ชื่อเรื่องวิทยานิพมธ์

ชนิด ความรุนแรง ผลกระทบ และการจัดการกับ การกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ในผู้สูงอายุ

ชื่อผู้เขียน

นางสาวมาลินี จิตรนึก

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนซ์

รองศาสตราจารย์กรรณิการ์	พงษ์สนิท	ประชานกรรมการ
อาจารย์ ทศพร	คำผถศิริ	กรรมการ
รองศาสตราจารย์สมบัติ	ใชยวัณณ์	กรรมการ
อาจารย์ คร. อวยพร	ศัณมุขยกุล	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร. พัชราภรณ์	อารีย์	กรรมการ

บทกัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ชนิด ระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ ระดับผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ และการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ใน ผู้สูงอายุ เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอนจากผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ในชุมชนเขต เทศบาลนครเชียงใหม่จำนวน 140 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูล ส่วนบุคคล แบบประเมินชนิดและความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ของเพ็ญสิริ สันคโยภาส (2542) แบบสัมภาษณ์ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ของชุมาร์คเกอร์ และคณะ(Shumaker et al., 1994) มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ความเชื่อมั่น โดยใช้แอลฟาของครอนบาคเท่ากับ .96 และ แบบสัมภาษณ์การจัดการกับการกลั้นปัสสาวะ ไม่อยู่ผู้วิจัยสร้างตามแนวคิดของวายแมน (Wyman, 1999) มีค่าคัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ .90 ก่าความเชื่อมั่นตามวิธีคูเดอร์ริชาร์คสัน-20 เท่ากับ .78 วิเคราะห์ข้อมูล โดยการแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษาพบว่า

- 1. กลุ่มตัวอย่างมีการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ชนิดปัสสาวะเล็ดเวลาไอจามมากที่สุดร้อยละ
 48.6 มีความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในระดับปานกลางและมาก เท่ากับ 41.4 และ 42.1 ตามลำคับ
- 2. กลุ่มตัวอย่างได้รับผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่โดยรวม อยู่ในระดับปาน กลาง (X̄ = 35.41) ผลกระทบรายด้านของกลุ่มตัวอย่างที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่เกือบทุกชนิดอยู่ใน ระดับปานกลาง ยกเว้นผลกระทบค้านการมีกิจกรรมทางกายของกลุ่มตัวอย่างที่ปัสสาวะไหลทัน และปัสสาวะราดเพราะขีดจำกัดของร่างกายอยู่ในระดับต่ำ ผลกระทบค้านการเดินทางของกลุ่ม ตัวอย่างที่ปัสสาวะราดกลั้นไม่ทันและปัสสาวะราดแบบผสมอยู่ในระดับสูง ผลกระทบค้านสุขภาพ จิตของกลุ่มตัวอย่างที่ปัสสาวะไหลทันอยู่ในระดับต่ำ ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรงของการ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่เกือบทุกระดับได้รับผลกระทบโดยรวมและรายด้านในระดับปานกลาง ยกเว้น กลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่รุนแรงระดับน้อยได้รับผลกระทบของการ กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ด้านการมีกิจกรรมทางกายในระดับต่ำ
- 3. กลุ่มตัวอย่างที่ปัสสาวะเล็ดเวลาไอจาม ปัสสาวะไหลทัน และปัสสาวะราดเพราะ ขีดจำกัดของร่างกายส่วนใหญ่มีการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่แบบประกับประกอง และมี การจัดการแบบแผนชีวิต กลุ่มตัวอย่างที่ปัสสาวะราดกลั้นไม่ทันและปัสสาวะราดแบบผสม ส่วนใหญ่มีการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่แบบประกับประกอง และมีการจัดการด้วย พฤติกรรมโดยเข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้านและก่อนเดินทาง สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรง ของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ทุกระดับส่วนใหญ่มีการจัดการแบบประกับประกอง มีการจัดการแบบ แผนชีวิต และมีการจัดการด้วยพฤติกรรมโดยเข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้านและก่อนเดินทาง

ผลการวิจัยในครั้งนี้ บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการ วางแผนป้องกันการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และส่งเสริมวิชีการจัดการที่เหมาะสมกับแบบแผนดำเนิน ชีวิตของผู้สูงอายุ Thesis Title

Types Severity Impacts and Management of Urinary

Incontinence among the Elderly

Author

Miss Malinee Jitnuek

M.N.S.

Gerontological Nursing

Examining Committee

Assoc, Prof. Kannikar	Pongsanit	Chairman
Lect. Totsaporn	Khampolsiri	Member
Assoc. Prof. Sombat	Chaiwan	Member
Lect. Dr. Ouyporn	Tonmukayakul	Member
Assist. Prof. Dr. Patcharaporn	Aree	Member

Abstract

The purposes of this descriptive research were to investigate types, degree of severity, level of urinary incontinence impacts and management of urinary incontinence among the elderly. 140 subjects were selected by multistage random sampling method from the elderly living in Chiang Mai municipal's community. The research instruments used in this study consisted of the: Demographic Data Recording Form, the Types and Severity of Urinary Incontinence Inventory developed by Pensiri Santayopas (1999), the Incontinence Impact Questionnaire developed by Shumaker and associates (1994), and the Management of Urinary Incontinence Questionnaire constructed by the researcher based on Wyman's concept (1999). The content validity index of Management of Urinary Incontinence Questionnaire was .90. The reliability coefficient of the Incontinence Impact Questionnaire and the Management of Urinary Incontinence Questionnaire were .96 and .78, respectively. Data were analyzed by using frequency, percentage, means and standard deviation.

The finding of the study were as follows:

- 1. The most subjects (48.6%) was stress incontinence. 41.4 and 42.1 percent of subjects classified as moderate and severe incontinence.
- 2. The overall Impacts of urinary incontinence of the subjects were at a moderate level (\overline{X} = 35.41). Domain of physical activity, travel, social relationship and emotional health impacts of subjects in almost types were at a moderate level except physical activity impact of subjects with overflow incontinence and functional incontinence were at a low level. Travel impact of subjects with urge incontinence and mixed incontinence were at a high level. Emotional health impact of subjects with overflow incontinence were at a low level. Overall impacts of subjects almost severity of urinary incontinence were at a moderate level except physical activity impact of subjects classified as mild incontinence were at a low level.
- 3. The most subjects with stress, overflow and functional incontinence were found to use supportive and lifestyle management. The most subjects with urge and mixed incontinence were found to use supportive and behavioral management by toileting before going outside and travel. All subjects classified as mild, moderate and severe incontinence were found to use supportive, lifestyle and behavioral management by toileting before going outside and travel.

The study results can be used as baseline data for health care providers to prevent urinary incontinence and promote suitable management based on the elderly 's lifestyle.