

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

#### สรุปผลการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายเรื่อง การติดตามการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่เอง ที่มีต่อผลการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ และเปรียบเทียบผลการประเมินการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ระหว่างการประเมินโดยตนเอง โดยผู้บังคับบัญชาและโดยผู้ร่วมงาน รวมทั้งหาความสัมพันธ์ระหว่างความสวารถในการปฏิบัติงานกับข้อมูลพื้นฐานบางประการของพยาบาลใหม่

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยจำนวน 15 คน พยาบาลผู้ร่วมงาน จำนวน 53 คน และพยาบาลใหม่ จำนวน 41 คน รวมจำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 109 คน ใช้วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถาม 1 ชุด ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ และแบบสอบถามการติดตามการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (พยาบาลและผดุงครรภ์) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ซึ่งครอบคลุมด้านความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล ความสวารถในการเป็นผู้มา ความสวารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ และบุคลิกภาพ โดยเก็บข้อมูลจากพยาบาลใหม่จำนวน 41 ฉบับ สำหรับหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลผู้ร่วมงานของพยาบาลใหม่ให้ประเมินผลพยาบาลใหม่เป็นรายบุคคล โดยแจกแบบสอบถามให้ 41 และ 145 ฉบับ ตามลำดับ รวมแบบสอบถามทั้งหมด 227 ฉบับ และเก็บข้อมูลหลังจากที่พยาบาลใหม่ทำงานครบ 6 เดือนแล้ว

การวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC<sup>1</sup> หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบความแปรปรวนโดยหาค่า เอฟ-เทส (F-test) วิเคราะห์ความแตกต่างของค่าเฉลี่ยด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (ANCOVA) และทดสอบเป็นรายคู่ตามวิธีของเซฟเฟ (Scheffe's test) รวมทั้งหาความสัมพันธ์ระหว่างความสวารถในการปฏิบัติงานกับข้อมูลพื้นฐานของพยาบาลใหม่โดยใช้การทดสอบ ไค-สแควร์ (Chi-square test)

## ผลการวิจัย มีดังนี้

### 1. ลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

1.1. หัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่มีอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 46.67 พยาบาลผู้ร่วมงานมีอายุ 30-39 ปี ร้อยละ 47.17 ทั้งหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลผู้ร่วมงานมีวุฒิการศึกษาทางการพยาบาลระดับปริญญาตรีมากที่สุด ร้อยละ 73.33 และร้อยละ 88.68 ตามลำดับ ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในแผนกอายุรกรรม-ศัลยกรรมร้อยละ 40.0 และร้อยละ 33.96 ตามลำดับ หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลผู้ร่วมงานให้พยาบาลใหม่ปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าทีมร้อยละ 90.2 และร้อยละ 73.8 ตามลำดับ และให้เป็นหัวหน้าเวรร้อยละ 90.2 และร้อยละ 77.9 ตามลำดับ โดยต้องผ่านการปฏิบัติงานมาแล้ว 1-5 เดือน

1.2. พยาบาลใหม่ส่วนใหญ่มีอายุ 21-23 ปี ร้อยละ 85.4 เลือกเรียนวิชาชีพพยาบาลเป็นอันดับหนึ่งมากที่สุด ร้อยละ 48.8 มีคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 3.00-3.49 ร้อยละ 43.90 แผนกที่เข้าปฏิบัติงานมากที่สุดคือ แผนกอายุรกรรม-ศัลยกรรม ร้อยละ 58.5 พยาบาลใหม่เลือกหน่วยงานที่ชอบเป็นอันดับหนึ่งมากที่สุด คือ แผนกอายุรกรรม-ศัลยกรรม ร้อยละ 56.1 และได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เลือกร้อยละ 90.2 ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจลักษณะงานและผู้ร่วมงานในระดับปานกลาง ร้อยละ 58.5 และร้อยละ 53.7 ตามลำดับ และปฏิบัติงานด้วยความมั่นใจตลอดจนปฏิบัติงานตรงกับความสามารถในระดับปานกลางมากที่สุด ร้อยละ 85.4 และร้อยละ 70.7 ตามลำดับ พยาบาลใหม่เข้าใจปรัชญาและจุดมุ่งหมายของฝ่ายการพยาบาล ร้อยละ 85.4 และคิดว่าปรัชญาและจุดมุ่งหมายสอดคล้องกับการบริการ ร้อยละ 53.7 พยาบาลใหม่ได้รับการปฐมนิเทศเฉพาะในงานการพยาบาลที่ปฏิบัติอยู่ ร้อยละ 97.6 ส่วนใหญ่ไม่แน่ใจว่าจะปฏิบัติงานในฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหัวเฉียวตลอดไป ร้อยละ 70.7 และคิดจะลาออกเมื่อทำงานครบ 2 ปี เพื่อประกอบอาชีพอื่น และศึกษาคือ ร้อยละ 24.4 มีเพียง ร้อยละ 4.9 ที่คิดว่าจะทำงานที่โรงพยาบาลหัวเฉียวตลอดไป ส่วนเรื่องการจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์ พยาบาลใหม่ส่วนใหญ่มีความเห็นว่าสอดคล้องกับการปฏิบัติงานการพยาบาลในระดับปานกลาง ร้อยละ 65.8

## 2. การปฏิบัติงานของพยาบาล 5 ด้าน

### 2.1. ด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลรายข้อ ซึ่งประเมินโดย หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้ง 17 ข้อ โดยพยาบาลใหม่ประเมินตนเองในทุกข้อมีค่าคะแนนเฉลี่ยสูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ประเมินตนเองในด้านนี้อยู่ในระดับดีทุกข้อ ส่วนหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลผู้ร่วมงานประเมินในด้านเดียวกันนี้อยู่ในระดับปานกลางทุกข้อเช่นเดียวกัน

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลรายด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลใหม่สูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้และทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลรายด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลผู้ร่วมงานสูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### 2.2. ความสามารถในการเป็นผู้นำ

ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการเป็นผู้นำรายข้อ ซึ่งประเมินโดย หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 6 ข้อ จากทั้งหมด 7 ข้อ โดยพยาบาลใหม่ประเมินตนเองในด้านนี้อยู่ในระดับปานกลางเกือบทุกข้อ ส่วนพยาบาลผู้ร่วมงานและหัวหน้าหอผู้ป่วยส่วนใหญ่ประเมินความสามารถในการเป็นผู้นำของพยาบาลใหม่อยู่ในระดับปานกลางเช่นเดียวกัน

ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการเป็นผู้นำรายด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลใหม่สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### 2.3. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นรายข้อ ซึ่งประเมินโดย หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 4 ข้อ จากทั้งหมด 8 ข้อ โดยพยาบาลใหม่ หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงานประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นของพยาบาลใหม่ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี

ค่าเฉลี่ยคะแนนความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่นรายด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลใหม่สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

#### 2.4. ความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่รายข้อ ซึ่งประเมินโดย หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 4 ข้อ จากทั้งหมด 6 ข้อ โดยพยาบาลใหม่ หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงาน ประเมินความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลใหม่อยู่ในระดับดีเกือบทุกข้อ

ค่าเฉลี่ยคะแนนความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่รายด้าน ซึ่งประเมินโดย พยาบาลใหม่สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

#### 2.5. บุคลิกลักษณะ

ค่าเฉลี่ยคะแนนบุคลิกลักษณะรายข้อ ซึ่งประเมินโดย หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 3 ข้อ จากทั้งหมด 7 ข้อ โดยพยาบาลใหม่ หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงานประเมินบุคลิกลักษณะของพยาบาลใหม่ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี

ค่าเฉลี่ยคะแนนบุคลิกลักษณะรายด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลใหม่สูงกว่าหัวหน้าหอผู้ป่วย อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

### 3. การปฏิบัติงานโดยรวมของพยาบาลใหม่

ค่าเฉลี่ยคะแนนโดยรวมทั้ง 5 ด้าน ซึ่งประเมินโดยพยาบาลใหม่สูงกว่า หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลผู้ร่วมงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

4. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ (คะแนนรวมทั้ง 5 ด้าน) กับข้อมูลพื้นฐานบางประการ

4.1. มีความสัมพันธ์กันในระดับปานกลางระหว่างความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่กับการปฏิบัติงานที่ตรงกับความสามารถ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (C = .45)

4.2. ไม่มีความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่กับอันดับที่เลือกเรียนวิชาชีพพยาบาล คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร การได้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เลือก ความพึงพอใจในลักษณะงาน ความพึงพอใจในผู้ร่วมงาน และความมั่นใจในการปฏิบัติงาน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

## ข้อเสนอแนะฝ่ายการศึกษา

1. ควรศึกษาติดตามผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษารุ่นต่อ ๆ ไป โดยเฉพาะหลังจากมีการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรจาก หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

2. ศึกษาผลการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการศึกษาที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานเฉพาะ แต่ละแผนก เช่น หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวช กุมารเวช ปัจจุบันพยาบาล ไอ.ซี.ยู. เป็นต้น เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลต่าง ๆ โดยตรง

3. ควรพิจารณาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน เพิ่มประสบการณ์ภาคปฏิบัติ ในหมวดวิชาที่ผู้สำเร็จการศึกษายังมีความสามารถในการปฏิบัติงานน้อยอยู่ ได้แก่ ความสามารถในการเป็นผู้นำ เนื่องจากผลการวิจัยพบว่าตามทัศนะของหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ร่วมงาน และพยาบาลใหม่ ทุกกลุ่มมีความเห็นตรงกันคือ พยาบาลใหม่มีความสามารถในการปฏิบัติงาน ด้านความเป็นผู้นำต่ำที่สุด และพยาบาลใหม่เองส่วนใหญ่ให้ข้อเสนอแนะว่าควรจัดการเรียน การสอนภาคปฏิบัติให้มากขึ้น โดยเฉพาะกรณีฝึกปฏิบัติในการเป็นหัวหน้าเวร และหัวหน้าทีม การพยาบาล เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาใหม่มีความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากขึ้น

4. พยาบาลใหม่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนว่ามีความสอดคล้องมากกับการปฏิบัติงาน เพราะสามารถนำความรู้จากการเรียนมาใช้ในการปฏิบัติงาน พยาบาลได้โดยตรง การเรียนทำให้มีพื้นฐานที่ดีในการปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ การจัดการเรียน การสอนเน้นให้นักศึกษามีความรู้ด้านทฤษฎีก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย ทำให้สามารถนำ ความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้ เป็นต้น แต่อย่างไรก็ตามพยาบาลใหม่ จำนวนหนึ่งที่มีความเห็นว่าการจัดการเรียนการสอนสอดคล้องปานกลางกับการปฏิบัติงานเท่านั้น และมีความคิดเห็นดังนี้

(1) เนื้อหาการเรียนการสอนไม่ตรงกับภาคปฏิบัติ เช่น ขณะที่กำลัง เรียนเนื้อหาภาคทฤษฎีเรื่องหนึ่ง แต่ต้องไปฝึกปฏิบัติงานพยาบาลด้านอื่น ทำให้มีปัญหาในการ ปฏิบัติงานมาก

(2) การปฏิบัติแต่ละภาควิชามีความสอดคล้องและต่อเนื่องกันน้อย

(3) บางวิชาเรียนภาคทฤษฎีมากเกินไป

(4) การปฏิบัติการพยาบาลบางอย่างที่หอผู้ป่วยไม่เหมือนกับที่เรียนมา

(5) เนื้อหาวิชาบางส่วนซ้ำซ้อนกันระหว่างการเรียนในปีแรก ๆ กับปี

หลัง ๆ

(6) สามารถนำความรู้ไปใช้ปฏิบัติงานได้ปานกลางเพราะเวลาทำงานบางครั้งมีงานอื่นต้องทำด้วย จึงไม่สามารถปฏิบัติตามแบบอย่างที่เราเรียนมาได้

(7) การปฏิบัติกรพยาบาลบางอย่างมีข้อจำกัดในการทำ (ห้ามทำ) ในขณะที่เป็นนักศึกษา แต่เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วต้องทำงานทุกอย่าง ทำให้เกิดความไม่มั่นใจในการปฏิบัติงานเนื่องจากขาดทักษะในการฝึกปฏิบัติ

(8) เวลาในการฝึกภาคปฏิบัติน้อยเกินไป ทำให้มีประสบการณ์ในการทำงานน้อย

พยาบาลใหม่ได้เสนอแนะเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

1. ควรเพิ่มภาคปฏิบัติให้มากขึ้นตลอดจนจัดประสบการณ์ให้หลากหลายและต่อเนื่องกัน ควรเรียนภาคทฤษฎีก่อนไปฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละแผนกหรือแต่ละวิชา
2. การเรียนการสอนบางวิชาเน้นเนื้อหาวิชาการละเอียดลึกซึ้งเกินไป ควรสอนเน้นที่หลักการมากกว่า
3. ควรจัดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลหรือหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยหนักและมีโรคหลากหลาย
4. ควรจัดกลุ่มในการเรียนเป็นกลุ่มย่อย มีการนำกรณีศึกษาผู้ป่วยจริงมาประชุมปรึกษา (Case Conference) เพื่อจะได้เข้าใจและนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้
5. ก่อนที่นักศึกษาจะสำเร็จการศึกษา ควรมีการจัดอบรม ทบทวนความรู้ที่เรียนมา โดยแบ่งกลุ่มตามหอผู้ป่วยที่นักศึกษาเลือก
6. ควรให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานโดยมีพยาบาลประจำการที่มีประสบการณ์มากเป็นผู้ดูแลในระยะเวลามากขึ้น ทั้งเวรเช้า เวรบ่าย และเวรคืน เพื่อให้ นักศึกษามีความเข้าใจในงานพยาบาลมากขึ้น และเป็น การเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยเนื่องจากประสบการณ์ในเวรต่าง ๆ จะแตกต่างกัน

จากความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของพยาบาลใหม่เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนดังกล่าวข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์ อาจจะนำมาเป็นแนวทางในการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บัณฑิตพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาไปแล้วมีความสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตรงกับความต้องการของผู้ใช้และสังคม

### ข้อเสนอแนะฝ่ายการพยาบาล

1. พยาบาลใหม่ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นว่า ฝ่ายการพยาบาล ได้จัดให้มีการปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ก่อนการปฏิบัติงานได้เหมาะสมทั้งเนื้อหาและระยะเวลา ทำให้พยาบาลใหม่รู้จักและคุ้นเคยกับสถานที่ทำงานมากขึ้น และสามารถนำสิ่งที่ได้จากการปฐมนิเทศไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้ดี แต่ก็มีพยาบาลใหม่บางส่วนที่มีความเห็นว่า สามารถนำสิ่งที่ได้จากการปฐมนิเทศไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ไม่เต็มที่เพราะเนื้อหาบางอย่างกว้างเกินไป ไม่เฉพาะเจาะจงทำให้มองไม่เห็นภาพพจน์ สิ่งที่พยาบาลใหม่เสนอแนะให้มีการปรับปรุงการปฐมนิเทศคือ

- (1) วิทยากรผู้บรรยาย ควรจัดให้เป็นทีมมากขึ้นเพื่อให้เนื้อหาในการปฐมนิเทศแต่ละเรื่องมีความสอดคล้องกัน
- (2) เนื้อหาของการปฐมนิเทศ ควรปรับปรุงด้านวิชาการ เครื่องมือ และอุปกรณ์ต่าง ๆ และการปฏิบัติงานในแนวใหม่ของการปฏิบัติการพยาบาล

ดังนั้นการปฐมนิเทศพยาบาลใหม่นอกจากการปฐมนิเทศรวมกันทั้งหมดแล้ว อาจจะจัดให้มีการปฐมนิเทศเฉพาะหอผู้ป่วยที่พยาบาลใหม่แต่ละคนจะต้องไปปฏิบัติงาน เนื่องจากหอผู้ป่วยแต่ละแผนก อาจจะมีรายละเอียดในการปฏิบัติงานที่แตกต่างกัน ถ้าได้มีการปฐมนิเทศเฉพาะงานนั้น ๆ จะทำให้พยาบาลใหม่เข้าใจสภาพการปฏิบัติงานได้ดีขึ้น และสามารถนำความรู้จากการปฐมนิเทศไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้เต็มที่

2. เนื่องจากผลการวิจัยพบว่า พยาบาลใหม่ส่วนใหญ่มีความมั่นใจในการปฏิบัติงานในระดับปานกลาง ดังนั้นผู้บังคับบัญชาหรือผู้บริหารงานควรมีการนิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ของพยาบาลใหม่อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง เพื่อให้พยาบาลใหม่เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากขึ้น และมีความรู้สึกว่าคุณเองไม่ถูกทอดทิ้ง ผู้นิเทศงานควรเป็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น (หัวหน้าหอผู้ป่วย) ของพยาบาลใหม่เพราะเป็นผู้ที่มีความเข้าใจลักษณะงานและรายละเอียดต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานได้ดี อันจะทำให้การนิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่มีประสิทธิภาพ และพยาบาลใหม่สามารถพัฒนาการปฏิบัติงานของตนเองให้มีประสิทธิภาพได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งตรงกับความคิดเห็นของวอร์เรนไวลด์ จันทราภา (2523 : 268) ที่ให้ทัศนะว่า ผู้บังคับบัญชาที่มีความเข้าใจงานในความรับผิดชอบเป็นอย่างดี เข้าใจระบบและกระบวนการทำงาน รู้จักผู้ได้บังคับบัญชาว่ามีความรู้ความสามารถหรือสมรรถภาพในการปฏิบัติงานอยู่ในระดับใด จึงสามารถส่งเสริมสนับสนุนส่วนดีของผู้ได้บังคับบัญชาให้

พัฒนายิ่งขึ้น และช่วยปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่มีอยู่ให้หมดไป ดังนั้นผู้บังคับบัญชาจึงจำเป็นต้องประเมินผลคุณภาพของงานและประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ โดยต้องให้ผู้ถูกประเมินผลทราบถึงผลของความก้าวหน้าในการประเมินผลด้วยทุกครั้ง และควรจัดให้ผู้บังคับบัญชามีโอกาสประเมินผลการปฏิบัติงานของตนเอง รวมทั้งประเมินผลระบบและกระบวนการทำงานของสถาบันด้วย และสอดคล้องกับงานวิจัยของพวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ (2526 : 25) ซึ่งศึกษาเกี่ยวกับ การรับรู้และความคาดหวังของพยาบาลไทยต่อเอกลักษณ์ของวิชาชีพ โดยเสนอแนะว่า การนิเทศการพยาบาลมีส่วนสำคัญที่จะทำให้ผู้ปฏิบัติมีความรู้สึกพอใจหรือไม่พอใจต่องานได้ โดยเฉพาะพยาบาลที่สำเร็จการศึกษาใหม่ ต้องการคำแนะนำ ปรีกษา เพื่อปรับสภาพการทำงานให้เข้ากับสถานการณ์บนหอผู้ป่วย ซึ่งแตกต่างจากการรับรู้ขณะเป็นนักศึกษาพยาบาล คุณภาพของการนิเทศงานทำให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างหัวหน้าและผู้ปฏิบัติงาน มีส่วนสำคัญในการเพิ่มผลผลิต และผู้ปฏิบัติงานรู้สึกมีความสุขในการทำงาน รู้สึกว่าปัญหาต่างๆ ได้รับการช่วยเหลือแก้ไขจากหัวหน้างาน เกิดความมั่นใจและมีความกระตือรือร้นในการทำงาน

3. ควรมีการพัฒนาความรู้ ความสามารถของผู้สำเร็จการศึกษาอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัย การให้ความร่วมมือในการวิจัยและการนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น อาจจัดหารายงานการวิจัยไว้ในหอผู้ป่วย จัดประชุมวิชาการของหอผู้ป่วย โดยเน้นการนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ เป็นต้น นอกจากนี้ควรมีการอบรมระหว่างปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอเพื่อส่งเสริมให้พยาบาลใหม่มีความรู้ความสามารถและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ