



## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

วิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทยได้รับการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง จากอดีตถึงปัจจุบัน เป็นวิชาชีพที่ต้องรับผิดชอบโดยตรงในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชน ดังนั้นพยาบาลจึงมีภารกิจหลักที่ครอบคลุมใน 4 บทบาท คือ การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การดูแลรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้น ด้วยเหตุนี้วิชาชีพการพยาบาลจึงมีความสำคัญและความจำเป็นต่อสังคมอย่างมาก

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคม มีการขยายตัวทางเศรษฐกิจและบริการสุขภาพ ประกอบกับการระบาดของโรคเอดส์ และโรคติดต่อที่รุนแรงอื่น ๆ มีผลทำให้เกิดการขาดแคลนพยาบาลจำนวนมากในประเทศไทย และมีแนวโน้มจะรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ เนื่องจากมีการเพิ่มขึ้นของประชากร โดยเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 เป็นต้นมา พยาบาลมีการลาออกโอนย้ายที่ทำงานเพิ่มมากขึ้น และระยะเวลาในการทำงานในวิชาชีพสั้นลง เพราะพยาบาลมีทางเลือกและนิยมไปประกอบอาชีพอื่นเพิ่มมากขึ้น (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2537:2) นอกจากนี้ประชาชนมีระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจดีขึ้น ทำให้แบบแผนการดำเนินชีวิตเปลี่ยนไปประชาชนมีอายุยืนยาวขึ้น ส่งผลต่อความต้องการบริการด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น จะเห็นว่ามีสถานบริการด้านผู้สูงอายุ และสถานบริการเกี่ยวกับสุขภาพในลักษณะอื่น ๆ เพิ่มจำนวนมากขึ้น ส่วนในกระทรวงสาธารณสุขได้มีการขยายงานบริการด้านสาธารณสุข โดยเพิ่มจำนวนเตียงรับผู้ป่วยจาก 88,132 เตียง ใน พ.ศ. 2531 เป็น 92,886 เตียง ใน พ.ศ. 2533 และมีแผนจะขยายให้มากขึ้นเป็นลำดับ (กองแผนงาน ปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2535:1) นอกจากนี้ภาคเอกชนได้ขยายการลงทุนสร้างโรงพยาบาลขึ้นในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา เป็นจำนวนมากกว่า 5,000 เตียง และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นอีกจำนวนมาก มีผลทำให้เกิดการขาดแคลนพยาบาลทั้งในภาครัฐและภาคเอกชนเพิ่มทวีขึ้นเป็นลำดับ (กองแผนงาน ปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2535:32) แต่ในสภาพความเป็น

จริงมีการสูญเสียพยาบาลไปจากระบบบริการพยาบาลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2529-2533 เฉลี่ยอัตราสูญเสียร้อยละ 4.69 ต่อปี ซึ่งมากกว่าวิชาชีพอื่นในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (เช่น ชุม เจริญยุทธ์, 2534)

ปัญหาการขาดแคลนพยาบาลนั้นเป็นที่ประจักษ์แก่ประชาชนมานานแล้ว และเมื่อวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2535 คณะรัฐมนตรีได้มีมติในที่ประชุมให้ความเห็นชอบกับแนวทางแก้ไขปัญหาการขาดแคลนพยาบาลตามที่ทบวงมหาวิทยาลัยเสนอ โดยมีสาระโดยสรุปคือ ให้เพิ่มการรับนักศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ โดยให้สถาบันการศึกษาที่มีศักยภาพสูงในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัยและสังกัดเอกชนเพิ่มการรับนักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาตรี ให้เข้ามาเรียนเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ปีการศึกษา 2536 จนถึงปีการศึกษา 2544 ปีละประมาณไม่น้อยกว่า 1,100 คน เพื่อการผลิตพยาบาลให้เพียงพอกับความต้องการของประเทศในระยะยาว (กองแผนงาน สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2536:1) ดังนั้นในแผนพัฒนาการศึกษาพยาบาลศาสตร์ระยะที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539) กำหนดไว้ว่าจะสามารถผลิตพยาบาลได้จำนวน 22,752 คน ซึ่งเพิ่มจากจำนวนที่ผลิตไว้ในช่วงแผนพัฒนา ฯ ระยะที่ 6 จำนวน 2,882 คน หรือเท่ากับร้อยละ 14.5 (กองแผนงาน สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2535:3)

ในอดีตจำนวนผู้สมัครเข้าศึกษาในแต่ละปีของสถาบันการศึกษาพยาบาล มีจำนวนมาก บางแห่งต้องการรับนักศึกษา 79 คน มีผู้มาสมัครประมาณ 3,000 - 5,000 คน แต่ในปัจจุบันพบว่า ผู้สมัครเรียนในวิชาชีพการพยาบาลมีแนวโน้มลดลงทุกสถาบัน (พวงเพ็ญ ชุมพรพรหม, 2535:13) และจันทร์จิรา วงษ์ชมทอง ได้กล่าวไว้ในการประชุมสัมมนาวิชาการเรื่อง "วิชาชีพพยาบาลอนาคตอยู่ที่ไหน?" ณ ห้องประชุมรัฐสภาในวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2537 ว่า "ปัญหาความนิยมเข้าเรียนวิชาชีพการพยาบาลในเอกชนลดลง 10 เท่า ของที่เคยเป็นมาในรอบ 5 ปี" ดังนั้นจึงเป็นเรื่องปกติ ที่ในบางสถาบันกำหนดว่าจะรับนักศึกษาจริง 150 คน แต่ประกาศชื่อเอาไว้เป็น 180 คน เพื่อให้ได้จำนวนใกล้เคียงกับที่กำหนดไว้ แต่ถึงกระนั้นก็มีการตกหล่นไปตลอดเส้นทาง 4 ปีของการศึกษา สุดท้ายผู้ที่จบการศึกษาจริงไม่เคยได้จำนวนตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ (คารุณี จงอุดมการณ์, 2537:20) นอกจากนี้ พบว่า การเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลเป็นอันดับหนึ่งมีจำนวนน้อยลง ส่วนใหญ่เลือกเรียนเป็นอันดับสุดท้ายและมีการสละสิทธิ์อย่างน่าตกใจ (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2535:1)

จากที่กล่าวมานี้ พบว่า มีการลดจำนวนผู้สมัครเข้าศึกษาในสถาบันการศึกษาพยาบาลซึ่งเหตุการณ์นี้ได้เกิดขึ้นแต่ในประเทศไทยเท่านั้น แม้ในประเทศสหรัฐอเมริกาซึ่งได้ชื่อว่าวิชาชีพการพยาบาลเจริญรุ่งเรืองที่สุดก็มีสภาพเดียวกัน แมคคอสกี้ ได้บรรยายไว้ว่า ในสหรัฐอเมริกา มีการขาดแคลนพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นอันมาก และส่งผลต่อการให้บริการสาธารณสุขอย่างยิ่ง สถานการณ์ขาดแคลนพยาบาลนี้ เกิดจากมีการลดจำนวนผู้สมัครเข้าเรียนวิชาชีพการพยาบาล นักเรียนที่จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายไม่สนใจที่จะสมัครเรียนวิชาชีพการพยาบาล และเกรดเฉลี่ยของนักเรียนที่สมัครเข้าศึกษาในวิชาชีพการพยาบาลมีแนวโน้มลดลงเรื่อย ๆ ระดับเกรดเฉลี่ยของนักเรียนเหล่านี้อยู่ในระดับเกรด C ถึง C<sup>+</sup> แสดงให้เห็นว่า นักเรียนหญิงที่มีความเฉลียวฉลาดและความสามารถในการเรียน ได้ลดความสนใจในการเข้าศึกษาวิชาชีพการพยาบาลลง (McClosky, 1990:124-125 อ้างถึงใน พวงเพ็ญ ชุณหปราณ, 2535:15) นอกจากนี้สตีเวนส์ และวอล์คเกอร์ พบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่สาม ร้อยละ 92.3 ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และจำนวนผู้เลือกเรียนลดลงจากร้อยละ 8.3 เหลือร้อยละ 4 (Stevens and Walker, 1993)

เหตุผลที่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่นิยมเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลอาจเนื่องมาจากภาพพจน์ของวิชาชีพการพยาบาลยังเป็นวิชาชีพที่ไม่อิสระ มีความรับผิดชอบสูง ทำงานหนัก ขาดแรงจูงใจ ค่าตอบแทนไม่คุ้มค่า เสี่ยงต่อการติดโรค และช่วงเวลาดำเนินงานไม่เอื้ออำนวยกับชีวิตครอบครัว ฯลฯ หากจะเทียบเคียงกับงานบริการอื่น ๆ ที่มีผู้ใฝ่ฝันอยากเป็น เช่น พนักงานต้อนรับบนเครื่องบิน ทั้ง ๆ ที่เป็นงานหนัก มีความรับผิดชอบสูง และช่วงเวลาดำเนินงานต่อเนื่องไม่แน่นอนเช่นกัน แต่กลับมีภาพพจน์ที่ดี มีผู้พยายามดิ้นรนสมัครสอบเพื่อจะเข้าในแต่ละปี (คารุณี จงอุดมการณ์, 2537:20) นอกจากนี้ค่านิยมต่ออาชีพต่าง ๆ ในสังคมเปลี่ยนแปลงไป ผู้ปกครองและเด็กวัยรุ่นในปัจจุบันจะนิยมอาชีพที่ทำให้มีชื่อเสียงและมีรายได้ดี เช่น อาชีพทางนิเทศศาสตร์ นักร้อง นักแสดง นักคอมพิวเตอร์ วิศวกร เป็นต้น ส่วนวิชาชีพการพยาบาลมีแต่การให้บริการเสียสละเพื่อผู้อื่น ต้องทำงานอยู่ในบรรยากาศ ความทุกข์ทรมาน ความเจ็บป่วย ความเสี่ยงต่อการติดโรค มีการทำงานยามวิกาลทำให้คุณภาพชีวิตได้รับผลกระทบ (พวงเพ็ญ ชุณหปราณ, 2535:16) จึงได้รับความนิยมน้อย นอกจากนี้นักศึกษาที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลได้ให้เหตุผลหลักว่า ไม่ชอบพบคนตาย กลัวการติดโรคจากผู้ป่วย เงินเดือนไม่เหมาะสม ไม่ชอบงานพยาบาล ไม่ชอบทำงานกับคนเจ็บป่วย และไม่ชอบชั่วโมงการทำงานของพยาบาล (Stevens and Walker, 1993)

ส่วนเหตุผลที่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายตัดสินใจเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล มีดังนี้ คือ ต้องการช่วยเหลือประชาชน (Williamson, 1990; Brendtro, 1992; Anderson, 1993; Stevens and Walker, 1993; Grossman and Northrop, 1993; จารุวรรณ ต.สกุล และฟาริดา อิบราฮิม, 2536) ชอบงานและลักษณะงานของพยาบาล เป็นอาชีพที่มีความสำคัญ ได้ใช้ความรู้ความสามารถเต็มที่ในการทำงาน มีการตัดสินใจได้ด้วยตนเอง งานพยาบาลอยู่ในความต้องการของสังคม พยาบาลสามารถมีรายได้มาก สามารถศึกษาต่อได้ถึงปริญญาเอก เป็นอาชีพที่เหมาะสมกับการส่งเสริม มีงานทำอยู่เสมอ มีความงามสง่า เป็นงานที่มีเกียรติน่านับถือ เป็นงานที่เหมาะสมกับผู้หญิง (Stevens and Walker, 1993: จารุวรรณ ต.สกุล และฟาริดา อิบราฮิม, 2536)

จากที่กล่าวมาทั้งหมดจะเห็นว่าวิชาชีพการพยาบาลมีความสำคัญมาก ประเทศไทยกำลังประสบปัญหาการขาดแคลนพยาบาลอย่างมาก และวิธีการแก้ไขปัญหาคือที่สูงสุดในขณะนี้คือการผลิตพยาบาลใหม่เพิ่มขึ้นมาให้เพียงพอกับความต้องการ แต่ขณะเดียวกันพบปัญหาผู้สมัครเรียนวิชาชีพการพยาบาลกลับมีจำนวนน้อยลง สังคมมองภาพพจน์วิชาชีพไม่น่าสนใจเท่าที่ควร ค่านิยมในอาชีพเปลี่ยนไปตามสังคม นิยมอาชีพมีรายได้ดี มีชื่อเสียง แต่ถึงกระนั้นวิชาชีพการพยาบาลก็ยังมีผู้เลือกเรียนอยู่และให้เหตุผลไว้มาก ดังนั้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาว่า มมองค์ประกอบใดที่ทำให้กลุ่มนักศึกษาเลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล มมองค์ประกอบเหล่านี้สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และกลุ่มนักศึกษาที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลได้หรือไม่ ผู้วิจัยคาดว่า ผลที่ได้จากการวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารการศึกษา พยาบาลให้ตระหนักถึงองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กับการเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล สามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงแก้ไขเกี่ยวกับการดำเนินงานการรับสมัครนักศึกษา และยังเป็นประโยชน์ต่ออาจารย์แนะแนวในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา ที่จะใช้ในการปรับปรุงวิธีการดำเนินงานแนะแนวเกี่ยวกับการเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลแก่นักเรียนที่มีความสนใจมากขึ้น นอกจากนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการศึกษาทำวิจัยเรื่องอื่น ๆ ต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อวิเคราะห์ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อจัดลำดับความสำคัญของตัวแปรที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร

### ปัญหาการวิจัย

1. ตัวแปรที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล มีตัวแปรใดบ้าง และอธิบายได้อย่างไร
2. ลำดับความสำคัญของตัวแปรที่สามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล มีการจัดลำดับอย่างไร

### แนวเหตุผลและสมมุติฐานการวิจัย

ปัญหาการขาดแคลนพยาบาลในประเทศไทยมีความสำคัญมาก และวิธีการแก้ปัญหาที่ดีที่สุดคือ การผลิตพยาบาลขึ้นมาใหม่ให้เพียงพอกับความต้องการ แต่กลับพบว่าผู้สมัครเรียนมีจำนวนลดลงจากเดิม ที่เป็นเช่นนี้อาจเนื่องมาจากค่านิยมที่มีต่ออาชีพต่าง ๆ ในสังคมเปลี่ยนไป ผู้ปกครองและเด็กวัยรุ่นนิยมอาชีพที่มีรายได้ดี มีชื่อเสียง ส่วนวิชาชีพการพยาบาลเป็นงานบริการ ต้องเสียสละ มีความรับผิดชอบสูง ค่าตอบแทนไม่คุ้มค่างานที่ทำ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น โรคเอดส์ ฯลฯ

ในด้านแนวคิดทฤษฎีพัฒนาการด้านอาชีพของกินซ์เบอร์ก กล่าวถึง หลักการสำคัญของกระบวนการเลือกอาชีพว่า เป็นกระบวนการพัฒนาที่ต่อเนื่อง และมีข้อจำกัดที่ควรนำมาพิจารณาในการเลือกอาชีพ เน้นความสำคัญในโลกของการทำงานมากขึ้น เน้นค่านิยมของบุคคล และกล่าวถึงพัฒนาการทางอาชีพของบุคคลเป็นไปตามวัย ส่วนทฤษฎีการพัฒนาการด้านอาชีพของซูเปอร์ กล่าวถึงความแตกต่างของบุคคล เน้นความนึกคิดเกี่ยวกับตนเอง มีหลักการสำคัญคือ บุคคลมีความแตกต่างในความสามารถ ความสนใจ และบุคลิกภาพ การตัดสินใจเลือกอาชีพเป็นกระบวนการต่อเนื่อง และกระบวนการพัฒนาการด้านอาชีพเป็นกระบวนการต่อเนื่องตลอดชีวิต นอกจากนี้

การเลือกอาชีพขึ้นกับ สภาพเศรษฐกิจและสังคมของครอบครัว สติปัญญาลักษณะบุคลิกภาพ ตลอดจนโอกาสของแต่ละบุคคลที่จะได้รับในอาชีพ ส่วนในด้านทฤษฎีการเลือกอาชีพเน็องค์ประกอบที่มีอิทธิพลต่อการเลือกอาชีพ ได้แก่ ทฤษฎีวิเคราะห์ลักษณะและองค์ประกอบของบุคคล ทฤษฎีนี้กล่าวถึง บุคคลตัดสินใจเลือกอาชีพโดยอาศัยหลักการวิเคราะห์ตนเองและวิเคราะห์อาชีพประกอบกัน ส่วนทฤษฎีการเลือกอาชีพของฮ็อพพ็อคนั้นได้นำเอาสาระสำคัญจากทฤษฎีต่างๆ มาผสมผสานกัน โดยเน้นเรื่อง การตอบสนองความต้องการของบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับตนเองของแต่ละบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับอาชีพ และความพึงพอใจในอาชีพ สิ่งเหล่านี้มีผลต่อการตัดสินใจเลือกอาชีพของแต่ละบุคคล และการตัดสินใจเลือกอาชีพเป็นสิ่งที่เปลี่ยนแปลงได้

จากปัญหาการขาดแคลนพยาบาล แนวคิดทฤษฎีพัฒนาการด้านอาชีพและการเลือกอาชีพ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทำให้ผู้วิจัยเลือกศึกษาตัวแปรที่คาดว่าจะมีความสำคัญต่อการพิจารณาการเลือกเรียนและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร มีดังนี้

**ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย** ฟราคิวฮาร์แล เพน (Fraguhar and Payne, 1963 อ้างใน Tennyson, 1968) พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหรือความรู้สึที่ตนเรียนเก่งหรือไม่เก่งนั้นมีผลต่อแรงบันดาลใจที่จะตัดสินใจเรียนต่อและเลือกอาชีพ ส่วนผลการเรียนที่อยู่ในเกณฑ์ดีมีแนวโน้มจะเลือกอาชีพในระดับวิชาชีพ (วัชร ทรัพย์มี, 2521:16-17) ส่วนในอเมริกา แมคคอสกี้ (McClosky, 1990:124-125) พบว่า นักเรียนที่มาสมัครเรียนวิชาชีพการพยาบาลมีเกรดเฉลี่ย c ถึง c<sup>+</sup> แสดงให้เห็นว่า นักเรียนหญิงที่มีความเฉลียวฉลาดและความสามารถในการเรียนได้ลดความสนใจในการเข้าศึกษาวิชาชีพการพยาบาลลง

**ระดับการศึกษาของบิดาและระดับการศึกษาของมารดา** ฟลินท์ (Flint, 1992 อ้างถึงใน ไพเราะ เอี่ยมสุรีย์, 2538:33) พบว่า ระดับการศึกษาของบิดาและมารดามีความสัมพันธ์กับการเลือกเรียนในมหาวิทยาลัยของบุตร และจากการศึกษาของอนงค์ สกุลคู นิภา วัฒนเวทิน และชมาพร พันธุ์โพธิ์ (2529) ต่างพบว่า นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่มีบิดาและมารดามีระดับการศึกษา สูง ปานกลาง และต่ำ ต่างมีความสนใจในอาชีพหมวดวิชาชีพวิชาการมากที่สุด (อ้างถึงใน จิตติมา รักนาค, 2529:22) จะเห็นว่า ระดับการศึกษาของบิดาและมารดา มีผลต่อระดับการศึกษา และความสนใจในอาชีพของบุตร

อาชีพของบิดาและอาชีพของมารดา แจนเซน (Janssen, 1983:2804 A อ้างถึงใน จิตติมา รักนาค, 2529:22) ศึกษาถึงความปรารถนา และความคาดหวังของผู้ปกครองต่อ การศึกษา และอาชีพของบุตร พบว่า อาชีพของบิดามีความสำคัญต่อความปรารถนา และความคาด หวังในด้านการศึกษา และอาชีพของบุตรชาย ในขณะที่อาชีพของมารดามีความสำคัญต่อความ ปรารถนา และความคาดหวังในด้านการศึกษา และอาชีพของบุตรสาว แต่จากการศึกษาของ เมนเดซและหลุยส์ (Mendez and Louis, 1991) พบว่า อาชีพของบิดาและมารดาไม่มีความ สัมพันธ์กับการเลือกอาชีพของบุตร ซึ่งต่างจาก เสริมศรี สวนไพรินทร์ (2531) พบว่า อาชีพ ของบิดาและมารดามีความสัมพันธ์กับการเลือกสาขาวิชาที่จะเลือกศึกษาต่อ ในระดับอุดมศึกษาของ นักเรียน

ราชได้รวมของบิดาและมารดา จากการศึกษาของ เออร์ลิก และสตาร์รี่ (Erlick and Starry, 1973 อ้างถึงใน ลัดดา กิติวิภาต, 2530) พบว่า ความสำเร็จในการเรียนของบุตร มีความสัมพันธ์กับรายได้ของครอบครัวอย่างมาก เด็กที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ จะเข้าสู่ระยะการพิจารณาเลือกอาชีพตามความเป็นจริงเร็วกว่า เด็กที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะ ทางเศรษฐกิจสูง (Ginzberg and others อ้างถึงใน นวลศิริ เปาโรหิตย์, 2528:71) ส่วน เด็กที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะเศรษฐกิจและสังคมระดับกลาง จะเลือกอาชีพระดับวิชาชีพมากกว่า เด็กที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะเศรษฐกิจและสังคมระดับต่ำ (Edward T. Clark, 1967 อ้าง ถึงใน วัชรีย์ ททรัพย์มี, 2521:17) เบรนโตร (Brendtro, 1992) ได้ทำการศึกษาเรื่อง เหตุผลของนักเรียนพยาบาลเกี่ยวกับการเลือกอาชีพและองค์ประกอบที่เกี่ยวกับการตัดสินใจ พบว่า นักเรียนพยาบาล 2 ใน 3 มีความลังเลใจในการเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ในเรื่องค่าใช้จ่ายในการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลสูง แสดงให้เห็นว่า ระดับรายได้รวมของบิดาและมารดามีผล ต่อการตัดสินใจเลือกเรียนเพื่อประกอบอาชีพในระดับต่าง ๆ รวมทั้งการเลือกเรียนวิชาชีพการ พยาบาล

การมีประสบการณ์และผู้เจ็บป่วย เป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับบุคคลเฉพาะตัว และบุคคล เกิดการเรียนรู้และเข้าใจในการดูแลผู้เจ็บป่วย หรือได้ลงมือปฏิบัติการพยาบาล เพื่อช่วยเหลือ ผู้เจ็บป่วยให้ได้รับความสุข ประสบการณ์ที่เกิดขึ้นจะช่วยหล่อหลอมบุคลิกภาพ บุคคลจะดำเนินการ กับประสบการณ์ที่ผ่านมาของตนอย่างมีเหตุผล และแสดงออกในอนาคต ซิมสัน (Simpson, 1979:39-40 อ้างถึงใน ศิขริน สู้สุข, 2532:34) กล่าวว่า ประสบการณ์ที่ประทับใจอาจเป็นแรง

ดึงดูด ที่จะทำให้มีความปรารถนาเข้าไปใช้ชีวิตในอาชีพนั้น ๆ ในทำนองเดียวกัน ถ้านักศึกษามีประสบการณ์ในการดูแลผู้เจ็บป่วย เพื่อช่วยเหลือผู้เจ็บป่วยให้ได้รับความสุข ประสบการณ์ที่ประทับใจอาจเป็นแรงดึงดูด ให้มีความปรารถนาที่จะเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

อิทธิพลของบุคคลแวดล้อม ได้แก่ อิทธิพลของครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน อิทธิพลของครู-อาจารย์แนะแนว พบว่าองค์ประกอบที่มีส่วนในการตัดสินใจเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลมากที่สุด มาจากอิทธิพลของครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน รองลงมา คือ การมีประสบการณ์โดยตรงต่อการปฏิบัติงานพยาบาล จากการเจ็บป่วย หรือดูแลญาติที่เจ็บป่วย ส่วนวิธีการที่มีประสิทธิภาพ คือ การมีโอกาสดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลโดยตรง รองลงมา คือ การปรึกษากับอาจารย์แนะแนว (Rawlins, et al., 1991)

การรับรู้ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาล กิ้นซ์เบิร์ก (Ginzberg, 1951) อ้างถึงใน ไพบูลย์ ใจชอบธรรม, 2532:21-22) ได้ศึกษากระบวนการตัดสินใจเลือกอาชีพ พบว่าเด็กวัยรุ่นอายุ 15-16 ปี เป็นช่วงที่ตระหนักถึงค่านิยมของตนเอง และสิ่งเกิดว่าอะไรเป็นสิ่งที่สำคัญสำหรับเขา สิ่งที่เขาต้องการ คือ เงิน เกียรติ หรือโอกาสแสดงความคิดเห็นสร้างสรรค์ ดังเช่น พวงเพ็ญ ชุณหพราน (2535:15-16) ได้อธิบายถึงเหตุผลที่นักศึกษาไม่นิยมเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลว่า มาจากค่านิยมที่มีต่ออาชีพต่าง ๆ ในสังคมเปลี่ยนไป ผู้ปกครองและเด็กวัยรุ่นในปัจจุบันจะนิยมอาชีพที่ทำให้มีชื่อเสียง มีรายได้ดี และสามารถตั้งตัวได้ในเวลาอันรวดเร็ว ได้แก่อาชีพ นิเทศศาสตร์ ผู้ประกาศโทรทัศน์ นักร้อง นักแสดง ธุรกิจส่วนตัว นักคอมพิวเตอร์ วิศวกร เป็นต้น ส่วนวิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีแต่บริการและเสียสละเพื่อผู้อื่น นอกจากนี้ต้องทำงานอยู่ในบรรยากาศของความทุกข์ทรมาน ความเจ็บป่วย มีความเสี่ยงต่อการติดโรค มีการทำงานในสามวิกาล ทำให้เด็กวัยรุ่นหันไปเรียนวิชาชีพอื่นกันมากขึ้น แต่ถึงกระนั้นก็ยังมีผู้สนใจเรียนวิชาชีพการพยาบาล และให้คุณค่าวิชาชีพการพยาบาลไว้หลายอย่าง เช่น เป็นอาชีพที่ได้บำเพ็ญประโยชน์ต่อเพื่อนมนุษย์ เป็นอาชีพที่ได้รับการยกย่อง มีรายได้มั่นคง ฯลฯ (สิวลี ศิริโล, 2532:37) จะเห็นว่าค่านิยมต่าง ๆ เหล่านี้มีส่วนสัมพันธ์กับการเลือกอาชีพ

การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาล วิชาชีพการพยาบาลเป็นงานที่ให้บริการแก่สังคม ต้องปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับสวัสดิภาพ และความปลอดภัยของชีวิตมนุษย์ ทั้งในส่วนที่เป็นรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน ไม่ว่าในสภาวะปกติหรือสภาวะเจ็บป่วย ซึ่งต้องการการดูแลเอาใจใส่ทั้ง



ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม ทั้งนี้เพื่อคงไว้ซึ่งสุขภาพอันดี ลักษณะงานในความรับผิดชอบของพยาบาล ต้องอาศัยความรู้ ความสามารถ ความคิดริเริ่ม มีความเข้าใจผู้ป่วยจริง จึงจะปฏิบัติหน้าที่ให้เกิดประโยชน์เต็มที่ การพยาบาลจึงเป็นวิชาชีพที่มีภาระงานหนัก และต้องเสียสละอย่างมาก พบเห็นแต่สิ่งไม่สวยงาม พบแต่คนที่มีความทุกข์เป็นส่วนใหญ่ นอกจากนั้นต้องปฏิบัติงานในเวรกลางคืน ซึ่งเป็นช่วงเวลาที่ร่างกายควรจะได้พักผ่อน อาจเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้สุขภาพจิตและสุขภาพกายทรุดโทรมง่าย ด้วยเหตุนี้การพยาบาลจึงเป็นวิชาชีพที่ต้องการความรับผิดชอบสูง (วิเชียร ทวีลาภ, 2519:4-6 อ้างถึงใน ประนอม แสงจันทร์, 2529:1) จะเห็นว่า การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาลเป็นองค์ประกอบที่สำคัญอย่างหนึ่ง ที่มีผลต่อการตัดสินใจที่จะเลือกหรือไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

การรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน ในปัจจุบันประเทศไทยกำลังประสบปัญหาการขาดแคลนพยาบาล โดยเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530 เป็นต้นมา พยาบาลมีการลาออก โอนย้ายที่ทำงานเพิ่มมากขึ้น และระยะเวลาการทำงานในวิชาชีพสั้นลง เนื่องจากพยาบาลมีทางเลือกและนิยมไปประกอบอาชีพอื่นเพิ่มขึ้น (อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม, 2537:2) ปัญหาการขาดแคลนมีแนวโน้มจะรุนแรงมากขึ้นเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร ประกอบกับสภาพสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง ประชาชนมีระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจดีขึ้น ทำให้แบบแผนการดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไป ประชาชนมีอายุยืนยาวขึ้น ส่งผลต่อความต้องการบริการสุขภาพผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น นอกจากนี้มีการขยายงานบริการด้านสาธารณสุขขึ้นในกระทรวงสาธารณสุข และภาคเอกชนโดยการสร้างโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น มีผลทำให้เกิดการขาดแคลนพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชนเพิ่มทวีขึ้นเป็นลำดับ (กองงาน ปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2535) จะเห็นว่าวิชาชีพการพยาบาลมีความสำคัญและจำเป็นต่อสังคมมาก และอยู่ในความต้องการของตลาดแรงงาน ดังนั้นการรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน จึงเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่นักศึกษาจะใช้พิจารณาเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล เพราะเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วมีงานให้ทำมาก

การรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล จินตนา ญาติบรรทุง (2528) ได้ทำการศึกษา ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความเหนื่อยหน่ายของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร พบว่า สาเหตุที่พยาบาลมีความพึงพอใจในงานต่ำ คือ โอกาสก้าวหน้าในการศึกษาต่อ เงินเดือนและสวัสดิการมีน้อย ซึ่งสอดคล้องกับ อารีย์ พฤกษราช และคณะ (2534) พบว่า พยาบาลร้อยละ 40.7 ไม่พึงพอใจในวิชาชีพ เพราะมีปัญหาเกี่ยวกับค่าตอบแทน สวัสดิการ

ความก้าวหน้าในอาชีพ งานหนัก งานจำเจ ส่วนณรงค์ศักดิ์ คุณอุวารักษ์ (2537) ทำการศึกษาความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของวิทยากรในวิทยาลัยพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่าเมื่อพิจารณาประเด็นสำคัญ วิทยากรพยาบาลมีความพึงพอใจต่ำสุด ในความเจริญก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่การงาน รองลงมา คือ งานหนัก ค่าตอบแทนน้อยมาก

จะเห็นว่าพยาบาลที่ปฏิบัติงานฝ่ายบริการและฝ่ายการศึกษา ต่างมีความพึงพอใจในงานอยู่ระดับต่ำ ในเรื่องเกี่ยวกับความก้าวหน้าในอาชีพ นั้นหมายถึงความก้าวหน้าในการเลื่อนตำแหน่งหน้าที่การงาน การศึกษาต่อ/การฝึกอบรมมีน้อยหรือมีจำกัด จากการรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาลดังกล่าว อาจจะเป็นเหตุผลสำคัญที่ทำให้นักศึกษาไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

จากการศึกษาและแนวคิดดังกล่าว ผู้วิจัยจึงตั้งสมมุติฐานการวิจัยดังนี้  
ตัวแปร 14 ตัวแปร อันได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับการศึกษาของบิดา ระดับการศึกษาของมารดา อาชีพของบิดา อาชีพของมารดา รายได้รวมของบิดาและมารดา การมีประสบการณ์ดูแลผู้เจ็บป่วย อิทธิพลของครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน อิทธิพลของครู-อาจารย์แนะแนว การรับรู้ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน การรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล จะสามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และกลุ่มนักศึกษาที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล เขตกรุงเทพมหานครได้

#### ขอบเขตของการวิจัย

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัย คือ นักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านการสอบคัดเลือกของทบวงมหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2538 แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และกลุ่มนักศึกษาที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในคณะ/สาขาวิชาต่าง ๆ ที่ไม่ใช่วิชาชีพการพยาบาลศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร มีจำนวน 6 มหาวิทยาลัย โดยกำหนดให้นักศึกษาทั้ง 2 กลุ่มมีวิชาสอบเข้ามหาวิทยาลัยในสายวิทยาศาสตร์ รหัส 01-06 เหมือนกัน และมีคะแนนการสอบเข้าใกล้เคียงกันหรือเท่ากัน โดยใช้เกณฑ์คะแนนการสอบเข้าต่ำสุด-สูง

สุดของกลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ปีการศึกษา 2537 (กองบริการการศึกษา สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย, 2537) เป็นเกณฑ์เลือกนักศึกษากลุ่มที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล สถาบันอุดมศึกษาของนักศึกษาทั้ง 2 กลุ่มนี้ มีการชำระเงินค่าหน่วยกิตที่เรียนในแต่ละภาคการศึกษาคล้ายกัน และในระหว่างการศึกษาไม่มีเงินเดือนค่าเบี้ยเลี้ยงค่าเครื่องแต่งกายให้ เมื่อสำเร็จการศึกษาไม่ได้ยศสัญญาบัตรใด ๆ ทั้งสิ้น

## 2. ตัวแปรที่นำมาศึกษา มีดังนี้

2.1 ตัวแปรอิสระ เป็นตัวแปรที่คาดว่าจะสามารถอธิบายความแตกต่างระหว่างกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล มีจำนวน 14 ตัวแปร แบ่งเป็นปัจจัยส่วนบุคคล 7 ตัวแปร ได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับการศึกษาของบิดา ระดับการศึกษาของมารดา อาชีพของบิดา อาชีพของมารดา รายได้รวมของบิดา และมารดา การมีประสบการณ์และผู้เจ็บป่วย ปัจจัยด้านอิทธิพลของบุคคลแวดล้อม 3 ตัวแปร ได้แก่ อิทธิพลของครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน อิทธิพลของครู-อาจารย์แนะแนว ปัจจัยเกี่ยวกับการรับรู้ในวิชาชีพการพยาบาล 4 ตัวแปร ได้แก่ การรับรู้ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน การรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล

2.2 ตัวแปรตาม คือ การเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และการไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

## ข้อตกลงเบื้องต้น

เนื่องจากวิชาชีพการพยาบาลเปิดรับสมัครเฉพาะนักศึกษาหญิง ดังนั้น การศึกษาคั้งนี้จึงศึกษาเฉพาะนักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 1 และกำลังศึกษาอยู่ในภาคต้นปีการศึกษา 2538 โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มนักศึกษาหญิงที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และกลุ่มนักศึกษาหญิงที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

## คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1. ตัวแปรจำแนกกลุ่ม หมายถึง ตัวแปรที่ได้รับการเลือกจากผลการจำแนกกลุ่มนักศึกษาที่เลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งเป็นตัวแปรอิสระ

2. นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาหญิงชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2538 แบ่งนักศึกษาเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

2.1 กลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง นักศึกษาหญิงที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และกำลังศึกษาอยู่ในภาคต้น ปีการศึกษา 2538 ในวิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดยนักศึกษากลุ่มนี้ผ่านการสอบของทบวงมหาวิทยาลัยปีการศึกษา 2538

2.2 กลุ่มนักศึกษาที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง นักศึกษาหญิงที่ไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลและกำลังศึกษาอยู่ในภาคต้น ปีการศึกษา 2538 ในคณะ/สาขาวิชาต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร โดยผ่านการสอบของทบวงมหาวิทยาลัยปีการศึกษา 2538 มีวิชาที่สอบเข้าสายวิทยาศาสตร์เหมือนกับกลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล และมีคะแนนการสอบเข้าเท่ากันหรือใกล้เคียงกันกับของกลุ่มนักศึกษาที่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

3. วิชาชีพการพยาบาล หมายถึง วิชาชีพที่มีบริการให้แก่สังคม เพื่อสนองความต้องการของผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน มีการใช้ความรู้ด้านการพยาบาล และความชำนาญในการดูแลผู้ป่วย มีระยะเวลาในการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล มีอิสระเสรีภาพในการให้บริการแก่สังคมหรือให้การพยาบาล มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีองค์กรวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย เช่น สมาคมพยาบาล สภากาชาด

4. สถานภาพส่วนบุคคลของนักศึกษา หมายถึง ข้อมูลที่เกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของนักศึกษา ได้แก่ ตัวแปรอิสระที่นำมาศึกษามี 7 ตัวแปร ดังนี้

4.1 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หมายถึง ความรู้ความสามารถทางการเรียนของนักศึกษาที่ประเมินได้จากคะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึง 6 หรือ หมายถึง คะแนนเฉลี่ยที่สอบผ่านชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในแผนการศึกษากรอบแบ่งระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (สมบัติ พันธุ์คง และคณะ, 2533)

ระดับดีมาก	คะแนนเฉลี่ย	3.50 - 4.00
ระดับดี	คะแนนเฉลี่ย	3.00 - 3.49
ระดับค่อนข้างดี	คะแนนเฉลี่ย	2.50 - 2.99
ระดับปานกลาง	คะแนนเฉลี่ย	2.00 - 2.49
ระดับอ่อน	คะแนนเฉลี่ย	ต่ำกว่า 1.99

4.2 ระดับการศึกษาของบิดาและระดับการศึกษาของมารดา หมายถึง การศึกษาสูงสุดของบิดาและมารดา ในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดา ให้ถือระดับการศึกษาของผู้ปกครองแทน ระดับการศึกษาของบิดาและมารดา หรือของผู้ปกครอง แบ่งเป็น 4 ระดับดังนี้

4.2.1 ระดับประถมศึกษา หมายถึง การศึกษาที่อยู่ระหว่างชั้น ป.1-ป.7

4.2.2 ระดับมัธยมศึกษา หมายถึง การศึกษาที่อยู่ระหว่างชั้น ม.ศ.1-ม.ศ.5 หรือ ม.1 - ม.6

4.2.3 ระดับอาชีวศึกษา หมายถึง การศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่าอนุปริญญา

4.2.4 ระดับอุดมศึกษา หมายถึง การศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรีขึ้นไป

4.3 อาชีพของบิดาและอาชีพของมารดา หมายถึง อาชีพหลักหรืออาชีพประจำของบิดาและมารดา ได้แก่ อาชีพที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และอาชีพไม่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ อาชีพที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด ฯลฯ ส่วนอาชีพไม่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น ครู-อาจารย์ ตำรวจ ทหาร ฯลฯ กรณีไม่มีบิดาและมารดาให้ใช้อาชีพของผู้ปกครองแทน

4.4 รายได้รวมของบิดาและมารดา หมายถึง รายได้พึงประเมินที่คิดเป็นเงินได้ของบิดาและมารดารวมกันต่อเดือน ในกรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมิได้ประกอบอาชีพให้ใช้รายได้ของบิดาหรือมารดาเพียงคนเดียว และในกรณีที่ไม่มีบิดาและมารดาให้ใช้รายได้ของผู้ปกครองแทน แบ่งระดับรายได้ออกเป็น 4 ระดับ โดยแบ่งจากอัตราร้อยละของครัวเรือน จำแนกตามขั้นของรายได้ประจำเฉลี่ยต่อเดือนต่อครัวเรือน พ.ศ.2535 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ สำนักนากรัฐมนตรี 2537:382) มีดังนี้

4.3.1 ระดับรายได้สูงมาก หมายถึง รายได้ของบิดาและมารดารวมกันต่อเดือนมากกว่า 30,000.00 บาทขึ้นไป

4.3.2 ระดับรายได้สูง หมายถึง รายได้ของบิดาและมารดารวมกันต่อเดือนตั้งแต่ 13,000.00-29,999.00 บาท

4.3.3 ระดับรายได้ปานกลาง หมายถึง รายได้ของบิดาและมารดารวมกันต่อเดือน ตั้งแต่ 6,000.00-12,999.00 บาท

4.3.4 ระดับรายได้ต่ำ หมายถึง รายได้ของบิดาและมารดารวมกันต่อเดือนตั้งแต่ 5,999.00 บาทลงมา

4.5 การมีประสบการณ์กับผู้เจ็บป่วย หมายถึง นักศึกษาเคยให้การพยาบาลดูแลผู้เจ็บป่วยหรือมีญาติพี่น้องในครอบครัวเจ็บป่วยหนักหรือป่วยเรื้อรัง และนักศึกษาต้องให้การพยาบาลดูแลผู้เจ็บป่วย จากประสบการณ์ดูแลผู้เจ็บป่วยที่ผ่านมา มีผลต่อการตัดสินใจเลือกและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

5. อธิกัผลของบุคคลแวดล้อม หมายถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา และมีส่วนช่วยในการตัดสินใจเลือกเรียนและไม่เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล ได้แก่

5.1 อธิกัผลของครอบครัว หมายถึง บิดามารดา ญาติพี่น้อง หรือผู้ปกครอง มีความต้องการให้นักศึกษาเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล หรือการที่บิดามารดา ญาติพี่น้อง หรือผู้ปกครอง ให้คำปรึกษาแนะนำสนับสนุนในการเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล

5.2 อธิกัผลของกลุ่มเพื่อน หมายถึง การที่เพื่อนหรือเพื่อนรุ่นพี่ถ่ายทอดแนวความคิดหรือชักชวนให้เลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล หรือการที่นักศึกษาเลือกเรียนตามเพื่อน

5.3 อธิกัผลของครู-อาจารย์แนะแนว หมายถึง ครูหรืออาจารย์ในโรงเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา ทำหน้าที่ในการให้คำปรึกษาและแนะแนวทางแก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในเรื่องของการแนะแนวอาชีพต่าง ๆ โดยอาจจะสอดแทรกระหว่างสอน หรือสอนในหน่วยข้อมูลด้านอาชีพช่วยทำให้นักเรียนเข้าใจอาชีพต่าง ๆ อย่างถูกต้อง รู้แนวทางและการเตรียมตัวในการประกอบอาชีพนั้น ตลอดจนการตัดสินใจเลือกอาชีพ โดยเฉพาะการตัดสินใจเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาลตามคำแนะนำของครู อาจารย์

6. การรับรู้ในวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดต่าง ๆ หรือความคิดเห็นของนักศึกษา ที่ได้พบเห็นในวิชาชีพการพยาบาลในด้าน การรับรู้ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาล การรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน การรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล

6.1 การรับรู้ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง ความรู้สึกนึกคิดหรือความคิดเห็นของนักศึกษาที่มีต่อวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งมีการพิจารณาจำแนกเป็น 2 ลักษณะคือ

6.1.1 ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาลในทางบวก หมายถึง การยอมรับของบุคคลในสังคมว่าวิชาชีพการพยาบาลมีคุณค่าควรแก่การพิจารณาเลือกเรียน โดยมีความเห็นว่าเป็นอาชีพที่มีคุณค่า มีประโยชน์ต่อตนเอง ครอบครัว และสังคม เป็นอาชีพที่มีรายได้มาก มีความมั่นคง มีเกียรติ มีโอกาสแสดงความคิดเห็นสร้างสรรค์

6.1.2 ค่านิยมของบุคคลต่อวิชาชีพการพยาบาลในทางลบ หมายถึง การยอมรับของบุคคลในสังคมว่าวิชาชีพการพยาบาล ไม่ควรแก่การพิจารณาเลือกเรียน โดยมีความ

เห็นว่า งานพยาบาลเป็นงานหนัก ค่าตอบแทนที่ได้รับไม่คุ้มค่ากับงานที่ทำ ต้องทำงานอยู่ในบรรยากาศที่มีแต่ความทุกข์ทรมาน ความเจ็บป่วย และเสี่ยงต่อการติดโรค ต้องทำงานเวรป่า-ดึก ทำให้คุณภาพชีวิตได้รับผลกระทบกระเทือน

6.2 การรับรู้ลักษณะวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด หรือความคิดเห็นของนักศึกษา เกี่ยวกับงานพยาบาลว่า เป็นงานที่ให้บริการแก่สังคมโดยการปฏิบัติการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของชีวิตมนุษย์ ทั้งในส่วนรายบุคคล ครอบครัว และชุมชน การให้บริการมีทั้งบุคคลที่ป่วยและมีสุขภาพดี บริการที่ให้ต้องครอบคลุม 4 ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ พยาบาลต้องมี ความรู้ ความสามารถ มีความคิดริเริ่ม มีความเข้าใจผู้ป่วยเป็นอย่างดี มีการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติงาน ความรับผิดชอบงานในโรงพยาบาลต้องปฏิบัติติดต่อกันตลอด 24 ชั่วโมง โดยพยาบาลต้องให้การพยาบาลที่สมบูรณ์แบบเพื่อสนองความต้องการด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมของผู้ป่วย

6.3 การรับรู้ความต้องการของตลาดแรงงาน หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด หรือความคิดเห็นของนักศึกษาว่า วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ขาดแคลน สังคมมีความต้องการบริการด้านการพยาบาลมาก แต่จำนวนพยาบาลที่จะให้บริการมีน้อยกว่าความต้องการ ด้วยเหตุนี้ วิชาชีพการพยาบาลจึงมีงานให้ทำมาก

6.4 การรับรู้ความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล หมายถึง ความรู้สึกนึกคิด หรือความคิดเห็นของนักศึกษาว่า วิชาชีพการพยาบาลได้รับการสนับสนุนส่งเสริมในเรื่อง การลา ศึกษาต่อ การฝึกอบรม การเลื่อนตำแหน่ง เงินเดือน และสวัสดิการ

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการวิจัย

1. เป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารการศึกษาวิชาชีพการพยาบาล ให้ตระหนักถึงองค์ประกอบที่มีความสัมพันธ์กับการเลือก เรียนของนักศึกษา เข้าสู่วิชาชีพการพยาบาล และสามารถนำผลที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขเกี่ยวกับ การดำเนินงานการรับสมัครนักศึกษา เพื่อจะได้นักศึกษามาสมัครเรียนเพิ่มมากขึ้น และมีโอกาสคัดเลือกนักศึกษาที่มีคุณสมบัติตามต้องการได้มากขึ้น

2. เป็นประโยชน์ต่ออาจารย์แนะแนวในโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา สามารถนำผลที่ได้มาใช้ในการปรับปรุงวิธีการดำเนินงานแนะแนวเกี่ยวกับการเลือกเรียนวิชาชีพการพยาบาล แก่ นักเรียนให้มีความสนใจมากขึ้น