

บทที่ 3

วิธีการดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดหนึ่งของเวลา (Cross-Section Descriptive) เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามที่สร้างขึ้นสัมภาษณ์ผู้สูงอายุที่สุ่มได้ในเขตลาดกระบัง

ระเบียบวิธีวิจัย

1. ประชากรและตัวอย่าง

1.1 ประชากรเป้าหมาย (Target Population) คือผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตลาดกระบัง

1.2 ประชากรตัวอย่าง (Population to be sampled) เป็นผู้ที่มีอายุ 60-ปีขึ้นไปอาศัยอยู่ในเขตลาดกระบัง-กรุงเทพมหานครที่สุ่มได้-ซึ่งได้จากการสำรวจของงานทะเบียนราษฎรสำนักทะเบียนท้องถิ่น-เขตลาดกระบัง ณ เดือนเมษายน 2547เขตลาดกระบังมีประชากรทั้งหมด 133,700 คน มีจำนวนผู้สูงอายุ 9,647 คน

1.3.ตัวอย่างเป็นผู้ที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไปทั้งเพศชายและเพศหญิงที่อาศัยอยู่ในเขตลาดกระบัง ที่สุ่มได้โดย Multi – Stage cluster sampling และ Simple random sampling รวมจำนวน 405 คน ตามแผนภูมิที่ 1

การคำนวณขนาดตัวอย่าง (Sample size) หาขนาดของตัวอย่างประชากร โดยใช้สูตร

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2pq}$$

N = ขนาดประชากร = 9,647 คน

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

d = ความคลาดเคลื่อนของการสุ่มแบบตัวอย่าง กำหนดให้เท่ากับ 0.05

P = สัดส่วนพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านการรับประทานอาหารที่ถูกต้อง65% ซึ่งได้จากการศึกษาวิจัยพฤติกรรมการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร (วาสนา เกื้อนวงษ์ (9))

$$q = 1 - P = 1 - 0.65 = 0.35$$

Z = ค่าความเชื่อมั่นของการสุ่ม ในการวิจัยครั้งนี้กำหนดค่าความเชื่อมั่นไว้ร้อยละ 95 ค่าZ จะมีค่าเท่ากับ 1.96

$$n = \frac{9647 \times (1.96)^2 \times 0.65 \times 0.35}{[(0.05)^2(9647-1)] + (1.96)^2(0.65)(0.35)}$$

$$n = 337.4 = 338 \text{ คน}$$

จากการคำนวณ ต้องใช้ขนาดตัวอย่างไม่ต่ำกว่า 383 คน ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้จะใช้ขนาดตัวอย่าง 405 คน เพื่อลดความคลาดเคลื่อนที่อาจจะเกิดขึ้น

เทคนิคการสุ่มตัวอย่าง โดยวิธีการสุ่มแบบหลายชั้น (Multi – Stage cluster sampling) ทศสนี นุชประยูรและ เดิมศรี ชำนิจารกิจ (38) โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการ ดังนี้

เขตลาดกระบังแบ่งออกเป็น 6 แขวง โดยแบ่งเป็นแขวงที่มีชมรมผู้สูงอายุกับแขวงที่ไม่มีชมรมผู้สูงอายุ ดังนี้

1. แขวงที่มีชมรมผู้สูงอายุ มี 2 แขวง ได้แก่ แขวงลาดกระบัง และแขวงคลองสองต้นนุ่น ส่วนแขวงที่ไม่มีชมรมผู้สูงอายุ มี 4 แขวง ได้แก่ แขวงทับยาว แขวงลำปลาทิว แขวงคลองสามประเวศ และแขวงชุมทอง

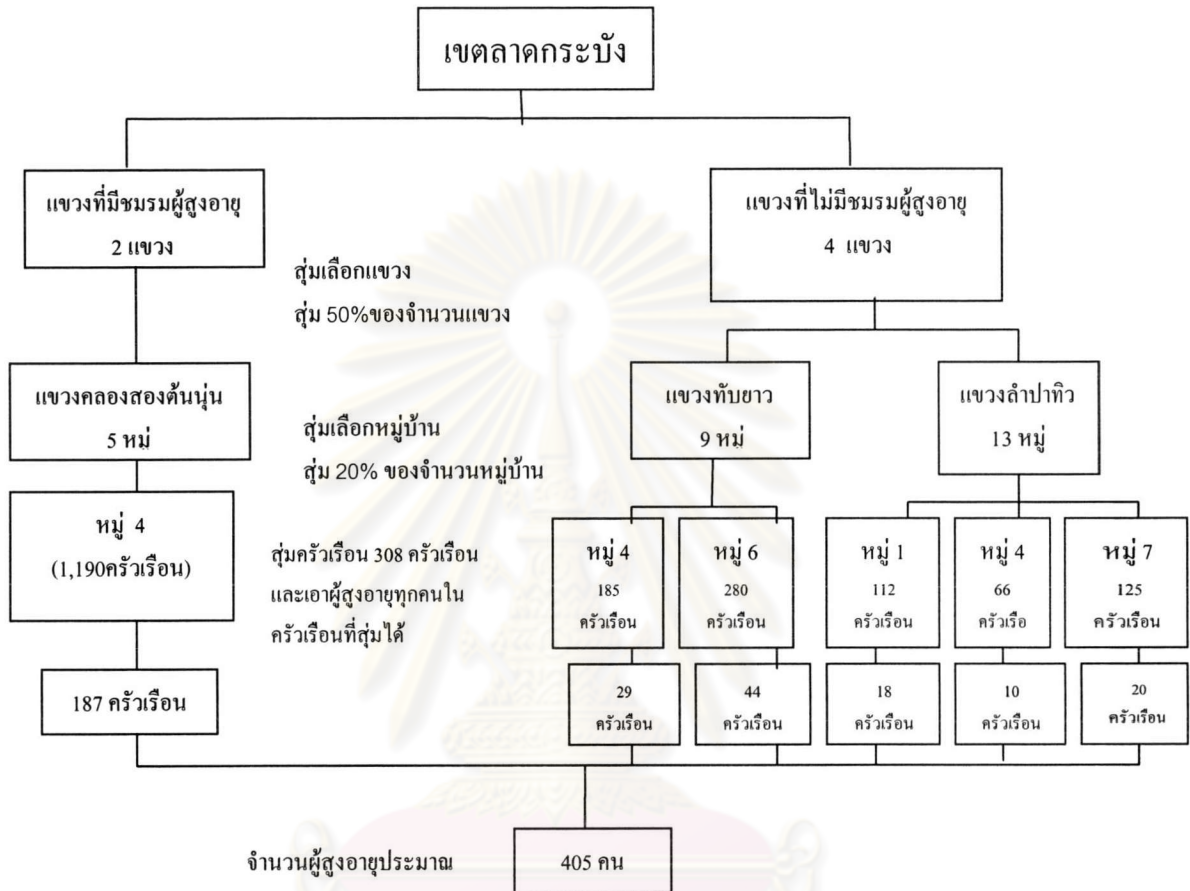
2. สุ่มเลือกแขวง 50% ของจำนวนแขวง แขวงที่มีชมรมผู้สูงอายุสุ่มได้แขวงคลองสองต้นนุ่น มี 5 หมู่บ้าน แขวงที่ไม่มีชมรมผู้สูงอายุ สุ่มได้ 2 แขวงคือ แขวงทับยาวมี 9 หมู่บ้าน และแขวงลำปลาทิวมี 13 หมู่บ้าน

3. สุ่มเลือกหมู่บ้าน 20% ของจำนวนหมู่บ้านที่มีชมรมผู้สูงอายุสุ่มได้ 1 หมู่บ้านคือ หมู่ 4 แขวงคลองสองต้นนุ่น มีจำนวน 1,190 ครัวเรือน และหมู่บ้านที่ไม่มีชมรมผู้สูงอายุสุ่มได้ แขวงทับยาว 2 หมู่บ้านคือ หมู่ 4 แขวงทับยาว มี 185 ครัวเรือน และหมู่ 6 แขวงทับยาวมี 280 ครัวเรือน ส่วนแขวงลำปลาทิวสุ่มได้ 3 หมู่บ้านคือ หมู่ 1 แขวงลำปลาทิว มี 112 ครัวเรือน หมู่ 4 แขวงลำปลาทิว มี 66 ครัวเรือนและหมู่ 7 แขวงลำปลาทิว มี 125 ครัวเรือน

4. สุ่มครัวเรือนตามสัดส่วนได้ 308 ครัวเรือน จากจำนวนครัวเรือนทั้งหมดที่สุ่มได้ 1,958 ครัวเรือน และจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด 9,674 คน เฉลี่ย 1.3 คน/ ครัวเรือน ได้จำนวนตัวอย่างทั้งสิ้นประมาณ 405 คน ซึ่งแยกครัวเรือนตามหมู่บ้านและแขวงดังนี้

หมู่ 4 แขวงคลองสองต้นนุ่น	สุ่มได้	190	ครัวเรือน
หมู่ 4 แขวงทับยาว	สุ่มได้	31	ครัวเรือน
หมู่ 6 แขวงทับยาว	สุ่มได้	43	ครัวเรือน
หมู่ 1 แขวงลำปลาทิว	สุ่มได้	16	ครัวเรือน
หมู่ 4 แขวงลำปลาทิว	สุ่มได้	9	ครัวเรือน
หมู่ 7 แขวงลำปลาทิว	สุ่มได้	22	ครัวเรือน

วิธีการสุ่มตัวอย่าง (Sample technique) ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบMulti – stage cluster sampling ดังนี้



แผนภูมิที่ 3.1 การสุ่มตัวอย่าง การศึกษาของผู้สูงอายุ เขตลาดกระบัง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Instrument)

การศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยออกแบบเครื่องมือใช้ในการเก็บข้อมูลเป็นแบบสัมภาษณ์ซึ่งครอบคลุมเนื้อหา และวัตถุประสงค์ของการวิจัยได้แบ่งออกเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ ข้อมูลปัจจัยพื้นฐาน ประกอบด้วย เพศ อายุ ศาสนา ระดับการศึกษา สภาพสมรส อาชีพ รายได้ ลักษณะครอบครัว และปัจจัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุ การเข้าถึงบริการและสิทธิในการรักษา ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบเลือกตอบข้อเดียวข้อคำถามแบบปลายปิดและปลายเปิด จำนวน 16 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ 3 ด้าน มีจำนวน 31 ข้อ ประกอบด้วย ข้อคำถาม เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ และการเจ็บป่วยของผู้สูงอายุ จำนวน 6 ข้อ ความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวัน จำนวน 12 ข้อ พฤติกรรมการดูแลตนเองด้านบริโภคอาหาร-จำนวน 10 ข้อ การดูแลตนเองด้านออกกำลังกาย จำนวน 3 ข้อ โดยใช้มาตรฐานผู้สูงอายุมีสุขภาพอนามัยที่พึงประสงค์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (17)

เกณฑ์การให้คะแนนแบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเอง

1.ความสามารถในการดำเนินกิจกรรมประจำวันของผู้สูงอายุเกี่ยวกับความสามารถในการช่วยเหลือตนเองและการช่วยเหลือผู้อื่นของผู้สูงอายุ ที่สามารถปฏิบัติภารกิจประจำวันได้ สามารถเดินทางไปนอกบ้านด้วยตนเอง ตามที่ต้องการได้อย่างถูกต้องและสามารถช่วยเหลือผู้อื่นได้ตามอัธยาศัย ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบตัวเลือกและประเมินค่า มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

<u>การช่วยเหลือตนเอง</u> (6 ข้อ 12 คะแนน)		<u>การช่วยเหลือผู้อื่น</u> (6 ข้อ 12 คะแนน)	
ทำไม่ได้	0 คะแนน	ทำไม่ได้	0 คะแนน
ทำได้แต่ใช้อุปกรณ์ช่วย	1 คะแนน	ทำบ้าง	1 คะแนน
ทำได้ดี	2 คะแนน	ทำได้ดี	2 คะแนน

มีเกณฑ์ดังนี้

12 คะแนน	=	มีการช่วยเหลือตนเองหรือผู้อื่นได้ทุกกิจกรรม
1-11 คะแนน	=	มีการช่วยเหลือตนเองได้หรือผู้อื่นบางกิจกรรม
0 คะแนน	=	ไม่มีการช่วยเหลือตนเองหรือผู้อื่น

2. ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านการบริโภคอาหารเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุในรอบ 1 สัปดาห์ ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบตัวเลือกและแบบประเมินค่า ทั้งด้านบวกและด้านลบ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ แบ่งการให้คะแนนเป็น 2 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 ได้แก่ข้อ 1,2,3,4,9,10 ให้คะแนนด้านบวก

กลุ่มที่ 2 ได้แก่ข้อ 5,6,7,8 ให้คะแนนด้านลบ

เกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

	ด้านบวก	ด้านลบ
ไม่เคยเลย	0	3
1-3 วัน	1	2
4-6 วัน	2	1
ทุกวัน	3	0

ใช้เกณฑ์การตัดสินของPender (39) ดังนี้

คะแนนร้อยละ 75 ขึ้นไป ของคะแนนเต็ม (30คะแนน) คือ 22.5 คะแนนขึ้นไป = มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารดี

คะแนนร้อยละ 55 -75 ของคะแนนเต็ม (30คะแนน) คือ 16.5 -22.5 คะแนน = มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารปานกลาง

คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 55 ของคะแนนเต็ม (30 คะแนน) คือ น้อยกว่า 16.5 คะแนน = มีพฤติกรรมการบริโภคอาหารไม่ดี

3. พฤติกรรมดูแลตนเองด้านการออกกำลังกาย เป็นกิจกรรมในการออกกำลังกายของผู้สูงอายุติดต่อกันนาน 20 นาที ลักษณะแบบสัมภาษณ์เป็นแบบการให้คะแนนการกระทำตามความถี่ต่อสัปดาห์และผลของการออกกำลังกายของกิจกรรมนั้นๆ นำผลรวมของคะแนนทั้งหมดมาเป็นคะแนนพฤติกรรมการออกกำลังกาย ดังนี้

เกณฑ์ความถี่ในการปฏิบัติ

ไม่ได้ทำ	0	คะแนน
น้อยกว่าสัปดาห์ละ3วัน	1	คะแนน
3 – 7 วัน/สัปดาห์	2	คะแนน

โดยแบ่งเป็นการออกกำลังกายในงานอาชีพ งานบ้าน และการออกกำลังกายนอกเหนือ
กิจวัตรประจำวัน

งานอาชีพและงานบ้านมีเกณฑ์ดังนี้

ออกกำลังกายพอเพียง	2	คะแนน
ออกกำลังกายไม่พอเพียง	1	คะแนน
ไม่ออกกำลังกาย	0	คะแนน

การออกกำลังกายนอกเหนือกิจวัตร(6 อย่าง) ทำกิจกรรมอย่างใดอย่างหนึ่งขึ้นไปตั้งแต่ 3
วันต่อสัปดาห์ถือว่ามีกรออกกำลังกายเพียงพอ (2-12คะแนน) และปรับคะแนนด้านนี้เป็น 2
คะแนน

ออกกำลังกายพอเพียง	2	คะแนน
ออกกำลังกายไม่เพียงพอ	1	คะแนน
ไม่ออกกำลังกาย	0	คะแนน

นำคะแนนที่ได้ทั้ง 3 ด้านรวมกันแล้วมีเกณฑ์ดังนี้

ออกกำลังกายพอเพียง	2-6	คะแนน
ออกกำลังกายไม่พอเพียง	1	คะแนน
ไม่ออกกำลังกาย	0	คะแนน

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์คุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลกชุดย่อ (ฉบับ
ภาษาไทย) พัฒนาโดย นายแพทย์ สุวัฒน์ มหัตนิรันดร์กุล โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุขและคณะ (19) ในโครงการจัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปในการสำรวจสุขภาพจิต
ในพื้นที่ ปี พ.ศ. 2545 จำนวน 26 ข้อ ประกอบด้วยองค์ประกอบด้านสุขภาพกาย จำนวน 7 ข้อ
ด้านจิตใจจำนวน 6 ข้อ ด้านสัมพันธภาพ จำนวน 3 ข้อ ด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน 8 ข้อ
แบบวัดทั้ง 4 องค์ประกอบ มีลักษณะประมาณค่า (Rating scale) 5 ตัวเลือกและมีเกณฑ์การให้
คะแนน ดังนี้

- ไม่เลย หมายถึง ท่านไม่มีความรู้สึกเช่นนั้นเลย รู้สึกไม่พอใจมาก หรือรู้สึกแย่มาก
1 คะแนน
- เล็กน้อย หมายถึง ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นนานๆครั้ง รู้สึกเช่นนั้นเล็กน้อยรู้สึกไม่พอใจ
หรือรู้สึกแย่ 2 คะแนน
- ปานกลาง หมายถึง ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นปานกลางรู้สึกพอใจระดับกลางๆ หรือรู้สึกแย่
ระดับกลางๆ 3 คะแนน

- มาก หมายถึง ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นบ่อยๆ รู้สึกเช่นนั้นมาก รู้สึกพอใจหรือ รู้สึกดี 4 คะแนน

- มากที่สุด หมายถึง ท่านมีความรู้สึกเช่นนั้นเสมอ รู้สึกเช่นนั้นมากที่สุด หรือรู้สึกว่า สมบูรณ์ รู้สึกพอใจมาก หรือดีใจมาก 5 คะแนน

การให้คะแนนการแปลงผลเครื่องชี้วัดคุณภาพชีวิต แบ่งเป็น 2 กลุ่มดังนี้

กลุ่มที่ 1 ข้อความที่มีความหมายเป็นบวกให้คะแนนตามมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ได้แก่ ข้อ 1,3,4,5,6,7,8,10,12,13,14,15,16,17,18, 19,20,21,22, 23,24,25,26

กลุ่มที่ 2 ข้อความที่มีความหมายเป็นลบได้แก่ข้อ 2,9,11 ซึ่งก่อนรวมคะแนนต้อง กลับคะแนนเสียก่อน

องค์ประกอบคุณภาพชีวิตรายด้าน

องค์ประกอบด้านสุขภาพกาย ได้แก่ ข้อ 2, 3, 4, 10, 11, 12, 24.

องค์ประกอบด้านจิตใจ ได้แก่ ข้อ 5, 6, 7, 8, 9, 23.

องค์ประกอบด้านสัมพันธภาพทางสังคม ได้แก่ ข้อ 13, 14, 25.

องค์ประกอบด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ข้อ 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22.

ส่วนข้อ 1, 25 เป็นตัวชี้วัดที่อยู่ในหมวดคุณภาพชีวิตและสุขภาพโดยรวมจะไม่รวมอยู่ใน องค์ประกอบ 4 ด้าน

การรวมคะแนนทั้งหมด 26 ข้อคำถาม ตั้งแต่ 26-130 คะแนน โดยแบ่งระดับคะแนน คุณภาพชีวิต จากพิสัยโดยแยกออกเป็นองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้ ดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 คะแนนขององค์ประกอบของคุณภาพชีวิตตามรายด้าน

องค์ประกอบ	คุณภาพชีวิต		
	ไม่ดี	กลางๆ	ที่ดี
	คะแนน	คะแนน	คะแนน
ด้านสุขภาพกาย	7-16	17-26	27-35
ด้านจิตใจ	6-14	15-22	23-30
ด้านสัมพันธภาพทางสังคม	3-7	8-11	12-15
ด้านสิ่งแวดล้อม	8-18	19-29	30-40
คุณภาพชีวิตโดยรวม	26-60	61-95	96-130

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้าในครั้งนี้เป็นแบบสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ

1. การสร้างแบบสัมภาษณ์ ผู้วิจัยได้ศึกษาถึงแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม การดูแลตนเองของผู้สูงอายุเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการสร้างแบบสัมภาษณ์ กำหนดขอบเขตและการสร้างเนื้อหาของแบบสัมภาษณ์ให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการศึกษา โดยการศึกษาหลักเกณฑ์และวิธีการสร้างแบบสัมภาษณ์

2. ความถูกต้องของเนื้อหา (Content validity) โดยนำแบบสัมภาษณ์ พฤติกรรม การดูแลตนเองและแบบวัดคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและรายละเอียดของข้อคำถาม และความเหมาะสมของภาษาในข้อคำถามทุกข้อ

3. ความน่าเชื่อถือ (Reliability) การศึกษาครั้งนี้ได้นำแบบสัมภาษณ์ พฤติกรรม การดูแลตนเองและแบบวัดคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ที่ได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ไปทดสอบ (Pretest Questionnaire) กับผู้สูงอายุเขตหนองจอกที่มีลักษณะคล้ายๆ กันกับผู้สูงอายุเขตลาดกระบัง จำนวน 30 รายหาค่าความน่าเชื่อถือ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ค่าความน่าเชื่อถือของแบบสัมภาษณ์การพฤติกรรม การดูแลตนเอง และคุณภาพชีวิตที่นำไปทดสอบ มีผลดังนี้

ค่าความน่าเชื่อถือของแบบสัมภาษณ์การดูแลตนเอง	มีค่าเท่ากับ	0.65
ค่าความน่าเชื่อถือของแบบวัดคุณภาพชีวิต	มีค่าเท่ากับ	0.84

การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection)

การเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยรวบรวมข้อมูล ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ระหว่างเดือน ตุลาคมถึงเดือนธันวาคม รวมระยะเวลา 3 เดือนผู้วิจัยได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามขั้นตอนดังนี้

1. ทำหนังสือจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา และขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประสานพื้นที่ศึกษา

2. คัดเลือก อบรม และจัดประชุมผู้ช่วยวิจัยและผู้ประสานงาน เพื่อช่วยผู้วิจัยในการสัมภาษณ์เก็บรวบรวมข้อมูล

3. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยสัมภาษณ์
กลุ่มเป้าหมาย

4. นำแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ และคุณภาพชีวิตที่
รวบรวมได้มาทำการตรวจสอบ (Manual Editing) จากนั้นแปลงข้อมูลที่ได้เป็นรหัส และบันทึกลงใน
แฟ้มข้อมูล เพื่อให้สามารถนำไปวิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)

ตารางที่ 3.2 แสดงชนิดของสถิติ และวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

ชนิดของสถิติ	วัตถุประสงค์ของการใช้สถิติ	ชนิดของข้อมูล	วิธีการวิเคราะห์
สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics)	-เพื่อศึกษาปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ของผู้สูงอายุ เขตลาดกระบัง	ข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative Data)	ความถี่, ร้อยละ, มัชฌิมฐาน, ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบน-มาตรฐาน
	-เพื่อศึกษาปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคล ได้แก่ เพศ การศึกษา สถานภาพการสมรส รายได้ และ ลักษณะครอบครัว ของผู้สูงอายุเขตลาดกระบัง	ข้อมูลเชิงคุณภาพ	ความถี่, ร้อยละ
	-เพื่อศึกษาปัจจัยสิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุเขตลาดกระบัง ได้แก่ ชมรมผู้สูงอายุ การเข้าถึงบริการสุขภาพและสิทธิในการรักษาพยาบาล	ข้อมูลเชิงคุณภาพ	ความถี่, ร้อยละ
	-เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ	ข้อมูลเชิงคุณภาพ	ความถี่, ร้อยละ
สถิติเชิงอนุมาน (Inference statistics)	-เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่าง ของปัจจัยส่วนบุคคลและปัจจัยสิ่งแวดล้อม กับพฤติกรรมการดูแลตนเองและระดับคุณภาพชีวิต	ข้อมูล Categorical Data	Chi-square test
	-เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการดูแลตนเองกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุเขตลาดกระบัง	ข้อมูล Categorical Data	Chi-square test