยกว่าเมื่อต้องการคำชี้แนะจากการปรึกษาท่าน	2.87	.56
2. บุตรหลาน บุคคลที่อายุน้อยกว่า เชื่อฟังพูดของท่าน	3.30	.51
3. บุตรหลาน ให้ความเคารพนับถือท่าน จะมาเยี่ยม ในวันสำคัญเสมอ เช่น วัน ผู้สูงอายุ วันปีใหม่ วันเกิด เป็นต้น	3.01	.42
4. บุตรหลานมักซื้อของขวัญหรือของฝากให้ท่านในโอกาสพิเศษ เช่น วันปีใหม่ วันคล้ายวันเกิดของท่าน	3.02	.49
5. ผู้อื่นเคารพนับถือท่าน ในฐานะผู้อบรมสั่งสอนบุตรหลาน	3.05	.52
6. บุตรหลาน และบุคคลที่อายุน้อยกว่า แสดงกิริยา คำพูดที่เหมาะสมกับท่าน	3.43	.52
ความผาสูกทางใจ มิติด้านเคารพนับถือ	3.11	.35

ภาคผนวก จ

สถิติที่ใช้ในการวิจัยและผลการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ ผู้วิจัยนำแบบประเมินที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และทำการปรับปรุงเรียบร้อยแล้ว ไปทดลองใช้กับกลุ่มผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร ที่มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง แล้วนำผลที่ได้ไปหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือแต่ละชุด ด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์ความสอดคล้องภายใน (Coefficient of internal Consistency) ด้วยสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

เมื่อ α = คือค่าความสอดคล้องภายใน
 n = คือจำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
 $\sum S_i^2$ = คือผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ
 S_t^2 = คือความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 การคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างได้แก่ เพศ ช่วงอายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา รายได้ ลักษณะรายรับ รายจ่ายของครอบครัว โรคประจำตัว โดยใช้สูตร

$$P = \frac{f}{n} \times 100$$

เมื่อ P คือ ค่าร้อยละ
 f คือ ความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ
 n คือ จำนวนรวมทั้งหมด

2.2 คำนวณหาค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปร ตามสูตรคำนวณหาค่าเฉลี่ย

(Mean)

สูตร $\bar{X} = \frac{\sum X}{n}$
 เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ย
 $\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
 n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

2.3 สูตรคำนวณหาส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

สูตร

$$SD = \sqrt{\frac{n\sum x^2 - (\sum x)^2}{n(n-1)}}$$

เมื่อ

SD	=	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
$\sum x$	=	ผลรวมของคะแนนสังเกต
$\sum x^2$	=	ผลรวมกำลังสองของคะแนนทั้งหมด
n	=	ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

3. หาคความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว กับความผาสุกทางใจ โดยใช้สูตร ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's product moment correlation coefficient) ใช้สูตร

$$r_{xy} = \frac{n\sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{[N\sum x^2 - (\sum x)^2][N\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

เมื่อ

r_{xy}	คือ	สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับตัวแปร y
$\sum x$	คือ	ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร x
$\sum y$	คือ	ผลรวมของข้อมูลที่วัดได้จากตัวแปร y
$\sum xy$	คือ	ผลรวมของผลคูณระหว่างค่าของตัวแปร x และ y
$\sum x^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร x
$\sum y^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของข้อมูลจากตัวแปร y
N	คือ	จำนวนข้อมูลหรือจำนวนคนในกลุ่มตัวอย่าง



ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวนารีรัตน์ เชื้อสูงเนิน เกิดวันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2518 ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพระดับ 6 หอผู้ป่วยพิเศษภปร. ชั้น 15 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จาก วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
ปี พ.ศ. 2541