

บทที่ 4



ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวกับความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จำนวน 250 ราย ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับของวัตถุประสงค์การวิจัยมีรายละเอียดดังนี้

ตอนที่ 1 การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว และความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 6-9

ตอนที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัว ต่อความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร แสดงผลการวิเคราะห์ไว้ในตารางที่ 10

ตอนที่ 1 การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจากครอบครัวและความ
 ผาสุกทางใจของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร

1. การรับรู้ภาวะสุขภาพ

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ และระดับของการรับรู้ภาวะสุขภาพของ
 ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จำแนกเป็นรายข้อ

การรับรู้ภาวะสุขภาพ	\bar{X}	SD
1.ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปของตนเองในปัจจุบัน	2.59	0.49
2.ภาวะสุขภาพโดยทั่วไปในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา	2.55	0.46
3.ภาวะสุขภาพเมื่อเปรียบเทียบกับบุคคลวัยเดียวกัน	2.58	0.49
รวม	2.57	0.47
ระดับ	ดี	

จากตารางที่ 6 พบว่ากลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มี
 การรับรู้ภาวะสุขภาพอยู่ในระดับดี ($\bar{X} = 2.57$) และเมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ผู้สูงอายุที่เข้าร่วม
 ชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มีการรับรู้ภาวะสุขภาพของตนในปัจจุบัน มีค่าเฉลี่ยสูงสุด
 ($\bar{X} = 2.59$) และมีการรับรู้ภาวะสุขภาพในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีค่าเฉลี่ยรายข้อต่ำที่สุด ($\bar{X} = 2.55$)

2. การปฏิบัติกิจกรรม

ตารางที่ 7 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ และระดับของการปฏิบัติกิจกรรมของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จำแนกเป็นรายด้าน

การปฏิบัติกิจกรรม	\bar{X}	SD
1.การปฏิบัติกิจกรรมอย่างไม่เป็นทางการ	2.48	0.41
2.การปฏิบัติกิจกรรมอย่างเป็นทางการ	1.66	0.69
3.การปฏิบัติกิจกรรมตามลำพัง	2.22	0.63
รวม	2.18	0.40
ระดับ	มาก	

จากตารางที่ 7 พบว่าผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มีการปฏิบัติกิจกรรมในระดับมาก ($\bar{X} = 2.18$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า การปฏิบัติกิจกรรมอย่างไม่เป็นทางการอยู่ในระดับมาก ซึ่งมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ($\bar{X} = 2.48$) และมีระดับการปฏิบัติกิจกรรมอย่างเป็นทางการอยู่ในระดับปานกลางซึ่งมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ($\bar{X} = 1.66$)

3. การสนับสนุนจากครอบครัว

ตารางที่ 8 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ และระดับของการสนับสนุนจากครอบครัวของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมเป็นสมาชิกผู้สูงอายุกรุงเทพมหานครจำแนกตามรายด้าน

การสนับสนุนจากครอบครัว	\bar{X}	SD
1.ด้านการให้เงิน	2.95	0.54
2.ด้านการให้สิ่งของอื่นที่ไม่ใช่เงินทอง	2.31	0.61
3.ด้านการดูแลยามเจ็บป่วย	2.43	0.31
4. ด้านการทำงานบ้าน	2.15	0.75
5. ด้านการเลี้ยงหลาน	2.20	0.91
6.ด้านการให้การศึกษ	2.46	0.73
7. ด้านการติดต่อเยี่ยมเยียน	2.30	0.57
8.ด้านการสนใจเอาใจใส่	2.27	0.65
9.ด้านการอบรมสั่งสอน	2.07	0.65
รวม	2.34	0.41
ระดับ	สูง	

จากตารางที่ 8 พบว่ากลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มีการสนับสนุนจากครอบครัวอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 2.34$) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการให้เงินทองมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 2.95$) ในขณะที่ด้านอบรมสั่งสอน ซึ่งมีการสนับสนุนจากครอบครัวอยู่ในระดับปานกลาง มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ($\bar{X} = 2.07$)

4. ความผาสุกทางใจ

ตารางที่ 9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ และระดับของความผาสุกทางใจ ของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร จำแนกตามรายด้าน

ความผาสุกทางใจ	\bar{X}	SD
1.ด้านความสามัคคีปรองดอง	3.30	.36
2. ด้านความสงบสุขและการยอมรับ	3.11	.45
3.ด้านการพึ่งพาอาศัย	3.21	.35
4. ด้านความเบิกบาน	3.20	.31
5.ด้านความเคารพนับถือ	3.11	.35
รวม	3.15	.28
ระดับ	สูง	

จากตารางที่ 9 พบว่ากลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มีความผาสุกทางใจอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 3.15$) ทั้งรายด้านและรายรวม โดยความสามัคคี ปรองดอง มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด ($\bar{X} = 3.30$) ในขณะที่ด้านความสงบสุขและการยอมรับ และด้านความเคารพนับถือ มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ($\bar{X} = 3.11$)

ตอนที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุน จากครอบครัวต่อความผาสุกทางใจในกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร

ตารางที่ 10 ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะสุขภาพ การปฏิบัติกิจกรรม การสนับสนุนจาก ครอบครัวต่อความผาสุกทางใจของกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร (N=250)

ความผาสุกทางใจ	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)	P-value	ระดับ ความสัมพันธ์
การรับรู้ภาวะสุขภาพ	.129	.041	ต่ำ
การปฏิบัติกิจกรรม	.411	.000	ปานกลาง
การสนับสนุนจากครอบครัว	.439	.000	ปานกลาง

จากตารางที่ 10 พบว่าผู้สูงอายุที่เข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุกรุงเทพมหานคร มีการรับรู้ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับความผาสุกทางใจ ($r = .129$) การปฏิบัติกิจกรรมมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับความผาสุกทางใจ ($r = .411$) การสนับสนุนจากครอบครัวมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับความผาสุกทางใจ ($r = .439$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05