



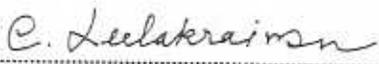
1. ผู้สูงอายุในชุมชนแออัดส่วนใหญ่มีความว่าเหวอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 45
2. ผู้สูงอายุที่มีเพศแตกต่างกัน มีความว่าเหวแตกต่างกันโดยผู้สูงอายุเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยคะแนนความว่าเหวมากกว่าผู้สูงอายุเพศชาย
3. ผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรสแตกต่างกัน มีความว่าเหวแตกต่างกัน โดยที่ผู้สูงอายุที่มีสถานภาพ โสด หม้าย หย่า แยก มีค่าเฉลี่ยคะแนนความว่าเหวมากกว่าผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรสคู่
4. ผู้สูงอายุที่มีลักษณะการอยู่อาศัยแตกต่างกัน มีความว่าเหวแตกต่างกันโดยที่ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่คนเดียว มีค่าเฉลี่ยคะแนนความว่าเหวมากกว่าผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่กับบุตรหลาน
5. ผู้สูงอายุที่มีแหล่งที่มาของรายได้แตกต่างกัน มีความว่าเหวแตกต่างกันโดยที่ผู้สูงอายุที่มีแหล่งที่มาของรายได้จากบุตรหลานมีค่าเฉลี่ยคะแนนความว่าเหวมากกว่าผู้สูงอายุที่หารายได้ด้วยตนเอง
6. รายได้มีความสัมพันธ์ทางลบกับความว่าเหว (ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ  $-0.16$ )
7. ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางลบกับความว่าเหว (ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ  $-0.54$ )
8. สัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชนมีความสัมพันธ์ทางลบกับความว่าเหว (ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ  $-0.03$ )
9. ความสูญเสียมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความว่าเหว (ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยเท่ากับ  $0.05$ )

จากการศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยเสนอแนะให้ผู้ที่รับผิดชอบทั้งภาครัฐ และทีมสุขภาพหาแนวทางในการป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ โดยจัดกิจกรรมที่หลากหลายและส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัวและชุมชน โดยการทำการกลุ่มประคับประคอง ให้คำปรึกษากับครอบครัว และเยี่ยมบ้าน เป็นต้นและคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตโดยเฉพาะตัวแปรเพศ เพศหญิง สถานภาพสมรส โสด หม้าย หย่า แยก อาศัยอยู่คนเดียว และมีแหล่งที่มาของรายได้จากบุตรหลานและมีปัญหาสุขภาพ มาประกอบการพิจารณา

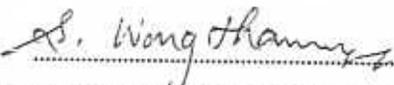
THESIS TITLE : A STUDY OF LONELINESS AMONG THE ELDERLY IN SLUM  
AREAS ; SURIN MUNICIPALITY, CHANGWAT SURIN

AUTHOR : MISS THIDA MEESIRI

THESIS SUPERVISORY COMMITTEE :

  
..... CHAIRMAN  
(ASSISTANT PROFESSOR CHINTANA LEELAKRAIWAN)

  
..... MEMBER  
(ASSOCIATE PROFESSOR EARPORN THONGKRAJAI)

  
..... MEMBER  
(ASSISTANT PROFESSOR SUPAWATANAKORN WONGTHANAVASU)

#### ABSTRACT

The objectives of this descriptive research were to study the degree of loneliness of the elderly who reside in the slums of Surin Municipality, Changwat Surin and to study the relationships between individual characteristics, the health conditions, family and community relationship, losses and loneliness of elderly persons. This research interviewed 109 elderly people in the slums of Surin Municipality during 1-30 September, 1997. The data were collected and classified to 2 types : the observation form and questionnaires, which were used to collect general information : health conditions, family and community relationship, losses and feeling of loneliness. The research instruments were approved by the experts. Data were analyzed by Percentage, Multiple Classification Analysis and Multiple Linear Regression Analysis.

The results of the research are as follows:

1. The majority the elderly people in the slums (45 %) had a moderate level of loneliness.
2. There were differences in degree of loneliness by sex. In general, females had higher average score of loneliness than males.
3. There were differences in degree of loneliness by marital status. The elderly who were single, widowed, and divorced had higher average score of loneliness than those who were married.
4. The elderly persons who lived alone had a higher average score of loneliness than those who lived with their own family member.
5. The aged who had received income from their offsprings had higher average score of loneliness than those who had to earn their own living.
6. Income was negatively correlated with degree of loneliness . (B=-.16)
7. The health condition was negatively correlated with degree of loneliness . (B=-.54)
8. The family and community relationship were negatively correlated with degree of loneliness. (B=-.03)
9. The loss was positively correlated with degree of loneliness.(B= .05)

Based on the results of this study it is recommended that the government and health care organization take action in protection of mental health for elderly persons. There should be a variety of activities to promote the warmth and cordial relationship in family and community, for example supportive group, family counseling, home visit etc. There should be some measures to screen for the elderly persons who are at risk of mental problems by gender, marital status, source of income, amount of income support from offsprings, and health conditions.