

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา แบบหาความสัมพันธ์ (Descriptive Correlational Research) เพื่อศึกษาความชุกของปัญหาการถูกรังแกของผู้สูงอายุไทยในเขตจังหวัด นครศรีธรรมราช หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร กับการถูกรังแก และตัวแปรที่ ร่วมกันทำนายการถูกรังแกของผู้สูงอายุ

ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ในการวิจัยครั้งนี้คือผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในเขตจังหวัด นครศรีธรรมราช ในปี พ.ศ. 2547 จำนวน 165,584 คน

กลุ่มตัวอย่าง เป็นผู้สูงอายุที่สุ่มมาจากประชากร โดยสุ่มแบบหลายชั้น (Multistage Random Sampling) เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 140 คน และมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. สามารถสื่อสารกับผู้วิจัยได้
2. มีการรู้คิด สถิติปัญญาปกติ ประเมินความสามารถในการรู้คิดและสถิติปัญญาโดยใช้ แบบทดสอบสภาพจิตจุฬา (Chula Mental Test) ได้คะแนนเท่ากับหรือมากกว่า 15 คะแนน
3. ยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างจากการคำนวณหาขนาดของ กลุ่มตัวอย่างที่มีตัวแปรในงานวิจัยที่ใช้สถิติการวิเคราะห์ มีสูตรในการคำนวณดังนี้ (Thorndike, 1978 cited in Patricia, 1987, p. 130)

$$n = (10x) + 50$$

เมื่อ n คือ จำนวนตัวอย่าง

เมื่อ x คือ จำนวนตัวแปรอิสระ ได้แก่ อายุ (x1) เพศ (x2) ภาวะสุขภาพ (x3)

ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (x4) ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตของสมาชิก ในครอบครัว (x5) ประวัติการดื่มเหล้า และ/หรือเสพยาของสมาชิกในครอบครัว (x6) ทักษะคิดของ สมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ (x7) สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว (x8) สถานะทางการเงิน ของผู้สูงอายุและครอบครัว (x9)

แทนค่าในสูตร ดังนี้

$$n = (10 \times 9) + 50$$

จำนวนกลุ่มตัวอย่าง = 140 คน

การสุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยสุ่มตัวอย่างโดยอาศัยความน่าจะเป็นด้วยการเลือกตัวอย่างแบบหลายชั้น (Multistage Sampling) (ยูวดี ฤาชา และคณะ, 2543, หน้า 78-79) ดังมีขั้นตอนต่อไปนี้

1. จัดกลุ่มอำเภอของจังหวัดนครศรีธรรมราชออกเป็นชั้นของความเจริญตามเกณฑ์ที่กรมการปกครองได้กำหนดไว้ โดยพิจารณาจากความหนาแน่นของประชากร เศรษฐกิจ ความสะดวกของการคมนาคม และความเจริญด้านอื่น ๆ เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างที่เป็นตัวแทนที่มีลักษณะครอบคลุมประชากรผู้สูงอายุทั้งจังหวัด โดยแบ่งอำเภอออกเป็น 5 ชั้น ดังนี้

1.1 อำเภอชั้นพิเศษ มี 1 อำเภอ คือ อำเภอเมือง

1.2 อำเภอชั้นหนึ่ง มีทั้งหมด 4 อำเภอ ประกอบด้วย อำเภอปากพนัง อ.ทุ่งสง อ.ท่าศาลา และ อ.ขนอม

1.3 อำเภอชั้นสอง มีทั้งหมด 5 อำเภอ ประกอบด้วย อ.ฉวาง อ.ร่อนพิบูลย์ อ.ชะอวด อ.สิชล และ อ.หัวไทร

1.4 อำเภอชั้นสาม มีทั้งหมด 3 อำเภอ ประกอบด้วย อ.เชียรใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ และ อ.นาบอน

1.5 อำเภอชั้นสี่ มีทั้งหมด 8 อำเภอ 2 กิ่งอำเภอ ประกอบด้วย อ.ลานสกา อ.พรหมคีรี อ.ถ้ำพรรณรา อ.บางขัน อ.เฉลิมพระเกียรติ อ.พิปูน อ.พระพรหม อ.จุฬาภรณ์ กิ่ง อ.นบพิตำ และ กิ่ง อ.ช้างกลาง

2. เลือกอำเภอที่มีการกระจายลักษณะประชากรทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท เขตเมือง หมายถึง พื้นที่ที่อยู่ในเขตเทศบาล เขตชนบท หมายถึง พื้นที่ที่อยู่นอกเขตเทศบาล ผู้วิจัยจึงเลือกศึกษากลุ่มตัวอย่างจากอำเภอที่มีทั้งเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลซึ่ง ได้แก่ อำเภอชั้นพิเศษ อำเภอชั้นหนึ่ง และอำเภอชั้นสอง จากนั้นผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่าง อย่างง่ายดังนั้นอำเภอที่ผู้วิจัยเลือกศึกษาได้แก่ อำเภอชั้นพิเศษคือ อำเภอเมือง อำเภอชั้นหนึ่งคือ อำเภอท่าศาลา และอำเภอชั้นสองคือ อำเภอสิชล ส่วนอำเภอชั้นสามและอำเภอชั้นสี่ ผู้วิจัยมิได้เลือกศึกษา เนื่องจากเป็นพื้นที่นอกเขตเทศบาลทั้งหมด

3. อำเภอตัวอย่างที่สุ่มได้ในข้อ 2 นำมาสุ่มเลือกพื้นที่เขตเทศบาลมา 1 ตำบลและนอกเขตเทศบาล 1 ตำบล ด้วยวิธีจับสลาก แบบไม่มีการแทนที่ ได้เขตพื้นที่ที่ทำการศึกษา ดังนี้

3.1 อำเภอเมือง เขตเมืองได้แก่ ตำบลลูขวาง เขตชนบทได้แก่ ตำบลโพธิ์เสด็จ

3.2 อำเภอท่าศาลา เขตเมืองได้แก่ ตำบลท่าศาลา เขตชนบทได้แก่ ตำบลท่าขึ้น

3.3 อำเภอสิชล เขตเมืองได้แก่ ตำบลสิชล เขตชนบทได้แก่ ตำบลเปลียน

4. ตำบลตัวอย่างที่สุ่มได้ในข้อ 3 นำมาสุ่มอย่างง่ายตำบลละ 1 หมู่บ้านโดยการจับฉลากได้หมู่บ้านที่ทำการศึกษาในแต่ละตำบล ดังนี้

4.1 เขตเมือง ตำบลคูข่าง ได้แก่บ้านบางจากหมู่ 1 เขตชนบท ตำบลโพธิ์เสด็จ ได้แก่ หมู่ 9

4.2 เขตเมือง เทศบาล ตำบลท่าศาลา ได้แก่หมู่ 3 เขตชนบท ตำบลท่าซิ่น ได้แก่บ้านประคู้หอม หมู่ 10

4.3 เขตเมือง เทศบาล ตำบลสิชล ได้แก่ หมู่ 1 เขตชนบท ตำบลเป็ลียน ได้แก่บ้านท่าหินหมู่ 10

5. ผู้วิจัยคำนวณจำนวนตัวอย่างจากจำนวนผู้สูงอายุแต่ละหมู่บ้านตามขั้นตอนดังนี้

5.1 คำนวณขนาดของประชากรผู้สูงอายุใน 6 หมู่บ้าน

เนื่องด้วยยังไม่มี การสำรวจสำมะโนประชากรผู้สูงอายุจังหวัดนครศรีธรรมราช ในปี พ.ศ.2547 แต่ในปี พ.ศ.2538 และ ปี พ.ศ.2545 ได้มีการสำรวจสำมะโนประชากรผู้สูงอายุ พบว่ามีจำนวนผู้สูงอายุเท่ากับ 142,108 คน และ 159,216 คน ตามลำดับ คิดเป็นอัตราเพิ่มประชากร ผู้สูงอายุเฉลี่ยเท่ากับ ร้อยละ 2 ต่อปี ดังนั้น ในปี พ.ศ.2547 ประชากรผู้สูงอายุในจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงสามารถประมาณการได้ว่า เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ.2545 ร้อยละ 4 ผู้วิจัยจึงคำนวณขนาดของประชากรใน 6 หมู่บ้านตัวอย่าง โดยนำจำนวนผู้สูงอายุของแต่ละหมู่บ้านตัวอย่างรวม 6 หมู่บ้าน ในปี พ.ศ. 2545 มาประมาณการเพิ่มขึ้นร้อยละ 4 ซึ่งคิดเป็นจำนวนผู้สูงอายุใน 6 หมู่บ้านตัวอย่างเท่ากับ 1,463 คน

5.2 คำนวณจำนวนตัวอย่างในแต่ละหมู่บ้าน โดยคิดตามสัดส่วนของประชากรผู้สูงอายุในแต่ละหมู่บ้าน ซึ่งสามารถคำนวณจำนวนสัดส่วนจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละหมู่บ้านได้จากสูตร ดังนี้

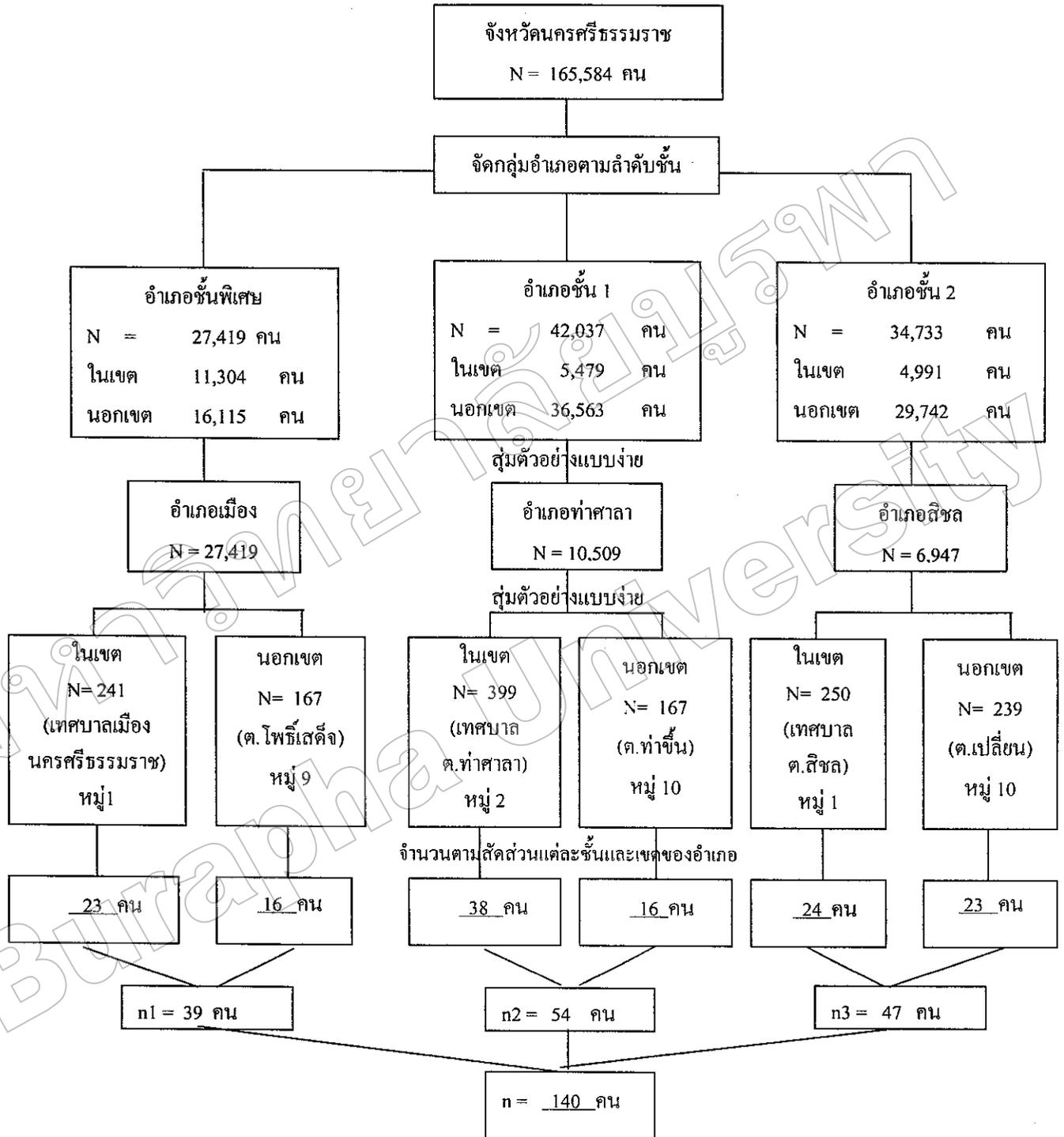
จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละหมู่บ้าน = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการ (140) x จำนวนผู้สูงอายุ
ในแต่ละหมู่บ้าน

จำนวนผู้สูงอายุในทุกหมู่บ้านที่ทำการศึกษา (1,463)

เมื่อแทนค่าในสูตร จะได้ผลดังต่อไปนี้

กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 1 ตำบลอุยวง	$= \frac{140 \times 241}{1,463}$	= 23 คน
กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 9 ตำบลโพธิ์เสด็จ	$= \frac{140 \times 167}{1,463}$	= 16 คน
กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 2 เทศบาลตำบลท่าศาลา	$= \frac{140 \times 399}{1,463}$	= 38 คน
กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 10 ตำบลท่าซำ	$= \frac{140 \times 167}{1,463}$	= 16 คน
กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 1 เทศบาลตำบลลิซล	$= \frac{140 \times 250}{1,463}$	= 24 คน
กลุ่มตัวอย่างจากหมู่ 10 ตำบลเปลี่ยน	$= \frac{140 \times 239}{1,463}$	= 23 คน

6. สุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุตามจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ 5.2 โดยสุ่มรายชื่อผู้สูงอายุจากทะเบียนผู้สูงอายุของสถานีอนามัยในแต่ละท้องที่ด้วยวิธีจับสลากตามคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างที่ผู้วิจัยได้กำหนดไว้ ถ้าผู้สูงอายุในกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มได้มีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่กำหนดให้ตัดออกและสุ่มประชากรที่เหลือทดแทนด้วยวิธีเดียวกัน จากการคำนวณจึงได้สัดส่วนของจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษาในงานวิจัยนี้ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 แสดงการสุ่มตัวอย่างแบบหลายชั้น

N = จำนวนประชากรผู้สูงอายุ

n = จำนวนตัวอย่างผู้สูงอายุ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยมี 5 ส่วน ประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์ข้อมูลพื้นฐาน แบบทดสอบสภาพจิตจุฬา แบบสัมภาษณ์เพื่อคัดกรองการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว แบบประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวและสถานะทางการเงิน และแบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลพื้นฐาน เป็นชุดของคำถามแบบเลือกตอบจำนวน 14 ข้อ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยศึกษาค้นคว้าจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องว่ามีปัจจัยส่วนบุคคลใดบ้างที่มีความเกี่ยวข้องกับการทารุณกรรมของผู้สูงอายุ ลักษณะแบบสัมภาษณ์ เป็นคำถามปลายเปิดซึ่งประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ สถานภาพสมรส อาชีพ ศาสนา รายได้ของผู้สูงอายุและของครอบครัว ความเพียงพอของรายได้ สภาพที่อยู่อาศัย ประวัติเกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิต และประวัติเกี่ยวกับการเสพลิงเสพติดและ/หรือของมีนเมาของสมาชิกในครอบครัว

ส่วนที่ 2 แบบทดสอบสภาพจิตจุฬา (Chula Mental Test) ของ สุทธิชัย จิตะพันธ์กุลและคณะ (2541) เพื่อประเมินความสามารถในการจำและการประมวลความคิดสำหรับผู้สูงอายุไทย ประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 13 ข้อ คะแนนเต็ม 19 คะแนน คะแนนที่ต่ำกว่า 15 แสดงว่าน่าจะมีคามผิดปกติของความจำ (Cognitive Function) ผู้วิจัยเลือกเครื่องมือนี้ มาใช้เพื่อประเมินสติสัมปชัญญะและความสามารถในการสื่อสารของกลุ่มตัวอย่างกับผู้วิจัย ซึ่งจะทำให้งานวิจัยมีความตรงมากขึ้น

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ เพื่อคัดกรองการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว ซึ่งพัฒนาขึ้น โดยโรจณี จินตนาวัฒน์ (2546) ซึ่งมีลักษณะของการวัดความชุกหรือประมาณการความบ่อยครั้งของสถานการณ์การถูกทารุณกรรม โดยใช้คำถามที่เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบการถูกทารุณกรรมของผู้สูงอายุจำนวน 5 องค์ประกอบคือ การถูกทารุณกรรมด้านร่างกาย การถูกทารุณกรรมด้านจิตใจ การเอาผลประโยชน์จากผู้สูงอายุ การทอดทิ้ง และการล่วงละเมิดสิทธิของผู้สูงอายุจำนวน 40 ข้อ โดยแต่ละเนื้อหาจะมีเกณฑ์การให้คะแนนรายข้อ ดังนี้

- | | | |
|--------------|-----|---|
| ตอบ ไม่เคย | (1) | หมายถึง เหตุการณ์นี้ไม่เคยเกิดขึ้นเลย |
| ตอบ บางครั้ง | (2) | หมายถึง เหตุการณ์นี้เคยเกิดขึ้นบางครั้ง |
| ตอบ บ่อยมาก | (3) | หมายถึง เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นบ่อยมาก |

แบบสัมภาษณ์เพื่อคัดกรองการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัวนี้ โรจณี จินตนาวัฒน์ (2546) ได้พัฒนาขึ้นจากข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการศึกษาด้วยวิธีสนทนากลุ่มกับผู้สูงอายุ และได้ผ่านการหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยนำไปตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) จากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญด้านปัญหาการใช้ความรุนแรง 1 ท่าน พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้าน ผู้สูงอายุ 3 ท่าน และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ 1 ท่าน เพื่อพิจารณาความถูกต้องและเหมาะสมของเนื้อหาและนำไปทดลองใช้ (Try Out) กับผู้สูงอายุจำนวน 80 คน และตรวจสอบความเที่ยง (Reliability) ของการวัดด้วยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้เท่ากับ 0.70

ค่าคะแนนการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัวจะมีค่าคะแนนตั้งแต่ 40 ถึง 120 คะแนน การแปลผลพิจารณาจากค่าคะแนน ดังนี้

40 คะแนน หมายถึง เคยมีเหตุการณ์ของการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว

41-120 คะแนน หมายถึง เคยมีเหตุการณ์ของการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว

ส่วนที่ 4 แบบประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว และสถานะทางการเงิน

(The Modified Health, Attitude Toward Aging, Living Arrangement, Finances Assessment Tool: H.A.L.F. Assessment Tool) ของ เฟอร์กูสัน และเบค (Ferguson & Beck, 1983) ซึ่งแปลและปรับใช้โดย โรจณี จินตนาวัฒน์ (2546) ใช้สำหรับประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการทารุณกรรมในผู้สูงอายุ ประกอบด้วยข้อคำถามทั้งสิ้นจำนวน 23 ข้อ เกี่ยวกับภาวะสุขภาพจำนวน 4 ข้อ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ จำนวน 8 ข้อ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว 5 ข้อ และสถานะทางการเงินจำนวน 6 ข้อ

แบบสัมภาษณ์ เพื่อประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว และสถานะทางการเงินนี้ โรจณี จินตนาวัฒน์ (2546, หน้า 56) ได้นำไปทดสอบหาความเชื่อมั่นด้วยวิธีวัดซ้ำในระยะเวลา 1 สัปดาห์ กับผู้สูงอายุในจังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 20 ราย ได้ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ 0.97 และทดสอบค่าสัมประสิทธิ์ อัลฟา ของ ครอนบาค รายข้อด้าน คือ ภาวะสุขภาพ เท่ากับ 0.79 ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุเท่ากับ 0.82 สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว เท่ากับ 0.85 สถานะทางการเงินเท่ากับ 0.70 และค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาครวมเท่ากับ 0.80 มีเกณฑ์การให้คะแนนรายข้อ ดังนี้

ตอบ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	0 คะแนน
ตอบ ไม่เห็นด้วย	ให้	1 คะแนน
ตอบ เห็นด้วย	ให้	2 คะแนน
ตอบ เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้	3 คะแนน

นำคะแนนที่ได้แต่ละข้อมารวมกัน ค่าคะแนนการรับรู้ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ มีค่าคะแนนตั้งแต่ 0-12 คะแนน คะแนนน้อยแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่าคุณภาพดี คะแนนมากขึ้นแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่าคุณภาพไม่ดี การแปลผลพิจารณาจากคะแนน ดังนี้

คะแนน 0-4 คะแนน หมายถึง มีการรับรู้ภาวะสุขภาพทางกายอยู่ในระดับดี

คะแนน 5-12 คะแนน หมายถึง มีการรับรู้ภาวะสุขภาพทางกายอยู่ในระดับไม่ดี

การรับรู้ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุมีค่าคะแนนตั้งแต่

0-24 คะแนน คะแนนน้อยแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีทัศนคติที่ดีต่อผู้สูงอายุ คะแนนมากแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีทัศนคติที่ไม่ดีต่อผู้สูงอายุ การแปลผลพิจารณาจากคะแนน ดังนี้

คะแนน 0 - 8 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีทัศนคติที่ดีต่อผู้สูงอายุ

คะแนน 9-24 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีทัศนคติที่ไม่ดีต่อผู้สูงอายุ

การรับรู้สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวของผู้สูงอายุ มีค่าคะแนนตั้งแต่ 0-15คะแนน คะแนนน้อยแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวดี คะแนนมากแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวไม่ดี การแปลผลพิจารณาจากคะแนน ดังนี้

คะแนน 0 - 5 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวดี

คะแนน 6- 15 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวไม่ดี

การรับรู้สถานะทางการเงินของครอบครัวมีค่าคะแนนตั้งแต่ 0-18 คะแนน คะแนนน้อยแสดงว่าผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสถานะทางการเงินของครอบครัวดี คะแนนมากแสดงว่า ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสถานะทางการเงินของครอบครัวไม่ดี การแปลผลพิจารณาจากคะแนน ดังนี้

คะแนน 0-6 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสถานะทางการเงินของครอบครัวดี

คะแนน 7-18 คะแนน หมายถึง ผู้สูงอายุรับรู้ว่ามีสถานะทางการเงินของครอบครัวไม่ดี

ส่วนที่ 5 แบบประเมินความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน ได้แก่ ดัชนี

บาร์เทล เอดีแอล (Midified Barthel ADL Index: BAI) ของสุทธิชัย จิตะพันธ์กุล ที่ดัดแปลงมาจาก ดัชนีบาร์เทลของฮาโมนีย์ และบาร์เทล (Hamoney & Barthel, 1965 cited in Jitapunkul, 1998)

3. ระดับของคะแนนจากแบบสัมภาษณ์เพื่อคัดกรองการทารุณกรรมผู้สูงอายุจากสมาชิกในครอบครัว แบบประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับภาวะสุขภาพทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวและสถานะทางการเงิน และแบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน นำมาวิเคราะห์ด้วยการหาค่าเฉลี่ย ร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน

4. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ได้แก่ อายุ เพศ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตของสมาชิกในครอบครัว ภาวะสุขภาพ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สถานะทางการเงินของผู้สูงอายุและครอบครัว และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันกับการถูกรุณกรรมในผู้สูงอายุ โดยใช้สถิติไค-สแควร์ เนื่องจากตัวแปรต้นและตัวแปรตามเป็นตัวแปรกลุ่ม

5. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ในเชิงทำนาย ระหว่างปัจจัยคัดสรร ได้แก่ อายุ เพศ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตของสมาชิกในครอบครัว ภาวะสุขภาพ ทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ สถานะทางการเงินของผู้สูงอายุและครอบครัว และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันกับการถูกรุณกรรมในผู้สูงอายุ โดยวิธีการวิเคราะห์ความถดถอยโลจิสติก (Logistic Regression) เนื่องจากตัวแปรตามเป็นตัวแปรกลุ่ม (Cathagories Variable) ไม่ใช่ตัวแปรต่อเนื่อง

6. เนื่องจากข้อตกลงเบื้องต้นของการคำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ กำหนดไว้ว่า ตัวแปรที่นำมาคำนวณ ต้องเป็นตัวแปรในระดับอันตรภาคขั้นขึ้นไป (Interval Scale) จึงต้องแปลงข้อมูล (Decode) โดยข้อมูลระดับ นามบัญญัติ (Nominal Scale) ได้แก่ เพศ ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตของสมาชิกในครอบครัว ประวัติการดื่มเหล้าและ/หรือเสพยาของสมาชิกในครอบครัวให้เป็นตัวแปรหุ่น (Dummy Variable) (Polit & Hungler, 1991, p. 513) (ภาคผนวก ค)

7. ในการวิจัยครั้งนี้กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติไว้ที่ระดับ .05