

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กมลรัตน์ หล้าสว่าง. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย,  
2526.

กุลยา ตันติผลาชีวะ. การจัดการเรียนการสอนสำหรับครูพยาบาล. กรุงเทพมหานคร :  
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพฯ, 2524.

กองวิชาการจัดแปล กรมประชาสัมพันธ์. เทคนิคในการสอนและฝึกอบรม แปลจาก  
Guideline for Instructional Technique by MR-RG. B Tones.  
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สถานส่งเสริมสงเคราะห์หญิงปากเกร็ด กระทรวง  
มหาดไทย, 2517.

จารุวรรณ เอกอรรถผล. การวิเคราะห์ปฏิริยาสัมพันธ์ของพยาบาลกับผู้ป่วยในหอผู้ป่วย  
จิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

เชิดศักดิ์ ไชวาลินธุ์. การวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์ และสังคมศาสตร์ กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์ไอดีเอ็นเอสไตร์, 2522.

นันทนา น้าฝน. พฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาลในตึกผู้ป่วยตามการเรียนรู้ และตาม  
ความคาดหวังของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต  
ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.

นิตยา เตชะพรหม. พฤติกรรมการณ์เทศของอาจารย์พยาบาลตามการรับรู้และความคาดหวัง  
ของอาจารย์และนักศึกษาพยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาลในสังกัด  
ทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาการบริหาร  
การพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

ประคอง กรรณสุต. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์  
ไทยวัฒนาพานิชย์, 2529.

- ประดับ เรืองมาลัย. หลักการสอนและการเตรียมประสบการณ์ภาคปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร : บริษัทสำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชย์, 2526.
- ประไพพรรณ ด่านประดิษฐ์ และคณะ. คุณภาพการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกึ่งการุณย์ในทัศนะของพยาบาลวิชาชีพ และโรงพยาบาลกลาง ปีการศึกษา 2530 และ 2531. รายงานการวิจัยวิทยาลัยพยาบาลกึ่งการุณย์, 2532.
- ผ่องศรี ศรีมรกต และคณะ. การศึกษาติดตามระดับความวิตกกังวลและภาวะสุขภาพจิตของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3-4 ระหว่างปีการศึกษา 2531-2532. รายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.
- เพชรวิภา ปาลวัฒน์. พฤติกรรมการสอนของครูชั้นประถมศึกษาปีที่หนึ่ง ตามแผนการสอนจริยศึกษาหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- พรณี ช. เจริญจิต. จิตวิทยาการเรียนการสอน. กรุงเทพมหานคร : วนดุสิตการพิมพ์, 2522.
- พวงรัตน์ บุญญานุกรณ์. การนิเทศและการสอนในคลินิก. กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- พาริตดา อิบราฮิม. คู่มือปฏิบัติการวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2522.
- พินิจ ปรีชาณรงค์. เปรียบเทียบประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลทางห้องผ่าตัดระหว่างระบบพี่เลี้ยงกับระบบปกติของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 โรงพยาบาลรามธิบดี วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- ไพศาล หวังพานิช. การวัดผลการศึกษา สำนักทดสอบทางการศึกษาและจิตวิทยา. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, 2523.
- ภาควิชาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล "เอกสารหลักสูตรปริญญาตรี" 2524 (อัดสำเนา).

- เรวดี ลือพงศ์ลักษณ์. การวิเคราะห์พฤติกรรมของพยาบาลขณะที่มีการปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยใน  
โรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์  
มหาบัณฑิต ภาควิชาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- จำเริญ สุขสวัสดิ์ ณ อยุธยา. สถิติการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : คณะสาธารณสุขศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2526.
- สังัด อุทรานันท์. การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- สมคิด รักษาสัตย์. การจัดการสอนภาคปฏิบัติ. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย, 2533.
- สมคิด รักษาสัตย์ และ ประพนธ์ม โสภานนท์. การจัดการเรียนการสอนในตึกผู้ป่วย.  
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เอเชีย, 2525.
- สิระยา สัมมาวาจ. "ภาพลักษณ์ของพยาบาล" รามาศิขิตพยาบาลสาร. ปีที่ 1 ฉบับที่ 1  
มกราคม-เมษายน 2538, หน้า 88-91.
- สุจินตนา ธรรมวิทยากูมิ. การเปรียบเทียบแนวคิดทางปรัชญาการพยาบาลของอาจารย์  
พยาบาลและพยาบาลประจำการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต  
ภาควิชาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- สุปราณี วตินอมร "การจัดการเรียนการสอนในรามาศิขิต" วารสารสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล  
รามาศิขิต. ปีที่ 10 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน 2533, หน้า 22-29.
- สุวรรณา สุธรรมนิรันดร์. การเปรียบเทียบความคาดหวังและการปฏิบัติจริงเกี่ยวกับกิจกรรม  
การนิเทศนักศึกษาพยาบาลของพยาบาลประจำการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์-  
มหาบัณฑิต ภาควิชาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ศิริจิตร์ ตันติวุฒิกุล. การวิเคราะห์พฤติกรรมการสอนวิชาการพยาบาลพื้นฐานของอาจารย์  
พยาบาล ในวิทยาลัยพยาบาล เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์-  
มหาบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- อดิศักดิ์ เจริญพิทักษ์. การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนของครูในระดับประถมศึกษา.  
มิตรครู มีนาคม, 2526 : 39-52.

ภาษาอังกฤษ

- Alfred Benjamin. Behavior in small group. Illinois : Houghton Mifflin Company, 1978.
- Anderson, E.R. The role of the nurse. London : Royal Collage of nursing, 1973.
- Anaerson, L.W. The Effective Teacher. New York : McGraw-Hill Inc., 1978.
- Barham, Verginia Z. Identifying Effective Behaviro of the Nursing Instructor Through Critical Incident. Nursing Research 14 (Winter 1965) : 65-69.
- Bergman Kathy. Faculty and Student Perceptions of Effective Clinical Teachers. Journal of Professional Nursing 6 (Jan-Feb 1990) : 33-44.
- Bloom, B.S. Taxonomy of Education object handbook I. New York : David McKay Company, 1975.
- Catherine M.R. Clinical Teaching. Kant : pitman Medical Limited, 1980.
- Craig Jennifer L. The Questioning Skills of Nursing Instructor Journal of Nursing Education. 20 (May 1981) : 18-23.
- Crystul M. Lange. Autotutorial Techniques in Nursing Education. New Tersy : prentice-Hall Inc, 1972.
- Dorothy W. Smith. Perspectives on Clinical Teaching. New York : Springer Publishing Company, 1968.
- Flanders, Ned A. Analysing Teaching Behavior. Massachuseff : Addison-Wesley Publishing Co., 1970.
- Gagne Robert M. Essentials of Learning for instruction. Illnois : the Dryden Press, 1974.

- Gerrish CA. An Analysis of the educational role of the ward sister.  
Nursing Education Today. 10 (3) June 1990 : 198-205.
- Halbert E. Gully. Discussion, Conference, and Group Process.  
New York : Holt, Rinehart and Winston, Inc., 1960.
- Heidgerken, E.L. Teaching and Learning in Schools of Nursing.  
Toronto : J.B. Lippincott Company, 1965.
- Hoyt S. Vandenberg. Conference Leadership. Washington 25, D.C.  
Department of the air force, 1951.
- Jacobson, Margaret D. Effective and Ineffective Behavior of Teachers  
of Nursing as Determined by their Students. Nursing  
Research 15 (Summer 1966) : 218-224.
- Kamata M. Questions and answers on nursing education. Effective  
study conference at a clinical SCENE : A need for close  
involvement by teacher. Kango-Tenbo. 14 (5) April, 1989 :  
525.
- Kathleen K. Gumea. The Aims and Methods of Nursing Education.  
New York : The Macmillan Company, 1966.
- Kiker, Myrlene. Characteristics of the Effective Teacher. Nursing  
outlook. 21 (Nov 1973) : 721-723.
- Lani Zimmerman and Joan Westfall The Development and Validation of  
a Scale Measuring Effective Clinical Teaching Behaviors.  
Journal of Nursing Education 6 (June 1988) : 274-277.
- Layton Marry Michele. How Instruction Attitude Affect Students.  
Nursing outlook. 17 (January 1969) : 27-29.
- Lowerly, Barbara J. and others. Nursing Student and Faculty  
opinion on Student Evaluation of Teacher. Nursing Research.  
20 (September-October 1971) : 436-439.

- Lucia G. Copeland Developing Student confidence the post clinical Conference. Nursing education 15 (Jan-Fab 1990) : 229-235.
- Marriott A. Supervision and instruction of Nursing learning in clinical care Nursing Education today. 11 (4) Aug, 1991 : 261-269.
- Matheney Ruth V. Pre-and Post Conference. American Journal of Nursing (Feb 1969) : 286-289.
- Minus, Fern H. Student Evaluation Faculty. Nursing Out look 7 (July 1970) : 53-55.
- Norman R.F. Maier. Problem-Solving Discussion and Conferences Leadership Medthods and skills. New York : McGraw-Hill Company, 1963.
- O'Sheau, H.S. and Parsons, M.K. Effective and Ineffective Teacher Behaviors. Nursing Outlook 27 (June 1979) : 411-415.
- Ober, R.L. and Bentley, G.L. and Miller, E. Systematic observation of Teaching. New Tersey : Prentice-Hall, Inc. 1971.
- Polit, D.F. and Hungler, B.P. Nursing Research : Principle and Method. 3rd ed. Philadelphia : J.B. Lippicott Company, 1987.
- Schweer, J.E. and Gebbie, K.M. Greative Teaching in Clinical Nursing. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1976.
- Sleightholm-Cairns B, Iwasiw CL; Clinical Conference : the key to successful experiential learning. Nursing Education Today 10 (4) August 1990 : 260-265.
- Sylvia T. Brown. Faculty and Student Perceptions of Effective Clinical Teachers. Journal of Nursing Education. 20 (November 1981) : 4-14.

Tobin, Helen M. The process of Staff Development. Saint Louis :  
The C.V. Mosvy Company, 1974.

Tsukahara H. Sadahim M. Ono Y. Analysis of procenes at the  
Conference for instrnctors in clinical training  
K amgo - Kyoiku. 30 (4) April : 229-233.

Webster Noah. Webster's Third New International Dictionary.  
Chicago : Grand C. Herriam Co., 1966.

Wiedenbuch, E. Meeting the Pealties in Clinical Teaching.  
New York : Springer Publishing Company, Inc., 1969.

William E. Vtler back. Group thinking and Conference leadership.  
New york : Hott, Rine hart and Winston, Inc., 1950.

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย





ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ  
การคำนวณหาความเที่ยงของแบบสังเกต ใช้สูตร  
Polit and Hungler (1987)

$$\text{ความเที่ยงตรงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนข้อที่ตอบตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อที่ตอบตรงกัน} + \text{จำนวนข้อที่ตอบต่างกัน}}$$

จากการสังเกตของผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัย ที่ทำการสังเกตพฤติกรรม  
การสอนของอาจารย์พยาบาล จำนวน 5 ท่าน ได้ผลออกมาดังนี้คือ

อาจารย์ท่านที่ 1	=	0.940
อาจารย์ท่านที่ 2	=	0.970
อาจารย์ท่านที่ 3	=	0.89
อาจารย์ท่านที่ 4	=	0.994
อาจารย์ท่านที่ 5	=	0.817

ดังนั้นความเที่ยงตรงของแบบสังเกตพฤติกรรม เท่ากับ 0.9222

การคำนวณหาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ ใช้สูตรของ Polit and Hungler  
(1987)

$$\text{ความเที่ยงตรงของแบบสัมภาษณ์} = \frac{\text{จำนวนข้อที่ตอบตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อที่ตอบตรงกัน} + \text{จำนวนข้อที่ตอบต่างกัน}}$$

## 2. สถิติที่ใช้ในการวิจัย

2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพส่วนบุคคลของอาจารย์พยาบาล เสนอในรูปแบบแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ

2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการสอนการประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล เสนอโดยหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

2.3 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับปัญหาในการใช้การประชุมปรึกษา เสนอในรูปแบบแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ

2.4 การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ของการใช้การประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล กับลักษณะของผู้ป่วย เสนอในรูปแบบแจกแจงความถี่และร้อยละ

$$\text{โดยค่าเฉลี่ยคะแนน } (\bar{X}) = \frac{\sum X}{N}$$

โดย  $\bar{X}$  = ค่ามัธยฐานเลขคณิต  
 $\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด  
 $N$  = จำนวนตัวอย่างประชากร

$$\text{ค่าร้อยละ} = \frac{\text{จำนวนตัวอย่าง} \times 100}{\text{จำนวนข้อมูลทั้งหมด}}$$

$$\text{S.D.} = \sqrt{\frac{N \sum x^2 - (\sum x)^2}{N(N-1)}}$$

S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum x^2$  = ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง

$\sum x$  = ผลรวมของคะแนนแต่ละตัว

$N$  = จำนวนตัวอย่างประชากร

2.5 การเปรียบเทียบความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการสอนของอาจารย์พยาบาล ในการประชุมปรึกษากับคุณวุฒิทางการศึกษาและประสบการณ์การสอน โดยวิธีการ นันพารามิตริก (Nonparametric Method) โดยใช้ทดสอบ ครุสคัล - วอลลิส (Kruskal-Wallis Test, H)

$$H = \frac{12}{n(n+1)} \sum_{i=1}^k F_i^2 - 3(n+1)$$

H = จำนวนกลุ่ม

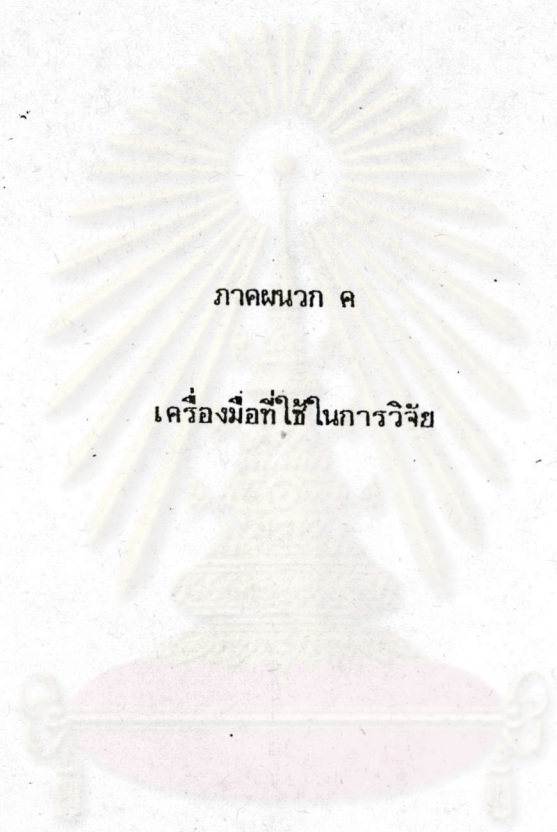
$n_i$  = จำนวนข้อมูลแต่ละกลุ่ม

n = จำนวนข้อมูลทั้งหมด

$R_i$  = ผลรวมอันดับของกลุ่มที่  $n_i$



ศูนย์วิจัยพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



งานบริการ วิจัย และวิจัย  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
วันที่ 9/6/1  
วันที่ 15 พ.ย. 2537  
เวลา 10.00

ที่ ทม 0309/6332

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

16 สิงหาคม 2537

13184

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

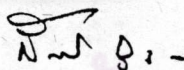
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสังเกตและแบบสัมภาษณ์

4 พ.ย. 2537  
ภาควิชาพยาบาลศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
วันที่ 21/8/37  
วันที่ 16 พ.ย. 2537  
เวลา 11.30 น.

เนื่องด้วย น.ส. พูลสุข เจนพานิชย์ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการ  
การวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์พฤติกรรมการสอนและการใช้การประชุมปรึกษา  
ของอาจารย์พยาบาลในการสอนในคลินิก : ศึกษาเฉพาะกรณี ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามา  
ธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้  
นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยการเข้าสังเกต และแจกแบบสัมภาษณ์แก่อาจารย์พยาบาล  
ในขณะทำการประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติงาน (Pre-Conference) และการประชุมปรึกษาหลังฝึกปฏิบัติงาน  
(Post-Conference) ของภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส. พูลสุข เจนพานิชย์  
ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. สีนิต ฤกษ์สุวรรณ)

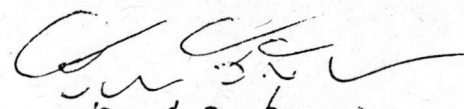
คณะบดีบัณฑิตวิทยาลัย

เรียน หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์

เพื่อพิจารณา

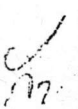
งานมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2182530

  
(ศาสตราจารย์วิวัฒน์ วิสุทธิโกศล)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

16 พ.ย. 2537







	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
1.2 ใช้คำถามถามนำเพื่อให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น เช่น "ถ้าผู้ป่วยปวดหลัง นักศึกษาจะจัด position อย่างไร" "คนไข้ของสมศรีไม่ยอมรับประทุนยา นักศึกษาจะทำอย่างไร"		
1.3 กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ เช่น "ใครสงสัยอะ ไร้มียคะ" "มีใครจะถามอะ ไร้มีย"		
1.4 ให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นเต็มที่โดยไม่แทรก ขึ้นมาในระหว่างที่นักศึกษากำลังพูด		
1.5 รับฟังคำพูดหรือคำตอบของนักศึกษาด้วยท่าที่สนใจ โดยการมองเห็นหรือพยักหน้ารับ		
1.6 ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ เช่น แผ่นภาพพลิก หนังสือ แผ่นใส		
1.7 เจียบหลังจากที่ถามคำถามนักศึกษา โดยให้นักศึกษา ได้ใช้ความคิด		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
1.8 ไม่ตำหนิความคิดเห็นของนักศึกษาโดยปราศจากการให้เหตุผล		
2. พฤติกรรมด้านการเสริมแรง เพื่อแรงจูงใจ		
2.1 ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นของนักศึกษาด้วยคำพูดที่ดี ดีมาก เป็นความคิดที่ดี ถูกต้อง เก่งมาก เป็นต้น		
2.2 ชมเชยและสนับสนุนความคิดเห็นหรือคำตอบของนักศึกษา (เป็นประโยคยาว ๆ) "นักศึกษาในกลุ่มนี้เตรียมตัวในการ Conference ได้เป็นที่พอใจของครู" "ในการเตรียมการพยาบาลของหนูได้วางแผนไว้อย่างครอบคลุม"		
2.3 แสดงการยอมรับในความคิดเห็นของนักศึกษาโดยการออกเสียง "ใช่" "อืม" หรือยิ้มระหว่างที่นักศึกษาแสดงความคิดเห็น		
2.4 ทวนคำพูดที่เป็นคำตอบของนักศึกษาให้นักศึกษาคนอื่นฟัง		
2.5 ยกย่องชมเชยนักศึกษาที่ถ้าปฏิบัติการพยาบาลดี ให้นักศึกษาคนอื่นฟังอย่างทั่วถึง		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
<p>2.6 ให้กำลังใจด้านคำพูดเมื่อนักศึกษาตอบผิด หรือตอบไม่ได้ เช่น</p> <p>"ถ้าตอบไม่ได้ไม่เป็นไรนะคะ อาจจะต้องไปหาหนังสือมาอ่านเพิ่มเติมนะคะ"</p> <p>"เป็นนักศึกษาปี 2 ยังไม่ได้เรียนเกี่ยวกับโรคทางสรีรศาสตร์เลยยังไม่ค่อยรู้เรื่องไข่มัยคะ ไม่เป็นค่ะ"</p> <p>"นักศึกษาต้องพยายามตั้งใจอีกนิดนะคะ แล้วนักศึกษาจะทำได้ดีค่ะ"</p>		
2.7 เสนอความก้าวหน้าและพัฒนาการของวิชาชีพพยาบาลในปัจจุบัน		
2.8 เสนอแนวคิดในการประยุกต์ความรู้มาใช้ในการปฏิบัติ การพยาบาล		
3. <u>พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี</u>		
3.1 ยิ้มแย้ม แจ่มใส		
3.2 สนใจนักศึกษาโดยทั่วถึงและสม่ำเสมอ โดยการมองเห็นหน้านักศึกษาอย่างทั่วถึง		
3.3 แต่งกายถูกระเบียบ สะอาด		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
3.4 มีท่าที่เป็นกันเอง ผ่อนคลาย		
3.5 น้ำเสียงดัง ฟังชัดเจน		
3.6 มีอารมณ์ขัน		
3.7 ใช้ภาษาสุภาพ		
3.8 มีความห่วงใยนักศึกษา		
4. <u>พฤติกรรมด้านเสนอความรู้และแนวคิดต่าง ๆ</u>		
4.1 ให้ความรู้ทางทฤษฎีเกี่ยวกับโรคหรือทฤษฎีต่าง ๆ		
4.2 ให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยและข้อเท็จจริงเพิ่มเติม เช่น "คนไข้คนนี้มีโรคหัวใจร่วมด้วย เมื่อวานคนไข้ไปทำ Echo มา ผลเป็น MS"		
4.3 บอกวิธีดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Care) และอธิบายถึงการทำหัตถกรรมต่าง ๆ		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
<p>4.4 บอกบทบาทและหน้าที่ของนักศึกษาพยาบาล เช่น</p> <p>"นักศึกษาจะต้องขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยก่อน 7.00 น. เพื่อฟังการส่งเวร"</p> <p>"นักศึกษาจะต้องดูแล เรื่องความสะอาดของคนไข้ ก่อนแล้วค่อยไปจัดยาให้ผู้ป่วย"</p>		
<p>4.5 เสนอแนวคิด ทศนคติ และจริยธรรมทางการพยาบาล เช่น</p> <p>"การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องทำงานกับคนที่เจ็บป่วย ดังนั้นเราควรจะต้องเห็นใจและให้การพยาบาลคนไข้ อย่างเต็มใจ"</p> <p>"พยาบาลไม่ควรนำความลับของผู้ป่วยไปเปิดเผย"</p>		
4.6 ตอบคำถามหรืออธิบายข้อสงสัยของนักศึกษา		
4.7 สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่าง ๆ ที่ได้พูดไปแล้ว		
4.8 มอบหมายงานให้นักศึกษาไปค้นคว้าหรือไปปฏิบัติ		
<p>5. พฤติกรรมการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับ</p> <p>5.1 ซักถามนักศึกษาเกี่ยวกับโรคต่าง ๆ รวมทั้งความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ เพื่อเป็นการตรวจสอบความรู้ เช่น</p>		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
<p>"นักเรียนรู้จัก Pituitary gland มั้ยคะ"</p> <p>"นักเรียนทราบมั๊ยว่าคนไข้ที่มีอาการ Hypoglycemia มีอาการอย่างไร"</p> <p>"นักศึกษาจะให้การพยาบาลคนไข้รายนี้ได้อย่างไร"</p>		
<p>5.2 บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา เช่น "แผนการพยาบาลของนักศึกษายังไม่ครอบคลุม ปัญหาของคนไข้"</p> <p>"นักศึกษาต้องพูดให้ชัดเจนกว่านี้ ไม่อย่างนั้นญาติคนไข้จะไม่เข้าใจ"</p>		
<p>5.3 ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา เมื่อนักศึกษาตอบคำถามหรือแสดงความคิดเห็นไม่ครอบคลุม</p>		
<p>5.4 เจลยคำตอบทันที หลังจากที่นักศึกษาตอบคำถามผิด</p>		
<p>5.5 ติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติ เช่น</p> <p>"คราวที่แล้วให้ไปค้นคว้าเรื่อง ความดันโลหิตสูง ตกลงสรุปว่าอย่างไรคะ"</p> <p>"ใครไม่ได้ทำการบ้านมาบ้าง"</p>		

	ผลการสังเกตการณ์	
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
5.6 กระตุ้นหรือเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินตนเอง เช่น "นักศึกษาคิดว่าตนเองได้ ชัยแผนแผนการพยาบาลครบ สมบูรณ์หรือยัง" "นักศึกษาลองประเมินตนเองชี้ว่าตนเองยังขาด ความรู้ในด้านใดบ้าง"		
5.7 ให้นักศึกษาได้มีโอกาสพูดถึงปัญหาของตนเองขณะฝึก ปฏิบัติงานอยู่ที่หอผู้ป่วยนี้		
5.8 ติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติเหตุการณ์ต่าง ๆ ของนักศึกษาว่าได้ครบหรือไม่		

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



### แบบสัมภาษณ์อาจารย์พยาบาลเกี่ยวกับการใช้การประชุมปรึกษา

1. ขนาดของกลุ่มที่อาจารย์มักจัดการประชุมปรึกษา
  - น้อยกว่า 5
  - 5 - 10
  - มากกว่า 10
2. วัตถุประสงค์ในการจัดประชุมปรึกษาของอาจารย์ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

#### PRE-CONFERENCE

- ก. เพื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมที่จะฝึกปฏิบัติในทางคลินิก
- ข. เพื่อจำแนกหรือค้นหาปัญหาของผู้ป่วย
- ค. เพื่อวางแผนการพยาบาล
- ง. ตรวจสอบความรู้ของนักศึกษา
- จ. แจ้งจุดมุ่งหมายในการเรียน

#### POST-CONFERENCE

- ก. ประเมินผลงานที่ได้ปฏิบัติ
- ข. อภิปรายเกี่ยวกับปัญหาของกลุ่มที่เกิดขึ้น
- ค. แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกระหว่างกันและกัน
- ง. ทบทวนความรู้ทางด้านวิชาการ

3. เวลาที่ใช้ในการจัดประชุมปรึกษา

#### PRE-CONFERENCE

น้อยกว่า 20 นาที

20 - 30 นาที

มากกว่า 30 นาที

#### POST-CONFERENCE

น้อยกว่า 30 นาที

30 - 45 นาที

มากกว่า 45 นาที

## 4. สถานที่ที่อาจารย์มักจัดการประชุมศึกษา

PRE-CONFERENCE

- ก. ช้างเตี้ยงผู้ป่วย
- ข. ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง
- ค. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (ยืน)
- ง. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (นั่ง)

POST-CONFERENCE

- ก. ช้างเตี้ยงผู้ป่วย
- ข. ในห้องประชุมหรือห้องสอนแสดง
- ค. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (ยืน)
- ง. บริเวณหนึ่งบริเวณใดใน ward (นั่ง)

## 5. รูปแบบการสอน

PRE-CONFERENCE

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ก. บรรยาย
- ข. อภิปราย
- ค. ใช้อุปกรณ์การสอน
- ง. สำธิต
- จ. ศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง

POST-CONFERENCE

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ก. บรรยาย
- ข. อภิปราย
- ค. ใช้อุปกรณ์การสอน
- ง. สำธิต
- จ. ศึกษาจากผู้ป่วยโดยตรง

## 6. ปัญหาที่เกิดขึ้นในการใช้การประชุมปรึกษา มีอะไรบ้าง

PRE-CONFERENCE

- ก. ....
- ข. ....
- ค. ....

POST-CONFERENCE

- ก. ....
- ข. ....
- ค. ....

7. เมื่อจัดการสอนการประชุมปรึกษา พบปัญหาอะไรบ้างในระหว่างการประชุม  
ปรึกษา

PRE-CONFERENCE ก. ....

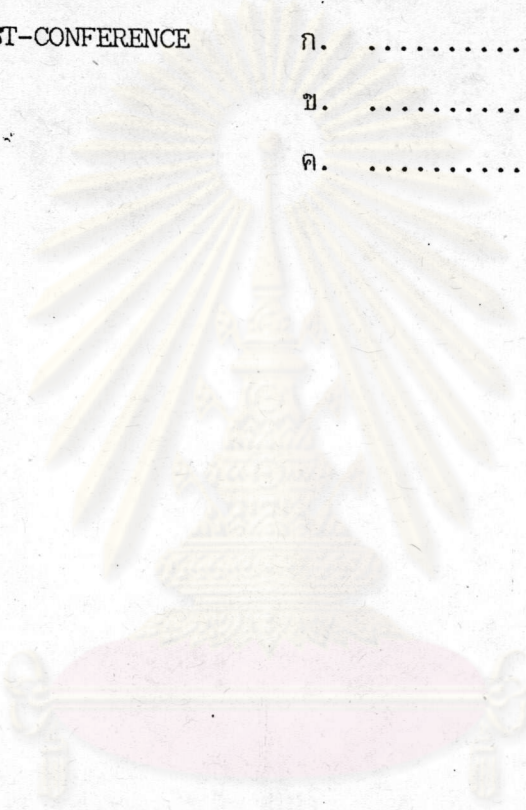
ข. ....

ค. ....

POST-CONFERENCE ก. ....

ข. ....

ค. ....



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## คู่มือวิเคราะห์พฤติกรรมกรรมการสอนการประชุมปรึกษาของอาจารย์พยาบาล

พฤติกรรมกรรมการสอนการประชุมปรึกษา หมายถึง การแสดงออกของอาจารย์พยาบาลที่ใช้หรือปฏิบัติในการสอนการประชุมปรึกษาแต่ละครั้ง พฤติกรรมการสอนที่นำมาศึกษาในครั้งนี้ ได้แนวคิดมาจากวิธีการในลักษณะ Group Discussion นำมาผสมผสานกับแนวคิดในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล และจำกัดอยู่เฉพาะพฤติกรรมกรรมการสอนที่จำเป็นเท่านั้น โดยแบ่งพฤติกรรมออกเป็น 5 ด้าน ในการสอนการประชุมปรึกษา คือ

1. พฤติกรรมด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น
2. พฤติกรรมด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ
3. พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี
4. พฤติกรรมด้านการเสนอความรู้ และแนวคิดต่าง ๆ
5. พฤติกรรมการประเมินผล และการป้อนข้อมูลย้อนกลับ

### 1. พฤติกรรมด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

พฤติกรรมด้านการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ได้แก่ พฤติกรรมที่กระตุ้นและเปิด โอกาสให้นักศึกษาทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นให้มากที่สุด (Getting Participation of Encourageing interaction) โดยจะต้องมีการพูดจาเป็นสองทาง (Two-why flow of Conversation) ไม่ใช่การให้ข้อมูลเพียงฝ่ายเดียว (Barett et. al., 1975 อ้างใน พวงรัตน์ บุญนารักษ์ 2525 หน้า 105) โดยอาจใช้การตั้งคำถาม อาจารย์พยาบาลอาจใช้เทคนิคการตั้งคำถามเหล่านี้เป็นการกระตุ้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และการตั้งคำถามที่ดี ควรจะช่วย และความสามารของนักศึกษา นอกจากนี้ในการประชุมปรึกษาทางคลินิก อาจารย์พยาบาลจะต้องเป็นผู้ดำเนินการหรือเป็นผู้นำให้การประชุมปรึกษาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น

1.1 เรียกชื่อนักศึกษาเพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น

1.2 ใช้คำถาม ถามนักศึกษา โดยการถามจะเป็นลักษณะของการช่วยๆ ทำท

ความสามารถ ได้แก่ คำถามที่ต้องการการให้เหตุผล

คำถามที่ต้องการแนวคิด หลายแง่หลายมุม

คำถามที่ต้องการข้อสรุป เช่น คำถามที่ขึ้นต้นว่า "ทำไม" "นักศึกษามีความคิดอย่างไร" "นักศึกษามีเหตุผลอะไร"

- 1.3 กระตุ้นให้นักศึกษาซักถามเกี่ยวกับข้อสงสัยต่าง ๆ
- 1.4 รับฟังคำพูดหรือแนวคิดของนักศึกษา ด้วยท่าที่สนใจ พยักหน้ารับ
- 1.5 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็นในเวลาที่เหมาะสม ไม่รีบรวบรัด

หาข้อสรุป

- 1.6 ไม่ตำหนิหรือแสดงกิริยาตูดถูกความคิดของนักศึกษา
- 1.7 เจียบ เพื่อให้นักศึกษาได้ใช้ความคิด
- 1.8 ไม่แสดงสีหน้าเบื่อหน่าย รำคาญ ในขณะที่รอนักศึกษาใช้ความคิด
- 1.9 ใช้อุปกรณ์การสอนที่กระตุ้นให้นักศึกษาสนใจ

## 2. พฤติกรรมด้านการเสริมแรง เพิ่มแรงจูงใจ

การเสริมแรง หรือการให้แรงจูงใจ เป็นการทำให้นักศึกษาเกิดความภาคภูมิใจ และมีความพึงพอใจในการที่จะแสดงออก หรือแสดงความคิดเห็น ซึ่งก่อให้เกิดความมั่นใจในสิ่งที่ตนเองคิด หรือปฏิบัติอยู่ พฤติกรรมการเสริมกำลังใจ (reinforcement) แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ คือ

1. แรงเสริมกำลังใจในทางบวก (positive reinforcement) เป็นการทำให้นักศึกษาได้ทราบว่า ได้ทำสิ่งที่ถูกต้อง และสมควรได้รับการยกย่อง อันจะทำให้ผู้กระทำนั้น เกิดความภาคภูมิใจ และอยากจะทำสิ่งนั้นอีก

2. แรงเสริมกำลังใจในทางลบ (negative reinforcement) เป็นการให้นักศึกษาได้ทราบว่า สิ่งที่เขาทำอยู่นั้นไม่ถูกต้อง ซึ่งกระทำโดยการตำหนิติเตียน เป็นต้น

การเสริมแรงและเพิ่มแรงจูงใจทางวาจา ได้แก่

1. ชมเชย สนับสนุน ให้กำลังใจนักศึกษาด้วยคำพูด เช่น เก่ง ดีมาก เป็นความคิดที่ดี ถูกต้อง

2. ให้ความสนใจต่อคำพูด หรือความคิดเห็นของนักศึกษา โดยการขอความคิดเห็นจากนักศึกษา

3. ทวนคำพูดของนักศึกษา ให้นักศึกษาคนอื่นฟัง

การเสริมแรงและเพิ่มแรงจูงใจโดยการให้รางวัล และการให้สัญญาลักษณะ

4. แสดงการยอมรับในความคิดเห็นของนักศึกษา โดยการออกเสียง "ใช่แล้ว" "ใช่" "อืม" ระหว่างคำพูดของนักศึกษา

5. เสนอแนวคิดในการประยุกต์ความรู้ เพื่อนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน  
การเสริมแรงและการเพิ่มแรงจูงใจทางกาย โดยการสัมผัส เช่น การจับมือ  
โอบไหล่

การเสริมแรงและการเพิ่มแรงจูงใจด้วยท่าทาง ได้แก่

1. แสดงสีหน้าท่าทางสนใจ และตั้งใจฟังเวลานักศึกษาแสดงความคิดเห็น
2. แสดงอาการตอบรับ โดยการพยักหน้า ยิ้ม
3. การเขียนคำตอบของนักศึกษาลงบนกระดานดำ

การเสริมแรงและเพิ่มแรงจูงใจโดยการให้รางวัล และการให้สัญญาลักษณะ

### 3. พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี

พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี หมายถึง กลุ่มของพฤติกรรม  
ใหญ่ ๆ ที่เหมือนจะอธิบาย บุคลิกลักษณะของอาจารย์แต่ละท่านที่เหมาะสมกับบทบาทความ  
เป็นครู หรือเป็นนักปฏิบัติที่ดี ซึ่งไม่ง่ายที่จะศึกษาจากกิจกรรมทางการศึกษา เช่น การเป็น  
นักวิจัย หรือ การเป็นนักประเมินผลที่ดี (Helen spustek O'shea, Margaret Kidd  
parsons, 1979) พฤติกรรมเหล่านี้ Kiker (Kiker Mgrlene, 1973) พบว่า เป็น  
พฤติกรรมที่นักศึกษาส่วนใหญ่พึงพอใจและกำหนดให้เป็นพฤติกรรมของอาจารย์ที่มีประสิทธิภาพ  
ในการสอน

ดังนั้นจึงสรุปได้ว่า พฤติกรรมส่วนบุคคลในการสร้างบรรยากาศที่ดี หมายถึง  
พฤติกรรมของอาจารย์ที่แสดงท่าที่เป็นมิตร เป็นกันเอง ยืดหยุ่น และเข้าใจในตัวนักศึกษา  
เป็นต้น ซึ่งรวมถึงพฤติกรรมเหล่านี้ คือ

- 3.1 นำมุกตลกมาแทรกในบทเรียนเพื่อดึงดูดความสนใจ
- 3.2 เปิดโอกาสให้นักศึกษาวิพากษ์ วิจารณ์ เกี่ยวกับการเรียนการสอนของตนเอง
- 3.3 เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น หรือซักถามอย่างอิสระ
- 3.4 น้ำเสียงดัง ชัดเจน
- 3.5 เป็นผู้ฟังที่ดี

- 3.6 ใช้ภาษาพูดที่สุภาพ
- 3.7 มีท่าทีผ่อนคลาย เป็นกันเอง และมีมนุษยสัมพันธ์กับนักศึกษา
- 3.8 ยิ้มแย้มแจ่มใส
- 3.9 ให้ความสนใจนักศึกษา โดยทั่วถึงและสม่ำเสมอ
- 3.10 พยายามช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความบกพร่องเป็นรายบุคคล
- 3.11 มีระเบียบวินัยและตรงต่อเวลา
- 3.12 รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะของนักศึกษาอย่างกว้างขวาง

#### 4. พฤติกรรมด้านการสอนและเสนอแนวคิดต่าง ๆ

ถึงแม้ว่าการประชุมปรึกษาจะเน้นให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นให้มาก แต่อย่างไรก็ตาม พฤติกรรมการสอนก็มีส่วนสำคัญ เพราะหน้าที่สำคัญของอาจารย์คือ ต้องสรุปเนื้อหาที่สำคัญหรือเพิ่มเติมเนื้อหาบางตอนที่ขาดหายไป ให้เต็มตามวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอนที่ตั้งเอาไว้ นอกจากนี้ในการประชุมปรึกษา นักศึกษาอาจจะมีความคิดเห็นที่แตกต่าง หรือพบเหตุการณ์ที่ไม่ได้คาดคิดต่าง ๆ อาจารย์จะต้องทำหน้าที่อธิบายหรือให้แนวคิดที่มีเหตุผลแก่นักศึกษาได้ (Dorothy W. Smith, 1968 หน้า 68) พฤติกรรมเหล่านี้ อาทิเช่น

- 4.1 การให้ความรู้ทางทฤษฎี หรือแนวคิดต่าง ๆ ในระหว่างการประชุมปรึกษา
- 4.2 การตอบคำถาม หรืออธิบายข้อสงสัยต่าง ๆ ของนักศึกษา
- 4.3 การให้ข้อมูลเกี่ยวกับข้อเท็จจริง หลักการ หรือกฎระเบียบต่าง ๆ
- 4.4 บอกวิธีดำเนินการ ระเบียบแบบแผน ลำดับขั้นตอน และบทบาทของผู้เรียน
- 4.5 เน้นหรือชี้แนะประเด็นในสาระที่สำคัญ
- 4.6 สรุปเนื้อหาวิชาหรือแนวคิดต่าง ๆ ที่ได้เรียนไปแล้ว
- 4.7 มอบหมายงานต่าง ๆ ให้นักศึกษาร่วมรับผิดชอบ
- 4.8 อธิบายถึงคุณธรรมและจริยธรรมทางการพยาบาล

### 5. พฤติกรรมกรรมการประเมินผลและการป้อนข้อมูลย้อนกลับ

คือพฤติกรรมซึ่งประกอบกับการประเมินผล และให้ข้อมูลย้อนกลับ (feed back) ซึ่งจะต้องมีความสัมพันธ์กับความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งให้คำแนะนำในสิ่งต่าง ๆ ซึ่งจะทำให้เกิดการพัฒนากการทำงานได้ดีมากยิ่งขึ้น อาจารย์จำเป็นต้องวิเคราะห์ตีความ ประเมินผล วิพากษ์วิจารณ์ และให้คำแนะนำที่ถูกต้องต่อนักศึกษา พฤติกรรมเหล่านี้ได้แก่

- 5.1 ชักถามนักศึกษาขณะสอน เพื่อให้นักศึกษาทุกคนเข้าใจ เรื่องที่กำลังพูดถึง
- 5.2 ให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา
- 5.3 เฉลยคำตอบทันทีหลังจากนักศึกษาตอบคำถาม
- 5.4 บอกถึงความผิดพลาดของนักศึกษาอย่างตรงไปตรงมา
- 5.5 จัดการทดสอบย่อย เพื่อประเมินผลเป็นระยะ ๆ
- 5.6 ติดตามความก้าวหน้าของผลงานที่มอบหมายให้นักศึกษาทำ
- 5.7 ให้คำชมเชยเมื่อนักศึกษาตอบคำถาม ได้ถูกต้อง ในลักษณะของ positive

feedback





ประวัติผู้วิจัย

นางสาวพลสุช เจนพานิชย์ เกิดเมื่อวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2505 สำเร็จ  
การศึกษาปริญญาตรีพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ จากภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์  
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2528 ปัจจุบันปฏิบัติงานเป็นพยาบาลประจำการ  
อยู่ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย