# การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยตนเอง ครอบครัว และชุมชน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



นางศรีเมือง พลังฤทธิ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศาสตร์ วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา2547 ISBN 974-17-6330-1 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- 8 'a.m. 2550

# IMPROVEMENT OF THE ELDERLY'S QUALITY OF LIFE THROUGH INDIVIDUAL EMPOWERMENT, FAMILY CARE AND COMMUNITY SUPPORT: PHRA NAKHON SI AYUTTHAYA PROVINCE

Mrs. Srimuang Paluangrit

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Doctor of Philosophy in Demography
College of Population Studies
Chulalongkorn University
Academic Year 2004
ISBN 974-17-6330-1

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยตนเอง ครอบครัว และชุมชน
	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โดย	ศรีเมือง พลังฤทธิ์
สาขาวิชา	ประชากรศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา	ศาสตราจารย์ คร. เกื้อ วงส์บุญสิน
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	Prof. Frits van Griensven, PhD, MPH
วิทยาลัยประ	 ชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับเป็นวิทยานิพนธ์ฉบับนี้
เป็นส่วนหนึ่งของการ	์ศึกษาตามหลักสูตรคุษฎีบัณฑิต -
One	ประกองแรง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยประชากรศาสตร์
(รองศาสตร	าจารย์ คร. วิพรรณ ประจวบเหมาะ)
คณะกรรมการสอบวิ	ทยานิพนธ์
On	m ปrecorums ประชานกรรมการ
(รองศาสตร	าจารย์ คร. วิพรรณ ประจวบเหมาะ)
	อาจารย์ที่ปรึกษา
(ศาสตราจาร	ย์ คร. เกื้อ วงศ์บุญสิน)
Forts 1	tan Grilliustอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(Prof. Frits	van Griensven, PhD, MPH)
	เปล่น อหาวทูป กรรมการ
(ศาสตราจาร	ย์กิติคุณ นายแพทย์ เฉลิม วราวิทย์)
	<b>ไ</b>
(ศาสตราจาร	ย์ คร. ภัสสร สิมานนท์)

ศรีเมือง พลังฤทธิ์: การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยตนเอง ครอบครัว และชุมชน จังหวัดพระนครศรี อยุธยา. (IMPROVEMENT OF THE ELDERLY'S QUALITY OF LIFE THROUGH INDIVIDUAL EMPOWERMENT, FAMILY CARE AND COMMUNITY SUPPORT: PHRA NAKHON SI AYUTTHAYA PROVINCE.) อาจารย์ที่ปรึกษา: ศาสตราจารย์ คร. เกื้อ วงศ์บุญสิน, อาจารย์ ที่ปรึกษาร่วม Prof. Frits van Griensven, PhD, MPH 219 หน้า. ISBN 974-17-6330-1

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์คือ 1) เพื่อประเมินคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ 2) เพื่อวิเคราะห์ความ สัมพันธ์ระหว่างปัจจัยด้านบุคคล ครอบครัว และชุมชน กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และ 3) เพื่อ ให้ได้แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยบุคคล ครอบครัว และชุมชน

การวิจัย มี 2 ขั้น ต่อเนื่องกัน ขั้นที่ 1 การวิจัยเชิงปริมาณ เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอาชุที่ได้จากการ คำนวณขนาดตัวอย่างได้ 415 คน สุ่มตัวอย่างแบบหลายชั้น ผลการวิจัยที่ได้เชื่อมโยงสู่ขั้นที่ 2 การวิจัยเชิงคุณภาพ เก็บข้อมูลโดยการสนทนากลุ่มตัวแทนระดับบุคคล ครอบครัว และการสัมภาษณ์เชิงลึกตัวแทนระดับชุมชนรวม 48 คน

ผลการประเมินคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ พบว่าคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุประกอบด้วย 5 ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย จิตใจ สิ่งแวดล้อม ความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านความพอใจ และพบว่าตัวแปรอิสระทั้ง 16 ตัว สามารถ อธิบายการแปรผันคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุด้านร่างกาย ความสัมพันธ์ทางสังคม สิ่งแวดล้อม จิตใจ และด้านความ พอใจ ได้ร้อยละ 33.8, 17.9, 13.2, 9.7 และ 9.3 ตามลำดับ โดยตัวแปรอิสระ 12 ตัว มีความสัมพันธ์อย่างมีนัย สำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอย่างน้อย 1 ด้าน

แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ที่ต้องการในระดับบุคคลประกอบด้วยการเตรียมเรื่อง ความรู้และการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพตั้งแต่วัยเด็กต่อเนื่องถึงวัยสูงอายุ การเตรียมเรื่องการเงิน โดยการออมเงิน หรือการสะสมเงินเข้ากองทุนตั้งแต่วัยทำงาน เพื่อเอื้อต่อการเป็นผู้สูงอายุที่สามารถพึ่งตนเองได้ และการเป็นผู้สูงอายุที่กระฉับกระเฉงเข้าร่วมกิจกรรมของครอบครัวและชุมชน ส่วนในระดับครอบครัวนั้น บุตรหลาน ควรมีความกตัญญู ให้ความรักความอบอุ่น ให้การเลี้ยงดูเกื้อหนุนช่วยเหลือดูแลเอาใจใส่โดยสมาชิกใน ครอบครัวควรมีความรู้และการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพเพื่อลามารถให้คำแนะนำข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ กับผู้สูงอายุ ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่บ้าน และปฏิบัติต่อผู้สูงอายุอย่างเหมาะสม อีกทั้งสนับสนุนและ ส่งเสริมผู้สูงอายุให้ยังคงมีบทบาทและเข้าร่วมกิจกรรมทั้งในครอบครัวและชุมชน สำหรับในระดับชุมชน ควรเน้นหลักการชุมชนเข้มแข็ง ประกอบด้วยการสนับสนุนและกระตุ้นผู้นำชุมชน และประชาชนให้ร่วม กันคิดร่วมกันสร้างกิจกรรม ตามความต้องการและสอดกล้องกับวิถีชีวิต โดยอาศัยภูมิปัญญาและทรัพยากร ท้องถิ่น การเป็นแบบอย่างที่ดี เน้นการทำงานเชิงรุกในการพัฒนาองค์ความรู้และความร่วมมือกัน ดำเนินงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

วิทยาลัยประชากรศาสตร์ สาขาประชากรศาสตร์ ปีการศึกษา 2547 ลายมือชื่อนิสิต สายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ร่วม ระการ ปลุ่ม (พายุเมน)

# # 4487451251 : MAJOR DEMOGRAPHY

KEY WORD : QUALITY OF LIFE, ELDERLY

SRIMUANG PALUANGRIT : IMPROVEMENT OF THE ELDERLY'S QUALITY OF LIFE THROUGH INDIVIDUAL EMPOWERMENT, FAMILY CARE AND COMMUNITY SUPPORT:

PHRA NAKHON SI AYUTTHAYA PROVINCE. THESIS ADVISOR: PROF. KUA

WOUNGBOONSIN, PH. D. CO-ADVISOR: PROF. FRITS VAN GRIENSVEN, PH. D, MPH

219 pp. ISBN 974-17-6330-1

This research has 3 objectives: 1) to evaluate the quality of life of the elderly 2) to analyze the relations between independent factors (individual, family and community) and dependent factors (the quality of life of the elderly) and 3) to find out viable strategies to improve the quality of life for the elderly through individual, family care and community support.

The study comprises two steps of research design. The first step adopted a quantitative approach based on an interview of 415 elderly along multi-stage method. The quantitative results were used in the final step, and qualitative based on focus group discussions at the individual and family levels, and in-depth interviews at the community level of total 48 samples were studied.

The factor analysis for quality of life evaluation in elderly yielded 5 key domains of the quality of life: physical, psychological, environment, social-relationship, and satisfaction domain. A multiple regression analysis showed that the total of 16 independent variables could explain adjusted R square of those five domains at 33.8, 9.7, 13.2, 17.9, and 9.3 percent. Twelve independent variables significantly relate to at least one domain of the quality of life.

To improve the quality of life for elderly, the strategies for each individual empowerment is to be well prepared for the following: knowledge and self-practice for a healthy life continuously from childhood through elderly, on money-savings since the working age with suitable careers, self-reliant elderly and active elderly involving in family and community activities. At the family level, the young generation in the family should be grateful to, while providing love and care to the elderly. Family members should also have appropriate knowledge and practice in health improve, residential environment for the benefits of the elderly, while promoting the elderly involvement in the family and community activities. At the community level, a proactive approach of strengthened community is need for community members supporters, and initiation and participation in community activities based on wisdom, culture and resources available there.

College of Population Studies

Field of study: Demography

Academic Year 2004

Student's signature...

Advisor's signature.....

Co-advisor's signature. Fort your Greense

#### กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์เล่มนี้สำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาได้ด้วยความอนุเคราะห์จากผู้มี พระคุณหลายท่าน ผู้วิจัยซาบซึ้งและประทับใจในความเมตตาของท่านเหล่านี้เป็นอย่างยิ่ง และเพื่อ เป็นเกียรติแค่ผู้มีพระคุณทุกท่าน ผู้วิจัยจึงขอกล่าวนามไว้ในกิตติกรรมประกาศ ดังนี้

ขอกราบขอบพระคุณผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ให้โอกาส และส่งเสริมให้ผู้วิจัยได้ศึกษาต่อ ขอกราบขอบพระคุณผู้ที่กรุณาให้ทุนโครงการพัฒนาอาจารย์ ซึ่งเป็น ทุนจากทบวงมหาวิทยาลัย อันเป็นการสนับสนุนทำให้การศึกษาและการวิจัยเป็นไปด้วยความราบรื่น

ขอกราบขอบพระคุณศาสตราจารย์ ดร. เกื้อ วงศ์บุญสิน อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ประสิทธิ์ประสาท ความรู้และแนวคิดที่มีประโยชน์ให้กับศิษย์ อีกทั้งกรุณาให้ศิษย์ได้รับทุนโครงการปริญญาเอก กาญจนาภิเษก (คปก.) จากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) รวมทั้งให้คำปรึกษาที่ดี มาโดยตลอด พร้อมทั้งทุ่มเทแรงกายและแรงใจในการตรวจแก้ไขวิทยานิพนธ์จนสมบูรณ์ ขอกราบขอบพระคุณ Prof. Frits van Griensven อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ที่กรุณาสละเวลาอันมีค่า เพื่อให้แนวคิดที่มีประโยชน์ให้กับศิษย์ และให้คำปรึกษาที่ดีมาโดยตลอด และขอกราบ ขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร. วิพรรณ ประจวบเหมาะ ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ศาสตราจารย์กิติคุณ นายแพทย์ เฉลิม วราวิทย์ และศาสตราจารย์ ดร. ภัสสร ลิมานนท์ กรรมการ สอบวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาสละเวลาอันมีค่าเพื่อให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ และตรวจแก้ไขวิทยา นิพนธ์อย่างละเอียดจนสำเร็จเป็นเล่มที่สมบูรณ์

ขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เจ้าหน้าที่ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางปะอิน และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอมหาราช และเจ้าหน้าที่ของสถานีอนามัยเกาะเรียน สถานีอนามัยบ้านสร้าง และสถานีอนามัยบ้านนา ที่อำนวยความสะควกในการเข้าไปเก็บข้อมูลในพื้นที่ ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยประชากรศาสตร์ทุกท่านที่อำนวยความสะควกในเรื่องต่างๆ และขอขอบพระคุณ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายทุกท่านที่กรุณาสละเวลาตอบแบบสอบถาม สนทนากลุ่ม และให้สัมภาษณ์ เชิงลึก ด้วยความเต็มใจ

ขอขอบคุณพี่ ๆ น้องๆ เพื่อนๆ ผู้ร่วมงาน ที่คอยเป็นกำลังใจมาโคยตลอด และขอขอบคุณ เป็นพิเศษ สำหรับสามีและลูกๆ สมาชิกทุกคนในครอบครัว ที่ให้ทั้งการส่งเสริม สนับสนุน ให้เวลา ให้ความรักความห่วงใย และคอยให้กำลังใจที่สำคัญและมีความหมายมากมาโดยตลอด ทำให้ผู้วิจัย มุมานะศึกษาจนสำเร็จ

ท้ายสุด ขอน้อมกราบบูชาพระคุณบิดาผู้ถ่วงลับไปแล้วแต่เป็นแรงคลบันคาลใจที่สำคัญยิ่ง และขอน้อมกราบบูชาพระคุณมารคาผู้คอยห่วงใยและเสียสละทุกอย่างโดยไม่หวังผลตอบแทนใดๆ จากลูก

### สารบัญ

หน้า
บทคัดย่อภาษาไทยง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษจ
กิตติกรรมประกาศฉ
สารบัญช
สารบัญตารางญ
- สารบัญแผนภาพฎ
บทที่
! บทนำ
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา1
1.2 คำถามการวิจัย
1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย
1.4 แนวกิดและทฤษฎี6
1.5 กรอบแนวคิดของการวิจัย
1.6 สมมุติฐานการวิจัย
1.7 ประโยชน์ที่คาคว่าจะใค้รับ
en did v
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2.1 องค์ความรู้เรื่องผู้สูงอายุ16
2.2 องค์ความรู้เรื่องคุณภาพชีวิต21
2.3 ปัจจัยที่มีผลกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
2.4 การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ45

### สารบัญ (ต่อ)

		หน้า	1
บทา์	j		
3	ระเร็	วียบวิธีวิจัย	
	3.1	ประชากร	
		ขอบเขตการวิจัย50	
	3.3	ข้อตกลงเบื้องต้น50	
	3.4	การนิยามศัพท์50	
	3.5	การเกี่บรวบรวมข้อมูล51	
	3.6	เครื่องมือที่ใช้และการตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ52	
	3.7	การนิยามตัวแปรและการจัดมาตรา53	
	3.8	การวิเคราะห์ข้อมูล59	
4	ผลก	ารวิจัย	
	4.1	ผลการวิจัยเชิงปริมาณ (ขั้นที่ 1)61	
	4.2	ผลการวิจัยเชิงคุณภาพ (ขั้นที่ 2)	
	4.3	ผลการวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยบุคคล ครอบครัว	
		และชุมชน141	
5	สรุา	lผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	
	5.1	สรุปและอภิปรายผลการวิจัย151	
	5.2	ข้อเสนอแนะ174	
รา	ยการ	อ้างอิง176	
915	รรณา	นกรม192	

# สารบัญ (ค่อ)

หนึ่	'n
าคผนวก196	
ภาคผนวก ก197	
ภาคผนวก ข	
ภาคผนวก ค211	
ภาคผนวก ง216	
ภาคผนวก จ217	
ะวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์	

# สารบัญตาราง

	หน้า
ตารา	งที่
1	สรุปตัวแปรอิสระ ระดับการวัด และตัวแปรหุ่น ของการวิจัยครั้งนี้
2	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะทางประชากร สังคม
	และเศรษฐกิจ66
3	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะการเจ็บป่วย
	การรักษาพยาบาล และความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ70
4	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะการปฏิบัติตัว
	ค้านสุขภาพ71
5	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอาขุ จำแนกตามลักษณะการพึ่งตนเอง
	และการเข้าร่วมกิจกรรม75
6	จำนวนและการกระจายร้อยละของผู้สูงอาขุ จำแนกตามคะแนนความรู้
	เกี่ยวกับสุขภาพ (เป็นรายข้อ)75
7	จำนวนและการกระจายร้อยละของผู้สูงอายุ จำแนกตามการพึ่งตนเองในการทำกิจวัตร
	ประจำวัน76
8	การตรวจร่างกายของผู้สูงอายุ จำแนกตามคัชนีมวลกาย ภาวะความคันโลหิตสูง
	การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อหาเบาหวาน และผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
	เพื่อหาเบาหวาน76
9	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะทางครอบครัว79
10	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะบทบาทในครอบครัว81
11	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ ที่ตอบคำถามเกี่ยวกับการได้รับความเคารพ
	นับถือ การได้รับการดูแลเอาใจใส่ และคนในครอบครัวเชื่อและรับฟังคำแนะนำ
12	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะสภาพแวคล้อมที่บ้าน83
13	การกระจายร้อยละและจำนวนของผู้สูงอายุ จำแนกตามลักษณะทางชุมชน
14	การอธิบายความแปรผันรวม (Total Variance Explained) ของการวิเคราะห์
	องค์ประกอบ (Factor Analysis) ข้อมูลคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ (N=415)91
15	การหมุนแกน (Rotated Component Matrix) ของการวิเคราะห์องค์ประกอบ (Factor Analysis)
	ข้อมลอนภาพชีวิตของผู้สงอาย (N=415)

# สารบัญตาราง (ต่อ)

		หน้า
ตาราง	ที่	
16	การเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์องค์ประกอบ (Factor Analysis) ข้อมูลคุณภาพชีวิต	
	ของผู้สูงอายุ (N=415)	93
17	การวิเคราะห์การถคถอยแบบง่ายของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ (N=415)	.105
18	สรุปผลการวิเคราะห์การถคถอยแบบง่าย ตามสมมุติฐาน ของคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	
	(N=415)	108
19	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปรอิสระ (N=415)	.110
20	การวิเคราะห์การถคถอยแบบพหุ ของคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (N=415)	.115
21	แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยระจับบุคคล ครอบครัว ชุมชน	
	และรัจบาล	147

### สารบัญแผนภาพ

		หน้า
แผนภาพ	ที่	
1	โครงสร้างประชากรของประเทศไทยในปี พ.ศ. 2503, 2523, 2543 และ 2563	2
2	กรอบแนวคิดของการวิจัย	14
3	การเลือกพื้นที่สำหรับการวิจัย	49
4	สรุปปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	.159
	สรุปแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	