

# พยาบาลเวชปฏิบัติ กับงานวิจัย R2R

อค์นี้ วันชัย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

# ทำไม NP ต้องทำวิจัย

## สมรรถนะ NP

สมรรถนะที่ 4 พัฒนาคำความรู้ในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

4.1 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เป็นปัจจุบันในการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลในผู้ป่วยเฉพาะโรค

4.2 ทบทวนและพัฒนาคำความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา การรักษาโรคที่เป็นปัญหาในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

4.3 พัฒนางาน/โครงการ/นวัตกรรมการดูแลจากงานประจำเพื่อการพัฒนาคุณภาพตามปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการ

# คุณภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป : กรณีศึกษาภาคตะวันออก

## สิ่งที่ปฏิบัติ

- การตรวจรักษาโรคทั่วไป
- งานคลินิกผู้สูงอายุ คลินิกโรคเรื้อรัง
- คัดกรองภาวะสุขภาพก่อนพบแพทย์
- เยี่ยมบ้าน
- งานดูแลสุขภาพชุมชน
- การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ไม่พบว่าการพัฒนางานวิชาการด้านการวิจัย หรือการพัฒนา  
นวัตกรรมการให้บริการที่สำคัญ

## ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพการปฏิบัติงานของพยาบาลเวชปฏิบัติใน หน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดอุทัยธานี

ผลการวิจัยพบว่า พยาบาลเวชปฏิบัติที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ

- มีคุณภาพการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง
  - ด้านการบริการสาธารณสุขในชุมชนอยู่ในระดับสูง
  - ด้านการบริหารจัดการและด้านปฏิบัติการทางเวชปฏิบัติมีคุณภาพการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง
  - ส่วนด้านการพัฒนาและวิจัย มีคุณภาพการปฏิบัติงานอยู่ในระดับต่ำ

## บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติ

- ด้านการประเมินภาวะสุขภาพและการรักษาเบื้องต้น
- ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
- ด้านการป้องกันโรค
- ด้านการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ
- ด้านการเสริมศักยภาพในการดูแลตนเอง

รายการยา 19 ประเภทที่สภาการพยาบาลกำหนดสำหรับ  
ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งที่ได้รับวุฒิปัตตร  
หรือหนังสือรับรองสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป

1. ยาแก้ปวด ลดไข้ และยาต้านอักเสบ  
ที่ไม่ใช่สเตียรอยด์
2. ยาแก้แพ้
3. ยาแก้อาการแพ้เฉียบพลัน
4. ยาออกฤทธิ์ต่อระบบทางเดินหายใจ
5. ยาระบบทางเดินอาหาร
6. วิตามินและเกลือแร่
7. ยาบำรุงโลหิต
8. ยาถ่ายพยาธิ
9. ยาปฏิชีวนะ
10. ยาทาภายนอก
11. สมุนไพร
12. ยาทาเฉพาะที่
13. ยาฆ่าเชื้อ
14. กลูโคสและสารน้ำ
15. ยาคุมกำเนิด
16. สารวินิจฉัย
17. กลุ่มยาที่กรณีให้ยาเพิ่มเติมแก่ผู้ป่วย  
โรคเรื้อรัง
18. ยาปฏิชีวนะต่อต้านเชื้อราและยีสต์
19. วัคซีน

## คำถามชวนคิด

- ปัจจุบันท่านทำบทบาทแต่ละด้าน มากน้อยเพียงใด
- มีปัญหาอุปสรรคในการทำงานอย่างไร
- ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเป็นอย่างไรบ้าง

# คำถามชวนทำ

- ❖ บทบาทการรักษาโรคเบื้องต้นตามข้อกำหนดของสภาการพยาบาลของพยาบาลเวชปฏิบัติและการปฏิบัติจริง
- ❖ ปัญหาอุปสรรคการทำงานของพยาบาลเวชปฏิบัติ
- ❖ ผลลัพธ์ - ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
  - ภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ
  - ค่าใช้จ่ายของผู้ใช้บริการภายหลังจากได้รับบริการจากพยาบาลเวชปฏิบัติ



# Learning by Acting not just doing



# ความแตกต่างของ CQI; R2R; Innovation

## ● CQI:

- เห็นปัญหาแล้วหาทางแก้ไข
- ไม่ต้องใช้หลักการเชิงทฤษฎีมาก
- ไม่ต้องผ่าน Ethics

## ● Innovation:

- วัดประสิทธิภาพของนวัตกรรม
- วัดความพึงพอใจของผู้ใช้นวัตกรรม

## ● R2R:

- เน้นการวัดผลลัพธ์ที่ตัวผู้รับบริการ
- ไม่ต้องสร้างเครื่องมือใหม่
- ใช้ KPI ที่มีอยู่มาวัด
- ใช้หลักการเชิงทฤษฎีมาอ้างอิง
- ไม่เน้นระเบียบวิธีวิจัยที่ยุ่งยาก
- ไม่ต้องใช้สถิติขั้นสูง



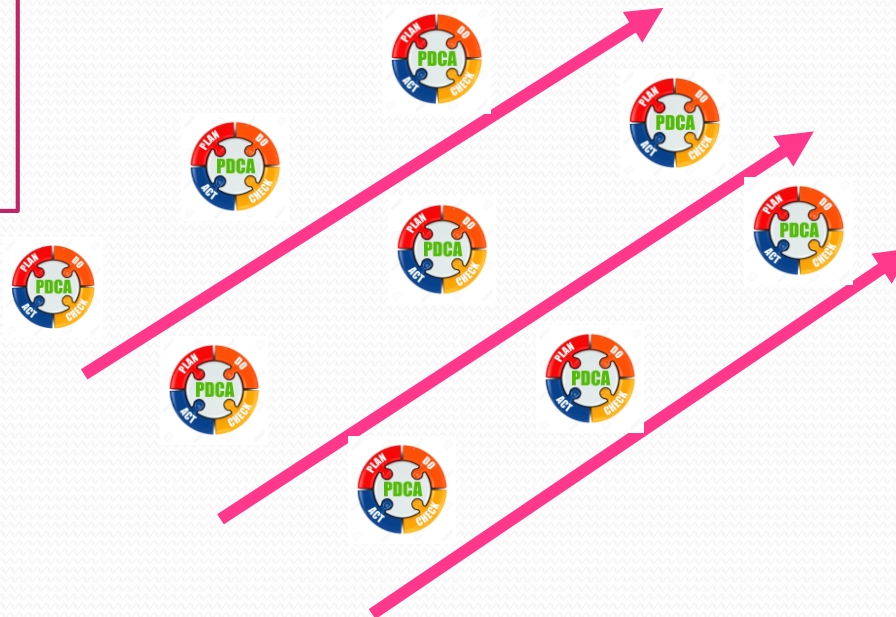
# รูปแบบ CQI ที่เรียบง่าย

ตั้งเป้า

เฝ้าดู

ปรับเปลี่ยน

- เห็นการทดสอบขนาดเล็ก
- ทดสอบต่อเนื่อง
- ทดสอบหลายเรื่องพร้อมกัน



# วิธีการทำ CQI

- ✓ ระดมสมองในที่ทำงานว่าปัญหาที่เราต้องการแก้ไขคืออะไร จะแก้อย่างไร ตามกรอบ “ตั้งเป้า ฝ้าดู และปรับเปลี่ยน”
- ✓ ลงมือดำเนินการ
- ✓ ถอดบทเรียน
- ✓ เขียนรายงาน

# ตัวอย่าง

- ก. ตั้งเป้า
  - ลดระยะเวลาการรอตรวจของผู้ป่วยที่คลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาล....
- ข. ฝ้าดู
  - ระยะเวลาการบริการก่อนรอตรวจ
  - ข้อร้องเรียนในระยะเวลาก่อนตรวจ
  - ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ค. ปรับเปลี่ยน
  - ปรับปรุงช่องทางการเข้าถึงจุดรับบริการในแต่ละจุดให้สะดวก
  - จัดทำป้ายสื่อสารในจุดให้บริการให้ชัดเจน
  - จัดเครื่องมือและอุปกรณ์ให้เพียงพอ
  - จัดทำสื่อแนะนำขั้นตอนการให้บริการระยะก่อนตรวจเพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการ

## ❖ ตัวอย่างการเขียนปัญหาและสาเหตุ

ชื่อผลงาน: การพัฒนาระบบการให้บริการคลินิกโรคเรื้อรัง ร.พ.....

(1) **สภาพปัญหาปัจจุบัน**ของคลินิกโรคเรื้อรังร.พ.....พบว่ากระบวนการการรอตรวจผู้ป่วยใช้ระยะเวลาค่อนข้างมาก ซึ่งสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจาก ช่องทางการเข้าถึงจุดรับบริการในแต่ละจุดแออัด ไม่มีป้ายสื่อสารจุดให้บริการ เครื่องมือและอุปกรณ์ไม่เพียงพอ ไม่มีสื่อแนะนำขั้นตอนการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

(2) ซึ่งจากประเด็นดังกล่าว **ส่งผลต่อ**ความเข้าใจข้อมูลที่ต้องการสื่อสารกับผู้รับบริการคลาดเคลื่อน อีกทั้งการใช้เวลาในกระบวนการดังกล่าวยังส่งผลกระทบต่อความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ และการร้องเรียนร.พ.

(3) จากปัญหาและผลกระทบข้างต้น คลินิกโรคเรื้อรังร.พ..... **จึงเห็นถึงความสำคัญ**ของการพัฒนาการให้บริการ คลินิกโรคเรื้อรัง... ทั้งนี้เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

## กิจกรรมการพัฒนา

### หลักการ

- ระบุประเด็นการพัฒนาในลักษณะของ Bullet แต่ละ Bullet มีความชัดเจนในตัวเอง
- เริ่มประโยคด้วยคำกริยาที่เน้นวิธีการลงมือทำกิจกรรม
- ให้รายละเอียดที่มากพอว่าทีมทำอะไรบ้าง

### ตัวอย่าง: การพัฒนาระบบการบริการ.....

- ปรับปรุงช่องทางการเข้าถึงจุดรับบริการในแต่ละจุดให้สะดวก
- จัดทำป้ายสื่อสารในจุดให้บริการให้ชัดเจน
- จัดเครื่องมือและอุปกรณ์ให้เพียงพอ
- จัดทำสื่อแนะนำขั้นตอนการให้บริการระยะก่อนตรวจเพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการ



# ผลการดำเนินงาน

- เขียนตอบวัตถุประสงค์
- ใช้ตารางเทียบให้ผู้อ่านเห็นผลลัพธ์ที่เกิดเทียบกับเกณฑ์ที่ตั้งไว้

ตัวอย่าง: การพัฒนาระบบการบริการ.....

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ปฏิบัติได้	
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
1. ระยะเวลาการบริการก่อนรอตรวจ	10 นาที/ราย	20 นาที/ราย	15 นาที/ราย
2. ข้อร้องเรียนในระยะก่อนตรวจ	0	5 ราย/ปี	1 ราย/ปี
3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	> 3.51	3.08	3.70

# บทเรียนที่ได้รับ

## หลักการ

1. ปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่าง  
ดำเนินการและวิธีการจัดการ
2. ข้อเสนอแนะที่ควรปฏิบัติ
3. สิ่งที่ทำแตกต่างไปจากเดิมใน  
ครั้งต่อไป
4. ข้อเสนอแนะในการขยายผล  
ให้ดีขึ้น

## ตัวอย่าง: การพัฒนาระบบบริการ..

### บทเรียนที่ได้รับ

1. การดำเนินงานที่มีระบบการทำงานที่  
ชัดเจน ทำให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่  
รวดเร็ว และผู้ให้บริการพึงพอใจ
๒. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพสำคัญมาก  
เนื่องจากการทำงานในวิชาชีพพยาบาลต้อง  
เกี่ยวข้องกับหลาย ๆ หน่วยงาน  
**สิ่งที่ต้องพัฒนาต่อไป**  
การทบทวนความรู้เกี่ยวกับระบบการ  
ให้บริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้กับพยาบาล



- **How to be a researcher and nurse practitioner**
  - Chef and Nurse Comparisons [Katz, 2016]



## Chef

- ทำงานเป็นทีม
- บางครั้งทำงานนอกครัว
- คิดนอกกรอบ ไม่ใช่ดูเฉพาะส่วนผสม แต่ดูทั้งรสชาติและหน้าตา สี สัน
- ทำให้ลูกค้าประทับใจตั้งแต่เข้าประตูร้านจนออกจากร้าน
- ไม่ทำอาหารซ้ำๆ แต่ปรับปรุงตลอดเวลา
- ไปชิมอาหารของคนอื่นบ้าง เพื่อมาปรับปรุงของตนเอง

## Nurse

- ทำงานเป็นทีม สหสาขาวิชาชีพ
- บางครั้งทำงานนอก รพ.
- คิดนอกกรอบ ไม่ใช่ทำตามทฤษฎี แต่ประยุกต์ตามบริบทของผู้ป่วยและสถานบริการสุขภาพ
- ทำให้ผู้รับบริการประทับใจตั้งแต่ **Admit** จน **D/C**
- ไม่ทำงานซ้ำๆ แต่ปรับปรุงตลอดเวลา
- ไปดูงานของคนอื่นบ้าง เพื่อมาปรับปรุงของตนเอง

# องค์ประกอบของนวัตกรรม:

- **ใหม่**
- ไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน
- เคยทำมาแล้วในอดีตแต่นำมารื้อฟื้นใหม่
- เป็นสิ่งใหม่ที่มีการพัฒนามาจากของเก่าที่มีอยู่เดิม
- **ใช้ความรู้หรือความคิดสร้างสรรค์ในการพัฒนา**
- ไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือทำซ้ำ
- **มีมูลค่า**
- สามารถนำไปแก้ปัญหาทางานได้
- มีประโยชน์เชิงเศรษฐกิจ สร้างมูลค่าเพิ่ม
- **พัฒนาต่อได้**

# ประเภทของนวัตกรรม:

- นวัตกรรมผลิตภัณฑ์ (Product Innovation)
  - ผลิตภัณฑ์ที่จับต้องได้ เช่น TV
  - ผลิตภัณฑ์ที่จับต้องไม่ได้ เช่น ทวีร์สุขภาพ
- นวัตกรรมกระบวนการ (Process Innovation)
  - ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เร็วขึ้น
- นวัตกรรมบริการ (Service model innovation)
  - การพัฒนาระบบบริการแบบ One stop service
  - การสร้างเครือข่ายการบริการ

# ขั้นตอนการสร้างนวัตกรรม:

- ประเมินความต้องการนวัตกรรม (need analysis)
  - ประเมินสภาพปัญหาค้นหาความบกพร่องของสิ่งที่มีอยู่ และก่อให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงาน
  - ปัจจัยอุปสรรคที่ขัดขวางการพัฒนาคุณภาพบริการจากการใช้นวัตกรรม
- กำหนดประเด็น/หัวข้อที่ต้องการพัฒนานวัตกรรมให้เฉพาะเจาะจง
  - ไม่ศึกษาหลายเรื่องในเวลาเดียวกัน
- อาจเป็นกลวิธี เทคนิค โปรแกรม วัสดุ/อุปกรณ์ การปรับสภาพแวดล้อม
- ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ - ตรวจสอบว่ามีวิธีใดสามารถช่วยแก้ไขปัญหาให้ดีขึ้น
- สังเคราะห์ข้อความรู้ที่ได้จากวรรณกรรมที่มีคุณภาพเพื่อการวางแผนและออกแบบนวัตกรรม



# วงล้อตัดกรองความเสี่ยง ความดัน-เบาหวาน



- ปกติ
- เสี่ยง
- เป็นโรค
- อันตราย

วงล้อคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน - ความดันโลหิตสูง เป็นเครื่องมือช่วยในการทำงาน เป็นสื่อในการสอน อสม. กลุ่มเสี่ยง กลุ่มประชาชนทั่วไปให้ทราบค่าของเบาหวาน ทำให้ง่ายต่อการจดจำ โดยใช้สัญลักษณ์ตามไฟจราจร คือ สีเขียวเท่ากับปกติ สีเหลืองเสี่ยง สีส้มเป็นโรค และสีแดงอันตราย ทำด้วยพลาสติกฉีดขึ้นรูป ABS ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 55 ซม.



จัดส่งฟรีทั่วประเทศ

Tel: 081-9435162, 083-1133157  
[www.gotcreative.org](http://www.gotcreative.org)

# วงล้อดัชนีมวลกาย BMI

www.3nandmedia.com



**นวัตกรรมใหม่  
วงล้อประเมินสุขภาพ  
ดัชนีมวลกาย**



**พิเศษ  
1,590ป.**

วงล้อประเมินสุขภาพ ดัชนีมวลกาย (BMI CALCULATOR) เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ สำหรับวัดค่าดัชนีมวลกาย ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้สามารถคำนวณ โดยวิธีสูตร  $BMI = \text{น้ำหนัก} / \text{ส่วนสูง}^2$

วงล้อประเมินสุขภาพ ดัชนีมวลกาย ให้คนเข้า สวมใส่ สะดวก สามารถวัดได้ทีละคนเลือก สถานะสุขภาพ สถานะน้ำหนัก โภชนาการ อ้วนผอม หรือประเมินส่วนสูงได้ โดยมีแถบสีที่ช่วยให้การสามารถประเมินค่าดัชนี มวลกายของตนเองได้ หรือวัดค่าของคนมาไว้ที่ในชุมชนวัดค่าดัชนีมวลกายได้สะดวก เพื่อนำไปสู่การป้องกันภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนได้ ซึ่งสอดคล้องกับหลักการคนไทยได้ๆ

ทำด้วยพลาสติกชนิดขึ้นรูป ABS สาธารณะ แข็งแรง ทนทาน ขนาด 2 55 ซม. สำหรับวัดคนเป็นวัยตั้งแต่แรก  
ทำด้วยพลาสติก 1 ชุด มีคำแนะนำการปฏิบัติตัวครบ คือคือ น้ำหนัก 18.5 - 24.9 กิโลกรัม (ปกติ)  
ต่ำกว่า 18.5-22.9 กิโลกรัม (ผอม) 23.0-24.9 กิโลกรัม (อ้วน) 25.0-29.9 กิโลกรัม (อ้วน) 30.0-39.9 กิโลกรัม (อ้วนมาก) และ 40.0 ขึ้นไป (อ้วนยิ่งยวด) ค่า BMI ของคนไทยควรสูงหรือต่ำกว่านี้ เพราะคนไทยส่วนสูง

**ทำด้วยพลาสติกชนิดขึ้นรูป ABS  
สวยงาม แข็งแรง ทนทาน  
ขนาด เส้นผ่านศูนย์กลาง 55 ซม.**



บริษัท 3น่านมีเดีย จำกัด

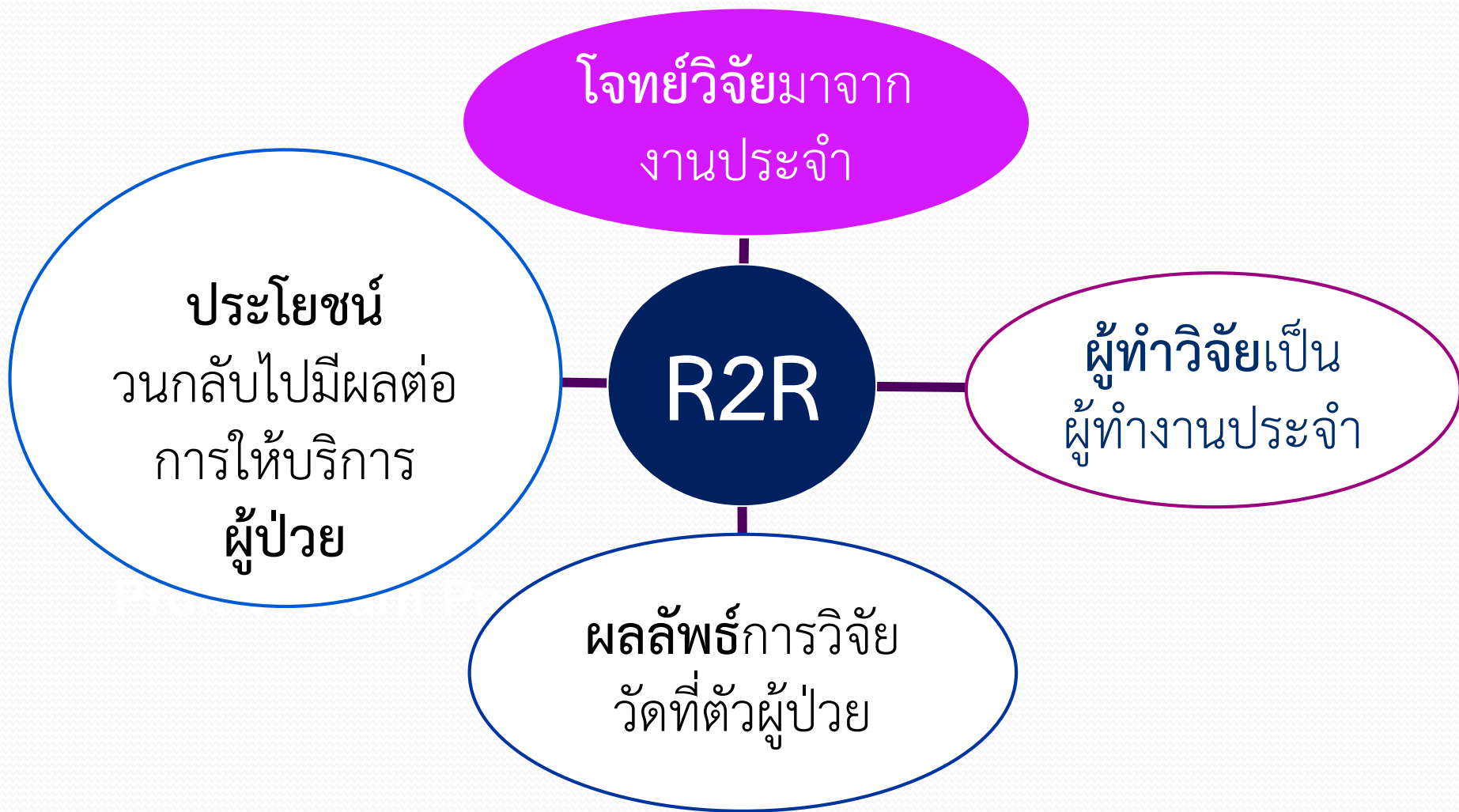
เลขที่ 1 ถนนเทศบาลบำรุง ซอย 317 แขวงสามยุค 1 เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10150  
โทร : 082-7462869 / 02-4757030 มือถือ : 02-4757031



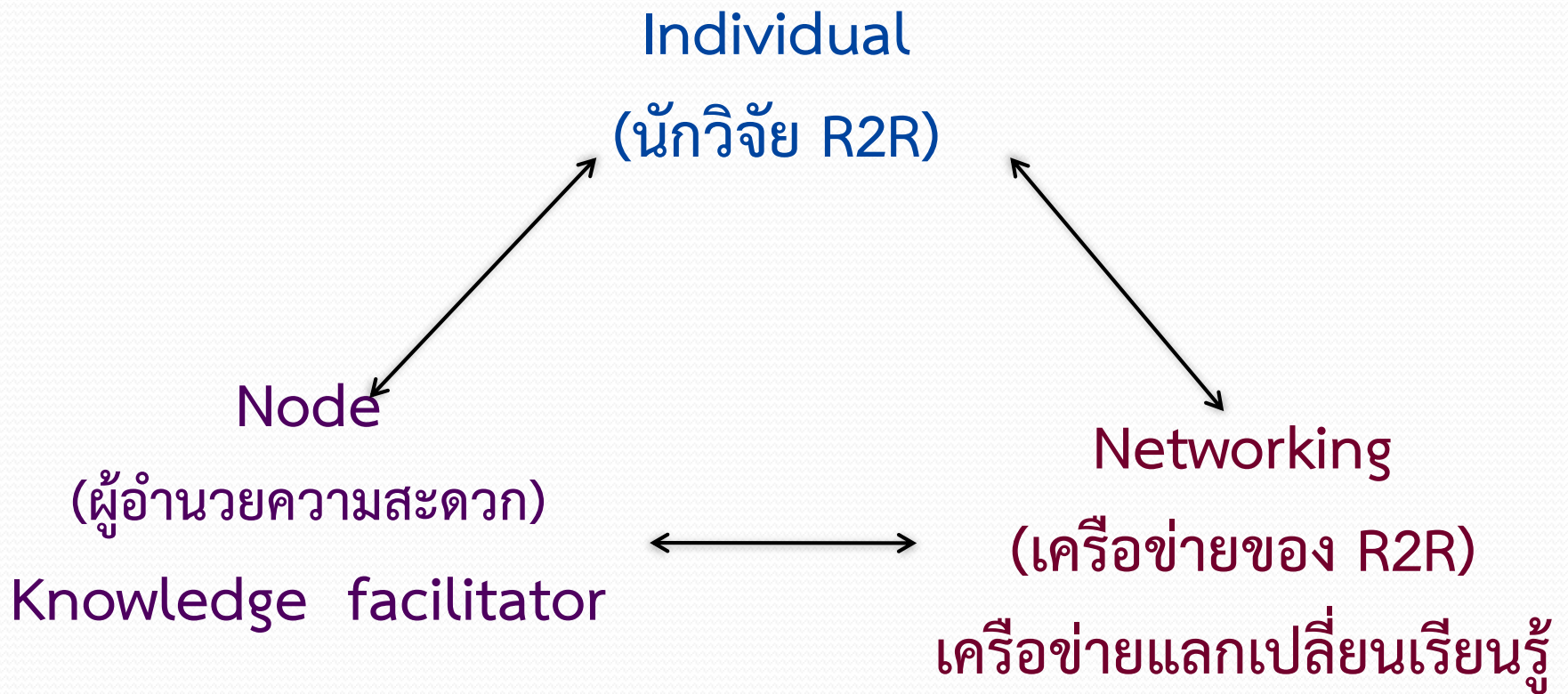
**R2R**



# “Routine to Research” ต่างจากวิจัยทั่วไปอย่างไร



# ❖ องค์ประกอบการขับเคลื่อนและบริหารงานวิจัย R2R



# ลักษณะ R2R ที่ดี

- เป็นงานที่ผู้วิจัยทำเองและเป็นจริง
- เกิดการพัฒนาที่มีหลักฐานยืนยัน (วัดผลที่ผู้รับบริการ)
- ใช้ระยะเวลาดำเนินการอย่างต่อเนื่องเกินกว่า 1 ปี (เปรียบเทียบผลการดำเนินงานในช่วงเวลาเดียวกันของแต่ละปี)
- เป็นผลงานวิจัยที่มีคุณค่าต่อทุกฝ่าย โดยเฉพาะผู้รับบริการ

# Scale ของงานวิจัย R2R ต้องใหญ่แค่ไหน

- Methodology ไม่ใช่ประเด็นสำคัญ
- ประเด็นปัญหาวิจัยสำคัญกว่าระเบียบวิธีวิจัย
- ระเบียบวิธีวิจัยเป็นเครื่องมือที่ทำให้เราได้คำตอบการวิจัย



**Research  
Methodology**

## ปรับกระบวนการทัศน์ใหม่เกี่ยวกับ R2R

- ❖ การเริ่มทำงานวิจัย R2R ควรเริ่มจากการค้นหาประเด็นคำถาม  
วิจัยที่ผุดขึ้นมาจากปัญหางานประจำที่ผ่านมา
- ❖ R2R ส่วนใหญ่ไม่ต้องการระเบียบวิธีวิจัยที่ซับซ้อน หรือสถิติขั้นสูง
- ❖ R2R มีใช้งานวิจัยชั้น 2
- ❖ R2R เป็นเครื่องมือเพื่อพัฒนางาน ไม่ใช่เป้าหมาย



เริ่มต้นคิดหัวข้อวิจัย  
กันอย่างไร ?



## เริ่มต้นคิด...หัวข้อวิจัย

### □ มองงานรอบตัวมาเป็นโจทย์วิจัย

สิ่งที่ปฏิบัติ ณ ปัจจุบันไม่พึงใจ/ต้องการแก้ปัญหางานที่รับผิดชอบ  
เช่น ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบไม่บรรลุเป้าหมาย

- สำรวจว่างานที่ทำอยู่ในปัจจุบันมีอุปสรรคอย่างไรบ้าง?
- ถ้างานไม่มีปัญหา การปฏิบัติแบบเดิมที่ทำอยู่สามารถปรับปรุงให้ดีขึ้นได้หรือไม่? อย่างไร?

## เริ่มต้นคิด...หัวข้อวิจัย

### □ เจ้านายตั้งโจทย์ให้คิด

เป้าหมายหรือตัวชี้วัดองค์กรไม่ผ่าน ผู้รับบริการร้องเรียน รายงาน  
ความเสี่ยง

- ข้อดีคือได้รับการสนับสนุนที่ดีในการดำเนินการ
- ผลลัพธ์ขององค์กรมีประสิทธิภาพ

## เริ่มต้นคิด...หัวข้อวิจัย

- ดูจากแนวคิดของคนอื่นเป็นแนวทางคิดหัวข้อวิจัย
  - ❖ การพูดคุยกับผู้อื่นทั้งส่วนตัวและการประชุมวิชาการ
  - ❖ การอ่านงานวิจัยในวารสาร
    - ศึกษาว่าใครทำอะไร? ทำไปถึงไหน? ผลเป็นอย่างไร?
    - ช่องว่างความรู้ยังตรงไหน? และควรจะทำอะไรต่อ?

# ตัวอย่างการเริ่มต้นการทำวิจัย R2R

## 1. ศึกษาข้อมูลที่มีอยู่ในมือ

จากการดำเนินงานการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่  
รับผิดชอบพบว่า ความชุกของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่ม  
เสี่ยงสูงขึ้นไป (เป้าหมาย น้อยกว่าร้อยละ 2.00) โดยพบว่า  
ปีงบประมาณ 2559-2561 มีอัตราการพบผู้ป่วยเบาหวานราย  
ใหม่ในกลุ่มเสี่ยง ดังนี้ ร้อยละ 3.20, 3.55, 3.61 ตามลำดับ อัตรา  
การเสียชีวิตจากเบาหวานสูงขึ้นไป จากร้อยละ 10.2 คนต่อแสน  
ประชากร, 11.20 และ 12.75 ตามลำดับ

## ขั้นเริ่มต้นการวิจัย R2R

หาข้อมูลเพื่อยืนยันข้อเท็จจริงและวิเคราะห์ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

1. ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลทั่วไปจากแฟ้มประวัติผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ แล้ววิเคราะห์ข้อมูลเพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดเบาหวาน การควบคุมน้ำตาลไม่ได้และการเสียชีวิตจากเบาหวาน
2. สัมภาษณ์เชิงลึกหรือสอบถามผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของการเกิดเบาหวาน การควบคุมน้ำตาลไม่ได้และการเสียชีวิตจากเบาหวาน

## ผลลัพธ์จากขั้นเริ่มต้นการวิจัย

งานวิจัยเชิงพรรณนา/เชิงคุณภาพ

- ✓ พฤติกรรมเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานใน อำเภอ.....
- ✓ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลของผู้ป่วยเบาหวานในเขต.....

## ขั้นที่ 2 ของการวิจัย

### 2. ดำเนินการแก้ไขปัญหาด้วยการวิจัย

- ระบุความจำเป็นของการหาวิธีการปฏิบัติเพื่อ
  - ลดความชุกของการพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่
  - เพิ่มอัตราการควบคุมน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน
- ดำเนินการพัฒนาแนวทางการลดความชุกของการพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่/เพิ่มอัตราการควบคุมน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน
- เปรียบเทียบความชุกของการพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่และอัตราการควบคุมน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวาน
- ก่อนและหลังพัฒนา

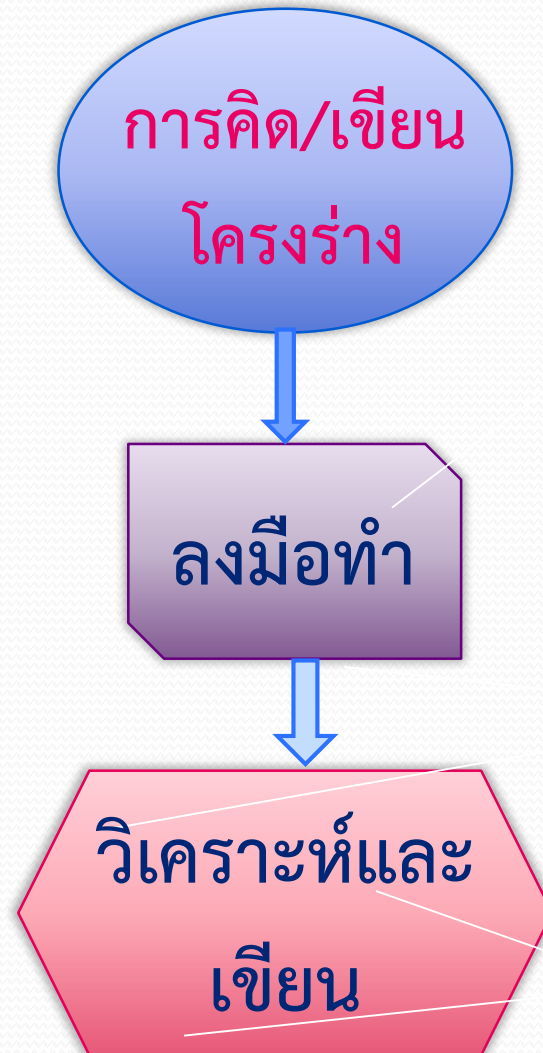


## ผลลัพธ์ของขั้นตอนนี้

ได้งานวิจัยกึ่งทดลอง 2 เรื่องที่ทำแล้วแก้ปัญหาให้กับประชาชนได้โดยตรง และนำสู่การเปลี่ยนแปลงการปฏิบัติได้ทันที

- ผลของการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงด้วยวิธีครอบครัวจิตอาสา
- ผลของการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดสำหรับผู้ป่วยเบาหวานโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

# ขั้นตอนการทำ R2R



# ส่วนประกอบสำคัญของโครงการวิจัย R2R

- หลักการและเหตุผล
- วัตถุประสงค์การวิจัย
- สมมติฐานการวิจัย
- ขอบเขตการวิจัย
- นิยามศัพท์
- วิธีดำเนินการวิจัย
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
- การวิเคราะห์ข้อมูล
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- งบประมาณ

เขียนวิจัย R2R อย่างไรให้ถูกใจกรรมการ

## การเขียนหลักการและเหตุผลวิจัย R2R

- กรรมการต้องการทราบว่าปัญหาของการทำงานประจำของท่านคืออะไร
- ให้ท่านเสนอเฉพาะข้อมูลระดับพื้นที่ให้ชัดเจนก็พอ

# การเขียนหลักการและเหตุผลของงานวิจัยทั่วไป

- ใช้หลัก **PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes**
  - **P:** สถิติของผู้ป่วยที่เราสนใจศึกษา ระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ โรงพยาบาล
  - **O:** ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดกับผู้ป่วยคืออะไร ถ้าไม่แก้ไข จะเกิดผลกระทบอะไรกับใครบ้าง: ตัวเขาเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
  - **I & C:** วิธีการแก้ไขให้ **O** ดีขึ้นมีใครทำวิจัยไว้บ้าง ผลเป็นอย่างไร เราจะเอาของเขามาใช้/พัฒนาเป็นของเราอย่างไร เพราะอะไร
  - **สรุป:** ผู้วิจัยจึงสนใจทำวิจัยเรื่องนี้เพื่ออะไร

# การเขียนหลักการและเหตุผลของงานวิจัย R2R

- ใช้หลัก **PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes**
  - **P:** สถิติของผู้ป่วยที่เราสนใจศึกษาระดับหน่วยงาน
  - **O:** ผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดกับผู้ป่วยคืออะไร ถ้าไม่แก้ไข จะเกิดผลกระทบอะไรกับใครบ้าง: ตัวเขาเอง ครอบครัว ชุมชน สังคม
  - **I & C:** วิธีการแก้ไขให้ **O** ดีขึ้นมีใครทำวิจัยไว้บ้าง ผลเป็นอย่างไร เราจะเอาของเขามาใช้/พัฒนาเป็นของเราอย่างไร เพราะอะไร
  - **สรุป:** ผู้วิจัยจึงสนใจทำวิจัยเรื่องนี้เพื่ออะไร

# ตัวอย่าง การเขียนหลักการและเหตุผล



# ประสิทธิผลของการใช้ระบบสารสนเทศต่ออัตราการคัดกรองโรค CKD ในผู้ป่วยเบาหวาน

- ใช้หลัก PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes
  - P: สถิติของผู้ป่วยเบาหวานระดับประเทศ ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ โรงพยาบาลเป็นอย่างไร กลุ่มนี้มีอุบัติการณ์การเกิด CKD มากน้อยเพียงใด
  - O: กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานต้องได้รับการคัดกรอง อย่างไร ถ้าไม่เกิดผลเสียกับตัวเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมอย่างไร
  - I & C: วิธีการเพิ่มการคัดกรองมีหลายวิธี และหนึ่งในนั้นคือการใช้ระบบสารสนเทศ มีใครทำวิจัยเรื่องนี้บ้าง ผลเป็นอย่างไร เราจะเอาของเขามาใช้/พัฒนาเป็นของเราอย่างไร เพราะรพ...ยังไม่มีทำให้เกิดอะไรขึ้น
  - สรุป: ผู้วิจัยจึงสนใจทำวิจัยเรื่องนี้เพื่อพัฒนาระบบ....

# ประสิทธิผลของการใช้ระบบสารสนเทศต่ออัตราการคัดกรองโรค CKD ในผู้ป่วยเบาหวาน

- ใช้หลัก PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes
  - P: สถิติของผู้ป่วยเบาหวานในโรงพยาบาลเป็นอย่างไร กลุ่มนี้มีอุบัติการณ์การเกิด CKD มากน้อยเพียงใด
  - O: กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานต้องได้รับการคัดกรอง อย่างไร ถ้าไม่เกิดผลเสียกับตัวเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมอย่างไร
  - I & C: วิธีการเพิ่มการคัดกรองมีหลายวิธี และหนึ่งในนั้นคือการใช้ระบบสารสนเทศ มีใครทำวิจัยเรื่องนี้บ้าง ผลเป็นอย่างไร เราจะเอาของเขามาใช้/พัฒนาเป็นของเราอย่างไร เพราะรพ...ยังไม่มีทำให้เกิดอะไรขึ้น
  - สรุป: ผู้วิจัยจึงสนใจทำวิจัยเรื่องนี้เพื่อพัฒนาระบบ....

# การกำหนดวัตถุประสงค์

: เป็นการกำหนดทิศทางและแนวปฏิบัติที่จะทำวิจัย

- ❄ เป็นประโยชน์ครบถ้วน
- ❄ เป็นพฤติกรรมที่สังเกต วัดได้
- ❄ เรียงตามลำดับการเกิดก่อน-หลัง
- ❄ เรียงตามความสำคัญของประเด็นที่ศึกษา
- ❄ กะทัดรัด

# ตัวอย่างการกำหนดวัตถุประสงค์การวิจัยทั่วไป

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย ห้องตรวจอายุรกรรมงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบุรีรัมย์

## วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยของห้องตรวจอายุรกรรม
2. เปรียบเทียบอุบัติการณ์ผู้รับบริการอาการทรุดลงขณะรอตรวจจนต้องนอนโรงพยาบาลหรือเสียชีวิตก่อนและหลังการพัฒนา
3. เปรียบเทียบระยะเวลาการรับบริการของผู้รับบริการทั้งทั่วไปและผู้รับบริการเร่งด่วน ก่อนและหลังการพัฒนา

# วัตถุประสงค์ R2R: เราทำอะไร ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1. เพื่อพัฒนา.....
- 2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของ.....
- (ขยายความในสมมติฐานว่าประสิทธิผลคืออะไร: ตัวชี้วัดง่ายๆ เช่น ระยะเวลารับ-ส่งเวร, ความพึงพอใจของพยาบาล)

# ตัวอย่างการกำหนดวัตถุประสงค์การวิจัย R2R

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝั่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน

## วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อพัฒนาระบบการติดตามนัดผู้ป่วยขาดนัดโรคความดันโลหิต  
ใน รพ.สต. บ้านฝั่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน
2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของระบบการติดตามนัดผู้ป่วยขาดนัด  
โรคความดันโลหิตใน รพ. สต. บ้านฝั่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน

# การกำหนดสมมติฐานการวิจัย (Research hypothesis)



# การตั้งสมมติฐานการวิจัย

เป็นการเขียนข้อความเพื่อคาดคะเน  
คำตอบที่จะได้รับจากการวิจัย  
ตามเอกสาร งานวิจัยที่ทบทวนมา



# หลักการเขียนสมมติฐานการวิจัย

1. สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย
2. เขียนเป็นประโยคบอกเล่าที่แสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นและตัวแปรตาม
3. เขียนประโยคสั้นๆ ใช้ภาษาที่อ่านง่าย ไม่กำกวม
4. ปัญหาการวิจัย 1 เรื่อง อาจมีสมมติฐานการวิจัยได้หลายข้อ
5. สมมติฐานต้องกำหนดก่อนการเก็บข้อมูล
6. สมมติฐานที่กำหนด ไม่จำเป็นต้องถูกต้องเสมอไป เมื่อเก็บข้อมูลมาได้ อาจพบว่าไม่สอดคล้องกับสมมติฐาน ผู้วิจัยสามารถหาทฤษฎีมาอธิบายได้

# ตัวอย่าง การตั้งสมมติฐาน

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝิ่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน

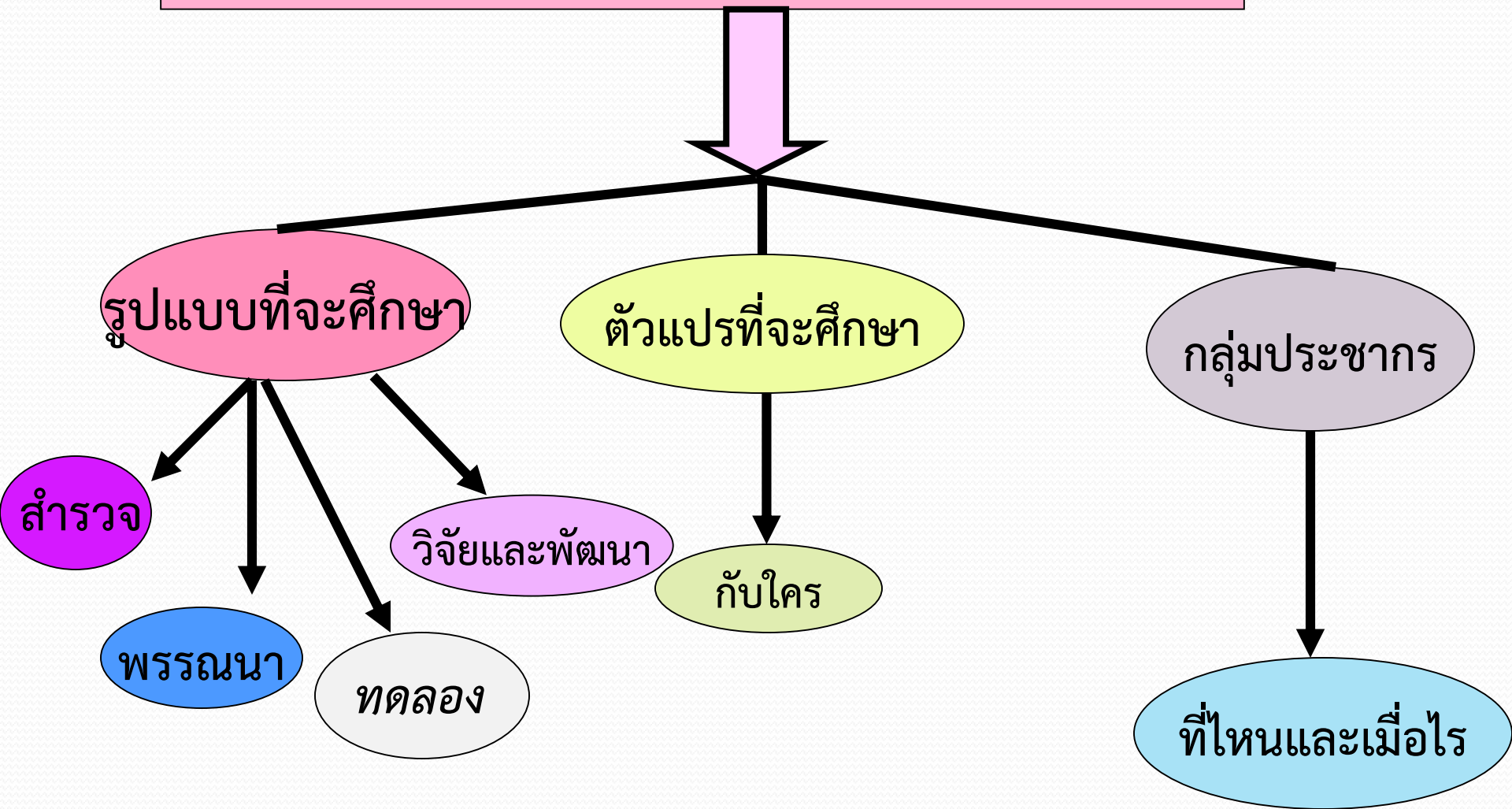
### สมมติฐานการวิจัย

1. อัตราการขาดนัดของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รพ.สต.บ้านฝิ่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน หลังการพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วย**ต่ำกว่า**ก่อนการพัฒนาระบบฯ
2. อัตราการควบคุมความดันโลหิตของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงฯ หลังการพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วย**สูงกว่า**ก่อนการพัฒนาระบบฯ
3. ค่าใช้จ่ายในการรักษาต่อหัวหลังการพัฒนาระบบติดตามผู้ป่วย**ต่ำกว่า**ก่อนได้รับการพัฒนาระบบฯ



**การกำหนดขอบเขตของการวิจัย**  
(Scope of Research)

# การกำหนดขอบเขตการวิจัย



**ตัวอย่าง**

**การกำหนดขอบเขตของการวิจัย**

หัวข้อวิจัย: การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝิ่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน

## ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของการพัฒนาระบบ

ติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยเก็บข้อมูลในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ที่ลงทะเบียนรักษาตัวที่ รพ. สต. บ้านฝิ่งหมื่น อ. เวียงสา จ. น่าน ระหว่างเดือน มกราคม – ธันวาคม 2562

## การกำหนดตัวแปร / นิยามศัพท์

เป็นการให้คำจำกัดความโดยระบุพฤติกรรมอย่างชัดเจนและสามารถวัดได้ สังกเกตได้ โดยเป็นความหมายที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการวิจัย



ตัวอย่าง

การกำหนดนิยามศัพท์

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝั่งหมิ่น อ. เวียงสา จ. น่าน

## นิตยธรรมตัวแปร

ระบบการติดตามการขาดนัด หมายถึง แนวทางการปฏิบัติเพื่อให้ผู้ป่วยมาตรวจตามเวลาที่กำหนด ประกอบด้วย 3 กิจกรรม ได้แก่ ด้านการค้นหาผู้ป่วย การติดตามและการประเมินผล

ประสิทธิผลของการพัฒนา หมายถึง ผลการดำเนินงานด้าน อัตรา การขาดนัด อัตราการควบคุมความดันโลหิต และ ค่าใช้จ่ายในการรักษาต่อหัว



การกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัย  
(Conceptual framework)

# หลักการเขียนกรอบแนวคิดในการวิจัย

- \* บอกเนื้อหาที่ต้องการศึกษา
- \* บอกความสัมพันธ์ของตัวแปรแต่ละตัวที่ศึกษา
- \* ต้องสอดคล้องกับเรื่องที่คุณวิจัยต้องการศึกษา
- \* ง่ายไม่ซับซ้อน
- \* เขียนในลักษณะการบรรยาย หรือแผนภูมิ

**ตัวอย่าง**

**การเขียนกรอบแนวคิดในการวิจัย**

# ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับไข้เลือดออกกับ พฤติกรรมการป้องกันไข้เลือดออกของประชาชน ในจังหวัดพิษณุโลก

## การรับรู้เกี่ยวกับโรค

### ไข้เลือดออก

- การรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเป็นโรค
- การรับรู้ความรุนแรงของโรค
- การรับรู้ถึงประโยชน์ของการรักษาและป้องกันโรค
- การรับรู้ต่ออุปสรรค



## พฤติกรรมการป้องกันโรค

### ไข้เลือดออก

- วิธีทางกายภาพ
- วิธีทางชีวภาพ

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝั่งหมิ่น อ. เวียงสา จ. น่าน

### ระบบการติดตามการขาดนัด

- การค้นหา
- การติดตาม
- การประเมินผล



### ประสิทธิผล

- อัตราการขาดนัด
- อัตราการควบคุมความดัน
- ค่าใช้จ่ายในการรักษาต่อหัว

## ระเบียบวิธีวิจัยตามมาจากวัตถุประสงค์การวิจัย

- ส่วนใหญ่ เป็นกึ่งทดลอง เพราะมี **Action** ที่พยาบาลลงมือกระทำ
- ไม่ต้องสร้างเครื่องมือใหม่
- ไม่เน้นสถิติขั้นสูง



# รูปแบบวิจัย R2R ที่พบบ่อย

1. การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (PAR = Participatory Action Research) เน้นการมีส่วนร่วมของกลุ่มตัวอย่าง
2. การวิจัยและพัฒนา (R & D = Research and Development) ผู้พัฒนาคือนักวิจัยไม่ใช่กลุ่มตัวอย่าง
3. การวิจัยแบบทดลอง



# PAR

## กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย

- ตัดสินว่าปัญหาคืออะไร
- ต้องการทำอะไร
- แก้ปัญหาอย่างไร
- ลงมือทำ
- ประเมิน สรุป
- รับผล

PAR

## กระบวนการวิจัย

- กำหนดปัญหา
- ทบทวนข้อมูล
- ออกแบบ
- เก็บข้อมูล
- วิเคราะห์ สรุป เสนอแนะ
- รายงานผล

# R & D

- การวิเคราะห์สภาพปัญหาให้ชัดเจน (R1)
- พัฒนาต้นแบบ (D1)
- ทดลองใช้ต้นแบบที่พัฒนาขึ้นในกลุ่มเล็กๆ (R2)
- ปรับปรุงต้นแบบให้เหมาะสม (D2)
- นำต้นแบบที่สมบูรณ์ไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีขนาดใหญ่ขึ้น (R3)
- ประเมินประสิทธิผลของต้นแบบ และเผยแพร่

**กระบวนการทั้งหมดเกิดจากนักวิจัย**

# ทดลอง

- ออกแบบ/พัฒนา **intervention**
- ทดลองใช้
- ประเมินผลเปรียบเทียบก่อนและหลังพัฒนา

# การวิเคราะห์ข้อมูล

- วิจัย R2R ไม่จำเป็นต้องใช้สถิติขั้นสูง
- ความถี่ ร้อยละ

# การเสนอผลวิจัย R2R เน้นให้เห็น ผลลัพธ์ก่อนและหลังพัฒนา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ปฏิบัติได้	
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
1. ระยะเวลาในการรับ-ส่ง เวชของพยาบาล	5 นาที/ ราย	10 นาที/ราย	4.3 นาที/ราย
2. ความพึงพอใจของ พยาบาล	4.00	3.21	4.51

# ตัวอย่างการเขียนประโยชน์ที่ได้รับ

การดำเนินงานตามแผนงานที่จัดทำขึ้นจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานและองค์กรในหลายด้าน ดังนี้

**หัวข้อวิจัย:** การพัฒนาระบบติดตามการขาดนัดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของ รพ.สต.บ้านฝั่งหมิ่น อ. เวียงสา จ. น่าน

## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงให้มีประสิทธิภาพต่อไป
2. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ในการกำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงให้มีประสิทธิภาพต่อไป
3. เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาระบบการขาดนัดในผู้ป่วยเรื้อรังอื่นๆเช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นต้น



# การขยับคุณภาพงานวิจัย R2R ให้สามารถตีพิมพ์ในวารสาร หรือขอตำแหน่งได้

- ✓ ยึดระเบียบวิธีวิจัยให้ถูกต้อง
- ✓ ชื่อวิจัยสื่อรูปแบบวิจัย มีตัวแปรครบถ้วน
- ✓ อ้างอิงที่ทันสมัย
- ✓ จำนวนตัวอย่าง
- ✓ เครื่องมือมีผู้ตรวจสอบคุณภาพ
- ✓ ใช้สถิติที่สูงขึ้นกว่า ความถี่หรือร้อยละ
- ✓ นำเสนอตามรูปแบบสากล

# ประสิทธิผลการพัฒนาระบบการให้บริการ คลินิกโรคเรื้อรัง ร.พ.....

- ใช้หลัก PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes
  - P: สถิติรายงานการมารับบริการที่คลินิกโรคเรื้อรัง ระดับประเทศ  
ระดับจังหวัด ระดับโรงพยาบาลเป็นอย่างไร
  - O: เป้าหมายของการให้บริการที่คลินิกโรคเรื้อรังคืออะไร ถ้าให้บริการ  
ล่าช้าหรือผิดพลาดจะเกิดผลกระทบอย่างไร
  - I & C: วิธีการพัฒนาระบบการให้บริการที่คลินิกโรคเรื้อรัง ทำอย่างไร  
ทำไมเลือกวิธีนี้
  - สรุป: ผู้วิจัยจึงสนใจเรื่องนี้เพื่อ....

# วัตถุประสงค์วิจัย:

## เขียนให้วัดได้ตามระเบียบวิธีวิจัย

- 1. เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการที่คลินิกโรคเรื้อรัง ร.พ.....
- 2. เพื่อเปรียบเทียบคุณภาพของการบริการก่อนและหลังการพัฒนา  
ระบบบริการ คลินิกโรคเรื้อรัง โรงพยาบาล...ได้แก่ ระยะเวลา  
ตรวจของแพทย์ ระยะเวลารอรับยา ความพึงพอใจของผู้รับบริการ  
อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ และอัตรา  
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้

# ระเบียบวิธีวิจัยตามมาจากวัตถุประสงค์การวิจัย

- Action Research
- สร้างเครื่องมือใหม่ หรือนำเครื่องมือที่มีอยู่แล้วมาใช้:  
เครื่องมือวัดความพึงพอใจ
- ใช้สถิติเพื่อทดสอบสมมติฐาน: t-test; Chi-Square test

# การเสนอผลวิจัย เน้นการตอบวัตถุประสงค์การวิจัย

คุณภาพการบริการ	รูปแบบเดิม		รูปแบบใหม่		t-test
	X	SD	X	SD	
ด้านระยะเวลาตรวจ	4.21	0.51	3.02	0.23	3.21
ด้านระยะเวลารับยา	4.11	0.12	3.00	0.52	4.23
ด้านความพึงพอใจต่อบริการ	3.25	0.11	2.21	0.32	3.00
ด้านผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุม น้ำตาลในเลือดได้	3.54	0.11	2.74	0.22	3.22
รวม	3.78	0.21	2.74	0.32	3.42

\*p<.05

# หลักการอภิปรายผลการวิจัย

- **ศึกษาอะไร**

จากสมมติฐานการวิจัยที่ว่า.....

- **ผลที่ได้รับเป็นอย่างไร**

ผลการวิจัยพบว่า.....

- **เหตุใดผลที่ได้จึงเป็นเช่นนั้น**

ทั้งนี้อาจเป็นเพราะ.....

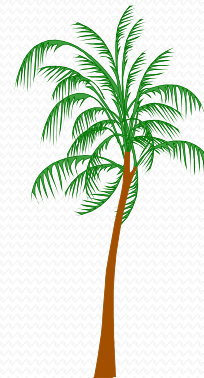
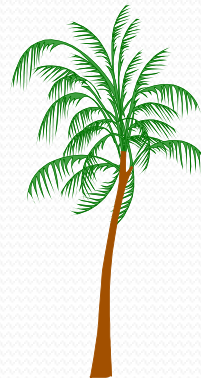
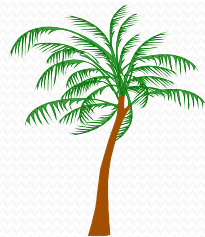
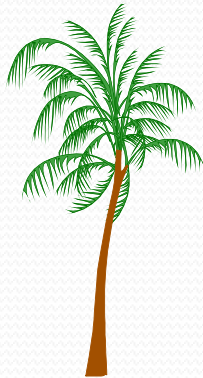
- **ยืนยันผลที่ได้อย่างไร**

ผลการวิจัยครั้งนี้ สอดคล้องกับงานวิจัยของ.....ที่พบว่า.....

# การตั้งชื่อปัญหาการวิจัย

ควรระบุสิ่งต่อไปนี้

- 😊 รูปแบบการวิจัย
- 😊 ตัวแปรที่จะศึกษา
- 😊 ประชากรที่ศึกษา ที่ไหน



# ตัวอย่างการตั้งชื่อปัญหาการวิจัย

การพัฒนารูปแบบการจัดบริการคลินิกโรคเรื้อรัง รพ.สต.  
ท่าทอง จ. พิษณุโลก

รูปแบบการวิจัย..... R & D

ตัวแปรที่จะศึกษา.... รูปแบบการจัดบริการโรคเรื้อรัง

ประชากรที่ศึกษา... เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ป่วยเบาหวาน  
ความดันฯ

ที่ไหน..... รพ.สต. ท่าทอง จังหวัดพิษณุโลก



# แนะนำแหล่งสืบค้นข้อมูล

Pubmed

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Thailis

<http://tdc.thailis.or.th/tdc/basic.php>

Thaijo

<https://www.tci-thaijo.org/>



[wausanee@hotmail.com](mailto:wausanee@hotmail.com);  
[awkb4@mail.missouri.edu](mailto:awkb4@mail.missouri.edu)