

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ของสถาบันอุดมศึกษา สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ศึกษาความคิดเห็นของนักเรียนต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ศึกษาพฤติกรรมการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบัน และเสนอแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ในการวิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลในการวิจัย ผู้วิจัยได้ใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/FW (Statistical Package for Social Sciences For Windows) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสถิติ ร้อยละ ค่าไคสแควร์ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ย (t-test) ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์เป็นขั้นตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์สภาพและปัญหาในการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

1.1 ผลการวิเคราะห์สภาพการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ตามปรัชญา และวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ และระเบียบการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ ได้แก่ วิธีการรับเข้าศึกษา คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา การดำเนินการสอบ เงื่อนไขทุนการศึกษา และค่าใช้จ่ายในการศึกษา เสนอผลการวิเคราะห์ในรูปแบบความเรียง

1.2 ผลการวิเคราะห์ปัญหาการรับเข้าศึกษาจากข้อมูลที่ได้โดยการสัมภาษณ์ผู้บริหาร และจากแบบสอบถามนักเรียน และนักศึกษพยาบาล เสนอผลการวิเคราะห์ในรูปแบบความเรียง

1.3 ผลการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์จากสภาพและปัญหาในการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลตามสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ และเสนอผลการวิเคราะห์ดังตารางที่ 8

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของนักเรียนต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

2.1 วิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักเรียนหญิงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนวิทยาศาสตร์ กลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลเสนอผลการวิเคราะห์ในรูปแบบตาราง

2.2 วิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ระหว่างนักเรียนกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลเสนอผลการวิเคราะห์ ในรูปแบบตาราง

2.2 วิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ระหว่างนักเรียนกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลเสนอผลการวิเคราะห์ ในรูปตาราง

2.3 วิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักศึกษาพยาบาล และเสนอผลการวิเคราะห์ ในรูปตาราง

2.4 วิเคราะห์ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ความคิดเห็นต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ และเสนอผลการวิเคราะห์ในรูปตาราง

2.5 วิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์จากความคิดเห็นของนักเรียน และนักศึกษาพยาบาลต่อการเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ (ตารางที่ 30)

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบัน

จากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาในการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล วิเคราะห์ความคิดเห็นของนักเรียนต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล วิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้บริหารเรื่องกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาลที่ใช้ในปัจจุบัน ความคิดเห็นของผู้อำนวยการวิชาชีพพยาบาล เรื่องบทบาทขององค์กรวิชาชีพ ในการจูงใจผู้มีความรู้ความสามารถให้เข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ความคิดเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาล เรื่องคุณลักษณะของพยาบาลวิชาชีพที่พึงประสงค์ การบริหารงานที่จูงใจให้ประกอบวิชาชีพพยาบาล และวิเคราะห์ความคิดเห็นของศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่องบทบาทของศิษย์เก่า ในการสนับสนุนสถาบันการศึกษาและการจูงใจให้เข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ผู้วิจัยได้วิเคราะห์เนื้อหาและเสนอผลการวิเคราะห์ ดังนี้

3.1 ผลการวิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ (ตารางที่ 31)

ตอนที่ 4 การเสนอแนวทางการพัฒนากลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์สภาพ และปัญหาการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล มีดังนี้

1.1 สภาพการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

1.1.1 ปรัชญาและวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ และเอกชนทั้ง 10 แห่งมีปรัชญา และวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตที่ตรงกัน กล่าวคือเพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถในศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาล ให้เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ เป็นผู้มีความสนใจใฝ่หาความรู้ เพื่อพัฒนาตนเองและวิชาชีพ มีลักษณะผู้นำที่มีความสามารถในการบริหาร

ทั้งนี้มิตคณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ 6 แห่ง ได้ระบุไว้ในปรัชญา และวัตถุประสงค์การผลิตบัณฑิตด้วยว่า มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และเป็นผู้ดำรงไว้ซึ่ง ขนบธรรมเนียม และศิลปวัฒนธรรมอันดีงาม

คณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ และเอกชนทั้ง 10 แห่งมีปรัชญา และวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตที่สอดคล้องกับแผนการจัดการศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ ในช่วงแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะที่ 7 กล่าวคือมุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพเทียบพร้อมทั้งในด้าน วิชาการ สังคม คุณธรรม จริยธรรม และความเป็นผู้นำ ให้มีปริมาณเพียงพอกับความต้องการของสังคม และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2525 เพื่อให้สาขาพยาบาลศาสตร์ มีความก้าวหน้าทางวิชาการและสอดคล้องกับความต้องการของสังคม

จากปรัชญาและวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ที่กำหนดไว้นั้น พบว่า วิธีการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์มีความขัดแย้งต่อปรัชญาและวัตถุประสงค์ดังกล่าว เนื่องจากในกระบวนการคัดเลือกเข้าศึกษา ทั้งวิธีดำเนินการโดยทบวงมหาวิทยาลัย และโดยมหาวิทยาลัยโดยตรงยังไม่มีการวัดทัศนคติและความถนัดต่อวิชาชีพ เพื่อการสรรหาผู้เข้าศึกษาที่มีความสามารถทั้งด้านสติปัญญาและมีใจรักวิชาชีพได้อย่างแท้จริง ดังนั้นวิธีการสอบคัดเลือกในปัจจุบันจึงเป็นอุปสรรคต่อการผลิตบัณฑิตให้บรรลุ ปรัชญาและวัตถุประสงค์ดังกล่าว

1.1.2 ระเบียบการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ จากการศึกษาระเบียบการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐทั้ง 6 แห่ง และสถาบันอุดมศึกษาเอกชนทั้ง 4 แห่ง สามารถวิเคราะห์โดยแยกเป็นประเด็นต่าง ๆ ได้ดังนี้

(1) วิธีการรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐมีวิธีการรับเข้าศึกษา 2 วิธีคือ

วิธีที่ 1 รับโดยวิธีดำเนินการสอบของทบวงมหาวิทยาลัย

วิธีที่ 2 รับโดยวิธีดำเนินการสอบของมหาวิทยาลัยเองโดยตรง (ระบบโควตา)

คณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในกรุงเทพมหานคร

(2 แห่ง) ใ้รับนักศึกษาด้วยวิธีที่ 1 ทั้งหมด ขณะที่คณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในภาคเหนือ ภาคใต้ ภาคตะวันออก และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (4 แห่ง) รับนักศึกษาด้วยวิธีที่ 1 ร้อยละ 50 และรับด้วยวิธีที่ 2 อีกร้อยละ 50 ทั้งนี้การดำเนินการรับเข้าศึกษาด้วยวิธีที่ 2 (ระบบโควตา) ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนวิธีที่ 1 โดยผู้สมัครที่สอบเข้าด้วยระบบโควตาได้แล้ว จะไม่มีสิทธิ์เข้าสอบโดยวิธีการดำเนินการของทบวงมหาวิทยาลัยอีก

ด้านคณะพยาบาลศาสตร์ ของสถาบันอุดมศึกษาเอกชนทั้ง 4 แห่ง มีวิธีการรับเข้าศึกษา 2 ขั้นตอน คือ

ขั้นตอนที่ 1 รับโดยวิธีดำเนินการสอบของทบวงมหาวิทยาลัยเพื่อให้ได้จำนวนนักศึกษาตามที่ต้องการ

ขั้นตอนที่ 1 รับโดยวิธีการดำเนินการสอบของมหาวิทยาลัยโดยตรงซึ่งดำเนินการหลังการประกาศผลสอบของทบวงมหาวิทยาลัยแล้ว เพื่อให้ได้จำนวนนักศึกษาเพิ่มขึ้นจากการสอบในขั้นตอนที่ 1 จนครบตามเป้าหมายการผลิต

คณะพยาบาลศาสตร์ทั้ง 10 แห่ง ได้สนองตอบแผนการเพิ่มการผลิต และพัฒนาการจัดการศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ตามมติของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2535 โดยคณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ใ้รับนักศึกษาเพิ่ม ร้อยละ 85 ของจำนวนที่ต้องการเพิ่ม และคณะ พยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ใ้รับนักศึกษาเพิ่มร้อยละ 15 ของจำนวนที่ต้องการเพิ่ม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2536 - 2544

จากวิธีการรับเข้าศึกษาทั้งสองวิธีทำให้สถาบันอุดมศึกษาของรัฐสามารถเพิ่มจำนวนการรับนักศึกษาได้ตามที่รัฐบาลต้องการ ขณะเดียวกันสถาบันอุดมศึกษาเอกชนก็ได้เปิดการรับสมัครรอบสองหลังการประกาศผลการสอบของทบวงมหาวิทยาลัย ทำให้ได้จำนวนผู้เข้าศึกษาครบตามเป้าหมายการผลิตและสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลเพื่อให้มีพยาบาลวิชาชีพที่เพียงพอกับความต้องการของสังคม

นอกจากนี้ผู้บริหาร (6 คน) ยังมีความคิดเห็นว่วิธีการสอบคัดเลือกโดยทบวงมหาวิทยาลัยในปัจจุบันเป็นวิธีที่ยุติธรรมและเหมาะสมที่สุดในขณะนี้

ขณะเดียวกันนักเรียนกลุ่มเลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลได้เสนอให้เพิ่มจำนวนการรับเข้าศึกษา (81 คน) ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลที่เสนอให้เพิ่มจำนวนการรับเข้าเรียนด้วยเช่นกัน (13 คน) ขณะที่นักศึกษาพยาบาลก็มีความคิดเห็นว่ควรลดจำนวนการรับด้วยระบบโควตาลง (14 คน) นอกจากนี้นักศึกษาพยาบาลยังมีความคิดเห็นอีกว่ จำนวนนักศึกษาในปัจจุบันไม่สัมพันธ์กับจำนวนอาจารย์ อุปกรณ์การเรียนการสอนและห้องเรียน (13 คน)

(2) คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา

จากการศึกษาคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ และเอกชน พบว่คณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ (2 แห่ง) และคณะพยาบาลศาสตร์ ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน (3 แห่ง) ได้กำหนดคุณสมบัติผู้สมัครไว้เหมือนกัน ดังนี้

ก. เพศหญิง สถานภาพโสด

ข. อายุ 16 - 25 ปี (มีสถาบันอุดมศึกษาเอกชน 2 แห่ง กำหนดอายุไว้เป็น 17 - 30 ปี และ 17 ปีขึ้นไป)

ค. ส่วนสูง 150 เซนติเมตรขึ้นไป

ง. น้ำหนักไม่น้อยกว่า 40 กิโลกรัม หรือไม่เกินความเหมาะสมของร่างกาย

จ. คุณวุฒิการศึกษา สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่าในสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

ทั้งนี้ มีคณะพยาบาลศาสตร์ ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ 4 แห่ง และคณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาเอกชนเพียง 1 แห่ง ที่รับนักศึกษาเพศชายด้วย

จากการกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์จะเห็นว่าเกือบทุกสถาบันมุ่งเน้นการรับนักศึกษาหญิง และสถาบันอุดมศึกษาของรัฐที่รับนักศึกษาชายในปัจจุบันก็พบว่า มีนักศึกษาชายสมัครเข้าศึกษาน้อยมาก แม้จะไม่ได้จำกัดจำนวนการรับก็ตาม (ข้อมูลจากการสัมภาษณ์) นอกจากนี้นักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลยังมีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่ ควรรับนักศึกษาชายเพิ่มขึ้น ด้านการกำหนดอายุ นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่เหมาะสม

แล้ว ส่วนการกำหนดน้ำหนักและส่วนสูง นักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลส่วนใหญ่มีความคิดเห็นสอดคล้องกับนักศึกษพยาบาลคือมีความคิดเห็นว่าเป็นเหมาะสมแล้ว

ทั้งนี้ มีนักเรียนกลุ่มเลือก (15 คน) และนักเรียนกลุ่มไม่เลือก (12 คน) ได้เสนอว่าไม่ควรจำกัดส่วนสูงและน้ำหนัก สำหรับการกำหนดคุณสมบัติผู้สมัคร นักเรียนและนักศึกษพยาบาลมีความคิดเห็นว่าเป็นเหมาะสมแล้วเช่นเดียวกัน

(3) การดำเนินการสอบ

การดำเนินการสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชนทั้ง 10 แห่ง ผู้สมัครทั้งวิธีการสอบระบบของทบวงมหาวิทยาลัย และระบบของมหาวิทยาลัยโดยตรง จะต้องผ่านการสอบทั้งข้อเขียน และ การสัมภาษณ์ เพื่อดูแนวความคิดต่อวิชาชีพและบุคลิกภาพ

วิชาที่สอบในการสอบข้อเขียนมีดังนี้

1. วิชาสามัญ 1 (ภาษาไทย และสังคมวิทยา)
2. คณิตศาสตร์ กข.
3. เคมี
4. ฟิสิกส์
5. ชีววิทยา
6. ภาษาอังกฤษ กข.

การดำเนินการสอบนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลรวมทั้งนักศึกษพยาบาลมีความคิดเห็นว่าเป็นเหมาะสมแล้ว แต่มีนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล (ร้อยละ 38.6 และ 34.5 ตามลำดับ) ที่เห็นว่ายังไม่เหมาะสม และได้เสนอว่ามหาวิทยาลัยควรดำเนินการสอบเอง โดยให้มีความเข้มงวด รัดกุม ขณะที่นักศึกษพยาบาล ได้เสนอว่า ควรมีการวัดทัศนคติต่อวิชาชีพ และควรแยกการสอบจากทบวงมหาวิทยาลัย นอกจากนี้นักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลยังได้เสนอไว้ว่า วิชาที่ใช้ในการสอบควรกำหนด เฉพาะวิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้วิชาที่สอบเข้ามีน้อยลง (30 คน)

การดำเนินการสอบเข้าที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทุกสถาบัน ทำให้สถาบันมีความเข้มแข็งในการร่วมมือกันด้วย

นอกจากนี้ มีคณะพยาบาลศาสตร์ (1 แห่ง) ได้รับนักศึกษาด้วยโครงการพิเศษ คือโครงการส่งเสริมเยาวชนดีเด่น ให้เข้าศึกษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ตลอดหลักสูตร ซึ่งผู้สมัครเข้าศึกษาจะต้องมีผล

การเรียนตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ไม่ต่ำกว่า 3.00 นับเป็นอีกวิธีหนึ่งในการรับเข้า
ศึกษาที่สามารถจูงใจผู้มีความรู้ ความสามารถให้เข้าศึกษาได้

(4) เงินอุดหนุนการศึกษา

จากแผนการเพิ่มการผลิต และพัฒนาการจัดการศึกษา สาขาพยาบาล
ศาสตร์ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2535 ได้มีมาตรการเร่งด่วนให้นักศึกษาพยาบาลที่กำลัง
ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐทุกสถาบัน ขดใช้ทุนเป็นระยะเวลา 3 ปี โดยเริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2537
เป็นต้นไป ทั้งนี้คณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาเอกชน 2 แห่ง ซึ่งสังกัดองค์กรมูลนิธิ ได้มีเงินใช้
ให้นักศึกษาใช้ทุนเป็นระยะเวลา 3 ปี เช่นกัน

นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาทั้งรัฐและเอกชนยังได้
รับการสนับสนุนทุนการศึกษาต่าง ๆ อีกมากมายจากบุคคลทั่วไปและภาคเอกชน ทั้งเป็นทุนประเภทให้เปล่า
และทุนที่ผูกพัน ซึ่งทุนที่ผูกพันส่วนใหญ่จะได้รับจากโรงพยาบาลเอกชน นักศึกษาผู้รับทุนจะต้องขดใช้ทุนด้วย
การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชนที่ให้ทุน หลังจากขดใช้ทุนของสถาบันการศึกษาแล้ว

จากนโยบายการขดใช้ทุน เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนพยาบาลวิชาชีพของ
รัฐบาล เป็นเงินอุดหนุนหนึ่งซึ่งส่งผลให้นักเรียนที่มีความรู้ ความสามารถ และมีสภาพเศรษฐกิจของครอบครัวดี ไม่
สนใจเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล ขณะเดียวกันทุนสนับสนุนการศึกษาจากภาคเอกชน และบุคคลทั่วไปก็เป็นสิ่ง
จูงใจผู้เรียนด้วย ดังที่นักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล มีความเห็นสอดคล้องกับนักศึกษาพยาบาลว่า
การเรียนการพยาบาลมีโอกาสได้รับทุนการศึกษา ขณะเดียวกันนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล และ
นักศึกษาพยาบาลมีความเห็นสอดคล้องกันว่า การเรียนพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้เงินมาก

(5) ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

ค่าหน่วยกิตคณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในส่วนภูมิภาคมีอัตราดังนี้

วิชาบรรยาย หน่วยกิตละ 40 - 80 บาท

วิชาปฏิบัติการ หน่วยกิตละ 60 - 240 บาท

คณะพยาบาลศาสตร์ ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐในส่วนกลาง คิดค่าหน่วยกิตดังนี้

วิชาบรรยาย หน่วยกิตละ 200 บาท

วิชาปฏิบัติการ หน่วยกิตละ 400 บาท

คณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชนคิดค่าหน่วยกิต ดังนี้

วิชาบรรยาย หน่วยกิตละ 500 - 1500 บาท

วิชาปฏิบัติงาน หน่วยกิตละ 1400 - 5000 บาท

ส่วนค่าบำรุงมหาวิทยาลัย และค่าบำรุงอื่น (ไม่รวมค่าหอพัก) คณะพยาบาลศาสตร์
ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ในส่วนภูมิภาคมีอัตราประมาณ 600 - 2000 บาทต่อปี คณะพยาบาลศาสตร์ใน
สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ในส่วนกลางมีอัตราประมาณ 5500 บาท ต่อปี และคณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบัน
อุดมศึกษาเอกชน มีอัตราประมาณ 3000 - 6000 บาท ต่อปี

จากสภาพค่าใช้จ่ายในการศึกษา จะเห็นได้ว่า คณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดม
ศึกษาเอกชน มีค่าใช้จ่ายสูงกว่า สถาบันอุดมศึกษาของรัฐมาก จึงทำให้ผู้เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
ลดลง ขณะเดียวกันสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ แม้นักศึกษาจะเสียค่าใช้จ่ายในการศึกษาน้อย แต่นักศึกษายัง
ต้องให้ทุนการศึกษา ด้วยการทำงานในโรงพยาบาลของรัฐเป็นเวลา 3 ปี ซึ่งค่าตอบแทนขณะทำงานใน
โรงพยาบาลของรัฐก็เป็นค่าตอบแทนที่น้อยด้วยเช่นกัน สิ่งเหล่านี้นับเป็นอุปสรรคอีกด้านหนึ่งในการรับเข้า
ศึกษาวิชาชีพพยาบาลในปัจจุบัน

1.2 ปัญหาการรับเข้าศึกษา สาขาวิชาชีพพยาบาล

(1) ด้านการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา ยังไม่มีการวัดทัศนคติ และความถนัดในวิชาชีพเพื่อสรรหา
ผู้มีความรู้ ความสามารถและมีใจรักวิชาชีพอย่างแท้จริง เข้าศึกษาดังที่ผู้บริหาร (6 คน) ได้มีความคิดเห็นว่
การสอบคัดเลือกโดยวิธีดำเนินการของทบวงมหาวิทยาลัยได้ผลดีในด้านความยุติธรรม และเป็นวิธีที่เหมาะสม
ในปัจจุบัน แต่คณะพยาบาลศาสตร์ยังพบปัญหาการสละสิทธิ์ การโอนย้ายคณะ และการออกกลางคันของนัก
ศึกษาชั้นปีที่ 1 ทุกปี เนื่องจากในกระบวนการสอบคัดเลือกยังไม่มีกการวัดทัศนคติ หรือความถนัดในวิชาชีพ จึง
ทำให้ได้ผู้เรียนที่เลือกคณะวิชาตามลำดับคะแนน ไม่ได้เลือกตามความสนใจในวิชาชีพอย่างแท้จริง ขณะที่
ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันอุดมศึกษาเอกชน (4 คน) กล่าวว่านักศึกษามีการสละสิทธิ์ประมาณร้อยละ
40% ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ (4 คน) ให้ความเห็นว่า การสอบคัดเลือก
โดยวิธีดำเนินการของมหาวิทยาลัยยังไม่มีกการวัดทัศนคติ และความถนัดในวิชาชีพ เช่นเดียวกับ การดำเนินการ
การสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยโดยตรง (ระบบโควตา) แต่โดยทั่วไปนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกโดยระบบ
โควตา จะมีทัศนคติต่อวิชาชีพดีกว่านักศึกษาที่สอบเข้าโดยวิธีดำเนินการของทบวงมหาวิทยาลัย

ในเรื่องเดียวกันนี้ นักศึกษาพยาบาล (8 คน) ก็มีความคิดเห็นเช่นเดียวกันว่าควรมีการวัดทัศนคติ
ต่อวิชาชีพในการดำเนินการสอบด้วย

(2) ด้านจำนวนการรับเข้าศึกษานั้น จากความคิดเห็นของนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพ พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลที่เสนอให้เพิ่มจำนวนการรับเข้าศึกษานั้นแสดงว่ายังมีนักเรียนอีกจำนวนมาก ที่ ยังสนใจเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล ขณะเดียวกันก็มีความคิดเห็นว่าในสภาพปัจจุบันจำนวนนักศึกษา ไม่มีความ สัมพันธ์กับจำนวนอาจารย์ อุปกรณ์การเรียนการสอน และห้องเรียนด้วย

(3) ด้านคุณสมบัติผู้สมัครเข้าศึกษา ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่าไม่ควรกำหนดเฉพาะ เพศหญิง ควรรับนักศึกษาชายมากขึ้น ในปัจจุบันแม้ว่าไม่ได้มีการกำหนด จำนวนการรับ แต่มีผู้มาสมัครเข้า ศึกษาจำนวนน้อยมาก ทำให้ภาพลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์เป็นสาขาวิชาของนักศึกษาหญิง จึงทำให้ขาด โอกาสในการรับนักศึกษาชาย ผู้บริหาร (4 คน) กล่าวว่า การรับนักศึกษาชายจะทำให้บรรยากาศในการเรียน การสอนและการทำกิจกรรมของนักศึกษาน่าสนใจ และจะทำให้คณะมีความเป็นสากลเหมือนคณะอื่น ๆ ซึ่ง นักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล และนักศึกษาพยาบาลได้มีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่าควรรับ นักศึกษาชายเพิ่มขึ้นเช่นกัน

(4) การดำเนินการสอบ นักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล (ร้อยละ 38.6 และ 34.5 ตามลำดับ) มีความคิดเห็นว่ายังไม่เหมาะสม และมีข้อเสนอว่า มหาวิทยาลัยควรดำเนินการสอบเอง (38 คน) ควรกำหนดวิชาชีพที่สอบให้น้อยลง (30 คน) และเสนอให้การสอบสัมภาษณ์ควรเน้นวิชาชีพมากกว่า บุคลิกภาพ รูปร่างหน้าตา (14 คน) ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลที่เสนอว่า การสอบ สัมภาษณ์ควรสอบเกี่ยวกับวิชาชีพ (3 คน)

(5) เงื่อนไขทุนการศึกษา จากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2535 ได้มี มาตรการเร่งด่วนให้นักศึกษาต้องขาดทุน โดยการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของรัฐเป็นเวลา 3 ปี นับว่าเป็น ปัญหาในการรับเข้าศึกษาอีกปัญหาหนึ่ง ที่ทำให้คนรุ่นใหม่ที่มีฐานะทางเศรษฐกิจดีไม่สนใจเข้าศึกษาวิชาชีพ พยาบาล เพราะขาดโอกาสในการเข้าศึกษาต่อทันที และขาดโอกาสในการเลือกทำงาน

(6) ค่าใช้จ่ายในการศึกษา จากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร (4 คน) จากสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พบว่า สาเหตุหนึ่งที่ทำให้ยอดผู้สมัครเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ลดลง เป็นเพราะค่าใช้จ่ายในการศึกษา ของสถาบันอุดมศึกษาเอกชนที่สูงมาก

ผู้บริหาร (8 คน) ได้มีความเห็นผู้เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลในปัจจุบันส่วนใหญ่มีฐานะทาง เศรษฐกิจค่อนข้างด้อย ซึ่งข้อมูลสถานภาพทั่วไปที่ได้จากนักเรียนและนักศึกษาพยาบาล ได้สนับสนุนความคิด

เห็นดังกล่าว กล่าวคือนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะมาจากครอบครัวที่มีรายได้ต่อเดือน 10,001 - 15,000 บาท เป็นส่วนใหญ่ และนักศึกษาพยาบาลจะมาจากครอบครัวที่มีรายได้ต่อเดือน 5,001 - 10,000 บาท เป็นส่วนใหญ่

(7) การแนะแนวการศึกษา ผู้บริหาร (9 คน) ได้กล่าวว่า การแนะแนวในปัจจุบันได้ดำเนินการโดยจัดทีมแนะแนวของคณะร่วมกับมหาวิทยาลัยในการไปแนะแนวยังโรงเรียนต่าง ๆ ที่ติดต่อมาโดยจัดทำเอกสาร แผ่นพับแจกจ่าย มีการจัดนิทรรศการ ฉายวิดีโอทัศน์ แต่ยังไม่ได้ผลในการจูงใจเท่าที่ควร โดยเฉพาะการจูงใจนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และการจูงใจนักเรียนชายให้เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล เนื่องจากในปัจจุบันพบว่า นักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีผลการเรียนในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 อยู่ในระดับ 2.00 - 2.49 เป็นส่วนใหญ่ และสอดคล้องกับความคิดเห็นของผู้บริหาร (8 คน) ที่กล่าวว่าผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของผู้เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลางถึงต่ำ

สรุป ผลการวิเคราะห์สภาพ และปัญหาการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล จากการศึกษา เอกสารสภาพการรับเข้าศึกษาและสาขาวิชาชีพพยาบาล และการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ด้านปรัชญา และวัตถุประสงค์ ในการผลิตบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ ของคณะพยาบาลศาสตร์ทั้ง 10 แห่ง มีความสอดคล้องกัน และมีความสอดคล้องกับ แผนการจัดการศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ ในช่วงแผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาระยะที่ 7 แต่พบว่า วิธีการรับเข้าศึกษา ที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบันทั้งวิธีการคัดเลือกโดยทบวงมหาวิทยาลัย และวิธีการรับโดยมหาวิทยาลัยโดยตรง ไม่มีการวัดทัศนคติ และความถนัดในวิชาชีพ ทำให้เป็นอุปสรรค ต่อการผลิตบัณฑิต ให้บรรลุปรัชญา และวัตถุประสงค์ของสถาบัน อย่างไรก็ตามวิธีการรับทั้ง 2 วิธี ดังกล่าว สามารถตอบสนองความต้องการของรัฐบาลใน ด้านการผลิต พยาบาลวิชาชีพได้ ตามเป้าหมายที่รัฐบาลกำหนด โดยที่วิธีการรับโดยตรงของมหาวิทยาลัย ทำให้ได้ผู้เข้าศึกษาที่มีทัศนคติต่อวิชาชีพดี

ด้านคุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา พบว่า เกือบทุกสถาบัน เน้นการรับนักศึกษาหญิงมากกว่านักศึกษาชาย ซึ่งผู้บริหาร นักเรียน และนักศึกษาพยาบาล มีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่า ควรรับนักศึกษาชายมากขึ้น ขณะที่นักเรียนส่วนหนึ่งได้เสนอว่า ไม่ควรกำหนดน้ำหนัก และส่วนสูง ส่วนคุณสมบัติ ด้านการกำหนดอายุผู้สมัครและคุณวุฒิการศึกษา นักเรียนและนักศึกษาพยาบาล มีความเห็นว่า เหมาะสมแล้ว

ด้านการดำเนินการสอบ ทุกสถาบัน ดำเนินการสอบเป็นแนวทางเดียวกัน คือ มีการสอบข้อเขียน และการสัมภาษณ์ โดยไม่มีการวัดทัศนคติ และความถนัดต่อวิชาชีพของผู้สมัคร โดยมีนักเรียนกลุ่ม

เลือก และไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลส่วนหนึ่ง เสนอว่า มหาวิทยาลัยควรดำเนินการสอบเอง และควรกำหนดวิชาที่สอบให้น้อยลง

ด้านเงื่อนไขทุนการศึกษา การขอทุน 3 ปี ตามมติคณะรัฐมนตรี เป็นเงื่อนไขที่กระทบต่อการตัดสินใจเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ของนักเรียน

ด้านค่าใช้จ่ายในการศึกษา ค่าใช้จ่ายในการศึกษาของสถาบันอุดมศึกษาเอกชน เป็นผลกระทบโดยตรง ที่ทำให้มีผู้สมัครเข้าศึกษา ในสถาบันอุดมศึกษาเอกชนลดลง

ปัญหา ในการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล สามารถสรุปได้ดังนี้

1. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา ยังขาดการวัดทัศนคติ และความถนัดในวิชาชีพ
2. ด้านคุณสมบัติผู้สมัครเข้าศึกษา ยังมุ่งเน้นการรับนักศึกษาหญิงมาก ในหลายสถาบัน ทำให้ภาพลักษณ์ของวิชาชีพ เหมาะสำหรับผู้หญิง และทำให้ขาดโอกาสในการรับนักศึกษาชาย
3. การดำเนินการสอบ นักเรียน กลุ่มเลือก และไม่เลือก มีความคิดเห็นว่า มหาวิทยาลัยควรดำเนินการสอบเอง ควรกำหนดวิชาที่สอบให้น้อยลง และเสนอว่า การสอบสัมภาษณ์ ควรเป็นเรื่องวิชาการมากกว่า นุคลิกภาพ รูปร่างหน้าตา
4. เงื่อนไขทุนการศึกษา การขอทุน 3 ปี หลังสำเร็จการศึกษา เป็น อุปสรรคหนึ่งในการรับเข้าศึกษา
5. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา การขอทุน 3 ปี หลังสำเร็จการศึกษา เป็นอุปสรรคหนึ่ง ในการรับเข้าศึกษา
6. การแนะแนวการศึกษา ยังไม่ได้ผลในการจูงใจนักเรียนที่มีผลการเรียนดี และนักเรียนชายให้เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

จากข้อมูลสภาพ และปัญหา ในการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ เป็นประเด็นกลยุทธ์ ตามสภาพปัจจัยภายนอก และภายใน คณะพยาบาลศาสตร์ไว้ในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ผลการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์จากสภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล ตามสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์

โอกาส	ภาวะคุกคาม	จุดแข็ง	จุดอ่อน
<ol style="list-style-type: none"> 1. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ไม่สูง (เอกสาร) 2. รัฐบาลให้การสนับสนุนในการผลิตบัณฑิตเพิ่ม (เอกสาร) 3. วิธีการรับทั้ง 2 วิธี ทำให้สถาบันได้จำนวนนักศึกษาตามเป้าหมายตามที่ต้องการ (เอกสาร) 4. วิธีการรับด้วยระบบโควตาของสถาบันในส่วนภูมิภาคทำให้ได้ผู้เรียนที่มีทัศนคติต่อวิชาชีพดี (สัมภาษณ์) 5. วิธีการรับด้วยโครงการพิเศษของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ทำให้ได้ผู้เรียนที่มีผลการเรียนดี (เอกสาร และสัมภาษณ์) 6. วิธีการรับโดยการคัดเลือกของทบวงมหาวิทยาลัย มีความยุติธรรมและเหมาะสม ในปัจจุบันจึงเป็นโอกาสในการจูงใจผู้เรียนได้ (สัมภาษณ์) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การกำหนดให้มีการชดใช้ทุนเป็นระยะเวลา 3 ปี ส่งผลต่อการตัดสินใจเข้าศึกษาของนักเรียน (เอกสาร) 2. มีการสละสิทธิ์ ลาออก และโอนย้ายคณะของนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ร้อยละ 5 - 10 ทุกปี ในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐ ส่วนในของสถาบันอุดมศึกษาเอกชน มีการสละสิทธิ์ของผู้สอบผ่านข้อเขียน ร้อยละ 40 ทุกปี (สัมภาษณ์) 3. ผู้เรียนมีสภาพด้อยทางเศรษฐกิจ (สัมภาษณ์ และแบบสอบถาม) 4. ผู้เรียนมีผลการเรียนปานกลางถึงต่ำ (สัมภาษณ์ และแบบสอบถาม) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสอดคล้องกันทุกสถาบัน และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ในแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาระยะที่ 7 (เอกสาร) 2. การกำหนดคุณสมบัติผู้สมัคร การกำหนดวิชาที่สอบ และการดำเนินการสอบ มีความเป็นมาตรฐานเดียวกันทุกสถาบัน (เอกสาร) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การสอบคัดเลือกไม่มีการวัดทัศนคติและความถนัดต่อวิชาชีพ (เอกสาร และสัมภาษณ์) 2. การที่สถาบันกำหนดคุณสมบัติผู้เรียนเป็นเพศหญิง เป็นส่วนใหญ่ทำให้ภาพลักษณ์วิชาชีพเป็นของผู้หญิง ทำให้ขาดโอกาสในการรับนักศึกษาชาย (เอกสาร และสัมภาษณ์) 3. ค่าใช้จ่ายในการศึกษาที่สูง ของสถาบันอุดมศึกษาเอกชน ทำให้มีผู้สมัครเข้าศึกษาลดลง (เอกสารและสัมภาษณ์) 4. การแนะนำแนวส่วนใหญ่ดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัย แต่ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร (สัมภาษณ์)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของนักเรียนต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

จากการศึกษาความคิดเห็นของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลโดยใช้แบบสอบถามส่งไปยังกลุ่มตัวอย่างนักเรียนและนักศึกษพยาบาล ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ดังนี้

2.1 ผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล (ตารางที่ 9- 13)

2.2 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล (ตารางที่ 14 - 20)

2.3 ผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักศึกษพยาบาล (ตารางที่ 21 - 22)

2.4 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของนักศึกษพยาบาลต่อการเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล และความคิดเห็นต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ (ตารางที่ 23 - 29)

2.5 ผลการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์จากความคิดเห็นของนักเรียนและนักศึกษพยาบาล ตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ (ตารางที่ 30)



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.1 ผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักเรียนกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล จากตารางที่ 9 - 13 จะเป็นผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล โดยใช้สถิติร้อยละ และเปรียบเทียบสถานภาพทั่วไปของนักเรียนสองกลุ่มด้วย ค่าไคสแควร์

ตารางที่ 9 นักเรียนกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล จำแนกตามอายุและภูมิลำเนา

สถานภาพทั่วไป	กลุ่มเลือก		กลุ่มไม่เลือก		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ						
ระหว่าง 15 - 16 ปี	3	1.8	4	2	7	1.9
ระหว่าง 17 - 18 ปี	129	77.7	170	85	299	81.7
ระหว่าง 19 - 20 ปี	34	20.5	26	13.0	60	16.4
รวม	166	100.0	200	100.0	366	100.0
ภูมิลำเนา						
ภาคเหนือ	45	27.1	53	26.5	98	26.8
ภาคใต้	40	24.1	49	24.5	49	24.3
ภาคกลางและตะวันออก	38	22.9	47	23.5	85	23.2
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	43	25.9	51	25.5	94	25.7
รวม	166	100.0	200	100.0	366	100.0

จากตารางที่ 9 แสดงว่านักเรียนที่เลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 17 - 18 ปี คิดเป็นร้อยละ 77.7 และ 85.0 ตามลำดับ และมีภูมิลำเนากระจายอยู่ทุกภาคของประเทศ

ตารางที่ 10 การเปรียบเทียบอาชีพบิดาของนักเรียนระหว่างกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล

นักเรียน	อาชีพบิดา				รวม
	ข้าราชการ	รัฐวิสาหกิจ และเอกชน	เกษตรกร	กิจการ ส่วนตัว	
กลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล	43 (26.3)	9 (5.5)	73 (44.8)	38 (23.3)	163 (46.3)
กลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล	61 (32.3)	29 (15.3)	40 (21.2)	59 (32.1)	189 (53.7)
รวม	104 (29.5)	38 (10.8)	113 (32.1)	97 (27.6)	352 (100.0)

χ^2 จากการคำนวณ = 26.5*

χ^2 จากตารางที่ระดับนัยสำคัญ .05 = 7.82 *p < .05

จากตารางที่ 10 ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า χ^2 จากตาราง ที่ระดับนัยสำคัญ .05 แสดงว่าอาชีพบิดาของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 โดยอาชีพบิดาของนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะเป็นเกษตรกรมากที่สุด (ร้อยละ 44.8) รองลงมาก็คือเป็นข้าราชการ (ร้อยละ 26.3) ขณะที่อาชีพบิดาของนักเรียนกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะเป็นข้าราชการมากที่สุด (ร้อยละ 32.3) รองลงมาก็คือ ประกอบกิจการส่วนตัว (ร้อยละ 31.2)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบอาชีพมารดาของนักเรียนระหว่างกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพ
พยาบาล

นักเรียน	อาชีพมารดา					รวม
	ข้าราชการ	รัฐวิสาหกิจ และเอกชน	เกษตรกร	กิจการ ส่วนตัว	ไม่ได้ประ กอบอาชีพ	
กลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพ พยาบาล	25 (15.2)	3 (1.8)	74 (44.8)	49 (29.7)	14 (8.5)	165 (45.6)
กลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพ พยาบาล	50 (25.4)	11 (5.6)	41 (20.8)	68 (13.7)	27 (13.7)	197 (54.4)
รวม	75 (20.7)	14 (3.9)	115 (31.8)	117 (32.3)	41 (11.3)	362 (100.0)

χ^2 จากการคำนวณ = 26.96*

χ^2 จากตารางที่ระดับนัยสำคัญ .05 = 7.82 *p < .05

จากตารางที่ 11 ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า χ^2 จากตาราง ที่ระดับนัยสำคัญ .05 แสดงว่าอาชีพมารดาของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 โดยอาชีพมารดาของนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะเป็นเกษตรกรมากที่สุด (ร้อยละ 44.8) รองลงมาคือประกอบกิจการส่วนตัว (ร้อยละ 29.7) ขณะที่อาชีพมารดาของนักเรียนกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะประกอบกิจการส่วนตัวมากที่สุด (ร้อยละ 34.5) รองลงมาคือเป็นข้าราชการ (ร้อยละ 25.4)

ตารางที่ 12 การเปรียบเทียบรายได้ของครอบครัวต่อเดือนของนักเรียน ระหว่างกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล

	รายได้ครอบครัว				รวม
	5001-10,000 บาท	10,001 - 15,000 บาท	15,001 - 20,000 บาท	20,000 บาทขึ้นไป	
กลุ่มเลือกศึกษา วิชาชีพพยาบาล	38 (22.9)	67 (40.4)	28 (16.9)	33 (19.9)	166 (45.4)
กลุ่มไม่เลือกศึกษา วิชาชีพพยาบาล	21 (10.5)	45 (22.5)	49 (24.5)	85 (42.5)	200 (54.6)
รวม	59 (16.1)	122 (30.6)	77 (21.0)	118 (32.2)	366 (100.0)

χ^2 จากการคำนวณ = 35.0*

χ^2 จากตารางที่ระดับนัยสำคัญ .05 = 7.82 *p < .05

จากตารางที่ 12 ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า χ^2 จากตาราง ที่ระดับนัยสำคัญ .05 แสดงว่ารายได้ครอบครัวของนักเรียนกลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 โดยรายได้ของนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะอยู่ที่ระดับ 10,001 - 15,000 บาท มากที่สุด (ร้อยละ 40.4) รองลงมาอยู่ที่ระดับ 5,001 - 10,000 บาท (ร้อยละ 22.9) ขณะที่รายได้ครอบครัวของนักเรียนกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล จะมีรายได้ครอบครัวอยู่ที่ระดับ 20,001 บาทขึ้นไปมากที่สุด (ร้อยละ 42.5) รองลงมาคือระดับ 15,001 - 20,000 บาท (ร้อยละ 24.5)

ตารางที่ 13 ผลการเรียนรู้ภาคการศึกษาแรกปีการศึกษา 2538 ของนักเรียนกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือก
ศึกษาวิชาชีพพยาบาล

นักเรียน	คะแนนเฉลี่ยผลการเรียน				รวม
	1.00 - 1.99	2.00 - 2.49	2.50 - 2.99	3.00 - 4.00	
กลุ่มเลือกศึกษา วิชาชีพพยาบาล	30 (18.0)	79 (47.6)	44 (26.5)	13 (7.8)	166 (45.4)
กลุ่มไม่เลือกศึกษา วิชาชีพพยาบาล	42 (21.0)	60 (30.0)	68 (34.0)	30 (15.0)	200 (54.6)
รวม	72 (19.7)	139 (38.0)	112 (30.6)	43 (11.7)	366 (100.0)

$$\chi^2 \text{ จากการคำนวณ} = 14.42^*$$

$$\chi^2 \text{ จากตารางที่ระดับนัยสำคัญ } .05 = 7.82 \quad *p < .05$$

จากตารางที่ 13 ค่า χ^2 ที่คำนวณได้มีค่ามากกว่า χ^2 จากตาราง ที่ระดับนัยสำคัญ .05 แสดงว่าผลการเรียนของนักเรียนกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 โดยผลการเรียนของนักเรียนกลุ่มเลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลจะอยู่ในระดับ 2.55 - 2.49 มากที่สุด (ร้อยละ 47.6) รองลงมาอยู่ในระดับ 2.50 - 2.99 (ร้อยละ 26.5) ส่วนผลการเรียนของนักเรียนกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลอยู่ในระดับ 2.50 - 2.99 มากที่สุด (ร้อยละ 34) รองลงมาอยู่ในระดับ 2.00 - 2.49 (ร้อยละ 30)

2.2 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบ ความคิดเห็นของนักเรียนกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชา
ชีวพยาบาล ต่อการศึกษาระดับมัธยมศึกษา

จากตารางที่ 14 - 20 จะเป็นผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนกลุ่มเลือก
และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีวพยาบาลต่อการศึกษาระดับมัธยมศึกษา โดยการวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) ค่า
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) และเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการทดสอบค่า t (t-test) โดย
กำหนดค่าน้ำหนักคะแนนจากแบบมาตราส่วนประเมินค่าเป็น 4 ระดับ คือ

4 = ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

3 = ตรงกับความคิดเห็นมาก

2 = ตรงกับความคิดเห็นน้อย

1 = ตรงกับความคิดเห็นน้อยที่สุด

โดยแปลความหมายของระดับค่าเฉลี่ย ความคิดเห็นดังนี้

ค่าเฉลี่ย 3.50 - 4.00 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 2.50 - 3.49 หมายถึง เห็นด้วยมาก

ค่าเฉลี่ย 1.50 - 2.49 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.49 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 14 การเปรียบเทียบความคิดเห็นด้านหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ของนักเรียนระหว่างกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. การเรียนพยาบาลไม่ยากเกินความสามารถ	3.06	0.70	2.44	0.99	7.01**
2. การเรียนพยาบาลหนัก และเครียด	2.69	0.84	2.99	0.84	-3.30**
3. ไม่คิดว่าจะสอบเข้าสาขาวิชาชีพอื่นได้ นอก จากพยาบาล	2.28	0.95	1.50	0.83	8.26**
4. การเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนเองมากที่สุด	2.72	0.86	1.47	0.76	14.76**
5. การเรียนพยาบาลทำให้มีความรู้ดูแลสุขภาพ ตนเองได้	3.51	0.62	2.89	0.83	8.02**
6. การเรียนพยาบาลทำให้ได้กุศลเพราะได้ช่วย ชีวิตคน	3.58	0.61	2.99	0.86	7.52**
7. การเรียนพยาบาลทำให้ช่วยเหลือครอบครัว ด้านสุขภาพได้	3.57	0.61	2.96	0.86	7.60**
8. วิชาชีพพยาบาลทำให้ผู้เรียนมีจิตใจสูงส่งลด ความเห็นแก่ตัวลง	3.35	0.79	2.51	0.96	9.19**
9. การสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์ใช้วิชาที่สอบ เหมือนสาขาวิทยาศาสตร์อื่น ๆ อยู่แล้วทำให้ สะดวกในการเตรียมตัวสอบ	3.20	0.73	2.51	0.91	8.07**
10. เรียนคณะพยาบาลศาสตร์มีปมด้อยเมื่อเทียบกับคณะอื่น	1.89	0.73	2.30	0.91	-4.80**
11. วิชาที่สอบมีมากเกินไป	2.60	0.83	2.60	0.90	-0.04

*P < .05 ** P < .01

จากตารางที่ 13 แสดงว่า ความคิดเห็นด้านลักษณะสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ของนักเรียนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 10 ข้อ จาก 11 ข้อ โดยที่ 9 ข้อ คือการเรียน

พยาบาลไม่ยากเกินความสามารถ ไม่คิดว่าจะสอบเข้าสาขาอื่นได้นอกจากพยาบาล การเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนมากที่สุด การเรียนพยาบาลทำให้มีความรู้ดูแลสุขภาพตนเองได้ การเรียนพยาบาลทำให้ได้กุศล เพราะได้ช่วยเหลือชีวิตคน การเรียนพยาบาลช่วยเหลือครอบครัวได้ วิชาชีพพยาบาลทำให้จิตใจสูงส่ง และการสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์สะดวกในการเตรียมตัวสอบ ซึ่งประเด็นดังกล่าวนี้ นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย พบว่านักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อ การเรียนพยาบาลได้กุศล เพราะได้ช่วยเหลือชีวิตคน ($\bar{X} = 3.58$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อ เรียนคณะพยาบาลศาสตร์มีปมด้อยเมื่อเทียบกับคณะอื่น ($\bar{X} = 1.89$)

ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือก มีค่าเฉลี่ยสูงสุดสองข้อ เท่ากันคือ การเรียนพยาบาลหนัก และเครียด ($\bar{X} = 2.99$) และการเรียนพยาบาลทำให้ได้กุศล ($\bar{X} = 2.99$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อ การเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนมากที่สุด ($\bar{X} = 1.47$)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 15 เปรียบเทียบความคิดเห็นด้านภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล และคณะพยาบาลศาสตร์ของนักเรียน ระหว่างกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. พยาบาลเป็นคนที่มีความค่าในสังคม	3.38	0.61	2.87	0.84	6.52**
2. วิชาชีพพยาบาลเหมาะสมกับผู้หญิง	3.42	0.72	2.93	0.87	5.9**
3. สามารถทำงานที่เกี่ยวข้องกับเลือดหรือสิ่งสกปรกได้	3.00	0.83	2.50	1.13	4.92**
4. การสัมผัสผู้เสียชีวิตเป็นสิ่งที่น่ากลัว	2.23	0.90	2.91	1.08	-6.60**
5. เครื่องแบบพยาบาลขาวสะอาดและสง่างาม	3.48	0.71	2.80	0.99	7.64**
6. คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและเป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป	3.51	0.75	2.76	0.86	6.91**
7. การทำงานในโรงพยาบาล วิชาชีพพยาบาลยังเป็นรองสายแพทย์	3.06	0.79	3.08	0.81	0.18
8. ผู้สอบเข้าเรียนพยาบาลมักเป็นนักเรียนกลุ่มไม่เก่ง	2.11	0.73	2.25	0.88	-1.62
9. คะแนนสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์ต่ำกว่าสาขาอื่นในสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ	2.16	0.69	2.29	0.80	-1.63
10. เลือกเรียนพยาบาลไปก่อนแล้วค่อยหาทางเปลี่ยนงานภายหลัง	1.77	0.77	1.87	0.81	-1.13

* P < .05 ** P < .01

จากตารางที่ 15 แสดงให้เห็นว่า ความคิดเห็นต่อภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาลและคณะพยาบาลศาสตร์ของนักเรียนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 6 ข้อ จาก 10 ข้อ โดยที่ 5 ข้อ คือพยาบาลเป็นคนที่มีความค่าในสังคม วิชาชีพพยาบาลเหมาะสมกับผู้หญิง สามารถทำงานเกี่ยวกับเลือดหรือสิ่งสกปรกได้ เครื่องแบบพยาบาลขาวสะอาดและสง่างาม และคณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและเป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ยพบว่า นักเรียนกลุ่มเลือก มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อ คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและเป็นที่ยอมรับของคนทั่วไป ($\bar{X} = 3.51$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อเลือกเรียนพยาบาลไปก่อน และค่อยเปลี่ยนงานทีหลัง ($\bar{X} = 1.77$) ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือก มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อการทำงานในโรงพยาบาลยังเป็นรองสายแพทย์ ($\bar{X} = 3.08$) และมีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุดในข้อเลือกเรียนพยาบาลไปก่อนและค่อยเปลี่ยนงานภายหลัง ($\bar{X} = 1.87$)



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 16 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนด้านเศรษฐกิจและความสะดวกในการเรียนระหว่างกลุ่มเลือก และกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. เรียนพยาบาลสำเร็จการศึกษาแล้วมีงานทำแน่นอน	3.62	0.64	3.02	0.89	7.50**
2. เงินเดือนวิชาชีพพยาบาลไม่คุ้มค่ากับภาระงาน	2.48	0.90	2.81	0.89	-3.56**
3. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสทำงานพิเศษได้ เช่น เฝ้าไข้	3.35	0.75	2.87	0.84	5.71**
4. การสวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัด	2.90	0.86	2.54	0.92	3.96**
5. ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องทำงานหนักจึงจะตั้งตัวได้	2.88	0.83	2.87	0.90	0.10
6 การเรียนพยาบาลมีโอกาสได้รับทุนการศึกษา	2.91	0.77	2.55	0.83	4.31**
7. การเรียนพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้เงินมาก	2.80	0.72	2.48	0.79	4.12**
8. นักศึกษาพยาบาลได้รับความสะดวกในเรื่องที่พักอาศัยขณะเรียน	3.07	0.71	2.57	0.81	6.40**
9. เรียนเพราะคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน	2.34	1.01	2.13	0.97	2.05*

* $P < .05$ ** $P < .01$

จากตารางที่ 16 แสดงว่า ความคิดเห็นด้านเศรษฐกิจและความสะดวกในการเรียนของนักเรียนกลุ่มเลือกมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 7 ข้อ จาก 9 ข้อ โดยที่ 7 ข้อ คือ เรียนพยาบาลสำเร็จแล้วมีงานทำแน่นอน วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสทำงานพิเศษได้ สามารถเลือกทำงานได้หลากหลาย การสวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัด การเรียนพยาบาลมีโอกาสได้รับทุนการศึกษา การเรียนพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้เงินมาก และนักศึกษาพยาบาลได้รับความสะดวกเรื่องที่พักอาศัยขณะเรียน นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มไม่เลือก

นักเรียนสองกลุ่มมีความคิดเห็นแตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน คือ เรียนเพราะคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน โดยนักศึกษาในกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนกลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย พบว่า นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อเรียนพยาบาลสำเร็จแล้วมีงานทำแน่นอน ($\bar{X} = 3.26$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อเรียนเพราะคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน ($\bar{X} = 2.34$)

ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือก มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อเรียนพยาบาลสำเร็จการศึกษาแล้วมีงานทำแน่นอน ($\bar{X} = 3.02$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อเรียนเพราะคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน ($\bar{X} = 2.13$)



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 17 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนด้านสังคม ระหว่างกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือก ศึกษาวชิราชวิทยาลัย

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. เลือกเรียนสาขาวิชาอื่นจะได้รับการยอมรับจากสังคมมากกว่า	2.25	0.76	2.66	0.85	-4.76*
2. สังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี	2.90	0.75	2.55	0.83	5.39**
3. วิทยาลัยพยาบาลมีโอกาเสี่ยงต่อการติดโรคสูง	3.01	0.89	3.28	0.85	-2.93**
4. สังคมปัจจุบันคนสนใจดูแลสุขภาพมากขึ้น ทำให้ความต้องการพยาบาลมีสูง	3.42	0.62	2.76	0.80	8.84**
5. ปริมาณโรงพยาบาลเอกชนมีมากขึ้น ทำให้มีความต้องการพยาบาลมากขึ้น	3.37	0.56	2.87	0.87	6.33**
6. สามารถเลือกทำงานได้หลากหลาย เช่นทำงานในโรงเรียน ศูนย์บริการสุขภาพ ฯลฯ	3.06	-0.81	-2.57	0.87	5.60**

*P < .05 **P < .01

จากตารางที่ 17 แสดงว่า ความคิดเห็นด้านสังคมของนักเรียนกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกศึกษาวชิราชวิทยาลัยมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทุกข้อ โดยที่ 3 ข้อ คือ สังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี สังคมปัจจุบันคนสนใจดูแลสุขภาพมากขึ้นทำให้ความต้องการพยาบาลมีสูงและปริมาณโรงพยาบาลเอกชนมีมากขึ้น ทำให้มีความต้องการพยาบาลมากขึ้น นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย พบว่า นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อสังคมปัจจุบันคนสนใจดูแลสุขภาพมากขึ้น ทำให้ความต้องการพยาบาลมีสูง ($\bar{X} = 3.42$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อเลือกเรียนสาขาอื่นได้รับการยอมรับจากสังคมมากกว่า ($\bar{X} = 2.25$) ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อวิทยาลัยพยาบาลมีโอกาเสี่ยงต่อการติดโรคสูง ($\bar{X} = 3.28$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อสังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี ($\bar{X} = 2.55$)

ตารางที่ 18 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนด้านค่านิยมการประกอบวิชาชีพพยาบาล ระหว่างกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. การประกอบวิชาชีพพยาบาลทำให้มีโอกาสได้ใช้ชีวิตที่ดี	2.40	0.87	2.01	0.75	4.55**
2. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสก้าวหน้า	2.53	0.93	2.88	0.81	-3.76**
3. สาขาวิชาชีพพยาบาลคับแคบไม่ก้าวหน้าไปสู่ตำแหน่งสูง ๆ ได้	2.23	0.85	2.80	0.86	-6.24**
4. ชีวิตจะหดหู่อับเฉาถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล	1.78	0.77	2.54	0.96	-8.44**
5. อาจจะได้ไม่แต่งงานเพราะลักษณะงานทำให้ไม่มีเวลา	1.98	0.88	2.55	1.02	-5.72**
6. ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงกว่าอาชีพอื่น	3.60	0.58	3.37	0.76	3.31**
7. การทำงานในโรงพยาบาลไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม	2.34	0.87	2.75	0.90	4.30**
8. พยาบาลมักไม่ค่อยได้เป็นผู้นำในหน่วยงาน	2.53	0.90	2.70	0.90	1.75

*P < 0.5 ** P < .01

จากตารางที่ 18 แสดงว่า ความคิดเห็นด้านการประกอบวิชาชีพพยาบาลของนักเรียนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 7 จาก 8 โดยที่ 2 ข้อ คือ การประกอบวิชาชีพพยาบาลทำให้มีโอกาสได้ใช้ชีวิตที่ดี ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงกว่าอาชีพอื่น นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่ากลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย พบว่า นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อผู้ที่เป็นพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงกว่าอาชีพอื่น ($\bar{X} = 3.60$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อชีวิตจะหดหู่อับเฉาถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล ($\bar{X} = 1.78$) ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อที่ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงกว่าอาชีพอื่น ($\bar{X} = 3.37$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้อการประกอบวิชาชีพพยาบาลทำให้มีโอกาสได้ใช้ชีวิตที่ดี ($\bar{X} = 2.01$)

ตารางที่ 19 การเปรียบเทียบความคิดเห็นของนักเรียนด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ ระหว่างกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	นักเรียนกลุ่มเลือก		นักเรียนกลุ่มไม่เลือก		t
	\bar{X}	S.D	\bar{X}	S.D	
1. วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลให้การสนับสนุนเป็นสาขาวิชาชีพขาดแคลน	3.20	0.76	2.71	0.90	5.78**
2. วิชาชีพพยาบาลไม่ก้าวหน้าเพราะพยาบาลมีบทบาททางการเมืองน้อย	2.10	0.85	2.38	0.88	3.05**
3. บิดามารดาไม่สนับสนุนให้เลือกเรียนพยาบาล	1.61	0.81	2.41	1.11	-7.86**
4. อาจารย์แนะแนวที่โรงเรียนแนะนำให้เลือกคณะพยาบาลศาสตร์ไว้เพื่อกันพลาด	2.14	0.85	2.18	0.86	-0.45
5. รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะแนวของคณะพยาบาลศาสตร์	2.53	0.84	2.47	0.87	0.67
6. รู้จักสภาพการทำงาน of พยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี	2.69	0.89	2.40	2.97	2.99**

*P < .05 **P < .01

จากตารางที่ 19 แสดงว่า ความคิดเห็นด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ ของนักเรียนมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 4 ข้อ จาก 6 ข้อ โดยที่ 3 ข้อ คือ วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลให้การสนับสนุน รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะแนวของคณะพยาบาลศาสตร์ และรู้จักสภาพการทำงาน of พยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนกลุ่มไม่เลือก

เมื่อพิจารณาค่าเฉลี่ย พบว่า นักเรียนกลุ่มเลือกมีค่าเฉลี่ยสูงข้อในข้อวิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลสนับสนุน ($\bar{X} = 3.20$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด ในข้อบิดามารดาไม่สนับสนุนให้เลือกเรียนพยาบาล ($\bar{X} = 1.61$) ขณะที่นักเรียนกลุ่มไม่เลือกมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในข้อ วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลสนับสนุน ($\bar{X} = 2.71$) มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดในข้ออาจารย์แนะแนวที่โรงเรียนแนะนำให้เลือกคณะพยาบาลศาสตร์ไว้เพื่อกันพลาด ($\bar{X} = 2.18$)

ตารางที่ 20 ความคิดเห็นของนักเรียนด้านการดำเนินการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ระหว่าง
กลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักเรียน	กลุ่มเลือก		กลุ่มไม่เลือก	
	เหมาะสม (ร้อยละ)	ปรับปรุง (ร้อยละ)	เหมาะสม (ร้อยละ)	ปรับปรุง (ร้อยละ)
การรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์				
การกำหนดอายุผู้สมัคร	98.8	1.2	97.5	2.5
การกำหนดเพศผู้สมัคร	89.8	10.2	88.0	12.0
การกำหนดส่วนสูงและน้ำหนัก	84.9	15.1	85.0	15.0
การกำหนดวิชาที่สอบ	80.7	19.3	87.0	13.0
การกำหนดอันดับการเลือก	91.6	8.4	92.5	7.5
การดำเนินการสอบ	61.4	38.6	65.5	34.5
จำนวนการรับเข้าเรียน	55.4	44.6	71.0	29.0
วิธีการรับด้วยระบบโควตา	81.3	18.7	85.0	15.0
จำนวนการรับด้วยระบบโควตา	65.1	34.9	72.0	28.0
การสอบสัมภาษณ์	84.9	15.1	94.0	6.0

จากตารางที่ 20 แสดงว่าความคิดเห็นด้านการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ของนักเรียน
กลุ่มเลือกและไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีความสอดคล้องกัน คือเห็นว่าการดำเนินการรับเข้าเหมาะสม
แล้วโดยมีผู้ตอบเกินร้อยละ 80 จำนวน 7 ข้อ จาก 10 ข้อ ส่วนอีก 3 ข้อ ก็ยังมีความคิดเห็นว่าเหมาะสม โดย
มีผู้ตอบเกินกว่าร้อยละ 50 ส่วนข้อที่ควรปรับปรุง นักเรียนทั้งสองกลุ่ม มีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่าควร
ปรับปรุงในเรื่องการดำเนินการสอบ (ร้อยละ 38.6 และ 34.5) จำนวนการรับเข้าเรียน (ร้อยละ 44.6 และ 29.0)
วิธีการรับด้วยระบบโควตา (ร้อยละ 18.7 และ 15.0) และจำนวนการรับด้วยระบบโควตา (ร้อยละ 34.9 และ
28.0)

โดยสรุปนักเรียนกลุ่มเลือกและกลุ่มไม่เลือกศึกษาวิชาชีพพยาบาลมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 จำนวน 10 ข้อ จาก 11 ข้อ ในด้านหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ จำนวน 6 ข้อ จาก 10 ข้อ ในด้านภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล จำนวน 7 ข้อ จาก 9 ข้อ ในด้านเศรษฐกิจและความสะดวกในการเรียน จำนวน 7 ข้อ จาก 8 ข้อ ในด้านการประกอบวิชาชีพพยาบาล จำนวน 4 ข้อ จาก 6 ข้อ และแตกต่างกันทุกข้อในด้านสังคม ส่วนความคิดเห็นด้านการดำเนินการรับเข้าศึกษานั้น นักเรียนมีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่ามีความเหมาะสมแล้วร้อยละ 80 ขึ้นไป จำนวน 7 ข้อ จาก 10 ข้อ และมีความคิดเห็นว่าการปรับปรุงในเรื่องการดำเนินการสอบ จำนวนการรับเข้าเรียน วิธีการรับด้วยระบบโควตาและจำนวนการรับด้วยระบบโควตา

สำหรับข้อเสนอแนะจากแบบสอบถามปลายเปิด นักเรียนได้ให้ข้อเสนอแนะในเรื่องการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ ไว้ดังนี้

1. การกำหนดอายุผู้สมัคร เสนอให้รับผู้เรียนอายุ 15 ปีขึ้นไป (กลุ่มเลือก 1 คน) ไม่ควรกำหนดอายุ ผู้เรียน (กลุ่มไม่เลือก 3 คน) และควรรับเฉพาะผู้จบมัธยมศึกษาปีที่ 6 เท่านั้น (กลุ่มเลือก 1 คน)
2. กำหนดเพศผู้สมัคร เสนอให้รับสมัครผู้เรียนที่เป็นชายให้มาก (กลุ่มเลือก 20 คน)
3. กำหนดส่วนสูงและน้ำหนัก เสนอว่าไม่ควรจำกัดส่วนสูงและน้ำหนัก (กลุ่มเลือก 15 คน กลุ่มไม่เลือก 12 คน)
4. การกำหนดวิชาที่สอบเสนอให้กำหนดเฉพาะวิชาที่เกี่ยวข้อง เท่านั้นเพื่อให้วิชาที่สอบน้อยลง (กลุ่มเลือก 17 กลุ่มไม่เลือก 13 คน)
5. การกำหนดอันดับการเลือก เสนอให้เพิ่มจำนวนอันดับการเลือก (กลุ่มเลือก 7 คน)
6. การดำเนินการสอบ เสนอให้ แต่ละสถาบันดำเนินการสอบเอง (กลุ่มเลือก 20 กลุ่มไม่เลือก 18 คน) การสอบควรให้วัดกุ่มและเข้มงวดมากขึ้น (15 คน) สถานที่สอบควรจัดให้อยู่ในภูมิลำเนาของผู้สมัครสอบ (กลุ่มเลือก 9 คน)
7. จำนวนการรับเข้าเรียน เสนอให้เพิ่มจำนวนรับ (กลุ่มเลือก 81 กลุ่มไม่เลือก 11 คน)
8. จำนวนการรับด้วยระบบโควตา เสนอให้เพิ่มจำนวนการรับด้วยระบบโควตา (กลุ่มเลือก 60 กลุ่มไม่เลือก 23 คน) และลดจำนวนการรับด้วยระบบโควตาลงเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สอบส่วนกลาง (กลุ่มเลือก 9 คน)

2.3 ผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักศึกษา

จากตารางที่ 21 - 22 จะเป็นผลการวิเคราะห์สถานภาพทั่วไปของนักศึกษาพยาบาลที่ได้จากการศึกษาแบบสอบถามและวิเคราะห์โดยใช้สถิติร้อยละ

ตารางที่ 21 นักศึกษาพยาบาลจำแนกตามอายุและภูมิลำเนา

สถานภาพทั่วไป	นักศึกษาพยาบาล	
	จำนวน	ร้อยละ
อายุ		
18 - 19	22	32.2
20 - 21	45	47.4
22 - 23	25	26.3
24 - 25	3	3.1
รวม	95	100
ภูมิลำเนา		
ภาคเหนือ	16	16.8
ภาคใต้	6	6.3
ภาคกลาง (ไม่รวมกรุงเทพมหานคร)	30	31.6
กรุงเทพมหานคร	16	16.8
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	27	28.5
รวม	95	100

จากตารางที่ 21 แสดงว่านักศึกษาพยาบาลที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-21 ปี (ร้อยละ 41.4) และมีภูมิลำเนาอยู่ในภาคกลาง (ร้อยละ 31.6)

ตารางที่ 22 นักศึกษาพยาบาลจำแนกตามอาชีพบิดา อาชีพมารดา และรายได้ครอบครัวต่อเดือน

สถานภาพทั่วไป	นักศึกษา	
	จำนวน	ร้อยละ
อาชีพบิดา		
ข้าราชการ	28	29.5
พนักงานรัฐวิสาหกิจและเอกชน	6	6.4
เกษตรกร	23	24.2
ประกอบกิจการส่วนตัว	29	30.5
รับจ้างทั่วไป	5	5.3
ไม่ประกอบอาชีพ	2	2.1
ถึงแก่กรรม	2	2.1
รวม	95	100
อาชีพมารดา		
ข้าราชการ	11	11.6
พนักงานรัฐวิสาหกิจ	1	1.1
พนักงานภาคเอกชน	1	1.1
เกษตรกร	24	25.3
ประกอบกิจการส่วนตัว	27	28.4
แม่บ้าน	17	17.9
รับจ้างทั่วไป	14	14.7
รวม	95	100
รายได้ครอบครัว		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	11	11.6
5,001 - 10,000 บาท	37	38.9
10,001 - 15,000 บาท	21	22.1
15,001 - 20,000 บาท	16	16.8
20,001 บาทขึ้นไป	10	10.6
รวม	95	100

จากตารางที่ 22 แสดงว่า อาชีพบิดาของนักศึกษาพยาบาลที่ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ ประกอบกิจการส่วนตัว (ร้อยละ 30.5) รองลงมาเป็นข้าราชการ (ร้อยละ 29.5) ส่วนอาชีพมารดาของนักศึกษา พยาบาลส่วนใหญ่ประกอบกิจการส่วนตัว (ร้อยละ 28.4) และเป็นเกษตรกร (ร้อยละ 25.3) โดยมีรายได้ครอบครัวอยู่ในระดับ 5,001 - 10,000 บาท เป็นส่วนใหญ่ (ร้อยละ 38.9)



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2.4 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการศึกษาระดับปริญญาตรีพยาบาลและความคิดเห็นต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์

จากตารางที่ 23 - 29 จะเป็นผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อการเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลและความคิดเห็นต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D)

ตารางที่ 23 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านหลักสูตรพยาบาลศาสตร์

ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D	ระดับเกณฑ์
1. การเรียนพยาบาลไม่ยากเกินความสามารถ	2.93	0.57	เห็นด้วยมาก
2. การเรียนพยาบาลหนักและเครียด	3.35	0.70	เห็นด้วยมาก
3. ไม่คิดว่าจะสอบเข้าสาขาวิชาอื่นได้นอกจากพยาบาล	1.92	0.74	เห็นด้วยน้อย
4. การเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนเองมากที่สุด	2.47	0.78	เห็นด้วยน้อย
5. การเรียนพยาบาลทำให้มีความรู้ ดูแลสุขภาพตนเองได้	3.37	0.55	เห็นด้วยมาก
6. การเรียนพยาบาลทำให้ได้กุศลเพราะได้ช่วยชีวิตคน	3.55	0.52	เห็นด้วยมากที่สุด
7. การเรียนพยาบาลทำให้ช่วยเหลือครอบครัวด้านสุขภาพได้	3.45	0.56	เห็นด้วยมาก
8. วิชาชีพพยาบาลทำให้ผู้เรียนมีจิตใจสูงส่ง ลดความเห็นแก่ตัวลง	3.09	0.72	เห็นด้วยมาก
9. การสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์ ใช้วิชาที่สอบเหมือนสาขาวิทยาศาสตร์อื่น ๆ อยู่แล้ว ทำให้สะดวกในการเตรียมตัวสอบ	3.07	0.62	เห็นด้วยมาก
10. วิชาที่สอบมีมากเกินไป	2.42	0.69	เห็นด้วยน้อย
11. การเรียนคณะพยาบาลศาสตร์จะมีปมด้อยเมื่อเทียบกับคณะอื่น	2.20	0.75	เห็นด้วยน้อย

จากตารางที่ 23 แสดงว่า ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านหลักสูตรพยาบาลศาสตร์อยู่ในระดับเห็นด้วยมาก จำนวน 6 ข้อ จาก 11 ข้อ โดยข้อที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือการเรียนพยาบาลทำให้ได้กุศลเพราะได้ช่วยชีวิตคน ($\bar{X} = 3.55$) และข้อที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือไม่คิดว่าจะสอบสาขาอื่นได้นอกจากพยาบาล ($\bar{X} = 1.92$)

ตารางที่ 24 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล และคณะ
พยาบาลศาสตร์

ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D	ระดับเกณฑ์
1. พยาบาลเป็นคนที่มีความค่าในสังคม	3.43	0.61	เห็นด้วยมาก
2. วิชาชีพพยาบาลเหมาะสมกับผู้หญิง	3.23	0.49	เห็นด้วยมาก
3. สามารถทำงานที่เกี่ยวข้องกับเลือดหรือสิ่งสกปรกได้	2.99	0.69	เห็นด้วยมาก
4. การสัมผัสผู้เสียชีวิตเป็นสิ่งน่ากลัว	2.30	0.81	เห็นด้วยน้อย
5. เครื่องแบบขาวสะอาด และสง่างาม	3.42	0.69	เห็นด้วยมาก
6. คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและเป็นที่ยอมรับ ของคนทั่วไป	3.26	0.72	เห็นด้วยมาก
7. การทำงานในโรงพยาบาล วิชาชีพพยาบาลยังเป็น รองสายแพทย์	3.01	0.89	เห็นด้วยมาก
8. ผู้สอบเข้าเรียนพยาบาลมักเป็นนักเรียนกลุ่มไม่เก่ง	1.97	0.68	เห็นด้วยน้อย
9. คะแนนสอบเข้าคณะพยาบาลศาสตร์ต่อยกกว่าคณะอื่น ในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	2.15	0.83	เห็นด้วยน้อย
10. เลือกเรียนพยาบาลไปก่อนแล้วค่อยหาทางเปลี่ยนงาน ภายหลัง	2.20	0.86	เห็นด้วยน้อย

จากตารางที่ 24 แสดงให้เห็นว่า ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อภาพลักษณ์ของวิชาชีพ
พยาบาล และคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ในระดับเห็นด้วยมากเป็นจำนวน 6 ข้อ จาก 10 ข้อ

โดยข้อที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ข้อพยาบาลเป็นคนที่มีความค่าในสังคม ($\bar{X} = 3.43$) และข้อที่ได้
ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ ผู้สอบเข้าเรียนพยาบาลมักเป็นนักเรียนกลุ่มไม่เก่ง ($\bar{X} = 1.97$)

ตารางที่ 25 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านเศรษฐกิจ และความสะดวกในการเรียน

ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D	ระดับเกณฑ์
1. เรียนพยาบาลสำเร็จการศึกษาแล้วมีงานทำแน่นอน	3.77	0.47	เห็นด้วยมากที่สุด
2. เงินเดือนวิชาชีพพยาบาลไม่คุ้มค่ากับสภาพงาน	2.84	0.82	เห็นด้วยมาก
3. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสทำงานพิเศษได้ เช่น ฝ้าโซ	3.27	0.52	เห็นด้วยมาก
4. สวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัด	2.75	0.81	เห็นด้วยมาก
5. ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องทำงานหนักจึงจะตั้งตัวได้	2.83	0.91	เห็นด้วยมาก
6. การเรียนพยาบาลมีโอกาสได้รับทุนการศึกษา	2.87	0.69	เห็นด้วยมาก
7. การเรียนพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้เงินมาก	2.26	0.73	เห็นด้วยน้อย
8. นักเรียนพยาบาลได้รับความสะดวกในเรื่องที่พักอาศัย ขณะเรียน	2.48	0.84	เห็นด้วยน้อย
9. เรียนคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน	2.16	1.01	เห็นด้วยน้อย

จากตารางที่ 25 แสดงว่า ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านเศรษฐกิจและความสะดวกในการเรียนอยู่ในระดับเห็นด้วยมาก จำนวน 6 ข้อ จาก 9 ข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ เรียนพยาบาลสำเร็จการศึกษาแล้วมีงานทำแน่นอน ($\bar{X} = 3.77$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เรียนเพราะคณะพยาบาลศาสตร์อยู่ใกล้บ้าน ($\bar{X} = 2.16$)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 26 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านการประกอบวิชาชีพพยาบาล

ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D	ระดับเกณฑ์
1. การประกอบวิชาชีพพยาบาลทำให้มีโอกาสได้ใช้ชีวิตที่ดี	2.21	0.81	เห็นด้วยน้อย
2. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสก้าวหน้า	2.61	0.72	เห็นด้วยมาก
3. ผู้สำเร็จสาขาศึกษาพยาบาลมักไม่ค่อยได้เป็นผู้นำใน หน่วยงาน	2.48	0.76	เห็นด้วยน้อย
4. สาขาวิชาพยาบาลคับแคบ ไม่ก้าวหน้าไปสู่ตำแหน่งสูงได้	2.25	0.80	เห็นด้วยน้อย
5. ชีวิตจะหดหู่ อับเฉา ถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล	2.06	0.87	เห็นด้วยน้อย
6. อาจจะได้ไม่คุ้มงาน เพราะลักษณะงานทำให้ไม่มีเวลา	2.67	0.96	เห็นด้วยมาก
7. ผู้ที่เป็นพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงกว่าอาชีพอื่น	3.54	0.63	เห็นด้วยมากที่สุด
8. การทำงานในโรงพยาบาลไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม	2.60	0.79	เห็นด้วยมาก
9. เลือกเรียนสาขาวิชาอื่น จะได้รับการยอมรับจากสังคม มากกว่า	2.22	0.75	เห็นด้วยน้อย
10. สังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี	2.97	0.66	เห็นด้วยมาก
11. วิชาชีพพยาบาลมีโอกาสเสี่ยงต่อการติดโรคสูง	3.28	0.75	เห็นด้วยมาก
12. สังคมปัจจุบันคนสนใจดูแลสุขภาพมากขึ้น ทำให้ ความต้องการพยาบาลมีสูง	3.24	0.61	เห็นด้วยมาก
13. ปริมาณโรงพยาบาลเอกชนมีมากขึ้น ทำให้ต้องการ พยาบาลมากขึ้น	3.54	0.60	เห็นด้วยมากที่สุด
14. สามารถเลือกทำงานได้หลากหลาย เช่นทำงาน ในโรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข ฯลฯ	3.24	0.68	เห็นด้วยมาก

จากตารางที่ 26 แสดงว่า ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านการประกอบวิชาชีพพยาบาล และด้านสังคม ระดับเห็นด้วยมาก จำนวน 7 ข้อ จาก 14 ข้อ โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ผู้ที่เป็นพยาบาล ต้องใช้ความอดทนสูง และปริมาณโรงพยาบาลเอกชนมีมากขึ้น ทำให้ต้องการพยาบาลเพิ่มขึ้น ($\bar{X} = 3.54$) และ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ ชีวิตจะหดหู่ อับเฉาถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล ($\bar{X} = 2.06$)

ตารางที่ 27 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ

ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D	ระดับเกณฑ์
1. วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลให้การสนับสนุน เป็นสาขาวิชาชีพขาดแคลน	3.20	0.74	เห็นด้วยมาก
2. วิชาชีพพยาบาลไม่ก้าวหน้า เพราะพยาบาลมีบทบาททาง การเมืองน้อย	2.45	0.92	เห็นด้วยมาก
3. บิดามารดาไม่สนับสนุนให้เลือกเรียนพยาบาล	1.53	0.70	เห็นด้วยน้อย
4. อาจารย์แนะแนวที่โรงเรียนแนะนำให้เลือกคณะพยาบาล ศาสตร์ไว้เพื่อกันพลาด	1.81	0.85	เห็นด้วยน้อย
5. รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะนำของ คณะพยาบาลศาสตร์	2.20	0.83	เห็นด้วยน้อย
6. รู้จักสภาพการทำงานของพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี	2.62	0.85	เห็นด้วยมาก

จากตารางที่ 27 แสดงว่า ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ อยู่ใน ระดับเห็นด้วยน้อยจำนวน 4 ข้อ จาก 6 ข้อ โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาล ให้การสนับสนุน ($\bar{X} = 3.20$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ บิดามารดาไม่สนับสนุนให้เลือกเรียนพยาบาล ($\bar{X} = 1.53$)

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 28 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์

ความคิดเห็นนักศึกษาพยาบาล	\bar{X}	S.D.	ระดับเกณฑ์
1. อาจารย์พยาบาลทำให้เกิดศรัทธาในวิชาชีพ	3.05	0.59	เห็นด้วยมาก
2. อาจารย์พยาบาลเป็นแบบอย่างที่ดีของนักศึกษา	3.30	0.54	เห็นด้วยมาก
3. อาจารย์พยาบาลเป็นที่ปรึกษาที่ดีของนักศึกษา	3.25	0.64	เห็นด้วยมาก
4. การเรียนการสอนของพยาบาลเครียดเกินไป	3.17	0.63	เห็นด้วยมาก
5. ตัดสินใจถูกต้องแล้วที่เข้าเรียนคณะพยาบาลศาสตร์	2.67	0.80	เห็นด้วยมาก
6. ยิ่งเรียนไปแล้วยิ่งเห็นคุณค่าของวิชาชีพพยาบาล	2.96	0.63	เห็นด้วยมาก
7. บรรยากาศของสถาบันพยาบาลทำให้ผู้เรียนสนุกกับการเรียน	2.41	0.81	เห็นด้วยน้อย
8. เพื่อน ๆ พยาบาลมักช่วยเหลือพึ่งพารซึ่งกันและกัน	2.91	0.60	เห็นด้วยมาก
9. วิชาที่เรียนมีความแปลกใหม่น่าสนใจ	2.91	0.60	เห็นด้วยมาก
10. การฝึกงานในโรงพยาบาลทำให้เกิดความเครียด	3.27	0.71	เห็นด้วยมาก
11. การได้สัมผัสผู้ป่วยทำให้เกิดความเมตตาากรุณา	3.30	0.50	เห็นด้วยมาก
12. อาจารย์พยาบาลดูและเข้มงวดมากเกินไป	2.75	0.71	เห็นด้วยมาก
13. นื่อง ๆ ที่โรงเรียนมัธยมของข้าพเจ้าน่าจะเลือกเรียนพยาบาล	2.33	0.81	เห็นด้วยน้อย

จากตารางที่ 28 แสดงว่าความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลต่อสภาพการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับเห็นด้วยมาก โดยมีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ อาจารย์พยาบาลเป็นแบบอย่างที่ดีของนักศึกษา และการได้สัมผัสผู้ป่วยทำให้เกิดความเมตตาากรุณา ($\bar{X} = 3.30$) ส่วนข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ นื่อง ๆ ที่โรงเรียนมัธยมของข้าพเจ้าน่าจะเลือกเรียนพยาบาล ($\bar{X} = 2.33$)

ตารางที่ 29 ความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลด้านการดำเนินการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์

ความคิดเห็นของนักเรียน	เหมาะสม (ร้อยละ)	ปรับปรุง (ร้อยละ)
การดำเนินการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์		
การกำหนดอายุผู้สมัคร	98.9	1.1
การกำหนดเพศผู้สมัคร	76.8	23.2
การกำหนดส่วนสูงและน้ำหนัก	97.9	2.1
การกำหนดวิชาที่สอบ	92.6	7.4
การกำหนดอันดับการเลือก	89.9	1.1
การดำเนินการสอบ	73.7	26.3
จำนวนการรับเข้าเรียน	70.5	29.5
วิธีการรับด้วยระบบโควตา	88.4	11.6
จำนวนรับด้วยระบบโควตา	88.4	11.6
การสอบสัมภาษณ์	95.8	4.2
วิธีการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์	82.1	17.9
การกำหนดกฎระเบียบในคณะพยาบาลศาสตร์	98.8	3.2
การปฏิบัติของอาจารย์ต่อนักศึกษา	92.6	7.4

จากตารางที่ 29 แสดงว่าความคิดเห็นด้านการดำเนินการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ นักศึกษาส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่าเป็นเหมาะสมแล้ว โดยมีผู้ตอบเกินร้อยละ 80 จำนวน 9 ข้อ จาก 13 ข้อ ส่วนอีก 4 ข้อ ก็ยังมีความคิดเห็นว่าเป็นเหมาะสมโดยมีผู้ตอบเกินกว่า ร้อยละ 50

ส่วนข้อที่ควรปรับปรุง นักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่าควรปรับปรุงในข้อการกำหนดเพศผู้สมัคร (ร้อยละ 23.2) การดำเนินการสอบ (ร้อยละ 26.3) และจำนวนการรับเข้าเรียน (ร้อยละ 29.5)

โดยสรุป นักศึกษาพยาบาลเห็นด้วยมากจำนวน 6 ข้อ จาก 11 ข้อ ในด้านหลักสูตรพยาบาล ศาสตร์ เห็นด้วยมากด้วย 6 ข้อ จาก 10 ข้อ ในด้านภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล เห็นด้วยมาก 6 ข้อ จาก 9 ข้อ ในด้านเศรษฐกิจและความสะดวกในการเรียน เห็นด้วยมาก 7 ข้อ จาก 14 ข้อ ในด้านค่านิยมการ ประกอบวิชาชีพพยาบาลและด้านสังคม เห็นด้วยมาก 2 ข้อ จาก 6 ข้อ ในด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ และเห็น ด้วยมาก 11 ข้อ จาก 13 ข้อ ในด้านสภาพการเรียนการสอน

ส่วนความคิดเห็นด้านการดำเนินการรับเข้าศึกษา นักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่าเหมาะสม แล้ว ร้อยละ 80 ขึ้นไป จำนวน 9 ข้อ จาก 13 ข้อ และมีความคิดเห็นว่าควรปรับปรุงในเรื่องการกำหนดเพศ ผู้สมัคร การดำเนินการสอบและจำนวนการรับเข้าเรียน

สำหรับข้อเสนอแนะจากแบบสอบถามปลายเปิด นักศึกษาพยาบาลได้ให้ข้อเสนอแนะในเรื่องการ รับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ไว้ดังนี้

1. กำหนดเพศผู้สมัคร เสนอให้ไม่ควรจำกัดเพศเฉพาะเพศหญิง (17 คน)
2. การดำเนินการสอบ เสนอให้มีการวัดทัศนคติต่อวิชาชีพ (8 คน) และควรแยกการสอบจาก ทบวงมหาวิทยาลัย (4 คน)
3. จำนวนการรับเข้าเรียน เสนอให้รับมากขึ้น (13 คน)
4. จำนวนนักศึกษาในปัจจุบันไม่สัมพันธ์กับจำนวนอาจารย์ อุปกรณ์การเรียนการสอน และห้อง เรียน (13 คน)
5. การสอบสัมภาษณ์ เสนอให้สอบเกี่ยวกับวิชาชีพ (3 คน)
6. การเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์ เสนอให้มีเอกสารแนะนำการเรียนแบบ Problem based Learning (PBL) (4 คน) และมีความคิดเห็นว่า เนื้อหาวิชาที่เรียนมากแต่ เวล่าน้อย (7 คน)
7. การปฏิบัติของอาจารย์ต่อนักศึกษา เสนอให้เข้มงวดน้อยลง (7)

จากข้อมูลความคิดเห็นของนักเรียนและนักศึกษาพยาบาลต่อการเข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์ตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ ไว้ในตารางที่ 30

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 30 ผลการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์จากความคิดเห็นของนักเรียน และนักศึกษาพยาบาลที่ได้จากแบบสอบถามตามสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์

ปัจจัยภายนอก	นักเรียน	นักศึกษาพยาบาล
โอกาส ด้านเศรษฐกิจ	<p>ในประเด็นต่อไปนี้นักเรียนกลุ่มเลือกเห็นด้วยมากกว่านักเรียนกลุ่มไม่เลือก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีงานทำแน่นอน และมีโอกาสทำงานพิเศษ 2. สวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัด 3. มีโอกาสได้รับทุน 4. การเรียนพยาบาลไม่ต้องใช้เงินมาก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีงานทำแน่นอนและมีโอกาสทำงานพิเศษ 2. สวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัด 3. มีโอกาสได้รับทุน
ด้านสังคมและค่านิยมการประกอบวิชาชีพพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังคมต้องการพยาบาลสูง และสามารถทำงานได้หลากหลาย 2. สังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังคมต้องการพยาบาลสูง และสามารถทำงานได้หลากหลาย 2. สังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี 3. ไม่คิดว่าสังคมให้การยอมรับสาขาอื่นมากกว่า 4. ไม่คิดว่าจะหุดหุบด้านประกอบวิชาชีพพยาบาล
ด้านการเมืองและด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลก้าวหน้าเพราะรัฐสนับสนุน 2. บิดามารดายังสนับสนุนให้เรียนพยาบาล 3. อาจารย์ไม่ได้ให้เลือกว่าไว้เพื่อกันพลาด 4. รู้จักวิชาชีพพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี 	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลก้าวหน้าเพราะรัฐสนับสนุน 2. บิดามารดายังสนับสนุนให้เรียนพยาบาล 3. อาจารย์แนะแนวไม่ได้ให้เลือกว่าไว้เพื่อกันพลาด 4. รู้จักวิชาชีพพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี

ปัจจัยภายนอก	นักเรียน	นักศึกษาพยาบาล
ภาวะคุกคาม ด้านเศรษฐกิจ	<p>ไม่ประเด็นต่อไปให้นักเรียนกลุ่มไม่เลือกเงินด้วยมากกว่า นักเรียนกลุ่มเลือก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ต้องทำงานหนักจึงตั้งตัวได้และเงินเดือนไม่คุ้มค่า 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ต้องทำงานหนักจึงตั้งตัวได้และเงินเดือนไม่คุ้มค่า 2. การเรียนต้องใช้เงินมากในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน
ด้านสังคมและค่านิยมการประกอบ วิชาชีพพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลก้าวหน้าช้าและไม่ก้าวไปสู่ตำแหน่งสูง 2. ชีวิตหดหู่อับเฉาถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล 3. อาจไม่ได้แต่งงานเพราะไม่มีเวลา และไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม 4. เสี่ยงต่อการติดโรคสูง 5. เรียนสาขาอื่นสังคมยอมรับมากกว่า 6. พยาบาลมักไม่ค่อยได้เป็นผู้นำในหน่วยงาน 7. พยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงในการทำงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลก้าวหน้าช้าแต่คิดว่าสามารถก้าวไปสู่ตำแหน่งสูงได้ 2. อาจไม่ได้แต่งงานเพราะไม่มีเวลาและไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม 3. เสี่ยงต่อการติดโรคสูง 4. พยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงในการทำงาน
ด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะนำของคณะพยาบาลศาสตร์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะนำของคณะพยาบาลศาสตร์

ปัจจัยภายนอก	นักเรียน	นักศึกษาพยาบาล
จุดแข็งด้านหลักสูตร	<p>ประเด็นต่อไปนี้ที่นักเรียนกลุ่มเลือกเห็นด้วยมากกว่านักเรียนกลุ่มไม่เลือก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ ดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ 2. เป็นวิชาชีพที่ได้กุศลและทำให้จิตใจสูง 3. สะดวกในการเตรียมตัวสอบ 4. ไม่คิดว่ามีขมด้อยเพราะเรียนพยาบาล 5. คิดว่าสามารถสอบเข้าสาขาอื่นได้ด้วย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีความรู้ ดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ 2. เป็นวิชาชีพที่ได้กุศลและทำให้จิตใจสูง 3. สะดวกในการเตรียมตัวสอบ 4. ไม่คิดว่ามีขมด้อยเพราะเรียนพยาบาล 5. คิดว่าสามารถสอบเข้าสาขาอื่นได้ด้วย 6. อาจารย์เป็นแบบอย่าง เป็นที่ปรึกษาที่ดี ทำให้ศรัทธาในวิชาชีพ
ด้านภาพลักษณ์	<ol style="list-style-type: none"> 1. พยาบาลเป็นบุคคลมีคุณค่า 2. ชอบเครื่องแบบพยาบาล 3. คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักทั่วไป 4. ไม่คิดว่าคะแนนสอบเข้าน้อยกว่าสาขาอื่น 5. ไม่คิดว่าผู้เข้าเรียนคือกลุ่มไม่เก่ง 6. ไม่คิดเรียนและเปลี่ยนงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พยาบาลเป็นบุคคลมีคุณค่า 2. ชอบเครื่องแบบพยาบาล 3. คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักทั่วไป 4. ไม่คิดว่าคะแนนสอบเข้าน้อยกว่าสาขาอื่น 5. ไม่คิดว่าผู้เข้าเรียนคือกลุ่มไม่เก่ง 6. ไม่คิดเรียนและเปลี่ยนงาน
ด้านการเงินและความสะดวก	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีโอกาสได้รับทุน 2. สะดวกเรื่องที่พักอาศัย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีโอกาสได้รับทุน

ปัจจัยภายนอก	นักเรียน	นักศึกษาพยาบาล
<p>จุดอ่อน</p> <p>ด้านหลักสูตร</p> <p>ด้านภาพลักษณ์</p>	<p>ประเด็นต่อไปให้นักเรียนกลุ่มไม่เลือกเห็นด้วยมากกว่านักเรียนกลุ่มเลือก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ลักษณะการเรียนหนักและเครียด 2. วิชาที่สอบมีมากเกินไป 1. เป็นวิชาชีพที่เหมาะกับผู้หญิง 2. การทำงานยังเป็นรองสายแพทย์ 3. ต้องสัมผัสผู้เสียชีวิต 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเรียนหนักและเครียด และบรรยากาศไม่สนุก 2. การเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนเองน้อย 1. เป็นวิชาชีพที่เหมาะกับผู้หญิง 2. การทำงานยังเป็นรองสายแพทย์ 3. เรื่องที่พักไม่ค่อยสะดวก 4. รู้จักคณะพยาบาลศาสตร์จากการแนะนำน้อย 5. เห็นด้วยน้อยกรณีโรงเรียนควรเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

สรุป

ผลการวิเคราะห์ ประเด็นกลยุทธ์จากความคิดเห็นของนักเรียนและนักศึกษาพยาบาล ตามสภาพ ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน สามารถสรุปได้ดังนี้

โอกาส ด้านโอกาสทางเศรษฐกิจนักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในเรื่องต่อไปนี้ คือ สำเร็จการศึกษาแล้วมีงานทำแน่นอน มีโอกาสทำงานพิเศษ การสวมเครื่องแบบทำงานทำให้ประหยัดและมีโอกาสได้รับทุนขณะศึกษา นอกจากนี้นักเรียนยังมีความคิดเห็นว่าการเรียนพยาบาลไม่จำเป็นต้องใช้เงินมากด้วย ขณะที่ด้านสังคมและค่านิยมการประกอบวิชาชีพพยาบาล นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในเรื่อง สังคมมีความต้องการพยาบาลสูง พยาบาลสามารถทำงานได้หลากหลาย และสังคมให้การยกย่องพยาบาลเป็นอย่างดี ทั้งนี้ นักศึกษาพยาบาลไม่มีความคิดเห็นที่สังคมจะยอมรับสาขาวิชาอื่นมากกว่าสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนด้านการเมืองและด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันทุกข้อ คือ วิชาชีพพยาบาลจะก้าวหน้าเพราะรัฐให้การสนับสนุน บิดามารดาให้การสนับสนุนการเรียนพยาบาล อาจารย์แนะแนวไม่ได้ให้เลือกไว้เพื่อกันพลาด และได้รู้จักวิชาชีพพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี

ภาวะคุกคาม ด้านภาวะคุกคามทางเศรษฐกิจ นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันว่า วิชาชีพพยาบาลต้องทำงานหนักจึงจะตั้งตัวได้ และเงินไม่คุ้มค่ากับสภาพงาน นอกจากนี้ นักศึกษาพยาบาลยังมีความคิดเห็นว่าการเรียนในสถาบันอุดมศึกษาเอกชนต้องใช้เงินมาก ด้านสังคมและค่านิยมการประกอบวิชาชีพพยาบาล นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันในเรื่องวิชาชีพพยาบาลก้าวหน้า อาจไม่ได้แต่งงานเพราะไม่มีเวลาและไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม เสี่ยงต่อการติดโรคสูง และพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูงในการทำงาน นอกจากนี้นักเรียนยังมีความคิดเห็นอีกว่าชีวิตจะหดหู่ยับเยิน ถ้าประกอบวิชาชีพพยาบาล การเรียนสาขาอื่นสังคมยอมรับมากกว่าและพยาบาลมักไม่ค่อยได้เป็นผู้นำในหน่วยงาน ด้านปัจจัยภายนอกอื่น ๆ นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นเหมือนกันคือ ไม่รู้จักสภาพการเรียนพยาบาลจากการแนะแนวของคณะพยาบาลศาสตร์

จุดแข็ง ด้านหลักสูตร นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันคือ วิชาชีพพยาบาลทำให้มีความรู้ดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว เป็นวิชาชีพที่ได้กุศลและทำให้จิตสูง สะดวกในการเตรียมตัวสอบ ไม่คิดว่ามีปมด้อยเพราะการเรียนพยาบาล และคิดว่าสามารถสอบเข้าสาขาอื่นได้ด้วยนอกเหนือจากสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นเพิ่มอีกว่าอาจารย์พยาบาลเป็นแบบอย่างและเป็นที่ยกย่องที่ตีทำให้ศรัทธาในวิชาชีพ ด้านภาพลักษณ์ นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันคือมีความคิดเห็นที่พยาบาลเป็นบุคคลมีคุณค่า มีความชอบเครื่องแบบพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักทั่วไปของสังคม ไม่คิดว่าคะแนนสอบเข้าจะน้อยกว่าสาขาอื่น ไม่คิดว่าผู้เข้าเรียนคือกลุ่มไม่เก่งและไม่คิดเรียนและเปลี่ยนงานภายหลัง ด้านการเงินและความสะดวก นักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันคือ การเรียนพยาบาลมีโอกาสได้รับทุน และนักเรียนมีความคิดเห็นว่าการเรียนพยาบาลจะสะดวกเรื่องที่พักอาศัย

จุดอ่อน ด้านหลักสูตรนักเรียนและนักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นสอดคล้องกันคือ หลักสูตรพยาบาลมีลักษณะการเรียนที่หนักและเครียด วิชาที่สอบเข้ามีมากเกินไป ขณะที่นักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นว่าการเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนเองน้อย ด้านภาพลักษณ์ นักเรียนและนักศึกษามีความคิดเห็นสอดคล้องกันคือ วิชาชีพพยาบาลเหมาะสมกับผู้หญิง และการทำงานยังเป็นร่องสายแพทย์ ส่วนนักเรียนมีความคิดเห็นว่าการเรียนพยาบาลต้องสัมผัสผู้เสียชีวิต ขณะที่นักศึกษาพยาบาลมีความคิดเห็นที่ไม่มีความสะดวกในเรื่องที่พักขณะเรียน รู้จักคณะพยาบาลศาสตร์จากการแนะนำน้อย และเห็นด้วยน้อยกรณีทุนน้องควรเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ตอนที่ 3 ผลการวิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบัน

ผู้วิจัยได้วิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาพยาบาลศาสตร์จากข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ประชากร 4 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหาร ความคิดเห็นด้านกลยุทธ์ในการรับเข้าศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

กลุ่มที่ 2 ผู้นำองค์กรวิชาชีพ ความคิดเห็นด้าน บทบาทขององค์กรวิชาชีพในการจูงใจผู้มีความรู้ความสามารถ เข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

กลุ่มที่ 3 ผู้บริหารโรงพยาบาล ความคิดเห็นด้าน คุณลักษณะของพยาบาล วิชาชีพที่พึงประสงค์ และลักษณะการบริหารงานที่จูงใจให้ประกอบวิชาชีพพยาบาล

กลุ่มที่ 4 ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ ความคิดเห็นด้าน บทบาทของศิษย์เก่าในการสนับสนุนสถาบันการศึกษา และการจูงใจให้เข้าศึกษา สาขาวิชาชีพพยาบาล

3.1 ผลการวิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบันจากความคิดเห็นของผู้บริหาร (10 คน) ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) ผู้บริหารโรงพยาบาล (5 คน) และศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (5 คน) ตามสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ ได้แก่ โอกาส ภาวะฉุกเฉิน จุดแข็งและจุดอ่อน มีดังนี้

3.1.1 โอกาสของคณะพยาบาลศาสตร์

(1) ด้านเศรษฐกิจ ผู้บริหาร (10 คน) ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) ผู้บริหารโรงพยาบาล (5 คน) และศิษย์เก่า (5 คน) มีความเห็นว่าวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ เป็นสาขาวิชาที่มีงานทำแน่นอนและงานทำได้ในระยะเวลาอันรวดเร็ว มีทางเลือกของลักษณะงานได้กว้างและหลากหลายในปัจจุบัน รวมทั้งสามารถสร้างรายได้พิเศษได้ด้วย

(2) ด้านสังคม ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่า สังคมปัจจุบัน ให้การยอมรับวิชาชีพพยาบาลมากกว่าก่อน เป็นสาขาวิชาที่มีองค์กรวิชาชีพสนับสนุน ผู้บริหาร (2 คน) มีความเห็นว่าเป็นสาขาวิชาที่มีโอกาสก้าวหน้าได้มาก และ ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่าเป็นสาขาที่สังคมกำลังต้องการมากในปัจจุบัน ผู้บริหารโรงพยาบาล (5 คน) และ ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) มีความเห็นว่า สภาพสังคมมีความ

ต้องการพยาบาลวิชาชีพสูงขึ้นตลอดเวลา เนื่องจากประชาชนมีความเป็นอยู่ดีขึ้น จึงสนใจสุขภาพตนเองมากขึ้น โดยยืนยันได้จากปริมาณโรงพยาบาลเอกชน และสถานบริการด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นอีกมากมาย

(3) ด้านการเมือง ผู้บริหาร (10 คน) และผู้อำนวยการวิชาชีพ (3 คน) มีความเห็นว่าการได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีให้เป็นสาขาวิชาชีพขาดแคลน ก็เป็นโอกาสหนึ่งของคณะพยาบาลศาสตร์ที่รัฐบาลให้ความสนใจ ให้การสนับสนุนด้านงบประมาณการผลิตบัณฑิต งบประมาณด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอุปกรณ์ทางการศึกษา ตลอดจนการพัฒนาบุคลากร

(4) ด้านเทคโนโลยี ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่าเป็นโอกาสที่ดีในการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปรับปรุงการเรียนการสอนให้น่าสนใจ ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาและผู้บริหาร (8 คน) มีความเห็นว่า ควรนำเทคโนโลยีมาใช้ในการแนะแนว เพื่อจูงใจผู้เข้าศึกษาให้มากขึ้น

3.1.2 ภาวะคุกคามของคณะพยาบาลศาสตร์

(1) ด้านเศรษฐกิจ ผู้บริหาร (10 คน) และผู้อำนวยการวิชาชีพ (2 คน) มีความคิดเห็นว่าภาวะคุกคามของคณะพยาบาลศาสตร์เกิดจากสภาพสังคมเปิดกว้าง และสภาพเศรษฐกิจดีขึ้น โอกาสในการเลือกทำงานของสตรีในปัจจุบันจึงมากมาย ประกอบกับภาคเอกชนมีข้อเสนอค่าตอบแทนในสาขาวิชาอื่นสูง เช่น สาขาคอมพิวเตอร์ วิศวกรรมศาสตร์ ทำให้ผู้มีความสามารถสนใจสาขาวิชาอื่นมากกว่า

ผู้บริหารโรงพยาบาล (3 คน) มีความเห็นว่า ค่านิยมในการทำงานของคนรุ่นใหม่เปลี่ยนแปลงไป นิยมทำงานที่รายได้สูง ตั้งตัวได้เร็วและชอบเปลี่ยนงาน

ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (5 คน) มีความเห็นว่า เงินเดือน สวัสดิการ โดยทั่วไปของวิชาชีพไม่คุ้มค่างับสภาพงานที่ต้องทำงานยามวิกาล ต้องรับผิดชอบสูง แต่พออยู่ได้อย่างประหยัด

(2) ด้านสังคม ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่าสภาพสังคม เปิดโอกาสให้สามารถเลือกงานได้มากขึ้น เช่นงานที่มีชื่อเสียง เป็นที่ยอมรับของสังคม เช่นงานด้านนิเทศศาสตร์ ทำให้สาขาวิชาอื่น ๆ แบ่งส่วนของผู้สนใจวิชาชีพพยาบาลออกไป นอกจากนี้ภาวะโรคภัยแรงได้ส่งผลให้บิดามารดา ไม่สนับสนุนให้บุตรหลานเรียนสาขาวิชาชีพพยาบาล

ผู้บริหาร (8 คน) มีความเห็นว่า ผู้เข้าศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบัน มีผลการเรียนปานกลางถึงต่ำ เพราะผู้มีความรู้ ความสามารถสูงกว่ายอมมีโอกาสเลือกสาขาวิชาได้มากกว่า

ผู้อำนวยการวิชาชีพ (1 คน) มีความเห็นว่าวิชาชีพพยาบาลขาดผู้นำทางฝ่ายบริหารพยาบาลที่แข็งแกร่ง ในการกำหนดขอบเขตการปฏิบัติงาน และส่งเสริมบทบาทที่แท้จริงของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลให้เป็นรูปธรรมชัดเจน เพื่อให้ประชาชนคาดหวังในสิ่งที่ถูกต้องจากพยาบาลวิชาชีพ

ผู้บริหารโรงพยาบาล (5 คน) มีความหวังว่า ต้องการให้บัณฑิตพยาบาลเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีบุคลิกภาพที่ดี มีจรรยาบรรณ ทัศนคติและการให้บริการ เป็นผู้มีความรู้ และมีความใฝ่รู้ เป็นผู้มีความสนใจในการสื่อสาร มีลักษณะผู้นำและบริหารจัดการดีตลอดจนมีทักษะทางสังคมที่ดี ซึ่งในขณะนี้คุณภาพของบัณฑิตยังไม่บรรลุความคาดหวัง โดยเฉพาะเรื่องความรักในวิชาชีพ และการมีทักษะทางสังคมที่ดี

ผู้บริหารโรงพยาบาลเอกชน (3 คน) มีความหวังว่า พยาบาลวิชาชีพควรมีความรู้ในด้านธุรกิจการบริการนอกเหนือจากความรู้ในวิชาชีพด้วย

ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (5 คน) มีความเห็นว่า ไม่กล้าแนะนำบุคคลใกล้ชิดให้เข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ เพราะสภาพงานที่มีความก้าวหน้าไม่ชัดเจน ต้องทำงานหนักและรับผิดชอบสูง ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (4 คน) กล่าวว่าเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลโดยไม่รู้จักสภาพงานของวิชาชีพพยาบาลมากนัก แต่ยังคงอยู่ในวิชาชีพเพราะตนเองประสบความสำเร็จในมาในระดับหนึ่ง(เป็นหัวหน้าตึก) ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (1 คน) มืดหวังสภาพการทำงาน ว่าไม่อิสระ ต้องขึ้นอยู่กับแพทย์ ในอนาคตจึงคิดเปลี่ยนอาชีพ

ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ (5 คน) มีความเห็นว่า พยาบาลยังมีการรวมตัวกันเพื่อสถาบันน้อย ทำให้วิชาชีพยังไม่เข้มแข็ง ที่จะมีย่านางต่อรองสิทธิอื่น ๆ ได้

(3) ด้านเทคโนโลยี ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) กล่าวว่า การสื่อสารในปัจจุบันเจริญไปมากและได้ส่งผลกระทบต่อในด้านลบในด้านการเผยแพร่ข่าวสารหรือภาพลักษณ์ที่ไม่ดีของพยาบาลวิชาชีพออกไปได้อย่างกว้างขวาง ในระยะเวลาอันสั้น

3.1.3 จุดแข็งของคณะพยาบาลศาสตร์

(1) ด้านบุคลากร ผู้บริหาร (10 คน) ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) ได้มีความคิดเห็นว่า คณะพยาบาลศาสตร์เป็นสถาบันที่มีความพร้อมด้านอาจารย์ ทั้งด้านปริมาณ และคุณภาพ คือสถาบันส่วนใหญ่มีอัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษาเท่ากับ 1 : 8 และคุณวุฒิอาจารย์ส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาโท

(2) ด้านการเงิน ผู้บริหาร (10 คน) มีความเห็นว่า คณะพยาบาลศาสตร์ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากรัฐบาลตามแผนการผลิตบัณฑิตเพิ่มเติม ทั้งยังได้รับการสนับสนุนโครงการพัฒนาอาจารย์ตลอดจนการจัดหาสิ่งอุปกรณ์ทางการศึกษา นอกจากนี้ยังได้รับเงินทุนจากภาคเอกชนและบุคคลทั่วไปเพื่อสนับสนุนให้แก่นักศึกษาพยาบาลด้วย

ผู้บริหาร (1 คน) ได้กล่าวว่า สถาบันของตนได้จัดให้มีทุนส่งเสริมเยาวชนดีเด่น เพื่อรับผู้มีผลการเรียน 3.00 ขึ้นไป เข้าศึกษา โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ตลอดหลักสูตร และไม่มีเงื่อนไขต้องชดใช้ทุน โดยรับจำนวน 5 คน ในปีการศึกษา 2539 ทำให้สามารถดึงความสนใจของนักเรียนในเขตเมืองได้มากขึ้น

(3) ด้านหลักสูตร ผู้บริหาร (10 คน) มีความคิดเห็นว่ามาตรฐานของหลักสูตรพยาบาลศาสตร์เป็นที่ยอมรับ เนื่องจากผ่านเกณฑ์มาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัย มีโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษากับต่างประเทศ (ในบางสถาบัน) และมีขีดความสามารถในการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) และศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์

(4 คน) มีความคิดเห็นว่า ศาสตร์สาขาวิชาชีพพยาบาล เป็นสาขาที่มีประโยชน์ต่อตนเองและครอบครัว เป็นสาขาที่ทำงานแล้วได้ทั้งบุญและคุณ และยังเป็นสาขามือองค์กรวิชาชีพสนับสนุนอย่างชัดเจนด้วย

(4) ด้านภาพลักษณ์ ผู้บริหาร (10 คน) มีความคิดเห็นว่า คณะพยาบาลศาสตร์เป็นคณะที่ตั้งมานาน เป็นที่รู้จักของสังคมเป็นอย่างดี ด้านศิษย์เก่าพยาบาลศาสตร์(3 คน) กล่าวว่า เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลเพราะ ภาพลักษณ์ของเครื่องแบบพยาบาลที่ขาวสะอาด และศิษย์เก่า (2 คน) กล่าวว่า เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล เพราะ ภาพลักษณ์ของวิชาที่ให้การช่วยเหลือคน ซึ่งตรงกับความต้องการของตนเอง

(5) ด้านคุณลักษณะทั่วไปและสิ่งอำนวยความสะดวกของคณะพยาบาลศาสตร์ ผู้บริหาร (10 คน) มีความคิดเห็นว่า คณะพยาบาลมีอาคารเรียนที่เป็นมาตรฐาน มีสิ่งอำนวยความสะดวกที่บริการนักศึกษาพร้อม เช่น ห้องสมุด อาคารกีฬา ซึ่งใช้ร่วมในส่วนของมหาวิทยาลัยนอกจากนี้ยังมีโรงพยาบาลที่ทันสมัยเป็นสถานที่ฝึกงานของนักศึกษาด้วย

ขณะเดียวกันคณะพยาบาลศาสตร์เป็นองค์กร ที่ตั้งอยู่ภายในมหาวิทยาลัยจึงมีสถานที่โอ้อ่า กว้างขวาง สวยงามมีบรรยากาศของความเป็นวิชาการ มีการจัดประชุมหรือสัมมนาทางวิชาการเป็นประจำและเป็นแหล่งบริการให้ความรู้แก่สังคมด้วย

3.1.4 จุดอ่อนของคณะพยาบาลศาสตร์

(1) ด้านบุคลากร (10 คน) และผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) มีความคิดเห็นว่า ปัจจุบันผู้ที่อยู่ในวิชาชีพทั้งฝ่ายการศึกษาและฝ่ายบริการโดยทั่วไปยังมีทัศนคติต่อวิชาชีพ ไม่ดีนัก ทั้งนี้ส่วนหนึ่งเป็นเพราะลักษณะงานของวิชาชีพและลักษณะของการบริการจัดการในหน่วยงาน ตลอดจนค่าตอบแทนและสวัสดิการไม่เหมาะสมกับภาระงาน ทำให้การรวมพลังของบุคคลในวิชาชีพทั้งฝ่ายการศึกษาและฝ่ายการบริการเพื่อพัฒนาสาขาวิชาชีพพยาบาล จึงยังไม่เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม

ผู้นำองค์กรวิชาชีพ (1 คน) กล่าวว่าปัจจุบันวิชาชีพพยาบาลยังขาดแคลนผู้นำในด้านการบริการ ที่จะมามีบทบาทในการกำหนดขอบเขต ภาระงานของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานได้

(2) ด้านหลักสูตร ผู้บริหาร (10 คน) และผู้นำองค์กรวิชาชีพ (3 คน) มีความเห็นว่า ศาสตร์การพยาบาลเป็นศาสตร์หนัก และมีเนื้อหาวิชามาก ขณะที่เวลาเรียนมีจำกัดทั้งยังต้องฝึกปฏิบัติงานในยามวิกาลด้วยขณะเรียน บรรยายภาคการเรียนการสอนจึงเครียด มีความซ้ำซากจำเจ ระบบการเรียนการสอนยังต้องพัฒนาให้เน้นการคิดวิเคราะห์ ตลอดจนเน้นการศึกษาด้วยตนเองของผู้เรียนให้มากขึ้น

ผู้บริหาร (10 คน) กล่าวว่า การคัดเลือกนักศึกษาในปัจจุบันได้ยึดถือมติที่ประชุมใหญ่ ในการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 1 พ.ศ. 2530 ที่ได้มีการกำหนดรายวิชาที่สอบและคุณสมบัติของผู้สมัครไว้ร่วมกัน ส่วนการแนะแนวผู้บริหาร (9 คน) กล่าวว่า ได้จัดทำวิดิทัศน์ เอกสารจัดนิทรรศการร่วมกับทีมแนะแนวของคณะอื่น ๆ ออกไปให้การแนะแนวยังโรงเรียนที่ติดต่อมา ผู้บริหาร (1 คน) กล่าวว่า ได้จัดการแนะแนวโดยการเชิญอาจารย์แนะแนวจากโรงเรียนที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย มารับฟังการแนะแนวที่คณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้เห็นบรรยากาศภายในสถาบันอย่างใกล้ชิด ขณะเดียวกันได้จัดให้มีทีมประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่ข่าวสาร กิจกรรมของคณะโดยตลอด และได้มีการเชิญผู้ปกครองนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมของคณะในบางโอกาส เช่น บัณฑิตนิเทศเป็นต้น ซึ่งได้ผลในการจูงใจนักเรียนเขตอำเภอเมือง เข้าศึกษามากขึ้น

ผู้อำนวยการวิชาชีพ (2 คน) มีความเห็นว่าการเรียนการสอนยังไม่สามารถปลูกฝังทัศนคติที่ดีด้านความรัก ความภาคภูมิใจในวิชาชีพได้เท่าที่ควร

(3) ภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล ผู้บริหาร (10 คน) และผู้อำนวยการวิชาชีพ (3 คน) มีความคิดเห็นว่า ภาพลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาลเป็นจุดอ่อนของคณะพยาบาลศาสตร์ เนื่องจากวิชาชีพพยาบาลศาสตร์มีภาพลักษณ์ของการเป็นวิชาชีพที่งานหนัก ค่าตอบแทนไม่คุ้มกับภาระงาน เสี่ยงต่อการติดโรค และการทำงานไม่อิสระ ต้องขึ้นอยู่กับแพทย์ ทั้งนี้เกิดจากการกำหนดขอบเขตของงานไม่ชัดเจน ส่งผลให้พยาบาลปฏิบัติงานในขอบเขตที่กว้างมากเกินไป จนขาดโอกาส แสดงบทบาทที่แท้จริงของตนให้ประชาชนทราบ

ผู้อำนวยการวิชาชีพ (3 คน) ได้มีความคิดเห็นว่า ภาพลักษณ์ของพยาบาลที่ผ่านสื่อทางโทรทัศน์ และหนังสือพิมพ์ ก็เป็นอีกสิ่งหนึ่งที่ทำให้คนเข้าใจบทบาท หน้าที่ของพยาบาลผิดไป

(4) ด้านคุณลักษณะขององค์กร และสิ่งอำนวยความสะดวก ผู้บริหาร (2 คน) มีความเห็นว่า คณะพยาบาลศาสตร์บางแห่งอยู่ไกล ทำให้ได้ผู้เรียนที่มีภูมิสำเนาไกลเคียงกับที่ตั้งสถาบัน เป็นส่วนใหญ่ มีผลให้ผู้เรียนขาดโอกาสในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ด้านต่าง ๆ ในกลุ่มผู้เรียนด้วยกัน ผู้บริหาร (1 คน) มีความเห็นว่าคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเอกชนบางแห่งไม่มีหอพักนักศึกษาเพียงพอและต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเรียนสูงมาก

จากการวิเคราะห์กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลศาสตร์ในปัจจุบัน พบว่า คณะพยาบาลศาสตร์ยังไม่ได้มีการประเมินสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในของสถาบันเพื่อกำหนดแผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม กล่าวคือแผนงานการรับเข้าศึกษาที่คณะพยาบาลศาสตร์ดำเนินอยู่ในปัจจุบันได้แก่แผนงานการแนะแนว การประชาสัมพันธ์ การกำหนดคุณสมบัติผู้สมัครและการกำหนดวิธีการคัดเลือกนั้นไม่ได้เกิดจากการกำหนดแผนและแนวทางปฏิบัติซึ่งเป็นผลจากการประเมินสภาพแวดล้อมภายนอกและภายในสถาบันดังกล่าว ทั้งยังไม่ได้มีการกำหนดพันธกิจ เป้าหมายและวัตถุประสงค์ในการรับเข้าศึกษาอย่างชัดเจนด้วย

สำหรับการวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ ผู้วิจัยได้นำเสนอไว้ในตารางที่ 31

ตารางที่ 31 สรุปผล การวิเคราะห์ประเด็นกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์ตามสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์

ปัจจัยภายนอก	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
โอกาส ด้านเศรษฐกิจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นวิชาชีพมีงานทำแน่นอน 2. มีโอกาสทำงานพิเศษ หางานได้เร็ว 3. มีโอกาสทำงานได้หลากหลาย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นวิชาชีพมีงานทำแน่นอน 2. มีโอกาสทำงานพิเศษ 3. สวมเครื่องแบบทำให้ประหยัด 4. มีโอกาสได้ทุนและการเรียนไม่ใช้เงินมาก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นวิชาชีพมีงานทำแน่นอน 2. มีโอกาสทำงานพิเศษ 3. สวมเครื่องแบบทำให้ประหยัด 4. มีโอกาสได้ทุน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ค่าใช้จ่ายสถาบันของรัฐไม่สูง
ด้านสังคม	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังคมต้องการพยาบาลสูงขึ้น 2. ปริมาณโรงพยาบาลเอกชน สถานบริการสุขภาพมีมาก 3. มีองค์การวิชาชีพสนับสนุน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังคมต้องการพยาบาลมาก 2. สังคมให้การยกย่องเป็นอย่างดี 3. สามารถทำงานได้หลากหลาย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สังคมต้องการพยาบาลมาก 2. สังคมให้การยกย่องเป็นอย่างดี 3. สามารถทำงานได้หลากหลาย 4. ไม่ได้คิดว่าเรียนสาขาอื่นสังคมยอมรับมากกว่า 5. ไม่ได้คิดว่าชีวิตจะหยุดที่เรียนพยาบาล 	
ด้านการเมือง	<ol style="list-style-type: none"> 1. รัฐบาลให้การสนับสนุนงบประมาณการผลิตบัณฑิต อุปกรณ์การศึกษา และการพัฒนาบุคลากร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลให้การสนับสนุน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพจะก้าวหน้าเพราะรัฐบาลให้การสนับสนุน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. รัฐบาลสนับสนุนให้ผลิตบัณฑิตเพิ่ม

ตารางที่ 31 (ต่อ)

ปัจจัยภายนอก	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
<p>ด้านเทคโนโลยีและด้านอื่น ๆ</p>	<p>1. สามารถนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการเรียนการสอน การแนะแนว และการประชาสัมพันธ์</p>	<p>1. รู้จักสภาพการทำงานของพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี 2. บิดามารดาสับสนุนให้เรียนพยาบาล 3. อาจารย์แนะแนวไม่ได้ให้เลือกไว้เพื่อกันพลาด</p>	<p>1. รู้จักสภาพการทำงานของพยาบาลจากสื่อต่าง ๆ เป็นอย่างดี 2. บิดามารดาสับสนุนให้เรียนพยาบาล 3. อาจารย์แนะแนวไม่ได้ให้เลือกไว้เพื่อกันพลาด</p>	<p>-</p>
<p>ภาวะตลาด ด้านเศรษฐกิจ</p>	<p>1. ผู้เรียนมีฐานะด้อยทางเศรษฐกิจ 2. คนรุ่นใหม่มีงานที่มีรายได้สูง 3. คนรุ่นใหม่มีงานที่มีชื่อเสียง และมีค่านิยมชอบเปลี่ยนงาน 4. ค่าตอบแทนสาขาวิชาอื่นสูงกว่า 5. ค่าตอบแทนไม่คุ้มค่ากับภาระงาน</p>	<p>1. นักเรียนกลุ่มเลือกมาจากครอบครัวเกษตรกรและมีรายได้ครอบครัว 10,000 - 15,000 บาทเป็นส่วนใหญ่ 2. เงินเดือนไม่คุ้มค่ากับสภาพงาน 3. พยาบาลต้องทำงานหนักจึงจะตั้งตัวได้</p>	<p>1. นักศึกษาพยาบาลมาจากครอบครัวประกอบกิจการส่วนตัว และมีรายได้ครอบครัว 5,000 - 10,000 บาท ส่วนใหญ่ 2. เงินเดือนไม่คุ้มค่ากับสภาพงาน 3. พยาบาลต้องทำงานหนักจึงจะตั้งตัวได้ 4. การเรียนต้องใช้เงินมาก</p>	<p>-</p>

ปัจจัยภายนอก	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
<p>ด้านสังคม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. คนรุ่นใหม่มีนิยามทำงานที่มีชื่อเสียง และมีค่านิยมชอบเปลี่ยนงาน 2. โอกาสในการทำงานของสตรีรุ่นใหม่มีมากขึ้น 3. ผู้เรียนในปัจจุบันมีผลการเรียนปานกลางถึงต่ำ 4. ศิษย์เก่ายังไม่มีการรวมตัวกันเพื่อสนับสนุนสถาบัน 5. ขาดผู้นำด้านการบริการการพยาบาลที่เข้มแข็ง 6. ศิษย์เก่าไม่มีความสนใจในการจูงใจผู้ใกล้ชิดให้เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล 7. คุณภาพของบัณฑิตพยาบาลยังไม่บรรลุความคาดหวังของผู้ใช้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นักเรียนกลุ่มเลือกมีคะแนนเฉลี่ย 2.00 - 2.49 เป็นส่วนใหญ่ 2. เลือกเรียนสาขาอื่น สังคมยอมรับมากกว่าสาขาพยาบาล 3. วิชาชีพพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูง 4. วิชาชีพก้าวกหน้าซ้ำ 5. ไม่ก้าวกหน้าไปสู่ตำแหน่งสูง 6. พยาบาลไม่ค่อยได้เป็นผู้นำ 7. มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดโรคสูง 8. ชีวิตหดหู่อับเฉาถ้าเป็นพยาบาล 9. อาจไม่ได้แต่งงาน เพราะไม่มีเวลา 10. ไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลก้าวกหน้าซ้ำ 2. มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดโรคสูง 3. วิชาชีพพยาบาลต้องใช้ความอดทนสูง 4. อาจไม่ได้แต่งงานเพราะไม่มีเวลา 5. ไม่ได้พบเห็นสิ่งสวยงาม 	

ตารางที่ 31 (ต่อ)

ปัจจัยภายนอก	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
<p>ด้านการเมือง</p> <p>ด้านอื่น ๆ</p>	<p>1. พยาบาลมีโอกาสนำผู้ผ่านการเมืองน้อย</p> <p>1. การแพร่กระจายข่าวสารที่รวดเร็ว อาจเสนอภาพลักษณ์ของพยาบาลที่ผิดและตามแก้ไขลำบาก</p>	<p>1. วิชาชีพไม่ก้าวหน้าเพราะพยาบาลมีบทบาททางเมืองน้อย</p>	<p>-</p> <p>-</p>	<p>1. นโยบายของรัฐในการให้ลดใช้ทุน มีผลต่อการตัดสินใจเข้าศึกษาของนักเรียน</p> <p>1. ยังมีการสละสิทธิ์ การลาออก การโอนย้ายคณะของนักศึกษาปีที่ 1 ร้อยละ 5 - 10 ทุกปี</p> <p>2. ผู้เรียนมีผลการเรียนอยู่ในระดับปานกลางถึงต่ำ</p>

ตารางที่ 31 (ต่อ)

ปัจจัยภายใน	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
จุดแข็ง ด้านบุคลากร	1. บุคลากรมีความพร้อมทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ	-	1. อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดีและเป็นທີ່ปรึกษาที่ดีทำให้ศรัทธาในวิชาชีพ	-
ด้านการเงิน	1. การเงินมีความพร้อมจากการได้รับการสนับสนุนจากรัฐ ภาคเอกชน และบุคคลทั่วไป 2. บางสถาบันได้ทุนส่งเสริมเยาวชนดีเด่น ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร	1. มีโอกาสได้รับทุนการศึกษา	1. มีโอกาสได้รับทุนการศึกษา	
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	1. สิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้เรียนมีพอเพียง	1. ได้รับความสะดวกเรื่องที่พักอาศัยขณะเรียน		

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปัจจัยภายใน	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
<p>ด้านหลักสูตร</p>	<ol style="list-style-type: none"> หลักสูตรเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัย มีการแลกเปลี่ยนนักศึกษากับต่างประเทศ มีขีดความสามารถในการจัดหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เป็นสาขาวิชาที่มีประโยชน์ต่อตนเองและครอบครัว เป็นวิชาชีพที่ได้ทั้งบุญและคุณ 	<ol style="list-style-type: none"> เป็นวิชาชีพที่ได้กุศลเพราะได้ช่วยชีวิตคน มีความรู้ดูแลตนเองและครอบครัวด้านสุขภาพได้ สะดวกในการเตรียมตัวสอบ ไม่รู้สิ่งใหม่ด้อยในการเรียนพยาบาล 	<ol style="list-style-type: none"> เป็นวิชาชีพที่ได้กุศลเพราะได้ช่วยชีวิตคน มีความรู้ดูแลตนเองและครอบครัวด้านสุขภาพได้ สะดวกในการเตรียมตัวสอบ ไม่รู้สิ่งใหม่ด้อยในการเรียนพยาบาล 	<ol style="list-style-type: none"> ปรัชญาและวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตสอดคล้องกับทุกสถาบันและสอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ระยะที่ 7 การกำหนดคุณสมบัติผู้สมัครวิธีการคัดเลือกผู้เข้าศึกษาและวิชาที่สอบมีมาตรฐานเดียวกันทุกสถาบัน
<p>ด้านภาพลักษณ์</p>	<ol style="list-style-type: none"> ภาพลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์ได้รับการยอมรับจากสังคม มีชื่อเสียงเป็นที่รู้จักของสังคมเพราะตั้งมานาน 	<ol style="list-style-type: none"> คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและยอมรับของสังคมทั่วไป เครื่องแบบพยาบาลขาวสะอาดและสง่างาม 	<ol style="list-style-type: none"> คณะพยาบาลศาสตร์เป็นที่รู้จักและยอมรับของสังคมทั่วไป เครื่องแบบพยาบาลขาวสะอาดและสง่างาม 	

ตารางที่ 31 (ต่อ)

ปัจจัยภายใน	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
<p>ด้านภาพลักษณ์ (ต่อ)</p> <p>คุณลักษณะขององค์กร</p>	<p>2. ศิษย์เก่าเข้าศึกษาเพราะภาพลักษณ์ของเครื่องแบบและภาพลักษณ์ของวิชาชีพที่ช่วยเหลือคน</p> <p>1. คุณลักษณะทั่วไปของคณะพยาบาลศาสตร์ดี ใ่อ่ำ กว้างขวาง บรรยายภาคเป็นวิชาการ มีอุปกรณ์ทางการศึกษาเพียงพอ และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานทันสมัย</p>	<p>3. พยาบาลเป็นคนมีคุณค่าในสังคม</p> <p>4. ไม่คิดว่าผู้เรียนพยาบาลคือคนไม่เก่ง</p> <p>5. ไม่คิดว่าคะแนนสอบเข้าดีกว่าสาขาอื่น</p> <p>6. ไม่คิดจะเรียนแล้วเปลี่ยนงาน</p>	<p>3. พยาบาลเป็นคนมีคุณค่าในสังคม</p> <p>4. ไม่คิดว่าผู้เรียนพยาบาลคือคนไม่เก่ง</p> <p>5. ไม่คิดว่าคะแนนสอบเข้าดีกว่าสาขาอื่น</p> <p>6. ไม่คิดจะเรียนแล้วเปลี่ยนงาน</p>	

ปัจจัยภายใน	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการรับเข้าศึกษา
จุดอ่อน ด้านหลักสูตร	<ol style="list-style-type: none"> 1. เรียนหนัก บรรยายทศเครียด มีความซ้ำซากจำเจ 2. การเรียนการสอนขาดการคิดวิเคราะห์และการศึกษาด้วยตนเอง 3. ยังไม่สามารถปลูกฝังทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพได้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นักเรียนกลุ่มไม่เลือกคิดว่าหลักสูตรหนักและเครียดเกินไป 2. วิชาที่สอบเข้ามีมากเกินไป 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเรียนและการฝึกงานเครียดมากเกินไป 2. จำนวนอาจารย์ไม่สัมพันธ์กับนักศึกษาเมื่อรับนักศึกษาเพิ่ม 3. อาจารย์ดูและเข้มงวดมากเกินไป 4. คิดว่าการเรียนพยาบาลเหมาะสมกับตนเองน้อย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มีการวัดทัศนคติในการคัดเลือกทั้งระบบของมหาวิทยาลัยและระบบโควตา 2. กำหนดคุณสมบัติรับเฉพาะหญิง ทำให้ขาดโอกาสการรับนักศึกษาชาย 3. ส่วนใหญ่การแนะนำ ดำเนินการร่วมกับมหาวิทยาลัย มีเพียงหนึ่งสถาบันที่ดำเนินการเฉพาะคณะและกำหนดกลุ่มเป้าหมายชัดเจน 4. ยังไม่มีการกำหนดแผนกลยุทธ์ในการรับเข้าอย่างเป็นรูปธรรม

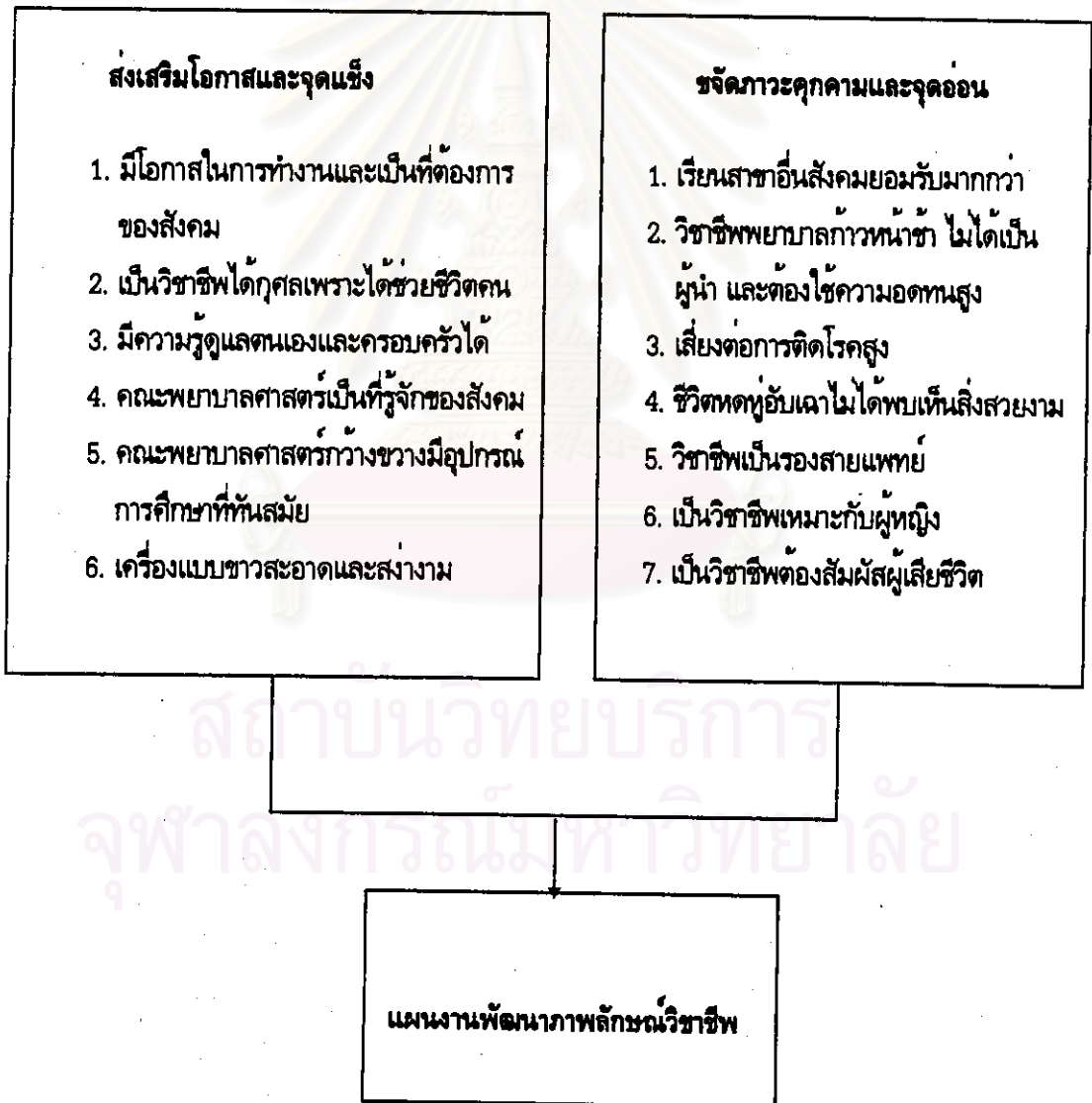
ตารางที่ 31 (ต่อ)

ปัจจัยภายใน	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร ผู้นำองค์กรฯ ผอ.โรงพยาบาล และศิษย์เก่า	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักเรียน	ข้อมูลจากแบบสอบถามนักศึกษาพยาบาล	ข้อมูลจากการวิเคราะห์สภาพและปัญหาการเข้าศึกษา
ด้านการเงิน	-	-	-	1. ค่าใช้จ่ายของสถาบันอุดมศึกษา เอกชนสูงมากทำให้ผู้เรียนลดลง
ด้านภาพลักษณ์ (ต่อ)	<ol style="list-style-type: none"> 1. วิชาชีพพยาบาลมีภาพลักษณ์ที่เป็นงานหนัก ค่าตอบแทนไม่คุ้มค่างับสภาพงาน ต้องทำงานในยามวิกาล ซึ่งกระทบต่อคุณภาพชีวิต 2. ภาพลักษณ์เชิงทงสื่อโทรทัศน์และหนังสือพิมพ์ทำให้เข้าใจบทบาทของพยาบาลผิดไป 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การทำงานในโรงพยาบาลวิชาชีพพยาบาลยังเป็นรองสายแพทย์ 2. เป็นวิชาชีพเฉพาะกับผู้หญิง 3. ต้องสัมผัสผู้เสียชีวิต 	-	-
ด้านคุณลักษณะองค์กรและสิ่งอำนวยความสะดวก	<ol style="list-style-type: none"> 1. คณะพยาบาลศาสตร์บางแห่งอยู่ไกล ทำให้ผู้เรียนในท้องถิ่นเป็นส่วนมาก ส่งผลให้ผู้เรียนขาดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ 	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. ที่พักไม่สะดวก 2. รู้จักคณะพยาบาลศาสตร์จากการแนะนำน้อยมาก 	-

ตอนที่ 4 การเสนอแนวทางพัฒนากลยุทธ์การรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

ในการพัฒนากลยุทธ์ผู้วิจัยได้นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินปัจจัยภายนอก ได้แก่ โอกาสและภาวะคุกคามของคณะพยาบาลศาสตร์มาพิจารณาพร้อมกับข้อมูลที่ได้จากการประเมินปัจจัยภายใน คือจุดแข็งและจุดอ่อนของคณะพยาบาลศาสตร์โดยการจับคู่ประเด็นที่เป็นโอกาสและจุดแข็งเข้าด้วยกันเพื่อนำมาส่งเสริมให้เด่นชัดและนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่คณะพยาบาลศาสตร์ ขณะเดียวกันต้องพยายามขจัดประเด็นที่เป็นภาวะคุกคามหรือจุดอ่อนให้หมดไป หรือทำให้ลดลงมากที่สุดเท่าที่จะมากได้ดังแผนภูมิที่ 2-6

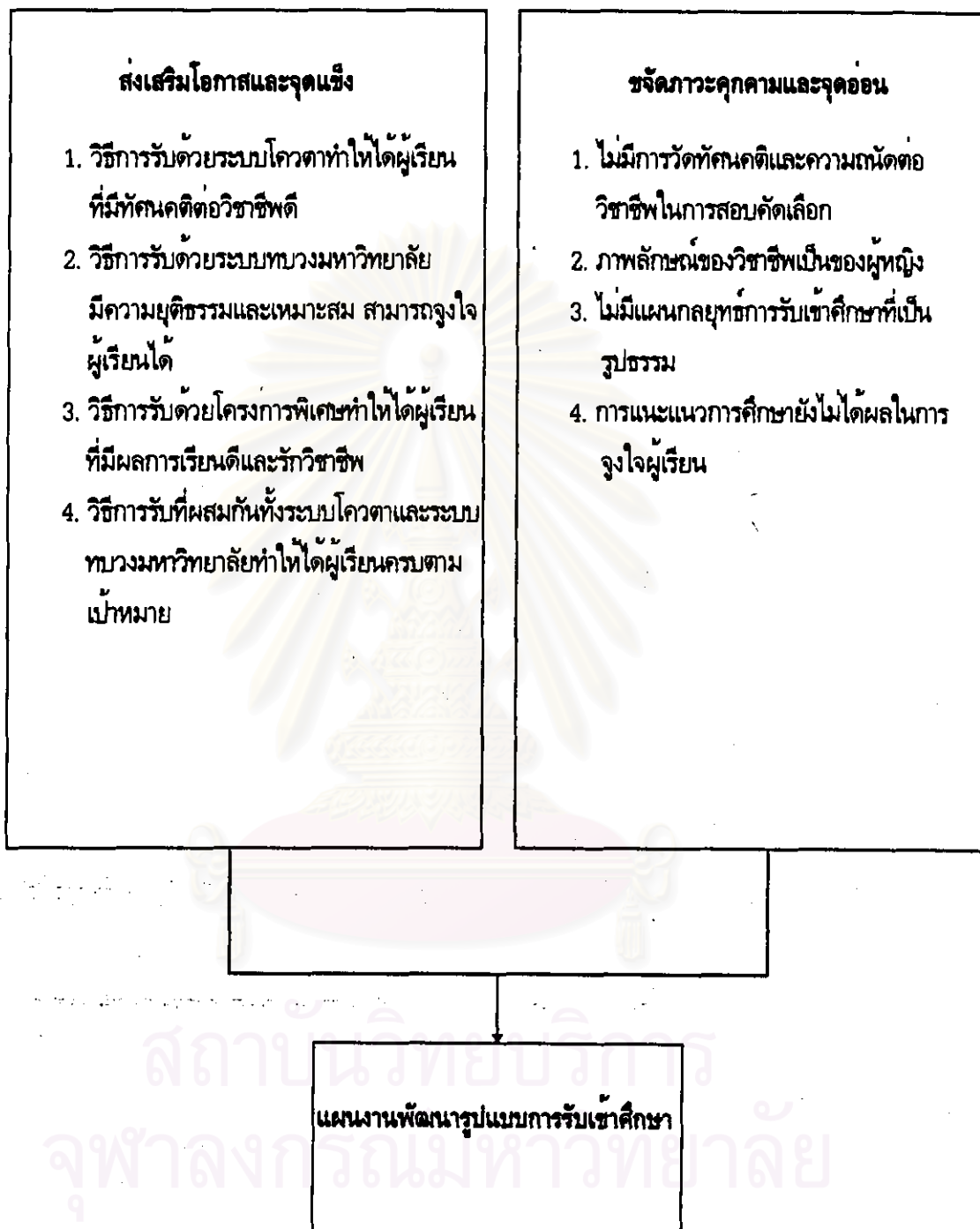
แผนภูมิที่ 2



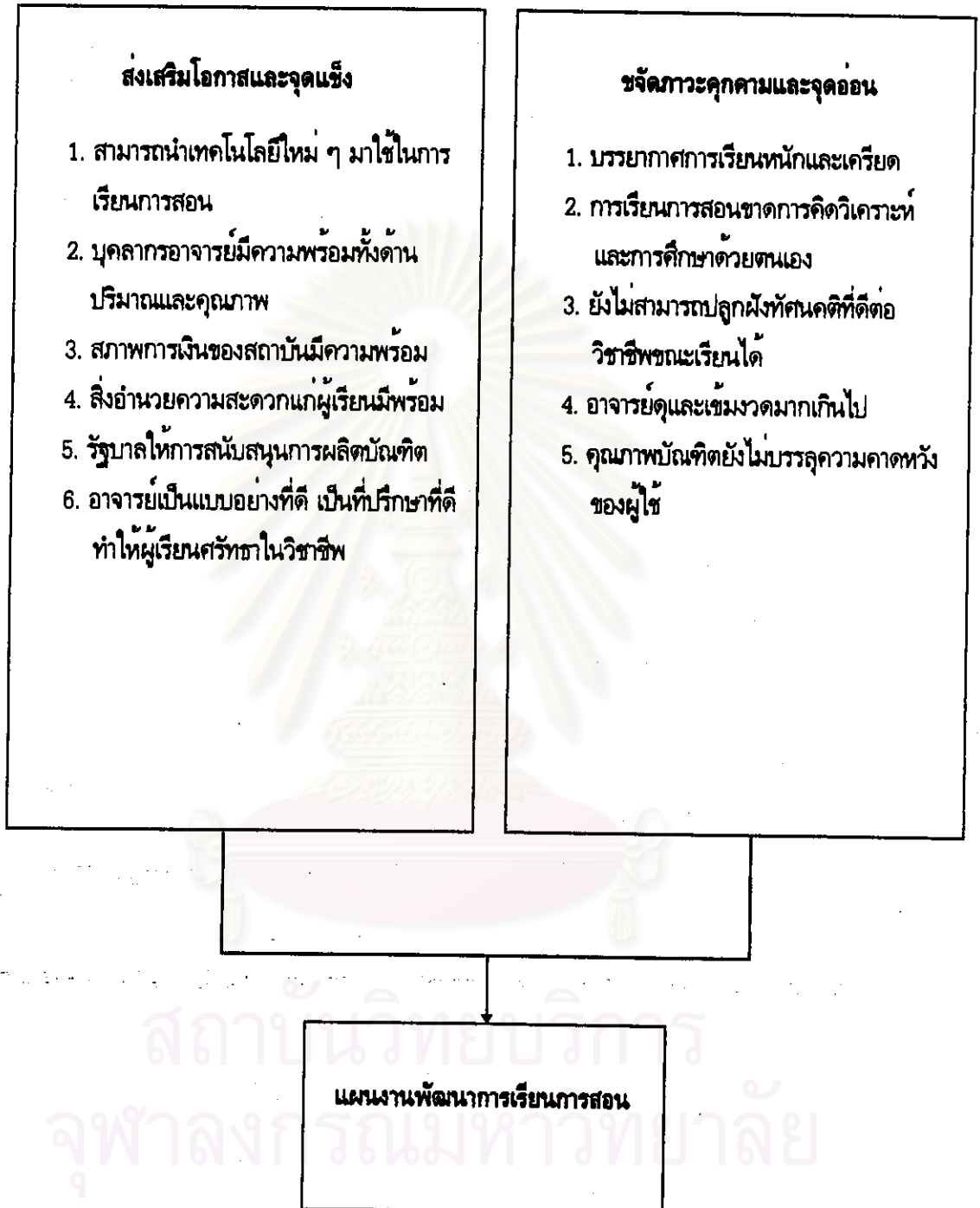
แผนภูมิที่ 3



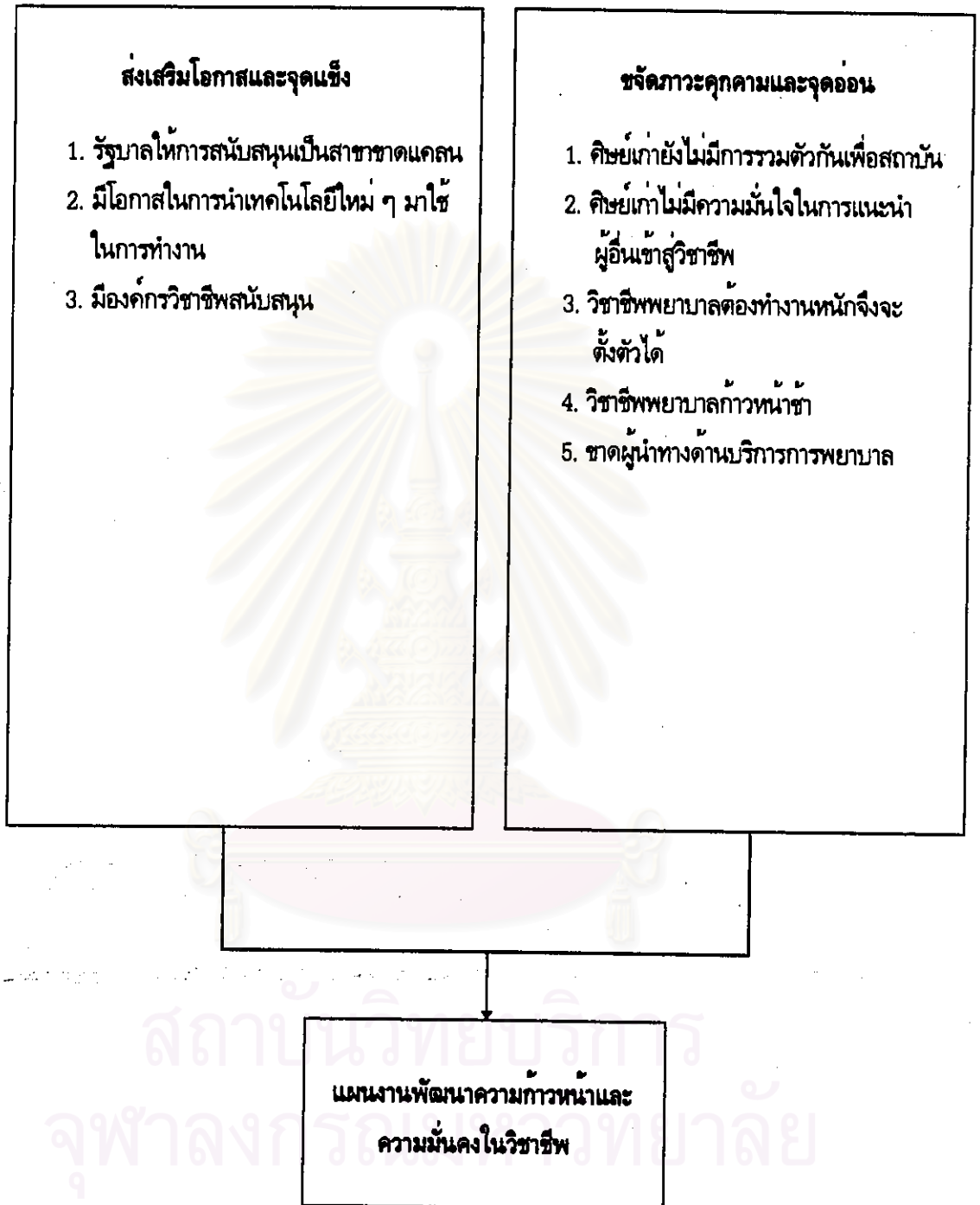
แผนภูมิที่ 4



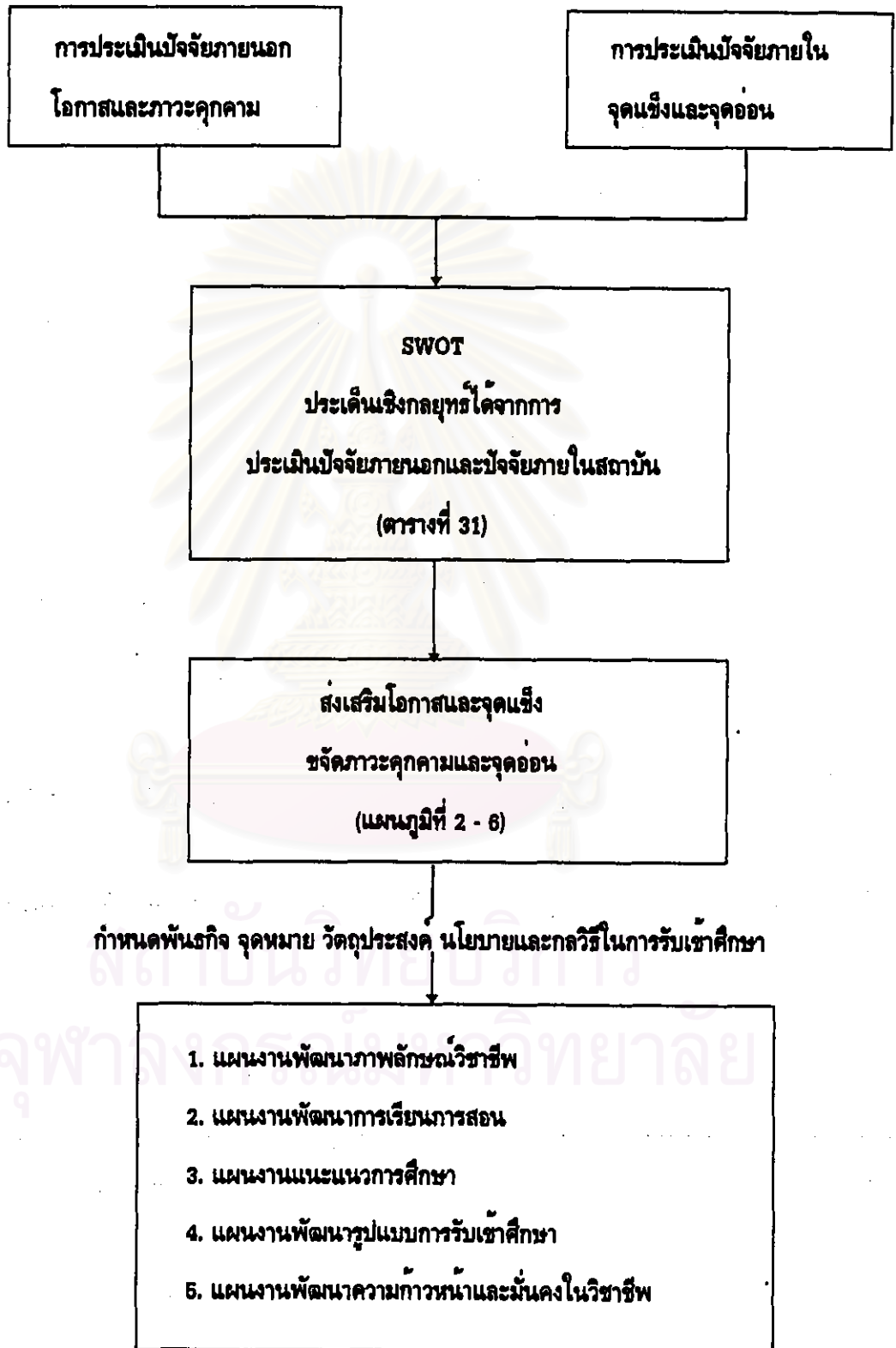
แผนภูมิที่ 5



แผนภูมิที่ 6



แผนภูมิที่ 7
การกำหนดแผนกลยุทธ์



แผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

พันธกิจ คณะพยาบาลศาสตร์เป็นสถาบันที่มีภารกิจหลักในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพเทียบพร้อมทั้งในด้านวิชาการ สังคม คุณธรรมและความเป็นผู้นำให้มีปริมาณเพียงพอกับความต้องการของสังคม การรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์จึงกำหนดจุดหมาย วัตถุประสงค์ นโยบาย และกลวิธีไว้เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติให้บรรลุพันธกิจของสถาบัน

จุดหมาย เพื่อจูงใจผู้มีความรู้ความสามารถ ผู้มีทัศนคติที่ดีและมีความถนัดในวิชาชีพพยาบาลให้เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อให้ได้บัณฑิตเข้าศึกษาที่มีคุณภาพในกระบวนการผลิตบัณฑิต และนำไปสู่ผลผลิตบัณฑิตพยาบาลที่ตอบสนองความต้องการของสังคมได้ต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลศาสตร์ ที่มีความรู้ความสามารถในการคิดและวิเคราะห์ มีคุณธรรม ความเป็นผู้นำ ให้เพียงพอกับความต้องการของสังคม
2. เพื่อการสรรหาผู้เข้าศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ มีทัศนคติที่ดีและมีความถนัดในวิชาชีพพยาบาลอย่างแท้จริง
3. เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องและความศรัทธาต่อวิชาชีพพยาบาลของกลุ่มเป้าหมาย และสังคม
4. เพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการรับเข้าศึกษาให้เหมาะสมกับสภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในของคณะพยาบาลศาสตร์
5. เพื่อพัฒนาการแนะแนวการศึกษาให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการจูงใจกลุ่มเป้าหมายให้เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์

นโยบาย

1. ดำเนินการรับเข้าศึกษาให้เหมาะสมกับสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในของคณะพยาบาลศาสตร์
2. พัฒนากิจกรรมประชาสัมพันธ์และ การแนะแนวตลอดจนรูปแบบวิธีการดำเนินการให้เป็นเชิงรุก เพื่อให้บรรลุเป้าหมายการรับเข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์

3. แสวงหารูปแบบและวิธีการรับเข้าศึกษาให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
4. นำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินแผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาในทุกแผนงาน คือ แผนงานการสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพพยาบาล แผนงานแนะแนวการศึกษา แผนงานพัฒนารูปแบบการรับเข้าศึกษา แผนงานพัฒนาการเรียนการสอน ตลอดจนแผนงานพัฒนาความก้าวหน้าและความมั่นคงใน วิชาชีพ
5. ประสานงานกับองค์กรวิชาชีพในการดำเนินแผนกลยุทธ์ร่วมกัน
6. สร้างบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมภายในสถาบันให้สามารถจูงใจผู้เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์

กลยุทธ์

1. วิเคราะห์สภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในทุกปีเพื่อเป็นข้อมูลในการปรับแผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม
2. สัมมนาระดมความคิดเห็นร่วมกันระหว่างฝ่ายจัดการศึกษา องค์กรวิชาชีพ ผู้บริหารโรงพยาบาลและศิษย์เก่า ในการดำเนินแผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษา
3. เสริมสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพให้เป็นที่น่าสนใจของเยาวชนรุ่นใหม่ โดยนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการประชาสัมพันธ์
4. ส่งเสริมการแนะแนวเชิงรุกเพื่อจูงใจกลุ่มเป้าหมายให้เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์
5. กำหนดรูปแบบการรับเข้าศึกษาให้สอดคล้องกับสภาพปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์
6. พัฒนาระบบการเรียนการสอนให้มีบรรยากาศที่สนุก น่าสนใจ มุ่งการสร้างบัณฑิตที่มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์และปลูกฝังทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ
7. ประสานงานกับองค์กรวิชาชีพ และฝ่ายบริหารโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาความมั่นคง และก้าวหน้าของวิชาชีพพยาบาล

กลยุทธ์การรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์

2539 - 2549

เพื่อให้การรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์บรรลุจุดหมายที่ตั้งไว้ แผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ ระยะ 10 ปี จึงจำแนกออกเป็นแผนงานในระยะสั้นต่าง ๆ ซึ่งได้มาจากการวิเคราะห์สภาพปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในคณะพยาบาลศาสตร์ 5 แผนงาน คือ

1. แผนงานพัฒนาภาพลักษณ์วิชาชีพ
2. แผนงานพัฒนาการเรียนการสอน
3. แผนงานแนะแนวการศึกษา
4. แผนงานพัฒนารูปแบบการรับเข้าศึกษา
5. แผนงานพัฒนาความก้าวหน้าและความมั่นคงในวิชาชีพ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. แผนงานพัฒนาภาพลักษณ์วิชาชีพ

1.1 วัตถุประสงค์

1.1.1 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรู้ และเข้าใจ บทบาทของพยาบาลวิชาชีพที่ถูกต้อง

1.1.2 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเห็นคุณค่าของวิชาชีพอย่างแท้จริงว่ามีความสำคัญต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของชาติ ให้มีสุขภาพดีทั้งร่างกาย และจิตใจ

1.1.3 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายรู้ถึงคุณลักษณะ ของวิชาชีพว่าเป็นวิชาชีพที่ต้องให้ความรู้ ความสามารถการตัดสินใจ และให้ทักษะขั้นสูงในการปฏิบัติงาน

1.1.4 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รู้และเข้าใจว่าวิชาชีพพยาบาลเป็นศาสตร์สากล ที่ต้องการผู้ประกอบการ วิชาชีพ ทั้งเพศชายและหญิง

1.1.5 ให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักในบทบาทที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วย ของพยาบาล วิชาชีพตั้งแต่เกิดจนเสียชีวิต ด้วยหัวใจบริการ

1.2 กลวิธี

1.2.1 กำหนดขอบเขตของวิชาชีพ และบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพให้ชัดเจน

1.2.2 สร้างบรรยากาศในการทำงาน ส่งเสริมให้ผู้ร่วมงานโดยเฉพาะแพทย์ เข้าใจถึง ขอบเขตวิชาชีพ และบทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพ

1.2.3 ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง โดยใช้สื่อต่าง ๆ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้เห็นคุณค่าของวิชาชีพพยาบาล ต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของชาติ ได้รู้ถึงคุณลักษณะของวิชาชีพว่าเป็น วิชาชีพที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถ การตัดสินใจ และทักษะขั้นสูงในการปฏิบัติงาน

1.2.4 แสดงภาพของวิชาชีพว่า เป็นศาสตร์สากล ที่ต้องการผู้ประกอบการวิชาชีพทั้งเพศ ชาย และเพศหญิง

1.2.5 แสดงภาพของวิชาชีพที่มีบทบาทสำคัญ ในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่เกิดจนเสียชีวิต

1.2.6 ส่งเสริม สนับสนุน ผู้ประสบความสำเร็จในการประกอบวิชาชีพให้เป็นที่รู้จัก แพร่หลายของสังคม

1.2.7 จัดระบบบริหารงานบุคลากรพยาบาลให้มีคุณภาพ และประชาสัมพันธ์ให้กลุ่ม เป้าหมายเห็นถึง ความมั่นคง ปลอดภัย และความก้าวหน้า ในวิชาชีพอย่างชัดเจน

1.3 กิจกรรม

1.3.1 โครงการ คณะกรรมการร่วมระหว่างสถาบันการศึกษา สถาบันบริการ และสภาการพยาบาล ในการพัฒนาขอบเขตของวิชาชีพและบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ

1.3.2 โครงการพัฒนาบทบาทร่วม ในการบริการผู้ป่วยของบุคลากร สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทุกฝ่ายในโรงพยาบาล

1.3.3 โครงการจัดทำรายการโทรทัศน์ และวิทยุ เพื่อการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่บทบาท และกิจกรรมต่าง ๆ ของพยาบาลวิชาชีพ และนักศึกษาพยาบาล พร้อมทั้งเผยแพร่ความรู้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน

1.3.4 โครงการ เผยแพร่เอกสาร แผ่นพับ แก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป

1.3.5 โครงการ นำนักศึกษาพยาบาลออกเผยแพร่ความรู้ ตรวจสอบและแนะนำ การดูแลสุขภาพในชุมชน และโรงเรียนในโอกาสสำคัญต่าง ๆ

1.3.6 โครงการ ประชาสัมพันธ์ ความสำคัญของพยาบาลชาย ในการให้บริการสุขภาพ ทั้งภายใน และ ภายนอกโรงพยาบาล

1.3.7 โครงการ ประกาศเกียรติคุณ และเผยแพร่เกียรติประวัติของผู้ประสบความสำเร็จในการประกอบวิชาชีพ ในโอกาสวันพยาบาลแห่งชาติ

1.3.8 โครงการ ร่วมมือระหว่างสภาการพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ผู้บริหารสถาบันการศึกษา และผู้บริหารโรงพยาบาล ในการพัฒนาระบบบริหารบุคลากรพยาบาล

1.3.9 โครงการผลิตสื่อการประชาสัมพันธ์โดยการปรึกษาผู้มีความชำนาญเฉพาะสาขาวิทยาศาสตร์

2. แผนงานพัฒนาการเรียน การสอน

2.1 วัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อให้ได้บัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ ด้านสุขภาพ ได้อย่าง มีคุณภาพสูง เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

2.1.2 เพื่อพัฒนาบรรยากาศ การเรียนการสอน ให้สามารถเสริมสร้างให้นักศึกษาพยาบาลเกิดความรู้ ความภาคภูมิใจ และมีความเชื่อมั่นในวิชาชีพ

2.2 กลวิธี

- 2.2.1 พัฒนาวិชาการเรียน การสอน ที่มุ่งเน้นการคิด วิเคราะห์ และศึกษาด้วยตนเอง ให้มากขึ้น
- 2.2.2 พัฒนาบรรยากาศ การเรียน การสอน ให้สนุก น่าสนใจ ด้วยการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้
- 2.2.3 สอดแทรก คุณธรรม จริยธรรม ระหว่างการสอน เพื่อเสริมสร้าง ให้นักศึกษาเกิดความรัก และความภาคภูมิใจในวิชาชีพ
- 2.2.4 พัฒนาอาจารย์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ คักยภาพทางวิชาการ และวิธีการเรียนการสอน ที่มีประสิทธิภาพ
- 2.5 ส่งเสริมความร่วมมือ และการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การเรียน การสอน ระหว่างสถาบัน
- 2.2.6 ส่งเสริมให้อาจารย์เป็นบทบาท ตัวอย่าง แก่นักศึกษา ทั้งในด้านวิชาการ และ บริการ
- 2.2.7 หาแนวทางพัฒนาคุณภาพบัณฑิตร่วมกัน ระหว่างฝ่ายจัดการศึกษา และฝ่ายบริการ

2.3 กิจกรรม

- 2.3.1 โครงการฝึกอบรมพัฒนาอาจารย์ เรื่องรูปแบบวิธีการเรียนการสอน ปีละ 1 ครั้ง
- 2.3.2 โครงการประเมินผลการสอน
- 2.3.3 โครงการพัฒนาเครื่องมือประเมินผลการสอน
- 2.3.4 โครงการศูนย์บริการคอมพิวเตอร์
- 2.3.5 โครงการศูนย์บริการเทคโนโลยี การเรียนการสอน
- 2.3.6 โครงการอาจารย์ที่ปรึกษา
- 2.3.7 โครงการกิจกรรมร่วมระหว่างอาจารย์ กับ นักศึกษา
- 2.3.8 โครงการร่วมมือระหว่าง ฝ่ายจัดการศึกษา และฝ่ายบริการ ในการวางแผนนโยบายการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลในภาคปฏิบัติร่วมกัน

3. แผนงานแนะแนวการศึกษา

3.1 วัตถุประสงค์

3.1.1 เพื่อให้นักเรียนรู้จักวิชาชีพพยาบาลอย่างถูกต้องก่อนตัดสินใจ เข้าศึกษาวิชาชีพ
พยาบาล

3.1.2 เพื่อให้นักเรียนได้สำรวจความต้องการ และความถนัดในอาชีพของตน ก่อนตัดสินใจ
เข้าศึกษา

3.1.3 เพื่อจัดปัญหาการสละสิทธิ์ การโอน การย้าย และการลาออกของนักศึกษาพยาบาล
ปีที่ 1

3.1.4 เพื่อจูงใจผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีใจรักในวิชาชีพพยาบาล ให้เข้าศึกษามากขึ้น

3.1.5 เพื่อขยายโอกาสคัดเลือกผู้เรียนที่มีความรู้ ความสามารถ และมีคุณสมบัติเหมาะสม
กับวิชาชีพพยาบาลเข้าศึกษา

3.1.6 เพื่อจูงใจให้นักศึกษาชายสนใจเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลให้มากขึ้น

3.2 กลวิธี

3.2.1 กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และจัดการแนะแนวเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง

3.2.2 นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการแนะแนว

3.2.3 ให้ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ มีส่วนร่วมในการแนะแนวกับสถาบันการ
ศึกษา

3.2.4 พัฒนาสื่อที่ใช้ในการแนะแนวให้สวยงาม ดึงดูดความสนใจ และแสดงออกถึง ภาพ
ลักษณ์ที่ดี ของวิชาชีพ

3.2.5 พัฒนาการผลิตสื่อประกอบการแนะแนว โดยผู้มีความรู้ความชำนาญในหลักการ
และเทคนิคการผลิตสื่อโดยตรง

3.2.6 พัฒนาการแนะแนวกลุ่มเป้าหมาย นักเรียนชายให้ชัดเจนมากขึ้น

3.2.7 เสนอภาพการเรียนการสอน และกิจกรรมของนักศึกษา ในสถาบันการศึกษา
ตลอดหลักสูตร

3.2.8 ประชาสัมพันธ์กิจกรรมของคณะพยาบาลศาสตร์อย่างต่อเนื่อง โดยให้นักศึกษา
พยาบาลเป็นผู้นำเสนอ

3.3 กิจกรรม

3.3.1 โครงการ จัดตั้งทีมแนะแนวของคณะพยาบาลศาสตร์ ไปยังโรงเรียนกลุ่มเป้าหมาย

3.3.2 โครงการ เชิญอาจารย์แนะแนวจากโรงเรียนกลุ่มเป้าหมายรับฟังการแนะแนว และ
ชมกิจกรรมในคณะพยาบาลศาสตร์

3.3.3 โครงการประสานความร่วมมือ ในการแนะแนวระหว่าง คิษย์เก่า คิษย์ปัจจุบัน
ฝ่ายบริการพยาบาล และทีมแนะแนวของคณะพยาบาลศาสตร์

3.3.4 โครงการแนะแนวแบบจับคู่ช่วยกัน

3.3.5 โครงการ อินเทอร์เน็ต เพื่อการแนะแนว

3.3.6 โครงการศูนย์ประชาสัมพันธ์ และบริการข่าวสารข้อมูลของคณะ

3.3.7 โครงการผลิตสื่อและเอกสารการแนะแนว โดยผู้มีความรู้ความชำนาญ

3.3.8 โครงการแนะแนวนักเรียนชาย

3.3.9 โครงการเผยแพร่กิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมนักศึกษาผ่านสื่อต่าง ๆ

3.3.10 โครงการให้นักศึกษาเยี่ยมชมคณะพยาบาลศาสตร์

3.3.11 โครงการจัดประสบการณ์ วิชาชีพระยะสั้นแก่นักเรียนในภาคฤดูร้อน

4. แผนงานพัฒนารูปแบบการเข้ารับการศึกษา

4.1 วัตถุประสงค์

4.1.1 เพื่อให้สามารถคัดสรร ผู้มีความรู้ ความสามารถ และมีใจรักในวิชาชีพ ให้เข้าศึกษา
สาขาวิชาชีพพยาบาลให้มากขึ้น

4.1.2 เพื่อให้รูปแบบการรับเข้าศึกษา มีหลากหลาย เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย หลายกลุ่ม

4.1.3 เพื่อรูปแบบการรับเข้าศึกษา เป็นสิ่งจูงใจให้เข้าศึกษาสาขาวิชาชีพพยาบาล

4.2 กลวิธี

4.2.1 ขยายคุณสมบัติของผู้สมัครให้กว้างขึ้น

4.2.2 มีการวัดทัศนคติ และความถนัดต่อวิชาชีพ ในขั้นตอนการสอบคัดเลือก

4.2.3 เพิ่มการรับนักศึกษาชาย

4.2.4 จัดสรรทุนการศึกษาเพิ่มขึ้น

4.3 กิจกรรม

4.3.1 โครงการรับนักศึกษากลุ่มพิเศษ (ไม่จำกัดอายุและความโสด)

4.3.2 โครงการรับนักศึกษาชาย

4.3.3 โครงการพัฒนาแบบวัดทัศนคติ และความถนัดในวิชาชีพ

4.3.4 โครงการร่วมมือกันระหว่าง ฝ่ายการศึกษา และฝ่ายบริการ ในการสอบสัมภาษณ์

ผู้สมัครเข้าเรียน

4.3.5 โครงการวิจัยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และทัศนคติต่อวิชาชีพ ของนักศึกษาที่เข้าศึกษาด้วยวิธีต่างกัน

4.3.6 โครงการเรียนรู้สำหรับผู้มีผลการเรียนดี และมีความมุ่งมั่นประกอบวิชาชีพพยาบาล

5. แผนงานพัฒนาความก้าวหน้า และมั่นคงในอาชีพ

5.1 วัตถุประสงค์

5.1.1 เพื่อสร้างภาพลักษณ์ของวิชาชีพให้สังคมเห็นว่ามีความมั่นคง ก้าวหน้าเช่นเดียวกับวิชาชีพอื่น

5.1.2 เพื่อดึงดูดผู้มีความสามารถเข้าสู่วิชาชีพให้มากขึ้น

5.1.3 เพื่อพัฒนาขวัญ และกำลังใจของผู้อยู่ในวิชาชีพ อันจะนำไปสู่ความภาคภูมิใจในการแนะนำผู้อื่นเข้าสู่วิชาชีพพยาบาล

5.1.4 เพื่อเป็นการส่งเสริมให้คุณภาพของงานบริการดีขึ้น

5.2 กลวิธี

5.2.1 พิจารณากำหนดคำตอบแทน และสวัสดิการใหม่

5.2.2 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงานให้ปลอดภัยและสดชื่น

5.2.3 นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาช่วยในการทำงานให้สะดวก รวดเร็วและปลอดภัยยิ่งขึ้น

5.2.4 พัฒนาระบบได้ความก้าวหน้าของวิชาชีพให้ชัดเจน

5.2.5 พัฒนาโอกาสในการก้าวหน้าขึ้นเป็นผู้บริหารระดับสูงในโรงพยาบาล

5.3 กิจกรรม

5.3.1 โครงการวิจัยสำรวจปัญหา และความต้องการของพยาบาลวิชาชีพ

5.3.2 โครงการสัมมนาระหว่างผู้นำองค์กรวิชาชีพ ฝ่ายจัดการศึกษาพยาบาล ฝ่ายบริการพยาบาล ผู้แทนพยาบาลวิชาชีพ และผู้บริหารโรงพยาบาล เพื่อหาแนวทางที่เหมาะสม

5.3.3 โครงการร่วมระหว่าง ฝ่ายจัดการศึกษา และฝ่ายบริการพยาบาลในการพัฒนาขอบเขตงาน และบัณฑิตความก้าวหน้าของวิชาชีพ

5.3.4 โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหาร เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับความก้าวหน้าในอนาคต

5.3.5 โครงการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการอำนวยความสะดวกในการทำงาน

สรุป

แผนงานทั้ง 5 แผนเป็นแผนย่อยระยะสั้น ในแผนกลยุทธ์การรับเข้าศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ระยะยาว 10 ปี การนำแผนย่อยไปปฏิบัติสามารถจำแนกได้ตามผู้รับผิดชอบแผนงานดังนี้

แผนงานในความรับผิดชอบของคณะพยาบาลศาสตร์ ได้แก่ แผนงานแนะแนวการศึกษา แผนงานพัฒนารูปแบบการรับเข้าศึกษาและแผนงานพัฒนาการเรียนการสอน ซึ่งควรมีการประเมินผลการดำเนินแผนงานเพื่อการพัฒนาปรับปรุงทุกปี

แผนงานในความรับผิดชอบขององค์กรวิชาชีพ ได้แก่ แผนงานสร้างภาพลักษณ์วิชาชีพและแผนงานพัฒนาความก้าวหน้าและความมั่นคงในวิชาชีพ เป็นแผนงานที่ควรดำเนินอยู่ตลอดเวลาและควรมีการประเมินผลการดำเนินแผนงานเป็นระยะเพื่อการพัฒนาปรับปรุงอยู่เสมอ

สิ่งสำคัญที่สุดในการดำเนินแผนงานก็คือ ความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินแผนงานอย่างครบวงจร จึงจะทำให้การรับเข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาลบรรลุเป้าหมายของสถาบันได้

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย