

✓

แบบคำร้องขอรับการรับรอง
โครงการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

คำเตือน: ห้ามเริ่มดำเนินการวิจัยจนกว่าจะได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ
วิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

4. โครงการวิจัย

(ก) ชื่อของโครงการและหน่วยงานวิชาการ

การจัดการตนเองของผู้สูงอายุเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยกลไกการมีส่วนร่วมของกลุ่ม :

กรณีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

(ข) ชื่อของโครงการและหน่วยงานวิชาการที่จะได้ประโยชน์ต่อไปสามารถเข้าใจได้

การจัดการตนเองของผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

(ค) ประเด็นของโครงการ (ข้อควรระวัง)

- ☐ โครงการวิจัยโดยอาจารย์ของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ☒ โครงการวิจัยที่กระหม่อมอาจารย์ของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางจะมอบหมายให้โดยอาจารย์แล้วแต่อาจารย์เป็นผู้วิจัยหลัก
- ☐ โครงการวิจัยที่กระหม่อมอาจารย์ของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางจะมอบหมายให้โดยบุคลากรของมหาวิทยาลัยเป็นผู้วิจัยหลัก
- ☐ โครงการวิจัยโดยนักศึกษามหาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ☐ อื่นๆ

(ง) แหล่งที่มาของข้อมูล (ระบุ)

- ☐ การวิจัยเชิงคุณภาพ ☐ การวิจัยเชิงปริมาณ
- ☒ การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

(จ) รูปแบบการวิจัย (ระบุ)

- ☒ การวิจัยพรรณนา (Descriptive Research)
- ☐ การวิจัยเชิงทดลอง (Experimental Research)
- ☐ การวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research)
- ☐ การวิจัยและพัฒนา (Research and Development Project)
- ☐ การวิจัยประเมินผล (Evaluation Research)
- ☐ การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research)
- ☐ การวิจัยแบบไปข้างหน้าแบบมีกลุ่มเปรียบเทียบ (Cohort Study)
- ☐ การวิจัยย้อนหลัง (Case Control Study)
- ☐ การวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน (Quality Improvement Research)
- ☐ อื่นๆ (ระบุ) A time series study with comparison group

(ฉ) การวิจัยครั้งนี้ใช้โครงการของศูนย์โครงการวิจัยหลักหรือไม่ ?

- ☒ ใช่

- [] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดข้อใดของโครงการวิจัยที่ผู้วิจัยได้ศึกษา สถานการณ์ปัญหา และรายละเอียดการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการที่ตรงกับกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง
ส่วนในโครงการย่อยและโครงการหลัก)

(ข) โครงการวิจัยนี้ไปโครงการวิจัยที่มีพื้นที่การทดลองเดิมหรือไม่?

[✓] ไม่ใช่

[] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดพื้นที่โครงการวิจัย)

5. แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุนโครงการวิจัย (กรุณาระบุ)

(ก)

[] ไม่ได้รับการสนับสนุน ☒ จะดำเนินการสมัครรับการสนับสนุน

[] ได้รับทุนอุดหนุนจากหน่วยงานอื่นแล้ว [] ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยแล้ว
ชื่อหน่วยงานที่สนับสนุนโครงการวิจัยสนับสนุน หรือที่ให้การสนับสนุน พร้อมแนบคำใบ้
ประมาณงบประมาณที่ได้รับจากการสนับสนุน:

งบอุดหนุน:

งบค่า:

ชื่อโครงการวิจัยที่ใช้ในการสมัครรับการสนับสนุน (กรุณาแนบเอกสารการสมัครรับการสนับสนุน:

(ข) ท่านจะแบ่งกลุ่มตัวอย่างการวิจัยตามลักษณะกับกลุ่มหรือไม่?

[] ไม่แบ่ง (กรุณาอธิบายเหตุผล)

[] แบ่ง (กรุณาระบุรายละเอียด):

[] ไม่มีกลุ่มสนับสนุน

6. รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

สมมติว่าท่านจะเข้าร่วมโครงการนี้ ท่านรู้เกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่:

6.1 Gap of Practice Knowledge (ส่วนในสมมติว่าท่านรู้ตามการปฏิบัติ):

ทำไมผู้สอนอยู่ที่ยังไม่มีคุณภาพที่ดีและทำไมถึงควรต้องปรับปรุง?

6.2 Gap of Theoretical Knowledge (ส่วนในสมมติว่าท่านรู้ตามทฤษฎี):

การจัดการเรียนการสอนของผู้สอนจะดีไปให้ผู้สอนที่ผู้สอนที่ดีและสามารถนำกิจกรรมอื่นๆ ได้
อย่างลุ่มลึก

6.3 Current Knowledge (สมมติว่าท่านรู้ที่ปัจจุบัน):

การศึกษาด้านการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรปริญญาโทหรือปริญญาตรี

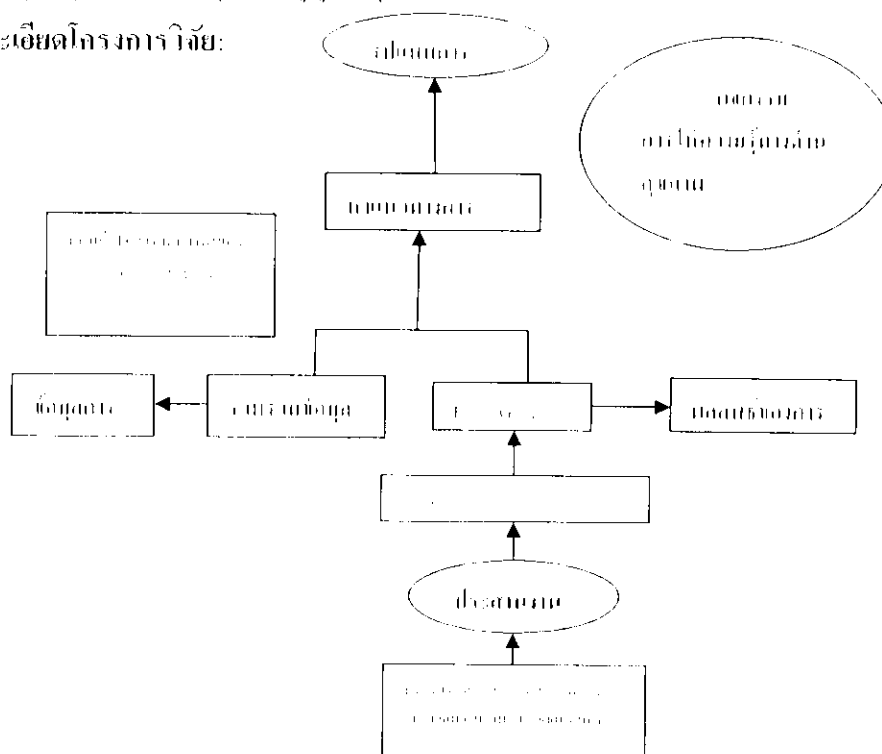
เป้าหมายการวิจัย:

- ศึกษาความสอดคล้องกับตัวบ่งชี้ผลการประเมินของหน่วยงานที่สมัคร โดยหน่วยงานผู้ส่งเอกสารใบสมัครยื่นสำเนาพร้อม
 1. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้สมัครเรียนต่อปริญญาตรีที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่า
 2. สำเนาแบบประเมินผลการเรียนของหน่วยงานผู้ส่งเอกสารใบสมัครยื่นสำเนาตามรายชื่อผู้สมัครเรียนต่อปริญญาตรีที่มีผล
 3. สำเนาแบบประเมินผลการเรียนของหน่วยงานผู้ส่งเอกสารใบสมัครยื่นสำเนาตามรายชื่อผู้สมัครเรียนต่อปริญญาตรีที่มีผล

กุ่มเตี้ย ๑๐ย่ำ :

ผู้ตรวจการฯ ได้ตรวจเห็นว่ามีคุณสมบัติผู้ตรวจการฯ ไม่เหมาะสมขอเสนอการพ้นจากตำแหน่ง คราวที่ ๒๖ จำนวน 30 คน

รายละเอียดโครงการวิจัย:



วิธีการเก็บข้อมูล:

1. **Interview**
2. **Focus group**

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล:

1. ใช้โปรแกรม SPSS แสดงว่า ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

7. รายละเอียดกลุ่มตัวอย่าง

(17) $\text{d} \left(\frac{1}{2} \frac{1}{2} \frac{1}{2} \right) \frac{1}{2} \frac{1}{2} \frac{1}{2}$

(ก) เฉลย:

(ก) กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งเป็นผู้ใช้ใบเสร็จมีปัญหาดูขาดไปหรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ข) ใบเสร็จออกกลุ่มล้งเจ๋อฮ่ง ถ้าไม่มีลายเซ็นหรือการติดขึ้นหรือติดออกหรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียดและเหตุผลที่ส่งมอบลายเซ็น)

(ค) วิธีการออกกลุ่มล้งเจ๋อฮ่งโดยละเอียด

(ง) การจัดส่งเอกสารไปยังกลุ่มล้งเจ๋อฮ่ง

☒ ไม่มี

☐ มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียดและเหตุผล)

(จ) ตามข้อกำหนดกฎหมายและสัญญาฉบับ บิลลดหนี้ของกลุ่มล้งเจ๋อฮ่งหรือไม่เป็นบุคคลที่ไม่สามารถ
ลดหนี้ได้หรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ฉ) กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งเป็นบริษัทที่มีนายจ้างโดยอัตโนมัติตามประมวลกฎหมาย มี บิลส่งไปหรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการออกกลุ่มล้งเจ๋อฮ่งที่ส่งไปให้ทราบว่าการชำระ
โครงการจะลดหนี้กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งหรือไม่ได้) (กรุณาชี้แจง)

(ช) กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งและผู้ที่มีส่วนในการลดหนี้กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งเป็นผู้ใจ มีเอกสารแนบไปหรือไม่
ส่งให้ผู้ลดไปโครงการหรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการออกกลุ่มล้งเจ๋อฮ่งที่ส่งไปให้ทราบว่าการชำระ
โครงการจะลดหนี้กลุ่มล้งเจ๋อฮ่งหรือไม่ได้) (กรุณาชี้แจง)

8. โครงการวิจัยที่ใช้ฐานข้อมูลเดิม (Secondary Data) เป็นข้อมูล (กรณีสืบค้น)

(ก) แหล่งที่มาของข้อมูลและจำนวนของข้อมูลที่จะใช้:

ข้อมูลพื้นฐานของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วทบ.นครลำปาง

(ข) การเปิดเผยและการเปิดเผยข้อมูลและจำนวนข้อมูล (กรณีสืบค้น)

(ก) ก่อนมีการขออนุญาตสถานที่เก็บข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

เป็นข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

(ง) ก่อนมีการขออนุญาตเก็บข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

☐ ใช่

☒ ไม่ใช่

9. สถานที่ที่ใช้การศึกษา

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแห่งสูงวัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

10. การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการทำวิจัย (กรณารวม)

(ก) การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอก

ชื่อหน่วยงาน/สมาคม หรือชื่อองค์กรร่วมทำวิจัย หรือเครือข่ายวิจัย

☐ ได้รับการอนุญาตจากหน่วยงานแล้ว (แนบเอกสาร)

☐ อยู่ระหว่างมีการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งไปขออนุญาต)

☐ ถ้าจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งไปขออนุญาต)

☐ ไม่ส่งมาขออนุญาต (กรณารวม)

(ข) การขออนุญาตจากผู้มีอำนาจลี้ลับโดยทางอ้อม

☐ ได้รับการอนุญาตจากผู้มีอำนาจลี้ลับโดยทางอ้อมแล้ว (แนบเอกสาร)

☐ อยู่ระหว่างมีการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งไปขออนุญาต)

☐ ถ้าจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งไปขออนุญาต)

☐ ไม่ส่งมาขออนุญาต (กรณารวม)

11. การยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่าง

(ก) ท่านจะให้เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย และแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยแก่ผู้เข้าร่วมกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ใช่ (กรุณานำแบบฟอร์ม)

☒ ไม่ให้เอกสารชี้แจงแบบฟอร์ม หรือใช้รูปแบบอื่นใดในการชี้แจงโครงการวิจัย และ/หรือแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย โดยไม่ใช้เอกสาร

[] ไม่มีการตั้งคณะกรรมการเฉพาะ หรือ ไม่มีการแสดงผลงานสัมมนาชี้แจง
โครงการ (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจ)

(ค) โครงการที่กลุ่มเป้าหมายไม่เข้าใจจนเกินไป โดยผ่านช่องทางสื่อสารที่คณะกรรมการจัดเตรียมพร้อม
การรับชมชี้แจงโครงการ จึงเป็นที่มาที่กลุ่มเป้าหมายเข้าใจหรือไม่?

[✓] กลุ่มเป้าหมายถูกชี้แจงจนเข้าใจ

[] ไม่ (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจเฉพาะกิจ)

[] ไม่ (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจ)

(ค) กลุ่มเป้าหมายถูกชี้แจงโดยหน่วยงานไปการแล้วแต่ไปการยอมรับว่าโครงการวิจัยโดยสมัครใจ
หรือไม่?

[✓] ใช่ [] ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่ ใครจะเป็นผู้ให้คำแนะนำ?

[] ผู้ไปการ [] ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรง

[] อื่นๆ (กรุณาระบุ)

วิธีแสดงผลงานสัมมนาชี้แจงโครงการ

[] เผยแพร่งานสัมมนาชี้แจงโครงการ (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจ)

[✓] การแสดงผลงานโดยทางตรง (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจ)

(ค) ถ้าใช่ การชี้แจงอย่างไร กลุ่มเป้าหมายไปโครงการ จัดอบรมแนะนำสื่อกลางเผยแพร่ไปการ
จัดสร้างไปการสัมมนาชี้แจงโครงการ?

.....
.....

12. รายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และแบบสอบถาม

(ก) กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจที่ผ่านจะชี้แจงกลุ่มเป้าหมายโดยละเอียดและระบุชื่อเป้าหมายที่อาจ
ส่งผลถึงกลุ่มเป้าหมาย หรือบุคคลอื่น ควรแจ้งถึงที่เกี่ยวข้อง

(ข) กรณีที่ใช้แบบสอบถามที่มีผู้จัดทำขึ้น และแบบสอบถามที่ส่งถึงกลุ่มเป้าหมาย
แบบสอบถามไปการแล้วหรือไม่?

(ค) กรณีการสัมภาษณ์โดยเป็นการสัมภาษณ์เฉพาะกลุ่ม กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจที่
จะใช้ หรือหนึ่งแบบหรือสองแบบกรณีไปการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง

(ค) มีการไปการชี้แจงกลุ่มเป้าหมายหรือไม่ การดำเนินการชี้แจงเรื่องข้อมูล หรือ มีการไปการชี้แจง
การชี้แจงหรือไม่ชี้แจงกลุ่มเป้าหมายหรือไม่ชี้แจงหรือไม่?

[✓] ไม่ใช่

[] ใช่ (กรณีสถานที่เฉพาะเฉพาะกิจเฉพาะกิจเฉพาะกิจ)

13. ความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่าง

(ก) การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ปลอดภัยกับกลุ่มตัวอย่างและจะมีการพิจารณาความปลอดภัย การฉ้อโกง การละเมิดความเป็นส่วนตัว หรือ โศกนาฏกรรมหรือไม่?

☒ ไม่

I-I มี (ระบุชนิดและรายละเอียดความเสี่ยงและการเชื่อมโยงกับคณะกรรมการ)

(ข) โครงการวิจัยมีการใช้ยาหรือใช้อุปกรณ์ที่ก่อให้เกิดผลข้างเคียงไปบนร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☒ ไม่มี

I-I มี (ระบุชนิดและรายละเอียดที่จะใช้ยา หรือของใช้ อุปกรณ์)

(ค) โครงการวิจัยมีการจัดการใช้ยา หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัยหรือไม่?

☒ ไม่

I-I มี (ระบุชนิดและรายละเอียดที่จะจัดการทางการแพทย์)

14. การปลอดภัย

I-I ไม่

I-I ☒ (ก) มีการใช้อุปกรณ์กลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

I-I ☒ (ข) มีการใช้อุปกรณ์ไปบนกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

I-I I-I (ค) ผลลัพธ์ "ใช่" ในข้อ (ก) หรือ (ข) อุปกรณ์ดังกล่าวได้มาตรฐานหรือไม่

I-I ☒ (ง) มีการใช้อุปกรณ์ที่ไม่ตรงกับวัตถุประสงค์ของอุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

I-I ☒ (จ) มีการใช้เครื่องมือการวิจัยไปบนหรือบนตัวเด็ก หรือบนตัวเด็กกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

I-I ☒ (ฉ) จะมีการใช้กลุ่มตัวอย่างจะลงมือทำอะไรบางอย่างเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหายได้ และกรณีที่ 140 ความปลอดภัยอยู่ในส่วนความเสี่ยงที่นัก นักวิจัยของ 85 เดซิเบลใน 100 เดซิเบล 8 ชั่วโมงหรือไม่?

I-I ☒ (ช) กลุ่มตัวอย่างจะลงมือใช้เครื่องมือหรือไม่?

ใบตรวจที่เลข "14" ใช้เพื่อตรวจสอบสถานะของโครงการการวิจัยนี้กับคณะกรรมการพิจารณาความปลอดภัย

15. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

(ก) ประโยชน์กลุ่มเล็ก อย่าง

1. ได้รับคำแนะนำในการจัดการเรียน ที่ช่วยให้ผู้เรียนพัฒนาได้ โดยเข้าร่วมกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ

(ข) ประโยชน์กลุ่มกิจกรรมชุมชน

1. เป้าหมายทางวัฒนธรรมของผู้เรียนที่มีปัญหา สมาชิกมาร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

2. ทักษะการช่วยเหลือเสริม เป้าหมายในการจัดการตนเองของผู้เรียน เพื่อชุมชนผู้เรียนที่เข้มแข็ง และเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้เรียน

16. การบันทึกและผลความสอดคล้องของเอกสารโครงการวิจัย

(ก) วิธีการเก็บและบันทึกข้อมูลเป็นกลุ่มเล็ก (กลุ่มทดลอง)

ใช้แบบสอบถามและเก็บ Focus Group ผู้บริหารศูนย์ฯ

(ข) มีการจัดการไปหรือไม่ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบกระบวนการ กลุ่มเล็ก อย่างเหมาะสมหรือไม่ (ใช่/ไม่ใช่/ไม่)

☐ ใช่ (กลุ่มทดลอง)

☒ ไม่ใช่ (กลุ่มทดลอง)

(ก) การดำเนินการจัดการข้อมูลเอกสารโครงการที่มีผล ตามไปเฉลี่ยโดยละเอียด:

(1) ระดับการวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวม

(2) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกในภาพรวม

(3) ข้อมูลจากการวิเคราะห์เชิงลึกที่เก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยไปหรือไม่เผยแพร่หรือไม่?

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กลุ่มทดลองดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่จะเก็บไว้เผยแพร่ใช้ข้อมูล ข้อมูลจะถูกใช้ส่วนใด โดยใคร (ถ้ามี))

17. การเผยแพร่ผลการวิจัย

(ก) ผู้วิจัยในกลุ่มเล็ก อย่างหรือไม่เผยแพร่ จะเผยแพร่อย่างไรบ้าง?

☒ เผย (กลุ่มทดลองและกลุ่ม)

☐ ไม่เผยแพร่ (กลุ่มทดลอง)

(ข) ผู้วิจัยในกลุ่มเล็ก อย่างหรือไม่เผยแพร่ กลุ่มเล็ก อย่างสามารถรู้ผลการวิจัยได้?

☒ เผย (กลุ่มทดลองและกลุ่ม)

☐ ไม่เผยแพร่ (กลุ่มทดลอง)

18. ประเด็นจริยธรรม

กลุ่มนักเรียนและ ครู ลงไปร่วมที่ประชุมวิสามัญโครงการ วิจัยลงนาม ใบยินยอมก่อน “ใช่” กลุ่ม

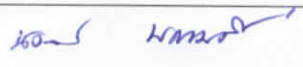
ชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมข้างล่าง

ใช่ ไม่ใช่

- [] [✓] มีการปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้สถานภาพการวิจัยเป็นบางส่วนหรือทั้งหมด
- [] [✓] มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพโดยที่บุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลไม่ทราบหรือไม่ได้ทำการยินยอม
- [] [✓] มีการเก็บข้อมูลที่เป็นข้อมูลลับหรือไม่
- [] [✓] ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคต
- [] [✓] มีการบันทึกภาพและถ่ายวิดีโอกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย
- [] [✓] มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่าง
- [✓] [] กรณีมีการสัมภาษณ์ มีการบันทึกเสียงของกลุ่มตัวอย่างโดยการบันทึกเทปหรือวิดีโอ
- [] [✓] มีการร้องขอให้กลุ่มตัวอย่างแสดงกิริยาอาการหรือกล่าวเป็นคำพูดที่ทำให้เกิดความอับอาย ทำลายศักดิ์ศรีหรือรู้สึกผิด
- [] [✓] มีกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือเหตุการณ์ไม่พึงปรารถนาต่อร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย การเงิน และธรรมชาติของกลุ่มตัวอย่างทั้งระหว่างการวิจัยและหลังการวิจัย
- [] [✓] มีการใช้กลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับกิจกรรมใดๆเลย หรือได้รับกิจกรรมหลอก
- [] [✓] มีความเสี่ยงทางกฎหมายหรือคดีความต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย
- [] [✓] ความความเห็นของผู้วิจัย มีประเด็นจริยธรรมอื่นที่อาจเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้

19. การลงนามโดยผู้วิจัยหลัก และผู้วิจัยรอง (ทุกคน):

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้เป็นจริง

ผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา:			
ชื่อ:	นางนงลักษณ์ พรหมดีการ	โทรศัพท์:	081-6729764
		Email:	Nongluk_nong@yahoo.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	การพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ผู้วิจัยรอง: ผู้			
ชื่อ:	ศ.ดร.ปฎิกรายณ์ คุณฤ	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	กองบังคับการตำรวจจราจร จังหวัดลำปาง		
คุณวุฒิ:		ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	บังคับบัญชาป้องกันปราบปราม ช่วยราชการงานกำลังพล ภ.จว.ลำปาง		

20. แผนการดำเนินการวิจัย (ระบุกิจกรรมและระยะเวลา)

21. งบประมาณ

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าถ่ายเอกสาร		3,000
ค่าวัสดุอุปกรณ์		500
ค่าพิมพ์รายงาน/		2,000
ค่าส่งข้อมูล		2,000
ค่าวิเคราะห์ข้อมูล		2,000
ค่าปรึกษาสถิติ		
ค่าทำรูปเล่ม		500
อื่นๆ (รายละเอียด)		
รวม		10,000

22. เอกสารอ้างอิง

23. การอนุมัติโครงการ

- (ก) ผู้เสนอโครงการ (ผู้วิจัยหลัก) *นาง นงนุช พงษ์โค*
- (ข) ผู้เห็นชอบโครงการ (รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ)
- (ค) ผู้อนุมัติโครงการ (ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง)
- (ง) วันที่อนุมัติ

24. รายการเอกสารแนบ

- ☐ เอกสารการสมัครขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย
- ☐ เอกสารการประกาศรับสมัครกลุ่มตัวอย่าง
- ☐ หลักฐานการอนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากหน่วยงานภายนอก
- ☐ เอกสารชี้แจงโครงการ
- ☐ แบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- ☐ เอกสารฉบับแปล เอกสารชี้แจงโครงการและแบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- ☐ แบบสอบถาม และ/หรือแนวทางคำถาม การอภิปรายกลุ่ม
- ☐ เอกสารอื่นๆ (กรณีระบุ)