

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษาวิจัยเรื่อง การดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบถึงการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เพื่อให้ทราบถึงปัจจัยส่วนบุคคล และการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี และได้ทราบถึงปัญหาและอุปสรรคของการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี วิธีดำเนินการวิจัย รูปแบบการวิจัย เป็นการสุ่มแบบบังเอิญ โดยเก็บรวบรวมข้อมูลในเชิงปริมาณ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้คือ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีความสัมพันธ์กับผู้สูงอายุทางสายเลือดหรือทางเครือญาติที่อาศัยอยู่ร่วมกับครอบครัวเดียวกันกับผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ โดยผู้สูงอายุจะต้องเป็นผู้ที่ไม่มีภาวะสุขภาพที่เจ็บป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่รุนแรงหรือทุพพลภาพที่จำเป็นต้องให้การดูแลรักษาเป็นพิเศษ ทั้งที่บ้านหรือสถานพยาบาล กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 400 คน เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัยคือ แบบสอบถาม สถิติที่ใช้ คือ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าที (t-test) และการทดสอบค่าเอฟ (F-test)

สรุปผล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
สรุปผลการวิจัยเรื่อง การดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์
อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากกลุ่มตัวอย่าง 400 คน ผลการวิจัยสรุป ดังนี้
All Right Reserved

ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

สถานภาพส่วนบุคคล

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุระหว่าง 20 - 30 ปี สถานภาพสมรส รายได้เดือนละ 15,001 - 20,001 การศึกษาระดับปริญญาตรี พักอาศัยบ้านของตนเอง ภาวะสุขภาพ ไม่มีโรคประจำตัว ความพอเพียงของรายได้ มีพอใช้พอดี ความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ เป็นหลาน ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุ 1 - 5 ปี

2. ระดับการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผลการศึกษาพบว่า ระดับการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ ของกลุ่มตัวอย่าง โดยภาพรวมมีระดับการดูแลอยู่ใน

ระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่าง มีการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกข้อ ประกอบด้วย ด้านสังคม มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.01$) อันดับที่สอง ด้านร่างกายและด้านอารมณ์และจิตใจ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.99$) และอันดับสุดท้ายด้านเศรษฐกิจ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.79$) ตามลำดับ โดยสามารถสรุปเป็นรายด้านได้ ดังนี้

2.1 ด้านร่างกาย โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เพื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกข้อ ประกอบด้วย อันดับที่หนึ่ง ได้ดูแลในการจัดให้มีแสงสว่างที่เหมาะสมภายในบ้านหรือที่พักอาศัยให้แก่ผู้สูงอายุ และได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ทันต่อเหตุการณ์จากสื่อต่าง ๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ ฯลฯ มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.15$) อันดับที่สอง ได้จัดที่อยู่อาศัยหรือที่หลบนอนให้แก่ผู้สูงอายุ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.12$) อันดับที่สาม ได้อำนวยความสะดวกเรื่องยานพาหนะเดินทางตามความต้องการของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.11$) อันดับทีสี่ ก่อซื้อหรือหุงหาอาหารให้รับประทานได้คำนึงความต้องการของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.06$) อันดับห้า ได้ให้การดูแลในเรื่องอาหารการกินให้กับผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$) อันดับทีหก ได้ซื้อหาสิ่งของเครื่องใช้จำเป็นให้แก่ผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$) อันดับทีเจ็ด ได้ดูแลเสื้อผ้าของผู้สูงอายุให้ใช้การได้และทำความสะอาดให้อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.84$) อันดับทีแปด ได้ให้การช่วยเหลือด้านการใช้แรงงาน เช่น ยกของ ขุดดิน เป็นต้น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$) และอันดับสุดท้ายได้ดูแลผู้สูงอายุในการทำความสะดวกร่างกาย เช่น อาบน้ำ ตัดเล็บ ตัดผม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$)

2.2 ด้านอารมณ์และจิตใจ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เพื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกข้อ ประกอบด้วย อันดับทีหนึ่ง ให้ความสำคัญและให้เกียรติผู้สูงอายุโดยถือว่าเป็นบุคคลที่มีคุณค่าต่อครอบครัวมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.22$) อันดับที่สอง ได้ปฏิบัติตามคำแนะนำสั่งสอนของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$) อันดับทีสาม ได้สนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้ทำงานตามความสามารถและความพอใจ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.09$) อันดับทีสี่ ได้สนับสนุนให้ผู้สูงอายุทำงานอดิเรก เช่น ปลูกต้นไม้ เลี้ยงสัตว์ หรือทำสวน อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.06$) อันดับทีห้า ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้รับความบันเทิงต่าง ๆ เช่น ดูมหรสพภาพยนตร์ ฟังเพลง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.04$) อันดับทีหก ได้สนับสนุนให้ผู้สูงอายุร่วมกิจกรรมทางศาสนา เช่น ไปวัด ทำบุญ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.01$) อันดับทีเจ็ด ให้การยกย่องชมเชยเมื่อผู้สูงอายุประสบความสำเร็จในกิจกรรมต่าง ๆ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$) อันดับทีแปด ให้กำลังใจ ให้ความเข้าใจและรับฟังปัญหาในเรื่องที่กระทำผิดพลาดหรือล้มเหลวของผู้สูงอายุ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.78$) และอันดับสุดท้าย ได้พาผู้สูงอายุไปเที่ยวพักผ่อนหย่อนใจในสถานที่ต่าง ๆ ตามความต้องการของผู้สูงอายุ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.69$)

2.3 ด้านสังคม โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เพื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกข้อ อันดับที่หนึ่ง ประกอบด้วย ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้เข้าร่วมทำกิจกรรมทางสังคมต่าง ๆ เช่น งานสงกรานต์ งานบุญ เป็นต้น มีค่าเฉลี่ยสูงสุด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.09$) อันดับที่สอง ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุให้พบปะกับญาติและเพื่อนฝูง อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.03$) อันดับที่สาม ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมทำกิจกรรมที่บุตรหลานจัดขึ้นในบ้าน เช่น งานปีใหม่ วันเกิด เป็นต้น อยู่ในระดับ ($\bar{X} = 4.02$) และอันดับสุดท้าย ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุเข้าร่วมเป็นสมาชิกและทำกิจกรรมในชมรมหรือสโมสรต่าง ๆ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ กลุ่มแม่บ้าน เป็นต้น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$)

2.4 ด้านเศรษฐกิจ โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เพื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากทุกข้อ ประกอบด้วย อันดับที่หนึ่ง ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านของใช้ต่าง ๆ เช่น เสื้อผ้า สิ่งของเครื่องใช้จำเป็น เป็นต้น มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับมาก ($\bar{X} = 3.97$) อันดับที่สอง ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านยานพาหนะและค่าเดินทางไปในสถานที่ต่าง ๆ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.88$) อันดับที่สาม ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลที่จำเป็นต้องจ่ายเพิ่ม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.81$) อันดับสี่ ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับการมอบเงินให้ใช้จ่ายส่วนตัวตามความต้องการ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.80$) อันดับห้า ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านการซื้อหาอาหารการกินอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.76$) อันดับหก ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านที่พักอาศัย เช่น ค่าเช่า ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า โทรศัพท์อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.70$) และอันดับสุดท้าย ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุในการดูแลธุรกิจหรือผลประโยชน์อื่น ๆ เช่น ค่าเช่าบ้าน ดอกเบี้ยเงินกู้ เป็นต้น อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.62$)

3. เปรียบเทียบการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล พบว่า

3.1 เพศ พบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศชายและเพศหญิงมีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายด้าน จำแนกตามเพศ โดยภาพรวมไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านร่างกายและด้านอารมณ์และจิตใจ แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.2 อายุ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่อายุต่างกันมีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ทั้งในภาพรวมและในทุกด้าน

3.3 สถานภาพ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีสถานภาพต่างกัน มีผลการเปรียบเทียบ มีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำแนกตาม สถานภาพโดยภาพรวมแตกต่างกันทางสถิติที่ระดับ 0.05 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านร่างกาย ด้านเศรษฐกิจ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.4 รายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีรายได้ต่างกัน มีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชน ในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยภาพรวมและทุกด้านแตกต่างกันอย่างมี นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.5 การศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีการศึกษาต่างกัน มีการดูแลผู้สูงอายุ ของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายด้านโดยภาพรวมแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.6 ที่พักอาศัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีที่พักอาศัยต่างกัน มีการดูแลผู้สูงอายุ ของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยภาพรวมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ในภาพรวมเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านเศรษฐกิจ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคม ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.7 ภาวะสุขภาพ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีภาวะสุขภาพต่างกัน มีการดูแลผู้สูงอายุ ของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ โดยภาพรวมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05

3.8 ความพอเพียงของรายได้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีตามความพอเพียงของรายได้ มีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายด้าน โดยภาพรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.05

3.9 ความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ต่างกัน มีการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จำแนกความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ โดยภาพรวมแตกต่างกันทางสถิติที่ระดับ 0.05

3.10 ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุ พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่มีระยะเวลาในการดูแล ผู้สูงอายุต่างกัน มีผลการเปรียบเทียบการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยภาพรวมและในทุกด้านแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.0

4. ปัญหาและอุปสรรคการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานีด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคมและเศรษฐกิจ

4.1 ปัญหาด้านร่างกาย พบว่า ร่างกาย ในส่วนปัญหา 3 อันดับแรก คือ ปวดหลัง ปวดต้นคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย จำนวน 97 คน รองลงมาคือ พักผ่อนน้อย จำนวน 85 คน และโรคประจำตัวที่เป็นอยู่มีอาการกำเริบ จำนวน 79 คน

4.2 ปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจ ในส่วนปัญหา 3 อันดับแรก คือ ความเครียด จำนวน 95 คน รองลงมาคือ ความเบื่อหน่าย จำนวน 80 คน และความวิตกกังวล จำนวน 74 คน

4.3 ปัญหาด้านสังคม ในส่วนปัญหา 3 อันดับแรก คือ มีเวลาน้อย จำนวน 71 คน รองลงมาคือ ไม่มีเวลาให้ครอบครัว 54 คน และต้องลาออกจากงานมาดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 44 คน

4.4 ปัญหาด้านเศรษฐกิจ ในส่วนปัญหา 3 อันดับแรก คือ รายได้ลดลงจากปัญหาความไม่สมดุลของภาคเศรษฐกิจและความเหลื่อมล้ำในการกระจายรายได้ 156 คน รองลงมาคือ มีหนี้สินเพิ่มขึ้นรายได้ส่วนใหญ่หมดไปกับค่าสาธารณูปโภค ค่าผ่อนบ้าน ผ่อนรถ การศึกษาของบุตร จำนวน 130 คน และ รายได้บางเดือนไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในครอบครัว จำนวน 127 คน

4.2 ข้อเสนอแนะของประชาชนที่ได้ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดูแลของผู้สูงอายุ พบว่า ประชาชนได้ให้ข้อเสนอแนะความต้องการ 3 อันดับแรก คือ ต้องการเบี้ยยังชีพให้สูงขึ้น จำนวน 112 คน รองลงมาคือ ต้องการให้มีบริการแพทย์เคลื่อนที่ในชุมชน จำนวน 96 คน และผู้ดูแลผู้สูงอายุต้องการความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลและปฏิบัติกับผู้สูงอายุเพื่อที่จะได้ปฏิบัติกับผู้สูงอายุได้ถูกต้อง จำนวน 84 คน

อภิปรายผล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

จากการศึกษาวิจัยเรื่อง การดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สามารถอภิปรายผลที่ได้จากการวิจัย ดังนี้

1. พบว่า ระดับการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ของกลุ่มตัวอย่าง โดยภาพรวมมีระดับการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับมาก ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ เบ็ญจลักษณ์ อัครพสุชาติ (2550) ศึกษาเรื่อง บทบาทในการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลในเขตเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ และปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุของผู้ดูแลในเขตเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีจำนวน 359 คน ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามแบบประเมินค่า 5 ระดับ ที่มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ 0.86 สถิติที่ใช้ในการคิดวิเคราะห์ข้อมูล คือ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยพบว่า ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีบทบาทในการดูแลทุกด้าน

อยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาแต่ละด้านพบว่า บทบาทที่กระทำมากเป็นอันดับแรก คือ การดูแลด้านสังคม รองลงมาคือ การดูแลร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ และการดูแลด้านเศรษฐกิจ ตามลำดับ และเมื่อแยกเป็นรายด้านพบว่า

1.1 ด้านร่างกาย การดูแลด้านร่างกายที่ปฏิบัติมากกว่าข้ออื่น คือดูแลในการจัดให้มีแสงสว่างที่เหมาะสมภายในบ้านหรือที่พักอาศัยให้แก่ผู้สูงอายุและได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่ทันต่อเหตุการณ์จากสื่อต่าง ๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ ฯลฯ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ธงชัย คูเพ็ญวิจิตตระการ (2553) ศึกษาเรื่อง บทบาทของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเทศบาล ตำบลปลวกแดง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง เป็นวิจัยเชิงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพร้อมของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเทศบาลตำบลปลวกแดง และเพื่อศึกษาปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการพัฒนาบทบาทของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเทศบาลตำบลปลวกแดง ส่วนใหญ่ผู้สูงอายุของผู้ดูแลได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐและเทศบาลฯ การรับข้อมูลข่าวสารเป็นสิ่งจำเป็นต่อผู้ดูแลผู้สูงอายุ ครอบครัวของผู้ดูแลทำให้มีโอกาสได้รับสิทธิในการดูแลได้ทั่วถึงการสร้างขวัญแรงใจของผู้ดูแลมีความสำคัญต่อผู้ดูแลผู้สูงอายุ ส่งผลให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การได้รับความช่วยเหลือการเทศบาลฯ มีการจัดสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้สูงอายุ ด้านการบริการสุขภาพ ต้องการเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถมาให้คำแนะนำ ปรีกษาเรื่องสุขภาพ ต้องการให้สร้างเครื่องช่วยผู้สูงอายุ มีศูนย์บริการชุมชนเพื่ออำนวยความสะดวกและเป็นศูนย์กลางให้กับผู้ดูแลผู้สูงอายุให้ชัดเจนเพื่อเป็นแนวทางในการจัดสวัสดิการสังคมได้ตรงตามความต้องการของผู้ดูแลผู้สูงอายุต่อไป

1.2 ด้านอารมณ์และจิตใจ การดูแลด้านอารมณ์และจิตใจ ที่ปฏิบัติมากกว่าข้ออื่น คือให้ความสำคัญและให้เกียรติผู้สูงอายุโดยถือว่าเป็นบุคคลที่มีคุณค่าต่อครอบครัว ฯลฯ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สุกัญญา วชิรเพชรปราณี (2553) ศึกษาเรื่อง บทบาทผู้สูงอายุที่อยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุขในชุมชนกิ่งเมือง จังหวัดนครราชสีมา ผลการวิจัยพบว่า แม้ว่าชุมชนที่อยู่อาศัยของกลุ่มตัวอย่างจะเป็นชุมชนกิ่งเมืองที่อยู่กันอย่างหนาแน่นและแออัดเป็นบางส่วน แต่พบว่า กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลในชุมชนร่วมกันทำกิจกรรมพร้อมทั้งส่งเสริมประเพณีวัฒนธรรมไทยอย่างต่อเนื่องและเหนียวแน่นและในมุมมองของผู้สูงอายุได้ให้ความหมายของผู้สูงอายุว่าเป็นผู้ที่ยังสามารถประกอบภารกิจหรือกิจวัตรของตนเองได้ส่วนสภาวะที่มีสุขนั้นประกอบด้วยความสุขด้านกาย จิต สังคม

1.3 ด้านสังคม การดูแลด้านสังคม ที่ปฏิบัติมากกว่าข้ออื่น คือ ได้เปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้เข้าร่วมทำกิจกรรมทางสังคมต่าง ๆ เช่น งานสงกรานต์ งานบุญ สอดคล้องกับงานวิจัยของสุกัญญา วชิรเพชรปราณี (2553) ศึกษาเรื่อง บทบาทผู้สูงอายุที่อยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุขในชุมชนกิ่งเมือง จังหวัดนครราชสีมา ผลการวิจัยพบว่า แม้ว่าชุมชนที่อยู่อาศัยของกลุ่มตัวอย่างจะเป็นชุมชนกิ่งเมืองที่อยู่กันอย่างหนาแน่นและแออัดเป็นบางส่วน แต่พบว่า กลุ่มผู้สูงอายุและบุคคล

ในชุมชนร่วมกันทำกิจกรรมพร้อมทั้งส่งเสริมประเพณีวัฒนธรรมไทยอย่างต่อเนื่องและเหนียวแน่น และในมุมมองของผู้สูงอายุได้ให้ความหมายของผู้สูงอายุว่าเป็นผู้ที่ยังสามารถประกอบภารกิจหรือกิจวัตรของตนเองได้ส่วนสภาวะที่มีสุขนั้นประกอบด้วยความสุขด้านกาย จิต สังคม

1.4 ด้านเศรษฐกิจ การดูแลด้านเศรษฐกิจ ที่ปฏิบัติมากกว่าข้ออื่น คือ ให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายด้านของใช้ต่าง ๆ เช่น เสื้อผ้า สิ่งของเครื่องใช้จำเป็น สอดคล้องกับงานวิจัยของสุพรรณษา วังศิริ (2552) ศึกษาเรื่อง บทบาทของผู้ดูแลสูงอายุในการดูแลผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครพิษณุโลก ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยด้านสนับสนุนของผู้ดูแลผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ด้านสังคมอยู่ในภาพรวมระดับน้อย และมีระดับบทบาทในการดูแลผู้สูงอายุอยู่ในระดับน้อย แต่เมื่อจำแนกแต่ละด้าน พบว่า ปัจจัยด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ และด้านเศรษฐกิจ อยู่ในระดับมาก ปัจจัยที่มีผลต่อบทบาทของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ปัจจัยด้านครอบครัว รองลงมาคือ ปัจจัยด้านสังคม โดยทุกตัวแปรมีผลทางบวก ทั้งนี้ตัวแปรอิสระทุกตัวสามารถร่วมกันทำนายการผันแปรบทบาทของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุร้อยละ 25.10 แนวทางการพัฒนาบทบาทผู้ดูแลผู้สูงอายุ คือ ส่งเสริม สนับสนุน ช่วยเหลือ และให้ความสำคัญ ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านสังคม และบทบาทผู้ดูแลผู้สูงอายุส่งผลทำให้การดูแลผู้สูงอายุดีขึ้นไปด้วย ส่วนด้านการพัฒนาความสามารถในการเผชิญปัญหาครอบครัว และการจัดช่องทางการให้การช่วยเหลือจากสมาชิกภายนอกครอบครัวและญาติพี่น้องในด้านข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ เพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมากที่สุด

ปัญหาและอุปสรรค

จากการศึกษาครั้งนี้ ได้มีประเด็นปัญหาและอุปสรรคของประชาชนในการดูแลผู้สูงอายุ ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคมและเศรษฐกิจ มีดังนี้

1. ปัญหาด้านร่างกาย

1.1 ปวดหลัง ปวดต้นคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย

1.2 พักผ่อนน้อย

1.3 โรคประจำตัวที่เป็นอยู่มีอาการกำเริบ

1.4 มีปัญหาทางสุขภาพที่เพิ่มขึ้น

1.5 อ่อนเพลียไม่มีแรง เกิดโรคแทรกซ้อน

2. ปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจ

2.1 ความเครียด

2.2 ความเบื่อหน่าย

2.3 ความวิตกกังวล

2.4 ฉุนเฉียว

2.5 หงุดหงิด รำคาญ

3. ปัญหาด้านสังคม

3.1 มีเวลาน้อย

3.2 ไม่มีเวลาให้ครอบครัว

3.3 ต้องลาออกจากงานมาดูแลผู้สูงอายุ

3.4 ผู้ดูแลผู้สูงอายุอาจต้องเปลี่ยนเวลาจากการทำงานเต็มเวลาเป็นทำงาน

บางเวลา

3.5 มีภาระงานภายนอกบ้านมาก

4. ปัญหาด้านเศรษฐกิจ

4.1 รายได้ลดลง จากปัญหาความไม่สมดุลของภาคเศรษฐกิจและความเหลื่อมล้ำในการกระจายรายได้

4.2 มีหนี้สินเพิ่มขึ้น รายได้ส่วนใหญ่หมดไปกับค่าสาธารณูปโภค ค่าผ่อนบ้าน ผ่อนรถ การศึกษาของบุตร

4.3 รายได้บางเดือนไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในครอบครัว

4.4 ต้องพึ่งบริการสาธารณสุขจากภาครัฐ เพราะมีค่าใช้จ่ายที่ถูกกว่าคลินิกแพทย์หรือโรงพยาบาลเอกชน

4.5 เกิดความขัดแย้งภายในครอบครัวเนื่องจากต้องรับภาระเลี้ยงดูผู้สูงอายุทำให้มีค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น อาทิ เช่น ค่ายา ค่าผลิตเสริมอาหารสำหรับผู้สูงอายุ ค่าแพมเพิร์ส ฯลฯ

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุและเพื่อนำผลการวิจัยไปปฏิบัติ

จากการศึกษาวิจัยการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้สูงอายุของประชาชนในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ ไว้ดังนี้

1. ผลการศึกษาด้านร่างกายพบว่า ผู้สูงอายุมักประสบปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ เนื่องจากสุขภาพที่ทรุดโทรมและการเสื่อมถอย เป็นผลทำให้ความสามารถทางด้านร่างกายของผู้สูงอายุลดน้อยลง ซึ่งจำเป็นต้องพึ่งพิงผู้อื่นผู้สูงอายุทุกคนต้องการความช่วยเหลือและการดูแลจากผู้ใกล้ชิดและกำลังใจจากครอบครัว ผู้ดูแลที่เป็นบุตรของผู้สูงอายุยิ่งเป็นที่ต้องการของผู้สูงอายุที่อยากให้คอยดูแล และผู้เป็นบุตรถือว่าเป็นหน้าที่ที่จะต้องให้ความสนใจเป็นพิเศษ ซึ่งควรจะต้องมีความกตัญญู กตเวทิต่อบุพการีและผู้มีพระคุณ

2. ผลการศึกษาด้านอารมณ์ จิตใจ พบว่า ผู้ดูแลควรสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมกิจกรรมทางศาสนา เช่น พาไปวัด ทำบุญ ตักบาตร ฟังเทศน์ บริจาคสิ่งของ ซึ่งเป็นความเชื่อของชาวพุทธที่เชื่อเรื่องการทำบุญ และผลบุญจะส่งผลให้ไปจุติในภพที่ดี และการที่ผู้สูงอายุได้เสวนาธรรมกับผู้ที่มีแนวคิดเดียวกันจะช่วยให้จิตใจสงบและมีความสุข

3. ผลการศึกษาด้านสังคม พบว่า ควรให้ผู้สูงอายุได้รับทราบข้อมูลข่าวสารจากสื่อต่าง ๆ และควรจัดหา วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์ ไว้ภายในที่พักอาศัย เพื่อใช้เป็นเพื่อนในยามที่ผู้สูงอายุอยู่บ้านตามลำพัง และยังช่วยสร้างความเพลิดเพลินได้ความรู้และยังทันต่อเหตุการณ์บ้านเมืองอีกด้วย

4. ผลการศึกษาด้านเศรษฐกิจ พบว่า ผู้ดูแลควรแบ่งเงินให้ใช้เพื่อการใช้จ่ายส่วนตัวของผู้สูงอายุเองและควรช่วยเหลือค่าใช้จ่ายด้านรักษาพยาบาล ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้ดูแลต้องรับผิดชอบ และถือว่าเป็นหน้าที่ของผู้ดูแลซึ่งพึงปฏิบัติต่อผู้สูงอายุ

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาวิจัยถึงความต้องการเบี่ยงชีพในแต่ละเดือนของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

2. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกรมอนามัยรวมไปถึง อสม. ควรขยายบริการสุขภาพผู้สูงอายุในลักษณะหน่วยบริการเคลื่อนที่ชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันปัญหาสุขภาพของผู้ดูแลผู้สูงอายุและป้องกันปัญหาสุขภาพที่จะเกิดในผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

Copyright© Suratthani Rajabhat University

All Right Reserved