

แบบสอบถาม ระบุชื่อโครงการ

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

เอกสารข้อมูลและขอความยินยอมสำหรับการวิจัยทั่วไป ระบุ version & date ตามที่ระบุไว้ในเอกสารข้อมูลฯ ฉบับเต็ม Version 2 221121

เอกสารฉบับเต็ม <https://drive.google.com/file/d/1J36-F3yuWl0OG0e1beTLj-gSnmJ18JyM/view?usp=sharing>

ชื่อโครงการวิจัย :

[Redacted]

ผู้วิจัย :

สังกัด :

แหล่งทุนวิจัย/ผู้สนับสนุนการวิจัย : ไม่มี

ระบุรายละเอียดของโครงการ

โครงการวิจัยที่ศึกษาที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตในสตรีวัยหมดระดูที่มีอายุระหว่าง 41-65 ปี ในช่วงการแพร่ระบาดของ โควิด-19 รวมถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง นำไปสู่การปรับใช้เพื่อส่งเสริมและป้องกันสุขภาพของสตรีวัยหมดระดูในอนาคต โดยผู้เข้าร่วมการวิจัยยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้เป็นไปโดยความสมัครใจเพื่อทำแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลผลกระทบจากการระบาดของโควิด-19 และประเมินคุณภาพชีวิตของตนเองผ่านแบบสอบถาม รวมถึงประเมินสุขภาพจิตใจ ความสุข ความกังวล และประเมินแบบประเมินกิจกรรมทางกาย ซึ่งมีการแปลผลให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบภายหลัง ใช้เวลาในการทำแบบสอบถามประมาณ 20-30 นาที โดยข้อมูลส่วนตัวทั้งหมดจะเก็บไว้เป็นความลับ จะนำเสนอเฉพาะในส่วนของผลการวิจัยเท่านั้น

บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อเพื่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

[Redacted]

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่าน ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ หน่วยจริยธรรมการวิจัยในคน สำนักงานวิจัย วิชาการและนวัตกรรม อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทรศัพท์ 02-2011544



* Required

ข้าพเจ้าตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัย ซึ่งข้าพเจ้าได้รับข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัยนี้แล้ว และได้มีโอกาสซักถามและได้รับคำตอบเป็นที่พอใจแล้ว *

ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจข้อมูลในเอกสารให้ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยอย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วม

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม