



## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กรรณิกา คงหอม. (2546). ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินสถานการณ์ของการดูแล  
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลที่มีต่อผู้ป่วย ความต้องการการดูแล การสนับสนุนทาง  
สังคม กับการปรับตัวของผู้ดูแลในครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาการพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กาญจนา ศิริวราศัย. (2536). ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพในครอบครัว ความหวัง  
กับการปรับตัวในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขา  
พยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กาญจน์ สิทธิวงศ์. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลของครอบครัวกับสุขภาพจิตของ  
ผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. ภาควิชาสุขภาพจิต  
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข (2546).
- คมสัน แก้วระยะ. (2540). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความสามารถในการ  
ดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ กับ  
ความเครียดในบทบาทของผู้ดูแลผู้สูงอายุ เขตเทศบาลเมือง จังหวัดเพชรบุรี.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทิรา หอมวิจิตรกุล. (2541). ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รักษา  
ด้วยการฟอกเลือดและวิธีล้างช่องท้องด้วยน้ำยาอย่างต่อเนื่อง. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต. สาขาวิชาวิทยาการระบาด บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จริยาวัตร คมพยัคม์. (2531). แรงสนับสนุนทางสังคม : มโนทัศน์และการนำไปใช้. วารสาร  
พยาบาลศาสตร์.6 (เมษายน-มิถุนายน): 96-105.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2528). ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย.
- จอม สุวรรณโณ. (2541). ญาติผู้ดูแล : แหล่งประโยชน์ที่สำคัญของผู้ป่วยเรื้อรัง. วารสาร  
พยาบาล. ปีที่ 47 ฉบับที่ 3 (กรกฎาคม-กันยายน): 147-157.

- ชนิดา มณีวรรณและคณะ. (2537). ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะ  
ลุกลามและผู้ดูแลที่บ้าน. วารสารพยาบาลสาธารณสุข. 8(2) พฤษภาคม-สิงหาคม: 30.
- เฉลิม วงศ์จันทร์. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนทางสังคม  
กับความสามารถของผู้ดูแลเด็กสมองพิการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์. สาขา  
พยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ณัฐวรรณ รักรวงศ์ประยูร. (2539). ความหมายของความรู้สึกไม่แน่นอนในการเจ็บป่วยของ  
ผู้ป่วยโรคหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดารารพรรณ อุทัย. (2545). ความสัมพันธ์ระหว่างระยะเวลาของการดูแล จำนวนครั้งที่เข้า  
พักรักษาในโรงพยาบาล การสนับสนุนจากครอบครัว ความรู้สึกไม่แน่นอนในการ  
เจ็บป่วยกับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์  
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี มหาวิทยาลัย.
- ทิตยา ทิพย์สำเนียง. (2543). ความต้องการในการดูแลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง  
สัมพันธ์ภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้ป่วยและความพึงพอใจในชีวิตของผู้ดูแล.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นันทวรรณ พุทธิวรรณ. (2545). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อภาวะสุขภาพของผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัด  
สมอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นภาพร ชโยวรรณ. (2542). สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยในปัจจุบัน : สู่วัยสูงอายุคุณภาพ .  
หนังสือประกอบการประชุมวิชาการแห่งชาติว่าด้วยผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : กรม  
ประชาสัมพันธ์ กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม สมาคมพุดชาวิทยาและเวช  
ศาสตร์ผู้สูงอายุไทย สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย.
- นิตากร แก้วพิลา. (2545). ความสามารถของญาติในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทใน  
โครงการญาติมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลสวนปรุง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์.  
สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นงลักษณ์ พันชมพู่. (2540). การศึกษาการรับรู้ประสบการณ์ของผู้ดูแลที่บ้าน ในการดูแล  
ผู้ป่วยที่รักษาโดยวิธีการล้างไตทางช่องท้องอย่างต่อเนื่อง. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
โทบริหารศึกษาศาสตร์. สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บรรลุ ศิริพานิชและคณะ. (2533). พฤติกรรมและการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุไทยที่อายุยืน  
และแข็งแรง. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สยามคึกคักพิมพ์.

- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. (2537). **เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับวิจัย**. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล.
- ประเทือง พิมพ์โพธิ์. (2541). **ความสัมพันธ์ระหว่างแรงสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมของญาติในการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวี**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. (2537). **การวัดสถานะทางสุขภาพ : การสร้างมาตราส่วนประมาณค่าและแบบสอบถาม**. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ภาพพิมพ์.
- ประเสริฐ ธนกิจจารุ. (2545). **โรคไตวายเรื้อรัง**. ในประเสริฐ ธนกิจจารุ และ เอกนุตตร จิตตินันท์(บรรณาธิการ). **การรักษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังในระยะก่อนฟอกเลือด**. หน้า 40-41. กรุงเทพมหานคร: เมดินโฟร์การพิมพ์.
- ปรีดา เชิดชูเกียรติสกุล. (2537). **ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับเจตคติต่อการพยาบาลผู้สูงอายุของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลศึกษา สังกัดกระทรวงสาธารณสุข**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรียะดา ภัทรสังจธรรม. (2546). **ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองที่เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ผ่องพรรณ เกิดพิทักษ์. (2530). **สุขภาพจิตเบื้องต้น**. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่ง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญแข ชีวยะพันธ์. (2545). **คุณภาพการดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพา : กรณีศึกษาในเขตอำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. (2537). **ครอบครัวในยุคโลกาภิวัตน์ต่อบทบาทพยาบาลที่ก้าวไกล**. ในการ ประชุมวิชาการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ในพระบรมราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ครั้งที่ 9 วันที่ 23-25 พฤศจิกายน 2537 ณ ห้องประชุม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. นครปฐม: โรงพิมพ์สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เพียงใจ ทิโรพรวงศ์. (2540). **สัมพันธ์ภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้ป่วยและภาระการดูแลของสมาชิกครอบครัวผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.

- เพ็ญลดดา เคนไชยวงศ์. (2539). **ความสัมพันธ์ระหว่างการพึ่งพาของผู้ป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมและภาวะของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยกรรม บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มัลลิกา มัติโก. (2530). **ครอบครัวกับการดูแลสุขภาพตนเอง. ในการดูแลสุขภาพตนเอง : ทักษะทางสังคมวัฒนธรรม**. ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข: มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มูจรินทร์ พัดน้อย. (2545). **ความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของญาติแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาสุขภาพจิต คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม. (2539). **ญาติผู้ดูแลที่บ้าน. แนวคิดและปัญหาในการวิจัย**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาการพยาบาล 2(1) มกราคม-เมษายน: 84-94.
- รุจา ภูไพบูลย์. (2541). **การพยาบาลครอบครัว : แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้**. ขอนแก่น: การพิมพ์.
- วรรณนิภา สมนาวรรณ. (2537). **การสำรวจภาวะของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมที่บ้าน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วิทยา ผีกฝน. (2544). **ผลการส่งเสริมผู้ดูแลให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเอดส์ต่อความรู้และความสามารถในการดูแลของผู้ดูแล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิทยา ศรีมาดา. (2539). **ตำราอายุรศาสตร์ 2 . พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ยูนิตี.**
- วิภารัตน์ นาวาร์ตน์. (2545). **การศึกษาอิทธิพลของการขาดแหล่งประโยชน์ ความเครียดจากการดูแล และปัจจัยด้านผู้ดูแลต่อภาวะสุขภาพของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิมลรัตน์ ภูวราวุฒิปานิช. (2537). **การส่งเสริมบทบาทในครอบครัวในฐานะผู้ดูแล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. สาขาการพยาบาล 2(1) ตุลาคม-ธันวาคม: 33-38.
- วิลาวรรณ ศรีงาม. (2537). **การศึกษาความรู้และเจตคติของพยาบาลประจำการต่อการพยาบาลผู้ป่วยที่เปลี่ยนอวัยวะในโรงพยาบาลเขตกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. (2544). **สวัสดิการผู้สูงอายุ**. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.



- ศิริพันธุ์ สาส์ตย์, Rosamund, M., Bryar, Andrew J. Newens. (2543). การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทย : การศึกษาการดูแลผู้สูงอายุที่มีอาการสมองเสื่อมโดยครอบครัวในสังคมพุทธศาสนาในประเทศไทย. วารสารพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 1(4), 15-24.
- ศิริพันธุ์ สาส์ตย์. (2546). ทุกขภาวะของผู้ดูแล. วารสารพดุมหาวิทยาลัยและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ, 4 (3), 39-42.
- ศรสวาท ชัยดรณ. (2537). ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพเชิงช่วยเหลือของอาจารย์กับนักศึกษา กับประสพการณ์การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลในสถาบันการศึกษาเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาพยาบาลศึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สายธรรม วงศ์สถิตวิไลรุ่ง. (2540). ความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของผู้ดูแลผู้สูงอายุ ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุ แรงสนับสนุนทางสังคมกับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้สูงอายุ แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สายพิณ เกษมกิจวัฒนา. (2536). แบบจำลองเชิงสาเหตุของความเครียดในบทบาทของภรรยาผู้ป่วยเรื้อรังในฐานะผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สายพิณ เกษมกิจวัฒนา และประอรนุช ตุลยาทร. (2538). ปัจจัยที่ทำนายปัญหาสุขภาพของภรรยาผู้ดูแลสามีเจ็บป่วยเรื้อรัง. วารสารพยาบาลศาสตร์ 14(2), 59-75.
- สิรินทร ฉันทศิริกาญจน, ประคอง อินทรสมบัติ, สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2545). สุขภาพกับผู้สูงอายุ. ผู้สูงอายุในประเทศไทย : รายงานการทบทวนองค์ความรู้และสถานการณ์ในปัจจุบัน ตลอดจนข้อเสนอแนะทางนโยบายและการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: สาขาวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและพดุมหาวิทยาลัยภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาภ. (2539). ภาวะไตวายล้มเหลวเฉียบพลันและเรื้อรัง การวางแผนการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.
- สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาภ. (2544). การพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รักษาด้วย ซี เอ พี ดี. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.

- สุมนา แสนมาโนช. (2541). ผลของการส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหัก ที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก ต่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด ความวิตกกังวลของญาติ และความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุมาพร บรรณาสาร. (2545). ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรง ระยะเวลาของการเจ็บป่วยการสนับสนุนทางสังคม ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยกับการปรับตัวของผู้ป่วยผู้ใหญ่ไตวายเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนีย์ ดันติพัฒนานันท์. (2522). หลักการพยาบาลจิตเวช. เชียงใหม่: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมนึก สกุลหงส์โสภณ. (2540). ประสิทธิภาพการพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยต่อการลดความเครียดและเพิ่มความสามารถการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- แสงเดือน คงวิวัฒนากุล. (2541). การประเมินผลการใช้คู่มือการเรียนรู้ด้วยตนเองต่อความรู้และทัศนคติของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. สาขาสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัมพร กุลเวชกิจ. (2537). สัมพันธภาพและความเครียดของนักศึกษาพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศรีนครินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อัมภวรรณ ใจเปีย. (2543). การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย. การค้นคว้าอิสระ หลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

## ภาษาอังกฤษ

- Biegle, D.E., Milligan, S.E., Putnam, P.L., & Song, L.Y. (1994). Predictors burden among Lower socioeconomic status caregivers of persons with chronic mental illness. **Community Mental Health Journal** 30(5): 473-494.
- Bille, V., Norbeck, J.S. and Barnes, L.e. (1988). Stress, Social Support, and Psychological Distress of Family Caregiver of elderly. **Nursing Research** 37(1): 217-222.
- Brandt, P., and Weinert, C. (1981). The PRQ – A social support measure. **Nursing Research** 30 (5): 277-280.
- Bull , M.,J (1990). Factors influencing family caregiver burden and health. **Western Journal of Nursing Research** 12 (6): 758-770.
- Cahill. (1996). Patient participation : A concept analysis. **Journal of advanced Nursing** 24: 561-571.
- Cobb, S. (1976). Social support as a Moderator of Life Stress. **Psychosomatic Medicine** 38 (5): 300-314.
- Coyne, Imelda T. (1996). Parent participation : A concept analysis. **Journal of Advanced Nursing** 23, 4: 733-740.
- Coyne, J.C. & Delogis, A. (1986). Going beyond social support the role of Social relationship in adaptation. **Journal of Consulting and Clinical Psychology** 54(June): 454-460.
- Desrosier, M.B., Catanzaro, M., & Piller, J. (1992). Living with chronic illness : Social support and the well spouse perspective. **Rehabilitation Nursing** 17: 87-91.
- Fishbien, M. (1967). **Attitude Theory and measurement**. New York : John Willey.
- Friedman, M.M. (1997). **Family nursing theory and assessment**. Connecticut : Appleton-Century-Crofts.
- Gibson, C.H., & Weinert, C. (1989). A Conceptualization of social support. **Journal of Clinical Nursing** 1, 147-152.
- Hanson, H.M., and Boyd, S.T.(1996). **Family health care nursing: Theory, practice, and research**. United States of America: F.A. Davis Company.
- Hogstel, M.O.(1994). **Nursing Care of Older Adult**. 3<sup>rd</sup> ed. New York: Delmar.

- Horowitz (1985). Family caregiver to the frail elderly, In C. Eisdorfer (Ed.), **Annual Review of Gerontology & Geriatrics** 5:194-246.
- House, J.S.(1981). **Work stress and social support**. MA: Addison-Wesley.
- Jiraporn Kespichayawathana (1999). Katanyu Katavedi and caregiving for fail elderlyparents: The perspectives of thesis families in Metropolitan Bangkok Thailand. **A dissertation Presented to Oregon Health Sciences University School of Nursing**.
- Kaplan, B.H., Cassel, L.C. & Gore, S. (1979). Social support and health. **Medical care** 15, 47- 58.
- Kramer, B.J. (1993). Marital history and the prior relationship as predictors of positive and negative outcomes among wife caregivers. **Family Relations** 42(10), 367-375.
- Kretch, D., Crutchfied, R.S. (1984). **Theory and problems in social psychology**. New York: McGraw-Hill.
- Lindgren, C.L. (1990). Burnout and social support in family caregivers. **Western Journal of Nursing Research** 12(4), 469-487.
- Luckman, J., and Sorensen, K.C. (1987). **Mdical-Surgical Nursing : A psychophysiology Approach**. 3<sup>rd</sup>. Philadelphia: W.B. Saunders.
- Manjula, K., Glenn, M.C., Jenifer, L. and Kristine, Y. (2004). Cognitive Impairment in Chronic Kidney Disease. **JAGS** 52 : 1863 – 1869.
- Norbeck, J.S. (1981). Social support : A Model for clinical Research and application. **Advance In Nursing science** 37(2): 91-95.
- Orem, D.E. (1991). **Nursing Concepts of Practice**. 4<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby Year Book.
- Orem, D.E. (1995). **Nursing Concepts of Practice**. St. Louis : Mosby Year Book.
- Phillip, L.R. (1989). Elderly-family caregiver relationships. **Nursing Clinics of North America** 24(3): 795-807.
- Phillip, L.R., et al. (1995). Effects of the situational context and interactional process on the quality of family caregiving. **Research in Nursing and Health** 18, 205-216.



- Riffle, K.L. (1989). Stress nurses dealing with family members. **Journal of Gerontological Nursing** 15, 18-25.
- Scholt op Reimer (1986). The burden of caregiving in partners of long-term stroke survivors. **Stroke** 29: 1605-1611.
- Scott-Bear, D. (1993). Dependent care, caregiver burden, and self-care agency of spouse caregivers. **Cancer Nursing** 16(3), 230-236.
- Suthida Phongphangam (2003). **Effects of a Home-Base Management Intervention Program for Family Caregiver of Elderly Patients Undergoing Hip Arthroplasty on Caregivers Adaptation, and Satisfaction**. Thesis, The Degree of Master of Nursing Science (Adult Nursing), Faculty of Graduate Studies, Mahidol University.
- Thoists, P.A. (1986). Social support as coping assistance. **Journal of Consulting and Clinical psychology** 54, 416-423.
- Tilden, V.P., and Weinert, C. (1987). Social support and the chronically ill individual. **Nursing Clinics of North America** 22 (September): 613-629.
- Walker, A.J. & Thompson, L. (1983). Intimacy and intergenerational aid and contact among mothers and daughters. **Journal of Marriage and the Family** 45 (11), 841-849.
- Walker, A.J., Pratt, C.C., Shin, Hwa-Yong , & Jones, L.L.(1990). Motives for parental caregiving and relationship quality. **Family Relation** 39(1): 51-56.
- Ware, J.E. & Sherbourne, C.dD. (1992). The MOS 36 – item short – form health survey (SF – 36): Conceptual framework and item selection. **Medical Care** 30(6), 473 – 483.
- Welk , G.J. (1999). **Promoting physical activity in children : parental influences**. [Online] . Available from : [http :// www.ed.gov/databasees/Eric\\_digests/ed436480. html](http://www.ed.gov/databasees/Eric_digests/ed436480.html) [2002, November 15].
- Wilson, J.S. (1991). Caregiving: a mixed bag of burdens and rewards. **Home Health Nurse** 9 (5), 45-46.
- Weiss, R. (1974). The provision of social support. In Z. RuBin (Ed), **Doing unto others**, New Jersey : Prentice-hall.



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ	สถานที่ทำงาน
นาวาเอก สุรสิงห์ ประไพพานิช	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี
รองศาสตราจารย์ ดร. สายพิน เกษมกิจวัฒนา	ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ดร. วิราพรณ วิโรจน์รัตน์	ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
นาวาตรีหญิง จุฬารัตน์ เกิดนิยม	แผนกไตเทียม โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
น.ส. สมรภัท รอดพ่าย	ตึกกสิกรไทย แผนกไตเทียม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



ภาคผนวก ข

เอกสารการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

## ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการวิจัย	ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว
ชื่อผู้วิจัย	เรือเอกหญิง ชลาทิพย์ ทองมอญ นิสิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ กลุ่มการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
สถานที่ปฏิบัติงาน	แผนกอายุรเวชกรรมหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ อัมภอกส์ตหีบ จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ที่ทำงาน 038-245735-69 ต่อ 4326 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 01-9152331 Email:chalatip_tongmon@yahoo.com

ข้อมูลประกอบการให้คำยินยอมในการเข้าร่วมวิจัย

1. โครงการนี้เกี่ยวข้องกับการศึกษาถึงปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวและความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวซึ่ง ได้แก่ ระยะเวลาในการดูแล สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ การสนับสนุนทางสังคม ภาวะสุขภาพของผู้ดูแลและทัศนคติต่อการดูแลผู้สูงอายุ
3. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในงานวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวที่พาผู้สูงอายุมารับการตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกไตเทียม สังกัดโรงพยาบาลระดับตติยภูมิของรัฐภายในเขตกรุงเทพมหานครที่สังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และสังกัดกรุงเทพมหานคร
4. ผู้ร่วมวิจัยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 45-60 นาที เกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว
5. การติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ เรือเอกหญิง ชลาทิพย์ ทองมอญ รน. ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์มือถือ 01-9152331
6. หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบอย่างรวดเร็ว
7. ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้มีส่วนร่วมที่เข้าร่วมในการวิจัย
8. จำนวนของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยโดยประมาณที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ 110 ราย



ภาคผนวก ค  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย



### แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  หรือเติมคำในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง
2. อายุ ..... ปี
3. สถานภาพสมรส  
 โสด  คู่  หม้าย, หย่า/แยก
4. ความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ.....
5. อาชีพ  
 รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  
 ธุรกิจส่วนตัว  ค้าขาย  
 รับจ้าง  เกษตรกรรม  
 อื่นๆ โปรดระบุ.....
6. ระดับการศึกษา  
 ไม่ได้รับการศึกษา  ประถมศึกษา  
 มัธยมศึกษา  ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  อื่นๆ โปรดระบุ.....
7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน  
 0-5,000 บาท  
 5,000-10,000 บาท  
 > 10,000 บาท
8. ระยะเวลาในการดูแลแต่ละวัน..... ชั่วโมง/วัน
9. ระยะเวลาที่เป็นผู้ดูแล..... เดือน/ปี

## แบบวัดสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้ป่วย

### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่าท่านกับผู้สูงอายุที่มีสัมพันธภาพต่อกันเป็นอย่างไร กรุณาตอบคำถามของแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือความรู้สึกต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นกับท่าน (ผู้ดูแล) และผู้สูงอายุบ่อยแค่ไหนในขณะที่ท่านรับหน้าที่เป็นผู้ดูแลที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย ✓ ด้านขวามือซึ่งท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

รู้สึกเช่นนี้ตลอดเวลา	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านรู้สึกว่าเกิดขึ้นกับท่านเป็นประจำ
รู้สึกเช่นนี้เป็นส่วนมาก	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านรู้สึกว่าเกิดขึ้นกับท่านเกือบตลอดเวลา
รู้สึกเช่นนี้เป็นบางครั้ง	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านรู้สึกว่าเกิดขึ้นกับท่านเป็นครั้งคราว
รู้สึกเช่นนี้นานๆ ครั้ง	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านรู้สึกว่าเกิดขึ้นกับท่านน้อยมาก
ไม่เคยรู้สึกเช่นนี้เลย	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านรู้สึกว่าความรู้สึกนี้ไม่เคยเกิดขึ้นกับท่านเลย



## แบบสอบถามการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้สูงอายุ

### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่าท่านได้รับการสนับสนุนทางสังคมด้านต่างๆ ดังนี้ ความรักใคร่ผูกพันและใกล้ชิดสนิทสนม การรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม การมีโอกาสเลี้ยงดูหรือให้ความช่วยเหลือผู้อื่น การรับรู้ถึงการมีคุณค่าในตนเอง การได้รับความช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากสังคมในเวลาที่ท่านต้องดูแลผู้สูงอายุหรือไม่ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย ✓ ด้านขวามือซึ่งท่านคิดว่าตรงกับความรู้สึกท่านมากที่สุด การเลือกจะถือเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นไม่แน่ใจว่าตรงกับความคิดเห็นของท่าน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงเล็กน้อย
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเลย





**แบบวัดภาวะสุขภาพของผู้ดูแล**  
(SF-12 health survey)

**คำชี้แจง**

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบว่าท่านมีภาวะสุขภาพเป็นอย่างไร เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับภาวะสุขภาพของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ท่านคิดว่าตรงกับภาวะสุขภาพของท่านมากที่สุด

1. โดยทั่วๆ ไปสุขภาพของท่านเป็นอย่างไร

- ดีมากที่สุด
- ดีมาก
- ดี
- พอใช้
- แย่

2. ภาวะสุขภาพของท่านทำให้ท่านมีข้อจำกัดในการทำกิจกรรม เช่น การเคลื่อนย้ายโต๊ะ กวาดดูบ้านหรือไม่

- จำกัดมาก
- จำกัดเพียงเล็กน้อย
- ไม่จำกัดเลย

.....

.....

.....

.....

.....

12. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ปัญหาทางภาวะสุขภาพทางร่างกายและอารมณ์ของท่านเป็นอุปสรรคในการทำกิจกรรมทางด้านสังคม เช่น ไปพบปะเพื่อนฝูง

- ตลอดเวลา
- เป็นส่วนมาก
- เป็นบางครั้ง
- นานๆ ครั้ง
- ไม่เคยเลย

### แบบวัดทัศนคติต่อการดูแลผู้สูงอายุ

#### คำชี้แจง

แบบวัดทัศนคติชุดนี้มีวัตถุประสงค์ในการประเมินความคิดเห็นของท่านในการเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเป็นส่วนใหญ่
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นไม่แน่ใจว่าตรงกับความคิดเห็นของท่าน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านเพียงเล็กน้อย
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านเลย

ข้อความ	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1. การช่วยเหลือดูแลให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังไปรับการตรวจตามแพทย์นัดเป็นประจำทุกเดือนเป็นสิ่งจำเป็น					
2. การออกกำลังกายในวัยสูงอายุ ไม่ใช่สิ่งจำเป็นเมื่อเทียบกับบุคคลวัยอื่นๆ					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
9. ท่านไม่ชอบดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังเพราะทำให้ท่านไม่มีเวลาเป็นส่วนตัว					
10. การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังเป็นงานที่ทำทนายและน่าสนใจ					



## แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้ดูแล

### คำชี้แจง

แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแลชุดนี้มีวัตถุประสงค์ในการประเมินความคิดเห็นของท่านในการมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้ดูแลผู้สูงอายุ เมื่อท่านได้อ่านคำถามแล้ว กรุณาตอบคำถามตามความเป็นจริงที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยให้เลือกคำตอบเดียว และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

มีส่วนร่วมตลอดเวลา	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านคิดว่าท่านปฏิบัติเป็นประจำ
มีส่วนร่วมเป็นส่วนมาก	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านคิดว่าท่านปฏิบัติเกือบตลอดเวลา
มีส่วนร่วมเป็นบางครั้ง	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านคิดว่าท่านปฏิบัติเป็นครั้งคราว
มีส่วนร่วมนานๆ ครั้ง	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านคิดว่าท่านปฏิบัติเพียงเล็กน้อย
ไม่เคยมีส่วนร่วมเลย	หมายถึง	เมื่อท่านอ่านประโยคนี้แล้วท่านคิดว่าท่านไม่เคยปฏิบัติเลย

ข้อความ	ไม่เคย มีส่วน ร่วม เลย	มีส่วน ร่วม นาน ๆ ครั้ง	มีส่วน ร่วมเป็น บางครั้ง	มีส่วน ร่วมเป็น ส่วนมาก	มีส่วนร่วม ตลอดเวลา
1. ท่านให้กำลังใจในขณะที่ ผู้สูงอายุที่ได้รับการล้างไตทางช่อง ท้องแบบถาวรท่อแท้ในการรักษา					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
15. ท่านกระตุ้นผู้สูงอายุที่ได้รับการ ล้างไตทางช่องท้องแบบถาวร ปฏิบัติตามแผนการรักษา เช่น การควบคุมอาหารและน้ำ การ เปลี่ยนถ่ายน้ำยาตามเวลา การ รับประทานยาตามแผนการรักษา เป็นต้น					

ภาคผนวก ง

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์หมีดังนี้

1. การหาความเที่ยง ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ปรับปรุงเรียบร้อยแล้วไปทดลองใช้กับกลุ่มผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังที่มีลักษณะเดียวกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน แล้วนำมาหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือในแต่ละชุดด้วยค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้องภายใน (Coefficient of Internal Consistency) โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach' Alpha Coefficient) มีสูตรดังนี้

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left| 1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right|$$

เมื่อ	$\alpha$	คือ	ค่าความสอดคล้องภายใน
	$n$	คือ	จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
	$\sum S_i^2$	คือ	ผลรวมของความแปรปรวนของคะแนนรายข้อ
	$S^2$	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งฉบับ

2. คำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage) ของข้อมูลเพศ อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ ระดับการศึกษา รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ระยะเวลาในการดูแล

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

เมื่อ	$P$	คือ	ค่าร้อยละ
	$F$	คือ	แทนความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นร้อยละ
	$n$	คือ	จำนวนรวมทั้งหมด

### 3. คำนวณหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ค่าเฉลี่ยใช้สูตร

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

เมื่อ	X	คือ	ค่าเฉลี่ยหรือมัชฌิมเลขคณิต
	$\sum X$	คือ	ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน (ของตัวอย่างประชากร)
	N	คือ	จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

$$SD = \sqrt{\frac{N\sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ	SD	คือ	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	$\sum X$	คือ	ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว
	$\sum X^2$	คือ	ผลรวมทั้งหมดของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลังสอง
	N	คือ	จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง



4. ค่าความสัมพันธ์โดยใช้สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation) สูตรที่ใช้ดังนี้

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

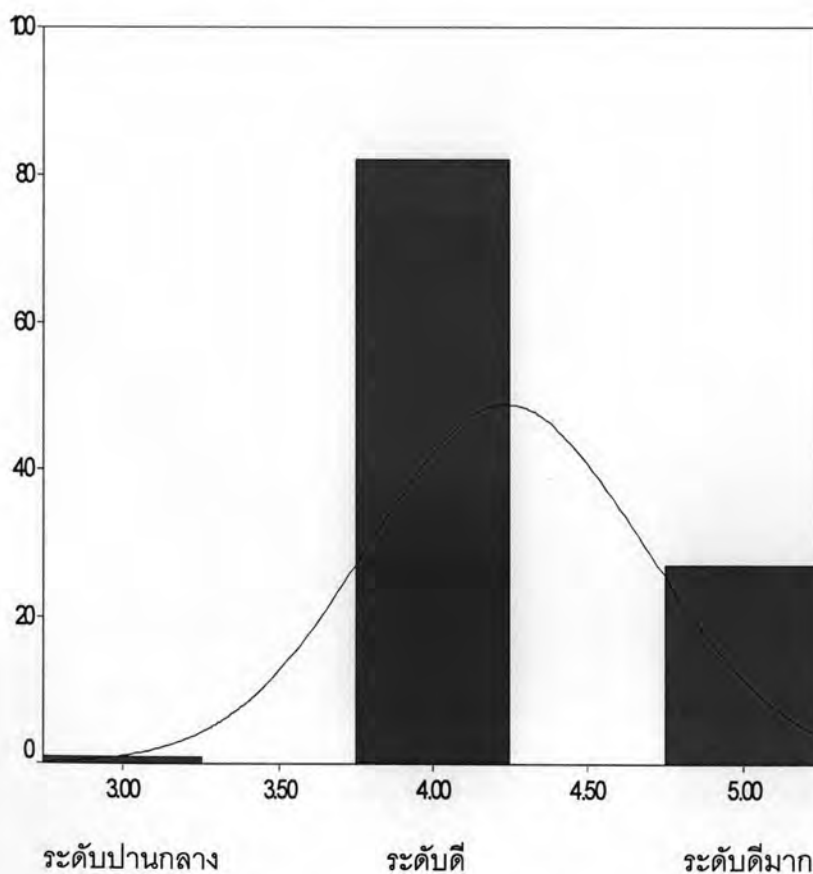
เมื่อ	$r_{xy}$	คือ	สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร x กับตัวแปร y
	$\sum x$	คือ	ผลรวมของคะแนนในชุดตัวแปร x
	$\sum y$	คือ	ผลรวมของคะแนนในชุดตัวแปร y
	$\sum xy$	คือ	ผลรวมของผลคูณของคู่คะแนนทั้งหมด
	$\sum x^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนในชุดตัวแปร x
	$\sum y^2$	คือ	ผลรวมของกำลังสองของคะแนนในชุดตัวแปร y
	n	คือ	จำนวนคู่ของคะแนน

ภาคผนวก จ  
การแจกแจงข้อมูลที่ได้จากการวิจัย

ตารางที่ 12 แสดงการแจกแจงข้อมูลการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว แบ่งตามระดับการมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้ดูแล (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้ดูแล ( $\bar{x} = 4.23$ , $SD = 0.45$ , $Mode = 4.00$ )		
การมีส่วนร่วมในการดูแลระดับดีมาก	27	24.5
การมีส่วนร่วมในการดูแลระดับดี	82	72.5
การมีส่วนร่วมในการดูแลระดับปานกลาง	1	0.9
การมีส่วนร่วมในการดูแลระดับต่ำ	0	0
การมีส่วนร่วมในการดูแลระดับต่ำมาก	0	0

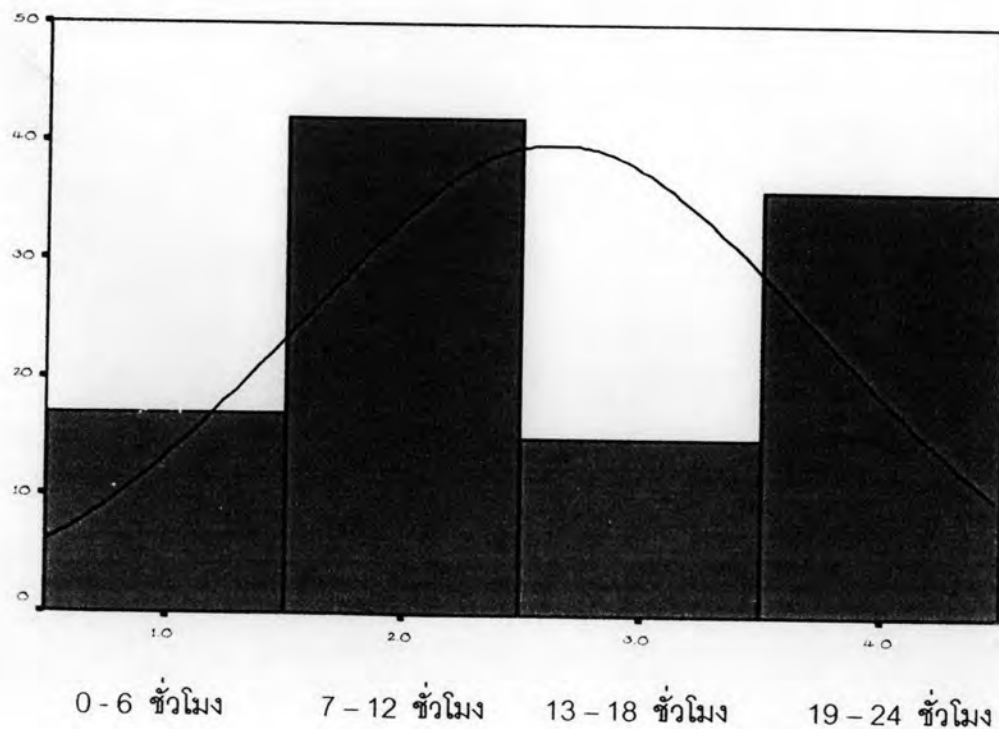
รูปที่ 1 แสดง Histogram ของการมีส่วนร่วมในการดูแลของผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว



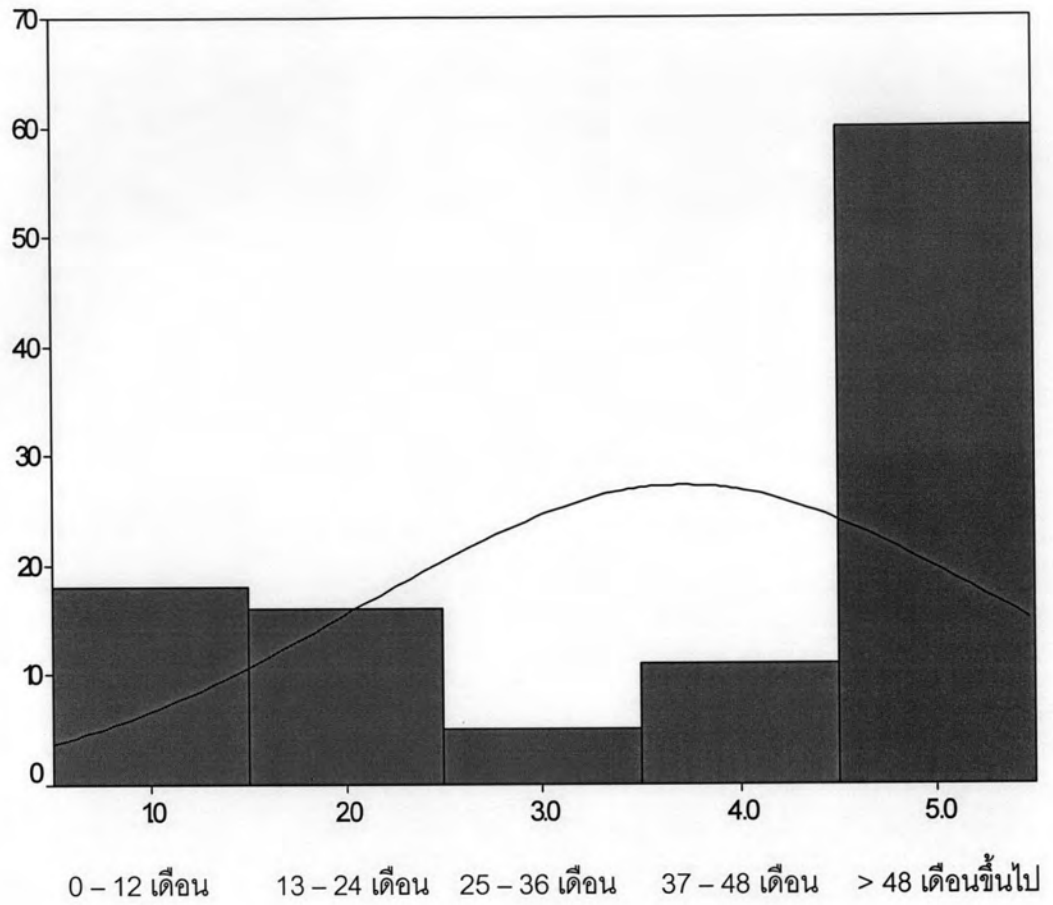
ตารางที่ 13 แสดงการแจกแจงข้อมูลของระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรังของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัว (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<b>ระยะเวลาในการดูแลแต่ละวัน (ชั่วโมง/ วัน)</b> $\bar{x} = 14.72, S.D. = 7.15$		
0 - 6 ชั่วโมง/ วัน	17	15.5
7 - 12 ชั่วโมง/ วัน	42	38.2
13 - 18 ชั่วโมง/ วัน	15	13.6
19 - 24 ชั่วโมง/ วัน	36	32.7
<b>ระยะเวลาที่เป็นผู้ดูแล (เดือน)</b> $\bar{x} = 50.23, S.D. = 26.938$		
0 - 12 เดือน	18	16.4
13 - 24 เดือน	16	14.5
25 - 36 เดือน	5	4.5
37 - 48 เดือน	11	10.0
> 48 เดือนขึ้นไป	60	54.5

รูปที่ 2 แสดง Histogram ของระยะเวลาในการดูแลแต่ละวันของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง



รูปที่ 3 แสดง Histogram ของระยะเวลาในการดูแล (เดือน) ของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง

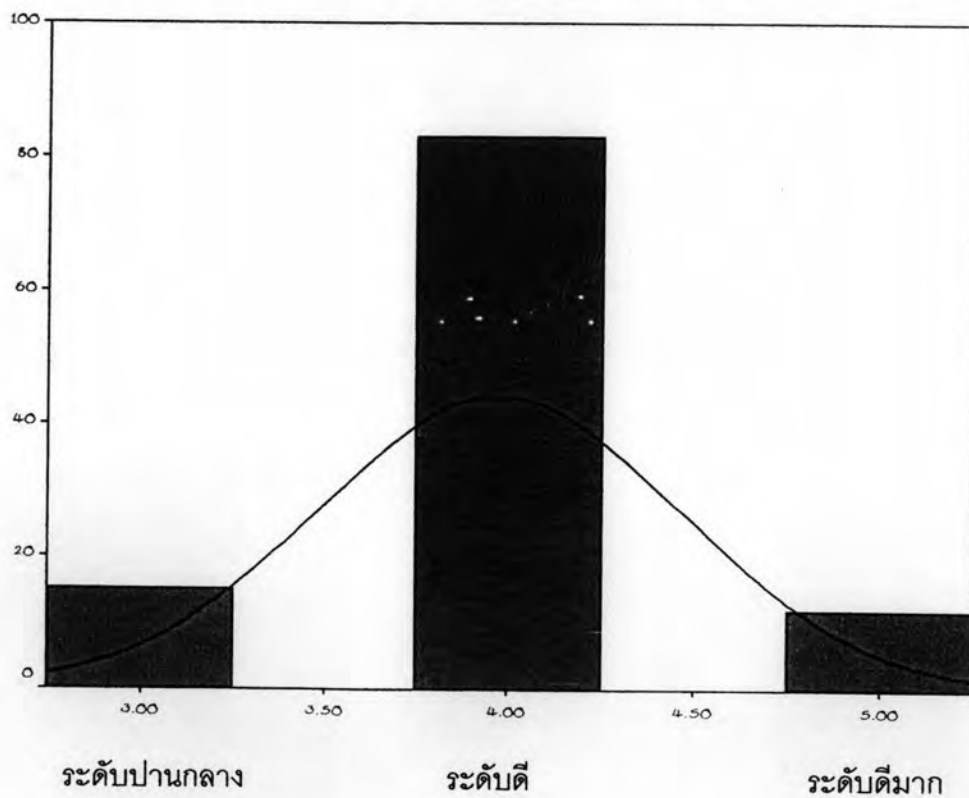




ตารางที่ 14 แสดงการแจกแจงข้อมูลของสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง แบ่งตามระดับของสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุ (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
<b>สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุรายบุคคล (<math>\bar{x} = 4.03</math>, <math>SD = 0.37</math>, <math>Mode = 3.88</math>)</b>		
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุระดับดีมาก	12	10.9
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุระดับดี	83	75.5
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุระดับปานกลาง	15	13.6
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุระดับน้อย	0	0
สัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุระดับน้อยที่สุด	0	0

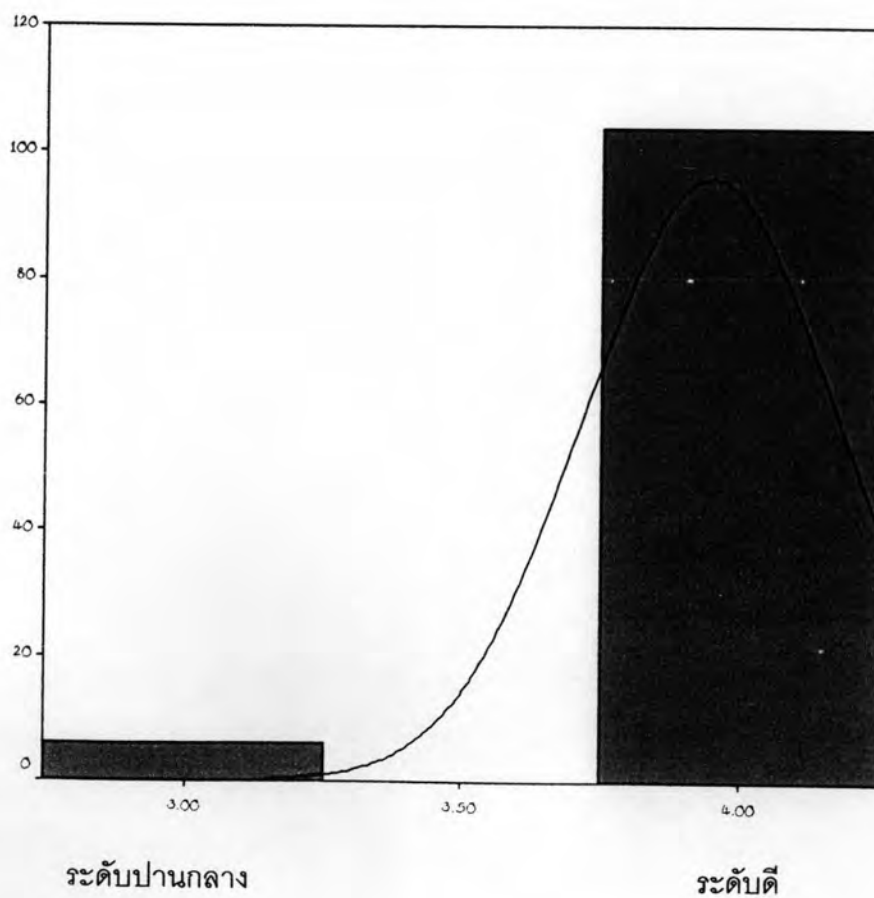
รูปที่ 4 แสดง Histogram ของสัมพันธภาพระหว่างผู้ดูแลกับผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง



ตารางที่ 15 แสดงการแจกแจงข้อมูลของการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง แบ่งตามระดับของการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแล (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
การสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลรายบุคคล ( $\bar{x} = 3.92$ , $SD = 0.61$ , $Mode = 4.00$ )		
ผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนทางสังคมระดับดีมาก	0	0
ผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนทางสังคมระดับดี	104	94.5
ผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนทางสังคมระดับปานกลาง	6	5.5
ผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนทางสังคมระดับต่ำ	0	0
ผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนทางสังคมระดับต่ำมาก	0	0

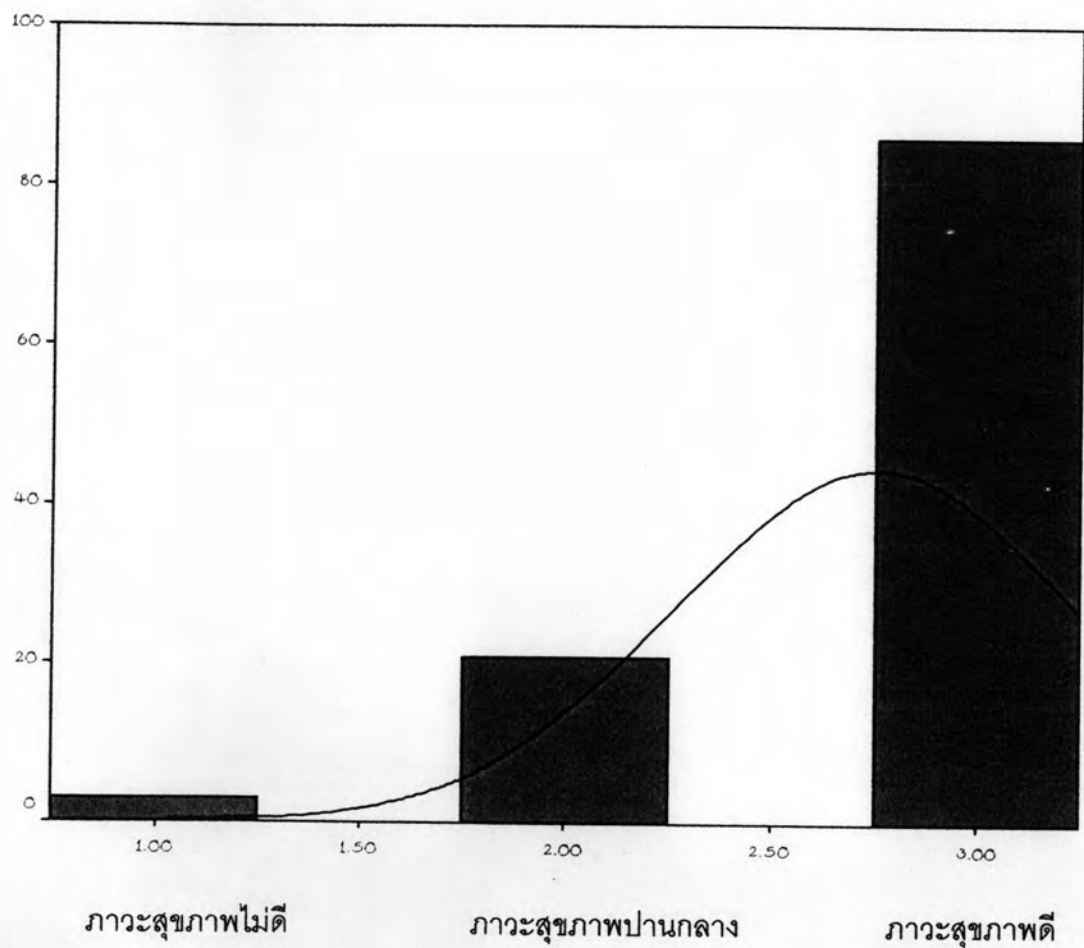
รูปที่ 5 แสดง Histogram ของการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง



ตารางที่ 16 แสดงการแจกแจงข้อมูลของภาวะสุขภาพของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะของไตวายเรื้อรัง (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ภาวะสุขภาพของผู้ดูแลโดยรวม ( $\bar{x} = 77.67$ , $SD = 31.39$ , $Mode = 1025$ )		
ผู้ดูแลมีภาวะสุขภาพที่ดี	86	78.2
ผู้ดูแลมีภาวะสุขภาพปานกลาง	21	19.1
ผู้ดูแลมีภาวะสุขภาพไม่ดี	3	2.7

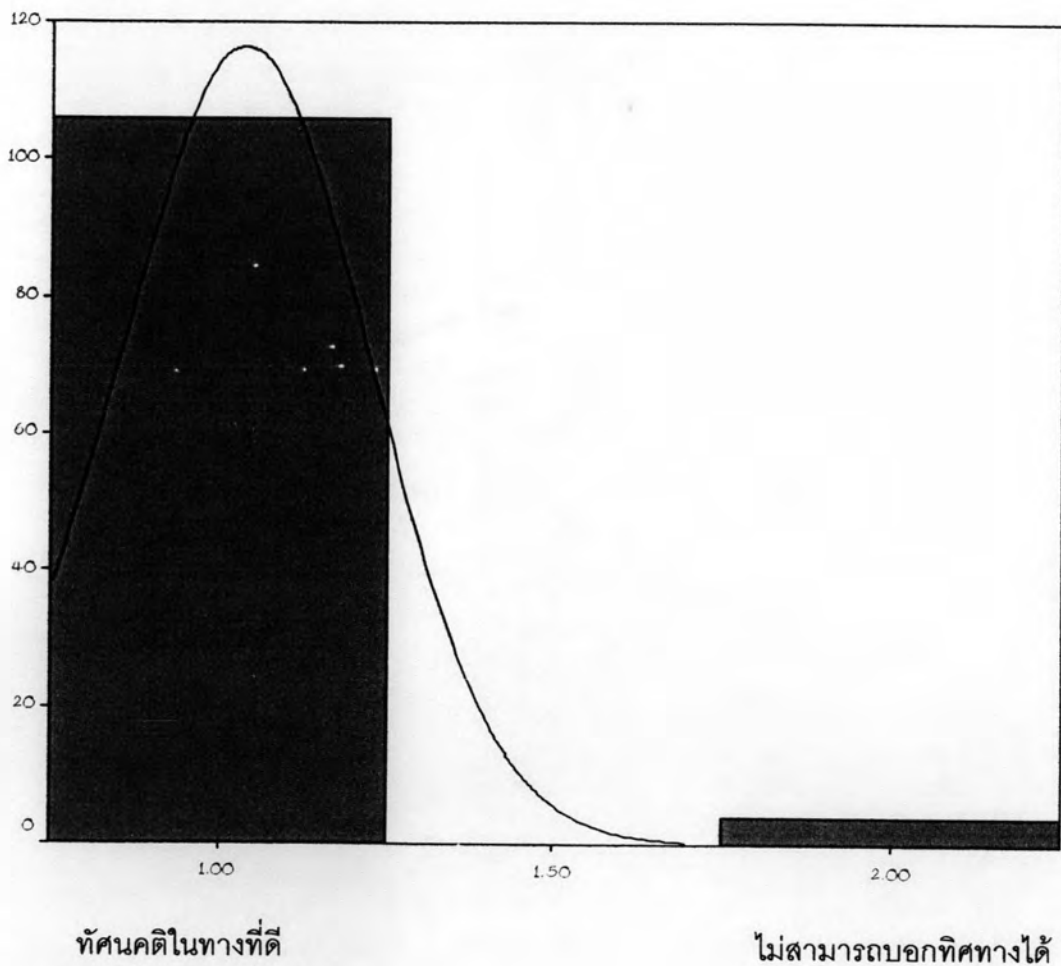
รูปที่ 6 แสดง Histogram ของภาวะสุขภาพของผู้ดูแลกับผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง



ตารางที่ 17 แสดงการแจกแจงข้อมูลของทัศนคติต่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลที่เป็นสมาชิก  
ในครอบครัวของผู้สูงอายุที่มีภาวะของไตวายเรื้อรัง (N = 110)

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทัศนคติต่อการดูแลของผู้ดูแลโดยรวม ( $\bar{x} = 4.17$ , $SD = 0.61$ , $Mode = 4.00$ )		
ผู้ดูแลมีทัศนคติในทางที่ดี	106	96.4
ไม่สามารถบอกทิศทางทัศนคติได้	2	3.6
ผู้ดูแลมีทัศนคติที่ไม่ดี	0	0

รูปที่ 7 แสดง Histogram ของทัศนคติต่อการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลกับผู้สูงอายุที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง



## ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

เรือเอกหญิง ชลาทิพย์ ทองมอญ เกิดวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2518 สำเร็จ การศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ กรุงเทพมหานคร ในปีการศึกษา 2541 เข้ารับราชการกระทรวงกลาโหม ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นายทหารพยาบาล ประจำหอผู้ป่วยอายุรเวชกรรมหญิง โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ อำเภอสัตหีบ จังหวัด ชลบุรี และได้ลาศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2547

