

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (descriptive research) เพื่อศึกษาชนิด ระดับ ความรุนแรงของการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ ระดับผลกระทบของการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ และการจัดการกับการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ในผู้สูงอายุ

ประชากรและการเลือกกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาในผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในชุมชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ จำนวน 952 คน (กองสวัสดิการสังคม เทศบาลนครเชียงใหม่, 2540) ประชากรตัวอย่างคือ ผู้สูงอายุที่กลั่นปัสสาวะไม่อยู่ ประมาณ 210 คน (คำนวณโดยใช้ความชุกการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้สูงอายุในชุมชนที่พบจากการทดสอบเครื่องมือ ร้อยละ 22) ขนาดกลุ่มตัวอย่างคำนวณจากสูตรยามานะ (Yamanac, 1973 อ้างใน ประคอง กรรณสูตร, 2538) ได้จำนวน 138 คน ผู้วิจัยเพิ่มขนาดของกลุ่มตัวอย่างเป็น 140 คน เพื่อให้ได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่สามารถเป็นตัวแทนของประชากร โดยกำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างดังนี้

1. เป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป
2. มีอาการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ โดยผ่านการคัดกรองด้วย แบบค้นหาผู้ที่มีอาการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ ของเพ็ญศิริ สันต โภภาส (2542)
3. มีการรับรู้วัน เวลา สถานที่ และบุคคลตามปกติ ประเมินโดยใช้แบบตรวจสอบทางสติปัญญา (Mental Status Questionnaires, MSQ) (Kahn, Goldfarb, Pollack & Pack, 1960) โดยผ่านเกณฑ์ 8 ข้อ ใน 10 ข้อ เนื่องจากในการวิจัยครั้งนี้ต้องอาศัยการรับรู้ของผู้สูงอายุในการประเมินการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ ผลกระทบ และการจัดการกับการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ของตนเอง ดังนั้นจึงต้องคัดกรองผู้สูงอายุที่ไม่มีความบกพร่องในด้านการรับรู้
4. สามารถสื่อสาร และเข้าใจภาษาไทยได้ดี
5. มีความสมัครใจ และยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัย

ผู้วิจัยทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนดข้างต้น โดยการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (multistage sampling) (รายละเอียดในภาคผนวก ญ)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ ซึ่งมี 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส การศึกษา ศาสนา อาชีพ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน แหล่งของรายได้ ความเพียงพอของรายได้ และการใช้สถานบริการทางสุขภาพ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินชนิดและความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ซึ่งผู้วิจัยนำมาจากแบบประเมินภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของเพ็ญศิริ สันตโยภาส (2542) ที่ประกอบด้วย

2.1 ข้อคำถามเกี่ยวกับอาการที่แสดงถึงการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่แต่ละชนิด โดยให้ผู้สูงอายุประเมินการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของตนเองว่ามีลักษณะเช่นเดียวกับแต่ละข้อคำถามหรือไม่ มีคำตอบให้เลือกตอบ 2 คำตอบ คือ ใช่ หรือ ไม่ใช่ การแปลผลโดยผู้วิจัยประเมินชนิดของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่โดยพิจารณาจากอาการของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ในคำตอบข้อที่ผู้สูงอายุตอบว่า ใช่ แล้วใช้เกณฑ์การประเมินชนิดของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ว่าเป็นชนิดใด ดังนี้คือ

2.1.1 ปัสสาวะเล็ดเวลาไอจาม (stress incontinence) จะมีอาการปัสสาวะเล็ดพร้อมกับการไอ จาม หัวเราะ เดิน วิ่ง หรือออกกำลังกาย

2.1.2 ปัสสาวะราดกลั้นไม่ทัน (urge incontinence) มีอาการปวดปัสสาวะต้องรีบเร่งเข้าห้องน้ำ และ/หรือมีอาการปัสสาวะราดก่อนถึงห้องน้ำ และ/หรือมีอาการปัสสาวะราดแบบควบคุมไม่ได้

2.1.3 ปัสสาวะไหลทัน (overflow incontinence) มีอาการก่อนถ่ายปัสสาวะต้องรอนานกว่าจะออก และปัสสาวะไม่พุ่ง ปัสสาวะหลายหยกหลายทีหรือต้องเบ่งหลายครั้งกว่าจะเสร็จ หรือก่อนถ่ายปัสสาวะต้องรอนานกว่าจะออกและปัสสาวะไม่สุดรู้สึกเหลือค้างในกระเพาะปัสสาวะ หรืออาการดังกล่าวทั้งหมดนี้

2.1.4 ปัสสาวะราดซึดจำกัดของร่างกาย (functional incontinence) มีอาการปัสสาวะราดเนื่องมาจากมีข้อจำกัดของการเคลื่อนไหว ไม่มีห้องน้ำหรือหาห้องน้ำไม่ได้ ขณะปวดปัสสาวะ ถูกจำกัดให้อยู่กับที่ มีความเจ็บปวดแก่ร่างกายส่วนในส่วนหนึ่งจนไม่อยากจะเคลื่อนไหว

2.1.5 ปัสสาวะรดแบบผสม (mixed incontinence) มีอาการปัสสาวะเล็ดพร้อมกับการไอ จาม หัวเราะ เดิน วิ่ง หรือออกแรง ร่วมกับอาการปวดปัสสาวะต้องรีบเร่งเข้าห้องน้ำทันที หรือร่วมกับอาการปัสสาวะรดก่อนถึงห้องน้ำ หรือร่วมกับอาการปัสสาวะรดแบบควบคุมไม่ได้

2.2 ข้อคำถามเกี่ยวกับปริมาณ และความถี่ของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ที่เป็นประจำ ซึ่งเป็นการประเมินระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่โดยพิจารณาจากคำตอบเกี่ยวกับปริมาณของปัสสาวะที่กลั้นไม่อยู่ กับความถี่ของการเกิดเหตุการณ์กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ที่ผู้สูงอายุตอบว่า ใช่ โดยใช้เกณฑ์การประเมินความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ออกเป็น 3 ระดับดังนี้

2.2.1 รุนแรงมาก คือ ปริมาณปัสสาวะที่กลั้นไม่อยู่มากกว่าระดับเปียกทะเลถึงฝ้านุ่งชั้นนอก และ/หรือเกิดอาการบ่อยมาก

2.2.2 รุนแรงปานกลาง คือ ปริมาณปัสสาวะที่กลั้นไม่อยู่มากกว่าระดับชุ่มกางเกงชั้นใน และ/หรือเกิดอาการบ่อยปานกลาง

2.2.3 รุนแรงน้อย คือ ปริมาณปัสสาวะที่กลั้นไม่อยู่ไม่ก่หยดและเกิดอาการบ่อยเล็กน้อย

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยนำมาจากแบบสอบถามผลกระทบจากการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ (Incontinence Impact Questionnaire) ของชูมาร์คเกอร์.และคณะ (Shumaker et al., 1994 cited in Uebersax et al., 1995) และได้ดัดข้อคำถามในกิจกรรมที่ผู้สูงอายุไทยส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติออก ซึ่งแบบสัมภาษณ์นี้เป็นการวัดผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ใน 4 ด้าน จำนวนทั้งสิ้น 24 ข้อ คือ ด้านการมีกิจกรรมทางกาย 5 ข้อ (ข้อ 1-5) ด้านการเดินทาง 3 ข้อ (ข้อ 6-8) ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ในสังคม 8 ข้อ (ข้อ 9-16) ด้านสุขภาพจิต 8 ข้อ (ข้อ 17-24) ลักษณะของคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่าให้เลือก 4 อันดับ คือ มาก ปานกลาง น้อย และ ไม่มีเลย กำหนดคะแนนดังนี้

คะแนน	3	หมายถึง	มาก
คะแนน	2	หมายถึง	ปานกลาง
คะแนน	1	หมายถึง	น้อย
คะแนน	0	หมายถึง	ไม่มีเลย

ช่วงคะแนนที่เป็นไปได้ของแบบสัมภาษณ์อยู่ระหว่าง 0-72 คะแนน แบ่งคะแนนทั้งหมดออกเป็น 3 ช่วง โดยใช้หลักการทางสถิติ ได้แก่ พิสัย / จำนวนชั้น = (คะแนนสูงสุด - คะแนนต่ำสุด) / 3 (กานดา พูนลาภทวี, 2539) การแปลผลคะแนน ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่

ในระดับ สูง ปานกลาง ต่ำ และไม่มีผลกระทบเลย ดังนี้

ผลกระทบของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ (คะแนน)	ไม่มีผลกระทบ	ระดับต่ำ	ระดับปานกลาง	ระดับสูง
ผลกระทบด้านการมีกิจกรรมทางกาย (0-15)	0	1-5	6-10	11-15
ผลกระทบด้านการเดินทาง (0-9)	0	1-3	4-6	7-9
ผลกระทบด้านการมีปฏิสัมพันธ์ในสังคม (0-24)	0	1-8	9-16	17-24
ผลกระทบด้านสุขภาพจิต (0-24)	0	1-8	9-16	17-24
ผลกระทบโดยรวม (0-72)	0	1-24	25-48	49-72

ส่วนที่ 4 แบบสัมภาษณ์การจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ตามแนวคิดการจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ ของวายแมน (Wyman, 1999) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับวิธีการจัดการการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ ซึ่งประกอบด้วยข้อคำถามเกี่ยวกับการจัดการใน 4 แบบ คือ การจัดการด้วยแบบแผนชีวิต 6 ข้อ (ข้อ 1-6) การจัดการด้วยพฤติกรรม 2 ข้อ (ข้อ 7-8) การจัดการทางการแพทย์โดยใช้ยาหรือการผ่าตัด 1 ข้อ (ข้อ 9) และการจัดการแบบประคับประคอง 5 ข้อ (ข้อ 10-15) แบบสัมภาษณ์นี้มีลักษณะเป็นข้อคำถามทางบวทังสิ้นซึ่งถามเกี่ยวกับการจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ในแต่ละแบบให้ผู้สูงอายุตอบ โดยมีคำตอบ คือ ปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติ กำหนดการให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติ ให้คะแนน เท่ากับ 1 หมายถึง ผู้สูงอายุได้ใช้การจัดการด้วยวิธีการดังกล่าว
ไม่ปฏิบัติ ให้คะแนน เท่ากับ 0 หมายถึง ผู้สูงอายุไม่ได้มีการจัดการด้วยวิธีการดังกล่าว
การแปลผลโดยหาค่าความถี่ และร้อยละ ในวิธีการจัดการที่ผู้สูงอายุปฏิบัติ

การควบคุมคุณภาพของเครื่องมือ

การหาความเที่ยงตรงตามเนื้อหา

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์ผลกระทบของการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่มาแปล และตรวจสอบการแปล (back translation) โดยผู้เชี่ยวชาญทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษจำนวน 3 ท่าน แปลกลับเป็นภาษาอังกฤษ แล้วนำมาตรวจสอบความถูกต้องของการแปล และแก้ไขตามข้อเสนอแนะเพื่อความถูกต้องและเหมาะสมก่อนนำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่าง

สำหรับแบบสัมภาษณ์การจัดการกับการกลั่นปีสสาวะไม่อยู่ ผู้วิจัยนำไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์พยาบาลผู้สูงอายุ 2 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านระบบทางเดินปีสสาวะ 1 ท่าน และอาจารย์

พยาบาลผู้เชี่ยวชาญเรื่องการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในผู้สูงอายุ 2 ท่าน ตรวจสอบความเหมาะสมและความชัดเจนของเนื้อหา จากนั้นผู้วิจัยนำมาวิเคราะห์หาค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ (interrater agreement) และค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index) เท่ากันคือ .90 (วิธีการคำนวณดูในภาคผนวก ๗) หลังจากนั้นผู้วิจัยนำข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขเครื่องมือให้เหมาะสมก่อนที่จะนำแบบสัมภาษณ์ไปหาความเชื่อมั่นกับผู้สูงอายุที่มีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่าง

การหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ไปทดสอบ ความเชื่อมั่นของเครื่องมือในกลุ่มผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง คือผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในชุมชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ที่เทศบาลยังไม่ได้แต่งตั้งให้เป็นชุมชน ซึ่งมีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ราย จากนั้นนำคะแนนที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่มาคำนวณหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือ โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ได้ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือเท่ากับ .96 โดยได้ค่าความเชื่อมั่นของผลกระทบด้านการมีกิจกรรมทางกาย ด้านการเดินทาง ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ในสังคม และด้านสุขภาพจิต เท่ากับ .77, .80, .92 และ .90 ตามลำดับ

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์การจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ไปทดสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือในกลุ่มผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง คือผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในชุมชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ที่เทศบาลยังไม่ได้แต่งตั้งให้เป็นชุมชน ซึ่งมีลักษณะเช่นเดียวกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ราย คำนวณโดยใช้สูตรของ กูเดอริชาร์ดสัน-20 (Kuder-Ridchardson: KR-20) ได้ค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือเท่ากับ .78

การเตรียมผู้ช่วยวิจัย

เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ต้องทำการค้นหาผู้สูงอายุในชุมชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ที่มีปัญหาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ แล้วจึงทำการสัมภาษณ์เกี่ยวกับลักษณะของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ผลกระทบ และการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ จึงจำเป็นต้องมีผู้ช่วยในการวิจัยซึ่งคือนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ 1 ท่าน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงผู้วิจัยจึงหาความเที่ยงระหว่างผู้วิจัยกับผู้ช่วยวิจัยตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยอธิบายให้ผู้ช่วยวิจัยทราบวัตถุประสงค์ ขั้นตอนในการสัมภาษณ์ ความหมายของข้อคำถามในแต่ละแบบสัมภาษณ์อย่างละเอียด และชี้แจงถึงการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างให้ผู้ช่วยวิจัยทราบและปฏิบัติก่อนทำการรวบรวมข้อมูลทุกครั้ง
2. ผู้วิจัยสาธิตการรวบรวมข้อมูล โดยการแนะนำตัว ชี้แจงถึงวัตถุประสงค์ และประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษารั้งนี้ พร้อมทั้งขอความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่าง แจ้งการพิทักษ์สิทธิที่ทราบ จากนั้นจึงดำเนินการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุตามแบบสัมภาษณ์
3. ผู้วิจัยทดลองใช้แบบสัมภาษณ์กับผู้สูงอายุ จำนวน 10 ราย ร่วมกับผู้ช่วยวิจัยจนได้ค่าความตรงกันเท่ากับ 1 จากนั้นจึงให้ผู้ช่วยวิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเองได้
4. ผู้วิจัยตรวจสอบข้อมูลที่ผู้ช่วยวิจัยเก็บรวบรวมว่ามีความครบถ้วนถูกต้อง ถ้ายังไม่ถูกต้องอธิบาย ชี้แจงจนผู้ช่วยวิจัยมีเข้าใจ

การรวบรวมข้อมูล

การศึกษารั้งนี้ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง และผู้ช่วยวิจัยจำนวน 1 ท่าน โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ โดยดำเนินงานตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยนำหนังสือแนะนำตัว ขออนุญาตเก็บข้อมูลจาก คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงนายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ เพื่อขออนุญาตเก็บข้อมูลกับผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนเขตเทศบาลนครเชียงใหม่
2. เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว ผู้วิจัยนำหนังสือแจ้งอนุญาตให้เก็บข้อมูลจากเทศบาลให้ประธานชุมชนที่สุ่มเลือกได้ จำนวน 10 ชุมชน รับทราบพร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ และขอความร่วมมือในการทำวิจัย โดยการช่วยประสานงานกับอาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อนัดหมาย วัน เวลา สถานที่ที่จะสัมภาษณ์ผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุรายที่ไม่สะดวกในการมารับการสัมภาษณ์ตามที่นัดหมาย ผู้วิจัยได้สัมภาษณ์ผู้สูงอายุเหล่านี้ที่บ้านแทน จำนวน 105 ราย
3. ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยดำเนินการกับผู้สูงอายุโดยการแนะนำตัวเองชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการวิจัยโดยยึดหลักการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง หลังจากนั้นคัดกรองผู้สูงอายุที่มีการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่แล้ว ดำเนินการทดสอบการรับรู้ วัน เวลา สถานที่ และบุคคล โดยใช้แบบใช้แบบตรวจสอบทางสติปัญญาให้ผ่านเกณฑ์ 8 ข้อใน 10 ข้อ
4. ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย สร้างความคุ้นเคยกับกลุ่มตัวอย่าง ที่ผ่านการคัดกรองด้วยการประเมินการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และการตรวจสอบทางสติปัญญาแล้ว จึงรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

ของผู้สูงอายุ โดยการสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ที่เตรียมไว้ สอบถามอาการแสดงถึงการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ปริมาณและความบ่อย ผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ และการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ โดยจะหยุดพักเป็นระยะภายหลังจากสัมภาษณ์ในแบบสอบถามแต่ละชุดทีละชุด ลง รวมใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 20-30 นาที ต่อกลุ่มตัวอย่างแต่ละราย

5. ดำเนินการตามข้อ 3 - 4 จนครบจำนวนผู้สูงอายุที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ในชุมชน โดยให้ได้ในแต่ละชุมชนตามสัดส่วนที่คำนวณไว้จนครบจำนวนทั้งสิ้น 140 ราย

6. ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์

7. นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ด้วยวิธีการทางสถิติ

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยแนะนำตัวเองกับกลุ่มตัวอย่าง และชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ให้กลุ่มตัวอย่างทราบ อธิบายให้กลุ่มตัวอย่างเข้าใจว่าในการศึกษาครั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของกลุ่มตัวอย่างที่จะเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยก็ได้ ซึ่งข้อมูลที่ได้ครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และนำมาใช้เป็นประโยชน์เฉพาะในการศึกษาครั้งนี้เท่านั้น เมื่อกลุ่มตัวอย่างยินดีให้ความร่วมมือในการวิจัยจึงทำการเก็บรวบรวมข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติเชิงพรรณนา โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปคอมพิวเตอร์ (Statistical Package for the Social Science/ for window) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. วิเคราะห์ข้อมูลชนิด และระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ โดยใช้ค่าความถี่ และร้อยละ
3. วิเคราะห์ข้อมูลผลกระทบของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ โดยใช้ค่าความถี่ ร้อยละ วิเคราะห์ระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่โดยรวม และรายด้าน ตามชนิดและระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ โดยใช้ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
4. วิเคราะห์ข้อมูลการจัดการกับการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ตามชนิด และระดับความรุนแรงของการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่โดยใช้ค่าความถี่ และร้อยละ