



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

กระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร:

กระทรวงสาธารณสุข, 2526.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2525.

คณะกรรมการคาดประมาณจำนวนประชากรในคณะอนุกรรมการนโยบายและแผน. การคาดประมาณ

จำนวนประชากรของประเทศไทย 2513-2548. (ม.ป.ท.), 2528.

นิยม ปุราคัม. ทฤษฎีการสำรวจสถิติจากตัวอย่างและการประยุกต์. กรุงเทพมหานคร:

ม.ป.ท., 2517.

ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์

เจริญผล, 2528.

ประภาเน็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การจัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย.

กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์โอเดียร์สโตร์, 2526.

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, สำนักงาน. สถิติสาธารณสุข 2520-2524. กรุงเทพมหานคร:

สำนักพิมพ์ข่าวพาณิชย์, 2526.

ยงยุทธ วัชรดุลย์. โรคกระดูกและข้อที่พบบ่อยในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร:

ไพศาลการพิมพ์, 2526.

วรรณิ ลัตยวิวัฒน์ และ สุปราณี เชื้อสุวรรณ. การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์. พิมพ์ครั้งที่ 3

กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2529.

สุโขทัยธรรมธิราช, มหาวิทยาลัย. เอกสารการสอนชุดวิชาสังคมวิทยาการแพทย์. กรุงเทพมหานคร:

กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2528.

—. เอกสารการสอนชุดวิชามโนคติและกระบวนการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร:

หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.

สุวัฒนา สุวรรณเขตนิคม. "การกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง" วารสารวิธีวิทยาการวิจัย

(มกราคม-เมษายน 2525): 75-84.

สุภาพ วาดเขียน. มาตรการและประเมินผลพฤติกรรม. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย, 2525.

กรรณิการ์ กันธะรักษา. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่ออำนาจภายใน-ภายนอกตนเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยกับพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติเพื่อดำรงไว้ซึ่งสภาวะสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. 2527.

กระทรวงสาธารณสุข, กรมการแพทย์. บริการสุขภาพผู้สูงอายุ. รายงานการสัมมนาในระดับชาติ ณ โรงแรมอินทราริเจนต์ วันที่ 4-8 พฤศจิกายน 2524.

ฉันทนา กาญจนพงษ์. ความสัมพันธ์ระหว่างการร่วมกิจกรรมกับอ้อมไต้คนของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

นิตยา ไทยภิรมย์. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพกับพฤติกรรมอนามัยของเด็กวัยเรียนที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.

นิตยา ภาสุนันท์. ความสัมพันธ์ระหว่างความเชื่อด้านสุขภาพและความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองกับความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.

ภาพร ชัยวรณ. แนวโน้มและลักษณะทางประชากร สังคม และสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย. การสัมมนาเรื่องผู้สูงอายุในประเทศไทย ณ โรงแรมริเจนท์มารีนา พัทยา ระหว่างวันที่ 3-4 พฤษภาคม 2528.

นิลิตา จรุงโรจน์. ผลของการพยาบาลที่ส่งเสริมการดูแลตนเองต่อพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติด้านสุขภาพร่างกายและจิตสังคม ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมาก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.

บรรลุ ศิริพานิช และคณะ. พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้อายุไทย ที่อายุยืนและแข็งแรง. รายงานวิจัย, วิจัยกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2531.

พิศมัย เพิ่มกระโทก. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับการปฏิบัติตนด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์: การศึกษาเฉพาะกรณี จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.

- เยาวลักษณ์ มหาสิทธิ์วัฒน์. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เปลี่ยนแปลงทางจิตสังคม ความรู้สึก
มีคุณค่าในตนเองและพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตร
มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- รัตนา มาศเกษม. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างอัตมโนทัศน์และปัจจัยบางประการกับการดูแล
ตนเองในผู้ป่วยโรคลมบ้าหมู. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2529.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจในการดำเนินชีวิตกับการรับรู้
ต่อความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคข้ออักเสบ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ศรีเทียน อุณหวารงค์. "แนวคิดในการประเมินและรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยระบบกล้ามเนื้อและ
กระดูก" วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีที่ 10 ฉบับที่ 2
(2530): 1-13.
- อุทิศ ดิสมโชค. โรคข้อที่นำรู้. ใกล้หมอ (กันยายน 2528): 15-16.
- อารีรัตน์ ชำอยู่. การวิเคราะห์ระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยคัลยกรรมกระดูกระยะพักฟื้น
โรงพยาบาลของรัฐ ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

ภาษาต่างประเทศ

- Anderson, Sandra Van Dam and Barwens, Eleanor E. Chronic Health
Problem : Concepts and Application. St. Louis: Mosby Company,
1981.
- Brunner, L.S. and Suddarth., D.S. Textbook of Medical-Surgical
Nursing. 6th ed. Philadelphia: J.B. Lippincott, 1988.
- Caplan, G. Support System and Community Mental Health. New York:
Behavioral Publications, 1974.
- Cicero, T.F. Medical-Surgical Nursing: Pathophysiological Concepts.
Philadelphia: J.B. Lippincott, 1986.

- Clarke, A.K. and Powell, M. Orthopedic Nursing and Rehabilitation. 9th ed. Churchill Livingstone. English Language Book Society, 1986.
- Ebersole Priscicla and Miss Patricia. Toward Healthy Aging. St. Louis: Mosby Company, 1981.
- Freedman, Marilyn Gottehrer and Hannan, Justine. Clinical Nursing Workbook for Practice Nurses. 3th ed. USA: F.A. Davis Company, 1968.
- Freeman, Ruth R. Community Health Nursing Practice. Philadelphia: W.B. Saunder Company, 1970.
- Friel P. John. Dorland's illustrated Medical Dictionary. 26th ed. Philadelphia: W.B. Saunders company, 1981.
- Good, Carter V. Dictionary of Education. New York: Mc Graw-Hill Company, 1973.
- Hogstel, Mildred O. Nursing Care of the older Adult. New York: John Wilery & Sone, Inc., 1981.
- Kerlinger, F.N. and Pedhazur, E.J. Multiple Regression the Behavioral Research. New York: Holt, Rinchart and Winston, 1982.
- Pender, N.J. Health Promotion in Nursing Practice, 2nd ed., Norwalk, Connecticut: Appleton & Lange, 1987.
- Rokeach Milton, Belife Attitude and Value: A Theory of Organization and Change, San Francisco: Jossery Bass, 1970.

Articles

- Becker, M.H. Others. Selected Psychosocial Models and correlates of individual Health related behaviors. Medical Case 15(1977): 27-46.

- Burckhardt, Carol S. The Impact of Arthritis on Quality of Life. Nursing Research. (January-February 1985): 11-15.
- Connelly C.E. Self care and the Chronically Ill Patient. Nursing Clinics of North America 15(March 1987): 621-627.
- Davis, A.J. Disability: Home Care and the Care Taking Role in Family Life. Journal of Advanced Nursing 5(1980): 475-484.
- Davis, Maradee A. Sex Differences in Reporting Osteoarthritis Symptoms: A Sociomedical Approach. Journal of Health and Social Behavior (September 1981): 298-308.
- Davis-Martin, Shirley. Outcome and Accountability: Getting into the Consumer Dimension. Nursing Management 17(October 1986): 25-29.
- Garber R. The Use of a standardized Teaching Program in Diabetes Education. Nursing Clinic of North American 12(September 1977): 375.
- Hallal, Janice C. The relationship of health belief, health Locus of Control and Self concept to the practice of breast self examination in adult woman. Nursing Research 1982: 31. 137-142.
- Horgan, A.F. Health Status Perception and Health Related Behaviour. Journal of Gerontological Nursing 13(1987): 30-33.
- Hubbard, P, Muhlenkamp, A, & Grown, N. The relationship between social support and Self-Care practives. Nursing Research 1984: 33, 266-270.
- Kasl, S. Cobb, S. & Arbor, A. Health Behavior, Illness Behavior and Sick Role Behavior. Arch Environ Health 1966: 12, 246-262. and 531-541.

- Koerner Martha E. and Dickinson, Glenda R. Adult Arthritis
American Journal of Nursing (February 1983): 225-256.
- Kaplan, Berton H.; Cassel, John C. and Core, Susan. Social Support
and Health. Medical Care 15(May 1977): 47-58.
- MacDonal, M.B., Sawatzky, J.E. & Wilson, T.W. Life (1989) Lifestyle
Behaviors in treated Hypertensives as Prediction of Blood
Pressure control, Paper presented in 19th Quadrennial ICN
Congress, Seoul, Korea, 29 May-2 June.
- Meenan, R.F., Gertman, P.M. and Mason, J.H. Measuring health Status
in arthritis: The arthritis impact measurement scale.
Arthritis and Rheumatism (February 1980): 146-152.
- Nyanathi, A. Comprehensive health seeking and coping paradigm.
Journal of Advanced Nursing 1989: 14, 281-290.
- Riesch, N.S. and Hauck, R.M. The Exercise of Self-Care Agency:
An Analysis of Construct and Discriminant Validity.
Research in Nursing & Health 11(4) August, 1988: 245-255.
- Rotter, Julian B. Generalized Expectancies for Internal versus
External Control of Reinforcement. Psychological Monographs:
General and Applied 1966: 80, 1-28.
- Schwartz, N.E. Nutritional Knowledge Attitude and Practices of
High school Graduates. Journal of the American Diabetes
Association 66(January 1975): 28:31.
- Tagliacozzo, D.M. and Ima, K. Knowledge of Illness as Predictor
of Patient Behavior. Journal of Chronic Disease
22(November 1970): 765-775.
- Wolfe, Frederick. Arthritis and Musculoskeletal Pain. Nursing
Clinics of North America (December 1984): 565-573.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ก. รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์แบบวัดทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ การรับรู้อำนาจภายในตน และการสนับสนุนทางครอบครัว

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จรัสวรรณ เทียนประภาส อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลรากฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญาวิเศษ รองหัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์ อรพรรณ ลือบุญวัชชัย อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. อาจารย์ พิชญ์ ประเสริฐสินธุ์ หัวหน้าแผนกการพยาบาลจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ
5. นางไกรวรรณ เจริญกุล ผู้อำนวยการเฉพาะทางงานการพยาบาลจิตเวชสูงอายุ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีธัญญา
6. แพทย์หญิงกลวดี วิสุทธิโกศล หัวหน้าฝ่ายจิตเวชสูงอายุ โรงพยาบาลศรีธัญญา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข. รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม การรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด การสนับสนุนจากทีมสุขภาพและแบบวัดระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

- | | |
|---|--|
| 1. พันเอกหญิง พรทิศา ชัยอำนวย | หัวหน้าแผนกสูติศาสตร์ กองอายุรกรรม
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ |
| 2. นายแพทย์ สมศักดิ์ ลิเชวงวงศ์ | แพทย์แผนกออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลเลิดสิน |
| 3. เรืออากาศเอกโท เทียนสุวรรณ | แพทย์แผนกออร์โธปิดิกส์ กองศัลยกรรม
ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชฯ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรณิ สัตยวิวัฒน์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล
ศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จรัสวรรณ เทียนประภาส | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลรากฐาน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 6. อาจารย์อำไพรัตน์ กลิ่นเขจร | อาจารย์ประจำแผนกการพยาบาล
อายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ |
| 7. นางลาวัลย์ นัตราบาล | หัวหน้าห้องกระดูกตักผู้ป่วยเอก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเลิดสิน |
| 8. นางสาวอารีรัตน์ ชาญอยู่ | พยาบาลวิชาชีพตักศัลยกรรมกระดูก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง |



ที่ ทม 0309/15360

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

14 พฤศจิกายน 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วย น.ส.ณัฐนาฏ ไชยศิริ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จรัสวรรณ เทียนประภาส
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วรณี ลัตยวิวัฒน์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พวงเพ็ญ เจียมปัญญารักษ์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากิจ)

คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150895-9 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/15397



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

15 พฤศจิกายน 2533

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสัมภาษณ์

เนื่องด้วย น.ส.พัธนาฏ ไชยศิริ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการขอสถิติข้อมูลผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคข้อเสื่อมที่มาตรวจในแผนกผู้ป่วยนอก คลินิกโรคกระดูกและข้อ ตั้งแต่เดือนกันยายน-ตุลาคม 2533 และแจกแบบสัมภาษณ์แก่ผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมที่มาตรวจตามนัดในคลินิกโรคกระดูกและข้อ แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลศิริราช

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.พัธนาฏ ไชยศิริ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว และหากจะกรุณาแจ้งไปยังหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลของโรงพยาบาลให้ความอนุเคราะห์แก่นิสิตผู้นี้ ก็จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากิจ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

วิธีการคำนวณหาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์

1. การคำนวณค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ชุดที่ 1 ส่วนที่ 2, 4, 5, 6, 7 และแบบสัมภาษณ์ชุดที่ 2 (Alpha Coefficient) (ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$r = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_c} \right]$$

r = ความเชื่อถือได้
 n = จำนวนข้อสอบ
 $\sum S^2_i$ = ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
 S^2_c = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมดหรือกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ของคะแนนของผู้รับการทดสอบทั้งหมด

ในที่นี้ ตัวอย่างแบบสัมภาษณ์ที่ค้นคิดเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ ซึ่งมี $n = 15$ ข้อ, $S^2_i = 22.10$, $S^2_c = 171.69$

แทนค่าสูตรใน

$$= \frac{15}{15-1} \left[1 - \frac{22.10}{171.69} \right]$$

$$= .93$$

2. การคำนวณค่าความเที่ยงของแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้สูงอายุ โรคข้อเสื่อม โดยวิธี คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Ridrardson Formular)

สูตร $K - R_{20} : r_x : \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{S^2_x} \right]$

- เมื่อ n = จำนวนข้อคำถามในระบบสอบ
- p = สัดส่วนจำนวนคนที่ตอบคำถามได้ถูกต้อง
- q = สัดส่วนจำนวนคนที่ตอบผิด
- pq = ความแปรปรวนของข้อคำถามเดี่ยวแบบสองนัย

Σpq = ผลรวมของ pq ของทุก ๆ ข้อคำถาม

S^2_x = ความแปรปรวนของแบบสอบถามฉบับ

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

1. การคำนวณหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประกอบ กรรณสูต, 2528)

$$\bar{X} = \frac{\Sigma X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ย

ΣX = ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน

N = จำนวนตัวอย่างประชากร

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2}{N(n-1)}}$$

เมื่อ S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ΣX คือ ผลรวมของคะแนนแต่ละตัว

ΣX^2 คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

N คือ จำนวนตัวอย่างประชากร

2. การทดสอบเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม ที่เป็นอิสระต่อกัน (t-test) โดยใช้สูตร (Glass and Stanley, 1970: 295)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{(n_1 - 1) S^2_1 + (n_2 - 1) S^2_2}{n_1 + n_2 - 2} \left(\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}}$$

\bar{X}_1 = มัชฌิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 1

\bar{X}_2 = มัชฌิมเลขคณิตของกลุ่มที่ 2

S^2_1 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 1

S^2_2 = ค่าความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มที่ 2

n_1 = จำนวนคนในกลุ่มที่ 1

$$n_2 = \text{จำนวนคนในกลุ่มที่ 2}$$

$$df = \text{ชั้นแห่งความเป็นอิสระ (df = } n_1 + n_2 - 2)$$

3. การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) หรือการทดสอบค่าเอฟ (F-test) เพื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่างตั้งแต่ 2 กลุ่มขึ้นไป (ประคอง กรรณสูต, 2528)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS = SS/df	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	SS_u	$MS_u = \frac{SS_u}{k-1}$	$F = \frac{MS_u}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	$(N-1)(k-1)=N-K$	$SS_w = SS_t - SS_u$	$MS_w = SS_w / N-K$	
รวม	(N-1)	SS_t		

- เมื่อ SS_t = ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนทุกกลุ่ม
 SS_u = ผลบวกกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างกลุ่ม
 SS_w = ผลบวกกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม
 MS_w = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม
 MS_u = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองระหว่างกลุ่ม
 N = จำนวนข้อมูลทั้งหมดทุกกลุ่มรวมกัน
 k = จำนวนกลุ่ม
 df = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

4. การวิเคราะห์ความแปรปรวน เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ (Multiple Comparison of Mean) ด้วยวิธีของเชฟเฟ้ (Scheffe' Method ใน ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$F = \frac{(M_1 - M_2)^2}{MS_w \left[\frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] (k-1)}$$

M_1, M_2 = คะแนนเฉลี่ยของคะแนนแต่ละกลุ่ม

n_1, n_2 = จำนวนตัวอย่างประชากรในกลุ่มที่ 1, 2

MS_w = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม

k = จำนวนกลุ่ม

5. การหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ระหว่างแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม กับตัวแปรพยากรณ์ (ประคอง กรรณสูตร, 2522)

$$r_{xy} = \frac{N \Sigma xy - \Sigma X \Sigma Y}{\sqrt{[N \Sigma X^2 - (\Sigma X)^2] [N \Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]}}$$

r_{xy} = คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของคะแนน 2 ชุด

ΣX = คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1

ΣY = คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2

ΣX^2 = คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง

ΣY^2 = คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง

N = คือ จำนวนตัวอย่าง

แล้วทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้ โดยการทดสอบค่าที่

(t-test) (บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธิ, 2524)

$$t = \frac{r \sqrt{N - 2}}{\sqrt{1 - r^2}} \quad (df = N - 2)$$

t = คือ ค่าที่

r = คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N = คือ จำนวนตัวอย่าง

6. การคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวแปรเกณฑ์กับตัวแปรพยากรณ์

(Pedhazur, 1982)

$$R_{y.12\dots k} = \sqrt{B_1 r_{y1} + 2r_{y2} + \dots + B_k r_{yk}}$$

เมื่อ $R_{y.1.2\dots k}$ = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวแปร
เกณฑ์ (Y) กับตัวแปรพยากรณ์ (1 2 ...k)

r_{yk} = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันระหว่าง
ตัวแปรเกณฑ์ (Y) กับตัวแปรพยากรณ์ (k)

B_k = ค่า Standardized Beta Weight หรือ
สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ซึ่งเป็นตัวแปร
มาตรฐาน

ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณที่คำนวณ โดยการทดสอบค่า
สถิติส่วนรวมเอฟ (Overall F-test) ดังนี้

$$F = \frac{R^2}{1 - R^2} \times \frac{(N - k - 1)}{k}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติส่วนรวมเอฟ

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (ค่ากำลังสองของสัมประสิทธิ์
สหสัมพันธ์พหุคูณ)

N = จำนวนตัวอย่างประชากร

k = จำนวนตัวแปรพยากรณ์

โดยมีชั้นแห่งความอิสระเป็น k และ $N - k - 1$

ทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

6.1 การทดสอบความมีนัยสำคัญของตัวแปรพยากรณ์ที่เพิ่มขึ้น (Pedhazur,

1982)

$$F = \frac{(R^2_{y.12\dots k_1} - R^2_{y.12\dots k_2}) / (k_1 - k_2)}{(1 - R^2_{y.12\dots k_1}) / (N - k_1 - 1)}$$

- เมื่อ F = ค่าสถิติส่วนรวม
 k_1 = จำนวนตัวแปรพยากรณ์ที่มีค่า R^2 มากกว่า
 k_2 = จำนวนตัวแปรพยากรณ์ที่มีค่า R^2 น้อยกว่า
 N = จำนวนตัวอย่างประชากร

ทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

6.2 การหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ในรูปคะแนนดิบ

(Kerlinger and Pedhazur 1973: 61)

$$b_1 = B_1 \frac{S_y}{S_x}$$

b_1 แทน ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

B_1 แทน Beta Height ของตัวแปร i

S_y แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานตัวเกณฑ์

S_x แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

6.3 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัวที่เข้ามาในสมการถดถอยว่า แต่ละตัวนั้นส่งผลต่อตัวเกณฑ์หรือไม่

(Kerlinger and Pedhazur 1973: 167)

$$t = \frac{b_1}{SE_{b_1}}, \quad df = N - k - 1$$

t แทน สถิติทดสอบที่

b_1 แทน สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือค่าน้ำหนักของตัวพยากรณ์

SE_{b_1} แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_1 (Standard Error)

6.4 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur 1973:

$$a = Y - \left(\sum_{i=1}^K b_i \bar{X}_i \right)$$

Y แทน ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

X แทน ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่ i ถึง K

b_i แทน ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่ i ถึง K

6.5 การหาความคลาดเคลื่อนของสัมประสิทธิ์ถดถอย (Kerlinger and Pedhazur 1973: 67)

$$SE_{b_i} = \sqrt{\frac{SS_{r_{\dots}} / (N-K-1)}{SS_{x_i} (1-R^2_i)}}$$

b_i แทน ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอย

$S_{r_{\dots}}$ แทน ค่าความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

SS_{x_i} แทน ค่าความแปรปรวนของตัวพยากรณ์ตัวที่ 1

N แทน จำนวนตัวอย่าง

K แทน จำนวนตัวพยากรณ์

6.6 การหาค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

$$SE_{\dots} = \sqrt{\frac{SS_{r_{\dots}}}{N-K-1}}$$

SE_{\dots} แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

$SS_{r_{\dots}}$ แทน ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

N แทน จำนวนตัวอย่าง

K แทน จำนวนตัวพยากรณ์

7. การสร้างสมการพยากรณ์ตัวแปรเกณฑ์ ด้วยกลุ่มตัวแปรพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติในรูปคะแนนดิบ (Pedhazur, 1982)

$$Y' = a + b_1 X_1 + b_2 X_2 + \dots + b_k X_k$$

เมื่อ Y' = คะแนนเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์ที่ได้จากการพยากรณ์

b_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรพยากรณ์ (k) ในรูปคะแนนดิบ

X_k = คะแนนดิบของตัวแปรพยากรณ์ (k)

a = ค่าคงที่ของการพยากรณ์

8. การสร้างสมการพยากรณ์ตัวแปรด้วยกลุ่มตัวแปรพยากรณ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ
ในรูปคะแนนมาตรฐาน (Pedhazur, 1982)

$$Z' = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

เมื่อ Z' = คะแนนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์ที่ได้จากการพยากรณ์

B_k = สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวแปรพยากรณ์ (k) ในรูปคะแนนมาตรฐาน

Z_k = คะแนนมาตรฐานของตัวแปรพยากรณ์ (k)

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค

การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม กับ
สถานภาพของตัวอย่างประชากร

ตารางที่ 10 เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม
จำแนกตามเพศ ระดับการศึกษา ลักษณะการอาศัยอยู่ และการได้รับความรู้
และคำแนะนำ

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม			
	n	\bar{X}	SD.	t
เพศ				
ชาย	29	3.9210	.3178	3.98 ^a
หญิง	121	3.4679	.5917	
ระดับการศึกษา				
ประถมศึกษาและต่ำกว่า	122	3.6336	.6072	-.970
มัธยมศึกษาขึ้นไป	28	3.6507	.4177	
ลักษณะการอาศัยอยู่				
อยู่กับครอบครัว	137	3.5585	.3968	.410
อยู่กับคนเดียวหรือไม่ได้อยู่ กับคนในครอบครัว	13	3.5236	.3139	
การได้รับความรู้และคำแนะนำ				
เคยได้รับ	87	3.6144	.6105	1.47
ไม่เคยได้รับ	63	3.4741	.5216	

^ap < .05

ตารางที่ 2๑ เปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม
จำแนกตามอายุ รายได้

ลักษณะกลุ่มตัวอย่าง	แบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม			
	n	\bar{X}	S.D.	t
อายุ (ปี)				
60-64	82	3.6306	.4769	3.5891 [*]
65-69	27	3.6249	.3831	
70-74	21	3.1705	.8605	
75-79	13	3.4144	.7375	
80 ปีขึ้นไป	7	3.8249	.5137	
รายได้/เดือน				
ต่ำกว่า 500 บาท	27	3.1386	.8129	6.1700 [*]
501-1,000 บาท	20	3.5129	.6583	
1,001-2,000 บาท	51	3.5844	.3740	
2,501-5,000 บาท	36	3.7115	.4502	
มากกว่า 5,000 บาท	16	3.8690	.4410	

^{*}p < .05

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์

เรื่อง

ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ
โรคข้อเสื่อม

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 2 ชุด

ชุดที่ 1 แบ่งออกเป็น 7 ส่วน

ส่วนที่ 1 สภาพการส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 3 แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม

ส่วนที่ 4 แบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด

ส่วนที่ 5 แบบวัดการรับรู้อำนาจภายในตน

ส่วนที่ 6 แบบวัดระดับการสนับสนุนทางครอบครัว

ส่วนที่ 7 แบบวัดระดับการสนับสนุนจากทีมสุขภาพ

ชุดที่ 2 แบบวัดระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
 เลขที่แบบสัมภาษณ์ []
 เลขที่บัตร []

แบบสัมภาษณ์ชุดที่ 1

ส่วนที่ 1 สภาพการส่วนบุคคล

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงของผู้ป่วย

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|
| 1. เพศ | | ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย |
| [] 1. ชาย | [] 2. หญิง | [] |
| 2. น้ำหนัก.....กิโลกรัม | | [] |
| 3. ส่วนสูง.....เซนติเมตร | | [] |
| 4. อายุของท่านในปัจจุบัน (เกินกว่า 6 เดือน นับเป็น 1 ปี) | | |
| [] 1. 60-64 ปี | [] 2. 65-69 ปี | |
| [] 3. 70-74 ปี | [] 4. 75-79 ปี | |
| [] 5. 80 ปีขึ้นไป | | [] |
| 5. ระดับการศึกษา | | |
| [] 1. ไม่ได้เรียน | [] 2. ประถมศึกษา | [] 3. มัธยมศึกษา |
| [] 4. อุดมศึกษา | [] 5. อาชีวศึกษา | [] |
| 6. สภาพการเป็นอยู่ | | |
| [] 1. อยู่คนเดียว | [] 2. อยู่กับคู่ครอง | |
| [] 3. อยู่กับบุตรหลาน | [] 4. อยู่กับหลาน | |
| [] 5. อยู่กับคู่ครอง บุตร หลาน | [] 6. อยู่กับญาติหรือคนรู้จัก | |
| [] 7. อยู่กับลูกจ้าง | [] 8. อื่น ๆ (ระบุ)..... | [] |

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

7. รายได้เฉลี่ยสำหรับการใช้จ่ายส่วนตัวใน 1 เดือน (รวมรายได้ประจำของท่านเอง และจากแหล่งอื่น ๆ)

1. ต่ำกว่า 200 บาท

2. 200-500 บาท

3. 501-1000 บาท

4. 1001-2500 บาท

5. 2501-5000 บาท

6. มากกว่า 5000 บาทขึ้นไป

8. ตำแหน่งของข้อที่มีภาวะเสื่อม

1. ข้อเข่า

2. ข้อเท้า

3. ข้อนิ้วมือ/นิ้วเท้า

4. ข้อตะโพก

5. ข้อสันหลังส่วนต้นคอ

6. ข้อสันหลังส่วนบั้นเอว

7. อื่น ๆ (ระบุ).....

9. ท่านเคยได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อมหรือไม่

1. ไม่เคย

2. เคย จากใคร (ระบุ).....

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 แบบวัดทัศนคติเกี่ยวกับการเป็นผู้สูงอายุ

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความแต่ละข้อซ้ำ ๆ แล้วผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบตัวเลขด้านขวามือท้ายข้อรายการแต่ละข้อ เพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความคิดเห็น ความรู้สึกหรือความเชื่อของผู้รับการสัมภาษณ์

คำชี้แจง โปรดพิจารณาแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อ ที่ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ท่านฟังว่าตรงกับความเชื่อหรือความรู้สึกนึกคิดของท่านเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายความว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่านทั้งหมด จะแทนด้วยหมายเลข 1
- ไม่เห็นด้วย หมายความว่า ข้อความนั้นส่วนใหญ่ไม่ตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่าน จะแทนด้วยหมายเลข 2
- เฉย ๆ/ไม่แน่ใจ หมายความว่า ข้อความนั้นท่านเฉย ๆ ท่านรู้สึกเชื่อบ้างไม่เชื่อบ้างจะแทนด้วยหมายเลข 3
- เห็นด้วย หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่าน แต่มีข้อขัดแย้งเล็กน้อย จะแทนด้วยหมายเลข 4
- เห็นด้วยอย่างยิ่ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่านทั้งหมด จะแทนด้วยหมายเลข 5

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่ เห็นด้วย	เฉย ๆ ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ช่องนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
1	ท่านรู้สึกมีความสุขและพอใจกับความเป็นอยู่ของตนเองในปัจจุบัน	1	2	3	4	5	[]

ข้อ	ข้อความ	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่ เห็นด้วย	เฉย ๆ ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ช่องนี้ สำหรับ ผู้วิจัย
2	ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายในการดำรงชีวิตประจำวัน	5	4	3	2	1	[]
3	ท่านภาคภูมิใจในตนเองที่สามารถต่อสู้กับ ความเจ็บป่วยในปัจจุบันได้เป็นอย่างดี	1	2	3	4	5	[]
4	ท่านรู้สึกว่าท่านน่าจะมีร่างกายที่แข็งแรง กว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน	5	4	3	2	1	[]

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ฟังช้า ๆ เมื่ออ่านจบแล้ว ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบคำว่า "ใช่" หรือ "ไม่ใช่" ถ้าไม่ทราบให้ตอบว่า "ไม่ทราบ" โปรดอย่าเดา เมื่อถูกผู้สัมภาษณ์ตอบแล้วให้ผู้สัมภาษณ์เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวามือให้ตรงกับข้อความนั้น ๆ

ข้อ	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1	ท่านควรหลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารประเภทไขมันที่จะทำให้น้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น				[]
2	ท่านควรดื่มน้ำตามมาก ๆ อย่างน้อยครั้งละ 1-2 แก้ว หลังรับประทานอาหารแก่ปวดข้อ				[]
3	ผู้ที่ไม่มีอาการออกกำลังกล้ามเนื้อที่เพียงพอที่เสื่อมให้แข็งแรงจะทำให้เกิดความเสื่อมของข้อมากขึ้น				[]
4	การรักษาโรคข้อเสื่อมจะได้ผลดีเมื่อทำร่วมกับการบีนวด				[]

ส่วนที่ 4 แบบวัดการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความที่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย จากคำตอบที่ผู้ป่วยเลือกตอบตามความเป็นจริง

ข้อ	ข้อความ	ระดับการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด					ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1	ท่านพบว่าอาการปวดข้อจะเป็นมากในช่วงเวลาใด	<input type="checkbox"/> ปวดทั้งกลางวันและกลางคืน แต่จะปวดมากในเวลากลางวันพร้อมกัน 2 ข้อ	<input type="checkbox"/> ปวดทั้งกลางวันและกลางคืน แต่ในเวลากลางวันจะปวดมากข้อใดข้อหนึ่ง	<input type="checkbox"/> ปวดมากในเวลาปวดเล็กน้อยในเวลากลางวันบริเวณข้อใดข้อหนึ่ง	<input type="checkbox"/> ปวดมากในเวลาที่ต้องเดินไปทำงานหนัก	<input type="checkbox"/> ปวดตื้อ ๆ ภายหลังจากทำงานหนักเท่านั้น	<input type="checkbox"/>
2	ท่านใช้ยาแก้ปวดอย่างไรเมื่อมีอาการปวดข้อ	<input type="checkbox"/> รับประทานยาแก้ปวดเท่าไรก็ตามอาการปวดก็ไม่ทุเลา	<input type="checkbox"/> รับประทานยาแก้ปวดมากกว่า 3-4 ครั้งถึงจะทุเลาปวดเป็นประจำ	<input type="checkbox"/> บางครั้งรับประทานยาแก้ปวดมากกว่า 1 ครั้งอาการปวดจึงทุเลา	<input type="checkbox"/> รับประทานยาแก้ปวดเพียงครั้งเดียวอาการปวดก็ทุเลา	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องรับประทานยาแก้ปวดเลย	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับการรับรู้ความรุนแรงของความเจ็บปวด					ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
3	ท่านพบว่าหลังจากตื่นนอนตอนเช้าท่านจะมีอาการข้อแข็งตึงนานเพียงใด	<input type="checkbox"/> มากกว่า 30 นาที	<input type="checkbox"/> 15 นาทีขึ้นไปถึง 30 นาที	<input type="checkbox"/> 5-15 นาที	<input type="checkbox"/> ไม่เกิน 5 นาที	<input type="checkbox"/> ไม่มีอาการข้อติดแข็งเลย	<input type="checkbox"/>

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 5 แบบวัดการรับรู้อำนาจภายในตน

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์อ่านข้อความแต่ละข้อซ้ำ ๆ แล้วผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบตัวเลขด้านขวามือท้ายข้อรายการแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความเชื่อ ความคิดเห็นหรือความรู้สึกที่เกิดขึ้นของผู้รับการสัมภาษณ์

คำชี้แจง โปรดพิจารณาแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อ ที่ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ท่านฟังว่าตรงกับความเชื่อ ความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ไม่เป็นจริงเลย หมายความว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่านทั้งหมด จะแทนด้วยหมายเลข 1
- ไม่เป็นจริง หมายความว่า ข้อความนั้นส่วนใหญ่ไม่ตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่าน จะแทนด้วยหมายเลข 2
- ไม่แน่ใจ หมายความว่า ข้อความนั้นท่านเชื่อบ้างไม่เชื่อบ้าง จะแทนด้วยหมายเลข 3
- เป็นจริง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่าน แต่มีข้อขัดแย้งเล็กน้อย จะแทนด้วยหมายเลข 4
- เป็นจริงมากที่สุด หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเชื่อ ความคิดและความรู้สึกของท่านทั้งหมด จะแทนด้วยหมายเลข 5

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริงเลย	ไม่เป็นจริง	ไม่แน่ใจ	เป็นจริง	เป็นจริงมากที่สุด	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1	เมื่อท่านเจ็บป่วย การกระทำของท่านจะเป็นตัวกำหนดว่าท่านจะหายเร็วหรือช้า	1	2	3	4	5	[]

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริง เลย	ไม่ เป็นจริง	ไม่แน่ใจ	เป็นจริง	เป็นจริง มากที่สุด	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
2	ถ้าท่านดูแลสุขภาพของท่านดีพอท่านก็คง ไม่เจ็บป่วย	1	2	3	4	5	[]
3	ท่านเชื่อว่าการไปพบแพทย์ พยาบาล อย่างสม่ำเสมอเป็นวิธีที่ดีที่สุดที่จะทำให้ การเจ็บป่วยดีขึ้น	1	2	3	4	5	[]
4	ถึงท่านจะดูแลสุขภาพดีเพียงไรก็ไม่อาจ ฟันชะตาชีวิตที่กำหนดไว้ได้	5	4	3	2	1	[]

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 6 แบบวัดระดับการสนับสนุนทางครอบครัว

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบหมายเลขในช่องด้านขวามือ ทำยี่ห้อรายการแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริงที่เกิดขึ้นของผู้รับการสัมภาษณ์

คำชี้แจง โปรดพิจารณาแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อ ที่ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ท่านฟังว่าตรงกับความเป็นจริงหรือเกิดขึ้นจริงกับท่านเพียงใด ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ไม่เป็นจริงเลย หมายความว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือไม่เกิดขึ้นกับท่านเลย
จะแทนด้วยหมายเลข 1
- นาน ๆ ครั้ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเคยเกิดขึ้นกับท่าน
นาน ๆ ครั้ง จะแทนด้วยหมายเลข 2
- บางครั้ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเกิดขึ้นกับท่านเป็น
บางครั้ง จะแทนด้วยหมายเลข 3
- บ่อยครั้ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเกิดขึ้นกับท่าน
บ่อยครั้ง จะแทนด้วยหมายเลข 4
- ตลอดเวลา หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเกิดขึ้นกับท่าน
ตลอดเวลา จะแทนด้วยหมายเลข 5

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริงเลย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ตลอดเวลา	ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
1	ก. การสนับสนุนด้านอารมณ์ ในระหว่างการเจ็บป่วยในครั้งนี้สมาชิกในครอบครัวแสดงความเอาใจใส่ห่วงใยและไต่ถามอาการของท่านเสมอ	1	2	3	4	5	[]

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริง เลย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ตลอด เวลา	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
2	ตั้งแต่เจ็บป่วยครั้งนี้ท่านรู้สึกว่าไม่มีโอกาส ได้เป็นตัวของตัวเองเลย	5	4	3	2	1	[]
ข. การสนับสนุนทางวัตถุ							
1	เมื่อท่านมาพบแพทย์ ท่านมีสมาชิกใน ครอบครัวมาเป็นเพื่อนกับท่านเสมอ	1	2	3	4	5	[]
2	ท่านรู้สึกว่าสมาชิกในครอบครัวจะคอยให้ ความช่วยเหลือเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการ รักษาเป็นอย่างดี	1	2	3	4	5	[]
ค. การได้รับการยอมรับและเห็นคุณค่า							
1	ท่านรู้สึกว่า การเจ็บป่วยครั้งนี้ทำให้สมาชิก ในครอบครัวเห็นคุณค่าของท่านน้อยลง	5	4	3	2	1	[]
2	สมาชิกในครอบครัวคอยดูแลสนับสนุนให้ท่าน ออกกำลังกายบริเวณข้อที่เสื่อมอยู่เสมอ	1	2	3	4	5	[]
ง. การสนับสนุนด้านการให้ข้อมูลข่าวสาร							
1	สมาชิกในครอบครัวกระตุ้นเตือนท่านเสมอ ถึงวันเวลาที่จะต้องไปพบแพทย์ตามนัด	1	2	3	4	5	[]

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริง เลย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ตลอด เวลา	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
2	สมาชิกในครอบครัวจะเป็นผู้บอกให้ท่านทราบถึงความรู้หรือข้อมูลใหม่ ๆ ที่เกี่ยวกับการเจ็บป่วยของท่าน	1	2	3	4	5	[]

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 7 แบบวัดระดับการสนับสนุนจากทีมสุขภาพ

คำชี้แจงในการสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบหมายเลขในช่องด้านขวามือ
ท้ายข้อรายการแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความรู้สึกหรือความเป็นจริง
ที่เกิดขึ้นของผู้รับการสัมภาษณ์

คำชี้แจง โปรดพิจารณาแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อ ที่ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ท่านฟังว่าตรงกับความเป็นจริง
หรือเกิดขึ้นจริงกับท่านเพียงใด ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ไม่เป็นจริงเลย หมายความว่า ข้อความนั้นไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือไม่เคยเกิดขึ้นกับท่านเลย
จะแทนด้วยหมายเลข 1

นาน ๆ ครั้ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเคยเกิดขึ้นกับท่าน นาน ๆ ครั้ง
จะแทนด้วยหมายเลข 2

บางครั้ง หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นกับท่านบ่อยครั้ง
จะแทนด้วยหมายเลข 4

ตลอดเวลา หมายความว่า ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริง หรือเป็นสิ่งที่เกิดขึ้นกับท่านตลอดเวลา
จะแทนด้วยหมายเลข 5

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริง เลย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ตลอด เวลา	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
1	ก. การสนับสนุนโดยเป็นผู้ให้ข้อมูลข่าวสารความรู้ แพทย์ พยาบาล ให้โอกาสท่านอย่างเพียงพอ ในการซักถามข้อสงสัยเสมอ	1	2	3	4	5	[]
2	แพทย์ พยาบาล ได้อธิบายท่านเกี่ยวกับวิธี ปฏิบัติตนที่ถูกต้องสำหรับผู้ป่วยโรคข้อเสื่อม	1	2	3	4	5	[]

ข้อ	ข้อความ	ไม่เป็นจริง เลย	นาน ๆ ครั้ง	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ตลอด เวลา	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
3	ในแผนกที่ท่านมารับบริการได้จัดเอกสารที่เป็นความรู้ในเรื่องโรคที่ท่านเจ็บป่วยไว้	1	2	3	4	5	[]
4	ท่านได้รับคำอธิบายถึงวิธีการรับประทานยา และผลข้างเคียงจากยาที่ใช้ในการรักษา จากแพทย์ พยาบาล และเภสัชกรเป็นอย่างดี	1	2	3	4	5	[]
ข. การประทับใจระคองทางอารมณั							
1	แพทย์ พยาบาล มีท่าทีและการพูดที่ทำให้ท่านรู้สึกมั่นใจในการรักษาพยาบาล	1	2	3	4	5	[]
2	แพทย์ พยาบาล สัมผัสหรือแตะต้องร่างกายของท่านด้วยความนุ่มนวล	1	2	3	4	5	[]
3	ท่านรู้สึกว่ แพทย์ พยาบาล ตลอดจนเจ้าหน้าที่ในแผนกที่ท่านมารับบริการมีท่าทางอบอุ่น สีน้ายิ้มแย้มเป็นมิตรกับท่าน	1	2	3	4	5	[]

แบบสัมภาษณ์ชุดที่ 2

แบบวัดระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
เลขที่แบบสัมภาษณ์ []
เลขที่บัตร []

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความที่ตรงกับความจริง
การปฏิบัติจริงของผู้ป่วย จากคำตอบที่ผู้ป่วยเลือกตอบตามความเป็นจริง

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1	ด้านโภชนาการ 1.1 ใน 1 เดือนที่ ผ่านมา ท่านรับ ประทานอาหาร ประเภทไขมัน เช่น เนื้อหรือหมูติดมัน ชา หมู หมูสามชั้น บ่อย เพียงไร	<input type="checkbox"/> ไม่ รับประทาน ประเภทนี้เลย	<input type="checkbox"/> 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 2 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ครั้ง	<input type="checkbox"/> มากกว่า 4 ครั้ง	<input type="checkbox"/>
	1.2 ท่านดื่มน้ำ อย่างไรหลังจากรับ ประทานยาแก้ปวดข้อ	<input type="checkbox"/> 2 แก้ว ตามทันที	<input type="checkbox"/> 3/4-1 แก้ว	<input type="checkbox"/> 1/2 แก้ว	<input type="checkbox"/> 1/4 แก้ว	<input type="checkbox"/> จิบเล็ก น้อย/ไม่ได้ดื่ม เลย	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
2	<p>ด้านการนอนหลับและพักผ่อน</p> <p>2.1 ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา การนอนหลับของท่านเป็นอย่างไร</p>	<input type="checkbox"/> นอนหลับง่ายและหลับได้สนิทตลอดคืนทุกวัน วันละ 5-6 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> นอนหลับง่ายแต่ตื่นเป็นพัก ๆ โดยนอนได้วันละ 5 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> นอนหลับยากในเวลาากลางคืน นอนได้วันละ 4 ชั่วโมง แต่มีเวลาพักผ่อนในตอนกลางวัน 1-2 ชั่วโมง	<input type="checkbox"/> นอนหลับยาก ต้องใช้ยานอนหลับช่วยเป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> นอนไม่หลับ ต้องใช้ยานอนหลับช่วยเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>
3	<p>ด้านการออกกำลังกาย</p> <p>3.1 ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีการเดินเพื่อออกกำลังกายในบริเวณบ้านอย่างไร</p>	<input type="checkbox"/> มีการเดินออกกำลังกายทุกวัน	<input type="checkbox"/> มีการเดินออกกำลังกายในบริเวณบ้านเกือบทุกวัน/วันเว้นวัน	<input type="checkbox"/> มีการเดินออกกำลังกายในบริเวณบ้านเป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> มีการเดินออกกำลังกายในบริเวณบ้านนาน ๆ ครั้งเมื่อมีโอกาส	<input type="checkbox"/> ไม่มีการเดินออกกำลังกายเลย	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
	3.2 ใน 1 สัปดาห์ ที่ผ่านมามีงานทำการ ฝึกเกร็งกล้ามเนื้อที่ ยึดรอบข้อเข้าอย่าง ง่าย ๆ ประมาณ ครั้งละ 10 นาที กี่ครั้ง	<input type="checkbox"/> อย่างน้อย 7 ครั้งขึ้นไป	<input type="checkbox"/> 5-6 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3-4 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 1-2 ครั้ง	<input type="checkbox"/> ไม่เคย ปฏิบัติเลย	<input type="checkbox"/>
	3.3 ใน 1 สัปดาห์ ที่ผ่านมามีงานทำการ บริหารข้อโดยการ เคลื่อนไหวข้อเข้า โดยการเหยียดเข้า งอข้ออย่างไร	<input type="checkbox"/> ทำเป็น ประจำทุกวัน	<input type="checkbox"/> ทำเป็น ประจำเกือบ ทุกวัน	<input type="checkbox"/> ทำเป็น บางครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำนาน ๆ ครั้ง เมื่อมี โอกาส	<input type="checkbox"/> ไม่เคย ทำเลย	<input type="checkbox"/>
4	ด้านการป้องกัน อุบัติเหตุ 4.1 ท่านใช้ส้วมที่มี ลักษณะเป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/> ส้วมโถนั่ง ห้อยเท้าได้มีที่ เกาะสำหรับ เดินหรือลุกยืน	<input type="checkbox"/> ส้วมโถนั่ง ห้อยเท้าได้ แต่ ไม่มีที่เกาะ สำหรับเดินหรือ ลุกยืน	<input type="checkbox"/> ส้วมนั่ง ยอง ๆ แต่ตัด แปลงสามารถ นั่งห้อยเท้าได้ มีที่เกาะสำหรับ เดินหรือลุกยืน	<input type="checkbox"/> ส้วมนั่ง ยอง ๆ หรือตัด แปลงจน สามารถนั่งห้อย เท้าได้ แต่ไม่มี ที่เกาะสำหรับ เดินหรือลุกนั่ง	<input type="checkbox"/> ส้วมนั่ง ยอง ๆ ไม่มีที่ เกาะสำหรับ เดินหรือลุกนั่ง	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
4.2	ใน 1 สัปดาห์ ท่านมีวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับ การลงบันได อย่างไร	<input type="checkbox"/> 3 ก้าวขาที่ ปวดลงบันไดมา ก่อนทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ก้าวขาข้าง ที่ปวดลงบันได ก่อนเกือบ ทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ก้าวขาที่ ปวดลงบันไดมา ก่อนบางครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ก้าวขา ข้างที่ปวดลง บันไดก่อนนาน ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ไม่เคย ก้าวขาข้างที่ ปวดลงบันไดมา ก่อนเลย	<input type="checkbox"/>
5	การใช้ยาและสาร อื่น ๆ 5.1 ใน 1 สัปดาห์ ที่ท่านมาทำนปฏิบัติ อย่างไรเกี่ยวกับการ รับประทานยาตามคำ แนะนำของแพทย์หรือ พยาบาล	<input type="checkbox"/> 3 รับประทาน ยาได้ตรงตาม เวลาทุกวัน	<input type="checkbox"/> 3 รับประทาน ยาได้ครบทุกวัน แต่ไม่เป็นเวลา	<input type="checkbox"/> 3 ลืม รับประทานยา หรือลดขนาดยา เองบางครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ลืม รับประทานยา บ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 หยุดยาเอง หรือลืม รับประทานยา เป็นประจำ	<input type="checkbox"/>
5.2	ใน 1 เดือนที่ ผ่าน มา ท่านผ่านการ บีนวด จับเส้น บริเวณข้อเข้ากี่ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 ไม่เคย ปฏิบัติเลย	<input type="checkbox"/> 3 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 2 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 3-4 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 3 มากกว่า 4 ครั้ง	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
	5.3 ท่านซื้อยาแก้ปวดข้อมารับประทานเองบ่อยครั้งเพียงใดในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา	<input type="checkbox"/> ไม่เคยปฏิบัติเลย	<input type="checkbox"/> ทำนาน ๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำเป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำบ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>
6	6.1 การส่งเสริมสุขภาพ 6.1 ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านต้องยกของหนัก เช่นหาบน้ำ ยกกระถางต้นไม้หนักหนักบ่อยครั้งเพียงไร	<input type="checkbox"/> ไม่เคยปฏิบัติเลย	<input type="checkbox"/> ทำนาน ๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำเป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำบ่อยครั้ง	<input type="checkbox"/> ทำเป็นประจำทุกวัน	<input type="checkbox"/>
	6.2 ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมากี่ท่านทำต้องปฏิบัติโดยการนั่งเหยียบหรือนั่งยอง ๆ บ่อยเพียงไร	<input type="checkbox"/> ไม่เคยปฏิบัติเลย	<input type="checkbox"/> ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติบ่อยครั้ง		<input type="checkbox"/>
	6.3 เมื่อท่านมีอาการปวดข้อในขณะที่กำลังทำงาน ท่านทำปฏิบัติอย่างไร	<input type="checkbox"/> หยุดพักทีเดียวไม่ว่าจะเป็นหนักหรือเบา	<input type="checkbox"/> หยุดพักสักครู่แล้วจึงทำเฉพาะงานเบา ๆ เท่านั้น	<input type="checkbox"/> หยุดพักสักครู่แล้วจึงทำงานต่อไปตามปกติ	<input type="checkbox"/> ยังทำงานต่อไป เฉพาะงานเบา ๆ	<input type="checkbox"/> ทำงานต่อไปโดยไม่หยุดพักทั้งงานหนักและงานเบา	<input type="checkbox"/>

ข้อ	ข้อความ	ระดับแบบแผนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อม					ช่องนี้ สำหรับ
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
6.4	ท่านปฏิบัติ อย่างไรในการใช้ ไม้เท้าเมื่อมีการปวด ข้อ	๘ ใช้ไม้เท้า ในทางตรงข้าม กับที่ปวดประจำ	๘ ใช้ไม้เท้า สลับกันระหว่าง ข้างที่ปวดและ ข้างตรงกันข้าม แต่ถือข้างตรง ข้างที่ปวดมาก กว่า	๘ ใช้ไม้เท้า สลับกันระหว่าง ข้างที่ปวดกับ ข้างที่ตรงกัน ข้าม แต่ถือข้าง เดียวกับที่ปวด มากกว่า	๘ ใช้ไม้เท้า ด้านเดียวกับที่ ปวด	๘ ไม่ได้ใช้ ไม้เท้าเลย	[๖]

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาวณัฐนาฏ ไชยศิริ เกิดเมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2506 ที่กรุงเทพมหานคร ปี 2525-2528 เข้ารับการ ศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง (เทียบเท่าปริญญาตรี) ที่วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ โดยทุนโรงพยาบาลศรีธัญญา ปี 2529 เริ่มเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ งานจิตเวชสูงอายุชาย ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีธัญญา ปี 2531 ลาออกจากราชการเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำภาควิชา การพยาบาลอนามัยชุมชนและจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต



ศูนย์วิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย