



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/๒๑๑

วันที่ ๙ เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕๕๘

เรื่อง ขอส่งโครงการรับทุนสนับสนุนการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) สิหิพร อินท

อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา กรรมพาทล ๐๓๑๓๒๖/๒๑๑ กลุ่มงาน กิจกรรมนักศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี มีความประสงค์จะเสนอโครงการ เพื่อขอรับเงินสนับสนุนการวิจัย

จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘

จำนวนเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อดำเนิน

โครงการวิจัย เรื่อง การศึกษามัจฉาที่มีความสัมพันธ์ต่อความสัมพันธ์ต่อความเครียดของผู้ป่วย

ที่มีโรคหัวใจหรือโรคในชุมชน จังหวัดสุพรรณบุรี

พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดโครงการวิจัย ที่เสนอขอรับเงินทุนดังกล่าว จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) สิหิพร อินท

(นางสาวสิหิพร อินท)

หัวหน้าโครงการ

(ลงชื่อ) ดร.ณัฐวรรณ คำแสน

(ดร.ณัฐวรรณ คำแสน)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและผลงานวิชาการ

(ลงชื่อ) ฉัตรดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์

(นางฉัตรดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

วันที่ ๙ / เม.ย / ๕๘

## แบบเสนอโครงการวิจัย

เพื่อขอรับเงินสนับสนุนการวิจัยจากสถาบันพระบรมราชชนก ผ่านวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี  
ประจำปีการศึกษา 2557

### 1. ชื่อโครงการวิจัย

การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสุขของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน จังหวัด  
สุพรรณบุรี

### 2. คณะผู้ดำเนินการวิจัย

1. นางสาวสินีพร	ยีนยง	พย.ม.การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	80%
2. นางสาวอุมากร	ใจยั้งยีน	พย.ม.การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	10%
3. นางสาวสาวิตรี	แก้วน่าน	พย.บ. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	10%

### 3. รายละเอียดการวิจัย

#### 3.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

จากการสำรวจสำมะโนประชากรของสำนักงานสถิติแห่งชาติระหว่างปี 2503 - 2552 เกี่ยวกับ  
สถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย พบว่าในปี พ.ศ. 2503 ประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุจำนวน  
1.5 ล้านคนคิดเป็นร้อยละ 5.4 ของจำนวนประชากรทั้งหมด แต่ในปี 2553 มีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น  
7.6 ล้านคนหรือร้อยละ 11.5 (วิไลวรรณ ทองเจริญ; 2554) และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต โดยคาด  
การว่าจะเป็นร้อยละ 15 ในปี 2568 แสดงให้เห็นถึงปัจจุบัน ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุ”  
(ageing society) อย่างสมบูรณ์ (มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย; 2553)

เมื่ออายุเพิ่มมากขึ้นย่อมส่งผลให้เกิดความเสื่อมของอวัยวะต่างๆในร่างกายตามมา ทำให้ประสิทธิภาพ  
การทำงานต่างๆของร่างกายลดลง มีปัญหาสุขภาพมากกว่าวัยอื่น (รศรินทร์เกรย์และคณะ; 2548) และพบว่า  
ผู้สูงอายุป่วยด้วยโรคเรื้อรังเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูง มากถึงร้อยละ 31.7 รองลงมา  
ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคหัวใจ ร้อยละ 13.3 และ 7 ตามลำดับ (มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย;  
2553) และมักพบว่าความเรื้อรังของโรคจะมีผลกระทบต่อความสุขของผู้สูงอายุ (รศรินทร์เกรย์และคณะ,  
2548); อ้างอิงจากงานของดาวที่พบว่าระยะเวลาของการป่วยมีความสัมพันธ์กับความทุกข์) ในขณะที่  
แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 11 ที่ได้กำหนดให้ความสุขเป็นเป้าหมายหลัก ของการสร้างเสริมสุขภาพซึ่ง  
ความสุขเป็นสิ่งที่ทุกคนปรารถนาโดยเฉพาะประชากรสูงอายุซึ่งเป็นกลุ่มที่เปราะบางและพึ่งพิงผู้อื่นโดย  
ความสุขเป็นความรู้สึกองค์รวมเชิงอัตวิสัย (Subjective) อาจเปลี่ยนแปลงตามกาลเวลา เป็นผลมาจากปัจจัย  
ภายใน และปัจจัยภายนอกปัจจัยภายในเป็นเรื่องของจิตใจ เช่น การมีความสุข เนื่องจากการมีศีลธรรม สมาธิ  
หรือปัญญา ความรู้สึกพอใจเพียง ไม่โลก ความเชื่อทางศาสนา และเป็นผลพวงมาจากปัจจัยภายนอก เช่น มี  
ความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคมมีครอบครัวอบอุ่น การมีสุขภาพดี เริ่มจากระดับบุคคลก่อนและขยายวง  
กว้างไปยังครอบครัว ชุมชนและสถาบันต่าง ๆ และระดับประเทศ (Ho et al; 1995, Pinquart and Soren;  
2000; รศรินทร์เกรย์, ปังปอนด์ รักอำนวยกิจ, ศิรินันท์ กิตติสุขสถิต, 2008)

ด้วยเหตุนี้ทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาถึงระดับความสุขและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสุข  
ของผู้สูงอายุ ซึ่งจะนำไปสู่เป้าหมายของการพัฒนาสุขภาพ ซึ่งผลการวิจัยจะสามารถทำให้บุคลากรด้าน

สาธารณสุขและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้มีความเข้าใจและนำไปประยุกต์ใช้ในการกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มดังกล่าวให้เกิดความสุขในชีวิตได้อย่างเหมาะสม

### 3.2 วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาระดับความสุขของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสุขของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

### 3.3 เอกสารและวิจัยที่เกี่ยวข้อง

#### 3.3.1. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 1.1 แนวคิดเกี่ยวกับดัชนีความสุข
- 1.2 สถานการณ์การผู้สูงอายุ
- 1.3 การรับรู้การสนับสนุนของครอบครัว

#### 3.3.2. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

- 2.1 งานวิจัยในประเทศ
- 2.2 งานวิจัยต่างประเทศ

### 3.4 นิยามศัพท์

ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี มีโรคเรื้อรังประกอบด้วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์และรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง อาศัยอยู่ในชุมชนตำบลสนามชัยอำเภอเมืองจังหวัดสุพรรณบุรี

ระดับความสุข หมายถึง ความรู้สึกรวมทางอารมณ์ ที่แต่ละบุคคลตัดสินใจว่ามีความสุขมากหรือน้อยซึ่งขึ้นอยู่กับวิถีชีวิตที่กำลังดำเนินอยู่ ประสบการณ์ที่ผ่านมาในอดีตและทัศนคติที่มีต่อการดำเนินชีวิต หลักการวิธีคิดประสบการณ์ชีวิตและระดับของความสุขและความทุกข์ขึ้นอยู่กับเราจะจดจำประสบการณ์ชีวิตนั้นได้มากหรือน้อย

โรคเรื้อรัง หมายถึง โรคที่เมื่อเริ่มเกิดอาการหรืออาจไม่มีอาการแต่อาการจะเริ่มรุนแรงขึ้นเมื่อไม่ได้รับการรักษา อาการจะเกิดต่อเนื่องนานมีระยะเวลาดำเนินของโรคเกิน 6 เดือนขึ้นไป มักต้องมีการรักษาต่อเนื่อง อาจตลอดชีวิตและไม่หายขาด มักเป็นๆหายๆ และเกิดอาการเฉียบพลันซ้ำซ้อนได้เสมอ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูงและโรคมะเร็ง

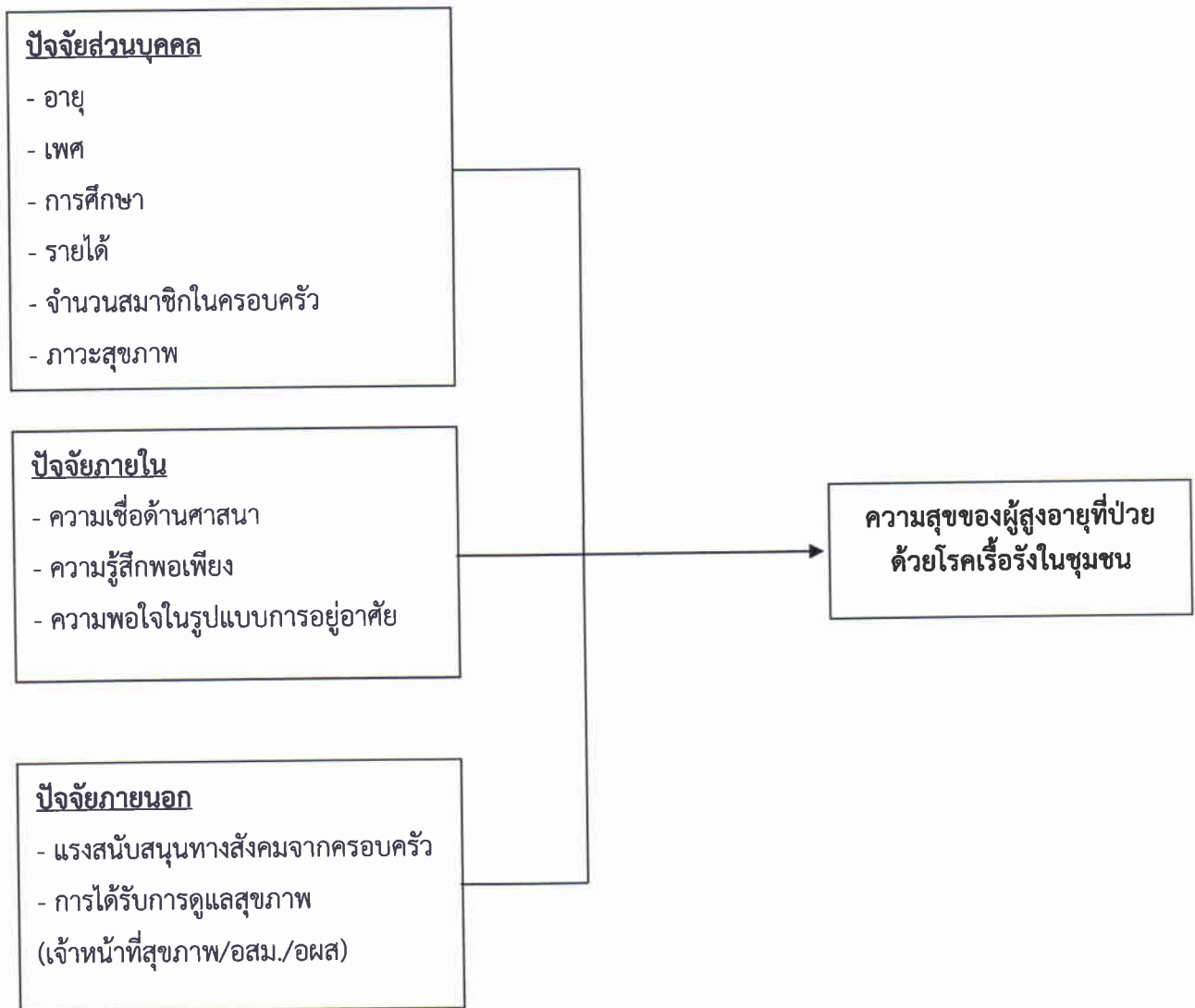
ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสุขในผู้สูงอายุ หมายถึง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ความสุขที่ประกอบด้วยปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกปัจจัยภายในประกอบด้วย

ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ การศึกษา รายได้ จำนวนสมาชิกในครอบครัว ภาวะสุขภาพ

ปัจจัยภายใน ได้แก่ ความเชื่อทางศาสนา ความรู้สึกพอเพียง ความพอใจในรูปแบบการอยู่อาศัย

ปัจจัยภายนอก ได้แก่ แรงสนับสนุนทางสังคมจากสมาชิกภายในครอบครัว การมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางศาสนา เครือข่ายทางสังคม และการได้รับการดูแลสุขภาพ

### กรอบแนวคิดงานวิจัย



### 3.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประโยชน์ต่อการปฏิบัติทางการพยาบาล การค้นพบนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานที่จะสามารถนำไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
2. ประโยชน์ต่อการศึกษาทางการพยาบาล อาจารย์พยาบาลสามารถนำข้อมูลและผลที่ได้รับจากการวิจัยนี้ไปใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลในหัวข้อที่เกี่ยวข้อง
3. ประโยชน์ต่อการบริหารทางการพยาบาล พยาบาลผู้บริหารสามารถนำข้อมูลที่ได้รับจากการวิจัยนี้ไปใช้ในการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติทางคลินิกเพื่อการส่งเสริมให้เกิดความสุขในผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน
4. ประโยชน์ต่อการวิจัยทางการพยาบาล การวิจัยนี้อาจใช้เป็นข้อมูลสำหรับนักวิจัยทางการพยาบาลเพื่อใช้ในการวางแผนพัฒนางานเกี่ยวกับการส่งเสริมให้เกิดความสุขในผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชนต่อไปได้

## ระเบียบวิธีวิจัย

### รูปแบบการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงหาความสัมพันธ์ (Descriptive Correlational study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสุขของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

### ประชากรและพื้นที่ศึกษา

ประชากรคือผู้สูงอายุอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี

### ขั้นตอนการวิจัย

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การกำหนดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการเปิดตารางอำนาจการทดสอบ (Power analysis) โดยกำหนดค่าความเชื่อมั่น  $P$  value = 0.5 อำนาจการทดสอบ (power of test) เท่ากับ 0.8 อิทธิพลความแตกต่าง (effect size) ขนาดปานกลาง (medium) เท่ากับ 0.3 กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี อย่างน้อยจำนวน 82 คน ในการวิจัยครั้งนี้เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 100 คน

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย** เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถามประกอบด้วย

1. ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับอายุ, เพศ, การศึกษา, รายได้ของผู้สูงอายุและครอบครัว, จำนวนสมาชิกในครอบครัวและภาวะสุขภาพ (แบบประเมิน ADL index)
2. แบบสอบถามการประเมินความสุขของตนเอง แบบสอบถามจากกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาและใช้เป็นมาตรฐาน จำนวน 15 ข้อ
3. การรับรู้การสนับสนุนของครอบครัว (Modified Perceived Social Support Form Family (MPSS-Fa) Scale) แบบสอบถามการรับรู้การสนับสนุนของครอบครัวต่อผู้สูงอายุ โดยใช้แบบสอบถามของ อุมากร ใจยังยืน (2551) มีค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือ 0.92 โดยมีทั้งหมด 19 ข้อ

#### การตรวจสอบเครื่องมือ

1. ตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity) เนื่องจากเครื่องมือที่นำมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ได้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน
2. ตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (Reliability) ได้นำไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีความคล้ายคลึงกัน คำนวณค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาแบบสอบถาม

#### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบสอบถาม โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลพร้อมทั้งขอความร่วมมือในการวิจัย ให้กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยด้วยตนเองด้วยความสมัครใจ

2. ผู้วิจัยนำหนังสือจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ หน่วยบริการระดับปฐมภูมิที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. ผู้วิจัยส่งแบบสอบถามไปยังพยาบาลเวชปฏิบัติที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. นำข้อมูลที่ได้ทั้งหมดไปวิเคราะห์ตามวิธีการทางสถิติและแปลผลต่อไป

### การพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

งานวิจัยฉบับนี้ได้ดำเนินการพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยตามเกณฑ์การพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรีโดยก่อนดำเนินการศึกษาผู้วิจัยจะได้เสนอโครงการวิจัยให้คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (Institutional Review Board: IRB) ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรีให้ทำการพิจารณาและเมื่อได้รับการรับรองจากคณะกรรมการดังกล่าวแล้วผู้วิจัยจึงจะเริ่มดำเนินการเก็บข้อมูลกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลโดยกลุ่มกลุ่มผู้ให้ข้อมูลดังกล่าวเป็นผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและทุกคนได้รับการอธิบายถึงสิทธิของการเข้าร่วมวิจัยอย่างละเอียดมีระยะเวลาในการตัดสินใจก่อนเข้าร่วมโครงการข้อมูลที่ถูกกลุ่มผู้ให้ข้อมูลให้มาจะถูกเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัดมีเพียงผู้วิจัยและสมาชิกในคณะวิจัยที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้และการรายงานผลการวิจัยจะถูกรายงานโดยภาพรวมของการศึกษาวิจัยดังนั้นจึงจะไม่มีผู้ใดที่สามารถบ่งชี้หรือระบุได้ว่าข้อมูลส่วนใดได้รับมาจากผู้เข้าร่วมวิจัยหากผู้ให้ข้อมูลมีข้อสงสัยผู้วิจัยมีการเปิดโอกาสและแจ้งเบอร์โทรศัพท์สถานที่สำหรับการติดต่อกับและผู้ให้ข้อมูลสามารถถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้เสมอโดยไม่มีเงื่อนไข(เอกสารแสดงความยินดีโดยได้รับการบอกกล่าว : ECSN-05)

### การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 100 คนโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสถิติทางสังคมศาสตร์

1. วิเคราะห์ข้อมูลข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลใช้สถิติบรรยาย ร้อยละ, ค่าเฉลี่ย, ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. วิเคราะห์คะแนนระดับความสุขของผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง โดยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานทั้งโดยรวมและรายด้าน
3. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสุขของผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังโดยใช้สถิติ Pearson's product-moment coefficient

### 3.7 ขอบเขตการวิจัย

ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความสุขของผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังของประชากรผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในเขตพื้นที่ตำบลสนามชัยอำเภออำเภอมืองจังหวัดสุพรรณบุรีเก็บข้อมูลระหว่างเดือน พฤศจิกายน - ธันวาคม 2557

#### การเก็บข้อมูล

ผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรังในเขตพื้นที่ อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 100 คน

### ขั้นตอนการดำเนินการเก็บข้อมูล

ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่าง เดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม 2557 โดยผู้วิจัยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยชี้แจงแบบสอบถามการวิจัยเพื่อทำความเข้าใจและให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้เซ็นยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยก่อนเก็บข้อมูลจริง

### 3.8 ระยะเวลาดำเนินการวิจัย

ตุลาคม 2557 – เมษายน 2558

### 3.9 ตารางแผนการดำเนินงานวิจัย

กิจกรรม	ปี 2557-2558						
	ต.ค. 57	พ.ย. 57	ธ.ค. 57	ม.ค. 58	ก.พ. 58	มี.ค. 58	เม.ย. 58
<b>ระยะที่ 1</b>							
1.พัฒนาโครงร่าง ทบทวนวรรณกรรม	←→						
2.ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัย	←→						
3.พัฒนาเครื่องมือวิจัย	←→						
4.เก็บรวบรวมข้อมูล		←→					
<b>ระยะที่ 2</b>							
4.วิเคราะห์ข้อมูลและอภิปรายผล					←→		
5.จัดทำเล่มงานวิจัย							←→

### 4. เอกสารอ้างอิง

เรณา พงษ์เรืองพันธ์และประสิทธิ์พงษ์เรืองพันธ์. (2545). *การวิเคราะห์ข้อมูลด้วย SPSS for*

*Windows*.ชลบุรี: ภาควิชาวิจัยประเมินผลและบริหารการพยาบาลคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

Hsiu-Hung Wang, Carol Shieh,<sup>1</sup> and Ruey-Hsia Wang(2004). SELF-CARE AND WELL-BEING MODEL FOR ELDERLYWOMEN: A COMPARISON OF RURAL AND URBAN AREAS.Indiana University, USA .*Kaohsiung J Med Sci*

Peter Hills.( 2001). The Oxford Happiness Questionnaire: a compact scalefor the measurement of psychological well-being.HeadingtonCampus,Gipsy Lane UK , *Personality and Individual Differences* 33 (2002) 1073–1082

HauChyi • Shangyi Mao.(2011). The Determinants of Happiness of China’s Elderly Population.Renmin University of China, Beijing, China.

## 5. งบประมาณตลอดโครงการ ปีงบประมาณ 2558

เงินสนับสนุนจากสถาบันพระบรมราชชนก	20,000 บาท
เงินสนับสนุนจากเงินรายได้สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	16,000 บาท
<b>รวมเป็นเงิน</b>	<b>36,000 บาท</b>

## ดังรายละเอียดต่อไปนี้

## 5.1 หมวดค่าตอบแทน

1. ค่าตอบแทนผู้ประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล (เหมาจ่าย)	จำนวน 5,000 บาท
2. ค่าตอบแทนผู้ลงทะเบียนข้อมูลชุดละ 25 บาท x 100 ชุด	จำนวน 2,500 บาท
3. ค่าตอบแทนผู้พิมพ์งาน หน้าละ 25 บาท x 100 หน้า	จำนวน 2,500 บาท
4. ค่าตอบแทนที่ปรึกษาการวิจัย	จำนวน 5,000 บาท
5. ค่าตอบแทนผู้ประสานงานในพื้นที่	จำนวน 2,000 บาท
6. ค่าแปลเอกสารในการเผยแพร่ในวารสารต่างประเทศ หน้าละ 500 บาท x 15 หน้า	จำนวน 7,500 บาท

## 5.2 หมวดค่าใช้สอย


1. ค่าถ่ายเอกสาร (เหมาจ่าย)	จำนวน 2,500 บาท
2. ค่าเช่าเล่มและทำปกจำนวน 10 เล่ม x 200 บาท	จำนวน 2,000 บาท
3. ค่าโทรศัพท์เหมาจ่าย	จำนวน 1,000 บาท
4. ค่าพาหนะเดินทางในการประสานงาน, เก็บข้อมูล, ทบทวนวรรณกรรม	จำนวน 3,000 บาท


## 5.3 หมวดค่าวัสดุ

ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบด้วยกระดาษ หมึกพิมพ์ และอุปกรณ์ดำเนินการวิจัย	จำนวน 3,000 บาท
--	-----------------

รวมทั้งสิ้นจำนวน 36,000 บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

ลงชื่อ.....  .....ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสาวสินีพร ยืนยง)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....  .....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(ดร.ณัฐวรรณ คำแสน)  
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและผลงานวิชาการ

ลงชื่อ.....  .....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....