

สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัย เรื่องความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร และ เพื่อเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 6 ตามดัชนีเพศของนักเรียน

ผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยโดยสร้างแบบสอบถามเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการวิจัย ประกอบด้วย ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปของนักเรียน ตอนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ตอนที่ 3 ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ และตอนที่ 4 การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้วิจัย ได้นำแบบสอบถามไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างประชากร ซึ่งได้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ใน โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 400 คน (ชาย 200 คน หญิง 200 คน) และเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง หลังจากนั้นได้นำแบบสอบถามมา วิเคราะห์ โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป เอส 皮 เอส เอส เอกซ์ (SPSSX) ของสถาบันบริการคอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อหาค่าร้อยละ บัตรอัมเลขคิต ส่วนเมือง บนมาตรฐาน และเปรียบเทียบความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติ เกี่ยวกับการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน โดยทดสอบค่า 'ที' (t-test) ที่ระดับความมั่นคงทางสถิติ .05 และวิเคราะห์แบบANOVA ตามประกอบความเรียง

สรุปผลการวิจัย

1. สถานภาพทั่วไปของนักเรียน

กลุ่มตัวอย่างประชากรที่ศึกษา เป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน มัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร จำนวน 400 คน เป็นเพศชาย 200 คน

และเพศหญิง 200 คน นักเรียนชายและนักเรียนหญิงส่วนใหญ่ อายุ 18 ปี นับถือศาสนาพุทธ
อาทิตย์อุปั้นบิดา นารคชา ซึ่งในครอบครัวมีผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปอยู่ร่วมด้วย 1 คน
ระยะเวลาที่อยู่ร่วมกับผู้สูงอายุส่วนมากอยู่ในช่วง 16 - 20 ปี ฐานะเศรษฐกิจของผู้สูงอายุ
ส่วนใหญ่มีรายได้เงื่อน รองลงมาคือพึ่งผู้อื่น นักเรียนชายและนักเรียนหญิงส่วนใหญ่ไม่ได้
ศึกษาสูงอายุเป็นประจำ

2. ความรู้และการเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

2.1 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ทึ้งโดยส่วนรวม และเมื่อแยกเป็นนักเรียนชาย
และนักเรียนหญิงพบว่า ส่วนใหญ่มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุในระดับปานกลาง รองลงมา
มีความรู้อยู่ในระดับต่ำ

2.2 เมื่อเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุโดยส่วนรวม ระหว่าง
นักเรียนชายกับนักเรียนหญิงพบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ
ไม่แตกต่างกันที่ระดับความมั่นหมายสำคัญทางสถิติ .05 เมื่อพิจารณารายข้อนักเรียนชายและนักเรียน
หญิงมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 สำหรับข้อ
คำถามที่แตกต่างกันมีจำนวน 5 ข้อ ดังนี้

2.2.1 เมื่อสมาชิกในครอบครัวต้องการไปเที่ยวพักผ่อนในเวลาว่าง
ควรปฏิบัติอย่างไรคือผู้สูงอายุ

2.2.2 ความเสื่อมของประสาทลึกลับและระบบย่อยอาหาร ทำให้ผู้สูงอายุ
ประสบปัญหาในข้อใด

2.2.3 เมื่อเกิดปัญหาร้ายแรงขึ้นในครอบครัวสมาชิกควรปฏิบัติคือผู้สูงอายุ
อย่างไร

2.2.4 ในปี พ.ศ.2525 องค์กรอนามัยโลกได้กำหนดค่าขั้ววัตถุไว้ว่า
อย่างไร

2.2.5 อาการในข้อใดที่แสดงถึงการเปลี่ยนแปลงในระยะแรกของผู้สูง
อายุชาย

3. ทัศนคติและการเปรียบเทียบทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

ปีที่ ๖

3.1 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ มีทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ โดยส่วนรวม ในเกณฑ์ดี สำหรับรายข้อที่นักเรียนมีทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุในเกณฑ์ดีมาก ซึ่ง เป็นทัศนคติทางบวก จำนวน ๔ ข้อ เรียงความลำดับดังนี้

- 3.1.1 ถ้าผู้สูงอายุเจ็บป่วยลูกหลานควรนำไปรักษาทันที
- 3.1.2 คนรุ่นเยาว์ควรอุดให้ผู้สูงอายุนั่งบนรถประจำทาง
- 3.1.3 การปวนนิบิตหรือไดคูแลผู้สูงอายุยาม เจ็บไข้ เป็นการแสดงความกตัญญูกติ เวทีที่ดีมาก
- 3.1.4 ถ้ามีภัยคุกคายด้วยจะช่วยท่าให้ผู้สูงอายุหายเร็ว

3.2 เมื่อเปรียบเทียบทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุโดยส่วนรวมระหว่างนักเรียนชายกับนักเรียนหญิงพบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุดีกว่านักเรียนชาย สำหรับรายข้อที่แตกต่างกัน มีจำนวน ๔ ข้อ ดังนี้

ทัศนคติทางบวก

3.2.1 การปวนนิบิตหรือไดคูแลผู้สูงอายุยาม เจ็บไข้ เป็นการแสดงความกตัญญูกติ เวทีที่ดีมาก

3.2.2 ลักษณะการแต่งกายของ เด็กวัยรุ่นอาจทำให้ไม่เป็นที่พอใจแก่ผู้สูงอายุได้

3.2.3 ผู้สูงอายุควรวางแผนเพื่อเตรียมช่วยตัวเองให้มากที่สุดแทนที่จะหวังพึ่งลูกหลาน

ทัศนคติทางลบ

3.2.4 ผู้สูงอายุยังมีทรัพย์สมบัติน้อยลง เมื่อเวลาผ่านไปของลูกหลาน

4. การปฏิบัติและการเปรียบเทียบการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

4.1 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ มีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุโดยส่วนรวม ในเกณฑ์ดี สำหรับรายข้อที่นักเรียนมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุในเกณฑ์ดีมาก มีจำนวน ๒ ข้อ

ได้แก่ "กล่าวขอบคุณเมื่อผู้สูงอายุให้ความเมตตาช่วยเหลือ" ซึ่ง เป็นทัศนคติทางบวก และ "กล่าวว่าจะเยาะเยี้ยให้ผู้สูงอายุได้อาย" ซึ่ง เป็นทัศนคติทางลบ

4.2 เมื่อเปรียบเทียบการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ โดยส่วนรวมระหว่างนักเรียนชายกับนักเรียนหญิงพบว่า แผลค้างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุติกว่านักเรียนชาย ส่วนรายข้อที่แผลค้างกันมีจำนวน

19 ข้อ ดังนี้

ทัศนคติทางบวก



- 4.2.1 กล่าวคำขอบคุณเมื่อผู้สูงอายุให้ความเมตตาช่วยเหลือ
- 4.2.2 ลูกให้ผู้สูงอายุนั่ง
- 4.2.3 ให้ความเคารพนับถือผู้สูงอายุโดยทั่วไป
- 4.2.4 แสดงอาการยืดหยานแจ้งใสกับผู้สูงอายุ
- 4.2.5 แสดงความซื่อชั่นต่อความสำเร็จในอ็ตตองผู้สูงอายุด้วยความจริงใจ
- 4.2.6 หักหายผู้สูงอายุก่อน
- 4.2.7 แสดงความควรระดับต่ำผู้สูงอายุในวันสำคัญตามประเพณียินดี
- 4.2.8 กล่าวคำขอโทษผู้สูงอายุเมื่อล่วงเกิน
- 4.2.9 ถ้าผู้สูงอายุด้วยความห่วงใย เมื่อกำหนดงานเหนื่อย
- 4.2.10 เลือกอาหารที่ย่อยง่ายให้ผู้สูงอายุได้บริโภค
- 4.2.11 คอยเอาใจใส่และปวนนิบติผู้สูงอายุ
- 4.2.12 คอยรับใช้ผู้สูงอายุ
- 4.2.13 ใส่ถุงทุกน้ำสุขและสุขภาพผู้สูงอายุ
- 4.2.14 ช่วยทากให้ผู้สูงอายุเกิดความเพลิดเพลิน
- 4.2.15 ปฏิบัติความความประสงค์ของผู้สูงอายุ
- 4.2.16 ชื่ององที่ถูกใจฝ่ากผู้สูงอายุในบางโอกาส
- 4.2.17 เล่าเรื่องที่น่าสนใจให้ผู้สูงอายุฟัง
- 4.2.18 สังเกตอาการหลังลิมของผู้สูงอายุ

ทัศนคติทางลบ

- 4.2.19 แสดงอาการก้าวร้าวต่อผู้สูงอายุ

อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัย เรื่องความรู้ ทัศนคติและการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร ผู้วิจัย อภิปรายผลในประเด็นสำคัญดังต่อไปนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ

1.1 ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนส่วนใหญ่มีความรู้อยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ 68.50) และมีความรู้อยู่ในระดับดี (ร้อยละ 22.50) แสดงให้เห็นว่านักเรียนส่วนใหญ่หรือร้อยละ 91 ยังมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุไม่ได้ครบทั้ง ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากเนื้อหาในหลักสูตรวิชาสุขศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีน้อยและแคนเดินไป กล่าวคือ ในเรื่องเกี่ยวกับผู้สูงอายุนั้น เมื่อหายใจแล้วจะเกี่ยวข้องกับเรื่องสุขภาพจิตของผู้สูงอายุเป็นส่วนมาก ประกอบกับในปัจจุบันวิชาเอกลุ่มการทำงานที่ฐานอาชีพสาขาวิชาสาขาวัฒน์ยังไม่ได้เปิดสอนในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อีกทั้งแหล่งความรู้ทางด้านสุขภาพผู้สูงอายุยังน้อย ทำให้นักเรียนไม่สามารถค้นหาความรู้เพิ่มเติมได้มากนัก นอกจากนี้ สภาห้องสมุดปัจจุบันยังให้ความสำคัญเกี่ยวกับผู้สูงอายุไม่นำมากเท่าที่ควร และในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมาสื่อมวลชนก็แห่กระจายข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุไม่นานนัก จึงทำให้นักเรียนขาดความรู้และประสบการณ์ในเรื่องสุขภาพผู้สูงอายุดังกล่าว

1.2 เมื่อเปรียบเทียบความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุระหว่างนักเรียนชายกับนักเรียนหญิง พบว่าไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อการปฏิบัติคิดค่อนผู้สูงอายุ เมื่อครอบครัวต้องการไปพักผ่อน ข้อคำขวัญขององค์กรอนามัยโลกปี พ.ศ.2525 และข้ออาการที่แสดงถึงการเปลี่ยนแปลงในระยะแรกของผู้สูงอายุชาย โดยนักเรียนหญิงมีความรู้มากกว่านักเรียนชายทุกข้อ สำหรับในข้อการปฏิบัติคิดค่อนผู้สูงอายุ เมื่อครอบครัวต้องการไปพักผ่อนนั้น เป็นองจากลักษณะการอบรม เลี้ยงศูนย์ของครอบครัวไทย เด็กหญิงมากิกลัชิกกับแม่มากกว่า เด็กชายจึงได้รับการอบรม เลี้ยงคูกันเอง กิริยานารยาทเรียนร้อย ให้รู้จักช่วยเหลือแม่ท่างานบ้านและคุ้มครองแม่ เมื่อเข้าสู่วัยชราและยามเจ็บป่วย (ันทนีย์ ไชยสุค 2524: 91) นอกจากนี้ความรู้ข้อคำขวัญขององค์กรอนามัยโลกปี 2525 และการเปลี่ยนแปลงในระยะแรกของผู้สูงอายุชาย นักเรียนหญิงมีความรู้มากกว่านักเรียนชาย เช่นเดียวกัน

ชีงสอดคล้องกับผลการวิจัยของเวด (Wade 1970: 485-491 อ้างถึงใน เฉลฯ เพียรชอน 2529: 50) ที่พบว่า ความรู้ทางสุขภาพขึ้นอยู่กับอายุและเพศ เพศหญิงมีความรู้ทางสุขภาพสูงกว่า เพศชาย ตั้งนี้จึงส่งผลให้นักเรียนหญิงเกิดประสบการณ์อันเสริมให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องของ สุขภาพมากกว่านักเรียนชาย

ส่วนในเรื่องที่นักเรียนชายมีความรู้มากกว่านักเรียนหญิง คือ ข้อที่เป็นเรื่องของการปฏิบัติคนต่อผู้สูงอายุ เมื่อครอบครัวประสบปัญหาร้ายแรง อาจเป็นเหตุระนักเรียนชายมีความรู้ในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและรู้ว่าควรปฏิบัติอย่างไรได้ดีกว่านักเรียนหญิง ชีงสอดคล้องกับผลการวิจัยของนลวิภา ทรงจุฑลิน ที่กล่าวว่า "เด็กชายมีความสามารถและความกล้ามากกว่าเด็กหญิง" (นลวิภา ทรงจุฑลิน 2528: 233)

2. ทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ

2.1 ในด้านทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผลการวิจัยพบว่า นักเรียนโดยส่วนรวมมีทัศนคติอยู่ในเกณฑ์ต่ำ ทั้งนี้อาจเป็นเหตุว่า ลักษณะของครอบครัวไทยเป็นแบบครอบครัวขยาย (Extended Family) (พิรະสิทธิ์ คำนวนติลป์ และคณะ 2523: 47) ซึ่งเป็นครอบครัวที่มีอุกกาลมหาตีพื้นทองอยู่ร่วมกัน เด็กจะได้รับการอบรมสั่งสอนให้เป็นคนที่มีความกตัญญูกดเวทและเคารพต่อผู้สูงอายุ โดยเฉพาะญาติผู้ใหญ่ เช่น มีค่า นารดา บุญ ย่า ตา ยาย (คงทิพย์ เว่องสุริยะ พงษ์ 2521: 48) นอกจากนี้เด็ก ๆ ในครอบครัวยังได้รับความรักและความเอ็นดูจากผู้สูงอายุ เป็นอย่างมาก เนื่องจากครอบครัวไทยส่วนใหญ่จะให้ผู้สูงอายุเป็นผู้เลี้ยงอุกกาลมหาชนจึงก่อให้เกิดความรัก ความผูกพันทางจิตใจ ระหว่างผู้สูงอายุกับบุตรหลานมาก ชีงสอดคล้องกับผลการวิจัยของนีศา ชูได (2527) ที่พบว่า บทบาทของผู้สูงอายุที่อยู่ร่วมในครอบครัว คือ เป็นผู้ให้คำปรึกษา และช่วยเหลืออุกกาลมหาชน ความสัมพันธ์ระหว่างคนชราภัย อุกกาลมหาชนจึงอยู่ในเกณฑ์ต่ำและอุกกาลมหาชน เอาใจใส่มาก อีกประการหนึ่ง เมื่อพิจารณาเห็นฐานความเป็นอยู่ของนักเรียนที่พบว่า นักเรียนส่วนมากกล่าวตัวเองว่ามีความต้องการความชี้ชัดมีผู้สูงอายุอยู่ร่วมด้วย ในลักษณะ เช่นนี้ บุญ ย่า ตา ยาย นักมีส่วนรับรู้และอุகกาลจัดการในครอบครัวอยู่มาก บางครั้งสามารถให้คำแนะนำที่ดี แก่ มีค่า นารดา หรือช่วยไข่กล่องเลี้ยงข้าวแก้ไขที่เกิดขึ้นกับมีค่า นารดา และบุตร ได้ประกอบกับความสัมพันธ์ระหว่างหลานกัน บุญ ย่า หรือ ตา ยาย นักมีความสนใจเป็นกันเองและสร้างความอบอุ่นแก่สมาชิกในครอบครัว ด้วยเหตุนี้จึงทำให้นักเรียนมีทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุอยู่ในเกณฑ์ต่ำ

นอกจากนี้จากผลการวิจัยพบอีกว่า นักเรียนทั้งชายและหญิงมีทัศนคติที่ตีมากในเรื่องของการแสดงออกถึงความกตัญญูคด เวทีความมั่น้ำใจต่อผู้สูงอายุ และการปรนนิบัติและผูกสูงอายุ ยามปกติและยามเจ็บป่วย จะเห็นได้ว่า สอดคล้องกับลักษณะนิรริม เนียมประเพณีของสังคมไทยที่ให้การยกย่อง เคราะห์หนันบือและปฏิบัติต่อผู้สูงอายุเป็นอย่างดี และสอดคล้องกับคำว่าวุฒันโน้มยิ่ง โลกปี พ.ศ.2525 ที่กล่าวไว้ว่า “ให้ความรัก พิทักษ์อนาคต ผู้สูงวัยอายุยืน”

2.2 เมื่อเปรียบเทียบทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุระหว่างนักเรียนชายกับนักเรียนหญิง พบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีทัศนคติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุต่ำกว่านักเรียนชาย ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของจรรยา สุวรรณพัต (2517: 67) ที่พบว่าเด็กนักเรียนวัยรุ่นหญิงมีเจตคติต่อครูติกว่านักเรียนวัยรุ่นชาย และสอดคล้องกับงานวิจัยของสายหยุด ทองแคน (2517: 96) ที่พบว่านักเรียนหญิงได้คะแนนเจตคติต่ำกว่านักเรียนชายในเรื่องธรรมชาติของผู้สูงอายุ และการปฏิบัติของผู้เยาว์ต่อผู้สูงอายุ ที่นักเรียนหญิงมีทัศนคติในลักษณะเช่นนี้ อาจเป็นเหตุร่วมธรรมในการอบรมเลี้ยงดูเด็กไทย ดังที่ รุธ เบนเน狄ก (Ruth Benedict 1952: 44 อ้างถึงใน สุมนัส จิตพิทักษ์ 2520: 6) ศึกษาไว้ว่า เด็กหญิงไทยได้รับการเตือนอย่างเข้มงวดกวดขันในการทำกิจกรรมทุก ๆ อย่าง และถูกกำหนดให้รับผิดชอบตัวเองอย่างมั่นคง ส่วนเด็กชายมีอิสระมากกว่า โอกาสของเด็กชายที่จะเปลี่ยนแปลงความคิดความรู้สึกไปตามกุญแจหรือสิ่งแวดล้อมจึงมีมากกว่า หรือเป็นเหตุร่วมของนักเรียนหญิงไทยมีลักษณะ “หัวเก่า” (Conservative) ที่จะเปลี่ยนแปลงไปตามสังคมและวัฒธรรมสมัยใหม่ อีกประการหนึ่งนักเรียนหญิงมักได้รับการอบรมเลี้ยงดูโดยอาจารย์ใกล้ชิดผู้สูงอายุมากกว่านักเรียนชาย และได้รับการปลูกฝัง ให้แสดงความกตัญญูต่อผู้สูงอายุโดยการแสดงความเอาใจใส่และพยายามประพฤติปฏิบัติตนในลักษณะผู้สูงอายุอย่างโดยไม่ทราบกันมีภาระหนักแน่น แต่เด็กชายมีลักษณะ “หัวใจ” (Adventurous) ที่จะเปลี่ยนแปลงไปตามสังคมและวัฒธรรมสมัยใหม่ แต่เด็กชายไม่ได้รับการอบรมเลี้ยงดูโดยอาจารย์ใกล้ชิดผู้สูงอายุมากเท่าเด็กหญิง แต่เด็กชายมีความคิดที่กว้างไกลและมีความคิดสร้างสรรค์มากกว่าเด็กหญิง

3. การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ

3.1 การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่ผลการวิจัยพบว่า การปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุโดยส่วนรวมอยู่ในเกณฑ์ดี แต่ก็อาจเนื่องจากนักเรียนส่วนใหญ่อาศัยอยู่ร่วมกับผู้สูงอายุเป็นเวลานานถึง 16 - 20 ปี ประกอบกับในวัยสูงอายุเป็นวัยที่สภาร่างกายอ่อนแอลง และจำเป็นต้องมีผู้ช่วยเหลือดูแล ลูกหลานจึงมีโอกาสได้ปรนนิบัติทั้งในเรื่องกิจกรรมประจำวัน การกินอยู่หลับนอน การพักผ่อน ตลอดจนดูแลสวัสดิภาพค้านค้านด้วย

นอกจากนี้ผู้สูงอายุบางท่าน เมื่อเกิดภัยแล้ว มีเวลาอยู่กับครอบครัวมากขึ้น ประจำกับบ้านเดิม เรียนรู้น้องศิษย์ปีที่ ๖ โดยที่จะช่วยเหลือและรับผิดชอบดูแลเอาใจใส่ผู้สูงอายุเป็นพิเศษได้ จึงทำให้นักเรียนมีโอกาสปฏิบัติดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้มาก

๓.๒ เมื่อเปรียบเทียบการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุระหว่างนักเรียนชาย และนักเรียนหญิงพบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยนักเรียนหญิงมีการปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุต่กว่านักเรียนชาย เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า นักเรียนหญิงมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุต่กว่านักเรียนชายในทุกข้อ ทั้งนี้อาจเป็นผลสืบเนื่องมาจาก การอบรม เลี้ยงคุหของบิความารค่าไทยกับการถ่ายทอดทางวัฒนธรรม เกี่ยวกับการเคารพนับถือ ความกตัญญูกตเวที ตลอดจนการปฏิบัติตนต่อผู้สูงอายุ นักเรียนหญิงมีโอกาสได้ใกล้ชิดปรับนิสัย มากกว่านักเรียนชาย (Chancha Suvannathat 1979: 480 อ้างถึงใน อัตดาวัลย์ พระครีสุมาห และวิลาสลักษณ์ ชั้ววัลลี ๒๕๒๔: ๑๓) พบว่า ใน การอบรม เลี้ยงคุหของบิความารค่าไทยทุกรอบ นักจะเป็นเรื่องเกี่ยวกับการควบคุมพฤติกรรมก้าวร้าวทางกายและวาจา ความกตัญญู ความจงรักภักดี ความเบตนา เอื้อเพื่อเพื่อและ การสอนให้รู้คุณบิความารค่า บุญ คำยาน และญาติที่เมื่ออายุมาก เด็ก ๆ โดยเฉพาะเด็กหญิงจึงรับรู้เรื่องเหล่านี้โดยค่อย ๆ ซึมซานทีละน้อย จนทำให้เด็กหญิงมี ทัศนคติ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุต่กว่าเด็กชาย ตามผลของการวิจัยครั้งนี้ที่ได้กล่าวมาแล้ว ในตอนต้น นอกจากนี้คำนิยมทางด้านประเพณีไทย เด็กหญิงนักจะได้รับการอบรม เลี้ยงคุหให้อยู่กับ เท้าเฝ้ากับเรือน ล้วนเด็กชายนักจะให้ออกไปทำหน้าที่ช่างนอกบ้าน จึงทำให้เด็กหญิงมีโอกาสได้ ปฏิบัติภารกิจในบ้านมากกว่า ด้วยเหตุนี้นักเรียนหญิงจึงมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุต่กว่า นักเรียนชาย

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

จากผลการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้เสนอแนะต่อไปนี้

๑. ด้านความรู้ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ

๑.๑ ใน การสอนวิชาสุขศึกษา เกี่ยวกับเรื่องของผู้สูงอายุควรควรเน้นความสำคัญ ถึง เรื่องการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและข้อควรปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ ซึ่ง จะช่วยให้นักเรียนมีความรู้เพิ่มมากขึ้นอันจะเอื้อต่อการดำรงชีวิตอย่างอ่อนโยนของผู้สูงอายุ ในอันที่ จะมีอุบัติเหตุทางถนนค่อยๆ ลดลงหรือค่อยๆ ลดลง

1.2 โรงเรียนและครูสุขศึกษาควรจัดทำกิจกรรม เสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น จัดพานักเรียนไปเยือนและเลี้ยงอาหารแก่ผู้สูงอายุตามสถานลงเคราะห์หรือบ้านพักคนชรา จัดให้มีการแข่งขัน เรียนบทความและคำขวัญเกี่ยวกับผู้สูงอายุในวันผู้สูงอายุ จัด เชิญผู้สูงอายุที่มีความสามารถและมีประสบการณ์ตีเด่น เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ในค้านวัฒนธรรม ชนบทรวม เมื่อมีประเพณีอันดีงามให้แก่ เด็กรวมทั้งอาจารย์จัด เชิญวิทยากรที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลและปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ

1.3 กรรมวิชาการ กระ功劳สุขศึกษาอิทธิพลการควรจัดทำหนังสืออ่านประกอบเกี่ยวกับเรื่องการดูแลผู้สูงอายุทางค้านวัฒนธรรมและค้านอื่น ๆ ให้นักเรียนมีโอกาสได้ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมมากขึ้น

2. ค้านทัศนคติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ถึงแม้ว่านักเรียนจะมีทัศนคติอยู่ในเกณฑ์ที่ก็ควรมีการสร้างเสริมพัฒนาและคงรักษาให้ทัศนคติ เกี่ยวกับผู้สูงอายุของนักเรียนดำรงอยู่หรือต้องขึ้น เนื่องจากทัศนคติจะส่งผลให้นักเรียนมีพฤติกรรมที่ถูกต้อง เหมาะสมต่อผู้สูงอายุ ดังนั้นในค้าน การเรียนการสอนครุจัจจุวัฒน์นักเรียนถึงการปลูกฝังทัศนคติ เกี่ยวกับผู้สูงอายุแก่นักเรียนอย่างค่อยเป็นค่อยไป และให้ยอมรับในความรับผิดชอบที่พึงมีต่อผู้สูงอายุ โดยการให้ทบทวนบทเรียนเกี่ยวกับผู้สูงอายุ เสริมสร้างและปลูกฝังค่านิยมให้เห็นคุณค่าของความรู้และประสบการณ์ของผู้สูงอายุที่สามารถถ่ายทอดให้เกิดประโยชน์แก่สังคม

3. ค้านการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุ ครูควรเน้นให้นักเรียนชายมีการปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุมากขึ้น โดยจัดให้นักเรียนชายมีบทบาทคือกิจกรรมค่าง ๆ ที่เกี่ยวกับผู้สูงอายุดังกล่าวมาแล้วข้างต้นให้มากขึ้น จัดทำโอกาสให้นักเรียนชายมีการฝึกปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ ได้มากขึ้น เช่น การจัดเลี้ยงอาหารหรือการดูแลผู้สูงอายุในค้านค่าง ๆ ขณะเดียวกันนักเรียนหญิง ก็ควรเน้นให้มีการปฏิบัติอย่างค่อยเป็นค่อยไป นอกเหนือนี้ทางโรงเรียนควรจัดให้นักเรียนมีโอกาสฝึกปฏิบัติ การดูแลผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง เป็นครั้งคราว

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. เพื่อให้การวิจัยเรื่องความรู้ ทักษะและ การปฏิบัติ เกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาให้กว้างขวางขึ้น จึงควรท่าการศึกษาวิจัย เรื่องนี้กับกลุ่มตัวอย่างนักเรียน ในโรงเรียนส่วนภูมิภาคด้วย เพื่อจะได้นำข้อมูลที่ได้มาเปรียบเทียบกันและใช้ให้เป็นประโยชน์ในการนำมารับประทานการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสม
2. ควรศึกษาวิจัยในเรื่องเดียวกันนี้ โดยศึกษาตัวแปรค่าง ๆ เช่น ระดับการศึกษา ระดับเศรษฐกิจ สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนวัฒนธรรมและประเพณี ในกลุ่มประชากร อื่น ๆ เพื่อนำมาปรับปรุงการจัดการการเรียนการสอนเกี่ยวกับเรื่องราวของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น
3. ควรจะได้มีการศึกษาโดยวิธีอื่น ๆ ประกอบ เช่น การสังเกต การสัมภาษณ์ เพื่อจะได้ข้อมูลที่เชื่อถือได้และเป็นประโยชน์ต่อการวิเคราะห์ข้อมูลมากยิ่งขึ้น


**ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**