

การสังเคราะห์งานวิจัยโครงการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย
ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

THE SYNTHESIS RESEARCH OF LIFE-IMPROVEMENT AND HEALTH-PROMOTION PROJECT FOR
THE ELDERLY, PHRAYA PRASIT COMMUNITY, DUSIT DISTRICT, BANGKOK

วิจิตรา ศรีสอน¹, สันฐาน ชยมนนท์, และทิฆัมพร พันลึกเดช

Wijittra Srisorn, Sunthan Chayanon, and Tikhamporn Punluekdej

วิทยาลัยการเมืองและการปกครอง มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

College of Politics and Government, Suan Sunandha Rajabhat University

E-mail: wijittra.sr@ssru.ac.th¹

Received 12 April 2022; Revised 20 June 2022; Accepted 11 February 2023



บทคัดย่อ

การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. ศึกษาการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 2. ศึกษาการอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 3. ศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร และ 4. ศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพ โดยใช้การสังเคราะห์งานวิจัย จากโครงการวิจัย 4 โครงการ วิเคราะห์ข้อมูลด้านเนื้อหา จัดกลุ่มข้อมูล และตรวจสอบข้อมูลด้วยวิธีสามเส้า ผลการวิจัยพบว่า (1) โครงการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร มีการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ด้วยการส่งเสริมตามหลัก 3 อ และควรมีการพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่อง โดยเฉพาะด้านการออกกำลังกาย เช่น การเดินในน้ำ เป็นต้น และควรมีเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการบริหารอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ (2) การอยู่ร่วมกันหลากหลายวัย บ้านอบอุ่น ในภาพรวม อยู่ในระดับมาก (3) การจัดสวัสดิการผู้สูงอายุภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง โดยเฉพาะด้านสุขภาพอนามัย ในภาพรวมอยู่ระดับน้อย และ (4) แนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดจนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้สูงอายุมีความต้องการความรู้ วิธีการหารายได้และส่งเสริมอาชีพ เพื่อให้มีรายได้เลี้ยงชีพนอกเหนือจากเงินรายได้จากภาครัฐ เงินบำเหน็จ บำนาญ และเงินที่ได้จากลูกหลาน หรือประกอบอาชีพที่มีรายได้ในชุมชน ควรมีการนำเทคโนโลยีถ่ายทอดองค์ความรู้จากภาครัฐสื่อสารสู่ประชาชน เช่น Line Application ต่างๆ ผู้สูงอายุควรได้รับอาหารที่เหมาะสม และควรออกกำลังกายที่ถูกต้องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง

คำสำคัญ: การยกระดับชีวิต, การส่งเสริมสุขภาพ, ผู้สูงวัย, ชุมชนพระยาประสิทธิ์

Abstract

The objectives of this research were: (1) to study the health promotion and development of the elderly based on the 3-A principle at Phraya Prasit community, Dusit District, Bangkok, (2) to study the co-existence of various ages in Baan Oboon, Phraya Prasit Community, Dusit District, Bangkok, (3) to study the elderly welfare of Phraya Prasit Community, Dusit District, Bangkok, and (4) to study the approaches affecting the quality of life of the elderly in Phraya Prasit Community, Dusit District, Bangkok. This study is a qualitative research method with an attempt to synthesize the results obtained from 4 research projects. The data were analyzed using content analysis, grouped by categorization method, and examined a triangulation approach. The results showed that (1) the project to improve the life and health of the elderly at Phraya Prasit Community, Dusit District, Bangkok is under a program called Health Promotion and Development for the Elderly in Phraya Prasit Community Area, Dusit District, Bangkok, that promotes the 3-A principle and should be operated and developed on a continual basis, especially in terms of exercise such as walking in water. Besides, there should be an application of technology and consistent management. (2) The overall value of different ages coexisting at Baan Oboon was high. (3) The overall value of welfare for the elderly was at a moderate level, however, the health issue was at a low level. (4) The guidelines for health care and quality of life improvement for the elderly in the Phraya Prasit community, Dusit District, Bangkok, included the required knowledge of how to earn money and promote careers. Moreover, to live a decent life, the elderly still need income from the government, such as retirement pay and pensions, as well as from their children. Or else they could work in the community to earn a living. Technology should be used to transfer knowledge from the government sector to the public through various media, such as line applications. The senior people should have suitable food, and they should exercise appropriately to promote health.

Keywords: Life enhancement, health promotion, the elderly, Phraya Prasit community

บทนำ

รัฐมีหน้าที่ต้องดูแลประชากรของประเทศ ซึ่งเป็นผู้ด้อยโอกาสในการเข้าถึงสวัสดิการพื้นฐานต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับผู้สูงอายุประกอบกับการที่ผู้สูงอายุในประเทศต่าง ๆ มีจำนวนมากขึ้น เนื่องจากความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทำให้มีการพัฒนาในด้านอาหารและยา ตลอดจนการพัฒนาในด้านการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม อันส่งผลให้มนุษย์มีสุขภาพอนามัยแข็งแรงมากขึ้น และมีอายุยืนมากขึ้นด้วย ในขณะที่มีเด็กคลอดออกมาจำนวนน้อยลง จนไม่มีความสมดุลและทำให้สังคมกลายเป็นสังคมผู้สูงอายุซึ่งเริ่มมีหลายประเทศที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เช่น ประเทศญี่ปุ่น ประเทศสิงคโปร์ รวมทั้งประเทศไทย เป็นต้น จึงทำให้ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเป้าหมายสำคัญที่รัฐพึงต้องให้ความสำคัญในการดำเนินการจัดสวัสดิการสังคม

สังคมไทยในปัจจุบันได้ตระหนักถึงความสำคัญของผู้สูงอายุ โดยให้สิทธิและการคุ้มครองตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2540 ในหมวดที่ 3 มาตรา 54 (สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี, 2540) มีสาระสำคัญคือ “บุคคลซึ่งมีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ และไม่มีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือจากรัฐ” และในหมวดที่ 5 มาตรา 80 ระบุว่า รัฐต้องสงเคราะห์คนชรา ผู้ยากไร้ ผู้พิการ หรือทุพพลภาพ และผู้ด้อยโอกาสให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและพึ่งตนเองได้ “นอกจากนี้องค์กรต่างๆ ยังได้สนับสนุนกิจกรรมผู้สูงอายุตามปณณญญาผู้สูงอายุไทย โดยให้ปัจจัยพื้นฐานในการดำรงชีวิต และให้ความรัก ความเอื้ออาทร การดูแลเอาใจใส่จากครอบครัว สังคมชุมชน รวมทั้งให้โอกาสเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง หากมองย้อนถึงอดีต จะเห็นว่า แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (2535-2539) ได้นำนโยบายด้านผู้สูงอายุมาไว้รวมกับนโยบายการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชากรต่อมาแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (2540-2544) ได้นำการบริการทั้งด้านสวัสดิการและการบริการสุขภาพ เพื่อความอยู่ดีมีสุขของผู้สูงอายุมากขึ้นโดยสามารถมองเห็นเป็นรูปธรรม แต่เนื่องจากสังคมเปลี่ยนแปลง การให้บริการไม่ทั่วถึง หน่วยงานได้บริการซ้ำซ้อนล่าช้าและที่สำคัญไม่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้สูงอายุอย่างแท้จริง (ศิริวรรณ สิริบุญ, 2543) ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุโดยแท้จริง จึงขึ้นอยู่กับความสามารถของปัจเจกบุคคล ซึ่งเป็นพลังขับเคลื่อนสู่ความผาสุกของชีวิตได้ โดยมีองค์กร หน่วยงาน เป็นปัจจัยสนับสนุน หรืออาจกล่าวได้ว่า ภาครัฐได้เห็นความสำคัญของผู้สูงอายุนับตั้งแต่อดีตถึงปัจจุบัน

การร่วมมือของทุกภาคส่วนเป็นสิ่งสะท้อนให้สังคมรู้ว่าผู้สูงอายุเป็นทรัพยากรทางปัญญา(สมโภชน์ อเนกสุข และกชกร สังขชาติ, 2548) และทรงคุณค่าควรแก่การดูแลรักษาเพราะ “เขาคือที่พึ่งทางใจ” ของบุตรหลาน เป็นที่เคารพนับถือของบุคคลในวงศาคณาญาติ และยังได้รับการยกย่องจากสังคมว่า เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ มีความคิดอ่านสุขุมรอบคอบ และเคยทำประโยชน์กับสังคมมาแล้ว เพื่อเติมเต็มความผาสุกให้กับชีวิตในหัวงสุดท้ายที่คงเหลืออยู่ คุณภาพชีวิตนั้นมาจากคำสองคำประกอบด้วยคุณภาพ และชีวิต หมายถึงถึงลักษณะที่ดี หรือความเป็นอยู่ที่ดีของบุคคล (ราชบัณฑิตยสถาน, 2539) และในอีกลักษณะหนึ่ง คุณภาพชีวิตคือ การรับรู้สถานการณ์ในด้านต่างๆ ของชีวิตเป็นการรับรู้ของบุคคลที่ได้รับการสนองตอบต่อความต้องการด้านร่างกาย จิตใจและสังคม ซึ่งเป็นปัจจัยหลักที่ทำให้บุคคลสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข ด้วยการมีสุขภาพดี มีรายได้พอเพียง ไม่มีภาวะกดดันด้านจิตใจ และการได้รับการเกื้อหนุนจากครอบครัวและเพื่อน (Ferrel et al, 1995)

โลกในยุคศตวรรษที่ 21 กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Ageing Society) อย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งสังคมประเทศไทยเองก็กำลังเข้าสู่สังคมที่อัตราส่วนของประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในทุกๆ ปี และผู้สูงอายุเหล่านี้ก็มีแนวโน้มที่จะมีชีวิตอยู่ได้ยาวนานมากขึ้น ดังนั้น การเตรียมความพร้อมให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวให้อยู่ร่วมกับคนวัยอื่นๆ ในสังคมได้อย่างมีความสุข รวมไปถึงคนวัยอื่นๆ ก็ต้องเข้าใจและดูแลเอาใจใส่ผู้สูงอายุให้ถูกวิธีล้วนมีความสำคัญมาก มิฉะนั้นหากเกิดความขัดแย้งระหว่างผู้สูงอายุและคนวัยอื่นๆ ซึ่งเป็นสมาชิกในครอบครัวและชุมชนอย่างรุนแรง ก็จะส่งผลให้ครอบครัวและชุมชนเกิดความอ่อนแออันเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาทั้งมิติด้านสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง (UNFPA, 2560 : 4)

ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานครจัดเป็นศูนย์กลางความเจริญของประเทศโดยเฉพาะในแง่เป็นเมืองหลวงที่เป็นหลักในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ สังคมและการเมืองของไทย หากในพื้นที่กรุงเทพมหานครยังประสบกับปัญหาการอยู่ร่วมกันของผู้สูงอายุ เด็ก เยาวชน และผู้ใหญ่ในครอบครัวและชุมชน ก็จะเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคม ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมองเห็นความสำคัญที่จะต้องร่วมกันหาแนวทาง/กลวิธีเพื่อจัดทำแผนงานและสร้างกิจกรรมส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถปรับตัวอยู่ร่วมกับสมาชิกต่าง

วัยในครอบครัวและชุมชนได้อย่างสุขใจ อีกทั้งคนวัยอื่นที่มีไข้อย่างสูงอายุก็เข้าใจผู้สูงอายุและให้การดูแลเอาใจใส่ผู้สูงอายุได้อย่างถูกวิธีมากขึ้น

บทความวิจัยนี้นำเสนอชุดโครงการ เรื่อง การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัยของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เป็นการสังเคราะห์ข้อมูล จากโครงการย่อย 4 โครงการ ได้แก่ โครงการย่อย 1 การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โครงการย่อย 2 การอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โครงการย่อย 3 ศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร และโครงการย่อย 4 ศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
2. ศึกษาการอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
3. ศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร
4. ศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงสังเคราะห์ เป็นรูปแบบการวิจัยเชิงระบบและนโยบายประเภทหนึ่ง ซึ่งกระบวนการสังเคราะห์งานวิจัย (Research synthesis) หมายถึง การนำผลงานวิจัยตั้งแต่ 2 ชิ้นขึ้นไปมาบูรณาการ พื้นที่การวิจัยคือชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โดยมีจุดประสงค์เพื่อนำผลการวิจัยทั้งหมดมาหาข้อสรุปร่วมกันในเรื่องที่ศึกษา โดยเป็นการพัฒนาต่อยอดจากงานวิจัยเดิม การสังเคราะห์งานวิจัยบางครั้งจะถูกเรียกว่า บริทัศน์งานวิจัย (Research review) เป็นกระบวนการวิจัยตามระเบียบวิธีทางวิทยาศาสตร์ (Research synthesis as a scientific process) เพื่อตอบปัญหาใดปัญหาหนึ่ง โดยการรวบรวมงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหานั้นๆ หลายเรื่องมาศึกษาวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติ หรือวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ และนำเสนอข้อสรุปอย่างเป็นระบบเพื่อให้ได้คำตอบปัญหาวิจัยที่ต้องการ ให้ได้คำตอบที่เป็นข้อยุติ (Valentine and Cooper, 2009)

1) การศึกษาในเชิงเอกสาร (Documentary Study) ทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูล จากเอกสารและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง หนังสือ บทความวิชาการ บทความวิจัย เอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เอกสารแสดงความสัมพันธ์ที่แสดงให้เห็นถึง สภาพปัจจุบัน ปัญหา และอุปสรรค รูปแบบการจัดการความรู้ด้านการหารายได้และส่งเสริมอาชีพอย่างมีส่วนร่วมเพื่อการลดความเหลื่อมล้ำในสังคมผู้สูงวัย ดังนี้

(1) เพื่อศึกษาการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

(2) เพื่อศึกษาการอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

(3) เพื่อศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

(4) เพื่อศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

2) การศึกษาในภาคสนาม (Field Study) เพื่อทราบถึงแนวคิด หลักการ ความเป็นมา รูปแบบความสัมพันธ์การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ทั้งในระดับนโยบาย ประชาชน ชุมชน องค์กร สถาบันการศึกษา ในพื้นที่ที่เป็นกรณีศึกษา โดยมีขั้นตอนการศึกษาค้นคว้า ดังนี้

(1) ทำการศึกษาและคัดเลือกองค์กร ชุมชน องค์กรนโยบายในประเทศ โดยการสุ่มแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ตามความสำคัญของเรื่อง คือ เป็นองค์กรที่มีบทบาทและความสัมพันธ์เกี่ยวกับการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

(2) ศึกษาและรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ การประชุมกลุ่มย่อยร่วมกับหัวหน้าโครงการวิจัย

(3) ดำเนินการศึกษาวเคราะห์แนวคิด รูปแบบ การจัดการ และแนวทางการพัฒนาความสัมพันธ์ การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ และการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ในลักษณะของการวิเคราะห์เชิงลึก โดยเน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการศึกษาวิจัย

(4) สรุปและนำเสนอผลการศึกษาที่ได้ทั้งจากการศึกษาในเชิงเอกสารและภาคสนาม โดยนำมาวิเคราะห์ตามประเด็นที่สำคัญ คือแนวคิด หลักการ ความเป็นมา รูปแบบ ความสัมพันธ์ การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ เน้นการนำผลการศึกษาวิจัยมาเผยแพร่ให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสูงวัย ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ในระดับประเทศได้รับทราบ

(5) วิเคราะห์รูปแบบการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

(6) สรุปผลการศึกษาวิจัย และข้อเสนอแนะ

ผลการวิจัย

การนำเสนอข้อมูลจะอยู่ในลักษณะการพรรณนาความ (Descriptive Presentation) ประกอบภาพและการพรรณนาความประกอบ การบรรยายเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสภาพปัจจุบัน ปัญหา และอุปสรรค การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เพื่อให้เห็นการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โดยนำไปสู่การประยุกต์ใช้ในระดับนโยบาย ชุมชน องค์กร และปัจเจกบุคคล

ผลการสังเคราะห์งานวิจัย

ผลการวิจัยชุดโครงการ เรื่อง การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เป็นการสังเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัยที่ได้จากโครงการย่อย 4 โครงการ ได้แก่ โครงการย่อย 1 การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โครงการย่อย 2 การอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โครงการย่อย 3 ศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร และโครงการย่อย 4 ศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิตกรุงเทพมหานคร

ผลการวิจัยตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 1 งานวิจัยเรื่อง การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร (Wijittra Srisorn, 2021) พบว่า การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาระดับความคิดเห็นตามหลัก 3 อ ต่อการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ 2) เพื่อเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นต่อการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล และ 3) เพื่อนำเสนอการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร วิจัยครั้งนี้ เป็นงานวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methods Research) ประกอบด้วยการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research Method) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research Method) การวิจัยเชิงปริมาณ ผู้วิจัยได้ใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 200 คน ใช้การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) ใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) สถิติเชิงอ้างอิง (Inferential Statistics) โดย t-test ใช้สำหรับทดสอบความแตกต่างด้านปัจจัยส่วนบุคคลที่มีตัวแปรแบ่งเป็น 2 กลุ่ม และ F-test ใช้สำหรับการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one-way ANOVA) การวิจัยเชิงคุณภาพ ใช้การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) จากผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key-informants) จำนวน 12 ท่าน จัดกลุ่มสนทนา (Focus group) จำนวน 10 ท่าน และใช้การสังเกตทั้งแบบมีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วม (Participative and Non-participative observation) วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis) จัดกลุ่มของข้อมูล (Categorization) และตรวจสอบข้อมูลเชิงสามเส้า (Triangulation) ผลการวิจัยพบว่า 1) การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ พบว่า การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก 3 อ ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.083$) หากพิจารณาเป็นรายข้อ มีระดับอยู่ในระดับมากทุกข้อ ลำดับแรก ได้แก่ ด้านออกกำลังกาย ($\bar{X} = 4.44$) ด้านอาหาร ($\bar{X} = 4.43$) และด้านอารมณ์ ($\bar{X} = 4.05$) 2) การเปรียบเทียบระดับความคิดเห็นต่อการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล พบว่า ไม่มีความแตกต่าง และ 3) การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า ควรส่งเสริมตามหลัก 3 อ และควรมีการพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่อง โดยเฉพาะด้านการออกกำลังกาย เช่น การเดินในน้ำ เป็นต้น และควรมีเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการบริหารอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

ผลการวิจัยตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 2 งานวิจัยเรื่อง การอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลพื้นฐานของการอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่นของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร งานวิจัยครั้งนี้เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้สูงอายุชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร จำนวน 250 คน สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัย พบว่า ลักษณะการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิตหลากหลายวัยบ้านอบอุ่นของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร โดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.14$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ภารกิจด้านที่อยู่อาศัย อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.23$) รองลงมา งานอื่น ๆ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.21$) รองลงมา ภารกิจด้านการส่งเสริมอาชีพ รายได้ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.20$) ภารกิจด้านการศึกษา อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.12$) ภารกิจด้านสวัสดิการสังคม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.10$) ภารกิจด้านการสาธารณสุข อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.09$) และภารกิจด้านนันทนาการ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05$) ตามลำดับ

ผลการวิจัยตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 3 งานวิจัยเรื่อง ศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า การวิจัยครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร และเพื่อค้นหาแนวทางการพัฒนาการจัดสวัสดิการให้แก่

ผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ จำนวน 114 คน การสุ่มตัวอย่างแบบง่ายโดยแบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ (%) ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ผลการวิจัยพบว่า ผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ มีระดับการจัดสวัสดิการของผู้สูงอายุของชุมชนพระยาประสิทธิ์ ในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อแจกแจงเป็นรายด้าน พบว่า ด้านการศึกษาในภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง ($\bar{X}$ = 2.412) ด้านสุขภาพอนามัย ในภาพรวมอยู่ระดับน้อย ($\bar{X}$ = 2.332) ด้านนันทนาการในภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง ($\bar{X}$ = 2.396) ด้านที่อยู่อาศัย ในภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง ($\bar{X}$ = 2.285) ด้านการทำงานและการมีรายได้ในภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง ($\bar{X}$ = 2.465)

ผลการวิจัยตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 4 งานวิจัยเรื่อง ศึกษาแนวทางที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิตกรุงเทพมหานคร พบว่า การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ 1) ศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ด้านสุขภาพทางกาย ด้านจิตใจ ด้านสัมพันธภาพทางสังคมและด้านสิ่งแวดล้อม และ 2) เพื่อศึกษาแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดจนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิตกรุงเทพมหานคร การวิจัยครั้งนี้ เป็นงานวิจัยแบบสำรวจ เครื่องมือใช้แบบสอบถามปลายปิด-เปิด กลุ่มตัวอย่าง 200 ตัวอย่าง ใช้การสุ่มแบบอย่างง่าย สถิติเชิงพรรณนา ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้การวิเคราะห์ข้อมูลแบบนิรนัย แบบย่อไปใหญ่และนำเสนอผลการสรุปแบบเชิงตรรกะ ผลการวิจัยพบว่า 1) ระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ด้านสุขภาพทางกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคมและด้านสิ่งแวดล้อมพบว่า โดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}$ = 4.083) หากพิจารณาเป็นรายข้อมีระดับอยู่ในระดับมากทุกข้อ 2) แนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดจนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิตกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้สูงอายุความต้องการความรู้วิธีการหารายได้และส่งเสริมอาชีพ เพื่อให้มีรายได้เลี้ยงชีพจากเงินรายได้จากภาครัฐ เงินบำเหน็จ บำนาญ และได้จากลูกหลาน หรือประกอบอาชีพที่มีรายได้ในชุมชน มีการนำเทคโนโลยีถ่ายทอดองค์ความรู้จากภาครัฐสื่อสารสู่ประชาชน เช่น Line Application ต่างๆ และการได้รับอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ การออกกำลังกายที่ถูกต้องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง

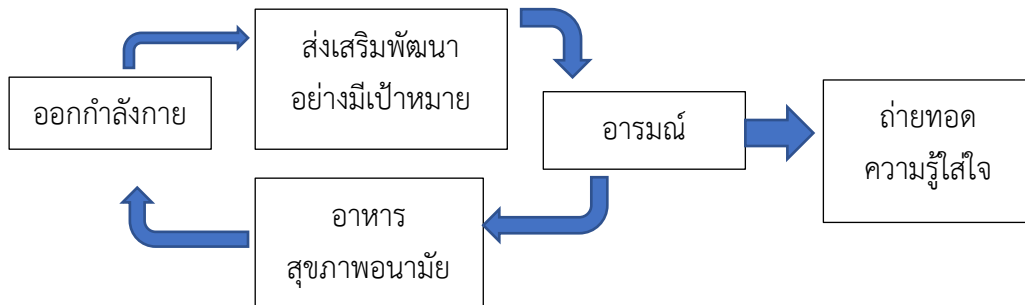
สรุป โครงการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า ควรส่งเสริมตามหลัก 3 อ และควรมีการพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่องโดยเฉพาะด้านการออกกำลังกาย เช่น การเดินในน้ำ เป็นต้น และควรมีเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการบริหารอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ การอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น โดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก การจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ ภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง โดยเฉพาะด้านสุขภาพอนามัย ในภาพรวมอยู่ระดับน้อย และแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดจนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิตกรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้สูงอายุความต้องการความรู้วิธีการหารายได้และส่งเสริมอาชีพ เพื่อให้มีรายได้เลี้ยงชีพจากเงินรายได้จากภาครัฐ เงินบำเหน็จบำนาญ และได้จากลูกหลาน หรือประกอบอาชีพที่มีรายได้ในชุมชน มีการนำเทคโนโลยีถ่ายทอดองค์ความรู้จากภาครัฐสื่อสารสู่ประชาชน เช่น Line Application ต่างๆ และการได้รับอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ และการออกกำลังกายที่ถูกต้องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง

อภิปรายผลการวิจัย

โครงการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า ควรส่งเสริมตามหลัก 3 อ และควรมีการพัฒนาให้เกิดความต่อเนื่องโดยเฉพาะด้านการออกกำลังกาย เช่น การเดินในน้ำ เป็นต้น และควรมีเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการบริหารอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ การอยู่ร่วมหลากหลายวัยบ้านอบอุ่น โดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก การจัดสวัสดิการผู้สูงอายุภาพรวมอยู่ระดับปานกลาง โดยเฉพาะด้านสุขภาพอนามัย ในภาพรวมอยู่ระดับน้อย แนวทางในการดูแลผู้สูงอายุตลอดจนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร พบว่า ผู้สูงอายุความต้องการความรู้วิธีการหารายได้และส่งเสริมอาชีพ เพื่อให้มีรายได้เลี้ยงชีพจากเงินรายได้จากภาครัฐ เงินบำนาญ บำนาญ และได้จากลูกหลาน หรือประกอบอาชีพที่มีรายได้ในชุมชน และการนำเทคโนโลยีถ่ายทอดองค์ความรู้จากภาครัฐสื่อสารสู่ประชาชน เช่น Line Application ต่างๆ และการได้รับอาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การออกกำลังกายที่ถูกต้องเพื่อการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง สามารถอธิบายสอดคล้องกับทฤษฎีการดูแลตนเอง (Theory of Self - Care) ของโอเรม Orem (1985) ที่กล่าวถึงการดูแลตนเองว่า เป็นพฤติกรรมที่ตั้งใจและมีเป้าหมาย เมื่อผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรค รวมทั้งวิธีการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในด้านต่าง ๆ จากกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพก็จะให้ความสำคัญในการดูแลตนเองเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี และจะมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองเป็นอย่างดี สอดคล้องกับ Pender, Murgauth, & Parsons (2011) ที่มองภาพกว้างของการส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย 3 ด้าน คือ การให้ความรู้ (Health Education) การป้องกัน (Health Prevention) และการให้ภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพ (Health Protection) การส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุควรคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในช่วงวัยสูงอายุ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในผู้สูงอายุที่สามารถสังเกตได้ชัดเจนและส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงด้านอื่น ๆ คือ การเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายและจิตใจ โดยการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายมีการเปลี่ยนแปลงในโครงสร้างและหน้าที่ของทุกระบบในร่างกายตามธรรมชาติ เป็นเกิดจากวัยมีใช้จากการเป็นโรค ซึ่งการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายของผู้สูงอายุนั้นขึ้นอยู่กับอิทธิพลทางด้านพันธุกรรม โภชนาการ การพักผ่อน การออกกำลังกาย และสิ่งแวดล้อม เป็นการเปลี่ยนแปลงในช่วงสุดท้ายของชีวิตที่มีลักษณะการพัฒนาการไปในทางตรงกันข้ามกับวัยเด็ก ผู้สูงอายุจะมีการเปลี่ยนแปลงทางร่างกายไปในทางเสื่อมมากกว่าในด้านการเสริมสร้าง และงานวิจัยของคมกฤตย์ รวบรวม (2556) ได้ศึกษาเรื่องปัญหาและกระบวนการนำนโยบายส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานครไปปฏิบัติ เพื่อกระบวนการนำนโยบายส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความสำเร็จ ปัญหาและอุปสรรคต่อกระบวนการนำนโยบายส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุไปปฏิบัติ วิธีการแก้ไขปัญหากลุ่มการนำนโยบายส่งเสริมคุณภาพชีวิต ผลการศึกษาพบว่า ความสำคัญและปัญหาของการนำนโยบายไปปฏิบัติเป็นไปตามระบบราชการส่วนท้องถิ่น มีความจำเป็นต้องขับเคลื่อนไปปฏิบัติให้ถูกต้อง แต่ทั้งนี้สามารถปรับปรุงแก้ไขได้ โดยได้รับการสนับสนุนจากฝ่ายการเมืองในระดับชาติ ซึ่งส่งผลถึงระดับท้องถิ่น และการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพขึ้นอยู่กับการบริหารงานภายในหน่วยงานของกรุงเทพมหานคร และความสามารถในการร่วมมือประสานงานกับส่วนราชการอื่น รวมทั้งภาคเอกชนและกลุ่มชมรมผู้สูงอายุ รวมทั้งระบบราชการมีความสำคัญที่สายการบังคับบัญชา อาจเป็นอุปสรรคต่อการนำ นโยบายสู่การปฏิบัติให้ได้ผลดีต่อผู้สูงอายุ ดังนั้น ผู้ปฏิบัติจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการหาทางแก้ไขปัญหาเฉพาะกรณีภายใต้หลักของเหตุผล ความจำเป็นและไม่ละเมิดกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

องค์ความรู้ใหม่

โครงการยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร แสดงได้ดังในภาพ



ภาพที่ 1 การยกระดับชีวิตและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงวัย ของชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

อธิบายได้ว่า การดูแลตนเองเป็นพฤติกรรมที่จริงจังและมีเป้าหมาย เมื่อผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับโรค และการป้องกันโรค รวมทั้งวิธีการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคในด้านต่าง ๆ จากกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัย ก็จะทำให้มีความสำคัญในการดูแลตนเองเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี และจะมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองเป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะการวิจัย

1. ข้อเสนอแนะทั่วไป

การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในด้านของปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ หรือความล้มเหลวของการนำแนวทางการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร มีการเปิดเผยและเผยแพร่ให้ประชาชนได้รับรู้ทั่วกัน เพื่อส่งเสริมพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และควรมีการจัดสรรงบประมาณที่เพียงพอในการจัดซื้อเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อนำมาใช้ในการทำงานและให้บริการอย่างคุ้มค่า

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยครั้งต่อไป

1) ควรจัดให้มีการสัมมนาอบรมเชิงวิชาการ หรืออบรมให้ความรู้ในด้านต่างๆ รวมถึงการปรับสิ่งต่างๆ ให้ผู้ปฏิบัติสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ในการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร

2) ควรนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ รวมทั้งสร้างจิตสำนึกในการบริหารจัดการให้กับผู้บริหารและบุคลากร เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่ก่อให้เกิดประโยชน์สุขภายในองค์กรและแก่ประชาชน รวมทั้งเพื่อให้การส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ชุมชนพระยาประสิทธิ์ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลที่ดี สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้เป็นอย่างดี

References

- Arunkamol Sukanek. (2011). *Giving meaning and a pattern of living a happy life in making merit together among the elderly*. Master of Business Administration Thesis Entrepreneurship Silpakorn University
- Cabinet Secretariat. (1997). *Constitution of the Kingdom of Thailand*. Bangkok: Welfare Secretariat of the Cabinet.
- Chomchai Lertamornrat. (2021). *Guidelines affecting the quality of life of the elderly in Phraya Prasit Community, Dusit District*. Bangkok: Suan Sunandha Rajabhat University
- Dance-Drama Costumes of the Elderly of Khian Niwat Community Enterprise,
- Ferrel, B. R. (1995). The quality of lives: 1,525 voices of cancer. *Oncology nursing Forum*. 23(6), 906-916.
- Foundation of the Thai Poor Elderly Research and Development Institute. (2016). *Situation of the Thai Elderly 2016*. Bangkok: Foundation of Thai Poor Elderly Research and Development Institute.
- Komkrit Compiled. (2013). *Problems and processes for implementing policies to promote the quality of life of the elderly in Bangkok*. Doctor of Philosophy Thesis (Political Science Department) Ramkhamhaeng University. *Management and Applied Science (IJMAS)*. 4(10), 43-47.
- National Committee on Older Persons. (2015). *Promotion and expansion of career opportunities and work for the elderly*. Bangkok: Office of the Permanent Secretary for Labor Ministry of Labor
- Patcharapong Chuanchom, Teerawat, Chantuk and Pitak Siri Wong. (2018). Job characteristics suitable for elderly workers. *Walaya Alongkorn Research and Development Journal under the royal patronage Humanities and Social Sciences*, 13(1), 57.
- Pongchai Sukhahut, Moron Chayanon and Wichitra Srisorn. (2019). Models of economic development based on the principles of sufficiency economy philosophy. in Kho Wang District Yasothon Province. *Journal of MCU Social Science Review*, 8(4), 252-264.
- Rata Suwandara. (2011). *The potential of the elderly in community development of Tambon Administrative Organization, Yaring District, Pattani Province*. Master of Public Administration thesis Department of Local Administration Khon Kaen University
- Royal Academy. (1996). *The Honorable Dictionary*. Bangkok: Thai Wattana Panich.
- Siriwan Siriboon. (2000). *Response to problems and needs of the elderly: a case of setting up a social service center for the elderly*. Bangkok: Chulalongkorn University Printing
- Sompoch Aneksuk and Kotchakorn Sangchat. (2005). Lifestyles of the elderly over 100 years old, Chonburi Province. *Journal of Education*, 17(1), 95-107. the Self-Reliant Occupation on the Embroidery of Pantomime and Thai

- Tikhamporn Punluekdej, Wijittra Srisorn, and Sunthan Chayanon. (2018). Maintaining Trok Kai Chae, Phranakorn District, Bangkok. *International Journal of Management and Applied Science (IJMAS)*. 4(10): 43-47.
- Tuwathida Suwannarat. (2021). *Promotion of social participation of the elderly*. Bangkok: Suan Sunandha Rajabhat University.
- UNFPA. (2017). *Aging in the 21st Decade: Celebrations and Challenges*. Bangkok: United Nations Population Fund. and the Help El International.
- Valentine, J.C and Cooper, H. (2009). *The Handbook of Research Synthesis and Meta-Analysis*. New York: Russell Sage Foundation.
- Wijittra Srisorn, Morphon Chayanon, Tikamporn Panluekdech and Ong-On Sanguanyat. (2021). Quality of Life Development for the Elderly in Kho Wang District, Yasothon Province. *Journal of Corporate Management and Local Innovation*. 7(2), 15-31.

