



Manuscript preparation

ประวัติ และผลงาน 17 ปี มี รางวัลผลงานวิชาการที่ได้รับ 14 เรื่อง
บทความในTCI 85 เรื่อง Inter 43 เรื่องรวม 128 เรื่องเฉลี่ย 7-8 เรื่อง/ปี
เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย 65 เรื่อง เฉลี่ยปีละ 4 เรื่อง
มีหนังสือ/เอกสารสิ่งพิมพ์รวม 13 เรื่องและรายงานการวิจัย 61 เรื่อง

โดย รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง

Ungsinun Intarakamhang

**in “Academic Writing and Publishing Research
in International Journals”**



My publication in SCOPUS, ISI, Pubmed

1. Intarakamhang, U. (2005). Synthesis of Research Studies in Thailand related to Emotional Intelligence. *Australian Journal of psychology*, 57, Suppl.S 2005. **SCOPUS –Q2, ISI**
2. Intarakamhang, U. et al. (2008). Causal Relation Analysis and Indices of Midlife Crisis of Employed, Married Thai Women. *Journal of Population and Social Studies*, 16(2), 71-94. **TCI, ACI, SCOPUS-Q3**
3. Intarakamhang U. et al (2011). Success Results of High Performance and Potential System (HiPPS) Administration of Thai Government Departments. *Asian Social Science*, 7 (5),42-52.**SCOPUS-Q4**
4. Ungsinun Intarakamhang. (2012). 3 Self Behavior Modification Programs base on the PROMISE Model for clients at Metabolic Risk. *Global journal of Health Science*, 4(1), 204-210.**SCOPUS-Q3, PubMed**
5. Intarakamhang U. & Duangchan P. (2012).Effects of health behavioral modification program on metabolic diseases in risk Thai clients. *Asian Biomedicine Journal*, 6(2), 1-7.**SCOPUS-Q3, PubMed,ISI**
6. Intarakamhang U. (2012). Program Management Model for Health Behavioral Modification in Metabolic Risk of Public Hospitals, Bangkok. *Asian Social Science*, 8(10), 70-177. **SCOPUS-Q3**
7. Intarakamhang P.& Intarakamhang U. (2013). Effects of the comprehensive Cardiac Rehabilitation Program on Psychological Factors and Quality of Life among Coronary Heart Disease Patients. *Global journal of Health Science*, 5(2), 145-152.**SCOPUS –Q3, PubMed**
8. Intarakamhang U. & Malarat A.(2014).The Effects of Behavioral Modification Based on Client Center Program to Health Behaviors among Obese University Students. *Global Journal of Health Science*, 6(1), 33-42. **SCOPUS –Q3, PubMed**
9. Intarakamhang U. & Peungposop N. (2014). Effective Improvement of Talents Management for Continuing of Managing Government. *Asian Social Science*, 10(1), **SCOPUS-Q3**
10. Intarakamhang U. & Intarakamhang P. (2015). Multilevel Causal Analysis of Socio-Psychological and Behavioral Factors of Health Providers and Clients That Affect Health Behavioral Modification in Obesity. *Global Journal of Health Science*, 7(6),117-128 **SCOPUS –Q3, PubMed**

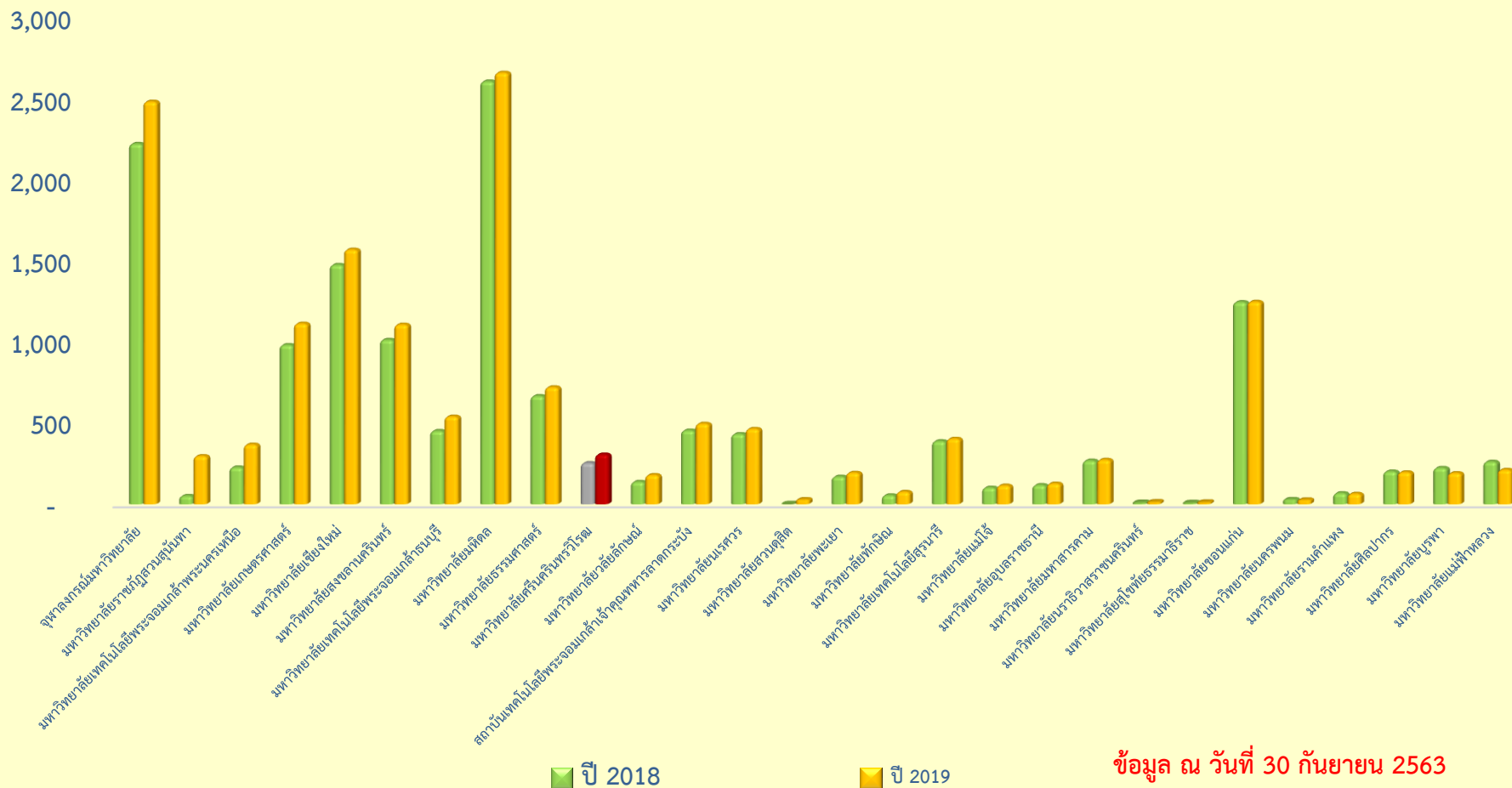
11. Intarakamhang U.& Kwanchuen Y. (2016). The development and application of the ABCDE-health literacy scale for Thai adults. *Asian Biomedicine*, 10(6), 587-594. **SCOPUS-Q3, PubMed, ISI**
12. Sutipan P, Intarakamhang U & Macaskill A.(2017).The Impact of Positive Psychological Interventions on Well-Being in Healthy Elderly. *Journal of Happiness Studies*, 18(1), 269-291.**SCOPUS –Q1 , ISI.**
13. Intarakamhang U. & Intarakamhang P. (2017). Health Literacy Scale and Model of Childhood Overweight. *Journal of Research in Health Sciences*, 17(1), 1-8. **SCOPUS –Q2, PubMed, ISI.**
14. Sutipan P. & Intarakamhang U. (2017). Healthy Lifestyle Behavioral Needs among the Elderly with Hypertension in Chiang Mai, Thailand. *Journal of Behavioral Science*, 12 (1),1-12.**SCOPUS –Q4.**
15. Satier S, Intarakamhang U, Tansuwannond, & Chatrakamollathas. (2017). *Causal Model of Intelligent Consumption Behavior and Effects of Yoniso Manasikara Training Program. Journal of Behavioral Science*, 12 (1), 12-42. **SCOPUS –Q4.**
16. Intarakamhang U. et al. (2017). Causal Model of Work Behaviors in the Narcotics Control Board, Thailand. *Journal of Behavioral Science*, 12(2), 110-124. **SCOPUS –Q4.**
17. Nuchprasop K.& Intarakamhang U. (2018). A Causal relationship model of students' participatory behavior towards university responsibility.*Journal of Behavioral Science*, 13(1), 15-26.**SCOPUS-Q4.**
18. Intarakamhang U.& Kijtorntam W. (2018). The Development Model of the PMS Being Implemented in Government Agencies. *International Journal of Public Sector Performance Management*, 4(2), 214-230. **SCOPUS –Q3**
19. Sutipan P, Intarakamhang U, et al. (2018). Effect of a Self-management Program on Healthy Lifestyle Behaviors and Health Outcomes in the Elderly with Hypertension. *Journal of Behavioral Science*, 13(2), 1-15. **SCOPUS –Q4.**
20. Intarakamhang U.& Macaskill A. (2018). Multi-group Causal Model of Health Literacy and Behaviors on Family Well-being among Thai Adults at Risk of Non-Communicable Diseases. *Journal of Research in Health Sciences*, 18(4), e00429. **SCOPUS – Q2, Pubmed, ISI.**
21. Chiangkhong A, Intarakamhang U. et al. (2019). Effectiveness of Health Literacy through Transformative Learning on Glycemic control Behavior in Adult Diabetes Patients: A Mixed Methods Approach. *Journal of Behavioral Science* 14(3) 49-61 **SCOPUS- Q4.**

22. Nurash P, Kasevayuth K & Intarakamhang U. (2020). Learning programs and teaching techniques to enhance oral health literacy or patient-centred communication for healthcare providers: A systematic review and meta-analysis. *Eur J Dent Educ*, 24, 134-144. **SCOPUS –Q2, ISI.**
23. Intarakamhang U et al. (2020). Mindfulness interventions reduce blood pressure in patients with NCDs: A systematic review and meta-analysis. *Heliyon*, 6(4), e03834. **SCOPUS–Q1, ISI.**
24. Khongsamai T, & Intarakamhang U. (2020). Causal Model of Cultural Competence and Behavior among Thai Nurses. *Journal of Behavioral Science*, 15(2), 16-37. **SCOPUS –Q4**
25. Intarakamhang U & Pimthong S. (2021). Evaluation of probationary performance of Thai Government officials. *International Journal of Public Sector Performance Management*, **SCOPUS –Q3**
26. Ungsinun Intarakamhang, and Sudarat Tuntivivat. (2021). Monitoring and Evaluating of Excellence Scholarship Program Performance among Thai Scholars in Public Sector. *Universal Journal of Education Research*, **SCOPUS –Q4, EBSCO.**
27. Ungsinun Intarakamhang & Ann Macaskill. (2021). Effectiveness of a Health Literacy Intervention Based on Transformative Learning and Incorporating Positive Psychology on Health Behavior and Well-being of Thai Families at NCDs Risk. *Journal of public health Research*, Online publicable process, **SCOPUS-Q2**, Pubmed.
28. Yuwadi Chunthasiri, Ungsinun Intrarakamkang, Stuart C. Carr, Amanda M. Young-Hauser and Nattapong Kongprasert. (2021). Modeling the links between the Self-Reported Characteristics of Talent, Talent Utilization, Employee Engagement and Performance among Employees Working in the Seafood Processing Industry of Thailand. *Journal of Behavioral Science*, Accepted paper, **SCOPUS-Q4, EBSCO.**
29. Yuwadi Chunthasiri, Ungsinun Intrarakamkang, Stuart C. Carr, Amanda M. Young-Hauser and Nattapong Kongprasert. (2021). Sustaining Thailand's seafood processing sector: workforce development. *Kasetsart Journal of Social Sciences*, submitted paper in reviewing process.

ความจำเป็นในด้านการแข่งขันในระดับสากล

กราฟเปรียบเทียบจำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ในฐานข้อมูล SCOPUS ปี 2018 – 2019

เฉพาะกลุ่มที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ยกเว้นสถาบันพัฒนาบริหารศาสตร์

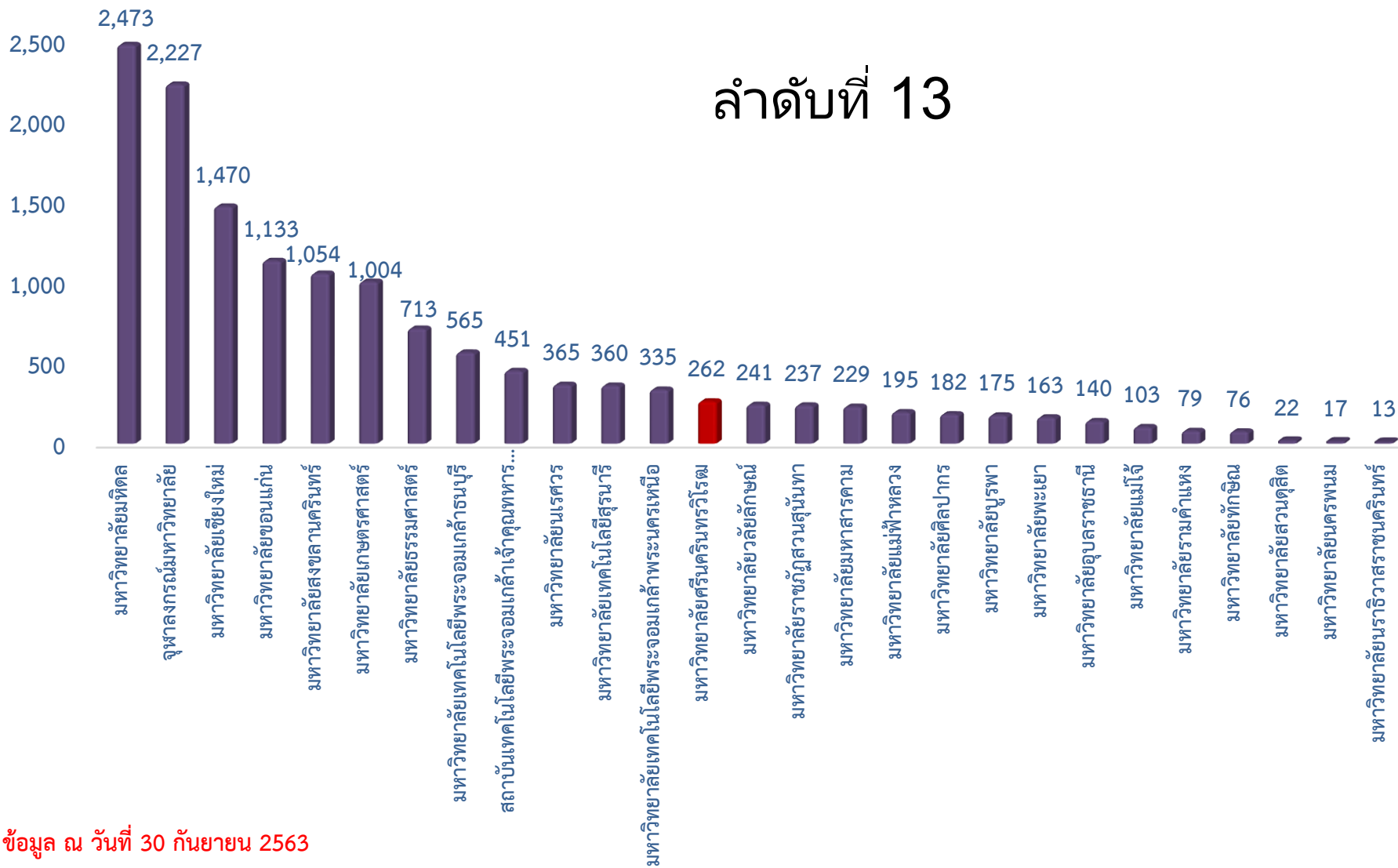


ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563

จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ในฐานข้อมูล SCOPUS ปี 2020

มหาวิทยาลัยกลุ่มที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย(ทปอ.) ยกเว้นสถาบันพัฒนาบริหารศาสตร์

ลำดับที่ 13



เปรียบเทียบจำนวนบทความฐาน SCOPUS ปี 2019 – 20 จำแนกตามหน่วยงาน



คณะผู้จัดทำ วันที่ 30 กันยายน 2563

พิจารณาการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ปี 2020 ของนักวิจัยใน มศว รายนณะ

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนบทความ	จำนวนสายวิชาการ	ร้อยละ
1	คณะวิทยาศาสตร์	104	160	0.65
2	คณะแพทยศาสตร์	80	350	0.23
3	คณะวิศวกรรมศาสตร์	40	94	0.43
4	คณะเภสัชศาสตร์	24	51	0.47
5	คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์ฯ	15	25	0.60
6	คณะทันตแพทยศาสตร์	11	97	0.11
7	คณะกายภาพบำบัด	11	45	0.24
8	ศูนย์การแพทย์ปัญญามันทภิกขุ ฯ	11	123	0.09
9	คณะวัฒนธรรมสิ่งแวดล้อมฯ ท้องเที่ยว	7	21	0.33
10	สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์	7	19	0.37
11	สำนักนวัตกรรมการเรียนรู้	7	72	0.10
12	คณะเศรษฐศาสตร์	5	21	0.24
13	คณะบริหารธุรกิจเพื่อสังคม	5	36	0.14
14	วิทยาลัยอุตสาหกรรมสร้างสรรค์	5	18	0.28
15	คณะพลศึกษา	4	63	0.06
16	วิทยาลัยโพธิวิชชาลัย	4	22	0.18
17	คณะศึกษาศาสตร์	4	523	0.01
18	คณะมนุษยศาสตร์	3	166	0.02
19	วิทยาลัยนานาชาติเพื่อศึกษาความยั่งยืน	3	59	0.05
20	บัณฑิตวิทยาลัย	3	61	0.05
21	คณะสังคมศาสตร์	2	19	0.11

ผลการจัดลำดับมหาวิทยาลัยไทย
บนเวทีโลก

World University Rankings 2020

ผลการจัดอันดับ มหาวิทยาลัยในไทยบนเวทีโลก

TIMES HIGHER EDUCATION WORLD UNIVERSITY RANKINGS 2021

อันดับ 01



มหาวิทยาลัยมหิดล
อันดับโลก 601-800

อันดับ 02



มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
อันดับโลก 601-800

อันดับ 03



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อันดับโลก 601-800

อันดับ 04



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
อันดับโลก 801-1000

อันดับ 05



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อันดับโลก 1001+

อันดับ 06



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อันดับโลก 1001+

อันดับ 07



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
อันดับโลก 1001+

อันดับ 08



มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อันดับโลก 1001+

อันดับ 09



สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
อันดับโลก 1001+

อันดับ 10



มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
อันดับโลก 1001+

อันดับ 11



มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
อันดับโลก 1001+

อันดับ 12



มหาวิทยาลัยนครราชสีมา
อันดับโลก 1001+

อันดับ 13



มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
อันดับโลก 1001+

อันดับ 14



มหาวิทยาลัยศิลปากร
อันดับโลก 1001+

อันดับ 15



มหาวิทยาลัยบูรพา
อันดับโลก 1001+

อันดับ 16



มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
อันดับโลก 1001+

อันดับ 17



มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
อันดับโลก 1001+

# Rank	# World Rank	University	Overall Range	Overall Score	Teaching	Research	Citations	International Outlook	Industry Income
1	601-800	Mahidol University	30.2-36.3	34.90	33.9	22.3	42.8	45.5	71.4
2	601-800	Chulalongkorn University	30.2-36.3	30.24	34.4	22	29.3	40.3	60.2
3	1001+	King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang	10.3-25	17.40	18.1	21.6	6.2	20.2	84.7
4	801-1000	King Mongkut's University of Technology Thonburi	25.1-30.1	25.79	18.8	17.5	35	34.5	72.3
5	1001+	Chiang Mai University	10.3-25	20.95	22.4	15.6	19.9	32.9	44.6
6	1001+	Khon Kaen University	10.3-25	20.02	22.8	13.3	18.4	30.3	56
7	1001+	Thammasat University	10.3-25	17.03	20.4	13.3	11.2	34.4	39
8	1001+	Suranaree University of Technology	10.3-25	19.24	19.3	13.2	22.1	31.4	20.2
9	1001+	Kasetsart University	10.3-25	17.37	19.3	13.1	12.7	34.7	49.3
10	1001+	Prince of Songkla University	10.3-25	17.68	17.9	11.2	18.8	31.5	37.8
11	1001+	King Mongkut's University of Technology North Bangkok	10.3-25	15.53	15.9	10.3	17	21.3	38.8
12	601-800	Mae Fah Luang University	30.2-36.3	30.92	16.8	9.9	60.4	52.7	33.4
13	1001+	Silpakom University	10.3-25	14.45	17	9.2	12.3	24.9	41.3
14	1001+	Srinakharinwirot University	10.3-25	13.18	18.1	8.5	9.7	19.3	33.6
15	1001+	Naresuan University	10.3-25	15.85	18	8.2	14.1	35.9	42.8
16	1001+	Burapha University	10.3-25	14.30	21.2	7.9	8.9	27.5	33.4
17	1001+	Maharakham University	10.3-25	13.50	17.9	7.9	9.6	26.9	34.5

# Rank	# World Rank	University	Overall Range	Overall Score	Teaching	Research	Citations	International Outlook	Industry Income
1	601-800	Mae Fah Luang University	30.2-36.3	30.92	16.8	9.9	60.4	52.7	33.4
2	601-800	Mahidol University	30.2-36.3	34.90	33.9	22.3	42.8	45.5	71.4
3	801-1000	King Mongkut's University of Technology Thonburi	25.1-30.1	25.79	18.8	17.5	35	34.5	72.3
4	601-800	Chulalongkorn University	30.2-36.3	30.24	34.4	22	29.3	40.3	60.2
5	1001+	Suranaree University of Technology	10.3-25	19.24	19.3	13.2	22.1	31.4	20.2
6	1001+	Chiang Mai University	10.3-25	20.95	22.4	15.6	19.9	32.9	44.6
7	1001+	Prince of Songkla University	10.3-25	17.68	17.9	11.2	18.8	31.5	37.8
8	1001+	Khon Kaen University	10.3-25	20.02	22.8	13.3	18.4	30.3	56
9	1001+	King Mongkut's University of Technology North Bangkok	10.3-25	15.53	15.9	10.3	17	21.3	38.8
10	1001+	Naresuan University	10.3-25	15.85	18	8.2	14.1	35.9	42.8
11	1001+	Kasetsart University	10.3-25	17.37	19.3	13.1	12.7	34.7	49.3
12	1001+	Silpakom University	10.3-25	14.45	17	9.2	12.3	24.9	41.3
13	1001+	Thammasat University	10.3-25	17.03	20.4	13.3	11.2	34.4	39
14	1001+	Srinakharinwirot University	10.3-25	13.18	18.1	8.5	9.7	19.3	33.6
15	1001+	Maharakham University	10.3-25	13.50	17.9	7.9	9.6	26.9	34.5
16	1001+	Burapha University	10.3-25	14.30	21.2	7.9	8.9	27.5	33.4
17	1001+	King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang	10.3-25	17.40	18.1	21.6	6.2	20.2	84.7

THE World University Ranking (Overall Score)	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Mahidol University	34.90	36.00	34.37	31.58	28.76	27.53
Mae Fah Luang University	30.92	33.19	-	-	-	-
Chulalongkorn University	30.24	28.43	26.51	24.46	23.31	20.04
King Mongkut's University of Technology Thonburi	25.79	23.56	22.91	29.37	27.77	25.73
Chiang Mai University	20.95	20.37	20.27	20.68	21.48	20.46
Khon Kaen University	20.02	20.40	19.43	18.59	18.66	17.12
Suranaree University of Technology	19.24	21.84	23.67	23.53	19.48	18.84
Prince of Songkla University	17.68	17.21	17.19	16.80	17.64	16.50
King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang	17.40	19.84	19.45	20.63	20.81	-
Kasetsart University	17.37	17.92	16.81	15.82	13.75	-
Thammasat University	17.03	16.38	18.16	-	-	-
King Mongkut's University of Technology North Bangkok	15.85	14.20	14.73	14.95	-	-
Naresuan University	15.53	14.65	14.48	-	-	-
Silpakorn University	14.45	14.90	-	-	-	-
Burapha University	14.30	-	-	-	-	-
Mahasarakham University	13.50	14.57	11.21	-	-	-
Srinakharinwirot University	13.18	15.84	13.25	-	-	-

จุดเปลี่ยนมหาวิทยาลัยไทย

พลิกโฉมเพื่อความเป็นเลิศและสร้างกำลังคนตามความต้องการประเทศ

“ประเทศต้องการให้มหาวิทยาลัยเป็นแนวหน้า (Forefront)
ในการขับเคลื่อนประเทศสู่ Value-based Economy”



ก้าวกระโดดตามความถนัด
เพื่อตอบโจทย์ประเทศ



ศ.ดร.พีระพงศ์ ทิขสกุล
กกอ. และ กสว.

30 กันยายน 2563 @ทปอ.วิจัยและนวัตกรรม

การพลิกโฉมมหาวิทยาลัย 1

ต้อง ก้าวกระโดด
Transformative

ไม่ใช่

ค่อยเป็นค่อยไป
Incremental

From

Ability to Support

to

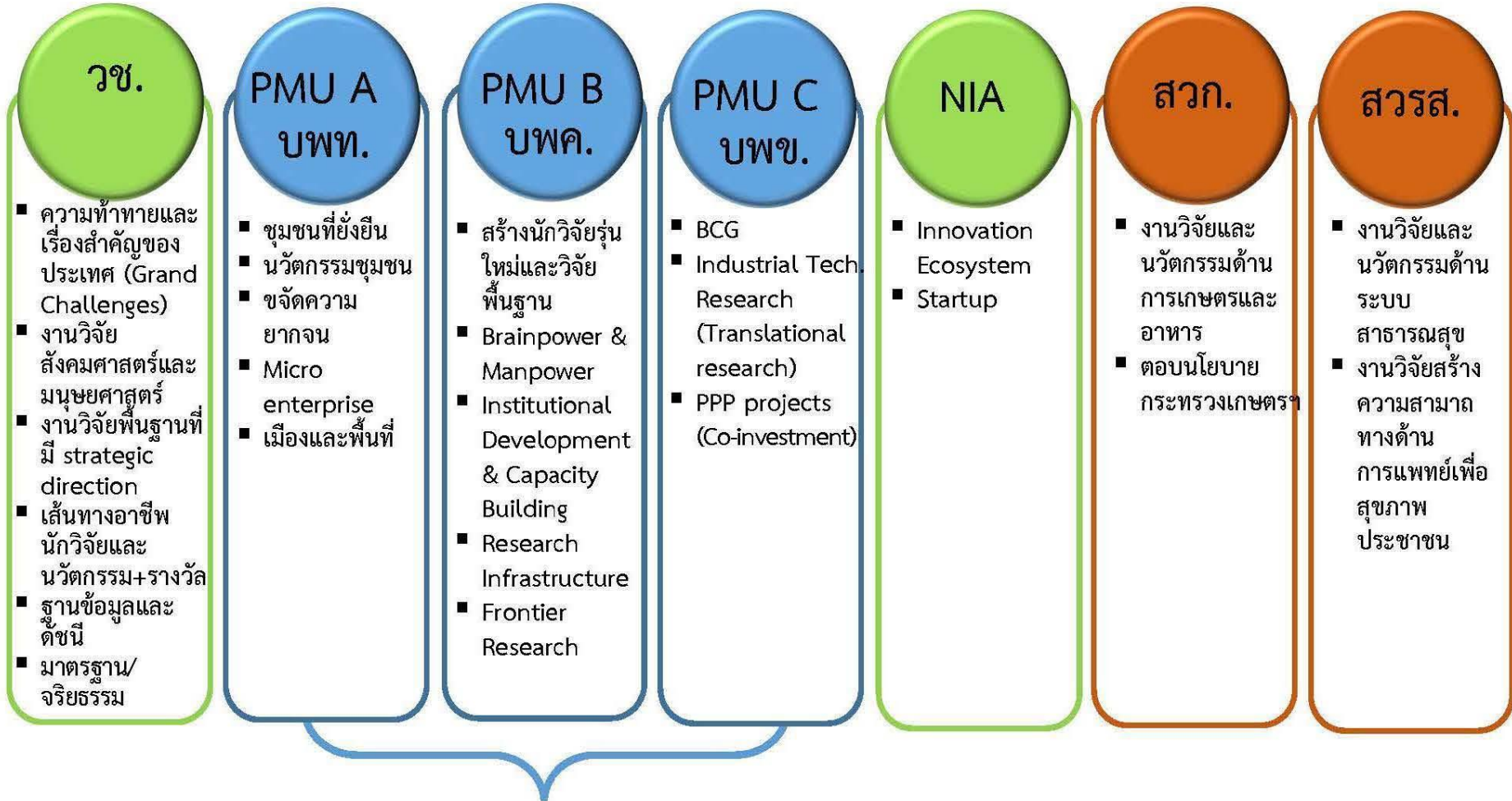
POWER TO LEAD

ขอบเขตงานของหน่วย PMU* (เบื้องต้น)

PMU -> กำหนดแผนงานวิจัยและนวัตกรรม (Program) หัวข้อวิจัยและ OKR (Objectives & Key Results)

กระทรวง อว.

นอกกระทรวง



กรอบงบประมาณ ววน. ปีงบประมาณ 2564 จำแนกตามประเภทของทุน



จากความสำคัญที่ขอตำแหน่งทางวิชาการ

- เป็นบุคลากรหลัก/ผู้นำทางวิชาการการพัฒนาวิชาการของมหาวิทยาลัย
- ควรมีการส่งเสริมให้มีตำแหน่งทางวิชาการทุกคน
- ต้องพัฒนาฐานะทางวิชาการของตนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานยอมรับ
- เป็นแบบอย่างของผู้ทำความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการให้มหาวิทยาลัย
- เพื่อให้มหาวิทยาลัยได้รับการยอมรับว่ามีฐานะทางวิชาการเป็นเลิศ
เทียบเท่ากับมหาวิทยาลัยอื่น
- ศักยภาพของอาจารย์ เป็นตัวบ่งชี้ถึงคุณภาพการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
- นิสิตได้รับความรู้ที่ทันสมัย มีความหลากหลาย กว้างขวาง และลึกซึ้ง
- คะแนนประเมินคุณภาพการศึกษาเพิ่มขึ้น
- มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับในวงวิชาการและมีรายได้เพิ่มขึ้น

ประกาศ ก.พ.อ.

เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามประกาศ ก.พ.อ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐
และประกาศ ก.พ.อ. เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการพิจารณาแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วย
ศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่
๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ จะต้องเผยแพร่ในวารสารทางวิชาการที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ
ในระดับชาติและระดับนานาชาติ ดังนี้

๓.๑ ฐานข้อมูลระดับนานาชาติ ได้แก่ ERIC, MathSciNet, Pubmed, Scopus,
Web of Science (เฉพาะในฐานข้อมูล SCIE, SSCI และ AHCI เท่านั้น), JSTOR และ Project Muse

๓.๒ ฐานข้อมูลระดับชาติ ได้แก่ ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal
Citation Index - TCI) เฉพาะวารสารที่มีชื่ออยู่ในกลุ่มที่ ๑ และกลุ่มที่ ๒

ข้อ ๔ การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการเพื่อขอกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ ซึ่งได้เผยแพร่
ก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ใช้ตามประกาศ ก.พ.อ. เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสาร
ทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๖
และเอกสารแนบท้ายประกาศ ก.พ.อ.

ความในวรรค ๑ ให้ใช้บังคับแก่การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการซึ่งมีหนังสือรับรอง
จากบรรณาธิการวารสารทางวิชาการว่าให้เผยแพร่ได้แล้วด้วย

ผลงานในฐาน Scopus เวลาขอทุนหรือสมัครงานดูที่ผลงานจากเว็บ

Search within results...



Documents Secondary documents Patents

View Mendeley Data (24343)

Analyze search results

Show all abstracts Sort on: Date (newest)

Refine results

Limit to Exclude

Open Access

All Open Access (7) >

Gold (1) >

Hybrid Gold (3) >

Bronze (2) >

Green (7) >

Learn more

Year

2020 (4) >

2019 (1) >

2018 (4) >

2017 (2) >

2016 (1) >

2015 (1) >

2014 (1) >

2013 (2) >

2012 (3) >

2011 (1) >

View less

Author name

All Export Download View citation overview View cited by Save to list



	Document title	Authors	Year	Source	Cited by
<input type="checkbox"/> 1	Validity of environmental health literacy scale for homebound and bedbound elder of village health volunteer	Intarakamhang, U., Sepsuk, P., Suwanwong, C., Intarakamhang, P.	2020	Journal of the Medical Association of Thailand 103(11), pp. 1200-1207	0
	View abstract Find It!(opens in a new window) View at Publisher Related documents				
<input type="checkbox"/> 2	Mindfulness interventions reduce blood pressure in patients with non-communicable diseases: A systematic review and meta-analysis <i>Open Access</i>	Intarakamhang, U., Macaskill, A., Prasittichok, P.	2020	Heliyon 6(4),e03834	2
	View abstract Find It!(opens in a new window) View at Publisher Related documents				
<input type="checkbox"/> 3	Learning programmes and teaching techniques to enhance oral health literacy or patient-centred communication for healthcare providers: A systematic review	Nurash, P., Kasevayuth, K., Intarakamhang, U.	2020	European Journal of Dental Education 24(1), pp. 134-144	0
	View abstract Find It!(opens in a new window) View at Publisher Related documents				
<input type="checkbox"/> 4	Causal model of cultural competence and behavior among nurses in thailand's international hospitals	Khongsamai, T., Intarakamhang, U.	2020	Journal of Behavioral Science 15(2), pp. 54-69	0
	View abstract Find It!(opens in a new window) Related documents				
<input type="checkbox"/> 5	Effectiveness of health literacy through transformative learning of glycemic control in diabetic adults	Chiangkhong, A., Intarakamhang, U., Duangchan, P., Macaskill, A.	2019	Journal of Behavioral Science 14(3), pp. 49-61	1



Intarakamhang, Ungsinun

เว็บไซต์ที่ควรสมัครเป็นนักวิชาการ
ที่ทำให้คนรู้จัก เวลาตีพิมพ์ ให้ระบุ
เลขที่ ORCID

[Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand](#) [Show all author info](#)

55090096100 [Connect to ORCID](#)

<https://orcid.org>

<https://scholar.google.com>

[Edit profile](#) [Set alert](#) [Save to list](#) [Potential author matches](#) [Export to SciVal](#)

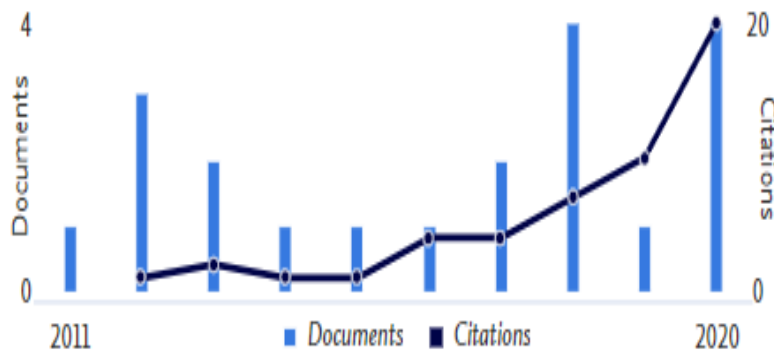
Metrics overview

20
Documents by author

50
Citations by 47 documents

4
h-index: [View h-graph](#)

Document & citation trends



[Analyze author output](#) [Citation overview](#)

Most contributed Topics

[View all Topics](#)

20 Documents

Cited by 47 Documents

0 Preprints

New

19 Co-Authors

Topics



Researcher connecting

SIGN IN/REGISTER

English

Registry

Search



FOR RESEARCHERS

FOR ORGANIZATIONS

ABOUT

HELP

ungsinun
intarakamhang

ORCID ID

https://orcid.org/0000-0001-7558-0394

Print view

Also known as

Health Psychologist and Behavioral Science

Websites & Social Links

Ungsinun

Country

Thailand

Keywords

Behavioral Science, Education, Health Psychology, Health Science

Biography

Ungsinun Intarakamhang is employed as an Associate Professor at Behavioral Science, Behavioral Science Research Institute (BSRI), Srinakharinwirot University. Her research interests include organizational behavior, health psychology and behavior science.

Employment (5)

Sort

- Srinakharinwirot University: Bangkok, TH
 2011 to 2029 | Associate Professor (Behavioral Science Research Institute)
 Employment
 Source: ungsinun intarakamhang ★ Preferred source
- Srinakharinwirot University: Bangkok, TH
 2004 to 2010 | Assistant Professor (Faculty and Assistance Professor in Behavioral Science Research Institute)
 Employment
 Source: ungsinun intarakamhang ★ Preferred source
- Thai Red Cross: Bangkok, TH
 1994 to 2003 | HR (uman Resource Officer in Human Resource Devision,)
 Employment
 Source: ungsinun intarakamhang ★ Preferred source
- Thai Red Cross Society: Srakaew Province, TH
 1989 to 1993
 Employment

ตัวอย่างการใช้เลขที่ ORCID ในการตีพิมพ์

Learning programmes and teaching techniques to enhance oral health literacy or patient-centred communication for healthcare providers: A systematic review

อ.ที่ปรึกษาต้องเป็น correspondent
หลักสากล จะใส่ที่ชื่อท้าย และใส่อีเมลติดต่อไว้

นิสิตเป็น first author

Pariyawit Nurash¹ | Kasekam Kasevayuth² | Ungsinun Intarakamhang¹

<https://orcid.org/0000-0001-7558-0394>

¹Behavioral Science Research Institute, Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand

²Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

Correspondence

Kasekam Kasevayuth, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand
Email: kasekam.k@chula.ac.th

Funding Information

This research did not receive any specific grants from funding agencies in the public, commercial or not-for-profit sectors.

Abstract

Objective: To investigate the learning programmes and teaching techniques used in interventions to enhance oral health literacy (OHL) or patient-centred communication (PCC) for healthcare providers.

Materials and methods: A systematic review of OHL and PCC were obtained from four electronic databases (PubMed, ScienceDirect, ProQuest and Scopus) was undertaken. These searches covered the period from January 2008 to December 2017.



The quality assessment tool was the Joanna Briggs Institute Critical Appraisal tool for systematic reviews of effectiveness.

Results: The final review included nine studies amongst a total of 1475 studies. They

4.1.2 | Strengths and limitations

The main strength of this study was the methodology used. All of the studies included a high score in terms of quality assessment which yielded a strong⁵²⁻⁵⁹ research methodology to conclude the outcomes. The limitations of this study included three quasi-experiments^{52,55,55} which did not have a follow-up to show the retention of learning programmes and teaching techniques. Approximately 56% of the studies were conducted in the United States of America. This could not be generalised in other parts of the world. The learning programmes and teaching techniques concluded in this review should be used with consideration of the cultural⁶² and the ethnic^{62,65} characteristics of the learners.

ORCID

Pariyawit Nurash  <https://orcid.org/0000-0002-4446-8989>
Kasekam Kasevayuth  <https://orcid.org/0000-0001-7308-4928>
Ungsinun Intarakamhang  <https://orcid.org/0000-0001-7558-0394>

REFERENCES

1. GBD 2016 Disease Injury Incidence Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: a systematic analysis for the global burden of disease study 2016. *Lancet*. 2017;390(10100):1211-1259.
2. Sheiham A. Oral health, general health and quality of life. In: *SciELO Public Health*; 2005.

<https://scholar.google.com/citations?user=DSWdSxcAAAAJ&hl=th>

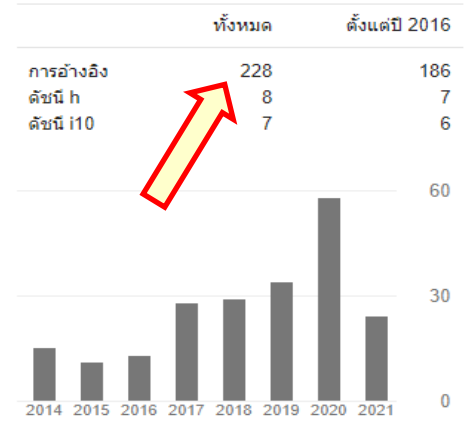


Ungsinun Intarakamhang
Associate Professor of behavioral science research institute, [srinakharinwirot university](#)
ยืนยันอีเมลแล้วที่ swu.ac.th - [หน้าแรก](#)
health literacy psychological social performance management

กำลังติดตาม

ชื่อ	อ้างอิง	ปี
<input type="checkbox"/> The impact of positive psychological interventions on well-being in healthy elderly people P Sutipan, U Intarakamhang, A Macaskill Journal of Happiness Studies 18 (1), 269-291	50	2017
<input type="checkbox"/> Effects of the comprehensive cardiac rehabilitation program on psychological factors and quality of life among coronary heart disease patients P Intarakamhang, U Intarakamhang Global journal of health science 5 (2), 145	30	2013
<input type="checkbox"/> The development and application of the ABCDE-health literacy scale for Thais U Intarakamhang Asian Biomed 10 (6), 587	16	2017
<input type="checkbox"/> Interventions for healthy eating and physical activity among obese elementary schoolchildren: observing changes of the combined effects of behavioral models P Duangchan, D Yoelao, A Macaskill, U Intarakamhang, C Suprasonsin International Journal of Behavioral Science 5 (1)	14	2010
<input type="checkbox"/> Health literacy scale and causal model of childhood overweight U Intarakamhang, P Intarakamhang Journal of research in health sciences 17 (1), 368	13	2017
<input type="checkbox"/> Healthy lifestyle behavioral needs among the elderly with hypertension in Chiang Mai, Thailand P Sutipan, U Intarakamhang The Journal of Behavioral Science 12 (1), 1-12	10	2017
<input type="checkbox"/> Research synthesis concerning stress and coping of Thai people U Intarakamhang The Journal of Behavioral Science 4 (1), 36-48	10	2009
<input type="checkbox"/> Domestic violence prevention model with participatory action of families and community: A case study of a community in Pathumthani province Y Sanprasit, P Boonprakob, R Kongsakon, U Intarakamhang Journal of Behavioral Science Vol 17 (2)	8	2011
<input type="checkbox"/> The causal factors of oral health care behavior of early adolescents N Kaewsutha, U Intarakamhang, P Duangchan JBS 19, 153-63	7	2013

อ้างอิงโดย ดูทั้งหมด



ผู้เขียนร่วม แก้ไข
ไม่มีผู้เขียนร่วม

Activate Win
Go to Settings t



Ungsinun Intarakamhang

Srinakharinwirot University · Behavioral Science Research Institute

Contact

- About
- Publications 27
- Network
- Projects 3

About

27 Publications

4,554 Reads i

76 Citations

Introduction

Skills and Expertise

- Performance Management
- Organizational Development
- Human Resource Management
- Motivational Psychology
- Health Behavior
- Human Resource Development
- Organizational Theory

Publications

Publications (27)

Context	Input	Output
1	1	
.602**	1	
-.577**	.813**	
.578**	.471**	
.579**	.522**	

Current institution

Srinakharinwirot University
Behavioral Science Research Inst...



Wichuda Kijthonthum's Lab

Co-authors

Top co-authors

- Pitchada Sutipan**
Srinakharinwirot University
- Araya Chiangkhong**
Navamindradhiraj University
- Kasearn Kasevayuth**
Chulalongkorn University
- Thanida Khongsamai**
Srinakharinwirot University
- Tara McLaughlin**
Massey University

- นักวิจัย มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ(1047)
- หน้าแรก
- หน่วยงานของท่าน
- ทุนวิจัยที่เปิดรับ
- แผนงาน
- ข้อเสนอโครงการ
- โครงการที่ได้รับจัดสรร
- การนำผลงานไปใช้ประโยชน์
- ระบบประเมิน
- Recycle Bin
- ระบบค้นหา
- เว็บบอร์ด
- FAQ
- การเสนอผลงานเพื่อขอรับรางวัล การวิจัยแห่งชาติ
- รางวัลการวิจัยที่เปิดรับ
- ผลงานที่เสนอขอรับรางวัล
- นักวิจัยดีเด่น

ทุนที่เปิดรับ

<https://nriss.nrct.go.th>

รายละเอียดทุนวิจัย

ปี : --= แสดงทั้งหมด

ชื่อทุน :

หน่วยงานแหล่งทุน/PMU : --= แสดงทั้งหมด

พบข้อมูลทั้งสิ้น 38 รายการ

นำเข้าโครงการ	ชื่อทุน	หน่วยงาน	แหล่งทุน	ระยะเวลาเปิดรับทุน	วันที่หน่วยงานรับรอง
<input type="button" value="ยื่นข้อเสนอ"/>	<p>📌 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับนักวิจัยนานาชาติ ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ระดับ Network Strengthening Fund: S&T</p> <p>ปีงบประมาณ : 2564</p> <p>👤 ผู้ประกาศ : จักรพันธ์ สาครชัยเจริญ</p>	<p>UWA.</p> <p>หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนา กำลังคน และทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม (บพค.)</p>	ทุน ววน.	16 ธันวาคม 2563 เวลา 17:00 น. - 18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.	18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.
<input type="button" value="ยื่นข้อเสนอ"/>	<p>📌 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับนักวิจัยนานาชาติ ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ และศิลปกรรมศาสตร์ ระดับ Network Strengthening Fund: SHA</p> <p>ปีงบประมาณ : 2564</p> <p>👤 ผู้ประกาศ : จักรพันธ์ สาครชัยเจริญ</p>	<p>UWA.</p> <p>หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนา กำลังคน และทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม (บพค.)</p>	ทุน ววน.	16 ธันวาคม 2563 เวลา 17:00 น. - 18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.	18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.
<input type="button" value="ยื่นข้อเสนอ"/>	<p>📌 การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับนานาชาติด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรม ระดับ Organizational Bridging Fund: S&T</p> <p>ปีงบประมาณ : 2564</p> <p>👤 ผู้ประกาศ : จักรพันธ์ สาครชัยเจริญ</p>	<p>UWA.</p> <p>หน่วยบริหารและจัดการทุนด้านการพัฒนา กำลังคน และทุนด้านการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษา การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม (บพค.)</p>	ทุน ววน.	16 ธันวาคม 2563 เวลา 17:00 น. - 18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.	18 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 16:30 น.



Outline

- **Journal selection for publication**
- **Understanding the Preparation of Manuscripts**
- **Understanding Ethics**



ก่อนเขียนบทความ ควรเลือกรายการที่จะตีพิมพ์

1. Selecting International Journals



เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๑๕๑ ง หน้า ๑๓
ราชกิจจานุเบกษา ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒

ประกาศ ก.พ.อ.

เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
พ.ศ. ๒๕๖๒

Regulation - for promoting to an academic position

- Journal quality and impact factors based on citation

1. International Journal in data base

นิติตตีพิมพ์ในฐานะ
Scopus กับ TCI1

- [Scopus](#), [Pubmed](#), [ERIC](#), MathSciNet,
- [Web of Science](#) (SCIE, SSCI & AHCI)
- [JSTOR](#)-open access, Project Muse

2. National data base

- Thai Journal Citation Index – **TCI tier 1**



เลือกจากวารสารในประเทศไทยเพื่อการตีพิมพ์



ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย
Thai-Journal Citation Index Centre



Advanced Search

ค้นหาจาก ชื่อบทความ, บทคัดย่อ, คำสำคัญ

เกี่ยวกับ TCI | ข้อมูล TCI | คำ T-JIF | เกณฑ์คุณภาพวารสาร | ThaiJO | FAQ | Advanced Search

TH EN

ผลการประเมินคุณภาพวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI รอบที่ 4 พ.ศ. 2563-2567 และวารสารใหม่ที่ต้องการเข้าสู่ฐานข้อมูล TCI พ.ศ. 2562 และ พ.ศ. 2563

ผลการประเมินคุณภาพวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI รอบที่ 3 (รับรองผลถึง 31 ธันวาคม 2562)

Show 10 entries













Search: พฤติกรรมศาสตร์

No.	Journal Name English	Journal Name Local	ISSN	E-ISSN	TCI Tier	Date for next submission
194	Journal of Psycho-Behavioral Science : Thai Behavioral System	วารสารจิตพฤติกรรมศาสตร์ : ระบบพฤติกรรมไทย	1905-565X	-	3	ไม่ก่อนวันที่ 1 ม.ค. 2564
209	Journal of Behavioral Science for Development	วารสารพฤติกรรมศาสตร์เพื่อการพัฒนา	2228-9453	2651-2319	1	-
858	WARASAN PHUETTIKAMMASAT	วารสารพฤติกรรมศาสตร์	1686-1442	-	2	ไม่ก่อนวันที่ 1 ม.ค. 2565


















Showing 1 to 3 of 3 entries (filtered from 878 total entries)

Previous 1 Next

ปัจจุบัน ไทยมีวารสารที่อยู่ในฐาน SCOPUS 30+ วารสาร เป็นสาขาสังคม เช่น ม.เกษตร มศว มหิดล จุฬา

	Title	Type	↓ SJR	H index	Total Docs. (2019)	Total Docs. (3years)	Total Refs. (2019)	Total Cites (3years)	Citable Docs. (3years)	Cites / Doc. (2years)	Ref. / Doc. (2019)	
1	Asian Pacific Journal of Cancer Prevention	journal	0.502 Q2	70	525	2109	17286	3206	2073	1.58	32.93	
2	Tropical Natural History	journal	0.369 Q2	2	11	24	327	13	16	0.81	29.73	
3	Asian Pacific Journal of Allergy and Immunology	journal	0.342 Q3	30	34	126	942	154	120	1.08	27.71	
4	Kasetsart Journal - Social Sciences	journal	0.297 Q2	10	106	203	3480	285	151	2.10	32.83	
5	Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health	journal	0.259 Q3	49	41	328	1164	173	318	0.35	28.39	
6	Thailand Statistician	journal	0.236 Q3	2	21	35	355	14	35	0.40	16.90	
7	Engineering Journal	journal	0.228 Q2	18	95	339	2887	242	339	0.71	30.39	
8	Asian Biomedicine	journal	0.200 Q3	16	49	130	1195	56	115	0.70	24.39	
9	Journal of Population and Social Studies	journal	0.200 Q3	2	21	51	917	20	49	0.41	43.67	
10	International Energy Journal	journal	0.193 Q3	13	21	73	660	63	73	0.77	31.43	
11	GMSARN International Journal	journal	0.188 Q3	2	24	48	488	19	48	0.40	20.33	
12	Thai Journal of Mathematics	journal	0.179 Q4	13	98	255	1651	55	251	0.17	16.85	

12	Thai Journal of Mathematics	journal	0.175 Q4	24	Walailak Journal of Science and Technology 🔒	journal	0.154 Q3
13	Pacific Rim International Journal of Nursing Research	journal	0.176 Q4	25	Thai Journal of Pharmaceutical Sciences	journal	0.153 Q3
14	Engineering and Applied Science Research 🔒	journal	0.172 Q2	26	Buffalo Bulletin	journal	0.152 Q4
15	Chiang Mai University Journal of Natural Sciences	journal	0.169 Q3	27	Asia-Pacific Population Journal	journal	0.150 Q3
16	Thai Forest Bulletin (Botany)	journal	0.167 Q4	28	International Journal of Geoinformatics	journal	0.149 Q4
17	EnvironmentAsia 🔒	journal	0.166 Q3	29	Chiang Mai Journal of Science	journal	0.148 Q4
18	Thai Journal of Veterinary Medicine	journal	0.163 Q3	30	Natural History Bulletin of the Siam Society	journal	0.143 Q4
19	ScienceAsia 🔒	journal	0.160 Q3	31	Journal of Metals, Materials and Minerals	journal	0.141 Q4
20	Songklanakarin Journal of Science and Technology 🔒	journal	0.158 Q3	32	International Agricultural Engineering Journal	journal	0.140 Q4
21	Journal of the Medical Association of Thailand = Chotmaihet thangphaet	journal	0.157 Q4	33	ASEAN Engineering Journal	journal	0.138 Q3
22	Geotechnical Engineering	journal	0.155 Q4	34	Maejo International Journal of Science and Technology 🔒	journal	0.137 Q3
23	Environment and Natural Resources Journal 🔒	journal	0.154 Q3				

35	Asia-Pacific Journal of Science and Technology 	journal	0.131 	46	ABAC Journal	journal	0.105 	
36	Phuket Marine Biological Center Research Bulletin	journal	0.127 	47	Current Applied Science and Technology	journal	0.105 	
37	Science and Technology Asia	journal	0.119 	48	ECTI Transactions on Computer and Information Technology 	journal	0.102 	
38	Pharmaceutical Sciences Asia	journal	0.117 	49	Applied Environmental Research	journal		
39	Siriraj Medical Journal 	journal	0.114 	50	Applied Science and Engineering Progress	journal		
40	Journal of Behavioral Science	journal	0.113 		Title	Type	↓ SJR	H index
41	Transactions on Electrical Engineering, Electronics, and Communications	journal	0.113 	51	Journal of the Siam Society	journal		0
42	Science, Engineering and Health Studies	journal	0.112 	52	Journal of Urban Culture Research	journal		0
43	International Journal of Agricultural Technology	journal	0.109 	53	LEARN Journal: Language Education and Acquisition Research Network	journal		1
44	Journal of Fisheries and Environment	journal	0.108 	54	Manusya	journal		0
45	Suranaree Journal of Science and Technology	journal	0.106 	55	PASAA	journal		1
				56	Southeast Asian Journal of Economics	journal		0
				57	SPAFA Journal	journal		0
				58	Thai Journal of Obstetrics and Gynaecology	journal		0

Journal of Behavioral Science

Q4

Applied Psychology

best quartile

SJR 2019

0.11



powered by scimagojr.com

Journal of Population and Social Studies

Q3

Anthropology

best quartile

SJR 2019

0.2



powered by scimagojr.com

ABAC Journal

Q3

Literature and Literary Theory

best quartile

SJR 2019

0.11



powered by scimagojr.com

Kasetsart Journal - Social Sciences

Q2

Social Sciences (miscellaneous)

best quartile

SJR 2019

0.3



powered by scimagojr.com

Journal of Fisheries and Environment

Q4

Aquatic Science

best quartile

SJR 2019

0.11



powered by scimagojr.com

ในสาขาสังคมศาสตร์ **Manusya**

Journal of the Siam Society

Journal of Urban Culture Research

LEARN Journal: Language Education and Acquisition Research Network

Southeast Asian Journal of Economics

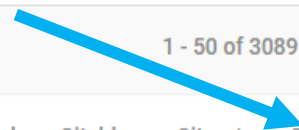


Srinakharinwirot University
Thailand

จำนวน reference ที่ควรมี

Open access ผู้เขียนเสียค่าตีพิมพ์

1 - 50 of 30891



Title	Type	↓ SJR	H index	Total Docs. (2019)	Total Docs. (3years)	Total Refs. (2019)	Total Cites (3years)	Citable Docs. (3years)	Cites / Doc. (2years)	Ref. / Doc. (2019)	
1 CA - A Cancer Journal for Clinicians	journal	88.192 Q1	156	36	129	2924	22644	89	255.73	81.22	
2 MMWR. Recommendations and reports : Morbidity and mortality weekly report. Recommendations and reports / Centers for Disease Control	journal	41.022 Q1	138	4	11	144	898	11	52.00	36.00	
3 Nature Reviews Materials	journal	36.691 Q1	80	85	288	8534	12569	151	68.34	100.40	
4 Quarterly Journal of Economics	journal	36.220 Q1	246	30	123	1909	2020	119	12.65	63.63	
5 Nature Reviews Molecular Cell Biology	journal	29.997 Q1	411	115	382	9251	8074	182	47.70	80.44	
6 National vital statistics reports : from the Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics, National Vital Statistics System	book series	29.810 Q1	95	14	30	379	1059	30	41.61	27.07	
7 Nature Reviews Genetics	journal	28.619 Q1	345	113	376	8586	6416	154	32.21	75.98	

Journal selection for publication

Finding at <https://www.scimagojr.com/index.php>

Quality requirements include Q1 Q2 Q3 Q4

The screenshot shows the Scimago Journal & Country Rank website. The search bar contains the word "psychology". Below the search bar, there are four search results listed:

- Journal of Personality and Social Psychology**
United States
American Psychological Association Inc.
- Journal of Applied Psychology**
United States
American Psychological Association Inc.
- Journal of Consulting and Clinical Psychology**
United States
American Psychological Association Inc.
- Annual Review of Psychology**
United States
Annual Reviews Inc.

Journal of Happiness Studies

The screenshot shows the Journal of Happiness Studies website. The journal details are as follows:

COUNTRY	SUBJECT AREA AND CATEGORY	PUBLISHER	H-INDEX
Netherlands	Social Sciences Social Sciences (miscellaneous)	Springer Netherlands	67

SCOPE

The peer-reviewed Journal of Happiness Studies is devoted to scientific understanding of subjective well-being. Coverage includes both cognitive evaluations of life such as life-satisfaction, and affective enjoyment of life, such as mood level. In addition to contributions on appraisal of life-as-a-whole, the journal accepts papers on such life domains as job-satisfaction, and such life-aspects as the perceived meaning of life. The Journal of Happiness Studies provides a forum for two main traditions in happiness research: 1) speculative reflection on the good life, and 2) empirical investigation of subjective well-being. Contributions span a broad range of disciplines: alpha-sciences, philosophy in particular; beta-sciences, especially investigations about the biological and physiological correlates of happiness and well-being; and gamma-sciences, including not only psychology and sociology but also economics. The journal addresses the conceptualization, measurement, prevalence, explanation, evaluation, imagination and study of happiness.

Quartiles

The chart shows the quartiles for Social Sciences (miscellaneous) from 2006 to 2019. The quartiles are consistently in the Q1 (top) category, indicated by yellow bars.

FIND SIMILAR JOURNALS

Rank	Journal Name	Country	Similarity
1	Applied Research in Quality of Life	NLD	70%
2	Journal of Positive Psychology	GBR	62%
3	Current Psychology	USA	42%
4	Review of General Psychology	USA	42%

For alternative journals that may be more suitable for your manuscript, to our Journal Finder at <http://journalfinder.elsevier.com>



Method of finding the journal for publication

Link at

<https://www.scimagojr.com/>

<https://journalsuggester.springer.com/>

<https://journalfinder.elsevier.com/>

Find full text at

<https://sci-hub.se/>

<https://sci-hub.es.ht/?q=Health+Literacy%27s+Impact+On+Health+Law+%26+Policy>



Find journals

Enter title and abstract of your paper to easily find journals that could be best suited for publishing. JournalFinder uses smart search technology and field-of-research specific vocabularies to match your paper to scientific journals.

> [More on how it works](#)

Paper title

Paper abstract

[Don't have an abstract?](#) ▼

Maximum 5,000 characters ⓘ

Keywords



the first website in the world to provide mass & public access to research papers



SCI-HUB

...to remove all barriers in the way of science



Search terms to download full PDFs.



Enter terms/keywords!

Search terms/keywords!

Did you mean: Health **Literacy** Impact On Health Law & Policy filetype:pdf

Policy Brief 19: Investing in health literacy

File Format: PDF/Adobe Acrobat
of the World Health Organization concerning the legal status of any country, ... literacy. • Effective health literacy interventions can positively influence education ...

Health Literacy Implications of the Affordable Care Act

File Format: PDF/Adobe Acrobat
1 Jun 2010 ... The Center for Health Care Strategies (CHCS) is a nonprofit health policy resource center dedicated to improving health care quality for ...

Issue Briefs to Inform Development and Implementation of Healthy ...

File Format: PDF/Adobe Acrobat
11 Nov 2018 ... Health and Well-Being. Health Equity. Health Literacy. Promoting Health and Well-Being: An Evolution. Law and Policy as Determinants of ...

Low Health Literacy: Implications for National Health Policy

File Format: PDF/Adobe Acrobat
Low Health Literacy: Implications for National Health Policy ... evaluate information to determine which legal document is applicable to a specific healthcare.

15 Ways to Influence Health Care Policy and Advance the Health ...



Global Journal data based acceptance

- - ERIC (<http://www.eric.ed.gov/>)
- H.W.Wilson (<http://www.ebscohost.com>)
- Academic Search Premier (<http://www.ebsco.com/home>)
(select ebscohost and then academic search premier)
- Agricola (<http://agricola.nal.usda.gov>)
- BIOSIS (<http://www.biosis.org>)
- CINAHL (<http://www.ebscohost.com/academic/cinahl-plus-with-full-text>)
- EiCOMPENDEX (<http://n H.W.Wilson>)
- Infotrieve (<http://www.infotrieve.com>)
- Ingenta Connect (<http://www.ingentaconnect.com>)
- INSPEC (<http://www.theiet.org/publishing/inspec>)
- MathSciNet (<http://www.ams.org/mathscinet>)
- **MEDLINE/Pubmed** (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>)
- PsycINFO (<http://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/index.aspx>)
- **Pubmed** (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>)
- **ScienceDirect** (<http://www.sciencedirect.com>)
- SciFinder (<https://scifinder.cas.org/>)
- Social Science Research Network(<http://papers.ssrn.com/sol3/DisplayAbstractSearch.cfm>)
- **Web of Knowledge** (<http://wokinfo.com>) more than 18,000 Journals - Clarivate service
- **Scopus** (<http://www.info.scopus.com>) more than 30,860 Journals – Elsevier publishing



Warning: [Beall's List of Predatory, Open-Access Publishers](#)

Forbidden Journal for academic promotion and graduation

BEALL'S LIST

OF POTENTIAL PREDATORY JOURNALS AND PUBLISHERS

[PUBLISHERS](#)

[STANDALONE JOURNALS](#)

[VANITY PRESS](#)

[CONTACT](#)

[OTHER](#)

Potential predatory scholarly open-access publishers

Instructions: first, find the journal's publisher – it is usually written at the bottom of the journal's webpage or in the “About” section. Then simply enter the publisher's name or its URL in the search box above. If the journal does not have a publisher use the [Standalone Journals](#) list.

All journals published by a predatory publisher are potentially predatory unless stated otherwise.

Original list

[GO TO UPDATE](#)

This is an archived version of the Beall's list – a list of potential predatory publishers created by a librarian Jeffrey Beall. We will only update links and add notes to this list.

- [1088 Email Press](#)
- [2425 Publishers](#)
- [The 5th Publisher](#)
- [ABC Journals](#)
- [A M Publishers](#)
- [Abhinav](#)
- [Academe Research Journals](#)
- [Academia Publishing](#)

Useful pages

[List of journals falsely claiming to be indexed by DOAJ](#)

[DOAJ: Journals added and removed](#)

[Nonrecommended medical periodicals](#)

[Retraction Watch](#)

[Flaky Academic Journals Blog](#)

[List of scholarly publishing stings](#)

Conferences

[Questionable confer](#)

[How to avoid predat](#)

[Flaky Academic Confe](#)



News จากวารสาร Nature ฉบับวันที่ 8 Feb 2021 กล่าวว่า มี predatory journal ในฐานข้อมูล Scopus มากกว่า 300 วารสาร ตีพิมพ์ผลงานไปมากกว่า 160,000 เรื่อง ในช่วงปี 2015-2017 สำหรับรายงานฉบับเต็มสามารถอ่านได้จากวารสาร Scientometrics

<https://link.springer.com/article/10.1007/s11192-020-03852-4>

โดยประเทศที่โดนผลกระทบมากที่สุดคือ Kazakhstan และ Indonesia สำหรับ list ของวารสารและสำนักพิมพ์มีผู้ไม่ออกนาม update list ที่ beallslist.net

‘Predatory’ journals in leading database

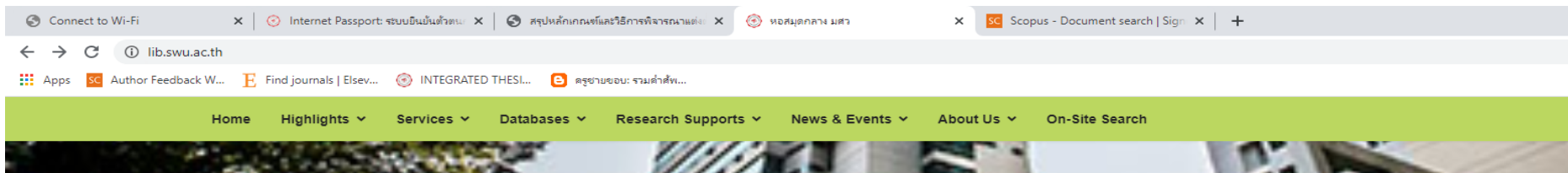
The widely used academic database Scopus hosts papers from more than 300 potentially ‘predatory’ journals that have questionable publishing practices. An analysis has found that these titles together contributed more than 160,000 articles over 3 years — almost 3% of the studies indexed on Scopus during the period. Their presence on Scopus and other popular research databases raises concerns that



amous auth
eall’s work



การเลือกวารสารเพื่อตีพิมพ์ ด้วย Set ระบบเพื่อใช้ บัวศรี หรือฐาน มศว จากเครื่องคอมฯ นอกเครือข่าย



จำนวนผู้ให้บริการในช่วงโควิด

24 Nov 2020 เวลา 15:37:12

ประสานมิตร (รับได้: 359 คน)

องครักษ์ (รับได้: 509 คน)

อยู่ในห้องสมุด

207

รับเพิ่มได้

152

อยู่ในห้องสมุด

139

รับเพิ่มได้

370



Renew



EndNote



Turnitin



CL
OpenAthens



ICL
Inter Campus
Loan



CLBS
Book
Suggestion



Tutorial



Suggestion

**ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป การเข้าใช้ทรัพยากรอิเล็กทรอนิกส์ไม่ว่าจากภายในหรือภายนอกเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของมหาวิทยาลัย จะต้องเชื่อมต่อ
"CL OpenAthens" แทน "CLVPN"



ห้องสมุดปรับเวลาการให้บริการ

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม - 27 ธันวาคม 2563



วิธีการเข้าฐาน SCOPUS



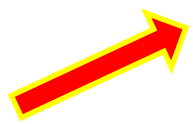
Connect to Wi-Fi | Internet Passport: ระบบยืนยันตัวตน... | สรุปหลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาแต่ง... | ฐานข้อมูลออนไลน์

lib.swu.ac.th/index.php/databases/online-databases-th1

Apps | Author Feedback W... | Find journals | Elsev... | INTEGRATED THESI... | คุยขายของ: รวมคำศัพท์...

Home | Highlights | Services | Databases | Research Supports | News & Events | About Us | On-Site Search

- ScienceDirect eBook
- ScienceDirect eJournal
- SciFinder-n [Expired 31 Dec 2020]
- Scopus
- SpringerLink Journal
- Taylor & Francis Online: Sport, Leisure & Tourism
- UpToDate
- Web of Science
- World Global Style Network (WGSN): Fashion Trend





ติดต่อเรา

สำนักหอสมุดกลาง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
อีเมล : asklibrarian@g.swu.ac.th
โทรศัพท์ : 0-2649-5443, 0-2649-5000 ต่อ 15386
แฟกซ์: 02 2604514

บรรณารักษ์ประสานงาน

ผู้ดูแลเว็บไซต์
อีเมล : adinan@g.swu.ac.th

ห้องสมุดดงครักษ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
107 ถ.รังสิต-นครนายก ต.ดงครักษ์ อ.ดงครักษ์ จ.นครนายก 26120
อีเมล : oklib@g.swu.ac.th, asklibrarian@g.swu.ac.th
โทรศัพท์ : 0-2649-5421-2, 0-83434-3752
0-2649-5000 ต่อ 21250-21255



Access to SCOPUS



Browser address bar: https://www.scopus.com/freelookup/form/author.uri?zone=TopNavBar&origin=NO_ORIGIN_DEFINED

Browser tabs: Manuscript..., Iranian Journ..., google trans..., Srinakharin..., ฐานข้อมูล..., Scopus - ..., Scopus previ...

Search bar: Google Search | Share | More >>

User profile: Ungsinun Intarakam...

Scopus Preview

Author search Sources ? Create account Sign in

Search for an author profile

<p>Author last name</p> <hr/> <p><i>e.g. Smith</i></p>	<p>Author first name</p> <hr/> <p><i>e.g. J.L.</i></p>
<p>Affiliation</p> <hr/> <p><i>e.g. University of Toronto</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Show exact matches only</p>
<p>Search Q</p>	

<p> ORCID</p> <hr/> <p><i>e.g. 1111-2222-3333-444x</i></p>	<p>Search Q</p>
--	---------------------------------

Help improve Scopus



View institutional website (opens in a new window)



Document search

Compare sources

Documents Authors Affiliations [Advanced](#)

Search tips

Search

Intarakamhang U.

X Authors



E.g., *clarke, s*

View institutional website (opens in a new window)



20 document results

AUTHOR-NAME (intarakamhang AND u.)

Edit Save Set alert

Search within results...

Refine results

Limit to Exclude

Access type

Open Access (6)

Other (14)

Year

2020 (4)

2019 (1)

2018 (4)

2017 (2)

Documents Secondary documents Patents

View Mendeley Data (1)

Analyze search results

Show all abstracts Sort on: Date (newest)

All Export Download View citation overview Viewed by Save to list

	Document title	Authors	Year	Source	Cited by
<input type="checkbox"/> 1	Validity of environmental health literacy scale for homebound and bedbound elder of village health volunteer	Intarakamhang, U., Sepsuk, P., Suwanwong, C., Intarakamhang, P.	2020	Journal of the Medical Association of Thailand 103(11), pp. 1200-1207	0

View abstract Find It (opens in a new window) View at Publisher Related documents

<input type="checkbox"/> 2	Mindfulness interventions reduce blood pressure in patients with non-communicable diseases: A systematic review and meta-analysis <i>Open Access</i>	Intarakamhang, U., Macaskill, A., Prasittichok, P.	2020	Heliyon 6(4),e03834	0
----------------------------	--	--	------	---------------------	---

View abstract Find It (opens in a new window) View at Publisher Related documents



Read about [new titles and conferences](#) added to Scopus...

Document search | Author search | Affiliation search | Advanced search

Search for: in



Search tips | Add search field | Search

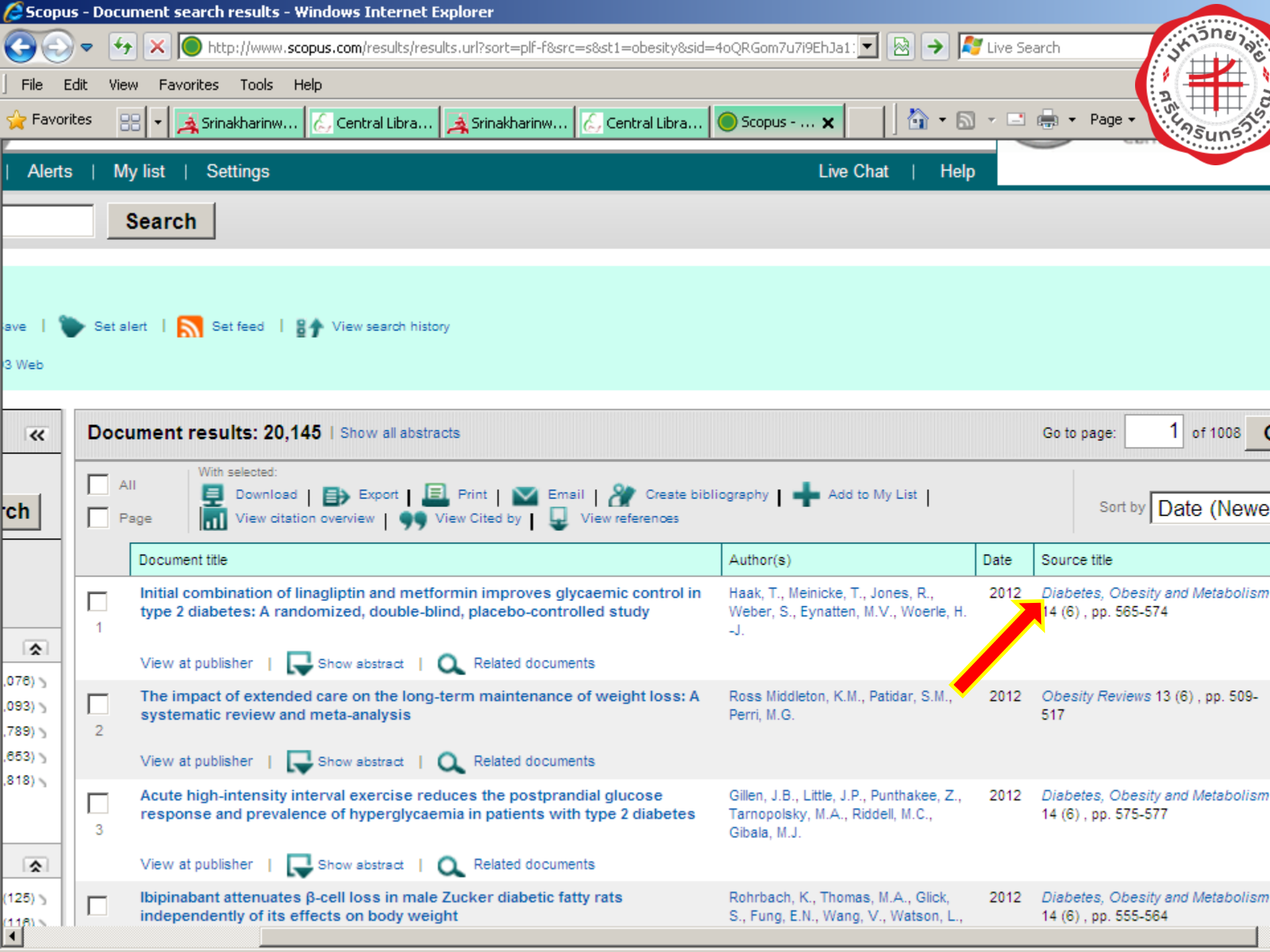
Limit to:

Date Range (inclusive):
 Published All years to Present
 Added to Scopus in the last 7 days

Document Type: All

Subject Areas:
 Life Sciences (> 4,300 titles)
 Physical Sciences (> 7,200 titles)
 Health Sciences (> 6,800 titles. 100% Medline coverage)
 Social Sciences & Humanities (> 5,300 titles)

Search



Search

Save | Set alert | Set feed | View search history
3 Web

Document results: 20,145 | Show all abstracts Go to page: 1 of 1008

With selected: Download | Export | Print | Email | Create bibliography | Add to My List |
View citation overview | View Cited by | View references
Sort by Date (Newest)

	Document title	Author(s)	Date	Source title
<input type="checkbox"/>	Initial combination of linagliptin and metformin improves glycaemic control in type 2 diabetes: A randomized, double-blind, placebo-controlled study	Haak, T., Meinicke, T., Jones, R., Weber, S., Eynatten, M.V., Woerle, H.-J.	2012	<i>Diabetes, Obesity and Metabolism</i> 14 (6) , pp. 565-574
<input type="checkbox"/>	The impact of extended care on the long-term maintenance of weight loss: A systematic review and meta-analysis	Ross Middleton, K.M., Patidar, S.M., Perri, M.G.	2012	<i>Obesity Reviews</i> 13 (6) , pp. 509-517
<input type="checkbox"/>	Acute high-intensity interval exercise reduces the postprandial glucose response and prevalence of hyperglycaemia in patients with type 2 diabetes	Gillen, J.B., Little, J.P., Punthakee, Z., Tarnopolsky, M.A., Riddell, M.C., Gibala, M.J.	2012	<i>Diabetes, Obesity and Metabolism</i> 14 (6) , pp. 575-577
<input type="checkbox"/>	Ibipinabant attenuates β-cell loss in male Zucker diabetic fatty rats independently of its effects on body weight	Rohrbach, K., Thomas, M.A., Glick, S., Fung, E.N., Wang, V., Watson, L.,	2012	<i>Diabetes, Obesity and Metabolism</i> 14 (6) , pp. 555-564





Diabetes, Obesity and Metabolism

Subject Area:

Biochemistry, Genetics and Molecular Biology: Endocrinology
Biochemistry, Genetics and Molecular Biology: Molecular Biology
Mathematics: Theoretical Computer Science
Medicine: Endocrinology, Diabetes and Metabolism
Medicine: Internal Medicine
Psychology: Developmental and Educational Psychology

Publisher:

Blackwell Publishing

ISSN:

1462-8902

E-ISSN:

1463-1326

Scopus Coverage Years:

from 1999 to Present

Journal Metrics

Scopus Journal Metrics offer the value of context with their citation measuring tools. The metrics below allow for direct comparison of journals, independent of their subject classification. To learn more, visit: www.journalmetrics.com.

SJR (SCImago Journal Rankings)	2011:0.329
SNIP (Source Normalized Impact per Paper)	2011:1.281

Compare with other Sources: [View journal analyzer](#)

Journal homepage

Documents available from	View
Arjuna ? Latest issue: Volume 14, Issue 6 (June 2012)	View citation overview
• 2012 (87 Documents)	View citation overview
• 2011 (164 Documents)	View citation overview
• 2010 (167 Documents)	View citation overview
• 2009 (187 Documents)	View citation overview



หรือ ค้นหาบทความตีพิมพ์จาก Scimago

1 - 22 of 22

- International Journal of Obesity
United Kingdom
Nature Publishing Group
- Obesity
United States
Wiley-Blackwell
- Obesity Reviews
United Kingdom
Wiley-Blackwell Publishing Ltd
- Obesity Surgery
United States
Springer New York
- Diabetes, Obesity and Metabolism

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.



SCImago
Journal & Country
Rank

- Home
- Journal Rankings
- Journal Search**
- Country Rankings
- Country Search
- Compare
- Map Generator
- Help
- About Us

Journal Search

Search query

in

Exact phrase



Please, select journal:

1. [Asian Biomedicine](#). Thailand.



Asian Biomedicine

16

H Index

- Country: [Thailand](#) - [SIR Ranking of Thailand](#)
- Subject Area and Category: [Biochemistry, Genetics and Molecular Biology](#)
[Biochemistry, Genetics and Molecular Biology \(miscellaneous\)](#)
[Medicine](#)
[Medicine \(miscellaneous\)](#)
- Publisher: [IOS Press](#)
- Publication type: [Journals](#)
- ISSN: [1875855X, 19057415](#)
- Coverage: [2008-2019](#)

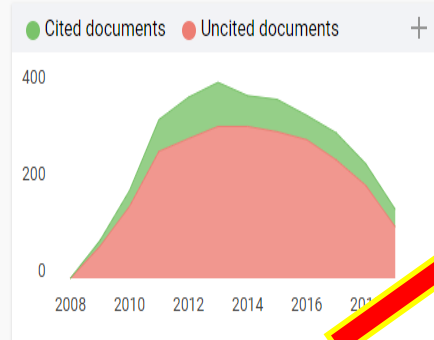
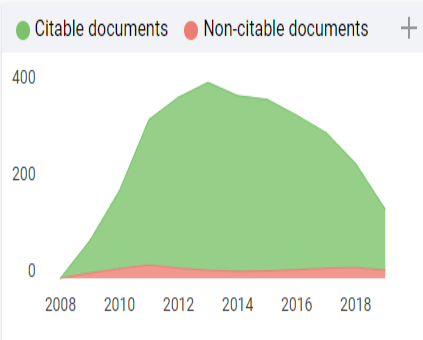
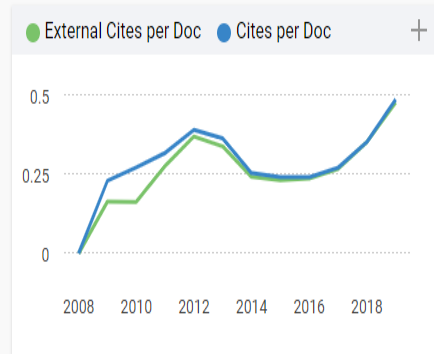
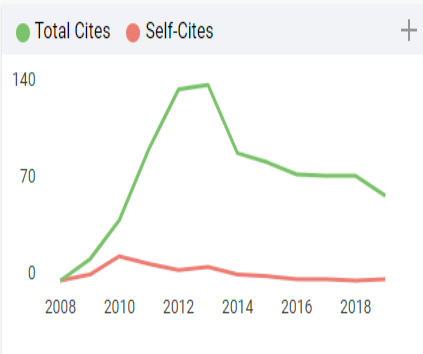
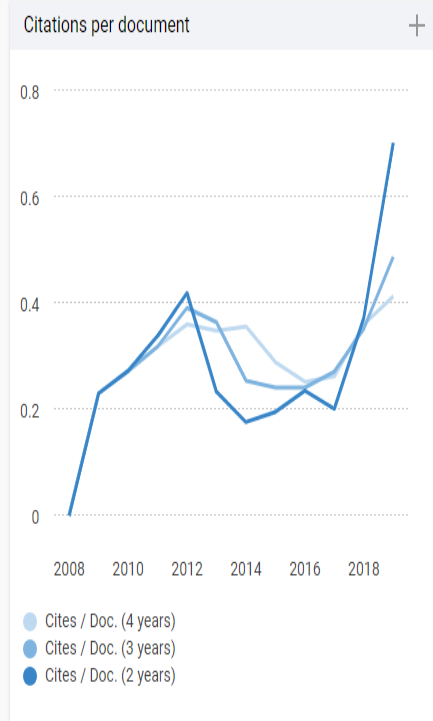
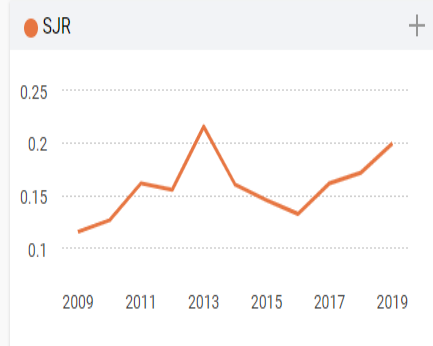
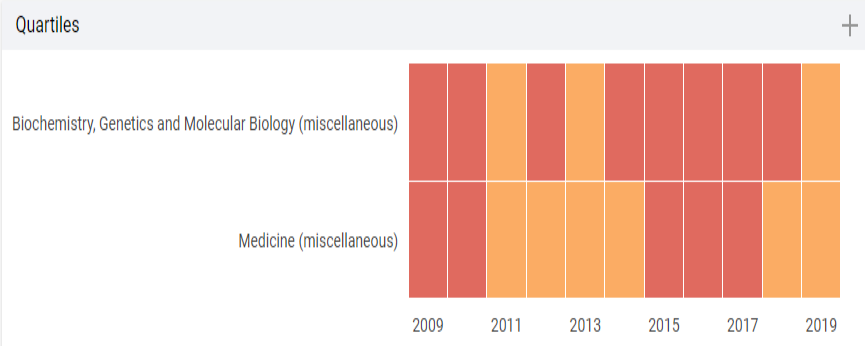
อ่าน scope ให้ละเอียด ว่าบทความเราตรงกับนโยบาย/ขอบเขตวารสารเขา

Scope Asian Biomedicine: Research, Reviews and News (ISSN 1905-7415 print; 1875-855X online) is published in one volume (of 6 bimonthly issues) a year since 2007. [...]Asian Biomedicine is an international, general medical and biomedical journal that aims to publish original peer-reviewed contributions dealing with various topics in the biomedical and health sciences from basic experimental to clinical aspects. The work and authorship must be strongly affiliated with a country in Asia, or with specific importance and relevance to the Asian region. The Journal will publish reviews, original experimental studies, observational studies, technical and clinical (case) reports, practice guidelines, and perspectives of Asian biomedicine, clinicopathological conferences, and commentaries Asian biomedicine is intended for a broad and international audience, primarily those in the health professions including researchers, physician practitioners, basic medical scientists, dentists, educators, administrators, those in the assistive professions, such as nurses, and the many types of allied health professionals in research and health care delivery systems including those in training.

- [Homepage](#)
- [How to publish in this journal](#)
- [Contact](#)
- [Join the conversation about this journal](#)

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Show all X



Asian Biomedicine

← Show this widget in your own website

Just copy the code below and paste within your html code:

```
<a href="https://www.scimagoj.com" data-bbox="625 865 715 885">
```

powered by scimagojr.com

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

Show all



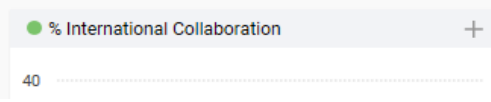
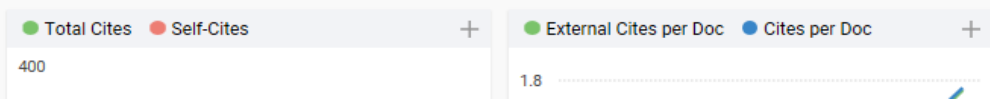
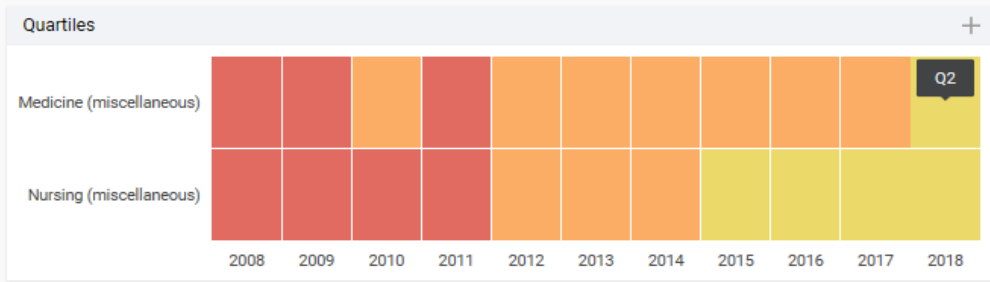
ค้นหา Scimago ดู Q

Asian Nursing Research

16

H Index

Country	Singapore - IIII SJR Ranking of Singapore
Subject Area and Category	Medicine Medicine (miscellaneous) Nursing Nursing (miscellaneous)
Publisher	Elsevier (Singapore) Pte Ltd
Publication type	Journals
ISSN	19761317
Coverage	2007-ongoing
Scope	Asian Nursing Research is the official peer-reviewed research journal of the Korean Society of Nursing Science, and is devoted to publication of a wide range of research that will contribute to the body of nursing science and inform the practice of nursing, nursing education, administration, and history, on health issues relevant to nursing, and on the testing of research findings in practice.
	Homepage
	Join the conversation about this journal



ไม่ต้อง แก้ หาที่ตีพิมพ์ใหม่ ผู้เขียนทุกคนต้องมีชื่อในระบบของ **elsevier**

ค้นหาอีเมล

3 จาก 2,431

Successfully received: submission Do Mindfulness Interventions Reduce Blood Pressure in Patients with Non-Communicable Diseases ? : A Systematic Review and Meta-Analysis for Asian Nursing Research

กล่องจดหมาย ✕

Asian Nursing Research <Evisupport@elsevier.com>
ส่ง ถึง

อา. 9 มิ.ย. 13:45 (18 ชั่วโมงที่ผ่านมา) ☆ ↶

อังกฤษ > ไทย > แปลข้อความ ปิดสำหรับ: อังกฤษ

This message was sent automatically.

Ref: ASIANNURSINGRESEARCH_2019_337
Title: Do Mindfulness Interventions Reduce Blood Pressure in Patients with Non-Communicable Diseases ? : A Systematic Review and Meta-Analysis
Journal: Asian Nursing Research



Dear Dr. intarakamhang,

Thank you for submitting your manuscript for consideration for publication in Asian Nursing Research. Your submission was received in good order.


To track the status of your manuscript, please log into EVISE® at: http://www.evise.com/evise/faces/pages/navigation/NavController.jspx?JRNL_ACR=ASIANNURSINGRESEARCH and locate your submission under the header 'My Submissions with Journal' on your 'My Author Tasks' view.

Thank you for submitting your work to this journal.

Kind regards,



Home > Journals > Asian Nursing Research



ISSN: 1976-1317

- Submit Your Paper
- Open Access
- View Articles
- Guide for Authors
- Abstracting/ Indexing
- Track Your Paper

Asian Nursing Research

Editor-in-Chief: Eui Geum Oh

> View Editorial Board

Asian Nursing Research is the official peer-reviewed research journal of the Korean Society of Nursing Science, and is devoted to publication of a wide range of research that will contribute to the body of nursing science, the practice of nursing, nursing education, administration, and history.

Read more

Most Downloaded Recent Articles Most Cited

Review of the Psychometric Evidence of the Perceived Stress Scale - Eun-Hyun Lee

Is Bladder Training by Clamping Before Removal Necessary for Short-Term Indwelling Urinary Catheter Inpatient? A Systematic Review and Meta-Analysis

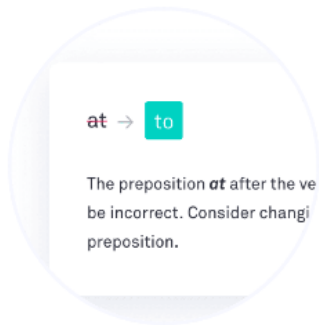
Open access

โปรแกรมตรวจ grammarly free download



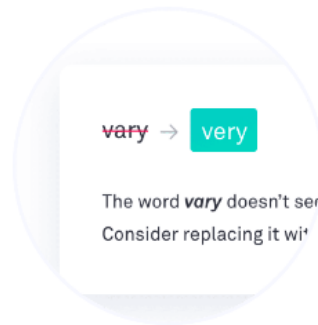
มีบริการฟรี Proof reading โดยบัณฑิตวิทยาลัย อ.Simon

Grammarly is the world's most accurate grammar checker



Powerful grammar checking

Grammarly scans your text for proper use of more than 400 advanced grammar rules, spanning everything from subject-verb agreement to article use to modifier placement.



Contextual spelling checker

Correctly spelled words used in the wrong context mean embarrassing mistakes for you. Grammarly spots erroneous use of *lose/loose*, *affect/effect*, *lie/lay*, *there/their/they're*, and many other commonly confused words.



Vocabulary enhancement

Words can make an impact, or they can fall flat. Enhance your sentences with Grammarly's context-optimized word choice suggestions to instantly improve the readability of your document.





มีบริการ Proof reading ต้องเสียเงิน

Author Services

Author Services Menu

- Home
- Journal Authors
- Journal Authors Home
- Register
- My Publications
- Find a Journal
- Editorial Policies
- Author Resources
- Author Rights and Benefits
- FAQs
- Book Authors
- Book Authors Home
- Life of a book
- Preparing proposals
- Preparing the text
- Preparing illustrations
- Accompanying material
- Author Checklist
- Permissions clearance
- Sales and marketing
- Links
- Book Author Contacts
- Royalties

English-language editing

For correcting English before submission of your manuscript

If you are not a native English speaker, we strongly recommend that you have your manuscript professionally edited before submission. Professional editing will mean that reviewers are better able to read and assess your manuscript.

English-language editing will:

- Improve grammar, spelling, and punctuation
- Improve clarity and resolve ambiguity
- Ensure that the tone of the language is appropriate for an academic journal

The following companies will edit your manuscript for a fee:

Cambridge Language Consultants

- Physical sciences, humanities and social sciences

Editage

- Medicine, life sciences, physical sciences, social sciences and humanities
- Information available in Chinese, Japanese and Korean
- Office in Japan

Geneditis

- Medicine and life sciences

International Science Editing

- Medicine, life sciences, physical sciences
- Information available in Chinese and Japanese
- Have a support office in China

ScienceDocs

- Medicine, life sciences and physical sciences

SciTechEdit International

- Medicine, life sciences and physical sciences
- Information available in Chinese, Japanese and Korean

Stallard Scientific Editing

- Medicine, life sciences, physical sciences and humanities
- Information available in Chinese, Japanese, Korean and Spanish

Write Science Right

- Medicine, life sciences, physical sciences
- Information available in Chinese, Japanese, French, Italian, Portuguese and Spanish

If you wish to use one of these companies, please make contact and arrange payment with the company directly. These companies are not associated with Wiley-Blackwell. Use of an editing supplier listed here is not compulsory, and will not guarantee acceptance or preference for

Sign in

E-mail Address

Password

Please sign in using your Wiley Online Library (formerly Wiley InterScience) password.

[Forgotten password?](#)
[Register](#)
[Help](#)

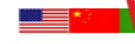
Guidelines by Journal

If you are interested in submitting a manuscript, view the author guidelines for each journal by selecting the journal title below (the guidelines will appear in a new browser window):

Please select



ScienceDocs, Inc.
The Research Document Specialists



query{--at--}sciencedocs.com

- Home Page
- About Us
- Testimonials
- Library
- Quotes

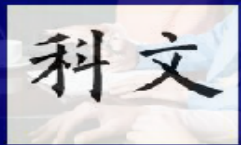
Journal Authors -- Editing Industry Rates and Information

- Consulting
- Editing
- Programming
- Translating

ScienceDocs is recommended by all major publishers:



Nearly 5000 scientific and medical journals throughout the world recommend ScienceDocs as a trusted resource for their authors. We are all looking forward to having the honor of working with you as well.



Welcome...So Why ScienceDocs?

...Quality...Absolute Expertise...Client Dedication

[PLEASE VIEW OUR PRESENTATION](#)

[*Click here for a message from our CEO](#)

We **CELEBRATE** your work and we are **100% invested in your success.**

7 Reasons to go with ScienceDocs:

1. We are the **only** comprehensive scientific and medical research support service company in the world. Our group consists of over 300 scientific editors and translators, PhD-level biostatisticians and epidemiologists -- some of the very best in their fields from over 50 universities and 30 countries. From clinical research to engineering patents to dissertations and journal submissions, we have you covered.
2. With ScienceDocs, you know exactly who you are working with and why. All specialists here have listed their curricula vitae for your review. You will also be able to freely communicate with your specialist during and after your project with us.
3. All work performed for our clients is performed by experts in their fields. An optical engineering manuscript will be edited by an optical engineering editor. A horticulture translation will be done by a horticulture translator and a statistical project in the field of DNA methylation and cancer incidence will be performed by...you guessed it...an expert in the same.
4. ScienceDocs is recommended by every major scientific and medical publisher in the world. Our **editors, writers and translators** are truly some of the very best in their fields and our **biostatisticians and epidemiologists** are well-published and respected experts in their specialties.
5. ScienceDocs is partners with and holds contracts with many universities, government branches and organizations worldwide. In fact, we are engaged in our own collaborative academic and SBIR/STTR grant-funded research with other investigators and institutions.
6. The beauty of ScienceDocs lies in the collaborative efforts of our varied specialists here. For example, when a client asks us to assist with study design for a grant proposal, our editors are able to additionally provide backup services. When we translate or edit sensitive manuscripts, a ScienceDocs biostatistician is available to double-check the statistics. You will find this nowhere else.
7. We consistently deliver exceptional services at competitive rates. We do NOT provide jaw-dropping, rock-bottom rates while providing you an unknown entity to work on your document. **Your research deserves better than that.** What we DO provide is reliable, consistent quality you can trust by known experts in your field. Our main goal is client retention, and we achieve this by truly taking care of you and your work.

PLEASE VISIT OUR QUOTE SHEETS:

Editing - Translation - Statistics Consultation - Study Design Consultation



Products

Browse All Subjects

Browse All Product Types

Books

Journals

Conferences

Electronic Products

Bibliographic databases

Newsletters and other product types

Subscription Price List

About Elsevier

All Journals

Sort listing by:

Title

Editor

Only show journals in specific subject area

-- All subject areas--

Please select a letter from the alphabet below:

A (247) B (97) C (312) D (67) E (197) F (76) G (59) H (43) I (173) J (478) K (7) L (41) M (125) N (78) O (55) P (197) Q (6) R (154) S (144) T (185) U (17) V (20) W (22) Y (29) Z (5) Other (1)

Find a journal

Find

Search tips

247 journals out of 2,831, sorted by title

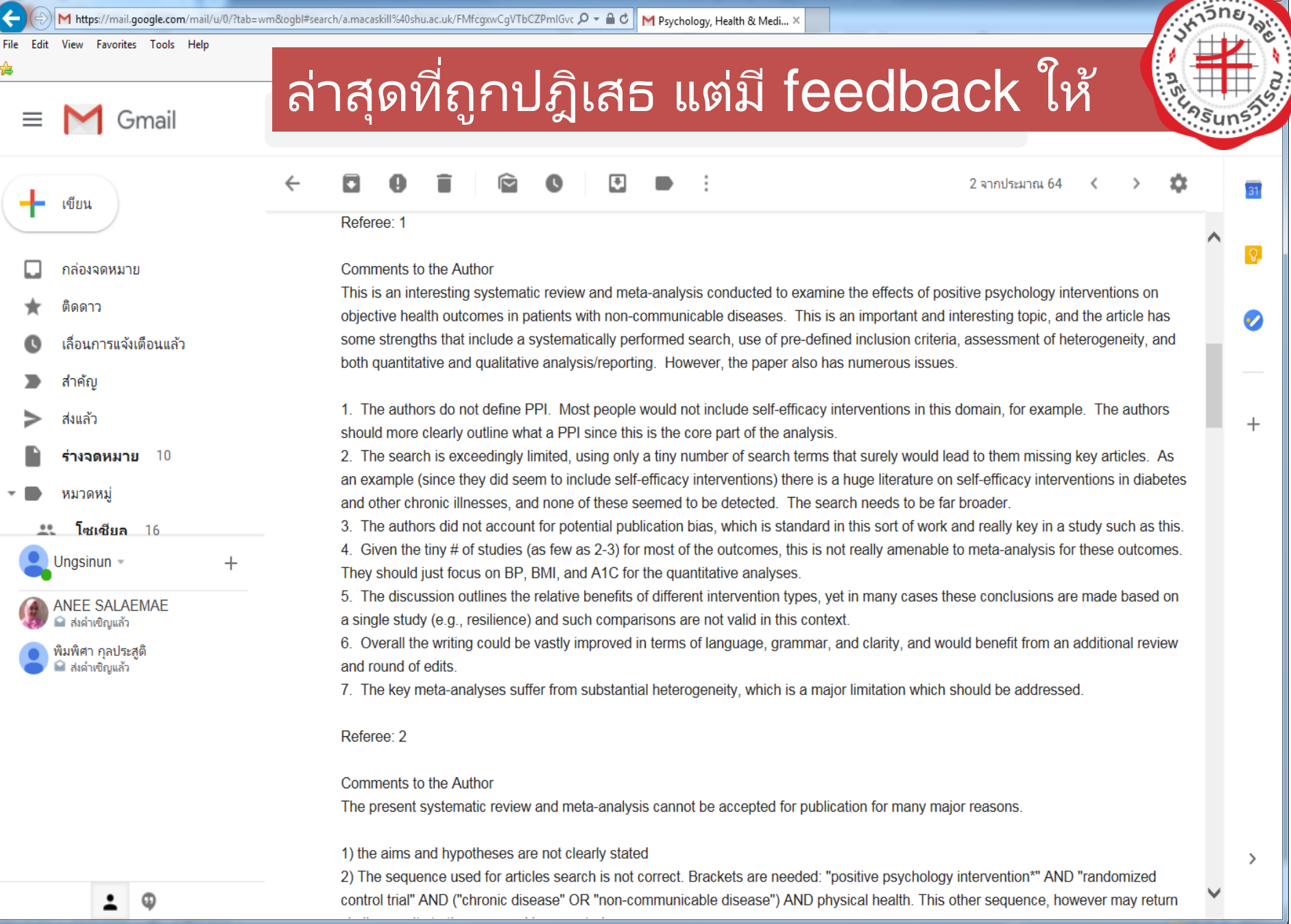
- AASRI Procedia
- AEU - International Journal of Electronics and Communications
- AJIC - American Journal of Infection Control
- ALTER. European Journal of Disability research, Journal européen de recherche sur le handicap
- AORN Journal
- APCBEE Procedia
- Abstract Bulletin of Paper Science and Technology
- Academic Pediatrics
- Academic Radiology
- Accident Analysis & Prevention
- Accident and Emergency Nursing
- Atherosclerosis Supplements
- Atlas of The Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America
- Atmospheric Environment
- Atmospheric Research
- Atomic Data and Nuclear Data Tables
- Auris Nasus Larynx
- Australasian Emergency Nursing Journal
- Australasian Marketing Journal
- Australian Critical Care
- Autoimmunity Reviews
- Automatica
- Automatica with Control Engineering Practice (Combined Subscription)
- Automation in Construction
- Autonomic Neuroscience: Basic and Clinical
- Avances en Diabetología

ถ้าให้เขาตรวจ ก็มีโอกาสดังลงในฐานนี้





ล่าสุดที่ถูกปฏิเสธ แต่มี feedback ให้



Referee: 1

Comments to the Author

This is an interesting systematic review and meta-analysis conducted to examine the effects of positive psychology interventions on objective health outcomes in patients with non-communicable diseases. This is an important and interesting topic, and the article has some strengths that include a systematically performed search, use of pre-defined inclusion criteria, assessment of heterogeneity, and both quantitative and qualitative analysis/reporting. However, the paper also has numerous issues.

1. The authors do not define PPI. Most people would not include self-efficacy interventions in this domain, for example. The authors should more clearly outline what a PPI since this is the core part of the analysis.
2. The search is exceedingly limited, using only a tiny number of search terms that surely would lead to them missing key articles. As an example (since they did seem to include self-efficacy interventions) there is a huge literature on self-efficacy interventions in diabetes and other chronic illnesses, and none of these seemed to be detected. The search needs to be far broader.
3. The authors did not account for potential publication bias, which is standard in this sort of work and really key in a study such as this.
4. Given the tiny # of studies (as few as 2-3) for most of the outcomes, this is not really amenable to meta-analysis for these outcomes. They should just focus on BP, BMI, and A1C for the quantitative analyses.
5. The discussion outlines the relative benefits of different intervention types, yet in many cases these conclusions are made based on a single study (e.g., resilience) and such comparisons are not valid in this context.
6. Overall the writing could be vastly improved in terms of language, grammar, and clarity, and would benefit from an additional review and round of edits.
7. The key meta-analyses suffer from substantial heterogeneity, which is a major limitation which should be addressed.

Referee: 2

Comments to the Author

The present systematic review and meta-analysis cannot be accepted for publication for many major reasons.

- 1) the aims and hypotheses are not clearly stated
- 2) The sequence used for articles search is not correct. Brackets are needed: "positive psychology intervention*" AND "randomized control trial" AND ("chronic disease" OR "non-communicable disease") AND physical health. This other sequence, however may return

มีอีเมลส่งมาชวนตีพิมพ์ในวารสารต่างๆ ต้องตรวจว่าอยู่ใน Scopus เท่านั้น

63.7% of 500.0M

Folders
Last Refresh:
Mon, 6:36 am
(Check mail)

- **INBOX** (4)
 - Drafts
 - Sent
 - Trash

http://mail3.swu.ac.th/src/webmail.php

SquirrelMail 1.4.22

Annual Review & Rese...

Journal of Applied Life Sciences International is an OPEN peer-reviewed, INTERNATIONAL journal (<http://www.sciencedomain.org/journal-home.php?id=40>). We offer both online publication as well as Hard copy options. Only 50 USD is Article Processing Charge at present.

2. Transparent and High standard Peer review:

In order to maintain highest level of transparency and high standard of review, this journal presently follows highly respected and toughest Advanced OPEN peer-review system (Example Link1, Link2, Link3, Link4, Link5, Link6, Link7, Link8, Link9, Link10, etc). We hope that you will appreciate this Advanced OPEN peer-review system, which is expected to give doubtless scholarly benefit and impact to the authors in long run. Additionally we strongly encourage and promote Post-publication Peer review by our comment section.

3. Proposed Time Schedule:

Submission to first editorial decision with review comments: 3 weeks

Submission to publication: 6 weeks

State-of-the-art running issue concept gives authors the benefit of 'Zero Waiting Time' for the officially accepted manuscripts to be published.

4. Abstracting/indexing:

Many respected abstracting/indexing services covered our journals.


ISI Thomson Reuters (Only for [ARRB](#))

US National Library of Medicine (NLM) Catalog (Only for BJMMR, BBJ, BMRJ, EJMP)

Polish Ministry of Science and Higher Education (Original link)

ProQuest (Screen shot)

EMBASE (United Nations Database)



WEB OF SCIENCE™



Search

My Tools

Search History

Marked List

Results: 122
(from All Databases)

You searched for PUBLICATION
NAME: (Journal of Current Research
in Science) ...More

Sort by: Publication Date -- newest to oldest

Page 1 of 13

อยู่ใน Web of Science แต่ไม่อยู่ใน Scopus ปัจจุบัน บัณฑิตไม่รับ

Refine Results

Search within results for...

Databases

Research Domains

SCIENCE TECHNOLOGY

Refine

Research Areas

SCIENCE TECHNOLOGY OTHER TOPICS

Refine

Document Types

Authors

Authors - Korean

Select Page



Save to EndNote online

Add to Marked List

Create Citation Report

1. **The mediating role of job satisfaction in the relationship between intellectual capital and organizational innovation**
By: Aghania, Parisa
JOURNAL OF CURRENT RESEARCH IN SCIENCE Volume: 3 Special Issue: SI Pages: 1-8 Published: 2015

View Abstract

Times Cited: 0
(from All Databases)
Usage Count

2. **ANALUSIS OF MODERN ISLAMIC FINANCE INSTRUMENTS (ATTORNEY SUKUK) IN OIL, GAS AND PETROCHEMICAL INDUSTRIES**
By: Fard, Abdolkarim Rasuli; Motlagh, Abbas Esteghlal
JOURNAL OF CURRENT RESEARCH IN SCIENCE Volume: 3 Issue: 2 Pages: 1-9 Published: 2015

View Abstract

Times Cited: 0
(from All Databases)
Usage Count

3. **COMPARISON THE LIFE QUALITY AMONG STAFF OF EDUCATION OFFICE AND MELLI BANK OF GHAEMSHAHR CITY, IRAN**
By: Nesami, Mahboubeh Hosseini; Ghanadzadegan, Hosseinali; Rohani, Fazile
JOURNAL OF CURRENT RESEARCH IN SCIENCE Volume: 3 Issue: 1 Pages: 1-3 Published: 2015

View Abstract

Times Cited: 0
(from All Databases)
Usage Count

4. **Determining Correlation between Organizational Ethical Climate and Quality of Work Life in Staff of Ministry of Youth Affairs and Sports**
By: Khajeh, Hamid Ronaghi; Nia, Hossein Talebian
JOURNAL OF CURRENT RESEARCH IN SCIENCE Volume: 3 Issue: 1 Pages: 4-10 Published: 2015

View Abstract

Times Cited: 0
(from All Databases)
Usage Count

5. **Identification of Key Factors Affecting on Success of Business Export in the Fruit Sector (Case Study: Moghan's Agro Industry)**
By: Ziyae, Babak; Farhangi, Ali Akbar; Khodapanah, Bahman
JOURNAL OF CURRENT RESEARCH IN SCIENCE Volume: 3 Special Issue: SI Pages: 9-13 Published: 2015

Times Cited: 0
(from All Databases)
Usage Count



Steps of Preparing



- Final research process and Research Report
- Conceptualization of manuscripts
- Short listing of Journal, Author's Guide
- Preparing Manuscript
- Expert consultation and Peer review
- Editing & Proof reading
- Final submissions/payment

สภาพปัญหาที่พบในการออกแบบงานวิจัย (ศ.พิศิษฐ์ ดร.จำเนียร จวงตระกูล, 2560)

จากผลการสังเคราะห์บทความวิจัย 152 เรื่อง ตีพิมพ์ในวารสารช่วงปี 2555-2559
ภาษาไทย 80 เรื่อง และภาษาอังกฤษ 72 เรื่อง พบว่า

1. บทความในวารสารไทยทั้ง 80 เรื่อง ไม่มีการนำเสนอการออกแบบงานวิจัย ครบ
2. ส่วนบทความในวารสารอังกฤษ มี 21 เรื่องที่นำเสนอการออกแบบงานวิจัย ครบ
ตามเกณฑ์การออกแบบการวิจัย (Research design) ครบ 4 ข้อของ Creswell (2009)

- กระบวนทัศน์/ปรัชญาการวิจัย (Research Paradigm/ Philosophy)
- ประเภทการวิจัย (Research Approaches) คือ เชิงปริมาณ/ คุณภาพ/ ผสม
- ยุทธศาสตร์การวิจัย (Strategy of Inquiry) และ
- วิธีการวิจัย (Research Methods)



กระบวนทัศน์การวิจัย

ประเภทการวิจัย

ยุทธศาสตร์การวิจัย

ระเบียบวิธีการวิจัย

Creswell (2013)

หลังปฏิฐานนิยม

เชิงปริมาณ

- ทดลอง
- สํารวจ

(Experimental R)
(Survey R)

ตามกระบวนกรวิจัย
เชิงปริมาณแต่ละแบบ

Post-positivism

Quantitative R

สร้างสรรคนิยม

เชิงคุณภาพ

- บรรยาย/ชีวประวัติ
- ปรัชญาการณ
- สร้างทฤษฎี
- วัฒนธรรม
- กรณีศึกษา

Narrative
Phenomenology
Grounded Theory
Ethnography
Case Study

ตามกระบวนกรวิจัย
เชิงคุณภาพแต่ละแบบ

Constuctivism

Qualitative R

เป็นตัวแทน/มีส่วนร่วม
(แปลงโฉม)

เชิงคุณภาพ
(ส่วนมาก)

- วิจัยปฏิบัติการ
- วิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วน
ร่วม (PAR)
- วิจัยและพัฒนา (R&D)

ตามกระบวนกรวิจัย
เชิงคุณภาพแต่ละแบบ

Tranformative

Qual - Quan R

ปฏิบัตินิยม

แบบผสม

- ก่อนหลังอธิบายผล
- ก่อนหลังสํารวจผล
- ก่อนหลังแปลงโฉม
- คู่ขนานตรวจสอบ
- คู่ขนานแทรกใน
- คู่ขนานแปลงโฉม

Sequential Explanatory Quant – Qual Design
Sequential Exploratory Qual – Quant Design
Sequential Transformation-Mixed Action R
Concurrent Triangulation
Concurrent Embedded
Concurrent Transformation

ตามกระบวนกรวิจัย
แบบผสมแต่ละแบบ

Pragmatism

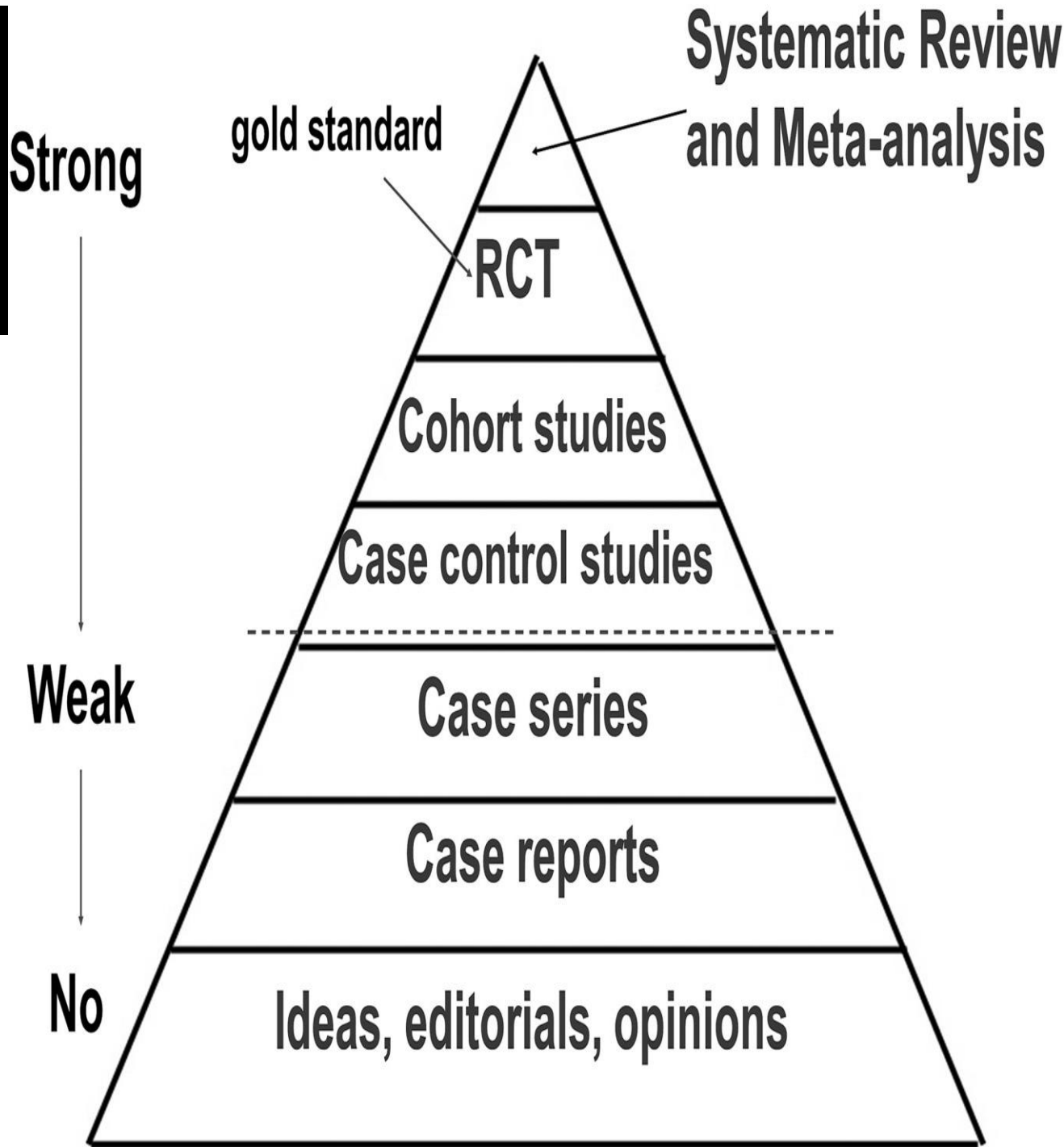
Mixed Methods

ตามกระบวนกรวิจัย
แบบผสมแต่ละแบบ

Hierarchy Quality of Evidence

จะตีพิมพ์ สิ่งสำคัญ
การออกแบบงานวิจัย
ต้องเข้มแข็ง
**Strong
methodology**

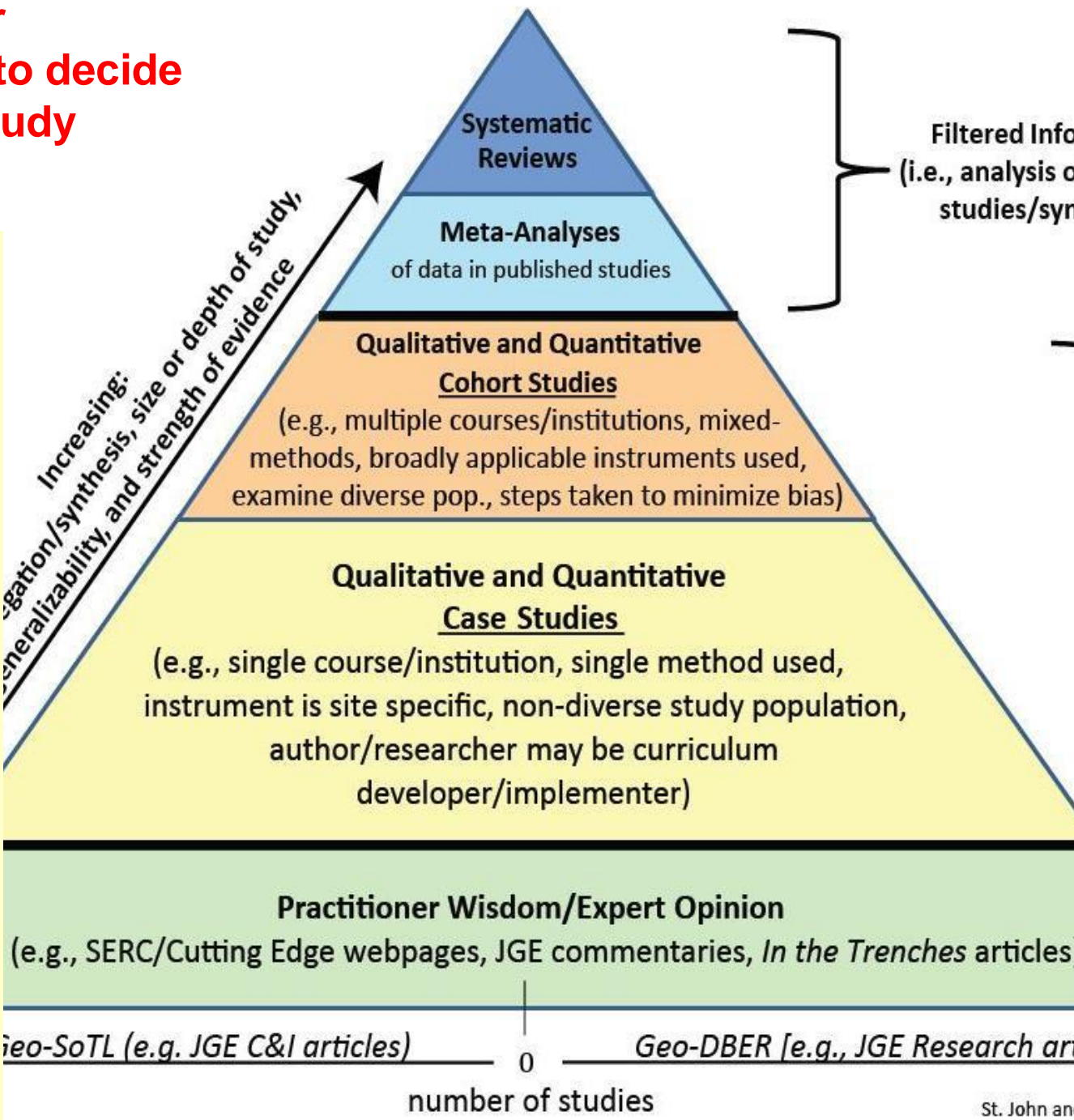
Matías Eduardo et al.(2019).
Opening the horizons of clinical
reasoning to qualitative research.
*Acta Biomed for Health
Professions*,90(11), 8-16. DOI:
10.23750/abm.v90i11-S.8916



Before beginning your manuscript, you need to decide how you design the study

- [Systematic Reviews and Meta-analysis](#)
- [Sequential Design](#)
- [Exploratory Design](#)
- [Action Research Design](#)
- [Causal Design](#)
- [Experimental Design](#)
- [Longitudinal Design](#)
- [Cross-Sectional Design](#)
- [Cohort Design](#)
- [Descriptive Design](#)
- [Case Study Design](#)
- [Observational Design](#)
- [Philosophical Design](#)
- [Historical Design](#)

William M.K. [Research Methods Knowledge Base](#) 2006 The Context of Design. [Performance Studies Methods Course syllabus](#) New York University,.



เชิงสำรวจแบบ Comparative correlation design

วชิราวุฒิ หวังสม. (2561). คุณลักษณะความฉลาดและลักษณะทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรม การดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบ. ปริญญานิพนธ์ วท.ม. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉัตรชัย เอกปัญญาสกุล, รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง.

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมาย 1) เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบที่มีลักษณะชีวสังคมต่างกัน 2) เพื่อศึกษาปฏิสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยในกลุ่มคุณลักษณะความฉลาดและลักษณะทางสังคมที่มีต่อพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบทั้งในด้านรวมและด้านย่อยที่มีลักษณะชีวสังคมต่างกัน 3) เพื่อศึกษาปัจจัยในกลุ่มคุณลักษณะความฉลาดและลักษณะทางสังคมสามารถร่วมกันทำนายพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบทั้งในด้านรวมและด้านย่อยที่มีลักษณะชีวสังคมต่างกัน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือ ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกพิเศษโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบ โรงพยาบาลองค์กรักษ์ อำเภององค์กรักษ์ จังหวัดนครนายก ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด และผู้ป่วยโรคไขมันในเลือดสูง จำนวน 370 คน ได้มาจากการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิตามสัดส่วนประชากร ใช้การเก็บแบบสอบถามตัวแปรต้นและตัวแปรตามเป็นมาตรฐานประเมินค่า 6 ระดับ จำนวน 7 ตอน ที่มีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟาอยู่ระหว่าง 0.76 ถึง 0.87 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา วิเคราะห์ค่าที่ วิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว วิเคราะห์ความแปรปรวนแบบสองทาง และวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบมีลำดับ

ผลวิจัยพบว่า 1) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบที่มีลักษณะชีวสังคมต่างกัน ได้แก่ เพศ อายุ อาชีพ ต่างกัน มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 2) พบปฏิสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและความฉลาดทางสุขภาพทั้งด้านรวมและรายด้านในกลุ่มเพศชาย กลุ่มระดับประถมศึกษา กลุ่มจำนวนปีที่รับรู้ว่าป่วย 1-5 ปี และกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคร่วม 3) พบปฏิสัมพันธ์ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและความฉลาดทางจิตวิญญาณที่มีผลต่อพฤติกรรมดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองตีบทั้งด้านรวมและรายด้านในกลุ่มเพศชาย กลุ่มตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป กลุ่มระดับประถมศึกษา กลุ่มอนุปริญญาตรี/ปริญญาตรี และกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคร่วม โดยการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบมีลำดับในด้านรวม พบว่า ตัวแปรทั้ง 6 ตัวแปร ได้แก่ การสนับสนุนทางสังคม การเข้าร่วมกิจกรรมทาง

การวิจัยและ
พัฒนา R&D
Research and
Development
design in
Education

ชื่อเรื่อง	การวิจัยและพัฒนาโปรแกรมการจัดการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
ผู้วิจัย	ปริญวิทย์ นุราช
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2561
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิง เกศกาญจน์ เกศวายุธ

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา มีจุดมุ่งหมาย 1) เพื่อสร้างและออกแบบโปรแกรมการจัดการเรียนรู้เพื่อการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางจากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ 2) เพื่อทดสอบประสิทธิผลของโปรแกรมการจัดการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของนิสิตทันตแพทย์ เก็บข้อมูลจากแบบวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก แบบวัดพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง แบบทดสอบความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก และแบบประเมินการทดสอบปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลอง ที่มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .980, .974, .944, และ .938 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นิสิตทันตแพทย์ 60 คน เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 30 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา สถิติพื้นฐาน สถิติความแปรปรวนหลายตัวแปร (MANOVA) และการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำ (Repeated ANOVA) และพบผลการทดสอบโปรแกรมฯ พบว่า นิสิตทันตแพทย์ในกลุ่มทดลองที่ได้รับโปรแกรมการจัดการเรียนรู้มีคะแนนเฉลี่ยของความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางสูงกว่ากลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับโปรแกรมฯ ในระยะวัดผลหลังการทดลองทันที (Pillai's Trace = 0.843, F = 152.858, P<.05) ซึ่งโปรแกรมฯ มีขนาดอิทธิพลอยู่ในระดับมากที่มีต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ($\omega^2 = .256$) และพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ($\omega^2 = .306$) 2) ผลการวิเคราะห์คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนหลายตัวแปรในระยะวัดผลหลังการทดลองทันทีและหลังการทดลอง 4 สัปดาห์ พบว่า มีปฏิสัมพันธ์ร่วมกันระหว่างกลุ่มการทดลองและครั้งของการวัดของตัวแปรความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและพฤติกรรมกรรมการสื่อสารที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (F = 14.266, 6.316, $\omega^2 = .791, .912$, P<.05

การวิจัยและ
พัฒนา R&D
Research and
Development
design in
Education

พิชชาดา สุทธิแป้น. (2559). การวิจัยและพัฒนาโปรแกรมการจัดการตนเองที่มีต่อพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและผลลัพธ์สุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง. ปรินญาณินพนธ์ ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. คณะกรรมการที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิโรจน์ กิตติพิชัย.

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา มีจุดมุ่งหมาย 1) เพื่อการสร้างและออกแบบ โปรแกรมการจัดการตนเองที่มีต่อพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและผลลัพธ์สุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง 2) เพื่อประเมินประสิทธิ ภาพโปรแกรมการจัดการตนเองที่มีต่อ พฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและผลลัพธ์สุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง ตามเกณฑ์ 75/75 ที่ได้กำหนดไว้ และ 3) เพื่อทดสอบประสิทธิผลโปรแกรมการจัดการตนเองที่มีต่อ พฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและผลลัพธ์สุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุที่มีความดันโลหิตสูง กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการจัดการตนเองเป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในขณะที่กลุ่มควบคุมได้รับการดูแล รักษาพยาบาลตามปกติ เครื่องมือที่ใช้ ได้แก่ แบบสอบถามพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ ดี แบบวัดการรับรู้ความสามารถของตนเอง โปรแกรมการจัดการตนเอง เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่อง ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมหลายตัวแปร (MANCOVA) วิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมหลายตัวแปรแบบวัดซ้ำ (MANCOVA with Repeated Measure) วิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์ (Correlation analysis) และวิเคราะห์ประสิทธิ ภาพของโปรแกรม ตามเกณฑ์มาตรฐาน 75/75

ผลการวิจัย พบว่า 1) การทดลองแบบรายบุคคล แบบกลุ่มเล็ก และแบบกลุ่มใหญ่มี ประสิทธิภาพสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด 75/75 2) ภายหลังก่อนการทดลอง กลุ่มทดลองมีพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและค่าดัชนีมวลกายมากกว่ากลุ่มควบคุม ($p \leq .05$) 3) ส่วนในระยะ ติดตามอีก 1 เดือน กลุ่มทดลองมีพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและผลลัพธ์ทางสุขภาพ มากกว่ากลุ่มควบคุม ($p \leq .05$) 4) ภายหลังก่อนการทดลองและระยะติดตามอีก 1 เดือน กลุ่มทดลอง มีพฤติกรรม การดำเนินชีวิตอย่างมีสุขภาวะที่ดีและดัชนีมวลกายมีการเปลี่ยนแปลงดีกว่าเมื่อเทียบกับ ระยะก่อนการทดลอง ($p \leq .05$) แต่ไม่พบการเปลี่ยนแปลงในกลุ่มควบคุม ส่วนค่าความดันโลหิตของ กลุ่มทดลองในระยะติดตามอีก 1 เดือนมีพัฒนาการดีขึ้น ($p \leq .05$) และ 5) พฤติกรรม การดำเนินชีวิต อย่างมีสุขภาวะที่ดีมีความสัมพันธ์ทางลบกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ ($p \leq .05$)

ศิริเนตร สุขดี. (2560). การพัฒนารูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรค

ไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน. ปริญญาานิพนธ์ ปร.ด.(การวิจัย
พฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
คณะกรรมการที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง,
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรี ดวงจันทร์

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาบริบท สถานการณ์ สาเหตุและแนวทางการ
แก้ปัญหาสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 2) เพื่อสร้างผู้นำนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย
การมีส่วนร่วมของชุมชน 3) ศึกษาประสิทธิภาพการใช้โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพใน
กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และ 4) พัฒนารูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคไม่
ติดต่อเรื้อรังด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม โดยผู้ร่วมวิจัยขับเคลื่อนในพื้นที่ 10 คน กลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วม
วิจัยในบทบาทผู้นำนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 10 คน และกลุ่มเสี่ยงฯ ที่เข้าโปรแกรมฯ 51 คน
โดยใช้การมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน ตั้งแต่ศึกษาบริบทพื้นที่ ร่วมวางแผน นำแผนไปปฏิบัติ และปรับปรุง
สรุป เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสัมภาษณ์เชิงลึก และแบบวัดการรับรู้ความสามารถตนเอง การควบคุม
ตนเอง การดูแลสุขภาพตนเอง ที่มีค่าความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟา เท่ากับ .82, .86 และ .70
ตามลำดับ และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ

ผลการวิจัยพบว่า 1) บริบทชุมชนบางเกลือเป็นชุมชนกึ่งเมืองและชนบท มีสถิติกลุ่มเสี่ยงโรค
ไม่ติดต่อเรื้อรังสูง ประชาชนมีพฤติกรรมเสี่ยงทางด้านสุขภาพ สาเหตุที่ทำให้คนในชุมชนมีสุขภาพดี
ได้แก่ แรงจูงใจ เจตคติ และความสามารถในการดูแลสุขภาพ สาเหตุที่เอื้อต่อการปฏิบัติตัว ได้แก่ มี
พื้นที่ว่างสำหรับการออกกำลังกาย มีนโยบายร่วมกันเรื่องการคัดกรอง และสาเหตุส่งเสริมการปฏิบัติ
ตัว ได้แก่ การมีตัวแบบจากพ่อแม่และเพื่อน การสนับสนุนจากกลุ่มเพื่อน และมีกิจกรรมการออกกำลังกาย
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และสาเหตุหลักที่ทำให้คนในชุมชนของกลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพดี
มาจากปัจจัยสำคัญคือ การดำรงชีวิตประจำวันตามแบบดั้งเดิมและเรียนรู้ที่จะพัฒนาสุขภาพตนเอง
เสมอ และนำสาเหตุหลักมาเป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ คือ
แรงจูงใจ เจตคติ การรับรู้ความสามารถ การควบคุมตนเองในการดูแลสุขภาพ และการสนับสนุนกลุ่ม
เพื่อน 2) กระบวนการพัฒนาผู้นำนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผู้ร่วมวิจัยร่วมกันวิเคราะห์จัดทำ
แนวทางกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และเข้าร่วมกิจกรรมทดลองใช้แนวทางกิจกรรมฯ พร้อม
ทั้งร่วมกันปรับปรุง เพื่อใช้ได้จริงในกลุ่มเสี่ยง พบว่า ผู้นำฯ มีการรับรู้ความสามารถตนเอง การควบคุม
ตนเอง และการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น ($p < .01$) และมีผลลัพธ์ด้านสุขภาพดีขึ้น ($p < .05$) 3) ผลการจัด

Technical

Action Research

(TAR) การวิจัยเชิง

ปฏิบัติการแบบ

เทคนิค

นักวิจัยเป็น

ผู้เชี่ยวชาญจาก

ภายนอก

ดิษยุทธิ์ บัวจุม.(2556). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน เพื่อสร้างความสนใจและ

ทักษะในอาชีพท้องถิ่นของนักเรียนโรงเรียนบ้านพะเนงวิทยา. ปริญญาโท วิชา.ด.

(การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

คณะกรรมการควบคุม: รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง, อาจารย์ ดร.พรณี บุญประกอบ, อาจารย์ ดร.สุภาพร ธนะชานันท์.

การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อ 1) พัฒนาหลักสูตรท้องถิ่นในกลุ่มสาระการเรียนรู้ การงานอาชีพและเทคโนโลยีโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน 2) ศึกษาผลการเปลี่ยนแปลงความสนใจ และทักษะในอาชีพ ท้องถิ่นจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน 3) พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานในกลุ่ม สาระการเรียนรู้การงานอาชีพและเทคโนโลยีของบ้านพะเนง และโรงเรียนบ้านพะเนงวิทยา โดยมีผู้ร่วมวิจัย 21 คน และกลุ่มนักเรียนที่ได้รับการพัฒนา 23 คน รวม 44 คน ดำเนินการวิจัยเริ่มตั้งแต่ระยะเตรียมความพร้อม ผู้ร่วมวิจัย และระยะดำเนินการวิจัย 3 วนรอบ ได้แก่ 1) ระดมความคิดเห็นของผู้ร่วมวิจัยเพื่อการวางแผนด้วย เทคนิค A-I-C และร่วมพัฒนาหลักสูตรและจัดการเรียนรู้ตามรูปแบบการสอนให้นักเรียนสร้างความรู้จากหลักสูตร อาชีพทอดผ้าลายลูกแก้วและทำอุปกรณ์ทอดผ้า 2) สร้างความสนใจและทักษะในอาชีพท้องถิ่นให้แก่นักเรียนโดยผู้ ร่วมวิจัย และดำเนินโครงการเสริมการเรียนรู้ 2 โครงการ และ 3) ปรับปรุงกิจกรรมการเรียนรู้ และจัดโครงการ เพิ่มเติม 3 โครงการ และเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อประเมินความสนใจ และทักษะการ ทำงานในอาชีพท้องถิ่น พบผลการวิจัยดังนี้

1. กระบวนการพัฒนาหลักสูตรท้องถิ่นมี 5 ขั้นตอน ได้แก่ 1) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของ นักเรียน 2) ร่วมตัดสินใจเลือกอาชีพในชุมชน 3) สร้างหลักสูตรท้องถิ่น 4) วิพากษ์หลักสูตรท้องถิ่น และ 5) ทดลองใช้และปรับปรุงหลักสูตร ผลจากการพัฒนาได้หลักสูตรท้องถิ่น รายวิชาอาชีพทอดผ้าลายลูกแก้วและทำ อุปกรณ์ทอดผ้า จำนวน 60 ชั่วโมง โดยใช้กระบวนการเรียนรู้จากปราชญ์ชาวบ้านควบคู่การฝึกปฏิบัติจริง

2. ผลการเปลี่ยนแปลงความสนใจ และทักษะในอาชีพท้องถิ่น พบว่า 1) นักเรียนที่เรียนทอดผ้าลาย ลูกแก้วมีความสนใจในอาชีพอยู่ในระดับสนใจมาก ($X = 4.27$) และสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด โดยพบว่า ปัจจัยที่มี ผลต่อความสนใจของนักเรียน ได้แก่ ผลความสำเร็จที่รับจากการเรียน การมองเห็นคุณค่าของการทอดผ้าลาย ลูกแก้ว มีประสบการณ์ในการทอดผ้ามาก่อน และอาศัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีคนทอดผ้าให้เห็น 2) นักเรียนที่เรียนทำ อุปกรณ์ทอดผ้ามีความสนใจในอาชีพตามเกณฑ์ที่กำหนด ($X = 4.09$) 3) ด้านทักษะในอาชีพท้องถิ่นของนักเรียนที่ เรียนทอดผ้าลายลูกแก้วอยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับร้อยละ 83.27 และปัจจัยที่ส่งเสริมให้นักเรียน มีทักษะดี ได้แก่ การได้ฝึกปฏิบัติจริง ความสามารถในการถ่ายทอดของปราชญ์ชาวบ้าน และประสบการณ์ในการ ทอดผ้าของนักเรียน 4) นักเรียนที่เรียนทำอุปกรณ์ทอดผ้ามีทักษะอยู่ในระดับดี โดยมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับร้อย ละ 79.36 และปัจจัยที่ส่งเสริมให้นักเรียนมีทักษะทำอุปกรณ์ทอดผ้าอยู่ในระดับดี ได้แก่ การได้ฝึกปฏิบัติจริง

ยงยุทธิ์ แสนประสิทธิ์. (2554). รูปแบบการป้องกันปัญหาความรุนแรงในครอบครัว โดยกระบวนการ การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน : กรณีศึกษาชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดปทุมธานี. ปริญญาโท วิชา.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. คณะกรรมการควบคุม: อาจารย์ ดร.พรณี บุญประกอบ, ศาสตราจารย์ น.พ.รณชัย คงสกนธ์, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสภาพปัญหาความรุนแรงในครอบครัวในชุมชน ของชุมชนแห่งหนึ่งในจังหวัดปทุมธานี 2) พัฒนารูปแบบการป้องกันปัญหาความรุนแรงในครอบครัวใน ชุมชน โดยกระบวนการการมีส่วนร่วม และ 3) ศึกษาผลการใช้รูปแบบการป้องกันปัญหาความรุนแรง ในครอบครัวในชุมชน โดยกระบวนการการมีส่วนร่วมตามที่ได้พัฒนาขึ้น โดยแหล่งข้อมูลที่ศึกษาเป็น ชุมชนแห่งหนึ่งของจังหวัดปทุมธานี การดำเนินการมี 2 ระยะ คือ ระยะก่อนการวิจัย ซึ่งเป็นระยะ เตรียมการและศึกษาข้อมูลเบื้องต้น และระยะทำวิจัย ซึ่งใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม โดยความร่วมมือของผู้นำชุมชน จำนวน 10 คน ในการร่วมกันพัฒนารูปแบบการป้องกันปัญหาความ รุนแรงในครอบครัวในชุมชน ในส่วนของการเก็บรวบรวมข้อมูลในพื้นที่ ผู้วิจัยใช้การสังเกตแบบส่วนร่วม การสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก และการวิพากษ์ร่วมกัน โดยมีผู้ให้ข้อมูลหลัก จำนวน 32 คน การ วิเคราะห์ข้อมูล ใช้การวิเคราะห์เนื้อหาแล้วเขียนในลักษณะพรรณนาความ

ผลการวิจัย พบว่า 1. ชุมชนที่ศึกษามีสภาพความรุนแรงในครอบครัวทางวาจามากที่สุด รองลงมาคือทาง ร่างกาย ทางจิตใจ และทางเพศ ตามลำดับ โดยระดับครอบครัวที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหา มีมาก ที่สุด รองลงมาคือระดับที่มีความขัดแย้งหรือความรุนแรงแต่ไม่ปรากฏผลชัด ส่วนระดับที่ความรุนแรง ปรากฏชัดและต่อเนื่อง มีประมาณ 20 ครอบครัว และพบว่าชุมชนย่อยที่มีพื้นที่จำกัด แออัด และมี สภาพทางเศรษฐกิจไม่ดี จะมีปัญหาความรุนแรงในทุกรูปแบบ ส่วนชุมชนย่อยอื่นๆ ที่มีสภาพเสี่ยงน้อย กว่าจะมีความรุนแรงน้อยกว่าแต่ก็พบว่ายังคงมีปัญหา โดยสาเหตุของปัญหามาจากทั้งสภาพภายใน ตัวบุคคลและสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจสังคม

2. วิธีการพัฒนารูปแบบการป้องกันปัญหา มีการดำเนินการใน 2 วนรอบ โดยวงรอบแรกได้ พัฒนาผู้นำชุมชนด้วยกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และกิจกรรมวิเคราะห์ปัญหา และพัฒนาครอบครัว แกนนำด้วยกิจกรรมพัฒนาความรู้และทักษะในการใช้ชีวิตครอบครัว การสังเกตและสะท้อนผล พบว่า เกิดความร่วมมือของหลายฝ่ายในชุมชนจนทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมายคือผู้นำชุมชนมีความรู้ เข้าใจ และมีทักษะในการคิดวิเคราะห์ปัญหา และครอบครัวแกนนำมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปใน

Participato ry Action Research (PAR)

การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ชุมชนเป็น ผู้เชี่ยวชาญ เป็น กลุ่มคนภายใน

ชื่อเรื่อง	การวิจัยเชิงปฏิบัติการผลานวิธีเพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของนักเรียนอกระบบในจังหวัดนครปฐม
ผู้วิจัย	เขตไทย สินธุสุวรรณ
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2562
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาศุภร์ จันประเสริฐ

Mixed Methods

Action Research

-MMAR

การวิจัยเชิง

ปฏิบัติการ

ผลานวิธี

การวิจัยเชิงปฏิบัติการผลานวิธีครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ทำความเข้าใจสถานการณ์การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของนักเรียนอกระบบ 2) ศึกษาผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของนักเรียนอกระบบ และ 3) พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของนักเรียนอกระบบ ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการสัมภาษณ์เชิงลึกและสนทนากลุ่มกับนักเรียนอกระบบ 14 คน และครู 8 คน และเก็บข้อมูลเชิงปริมาณด้วยแบบสอบถามมาตรฐานค่า 6 ระดับ จำนวน 36 ข้อ ที่มีค่าสัมประสิทธิ์อัลฟาครอนบาคเท่ากับ 0.95 โดยการวิจัยเชิงปฏิบัติการผลานวิธีมีการดำเนินการ 2 รอบ 4 ขั้นตอน คือ 1) ขั้นวางแผน 2) ขั้นปฏิบัติการ 3) ขั้นสังเกต และ 4) ขั้นสะท้อนผล ผู้เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นนักเรียนอกระบบระดับมัธยมศึกษาตอนปลายที่สมัครใจเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ จำนวน 14 คน ทำการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เนื้อหาและสถิติบรรยาย ผลการศึกษาพบว่า 1) นักเรียนอกระบบให้ความหมายของการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ 4 ประเด็น ได้แก่ การช่วยเหลืองานของครอบครัว การหารายได้เสริม การพักผ่อนหย่อนใจ และการศึกษาหาความรู้ ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง 2) สถานการณ์ที่เป็นปัญหาการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ มี 3 ประการ ได้แก่ ด้านบุคคลประกอบด้วย จากนักเรียนอกระบบและจากครูผู้สอน ด้านสภาพแวดล้อมทางสังคม ประกอบด้วย สภาพแวดล้อมจากครอบครัวและสภาพแวดล้อมจากโรงเรียน และด้านการจัดระบบการศึกษา 3) รูปแบบการส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ของนักเรียนอกระบบ จากการศึกษาพบรูปแบบพฤติกรรมใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ประกอบด้วย สะท้อนความเข้าใจการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เสริมสร้างการรับรู้การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เสริมพลังการเรียนรู้การใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เรียนรู้จากการลงมือปฏิบัติ และ สะท้อนผลการปฏิบัติ และ 4) ผลการเปลี่ยนแปลงจากการส่งเสริมการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ พบว่า เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านปริมาณ ด้านความเข้มข้น และด้านคุณภาพการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ นอกจากนี้จากการวัดพฤติกรรมใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ การรับรู้ความสามารถของตนเอง แรงจูงใจในการใช้เวลาว่าง และการสนับสนุนทางสังคม เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม พบว่า มีการเปลี่ยนแปลงในภาพรวมเฉลี่ยสูงกว่าก่อนการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เก ประเสริฐสังข์. (2561). การวิจัยปฏิบัติการเชิงวิพากษ์เพื่อสร้างรูปแบบและกลไกการจัดการขยะอย่าง
ครบวงจรบนฐานการมีส่วนร่วมของโรงเรียนและชุมชน. ปริญญาณิพนธ์ ปร.ด. (การวิจัย
พฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
คณะกรรมการควบคุม: รองศาสตราจารย์ ดร.ดุขฎิ โยเหลา, ดร.สมไทย วงษ์เจริญ.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างรูปแบบและกลไกการจัดการขยะอย่างครบวงจร
บนฐานการมีส่วนร่วมของโรงเรียนและชุมชน และสังเคราะห์รูปแบบและกลไกการจัดการขยะอย่าง
ครบวงจรของโรงเรียนและชุมชน โดยดำเนินการในพื้นที่ตำบลเกาะหวาย อำเภอปากพลี จังหวัด
นครนายก ซึ่งมีกลุ่มผู้ร่วมวิจัย 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มชุมชน ได้แก่ กลุ่มผู้นำชุมชนและสมาชิกในชุมชน
จำนวน 22 คน 2) กลุ่มนักเรียนและครูในโรงเรียนจำนวน 20 คน โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยการวิจัย
ปฏิบัติการเชิงวิพากษ์แบบมีส่วนร่วมซึ่งประกอบด้วยช่วงการลาดตะเวน และช่วงวิจัยเชิงปฏิบัติการ
ทั้งนี้ผู้วิจัยใช้เทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูลที่หลากหลาย ได้แก่ การสัมภาษณ์เชิงลึก การเปิดวง
สนทนาริยสนทนา การสังเกตแบบมีส่วนร่วมและไม่มีส่วนร่วม และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์
เนื้อหา จากนั้นนำเสนอข้อมูลโดยการพรรณนาอย่างละเอียด ผลการวิจัย พบว่า รูปแบบและกลไกใน
การจัดการขยะอย่างครบวงจรบนฐานการมีส่วนร่วมของโรงเรียนและชุมชน ประกอบด้วย
4 องค์ประกอบ (4C) ได้แก่ 1) การสร้างพื้นที่สาธารณะของกลุ่ม (Create Public Sphere) เพื่อเป็น
พื้นที่สำหรับดำเนินการปฏิบัติการสื่อสารให้เกิดความคิดเห็นที่สอดคล้อง ความเข้าใจที่ตรงกัน และ
มติเอกฉันท์ ในการร่วมกันค้นหาแนวทางการป้องกัน การหลีกเลี่ยง หรือดำเนินการเพื่อการ
เปลี่ยนแปลงผลลัพธ์ที่ไม่สมเหตุผล ไม่ยั่งยืน และไม่ยุติธรรม ให้ดีขึ้นในลำดับต่อไป 2) การ
เปลี่ยนการเรียนรู้ (Change Learning) โดยมีรูปแบบของกิจกรรมการเรียนรู้ 2 ลักษณะด้วยกันคือ
กิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการลงมือทำ (Learning by Doing) และกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านการถ่ายทอด
ทางสังคม (Learning by Socialization) 3) การเปลี่ยนความเข้าใจ (Change Understanding)
เป็นผลลัพธ์ของการทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่นำมาซึ่งเปลี่ยนแปลงความเข้าใจ ประกอบด้วย ด้าน
ความรู้สึก ได้แก่ การเห็นคุณค่าในตนเอง เกิดเจตคติที่ดีต่อการจัดการขยะ และการตระหนักต่อ
ปัญหาและผลกระทบจากปัญหาขยะ ด้านความรู้ ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับวิธีการจัดการขยะและวิธีการ
คัดแยกขยะ 4) การเปลี่ยนพฤติกรรม (Change Behavioral) เป็นผลลัพธ์ของการทำกิจกรรมการ
เรียนรู้ที่นำมาซึ่งเกิดพฤติกรรมลดขยะ พฤติกรรมคัดแยกขยะ และพฤติกรรมกำจัดขยะ
ภายใต้เงื่อนไขแห่งการปฏิบัติ 3 ด้าน ได้แก่ เงื่อนไขด้านรายได้ เงื่อนไขด้านการตระหนัก
ต่อสิ่งแวดล้อม และเงื่อนไขด้านบุญ

Emancipatory Action Research -EAR การวิจัยปฏิบัติการ เชิงวิพากษ์

การวิจัย ผสมวิธี แบบการ ทดลอง Mixed Methods — Intervention design

อารยา เชียงของ. (2561). ผลการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพด้วยการจัดการเรียนรู้เพื่อ
การเปลี่ยนแปลงที่มีต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
โรคเบาหวาน. ปริญญาโท ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ:
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโท:
รองศาสตราจารย์ ดร.อังศินันท์ อินทรกำแหง, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรี ดวงจันทร์.

ในการศึกษานี้ใช้รูปแบบการวิจัยผสมวิธีด้วยรูปแบบขั้นสูง: การวิจัยเชิงทดลอง มี
วัตถุประสงค์คือ 1) เพื่อศึกษาประสบการณ์และมุมมองที่เกี่ยวข้องกับการจัดการตนเองของผู้ป่วย
โรคเบาหวาน 2) เพื่อศึกษาเงื่อนไขและมุมมองที่เกี่ยวข้องกับความรอบรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย
โรคเบาหวาน 3) เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพด้วยการจัดการ
เรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงที่มีต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
โรคเบาหวาน 4) เพื่อศึกษาความคงทนของความรู้ด้านสุขภาพ พฤติกรรมการควบคุมระดับ
น้ำตาลในเลือด และการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาลสะสมในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน

การวิจัยเชิงคุณภาพ มีผู้ให้ข้อมูลหลักคือผู้ป่วยโรคเบาหวานประเภทที่ 2 จำนวน 13 คน
โดยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์เชิงลึก พบว่า 1) ประสบการณ์รุนแรงทางลบที่รุนแรงที่เกิด
จากภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน และเป็นประสบการณ์ตรงมีอิทธิพลต่อการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม ได้แก่ การสูญเสียอวัยวะ ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเอง ครอบครัวเดือดร้อน และต้อง
สูญเสียชีวิตที่กำลังรุ่งเรืองของตนเอง ส่วนมุมมองของการเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานพบว่าผู้ป่วยมี
มุมมอง 3 ประเด็นคือ ประเด็นที่ 1 โรคเบาหวานเป็นโรคที่ไม่รุนแรง ประเด็นที่ 2 โรคเบาหวานทำ
ให้ชีวิตยุ่งยาก และประเด็นที่ 3 กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ได้
จะมีมุมมองว่าการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ต้องเกิดจากการพึ่งพาตนเอง

การวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยโรคเบาหวานประเภทที่ 2 จำนวน 40 คน สุ่ม
เข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน โดยใช้แบบวัดจำนวน 2 ฉบับ และผลระดับน้ำตาล
สะสมในเลือด วิเคราะห์ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม การวิเคราะห์แปรปรวนแบบสองทาง
และการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำ พบว่า ไม่พบปฏิสัมพันธ์ระหว่างโปรแกรมพัฒนาความ
รอบรู้ด้านสุขภาพและการสนับสนุนทางสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
เมื่อพิจารณาความแปรปรวนทางเดียวพบว่ากลุ่มทดลองมีพฤติกรรมการควบคุมน้ำตาลในเลือดสูง
กว่ากลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลองมีระดับน้ำตาลสะสมในเลือดต่ำกว่ากลุ่มควบคุม ผลที่ได้จาก
การศึกษานี้ สามารถนำไปใช้พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพเพื่อทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและ
ความคงทนของพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

การวิจัย

ผสมวิธี

Mixed

Methods

—

Sequential

Explanatory

Quant – Qual

Design

เชิงปริมาณ

นำ ตามด้วย

เชิงคุณภาพ

ชื่อเรื่อง	รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของกระบวนการสู่การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจขาดเลือด
ผู้วิจัย	นวรรตน์ สุทธิพงศ์
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2562
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นริศรา พึ่งโพธิ์สมภ

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อ 1) พัฒนาแบบวัดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีคุณภาพเที่ยงตรงและเชื่อมั่น 2) ทดสอบรูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของกระบวนการสู่การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ 3) เปรียบเทียบแบบจำลองโครงสร้างความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของกระบวนการสู่การเปลี่ยนแปลงที่ส่งผลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจขาดเลือด ระหว่างผู้สูงอายุเพศชายและเพศหญิง และ 4) ค้นหาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนเขตเมืองเพื่อป้องกันภาวะหัวใจขาดเลือด

การวิจัยผสมวิธีแบบมีลำดับ ประกอบด้วย 1) การวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 690 คน แบบสอบถาม 7 ตอน วิเคราะห์ข้อมูลสถิติด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป LISREL และ 2) การวิจัยเชิงคุณภาพ กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก จำนวน 12 คน ทำการสัมภาษณ์ใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา ผลการวิจัยพบว่า 1) แบบวัดพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุมีคุณภาพเชื่อถือได้ มีค่าความเชื่อมั่น 0.932 2) แบบจำลองโครงสร้างความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของกระบวนการสู่การเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ($\chi^2 = 461.39$, $df = 189$, Relative $\chi^2 = 2.44$, RMSEA = 0.046, SRMR = 0.040, CFI = 0.99, GFI = 0.94, AGFI = 0.92) 3) เปรียบเทียบแบบจำลองโครงสร้างความสัมพันธ์ทั้ง 2 กลุ่ม พบว่ามีค่าเส้นสัมพันธ์อิทธิพลเชิงสาเหตุแตกต่างกันอยู่ 3 เส้นคือ ค่าอิทธิพลของการสนับสนุนทางสังคมส่งผลต่อความไว้วางใจและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและอิทธิพลทางความคิดส่งผลต่อกระบวนการสู่การเปลี่ยนแปลงจากการทดสอบค่าเฉลี่ยตัวแปรแฝงของทั้ง 2 กลุ่ม พบว่าไม่มีความแตกต่าง และ 4) ค้นพบแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนเขตเมืองเพื่อป้องกันภาวะหัวใจขาดเลือด มี 4 แนวทาง ได้แก่ การส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง การส่งเสริมพฤติกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพ การสนับสนุนจากครอบครัว และการสนับสนุนจากทีมสุขภาพ ซึ่งข้อมูลที่ได้จากการศึกษาจะเป็นประโยชน์ในการนำไปพัฒนาเป็นแนวทางและนำไปพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพเชิงรุกในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเขตเมืองกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อป้องกันการเกิดภาวะหัวใจขาดเลือด

การวิจัย

ผสมวิธี

Mixed

Methods –

Sequential

Exploratory

Qual – Quant

Design

เชิงคุณภาพ
นำ ตามด้วย
เชิงปริมาณ

นิพนธ์ แสงดวง. (2560). *เส้นทางการทำงานอาสา และรูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของพฤติกรรมอาสา ที่ส่งผลต่อการคงอยู่ในการทำงานอาสา ของบุคลากรมหาวิทยาลัยภาครัฐ*. ปริญญาโท ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. คณะกรรมการที่ปรึกษา: รองศาสตราจารย์ ดร. อังศินันท์ อินทรกำแหง, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิชุดา กิจธรรม.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ทำความเข้าใจถึงการเข้าสู่เส้นทางการทำงานอาสา รวมทั้งเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องอันเป็นเหตุและผลของการทำงานอาสา และการคงอยู่ในการทำงานอาสา ของบุคลากรมหาวิทยาลัยภาครัฐ 2) พัฒนารูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของพฤติกรรมอาสา ที่ส่งผลต่อการคงอยู่ในการทำงานอาสา ของบุคลากรมหาวิทยาลัยภาครัฐ และ3) ศึกษาความไม่แปรเปลี่ยนของรูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุ ระหว่างกลุ่มบุคลากรที่ทำงานในมหาวิทยาลัย และกลุ่มบุคลากรมหาวิทยาลัยเกษียณอายุ ของมหาวิทยาลัยภาครัฐที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยใช้ระเบียบวิธีการวิจัยแบบผสมวิธี แบบสำรวจตามลำดับ แบ่งการวิจัยออกเป็น 2 ระยะ คือ ระยะที่ 1 การศึกษาเชิงคุณภาพ โดยการสัมภาษณ์เชิงลึกกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญ จำนวน 6 คน ผลการวิจัยพบว่า บุคคลนั้นเริ่มเข้าสู่เส้นทางการทำงานอาสา ผ่านช่วงวัยต่างๆ ตั้งแต่วัยเด็ก วัยเรียน วัยทำงาน จนถึงวัยเกษียณ ลักษณะของงานอาสาที่ทำจะสอดคล้องกับช่วงวัย ศักยภาพ และความสนใจของบุคคล โดยมีเงื่อนไขที่เป็นสาเหตุของการทำงานอาสา และยังคงทำงานอาสาอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ เป็นคนชอบช่วยเหลือผู้อื่น ยึดมั่นในคำสอนของศาสนา ระบุว่าตนเองมีคุณค่าและความสามารถที่จะช่วยเหลือผู้อื่น ต้องการเป็นที่ยอมรับของสังคม ต้องการก้าวข้ามปัญหาอุปสรรค ต้องการเรียนรู้ในสิ่งใหม่หรือสิ่งที่ท้าทายความสามารถของตนเอง ต้องการให้สังคมดีขึ้น ต้องการสร้างเครือข่ายความสัมพันธ์ ได้รับการสนับสนุนจากบุคคลรอบข้าง เป็นคนที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และจากประสบการณ์และความประทับใจที่ได้จากการทำงานอาสา ทั้งนี้ เมื่อนำเงื่อนไขดังกล่าวเทียบเคียงกับ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องแล้ว สามารถเทียบเคียงเข้ากับตัวแปร เพื่อการประมวลเอกสาร นิยามตัวแปร สร้างเครื่องมือวัด และทดสอบสมมติฐาน ในการวิจัยระยะที่ 2 ได้ดังนี้ 1) ตัวแปรแรงจูงใจอาสา 2) ตัวแปรทุนทางจิตวิทยา 3) ตัวแปรการได้รับการสนับสนุนทางสังคม 4) ตัวแปรสุขภาพ และ5) ตัวแปรพฤติกรรมอาสา

ระยะที่ 2 การวิจัยเชิงปริมาณ กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรที่ทำงานในมหาวิทยาลัย และบุคลากรมหาวิทยาลัยเกษียณอายุ ของมหาวิทยาลัยภาครัฐที่มีที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวนทั้งหมด 776 คน โดยทำการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น ทำการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม ที่มีค่าความ

วิจัยแบบ

พหุระดับ

Multi-

levels

research

ปริยานุช วิริยราชวัลลภ. (2559). *อิทธิพลพหุระดับของการสอนงานตามหลักการจัดการของหัวหน้างานและสถานการณ์ทางจิตสังคมที่มีผลต่อพฤติกรรมการทำงานอย่างมีผลสัมฤทธิ์สูงของข้าราชการในสังกัดกระทรวงยุติธรรม*. ปรินญาณินพนธ์ วท.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
อาจารย์ที่ปรึกษาปรินญาณินพนธ์: รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง, อาจารย์ ดร. สุภาพร ณะชานันท์

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทดสอบแบบจำลองโครงสร้างพหุระดับของการสอนงานตามหลักการจัดการของหัวหน้างานและสถานการณ์ทางจิตสังคมระดับกลุ่มงานและระดับบุคคลที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานอย่างมีผลสัมฤทธิ์สูงของข้าราชการในสังกัดสำนักงาน ป.ป.ส. กรมคุมประพฤติ กรมสอบสวนคดีพิเศษ และสำนักงาน ป.ป.ท. รวมจำนวน 80 กลุ่มงาน และระดับบุคคล จำนวน 336 คน ได้มาจากการสุ่มแบบชั้นภูมิตามสัดส่วนของประชากร เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม ที่มีค่าความเชื่อมั่นแอลฟาอยู่ระหว่าง 0.872 ถึง 0.961 วิเคราะห์ด้วยสถิติพหุระดับ ได้แก่ ค่า r_{wg} (Within – group agreement), ค่า ICC (Intraclass correlation coefficient) วิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันระดับเดียวและพหุระดับ และทดสอบแบบจำลองความสัมพันธ์โครงสร้างเชิงเส้นพหุระดับ MSEM ด้วยวิธีประมาณค่าแบบ MLR

ผลวิจัย 1) การปฏิบัติงานอย่างมีผลสัมฤทธิ์สูงของบุคคลได้รับอิทธิพลจากความผูกพันของบุคลากร และการเรียนรู้และพัฒนาของบุคลากร ด้วยอิทธิพลเท่ากับ 0.427 และ 0.336 ($p < .05$) 2) ความชัดเจนในบทบาทมีอิทธิพลทางอ้อมต่อการปฏิบัติงานอย่างมีผลสัมฤทธิ์สูงของบุคลากร โดยผ่านทางความผูกพันของบุคลากร 3) อิทธิพลระดับกลุ่ม พบว่า การปฏิบัติงานอย่างมีผลสัมฤทธิ์สูงของกลุ่มงานได้รับอิทธิพลจากการสอนงานตามหลักการจัดการของหัวหน้างาน และความชัดเจนในบทบาทของกลุ่มงาน ($p < .05$) ด้วยค่าอิทธิพลเท่ากับ 0.509 และ 0.596 4) อิทธิพลข้ามระดับ พบว่า ความพึงพอใจในงานของบุคลากรในกลุ่มงานได้รับอิทธิพลจากการสอนงานตามหลักการจัดการของหัวหน้างาน ความชัดเจนในบทบาทของกลุ่มงาน และความพึงพอใจในงานของกลุ่มงาน ($p < .05$) ด้วยค่าอิทธิพลเท่ากับ 0.247 0.252 และ 0.574 ตามลำดับ นอกจากนี้ การสนับสนุนทางสังคมของเพื่อนร่วมงานในกลุ่มงานได้รับอิทธิพลจากบรรยากาศในการปฏิบัติงานในกลุ่มงาน ($p < .05$) ด้วยค่าอิทธิพลเท่ากับ 0.981 การศึกษานี้ได้ข้อค้นพบที่สนับสนุนทฤษฎีพหุระดับเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของตัวแปรระดับบุคคลที่สามารถยกระดับเป็นความสัมพันธ์ระดับกลุ่มงานได้ (Homologous relationship)

วิจัยแบบ

พหุวิธี

Multi-

methods

research

ชื่อเรื่อง	การเผชิญปัญหาเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่มีต่อพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนของนักศึกษาาระดับปริญญาตรีสาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์: รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุและผลของโปรแกรม
ผู้วิจัย	จุฬาร คำมุงกุล
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2562
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	อาจารย์ ดร. สุภารัตน์ ตันติวิวัฒน์

การวิจัยครั้งนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษารูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุและผลของโปรแกรมเสริมสร้างการเผชิญปัญหาเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่มีต่อพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนของนักศึกษาสาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์ ดำเนินการวิจัยเป็น 2 ระยะ โดยการวิจัยระยะที่ 1 เป็นการวิจัยเชิงสาเหตุ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาสาขาวิทยาการคอมพิวเตอร์ ชั้นปีที่ 1 และ 2 ของมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ 5 แห่ง ในกรุงเทพมหานคร จำนวน 371 คน และการวิจัยระยะที่ 2 เป็นการวิจัยเชิงทดลอง กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาจากการวิจัยระยะที่ 1 ที่มีคะแนนพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนต่ำ สุ่มกลุ่มตัวอย่างเข้าในกลุ่มทดลอง จำนวน 27 คน และกลุ่มควบคุม จำนวน 25 คน เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถามมาตรฐานค่า 6 ระดับ ที่มีค่าความเชื่อมั่นอยู่ระหว่าง .85 ถึง .94 ผลการวิจัยระยะที่ 1 พบว่า รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุมีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ และพบว่า พฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนได้รับอิทธิพลทางตรงจากความหมายในชีวิต ความหวัง การเห็นคุณค่าในตนเอง และการสนับสนุนทางสังคมในมหาวิทยาลัย นอกจากนี้ พฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนยังได้รับอิทธิพลทางอ้อมจากความคิดสร้างสรรค์ จิตวิญญาณ และการเผชิญปัญหาแบบมุ่งที่ปัญหา ผ่านความหมายในชีวิต ความหวัง และการเห็นคุณค่าในตนเอง และผลการวิจัยระยะที่ 2 พบว่า กลุ่มทดลองที่ได้รับโปรแกรมเสริมสร้างการเผชิญปัญหาเพื่อการเปลี่ยนแปลงมีความหมายในชีวิต ความหวัง การเห็นคุณค่าในตนเอง และพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนสูงกว่ากลุ่มควบคุมในหลังการทดลองทันที และกลุ่มทดลองยังมีความหมายในชีวิต ความหวัง การเห็นคุณค่าในตนเอง และพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนเพิ่มสูงขึ้นในหลังการทดลองทันทีและหลังการทดลอง 4 สัปดาห์ ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถชี้ให้เห็นตัวแปรสำคัญที่เป็นประโยชน์ในการนำไปใช้เสริมสร้างทักษะการเผชิญปัญหาเพื่อก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงและความคงทนของคุณลักษณะทางจิตเชิงบวกและพฤติกรรมกำรปรับตัวในการเรียนของนักศึกษาสาขาวิทยาการ

พระมหาศุภชัย แซ่เถียร. (2559). แบบจำลองเชิงสาเหตุของพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาและผลของโปรแกรมการฝึกคิดตามหลักโยนิโสมนสิการของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร. ปริญญาโท ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาการวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. คณะกรรมการควบคุม: รศ. ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง, ผศ. ดร. จินตนา ตันสุวรรณนท์

การวิจัยเชิงปริมาณพหุวิธีนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแบบจำลองความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาและศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรมการฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการของนักเรียน ในการวิจัยระยะที่ 1 กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 564 คน ได้จากการสุ่มแบบสามขั้นตอน และการวิจัยระยะที่ 2 ได้จากนักเรียนในการวิจัยระยะที่ 1 จำนวน 3 ห้อง เข้าร่วมโปรแกรมด้วยวิธีการสุ่มแบบสองขั้นตอนประกอบด้วยการสุ่มแบบกลุ่มและการสุ่มอย่างง่ายเข้ากลุ่มทดลอง A จำนวน 20 คน กลุ่มทดลอง B จำนวน 20 คน และกลุ่มควบคุม 20 คน เครื่องมือที่ใช้ คือ แบบทดสอบเลือกตอบ และแบบสอบถามมาตรฐานวัดประมาณค่า 4 ระดับที่มีค่าความเชื่อมั่นระหว่าง .60 - .82 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ LISREL MANOVA และ MANCOVA ซึ่งผลจากการวิจัยในระยะที่ 1 พบตัวแปรเชิงสาเหตุสำคัญที่นำมาออกแบบเนื้อหาโปรแกรมฝึกทักษะการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการเพื่อพัฒนาพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาในการวิจัยเชิงทดลองระยะที่ 2

ผลการวิจัยระยะแรก พบว่า แบบจำลองเชิงสาเหตุตามสมมติฐานมีความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ [χ^2] 137.6, df = 59, p = .00, SRMR = .041, RMSEA = .049, GFI = .96, AGFI = .94, (χ^2 /df) = 2.32, NFI = .97, CFI = .98, PNFI = .72, PGFI = .61] อิทธิพลครอบครัวส่งผลทางตรงต่อพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาและการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการด้วยค่าอิทธิพลเท่ากับ .53 และ .56 ตามลำดับ และการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการมีอิทธิพลทางตรงต่อพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาเท่ากับ .15 อิทธิพลครอบครัว อิทธิพลกลายมิติ มีอิทธิพลทางอ้อมต่อพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาผ่านการคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ เท่ากับ .08 และ .08 และผลการวิจัยระยะที่สอง ได้ผลการทดลองว่า ในการวัดครั้งที่ 2 นักเรียนที่ได้รับโปรแกรมการฝึกคิดตามหลักโยนิโสมนสิการร่วมกับได้รับโปรแกรมการส่งเสริมอิทธิพลจากครอบครัวผ่านคู่มือสำหรับผู้ปกครอง (กลุ่มทดลอง A) นักเรียนที่ได้รับเฉพาะโปรแกรมการฝึกคิดตามหลักโยนิโสมนสิการ (กลุ่มทดลอง B) มีการคิดโยนิโสมนสิการสูงกว่านักเรียนที่ไม่ได้รับการฝึกอบรม (กลุ่มควบคุม C) ในการวัดครั้งที่ 3 กลุ่มทดลอง A กลุ่มทดลอง B มีการคิดโยนิโสมนสิการและพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาสูงกว่ากลุ่มควบคุม C ในการวัดครั้งที่ 3 กลุ่มทดลอง A มีการคิดโยนิโสมนสิการและพฤติกรรมกำรปรับตัวด้วยปัญหาสูงกว่ากลุ่มทดลอง B ทั้งนี้ พบว่า มีการ

วิจัยแบบ

กลุ่มพหุ

Multi-

groups

research

ชื่อเรื่อง	รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการเสริมสร้างพลังและความรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีต่อพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของนักศึกษาสาธารณสุข
ผู้วิจัย	กมล อัจฉี
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2562
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังศิรินทร์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กาญจนา ภัทราวิวัฒน์

การวิจัยนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อทดสอบและเปรียบเทียบรูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของนักศึกษาสาธารณสุข กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาปริญญาตรีในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 760 คน ได้มาจากการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิตามสัดส่วนมาจากสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน จำนวน 380 คน และสาขาวิชาทันตสาธารณสุข จำนวน 380 คน รวบรวมข้อมูลด้วยแบบสอบถาม ที่มีค่าความเชื่อมั่นอยู่ระหว่าง 0.87 ถึง 0.97 และใช้การวิเคราะห์สมการโครงสร้างเชิงเส้นด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป ผลการวิจัยพบว่า 1) รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุมีความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ด้วยค่าสถิติที่ยอมรับได้ ($X^2 = 333.77$, $df = 81$, $RMSEA = .064$, $CFI = 0.99$, $SRMR = .038$, $AGFI = 0.92$) ผลการทดสอบเส้นอิทธิพล พบว่า ปัจจัยที่มีอิทธิพลรวมสูงสุด ได้แก่ การเสริมสร้างพลังที่เป็นแหล่งทรัพยากรบริบทสังคม ($TE = .60$) และการรับรู้ความสามารถของตนเองในการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน ($TE = .22$) ความรอบรู้ด้านสุขภาพมีอิทธิพลทางตรงต่อการรับรู้ความสามารถของตนเองในการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน ($DE = 0.55$) และมีอิทธิพลทางอ้อมต่อพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วม ($IE = 0.13$) โดยปัจจัยทั้งหมดอธิบายความแปรปรวนพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วมได้ร้อยละ 48 และ 2) ผลการเปรียบเทียบรูปแบบความสัมพันธ์ฯ พบว่า ทั้ง 2 สาขาพบมี 4 เส้นอิทธิพลเชิงสาเหตุที่แตกต่างกัน และมีค่าเฉลี่ยตัวแปรแฝงพฤติกรรมการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วมไม่แตกต่างกัน ดังนั้นแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมฯ ของนักศึกษาสาธารณสุขควรมีการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง ควบคู่กับความรอบรู้ด้านสุขภาพให้เพิ่มสูงขึ้นด้วย

วิจัยแบบ ผสมวิธี พหุระยะ Multi - Phase mixed methods research

ชื่อเรื่อง	โปรแกรมการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่อพฤติกรรมกรรมการให้การดูแลผู้สูงอายุ
ผู้วิจัย	ดร.ฤดี ทับทิม
ปริญญา	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
ปีการศึกษา	2562
อาจารย์ที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. อังคินันท์ อินทรกำแหง
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม	รองศาสตราจารย์ ดร. อรพินทร์ สุขุม

การวิจัยครั้งนี้ใช้รูปแบบการวิจัยผสมวิธี มีวัตถุประสงค์คือ ศึกษาสภาพปัญหา สาเหตุ ที่เกี่ยวข้องกับ ความเข้มแข็งทางใจ และวิธีการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในการให้การดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ เพื่อหาประสิทธิผลของโปรแกรมเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจต่อพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวานของญาติผู้ให้ การดูแล แบ่งออกเป็น 2 ระยะ คือ 1) เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์เชิงลึก ญาติผู้ให้การ ดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวาน จำนวน 6 คน 2) เป็นการวิจัยเชิงทดลอง กลุ่มตัวอย่างคือญาติผู้ให้การดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน สุ่มเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 20 คน โดยใช้แบบวัดความเข้มแข็งทางใจ และพฤติกรรมกรรมการให้การ ดูแลผู้สูงอายุโรคเบาหวาน วิเคราะห์ข้อมูลโดย วิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียวเมื่อมีการวัดซ้ำของกลุ่มทดลอง และวิเคราะห์เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุม

ผลการวิจัยระยะที่ 1 พบว่า สภาพปัญหาประกอบด้วย 2 สถานการณ์หลัก ได้แก่ 1) ความขัดแย้ง 2) การ ปรับชีวิตประจำวัน สาเหตุที่ไปสู่ความเข้มแข็งทางใจ พบว่า 1) สาเหตุภายนอก คือ การได้รับข้อมูล การได้รับความ ร่วมมือ การได้รับการสนับสนุนจากครอบครัว 2) สาเหตุจากภายใน คือ มีความภาคภูมิใจในตัวเอง, การมองโลกในแง่ ดี วิธีการสร้างความเข้มแข็งทางใจ พบว่า มี 3 รูปแบบ คือ 1) สร้างจากตนเอง 2) สร้างจากผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวาน 3) สร้างจากบุคลากรทางการแพทย์ พฤติกรรมกรรมการดูแลพบว่า มีการดูแล 5 ด้าน คือ อาหาร การออกกำลังกาย การ รับประทานยา การตรวจรักษา และการเข้าร่วมกิจกรรมในสังคม ผลการวิจัยระยะที่ 2 พบว่า 1) กลุ่มทดลอง มีคะแนน เฉลี่ยความเข้มแข็งทางใจ และพฤติกรรมกรรมการให้การดูแลสูงกว่าระยะก่อนทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ 2) กลุ่ม ทดลอง มีคะแนนเฉลี่ยความเข้มแข็งทางใจ และพฤติกรรมกรรมการให้การดูแลสูงกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผลการศึกษาค้นคว้าเป็นแนวทางในการพัฒนาความเข้มแข็งทางใจ ของญาติผู้ให้การดูแล

นัชชิวมา บานาเค. (2560). ทฤษฎีจิตวิทยาเชิงบวกและทุนทางสังคมที่มีต่อการจัดการตนเองและ การจัดการภายในครอบครัวของครูสตรีมุสลิมสมรส ที่นำไปสู่ครอบครัวเข้มแข็ง ในพื้นที่ สามจังหวัดชายแดนภาคใต้. ปริญญาโท. ปร.ด. (การวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ประยุกต์). กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. อาจารย์ที่ปรึกษาปริญญา นัพนธ์: รองศาสตราจารย์ ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรี ดวงจันทร์.

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาการให้ความหมาย องค์ประกอบ และเงื่อนไขที่ เกี่ยวข้องกับการจัดการตนเองและการจัดการภายในครอบครัวที่ทำให้ครอบครัวเข้มแข็ง 2) ทดสอบ รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของการจัดการตนเองและการจัดการภายในครอบครัวที่มีต่อ ครอบครัวเข้มแข็ง และพัฒนาแนวทางการปฏิบัติที่ดีของสตรีมุสลิมที่นำไปสู่ครอบครัวเข้มแข็ง ซึ่งแบ่งการศึกษาเป็น 3 ระยะ คือ 1) การสัมภาษณ์เชิงลึกในกลุ่มสตรีมุสลิมสมรสไม่ต่ำกว่า 10 ปี มีบุตรอย่างน้อย 1 คน จำนวน 7 คน 2) รูปแบบโครงสร้างเชิงสาเหตุ ในกลุ่มตัวอย่างครูสตรีมุสลิม สมรสที่มีบุตร จำนวน 447 คน และ 3) การอภิปรายกลุ่ม เพื่อพัฒนาร่างแนวทางการปฏิบัติที่ได้จาก การวิจัยระยะที่ 1 และระยะที่ 2 จำนวน 11 คน

ผลการวิจัยพบว่า การจัดการตนเองและการจัดการภายในครอบครัว หมายถึง การที่ครู สตรีมุสลิมสมรสมีความสามารถในการจัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับตนเองและสมาชิกใน ครอบครัว และมีการปฏิบัติกิจกรรมในครอบครัวตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับ มี 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) การได้รับการสนับสนุนจากคนในครอบครัว 2) การแก้ปัญหาตนเองและครอบครัว 3) การมองใน มุมบวก 4) การได้รับความช่วยเหลือจากครอบครัว และ 5) การใช้เหตุผลในการแก้ไขปัญหา สำหรับครอบครัวเข้มแข็ง หมายถึง ครอบครัวที่นำหลักการของศาสนาอิสลามมาใช้ในการดำเนิน ชีวิตครอบครัว โดยที่สมาชิกภายในครอบครัวของครูสตรีมุสลิมสมรส มีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน มีการทำหน้าที่เพื่อเสริมสร้างความสมบูรณ์ในโครงสร้างต่างๆ ของครอบครัว มี 8 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) การนำหลักศาสนาอิสลามมาใช้ในชีวิต 2) ความสามารถในการจัดการความเครียดและ วิกฤต 3) การแสดงความรักอย่างเปิดเผยและให้กำลังใจคนในครอบครัว 4) การใช้เวลาร่วมกันใน ครอบครัว 5) การช่วยเหลือดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกัน 6) การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม 7) การเชื่อ ฟังสามี และ 8) การสื่อสารเชิงบวก และพบว่าเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ 1) เงื่อนไขจากตัวบุคคล ประกอบด้วย มีความรับผิดชอบ มีการบริหารและจัดการเวลาที่ดี มีความ เป็นผู้นำ มีวินัย มีการมองโลกในแง่ดี มีความมั่นใจในตนเอง มีความหวังในชีวิต และมีความสามารถ ในการปรับตัวต่อปัญหา และ 2) เงื่อนไขทางสังคม ประกอบด้วย การอาศัยอยู่ในบรรยากาศอิสลาม การได้รับการสนับสนุนจากคนในครอบครัว การมีแบบอย่างที่ดีจากบุคคลในครอบครัว และการ ได้รับการสนับสนุนจากเพื่อนร่วมงาน

รูปแบบความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของการจัดการตนเองและการจัดการภายในครอบครัวที่มี ต่อครอบครัวเข้มแข็ง ภายหลังจากการปรับแก้มีความกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยพิจารณาจาก

Short listing of Journal, Author's Guide

Guidelines and checklist for reviewers or associate editors to improve the success rate of publishing articles, authors consider these checklists which will be considered as a checklist by the reviewers in the review process.

http://ijpsychiatrybs.com/en/knowledgebase/display/guidelines_for_authors_and_reviewers.html

[General Checklist for all types of Studies](#)

[STROBE Checklist for CROSS-SECTIONAL studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for CASE CONTROL studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for COHORT Studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for Observational studies](#) | [more info](#)

[CONSORT Checklist for RANDOMIZED TRIALS](#) | [more info](#)

[PRISMA Checklist for Systematic reviews and META ANALYSIS](#) | [more info](#)

[Critical Appraisal of META ANALYSIS](#)

[MOOSE Checklist for META ANALYSIS](#)

[STARD Checklist for DIAGNOSTIC ACCURACY](#) | [more info](#)

[TREND Checklist for BEHAVIORAL and Public Health Interventions](#) | [more info](#)

[REMARK Checklist for Tumor Marker Prognostic Studies](#) | [more info](#)

[COREQ Checklist for Qualitative Research: Interviews and Focus Groups](#) | [more info](#)

[CARE Checklist for CASE REPORTS](#) | [more info](#)

[AGREE Checklist for Clinical Practice GUIDELINES](#) | [more info](#)

รูปแบบการเขียนบทความวิจัยแต่ละ research design

http://ijpsychiatrybs.com/en/knowledgebase/display/guidelines_for_authors_and_reviewers.html

[General Checklist for all types of Studies](#)

[STROBE Checklist for CROSS-SECTIONAL studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for CASE CONTROL studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for COHORT Studies](#) | [more info](#)

[STROBE Checklist for Observational studies](#) | [more info](#)

[CONSORT Checklist for RANDOMIZED TRIALS](#) | [more info](#)

[PRISMA Checklist for Systematic reviews and META ANALYSIS](#) | [more info](#)

http://ijpsychiatrybs.com/en/knowledgebase/display/guidelines_for_authors_and_reviewers.html

- **Critical Appraisal of META ANALYSIS**
- **MOOSE Checklist for META ANALYSIS**
- **STARD Checklist for DIAGNOSTIC ACCURACY** | [more info](#)
- **TREND Checklist for BEHAVIORAL and Public Health Interventions**
- **REMARK Checklist for Tumor Marker Prognostic Studies** | [more info](#)
- **COREQ Checklist for Qualitative Research: Interviews and Focus Groups**
- **CARE Checklist for CASE REPORTS** | [more info](#)
- **AGREE Checklist for Clinical Practice GUIDELINES** | [more info](#)

The Impact of Positive Psychological Interventions on Well-Being in Healthy Elderly People

Pitchada Sutipan¹ · Ungsinun Intarakamhang¹ · Ann Macaskill²

Published online: 6 January 2016

© Springer Science+Business Media Dordrecht 2015

Abstract This systematic review aims to evaluate the impact of positive psychological interventions (PPIs) on well-being in healthy older adults. Systematic review of PPIs obtained from three electronic databases (PsycINFO, Scopus, and Web of Science) was undertaken. Inclusion criteria were: that they were positive psychology intervention, included measurement of well-being, participants were aged over 60 years, and the studies were in English. The cochrane collaboration Guidelines dimensions of quality control, randomization, comparability, follow-up rate, dropout, blinding assessors are used to rate the quality of studies by two reviewers independently. The reach, efficacy, adoption, implementation, and maintenance (RE-AIM) for evaluation of PPIs effectiveness was also applied. The final review included eight articles, each describing a positive psychological intervention study. The reminiscence interventions were the most prevalent type of PPIs to promote and maintain well-being in later life. Only two studies were rated as high quality, four were of moderate-quality and two were of low-quality. Overall results indicated that efficacy criteria (89 %), reach criteria (85 %), adoption criteria (73 %), implementation criteria (67 %), and maintenance criteria (4 %) across a variety of RE-AIM dimensions. Directions for future positive psychological research related to RE-AIM, and implications for decision-making, are described.

5.1 General Selected Study Characteristics

The search result is shown in Fig. 1. In total 1048 titles were retrieved from three databases using the selected key words (*well-being, life satisfaction, happiness, old age, elderly, older adults and positive psychology intervention*).

After the abstracts and titles were examined, 199 papers were deemed relevant to the search. The 849 papers that were excluded were either due to duplication of papers

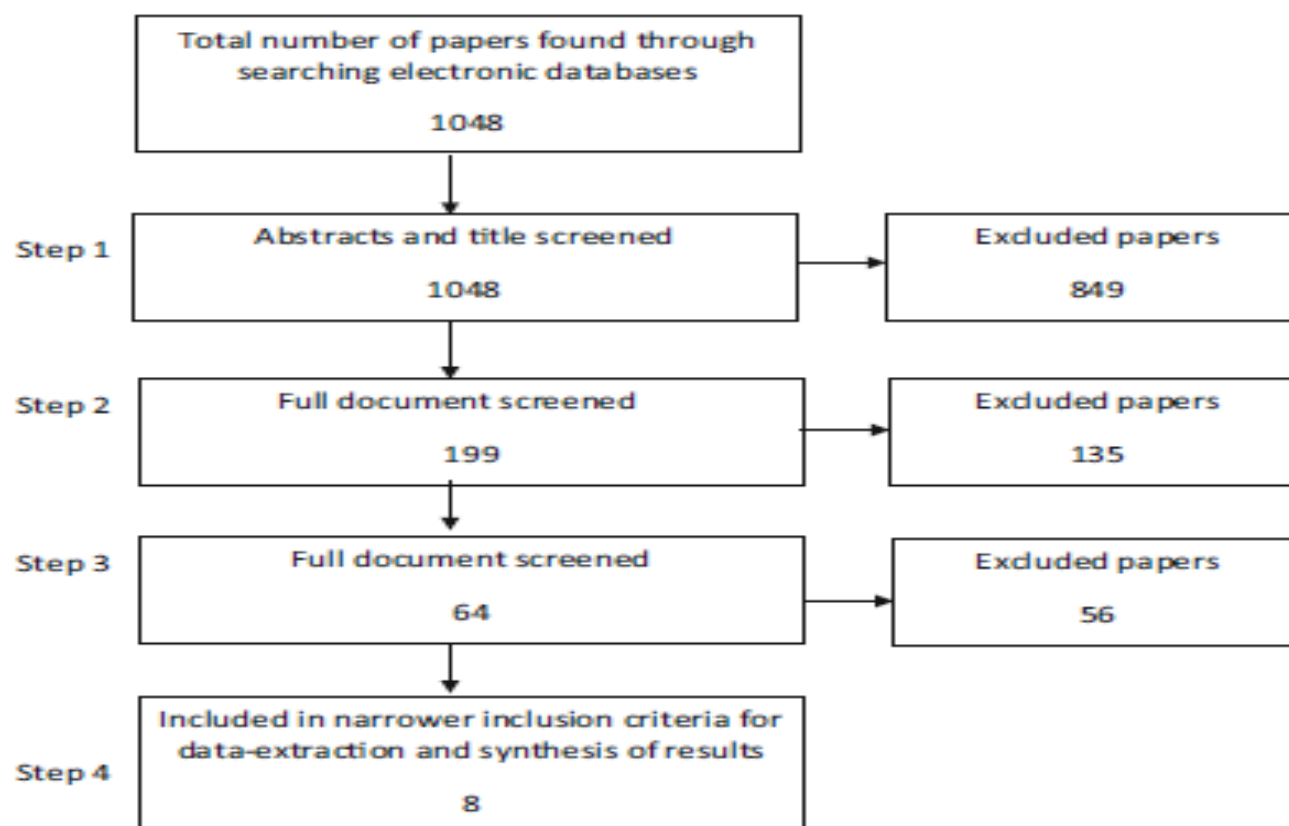


Fig. 1 Study selection process

- Basic Instructions
- Rules and Regulations
- Instructions for Authors
 - Article Types
 - 📄 Brief Report
 - 📄 Case Report
 - 📄 Correction
 - 📄 Letter to the Editor
 - 📄 News
 - 📄 Randomized Clinical Trials (RCT)
 - 📄 Rapid Communication
 - 📄 Research Articles
 - 📄 **Review Article**
 - 📄 Systematic Review or Meta Analysis
 - 📄 Medline Article Types
 - 📄 Corresponding Article Types in Medline vs. PMC
 - 📄 Meeting Report
 - How to Submit a Manuscript?
 - How to Write Article?
 - References
- Instructions for Reviewers
 - Reviewers' Manual
- Instructions for AE
 - Associated Editors' Manual
- Instructions for EIC
 - Editor-in-Chiefs' Manual

Review Article

Definitions:

State-of-the-art reviews tend to address more current matters including a review of the literatures. This type of article summarizes the current state of understanding on a topic. A review article surveys and summarizes previously published studies, rather than reporting new facts or analysis.

Abstract:

The structured or unstructured abstract of a review article contains the below headings:

- **Context**
 - **Evidence Acquisition**
 - **Results**
 - **Conclusions**
-

Full Text:

The full text of a review article contains the below sections:

- **Context:** It includes 1 or 2 sentences describing the clinical question or issue and its importance in clinical practice or public health.
- **Evidence Acquisition:** This section describes the data sources, including the research strategies, time of the study, and other sources of the used materials, such as subsequent reference searches of retrieved articles. It explains the methods used for quality assessment and the inclusion of identified articles.
- **Results:** This section addresses the major findings of the review of the clinical issue or topic in an evidence-based, objective, and balanced style, emphasizing the available highest-quality evidence.
- **Conclusions:** It clearly states the conclusions to answer the posed questions, if applicable, based on the conclusions of the available evidence, and it emphasizes how clinicians should apply the current knowledge.

- In a review article, the **maximum number** of:
 - **References** are 80
 - **Illustrations or table** are 5

Section/Topic	Item No	Checklist item	Reported on page No
Title and abstract			
	1a	Identification as a randomised trial in the title	
	1b	Structured summary of trial design, methods, results, and conclusions (for specific guidance see CONSORT for abstracts)	
Introduction			
Background and objectives	2a	Scientific background and explanation of rationale	
	2b	Specific objectives or hypotheses	
Methods			
Trial design	3a	Description of trial design (such as parallel, factorial) including allocation ratio	
	3b	Important changes to methods after trial commencement (such as eligibility criteria), with reasons	
Participants	4a	Eligibility criteria for participants	
	4b	Settings and locations where the data were collected	
Interventions	5	The interventions for each group with sufficient details to allow replication, including how and when they were actually administered	
Outcomes	6a	Completely defined pre-specified primary and secondary outcome measures, including how and when they were assessed	
	6b	Any changes to trial outcomes after the trial commenced, with reasons	
Sample size	7a	How sample size was determined	
	7b	When applicable, explanation of any interim analyses and stopping guidelines	
Randomisation:			
Sequence generation	8a	Method used to generate the random allocation sequence	
	8b	Type of randomisation; details of any restriction (such as blocking and block size)	
Allocation concealment mechanism	9	Mechanism used to implement the random allocation sequence (such as sequentially numbered containers), describing any steps taken to conceal the sequence until interventions were assigned	
Implementation	10	Who generated the random allocation sequence, who enrolled participants, and who assigned participants to interventions	
Blinding	11a	If done, who was blinded after assignment to interventions (for example, participants, care providers, those assessing outcomes) and how	
	11b	If relevant, description of the similarity of interventions	

Participant flow (a diagram is strongly recommended)	13a	For each group, the numbers of participants who were randomly assigned, received intended treatment, and were analysed for the primary outcome	
	13b	For each group, losses and exclusions after randomisation, together with reasons	
Recruitment	14a	Dates defining the periods of recruitment and follow-up	
	14b	Why the trial ended or was stopped	
Baseline data	15	A table showing baseline demographic and clinical characteristics for each group	
Numbers analysed	16	For each group, number of participants (denominator) included in each analysis and whether the analysis was by original assigned groups	
Outcomes and estimation	17a	For each primary and secondary outcome, results for each group, and the estimated effect size and its precision (such as 95% confidence interval)	
	17b	For binary outcomes, presentation of both absolute and relative effect sizes is recommended	
Ancillary analyses	18	Results of any other analyses performed, including subgroup analyses and adjusted analyses, distinguishing pre-specified from exploratory	
Harms	19	All important harms or unintended effects in each group (for specific guidance see CONSORT for harms)	
Discussion			
Limitations	20	Trial limitations, addressing sources of potential bias, imprecision, and, if relevant, multiplicity of analyses	
Generalisability	21	Generalisability (external validity, applicability) of the trial findings	
Interpretation	22	Interpretation consistent with results, balancing benefits and harms, and considering other relevant evidence	
Other information			
Registration	23	Registration number and name of trial registry	
Protocol	24	Where the full trial protocol can be accessed, if available	
Funding	25	Sources of funding and other support (such as supply of drugs), role of funders	

*We strongly recommend reading this statement in conjunction with the CONSORT 2010 Explanation and Elaboration for important clarifications on all the items. If relevant, we also recommend reading CONSORT extensions for cluster randomised trials, non-inferiority and equivalence trials, non-pharmacological treatments, herbal interventions, and pragmatic trials. Additional extensions are forthcoming; for those and for up to date references relevant to this checklist, see www.consort-statement.org.

2.Preparing Manuscript

การเตรียมบทความ

Manuscript

การรับเพื่อพิจารณา

Submission

การยอมรับเพื่อตีพิมพ์

Acceptation

เอกสารหลังการประชุม

Proceedings

Pre-Print ถือเป็นก่อนตีพิมพ์

รายงานการวิจัย/วิทยานิพนธ์ เป็น Unpublic

บทความเผยแพร่ในวารสารที่ยอมรับ

ถือเป็น ตีพิมพ์ reprint

อุปสรรคและการเริ่มต้น

อุปสรรค

- ขาดความมั่นใจ กลัวการถูกวิจารณ์ ต่ำหนิตัวเอง
- คิดว่าเป็นพรสวรรค์ในการใช้ภาษาได้สละสลวย
- ขาดความรู้ ความเข้าใจ
- ขาดการฝึกฝนประสบการณ์

การเริ่มต้น

- ควบคุมตนเองให้เริ่มเขียน
- ไม่กลัวการถูกตำหนิ วิพากษ์วิจารณ์
- เขียนช่วงมีสมาธิ
- มีกรอบความคิดในการเขียน
- กำหนดลำดับหัวข้อการเขียน

ชนิด รูปแบบและลักษณะของบทความ

Academic Article

Review Article

Research Article

Development Article

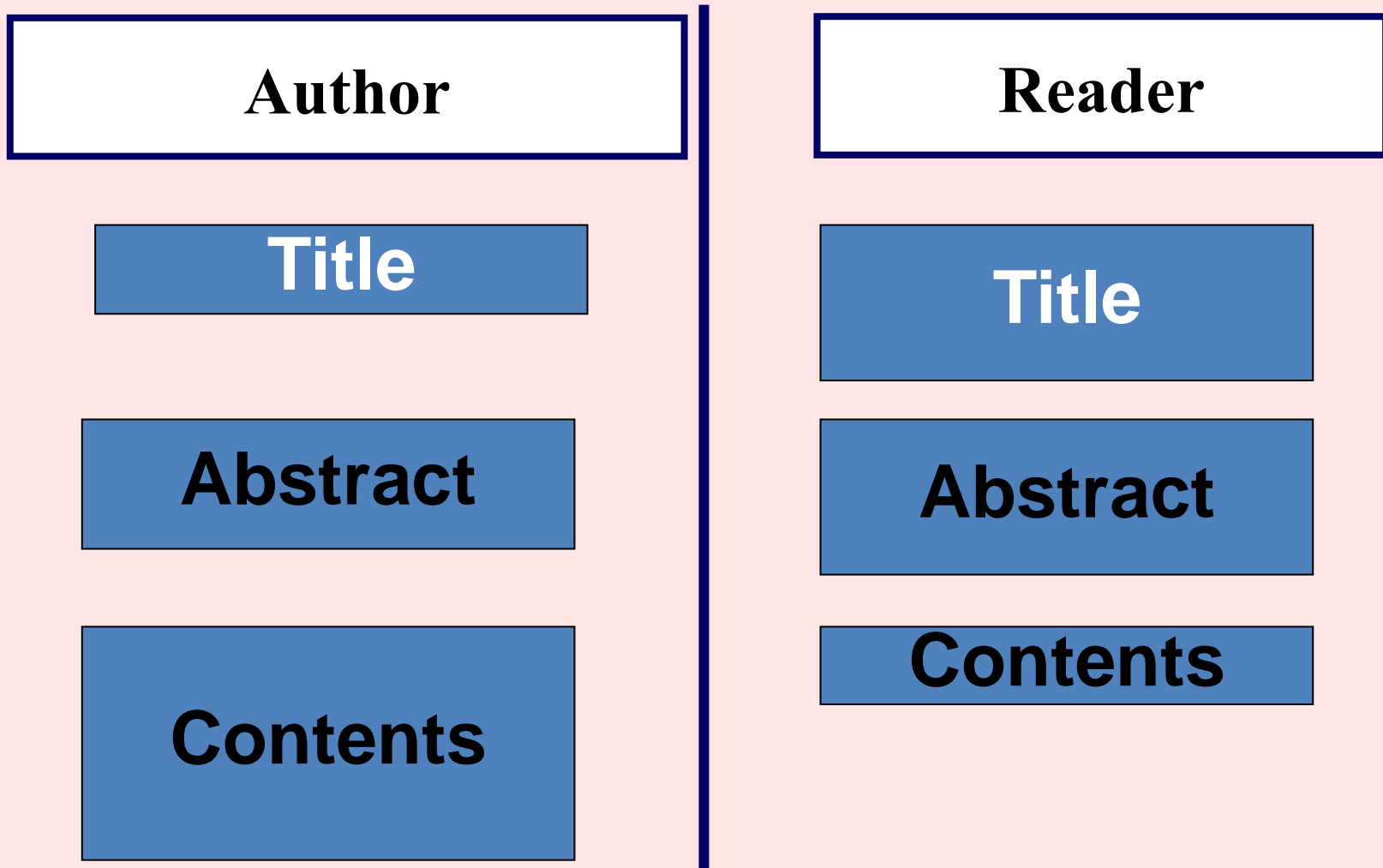
General Article

โครงสร้างและองค์ประกอบบทความทางวิชาการ

Example

โครงสร้างและองค์ประกอบ	บทความ วิชาการ	บทความ ปริทัศน์	บทความ วิจัย	บทความ งานพัฒนา	บทความ ทั่วไป
1. ชื่อเรื่อง ผู้เขียน	มี	มี	มี	มี	มี
2. บทคัดย่อ	ไม่บังคับ	มี	มี	มี	-
3. บทนำ (ความเป็นมา วัตถุประสงค์ ขอบเขต)	มี	มี	มี	มี	-
4. ทฤษฎีหลักการเบื้องต้น	มี	มี	มี	มี	-
5. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	-	มี	มี	มี	-
6. บทวิจารณ์ สรุป	มี	มี	มี	มี	-
7. เอกสารอ้างอิง	มี	มี	มี	มี	มี

Focus Structure of Author and Reader



ก่อนเขียนบทความวิชาการ ผู้เขียนจะต้องทราบ

- คู่มือสำหรับผู้เขียนของวารสารและประเภทผู้อ่าน
- ทราบความสำคัญและประเภทงานวารสารที่ลงพิมพ์
- ผู้เขียนต้องพิจารณาว่างานของตนอยู่ในระดับใด
- มีความสำคัญขนาดไหน และจัดเป็นประเภทใด
- เหมาะสมกับวารสารนั้นหรือไม่ เมื่อเทียบกับบทความอื่น ๆ ในวารสารนั้นแล้ว เช่น คุณภาพ Q หรือ Impact ขนาดเท่าใด

ข้อระวัง!

- บทความที่ส่ง จะต้องไม่เคยตีพิมพ์ที่ไหนมาก่อน และผู้เขียนจะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน
- หลักเกณฑ์สำหรับผู้เขียนบทความ
- ต้องไม่มีเจตนาส่งข้อมูลเท็จ หรือเขียนบทความแบบนั่งเทียน
- ต้องเป็นผลงานของผู้เขียนเอง หรือกลุ่ม แต่ต้องระบุรายชื่อผู้เขียนทุกคนตามความเป็นจริง ระบุชื่อผู้วิจัยหลักให้ชัดเจน
- ต้องไม่ส่งบทความที่เคยลงตีพิมพ์ในวารสารอื่น โดยไม่ระบุว่าได้เสนอผลงานนั้นในวารสารใดบ้างอย่างถูกต้องและสมเหตุสมผล
- ต้องส่งต้นฉบับที่ได้รับการรับรองจากผู้เกี่ยวข้องที่แท้จริง

ศาสตราจารย์ ดร.อนุรักษ์ ปัญญาวัฒน์

อาจารย์ประจำสาขาวิชาบริหารการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์

ผู้อำนวยการ สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แนวทางการเขียนบทความทางวิชาการ

1. คำนึงความถูกต้องของข้อมูลและข้อเท็จจริงทางทฤษฎี
ลดความกังวลกับความสละสลวยของข้อความ
2. จัดลำดับเนื้อเรื่องอย่างต่อเนื่องเหมาะกับการให้ความรู้
ต่อผู้อ่าน
3. คำนึงถึงความถูกต้องของรูปแบบตามที่กำหนด
4. ตรวจสอบการใช้คำให้เหมาะสม คำถูกคำผิดไม่ให้พบใน
งานเขียน

บทความทางวิชาการที่ดีมีคุณภาพ ประมวลได้ดังนี้

1. มีประเด็นที่ชัดเจน มีเนื้อหาทางวิชาการที่ถูกต้อง สมบูรณ์ ทันสมัย
2. มีการวิเคราะห์ประเด็นตามหลักวิชาการ มีสรุปประเด็น/สังเคราะห์ ความรู้จากแหล่งต่าง ๆ และเสนอความรู้ หรือวิธีการที่เป็นประโยชน์
3. มีการวิเคราะห์ในประเด็นหลัก ต้องมีทฤษฎีมารองรับในการวิเคราะห์
4. สอดแทรกความคิดริเริ่ม ความรู้ใหม่ที่เป็นประโยชน์ หรือแสดงทัศนะทางวิชาการของผู้เขียนอย่างชัดเจนและเที่ยงตรง
5. มีการค้นคว้าอ้างอิงจากแหล่งอ้างอิงที่เชื่อถือได้ ทันสมัย ครอบคลุม และมีการอ้างอิงอย่างเป็นระบบ ถูกต้องตามแบบแผน
6. มีการเรียบเรียงและนำเสนอข้อมูลเนื้อหาเข้าใจง่าย เป็นระบบ
7. ใช้ศัพท์และภาษาทางวิชาการอย่างเหมาะสม มีตาราง แผนภูมิ แผนภาพประกอบตามความจำเป็น เพื่อให้เข้าใจง่ายและชัดเจน

หลักเกณฑ์สากลสำหรับพิจารณามาตรฐานบทความ

เกณฑ์สากลพิจารณา
มาตรฐานของบทความ

ด้านเนื้อหาความ
ถูกต้องทางวิชาการ

การใช้ภาษา
และรูปแบบการเขียน

การอ้างอิงฐานที่
มาของข้อมูล

การพิจารณารายละเอียดด้านเนื้อหา

1. ชื่อเรื่อง แสดงให้เห็นถึงเนื้อเรื่องได้ชัดเจน
2. บทคัดย่อครอบคลุมทุกประเด็น กะทัดรัด มีสรุปแต่ไม่มีการวิจารณ์
3. บทนำ ความสำคัญของปัญหาไปจนถึง แนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
4. วิธีดำเนินการและอุปกรณ์ ครอบคลุมคุณภาพของกระบวนการวิจัย
5. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ตามวัตถุประสงค์ สมมติฐาน
6. วิจารณ์ผล
7. สรุปผล ที่เชื่อมโยงสู่ประโยชน์ การมี Impact
8. คำขอขอบคุณ

เกณฑ์พิจารณาด้านเนื้อหา ความถูกต้องทางวิชาการ

- เนื้อเรื่องตรงกับ หัวข้อ/สาขา ที่วารสารนั้นต้องการ – ต้องเลือกวารสารที่จะไปลงก่อน สำหรับวารสารไทย ใน TCI
- มีความถูกต้อง เหมาะสม จากข้อเท็จจริงทางทฤษฎี
- มีหลักฐานการอ้างอิงประกอบ เช่น สถิติ ข้อเสนอแนะผู้เชี่ยวชาญ
- ข้อมูลที่เสนอมีความน่าเชื่อถือ อาจเป็นข้อมูลปฐมภูมิจากการสังเกต ทดลอง สอบถาม
- เนื้อหาที่นำเสนอตรงประเด็น ลำดับ ขั้นตอน เชื่อมโยงต่อเนื่อง
- มีความสละสลวยมีถ้อยคำที่เขียนสอดคล้องกัน
- ข้อมูลทันสมัย อ้างอิงย้อนหลังไม่เกิน 10 ปี

เกณฑ์การพิจารณาด้านภาษา รูปแบบการเขียน

1. ภาษามีความชัดเจน ไม่กำกวม ฟุ่มเฟือย ประโยคสั้นแต่สื่อความหมายชัดเจน
2. ใช้ศัพท์วิชาการได้อย่างถูกต้อง
3. มีการเว้นวรรคตอนถูกต้อง
4. ภาพประกอบเหมาะสม
5. รูปแบบการเขียนเหมาะสม การแบ่งหัวข้อ การจัดลำดับเนื้อหา

แนวทางปฏิบัติที่ดี ในการเขียนบทความ

- 1) Topic ควรสะท้อน Research Design และไม่ยาวเกิน ไม่ใช้คำย่อ
เช่น “The Impact of Positive Psychological Interventions on Well-Being in Healthy Elderly People”. *Journal of Happiness Studies* (Q1 , SCOPUS)
หรือ “ Multi-group Causal Model of Health Literacy and Behaviors on Family Well-being among Thai Adults at Risk of NCDs”.
Journal of Research in Health Science (Q2 , SCOPUS)
- 2) Original Research หรือบทความวิจัย ต้องเห็น Design, Sample size, power, Instrument, Quality data, Ethical clearance certificate, Research team
- 3) ควรมีที่ปรึกษา Expert consultation and Peer review, Editing & Proof reading
 - บทนำต้อง Background, Problems statement, Research questions, Aim/Objectives Rational/Justification และที่สำคัญคือ ต้อง Identify gap(s) ให้ชัด,
 - ส่วน Literature Review; Follow research objectives ต้องอธิบายที่นำมาสู่การกำหนดตัวแปร และกรอบวิจัย Conceptual frameworks
 - ส่วน Discussion of findings ต้องมี Compare, Contrast, Explanation โดยอ้างอิงปีใหม่ๆ

เข้าสู่การเขียน Manuscript

Part I: Publication & Peer Review

Part II: Writing a Scientific Manuscript

รูปแบบการเขียนบทความวิจัย

ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- ชื่อเรื่อง (Title)
- บทคัดย่อ (Abstract)
- คำนำ (Introduction)
 - โจทย์วิจัย เหตุผล ที่มา
 - ความสำคัญของปัญหา
 - งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
 - สมมติฐาน นวัตกรรมตัวแปร
- วิธีการและอุปกรณ์ (Methods and Materials)
 - วิธีการแก้ปัญหา
 - เครื่องมือ การออกแบบ
 - ลำดับการทดลอง
- ผล (Results) - ได้ผลอย่างไร
- อภิปรายและวิจารณ์ (Discussion)
 - ผลลัพธ์แสดงถึงอะไร
 - ดีความผลเทียบทฤษฎี/ปฏิบัติ
- สรุป (Conclusion)
- คำขอบคุณ (Acknowledgements)
- เอกสารอ้างอิง (References)

ด้านสังคมศาสตร์

- ชื่อเรื่อง
- บทคัดย่อ (Abstract)
- บทนำ (Introduction) เหตุผล / ที่มา
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (Review Literature)
- วัตถุประสงค์ (Objectives)
- วิธีการศึกษาและวิจัย (Method)
 - ประชากร
 - กลุ่มตัวอย่าง
 - เครื่องมือ
 - วิธีเก็บ
 - การวิเคราะห์
- ผลการวิเคราะห์ (Results)
- การอภิปรายผลและสรุป (Discussion and Conclusion)
- เอกสารอ้างอิง (References)



Manuscript Structure

- Abstract

- Introduction

- Body of Article

- Results

- Discussion and Conclusions

- Acknowledgements

- References Figures and Tables

Part I: Publication & Peer Review:

Deciding to Publish and Submitting Your Paper

เลือกวารสารที่มีคุณภาพและ ขอบเขตตามที่เราต้องการได้แล้ว

Things to consider before writing

ขั้นตอนพิจารณาก่อนเขียน

1. Time to write the paper?

กำหนดเวลาในการเขียนและแนวโน้มของเวลาที่ได้รับการตีพิมพ์

Things to consider before writing

2. เตรียม Tables and figures

- must be clear and concise - should be self-explanatory

3. Read references

- help in choosing journal – ค้นหา possible reviewers งานเราจะได้

Things to consider before writing

4. Choose journal

- study “instructions to authors”
- think about possible reviewers
- quality of journal “impact factor”

5. Tentative title and summary หัวข้อและสรุปผลมี

ความชัดเจน

6. Choose authors หาผู้เขียนร่วม ถ้ามีโดยเฉพาะมีทักษะ

ทางภาษาที่ดี

After Submission

Publication Procedure (6-12 months)

- Author submits
- Editor is assigned to manuscript
- Editor assigns reviewers (associate editors) to inspect
- Reviewers decide on whether to review paper
- Several reviewers inspect and edit
- Editor decides on revisions and whether to accept paper
- If accepted, editor sends paper back to author revisions
- Author revises paper and sends it back
- Possibility of second review process
- Publication!

What is Peer Review?

ที่มาของ ผู้อ่าน

- กรองจากฐาน To filter what is published as “Science/Research”
- ผู้เขียนเสนอ To provide researchers with perspective

Where is peer review used? ผู้ที่ได้รับเชิญเป็นผู้อ่าน

Scientific publication เคยตีพิมพ์

Grant review เต็มใจอ่านให้

Tenure promotion มีประสบการณ์

Scientific Misconduct

Gift Authorship

Redundant Publication ตีพิมพ์ซ้ำ

Plagiarism ขโมยผลงาน

Fabrication เรื่องราวที่ไม่เป็นความจริง

Falsification ข้อมูลผิด

Conflict of Interest มีความขัดแย้ง

Part II: Writing a Scientific/ Research Manuscript



Writing Style and Audience

Checklist: ตรวจเช็ค ความผิดพลาดอย่างละเอียด

Void of anecdotes or stories

Reports facts not outlandish conclusions

No misspellings

Grammatical accuracy

Meets formatting guidelines

Avoids using the first person

Who's the audience? พิจารณาผู้อ่านเป็นกลุ่มใด

Write for your target audience

Words and expressions to avoid

Jargon กลุ่มคำ ทำให้เข้้นเข้่อ

Preferred use ใช้คำนี้แทน

a considerable amount of

much

on account of

because

a number of

several

Referred to as

called

In a number of cases

some

Has the capacity to

can

It is clear that

clearly

It is apparent that

apparently

Employ

use

Fabricate

make

หลักการเขียนคำ Word Choice

Bloom's Taxonomy

Knowledge: Recitation of fact

Found, identified, labeled

Comprehension: State a problem or interpret fact

Discuss, predict, compare

Application: Apply old information to solve new problems

Solve, show, examine, classify

Analysis: Used to explain patterns or meaning

Analyze, investigate, compare, contrast

Synthesis: Making predictions or discussing possibilities

Predict, plan, devise, propose

Evaluation: Drawing conclusions, making recommendations, Justify, verify, argue, recommend, determine

Choosing the appropriate verb voice : Active or Passive

- Supa Pengpit (2016) We can use both **Active** or **Passive Voice**

Use with following considerations:

- Passive voice is used to describe procedure in order to **depersonalize**
- Placing emphasis on the **procedure and how** it was done
- Should placing *old information* near the beginning of sentence and *new information* at the end.

Abstract

Summary of Manuscript (200-300 Words)

Problem investigated

Purpose of Research

Methods

Results - Conclusion

Common Mistakes

Too much background or methods information

ไม่ต้องมี Figures or images

References to other literature, figures or images

Abbreviations or acronyms คำย่อ

Introduction

Broad information on topic - Previous research

Narrower background information -Need for study

Focus of paper - Hypothesis

Summary of problem (selling point)

Overall 300-500 words

Common Mistakes

Too much or not enough information

Unclear purpose

ไม่เรียงลำดับ Lists

Confusing structure

Methods and Materials

- Provides instruction on exactly how to repeat experiment

- Subjects

 - Sample preparation techniques, Sample origins

 - Field site description

 - Data collection protocol, Data analysis techniques

 - Any computer programs used

 - Description of equipment and its use

Common Mistakes

 - Too little information

 - Verbosity - wordiness คำฟุ่มเฟือย

 - Results/ sources of error reported

Results

Objective presentation of experiment results

Summary of data, NOT a Discussion!

Common mistakes

Raw data เสนอข้อมูลดิบ

Redundancy มากเกินไป

Discussion and interpretation of data

No figures or tables

Methods/materials reported

Discussion

Interpret results

Did the study confirm/deny the hypothesis?

If not, did the results provide an alternative hypothesis?

What interpretation can be made?

Do results agree with other research? Sources of error/anomalous data?

Implications of study for field

Suggestions for improvement and future research?

Relate to previous research

Figures and Tables

Tables มีเลข และชื่อหัวตาราง

Presents lists of numbers/ text in columns

Figures - Clearly formatted

Visual representation of results or illustration of concepts/methods (graphs, images, diagrams, etc.)

Captions บรรยายใต้ภาพ

Must be stand-alone

Neat, legible labels อ่านได้ง่าย เรียบ

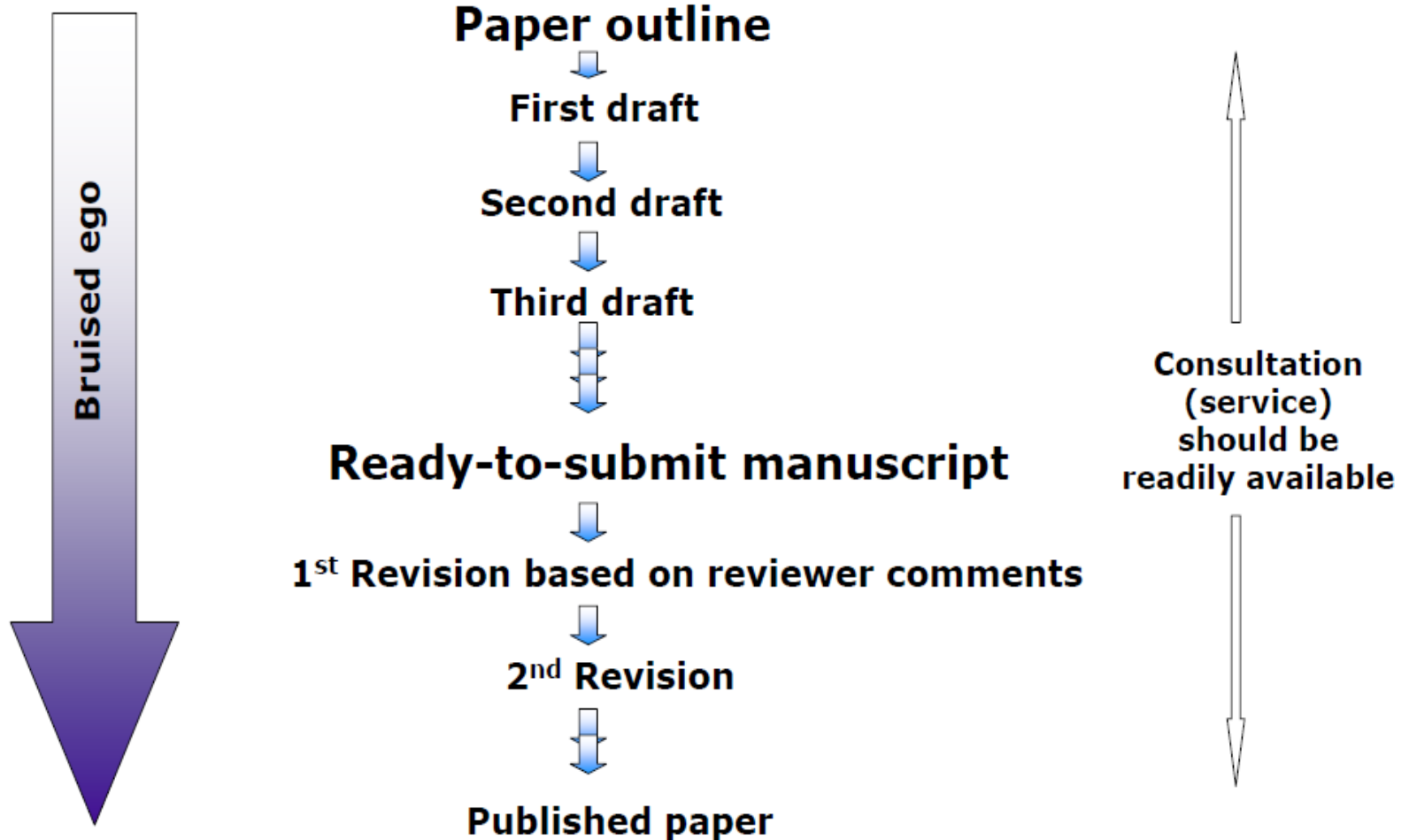
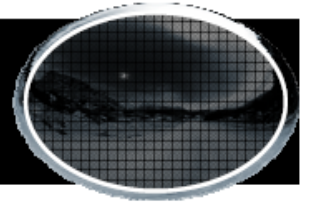
การอ้างอิง

1. [APA](#)
2. [Vancouver](#)

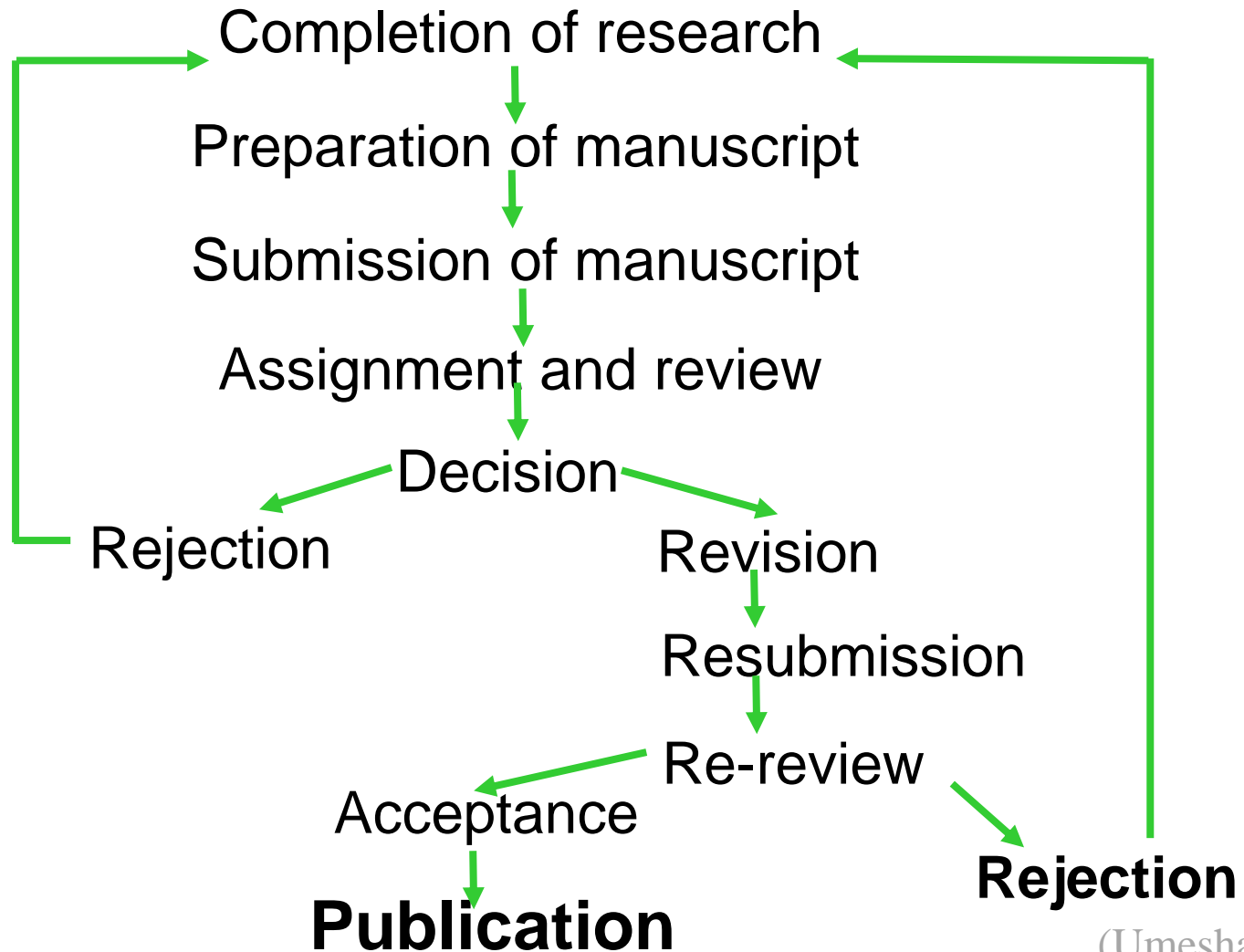
หัวใจสำคัญของงานเขียนบทความ

รูปแบบ หลักเกณฑ์ เงื่อนไขของวารสารที่จะนำไปลง
ตีพิมพ์เผยแพร่ Scope ต้องให้ตรงกันกับงานเขียนเรา

The tortured fate of writing & publishing a paper



Process of Research



ตัวอย่างการเขียนบทความวิจัย Draft แรก มี 20 หน้า

การสร้างและพัฒนาเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย

บทคัดย่อ

Background: WHO ประกาศให้ประเทศชาติสมาชิกให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและพัฒนาให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy - HL) และประเทศไทยก็ได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 การวิจัยครั้งนี้จึงได้ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่เจาะจงเฉพาะกลุ่มเสี่ยง โดยดำเนินการวิจัยเพื่อสร้างและพัฒนาเครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย (Thailand Health Literacy Scales) โดยใช้กระบวนการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis: CFA) ที่ทำให้ได้เครื่องมือวัดความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยที่มีความน่าเชื่อถือและสามารถใช้ได้กับทุกกลุ่มวัย

Objectives: 1) เพื่อสังเคราะห์ดัชนีวัดและสร้างแบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพคนไทยที่สามารถจัดระดับความรู้ด้านสุขภาพคนไทยและสามารถนำไปใช้วัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2) เพื่อประเมินระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยที่จำแนกทั้งในกลุ่มรวมและกลุ่มย่อยกับเกณฑ์ความรู้ด้านสุขภาพ และ 3) เพื่อเปรียบเทียบระดับความรู้ด้านสุขภาพในองค์ประกอบรวม รายองค์ประกอบ และประเด็นที่ประเมิน ระหว่างประชาชนแต่ละกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยผู้ใหญ่ และกลุ่มสูงอายุ

Methods: เก็บรวบรวมข้อมูลในกลุ่มเด็กนักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาที่มีอายุ 7-14 ปี กลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-24 ปี กลุ่มวัยผู้ใหญ่อายุ 25-59 ปี และกลุ่มสูงอายุอายุ 60-75 ปี ได้มาจากการกำหนดโควตาจาก 4 ภูมิภาค และแต่ละภูมิภาคประกอบด้วยกลุ่มวัยละ 250 คนในแต่ละภูมิภาค รวมจำนวน 4,000 คน ทำการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory factor analysis) เพื่อตอบวัตถุประสงค์ข้อที่ 1 การวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive study) เพื่อตอบวัตถุประสงค์ข้อที่ 2 และการศึกษาระดับความรู้ด้านสุขภาพและการศึกษาความสัมพันธ์ (Correlational study) เพื่อตอบวัตถุประสงค์ข้อ 3

Results: 1) เครื่องมือวัดและประเมินความรู้ด้านสุขภาพคนไทยจำนวน 47 ข้อ ที่ประกอบด้วยข้อความ 5 ด้าน ได้แก่ การเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ การเข้าใจข้อมูลและบริการสุขภาพที่เพียงพอต่อการปฏิบัติ การตรวจสอบข้อมูลและบริการสุขภาพ การสื่อสารและการสนับสนุนทางสังคม และการจัดการสุขภาพตนเอง มีค่าความเชื่อมั่น (Cronbach's alpha) อยู่ในระดับสูงทั้งในกลุ่มรวมและกลุ่มย่อย ($\alpha = 0.954$ ถึง 0.970) มีค่าน้ำหนักขององค์ประกอบอยู่ระหว่าง 0.45 ถึง 0.77 และผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน พบว่า โมเดลองค์ประกอบของความรู้ด้านสุขภาพคนไทยทั้ง 5 ด้าน สามารถเป็นองค์ประกอบการวัดของความรู้ด้านสุขภาพได้อยู่ในระดับที่ดีเยี่ยมรับได้ในทางสถิติ (Goodness of Fit Index ค่า Chi-Square=1470.99, df=784, P-value<0.000, RMSEA=0.047, NFI=0.98, CFI=0.99, SRMR=0.084) 2) ระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยโดยรวม (องค์ประกอบที่ 1-5) พบว่า ในกลุ่มรวมส่วนใหญ่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับพอใช้ได้ (58.9%) รองลงมาอยู่ในระดับดีมาก (24.3%) และระดับไม่พอ (16.8%) ตามลำดับ ส่วนระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยจำแนกตามช่วงวัย พบว่า กลุ่มสูงอายุ กลุ่มวัยผู้ใหญ่ และกลุ่มวัยเรียนส่วนใหญ่มีความรอบรู้

ด้านสุขภาพอยู่ในระดับพอใช้ได้ (59.80%, 58.20% และ 73.30% ตามลำดับ) ขณะที่กลุ่มวัยรุ่นพบว่าส่วนใหญ่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดีมาก (44.10%) และ 3) ผลการเปรียบเทียบระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยโดยรวมจำแนกตามช่วงวัย พบว่า คนไทยแต่ละช่วงวัยมีคะแนนเฉลี่ยของความรู้ด้านสุขภาพแตกต่างกันเกือบทุกช่วงวัยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นในกลุ่มวัยเรียนและกลุ่มสูงอายุ

Conclusions: เครื่องมือวัดและประเมินระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย (Thailand Health Literacy Scales) สามารถนำไปใช้ได้กับกลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยผู้ใหญ่ และกลุ่มสูงอายุ เพื่อการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่เจาะจงเฉพาะกลุ่มเสี่ยง และเพื่อพัฒนาให้คนไทยในแต่ละกลุ่มช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

Keywords: Health literacy, Health literacy scale, Measurement

Introduction

องค์การอนามัยโลก ได้ประกาศให้ประเทศสมาชิกให้ความสำคัญกับการพัฒนาให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy - HL) โดย WHO (1998) ได้ให้ความหมายว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นทักษะทางปัญญาและทักษะทางสังคมของบุคคล ที่ก่อให้เกิดแรงจูงใจและสมรรถนะที่จะเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารและบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริมและบำรุงรักษาสุขภาพตนเองให้คงดีอยู่เสมอ ความรอบรู้ด้านสุขภาพจึงเป็นปัจจัยที่สำคัญปัจจัยหนึ่งในงานสร้างเสริมสุขภาพ นอกจากนี้มีผู้ให้ความหมายของความรอบรู้ด้านสุขภาพไว้หลากหลาย แต่ที่นิยมนำมาใช้เป็นความหมายที่ไว้ไว้โดย Nutbeam (2008) โดยกล่าวว่าความรอบรู้ด้านสุขภาพหมายถึงทักษะทางปัญญาและทางสังคมที่ขึ้นาก่อให้เกิดแรงจูงใจและความสามารถของแต่ละบุคคลให้เข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารในวิถีทางเพื่อการส่งเสริมและคงรักษาสุขภาพที่ดีของตนเองอย่างต่อเนื่อง ส่วนกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย (2560) ได้ให้ความหมายความรู้ด้านสุขภาพว่า หมายถึง ความรอบรู้และความสามารถด้านสุขภาพของบุคคลในการที่จะกลั่นกรอง ประเมินและ ตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม ความรอบรู้ด้านสุขภาพจึงเป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพที่ส่งผลให้ประชาชนมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เห็นได้จากหลายรายงานการศึกษาพบผลที่สอดคล้องกันว่า ประชาชนที่มี HL ต่ำ มีอัตราการตาย การเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล และการใช้จ่ายในการรักษาสูง เนื่องจากมีความรู้เกี่ยวกับโรคและการดูแลสุขภาพตนเองต่ำ รวมถึงมีการสื่อสารกับผู้เชี่ยวชาญทางด้านสุขภาพและเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพต่ำ (Osborn, Batterham, Elsworth, Hawkins, & Buchbinder, 2013) ดังนั้น นักวิชาการสุขภาพทั่วโลกจึงให้ความสำคัญกับ HL ที่มีการศึกษาทั้งในลักษณะหาความสัมพันธ์ของสาเหตุปัจจัยที่ส่งผลต่อ HL พลดีหรือทางสุขภาพ และการจัดโปรแกรมการพัฒนา HL โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสร้างเครื่องมือประเมิน HL ทั้งฉบับยาวและสั้น ทั้งในกลุ่มประชาชนโดยรวมและเฉพาะกลุ่ม เช่น กลุ่มวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ กลุ่มเสี่ยงเฉพาะโรค และกลุ่มผู้ป่วยโรคต่าง ๆ

บทคัดย่อ
ยาวเกิน
ครึ่งหน้า

ตัวอย่างการเขียนบทความวิจัย Draft สอง เหลือ 10 หน้า

Thailand General Health Literacy Scale and Comparative Results in Different Ages
แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยและผลการเปรียบเทียบต่างช่วงวัย

Background ถึงแม้ว่าความรู้ด้านสุขภาพจะเป็นประเด็นที่อยู่ในความสนใจทั่วโลกตั้งแต่คำประกาศของ WHO เมื่อปี 1998 สำหรับประเทศไทยได้พัฒนาแบบวัด HL เฉพาะกลุ่มเสี่ยง แต่แบบวัดทั่วไปสำหรับคนไทยทุกกลุ่มยังไม่มี จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเครื่องมือประเมินและเปรียบเทียบระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยตามกลุ่มวัยคือ กลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยผู้ใหญ่ และกลุ่มสูงวัย

Methods: งานวิจัย Mix Methods เริ่มด้วย Focus group กลุ่ม Health policy makers 20 คน และเก็บข้อมูลจากแบบสอบถามในกลุ่ม School students อายุ 7-14 ปี กลุ่มวัยรุ่น 15-24 ปี กลุ่มวัยทำงาน 25-59 ปี และกลุ่มสูงวัย 60-75 ปี โดย stratified random sampling จากทุกภูมิภาคของประเทศไทยในปี 2561-62 รวม 4,000 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วย CFA (Confirmatory factor analysis) และ ANOVA

Results: 1) เครื่องมือประเมินความรู้ด้านสุขภาพคนไทยมี 47 ข้อ วัดจากองค์ประกอบ 5 ด้านคือ การเข้าถึงข้อมูลและบริการ (Accessing the information and services) การเข้าใจข้อมูล (Understanding the Information) การตรวจสอบข้อมูล (Appraising the information) การสื่อสารและสนับสนุนทางสังคม (Communicating and social support) และการจัดการสุขภาพ (Health management) มีค่าความเชื่อมั่น (Cronbach's alpha) สูงทั้งในกลุ่มรวมและกลุ่มที่มีอายุต่างกัน (alpha = 0.954 ถึง 0.970) มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบ (Factor loading) อยู่ระหว่าง 0.45 ถึง 0.77 2) ระดับความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยโดยรวม อยู่ในระดับพอใช้ได้ (58.9%) ระดับสูง (24.3%) และระดับต่ำ (16.8%) และ 3) ผลการเปรียบเทียบความรู้ด้านสุขภาพตามช่วงวัย พบว่า มีคะแนนเฉลี่ย แตกต่างกันทุกช่วงวัย ($P < .05$) และระดับความรู้ด้านสุขภาพต่ำพบในกลุ่มวัยผู้ใหญ่ (25.00%) กลุ่มสูงวัย (18.60%) กลุ่มวัยรุ่น (12.60%) และกลุ่มวัยเรียน (11.40%) ตามลำดับ

Conclusions: General Health Literacy Scales of Thais สามารถนำไปใช้ได้คัดกรองสุขภาพกับประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อวางแผนการพัฒนาคณะแต่ละกลุ่มวัยให้มีภูมิคุ้มกันทางสุขภาพ ลดโรคต่อไป

Keywords: Health literacy, Health literacy scale, Measurement

Introduction

Health Literacy - HL เป็นความสามารถของบุคคล ในการเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลสารสนเทศและบริการสุขภาพ เพื่อส่งเสริมและคงไว้ซึ่งการมีสุขภาพที่ดีทั้งตนเอง ครอบครัวและชุมชน (WHO, 2016) ความรู้ด้านสุขภาพจึงเป็นปัจจัยที่สำคัญในงานสร้างเสริมสุขภาพ ทั้งนี้ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย (2560) ได้ให้ความหมาย HL ว่า หมายถึง ความสามารถด้านสุขภาพของบุคคลในการที่จะคัดกรอง ประเมินและ ตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างเหมาะสม และมีเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติขับเคลื่อนให้ทุกชุมชน เป็นสังคมรอบรู้ด้าน

สุขภาพ (Health literate societies) ภายในปี 2578 HL จึงเป็นตัวชี้วัดกำหนดสุขภาพของคนไทยในารลดพฤติกรรมเสี่ยงและอัตราการตาย เห็นได้จากรายงานสี่ภาพพบผลที่สอดคล้องกันว่า ประชาชนที่มี HL ต่ำจะมีอัตราการตาย การเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล และการใช้จ่ายในการรักษาสูง เนื่องจากเข้าถึง เข้าใจ สื่อสารกับบุคลากรสุขภาพและเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพต่ำ (Osborn, Batterham, Elsworth, Hawkins, & Buchbinder, 2013) HL จึงเป็นสาเหตุลำดับแรกที่มีต่อผลลัพธ์ทางสุขภาพ ดังนั้นในการจัดโปรแกรมส่งเสริม HL สำหรับประชากร จึงควรมีเครื่องมือประเมิน HL โดยเฉพาะฉบับต้นที่สามารถนำไปใช้ได้กับทุกกลุ่มวัยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ

เครื่องมือวัด HL ในต่างประเทศที่นิยมใช้ เช่น The eHealth Literacy Scale (eHEALS) (Norman & Skinner, 2006) Test of Functional Health Literacy in Adults (TOFHLA) (Sharif & Blank, 2009) The Rapid Estimate of Adult Literacy in Medicine (REALM) (Davis et al., 1991) Functional Communication and Critical Health Literacy Scales (FCOHL) (Ishikawa et al., 2008) และ The HLS-EU-Q47 ของ Sorensen et al. (2013) ซึ่งเป็นแบบวัด HL ในประเทศยุโรป ที่วัดจาก 4 องค์ประกอบคือ การเข้าถึง ความเข้าใจ การตรวจสอบ/ประเมิน/ตัดสินใจ และการนำข้อมูลไปประยุกต์ใช้ และวัดในบริบทการดำเนินงาน 3 ด้าน คือ การดูแลรักษา การป้องกันโรค และการส่งเสริมสุขภาพ รวม 12 องค์ประกอบ มีจำนวนข้อคำถาม 47 ข้อ และมีค่า Cronbach's Alpha ระหว่าง 0.51- 0.91 และ Health Literacy Questionnaire (HLQ) ซึ่งเป็น แบบวัด HL ทั่วไปสำหรับประชาชนออสเตรเลียทุกกลุ่มวัย ที่สามารถนำไปใช้ประเมินความต้องการพัฒนาและผลของโปรแกรมการจัดการเรียนรู้เพื่อเพิ่ม HL เป็น 9 องค์ประกอบได้ เครื่องมือ disagree/agree Likert scale มี 44 items จาก 9 องค์ประกอบ คือ 1) Feeling understood and supported by healthcare providers (2) Having sufficient information to manage my health 3) Actively managing my health 4) Social support for health 5) Appraisal of health information 6) Ability to actively engage with healthcare providers 7) Navigating the healthcare system 8) Ability to find good health information และ 9) Understanding health information well enough to know what to do ที่มีค่า Cronbach's Alpha ระหว่าง 0.77-0.90 (Osborn et al., 2013) จึงเป็นประเด็นใหม่สำหรับนักวิจัยที่จะพัฒนาเครื่องมือวัด HL ที่ใช้กับคนไทยได้ทุกกลุ่มวัย

สำหรับเครื่องมือวัด HL ของประเทศไทย เริ่มจาก 1. ABCDE-health literacy scale for Thai adults with NCDs risks (Intarakamhang & Kivanchuan, 2016) ที่พัฒนา HL ขึ้นตามแนวคิดของ Nutbeam (2000) และ Manganello (2008) ที่วัด HL 3 ระดับ ใน 6 องค์ประกอบ คือ 1) Basic level : ได้แก่ Access to information and services, และ Knowledge and understanding 2) Interactive level ได้แก่ ด้าน Communication skill และ Managing their health condition และ 3) Critical level ได้แก่ Media and information literacy และ Decision skill ซึ่งฉบับยาว 36 ข้อ มีค่า Cronbach's Alpha ระหว่าง .87 -.91 ส่วนฉบับสั้น 19 ข้อ มีค่า Cronbach's Alpha ระหว่าง .60 -.79 2. แบบวัด HLตามแนวสุข

บทความ
เหลือ
ครึ่งหน้า

บทความสรุป
เชิงสังเคราะห์เหลือ
ไม่เกิน 1 หน้า



Review article

Mindfulness interventions reduce blood pressure in patients with non-communicable diseases: A systematic review and meta-analysis

Ungsinun Intarakamhang ^{a, *}, Ann Macaskill ^b, Pitchada Prasittichok ^c^a Behavioral Science Research Institute, Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand^b Psychology Research Group, Sheffield Hallam University, Sheffield, United Kingdom^c Innovative Learning Center, Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand

ARTICLE INFO

Keywords:

Public health

Health profession

Nursing

Blood pressure

Meta-analysis

Non-communicable diseases

Mindfulness

Systematic review

ตัวอย่างการเขียนกระชับครอบคลุมทุกวัตถุประสงค์ เพียง 8 หน้า

Purpose: Mindfulness based interventions (MBIs) are an emerging area of empirical study, not only in positive psychology, but also in clinical health care. This research aims to synthesize the evidence about whether MBIs reduce blood pressure (BP) in patients with non-communicable diseases (NCDs).

Methods: Relevant studies were identified via PubMed, the Cochrane Library, Embase and the CINAHL database between 2009 and 2019. The papers selected focused on mindfulness and the effect of these on the BP of patients with NCDs. The change in SBP and DBP were meta-analyzed, stratified by type of intervention (Breathing awareness meditation (BAM), Mindfulness Meditation (MM), and Mindfulness-based Stress Reduction (MBSR)).

Results: Fourteen articles met eligibility criteria and were included in the final review. Among the studies using the type and duration of intervention, systolic BP was reduced after the mindfulness-based stress reduction for 8 weeks (-6.90 mmHg [95% CI: -10.82, -2.97], $p < .050$), followed by the breathing awareness meditation for 12 weeks (-4.10 mmHg [95% CI: -7.54, -0.66], $p < .050$) and the mindfulness-based intervention for 8 weeks (-2.69 mmHg [95% CI: -3.90, -1.49], $p < .050$) whereas diastolic BP was reduced after the mindfulness-based stress reduction for 8 weeks (-2.45 mmHg [95% CI: -3.74, -1.17], $p < .050$) and the mindfulness-based intervention for 8 weeks (-2.24 mmHg [95% CI: -3.22, -1.26], $p < .050$).

Conclusion: MBIs can provide effective alternative therapies to assist in blood pressure reduction for patients with NCDs.

1. Introduction

The World Health Organisation (2018) defines non-communicable diseases (NCDs) as, non-infectious diseases, caused by combinations of genetics, physiology, behavioural and environmental factors, that tend to be of long duration and to progress slowly [1]. They include cancers, cardiovascular diseases, respiratory diseases and diabetes. The United Nations has recognized the growing incidence of NCDs as constituting a global health crisis [2]. Each year, cardiovascular disease accounts for the deaths of 18 million people, with cancers killing 9 million, respiratory diseases 4 million, and diabetes 1.6 million worldwide [1]. It is suggested that the stress which these diseases put on the bodies of sufferers trigger physiological responses induced by the sympathetic nervous system, causing the body to release cortisol, which increases blood pressure (BP) [3]. Elevated BP is known as the 'silent killer' because it usually has no symptoms, so people are unaware of its

presence unless BP is routinely measured. Even when individuals are aware of having high BP, they frequently still ignore it since they do not experience any symptoms and consequently they may face complications such as cerebral hemorrhage, stroke and ischemic heart disease [4]. These conditions cause suffering and economic loss to the individual, their family, society and country [4]. Reducing BP can reduce the risk of developing cardiovascular diseases as well as the risk of mortality [5]. Treatment for reducing BP includes medication and health-enhancing lifestyle changes. However, despite advances in BP treatment, there is still a high percentage of the population who with high BP and who are unable to control their BP level [6]. In addition, while antihypertensive drugs are effective, they can produce side effects such as insomnia, sedation, dry mouth, drowsiness and headaches and are quite expensive [7]. Many studies found that improved coping with stress can reduce BP by reducing the sympathetic nervous system's responses to stress [8].



Original Article

Multi-group Causal Model of Health Literacy and Behaviors on Family Well-being among Thai Adults at Risk of Non-Communicable Diseases (NCDs)

Ungsinun Intarakamhang (PhD)^{1*}, Ann Macaskill (PhD)²

¹ Behavioral Science Research Institute, Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand

² Psychology Research Group, Faculty of Development and Society, Sheffield Hallam University, Sheffield, United Kingdom

ARTICLE INFORMATION

Article history:

Received: 28 June 2018

Revised: 05 September 2018

Accepted: 18 September 2018

Available online: 26 September 2018

Keywords:

Psychological factors

Social norm

Healthy behavior

Health literacy

Well-being

*** Correspondence**

Ungsinun Intarakamhang (PhD)

Tel: +668 916 53520

E-mail: ungsinun@swu.ac.th

Citation:

Intarakamhang U, Macaskill A. Multi-group Causal Model of Health Literacy and Behaviors on Family Well-being among Thai Adults at Risk of Non-Communicable Diseases (NCDs). J Res Health Sci. 2018; 18(4): e00429.

ABSTRACT

Background: We aimed to develop a causal model of family well-being with health literacy (HL) as a mediator and to compare models between male and female spouses in urban and rural communities.

Study design: A cross-sectional study.

Methods: The samples included 2000 spouses at risk of non-communicable diseases (NCDs) by stratified randomly sampled in 2018. Data were collected Likert questionnaires with reliability of 0.79-0.93, and analyzed via confirmatory factor analysis (CFA), and multi-group structural equation modeling (MSEM).

Results: A causal model for the overall group was consistent with the data. Causal factors had direct effects on health behavior including social norms, positive attitude toward health, psychological capital, and HL ($\beta=0.11, 0.14, 0.30,$ and $0.41, P<0.05$ respectively). Health behavior and positive attitudes towards health had direct effects on family well-being ($\beta=0.36$ and $0.42, P<0.05,$ respectively). All factors could predict health behavior and family well-being with variance of 70 % and 50%. Invariance analysis of models showed no difference between male and female spouses. In addition, the mean comparison of latent variables showed that the positive attitudes towards health were lower in women than men. HL and positive attitudes towards health of spouses in urban were lower than in rural communities.

Conclusion: Thai adult families in cities were at higher risk with NCDs. Therefore, health providers need to address HL and positive attitude toward health which were the main causal factors.

Introduction

WHO highlighted concern about the growing incidence of non-communicable diseases (NCDs) worldwide, reporting that globally 70 % of deaths each year are attributable to NCDs and the main four NCDs are cardiovascular diseases, cancers, chronic respiratory diseases, and diabetes accounting for 80 % of all NCD deaths¹.

Developing health literacy (HL) is regarded as core to improving health and well-being. HL is defined as cognitive and social skills which determine the motivation of individuals to access, understand and use information in ways which maintain good health². Individuals with adequate levels of HL displayed more appropriate health behavior and better health outcomes than those with inadequate HL^{3,4}. Patients with high HL could control their blood sugar levels 2.03 times better than patients with low HL⁵. Patients' levels of education and disease knowledge influenced their HL and their HL influenced their health behavior⁶. WHO in Shanghai prioritised increasing HL globally⁷. Worldwide surveys of population HL confirmed that it was problematic with low levels found in 32.5% of the population of USA⁸, New Zealand (56.2%)⁹, Bulgaria (62.1%), Spain (58.3%), Austria (56.4%), Germany (46.3%), Greece (44.8%), Poland (44.6%), Ireland (40%), the Netherlands (28.7%)¹⁰, and Japan (25.3%)¹¹. Particularly low HL is reported among the elderly, the poorly educated,

indigenous people, and in rural communities^{12,13}. In Western cultures, social norms are an important factor influencing health behavior¹⁴. In an Asian collectivist culture the family plays a role in developing HL¹⁵. In Thailand, from 2000 to 2014, hypertension prevalence increased fivefold and diabetes by 11%¹⁶. In 2014, Thais had the second highest rate of obesity in the Association of Southeast Asian Nations¹⁷. In 2016, a national survey of 15,278 Thai adults found that 49% had low HL, 5.5% high HL, and 63% unhealthy behavior¹⁸.

The definition of well-being is taken from positive psychology as "a positive state of living, meaning to pursue one's goals, and being satisfied with one's life"¹⁹. Character strengths influenced well-being^{20,21}. Psychological capital is defined as "an individual's positive psychological state consisting of self-efficacy, optimism, hope and resilience"²². The pathway model of health guided the choice of variables to be included in the current study²³. From this model relevant variables were the use of healthcare services, having healthy behavior, self-monitoring, attitudes, social norms, self-efficacy, and HL. The Individual and Family Self-management Theory (IFSM) which specifies the causes of health outcomes and well-being guided the choice of variables such as self-efficacy, social support, community culture, and family and individual context variables²⁴.

ตัวอย่างการเขียนกระชับครอบคลุมทุกวัตถุประสงค์ เพียง 6 หน้า

Validity of Environmental Health Literacy Scale for Homebound and Bedbound Elder of Village Health Volunteer

Ungsinun Intarakamhang, PhD¹, Pramote Sepsuk, MSc², Charin Suwanwong, PhD³, Patrawut Intarakamhang, MD⁴

¹ Behavioral Science Research Institute, Srinakharinwirot University, Bangkok, Thailand

² Department of Health, Ministry of Public Health, Nonthaburi, Thailand

³ Qually Research Co. Ltd., Bangkok, Thailand

⁴ Department of Rehabilitation, Phramongkutklao College of Medicine, Phramongkutklao Hospital, Bangkok, Thailand

Background: The goal of global environmental health is to increase health literacy. The elder is the group that has lower health literacy. The health volunteers can support them to improve this aspect.

Objective: To develop an environmental health literacy (EHL) scale and examine a causal relationship model of environmental management behavior (EMB).

Materials and Methods: The cross-sectional study of 454 village health volunteers that were selected by a quota cluster random sampling. Data were collected through the five points Likert rating scale questionnaire. A confirmatory factor analysis (CFA) and a structural equation model (SEM) were conducted by LISREL software.

Results: The quality assessment of the EHL consisted of 25 items and four key components. Those components are accessible, understanding, assessment, and decision-making. The EHL has a high acceptable reliability ($\alpha=0.91$ to 0.93), validity (IOC 0.80 to 1.00), and factor loading (0.50 to 0.84). The EHL measurement model on the development and validation sample fit the empirical data. All factors can explain EHL and EMB of total sample with variance of 80% and 69%, respectively. The environmental literacy (EL) directly influenced EHL ($\beta=0.90$), EL, and EHL directly, which influenced awareness of environmental management for the elder ($\beta=0.35$ and 0.28 , respectively). Additionally, EHL and awareness of environmental management directly influenced EMB towards the homebound and bedbound elder ($\beta=0.34$ and 0.59 , respectively) at significance level of 0.05.

Conclusion: The EHL scale should be used to encourage EMB towards the homebound and bedbound elder among village health volunteers.

Keywords: Environmental health, Health literacy, management, Health volunteer, Homebound, Bedbound, Elder

Received 30 April 2020 | Revised 26 June 2020 | Accepted 3 July 2020

J Med Assoc Thai 2020; 103(11):1200-7

Website: <http://www.jmatonline.com>

ตัวอย่างการเขียนกระดาษครอบคลุมทุกวัตถุประสงค์ เพียง 8 หน้า

Global environmental health means "education, training, and research translation directed at health problems related to environmental exposures and

Correspondence to:

Intarakamhang U.

Behavioral Science Research Institute, Srinakharinwirot University, Bangkok 10110, Thailand.

Phone: +66-89-1653520

Email: ungsinun@gmail.com

How to cite this article:


Intarakamhang U, Sepsuk P, Suwanwong C, Intarakamhang P. Validity of Environmental Health Literacy Scale for Homebound and Bedbound Elder of Village Health Volunteer. J Med Assoc Thai 2020; 103:1200-7.

doi.org/10.35755/jmedassocthai.2020.11.11388


transcend national boundaries, with a goal of health for all people by reducing the environmental exposures which lead to avoidable diseases, disabilities, and deaths⁽¹⁾. This is done by promoting hygiene and safer management of toxic substance in home and increasing literacy⁽²⁾. The Department of Health Service Support conducted a survey in 77 provinces from 30,793 Thai adults at risk of diabetes and hypertension in 2014. In 2016, a health literacy (HL) survey of 15,278 Thai adults found that better HL, had inadequate HL (59.4% and 49.0%, respectively), and excellent HL (1.6% and 5.5%, respectively), with lower HL in patients and the elderly people⁽³⁾.

Thailand has already entered an ageing society with over 10% of its population aged 60 or older⁽⁴⁾. One of the challenges of environmental health practice


การส่งบทความ Submission เพื่อการเผยแพร่



ต้องทราบแหล่งเผยแพร่และวิธีจัดเตรียมต้นฉบับที่แหล่ง



ทราบว่าแหล่งเผยแพร่เป็นวารสารวิชาการ
หรือวารสารกึ่งวิชาการ



ต้องศึกษาคู่่มือการเขียนอย่างละเอียดเพื่อสามารถ
จัดเตรียมบทความทางวิจัยได้อย่างเหมาะสม

Journal of public health research

วิธี Submit

Register

ABOUT THE JOURNAL EDITORIAL BOARD CURRENT ISSUE ARCHIVES COPYRIGHT

SPECIAL ISSUE ANNOUNCEMENTS

SEARCH

HOME / Register

Register

Create or Connect your ORCID ID What is ORCID?

Profile

Given Name *

Family Name

FOR AUTHORS

SUBMIT YOUR PAPER

Guide for Authors

Benefits for Authors

How to write a scientific paper

How to write a Review article

Article Processing Charge

FOR REVIEWERS

Journal of Public Health Research

Submission Library View Metadata

Effectiveness of a Health Literacy Intervention Based on Transformative Learning and Incorporating Positive Psychology on Health Behavior and Well-being of Thai Families at NCDs Risk

ungsinun Intarakamhang

Submission Review Copyediting Production

Submission Files

Name	From	Last Reply	Replies	Closed
7927-3 tcarrara, 1935-Version for peer review.docx (3)		September 16, 2020		
Download All Files				
Pre-Review Discussions				
Add discussion				
Name	From	Last Reply	Replies	Closed
Comments for the Editor	ung_555	2020-09-07 01:17 PM	0	<input type="checkbox"/>
JPHR - J Public Health Res - paper #1935 - Submission Requirements	tcarrara	2020-09-14 08:51 AM	0	<input type="checkbox"/>

ต้องคอยติดตาม ส่งข้อความไปถามได้ ถ้ารอนาน

Comments for the Editor

Participants [Edit](#)

ungsinun intarakamhang (ung_555)

ต้องส่งไฟล์ Cover letter เพื่อยืนยันว่า
ทางวารสารควรรับ manuscript เราตีพิมพ์

Messages

Note	From
<p>Dear editor,</p> <p>I am pleased to submit an reviewed article entitled "Effectiveness of a Health Literacy Intervention Based on Transformative Learning and Incorporating Positive Psychology on Health Behavior and Well-being of Thai Families at NCDs Risk" by Associate Professor Dr.Ungsinun Intarakamhang & Professor Dr.Ann Macaskil I for consideration for publication in the Journal of Public Health Research. In this manuscript, we show that the most often used health literacy and mindfulness based intervention via transformative learning process can provide effective alternative therapies and controlling blood pressure, blood sugar for NCDs risks' worldwide especially Asian people in endemic area of hypertension and diabetes.</p> <p>.We believe that this manuscript is appropriate for publication by the Journal of Public Health Research because it would be useful to all health providers to apply for their effective health care service. Our manuscript might be the evidence-based article for a future study to improve the quality of public health service in the communities.</p> <p>This manuscript has not been published and is not under consideration for publication elsewhere. We have no conflicts of interest to disclose. This manuscript is a main part of the study which is financial supported by the Newton fund via the British Academy (Grant No. AF170002/2017), UK. and Thailand Research Fund (DBG61/2561)</p> <p>Thank you for your consideration.</p> <p>Sincerely,</p>	<p>ung_555 2020-09-07 01:17 PM</p>

Login

Please Enter the Following

Username:
Password:

[Author Login](#) [Reviewer Login](#) [Editor Login](#) [Publisher Login](#)

[Send Login Details](#) [Register Now](#) [Login Help](#)

ใช้ระบบ EM – Editorial Manager
ซึ่ง JBS ของสถาบันฯ กำลังจะใช้

Author Main Menu

How can I find out more about the status of my manuscript?

New Submissions

[Submit New Manuscript](#)
Submissions Sent Back to Author (0)
Incomplete Submissions (0)
Submissions Waiting for Author's Approval (0)
Submissions Being Processed (0)

SCOPUS Q1

Revisions

Submissions Needing Revision (0)
Revisions Sent Back to Author (0)
Incomplete Submissions Being Revised (0)
Revisions Waiting for Author's Approval (0)
Revisions Being Processed (0)
Declined Revisions (0)

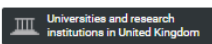
Completed

[Submissions with a Decision \(1\)](#)

เข้าระบบ EM เพื่อคอยติดตาม
กระบวนการ submit และ review
อยู่ในขั้นตอนใด

Asian Journal of Social Psychology

Asian Journal of Social Psychology

COUNTRY	SUBJECT AREA AND CATEGORY	PUBLISHER
United Kingdom 	Psychology └ Social Psychology Social Sciences └ Social Sciences (miscellaneous)	Wiley-Blackwell Publishing Ltd

SCOPUS Q2

We have detected that you have pop-up blocking software activated on your computer. Some pop-up blockers may prevent peer-review related e-mails from popping up to be sent. To avoid any potential issues within ScholarOne Manuscripts, we recommend that you disable this software. For more information please contact ScholarOne Manuscripts Support or click [here](#)


Log In


Welcome to the *Asian Journal of Social Psychology* manuscript submission site. To Log In, enter your User ID and Password into the boxes below, then click "Log In." If you are unsure about whether or not you have an account, or have forgotten your password, enter your e-mail address into the "Password Help" section below. If you do not have an account, click on the "Create Account" link above.

Log In

Log in here if you are already a registered user.

User ID:

Password:  Log In



New User?
[Register here](#)

Resources

- [Instructions & Forms](#)
- [User Tutorials](#)
- [System Requirements](#)
- [Home Page](#)



46.3% of 500.0M

[Message List](#) | [Unread](#) | [Delete](#)

[Previous](#) | [Next](#)

Subject: Asian Journal of Social Psychology - Decision on Manuscript ID AJSP-13-207-RA
From: ajspeditor@psy.cuhk.edu.hk
Date: Sun, April 27, 2014 7:48 am
To: ungsinun@swu.ac.th ([more](#))
Priority: Normal
Options: [View Full Header](#) | [View Printable Version](#) | [Download this as a file](#)

ส่งเดือน กันยายน 2556 ได้รับการตอบ
ปฏิเสธ ปลายเดือนเมษายน รวม 8 เดือน

26-Apr-2014

Dear Dr. Intarakamhang:

I write in regards to manuscript # AJSP-13-207-RA entitled "Multilevel Causal Analysis of Socio-Psychological and Behavior factors of Health Providers and Clients affecting Health Behavioral Modification with Obesity" which you submitted to the Asian Journal of Social Psychology.

First, I'd like to apologize for the delay in providing you a decision on this manuscript as the original Associate Editor was not able to complete the review process. I have taken over the process and have attempted to invite reviewers to comment on your manuscript. I was finally able to secure one reviewer who is an expert in the field who was willing to read your manuscript. The reviewer has found major shortcomings and recommended rejection. I have read your manuscript in detail and concurred with the reviewer's concerns. In view of the evaluations outlined by the reviewer at the bottom of this letter, your manuscript has been denied publication in the Asian Journal of Social Psychology.

Thank you for considering the Asian Journal of Social Psychology for the publication of your research. I understand that it is disappointing to have your manuscript rejected. However, the comments of the reviewer may be helpful for you in your further work in this area. In addition, you may make reference to the American Psychological Association Publication Manual in structuring your write-up of scientific papers. I hope the outcome of this specific submission will not discourage you from the submission of future manuscripts.

Sincerely,
Prof. Fanny CHEUNG
Editor, Asian Journal of Social Psychology

- Folders**
Last Refresh:
Sun, 4:27 pm
([Check mail](#))
- INBOX
 - Drafts
 - Sent
 - Trash (Purge)

46.3% of 500.0M

- Folders
- st Refresh:
- n, 4:33 pm
- heck mail)
- INBOX**
- Drafts
- Sent
- Trash (Purge)

Reviewer(s)' Comments to Author: **เป็นวิธีการหนึ่งที่มีคนตรวจให้ฟรี**
 Reviewer: 1 **ถึงแม้จะถูกปฏิเสธ**

Comments to the Corresponding Author
 This paper examined the socio-psychological influencing factors for health behaviors modification in obese clients and health providers. The topic is of interest in the relevant field by specifically adding into the literature among Thai population. However, there is a lack of details in the methodology and the organization of the contents made it very difficult to read.

General comments:

1. There was no conclusion in the abstract.
2. There was no hypothesis provided in the introduction. However, it was mentioned in the discussion.
3. Introduction, page 2, there is lack of identification of research gap before the purpose of the study.
4. The 3rd purpose (page 2) is not the aim specific to this study. The authors can provide suggestion based on the findings but it is inappropriate to use this as the purpose.
5. Methods, page 4, 'Group of contributors'. It was unclear who they are referring to? The clients or the health providers?
6. Method, page 4. There were no details on the instruments or the variable measures.
7. Research findings, page 4. The authors mentioned level 1 and level 2 of obesity but fail to provide description of this classification in methods.
8. The figures duplicate the results in the Tables. The authors may choose one of them to present the data.
9. This section reads like a summary of results. A formative conclusion based on the findings of this study should be provided.
10. The organization of this paper made it difficult to read. The 'Research findings' should be the 'Results'. The 'Conclusions' look like a duplicate of the findings. The 'Discussion' part was put at the end of the paper (after the 'Conclusion'). The authors are suggested to re-organize the contents in a more structured way.
11. There are typos throughout the text. The authors are suggested to seek advice from English native speakers for the editing.

Delete & Prev | [Delete & Next](#)

Move to:

43.3% of 500.0M

Folders

Last Refresh:
Thu, 1:35 pm
([Check mail](#))

- INBOX
Drafts
Sent
Trash

Subject: Asia Pacific Journal of Human Resources - APJHR-2013-2
From: aphr.eo@wiley.com
Date: Wed, September 18, 2013 12:43 pm
To: ungsinun@swu.ac.th ([more](#))
Cc: aphr.eo@wiley.com
Priority: Normal
Options: [View Full Header](#) | [View Printable Version](#) | [Download this as a file](#)

มักจะแนะนำให้ไปตรวจภาษาก่อน แล้ว Resubmit

18-Sep-2013

Dear Dr. intarakamhang:

Your manuscript, number APJHR-2013-201, entitled "Effective Improvement of Talents Management for Continuing of Managing Government" submitted to Asia Pacific Journal of Human Resources has been returned to your Author Center.

These are some of the issues with your submission:

1. You have only identified yourself as the author of this paper, however in the title page you have referred to: Narisara Peungposop
This person must also be listed as co-author, Bio details will also need to be included for this author, aswell as inclusion in the Authors and Institutions part of the submission.
2. Key points need to be included. 3-5 key 'key points' need to be provided. The 'key points' should highlight the key findings of the paper and should be written with a practitioner audience in mind. Each key point should be set out in a full sentence up to 15 words long.
3. Your article did not include an abstract followed by key-words at the beginning of your paper.
4. Currently, the Editors do not feel that your manuscript meets the Journal's standard with regard to English language and grammar and are not prepared to review your paper in its current state.

We suggest that you have your paper proof-read and corrected prior to resubmission. Should you require it, please find a list of recommended English-language editing services here: http://authorservices.wiley.com/bauthor/english_language.asp

Please adhere to the 'Instructions to Authors' which can be accessed through the 'Instructions and Forms' link in the upper right of each page on the ScholarOne Manuscripts site (<http://mc.manuscriptcentral.com/apjhr>).

To submit the corrected version of your manuscript, do the following

1. Go to <http://mc.manuscriptcentral.com/apjhr> .
2. Log in using your (case-sensitive) login name ((Person not available)) and your password.
3. Go to you Author Center.
4. If this is the submission of the original version of your manuscript, click on link "unsubmitted manuscripts" link in the left section of the screen. If this is the submission of a revised version of your manuscript, click on the link "Revised Manuscripts in Draft" in the left section of the screen.
5. Click "continue submission" at the bottom of the screen and go through the

JACPRcramer@gmail.com

Reviewer(s)' Comments to Author:
Reviewer: 1

และต้องไปแก้ไขในระบบ การรับส่งบทความ มิใช่แก้แล้วส่งทางอีเมล

Recommendation: Reject

Comments:
I wish I could have given this paper a positive review, but rather than a scholarly inquiry it seemed to be more an attempt to justify the violence against Thai children and teachers.

Additional Questions:

- 1. Originality: Does the paper contain new and significant information adequate to justify publication?: While the paper contains interesting information about the Thai educational system, it does not seem new or significant.
- 2. Relationship to Literature: Does the paper demonstrate an adequate understanding of the relevant literature in the field and cite an appropriate range of literature sources? Is any significant work ignored?: While there is reference to Galtung's structural violence construct, it is not extensive. The paper seeks to justify killings of children and teachers as being the result of structural violence in the educational system, and ignores other factors. For example, a glaring absense in this paper is an analysis of how violence as a means of attaining goals is viewed by both the Buddhist and Muslim cultures in Thailand. It also fails to look at the random nature of this violence against powerless civilians, or to show a causal link between this violence and the education, including educational reforms, it critiques.
- 3. Methodology: Is the paper's argument built on an appropriate base of theory, concepts, or other ideas? Has the research or equivalent intellectual work on which the paper is based been well designed? Are the methods employed appropriate?: As noted above, the paper is weak in this respect.
- 4. Results: Are results presented clearly and analysed appropriately? Do the conclusions adequately tie together the other elements of the paper?: As noted above, the paper is weak in this respect.
- 5. Practicality and/or Research implications: Does the paper identify clearly any implications for practice and/or further research? Are these implications consistent with the findings and conclusions of the paper?: Unfortunately, the paper is not adequate in this respect.
- 6. Quality of Communication: Does the paper clearly express its case, measured against the technical language of the field and the expected knowledge of the journal's readership? Has attention been paid to the clarity of expression and readability, such as sentence structure, jargon use, acronyms, etc.: The author seems quite proficient in English but there are grammatical issues nonetheless.

Reviewer: 2

Recommendation: Minor Revision

Comments:
This research is interesting and the paper presents good policy recommendations. I'd recommend three things for the revision. 1. Slightly more discussion of the methodology; 2. Expansion of the policy recommendations; and 3. Editing for grammatical errors. With these changes, the paper will make a strong contribution to the field.

Additional Questions:

- 1. Originality: Does the paper contain new and significant information adequate to justify publication?: Yes. This paper examines an interesting topic that's relevant to the special issue and that has received little scholarly attention.

Fwd: Journal of Aggression, Conflict and Peace Research - Decision on Manuscript ID JACPR-04-2016-0222

1 ข้อความ

Sudarat Tuntivivat <juntuntivivat@gmail.com>

11 พฤษภาคม 2559 00:06

ถึง: Ungsinun Intarakamhang <ungsinun@gmail.com>

FYI ka
----- Forwarded message -----
From: <JACPRcramer@gmail.com>
Date: Thu, May 5, 2016 at 3:47 AM
Subject: Journal of Aggression, Conflict and Peace Research - Decision on Manuscript ID JACPR-04-2016-0222
To: juntuntivivat@gmail.com

หรือ อาจได้รับข้อมูลให้แก้ไขตาม Peer แต่ยังไม่ตอบรับที่จะได้ตีพิมพ์แน่หลังแก้กลับมา

04-May-2016

Dear Dr. Tuntivivat,

Manuscript ID JACPR-04-2016-0222 entitled "The inter-relationship between violence and education amidst armed conflict in southern Thailand" which you submitted to the Journal of Aggression, Conflict and Peace Research, has been reviewed. The comments of the reviewer(s) are included at the bottom of this letter.

I sought reviews from experts in methodology, violence, and cultural issues. As you will see below, the reviews were quite mixed. My own reading of the submission is more in line with a major revision. Therefore, I invite you to respond to the reviewer(s)' comments and revise your manuscript with the understanding that this is not a guarantee of publication. In particular, reviewer 3 highlighted a number of conceptual and methods shortcomings that must be addressed. Also, and I want to be very clear about the importance of this, typographical errors and writing style must be significantly improved.

To revise your manuscript, log into <https://mc.manuscriptcentral.com/jacpr> and enter your Author Centre, where you will find your manuscript title listed under "Manuscripts with Decisions." Under "Actions," click on "Create a Revision." Your manuscript number has been appended to denote a revision.

You will be unable to make your revisions on the originally submitted version of the manuscript. Instead, revise your manuscript using a word processing program and save it on your computer. Please also highlight the changes to your manuscript within the document by using the track changes mode in MS Word or by using bold or coloured text. Once the revised manuscript is prepared, you can upload it and submit it through your Author Centre.

When submitting your revised manuscript, you will be able to respond to the comments made by the reviewer(s) in the space provided. You can use this space to document any changes you make to the original manuscript. In order to expedite the processing of the revised manuscript, please be as specific as possible in your response to the reviewer(s).

IMPORTANT: Your original files are available to you when you upload your revised manuscript. Please delete any redundant files before completing the submission.

มี อีเมลล์ส่ง มาเชิญชวนตีพิมพ์ในวารสารต่าง ๆ ต้องดูว่าอยู่ใน

Scopus ใหม่ ระวังถูกหลอก

63.7% of 500.0M

Folders
Last Refresh:
Mon, 6:36 am
([Check mail](#))

- **INBOX** (4)
 - Drafts
 - Sent
 - Trash

http://mail3.swu.ac.th/src/webmail.php

SquirrelMail 1.4.22

Annual Review & Rese...

Journal of Applied Life Sciences International is an OPEN peer-reviewed, INTERNATIONAL journal (<http://www.sciencedomain.org/journal-home.php?id=40>). We offer both online publication as well as Hard copy options. Only 50 USD is Article Processing Charge at present.

2. Transparent and High standard Peer review:

In order to maintain highest level of transparency and high standard of review, this journal presently follows highly respected and toughest Advanced OPEN peer-review system (Example Link1, Link2, Link3, Link4, Link5, Link6, Link7, Link8, Link9, Link10, etc). We hope that you will appreciate this Advanced OPEN peer-review system, which is expected to give doubtless scholarly benefit and impact to the authors in long run. Additionally we strongly encourage and promote Post-publication Peer review by our comment section.

3. Proposed Time Schedule:

Submission to first editorial decision with review comments: 3 weeks

Submission to publication: 6 weeks

State-of-the-art running issue concept gives authors the benefit of 'Zero Waiting Time' for the officially accepted manuscripts to be published.

4. Abstracting/indexing:

Many respected abstracting/indexing services covered our journals.

ISI Thomson Reuters (Only for [ARRB](#))

US National Library of Medicine (NLM) Catalog (Only for BJMMR, BBJ, BMRJ, EJMP)

Polish Ministry of Science and Higher Education (Original link)

ProQuest (Screen shot)

EMBASE (United Nations Database)

ตัวอย่าง ต้องกรอกแบบรายงาน แจ้งการมีผลประโยชน์ทับซ้อนหรือไม่ กับ
ผู้ร่วมเขียน ผู้ให้ทุน ผู้รับประโยชน์ผลงาน Third party จดสิทธิบัตร ก่อน Submit

WILEY

SAVE

Conflict of Interest Form

Section 1. Identifying Information

1. Given Name (First Name)

Ungsinun

2. Surname (Last Name)

Intarakamhang

3. Date

24-May-2019

4. Are you the corresponding author?

Yes

No

5. Manuscript Title

Learning programs and teaching techniques to enhance oral health literacy or patient-centred communication for healthcare providers: A systematic review

6. Manuscript ID Number (if you know it)

Section 2. The work under consideration for publication

Did you or your institution at any time receive payment or services from a third party (government, commercial, private foundation, etc.) for any aspect of the submitted work (including but not limited to grants, data monitoring board, study design, manuscript preparation, statistical analysis, etc.)?

Are there any relevant conflicts of interest?

Yes

No

ADD

Section 3. Relevant financial activities outside the submitted work

Place a check in the appropriate boxes in the table to indicate whether you have financial relationships (regardless of amount of compensation) with entities as described in the instructions. Use one line for each entity; add as many lines as you need by clicking the "Add" box. You should report relationships that were present during the 36 months prior to publication.

Are there any relevant conflicts of interest?

Yes

No

ADD

Section 4. Intellectual Property — Patents & Copyrights

Do you have any patents, whether planned, pending or issued, broadly relevant to the work?

Yes

No

3. Understanding Ethics

Academic Plagiarism

โดย รองศาสตราจารย์ ดร. อังศิรินทร์ อินทรกำแหง

การคัดลอกผลงานทางวิชาการ

Academic Plagiarism

Redundant Publication ตีพิมพ์ซ้ำ

Plagiarism ขโมยผลงาน

Fabrication เรื่องราวที่ไม่เป็นความจริง

Falsification ข้อมูลผิด

Conflict of Interest มีความขัดแย้ง



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

- Copy and Paste Plagiarism (การคัดลอก-แปะ)
- Word Switch Plagiarism (การเปลี่ยนคำ)
- Metaphor Plagiarism (การอุปมา)
- Style Plagiarism (สำนวน)
- Idea Plagiarism (ความคิด)
- Other Plagiarism

Citation

- Verbatim (การคัดลอกคำต่อคำ)
- Paraphrase (การถอดความ)
- Facts, Information, Data (ข้อเท็จจริง ข้อมูลต่างๆ)



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

- Copy and Paste Plagiarism (การคัดลอก-แปะ)

การคัดลอกข้อความมาใส่ในงานของตนเอง หรือการตัดแปะ โดยไม่ใส่เครื่องหมายัญประกาศที่ ประโยคที่คัดลอกมา พร้อมอ้างอิง

เมื่อใดก็ตามที่มีการนำข้อความหรือประโยคมา จากต้นฉบับ มาใช้ในงานเขียนของตนเองต้องเขียนไว้ ในเครื่องหมายคำพูด “.....” และเขียนอ้างอิง แหล่งที่มาของข้อมูล



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

■ Word Switch Plagiarism (การเปลี่ยนคำ)

การนำข้อความหรือคำพูดมาใส่ในงานของตน โดยสลับหรือเปลี่ยนตำแหน่งของคำหรือเปลี่ยนบางคำ เป็นคำอื่นที่มีความหมายเหมือนหรือจัดรูปประโยคใหม่โดยใช้คำเดิม หรือการสลับตำแหน่งคำร่วมกับการเปลี่ยนคำ ถึงแม้ว่าจะมีการอ้างอิงอย่างถูกต้อง

เมื่อนำประโยคหรือข้อความ หรือทั้งย่อหน้ามา เขียนใหม่โดยการเปลี่ยนคำบางคำเสียใหม่ เช่นนี้ก็ยังคงเขียนไว้ในเครื่องหมายคำพูด และอ้างอิง



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

■ Metaphor Plagiarism (การอุปมา)

งานเขียนบางข้อความมีการเขียนอุปมาเพื่ออธิบายสิ่งที่ผู้เขียนต้องการสื่อให้ชัดเจนยิ่งขึ้นเช่น “....ระยิบระยับราวกับเพชร...” การอุปมาเป็นความคิดของผู้เขียนแต่ละคน เมื่อนำมาเขียนใหม่จึงควรใช้อุปมาอย่างอื่น ถ้าไม่สามารถทำได้ควรอ้างอิงด้วย



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

■ Style Plagiarism (สำนวน)

ถ้านำต้นฉบับของผู้อื่นมาเขียนใหม่ทุกประโยค ทุกย่อหน้า ถึงแม้ว่าการเรียงลำดับประโยค จะไม่เหมือนต้นฉบับเสียทีเดียวถือว่าเป็น plagiarism เช่นกัน เพราะงานเขียนแต่ละคนแสดงให้เห็นรูปแบบสำนวน และความคิดของคนนั้น หลีกเลียง plagiarism โดยการอ่านให้ได้ใจความ และนำมาเขียนใหม่โดยคงแต่เนื้อหาที่สำคัญ



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

■ Idea Plagiarism (ความคิด)

งานเขียนแต่ละคนเป็นความคิดหรือการวิเคราะห์ วิจารณ์ ของคนนั้น การเขียนความรู้ทั่วไป (Common knowledge) ที่ทราบกันดีอยู่แล้วไม่จำเป็นต้องอ้างอิง เช่น นิทาน นิยายปรัมปรา เรื่องราวในประวัติศาสตร์ (ไม่ใช่บันทึกประวัติศาสตร์) แต่ถ้ามีการวิเคราะห์ โดยกล่าวถึงทฤษฎีต่างๆ เป็นความคิดของผู้เขียน ถ้าต้องการคัดลอก ต้องอ้างอิงหรือมิฉะนั้นต้องเขียน ทฤษฎีอื่น



ประเภทของการคัดลอกผลงานทางวิชาการ

■ การกระทำอื่น ๆ ที่ถือว่าเป็น Plagiarism

- **การส่งผลงานชิ้นเดียวกันไปยังแหล่ง พิมพ์ 2 แห่ง**
(self plagiarism หรือ multiple submission)
- การส่งงานเขียนที่มีผู้เขียนร่วมไปตีพิมพ์ โดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้เขียนร่วม
- download บทความจากอินเทอร์เน็ตมาใช้โดยไม่อ้างอิง
- การนำสถิติ แผนภาพ รูปภาพ กราฟจากคนอื่น หรือแหล่งอื่นมาใช้โดยไม่อ้างอิง
- นำคำกล่าวหรือสุนทรพจน์ของผู้อื่นมาใช้โดยไม่อ้างอิง

ตัวอย่างในแวดวงวิชาการ

วิกิทัศนาจรภาพข่าว >

กรณีถอนปริญญาตัวไปทั่วโลก สื่อนอกลวงข่าว พร้อมกดดัน “วารสารวิทยาศาสตร์เกษตรของไทย” ถอดบทความ

3 กรกฎาคม 2012

My THE | Login | Register

Jobs by category | Jobs by location | Issue index | Site map

Search Jobs Search Archive

All roles All locations

Enter your keyword Go Advanced Search

HOME | CONTACT | COMMENT | NEWS | CULTURE | RANKINGS | EXTRAS | JOBS | AWARDS | MAGAZINE

ADVERTISE HOW TO BUY

Doctor no more: Thai official finally loses title

Like 4

28 June 2012
By Paul Jump

A senior government official in Thailand has finally had his doctorate rescinded more than two years after a university investigation concluded that 80 per cent of his thesis on organic asparagus production had been plagiarised.

บทความ "Doctor no more: Thai official finally loses title" จาก Times Higher Education

Printable version
Comment on this story
View comments on all stories

สื่อต่างประเทศรายงานข่าว สภาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีมติเพิกถอนปริญญาคุณฐิติภัฏเทิด ของนายศุภชัย หล่อโลหการ ผู้อำนวยการสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (สนช.)

ข่าวในประเด็น

สื่อนอกถกถามหามาตรฐาน "จุฬาฯ" หลังคดี ลอกวิทยานิพนธ์ "ศุภชัย หล่อโลหการ" ล้ำซ้ำ สภามหาวิทยาลัยเร่งปิดคดีเดือนหน้า

คดีการคัดลอกวิทยานิพนธ์ "ศุภชัย หล่อโลหการ" สภาจุฬาฯ โยนเผื่อกร่อนให้ คณะวิทย์ฟันธง

คณะวิทย์ตัดสินคดีลอกวิทยานิพนธ์ "ศุภชัย หล่อโลหการ" แล้ว เสนอสภาจุฬาฯ ชี้ขาด 21 มิถุนายนนี้

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาชี้ จุฬาฯ ยื้อคดี "ศุภชัย หล่อโลหการ" กรณีการลอกเลียนผลงานทำวิทยานิพนธ์

ครั้งแรกในประวัติศาสตร์ สภาจุฬาฯ ถอนปริญญาเอก "ศุภชัย หล่อโลหการ" ไม่มีผลย้อนหลัง "บวรศักดิ์" แจงในอดีต อาจจะใช้โดยสุจริต

ตัวอย่างในแวดวงวิชาการ

German education minister quits over PhD plagiarism

Annette Schavan's resignation over plagiarism ahead of election is second case to hit Merkel's government in two years



📷 German chancellor Angela Merkel announces she has accepted the resignation of education minister Annette Schavan (left) in Berlin. Photograph: John Macdougall/AFP/Getty Images

<http://www.theguardian.com/world/2013/feb/09/german-education-minister-quits-phd-plagiarism>

Checking Plagiarism program of SWU Lib service

SWU Discovery EDS Search New book

Search [magnifying glass icon]

SWU Library Catalog [dropdown arrow]

Advanced Search BrowseSearch Sign in

สำนักหอสมุดกลาง ห้องสมุดองค์กร

วันจันทร์ที่ 15 มิถุนายน พ.ศ.2563

เวลา 20:16 น.

สำนักหอสมุดกลาง ประธานมิตร

ขณะนี้ห้องสมุด : ปิดบริการ

ปฏิบัติให้บริการ

- Renew
- EndNote
- Turnitin
- CLVPN
- Inter Campus Loan
- Book Suggestion

วันที่ 8 มิถุนายน 2563

ปจว)

ห้องสมุดองค์กร

turnitin²

OriginalityCheck™

GradeMark™

PeerMark™

Prevents Plagiarism

Engages Students

Manages Assignments and Collaboration

Delivers Rich Feedback

125 MILLION STUDENT PAPERS

785,689 ACTIVE INSTRUCTORS

19 MILLION LICENSED STUDENTS

13+ BILLION WEB PAGES CRAWLED

90,000+ JOURNALS, PERIODICALS, & BOOKS

9,500 EDUCATIONAL INSTITUTIONS WORLDWIDE

<http://turnitin.com/static/index.html>



โปรแกรมตรวจจับ Plagiarism

- Turnitin

Turnitin

125 MILLION
STUDENT PAPERS

785,689
ACTIVE INSTRUCTORS

19 MILLION
LICENSED STUDENTS

13+ BILLION
WEB PAGES CRAWLED

90,000+
JOURNALS, PERIODICALS, & BOOKS

9,500
EDUCATIONAL INSTITUTIONS WORLDWIDE

<http://turnitin.com/static/index.html>

Similarity Index 52% What's this?	Similarity by Source	
	Internet Sources:	52%
	Publications:	4%
	Student Papers:	34%



Health is the level of functional or metabolic efficiency of a living being. In humans, it is the general condition of a person's mind, body and spirit, usually meaning to be free from illness, injury or pain (as in "good health" or "healthy").[1] The World Health Organization (WHO) defined health in its broader sense in 1946 as "a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity."**[2][3] Although this definition has been subject to controversy, in particular as having a lack of operational value and the problem created by use of the word "complete", it remains the most enduring.**[4][5] Classification systems such as the WHO Family of International Classifications, including the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) and the International Classification of Diseases (ICD), are commonly used to define and measure the components of health.

1

Allergies Overview At least one out of every 5 Americans suffers from allergies. Common causes of allergy symptoms include food allergies such as peanut allergy or milk allergy, and seasonal allergies resulting from grass, weed, tree pollen, or various molds. Cat allergies and dog allergies can also cause miserable symptoms such as itchy eyes, sneezing, nasal congestion, and wheezing. Allergic skin conditions can cause a rash and itchy skin.

2

Penicillin doses for children - which have stayed the same for 50 years - need to be reviewed because youngsters are getting heavier, experts have said. Dosages are based on age but an average weight is assumed and average weights have risen, the London-based team warn. In the British Medical Journal, they say a review is needed to ensure children are getting enough medication. But one pharmacist said using weight could mean more room for error. Oral penicillins, such as amoxicillin, account for nearly 4.5 million of the total six million annual prescriptions for antibiotics given to treat childhood bacterial infections each year in the UK. The current dosing guidelines are set out in the British National Formulary for Children. Experts from

King's College London and St George's, University of London,

3

say basing doses on a child's age was first suggested in the 1950s, and the guidelines medics still use were published in the BMJ in 1963. -

- 1 34% match (Internet from 15/12/11)
<http://en.wikipedia.org>
- 2 16% match (Internet from 19/6/10)
<http://acoolchick.com>
- 3 2% match (Internet from 26/9/11)
<http://www.redesign.lewes.gov.uk>

บัณฑิตอ้อมดี ไม่ให้เกิน 20 % แต่ถ้าเกินจะดูการกระจาย

CHARACTERISTICS OF TALENT AND TALENT UTILIZATION EFFECT ON EMPLOYEE ENGAGEMENT AND PERFORMANCE IN THE SEAFOOD PROCESSING INDUSTRY IN SOUTHERN THAILAND: MIXED METHODS RESEARCH

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

10%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1 Submitted to Chiang Mai University

Student Paper

2%

2 kb.psu.ac.th

Internet Source

1%

3 Submitted to Mae Fah Luang University

Student Paper

1%

4 Submitted to Suan Dusit Rajabhat University

Student Paper

1%

5 Submitted to Chulalongkorn University

Student Paper

1%

ภูมิหลัง

องค์การอนามัยโลก (WHO) ให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (Strengthen community actions) เป็นการสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งตนเองได้ โดยกำหนดเป็น 1 ใน 5 องค์ประกอบของการส่งเสริมสุขภาพที่ระบุไว้ในกฎบัตรฮอตตาว่า ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อการสร้างสุขภาพะของประชากรโลก (World Health Organization, 1986) แต่ในสองทศวรรษข้างหน้า โลกจะเผชิญกับการเปลี่ยนผ่าน ซึ่งเป็นผลมาจากการเปลี่ยนผ่านด้านระบาดวิทยา (Epidemiological transition) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร (Demographical transition) นอกจากนี้ปัจจุบันวิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพมีความสัมพันธ์กับสถานการณ์ภาวะโรค ทั้งนี้ร้อยละ 20 - 25 ของประเทศที่กำลังพัฒนาได้เผชิญกับปัญหาที่เพิ่มขึ้นโดยต้องแบกรับภาระโรคสามรูปแบบพร้อมกันในเวลาเดียวกัน (Triple burden of diseases) ได้แก่ 1) โรคติดต่อ โรคติดเชื้อ 2) โรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมและปัญหาสังคม และ 3) อุบัติเหตุ (World Health Organization, 2011) ปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอุบัติเหตุมีหลายปัจจัย โดยสภาพสังคมจะกำหนดสุขภาพชุมชน เช่น พฤติกรรม การพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคม กฎหมาย วัฒนธรรม วิถีชีวิต ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการเกิดโรคซึ่งในอดีตประชาชนเกิดโรคติดเชื้อ การจัดบริการสาธารณสุขจึงเป็นการลดการเกิดโรคเป็นหน้าที่ของผู้ให้บริการสุขภาพ ประชาชนเป็นเพียงผู้รับบริการแสดงบทบาทเป็นผู้รับ (Passive) รูปแบบการเกิดโรคเปลี่ยนแปลงที่มีการเพิ่มขึ้นของอัตราการเกิดโรคไม่ติดต่อ

และต้องมีกระบวนการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนที่ชัดเจนและสอดคล้องกับสภาพจริง ใช้เครื่องมือหลายอย่างประกอบ อาทิ การสัมภาษณ์ การสนทนากลุ่ม เป็นต้น และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของชุมชน วางแผนเพื่อแก้ไขปัญหา ดำเนินการตามแผนร่วมกับชุมชนและประเมินผลการปฏิบัติงานร่วมกันเพื่อปรับปรุงรูปแบบการทำงานเพื่อสร้างสุขภาพในชุมชนต่อไป ระบบบริการสุขภาพจึงได้มุ่งเน้นงานสร้างเสริม และป้องกันโรคมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับข้อเสนอแนะของคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคน ที่ได้กำหนดยุทธศาสตร์แผนการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพปี 2560 - 2564 ให้ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว (กระทรวงสาธารณสุข, 2560) บุคลากรสุขภาพที่จะดำเนินงานนี้ จึงเป็นบุคลากรสุขภาพที่ทำงานในพื้นที่ระดับชุมชน ทั้งนักวิชาการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่งานทันตภิบาล คุณลักษณะขีดความสามารถของบุคลากรสุขภาพเหล่านี้ ควรมีความสอดคล้องกับระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป (กฤษดา แสงวดี และคณะ, 2560) การแก้ปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วมมีความสำคัญ เนื่องจากเป็นการพัฒนาศักยภาพและความสามารถของชุมชนให้พื้นฐานในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพโดยมีเป้าหมายให้ชุมชนมีสุขภาพะ คือ ภาวะของบุคคลทางกาย จิต ปัญญา และสังคมที่สมบูรณ์ มีความจำเป็นอย่างยิ่งในภาวะเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมที่มีความเป็นพลวัตสูง การเปลี่ยนกระบวนทัศน์ในการดูแลตนเองของชุมชนให้พึ่งตนเองได้ตามบริบทที่เกี่ยวข้อง จนเกิดสุขภาพะที่ดี ซึ่งมีความแตกต่างจากการบริการสุขภาพเฉพาะบุคคลหรือเฉพาะกลุ่มบุคคล ทั้งนี้เพราะมีสภาพบริบทในชุมชนปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานหลายปัจจัย เช่น ปัจจัยทางด้านสังคมวัฒนธรรม ประเพณี ค่านิยมของชุมชน เป็นต้น ซึ่งบุคลากรสาธารณสุขในชุมชนต้องมีความรู้เรื่องลักษณะของชุมชนและลักษณะบุคคลในชุมชน



โปรแกรมตรวจจับ Plagiarism

- โปรแกรมอักขราวิสุทธิ์

อักขราวิสุทธิ์

ชื่อ

นามสกุล

Email

+ เลือกไฟล์

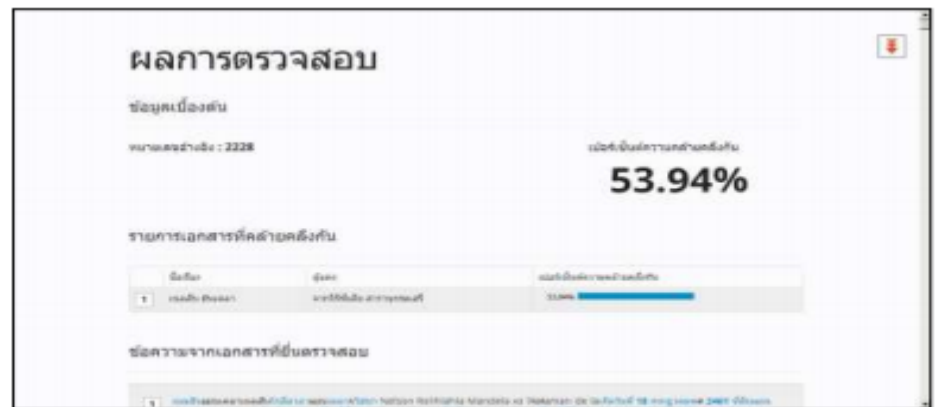
ยืนยัน

กรอกข้อมูลผ่านเว็บไซต์

From noreply <plag.project@gmail.com>★
Subject **Your plagiarism checking report is ready** 12/20/2013 2:42 PM
To Me <vit@inspica.com>★ Other Actions ▾

Thank you for your patience. Please follow the link below to view your report.
http://inspica.com/inspica.com/job?id=2402_183e3c1a-7630-4295-847b-d88964a0ecbb

ได้รับผลทางอีเมล



2	Status of Renewable Energy in Europe, U.S., and Japan	Pathom Attaviriyanupap	Chulalongkorn University	14.09 %
---	---	------------------------	--------------------------	---------

NO.	TITLE	AUTHOR(S)	SOURCE	SIMILARITY INDEX
-----	-------	-----------	--------	------------------

Showing 1 to 2 of 2 entries

First	Previous	1	Next	Last
-------	----------	---	------	------

Match Details

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

Article Kinetic Modelling of Nitration of Glycerol Three Controlling Reactions Model Erna Astuti^{1,2, a}, Supranto^{1, b}, Rochmadi^{1, c} and Agus Prasetya^{1, d} ¹ Chemical Engineering Department, Gadjah Mada University, Indonesia ² Chemical Engineering Department, Ahmad Dahlan University, Indonesia E-mail: aerna_uad@yahoo.com (Corresponding author), bsupranto@chemeng.ugm.ac.id, crochmadi@chemeng.ugm.ac.id, daguspras@chemeng.ugm.ac.id Abstract In the present study, a kinetic model of nitration between glycerol and nitric acid was developed. The presented model describes three controlling reactions model used elementary reactions consisting of three reversible reactions. The model utilizes first order

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT

1. Kinetic Modelling of Nitration of Glycerol: Three Controlling Reactions Model
 พยากรณ์มหาวิทยาลัย

Article Kinetic Modelling of Nitration of Glycerol : Three Controlling Reactions Model Erna Astuti^{1,2, a}, Supranto^{1, b}, Rochmadi^{1, c} and Agus Prasetya^{1, d} ¹ Chemical Engineering Department, Gadjah Mada University, Indonesia ² Chemical Engineering Department, Ahmad Dahlan University, Indonesia E-mail: aerna_uad@yahoo.com (Corresponding author), bsupranto@chemeng.ugm.ac.id, crochmadi@chemeng.ugm.ac.id, daguspras@chemeng.ugm.ac.id Abstract In the present study, a kinetic model of nitration between glycerol and nitric acid was developed. The presented model describes three controlling reactions model used elementary reactions consisting of three reversible reactions. The model utilizes first order reaction according to each reactant. The nitration of glycerol was modelled by fitting the kinetic model with 6 parameters, the rate constant at an average temperature and the activation energy. The reaction rate is assumed to be governed by three reactions, i.e. the formation of MNG (mononitroglycerin), the formation of DNG (dinitroglycerin) and the formation of TNG (nitroglycerin). The aim of this work is compare two models : seven controlling reactions model and three controlling reactions model. Two models have the similar trend. The three controlling reactions model



วิธีการหลีกเลี่ยงการลอกเลียนผลงานโดยมิชอบ

▪ การคัดลอกคำต่อคำ (Verbatim)

ต้องใส่เครื่องหมายอัฒภาค “...” ตรงข้อความที่คัดลอกมาและต้องระบุแหล่งอ้างอิงที่มีชื่อผู้เขียน ชื่อเรื่อง ชื่อหนังสือหรือ วารสาร หรือ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

▪ การถอดความ (Paraphrase)

เขียนโดยใช้วิธีถอดความหรือการสรุปสาระสำคัญ และเขียนอ้างอิงให้ถูกต้อง

▪ ข้อเท็จจริง ข้อมูลต่างๆ (Facts, Information, Data)

ต้องอ้างอิงแหล่งที่ได้มาด้วย เว้นแต่เป็นความรู้ทั่วไป



วิธีการหลีกเลี่ยงการลอกเลียนผลงานโดยมิชอบ

▪ การสรุป (Summary)

ควรศึกษาค้นคว้าให้เข้าใจจากแหล่งข้อมูลหลายๆ แห่ง แล้วทิ้งเวลาหลังจากอ่านข้อมูลต่างๆ แล้วจึงค่อยเขียนงานตัวเอง ซึ่งจะช่วยให้สามารถเขียนผลงานทางวิชาการด้วยสำนวนและภาษาของตนเอง

▪ สารสนเทศที่เป็นส่วนเสริม (Supplementary Information)

เป็นการใส่ข้อมูลที่เสริม ให้เนื้อหาหลัก ต้องใส่แหล่งอ้างอิงที่สมบูรณ์เช่นกัน อาจเป็นเชิงอรรถหรือข้อความท้ายหน้า (end note)



เอกสารอ้างอิง

- กัญจนา บุญยเกียรติ. (2556). การคัดลอกงานวิชาการและงานวรรณกรรม (Plagiarism). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (2555). [ออนไลน์]. สิ่งพิมพ์วิทยานิพนธ์การคัดลอกผลงานวิจัย “ประเด็นสำคัญที่ควรรู้”. วันที่ค้นข้อมูล 23 มีนาคม 2559. เข้าถึงได้จาก <http://www.grad.chula.ac.th/download/files/Plagiarism.pdf>
- โชติรัตน์ รัตนามัทธนะ. (2556). [ออนไลน์]. อักษรวิสุทธิ์ โปรแกรมตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิชาการ”. วันที่ค้นข้อมูล 23 มีนาคม 2559. เข้าถึงได้จาก http://www.uni.net.th/appsurvey/short_info/6_20160118203219.pdf
- ห้องสมุดสตางค์มงคลสุข. (2551). [ออนไลน์]. Plagiarism คือ อะไร.วันที่ค้นข้อมูล 23 มีนาคม 2559. เข้าถึงได้จาก <http://stanglibrary.Wordpress.com/2008/07/07/plagiarism-คืออะไร/>
- รมณีย์ เจริญทรัพย์. (2557). [ออนไลน์]. การโจรกรรมทางวรรณกรรม Plagiarism. วันที่ค้นข้อมูล 23 มีนาคม 2559. เข้าถึงได้จาก http://www2.rdi.ku.ac.th/newweb/wp-content/uploads/2013/05/KM_plagiarism.pdf
- บุชบา มาตระกุล. (2551). Plagiarism โจรกรรมทางวรรณกรรม. *ก้าวทันโลกวิทยาศาสตร์* ปีที่ 8(2): 7-10



Q1



Journal of Affective Disorders

Certificate of Reviewing

Awarded since March 2019 (1 review)
presented to

UNGSINUN INTARAKAMHANG

in recognition of the review contributed to the journal

The Editors of Journal of Affective Disorders



Journal of Affective Disorders

Country	Netherlands - IIII SIR Ranking of Netherlands	174
Subject Area and Category	Medicine Psychiatry and Mental Health Psychology Clinical Psychology	
Publisher	Elsevier	
Publication type	Journals	
ISSN	01650327, 15732517	
Coverage	1979-2020	

Certificate of Appreciation

Presented to

Ungsinun Intarakamhang, Ph.D.

on February 17, 2020 for her contribution to *“European Journal of Educational Research”* as reviewer at Vol.9, Iss.2.

**European Journal of
Educational Research**

**www.eu-jer.com
ISSN: 2165-8714**



Ahmet Savas

Ahmet Savas Ph.D.
Editor-in-Chief



Answer