



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองจริยธรรมการวิจัย



สำนักงานจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

AF 04-021



เอกสารเลขที่ 048/2017

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการ : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ที่อยู่ : เลขที่ 110 ถนนอินทวิโรตธ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อเรื่องโครงการวิจัยเพื่อปริญญานิพนธ์ (ภาษาไทย) การติดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น
(ภาษาอังกฤษ) Facebook Addiction and Depression Among Adolescents

เลขที่โครงการ : 033 - 2560 ; รหัสโครงการ : FULL - 012 - 2560

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อปริญญานิพนธ์ : นายเฉลิมพล กำไพ
สาขาวิชา : การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แผนก ก. ภาควิชาจิตเวช

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ผู้ให้ทุนวิจัย : (ถ้ามี).....

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
เอกสารคำชี้แจงข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
เครื่องมือวิจัย	ฉบับที่ 1 วันที่ 30 มกราคม 2560
ข้อตกลงประวัติหัวหน้าโครงการ	ฉบับที่ 1 วันที่ 30 มกราคม 2560
เอกสารประชาสัมพันธ์	-

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย: กระบวนการทบทวนแบบในที่ประชุม (Full Board Review) ครั้งที่ 2/2560
วันที่ 17 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2560

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่
เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2560 มีผลถึงวันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561



กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย

- ☐ ทุก 3 เดือน
☐ ทุก 6 เดือน
☒ ทุกปี (ในกรณีนี้โปรดยื่นอย่างน้อย 60 วัน ก่อนวันหมดอายุใบรับรอง)

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ :

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ :

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณทวีกุล)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

1. หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัคร หรือเอกสารยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนวันแต่เป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
2. หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโดยรีบด่วน
3. การเบี่ยงเบนฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง
4. ขอส่งรายงานผลการวิจัยเมื่อสิ้นสุดโครงการ
5. หากใกล้ระยะสิ้นสุดการอนุมัติแล้ว แต่ผู้วิจัยยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ กรุณาส่งรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย พร้อมบันทึกขอขยายเวลา โดยระบุเหตุผลความจำเป็นในการขยายเวลา พร้อมทั้งระยะเวลาที่ขอขยาย ทั้งนี้จะต้องดำเนินการก่อนที่จะสิ้นสุดระยะเวลาการอนุมัติตามที่ระบุในเอกสารรับรองอย่างน้อย 2 เดือน

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



เอกสารเลขที่ 167/60 COA-NUR 048/60

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 4

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรต ต่าบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นาย เฉลิมพล กำใจ

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : การติดเพนบ็อกและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น

Research ID: 4680 / Study Code :NONE-2560-04680

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
เอกสารแสดงความยินยอม	ฉบับที่ 2 วันที่ 27 มีนาคม 2560
เครื่องมือวิจัย	ฉบับที่ 1 วันที่ 30 มกราคม 2560
อัตราประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	ฉบับที่ 1 วันที่ 30 มกราคม 2560
เอกสารประชาสัมพันธ์	-

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : (✓) เร่งด่วน (Expedited review)

() การประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่.....วันที่.....



ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๗๐ ถนนพระรามที่หก เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑๑๔๗๘ โทรสาร ๐๒-๓๕๔๗๒๗๙

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๕/ ๑๙๔

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง อนุญาตให้นำแบบสอบถามไปใช้

เรียน คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตามหนังสือคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดย นายเฉลิมพล กำใจ แจ่ม
ความประสงค์ขออนุญาตใช้แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า (PHQ-9) ฉบับภาษาไทย เพื่อประกอบการ
ทำวิจัย เรื่อง การติดเพซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

กระผมได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นประโยชน์ และสมควรสนับสนุนอย่างยิ่ง จึงอนุญาตให้ใช้
แบบประเมินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์มานิช หล่อตระกูล)

หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

มุ่งเรียนรู้ ผู้คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

ภาคผนวก ข

เอกสารอนุญาตให้ใช้เครื่องมือ



สำนักงานจริยธรรมการวิจัย งานบริหารงานวิจัย
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร.6204

หน้า 2 ของ 2 หน้า
AF/04-010/04.0

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าทุก [3 เดือน] [6 เดือน] [v] 1 ปี

ความเห็นชอบ มีผล วันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2560 ถึงวันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมาย และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : 
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญจะ กุลพงษ์)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- โปรดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัยอย่างน้อยปีละครั้ง เว้นแต่กรรมการขอให้ส่งถี่กว่านั้น
- ต้องขอความเห็นชอบการขยายเวลาก่อนหนังสือรับรองหมดอายุประมาณ 3 เดือน หากจะดำเนินการวิจัยต่อ
- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลผู้ป่วยหรือใบยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขอความเห็นชอบก่อน เว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการโดยรีบด่วน
- การเบี่ยงเบน/ฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

ที่พิเศษ ๒ / ๒๕๖๐



ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี
๑๒๑๒๐

๑) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง อนุญาตให้ใช้เครื่องมือการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
เรียน ผู้ช่วยคณบดี ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

อ้างถึง หนังสือที่ ศร ๖๕๕๓ (๓)/๐๘๐๔ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือ
การวิจัย แบบสอบถาม Bergen Facebook Addiction Scale ฉบับภาษาไทย (Thai-BFAS) เพื่อทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “การติดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น” ของนายเฉลิมพล กำใจ นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นั้น

ในการนี้ คณบดีอาจารย์แพทย์หญิงมุกดา พนาสธิตย์ และภาควิชาจิตเวชศาสตร์ยินยอมอนุญาตให้
นายเฉลิมพล กำใจ ใช้แบบสอบถามดังกล่าว เพื่อนำไปประกอบการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ตามความ
ประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

มุกดา พนาสธิตย์
(อาจารย์แพทย์หญิงมุกดา พนาสธิตย์)
อาจารย์ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ากลาง ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ระดับของคะแนน การคิดเฟชบุ๊กและภาวะซึมเศร้าโดยรวม และรายข้อ

กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยของการคิดเฟชบุ๊กเท่ากับ 9.82 (S.D. = 4.55) มีคะแนนเฉลี่ยของการคิดเฟชบุ๊กรายข้อที่มีความถี่อยู่ในช่วงบางครั้งถึงค่อนข้างบ่อย ได้แก่ การใช้เวลามากในการคิดถึงเฟชบุ๊กหรือวางแผนการใช้เฟชบุ๊ก และการมีแรงกระตุ้นให้ใช้เฟชบุ๊กมากขึ้นเรื่อยๆ โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 2.07 (0.99) และ 2.03 (0.96) และมีคะแนนเฉลี่ยของการคิดเฟชบุ๊กรายข้อที่มีความถี่อยู่ในช่วงน้อยถึงบางครั้ง ได้แก่ การใช้เฟชบุ๊กเพื่อให้ลืมปัญหาส่วนตัว การพยายามลดการใช้เฟชบุ๊กแต่ทำไม่สำเร็จ การเริ่มกระสับกระส่ายหรือไม่สบายใจเมื่อถูกห้ามไม่ให้ใช้เฟชบุ๊ก และการใช้เฟชบุ๊กอย่างมากจนก่อให้เกิดผลเสียต่อการทำงานหรือการเรียน โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 1.40 (1.08), 1.77 (1.04), 1.19 (1.11) และ 1.37 (1.08) ตามลำดับ ดังแสดงในตาราง ก1

ตาราง ก1

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ากลาง ค่าต่ำสุด และสูงสุด และระดับของคะแนนการคิดเฟชบุ๊กโดยรวม และรายข้อของกลุ่มตัวอย่าง ($n = 458$)

ตัวแปร	คะแนน					ความถี่
	รวม	Mean	S.D.	Min	Max	
การคิดเฟชบุ๊ก	24	9.82	4.55	0	24	
ใช้เวลาในการคิดถึงเฟชบุ๊กหรือวางแผนการใช้เฟชบุ๊ก	4	2.07	0.99	0	4	บางครั้ง ถึงค่อนข้างบ่อย
มีแรงกระตุ้นให้ใช้เฟชบุ๊กมากขึ้นเรื่อยๆ	4	2.03	0.96	0	4	บางครั้ง ถึงค่อนข้างบ่อย
ใช้เฟชบุ๊กเพื่อให้ลืมปัญหาส่วนตัว	4	1.40	1.08	0	4	น้อย ถึงบางครั้ง
พยายามลดการใช้เฟชบุ๊กแต่ทำไม่สำเร็จ	4	1.77	1.04	0	4	น้อย ถึงบางครั้ง

ตาราง ค1(ต่อ)

ตัวแปร	คะแนน					ความถี่
	รวม	Mean	S.D.	Min	Max	
การติดเฟชบุ๊ก	24	9.82	4.55	0	24	
เริ่มกระสับกระส่ายหรือไม่สบายใจ เมื่อถูกห้ามไม่ให้ใช้เฟชบุ๊ก	4	1.19	1.11	0	4	น้อยถึง บางครั้ง
ใช้เฟชบุ๊กอย่างมากจนก่อให้เกิด ผลเสียต่อการทำงานหรือการเรียน	4	1.37	1.08	0	4	น้อยถึง บางครั้ง

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีคะแนนเฉลี่ยของการติดเฟชบุ๊กรายข้อ ที่มีความถี่อยู่ในช่วงบางครั้ง ได้แก่ ด้านการใช้เวลามากในการคิดถึงเฟชบุ๊กหรือวางแผนการใช้เฟชบุ๊ก (ร้อยละ 37.34) ด้านการรู้สึกว่ามีความกระตือรือร้นให้ใช้เฟชบุ๊กมากขึ้นเรื่อย ๆ (ร้อยละ 38.43) และด้านการพยายามลดการใช้เฟชบุ๊กแล้ว แต่ทำไม่สำเร็จ (ร้อยละ 35.15) และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีคะแนนเฉลี่ยของการติดเฟชบุ๊กรายข้อ ที่มีความถี่ในช่วงน้อย ได้แก่ ด้านการใช้เฟชบุ๊กเพื่อให้ลืมปัญหาส่วนตัว (ร้อยละ 33.62) ด้านการเริ่มกระสับกระส่ายหรือไม่สบายใจ เมื่อถูกห้ามไม่ให้ใช้ เฟชบุ๊ก (ร้อยละ 34.50) และด้านการใช้เฟชบุ๊กอย่างมากจนก่อให้เกิดผลเสียต่อการทำงานหรือการเรียน (ร้อยละ 34.06) ดังแสดงในตาราง ค2

ตาราง ค2

คะแนนการติดเฟชบุ๊กรายข้อของกลุ่มตัวอย่าง ($n = 458$)

ตัวแปร	ความถี่				
	น้อยมาก (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	บางครั้ง (ร้อยละ)	ค่อนข้าง บ่อย (ร้อยละ)	บ่อยมาก (ร้อยละ)
ใช้เวลามากในการคิดถึงเฟชบุ๊ก หรือวางแผนการใช้เฟชบุ๊ก	26 (5.68)	103 (22.49)	171 (37.34)	130 (28.38)	28 (6.11)
รู้สึกว่ามีความกระตือรือร้นให้ใช้เฟชบุ๊ก มากขึ้นเรื่อยๆ	18 (3.93)	121 (26.42)	176 (38.43)	114 (24.89)	29 (6.33)
ใช้เฟชบุ๊กเพื่อให้ลืมปัญหาส่วนตัว	107 (23.36)	154 (33.62)	118 (25.76)	67 (14.64)	12 (2.62)
พยายามลดการใช้เฟชบุ๊กแล้ว แต่ ทำไม่สำเร็จ	56 (12.23)	127 (27.73)	161 (35.15)	96 (20.96)	18 (3.93)

ตาราง ก2 (ต่อ)

ตัวแปร การคิดเฟชบุ๊ก	ความถี่				
	น้อยมาก (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	บางครั้ง (ร้อยละ)	ค่อนข้าง บ่อย (ร้อยละ)	บ่อยมาก (ร้อยละ)
เริ่มกระสับกระส่ายหรือไม่สบาย	148	158	82	56	14 (3.06)
ใจ เมื่อถูกห้ามไม่ให้ใช้เฟชบุ๊ก	(32.31)	(34.50)	(17.90)	(12.23)	
ใช้เฟชบุ๊กอย่างมากจนก่อนให้	110	156	123	52	17 (3.71)
เกิดผลเสียต่อการงานหรือการ	(24.02)	(34.06)	(26.86)	(11.35)	
เรียน					

กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้าเท่ากับ 7.64 (S.D. = 4.73) มีคะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้ารายข้อที่มีความถี่อยู่ในช่วงหลายวัน ถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด ได้แก่ ไม่ค่อยอยากทำหรือไม่รู้สึกสนุกที่จะทำอะไร รู้สึกเศร้า หดหู่ หรือสิ้นหวัง มีปัญหานอนไม่หลับหรือนอนหลับไม่สนิทตลอดคืนหรือนอนมากเกินไป ไม่ค่อยอยากกินอะไรหรือกินมากเกินไป และรู้สึกแยกกับตนเองหรือรู้สึกว่าตนเองเป็นคนล้มเหลวหรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 1.03 (0.77), 1.71 (0.77), 1.12 (0.99), 1.09 (0.98) และ 1.68 (0.87) มีคะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้ารายข้อที่มีความถี่อยู่ในช่วงไม่เคยเลยถึงหลายวัน ได้แก่ รู้สึกเหนื่อยหรือไม่ค่อยมีแรง ไม่ค่อยมีสมาธิกับสิ่งต่างๆ เช่น การอ่านหนังสือพิมพ์หรือดูโทรทัศน์ เคลื่อนไหวช้าหรือพูดช้าจนคนอื่นสามารถสังเกตเห็นได้หรือในทางตรงกันข้ามคือ อยู่ไม่นิ่ง กระสับกระส่าย จนเคลื่อนไหวบ่อยกว่าปกติมาก และมีความคิดว่าคงจะดีกว่าหากตายไปเสียได้หรือคิดทำร้ายตนเองด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง โดยมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 0.98 (0.82), 0.16 (0.87), 0.60 (0.79) และ 0.27 (0.27) ตามลำดับ ดังแสดงในตาราง ก3

สงวนลิขสิทธิ์ไว้เพื่อเผยแพร่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตาราง ก3

ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่ากลาง ค่าต่ำสุด และสูงสุด และระดับของคะแนนซึมเศร้าโดยรวม และรายชื่อของกลุ่มตัวอย่าง ($n = 458$)

ตัวแปร	คะแนน					ความถี่
	รวม	Mean	S.D.	Min	Max	
คะแนนซึมเศร้า	27	7.64	4.73	0	24	
ไม่ค่อยอยากทำหรือไม่รู้สึกสนุกที่จะทำอะไร	3	1.03	0.77	0	3	หลายวันถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด
รู้สึกเศร้า หดหู่ หรือสิ้นหวัง	3	1.71	0.77	0	3	หลายวันถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด
มีปัญหานอนไม่หลับ หรือนอนหลับไม่สนิทตลอดคืน หรือนอนมากเกินไป	3	1.12	0.99	0	3	หลายวันถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด
รู้สึกเหนื่อยหรือไม่ค่อยมีแรง	3	0.98	0.82	0	3	ไม่เคยเลย ถึงหลายวัน
ไม่ค่อยอยากกินอะไร หรือกินมากเกินไป	3	1.09	0.98	0	3	หลายวันถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด
รู้สึกแย่กับตนเอง หรือรู้สึกว่าตนเองเป็นคนล้มเหลวหรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง	3	1.68	0.87	0	3	หลายวันถึงมากกว่าครึ่งหนึ่งของวันทั้งหมด
ไม่ค่อยมีสมาธิกับสิ่งต่างๆ เช่น การอ่านหนังสือพิมพ์หรือดูโทรทัศน์	3	0.16	0.87	0	3	ไม่เคยเลย ถึงหลายวัน

ตาราง ก3 (ต่อ)

ตัวแปร	คะแนน					ความถี่
	รวม	Mean	S.D.	Min	Max	
คะแนนซึมเศร้า	27	7.64	4.73	0	24	
เคลื่อนไหวช้า หรือพูดช้าจนคนอื่น สามารถสังเกตเห็นได้ หรือในทาง ตรงกันข้ามคือ อยู่ไม่นิ่ง กระสับกระส่าย จนเคลื่อนไหวบ่อย กว่าปกติมาก	3	0.60	0.79	0	3	ไม่เคยเลย ถึง หลายวัน
มีความคิดว่าคงจะดีกว่าหากตายไปเสีย ได้หรือคิดทำร้ายตนเองด้วยวิธีใดวิธี หนึ่ง	3	0.27	0.27	0	3	ไม่เคยเลย ถึง หลายวัน

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีคะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้ารายข้อ ที่มีความถี่อยู่ในช่วงหลาย
ได้แก่ ไม่ค่อยอยาก ทำ หรือไม่รู้สึกรักสนุกที่จะทำอะไร (ร้อยละ 52.62) มีปัญหาอนไม่หลับ หรือนอน
หลับไม่สนิทตลอดคืน หรือนอนมากเกินไป (ร้อยละ 36.24) รู้สึกเหนื่อยหรือไม่ค่อยมีแรง (ร้อยละ
44.10) ไม่ค่อยอยากกินอะไร หรือกินมากเกินไป (ร้อยละ 34.50) และไม่ค่อยมีสมาธิกับสิ่งต่างๆ เช่น
การอ่านหนังสือพิมพ์หรือดูโทรทัศน์ (ร้อยละ 45.85) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ มีคะแนนเฉลี่ยของภาวะ
ซึมเศร้ารายข้อ ที่มีความถี่อยู่ในช่วงไม่เคยเลย ได้แก่ รู้สึกเศร้า หดหู่ หรือสิ้นหวัง (ร้อยละ 33.62)
รู้สึกแย่กับตนเอง หรือรู้สึกว่าตนเองเป็นคนล้มเหลวหรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง (ร้อยละ
53.93) เคลื่อนไหวช้า หรือพูดช้าจนคนอื่นสามารถสังเกตเห็นได้ หรือในทางตรงกันข้ามคือ อยู่ไม่นิ่ง
กระสับกระส่าย จนเคลื่อนไหวบ่อยกว่าปกติมาก (ร้อยละ 55.68) และมีความคิดว่าคงจะดีกว่าหากตาย
ไปเสียได้หรือคิดทำร้ายตนเองด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง (ร้อยละ 82.32) ดังแสดงในตาราง ก4

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตาราง ก4

คะแนนซึมเศร้ารายข้อของกลุ่มตัวอย่าง ($n = 458$)

ตัวแปร ภาวะซึมเศร้า	ความถี่			
	ไม่เคยเลย (ร้อยละ)	หลายวัน (ร้อยละ)	มากกว่าครึ่งหนึ่ง ของวันทั้งหมด (ร้อยละ)	เกือบทุกวัน (ร้อยละ)
ไม่ค่อยอยากทำ หรือไม่รู้สึกรสชาติ จะทำอะไร	112 (24.45)	241 (52.62)	86 (18.78)	19 (4.15)
รู้สึกเศร้า หดหู่ หรือสิ้นหวัง	210 (45.85)	181 (39.52)	57 (12.45)	10 (2.18)
มีปัญหานอนไม่หลับ หรือนอน หลับไม่สนิทตลอดคืน หรือ นอนมากเกินไป	145 (31.66)	166 (36.24)	93 (20.31)	54 (11.79)
รู้สึกเหนื่อยหรือไม่ค่อยมีแรง	141 (30.79)	202 (44.10)	97 (21.18)	18 (3.93)
ไม่ค่อยอยากกินอะไร หรือกินมาก เกินไป	154 (33.62)	158 (34.50)	98 (21.40)	48 (10.48)
รู้สึกแย่กับตนเอง หรือรู้สึกว่าตนเอง เป็นคนล้มเหลวหรือทำให้ ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง	247 (53.93)	130 (28.38)	60 (13.10)	21 (4.59)
ไม่ค่อยมีสมาธิกับสิ่งต่าง ๆ เช่น การ อ่านหนังสือพิมพ์หรือดู โทรทัศน์	106 (23.14)	210 (45.85)	105 (22.93)	37 (8.08)
เคลื่อนไหวช้า หรือพูดช้าจนคนอื่น สามารถสังเกตเห็นได้ หรือ ในทางตรงกันข้ามคือ อยู่ไม่นิ่ง กระสับกระส่าย จนเคลื่อนไหว บ่อยกว่าปกติมาก	255 (55.68)	146 (31.88)	42 (9.17)	15 (3.27)
มีความคิดว่าคงจะดีกว่าหากตายไป เสียได้หรือคิดทำร้ายตนเองด้วย วิธีใดวิธีหนึ่ง	377 (82.32)	48 (10.48)	22 (4.80)	11 (2.40)

ภาคผนวก ง

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 1 เอกสารคำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารข้อมูลสำหรับอาสาสมัครโครงการวิจัย

การติดเฟสบุ๊คและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น

(Facebook Addiction and Depression Among Adolescents)

ทีมผู้วิจัย: นายเฉลิมพล กำใจ

สถาบัน: นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แหล่งทุนวิจัย: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เนื่องจากท่านเป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ระดับอุดมศึกษาของมหาวิทยาลัยของรัฐหรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ที่มีอายุ 18-25 ปี และเป็นผู้ที่มีบัญชีผู้ใช้งานเฟสบุ๊ค ตรงตามคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นตัวแทนของประชากรที่จะทำการศึกษาในโครงการวิจัยนี้เท่านั้น โดยโครงการวิจัยนี้จะทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นจำนวนทั้งสิ้น 458 คน จากมหาวิทยาลัยของรัฐหรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2559 จำนวน 4 แห่ง ท่านเป็นตัวแทนนักศึกษาจากจำนวนทั้งสิ้น 85,039 คน โดยผู้วิจัยได้ทำการสุ่มคณะที่ท่านศึกษาอยู่ ทำการคำนวณจำนวนกลุ่มตัวอย่างและได้ทำการสุ่มรายชื่อท่านอีกครั้ง เพื่อเป็นตัวแทนของประชากรในการตอบแบบประเมินการติดเฟสบุ๊คและแบบประเมินภาวะสุขภาพ สำหรับการศึกษาในครั้งนี้

ก่อนที่จะตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้หรือไม่ โปรดใช้เวลาในการอ่านเอกสารฉบับนี้ ซึ่งจะช่วยให้คุณเข้าใจสิ่งต่าง ๆ ที่ท่านจะมีส่วนร่วมในโครงการ และหากมีข้อสงสัยโปรดซักถามผู้วิจัย หรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิด ผู้วิจัยขอเน้นว่าการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ขึ้นอยู่กับ **ความสมัครใจ**ของท่าน(ดูกรอบที่ 1) หากท่านไม่สมัครใจเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลใดๆ ต่อการดูแลทางการแพทย์หรือสิทธิที่ท่านได้รับอยู่

กรอบที่ 1 การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน

- ท่านสามารถปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ได้
- ท่านสามารถถอนตัว (ถอนความยินยอม) จากโครงการนี้เมื่อใดก็ได้

กรอบที่ 2 ทางเลือกสำหรับแนวทางการรักษาในกรณีที่ท่านไม่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ (ถ้ามี)

ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยบอกกับผู้วิจัย หรือระหว่างการวิจัยก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้โดยจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่าน

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา

ความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในยุคปัจจุบัน ส่งผลให้การสื่อสารของบุคคลในสังคมเป็นไปอย่างรวดเร็วในทุกภูมิภาคของโลก โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสื่อสารผ่านเครือข่ายสังคมที่ได้รับนิยามเพิ่มมากขึ้น ซึ่งสมาชิกเครือข่ายสังคมสามารถนำเสนอข้อมูลส่วนตัวหรือข้อมูลอื่นที่ตนสนใจต่อสมาชิกอื่น อีกทั้งยังสามารถแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในเรื่องราวที่สนใจร่วมกัน นำมาซึ่งความสะดวกในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ผลจากการใช้งานอินเทอร์เน็ตพบวก่อให้เกิดการติดอินเทอร์เน็ต โดยเฉพาะในเครือข่ายสังคมประเภทเฟซบุ๊ก เป็นเว็บไซต์เครือข่ายสังคมที่ได้รับความนิยมสูงสุดในปัจจุบัน แม้ว่าจะมีประโยชน์ต่อผู้ใช้หลายประการ แต่ก็ยังส่งผลกระทบด้านลบประการหนึ่งคือ ผู้ใช้เกิดการติดเฟซบุ๊กขึ้น ซึ่งหมายถึงการใช้งานเฟซบุ๊กที่มีมากขึ้นในชีวิตประจำวัน ทั้งความถี่และระยะเวลา จนเกิดความผิดปกติทางพฤติกรรมของบุคคลที่ไม่สามารถควบคุมตนเองได้ ต้องเพิ่มเวลาในการเข้าใช้งานมากขึ้น เมื่อหยุดเล่นจะรู้สึกกังวล กระสับกระส่าย เผื่อคิดถึงแต่ความเคลื่อนไหวบนเฟซบุ๊ก เวลาเข้าทำกิจกรรมในสังคมจริงน้อยลง และเสียสมาธิในการทำงาน อีกทั้งยังมีการศึกษาที่พบผลกระทบต่อสุขภาพจิตของวัยรุ่นที่พึงให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่งในยุคปัจจุบันนั่นคือ ภาวะซึมเศร้า อันจะส่งผลถึงด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และการเรียนรู้ ได้แก่ ประสิทธิภาพการเรียนรู้

ลดลง มีปัญหาเกี่ยวกับการมีสัมพันธภาพกับผู้อื่น มีพฤติกรรมแบบเด็กเกร มีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร คิดสารเสพติด และมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายสูง

การศึกษาถึงความสัมพันธ์ของการคิดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาระดับอุดมศึกษายังไม่พบรายงานตามบริบทของประเทศไทยโดยเฉพาะอย่างยิ่งในเขตพื้นที่ที่มีเศรษฐกิจเจริญเติบโต และมีการใช้ประโยชน์จากเฟซบุ๊กในหลายด้าน และมีกลุ่มประชากรวัยรุ่นในสถาบันการศึกษาที่มีการคิดเฟซบุ๊กที่สูงคล้ายคลึงกับหลายประเทศที่มีการศึกษาพบความสัมพันธ์ดังกล่าว อีกทั้งองค์ความรู้จากการศึกษาที่ผ่านมายังไม่เพียงพอต่อการสรุปถึงความสัมพันธ์ดังกล่าว ในฐานะที่ผู้วิจัยเป็นพยาบาลจิตเวชที่ให้บริการทางสุขภาพจิต จึงมีความสนใจที่จะศึกษาการคิดเฟซบุ๊ก ภาวะซึมเศร้า และความสัมพันธ์ของตัวแปรทั้งสอง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในนักศึกษาระดับอุดมศึกษาของมหาวิทยาลัยของรัฐหรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งผลที่ได้จากการวิจัยจะเป็นประโยชน์สำหรับพัฒนาแนวทางที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของประเทศไทยมากขึ้นในด้านการป้องกันปัญหาด้านการคิดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในนักศึกษาระดับอุดมศึกษา ตลอดจนการหาแนวทางที่เหมาะสมในการส่งเสริมสุขภาพจิตในนักศึกษาระดับอุดมศึกษาผู้ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญของประเทศในอนาคตสืบไป

ในการศึกษานี้ ผู้วิจัยใช้การวิจัยแบบพรรณนาหาความสัมพันธ์ เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการคิดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น อายุ 18-25 ปี ที่กำลังศึกษาระดับอุดมศึกษาของมหาวิทยาลัยของรัฐหรือมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ในเขตจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2559

กรอบที่ 3 ผลไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นได้จากการวิจัย

■ ไม่มี

โครงการวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการคิดเฟซบุ๊ก ภาวะซึมเศร้า และเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการคิดเฟซบุ๊กและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น

กรอบที่ 4 รูปแบบการวิจัย

การวิจัยแบบพรรณนาหาความสัมพันธ์ (Descriptive correlation research)

การศึกษานี้ใช้ระยะเวลาประมาณ 20 - 30 นาที หากท่านตัดสินใจเข้าร่วมโครงการนี้ ผู้วิจัยขอให้ท่านปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้ (ดู กรอบที่ 5)

กรอบที่ 5 ขั้นตอนปฏิบัติตนเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

1. เมื่อท่านยินดีเข้าร่วมงานวิจัยภายหลังจากทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยแล้ว ผู้วิจัยจะนัดหมาย วัน เวลา สถานที่ และขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการวิจัย ซึ่งประกอบไปด้วยการลงชื่อในใบยินยอมทำการวิจัยและตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง 3 ส่วน ได้แก่ ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการคิดเฟซบุ๊ก และแบบประเมินภาวะสุขภาพ ซึ่งใช้เวลาประมาณ 20-30 นาที ในวันและเวลาที่นักศึกษาสะดวกและไม่มีภาระเรียนหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการเรียนการสอน ในสถานที่ที่ผู้วิจัยได้ขอแต่ละคณะใช้ คือห้องสโมสรมหาวิทยาลัยหรือห้องที่ทางคณะได้จัดเตรียมไว้ให้ เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างรู้สึกสะดวก ปลอดภัย ไม่มีสิ่งรบกวน และไม่มีโอกาสที่ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามจะถูกเปิดเผยแก่บุคคลอื่นในระหว่างตอบแบบสอบถาม
2. ก่อนแจกแบบสอบถามผู้วิจัยจะแจกเอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยให้กับกลุ่มตัวอย่างลงชื่อ ซึ่งบรรจุไว้ในซอง หลังจากที่คุณกลุ่มตัวอย่างลงชื่อแสดงความยินยอมแล้ว ผู้วิจัยจะให้กลุ่มตัวอย่างปิดผนึกซองคืน หลังจากนั้นผู้วิจัยจะบรรจุซองดังกล่าวลงกล่องพลาสติกทึบแสงที่มีฝาปิดมิดชิด เพื่อรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่าง
3. ผู้วิจัยจะแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งบรรจุในซองเช่นเดียวกัน หลังจากที่คุณกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยจึงจะรับแบบสอบถามที่คุณกลุ่มตัวอย่างปิดผนึกเอง และกล่าวขอบคุณ หลังจากนั้นผู้วิจัยจะบรรจุซองดังกล่าวลงกล่องพลาสติกทึบแสงที่มีฝาปิดมิดชิด เพื่อรักษาความลับของกลุ่มตัวอย่าง
4. ผู้วิจัยจะตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามอีกครั้ง ก่อนที่จะนำข้อมูลมาวิเคราะห์และวิเคราะห์ตามวิธีทางสถิติ

ผู้วิจัยได้สรุปความเสี่ยงและประโยชน์จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ไว้ใน **กรอบที่ 6**

กรอบที่ 6 ความเสี่ยงและประโยชน์ที่จะคาดว่าจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ความเสี่ยงและวิธีการลดหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง	ประโยชน์
- ความเสี่ยง การศึกษาวิจัยในครั้งนี้ อาจเกิดผลกระทบ เช่น เกิดความเหนื่อยล้าขณะทำแบบสอบถาม	- ประโยชน์ทางตรง/ทางอ้อม ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยใช้เป็นพื้นฐานแก่บุคลากรทางสุขภาพด้านสุขภาพจิตทั้งใน

หรือ อาจเกิดผลกระทบทางจิตใจ เช่น เกิดความไม่สบายใจ คับข้องใจ และอาจเกิดผลกระทบทางสังคมตามมาได้ เช่น กลัวไม่ได้รับการยอมรับจากสังคม ถูกตีตราหรือเป็นตราบาปทางสังคมได้

-วิธีการลดหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง

ภายหลังที่กลุ่มตัวอย่างตัดสินใจเข้าร่วมในโครงการวิจัยแล้วหรือระหว่างที่ตอบแบบสอบถามหรือภายหลังที่คืนข้อมูลให้ผู้วิจัยแล้ว หากเกิดผลกระทบทางกาย ทางจิตใจ หรือทางสังคม ขอให้แจ้งให้ผู้วิจัยทราบทันที กรณีที่เกิดความเหนียวแน่นล่าช้าขณะทำแบบสอบถาม ผู้วิจัยจะลดความเหนียวแน่นของอาสาสมัคร โดยการให้อาสาสมัครหยุดพักจนกว่าจะรู้สึกดีขึ้น และรอก่อนว่าอาสาสมัครจะมีความพร้อมที่จะตอบแบบสอบถาม หรือกรณีที่เกิดผลกระทบทางจิตใจ เช่น เกิดความไม่สบายใจ คับข้องใจ หรือการอ่านข้อคำถามเป็นการกระตุ้นความคิดหรือส่งผลให้ หวนรำลึกถึงเหตุการณ์ หรือสถานการณ์ด้านลบที่เคยประสบ จนเป็นเหตุให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์ พฤติกรรม และทางสรีระ นำมาซึ่งความไม่สุขสบายใดๆ ตลอดจนเกิดความกลัวไม่ได้รับการยอมรับจากสังคม ถูกตีตราหรือเป็นตราบาปทางสังคม กลุ่มตัวอย่างมีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธหรือถอนตัวจากการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ผู้วิจัยจะรักษาความลับ โดยข้อมูลจากแบบสอบถามจะใช้รหัสแทนชื่อ-สกุล แบบลงชื่อยินยอมการทำวิจัย และแบบสอบถามจะถูก

สถานศึกษา โรงพยาบาลและชุมชน ในการป้องกันหรือบำบัดการติดเชื้อและภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่นในสถานบันการศึกษา ระดับอุดมศึกษา

บรรจุแยกซอง เพื่อเป็นการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคล และจะจัดเก็บในตู้เอกสารล็อกด้วยกุญแจ ข้อมูลที่ลงในระบบคอมพิวเตอร์ ผู้วิจัยใช้รหัสส่วนตัวในการเข้าถึงของผู้วิจัย การเข้าถึงข้อมูลมีเพียงผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เท่านั้น และข้อมูลที่ได้จะนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น โดยจะนำเสนอผลการวิจัยในภาพรวม ไม่นำไปสู่ลักษณะส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง และเมื่อสุดท้ายหลังจากการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารเรียบร้อยแล้ว ผู้วิจัยจะทำลายข้อมูลทั้งหมดทันที	
--	--

ผู้วิจัยสรุปแนวทางการปฏิบัติหรือการดูแลต่อสถานการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการศึกษาไว้ในกรอบที่ 7

กรอบที่ 7 สถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการศึกษา	
สถานการณ์	แนวทางการปฏิบัติ
หากท่านถอนความยินยอมระหว่างการการศึกษา	ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยบอกกับผู้วิจัย หรือระหว่างการวิจัยก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อท่าน
เมื่อมีข้อมูลใหม่ที่สำคัญที่อาจมีผลต่อการตัดสินใจของท่าน	ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบโดยเร็ว โดยท่านสามารถตัดสินใจได้ว่าท่านจะร่วมอยู่ในโครงการวิจัยนี้ต่อหรือไม่
[เกณฑ์การยุติการเข้าร่วมวิจัย (ถ้ามี)]	ขอถอนตัวออกจากโครงการวิจัย

ข้อมูลของท่านที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยจะไม่มีการระบุชื่อของท่าน และใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน ในการนำข้อมูลไปอภิปรายหรือตีพิมพ์เพื่อเผยแพร่ การนำเสนอผลของการศึกษาในที่ประชุมหรือวารสารวิชาการจะไม่มีการระบุชื่อของท่าน อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการจริยธรรม ผู้มีอำนาจในการกำกับดูแลการวิจัย และบุคลากรจากองค์การอาหารและยา จะสามารถเข้าดู

ข้อมูลของท่านได้ เพื่อตรวจสอบข้อมูลและขั้นตอนการวิจัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบและสิทธิประโยชน์อันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น และท่านจะไม่ได้รับสิ่งตอบแทนใด ๆ จากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ กรณีที่ท่านได้รับอันตรายหรือเจ็บป่วยที่เป็นผลจากการศึกษาผู้วิจัยจะประสานงานเพื่อให้ท่านได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม

หากท่านมีข้อสงสัยหรือมีอาการข้างเคียงเกิดขึ้นก่อนหรือระหว่างเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถสอบถามได้ที่บุคคลในกรอบที่ 8

กรอบที่ 8 บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อเพื่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- | | |
|---|---|
| 1. นายเฉลิมพล กำไร | เลขที่ 87 หอพักแคทลียา ห้อง 210 ต.สุเทพ
อ.เมือง จ. เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 085-037-8783 |
| 2. ศาสตราจารย์ ดร. ดารารรรณ ต๊ะปันตา | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 อินทวโรธ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 086-911-0528 |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมบัติ สกุลพรรณ | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 อินทวโรธ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ 081-884-1937 |

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของท่านก่อนหรือระหว่างเข้าร่วมโครงการท่านสามารถติดต่อได้ที่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร. 0 5393 6080 (เวลาราชการ) หรือ โทรสาร 0 5389 4170

ส่วนที่ 2 เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

เอกสารแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย	
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อมูลข้างต้นอย่างละเอียดแล้ว และมีโอกาสซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ จนเป็นที่พอใจแล้ว ข้าพเจ้าสมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โดยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจ (ทั้งนี้ การลงลายมือชื่อนี้ข้าพเจ้าไม่ได้สละสิทธิใด ๆ ที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย)	ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยได้รับโอกาสในการซักถามและทุกข้อสงสัยได้รับการอธิบายอย่างถูกต้องชัดเจนแล้ว ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ
ชื่อผู้ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย	ชื่อผู้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
ลายเซ็นผู้ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย	ลายเซ็นผู้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

ภาคผนวก จ

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการติดเฟซบุ๊กเบอเกน ฉบับภาษาไทย (Thai version of Bergen Facebook Addiction Scale [Thai-BFAS])

ส่วนที่ 3 แบบประเมินภาวะสุขภาพ ฉบับภาษาไทย (Thai version Patient Health Questionnaire [PHQ-9])

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2. ปัจจุบันท่านอายุปี

3. สถานภาพ

☐ โสด ☐ มีคู่รัก ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

4. ท่านกำลังศึกษาขณะนี้..... มหาวิทยาลัย.....

5. ท่านกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น

☐ ชั้นปีที่ 1 ☐ ชั้นปีที่ 2 ☐ ชั้นปีที่ 3 ☐ ชั้นปีที่ 4 ☐ ชั้นปีที่ 5 ☐ ชั้นปีที่ 6

6. ท่านมีจำนวนบัญชีชื่อในการใช้เฟซบุ๊ก

☐ 1 บัญชี ☐ 2 บัญชี ☐ มากกว่า 2 บัญชี

7. ระยะเวลาที่ท่านเป็นสมาชิกเฟซบุ๊ก

☐ 1 ปี ☐ 2 ปี ☐ 3 ปี ☐ 4 ปี ☐ มากกว่า 4 ปี

8. ท่านมีวิธีการเปิดรับเพื่อนเฟซบุ๊ก

- ☐ เปิดตัวรับแบบเฉพาะคนรู้จัก
- ☐ เปิดรับแบบคนรู้จักและเพื่อนของเพื่อน
- ☐ เปิดรับแบบสาธารณะ

9. ท่านมีจำนวนเพื่อนในการใช้งานเฟซบุ๊ก

- ☐ น้อยกว่า 400 คน
- ☐ 401-1,000 คน
- ☐ มากกว่า 1000 คน

10. ท่านใช้งานเฟซบุ๊กจากอุปกรณ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ โทรศัพท์มือถือ
- ☐ แท็บเล็ต
- ☐ คอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะ
- ☐ คอมพิวเตอร์แบบพกพา
- ☐ นาฬิกาโทรศัพท์
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการติดเฟซบุ๊กเบอกเน ฉบับภาษาไทย (Thai version of Bergen Facebook Addiction Scale [Thai-BFAS])

คำชี้แจง ตอบคำถามด้านล่างโดยใช้ความรู้สึกของตนเองเกี่ยวกับการใช้เฟซบุ๊ก โดยคนส่วนใหญ่ใช้เวลาทำแบบสอบถามประมาณ 1 นาที การตอบแบบสอบถามนี้ไม่จำกัดเวลา กรุณาตอบตามความรู้สึกที่แท้จริง เพื่อให้ได้ผลที่ถูกต้อง

คำถาม: ในช่วงเวลา 1 ปีที่ผ่านมา คุณมีพฤติกรรมนี้บ่อยแค่ไหน

ข้อ	คำถาม	ความถี่				
		น้อยมาก 0	น้อย 1	บางครั้ง 2	ค่อนข้างบ่อย 3	บ่อยมาก 4
1.	ฉันใช้เวลามากในการคิดถึงเฟซบุ๊กหรือวางแผนการใช้เฟซบุ๊ก					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.	ฉันใช้เฟซบุ๊กอย่างมากจนก่อให้เกิดผลเสียต่อการทำงานหรือการเรียน					

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 3 แบบประเมินภาวะสุขภาพ ฉบับภาษาไทย (Thai version Patient Health Questionnaire [PHQ-9])

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบถึงภาวะสุขภาพของท่านในระยะสองสัปดาห์ที่ผ่านมาว่าเป็นอย่างไร กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้โดยขีดเครื่องหมาย ✓ ให้ตรงกับระดับของตัวเลข ซึ่งอธิบายความหมายไว้ที่หัวตารางที่ใกล้เคียงกับสภาพของท่านในปัจจุบัน หรือในช่วงสองสัปดาห์ที่ผ่านมามากที่สุด โดยไม่รวมถึงปัญหาที่ท่านเคยมีในอดีต

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านถูกรบกวนด้วย ปัญหาต่อไปนี้บ่อยเพียงใด (กรุณาทำเครื่องหมาย “✓” เพื่อเลือกคำตอบของท่าน)	ไม่เคย เลย	หลายวัน	มากกว่า ครึ่งหนึ่ง ของวัน ทั้งหมด	เกือบทุกวัน
1. ไม่ค่อยอยากทำ หรือ ไม่รู้สึกสนุกที่จะทำอะไร				
2.....				
3.....				
4.....				
5.....				
6.....				
7.....				
8.....				
9. มีความคิดว่าจะดีกว่า หากตายไปเสียได้หรือคิด ทำร้ายตนเองด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง				

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	นายเฉลิมพล คำใจ		
วัน เดือน ปีเกิด	10 ธันวาคม พ.ศ. 2528		
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2551	สำเร็จการศึกษาวิทยาสตรบัณฑิต (จุฬารัตนา)	
		คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	
	พ.ศ. 2555	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท	
		วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา	
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2555 - 2557	อาจารย์ประจำกลุ่มการสอนการพยาบาลเด็กและผู้ใหญ่	
		วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา	
	พ.ศ. 2557 - ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำกลุ่มการสอนการพยาบาลครอบครัวชุมชน	
		และจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา	



มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
© by Chiang Mai University
All rights reserved