

การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภavana 4
ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี
Elderly Public Health Administration according to Bhavana IV of
Khaosheejun municipal, Chonburi province

สาคร เหลืองอ่อน*
Sakorn Lueang-On

Received: June 13, 2019 Revised: July 21, 2019 Accepted: July 24, 2019

บทคัดย่อ (Abstract)

บทความวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. เพื่อศึกษาเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี 2. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล 3. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี การศึกษาวิจัยครั้งนี้ดำเนินการตามระเบียบวิธีวิจัยแบบผสมผสานวิธี (Mixed Method Research) โดยเป็นการวิจัยเชิงปริมาณซึ่งเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ จากแบบสอบถาม (Questionnaire) ประกอบการสัมภาษณ์เชิงลึก กับผู้ให้ข้อมูลสำคัญ เพื่อสนับสนุนข้อมูลเชิงปริมาณ ประชากรที่ใช้ในการศึกษาเป็นประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี จำนวนทั้งสิ้น 9,457 คน ซึ่งใช้กำหนดกลุ่มตัวอย่าง โดยการใช้อนุกรมของทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane) ได้กลุ่มตัวอย่าง 384 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดย ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) การทดสอบค่าที (t-test) การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One way ANOVA) และเปรียบเทียบความแตกต่างค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ด้วยวิธีผลต่างเป็นสำคัญน้อยที่สุด และใช้เทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหาประกอบบริบท **ผลการวิจัยพบว่า** 1. การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อจำแนกเป็นรายด้านสามารถเรียงลำดับความคิดเห็นของประชาชนได้ ดังนี้ ด้านปัญญาภavana มีค่าเฉลี่ยรองลงมา คือ ด้านกายภavana และที่อยู่ในระดับต่ำสุดคือ ด้านจิตภavana 2) เปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ, อายุ, ระดับการศึกษา, รายได้ต่อเดือน พบว่าประชาชนที่มีเพศ, ระดับการศึกษา, รายได้ต่อเดือนต่างกัน มีความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของ

* คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Faculty of Social Sciences
Mahachulalongkornrajavidyalaya University

ประชาชนในการจัดการสิ่งแวดล้อมตามแนวพุทธในองค์การบริหารส่วนตำบลเพ จังหวัดระยอง ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ส่วนปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุมีความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการสิ่งแวดล้อมตามแนวพุทธในองค์การบริหารส่วนตำบลเพ จังหวัดระยอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 3) ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางการนำการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี ปัญหาและอุปสรรคด้านกายภาพ คือ ความเคยชินในการรับประทานอาหารทำให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมยากมากที่สุด ผู้สูงอายุไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย สถานะที่ยากจนจึงไม่สามารถเลือกสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับตนเองได้ ด้านศีลภาวนา คือผู้สูงอายุบางคนมีภาระที่ต้องเลี้ยงดูลูกหลานจึงไม่มีเวลาในการร่วมกิจกรรม ด้วยร่างกายที่เสื่อมถอยจึงไม่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมในบางกิจกรรมได้ผู้สูงอายุบางคนรักสันโดษไม่ต้องการร่วมกิจกรรมในสังคม ด้านจิตภาวนา คือ ด้วยภาระหน้าที่การงานของคนในครอบครัวทำให้มีเวลาว่างไม่ตรงกัน ผู้สูงอายุมีความรู้สึกที่ตนเองด้อยคุณค่าในสังคม ผู้สูงอายุมีความกังวลว่าจะเป็นภาระต่อผู้อื่นอยู่เสมอ ปัญญาภาวนา คือ ผู้สูงอายุปฏิเสธการเรียนรู้เทคโนโลยีทางการสื่อสารยุคปัจจุบันมากที่สุด บางครั้งการเสนอความคิดเห็นต่างๆไปก็ไม่ได้รับการยอมรับเท่าใดนักความรู้ดั้งเดิมที่มีบางครั้งไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาสังคมปัจจุบันได้

คำสำคัญ (Keywords): ผู้สูงอายุ, การบริหารงานสาธารณสุข, ตามหลักภาวนา 4

Abstract

The objectives of this research were: 1) to study the elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province, 2) to compare the opinions of people toward the elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province and 3) to study the problems, obstacles and suggestions of the elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province

This research was a mixed methods research of the qualitative and quantitative researches. The quantitative research was conducted by studying the samples of 384 respondents which selected by stratified random sampling of 9,457 persons who were people in Khaosheejun sub-district municipal, Chonburi province. The sample size derived from the Taro Yamane's formula. The tool used for data collection was 5 levels rating scale questionnaire. Statistics used to analyze data were frequency, percentage, mean, standard deviation, t-test, One Way Analysis of Variance and Least Significant Different: LSD. The quantitative research was

conducted by In-depth interviewing the 7 key informants who were selected by purposive sampling. Data analyzing was used Content Analysis Technique.

The research findings were as follows:

1) The elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province in overall was at medium level and ranked from the highest mean to the lowest mean was Pannabhavan, Silabhavana, Kayabhavana and Cittabhavana.

2) The comparison of people toward the elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province separated by personal factor including gender age educational level and income per month found that the samples who were different of gender educational level and income per month were not different opinions and then the samples who were different of age were different opinions at 0.05.

3) The problems and obstacles of the elderly public health administration according to Bhavana IV of Khaosheejun municipal, Chonburi province were Kayabhavana aspect: the eating of seniors was unsanitary and seniors not interested in fitness, Silabhavana aspect: the seniors don't have free time to do activities together, Cittabhavana aspect: Seniors have the feeling that they have not value in society and Pannabhavana aspect: the seniors not have the opportunity to learn the information communication technology.

Keywords: Elderly, Public Health Administration, Bhavana IV

บทนำ (Introduction)

ประชากรในประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างสังเกตเห็นได้ชัด ไม่ว่าจะในครอบครัว ชุมชน หรือตามสถานที่สาธารณะ เราจะเห็นและรู้สึกได้ว่ามีผู้สูงอายุอยู่มาก ยืนยันด้วยสถิติข้อมูลประชากร ซึ่งแสดงให้เห็นว่าประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่ “สังคมสูงวัย” มาตั้งแต่ประมาณปี พ.ศ. 2548 ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนสูงขึ้นถึงร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมดยิ่งไปกว่านั้น การฉายภาพประชากรไทยต่อไปในอนาคตยังแสดงให้เห็นว่าสัดส่วนของประชากรสูงอายุจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในอีกไม่เกิน 10 ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะกลายเป็น “สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์” เมื่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนสูงถึงร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด ซึ่งเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไปว่าผู้สูงอายุเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าต่อสังคมและประเทศชาติ เพราะเป็นผู้เพียบพร้อมไปด้วยความรู้ ประสบการณ์ คุณวุฒิ และภูมิปัญญาไทย การทำให้ผู้สูงอายุอยู่อย่างมีความสุข หมายความว่าถึงขั้นที่ผู้สูงอายุต้องมีสุขภาพดี ทั้งร่างกายและจิตใจ สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรี ได้รับการยอมรับและเห็นคุณค่าจากครอบครัวและสังคม

ผู้สูงอายุในเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรีก็มีปัญหาเช่นเดียวกัน โดยมีจำนวนผู้สูงอายุถึงกว่า 300 คนของประชาชนที่อาศัยในพื้นที่ทั้งหมด แม้จะมีนโยบายด้านสาธารณสุขในการส่งเสริมการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพของประชาชน ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานเพื่อเป็นการคัดกรองการเจ็บป่วยของประชาชนเบื้องต้น เน้นการป้องกันโรค และการดูแลสุขภาพสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเขตเมือง (อสม.) ดำเนินงานในการดูแลสุขภาพของชุมชน และได้ให้ความสำคัญต่อผู้สูงอายุโดยจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ เพื่อดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์อยู่เสมอ มีวัตถุประสงค์เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งทางกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

จากความเป็นมาและการตระหนักรู้ถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาถึง การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี เพื่อให้เกิดการพัฒนาการในรูปแบบของ ภาวิตกาย ภาวิตศีล ภาวิตจิต ภาวิตปัญญา เป็นแนวทางในการพัฒนาทั้งกายและจิตใจของผู้สูงอายุ โดยผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าผลการศึกษาสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศชาติต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Research objectives)

1. เพื่อศึกษาเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี
2. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล
3. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี

วิธีการดำเนินวิจัย (Research Method)

การศึกษาวิจัยเรื่อง การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีเป็นการศึกษาโดยใช้ระเบียบวิธีวิจัย ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัยตามลำดับ 4 ขั้นตอน ดังนี้ 3.1 รูปแบบการวิจัย 3.2 ประชาชน กลุ่มตัวอย่าง และผู้ให้ข้อมูลสำคัญ 3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล 3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภวณา 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี ผู้วิจัยได้ใช้การวิจัยแบบผสมวิธี (Mixed Method Research) โดยใช้การวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ซึ่งเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม

(Questionnaires) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview)

การวิจัยเชิงปริมาณ

1) ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตการปกครองของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี มีทั้งสิ้นจำนวน 9,457 คน

2) กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ประชาชนที่อาศัยอยู่ในการปกครองของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี กลุ่มตัวอย่างจำนวน 384 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสอบถาม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม (Questionnaire) โดยแบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้ ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ เป็นแบบ Check List ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุขอเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ด้วยหลักภาวะ 4 ทั้ง 4 ด้านๆ ละ 6 ข้อ รวม 24 ข้อ ได้แก่ 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านกาย 2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านศีล 3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านจิตใจ 4. การพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านปัญญา

2. แบบสัมภาษณ์ สร้างแบบสัมภาษณ์ให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informants) เพื่อนำมาวิเคราะห์

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถาม โดยใช้สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) สำหรับอธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างและพรรณนาการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภาวะ 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี สถิติที่ใช้ คือ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage), ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) สถิติอนุมาน (Inferential Statistic) ใช้สำหรับทดสอบสมมติฐานเพื่อเปรียบเทียบการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุตามหลักภาวะ 4 ของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี โดยจำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล สถิติที่ใช้ คือ การทดสอบค่าที (t-Test) ในกรณีตัวแปรต้นสองกลุ่มและการทดสอบค่าเอฟ (F-Test) ด้วยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way ANOVA) ในกรณีตัวแปรต้นตั้งแต่สองกลุ่มขึ้นไปเมื่อพบว่ามีค่าแตกต่างของตัวแปรเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ ด้วยวิธีผลต่างเป็นสำคัญน้อยที่สุด (Least Significant Difference: LSD)

ผลการวิจัย (Research Results)

1. การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อจำแนกเป็นรายด้านสามารถเรียงลำดับความคิดเห็นของประชาชนได้ ดังนี้ ด้านปัญญาภาวะ มีค่าเฉลี่ย รองลงมา คือ ด้านกายภาวะ และที่อยู่ในระดับต่ำสุดคือ ด้านจิตภาวะ

2. เปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ, อายุ, ระดับการศึกษา, รายได้ต่อเดือน พบว่า ประชาชนที่มีเพศ, ระดับการศึกษา, รายได้ต่อเดือนต่างกัน มีความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการสิ่งแวดล้อมตามแนวพุทธในองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดระยอง ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05 ส่วนปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุมีความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการสิ่งแวดล้อมตามแนวพุทธในองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดระยอง แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ 0.05

3. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางการนำการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี

ปัญหาและอุปสรรคด้านกายภาพ คือ ความเคยชินในการรับประทานอาหารทำให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมยากมากที่สุด ผู้สูงอายุไม่เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย สถานที่ที่ยากจนจึงไม่สามารถเลือกสิ่งแวดล้อมที่ดีให้กับตนเองได้ ด้านจิตวิทยา คือ ผู้สูงอายุบางคนมีภาระที่ต้องเลี้ยงดูลูกหลานจึงไม่มีเวลาในการร่วมกิจกรรม ด้วยร่างกายที่เสื่อมถอยจึงไม่สะดวกเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมในบางกิจกรรมได้ ผู้สูงอายุบางคนรักสันโดษไม่ต้องการร่วมกิจกรรมในสังคม ด้านจิตวิทยา คือ ด้วยภาระหน้าที่การงานของคนในครอบครัวทำให้มีเวลาว่างไม่ตรงกัน ผู้สูงอายุมีความรู้สึกว่าตนเองด้อยคุณค่าในสังคม ผู้สูงอายุมีความกังวลว่าจะเป็นการต่อผู้อื่นอยู่เสมอ ปัญญาภาพ คือ ผู้สูงอายุปฏิเสธการเรียนรู้เทคโนโลยีทางการสื่อสารยุคปัจจุบันมากที่สุด บางครั้งการเสนอความคิดเห็นต่างๆไปก็ไม่ได้รับการยอมรับเท่าใดนักความรู้ดั้งเดิมที่มีบางครั้งไม่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาสังคมปัจจุบันได้

อภิปรายผลการวิจัย (Research Discussion)

ผลการเปรียบเทียบการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี โดยจำแนกตามข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคล จากการศึกษาเปรียบเทียบความคิดเห็นของประชาชนต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี พบว่า ประชาชนที่มีเพศ อายุ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน โดยรวมมีความคิดเห็นไม่แตกต่างกัน จึงปฏิเสธสมมติฐานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ความคิดเห็นของประชาชนต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี พบว่า ประชาชนที่มีการศึกษา โดยรวมมีความคิดเห็นแตกต่างกัน จึงยอมรับสมมติฐาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

เมื่อพิจารณาในแต่ละส่วนมีประเด็นที่น่านำมาอภิปราย ดังนี้

1. ผลการวิจัยพบว่า ประชาชนที่มีเพศ แตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีไม่แตกต่างกัน สอดคล้องกับผลงานวิจัยของเบญจมาศ นาควิจิตร ศึกษาวิจัยเรื่อง ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองและความสุขของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนัก

การแพทย์กรุงเทพมหานคร ผลการวิจัยพบว่า ผู้สูงอายุที่มี เพศ ที่ต่างกันมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองไม่แตกต่างกัน

2. ผลการวิจัยพบว่า ประชาชนที่มีอายุ แตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อพุทธการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีแตกต่างกัน สอดคล้องกับผลการวิจัยของ **พระมหาทองดี นิปโก (สุราทิพย์)** ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง การบริหารงานของสถานสงเคราะห์บ้านบางแค กรุงเทพมหานครโดยการประยุกต์ใช้พรหมวิหาร 4 ผลการวิจัยพบว่า 1. การบริหารงานของสถานสงเคราะห์บ้านบางแค กรุงเทพมหานคร ผลการวิจัยพบว่า อายุที่แตกต่างกัน ทำให้การบริหารงานของสถานสงเคราะห์บ้านบางแค กรุงเทพมหานครแตกต่างกัน

3. ผลการวิจัยพบว่า ประชาชนที่มีการศึกษา แตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีไม่แตกต่างกัน ชัดแย้งกับผลการศึกษาของ **นาริตา ธรรมจันทร์** ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลนครอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร ผลการวิจัยพบว่าประชาชนที่มีอายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ แตกต่างกัน มีระดับการสร้างเสริมสุขภาพ แตกต่างกัน

4. ผลการวิจัยพบว่า ประชาชนที่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนแตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรีไม่แตกต่างกัน ชัดแย้งกับผลการศึกษาของ **ธราธร ดวงแก้ว และหิรัญญา เดชอุดม** ได้ศึกษาวิจัยเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุตำบลโพรงมะเดื่อ อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม ผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุที่มีรายได้และความพอเพียงของรายได้ แหล่งที่มาของรายได้ส่วนใหญ่ ระดับการศึกษาต่างกันมีพฤติกรรมการสุขภาพแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ข้อเสนอแนะการวิจัย (Research Suggestions)

การศึกษาวิจัยเรื่อง “การบริหารงานสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุของเทศบาลตำบลเขาชีจรรย์ จังหวัดชลบุรี” ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะ ดังต่อไปนี้

ข้อเสนอแนะทั่วไป

1. การสร้างวัฒนธรรมการรับประทานอาหารโดยนำภูมิปัญญาท้องถิ่นเดิมมาประยุกต์ใช้
2. การนำหลักพุทธธรรมมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
3. การส่งเสริมบทบาทผู้สูงอายุในการจัดเก็บองค์ความรู้ต่างๆที่มีอยู่ในท้องถิ่นอย่างเป็นระบบ

ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรทำการศึกษาการสร้างวัฒนธรรมทางโภชนาการในท้องถิ่น
- 2) ควรทำการศึกษาการส่งเสริมเทคโนโลยีการสื่อสารสำหรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

เอกสารอ้างอิง (References)

เอกสารอ้างอิง (References)

- ปราโมทย์ ประสาทกุล. (2556). **มนต์คนใหม่ของนิยามผู้สูงอายุ: มุมมองเชิงจิตวิทยาสังคม และ สุขภาพ**. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เบญจมาศ นาควิจิตร. (2551). “ปัจจัยทางจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง และความสุขของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร”. **วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต** สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์. บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- พระมหาทองดี นิปโก (สุราทิพย์). (2554). “การบริหารงานของสถานสงเคราะห์บ้านบางแค กรุงเทพมหานครโดยการประยุกต์ใช้พรหมวิหาร 4”. **วิทยานิพนธ์พุทธศาสตร์ มหาบัณฑิต** สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยมหาจุฬาราชวิทยาลัย.
- นาริตา ธรรมพันธ์. (2554). “การสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตพื้นที่เทศบาลนครอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร”, **วิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต** สาขาวิชานโยบายสาธารณะ. บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยราชภัฏสมเด็จพระเจ้าพระยา.
- ธรรณ ดวงแก้ว และหิรัญญา เดชอุดม. (2550). “พฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุตำบลโพรงมะเดื่อ อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม. **วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต**. สาขาวิชา สาธารณสุขชุมชน, บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม.