

สุนทรพจน์และปัญหาการเรียนของนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



นางสาว กิติยา จำรัสเลิศสมฤทธิ์

วิทยานิพนธ์ที่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2535

ISBN 974-581-240-4

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

018391 14556947

MENTAL HEALTH AND LEARNING PROBLEMS
OF CHULALONGKORN MEDICAL STUDENTS

Miss Kitiya Jumruslertsumrit

A Thesis submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Sciences

Department of Psychiatry

Chulalongkorn University

1992

ISBN 974-581-240-4

หัวข้อวิทยานิพนธ์ สุนภาคจิตและปัญหาการเรียนของนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โดย นางสาวกิติยา จำรัสเลิศสัมฤทธิ์

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ 医師 ทฤษฎี ใจ ภานติกุล



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้แนบวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภิย) *ม. ว.ว.*

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... *ก.ว.ส.ก.* ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กีรติ สุวรรณกิจ)

..... *บ.ล.* กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ 医師 ทฤษฎี ใจ ภานติกุล)

..... *ก.ว.ส.ก.* กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุจินต์ อังถาวร)



กิติยา จารัสเลิศสัมฤทธิ์ : สุขภาพจิตและปัญหาการเรียนของนิสิตแพทย์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (MENTAL HEALTH AND LEARNING
PROBLEMS OF CHULALONGKORN MEDICAL STUDENTS)
อ.ที่ปรึกษา : รศ.พ.ญ.ดวงใจ กลานติกุล, 100 หน้า. ISBN 974-581-240-4

การวิจัยครั้งนี้มุ่งหมายเพื่อศึกษาและสำรวจปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ว่า มีความสัมพันธ์กับปัญหาการเรียนหรือไม่ กลุ่มประชากรที่ศึกษาเป็นนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1-3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นิสิตแพทย์ที่ตอบแบบสอบถามมีจำนวน 296 คน คิดเป็นร้อยละ 70.74 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสอบถามหัวใจและแบบสอบถาม SCL-90 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคล SPSS ทดสอบค่า Chi-Square และค่าสัมประสิทธิ์ลัมพันธ์แบบเพียร์สัน สรุปผลได้ดังนี้

1. นิสิตแพทย์ที่มีปัญหาการเรียน มีปัญหาสุขภาพจิต ด้านความรู้สึกซึ้งเศร้า และความคิดเหวัดrage อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
2. นิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่ 1 ด้านขึ้นไป มีจำนวน 45 คน (15.20%) เป็นชาย 30 คน เป็นหญิง 15 คน
3. การยัคคิยาห์ พบนากที่สุดในนิสิตแพทย์ มีจำนวน 27 คน (9.12%) รองลงมาคือความรู้สึกซึ้งเศร้าและอาการของโรคจิต มีจำนวนอย่างละ 17 คน (5.74%)
4. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 มีการยัคคิยาห์มากกว่านิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 2 และ 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001
5. นิสิตแพทย์ที่มีอายุน้อยมีการยัคคิยาห์มากกว่านิสิตแพทย์ที่มีอายุมาก อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
6. นิสิตแพทย์ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในต่างจังหวัดมีการยัคคิยาห์ ความรู้สึกซึ้งเศร้า ความมุ่งร้าย ไม่เป็นมิตรและความคิดเหวัดrage มากกว่านิสิตแพทย์ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในกรุงเทพฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01
7. นิสิตแพทย์ชายมีปัญหาสุขภาพจิตในด้านอาการของโรคจิต มากกว่านิสิตแพทย์หญิง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
8. บรรยายการในครอบครัวมีความสัมพันธ์กับความคิดเหวัดrage อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001
9. บรรยายการในครอบครัว และความสัมพันธ์ของนิสิตแพทย์กับสมาชิกในครอบครัว มีความสัมพันธ์กับความรู้สึกซึ้งเศร้า อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
10. นิสิตแพทย์ที่ได้รับค่าใช้จ่ายน้อย (ต่ำกว่า 2,000 บาท) ในแต่ละเดือนพบว่า มีความสัมพันธ์กับความวิตกกังวล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และมีความสัมพันธ์กับความกลัว อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05



C245095 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD : MENTAL HEALTH/LEARNING PROBLEMS/MEDICAL STUDENTS

KITIYA JUMRUSLERTSUMRIT : MENTAL HEALTH AND LEARNING PROBLEMS OF CHULALONGKORN MEDICAL STUDENTS. THESIS ADVISOR : ASSO.PROF. DUANGCHAI KASANTIKUL, M.D., 100 pp. ISBN 974-581-240-4

The purpose of this research was to study the effects of various mental health problems on academic success among the medical students. The population consisted of 296 (70.47%) first to third-year medical students from the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University. The research was carried out through three sets of questionnaires : general, counseling, and SCL-90. SPSS computer program : Chi-Square Test and Pearson Product Moment Correlation-Coefficient were used to analyze the data. The results were as follows :

1. The medical students with academic problems had depression and paranoid ($P < 0.05$).
2. 30 male and 15 female medical students (15.20 %) had more than 1 mental health problems.
3. Obsessive-compulsive was most frequently found among the medical students - 27 students (5.75 %). Depression and psychoticism were the next to be found among 17 students (5.74 %) each.
4. Obsessive-compulsive was significantly found more among the first-year medical students ($P < 0.001$).
5. The younger medical students had more obsessive-compulsive than the older ones ($P < 0.01$).
6. The medical students who were not Bangkok permanent residents had more obsessive-compulsive, depression, hostility, and paranoid than the Bangkok permanent ones. ($P < 0.01$).
7. The male medical students had more psychoticism ($P < 0.05$).
8. The medical students' family atmosphere was related to paranoid ($P < 0.001$).
9. Family atmosphere and the relationship with other family members were related to depression ($P < 0.05$).
10. The medical students getting less than 2,000 baht per month were found to have anxiety ($P < 0.01$) and phobic anxiety ($P < 0.05$).

ภาควิชา จิตวิทยาศาสตร์

สาขาวิชา สุขภาพจิต

ปีการศึกษา 2534

ค่ายน้องชื่อนิกิต ๗๔๖๙ ๑๒๓๔๕๖๗๘๙

ค่ายน้องชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ๗๔๖๙ ๒

ค่ายน้องชื่อคณาจารย์ที่ปรึกษาครัวเรือน -



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างค่อนข้างมาก ไม่ใช่ได้รับคำแนะนำใด
และข้อคิดเห็นต่าง ๆ ในการวิจัยจาก รองศาสตราจารย์ แพทญ์หญิง คงใจ ภสันติกุล อารย์
ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่าน ณ ที่นี่

ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ในภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกท่าน
ที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้แก่ผู้วิจัย

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอธิการบดีมหาวิทยาลัยพยาบาลเชนต์หลุยส์ ศาสตราจารย์นายแพทย์
นฤบุรี มาร์ติน, อธิการบดีอาเดลา พิศุทธ์สินธพ ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล และฝ่ายอภิบาล
โรงพยาบาลเชนต์หลุยส์ และ มาเชอร์ล็อเร็ตต้า ยอดแฟฟ แฟมไบ หัวหน้าสำนักบริหาร วิทยาลัย
พยาบาลเชนต์หลุยส์ ที่ได้อนุมัติให้ผู้วิจัยได้มีโอกาสศึกษาต่อและทำวิทยานิพนธ์ในครั้งนี้
ขอขอบพระคุณ คุณปิยนาดา จารัสเลิศสมฤทธิ์, คุณลิริรัตน์ จารัสเลิศสมฤทธิ์,
คุณพงษ์เรืองรัตน์ รัตนรังสิกุล, คุณบริจัตร มั่นคง, คุณลือชัย จิรวนิจันท์, คุณศิริพร อารีนกุล,
คุณกัญญา ธัญมัณฑา, คุณประภา วิเชียรลึงก์, คุณนงคราญ วงศ์ศรี, คุณวันนิย์ เอกสารใจน์,
คุณเกษม เกษมนุกิจกุล, และคุณสมลักษณ์ คล่องแคล่ว ที่ได้ให้ความช่วยเหลือให้การทำวิทยานิพนธ์
ครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดีที่สุด

ขอขอบคุณลิสต์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้ความร่วมมือในการ
ตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี

ท้ายนี้ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ บิดา-มาเรดา และขอบคุณคุณเพ็-น้องที่ได้ให้การสนับสนุน
และให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยเสมอมาจนสำเร็จการศึกษา

กิตติยา จารัสเลิศสมฤทธิ์

สารบัญ



	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๗
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๘
กิตติกรรมประกาศ.....	๙
สารบัญตาราง.....	๑๐
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ปัญหาและความเป็นมาของบัญชา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	2
สมมติฐานในการวิจัย.....	2
ขอบเขตของการวิจัย.....	2
ข้อทดลองเบื้องต้น.....	3
คำจำกัดความ.....	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	4
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	5
การวิจัยในประเทศไทยและต่างประเทศ.....	5
สาเหตุของบัญชาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์.....	8
ความรู้ที่นำไปเกี่ยวกับวัยรุ่น.....	9
ลักษณะของบุคคลที่มีสุขภาพจิตดี.....	16
สาเหตุของการเกิดบัญชาสุขภาพจิต.....	16
สาเหตุของบัญชาการเรียน.....	20
ลักษณะของบุคคลที่ปรับตัวไม่ได้.....	22
การแก้บัญชาสุขภาพจิตของวัยรุ่น.....	22

สารบัญ (ต่อ)

บทที่		หน้า
3	วิธีดำเนินการวิจัย.....	<u>24</u>
	รูปแบบการวิจัย.....	24
	ประชากรที่ศึกษา.....	24
	เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	24
	การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	27
	การวิเคราะห์ข้อมูล.....	28
4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	<u>31</u>
5	สรุปผลการวิจัย การอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	65
	สรุปผลการวิจัย	66
	การอภิปรายผลการวิจัย.....	71
	ข้อเสนอแนะ.....	77
	บรรณานุกรม.....	79
	ภาคผนวก.....	84
	เพิ่มลือความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม.....	85
	แบบสอบถาม.....	86
	ประวัติผู้เขียน.....	100

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามชั้นปีการศึกษา.....	32
2	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามภูมิลำเนา.....	33
3	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามลักษณะการเกิดในครอบครัว.	34
4	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามอายุ.....	35
5	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามเพศ.....	36
6	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามคะแนนเฉลี่ยสะสม.....	37
7	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามอาชีพของบิดามารดา....	38
8	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามรายได้ของบิดามารดา....	39
9	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามระดับการศึกษาของบิดา มารดา.....	40
10	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามสภาพครอบครัว.....	41
11	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามบรรยายการศึกษาในครอบครัว...	42
12	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามความสัมพันธ์ระหว่างนิสิต แพทย์กับบุคคลในครอบครัว.....	43
13	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามลักษณะของที่พักอาศัย ในขณะศึกษา.....	44
14	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามค่าใช้จ่ายแต่ละเดือน....	45
15	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามปัญหาของนิสิตแพทย์ในขณะ ศึกษาอยู่.....	46
16	แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามบุคคลที่นิสิตแพทย์คิดว่าจะ สามารถช่วยนิสิตในการแก้ปัญหาได.....	47

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
17 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามบุคคลหรือหน่วยงานบริการที่นิสิตปรึกษานักทุหาด้วย.....	48
18 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามความประส่งค์ของนิสิตแพทย์ที่จะใช้บริการแนะแนว หรือปรึกษาอาจารย์ จิตแพทย์ ถ้านิสิตประสบปัญหา...	49
19 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามเหตุผลของนิสิตแพทย์ที่ไม่มีความประส่งค์จะใช้บริการแนะแนวหรือปรึกษาอาจารย์จิตแพทย์.....	50
20 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามสิ่งที่นิสิตแพทย์คาดหวังว่าควรจะได้รับหากไปใช้บริการแนะแนว.....	51
21 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามข้อเสนอแนะของนิสิตแพทย์ต่อบริการให้คำปรึกษาแนะแนวๆ ทางโทรศัพท์ เท่านั้น.....	52
22 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ จำแนกตามความมากน้อยของอาการที่เป็นปัญหาสุขภาพจิตทั้ง 9 อาการ.....	53
23 แสดงค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของอาการทั้ง 9 กลุ่มที่แสดงถึงปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ จำแนกตามผลการเรียนหรือคะแนนเฉลี่ยสะสมของนิสิตแพทย์.....	56
24 แสดงการเปรียบเทียบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) และค่า χ^2 ของกลุ่มอาการทั้ง 9 กลุ่ม กับคะแนนเฉลี่ยสะสมของนิสิตกลุ่มที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากับหรือน้อยกว่า 2.00.....	57
25 แสดงการเปรียบเทียบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างบัญชาสุขภาพจิตกับเพศ, อายุ.....	58
26 แสดงการเปรียบเทียบค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพจิตกับภาระงาน, อายุ, และลำดับการเกิดของนิสิตแพทย์.....	59

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
27 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาสุขภาพจิตและสภาพครอบครัว, บรรยายการในครอบครัว, ความสัมพันธ์ของนิสิตแพทย์กับสมาชิกในครอบครัว.....	60
28 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างปัญหาสุขภาพจิต กับที่พักของนิสิตแพทย์ในขณะศึกษา, ค่าใช้จ่ายต่อเดือนของนิสิตแพทย์.....	61
29 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ T-score สูงกว่า 60 จำแนกตามชั้นปี.....	62
30 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ T-score สูงกว่า 60 จำแนกตามเพศ.....	63
31 แสดงจำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ในระดับ T-score สูงกว่า 60 จำแนกตามคณะแผนเปลี่ยนเส้นทาง.....	64