

ผลการศึกษาพบว่า

1. กลุ่มตัวอย่างที่มีการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ชนิดปีสสาวะเล็ดเวลาไอจามมากที่สุดร้อยละ 48.6 มีความรุนแรงของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ในระดับปานกลางและมาก เท่ากับ 41.4 และ 42.1 ตามลำดับ

2. กลุ่มตัวอย่างได้รับผลกระทบของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่โดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 35.41$) ผลกระทบรายด้านของกลุ่มตัวอย่างที่กลั่นปีสสาวะไม่อยู่เกือบทุกชนิดอยู่ในระดับปานกลาง ยกเว้นผลกระทบด้านการมีกิจกรรมทางกายของกลุ่มตัวอย่างที่ปีสสาวะไหลทันและปีสสาวะรดเพราะจิดจำกัดของร่างกายอยู่ในระดับต่ำ ผลกระทบด้านการเดินทางของกลุ่มตัวอย่างที่ปีสสาวะรดกลั่นไม่ทันและปีสสาวะรดแบบผสมอยู่ในระดับสูง ผลกระทบด้านสุขภาพจิตของกลุ่มตัวอย่างที่ปีสสาวะไหลทันอยู่ในระดับต่ำ ส่วนกลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรงของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่เกือบทุกระดับได้รับผลกระทบโดยรวมและรายด้านในระดับปานกลาง ยกเว้นกลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรงของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่รุนแรงระดับน้อยได้รับผลกระทบของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ด้านการมีกิจกรรมทางกายในระดับต่ำ

3. กลุ่มตัวอย่างที่ปีสสาวะเล็ดเวลาไอจาม ปีสสาวะไหลทัน และปีสสาวะรดเพราะจิดจำกัดของร่างกายส่วนใหญ่มีการจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่แบบประคับประคอง และมีการจัดการแบบแผนชีวิต กลุ่มตัวอย่างที่ปีสสาวะรดกลั่นไม่ทันและปีสสาวะรดแบบผสมส่วนใหญ่มีการจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่แบบประคับประคอง และมีการจัดการด้วยพฤติกรรมโดยเข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้านและก่อนเดินทาง สำหรับกลุ่มตัวอย่างที่มีความรุนแรงของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ทุกระดับส่วนใหญ่มีการจัดการแบบประคับประคอง มีการจัดการแบบแผนชีวิต และมีการจัดการด้วยพฤติกรรมโดยเข้าห้องน้ำก่อนออกนอกบ้านและก่อนเดินทาง

ผลการวิจัยในครั้งนี้ บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนป้องกันการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ และส่งเสริมวิธีการจัดการที่เหมาะสมกับแบบแผนดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ

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 ($\bar{X}= 35.41$). 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.