

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

เกริกศักดิ์ บุญญาณพงศ์, สุรีย์ บุญญาณพงศ์ และ สมศักดิ์ ฉันทะ. ชีวิตคนชราในจังหวัดเชียงใหม่.
เชียงใหม่ : สถาบันวิจัยสังคม, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533.

เกเขม ตันติพลาชีวะ และ กุลยา ตันติพลาชีวะ. การรักษาสุขภาพในวัยสูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : กระทรวง
สาธารณสุข, 2528.

คงิน คุรุตันพันธ์. บทบาทสิงแวดล้อมต่างๆ ที่มีผลต่อการทำให้คนแก่และต่อสุขภาพ. ใน บรรลุ ศิริพานิช.
บรรณาธิการ. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : เกเขมสุวรรณ, ม.ป.ท.

จรัสวรรณ เทียนประภาส และ พัชรี ตันติ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: คณะ
กรรมการพัฒนาตำรา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. รายงานภาวะสุขภาพการสำราจผู้สูงอายุในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2538.
กรุงเทพมหานคร: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2539.

ธรรม สุขวัฒน์. เรื่องของคนแก่.พิมพ์ครั้งที่ 19 กรุงเทพมหานคร : บพิตรการพิมพ์, 2523.

นภพพร ชัยวรรณ และ جونน์ โนเดล. รายงานเบื้องต้นโครงการสำรวจภาวะผู้สูงอายุในประเทศไทย.
เอกสารสถาบันประชากรศาสตร์ หมายเลข 246/39 กรุงเทพมหานคร: สถาบันประชากรศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

นภพพร ชัยวรรณ และ มาลินี วงศ์สิทธิ์. ปัญหาผู้สูงอายุในประเทศไทย : ผลการวิจัยเบื้องต้น. ใน เอกสาร
การประชุมวิชาการประชากรศาสตร์แห่งชาติ 2530. หน้า 209 - 258. กรุงเทพมหานคร : สมาคม
นักประชากรไทย, 2530.

นภพพร ชัยวรรณ, มาลินี วงศ์สิทธิ์ และ จันทร์เพ็ญ แสงเทียนชาญ. สรุปผลการวิจัยผลกระทบทาง
เศรษฐกิจ สังคม และประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย. เอกสารสถาบันประชากรศาสตร์
หมายเลข 165/32 กรุงเทพมหานคร : สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

นิสา ชูโต. คนชราไทย. กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยและลังคム จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.

เนาวรัตน์ สุนทรช. โรคทั่วไปในผู้สูงอายุ. วารสารประชากรศาสตร์. 9 (มีนาคม 2536) : 35 - 46.

บรรลุ ศิริพานิช และคณะ. พฤติกรรมการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุที่มีอายุยืนยาวและแข็งแรง.
กรุงเทพมหานคร : สามดีการพิมพ์, 2531.

ประชากรศาสตร์, สถาบัน. การสัมมนาเรื่องผู้สูงอายุไทย.กรุงเทพมหานคร : เอกสารสถาบันประชากรศาสตร์
หมายเลข 165/29 กรุงเทพมหานคร : สถาบันประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

ประภาเพ็ญ สุวรรณ. พฤติกรรมสุขภาพ. ใน เอกสารประกอบการสอนชุดวิชาสุขศึกษา หน่วยที่ 1 - 7. หน้า 151 - 212. กรุงเทพมหานคร: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, 2526.

ปรีชา สิงหเดช และ คงนะ. การศึกษาภาวะสุขภาพของข้าราชการและเจ้าหน้าที่กรมชลประทาน. ใน วารสาร สาธารณสุขล้วนและกันโรค. 2 (กรกฎาคม - ธันวาคม 2535) : 91 - 106.

พงษ์ศักดิ์ วัฒนชัย. ระบาดวิทยาโรคข้อ. ใน พงษ์ศักดิ์ วัฒนชัยและคงนะ บรรณาธิการ. การวินิจฉัย การรักษา โรคข้อที่พบบ่อย. หน้า 1 - 4. กรุงเทพมหานคร : โครงการควบคุมโรคข้อ แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2533.

พินิจ ทุคละวนิชย์. การดูแลสุขภาพทั่วไป. กรุงเทพมหานคร: ทิพย์วิสุทธิ์, 2533.

พีรสิทธิ์ คำนวนศิลป์ และคงนะ. รายงานการวิจัยเรื่องความทันสมัย ภาพพจน์ที่เกี่ยวกับตนเอง และปัญหานางประการของคนชรา. กรุงเทพมหานคร: สำนักวิจัยสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2523.

เพชรฯ อินทรพาณิช. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตชุมชนแออัด เขตเทศบาลเมืองอุดรธานี. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2536.

ไพบูลย์ โลหสุนทร. ระบาดวิทยา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

มนตรี ตันประยูร. ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ : ศึกษาเบริยนเทียบระหว่างเขตเมือง และเขตชนบทของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ ภาควิชาประชากරและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล. 2532.

มยุรา นพพรพันธ์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุในประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ หลักสูตร สังคมวิทยามหาบัณฑิต ภาควิชาสังคมวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

รัตนา กฤญาธาร. ภาวะสุขภาพและการรักษาพยาบาลของผู้สูงอายุไทย. วิทยานิพนธ์ หลักสูตรสังคมวิทยามหาบัณฑิต ภาควิชาสังคมวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

ลลิตา ธีระสิริ. ปวดหลังหายได้ด้วยธรรมชาติน้ำมันดừa. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์รวมทั่วโลก, 2538.

เล็ก บริวิสุทธิ์. Rheumatoid arthritis. ใน พงษ์ศักดิ์ วัฒนชัยและคงนะ บรรณาธิการ. การวินิจฉัย การรักษา โรคข้อที่พบบ่อย. หน้า 35 - 49. กรุงเทพมหานคร : โครงการควบคุมโรคข้อ แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2533.

瓦ลย์ อินทวัณพรรย์. โภชนาการสำหรับคนวัยต่างๆ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: แสงทวีการพิมพ์, 2530.

วัน คุชิตา. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อภาวะความเจ็บป่วยของประชากรในเขตชุมชนแออัด ใน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ หลักสูตรสังคมวิทยามหาบัณฑิต ภาควิชาสังคมวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

วัลลภ สำราญเวทย์. Osteoarthritis. ใน พงษ์ศักดิ์ วัฒนชัยและคณะ บรรณาธิการ. การวินิจฉัย การรักษา โรคข้อที่พบบ่อย. หน้า 93 - 109. กรุงเทพมหานคร : โครงการควบคุมโรคข้อ แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, 2533.

วิจิตร บุณยะโนตรະ. คู่มือเกี้ยวนอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ธรรมสาร, 2537.

วีรลิกธ์ สิทธิ์ไดร์. ปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุในทางเศรษฐกิจและสังคมกับการเปลี่ยนแปลง ในสังคม. เอกสารประกอบการสัมมนาผู้สูงอายุในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : สถาบันประชากร ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.

ศรีจิตรา บุนนาค. ปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ. ใน บังอร ชุมเดชา, บรรณาธิการ Handbook in Health Care for The Elderly book II. หน้า 184 - 204 กรุงเทพมหานคร : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. สำมะโนประชากรและการเคหะ พ.ศ. 2503 : ทั่วราชอาณาจักร

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. สำมะโนประชากรและการเคหะ พ.ศ. 2513 : ทั่วราชอาณาจักร

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. สำมะโนประชากรและการเคหะ พ.ศ. 2523 : ทั่วราชอาณาจักร

สถิติแห่งชาติ, สำนักงาน. สำมะโนประชากรและการเคหะ พ.ศ. 2533 : ทั่วราชอาณาจักร

สมศักดิ์ ศรีสันติสุข. สังคมวิทยาภาวะสูงอายุ ความเป็นจริงและการคาดการณ์ในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

สันทัด เศรีวนิช. การศึกษาวิจัยทางประชากรศาสตร์ เล่ม 1 พื้นฐานการศึกษาทางประชากรและสังคม. กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล, 2525.

สมฤทธิ์ ทองอินทร์. เคล็ดลับ ช่วยให้มีอายุยืนและมีชีวิตที่ปลดปล่อย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เพื่อเรารา, 2534.

สาหรับสุข, กระทรวง สถาบันพัฒนากำลังคนทางด้านสาหรับสุข. การพยาบาลผู้ในญี่และผู้สูงอายุ เล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สามเจริญ, 2538.

สาหรับสุข, กระทรวง สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพผู้สูงอายุ. คู่มือการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ, มิถุนายน 2530.

สุชาติ ประสิทธิรัตน์. ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร: หจก.ภาพพิมพ์, 2534.

สุทธิชัย จิตะพันธุ์กุล. การศึกษาระยะยาวของปัญหา ความต้องการ และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพ ของผู้สูงอายุที่อาศัยในบริเวณพื้นที่แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร. เอกสาร ประกอบการสัมมนาวิสัยทัศน์ ผู้สูงอายุไทย. จัดโดยฝ่ายวิจัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ณ ห้องประชุมสาขาวิชentech หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 16 ตุลาคม 2538.

อรวินท์ โทรกี. เรื่องด้วยรู้เพื่อชีวิต อาหารกับโรค. กรุงเทพมหานคร : หอวัตถุนิยการพิมพ์, 2537.

ภาษาอังกฤษ

- Andrews, Frank et al. **Multiple Classification Analysis**. 2 nd edition. Ann Arbor, Institute of Social research, The University of Michigan, 1973.
- Boult, C., Kane, R.L., Louis, T.A., Boult, L., & Mc Caffrey, D. Chronic conditions that lead to functional limitations in the elderly. *Journal of Gerontology: Medical Sciences*, 49, (1994) M28 - M36.
- California Department of Public Health. *California Health Survey. Health in California*. Sacramento : Document Section, California State Printing office.
- Clark, D.O., & Maddox, G.L. Racial and social correlates of age - related changes in functioning. *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 47, (1992) S222 - S232.
- Confrey, E.A. and M.S. Goldstein. The Health Status of Aging People. *Handbook of Social Gerontology. Societal Aspects of aging*. Chicago & London : The University of Chicago Press.1960.
- Crimmins E. Trends in mortality, morbidity, and disability : what should we expect for the future of our aging population. *International population conference*, China : International union for the scientific study of population, 11 - 17 october 1997.
- Crimmins, E.M., & Saito, Y. Getting better and getting worse: Transitions in functional status among older Americans. *Journal of Aging and Health*, 5, (1993) 3 - 36.
- Ebersole, P. and Hess, P. *Toward health aging*. St. Louis: Mosby company, 1986.
- Egidi F. and Luisa Frova. Morbidity, Mortality, and Health - Related Quality of Life in Developed Countries : Concepts, Methods and Indicators. *International population conference*, China : International union for the scientific study of population, 11 - 17 october 1997.
- George, Linda K. Social Factors and Illness. In Robert H. Binstock and Linda K. George (eds).*Handbook of Aging and the Social Sciences*. New York: Academic press, 1996.
- Hansell, S., & Mechanic, D. Body awareness and self-assessed health among older adults. *Journal of Aging and Health*, 3, (1991) 473 - 492.
- Hendrick, J., and Hendrick, D. *Aging in Mass Society*. Massachusetts : Winthrop Publishers, 1977.

- Idler, E.L. Age Differences in self-assessments of health: Age changes, cohort differences or survivorship? *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 48, (1993) S289 - S300.
- Johnson, R.J., & Wolinsky, F.D. The structure of health status among older adults: Disease, disability, functional limitation, and perceived health. *Journal of Health and Social Behavior*, 34, (1993) 105 - 121.
- Levkoff, S., Cleary, P.D., & Wettle, T. Differences in the appraisal of health between ages and middle-aged adults. *Journal of Gerontology*, 42, (1987) 114 - 120.
- Liang, Jersey and Nancy Whitelaw. *Assessing The Physical and Mental Health of the Elderly*. Paper presented at the Seminar on Research on Aging in Asia and the Pacific, Singapore. Sept 1, 1987.
- Mayer, K.U., & Wagner, M. Socioeconomic resources and differential ageing. *Aging and Society*, 13, (1993) 517 - 550.
- Mutran, E., & Ferraro, K.F. Medical need and use of services among older men and women. *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 43, (1988) S162 - S171.
- Parker, M.G., Thorlund, M., & Lundberg, O. Physical function and social class among Swedish oldest old. *Journal of Gerontology: Social Sciences*, 49, (1994) S196 - S201.
- Pender, N.J. A conceptual model for preventive health behavior. *Nursing out look*, 23 (1975) : 385 - 390
- Ross, C.E., & Bird, C.E.. Sex stratification and health lifestyle: Consequences for men's and women's perceived health. *Journal of Health and Social Behavior*, 35, (1994) 161 - 178.
- Strawbridge, W.J., Camacho, T., Cohen, R.D., & Kaplan, G.A. Gender differences in factors associated with change in physical functioning on old age: A 6 - year longitudinal study. *The Gerontologist*, 33 , (1993) 603 - 609.
- Verbrugge, L.M. A health profile of older women with comparisons to older men. *Research on Aging*, 6, (1984) 291 - 322.
- Walker, Susan. N. and Others. Health Promoting Life Styles of Older Adult : Comparision with Young and Middle-Aged Adults, Correlates and Pattern. In *Advances in Nursing Sciences*. 11 October 1988 : 76 - 89.
- Weeks, John R. Health, Health Care and Life Satisfaction. In *Aging : Concepts and Social Issues*. 1984.

Whaley F. Russell. *Health Problem of Young Adults : A physical perspective.* Boston : Holbrook Press, Inc, 1972.

ภาคผนวก

ตาราง ก. จำนวนและร้อยละที่ถ่วงและไม่ถ่วงน้ำหนักของตัวอย่างจำแนกตามลักษณะทางประชารัฐ เศรษฐกิจ
สังคมล้อม พฤติกรรมของบุคคล และการเป็นโรคต่างๆ

ตัวแปร	ร้อยละ	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
1.กลุ่มอายุ 10 ปี (AGE10)			
60-69	62.0	2786	2687
70-79	27.5	1236	1301
80+	10.6	475	498
รวม	100	4496	4486
2.เพศ (A3)			
ชาย	45.5	2045	1808
หญิง	54.5	2452	2678
รวม	100	4496	4486
3.สถานภาพสมรส 4 กลุ่ม (MARSTAT)			
กำลังสมรส	62.2	2796	2231
หย่า/แยก	3.7	166	238
หม้าย	31.9	1434	1918
โสด	2.2	100	99
รวม	100	4496	4486
4.อาชีพที่ทำนาที่สุด (OCC3)			
วิชาชีพ/บริหาร/วิชาการ	4.4	197	219
การค้า	9.3	418	543
เกษตร	73.4	3300	3067
อื่นๆ	10.3	465	519
ไม่เคยทำงาน	2.4	109	126
ไม่ตอบ	0.2	8	12
รวม	100	4496	4486

ตาราง ก. (ต่อ)

ตัวแปร	ร้อยละ ถ่วงน้ำหนัก	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
5.ระดับการศึกษา (EDUC)			
ไม่ได้เรียน	31.0	1392	1473
ประถม1-3	15.9	714	669
ประถม4	46.7	2101	2014
ประถม5ถึงมัธยมต้น	2.5	114	131
มัธยมปลาย	2.6	115	132
สูงกว่ามัธยมปลาย	1.3	58	65
ไม่ตอบ	0.0	2	2
6.ความถี่ในการสูบบุหรี่ (SMOKE)			
ไม่เคยสูบ	49.9	2242	2468
เคยสูบแต่เลิกแล้ว	19.4	874	787
สูบ 1 - 10 มวน/วัน	20.1	905	793
สูบ 11 มวนถึง 1 ซอง/วัน	8.0	361	340
สูบมากกว่า 1 ซองถึง 2 ซอง/วัน	2.2	97	83
สูบมากกว่า 2 ซอง/วัน	0.2	9	10
ไม่ตอบ	0.2	7	5
รวม	100	4496	4486
7.ความถี่ในการรับประทานอาหารประเภทโปรตีน/สปีด้าห์ (PROT)			
ไม่เคย	1.0	45	46
1 วัน	2.2	101	101
2-3 วัน	15.9	715	725
4-6 วัน	22.1	995	962
ทุกวัน/เกือบทุกวัน	58.6	2634	2646
ไม่ตอบ	0.1	6	6
รวม	100	4496	4486

ตาราง ก. (ต่อ)

ตัวแปร	ร้อยละ ถ่วงน้ำหนัก	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
8. ความถี่ในการดื่มสุรา (DRINK)			
ไม่เคยดื่ม	50.9	2288	2423
เคยดื่มแต่เลิกแล้ว	24.6	1108	1027
ดื่ม 1 ครั้ง/เดือนหรือน้อยกว่า	4.7	211	208
ดื่ม 1-2 ครั้ง/เดือน	6.2	278	257
ดื่ม 1-2 ครั้ง/สุปดาห์	3.4	154	153
ดื่มทุก 2-3 วัน	3.2	143	105
ดื่มทุกวันหรือเกือบทุกวัน	7.0	313	312
ไม่ตอบ	0.0	1	1
รวม	100	4496	4486
9. จำนวนมื้อาหารที่รับประทาน/วัน (MEAL)			
1-2 มื้อ	14.3	641	738
3 มื้อหรือมากกว่า	85.7	3853	3744
ไม่ตอบ	0.1	3	4
รวม	100	4496	4486
10. ความถี่ในการออกกำลังกาย (EXC)			
ทุกวัน	40.8	1836	1811
1-6 ครั้ง/สัปดาห์	17.1	769	741
1-3 ครั้ง/เดือน	12.9	579	508
ไม่เคย	29.2	1312	1424
ไม่ตอบ	0.0	1	2
รวม	100	4496	4486

ตาราง ก. (ต่อ)

ตัวแปร	ร้อยละ ถ่วงน้ำหนัก	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
11.การดูแลตนเองเมื่อป่วย (MCARE1)			
ไม่ทำอะไร/รักษาตนเองโดยไม่ใช้ยา	8.4	378	338
ชี้อยารับประทานเอง	48.0	2157	2129
สถานีอนามัย	23.8	1071	1009
โรงพยาบาล	11.1	501	526
คลินิก	8.6	388	483
ไม่ตอบ	0.0	1	1
รวม	100	4496	4486
12.เขตที่อยู่อาศัย (RURES3)			
กรุงเทพมหานคร	9.7	436	525
เมืองอื่นๆ	8.3	375	630
ชนบท	82.0	3685	3331
รวม	100	4496	4486
13.จำนวนโรคที่เป็น (NUMILL)			
0	10.8	484	484
1	27.1	1217	1128
2	26.0	1169	1185
3	18.0	810	833
4	9.9	443	482
5	5.2	234	236
6	2.2	99	95
7	0.6	26	27
8	0.3	13	13
9	0	1	3
รวม	100	4496	4486

ตาราง ก. (ต่อ)

ตัวแปร	ร้อยละ ถ่วงน้ำหนัก	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
14. การเป็นโรคปวดหลัง/เอว (BACKPAIN)			
ไม่เป็น	32.0	1440	1447
เป็น	68.0	3057	3039
รวม	100	4496	4486
15. การเป็นโรคความดันโลหิตสูง (HIGHBL)			
ไม่เป็น	78.2	3517	3455
เป็น	21.8	979	1031
รวม	100	4496	4486
16. การเป็นโรคไขข้ออักเสบ (RHEUMA)			
ไม่เป็น	60.0	2698	2627
เป็น	40.0	1799	1859
รวม	100	4496	4486
17. การเป็นโรคกระเพาะอาหาร (ULCER)			
ไม่เป็น	78.2	3516	3557
เป็น	21.8	980	929
รวม	100	4496	4486

ตาราง ข. จำนวนและร้อยละที่ถ่วงและไม่ถ่วงน้ำหนักของตัวแปรที่นำมาใช้สร้างดัชนีวัดฐานะทางเศรษฐกิจ

ตัวแปร	ร้อยละ	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ถ่วงน้ำหนัก
1.การมีโทรศัพท์มือถือ (SC12A)			
มี	67.1	3018	3040
ไม่มี	32.9	1479	1446
รวม	100	4496	4486
2.การมีเครื่องเล่นวิดีโอ (SC12B)			
มี	15.8	709	845
ไม่มี	84.2	3787	3641
รวม	100	4496	4486
3.การมีมอเตอร์ไซด์ (SC12C)			
มี	49	2205	2185
ไม่มี	51	2291	2301
รวม	100	4496	4486
4.รถยนต์/รถกระบะ (SC12D)			
มี	17.0	766	812
ไม่มี	82.9	3728	3672
ไม่ตอบ	0.1	3	2
รวม	100	4496	4486
5.การมีดู้เย็น (SC12E)			
มี	54.8	2466	2605
ไม่มี	45.2	2031	1881
รวม	100	4496	4486

ตาราง ข. (ต่อ)

ตัวแปร	ร้อยละ ถ่วงน้ำหนัก	จำนวน	จำนวน
		ถ่วงน้ำหนัก	ไม่ถ่วงน้ำหนัก
6.การมีเครื่องปรับอากาศ (SC12F)			
มี	5.9	266	326
ไม่มี	94.1	4231	4160
รวม	100	4496	4486
7.การมีโทรศัพท์ (SC12G)			
มี	14.7	662	821
ไม่มี	85.3	3834	3665
รวม	100	4496	4486
8.จำนวนการมีเครื่องใช้ในครัวเรือน (NUMPOSS)			
0	20.6	927	911
1	18.7	840	763
2	18.2	818	804
3	21.1	950	905
4	9.4	423	453
5	5.7	256	291
6	4.2	187	232
7	2.1	96	127
รวม	100	4496	4486

ประวัติผู้ว่าจย

นางสาวนิรมล อิทธิสกุลชัย เกิดวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2508 ที่อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์บัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ในปีการศึกษา 2534 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรสังคมวิทยามหาบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2539 ปัจจุบันรับราชการ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

