

รายการอ้างอิง

1. ศิริวรรณ ศิริบุญ, มาลินี วงษ์ลี้ถิ์. ข้อเท็จจริงและทัศนคติของผู้สูงอายุและคนหนุ่มสาว
ในกรุงเทพมหานครต่อบทบาททางเศรษฐกิจและสังคมของผู้สูงอายุ :
สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : 2535 ต.ค. เอกสาร
สถาบันหมายเลข 200/35.
2. นภาพร ชโรวรรณ, มาลินี วงษ์ลี้ถิ์, จันทร่ใหญ่ แสงเทียนฉาย. สรุปผลโครงการ
วิจัยผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย :
สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย : 2532 ก.พ.
เอกสารสถาบันหมายเลข 165/32.
3. Henderson As. The epidemiology of mental disorders in elderly
people. In : Evans JG, Williams TF, editors. Oxford Textbook
of Geriatric Medicine. London : Oxford University Press,
1992 : 617.
4. Jarvik LF, Small GW. Geriatric Psychiatry. In : Kaplan HI,
Sadock BJ, editors. comprehensive Textbook of Psychiatry.
6 th ed. Washington DC : Williams & Wilkins, 1995 :
2507-13.
5. LL NG. Psychiatric problem in the elderly. Singapore Med J
1991 Oct; 32 (5) : 361-2.
6. บรรลุ ศิริพานิช. 20 ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : โครงการจัดพิมพ์
คปไฟ, 2537.
7. Blazer DG. Affective Disorder in Late Life. In : Busse GW,
Blazer DG, editors. Geriatric Psychiatry. Washington Dc:
American Psychiatric Press, 1989 : 369-75.

8. Johnson J, Weiseman MM, Klerman GL. Service Utilization and social morbidity associated with depressive symptoms in the community. *Jama* 1991 ; 267 : 1478-83.
9. Spar JE, Rue AL. *Concise Guide to Geriatric Psychiatry* .
Washington DC : American Psychiatric Press, 1990.
10. Phanthumchinda K, Jitapunkul S, Sitthi-Amorn C, Bunnag SC, Ebrahim S. Prevalence of dementia in an urban slum population in Thailand : Validity screening methods. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. 1991 ; 6 : 639-46.
11. อภิญญา กังสนารักษ์, อนันต์ ศรีเกียรติขจร, นัยนิจ คุชภัคดี. ระบาดวิทยาของอาการสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ : การศึกษาในชุมชน. *แพทยสารทหารอากาศ*. 2526 ม.ค. ; 39 (1) 19-27.
12. นันทิกา ทวิชาชาติ, อรพรรณ เมฆสฤษดิ์, ธงชัย ทวิชาชาติ. การศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยทางจิต สังคม ต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ : เปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานครและจังหวัดอุทัยธานี. *จุฬาลงกรณ์เวชสาร*. 2538 เม.ย. ; 25 (4) : 195-203.
13. อัมพร โอตระกุล, สุวัฒน์ ศรีสรัดตร, วราภรณ์ ตั้งตรงไพโรจน์, สาธยนต์ เจริญขำ. ความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในเขตเมืองและเขตชนบท. *วารสารกรมการแพทย์*. 2536 ต.ค. ; 18 (10) : 503-7.
14. ชาตทอง ใต้เลิศ. การพัฒนาแบบทดสอบสำหรับการค้นหาผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแค (วิทยานิพนธ์). *ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สุขภาพจิต)* : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
15. วันเพ็ญ แสงสงวน. การพัฒนาแบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุไทย (วิทยานิพนธ์). *ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สุขภาพจิต)* : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

16. Lishman WA. Organic Psychiatry : The Psychological Consequences of Cerebral Disorder, 2nd rev.ed.Oxford : Blackwell Scientific Publications, 1987.
17. Marsden CD. The diagnosis of dementia. In : Isaacs AD, Post F, editors. Studies in Geriatric Psychiatry. Chichester : John Wiley & Sons, 1978 : 95-118.
18. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th rev ed. Washington DC : American Psychiatric Association, 1994.
19. Read S. The Dementias. In : Sadavoy J, Lazarus LW, Jarvik LF, editors. Comprehensive Review of Geriatric Psychiatry. Washington DC : American Psychiatric Press, 1991 : 287-306.
20. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 3rd rev ed. Washington DC : American Psychiatric Association, 1987.
21. Rebok GW, Folstein MF. Dementia. In : Widiger TA, Frances AJ, Pincus HA, First MB, Ross R, Davis W, editors. DSM-IV Sourcebook Volume I. Washington DC : American Psychiatric Association, 1994 : 222-3.
22. Kaplan HI, Sadock BJ, Grebb JA, editors. Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry : behavioral sciences, clinical psychiatry. seventh edition. Baltimore : Williams & Wilkins, 1994.
23. อนันต์ ศรีเกียรติขจร. โรคสมองเสื่อม. วารสารจิตเวชศาสตร์ 2535 ม.ค.- มิ.ย., 23 (1) : 25-43.
24. Tomlinson BE. The structural and quantitative aspects of the dementias. In : Robert PJ, editor. Biochemistry of Dementia. Chichester : John Wiley & Sons, 1980 : 15-52.

25. Mayeux R, Schofield PW. Alzheimer's disease. In : Hazzard WR, Bierman EL, Blass JP, Ettinger WH, Halter JB, editors. Principle of Geriatric Medicine and Gerontology. New York : McGraw-Hill & Inc, 1994 : 1035-45.
26. Small GM. Alzheimer's disease and other dementing disorders. In : Kaplan HI, Sadock BJ, editors. Comprehensive Textbook of Psychiatry 6th ed washington DC : Williams & Wilkins, 1995 : 2562.
27. Sjogren T, Sjogren H, Lindgren AGH : Morbus Alzheimer and Morbus Pick. Acta Psychiatrica et Neurologica Scandinavica 1952 ; 82 : 1-152.
28. Miller BL, Cheng L, Dropilla G, Mena I. Alzheimer Disease and Frontal Lobe Dementias. In : Coffey CE, Comming JL, editors. Textbook of Geriatric Neuropsychiatry. Washington DC : American Psychiatric Press, 1994 : 390-4.
29. Mackenzie JM. Vascular Dementia. In : Copeland JRM, Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. Principle and Practice of Geriatric Psychiatry. Chichester : John Wiley & Sons Ltd, 1994 : 349-50.
30. Reichman WE. Nondegenerative Dementing Disorders. In : Coffee CE, Comminge JL, editors. Textbook of Geriatric Neuropsychiatry. Washington DC : The American Psychiatric Press, 1994 : 370-6.
31. Amoducci L, Lippi A. Risk Factors for Dementia. In : Burns A, Levy R, editors. Dementia. London : Chapman & Hall, 1994 : 129-31.

32. Ameducci L, Lippi A. Risk Factors. In : Copeland JRM, Abou-saleh MT, Blezer DG, editors. Principles and Practice of Geriatric Psychiatry. Chichester : John Wiley & Sons Ltd, 1994 : 284-5.
33. Zhang M, Katzman R, Salmon D, Jin H, Cai G, Wang Z, et al. The Prevalence of Dementia and Alzheimer's Disease in Shanghai, China : Impact of Age, Gender, and Education. *Ann Neurol* 1990 Apr ; 27(4) : 428-37.
34. Bonaiuto S. Impact of education and occupation on the prevalence of Alzheimer's disease (AD) and multi-infarct dementia (MID) in Appignano, Macerata Province, Italy. *Neurology* 1990 ; 40 (1 suppl) : 346.
35. Katzman R. Education and the prevalence of dementia and Alzheimer's disease. *Neurology* 1993 Jan; 43 : 13-20.
36. Shalat SL, Seltzer B, Pidcock C, Baker EL. Risk factors for Alzheimer's disease : a case-control study. *Neurology* 1987 ; 37 : 1630-3.
37. Broc GA, Henderson AS, Creasey H. A case control study of Alzheimer's disease in Australia. *Neurology* 1990 ; 40 : 1698-707.
38. French LR, Schuman LM, Mortimer JA, Hutton JT, Boatman RA, Christians B. A case-control study of dementia of Alzheimer type. *Am J Epidemiol* 1985 ; 121: 414-21.
39. Weyerer S, Mann AH, Ames D. Prevalence of depression and dementia in residents of old age homes in Mannheim and Camden. *Zeitschrift for Gerontologic and Geriatric* 1995 May-June ; 28 (3) : 169-78.

40. Griffiths RA, Good WR, Watson NP, O'Donnell HF, Fell PJ, Shakespeare JM. Depression, dementia and disability in the elderly. *British J of Psychiatry* 1987 Apr ; 150 : 482-93.
41. Cohen D, Eisdorfer C. Depression. In : Calkins E, Ford AB, Katz PR, editors. *Practice of Geriatrics*. New York ; W.B. Saunders Company, 1992 : 285-9.
42. Lehtinen V, Joukamaa M. Epidemiology of depression : Prevalence, risk factors and treatment situation. *Acta Psychiatr Scand* 1994 ; 337 : 7-10.
43. Alexopoulos GS. Mood Disorders. In : Kaplan HI, Sadock BJ, editors. *Comprehensive Textbook of Psychiatry*. 6th ed. Washington DC : Williams & Wilkins, 1995 : 2566-8.
44. McDonald WM. The Assessment of Depressive States. In : Copeland JRM, Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. *Principles and Practice of Geriatric Psychiatry*. Chichester : John Wiley & Sons, 1994 : 217-21.
45. Allen A, Blazer DG. Mood Disorders. In : Sadovoy J, Lazarus LW, Jarvik LF, editors. *Comprehensive Review of Geriatric Psychiatry*. Washington DC : American psychiatric Press, 1991 : 337-48.
46. Murphy E. Concepts of depression in old age. In : Evan TG, Williams TF, editors. *Oxford Textbook of Geriatric Medicine*. London : Oxford University Press, 1992 : 620-33.
47. McGuire MH, Rabins PV. Mood Disorders. In: Coffey CE, Cummings JL, editors. *Textbook of Geriatric Neuropsychiatry*. Washington DC. The American Psychiatric Press, 1994:244-51.

48. Kane RL, Ouslander JG, Abrass IB. Essentials of Clinical Geriatrics. 3rd ed. New York : McGraw-Hill, 1994.
49. Hopkinson S. A genetic study of affective illness in patients over 50. Br. J Psychiatry 1964;110 : 244-54.
50. Stark SE, Robinson RC. Affective disorders and cerebral vascular disease. Br J Psychiatry 1989; 154 : 170-82.
51. Krishnan KR. Organic bases of depression in the elderly. Annu Rev Med 1991;42 : 261-6.
52. ดวงใจ กสวนดีกุล. โรคอารมณ์แปรปรวน. ใน : เกษม ตันติมาชีวะ, บรรณาธิการ. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2536 : 348-410.
53. Adderson NC. Associations between early experiences with parents and well being in old age. J Gerontol 1993; 48 : 109-16.
54. เกษม ตันติมาชีวะ, กุลยา ตันติมาชีวะ. การรักษาลุขภาพในวัยสูงอายุ, กรุงเทพมหานคร : อรุณการพิมพ์ , 2528.
55. Pfeiffer JF , Murrell SA. Etiologic factors in the onset of depressive symptoms in older adults. J Abnorm Psychol 1986 ; 95 : 282-91.
56. Blazer DG. Impact of late life depression on the social network. Am J Psychiatry 1983; 140:162-6.
57. Martin FH, Brotherston JHF, Chave SPW. Incidence of neurosis in a new housing estate. Br J Prev 500 Med 1957 ; 11 : 196-202.
58. Aromaa A. Health, function limitations and need for care in Finland. Helsinki, Turku : kansanelakeläi toksen julkaisuja AL 1989:32.
59. Blazer D, Burchett B, Service C, George LK. The Association of Age and Depression Among the Elderly ; An Epidemiologic Exploration. J of Gerontology 1991 ; 46(6) : 210-5.

60. วิจารณ์ วิชัย. Management of Depression (1990). พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์อาร์ดี, 2533.
61. Hogstel Mo. Nursing care of the older adult : in the hospital, nursing home, and community. New York : John Wiley & sons, 1981.
62. Ilfeld F. Psychological status of community residents along major demographic dimentions. Achieves of General Psychiatry 1978 ; 35 : 716-24.
63. Lobo A, Saz p, Marcos G, Dia J, Camara CD. The Prevalence of Dementia and Depression in the Elderly Community in Southern European Population. Arch Gen Psychiatry 1995 Jun ; 52 : 497-505.
64. Brown DR, Ahmed F, Gary LE, Milburn NG. Major Depression in a Community Sample of African Americans. Am J Psychiatry 1995 March ; 152 (3) : 373-8.
65. Butler RN. Prevalence and consequences of depression in the elderly. Geriatrics 1993 Nov; 48 : 2-5.
66. Murphy K. Social origin of depression in old age. Br J Psychiatry 1982 ; 141 : 135-42.
67. Williamson GM, Schulz R. Symptoms of Depression in Elderly Persons: Beyond the Effects of Physical Illness and Disability. In : Vellas BJ, Albaredo L, Garry PJ. Facts and Research in Gerontology Journal: Mood and cognitive Disorders, 1995 ; 5-7.
68. Henderson As, Scott R, Kay DW. The elderly who live alone : their mental health and social relationships. Australian & New Zealand Journal of psychiatry. 1986 Jun ; 20(2) : 202-9.

69. นภาพร ชโฆววรรณ. ผู้สูงอายุไทยถูกทอดทิ้งมากขึ้นจริงหรือ. วารสารประชากรศาสตร์. 2538 มี.ค. ; 1 : 49-54.
70. Barrow GM, Smith PA. Aging, Agism and Society. St Paul Minns : West Publishing Company, 1979.
71. ประไพ อศษทัตต์, วิลาวรรณ เทนโสธร, สุเกตุร ชัยยุทธ, เชลง อินันัน, ไกรวรรณ เจริญกุล, นิตยา ชัยวิมลและคณะ. การรักษานและติดตามผลของผู้ป่วยสูงอายุที่มีอาการเศร้า. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2529 ธ.ค. ; 31(4) : 199-205.
72. ศรีวรรณา ตันศิริ. ผลของการใช้กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ต่อการลดความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราวาระณะเวศม์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (วิทยานิพนธ์). ปรินญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขารณสุขศาสตร์) ; มหาวิทยาลัยมหิดล , 2535.
73. อัมพร คีวัลย์. ประสิทธิภาพของแรงสนับสนุนทางสังคมต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุ ในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแค (วิทยานิพนธ์). ปรินญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขารณสุขศาสตร์) ; มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
74. อรวรรณ ลีทองอิน. ผลการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุที่ซึมเศร้าในบ้านพักคนชรา นักนุญโฮเซฟ จังหวัดขอนแก่น (วิทยานิพนธ์). ปรินญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สุขภาพจิต) ; จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
75. Forsell Yv, Jorm AF, Winblad B. Association of age, sex, cognitive dysfunction, and disability with major depressive symptoms in an elderly sample. Am J Psychiatry 1994 Nov; 151(11) : 1600-4.
76. Thielman SB. Distinguishing Depression from Dementia. In: Copeland JRM , Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. Principles and Practice of Geriatric Psychiatry. New York : John Wiley & sons, 1994 : 401-4.
77. Jorm AF, korten AE, Henderson AS. The Prevalence of dementia : a quantitative integration of the literature. Acta Psychiatr Scan 1987 ; 76 : 465-79.

78. Blazer D, Hughes DC, George Lk. The epidemiology of depression in an elderly community population. *Gerontologist* 1987 ; 27 : 281-7.
79. Hofman A, Rocca WA, Brayne C, Breteler MNB, Clarke M, Cooper B, et al. The Prevalence of Dementia in Europe : A collaborative study of 1980-1990 Findings. *International Journal of Epidemiology* 1991 ; 20(3) : 736-48.
80. Heeren TJ, Lagaay AM, Hijmans W, Rooymans HGM. Prevalence of Dementia in the 'oldest old' of a Dutch community. *J Am Geriatr Soc* 1991 ; 36(8) : 755-9.
81. Ueda K, Kawano H, Hasuo y, Fujishima M. Prevalence and Etiology Of Dementia in a Japanese Community. *Stroke* 1992 Jun ; 23(6) : 798-803.
82. Mann AH, Livingston G, Boothby H, Blizard R. The Gospel Oak Study : The Prevalence and Incidence of Dementia in an Inner City Area of London. *Neuroepidemiology* 1992 ; 11 : 76-9.
83. Bachman DL, Wolf PA, Linn R, Knoefel JE, Cobb J, Belanger A, et al. Prevalence of dementia and probable senile dementia of the Alzheimer type in the Framingham Study. *Neurology* 1992 Jan ; 42 : 115-9.
84. Juva K, Sulkava R, Erkinjuntti T, Valvanne J, Tilvis R. Prevalence of dementia in the city of Helsinki. *Acta Neurol scand* 1993 ; 87 : 106-10.
85. Roelands M, Wostyn P, Dom H, Baro F. The prevalence of dementia in Belgium : A population-based door-to-door survey in a rural community. *Neuroepidemiology* 1994 ; 13 : 155-61.

85. Canadian Study of Health and Aging : Study methods and prevalence of dementia. Can Med Assoc J 1994 ; 150(6) : 899-913.
87. ศิริชัย กาญจนวาลี, ทวีวัฒน์ ปิตยานนท์, ดิเรก ศรีสุข. การเลือกใช้สถิติที่เหมาะสมสำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
88. เชาวดี วิบูลย์ศรี. การวัดผลและการสร้างแบบสอบถามผลสัมฤทธิ์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
89. กระทรวงสาธารณสุข. กองสถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุข, 2534.
90. นิภา สดุมรสุนทร. นางลักษณ์ เอ็มประดิษฐ์, มาลี ธรรมลิขิตกุล, ทศนีย์ ลักษณะานช้อย. การศึกษาค่าก่อกายของผู้สูงอายุในครอบครัวภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเรื่องคุณภาพชีวิตของคนชรา หอศิลป์วัฒนธรรม. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534 : 19-34.
91. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด. สถานการณ์การสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, 2539.
92. Kinsella K. Living Arrangements of the Elderly and Social Policy : A Cross-national Perspective. CIR Staff Paper, No.52, Center for International Research, U.S. Bureau of the Census, 1990.
93. Wongsith M. Attitudes towards Family Values in Thai Society. Paper presented at the Nihon University International Symposium on Family and the Contemporary Japanese Culture : An International Perspective, Tokyo, 1990 Oct 20-24, 1990.
94. Tuchello WP. The society and its Environment. In : Babara LL, editor Thailand : A Country Study 6th ed. Washington DC : Government Printing Office, 1989 : 55-120.
95. อรพรรณ ทองแดง, แสงจันทร์ วุฒิกานนท์ (หม่อมหลวง). โรคจิตเวชที่เกิดจากพยาธิสภาพทางกาย. ใน : เกษม ต้นศิลาวิช, บรรณาธิการ. ตำราจิตเวชศาสตร์สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2535 : 311-2.

96. สมพร บุขราทิจ. ปัญหาโรคทางจิตของผู้สูงอายุในเวชปฏิบัติ. *คลินิก*. 2530 ก.ธ. ; 3 (9) : 630.
97. Jorm AF. *The Epidemiology of Alzheimer's Disease and Related Disorder*. London : Chapman Hall, 1990.
98. Granick S, Kleban MH, Weiss AD. Relationship between hearing loss and cognition in normally hearing ages persons. *J Geront.* 1976 ; 31 : 434-40.
99. Esiri MM, Pearson RC, Powell TP. The cortex of the primary auditory area in Alzheimer's disease. *Brain Res.* 1986 ; 366 : 385-7.
100. Foster NL. Alzheimer's disease : focal cortical changes shown by Positron emission tomography. *Neurology* 1983 ; 33 : 961-5.
101. Blazer DG. Epidemiology of Depression : Prevalence and Incidence. In : Copeland JRM, Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. *Principles and Practice of Geriatric Psychiatry*. Chichester : John Wiley & Sons Ltd, 1994 : 519-22.
102. ปราโมทย์ สุคนิษฐ์. พัฒนาการทางจิตใจ. ใน *มานุษย หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุคนิษฐ์, บรรณาธิการ. จิตเวชศาสตร์ งามาธิบดี. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2539:1-3.*
103. Antonucci TC, Jackson JS. Environmental Factors, Life Events and Coping Abilities. In : Copeland JRM, Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. *Principles and Practice of Geriatric Psychiatry*. Chichester : John Wiley & Sons Ltd, 1994 : 515-7.


104. Critchley DL, Maurin JT. The Clinical specialist in psychiatric mental health nursing theory research and practice
New York : A Wiley Medical, 1985.
105. Evans ME. Physical Illness and Depression. In : Comeland JRM, Abou-Saleh MT, Blazer DG, editors. Principle and Practice of Geriatric Psychiatry. Chichester : John Wiley & Sons Ltd, 1994 : 525-7.



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก

หนังสือขออนุญาตและขอความอนุเคราะห์ในการศึกษาวิจัยในพื้นที่

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

17 มกราคม 2539

เรื่อง ขออนุญาตและขอความอนุเคราะห์ในการศึกษาวิจัยในพื้นที่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า น.ส.อิงใจ จันทมูล ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด 4 สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปัจจุบันได้ลาศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะขออนุญาตทำการวิจัยในพื้นที่เพื่อศึกษาความทุกข์ของโรคสมองเสื่อมและโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุจังหวัดร้อยเอ็ด ผลที่ได้จากการวิจัยจะสามารถนำมาใช้ในการจัดการบริการทางสาธารณสุขต่อไป ในการศึกษาเรื่องดังกล่าวจำเป็นต้องเก็บข้อมูลโดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในพื้นที่ ดังต่อไปนี้

1. อำเภอโพนทอง : ต.นาอุดม, ต.โพธิ์ทอง, ต.หนองใหญ่
2. อำเภอจตุรพักตรพิมาน : ต.หัวช้าง, ต.หนองผือ, ต.โคกสาม
3. อำเภอเกษตรวิสัย : ต.เหล่าหลวง, ต.เมืองบัว, ต.ปู่กาสิงห์
4. อำเภอธวัชบุรี : ต.เขาวง, ต.เมืองน้อย, ต.เทอดไท, ต.มะข่า

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตทำการวิจัยในพื้นที่ และได้โปรดขอความอนุเคราะห์ไปยังเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดังกล่าว เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล
จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(น.ส.อิงใจ จันทมูล)

ถ้าเนา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ถนนเทวาภิบาล รอ 45000

ที่ รอ 0028.006 / 379

19 มกราคม 2539

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ในการศึกษาวิจัยในพื้นที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอโพนทอง , จตุรพักตรพิมาน , เกษตรวิสัย และธวัชบุรี

เนื่องจาก น.ส.อิงใจ จันทมูล ตำแหน่งนักกายภาพบำบัด 4 สังกัดโรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ปัจจุบันได้ลาศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต ณ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะทำการวิจัยในพื้นที่ของท่าน เพื่อศึกษาความชุกของโรคสมอง
เสื่อมและโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำผลที่ได้จากการศึกษามาใช้ในการ
จัดการบริการทางสาธารณสุขต่อไป จำเป็นต้องเก็บข้อมูลโดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุใน
บางตำบลและบางหมู่บ้านของอำเภอนี้ ซึ่ง น.ส.อิงใจ จันทมูล จะได้มาประสานงานกับอำเภอ
เพื่อสุ่มคัดเลือกพื้นที่และกำหนดวันดำเนินการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในแต่ละหมู่บ้านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอบความอนุเคราะห์ในการศึกษาวิจัยในพื้นที่ และโปรดแจ้งขอความร่วมมือ
ไปยังเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในพื้นที่ดำเนินการ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ น.ส.อิงใจ จันทมูล
และให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูลดังกล่าวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

พ.พ.

(นายพงษ์สวัสดิ์ สุวรรณแท้)

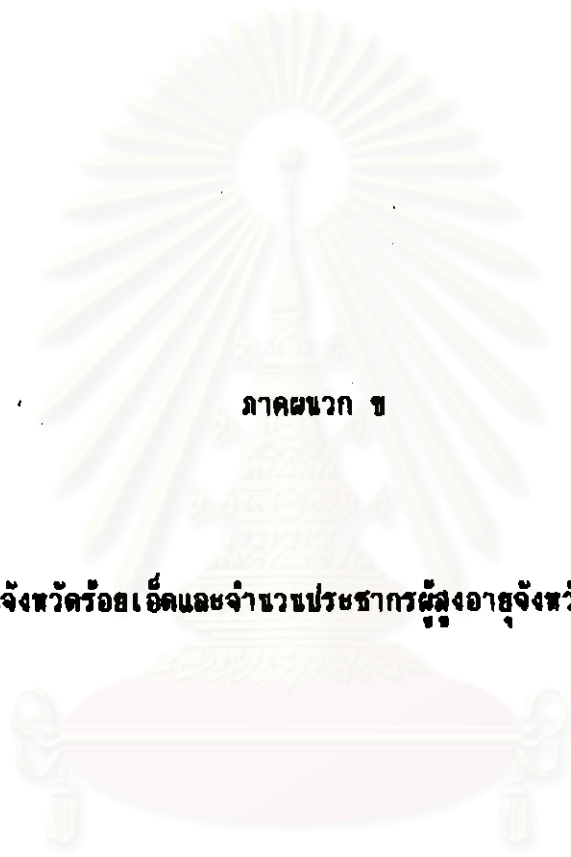
ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. 043-511754

โทรสาร. 043-511087

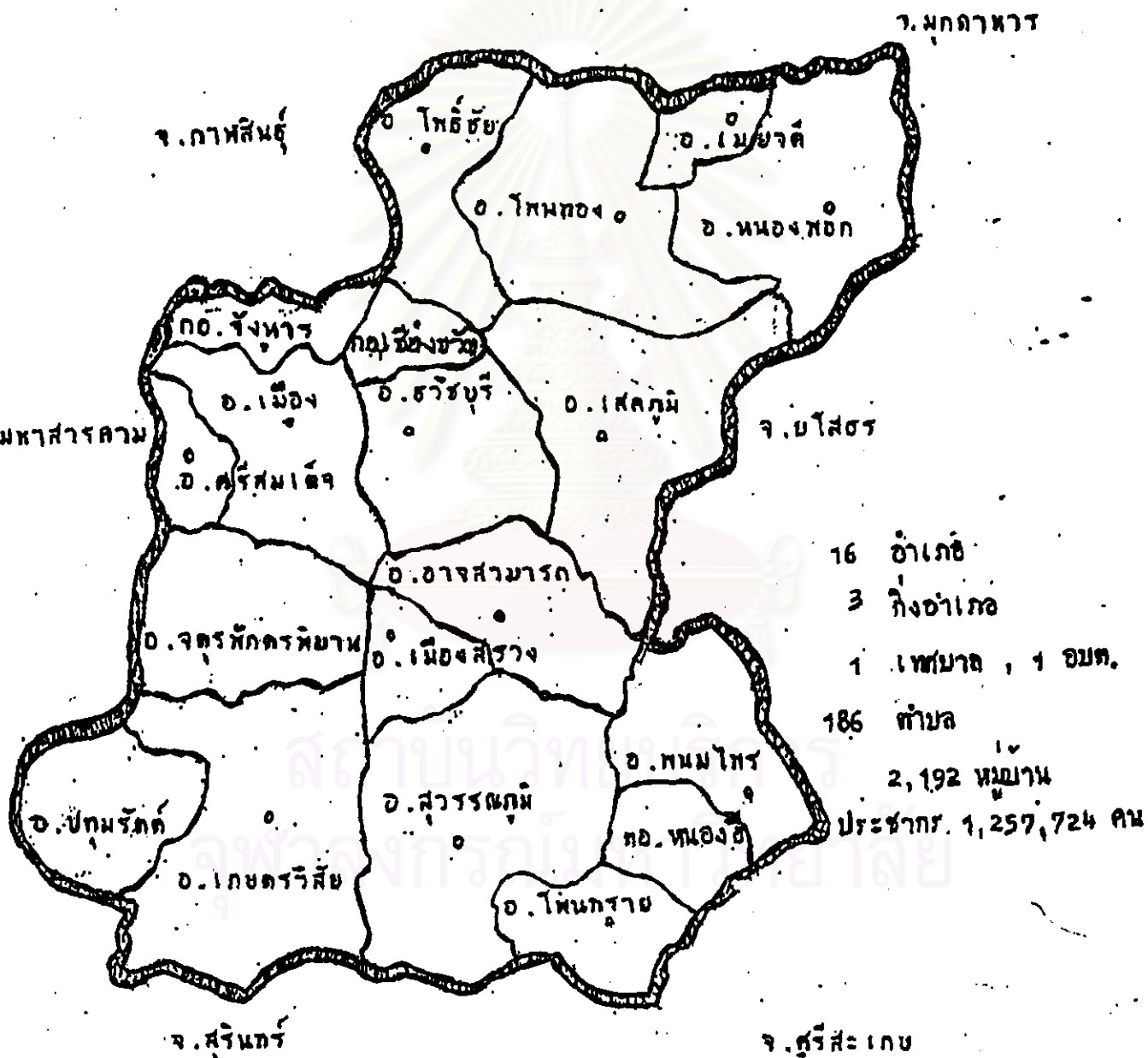


ภาคผนวก ข

แผนที่จังหวัดร้อยเอ็ดและจำแนกประชากรผู้สูงอายุจังหวัดร้อยเอ็ด

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จังหวัดร้อยเอ็ด



จำนวนประชากรผู้สูงอายุในจังหวัดร้อยเอ็ด ในปี พ.ศ. 2538
(16 อำเภอ 3 กิ่งอำเภอ)

ทิศเหนือ

1. อ. โพนธัญ	3,678	คน
2. อ. โพนทอง	3,290	คน
3. อ. เมษวดี	1,814	คน
4. อ.หนองพอก	818	คน

ทิศใต้

1. อ. ปทุมรัตน์	2,423	คน
2. อ. เกษตรวิสัย	2,990	คน
3. อ. สุวรรณภูมิ	7,736	คน
4. อ. โพนทราย	1,793	คน
5. อ. พนมไพร	6,842	คน
6. กอ.หนองฮี	1,186	คน

ทิศตะวันออก

1. อ. เสดภูมิ	1,294	คน
2. อ. เมืองสรวง	414	คน
3. อ. อาจสามารถ	2,255	คน
4. อ. ชำบุรี	5,421	คน

ทิศตะวันตก

1. อ.เมือง	2,211	คน
2. อ.ศรีสมเด็จ	2,119	คน
3. อ.จตุรพักตรพิมาน	4,087	คน
4. กอ.เชียงขวัญ	1,183	คน
5. กอ.จังหาร	2,649	คน

รวมประชากรผู้สูงอายุทั้งสิ้น 54,206 คน

(ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

จำนวนกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุจากการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน
(ที่มาของจำนวนผู้สูงอายุ : ทะเบียนบัตรผู้สูงอายุประจำสถานีอนามัยของแต่ละตำบล)

หมายถึง จำนวนกลุ่มตัวอย่างในตำบล

* หมายถึง จำนวนกลุ่มตัวอย่างในหมู่บ้าน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. อำเภอโพนทอง

(ประชากรสูงอายุ 3,290 คน)

กลุ่มตัวอย่าง 356 คน ได้แก่

1. ต.นาอวม = 93 คน
2. ต.โพธิ์ทอง = 126 คน
3. ต.หนองใหญ่ = 137 คน

ต.นาอวม 14 หมู่บ้าน (311 คน) -----> 93 คน

หมู่ 1*	=	63	คน	----->	30*
หมู่ 2*	=	33	คน	----->	16*
หมู่ 3	=	2	คน		
หมู่ 4	=	9	คน		
หมู่ 5	=	21	คน		
หมู่ 6	=	14	คน		
หมู่ 7	=	5	คน		
หมู่ 8	=	20	คน		
หมู่ 9*	=	47	คน	----->	22*
หมู่ 10	=	26	คน		
หมู่ 11	=	5	คน		
หมู่ 12*	=	43	คน	----->	20*
หมู่ 13	=	12	คน		
หมู่ 14*	=	11	คน	----->	5*

ค. โฉมทอง 17 หมู่บ้าน (418 คน) -----> 126 คน

หมู่ 1 [*]	=	42	คน	----->	26 [*]
หมู่ 2 [*]	=	37	คน	----->	23 [*]
หมู่ 3	=	14	คน		
หมู่ 4	=	37	คน		
หมู่ 5	=	32	คน		
หมู่ 6	=	30	คน		
หมู่ 7	=	4	คน		
หมู่ 8	=	18	คน		
หมู่ 9	=	6	คน		
หมู่ 10 [*]	=	48	คน	----->	29 [*]
หมู่ 11	=	10	คน		
หมู่ 12	=	10	คน		
หมู่ 13 [*]	=	54	คน	----->	33 [*]
หมู่ 14	=	35	คน		
หมู่ 15	=	1	คน		
หมู่ 16	=	15	คน		
หมู่ 17 [*]	=	25	คน	----->	15 [*]

ค. นนงใหญ่ 11 หมู่บ้าน (456 คน) -----> 137 คน

หมู่ 1	=	26	คน	
หมู่ 2*	=	47	คน	-----> 25*
หมู่ 3*	=	62	คน	-----> 34*
หมู่ 4*	=	40	คน	-----> 22*
หมู่ 5	=	25	คน	
หมู่ 6	=	48	คน	
หมู่ 7	=	24	คน	
หมู่ 8*	=	69	คน	-----> 37*
หมู่ 9	=	31	คน	
หมู่ 10	=	48	คน	
หมู่ 11*	=	36	คน	-----> 19*

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

II. อำเภอเกษตรวิสัย

(ประชากรผู้สูงอายุ 2,990 คน)

กลุ่มตัวอย่าง	328 คน	ได้แก่
1. ต.เหล่าหลวง	=	82 คน
2. ต.เมืองบัว	=	109 คน
3. ต.กู่กาสิงห์	=	132 คน

ต.เหล่าหลวง 12 หมู่บ้าน (258 คน) -----> 82 คน

หมู่ 1 [*]	=	52 คน	----->	27 [*]
หมู่ 2 [*]	=	27 คน	----->	14 [*]
หมู่ 3	=	21 คน		
หมู่ 4 [*]	=	28 คน	----->	14 [*]
หมู่ 5	=	14 คน		
หมู่ 6	=	16 คน		
หมู่ 7	=	12 คน		
หมู่ 8	=	9 คน		
หมู่ 9 [*]	=	27 คน	----->	14 [*]
หมู่ 10	=	6 คน		
หมู่ 11	=	15 คน		
หมู่ 12 [*]	=	26 คน	----->	13 [*]

ต. เมืองบัว 12 หมู่บ้าน (338 คน) -----> 109 คน

หมู่ 1	=	36	คน	
หมู่ 2 [*]	=	27	คน	-----> 21 [*]
หมู่ 3	=	34	คน	
หมู่ 4 [*]	=	28	คน	-----> 18 [*]
หมู่ 5 [*]	=	46	คน	-----> 36 [*]
หมู่ 6 [*]	=	30	คน	-----> 28 [*]
หมู่ 7	=	79	คน	
หมู่ 8	=	14	คน	
หมู่ 9	=	6	คน	
หมู่ 10 [*]	=	14	คน	-----> 11 [*]
หมู่ 11	=	21	คน	
หมู่ 12	=	8	คน	

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด. กุ่กาสิงห์ 11 หมู่บ้าน (409 คน) -----> 132 คน

หมู่ 1*	=	58	คน ----->	30*
หมู่ 2*	=	69	คน ----->	36*
หมู่ 3*	=	46	คน ----->	24*
หมู่ 4*	=	35	คน ----->	18*
หมู่ 5	=	20	คน	
หมู่ 6	=	35	คน	
หมู่ 7	=	23	คน	
หมู่ 8	=	24	คน	
หมู่ 9*	=	47	คน ----->	24*
หมู่ 10	=	27	คน	
หมู่ 11	=	25	คน	

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

III. อำเภอศรีบุรี

(ประชากรผู้สูงอายุ 5,421 คน)

กลุ่มตัวอย่าง 586 คน ได้แก่

1. ต. เมืองน้อย = 125 คน
2. ต. เขวาสง = 140 คน
3. ต. เทอดไท = 137 คน
4. ต. มชน้ำ = 184 คน

ต. เมืองน้อย 11 หมู่บ้าน (279 คน) -----> 125 คน

หมู่ 1 ^๙	=	62	คน	----->	42 ^๙
หมู่ 2 ^๙	=	31	คน	----->	20 ^๙
หมู่ 3	=	16	คน		
หมู่ 4 ^๙	=	44	คน	----->	30 ^๙
หมู่ 5	=	13	คน		
หมู่ 6	=	24	คน		
หมู่ 7 ^๙	=	26	คน	----->	18 ^๙
หมู่ 8	=	20	คน		
หมู่ 9	=	8	คน		
หมู่ 10	=	13	คน		
หมู่ 11 ^๙	=	22	คน	----->	15 ^๙

ต.เขวาสินรินทร์ 10 หมู่บ้าน (311 คน) -----> 140 คน

หมู่ 1	=	31	คน	
หมู่ 2*	=	67	คน	-----> 45*
หมู่ 3*	=	37	คน	-----> 25*
หมู่ 4*	=	41	คน	-----> 28*
หมู่ 5	=	10	คน	
หมู่ 6*	=	37	คน	-----> 25*
หมู่ 7	=	18	คน	
หมู่ 8	=	22	คน	
หมู่ 9	=	23	คน	
หมู่ 10*	=	25	คน	-----> 17*

ต.เทอดไทย 10 หมู่บ้าน (304 คน) -----> 187 คน

หมู่ 1	=	32	คน	
หมู่ 2*	=	40	คน	-----> 31*
หมู่ 3	=	43	คน	
หมู่ 4*	=	29	คน	-----> 22*
หมู่ 5*	=	43	คน	-----> 33*
หมู่ 6*	=	21	คน	-----> 16*
หมู่ 7	=	13	คน	
หมู่ 8	=	23	คน	
หมู่ 9*	=	45	คน	-----> 35*
หมู่ 10	=	15	คน	

๓. มชบ่า 9 หมู่บ้าน (408 คน) -----> 184 คน

หมู่ 1 ^๙	=	25	คน ----->	18 ^๙
หมู่ 2 ^๙	=	75	คน ----->	53 ^๙
หมู่ 3 ^๙	=	58	คน ----->	41 ^๙
หมู่ 4	=	42	คน	
หมู่ 5	=	46	คน	
หมู่ 6 ^๙	=	73	คน ----->	52 ^๙
หมู่ 7	=	35	คน	
หมู่ 8	=	25	คน	
หมู่ 9 ^๙	=	29	คน ----->	20 ^๙

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

IV. อำเภอจตุรพักตรพิมาน

(ประชากรผู้สูงอายุ 4,067 คน)

กลุ่มตัวอย่าง 442 คน ได้แก่

1. ต.หัวช้าง = 162 คน
2. ต.หนองผือ = 161 คน
3. ต.โคกสาม = 119 คน

ต.หัวช้าง 10 หมู่บ้าน (581 คน) -----> 152 คน

หมู่ 1 [*]	=	106	คน	----->	46 [*]
หมู่ 2 [*]	=	68	คน	----->	30 [*]
หมู่ 3 [*]	=	73	คน	----->	32 [*]
หมู่ 4 [*]	=	63	คน	----->	27 [*]
หมู่ 5	=	53	คน		
หมู่ 6 [*]	=	63	คน	----->	27 [*]
หมู่ 7	=	51	คน		
หมู่ 8	=	39	คน		
หมู่ 9	=	22	คน		
หมู่ 10	=	38	คน		

ต.หนองผือ 9 หมู่บ้าน (575 คน) -----> 161 คน

หมู่ 1	=	69	คน	
หมู่ 2 [*]	=	53	คน	-----> 29 [*]
หมู่ 3 [*]	=	67	คน	-----> 37 [*]
หมู่ 4	=	69	คน	
หมู่ 5 [*]	=	45	คน	-----> 25 [*]
หมู่ 6	=	73	คน	
หมู่ 7 [*]	=	65	คน	-----> 35 [*]
หมู่ 8 [*]	=	64	คน	-----> 35 [*]
หมู่ 9	=	70	คน	

ต.โคกคำ 13 หมู่บ้าน (426 คน) -----> 119 คน

หมู่ 1 [*]	=	82	คน	-----> 39 [*]
หมู่ 2	=	68	คน	
หมู่ 3 [*]	=	52	คน	-----> 25 [*]
หมู่ 4	=	8	คน	
หมู่ 5 [*]	=	50	คน	-----> 24 [*]
หมู่ 6	=	31	คน	
หมู่ 7	=	17	คน	
หมู่ 8 [*]	=	31	คน	-----> 15 [*]
หมู่ 9	=	16	คน	
หมู่ 10	=	19	คน	
หมู่ 11	=	10	คน	
หมู่ 12	=	6	คน	
หมู่ 13 [*]	=	36	คน	-----> 16 [*]



ภาคผนวก ง

- แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไปและประวัติการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ
- แบบทดสอบสำหรับประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม
- แบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้า

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไปและประวัติการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. ที่อยู่.....
3. เพศ () ชาย () หญิง
4. อายุ ปี
5. สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หย่า
() แยก () หม้าย
6. การศึกษาสูงสุด
 - () ไม่ได้รับการศึกษา
 - () ประถมศึกษา
 - () มัธยมศึกษาตอนต้น
 - () มัธยมศึกษาตอนปลาย
 - () ประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือ อนุปริญญา
 - ()ปริญญาตรี
 - () สูงกว่าปริญญาตรี
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
7. อาชีพเดิม
 - () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 - () ทำไร่นา
 - () รับจ้าง
 - () ค้าขาย
 - () รับราชการ

- () ธุรกิจส่วนตัว
- () ไม่มีอาชีพที่แน่นอน
- () อื่น ๆ ระบุ.....

8. อาชีพปัจจุบัน

- () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- () ทำไร่นา
- () รับจ้าง
- () ค้าขาย
- () ธุรกิจส่วนตัว
- () ข้าราชการบำนาญ
- () ไม่มีอาชีพที่แน่นอน
- () อื่น ๆ ระบุ.....

9. โดยปกติมีคนอยู่กับท่าน คน (ไม่รวมตัวท่าน)

10. ท่านมีคนคอยดูแลหรือไม่ (ถ้าตอบว่าไม่มีให้ข้ามไปข้อ 12)

- () ไม่มี
- () มี เขามีความเกี่ยวข้องกับท่านโดยเป็น.....

11. คนที่คอยดูแลท่าน ดูแลงานเท่าที่ต้องการ หรือดูแลเพียงช่วงสั้น ๆ หรือ
ดูแลเฉพาะเรื่อง

- () ดูแลงานเท่าที่ต้องการ
- () ดูแลเพียงช่วงสั้น ๆ
- () ดูแลเฉพาะเรื่อง

12. ลูกหลานหรือญาติพี่น้องของท่านแสดงความเอาใจใส่ห่วงใยท่านมากน้อย
เพียงใด

- | | |
|-------------|----------|
| () ไม่เลย | () น้อย |
| () พอสมควร | () มาก |

13. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่ชุมชนของท่านจัด ให้มีขึ้นหรือไม่ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ, ไปวัด ฯลฯ
(ถ้าตอบว่า ไม่เคย ให้ข้ามไปข้อ 16)

- () ไม่เคย
() เคย ระบุชื่อกิจกรรม.....
.....
.....

14. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวบ่อยครั้งเพียงใด

- () วันละครั้ง () อาทิตย์ละครั้ง
() เดือนละครั้ง () 3 เดือนครั้ง
() 6 เดือนครั้ง () ปีละครั้ง
() น้อยกว่าปีละครั้ง

15. ท่านมีหน้าที่หรือมีส่วนร่วมอย่างไรในกิจกรรมดังกล่าว (เช่น เป็นสมาชิก กลุ่ม, ให้คำแนะนำ, มีตำแหน่งต่าง ๆ ฯลฯ)

.....
.....
.....

16. ปัจจุบันท่านมีปัญหาด้านสุขภาพร่างกายหรือไม่

(ถ้าตอบว่า ไม่มี ให้ข้ามไปข้อ 20)

- () ไม่มี
() มี

17. ปัญหาสุขภาพกายของท่าน คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () การได้ยิน
() การมองเห็น
() ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ
() วิงเวียนศีรษะ

- () นอนไม่หลับ
- () แผลในกระเพาะอาหาร
- () ความดันโลหิตสูง
- () เบาหวาน
- () อัมพฤกษ์/อัมพาต
- () โรคเกี่ยวกับไต
- () โรคเกี่ยวกับปอด
- () โรคเกี่ยวกับหัวใจ
- () โรคมะเร็งหรือเนื้อร้ายอื่น ๆ
- () โรคติดเชื้อ
- () อื่น ๆ ระบุ.....

18. ท่านได้ไปพบแพทย์หรือไม่

- () ไม่ได้ไป
- () ได้ไป ที่.....

19. แพทย์ให้ยาท่านมารับประทานหรือไม่

- () ไม่ให้
- () ให้ ชื่อยา..... รักษาโรค.....

20. ข้อความต่อไปนี้ ท่านสามารถทำได้ในชีวิตประจำวันหรือไม่

1. รับประทานอาหาร

- () ได้ () ได้ แต่ต้องมีคนช่วย () ไม่ได้

2. ใช้ห้องส้วม

- () ได้ () ได้ แต่ต้องมีคนช่วย () ไม่ได้

3. อาบน้ำ

- () ได้ () ได้ แต่ต้องมีคนช่วย () ไม่ได้

4. ใส่เสื้อผ้า

- () ได้ () ได้ แต่ต้องมีคนช่วย () ไม่ได้

5. ซักเสื้อผ้าด้วยมือ
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
6. ทำกับข้าว
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
7. ไปซื้อของที่ตลาด
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
8. ทานยาตามแพทย์สั่ง
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
9. ไปไหนมาไหนด้วยรถประจำทาง
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
10. ดูแลการเงินส่วนตัว
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้
11. ดูแลบ้านและรักษาความสะอาดเรียบร้อย
 ได้ ได้ แต่ต้องมีคนช่วย ไม่ได้

สถาบันวิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2

แบบทดสอบสำหรับประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม

	คำถาม	คะแนน	คะแนนที่ได้
1.	ปีนี้คุณอายุเท่าไร?	1	
2.	ขณะนี้กี่โมง? (อาจตอบคลาดเคลื่อนได้หนึ่งชั่วโมง)	1	
3.	พูดคำว่า "ร่วม, กะทะ, ประตุ" ให้ฟังซ้ำ ๆ ซัด ๆ 2 ครั้ง แล้วบอกให้ผู้ถูกทดสอบทวนชื่อทั้งสามดังกล่าวทันที (ชื่อที่ถูก 1 ชื่อ เท่ากับ 1 คะแนน)	"ร่วม" = 1 "กะทะ" = 1 "ประตุ" = 1	
4.	เดือนนี้เดือนอะไร? (อาจตอบเป็นเดือนไทย/เดือนสากลก็ได้)	1	
5.	คนนั้นเป็นใคร ? (ให้ถามถึงบุคคล 2 คน เช่น แพทย์, พยาบาล, หรือบุคคลใกล้เคียง)	บุคคลที่ 1 = 1 บุคคลที่ 2 = 1	
6.	ข้าว 1 ถังมีกิโลกรัม/กิกิโลกรัม?	20 ลิตร / 15 กก. = 1	

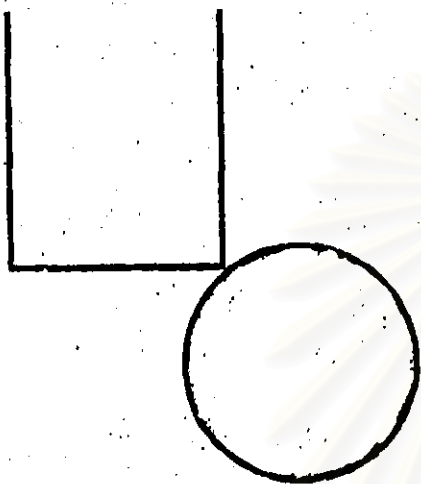
	คำถาม	คะแนน	คะแนนที่ได้
7.	ให้ผู้ถูกทดสอบ ทำตามคำสั่ง ที่จะบอกต่อไปนี้ "ให้ตีมือ ๑ ทีแล้วกอดอก" (ให้ 1 คะแนน ถ้าทำได้ถูกต้อง ครบทุกขั้นตอน)	1	
8.	จงบอกความหมายของสุภาษิตต่อไปนี้ "หนีเสือปะจระเข้" <u>ตัวอย่างคำตอบที่ถูกต้อง</u> 1. หนีจากสิ่งที่ไม่ดีไปพบสิ่งที่ไม่ดีอีก 2. หนีจากสถานการณ์หรือบุคคลที่เป็นอันตราย ไปพบสถานการณ์หรือบุคคลที่เป็นอันตรายอีก 3. หนีจากสิ่งเลวร้ายไปพบสิ่งทีเลวร้ายกว่าเดิม	1	
9.	บอกผู้ถูกทดสอบว่าจงรับฟังประโยคต่อไปนี้ให้ตีเมื่อ นั่งจบแล้วให้พูดตามทันที <u>"ฉันชอบดอกไม้ เสียงเพลง แต่ไม่ชอบหมา"</u> (ให้ 1 คะแนน ถ้าพูดได้ถูกต้องตามลำดับทั้ง ประโยค)	1	
10.	ถามผู้ถูกทดสอบว่า <u>"ถ้าลิขิตเจ้านายจะทำอย่างไร"</u> (ให้ 1 คะแนน ถ้าคำตอบมีเหตุผลเหมาะสม โดย ที่คำตอบนั้นแสดงถึงความพยายามที่จะแก้ไขปัญหา ด้วยความ เป็นไปได้ และไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย มาก)		

	คำถาม	คะแนน	คะแนนที่ได้
	<p><u>ตัวอย่างคำตอบที่ได้คะแนน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทดลองนำขุญแจอันอื่นหรือวัสดุที่ใช้แทนได้ที่มีอยู่ในบริเวณใกล้เคียงมาลองไขขุญแจ 2. ตามช่างทำขุญแจ (ถ้าอยู่ไม่ไกลนัก) 3. ไปขอขุญแจที่ผู้อื่นมีเก็บไว้ (เช่นญาติ) ในกรณีที่อยู่ไม่ไกลจากบ้าน 4. หากทางเข้าบ้าน (ถ้าสามารถทำได้) หรือขอความช่วยเหลือจากผู้อยู่ใกล้เคียง เช่น ปินหน้าต่าง ฆัดช่องลม <p><u>ตัวอย่างคำตอบที่ไม่ได้คะแนน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่รู้จะทำอย่างไร นั่งรอจนกว่าจะมีคนอื่นกลับมา 2. นั่งประตูเข้าไป 3. ปินหลังคา 4. ไปเอาขุญแจที่บุคคลอื่นในบ้านเก็บไว้แต่อยู่ไกลมาก เช่น อยู่ต่างจังหวัดหรือใช้เวลาเดินทางนานมาก 	1	
11.	บอกให้ผู้ถูกทดสอบนับเลขจาก 10-20 (ให้ 1 คะแนน ถ้าสามารถนับได้ถูกต้องตามลำดับทั้งหมด)	1	
12.	<p>ชี้ไปที่ <u>นาฬิกา</u> แล้วถามว่าคืออะไร?/เรียกว่าอะไร</p> <p>ชี้ไปที่ <u>ปากกา</u> แล้วถามว่าคืออะไร?/เรียกว่าอะไร</p>	1 1	

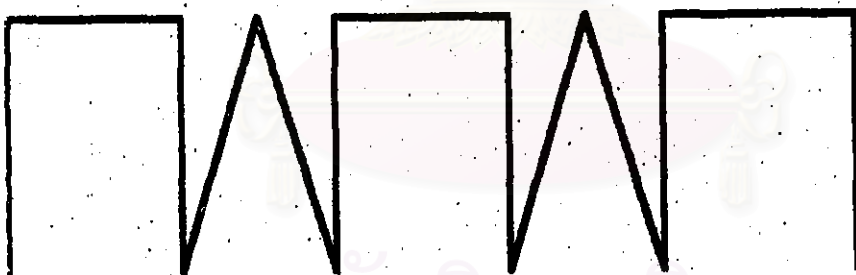
	คำถาม	คะแนน	คะแนนที่ได้
13.	<p>บอกให้ผู้ถูกทดสอบเลขที่เลข 3 จาก 20 ทั้งหมด 3 ครั้ง</p> <p>$20-3 = a$</p> <p>$a-3 = b$</p> <p>$b-3 = c$</p> <p>(ให้คะแนนตามจำนวนเลขที่ลบได้ถูกต้องครั้งละ 1 คะแนน)</p>	<p>$a = 17 = 1$</p> <p>$b = 14 = 1$</p> <p>$c = 11 = 1$</p>	
14.	<p>จงบอกขั้นตอนการทำอาหารที่มีส่วนผสมอย่างน้อย 5 อย่าง (จะเป็นแกงหรืออาหารชนิดใดก็ได้)</p>	1	
15.	<p>ให้ผู้สูงอายุจำในสิ่งต่อไปนี้ เก้าอี้ ต้นไม้ รถยนต์ (บอกให้ทราบว่าอีกสักครู่จะกลับมาถามอีกครั้ง)</p>	<p>5 นาทีต่อมา</p> <p>สิ่งที่จำได้คือ</p> <p>เก้าอี้ = 1</p> <p>ต้นไม้ = 1</p> <p>รถยนต์ = 1</p>	
16.	<p>วาดภาพต่อไปนี้ให้เหมือนกับตัวอย่างมากที่สุด (ภาพ ก.)</p> <p><u>ได้คะแนน</u> เมื่อวาดได้ถูกต้องทั้งตำแหน่ง, ทิศทางและการแตขมม</p>	1	

	คำถาม	คะแนน	คะแนนที่ได้
	<p><u>ไม่ได้คะแนน</u> เมื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - วาดผิดตำแหน่ง - วาดเอียง - วาดภาพกลับ - วาดภาพล้าเข้าไป 		
17.	<p>ลากเส้นตามภาพที่ให้ไว้ (ลากตามเส้นด้านใน) (ภาพ ข.)</p> <p><u>ได้คะแนน</u> เมื่อวาดตามได้ตลอด มีจุดเริ่มต้น และจุดสิ้นสุด</p> <p><u>ไม่ได้คะแนน</u> เมื่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - วาดเส้นล้าเข้าไปในแบบ - เส้นที่วาดไม่มีจุดสิ้นสุด - วาดรูปเดิมซ้ำ ๆ โดยไม่เปลี่ยนทิศทางตามแบบ 	1	

ภาพ ก



ภาพ ข



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรุณาวกเลขต่อไปนี้ (กรุณาเขียนเครื่องหมาย / ถ้าสามารถตอบได้ถูกต้อง)

$$2 + 2 = 4 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$4 + 4 = 8 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$8 + 8 = 16 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$16 + 16 = 32 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$32 + 32 = 64 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$64 + 64 = 128 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$128 + 128 = 256 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$256 + 256 = 512 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$512 + 512 = 1024 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$1024 + 1024 = 2048 \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

1 คะแนน

1 คะแนน

รวมคะแนนของแบบทดสอบสำหรับประเมินภาวะสมองเสื่อม _____ คะแนน

ส่วนที่ 3

แบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้า

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา คุณมีอาการเกิดขึ้นตลอดเวลาไม่ใช่นาน ๆ ครั้ง
(อาจเป็นคำบอกเล่าหรือการสังเกตจากผู้อื่นก็ได้)

ข้อ	คำถาม	คะแนน
1	ขณะนี้คุณกำลังควบคุมอาหารเพื่อลดน้ำหนัก () ใช่ () ไม่ใช่ (ถ้าตอบว่าใช่ ให้ข้ามไปข้อ 3)	
2	น้ำหนักของคุณ () เท่าเดิม () ลดลง....กก. () เพิ่มขึ้น...กก.	
3	*คุณมีอาการซึมเศร้าหรือท้อแท้ใจ () ใช่ () ไม่ใช่	
4	*คุณขาดความสนใจหรือไม่มีความสุขในสิ่งต่าง ๆ ที่เคยชอบหรือทำอยู่ประจำ () ใช่ () ไม่ใช่	
5	ในช่วงเวลาที่คุณนอนไม่หลับ () ใช่ () ไม่ใช่	
6	คุณทานยานอนหลับเพื่อให้หลับ () ใช่ () ไม่ใช่	
7	ช่วงกลางวันคุณนอนมากไป () ใช่ () ไม่ใช่	
8	*แม้ว่าคุณจะไม่ได้ทำอะไรมาก ก็ยังรู้สึกอ่อนเพลีย ไม่มีแรง เชื่องช้า () ใช่ () ไม่ใช่	

ข้อ	คำถาม		คะแนน
9	คุณรู้สึกกรวยกรวยใจ นั่งไม่ติด	() ใช่ () ไม่ใช่	
10	คุณรู้สึกว่าตนเองไม่มีค่า	() ใช่ () ไม่ใช่	
11	คุณรู้สึกผิดและโทษตัวเอง	() ใช่ () ไม่ใช่	
12	คุณไม่มีสมาธิทำงาน	() ใช่ () ไม่ใช่	
13	คุณหมกมุ่นกับความคิดตนเองโดยที่หยุดความคิดไม่ได้	() ใช่ () ไม่ใช่	
14	คุณไม่มั่นใจในการตัดสินใจหรือตัดสินใจอะไรไม่ได้	() ใช่ () ไม่ใช่	
15	คุณคิดเกี่ยวกับความตายบ่อย ๆ	() ใช่ () ไม่ใช่	
16	คุณคิดอยากตายบ่อย ๆ	() ใช่ () ไม่ใช่	
17	คุณคิดที่จะทำร้ายตนเอง	() ใช่ () ไม่ใช่	
18	คุณได้เตรียมแผนการฆ่าตัวตายไว้แล้ว	() ใช่ () ไม่ใช่	
19	คุณเคยทำร้ายตนเองหรือฆ่าตัวตาย	() ใช่ () ไม่ใช่	

จฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รวมคะแนน

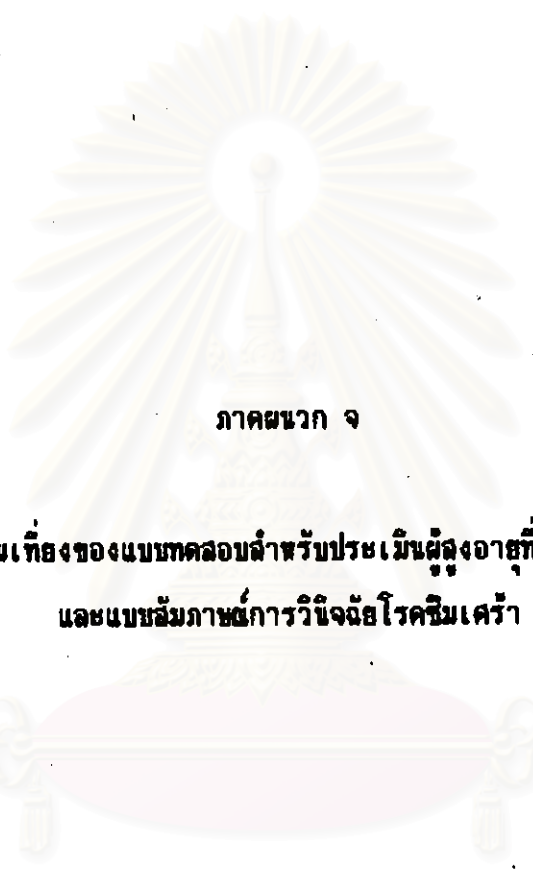
20. ในระยะ 2 เดือนที่ผ่านมา มีผู้ใกล้ชิดของคุณเสียชีวิต
- () ใช่ () ไม่ใช่
21. คุณเคยมีอาการหวิวโดยไม่มีตัวตน
- () ใช่ () ไม่ใช่
22. คุณคิดว่ามีคนกำลังพยายามทำร้ายคุณอยู่
- () ใช่ () ไม่ใช่

เกณฑ์การให้คะแนน จากข้อ 1 ถึงข้อ 19

- ข้อ 1 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบว่าไม่ใช่ ร่วมกับน้ำหนักลดลงหรือเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 5 ให้ 1 คะแนน
- *ข้อ 3 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- *ข้อ 4 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- ข้อ 5-7 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบข้อใดข้อหนึ่งว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- *ข้อ 8 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- *ข้อ 9 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- ข้อ 10-11 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบข้อใดข้อหนึ่งว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- ข้อ 12-14 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบข้อใดข้อหนึ่งว่าใช่ ให้ 1 คะแนน
- ข้อ 15-19 ถ้าผู้ถูกสัมภาษณ์ ตอบข้อใดข้อหนึ่งว่าใช่ ให้ 1 คะแนน

* ถ้าตรวจร่างกายแล้วไม่มีอะไรผิดปกติ ผู้ถูกสัมภาษณ์มีลักษณะเคลื่อนไหวช้า นุดช้า
กระวนกระวายใจ นั่งไม่ติด ให้คะแนน 1 คะแนนในข้อ 3, 4, 8 และ 9

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ

การพาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบจำพวับประเมีนผู้สูงอาสุที่มีภาวะสมองเสื่อม
และแบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้า

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การประมาณค่าความเที่ยงด้วยวิธีทดสอบซ้ำ (Test-Retest Method)

เป็นวิธีหาค่าความเที่ยงด้วยการคำนวณค่าสหสัมพันธ์ (r) ระหว่างคะแนนของผลการทดสอบ 2 ครั้ง จากผู้ทดสอบกลุ่มเดียวกันในเวลาที่แตกต่างกัน (ในการวิจัยครั้งนี้ใช้ช่วงเวลาห่างกัน 1 สัปดาห์)

วิธีทางสถิติที่ใช้ในการคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยงได้จากการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์ สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Product Moment Correlation) โดยใช้สูตรดังต่อไปนี้

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

เมื่อ r_{xy} = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง
 x = คะแนนทดสอบครั้งแรก
 y = คะแนนทดสอบครั้งหลัง
 N = จำนวนผู้สอบ
 Σ = ผลรวม

สถาบันวิจัยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง ก แสดงคะแนนจากแบบทดสอบเพื่อประเมินภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุ 30 คน

ผู้สูงอายุ (N)	คะแนนทดสอบครั้งแรก (x)	คะแนนทดสอบครั้งหลัง (y)
1	23	23
2	24	24
3	23	23
4	21	21
5	22	22
6	23	22
7	24	24
8	18	18
9	11	13
10	24	25
11	23	24
12	27	27
13	27	27
14	27	27
15	27	27
16	27	27
17	26	26
18	27	27
19	27	27
20	18	19

ตาราง ก (ต่อ)

ผู้สูงอายุ (N)	คะแนนทดสอบครั้งแรก (x)	คะแนนทดสอบครั้งหลัง (y)
21	25	27
22	28	28
23	27	25
24	23	24
25	22	24
26	26	27
27	26	26
28	25	26
29	21	23
30	19	19

เมื่อ $N = 30$ $\Sigma xy = 17,212$
 $\Sigma x = 706$ $\Sigma x^2 = 16,992$
 $\Sigma y = 717$ $\Sigma y^2 = 17,459$

ดังนั้น แทนค่าในสูตรจะได้

$$r_{xy} = \frac{(30 \times 17,212) - (706 \times 717)}{\sqrt{[(30 \times 16,992) - (706)^2] [(30 \times 17,459) - (717)^2]}}$$

$$= \frac{10158}{10470}$$

$$= 0.97$$

ดังนั้น ค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยงของแบบทดสอบสำหรับประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะ
สมองเสื่อม โดยวิธีทดสอบซ้ำมีค่าเท่ากับ 0.97



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง ข แสดงคะแนนจากแบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้าของผู้สูงอายุ 30 คน

ผู้สูงอายุ (N)	คะแนนครั้งแรก (x)	คะแนนครั้งหลัง (y)
1	0	0
2	0	0
3	2	0
4	0	0
5	0	0
6	0	0
7	0	0
8	8	8
9	0	0
10	0	0
11	0	0
12	4	1
13	0	0
14	0	0
15	2	1
16	0	0
17	1	1
18	3	0
19	0	0
20	2	2

ตาราง ข (ต่อ)

ผู้สูงอายุ (N)	คะแนนครึ่งแรก (x)	คะแนนครึ่งหลัง (y)
21	1	1
22	0	0
23	0	0
24	5	1
25	0	0
26	2	0
27	0	0
28	0	0
29	1	0
30	1	0

เมื่อ $N = 30$ $\Sigma xy = 81$
 $\Sigma x = 32$ $\Sigma x^2 = 134$
 $\Sigma y = 15$ $\Sigma y^2 = 73$

ดังนั้นแทนค่าในสูตร จะได้

$$r_{xy} = \frac{(30 \times 81) - (32 \times 15)}{\sqrt{[(30 \times 134) - (32)^2] [(30 \times 73) - (15)^2]}}$$

$$= \frac{1950}{2426}$$

$$= 0.80$$

ดังนั้น ค่าสัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้าโดยวิธี
สอบซ้ำ มีค่าเท่ากับ 0.80



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ฉ

การหาความสอดคล้องระหว่างผู้วิจัยกับผู้ช่วยผู้วิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวัดความสอดคล้อง (measure of agreement) โดยวิธีหาค่า Intraclass Correlation Coefficient (ICC, r_i)

ในกรณีที่ข้อมูลอยู่ในระดับ Interval และ ratio scale สามารถวัดความสอดคล้อง ได้จากการคำนวณค่า Intraclass Correlation Coefficient ซึ่งได้มาจากตาราง two-way ANOVA นั้นเอง

$$\text{สูตรที่ใช้คือ } ICC (r_i) = \frac{MSS - MSE}{\frac{MSS + (m-1)MSE + m(MSM - MSE)}{n}}$$

ค่า ICC นี้ จะอยู่ในระหว่างค่า -1 ถึง 1

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Two-way ANOVA

Source of variation	Degree of freedom (df)	Sum of squares (ss)	Mean squares (MS=ss/df)
Between methods	$m-1$	SSM	MSM
Between subjects	$n-1$	SSS	MSS
Error	$(m-1)(n-1)$	SSE	MSE
Total	$mn-1$	SST	

m = no. of methods (observers)

n = no. of subjects

SSM = Sum of squares of methods

SSS = Sum of squares of subjects

SSE = Sum of squares of error

SST = Total sum of squares

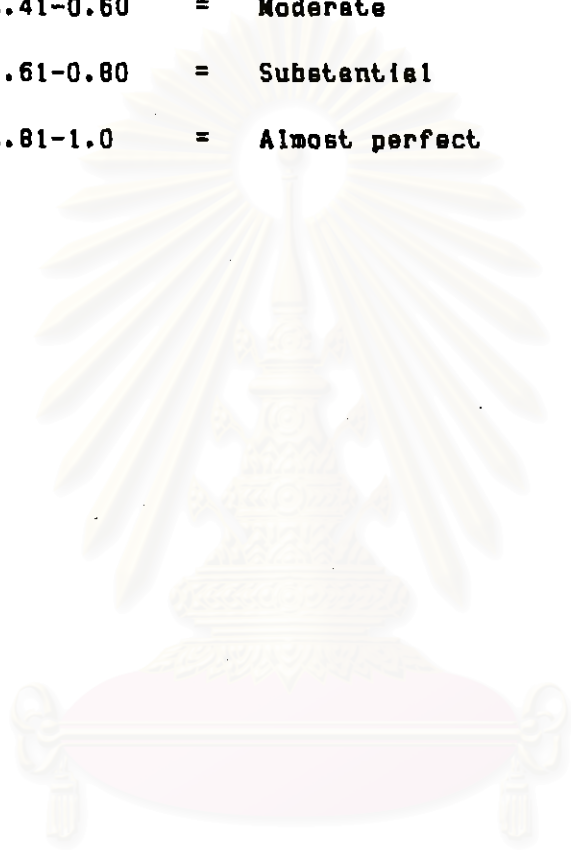
MSM = Mean square of methods

MSS = Mean square of subjects

MSE = Mean square of error

Strength of agreement

< 0	=	poor
0-0.20	=	slight
0.21-0.40	=	Fair
0.41-0.60	=	Moderate
0.61-0.80	=	Substantial
0.81-1.0	=	Almost perfect



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง ก ข้อมูลการให้คะแนนจากแบบทดสอบสำหรับประเมินผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม

Subject	Observer				
	R	A ₁	A ₂	A ₃	A ₄
1	27	27	27	27	27
2	25	25	25	25	25
3	25	25	25	25	25
4	25	25	25	25	25
5	26	25	25	25	26
6	22	23	22	23	22
7	24	24	23	24	23
8	18	18	18	18	18
9	15	15	15	15	15
10	23	22	22	22	23
11	24	24	24	24	24
12	22	22	22	22	22
13	0	0	0	0	0
14	18	19	18	18	18
15	22	22	22	22	22
16	25	25	24	25	25
17	27	26	28	26	27
18	16	16	16	16	16
19	15	15	15	15	15

ตาราง ก (ต่อ)

Subject	Observer				
	R	A ₁	A ₂	A ₃	A ₄
20	20	22	20	21	21
21	22	22	22	22	22
22	19	20	18	19	19
23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24
25	22	22	22	22	22
26	25	26	25	26	24
27	27	26	26	27	26
28	24	24	24	24	24
29	20	20	20	20	20
30	12	12	12	12	12

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Subject 1-30 = ผู้สูงอายุคนที่ 1-30

R = ผู้วิจัย

A₁ - A₄ = ผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1-4

การคำนวณค่า Intraclass Correlation coefficient (ICC, r_i) จากตาราง ก

Source of variation	df	R,A ₁		R,A ₂		R,A ₃		R,A ₄	
		SS	MS	SS	MS	SS	MS	SS	MS
Between methods	1	0.02	0.02	0.60	0.60	0.02	0.02	0.15	0.15
Between subjects	29	1777.68	61.29	1795.33	61.91	1799.75	62.06	1789.68	61.71
Error	29	6.48	0.22	4.40	0.15	3.48	0.12	2.35	0.08
Total	59	1784.18		1800.33		1803.25		1792.18	

$$r_i = \frac{MSS - MSE}{MSS + MSE + 2(MSM - MSE)}$$

$$R,A_1 : r_i = \frac{61.29 - 0.22}{61.29 + 0.22 + 2(0.02 - 0.22)}$$

$$= \frac{61.07}{61.50} = 0.99$$

$$R,A_2 : r_i = \frac{61.91 - 0.15}{61.91 + 0.15 + 2(0.60 - 0.15)}$$

$$= \frac{61.76}{62.76} = 0.98$$

$$= \frac{61.76}{62.09} = 0.99$$

$$R, A_s : r_1 = \frac{62.06 - 0.12}{\frac{62.06 + 0.12 + 2(0.02 - 0.12)}{30}}$$

$$= \frac{61.94}{62.17} = 0.99$$

$$R, A_s : r_1 = \frac{61.71 - 0.08}{\frac{61.71 + 0.08 + 2(0.15 - 0.08)}{30}}$$

$$= \frac{61.63}{61.79} = 0.99$$

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง ข ข้อมูลการให้คะแนนจากแบบสัมภาษณ์การวินิจฉัยโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ

Subject	Observer				
	R	A ₁	A ₂	A ₃	A ₄
1	0	0	0	0	0
2	1	1	1	1	1
3	0	0	0	0	0
4	2	2	2	2	2
5	3	2	2	3	3
6	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0
9	5	5	5	5	5
10	2	2	2	3	2
11	1	1	1	1	1
12	3	3	3	3	3
13	7	6	6	6	6
14	0	0	0	0	0
15	0	1	0	0	0
16	0	0	1	0	1
17	0	0	0	0	0
18	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1

ตาราง ข (ต่อ)

Subject	Observer				
	R	A ₁	A ₂	A ₃	A ₄
20	2	2	2	2	2
21	1	1	1	1	1
22	2	3	3	3	3
23	3	3	3	3	3
24	8	8	8	8	8
25	2	3	2	2	2
26	4	4	3	4	4
27	5	5	5	5	5
28	1	1	1	1	1
29	3	3	2	3	4
30	0	0	0	0	0

Subject 1-30 = ผู้สูงอายุคนที่ 1-30

R = ผู้วิจัย

A₁ - A₄ = ผู้ช่วยผู้วิจัยคนที่ 1-4

การคำนวณหาค่า Intraclass Correlation coefficient (ICC, r_i) จากตาราง ข

Source of variation	df	R, A_1		R, A_2		R, A_3		R, A_4	
		SS	MS	SS	MS	SS	MS	SS	MS
Between methods	1	0.02	0.02	0.07	0.07	0.02	0.02	0.07	0.07
Between subjects	29	252.08	8.69	245.93	8.48	257.08	8.87	255.73	8.82
Error	29	2.48	0.09	2.93	0.10	1.48	0.05	1.93	0.07
Total	59	254.58		248.93		258.58		257.73	

$$r_i = \frac{MSS - MSE}{MSS + MSE + 2(MSM - MSE)} = \frac{\quad}{30}$$

$$R, A_1 : r_i = \frac{8.69 - 0.09}{8.69 + 0.09 + 2(0.02 - 0.09)} = \frac{8.60}{8.78} = 0.98$$

$$R, A_2 : r_i = \frac{8.48 - 0.10}{8.48 + 0.10 + 2(0.07 - 0.10)} = \frac{\quad}{30}$$

$$= \frac{8.38}{8.58} = 0.98$$

$$R, A_2 : r_1 = \frac{8.87 - 0.05}{\frac{8.87 + 0.05 + 2(0.02 - 0.05)}{30}}$$

$$= \frac{8.82}{8.92} = 0.98$$

$$R, A_3 : r_1 = \frac{8.81 - 0.07}{\frac{8.81 + 0.07 + 2(0.07 - 0.07)}{30}}$$

$$= \frac{8.74}{8.88} = 0.98$$

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาวอิงใจ จันทมูล เกิดวันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2512 สำเร็จการศึกษา
 วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในปีการศึกษา 2533 เริ่ม
 รับราชการตำแหน่ง นักสาธารณสุขบัณฑิต 3 แผนกสาธารณสุขฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาล
 ร้อยเอ็ด ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
 สุขภาพจิต ณ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2537 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง
 นักสาธารณสุขบัณฑิต 4 แผนกสาธารณสุขฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลร้อยเอ็ด



สถาบันวิทยบริการ
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย