

ปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ถึง 3  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



นางสาวศุภรี พัทธชนม์

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพจิต

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์


คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2547

ISBN 974-53-1776-4

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

MENTAL HEALTH PROBLEMS OF THE FIRST TO THE THIRD YEAR MEDICAL  
STUDENT AT FACULTY OF MEDICINE, CHULALONGKORN UNIVERSITY



Miss Suparee Patarachon

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science in Mental Health

Department of Psychiatry

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2004

ISBN 974-53-1776-4

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ถึง 3

โดย

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สาขาวิชา

นางสาวศุภรี พัทธชนม์

อาจารย์ที่ปรึกษา

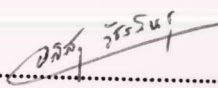
สุขภาพจิต


ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ดวงใจ กสานติกุล

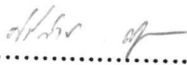
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น  
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต

  
.....คณบดีคณะแพทยศาสตร์  
(ศาสตราจารย์นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

  
.....ประธานกรรมการ  
(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอลิสา วัชรสินธุ)

  
.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ดวงใจ กสานติกุล)

  
.....กรรมการ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ สุขปีติพร)

สุกรี พัทธชนม์ : ปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (MENTAL HEALTH PROBLEMS OF THE FIRST  
TO THE THIRD YEAR MEDICAL STUDENT AT FACULTY OF MEDICINE,  
CHULALONGKORN UNIVERSITY). อ. ที่ปรึกษา : ศาสตราจารย์แพทย์หญิง  
ดวงใจ กสานติกุล; 124 หน้า. ISBN 974-53-1776 -4.

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อสำรวจปัญหาสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพจิต กลุ่มประชากรที่ศึกษาเป็นนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นิสิตแพทย์ที่ตอบแบบสอบถาม มีจำนวน 391 คน (61.38%) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถาม SCL-90 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน Chi-Square และ One-way ANOVA

ผลการศึกษาพบว่า นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2547 นิสิตแพทย์มีคะแนนภาวะสุขภาพจิตอยู่ในเกณฑ์ซึ่งบ่งว่ามีปัญหาสุขภาพจิตจำนวน 74 คน (18.9%) ซึ่งปัญหาสุขภาพจิตที่พบมากที่สุด คือ การย่ำคิดย่ำทำ จำนวน 52 คน (13.3%) รองลงมาคือ ซึมเศร้า จำนวน 29 คน (7.4%) และอาการของโรคจิต จำนวน 27 คน (6.9%) โดยนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่น( $p < 0.05$ )และความหวาดระแวง( $p < 0.01$ )เป็นเพศชายมากกว่านิสิตแพทย์ที่มีภาวะสุขภาพจิตปกติ, นิสิตแพทย์ที่มีความเห็นว่าสอบบ่อยเกินไป มีคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตร( $\bar{X} = 2.98, p < 0.05$ )สูงกว่านิสิตแพทย์ที่มีความเห็นว่าจำนวนครั้งของการสอบเหมาะสม, นิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตรมีทะเลาะกับเพื่อน( $p < 0.01$ )มากกว่านิสิตแพทย์ที่มีภาวะสุขภาพจิตปกติ, นิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่นมีเพื่อนสนิท( $p < 0.05$ )น้อยกว่านิสิตแพทย์ที่มีภาวะสุขภาพจิตปกติ, นิสิตแพทย์ที่ไม่กล้าปรึกษาปัญหาใดๆกับอาจารย์เลย มีคะแนนเฉลี่ยด้านการย่ำคิดย่ำทำ( $\bar{X} = 14.22, p < 0.05$ )สูงกว่ากลุ่มอื่นๆ และนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาปรึกษาอาจารย์บ้างในบางเรื่อง มีคะแนนเฉลี่ยด้านการย่ำคิดย่ำทำ( $\bar{X} = 11.37, p < 0.05$ )สูงกว่านิสิตแพทย์ที่มีปัญหาต่างๆปรึกษาอาจารย์, นิสิตแพทย์ที่ไม่กล้าปรึกษาปัญหาใดๆกับอาจารย์เลย มีคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่น( $\bar{X} = 8.22, p < 0.05$ )สูงกว่านิสิตแพทย์ที่มีปัญหาปรึกษาอาจารย์บ้างในบางเรื่อง, นิสิตแพทย์ที่ไม่กล้าปรึกษาปัญหาใดๆกับอาจารย์เลย มีคะแนนเฉลี่ยด้านซึมเศร้า( $\bar{X} = 10.59, p < 0.05$ )และด้านอาการของโรคจิต( $\bar{X} = 5.98, p < 0.05$ )สูงกว่ากลุ่มอื่นๆ

ภาควิชา จิตเวชศาสตร์  
สาขาวิชา สุขภาพจิต  
ปีการศึกษา 2547

ลายมือชื่อนิสิต.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

# # 4674795130 : MAJOR MENTAL HEALTH

KEY WORD: MENTAL HEALTH PROBLEMS / MEDICAL STUDENT / CHULALONGKORN UNIVERSITY

SUPAREE PATARACHON: MENTAL HEALTH PROBLEMS OF THE FIRST TO THE THIRD YEAR MEDICAL STUDENT AT FACULTY OF MEDICINE, CHULALONGKORN UNIVERSITY. THESIS ADVISOR : PROF. DUANGCHAI KASANTIKUL, MD. 124 pp. ISBN 974-53-1776 -4.

The purpose of this research is to survey the effects of mental health problems among medical students and the factors related to this mental health problems. The survey group studied consisted of 391 (61.38%) first to third year medical students from the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University. The research instruments consisted of general questionnaires and SCL-90 questionnaires. The data was analyzed using SPSS/PC for frequency, percentage, mean, standard deviation, the Chi-Square Test and One-way ANOVA.

The results revealed that 74 students (18.9%) had mental health problems. The most common mental health abnormality detected was obsessive-compulsive behavior, with 52 students (13.3%). Depression was the next to be found among 29 students (7.4%) and psychoticism was found among 27 students (6.9%). Males tend to have more mental health problems than females in the area of interpersonal sensitivity ( $p < 0.05$ ) and paranoid ideation ( $p < 0.01$ ). Medical students who thought that tests were too frequent means score higher hostility than medical students who thought that tests were appropriated ( $\bar{X} = 2.98, p < 0.05$ ). Medical students had mental health problems in the area of hostility more argument with friends than medical students had normal mental health ( $p < 0.01$ ). Medical students had mental health problems in the area of interpersonal sensitivity less close friends than medical students had normal mental health ( $p < 0.05$ ). Medical students who were afraid to share any of their problems with their professors means score higher obsessive-compulsive behavior than each others ( $\bar{X} = 14.22, p < 0.05$ ) and medical students who occasionally shared some problems with their professor means score higher obsessive-compulsive behavior than medical students who shared problems with their professor ( $\bar{X} = 11.37, p < 0.05$ ). Medical students who were afraid to share any of their problems with their professors means score higher interpersonal sensitivity than medical students who occasionally shared some problems with their professor ( $\bar{X} = 8.22, p < 0.05$ ). Medical students who were afraid to share any of their problems with their professors means score higher depression than each others ( $\bar{X} = 10.59, p < 0.05$ ). Medical students who were afraid to share any of their problems with their professors means score higher psychoticism than each others ( $\bar{X} = 5.98, p < 0.05$ ).

Department            Psychiatry  
Field of study        Mental Health  
Academic year        2004

Student's signature.....*[Signature]*.....  
Advisor's signature.....*[Signature]*.....  
Co-advisor's signature.....*[Signature]*.....

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ ด้วยความช่วยเหลืออย่างยิ่ง โดยได้รับคำแนะนำ และข้อคิดเห็นต่างๆ ในการวิจัยจาก ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ดวงใจ กสถานติกุล อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ซึ่งผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่าน ณ ที่นี้

ขอกราบขอบพระคุณศาสตราจารย์ศาสตราจารย์แพทย์หญิงอลิสา วัชรสินธุ ที่ให้เกียรติมาเป็นประธาน และผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงศิริลักษณ์ สุภปีดิพร ที่ให้เกียรติกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งให้คำแนะนำและแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆอันช่วยทำให้วิทยานิพนธ์ สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบพระคุณอาจารย์นายแพทย์ชัยชนะ นิ่มนวล ที่ให้คำแนะนำต่างๆตั้งแต่มเริ่มทำโครงร่างวิทยานิพนธ์จนกระทั่งถึงการวิเคราะห์ข้อมูลในวิทยานิพนธ์

ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ในภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกท่านที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้แก่ผู้วิจัย และเป็นທີ່ปรึกษาให้กับผู้วิจัยเมื่อผู้วิจัยมีปัญหาขณะทำวิทยานิพนธ์

ขอขอบคุณหัวหน้าหน่วยทะเบียนคณะ ประชานชั้นปี และนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 ทุกคนที่ประสานงานและให้ความร่วมมืออย่างดีในการตอบแบบสอบถามงานวิจัย

ขอขอบคุณพี่มด เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัณฑิตคณะแพทยศาสตร์ ที่ช่วยดำเนินการเรื่องการออกหนังสือต่างๆ ทำให้การติดต่อประสานงานราบรื่นไปได้ด้วยดี

ขอขอบคุณพี่จุฬาร ประสงค์ ที่คอยเป็นกำลังใจในการเรียนและการทำวิทยานิพนธ์มาโดยตลอด ขอขอบคุณพี่เจ้าหน้าที่ภาควิชาจิตเวชทุกท่าน เพื่อนๆพยาบาลที่คอยห่วงใย ขอขอบคุณรุ่นพี่ที่คอยแนะนำในการทำวิทยานิพนธ์ และขอบคุณเพื่อนร่วมรุ่นปริญญาโทที่น่ารักทั้ง 9 คน ที่คอยช่วยเหลือและเป็นกำลังใจตลอดการเรียนและการทำวิทยานิพนธ์

ขอขอบคุณมิสเตอร์แอนดี้ ที่ให้ความช่วยเหลือเกี่ยวกับบทความภาษาอังกฤษ

ท้ายนี้ผู้วิจัย ขอกราบขอบพระคุณบิดา มารดา และพี่สาวที่ให้ความรักที่แสนประเสริฐและ ความห่วงใยอย่างดีมาโดยตลอด ทำให้มีกำลังใจและพลังในการต่อสู้กับอุปสรรคต่างๆ และเป็นส่วนสำคัญที่ยิ่งใหญ่ในการทำวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงเป็นอย่างดี

## สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	จ
กิตติกรรมประกาศ.....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฅ
บทที่	
1. บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
คำถามการวิจัย.....	5
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	6
ขอบเขตการวิจัย.....	6
ข้อจำกัดในการวิจัย.....	6
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	7
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	7
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	8
2. เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	9
ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวัยรุ่น.....	9
การเปลี่ยนแปลงของนิสิตนักศึกษาในมหาวิทยาลัย.....	15
ความหมายของสุขภาพจิต.....	15
ลักษณะของบุคคลที่มีสุขภาพจิตดี.....	17
ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสุขภาพจิต.....	18
แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพจิต.....	20
อาการและอาการแสดงของปัญหาสุขภาพจิต.....	25
การส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต.....	26
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	28

3. วิธีดำเนินการวิจัย.....	33
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	33
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	33
การรวบรวมข้อมูล.....	37
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	39
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	40
5. สรุปผลการวิจัย อภิปราย และข้อเสนอแนะ.....	94
รายการอ้างอิง.....	107
ภาคผนวก.....	112
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	124

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



	หน้า
ตารางที่ 1	จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล..... 41
ตารางที่ 2	จำนวนและร้อยละของภาวะสุขภาพจิตของนิสิตแพทย์..... 45
ตารางที่ 3	จำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตในแต่ละด้าน..... 46
ตารางที่ 4	จำนวนและร้อยละของนิสิตแพทย์ที่มีปัญหาสุขภาพจิตตั้งแต่ 1 ด้าน ถึง 9 ด้าน..... 47
ตารางที่ 5	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความรู้สึกผิดปกติของร่างกายของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 48
ตารางที่ 6	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านการย่ำคิดย่ำทำของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 52
ตารางที่ 7	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่นของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 56
ตารางที่ 8	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านซึมเศร้าของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 60
ตารางที่ 9	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความวิตกกังวลของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 64
ตารางที่ 10	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตรของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 68
ตารางที่ 11	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความกลัวโดยไม่มีเหตุผลของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 72
ตารางที่ 12	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิตด้านความหวาดระแวงของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย..... 76

ตารางที่ 13	ความสัมพันธ์ระหว่างข้อมูลส่วนบุคคลกับภาวะสุขภาพจิต ด้านอาการของโรคจิตของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.....	80
ตารางที่ 14	การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของ คะแนนเฉลี่ยของภาวะสุขภาพจิตด้านการย่ำคิดย่ำทำกับข้อมูลส่วนบุคคล ที่ต่างกันของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้วิธี One-way ANOVA.....	84
ตารางที่ 15	การทดสอบความแตกต่างรายคู่ของคะแนนภาวะสุขภาพจิต ด้านการย่ำคิดย่ำทำระหว่างนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีความสัมพันธ์กับอาจารย์ ต่างกัน ด้วยวิธี Scheffe's.....	85
ตารางที่ 16	การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของ คะแนนเฉลี่ยของภาวะสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่น กับข้อมูลส่วนบุคคลที่ต่างกันของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้วิธี One-way ANOVA.....	86
ตารางที่ 17	การทดสอบความแตกต่างรายคู่ของคะแนนภาวะสุขภาพจิต ด้านความรู้สึกไม่ชอบติดต่อกับคนอื่นระหว่างนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีความสัมพันธ์กับอาจารย์ ต่างกัน ด้วยวิธี Scheffe's.....	87
ตารางที่ 18	การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของ คะแนนเฉลี่ยของภาวะสุขภาพจิตด้านซึมเศร้ากับข้อมูลส่วนบุคคล ที่ต่างกันของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้วิธี One-way ANOVA.....	88
ตารางที่ 19	การทดสอบความแตกต่างรายคู่ของคะแนนภาวะสุขภาพจิตด้านซึมเศร้า ระหว่างนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีความสัมพันธ์กับอาจารย์ต่างกัน ด้วยวิธี Scheffe's.....	89

ตารางที่ 20	การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของ คะแนนเฉลี่ยของภาวะสุขภาพจิตด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตรกับ ข้อมูลส่วนบุคคลที่ต่างกันของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้วิธี One-way ANOVA.....	90
ตารางที่ 21	การทดสอบความแตกต่างรายคู่ของคะแนนภาวะสุขภาพจิต ด้านความรู้สึกไม่เป็นมิตรระหว่างนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีความถี่ของการสอบต่างกัน ด้วยวิธี Scheffe's.....	91
ตารางที่ 22	การวิเคราะห์ความแปรปรวนเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของ คะแนนเฉลี่ยของภาวะสุขภาพจิตด้านอาการของโรคจิตกับข้อมูลส่วนบุคคล ที่ต่างกันของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้วิธี One-way ANOVA.....	92
ตารางที่ 23	การทดสอบความแตกต่างรายคู่ของคะแนนภาวะสุขภาพจิต ด้านอาการของโรคจิตระหว่างนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 1 ถึง 3 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่มีความสัมพันธ์กับอาจารย์ ต่างกันด้วยวิธี Scheffe's.....	93