



Självständigt arbete (examensarbete), 15 hp, för
Kandidatexamen i omvårdnad
HT 2019

**Sjuksköterskors upplevelse av att arbeta
på sjukhus under sitt första
yrkesverksamma år**
En litteraturstudie

Tamara Dojcinovic & Julia Stjärnfeldt

Författare

Tamara Dojcinovic & Julia Stjärnfeldt

Titel

Nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år. En litteraturstudie.

Engelsk titel

The experiences of newly graduate nurses during their first year of practice in a hospital setting. A literature study.

Handledare

Cecilia Gardsten

Examinator

Susanne Lindskov

Sammanfattning

Bakgrund: Sjuksköterskeutbildningen leder till en yrkes- och akademisk examen med en legitimation som bevis på fullgjord utbildning. Sjuksköterskans ansvarsområde är omvårdnad där arbetet går ut på att främja hälsa, förebygga sjukdom, återställa hälsa och lindra lidande. Under den första tiden i yrket går den nyutexaminerade sjuksköterska igenom 5 steg: novis, avancerad nybörjare, kompetent, skicklig och expert. **Syfte:** Syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år. **Metod:** En allmän litteraturstudie baserad på tio kvalitativa vetenskapliga artiklar har genomförts. Från analysen har artiklarna sammanställts i fyra kategorier. **Resultat:** Fyra kategorier skapades; utbildningens betydelse för sjuksköterskerollen, handledningens betydelse för sjuksköterskerollen, yrkesutövningens betydelse för sjuksköterskerollen, självförtroendets betydelse för sjuksköterskerollen. **Diskussion:** De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde att de kände sig oförberedda i sin nya roll och att det var viktigt att få handledning, stöttning och att bli inkluderade i gruppen för att trivas på arbetsplatsen.

Sökord

Nyutexaminerad sjuksköterska, upplevelse, arbeta och sjukhus.

Innehåll

Inledning.....	4
Bakgrund	4
Syfte.....	8
Metod.....	8
Design.....	8
Sökvägar och Urval	8
Granskning och Analys	10
Etiska överväganden.....	11
Förförståelse	12
Resultat	12
Utbildningen betydelse för sjuksköterskerollen	13
Handledningens betydelse för sjuksköterskerollen	14
Professionens betydelse för sjuksköterskerollen.....	15
Självförtroendets betydelse för sjuksköterskerollen.....	17
Diskussion	18
Metoddiskussion.....	18
Resultatdiskussion	21
Slutsats.....	23
Referenser.....	25
Sökschema	30

Inledning

År 2014 fanns det 111000 personer under 65 år med en sjuksköterskeexamen i Sverige, men ca 20% av dem valde att arbeta som sjuksköterska utanför hälso-och sjukvården eller med ett helt annat yrke. Statistiken visade att var femte sjuksköterska hade valt att avsluta sitt arbete som sjuksköterska inom hälso-och sjukvården redan efter fem år eller mindre i yrket (Statistiska Centralbyrån, 2017). Denna studie syftar till att ge inblick i hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever arbetet inom slutenvården för att få en bättre förståelse för hur de upplever sin första tid i yrket och identifiera faktorer som skulle kunna bidra till att få fler sjuksköterskor att fortsätta sitt arbete inom hälso-och sjukvården då det enligt WHO (2020a) råder stor brist på sjuksköterskor.

Bakgrund

För att erhålla sjuksköterskeexamen i Sverige ska sjuksköterskestudenten fullgjort kurser på 180 högskolepoäng (Högskoleförordningen SFS 1993:100). Utbildningen leder till både en yrkesexamen och en akademisk examen (Ohlsson, 2009). Målet är att ge studenten kunskap om forskning och utvecklingsarbete samt kunskap om planering, ledning och koordination ska förvärvas för att användas i omvårdnadsarbetet. Studenten ska ges inblick i och få förståelse för olika förhållanden i samhället som påverkar människors hälsa. Utöver detta ska ett examensarbete sammanställas och godkännas samt de krav som varje högskola utformat (Högskoleförordning SFS 1993:100). En del högskolor väljer att avsluta sjuksköterskeutbildningen med en salstentamen och ett ”bed side” test där studenterna skriftligt och praktiskt får uppvisa sina kunskaper i omvårdnad och medicin för att erhålla sin sjuksköterske-examination (Ziegert, Elmqvist-Ahlner, Johansson, Larsson & Lilja-Andersson, 2014). Efter utbildningen ska sjuksköterskan både skriftligt och muntligt kunna beskriva och diskutera åtgärder och resultat av behandlingar. Sjuksköterskan skall kunna hantera läkemedel och förklara effekter och biverkningar för patienten. Sjuksköterskan ska arbeta hälsofrämjande och förebyggande utifrån individers och grupper behov. Kunskap i att undervisa, handleda ska erhållas samt förmåga att arbeta i team med andra yrkesgrupper. Sjuksköterskan ska ha utvecklat självkänedom, empati och förmåga att bemöta både patienter och närstående med ett

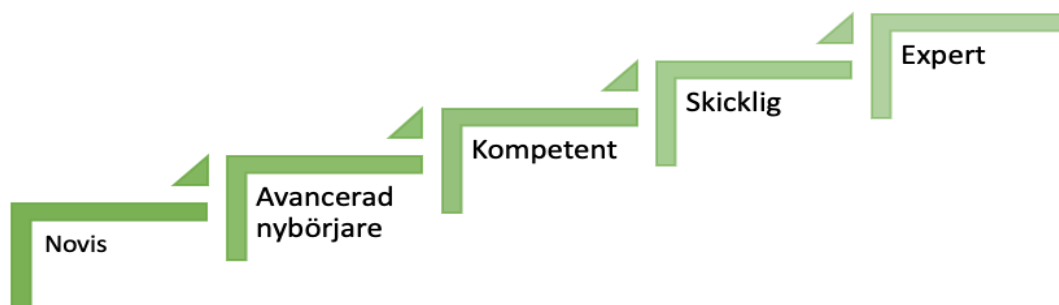
professionellt förhållningssätt. I yrket ska bedömningar grunda sig på omvårdnadsåtgärder med hänseende till vetenskapliga, samhällsliga och etiska aspekter, med de mänskliga rättigheterna i åtanke (Högskoleförordning SFS 1993:100).

Svensk sjuksköterskeförening (2016) beskriver att som sjuksköterska krävs en legitimation för att få utöva yrket. I Sverige erhåller sjuksköterskan legitimationen som en garanti för att ha uppnått de kunskaper och personliga egenskaper som krävs för att kunna ta självständigt ansvar i yrket. Sjuksköterskan har ansvar för att hålla sig uppdaterad om ny forskning samt följa de lagar och föreskrifter som reglerar arbetet. Legitimationen är ett skriftligt bevis att sjuksköterskan blivit berättigad att utöva sin profession (Svensk sjuksköterskeförening, 2016). Sjuksköterskan leder & ansvarar för omvårdnadsarbetet, det innebär att på egen hand och tillsammans med kollegor, i samverkan med patienter ansvarar för bedömning, diagnostik, planering, genomförande och utvärdering av omvårdnaden (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). I värdegrunden betonas det att omvårdnad utövas av flera olika yrkesgrupper men att det är sjuksköterskan som bär omvårdnadsansvaret (Sandman & Kjellström, 2013). Sjuksköterskan ska också möjliggöra för patienter att hantera hälsorelaterade problem, sjukdomar eller funktionsnedsättningar och samtidigt uppnå bästa möjliga livskvalité (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). Sjuksköterskans omvårdnadsarbete innebär ett vårdarbete för människor i olika åldrar, grupper och samhällen, sjuka eller friska i olika miljöer. Sjuksköterskan arbetar både individuellt och i grupp där omvårdnadsarbetet innebär att främja hälsa, förebygga sjukdom, återställa hälsa och lindra lidande (WHO, 2020b). Enligt svensk sjuksköterskeförening (2014) är detta sjuksköterskans fyra grundläggande ansvarsområden.

I en studie skriven av Morales (2013) framgick det att nytexaminerade sjuksköterskor föredrar att söka anställning på sjukhus efter avslutad utbildning. Enligt WHO (2019) bär sjukhuset huvudansvaret för hälso-och sjukvården, det förstärker och kompletterar hälso-och sjukvårdssystemet genom att tillgodose människors hälsobehov vid akuta och komplexa tillstånd. Fiedler, Weir, van Wyk, och Andrews (2012) beskriver att sjuksköterskans omvårdnadsarbete på sjukhus bland annat innefattar arbetsuppgifter som

att dokumentera patienternas hälsotillstånd, administrera läkemedel, kontrollera parametrar och ta blodprover, hämta och lämna patienter på undersökningar och se till att patienterna får hjälp med daglig hygien och födointag. Sjuksköterskan ska även agera teamledare genom att organisera, hålla ordning, svara i telefon och ge information till patienterna.

Benner (1993) beskriver att nytexaminerade sjuksköterskor förväntas vara trygga, kunniga, självständiga och handla professionellt. För att utöva dessa färdigheter krävs tid och erfarenhet som nytexaminerade sjuksköterskor saknar. Benner beskriver Deryfusmodellen som redogör för fem kompetensutvecklingsstadier som sjuksköterskor går igenom: novis, avancerad nybörjare, kompetent, skicklig och expert. Se figur 1.



Figur 1. Deryfusmodellen redogör för de kompetensutvecklingsstadier som sjuksköterskor går igenom: novis, avancerad nybörjare, kompetent, skicklig och expert. Egen figur.

Enligt Benner (1993) är det första stadiet novis, där uppmärksammas det att sjuksköterskan har teoretiska kunskaper men att erfarenhet saknas, därför är det nödvändigt för sjuksköterskor att agera utifrån mätbara parametrar, rutiner och regler som vägledning. Detta tillvägagångssätt kan vara tidskrävande för att regler inte alltid visar vilka uppgifter som är mest relevanta till just den situation som sjuksköterska befinner sig i. I det andra stadiet, avancerad nybörjare utför sjuksköterskan godtagbara prestationer i situationer/fall som tidigare uppstått. Upprepade arbetsuppgifter bidrar till

ökad erfarenhet och vidare självsäkerhet för att själv kunna hantera situationen med säkerhet. I detta stadie har sjuksköterskan fortfarande svårigheter att se helheten i situationen på grund av att sjuksköterskan måste utgå från rutinerna som skapats. En sjuksköterska som befinner sig i stadiet avancerad nybörjare är fortfarande i behov av stöd av erfarna sjuksköterskor i kliniska sammanhang med att till exempel prioritera. I det tredje stadiet som är kompetent, har sjuksköterskan arbetserfarenhet och ett tillvägagångssätt för att arbeta effektivt och organiserat på arbetsplatsen trots oförutsedda händelser (Benner, 1993). Skicklig är det fjärde stadiet och i detta skede har sjuksköterskan tillräcklig med kompetens för att kunna se helheten kring omvårdnad, snarare än en lista på saker som bör göras. Sjuksköterskan kan sätta upp individuella mål för att hjälpa patienten att ta sig från punkt A till punkt B och vilka åtgärder som bör göras för att resan ska vara så skonsam som möjligt för patienten. Den skickliga sjuksköterskan kan vägledas av maximer. Maximer är små detaljer som skiljer sig åt från situation till situation, men för en skicklig sjuksköterska är dessa iakttagelser avgörande för vad nästa steg kommer att vara. Det femte och sista stadiet är expert, här beskriver Benner sjuksköterskor som inte längre behöver förlita sig på analytiska principer som regler och maximer. Tack vare erfarenhet kan nu nödvändiga åtgärder uppfattas snabbt och utföras omedelbart utan att slösa tid på ett stort antal alternativa lösningar. Analytiska redskap kan bli aktuella när experten missuppfattar situationen eller händelsen inte utvecklas som förväntat (Benner, 1993).

Att uppleva något innebär att en individ är med om något där hen är direkt berörd och därmed uppfattar och värderar upplevelsen utifrån sina känslor (Göteborgs universitet. Språkdata, 1996). Det kan vara viktigt att få inblick i hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever arbetet inom slutenvården under sitt första yrkesverksamma år, vilka faktorer som påverkar dem samt hur det är att träda in i den nya yrkesrollen. Detta för att kunna bidra till att ge dem en bra start i yrket.

Syfte

Syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år.

Metod

Design

Studien genomfördes som en kvalitativ litteraturstudie. Kvalitativ metod är lämplig att använda när människors erfarenhet och upplevelse av ett fenomen ska studeras (Henricson & Billhult, 2017). I denna studie studerades nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse. Henricson och Billhult (2017) beskriver att den insamlade datan kan bidra till förståelsen för det som är för avsikt att undersökas.

Sökvägar och Urval

Artikelsökningar gjordes i databaserna Cinahl Complete och Pubmed. Enligt Karlsson (2017) innehåller båda databaser artiklar inom medicin och omvårdnad. Blocksökningar gjordes med fritext och ämnesord där sökorden bestämdes av centrala begrepp som valdes utifrån syftet vilka var; nyutexaminerad sjuksköterska, upplevelse och arbeta på sjukhus, även kvalitativ studie valdes som centralt begrepp då endast kvalitativa studier skulle inkluderas. Lämpliga synonymer till respektive databas valdes ut och därefter skapades fyra olika sökblock (se bilaga 1 & 2). Karlsson (2017) beskriver att en fritextsökning innebär att databasen tar fram de artiklar som innehåller sökorden som använts, medan vid en sökning med ämnesord framkommer artiklar som handlar om det valda sökordet. De ord som används i sökningen ska vara de som bäst beskriver det som ska undersökas, synonymlexikon eller ordböcker kan användas för att ta fram synonymer och därmed fler sökord.

Artikelsökningar gjordes i databaserna Cinahl Complete och Pubmed. Enligt Karlsson (2017) innehåller båda databaser artiklar inom medicin och omvårdnad. Blocksökningar gjordes med fritext och ämnesord där sökorden bestämdes av centrala begrepp som valdes

utifrån syftet vilka var; nyutexaminerad sjuksköterska, upplevelse och arbeta på sjukhus, även kvalitativ studie valdes som centralt begrepp då endast kvalitativa studier skulle inkluderas. Lämpliga synonymer till respektive databas valdes ut och därefter skapades fyra olika sökblock (se bilaga 1 & 2). Karlsson (2017) beskriver att en fritextsökning innebär att databasen tar fram de artiklar som innehåller sökorden som använts, medan vid en sökning med ämnesord framkommer artiklar som handlar om det valda sökordet. De ord som används i sökningen ska vara de som bäst beskriver det som ska undersökas, synonymlexikon eller ordböcker kan användas för att ta fram synonymer och därmed fler sökord.

I blocksökningen i Cinahl complete användes följande sökord: *new graduate nurses, new nurse, emotions, experience, perception, attitude, feeling, view, qualitative studies, qualitative research, interview, studie, hospitals, hospital, work* och *work*. Booleska sökoperator OR placerades mellan synonymerna och termen AND placerades mellan de olika blocken. Karlsson (2017) beskriver att termen OR används för att utöka sökningen och få fler resultat medan termen AND används för att avgränsa och göra sökningen mer specifik. Trunkering kan användas för att få med olika böjningar på orden och att frassökning kan användas för att hålla ihop begrepp som består av mer än ett ord (Karlsson, 2017). I denna studie har trunkering och frassökning använts i sökningen. Begränsningar som användes i sökningen var artiklar publicerade efter 2009, skrivna på engelska samt artiklar som var granskade av andra forskare (peer-reviewed). Peer-reviewed används för att säkerställa kvaliteten på forskningen (Karlsson, 2017). När blocksökningen genomfördes i Pubmed användes sökorden: *new graduate nurse, new nurse, graduate nurse, emotions, emotion, experience, perception, attitude, view, feeling, qualitative research, qualitative study, interview, hospital, hospital work* och *work*. I denna sökning användes begränsningen artiklar publicerade de senaste 10 åren.

Sökningarna resulterade i totalt 441 artiklar. Titlar och abstrakt lästes igenom på de artiklar som uppfyllde inklusionskriterierna, som var att studierna skulle svara på syftet och vara genomförd med kvalitativ metod, för att se om de kunde vara relevanta att använda för att svara på syftet med denna studie. Efter att titlar och abstrakt lästs valdes

nio artiklar ut. En manuell sökning gjordes då en artikel valdes ut genom att intresset för den väcktes från en annan artikel. Totalt valdes tio artiklar ut för granskning.

Granskning och Analys

Inledningsvis gjordes en noggrann granskning av resultatet av de tio artiklar som valdes ut från Cinahl Complete, PubMed och den manuella sökningen för att undersöka om de svarade på syftet. Friberg (2017) menar att det är viktigt att granska om studierna som valts ut verkligen ökar förståelsen för fenomenet som valts att undersöka. En kvalitetsgranskning av artiklarna utfördes med hjälp av granskningsmallen från Kristianstad Högskola för kvalitativa studier (Blomqvist, Orrung Wallin, & Beck, 2016) (bilaga 3). Granskning av artiklarna utfördes enskilt, därefter diskuterades källornas relevans gemensamt för att identifiera om de skulle kunna besvara syftet med denna litteraturstudie. Friberg (2017) påpekar att det är viktigt att ha ett kritiskt förhållningssätt gentemot materialet. Alla tio artiklar valdes att inkluderas i denna studie.

Analysen av artiklarna behandlas i fem steg enligt Fribergs (2017) rekommendationer. Första och andra steget i analysen genomfördes enskilt och resterande steg gemensamt. Först lästes de valda artiklarna igenom upprepade gånger för att få förståelse för studien, med fokus på resultatdelen. Friberg (2017) påpekar att det är viktigt för studenterna att vara uppmärksam på att uppbyggnaden av kvalitativa resultat kan se olika ut. Det andra steget var att identifiera nyckelfynd i artiklarnas resultat för att därefter använda dem till att besvara syftet för denna studie. I det tredje steget gjordes en sammanställning av artiklarnas resultat för att få en överblick över resultatet, därefter i det fjärde stadiet jämfördes de olika studiernas resultat med varandra. Friberg (2017) påpekar att det är viktigt att ha syftet i minnet under hela analysprocessen för att inte hamna på sidospår. Slutligen i det femte steget sammanställdes det resultatet som framkom. Detta gjordes på ett så tydligt och icke upprepande sätt som möjligt för att ge läsarna en tydlig överblick över resultatet. Till vår hjälp togs icke involverad läsare in för att bekräfta att granskningen var tydlig, de utgjordes av handledare och grupphandlednings-medlemmar.

Friberg (2017) menar att man gärna ska ta hjälp av läsare som inte är involverade i arbetet för att styrka att texten är kommunicerbar.

Hur granskningen av artiklarna gått till och hur fynden identifierats, se tabell 1.

Citat	Vad framgår i citaten	Fynd
<i>There are big challenges and you have very little experience to handle them. There are also demands and expectations about a high level of accomplishment. You simply got very frustrated and have a strong feeling of deficiency... and then I was so exhausted I just wanted to sleep (Odland et al., 2014, p. 540).</i>	De nyutexaminerade sjuksköterskorna mötte stora utmaningar, de hade lite erfarenhet för att hantera situationerna och höga förväntningar på sig. De kände sig otillräckliga.	Stort ansvarstagande Höga förväntningar Brist på erfarenhet.
<i>In the beginning of the program, they thought it all for me. And I would think to myself 'so that's what you would do in this type of situation'. But later on, I thought of all the ideas myself and just made sure that was the right move to make (Herron, 2017, p. 394).</i>	I början av programmet "serverade" handledarna svaret åt de. Sedan fick de på egen hand reflektera över situationen och hur de själva hade agerat.	Brist på stöttning för att utveckla kliniskt tänkande.

Tabell 1. Tabellen illustrerar hur granskningen av två citat gått till, hur texten bearbetats och fynden identifierats. Egen tabell.

Etiska överväganden

Innan litteraturstudien påbörjades undertecknades en försäkran om anti-plagiat. Enligt Kjellström (2017) är ärlighet en förutsättning för alla vetenskapliga arbeten. Ett sätt att säkerställa att etik har tagits i beaktande under arbetet är att ta hjälp av de etiska principerna: *Respekt för personen, göra-gott-principen och rättvisepincipen*. Respekt för personen innebär att de som ingår i studien ska ha informerats samtycke att delta samt att forskarna ska ha respekt för individens privatliv. Göra-gott-principen innebär att deltagarna inte ska komma till skada under studien. Enligt rättvisepincipen ska alla deltagare behandlas lika och forskaren ska se till att sårbara grupper är skyddade (Kjellström, 2017). Detta har tagits hänsyn till genom att samtliga artiklar som valts att användas i studien har blivit granskade av Etikprövningsmyndigheter. Dessutom har resultatet i artiklarna översatts från svenska till engelska med en så korrekt översättning

som möjligt. Kjellström (2017) beskriver att vid litteraturstudier finns det risk för misstolkningar när resultatet översätts.

Förförståelse

Vår förförståelse är formad efter vad vi har fått uppleva på våra tidigare arbetsplatser som är inom hälso-och sjukvård i Skåne. Vi har skapat oss uppfattning om hur sjuksköterskeyrket ser ut genom vår verksamhetsförlagda utbildning på Centralsjukhuset i Kristianstad, där vi fått praktisera på infektion- eller kirurgavdelning. Vi skapar även egna fördomar om yrket baserat på vad vi läser på medier, allt från nyheterna till sociala-medier. Vi har båda föräldrar som arbetar inom hälso- och sjukvården, även de har gett oss en viss förståelse om hur vården ser ut. Vår förståelse för vad det innebär att vara sjuksköterska idag är förknippat med stress, dåliga arbetsförhållanden, stort ansvarstagande, ständiga utmaningar, lite tid för återhämtning och obekväma arbetstider. Vi tror även att man som sjuksköterska inom slutenvården har ett roligt och spännande jobb där man utvecklas under varje arbetspass och ständigt får nya kunskaper. En av förmånerna med jobbet är att ta del av människors livsöden och finnas vid dem när de går igenom en svår tid i livet.

Resultat

Resultatet bygger på tio vetenskapliga artiklar. Artiklarna har använts för att beskriva nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år. Artiklarna var publicerade mellan åren 2009–2018. Studierna genomfördes i Australien (1), Danmark (1), Norge (1), Singapore (3), Taiwan (1) och USA (3). Efter genomförd analys skapades fyra kategorier; *Utbildningens betydelse för sjuksköterskerollen*, *Handledningens betydelse för sjuksköterskerollen*, *Sjuksköterskans yrkesutövning* samt *Självförtroendets påverkan i sjuksköterskerollen*, se tabell 2.

Utbildningens betydelse för sjuksköterskerollen
Handledningens betydelse för sjuksköterskerollen
Yrkesutövningens betydelse för sjuksköterskerollen
Självförtroendets betydelse för sjuksköterskerollen

Tabell 2.

Utbildningens betydelse för sjuksköterskerollen

De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde att det var ett stort glapp mellan att vara student och att arbeta som sjuksköterska (Ortiz, 2016; Liang, Lin, & Wu, 2018). De beskrev att utbildningens ideal inte stämde överens med hälso-och sjukvårdens verklighet (Thrysoe, Hounsgaard, Bonderup Dohn & Wagner, 2011). De upplevde att en del av det som de hade lärt sig under utbildningen visade sig vara annorlunda när de kom ut och arbetade (Odland, Sneltvedt & Sörlie, 2014). En nyutexaminerad sjuksköterska gav ett exempel som gällde dokumentation: ”Documentation, ugh, that is just an overwhelming thing! In nursing school you go over documentation, but it’s not the real thing. The finality and legality is scary!” (Ortiz, 2016, p. 22).

De nyutexaminerade sjuksköterskorna kände att de inte var förberedda för allt som de fick möta i sin nya yrkesroll och att det fortfarande fanns mycket kvar att lära efter utbildningen (Brown, Hochstetler, Rode, Abraham & Gillum, 2018). De menade att skolan till exempel inte förberett dem för att ta hand om flera patienter samtidigt, att arbeta med irriterade läkare och att bemöta patienters missnöjda närstående (Ortiz, 2016). I artikeln skriven av Herron (2017) uppmärksammades det att de nyutexaminerade sjuksköterskorna inte kände sig förberedda för att ta hand om patienter som plötsligt försämrades eller för när det uppstod en akut situation, detta för att de under utbildningen bara fått ta hand om de mest stabila patienterna och aldrig fått uppleva en akut situation förrän de kom ut och arbetade på egen hand. De upplevde även att de hade svårigheter att

se helheten hos patienterna och att de inte hade ett fullt utvecklat kliniskt tänkande, de menade att detta berodde på att de kliniska lärarna under utbildningen hade övervakat dem för tätt och inte gett dem friheten att tänka själva (Herron, 2017; Liang et al., 2018).

In the beginning of the program, they thought it all for me. And I would think to myself 'so that's what you would do in this type of situation'. But then later on, I thought of all the ideas myself and just made sure that was the right move to make. (Herron, 2017, p. 394)

Handledningens betydelse för sjuksköterskerollen

De nyutexaminerade sjuksköterskorna kände att det var viktigt för dem att få ha en och samma handledare under tiden som de introducerade i arbetet (Wahab, Mordiffi, Ang & Lopez, 2017). Med en och samma handledare ansåg de att det var lättare att hitta sin professionella identitet och sitt sätt att arbeta, eftersom varje sjuksköterska arbetar på olika sätt och hade olika förväntningar på de nya sjuksköterskorna (Leong & Crossman, 2015).

”We don't always follow our own personal preceptor because sometimes, we are on different shift and we (the new nurses) will follow (an)other preceptor. Following different preceptor is also a problem because different preceptor(s) (have) different expectations” (Leong & Crossman, 2015, p. 1102).

En annan fördel med att träffa samma handledare under introduktionstiden var att handledare kunde följa den nyutexaminerade sjuksköterskans utveckling och framsteg. De nyutexaminerade sjuksköterskorna menade att deras handledare hjälpte dem att se sina styrkor och svagheter (Wahab et al., 2017). Introduktionstiden varierade beroende på arbetsplats (Herron, 2017). De flesta nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde introduktionstiden som positiv (Brown et al., 2018). En del nyutexaminerade sjuksköterskor hade även fått chansen att gå med i ett introduktionsprogram och upplevde att detta förberedde dem väl då de fick delta i föreläsningar som tog upp saker som de

inte hade lärt sig under utbildningen, en av de nyutexaminerade sjuksköterskorna berättade:

I have had a really good experience with this new program.. for a 6 month period you have classes each month to go to, different topics that would be pertinent to someone who is new. So that has been really helpful, just talking about stuff you don't learn in nursing school, the real stuff. (Brown et al., 2018, p. 286)

Professionens betydelse för sjuksköterskerollen

Den första tiden i yrket upplevde nyutexaminerade sjuksköterskorna blandade känslor. De upplevde glädje, glöd och en förtjusning över att deras kompetens ökat mycket på kort tid (Odland et al., 2014). Andra sjuksköterskor upplevde att det var roligt med mycket ansvar och att det var svårt, men att ansvaret inte var överväldigande (Thrysoe et al., 2011). I tre studier framgick det att de nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde att de fick ta mycket ansvar och att de hade höga förväntningar på sig, från kollegor eller chefer (Wahab et al., 2017; Liang et al., 2018; Odland et al. 2014). Enligt de nyutexaminerade sjuksköterskorna hade de många arbetsuppgifter som skulle utföras och det var ofta personalbrist vilket bidrog till att det fanns lite tid för att vara nybörjare. Improvisation blev en konsekvens för de nyutexaminerade sjuksköterskorna när de erfarna var upptagna (Odland et al., 2014).

There are big challenges and you have very little experience to handle them. There are also demands and expectations about a high level of accomplishment. You simply got very frustrated and have a strong feeling of deficiency... and then I was so exhausted I just wanted to sleep. (Odland et al., 2014, p. 540)

De nyutexaminerade sjuksköterskorna hade känslan av att bära huvudansvaret när de erfarna sjuksköterskorna på avdelningen var borta. Sjuksköterskor har i uppgift att vara gruppleddare, tillhandahålla administrativa- och organiseringsfrågor vilket nyutexaminerade kände sig otränade i att utföra (Odland et al., 2014,). Det var

tidskrävande att utveckla kunskaper i att planera, organisera och prioritera. Att bli överväldigad av arbetsuppgifter och att inte kunna genomföra en god omvårdnad förekom, det ledde många gånger till frustration över att inte kunna agera som en erfaren sjuksköterska. Varje sjuksköterska behövde finna sin rutin, när de gjort det känner de sig mer trygga i sin sjuksköterskeroll (Herron, 2017).

“As a new nurse, you don’t really know how things are clicking together. What I mean by that is it took me about six months before it finally clicked for me. It was an awesome moment” (Herron, 2017, p. 397).

Att utveckla sin professionella identitet gjordes framförallt genom att observera och besöka sina kollegor om hjälp (Leong & Crossman, 2015). När sjuksköterskan erhållit erfarenhet utvecklades den kliniska blicken att se när något inte stod rätt till med patienten (Herron, 2017).

So, with my patient I kind of had an iffy feeling. When you have an iffy feeling it’s never a good thing. I couldn’t put my finger on what was iffy to me, so I sat down with an experienced nurse and I went over all their vitals. I went piece by piece” to find out what was going on. “I mean, I knew what was going on, but I didn’t know. (Herron, 2017, p. 397)

Att bli accepterad i gruppen och inte bli uppfattad som okunnig var viktigt, sjuksköterskor uttryckte en rädsla över att svara i telefon när till exempel en läkare ringde (Wahab et al., 2017). Det var viktigt att framstå som kunnig, vilket gjorde att de inte ställde frågor, istället låtsades de begripa vad personalen talade om och senare när de var ensamma sökte de reda på det som man inte förstod (Malouf & West, 2010). Sjuksköterskor uttryckte att det fanns en stor stress i att ”inte veta” (Leong & Crossman, 2015). Som en konsekvens av att de inte frågade använde de sina egna förmågor för att lösa problemet, oavsett om det var rätt eller inte. Med tiden blev de införstådda med att de inte blev sämre sjuksköterskor för att de bad om hjälp (Malouf & West, 2010). En sjuksköterska resonerade annorlunda: “*I would rather look like an idiot asking questions than do*

something blindly and have somebody dead. My ego is not worth my license” (Herron, 2017, p. 398).

Självförtroendets betydelse för sjuksköterskerollen

Sjuksköterskorna upplevde att erfarenhet och friheten att arbeta självständigt ökade självförtroendet. Fler faktorer som stärkte självförtroendet var positiv feedback från kollegor, bra teamwork på avdelningen, att etablera tillit till kollegor samt veta vart de kunde vända sig när de behövde hjälp (Ortiz, 2016; Herron, 2017). Att utföra sina uppgifter sågs som mindre problematiskt när man frekvent förde dialog med sina kollegor (Odland et al., 2014). Förebilder hade stort inflytande hos nyutexaminerade sjuksköterskorna, förebilden var betydelsefull för att utvecklas i sin roll och för att veta vem på avdelningen man kunde vända sig till när man behövde hjälp (Liang et al., 2018). Självförtroendet kunde variera från dag till dag (Brown et al., 2018). Att göra misstag kunde sänka självförtroendet rejält, blev självförtroendet sänkt var det tidskrävande att bygga upp det igen (Ortiz, 2016).

I had a patient that fell. She ended up having a subdural. She ended up being rapided [calling for the rapid response team] and going to ICU. Because she was my patient and she fell on my shift I had to go through a long process of being called down to people's offices. That really brought my confidence down and then after that I decided I didn't like the night shift. I lost like 20 pounds. (Ortiz, 2016, p. 21)

I två studier skrivna av Leong & Crossman (2016) och Malouf & West (2010) framgick det att kollegor kunde sänka självförtroendet, icke konstruktiv kritik från kollegor upplevdes som mycket negativt. Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde att de förväntades kunna allt från dag ett annars blev kollegorna arga på en.

I would say, you really need to have staff who...understand...you and like to coach you and don't ...[say], “oh you are a staff already, put on this uniform and you should know everything”... they should know that you are...new...[and] ...can still be unsure of things.

So they should.... help us to go through the transition period. (Leong & Crossman, (2016, p. 1363)

Diskussion

Metoddiskussion

För att diskutera och bedöma studiens trovärdighet användes begreppen *tillförlitlighet*, *verifierbarhet*, *pålitlighet* och *överförbarhet* enligt Polit & Beck (2018) för att diskutera om syftet besvarades utifrån metoden, datainsamlingsprocessen, urvalet samt hur analysprocessen utfördes.

Tillförlitlighet

Tillförlitlighet kräver noggrann analys av studien och att styrkor, svagheter och begränsningar i studien presenteras. För att säkerställa att resultatet ger en sann bild av deltagarnas upplevelse krävs det att studiens olika delar; design, urval, metod och analys granskas (Polit & Beck, 2018). Denna studie genomfördes med en kvalitativ ansats eftersom den ansågs bäst lämpad för att besvara syftet. Syftet besvarades då resultatet beskriver sjuksköterskornas upplevelser av att arbeta på sjukhus som nyutexaminerade. Resultatet beskriver känslor som sjuksköterskorna upplevde och hur de konkret tog sig an den nya rollen. Resultatet beskriver till viss del övergången från student till sjuksköterska, detta kan både stärka och sänka trovärdigheten, stärka då den beskriver hela processen som sjuksköterskorna upplevde, men sänka då den innehåller fakta som hade kunnat ersättas med fakta som fokuserar mindre på övergången. Studien genomfördes i par vilket anses stärka forskningsprocessen. Studiens tillförlitlighet stärks då den granskats av författarna samt klasskamrater, handledare och examinator i samband med grupphandledning och seminarier under skrivprocessen vilket också anses givande för studiens kvalitet. Enligt Wallengren & Henricson (2012) ökar grupphandledning tillförlitligheten då arbetet kvalitetsgranskas flera gånger under skrivprocessen. Det styrks även av Friberg (2017) som menar att handledning är ett bra redskap för att styrka att arbetet är kommunicerbart. Tillförlitligheten hade stärkts om kvantitativa artiklar

inkluderats. De kvantitativa artiklarna uteslöts då kvalitativa artiklar i högre utsträckning beskriver deltagarnas upplevelser av fenomenet på ett djupare plan genom intervjuer, detta kunde dock leda till att värdefulla fakta inte inkluderats. I framtida litteraturstudier behöver kvantitativa artiklar ej uteslutas. Tillförlitligheten stärks då datainsamlingen utfördes i mer än en databas. Artiklar söktes fram från Chinal och PubMed, båda databaserna innehåller artiklar inom medicin och omvårdnad. Olika sökblock användes i databaserna på grund av att den första sökningen inte gav bra utfall i Pubmed. Sökningarna som gjordes innehöll de bärande begreppen i syftet. Oönskade artiklar som innehöll kvantitativa data uteslöts i båda sökningarna genom att bilda sökblocket "qualitative studies". Sökblock 4 i båda sökningarna innehöll orden "hospital" och "work" vilket skulle kunnat delas upp i varsitt sökblock för att fånga in fler relevanta studier, detta sänker tillförlitligheten. Datainsamlingen kompletterades med en manuell sökning av en artikel som upplevdes kunna besvara syftet i en annan artikel som undersöktes. Enligt Polit & Beck (2018) stärks litteraturstudiens tillförlitlighet av att studien kompletteras med manuella sökningar. Granskning och analys av artiklarna utfördes enligt Fribergs femstegsmodell (2017) där de två första stegen utfördes enskilt och resterande steg i par, detta för att tiden var begränsad. Detta sänker trovärdigheten då Henricson (2017) menar att granskning och analys bör utföras gemensamt för att öka trovärdigheten. I analysen framkom fyra kategorier som enskilt och tillsammans besvarar syftet med denna studie, detta stärker tillförlitligheten. Denna studies trovärdighet stärks av att text och citat under varje kategori besvarar kategorirubriken. Samtliga artiklar innehöll etiskt godkännande vilket var ett kriterium för att inkluderas i studien. Enligt Henricson (2017) ökar etiskt godkännande trovärdigheten och i sin tur styrker tillförlitligheten.

Verifierbarhet

Verifierbarhet används för att påvisa att studiens resultat skulle bli detsamma om den gjordes om på nytt med liknande urval i liknande kontext (Polit & Beck, 2018). Studiens metod, datainsamling, urval samt analysprocess beskrivs i metodavsnittet vilket stärker verifierbarheten. Sökschema presenteras där det framgår vilka databaser, sökord med

tillhörande synonymer och begränsningar som använts vilket också stärker verifierbarheten. I metoden presenteras en figur som illustrerar hur resultatet granskats och analyserats samt hur fynd identifierats, detta stärker verifierbarheten och möjligheten att uppnå liknanden resultat i framtida studier.

Pålitlighet

För att uppnå pålitlighet ska studiens resultat reflektera deltagarnas röst utan fördomar eller tolkningar (Polit & Beck, 2018). Att skriva förförståelsen innan arbetet påbörjades och inkludera den i studien stärker pålitligheten. Priebe & Landström (2017) menar att en väl beskriven förförståelse kan ge forskarna möjlighet att reflektera över betydelsen av den och det ger även läsaren en chans att analysera om den kan ha påverkat resultatet. Då arbetet har skrivits i par har reflektioner kring förförståelsen skett under arbetets gång. Men det kan inte uteslutas att resultatet kan ha påverkats av egna värderingar eftersom syftet med studien är aktuellt för båda författarna då vi själva snart är nyutexaminerade sjuksköterskor. En av artiklarna tog mer plats i resultatet än de andra, detta för att den innehöll mycket information som svarade på syftet. Då informationen som framkom ur artikeln inte stämde överens med författarnas förförståelse anses det stärka pålitligheten.

Överförbarhet

Polit & Beck (2018) menar att överförbarhet handlar om i vilken utsträckning resultatet i studien har tillämpbarhet i andra sammanhang eller grupper. Denna studies resultat bygger på artiklar från olika länder vilket stärker överförbarheten till nyutexaminerade sjuksköterskor världen över. Studien undersöker sjuksköterskornas upplevelse av att arbeta på sjukhus vilket gör det svårt att avgöra om upplevelsen skulle vara densamma om de arbetade i en annan vårdmiljö, vilket sänker överförbarheten. Sjuksköterskeyrket är kvinnodominerat och då majoriteten av deltagarna i artiklarna var kvinnor begränsas överförbarheten till manliga sjuksköterskor. Fortsatt forskning behövs för att få djupare förståelse för hur manliga sjuksköterskor upplever det nya yrket som sjuksköterska, det är viktigt för att bidra till ökad jämställdhet inom yrket och i samhället.

Resultatdiskussion

I denna litteraturstudie som beskriver nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år har två fynd uppmärksammats och valts ut för att diskuteras. Det första fyndet är nyutexaminerade sjuksköterskornas upplevelse av att känna sig oförberedda i sin nya roll och det andra fyndet är upplevelsen av att det var viktigt att få stöttning och vara inkluderade i gruppen på arbetsplatsen.

Nyutexaminerade sjuksköterskor upplever sig oförberedda i sin nya roll som sjuksköterska. De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde ett glapp mellan utbildningen och yrket. De beskrev att utbildningen inte förberett dem för allt som de behövde kunna i sin nya roll samt att deras handledare hade varit för övervakande under den verksamhetsförlagda utbildningen vilket begränsade deras utveckling. Detta stärks i en studie av Ebrahimi, Hassankhani, Negarandeh, Azizi & Gillespie (2016) där det uppmärksammades att även de erfarna sjuksköterskorna upplevde att nyutexaminerade sjuksköterskor saknade både akademiska och praktiska kunskaper som behövdes i rollen som sjuksköterska. Benner (1993) beskriver i sin deryfusmodell *Från Novis till Expert* att den nyutexaminerade sjuksköterskan går igenom fem olika stadier innan hen är fullt utvecklad i sin nya yrkesroll. I det första och andra stadiet ”novis” och ”avancerade nybörjare” saknar sjuksköterskan erfarenhet av de situationer som hen möter i sin nya roll och det är därför viktigt att det finns regler och riktlinjer som kan styra arbetet. Allt eftersom, sjuksköterskan går igenom resterande tre steg ”kompetent”, ”skicklig” och ”expert” erhålls en ökad erfarenhet och därmed utvecklas förmågan att kunna arbeta mer självständigt (Benner, 1993). Eftersom sjuksköterskeutbildningen leder till både en yrkesexamen och en akademisk examen är det många områden som ska bearbetas under de tre åren som utbildningen pågår. Detta kan leda till att det finns begränsat med tid för att sjuksköterskestudenterna ska få möjlighet att få all den erfarenhet som behövs för att komma ut i arbetslivet och känna sig förberedda på allt som de får möta i sin nya roll. Socialstyrelsen (2018a) beskriver att många landsting i Sverige har infört ett introduktionsprogram för nyanställda sjuksköterskor som en strategi för att behålla personal och minska bristen på vårdpersonal. Introduktionsprogrammen skiljer sig i de

olika landstingen men principen är att de nytexaminerade sjuksköterskorna ska få möjligheten att utveckla sina kunskaper genom föreläsningar och träning i praktiska moment. Varje sjuksköterska ska dessutom få en handledare som ska ge enskild handledning och ge den nytexaminerade sjuksköterskan möjligheten att diskutera tankar om bland annat etiska svårigheter. Enligt Sandman & Kjellström (2013) är det viktigt att fundera över om ens personliga värderingar och normer stämmer överens med de värden och normer som är centrala i ens vårdprofession. Svensk sjuksköterskeförening har utformat en värdegrund för omvårdnad, som kompletteras med den etiska koden för sjuksköterskor. De nytexaminerade sjuksköterskor som fått möjligheten att genomgå ett introduktionsprogram beskriver erfarenheten som positiv och förberedande för arbetet som sjuksköterska. Då ett introduktionsprogram kan bidra till att nytexaminerade sjuksköterskor känner sig mer förberedda i sin nya roll bör alla landsting och kommuner erbjuda detta då de kan leda till att sjuksköterskorna får en bra start i arbetslivet och att de vill fortsätta sitt arbete inom hälso-och sjukvård.

Det andra fyndet som uppmärksammades var att nytexaminerade sjuksköterskor upplevde att det var viktigt att bli stöttade och vara inkluderade i gruppen på arbetsplatsen. De nytexaminerade sjuksköterskorna upplevde att det var av stor vikt att ha stöttande kollegor och bra teamwork för att trivas på avdelningen. Detta stärks genom en studie av Nilsson & Nordvall (2012) som beskriver att nytexaminerade specialistsjuksköterskors upplevelse av att börja på ett nytt arbete i en ny roll handlar om att integreras i den nya gruppen genom samarbete och stöd av kollegorna. Benner (1993) menar att en sjuksköterska som befinner sig ny på en arbetsplats i stadiet novis till avancerad nybörjare är i behov av stöd av erfarna sjuksköterskor i kliniska sammanhang. Då den nya sjuksköterskans arbete till mesta del styrs av regler och riktlinjer det kan begränsa effektiviteten och flexibiliteten vilket leder till att stöttning behövs för att prioritera bland arbetsuppgifterna. När sjuksköterskan går igenom stadierna Kompetent och Skicklig har sjuksköterskan arbetat inom samma område en längre tid och har tack vare erfarenhet lärt sig behärska situationer, se helheten och kan därmed snabbt utföra adekvata åtgärder. När det femte och sista stadiet Expert uppnås har sjuksköterskan färdigheten att arbeta utifrån sin egen expertis (Benner, 1993). Genom att den

nyutexaminerade sjuksköterskan får hjälp och stöttning av sina kollegor på den nya arbetsplatsen underlättas processen att komma in i sin nya roll. Om kollegorna däremot inte är villiga att stötta den nyutexaminerade sjuksköterskan skulle det kunna leda till att det tar längre tid att bli självständig i sitt arbete. Enligt kompetensbeskrivningen för sjuksköterskor (2017) ska en legitimerad sjuksköterska utbilda och handleda både studenter och medarbetare på grupp- och individnivå. Det är sjuksköterskans uppgift att identifiera och göra det möjligt att utveckla kompetensen hos sina kollegor genom pedagogiska insatser (a.a). Därav kan det vara av vikt att arbetsgivare säkerställer att sjuksköterskor besitter de kunskaper som är nödvändiga för att handleda och utbilda, genom att bland annat erbjuda sjuksköterskorna en handledarutbildning. Detta skulle kunna bidra till att sjuksköterskorna kan stötta de nyutexaminerade sjuksköterskorna på bästa sätt. Detta kan i sin tur kan leda till att de nyutexaminerade får en bra start i sin nya roll och att det trivs på arbetsplatsen så att de vill fortsätta sitt arbete inom hälso- och sjukvården.

Sjuksköterskor som har en negativ upplevelse av yrket riskerar att lämna, detta har en direkt samhällspåverkan. Socialstyrelsen (2018) belyser att bristen på sjuksköterskor som råder idag påverkar patientsäkerheten genom att avsaknaden av kompetent personal ökar risken för vårdskador hos patienterna. Vårdskador orsakar mänskligt lidande samtidigt som det blir höga kostnader för samhället (Socialstyrelsen, 2017).

Slutsats

Denna studie hade för avsikt att identifiera nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att arbeta inom slutenvården det första yrkesverksamma året. Studien har visat att betydelsefulla faktorer för att trivas i sin nya roll som sjuksköterska är att få en väl utformad introduktion med tillgänglig handledare. Förutom en god introduktion och handledning var gruppdynamiken på arbetsplatsen viktig. Resultatet visade att stöttande kollegor och positiv feedback kunde öka självförtroendet och därmed också förbättra övergången och möjliggöra till att bli en mer självständig och trygg sjuksköterska för att bidra till en patientsäker omvårdnad. Ett introduktionsprogram för de nyutexaminerade

sjuusköterskorna och en handledarutbildning för de erfarna sjuusköterskorna skulle kunna bidra till att de nyutexaminerade sjuusköterskorna får en trygg start i det nya yrket. De båda är hjälpmedel som finns idag men som arbetsplatserna skulle kunna bli bättre på att använda sig av. Resultatet i denna studie speglar främst kvinnors upplevelse av att vara nyutexaminerad sjuusköterska, i fortsatta studier är det betydelsefullt att studera mäns upplevelser av att vara nyutexaminerad sjuusköterska, detta för att försöka öka jämställdheten inom yrket och för ett mer jämställt samhälle.

Referenser

* Artiklar som ingår i litteraturstudiens resultat

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

Billhult, A. (2017). Bortfallsanalys och beskrivande statistik. I M. Henricson (Red.), Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad (s. 265–273). Lund: Studentlitteratur. Birkler, J. (2007). Filosofi och omvårdnad: etik och människosyn. Stockholm: Liber.

Blomqvist, K., Orrung Wallin, A., & Beck, I. (2016). *HKR:s granskningsmall för kvalitativa studier*. Kristianstad: Högskolan Kristianstad.

*Brown J., Hochstetler, G.A., Rode, S.A., Abraham S.P. & Gillum, D.R. (2018) The Lived Experience of First-Year Nurses at Work. *The Health Care Manager*, 37(4), 281-289. doi:10.1097/HCM.0000000000000228

Ebrahimi, H., Hassankhani, H., Negarandeh, R., Azizi, A., & Gillespie, M. (2016). Barriers to support for new graduated nurses in clinical settings: A qualitative study. *Nurse education today*, 37, 184-188. doi: 10.1016/j.nedt.2015.11.008.

Fiedler, K.M., Weir, P.L., van Wyk, P.M., & Andrews, D.M. (2012). Analyzing what nurses do during work in a hospital setting: A feasibility study using video. *Work*, 43(4), 515-523. doi: 10.3233/WOR-2012-1419

Friberg, F. (2017). Att bidra till evidensbaserad omvårdnad med grund i analys av kvalitativ forskning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (s.129-139). Lund: Studentlitteratur.

Henricson, M. & Billhult, A. (2017). Kvalitativ metod. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 111–119). Lund: Studentlitteratur.

Henricson, M. (2017). Diskussion. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 411–420). Lund: Studentlitteratur.

*Herron, E.K. (2017). New Graduate Nurses' Preparation for Recognition and Prevention of Failure to Rescue: A Qualitative Study. *Journal of Clinical Nursing*, 27(1-2), 390-401. doi:10.1111/jocn.14016.

Göteborgs universitet. Språkdata (1996). *Nationalencyklopedins ordbok Bd 3 [Rekr-Övä]*. Höganäs: Bra böcker.

Högskoleförordning (SFS 1993:100). Hämtad från Riksdagens webbplats: https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/hogskoleforordning-1993100_sfs-1993-100

Karlsson, E.A. (2017). Informationssökning. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 81–97). Lund: Studentlitteratur.

Kjellström, S. (2017). Forskningsetik. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 57–80). Lund: Studentlitteratur.

*Liang, H-F., Lin, C-C., & Wu, K-M. (2018). Breaking through the dilemma of whether to continue nursing: Newly graduated nurses experiences of work challenges. *Nurse Education Today*, 67, 72-76. doi:[10.1016/j.nedt.2018.04.025](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.04.025)

*Leong, Y. M. J. & Crossman, J. (2015). New nurse transition: success through aligning multiple identities. *Journal of Health Organization and Management*, 29(7), 1098-1114. doi:<https://doi.org/10.1108/JHOM-02-2014-0038>

*Leong, Y. M. J. & Crossman, J. (2016). Tough love or bullying? New nurse transitional experiences. *Journal of Clinical Nursing*, 25(9-10), 1356-1366. doi: 10.1111/jocn.13225.

*Malouf, N. & West, S., (2010). Fitting in: A pervasive new graduate nurse need. *Nurse Education Today*, Volym 31(5), 488-493. doi:[10.1016/j.nedt.2010.10.002](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2010.10.002)

Morales, E.G. (2013). Lived experience of Hispanic new graduate nurses - a qualitative study. *Journal of clinical nursing*, 23, (9-10), 1292-1299. doi:10.1111/jocn.12339

Nilsson, M., & Nordvall, Å. (2012). Nyutexaminerade anestesijuksköterskors upplevelser av att vara nya på jobbet. (Examensarbete, Mittuniversitetet, Sundsvall). Hämtad från <http://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:515733/FULLTEXT01.pdf>

*Odland, L. H., Sneltvedt., T. & Sörlie V. (2014). Responsible but unprepared: experiences of newly graduated nurses in hospital care. *Nurse education in practice*, 14(5), 538-543. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.nepr.2014.05.005>

Ohlsson, U. (2009). *Vägen in i ett yrke – en studie av lärande och kunskapsutveckling hos nyutbildade sjuksköterskor* (Avh.). Örebro: Akademin för humaniora, utbildning och samhällsvetenskap, Örebro Universitet.

*Ortiz, J. (2016). New graduate nurses' experiences about lack of professional confidence. *Nurse Education in Practice*, 19(19–24). doi 10.1016/j.nepr.2016.04.001

Polit, D.F. & Beck, C.T. (2018). *Essentials of nursing research: appraising evidence for nursing practice*. (9. ed.) Philadelphia, Pa.: Wolters Kluwer.

Priebe, G. & Landström, C. (2017). Kvalitativ metod. I M. Henricson (Red.), *Den vetenskapliga kunskapens möjligheter och begränsningar - grundläggande vetenskapsteori* (s. 25–42). Lund: Studentlitteratur.

Sandman, L. & Kjellström, S. (2013). *Etikboken: etik för vårdande yrken*. (1. uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Sjukhus. (u.å). I nationalencyklopedin. Hämtad 2019-12-07, från <https://www.ne.se/uppslagsverk/encyklopedi/lång/sjukhus>

Socialstyrelsen (2017). Fortfarande drabbas fler än 100 000 av vårdskador varje år. Hämtad 2020-01-15 från <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/fortfarande-drabbas-fler-an-100-000-av-vardskador-varje-ar/>

Socialstyrelsen (2018). *Bättre resursutnyttjande i hälso-och sjukvården. Uppföljning av 2017 års överenskommelse om stöd till bättre resursutnyttjande i hälso-och sjukvården.* (2018-05-01). Hämtad från <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2018-5-1.pdf> A

Socialstyrelsen (2018). Ökad risk för vårdskador vid personal-och kompetensbrist. Hämtad 2020-01-15 från <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/okad-risk-for-vardskador-vid-personal--och-kompetensbrist/> B

Statistiska centralbyrån. (2017). *Sjuksköterskor utanför yrket.* (Temarapport 2017:3) Hämtad från https://www.scb.se/contentassets/a5ea39c65d9b49748834329da112581f/uf0549_2016a01_br_a40br1703.pdf

Svensk sjuksköterskeförening (2014). ICN:s etiska kod för sjuksköterskor. Stockholm: Svensk sjuksköterskeförening. https://www.swenurse.se/globalassets/01-svensk-sjukskoterskeforening/publikationer-svensk-sjukskoterskeforening/etik-publikationer/sjukskoterskornas_etiska_kod_2017.pdf

Svensk sjuksköterskeförening (2017). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska* [Broschyr]. Hämtad från <https://www.swenurse.se/Sa-tycker-vi/publikationer/Kompetensbeskrivningar-och-riktlinjer/kompetensbeskrivning-for-legitimerad-sjukskoterska/>

Svensk sjuksköterskeförening (2016). *Sjuksköterskans profession - grunden för din legitimation* [Broschyr]. Hämtad från <https://www.swenurse.se/Sa-tycker-vi/publikationer/Om-Svensk-sjukskoterskeforening/sjukskoterskans-profession-grunden-for-din-legitimation/>

*Thrysoe, L., Hounsgaard, L., Bonderup Dohn, N. & Wagner, L. (2011). Expectations of becoming a nurse and experiences on being a nurse. *Nordic Journal of Nursing Research & Clinical Studies*, 31(3), 15-19. doi:10.1177/010740831103100304

*Wahab, S.N.B.A., Mordiffi, S.Z., Ang, E. & Lopez, V. (2017). Light at the end of the tunnel: New graduate nurses' accounts of resilience: A qualitative study using Photovoice. *Nursing Education Today*, 53, 43-49. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2017.02.007>

Wallengren, C. & Henricson, M. (2012). I M. Henricson (Red.). *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 481-495). Lund: Studentlitteratur.

Ziegert, K., Elmquist-Ahlner, M., Johansson, U. B., Larsson, M., & Lilja-Andersson, P. (2014). How the Final Swedish Clinical Exam Prepares the Nursing Students for Their Future Challenges-Qualitative Analysis. *Creative education* 5(21): 1887-1894. doi: [10.4236/ce.2014.521211](https://doi.org/10.4236/ce.2014.521211)

World Health Organization. (2019). Hospitals. Hämtad 2019-12-07 från <https://www.who.int/hospitals/en/>

World Health Organization. (2020). Nursing and midwifery. Hämtad 2020-01-15 från <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery> A

World Health Organization. (2020). Nursing. Hämtad 2020-01-15 från <https://www.who.int/topics/nursing/en/> B

Sökschema

Databas: Cinahl Complete			
Datum: 2019-12-04			
Syfte: Syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år.			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1 – nytexaminerad sjuksköterska	"New Graduate Nurses" [MM] ¹ OR "new nurse*"	4989	
2 - upplevelse	emotions [MH] ² OR experience* OR perception* OR attitude* OR feeling* OR view*	850103	
3 - kvalitativ studie	"qualitative studies" [MH] OR "qualitative research" OR interview* OR studie*	1657385	
4 - arbeta på sjukhus	hospitals [MH] OR hospital* OR "hospital work" OR work*	901533	
5	1 AND 2 AND 3 AND 4	718	
Begränsningar	Sökning 5 + engelskspråkig + peer-reviewed + publicerade efter 2009	408	5

¹ **MM** - Searches the exact *CINAHL*® subject heading; searches just for major headings

² **MH** - Search the exact *CINAHL*® subject heading; searches both major and minor headings

Sökschema

Databas: Pubmed			
Datum: 2019-12-04			
Syfte: Syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelse av att arbeta på sjukhus under sitt första yrkesverksamma år.			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1 – nyutexaminerad sjuksköterska	new graduate nurse[MeSH Terms]) OR new graduate nurse[Title/Abstract]) OR new nurse[Title/Abstract]) OR graduate nurse[Title/Abstract]	1495	
2 - upplevelse	emotions[MeSH Terms]) OR emotion[Title/Abstract]) OR experience[Title/Abstract]) OR perception[Title/Abstract]) OR attitude[Title/Abstract]) OR view[Title/Abstract]) OR feeling[Title/Abstract]	1315340	
3 - kvalitativ studie	qualitative research[MeSH Terms]) OR qualitative research[Title/Abstract]) OR qualitative study[Title/Abstract]) OR interview[Title/Abstract]	203881	
4 - arbeta på sjukhus	hospital[MeSH Terms]) OR hospital[Title/Abstract]) OR hospital work[Title/Abstract]) OR work[Title/Abstract]	1974610	
5	1 AND 2 AND 3 AND 4	43	
Begränsningar	Sökning 5 + artiklar publicerade de senaste 10 åren.	33	4

HKR:s granskningsmall för KVALITATIVA studier

1. Författare, titel, land och publiceringsår	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vilka var författarna? Vad får vi veta om dem? b. Vad var titeln på artikeln? Vilka tankar ger titeln om vad studien kommer att handla om? c. I vilket land genomfördes studien? d. Vilket år publicerades artikeln? 	
2. Syfte (Aim)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vad var syftet med studien - översatt till svenska? b. Vilka centrala begrepp finns i syftet? 	
3. Bakgrund (Background/Introduction)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Finns de centrala begreppen i syftet definierade i bakgrunden? b. Finns det en problematisering tidigt i bakgrunden? En problematisering är ett stycke där forskarna ger sina motiv till varför denna studie behövs. c. Finns tidigare forskning inom området beskriven? Vad handlar denna forskning om? Någon forskning som saknas? d. Finns det en teori, modell eller något centralt begrepp i bakgrunden? Vilken/vilket? e. Kan du tänka dig någon teori/modell/centralt begrepp som hade passat att ta med i bakgrunden? 	
4. Metoden – Urval och datainsamling (Sample and Datacollection)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vilken typ av urval användes? Använd det vetenskapliga begreppet. b. Hur många personer ingick i studien? c. Hur många tillfrågades/hur stort var bortfallet? d. Hur såg urvalet ut? Antal, kön, ålder osv. e. I vilket kontext (sammanhang, miljö) genomfördes studien? f. Vilka var inklusions- respektive exklusionskriterierna? g. Vilken slags datainsamling användes? Använd det vetenskapliga begreppet. 	
5. Metoden – Genomförande och analys (Procedure and Analysis)	

<ul style="list-style-type: none"> a. Vem rekryterade deltagarna? b. Var skedde datainsamlingen? Hur gick forskarna rent praktiskt tillväga vid datainsamlingen? Tidsaspekter? Utskrifter? c. Vilka frågor ställdes? d. Vilket slags kvalitativ analys användes? Vetenskapligt begrepp. e. Vem/vilka genomförde analysen? f. Redovisas forskarnas förståelse? g. Hur gick analysen till? h. Vilka etiska överväganden gjordes? Fanns forskningsetiskt tillstånd? 	
6. Fynd (Findings)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vilka var de övergripande resultaten (kategorier & subkategorier alt. teman & subteman)? 	
7. Diskussion (Discussion/ Comprehensive interpretation)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vilka fynd väljer forskarna att fokusera i sin diskussion? b. Vilken ny forskning/vilka nya teorier för forskarna in i diskussionen? 	
8. Slutsats och kliniska implikationer (Conclusion, clinical implications)	
<ul style="list-style-type: none"> a. Vilka slutsatser drar forskarna? b. Vilka kliniska tillämpningar av fynden föreslås? c. Vilken ytterligare forskning föreslås? 	
9. Kvalitet	
<ul style="list-style-type: none"> a. Hur bedömer du studiens tillförlitlighet ^{a)} (Credibility)? b. Hur bedömer du studiens verifierbarhet ^{b)} (Dependability)? c. Hur bedömer du studiens pålitlighet ^{c)} (Confirmability)? d. Hur bedömer du studiens överförbarhet ^{d)} (Transferability)? 	

Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlings- metod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
<p>Brown, J. Hochstetler, G. Rode, S. Abraham, S. & Gillum, D.</p> <p>The lived experience of first-year nurses at work.</p> <p>USA, 2018.</p>	<p>Att undersöka levda erfarenheter hos ny legitimerade sjuksköterskor.</p>	<p>Snöbollsurval gjordes av 12 kvinnliga sjuksköterskor. 9 var 21–23 år, 2 var 24–26 år och 1 var 27+ år. De arbetade på 8 olika sjukhus. Externt bortfall: 3.</p> <p>Individuella intervjuer.</p>	<p>Datainsamlingen genomfördes via Skype, telefon eller ansikte mot ansikte i minst 30 min med varje deltagare. 1 öppen fråga och 4 uppföljningsfrågor ställdes. Anteckningar gjordes under intervjun av icke verbal kommunikation, idéer och erfarenheter från deltagarna. Intervjuerna spelades in och transkriberades av forskarna. Fynden i intervjuerna jämfördes för att hitta gemensamma teman.</p>	<p>6 olika teman presenterades: sjuksköterskeprogrammet lär dig grunderna, kontinuitet gör skillnad, samarbete är viktigt, egenvård bidrar till positiva resultat, hitta självförtroende under första året och samspela med läkare; förväntningar vs verkligheten.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks då citaten tyder på djupa intervjuer. Resultatet svarar på syftet. Verifierbarhet stärks då intervjufrågorna framkommer. Pålitlighet sänks då det inte framkommer vilken analysprocess som använts. Överförbarhet stärks då urvalet och kontexten beskrivs väl.</p>
<p>Herron, E. K.</p> <p>New graduate nurses' preparation for recognition and prevention of failure to rescue: A qualitative study.</p> <p>USA, 2017.</p>	<p>Att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av att vara förberedda för att känna igen och förebygga negativa patienthändelser.</p>	<p>Ett strategiskt urval gjordes av 14 kvinnor i åldrarna 22–24 år som tagit examen från en skola i sydöstra USA. 8 arbetade på medicin/ kirurgavdelning, 5 arbetade på akutavdelning och 1 gick bredvid. Inklusionskriterier: tagit examen inom 18 månader. Vara anställd som sjuksköterska. Kunna läsa, skriva och prata engelska. Intervjuer.</p>	<p>Datainsamling gjordes via intervjuer ansikte mot ansikte, via Skype eller via Facetime. Informanterna tillfrågades via e-mail eller Facebook. Intervjuerna spelades in. Ett demografiskt frågeformulär och ett manus av intervjufrågor användes. Forskaren genomförde intervjuerna och skickade sedan inspelningarna till en professionell transkriberare. Fenomenologisk analys gjordes via Giorgi's och Saldaña's metod.</p>	<p>5 huvudteman och 14 underteman presenterades. Huvudteman var: kliniska förberedelser i utbildningen, erfarenhet av akuta situationer, att utveckla kritiskt tänkande, lågt självförtroende som nyutexaminerad sjuksköterska och att kunna agera i en akut situation.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks av väl vald metod och resultatet svarar på syftet. Verifierbarhet stärks då intervjufrågor och fördjupningsfrågor framkommer. Pålitlighet sänks då förförståelse saknas. Överförbarhet begränsas då alla deltagarna var ungefär lika gamla.</p>

Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlings- metod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
<p>Leong Y. M. J. & Crossman, J.</p> <p>New nurse transition: success through alignment multiple identities.</p> <p>Singapore, 2015.</p>	<p>Att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av rollbytet i sjukhusmiljön där de var anställda.</p>	<p>Strategiskt urval gjordes. 31 deltog varav 26 nyutexaminerade sjuksköterskor, 2 män och 24 kvinnor under 32 år, samt 5 handledare från fem olika sjukhus.</p> <p>Semistrukturerade intervjuer och dagboksanteckningar.</p>	<p>Datainsamling gjordes efter examen i början av deras anställning. Deltagarna ombads att skriva dagboksanteckningar av dagliga upplevelser de första 6 månaderna i yrket.</p> <p>Datainsamling gjordes tills det inte längre dök upp något nytt i intervjuerna.</p> <p>Grounded Theory analys användes.</p>	<p>Nyutexaminerade sjuksköterskor blev utmanade både emotionellt och fysiskt vid övergången från student till sjuksköterska. Två viktiga aspekter var att lära sig att anpassa sin personlighet att passa in på arbetsplatsen.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks då både intervjuer och dagboksanteckningar användes vid insamling av data för att besvara syftet. Verifierbarhet sänks då intervjufrågor inte framkommer. Pålitlighet sänks då de inte framkommer vem som genomfört analysen. Överförbarhet stärks då urvalet är väl beskrivet.</p>
<p>Leong Y. M. J. & Crossman, J.</p> <p>Tough love or bullying? New nurse transitional experiences.</p> <p>Singapore, 2016.</p>	<p>Att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors rollbyte i Singapore under deras första år på sjukhus.</p>	<p>Strategiskt urval gjordes av 26 nyutexaminerade sjuksköterskor, 2 män och 24 kvinnor, och 5 handledare som arbetade på fem olika sjukhus.</p> <p>Data samlades in av en av författarna genom semi strukturerade intervjuer och via dagboksanteckningar.</p>	<p>Datainsamlingen genomfördes under deltagarnas lediga dagar antingen på sjukhusets café eller på ett annat café och varade i en timme eller mer.</p> <p>Öppna frågor ställdes som modifierades under intervjuens gång. Intervjuerna spelades in. Dagboksanteckningar från 7 månaders tid samlades in via email för analys.</p> <p>Grounded Theory analys.</p>	<p>Deltagarna upplevde sarkasm, förolämpningar och kritik från sina handledare som gjorde att de funderade över att sluta sitt jobb. De upplevde även att det fick utskällningar av läkare. Stöd från närstående var viktigt för att kunna hantera de negativa känslorna.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks då design, urval och datainsamling var väl valt för att svara på syftet. Verifierbarhet stärks då frågorna presenteras, men sänks då de modifierade frågorna inte visas. Pålitlighet stärks då analysmetoden är väl beskriven. Överförbarhet begränsas då det ingick fler kvinnor än män.</p>

Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlings- metod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Liang, H-F, Lin, C-C och Wu, K-M. Breaking through the dilemma of whether to continue nursing: Newly graduated nurses experiences of work challenges Taiwan, 2018.	Att undersöka taiwanesiska nyutexaminerade sjuksköterskors erfarenheter av yrkes utmaningar.	Urval framgick ej. 25 nyutexaminerade sjuksköterskor i åldrarna 22–24, samtliga kvinnor och arbetade på sjukhus. Inklusionskriterier: nyutexaminerad inom 12 månader från sjuksköterskeprogrammet och med en klinisk startanställning inom 10 månader. Semi-strukturerad intervjuguide.	Datainsamlingen genomfördes face-to face i djupgående intervjuer som ägde rum på en privat och säker plats. Alla intervjuer ljudinspelades i 40-60min, transkriberades och analyserades med Colaixxi's 1978 dataanalysmetod. Forskarna tog emot transkriberingen och läste igenom upprepade gånger för att säkerställa att helhetsintrycket bevarats.	Sjuksköterskorna tyckte att det var svårt att komma ut som ny, dem var rädda för att göra misstag, kände sig oförberedda för att hantera oförutsägbara händelser. Dem led av fysisk och psykisk trötthet pga. av övertid och skiftarbete. Kollegors förväntningar var en börda för de. Vissa var i dilemmat av att överge yrket. Sjuksköterskeprofessionen var utmanande att ta sig an men med ökad självsäkerhet och erfarenhet blev det bättre.	Tillförlitlighet stärks då deltagarna läste igenom de sammanställda fynden för att säkerställa att texten speglar deras åsikt. Verifierbarhet stärks då intervjufrågor presenterats. Pålitlighet sänks då endast en forskares förståelse presenteras. Överförbarhet stärks då det var 25 deltagare, men sänks pga. det endast var kvinnor.
Malouf, N & West, S Fitting in: A pervasive new graduate nurse need. Australien, 2010.	Att få inblick i hur Australienska nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde sin övergång till akutsjukvårds utövande sjuksköterska.	Urval framgick ej. 9 nyutexaminerade sjuksköterskor. 8 kvinnor, 1 man. Yrkesverksamma under deras första år på statliga och privata sjukhus i Sydney. Individuella intervjuer.	Datainsamlingen utfördes genom 3 intervjuer per deltagare ca 45-90min per intervju. De spelades in och transkriberades. I första intervjun fick deltagaren berätta om sitt liv generellt. I de andra två var fokus på upplevelsen på övergången från student till sjuksköterska. Sjuksköterskorna valde ut frågor att diskutera och forskaren fick under intervjun ställa följdfrågor. Grounded Theory analys.	Sjuksköterskorna värderade sambandsheten i gruppen högt. Vissa var rädda för att inte skaffa vänner på jobbet. Vissa deltagare var rädda för att ställa dumma frågor utan valde att söka fram svaren på egen hand, man oroade sig för vad kollegorna skulle tycka om en. Andra försökte tidigt bilda sig en uppfattning om kollegorna, vem man kan be om hjälp av och vem man ska undvika.	Tillförlitlighet stärks då citaten varit djupgående och studien svarar på syftet. Verifierbarhet stärks då metoden var relevant för att svara på syftet. Pålitlighet stärks då 3 intervjuer utfördes per deltagare. Överförbarhet stärks då kontexten är väl beskriven.

Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlings- metod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
<p>Odland, L-H. Sneltvedt, T. Sörlie, V.</p> <p>Responsible but unprepared: Experiences of newly educated nurses in hospital care</p> <p>Norge, 2014.</p>	<p>Att lyfta fram nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att arbeta på medicin- och kirurgavdelning.</p>	<p>Strategiskt urval 8 nyutexaminerade- sjuksköterskor 7 kvinnor, 1 man i åldrarna 23–32. Verksamma 9–16 månader på medicin eller kirurgavdelning i Norge Inklusionskriterier: arbetat max 16 månader. Berättande intervjustudie.</p>	<p>Datainsamlingen ägde rum på sjuksköterskornas avdelning och genomfördes av en eller två av studiens författare. Nyutexaminerade- sjuksköterskor tillfrågades av författarna att delta i studien. De 8 första som visade intresse fick delta. Intervjun varade ca 60min, spelades in och transkriberades. Frågorna modifierades under intervjun. Ricoeurs fenomenologiska hermeneutiska metod.</p>	<p>Sjuksköterskorna upplevdes sig vara oförberedda och ansvariga för uppgifter och situationer de aldrig mött tidigare. De uttryckte att det fanns ett stort glapp att gå från student till sjuksköterska, några beskrev att de ville fly från jobbet och andra blev sjukskrivna.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks då studien svarar på syftet och citaten redovisas. Verifierbarhet Sänks då frågorna inte presenteras. Pålitlighet Stärks då två författare har tolkat analysprocessen. Sänks då förståelse saknas. Överförbarhet stärks då fördelningen av kön och kontext angivs.</p>
<p>Ortiz, J.</p> <p>New graduate nurses’ experiences about lack of professional confidence.</p> <p>USA, 2015.</p>	<p>Att undersöka hur nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver deras brist på professionellt självförtroende och hur det utvecklas under deras första yrkesverksamma år i arbetet på sjukhus.</p>	<p>Bekvämlighetsurval av 12 nyutexaminerade sjuksköterskor från två sjukhus i New York. 5 män och 7 kvinnor i åldrarna 20–65 år. yrkesverksamma i 1–12 månader. Inklusionskriterier: sjuksköterskeexamen i USA, sjuksköterske- legitimation och arbetat på ett sjukhus i New York i högst ett år. Semi- strukturerade intervjuer och fältanteckningar.</p>	<p>Datainsamling skedde vid två tillfällen i en timme vardera. Intervjuerna gjordes enskilt, ansikte mot ansikte och spelades in. Första tillfället: semistrukturerade intervjuer för att besvara den primära frågan. Andra tillfället: öppna frågor ställdes för att få mer djup och bättre förståelse för tidigare svar. Fältanteckningar gjordes av reflektioner, tankar som framkom under intervjun. Manuell innehållsanalys av materialet gjordes.</p>	<p>Kommunikation och relation med kollegor var viktigt. Otrevliga patienter och att göra misstag påverkade självförtroendet negativt. Arbeta självständigt, ta emot positiv återkoppling och få erfarenhet bidrog till ett bättre självförtroende Glapp mellan skola och verklighet gjorde att de nyutexaminerade sjuksköterskorna inte kände sig förberedda för sin yrkesroll.</p>	<p>Tillförlitlighet stärks då design, urval och analys var relevant, men sänks då frågorna inte framkommer. Verifierbarhet sänks då metod och datainsamling inte beskrivs utförligt. Pålitlighet stärks då den är peer-reviewed men sänks då förståelse saknas. Överförbarhet stärks då urvalet är i varierande åldrar men sänks då majoritet är kvinnor.</p>

Artikelöversikt

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlings- metod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Thrysoe, L. Houngaard, L. Bonderup, D. Wagner, L. Expectations of becoming a nurse and experience on being a nurse. Danmark, 2011.	Att erhålla kunskap om nyutexaminerade sjuksköterskors förväntningar på att bli sjuksköterska och erfarenheten av att vara sjuksköterska.	Urval framgick ej. En population på 126 sjuksköterskestudenter 41 klarade slutpraktiken. 10 av dem valdes ut, alla var kvinnor i åldrarna 22–26. 1 bortfall. Slutligen deltog 9 sjuksköterskor i studien de studerades från T6 och 6 månader efter påbörjat arbete som sjuksköterska.	Datainsamlingen utfördes i två faser. 1: observationer i 8 dagar i T6 och individuell intervju i ca 60min i T7. 2: observationer på sjuksköterskorna ca 6 månader efter examen, i ca 5 dagar. Därefter genomfördes individuella intervjuer. Intervjuerna i fas 1&2 baserades på fynden under observationerna. Man spelade in och transkriberade resultatet. Analysen utfördes i 3 steg. Ricoeurs tolkningsteori.	De nyblivna sjuksköterskorna tyckte om känslan av att ha ansvar och vara självständig, Det var en nackdel att de inte fick känna av det under utbildningen. Det var lättare att vara ny på jobbet, då var det självklart att inte veta allt. Efter några månader var det svårare att be kollegorna om hjälp, pga. att det fanns förväntningar på att man nu ska kunna jobbet.	Tillförlitlighet stärks av citat som svarar på syftet. Verifierbarhet stärks av en väl beskriven metod och analys. Sänks då det inte framgår hur många som analyserade. Pålitlighet sänks då förståelsen saknas. Överförbarhet blir lidande då urvalet utgörs enbart av kvinnor.
Wahab, S.N.B.A. Mordiffi, S.Z. Ang, E. och Lopez, V. Light at the end of the tunnel: New graduate nurses' accounts of resilience: A qualitative study using Photovoice. Singapore, 2017.	Att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors förmåga att utveckla motståndskraft och faktorer som förhindrar det.	Urval framgick ej 9 nyutexaminerade sjuksköterskor med en kandidatexamen som arbetat i ett år. 3 män och 6 kvinnor, medelålder 24. Inklusionskriterier: minst 21 år, sjuksköterskeexamen från ett universitet i Singapore och medgivande att dela ett foto. Fokusgruppsintervju.	Datainsamlingen skedde via Photovoice där de fick ett falskt namn och där bilden suddades för att försäkra anonymitet. Intervjuerna spelades in. Informanterna tillfrågades via email. En intervjuguide användes och intervjuerna pågick i 30–60 min. Innehållsanalys enligt Graneheim och Lundman (2014).	4 olika teman presenterades: 1. Motståndskraft är att bevara och överkomma hinder. 2. Motståndskraft är att acceptera ansvarsområden och uppfylla dem. 3. Motståndskraft är att anpassa sig efter nya situationer. 4. Motståndskraft är att ta kontroll över sitt eget lärande.	Tillförlitlighet stärks då design och datainsamling var relevant för att svara på syftet. Verifierbarhet sänks då varken urval eller intervjufrågorna redovisas. Pålitlighet stärks då analysen beskrivs väl. Överförbarhet stärks då kontexten är väl beskriven.