



TNCP THAILAND NATIONAL CONFERENCE ON PSYCHOLOGY 2018

การประชุมวิชาการและการนำเสนอ
ผลงานวิจัยระดับชาติทางจิตวิทยาประจำปี พ.ศ. 2561
THAILAND NATIONAL CONFERENCE ON PSYCHOLOGY 2018 (TNCP 2018)

หลากหลายอย่างกลมกลืน ในมุมมอง (มอง) จิตวิทยา HARMONY DIVERSITY IN PSYCHOLOGY PERSPECTIVE

6 กรกฎาคม 2561 ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพฯ



proceeding



ISSN 2586-8837 ปีที่ 2

ภาวะย้ำคิดย้ำทำ และภาวะชนสมาธิสั้นในวัยรุ่นที่ติดอินเทอร์เน็ต

Obsessive-Compulsive Disorder, and Attention Deficit Hyperactivity

Disorder in Internet Addiction Adolescents

ปวิธ สิริเกียรติกุล¹ และ นนทิมา พัชโรรส²

Pawit Sirikiattikul and Nontima Patcharoros

บทคัดย่อ

งานวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของภาวะย้ำคิดย้ำทำ และภาวะชนสมาธิสั้น ในวัยรุ่นที่ติดอินเทอร์เน็ต ดำเนินการวิจัยกับผู้เข้าร่วมวิจัย 42 คน อายุระหว่าง 18-25 ปี และกำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี มีเครื่องมือวิจัย 4 ฉบับ ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบวัด IAT แบบวัด OCI-R และแบบวัด ASRS ผลการวิจัยพบว่า ผู้เข้าร่วมวิจัยส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 78.6) อายุเฉลี่ย 21 ปี เริ่มใช้อินเทอร์เน็ตครั้งแรกอายุเฉลี่ย 11 ปี มีชั่วโมงการใช้อินเทอร์เน็ตเฉลี่ย 8.49 ชั่วโมงต่อวัน ส่วนผลการทดสอบความสัมพันธ์พบว่า ภาวะย้ำคิดย้ำทำ และภาวะชนสมาธิสั้น มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการติดอินเทอร์เน็ตอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.485, p < .01$ และ $r = 0.506, p < .01$ ตามลำดับ) ผลการวิจัยชี้ให้เห็นถึงความสัมพันธ์ระหว่างการติดอินเทอร์เน็ต ภาวะการย้ำคิดย้ำทำ และภาวะชนสมาธิสั้น ซึ่งเป็นสิ่งสะท้อนให้สังคมตระหนักถึงปัญหาพฤติกรรม การติดอินเทอร์เน็ตที่เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวชดังกล่าวเพิ่มมากขึ้น และยังเป็นข้อมูลเบื้องต้น สำหรับการสร้างรูปแบบการให้ความช่วยเหลือในอนาคต

คำสำคัญ ภาวะย้ำคิดย้ำทำ ภาวะชนสมาธิสั้น การติดอินเทอร์เน็ต วัยรุ่น

Abstract

This study aimed to study correlation among Obsessive-Compulsive Disorder (OCD), and Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in internet addiction adolescents. Samples included 42 undergraduate students whose age ranged from 18 to 25 years old. Four tools were employed for data collection, i.e. demographic questionnaire, IAT, OCI-R, and ASRS. The finding revealed characteristic of the samples that their majority were females (78.6%) with an average age 21 years old. Mean age of beginning use internet is 11 years old with average hours of 8.49 hr/day. For correlation, OCD and ADHD were positive related to internet addiction ($r = 0.485,$

¹ อาจารย์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง email address:-psypawsir@gmail.com

² อาจารย์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง email address:-nontima.pat@hotmail.com

$p < .01$ and $r = 0.506$, $p < .01$, respectively). This finding reflects directly social more realize the problem of internet addiction behaviors with these coexisting psychiatric disorders. Moreover, this will be basic research for creating the future ministration model.

Keywords Obsessive-compulsive disorder, Attention deficit hyperactivity disorder, Internet addiction, Adolescent

บทนำ

การติดอินเทอร์เน็ตถือเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพจิตที่สำคัญประเด็นหนึ่งในศตวรรษที่ 21 (Medenica et al., 2015) เนื่องจากเกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตหลายด้าน อาทิ ปัญหาทางสุขภาพร่างกาย (เช่น การนอนหลับผิดปกติ) ทางสังคม (เช่น พฤติกรรมแยกตัว และขาดปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น) รวมถึงทางจิตใจ (เช่น อารมณ์หรือบุคลิกภาพเปลี่ยนแปลงไม่เหมาะสมจากการเล่นอินเทอร์เน็ต หรือโรคทางจิตเวช) (Young, 2004, 2010)

การติดอินเทอร์เน็ต (Internet Addiction) หมายถึงพฤติกรรมการใช้อินเทอร์เน็ตที่ไม่เหมาะสมในลักษณะของการหมกมุ่น และไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมการใช้อินเทอร์เน็ตให้เหมาะสมได้ โดยมีลักษณะอาการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1) หมกมุ่น หรือสูญเสียเวลาไปกับการเล่นอินเทอร์เน็ตอย่างมาก 2) มีความต้องการใช้อินเทอร์เน็ตเพิ่มสูงขึ้นเรื่อยๆ 3) มีอารมณ์หรือพฤติกรรมไม่เหมาะสม เมื่อไม่สามารถใช้อินเทอร์เน็ตได้ 4) มีปัญหาทางพฤติกรรมที่เป็นผลมาจากการใช้อินเทอร์เน็ต 5) มักใช้อินเทอร์เน็ตเพื่อหลบเลี่ยงจากปัญหาบางอย่าง 6) ส่งผลต่อกระทบต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน (เช่น ความสัมพันธ์ การเรียน หรือการทำงาน) และ 7) คนรอบข้างมักมีความกังวลกับพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมดังกล่าว (Young, 1998) การศึกษาวิจัย พบว่าการติดอินเทอร์เน็ต มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับโรคทางจิตเวชหลายชนิด (Yen et al., 2007; Roger et al., 2014) อาทิ ภาวะซึมเศร้า โรควิตกกังวล รวมถึงภาวะซึมเศร้าที่เป็นปัญหาสุขภาพจิตที่สำคัญและมีความชุกอยู่ลำดับต้น ๆ ของโลก ซึ่งพบว่ามีความสัมพันธ์ที่เด่นชัดกับการติดอินเทอร์เน็ต (Young, 1998; Kim et al., 2006; Akin et al., 2011) จึงสะท้อนให้เห็นถึงปัญหาของโรคร่วมทางจิตเวชที่เกี่ยวข้องกับการติดอินเทอร์เน็ตอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับการใช้อินเทอร์เน็ตสูงกว่าช่วงวัยอื่น ๆ จนกระทั่งในปี 2013 สมาคมจิตแพทย์อเมริกัน ได้พัฒนาเกณฑ์วินิจฉัย คือ Internet Gaming Disorder ซึ่งเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการเล่นเกมออนไลน์ไม่เหมาะสมขึ้น เพื่อสอดคล้องกับปัญหาดังกล่าวมากขึ้น (American Psychiatric Association, 2013)

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยสนใจศึกษาความสัมพันธ์ของโรคทางจิตเวชในกลุ่มพฤติกรรมย้ำคิดย้ำทำ ที่มีพฤติกรรมย้ำคิดในเรื่องใดเรื่องหนึ่งซ้ำ ๆ และไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสมาธิในการเรียนรู้หรือทำกิจกรรมที่สำคัญในชีวิต (Jang et al., 2008) และภาวะชนสมานสัน ซึ่งมีลักษณะสำคัญ คือ ขาดสมาธิ และมีพฤติกรรมหุ่นยนต์ พลันเล่น ส่งผลให้ขาดความสนใจต่อสิ่งแวดล้อมรอบข้าง นอกเหนือจากโรคซึมเศร้าที่พบผลการวิจัยที่ประจักษ์ชัด โดยเฉพาะในวัยรุ่นที่มีปริมาณเล่นอินเทอร์เน็ตสูงในบริบทของสังคมไทย รวมทั้งเพื่อเป็นข้อมูลสำหรับพัฒนารูปแบบการบำบัดรักษาผู้ติดอินเทอร์เน็ตที่มีประสิทธิภาพมากขึ้นในอนาคต

วิธีการ

กลุ่มผู้เข้าร่วมการวิจัย

กลุ่มผู้เข้าร่วมวิจัยในการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คือ นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร เก็บข้อมูลระหว่าง เดือนเมษายน-พฤษภาคม 2561 ใช้วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง โดยมีเกณฑ์คัดเข้า ดังนี้ 1) มีอายุระหว่าง 18 – 25 ปี 2) มีคะแนนการติดอินเทอร์เน็ตของตนเองที่ประเมินจากแบบทดสอบ Internet Addiction Test (IAT) มากกว่า 31 คะแนนขึ้นไป ซึ่งบ่งชี้ว่ามีการติดอินเทอร์เน็ต และยินดีเข้าร่วมการวิจัย โดยมีผู้เข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จำนวน 42 คน (ร้อยละ 39) จากกลุ่มผู้เข้าร่วมการวิจัยทั้งหมด 108 คน

เครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีทั้งหมด 4 ฉบับ ประกอบด้วย

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วย เพศ อายุ อายุที่ใช้อินเทอร์เน็ตครั้งแรก และจำนวนชั่วโมงที่ใช้อินเทอร์เน็ตเฉลี่ยต่อวัน

2. Internet Addiction Test (IAT) เป็นแบบวัดประเภทรายงานตนเอง (Self-Report) วัดระดับการติดอินเทอร์เน็ตในผู้ใหญ่ ที่พัฒนาขึ้นโดย Young (1998) ประกอบด้วย 20 ข้อ มีระดับมาตรวัดลิเคิร์ท 6 ระดับ ตั้งแต่ 0 คือ “ไม่เคย” จนถึงระดับ 5 คือ “ทุกครั้ง” โดยการศึกษาครั้งนี้มีการแปลเป็นฉบับภาษาไทยและตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญทางจิตวิทยา โดยเมื่อนำมาทดสอบกับกลุ่มผู้ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับผู้เข้าร่วมการวิจัย (Try Out Group) จำนวน 30 คน มีค่าความสอดคล้องภายใน (α) ที่ระดับ .868 (ระดับสูง)

3. Obsessive Compulsive Inventory – Revised (OCI-R) เป็นแบบวัดประเภทรายงานตนเอง (Self-report) เพื่อคัดกรองอาการย้ำคิดย้ำทำ ซึ่งพัฒนาโดย Foa et al. (2002) ประกอบด้วย 18 ข้อ มีระดับมาตรวัดลิเคิร์ท 5 ระดับ ตั้งแต่ 0 คือ “ไม่รบกวนเลย” จนถึงระดับ 4 คือ “รบกวนมากที่สุด” โดยการศึกษาครั้งนี้แปลเป็นฉบับภาษาไทยและตรวจสอบความถูกต้องโดย

ผู้เชี่ยวชาญทางจิตวิทยา โดยเมื่อนำมาทดสอบกับกลุ่มผู้ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับผู้เข้าร่วมการวิจัย (Try Out Group) จำนวน 30 คน มีค่าความสอดคล้องภายใน (α) ที่ระดับ .872 (ระดับสูง)

4. Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS) v1.2: Screening Scale เป็นแบบวัดประเภทรายงานตนเอง (Self -Report) เพื่อคัดกรองภาวะสมาธิสั้นในผู้ใหญ่ ซึ่งพัฒนาโดย องค์การอนามัยโลก (Kessler et al., 2005) ประกอบด้วยคำถาม 6 ข้อ มีระดับมาตรวัดลิเคิร์ต 5 ระดับ ตั้งแต่ 0 คือ “ไม่เคย” จนถึงระดับ 4 คือ “ประจำ/สม่ำเสมอ” โดยมีการแปลเป็นฉบับภาษาไทยและตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญทางจิตวิทยา โดยเมื่อนำมาทดสอบกับกลุ่มผู้ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับผู้เข้าร่วมการวิจัย (Try Out Group) จำนวน 30 คน มีค่าความสอดคล้องภายใน (α) ที่ระดับ .624 (ระดับพอใช้)

วิธีดำเนินการวิจัย

ก่อนดำเนินการเก็บข้อมูลกับผู้เข้าร่วมวิจัยได้อธิบายวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินการวิจัยให้ทราบ ตลอดจนชี้แจงสิทธิในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมการวิจัยของผู้เข้าร่วมวิจัยที่สามารถกระทำได้โดยไม่เสียสิทธิหรือผลประโยชน์ที่ควรได้รับใด ๆ พร้อมทั้งชี้แจงกระบวนการรักษาความลับ จากนั้นผู้วิจัยเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป และทำแบบวัด IAT, OCI-R และ ASAR ตามลำดับ

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลทางประชากรศาสตร์และระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS ด้วยสถิติเชิงพรรณนา และทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS โดยใช้สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficient)

ผลการวิจัย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้าร่วมวิจัย

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 78.6) อายุเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมวิจัยทั้งหมดเป็น 21 ปี โดยเริ่มใช้อินเทอร์เน็ตครั้งแรกที่อายุเฉลี่ย 11 ปี และมีชั่วโมงการใช้อินเทอร์เน็ตเฉลี่ย 8.49 ชั่วโมงต่อวัน ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทางประชากรศาสตร์ของผู้เข้าร่วมวิจัย

ลักษณะของผู้เข้าร่วมวิจัย	n = 42
เพศ (n, %)	
ชาย	9 (21.4%)
หญิง	33 (78.6%)
อายุ (ปี); mean (SD)	21.69 (SD=2.37)
อายุที่ใช้อินเทอร์เน็ตครั้งแรก (ปี); mean (SD)	11.54 (SD=3.00)
จำนวนชั่วโมงที่ใช้อินเทอร์เน็ตเฉลี่ยต่อวัน (ชม./วัน); mean (SD)	8.49 (SD=4.09)

ระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS

คะแนนจากแบบวัด IAT มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 43.24 ($SD=10.97$) จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน จัดอยู่ในกลุ่มใช้งานเป็นเวลานาน และมีภาวะการติดอินเทอร์เน็ตในระดับเล็กน้อย คะแนนจากแบบวัด OCI-R มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 25.64 ($SD=13.57$) จากคะแนนเต็ม 72 คะแนน จัดอยู่ในกลุ่มที่มีลักษณะที่บ่งถึงโรค OCD และคะแนนจากแบบวัด ASRS มีคะแนนเฉลี่ยเป็น 6.98 ($SD=3.63$) จากคะแนนเต็ม 24 คะแนน ซึ่งยังไม่จัดอยู่ในกลุ่มโรค ADHD แต่มีความเสี่ยงของการเป็นโรค ADHD ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS

(n=42)

แบบวัด	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	Min	Max	Mean (SD)	แปลผล
แบบวัด IAT	20	100	31	69	43.24 (SD=10.97)	ติดอินเทอร์เน็ต ในระดับเล็กน้อย
แบบวัด OCI-R	18	72	5	57	25.64 (SD=13.57)	มีลักษณะที่บ่งถึง โรค OCD
แบบวัด ASRS	6	24	0	14	6.98 (SD=3.63)	มีความเสี่ยงของ โรค ADHD

การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS

ผลวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS โดยใช้สถิติสหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน พบว่าคะแนนจากแบบวัด IAT มีความสัมพันธ์ทางบวกกับคะแนนจาก

แบบวัด OCI-R และ ASRS ($r = 0.485$ และ 0.506 ตามลำดับ) สูงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ทุกด้าน ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างระดับคะแนนจากแบบวัด IAT, OCI-R และ ASRS

($n=42$)

	IAT	OCI-R	ASRS
IAT	1	0.485**	0.506**
OCI-R		1	0.514**
ASRS			1

** $p < .01$, IAT = Internet Addiction Test, OCI-R = Obsessive-Compulsive Inventory – Revised, ASRS = Adult ADHD Self-Report Scale

การอภิปรายผลการวิจัย

การศึกษาความสัมพันธ์ของภาวะย้ำคิดย้ำทำ และภาวะชนสมาธิสั้น ในวัยรุ่นที่ติดอินเทอร์เน็ต พบว่า พฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตมีความสัมพันธ์ทางบวกกับทั้งโรคย้ำคิดย้ำทำ กล่าวคือ หากมีพฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตมากขึ้น พฤติกรรมย้ำคิดย้ำทำมีโอกาสมากขึ้นไปด้วย สอดคล้องกับการศึกษาของ Shapira (2000) ที่พบว่าวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค OCD ถึงร้อยละ 15 ซึ่งในกลุ่มนี้ใช้เวลาส่วนใหญ่ไปกับการใช้อินเทอร์เน็ต เมื่อหยุดใช้จะหันมาเล่นวิดีโอเกมส์แทน เช่นเดียวกับ Jang (2008) ที่พบว่าผู้ที่มีพฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตจะมีปัญหาการควบคุมตนเอง การย้ำคิดย้ำทำ และอาการเศร้าร่วมด้วย และ Laconi et al. (2018) ที่พบปัญหาจากการใช้อินเทอร์เน็ตว่า ในเพศหญิงจะมีปัญหาของการย้ำคิดย้ำทำ การใช้เวลาที่มากเกินไปควรพฤติกรรมไม่เป็นมิตร และมีความคิดหวาดระแวงร่วมด้วย ส่วนในเพศชายพบปัญหาเดียวกันแต่มีความวิตกกังวลกลัวเพิ่มเข้ามา ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากปัจจัยที่ทำให้วัยรุ่นหันไปใช้อินเทอร์เน็ตมากจนไม่สามารถควบคุมตนเองได้ปัจจัยหนึ่งคือการใช้อินเทอร์เน็ตในปริมาณที่มากเกินไปในแต่ละวันอาจเป็นการช่วยจัดการกับความรู้สึกหรือปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน (Kuss & Griffiths, 2015) และเมื่อหมกมุ่นกับความคิดมาก ๆ ส่วนหนึ่งก็อาจหลบหนีความคิดหรือพยายามหาทางออกโดยการพึ่งพาอินเทอร์เน็ตในรูปแบบต่าง ๆ รวมถึงพบว่า พฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตมีความสัมพันธ์ทางบวกกับภาวะชนสมาธิสั้น ซึ่งอธิบายได้ว่าหากมีพฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ตสูงขึ้น ยิ่งเพิ่มภาวะชนสมาธิสั้นให้สูงตามเช่นกัน ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Yen et al. (2007) ที่พบว่าวัยรุ่นที่ติดอินเทอร์เน็ตมีการรายงานตัวเองว่ามีภาวะชนสมาธิสั้นและภาวะซึมเศร้าในระดับที่สูงทั้งในวัยรุ่นเพศชายและเพศหญิง เช่นเดียวกับ Bernardia & Pallanti (2009) ที่ศึกษาพบโรคร่วมทางจิตเวชในกลุ่มผู้ที่ติดอินเทอร์เน็ต

หลายกลุ่มอาการ โดยที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรกได้แก่ โรคกังวลทั่วไป (15%) โรคกลัวการเข้าสังคม (15%) และโรคซึมเศร้า (14%) สอดคล้องกับ Nakayama & Higuchi (2015) ที่พบว่าภาวะซึมเศร้าเป็นหนึ่งในกลุ่มโรคร่วมทางจิตเวชที่มีความสัมพันธ์กับการติดอินเทอร์เน็ตอย่างมาก รวมถึงสอดคล้องกับการศึกษาของ Roger et al. (2014) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการติดอินเทอร์เน็ตกับโรคร่วมทางจิตเวช โดยวิธีการวิเคราะห์ห่อภิวน (Meta-analysis) พบว่าภาวะซึมเศร้ามีความสำคัญอย่างมากกับการติดอินเทอร์เน็ต ($p < 0.001$) ทั้งนี้อาจเป็นเพราะกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการใช้อินเทอร์เน็ตเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดความพึงพอใจได้มาก เช่น เกมออนไลน์ ที่ทำให้ผู้เล่นต้องมุ่งความสนใจไปที่รูปแบบของเกม ความสนุกสนาน และรางวัลที่จะได้รับ เป็นต้น (Rubia et al., 2005) หรือในอีกมุมหนึ่ง ภาวะซึมเศร้าก็อาจเป็นปัจจัยหลักที่ทำให้วัยรุ่นหันมาใช้อินเทอร์เน็ตมากขึ้น เนื่องจากเป็นเรื่องที่ยากมากหากจะให้วัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้าใช้ชีวิตประจำวันโดยปราศจากอินเทอร์เน็ตและสมาร์ทโฟน หรือจะให้กลุ่มคนเหล่านี้หันมายับยั้งชั่งใจตนเอง (Yoo et al., 2004)

ผลการวิจัยครั้งนี้สะท้อนสถานการณ์การใช้อินเทอร์เน็ตของวัยรุ่นไทย และได้เล็งเห็นถึงปัญหาทางจิตเวชที่มีความสอดคล้องกับพฤติกรรมการติดอินเทอร์เน็ต อย่างไรก็ตามงานวิจัยนี้ยังคงมีข้อจำกัดอยู่ 2 ประการ คือ 1) ผลการวิจัยนี้เป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการติดอินเทอร์เน็ตและโรคทางจิตเวชที่เกิดขึ้นควบคู่กันคือ OCD และ ADHD ซึ่งทำให้เห็นเพียงภาพในมุมกว้างว่าปัจจัยเหล่านี้มีความสัมพันธ์กันเท่านั้น ดังนั้นการศึกษาในครั้งต่อไป ควรให้ความสำคัญกับปัจจัยเหตุและผลที่ตามมา เพื่อนำไปสู่การออกแบบรูปแบบการให้ความช่วยเหลือได้อย่างตรงจุด 2) จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัยที่มีจำนวนน้อยกว่ากลุ่มตัวอย่างขั้นต่ำตามวิธีการทางสถิติที่ผู้วิจัยเลือกใช้ เนื่องจากข้อจำกัดบางประการในการเก็บข้อมูล ผลการวิจัยนี้จึงไม่สามารถเป็นตัวแทนของกลุ่มประชากรวัยรุ่นที่ติดอินเทอร์เน็ตได้ ดังนั้นการศึกษาในอนาคต ควรเพิ่มขนาดของกลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาเพิ่มมากขึ้น รวมถึงศึกษารายละเอียดในแต่ละปัจจัยให้มากขึ้น เพื่อให้ได้ข้อมูลในเชิงลึก รวมถึงการวางแผนการให้ความช่วยเหลือที่ตรงประเด็นต่อไป

เอกสารอ้างอิง

- Akin, A. & Iskender, M. (2011). Internet addiction and depression, anxiety and stress. *International Online Journal of Educational Sciences*, 3(1), 138-148.
- American Psychiatric Association. (2013). Internet gaming disorder. In *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.) (pp. 795-798). Washington, DC: Author.
- Bernardia, S. & Pallanti, S. (2009). Internet addiction: A descriptive clinical study focusing on comorbidities and dissociative symptoms. *Comprehensive Psychiatry*, 50, 510-516
- Foa, E. B., Huppert, J. D., Leiberg, S., Langner, R., & Kichic, R. (2002). The obsessive-compulsive inventory: Development and validation of a short version. *Psychological Assessment*, 14(4), 485-496
- Jang, K. S., Hwang, S. Y., & Choi, J. Y. (2008). Internet addiction and psychiatric symptoms among Korean adolescents. *Journal of School Health*, 78(3), 165-171
- Kessler, R. C., Adler, L., Ames, M., Demler, O., Faraone, S., Hiripi, E., Howes, M. J., Jin, R., Secnik, K., Spencer, T., Ustun, T. B., & Walters, E. E., (2005). The world health organization adult ADHD Self-Report Scale (ASRS): A short screening scale for use in the general population. *Psychol Med*, 35(2), 245-56.
- Kim, K., Ryu, E., Chon, M. Y., Yeun, E. J., Choi, S. Y., Seo, J. S., & Nam, B. W. (2006). Internet addiction in Korean adolescents and its relation to depression and suicidal ideation: A questionnaire survey. *International Journal of Nursing Studies*, 43, 185-192
- Kuss, D. J., & Griffiths, M. D. (2015). *Internet addiction: Real-life implications*. In *Internet Addiction in Psychotherapy* (pp. 105-114). Basingstoke: Palgrave Macmillan.
- Laconi, S., Kaliszewska-Czeremska, K., Gnisci, A., Sergi, I., Barke, A., Jeromin, F., & Kuss, D. J. (2018). Cross-cultural study of problematic internet use in nine european countries. *Computers in Human Behavior*, 84, 430-440.

- Medenica, S., Račić, M., & Joksimović, V. (2015). Internet and computer addiction: “new age” disease of the 21st century. *BIOMEDICINSKA ISTRAŽIVANJA*, 6(1), 69-75
- Nakayama, H., & Higuchi, S. (2015). Internet addiction. *Nihon Rinsho*, 73(9), 1559-1566
- Roger, C. H., Melvyn, W. Z., Tammy, Y. T., Anastasia, H. T., Fang, P., Yanxia, L., Cecilia, C., & Kwok, K. M. (2014). The association between internet addiction and psychiatric co-morbidity: A meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 14, 183
- Rubia, K., Smith, A. B., Brammer, M. J., Toone, B., & Taylor, E. (2005). Abnormal brain activation during inhibition and error detection in medication-naïve adolescents with ADHD. *Am J Psychiatry*, 162, 1067-75
- Shapira, N. A., Goldsmith, T. D., Keck, P. E., Khosla, U. M., & McElroy, L. (2000). Psychiatric features of individuals with problematic internet use. *Journal of Affective Disorders*, 57, 267-272
- Yen, J. Y., Ko, C. H., Yen, C. F., Wu, H. Y., & Yang, M. J. (2007). The comorbid psychiatric symptoms of internet addiction: Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD), Depression, Social Phobia, and Hostility. *Journal of Adolescent Health*. 41, 93-98
- Yoo, H. J., Cho, S. C., Ha, J. Y., Yune, S. K., Kim, S. J., Hwang, J., Chung, A., & Lyoo, I. K. (2004). Attention deficit hyperactivity symptoms and internet addiction. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 58(5), 487-494
- Young, K. S. (1998). Internet addiction: The emergency of new clinical disorder. *Cyber Psychology & Behavior*, 1, 237-244
- _____. (2004). Internet addiction a new clinical phenomenon and its consequences. *American Behavioral Scientist*, 48(4), 402-415
- _____. (2010). Internet addiction over the decade: a personal look back. *World Psychiatry*, 9(2), 91-92