

แบบสัมภาษณ์โครงการวิจัยการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุจังหวัดเลย

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ประกอบด้วย 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลองค์ประกอบของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 3 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 4 แบบวัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลก (WHOQOL-BREF)

ส่วนที่ 5 รูปแบบการดำเนินชีวิต

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

1. ผู้สูงอายุในชุมชน บ้านดู่ บ้านนาเงิน บ้านนาหนอง-ท่าแพ
 บ้านปากเลย บ้านนาเงิน บ้านภูบ่อบิด
 บ้านกม่ว่งซี บ้านใหม่ บ้านตลาดเมืองใหม่
 บ้านหนองผักก้าม

2. เพศ ชาย หญิง

3. ปัจจุบันท่านมีอายุ

- อยู่ระหว่าง 60 – 74 ปี 75 ปี ขึ้นไป

4. สถานภาพสมรส

- โสด หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

สมรสและคู่สมรสยังมีชีวิตอยู่

5. ระดับการศึกษา

ไม่ได้เรียนหนังสือ ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. อนุปริญญา/ปวส.

ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

6. อาชีพหลักก่อนอายุ 60 ปี

ไม่ได้ทำงาน รับจ้าง ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว

พนักงานบริษัท/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เกษตรกร/ชาวไร่/ชาวนา/ชาวสวน

ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

7. อาชีพในปัจจุบันของท่าน

- ไม่ได้ประกอบอาชีพ รับจ้าง ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
 เกษตรกร/ชาวไร่/ชาวนา/ชาวสวน อื่นๆ โปรดระบุ.....

8. ท่านเป็นสมาชิกชมรมหรือกลุ่มใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- กลุ่มอาชีพ ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ
 กลุ่มออมทรัพย์ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มสหกรณ์
 อื่นๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลองค์ประกอบของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

1. ด้านครอบครัว

1.1 ท่านและคนในครอบครัวมีการพูดคุยปรึกษาหารือกันอยู่เสมอๆ

- มีการปรึกษา/พูดคุย ไม่ปรึกษา/ไม่พูดคุย

1.2 ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในกิจกรรมของครอบครัว

- มีส่วนร่วม ไม่มีส่วนร่วม

1.3 รูปแบบการอยู่อาศัยในครัวเรือน

- ครอบครัว 3 รุ่น (ในครอบครัวประกอบด้วยคน 3 รุ่น เช่น ผู้สูงอายุ ลูก และหลาน ฯลฯ)
 ครอบครัว 2 รุ่น (เช่นผู้สูงอายุอาศัยอยู่กับลูก/ หรืออาศัยอยู่กับหลาน/ หรืออาศัยอยู่กับหลาน ฯลฯ)
 ครอบครัว 1 รุ่น (ผู้สูงอายุอาศัยอยู่กับคู่สมรส/ หรือกับพี่น้อง กับญาติ กับเพื่อนหรือลูกจ้าง ที่เป็นคนรุ่นเดียวกัน)
 อาศัยอยู่คนเดียว

2. ด้านสุขภาพ

2.1 ความสามารถทางกายภาพ (การกิน การขับถ่าย และการอาบน้ำแต่งตัว)

- ทำได้ทุกอย่างโดยไม่มีปัญหา มีปัญหาในการทำ 1 อย่าง
 มีปัญหาในการทำ 2 อย่าง หรือมากกว่า

2.2 การออกกำลังกาย (นอกเหนือจากการออกกำลังกายในการประกอบอาชีพ)

- ออกกำลังกาย ไม่ออกกำลังกาย

2.3 การรับประทานอาหาร (อาหารรสจัด อาหารสุกๆดิบๆ อาหารจานด่วน)

- ไม่บริโภคเลย บริโภค 1 อย่าง บริโภค 2 อย่างหรือมากกว่า

2.4 การสูบบุหรี่

- ไม่สูบบุหรี่
 สูบอาทิตย์ละ 1 วัน/ นานๆ ครั้ง
 สูบอาทิตย์ละ 2-3 วัน
 สูบอาทิตย์ละ 5 – 7 วัน

2.5 การดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เบียร์ เหล้า และยาดอง)

- ไม่ดื่มเลย
 ดื่มอาทิตย์ละ 1 วัน/ นาน ๆ ครั้ง
 ดื่มอาทิตย์ละ 2 – 4 วัน
 ดื่มอาทิตย์ละ 5 – 7 วัน

2.6 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

- ไม่มี
 มี โปรดระบุ.....

2.7 ท่านมีสิทธิ์ในการรักษาพยาบาลหรือไม่

- ไม่มี
 มี โปรดระบุ
 บัตรทองผู้สูงอายุ
 สิทธิข้าราชการบำนาญ
 สิทธิบุตรเป็นข้าราชการ
 ประกันสุขภาพ
 ประกันชีวิต
 ชำระเอง
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

3. ด้านความมั่นคงทางเศรษฐกิจ

3.1 รายได้ (รายได้ต่อปีที่เกิดจากการทำงาน ทั้งงานหลักและงานรอง ของตัวผู้สูงอายุเอง โดยไม่หักค่าใช้จ่าย)

- ไม่มีรายได้เป็นของตนเอง
 ต่ำกว่า 10,001 บาท
 10,001-30,000 บาท
 30,001-50,000 บาท
 50,001-100,000 บาท
 100,000 บาทขึ้นไป

3.2 ความพอเพียงของรายได้

- ไม่พอเพียง เป็นหนี้
 ไม่พอเพียง ไม่เป็นหนี้
 พอเพียง ไม่เป็นหนี้
 พอเพียง เหลือเก็บ

4. ด้านมาตรฐานที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม

4.1 ความมั่นคงถาวรของบ้าน

- ไม่มั่นคง
 มั่นคง

4.2 ที่อยู่อาศัยมีความโปร่งสบาย

- อับทึบ
 ค่อนข้างอับทึบ
 โปร่งสบาย

4.3 การมีน้ำใช้ที่พอเพียงตลอดปี

ไม่พอเพียง พอเพียง

4.4 การมีไฟฟ้าใช้

ไม่มีไฟฟ้าใช้ มีไฟฟ้าใช้

4.5 สภาพแวดล้อมที่ไม่มีมลพิษ (เสียงดัง คว้น กลิ่น ฝุ่น น้ำเน่าเสีย ขยะ/ของเสีย ยุงและแมลง)

ไม่ประสบปัญหาเลย ประสบปัญหาเพียง 1 อย่าง

ประสบปัญหามากกว่า 1 อย่าง

ส่วนที่ 3 การได้รับการสนับสนุนทางสังคม

คำชี้แจง โปรดระบุ การได้รับการสนับสนุนทางสังคมของท่านในด้านต่อไปนี้ ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา

ข้อ	คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1.	ได้อยู่กับครอบครัวของตนเอง		
2.	มีคนในครอบครัวที่รับฟังความคิดเห็นต่างๆ ทั้งเรื่องทุกข์และสุข		
3.	มีลูกหลานไปมาหาสู่เป็นประจำ		
4.	ได้กินอาหารที่ชอบตามฤดูกาล		
5.	มีโอกาสดำเนินทอดประสบการณ์ให้ลูกหลาน		
6.	มีคนดูแลเมื่อเจ็บป่วยหรือเมื่อต้องการ		
7.	มีโอกาสดูคุยกับเพื่อนวัยเดียวกัน		
8.	มีโอกาสนักปฏิบัติหรือร่วมกิจกรรมทางศาสนาอย่างสม่ำเสมอ		
9.	ไม่มีภาระหนี้สินจนเกินกำลังจะชดใช้		
10.	ได้ดูรายการโทรทัศน์หรือฟังวิทยุที่ท่านชอบ		
11.	ได้รับสิทธิ์ที่พึงมีพึงได้ตามกฎหมายในฐานะผู้สูงอายุ		
12.	ได้รับความเคารพนับถือจากคนในชุมชนที่อยู่อาศัย		
13.	มีโอกาสให้คำปรึกษาแก่สมาชิกในครอบครัว		
14.	มีโอกาสนช่วยเหลือผู้อื่นที่ต้องการความช่วยเหลือ		
15.	มีสถานบริการใกล้บ้านที่ไปรับบริการได้เมื่อต้องการ		
16.	รู้สึกปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เมื่ออาศัยอยู่ในชุมชนนี้		
17.	เมื่อเดือดร้อน จะมีหน่วยงานหรือคนในชุมชน มาช่วยเหลือท่าน		
18.	ได้รับความช่วยเหลือจากครอบครัวที่ท่านมีปัญหา		

ส่วนที่ 4 แบบวัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลก (WHOQOL-BREF)

คำชี้แจง ข้อคำถามต่อไปนี้ ให้ผู้สัมภาษณ์ถามถึงความรู้สึกเกี่ยวกับชีวิตความเป็นอยู่ สุขภาพ และเรื่องต่างๆในชีวิตของผู้ถูกสัมภาษณ์ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาว่าเป็นอย่างไร โดยให้ทำเครื่องหมาย ○ (วงกลม) ล้อมรอบตัวเลขในช่องคำตอบที่ได้จากการสัมภาษณ์ในแต่ละข้อ

ข้อ	คำถาม	แย่มาก	แย่	กลางๆ	ดี	ดีมาก
1.	ท่านคิดว่าท่านมีชีวิตความเป็นอยู่ อยู่ในระดับใด	1	2	3	4	5

ข้อ	คำถาม	ไม่พอใจ มาก	ไม่พอใจ	กลางๆ	พอใจ	พอใจมาก
2.	ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5

คำถามต่อไปนี้ ต้องการถามเกี่ยวกับประสบการณ์ของท่านในด้านต่างๆเหล่านี้ ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ข้อ	คำถาม	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด
3.	ท่านรู้สึกว่าการเจ็บปวดตามร่างกาย เช่น ปวดหัว ปวดท้อง ปวดเมื่อย ฯลฯ ทำให้ท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่ต้องการมากนักน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
4.	ท่านต้องการความช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
5.	ท่านมีความสุขในชีวิตมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
6.	ท่านรู้สึกว่าชีวิตของท่านมีความหมายมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
7.	ท่านมีสมาธิในการทำสิ่งต่างๆเพียงใด	1	2	3	4	5
8.	ในชีวิตประจำวันท่านรู้สึกปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินเพียงใด	1	2	3	4	5
9.	สภาพแวดล้อมรอบๆตัวท่าน มีผลดีต่อสุขภาพของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5
10.	ท่านมีกำลังเพียงพอในการทำสิ่งต่างๆเพื่อการดำเนินชีวิตมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
11.	ท่านยอมรับการเปลี่ยนแปลงสภาพร่างกายของท่านเองเพียงใด	1	2	3	4	5

คำถามต่อไปนี้ ต้องการถามเกี่ยวกับประสบการณ์ของท่านในด้านต่างๆเหล่านี้ ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

ข้อ	คำถาม	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
12.	ท่านมีเงินเพียงพอใช้จ่ายตามที่ท่านต้องการหรือไม่	1	2	3	4	5
13.	ในแต่ละวันท่านได้รู้เรื่องราวข่าวสารที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิตมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
14.	ท่านได้มีโอกาสพักผ่อนคลายเครียดมากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
15.	ท่านสามารถไปไหนมาไหนด้วยตนเองได้ดีเพียงใด	1	2	3	4	5
16.	ท่านพึงพอใจกับการนอนหลับของท่านมากน้อยเพียงใด (หลับดีและเต็มอิ่ม)	1	2	3	4	5
17.	ท่านพึงพอใจกับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5
18.	ท่านพึงพอใจกับความสามารถในการทำงานของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5
19.	ท่านรู้สึกภาคภูมิใจในตนเองเพียงใด	1	2	3	4	5
20.	ท่านพึงพอใจในกับสัมพันธ์ภาพของตนเอง (ความเป็นเพื่อนกับผู้อื่น ความเป็นปู่ย่าตายาย ฯลฯ) มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
21.	ท่านพึงพอใจกับความสุขทางเพศ/ชีวิตคู่ของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5
22.	ท่านพึงพอใจที่ได้รับการช่วยเหลือจากเพื่อน หรือคนรอบข้าง มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
23.	ท่านพึงพอใจกับสภาพที่อยู่อาศัยของท่านเพียงใด	1	2	3	4	5
24.	ท่านพึงพอใจกับการได้รับบริการจากโรงพยาบาล สถานีนอนามัย สถานบริการสุขภาพ มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5
25.	ท่านพึงพอใจกับความสะดวกในการเดินทางไปในที่ต่างๆที่ต้องการ มากน้อยเพียงใด	1	2	3	4	5

