

บทที่ 1

บทนำ



ความ เป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในปัจจุบันวิทยาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดความรู้ใหม่ซึ่งส่งผลให้การคำรับชี้วิศวกรรมนุชช์ ตลอดจนการจัดบริการสังคม เช่น การดูแลสุขภาพอนามัยทำได้ดีขึ้น ความรู้ใหม่ดังกล่าวล้วนหนึ่ง เป็นผลจากการวิจัยซึ่งเป็นการศึกษาค้นคว้าหาข้อเท็จจริง หากคำตอบที่ถูกต้องและเชื่อถือได้ของคำถามหรือข้อสงสัยด้วยวิธี การทางวิทยาศาสตร์ โดยมีกระบวนการคำนวณทางคณิตศาสตร์ งานนี้จะสามารถอ่านง่ายๆ แบบเบื้องต้น แบบเบื้องต้น หมายที่แน่นอน (จรส สุวรรณเวลา และคณะ 2528 : 77; บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์ 2524 : 2) ดังนั้นการวิจัยจึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาความรู้ในศาสตร์แขนงต่าง ๆ

วิชาชีพการพยาบาลได้รับการยอมรับโดยทั่วไปว่า เป็นวิชาชีพที่มีความรับผิดชอบสูง และมีความสำคัญต่อการพัฒนานำร่อง เทค พยาบาลในฐานะบุคลากรที่มีวิทยาศาสตร์สุขภาพจำเป็นต้องศึกษาค้นคว้าและวิจัย เพื่อค้นหาคำตอบถูกต้องนี้ ทั้งนี้เพื่อปรับปรุงมาตรฐาน แก้ไขข้อบกพร่อง ความรู้ของวิชาชีพ เพื่อนำไปใช้ เป็นพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาลให้มีคุณภาพ ตลอดจนใช้ประกอบการตัดสินใจในการคำนวณงานต่าง ๆ ของพยาบาลทุกรายดับให้มีประสิทธิภาพ (Treece and Treece 1977 : 4-17; ประภา ลีมประสุตร 2526 : 95) การวิจัยทางการพยาบาลจึงก่อให้เกิดการพัฒนาวิชาชีพ และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพของบริการพยาบาล พยาบาลอาจมีบทบาทเป็นผู้ทำวิจัย เป็นผู้นำผลการวิจัยไปใช้ เป็นผู้สนับสนุนการวิจัย เป็นผู้ประสานงานการวิจัย ซึ่งแต่ละบทบาทมีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล การบริหารการพยาบาล และการศึกษาพยาบาล

ในทศวรรษที่ผ่านมา พยาบาลในประเทศไทยได้มีความตื่นตัวและได้ทำวิจัยมากขึ้น จากการวิเคราะห์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลในประเทศไทยระหว่าง พ.ศ. 2515-2524 โดยเอื้อมพร ทองกระจาย และ เพชรใส่ เสียงจินคานوار (2527 : 240) พบว่า มีจำนวน 236 เรื่อง ส่วนใหญ่ส่วนใหญ่เน้นทางด้านการปฏิบัติการพยาบาล และเน้นการวิจัยประยุกต์เพื่อใช้ผลงานวิจัยในการแก้ปัญหาหรือเพื่อการตัดสินใจมากกว่าการวิจัยพื้นฐาน เพื่อสร้างทฤษฎี (ขุวดี ภาชา และคณะ

2526 : 21) แม้ว่าการวิจัยจะอยู่ในความสนใจของพยาบาลสูง แต่ในทางปฏิบัติพบว่าผลงานวิจัยทางการพยาบาลมากกว่าร้อยละ 70 - 80 เป็นวิทยานิพนธ์ซึ่งเป็นผลผลิตของการศึกษาในระดับปริญญาโทของพยาบาล (ข่าวดี ภาษา 2527 : 79) ส่วนการวิจัยโดยอาจารย์พยาบาลและพยาบาลมีจำนวนน้อย (วิเชียร ทวีลาภ, ใน มุรา กัญจนางคูร, บรรณาธิการ 2527 : 129) สิ่งแวดล้อมในการทำงานไม่เอื้ออำนวยต่อการวิจัย ขาดบรรยักษณ์ในการทำวิจัย เพราะมีงานประจำมากเกินไป (จริยาวดร คณพยัคฆ์ 2527 : 132) การวิจัยทางการพยาบาลเท่าที่ผ่านมาส่วนใหญ่เป็นการดำเนินการตามความสนใจ และความสะดวกของผู้วิจัย และค่อนข้างจะเน้นกลวิธีในการวิจัยมากกว่าการแสดงทางทฤษฎี ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการสาธารณสุขของประเทศไทย (วรรณวิไล จันทรากา 2524 : 1) การทำวิจัยในลักษณะต่างคนต่างทำ จึงทำให้มีผลงานวิจัยที่ซ้ำซ้อนกัน และกระจัดกระจายตามหน่วยงานต่าง ๆ ขาดแหล่งรวมผลงานวิจัย (จริยาวดร คณพยัคฆ์ 2527 : 135) การนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติงานของพยาบาลโดยทั่วไปพบว่า มีการประยุกต์ใช้น้อยหรือไม่เต็มที่ (ประภา ลีมประสุตร 2526 : 101; วรรณวิไล จันทรากา 2525 : 196; สมบัติ พันธุ์คง 2525 : 27) จากสภาพการณ์ดังกล่าว พอประเมินได้ว่าการวิจัยทางการพยาบาลในปัจจุบันค่อนข้างจะมีอุปสรรคและข้อจำกัด

ในปัจจุบันวงการสาธารณสุขมีการศึกษาเกี่ยวกับการวิจัยมากขึ้น ในแผนพัฒนาสาธารณสุขฉบับที่ 5 กำหนดให้การวิจัยเป็นนโยบายอย่างหนึ่งที่จะนำไปสู่การให้บริการที่ดี และส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพสมบูรณ์ (ประภา ลีมประสุตร 2526 : 2) ประกอบกับบทบาทของพยาบาลจะกว้างขวาง และมีความสำคัญมากขึ้นในการแก้ปัญหาสาธารณสุขในอนาคต (กระเสร์ ชนาวงศ์ 2523 : 8; ประเทศไทย 2520 : 1030; อธร นนทสุต 2519 : 21) ดังนั้นกิจกรรมการวิจัยทางการพยาบาลจึงเป็นที่สนใจและทวีความสำคัญมากขึ้นตามลำดับ สภาพการวิจัยทางการพยาบาลในประเทศไทย เท่าที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบันแม้จะมีการทำวิจัยมากmany แต่ยังไม่มีผู้ศึกษา เกี่ยวกับสภาพการณ์ของการวิจัยทางการพยาบาล เพื่อให้เห็นสภาพในอนาคตอย่างแท้จริง ทั้ง ๆ ที่การวิจัยทางการพยาบาลมีความสำคัญยิ่งต่อการพัฒนาการสาธารณสุขด้านบริการพยาบาลที่ส่งผลต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในปัจจุบันและอนาคต ด้วย เห็นได้ชัดว่าการวิจัยทางการพยาบาลได้คะแนนก็ต้องมีความสำคัญค่อนข้างมาก จึงมีความสนใจที่จะศึกษาสภาพการณ์ของการวิจัยทางการพยาบาลของประเทศไทยในอนาคต โดยการระดมความคิดเห็นที่สอดคล้องกันของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการวิจัยทางการพยาบาล โดยใช้การวิจัยอนาคตวิธีหนึ่งคือ เทคนิคเดลฟี่ (Delphi Technique) ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่ามีประสิทธิภาพในการ

ท่านนายอนาคต และโดยเหตุที่มีภูมิประเทศและความต้องการด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ ดังนั้นระยะเวลา 10 ปีข้างหน้า เป็นช่วงเวลาที่มีความเหมาะสมสำหรับการศึกษาสภาพการณ์ของการวิจัยทางการพยาบาลในอนาคต คาดว่าผลการวิจัยจะทำให้เห็นแนวโน้มของภาระรวมของการวิจัยทางการพยาบาล อันเป็นประโยชน์ในการพิจารณาวางแผนและตัดสินใจเกี่ยวกับการจัดการด้านการวิจัยทางการพยาบาลในอนาคต อันมีผลสืบเนื่องไปถึงการพัฒนาบริการพยาบาลให้มีคุณภาพสูงและสอดคล้องกับความเจริญด้านวิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ตลอดจนความต้องการด้านบริการอนามัยของผู้รับบริการ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อวิเคราะห์แนวโน้มของการวิจัยทางการพยาบาลของประเทศไทย ในปี พ.ศ.

2539

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ศึกษาแนวโน้มของการวิจัยทางการพยาบาล เกี่ยวกับ

1. เนื้อหาของการวิจัยทางการพยาบาล
2. เทคนิคที่ใช้ในการวิจัยทางการพยาบาล
3. นักวิจัยทางการพยาบาล
4. การส่งเสริมการวิจัยทางการพยาบาล
5. การเผยแพร่องานวิจัยทางการพยาบาล
6. การใช้ผลการวิจัยทางการพยาบาล

ความจำกัดของการวิจัย

เนื่องจากเทคนิค เคลฟาย เป็นวิธีการที่มุ่งแสวงหาความคิด เห็นที่สอดคล้องกันของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ เพื่อการทำนายเกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่งในอนาคต ผลที่ได้จากการใช้เทคนิค เคลฟาย ในเรื่อง แนวโน้มของการวิจัยทางการพยาบาลในปี พ.ศ. 2539 จึงเป็นความคิดเห็นก้าว้าง ๆ ของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการวิจัยทางการพยาบาลไม่สามารถศึกษาอ้อมความในรูปแบบนี้ เชิงสถิติ

ที่สำคัญมาก นอกจากนี้ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาเฉพาะในกรอบที่กำหนดขึ้น ซึ่งอาจไม่ครอบคลุมถึงส่วนของ การวิจัยทางการพยาบาลทั้งหมดได้

ข้อตกลงเบื้องต้น

วัน เวลาที่ແಡກค้างกันในการตอบแบบสอบถามแต่ละรอบไม่มีผลต่อความคิดเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยทางการพยาบาล หมายถึง การวิจัยสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โดยศึกษาครอบคลุมงานวิจัยที่เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาพยาบาลและการบริหารการพยาบาล

แนวโน้มของการวิจัยทางการพยาบาล หมายถึง สิ่งที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเกี่ยวกับการวิจัยทางการพยาบาล ซึ่ง เป็นความคิดเห็นที่สอดคล้องกันของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ในข้อความที่นิ่งค่ามัตยฐานตั้งแต่ 4.50 ขึ้นไป มีค่าพิสัยระหว่างค่าวิกลิ่มไม่เกิน 1.50 และค่าความແດกต่างระหว่างมัตยฐานกับฐานนิยมไม่เกิน 1

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. ทำให้ทราบแนวโน้มของการวิจัยทางการพยาบาลในปี พ.ศ. 2539
2. เป็นแนวทางในการจัดการด้านการวิจัยทางการพยาบาลในอนาคต
3. เป็นแนวทางสำหรับผู้สนใจที่จะศึกษาต่อไป

คุณภาพของพยาบาล
คุณภาพของพยาบาล