

การศึกษาปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ที่พบในเด็กอ้วน อายุระหว่าง 6-12 ปี ซึ่งเรียนอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 ของ
โรงเรียนในเขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร

รวีพร พุทธิเมธี

ความเป็นมา : อัตราการเกิดปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์สูงในเด็กและวัยรุ่นที่มีภาวะอ้วน สำหรับประเทศไทยยังมีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในเด็กอ้วนค่อนข้างน้อย ดังนั้นผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาข้อมูลดังกล่าวใน เด็กไทย

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาความชุกของปัญหาพฤติกรรม และอารมณ์ที่พบในเด็กอ้วน ร่วมกับศึกษาว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ที่พบในเด็กอ้วน

วิธีการศึกษา : เป็น Cross sectional study โดยทำการศึกษาในเด็กอ้วน ซึ่งนิยามของภาวะอ้วน หมายถึง ค่าร้อยละของ น้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (%weight-for-height) มากกว่าร้อยละ 120 ของค่ามัธยฐานของน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูงของ เด็กนักเรียนซึ่งมีอายุ ส่วนสูง และเพศเดียวกัน ประชากรที่ศึกษาคือ เด็กนักเรียนอายุ 6-12 ปี จำนวน 111 คน ซึ่งเรียนอยู่ชั้น ประถมศึกษาปีที่ 1-6 ในเขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ทำการเก็บข้อมูลโดยการแจกแบบสอบถามให้ผู้ปกครองตอบ รวม 2 ชุด คือแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาอารมณ์และพฤติกรรม โดยการใช้แบบ สสำรวจพฤติกรรมเด็ก Thai Youth Checklist (TYC) ฉบับผู้ปกครอง

ผลการศึกษา : อายุเฉลี่ยของประชากรที่ทำการศึกษา คือ 8.7 ± 1.8 ปี โดยสัดส่วนเพศหญิงต่อชายเท่ากับ 1:1 แบ่งตาม ความรุนแรงของภาวะอ้วนเป็น mild obesity ร้อยละ 45.9 moderate obesity ร้อยละ 43.2 severe obesity ร้อยละ 8.1 morbid obesity ร้อยละ 2.7 การศึกษาโดยใช้แบบสำรวจพฤติกรรมเด็ก Thai Youth Checklist (TYC) ฉบับผู้ปกครองพบว่าเด็กชาย ร้อยละ 17.1 และเด็กหญิงร้อยละ 14.4 มีปัญหาทางพฤติกรรมและอารมณ์ โดยพบว่าเด็กชายส่วนใหญ่จะมีปัญหาพฤติกรรม และอารมณ์ที่เป็นรูปแบบแสดงออก (externalizing problems) มากกว่าพฤติกรรมที่เป็นรูปแบบเก็บกด (internalizing problems) ส่วนเด็กหญิงพบปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในลักษณะของทั้งสองรูปแบบดังกล่าวเกือบจะเท่าๆกัน ใน เด็กชายพบว่ามีปัญหาการแสดงผลพฤติกรรมเด็กกว่าวัย (immaturity) มากที่สุด คือ ร้อยละ 68.4 สำหรับในเด็กหญิงกลับพบ ปัญหาพฤติกรรมการกระทำผิดกฎหมายหรือไม่รับผิดชอบ (delinquency) มากที่สุด คือร้อยละ 68.8 ปัจจัยที่พบที่มีความแตกต่าง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติระหว่างเด็กอ้วนที่มีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์กับเด็กอ้วนที่ไม่มีปัญหาดังกล่าว คือ สถานภาพ สมรสของบิดามารดา พื้นอารมณ์ของเด็ก และลักษณะการเลี้ยงดู (p-value < 0.05) โดยพบว่า การแยกกันอยู่ของบิดา มารดา (OR: 3.7; 95% CI: 1.25 – 10.94) พื้นอารมณ์แบบเลี้ยงยากปานกลางของเด็ก (OR: 3.2; 95% CI: 1.25 – 8.34) และ การเลี้ยงดูเด็กแบบตามใจ (OR: 5.5; 95% CI: 1.31 – 23.57) เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดปัญหาพฤติกรรมและ อารมณ์ในเด็กอ้วน

สรุป : ความชุกของปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาซึ่งมีภาวะอ้วนมีสูงถึงร้อยละ 31.5 และพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ คือ สถานภาพสมรสของบิดามารดา พื้นอารมณ์ของเด็ก และลักษณะการเลี้ยงดู ดังนั้นจึงควรมีการประเมินเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในเด็กอ้วนอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการ จัดทำแผนเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงหน้าตั้งแต่ในระยะแรกก่อนที่เด็กจะเกิดปัญหาสุขภาพจิตต่อไป โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของครอบครัวเป็นหลักสำคัญ

Behavioral and emotional problems in obese children: a study among primary school children

in Bangkoknoi, Bangkok

Rawiporn Bubbhimedhee

Background: Psychological disorders were found in a higher rate in obese children and adolescents. But there is a limited data of Thailand.

Objectives: To identify the behavioral and emotional problems as well as its relating factors in Thai school-aged obese children.

Research Methodology: A cross-sectional study was conducted on 111 obese children [%weight-forheight >120] aged 6-12 years who studied at the primary schools in Bangkoknoi district, Bangkok, Thailand. The Thai Youth Checklist-parent version was used to assess behavioral and emotional problems including externalizing and internalizing problems. The children's demographic data and other relevant data were also collected by using the questionnaires.

Results: Their mean age was 8.7 ± 1.8 years, and 50.5% were female. Of the 111 obese children, there were mild obesity 45.9%, moderate obesity 43.2%, severe obesity 8.1% and morbid obesity 2.7%. The results from Thai Youth Checklist indicated that 17.1% of boys and 14.4% of girls had some behavioral or emotional problems. Obese boys demonstrated higher rates in externalizing problems than internalizing problems, while girls demonstrated both behavioral problems in equal rates. Focusing on the subscale of problems which were in clinical range, most obese boys had problems of immaturity (68.4%), while the most problems in obese girls was delinquency (68.8%). The factors related to the behavioral and emotional problems in obese children were marital status of parents, child temperaments and child rearing patterns (p -value<0.05). Parental separation (OR: 3.7; 95% CI: 1.25 – 10.94), moderately difficult temperament of the children (OR: 3.2; 95% CI: 1.25 – 8.34) and overindulgence style of child rearing (OR: 5.5; 95% CI: 1.31 – 23.57) remained significantly associated with behavioral and emotional problems in obese children.

Conclusions: According to this study, the prevalence of behavioral and emotional problems in Thai school-aged obese children was 31.5% and the factors that related to these problems were marital status of parents, child temperaments and child rearing patterns. Thus, the behavioral and emotional problems in obese children should be assessed persistently. Knowledge of these associated factors may be beneficial to health care providers when initiating intervention program which should include family participation.