

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี
**Factors Influencing the Quality of Life for Elderly People in Mueang
Chonburi District, Chonburi Province**

กัลยา มั่นล้วน¹,

ดวงรัตน์ เหลืองอ่อน² และ นฤนาท กาญจนคลอด³

¹ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

^{2,3}มหาวิทยาลัยบูรพา

Kanlaya Munluan¹,

Duangrat Luangon² and Narunart Kanjanaklod³

¹Lecturer from the Faculty of Nursing Huachiew Chalermprakiet University

²Cognitive Science and Innovative Research Unit (CSIRU), College of Research

Methodology and Cognitive Science, Burapha University, Thailand

Corresponding Author, E-mail: kanlaya.munl@gmail.com

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ประชากรที่ศึกษา คือ ผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี จำนวน 42,782 คน กลุ่มตัวอย่างได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ จำนวน 385 คน โดยใช้แบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ประกอบด้วย 3 ตอน ได้แก่ ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .96 ปัจจัยแรงสนับสนุนด้านสังคม ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .92 และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ มีค่าความเชื่อมั่น .90 และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ ผลการวิจัยพบว่า ความมั่นคงในชีวิต การศึกษา เศรษฐกิจ และสังคม สามารถร่วมกันทำนายคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 52 ($R^2 = .52$) การสนับสนุนด้านอารมณ์ และการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร ร่วมกันทำนายคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 75 ($R^2 = .75$) ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการวางแผนให้การดูแลผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีและการมีสุขภาวะที่ดีต่อไป

คำสำคัญ: สวัสดิการผู้สูงอายุ; แรงสนับสนุนทางสังคม; คุณภาพชีวิต; ผู้สูงอายุ

* วันที่รับบทความ : 2 กุมภาพันธ์ 2566; วันที่แก้ไขบทความ 8 มีนาคม 2566; วันตอบรับบทความ : 10 มีนาคม 2566

Received: February 2, 2023; Revised: March 8, 2023; Accepted: March 10, 2023

Abstracts

The purpose of this research was to study elderly welfare and social support factors influencing the quality of life for elderly people. The sample population of Mueang Chonburi District, Chonburi Province totally 42,782 elderly people. Obtained through stratified random sampling technique, the samples consisted of 385 elderly people. The instruments used in the study was a questionnaire on 5 level rating scale, consisting of 3 parts: elderly welfare factor, confidence value equal to .96, social support factor, confidence value equal to .92 and quality of life for elderly, confidence value .90 and statistics employed for data analysis were percentage, mean, standard deviation, Pearson's product-moment correlation coefficient and Multiple Regression Analysis. For predictive stability in life, study, economy and society were 52 percent ($R^2 = .52$) of quality of life for elderly people in Mueang Chonburi District, Chonburi Province, emotional support and information support were 75 percent ($R^2 = .75$) of life for elderly people in Mueang Chonburi District, Chonburi Province. The responsible organizations can develop the plan for promoting the quality of life and health of the elderly in aging society.

Keywords: Elderly Welfare; Social Support; Quality of Life; Elderly

บทนำ

สังคมไทยพบเจอกับการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่อีกครั้งด้วยการเป็น “สังคมผู้สูงอายุ” (Aging Society) ในวันนี้และเป็น “สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์” (Complete Aged Society) ในอีก 10-20 ปีข้างหน้า ซึ่งการเปลี่ยนแปลงครั้งนี้ของสังคมไทยถือได้ว่าเป็นระดับขนาดใหญ่ที่ส่งผลให้เกิดการเตรียมความพร้อมกันอย่างถ้วนหน้า ทั้งในระดับวงล้อขนาดใหญ่ คือ ด้านกฎหมาย นโยบายและแผน การจัดสวัสดิการสังคมต่าง ๆ และแม้แต่การศึกษาวิจัยทางด้านผู้สูงอายุอย่างกว้างขวางอันจะนำไปสู่การผลักดันให้เกิดเป็นนโยบายเพื่อประชาชนในสังคมต่อไป ระดับวงล้อขนาดกลาง คือ ระดับสังคมและชุมชน ที่กำลังได้รับการกระจายอำนาจในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนมาสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อการจัดสรรงบประมาณและการดูแลผู้สูงอายุในระดับท้องถิ่นกันเอง เพราะไม่มีใครที่จะเข้าใจปัญหาและอุปสรรคของผู้สูงอายุได้ดีเท่าเทียมกับคนในชุมชนเดียวกันเอง ทั้งนี้เพื่อการดูแลผู้สูงอายุได้อย่างยั่งยืนที่สุด ระดับวงล้อขนาดเล็ก คือ การปรับมุมมองในตัวเองของผู้สูงอายุและในสังคม การเปลี่ยนจากอคติที่เกิดขึ้นกับความสูงอายุว่าจะต้องอยู่ในฐานะของผู้พึ่งพิงตลอดเวลาไปสู่การเปลี่ยนมุมมองเป็นวัยแห่งการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อการพัฒนาตนเองและสังคมอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งการเตรียมความพร้อมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อการก้าวเดินบนเส้นทางของคำว่า “ผู้สูงอายุ” ได้อย่างมีคุณภาพและสง่างาม (จุฑารัตน์ แสงทอง, 2560 : 27)

สถานการณ์ผู้สูงอายุจังหวัดชลบุรี จากข้อมูลสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี (2566 : ออนไลน์) พบว่า มีประชากรผู้สูงอายุทั้งสิ้นข้อมูล ณ เดือนมีนาคม 2566 จาก 18 อำเภอ จำนวน 205,360 คน มีสัดส่วนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นจากปี 2656 ร้อยละ 4.33 อยู่ในเกณฑ์เป็นสังคมผู้สูงอายุ ในปัจจุบันมีความเจริญก้าวหน้าทางการแพทย์ การรักษาและการดูแลสุขภาพได้รับการพัฒนาตลอดจนเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุข ซึ่งทำให้ช่วงอายุของคนมีอายุขัยมากขึ้น จากสถิติข้อมูลผู้สูงอายุจังหวัดชลบุรีดังกล่าวมีแนวโน้มของสังคมผู้สูงอายุ

เพิ่มขึ้นในอนาคต จึงมีความจำเป็นต้องใช้ความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุควบคู่กับการพัฒนาระบบสาธารณสุข และบริการสุขภาพต่าง ๆ อย่างเป็นระบบครบวงจรที่มีคุณภาพ กับพัฒนาการและความต้องการของคนช่วงวัยดังกล่าว จึงจำเป็นต้องให้ภาคีเครือข่ายร่วมสนับสนุนสถาบัน ครอบครัวที่มีผู้สูงอายุ ชุมชน อปท. และองค์กรที่ทำงานผู้สูงอายุจัดกิจกรรมการวางแผนดูแลตนเองการ ส่งเสริมการออกกำลังกายโดยใช้วิทยาศาสตร์การกีฬา มิติการบริการผู้สูงอายุที่หลากหลาย รวมทั้งการพัฒนา บุคลากรให้มีความรู้และความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับผู้สูงอายุและการพัฒนาระบบประกันสังคมเพื่อรองรับสังคม ผู้สูงอายุต่อไป (ฤทธิชัย ชาแสน, 2564 : 3)

สังคมผู้สูงอายุจึงอาจมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจมหภาคหลายประการ เช่น ประชากรวัยแรงงาน ลดลง การออมลดลง และการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจลดลง สิ่งที่มาจากการเปลี่ยนแปลงนี้คือ อัตราส่วน พึ่งพิงในวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดปัญหาต่าง ๆ เพิ่มขึ้นตามไปด้วย เช่น ปัญหาทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สภาพจิตใจ และอารมณ์ที่อยู่อาศัย ตลอดจนปัญหาในการปรับตัวในด้านต่าง ๆ ดังนั้นการพัฒนา คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องต้องเข้ามากำหนดแผน หรือนโยบายในการ สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้สูงอายุในท้องถิ่นที่รับผิดชอบ เพราะการมีคุณภาพชีวิตที่ดีเป็นสิ่งที่ทุกคนพึงปรารถนา แต่การที่จะมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้ต้องขึ้นอยู่กับปัจจัยด้านต่าง ๆ ที่เป็นองค์ประกอบมากมาย คุณภาพชีวิต (Quality of life) ตามแนวคิดขององค์การอนามัยโลก หมายถึง คุณภาพชีวิต เป็นการรับรู้ในบริบทที่ ดำรงชีวิตภายใต้วัฒนธรรมและระบบคุณค่า ซึ่งมีความสัมพันธ์กับเป้าหมายความคาดหวัง มาตรฐาน และการ ตระหนักของแต่ละบุคคล (World Health Organization, 1997 : 1) จึงเป็นการรับรู้ความพึงพอใจและการ รับรู้สถานะด้านร่างกาย จิตใจ ความสัมพันธ์ทางสังคม และสภาพแวดล้อมของบุคคล ในการดำรงชีวิตในสังคม (จิราพร ทองดี, ดารารวรรณ รองเมือง และฉันทนา นาคฉัตรีย์, 2555 : บทคัดย่อ) ดังนั้นคุณภาพชีวิตจึงมี ความสำคัญอย่างมากต่อผู้สูงอายุในสังคม ผู้สูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีจึงเป็นผู้สูงอายุที่สามารถดำเนินชีวิต อย่างมีความสุขและมีสุขภาวะในบั้นปลายของชีวิต

จากสถานการณ์ที่กล่าวมาข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของ ผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ทั้งนี้ถึงแม้จะมีงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ จำนวนไม่น้อย แต่เนื่องจากสังคมในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านสังคม วัฒนธรรม การ ดำเนินชีวิตของผู้คน และรูปแบบของครอบครัว ซึ่งการวิจัยนี้ใช้กลุ่มตัวอย่างที่อยู่ในพื้นที่อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เนื่องจากพื้นที่ดังกล่าวมีความหลากหลายทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ ซึ่งอำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี มีสัดส่วนจำนวนประชากรผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 12.44 ของจำนวนประชากรทั้ง จังหวัด ผู้วิจัยคาดว่าการศึกษาครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตผู้สูงอายุ และใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนทางในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี

ดีขึ้น อีกทั้งจะทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถกำหนดนโยบายเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey research) มีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย ประกอบด้วย

1.1 ประชากร ได้แก่ ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่มีทะเบียนบ้านและพักอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี มีประชากรทั้งสิ้น 42,782 คน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี, 2566 : ออนไลน์)

1.2 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่มีทะเบียนบ้านและพักอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในพื้นที่ 19 ตำบล ได้แก่ เทศบาลเมืองชลบุรี บางปลาสร้อย มะขามหย่ง บ้านโคก แสนสุข บ้านสวน นอนรี นาป่า นอนข้างคอก ดอนหัวฟ่อ นอนงไม้แดง บางทราย คลองตำหรุ เหมือง บ้านปึก ห้วยกะปิ เสมัด อ่างศิลา และสำนักบก ได้ขนาดตัวอย่างเท่ากับ 385 คน โดยเปิดตารางกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง Krejcie and Morgan (1970 : 607-610) และใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified sampling) โดยใช้ตำบลที่ชื่ออยู่ทะเบียนบ้านและพักอาศัยเป็นเกณฑ์ แล้วสุ่มหน่วยตัวอย่างออกมาจากแต่ละชั้นภูมิด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple random sampling) ตามจำนวนสัดส่วนที่กำหนดตามตัวอย่างในแต่ละตำบล

2.เครื่องมือในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย แบ่งแบบสอบถามเป็น 4 ตอน ได้แก่ ตอนที่ 1 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป เป็นคำถามปลายปิดแบบ Check List มีลักษณะเป็นแบบสำรวจ ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยแรงสนับสนุนด้านสังคม และตอนที่ 5 แบบสอบถามเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยตอนที่ 2 ถึง 3 เป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ

ตลอดจนผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามมาหาคุณภาพของเครื่องมือ ได้แก่ 1) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วเสนอนำเสนอผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของข้อคำถามกับนิยาม

ศัพท์เฉพาะ โดยตรวจสอบความชัดเจนในการใช้ภาษาและครอบคลุมของเนื้อหาที่ต้องการวัด และเพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Item Content Validity Index: I-CVI) (Ayre and Scally, 2014 : 79-86) พบว่ามีค่า I-CVI ระหว่าง .83 – 1.00 และ 2) การทดลองใช้เครื่องมือกับประชากรที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 ชุด เพื่อหาค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยวิธีของ Cronbach (1951 : 274) ซึ่งผลการประเมินค่าความเชื่อมั่นมีค่าความเชื่อมั่น .96, .92 และ .90 ตามลำดับ

.3การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อขออนุญาตรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ และประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าใจ และทราบรายละเอียดต่าง ๆ ในการวิจัยครั้งนี้

.4การวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัย แบ่งออกเป็น 5 ส่วน โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ตามรายละเอียดดังนี้

4.1 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม โดยคำนวณหาความถี่ และค่าร้อยละ

4.2 วิเคราะห์ข้อมูลสถิติการผู้สูงอายุ แรงสนับสนุนด้านสังคม และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยคำนวณหาค่าร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้เกณฑ์แปลผลค่าเฉลี่ยของ Best (1981 : (482 ดังนี้

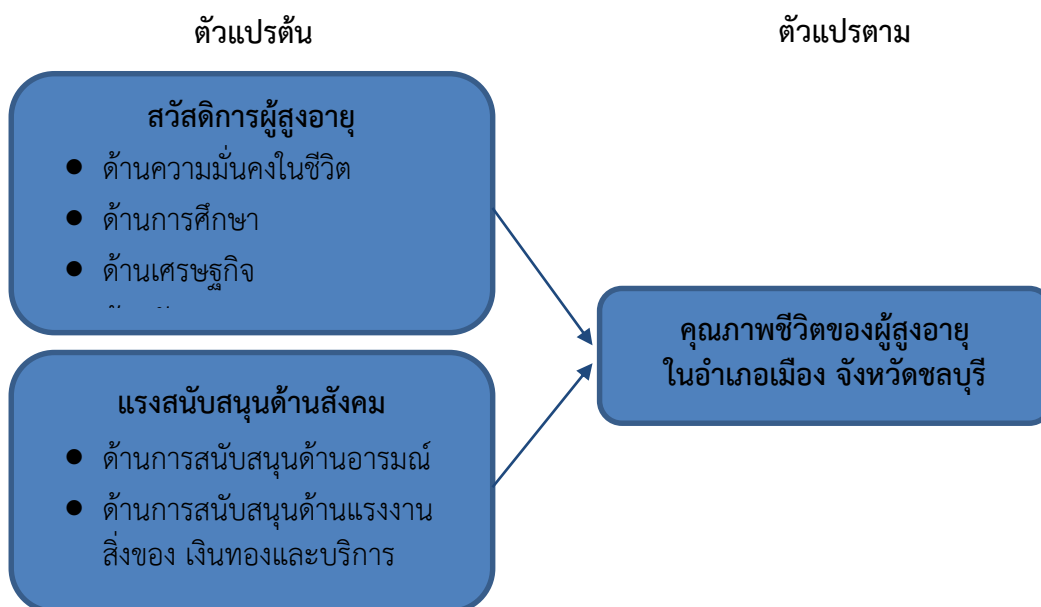
4.50 – 5.00	หมายถึง	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	หมายถึง	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก
2.50 – 3.39	หมายถึง	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	หมายถึง	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย
1.00 – 1.49	มีหมายถึง	มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อยที่สุด

4.3 วิเคราะห์ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรข้อมูลสถิติการผู้สูงอายุ และแรงสนับสนุนด้านสังคม โดยใช้สถิติค่าสหสัมพันธ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน (Pearson's Product Moment Correlation Coefficient)

4.4 วิเคราะห์เปรียบเทียบปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยใช้ค่าทางสถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistic) เพื่อทดสอบสมมติฐานที่ 1 และ 2 โดยหาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยสถิติการผู้สูงอายุ และปัจจัยแรงสนับสนุนด้านสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองจังหวัดชลบุรี โดยใช้วิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis - MRA)

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดจากสวัสดิการผู้สูงอายุในประเทศไทย ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2553 : 8) ประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่ ด้านความมั่นคงในชีวิต ด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคม และแนวคิดทฤษฎีพฤติกรรมศาสตร์ของ Schaffer (2004:8) เกี่ยวกับแรงสนับสนุนด้านสังคม (Social Support) ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ ด้านการสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ และด้านการสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร เพราะพฤติกรรมหรือการกระทำต่าง ๆ ของบุคคลเกิดขึ้นจากหลายสาเหตุร่วมกัน ทั้งปัจจัยภายในและภายนอกตัวบุคคล โดยนำมาสังเคราะห์เพื่อกำหนดแนวคิดการวิจัย ดังแสดงตามแผนภาพที่ 1



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

ผลการวิจัย

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ผู้วิจัยสามารถจำแนกผลการวิจัยได้ ดังนี้

1. ผลจากการศึกษาข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 88. มีอายุระหว่าง (5760-65 ปี 78 ร้อยละ).78 ร้อยละ) มีสถานภาพสมรส (18.มีระดับการศึกษา (96 20 ร้อยละ) ประถมศึกษา.ประกอบอาชีพ (00ปีค้าขาย /ธุรกิจส่วนตัว 45 ร้อยละ).โดยส่วนใหญ่ (97อาศัยอยู่กับ บุตรธิดา / 40 ร้อยละ).(26 มีรายได้เพียงพอในการดำเนินชีวิต46 ร้อยละ) .75) แต่ยังมีโรคประจำตัว ร้อยละ) 93.25)

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ

ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ	$\bar{X}$	SD	ความหมาย
ด้านความมั่นคงในชีวิต	3.52	.67	มาก
ด้านการศึกษา	3.72	.65	มาก
ด้านเศรษฐกิจ	3.96	.73	มาก
ด้านสังคม	3.95	.91	มาก
เฉลี่ย	3.79	.69	มาก

จากตารางที่ 1 พบว่า ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.79, SD = .69$) โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปน้อย ดังนี้ ด้านเศรษฐกิจ ($\bar{X} = 3.96, SD = .73$) ด้านสังคม ($\bar{X} = 3.95, SD = .91$) ด้านการศึกษา ($\bar{X} = 3.72, SD = .65$) และด้านความมั่นคงในชีวิตอยู่ระดับมาก ($\bar{X} = 3.52, SD = .67$) ตามลำดับ

3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ

ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม	$\bar{X}$	SD	ความหมาย
ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์	4.18	.65	มาก
ด้านการสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ	3.87	.56	มาก
ด้านการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร	4.10	.43	มาก
เฉลี่ย	4.05	.49	มาก

จากตารางที่ 2 พบว่า ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05, SD = .49$) โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยมากไปน้อย ดังนี้ ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ ($\bar{X} = 4.18, SD = .65$) ด้านการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร ($\bar{X} = 4.10, SD = .43$) และด้านการสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ ($\bar{X} = 3.87, SD = .56$)

4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.25, SD = .35$)

5. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี เพื่อทดสอบสมมติฐาน

5.1 การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรความมั่นคงในชีวิต การศึกษา เศรษฐกิจ สังคม การสนับสนุนด้านอารมณ์ การสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ และการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร โดยใช้สถิติค่าสหสัมพันธ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน พบว่า ตัวแปรต้นทั้งหมดมีความสัมพันธ์กัน โดยพบว่าไม่มีตัวแปรต้นคู่ใดที่มีค่าความสัมพันธ์กันเองในระดับสูงเกิน .85 ($r < .85$) (Munro, 2005:76) ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงค่าความสัมพันธ์ของตัวแปรต้น โดยใช้สถิติค่าสหสัมพันธ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6	7	8
1. ความมั่นคงในชีวิต	1							
2. การศึกษา	.83**	1						
3. เศรษฐกิจ	.74**	.90**	1					
4. สังคม	.71**	.90**	.91**	1				
5. การสนับสนุนด้านอารมณ์	.15**	.22**	.46**	.39**	1			
6. การสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ	.45**	.47**	.55**	.48**	.67**	1		

7. การสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร	.31**	.23**	.41**	.44**	.82**	.62**	1	
8. คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ	.40**	.43**	.61**	.59**	.78**	.55**	.85**	1

** $p < .01$

จากตารางที่ 3 พบว่า ความมั่นคงในชีวิต ($r = .40, p < .01$) การศึกษา ($r = .43, p < .01$) เศรษฐกิจ ($r = .61, p < .01$) สังคม ($r = .59, p < .01$) การสนับสนุนด้านอารมณ์ ($r = .78, p < .01$) การสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ ($r = .55, p < .01$) และการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร ($r = .85, p < .01$) มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

5.2 การทดสอบสมมติฐานใช้สถิติการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุคูณ (Multiple Regression Analysis) สามารถวิเคราะห์โดยใช้วิธีการทดสอบ ดังนี้

สมมติฐานข้อที่ 1 ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ ได้แก่ ด้านความมั่นคงในชีวิต ด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคม มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี แตกต่างกันได้ สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H₀: ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ ไม่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

H₁: ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

ตารางที่ 4 ผลการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Model	Sum of Squares	df	Mean	F	Sig.
Regression	23.92	4	5.98	102.56**	.00
Residual	22.16	380	.06		
Total	46.08	384			

** $p < .01$

จากตารางที่ 4 พบว่า ความถดถอยพหุคูณคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยใช้สถิติการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ (Multiple Linear Regression Analysis) ด้วยเทคนิค Enter มีค่า Sig. เท่ากับ .00 ซึ่งน้อยกว่า .01 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H₀) ยอมรับสมมติฐานรอง (H₁) หมายความว่า คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงกับกลุ่มตัวแปร ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ และสามารถสร้างสมการเส้นตรงได้ ซึ่งจากการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุคูณ สามารถคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยพหุคูณได้ ดังนี้

ตารางที่ 5 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอย และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยระหว่างคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุใน
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีกับปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ จำแนกตามรายด้าน

Variable:	B	SE	β	t	Sig
ค่าคงที่ (Constant)	3.46	.08		43.81**	.00
ความมั่นคงในชีวิต (x ₁)	.14	.03	.26	4.04**	.00
การศึกษา (x ₂)	-.61	.06	-1.14	-10.37**	.00
เศรษฐกิจ (x ₃)	.39	.05	.82	8.69**	.00
สังคม (x ₄)	.26	.04	.69	7.14**	.00
$r = .72$	$Adj\ R^2 = .51$	$R^2 = .52$			
$F = 102.56$	$SE = .24$	$Sig = .00$			

** $p < .01$

จากตารางที่ 5 พบว่า ตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัด
ชลบุรี กับปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ได้แก่ ความมั่นคงในชีวิต (.14)
การศึกษา (-.61) เศรษฐกิจ (.39) และสังคม (.26) โดยตัวแปรทั้ง 4 ตัวแปรนี้สามารถร่วมกันทำนายอิทธิพล
คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 52 ($R^2 = .52$) และค่า Sig. เท่ากับ .00
สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงของระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 52
ผู้วิจัยจึงได้นำค่าสัมประสิทธิ์ถดถอย (B) ของตัวทำนายมาเขียนเป็นสมการความสัมพันธ์ของคุณภาพชีวิตของ
ผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ดังนี้

$$\hat{Y} = 3.46 + (.14)X_1^{**} - (.61)X_2^{**} + (.39)X_3^{**} + (.26)X_4^{**}$$

สมมติฐานข้อที่ 2 ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม ได้แก่ ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ ด้านการ
สนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทองและบริการ และด้านการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร มีอิทธิพลต่อคุณภาพ
ชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี แตกต่างกัน สามารถเขียนเป็นสมมติฐานทางสถิติได้ดังนี้

H₀: ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม ไม่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี

H₁: ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัด
ชลบุรี

ตารางที่ 6 ผลการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

Model	Sum of Squares	df	Mean	F	Sig.
Regression	34.56	4	11.52	308.99**	.00
Residual	11.52	380	.03		
Total	46.08	384			

** $p < .01$

จากตารางที่ 6 พบว่า ความถดถอยพหุคูณคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยใช้สถิติการวิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ (Multiple Linear Regression Analysis) ด้วยเทคนิค Enter มีค่า Sig. เท่ากับ .00 ซึ่งน้อยกว่า .01 นั่นคือ ปฏิเสธสมมติฐานหลัก (H_0) ยอมรับสมมติฐานรอง (H_1) หมายความว่า คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีความสัมพันธ์เชิงเส้นตรงกับกลุ่มปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งสอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ และสามารถสร้างสมการเส้นตรงได้ ซึ่งจากการวิเคราะห์ถดถอยเชิงพหุคูณ สามารถคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยพหุคูณได้ ดังนี้

ตารางที่ 7 ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอย และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยระหว่างคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีกับปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม จำแนกตามรายด้าน

Variable:	B	SE	β	t	Sig
ค่าคงที่ (Constant)	1.57	.09		17.39**	.00
การสนับสนุนด้านอารมณ์ (x5)	.14	.03	.27	5.56**	.00
การสนับสนุนด้านแรงงาน สิ่งของ เงินทอง และบริการ (x6)	-.02	.02	-.03	-.95	.34
การสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร (x7)	.53	.04	.66	14.52**	.00
$r = .87$ $Adj R^2 = .75$ $R^2 = .75$					
$F = 308.99$ $SE = .17$ $Sig = .00$					

** $p < .01$

จากตารางที่ 7 พบว่า ตัวแปรที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี กับปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ได้แก่ การสนับสนุนด้านอารมณ์ (.14) และการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร (.53) โดยตัวแปรทั้ง 2 ตัวแปรนี้สามารถร่วมกันทำนายอิทธิพลคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 75 ($R^2 = .75$) และค่า Sig. เท่ากับ .00 สามารถอธิบายการเปลี่ยนแปลงของระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้ร้อยละ 75 ผู้วิจัยจึงได้นำค่าสัมประสิทธิ์ถดถอย (B) ของตัวทำนายมาเขียนเป็นสมการความสัมพันธ์ของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ดังนี้

$$\hat{Y} = 1.57 + (.14)X_5^{**} - (.02)X_6 + (.53)X_7^{**}$$

อภิปรายผลการวิจัย

1. ปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้แก่ ด้านความมั่นคงในชีวิต ด้านการศึกษา ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ซึ่งอาจเป็นเพราะหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านคุณภาพผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้มีกำหนดมาตรการ แผนงาน และนโยบายต่าง ๆ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุและครอบครัว ตั้งแต่การจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ ช่วยดำเนินการและอำนวยความสะดวกในเรื่องสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ การรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องเสียค่ารักษาพยาบาล นอกจากนี้แล้วยังมีการฝึกอาชีพให้ผู้สูงอายุ การกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ศูนย์บริการผู้สูงอายุ อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน และที่สำคัญที่สุดคือ มีการจัดกิจกรรมที่ผู้สูงอายุสามารถมีส่วนร่วมได้ เพื่อเพิ่มความสัมพันธ์ของผู้สูงอายุกับบุคคลอื่นในสังคม ทำให้ผู้สูงอายุมีบทบาท มีศักดิ์ศรี และมีคุณค่าต่อสังคม ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ Kim and Hwang (2022 : บทคัดย่อ) ที่ทำการศึกษเกี่ยวกับภาวะการวิเคราะหปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเกาหลี เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการเข้าสู่สังคมสูงวัยในปี พ.ศ. 2568 การศึกษานี้พยายามเตรียมข้อมูลพื้นฐานที่สามารถช่วยออกแบบ มาตรการพัฒนาเพื่อสวัสดิการของผู้สูงอายุเพื่อให้ทุกคนสามารถเตรียมพร้อมสำหรับการเกษียณอายุอย่างมีสุขภาพดีและมีความสุข โดยศึกษาปัจจัยสำคัญที่กำหนดคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ได้แก่ อายุ ภาวะสุขภาพส่วนบุคคล รายได้ครัวเรือนต่อเดือน กิจกรรมยามว่าง และความไม่เท่าเทียมทางสุขภาพ ผลการศึกษพบว่า ยิ่งอายุมากขึ้นคุณภาพชีวิตก็จะยิ่งต่ำลง นอกจากนี้ยังมีภาวะสุขภาพส่วนบุคคล รายได้ครัวเรือนต่อเดือน การเข้าร่วมกิจกรรมยามว่าง และการรับรู้ความไม่เท่าเทียมทางสุขภาพมากขึ้นเท่าใด ก็ยิ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุมากขึ้นเท่านั้น ดังนั้น การสนับสนุนเชิงนโยบาย เช่น กิจกรรมยามว่าง โครงการสุขภาพ สวัสดิการทางการแพทย์สำหรับผู้สูงอายุ และความสนใจที่เพียงพอจากสังคมของลัวนเป็นสิ่งที่จำเป็นในการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้สูงอายุ

2. ปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ได้แก่ ด้านการสนับสนุนด้านอารมณ์ และด้านการสนับสนุนข้อมูลข่าวสาร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ ซึ่งอาจเป็นเพราะ สมาชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี มีการพูดคุยกับผู้สูงอายุอย่างสม่ำเสมอ พาผู้สูงอายุไปวัด ทำบุญ ไหว้พระ สวดมนต์ นั่งสมาธิ เพื่อให้จิตใจสงบ หาเวลาทำกิจกรรมร่วมกับผู้สูงอายุเสมอเมื่อมีเวลาว่าง ตลอดจนดั่งนั้นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านคุณภาพผู้สูงอายุและคนในครอบครัว ให้ข้อมูลข่าวสารเพื่อให้ผู้สูงอายุเรียนรู้ถึงปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นได้ในผู้สูงอายรรวมถึงวิธีป้องกันและดูแล จึงช่วยให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตต่อไปได้อีกยาวนานด้วยสุขภาพที่ดี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ Shen, Hu and Wei (2022 : บทคัดย่อ) ที่ทำการศึกษเกี่ยวกับผลกระทบของการสนับสนุนทางสังคมต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศจีน เพื่อวิเคราะห์การมีส่วนร่วมของปัจจัยการสนับสนุนทางสังคมที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ผลการศึกษพบว่า การสนับสนุนทางสังคมทั้งที่

เป็นทางการและไม่เป็นทางการช่วยปรับปรุงคุณภาพชีวิตในเชิงบวกของผู้สูงอายุ แต่ผลของการสนับสนุนทางสังคมที่ไม่เป็นทางการมีมากกว่าการสนับสนุนทางสังคมที่เป็นทางการ และสภาพจิตใจของผู้สูงอายุในเมืองดีกว่าผู้สูงอายุในชนบท ดังนั้นจึงควรส่งเสริมการสนับสนุนทางสังคมทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุควรได้รับการสนับสนุนให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคมและควรสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่ดีอย่างแข็งต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัยในครั้งนี้

1.1 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านคุณภาพผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี สามารถนำปัจจัยสวัสดิการผู้สูงอายุ และปัจจัยแรงสนับสนุนทางสังคม เป็นแนวทางในการพิจารณา หรือนำไปประยุกต์ใช้ในการกำหนดนโยบาย มาตรการและแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อจัดทำรูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมกับบริบทของผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี

1.2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลด้านคุณภาพผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ควรให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพ เพื่อให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยจัดให้มีหน่วยบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน เข้าไปให้ความรู้ และดูแลสุขภาพเบื้องต้นให้กับผู้สูงอายุ

2. ข้อเสนอแนะการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่อาจนอกเหนือจากการวิจัยครั้งนี้

2.2 ควรพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุให้สามารถดูแลตนเองในด้านการรักษาสุขภาพกายและใจ เพื่อส่งผลให้เกิดคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

เอกสารอ้างอิง

- จิราพร ทองดี, ดาราวรรณ รองเมือง และ ฉันทนา นาคฉัตรีย์. (2555). ภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดชายแดนภาคใต้. *วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข*, 22 (3), 88-99.
- จุฑารัตน์ แสงทอง. (2560). สังคมผู้สูงอายุ (อย่างสมบูรณ์): ภาวะสูงวัยอย่างมีคุณภาพ. *วารสารกึ่งวิชาการ*, 38 (1), 6-28.
- ฤทธิชัย ชาแสน. (2564). ปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตพื้นที่อำเภอพรหมานิคม จังหวัดสกลนคร. วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์: มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2553). *กรอบทิศทางการจัดสวัสดิการทางสังคมที่ยั่งยืน ในช่วงแผนฯ 11*. กรุงเทพมหานคร: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี. (2566). ร้อยละของ Healthy Ageing เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดชลบุรี 2566. ออนไลน์. สืบค้นวันที่ 2 มีนาคม 2566. แหล่งที่มา http://hdc2.cbo.moph.go.th/hdc/reports/report.php?source=pformatted/format1.php&cat_id=6966b0664b89805a484d7ac96c6edc48&id=bbcb40adb960e0564efba686c316c009
- Ayre, C., & Scally, J. (2014). Critical Values for Lawshe's Content Validity Raio: Revisting the Original Methods of Calculation. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 47, 79-86.
- Best, J. W. (1981). *Research in Education* (4th ed.). Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice Hall.
- Cronbach, L.J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297-334.
- Kim, B.-R., & Hwang, H.-H. (2022). Analysis of Major Factors Affecting the Quality of Life of the Elderly in Korea in Preparation for a Super-Aged Society. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(9818), 1-24
- Krejcie, R. V., & Morgan, D. W. (1970). Determining sample size for research activities. *Journal Education and Psychological Measurement*, 30(3), 607-610.
- Munro, B. H. (2005). *Statistical methods for health care research* (5th ed.). Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.
- Schaffer, M. A. (2004). *Social support*. In Peterson, Bredow T. S. (Ed.). *Middle range theories, Application to nursing research* (1st ed). Philadelphia: Lippincott: Williams& Wilkins.
- Shen T, Li D., Hu Z, Li J., & Wei X. (2022). The impact of social support on the quality of life among older adults in China: An empirical study based on the 2020 CFPS. *Front. Public Health*, 10(914707), 1-12.
- World Health Organization. (1997). *Programme on mental health: WHOQOL Measuring quality of life*. Geneva: WHO.