

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

เกษม วัฒนชัย การดูแลรักษาโรคความดันโลหิตสูง กรุงเทพฯ : มิตรสัมพันธ์กราฟิการ์ต
2532

ดวงมณี วิเศษกุล โรคและอาการเฉพาะโรค กรุงเทพฯ : เรือนแก้วการพิมพ์ 2523

ประคอง กรรณสุด สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ปทุมธานี : บริษัทศูนย์หนังสือ
ดร.ศรีสง่า จำกัด 2528

วัลย์ อินทร์ภรณ์ โภชนบำบัด กรุงเทพฯ : แสงทวีการพิมพ์ 2530

วัลลภ ปิยมโนธรรม เทคนิคการรักษาโรคประสาทด้วยตนเอง กรุงเทพฯ : เขยบุตรพิลลิสเซอร์
จำกัด 2528

สมชาติ โลจายะ, อารวรรณ สุจิตตานนท์ "ความดันโลหิตสูง" ตำราโรคหัวใจและหลอดเลือด
สมชาติ โลจายะ บุญชอบ พงศ์พาณิชย์ พันพิชญ์ สาครพันธ์ บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร 2524

สมบัติ ตาปัญญา ความรู้เรื่องความเครียดการป้องกันและแก้ไข พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ :
เหรียญบุญการพิมพ์ 2526

วารสาร

ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล "ปัจจัยเสี่ยงของโรคความดันโลหิตสูง" รามธิบดีเวชสาร
(มกราคม - มีนาคม 2531) 67:71

เอกสารอื่น ๆ

จริยาวัตร คมพยัคฆ์ ผลของการใช้วิธีการทางการพยาบาลสาธารณสุขต่อความร่วมมือในการ
รักษาของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุ วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตร
ดุษฎีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล 2532

สุนันทา กุ้เกลื้อยะ การศึกษาเรื่องความรู้เรื่องโรคความดันโลหิต และการดูแลตัวเองของผู้ป่วย
ความดันโลหิตสูง วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2524

สุภาพ ไบบัว การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพกับความร่วมมือในการรักษา
ของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
2528

ภาษาอังกฤษ

Books

Kochar, Mahends S. and Daniels, Linda M. Hypertension Control : For Nurse and others Health Professional. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1978.

McMahon F.G. Management of Essential Hypertension 2nd edition. New York : Futura Publishing Company Inc. 1984.

Articles

Alinger, Rital. "Hypertension Knowledge in a Hispanic Community".
Nursing Research 31(4) 1982 : 207-209.

Beard T.E. et al. "Randomised controlled trial of a no-added sodium diet for mild hypertension" Lancet 2 (1982) : 455-458.

Becker, Marshall H. "Patient adherence to prescribed therapies"
Medical Care 23 (May 1985) : 539-555.

Black, Henry R. "Nonpharmacologic Therapy for Hypertension" The American Journal of Medicine 66 (May 1979): 837-841.

_____. "Evaluation and Treatment of the Hypertensive Patient" Primary Care 10 (March 1983) : 3-29.

Caldwell, John R. "The Drop-out Problem in Antihypertensive Treatment"
Journal of Chronic Disease 22 (August 1970) : 579-592.

Daniels, Linda M. and Kochar, Mahends S. "What Influences Adherence to Hypertension Therapy" Nursing Forum (March 1979) : 331-344.

- Dovon, Hollis A. and Powers, Morjorie J. "Health Belief, Adjustment to Illness and Control of Hypertension" Research in Nursing and Health 7 (1984) : 10-16.
- Ewing, D.J. et al. "Static exercise in untreated systemic hypertension" British Heart Journal 35 (1973) : 413-421.
- Fink, Janis W. "The Challenge of High Blood Pressure Control" Nursing Clinics of North America 16 (February 1981): 301-307
- Foster, Sue B. Kousch, Deborah. "Adherence to Therapy in Hypertensive Patients" Nursing Clinics of North America 19 (February 1981): 331-341.
- Gillum R.E. et al. "Determinants of drop out rate among Hypertensive Patients in an Urban clinic" Journal Community Health 5(1979): 94
- Granio, Susan D. "Opportunities for Nurses in High blood pressure control" Nursing Clinics of North America 10 (June 1981) : 309-320.
- Grim, Carleme Minks. "Nursing Assesment of the Patient with High Blood Pressure" Nursing Clinics of North America 19 (February 1981) : 349-367
- Havlik R.S. et al. "Weight and Hypertension" Ann Intern Med 98(1983) : 855-859
- Haynes, Brian R. et al. "Improvement of Medication Compliance in Uncontrolled Hypertension" The Lancet 12 (1976) : 1265-1268
- Hill, Martha. "Helping the Hypertension patient control sodium intake" American Journal of Nursing (May 1979) : 906-909.

Hulka, Barbara S. et al. "Communication, Compliance and Concordance between Physicians and Patients with Prescribed Medications." American Journal of Public Health 66 (September 1976) : 847

Kaplan, Norman M. "Non-Drug Treatment of Hypertension" Ann Intern Med. 102 (1985) : 359-373.

_____ et al. "Two Techniques to Improve Adherence to Dietary Sodium Restriction in the Treatment of Hypertension" Arch Inter Med. 142 (1982): 1638-1641

Kasl S. Cobb S. "Health behavior, illness behavior, and sick role behavior" Arch Environ Health 12 (1966) : 246-266

Long, Maddrim L. et al. "Hypertension : What Patients Need to know" American Journal of Nursing (May 1976) : 768.

Lowenthal D.T. and Schwartz C.D. "Hypertension Update for 1980S" Primary Care 12 (1985) : 101-115.

MaoGregor GA. et al. "Double-blind randomised cross-over trial of moderate sodium restriction in Essential Hypertension" Lancet (January 1982) : 351-354.

McEntee, Margaret A. Peddicord, Karen K. "Coping with Hypertension" Nursing Clinic of North America 22 (1987) : 583-592.

Mercinek, Margaret B. "Hypertension : What It Does to the Body" American Journal of Nursing 1980 : 928-932

Moore M.A. "Current Management of Hypertension" American Family Physical 32 (1985) : 129-136

Moser, Maruin. "Controversies in the Management of Hypertension".
Post Graduate Medicine Thailand 4 (August 1990): 15-24

_____. et al. "Nutritional Therapy for Hypertension"
Primary cardiol 10 (November 1984) : 71-82

Nelson, Eugene C. et al. "Impact of Patient Perception on Compliance
with Treatment for Hypertension" Medical Care 16 (November
1978) : 893-906.

Parigs J. et al. "Moderate sodium restriction and diuretics in the
treatment of Hypertension" American Heart Journal 85, No 22
(1973): 22

Patel C. et al. "Controlled trial of Biofeedback-aided behavioral
methods in reducing mild hypertension" British Medical Journal
282 (1981) : 2005-2008.

Pender, Nola J. "Physiologic Responses of Clients with Essential
Hypertension of Progressive Muscle Relaxation Training"
Research in Nursing and Health (January 1984) : 197-203.

Reisin ME. et al. "Effect of weight loss without salt restriction on
the reduction of blood pressure in overweight hypertensive
patients" The New England Journal of Medicin 298 (1978) : 1-6

Roman O. et al. "Physical training programe in aterial hypertension:
A long term prespective follow-up" Cardiology 67 (1981):
230-243


Stamler R. et al. "Adherence and blood pressure response to hypertension
treatment" Lancet 20 (December 1975) : 1227-1231

_____. et al. "Weight and blood pressure : findings in hypertension
screening of 1 million Americans" JAMA 240 (1978): 1607

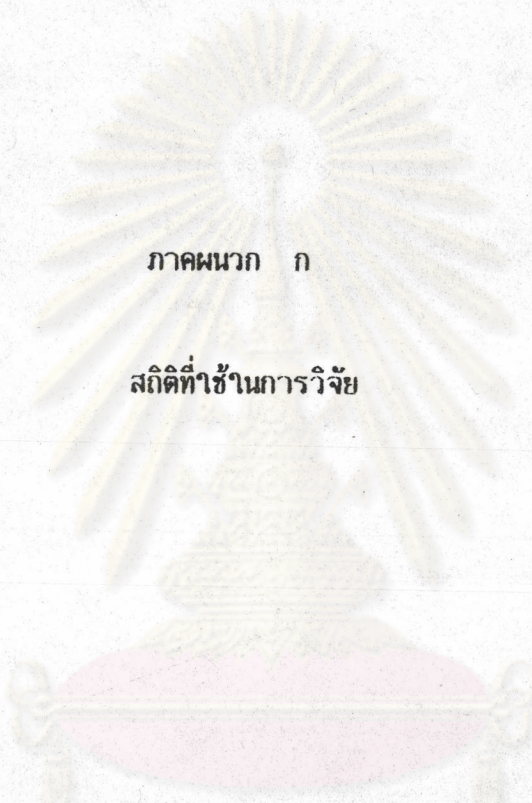
Wagner et al "Compliance Treatment Practices and blood pressure control:
Community survey findings" Journal Chronic Disease 34 (1981):
519-525

Todd B. "Reason people don't take their Meds"? Research in Nursing
44 (1981) : 54-57.

Ward, Graham W. et al. "Treating and Counseling the Hypertensive"
American Journal of Nursing (May 1978) : 824-828



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

สถิติทำชิ้นการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อสอบรายข้อ

หาค่าอำนาจจำแนก และค่าความยาก-ง่าย (ตัวอย่างแบบสัมพัทธ์ความรู้ ข้อ 1)

โดย

$$\text{ค่าอำนาจจำแนก (D)} = \frac{R_u - R_L}{f}$$

$$\text{ค่าความยาก (P)} = \frac{R_u + R_L}{2f}$$

D คือ ค่าอำนาจจำแนก

P คือ ค่าความยาก

R_u คือ จำนวนคนในกลุ่มคะแนนสูง = 10

R_L คือ จำนวนคนในกลุ่มคะแนนต่ำ = 5

f คือ จำนวนคนในกลุ่ม หรือ 33% ของจำนวนคนทั้งหมด

$$D = \frac{10 - 5}{10}$$

$$= .5$$

$$P = \frac{10 + 5}{2(10)}$$

$$= .75$$

วิธีคำนวณหาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์

สูตรในการคำนวณหาความเที่ยง (Reliability)

1. หาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง โดยสูตรของ
คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson) (อ้างอิงในประกอบ กระดาษ 2528:37)

$$K-R_{20} \quad r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum Pq}{Sx^2} \right)$$

r_{tt} คือ ความเที่ยง

n คือ จำนวนข้อสอบทั้งหมด

P คือ สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q คือ สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

Sx^2 คือ ความแปรปรวนของข้อสอบทั้งหมด

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

$$= \frac{1016}{30}$$

$$= 33.26$$

$$Sx^2 = \frac{\sum x^2 - \left(\frac{\sum x}{N} \right)^2}{N}$$

$$= \frac{35640 - 33.86^2}{30}$$

$$= 41.51$$

$$\text{แทนค่า } r_{tt} = \frac{44}{44-1} \left(\frac{1-7.67}{41.51} \right)$$

$$= \frac{44}{43} \left(\frac{33.84}{41.51} \right)$$

$$= \frac{1488.96}{1784.93}$$

$$= .834$$

2. หาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์การปฏิบัติตนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) ของ ครอนบาค (Cronbach) (ประกอบ วรรณสุดล 2528 : 43)

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

r_{tt} คือ ความเที่ยง
 n คือ จำนวนข้อคำถาม
 Si^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 Sx^2 คือ ความแปรปรวนของคำถามทั้งหมด

และ $Si^2 = \frac{n \sum Xi^2 - (\sum x)^2}{N \times N}$

i คือ ข้อคำถาม ($i = 1, 2, 3$)

$$Si^2 = \frac{30 (53) \cdot 37^2}{30 \times 30}$$

$$= \frac{1590 - 1369}{900}$$

$$\text{แต่ } S_i^2 = S_1^2 + S_2^2 + S_3^2 + S_4^2 \dots\dots S_n^2$$

$$\begin{aligned} \dots S_1^2 &= .24+.28+.44+.27+.38+.46+.37+.72+.51+.31 \\ &\quad .42+.36+.51+.83+.87+.51+.44+.80+.58+.38 \\ &\quad .38+.23+.51+.22+.51+.57+.34+.06+.06+.09 \\ &\quad .36+.59 \end{aligned}$$

$$= 13.6$$

$$S_x^2 = \frac{N \sum X_i^2 - (\sum x)^2}{N \times N}$$

$$= \frac{30 (65022) - (1382)^2}{30 \times 30}$$

$$= 45.26$$

แทนค่าในสูตร

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

$$= \frac{32}{31} \left(1 - \frac{13.6}{45.26} \right)$$

$$= \frac{32}{31} \left(\frac{31.66}{45.26} \right)$$

$$= .722$$

ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงรวมทุกด้าน

1. แบบของข้อมูลที่เกิดขึ้นรวบรวมไว้ได้มีตัวอย่างดังนี้ (N = 50 คู่)

ผู้่วยความดันโลหิตสูง คู่ที่	คะแนนความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง		D	D ²
	กลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตได้	กลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้		
1	38	40	-2	4
2	32	30	2	4
3	33	38	-5	25
4	34	32	2	4
5	41	36	5	25
6	38	29	9	81
7	36	29	7	49
8	37	37	0	0
9	29	31	-2	4
10	34	24	10	100
11	36	36	0	0
12	38	24	14	196
13	33	33	0	0
14	33	18	15	225
15	39	30	9	81
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
50	29	37	8	64
รวม			49	2049

$$2. H_0 : \mu_1 = \mu_2$$

$$H_1 : \mu_1 > \mu_2$$

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{N \sum D^2 - (\sum D)^2}{N - 1}}}$$

$$= \frac{49}{\sqrt{\frac{50(2049) - 49^2}{50-1}}}$$

$$= \frac{49}{45.18}$$

$$= \frac{49}{45.18} = 1.08$$

ค่า t ที่ระดับความมีนัยสำคัญ .05 ชั้นแห่งความเป็นอิสระ 49 เท่ากับ 1.68 ค่า t ที่คำนวณได้ = 1.08 มีค่าน้อยกว่าค่า t จากตาราง ดังนั้น คณะแน่ใจเสียความรู้เรื่องโรค ความดันโลหิตสูงรวมทุกด้านของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ไม่ทราบสาเหตุกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตได้ และกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การทดสอบความแตกต่างระหว่างมัธยัมเลขคณิตของข้อมูลสองชุดที่ตัวอย่างประชากร
สัมพันธ์กัน (Dependent Sample) ตัวอย่างจากตาราง 9

การปฏิบัติตน ด้าน	ควบคุมความดันโลหิตได้		ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้		t
	X1	SD1	X2	SD2	
การควบคุมอาหาร	10.34	1.62	10.08	2.13	.85
การควบคุมน้ำหนัก	7.66	1.88	7.52	2.00	0.39
การออกกำลังกาย	5.1	1.76	5.2	1.92	-0.29
การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ	4.84	2.02	4.88	1.73	-0.11
การรับประทานยา	9.78	2.11	9.68	2.00	0.20
การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง	8.32	1.11	8.18	1.39	0.73
รวมทุกด้าน	46.04	5.42	45.54	6.65	0.55

*P < .05 (.05 t₄₉ = 1.68)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ข
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสัมภาษณ์
เรื่อง

การเปรียบเทียบความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติตนระหว่างผู้ป่วย
ที่ควบคุมความดันโลหิตได้ กับ ผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ทั้งหมด 2 ชุด

ชุดที่ 1 แบบตรวจสอบรายการจากรายงานประวัติของผู้ป่วย

ชุดที่ 2 แบ่งออกเป็น 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการปฏิบัติตน

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติตน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 1

แบบตรวจสอบรายการจากรายงานประวัติผู้ป่วย

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

--	--	--	--	--

ค่าชี้แจง เติมค่าลงในช่องว่าง หรือ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน []
หน้าข้อความที่ต้องการ

ชื่อ - สกุล (ผู้รับการสัมภาษณ์)

การวินิจฉัยโรค

1. เพศ [] 1. ชาย []

[] 2. หญิง

2. ส่วนสูง เซนติเมตร (จากการวัด) น้ำหนักตัว กิโลกรัม (จากการชั่ง) []

[] 1. น้ำหนักปกติ

[] 2. น้ำหนักมากกว่าปกติ

3. ยาที่ได้รับตามแผนการรักษา []

ชนิดยา	ขนาด/เวลา

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. บันทึกระดับความดันโลหิตภายในระยะเวลา 1 ปี ที่ผ่านมา

[]

ครั้งที่	วัน เดือน ปี ที่วัด	ระดับความดันโลหิต	หมายเหตุ

ความดันโลหิต

- [] 1. ควบคุมได้
- [] 2. ควบคุมไม่ได้

ศูนย์ทันตกรรมโรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2

ท้องนี้สำหรับผู้วิจัย

ส่วนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง เติมคำในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน []

หน้าข้อความที่ต้องการ

1. อายุของท่านปี [] []
2. สถานภาพสมรส []
- [] 1. โสด [] 3. หม้าย
- [] 2. คู่ [] 4. หย่า แยกกันอยู่
3. ศาสนา []
- [] 1. พุทธ [] 3. อื่น ๆ
- [] 2. อิสลาม
4. ระดับการศึกษา []
- [] 1. ประถมศึกษาและต่ำกว่า [] 3. อาชีวศึกษา
- [] 2. มัธยมศึกษา [] 4. อุดมศึกษา
5. อาชีพ []
- ลักษณะงานที่ทำ
- [] 1. ทำงานบ้าน
- [] 2. ค้าขาย
- [] 3. ทำสวน
- [] 4. ทำนา
- [] 5. รับจ้าง
- [] 6. ข้าราชการ ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
- [] 7. อื่น ๆ (ระบุ).....
6. รายได้ครอบครัวต่อเดือนบาท []

7. ท่านได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีความดันโลหิตสูงมานานเท่าใด []
- [] 1. 12-24 เดือน [] 3. มากกว่า 36 เดือน
- [] 2. 24-36 เดือน
8. ท่านทราบว่ามีความดันโลหิตสูงจากการตรวจของแพทย์ เนื่องจากอะไร []
- [] 1. การตรวจสุขภาพ
- [] 2. การตรวจรักษาโรคอื่น ๆ ระบุ.....
- [] 3. การมีอาการผิดปกติเหล่านี้
- [] ปวดศีรษะ
- [] เวียนศีรษะ มึนศีรษะ
- [] หัวใจเต้นผิดปกติ
- [] หน้ามือเป็นลม
- [] ใจสั่น
- อื่น ๆ ระบุ.....
9. ท่านเริ่มรักษาความดันโลหิตสูงตั้งแต่แพทย์ให้การวินิจฉัยหรือไม่
- [] 1. รักษาทันทีอย่างต่อเนื่อง
- [] 2. รักษาทันทีแต่ไม่ต่อเนื่อง
- [] 3. รักษาหลังจากแพทย์ให้การวินิจฉัยนานเดือน
และรักษาอย่างต่อเนื่อง
- [] 4. รักษาหลังจากแพทย์ให้การวินิจฉัยนาน เดือน
และรักษาอย่างไม่ต่อเนื่อง
10. ใน 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีอาการต่อไปนี้หรือไม่ []
- [] 1. ปวดศีรษะบ่อย ๆ [] 4. แขนขาไม่มีแรง
- [] 2. เวียนศีรษะบ่อย ๆ [] 5. หัวใจเต้นผิดปกติ
- [] 3. หน้ามืดบ่อย ๆ [] 6. ตามัว ตาพร่า
- [] 7. อื่น ๆ ระบุ

ส่วนที่ 2 แบบวัดความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติตน

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ในส่วนนี้ประกอบด้วย ความรู้ด้านความหมาย สาเหตุ การวินิจฉัย อาการ บ่งชี้เสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน การรักษาและการปฏิบัติตนของผู้ป่วย ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความแต่ละข้อซ้ำ ๆ แล้วให้ผู้รับการสัมภาษณ์ตอบให้ตรงกับความรู้จริง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับคำตอบว่า ใช่ หรือ ไม่ใช่

ข้อ	ข้อความถาม	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
	ความหมาย			
1	ความดันโลหิตสูง หมายถึง แรงดันในหลอดเลือดแดงเพิ่มสูงขึ้น			[]
2	ค่าความดันโลหิตตัวบน ตรงกับ จังหวะการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ เพื่อดันเลือดเข้าในหลอดเลือดแดงให้ไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย			[]
3	ค่าความดันโลหิตตัวล่าง ตรงกับ จังหวะที่หัวใจหยุดพักการบีบตัวหรือคลายตัว			[]
4	ความดันโลหิตปกติในบุคคลวัยกลางคนมีค่าน้อยกว่าหรือไม่เกิน 140/90 มม ปรอท			[]

ข้อ	ข้อความ	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
ปัจจัยที่อาจเป็นสาเหตุ				
5	ความเครียดเป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดความดันโลหิตสูง			[]
6	ความดันโลหิตสูงที่พบส่วนใหญ่เป็นชนิดที่ทราบสาเหตุ			[]
7	การรับประทานอาหารเค็มมากเป็นสาเหตุหนึ่งทำให้เกิดความดันโลหิตสูง			[]
การวินิจฉัย				
8	วิธีหนึ่งที่จะบอกได้แน่ชัดว่ามีความดันโลหิตสูง คือ การวัดความดันโลหิต			[]
9	การตรวจเลือด บัสสาวะสามารถบอกอาการแทรกซ้อนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงได้			[]
10	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง มักจะมีประวัติบุคคลในครอบครัวมีความดันโลหิตสูงด้วย			[]

ข้อ	ข้อความ	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
อาการ				
11	ผู้ป่วยอาจมีความดันโลหิตสูง โดยไม่มีอาการอะไรเลย			[]
12	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง จะมีอาการเฉพาะโรคชัดเจน เช่น บวดยึด ขาบวม หน้าอก ตาพร่า			[]
13	อาการบวดยึดในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง มักเป็นตอนตื่นนอน และบวดยึดทั่วร่างกาย			[]
14	อาการต่าง ๆ ที่เกิดในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงส่วนใหญ่ เป็นอาการจากภาวะแทรกซ้อน			[]
ปัจจัยเสี่ยง				
15	การรับประทานอาหารรสเค็มจัดทำให้ไตต้องทำงานมากกว่าปกติ			[]
16	คนอ้วนมีโอกาสดำเนินโรคความดันโลหิตสูง เหมือนกับคนที่มีน้ำหนักปกติ			[]
17	การดื่มสุรามีอันตรายต่อคนที่มีความดันโลหิตสูง			[]
18	บุคคลที่อยู่ในครอบครัวที่มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูง มีโอกาสเกิดโรคนี้สูงด้วย			[]

ข้อ	ข้อความ	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
19	การโยกโยนเฉียวมีผลทำให้ความดันโลหิตสูงขึ้น			[]
ภาวะแทรกซ้อน				
20	ความดันโลหิตสูง เป็นโรคไม่ร้ายแรง ไม่มีอันตรายต่อชีวิต			[]
21	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงมาก ๆ ถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจเกิดอัมพาต			[]
22	ความดันโลหิตสูง เป็นสาเหตุสำคัญของ โรคหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงหัวใจ			[]
23	ความดันโลหิตสูงถ้าเป็นนาน ๆ มีโอกาสทำให้ตาบอดได้			[]
24	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง มีโอกาสหลอดเลือดโป่งพองได้ง่าย			[]
การรักษาและการปฏิบัติตน				
25	ความดันโลหิตสูง เป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้			[]
26	การรักษาความดันโลหิตสูงใช้เวลานาน ส่วนใหญ่ต้องรักษาตลอดชีวิต			[]
27	การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงขึ้นอยู่กับ การปฏิบัติตนอย่างถูกต้องของผู้ป่วย และการรักษาอย่างต่อเนื่อง			[]

ข้อ	ข้อความ	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
28	เมื่อความดันโลหิตลดลงสู่ระดับปกติแล้ว ผู้ป่วยสามารถหยุดยาได้ทันที			[]
29	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ไม่ควรรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม			[]
30	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ไม่ควรบริโภคอาหารหมักดอง และอาหารกระป๋อง เพราะส่วนใหญ่มีเกลือแกงสูง			[]
31	การควบคุมน้ำหนักไม่มีความจำเป็นสำหรับผู้ที่มีความดันโลหิตสูง			[]
32	การปรุงอาหารสำหรับผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ควรใช้น้ำมันพืช เช่น น้ำมันรำข้าว น้ำมันปาล์ม			[]
33	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงควรเลือกออกกำลังกายโดยการเดินเร็ว ๆ วิ่งเหยาะ ๆ ว่ายน้ำ หรือว่ายน้ำ			[]
34	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ควรเล่นกีฬาที่เป็นการแข่งขันเพื่อให้เกิดความเพลิดเพลินและคลายเครียด			[]
35	การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อและปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอช่วยให้ความดันโลหิตลดลงได้			[]

ข้อ	ข้อความ	คำตอบ		ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		ใช่	ไม่ใช่	
36	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูง ควรนอนหลับในเวลากลางคืน ไม่ต่ำกว่าวันละ 6-8 ชั่วโมง			[]
37	การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง จะควบคุมความดันโลหิตให้อ อยู่ในระดับที่ปลอดภัย			[]
38	ถ้าไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่จำเป็นต้องรับประทานยา รักษาโรคความดันโลหิตสูง			[]
39	ผู้ป่วยที่รับประทานยาลดความดันโลหิตสูงในระยะแรก หรือเริ่มเปลี่ยนยาใหม่ควรระมัดระวัง เรื่องการเปลี่ยน แปลงท่าทาง เช่น จากนอนเป็นนั่ง จากนั่งเป็นยืน โดย กระทำอย่างช้า ๆ			[]
40	การลืรับประทานยาไม่ใช่สิ่งที่เป็นอันตรายสำหรับผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง			[]
41	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงควรงดดื่มสุรา			[]
42	การสูบบุหรี่ไม่มีอันตรายต่อคนที่มีความดันโลหิตสูง			[]
43	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ไม่มีอาการผิดปกติไม่จำเป็นต้อง ไปพบแพทย์ตามนัดทุกครั้ง			[]
44	ผู้ที่มีความดันโลหิตสูงถ้าไม่ได้รับการรักษามักจะมีอายุสั้น กว่าผู้ที่มีความดันโลหิตปกติ			[]

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติตนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์วงกลมรอบตัวอักษรหน้าข้อความที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบตามการปฏิบัติจริงเพียงข้อละ 1 คำตอบ

ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
การควบคุมอาหาร		
1	อาหารที่ท่านรับประทานเป็นประจำคือ ข้อใด ก. อาหารรสจืด ข. อาหารปรุงรสตามปกติ ค. อาหารรสเค็ม	[]
2	ท่านรับประทานอาหารที่มีไขมันมาก เช่น ข้าวมันไก่ ข้าวขาหมู บ่อยเพียงใด ก. มากกว่า 3 ครั้ง/สัปดาห์ ข. 1-3 ครั้ง/สัปดาห์ ค. ไม่รับประทานเลย	[]
3	ในครอบครัวของท่านใช้น้ำมันอะไรประกอบอาหาร ก. น้ำมันปาล์ม หรือน้ำมันมะพร้าว และน้ำมันหมูหรือน้ำมันไก่ ข. น้ำมันพืช เช่น น้ำมันถั่วเหลือง ค. ไม่แน่นอน ส่วนใหญ่ใช้น้ำมันปาล์ม	[]
4	ระหว่างรับประทานอาหารท่านเติมน้ำปลา ซีอิ๊ว เกลือ บ่อยเพียงใด ก. ไม่เคยเติม ข. เติม 1-2 มื้อ ค. เติมทั้ง 3 มื้อ	[]

ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับเฉลย
5	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านรับประทานอาหารเช้า หรือดองเค็ม เช่น บลาเค็ม ไข่เค็ม ผักกาดเค็ม บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
6	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านรับประทานอาการประเภท น้ำพริกต่าง ๆ น้ำบูดู เต้าเจี้ยวหลน บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
7	<p>ในแต่ละวันท่านรับประทานอาหารที่ประกอบด้วยผักบอยเพียงใด</p> <p>ก. 3 มื้อหรือมากกว่า</p> <p>ข. 1-2 มื้อ</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
การลดหรือควบคุมน้ำหนัก		
8	<p>ท่านควบคุมน้ำหนักด้วยวิธีใด</p> <p>ก. ควบคุมอาหารและออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>ข. ควบคุมอาหาร หรือออกกำลังกาย</p> <p>ค. ไม่ได้ควบคุมน้ำหนักเลย</p>	[]
9	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านรับประทานขนมที่มีกะทิ หรือขนมหวานใส่กะทิ ของหวานประเภททองหยอด ฟอยทอง บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. รับประทานมากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. รับประทาน 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]

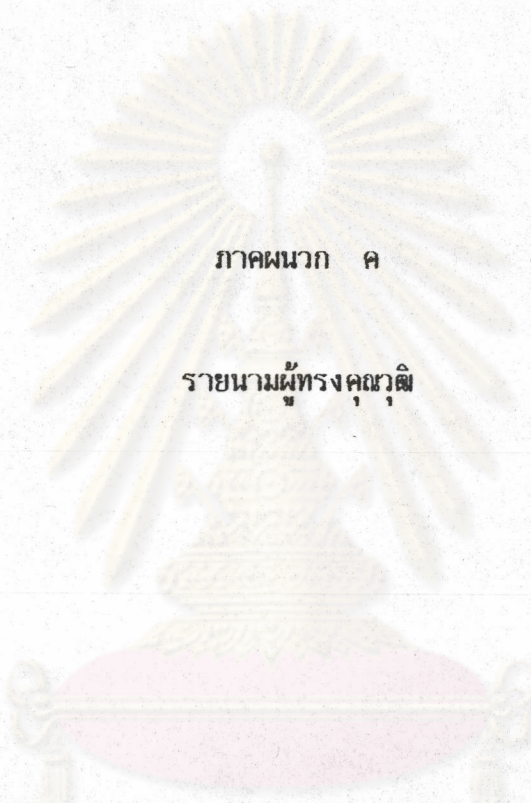
ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับผู้จัด
10	<p>ในแต่ละวันรับประทานอาหารใส่กะทิมัน ๆ เช่น แกงเขียวหวาน แกงมันมัน แกงกะหรี่บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. 3 มื้อหรือมากกว่า</p> <p>ข. 1-2 มื้อ</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
11	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมามีท่านรับประทานอาหารทอด ๆ เช่น ไข่ทอด หมูหรือเนื้อทอด กุ้งทอด ปาท่องโก๋ บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
12	<p>ท่านรับประทานอาหารทอด ๆ ดังกล่าวครั้งละกี่ชิ้น</p> <p>ก. มากกว่า 3 ชิ้น</p> <p>ข. 1-3 ชิ้น</p> <p>ค. ไม่รับประทานเลย</p>	[]
13	<p>เนื้อสัตว์ต่าง ๆ ที่ท่านรับประทานเป็นชนิดใด</p> <p>ก. ติดมันมาก</p> <p>ข. ติดมันเล็กน้อย</p> <p>ค. เนื้อแดงล้วน</p>	[]

ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
การออกกำลังกาย		
14	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านออกกำลังกายโดยการเดินพอเหงื่อออกกี่ครั้ง</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่เคยเลย</p>	[]
15	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านออกกำลังกายโดยวิ่งเหยาะ ๆ พอเหงื่อออกกี่ครั้ง</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่เคยเลย</p>	[]
16	<p>ท่านปฏิบัติอย่างไรเกี่ยวกับการออกกำลังกาย</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง/สัปดาห์ ครั้งละ 12-30 นาที</p> <p>ข. ประมาณ 1-3 ครั้ง/สัปดาห์หรือมากกว่า แต่ละครั้งไม่เกิน 12 นาที</p> <p>ค. ไม่ได้ออกกำลังกาย</p>	[]
17	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านออกกำลังกายประเภทที่ต้องออกแรงเกร็งกล้ามเนื้อ เช่น แบกหาม เข็น หรือยกของหนัก ๆ บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. ไม่เคยเลย</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. มากกว่า 3 ครั้ง</p>	[]

ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ		
18	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ เช่น การฝึกหายใจ โยคะ บ่อยเพียงใด</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่เคยฝึกปฏิบัติเลย</p>	[]
19	<p>ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาท่านสวดมนต์ หรือนั่งสมาธิ หรือฟังเพลง เพื่อให้จิตใจสบายไม่โมโหจนเจียวหรือคิดมากเกินไปครั้ง</p> <p>ก. มากกว่า 3 ครั้ง</p> <p>ข. 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. ไม่เคยปฏิบัติ</p>	[]
20	<p>ในแต่ละวันท่านได้นั่ง หรือนอนพักผ่อนนานเท่าใด</p> <p>ก. มากกว่า 1 ชั่วโมง</p> <p>ข. 15 นาที - 1 ชั่วโมง</p> <p>ค. ไม่พักผ่อนเลย-น้อยกว่า 15 นาที</p>	[]
21	<p>ในแต่ละคืนท่านนอนหลับสนิทนานเท่าใด</p> <p>ก. น้อยกว่า 4 ชั่วโมง</p> <p>ข. 4 - 6 ชั่วโมง</p> <p>ค. มากกว่า 6 ชั่วโมง</p>	[]

ข้อ	ข้อความถาม	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
การรับประทานยา		
22	<p>ท่านรับประทานยาอย่างไร</p> <p>ก. ตามขนาด และเวลาที่แพทย์สั่ง</p> <p>ข. ขนาดตามแพทย์สั่งแต่เวลาไม่แน่นอน</p> <p>ค. ขนาดและ เวลาไม่แน่นอน</p>	[]
23	<p>ในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านเคยลืมรับประทานยาหรือไม่</p> <p>ก. ไม่เคย</p> <p>ข. เคย 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. เคยมากกว่า 3 ครั้ง</p>	[]
24	<p>ถ้าลืมรับประทานยามื้อใดมื้อหนึ่ง ท่านปฏิบัติอย่างไร</p> <p>ก. รับประทานมื้อต่อไปตามปกติ</p> <p>ข. รับประทาน 2 เท่าในมื้อต่อไป</p> <p>ค. รับประทานทันทีที่นึกได้</p>	[]
25	<p>ในระหว่างรักษาท่านเคยหยุดยาเองหรือไม่</p> <p>ก. ไม่เคย</p> <p>ข. เคย 1-3 ครั้ง</p> <p>ค. เคยมากกว่า 3 ครั้ง</p>	[]
26	<p>หากรับประทานยาลดความดันโลหิตสูงแล้วมีอาการแพ้ยา หรือรู้สึกไม่สบายจากผลข้างเคียงของยา ท่านจะปฏิบัติอย่างไร</p> <p>ก. หยุดยาจนกว่าอาการดีขึ้น</p> <p>ข. ไปปรึกษาแพทย์ พยาบาล</p> <p>ค. หยุดยาเอง</p>	[]
27	<p>ถ้ายาหมดท่านปฏิบัติอย่างไร</p> <p>ก. ซื้อยารับประทานต่อเอง</p> <p>ข. หยุดรับประทานชั่วคราวถ้าไม่มีอาการ</p> <p>ค. พบแพทย์เพื่อขอรับยาใหม่</p>	[]

ข้อ	ข้อความ	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ		
28	<p>ท่านสูบบุหรี่มากน้อยเพียงใด</p> <p>ก. ไม่เคยสูบ หรือ เลิกสูบเมื่อรู้ว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>ข. สูบน้อยกว่า 10 ม้วน/วัน</p> <p>ค. สูบมากกว่า 10 ม้วน/วัน</p>	[]
29	<p>ท่านดื่มเหล้า เบียร์ ยาตองเหล้ามากน้อยเพียงใด</p> <p>ก. ไม่เคยดื่ม หรือ เลิกดื่มเพื่อทราบว่ามี ความดันโลหิตสูง</p> <p>ข. ดื่ม 1-3 ครั้ง/สัปดาห์</p> <p>ค. ดื่มมากกว่า 3 ครั้ง/สัปดาห์</p>	[]
30	<p>ในแต่ละครั้งท่านดื่มสุรามีปริมาณเท่าไร</p> <p>ก. มากกว่า 2 ถ้วย (1 แบน)</p> <p>ข. 1-2 ถ้วย</p> <p>ค. ไม่ดื่มเลย</p>	[]
31	<p>เมื่อเกิดความเครียด โกรธ ไม่พอใจท่านมีวิธีปฏิบัติอย่างไร</p> <p>ก. สูบบุหรี่ หรือ ดื่มสุรา</p> <p>ข. พยายามอดกลั้น หรือใช้เทคนิคการผ่อนคลาย เช่น สมาธิ</p> <p>ค. หลีกเลี่ยงเหตุการณ์ หรือสภาพนั้น</p>	[]
32	<p>ท่านจัดสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้มีความสงบหรือไม่</p> <p>ก. จัดสม่ำเสมอ</p> <p>ข. จัดได้เป็นบางครั้ง</p> <p>ค. ไม่สามารถจัดได้</p>	[]



ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ กวี เจริญลาภ ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ฉลาด โสมะบุตร ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. รองศาสตราจารย์พาริศา อิบราฮิม ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
4. รองศาสตราจารย์ ดร. จริยาวัตร คมพยัคฆ์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พนิดา ตามาพงศ์ คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6. อาจารย์ พ.ศ.ต.(ญ) ดร. พวงเพ็ญ ชุณหะบรม คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. นางลดาวัลย์ รามเมฆ หน่วยพัฒนาสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สภากาชาดไทย
8. นายแพทย์ซารีปา มะ แผนกอายุรกรรม
โรงพยาบาลนราธิวาส

ที่ ทม 0309/10074



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๓๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน

เนื่องด้วย น.ส. ยี่ซ้อณ แซ่ตัก นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการ
พยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การเปรียบเทียบความรู้เรื่อง
โรคความดันโลหิตสูงและการปฏิบัติตนระหว่างผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตได้กับผู้ป่วยที่ควบคุม
ความดันโลหิตไม่ได้" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือวิจัย
ที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/10279



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

26 พฤศจิกายน 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน

เนื่องด้วย น.ส.ยี่ซ่อน แซ่ตึก นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การเปรียบเทียบความรู้
เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติตนระหว่างผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตได้กับผู้ป่วยที่
ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็น
อาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการสัมภาษณ์
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มาขอรับการตรวจตามนัดในคลินิกความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาล
นราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.ยี่ซ่อน
แซ่ตึก ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา
ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวยี่ช้วน แซ่ตึก เกิดเมื่อวันที่ 20 มกราคม 2501 ที่จังหวัดนราธิวาส สำเร็จ
การศึกษาพยาบาลศาสตร์และพดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลสงขลา เมื่อปี พ.ศ. 2524
และรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 ที่โรงพยาบาลนราธิวาสจนถึงปัจจุบัน



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย