

ภาคผนวก ข

ใบยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Consent form)

โครงการวิจัยเรื่อง

“ผลของโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดร่วมกับโยคะในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง”

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ดิฉัน/ กระจกผมได้รับการอธิบายจาก ผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีวิจัย อันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย รวมทั้งประโยชน์ที่จะ ได้รับความจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ซึ่งผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่าง ๆ ที่สงสัย ด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้น จนดิฉัน/ กระจกผมพอใจและเข้าร่วมโครงการนี้ด้วยความสมัคร ใจและดิฉัน/ กระจกผมมีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ถ้าปรารถนาโดยไม่เสีย ค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามมา ทั้งนี้ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตัวดิฉัน/ กระจกผมเป็นความลับโดยจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปแบบที่เป็นสรุปผลการวิจัยในภาพรวม (หรือ ดิฉัน/ กระจกผมอนุญาตให้ผู้วิจัยเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามที่เห็นสมควรซึ่ง กระจกผมได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น) ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใด ๆ ที่มีสาเหตุจากการวิจัยดังกล่าว ดิฉัน/ กระจกผมจะได้รับการดูแลช่วยเหลือโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น โดยผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยนี้คือ นางสุภาพร ดารา และสามารถติดต่อได้ที่ 089-8485106 อาจารย์ที่ปรึกษาคือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีรนุช ห่านิวัติศัย สามารถติดต่อได้ที่ 02-9869213 ต่อ 7325

ดิฉัน/ กระจกผมได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลง นามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)