

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยมีเนื้อหาครอบคลุมในหัวข้อต่อไปนี้

1. แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพสตรี
2. แนวคิดเกี่ยวกับการถูกสามีทารุณกรรม
3. แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการกับปัญหา
4. แนวคิดสตรีนิยมที่เกี่ยวกับการถูกสามีทารุณกรรม

แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพสตรี

องค์การอนามัยโลกได้เปลี่ยนแปลงแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ จากเดิมในปี ค.ศ. 1947 “สุขภาพ” มีความหมายว่า ความไม่มีโรคทั้งร่างกายและจิตใจ ปัจจุบัน องค์การอนามัยโลกได้กำหนดความหมายของสุขภาพที่ครอบคลุมมากขึ้น โดยให้ความหมายสุขภาพว่าหมายถึง สุขภาวะ (well being) ที่สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณประกอบกัน ไม่ใช่แต่เพียง การปราศจากโรคภัยไข้เจ็บหรือความพิการเท่านั้น (WHO as cited in Mitchell, 1995 สำนักงานปฎิรูประบบสุขภาพแห่งชาติของประเทศไทย กำหนดความหมายคำ “สุขภาพ” ว่าเป็น สุขภาวะหรือ ภาวะที่เป็นสุขทั้งทางกาย ทางจิต ทางสังคม และทางจิตวิญญาณ (สำนักงานปฎิรูประบบสุขภาพ แห่งชาติ, 2544) องค์ประกอบของสุขภาพประกอบด้วยมิติทางสุขภาพที่มีความสัมพันธ์กัน (interacting) และมีความเป็นพลวัตร (dynamic) สามารถเปลี่ยนแปลงได้อย่างต่อเนื่อง สุขภาพเป็นสิ่ง ผสมผสานแบบองค์รวม (holism) ของบุคคล ไม่สามารถแบ่งแยกออกเป็นส่วนๆ ได้ส่วนหนึ่งจากกัน ได้ (Payne & Hahn, 1995)

มิติของสุขภาพ ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ มิติทางกายคือ การทำหน้าที่ของ อวัยวะต่างๆ ในร่างกาย หรือความมีพัฒนาการเป็นไปตามวัยของบุคคล รวมทั้งความเจ็บป่วยหรือ การเกิดโรคต่างๆ มิติทางจิตอารมณ์ คือสภาพอารมณ์หรือความรู้สึกทางด้านจิตใจ รวมทั้งความ สามารถในการเผชิญต่อสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด ปัญหาอยู่ปัจจุบัน หรือความขัดแย้งต่างๆ ในชีวิต มิติทางสังคม คือการที่บุคคลดำรงชีวิตอยู่กับร่วมกับผู้อื่นในสังคม ทักษะในการเข้าร่วมกิจ กรรมกับบุคคลอื่น รวมทั้งการปรับตัวต่อสภาพแวดล้อมภายนอก มิติทางจิตวิญญาณ คือส่วนที่ไม่

สามารถมองเห็น แต่เป็นส่วนที่รู้และสัมผัสได้ เป็นขุมพลังที่สามารถนำไปบุคคลมีความเป็นตัวของตัวเอง มีชีวิตที่มีเป้าหมายชัดเจน เป็นแรงจูงใจ แรงครั้งทรายของบุคคลต่อสิ่งที่มีค่าสูงสุดที่จะทำให้บุคคลมีชีวิตอย่างพาสุก มีแนวทางในการดำเนินชีวิตตามที่ตนเองคาดหวังอย่างมีเป้าหมาย และมีความสมบูรณ์พร้อมทางร่างกายและจิตสังคม เช่น ความจริงแท้ของชีวิต ศาสนา เป็นต้น จึงอาจสรุปได้ว่า การที่บุคคลจะมีสุขภาพที่สมบูรณ์ จะต้องมีความเป็นอยู่ที่ดีทั้งในมิติทางกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ

ในอดีตเมื่อกล่าวถึง “สุขภาพสตรี” จะนึกถึงสุขภาพที่เกี่ยวกับการเจริญพันธุ์ การตั้งครรภ์ การคลอด การวางแผนครอบครัว รวมทั้งสภาพที่ดีปกติที่เกี่ยวกับการหมดประจำเดือน เพาะระสตรีถูกกำหนดบทบาท ศักยภาพ และคุณค่า ในฐานะภาระและมารดาเฉพาะส่วนที่เกี่ยวกับเรื่องเพศและการเจริญพันธุ์เท่านั้น “สุขภาพสตรี” จึงมีความหมายเพียงการที่ร่างกายปราศจากความเจ็บป่วยและแข็งแรงเพียงพอที่จะคุ้มครองลูกอ่อนในครอบครัว ทราบเท่าที่สตรีซึ่งสามารถปฏิบัติหน้าที่ตามที่สังคมคาดหวังไว้ได้อย่างเต็มที่ แม้ตอนอาจจะอยู่ในภาวะของการมีปัญหาสุขภาพก็ตาม (กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล, 2538) ซึ่งสตรีส่วนใหญ่ในสังคมไทยมีการยอมรับ และปฏิบัติตามหน้าที่ที่สังคมคาดหวังอย่างไม่มีข้อโต้แย้ง ในปัจจุบัน บทบาท ศักยภาพและคุณค่าของสตรีในสังคมมีมากและเด่นชัดขึ้น แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพสตรีจึงเปลี่ยนแปลงไป ทำให้มีการพิจารณา “สุขภาพสตรี” ในขอบเขตที่กว้างขวางกว่าเดิม ทั้งในเรื่องบทบาท ศักยภาพ และคุณค่าของสตรีในฐานะที่มีความสามารถเท่าเทียมกับบุรุษมากขึ้น จึงยอมรับสุขภาพสตรีในลักษณะองค์รวม โดยเริ่มตั้งแต่ชีวิตของการเป็นเด็กหญิงจนถึงวัยสูงอายุ ครอบคลุมทั้งในส่วนที่เกี่ยวกับการเจริญพันธุ์ การเจ็บป่วย และปัญหาในทุกมิติของสุขภาพ โดยคำนึงถึงความต้องการและบริบทในการดำรงชีวิตของสตรีเอง ซึ่งมีความแตกต่างจากบุรุษ

จึงอาจกล่าวได้ว่า “สุขภาพสตรี” หมายถึง ภาวะความสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณในการดำรงชีวิตของสตรี ที่สามารถควบคุม หรือกำหนดทิศทางของชีวิต รวมทั้งการได้รับข้อมูลข่าวสารและมีสัมพันธภาพกับผู้อื่น โดยสามารถใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ เพื่อรับผิดชอบต่อการมีสุขภาพดีของตนเองและครอบครัว ทั้งนี้ สังคมต้องรับฟังและทำความเข้าใจ กับประสบการณ์ของสตรีในเรื่องสุขภาพ จากการบอกเล่าของสตรีเอง (jin tana yuniphanthi, 2542)

ผู้วิจัยมีความคิดเห็นสอดคล้องกับแนวคิดข้างต้น จึงสนใจที่จะศึกษาสุขภาพสตรีในความหมายดังกล่าว โดยศึกษาภาวะสุขภาพอันเนื่องมาจากการผลกระทบของการถูกสามีทารุณกรรม เพื่อรับฟังและเข้าใจปัญหาที่เกิดขึ้นต่อสุขภาพของสตรีในกลุ่มที่ศึกษา

แนวคิดเกี่ยวกับการถูกสามีทารุณกรรม

ในการศึกษาปรากฏการณ์การถูกสามีทารุณกรรม จำเป็นต้องทำความเข้าใจถึงความหมาย รูปแบบและวงจรของการถูกสามีทารุณกรรม ปัจจัยของการทารุณกรรมภรรยา รวมทั้งผลผลกระทบในด้านต่างๆต่อสุขภาพสตรี ดังจะได้กล่าวถึงต่อไปนี้

ความหมายของการถูกสามีทารุณกรรม

มีผู้ให้ความหมายและกล่าวถึงการถูกสามีทารุณกรรมไว้ในลักษณะที่แตกต่างกัน ดังต่อไปนี้

จอห์นสัน (Johnson as cited in Sripichyakan, 1999) ให้ความหมายของการทารุณกรรมไว้ว่า เป็นการกระทำใดๆตามที่ทางว่า การประพฤติปฏิบัติ หรือการกระทำการเพศ ที่บุคคลหนึ่งตั้งใจให้เกิดผลกระทบกับอีกบุคคลหนึ่ง

ริ查ร์ด (Richards, 1995) กล่าวถึงการถูกสามีทารุณกรรมว่า เป็นหนึ่งของความรุนแรงในครอบครัวที่สตรีได้รับจากสามี โดยถูกกระทำได้ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ หรือทางเศรษฐกิจ

โนกซ์และชาชต์ (Knox & Schacht, 1999) กล่าวว่า การทารุณกรรมคือการทำให้ผู้สมรสอึฟายหนึ่งได้รับความเจ็บปวดโดยตั้งใจ ซึ่งมีทั้งทางร่างกาย และอารมณ์

สรุปได้ว่า การถูกสามีทารุณกรรม (wife abuse) หมายถึง การที่สตรีผู้เป็นภรรยา ถูกบุกรุกผู้เป็นสามี กระทำหรือปฏิบัติพฤติกรรมใดๆในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งหรือหลายรูปแบบร่วมกัน โดยใช้ความรุนแรงหรือไม่ก็ได้ ให้ได้รับความเจ็บปวด ทุกชั้นวนทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ หรือสังคม ด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน

รูปแบบและวงจรของการถูกสามีทารุณกรรม

รูปแบบของการถูกสามีทารุณกรรม แบ่งออกได้หลายลักษณะ ทั้งตามผลกระทบหรือพฤติกรรมของสามี ปัญชตี โชคคุต (2541) ได้ศึกษาเรื่องการใช้ความรุนแรงต่อคู่สมรส และสรุปว่า รูปแบบความรุนแรงที่สามีใช้มากที่สุด ได้แก่ การทำร้ายด้านจิตใจ การทำร้ายด้านร่างกาย และการมุ่งจะทำร้ายร่างกายตามลำดับ เควินและเอนริเบอร์ท (Kevin & Herbert, 1997) ได้แบ่งรูปแบบการถูกทารุณกรรมตามผลกระทบในด้านต่างๆ ออกเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้

1. การทารุณกรรมทางร่างกาย (physical abuse) เป็นการกระทำรุนแรงที่เห็นได้ชัดเจนที่สุดเพื่อทำให้ร่างกายได้รับบาดเจ็บ ตั้งแต่การบากเบี้กน้อยไปจนถึงบาดเจ็บสาหัส หรือเสียชีวิต ทั้งที่มีร่องรอยและไม่มี โดยมีตั้งแต่การใช้กำลังเพียงเล็กน้อย เช่น การผลัก การหยิก การตอบ การตี การกระซາก ขวางป่าสิ่งของใส่ ไปจนถึงการใช้กำลังขั้นรุนแรง เช่น การบีบคอก การเตะ การใช้อาุذประทุยร้ายร่างกาย รวมทั้งการจับโยนลงน้ำ การลามไช่ กัดขัง การจี้ด้วยบุหรี่หรือของร้อน การกรอกด้วยยาพิษ การระดมด้วยน้ำกรด เป็นต้น

2. การทารุณกรรมทางจิตใจ (psychological abuse) หมายถึง รูปแบบการใช้วาจาถูกความทางจิตใจหรืออารมณ์ เพื่อให้เกิดความรู้สึกเสียใจ ปวดร้าว กระทบกระเทือนใจ หวาดกลัว หวาดระแวง กังวล ไม่สบายใจ ความรู้สึกว่าตนเป็นต้นเหตุเป็นผู้ผิด และความกดดันทางอารมณ์อื่นๆ เช่น การพูดจาถูกดูถูก ค่าด้วยคำหยาบคาย ตะโกก ตะวิด เปรีบเทียบเป็นสัตว์ ประธานว่าชั่วช้า เลวทราม พูดจาประชดประชัน ญู่ว่าจะทำร้ายร่างกาย จะทำร้ายบุตรหรือคนที่รักการพำนักระดมสิ่งของ หรือทำลายสัตว์ที่รัก รวมทั้ง การแสดงทำทีและกระทำทีเมื่อผลต่อจิตใจ เช่น การแสดงทำทีเฉยเมย ทำทีโกรธ ไม่พอใจ เป็นต้น

3. การทารุณกรรมทางเพศ (sexual abuse) จัดเป็นรูปแบบเฉพาะที่มีการทารุณกรรมทางร่างกายและ/หรือทางจิตใจร่วมด้วย ได้แก่ การลวนลาม การจับต้องอวัยวะที่เป็นของสงวน เช่น เด็กน า อวัยวะสืบพันธุ์ การรุกรานทางเพศอื่นๆ เช่น การใช้กริยาจากแทะโลง หรือชักชวนให้มีเพศสัมพันธ์โดยการบ่ำบุญ การบ่ำบุญ บังคับให้มีเพศสัมพันธ์โดยไม่สมัครใจ การเยยเมยต่อความต้องการทางเพศของภรรยา เป็นต้น

วอล์คเกอร์ (Walker as cited in Keltner, Schwecke, & Bostrom, 1995) อธิบายวงจรของการถูกสาบานทารุณกรรมว่ามีอยู่ 3 ระยะ ได้แก่ ระยะสร้างความตึงเครียด (tension building phase) ระยะนี้สามีจะเริ่มทารุณกรรมภรรยาโดยแสดงอารมณ์โกรธ อาจมีการโต้เถียง ทะเลวิวาท กัน สร้างพยาบาลความคุณสถานการณ์ให้สงบไว ต่อมาเป็นระยะของการทำร้าย (serious battering incident phase) จะเกิดการทำร้ายหรือทารุณกรรมขึ้น โดยสามีไม่สามารถควบคุมอารมณ์ไว้ได้ และถูกท้ายเป็นระยะสงบ หรือระยะหวานชื่น (honeymoon phase) โดยเมื่อเวลาผ่านไป สามีจะสำนึกริดต่อการกระทำการทารุณกรรมภรรยา สามีจะพยาบาลทำดีทุกอย่างเพื่อชดเชยและขอโทษกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยอาจแสดงความรัก เอาอกเอาใจ ซึ่งของขวัญให้ และสัญญาว่าจะไม่กระทำการทารุณกรรมภรรยาอีก ทำให้สตรีคิดว่าการให้อภัยของเรื่องจะเป็นวิธีที่ทำให้สามีเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมนี้ได้ ในทางตรงกันข้าม กลับอาจก่อให้เกิดการทารุณกรรมครั้งต่อๆไป และวงจรการถูกสาบานทารุณกรรมจะเกิดขึ้นซ้ำๆ วนเวียนอยู่เรื่อยไป โดยจะใช้ระยะเวลาในการก่อตัวน้อยลง เพิ่มความถี่และระดับความรุนแรงมากขึ้นทุกขณะที่รัง Kong Yoo ในความสัมพันธ์อันรุนแรงนั้นต่อไป

ปัจจัยของการทารุณกรรมภรรยา

มีปัจจัยที่สนับสนุน หรือเป็นสาเหตุให้เกิดการทารุณกรรมภรรยาหลายประการ ซึ่งอาจสรุปได้ดังนี้

1. ภาวะจิตสังคม หรือนิวคลิกภาพของสามี ปัจจัยนี้เป็นผลกระบวนการจากการได้รับประสบการณ์การเรียนรู้จากสื่อแวดล้อมภายนอกที่ได้พบเห็น เช่น เคยถูกกระทำทารุณ หรือได้พบเห็นบิความคาดคะเนที่ไม่ดีต่อบุคคล ทำให้มีการเรียนรู้และซึมซับความรุนแรงโดยกระบวนการกล่อมเกลาทางสังคมจนกลายเป็นพฤติกรรมติดตัว เมื่อเติบโตขึ้นจะทำให้บุคคลนั้นมีพฤติกรรมก้าวร้าว และคิดว่าความรุนแรงเท่านั้นที่เป็นวิธีการแก้ปัญหาต่างๆได้ (ไพรัตน์ พฤกษาติคุณاجر, 2533) หรือเป็นความผิดปกติของจิตใจและบุคลิกภาพส่วนบุคคลของสามี ที่มีสาเหตุมาจากการร่างกายหรือจิตใจ ได้แก่ สามีที่มีปัญหานิวคลิกภาพที่เกิดจากการมีพยาธิสภาพทางร่างกาย (organic mental disorder) เช่น อาการพิษจากยาเอมเฟตามีน อาการพิษจากสูรา หรือการได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีความผิดปกติที่มีสาเหตุจากจิตใจ (functional psychosis disorder) ได้แก่ โรคจิตizophrenia (acute schizophrenia) โรคจิตชนิดหวาดระแวง (paranoid schizophrenia) โรคจิตหลงผิด (delusional disorder) และแมเนีย (mania) (เพียรเดช เปี่ยมมงคล, 2538)

2. สังคมวัฒนธรรม ค่านิยมและความเชื่อที่ผิดในเรื่องบทบาททางเพศและสถานภาพของหญิงและชาย ทำให้เกิดเป็นวัฒนธรรมทางสังคมที่สั่งสมกันมานาน ทั้งในเรื่องการใช้อำนาจในครอบครัวและการใช้ความรุนแรงของบุรุษ ดังนี้

2.1 ค่านิยมในเรื่องบทบาททางเพศของหญิงและชายโดยทั่วไป ที่มีค่านิยมและความเชื่อว่า บุรุษเป็นเพศที่เข้มแข็ง เป็นหัวหน้าหรือผู้นำครอบครัว จึงมีอำนาจเหนือภรรยา (Knox & Schacht, 1999) แม้กระทั่งมีสิทธิทุบตีภรรยาได้ เพราะเป็นการแสดงว่าตนเองสามารถกำหารบผู้หญิงได้ ดังนั้น แม้ว่าในปัจจุบันสถานภาพของสตรีมีการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นในหลายๆ ด้าน หรือมีการรณรงค์ในเรื่องสิทธิมนุษยชนมากขึ้น การทารุณกรรมที่สามีกระทำการด้วยการทุบตีทำร้ายร่างกายยังคงอยู่ โดยมีวัฒนธรรม ค่านิยมทางสังคม และทัศนคติของบุคคลรอบข้างรองรับอยู่

2.2 ความเชื่อที่ผิดๆ ใน การยอมรับการใช้ความรุนแรงของบุรุษ ได้แก่ ความเชื่อที่ว่า การแสดงความก้าวร้าวหรือกระทำการรุนแรงของบุรุษเป็นเรื่องปกติ เพราะมีความเป็นชายชาติ จึงมีสิทธิที่จะกระทำการใดก็ได้ แม้แต่การใช้ความรุนแรงในการแก้ไขปัญหาด้วยการทุบตีภรรยา แต่หากเป็นสตรี เชื่อว่าความรุนแรงเป็นสิ่งที่ไม่สมควรแสดงออก เพราะจะถูกมองว่าไม่มี

ความเป็นกุลสตรี หรือความเชื่อที่ปลูกฝังมาว่าภารยาที่ดีจะต้องสงบเสงี่ยมเงียบดู ไม่ต่อสู้ต่อ เดียงสามี ต้องอดทน เคารพ เชื่อฟังสามี พร้อมทั้งปรนนิบัติสามีในทุกๆเรื่อง โดยไม่มีสิทธิ์ต่อต้าน และบุคคลอื่น ไม่สมควรเข้าไปเกี่ยวข้อง หลายๆสิ่งประกอบกันเหล่านี้ ทำให้ความรุนแรงที่สามี กระทำหาธุณกรรมต่อภารยาด้วยรูปแบบต่างๆ ยังคงดำรงอยู่ และแฟงไว้ภายใต้ความสัมพันธ์ในครอบครัว

3. มาตรการทางด้านกฎหมาย เป็นปัจจัยที่สนับสนุนหรือเอื้อให้การทารุณ กรรมภารยาไม่ได้รับการลงโทษ โดยมาตรการทางด้านกฎหมายที่ยังมีข้อบกพร่องในการบัญญัติ หรือบังคับใช้ เช่น ในเรื่องความผิดเกียวกับเพศ กฎหมายอาญา มาตรา 276 บัญญัติไว้ว่า “ผู้ใดฯ นั่นกระทำชำเราหญิงซึ่งมิใช่ภริยาของตน...” (วิมลศิริ ชำนาญเวช, 2541) เป็นการสื่อความหมาย และสร้างทัศนคติของสังคมให้เชื่อว่าภารยาเป็นสมบัติของสามี จะบังคับให้กระทำอะไร เมื่อไรก็ได้ โดยภารยาจำต้องยอมรับการกระทำนั้นๆ แม้ในบางครั้งจะไม่สมควรใจก็อาจปฏิเสธได้ จึงทำให้ การถูกสามีทารุณกรรมทางเพศ เป็นสิ่งที่สามารถทำได้โดยไม่ผิดกฎหมาย หรือตามประมวลกฎหมายอาญาในความผิดต่อชีวิตและต่อร่างกาย มาตรา 295 ซึ่งบัญญัติไว้ว่า “การทำร้ายผู้อื่นในไทยทำคุกไม่เกิน 2 ปี ปรับไม่เกิน 4,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ” (นัยนา กีดวิชัย, 2542) ยังคงมีผล บังคับใช้ไม่แตกต่างกันระหว่างผู้ที่ทำร้ายบุคคลในครอบครัวหรือทำร้ายบุคคลอื่น แม้จะมีการ เสนอให้แก้ไขประมวลกฎหมายอาญาในความผิดต่อชีวิตและต่อร่างกายดังกล่าวแล้ว โดยเสนอให้ เพิ่มโทษรุนแรงขึ้นเท่าตัวแก่สามี ภารยา บุพการี และบุตรหลานที่กระทำรุนแรงต่อภัย และบังคับ ให้ต้องเข้ารับการบำบัดรักษาถ้ากระทำผิดเนื่องจากสุขภาพจิตที่ผิดปกติ รวมทั้ง มีการเสนอให้ออก กฎหมายเกียวกับความรุนแรงในครอบครัวโดยเฉพาะ แต่กฎหมายเหล่านี้ยังต้องผ่านขั้นตอนการ พิจารณาที่ละเอียดอ่อนมาก จนความหวังในการแก้ไขอาจเป็นไปได้ยาก (วณี บางประภา ชิติ ประเสริฐ, 2541) นอกจากนี้ ยังมีช่องว่างของกระบวนการทางกฎหมาย จากการละเลยหรือไม่สนใจ ต่อความต้องการของสตรีผู้เดือดร้อน เช่น การมิได้รับแจ้งความหรือดำเนินคดีในกรณีถูกสามีทำร้าย การเกลี้ยกล่อมให้เกิดการประนีประนอมยอมความกัน การที่มิได้จัดห้องสอบสวนเฉพาะไว้สำหรับ กรณีทารุณกรรมทางเพศ เป็นต้น

4. ปัจจัยร่วมอื่นๆ ได้แก่

4.1 ลักษณะครอบครัว ด้วยสภาพของครอบครัวที่เปลี่ยนแปลงไป จากเดิม ในอดีตมีลักษณะครอบครัวแบบครอบครัวขยาย ซึ่งเคยมีบิดา นารดา บุตร ย่า ตา ยาย อายุใน ครอบครัวเดียวกัน ซึ่งอยู่ช่วยเหลือและให้คำแนะนำเมื่อเกิดปัญหา การแยกเป็นครอบครัวเดียว ทำ ให้ขาดแคลนสันสนับสนุนทางด้านอารมณ์ เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้นอาจนำไปสู่การใช้ความรุนแรงใน การแก้ปัญหาได้ (Knox & Schacht, 1999)

4.2 รายได้ ฐานะทางเศรษฐกิจและสังคม ได้แก่ ความตึงเครียดทางเศรษฐกิจของครอบครัว มีการศึกษาพบว่าการว่างงาน หรือไม่มีงานทำประจำของสามีหรือภรรยา มีความน่าจะเป็นในการถูกสามีทำร้ายร่างกายและจิตใจสูง (คณยา ชนะอุ่นม, 2539) แต่ไม่สามารถสรุปได้อย่างแน่นอนว่า การถูกสามีทารุณกรรมเกิดขึ้นในเฉพาะครอบครัวที่มีฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมต่ำเท่านั้น เพราะผู้มีฐานะดีอาจไม่กล้าเปิดเผยเพื่อขอความช่วยเหลือ เนื่องจากความอับอาย หรือต้องการปกปิดตนเองเพื่อป้องกันและรักษาชื่อเสียง สถานภาพทางเศรษฐกิจเป็นตัวบ่งบอกฐานะและความมั่งคั่งสมบูรณ์ของทรัพย์สิน ผู้ที่มีฐานะดี ไม่มีหนี้สินผูกพัน อาจไม่มีความวิตกกังวลต่อความอดอย่างในชีวิตประจำวัน สามารถให้ความสุขกับครอบครัวได้อย่างทั่วถึง โอกาสที่จะเกิดความรุนแรงเนื่องจากภาวะเศรษฐกิจ ก็อาจพบน้อยกว่าผู้ที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ แต่ทั้งนี้ต้องขึ้นอยู่กับปัจจัยที่ดีอื่นๆร่วมด้วย คือ ไม่ปฏิบัติตามแบบค่านิยมหรือความเชื่อที่ผิดๆ

4.3 การประกอบอาชีพ เป็นปัจจัยที่ทำให้บุคคลเกิดทั้งความสุขและความเครียดในชีวิต อาชีพไม่เพียงแต่มีผลต่อระบบการทำงานของร่างกาย แต่ยังมีผลต่อภาวะจิตใจ และอารมณ์ ซอฟเเมน เดโม และเอ็ดเวิร์ดส์ (Hoffman, Demo & Edwards, 1994) ได้ศึกษาการทำร้ายร่างกายภรรยาของสามีในกรุงเทพมหานครจำนวน 619 ราย พบว่าสามีที่ทุบตีร่างกายภรรยาส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 93 มีอาชีพรับเข้า สำรวจการศึกษาของเหมววรรณ เหมะนัด (2533) พบว่าผู้ที่มีอาชีพใช้แรงงานจะใช้ความรุนแรงสูงร้อยละ 29.8 ส่วนผู้มีอาชีพไม่ใช้แรงงานใช้ความรุนแรงร้อยละ 16.0

4.4 การศึกษา เป็นปัจจัยหนึ่งที่เป็นตัวชี้วัดระดับความรู้ของบุคคล การศึกษาย่อมมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจ การดำเนินชีวิต ความสามารถใช้วิจารณญาณที่ดี จึงทำให้ผู้ที่มีการศึกษาต่ำมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัวเพื่อแก้ไขปัญหา สูงกว่าผู้ที่มีการศึกษาสูง อัจฉรา สกุนตนิยม (2541) ได้ศึกษาครอบครัวที่อยู่ในชานเมืองกรุงเทพมหานครจำนวน 122 ครอบครัว พบว่าครอบครัวที่สามีมีการศึกษาระดับมัธยมศึกษาหรือต่ำกว่า มีความขัดแย้งกันมากในระหว่างคู่สมรส และสัมพันธ์กับการทำร้ายคู่สมรส

4.5 อายุของสามีและภรรยา อาจเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการทำรุณกรรมภรรยา พรเพ็ญ เพชรสุขศิริ (อ้างใน คณยา ชนะอุ่นม, 2539) ได้ศึกษาความรุนแรงในครอบครัวจากข่าวหนังสือพิมพ์ พบว่า กรณีรุนแรงมาก คู่สมรสส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 19-30 ปี การศึกษาของคลินิก หงษ์ทอง (2542) พบว่าสตรีที่มีอายุมากมีอัตราการเกิดความรุนแรงต่อสตรีในครอบครัวสูงกว่าสตรีที่มีอายุน้อย

ผลกระทบจากการถูกสามีทารุณกรรม

การถูกสามีทารุณกรรมทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพสตรี ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และต่อสถาบันครอบครัว ตลอดจนถึงสังคมและประเทศชาติโดยส่วนรวม นับเป็นปัญหาที่สำคัญปัญหาหนึ่งที่ทุกฝ่ายมิอาจละเลยได้ ผลกระทบดังกล่าว ได้แก่

1. ผลกระทบต่อสุขภาพสตรี การถูกสามีทารุณกรรมอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพสตรีหลายด้านร่วมกัน ดังต่อไปนี้

1.1 ด้านร่างกาย เป็นสิ่งที่เห็นได้ชัดเจน คือ มีบาดแผล ฟกช้ำ กระดูกเคลื่อน กระดูกหัก สูญเสียการได้ยิน ร่างกายพิการ มีเลือดออกในช่องท้องหรือปอด อาจมีการบาดเจ็บของสมอง หรือเสียชีวิตได้ การถูกสามีทารุณกรรมในระยะตั้งครรภ์ยังทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของมารดาและทารกในครรภ์ ได้แก่ การตกเลือดในไตรมาสที่ 1 และไตรมาสที่ 2 ของการตั้งครรภ์ ความเสี่ยงสูงต่อการคลอดก่อนกำหนด (McFarlane, Parker, & Soeken, 1996) การคลอดบุตรที่มีน้ำหนักน้อย (Bullock, & McFarlane, 1989) รวมถึง การแท้ง ทารกได้รับบาดเจ็บจากกระดูกแขนขาหัก หรือเกิดการตายคลอดได้ (Koss et al, 1994) พรเพ็ญ เพชรสุขคิริ (2533 ถึง ใน คลนภา แห่งท่อง, 2542) ศึกษาสถานการณ์ความรุนแรงของครอบครัวในกรุงเทพมหานคร 128 ราย พบว่า ภรรยาได้รับบาดเจ็บเล็กน้อยร้อยละ 34.7 บาดเจ็บถึงขั้นนำส่งโรงพยาบาลร้อยละ 4.8 บาดเจ็บสาหัสร้อยละ 18.5 บาดเจ็บถึงขั้นสาลบร้อยละ 6.5 และถึงขั้นเสียชีวิตร้อยละ 2 เกสรา ศรีพิชญาการ (Sripichyakan, 1999) ศึกษาสตรีที่ถูกสามีทารุณกรรมจำนวน 34 ราย พบว่ามีผลกระทบงาน ได้รับบาดเจ็บที่ต้องเข้ารับการรักษาถึงร้อยละ 56 เป็นแพลในประเภทอาหารร้อยละ 6 เกิดแท้งคุกคามร้อยละ 3 คลอดก่อนกำหนดร้อยละ 3 และมีอาการของการวิตกกังวล คือ ปวดศีรษะ เจ็บอก คลื่นไส้ เปื่อยอาหารถึงร้อยละ 50

1.2 ด้านจิตใจและอารมณ์ สารีที่ถูกสามีทารุณกรรมไม่ว่าจะเป็นการทำร้ายร่างกาย จิตใจ หรือทางเพศ จะส่งผลให้สารีรู้สึกเสียใจ ป่วยครัว ผลกระทบกระเทือนใจ หวาดกลัว หวาดระแวง ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง บุคลิกภาพเปลี่ยนแปลงไปสู่อาการหวาดผวาและก้าวร้าว อารมณ์รุนแรงขึ้น หมดอลาดัยในชีวิต ซึมเศร้า และคิดฆ่าตัวตาย ดังเห็นได้จากการศึกษาของพรเพ็ญ เพชรสุขคิริ (2533 ถึงใน คลนภา แห่งท่อง, 2542) พบว่าภรรยาร้อยละ 16.9 เสียสุขภาพจิต ชัดเจน ร้อยละ 6.5 มีความหวาดกลัว ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง บุคลิกภาพเปลี่ยนแปลงจากการปกติสู่อาการหวาดผวาและก้าวร้าว อารมณ์รุนแรงขึ้น ศิริเพชร ศิริวัฒนา (2538) ศึกษาพบว่าสารีที่ถูกสามีทุบตีทำร้ายร่างกาย มีผลกระทบทางด้านสุขภาพจิตคือ การยั่คิดยั่ทำ มีความวิตกกังวล ความก้าวร้าว และความซึมเศร้า เกสรา ศรีพิชญาการ (Sripichyakan, 1999) ศึกษาสารีที่ถูกสามี

ثارุณกรรมจำนวน 34 ราย พนว่ามีอาการหวาดระแวงร้อ臆ละ 3 ข้อคิดเข้าทำร้อ臆ละ 3 คิดมากตัวตาຍร้อ臆ละ 24 และพยาيانผ่าตัวตาຍถึงร้อ臆ละ 26

นอกจากนี้ ศตรีอาจแก้ไขปัญหาการถูกثارุณกรรมด้วยพฤติกรรมที่เพิ่มความเสี่ยงต่อสุขภาพ ได้แก่ การดื่มน้ำร้อน ใช้ยาไม่ถูกต้อง หรือใช้สารเสพติด (Dutton, Haywood, & El-Bayoumi, 1997; Richards, 1995) ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพจากการใช้ยาเสพติด ติดสูบ หรือโรคพิษสุราเรื้อรัง จากการศึกษาของ อวสศา จันทร์แสนตอ (2541) ที่ศึกษาปัจจัยส่งเสริมและผลกระแทบที่การเสพติดสุราของสตรีที่อาศัยในชุมชนเทศบาลนครเชียงใหม่จำนวน 7 ราย พนว่า มีสตรี 4 ราย ที่ถูกثارุณกรรมด้านจิตใจโดยสามีมีพฤติกรรมนอกใจ มีภรรยาน้อย และมีสตรี 4 รายที่ถูกสามีทำร้ายร่างกาย และเป็นปัจจัยส่งเสริมให้สตรีเสพติดสุรา

การถูกสามีثارุณกรรม อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพสตรีได้ทั้งทางร่างกายและจิตใจ คลนภา หงษ์ทอง (2542) ได้ศึกษาผลลัพธ์เนื่องจากความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับสตรีในครอบครัวจำนวน 350 รายในจังหวัดพะเยา พนว่า ปัญหาสุขภาพกายของสตรีมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับความรุนแรงที่เกิดขึ้นกับสตรีในครอบครัว และปัญหาสุขภาพจิตของสตรีมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับความรุนแรงที่เกิดขึ้น และมีลักษณะการกระทำรุนแรงด้านจิตใจสูงกว่าด้านร่างกาย

1.3 ด้านสังคม คือเศรษฐกิจ การทำงาน และสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น สตรีที่ถูกสามีثارุณกรรมทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ต้องเข้ารับบริการในระบบสุขภาพเพื่อการดูแลรักษาสุขภาพกายและจิตอารมณ์ ทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่าสตรีที่ไม่ถูกสามีثارุณกรรมถึง 2.5 เท่า (Burge, 1997) นอกจากนี้ สตรีทำงานที่ถูกสามีثارุณกรรมอาจต้องหยุดงานหรือลาพักรอบบ่ายครึ่งกว่าปกติ เนื่องจากปัญหาการบาดเจ็บทางร่างกาย แขน ขาหัก พิการ หรือความไม่พร้อมทางจิตใจ อารมณ์ ต่อการทำงาน มีความรู้สึกอันอย ไม่ก้าวไปปฏิบัติงานตามปกติ จนอาจทำให้ผลสำเร็จของงานและความก้าวหน้าเชิงอาชีพต่ำ หรืออาจเกิดการเลิกจ้างงานได้ซึ่งก็จะเป็นผลกระทบต่อฐานะทางเศรษฐกิจของครอบครัวตามมา

1.4 ด้านจิตวิญญาณ จิตวิญญาณเป็นขุมพลังที่เป็นแรงจูงใจของสตรี ต่อการมีครอบครัวและการใช้ชีวิตคู่ ที่จะทำให้สตรีมีชีวิตอย่างมีเปลี่ยนแปลงและมีความสุข จากการพบทวนรวมกรรมที่ผ่านมา ยังไม่พบว่ามีผู้ศึกษาผลผลกระทบทางด้านจิตวิญญาณของสตรีที่ถูกสามีثارุณกรรมไว้

2. ผลกระทบต่อครอบครัว โดยผลกระทบในระยะสั้นคือ ครอบครัวที่มีสมาชิกทำร้ายซึ่งกันและกัน จะทำให้ไม่มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน และอาจเกิดปัญหารอบครัวแตกแยก บุตรที่พยาيانปกป่องช่วยเหลือมาตรากจากการถูกทำร้าย มักจะถูกบีบคายของตนเองทำร้ายด้วย

เลเซอร์ ภูดเมนและเดลล่อง ศึกษาพบว่าบุตรที่ประสบกับเหตุการณ์ที่มีการใช้ความรุนแรงระหว่างคู่สมรส มักจะถูกทำร้ายด้านร่างกายด้วยร้อยละ 45-70 และบุตรชายที่ได้เห็นบิดาใช้ความรุนแรงต่อมารดา มีแนวโน้มที่จะปฏิบัติต่อมารดาด้วยความรุนแรงเช่นเดียวกัน (Layzer, Goodson, & deLange as cited in Margolin, 1998)

ส่วนผลกระทบในระยะยาว บุตรที่เคยได้มาจากการครอบครัวที่พ่อแม่มีแต่ความขัดแย้ง เมื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่อาจมีปัญหาด้านบุคลิกภาพ คือมีพฤติกรรมก้าวร้าว หากบุตรถูกทำร้ายทางรุนแรงด้วย บุตรจะรับรู้และถ่ายทอดแบบอย่างไว้ในใจ กลายเป็นปมซ่อนเร้นหรือแสดงออกในรูปแบบต่างๆ เช่น การหนีออกจากบ้าน การเด่งงานตึ้งแต่อายุยังน้อย การคอมเพื่อนไม่ดี การติดยาเสพติด การมัวสูบ และนำพาชีวิตไปในทางเสื่อมเสีย การที่เด็กชายพบเห็นบิดาทำร้ายทุบตีมารดาอยู่่เสมอ เด็กจะเรียนรู้และซึมซับความรุนแรงโดยกระบวนการอบรมขัดเกลาทางสังคม จึงมีแนวโน้มที่จะกระทำการรุนแรงและบุตรต่อไปในอนาคต (Doumas, Margolin, & John as cited in Margolin, 1998) จากการศึกษาของรากรณ์ ดวงจันทร์ (2530) ที่ศึกษาความคิดเห็นเด็กชายในสถานพินิจและคุ้นครองเด็กกลางบ้านกรุงฯ ต่อปัญหาสามีทุบตีทำร้ายภรรยา พบว่าเด็กชายร้อยละ 89 มีความเห็นว่า การใช้ความรุนแรงด้วยการทุบตีภรรยาดันลงในอนาคตเป็นเรื่องปกติและการใช้ความรุนแรงเป็นวิธีที่คิดว่าสุดที่จะใช้กับผู้หญิง หรือจำเป็นต้องใช้กำลังหากหมดความอดทน นอกจากนี้ ยังเกิดผลกระทบโดยตรงต่อการศึกษาของเด็ก หากเด็กต้องติดตามมารดาโดยการหลบหนีออกจากครอบครัว อาจมีผลทำให้ไม่ได้รับการศึกษาตามกำหนด หรือต้องหยุดชะงักในการศึกษาต่อ หรือขาดsmithในการศึกษาเล่าเรียน

3. ผลกระทบต่อสังคมและประเทศชาติ จากการที่เด็กมาจากการครอบครัวที่แตกแยกและใช้ความรุนแรง เด็กจะได้รับความกดดันทางด้านจิตใจ การเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านจิตใจอาจเป็นไปในทางที่ไม่ดี ทำให้เกิดปัญหาต่อไปในสังคม สิ่งเหล่านี้ส่วนหนึ่งนำไปสู่การสูญเสียทรัพยากรบุคคลที่สำคัญในการพัฒนาประเทศในอนาคต ในต่างประเทศพบว่ารัฐบาลต้องสูญเสียงบประมาณและบุคลากรในวิชาชีพต่างๆของประเทศเพิ่มขึ้น ในการดูแลช่วยเหลือและแก้ไขพฤติกรรมความรุนแรงในครอบครัว อีกทั้ง การบำบัดฟื้นฟูจิตใจ ผู้กระทำ ผู้ถูกกระทำ และครอบครัว ต้องเกิดจากการทำงานร่วมกันของนักวิชาชีพหลายสาขาและต้องใช้ระยะเวลานาน การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจึงทำให้เกิดภาระต่อสังคมในทางเศรษฐกิจนับเป็นมูลค่ามหาศาล ตั้งแต่การให้คำแนะนำปรึกษาแก่สตรีและครอบครัว การให้สวัสดิการทางสังคมแก่สตรีและบุตรเหล่านี้ ตลอดจนถึงการใช้มาตรการป้องกัน แก้ไขต่างๆ (Chalk & King, 1998) ในประเทศไทยเมรรัฐบาลมีนโยบายให้ความสำคัญในการช่วยเหลือสตรีกลุ่มนี้มากขึ้น ยังไม่มีการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจนอย่างทั่วถึง

ผลกระทบต่างๆดังกล่าวมาแล้วข้างต้น ล้วนมีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงกันภายใต้รูปแบบการดำเนินชีวิตของสตรี จากการทบทวนวรรณกรรมส่วนใหญ่เป็นการศึกษาที่มิได้ศึกษาผลผลกระทบด้านสุขภาพและการจัดการกับปัญหาร่วมกันไป และบางการศึกษาเป็นการศึกษาในต่างประเทศ ซึ่งมีวิถีชีวิตและบริบททางสังคมที่แตกต่างจากสตรีไทย ทั้งการอบรมเดียงคุ uhnบรรณเนียม ประเพณี วัฒนธรรม ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่ต้องศึกษาผลผลกระทบด้านสุขภาพและการจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในสตรีไทย เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่มากับบริบทของคนไทย เมื่อสตรีประสบกับผลกระทบต่อสุขภาพ กลไกหนึ่งที่บุคคลใช้ คือการจัดการกับปัญหา ดังได้ทบทวนเนื้อหาในส่วนต่อไป

แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการกับปัญหา

การจัดการกับปัญหานับเป็นสิ่งสำคัญ เนื่องจากเป็นกลุ่มของพฤติกรรมที่บุคคลใช้ในการตอบสนองต่อปัญหาที่เกิดขึ้น ผู้วิจัยได้ศึกษาถึงความหมาย ลักษณะของการจัดการกับปัญหา ปัจจัยที่มีผลต่อการจัดการกับปัญหา ผลลัพธ์ของการจัดการกับปัญหา และการจัดการกับปัญหาของสตรีที่ถูกสามีทำรุณกรรม ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ความหมายและลักษณะของการจัดการกับปัญหา

การจัดการกับปัญหา มีความหมายคล้ายคลึงกับคำต่อไปนี้ ได้แก่ “การปรับแก้” “การเผชิญปัญหา” ซึ่งตรงกับภาษาอังกฤษว่า “coping” มีการให้ความหมายของคำว่า coping ใน Mosby’s medical, nursing, & allied health dictionary ว่าหมายถึง “กระบวนการที่บุคคลใช้ในการจัดการกับปัญหาและภาวะเครียด” (Anderson, 1998)

สก็อต โอบเริทส์ และครอบคิน (Scott, Oberts, & Dropkin, 1981) ให้ความหมายของ การจัดการกับปัญหาว่า เป็นวิธีการที่มีจุดมุ่งหมาย ซึ่งเน้นความคิดและพฤติกรรมที่บุคคลใช้เพื่อจัดการกับความเครียดจากเหตุการณ์ในชีวิต เป็นกระบวนการที่มีความต่อเนื่อง โดยมีทั้งการประเมินค่า การเกิดปฏิกิริยาตอบสนองทางร่างกาย เพื่อลดความรุนแรงของสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด และควบคุมการตอบสนองทางด้านอารมณ์ เพื่อคงไว้ซึ่งความสมดุลทั้งทางร่างกายและจิตใจของบุคคล

การ์แลนด์และบุช (Garland & Bush, 1982) อธิบายว่า การจัดการกับปัญหา เป็นกระบวนการที่บุคคลพยายามจะทำให้ความเครียดลดลงหรือเพื่อขัดกับภาวะคุกคาม มีการแสดงออกเป็นรูปแบบพฤติกรรมและเป็นกระบวนการที่ต่อเนื่อง

ล่าชารัส และ โฟล์คเม้น (Lazarus & Folkman, 1984) ได้ให้ความหมายของการจัดการกับปัญหาว่า เป็นความพยายามที่จะเปลี่ยนแปลงความนิ่งคิดและพฤติกรรมอยู่ตลอดเวลา เพื่อที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นทั้งภายในหรือภายนอก โดยปัญหาที่เกิดขึ้นนี้จะถูกประเมินโดยผู้ประสบว่า จะต้องใช้กำลังความสามารถและแหล่งทรัพยากรที่มีอยู่เกินธรรมชาติ หรือแหล่งทรัพยากรที่มีอยู่อาจไม่เพียงพอที่จะแก้ไขปัญหา

ไฮโนวิชและโซเปียน (Hymovich, & Hagopian, 1992) กล่าวว่า การจัดการกับปัญหา เป็นกระบวนการทางปัญญา อารมณ์ และพฤติกรรมที่จะจัดการกับสิ่งที่รับรู้ว่าเป็นความเครียด หรือสิ่งแวดล้อมที่อาจจะทำให้เกิดความเครียด เพราะเป็นสิ่งที่หนักและมากเกินกว่าแหล่งประโยชน์ที่บุคคลมีอยู่

จะเห็นได้ว่า มีการอธิบายความหมายของการจัดการกับปัญหาไว้หลายทัศนะค้ำยกัน ทั้งเป็นพฤติกรรมตอบสนองส่วนบุคคลและมีกระบวนการ อัลดวิน (Aldwin อ้างใน สิริลักษณ์ วรรณพงษ์, 2539) ได้สรุปแนวคิดเกี่ยวกับการจัดการกับปัญหาเป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ

1. การจัดการกับปัญหาโดยยึดบุคคลเป็นหลัก (person-based approach) แนวคิดนี้เชื่อว่า ลักษณะบุคคลิกภาพเป็นตัวกำหนดด้านตัวบุคคลจะจัดการกับปัญหาอย่างไร แนวคิดในกลุ่มนี้ได้แก่

1.1 แนวคิดกลุ่มจิตวิเคราะห์ดั้งเดิม (psychoanalytic traditions) กลุ่มนี้จะเน้นที่กลไกการป้องกันทางจิต ซึ่งเป็นกลไกของจิต ไร้สำนึกที่ถือเป็นพื้นฐานของแรงผลักดันให้แสดงพฤติกรรม (impulsive behavior) จะเกิดขึ้นอย่างอัตโนมัติโดยที่บุคคลไม่รู้ว่าตนเองกำลังใช้กลไกการป้องกันทางจิตอยู่ ทั้งนี้เพื่อปรับความสมดุลทางอารมณ์ เช่น การโทษผู้อื่น การปฏิเสธ การเก็บกด การปฏิบัติตรงข้ามกับความรู้สึกจริง เป็นต้น กลไกการป้องกันทางจิตเหล่านี้ถูกกำหนดโดยโครงสร้างบุคคลิกภาพของบุคคลที่พัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้รับในวัยเด็ก แนวคิดนี้จึงมุ่งเน้นที่พัฒนาการ โดยไม่ได้พิจารณาถึงสิ่งแวดล้อมในการจัดการกับปัญหา ผู้ที่ศึกษาแนวคิดกลุ่มนี้ได้แก่ ฟรอยด์ (Freud) ไฮน์ (Haan) เป็นต้น

1.2 แนวคิดการจัดการกับปัญหาตามบุคคลิกภาพ หรือตามอุปนิสัย ประจำตัว (coping as personality traits) แนวคิดนี้เชื่อว่าบุคคลิกประจำตัวหรืออุปนิสัย เป็นตัวกำหนดการจัดการกับปัญหาในชีวิต อุปนิสัยแต่ละแบบจะมีการจัดการกับปัญหาที่เฉพาะตามแบบนั้นๆ เช่น บุคคลที่มีอุปนิสัยแบบร่วมมือ (cooperative style) จะมีการจัดการกับปัญหาโดยรับผิดชอบตน

เองต่อสิ่งที่เกิดขึ้น ต้องการความช่วยเหลือจากบุคคลอื่นเพื่อให้เกิดความมั่นคงปลอดภัย แสวงหา การสนับสนุนจากสังคม สามารถออกไปพบปะกับบุคคลอื่น ในทางตรงกันข้ามบุคคลที่มีอุปนิสัย แบบครุ่นคิด (introversive style) จะจัดการกับปัญหาเพื่อควบคุมอารมณ์ เช่น ไม่ยอมรับรู้ ไม่สนใจ ปฏิเสธสิ่งที่เกิดขึ้น หรือหาเหตุผลเข้าข้างตัวเอง เก็บตัวอยู่คนเดียว เป็นต้น ผู้ที่ศึกษาแนวคิดกลุ่มนี้ ได้แก่ ไลโพโวสกี (Lipovoski) มิลลอน (Millon) เป็นต้น

1.3 แนวคิดการจัดการกับปัญหาตามรูปแบบการรับรู้ (coping as perceptual) กลุ่มนี้จะสนใจว่าบุคคลมีการตอบสนองหรือจัดการอย่างไรกับการรับรู้ หากกว่ามีการ ตอบสนองทางอารมณ์ โดยแบ่งรูปแบบการรับรู้เป็น 2 แบบที่ตรงกันข้ามกันคือ การเก็บกด และ การไวต่อการรับรู้ (repression-sensitization) บุคคลที่เก็บกดจะหลีกหนีหรือเก็บการรับรู้สถาน การณ์ไว้ ขณะที่บุคคลที่ไวต่อการรับรู้จะแสวงหาข้อมูลจากสถานการณ์มากขึ้น โดยที่บุคคลจะมี ลักษณะทั้ง 2 แบบนี้ สถาบันเปลี่ยนไปมาในการรับรู้สถานการณ์ เช่น ในสถานการณ์ที่บุคคลคิดว่าตน มีศักยภาพเพียงพอที่จะจัดการได้ และไม่รู้สึกยุ่งยาก บุคคลจะรับรู้โดยการหันหน้าเพชิญปัญหา แต่ ในสถานการณ์ที่บุคคลรู้สึกว่ายุ่งยากหรือคิดว่าศักยภาพ บุคคลจะรับรู้โดยการหลีกหนีปัญหา

2. การจัดการกับปัญหาโดยตัดสินตามสถานการณ์ (situational determinants of coping) แนวคิดนี้เชื่อว่า กลวิธีที่บุคคลใช้เพื่อจัดการกับปัญหาต่างๆนั้นขึ้นอยู่กับลักษณะของ สถานการณ์นั้นๆ ว่าก่อให้เกิดความเครียดที่มีระดับความรุนแรงมากน้อยต่างกัน และนำไปสู่การ จัดการกับปัญหาที่แตกต่างกันด้วย ผู้ที่ศึกษาและสนับสนุนแนวคิดนี้ ได้แก่ ลาซารัสและฟอลค์แมน (Lazarus & Folkman)

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้บททวนแนวคิดของการจัดการกับปัญหาแบบต่างๆเพื่อเป็น ความรู้พื้นฐานในการจัดการกับปัญหาของสตรีที่ถูกสามีทารุณกรรม และใช้เป็นแนวทางในการตั้ง ค่าถามในการสัมภาษณ์ สรุปได้ว่า การจัดการกับปัญหาเป็นกลุ่มของพฤติกรรมที่บุคคลใช้ในการ ตอบสนองต่อปัญหาที่เกิดขึ้น หากบุคคลสามารถเพชิญปัญหาได้อย่างเหมาะสมก็จะสามารถดำเนิน ชีวิตได้อย่างปกติสุข การจัดการกับปัญหาของสตรีที่ถูกสามีทารุณกรรมมีหลายรูปแบบแตกต่างกัน ดังที่จะกล่าวถึงต่อไป

การจัดการกับปัญหาของสตรีที่ถูกสามีทารุณกรรม

การถูกสามีทารุณกรรม เป็นปัญหาที่เกิดเรื่อง ซ้ำซาก วนเวียนเป็นวงจร สตรีแต่ละคน จึงมีวิธีการจัดการกับปัญหาแตกต่างกันไปตามการรับรู้และตอบสนองส่วนบุคคล จากการบททวน

วรรณกรรมพบว่ามีการศึกษาการจัดการกับปัญหาหรือการตอบสนองต่อการถูกสามีทารุณกรรม ดังนี้

ฟ่าวท์ (Pfouts as cited in Wiehe, 1998) ได้กล่าวถึงรูปแบบการรับรู้และการปฏิบัติเพื่อตอบสนองของสตรีที่ถูกสามีทำร้ายโดยใช้ทฤษฎีการแลกเปลี่ยนทางสังคม (social exchange theory) นาอชิบะ โดยฟ่าวท์ศึกษาพบว่าสตรีจะมีการรับรู้และการตอบสนองต่อการถูกทำร้ายใน 4 ลักษณะคือ

ลักษณะแรก สตรีจะกล่าวโทษตนเอง (self-punishing response) รู้สึกว่าตนเองอยู่ในสถานการณ์ที่มีคุณค่าแห่งการใช้ชีวิตสมรสต่ำ แต่ทางเดือกอื่นยังเป็นสถานการณ์ที่ดีกว่า มักพบในสตรีที่มีการศึกษาน้อย ทักษะเชิงอาชีพต่ำ ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง มีประวัติการเลี้ยงดูที่ใช้ความรุนแรงมาก่อน ไม่มั่นใจว่าจะเดียงดัวเองและบุตรได้ สตรีจึงคิดอยู่กับวงจรการถูกทารุณกรรมต่อไป

ลักษณะที่สอง สตรีจะตอบโต้ความรุนแรงนั้นด้วยความรุนแรงเช่นกัน (aggressive response) เมื่อจากสตรีประเมินแล้วเห็นว่า คุณค่าของ การใช้ชีวิตสมรสสูงกว่าเมื่อเทียบกับทางเดือกอื่น ดังนั้นสตรีจะต่อสู้และใช้ความรุนแรงตอบโต้เพื่อความอยู่รอด บุตรจะเป็นพยานและถูกเลี้ยงดูกล่อมเกลาด้วยความรุนแรงในครอบครัว

ลักษณะที่สาม กือ สตรีให้คุณค่าของ การแยกทางกันมากกว่าการใช้ชีวิตอยู่ต่อไป และตัดสินใจหย่าร้างเพื่อยุติชีวิตสมรสลง (early disengagement response) สตรีที่มีความสามารถและศักยภาพเลี้ยงดูตนเองและบุตรได้ จะถูกกดดันจากสามีมิให้จากไป หรือถึงแม่จะเดินร้างไป ก็จะถูกติดตามให้มาอยู่ร่วมกัน สตรีกลุ่มนี้มักมีศักยภาพที่จะแสวงหาความช่วยเหลือตนเอง เช่น พ่องหน่ายา เป็นต้น ซึ่งอาจพบการจัดการกับปัญหารูปแบบนี้อยู่ในสังคมไทย

ลักษณะที่สี่ สตรีจะอดทนอยู่กับการถูกทารุณกรรมต่อไป เมื่อจากสตรีให้คุณค่าของ การใช้ชีวิตสมรรถกับการแยกทางกันมากเท่าๆ กัน (reluctant mid-life disengagement response) โดยสตรีเหล่านี้ใช้เวลาหลายปีในการรักษาชีวิตสมรสเพื่อเห็นแก่บุตร จนในที่สุด เมื่อทนต่อสภาพการถูกทารุณกรรมต่อไปไม่ได้ และมีทางออกอื่นที่ดีกว่าก็จะแยกทางหย่าร้างจากกันไป เมื่อรื้นเรื่นมีความมั่นคงในฐานะเศรษฐกิจ หน้าที่การงาน และบุตรเรียนสำเร็จ แต่อาจดำเนินความสัมพันธ์แบบเพื่อนกับอดีตสามีอยู่

จากการศึกษาของเกรตรา ศรีพิชญาการ (Sripichyakan, 1999) ในสตรีภาคเหนือของประเทศไทยจำนวน 34 ราย โดยใช้แนวคิดสตรีนิยมพบว่า สตรีเหล่านี้มองประสบการณ์ของการถูกสามีทารุณกรรมว่าเป็นความอยุติธรรมที่ตนเองได้รับจากสามี (injustice) สตรีกลุ่มนี้จึงพยายามที่จะทำให้ได้ความยุติธรรมทางจิตใจกลับคืนมา (regaining a sense of justice) กับความพยายามที่จะทำ

ให้ได้รับความยุติธรรมที่แท้จริง (regaining actual justice) วิธีการปฏิบัติต่างๆเพื่อให้ได้ความยุติธรรมทางจิตใจกลับคืนมา ได้แก่ การให้สามีทำสิ่งใดๆก็ตามที่เป็นการชดเชยความผิดที่สามีได้กระทำไว้ การให้สามียอมรับผิด การให้สามีได้รับผลตอบแทน ตลอดจนการพยายามอุดหนุน อดกลั้น และดับความทุกข์ในจิตใจ ส่วนความยุติธรรมที่แท้จริง เป็นภาวะที่สตรีมีชีวิตอยู่อย่างปราศจากการถูกสามีทารุณกรรม สตรีจะได้สิ่งเหล่านี้เมื่อสตรีมีการเพชิญกับสามี และมีการใช้เทคนิคต่างๆเพื่อให้สามีหยุดพฤติกรรมการทารุณกรรม มีการแสดงอาการความช่วยเหลือจากผู้อื่น และตัดสินใจแยกจากสามีเมื่อสามีไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ทั้งนี้การแยกจากสามีต้องตั้งอยู่บนเหตุผล ที่สตรีคิดว่า สามีคือผู้ล้มเหลวที่ไม่สามารถปรับปรุงแก้ไขพฤติกรรม และสตรีต้องการมีชีวิตอยู่อย่างปราศจากการถูกสามีทารุณกรรม

วีรภรณ์ ชัยเศรษฐ์สัมพันธ์ (2543) ได้ศึกษาประสบการณ์การถูกทำร้ายและความต้องการการช่วยเหลือของภรรยาที่ถูกสามีทำร้าย ที่มารับการตรวจรักษาที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล 4 แห่งในจังหวัดเชียงใหม่จำนวน 10 รายพบว่าผู้ให้ข้อมูลทุกรายมีอาการบาดเจ็บที่แสดงให้เห็นชัดเจน นอกจากนี้ ผู้ให้ข้อมูลยังมีความรู้สึกเสียใจ อับอายจากสภาพนาดแพลงที่ได้รับ รู้สึกสับสนต่อการตัดสินใจในการดำเนินชีวิต และหมดความอัลัยในชีวิต เนื่องจากไม่สามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นได้ หลังเกิดเหตุการณ์การถูกทำร้ายร่างกาย ผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่ใช้วิธีการแตกต่างกันในการจัดการกับปัญหา ได้แก่ การแก้ปัญหาด้วยตนเอง การบอกเรื่องราวกับบุคคลอื่น และการแจ้งบุคคลอื่นที่มีอำนาจหนែอกกว่า บางรายใช้หลายวิธีร่วมกัน ผู้ให้ข้อมูลระบุความต้องการการช่วยเหลือ คือ ด้านความปลอดภัย ด้านกำลังใจและความเห็นใจ ความเป็นอิสระ ด้านกฎหมาย และคำปรึกษากับบุคคลที่น่าสนใจ แต่มีผลการศึกษาที่น่าสนใจคือผู้ให้ข้อมูลถึง 9 รายที่ไม่กล่าวถึงความต้องการด้านสุขภาพ เพียงแต่ระบุถึงความต้องการด้านสวัสดิการในการลดหย่อนค่ารักษา เมื่อไปโรงพยาบาล จึงทำให้เกิดคำถามว่าภรรยาที่ถูกสามีทารุณกรรมมีการรับรู้เกี่ยวกับผลกระทบด้านสุขภาพและการจัดการกับปัญหาตามมุมมองของตนเองเป็นอย่างไร ซึ่งมีการศึกษาเรื่องนี้ไว้น้อยมากในบริบทของสังคมไทย ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาการจัดการกับปัญหาของภรรยาที่ถูกสามีทารุณกรรมจากประสบการณ์และการรับรู้ของสตรีเอง

ต่อไปจะได้กล่าวถึงแนวคิดของสตรีนิยมที่อธิบายถึงการถูกสามีทารุณกรรม ซึ่งผู้วิจัยได้ใช้เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

แนวคิดสตรีนิยม

สตรีนิยม (feminism) คือ แนวคิดสิทธิและเสรีภาพของสตรี เป็นอุดมการณ์ของการเปลี่ยนแปลงเพื่อปลดปล่อยสตรีให้มีความเสมอภาคทางเพศ กระบวนการเรียกร้องเพื่อสิทธิสตรีมีหลายประเภท และมีระดับความรุนแรงของการเรียกร้องแตกต่างกันไป แนวคิดสตรีนิยมได้รับการต่อต้านจากกลุ่มนุรุธที่มีอำนาจในสังคม พัฒนาการของแนวคิดนี้จึงมีได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง แต่กระบวนการเรียกร้องสิทธิสตรีต่อสาธารณะได้ขยายขอบเขตกว้างขวางขึ้น มีการเน้นแนวคิดเกี่ยวกับสิทธิและเสรีภาพของสตรีใน 3 ประเด็น คือความแตกต่างทางเพศ (gender difference) ความไม่เสมอภาคทางเพศ (gender inequality) และการกดขี่ทางเพศ (gender oppression) (สุเทพ สุนทรเกสัช, 2540) จากกระบวนการคิดดังกล่าว นักสตรีนิยมได้ศึกษาไว้ 3 แนวคิดหลักที่เป็นจุดเริ่มต้น คือ เสรีนิยม (liberal feminist) สังคมนิยม (social feminist) และก้าวหน้านิยม (radical feminist) โดยมีแนวคิดที่แตกต่างกัน ดังนี้

เสรีนิยม เป็นแนวคิดที่เน้นการเปลี่ยนแปลงระบบสังคมให้มีการปรับแก้กฎหมายเพื่อให้ทุกคนถือปฏิบัติให้公正ต้องร่วมกัน เป็นการปฏิรูประบบสังคมจากวัฒนธรรม ชนบท ประเพณีเดิม ให้ทุกคนมีสิทธิและความเสมอภาคเท่าเทียมกัน ทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และวิถีชีวิตความเป็นอยู่ (Anderson, 2000) ซึ่งสามารถรวมกลุ่มกันเพื่อเรียกร้องสิทธิดังกล่าวได้ หากสังคมซึ่งมีนุรุธเป็นผู้นำไม่ยอมรับหลักการในเรื่องการปราศจากชนชั้น และความไม่เสมอภาคทางเพศในสังคม ขบวนการดังกล่าวก็ไม่รุนแรงมาก อาจใช้วิธีสายกลาง ลดความแข็งกร้าวลงบ้าง เพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิด้วยวิธีการลดความขัดแย้ง ดังนั้น สตรีนิยมแนวเสรีนิยมจึงเรียกร้องเรื่องการเปลี่ยนแปลงทางด้านกฎหมายเป็นแบบด้านกฎหมายในสังคม

การถูกสามีทารุณกรรมสามารถอธิบายตามแนวคิดสตรีนิยมแบบเสรีนิยม กล่าวได้ว่า เกิดจากการที่สตรีถูกเลือกปฏิบัติด้วยการกดขี่ และริบตอนสิทธิความเสมอภาคตามสิทธิมนุษยชนส่วนบุคคล แนวทางการแก้ไขจึงเน้นการปรับปรุงกฎหมายให้ทุกคนถือปฏิบัติร่วมกัน สตรีต้องรับรู้ เรียกร้อง และพิทักษ์สิทธิของตนอันพึงมีพึงได้จากสามี

สังคมนิยม เป็นแนวคิดมาจากกระบวนการเศรษฐกิจแบบทุนนิยมที่ก็ใช้แรงงานสตรี นุรุษยึดบทบาทเป็นผู้นำในครอบครัว ด้วยการเอาเปรียบสตรีในระบบครอบครัว และกีดกันไม่ให้สตรีมีความเสมอภาคในสังคม แนวคิดนี้จึงต้องการลดความไม่เท่าเทียมลง ด้วยวิธีการเสนอให้ปฏิรูประบบทุนนิยมให้หมดไป เปลี่ยนเป็นระบบสังคมนิยมที่ไม่มีนายทุน ไม่มีชนชั้นกรรมกรทุกคนได้รับแบ่งปันผลผลิตเท่าๆ กัน (Tong, 1998) สตรีจะไม่ถูกกดขี่ เอารัดเอาเปรียบในด้านแรง

งานและทางเพศ ระบบสังคมนิยมจึงต้องใช้วัชรุณแรง ด้วยการปฏิวัติเพื่อกำจัดระบบทุนนิยม สิทธิ และความเสมอภาคของสตรีซึ่งจะมีโอกาสเท่าเทียมบูรุษได้

การถูกสามีทารุณกรรมตามแนวคิดสตรีนิยมแบบสังคมนิยมนี้อธิบายได้ว่า สาเหตุมาจากการสร้างของสังคมที่แบ่งแยกและกำหนดให้สตรีเป็นชนชั้นที่ด้อยกว่าในสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง สตรีจึงถูกกดขี่ เอารัดเอาเปรียบ และใช้อำนาจเหนือกว่าบุรุษ แนวทาง การแก้ไขจึงเน้นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของสังคมใหม่ ปรับปรุงบทบาทและสถานภาพของ สตรีในโครงสร้างทางสังคมใหม่

ก้าวหน้านิยม เป็นแนวคิดที่เกิดจากระบบบิดาเป็นใหญ่ในครอบครัว (patriarchy) (Anderson, 2000) สตรีผู้เป็นแม่จึงถูกกดขี่ กีดกันมิให้มีบทบาทเด่นทั้งในครอบครัวและสังคม ไม่เปิดโอกาสสตรีให้แสดงความสามารถบริหารในระดับผู้นำ หรือมีสถานภาพระดับผู้บริหารใน สังคม จึงต้องปฏิรูประบบความเชื่อที่ว่าบุรุษเท่านั้นที่เป็นผู้นำให้หมดไป ด้วยการให้สตรีดำรง ตำแหน่งผู้บริหารในฐานะผู้นำสังคมได้ สังคมไม่ควรกำหนดเพศในตำแหน่งผู้นำ ทุกคนมีสิทธิเท่า เทียมกัน ความก้าวหน้าของแนวคิดนี้ต้องการให้ลดความสำคัญทางเพศให้หมดไป มนุษย์ทุกคนมี สิทธิเป็นผู้นำในสังคมได้โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างทางเพศ

แนวคิดสตรีนิยมแบบก้าวหน้านิยมนี้ อธิบายการถูกสามีทารุณกรรมว่า มาจาก ภัยนิยมและความเชื่อที่สั่งสมและฝังลึกมานานที่ให้บุรุษเป็นใหญ่ มีอำนาจและสิทธิเหนือกว่าสตรี ในครอบครัว สามารถปฏิบัติต่อสตรีได้แม้จะใช้ความรุนแรง แนวทางการแก้ไขคือ การรื้อสร้าง ความคิด ค่านิยม ความเชื่อเหล่านี้ใหม่ทั้งหมดให้แก่ทุกคนในสังคมรวมทั้งตัวสตรีเอง

นอกจากนี้ ยังมีแนวคิดสตรีนิยมใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น เช่น แนวคิดสตรีนิยมแบบหลากหลาย ธรรมชาติ กับแนวคิด โลกาภิวัตร (multicultural and global feminism) แนวคิดสตรีนิยมหลังวิทยาการ สมัยใหม่ (postmodern feminism) เป็นต้น ถึงแม้แนวคิดสตรีนิยมมีความหลากหลายมากขึ้น แต่มี หลักการสำคัญที่เหมือนกันอยู่ คือ

1. มีจุดยืนที่แน่วแน่ว่า จำเป็นต้องเป็นฝ่ายตรงกันข้ามกับแนวคิดที่มองสตรีด้อยกว่า หรือเลือกปฏิบัติต่อสตรีอย่างไม่เป็นธรรม รวมถึง การละเมิดสิทธิมนุษยชน (瓦斯ี ฐานวงศ์คานติ, 2538)

2. เชื่อว่าความเป็นหญิงชาย (gender) และความไม่เสมอภาคต่างๆ ถูกกำหนดโดย ปัจจัยทางวัฒนธรรมและการจัดระเบียบในสังคม มิใช่เกิดจากความแตกต่างทางชีววิทยาและบุคลิก กภาพะหว่างหญิงชาย (สุเทพ สุนทรเกสช, 2540)

3. แม้ว่าปัจจุบันจะมีความแตกต่างกัน ในด้านศักยภาพและลักษณะสำคัญต่างๆ แต่เป็นความแตกต่างที่มีพื้นฐานทางธรรมชาติของบุคคล ที่มิได้ส่งผลให้เกิดความแตกต่างระหว่างเพศได้เลย ความไม่เท่าเทียมที่เกิดขึ้น มาจากการถูกกำหนดเพื่อแสวงหาอำนาจเหนือมนุษย์อีกเพียงหนึ่งเท่านั้น (สุเทพ สุนทรเกสช, 2540)

4. หญิงและชายจะมีปฏิสัมพันธ์โดยตรงกันโดยง่ายและเป็นธรรมชาติมากที่สุด ต่อเมื่อ โครงสร้างทางสังคมและสถานการณ์ต่างๆ มีลักษณะเท่าเทียมกัน (สุเทพ สุนทรเกสช, 2540)

ระบบการกดขี่และความไม่เสมอภาค มักเกิดขึ้นผสมผstanden ไปด้วยกัน ทั้งด้านเชื้อชาติ เพศ ชนชั้น หรือวัฒนธรรม แนวคิดศรีนิยมแนวทางลากวัฒนธรรม มีพื้นฐานในการตระหนักรู้ว่า ศตรีคือวัยกันเอง ยังไม่มีความเท่าเทียมกัน ขึ้นอยู่กับเชื้อชาติ ชนชั้น เพศ อายุ ศาสนา การศึกษา อาชีพ ซึ่งมีความหลากหลาย ในขณะที่ศรีนิยมแนวคิดโลกวิวัตรเชื่อว่า ศตรีได้รับการกดขี่ต่างกัน ไปตามลักษณะความเป็นประชาชนของตน เช่น โลกที่หนึ่งกับโลกที่สาม โลกอุดสาหกรรมกับโลกเกษตรกรรม โลกของเจ้าของอาณาจักรกับผู้อยู่ภายใต้การปกครอง เป็นต้น (Tong, 1998) ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ใช้กรอบแนวคิดศรีนิยมแบบใหม่เป็นหลัก แต่จะเป็นการทบทวนเพื่อให้ความสำคัญต่อการรับรู้และมุ่งมองของศตรีผู้ให้ข้อมูลเป็นหลัก ภายใต้บริบทที่แตกต่างจากแนวคิดทางตะวันตกที่ผู้วิจัยได้ศึกษามา

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ทบทวนหลักการวิจัยเชิงศรีนิยม (feminist research) มาเป็นแนวทางในกระบวนการวิจัย โดยใช้แนวคิดคุณค่าแห่งศรีนิยมของ哈าร์ดิง (Harding, 1995) เนื่องจากมีหลักปฏิบัติที่เน้นทั้งขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ให้คำนึงถึงความแตกต่างระหว่างหญิงชายอย่างชัดเจน หลักการทั้ง 3 ประการ ได้แก่

1. การค้นหาความแตกต่างระหว่างความเป็นหญิงชาย และผลกระทบที่ตามมาของความแตกต่างระหว่างหญิงชาย (the “discovery” of gender and its consequences) ผู้วิจัยต้องพิจารณาความเป็นหญิงชายอย่างพินิจพิเคราะห์ โดยประเมินความเป็นหญิงชายและความกดดันภายใต้พื้นฐานของตัวบุคคล โครงสร้างทางสังคม และการแสดงออก ว่ามีผลต่อสุขภาพและการเชิงปัญญาของศตรีอย่างไร นักวิจัยจะต้องมีแนวคิดและมีมุ่งมองต่อโลกใหม่โดยใช้แนวคิดเกี่ยวกับประเด็นความเป็นหญิงชาย ซึ่งจะใช้เป็นแนวในการตั้งคำถาม ให้ศตรีได้คิดถึงประเด็นความแตกต่างของหญิงชาย ทั้งการรับรู้ และประสบการณ์การถูกสามีทารุณกรรม ผลกระทบทางสุขภาพจากการถูกทารุณกรรม และการจัดการกับปัญหาที่ศตรีใช้ ว่ามีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไรในความเป็นหญิงชาย

2. การศึกษาจากมุมมองของตัวสตรีเอง และให้ความสำคัญกับประสบการณ์เหล่านี้ว่าเป็นข้อมูลที่เป็นจริงและมีคุณค่า (women's experiences as a scientific resource) โดยในขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล ควรเปิดโอกาสให้สตรีได้เล่าประสบการณ์เกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพและการจัดการกับปัญหาของสตรีตามมุมมองและการรับรู้ของสตรีเอง

3. แนวปฏิบัติในการสะท้อนความคิดบนความเป็นหญิงชาย (a robust gender-sensitive reflexivity practice) จะต้องมีการปฏิบัติบนแนวคิดเดียวกัน ภายใต้หลักการที่ชัดเจน โดยนักวิจัยต้องเข้าใจว่าสมมติฐาน ความเชื่อ และพฤติกรรมทางค้านชนชั้น เชื้อชาติ วัฒนธรรม และความเป็นหญิงชายของนักวิจัยย่อมมีผลต่อการวิเคราะห์และตีความໄດ້ ดังนั้นในขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยจะต้องมีการสะท้อนคิด เพื่อปรับความเชื่อ ค่านิยมต่างๆ ของตน อีกทั้งต้องมีความตระหนัก และคำนึงถึงความแตกต่างเหล่านี้ระหว่างผู้ให้ข้อมูลกับตัวนักวิจัย เพื่อลดอคติและการวิเคราะห์ที่บิดเบือนไป

การทบทวนวรรณกรรมดังกล่าวมาแล้วข้างต้น เป็นการทำความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดสตรีนิยมแบบต่างๆ ต่อปรากฏการณ์การถูกสามีทำรุณกรรมที่มีมุมมองแตกต่างกัน และผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดคุณยืนแห่งสตรีนิยมมาเป็นกรอบในการศึกษารั้งนี้ เพื่อเป็นหลักในการปฏิบัติต่อคุณยืน ตอนของกระบวนการวิจัย

จะเห็นได้ว่า การถูกสามีทำรุณกรรม เป็นปรากฏการณ์ที่มีกระบวนการและมีพัฒนาการเป็นลำดับตึ้งแต่การเกิด การดำรงอยู่ และการยุติ ผู้วิจัยใช้แนวคิดสตรีนิยมในการอธิบายการถูกสามีทำรุณกรรมว่า การทำรุณกรรมกระยากรทำให้เป็นความถูกต้องมานานตั้งแต่อดีต เพื่อการกดซี่ ครอบจ้ำ และควบคุมสตรีในโครงสร้างครอบครัวแบบชายเป็นใหญ่ อย่างไรก็ตาม หากมองขึ้นไปในบริบทของวัฒนธรรมไทยภาคเหนือในอดีตตอนต้น สตรีมีหน้าที่และเป็นแรงงานสำคัญในครอบครัว อำนวยทางเศรษฐกิจเหล่านี้ทำให้สตรีในภาคเหนือมีบทบาทสำคัญในสังคม ตัวอย่างที่ยืนยันอำนวยของสตรีในสังคมเกษตรกรรมคือ การแต่งงานเข้าบ้านฝ่ายหญิง (matrilocal) การนับญาติฝ่ายแม่ (matrilineality) และการมอบมรดกให้กับบุตรสาวคนเล็ก นักสังคมวิทยาบางท่านจึงถือว่าเป็นการยกย่องสตรีหรือยุคของสตรีเป็นใหญ่ (matriarchal) (กำจارد ลุยยะพงศ์, 2544) ข้อคีประการหนึ่ง คือ สตรีจะไม่ได้รับการกดซี่จากสามีมากนัก เพราะอยู่ภายใต้การดูแลของครอบครัวตนเอง สตรีจึงได้รับการคุ้มครองเป็นอย่างดี ความเกรงใจบินความราฝ่ายสตรีทำให้บุรุษไม่แสดงความรุนแรงหรือกระทำการทำรุณกรรมภรรยาได้ (ปรีชา ช้างหวัญยืน, 2541) ต่อมา เนื่องจากกระแสการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม และการเมือง เป็นสังคมทุนนิยมแบบตะวันตกมากขึ้น มีผลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของสถานภาพสตรีในครอบครัวไทยภาคเหนือ ครอบครัวขยายกลายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น บุรุษเป็นผู้นำในการประกอบอาชีพในภาคอุตสาหกรรม และมีอำนาจ

ทางเศรษฐกิจภายในครอบครัว (ฉลาดชาย รみてานนท์, 2542) สิ่งเหล่านี้ทำให้เริ่มต้นการนำไปสู่ครอบครัวระบบบิดาเป็นใหญ่ มีการควบคุมครอบครัวโดยบุรุษ แบบแผนการครอบครองทรัพยากร และการควบคุมมิให้ทรัพย์สินกระจายไป ด้วยย่างเข่น การให้กำเนิดบุตรชายเพื่อสืบทอดครอบครัว เป็นต้น (โชคดี กาญจนกุล และศันสนีย์ เรืองสอน, 2542) ศาสตรีจะเป็นรองและคือยกว่าบุรุษ เนื่องจากศาสตรีไม่สามารถสร้างคุณค่าในตนเองได้ ในขณะที่การกระทำการของบุรุษถูกเห็นว่ามีคุณค่า แต่การกระทำการของศาสตรีกลับเป็นสิ่งที่ต้องทำเนื่องจากเป็นหน้าที่และถือว่าเป็นเรื่องธรรมชาติ เช่น การตั้งครรภ์ การคุ้มกำเนิด เป็นต้น ศาสตรีจึงตกเป็นทรัพย์สินและอยู่ภายใต้อำนาจการบังคับของบุรุษ และวิวัฒนาการมาจนถาวรเป็นวัฒนธรรมที่ยอมให้สามีกระทำการรุณกรรมต่อภรรยาได้ แม้การกระทำการรุณกรรมของสามีมิใช่เป็นสิ่งที่สังคมไทยยอมรับ แต่ยังเป็นเรื่องปกติที่เกิดขึ้นในครอบครัวโดยมิได้มีการแก้ไขหรือลงโทษสามีผู้กระทำการรุณกรรมต่อภรรยา