

ปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี

กิ่งดาว การะเกด



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโททางศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

กรกฎาคม 2549

ISBN 974-502-770-7

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอนปภาคปลายวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ กิตติภา กะรเกต ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารี กังใจ)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกรณ์ ทรัพย์กรานท์)

กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ไพรัตน์ วงศ์นาม)

คณะกรรมการสอนปภาคปลาย

ประธาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารี กังใจ)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกรณ์ ทรัพย์กรานท์)

กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ไพรัตน์ วงศ์นาม)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร.อ. หลุยส์ ดร. ศิริพันธุ์ สาสัตย์)

กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมหมาย แจ่มกระจาง)

บันทึกวิทยาลัยอนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณบดีบันทึกวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2549

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนและส่งเสริมวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ประจำภาคต้น ปีการศึกษา 2548

ประกาศคุณภาพ

ในการทำวิทยานิพนธ์ ผู้วิจัยได้รับความกรุณาอย่างดีเยี่ยมจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วารี กังใจ ซึ่งเป็นประธานในการควบคุมวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกรณ์ ทรัพย์กรานนท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.ไพรัตน์ วงศ์นาม กรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ที่ได้ให้คำปรึกษา ซึ่งแนะนำทางที่เป็นประโยชน์ และให้กำลังใจ จนวิทยานิพนธ์เสร็จสมบูรณ์ พร้อมกันนี้ ขอทราบขอบเขตคุณภาพของกรรมการสอนปากรเปล่า และผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่กรุณากล่าวให้ข้อเสนอแนะ ที่เป็นประโยชน์ ทำให้วิทยานิพนธ์นี้มีความถูกต้องและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอทราบขอบเขตคุณ อาจารย์ ดร. โรมนี จินตนาวัฒน์ ที่อนุญาตให้เครื่องมือคัดกรอง การثارุณกรรมผู้สูงอายุไทยที่ท่านพัฒนาขึ้น ให้ผู้วิจัยได้นำมาใช้ในงานวิทยานิพนธ์นี้

ขอทราบขอบเขตคุณ นายกยกเกคมนตรีเทศบาลเมืองชลบุรี เทศบาลตำบลศรีราชา เทศบาลเกาะจันทร์ เทศบาลตำบลปอทอง เทศบาลตำบลพานทอง สาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี สาธารณสุขอำเภอศรีราชา สาธารณสุขอำเภอปอทอง และสาธารณสุขอำเภอพานทอง ท่อน้ำยาต ให้ติดต่อประสานงานกับหัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาล

ขอทราบขอบเขตคุณ หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองชลบุรี หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขอำเภอศรีราชา หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเกาะจันทร์ หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขอำเภอปอทอง หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขอำเภอพานทอง หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลห้วยกะปิ หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลเกาะตระล้อ หัวหน้าสถานีอนามัยตำบลทุ่งศุคลา และหัวหน้าสถานีอนามัยตำบลสุวรรณ และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกท่าน ที่กรุณายังหัวใจความอนุเคราะห์และอำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงานเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล และขอทราบขอบเขตคุณ ผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มตัวอย่างทุกท่านที่กรุณา空เวลาให้สัมภาษณ์ ทำให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่มีค่าอ่อนในงานวิทยานิพนธ์ครั้งนี้

สุดท้ายนี้ ขอทราบขอบเขตคุณ พ่อที่คอยให้กำลังใจเสมอมา และเพื่อน ๆ ที่คอยให้ความช่วยเหลือ ให้กำลังใจ และช่วยดูแลอ่านวิเคราะห์ความสะดวกในการทำวิทยานิพนธ์เล่มนี้จนสำเร็จ ฉุล่วงไปได้ด้วยดี

45911527: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้สูงอายุ; พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ)

คำที่สำคัญ: การทารุณกรรม/ ผู้สูงอายุ

กิ่งดาว การะเกต: ปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการถูกทารุณกรรมของผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี (SELECT FACTORS RELATED TO ELDERLY ABUSE IN CHON BURI PROVINCE)
อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์: วารี กังใจ, พย.ด., รัชนีกรรณ์ ทรัพย์กรานนท์, Ph.D., ไฟรัตน์ วงศ์นาม, ค.ด. 111 หน้า. ปี พ.ศ. 2549. ISBN 974-502-770-7

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการถูกทารุณกรรมจากสามชิกในครอบครัวของผู้สูงอายุ ได้แก่ การมีสมาชิกในครอบครัวเป็นป่วยทางจิต การมีสมาชิกในครอบครัวเสพสิ่งติดและ/หรือของมีนена สภาพสังคม ภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ ความสามารถในการปฏิบัติภาระประจำวันของผู้สูงอายุ สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัว การพึ่งพาทางด้านเศรษฐกิจ ระหว่างผู้สูงอายุและสมาชิกในครอบครัว และทัศนคติของสมาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษานี้ คือผู้สูงอายุในจังหวัดชลบุรี จำนวน 240 ราย ต่ำตัวอย่างง่ายโดยวิธีสุ่มแบบหลายชั้น ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติภาระประจำวัน แบบประเมินการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการถูกทารุณกรรมและแบบคัดกรองการถูกทารุณกรรมของผู้สูงอายุ ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ โดยหาค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.90, 0.88 และ 0.94 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การวิเคราะห์ทดสอบโดยโลบิสติก

ผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุมีประสบการณ์ของการถูกทารุณกรรมเป็นบางครั้ง ร้อยละ 91.3 เรียงตามลำดับค่ามาก คือ การเอาผลประโยชน์จากผู้สูงอายุ ร้อยละ 64.6 รองลงมา การทารุณกรรมทางด้านจิตใจร้อยละ 60.4 การถูกทอดทิ้งร้อยละ 56.3 การทำร้ายร่างกายร้อยละ 32.1 และ การล่วงละเมิดสิทธิ ร้อยละ 30.4 และพบว่าสถานภาพทางสังคม และภาวะสุขภาพเป็นปัจจัยที่ทำนายการถูกทารุณกรรมของผู้สูงอายุได้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยสามารถร่วมกันทำนายได้ร้อยละ 28.5

45911527: MAJOR: GENRONTOLOGICAL NURSING; M.N.S. (GERONTOLOGICAL NURSING)

KEYWORDS: ABUSE/ OLDER ADULT

KINGDAO KARAKET: SELECT FACTORS RELATED TO ELDERLY ABUSE IN CHON BURI PROVINCE. THESIS ADVISORS: WAREE KANGCHAI, D.N.S, RATCHANEEPORN SUBGRANON, Ph.D., PAIRAT WONGNAM, Ph.D. 111 P. 2006.

ISBN 974-502-770-7

The purpose of this research is to determine the prevalence and predictors of elder abuse based on selected factors such as psychiatric illness of elder family member, alcoholic and substance abuse of elder family members, social status, health status, functional ability, living arrangement and financial status and attitude toward aging. The samples consisted of 240 elder adults in Chon Buri, a multistage sampling method was used to recruit a samples. Data were collected by interview using 5 questionnaires: of which the last three questionnaires had already been tests for their reliability. There are as follow: a questionnaires on functional ability (Barthel ADL Index), a questionnaire on the modified H.A.L.F. Assessment tool and a questionnaire on the elder Abuse Scale. Their reliability were .90, .88, and .94 respective. Data were analyzed through Forward Stepwise (Wald) Logistic Regression.

The finding of study demonstrated that approximately is sometime 91.3 % of the participants had experienced at least one abusive behavior. The prevalence rate of various types of elder abuse, including exploitation, psychological abuse, neglect, physical abuse and violation of rights were 64.8%, 60.4%, 56.3%, 32.1%, and 30.4% respectively. The result showed that three significant predictors factors social status and health status were accounted for 28.5 percent of elder abuse.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๒
สารบัญ.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
สารบัญภาพ.....	๕
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัจจุบัน.....	1
คำถามในการวิจัย.....	4
วัตถุประสงค์ในการวิจัย.....	4
สมมติฐานและเหตุผลสนับสนุนการวิจัย.....	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	10
ขอบเขตของการวิจัย.....	10
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	11
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	14
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	17
แนวคิดเกี่ยวกับการثارรุณกรรม.....	17
การประเมินการثارรุณกรรมผู้สูงอายุ.....	30
ปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการثارรุณกรรมผู้สูงอายุ.....	33
3 วิธีการดำเนินการวิจัย.....	44
รูปแบบการวิจัย.....	44
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	44
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	48
การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	53
การเตรียมผู้ช่วยวิจัย.....	54
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	54
การพิหักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง.....	56

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	56
4 ผลการวิจัย.....	58
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	58
5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	75
สรุปผลการวิจัย.....	75
อภิปรายผล.....	77
ข้อเสนอแนะ.....	83
บรรณานุกรม.....	85
ภาคผนวก.....	94
ภาคผนวก ก แบบสัมภาษณ์.....	95
ภาคผนวก ข ใบพิทักษ์สิทธิ์และเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย.....	105
ภาคผนวก ค การแปลงข้อมูลเป็นตัวแปรหุ่น.....	109
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	111

สารนัยตาราง

ตารางที่	หน้า
1 จำนวน ร้อยละ จำแนกตามข้อมูลพื้นฐาน.....	59
2 จำนวน ร้อยละ จำแนกตามปัจจัยคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ.	60
3 จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการถูกثارุณกรรมในผู้สูงอายุ จำแนกตามแต่ละองค์ประกอบของการถูกثارุณกรรม ($n = 240$).....	62
4 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างสภาพสังคมกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ....	65
5 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการมีสามาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยทางจิตกับ ^{การถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ ..}	66
6 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการมีสามาชิกในครอบครัวเสพสิ่งเสพติด และ/ หรือของมีแมกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ.....	66
7 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการปฏิบัติภาระประจำวันของ ผู้สูงอายุกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ ..	67
8 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างภาวะสุขภาพกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ ..	67
9 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างทัศนคติของสามาชิกในครอบครัวที่มีต่อผู้สูงอายุ กับการถูกثارุณกรรมบางครั้งของผู้สูงอายุ.....	68
10 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างสภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวกับ ^{การถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ ..}	68
11 ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างการพึงพาทางด้านเศรษฐกิจระหว่างผู้สูงอายุและ สามาชิกในครอบครัวกับการถูกثارุณกรรมของผู้สูงอายุ.....	69
12 แสดงค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระ โดยแสดงในรูปตารางเมตริก สหสัมพันธ์ (Correlation Matrix).....	70
13 ผลการวิเคราะห์สมการด้วยโลจิสติก สำหรับปัจจัยที่มีอำนาจในการทำนายผู้สูงอายุ ที่ถูกثارุณกรรม จากการที่ผู้สูงอายุถูกثارุณกรรมบางครั้ง ($Y = 1$) เมื่อเปรียบเทียบกับ ผู้สูงอายุที่ไม่ถูกثارุณกรรม ($Y = 0$) ..	71
14 การวิเคราะห์สมการด้วยโลจิสติกในการทดสอบความเหมาะสมของปัจจัยเสี่ยง ที่ใช้ในโมเดล (Omnibus Tests of Model Coefficients).....	72

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
15 การวิเคราะห์สมการเดคตอยโลจิสติกในการตรวจสอบความสอดคล้องของโมเดล (Model Summary)	72
16 การวิเคราะห์สมการเดคตอยโลจิสติกในการทดสอบความถูกต้องของสมการทำนาย ผู้สูงอายุที่ถูกทางรุณกรรมและไม่ถูกทางรุณกรรม.....	73

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการวิจัย	16
2 การสุ่มตัวอย่างแบบหลามชั้น	47