



คุณลักษณะบุคลิกภาพนักเรียนที่สอบคัดเลือก เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัย มหิดล ในช่วงปี พ.ศ. 2543-2552

สุชีรา ภัทรยุตวรรตน์ Ph.D*, พนม เกตุ mana พบ.*, จริยา จันตระ วทม.*,
วิลาสินี ชัยสิทธิ์ วทม.*, กีรติ บรรณกุลโรจน์ วทม.* , สร้อยสุดา อิ่มอุณรักษ์ วทม.*,
ธนยศ สุมาลัยโรจน์ วทม.* , ณัชพล อ้วมประดิษฐ์ วทม.* , พนิดา ไยมะบุตร วทม.*

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาคุณลักษณะบุคลิกภาพนักเรียนที่สอบเข้าศึกษาคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ในช่วงปี พ.ศ. 2543-2552

วิธีการศึกษา กลุ่มตัวอย่างได้จากการนำเสนองานที่สอบผ่านข้อเขียนทั้งหมดโดยการกรอกแบบทดสอบบุคลิกภาพ MMPI ประมาณผลข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS for Window นำค่าเฉลี่ยแต่ละสเกลมาสร้างเส้นภาพตามคุณลักษณะ ทำการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของรายสเกลระหว่างกลุ่มที่สอบเข้าศึกษาในช่วงปี พ.ศ. 2543-2547 และปี พ.ศ. 2548-2552 และเปรียบเทียบระหว่างเพศ ผลการศึกษา พบว่าภาพรวมของลักษณะบุคลิกภาพนักเรียนมีลักษณะที่ชอบการคิดเชิงวิเคราะห์ ค่อนข้างต้องการความสมบูรณ์แบบ ทะเยอทะยาน มีความคาดหวังในตนเองสูงและแสดงออกทางอารมณ์ เมื่อเปรียบเทียบพบว่านักเรียนที่สอบผ่านในช่วงปี พ.ศ. 2548-2552 มีแนวโน้มที่แสดงออกทางอารมณ์มากกว่าและมีอุปนิภัยทางอารมณ์น้อยกว่านักเรียนที่สอบผ่านในช่วงปี พ.ศ. 2543-2547 และผลการเปรียบเทียบระหว่างเพศพบว่านักเรียนหญิงมีความมั่นใจในตนเองมากกว่าและแสดงความรู้สึกตรงไปตรงมากกว่านักเรียนชาย

สรุป ลักษณะบุคลิกภาพนักเรียนที่สอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทย์มีความคาดหวังในตนเองสูง และต้องการความสมบูรณ์แบบ รวมทั้งการแสดงออกทางอารมณ์ที่มีมากขึ้น คุณลักษณะดังกล่าวอาจ จะทำให้เกิดดันตนเอง เกิดความวิตกกังวลได้ง่ายถ้าอะไรไม่เป็นดังที่ต้องการ ดังนั้นผู้เกี่ยวข้องอาจจัดโปรแกรมพัฒนาตนเอง ด้วยการฝึกหรือให้รู้เท่าทันตนเองในการจัดการกับอารมณ์ได้อย่างเหมาะสม น่าจะเป็นแนวทางในการช่วยป้องกันปัญหาและช่วยส่งเสริมสุขภาพจิต นอกจากนี้จากกิจกรรมการเรียนตามปกติได้

คำสำคัญ นักศึกษาแพทย์ แบบทดสอบ MMPI บุคลิกภาพ

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2553; 55(1): 37-44

* ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
กรุงเทพมหานคร 10700



Personality of students passing the entrance examination into Medical Program, Siriraj Medical School in the year 2000-2009

Sucheera Phattharayuttawat Ph.D*, Panom Ketuman M.D.*, Jariya Chantra M.Sc*
Wilasinee Chaiyasisit M.Sc*, Keerati Bunnagulrote M.Sc*, Soisuda Imaroonrak M.Sc*,
Tanayot Sumarnroj M.Sc*, Nutchapol Aumpradit M.Sc*, Panida Yomtpud M.Sc*

Abstract

Objectives: To study the personal characteristics of students who passed the written examination into Medical Program, Siriraj Medical School in the year 2000-2009.

Method: The total of 2,309 students who passed the written examination into Medical Program, Siriraj Medical School in the year 2000-2009 were examined by MMPI. Data analyses were done by SPSS for window. Profile of MMPI was plotted by mean of MMPI scale. Scales of MMPI were compared between students who passed the written examination in the year 2000-2004 and in the year 2005-2009 and different gender.

Results: The profile of all groups of student showed the characteristics of analytical thought, perfectionistic, ambitious, high self-expectation, and expression. According for the different group of students, it was found that students who passed the written examination in the year 2005-2009 had tendency of more emotional expressive and less emotional mature than the students who passed the written examination in the year 2000-2004. It was also found that female students had more confidence and self-expression than male students.

Conclusion: According to the finding that students had the characteristic of higher self-expectation, easily anxious and tendency of more expressive therefore the emotional management program may help in mental health promotion and prevention besides the normal academic activities.

Key word: medical student, MMPI, personality

J Psychiatr Assoc Thailand 2010; 55(1): 37-44

* Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok 10700

บทนำ

ศิปโปกราตีส บิดาแห่งการแพทย์ ได้เขียนในงานเขียนของเข้า (Hippocratic collection) ว่า “เมดิคัลປະ” บางอย่างที่ที่ก่อให้เกิดความเครียดและยากลำบากแก่ผู้ปฏิบัติเป็นอย่างยิ่ง แต่นำมาซึ่งประโยชน์มหาศาลแก่มนุษยชาติ ชาวกรีกเรียกศิลปะนี้ว่า “การแพทย์” ทั้งนี้ เพราะผู้เป็นแพทย์พบทั้งสิ้นที่เป็นความทุกข์เวทนาระดับสูงที่ไม่เพียงปวดร้าว และได้ประสบความทุกข์นานาประการที่เกิดแก่มนุษย์ ซึ่งตัวเขาเองอาจไม่เคยพบมาก่อน ข้อความดังกล่าวแสดงให้เห็นสวัสดิภาพสำคัญของการแพทย์คือ การอยู่กับเพื่อนมนุษย์ผู้มีความทุกข์ทั้งร่างกายและจิตใจ 医師जीवित्वा नुकोलूप्सिक्षाप्रतिक्रिया जीवित्वा नुकोलूप्सिक्षाप्रतिक्रिया ที่ต้องการรักษา ทั้งร่างกายและจิตใจ แพทย์จึงเป็นบุคลิกที่เป็นที่ต้องการยิ่งของมนุษย์ ไม่มีบุคลใดสามารถแทนที่แพทย์ได้

วิชาชีพแพทย์มีความเกี่ยวข้องกับความเป็นความตายของมนุษย์ เป็นวิชาชีพที่ทำงานหนัก หลังจากจบการศึกษาจะได้รับการยกย่องและชื่นชมจากสังคม รวมทั้งโอกาสที่จะได้อยู่ในตำแหน่งงานที่สูง หรือทำงานอิสระ และมีรายได้สูงกว่าอาชีพอื่นๆ มาก แพทย์จึงเป็นอาชีพต้นๆ ที่เด็กนักเรียนไฟฝันมาตั้งแต่อีติจนปัจจุบัน แม้จะทราบว่ามีแบบแผนการเรียนที่ดำเนินไปภายใต้ระบบประเมินที่เคร่งครัดและหนักทั้งด้านกำลังกาย กำลังใจ ดังนั้นจึงเห็นได้ว่าแต่ละปีจะมีนักเรียนสายวิทยาศาสตร์จากทั่วประเทศพยายามสอบแข่งขันกันเพื่อเข้าเรียนแพทย์ในทุกสถาบันการศึกษาที่เปิดสอน

แพทย์มักจะถูกคาดหวังว่าจะเป็นผู้ให้บริการแก่สังคม 医師जीवित्वा नुकोलूप्सिक्षाप्रतिक्रिया ที่ต้องการรักษา ทั้งร่างกายและจิตใจ แพทย์จึงต้องพัฒนาหรือมีคุณสมบัติที่จะทำงานโดยเข้าใจความเป็นมนุษย์และเป็นนักวิทยาศาสตร์ สุขภาพในขณะเดียวกัน ดังนั้นจึงมีผู้กล่าวถึงคุณสมบัติพึงประสงค์ของแพทย์ว่า ต้องมีจิตใจมั่นคง เรียนร่าย และสุขุม²

อย่างไรก็ตามแพทย์จำนวนหนึ่งประสบปัญหาด้านพฤติกรรมและหรือปัญหาทางจิตใจ ทำให้อาจจะทำพิพากษาได้ทั้งในระหว่างศึกษาหรือจบเป็นแพทย์ไปแล้ว ซึ่งเห็นได้จากปัญหาสำคัญประการหนึ่งในการ

ผลิตบัณฑิตแพทย์คือความสูญเสียอันเนื่องมาจากปัญหานุคติกภาพและสุขภาพจิตของนิสิตนักศึกษาแพทย์

การสอบคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต อาศัยการประเมินคุณลักษณะหลายประการประกอบกัน ได้แก่ ความรู้พื้นฐานทางวิชาการ ความมั่นคง บุคลิกภาพ สุขภาพจิต สุขภาพกาย ความตั้งใจที่จะเรียน วุฒิภาวะ จริยธรรมและคุณธรรม ซึ่งสอดคล้องกับในต่างประเทศที่เห็นว่าการเป็นแพทย์ต้องการมาตรฐานสูงสุดทั้งในเรื่องบุคลิกภาพและความสามารถในการปฏิบัติงานอาชีพ

MMPI เป็นแบบทดสอบบุคลิกภาพที่ได้รับการยอมรับและสนใจนำมาใช้เป็นเครื่องมือวิจัยกันอย่างกว้างขวาง เพราะสามารถตรวจดูความเชื่อถือได้ของคำตอบ การศึกษาใช้แบบทดสอบนี้เพื่อศึกษาถึงคุณลักษณะด้านบุคลิกภาพของนักเรียนที่สอบคัดเลือกเข้าเรียนในหลักสูตรแพทยศาสตรศิริราช

วัสดุและวิธีการ

ประชากร ได้แก่ นักเรียนที่สอบผ่านข้อเขียนการคัดเลือกเข้าเรียนหลักสูตรแพทยศาสตรศิริราช ในช่วงปีการศึกษา 2543-2552 จำนวน 2,309 ราย

เครื่องมือที่ใช้ คือแบบทดสอบบุคลิกภาพ The Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) ประกอบด้วย validity scale จำนวน 4 ด้าน ได้แก่

1. Can not say (?)
 2. Faking good (L)
 3. faking bad (F)
 4. Correcting (K)
- และ clinical scales จำนวน 10 ด้าน ได้แก่
1. Hypochondriasis(Hs)
 2. Depression (D)
 3. Hysteria (Hy)
 4. Psychopathic deviate (Pd)
 5. Masculinity-femininity (Mf)
 6. Paranoia (Pa)

7. Psychasthenia (Pt)
8. Schizophrenia (Sc)
9. Hypomania (Ma)
10. Social introversion (Si)

การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลให้นักเรียนตอบแบบทดสอบ MMPI วิเคราะห์ข้อมูลโดยคำนวนค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของ validity และ clinical scales แล้วสร้างเส้นภาพแสดงลักษณะบุคลิกภาพของนักเรียนจำแนกตามแต่ละกลุ่มช่วงปี และเปรียบเทียบสเกลของ MMPI ระหว่างกลุ่มนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปีการศึกษา 2543- 2547 และ 2548- 2552 จำแนกตามเพศ ด้วยการทดสอบที่

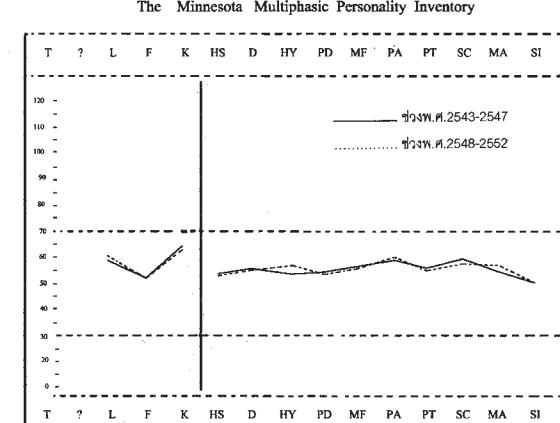
คาดหวังในตนของสูง และมีแนวโน้มที่จะแสดงออกตรงไปตรงมาตามความคิดความเชื่อหรือความรู้สึกส่วนตัว (Ma, Sc, Pt, Mf, D, Hy, Hs) แต่เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของแต่ละสเกลระหว่างเพศพบว่าทุกกลุ่มมีทิศทางของลักษณะบุคลิกภาพเหมือนกัน และมีข้อสังเกตคือ นักเรียนชายในช่วงปี พ.ศ. 2543 - 2547 มีค่าสเกล Hs, D, Hy, Mf, Pt, Sc มากกว่านักเรียนหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ข้อสังเกตนี้ก็พบ เช่นเดียวกันในช่วงปี พ.ศ. 2548- 2552 (ตารางที่ 2) เมื่อพิจารณาเฉพาะตัวแปรช่วงปี พบรดา นักเรียนที่สอบเข้าในช่วงปี พ.ศ. 2548- 2552 มีค่าเฉลี่ยในสเกล Hy และ Ma สูงกว่าช่วงปี พ.ศ. 2543- 2547 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ตารางที่ 3)

ผลการศึกษา

ด้านปัจจัยพื้นฐานจำแนกเป็น กลุ่มนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปี พ.ศ. 2543- 2547 ทั้งหมด 1,084 ราย เป็นชาย 448 หญิง 636 ราย และนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปี พ.ศ. 2548- 2552 จำนวน 1,225 ราย เป็นชาย 546 หญิง 679 ราย (ตารางที่ 1)

ในส่วนของ validity scale หรือความเชื่อถือได้ของคำตอบว่าทุกกลุ่มอยู่ในเกณฑ์ปกติ โดยสเกล L และ K มีค่าสูงเล็กน้อย (แผนภาพที่ 1)

ส่วนใน clinical scale พบรดาค่าเฉลี่ยคุณลักษณะด้านบุคลิกภาพของนักเรียนทั้งหมดอยู่ในเกณฑ์ปกติ และแผนภาพที่ 1 แสดงเส้นภาพสะท้อนให้เห็นว่า นักเรียนในกลุ่มนี้มีวิธีการคิดในลักษณะเชิงวิเคราะห์ วิจารณ์ไม่เชื่ออะไรง่ายๆ ค่อนข้างต้องการความสมบูรณ์อาจจะ



แผนภาพที่ 1 เปรียบเทียบคุณลักษณะทางบุคลิกภาพ ด้วย MMPI ของกลุ่มนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปี พ.ศ. 2543-2547 และช่วงปี พ.ศ. 2548-2552 ($N = 2,309$, $n_1 = 1,084$; $n_2 = 1,225$)

ตารางที่ 1 จำนวนนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปี พ.ศ. 2543-2547 และช่วงปี พ.ศ. 2548-2552 จำแนกตามเพศ

เพศ	ปี พ.ศ. 2543-2547		ปี 2548-2552		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	รวม
ชาย	448	45.07	546	54.93	994
หญิง	636	48.37	679	51.63	1,315
รวม	1,084	46.95	1,225	53.05	2,309

ตารางที่ 2 เปรียบเทียบคุณลักษณะทางบุคลิกภาพของกลุ่มนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงปี พ.ศ. 2543-2547 จำแนกตามเพศ (N=1,084 : ชาย 448 หญิง 636 คน) และในช่วงปี พ.ศ. 2548-2552 จำแนกตามเพศ (N=1,225 ชาย 546 หญิง 679 คน)

MMPI Scale	เพศ	2543 - 2547					2548 - 2552				
		Mean	SD	t	p-value	Mean	SD	t	p-value		
L	ชาย	59.8108	7.7857	-.084	.933	60.1682	8.0159	.763	.446		
	หญิง	59.8785	6.5266			59.4365	6.3366				
F	ชาย	53.0068	5.4952	.899	.369	52.5514	5.2759	-.365	.715		
	หญิง	52.4309	5.9965			52.8333	6.3293				
K	ชาย	62.4257	8.1308	-1.092	.276	62.9252	8.3346	-.133	.894		
	หญิง	63.3812	7.7016			63.0635	7.4691				
Hs	ชาย	54.7770	6.4553	4.037	.000*	55.1028	6.2464	4.181	.000*		
	หญิง	52.0773	5.6671			51.8571	5.5996				
D	ชาย	59.0473	8.9148	5.495	.000*	59.5607	8.6069	5.653	.000*		
	หญิง	54.2818	6.2417			54.0556	5.6799				
Hy	ชาย	58.3716	6.6294	4.398	.000*	59.0748	6.6057	5.167	.000*		
	หญิง	55.2099	6.3675			54.8175	5.965 8				
Pd	ชาย	54.3378	6.8388	-2.061	.040*	54.4953	7.1313	-2.248	.025*		
	หญิง	55.8508	6.4442			56.5159	6.5748				
Mf	ชาย	62.2905	7.3589	9.806	.000*	62.0093	7.2691	7.412	.000*		
	หญิง	53.8895	8.0207			54.4206	8.2028				
Pa	ชาย	56.4392	6.8762	1.595	.112	56.8131	6.8213	.727	.468		
	หญิง	55.1713	7.4041			56.1190	7.6070				
Pt	ชาย	60.0676	8.1271	6.969	.000*	59.8224	7.6143	5.554	.000*		
	หญิง	54.7238	5.0652			55.0000	5.1676				
Sc	ชาย	61.6216	8.0992	4.810	.000*	61.3925	8.4136	3.165	.002*		
	หญิง	57.7238	6.2148			58.2540	6.7183				
Ma	ชาย	60.3581	8.6873	1.027	.305	59.3551	8.4499	-.165	.869		
	หญิง	59.4365	7.5779			59.5317	7.9112				
Si	ชาย	47.8919	5.8730	-1.077	.282	47.7664	5.7488	-1.436	.152		
	หญิง	48.5967	5.9356			48.8810	6.0327				

* statistically significant

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบคุณลักษณะทางบุคลิกภาพของกลุ่มนักเรียนที่สอดคล้องกับนักเรียนในช่วงแรกปี พ.ศ. 2543-2547 ($n_1 = 1,084$) และช่วงหลังปี พ.ศ. 2548-2552 ($n_2 = 1,225$)

MMPI Scale	ช่วง	Mean	SD	t	p-value
L	แรก	59.7725	7.1502	.300	.765
	หลัง	60.0313	7.0434		
F	แรก	52.7039	5.8584	-.068	.946
	หลัง	52.6563	5.5967		
K	แรก	63.0000	7.8614	-.174	.862
	หลัง	62.8333	8.0324		
Hs	แรก	53.3467	6.1113	-.255	.799
	หลัง	53.1563	6.3517		
D	แรก	56.5837	7.6673	-.564	.573
	หลัง	56.0417	8.5137		
Hy	แรก	56.4379	7.2098	-2.594	.004*
	หลัง	54.2917	6.8317		
Pd	แรก	55.5880	6.8953	-1.779	.076
	หลัง	54.1563	5.9530		
Mf	แรก	57.9056	8.6463	-.762	.447
	หลัง	57.0938	9.1180		
Pa	แรก	59.4506	8.1457	1.400	.163
	หลัง	60.8229	7.9326		
Pt	แรก	57.2146	6.8321	-.344	.731
	หลัง	56.9167	7.8253		
Sc	แรก	59.6953	7.6888	-.835	.404
	หลัง	58.9479	6.5524		
Ma	หลัง	56.4378	7.2497	-2.764	.006*
	แรก	54.0521	6.7814		
Si	แรก	48.3691	5.9176	-.427	.669
	หลัง	48.0625	5.9131		

* statistically significant

วิจารณ์

ค่าของ validity scale หรือความเชื่อถือได้ของ คำตอบแบบว่าทุกกลุ่มอยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่มีแนวโน้มที่ จะตอบแบบรังสรรค์ค่อนไปทางที่ดีต่อตัวเอง (L,K) ซึ่งลักษณะนี้สามารถพบได้ทั่วไปเมื่ออยู่ในสถานการณ์ ที่มีการแข่งขันหรือการคัดเลือก

ค่าสเกล Hs, D, Hy, Mf, Pt, Sc ในเพศชายที่สูง หมายถึง นักเรียนชายมีคุณลักษณะด้านความคิดอยู่กับ ตัวเอง คาดหวังในตนเอง เก็บกด อ่อนไหวทางอารมณ์ ไม่ค่อยยืดหยุ่นมากกว่านักเรียนหญิง ส่วนนักเรียนหญิง มีลักษณะเชื่อมั่นในตัวเอง กล้าแสดงออก และมีทักษะ ทางสังคมมากกว่านักเรียนชาย ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษา ของ กันกรัตน์ สุขะตุงค์ และคณะ ที่ศึกษานักเรียนที่ สอปผ่านเข้าเรียนสอบเข้าเรียนแพทย์ศิริราช เมื่อปี พ.ศ. 2535 และ 2549 พบว่า นักเรียนหญิงมีความรู้สึกมั่นคง และเชื่อมั่นในตัวเอง เปิดเผย มีพลัง กล้าแสดงออก มีความรู้สึกเปรียบเทียบ และต้องการเป็นที่ยอมรับ มากกว่านักเรียนชาย^{3,4} นอกจากนั้นยังสอดคล้องกับ แสงจันทร์ บุญภิภานท์ และคณะ ที่ศึกษาพบว่า นักศึกษาแพทย์หญิงมีลักษณะ novelty seeking, reward dependence, และ cooperativeness มากกว่าในขณะที่ นักศึกษาแพทย์ชายมีลักษณะ persistence มากกว่า⁵

เมื่อพิจารณาระหว่างนักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียน ในช่วงหลังคือช่วง พ.ศ. 2548- 2552 ในสเกล Hy และ Ma สูงกว่าในช่วงแรกคือปี พ.ศ. 2543- 2547 หมายความว่า นักเรียนที่สอบผ่านเข้าเรียนในช่วงแรก มีวุฒิภาวะทาง อารมณ์มากกว่านักเรียนในกลุ่มช่วงหลัง แม้ว่า แตกต่างจะมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่คะแนนก็ไม่เกิน เกณฑ์ปกติ อย่างไรก็ตามแม้ภาพรวมคุณลักษณะ บุคลิกภาพของนักเรียนที่สอบผ่านการคัดเลือกได้จะ อยู่ในเกณฑ์ปกติ แต่ลักษณะที่พูดจากการศึกษาครั้งนี้ สามารถช่วยให้เห็นส่วนที่น่าจะเป็นจุดที่ควรให้การพัฒนา

นักเรียนที่สอบผ่านเข้ามาเรียนได้ เพื่อสร้างแพทย์ที่มี ทั้งความสามารถในวิชาชีพและบุคลิกภาพพึงประสงค์ ต่อไป จากการบทวนเอกสารเกี่ยวกับเกณฑ์การคัดเลือก บุคคลเข้าเรียนแพทย์ในสถาบันต่างๆ ทั้งในและ ต่างประเทศ พบว่ามีลักษณะคล้ายๆ กัน เช่น พิจารณา จากความสามารถทางการเรียนที่ผ่านมา ความเข้าใจ เกี่ยวกับวิชาชีพแพทย์ (รวมทั้งการมีประสบการณ์) กิจกรรมพิเศษ และความสนใจ บุคลิกภาพ และจุงใจ และทักษะการสื่อสารและความสามารถด้านภาษา นอกจากนั้นได้มีการศึกษาว่าปัจจัยใดสามารถทำนาย ความสำเร็จในการเรียนแพทย์ได้ โดยพิจารณาจาก ทั้งปัจจัยทางเชื้อชาติ บุคลิกภาพ วิธีเรียน การสัมภาษณ์ ใจหมายรับรอง (สถานการเงิน) และปัจจัยส่วนบุคคล (เพศ เชื้อชาติ) ในส่วนของบุคลิกภาพมีการใช้แบบ ทดสอบด้วยแบบทดสอบที่หลากหลาย เช่น CPI, Rotter's locus of control scale, 16PF, EPI, MMPI, MBTI, STAI และ การตรวจสภาพจิต ผลการทดสอบด้วยแบบทดสอบ ต่างๆ ดังกล่าว พบว่าสิ่งที่สัมพันธ์กับความสำเร็จในการ เรียนแพทย์ได้แก่ การเข้ามานอน อุดทัน มีสังคม ยอมรับ ตัวเอง สุขภาพจิตดี รับผิดชอบ สามารถประนมประนอม โดยไม่เสียความเป็นตัวของตัวเอง^{6,7}

จากการศึกษาที่พบว่า ลักษณะบุคลิกภาพ นักเรียนที่มีความคาดหวังในตนเองสูงและต้องการ ความสมบูรณ์แบบ รวมทั้งการแสดงออกทางอารมณ์ที่ มีมากขึ้นคุณลักษณะดังกล่าวอาจจะทำให้เกิดตนตนเอง เกิดความวิตกกังวล ได้ง่ายถ้าอะไรไม่เป็นดังที่ต้องการ ดังนั้นผู้เกี่ยวข้องอาจจัดโปรแกรมพัฒนาตนของด้วย การฝึกหรือให้รู้เท่าทันตนเองในการจัดการกับอารมณ์ ได้อย่างเหมาะสม น่าจะเป็นแนวทางในการช่วยป้องกัน ปัญหาและช่วยส่งเสริมสุขภาพจิตนอกเหนือจากการ จัดการเรียนตามปกติได้

เอกสารอ้างอิง

1. สิวะ ศิริໄล. การเป็นแพทย์ จากชีวิตปีกราดีส ศูนย์โลกาภิวัฒน์. สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2552; 1-2,146-7.
2. Bizani RL. Student selection. J Inst Medicine 1994; 16:27-32.
3. กันกรัตน์ ศุขะตุวงศ์, ศุภารักษ์ ภูมิไวน์, ปราณี ชาญณรงค์, มงคล หลักคำ. ลักษณะบุคลิกภาพนักศึกษาแพทย์ : ความเปลี่ยนแปลงในช่วง 3 ปี ภาควิชากุมารแพทย์. สารคิริราษ. 2535; 44:597-605.
4. กันกรัตน์ ศุขะตุวงศ์, ศุภารักษ์ ภูมิไวน์, แสงจันทร์ วุฒิกานนท์, จริยา จันตระ, วิลาสินี ชัยสิทธิ์, กีรติ บรรณกุลโรจน์, และคณะ. คุณลักษณะบุคลิกภาพนักเรียนที่สอดคล้องกับเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล. สารคิริราษ. 2549; 58:861-4.
5. แสงจันทร์ วุฒิกานนท์, กันกรัตน์ ศุขะตุวงศ์, ศุภารักษ์ ภูมิไวน์. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 2542; 44:239-57.
6. Ferguson E, James D Madeley L. Factor associated with success in medical school : systematic review of the literature. BMJ 2002; 324:952-7.
7. Watson HJ. Personality assessment of future doctors: a discussion paper. J R Soc Med 1987; 80:27-30.