



รายการอ้างอิง

1. United Nations, Economic and Social Commission for Asia and the Pacific, Thailand. Population aging: Review of emerging issues. Report, proposed study design and selected background papers from the meeting on emerging issues of the aging of population 22-26 September 1986. Bangkok: United Nations, 1987.
2. สาธารณสุข, กระทรวง. สถิติสาธารณสุข พ.ศ. 2537. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2537.
3. คณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, สำนักงาน. การคาดประมาณของประชากรประเทศไทย 2523-2563. กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2535.
4. Jitapunkul, S., Kamolratanakul, P., and Ebrahim, S. The meaning of activity daily living in a Thai elderly population: Development of a new index. Age Aging 23 (1994): 97-101.
5. Phanthumchinda, K., Jitapunkul, S., Sitthiamorn, J., Bunnag, S., and Ebrahim, S. Prevalence of dementia in an urban slum population in Thailand: Validity of screening method. J Geriatr Psychiatry 6 (1991): 639-646.
6. Jitapunkul, S., and Bunnag, S. Death and discharge from the department of medicine Chulalongkorn hospital. Chula Med J 36 (1992): 839-844.
7. แรงงานและสวัสดิการสังคม, กระทรวง. รายงานประจำปี 2538. กรุงเทพฯ: รุ่งศิลป์การพิมพ์ (1997), 2539.
8. ดุสิต สุนทรานู. การวิจัยพัฒนารูปแบบ และแนวโน้มการให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแก่ผู้สูงอายุแบบให้เปล่าโดยรัฐ. กรุงเทพฯ: องค์การอนามัยโลก, 2537.
9. คณะอนุกรรมการศึกษาวิจัย และวางแผนระยะยาวเกี่ยวกับผู้สูงอายุ ใน คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ. แผนระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแห่งชาติ พ.ศ. 2525-2544. กรุงเทพฯ: กระทรวงมหาดไทย, 2525.
10. Jitapunkul, S. Geriatric Medicine. Chula Med J 36 (1992): 821-827.
11. Jitapunkul, S., Kamolratanakul, P., Chandraprasert, S., and Bunnag, S. Disability among Thai elderly living in Klong Toey slum. J Med Assoc Thai 77 (1994): 231-238.
12. สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, พินทุสร เหมพิสุทธิ์ และ ทิพวรรณ อิศรพัฒน์สกุล. การศึกษาวิเคราะห์ความต้องการผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยตนเองไม่ได้ ในอีก 2 ทศวรรษหน้า. วารสารวิชาการสาธารณสุข (เมษายน-มิถุนายน 2540): 36-46.
13. สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. สถิติประชากรประเทศไทย ณ เดือนธันวาคม 2539. กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2539.(อัดสำเนา)

14. คณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ.2535-2539). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2535.
15. Wolinsky, F.D. The sociology of health principles, professions, and issues. Boston & Toronto: Little Brown, 1980.
16. ราชบัณฑิตยสถาน. พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน. กรุงเทพฯ: อักษรเจริญทัศน์, 2525.
17. บรรลุ ศิริพานิช และคณะ. พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่อายุยืนและแข็งแรง 2531. กรุงเทพฯ: สามัคคีการพิมพ์, 2532.
18. นิสิต ชูโต. คนชราไทย. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
19. วีรสิทธิ์ สิทธิไตรย์ และ โยธิน แสงวดี. ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและการมีโครงการพัฒนาที่มีผลต่อวิถีการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ ในหมู่บ้านภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย ใน รายงานการประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2530. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
20. ประสพ รัตนากร. บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุในประเทศไทย ใน เอกสารประกอบการสัมมนาระดับชาติ เรื่อง บริการสุขภาพผู้สูงอายุ 4-6 พฤศจิกายน 2524 ณ โรงแรมอินทราเรียนต์. กรุงเทพฯ. (อัดสำเนา).
21. Yurick, A.G., et al. The aged person and the nursing process. New York: Appleton Century Croft, 1989.
22. Shrier, R.W. Geriatric medicine. Philadelphia: W.B.Saunders Company, 1990.
23. Hill, G.M. Care of the elderly: A health team approach. USA: Little Brown and Company, 1985.
24. รุ่งโรจน์ พุ่มริ้ว. ญาติกับการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ. วารสารสุขภาพศึกษา 18 (2538): 61-72.
25. เกษม ดันติพลาชีวะ และ กุลยา ดันติพลาชีวะ. การรักษาสภาพในวัยสูงอายุ. กรุงเทพฯ: อรุณการพิมพ์, 2528.
26. Birren, J.E., and Cunningham, W.R. Research on the Psychology of aging: Principles concepts and theory in scheme. In K.W. and Birren, J.E.(ed.), Theory and methods in the psychology of aging. New York: Van Nortrand Reinhold, 1985.
27. Ebersole, P., and Hess, P. Toward healthy aging human needs and nursing response. 3rd ed. St.Louis: CV Mosby, 1990.
28. จรัสวรรณ เทียนประภาส และ พัชรี ดันศิริ. บริการการพยาบาลผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2536.
29. ประนอม โททกานนท์ และ จิราพร เกศพิชญวัฒนา. ความต้องการทางการพยาบาลของผู้สูงอายุในชมรม และสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ. รายงานการวิจัย (ม.ป.ท.), 2537.
30. ไมตรี ดิยะรัตนกุล. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร.

- วิทยานิพนธ์สาขารณศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
31. ชูศักดิ์ เวชแพทย์. การปฏิบัติตัวของผู้สูงอายุเพื่อให้มีอายุยืน. กรุงเทพฯ: ศุภานิชการพิมพ์, 2532.
 32. Hooyman, N.R., and Kiyak, H.A. Social gerontology: A multidisciplinary perspective. 2nd ed. USA: Allyn and Bacon, 1991.
 33. Herbert, R. The normal aging process reviewed. The International Nursing Reviewed 39 (1992): 93-96.
 34. นภาพร ชโยวรรณ, มาลินี วงษ์สิทธิ์ และ จันทรเพ็ญ แสงเดือนฉาย. สรุปผลการวิจัยโครงการวิจัยผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และ ประชากรสูงอายุ ในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
 35. Coleman, C.K., et al. Influence of caregiving on families of older adult. J of Gerontol Nursing 20 (1994): 40-49, 56.
 36. Hang, M.R. Elderly patient caregiver and health care triads. J of Health and Social Behavior 35 (1994): 1-12.
 37. World Health Organization. International classification of impairments, disabilities and handicaps. Geneva: WHO, 1980.
 38. สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. ภาวะทุพพลภาพ: ปัญหาของผู้สูงอายุ. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 38 (2537): 67-75.
 39. บรรลุ ติริพานิช. ระบาดวิทยาคนพิการและผู้สูงอายุในประเทศไทย. กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2525.
 40. Marin, J., Meltzer, and Elliot, D. OPCS survey of disability in Great Britain, report 1: The prevalence of disability among adults London. HMSO, 1988.
 41. Sonn, U., Grimby, G., and Svanborg, A. Activity of daily living studied longitudinally between 70 and 76 years of age. Disability & Rehabilitation 18 (1996): 91-100.
 42. นภาพรณ แก้วกรรม. ผลการงูใจญาติต่อพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะพักฟื้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533.
 43. มยุรี เพชรอักษร. กิจวัตรประจำวันในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์, 2532.
 44. Nair, N., Vijayakrishnan. The Elderly. World Health Organization. 26 (November 1986).
 45. ทศนีย์ ระย้า. การประเมินความสามารถของผู้สูงอายุในการดำเนินชีวิตประจำวัน ต.ริมเหนือ อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์สาขารณศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
 46. Granger, C.V., Dewis, L.S., Peters, N.C., Sherwood, C.C., and Barrett, J.E. Stroke

- rehabilitation: Analysis of repeated Barthel Index measures. Arch Phys Med Rehabil 60 (1979): 14-17.
47. Research Unit of The Royal College of Physicians of London and the British Geriatrics society. Standardized assessment scale for elderly people. The Royal College of Physicians of London and the British Geriatrics society, 1992.
48. เฟื่องลดา เคนไชยวงศ์. ความสัมพันธ์ระหว่างการพึ่งพาของผู้ป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมและภาวะของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.
49. ประภาเพ็ญ สุวรรณ. การวัดสถานะสุขภาพ: การสร้างมาตราส่วนประมาณค่า และแบบสอบถาม. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์สำนักพิมพ์ภาพพิมพ์, 2537.
50. Leidy, N.K. Functional status and the forward progress of Merry-Go-Round: Toward a coherent analytical framework. Nursing Research 43 (1993): 196-202.
51. สุมมนา ชมพูทวีป, ปิยะลัมพร พุ่มสุวรรณ และ ศรีจิตรา บุญนาค. ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ จากคลินิกผู้สูงอายุ. ใน สมาคมนักประชากร การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2534. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: เชนเจอร์ 21, 2534.
52. นริศรา ลีลามนิตย์. ความรู้และการปฏิบัติตนเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของชาวบ้านสันโป่ง บ้านภาค กิ่งอ.แม่วาง จ.เชียงใหม่: ความรู้และการปฏิบัติในการดูแลสุขภาพอนามัยตนเองของผู้สูงอายุ วิทยานิพนธ์สาขารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, 2534.
53. จารุพันธ์ สมบูรณ์สิทธิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางประชากร กิจกรรมในการดำเนินชีวิตประจำวันกับความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.
54. Jitapunkul, S., Khovidhunkit, W., and Erahim, S. Urinary incontinence in Thai elderly: A community study. Final report submitted to World Health Organization (THA DPC 001), 1993.
55. สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานการสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2537. กรุงเทพฯ: สำนักนายกรัฐมนตรี, 2537.
56. จันท์เพ็ญ ชูประภาวรรณ, มงคล ณ สงขลา, นภาพร ชโยวรรณ และ อรุณ จีระวัฒนกุล. การสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2538. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2528.
57. ธัญญลักษณ์ หอบรลือกิจ. ภาวะทุพพลภาพในผู้สูงอายุ สถานสงเคราะห์คนชราธรรมปกรณ์ จ.เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.
58. Jitapunkul, S., Horbunlerkit, T., Kamolratnakul, P., and Suteparuk, S. Factors

- associated with dependency status of the elderly living in Thamprakorn Home Care for the Elderly. Chula Med J 39 (1995): 733-41.
59. นภาพร ชโยวรรณ และ จอห์น โนเดล. รายงานการสำรวจสภาวะผู้สูงอายุในประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
60. คมสัน แก้วระยะ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลผู้สูงอายุ กับความเครียดในบทบาทของผู้ดูแล เขตเทศบาลเมือง จ.เพชรบุรี. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
61. Stone, S.P., Herbert, P., Chrisostomon, J., Vessey, C., and Horwood, C. The assessment of disability in patients on an acute medical ward for elderly people. Disability & Rehabilitation 15; 1 (1993): 35-7.
62. Campbell, A.J., Busby, W.J., Robertson, M.C., Lum, C.L., Langlois, J.A., and Morgan, F.C. Disease, impairment, disability and social handicap: A community based study of people aged 70 years and over. Disability & Rehabilitation 16; 2 (1994): 72-79.
63. Sonn, U., Frandin, K., and Grimly, G. Instrumental activities of daily living related to impairments and functional limitations in 70-year-olds and changes between 70 and 76 years of age. Scand J Rehab Med 27; 2 (1995): 119-128.
64. Williamson, D., and Fried, P. Characterization of older adults who attribute functional decrements to "old age". JAGS 44 (1996): 429-434.
65. Langlois, A., Maggi, S., Harris, T., Simonsich, M., Ferrucci, L., Pavan, M., et al Self-report of difficulty in performing function activities identifies a broad range of disability in old age. JAGS 44 (1996): 142-28.
66. Allian, T.J., Wilson, A.O., Gomo, Z.A., Mushangi, E., Scznanje, B., Adamchale, D.J., Matenga, J.A. Morbidity and disability in elderly Zimbabweans. Age Aging 26; 2 (1997): 115-21.
67. Laukkanen, P., Sakari-Rantala, R., Kanppinen, M., and Heikkinen, E. Morbidity and disability in 75-and 80-year-old man and woman: A five-year follow-up. Scand J of Social Med. Supplement 53 (1997): 79-106.
68. Ferrucci, L., Guralik, M., Pahor, M., Corti, M., and Havlik, J. Hospital diagnosis, medicine charges and Nursing home admissions in the year when older persons become severely disabled. JAMA 277; 9 (1997): 728-734.
69. Leon, F., Beckett, A., Fillenbaum, G., Brock, B., Branch, G., Evans, A., et al. Black-

- white differences in risk of becoming disable and recovering from disability in old age, a longitudinal analysis of two EPESP populations. AM J Epidemiol 145; 6 (1997): 488-497.
70. Bowling, A., and Grundy, E. Activities of dually living: Changes in functional ability in a representative sample of elderly and very elderly people Age Aging 26 (1997): 107-114
71. Hebert, R., Brayne, C., and Spiegelsater, D., Incidence of functional decline and improvement in a community dwelling, very elderly population AM J Epidemiol 145; 10 (1997): 935-944.
72. สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. รายงานลักษณะประชากรจากการสำรวจการเปลี่ยนแปลงประชากร พ.ศ. 2538-2539. กรุงเทพฯ: พีเอชพีวี, 2539
73. Lemeshow, S., Hosmer, D.W., Klar, J., and Lwanga, S.K. Adequacy of sample size in the health studies. West Sussex: John Wiley & son, 1990.
74. สุชาติ ประสิทธิ์รัฐสินธุ์. เทคนิคการวิเคราะห์ตัวแปรหลายตัว สำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์ และพฤติกรรมศาสตร์:หลักการ วิธีการ และการประยุกต์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เสียงเชียงใหม่, 2540.
75. กัลยา วานิชย์บัญชา. การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย SPSS for window. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามภาวะทุพพลภาพในผู้สูงอายุที่อาศัยในเขตจังหวัดภาคกลางของประเทศไทย

ชื่อพนักงานผู้สัมภาษณ์.....

วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์.....

ชื่อ นามสกุล.....

บ้านเลขที่ ถนน ซอย.....ชื่อหมู่บ้าน.....

ภาค.....จังหวัด.....

เขตการปกครอง 1. ในเขตเทศบาล 2. นอกเขตเทศบาล

ชุมชนอาคารที่/หมู่ที่..... ลำดับที่บุคคลตัวอย่าง.....

เจ้าหน้าที่ใส่เครื่องหมาย X เมื่อเสร็จสิ้นการเก็บข้อมูลในแต่ละหมวด

รายการ	ดำเนินการแล้ว
ส่วนที่1. ข้อมูลส่วนบุคคล	
ส่วนที่2. Long term disability	
ส่วนที่3. Barthel ADL index	
ส่วนที่4. Chula ADL	

ส่วนที่ 1. ข้อมูลส่วนบุคคล

1.1 เพศ 1. ชาย 2. หญิง

1.2 อายุ.....ปี

1.3 ศาสนา

- | | |
|-----------|-----------------------|
| 1. พุทธ | 2. คริสต์ |
| 3. อิสลาม | 4. อื่น ๆ (ระบุ)..... |

1.4 สถานภาพสมรส

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 1. โสด | 2. สมรส |
| 3. แยกกันอยู่ | 4. หม้าย |
| 5. หย่า | 6. อื่น ๆ (ระบุ)..... |

1.5 สถานภาพการอยู่อาศัย

- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1. อยู่ตามลำพัง | 2. อยู่กับคู่สมรส |
|-----------------|-------------------|

3. อยู่กับครอบครัวบุตร หลาน

4. อยู่กับญาติ

5. อื่นๆ (ระบุ).....

1.6 ระดับการศึกษาสูงสุด

1. ต่ำกว่าประถมศึกษาตอนต้น (ป.4)

2. ประถมศึกษาตอนต้น (ป.4)

3. ประถมศึกษาตอนปลาย

4. มัธยมศึกษาตอนต้น

5. มัธยมศึกษาตอนปลาย

6. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

7. อนุปริญญา ปวส. ปวท.

8.ปริญญาตรี

9. สูงกว่าปริญญาตรี

10. อื่น ๆ (ระบุ).....

1.7 ผู้สูงอายุอ่านหนังสือออกหรือไม่

1. อ่านได้สบาย/คล่อง

2. อ่านได้แต่ค่อนข้างลำบาก

3. อ่านไม่ออก

1.8 ผู้สูงอายุเขียนหนังสือได้หรือไม่

1. เขียนได้สบาย/คล่อง

2. เขียนได้แต่ค่อนข้างลำบาก

3. เขียนไม่ได้

1.9 ในปัจจุบันนี้ผู้สูงอายุยังทำงานหรือไม่

1. ทำ

2. ไม่ทำ

1.10 ถ้าในข้อ 1.9 ตอบว่าไม่ได้ทำงาน ผู้สูงอายุดำรงชีพอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. เงินสะสม เงินออม

2. เงินบำเหน็จ บำนาญของตนเอง

3. เงินบำเหน็จ บำนาญของคู่สมรส

4. บุตรหลาน ญาติ พี่น้อง ส่งเสีย

5. อยู่กับครอบครัวบุตรหลานญาติพี่น้อง

6. อื่นๆ (ระบุ).....

1.11 ในระยะ 3 เดือนที่ผ่านมา ผู้สูงอายุได้รับเงินจากบุคคลอื่น เช่น ลูกหลาน ญาติ บ้างหรือไม่

1. ได้รับ

2. ไม่ได้รับ

1.12 ผู้สูงอายุ มีเงินออมที่เก็บไว้ หรือที่ฝากธนาคาร และสามารถนำมาใช้ได้เองหรือไม่

1. มี

2. ไม่มี

1.13 ผู้สูงอายุเห็นว่าฐานะการเงินของครอบครัว (ทั้งบ้านรวม ๆ กัน) เป็นอย่างไร

1. มีความขัดสนมาก

2. มีความขัดสนบ้างในเรื่องการกินอยู่ทั่ว ๆ ไป

3. ไม่มีความขัดสนในเรื่องการกินอยู่ทั่ว ๆ ไป แต่ถ้ามีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเช่น เจ็บป่วยจะมีปัญหาค่าใช้จ่าย (ไม่มีเงินออมหรือมีน้อย)

4. ไม่เป็นปัญหา

ส่วนที่ 2. ภาวะทุพพลภาพระยะยาว (Long-term disability)

คำถามต่อไปนี้ต้องการทราบถึงสถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ ที่เป็นมานานกว่า 6 เดือน

** ถามผู้สูงอายุและ/หรือผู้ดูแลและ/หรือญาติเรียงตามลำดับข้อ **

2.1 ผู้ตอบสัมภาษณ์ คือ

1. ผู้สูงอายุ 2. ผู้ดูแล 3. ญาติ

2.2 ผู้สูงอายุ มีโรค หรือปัญหาสุขภาพ ที่เป็นเรื้อรังมานานเกินกว่า 6 เดือน หรือไม่

1. ไม่มี 2. มี ระบุรายละเอียด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. โรคหลอดเลือดหัวใจ หัวใจขาดเลือด กล้ามเนื้อหัวใจตาย | |
| 2. โรคหัวใจอื่นๆ | 3. โรคความดันโลหิตสูง |
| 4. โรคหืด | 5. โรคปอดอื่นๆ |
| 6. อัมพาตครึ่งซีก โรคหลอดเลือดสมอง (ตีบตัน แตก) | |
| 7. แขนขา มือเท้า อ่อนแรง | 8. ชัก ลมชัก ลมบ้าหมู |
| 9. โรคตับ | 10. โรคไต |
| 11. โรคเบาหวาน | 12. ปวดข้อเข่า ข้อเข่าอักเสบ |
| 13. ปวดหลัง | 14. ปวดศีรษะ |
| 15. ปวดอื่นๆ | 16. โรคตา |
| 17. โรคหู | 18. โรคสมองเสื่อม ความจำเสื่อม |
| 19. โรคซึมเศร้า | 20. โรคจิตประสาทอื่นๆ |
| 21. โรคเอดส์ | 22. โรคอื่นๆ (ระบุ)..... |

2.3 ผู้สูงอายุมีความพิการที่เป็นเรื้อรังมานานกว่า 6 เดือนหรือไม่

1. ไม่มี 2. มี ระบุรายละเอียด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. แขน ขา ขาดด้วน | 2. นิ้วมือ นิ้วเท้า ขาดด้วน |
| 3. ตาบอด | 4. เป็นใบ้ |
| 5. หูหนวก หูตึง | 6. เป็นอัมพาต อัมพฤกษ์ |
| 7. ปากแห้ง เพดานโหว่ | 8. แขนขาลีบ เขี้ยวตงอไม่ได้ เท้าบุก แขนขาคดงอ |
| 9. วิกลจริต | 10. บัญญาอ่อน |
| 11. กระดูกสันหลังคดงอ | 12. อื่นๆ (ระบุ)..... |

2.4 ผู้สูงอายุใช้อุปกรณ์หรือกายอุปกรณ์ต่อไปนี้ หรือไม่ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- | | |
|------------|-------------------|
| 1. แวนตา | 2. เครื่องช่วยฟัง |
| 3. ฟันปลอม | 4. ไม้เท้า |

5. Walker (โครงจับใช้เพิ่มความมั่นคงเวลาเดิน) 6. Crutch (ไม้ยันของคนขาหัก)
 7. รถนั่ง (Wheelchair) 8. เท้าเทียม ขาเทียม
 9. มือเทียม แขนเทียม 10. อื่นๆ ระบุ.....

2.5 โรค หรือปัญหาสุขภาพ หรือความพิการนั้น มีผลให้ (ผู้สูงอายุ)

ไม่สามารถทำงาน หรือไม่สามารถทำกิจกรรมอย่างหนึ่งอย่างใดได้ตามปกติ
 หรือทำได้แต่ด้วยความยากลำบาก (ไม่เหมือนเดิม / ไม่ปกติ) หรือไม่

1. ไม่มีผล 2. มีผล [LONG TERM DISABILITY]

ส่วนที่ 3. การดูแลตนเอง การกินอาหาร และการขับถ่าย

ข้อถามในส่วนนี้จะทำการตรวจสอบสภาพผู้สูงอายุโดยใช้ ดัชนีบาร์ธเอลเอดีแอล (Barthel ADL Index)

คำถามต่อไปนี้ต้องการทราบถึง กิจกรรมที่ผู้สูงอายุทำอยู่จริง ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ไม่ใช่ถามว่าผู้สูงอายุสามารถทำได้หรือไม่

**** ถามผู้สูงอายุและ/หรือผู้ดูแลและ/หรือญาติเรียงตามลำดับ****

3.1 ผู้ตอบสัมภาษณ์ คือ

1. ผู้สูงอายุ 2. ผู้ดูแล 3. ญาติ

3.2 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ เดิน เคลื่อนที่ หรือถัด ภายในห้อง ภายในบ้าน หรือไม่

1. ไม่ได้ทำ
 2. เดิน เคลื่อนที่ หรือถัด โดยต้องมีผู้อื่นช่วยพยุง รุง ดูแลความปลอดภัย
 3. เดิน เคลื่อนที่ หรือถัดได้ด้วยตนเอง

3.3 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ ใช้รถเข็นนั่งหรือไม่

1. ไม่ได้ใช้
 2. ใช้ โดยไม่ต้องมีผู้อื่นช่วยเข็นรถ
 3. ใช้ โดยต้องมีผู้อื่นช่วยเข็นรถ

3.4 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ ขึ้นลงบันได หรือไม่

1. ที่บ้านไม่มีบันได
 2. ไม่ได้ใช้บันได
 3. ใช้บันได โดยต้องมีคนช่วยพยุง
 4. ใช้บันได โดยไม่ต้องมีคนช่วย (ถ้าใช้ไม้เท้า หรือ Walker ต้องเอาขึ้นลงได้เองด้วย)

3.5 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ ลุกจากที่นอนมานั่ง หรือเคลื่อนตัวจากเตียงไปนั่งเก้าอี้หรือไม่

1. ไม่ได้ลุก (นอนอยู่ตลอดหรือต้องใช้คนอุ้มเพื่อเคลื่อนย้าย)

2. ลูก แต่ต้องมีคนคอยดูแล หรือช่วยพยุง 1 คน
 3. ลูก แต่ต้องมีคนคอยมีคนคอยดูแล หรือช่วยพยุงตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป
 4. ลูกได้ด้วยตนเองและไม่ต้องมีคนคอยดูแล หรือช่วยพยุง
- 3.6 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย หรือเช็ดตัวเองหรือไม่
1. ทำไม่ได้เอง ต้องมีคนช่วย
 2. ทำได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย
- 3.7 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ ล้างหน้า หรือทำความสะอาดฟันและเหงือกด้วยตนเองหรือไม่
1. ทำไม่ได้ด้วยตนเอง ต้องมีคนช่วย
 2. ทำได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย
- 3.8 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ สวมใส่ และถอดเสื้อผ้าเองหรือไม่
1. ไม่ได้ทำเอง ต้องมีผู้อื่นทำให้ทั้งหมดหรือเป็นส่วนใหญ่ (เกินร้อยละ 50)
 2. ต้องมีผู้อื่นช่วยบ้าง แต่ไม่เกินร้อยละ 50
 3. ทำเองโดยไม่ต้องมีคนช่วย
- 3.9 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ รับประทานอาหารด้วยตนเองได้หรือไม่
1. ต้องให้อาหารทางสายยาง
 2. ต้องมีผู้ช่วยป้อนอาหาร
 3. สามารถดื่ก หรือหยิบอาหารเข้าปากเองแต่ต้องมีคนคอยช่วยเตรียมไว้ให้ทีละคำ
 4. ได้ด้วยตนเองไม่ต้องมีคนช่วย
- 3.10 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุเข้าใช้ห้องสุขา เพื่ออุจจาระ ปัสสาวะหรือไม่
1. ไม่ได้เข้าใช้
 2. เข้าใช้ โดยต้องมีคนช่วยเหลือ หรือคอยเฝ้าระวัง
 3. เข้าใช้โดยต้องมีคนช่วยทำความสะอาด
 4. เข้าใช้ด้วยตนเองไม่ต้องมีคนช่วย
- 3.11 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุต้องสวนอุจจาระหรือไม่
1. ไม่ต้องสวนอุจจาระ สามารถขับถ่ายได้เอง
 2. ทำการสวนอุจจาระเอง
 3. ต้องมีผู้อื่น ช่วยสวน หรือใช้นิ้วควักอุจจาระให้
- 3.12 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุมีอุจจาระไหลเล็ดหรือเลอะเนื่องจากเข้าใช้ห้องสุขาไม่ได้หรือไม่
1. ไม่มี
 2. มี ระบุรายละเอียด
 1. น้อยกว่า 1 ครั้งต่อเดือน
 2. น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์

3. มากกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์

4. เป็นทุกวัน 1 ครั้งต่อวันหรือมากกว่า

3.13 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุต้องสวนปัสสาวะหรือไม่

1. ไม่ต้องสวน
2. สวนเป็นครั้งๆ ด้วยตนเอง
3. สวนเป็นครั้งๆ โดยมีคนช่วย
4. ใส่สายสวนไว้ตลอดเวลา แต่ดูแลได้ด้วยตนเอง
5. ใส่สายสวนไว้ตลอดเวลา และต้องมีคนช่วยดูแล

3.14 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุมิ่ปัสสาวะไหลเล็ดหรือเลอะเนื่องจากเข้าใช้ห้องสุขาไม่ได้หรือไม่ทัน หรือไม่

1. ไม่มี
2. มี ระบุรายละเอียด
 1. น้อยกว่า 1 ครั้งต่อเดือน
 2. น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
 3. มากกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์
 4. เป็นทุกวัน 1 ครั้งต่อวันหรือมากกว่า

ส่วนที่ 4. การช่วยเหลือตนเอง

ข้อถามในส่วนนี้จะทำการตรวจสอบการช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุโดยใช้

ดัชนีจุฬาเอดีแอล (Chula ADL Index) คำถามต่อไปนี้ต้องการทราบถึง

กิจกรรมที่ผู้สูงอายุทำอยู่จริง ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาไม่ใช่ถามว่าผู้สูงอายุสามารถทำได้หรือไม่

ถามผู้สูงอายุและ/หรือผู้ดูแลและ/หรือญาติเรียงตามลำดับ

4.1 ผู้ตอบสัมภาษณ์ คือ

1. ผู้สูงอายุ
2. ผู้ดูแล
3. ญาติ

4.2 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ ไปไหนมาไหนนอกบ้าน (เช่นไปที่ไกลๆ

หรือ ไปที่ลาน-สวนหน้าบ้านหรือไปที่ถนนหน้าบ้าน เป็นต้น) บ้างหรือไม่

1. ไม่ได้ไปเพราะสภาวะร่างกายไม่อำนวย
2. ไป โดยใช้รถเข็น แต่เข็นเอง
3. ไป โดยใช้รถเข็นและต้องมีคนช่วยเข็น
4. ไป แต่ต้องมีคนช่วยพยุงหรือคอยดูแล
5. ไปได้ด้วยตนเอง

- 4.3 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุโดยสารรถหรือเรือไปที่อื่นบ้างหรือไม่
1. ไม่ได้โดยสารรถหรือเรือ
 2. โดยสารรถหรือเรือที่ไม่ใช่บริการสาธารณะ
 3. โดยสารรถหรือเรือที่รับจ้างบริการสาธารณะ
- 4.4 ถ้าข้อ 4.2 ตอบว่า โดยสารรถหรือเรือที่รับจ้างบริการสาธารณะ ผู้สูงอายุต้องมีผู้ขึ้นไปด้วยทุกครั้งหรือไม่
1. ไม่ต้องมีผู้ขึ้นไปด้วย
 2. มีผู้ขึ้นไปด้วย แต่สามารถดูแลจัดการโดยสารด้วยตนเอง
 3. ต้องมีผู้ขึ้นไปด้วยเพื่อช่วยดูแลจัดการโดยสาร
- 4.5 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุ จ่ายเงิน ทอนเงิน หรือแลกเงินด้วยตนเองหรือไม่
1. ไม่ได้ทำด้วยตนเอง
 2. ทำด้วยตนเอง
- 4.6 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุหุงข้าวหรือทำอาหารบ้างหรือไม่
1. ไม่ได้ทำ
 2. ทำเพียงอุ่นอาหาร (มีบุคคลอื่นช่วยเตรียมการส่วนใหญ่ไว้ล่วงหน้า)
 3. ทำเองได้ทั้งหมด หรือมีผู้อื่นช่วยเหลือเพียงเล็กน้อย
- 4.7 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุเช็ดถูทำความสะอาดบ้านหรือไม่ (ไม่รวมกวาด)
1. ไม่ได้ทำ/ ทำไม่ได้ / ต้องมีผู้ช่วย
 2. ทำได้เอง
- 4.8 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุซักเสื้อผ้าเองหรือไม่
1. ไม่ได้ทำ/ ทำไม่ได้ / ต้องมีผู้ช่วย
 2. ทำได้เอง
- 4.9 ในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ผู้สูงอายุรีดเสื้อผ้าเองหรือไม่
1. ไม่ได้ทำ/ ทำไม่ได้ / ต้องมีผู้ช่วย
 2. ทำได้เอง



ประวัติผู้วิจัย

นางสาวนิสากร กรุงไกรเพชร เกิดวันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2512 ที่อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลชลบุรี (ภายหลังเปลี่ยนชื่อเป็น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีชลบุรี) เมื่อ พ.ศ. 2534 รับราชการครั้งแรกที่ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2539 ปัจจุบัน รับราชการตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 5 งานพัฒนาบุคลากรและการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย