

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในงานวิจัยเรื่อง คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ผู้วิจัยได้ลำดับการวิเคราะห์ข้อมูล ไว้ดังนี้

1. สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล
2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เพื่อความเข้าใจที่ตรงกันในการแปลความหมาย ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

\bar{X}	แทน	ค่าคะแนนเฉลี่ย
S.D.	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
n	แทน	ขนาดของตัวอย่าง
t	แทน	ค่าสถิติทดสอบแบบที (t-test)
ANOVA	แทน	การวิเคราะห์ความแปรปรวน (Analysis of Covariance)
F	แทน	ค่าสถิติทดสอบแบบเอฟ (F- test)
df	แทน	ค่าองศาแห่งความเป็นอิสระ (degree of freedom)
SS	แทน	ผลรวมของกำลังสองของค่าเบี่ยงเบน (sum of square)
MS	แทน	ความแปรปรวน (mean of sum of square)
P	แทน	ค่าระดับนัยสำคัญทางสถิติ/ค่าความน่าจะเป็น
*	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
**	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
***	แทน	มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .000

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ตามลำดับขั้นตอน แยกออกเป็น 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล

ตอนที่ 4 แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้รับเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย เพศ อายุ สถานภาพ รายได้ ระดับการศึกษา และพื้นที่อยู่อาศัย รายละเอียดดังตาราง 1

ตาราง 3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล

(n = 321)

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวนคน	ร้อยละ
1. เพศ		
- ชาย	128	39.90
- หญิง	193	60.10
2. อายุ		
- 60-69 ปี	210	65.40
- 70-79 ปี	92	28.70
- 80-89 ปี	17	5.30
- 90 ปี ขึ้นไป	2	0.60
3. สถานภาพ		
- โสด	8	2.50
- สมรส	192	59.80
- หย่าร้าง/หม้าย	121	37.70
4. รายได้ต่อเดือน		
- ต่ำกว่า 5,000 บาท/เดือน	212	66.00
- 5,000-15,000 บาท/เดือน	109	34.00

ตาราง 3 (ต่อ)

(n = 321)

คุณลักษณะส่วนบุคคล	จำนวนคน	ร้อยละ
5. ระดับการศึกษา		
- ประถมศึกษา (ป.6)	265	82.60
- มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)	56	17.40
6. พื้นที่อยู่อาศัย		
- โซนที่ 1 ประกอบด้วย บ้านธาตุ (หมู่ 3) บ้านกุดตะกาบ (หมู่ 5) บ้านกุดพร้าว (หมู่ 7) บ้านภูแฉะ (หมู่ 11) บ้านดงศรีชมพู่ (หมู่ 13) บ้านดงน้อย (หมู่ 15) บ้านกุดตะกาบทุ่ง (หมู่ 17) บ้านธาตุพัฒนา (หมู่ 20)	161	50.20
- โซนที่ 2 ประกอบด้วย บ้านห้วยบาง (หมู่ 4) บ้านเหล่า (หมู่ 6) บ้านขอนแก่น (หมู่ 8) บ้านหนองแวง (หมู่ 9) บ้านโพนไผ่ (หมู่ 10) บ้านโพนทอง (หมู่ 12) บ้านห้วยบาง (หมู่ 14) บ้านตาดโพนไผ่ (หมู่ 18) บ้านหนองแวงคำ (หมู่ 19)	160	49.80

จากตาราง 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 60.10 มีอายุระหว่าง 60-69 ปี ร้อยละ 65.40 มีสถานภาพสมรส ร้อยละ 59.80 มีรายได้ต่อเดือนต่ำกว่า 5,000 บาท ร้อยละ 66.00 มีระดับการศึกษาในระดับประถมศึกษา (ป.6) ร้อยละ 82.60 และมีพื้นที่อยู่อาศัย โซนที่ 1 ร้อยละ 50.20

ตอนที่ 2 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

ผลการวิเคราะห์ระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร รายละเอียดดังตาราง 4-9

ตาราง 4 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ในภาพรวม

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		\bar{X}	S.D.	ระดับ คุณภาพชีวิต
1.	ด้านสุขภาพอนามัย	3.39	0.47	ปานกลาง
2.	ด้านที่อยู่อาศัย	3.48	0.46	ปานกลาง
3.	ด้านรายได้	3.39	0.41	ปานกลาง
4.	ด้านนันทนาการ	3.49	0.42	ปานกลาง
5.	ด้านสวัสดิการ	3.51	0.29	มาก
ภาพรวม		3.45	0.27	ปานกลาง

จากตาราง 4 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.45$) เมื่อพิจารณารายด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อย คือ ด้านสวัสดิการ ($\bar{X} = 3.51$) รองลงมา คือ ด้านนันทนาการ ($\bar{X} = 3.49$) ด้านที่อยู่อาศัย ($\bar{X} = 3.48$) ด้านสุขภาพอนามัย และด้านรายได้ ($\bar{X} = 3.39$) ตามลำดับ

ตาราง 5 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสุขภาพอนามัย

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		\bar{X}	S.D.	ระดับ คุณภาพชีวิต
1.	ท่านมีสุขภาพที่สามารถทำงานได้อย่างปกติ	3.50	0.51	ปานกลาง
2.	ท่านพึงพอใจกับสุขภาพของท่าน	3.36	0.50	ปานกลาง
3.	ท่านสามารถช่วยเหลือตนเองได้โดยไม่ต้องอาศัยผู้ช่วยเหลือ	3.38	0.49	ปานกลาง
4.	ท่านนอนหลับได้อย่างปกติ	3.32	0.51	ปานกลาง
5.	ท่านสามารถทำกิจวัตรประจำวัน เช่น กินข้าว อาบน้ำ แปรงฟัน ได้อย่างปกติ	3.41	0.50	ปานกลาง
6.	ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมาท่านไม่ได้เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล	3.30	0.49	ปานกลาง
7.	ท่านสามารถประกอบกิจกรรมหรือทำกิจกรรมนอกบ้านได้	3.48	1.78	ปานกลาง
ภาพรวม		3.39	0.47	ปานกลาง

จากตาราง 5 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสุขภาพอนามัย โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.39$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ ท่านมีสุขภาพที่สามารถทำงานได้อย่างปกติ ($\bar{X} = 3.50$) รองลงมา คือ ท่านสามารถประกอบกิจกรรมหรือทำกิจกรรมนอกบ้านได้ ($\bar{X} = 3.48$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมาท่านไม่ได้เข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ($\bar{X} = 2.81$) ตามลำดับ

ตาราง 6 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านที่อยู่อาศัย

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		\bar{X}	S.D.	ระดับ คุณภาพชีวิต
1.	สถานที่อยู่อาศัยของท่านมีความ สะดวกสบาย	3.58	0.55	มาก
2.	ท่านพึงพอใจกับสภาพบ้านเรือน ที่อยู่อาศัย	3.51	0.53	มาก
3.	ที่อยู่อาศัยของท่านมีความแข็งแรงมั่นคง	3.50	0.53	ปานกลาง
4.	สภาพบ้านเรือนที่อยู่อาศัยเหมาะสม กับสุขภาพร่างกายของท่าน	3.44	0.51	ปานกลาง
5.	เวลาที่ท่านอยู่บ้านท่านรู้สึกผ่อนคลาย สบายใจ ไม่เครียด	3.43	0.54	ปานกลาง
6.	สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของท่าน ปลอดภัยน่าอยู่อาศัย	3.45	0.52	ปานกลาง
ภาพรวม		3.48	0.46	ปานกลาง

จากตาราง 6 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านที่อยู่อาศัย โดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.48$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ สถานที่อยู่อาศัยของท่านมีความสะดวกสบาย ($\bar{X} = 3.58$) รองลงมา คือ ท่านพึงพอใจกับสภาพบ้านเรือนที่อยู่อาศัย ($\bar{X} = 3.51$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ เวลาที่ท่านอยู่บ้านท่านรู้สึกผ่อนคลาย สบายใจ ไม่เครียด ($\bar{X} = 3.43$) ตามลำดับ

ตาราง 7 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านรายได้

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		\bar{X}	S.D.	ระดับ คุณภาพชีวิต
1.	รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่าย	3.38	0.50	ปานกลาง
2.	ท่านพึงพอใจกับรายได้และค่าใช้จ่าย	3.35	0.48	ปานกลาง
3.	ค่าใช้จ่ายของท่านสอดคล้องกับรายได้	3.33	0.49	ปานกลาง
4.	ท่านไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับ เรื่องรายได้ของท่าน	3.38	0.50	ปานกลาง
5.	ท่านได้รับการช่วยเหลือในเรื่อง สวัสดิการด้านการเงินจากหน่วยงาน ของรัฐอย่างเหมาะสม	3.56	0.53	มาก
6.	ท่านได้รับการช่วยเหลือทางการเงิน จากครอบครัวญาติพี่น้อง	3.36	0.51	ปานกลาง
7.	ท่านไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับ ค่าใช้จ่ายของท่าน	3.38	0.51	ปานกลาง
ภาพรวม		3.39	0.41	ปานกลาง

จากตาราง 7 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิอำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านรายได้ โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.39$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ ท่านได้รับการช่วยเหลือในเรื่องสวัสดิการด้านการเงินจากหน่วยงานของรัฐอย่างเหมาะสม ($\bar{X} = 3.56$) รองลงมา คือ รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่าย, ท่านไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับเรื่องรายได้ของท่าน และท่านไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายของท่าน ($\bar{X} = 3.38$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ค่าใช้จ่ายของท่านสอดคล้องกับรายได้ ($\bar{X} = 3.33$) ตามลำดับ

ตาราง 8 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านนันทนาการ

(n = 321)

	คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	\bar{X}	S.D.	ระดับคุณภาพชีวิต
1.	ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา	3.68	0.61	มาก
2.	ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมงานประเพณี วัฒนธรรม หรืองานประจำปี ในหมู่บ้าน และชุมชน	3.63	0.61	มาก
3.	ท่านพึงพอใจกับสถานที่พักผ่อนหย่อนใจ และสถานที่นันทนาการในชุมชน	3.53	0.55	มาก
4.	ท่านได้มีโอกาสพักผ่อนคลายเครียด	3.44	0.51	ปานกลาง
5.	ท่านมีโอกาสได้รับโอกาสเข้าร่วมกิจกรรม นันทนาการอยู่เสมอ	3.40	0.50	ปานกลาง
6.	ท่านได้มีโอกาสไปท่องเที่ยวตามสถานที่ต่าง ๆ	3.31	0.48	ปานกลาง
7.	ท่านได้มีโอกาสทำกิจกรรมนันทนาการ กับผู้สูงอายุด้วยกัน	3.42	0.50	ปานกลาง
	ภาพรวม	3.49	0.42	ปานกลาง

จากตาราง 8 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านนันทนาการ โดยภาพรวม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา ($\bar{X} = 3.68$) รองลงมา คือ ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมงานประเพณี วัฒนธรรม หรืองานประจำปี ในหมู่บ้านและชุมชน ($\bar{X} = 3.63$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ท่านได้มีโอกาสไปท่องเที่ยวตามสถานที่ต่าง ๆ ($\bar{X} = 3.31$) ตามลำดับ

ตาราง 9 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสวัสดิการ

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		\bar{X}	S.D.	ระดับ คุณภาพชีวิต
1.	การจัดสวัสดิการและการช่วยเหลือเพิ่มเติม กรณีฉุกเฉิน	3.66	0.49	มาก
2.	การจัดบริการด้านเครื่องอุปโภค บริโภค ที่จำเป็นในชีวิตประจำวัน	3.19	0.40	ปานกลาง
3.	การจัดกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ อย่างต่อเนื่อง	3.72	0.47	มาก
4.	การจัดให้มีอาสาสมัครบริการดูแลผู้สูงอายุ ที่บ้าน	3.18	0.39	ปานกลาง
5.	การให้คำปรึกษาและแนวทางการแก้ไข ในการดำเนินชีวิต	3.68	0.48	มาก
6.	การบริการชุมชนเคลื่อนที่ด้านสวัสดิการ สังคมสำหรับผู้สูงอายุ	3.62	0.48	มาก
ภาพรวม		3.51	0.29	มาก

จากตาราง 9 พบว่า คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสวัสดิการ โดยภาพรวม
อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.51$) เมื่อพิจารณารายข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ
การจัดกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.72$) รองลงมา คือ การให้
คำปรึกษาและแนวทางการแก้ไขในการดำเนินชีวิต ($\bar{X} = 3.68$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อย
ที่สุด คือ การจัดให้มีอาสาสมัครบริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ($\bar{X} = 3.18$) ตามลำดับ

**ตอนที่ 3 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตาม
คุณลักษณะส่วนบุคคล**

การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล อันประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน รายละเอียดดังตาราง 10-13

ตาราง 10 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะส่วนบุคคล จำแนกตามคุณลักษณะด้านเพศ

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	ค่าเฉลี่ย (\bar{X})		t	P
	ชาย (128 คน)	หญิง (193 คน)		
1. ด้านสุขภาพอนามัย	3.37	3.40	.539	.545
2. ด้านที่อยู่อาศัย	3.45	3.50	.455	.294
3. ด้านรายได้	3.33	3.42	.569	.066
4. ด้านนันทนาการ	3.46	3.49	.748	.535
5. ด้านสวัสดิการ	3.50	3.51	.136	.717
ภาพรวม	3.42	3.47	.083	.164

จากตาราง 10 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะด้านเพศ พบว่า โดยภาพรวมและรายด้านทุกด้าน ไม่มีความแตกต่างกัน

ตาราง 11 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะ
ด้านอายุ

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	แหล่งความ แปรปรวน	SS	df	MS	F	P
ด้านสุขภาพอนามัย	ระหว่างกลุ่ม	3.210	3	1.040	4.775	.003*
	ภายในกลุ่ม	69.043	317	.218		
	รวม	72.163	320			
ด้านที่อยู่อาศัย	ระหว่างกลุ่ม	1.482	3	.494	2.362	.071
	ภายในกลุ่ม	66.306	317	.209		
	รวม	67.788	320			
ด้านรายได้	ระหว่างกลุ่ม	4.484	3	1.495	9.655	.000**
	ภายในกลุ่ม	49.077	317	.155		
	รวม	53.561	320			
ด้านนันทนาการ	ระหว่างกลุ่ม	.561	3	.187	1.035	.377
	ภายในกลุ่ม	57.226	317	.181		
	รวม	57.787	320			
ด้านสวัสดิการ	ระหว่างกลุ่ม	4.288	3	1.429	19.627	.000**
	ภายในกลุ่ม	23.084	317	.073		
	รวม	27.372	320			
ภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	1.826	3	.609	8.824	.000**
	ภายในกลุ่ม	21.862	317	.069		
	รวม	23.687	320			

จากตาราง 11 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะด้านอายุ
พบว่า โดยภาพรวม มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 2 ด้าน คือ 1) ด้านรายได้ และ 2) ด้านสวัสดิการ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คือ ด้านสุขภาพอนามัย โดยภาพรวม โดยใช้วิธีของเชฟเฟ (Scheffe's test) รายละเอียด แสดงดังตาราง 12-15

ตาราง 12 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ในภาพรวม จำแนกตามคุณลักษณะด้านอายุ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe's test)

(n = 321)

อายุ	\bar{X}	60-69 ปี	70-79 ปี	80-89 ปี	90 ปี ขึ้นไป
		3.50	3.36	3.33	3.00
60-69 ปี	3.50	-	.13*	.16*	.50*
70-79 ปี	3.36		-	.02	.36
80-89 ปี	3.33			-	.33
90 ปี ขึ้นไป	3.00				-

จากตาราง 12 พบว่า ประชาชนกลุ่มอายุต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 1 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีอายุ 60-69 ปี มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีอายุ 70-79 ปี, 80-89 ปี และ 90 ปีขึ้นไป

ตาราง 13 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสุขภาพอนามัย จำแนกตามคุณลักษณะด้านอายุ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe' s test)

(n = 321)

อายุ	(\bar{X})	60-69 ปี	70-79 ปี	80-89 ปี	90 ปี ขึ้นไป
		3.46	3.26	3.29	3.00
60-69 ปี	3.46	-	.20*	.17	.46
70-79 ปี	3.26		-	.31	.26
80-89 ปี	3.29			-	.29
90 ปี ขึ้นไป	3.00				-

จากตาราง 13 พบว่า ประชาชนกลุ่มอายุต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 1 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีอายุ 60-69 ปี มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีอายุ 70-79 ปี

ตาราง 14 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านรายได้ จำแนกตามคุณลักษณะด้านอายุ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe' s test)

(n = 321)

อายุ	(\bar{X})	60-69 ปี	70-79 ปี	80-89 ปี	90 ปี ขึ้นไป
		3.47	3.25	3.15	3.00
60-69 ปี	3.47	-	.22*	.32*	.47
70-79 ปี	3.25		-	.10	.25
80-89 ปี	3.15			-	.15
90 ปี ขึ้นไป	3.00				-

จากตาราง 14 พบว่า ประชาชนกลุ่มอายุต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 1 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีอายุ 60-69 ปี มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีอายุ 70-79 ปี และ 80-89 ปี

ตาราง 15 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสวัสดิการ จำแนกตามคุณลักษณะด้านอายุ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe' s test)

(n = 321)

อายุ	\bar{X}	60-69 ปี	70-79 ปี	80-89 ปี	90 ปี ขึ้นไป
		3.57	3.44	3.11	3.00
60-69 ปี	3.57	-	.12*	.45*	.57*
70-79 ปี	3.44		-	.32*	.44*
80-89 ปี	3.11			-	.11
90 ปี ขึ้นไป	3.00				-

จากตาราง 15 พบว่า ประชาชนกลุ่มอายุต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 2 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีอายุ 60-69 ปี มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีอายุ 70-79 ปี, 80-89 ปี และ 90 ปี ขึ้นไป

2) ประชาชนที่มีอายุ 70-79 ปี มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีอายุ 80-89 ปี และ 90 ปี ขึ้นไป

ตาราง 16 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร
จำแนกตามคุณลักษณะด้านสถานภาพ

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ	แหล่งความ แปรปรวน	SS	df	MS	F	P
ด้านสุขภาพอนามัย	ระหว่างกลุ่ม	9.589	2	4.795	24.366	.000**
	ภายในกลุ่ม	62.574	318	.197		
	รวม	72.163	320			
ด้านที่อยู่อาศัย	ระหว่างกลุ่ม	3.361	2	1.680	8.295	.000**
	ภายในกลุ่ม	64.427	318	.203		
	รวม	67.788	320			
ด้านรายได้	ระหว่างกลุ่ม	4.735	2	2.367	15.481	.000**
	ภายในกลุ่ม	48.827	318	.154		
	รวม	53.561	320			
ด้านนันทนาการ	ระหว่างกลุ่ม	.615	2	.307	1.710	.182
	ภายในกลุ่ม	57.172	318	.180		
	รวม	57.787	320			
ด้านสวัสดิการ	ระหว่างกลุ่ม	.140	2	.070	.816	.443
	ภายในกลุ่ม	27.232	138	.086		
	รวม	27.372	320			
ภาพรวม	ระหว่างกลุ่ม	2.631	2	1.316	19.869	.000**
	ภายในกลุ่ม	21.056	318	0.66		
	รวม	23.687	320			

จากตาราง 16 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ย
ยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร
จำแนกตามคุณลักษณะด้านสถานภาพ โดยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว
(One-way ANOVA) พบว่า ทั้งในภาพรวม และรายด้าน มีความแตกต่างกันอย่างมี

นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จึงทำการทดสอบความแตกต่างเป็นรายคู่ โดยใช้วิธีของ เชฟเฟ (Scheffe' s test) รายละเอียด แสดงดังตาราง 17-20

ตาราง 17 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ในภาพรวม จำแนกตาม คุณลักษณะด้านสถานภาพ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ (Scheffe' s test)

(n = 321)

สถานภาพ	(\bar{X})	โสด	สมรส	หย่าร้าง/หม้าย
		3.58	3.52	3.33
โสด	3.58	-	.06	.24*
สมรส	3.52	-	-	.18*
หย่าร้าง/หม้าย	3.33	-	-	-

จากตาราง 17 พบว่า ประชาชนกลุ่มสถานภาพต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับ เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ในภาพรวม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 2 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีสถานภาพโสด มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

2) ประชาชนที่มีสถานภาพสมรส มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

ตาราง 18 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสุขภาพอนามัย จำแนกตาม คุณลักษณะด้านสถานภาพ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ่ (Scheffe' s test)

(n = 321)

สถานภาพ	(\bar{X})	โสด	สมรส	หย่าร้าง/หม้าย
		3.76	3.51	3.17
โสด	3.76	-	.25	.58*
สมรส	3.51		-	.33*
หย่าร้าง/หม้าย	3.17			-

จากตาราง 18 พบว่า ประชาชนกลุ่มสถานภาพต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 มีจำนวน 2 คู่ ได้แก่

- 1) ประชาชนที่มีสถานภาพโสด มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย
- 2) ประชาชนที่มีสถานภาพสมรส มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

ตาราง 19 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านที่อยู่อาศัย
จำแนกตาม คุณลักษณะด้านสถานภาพ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ่
(Scheffe' s test)

(n = 321)

สถานภาพ	(\bar{X})	โสด	สมรส	หย่าร้าง/หม้าย
		3.62	3.56	3.35
โสด	3.62	-	.06	.27
สมรส	3.56		-	.20*
หย่าร้าง/หม้าย	3.35			-

จากตาราง 19 พบว่า ประชาชนกลุ่มสถานภาพต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับ
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
มีจำนวน 1 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีสถานภาพสมรส มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

ตาราง 20 การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านรายได้
จำแนกตาม คุณลักษณะด้านสถานภาพ เป็นรายคู่ด้วยวิธีการของเชฟเฟ
(Scheffe' s test)

(n = 321)

สถานภาพ	(\bar{X})	โสด	สมรส	หย่าร้าง/หม้าย
		3.58	3.47	3.23
โสด	3.58	-	.10	.35*
สมรส	3.47		-	.24*
หย่าร้าง/หม้าย	3.23			-

จากตาราง 20 พบว่า ประชาชนกลุ่มสถานภาพต่าง ๆ มีคุณภาพชีวิตของผู้รับ
เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
มีจำนวน 2 คู่ ได้แก่

1) ประชาชนที่มีสถานภาพโสด มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

2) ประชาชนที่มีสถานภาพสมรส มีคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
มากกว่าประชาชนที่มีสถานภาพหย่าร้าง/หม้าย

ตาราง 21 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะ
ส่วนบุคคล จำแนกตามคุณลักษณะด้านรายได้

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		ค่าเฉลี่ย (\bar{X})		t	P
		ต่ำกว่า 5,000 บาท	5,000- 15,000 บาท		
1.	ด้านสุขภาพอนามัย	3.27	3.62	.015	.000**
2.	ด้านที่อยู่อาศัย	3.33	3.78	.098	.000**
3.	ด้านรายได้	3.23	3.70	.000	.000**
4.	ด้านนันทนาการ	3.44	3.57	.480	.012**
5.	ด้านสวัสดิการ	3.46	3.58	.810	.001**
ภาพรวม		3.35	3.65	.000	.000**

จากตาราง 21 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะด้านรายได้
พบว่า โดยภาพรวมและรายด้านทุกด้าน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

ตาราง 22 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะ
ส่วนบุคคล จำแนกตามคุณลักษณะด้านระดับการศึกษา

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ		ค่าเฉลี่ย (\bar{X})		t	P
		ประถมศึกษา	มัธยมศึกษา		
1.	ด้านสุขภาพอนามัย	3.32	3.72	.676	.000**
2.	ด้านที่อยู่อาศัย	3.43	3.71	.007	.000**
3.	ด้านรายได้	3.34	3.61	.091	.000**
4.	ด้านนันทนาการ	3.44	3.67	.078	.000**
5.	ด้านสวัสดิการ	3.49	3.56	.157	.101
ภาพรวม		3.40	3.65	.034	.000**

จากตาราง 22 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะด้านระดับ
การศึกษา พบว่า โดยภาพรวมและรายด้าน แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ
.01 ยกเว้น ด้านสวัสดิการ ไม่มีความแตกต่าง

ตาราง 23 การเปรียบเทียบระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะ
ส่วนบุคคล จำแนกตามคุณลักษณะด้านพื้นที่อยู่อาศัย

(n = 321)

คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		ค่าเฉลี่ย (\bar{X})		t	P
		โซน 1	โซน 2		
1.	ด้านสุขภาพอนามัย	3.44	3.34	.004	.047*
2.	ด้านที่อยู่อาศัย	3.45	3.51	.315	.324
3.	ด้านรายได้	3.40	3.38	.149	.651
4.	ด้านนันทนาการ	3.48	3.48	.437	.949
5.	ด้านสวัสดิการ	3.51	3.50	.002	.658
ภาพรวม		3.46	3.44	.829	.569

จากตาราง 23 คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จำแนกตามคุณลักษณะด้านพื้นที่อยู่
อาศัย พบว่า โดยภาพรวมและรายด้าน ไม่แตกต่างกัน ยกเว้น ด้านสุขภาพอนามัย
แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

**แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร**

ผู้วิจัยนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถาม
ต่อคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านที่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน มาเพื่อหาแนว
ทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร โดยผู้เชี่ยวชาญ 10 ท่าน พบว่า ระดับความคิดเห็นของ
ผู้ตอบแบบสอบถามที่ควรนำไปศึกษาหาแนวทางการพัฒนาประสิทธิผลการปฏิบัติตาม
สมรรถนะหลักของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร มีจำนวน 2 ด้าน คือ
1) ด้านสุขภาพอนามัยและ 2) ด้านรายได้ รายละเอียดดังตาราง 24

ตาราง 24 ผลการวิเคราะห์ระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

ข้อที่	คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	\bar{X}	ผลการเปรียบเทียบ กับค่าเฉลี่ยรวม	สรุปผล
1	ด้านสุขภาพอนามัย	3.39	น้อยกว่า	ควรพัฒนา
2	ด้านที่อยู่อาศัย	3.48	มากกว่า	-
3	ด้านรายได้	3.39	น้อยกว่า	ควรพัฒนา
4	ด้านนันทนาการ	3.49	มากกว่า	-
5	ด้านสวัสดิการ	3.51	มากกว่า	-
ภาพรวม		3.45		

ตาราง 24 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามต่อคุณภาพ
ชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภовาริชภูมิ จังหวัด
สกลนคร ด้านที่มีค่าเฉลี่ยต่ำกว่าค่าเฉลี่ยรวมมาเพื่อหาแนวทางการพัฒนาโดยผู้เชี่ยวชาญ
10 ท่าน ได้แก่ ด้านสุขภาพอนามัยและด้านรายได้ ซึ่งผลการหาแนวทางการพัฒนา
คุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ

อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร จากการระดมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ
จำนวน 10 ท่าน ที่พิจารณาเสนอแนะและแสดงความคิดเห็น สามารถสรุปผลได้ดังนี้

1. แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วน ตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านสุขภาพอนามัย

1.1 แนวทางการพัฒนาความพึงพอใจเกี่ยวกับสุขภาพ การช่วยเหลือตนเอง
การทำกิจวัตรประจำวันแก่ผู้สูงอายุ

“การอบรมเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุหรือเรียกว่า “GG” ในเขตรับผิดชอบ,
อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) ในเขตรับผิดชอบ มีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ
,บุคคลในครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ, สหสาขาวิชาชีพ มีส่วนร่วมในการดูแล
ฟื้นฟู เช่น ทีมกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย, อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยให้
ผู้สูงอายุโดยร่วมกับทางโรงพยาบาลวาริชภูมิ, ออกให้ความรู้ในการดูแลตนเองเบื้องต้น”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“หมั่นออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานอาหารให้เพียงพอกับความ
ต้องการและถูกสุขอนามัย”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ด้านสุขภาพให้ความสำคัญและจัดทำโครงการออกตรวจดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ,
เน้นให้ผู้สูงอายุดูแลตนเองและช่วยเหลือตนเองในด้านสุขภาพ โดยเชิญวิทยากรที่มีความ
ชำนาญเรื่องสุขภาพมาให้คำแนะนำและเน้นเรื่องสุขนิสัย การกินให้กับผู้สูงอายุด้วย”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตต้องอาศัยมิติการพัฒนาหลายด้าน
หลากหลายภาคส่วนและเป็นองค์รวมเป็นการประสานร่วมมือระหว่างส่วนราชการที่มีส่วน
เกี่ยวข้อง อาทิเช่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาชุมชน โรงพยาบาลชุมชน และที่
สำคัญนโยบายของรัฐเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุด ซึ่งต้องเน้นให้เป็นวาระแห่งชาติให้ความสำคัญต่อ
ผู้ด้อยโอกาส โดยเฉพาะผู้สูงอายุ สวัสดิการที่มากกว่าที่เป็นอยู่ให้เพียงพอต่อการดำรงชีพ
และสุขภาพอนามัยต้องเป็นเชิงรุกมากกว่านี้ ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ควรจัดทีมออกให้คำแนะนำหรือมีการอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ช่วย
ออกดูแลให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุแต่ละราย”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ควรมีหน่วยงานเข้าไปรับผิดชอบด้านสุขภาพ เข้าไปส่งเสริมกระตุ้นและรักษา
สุขภาพการออกกำลังกาย การรักษาโรค ควรมีเจ้าหน้าที่เข้าไปดูแลประจำหมู่บ้าน เป็น
ผู้นำออกกำลังกาย ให้คำแนะนำอาหารและการรักษาโรคและการทำกิจวัตรประจำวัน
สนับสนุนงบประมาณและอุปกรณ์ออกกำลังกาย อุปกรณ์ช่วยพยุง สร้างโรงพยาบาล
สำหรับผู้สูงอายุโดยเฉพาะ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ส่งเสริมด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ แนะนำการดูแลสุขภาพและการทำกิจวัตร
ประจำวันด้วยตนเอง”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7-8, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ต้องการประชุมแลกเปลี่ยนความรู้ร่วมกันหาทางแก้ไข ร่วมกันหาข้อตกลง
ทำความเข้าใจให้เป็นแนวทางอันเดียวกัน เมื่อได้ข้อยุติแล้วจึงตกลงวัน เวลา สถานที่ที่จะ
ดำเนินการพัฒนาในเรื่องที่ประชุม เห็นชอบในเรื่องหนึ่งเรื่องใดก่อน-หลัง ต่อไป ติดต่อกับ
หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง จัดหางบประมาณมาสนับสนุนต่อไป”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 9-10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้นจึงสรุปได้ว่า แนวทางการพัฒนาความพึงพอใจเกี่ยวกับสุขภาพ
การช่วยเหลือตนเองการทำกิจวัตรประจำวันแก่ผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ
ควรมีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน เช่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนา
ชุมชน โรงพยาบาลชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐาน อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ
อนามัยเบื้องต้นให้ผู้สูงอายุรวมถึงการจัดทีมอาสาสมัครตรวจเยี่ยมผู้สูงอายุ แนะนำการ
ดูแลสุขภาพและการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง

1.2 แนวทางการพัฒนาการนอนหลับแก่ผู้สูงอายุ

“การมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ เพื่อเข้ามาดูแล สุขภาพกาย สุขภาพจิต เช่น ด้านกายภาพบำบัด ดูแลการฟื้นฟูสภาพร่างกาย นักจิตวิทยาเข้ามาดูแลเรื่อง สุขภาพจิตด้านจิตใจของผู้สูงอายุให้ลดความวิตกกังวลในทุกด้านและด้านโภชนาการ เข้ามาดูแลเรื่องอาหารที่ให้กับผู้สูงอายุ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ให้ผู้สูงอายุทำสมาธิก สวดมนต์ไหว้พระ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“พักผ่อนให้เพียงพอและเป็นเวลาไม่มีเสียงรบกวน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“เน้นส่งเสริมเรื่องธรรมชาติ การนั่งสมาธิทำจิตใจให้สงบ การออกกำลังกายแบบ เบา ๆ ให้ผู้สูงอายุ การนอนพักผ่อนต้องนอนให้พอสมควร”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“การไม่มีโรค เป็นลาภอันประเสริฐ หากปราศจากปัญหาด้านสุขภาพ ทั้งสุขภาพจิตและสุขภาพใจ และร่างกายแข็งแรง กินอิ่มนอนหลับมีความสุข หัวใจที่สำคัญ คือ ความสุข ของผู้สูงอายุ สิ่งแวดล้อมและคนรอบข้าง ควรที่ต้องปฏิบัติกับผู้สูงอายุ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ควรให้ผู้สูงอายุได้มีแนวทางในการผ่อนคลายความเครียด ก่อนนอน การฝึก ปฏิบัติตนก่อนนอน พักผ่อน การจัดสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยให้มีความเหมาะสมแก่ การพักผ่อน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ออกกำลังกายเป็นประจำ กินอาหารให้ถูกสุขลักษณะ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7-8, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“นั่งสมาธิ สวดมนต์ก่อนนอน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 9, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการนอนให้กับผู้สูงอายุ นำไปปฏิบัติ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าแนวทางการพัฒนาการนอนหลับแก่ผู้สูงอายุ ควรเน้นการส่งเสริมเรื่องธรรมชาติ การนั่งสมาธิทำจิตใจให้สงบ การออกกำลังกายแบบเบา ๆ ให้ผู้สูงอายุ และการจัดสภาพแวดล้อมที่พักอาศัยให้มีความเหมาะสมแก่การพักผ่อน

1.3 แนวทางการพัฒนาการรักษาตัวในโรงพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ

“โครงการใกล้บ้าน ใกล้ใจ หรือการเยี่ยมบ้านของทีมหมอครอบครัวจะมีส่วนทำให้ผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่บ้าน โดยเริ่มจากบุคคลในครอบครัว อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. โรงพยาบาลชุมชน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ มีการพัฒนารักษาสุขภาพผู้สูงอายุตามอาการ ลักษณะของโรคต่าง ๆ เบื้องต้น เพื่อให้ผู้สูงอายุเกิดความรู้ ความเข้าใจและมีการปฏิบัติที่ถูกต้อง ควรไม่รอนานจนเกินไป”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ส่งเสริมให้บุคลากรทางโรงพยาบาลมาให้ความรู้ แนะนำผู้สูงอายุเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่ออยู่โรงพยาบาล”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“แนวทางในการพัฒนารักษาตัว One Stop Service คัดกรองโรค ป้องกันโรค บำบัดรักษาฟื้นฟู”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ควรให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุในการปฏิบัติตัวขณะเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล และญาติผู้ดูแลให้มีความเข้าใจปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ควรจัดหน่วยบริการให้มีระบบการบริการที่สะดวกรวดเร็ว มีคุณภาพในการดูแลให้ครบทุกมิติทั้งทางร่างกายและจิตใจ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“การรักษาตัวในโรงพยาบาล ควรมีแผนกผู้สูงอายุโดยเฉพาะเพื่อไม่ต้องรอนาน มีเจ้าหน้าที่ดูแลที่เพียงพอและแผนกรับ-ส่ง เนื่องด้วยผู้สูงอายุไปมาร่าบาก ช่วยตนเองได้ จำกัด มีการติดตามเยี่ยมบ้านเป็นประจำ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“แพทย์ต้องอธิบายให้คำแนะนำให้ผู้สูงอายุเข้าใจในการรักษาตัวและปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ อย่างเคร่งครัด”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7-10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าแนวทางการพัฒนาการรักษาตัวในโรงพยาบาลแก่ผู้สูงอายุ ควรให้คำแนะนำแก่ผู้สูงอายุในการปฏิบัติตัวขณะเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลและญาติผู้ดูแลให้มีความเข้าใจปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ควรจัดหน่วยบริการให้มีระบบการบริการที่สะดวกรวดเร็ว

2. แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนตำบลวาริชภูมิ อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร ด้านรายได้

2.1 แนวทางการพัฒนาความเพียงพอของรายได้กับรายจ่ายแก่ผู้สูงอายุ

“ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุให้แข็งแรง เรื่องความเจ็บป่วยก็จะลดลง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพก็จะลดลง”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“เศรษฐกิจพอเพียง รับประทานอาหารที่มีอยู่ในฤดูกาล เช่น ปลา ผัก อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและการปลูกผักรับประทานเองในครัวเรือน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“มีกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนดูแลทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตใจของผู้สูงอายุ มีการให้ความรู้เกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียง อบรมส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมด้านงาน จักสานและประดิษฐ์งานฝีมือ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุรวมกลุ่มทำกิจกรรมแบบที่สามารถทำได้และส่งเสริมการทำกิจกรรมที่เสริมรายได้ การพัฒนาการเพียงพอ คือ รายรับไม่น้อยกว่ารายจ่าย จ่ายเท่าที่จำเป็นและลูกหลานต้องดูแลผู้สูงอายุอย่าให้มีปัญหาเรื่องรายจ่าย-รายรับ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“นโยบายรัฐควรให้การสนับสนุนด้านรายได้มากกว่านี้ เพิ่มเบี้ยสวัสดิการรัฐ ให้เพียงพอต่อรายจ่าย เนื่องจากไม่สามารถทำงานหาเลี้ยงตนเองได้แล้ว ซึ่งต้องอาศัยเงิน จากบุตรหลาน หากไม่ได้รับก็ได้เฉพาะเบี้ยยังชีพเท่านั้น”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“น้อมนำแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในชีวิตประจำวัน ใช้จ่ายในสิ่งจำเป็น ดสิ่งฟุ่มเฟือยไม่เกิดประโยชน์ ไม่ใช่จ่ายเกินรายได้”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“พิจารณาเพิ่มเบี้ยยังชีพให้เพียงพอต่อการยังชีพ ส่งเสริมงานฝีมือ OTOP เพื่อเพิ่มรายได้ หาดตลาดจำหน่ายผลิตภัณฑ์งานฝีมือผู้สูงอายุ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ส่งเสริมอาชีพ เพิ่มรายได้และลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็น”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 8-10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่า แนวทางการพัฒนาความเพียงพอของรายได้กับรายจ่าย แก่ผู้สูงอายุ ควรส่งเสริมให้ผู้สูงอายุรวมกลุ่มทำกิจกรรมแบบที่สามารถทำได้และส่งเสริม การทำกิจกรรมที่เสริมรายได้และลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็น

2.2 แนวทางการพัฒนาความวิตกกังวลเกี่ยวกับรายได้และรายจ่ายแก่ผู้สูงอายุ

“การมีเบียดบังชีพทำให้ผู้สูงอายุมีรายได้ระดับหนึ่งทำให้ลดความวิตกกังวล ได้การมีกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนให้ผู้สูงอายุได้มีโอกาสพบปะกับเพื่อนที่มีอายุใกล้เคียงกัน มีโอกาสได้พูดระบายความรู้สึกของตน ช่วยทำให้ผ่อนคลายความวิตกกังวลได้ ให้ผู้สูงอายุจัดทำบัญชีรับ-จ่ายในครัวเรือน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“แนะนำส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ โดยการให้ผู้สูงอายุแต่ละ หมู่บ้านมีชมรมผู้สูงอายุ จัดตั้งกลุ่มอาชีพเพื่อให้ผู้สูงอายุเกิดรายได้”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“จัดตั้งกลุ่มออมทรัพย์ให้กับผู้สูงอายุ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“เพิ่มรายรับจากสวัสดิการของรัฐให้เพิ่มมากกว่าเดิมและให้ลูกหลานใส่ใจดูแล และอย่าให้ผู้สูงอายุเกิดปัญหาขาดคนดูแล ถ้าผู้สูงอายุไม่ได้คิดและเข้าใจลูกหลานไม่ดูแล ปัญหาเรื่องรายได้-รายจ่ายก็ไม่เกิด”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“มีเงินออม การมีเงินออมไว้ใช้ในยามแก่ชรา เป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นที่สุด การพึ่งตนเองก่อนที่พึ่งคนอื่นเริ่มตนจากการปลูกฝังด้านการเงิน ตั้งแต่เยาว์วัย การทำงานต้องมีการบริหารจัดการด้านการเงิน เก็บ ใช้ ออมให้พอเหมาะชีวิตจะไม่ลำบาก”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“จัดให้มีระบบหลักประกันในการช่วยเหลือ เช่น กองทุนเพื่อการยังชีพต่าง ๆ กองทุนสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อช่วยเหลือสงเคราะห์สมาชิกในกลุ่ม”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“รับประกันรายได้ เพิ่มรายได้และลดรายจ่าย เพิ่มหลักประกันสุขภาพในการรักษาสุขภาพ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7-8, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ดำเนินชีวิตตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ลดรายจ่าย รู้จักประมาณตน ใช้ชีวิตแบบพอเพียงไม่ฟุ้งเฟ้อ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 9, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ส่งเสริมให้มีรายได้ให้ผู้สูงอายุ ฟังตนเองให้มากที่สุดไม่ให้คอยแต่ความช่วยเหลือจากผู้อื่น ลูกหลานควรดูแลเอาใจใส่ให้ความสนใจกับผู้สูงอายุให้มาก ๆ ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าแนวทางการพัฒนาความวิตกกังวลเกี่ยวกับรายได้และรายจ่ายแก่ผู้สูงอายุ ส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ โดยการให้ผู้สูงอายุแต่ละหมู่บ้านมีชมรมผู้สูงอายุ การมีกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนให้ผู้สูงอายุได้มีโอกาสพบปะกับเพื่อนที่มีอายุใกล้เคียงกัน มีโอกาสได้พูดคุยระบายความรู้สึกของตน ช่วยทำให้ผ่อนคลายความวิตกกังวลได้ให้ผู้สูงอายุจัดทำบัญชีรับ-จ่ายในครัวเรือน จัดตั้งกลุ่มอาชีพเพื่อให้ผู้สูงอายุเกิดรายได้

2.3 แนวทางการพัฒนาการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากครอบครัวหรือญาติพี่น้องแก่ผู้สูงอายุ

“มีการจัดอบรมผู้สูงอายุให้มีความรู้ทักษะในการดูแลผู้สูงอายุ ให้ความสำคัญและคุณค่าผู้สูงอายุและสิ่งที่คุณสูงอายุต้องใช้เมื่อยามจำเป็นที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 1-2, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“มีงบประมาณเข้ามาช่วยเหลือการดูแลผู้สูงอายุ (LTC) ที่ไม่มีผู้ดูแลหรือช่วยเหลือตนเองไม่ได้ (ติดเตียง) ปีละ 5,000 บาท จาก สปสช.”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 3, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“เน้นการให้ความสนใจกับผู้สูงอายุ โดยปลูกจิตสำนึกให้มีความสำคัญแก่ผู้สูงอายุเรื่องค่าใช้จ่าย ลูกหลานที่มีรายได้ก็ต้องดูแลผู้สูงอายุ ลดช่องว่างเรื่องเงิน ไม่เป็นปัญหาแก่ผู้สูงอายุ”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 4, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ค่านิยมทางสังคม ปลูกฝังค่านิยมสังคมไทย กตัญญูรู้คุณพ่อแม่ แม่ครอบครัวที่มีฐานะยากจน ถ้ามีจิตสำนึกที่ดีก็จะไม่ทิ้งพ่อแม่ต้องเลี้ยงดู ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม บ้าน วัด โรงเรียน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 5, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ปลูกจิตสำนึกให้ครอบครัว บุตร-หลาน ญาติ พี่น้อง มีความรักกตัญญู เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ แก่ญาติพี่น้องของตนเองที่เป็นผู้สูงอายุใช้มาตรการทางสังคมบังคับให้ครอบครัวมีความรับผิดชอบต่อผู้สูงอายุในครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือทางการเงินในการเลี้ยงดู”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 6, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“เพิ่มรายได้ให้แก่ครอบครัวผู้สูงอายุและชุมชน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 7, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“พบปะ พูดคุยกับครอบครัวของผู้สูงอายุในการดูแล เอาใจใส่ผู้สูงอายุของคนในครอบครัวในทุก ๆ ด้าน ทั้งทางสุขภาพการ สุขภาพจิต ทางสังคมและการเงิน”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 8, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

“ให้ความช่วยเหลือครอบครัวหรือญาติพี่น้องแก่ผู้สูงอายุก็ตาม ควรมีการติดตามการใช้จ่าย ถูกต้องตามวัตถุประสงค์หรือไม่มีการประเมินผลเป็นราย ๆ ไป”

(ผู้ให้สัมภาษณ์คนที่ 9-10, สัมภาษณ์วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

ดังนั้น จึงสรุปได้ว่าแนวทางการพัฒนาการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจากครอบครัวหรือญาติพี่น้องแก่ผู้สูงอายุ ปลูกจิตสำนึกให้ครอบครัว บุตร-หลาน ญาติ พี่น้อง มีความรักกตัญญู เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ แก่ญาติพี่น้องของตนเองที่เป็นผู้สูงอายุใช้

มาตรการทางสังคมบังคับให้ครอบครัวมีความรับผิดชอบต่อผู้สูงอายุในครอบครัวในการ
ดูแลช่วยเหลือทางการเงินในการเลี้ยงดู

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี