



610890882

**PREVALENCE AND DETERMINANTS OF MENTAL HEALTH
PROBLEMS AMONG FEMALE CONSTRUCTION
LABORERS IN BANGKOK METROPOLITAN**

PHATCHARAWADEE DUANGSRI

c

With compliments
of
Faculty of Graduate Studies
MAHIDOL UNIVERSITY

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE (PUBLIC HEALTH)
MAJOR IN INFECTIOUS DISEASE
FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY**

1998

ISBN 974-589-840-6

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

Copyright by Mahidol University

3936049 PPH/M : MAJOR: INFECTIOUS DISEASES
; M.Sc.(PUBLIC HEALTH)

KEY WORD : PREVALENCE/ DETERMINANTS/ MENTAL HEALTH
PROBLEMS/ FEMALE CONSTRUCTION LABORERS

PHATCHARAWADEE DUANGSRI: PREVALENCE AND
DETERMINANTS OF MENTAL HEALTH PROBLEMS AMONG FEMALE
CONSTRUCTION LABORERS IN BANGKOK METROPOLITAN. THESIS
ADVISOR: KANITTHA NITATPATTANA M.Sc., DUSIT SUJRARAT M.Sc.,
THORANIN KONGSUK M.D. 133 p. ISBN 974-589-840-6

A cross-sectional study was conducted at construction sites in Bangkok Metropolitan from 1997 June 1st to October 31st to determine the prevalence and examine determinants of mental health problems among female construction laborers in Bangkok Metropolitan. The total of 294 female construction laborers working at construction sites in Bangkok Metropolitan (147 cases from light construction sites, and 147 cases from heavy construction sites) were interviewed to obtain information on mental health status, demographic characteristics, social and family factors, life events factors, and physical health status factors.

The prevalence of mental health problems among those laborers screened by Thai GHQ-30 was 51.4 percent. It was found that the mental health problems were associated with several factors but after controlling all variables, only the marital status, family relationship, and physical illness of the female construction laborers significantly influenced the development of mental health problems. The risk of mental health problems for female construction laborers, who had been divorced, separated, or widowed was 6 times higher than the single group (adjusted OR = 5.54, 95%CI = 2.04-15.07), while the risk for the married group was only 4 times (adjusted OR = 3.85, 95%CI = 1.68-8.84); negative family relationship had influenced them to have mental health problems 3 times higher than the group that had positive family relationship (adjusted OR = 3.15, 95%CI = 1.60-6.23); and the risk to develop mental health problems for those who had chronic illness was 4 times greater than the healthy group (adjusted OR = 3.63, 95%CI = 1.57-8.41), while the risk among non-chronic illness group was 2 times more (adjusted OR = 2.47, 95%CI = 1.43-4.25).

In analyzing the factors which were associated with mental health problems, the results show that good mental health in female construction laborers was encouraged by men and originated from the family relationship. Positive married life was reinforced by the support and intimacy from husband. Conversely, negative marriage resulted from lack of encouragement from husband or the loss of husband which made the wife disappointed and frustrated. This consequently affected mental health.

3936049 PHPH/M

: สาขาวิชาเอก : โรคติดเชื่อ ; วท.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

พัชรราวดี ดวงศรี : ความชุก และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับปัญหาสุขภาพจิต ของแรงงานก่อสร้างสตรี ในเขตกรุงเทพมหานคร (PREVALENCE AND DETERMINANTS OF MENTAL HEALTH PROBLEMS AMONG FEMALE CONSTRUCTION LABORERS IN BANGKOK METROPOLITAN). คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : กนิษฐา นิตน์พัฒนา วท.ม., คุณิต สุจิรารัตน์ วท.ม., ธรณินทร์ กองสุข พ.บ. 133 หน้า. ISBN 974-589-840-6

การศึกษาภาคตัดขวาง (cross-sectional study) เพื่อสำรวจความชุก และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับปัญหาสุขภาพจิต ของแรงงานก่อสร้างสตรี ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 294 คน จำแนกเป็น แรงงานก่อสร้างสตรีที่ทำงานอยู่ในสถานที่ก่อสร้าง ประเภทการก่อสร้างอาคาร 147 คน และ ประเภทการก่อสร้างวิศวกรรมโยธา 147 คน โดยแรงงานเหล่านี้จะถูกสัมภาษณ์เกี่ยวกับ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดปัญหาสุขภาพจิต ได้แก่ ปัจจัยเกี่ยวกับ ลักษณะทั่วไปของประชากร, ปัจจัยทางสังคมและครอบครัว, เหตุการณ์ในชีวิต, และ สุขภาพกาย ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน - 31 ตุลาคม 2540

ผลการศึกษาพบว่า แรงงานก่อสร้างสตรี ในเขตกรุงเทพมหานคร มีความชุกของการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็นร้อยละ 51.4 คัดกรองโดยใช้ Thai GHQ-30 และพบว่า มีหลายปัจจัย ที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดปัญหาสุขภาพจิต แต่หลังจากควบคุมตัวแปรทั้งหมด พบว่ามีเพียง สถานภาพสมรส, สัมพันธภาพภายในครอบครัว, และ การเจ็บป่วยทางกาย เท่านั้นที่ยังคงมีความสัมพันธ์กับ ปัญหาสุขภาพจิต จากการทดสอบขนาดของความสัมพันธ์ พบว่า แรงงานก่อสร้างสตรีที่มีสถานภาพ ม่าย หย่า หรือ แยก เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็น 6 เท่า ของแรงงานก่อสร้างสตรีที่เป็น โสด (adjusted OR = 5.54, 95%CI = 2.04-15.07) ขณะที่ แรงงานก่อสร้างสตรีที่มีสถานภาพสมรส คู่ เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็น 4 เท่า ของแรงงานก่อสร้างสตรีที่เป็น โสด (adjusted OR = 3.85, 95%CI = 1.68-8.84) แรงงานก่อสร้างสตรี ที่มีสัมพันธภาพภายในครอบครัวไม่ดี เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็น 3 เท่า ของแรงงานก่อสร้างสตรีที่มีสัมพันธภาพภายในครอบครัวดี (adjusted OR = 3.15, 95%CI = 1.60-6.23) แรงงานก่อสร้างสตรีที่เป็น โรคเรื้อรัง เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็น 4 เท่า ของแรงงานก่อสร้างสตรีที่มีสุขภาพกายแข็งแรง (adjusted OR = 3.63, 95%CI = 1.57-8.41) แรงงานก่อสร้างสตรีที่ไม่เป็น โรคเรื้อรัง เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต เป็น 2 เท่า ของแรงงานก่อสร้างสตรีที่มีสุขภาพกายแข็งแรง (adjusted OR = 2.47, 95%CI = 1.43-4.25).

จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ กับการเกิดปัญหาสุขภาพจิต แสดงให้เห็นว่า สุขภาพจิตที่ดีของแรงงานก่อสร้างสตรี เริ่มต้นที่บ้าน จากการมีสัมพันธภาพที่ดีกับสามี โดยการได้รับความรัก ความเอาใจใส่ จากสามีอย่างสม่ำเสมอ มีชีวิตการแต่งงานที่ดีมีความสุข ในทางตรงข้าม ถ้าชีวิตการแต่งงานที่ไม่ดีไม่มีความสุข มีสัมพันธภาพที่ไม่ดีกับสามี ไม่ว่าจะจากเหตุ สามีไม่รัก ไม่ใส่ใจ ไม่มีความรับผิดชอบ ดุด่า ดิคการพ่น หรือ สูญเสียสามี โดยการแยก หย่า หรือสามีเสียชีวิต สาเหตุเหล่านี้ ล้วนแต่นำไปสู่ความรู้สึกไม่พึงพอใจ ขัดแย้งในใจ ห่วง และกดดัน ซึ่งมีผลต่อสุขภาพจิตทั้งสิ้น