



ลักษณะตัวอย่างที่ศึกษา (นักศึกษาแพทย์)

นักศึกษาแพทย์ที่เป็นตัวอย่างในการศึกษาเป็นนักศึกษาแพทย์ปีสุดท้ายของโรงเรียนแพทย์ ๔ แห่ง คือ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน ๑๐๐ คน เป็นหญิง ๒๔ คน ชาย ๗๕ คน จะกล่าวถึงลักษณะที่เหมือนกันรวมกันไป และกล่าวถึงความแตกต่างระหว่างเพศ

อายุ นักศึกษาแพทย์หญิงและชาย ๕๒.๐ % มีอายุ ๒๓ ปี และนักศึกษาแพทย์หญิงที่มีอายุ ๒๓ ปีมีอัตราส่วนสูงกว่านักศึกษาแพทย์ชาย คือนักศึกษาแพทย์หญิงอายุ ๒๓ ปีมีร้อยละ ๕๙.๑ % นักศึกษาแพทย์ชายร้อยละ ๓๖.๑% อัตราส่วนของนักศึกษาแพทย์ชายที่มากรองลงมาคืออายุ ๒๔ ปี และอัตราส่วนของนักศึกษาแพทย์หญิงที่มากรองลงมาคืออายุ ๒๒ ปี นักศึกษาแพทย์หญิงมีอายุสูงสุดเพียง ๒๔ ปี แต่นักศึกษาแพทย์ชายอายุสูงสุดถึง ๓๐ ปี เมื่อดูอายุโดยเฉลี่ยแล้วนักศึกษาแพทย์ชายมีอายุโดยเฉลี่ยสูงกว่านักศึกษาแพทย์หญิง คือนักศึกษาแพทย์ชายอายุเฉลี่ย ๒๓.๘ ปี นักศึกษาแพทย์หญิง ๒๒.๘ ปี (ตารางที่ ๒๓)

ศาสนา นักศึกษาแพทย์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธเป็นส่วนใหญ่ถึง ๘๕ % ศาสนาคริสต์มี ๒ % อิสลาม ๑ % อื่น ๆ ๒ % ขงจื๊อ ๑ % ไม่นับถือศาสนาใด ๆ ๑ % ดังตารางที่ ๒๔

ภูมิลำเนา สถานที่เกิดของนักศึกษา ๔๕ % อยู่ในกรุงเทพฯ และนักศึกษาแพทย์หญิงเกิดในกรุงเทพฯ ๖ เป็นอัตราส่วนสูงกว่านักศึกษา

แพทย์ชาย รองลงมาคือภาคกลางมีจำนวน ๑๘ % ของนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด ๑๐๐ คน (ตารางที่ ๒๕)

สำหรับสถานที่ที่นักศึกษาแพทย์ใช้ชีวิตอยู่เป็นส่วนใหญ่ก็คงมีผู้ใช้ชีวิตอยู่ในกรุงเทพฯ มากที่สุดเช่นเดียวกับสถานที่เกิด และภาคกลางมีจำนวนนักศึกษาที่ใช้ชีวิตอยู่เป็นส่วนใหญ่รองลงมา (๕๕ % และ ๑๗ % ตามลำดับ จากจำนวนนักศึกษาแพทย์ ๑๐๐ คน) จะเห็นได้ว่าทั้งนักศึกษาแพทย์หญิงและนักศึกษาแพทย์ชายใช้ชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกรุงเทพฯ เป็นอัตราส่วนสูงกว่าเป็นสถานที่เกิด ดังตารางที่ ๒๖

อาชีพบิดา-มารดา บิดาของนักศึกษาแพทย์ชายกว่าครึ่ง และบิดาของนักศึกษาแพทย์หญิง ๓๕.๗ % มีอาชีพค้าขาย และรับราชการในอัตราส่วนมากรองลงมา

มารดาของนักศึกษาแพทย์หญิง ๗๘.๕ % และนักศึกษาแพทย์ชาย ๕๑.๔ % ที่มีอาชีพค้าขาย และมารดาของนักศึกษาแพทย์ชายในอัตราส่วนมากรองลงมาเป็นแม่บ้าน แต่ไม่มีนักศึกษาแพทย์หญิงคนไหนระบุว่ามารดาเป็นแม่บ้าน (ตารางที่ ๒๗, ๒๘)

เชื้อชาติ เชื้อชาติของบิดานักศึกษาแพทย์เป็นไทยมากกว่าจีน คือเป็นไทย ๕๑.๐ % จีน ๓๑.๐ % ของนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด ๑๐๐ คน ส่วนมารดาก็เช่นเดียวกัน นักศึกษาแพทย์ที่มีมารดาเป็นไทยมากกว่าจีน คือเป็นไทย ๕๔.๐ % จีน ๓๘.๐ % (ตารางที่ ๒๙, ๓๐)

ขนาดครอบครัว ตัวเลขจากข้อมูลที่ได้มาแสดงว่านักศึกษาแพทย์ถึง ๖๐ % มาจากครอบครัวที่มีพี่น้อง ๔-๖ คน มาจากขนาดครอบครัวที่มีพี่น้อง ๗ คนขึ้นไปอันคับรองลงมาเป็นอัตราส่วน ๒๑ % และมาจากครอบครัวขนาดที่มีพี่น้อง ๑-๓ คนน้อยที่สุดคือ ๑๘ % (ตารางที่ ๓๑)

ภาระในการให้ความอุปการะ คำตอบในเรื่องภาระหน้าที่ที่จะต้องให้ความอุปการะแก่ผู้อื่นนั้น เป็นคำตอบที่คาดคะเนว่า หลังจากจบแพทย์ไปแล้วต้องรับภาระในการให้ความอุปการะแก่ไหน ซึ่งตัวเลขที่ได้มาจะเห็นว่า นักศึกษาแพทย์ส่วนมากตอบว่าไม่มีภาระหน้าที่ที่จะต้องให้ความอุปการะแก่ใคร ถึง ๕๒% อีก ๓๒% ที่เห็นว่า เองจะต้องมีภาระหน้าที่ในการให้ความอุปการะผู้อื่น ตัวเลขนี้อาจเปลี่ยนไปได้เมื่อนักศึกษาแพทย์สำเร็จการศึกษาและแต่งงานมีครอบครัวแล้ว โดยเฉพาะนักศึกษาแพทย์ชายซึ่งจะต้องเป็นผู้นำครอบครัวต่อไป

สำหรับจำนวนผู้ที่ต้องให้ความอุปการะนั้นแตกต่างกันระหว่างนักศึกษาแพทย์หญิงและนักศึกษาแพทย์ชาย นักศึกษาแพทย์ชายตอบว่ามีผู้ต้องให้ความอุปการะ ๓ คน จำนวนมากที่สุดคือ ๘.๓% ส่วนนักศึกษาแพทย์หญิงตอบว่ามีผู้ต้องให้ความอุปการะ ๒ คนมากที่สุดคือ ๑๔.๓% และมีผู้ต้องให้ความอุปการะ ๑ คนเป็นอันดับรองลงมาคือ ๑๐.๗% (ตารางที่ ๗๒)

เหตุผลในการตัดสินใจเข้าเรียนแพทย์ เหตุผลในการเลือกเรียนแพทย์นั้นนักศึกษาแพทย์ส่วนใหญ่ตอบว่าเพราะศรัทธาและนิยมในงานของแพทย์เป็นจำนวนมาก ๒๗% และเพราะเห็นว่าเป็นอาชีพอิสระ ๒๑% (ของนักศึกษาแพทย์ ๑๐๐ คน) และคำตอบของนักศึกษาแพทย์ชายและหญิงทั้ง ๒ เพศก็เป็นไปเช่นนี้ แต่นักศึกษาแพทย์หญิงให้ความสำคัญกับการเลือกเรียนแพทย์ตามความประสงค์ของบิดามารดาและอุปการะเป็นอันดับ ๒ เท่านั้น เหตุผลที่เห็นว่าเห็นว่าเป็นอาชีพอิสระและเพราะเหตุผลที่ว่าเป็นอาชีพที่มีโอกาสรับใช้สังคมได้มากมีผู้ตอบมากเป็นอันดับ ๓ ส่วนนักศึกษาแพทย์ชายให้ความสำคัญต่อเหตุผลในการเลือกเรียนแพทย์เพราะศรัทธาและนิยมในงานของแพทย์เป็นอันดับ ๑ เพราะเห็นว่าเป็นอาชีพอิสระเป็นอันดับ ๒ เห็นว่าเป็นอาชีพที่มีโอกาสรับใช้สังคมได้มากเป็นอันดับ ๓ ส่วนเหตุผลเพราะเลือกตามความประสงค์ของบิดามารดาและอุปการะเป็นอันดับ ๔ จึงเห็นได้ว่า

ครอบครัวมีอิทธิพลต่อนักศึกษาแพทย์หญิงมากกว่านักศึกษาแพทย์ชาย (ตารางที่ ๓๓)

การศึกษานามัยชุมชนในโรงเรียนแพทย์ นักศึกษาแพทย์ทุกคนในขณะที่ทำการศึกษาเคยศึกษาเกี่ยวกับอนามัยชุมชนหรือที่บางแห่งเรียกว่าเวชศาสตร์ชุมชนแล้วทุกคน และมีความเห็นว่าจะช่วยในการปฏิบัติงานในต่างจังหวัด ๖๔ % มีผู้ว่าเห็นว่าช่วยมาก ๒๓ % ไม่ทราบว่าช่วยในการปฏิบัติงานในต่างจังหวัดใดแลไหน ๓ % เห็นว่าไม่ช่วยอะไรเลยต่อการปฏิบัติงานในต่างจังหวัด ๗ % (ค่าตอบแทนมีเฉพาะในนักศึกษาแพทย์ชาย) แสดงว่านักศึกษาแพทย์ส่วนมากเห็นว่าการศึกษานามัยชุมชนจะมีประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในต่างจังหวัดต่อไป (ตารางที่ ๓๔)

การสอบ ECFMG นักศึกษาแพทย์ส่วนมากยังไม่ได้อสอบ (๘๙ % ของนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด ๑๐๐ คน) และต้องการที่จะสอบเป็นส่วนใหญ่ (๙๔ %) มีเพียง ๖ % เท่านั้นที่แสดงเจตจำนงว่าไม่ต้องการสอบอีก ๗ % ยังลังเลใจว่าจะสอบหรือไม่ ดูตารางที่ ๓๕

การรับทุนเรียนแพทย์และความเห็นเกี่ยวกับทุนเรียนแพทย์ มีนักศึกษาแพทย์ที่รับทุนเรียนแพทย์ของรัฐบาลซึ่งจะต้องชดเชยด้วยการไปปฏิบัติงานในหน่วยงานทางการแพทย์ของรัฐบาลตามจะถูกส่งไปเป็นเวลา ๓ ปีหลังจากสำเร็จการศึกษา คือในระยะ ๓ ปีนี้ยังไม่มียุทธวิธีที่จะเดินทางไปต่างประเทศเป็นจำนวน ๙๐ % ไม่ได้รับทุน ๓๐ % (ตารางที่ ๓๖) อย่างไรก็ตามแม้ว่าจะมีผู้รับทุนมากกว่าผู้ที่ไม่ได้รับทุนเรียนแพทย์ของรัฐบาลก็ตาม แต่ก็มีผู้ที่จะเห็นเกี่ยวกับการใช้ทุนเรียนแพทย์เป็นมาตรการป้องกันแพทย์ไปต่างประเทศเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ซึ่งมีอยู่อย่างมากมายและกว้างขวางเป็นจำนวนน้อยเพียง ๑๔ % ในขณะที่มีผู้เห็นว่าทุนเรียนแพทย์ไม่ยุติธรรม ๖๕ % ดังตารางที่ ๓๗

ความตั้งใจในการเลือกชนิดการเป็นแพทย์ นักศึกษาต่างมุ่งหวังที่จะเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางมากกว่าที่จะเป็นแพทย์รักษาโรคทั่วไป คือมีผู้ที่มุ่งปรารถนาจะเป็นแพทย์รักษาโรคทั่วไป ๔๐ % มุ่งเป็นแพทย์เฉพาะทาง ๔๘ % อีก ๑๒ % ยังไม่ทราบ และสำหรับแพทย์เฉพาะทางแพทย์หญิง มุ่งที่จะเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรศาสตร์มากที่สุดเท่า ๆ กับสูตินรีเวชศาสตร์ ๑๔.๓ % ของแพทย์หญิง ๒๔ คน แต่แพทย์ชายมุ่งเป็นสัลยแพทย์มากกว่าคือ ๑๕.๓ % ของนักศึกษาแพทย์ชาย ๗๒ คน และมุ่งเป็นอายุรแพทย์ในอันดับรองลงมาคือ ๑๓.๘ % (ของแพทย์ชายจำนวน ๗๒ คน) ดังตารางที่ ๓๘

สรุป นักศึกษาแพทย์ที่เป็นตัวอย่างในการศึกษา ส่วนมากมาจากครอบครัวขนาดใหญ่ บิดามารดามีอาชีพค้าขาย มีอายุอยู่ในช่วง ๒๒-๒๕ ปี และมีอายุ ๒๓ ปีอัตราส่วนสูงที่สุด นับถือศาสนาพุทธ ส่วนมากมีภูมิลำเนาเดิมอยู่ในกรุงเทพฯ และใช้ชีวิตอยู่ในกรุงเทพฯ เป็นส่วนใหญ่ก่อนเข้าโรงเรียนแพทย์ในอัตราส่วนสูง บางคนที่มีภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่อื่นก็มาใช้ชีวิตส่วนใหญ่อยู่ในกรุงเทพฯ

นักศึกษาแพทย์อัตราส่วนมากเข้าศึกษาแพทย์เพราะศรัทธาและนิยมในงานของแพทย์ ครอบครัวยังมีอิทธิพลบ้างต่อการเลือกศึกษาในกลุ่มนักศึกษาแพทย์หญิง โดยนักศึกษาแพทย์หญิงอัตราส่วนมากรองลงมาเข้าศึกษาวิชาแพทย์เพราะเป็นความประสงค์ของบิดามารดาหรือผู้ปกครอง แต่นักศึกษาแพทย์ชายมีความเป็นตัวของตัวเองมากกว่า เลือกศึกษาแพทย์เพราะเห็นว่า เป็นอาชีพอิสระในอัตราส่วนมากรองลงมาจากการเลือกศึกษาเพราะศรัทธาและนิยมในงานของแพทย์ แม้ว่าครอบครัวจะมีอิทธิพลอยู่บ้างในกลุ่มนักศึกษาแพทย์หญิงแต่ก็น้อยกว่าในหมู่วัยแพทย์มาก ในหมู่วัยแพทย์ครอบครัวมีอิทธิพลมากที่สุดต่อการเข้าศึกษา นักศึกษาแพทย์ถึง ๗๐ % ศึกษาโดยรับทุนรัฐบาล แต่แม้จะมีผู้รับทุนอัตราสูง แต่ส่วนมากมีความเห็นว่าการแก้ปัญหาการศึกษาคนแพทย์โดยการให้นักศึกษาแพทย์รับทุนเรียนแพทย์ไม่เป็นการยุติธรรม ในขณะที่

ที่ศึกษาในโรงเรียนแพทย์ ทุกคนได้ศึกษาเกี่ยวกับอนามัยชุมชนแล้ว ซึ่งส่วน
มากเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในต่างจังหวัด และนักศึกษา
แพทย์อัตราส่วนมากตั้งใจว่าจะเป็นแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และกว่า ๖๐%
ตั้งใจจะสอบ **ECFMG**

ตารางที่ ๒๓ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและอายุ

อายุ	รวม	ชาย	หญิง
๒๒	๑๔.๐	๕.๗	๒๕.๐
๒๓	๔๒.๐	๓๖.๑	๕๗.๑
๒๔	๒๖.๐	๒๕.๑	๑๗.๕
๒๕ ปีขึ้นไป	๑๖.๐	๒๒.๓	-
ไม่ตอบ	๒.๐	๒.๔	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน		๗๒	๒๘

หมายเหตุ อายุ ๒๕ ปีขึ้นไปมีเฉพาะในนักศึกษาแพทย์ชาย แบ่งเป็นอายุ ๒๕ ปี ๘ คน, ๒๖ ปี ๔ คน, ๒๗ ปี ๒ คน, ๒๘ ปี ๑ คน, และ ๓๐ ปี ๑ คน

ตารางที่ ๒๔ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและการนับถือศาสนา

ศาสนา	รวม	ชาย	หญิง
พุทธ	๘๕.๐	๘๕.๓	๘๒.๘
คริสต์	๒.๐	๑.๘	๓.๖
อิสลาม	๑.๐	๑.๘	-
อื่น ๆ *	๒.๐	๑.๘	๓.๖
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๘๒	๒๘

หมายเหตุ อื่น ๆ หมายถึง ขงจื้อ ๑ (ชาย), ไม่นับถือศาสนาใด ๆ
๑ (หญิง)

ตารางที่ ๒๕ อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่เกิด

สถานที่เกิด	รวม	ชาย	หญิง
กรุงเทพฯ	๔๕.๐	๔๕.๘	๕๓.๒
ภาคกลาง	๑๕.๐	๑๕.๔	๑๓.๘
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๒.๐	๒.๘	-
ภาคอีสาน	๕.๐	๕.๖	๓.๕
ภาคเหนือ	๑๑.๐	๑๑.๑	๑๐.๓
ภาคใต้	๑๑.๐	๑๑.๑	๑๐.๓
ไม่ตอบ	๓.๐	๔.๒	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๒๖

อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่
ที่ใช้ชีวิตอยู่เป็นส่วนใหญ่ก่อนเข้าโรงเรียนแพทย์

สถานที่	รวม	ชาย	หญิง
กรุงเทพฯ	๕๕.๐	๕๖.๘	๖๔.๓
ภาคกลาง	๑๓.๐	๑๘.๑	๑๔.๓
ภาคตะวันออก	๒.๐	๒.๘	-
ภาคอีสาน	๒.๐	๒.๘	-
ภาคเหนือ	๕.๐	๘.๓	๑๐.๓
ภาคใต้	๑๐.๐	๕.๓	๑๐.๓
ไม่ตอบ	๑.๐	๑.๘	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๓๒	๒๘

ตารางที่ ๒๗ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและอาชีพ
บิดา

อาชีพ	รวม	ชาย	หญิง
รับราชการ	๒๒.๐	๒๐.๘	๒๘.๘
ค้าขาย	๔๘.๐	๕๑.๔	๓๕.๗
เกษตรกรรม	๔.๐	๔.๒	๓.๖
รับจ้าง	๕.๐	๔.๒	๗.๑
อยู่บ้านเฉย ๆ	๒.๐	๒.๘	-
ไม่ตอบ	๒.๐	๑.๔	๓.๖
ไม่ทราบ(บิดาผู้ให้สัมภาษณ์ถึงแก่กรรม)	๑๗.๐	๑๕.๒	๒๑.๘
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๒๘ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและอาชีพ
มกราคม

อาชีพ	รวม	ชาย	หญิง
รับราชการ	๘.๐	๖.๘	๑๔.๓
คหชา	๕๘.๐	๕๑.๔	๗๘.๕
เกษตรกรรม	๒.๐	๒.๘	-
รับจ้าง	๓.๐	๒.๘	๓.๖
แม่บ้าน	๑๘.๐	๒๕.๐	-
ไม่ตอบ	๒.๐	๑.๔	๓.๖
ไม่ทราบ(มารดาผู้ให้สัมภาษณ์ถึงแก่กรรม) ๗.๐	๗.๐	๘.๖	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๒๙ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของ
บิคา

เชื้อชาติ	รวม	ชาย	หญิง
ไทย	๕๑.๐	๕๐.๐	๕๓.๖
จีน	๓๑.๐	๓๙.๖	๒๑.๔
ไม่ตอบ	๑.๐	-	๓.๖
ไม่ทราบ(บิคาผู้ให้สัมภาษณ์ถึงแก่กรรม)	๑๗.๐	๑๕.๓	๒๑.๕
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๓๐ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของ
มารคา

เชื้อชาติ	รวม	ชาย	หญิง
ไทย	๕๔.๐	๕๒.๘	๕๗.๒
จีน	๓๘.๐	๓๖.๒	๔๒.๘
ไม่ตอบ	๑.๐	๑.๔	-
ไม่ทราบ(มารคาผู้ให้สัมภาษณ์ถึงแก่กรรม)	๗.๐	๙.๖	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๓๑ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่น้อง	รวม	ชาย	หญิง
๑ - ๓ คน	๑๘.๐	๑๘.๐	๒๑.๘
๔ - ๖ คน	๖๐.๐	๖๒.๕	๕๓.๖
๗ คนขึ้นไป	๒๑.๐	๑๙.๕	๒๕.๐
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๓๒ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนผู้ที่
ต้องให้ความอุปการะ

จำนวน	รวม	ชาย	หญิง
มีภาระที่จะต้องให้ความอุปการะผู้อื่น	๓๒.๐	๓๐.๕	๓๕.๗
- ๑ คน	๖.๐	๕.๒	๑๐.๗
- ๒ คน	๘.๐	๕.๕	๑๔.๓
- ๓ คน	๘.๐	๘.๓	๗.๑
- ๔ คน	๔.๐	๕.๕	-
- ๕ คน	๔.๐	๔.๒	๓.๖
- ๖ คนขึ้นไป	๒.๐	๒.๘	-
ไม่คอย	๑๖.๐	๑๘.๕	๗.๑
ไม่เข้าชาย (ไม่มีผู้ที่ต้องให้ความอุปการะผู้อื่น)	๕๒.๐	๕๐.๐	๕๗.๒
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๓๓ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเหตุผลในการตัดสินใจเลือกเรียนแพทย์

เหตุผล	รวม	ชาย	หญิง
เลือกตามความประสงค์ของบิดามารดาและปู่ปกครอง	๑๕.๐	๑๓.๘	๑๓.๘
เลือกตามเพื่อน	๓.๐	-	๑๐.๓
เห็นว่าเป็นอาชีพที่มีรายได้ดี	๔.๐	๕.๕	-
เห็นว่าเป็นอาชีพอิสระ	๒๑.๐	๒๒.๓	๑๓.๘
เห็นว่าเป็นอาชีพที่มีเกียรติ	๒.๐	๕.๕	๓.๒
ศรัทธาและนิยมในงานของแพทย์	๒๓.๐	๒๓.๘	๒๕.๐
เป็นอาชีพที่มีโอกาสรับใช้สังคมได้มาก	๑๖.๐	๑๖.๓	๑๔.๓
เห็นว่าเมืองไทยกำลังขาดแคลนแพทย์	๑.๐	๑.๘	-
เลือกโดยไม่ได้ตั้งใจเมื่อสอบเข้าได้ก็เข้าเรียน	๒.๐	๕.๕	๓.๒
ไม่ตอบ	๑.๐	๑.๘	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๖	๒๔

ตารางที่ ๓๔ อัตราส่วนร้อยละของแพทย์จำแนกตามเพศและความเห็นเกี่ยวกับการศึกษาอนามัยชุมชนในโรงเรียนแพทย์ต่อการปฏิบัติงานในทางจังหวัด

ความเห็น	รวม	ชาย	หญิง
ช่วยมาก	๒๓.๐	๑๖.๖	๓๕.๓
ช่วย	๖๔.๐	๖๖.๗	๕๗.๑
ไม่ช่วย	๗.๐	๕.๗	-
ไม่ทราบว่าช่วยหรือไม่	๓.๐	๒.๔	๓.๖
ไม่ตอบ	๓.๐	๔.๒	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๒	๒๘

ตารางที่ ๓๕ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความต้องการสอบ ECFMG

ความต้องการสอบ ECFMG	รวม	ชาย	หญิง
ยังไม่ได้สอบ	๘๓.๐	๘๓.๓	๘๖.๔
- ยังไม่ได้สอบและต้องการสอบ	๓๕.๐	๖๘.๑	๘๙.๖
- ยังไม่ได้สอบและอาจจะสอบ	๓.๐	๙.๓	-
- ยังไม่ได้สอบและไม่ต้องการสอบ	๖.๐	๑๕.๙	๓.๖
ไม่ตอบ	๑๖.๐	๑๕.๓	๓.๖
ไม่เข้าชาย (สอบผ่านแล้ว)	๑.๐	๑.๙	-
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๓๖	๖๔



ตารางที่ ๓๖ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและการ
รับทุน

การรับทุน	รวม	ชาย	หญิง
รับทุน	๓๐.๐	๓๖.๒	๖๔.๓
ไม่รับทุน	๓๐.๐	๒๓.๘	๓๕.๓
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๓๖	๖๔

ตารางที่ ๓๗ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความ
คิดเห็นเกี่ยวกับการรับทุน

ความคิดเห็นเรื่องการรับทุน	รวม	ชาย	หญิง
ยุติธรรม	๑๕.๐	๑๑.๑	๓๕.๒
ไม่ยุติธรรม	๖๕.๐	๓๓.๖	๕๓.๖
ไม่ทราบ	๕.๐	๑๑.๑	๓.๖
ไม่ตอบ	๕.๐	๕.๒	๓.๖
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๓๖	๖๔

ตารางที่ ๓๘ อัตราส่วนร้อยละของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและชนิดของ
การเป็นแพทย์ที่นักศึกษาแพทย์มุ่งปรารถนาจะเป็น

ชนิดของการเป็นแพทย์	รวม	ชาย	หญิง
แพทย์รักษาโรคทั่วไป	๔๐.๐	๔๕.๘	๒๕.๐
แพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	๕๘.๐	๕๕.๕	๕๖.๖
- อายุรศาสตร์	๑๕.๐	๑๓.๕	๑๘.๓
- ศัลยศาสตร์	๑๑.๐	๑๕.๓	-
- กุมารเวชศาสตร์	๗.๐	๔.๒	๑๘.๓
- สูติรีเวชศาสตร์	๕.๐	๒.๘	๑๐.๗
- จักษุ โสต ศอ นาสิก	๓.๐	๒.๘	๓.๖
- ไม่ระบุสาขาที่แน่นอน	๘.๐	๖.๘	๑๐.๗
ยังไม่ทราบว่าจะเป็น แพทย์ชนิดใด	๑๖.๐	๘.๖	๒๑.๘
รวม	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐	๑๐๐.๐
จำนวน	๑๐๐	๗๖	๒๔