

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2547). พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546.

พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: เจ. เอช. การพิมพ์.

กิ่งแก้ว เกษโกวิท, วิทัศน์ จันทรโพธิ์ศรี, จารุวรรณ โชคคณาพิทักษ์, พรวิภา คีศรี และ ประเสริฐถาวรคุณย์ประสิทธิ์. (2545). พฤติกรรมการแสวงหาการรักษาพยาบาลผู้ป่วยดเมื่อยของชาวบ้านในเขตอำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม. [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.].

คณะกรรมการฝ่ายประมวลเอกสารและจดหมายเหตุ ในคณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว. (2542). วัฒนธรรม พัฒนาการทางประวัติศาสตร์ เอกลักษณ์และภูมิปัญญา จังหวัดบุรีรัมย์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว.

คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานผู้สูงอายุแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี. (2545). แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545 - 2564). กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].

_____, และ สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการ และผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2548). สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2547. [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.].

คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (2549). กายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

งานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหนองกี่. (2550). ทะเบียนจำหน่ายผู้ป่วย 2550. บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

_____. (2551). ทะเบียนจำหน่ายผู้ป่วย 2551. บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

_____. (2552). ทะเบียนจำหน่ายผู้ป่วย 2552. บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

งานเวชสถิติ โรงพยาบาลหนองกี่. (2550). บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

_____. (2551). บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

_____. (2552). บุรีรัมย์: โรงพยาบาลหนองกี่.

จักษณา ปัญญาชีวิน และ สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2545). การใช้ยาของผู้สูงอายุในชุมชนร่วมเกล้า.

วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 3(2), 7-13.

จันทรา พรหมน้อย, เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์ และ ประนอม หนูเพชร. (2548). ปัจจัยทำนายการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในโรงพยาบาล: กรณีศึกษาโรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 23(6), 405-412.

จิระศักดิ์ เจริญพันธ์ และ เฉลิมพล ต้นสกุล. (2549). พฤติกรรมสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 4. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

_____, วิโรจน์ เขมรัมย์, อรุณ บุญสร้าง, ขนิษฐา เจริญพันธ์, พัฒนา พงษ์สนิท. (บรรณาธิการ). (2552). หนังสือประกอบงานอีสานสร้างสุข ปี 51 - 52 รายงานสุขภาพะคนอีสาน ปี 2551. อุบลราชธานี: วิแคน เซอร์วิส เอ็กซ์เพรส.

จิราพร เกศพิชญวัฒนา, จันทรเพ็ญ แสงเทียนฉาย, ยุพิน อังสุโรจน์ และ Ingersoll - Dayton, B. (2543). ความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุไทย: การศึกษาเชิงคุณภาพ. *วารสารพุดตาสังคมและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ*, 1(3), 21-28.

จรี จอนน้อย. (2544). อาการกลืนปัสสาวะไม่อยู่ของผู้สูงอายุสตรีมุสลิมในจังหวัดสงขลา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

ฉัตรสุนัน พงศ์ภิณูญ และ วาทีนี บุญชะลิกย์. (2547). การทำงานของผู้สูงอายุไทย. ใน สมาคม นักประชากรศาสตร์. *การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2547*. (หน้า 233-248). กรุงเทพฯ: จรัสนิทวงศ์การพิมพ์.

ชัดเจน จันทรพัฒน์. (2543). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

ชั้นฤทัย กาญจนะจิตรา, ชาย โพธิ์สิตา, กฤตยา อาชวนิจกุล, อุมารณณ์ ภัทรวาณิชย์, กุลวิณี ศิริรัตน์มงคล และ ปาณฉัตร เสี่ยงดัง และคณะ. (2552). *สุขภาพคนไทย 2552*. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.

คณัย ทิพยกนก. (2544). *ภาวะสุขภาพทางใจของผู้สูงอายุ*. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

คณัย ธีวันดา และ มลลธิ์ แสนใจ. (2545). บทบาท ความต้องการการสนับสนุนของผู้ดูแล และความต้องการการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในเขต 7. *วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม*, 25(3), 3-10.

คณภา สร้างไธสง และ จิราพร เกศพิชญวัฒนา. (2548). แนวทางการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในโรงพยาบาล. *วารสารพุดตาสังคมและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ*, 6(3), 30-40.

- ดวริวรรณ เศรษฐีธรรม. (2548). ปัจจัยที่มีผลต่อสภาวะสุขภาพ. วารสารศูนย์บริการวิชาการ, 13(2), 51-56.
- ดวงใจ รัตนธัญญา และ วรณี ดำรงรัตน์. (2548). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลศาสตร์, 23(3), 55-64.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (2543). จิตวิญญาณ: การค้นหาความหมายของชีวิตและการเจ็บป่วย. วารสารเกื้อการุณย์, 11(1), 16-26.
- ธัญลักษณ์ โอบอ้อม. (2546). ประสบการณ์ของครอบครัวผู้รอดชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมอง. วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 4(2), 38-42.
- นภาพร ชโยวรรณ และ แซกซารี ซิมเมอร์. (2543). สุขภาพกับการจัดการทางสังคมของบิดามารดาสูงอายุในประเทศไทย: บุตรอยู่ที่ไหนและทำอะไรกันอยู่. วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 1(2), 24-41.
- นัสดา คำนิม. (2549). ภาวะสับสนจับปล้นและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะสับสนจับปล้นในผู้สูงอายุที่อยู๋รักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นิตยา ภาสุนันท์. (2548). มโนทัศน์ทัศนในการพยาบาลผู้สูงอายุ. ใน จันทนา รณฤทธิวิชัย และ วิไลวรรณ ทองเจริญ (บรรณาธิการ). หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ. (หน้า 1-28). พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.
- นิพนธ์ พงษ์วรินทร์, อรพรรณ ทองแดง, ประเสริฐ อัสสันตชัย, รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ, วรพรรณ เทพหัสดิน ณ อยุธยา, กนกรัตน์ สุชะตุงคะ และคณะ. (2537). แบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุไทย. สารศิริราช, 46(1), 1-9.
- บรรลุ ศิริพานิช. (2549). คู่มือผู้สูงอายุฉบับสมบูรณ์. พิมพ์ครั้งที่ 21. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- บัวลักษณ์ จันทระ, จิราพร เขียวอยู่ และ วงศา เลาสีรังสี. (2550). การเข้าถึงบริการสุขภาพภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครขอนแก่น. วารสารวิจัย มข., 7(3), 60-71.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2535). การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- บุญชัย นวมงคลวัฒนา, พันธุ์ภา กิตติรัตน์ไพบุลย์ และ เกษราภรณ์ เกนบุปผา. (2551). การสำรวจภาวะบกพร่องทางพุทธิปัญญาในผู้สูงอายุไทย: การศึกษาระดับชาติ ปี 2551. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 18(1), 1-13.

- บุญศรี นุกะ. (2548). ความเครียดและการปรับตัวในผู้สูงอายุ. ใน บุญศรี นุกะ, ปาลีรัตน์ พรทวีกันทา และคณะ (บรรณาธิการ). **การพยาบาลผู้สูงอายุ**. (หน้า 221-227). พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- บุหงา สารัตน์. (2543). **ปัญหาและความต้องการของกลุ่มผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้**. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาสังคม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ปณิธาน หล่อเลิศวิทย์. (บรรณาธิการ). (2541). **นิยามศัพท์ส่งเสริมสุขภาพ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2541**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ศิไชร.
- ปองขวัญ พิรพัฒน์โกสิน. (2548). **ปัญหาการนอนหลับของผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการระบาด บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ปิ่นนเรศ กาศอุดม, รวีวรรณ เป้ากันหา, วารี กังใจ, คณิศร แก้วแดง, รัชมน นามวงศ์. (2547). สถานการณ์ ปัญหา ความต้องการ ความผาสุก และพลังอำนาจของญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุป่วยเรื้อรังที่บ้าน. ใน สมาคมนักประชากรศาสตร์. **การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2547**. (หน้า 143-150). กรุงเทพฯ: จรัสสินทวงศ์การพิมพ์.
- ประเวศ วะสี. (2543). **สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์**. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: สำนักงานปฏิรูประบบบริการสุขภาพ.
- ประเสริฐ อัสสันตชัย. (2545). ภาวะกระดูกพรุนในผู้สูงอายุ. **วารสารพจนานวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**, 3(1), 36-45.
- _____. (บรรณาธิการ). (2552ก). **หลักพื้นฐานทางเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 1-13). กรุงเทพฯ: ยูเนียน ศรีเอชัน.
- _____. (บรรณาธิการ). (2552ข). **โรคความดันเลือดสูงในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 1-13). กรุงเทพฯ: ยูเนียน ศรีเอชัน.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล, อัญชลี วรากรณ์, ปัทมา ว่าพัฒน์วงศ์ และ มาดี กาญจนกิจสกุล. (2542). **โครงสร้างอายุและเพศของประชากรสูงอายุในประเทศไทย**. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ผกามาศ รัตนาลังการ, ปรียา มิตรานนท์ และ ปิยะนุช มหาวรศิลป์. (2547). ความพิการและภาวะทุพพลภาพของประชากรไทย. ใน สมาคมนักประชากรศาสตร์. **การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2547**. (หน้า 151-173). กรุงเทพฯ: จรัสสินทวงศ์การพิมพ์.

ผ่องพรรณ อรุณแสง, วรรณภา ศรีชัยรัตน์, เพ็ญจันทร์ เลิศรัตน์, สุทธินันท์ สุบินดี, ปัทมา สุริต, อัมพรพรรณ ชีรานูตร และคณะ. (2552). ภาพสุขภาพผู้สูงอายุในสถาบันบริการและในชุมชน. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังน่านาวิทยา.

พจนานุกรมฉบับเฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. 2530. (2531). กรุงเทพฯ: วัฒนาพานิช.

พจนานุกรมไทย-อังกฤษ และพุทธศาสนา ดิกชันนารี. [ม.ป.ป.]. ค้นเมื่อ 13 กุมภาพันธ์ 2553, จาก

http://www.palungjit.com/dict/search.php?search_sid=38&word=hhealth+profile

พวงพะยอม ปัญญา, ดวงฤดี ลาสุขะ และ ศิริพร เปลี่ยนผดุง. (2547). การนอนหลับและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการนอนหลับในผู้สูงอายุ. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พัชรินทร์ ฟูสกุล. (2549). ภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในผู้สูงอายุหญิงที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

พนิดาพร จงราชนทร์. (2551). การศึกษาเปรียบเทียบการเห็นคุณค่าในตนเอง ความว่าห่วย และสุขภาพจิตระหว่างผู้สูงอายุที่ไม่ประกอบอาชีพกับผู้สูงอายุที่ประกอบอาชีพเมื่อถึงวัยเกษียณ: กรณีศึกษาผู้สูงอายุในชุมชนตลาดมหาชัย จังหวัดสมุทรสาคร. สารนิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาพัฒนาการ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

พิชญกานต์ สกุลพานิช. (2545). ปัจจัยทางสังคมของครอบครัวที่มีผลต่อการปฏิบัติพัฒนกิจของครอบครัวผู้สูงอายุหญิงในเขตชนบท อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

เพ็ญศรี เลาสวัสดิ์ชัยกุล, ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม และ พรรณวดี พุทพัฒนะ. (2543). ปัจจัยเสี่ยงและระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ. วารสารพุดชาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 1(2), 16-23.

เพ็ญศิริ สันตโยภาส. (2542). ปัจจัยที่เกี่ยวข้องและวิธีการจัดการกับตนเองต่อภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้สูงอายุสตรีไทยในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาวณี วรประดิษฐ. [ม.ป.ป.]. ผู้สูงอายุและภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ. ค้นเมื่อ 23 สิงหาคม 2552, จาก

http://trat.nfe.go.th/trat/topic5_old.php?page=10

มยุรี หอมสนิท. (2552). โรคเบาหวานในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 197-224). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.

มาลินี วงษ์สิทธิ์ และ ศิริวรรณ ศิริบุญ. (2541). **ครอบครัวและผู้สูงอายุ: ศึกษากรณี กรุงเทพมหานครและจังหวัดพระนครศรีอยุธยา**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

มาลี งามประเสริฐ. (2545). **ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับในผู้สูงอายุที่รับไว้ในโรงพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

มุกดา พันภัยพาล, สมพร เจริญชัยศรี และไพลิน นุกุลกิจ. (2545). ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการประสบความสำเร็จด้านสุขภาพของครอบครัวในผู้สูงอายุชาวไทย. **วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**, 3(4), 3-18.

มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส.). (2550). **สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2549**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เดียนตุลา.

_____. (2551). **รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2550**. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].

_____. (2552). **รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2551**. กรุงเทพฯ: ที คิว พี.

เยวภา บุญเที่ยง. (2545). **การสนับสนุนทางสังคม พฤติกรรมสุขภาพ และการกลับเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลของผู้สูงอายุหัวใจวายเลือดคั่ง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เยาวรัตน์ ปรีปักษ์ขาม และ สุพัตรา อติโพธิ. (2543). สุขภาพประชากรสูงอายุ. ใน **จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ (บรรณาธิการ). สถานะสุขภาพคนไทย**. (หน้า 173-191). กรุงเทพฯ: อูษาการพิมพ์.

_____, และ จรรยา ภัทรอาชาชัย. (2550). **ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2547**. **วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข**, 1(2), 98-115.

_____, และ พรพันธุ์ บุญรัตน์พันธุ์. (บรรณาธิการ). (2549). **การสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทย โดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2546-2547**. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.

ราชบัณฑิตยสถาน. (2526). **พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: อักษรเจริญทัศน์.

รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ และ วินัย คะห์ลัน. (2547). ทำอย่างไรสมองใสปัญญาดี. วารสาร
พดุมวิทวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 5(3), 20-21.

_____. (2552). การประเมินสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างครบถ้วน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย
 (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน.** (หน้า 15-22).
 กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน กรีนเฮลท์.

รุ่งโรจน์ พุ่มริ้ว. (2545). สวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุและบทบาทของสุขภาพในการส่งเสริม
สุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: เจริญดีการพิมพ์.

วรรณ อุนนาภิรักษ์. (2547). การพยาบาลผู้สูงอายุ ปัญหาระบบประสาทและอื่นๆ. กรุงเทพฯ:
 บุญศิริการพิมพ์.

_____, และ วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2547). ผลกระทบต่อญาติผู้ดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม:
 กรณีศึกษา. **วารสารพดุมวิทวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 5(1), 43-48.**

วรรณ ชัชวาลทิพากร, มาลินี ชลนันท์, อรพิน ฐานกุลศักดิ์ และ คารุณี ภูษณสุวรรณศรี. (2543).
 พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานครและจังหวัดชัยนาท.
วารสารพดุมวิทวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 1(3), 4-13.

วรรณภา ศรีชัยรัตน์. (2545). บริการสุขภาพเพื่อเสริมสร้างความเป็นธรรมกับผู้สูงอายุ. ใน
 สมาคมพดุมวิทวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย. **การประชุมวิชาการประจำปี พ.ศ. 2545.**
 (หน้า 44-51). กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].

_____, ผ่องพรรณ อรุณแสง และ ประเสริฐ อัสสันตชัย. (2552). ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุไทย
 และบริการสุขภาพและบริการสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุไทย. ใน ชื่นตา วิชชาวุธ
 (บรรณาธิการ). **การทบทวนและสังเคราะห์องค์ความรู้ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2545-2550.**
 (หน้า 33-95). กรุงเทพฯ: มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย.

วลัยพร นันทสุภวัฒน์, จิระภา ศิริวัฒนเมธานนท์ และ พร้อมจิตร์ ห่อนบุญเหิม. (2552). สุขภาพจิต
 ของผู้สูงอายุ. **วารสารสมาคมพยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, 27(1), 27-32.**

วันดี โกะกุล. (2548). มาตรฐานการให้บริการผู้สูงอายุในแต่ละระดับสถานบริการ. ใน สถาบัน
 เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (บรรณาธิการ). **มาตรฐานการให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุ.** (หน้า 1-37)
 กรุงเทพฯ: ชุมนุมการเกษตรแห่งประเทศไทย.

วันเพ็ญ เชาว์เชิง และ กรเศศ พรหมดี. (2544). การศึกษาอัตราความชุกของภาวะสมองเสื่อม ภาวะ
 ซึมเศร้า ภาวะสุขภาพทั่วไปและปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสมองเสื่อม ภาวะซึมเศร้าของ
 ผู้สูงอายุในจังหวัดนครราชสีมา. นครราชสีมา: โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา
 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

- วันเพ็ญ เพ็ญศิริ, อรุณทร์ เข้มฤกษ์อำพล, สุจรรยา ทั้งทอง, พะยอม ศรีกงพลี, จิตรา มณีวงษ์, สุรีย์พร ศรีน้อย และคณะ. (2548). รายงานการวิจัยเรื่อง **สภาวะสุขภาพและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดขอนแก่น**. ขอนแก่น: [ม.ป.พ.].
- วิชัย ฉัตรชนาวารี. (2552). การฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อในผู้สูงอายุ. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 415-422). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- วิไล กุปต์นิตติศัยกุล. (2539). การประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ผู้สูงอายุไทย. **สารศิริราช**, 48(11), 976-982.
- _____. รุ่งนรินทร์ ประดิษฐสุวรรณ และ เจนจิต แสงศิรินาคะกุล. (2545). สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ: สิ่งที่มีถูกมองข้าม. **วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**, 3(4), 33-38.
- วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2548). การเปลี่ยนแปลงทางจิตสังคมในวัยสูงอายุ. ใน จันทนา รัตนวิชัย และ วิไลวรรณ ทองเจริญ (บรรณาธิการ). **หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ**. (หน้า 75-82). พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.
- วิไลวรรณ วัฒนานนท์. (2544). **ปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุชุมชนบ้านเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วิรศักดิ์ เมืองไพศาล. (2552ก). โรคหลอดเลือดสมองในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 247-276). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- _____. (2552ข). ผลไม้พึงประสงค์จากยาในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 349-360). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- _____. (2552ค). ภาวะสับสนฉับพลันในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 109-124). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- _____. (2552ง). ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย (บรรณาธิการ). **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน**. (หน้า 125-158). กรุงเทพฯ: ยูเนี่ยน ครีเอชั่น.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. (2548). ผู้ดูแลผู้สูงอายุในครอบครัว. **วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ**, 6(1), 13-24.

- ศิริพันธุ์ สาสัตย์. (บรรณาธิการ). (2549). การพยาบาลผู้สูงอายุ ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล. กรุงเทพฯ: แอคทีฟ พรินท์.
- ศิริรัตน์ วิจิตรตระกูลธาร. (2545). ความหวังภาวะซึมเศร้า และความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2550). รายงานการวิจัยสถานการณ์การบริการทางการแพทย์ในผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. (2550). สุขภาพคนไทย 2550. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.
- _____. (2551). สารประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล. นครปฐม: [ม.ป.พ.].
- _____. (2552). สารประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล. นครปฐม: [ม.ป.พ.].
- สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2542). แบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย MMSE-Thai 2002. [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.].
- _____. (2548ก). การดูแลรักษาโรคผู้สูงอายุแบบสหสาขาวิชา. กรุงเทพฯ: ชุมนุมการเกษตรแห่งประเทศไทย.
- _____. (2548ข). มาตรฐานการให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- _____. (2549). โครงการวิจัยเรื่อง การสำรวจและศึกษาภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ 4 ภาค ของไทย. กรุงเทพฯ: ชุมนุมการเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ. (2550). ใน วิชัย เอกพลากร (บรรณาธิการ). สำรวจรอยโรค การสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ 3 พ.ศ. 2546 - 2547 ฉบับย่อ. (หน้า 35-50). กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- สมพร รุ่งเรืองกลกิจ. (2553). เพศภาวะกับสุขภาพจิต. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 55(1), 109-118.
- สมภพ เรืองตระกูล. (2547). ตำราจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สรวงสุดา เจริญวงศ์. (2544). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

สะอาด พิมพ์ปติมา, ลำปาง พันธุ์จับสิงห์, จีรพันธุ์ คำโสภา, อัมพร ซอฐานานุศักดิ์, อรสา อุณหเลขกะ, นุชนาฏ กิติสัน และคณะ. (2548). การศึกษาปัจจัยเสี่ยงและการประเมินหา ระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยใน งานบริการผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาล ระดับตติยภูมิ. *วารสารสภาการพยาบาล*, 20(1), 75-87.

สารสนเทศทางประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (2552).

สารพันความรู้ประชากรในรอบปี พ.ศ. 2551. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สิรินทร ฉันทศิริกาญจน. (2550). การเปลี่ยนแปลงทางร่างกายในวัยสูงอายุไทย. ใน สมาคมพฤฒา วิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย. การประชุมวิชาการประจำปี พ.ศ. 2550 เรื่อง “การดูแล ต่อเนื่อง และการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุไทย”. (หน้า 6-10). [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.].

สุจินดา ริมศรีทอง, สุดาพรรณ ธัญจิรา และ อรสา พันธุ์ภักดี. (2546). พยาธิสรีรวิทยาของระบบ ไหลเวียนโลหิต. ใน สุจินดา ริมศรีทอง, สุดาพรรณ ธัญจิรา และ อรุณศรี เดชสหัสส์ (บรรณาธิการ). *พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล*. (หน้า 20-65). กรุงเทพฯ: สามเจริญ พานิชย์.

สุดาพรรณ ธัญจิรา. (2546). ปัจจัยที่มีผลต่อการเจ็บป่วยในแต่ละช่วงวัย. ใน สุจินดา ริมศรีทอง, สุดาพรรณ ธัญจิรา และ อรุณศรี เดชสหัสส์ (บรรณาธิการ). *พยาธิสรีรวิทยาทางการ พยาบาล*. (หน้า 1-19). กรุงเทพฯ: สามเจริญพานิชย์.

สุดารัตน์ ชัยอาจ, จิราภรณ์ เดชะอุดมเดช, พิกุล บุญช่วง และ วิจิตร ศรีสุพรรณ. (2550). คุณภาพ การนอนหลับและปัจจัยรบกวนการนอนหลับของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรม. *วารสาร สภาการพยาบาล*, 22(4), 50-61.

สุปราณี เชยชม. [ม.ป.ป.]. การเลือกใช้วิธีการรักษาพยาบาลของผู้สูงอายุ: กรณีศึกษาโครงการ กาญจนบุรี. ค้นเมื่อ 23 เมษายน 2552, จาก <http://library.hsri.or.th/summary/Abs40106.doc>

สุปริดา มั่งคั่ง. (2549). ความสามารถในการทำหน้าที่และความต้องการการดูแลของผู้ป่วยสูงอายุ ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล. *รามธิบดีพยาบาลสาร*, 12(3), 318-333.

สุภัทรา เจริญโคตร. (2547). สถานะสุขภาพ การใช้บริการสุขภาพ และการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ในเขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลหนองสูง อำเภอหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุนน ปิ่นเจริญ. (2546). การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้สูงอายุ. *วารสารพฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ ผู้สูงอายุ*, 4(2), 29-37.

สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ. (บรรณาธิการ). [ม.ป.ป.]. การสาธารณสุขไทย 2548 - 2550. กรุงเทพฯ:

โรงพิมพ์สงเคราะห์องค์การทหารผ่านศึก.

สุคตยา จุลกัทธนะ. (2552). ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุและการป้องกัน. ใน ประเสริฐ อัสสันตชัย

(บรรณาธิการ). ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ และการป้องกัน. (หน้า 159-169).

กรุงเทพฯ: ยูเนียน ครีเอชั่น.

สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2544). หลักสำคัญของเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ:

โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

_____. (2545). มุมมองใหม่ของการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้ปรากฏการณ์ประชากรผู้สูงอายุ.

วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 3(2), 49-62.

สุธีร์ อินตะประเสริฐ. (2547). ปัญหาสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ. เชียงใหม่: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สุรกุล เชนอบรม. (2541). วิสัยทัศน์ผู้สูงอายุและการศึกษานอกระบบสำหรับผู้สูงอายุไทย.

กรุงเทพฯ: นิชนแอตเวอร์ไทซิงกรุ๊ป.

สุรัสวดี ช่อตรง. (2547). ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยปกป้องในการเกิดปัญหาสุขภาพจิตตามการรับรู้ของ

ผู้สูงอายุในครอบครัวอีสาน: การศึกษาเชิงคุณภาพ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร

มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สุวรรณ อรุณพงศ์ไพศาล. (2543). อารมณ์ซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. ศรีนครินทร์เวชสาร, 15(1), 23-27.

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.). (2552). การพัฒนาวัคซีนไข้หวัดใหญ่

2009 ในไทย. ค้นเมื่อ 13 พฤษภาคม 2553, จาก <http://www.thaihealth.or.th/node/11536>

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.). (2552). ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. 2552 ฉบับที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี วันที่ 30 มิถุนายน 2552. นนทบุรี:

[ม.ป.พ.].

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2550). ผู้สูงอายุในจังหวัดบุรีรัมย์ พ.ศ. 2550. ค้นเมื่อ 2 มีนาคม 2552,

จาก <http://webhost.nso.go.th/nso/home/images/68/old>

สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2548). แนวทางเวชปฏิบัติเรื่อง

โรคกระดูกพรุน. [ม.ป.ท.]: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย .

สำนักสถิติพยากรณ์ สำนักสถิติแห่งชาติ. (2550). สำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับความรู้

และทัศนคติที่มีต่อผู้สูงอายุ พ.ศ. 2550. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].

- สำนักสถิติพยากรณ์ สำนักสถิติแห่งชาติ. (2551). รายงานการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2550. กรุงเทพฯ: ธนาพรส.
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2545). คู่มือการส่งเสริมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สำนักหอสมุดกลาง มหาวิทยาลัยรามคำแหง. [ม.ป.ป.]. คำนิยาม คำจำกัดความผู้สูงอายุ. ค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2552, จาก http://www.lib.ru.ac.th/journal/apr/apr13_op_def.html
- _____. [ม.ป.ป.]. แผนนโยบายของรัฐที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุ. ค้นเมื่อ 25 ตุลาคม 2552, จาก http://www.lib.ru.ac.th/journal/apr/apr13_op_plan_long2.html
- อนุรักษ์ บัณฑิตยชาติ และคณะ. (2542). การสำรวจภาวะสุขภาพจิตผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา ของรัฐในกรุงเทพมหานคร 3 แห่ง ปี พ.ศ. 2542. ค้นเมื่อ 1 กันยายน 2552, จาก http://61.19.124.3/library/research/27_42.htm
- อรนุช ธรรมสอน. (2544). แบบแผนชีวิต ปัญหาสุขภาพ และความต้องการพึ่งพาของผู้สูงอายุตอนปลาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- อรุณ จิรวรรณกุล. (2551). ชีวิตที่ดีสำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: ภาควิชาชีวิตสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อรุณรัตน์ รอดเชื้อ. (2546). ภาวะเสื่อมในผู้สูงอายุ. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ, 19(2), 10-17.
- อรุณศรี เดชสังข์. (2546). ความผิดปกติในการทำงานของไต. ใน สุจินดา ริมศรีทอง, สุดาพรรณ ัญญจิรา และ อรุณศรี เดชสังข์ (บรรณาธิการ). พยาธิสรีรวิทยาทางการพยาบาล. (หน้า 66-98). กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์.
- อัมมรา พุ่มดวง, ศิริจิตร จันทร และ นิตยา สมบัติแก้ว. (2549). การศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาในผู้สูงอายุ เขตกรุงเทพมหานคร [บทคัดย่อ]. ใน วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย. การประชุมวิชาการแห่งชาติว่าด้วยผู้สูงอายุ “ผู้สูงอายุด้วยคุณภาพ”. (หน้า 274). [ม.ป.ท.: ม.ป.พ.].

- อัมพร เจริญชัย, อรสา กงตาล, กัลยา พัฒนศรี, วรรณภา ศรีชัยรัตน์, สุขุมาล ธนาเศรษฐอังกุล, ผ่องพรรณ อรุณแสง และคณะ. (2547). รายงานการวิจัยเรื่อง สถานการณ์การให้บริการของรัฐและเอกชนที่ให้บริการสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อุทัยทิพย์ รักจรรยาบรรณ. (2547). การดูแลผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพโดยครอบครัว. ใน การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2547 โดยสมาคมนักประชากรไทย 25 - 26 พฤศจิกายน 2547. (หน้า 363-375). กรุงเทพฯ: จรัสสนิทวงศ์การพิมพ์.
- Ahmed, N., Mandel, R., & Fain, M.J. (2007). Frailty: An Emerging Geriatric Syndrome. **The American Journal of Medicine**, 120(9), 748-753.
- Almendarez, B.L., Keller, R.M., Ashley, J., Kennedy, E.B., Baldwin, K.M., Macgin, L.A., et al. (2003). Age discrimination. **Handbook of Geriatric Nursing Care**. (pp. 19-22). 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Chassagne, P., Landrin, I., Neveu, C., Czernichow, P., Bouaniche, M., Doucet, J., et al. (1999). Fecal incontinence in the Institutionalized Elderly: Incidence, Risk Factors and Prognosis. **The American Journal of Medicine**, 106(February), 185-190.
- Choon, L., Kayser - Jones, J.S., & Waters, C. (2007). Aging, Health and Physical Activity in Korean Americans. **Geriatric Nursing**, 28(2), 112-119.
- Demaagd, G. (1995). High - risk drugs in the elderly population. **Geriatric Nursing**, 16(5), 198-207.
- Dhamarajan, T.S., & Ghazinouri, A. (2003). Hospital care. In Dhamarajan & Norman (Eds.). **Clinical Geriatrics**. (pp. 36-42). Boca Raton: The Parthenon Publishing Group.
- Dillon, P.M. (Ed.). (2007). Assessing the Older adult. **Nursing Health Assessment A Critical Thinking Case Studies Approach**. (pp. 927-960). Philadelphia: F.A. Davis.
- Donmez, L., & Gokkoca, Z. (2003). Accident profile of older people in Antalya City Center, Turkey. **Archives of Gerontology and Geriatrics**, 37(2), 99-108.
- Dunn, K.S. (2007). Predictors of Self- Reported Health Among Older African-American Central City Adults. **Holistic Nursing Practice**, 21(5), 237-243.
- Easton, K.L. (Ed.). (1999). Aging, Disability, and Chronic Illness. **Gerontological Rehabilitation Nursing**. (pp. 3-11). Philadelphia: W.B. Saunders.

Ebersole, P., & Hess, P. (Eds.). (1990). Age-Related Differences and Health Assessment.

Toward Healthy Aging Human Needs and Nursing Response. (pp. 63-79). 3rd ed.

St. Louis: C.V. Mosby.

Eliopoulos, C. (Ed.). (2001). Facts About the Aging Population. **Gerontological Nursing.**

(pp. 13-20). 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

_____. (Ed.). (2005). The Aging Population. **Gerontological Nursing.** (pp. 3-12). 6th ed.

Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

_____. (Ed.). (2010a). The Aging Population. **Gerontological Nursing.** (pp. 1-12). 7th ed.

Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

_____. (Ed.). (2010b). Living in Harmony With Chronic Condition. **Gerontological**

Nursing. (pp. 425-435). 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Ferrucci, L., Baldasseroni, S., Bandinelli, S., Alfieri, W.D., Carlei, A., Calvina, D. et al. (2000).

Disease Severity and Health - Related Quality of Life Across Different Chronic

Condition. **Journal of American Geriatric Society**, 48(11), 1490-1495.

Graf, C. (2006). Functional Decline in Hospitalized Older Adult. **AJN**, 106(1), 58-67.

Holtz, C.S. (1999). Personal Safety: Pharmacologic, Physical, Social. In Tyson, T.R. (Ed).

Gerontological Nursing Care. (pp. 198-218). Philadelphia: W.B. Saunders.

Jerram, S., & Newson, S. (2007). Care of the older adult. In Cross, S. & Rimmer, M. (Eds.).

Nurse Practitioner Manual of clinic Skills. (pp. 363-377). Edinburgh: Elsevier

Bailliere Tindall.

Jitapankul, S., Kamolratanakul, P., & Ebrahim, S. (1994). The meaning of activities of daily

Living in a Thai elderly population: development of a new index. **Age and Aging**, 23(2), 97-101.

_____, Songkhla, M.N., Chayovan, N., Chirawatkul, A., Choprapawon, C., Kachondham, Y. et al.

(1998). Factors associated with state hospital utilisation among Thai elderly who had illnesses which needed hospitalisation. **J Med Assoc Thai**, 81(9), 658-64.

Ko, H.S., & Kang, J.H. (2008). Prevalence and Risk Factors of Depression in Hospitalised

Elderly People. **Asian Journal of Nursing**, 11(1), 41-47.

Longdo Thai Dictionary Search and Compilation Service. (2553). **สูงอายุ**. ค้นเมื่อ 10 เมษายน

2553, จาก <http://dict.longdo.com/search/สูงอายุ>

- Miller, C.A. (Ed.). (2004). The Continuum of Older Adulthood. **Nursing for Wellness in Older Adults Theory and Practice.** (pp. 3-18). 4th ed. Philadelphia PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Nelson, R., Parkman, C., Evans, K., & Cox, R. (2001). Acute Care Functional Assessment Begins At the Bedside. **Nursing Outlook**, **49**(1), 39-42.
- Roach, S. (Ed.). (2001). Characteristics of the Aging Population. **Introductory Gerontological Nursing.** (pp. 1-11). Philadelphia PA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Santrock, J.W. (Ed.). (2008). Physical Development in Late Adulthood. **Life - Span Development.** (pp. 586-611). Boston Burr Ridge: The McGraw-Hill.
- Sauvagat, C., Tsuji, I., Aonuma, T., & Hisamichi, S. (1999). Health - Life Expectancy According to Various. **Journal of American Geriatrics Society**, **47**(11), 1326-1331.
- Satariano, W.A. (Ed.). (2006). Aging, Health, and the Environment: An Ecological Model. **Epidemiology of aging An Ecological Approach.** (pp. 39-84). Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
- Schroots, J.J.F. (1988). Current Perspectives on Aging, Health and Behavior. In Schroots, J.J.F., Birren, J.E., & Svan borg, A. (Eds.). **Health and Aging.** (pp. 3-24). New York: Springer.
- Si Ting, W. (2008). **Health Profile of Older People in an Elderly Residential Apartment, P.R. China.** Master of Nursing Science Thesis in Gerontological Nursing, Graduate School, Khon Kaen University.
- Tariq, S.H., Morley, J.E., & Prather, C.M. (2003). Fecal Incontinence in the Elderly Patients. **American Journal Medicine**, **115**(15), 217-227.
- The Australian Health Ministers Advisory Council. (2004). **A guide for assessing older people in hospital.** Melbourne, Victoria: The metropolitan health and age care service division, Victorian Government Department of Human Service.
- Tyson, S.R. (Ed.). (1999). Nursing for the Aging Population. **Gerontological Nursing Care.** (pp.3-22). Philadelphia: W.B. Saunders.
- _____, & Tyson, T.L. (1999). The Five Senses: Sensation and Perception. In Tyson, S.R. (Ed.). **Gerontological Nursing Care.** (pp.158-177). Philadelphia: W.B. Saunders.

- Wang, L., Belle, G., Kukull, W.B., & Larson, E.B. (2002). Predictors of Functional Change: A Longitudinal Study of No demented People Aged 65 and Older. **American Geriatrics Society, 50**(9), 1525-1534.
- Westaway, M.S. (2009). The impact of chronic diseases on the health and well-being of South Africans in early and later old age. **Archives of Gerontology and Geriatrics, 50**(2), 213-221.
- Wiel, A.B., Gussekloo, J., Graen, A.J.M., Exel, E., Bloem, B.R., & Westendorp, R.J.I. (2002). Common Chronic Diseases and General Impairments as Determinants of Walking Disability in the Oldest - Old Population. **American Geriatrics Society, 50**(8), 1405-1410.
- Wills, E. (2007). Grand nursing theories based on human needs. In McEwen, M. & Wills, E.M. (Eds.). **Theoretical basis for nursing**. (pp. 132-161). 2nd ed. Philadelphia: Lippicott Willialms & Wilkins.
- Wu, A.W., Young, Y., Dawson, N.V., Brant, L., Galanos, A.N., Broste, S. et al. (2002). Estimates of Future Physical Functioning by Seriously Ill Hospitalized Patients, Their Families and Their Physicians. **Journal of American Geriatrics Society, 50**(2), 230-237.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

การคำนวณกลุ่มตัวอย่างและสถิติที่ใช้ในการวิจัย



1. การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ ใช้สูตรการคำนวณ ในกรณีประชากรที่ศึกษามีจำนวนแน่นอน ของ บุญชม ศรีสะอาด (2535) คือ

$$n = \frac{P(1 - P)}{\frac{e^2}{Z^2} + \frac{P(1 - P)}{N}}$$

เมื่อ n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนประชากร

P = สัดส่วนของประชากรที่ผู้วิจัยกำหนด

Z = ระดับความเชื่อมั่นที่ผู้วิจัยกำหนดไว้ ค่าเท่ากับ 2.58 ที่ระดับความมั่นใจ

99% ($\alpha = .01$)

e = สัดส่วนของความคลาดเคลื่อนที่ยอมให้เกิดขึ้นได้ คือ 0.05

จากสถิติข้อมูลผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการสุขภาพในโรงพยาบาลหนองกี่ในปีงบประมาณ 2552 (ตุลาคม 2551 ถึง กันยายน 2552) มีจำนวนผู้สูงอายุเข้าอยู่รับการรักษาทั้งหมด 1,048 คน ซึ่งผู้วิจัยกำหนดสัดส่วนประชากรที่ศึกษา 0.10 ต้องการความมั่นใจร้อยละ 99 โดยยอมให้มีความคลาดเคลื่อนได้ร้อยละ 5 เมื่อคำนวณ จะได้กลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

$$N = 1,048, P = .10, Z = 2.58, e = .05$$

$$n = \frac{(.10)(1 - .10)}{\frac{(.05)^2}{(2.58)^2} + \frac{.10(1 - .10)}{1048}}$$

$$n = \frac{(.10)(1 - .10)}{.0025 + \frac{.10 \times .90}{1048}}$$

$$n = \frac{.09}{.00038 + .000086}$$

$$n = \frac{.09}{.00047}$$
$$n = 191.49$$

กลุ่มตัวอย่าง คือ 192 คน เพื่อป้องกันการเกิดกรณีมีผู้ตกสำรวจหรือสูญหายจากการติดตาม (Drop out) ผู้วิจัยได้ปรับเพิ่มขนาดตัวอย่างตามสูตรของ อรุณ จีรวัดน์กุล (2551) ดังนี้

$$n_{adj} = \frac{n}{1 - R}$$

- n = ขนาดตัวอย่างที่คำนวณได้จากสูตรการคำนวณขนาดตัวอย่าง
- n_{adj} = ขนาดตัวอย่างที่ปรับแล้ว
- R = สัดส่วนการตกสำรวจ หรือสัดส่วนการสูญหายจากการติดตาม

ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ คาดว่าจะมีผู้ตกสำรวจร้อยละ 5 ซึ่งจะได้ n = 192, R = 0.05

$$n_{adj} = \frac{192}{1 - 0.05}$$
$$= \frac{192}{.95}$$
$$= 207.36$$

ฉะนั้นในการศึกษาครั้งนี้ จะใช้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 209 คน

2. สถิติที่ใช้ในการวิจัย

2.1 สูตรการคำนวณค่าความเที่ยง (Reliability) โดยใช้สูตรการคำนวณสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach’s alpha coefficient)

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

α คือ ค่าความสอดคล้องภายใน

n คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
 คือ ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ
 คือ ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

การศึกษารังนี้คำนวณโดยใช้โปรแกรม SPSS for window version 11.5 ในเครื่องมือ

MMSE - Thai 2002, Reliability MMSE 2002 รวมทุกระดับการศึกษา

***** Method 1 (space saver) will be used for this analysis *****

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Reliability Coefficients N of Cases = 15.0, N of Items = 11, Alpha = 0.64

MMSE - Thai 2002, Reliability MMSE 2002 ผู้สูงอายุที่จบต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 4

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Reliability Coefficients N of Cases = 6.0, N of Items = 8, Alpha = 0.69_

MMSE - Thai 2002, Reliability MMSE 2002 ผู้สูงอายุที่จบต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 4

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Reliability Coefficients N of Cases = 7, N of Items = 11, Alpha = 0.70

Barthel ADL Index, Reliability Barthel ADL

***** Method 1 (space saver) will be used for this analysis *****

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Reliability Coefficients, N of Cases = 20, N of Items = 10, Alpha = 0 .81

Chula ADL index, Reliability Chula ADL

***** Method 1 (space saver) will be used for this analysis *****

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Reliability Coefficients N of Cases = 20, N of Items = 5, Alpha = .81

2.2 การใช้สูตรคูเดอร์ริชาร์ดสัน 20 (Kuder - Richardson 20 หรือ KR - 20)

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum pq}{S^2} \right)$$

r_{tt} คือ ค่าความสอดคล้องภายใน

n คือ จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม

P คือ อัตราส่วนของผู้ตอบถูกในข้อนั้น

q คือ อัตราส่วนของผู้ตอบผิดในข้อนั้น

S^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

2.3 การคำนวณค่าความเที่ยงของเครื่องมือ TGDS การใช้สูตรคูเดอร์ริชาร์ดสัน 20 (Kuder - Richardson 20 หรือ KR - 20)

$$\sum pq = 5.79, \sum x = 207, \sum x^2 = 3005, X = 10.35$$

$$S^2 = \frac{N \sum x^2 - (\sum x)^2}{N^2}$$

$$S^2 = \frac{(20 \times 3,005) - (207)^2}{20 \times 20}$$

$$S^2 = \frac{60,100 - 42,849}{400}$$

$$S^2 = \frac{17,251}{400}$$

$$S^2 = 43.1275$$

$$r_{KR20} = \left\{ \frac{K}{K-1} \right\} \left\{ 1 - \frac{\sum pq}{S^2} \right\},$$

$$= \left\{ \frac{20}{19} \right\} \left\{ 1 - \frac{5.793}{43.13} \right\},$$

$$= 1.053 \times (1 - 0.134),$$

$$= 1.053 \times 0.87,$$

$$r_{KR20} = 0.92$$

ภาคผนวก ข

ตำราหนังสือผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมและการวิจัยในมนุษย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

- โครงการวิจัยเรื่อง : ภาพสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รักษาในโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง
(Health Profile of Hospitalized Older Persons in a Community Hospital)
- หัวหน้าโครงการวิจัย: นางสาววิมล วงศ์หนู และคณะ
- หน่วยงานที่สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- เอกสาร ที่รับรอง : 1. แบบเสนอเพื่อขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Version 1.1
ฉบับลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
2. โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
3. แบบคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553
4. แบบใบยินยอมให้ทำการวิจัยจากผู้ถูกวิจัย Version 1.0
ฉบับลงวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552
5. แบบบันทึกข้อมูล Version 1.0 ฉบับลงวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

(รองศาสตราจารย์ พญ. จิราพร สิทธิธรรว)

รองประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ประจำสาขาวิชาทางชีวเวชศาสตร์และสุขภาพสังคมศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่: 4.3.06 : 02/2553

เลขที่: HE522291

วันหมดอายุ : 26 มกราคม พ.ศ. 2554

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number; IRB00001189

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

Federal Wide Assurance; FWA00003418

โทร. (043) 366616, (043) 366617 โทรสาร (043) 366617

ภาคผนวก ก

คำชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและแบบยินยอมผู้เข้าร่วมการวิจัย

แบบคำชี้แจงสำหรับผู้สูงอายุและผู้ดูแล

ด้วยดิฉัน นางสาววิมล วงศ์หนู นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำการศึกษาวิจัยเรื่อง ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รักษาในโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ข้อมูลของสุขภาพทางกาย สุขภาพทางจิต และสุขภาพทางสังคมของผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รับการรักษา ในโรงพยาบาลชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการอธิบายถึงภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รักษา ในโรงพยาบาลชุมชนที่ศึกษา

ท่านและ/หรือผู้ดูแล ถือเป็นบุคคลที่สำคัญอย่างยิ่งต่อการให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อ งานวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุ ทั้งนี้ผู้วิจัยจะมีการสัมภาษณ์และประเมินภาวะสุขภาพของท่าน (ผู้สูงอายุ) ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และด้านสังคม โดยใช้แบบสอบถาม ซึ่งจะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง ทั้งนี้ท่านสามารถปรับเปลี่ยน ระยะเวลาในการให้สัมภาษณ์ได้ ถ้าหากท่านมีอาการเหนื่อยล้า ไม่สบาย ท่านสามารถขอให้ผู้ สัมภาษณ์หยุดพัก ขอนัดหมายเพื่อแบ่งระยะเวลาในการสัมภาษณ์ เป็น 2 - 3 ครั้งได้ การลงบันทึก ในแบบสอบถาม ผู้วิจัยจะไม่ระบุชื่อและนามสกุลจริงของท่าน แต่จะบันทึกโดยใช้รหัสแทน และ ขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับและจะนำเสนอเป็นภาพรวมของกลุ่ม ผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รักษาในโรงพยาบาลเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่านแต่อย่างใด

ในการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยครั้งนี้ จะเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน และ ท่านสามารถถอนตัวเมื่อใดก็ได้ แม้ว่าท่านจะเข้าร่วมการวิจัยในครั้งหรือไม่ ท่านจะไม่เสียสิทธิใดๆ และจะไม่เกิดผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ท่านพึงจะได้รับทั้งในปัจจุบันและอนาคต

หากท่านมีปัญหาสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้ โปรดสอบถามที่ นางสาววิมล วงศ์หนู โทรศัพท์ 08-9840-3802 หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านในการ เข้าร่วมการวิจัยนี้ โปรดสอบถามได้ที่ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชั้น 17 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (สว. 1) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 หรือโทรศัพท์หมายเลข (043) 36 - 6616 หรือทางโทรสารหมายเลข (043) 36 - 6617

นางสาววิมล วงศ์หนู

นักศึกษหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002

แบบยินยอมอาสาสมัครให้ทำการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด

ได้รับฟังคำอธิบายการสัมภาษณ์จาก นางสาววิมล วงศ์หนู (ผู้อธิบาย) เกี่ยวกับการเข้าร่วมใน
โครงการวิจัยเรื่อง ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้าอยู่รักษาในโรงพยาบาลได้ทราบถึงรายละเอียดของ
โครงการวิจัยเกี่ยวกับ

- วัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการศึกษา
- ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัย
- ผลของการเข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งข้อดีและข้อเสีย

และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่เสียสิทธิ
ใด ๆ ในการรับการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไปทั้งในปัจจุบันและอนาคต
ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือสถานพยาบาลอื่น

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจกับคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมให้
ทำการศึกษาดังกล่าว

ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมวิจัย.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้อธิบาย

(.....)

พยาน (ไม่ใช่ผู้อธิบาย)
(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟัง
จนเข้าใจดี

ข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ประทับลายนิ้วหัวแม่มือขวา

ลายมือชื่อผู้อธิบาย.....
(.....)

พยาน..... (ไม่ใช่ผู้อธิบาย)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ภาพสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ได้ออกแบบสำหรับนักวิจัยและผู้ช่วยวิจัย เพื่อใช้ในการสัมภาษณ์และภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ในประเด็นที่เกี่ยวกับภาพสุขภาพของผู้สูงอายุ ประกอบด้วย 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 2 สุขภาพกายของผู้สูงอายุ

- 2.1 การรับรู้ภาวะสุขภาพ
- 2.2 โรคและการเจ็บป่วย
- 2.3 ปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ
- 2.4 พฤติกรรมสุขภาพ

ส่วนที่ 3 ความสามารถเชิงปฏิบัติของผู้สูงอายุ

- 3.1 ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน
(ดัชนีบาร์เทิล เอ ดี แอล: Barthel ADL Index)
- 3.2 ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่อเนื่อง
(ดัชนีจุฬา เอ ดี แอล: Chula ADL Index)

ส่วนที่ 4 สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ

- 4.1 ภาวะซึมเศร้า (แบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุไทย: TGDS)
- 4.2 สภาพสมอง (แบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย: MMSE - Thai 2002)

ส่วนที่ 5 สุขภาพสังคมของผู้สูงอายุ

- 5.1 ครอบครัวและสัมพันธภาพ
- 5.2 แหล่งสนับสนุนด้านการเงิน
- 5.3 แหล่งสนับสนุนด้านผู้ดูแล
- 5.4 แหล่งสนับสนุนด้านจิตสังคม

การใช้แบบสอบถามนี้

1. แบบสอบถามนี้ ใช้สอบถามผู้สูงอายุที่อยู่อาศัยในโรงพยาบาล
2. ในการสัมภาษณ์ กรณีที่ผู้สูงอายุไม่สามารถตอบได้จะสอบถามจากผู้ดูแล (ให้ระบุสถานภาพ/ความสัมพันธ์ของผู้ดูแลผู้สูงอายุ)
3. ผู้เก็บข้อมูลควรให้ความสำคัญกับความพร้อมของผู้สูงอายุและครอบครัว ดังนั้นการสอบถามในครั้งแรกอาจได้ข้อมูลไม่สมบูรณ์ จึงควรใช้เวลาในการเก็บข้อมูล 2 - 3 ครั้ง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของผู้สูงอายุและครอบครัว
4. ควรจดบันทึกสถานการณ์/บริบทขณะเก็บข้อมูลในแต่ละครั้งไว้ด้วย

รหัส.....

ภาพสุขภาพของผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ (ข้อมูลจากการบันทึกทางการแพทย์และการสัมภาษณ์)

		สำหรับผู้วิจัย
HN หอผู้ป่วย.....		
วันที่เข้าพักอาศัยในหอผู้ป่วย วันที่ เดือน พ.ศ.		
เข้ารับการรักษารั้งนี้ เป็นครั้งที่ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา		
เพศ: () ชาย () หญิง		
อายุ ปี เดือน		
เชื้อชาติ ศาสนา		
สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า/แยก		
ข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้		
สัมพันธภาพเป็น () คู่สมรส () บุตร () หลาน () ญาติ, ระบุ		
() อื่น, ระบุ		
ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์		
ระดับการศึกษา: () ไม่ได้เรียน () อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร () ประถมศึกษา () ปริญญาตรี () มัธยมศึกษา () อื่นๆ		
ความสามารถในการอ่าน - เขียนในปัจจุบัน: () สามารถอ่านได้ () สามารถเขียนได้ () ไม่สามารถอ่านและเขียนได้ ระบุ (เช่น ไม่ได้เรียนหนังสือ, จากความเจ็บป่วย) () อื่นๆ		
อาชีพ/การทำงานในปัจจุบัน (งานที่ทำเพื่อรายได้) () ไม่ได้ทำงาน () ทำงานบ้าน ระบุ () เกษตรกรรม ระบุ () ธุรกิจส่วนตัว ระบุ () รับราชการ ระบุ () อื่นๆ ระบุ		

อาชีพ/การทำงานเดิมก่อนอายุ 60 ปี () ไม่ได้ทำงาน () ทำงานบ้าน ระบุ () เกษตรกรรม ระบุ () ธุรกิจส่วนตัว ระบุ () รับราชการ ระบุ () อื่นๆ ระบุ	
กิจกรรมนันทนาการ - การพักผ่อน การได้รับข้อมูล/ ข่าวสาร เป็นประจำทุกวัน () ไม่ใช่ () ใช่, ระบุ	
แหล่งข้อมูล/ ข่าวสารที่ได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () โทรทัศน์ () วิดีโอ () หนังสือพิมพ์ () นิตยสาร () อื่นๆ ระบุ งานอดิเรก/ สิ่งที่น่าสนใจ/ ความสามารถพิเศษ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () หัตถกรรม () วาดภาพ () ทำสวน () อื่นๆ ระบุ การพักผ่อน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () ท่องเที่ยว () ชมมหรสพ/ดูโทรทัศน์ () ฟังเพลง () เข้าวัด/ฟังธรรม () อื่นๆ ระบุ การเป็นสมาชิกในองค์กร/ ชมรมต่างๆ () ไม่เป็น () เป็น จำนวนชมรม/กลุ่ม ระบุ 1 ระบุ 2 ระบุ 3 ลักษณะที่อยู่อาศัย () บ้านชั้นเดียว () บ้าน 2 ชั้น () อื่น ระบุ ห้องนอน () ชั้นล่าง () ชั้นบน	

การใช้ยาอื่นๆ นอกเหนือจากยาที่แพทย์ใช้รักษา () ไม่มี () ไม่ทราบ () มี, ระบุ 1..... 2..... 3..... ปัญหาจากการใช้ยา () ไม่มี () ไม่ทราบ () มี, ระบุ 1.	
2.2.2 อาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน/อาการผิดปกติ (ภายใน 2 สัปดาห์) ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีอาการเจ็บป่วยเฉียบพลัน/อาการผิดปกติเฉียบพลันหรือไม่? () ไม่มี () มี (เลือกได้มากกว่า 1 ปัญหา) หรือ (ระบุทุกปัญหาที่มี) () ปวด ไม่สุขสบาย ระบุ () ใช้ ระบุ () เบื่ออาหาร ท้องอืด ระบุ () เป็นแผลที่ผิวหนัง/มีการอักเสบติดเชื้อ ระบุ () บาดเจ็บ ระบุ () ท้องร่วง ระบุ () ปัสสาวะรด ระบุ () วิงเวียนศีรษะ/เป็นลม ระบุ () สับสน ระบุ () หายใจลำบาก หายใจติดขัด ไอ ระบุ..... () เมื่อยล้า อ่อนเพลีย ระบุ () อ่อนแรงเดินไม่ได้ ระบุ () นอนไม่หลับ ระบุ () อื่นๆ ระบุ	

2.2.3 โรคและอาการเจ็บป่วย (ภายใน 6 เดือน)

ท่านเป็นโรคหรือมีภาวะเจ็บป่วย ตามข้อความข้างล่างหรือไม่?	มี/เป็น	ไม่มี/ ไม่เป็น	ไม่ ทราบ
○ ความดันโลหิตสูง			
○ เบาหวาน			
○ โรคหัวใจ ระบุ.....			
○ อัมพาต โรคหลอดเลือดสมอง			
○ หลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่งพอง ปอดอักเสบ			
○ วัณโรคปอด			
○ คอกระจก			
○ คอหिन			
○ มะเร็ง			
○ ค่อมลูกหมากโต			
○ กระเพาะอาหาร กระเพาะอาหารอักเสบ/GERD			
○ ข้อเสื่อม เกาต์ Rheumatoid arthritis ปวดข้อ			
○ โรคพาร์กินสัน โรคสั่น			
○ โรคไต ระบุ.....			
○ โรคผิวหนัง ระบุ.....			
○ สมองเสื่อม โรคหลังลืม ความจำเสื่อม			
○ แผลกดทับ			
○ อื่นๆ ระบุ.....			
○ อื่นๆ ระบุ.....			
○ อื่นๆ ระบุ.....			

2.4 ปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ (ภายใน 6 เดือน)

ท่านเคยมีปัญหาดังกล่าหรือไม่?	มี/เป็น	ไม่มี/ ไม่เป็น	ไม่ ทราบ
○ หกล้ม ถ้ามี ระบุ..... (บันทึก ความถี่ สถานที่ วันเวลา กลางวัน/กลางคืน)			
○ กลืนปัสสาวะไม่อยู่ (มีปัสสาวะเล็ด - ราด ปัสสาวะลำบาก ไม่สามารถกลืนปัสสาวะได้ขณะไอ หั้วเราะ หรือเคลื่อนไหว ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะได้) ถ้ามี ระบุ..... (บันทึก ความถี่ จำนวน ระยะเวลา)			
○ ท้องผูก/อุจจาระราด (ไม่สามารถกลืนอุจจาระได้) ถ้ามี ระบุ.....			
○ มีปัญหาเรื่องการนอนหลับ (ตื่นกลางคืน นอนหลับกลางวันมาก อื่นๆ) ถ้ามี ระบุ.....			
○ สูญเสียความจำ (ขี้ลืม ทบทวนความจำได้ยาก) ถ้ามี ระบุ.....			
○ มีปัญหาการรับประทานอาหาร (กลืนและเคี้ยวลำบาก ไม่อยากรับประทานอาหาร มีอาการปวดในช่องปาก) ถ้าใช้ ระบุ			
○ มีปัญหาเรื่องการได้ยิน (ได้ยินไม่ชัดเจน ใช้เครื่องช่วยฟัง) ถ้าใช้ ระบุ			
○ มีปัญหาเรื่องการมองเห็น (สายตาสาว มองเห็นไม่ชัด) ถ้าใช้ ระบุ			
○ มีปัญหาเรื่องการเคลื่อนที่ (เดินลำบาก ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน) ถ้าใช้ ระบุ			
○ อื่นๆ ระบุ.....			
○ อื่นๆ ระบุ.....			

2.5 พฤติกรรมสุขภาพ (ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา)

พฤติกรรมสุขภาพ (ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา)	มี/เป็น	ไม่มี/ ไม่เป็น	ไม่ ทราบ
○ ท่านออกกำลังกายหรือไม่ ถ้าทำ ระบุ (ชนิด จำนวนวันต่อสัปดาห์ และ ระยะเวลาที่ใช้)			
○ ท่านทำงานอดิเรก เช่น ทำสวน เย็บปักถักร้อย จักสาน วาดรูป เลี้ยงสัตว์ เล่นไพ่/หรืออื่นๆ หรือไม่? ถ้าทำ ระบุ (ประเภทงานอดิเรก จำนวนวันต่อ สัปดาห์และระยะเวลาที่ใช้)			
○ ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ถ้าสูบ ระบุ (ชนิด จำนวนที่สูบต่อวัน)			
○ ท่านดื่มสุราหรือไม่ ถ้าดื่ม ระบุ (ชนิด ปริมาณที่ดื่มต่อสัปดาห์)			
○ ท่านได้รับสารอาหารไม่ครบถ้วนเพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย หรือไม่ ถ้าไม่พอ ระบุ			
○ ท่านรับประทานผัก ผลไม้ ส้มตำเสมอหรือไม่ ถ้ารับประทาน ระบุ (จำนวน ครั้งต่อสัปดาห์)			
○ ท่านรับประทานอาหารเสริมหรือไม่ (รวมทั้งสมุนไพร วิตามิน แร่ธาตุ) ถ้าเคย ระบุ (ประเภท ปริมาณ จำนวนครั้งต่อสัปดาห์).....			
○ ท่านตรวจร่างกายสม่ำเสมอหรือไม่ (หมายถึง การตรวจร่างกายโดยไม่ได้มา รักษาโรค) ถ้าเคย ระบุ (จำนวนครั้ง.....ต่อปี ถ้ามารับการรักษ จำนวนครั้งต่อสัปดาห์/เดือน)			
○ ท่านเข้าร่วมกิจกรรมของชุมชนบ้างหรือไม่ ถ้าเคย ระบุ (ประเภทของ กิจกรรม จำนวนครั้งต่อสัปดาห์ ต่อเดือน)			

ส่วนที่ 3 ความสามารถเชิงปฏิบัติของผู้สูงอายุ (โปรดระบุบุคคลที่ให้ข้อมูลในส่วนนี้)

() ผู้สูงอายุ () ผู้ดูแล () ผู้สัมภาษณ์ () อื่นๆ ระบุ

3.1 ความสามารถเชิงปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (บาร์เทิล เอดีแอล: Barthel ADL Index)

1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้ให้เรียบร้อยต่อหน้า) 0. ไม่สามารถดักอาหารเข้าปากได้ ต้องมีคนป้อนให้ 1. ดักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้ หรือดัดให้เป็นชิ้นเล็กๆไว้ล่วงหน้า 2. ดักอาหารและช่วยตัวเองได้ปกติ	
2. Grooming (ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน โกนหนวด ในระยะ 24 - 48 ชม. ที่ผ่านมา) 0. ความต้องการความช่วยเหลือ 1. ทำได้เอง (รวมทั้งที่ทำได้เองถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)	
3. Transfer (ลุกนั่งจากที่นอน หรือจากเตียงไปยังเก้าอี้) 0. ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คน 2 คนช่วยกันยกขึ้น 1. ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่นต้องใช้คนที่แข็งแรง หรือคนที่มีทักษะ 1 คน หรือใช้คนทั่วไป 2 คนพยุง หรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้ 2. ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนช่วยดูแลเพื่อความปลอดภัย 3. ทำได้เอง	
4. Toilet use (ใช้ห้องสุขา) 0. ช่วยตัวเองไม่ได้ 1. ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตนเองได้หลังเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่ง 2. ช่วยเหลือตนเองได้ดี ขึ้นนั่งชักโครกได้เอง ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย	
5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้อง หรือบ้าน) 0. เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้ 1. ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมหรือประตูได้ 2. เดินหรือเคลื่อนที่ได้โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย 3. เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง	

6. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า) 0. ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยเหลือตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อย 1. ช่วยเหลือตัวเองได้ราวร้อยละ 50 2. ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป รวมทั้งใช้เสื้อผ้าที่ดัดแปลงให้เหมาะสมได้)	
7. Stair (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น) 0. ไม่สามารถทำได้ 1. ต้องการคนช่วย 2. ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)	
8. Bathing (การอาบน้ำ) 0. ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ 1. อาบน้ำได้เอง	
9. Bowel (การกลั่นถ่ายอุจจาระในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ 1. กลั่นไม่ได้เป็นบางครั้ง (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) 2. กลั่นได้ปกติ	
10. Bladder (การกลั่นปัสสาวะในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา) 0. กลั่นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะแต่ไม่สามารถดูแลตนเองได้ 1. กลั่นไม่ได้เป็นบางครั้ง (เป็นน้อยกว่า วันละ 1 ครั้ง) 2. กลั่นได้ปกติ	
หมายเหตุ 1. เป็นการวัดว่าผู้ป่วยทำอะไรได้บ้าง (ทำอยู่ได้จริง) ไม่ใช่เป็นการทดสอบว่าสามารถทำได้หรือไม่ 2. โดยทั่วไปเป็นการสอบถามถึงกิจที่ปฏิบัติในระยะ 24-48 ชั่วโมง 3. จุดประสงค์เป็นการวัดระดับ independence ดังนั้นถ้าหากมีคนอยู่คอยดูแลหรือเฝ้าระวังและเวลาปฏิบัติกิจให้ถือว่าไม่ได้คะแนนเต็ม 4. ถ้าหมดสติให้คะแนน 0 ทั้งหมด 5. ระดับความรุนแรงของ BAI 0 - 4 = very low initial score (total dependence) 5 - 8 = Low initial score (severe dependence) 9 - 11 = Intermediate initial score (moderately severe dependence) 12⁺ = Initial high (mild severe dependence, consideration of discharging home)	

3.2 ความสามารถเชิงปฏิบัติกิจวัตรประจำวันต่อเนื่อง จุฬาเอดีแอล (Chula ADL Index)

1. walking out door (เดินหรือเคลื่อนที่นอกบ้าน) 0. เดินไม่ได้ 1. ใช้รถเข็น และช่วยตัวเองได้ หรือต้องการคนประคอง 2 ข้าง 2. ต้องการคนช่วยพยุงหรือไปด้วยตลอด 3. เดินได้เอง (รวมทั้งที่ใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker)	
2. Cooking (ทำหรือเตรียมอาหาร) 0. ทำไม่ได้ 1. ต้องการคนช่วยในการทำ หรือจัดเตรียมบางอย่างไว้ให้ล่วงหน้า 2. ทำได้เอง	
3. Heavy house work (ทำความสะอาดบ้าน/ซักรีดเสื้อผ้า) 0. ทำไม่ได้ต้องมีคนช่วย 1. ทำได้เอง	
4. Money exchange (ทอนเงิน/แลกเงิน) 0. ทำไม่ได้/ต้องมีคนช่วย 1. ทำได้เอง	
5. Public transport (เช่น ใช้บริการรถเมล์ รถสองแถว) 0. ไม่สามารถทำได้ 1. ทำได้แต่ต้องมีคนช่วยดูแลไปด้วย 2. ไปมาเองได้	
หมายเหตุ 1. เป็นการวัดว่าผู้สูงอายุทำอะไร ได้บ้าง (ทำอยู่จริง) ไม่ใช่เป็นการทดสอบว่าหรือถามว่าทำได้หรือไม่ 2. โดยทั่วไปเป็นการสอบถามถึงกิจที่ปฏิบัติในระยะเวลา 1 - 2 สัปดาห์ 3. จุดประสงค์เป็นการวัดระดับ Independence ดังนั้นถ้าหากมีคนต้องคอยอยู่ดูแลหรือเฝ้าระวังและระยะเวลาปฏิบัติกิจ ให้ถือว่าไม่ได้คะแนนเต็ม 4. ถ้าหมดสติให้คะแนน 0 ทั้งหมด	

ส่วนที่ 4: สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ

4.1 ภาวะซึมเศร้า (แบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุของไทย (Thai Geriatric Depression Scale: TGDS)

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด และประเมินความรู้สึกของผู้สูงอายุในช่วงเวลาหนึ่งสัปดาห์ที่ผ่านมา

และ ให้ขีด / ลงในช่องที่ตรงกับ “ใช่” ถ้าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของผู้สูงอายุ

ให้ขีด / ลงในช่องที่ตรงกับ “ไม่ใช่” ถ้าข้อความนั้นไม่ตรงกับความรู้สึกของผู้สูงอายุ

และ ในกรณีที่ผู้สูงอายุ สามารถอ่านออกและเขียนได้ สามารถให้ทำแบบประเมินนี้ได้ด้วยตนเอง

	ในช่วง 1 สัปดาห์ ที่ผ่านมา	ใช่	ไม่ใช่	คะแนน
1.	ท่านพอใจกับชีวิตความเป็นอยู่ตอนนี้			
2.	ท่านไม่ชอบทำในสิ่งที่เคยสนใจหรืออยากทำเป็นประจำ			
3.	ท่านรู้สึกชีวิตของท่านช่วงนี้ว่างเปล่าไม่รู้จะทำอะไร			
4.	ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายบ่อยๆ			
5.	ท่านหวังว่าจะมีสิ่งที่ดีเกิดขึ้นในวันหน้า			
6.	ท่านมีเรื่องกังวลตลอดเวลา และเลิกคิดไม่ได้			
7.	ส่วนใหญ่แล้วท่านรู้สึกอารมณ์ดี			
8.	ท่านรู้สึกกลัวว่าจะมีเรื่องไม่ดีเกิดขึ้นกับท่าน			
9.	ส่วนใหญ่ท่านรู้สึกมีความสุข			
10.	บ่อยครั้งที่ท่านรู้สึก ไม่มีที่พึ่ง			
11.	ท่านรู้สึกกระวนกระวาย กระสับกระส่ายบ่อยๆ			
12.	ท่านชอบอยู่กับบ้านมากกว่าที่จะออกนอกบ้าน			
13.	บ่อยครั้งที่ท่านรู้สึกวิตกกังวลเกี่ยวกับชีวิตข้างหน้า			
14.	ท่านคิดว่าความจำท่านไม่ดีเท่าคนอื่น			
15.	การที่มีชีวิตอยู่ถึงปัจจุบันนี้เป็นเรื่องที่น่ายินดีหรือไม่			
16.	ท่านรู้สึกหมดกำลังใจหรือเศร้าใจบ่อยๆ			
17.	ท่านรู้สึกว่าชีวิตของท่านไม่มีคุณค่า			
18.	ท่านรู้สึกกังวลมากกว่าชีวิตที่ผ่านมา			
19.	ท่านรู้สึกว่าชีวิตนี้ยังมีเรื่องน่าสนใจอีกมาก			
20.	ท่านรู้สึกลำบากที่จะเริ่มต้นทำอะไรใหม่ๆ			
21.	ท่านรู้สึกกระตือรือร้น			
22.	ท่านรู้สึกสิ้นหวัง			
23.	ท่านคิดว่าคนอื่นดีกว่าท่าน			
24.	ท่านอารมณ์เสียง่ายกับเรื่องเล็กๆ น้อยๆ อยู่เสมอ			
25.	ท่านรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยๆ			

	ในช่วง 1 สัปดาห์ ที่ผ่านมา	ใช่	ไม่ใช่	คะแนน
26.	ท่านมีความตั้งใจที่ทำอะไรสักอย่างได้ไม่นาน			
27.	ท่านรู้สึกสดชื่นในเวลาตื่นนอนตอนเช้า			
28.	ท่านไม่อยากพบปะพูดคุยกับคนอื่น			
29.	ท่านตัดสินใจอะไรได้เร็ว			
30.	ท่านมีจิตใจสบาย แจ่มใสเหมือนก่อน			
	รวม			

หมายเหตุ

1. การคิดคะแนนข้อ 1, 5, 7, 9, 15, 19, 21, 27, 29, 30 ถ้าตอบว่า “ไม่ใช่” ได้ 1 คะแนน ข้อที่เหลือถ้าตอบว่า “ใช่” ได้ 1 คะแนน

2. การแปลผล

- | | |
|---|---------------------|
| ○ ผู้สูงอายุ | คะแนน 0 - 12 คะแนน |
| ○ ผู้มีความเศร้าเล็กน้อย (mild depression) | คะแนน 13 - 18 คะแนน |
| ○ ผู้มีความเศร้าปานกลาง (moderate depression) | คะแนน 19 - 24 คะแนน |
| ○ ผู้มีความเศร้ารุนแรง (sever depression) | คะแนน 25 - 30 คะแนน |

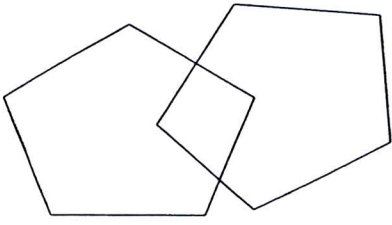
4.2 สภาพสมอง (แบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย: MMSE - Thai 2002)

คำชี้แจง

- 1. แบบทดสอบนี้ ไม่ใช้กับผู้สูงอายุที่ตาบอด หูหนวก หรือ มีคะแนนภาวะซึมเศร้ามากกว่า หรือเท่ากับ 25 คะแนน ตามแบบประเมินความเศร้าในผู้สูงอายุของไทย (ข้อ 4.1)
- 2. ในกรณีที่ผู้ถูกทดสอบอ่านไม่ออกเขียนไม่ได้ ไม่ต้องทำข้อ 4, 9 และ 10

	บันทึกคำตอบ (ทั้งคำตอบที่ถูกต้องและผิด)	คะแนน
1. Orientation for Time (5 คะแนน)		
(ตอบถูกข้อละ 1 คะแนน)		
1.1 วันนี้ วันที่เท่าไร		
1.2 วันนี้ วันอะไร		
1.3 เดือนนี้เดือนอะไร		
1.4 ปีนี้ ปีอะไร		
1.5 ฤดูนี้ ฤดูอะไร		
2. Orientation for Place (5 คะแนน) ให้เลือกทำข้อใดข้อหนึ่ง		
(ตอบถูกข้อละ 1 คะแนน)		
2.1 กรณีอยู่ที่สถานพยาบาล		
2.1.1 สถานที่ตรงนี้ เรียกว่าอะไร และ ชื่อว่าอะไร		
2.1.2 ขณะนี้ อยู่ชั้นที่เท่าไรของตัวอาคาร		
2.1.3 ที่นี่ อยู่ในอำเภอ - เขตอะไร		
2.1.4 ที่นี่ จังหวัดอะไร		
2.1.5 ที่นี่ ภาครอะไร		
3. Registration (3 คะแนน)		
ต่อไปนี้เป็น การทดสอบความจำ ผม (ดิฉัน) จะบอกชื่อของสามอย่าง คุณ (ตา, ยาย) ตั้งใจฟังให้ดีๆ เพราะจะบอกเพียงครั้งเดียว ไม่มี การบอกซ้ำอีก เมื่อ ผม (ดิฉัน) พูดจบ ให้คุณ (ตา, ยาย.....) พูดบททวน ตามที่ได้ยินให้ครบทั้งสามชื่อ แล้วพยายามจำไว้ให้ดี เดี่ยว ผม (ดิฉัน) จะ ถามซ้ำ		
*การบอกชื่อแต่ละคำให้ห่างกันประมาณ 1 วินาที ต้องไม่ซ้ำหรือเร็ว เกินไป		
(ตอบถูก 1 คำได้ 1 คะแนน)		

☐ ดอกไม้ ☐ แม่น้ำ ☐ รถไฟ		
ในกรณีที่ทำแบบทดสอบซ้ำภายในสองเดือน ให้ใช้คำว่า		
☐ ต้นไม้ ☐ ทะเล ☐ รถยนต์		
4. Attention/calculation (5 คะแนน) (ให้เลือกทำข้อใดข้อหนึ่ง)		
ข้อนี้เป็นการคิดเลขในใจ เพื่อทดสอบสมาธิ		
คุณ (ตา, ยาย.....) คิดเลขในใจเป็นไหม ?		
ถ้าตอบคิดเป็นให้ตอบข้อ 4.1		
ถ้าตอบ คิดไม่เป็นหรือไม่ตอบ ให้ตอบข้อ 4.2		
4.1 “ข้อนี้คิดในใจ เอา 100 ตั้ง ลบออกทีละ 7 ไปเรื่อย ได้ผลลัพธ์เท่าไร บอกมา”		
บันทึกคำตอบตัวเลขไว้ทุกครั้ง (ทั้งคำตอบที่ถูกต้องและผิด) ทำทั้งหมด 5 ครั้ง ถ้าลบได้ 1, 2 หรือ 3 แล้วตอบไม่ได้ ก็คิดคะแนนเท่าที่ทำได้ ไม่ต้องย้าย ไปทำข้อ 4.2		
4.2 “ผม (ดิฉัน) จะสะกดคำว่า มะนาว ให้คุณ (ตา ยาย) ฟัง แล้วให้คุณ (ตา, ยาย) สะกดถอยหลัง จากพยัญชนะตัวหลังไปตัวแรก คำว่า มะนาว สะกดว่า มอม่่า - สระอะ - นอหนู - สระอา - วอแหวน ไหน คุณ (ตา, ยาย) สะกดถอยหลังให้ฟังซิ”	 ว า น ะ ม	
5. Recall (3 คะแนน)		
“เมื่อสักครู่นี้ให้จำของ 3 อย่าง จำได้ไหม มีอะไรบ้าง” (ตอบถูก 1 คำได้ 1 คะแนน)		
☐ ดอกไม้ ☐ แม่น้ำ ☐ รถไฟ		
☐ ต้นไม้ ☐ ทะเล ☐ รถยนต์		
6. Naming (2 คะแนน)		
6.1 ยื่นดินสอให้ผู้สูงอายุแล้วถามว่า		
“สิ่งของนี้เรียกว่าอะไร”		
6.2 ชื่นาฬิกาให้ผู้สูงอายุดูแล้วถามว่า		
“ของสิ่งนี้เรียกว่าอะไร”		
7. Repetition (1 คะแนน)		
พูดตามได้ถูกต้องได้ 1 คะแนน		

“ตั้งใจฟัง ผม (ดิฉัน) นะ เมื่อ ผม (ดิฉัน) พูดข้อความนี้แล้ว ให้ คุณ (ตา, ยาย) พูด ตาม ผม (ดิฉัน) จะบอกเพียงทีละเดียว”		
“ใคร ใคร ขาย ไก่ ไช้ ”		
8. Verbal command (3 คะแนน)		
“ฟังดีดิ้นะ เดียว ผม (ดิฉัน) นะ จะส่งกระดาษให้ แล้วให้คุณ (ตา, ยาย) รับด้วยมือขวาแล้ววางที่” (พื้น, โต๊ะ, เียง)		
ผู้ทดสอบแสดงกระดาษเปล่า ขนาดประมาณ เอ - 4 ไม่มีรอยพับให้ ผู้สูงอายุ		
☐ รับด้วยมือขวา ☐ พับครึ่ง ☐ แล้ววางที่.....(พื้น, โต๊ะ, เียง)		
9. Written command (1 คะแนน)		
ต่อไปนี้ เป็นคำสั่งที่เขียนเป็นตัวหนังสือ ต้องการให้คุณ (ตา ยาย) อ่าน แล้ว ทำตาม คุณ (ตา ยาย) จะอ่านออกเสียง หรือ ในใจก็ได้		
ผู้ทดสอบแสดงกระดาษที่เขียนว่า “กลับตา” ☐ กลับตาได้ (คู่มือหน้า....)		
10. Writing (1 คะแนน)		
ข้อนี้เป็นคำสั่ง ให้คุณ (ตา ยาย) เขียนข้อความอะไรก็ได้ ที่อ่านแล้วรู้เรื่อง หรือมีความหมายมา 1 ประโยค		
.....		
.....		
☐ ประโยคมีความหมาย		
11. Visio - construction (1 คะแนน)		
ข้อนี้เป็นคำสั่ง “จงวาดภาพให้เหมือนภาพตัวอย่าง”		
ในที่ว่างด้านข้างของภาพตัวอย่าง 		
	คะแนนรวม.....	
ลงชื่อผู้ทำการสอบ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		

จุดตัด cut - off point สำหรับ คะแนนที่สงสัยภาวะสมองเสื่อม (cognitive impaired)

ระดับการศึกษา	คะแนน	
	จุดตัด	เพิ่ม
ผู้สูงอายุปกติไม่ได้เรียนหนังสือ (อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้)	≤ 14	23 (ไม่ต้องทำข้อ 4, 9, 10)
ผู้สูงอายุปกติ เรียนระดับประถมศึกษา	≤ 17	30
ผู้สูงอายุปกติ เรียนระดับสูงกว่าประถมศึกษา	≤ 22	30

ส่วนที่ 5: สุขภาพสังคมของผู้สูงอายุ

5.1 ครอบครัวและสัมพันธภาพ

5.1.1 คู่สมรส () ถึงแก่กรรม () มีชีวิตอยู่ อายุ..... อาชีพ..... ภาวะสุขภาพ () ดีมาก () ดี () ปานกลาง () แย่ () แย่มาก () ไม่สามารถตอบได้ () อื่นๆ ระบุ.....	
5.1.2 บุตร: จำนวนบุตร () ชาย..... คน อายุ..... () หญิง.....คน อายุ..... มีชีวิตอยู่..... คน ถึงแก่กรรม..... คน ที่อยู่..... () อื่นๆ ระบุ	
5.1.3 บุคคลที่อยู่ในครอบครัว / ครัวเรือน (ปัจจุบัน) จำนวน.....คน คนที่ 1 สถานภาพเป็น..... สัมพันธภาพ..... คนที่ 2 สถานภาพ สัมพันธภาพ..... คนที่ 3 สถานภาพ สัมพันธภาพ..... คนที่ 4 สถานภาพ สัมพันธภาพ..... คนที่ 5 สถานภาพ สัมพันธภาพ.....	

5.2 แหล่งสนับสนุนด้านการเงิน	
5.2.1 แหล่ง/ผู้ช่วยเหลือท่านด้านการเงิน คือใคร (เลือกได้มากกว่า 1 คำตอบพร้อมจัดลำดับความสำคัญ) () คู่สมรส () รัฐบาลหรือชุมชน () บุตร () หน่วยงาน ระบุ..... () หลาน () ญาติ ระบุ..... () บำเหน็จ บำนาญ () อื่นๆ ระบุ.....	
5.2.2 ท่านสามารถจัดการกับค่ารักษาพยาบาลได้ () ใช่ () ไม่ใช่ ระบุ.....	
5.2.3 ท่านได้รับคำแนะนำเรื่องการวางแผนการเงินสำหรับงานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านหรือไม่ () ไม่ใช่ () ใช่ ระบุ.....	
5.2.4 ท่านมีความกังวลเรื่องการเงินหรือไม่ () ไม่ใช่ () ใช่ ระบุ.....	
5.3 แหล่งสนับสนุนด้านผู้ดูแล	
5.3.1 เมื่อท่านเจ็บป่วยใครคือผู้ดูแลหลักสำหรับท่าน? (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ) () ไม่มี () เพื่อน () คู่สมรส () ผู้ดูแลที่อยู่ภายในบ้าน () บุตร () ระบบบริการสังคม () หลาน () สมาชิกครอบครัว ระบุ..... () อื่นๆ ระบุ.....	
5.3.2 ผู้ดูแลหลักของท่านทำงานหรือไม่ () ไม่ทำ () ทำ โปรดระบุว่า () ทำงานนอกบ้าน () ทำงานที่บ้าน () อื่นๆ ระบุ.....	
5.3.3 โดยปกติใครเป็นผู้ดูแลบ้าน เช่น ทำความสะอาด เป็นต้น () ผู้สูงอายุ () บุคคลอื่น () ผู้สูงอายุ และ บุคคลอื่นร่วมกัน	
5.4 แหล่งสนับสนุนด้านจิตสังคม	
5.4.1 ท่านมีบุคคลที่ไว้วางใจ () ไม่มี () มี ระบุ.....	
5.4.2 ท่านมีบุคคลที่ช่วยเหลือท่าน เมื่อท่านต้องการ () ไม่มี () มี ระบุว่า เป็นใคร และ ให้ความช่วยเหลือด้านใด ระบุ.....	
5.4.3 ท่านมีบุคคลที่สามารถพูดคุยด้วยเมื่อท่านเกิดความกังวลใจ () ไม่มี () มี ระบุ.....	



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - นามสกุล	นางสาววิมล วงศ์หนู
วัน เดือน ปีเกิด	27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2515
สถานที่เกิด	จังหวัดบุรีรัมย์
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาลัทธิสุตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนีนราชนบุรี เมื่อปี พ.ศ. 2542 เข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อปี พ.ศ. 2548
ประวัติการทำงาน	รับราชการในตำแหน่งพยาบาลเทคนิค ที่โรงพยาบาลหนองกี่ อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์ เมื่อปี พ.ศ. 2536 - 2541 รับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ที่โรงพยาบาล หนองกี่ อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์ เมื่อปี พ.ศ. 2542 - ปัจจุบัน
ทุนการวิจัย	ทุนอุดหนุนและส่งเสริมการทำวิทยานิพนธ์สำหรับนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2552 จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

