



พฤติกรรมแสวงหาสารสนเทศ ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ Health Information Seeking Behavior of Elderly

พรชิตา อุปถัมภ์¹
Pornchita Upatum¹

¹ อ., ภาควิชาบรรณารักษศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง กรุงเทพฯ 10240

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของบทความนี้ เพื่อวิเคราะห์พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในต่างประเทศ จากการวิเคราะห์งานวิจัยพบว่า 1) ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุขึ้นอยู่กับบริบทหรือสถานการณ์ที่เผชิญขณะดำเนินการแสวงหาสารสนเทศ 2) แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีความน่าเชื่อถือมากที่สุด คือ แหล่งสารสนเทศที่เป็นบุคคล 3) รูปแบบสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุต้องการ คือ เสียง ข้อความ ภาพ และสื่อมัลติมีเดีย 4) แรงจูงใจในการแสวงหาสารสนเทศมาจากปัจจัยต่าง ๆ เช่น ปัญหาสุขภาพ การป้องกันและรักษาโรค และโภชนาการ 5) การใช้ประโยชน์จากสารสนเทศ เช่น การดูแลตนเอง การป้องกันรักษาโรค โภชนาการ และ 6) ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศ เช่น ไม่ทราบแหล่งสารสนเทศ การรู้สารสนเทศ การศึกษา สภาพแวดล้อม และภาษา

คำสำคัญ: ผู้สูงอายุ ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพ พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศ

Abstract

The purpose of this article is to analyze the elderly's behavior in health information seeking in foreign countries. The research findings review that 1) The elderly's health information needs depend on contexts or situations they facing during seeking information 2) The most reliable source of health information from persons 3) Format of health information that the elderly require are sound, text, picture and multimedia 4) The elderly's motivation for seeking health information are health problems, disease prevention, and treatment and diet 5) Uses of health information are for self-care, disease prevention, treatment, and diet and 6) Barriers to health information seeking are lacking of enough health information sources, information literacy, education, environment, as well as language.

Keywords: Elderly, Health Information, Health Information Seeking Behavior

บทนำ

ความเจริญก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการแพทย์ส่งผลให้โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลง กล่าวคือ จำนวนและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและอย่างรวดเร็ว ในขณะที่จำนวนและสัดส่วนการเกิดน้อยลง ส่งผลให้จำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จากการสำรวจประชากรขององค์การสหประชาชาติ เมื่อ ค.ศ. 2013 พบว่า จำนวนและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะในทวีปยุโรป พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงของจำนวนและสัดส่วนผู้สูงอายุอย่างรวดเร็ว เมื่อพิจารณารายประเทศ พบว่า ประเทศที่มีจำนวนและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากที่สุด คือ ประเทศญี่ปุ่น มีประชากรผู้สูงอายุ 32% ของประชากรทั้งหมด รองลงมาได้แก่ ประเทศอิตาลี มีประชากรและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ 26.9% ของประชากรทั้งหมด และอันดับที่ 3 คือประเทศเยอรมัน มีประชากรและสัดส่วนผู้สูงอายุ 26.8% ของประชากรทั้งหมด สำหรับในกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียนพบว่า ประเทศสิงคโปร์ มีจำนวนประชากรและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากที่สุด คือมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ 15.6% ของประชากรทั้งหมด รองลงมา ได้แก่ ประเทศไทย มีจำนวนประชากรและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ 14.3% ของประชากรทั้งหมด [1]

จากการเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง ส่งผลให้ประเทศต่าง ๆ ได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุซึ่งส่งผลกระทบต่อในด้านต่าง ๆ เช่น ด้านเศรษฐกิจ พบว่า กำลังการผลิตจะลดลงอันเนื่องมาจากจำนวนแรงงานที่น้อยลงและจำเป็นต้องพึ่งพาแรงงานต่างชาติมากขึ้น ด้านสังคม พบว่าประเทศต่าง ๆ มีการปรับนโยบายในด้านการดูแลผู้สูงอายุทั้งในด้านที่อยู่อาศัย การทำงาน สวัสดิการต่าง ๆ ตลอดจนการจัดสรรงบประมาณสำหรับการดูแลสุขภาพ

ดังนั้นหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง จึงกำหนดนโยบายและมาตรการต่าง ๆ เพื่อรับมือกับปัญหาที่เกิดขึ้นหรือกำลังจะเกิดขึ้นในอนาคตอันใกล้ หน่วยงานระดับนานาชาติที่มีบทบาทสำคัญในการกำหนดนโยบายและมาตรการเกี่ยวกับผู้สูงอายุ คือ องค์การสหประชาชาติ ได้ดำเนินการจัดประชุมเกี่ยวกับผู้สูงอายุและรับรองหลักการของสหประชาชาติสำหรับผู้สูงอายุ (United Nations Principles for Older Persons) ขึ้นใน พ.ศ. 2534 ต่อมา พ.ศ. 2545 จัดประชุมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ เพื่อหาแนวทางในการแก้ปัญหาเกี่ยวกับภาวะประชากรสูงอายุ จากการประชุมดังกล่าว มีการลงมติยอมรับแผนปฏิบัติการนานาชาติแมดริดเกี่ยวกับผู้สูงอายุ (The Madrid International Plan of Action on Ageing 2002-MIPAA) เน้นประเด็นสำคัญในด้านการพัฒนา 3 ประการ คือ 1) ผู้สูงอายุกับการพัฒนา 2) สุขวัยอย่างสุขภาพดี และ 3) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เกื้อหนุนต่อการดำรงชีวิต [2] นอกจากนี้องค์การอนามัยโลก (World Health Organization) ได้เสนอกรอบนโยบายการพัฒนาผู้สูงอายุที่มีศักยภาพ (Active ageing: a policy framework) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุให้มีสุขภาพแข็งแรงและมีส่วนร่วมทำประโยชน์แก่สังคม ซึ่งเป็นยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้มีคุณค่า โดยเสนอองค์ประกอบหลักของการพัฒนาผู้สูงอายุที่มีศักยภาพไว้ 3 ประการ คือ สุขภาพที่ดี (Health) การมีหลักประกัน (Security) และการมีส่วนร่วม (Participation) [3] ต่อมาในพ.ศ.2555 ได้มีการทบทวนและรายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับผู้สูงอายุของประเทศสมาชิก โดยเน้นให้ประเทศสมาชิกตระหนักถึงจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

จากนโยบายเกี่ยวกับผู้สูงอายุของหน่วยงานระดับนานาชาติดังกล่าว แสดงชัดเจนว่าสุขภาพของผู้สูงอายุ เป็นประเด็นสำคัญที่หน่วยงานที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุต้องให้ความสำคัญ โดยหน่วยงานต้องจัดเตรียมปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ ปัจจัยสำคัญประการหนึ่ง คือ สารสนเทศ ซึ่งในแผนปฏิบัติการนานาชาติแมดริดเกี่ยวกับผู้สูงอายุชี้ให้เห็นว่าการเข้าถึงสารสนเทศ ความรู้ การศึกษา และการฝึกอบรมเป็นพื้นฐานสำคัญอย่างยิ่งที่ช่วยให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ และเป็นส่วนหนึ่งของสังคมฐานความรู้ ทั้งนี้ต้องจัดสภาพแวดล้อมให้ผู้สูงอายุให้ผู้สูงอายุมีโอกาส

ทางการเรียนรู้หรือเข้าถึงสารสนเทศที่เท่าเทียมกัน ทั้งการส่งเสริมการเรียนรู้หนังสือ การศึกษาตลอดชีวิต การฝึกอบรมทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การจัดการบริการสารสนเทศที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ตลอดจนการออกแบบสื่อ ไม่ว่าจะเป็นสิ่งพิมพ์ เสียง หรือคอมพิวเตอร์ให้สอดคล้องกับสภาพร่างกายของผู้สูงอายุ เช่น การมองที่ไม่ชัดเจน การได้ยินที่เสื่อมไป เป็นต้น [2]

ดังนั้นบทความนี้จึงมุ่งนำเสนอพฤติกรรมและการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยการสังเคราะห์งานวิจัยเกี่ยวข้อง ในประเด็นต่างๆ ดังนี้ 1) ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ 2) แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพ 3) รูปแบบสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุต้องการ 4) แรงจูงใจในการแสวงหาสารสนเทศ 5) การใช้ประโยชน์จากสารสนเทศ และ 6) ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศ ทั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางแก่หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีการเกี่ยวข้องกับบริการสารสนเทศ และมีการเกี่ยวข้องกับการดูแลและพัฒนาผู้สูงอายุ

ความสำคัญของสารสนเทศด้านสุขภาพต่อผู้สูงอายุ

จากการประกาศนโยบายประชาชนสุขภาพดีปี 2010 (Healthy People 2010) ส่งผลให้ประชาชนตระหนักถึงความจำเป็นที่ต้องมีสารสนเทศด้านสุขภาพหรือข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การดำเนินชีวิตที่มีคุณภาพของคนในสังคมแห่งการเรียนรู้ ไม่ว่าจะเป็นวัยรุ่น วัยทำงาน วัยผู้สูงอายุ สิ่งสำคัญประการหนึ่งที่จะทำให้การดำเนินชีวิตมีคุณภาพที่ดีได้นั้นต้องอาศัยสารสนเทศ เพื่อให้เห็นถึงความสำคัญของสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีต่อผู้สูงอายุ จึงสรุปประเด็นสำคัญ ดังนี้

1) เครื่องมือสำหรับการเพิ่มศักยภาพของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองและคนใกล้ชิด จากการสังเคราะห์งานวิจัยพบว่า ผู้สูงอายุที่มีทักษะการรู้สารสนเทศดี จะส่งผลการรู้สุขภาพดีตามไปด้วย [4-5] ดังนั้นหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนต้องรณรงค์ให้ผู้สูงอายุเกิดทักษะการรู้สารสนเทศทั้งในรูปแบบการฝึกอบรม การส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2) เครื่องมือทางปัญญาในการดำเนินชีวิตเพื่อความกินดีอยู่ดีของผู้สูงอายุ สุขภาพเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งของดัชนีชี้วัดความกินดีอยู่ดีของผู้สูงอายุ การดำเนินชีวิตในสังคมปัจจุบัน ผู้สูงอายุจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนตนเองให้เข้ากับสภาพสังคม เศรษฐกิจที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ดังนั้นผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องแสวงหา เลือกสรร และใช้สารสนเทศ เพื่อปรับตัวให้เท่าทันกับสภาพสังคม เศรษฐกิจที่เปลี่ยนแปลงไป จากการสังเคราะห์งานวิจัย พบว่า ผู้สูงอายุแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อทำความเข้าใจกับ

สภาพร่างกายที่เปลี่ยนแปลงไป ทั้งการติดตามโรค การเฝ้าระวังโรค เป็นต้น [5-9]

3.1) ลดความกังวลใจในด้านสุขภาพ ผู้สูงอายุจะกังวลใจในการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายการเจ็บป่วย

3.2) ความไม่แน่ใจในอาการป่วย เนื่องจากสภาพร่างกายที่มีการเปลี่ยนแปลงไปดังนั้นจึงเกิดการเจ็บป่วย ผู้สูงอายุแต่ละคนจะประสบปัญหาที่แตกต่างกันไป ดังนั้นการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพจึงแสวงหาเพื่อตอบสนองความต้องการของตนเองในขณะที่ป่วย

3.3) ความกลัวในการป่วย โดยผู้สูงอายุแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ ในด้านการดูแลสุขภาพ โภชนาการและการออกกำลังกาย เพื่อป้องกันโรคต่าง ๆ

4) เครื่องมือสำหรับการเสริมสร้างสุขภาพและการปรับปรุงคุณภาพของการบริการด้านสุขภาพ เพราะสุขภาพของคนขึ้นจะดีหรือไม่ขึ้นอยู่กับ [10, 11]

4.1) ความเข้าใจในสารสนเทศที่ได้รับ หากไม่เข้าใจในสารสนเทศจะส่งผลให้ไม่สามารถนำสารสนเทศนั้นมาใช้ประโยชน์ได้

4.2) ความรู้และการรู้สารสนเทศของบุคคล เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการดูแลการป้องกันและการรักษาโรค

4.3) ความสามารถในการใช้ความรู้เพื่อส่งเสริมสุขภาพขึ้นอยู่กับ การเข้าถึงสารสนเทศตลอดจนการรับรู้สารสนเทศด้านสุขภาพที่เชื่อถือได้

สรุป สารสนเทศด้านสุขภาพมีความสำคัญต่อผู้สูงอายุ เพราะเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับการวางแผนดูแลสุขภาพให้เกิดความกินดีอยู่ดีและสารสนเทศเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและบุคคลใกล้ชิด ตลอดจนเป็นเครื่องมือสำคัญในการเสริมสร้างสุขภาพและการปรับปรุงคุณภาพของการบริการด้านสุขภาพ

พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

พฤติกรรมสารสนเทศ เป็นวิธีการของบุคคลในการแสวงหาสารสนเทศจากแหล่งสารสนเทศต่าง ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการสารสนเทศ โดยช่องทางในการได้มาซึ่งสารสนเทศนั้นอาจจะอยู่ในลักษณะการสื่อสารแบบเผชิญหน้าและการได้รับสารสนเทศจากสื่อต่าง ๆ [12] สำหรับความหมายของพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ (Health information seeking behavior-HISB) มีผู้นิยามความหมายแตกต่างกัน เช่น เป็นการกระทำเพื่อรับความรู้จากเหตุการณ์ที่เฉพาะเจาะจงหรือสถานการณ์ที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพ [13] เป็นกลยุทธ์ในการเผชิญและแก้ไขปัญหาของแต่ละบุคคลเมื่อเผชิญปัญหาด้านสุขภาพ [14] เป็นกระบวนการของบุคคลในการรับมือกับสถานการณ์

ที่คุกคามสุขภาพ การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจทางการแพทย์ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม [15]

ดังนั้นเพื่อให้พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ บทความนี้จะนำเสนอบทความวิจัยในต่างประเทศเกี่ยวกับการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ด้วยการสืบค้นจากฐานข้อมูล EBSCO กำหนดคำค้น คือ “Information seeking behavior” “Information need” “Health information” “Older person” “Elderly” ในระหว่างปี ค.ศ. 2010 – 2015 ได้บทความวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม การแสวงหาสารสนเทศของผู้สูงอายุจำนวน 20 บทความ และทำการคัดกรองบทความ วิจัยที่ศึกษาพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ดังปรากฏในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 บทสรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

ชื่อเรื่อง/ปี	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย / กลุ่มตัวอย่าง/ผลการศึกษา
Health information seeking, receipt, and use in diabetes self-management (2010) [5]	การแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ การได้รับและการใช้สารสนเทศของผู้สูงอายุที่ป่วยเบาหวานในการดูแลตนเอง - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสอบถาม และการสนทนากลุ่ม - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน อายุเฉลี่ย 61 ปีขึ้นไปในประเทศสหรัฐอเมริกา - แหล่งสารสนเทศ คือ บุคคล หนังสือพิมพ์ โทรทัศน์ และอินเทอร์เน็ต - แสวงหาสารสนเทศตามอาการของโรค - การรู้สุขภาพ ทำให้เกิดความแตกต่างในการทำความเข้าใจสารสนเทศและใช้สารสนเทศ
Health information literacy in everyday life: A study of Finns aged 65-79 years (2010) [6]	ศึกษาการรู้สารสนเทศทางสุขภาพของผู้สูงอายุในประเด็นของความต้องการสารสนเทศ แหล่งสารสนเทศที่ใช้ คุณภาพของสารสนเทศ ความเข้าใจและการนำไปใช้ของผู้สูงอายุในฟินแลนด์ - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสอบถาม - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป - แหล่งสารสนเทศ คือ หนังสือพิมพ์ โทรทัศน์ หอสมุด แพทย์เภสัชกร พยาบาล และโปรแกรมสุขภาพ - แรงจูงใจในแสวงหาสารสนเทศ คือ ปัญหาสุขภาพ การเจ็บป่วย

ตารางที่ 1 บทสรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ (ต่อ)

ชื่อเรื่อง/ปี	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย / กลุ่มตัวอย่าง/ผลการศึกษา
Older people: how do they find out about their health (2013) [7]	การแสวงหาสารสนเทศเกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุ - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบบันทึกประจำวันและแบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุ 66-85 ปี ในสหราชอาณาจักร - แรงจูงใจในการแสวงหาสารสนเทศ คือ ติดตามอาการป่วย และเพื่อติดต่อสื่อสารกับแพทย์ - หัวข้อการแสวงหาสารสนเทศ อาหาร การออกกำลังกาย
Analyzing information needs of elderly people: A survey in Chinese rural community (2014) [8]	วิเคราะห์ความต้องการสารสนเทศของผู้สูงอายุในชนบทของจีน - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป - แหล่งสารสนเทศ คือ โทรทัศน์ และวิทยุ - แสวงหาสารสนเทศเกี่ยวกับ เสื้อผ้า ที่อยู่อาศัย การดูแลตนเอง การเปลี่ยนแปลงของร่างกาย
I have to keep going: Why some older adults are using the Internet for health information (2010) [9]	ศึกษาสาเหตุที่ผู้สูงอายุใช้อินเทอร์เน็ตสำหรับค้นหาสารสนเทศด้านสุขภาพ - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบบันทึกการสังเกต และแบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่างได้แก่ผู้สูงอายุ 58-72 ปี แรงจูงใจในการแสวงหาสารสนเทศ คือ ปัญหาสุขภาพ โรค การเจ็บป่วย และการเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ
Health Information needs, sources availability and their use by elderly people in south India: A case study of Kalagi, A Gram Panchayat in Chittapur Taluk of Gulbarga District, India (2014) [17]	ศึกษาความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชนบทตอนใต้ของประเทศอินเดีย - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป - แหล่งสารสนเทศ คือ ศูนย์ดูแลสุขภาพพื้นฐานในหมู่บ้าน แพทย์พยาบาล และห้องสมุด - อุปสรรค ไม่ทราบแหล่งสารสนเทศ - หัวข้อการแสวงหาสารสนเทศ โรคเฉพาะทาง

ตารางที่ 1 บทสรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ (ต่อ)

ชื่อเรื่อง/ปี	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย / กลุ่มตัวอย่าง/ผลการศึกษา
Seeking and processing information for health decisions among elderly Chinese Singaporean women (2014) [18]	การแสวงหาและการประมวลผลสารสนเทศสำหรับการตัดสินใจเรื่องสุขภาพในผู้หญิงสูงอายุจีนในสิงคโปร์ - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุ 61-79 ปี ที่อาศัยอยู่ในสิงคโปร์ - แหล่งสารสนเทศ คือ สิ่งพิมพ์ วิทยุ และบุคคล - แรงจูงใจ อาการเจ็บป่วย
Examining health information-seeking behaviors of older adults (2013) [19]	ตรวจสอบพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศทางสุขภาพของผู้สูงอายุในรัฐออซซตัน - เครื่องมือที่ใช้ คือแบบสอบถาม - กลุ่มตัวอย่าง ผู้สูงอายุที่มีอายุ 55 ปีขึ้นไป ในรัฐออซซตัน - แหล่งสารสนเทศ คือ แหล่งบุคคล ได้แก่ ผู้ให้บริการการดูแลสุขภาพ เภสัชกร เพื่อนและญาติ ชุมชน แหล่งสารสนเทศที่เป็นสื่อมวลชนเช่น หนังสือพิมพ์ อินเทอร์เน็ต โทรทัศน์และวิทยุ
Health information seekers in Japan: a snapshot of needs, behavior, and recognition in 2008 (2012) [20]	พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศทางสุขภาพในประเทศญี่ปุ่น - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสอบถาม - กลุ่มตัวอย่าง คือ อายุระหว่าง 15-79 ปี - แหล่งสารสนเทศ คือ บุคคล หนังสือพิมพ์ วารสาร - ต้องการอ่านบทความวิชาการภาษาท้องถิ่น - แสวงหาสารสนเทศโรคเฉพาะทาง
Exploring older adults' health information seeking behaviors (2012) [21]	สำรวจพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศทางสุขภาพของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในโตรอนโต แคนาดา - เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบสัมภาษณ์ - กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้สูงอายุ 55-70 ปี - แสวงหาสารสนเทศทางโภชนาการ และสุขภาพ - อุปสรรค ไม่ทราบแหล่งสารสนเทศ

จากตารางที่ 1 การสังเคราะห์งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุพบว่า พฤติกรรมการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ เป็นวิธีการ กระบวนการ หรือ การกระทำ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ด้านสุขภาพที่จะตอบสนองความต้องการ โดยช่องทางในการได้มาซึ่งสารสนเทศด้านสุขภาพนั้นอาจอยู่ในลักษณะการสื่อสารแบบเผชิญหน้าและการได้รับสารสนเทศจากสื่อต่าง ๆ ทั้งที่ตั้งใจแสวงหาและเผชิญได้รับ โดยกระบวนการค้นหาสารสนเทศของอายุจะเริ่มจากความไม่แน่นอน ความกำกวม ความกังวล และพยายามเรียนรู้จากประสบการณ์ของตนเองและถามเพื่อนจนกระทั่งเกิดความแน่ใจ จากการสังเคราะห์งานวิจัย มีข้อค้นพบ ดังนี้

1) แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพ

แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุให้ความเชื่อถือมากที่สุด คือ แหล่งสารสนเทศที่เป็นบุคคล เช่น แพทย์ เภสัชกร พยาบาล ผู้ให้บริการสุขภาพ และบุคคลใกล้ชิด เช่น คนในครอบครัว เพื่อน ผู้นำชุมชน [5-6, 17-20] ส่วนแหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุเลือกใช้อย่างน้อย คือ แหล่งสารสนเทศที่เป็นสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ วารสารวิชาการ วิทยุ โทรทัศน์ [5-6, 18-20] และแหล่งสารสนเทศที่เป็นหน่วยงาน เช่น ห้องสมุด ศูนย์ดูแลสุขภาพพื้นฐานในหมู่บ้าน [6, 17]

จากที่กล่าวมาข้างต้น เห็นได้ว่า ผู้สูงอายุเลือกแหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่เข้าถึงง่ายและสะดวกในการเข้าถึง เช่น บุคคล ไม่ว่าจะเป็น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร เพื่อน คนในครอบครัว ผู้นำชุมชน เป็นต้น นอกจากนั้น แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่เป็นสื่อมวลชน เช่น หนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ เป็นแหล่ง ห้องสมุด ศูนย์ดูแลสุขภาพพื้นฐานในหมู่บ้าน เป็นต้น

2) รูปแบบสารสนเทศด้านสุขภาพ

ผู้สูงอายุใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในรูปแบบดั้งเดิม คือ สิ่งตีพิมพ์ เช่น หนังสือพิมพ์ วารสาร [5-6, 18-20] รายการวิทยุ และรายการโทรทัศน์ [6, 8]

จากการสังเคราะห์งานวิจัย พบว่า ผู้สูงอายุนิยมใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในรูปแบบของสิ่งตีพิมพ์ เช่นบทความเกี่ยวกับสุขภาพจากวารสารวิชาการ และยินดีที่จะอ่านบทความในวารสารทางวิชาการหรือวิชาชีพทางการแพทย์ ถ้าวารสารดังกล่าวเขียนเป็นภาษาท้องถิ่นและมีขนาดอักษรที่ใหญ่เพื่อเอื้อต่อการอ่านสารสนเทศ และที่สำคัญ คือ ฟรีไม่เสียค่าใช้จ่าย นอกจากนั้นยังพบว่าผู้สูงอายุรับสารสนเทศด้านสุขภาพในรูปแบบเสียง คือ ฟังรายการวิทยุที่พูดเกี่ยวกับสุขภาพและรับชมรายการเกี่ยวกับสุขภาพทางโทรทัศน์

3) สาเหตุหรือแรงจูงใจที่ทำให้ผู้สูงอายุต้องแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ

ผู้สูงอายุแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ เพราะความกลัว ความกังวลใจในสุขภาพที่มีการเปลี่ยนแปลงไปตามสภาพอายุ และที่สำคัญคือ เพื่อเตรียมตัวสำหรับที่จะพบกับแพทย์และผู้ดูแลสุขภาพเพราะแพทย์มีเวลาน้อยที่จะให้กับผู้ป่วยแต่ละคน ดังนั้นผู้สูงอายุจึงมีเหตุผลที่ต้องแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพที่ต่างกัน ดังนี้

3.1) สนับสนุนให้เกิดความเข้าใจในการดำเนินชีวิต [5, 8] ผู้สูงอายุต้องการดำเนินชีวิตในบั้นปลายได้อย่างมีความสุข ดังนั้นจึงต้องการสารสนเทศเพื่อทำความเข้าใจในการดำเนินชีวิต เช่น สารสนเทศด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค เป็นต้น

3.2) ความกลัวในการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย [7-8, 10, 18] เมื่ออายุมากขึ้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย เช่น การไถ่ยืน ประสิทธิภาพการไถ่ยืนจะน้อยลง ความคมชัดของการมองเห็นจะน้อยลง การเคลื่อนไหวของร่างกายที่ช้าลง ฯลฯ สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้เกิดผลกระทบต่อด้านจิตใจ ดังนั้นผู้สูงอายุจึงต้องแสวงหาสารสนเทศเพื่อทำความเข้าใจในร่างกายที่เปลี่ยนแปลงไปตลอดจนเพื่อวางแผนในการดำเนินชีวิต

3.3) ปัญหาสุขภาพ การเจ็บป่วย และไม่ยอมรับกวนแพทย์ [7, 18] เมื่ออายุมากขึ้น การเจ็บป่วยกลายเป็นปัญหาอันดับแรกของผู้สูงอายุ ดังนั้นผู้สูงอายุจึงต้องแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อใช้ในการดูแลตนเอง และผู้สูงอายุกลัวการเป็นภาระกับคนอื่น ๆ แม้กระทั่งครอบครัว จะรู้สึกเกรงใจเมื่อต้องพึ่งพาคือคนอื่น ๆ ดังนั้นเมื่อเกิดการเจ็บป่วยจึงต้องแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อทำความเข้าใจในอาการป่วย ตลอดจนรับมือกับปัญหาสุขภาพ

4) หัวข้อ (Topics) หรือประเด็นสุขภาพ

หัวข้อหรือประเด็นสุขภาพที่ผู้สูงอายุแสวงหามากที่สุด พบว่า ผู้สูงอายุแสวงหาสารสนเทศเกี่ยวกับโรคเฉพาะทาง เช่น ใช้ไทฟอยด์ เอชไอวี / เอดส์ และอหิวาตกโรค [17, 20] โภชนาการและการดูแลสุขภาพ ที่อยู่อาศัย [5, 7-8] โดยผู้สูงอายุจะหลีกเลี่ยงการใช้คำ หรือหัวข้อที่ไม่คุ้นเคย และหากเกิดความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพในประเด็นใหม่ ๆ จะถามเพื่อนหรือบุคคลที่ใกล้ชิด

5) การใช้ประโยชน์จากสารสนเทศด้านสุขภาพ

ผู้สูงอายุใช้สารสนเทศด้านสุขภาพในมุมมองที่คล้ายกัน คือ เพื่อสนับสนุนและทำความเข้าใจในการดำเนินชีวิตในวัยผู้สูงอายุ และดูแลสุขภาพของตนเอง เช่น การปรับเปลี่ยนอาหาร การออกกำลังกายเพื่อบรรเทาอาการป่วย [5, 8] ตลอดจนการใช้สารสนเทศ

เพื่อตัดสินใจในการเลือกวิธีการรักษา เช่น วิธีการรักษาโดยใช้แพทย์ทางเลือก [10]

6) การรับความช่วยเหลือตลอดจนความสัมพันธ์

ความสัมพันธ์และความใกล้ชิด จะส่งผลต่อการทำความเข้าใจในสารสนเทศด้านสุขภาพและการนำไปใช้ [5] นอกจากบุคคลใกล้ชิด เช่น คนในครอบครัว เพื่อน ญาติ มีบทบาทสำคัญต่อการแสวงหาสารสนเทศ [18] นั้นในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพพบว่าผู้สูงอายุต้องการความช่วยเหลือจากญาติ หรือผู้ใกล้ชิด เพราะบางครั้งหากเป็นการเข้าถึงโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศผู้สูงอายุจะพบว่ายากในการเข้าถึง

7) ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ
ผู้สูงอายุประสบปัญหาในการแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพ ดังนี้

6.1) ไม่ทราบแหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ [5, 17, 21]

6.2) ปัญหาส่วนตัวของผู้สูงอายุ คือ ความสามารถด้านภาษา ระดับการศึกษา [20]

6.3) พฤติกรรมส่วนบุคคล เช่น ความเชื่อในแพทย์ทางเลือก บริการสาธารณสุขพื้นฐาน วัฒนธรรม การศึกษา [19]

6.4) การรู้สารสนเทศไม่ดีส่งผลให้เกิดการรู้สึกรอยอยู่ในระดับต่ำ [5]

บทสรุป

จากการสังเคราะห์งานวิจัยเกี่ยวกับพฤติกรรมแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในต่างประเทศ มีวัตถุประสงค์เพื่อสะท้อนให้เห็นถึงความสำคัญของสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีต่อผู้สูงอายุ ซึ่งจากการสังเคราะห์งานวิจัย พบว่า สารสนเทศด้านสุขภาพมีความสำคัญต่อผู้สูงอายุ เพราะเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับ 1) การเพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพทั้งในส่วนตัวของผู้สูงอายุและบุคคลใกล้ชิด 2) การดำเนินชีวิตเพื่อความกินดีอยู่ดี นั่นคือ การมีสุขภาพที่ดี 3) การวางแผนดูแลสุขภาพ ที่จะต้องอาศัยสารสนเทศ เพื่อทำความเข้าใจในร่างกายที่เปลี่ยนแปลง และ 4) การเสริมสร้างสุขภาพและการปรับปรุงคุณภาพของการบริการด้านสุขภาพ นอกจากนั้นในด้านพฤติกรรมแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ พบว่า

1) ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุขึ้นอยู่กับบริบทหรือสถานการณ์ที่เผชิญขณะดำเนินการแสวงหาสารสนเทศ เช่น ความเจ็บป่วยของตนเอง หรือบุคคลใกล้ชิด

2) แหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีความน่าเชื่อถือมากที่สุด คือ แหล่งสารสนเทศที่เป็นบุคคล เช่น แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ญาติ เพื่อน ผู้นำในชุมชน

3) รูปแบบสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุต้องการ คือ เสียง ข้อความ ภาพ และสื่อมัลติมีเดีย เช่น บทความวิชาการ รายการวิทยุ รายการโทรทัศน์

4) แรงจูงใจในการแสวงหาสารสนเทศมาจากปัจจัยต่าง ๆ เช่น ปัญหาสุขภาพ การป้องกันและรักษาโรค และโภชนาการ

5) การใช้ประโยชน์จากสารสนเทศ เช่น การดูแลตนเอง การป้องกันรักษาโรค โภชนาการ

6) ปัญหาและอุปสรรคในการแสวงหาสารสนเทศ เช่น ไม่ทราบแหล่งสารสนเทศ การรู้สารสนเทศ การศึกษา สภาพแวดล้อม และภาษา

จากที่กล่าวมา เห็นได้ว่า ความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ เป็นความต้องการสารสนเทศที่มีความซับซ้อน และไม่คงที่ เพราะผู้สูงอายุแสวงหาสารสนเทศด้านสุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของตนในขณะที่กำลังเผชิญกับปัญหาในขณะนั้น เช่น ความเจ็บป่วย การป้องกันโรค การสื่อสารกับแพทย์ การตัดสินใจในการรักษา ฯลฯ ซึ่งเห็นได้ว่าผู้สูงอายุแต่ละคนอยู่ในสถานการณ์ต่างกัน ดังนั้นความต้องการสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุจึงไม่สามารถอนุมานได้

อภิปรายผล

จากการทบทวนงานวิจัยเกี่ยวกับพฤติกรรมสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ มีประเด็นน่าสนใจที่เสนอแนะต่อหน่วยงานที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับการบริการสารสนเทศ และหน่วยงานที่มีภารกิจในการดูแลและพัฒนาผู้สูงอายุ ดังนี้

1) หน่วยงาน

1.1) หน่วยงานที่มีภารกิจในการจัดบริการสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุ เช่น ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ ควรจัดเตรียมสารสนเทศด้านสุขภาพ เกี่ยวกับแหล่งบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งต้องมีรายละเอียดแยกตามประเภทและความชำนาญของแหล่งให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

1.2) หน่วยงานที่ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งเป็นหน่วยงานให้บริการสุขภาพที่ใกล้ชิดกับประชาชนในท้องถิ่น ควรจัดเตรียมสารสนเทศด้านสุขภาพจำแนกเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ โดยให้มีรูปแบบการนำเสนอข้อมูลที่มีลักษณะเฉพาะเหมาะสมกับผู้สูงอายุ

1.3) ห้องสมุดประชาชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งห้องสมุดประชาชน ถือว่าไปหน่วยงานที่ให้บริการสารสนเทศแก่คนในท้องถิ่น ดังนั้นควรจะมีการจัดหาและจัดเตรียมสารสนเทศด้านสุขภาพโดยเฉพาะอย่างยิ่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่ผู้สูงอายุต้องการ เช่น สารสนเทศเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นต้น

บทบาทสำคัญของบรรณารักษ์ห้องสมุดประชาชน คือ การช่วยเหลือผู้สูงอายุในการเข้าถึงแหล่งสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ นอกจากนั้นต้องแสวงหาความร่วมมือกับหน่วยงานและบุคลากรต่าง ๆ เช่น แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ห้องสมุดทางการแพทย์ เป็นต้น

1.4) ชมรมผู้สูงอายุ เป็นการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป อาจมีคนวัยอื่น ทั้งวัยทำงาน เด็ก เยาวชน เข้าร่วมเป็นสมาชิก โดยมีวัตถุประสงค์ คือ การดำเนินกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ทั้งต่อตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม ควรมีการบริการสารสนเทศด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ โดยช่องทางการให้บริการสารสนเทศอาจอยู่ในรูปแบบการฝึกอบรม จัดหมายข่าว ฯลฯ

1.5) ศูนย์การเรียนรู้และฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ ควรจัดฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หรือครอบครัวที่ต้องดูแลผู้สูงอายุ เพราะบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลใกล้ชิดมีบทบาทสำคัญในการตัดสินใจเรื่องการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ตลอดจนให้บุคคลในครอบครัว และคนใกล้ชิดเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลงไป

2) การผลิตสื่อสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ควรเลือกใช้สื่อที่มีความเหมาะสมกับผู้สูงอายุ เช่น โปสเตอร์ จุลสาร เสียงตามสาย ฯลฯ โดยเน้นการออกแบบเรียบง่าย ดังนี้

2.1) ตัวอักษรที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ควรมีตัวอักษรขนาดใหญ่ โดยขนาดตัวอักษรที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ภาษาไทยประมาณ 18-24 พอยต์ ภาษาอังกฤษ 14-18 พอยต์

2.2) คำศัพท์และภาษาไม่ซับซ้อน ใช้ภาษาหรือคำศัพท์ที่ง่ายต่อการทำความเข้าใจ

2.3) รูปภาพ เลือกใช้รูปภาพที่สื่อความหมายและผู้สูงอายุสามารถเข้าใจง่าย แทนการสื่อสารด้วยตัวอักษร เนื่องจากผู้สูงอายุมีปัญหาเรื่องสายตา หรือการอ่าน การนำเสนอสารสนเทศด้วยตัวอักษรขนาดปกติ ผู้สูงอายุไม่สามารถอ่านได้ ทำให้ไม่สามารถรับสารสนเทศได้ทั้งหมด

- 2.4)ระยะห่างระหว่างบรรทัดที่เหมาะสม และมีพื้นที่ว่างสำหรับพักสายตา
- 2.5)การประชาสัมพันธ์โดยผ่านสื่อวิทยุและโทรทัศน์ ควรใช้คำพูดที่เข้าใจง่าย พุดในจังหวะที่ไม่เร็วมากเกินไป
- 2.6)การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น ผลิตภัณฑ์บนเครื่องมือสื่อสาร อิเล็กทรอนิกส์ เช่น เว็บไซต์ ควรเลือกใช้สีที่เหมาะสม ภาพ ตัวอักษรต้องไม่เคลื่อนไหว เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

- [1] United Nations. (2013). **World Population Ageing: 1950-2050**. NewYork: United Nation.
- [2] United Nations. (2002). **International plan of action on ageing. Second World Assembly on Ageing Madrid**. 8–12 April. Retrieved June 2, 2015, from <http://www.un.org/esa/socdev/ageing/ageipaa4.htm>
- [3] World Health Organization. (2002). **Active aging: A policy framework**. Geneva: World Health Organization.
- [4] Eriksson-Backa, Kristina. (2010). “Elderly people, health information, and libraries: A small scale study on seniors in a language minority”, **Libri**. 60(2), 181–194.
- [5] Longo, R. Daniel et al. (2010). “Health information seeking, receipt, and use in diabetes self-management”, **Annals of family medicine**. 8(4), 334-339.
- [6] Eriksson-Backa K1, Ek S, Niemelä R, Huotari ML. “Health information literacy in everyday life: a study of Finns aged 65-79 years”, (2012). **Health Informatics J**. 18(2), 83-94.
- [7] Hurst, Gill. (2013). “Older people: how do they find out about their health?”, **British Journal of Healthcare Assistants**. 7(5), 224-230.
- [8] Zou, Chunfang and Zhou, Ping. (2014). “Analyzing information needs of elderly people: A survey in Chinese rural community”, **Open Journal of Social Sciences**. 2(9), 109-115.

- [9] Harrod, Molly. (2010). "I have to keep going: Why some older adults are using the Internet for health Information", **Ageing Int.** 36(2), 283-294.
- [10] Kapadia-Kundu, Nanditan et al. (2012). "Understanding health information needs and gaps in the health care system in Uttar Pradesh, India", **J Health Commun.** 17(2), 30-45.
- [11] Pakenham-Walsh, N and Priestley, C. (2002). "Towards equity in global health knowledge", **QJM.** 95(7), 469-473.
- [12] Wilson (2000, pp. 50-51) Human information behavior. *Informing Science*, 3(2), 49-55.
- [13] Barsevick, A. M., & Johnson, J. E. (1990). "Preference for information and involvement, information-seeking and emotional responses of women undergoing colposcopy", **Research in Nursing and Health.** 13, 1-7.
- [14] Rees, C. and Bath, P. (2000). "The psychometric properties of the Miller behavioural style scale with adult daughters of women with early breast cancer", **Journal of Advanced Nursing.** 32(2), 366-374.
- [15] Lambert, D. Sylvie and Loiselle G. Carmen. (2007). "Health information-seeking behavior", **Qualitative Health Research.** 17(8), 1006-1019.
- [16] Fox, Susannah. (2011). **The social life of health information.** Retrieved February, 20 2015, from <http://www.pewinternet.org/2011/05/12/the-social-life-of-health>.
- [17] Bhadrashetty, A. & Maheswarappa, B.S. (2014). "Health Information needs, sources availability and their use by elderly people in south India: A case study of Kalagi, A Gram Panchayat in Chittapur Taluk of Gulbarga District, India", **Research Journal of Library Sciences.** 2(6), 7-11.

- [18] Chang, Leanne Basnyata, Iccha and Teo, Daniel. (2014). “Seeking and processing information for health decisions among elderly Chinese Singaporean women”, **Journal of Women & Aging**. 26(3), 257–279.
- [19] Chaudhuri, Shomir et al. (2013). “Examining health information-seeking behaviors of older adults”, **Comput Inform Nurs**. 31(11), 547–553.
- [20] Sakai, Yukiko Kunimoto, Chihiro and Kurata, Keiko. (2012). “Health information seekers in Japan: a snapshot of needs, behavior, and recognition in 2008”, **J Med Libr Assoc**. 100(3), 205–213.
- [21] Manafo, Elizabeth and Wong, Sharon. (2012). “Exploring older adults’ health information seeking behaviors”, **Journal of Nutrition Education and Behavior**. 44(1), 85–89.