



Högskolan Kristianstad
291 88 Kristianstad
044-20 30 00
www.hkr.se

EXAMENSARBETE

Våren 2011

*Sektionen för Hälsa och Samhälle
Eventuellt ämnesområde*

Välkommen till verkligheten

**En litteraturstudie om upplevelsen av att
arbeta som nytexaminerad sjuksköterska**

Författare

Gorana Lapcevic
Anja Johnsson Daum

Handledare

Lena Larsson

Examinator

Kerstin Samarasinghe

Välkommen till verkligheten



En litteraturstudie om upplevelsen av att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska

Författare: Gorana Lapcevic och Anja Johnsson Daum

Handledare: Lena Larsson

Högskolan Kristianstad
Litteraturstudie

291 88 Kristianstad
Datum 2010-01-13

044-20 30 00

www.hkr.se

Sammanfattning

Bakgrund: Varje år utexamineras cirka 4000 sjuksköterskor i Sverige.

Nyutexaminerade sjuksköterskors ansvarsområde är omvårdnad och att som nyutexaminerad börja arbeta som sjuksköterska kan upplevas olika. **Syftet:** var att beskriva hur det upplevs att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska. **Metod:** En allmän litteraturstudie genomfördes och tolv vetenskapliga artiklar analyserades och beskrevs. **Resultat:** De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde det som utmanande, stressande, oroande och utvecklande men kände sig otillräckliga i sitt arbete som sjuksköterska. Detta upplevdes när de arbetade självständigt och samarbetade med arbetskamrater och patienter. Praktiska moment som nyutexaminerade sjuksköterskor inte var vana vid att utföra väckte negativa känslor såsom oro och stress. Att få stöd av omgivningen i form av en bekräftande kommunikation och att ingå i vårdlaget var betydelsefullt. **Diskussion:** Det är därför av vikt att blivande sjuksköterskor får praktiskt träna skilda moment i omvårdnaden under utbildningens gång samt får stöd av omgivningen.

Nyckelord: Nyutexaminerade sjuksköterskor, Upplevelser, Omvårdnad,

Welcome to the reality

A literature review of the experience of working as a graduate nurse

Author: Gorana Lapcevic and Anja Johnsson Daum

Supervisor: Lena Larsson

Literature review

Date 2010-01-13

Abstract

Background: Four thousand nurses graduate every year in Sweden. Although newly qualified nurses' responsibility lies in the caring of patients their experiences at starting work may differ. **The objective:** was to describe how it feels to work as a newly qualified nurse. **Method:** A literature review was conducted and twelve scientific articles were analyzed. **Results:** The newly qualified nurses experienced challenge, stress, worry, development and felt inadequate in her job as a nurse. This was experienced when they worked independently and collaborated with colleagues and patients. Practical steps that graduates nurses were not accustomed to performing aroused negative emotions such as anxiety and stress. Getting support of colleagues and others in the form of an affirmative communication and being part of the care team was also significant. **Discussion:** It is therefore important that prospective nurses are supported by their colleagues and are used in the training process of different operations in the nursing care.

Keywords: Newly qualified nurses, Experiences, Nursing

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

BAKGRUND	5
SYFTE	7
METOD	7
Design.....	7
Urval.....	7
Undersökningens genomförande.....	8
Analys.....	9
Etiska överväganden	10
Förförståelse.....	10
RESULTAT	11
Upplevelsen av att arbeta självständigt	11
Upplevelsen av att samarbeta med arbetskamrater och patienter.....	14
DISKUSSION	17
Metoddiskussion.....	17
Resultatdiskussion	19
Förslag till vidare forskning.....	23
REFERENSER	24
Bilaga 1 Sökschema för datorbaserad litteratursökning	
Bilaga 2 Artikelöversikt	
Bilaga 3 Fribergs granskningsmall	

BAKGRUND

Varje år utexamineras cirka 4000 sjuksköterskestudenter efter tre års högskoleutbildning i Sverige (Statistisk Årsbok 2010). Huvudämnet för sjuksköterskestudenter är omvårdnad (Johansson, 2010). Genom att ta del av undersökningar som har gjorts på nytexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att utföra omvårdnad kan sjuksköterskestudenter lära och skapa sig en uppfattning om det kommande yrket. Författarna kommer själva att vara nytexaminerade sjuksköterskor våren 2011 och därför finns en stor nyfikenhet om hur det upplevs att vara sjuksköterska. Kunskap om detta kan dessutom ge möjlighet för sjuksköterskor men även andra yrkeskategorier att få en ökad förståelse för vad nytexaminerade sjuksköterskor genomgår.

Enligt Birkler (2007) intresserar sig fenomenologin för att förklara en individs upplevelsevärld. En upplevelse är den världsbild en individ erfar ur sitt egna perspektiv och den är därför alltid subjektiv. Världsbilden är i konstant förändring men ändå så pass naturlig i livets gång att den inte ifrågasätts av individen. Det är inte bara individens synfält som påverkar upplevelsen av något utan även medvetandets riktning och den existentiella situationen. Några faktorer som kan påverka en individs upplevelse är kön, ålder och fysiskt eller psykiskt tillstånd (Birkler 2007, s. 31-32).

Patricia Benner (1993) har beskrivit fem utvecklingsstadier inom ramen för sjuksköterskeprofessionen; novis, avancerad nybörjare, kompetent, skicklig och expert. Novisa sjuksköterskor saknar enligt Benner (1993) erfarenheter av att utföra omvårdnad, då teorin skiljer sig från praktiken. Detta innebär att även om en novis sjuksköterska har kunskap inom exempelvis ett sjukdomstillstånd så brister sjuksköterskans kliniska blick, eftersom tidigare erfarenheter av situationen saknas. Vidare beskriver Patricia Benner att den novisa sjuksköterskan saknar helhetsperspektivet i omvårdnaden, då fokus läggs på det praktiska utförandet. Först efter två till tre år på samma avdelning eller med liknade arbetsuppgifter har sjuksköterskan utvecklat så mycket erfarenhet att hon/han anses vara kompetent (Benner 1993, s. 37-40). Utvecklingen av praktiska färdigheter pågår under cirka tre månader till två år och under denna tid anses de nytexaminerade sjuksköterskorna vara

nybörjare (Wolff, Pesut & Regan 2009, s. 187).

Genom Hälso- och sjukvårdslagen, Socialstyrelsens Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska och International Council of Nurses (ICN:s) etiska koder tydliggörs bland annat vad som ingår i omvårdnad och vad sjuksköterskor ska fokusera på i ett omvårdnadssammanhang. Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) har varje individ rätt till samma omvårdnad och ska visas respekt och värdighet. Lagen påvisar att omvårdnaden ska hålla en viss kvalitet, som bland annat innefattar respekt för individers autonomi och integritet, patientsäkerhet samt patienthygien. I Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska förtydligas ytterligare vilka kunskaper legitimerade sjuksköterskor förväntas ha i omvårdnadsarbetet. Kompetensbeskrivningen består av tre huvudkategorier:

- omvårdnadens teori och praktik,
- forskning, utveckling och utbildning samt
- ledarskap

Sjuksköterskor förväntas kunna planera och genomföra omvårdnadsarbete där patienternas behov och säkerhet tillgodoses med hjälp utav omvårdnadsprocessen. De ska genom ett respektfullt kommunikationssätt bidra till att patienter och anhöriga upplever delaktighet i behandling. Dessutom ska sjuksköterskan arbeta preventivt med till exempel livsstilsfaktorer (Lindholm 2005). ICN:s etiska koder för sjuksköterskor består av fyra områden: sjuksköterskan och allmänheten, sjuksköterskan och yrkesutövningen, sjuksköterskan och professionen samt sjuksköterskan och medarbetare (Willman 2007, s.4-5). De etiska koderna berör liknande ansvarsområden som Hälso- och sjukvårdslagen och Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska. Några liknande ansvarsområden är till exempel att varje individ ska behandlas respektfullt samt att sjuksköterskan ska arbeta hälsofrämjande och upprätthålla sin yrkeskompetens. De etiska koderna är dock mer fokuserade på etik och moral i sin beskrivning av sjuksköterskans ansvarsområden. I beskrivningarna ingår att sjuksköterskan ska reflektera över sitt eget förhållningssätt men även över andras, till exempel i samband med delegering. Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska och Hälso- och sjukvårdslagen har även ett etiskt inslag i sina beskrivningar men är mer praktiskt tillämpade till sin natur.

Sammanfattningsvis handlar den omvårdnad som sjuksköterskor utför om att arbeta utifrån individers behov, vilka kan vara av fysiskt, socialt eller andligt slag. Målet med allt omvårdnadsarbete är inte enbart att bibehålla eller främja hälsa och välbefinnande utan också att ge stöd vid livets slutskede (Lindholm 2005). För nyutexaminerade sjuksköterskor kan omvårdnad innefatta många av ovan nämnda områden. Upplevelser av att vara sjuksköterska kan därför se olika ut.

SYFTE

Syftet var att beskriva hur det upplevs att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska.

METOD

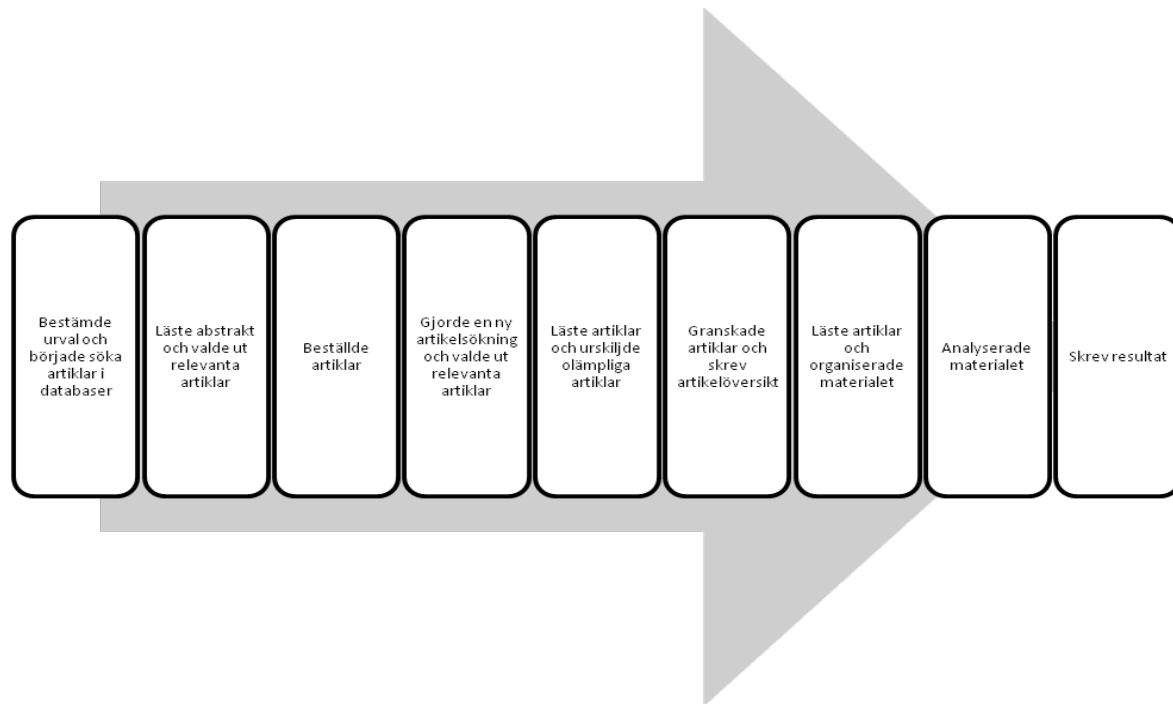
Design

Studien genomfördes som en allmän litteraturstudie, vilket innebär att studier inom ämnet analyseras samt beskrivs. Studien utfördes på ett systematiskt sätt vilket innebär att valda artiklar är primärkällor och alla fynd som belyser ämnet, i många olika aspekter, redovisas (Forsberg & Wengström 2008, s.17-18). Refereringen i denna litteraturstudie redovisas enligt Harvardsystemet.

Urval

Litteraturstudiens fokus lades på hur det upplevs att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterskan. Avgränsningar vid sökningarna var english, peer reviewed, human och abstract/title. Ett inklusionskriterium var artiklar som är publicerade mellan år 2000-2010, då de som publicerades tidigare än år 2000 inte längre ansågs vara aktuella enligt författarna. Nyutexaminerade sjuksköterskor i alla åldrar inkluderades. Samtliga artiklar visade sig handla om nyutexaminerade sjuksköterskor upp till två år efter högskoleexamen, men detta var inte ett inklusionskriterium vid sökningarna. De artiklar vars resultatavsnitt svarade an mot litteraturstudiens syfte inkluderades. De artiklarna som exkluderades vid sökningarna handlade om sjuksköterskestudenters upplevelser av utbildning eller verksamhetsförlagd utbildning. Även artiklar som speglades ur ett annat perspektiv än nyutexaminerade sjuksköterskors exkluderades. Totalt lästes 19 artiklar, varav sju exkluderades.

Undersökningens genomförande



Figur 1. Flödesschema för tillvägagångssättet i litteraturstudien och som sammanställts av denna litteraturstudies författare.

Sökning efter artiklar gjordes i databaserna Cinahl, Pubmed och PsychInfo (Bilaga 1). Sökord som användes var ”nurses* role”, ”graduated”, ”perception*”, ”experiences*” ”new graduate nurses*”, ”patients”, ”nursing”, ”newly qualified nurses”, ”nurse*”, ”clinical”, ”care” och ”expectation*”. Genom att göra trunkering, så inkluderas ordens alla böjelser vid databassökningarna. Den booleska termen *AND* valdes för att kombinera sökord men också för att minimera antalet träffar på sökningarna (Östlundh 2006, s. 58-59). Då författarna inte kände till vad alla ord heter på engelska, söktes meshtermer på Karolinska Institutets hemsida. Vid vissa artikelsökningar i olika databaser återkom samma artiklar. För att få en uppfattning om artiklarna svarar till syftet, lästes artiklarnas abstract. Då de första sökningarna genomfördes erhöles höga träffantal, till exempel fick författarna 59 träffar. För att minska träffantalet så sökte författarna om artiklar och fick lägre antal träffar, vilket exempelvis ledde till att träffantalet 59 minskades till 19 träffar. Minskningen av träffantalen utfördes genom att kombinera artiklars nyckelord med varandra, exempelvis ”nurse”, ”clinical” och ”care”. Ingen manuell sökning gjordes.

Totalt erhålls 12 artiklar, varav tre är kvantitativa och nio kvalitativa. De kvalitativa artiklarna valdes för att finna fynd som är knutna till upplevelser och de kvantitativa artiklarna valdes för att kunna skapa sig en uppfattning av hur ofta eller hur många vissa fynd upplevdes (Paulsson 2008, s. 73). De artiklar som inte fanns i fulltext i databaserna söktes via sökmotorn samsök. Artiklar, som ansågs svara till syftet men inte fanns i fulltext i databaserna eller som kunde hittas i samsök, beställdes. Författarna beställde fyra artiklar men fick endast tag på två av dem, eftersom en ännu inte var publicerad och en annan krävde att författarna skulle bli medlemmar på en internetsida. Utav de två som beställdes, exkluderades en artikel eftersom artikeln handlade om nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av utbildningen. Vidare gjordes en artikelöversikt och på så sätt sammanfattades artiklarnas innehåll (Bilaga 2). Artiklarna visade sig komma från olika delar av Europa, Australien och USA, varav flertal var publicerade år 2007.

För att granska artiklarnas vetenskaplighet användes Fribergs granskningsmall (Bilaga 3). Mallen innehåller 27 punkter, varav 14 punkter granskas till kvalitativa studier och 13 till kvantitativa. De kvalitativa artiklar som uppfyllde 0-5 punkter bedömdes av författarna ha en låg kvalitet, 6-10 uppfyllda punkter ansågs vara medel och artiklarna som uppfyllde 11-14 punkter fick hög kvalitet. De kvantitativa artiklars kvalitet bedömdes, 0-5 punkter var låg, 6-9 punkter var medel och 10-13 var hög.

Analys

Analysen är inspirerad av Lundman och Hällgren-Graneheim (2008) induktiva analysätt, vilket betyder att författarna strävade efter att göra en förutsättningslös analys av artiklarna (Lundman & Hällgren-Graneheim 2008, s. 159-160). Efter att artiklarna lästs flera gånger skrevs syftet på en post-it lapp för att inte tappa fokus under analysens gång. Författarna hade högläsning tillsammans, där artiklarnas resultat lästes och all text som svarade an till syftet markerades som meningsbärande enheter. De meningsbärande enheterna i artiklarna samt de egna anteckningarna jämfördes och kodades. I nästa steg ordnades koderna i underkategorier som placerades i var sitt kuvert. Därefter analyserades ett kuvert åt gången och författarna formulerade meningar till resultatet efter att ha läst de meningsbärande enheterna igen. Vissa koder flyttades

till andra kategorier där de passade bättre. Några var inte användbara då det visades sig att de inte svarade till syftet på grund av att författarna misstolkat texten. Efter att ha sorterat underkategorierna utifrån likheter och olikheter, identifierades två övergripande huvudkategorier, upplevelsen av att arbeta självständigt och upplevelsen av att samarbeta med arbetskamrater och patienter. Dessa huvudkategorier svarade an på frågorna Vad, Hur, När och Varför relaterat till upplevelser av att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska (figur 2).



Figur 2. Schematisk analys översikt utifrån nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser.

Etiska överväganden

Ett etiskt övervägande var att kontrollera att artiklarna var granskade av etisk kommitté. Etiska kommittéers uppgifter är att skydda deltagare från onödiga risker. Information ska ges såväl skriftligt som muntligt. Alla deltagare medverkar frivilligt och kan när som helst avbryta deltagandet (Stryhn 2007, s. 183, 189-190). Fyra artiklar var inte etisk granskade men då samtliga deltagare fick information om frivillighet och möjlighet att avbryta deltagandet när som helst, ökade artiklarnas trovärdighet. Författarna ansåg att inga deltagare kommit till skada eftersom de var vuxna, friska människor med förmågor att ta egna beslut.

Förförståelse

Vår förförståelse är att nyutexaminerade sjuksköterskor saknar erfarenhet av att utföra

omvårdnad som sjuksköterska och av den anledningen tror författarna att de är mer fokuserade på det praktiska utövandet. Deras förmågor att se helheten utvecklas genom övning, exempelvis är de i början enbart fokuserade på att hitta venen som blodprovet ska tas i, efterhand som de bemästrat att hitta venen börjar de se patientens arm för att slutligen se hela patienten. Författarna har sedan tidigare ingen erfarenhet av att arbeta i vården men tror att oavsett tidigare yrkeserfarenhet eller utbildning kommer det bli en stor omställning och/eller problematik att börja arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska. Författarna anser att dagens sjuksköterskeutbildning ger en bra grund att stå på, vilket betyder att även om de nyutexaminerade sjuksköterskorna har mycket kvar att lära sig för att bli kompetenta sjuksköterskor så har de kunskap som de kan dela med sig.

RESULTAT

Syftet med litteraturstudien var att beskriva hur det upplevs att arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska. Två huvudkategorier presenteras, upplevelsen av att arbeta självständigt och upplevelsen av att samarbeta med arbetskamrater och patienter.

Upplevelsen av att arbeta självständigt

Oroande

Oro upplevdes i samband med patientsäkerheten, att knyta samman teori och praktik samt vid ansvarstagandet (Mooney 2007, s. 844). Nyutexaminerade sjuksköterskor kände sig bekymrade för patientsäkerheten vid utförandet av praktiska moment som var nya för dem (Oermann & Garvin 2002, s. 228). Läkemedelshantering upplevdes som ett orosmoment eftersom de nyutexaminerade sjuksköterskor kände sig oförmögna att ”knyt samman” den farmakologiska teorin med praktiken (Mooney 2007, s. 844). Rädsla för att missbedöma patienters tillstånd och därmed skada dem, upplevdes (Etheridge 2007, s. 25-27). Det fanns även en rädsla för att förlora sin legitimation i samband med missbedömning. Trots att de kände till vilka åtgärder som kunde genomföras, så tvekade de inför vilka som var lämpligast (Gerrish 2000, s.476- 477).

*When I was newly qualified I didn't know what I was doing half the time
(Clark & Holmes 2007, s. 1215).*

Utmanande

Det upplevdes utmanande att utföra vissa praktiska moment som nyutexaminerade sjuksköterskor inte var vana vid, exempelvis borttagning av central venkater (CVK) eller hantering av perkutan endoskopisk gastrostomi sond (PEG) (O'Shea & Kelly 2007, s. 1538). Några sjuksköterskor upplevde att de saknade färdigheter, till exempel hantering av läkemedel, givande av injektioner och vårdande av patienter som var i behov av intravenösa vätskor (Gerrish 2000, s. 477). Att ansvara och planera omvårdnaden för ett större antal patienter upplevdes utmanande. Likaså att planera arbetsraster, kontakta andra vårdgivare och beställa läkemedel från apoteket. Ansvar för kritiskt sjuka patienter och förmågan att kunna kliniskt bedöma dem upplevdes som utmanande (Oermann et al. 2002, s. 227-228, Newton & McKenna 2007, s. 1235). För nyutexaminerade sjuksköterskor innebar ansvar att ha översikt på arbetsuppgifter, känna sina patienter och kollegor samt kunna delegera (Wangenstein, Johansson & Nordström 2008, s. 1881). De förvånades över den ansvarsgrad som de fick upp bära eftersom de utgick från att läkarna skulle vara mer delaktiga i patientomvårdnaden än vad som visade sig vara fallet (Etheridge 2007, s. 26). Att kunna tänka kritiskt upplevdes mer utmanande för nyutexaminerade sjuksköterskor än vad de hade förutsett (Gerrish 2000, s.476-477). Dessutom upplevdes det utmanande att leda och prioritera arbetet. En sjuksköterska uttryckte det så här:

It was really hard, just knowing what order to do things. If I had an ill patient and three or four less dependent ones, I might decide to clear the decks by sorting out the less dependent ones first, but I found that it took so long, the ill patient just got left, and come lunch time I hadn't started her. If I did it the other way round, I'd take so long with the ill patient that nothing else was done (Gerrish 2000, s. 476).

Överlag hade de fördjupad kunskap fast enbart inom områden de tidigare fördjupat sig i. Detta ledde till att de kände sig begränsade men även utmanade i sitt arbete (Clark & Holmes 2007, s. 1214).

Stressande

Att hantera döden, administrera läkemedel och kontakta läkare upplevdes stressande på grund av osäkerhet. Anledning till stress beskrevs vara relaterat till att uppgifterna inte utförts självständigt under utbildningen (O'Shea et al. 2007, s. 1539). Nyutexaminerade sjuksköterskor fokuserade främst på att utföra sina egna arbetsuppgifter, eftersom de upplevde sig behöva all tid för att hinna med dem. De upplevde sig även "flacka runt" på avdelningen utan att få något utfört (Newton et al. 2007, s. 1235). Att inte ha haft möjlighet att praktiskt träna planeringsförmågan under utbildningen ansågs vara anledningen till att de kände sig stressade. Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde sig ha en lägre kompetensnivå inom ansvarstagandet än vad som förväntades. Detta ledde till känslan av stress (Cruickshank 2007, s. 6-7).

Utvecklande

De nyutexaminerade sjuksköterskorna utvecklades och lärde sig nya saker vilket ledde till att de upplevde en förändring. Den upplevda förändringen var att de kunde förklara varför viss omvårdnad skulle utföras istället för att enbart utföra den (Newton et al. 2007, s. 1236). Självkänslan ökade och oron minskade när de visste när och varför en viss omvårdnad skulle utföras. Att veta när läkare bör tillkallas, att kunna bedöma patienters tillstånd och vara förmögen att ha djupare samtal med patienter var några exempel på hur de upplevde utvecklingen av sina färdigheter (Etheridge 2007, s. 25-26). Missnöje upplevdes dock när de deltog i arbetsuppgifter som inte tillhör omvårdnaden såsom problemhantering på avdelningen, schemaläggning och utvecklingsprogram (Halfer & Graf 2006, s. 153).

En del av nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde sig behärska praktiska moment. De praktiska moment, som tränats under utbildningens gång, upplevde nyutexaminerade sjuksköterskor att de klarade av till stor del, såsom till exempel suturborttagning och påklädning (Gerrish 2000, s. 477, O'Shea et al. 2007, s. 1538). När de behärskade att utföra praktiska moment och att planera sitt arbete så upplevdes känslan av tillfredställelse (Halfer et al. 2006, s. 153). Känslan av att kunna något, uttrycktes i en artikel som "I can do this", att kunna utföra praktiska moment som att medförde att de

nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde sig ha gjort någonting. Att kunna upptäcka förändringar i patienters tillstånd gav dem en känsla av upprymdhet (Jackson 2005, s. 114). Dessutom ansåg de att krävande situationer var lärorika och kompetensutvecklande trots att de kände sig rädda och ångestfyllda (Wangenstein et al. 2008, s. 1882).

As a nurse you have to face and manage challenging situations. And when you manage, you develop yourself and learn (Wangenstein, Johansson & Nordström 2008, s.1882).

Först när de visste vad som hände på avdelningen och med patienterna så kunde de uppnå känsla av kontroll och tillfredsställelse (Jackson 2005, s. 117). De upplevde att deras planeringsförmåga förbättrades med tiden (O'Shea et al. 2007, s. 1538). En nyutexaminerad sjuksköterska uttryckte sig så här:

"You're having to get on with it and do it and then it makes you more confident the next time" (Jackson 2005, s. 114).

Upplevelsen av att samarbeta med arbetskamrater och patienter

Stressande

Att vara nyutexaminerad sjuksköterska, ha komplicerade patientfall och mötas av främmande arbetskamrater ansågs vara en bidragande faktor till att känna sig stressad. Att sakna erfarenhet, planeringsförmåga och att mötas av nya situationer blev ytterligare tidskrävande (Chang & Hancock 2002, Halfer et al. 2006, s. 154 s. 159, Wangenstein et al. 2008, s. 1879).

I was not confident about what I was doing, I thought there would be lot more time to spend with our patients, getting to know them, and understanding, like, who they are as people. I just did not think it would be as stressful. I did not think it was constant running and thinking (Etheridge 2007, s. 25).

En del nyutexaminerade sjuksköterskor uttryckte oro över att inte ha tid till att samtala med patienterna (O'Shea et al. 2007, s. 1538, Mooney 2007, s. 844). En anledning till att de saknar tid till patienter var att de upplevde sig utföra arbetsuppgifter som de ansåg indirekt hjälpte patienter. Några exempel på detta var att ha telefonsamtal med andra vårdgivare och att kontrollera provsvar åt läkarna. De arbetsuppgifter som indirekt hjälpte patienter ansågs inte vara förenliga med de nyutexaminerade sjuksköterskornas uppfattningar av sjuksköterskeyrket (Mooney, 2007 s. 843). Däremot fanns där nyutexaminerade sjuksköterskor som upplevde sig ha tid till patienter och kunde tillgodose deras enskilda önskemål. Att känna närhet till patienter och att kunna trösta dem upplevdes positivt och var en bidragande anledning till upplevelsen av trivsel på arbetet. Att ha tid till att planera varje patients speciella behov var önskan som nyutexaminerade sjuksköterskor uttryckte. Känslan av ha gjort ett gott arbete upplevdes då de hade tid att utföra den omvårdnad som de hade planerat (Jackson 2005, s. 116-117). Nyutexaminerade sjuksköterskorna kände sig uppskattade när de upplevt sig ha gjort skillnad i patienters liv (O'Shea et al. 2007, s. 1538).

Otillräckliga

Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde höga förväntningar av patienter och anhöriga. Exempelvis förväntades de känna alla patienter samt kunna svara på frågor om dem även när de inte ansvarade för dem. De uppfattade att patienterna förväntade sig att få deras fulla uppmärksamhet, i större utsträckning än vad de kunde tillgodose. Detta ledde till att de kände sig otillräckliga. Höga förväntningar upplevdes även av arbetskamrater (Mooney 2007, s. 843). De upplevde att när de visade sig kunniga i det praktiska utförandet av omvårdnad, blev de erkända som medlemmar i vårdlaget av arbetskamraterna. En nyutexaminerad sjuksköterska uttryckte en önskan om att få utföra holistisk omvårdnad men upplevde att arbetskamrater ansåg att medicinsk tekniska åtgärder var viktigare (Clark et al. 2007, s. 1215-1217).

What I want to give is good holistic care, all they want is for me to do this dressing or give that drug (Clark & Holmes 2007, s. 1217).

Utvecklande

De upplevde att de behövde förståelse från sina arbetskamrater eftersom de var i behov av tid till att utveckla sina färdigheter men även sitt självförtroende (Clark et al. 2007, s. 1215-1217). Förtroende för och stöd av arbetskamrater i utförandet av omvårdnad upplevdes otillräcklig. Orsaken var att de uppfattade arbetskamraternas attityd som otrevlig och därför valde att inte ta kontakt med dem (Cruickshank 2007, s. 4). När de däremot upplevde god och öppen kommunikation med chefer och arbetskamrater så underlättades utvecklingen av deras självförtroende (Oermann et al. 2002, s. 229). De tvekade inte heller att be arbetskamraterna om hjälp när de ansåg sig behöva det (O'Shea et al. 2007, s. 1538, Gerrish 2000, s. 478). En nyutexaminerad sjuksköterska uttryckte en öppen och förstående relation på det här sättet:

She gave me advice before I asked – I mean – she knew what the problem was. Then I didn't need to ask all the time. In this way she made me feel good (Wangensteen, Johansson & Nordström 2007, s. 1880).

Dessutom upplevde nyutexaminerade sjuksköterskor att de hellre arbetade i ett hierarkiskt vårdlag än på egen hand eftersom de då fick möjlighet att ha delat ansvar med någon (Wangensteen et al. 2008, s. 1881, Jackson 2005, s. 117). Känslan av tillfredställelse upplevdes då de kände sig tillräckligt kunniga och hade förmåga att svara på frågor som ställdes utav patienter och arbetskamrater (Halfer et al. 2006, s. 154).

Under de första sex månaderna som yrkesverksamma sjuksköterskor upplevdes osäkerhet och stress (Halfer et al. 2006, s. 154, Newton et al. 2007, s. 1234-1235), dels på grund av att ha många patienter att ansvara för samt mötet av nya situationer (Wangensteen et al. 2008, s. 1881). Efter sex månader som yrkesverksamma upplevde en del sjuksköterskor sig redo att arbeta professionellt eftersom självförtroendet ökade (Clark et al. 2007, s. 1215, Etheridge 2007, s. 26). Att känna trygghet i att ta egna beslut upplevdes efter cirka 9 månader (Etheridge 2007, s. 26). Känslan av tillfredställelse uppnåddes vid 12 månader som yrkesverksamma eftersom de upplevde sig mer kompetenta, fick respekt, kunde hitta information och blev en del av arbetsgänget (Halfer et al. 2006, s.154). Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde sig även kunna bättre hantera krävande situationer efter denna tid

(Newton et al. 2007, s. 1235).

DISKUSSION

Metoddiskussion

Östlundh (2006) beskriver att ingen databas är heltäckande och av den anledningen valde författarna att göra sökningar i olika databaser. Cinahl, Pubmed och PsychInfo var databaser som artiklar söktes i för att samla in relevant data till ämnet. Vidare beskriver Östlundh (2006) att Cinahl är en omvårdnadsdatabas och därför kändes valet av den databasen som en självklarhet för författarna. Vid sökning av artiklar i enbart fulltextdatabaser kan relevanta artiklar missas, därför valde författarna att söka artiklar i referensdatabaser (Östlundh 2006, s. 53-57).

Sökningar med höga träffantal valdes att sökas om, med hjälp av kombination mellan olika sökord, för att läsare lättare ska kunna göra om dem och få fram samma artiklar. I databaser återkom flertal artiklar, eftersom snarlika sökord användes. En anledning till det kan vara att författarna kände sig begränsade då det inte fanns så många olika sätt att säga till exempel ”nyutexaminerad sjuksköterska” på engelska. I efterhand ansåg författarna att det hade varit en god idé att ha tagit hjälp utav sökverkstaden på Högskolan Kristianstad vid bestämning av sökord, för att ha fått ett större bredd på dem. Återkommande artiklar vid en sökning kan även innebära att det finns begränsat antal artiklar inom det valda ämnet.

Författarna har valt tidsavgränsningen 2000-2010 eftersom de anser att upplevelser av sjuksköterskans arbete inte har förändrats nämnvärt under en tioårsperiod. Med tidsavgränsningen kan relevant information ha exkluderats vilket också kan ha påverkat resultatet. Endast artiklar på engelska har inkluderats på grund av författarnas språkförståelse, vilket kan ha lett till att relevanta artiklar på andra språk missats.

Det visades sig i efterhand att artiklarna handlade om sjuksköterskor som varit yrkesverksamma i högst två år, vilket författarna ansåg vara en rimlig tidsperiod för nyutexaminerade sjuksköterskor att vara nya i yrket. Författarna tror att sökningar med

denna tidsperiod hade givit färre antal träffar. En anledning till att både kvantitativa och kvalitativa artiklar valdes var för att få en bredare bild och djupare förståelse för upplevelser som framkom (Axelsson 2008, s. 174).

När en litteraturstudie genomförs måste författarna förlita sig på att det som presenteras i artiklarna stämmer överens med verkligheten. Att som forskare vara neutral i sitt arbete är svårt eftersom det egna synsättet präglar forskningen. Det är även svårt att vara neutral när en teori vill bevisas (Dahlborg Lyckhage 2006, s.24). Av den anledning kan författarna inte veta till hundra procent hur deras synsätt kan ha påverkat resultatet. Samtidigt känner inte författarna till forskarnas moral och kan därför inte heller veta om de genomfört metoden på det beskrivna sättet. Fyra artiklar var inte etiskt granskade men, som tidigare nämnts, verkade det som att ingen deltagare kommit till skada. Detta var anledningen till att de inkluderades.

Fribergs granskningsmall (Bilaga 3) var till stor hjälp vid artikelgranskningarna eftersom alla artiklar skulle svara an mot samma frågor för att fastställa deras vetenskaplighet. Författarna ansåg att mallen underlättade granskningen för att det inte blev lika lätt att tappa fokus då. Under granskningens gång insåg författarna att artiklar som de själva värderat högt fick en lägre vetenskaplighet utifrån Fribergs granskningsmall. Eftersom det är svårt att sätta förförståelsen åt sidan (Birkler 2007, s. 42) kan författarnas förförståelse ha präglat synsättet vid läsning av artiklarna. Alla artiklar, utom en, saknade vårdvetenskapliga teorier vilket gjorde att den uppfyllde fler antal punkter vid granskningen.

Analysen genomfördes tillsammans, vilket författarna upplevde positivt då resultatet diskuterades fram. Att analysera text tillsammans upplevdes minimera riskerna för att förförståelser präglat resultatet. Men det är svårt för författarna att veta om eller hur mycket resultatet påverkats. Analysförfarandet blev kämpigare än förväntat med dess kondensering och kategorisering. Det tog även längre tid att genomföra analysen än förväntat. Däremot tycker författarna att analysförfarandet bidrog till en noggrann och utförlig utvinning av artikeltext. Vid tolkning av engelska texter kan det uppstå missförstånd av innehållet, när engelska inte är modersmålet (Östlundh 2006, s. 56). Detta kan ha gjort

att data gått förlorad.

Vid reflektion av resultatets trovärdighet ska författare granska hur pass mycket förförståelsen har präglat deras resultat. Det kontrolleras genom att se om koder och kategorier överensstämmer med varandra. Tolkningarna ska då även verka rimliga för att uppnå en trovärdighet (Lundman & Hällgren Graneheim 2008, s. 169). Författarnas förförståelse har varit att det skulle vara problematiskt att börja arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska, vilket besannades. Däremot har även motsatsen bevisats, för det var inte alla nyutexaminerade sjuksköterskor som upplevde det på detta sätt. Överlag är samtliga artiklar jämt presenterade i resultatet och ingen artikel framhävs mer än någon annan.

Den kulturella aspekten redovisas inte i artiklarna då den inte är betydande för vare sig artiklarnas eller författarnas syfte. Ingen specifik åldersgrupp representeras i denna studie, men de individer som åldersmässigt inte kan ha tagit en högskoleexamen eller de som överstiger ålder 65 representeras inte. Författarna upplever dock att 20-25 års ålder är mest förekommande. Det finns ingen jämn könsfördelning i artiklarna, det kvinnliga könet representeras betydligt mer. Därför speglas resultatet mestadels ur ett kvinnligt perspektiv. Det visades sig även att många artiklar var från året 2007, vilket tyder på att forskning inom detta område nyligen genomförts. För att ha fått en djupare förståelse till problemet så kunde självbiografier om upplevelsen av att vara nyutexaminerad sjuksköterska ha använts, men på grund av den begränsade tidsplanen hann inte författarna göra detta.

Resultatdiskussion

Upplevelser av att utföra praktiska moment och att öva ger färdighet

De praktiska moment som nyutexaminerade sjuksköterskor inte var vana att utföra upplevdes utmanande, stressande och utvecklande. Detta tycktes vara relaterat till att tidigare träning eller erfarenhet saknades.

Detta styrker även Benners (1993) novisa utvecklingsstadium som förklarar att novisen är styrd av regler och inlärd teorier. Reglerna hjälper nyutexaminerade sjuksköterskor att klara av att utföra praktiska moment, men även verkliga situationer krävs för att

bredda deras färdigheter (Benner 1993, s. 37). Birkler (2007) beskriver att det inte alltid finns ett tydligt samband mellan teori och praktik, som till exempel att veta vad som är teoretiskt rätt kanske inte stämmer överens med hur en praktisk åtgärd utförs (Birkler 2007, s. 179). Som nyutexaminerad sjuksköterska uppskattades det att få tillfälle att arbeta med sjuksköterskor som är erfarna och självsäkra i det de gör. Stress och ångest upplevs som de mest negativa känslorna i samband med övergången från nyutexaminerad sjuksköterska till sjuksköterska (Clare & Van Loon 2003, s. 27).

Dock ska det inte glömmas att det fanns nyutexaminerade sjuksköterskor som inte upplevde det så. En del upplevde sig behärska praktiska moment, de kände sig säkra att utföra praktiska moment som tränats under utbildning samt under verksamhetsförlagd utbildning.

I en pilotstudie (2010) där nyutexaminerade sjuksköterskor blev tillfrågade vad de saknade i utbildningen sa flertal att de önskade att utbildningen innehöll mer medicinsk teknisk kunskap. Förslag som då framkom var att ha fler praktiska övningar för att tydligare få ett samband mellan teori och praktik (Sveriges Kommuner och Landsting 2010, s. 20). Möjlighet att träna praktiska moment i verkligheten ansågs betydelsefullt för nyutexaminerade sjuksköterskor, framför allt under sista terminen. Då upplevde de övergången från student till legitimerad sjuksköterska som mindre pressande (Wolff, Pesut & Regan 2009, s. 188). Kunskap om praktiska moment, som till exempel venprovtagning och blodtrycksmätning, skapar en förutsättning för de nyutexaminerade sjuksköterskornas att klara av arbetet (Benner 1993, s. 37). Birkler (2007) uttrycker detta som ”yrket lärs in där yrket utövas” (s.195). De som får möjlighet att se, känna och genomföra praktiska moment, skapar en grund att stå på och en möjlighet att utöka kunskap och erfarenhet i rollen som sjuksköterska (Birkler 2007, s.193-195).

Egna reflektioner

Då nyutexaminerade sjuksköterskor arbetar utifrån inlärd rutiner och mönster är det inte så konstigt att de upplever sig utmanade i omvårdnadssituationer som de enbart kan teoretiskt. Trots att de både läst och tränat momenten under utbildningen, på till

exempel dockor, så har de kanske inte sett, känt eller genomfört omvårdnaden på en verklig patient. Här blir vår förförståelse också bekräftad, alltså att det är en stor omställning att som nyutexaminerad sjuksköterska börjar arbeta inom sitt yrke.

Övning av praktiska moment leder till ökad erfarenhet, den nyutexaminerade sjuksköterskan känner sig kompetent och upplever meningsfullhet av att vara sjuksköterska. Övningen som nyutexaminerade sjuksköterskor har med sig är den de fått i sin utbildning. Det är en fördel att känna sig säker på praktiska moment redan vid examination eftersom det kan leda till ökat självförtroende vid utförande av dem. Ett bra självförtroende leder till ökad förmåga och vilja att lära sig mer. Därför anser författarna att sjuksköterskeutbildningen kunde ha haft mer verksamhetsförlagd utbildning men också fler övningar i metodrummen.

Som tidigare nämnt, är en individs världsbild subjektiv och påverkas av många olika faktorer och därför förhåller sig också nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av något till hur de är som person. Ju självsäkrare de är desto enklare kan vissa moment upplevas. För att nyutexaminerade sjuksköterskor ska känna sig mer självsäkra när de blir yrkesverksamma kunde de ha haft längre introduktioner, där de även får en erfaren sjuksköterska tilldelad som mentor.

Behovet av stöd

Förståelse för hur det upplevs att vara nyutexaminerad sjuksköterska och tid till att utveckla sina färdigheter var betydelsefullt för nyutexaminerade sjuksköterskor.

Förtroende och stöd av arbetskamrater upplevdes som otillräckligt av vissa nyutexaminerade sjuksköterskor. Trots att stödet upplevdes otillräckligt så arbetade de hellre i hierarkiska vårdlag än självständigt. När en öppen kommunikation uppstod mellan nyutexaminerade sjuksköterskor och arbetskamrater upplevdes ökat självförtroende.

Stöd kan ges på olika sätt till exempel genom att lyssna, ge feedback och vägledning för att på så vis själv kunna lösa problem. Sen urminnes tider har individer haft behovet av att ingå i en grupp. Gruppen ger individen stöd och någon att identifiera sig med. Varje

individ har behov av uppskattning och bekräftelse i det han/hon gör (Olofsson 2001, s. 75-76). Att integrera med andra individer leder till positiva känslor såsom identitetsdefinierande, meningsfullhet och självrespekt (Cohen 2004, s. 677). En stöttande miljö upplevs när de känner sig välkomna i vårdlaget, speciellt då de känner sig som en i gänget. Dessutom uppskattar de när de kan få stöttning genom att ha en person som de kan ställa frågor till. Stöd från arbetskamrater upplevs därför av dem även genom kommunikation (Clare & Van Loon 2003, s.27-28). Kommunikation är ett sätt att förmedla sitt synsätt av världen till andra. Genom kommunikation förmedlas upplevelser till andra. Kommunikation handlar inte enbart om att prägla andra med sitt synsätt utan även om låta sig själv präglas. Därför är den inte enbart en monolog utan även en dialog (Strømsnes Ekern 2003, s. 248-249). Kommunikation beskrivs också som en process där kunskap och erfarenhet får plats att utbytas, en delad uppfattning om något kan uppnås (Kjellgren 2007, s. 339). Kommunikationen krävs för att veta vad var person i ett team ska göra, den är informerande (Persson 2007, s.46).

Egna reflektioner

Oavsett vem du är som individ, så blir behovet av stöd detsamma, alla behöver emotionell, social och praktiskt stöd i olika situationer och tillfällen i livet. Paradoxalt sett så behöver den nyutexaminerade sjuksköterskan liknande stöd i starten av karriären, som han/hon lärt sig ge patienter under utbildningens gång.

Kommunikation anses vara en del av stödet som eftertraktas. Eftersom den nyutexaminerade sjuksköterskan behöver utbyte av kunskap och erfarenhet med erfarna vårdpersonal så är det viktigt för henne/honom att få möjlighet att arbeta i vårdlag där god kommunikation förekommer. Ett sätt att utbyta erfarenhet och kunskap skulle kunna vara att få möjlighet till att delta i reflektionsgrupper, där nyutexaminerade sjuksköterskor och erfarna sjuksköterskor kan diskutera olika situationer tillsammans.

Alla har en gång i tiden varit nya på en arbetsplats, vilket är något som är värt att tänka på. Den nyutexaminerade sjuksköterskan behöver stöd av erfarna sjuksköterskor för att kunna utveckla sina färdigheter. Att arbeta i ett vårdlag kan upplevas som stöd, även i ett hierarkiskt vårdlag, eftersom delat ansvar uppstår. Delat ansvar med någon kan ge

känslan av att inte vara ensam, exempelvis de gånger då misstag begås kan det vara skönt att vila tanken på att flera inte insåg samma misstag. Förhoppningsvis kan de nyutexaminerade och de erfarna sjuksköterskorna interagera med varandra och på det viset lära av varandras erfarenheter vilket kan leda till god omvårdnad för patienter.

Förslag till vidare forskning

Kunskap om hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever sitt yrke kan ha betydelse för vidare utveckling av sjuksköterskeutbildningen. Trots att de upplevde oro, stress och utmaning i början av yrkeskarriären så kunde de med hjälp av övning och stöd från omgivningen utvecklas. Nyutexaminerade sjuksköterskors kompetens är betydelsefull eftersom de är en del av vårdens framtid. Med tiden utvecklas de till kompetenta sjuksköterskor. Intressant hade det varit att se en koppling mellan sjuksköterskans upplevelse och när i tiden den upplevs.

REFERENSER

Axelsson, Åsa. (2008). Litteraturstudie. I: Granskär, Monica & Höglund-Nielsen, Birgitta (red.) (2008). *Tillämpad kvalitativ forskning inom hälso- och sjukvård*. Lund: Studentlitteratur, s.173-188.

Benner, Patricia (1993). *Från novis till expert: mästerskap och talang i omvårdnadsarbetet*. Lund: Studentlitteratur.

Birkler, Jacob (2007). *Filosofi och omvårdnad: etik och människosyn*. Stockholm: Liber.

Chang, Esther; Hancock, Karen (2003). Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia. *Nursing and Health Sciences* 5(2), s. 155-163.

Clare, Judith; Van Loon, Antonia (2003). Best practice principles for the transition from student to registered nurse. *Collegian* 10(4), s. 25-31.

Clark, Timothy; Holmes, Susan (2007). Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified nurses using focus groups. *International journal of Nursing studies* 44(7), s. 1210-1220.

Cohen, Sheldon (2004). Social relationships and health. *The American Psychologist* 59(8), s. 676-684.

Cruickshank, Lea (2007). The experience of the new graduate nurses in rural practice in New South Wales. *Rural and Remote Health* 814(7), s.1-11.

Dahlborg Lyckhage, Elisabeth. (2006). Kunskap, kunskapsanvändning och kunskapsutveckling. I: Friberg, Febe (red.) (2006). *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten*. Lund: Studentlitteratur, s. 17-26.

Etheridge, Sharon (2007). Learning to think like a nurse: Stories from new nurse graduates. *The Journal of Continuing Education in Nursing* 28(1), s. 24-30.

Forsberg, Christina & Wengström, Yvonne (2008). *Att göra systematiska litteraturstudier: värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning*. Stockholm: Natur & Kultur.

Friberg, Febe. (2006). Tankeprocessen under examenarbetet. I: Friberg, Febe (red.) (2006). *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten*. Lund: Studentlitteratur, s. 29-36.

Gerrish, Kate (2000). Still fumbling around? A comparative study of the newly qualified nurse's perceptions of the transition from student to qualified nurse. *Journal of Advanced Nursing* 32(2), s. 473-480.

Halfer, Diana; Graf, Elaine (2006). Graduate Nurse Perceptions of The Work Experience. *Nursing Economics* 24(3), s.150-155.

Jackson, Carole (2005). The experience of a good day: A phenomenological study to explain a good day as experienced by a newly qualified RN. *Accident and Emergency Nursing* 13(2), s. 110-121.

Johansson, Sofia (2010). *Sjuksköterskeprogrammet 180 högskolepoäng* (Elektronisk). Tillgänglig: http://hkr.se/templates/Page___8953.aspx (2010-10-19).

Kjellgren, Karin. (2007). Kommunikation och läkemedel. I: Fossum, Björn (red.) (2007). *Kommunikation: samtal och bemötande i vården*. Lund: Studentlitteratur, s. 331-351.

Lindholm, Bo (2005). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska* (Elektronisk). Tillgänglig: <http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2005/2005-105-1> (2010-09-07).

- Lundman, Berit & Hällgren-Graneheim, Ulla. (2008). Kvalitativ innehållsanalys. I: Granskär, Monica & Höglund-Nielsen, Birgitta (red.) (2008). *Tillämpad kvalitativ forskning inom hälso- och sjukvård*. Lund: Studentlitteratur, s.159-172.
- Mooney, Mary (2007). Facing registration: The expectations and the unexpected. *Nurse Education Today* 27(8), s.840-847.
- Newton, Jennifer; McKenna, Lisa (2007). The transitional journey through the graduate year: A focus group study. *International Journal of Nursing Studies* 44(7), s. 1231-1237.
- Oermann, Marilyn; Garvin, Michael (2002). Stresses and challenges for graduates in hospitals. *Nurse Education Today* 22(3), s. 225-230.
- Olofsson, Kerstin (2001). *Vår stress på jobbet: förebygg och hantera stress på jobbet – gemensamt och enskilt*. Höganäs: Kommunlitteratur.
- O'Shea, Maria; Kelly, Billy (2007). The lived experiences of newly qualified nurses on clinical placement during the first six months following registration in the Republic of Ireland. *Journal of Clinical Nursing* 16 (8), s.1534-1542.
- Paulsson, Gun. (2008). Fenomenografi. I: Granskär, Monica & Höglund-Nielsen, Birgitta (red.) (2008). *Tillämpad kvalitativ forskning inom hälso- och sjukvård*. Lund: Studentlitteratur, s. 73-84.
- Persson, Olle. (2007). En gränslös värld – virtualisering av teamarbete. I: Ingela Thylefors (red.) (2007). *Arbetsgrupper Från gränslösa team till slutna rum*. Stockholm: Natur & Kultur, s.46-63.
- Raadu, Gunnel (red.) (2009). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården. 2009*. Stockholm: Liber.

Statistisk Årsbok 2010 (2010). (Elektronisk). Tillgänglig:
http://www.scb.se/statistik/_publikationer/OV0904_2010A01_BR_22_A01BR1001.pdf
(2010-10-03).

Stryhn, Helle (2007). *Etik och omvårdnad*. Lund: Studentlitteratur.

Strømsnes Ekern, Karen. (2003). Systemiska perspektiv. I: Kirkevold, Marit & Strømsnes Ekern, Karen (red.) (2003). *Familjen i ett omvårdnadsperspektiv*. Stockholm: Liber, s.243-262.

Sveriges Kommuner och Landsting (2010). (Elektronisk). Tillgänglig:
http://brs.skl.se/brsbibl/kata_documents/doc39860_1.pdf
(2010-12-22).

Wangensteen, Sigfrid; Johansson, IS; Nordström, G (2008). The first year as a graduate nurse – an experience of growth and development. *Journal of Clinical Nursing* 17(14), s.1877-1885.

Willman, Ania (2007). *ICN:s etiska kod för sjuksköterskor*. Stockholm: Svensk sjuksköterskeförening.

Wolff, Angela; Pesut, Barbara; Regan, Sandra (2010). New graduate nurse practice readiness: Perspectives on the context shaping our understanding and expectations. *Nurse Education Today* 30(2), s. 187-191.

Östlundh, Linda. (2006). Informationssökning. I: Friberg, Febe (red.) (2006). *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten*. Lund: Studentlitteratur, s. 45-70.

Bilaga 1

Sökschema för datorbaserad litteratursökning

Datum	Databas	Sökord och boolesk operator (and, or, not)	Begränsningar	Typ av sökning (tex. fritext, abstract, nyckelord, MESH-term)	Antal träffar	Motiv till exklusion av artiklar	Utvalda artiklar
2/9	Cinahl	Nurses* role, graduate AND	English, peer-reviewed, human, 2000-2010	AB abstract	3	Svarar inte till syftet	Still fumbling along? A comparative study of the newly qualified nurse's perception of the transition from student to qualified nurse
10/9	Cinahl	New qualified nurse*, expectations* AND	English, peer-reviewed, human, 2000-2010	AB abstract	10	Svarar inte till syftet eftersom övriga artiklar var litteraturstudier och handlade om andras förväntningar på de nyutexaminerade	Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified nurses using focus groups
13/9	Pubmed	Newly qualified nurse*, experiences* AND	English, human, 10 years	Abstract	16	Svarar inte till syftet eftersom de artiklarna handlar inte om nyutexaminerades sjuksköterskors upplevelser, handlar om andras	1.The lived experiences of newly qualified nurses on clinical placement during the first six months following registration in the republic of Ireland

						upplevelser utav dem.	<p>2. The experience of a good day: a phenomenological study to explain a good day as experienced by a newly qualified RN</p> <p>3. Facing registration: The expectations and the unexpected</p>
9/11	Pubmed	New graduate nurse*, nursing*, Experience*, AND	English, human, 10 years	Abstract/title Nursing	29	Svarar inte till syftet eftersom artiklarna inte handlar om de nyutexaminerades upplevelse	<p>1. The first year as a graduate nurse- an experience of growth and development.</p> <p>2. The experience of new graduate nurses in rural practice on New South Wales</p>
9/11	Pubmed	New graduate nurse*, Professional*, Experience*	English, human, 10 years	Abstract/title	13	Svarar inte till syftet eftersom andra artiklar handlar om modeller och strategier för att få nyutexaminerade sjuksköterskor att anpassa sig i sin nya roll.	Graduate nurse perceptions of the work experience
9/11	Cinahl	Nursing*, new graduate*,	English, peer-reviewed, 2000-2010	AB abstract nursing	19	Svarar inte till syftet p.g.a. att	1. Learning to think like a nurse: stories

		patient*, nurse* clinical* care* AND				vissa artiklar var litteraturstudier, finns inte i fulltext i samsök och handlar inte om att utföra omvårdnad	from new nurse graduates 2.Stresses and challenges for new graduates in hospitals 3. The transitional journey throw the graduate year
10/11	Pubmed	Role*, New nursing*, Graduates*	10 years, humans, English	Title/abstract	9	Svarar inte till syftet eftersom andra artiklar handlar om ledarskap och upplevelser av arbete på psykvadlingar	Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia

Bilaga 2

Artikelöversikt

Artikel 1

Titel	Stresses and challenges for new graduates in hospitals
Författare	Marilyn H. Oermann och Michael F. Garvin
Land	USA
År	2002
Syfte	Är att beskriva den stress och utmaningar nyutexaminerade upplever i samband till deras begynnelse av den kliniska praktiken på sjukhus.
Urval	46 nyutexaminerade sjuksköterskor från tre olika skolor i midvästra USA. De nyutexaminerade hade hunnit arbeta i genomsnitt 2,74 månader som sjuksköterskor.
Metod	Svarade på ett frågeformulär som heter Clinical Stress Questionaire (CSQ). Frågeformulärets frågor har skattning, 0-4, där 0 betyder "ingen" och där 4 betyder "en hel del". Frågeformuläret har även frågor som är öppet ställda där de nyutexaminerade kan skriva sina svar.
Genomförandet	De nyutexaminerade blev tillfrågade om de ville delta i denna studie. De fick ett kuvert där all information om studien fanns men även CSQ-formuläret och ett svarsbrev fanns. De nyutexaminerade sjuksköterskorna postade svaren till författaren för denna studie. Inga namn eller kodnummer har använts.
Analys	Ett frågeformulär kallat CSQ användes, som är skapat av Pagana. Validitetens koefficienter är 0,84 och 0,85. Reliabiliteten för de öppna frågorna är 0,89.
Resultat	De nyutexaminerade upplevde att utmaningen var en större påfrestning än själva stressen. Stressen eller utmaningen hade ingen koppling med vilken avdelning de arbetade på, heller inte vilken skola de gick på. Stress hade främst tre faktorer: de kände sig inte självsäkra heller inte kompetenta, misstagen som gjordes p.g.a. för mycket att utföra men även p.g.a. ansvaret de kände och befinna sig i nya situationer med nya miljöer och procedurer. Största utmaning var att koppla teori med praktik, men även förmåga att leda en organisation och vårda kritiskt sjuka patienter. De nyutexaminerade hade en frekvent ångest över att vårda patienter och att hamna i nya kliniska utmaningar. Känslan av att vara överväldigad ledde till ångest. Studiens förslag till att förhindra detta är genom att skapa trygga förhållanden med de nyutexaminerade men också att erbjuda mentorer som ska hjälpa de nyutexaminerade.
Kvalitet	Kvalitetsnivå: Medel (6 punkter uppfyllda). Är etisk granskad, har inget bortfall och därför erhåller den trovärdighet och tillförlitlighet. Den är inte så utförlig i sin metod, saknar etiskt resonemang. Saknar teoriska utgångspunkter och vårdvetenskapliga teorier. Saknar metoddiskussion.

Artikel 2

Titel	The transitional journey through the graduate year: A focus group study
Författare	Jennifer M. Newton och Lisa McKenna
Land	Australien
År	2007
Syfte	Att undersöka hur nyutexaminerade sjuksköterskor utvecklar deras kunskap och färdigheter under deras program och under tid framöver, men även att utforska vilka faktorer, om några faktorer, förbättrar eller förhindrar den nyutexaminerades kunskaps- och färdighets tillägnande.

Urval	25 nyutexaminerade sjuksköterskor, varav 4 st. var män, i åldrarna 21-45.
Metod	Fokusgruppsintervjuer gjordes men även anekdoter gjordes av de deltagande.
Genomförandet	De nyutexaminerade informerades om studien under de första veckorna utav deras program och var erbjudna att delta. De som uttryckte intresse för studien fick vidare information om den, deltagande var frivilligt. Alla deltagare fick kodnamn för att deras identitet skulle skyddas. Fokusgrupperna träffades tre gånger och under dessa tre gånger fick de en fråga per gång. Den första frågan berörde deras uppfattning om vart de befann sig kunskap och färdighetsmässigt. Den andra och tredje frågan handlade om att utforska de problem de upplevde att de hade.
Analys	En kvalitativ dataanalys gjordes enligt Colaizzis process.
Resultat	De nyutexaminerade sjuksköterskorna kände sig oförberedda, de kände att de hade glidit igenom sina kurser men inte blivit tillräckligt förberedda att klara av omvårdnadsarbetet. De kände att kunde klara av basal omvårdnad där dusch och sådant ingick men att de saknade kunskap om hur de skulle hantera kritiska situationer. De nyutexaminerades fokus ligger på dem själva och att försöka administrera sin tid på bästa sätt för att hinna med sina arbetsuppgifter, de kände att de yrade omkring många gånger. En svårighet som de nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde var passa in i gänget, veta vem de kan fråga och om vad. Lika svårt kunde det vara att veta när man inte skulle fråga något. Många upplevde att de hellre var tysta än att fråga, om de inte kände sina medarbetare. Trots sjukhushierarkin så anpassade sig de nyutexaminerade sjuksköterskorna sig efter 6 månader. De nyutexaminerade upplevde programmet som ett skydd, paraplyskydd, där de kan få upp sitt självförtroende och fråga dumma frågor och ändå få vettiga svar. Efter 11-12 månader under sitt program kände de att de skulle kunna hantera akuta situationer såsom de hade lärt sig i teorin. De kände att de skulle klara sig på egen hand trots att de kände sig utmanade då ett akut skede uppstod. I slutet utav deras program så kände de att hade förtroende för sig själva, att de kunde vårda patienter även om de kände att de hade mycket mer att lära sig. De kände att de kunde utförde något med all rätt på sin sida.
Kvalitet	Kvalitetsnivå: Medel (9 punkter uppfyllda). Strukturerat och mycket tydligt, erhåller ett godkännande från en etisk kommitté vilket ger den god tillförlitlighet och trovärdighet. Saknar teoretiska utgångspunkter och vårdvetenskapliga teorier.
Artikel 3	
Titel	Graduate nurse perceptions of the work experience
Författare	Diana Halfer och Elaine Graf
Land	USA
År	2006
Syfte	År: Vad är orsaken till arbetets tillfredställelse och missnöje hos nyutexaminerade sjuksköterskor? Vad är deras uppfattning av arbetsmiljön? Förändras deras uppfattning ju längre tid som går?
Urval	84 nyutexaminerade sjuksköterskor då de befinner sig i tredje, sjätte och tolfte månaden utav sin anställning.
Metod	Demografisk data lämnades via enkätfrågor enligt Likert-typ skalan som söker i vilken grad man samtycker i 21 frågor, samt 4 öppna frågor. Graden av samtycke i en fråga mäts i skalan noll till fyra, där fyra är "jag håller starkt med" och noll "jag håller inte med".
Genomförandet	Enkäterna postades ut till nyutexaminerade sjuksköterskor, det var frivilligt att delta och studien är konfidentiell. Forskarna informerades även att de var godkända av etisk kommitté. Deltagarna fick ett påminnelsebrev tre veckor efter att varje enkät skickats ut. Studien började i september 2001 och slutade i mars 2004, utav de 84 utvalda var 67 kvar.
Analys	Enkätfrågor enligt Likert-typ. En kvantitativ kohort studie. Pearson-

Resultat	Browns reliabilitet. Stor positiv frekvens i arbetet som nyutexaminerad hittades efter 18 månader. Variabler som var signifikanta var nyutexaminerade sjuksköterskors förståelse till förväntat ledarskap, förmåga att utföra omvårdnad och hantera sitt arbete samt insikten utav möjligheten av att utvecklas professionellt. Nyutexaminerade sjuksköterskors tillfredsställelse ökade när de hanterade två stressiga områden: arbetsorganisationen och det praktiska omvårdnadsutförandet. Missnöjet var som stort då nyutexaminerade ska tvingas arbeta självständigt under sin första arbetstid, missnöjet minskade allt med tiden och efter 18 månader hade de anpassat sig. Under det första halvåret som nyutexaminerad så uppstod missnöje av att de kände sig stressade, överväldigade samt att schemat var för hektiskt med alla patientfall. Efter 18 månader upplevde de att de ville lära sig mera. Efter 12 månader uttryckte många att de kände sig nöjda med arbetskompetensen, den professionella respekten, informationstillgången och att de upplevde att de hade kommit in i gänget.
Kvalitet	Kvalitetsnivå: Medel (6 punkter uppfyllda). Artikeln erhåller en hög rehabiliteringsnivå, enkäten som skickades ut efter 3 månader erhåller 0,92, den som skickades efter 6 månader hade 0,92, efter 12 månader var den 0,96 och efter 18 månader var den 0,88. Den är även granskad av en etisk kommitté. Metoden är dock otydlig och ostrukturerad. Saknar metoddiskussion, teoretiska utgångspunkter och vårdvetenskapliga teorier.
Artikel 4	
Titel:	Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia.
Författare:	Ester Chang och Karen Hancock.
Land:	Australien.
År:	2003
Syfte:	Undersöka om uppfattningarna angående stress som är relaterat till deras nya funktion förändras för de nyutexaminerade under det första året.
Urval:	Nyutexaminerade, kvinnor i åldern 20-43 år. Två utskick gjordes, den första svarade 154 av 200 stycken på. Det andra utskicket svara 110 av de första 154 svarande.
Metod:	Det första formuläret fokuserade på vilka delar i arbetet sjuksköterskorna ansåg vara extra stressande och den andra om de upplevde att de stressande situationerna förändrats. De använde tre huvudkategorier: Role stress, to reduce role stress och job satisfaction.
Genomförandet:	De använde frågeformulär som tidigare studier också använt sig av. Författarna kontakta administrativa avdelningar på sjukhusen och fick på det viset namn och arbetsplats till sina deltagare. Varje deltagare fick frågeformuläret personligen och när de svarat på frågorna lämna de till speciella brevlådor som placerats ut på strategiska ställen på arbetsplatserna. Vid båda tillfällena användes samma tillvägagångssätt.
Analys: Resultat:	Kvantitativ analys med medelvärde, korrelationskoefficienter med mera. Undersökningarna visar att det inte finns någon signifikant skillnad på Role stress och role ambiguity (otydlighet) mellan de två undersöknings tillfällena. Det framkommer att känslan av för stor arbetsbörda samt otydligheter om vad som förväntades av dem, var det som påverka dem mest och gjorde övergången från student till legitimerad sjuksköterska svårast.
Kvalitet:	Kvalitetsnivå: Medel (8 punkter uppfyllda). Artikeln är inte etiskt granskad, men det är friska, frivilliga vuxna människor som deltar i undersökningen. Metoden är bra beskriven och deras bortfall relativt lågt. Saknar teoretiska utgångspunkter och metoddiskussion.

Artikel 5

Titel: Learning to think like a nurse: stories from new nurse graduates.
Författare: Sharon A. Etheridge.
Land: USA
År: 2007
Syfte: Hur upplever de nyutexaminerade sjuksköterskorna det att ta egna beslut och anser de att deras utbildning varit tillräckligt förberedande inom beslut och ansvar? Utifrån dessa frågor vill de belysa vilka erfarenheter som de nyutexaminerade anser viktigast att lära för att öka deras beslutfattningsförmåga.
Urval: Nyutexaminerade sjuksköterskor 22-26 år.
Metod: Baserad på intervjuer vid tre tillfällen.
Grenomförande: Intervjuer vid tre olika tillfällen. Första gången cirka en månad efter avslutad introduktionsperiod, andra gången två till tre månader senare och sista gången efter cirka 9 månader. Intervjuerna spelades in och skrevs ut ordagrant och kontrollerades utav en annan sjuksköterska. Författaren deltog vid alla tillfällena.
Analys En beskrivande fenomenologisk studie.
Resultatet: Visar hur de nyutbildade utvecklas. Både i sitt kritiska tänkande, sin handlingsförmåga samt förmågan att bedöma patienternas tillstånd. Deras förmåga att arbeta självständigt och att de våga lita på sin kunskap förändras också.
Kvalitet: Kvalitetsnivå: Medel (7 punkter uppfyllda). Artikeln är inte etiskt granskad. I metoden framkommer det inte hur många som deltagit i undersökningen eller om det förekommit något bortfall innan eller under undersökningen. De använder citat vid sina argument vilket ökar tillförlitligheten.

Artikel 6

Titel The first year as a graduate nurse – an experience of growth and development
Författare Sigrid Wangensteen, IS Johansson och G Nordström
Land Norge och Sverige
År 2008
Syfte Att belysa hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever sitt första år som sjuksköterska.
Urval 12 nyutexaminerade sjuksköterskor, varav 10 var kvinnor och 2 var män, i åldrarna 23 till 44.
Metod Individuella intervjuer gjordes.
Genomförandet De nyutexaminerade tillfrågades att beskriva deras upplevelser från den första dagen som legitimerad sjuksköterska fram till intervju-dagen. Alla intervjuer bandades och transkriberades enligt manifest och latent innehållsanalys. Var intervju varade mellan 45-60 minuter. Senare kondenserades texten, skrevs abstrakt och sattes i underkategorier.
Analys Intervjuprocessen var inspirerad av Kvale. Vissa frågor tillfrågades att vidareutvecklas genom att ställa frågorna ”varför” och ”vad” och detta görs innan frågan ”hur” ställs för att följa Kvales intervjuprocess.
Resultat Upplevelserna av att vara ny associerades med kaos, att inte veta vart allt ligger och ständigt behöva fråga om hjälp. De kände även en stor osäkerhet på sig själva, även de sjuksköterskor som arbetat inom vården tidigare. Ett annat fynd i resultatet är hur nyutexaminerade uppnådde erfarenhet. Erfarenheten uppnåddes genom att få kritik, positiv som negativ, de nyutexaminerade tyckte att negativ kritik är bättre än ingen kritik. Känslan av att ha ansvar gav erfarenhet, de kände dock att de inte kunde delegera uppgifter till andra medarbetare då det skulle få dem att tappa kontroll över situationen. Överlag upplevde de flesta att de hade positiva erfarenheter utav sitt första år. Det sista fyndet i denna artikel är hur de nyutexaminerade uppnådde kompetensen. De kände att de hade uppnått kompetens då de kände sig säkra på det de utförde. Även att kunna hantera krävande situationer gav dem känslan av kompetens som sjuksköterska.

Kvalitet Kvalitetsnivå: Medel (10 punkter uppfyllda). Artikeln är utförligt utarbetad, den är även godkänd av en etisk kommité. Vid varje påstående i resultatet så härleds påståendet till ett citat, vilket ger artikeln en hög trovärdighet men ger även läsaren chansen att bilda sig en egen uppfattning. Saknar dock teoretiska utgångspunkter.

Artikel 7

Titel: Still fumbling along? A comparative study of the newly qualified nurse's perception of the transition from student to qualified nurse.

Författare: Kate Gerrish

Land: England

År: 2000

Syfte: Undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors uppfattning om övergången från student till legitimerad sjuksköterska samt att jämföra deras svar med de som avsluta sin utbildning 1985.

Urval: Nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetat mellan 3-6 månader (1985) och 4-10 månader (1998). Alla arbetade på vårdavdelningar, dock genomfördes undersökningarna på olika delar av England men vid båda tillfällena involverades vårdavdelningar vid två akutsjukhus.

Metod: En Grounded theory med djupa individuella intervjuer användes båda gångerna.

Genomförande: Djupa individuella intervjuer utifrån flexibla intervjuguider följdes både 1985 och 1998. Deltagarna fick svara på frågor om deras uppfattning av skillnaden på att vara student och legitimerad sjuksköterska. Även hur det förberett sig inför sin nya roll, hur de lärt sig att utföra arbetet och hur de upplevde relationerna till sina kollegor, patienterna och deras anhöriga. Hur de upplevde återkoppling, stöd, stress och arbetsglädje. De fick också möjlighet att göra tillägg om det ansåg att något viktigt utelämnats eller saknades i intervjun. Intervjuerna bandades och avidentifierades så att de kunde sparas till senare undersökningar. Under intervjuerna 1998 jämfördes materialen med varandra för att inte tappa fokus i de nya intervjuerna.

Analys: En detaljerad analys genomfördes och tre kategorier sammanställdes, "fumbling along", "taking charge of the ward" och "metamorphosis" (förvandling).

Resultat: Handlar om de olika skillnaderna som framkom vid de två olika intervjutillfällena (-85, -98). Det som är intressant är hur de intervjuade upplevde stressen de utsätts för i sin nya roll, handledarnas betydelse. De skriver om hur sjuksköterskorna vet hur t ex ett sår ska läggas om i teorin men när hon ska utföra det i praktiken har hon ingen aning. De nyutbildade känner sig förberedda (-98) att ta hand om en svårt sjuk/döende patienter och deras anhöriga men att de saknar förberedelse i biomedicin. De poängterar också att det är svårt att riktigt förstå hur det är att arbeta som sjuksköterska innan man verkligen fått göra det. Genom att själv ansvara och genomföra, planera och prioritera arbetet och patienterna kan man lära sig och det gör man hela livet.

Kvalitet: Kvalitetsnivå: Medel (8 punkter uppfyllda). Alla deltagare var informerade om att det var frivilligt att delta och att de när som helst kunde avsluta sitt deltagande. De blev även försäkrade om att deras deltagande var anonymt och all information var konfidentiellt. Vi båda undersökningens tillfällena är det samma författare, vilket ökar trovärdigheten och minskar risken att tolknings fel uppstått. Artikeln är inte etiskt granskad!

Artikel 8

Titel: Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified nurses using focus groups

Författare: Timothy Clark och Susan Holmes

Land	Storbritannien
År	2007
Syfte	undersöka faktorerna som påverkar utvecklingen utav kompetens över tid från nyutexaminerade sjuksköterskors perspektiv.
Urval	105 nyutexaminerade sjuksköterskor, erfarna sjuksköterskor och sjuksköterskor som är huvudhandledare till fokusgrupperna och 5 avdelningsförvaltare till individuella intervjuer.
Metod	Narrativ studie, 12 fokusgrupper med vardera 6-10 personer i och 5 individuella intervjuer.
Genomförandet	Fokusgrupperna var homogena. Deltagare skulle lämna in informerat samtycke innan datainsamlingen. De fick information om att de kunde avstå från undersökningen när de än behagade. Fokusgrupperna fick till en början utforska ämnet som skulle diskuteras på egen hand, sedan diskuterades ämnet tills ingen ny information uppstod. Diskussionerna bandades och transkriberades ordagrant. Det som bandades och skrevs ut gavs till deltagarna för att de skulle få validera informationen. Analytiker anställdes för att granska författarnas slutsatser utav informationen.
Analys	Samlad information analyserades systematiskt och objektivt, senare kategoriserades informationen till underrubriker i resultatet.
Resultat	Majoriteten utav nyutexaminerade kände sig inte redo för självständigt arbete som sjuksköterska, de kände att de saknade kunskap och att de behövde tid för att lära sig den basala omvårdnaden. Många nyutexaminerade kände sig osäkra på det de skulle utföra men kände att efter en sex månaders period så försvann osäkerheten. De nyutexaminerade kände att de inte var uppskattade som individer utav vårdpersonalen men också att om de visade att de kunde utföra den medicinsk tekniska delen så lät vårdpersonalen dem arbeta mer självständigt. En del nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde att, där det fanns möjlighet för dem att ha en avsatt sjuksköterska att vända sig till, det hjälpte dem att utvecklas.
Kvalitet	Kvalitetsnivå: Medel (8 punkter uppfyllda). Artikelns metod är utförligt förklarad, vilket ger andra forskare en möjlighet att replikera denna undersökning men som även ökar trovärdigheten. Artikeln är godkänd av en etisk kommitté och den innehåller citat vilket ger läsaren möjlighet att skapa sig en egen uppfattning. Erhåller ingen metoddiskussion eller teori.
Artikel 9	
Titel	The lived experience of newly qualified nurses on clinical placement during the first six months following registration in the Republic of Ireland
Författare	Maria O'Shea och Billy Kelly
Land	Irland
År	2007
Syfte	Att utforska nyutexaminerades upplevelser utav att vara på en klinisk placering i Irland och innebörden utav upplevelsena.
Urval	10 nyutexaminerade sjuksköterskor som hade högst varit registrerade som sjuksköterskor i 7 månader.
Metod	En fenomenologisk studie (beskriver fenomenen såsom de upplevs samt fånga upplevelsena hos deltagarna).
Genomförandet	Studien förklaras för de nyutexaminerade som kontaktades. Några nekade deltagandet och därför fortsatte författarna söka efter deltagare tills de hade hittat 10. Deltagarna skulle ge informerat samtycke, de fick veta att all data skulle behandlas konfidentiellt, deras anonymitet skulle bevaras samt att de kunde avstå från studie när som helst under undersökningens gång. En pilot studie gjordes innan man gjorde intervjuerna. Varje intervju varade 50 minuter och den bandades. Senare transkriberades inspelningen ordagrant och efter att all text kondenserats och gjorts till teman så gjorde man sig av med all information.
Analys	En fenomenologisk ram enligt Colaizzi gjordes.
Resultat	60 % upplevde det vara hemskt att börja arbeta som sjuksköterska, de var

rädda och nervösa. Många kände psykisk stress men majoriteten kände sig mer självsäkra efter en veckas tid. Att känna sig respekterad, uppskattad och att få betalt var några saker som influerade dem positivt. Problematik som de nytexaminerade upplevde var att organisera, planera, ha tid till patienter, dela ut medicin och att kommunicera med läkarna. De nytexaminerade var orädda att fråga efter hjälp när de kände att de behövde den.

Kvalitet Kvalitetsnivå: Medel (8 punkter uppfyllda). Erhåller en god trovärdighet även om artikeln inte är etisk godkänd. De fick istället en tillåtelse av senior sjuksköterskeförvaltningen att genomföra denna studie. Metoden är utförligt beskriven och deltagarnas anonymitet verkar säkrad. Studien erhåller även citat vilket ökar dess trovärdighet. Saknar teoretiska utgångspunkter.

Artikel 10

Titel The experience of a good day: A phenomenological study to explain a good day as experienced by a newly qualified RN

Författare Carole Jackson

Land Storbritannien

År 2005

Syfte Att beskrivande redovisa nytexaminerade sjuksköterskors upplevelser av en bra dag samt att beskriva hur en bra dag fick dem att känna inför att utföra omvårdnad.

Urval Kriterium var att de var nytexaminerade sjuksköterskor som var kvalificerade sedan minst ett år tillbaka. 8 nytexaminerade sjuksköterskor valdes, de alla var kvinnor i 20-års ålder och hade olika etniska bakgrunder.

Metod En fenomenologisk studie enligt Heidegger

Genomförandet Deltagarna skulle ge informerat samtycke efter att ha läst studiens syfte. Två bandade intervjuer gjordes med vardera deltagaren. Intervjuerna gav minimal guidning eftersom man inte ville påverka deltagaren i sina svar. Varje inspelning transkriberades och skickades ut till deltagaren för korrektion. Feed-back gavs individuellt.

Analys Enligt Giorgis mall.

Resultat De nytexaminerade upplevde en bra dag då de känner att de hade uppnått något meningsfullt med dagen, när de har goda relationer med patienterna, när de fick jobbet gjort och då de känner att de kan arbeta i ett team. En bra dag fick dem att känna att de hade valt rätt yrke och att känna sig nöjda med sina val.

Kvalitet Kvalitets nivå: Hög (12 punkter uppfyllda). Artikeln är granskad av en etisk kommitté och att intervjuerna bandades och sedan transkriberades för att godkännas av deltagarna vilket ger denna artikel dess tillförlitlighet. Författarna har även citat som de refererar till då de skriver ett stycke i resultatet, detta ökar trovärdigheten. Erhåller metoddiskussion och vårdvetenskaplig teori, Patricia Benner.

Artikel 11

Titel: Facing registration: The expectations and the unexpected.

Författare: Mary Mooney

Land: Irland

År: 2007

Syfte: Hur uppfattar nytexaminerade sjuksköterskor från Irland övergången från student till legitimerad sjuksköterska.

Urval: Deltagarna var legitimerade sjuksköterskor sedan max ett år tillbaka, de arbetade alla på ett sjukhus i Irland, dock på två olika avdelningar.

Metod: En Grounded theory.

Genomförande: Varje deltagare intervjuades mellan 38-96 minuter, de använde halvstrukturerade frågor och intervjuerna bandades.

Analys: Gibbs reflective cycle användes. Intervjuerna skrevs ut ordagrant och kodades vid analysen samt fick underrubriker.

Resultat: De nytexaminerade kände sig dåligt förberedda, de upplevde att deras kolleger, chefer samt patienterna och deras anhöriga hade för stora förväntningar på dem. Även deltagarna själva ansåg sig sätta för höga kvar på sig själv. De ansåg också att mycket av deras tid gick åt att hjälpa läkarna eller andra istället för att ta hand om patienterna. Deras läkemedelskunskaper var också för dålig enligt dem själva. De var också förvånade över hur lätt deras äldre kolleger tog på misstag som rörde läkemedel, det var vanligt att de ryckte på axlarna och sa, - sånt händer. Ansvaret för patienternas säkerhet upplevde de också som överväldigande. De kände oro över deras och kollegornas förmåga att utföra säker omvårdnad.

Kvalitet: Kvalitetsnivå: Medel (7 punkter uppfyllda). Erhåller en klar problemformulering. Undersökningen är etiskt granskad och godkänd. De beskriver sin metod mycket väl och resultatet speglar alla deltagarnas åsikter väldigt tydligt i citat. Saknar metoddiskussion, teoretiska utgångspunkter och vårdvetenskapliga teorier.

Artikel 12

Titel: The experience of new graduate nurses in rural practice in New South Wales

Författare: Lea J Cruickshank.

Land: Australien.

År: 2007.

Syfte: De undersöker och vill skapa förståelse om hur det är att vara nytexaminerad sjuksköterska och arbeta i lantlig miljö. De undersöker särskilt vad som är utmärkande att vara ny i lantlig miljö samt vilket stöd de får av sina kollegier.

Urval: 10 nytexaminerade sjuksköterskor med anställning i en lantlig miljö.

Metod: Individuella intervjuer med deltagarna gjordes i deras hem, intervjuerna varade 60-90 minuter.

Genomförande: Intervjuerna gjordes i deltagarnas hem för att på det viset underlätta för deltagarna. De kände sig trygga att dela med sig utav sina upplevelser utan att andra kunde höra eller störa dem. Intervjuerna bandades samt de dokumenterades skriftligt efter varje tillfälle. De använde en kvalitativ fenomenologisk hermeneutik (inga ledande frågor, deltagaren talar fritt om ämnet, gärna dialog).

Analys: Thematic analys med en belysande teknisk enligt van Manen.

Resultat: De nytexaminerade sjuksköterskorna kände att de inte fick det stöd de behövde av sina kollegier. Det var svårt att komma in i gruppen eftersom många hade arbetat tillsammans i många år, kanske läst tillsammans, bildat familj samtidigt osv. De nytexaminerade upplevde också att det skvallrades mycket, små konflikter mellan personal, ledningen lyssnade inte på dem. Otydligheter om vad som förväntades av dem samt för stort ansvar. Exempelvis hade någon bara två dagars introduktion och sen fick ansvara själv för en avdelning.

Kvalitet: Kvalitetsnivå: Medel (9 punkter uppfyllda). Klart syfte och problemformulering. Metoden är bra beskriven och artikeln är etiskt granskad och godkänd. Citat i resultat vilket ökar trovärdigheten för författarnas tolkning. Tyvärr är inte alla tio deltagarnas intervjuer presenterade utan fokus har lagt på ett par stycken och de har väldigt negativ syn.

Bilaga 3

Febe Fribergs granskningsmall

Kvalitativa studier:

- Finns det ett tydligt problem formulerat? Hur är detta i så fall formulerat och avgränsat?
- Finns teoretiska utgångspunkter beskrivna? Hur är dessa i så fall formulerade?
- Finns det någon vårdvetenskaplig teoribildning beskriven i bakgrunden?
- Hur är denna i så fall beskriven?
- Vad är syftet? Är det klart formulerat?
- Är metoden beskriven?
- Hur är undersökningspersonerna beskrivna?
- Hur analyserades data?
- Hur hänger metod och teoretiska utgångspunkter ihop?
- Vad visar resultatet?
- Hur har författarna tolkat studiens resultat?
- Vilka argument förs fram?
- Förs det något etiskt resonemang?
- Finns det en metoddiskussion? Hur diskuteras metoden i så fall?
- Sker en återkoppling till teoretiska antagande, t. ex vårdvetenskapliga antagande?

Kvantitativa studier:

- Finns det ett tydligt problem formulerat? Hur är detta i så fall formulerat och avgränsat?
- Finns teoretiska utgångspunkter beskrivna? Hur är dessa i så fall formulerade?
- Finns det någon vårdvetenskaplig teoribildning beskriven i bakgrunden?
- Hur är denna i så fall beskriven?
- Vad är syftet? Är det klart formulerat?

- Hur är metoden beskriven?
- Hur har urvalet gjorts (t. ex antal personer, ålder, inklusion- respektive exklusionkriterier)?
- Hur analyserades data?
- Vilka statistiska metoder användes? Var dessa adekvata?
- Hänger metoden och teoretiska utgångspunkter ihop? I så fall, hur hänger de ihop?
- Vad visar resultatet?
- Vilka argument förs fram?
- Förs det några etiska resonemang?
- Finns det en metoddiskussion? Hur diskuteras metoden i så fall, t. ex vad gäller generaliserbarhet?
- Sker en återkoppling till teoretiska antaganden, t.ex. vårvetenskapliga antaganden?