

**แบบคำร้องขอรับการรับรอง
โครงการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข**

**คำเตือน: ห้ามเริ่มดำเนินการวิจัยจนกว่าจะได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ
วิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

แบบคำร้องขอรับการรับรองโครงการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ)	ไทย:ชุดโครงการวิจัยการบูรณาการการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้ สูงวัยที่เป็นสุข
	อังกฤษ: ...A research project investigating integrated life-course health for a healthy ageing society
2. ชื่อผู้วิจัยหลัก หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา	ชื่อ: ดร. ถาวร ล้อกา..... ตำแหน่ง:..... ประธานศูนย์สหวิทยาการสูงอายุ หน่วยงาน:วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง.....
ชื่อนักศึกษา (กรณีที่เป็น โครงการวิจัยของ นักศึกษา)	ชื่อ: หลักสูตร: หน่วยงาน:
3. ระยะเวลาของโครงการ:	เริ่มโครงการ (ว/ด/ป): สิ้นสุดโครงการ (ว/ด/ป): 1 / มีนาคม / 2556 30 / พฤษภาคม / 2557

คำรับรอง:

ในการลงนามในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ครั้งนี้ข้าพเจ้ารับรองว่า

ก. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วว่าโครงการการวิจัยของข้าพเจ้าเป็นไปตามหลักการวิชาการและ
จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ข. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องของข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่าง
การวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้

ค. ข้าพเจ้ามีหน้าที่ในการเตรียมบุคลากรที่ร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสมตาม
มาตรฐานวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ง. ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย
ในมนุษย์นี้เป็นความจริงและถูกต้อง

จ. ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัย และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้
ไม่ล่วงละเมิดความลับขององค์กรหรือบุคคล

ลายมือชื่อ: ว/ด/ป: 18 / ๓๗ / 56
(ผู้วิจัยหลัก/อาจารย์ที่ปรึกษา)

4. โครงการวิจัย

(ก) ชื่อของโครงการตามภาษาทางวิชาการ

...ชุดโครงการวิจัยการบูรณาการการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข....

(ข) ชื่อของโครงการตามภาษาสาธารณะที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าใจได้

.....
(ค) ประเภทของโครงการวิจัย (กรณาระบุ)

[/] โครงการวิจัยโดยอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

[] โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางและหน่วยงานอื่น โดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ เป็นผู้วิจัยหลัก

[] โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางและหน่วยงานอื่น โดยบุคลากรของหน่วยงานร่วมวิจัยเป็นผู้วิจัยหลัก

[] โครงการวิจัยโดยนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

[] อื่นๆ

(ง) ชนิดของการวิจัย(กรณาระบุ)

[] การวิจัยเชิงคุณภาพ

[] งานวิจัยเชิงปริมาณ

[/] งานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

(จ) รูปแบบการวิจัย (กรณาระบุ)

[/] การวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research)

[] การวิจัยเชิงทดลอง (Experimental Research)

[] การวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research)

[] การวิจัยและพัฒนา (Research and Development Project)

[] การวิจัยประเมินผล (Evaluation Research)

[] การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม (Participatory Action Research)

[] การวิจัยแบบไปข้างหน้ามีกลุ่มเปรียบเทียบ (Cohort Study)

[] การวิจัยย้อนหลัง (Case Control Study)

[] การวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน (Quality Improvement Research)

[] อื่นๆ (ระบุ) A time series study with comparison group

(ฉ) การวิจัยครั้งนี้เป็น โครงการย่อยของ โครงการวิจัยหลักใช่หรือไม่ ?

[/] ไม่ใช่

[] ใช่ (กรณาระบุรายละเอียดชื่อโครงการวิจัยหลัก ผู้วิจัยหลัก สถานที่ปฏิบัติงาน และรายละเอียดการขออนุญาตทางจริยธรรมของโครงการหลัก รวมถึงความเกี่ยวข้องระหว่างโครงการย่อยและโครงการหลัก)

(ข) โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยที่มีพื้นที่การวิจัยหลายพื้นที่ใช่หรือไม่?

[] ไม่ใช่

[/] ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดพื้นที่โครงการวิจัย) ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์พัฒนาการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดลำปาง บ้านแม่ก๋ง ตำบลบ้านเป้า โรงพยาบาลแม่ทะ จังหวัดลำปาง

5. แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุนโครงการวิจัย (กรุณาระบุ)

(ก)

[] ไม่ต้องการสนับสนุนทุน [] จะดำเนินการสมัครรับทุนสนับสนุน

[] ได้ทำการสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนแล้ว [] ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยแล้ว
ชื่อแหล่งทุนที่สมัครขอรับการสนับสนุนทุน หรือที่ให้การสนับสนุนทุน พร้อมเงินที่เป็น
ปริมาณและมูลค่าที่ได้รับการสนับสนุน:

แหล่งทุน:

มูลค่า:

ชื่อโครงการวิจัยที่ใช้ในการสมัครขอรับทุน (กรุณาแนบเอกสารการสมัครขอรับทุน):
.....

(ข) ท่านจะแจ้งกลุ่มตัวอย่างการวิจัยทราบเกี่ยวกับแหล่งทุนหรือไม่?

[] ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบายเหตุผล)

[/] แจ้ง (กรุณาแสดงรายละเอียด):

[] ไม่มีแหล่งทุนสนับสนุน

6. รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

องค์ความรู้และช่องว่างองค์ความรู้ที่โครงการวิจัยนี้ต้องการพัฒนา:

6.1 Gap of Practice Knowledge (ช่องว่างองค์ความรู้ทางการปฏิบัติ):
.....

6.2 Gap of Theoretical Knowledge (ช่องว่างองค์ความรู้ทางทฤษฎี):

จากการวิเคราะห์สภาพปัญหา ศูนย์ฯ ได้ทำการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุในปัจจุบัน โดยอ้างอิงผลการวิจัยเดิมที่ทำโดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ และมีการทบทวนเพิ่มเติม รวมถึงการทบทวนสถิติปัจจุบัน (2555) ของลำปางและประเทศไทย ผลการทบทวนได้ข้อค้นพบที่

นำเสนอใจดังต่อไปนี้

- โครงสร้างประชากรของจังหวัดลำปางมีอัตราส่วนของประชากรผู้สูงอายุสูงเมื่อเทียบกับสถิติประเทศไทย
- พัฒนาการดูแลทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุไทยช้ามากเมื่อเทียบกับการดูแลสุขภาพ
- การดูแลสุขภาพเพียงด้านเดียวยังไม่เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุ
- ในขณะที่โครงสร้างประชากรและสังคมเปลี่ยน (ภาระพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นในสภาพที่มีจำนวนบุตรหลานลดลง) วัฒนธรรมไทยยังคงให้ความสำคัญกับการที่ลูกหลานต้องดูแลผู้สูงอายุ
- สังคมยังขาดการขับเคลื่อนและเตรียมความพร้อมต่อประเด็นผู้สูงอายุ
- การสูงอายุไม่ได้เริ่มที่วัย ๖๐ ปี มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่าภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อมในวัยก่อนหน้า (สุขภาพของพ่อแม่ ระหว่างการตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่) มีผลต่อการเป็นผู้สูงอายุ และคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
- มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่าการทำงานแบบสหวิทยาการนำไปสู่ความสำเร็จในการจัดบริการ

การวิเคราะห์สภาพการดำเนินงานของศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ (เดิม) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง พบว่า

- มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๔๐ แต่ยังขาดการทบทวนและประเมินผลการดำเนินงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในมิติผลกระทบต่อสุขภาพของผู้สูงอายุ
- ได้รับการยอมรับในระดับจังหวัดให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของจังหวัด
- มีการสร้างเครือข่ายกับชุมชนและองค์กรภายนอกในการทำงานด้านผู้สูงอายุ แต่ยังไม่ได้มีการตกลงร่วมมืออย่างเป็นทางการ
- อาจารย์บางส่วน โดยเฉพาะอาจารย์ที่ไม่มีความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุยังไม่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ดังนั้นทำให้ขาดความรู้สึกร่วมในการดำเนินงาน

ศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการผู้สูงอายุได้กำหนดหลักการเพื่อการดำเนินงานตามความเชื่อดังต่อไปนี้

- ความสูงวัยนำมาซึ่งความท้าทายและโอกาส (Ageing brings both the challenges and the opportunities.)
- ความสูงวัยและการดูแลผู้สูงอายุเป็นธุระของทุกคน (Ageing and aged care is everyone's business.)
- ความสูงวัยเป็นผลลัพธ์ของอดีตที่ส่งผลถึงอนาคตที่จะมาถึง (Ageing is the sum of its pasts)

that lasts into its future.)

- การดูแลผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการดูแลทั้งภาคสุขภาพและสังคม (Aged care is a sum of health and social care.)
- การวางแผนและการจัดการทางสังคมเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของการสูงวัยและการดูแลผู้สูงวัยที่ประสบความสำเร็จ (Social planning and management is an integral part of successful ageing and aged care.)
- เป้าหมายของความร่วมมือระหว่างสาขาอาชีพและทุกภาคส่วนคือการส่งเสริมการมีส่วนร่วมทางสังคมและความมั่นคงของผู้สูงอายุ (The ultimate goal of all the interdisciplinary and multi-sectorial collaborative efforts into the work of ageing and aged care is to promote social participation and ensure security in later life)

ศูนย์ฯ กำหนดพื้นที่สาธิต/พื้นที่ดูงานและประเด็นสาธิตทั้งหมด ๙ พื้นที่ ดังนี้

1. พื้นที่สาธิต 1 ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วพบ. นครลำปาง “การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ”
2. พื้นที่สาธิต 2 ตำบลบ้านเป้า “การขับเคลื่อนพลังผู้สูงอายุเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข”
3. พื้นที่สาธิต 3 ตำบลบ่อแฮ้ว โครงการศูนย์ 3 วัย “สัมพันธ์ภาพระหว่างวัย”
4. พื้นที่สาธิต 4 ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ “การดูแลผู้สูงอายุในสถาบัน”
5. พื้นที่ดูงาน 5 แม่พริก “การดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการทุกระยะ”
6. พื้นที่ดูงาน 6 ห้างฉัตร “การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและระยะเปลี่ยนผ่านในชุมชน”
7. พื้นที่สาธิต 7 ตำบลพิชัย อ. เมือง “รูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชน”
8. พื้นที่สาธิต 8 ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน “สุขภาพและพัฒนาการเด็ก”
9. พื้นที่สาธิต 9 โรงพยาบาลเกาะคา “การเตรียมหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเพื่อการคลอดและการเลี้ยงลูก

โครงการนี้ถือว่ายู่ระหว่างการดำเนินงานที่มีผลลัพธ์ระดับหนึ่ง เช่นเกิดผลกระทบต่อชุมชนด้านสุขภาพ มีบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านผู้สูงอายุ มีงานวิจัยที่แล้วเสร็จ และอยู่ระหว่างการดำเนินการในด้านผู้สูงอายุ วัยทำงาน วัยเด็ก และสตรีประมาณ ๑๕ เรื่อง การดำเนินงานภายใต้ศูนย์ฯ ทำให้งานวิจัยสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาและมุ่งที่ประชาชน/ผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของศูนย์แต่ละศูนย์ โครงสร้างดังกล่าวสามารถรวบรวมบุคลากรให้ทำงานเพื่อเป้าหมายองค์กรได้

ปัจจัยความสำเร็จ (ในแง่ของการรวมคน) คือการต่อรองและการสื่อสารที่เน้นการผสมพลัง (Synergy) เพื่อให้คนยอมรับ โครงสร้างและรูปแบบการทำงานเพื่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร โดยให้ออกาสคนในองค์กรได้ทำในสิ่งที่มีความเชี่ยวชาญของตนเองโดยมีองค์กรและประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญ นอกจากนี้การใช้กระบวนการวิจัยที่มีความคล้ายคลึง

กับ PDCA มาเป็นกระบวนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทำให้อาจารย์มีแรงจูงใจในการทำงาน เนื่องจากได้ทั้งการบริการวิชาการและงานวิจัย (หรือบทความวิชาการที่เป็นองค์ความรู้ที่ได้จากการบริการวิชาการ) นอกจากนี้ยังใช้ศูนย์ฯตอบตัวชี้วัดคุณภาพได้หลายตัวชี้วัดเป็นการลดภาระงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนั้นๆ

สิ่งที่สำคัญมากอีกประการ (จากการร่วมประชุมกับศูนย์ความเป็นเลิศจากวิทยาลัยอื่นๆ) พบว่าวิทยาลัยจะต้องมีความชัดเจนว่าศูนย์ความเป็นเลิศจะเป็นเลิศมิติไหน เพราะศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการสุขภาพ อาจจะไม่เหมือนกับศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการสุขภาพ เพราะศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการฯ ดังเช่นที่วิทยาลัย พยายามจัดตั้งอยู่ น่าจะมีจุดเน้นที่วิชาการสุขภาพ โดยมีการจัดบริการสาธิตเป็นสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ แต่ศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการฯ เช่นที่โรงพยาบาล ระดับตติยภูมิจัดตั้ง น่าจะมีจุดเน้นที่บริการสุขภาพโดยมีวิชาการเป็นสิ่งสนับสนุน ดังนั้นรูปแบบของการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศอาจอยู่ในรูปแบบที่เป็นศูนย์ความเป็นเลิศวิชาการสุขภาพที่จัดตั้งโดยวิทยาลัยและมีเครือข่ายสถานบริการสุขภาพเป็นพื้นที่สาธิต หรือ รูปแบบที่เป็นศูนย์ความเป็นเลิศบริการสุขภาพที่จัดตั้งโดยสถานบริการสุขภาพโดยวิทยาลัยฯร่วมเป็นหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ

สืบเนื่องจากประเด็นดังกล่าว อาจารย์ที่ทำงานในศูนย์เองอาจต้องถามตนเองว่าเราทำบทบาทอะไรระหว่างนักวิชาการ และนักพัฒนา เพราะนั่นอาจหมายถึงปริมาณงานและเวลาที่ต้องใช้ในการทำบทบาทนั้นๆ สำหรับการดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง พบว่าในพื้นที่สาธิตอาจารย์จะทำหน้าที่นักพัฒนาในระยะเริ่มต้นของโครงการ และเมื่อพื้นที่สาธิตมีความยั่งยืน (เช่นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ) อาจารย์ก็จะถอยจากบทบาทนักพัฒนาและแสดงบทบาทความเป็นนักวิชาการมากขึ้น ในพื้นที่ดูงานซึ่งเป็นเครือข่ายอาจารย์จะทำหน้าที่นักวิชาการที่สนับสนุนวิชาการ ระเบียบวิธีการพัฒนาการปฏิบัติงาน ระเบียบวิธีวิจัยให้กับพื้นที่ รวมถึงการวิจัยในพื้นที่ดำเนินการ ในพื้นที่สาธิตบางพื้นที่เช่นบ้านแม่ก่งซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีศักยภาพสูงด้านการจัดสวัสดิการสังคม แต่ยังมีความต้องการด้านสุขภาพ อาจารย์ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาและนักวิชาการควบคู่กันไป ดังนั้นการมีพื้นที่ที่ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาในระดับมากอาจเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการของศูนย์ฯ

จากผลการดำเนินงานดังกล่าวจึงมีความจำเป็นในการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เพื่อสร้างความเข้มแข็งของศูนย์ฯ ในท่วงวัยซึ่งอาจครอบคลุมกิจกรรมดังต่อไปนี้เช่น ดำเนินการพัฒนาชุดสมรรถนะความเชี่ยวชาญ (Specialty competencies) สาขาการดูแลผู้สูงอายุ การผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลสุขภาพจิต ชุดสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอน (Teaching & learning competencies) ชุดสมรรถนะด้านการวิจัย (Research methodology competencies) ชุดสมรรถนะด้านบริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน (Community

engagement competencies) และ สมรรถนะเฉพาะงาน (Functional competencies) เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาอาจารย์ในศูนย์ต่อไป

เป้าหมายการวิจัย:

.....เพื่อพัฒนาองค์ความรู้จำเป็นในการบูรณาการการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัยครอบคลุมวัยเด็กผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ

กลุ่มตัวอย่าง:

1. บุคลากรสุขภาพจำนวน 1000 คน
2. กลุ่มผู้ปกครอง 450 คน
3. กลุ่มวัยรุ่น 450 คน
4. กลุ่มวัยทำงาน 1000 คน
5. กลุ่มสตรี 450 คน
6. กลุ่มผู้สูงอายุ 1000 คน

รายละเอียดโครงการวิจัย:เป็นชุดโครงการวิจัย.....

วิธีการเก็บข้อมูล:

.....เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ และ แบบสอบถาม.....

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล:

..... วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การเปรียบเทียบข้อมูลอย่างต่อเนื่อง และ Cox regression analysis, Multiple regression analysis

7. รายละเอียดกลุ่มตัวอย่าง

(ก) จำนวนกลุ่มตัวอย่าง:

ชาย: 1950	คน	หญิง: 2400	คน
รวม: 4350	คน		

(ข) อายุ:

(ค) กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยหรือมีปัญหาสุขภาพใจหรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด) ผู้สูงอายุบางรายอาจมีปัญหาสุขภาพเดิม

(ง) ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง ท่านมีเกณฑ์สำหรับการคัดเข้าหรือคัดออกหรือไม่?

ไม่มี

มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผลที่ต้องมีเกณฑ์เหล่านั้น)

(จ) วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยละเอียด

(ฉ) การจ่ายค่าตอบแทนให้กลุ่มตัวอย่าง

ไม่มี

มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

(ซ) ตามนัยทางกฎหมายและสุขภาพแล้ว บุคคลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างถือว่าเป็นบุคคลที่ไม่สามารถตัดสินใจได้เองใช่หรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ซ) กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางใช่หรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วมโครงการวิจัยของนักศึกษาเป็นไปด้วยความสมัครใจ)

(ค) กลุ่มตัวอย่างและผู้ที่มีส่วนในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแทนผู้วิจัย มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่ต้องพึ่งพาผู้วิจัยในโครงการใช่หรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วม

โครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่างเป็นไปด้วยความสมัครใจ)

8. โครงการวิจัยที่ใช้ฐานข้อมูลเดิม (Secondary Data) เป็นข้อมูล (กรณาระบุ)

(ก) แหล่ง ประเภทและจำนวนของข้อมูลที่จะใช้:

.....

(ข) การเปิดเผยและการปกปิดข้อมูลและเจ้าของข้อมูล (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

.....

(ค) ต้องมีการขออนุญาตสถาบันที่เก็บข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

มี

ไม่มี

.....

(ง) ต้องมีการขออนุญาตเจ้าของข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

มี

ไม่มี

.....

9. สถานที่ที่ใช้ในการศึกษา

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ศูนย์พัฒนาการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ จังหวัดลำปาง บ้านแม่ก๋ง ตำบลบ้านเป้า โรงพยาบาลแม่ทะ จังหวัดลำปาง

10. การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการทำวิจัย (กรุณาระบุ)

(ก) การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอก

ชื่อของหน่วยงาน หรือชื่อของคณะกรรมการวิจัย หรือจริยธรรมวิจัย

.....

- ได้รับการอนุญาตจากหน่วยงานแล้ว (แนบเอกสาร)
 - อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)
 - กำลังจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)
 - ไม่ต้องขออนุญาต (กรุณาอธิบาย)
-

(ข) การขออนุญาตจากผู้มีหน้าที่ตัดสินใจแทนกลุ่มตัวอย่าง

- ได้รับการอนุญาตจากผู้มีหน้าที่ตัดสินใจแทนแล้ว (แนบเอกสาร)
 - อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)
 - กำลังจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)
 - ไม่ต้องขออนุญาต (กรุณาอธิบาย)
-

11. การยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่าง

(ก) ท่านจะใช้เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย และแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

- ใช่ (กรุณาแนบแบบฟอร์ม)
- ไม่ใช่เอกสารหรือแบบฟอร์ม แต่ใช้รูปแบบอื่นในการชี้แจงโครงการวิจัย และ/หรือ แสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย (กรุณาระบุรูปแบบและวิธีการ)
- ไม่มีการชี้แจงรายละเอียดโครงการและ/หรือไม่มีการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ข) ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างไม่เข้าใจภาษาไทย ท่านจะแปลเอกสารชี้แจงโครงการวิจัยและแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นภาษาที่กลุ่มตัวอย่างเข้าใจได้หรือไม่?

- กลุ่มตัวอย่างทุกคนเข้าใจภาษาไทย
- ใช่ (กรุณาแนบเอกสารและแบบฟอร์มฉบับแปล)

ไม่ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ค) กลุ่มตัวอย่างทุกคนมีศักยภาพในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจ ใจหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่ ใครจะเป็นผู้ให้ความยินยอม?

ผู้ปกครอง ผู้ที่มีหน้าที่ตัดสินใจแทน(ระบุ)

อื่นๆ (กรณาระบุ).....

วิธีแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ

แบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรณานับเอกสาร)

การแสดงความยินยอมโดยวาจา (กรณารับใบวิธีการ)

(ง) ท่านจะทราบได้อย่างไรว่ากลุ่มตัวอย่างในโครงการวิจัยของท่านมีศักยภาพเพียงพอในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการ?

.....
.....

12. รายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และแบบสอบถาม

(ก) กรุณาแสดงรายการคำถามที่ท่านจะใช้ถามกลุ่มตัวอย่าง โดยละเอียดและระบุข้อคำถามที่อาจส่งผลด้านลบต่อกลุ่มตัวอย่าง หรือบุคคลอื่น และองค์กรที่เกี่ยวข้อง

(ข) กรณีที่ใช้แบบสอบถามทั้งที่พัฒนาขึ้นใหม่ และแบบสอบถามที่ได้จากแหล่งอื่น กรุณาระบุแบบสอบถามประกอบการพิจารณา

(ค) กรณีการสัมภาษณ์เดี่ยวหรือการสัมภาษณ์/อภิปรายกลุ่ม กรุณาระบุลักษณะของข้อคำถามที่จะใช้ พร้อมทั้งแนบรายการคำถามกรณีที่เป็นการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง

(ง) มีการปกปิดไม่ให้นักวิจัยรู้ว่ามีการทำวิจัยหรือเก็บข้อมูล หรือ มีการปกปิดสถานภาพของ การวิจัยบางส่วนไม่ให้นักวิจัยรู้หรือใจหรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรณาระบุรายละเอียดของการปกปิด และเหตุผล)

13. ความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่าง

(ก) การเข้าร่วมโครงการวิจัยทำให้เกิดความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่างและองค์กรทั้งทางกายภาพ ร่างกาย อารมณ์ สังคม กฎหมาย การเงิน และ/หรือ ชุมชน การประกอบอาชีพ และ/หรือ วิชาชีพหรือไม่?

ไม่มี

มี (กรณารับใบความเสี่ยงและมาตรการเพื่อป้องกันและจัดการความเสี่ยง)

(๗) โครงการวิจัยมีการใช้ยาหรือใช้อุปกรณ์ที่ต้องสอดใส่เข้าไปในร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

/ ไม่มี

มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะให้ยา หรือสอดใส่อุปกรณ์)

(๘) โครงการวิจัยมีการหยุดการให้ยา หรือถอนอุปกรณ์ออกจากร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

/ ไม่มี

/ มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะพิจารณาการหยุดยา หรือถอนอุปกรณ์)

14. ความปลอดภัย

ใช่ ไม่ใช่

/ (ก) มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

/ (ข) มีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ากับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

/ (ค) กรณีตอบ “ใช่” ในข้อ (ก) หรือ (ข) อุปกรณ์ดังกล่าวได้มาตรฐานหรือไม่

/ (ง) มีการใช้อุปกรณ์ที่ไม่ตรงกับวัตถุประสงค์เดิมของอุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

/ (จ) มีการใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหรือแม่เหล็ก หรือรังสีหรือกับกลุ่มตัวอย่างไม่?

/ (ฉ) ระหว่างการวิจัยกลุ่มตัวอย่างจะต้องอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียงขณะใดขณะหนึ่งที่ 140 เดซิเบล หรืออยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียง 85 เดซิเบลเป็นเวลา 8 ชั่วโมงหรือไม่?

/ (ช) กลุ่มตัวอย่างจะต้องใช้เครื่องจักรหรือไม่?

ในกรณีที่ตอบ “ใช่” ให้อธิบายลักษณะของกิจกรรมการวิจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง และมาตรการป้องกันและจัดการ

15. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

(ก) ประโยชน์ต่อกลุ่มตัวอย่าง

...ได้องค์ความรู้ในการพัฒนาจัด โครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการแก่สังคม.....

(ข) ประโยชน์ต่อสังคมและมนุษยชาติ

16. การบันทึกและความปลอดภัยของเอกสารโครงการวิจัย

(ก) วิธีการเก็บและบันทึกข้อมูลเป็นอย่างไร(กรุณาอธิบาย)

(ง) โครงการวิจัยมีการใช้ยาหรือใช้อุปกรณ์ที่ต้องสอดใส่เข้าไปในร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

ไม่มี

มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะให้ยา หรือสอดใส่อุปกรณ์)

(ค) โครงการวิจัยมีการหยุดการให้ยา หรือถอนอุปกรณ์ออกจากร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

ไม่มี

มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะพิจารณาการหยุดยา หรือถอนอุปกรณ์)

14. ความปลอดภัย

หรือไม่?

.....
(ข) มีมาตรการการปกปิดไม่ให้ผู้อื่นสามารถระบุกลุ่มตัวอย่างและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้ใช่หรือไม่?

ใช่ (กรุณาอธิบาย)

.....ไม่มีการเปิดเผยชื่อกลุ่มตัวอย่าง.....

ไม่ใช่ (กรุณาอธิบาย)

.....
(ค) กรุณาวិธีการจัดเก็บข้อมูลและเอกสาร โครงการที่มีความปลอดภัยโดยละเอียด:

(1) ระหว่างการวิจัยจัดเก็บข้อมูลในห้องวิจัยที่เข้าถึงได้เฉพาะผู้วิจัยเท่านั้น...

(2) หลังการวิจัยเสร็จสิ้น.....จัดเก็บข้อมูลในห้องวิจัยที่เข้าถึงได้เฉพาะผู้วิจัยเท่านั้น...

(ง) ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคตหรือไม่?

ไม่ใช่

ใช่ (กรุณาอธิบายลักษณะของข้อมูลที่จะเก็บไว้ เวลาที่จะใช้ข้อมูล ข้อมูลจะถูกใช้อย่างไร โดยใคร เพื่ออะไร)

17. การเผยแพร่ผลการวิจัย

(ก) ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่าผลการวิจัยจะถูกนำเสนอในรูปแบบต่างๆ?

แจ้ง (กรุณาแจ้งรายละเอียด)

ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบาย)

(ข) ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่ากลุ่มตัวอย่างสามารถร้องขอผลการวิจัยได้?

แจ้ง (กรุณาแจ้งรายละเอียด)

ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบาย)

18. ประเด็นจริยธรรม

กรุณาทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่เป็นจริงตามโครงการวิจัยของท่าน ในกรณีที่ตอบ “ใช่” กรุณาชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมข้างล่าง

ใช่ ไม่ใช่

มีการปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้สถานภาพการวิจัยเป็นบางส่วนหรือทั้งหมด

มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ โดยที่บุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลไม่ทราบหรือไม่ได้ทำการยินยอม

มีการเก็บข้อมูลที่เป็นข้อมูลลับหรือไม่

20. แผนการดำเนินการวิจัย (ระบุกิจกรรมและระยะเวลา)

21. งบประมาณ

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
ด้านผู้สูงอายุ	300,000.00
- การส่งเสริมสุขภาพ	72,000.00
- การดูแลระยะยาว	70,000.00
- การดูแลระยะเปลี่ยนผ่าน	70,000.00
- การดูแลระยะประคับประคองและระยะสุดท้าย	70,000.00
ด้านสุขภาพวัยทำงาน	150,000.00
- โรคจากการทำงาน	75,000.00
- การส่งเสริมสุขภาพในที่ทำงาน	75,000.00
ด้านสุขภาพสตรี	200,000.00
- การส่งเสริมสุขภาพสตรีวัยเจริญพันธุ์	50,000.00
- การเตรียมหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวระหว่างตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด	50,000.00
- ความรุนแรงในครอบครัว	50,000.00
- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	50,000.00
ด้านสุขภาพและพัฒนาการเด็ก	150,000.00
- พัฒนาการและการเจริญเติบโตเด็กก่อนวัยเรียน	50,000.00
- สัมพันธภาพ สุขภาพทางเพศ อนามัยเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น	50,000.00
- ศักยภาพผู้ปกครองที่เลี้ยงลูกทุกช่วงวัย	50,000.00
รวม	800,000.00

22. เอกสารอ้างอิง

23. การอนุมัติโครงการ

- (ก) ผู้เสนอโครงการ (ผู้วิจัยหลัก)
- (ข) ผู้เห็นชอบโครงการ (รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ)
- (ค) ผู้อนุมัติโครงการ (ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง)
- (ง) วันที่อนุมัติ



1998
1999
2000

1998



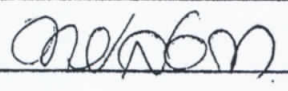
24. รายการเอกสารแนบ

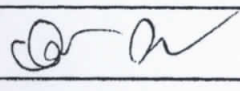
- เอกสารการสมัครขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย
- เอกสารการประกาศรับสมัครกลุ่มตัวอย่าง
- หลักฐานการอนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากหน่วยงานภายนอก
- เอกสารชี้แจงโครงการ
- แบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- เอกสารฉบับแปล เอกสารชี้แจงโครงการและแบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- แบบสอบถาม และ/หรือแนวทางคำถาม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

- [/] ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคต
- [/] มีการบันทึกภาพและถ่ายวิดีโอกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย
- [/] มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่าง
- [/] กรณีมีการสัมภาษณ์ มีการบันทึกเสียงของกลุ่มตัวอย่าง โดยการบันทึกเทปหรือวิดีโอ
- [/] มีการร้องขอให้กลุ่มตัวอย่างแสดงกิริยาอาการหรือกล่าวเป็นคำพูดที่ทำให้เกิดความอับอาย ทำลายศักดิ์ศรีหรือรู้สึกผิด
- [/] มีกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือเหตุการณ์ไม่พึงปรารถนาต่อร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย การเงิน และธรรมชาติของกลุ่มตัวอย่างทั้งระหว่างการวิจัยและหลัง
- [/] มีการใช้กลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับกิจกรรมใดๆเลย หรือได้รับกิจกรรมหลอก
- [/] มีความเสี่ยงทางกฎหมายหรือคดีความต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย
- [/] ตามความเห็นของผู้วิจัย มีประเด็นจริยธรรมอื่นที่อาจเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้

19. การลงนามโดยผู้วิจัยหลัก และผู้วิจัยรอง (ทุกคน):

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้เป็นจริง

ผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา:			
ชื่อ:	นายถาวร ล่อกา	โทรศัพท์:	084 324 4021
		Email:	thaworn.lornga@gmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	ปริญญาเอก	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

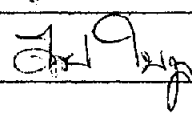
ผู้วิจัยรอง:			
ชื่อ:	นางวิลาวัลย์ ต่อปัญญา	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

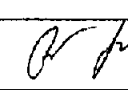
ชื่อ:	นางภานุมาศ คุณยศยิ่ง	โทรศัพท์:	089-4443465
		Email:	fogus19@yahoo.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	<i>ภานุมาศ</i>
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

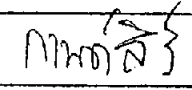
ชื่อ:	นางวนิดา อินทราชา	โทรศัพท์:	059-757833
		Email:	jimwanri@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	<i>จิม วนิดา</i>
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		


ชื่อ:	นางพะยอม ถิ่นอ่อน	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	<i>พะยอม</i>
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางสาวณัฐนิชา คำปาละ	โทรศัพท์:	
		Email:	nutnicbu@hotmail
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	<i>ณัฐนิชา</i>
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางศิริวรรณ ไบตระกูล	โทรศัพท์:	089 7563316
		Email:	SIRINOS@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

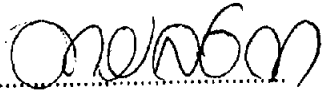
ชื่อ:	นางวรรณิ์ ทินวัง	โทรศัพท์:	086 - 3918935
		Email:	TUKTUN0206@gmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางกานต์สิริ นาครักษ์	โทรศัพท์:	089-8502455
		Email:	hnikansiree@hotmail
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

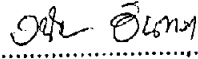
ชื่อ:	นางจันทร์ธิลา ศรีกระจ่าย	โทรศัพท์:	087-9683947
		Email:	jantkila@yahoo.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

24. รายการเอกสารแนบ

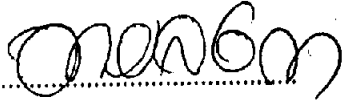
- เอกสารการสมัครขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย
- เอกสารการประกาศรับสมัครกลุ่มตัวอย่าง
- หลักฐานการอนุญาตให้ดำเนินการวิจัยจากหน่วยงานภายนอก
- เอกสารชี้แจงโครงการ
- แบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- เอกสารฉบับแปล เอกสารชี้แจงโครงการและแบบฟอร์มการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย
- แบบสอบถาม และ/หรือแนวทางคำถาม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

หัวหน้าโครงการ..... 
(นายถาวร ล้อกา)

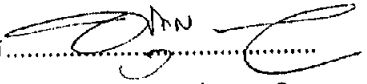
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เสนอโครงการ..... 
(นางวนิดา อินทรราชา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ..... 
(นายถาวร ล้อกา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

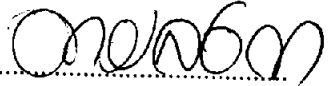
ผู้อนุมัติโครงการ..... 
(นางสาวมุกดา สิตลานุชิต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2556

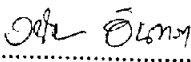
24. รายการเอกสารแนบ

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

หัวหน้าโครงการ..... 

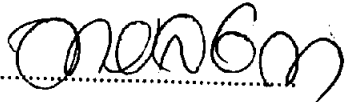
(นายถาวร ล้อกา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เสนอโครงการ..... 

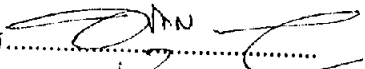
(นางวนิดา อินทรชา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เห็นชอบโครงการ..... 

(นายถาวร ล้อกา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อนุมัติโครงการ..... 

(นางสาวมุกดา สิตถานุชิต)

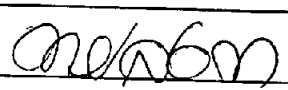
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

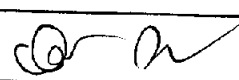
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2556

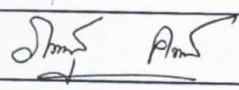
- [/] ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคต
- [/] มีการบันทึกภาพและถ่ายวิดีโอกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย
- [/] มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่าง
- [/] กรณีมีการสัมภาษณ์ มีการบันทึกเสียงของกลุ่มตัวอย่าง โดยการบันทึกเทปหรือวิดีโอ
- [/] มีการร้องขอให้กลุ่มตัวอย่างแสดงกิริยาอาการหรือกล่าวเป็นคำพูดที่ทำให้เกิดความอับอาย ทำลายศักดิ์ศรีหรือรู้สึกผิด
- [/] มีกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือเหตุการณ์ไม่พึงปรารถนาต่อร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย การเงิน และธรรมชาติของกลุ่มตัวอย่างทั้งระหว่างการวิจัยและหลัง
- [/] มีการใช้กลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับกิจกรรมใดๆเลย หรือได้รับกิจกรรมหลอก
- [/] มีความเสี่ยงทางกฎหมายหรือคดีความต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย
- [/] ตามความเห็นของผู้วิจัย มีประเด็นจริยธรรมอื่นที่อาจเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้

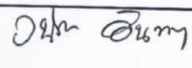
19. การลงนามโดยผู้วิจัยหลัก และผู้วิจัยรอง (ทุกคน):

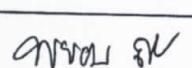
ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้เป็นจริง

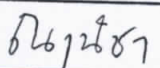
ผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา:			
ชื่อ:	นายดาวร ล่องกา	โทรศัพท์:	084 324 4021
		Email:	thaworn.lorga@gmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	ปริญญาเอก	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

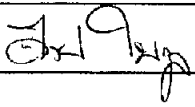
ผู้วิจัยรอง:			
ชื่อ:	นางวิลาวัลย์ ต่อปัญญา	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		


ชื่อ:	นางภานุมาศ คุณยศยิ่ง	โทรศัพท์:	089-4443465
		Email:	fogus19@yahoo.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

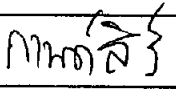
ชื่อ:	นางวนิดา อินทราชา	โทรศัพท์:	089-75678๖
		Email:	jimwanit@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

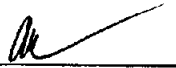
ชื่อ:	นางพะยอม ถิ่นอ่อน	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางสาวณัฐนิชา คำปาละ	โทรศัพท์:	
		Email:	nutnic60@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางศิริวรรณ ไบตระกูล	โทรศัพท์:	089 7563316
		Email:	SIANNOS@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางวรรณิ์ ทินวัง	โทรศัพท์:	086 - 3718935
		Email:	TUKTUN0706@gmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางกานต์สิริ นาครักษ์	โทรศัพท์:	089-8502455
		Email:	nuikansiree@hotmail.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ชื่อ:	นางจันทร์ธิดา ศรีกระจ่าง	โทรศัพท์:	087-9683947
		Email:	janthilas@yahoo.com
หน่วยงาน:	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง		
คุณวุฒิ:	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		