



## EXAMENSARBETE

Våren 2015

Sektionen för Hälsa och Samhälle  
Sjuksköterskeprogrammet  
Omvårdnad 15 hp

# Nyutexaminerad sjuksköterska- upplevelsen av det första året i yrkesutövningen

Datum 2015-05-25

Författare

Nittaya Thongdee

Natalia Törnhed

Handledare

Irene Persson

Examinator

Gerth Hedov

# Nyutexaminerad sjuksköterska- upplevelsen av det första året i yrkesutövningen

Författare: Nittaya Thongdee och Natalia Törnhed

Handledare: Irene Persson

Litteraturstudie

Datum 150525

## Sammanfattning

**Bakgrund:** Nyutexaminerade sjuksköterskor upplever övergången från student till yrkesutövningen som skrämmande. Det är av vikt att de praktiska utbildningsplatserna till studenterna ska finnas tillgängliga med resurser för praktisk utbildning och handledning. **Syfte:** Att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av sitt första år i sin yrkesutövning. **Metod:** Allmän litteratur studie, där 14 vetenskapliga artiklar granskades. **Resultat:** Sex kategorier framkom: Farhågorna i den nya yrkesrollen; Att känna sig redo i den nya yrkesrollen; Arbetskläder- ökad status; Otillräcklig erfarenhet; Stressig arbetsmiljö och Brist på stöd och handledning. **Diskussion:** De tre viktigaste fynden var otillräcklig erfarenhet, stressig arbetsmiljö samt brist på stöd och handledning. Att vara oerfaren i den nya rollen upplevdes som en jobbig period. Konflikter i teamet ledde till stress och hälsoproblem. De nyutexaminerade sjuksköterskorna uttryckte en önskan om bättre handledning och stöd. **Slutsats:** Nyutexaminerade sjuksköterskor behöver stöd och handledning i form av introduktionsprogram under första året.

Nyckelord: Sjuksköterska, Nyutexaminerad, Upplevelse, Första året

# Newly qualified nurse- the experience of the first year of profession

Author: Nittaya Thongdee and Natalia Törnhed

Supervisor: Irene Persson

Literature review

Date 150525

## Abstract

**Background:** Newly qualified nurses are experiencing the transition from student to profession as appalling. It is important that the training places to students shall be available resources for training and introduction. **Aim:** To highlight the newly graduated nurses' experiences of their first year in their profession. **Method:** General literature study in which 14 scientific articles were reviewed **Findings:** Six categories were found: Fears of the new professional role; To feel ready in the new professional role; Uniform- increased status; Insufficient experience; Stressful work environment and Lack of support and tutoring. **Discussion:** The three most important findings was insufficient experience, stressful work environment and lack of support and tutoring. Being inexperienced in the new role was perceived as a tough period. Conflicts in the team led to stress and health problems. The newly graduated nurses expressed a desire for better guidance and support. **Conclusion:** Newly graduated nurses need support and guidance in the form of introduction program during the first year.

**Keywords:** Nurse, Newly, Qualified, Graduated, Experience, First year

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>BAKGRUND</b> .....	<b>5</b>
<b>SYFTE</b> .....	<b>8</b>
<b>METOD</b> .....	<b>8</b>
Design.....	8
Urval.....	8
Datainsamling .....	8
Genomförande .....	9
Analys.....	9
Etiska överväganden .....	10
<b>RESULTAT</b> .....	<b>11</b>
Farhågorna i den nya yrkesrollen .....	12
Att känna sig redo i den nya yrkesrollen .....	12
Arbetskläder- ökad status .....	13
Otillräcklig erfarenhet.....	13
Stressig arbetsmiljö .....	14
Brist på stöd och handledning.....	15
<b>DISKUSSION</b> .....	<b>16</b>
Metoddiskussion .....	16
Resultatdiskussion .....	18
Slutsats .....	21

Bilaga 1 Sökschema för datorbaserad litteratursökning

Bilaga 2 Artikelöversikt

## BAKGRUND

Nyutexaminerade sjuksköterskor upplever övergången från student till yrkesutövningen som skrämmande (Horsburgh & Ross, 2013). I sin avhandling har Lilja (2007) studerat sjuksköterskestudenters upplevelser under utbildningen. En del av sjuksköterskestudenterna som går i den sista terminen upplever nervositet och problem inför den kommande yrkesutövningen. Upplevelsen av problem innefattas av att delta i den medicinska hanteringen, att förstå sammanhangen i olika sjukdomsförlopp samt att bemöta personer som befinner sig i olika krissituationer (a.a). Enligt Socialstyrelsens utredning så upplever nyutexaminerade sjuksköterskor osäkerhet gällande förmåga att leda arbete samt undervisa och stödja anhöriga (Högskoleverket, 2003). Dessutom menar Lilja att den verksamhetsförlagda utbildningen under den sista terminen är av betydelse för sjuksköterskestudenters självförtroende inför framtida yrkesrollen (a.a).

Den svenska utbildningen är ett treårigt akademiskt program som ges på högskola och universitet som styrs av examensordningen i högskoleförordningen (Högskoleförordning [ SFS 1993:100 ], 1993). Drygt 5100 personer studerar till sjuksköterskor i Sverige per år. Prognosinstitutet nämner att det kommer finnas ett stort behov av sjuksköterskor efter år 2020 med tanke på att antalet av äldre ökar (Högskoleverket [ HSV ], 2012).

Sjuksköterskestudenterna skall vid examen ha skaffat tillräckligt med kunskap och färdighet för att kunna arbeta självständigt i sitt arbete inom hälso- och sjukvård. Detta innefattar bland annat att de ska tillägna sig kunskap i allmän och specifik omvårdnad som gäller dokumentation, läkemedelshantering samt att tillfredsställa personers basala omvårdnadsbehov. Vidare ska sjuksköterskestudenter utveckla sin självkänedom med ett etiskt förhållningssätt och en helhetssyn av människan. De ska kunna identifiera riskfaktorer som kan påverka personers hälsa genom att följa riktlinjer, rutiner eller författningar i arbetsmiljö. Sjuksköterskestudenter ska tillägna sig kunskaper i planering, organisation och ekonomi inom hälso- och sjukvården samt förmåga att leda och undervisa för personer och närstående (Högskoleverket, 2000).

Svensk sjuksköterskeförening (2010) benämner att sjuksköterskeutbildningens huvudämne är omvårdnad som innefattar kunskap om att bevara god hälsa samt motverka ohälsa. De sex kärnkompetenser som ingår i sjuksköterskeutbildningen är personcentrerad vård, samverkan i team, evidensbaserad vård, förbättringskunskap för kvalitetsutveckling av säker vård samt informatik. Med personcentrerad vård innebär det att sjuksköterskan ska behandla den enskilda personen utifrån individens behov, värderingar samt förväntningar så att varje enskild individ upplever sig sedd och hörd. Samverkan i team är av vikt för patientsäkerheten där sjuksköterskan måste ha medvetenhet om sin kunskap i omvårdnad för att bidra till teamets resultat för att främja personers hälsa. Evidensbaserad vård baseras på beprövad forskning där faktakunskap kombinerad med förtroghetskunskap, färdigheter och förstående skapar säker vård för personer och dess närstående. Med förbättringskunskap för kvalitetsutveckling innebär det att som sjuksköterska så måste förståelsen för hur vårdorganisationen och de olika systemen är utformade vara god. Sjuksköterskan skall även kontinuerligt arbeta för att förbättra kvalitén och säkerheten inom vård och omsorg genom att tillämpa metoder för förbättringsarbete. Säker vård innebär att sjuksköterskan ska ha kunskap om hur ansvarssystemet är utformat så att misstag förhindras och att inte personer kommer till skada. Sjuksköterskan skall även kunna använda olika mätinstrument för riskbedömningar och ha kunskap om medicintekniska hjälpmedel. Informatik innebär att man som sjuksköterska måste vara engagerad i arbetet med utvecklingen av ett välfungerande informations- och kommunikationssystem. Detta för att skapa ett bra omvårdnadsarbete där fokus ligger på personers säkerhet och behov för att uppnå kontinuitet och effektiv vård (a.a).

För att öka personers säkerhet rekommenderar Socialstyrelsen (2005) i *Kompetensbeskrivning* för legitimerade sjuksköterskor vad som är av vikt angående yrkeskunnande, kompetens, erfarenhet samt förhållningssätt. Detta innebär att sjuksköterskans yrke och yrkesutövning bör vara tydligt. Yrkeskunnande innefattar kunskapen i den yrkesutövningen som syftar på den arbetstekniska delen och kunskapen i kommunikation samt förmågan att tolka omgivning. Kompetensdelen omfattar förmågan och viljan att använda kunskaper och färdigheter för att utföra en arbetsuppgift. Förhållningssättet baseras på inställningen som är grundläggande för bemötande och handlande inför en situation eller arbetsuppgift. Sjuksköterskan kan arbeta inom många olika verksamhetsområden och arbetsuppgifterna innefattar möten med många människor i alla åldrar. Tre huvudområden som är av vikt för sjuksköterskeyrket är

omvårdnadens teori och praktisk tillämplig, utveckling och utbildning samt ledarskap och forskning. Enligt kompetensbeskrivningen ska sjuksköterskan i sitt yrke utgå från en värdegrund som präglas av en humanistisk människo- och helhetssyn av personer samt etiskt förhållningssätt (a.a).

Kim (2000) beskriver fyra domäner i omvårdnadsteorin som delas in i olika former av kunskap så att sjuksköterskan kan använda dem som stöd i sitt yrke. Den första är ”Persondomänen” som preciserar sjuksköterskans uppfattning för personers situation som till exempel vilken personlighetskaraktär personen har och vad som ligger bakom personens problem. Den andra är ”Person – sjuksköterskedomänen” som preciserar mötet mellan person och sjuksköterska för att på bästa sätt skapa en god omvårdnad för personen och därmed påverka deras situation positivt. Den tredje är ”Omgivningsdomänen” preciserar på miljön runt personer och närstående, vård och omsorg samt organisationen. För att kunna ha förståelse för personers problem är kunskap om personens miljö nödvändig eftersom den tolkar personers fysiska och psykiska tillvaro. Den fjärde är ”Praktikdomän- yrkesutövare” som preciserar vad sjuksköterskan gör i sitt yrke. Utöver den praktiska delen gäller även den gemensamma aspekten av sjuksköterskas profession. Utveckling av klinisk kompetens hos sjuksköterskor beskrivs från novis till expert (a.a).

Enligt Benner (1993) finns det fem stadier som nyutexaminerade sjuksköterskor skall genomgå för att skaffa den teoretiska kunskap som endast förvärvas genom praktiskt arbete. De fem stadierna är: novis; avancerad nybörjare; kompetent; skicklig och expert. De två stadier som tas upp i denna studie är novis samt avancerad nybörjare. Det första stadiet är novis och innebär att sjuksköterskan som nybörjare har brist av erfarenhet i olika situationer som man förväntas åstadkomma, De koncentrerar sig på parametrar, regler och rutiner vilka är viktiga i detta stadium och kan vägleda deras handlande. Sjuksköterskan har därmed svårt att tillämpa den inlärd kunskapen. Det andra stadiet kallas avancerad nybörjare som innebär att sjuksköterskan börjar kunna uppvisa godtagbara prestationer. De har klarat av en del verkliga situationer antingen själv eller med uppmärksamhet av en handledare. Nu kan de hantera sitt arbete bättre men de är fortfarande i behov av stöd för att tillgodose patienters behov. Viss hjälp vid prioritering behövs men de kan uppfatta viktiga synvinklar i olika tillstånd. Ännu fattas det att de kan se helheten men de är kapabla för mer ansvar. (a.a).

Övergången från student till legitimerad sjuksköterska kan upplevas som mycket svår. Studenterna kan känna sig oförberedda på allt ansvar som yrket innebär då de inte vet vad som väntar på arbetsplatsen. Idag har sjuksköterskan ett större ansvarsområde därmed ställs det högre krav på hen samt på den förväntade kompetensen. Därför kan det vara av vikt att de får den hjälp de behöver för att kunna utveckla sin professionella kompetens samt att de är tillräckligt förberedda i sin nya yrkesroll. Det kan ge en ökad insikt och förståelse för hur de nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever sitt första år i sin yrkesutövning.

## **SYFTE**

Syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av det första året i sin yrkesutövning.

## **METOD**

### *Design*

Studien var en allmän litteraturstudie som innebär att det valda området sammanställs till ett resultat med hjälp av vetenskapliga artiklar. Genom att presentera nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse identifierade författarna ett område där yrkesutövningen berördes för en ökad kunskap och förståelse (Friberg, 2012).

### *Urval*

Kvalitativa vetenskapliga originalartiklar användes som beskrev nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av sitt första yrkesutövande år. Inklusionskriterier var kvinnor och män, nyutexaminerade sjuksköterskors första år i sin yrkesutövning och omvårdnad i alla avdelningar samt ingen geografisk begränsning. Exklusionskriteriet var medicinska artiklar, biografier och Review artiklar (Henricsson, 2012).

### *Datainsamling*

Författarna utgick från orden i syftet därefter översattes orden från svenska till engelska för att få fram relevanta sökord. Sökorden som användes är *nurse, nurses, nursing, newly qualified, new graduated nurses, newly graduated, experience, transition, qualitative, residents*. Även trunkering av ordet *nurs\** genomfördes för att få med alla böjelser av ordet vid sökningarna. De vetenskapliga artiklarna söktes i databaserna PubMed samt Cinahl (Friberg, 2012). PubMed var en databas i bland annat medicin och omvårdnad som innehåller mer än 20



miljoner referenser. Termer som användes i denna databas var MeSH - Medical Subject Headings. MeSH-termer utgår från en ämnesordlista som finns i databasen för att anskaffa en bredare tillgång av artiklar. Den tar även med underrubriker som bildar ett sökord. Cinahl var en bibliografisk databas som täcker alla aspekter av omvårdnad och vårdvetenskap. Den innehåller referenser till mer än 3000 tidskrifter. Cinahl Subject Headings är en ämnesordslista som används i databasen Cinahl och den är uppbyggd på samma sätt som MeSH - termer (Henricson, 2012). Begränsningar användes i en fritextsökning med hjälp av booleska operatörer såsom OR samt AND, för att hitta fler relevanta vetenskapliga artiklar som svarade på studiens syfte. De användes för att smalna av och bredda sökningarna. Engelska och svenska artiklar innefattades i denna studie. För att resultatet i studien skulle bli så aktuellt som möjligt användes inte vetenskapliga artiklar utgivna innan år 2005 (Friberg, 2012). En allmän litteratursökning genomfördes vilket innebar att data utgick från primärkällor i form av vetenskapliga artiklar eller rapporter som hade kvalitetsgranskats för att finna ett underlag för bedömningar och slutsatser av studier (Granskär, 2012). Författarna läste abstrakt från 153 artiklar från datasökning därefter kvarstod 31 artiklar att läsa. Av de 31 artiklarna valdes 19 ut att granska som ansågs relevanta till syftet se sökschema (bilaga 1).

### *Genomförande*

Med inspiration av en metasyntes sammanställdes, analyserades samt tolkades de utvalda artiklarna från tidigare forskning till ett nytt resultat (Friberg, 2012). Författarna läste resultatet i de valda artiklarna först individuellt och sedan tillsammans för att hitta centrala fynd som bäst svarade på syftet. Därefter gjordes artikelöversikter se artikelöversikt (Bilaga 2) med inspiration av Röda Korsets Högskolas mall för att få en överskådlig blick av det funna materialet för att det ska bli lättare att utforma de centrala fynden som identifierats (Röda Korsets Högskola, 2005).

### *Analys*

En genomläsning genomfördes för att få en helhetsbild av innehållet. De vetenskapliga artiklarna analyserades med hjälp av kvalitativ innehållsanalys med manifest och latent ansats. I den manifesta ansatsen beskrivs och inriktas enbart det egentliga textinnehållet. I den latent ansatsen tolkas de underliggande meningarna i texten (Friberg, 2012). Varje vetenskaplig artikel analyserades separat för att den inte skulle bli tagen ur sitt sammanhang (Granskär, 2012). Då risken för feltolkning i samband med översättningen från engelska till

svenska fanns, läste och översatte författarna de vetenskapliga artiklarna individuellt för att sedan tillsammans gå igenom dem igen och diskutera innehållet. Författarna gav varje artikel en siffra från 1-14. När artiklarna hade analyserats så kondenserades meningsenheter. Varje kondenserad meningsenhet identifierades med likheter och skillnader och kodades med färg och nummer. Sedan bildades två huvudkategorier samt sex subkategorier (Forsberg & Wengström, 2013). Författarna skrev upp de nya kategorierna på ett nytt papper och sedan skrevs de centrala fynden in under varje kategori för att sedan diskuteras igen utifrån syftet. Huvud kategori samt subkategorier föll bort efter diskussionen och slutligen kvarstod sex kategorier (Friberg, 2012).

### *Etiska överväganden*

Förförståelsen är den kunskap som forskarna har i förväg inom det område där undersökningen gjordes (Jakobsson, 2011). Författarna var medvetna om att översättningen från engelska till svenska kunde generera tolkningsfel i denna studie vilket innebar att det fanns en risk för att förförståelsen kunde påverka resultatet därför gick författarna tillsammans igenom relevanta artiklarna och diskuterade dem och såg om de tolkats likvärdigt. Författarnas förförståelse var att de flesta nyutexaminerade sjuksköterskorna är rädda för det stora ansvaret, inget stöd från teamet, tidspress och otillräcklig kunskap. Författarna hade ingen tidigare erfarenhet och kunskap inom detta område.

Denna studie var en litteraturstudie vilket innebar att författarna inte behövde ansöka om godkännande från forskningsetiska kommittén. Däremot skulle artiklarna som användes ha fått godkänt från etisk kommitté eller påvisat att det hade gjorts grundläggande etiska överväganden (Forsberg & Wengström 2013). Forskningsetiska kommittén skulle kontrollera att de medverkande i studien var skyddade och att samtycke skulle ha getts innan forskningen startades (Jakobsson, 2011).

Henricson (2012) betonar att vetenskapligt arbete ska vara hederligt och ärligt. Och därför måste observationer göras angående plagiat som innebär att det används någon annans ord, kunskaper eller forskningsresultat och försök att få hela texter att framstå som sina egna. Det är därför alltid viktigt att referera till upphovsmannen när någon annans text används. Därför har författarna i denna studie tagit hänsyn till tidigare forskare samt refererat till de författare vars text som används.

## RESULTAT

Resultatet i studien grundas på fjorton kvalitativa artiklar. Artiklarna kom från Irland(3), Australien(3), Storbritannien(3), Norge(2), Sverige(1), USA(1), Taiwan(1) och Sydafrika(1). Sammanlagt bestod artiklarna av 284 nyutexaminerande sjuksköterskor. Den kvalitativa innehållsanalysen resulterade i sex kategorier (se Fig.1).



Figur 1. Visar hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever det första året i yrkesutövningen samt vilka faktorer som kan påverka de nyutexaminerande sjuksköterskornas upplevelse.

## **Farhågorna i den nya yrkesrollen**

Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde den första tiden i sin nya yrkesroll som skrämmande, osäker samt fylld av rädsla. Dessa känslor var förknippade till det stora ansvaret, verklighetschocken i att hantera nya situationer samt att inte kunna hantera konflikter och inte kunna uppfylla kollegors förväntningar. De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde sig inte vara tillräckligt förberedda som ledare samt att ansvara för de organisatoriska delarna i sin nya roll vilket upplevdes som chockerande, skrämmande och präglad av nervositet med minskat självförtroende. De första tre månaderna upplevdes som en mardröm av de nyutexaminerade sjuksköterskorna då de inte visste vad de gjorde. Vissa valde att inte visa sina färdigheter på grund av rädsla, ångest och panik därför lät dem de skickliga sjuksköterskorna utföra arbetet. Dessa känslor var dock inte långvariga. Att vara nykomling kan upplevas som smärtsamt och frustrerande då man ska hantera andra människor och ha det fulla ansvaret vilket de inte tidigare haft. Det visade sig att de nyutexaminerade sjuksköterskorna kände en rädsla av att samtala med läkare (Roziars & Ramugondo, 2014; Suresh, Matthews & Coyne, 2013; O'Shea & Kelly, 2007; Ostini & Bonner, 2012; Feng & Tsai, 2012; Lea & Cruickshank, 2014)

## **Att känna sig redo i den nya yrkesrollen**

Relaterad till legitimationen upplevdes känslor av betydelse, erkännande, bekräftelse, njutning och acceptans med ökat självförtroende av de nyutexaminerade sjuksköterskorna. Dessa känslor ledde till ett erkännande, värdering och ökad status. Den förnyade känslan av självkänsla och självsäkerhet var en hjälp i anpassningen i den nya rollen. Övergången till den nya rollen var utmanande främst med att möta nya arbetsuppgifter för första gången. Det var även en bra möjlighet för lärande där de hade tillfälle att använda det de lärt sig under utbildningen för att tillämpa med det praktiska arbetet. De såg även fram emot och var förberedda inför den nya rollen, de upplevde det som positivt med glädje, spänning, förväntan samt självständighet. Att kunna ta det ansvar som följer den nya rollen och att självständigt ha hanterat en vårdavdelning vilket fick de till att uppleva ett ökat självförtroende.

*” I’m feeling so proud of myself that I’ve made it. Now I’m going to be a registered nurse. I’m just feeling happy for that time.”(Roziars & Ramugondo, 2014, s.95)*

Att få respekt från andra personer och känna sig uppskattad samt att göra skillnad i andras liv upplevdes som tillfredsställande av de nyutexaminerade sjuksköterskorna. Personalen är det som är mest tillfredsställande, att känna sig välkommen och vara en del av teamet. Det var givande att få bekräftelse och feedback från personalen. En annan tillfredsställelse som uppkom var lönen, som bekräftelse för deras kvalifikationer (O’Shea & Kelly, 2007; Clark & Springer, 2012; Roziars & Ramugondo, 2014; Mooney, 2007; Ostini & Bonner, 2012).

### **Arbetskläder- ökad status**

Bärandet av arbetskläder bidrog till en känsla av ökat självförtroende och stolthet.

Arbetskläderna förändrade deras inre såsom något förbättrat självförtroende, självkänsla samt beslutsamheten. Även en bekräftelse för att de nu var sjuksköterskor, vilket fick de att uppleva en känsla att dem var synliga för andra. De märkte förändrade reaktioner från personer och deras närstående vilket skapade bättre relationer mellan sjuksköterskorna och personerna. Det framkom även att läkarnas attityder förändrades och de började kommunicera med sjuksköterskorna. Att bära arbetskläder uppfattades inte enbart som positivt utan även som stressande på grund av dess förväntningar (Suresh, Matthews & Coyne, 2013; Roziars & Ramugondo, 2014; Mooney, 2007; O’Shea & Kelly, 2007).

### **Otillräcklig erfarenhet**

Brist på kunskap och den praktiska erfarenheten bidrog till överväldigande kaos hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna. De upplevde en rädsla på grund av detta. De nämnde även att de inte var tillräckligt snabba och saknade den praktiska erfarenheten. Hastigheten på sjukhuset var en viktig indikator på förmågan. De hade en önskan om att ge en bra omvårdnad men de saknade de kunskaper, färdigheter, tid och energi att utföra det. Vid avsaknad av praktisk erfarenhet och kunskap om organisationen och rutinerna var det svårt att delegera och prioritera. De var rädda för att be om hjälp när de var dåligt förberedda vid en viss situation.

De upplevde inget problem med de rutin praktiska uppgifterna som de tidigare utfört, däremot med de nya arbetsuppgifterna som de inte utfört så mycket.

*” When I start to figure out my role in everything, when I know where I stand, it’s easy to see where everyone else stands, and how I can do it most effectively. But when everything’s so confusing to me then I can’t figure it out for anyone else. Of course, I can’t figure out the rest of all this confusion while I am standing in something that is totally incomprehensible for the moment”. (Ekström & Idvall, 2013, s. 80).*

De första tre till fyra månaderna var de nytexaminerade sjuksköterskorna oerfarna med att ta hand om en hel avdelning med det tillhörande ansvaret. Enligt de nytexaminerade sjuksköterskorna var det förväntande ansvaret långt ifrån deras kompetens, kunskap och erfarenhet detta upplevdes som skrämmande. Det stora ansvar yrket krävde var de inte förberedda på, inte heller de administrativa rutinerna. De var även omedvetna om omfattningen på arbetsbelastningen vilket påverkade kvalitén på personvården. Det fanns inget tillfälle att vara ny vilket ledde till en känsla av osäkerhet i den praktiska rollen. Gällande den praktiska förmågan upplevde de självtvivel och förlust av förtroende. Detta upplevdes som extremt stressande, överväldigande och nervöst under första året (Bjerknes & Bjørk, 2012; Lea & Cruickshank, 2014; Odland, L H. Sneltvedt & Sörlie, 2014; O’Shea & Kelly, 2007; Feng & Tsai, 2012; Ekström & Idvall, 2013).

### **Stressig arbetsmiljö**

Det framkom flertalet faktorer inom organisationen som påverkade nytexaminerade sjuksköterskors upplevelse negativt i sin yrkesutövning det första året. Stor arbetsbörda, tidsbrist, låg bemanning samt för många uppgifter som inte vanligtvis tillhör sjuksköterskan som till exempel administrativt arbete ansågs som en stressande faktor i arbetet. Dessa faktorer hade en inverkan på de nytexaminerade sjuksköterskornas förmåga att ge vård till personerna på det vis de önskat sig och som de fått lära sig under sin utbildning. Vilket påverkade deras bemötande gentemot andra personer. Det var även svårt att få sina arbetsuppgifter utförda i tid vilket hindrade de nytexaminerade sjuksköterskorna från att ge direkt vård till personerna detta ledde till en känsla av frustration. Underbemanning på en vårdavdelning påverkade även både sjuksköterskan och personerna då

standardbehandlingarna inte kunde utföras som det de nytexaminerade sjuksköterskorna förväntat sig. Begränsad tid skapade ett hinder med att kommunicera med sina personer vilket ledde till oro och stress. De var oroliga över hur den skulle påverka personvårdens kvalitet. De upplevde även dagliga operativa konflikter: onödigt administrativt arbete, problem att komma åt viktiga riktlinjer och rutiner samt försenade och otydliga arbetsscheman. Dessa operativa konflikter ledde till frustration och stress.

Svåra relationer med andra sjuksköterskor skapade problem för de nytexaminerade sjuksköterskorna. De behövde tid för att vinna förtroende från deras sjuksköterska kollegor. De första veckorna kontrollerades de av de andra sjuksköterskorna vilket upplevdes som stressande. De upplevde stress i samband med att inte veta, brist på kommunikation mellan personal samt att inte ha tid för noggrann bedömning och kritiskt tänkande. Dessa kan vara orsaker till att viktiga saker missas vilket kan leda till personskada och dödsfall. Vid avdelningsbyten framkom det att de nytexaminerade sjuksköterskorna upplevde en känsla av utanförskap och att vara en inkräktare vid vissa avdelningar. Det var även svårt att uppfylla andra personals förväntningar. De mötte aggressivt beteende från personalen vilket bidrog till fientlighet och negativitet i avdelningarna. De blev orättvist behandlade och var även utsatta för olämpligt och oprofessionellt beteende från personalen som ledde till ett arbetsklimat som var fyllt av misstro och rivalitet, där de inte kunde lita på sina kollegor. Detta ledde till att det blev svårt att bli socialt accepterad och bilda en vänskap. I sin tur ledde detta till ångest och stress. På grund av ohanterlig stress i svåra situationer har de nytexaminerade sjuksköterskorna haft tankar på att sluta sitt arbete samt har en del sjukskrivit sig på grund av hälsoproblem orsakad av stress (Lea & Cruickshank, 2014; Suresh, Matthews & Coyne, 2013; Clark & Springer, 2012; Ostini & Bonner, 2012; Odland, Sneltvedt & Sörlie, 2014; O’Kane, 2012; Feng & Tsai, 2012; Ekström & Idvall, 2013; Maben, Latter & Clark, 2006; O’Shea & Kelly, 2007).

### **Brist på stöd och handledning**

De nytexaminerade sjuksköterskorna upplevde brist på stöd och handledning från teamet. Det fick dem att uppleva en känsla av övergivenhet där de fick hantera nya situationer själva vilket ledde till frustration. De hade ingen att diskutera svåra händelser i sitt arbete med. De upplevde även brist på stöd från organisationen vilket ledde till att de kände sig överväldigade, osäkra och hjälplösa i sin nya roll. De upplevde en känsla av att vara utbytbar

och inte värderad av chefen samt att inte bli hörda vilket bidrog till en känsla av att bli förbisedd och förminskad vilket skapade irritation och besvikelse. Brist på stöd från organisationen ledde till att dem inte hade möjlighet att rapportera och lösa konflikter i gruppen. Det framkom även att de upplevde ett missnöje med att flyttas runt på olika avdelningar regelbundet. Att byta avdelning ofta beskrevs som skrämmande och skapade oro, ångest samt stress en stund efter varje arbetspass (Lea & Cruickshank, 2007; Ekström & Idvall, 2013; O’Kane, 2012).

## **DISKUSSION**

### *Metoddiskussion*

Författarna valde att utföra en litteraturstudie i kvalitativ metod då syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser. Fördelar med denna metod är att resultatet ger en ökad kunskap och förståelse för personers upplevelse av ett visst fenomen. Om författarna hade genomfört en empirisk studie istället för den valda studien hade de kunnat få ett annat resultat då författarna hade gjort egna iakttagelser och tolkningar utifrån de nyutexaminerade sjuksköterskornas upplevelser (Henricsson, 2012). Databassökningar genomfördes i databaserna PubMed samt Cinahl. Dessa anses vara de största omvårdnadsinriktade databaserna vilket kan öka trovärdigheten. Inga manuella sökningar gjordes i denna studie vilket kan visa på svaghet då eventuella relevanta artiklar har missats. Utifrån syftet identifierade författarna sökorden. Flertalet av sökorden var av olika kombinationer och användes för att finna så många relevanta artiklar som möjligt. Risken fanns att felkombinationer av sökorden kunde ha resulterat i minskat antal träffar i sökningarna. Inga MeSH-termer hittades i datasökningarna för nyutexaminerad sjuksköterska. De sökord som användes istället var newly qualified, newly graduated och new graduate nurses. De booleska termerna AND samt OR användes vid alla sökningar. Genom att utesluta den booleska termen NOT kan relevanta artiklar ha missats och kan även ha påverkat sökningarna negativt vilket anses som en svaghet. I början användes ingen begränsning på årtal vilket resulterade i stora mängder av artiklar. En begränsning på årtal till 2005-2015 gjordes för att få den senaste forskningen inom valda området vilket förstärker trovärdigheten.

För att kvaliteten på studien ska bli trovärdig är det av vikt att artiklar som används



ska vara av god kvalitet (Henricson 2012). Till kvalitetsgranskningen användes Röda Korsets Högskolas Mall (2005) som hjälp för att bedöma artiklarnas kvalitet. Författarna granskade gemensamt artiklarna och diskuterade vilka artiklar som skulle inkluderas och exkluderas. Efter granskningen exkluderades fem artiklar. Fyra stycken var av kvantitativ data och beskrev inte de nytexaminerade sjuksköterskornas upplevelser den femte hade ett otillräckligt presenterat resultat. Artiklarna översattes från engelska till svenska. Författarna har inte engelska som modersmål vilket kan ha lett till misstolkningar och fel. Vilket kan ha påverkat resultatet negativt. En styrka i denna studie är att författarna har försökt motverka dessa fel genom att använda ordböcker och andra hjälpmedel. Båda författarna läste artiklarna flera gånger och därefter diskuterade de om språkskillnader vilket kan öka tillförlitligheten. Citat från nytexaminerade sjuksköterskor som beskrev deras upplevelser användes och kan stärka tillförlitligheten i studien.

Författarnas mål har varit att vara neutrala och noggranna och har därmed redovisat alla resultat och inte bara det som överensstämmer med den egna förförståelsen. De valda artiklarna visade både positiva och negativa upplevelser, detta visar på att författarnas förförståelse inte påverkat resultatet vilket ökar pålitligheten (Forsberg & Wengström, 2013). Samma resultat framkom i flera artiklar vilket ökar resultatets trovärdighet. De valda artiklarna var etiskt granskade vilket stärker pålitligheten. Tillförlitligheten är hög då de valda originalartiklarna svarade på syftet. Merparten av originalartiklarna bedömde författarna som överförbara då urvalet är välbeskrivet samt finns det djup i intervjuerna med välformulerade frågor i de valda artiklarna.

Det fanns en stor spridning gällande länder, kön och ålder vilket visade på hög överförbarhet till andra nytexaminerade sjuksköterskor. Artiklarna kommer från olika länder och har skillnader i hur utbildningen är uppbyggd. Trots olika utbildningssystem har de ändå beskrivits på ett liknande sätt vilket är en styrka. I resultatet framkom en kategori om arbetskläder med ökad status. Det har sannolikt inte så stor betydelse för de blivande sjuksköterskorna ibland annat Sverige som det hade för en del andra länder.

## *Resultatdiskussion*

Författarnas tre viktigaste fynd var: Otillräcklig erfarenhet, stressig arbetsmiljö samt brist på stöd och handledning.

Det första fyndet visade att de nytexaminerade sjuksköterskorna upplevde sig ha otillräcklig erfarenhet i den praktiska delen. Att vara oerfaren med ensamt ansvar bidrog till en känsla av rädsla och osäkerhet. Vilket stöds av Ross & Clifford (2002) och Whitehead (2001) som beskriver att de nytexaminerade sjuksköterskorna upplevde övergången som stressande och de kände sig inte förberedda för rollen gällande den teoretiska och praktiska delen. De saknade den praktiska erfarenheten om hur man prioriterar dagens arbetsfördelning, dokumenterar, hanterar svåra och oväntade situationer vilket upplevdes som förvirrande (a.a). Vilket även stöds av Benners omvårdnadsteori (1993) om att verklighetschocken uppfattas som en jobbig och svår period för de nytexaminerade sjuksköterskorna. Många erfarenheter får man genom kunskaper som inte kan överföras genom formella modeller som baseras på praktiska kunskaper, teorier eller förutsägelser om hur en situation kommer att framträda. Som novis och avancerad nybörjare har de ingen möjlighet att uppfatta hela situationer då det är nytt och främmande. De måste först koncentrera sig på att komma ihåg de regler de tillägnat sig (a.a). Medan Kim (2000) benämner i domänen om yrkesutövningen att sjuksköterskan ska kunna använda sin praktiska kompetens för att kunna fatta beslut, tänka samt hantera de etiska problemen i olika svåra situationer (a.a). I Evans, Boxer & Sanber, (2008) och Newton & McKenna (2007) studie framkommer det att tidigt byte mellan avdelningar kan vara skrämmande på grund av bristande erfarenhet. Detta kan leda till en känsla av att inte tillhöra eller accepteras som en del av teamet (a.a). Vilket även stöds av Whitehead (2001) om att det var mycket svårt att vara utan tillräckligt med erfarenhet och förtroende från teamet. Att vara ensam i det stora ansvaret, dokumentation samt den juridiska aspekten kunde leda till frustation (a.a). För att de nytexaminerade sjuksköterskorna skall kunna utvecklas från novis till expert är det viktigt att reflektera över erfarenheter. Erfarenhet är en kunskap som inte kan tillämpas

genom ord utan istället av syn, hörsel, känsel, misslyckande, framgångar, sömnlöshet, hängivenhet och kärlek till andra personer (Benner, 1993). Även andra yrkeskategorier så som läkare och barnmorskor känner sig osäkra inför det stora ansvaret samt att hantera svåra situationer som nyutbildade (Tallentire, Smith, Skinner & Cameron, 2011; Fenwick, Hammond, Raymond, Smith, Gray, Foureur, Homer & Symon, 2012).

Det andra fyndet visade att det fanns ett flertal faktorer som bidrog till en stressig arbetsmiljö. Konflikter och dåliga relationer med kollegor och arbetsledare skapade stress och hälsoproblem hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna. Vilket stöds av Mooney (2007) som beskriver att kommunikationen mellan de nyutexaminerade sjuksköterskorna samt kollegor inte fungerade, detta ledde till en känsla av besvikelse. I Benners omvårdnadsteori (1993) saknas gemensamma uppfattningar hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna och andra vårdpersonal gällande vad man som ny ska kunna och inte kunna samt bör och inte bör klara. Bristen på den gemensamma uppfattningen gav upphov till många konflikter samt missförstånd mellan teamet (a.a). Vilket även stöds av Evans et al. (2008) som benämnde att konflikter var vanligt förekommande på arbetsplatserna och skapade stress. Detta påverkade de nyutexaminerade sjuksköterskornas identitet och självkänsla. De blev orättvist behandlade och upplevde att de inte blev hörda. Den negativa effekten av konflikterna skapade en dålig arbetsmiljö. Det kan leda till långsiktiga konsekvenser för de nyutexaminerade sjuksköterskornas professionella och privata liv. Ständiga konflikter ledde till missnöje vilket resulterade i att flertalet valde att sluta arbeta på avdelningen (a.a). Vilket även stöds av Gustavsson (2012) som lyfte fram att en del av de nyutexaminerade sjuksköterskorna hade tankar på att byta yrke på grund av konflikter och stress. Efter ett år i sin profession hade var tionde nyutexaminerad sjuksköterska funderat på att sluta sitt jobb på grund av utbrändhet (a.a). Vilket även stöds av Ketelaar, Nieuwenhuijsen, Frings-Dresen & Sluiter (2015) menar att arbetsrelaterade hälsoproblem så som utbrändhetssyndrom till följd av stress, muskelvärk, oro, ångest, trötthet, sömnproblematik och infektionssjukdomar är vanligt förekommande hos nyutexaminerade sjuksköterskor. Orsakerna till dessa hälsoproblem var fysisk och psykisk arbetslastning som till exempel lyftmoment av personer, att stå eller gå stora delar av dagen, dåliga relationer med personer och deras närstående samt kollegor, att

utföra arbetsuppgifter under begränsad tid, utsättas för smittor, arbetsskift och att göra misstag. Merparten av de nyutexaminerade sjuksköterskorna betraktade att problem som ryggsmärtor hörde till omvårdnadsarbetet. Hälsoproblemen ledde till att de nyutexaminerade sjuksköterskorna inte kunde utföra fysiska aktiviteter, fick försämrad kontakt med personer, koncentrationssvårigheter, glömde saker och gjorde misstag samt minskad reaktionsförmåga vid oväntade händelser. För att minska hälsoproblemen är det viktigt att få stöd från företagshälsan med tydlig information om hur man ska förebygga hälsoproblem och vart de kan vända sig vid behov. Tillexempel kamratstöd där de kan ge varandra tips om ergonomi samt stöd vid känslomässigt krävande situationer (a.a).

Det tredje fyndet visade att de nyutexaminerade sjuksköterskorna upplevde att de inte fick det stöd som de behövde och önskade vilket hindrar deras utveckling i yrkesrollen. Med stöd av Ross & Clifford (2002) framkom det att stor brist av stöd från organisationen och teamet samt handledning kan orsaka hinder i de nyutexaminerade sjuksköterskornas personliga utveckling. Det har visat sig att låg bemanning har stor betydelse för huruvida man får stöd och handledning (a.a). Enligt Högskoleverket (2003) förekommer det brister hos nyutexaminerade sjuksköterskor i sina praktiska färdigheter och i den arbetsledande rollen. Det är inte rimligt att nyutexaminerade sjuksköterskor skall vara färdiga på dessa områden, sådana arbetsuppgifter tar tid att komma in i. För att träna upp sina färdigheter är det av vikt att alla nyutexaminerade sjuksköterskor får en bra handledning och introduktion på arbetsplatsen med en tidsperiod som är skälig innan de övergår till en mer krävande arbetsuppgift (a.a). Vilket stöds av Benners omvårdnadsteori (1993) om att de nyutexaminerade sjuksköterskorna vanligtvis befinner sig på avancerad nybörjarnivå inom de flesta praktiska områden. Därför behövs skickliga handledare på avdelningarna för att lära ut de praktiska kunskaper som behövs i svåra situationer (a.a). Vilket även stöds av Jones (2012) som nämnde att chefer och kollegor behöver bli bättre på att stödja och acceptera att de nyutexaminerade sjuksköterskorna är nya. Det är viktigt att de får stöd, hjälp och ett varmt välkommande från teamet tillexempel genom att uppmuntra de att ställa frågor och när de ska be om hjälp samt handleda de i att hantera sin tid. Alla nyutexaminerade sjuksköterskor bör ha tillgång till ett introduktionsprogram för att anpassningen till

yrkesrollen ska gå snabbare (a.a). Vilket även stöds av Jones, Benbow & Gidman (2014) som fått fram att introduktionsprogram hjälper nyutexaminerade sjuksköterskor att anpassa sig snabbare till sin nya roll men det är ingenting som kan förbereda de från det stora ansvaret med att ta hand om personer (a.a). Medan Whitehead (2001) och Evans et al. (2008) motsäger att stöd inte endast anses som positivt. Att få göra misstag och lära sig av dem betraktades av de nyutexaminerade sjuksköterskorna som positivt med en utveckling i sin yrkesroll med ökat självförtroende (a.a). Det har även visat att andra yrkeskategorier så som barnmorskor upplever brist på stöd med dålig information och att inte bli hörda i sin nya roll (Tallentire, Smith, Skinner & Cameron, 2011).

Ur ett samhällsperspektiv kan den åldrande befolkningen ökas i framtiden vilket leder till ett ökat vårdbehov vilket bekräftats av Högskoleverket, 2012. I beredskap behövs därför många kompetenta sjuksköterskor för att kunna tillfredsställa framtidens behov. Vid brist på kompetenta sjuksköterskor hotas personsäkerheten vilket leder till dålig kvalitet på vården. Är det rimligt och rätt för individerna att utbildas till sjuksköterskor med tanke på hur många som slutar yrket på grund av den ohållbara arbetsmiljön och hälsoproblem. Som sjuksköterska har man en skyldighet att göra gott, minska och förebygga skada samt främja det goda. Är det etiskt rätt att sjuksköterskorna har skyldighet att göra gott när samhället inte har de samma skyldigheter gentemot dem. Hälsoproblem kan på långsikt leda till sjukskrivning samt förtidspension vilket blir enorma ekonomiska kostnader för samhället.

### ***Slutsats***

Högskoleverket (2003) betonar att den praktiska utbildningsplatsen till studenterna ska finnas tillgänglig med resurser för praktisk utbildning och handledning för att förstärka den grundläggande sjuksköterskeutbildningen (a.a). Studien har visat att de nyutexaminerade sjuksköterskorna behöver stöd och handledning främst de första sex månaderna. Det är av vikt att teamet är lyhörda och finns till för att ge stöd där de kan ställa frågor. Ett bra stöd till de nyutexaminerade sjuksköterskorna kan göra det lättare med övergången från student till yrkesverksam och därmed bidra till en högre personsäkerhet, vilket ökar tryggheten i den nya yrkesrollen samt ökas tillfredställelsen för arbetsgivarna. Vårdinrättningarna måste våga satsa på bra och långvariga introduktioner med tid för stöd, reflektion och handledning så att deras yrkesroll stärks. Ett introduktionsprogram kan även främja de nyutexaminerade

sjuksköterskorna i sin professionella utveckling. Samordning i organisationen måste förbättras genom att öka resurserna samt ge tid för de nytexaminerade sjuksköterskorna att komma in i sin yrkesroll.

#### Förslag till fortsatt forskning

Det behövs mer forskning kring hur övergången för de nytexaminerade sjuksköterskorna ska underlättas. I dagens samhälle ställs högre krav på sjuksköterskorna men även på hälso- och sjukvården. För att kunna leva upp till dessa krav måste utbildningen kompletteras med ett bra introduktionsprogram där de nytexaminerade sjuksköterskorna får tillfälle till att vara nya och tid för vidare utbildning med bra stöd och handledning. Läkare får AT- tjänstgöring därför vore det rimligt att liknade införs till sjuksköterskor. Andelen kvinnor som utbildas till sjuksköterskor är större än män därför hade det varit intressant med fortsatt forskning för att undersöka om det är någon skillnad i upplevelsen av att vara nytexaminerad sjuksköterska skiljer sig åt beroende på genus.

## REFERENSER

De artiklar som resultatet bygger på är markerade med \*.

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

\*Bjerknes, M. S., & Bjørk, I. T. (2012). Entry into nursing: an ethnographic study of newly qualified nurses taking on the nursing role in a hospital setting. *Nursing research and practice*, 2012.

\*Clark, C. M., & Springer, P. J. (2012). Nurse residents' first-hand accounts on transition to practice. *Nursing outlook*, 60(4), e2-e8.

\*Ekström, L., & Idvall, E. (2013). Being a team leader: newly registered nurses relate their experiences. *Journal of nursing management*, 23(1), 75-86.

Evans, J., Boxer, E., & Sanber, S. (2008). The strengths and weaknesses of transitional support programs for newly registered nurses.

\*Feng, R. F., & Tsai, Y. F. (2012). Socialisation of new graduate nurses to practising nurses. *Journal of clinical nursing*, 21(13-14), 2064-2071.

Fenwick, J., Hammond, A., Raymond, J., Smith, R., Gray, J., Foureur, M., & Symon, A. (2012). Surviving, not thriving: a qualitative study of newly qualified midwives' experience of their transition to practice. *Journal of clinical nursing*, 21(13-14), 2054-2063.

Friberg, F. (red.) (2012). *Dags för uppsats: vägledning för litteraturbaserade examensarbeten*. (2., [rev.] uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Granskär, M. & Höglund-Nielsen, B. (red.) (2012). *Tillämpad kvalitativ forskning inom hälso- och sjukvård*. (2., [rev.] uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Gustavsson, P (2012, oktober 26). Var tionde ny sjuksköterska tänker dagligen på att byta yrke. *Webbnyheter*. Vårdfokus: tidning för Vårdförbundet. Stockholm:

Vårdförbundet. Hämtad 20 februari 2015

<https://vardforbundet.se/Vardfokus/Webbnyheter/2012/Oktober/Nya-sjukskoterskor-behover-bättre-coaching/>

Henricson, M. (red.) (2012). *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*. (1. uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Horsburgh, D. & Ross, J. (2013). Care and compassion: the experiences of newly qualified staff nurses. *Journal of clinical nursing*, 22, 1124–1132, doi:

10.1111/jocn.12141.

Högskoleverket (2003). *Remissvar Översyn av nytexaminerade sjuksköterskors yrkeskunnande och kompetens i förhållande till hälso- och sjukvårds behov*. Hämtad 24 januari 2015

<http://www.hsv.se/download/18.539a949110f3d5914ec800083839/13-320-03.pdf>

Högskoleverket (2000). *Utbildningar inom vård och omsorg; en uppföljande*

(Högskoleverkets rapportserie 2000:5 R) Hämtad 6 februari, 2015

<http://www.hsv.se/download/18.539a949110f3d5914ec800080915/0005R.pdf>

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: en ordbok*. (1.uppl.) Lund: Studentlitteratur.

Jones, A., Benbow, J., & Gidman, R. (2014). Provision of training and support for newly qualified nurses. *Nursing Standard*, 28(19), 44-50.

Jones, H. (2012). Newly qualified nurses need time and support to help them settle in. *Nursing Standard*, 26(35), 32-32.



Ketelaar, S. M., Nieuwenhuijsen, K., Frings-Dresen, M. H., & Sluiter, J. K. (2015). Exploring novice nurses' needs regarding their work-related health: a qualitative study. *International archives of occupational and environmental health*, 1-10.

Kim, H.S. (2000). *The nature of theoretical thinking in nursing*. (2. ed.) New York: Springer.

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

\*Lea, J., & Cruickshank, M. (2014). The support needs of new graduate nurses making the transition to rural nursing practice in Australia. *Journal of clinical nursing*.

Lilja Andersson, P. (2007). *Vägar genom sjuksköterskeutbildningen: studenters berättelser*. Diss. Lund : Lunds universitet, 2007. Malmö.

\*Maben, J., Latter, S., & Clark, J. M. (2006). The theory–practice gap: impact of professional–bureaucratic work conflict on newly-qualified nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 55(4), 465-477.

\*Mooney, M. (2007). Newly qualified Irish nurses' interpretation of their preparation and experiences of registration. *Journal of Clinical Nursing*, 16(9), 1610-1617.

Mooney, M. (2007). Professional socialization: The key to survival as a newly qualified nurse. *International Journal of Nursing Practice*, 13(2), 75-80.

Newton, J. M., & McKenna, L. (2007). The transitional journey through the graduate year: A focus group study. *International journal of nursing studies*, 44(7), 1231-1237.

\*Odland, L. H., Sneltvedt, T., & Sörlie, V. (2014). Responsible but unprepared: Experiences of newly educated nurses in hospital care. *Nurse Education in Practice*, 14(5), 538-543.

\*O’Kane, C. E. (2012). Newly qualified nurses experiences in the intensive care unit. *Nursing in critical care*, 17(1), 44-51.

\*O’Shea, M., & Kelly, B. (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), 1534-1542.

\*Ostini, F., & Bonner, A. (2012). Australian new graduate experiences during their transition program in a rural/regional acute care setting. *Contemporary nurse*, 41(2), 242-252.

Ross, H., & Clifford, K. (2002). Research as a catalyst for change: the transition from student to registered nurse. *Journal of Clinical Nursing*, 11(4), 545-553.

\*Roziars, R. L., Kyriacos, U., & Ramugondo, E. L. (2014). Newly qualified South African nurses' lived experience of the transition from student to community service nurse: a phenomenological study. *Journal of continuing education in nursing*, 45(2), 91-100.

Röda Korsets Högskola (2005). *Mall för vetenskaplig artikelgranskning*. Hämtad 5 maj, 2015 [http://www.rkh.se/PageFiles/466/mall\\_granskning.pdf](http://www.rkh.se/PageFiles/466/mall_granskning.pdf)

SFS 1993:100. Högskoleförordning(1993:100). Stockholm: Utbildnings- och kulturdepartementet. Hämtad 11 februari 2015  
<http://www.notisum.se/rnp/sls/lag/19930100.HTM>

\*Suresh, P., Matthews, A., & Coyne, I. (2013). Stress and stressors in the clinical environment: a comparative study of fourth-year student nurses and newly qualified general nurses in Ireland. *Journal of clinical nursing*, 22(5-6), 770-779.

Svensk sjuksköterskeförening (2010). *Svensk sjuksköterskeförenings strategi för utbildningsfrågor*. Stockholm: Svensk sjuksköterskeförening. Hämtad 11 februari 2015  
<http://www.swenurse.se/globalassets/publikationer/utbildning-publikationer/strategi.for.utbildnfragor.pdf>

Sverige. Höskoleverket (2012). *Höskoleutbildningarna och arbetsmarknaden: ett planeringsunderlag inför läsåret 2013/14*. Stockholm: Höskoleverket. Hämtat 19 februari 2015  
<http://www.hsv.se/download/18.782a298813a88dd0dad80009507/1222R-planeringsunderlag-arbetsmarknad-2013-2014.pdf>

Sverige. Socialstyrelsen (2005). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska [Elektronisk resurs]*. Stockholm: Socialstyrelsen. Hämtad 25 januari 2015  
[http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/9879/2005-105-1\\_20051052.pdf](http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/9879/2005-105-1_20051052.pdf)

Tallentire, V. R., Smith, S. E., Skinner, J., & Cameron, H. S. (2011). Understanding the behaviour of newly qualified doctors in acute care contexts. *Medical education*, 45(10), 995-1005.

Whitehead, J. (2001). Newly qualified staff nurses' perceptions of the role transition. *British Journal of Nursing*, 10(5), 330-339.

## Bilaga 1

### Sökschema för systematisk datorbaserad litteratursökning

Datum	Databas	Sökning nr	Sökord och boolesk operator (and, or, not)	Begränsningar/datab asfilter	Typ av sökning (tex. MESH-term, abstract, nyckelord, fritext)	Antal träffar	Lästa Abstract	Utvalda artiklar
2015-01-20	Cinahl	1 2 3	Newly qualified Nurses 1 AND 2	Fulltext Fulltext Fulltext 10 year 10 year Age: adult 19-44 year.		633 112 28	7	2
2015-04-28	Cinahl	1 2 3 4 5	Nurs* 1 AND Newly qualified 1 AND 2 1 AND 2 1 AND 2 AND 3 AND 4 AND new graduate nurses	10 year 10 year Linked Full Text Engelska Peer Reviewed Major Heading	All text (fritext) All text (fritext)	299,269 267 102 101 34	0 0 0 27	3
2015-03-06	Cinahl	1 2 3 4	Nurse Newly qualified 1 AND 2 1 AND 2	Fulltext Fulltext 10 year	All text (fritext) All text (fritext) Subject: Major	145734 206 118 56	0 0 0 18	1
2015-03-31	Pubmed	1 2	Nurse Newly qualified		All text (fritext) All text (fritext)	197414 692	0 0	

		3	1 AND 2 AND experience		All text (fritext)	283	0	
		4	1 AND 2 AND experience	Fulltext 10 year	Abstract	46	30	1
2015- 04-05	Pubmed	1	Nurse		All text	301154	0	
		2	1 AND Newly qualified OR newly graduated		All text	613	0	
		3	1 AND Newly qualified OR newly graduated	Full text English Language Human	Abstract	356	0	
		4	1AND 2 AND 3 And experience	10 year		56	31	3
2015-04-05	Pubmed	1	New Graduate nurses		All text	1366	0	
		2	1 AND Qualitative AND Nursing		All text	118	0	
		3	1 AND 2 AND transition	10 year	All text Abstract	36	0	3
		4	1 AND 2 AND 3	Fulltext		37	31	
2015-04-15	Pubmed	1	Nurse	10 year	All text	80866	0	
		2	Residents	10 year	All text	2083	0	
		3	1 AND 2 AND transition	10 year		42	0	
		4	1 AND 2 AND 3 AND qualitative	10 year Fulltext Fulltext		9	9	1

## Bilaga 2

### Artikelöversikt

Författare Land År	Titel	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Suresh, P., Matthews, A. & Coyne, I.  Irland, 2013	Stress and stressors in the clinical environment: a comparative study of fourth-year student nurses and newly qualified general nurses in Ireland	To measure and compare the perceived levels of job-related stress and stressors of newly qualified nurses and fourth-year student nurses in the clinical environment and to explore the participants' views on stress and stressors.	<i>Urval:</i> Alla nyutexaminerade SSK (n = 120) och fjärde årets studerande sjuksköterskor (n = 128) i.  <i>Datainsamling:</i> Denna studie använde en tvärsnittsundersökning design och självrapportering frågeformulär för att mäta och jämföra nivåer av stress i båda grupperna. Bekvämlighets provtagning involverades.	<i>Genomförande:</i> Sex akut sjukhus på Irland. Vissa fick enkäterna via post medan andra fick dem av en SSK på avd. Alla enkäter hade samma instruktioner slutna med ett frankerat och adresserat kuvert för retur till forskarna.  <i>Analys:</i> Beskrivande, kvalitativ analys utfördes med en öppen fråga. Kvantitativ data analyserades Med deskriptiv statistik. Medelvärden jämfördes för varje grupp. Med fokus på individuella faktorer. Kvalitativ data analyserades med koder från ordagranna kommentarer från respondenterna. Koderna bildades till kategorier.	Nivåer av upplevd stress och stressfaktorer var höga i båda grupperna. Kategorier som identifierades från svaren till den öppna frågan från båda grupperna ingick ökad arbetsbelastning, svåra arbetsrelationer och otillfredsställda behov kliniskt lärande. Studenter och sjuksköterskor rapporterade också en kombination av akademiska krav med klinisk praktik som en stor stressfaktor. Det fanns ingen signifikant skillnad mellan grupperna.	<i>Styrkor:</i> Tydlig dataanalys vilket medför hög tillförlitlighet. Studiens kategorier är återgående till syftet vilket ökar verifierbarheten. Studien har godkännande från etisk kommitté vilket höjer trovärdigheten. Resultatet är överförbart.  <i>Svaghet:</i> Det framkommer inte om deltagarna fick muntlig och skriftlig information innan studien startades vilket visar på låg tillförlitlighet.
Mooney, M.  Irland, 2007	Newly qualified Irish nurses' interpretation of their preparation and experiences of registration	The aim of this paper is to report on the insights of newly qualified Irish nurses into their preparation for registration as general nurses and to develop insights into the postregistration experience.	<i>Urval:</i> 12 nyutexaminerade sjuksköterskor  <i>Datainsamling:</i> Individuella semistrukturerade och djupgående intervjuer.	<i>Genomförande:</i> Ett irländskt akutsjukhus. Deltagarna fick skriftlig information om studien. Alla intervjuer spelades in, med ett undantag, på begäran av en deltagare. Anteckningar togs i alla 12 intervjuer. Intervjuerna skrevs ordagrant.  <i>Analys:</i> Startade under intervjuer och fortsatte hela transkriberings process. Detta med hjälp av fältanteckningar, aktivt lyssnande och djupgående intervjuer. Kvalitativ metod. Grounded theory.	De hade en ökad medvetenhet över utanförskapet och omättade behov som studenter. Efter legitimeringen trivdes de med den ökade statusen och igenkännandet av andra	<i>Styrkor:</i> Studiens kategorier är väl relaterande till syftet vilket ökar verifierbarheten. Studien har godkännande från etisk kommitté vilket ökar trovärdigheten. Deltagarna fick muntlig och skriftlig information innan studien startades visar på tillförlitlighet. Tydlig dataanalys vilket visar hög tillförlitlighet. Resultatet är överförbart.  <i>Svaghet:</i> Studien saknar beskriven förståelse samt tidigare erfarenheter vilket minskar tillförlitligheten

<p>O'Shea, M. &amp; Kelly, B. Irland, 2007</p>	<p>The lived experiences of newly qualified nurses on clinical placement during the first six months following registration in the Republic of Ireland</p>	<p>To explore the lived experiences of newly qualified nurses on clinical placement, during the first six months following registration, in the Republic of Ireland.</p>	<p><i>Urval:</i> 10 stycken nyutbildade SSK som arbetat 6 månader på olika medicin/kir avd.  <i>Datainsamling:</i> Först gjordes en pilotstudie. Varje intervju började med att deltagarna fick frågan: beskriv hur det är att vara nyutexaminerad sjuksköterska.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Studien var belägen på sex medicinska/kirurgiska avdelningar. Syftet med den föreslagna studien förklarades för varje person och att de var inbjudna att delta. Några avstod från att delta och forskaren fortsatte kontakt i befolkningen som studeras tills ett total på 10 uppnåddes. Arrangemang för en lämplig tid och plats för intervjuer förhandlades med deltagare.  <i>Analys:</i> Intervjuerna bandinspelades och transkriberades ordagrant. En innehållsanalys gjordes. Meningsbärande enheter identifierades och teman växte fram. Fenomenologisk metod.</p>	<p>Första tiden på avdelningen var stressig. Stressen var relaterad till ansvaret, brist på förmåga att planera och organisera samt brist på kliniska färdigheter. Att kunna göra skillnad var en positiv del av arbetet. Studien visade att nyutexaminerade sjuksköterskor inte behärskade tekniska och organisatoriska kunskaper eller kliniska färdigheter som krävs i rollen som sjuksköterska. Dock insåg de sina begränsningar eftersom de under utbildningen lärt sig ett adekvat säkerhetstänkande.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Studiens underkategorier och kategorier är väl relaterade till syftet och verifierbarheten är hög. Deltagarna fick muntlig och skriftlig information innan studien startades vilket höjer tillförlitligheten. Dataanalysen är tydligt beskriven vilket tyder på hög tillförlitlighet. Resultatet är överförbart.  <i>Svaghet:</i> Studien har inget godkännande från etisk kommitté vilket minskar trovärdigheten.</p>
<p>Maben, J., Latter, S. Clark, J.M. Storbritannien, 2006</p>	<p>The theory–practice gap: impact of professional–bureaucratic work conflict on newly-qualified nurses</p>	<p>This paper reports the findings from a naturalistic enquiry undertaken in the United Kingdom into the extent to which the ideals and values of the preregistration nursing course are adopted by individual newly educated Registered Nurses.</p>	<p><i>Urval:</i> 26 Nyblivna sjuksköterskor. Män och kvinnor i blandade åldrar.  <i>Datainsamling:</i> Djupintervjuer</p>	<p><i>Genomförande:</i> Deltagarna fick information om studiens syfte.  <i>Analys:</i> En longitudinell studie genomfördes i tre lärosäten i Förenade kungariket från 1997 till 2000. Intervjuerna var bandinspelade och transkriberades. Data analyserades med hjälp av ständig jämförelse och negativa fall analys. Analysen var nära knuten till processen för datainsamling. Inledningsvis var tematisk innehållsanalys genomförd i slutet av varje intervju att tillåta teman och frågor som utvecklats.</p>	<p>Det framkom av nya sjuksköterskor i sina program med en stark uppsättning omvårdnadsvärden, ett antal professionella och organisatoriska faktorer på ett effektivt sabotage genomförande. I professionellt sabotage ingick att lyda hemliga regler, brist av stöd och dåliga omvårdnads förebilder. Organisations sabotage omfattar struktur och organisatoriska begränsningar såsom tidspress rollbegränsningar, personal brist och arbetes överbelastning.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Trovärdigheten ökas då studien är godkänd av etisk kommitté. Dataanalysen är beskriven på ett tydligt sätt vilket visar på tillförlitlighet. Resultatet anses var överförbart.  <i>Svaghet:</i> Det framkommer inte att de deltagande fått skriftligt eller muntlig information innan studien startades, minskar tillförlitligheten. Kategorierna hänger dåligt ihop med studiens syfte vilket minskar verifierbarheten.</p>

<p>Bjerknes, M.S. &amp; Bjørk, I. T. Norge, 2012</p>	<p>Entry into Nursing : An Ethnographic Study of Newly Qualified Nurses Taking on the Nursing Role in a Hospital Setting</p>	<p>To investigate empirically how new nurses are taking on the nursing role in hospitals.</p>	<p><i>Urval:</i> bestod utav 13 nyutexaminerade SSK och alla var kvinnor, medelålder 25 år, och från norska bakgrunder. Inriktningen var en gynekologisk och en ortopedisk vårdavdelning. Urvalet var ett bekvämlighetsprov.</p> <p><i>Datainsamling:</i> Sjuksköterskorna övervakades genom observation och intervjuer i samband med avdelningarna.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Forskaren observerade sjuksköterskorna i patienters rum, i biutrymmen, i fika rummet, och i korridorerna vid olika tidpunkter under dagen och kvällen. Sjuksköterskorna följdes individuellt. Deltagarna informerades om att de var fria att dra sig ur studien när som helst utan någon förklaring. Observations anteckningar skrevs ut i sin helhet omedelbart efter varje observationsperiod så att ingen viktig information skulle gå förlorad eller glömmas.</p> <p><i>Analys:</i> De inspelade intervjuerna transkriberades under forskningsprocessen.</p>	<p>De nya SSK upplevde tyngre ansvar än väntat, stressiga interaktioner med kollegor samt brist på stödjande arbetsmiljö. Förebilder ökade de nya SSK erfarenheter av överväldigande ansvar i sin dagliga arbetssituation.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Studien är godkänd av etisk kommitté vilket ökar trovärdigheten. Observationsstudie där författarna har informerat deltagarna både skriftligt och muntligt innan studien startades, förstärker tillförlitligheten. Kategorierna hänger ihop med studiens syfte vilket ökar verifierbarheten. Resultatet anses var överförbart.</p> <p><i>Svaghet:</i> Dataanalysen beskrivs otydligt vilket minskar tillförlitligheten. Studien saknar beskriven förförståelse samt tidigare erfarenheter vilket minskar tillförlitligheten</p>
<p>Ekström, L. &amp; Idvall, E. Sverige, 2013</p>	<p>Being a team leader: newly registered nurses relate their experiences</p>	<p>This paper presents a study that explores how newly qualified registered nurses experience their leadership role in the ward-based nursing care team.</p>	<p><i>Urval:</i> 12 nyutexaminerade sjuksköterskor inkluderades i studien, 11 kvinnor och 1 man från fyra avdelningar: kirurgisk, medicinsk, neurologisk och reumatisk på ett universitetssjukhus i södra Sverige.</p> <p><i>Datainsamling:</i> Individuella intervjuer med hjälp av öppna frågor Studien är godkänd av universitetets forskningsetiska kommitté och den berörda avdelnings chefer.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Ett informationsbrev skickades ut till SSK som uppfyllde inklusionskriterierna. Deltagarna fick muntlig och skriftligt inf. Intervjun var frivillig och uppgifterna behandlades konfidentiellt. Skriftligt samtycke erhöles från alla informanter. Informanter valde tid och plats så intervjuerna kunde hållas på en plats där deltagarna kände sig bekväma. Intervjuerna varade mellan 30 - 72 min. och ägde rum i en lugn miljö utan distraktioner. Etiskt godkännande.</p> <p><i>Analys:</i> En kvalitativ design. Explorativ. Intervjuerna transkriberades, texterna analyseras med hjälp kvalitativ innehållsanalys för att bedöma både uppenbar och latent innehåll. Alla intervjuer lästes för att fånga essensen av texten som helhet och identifierade mest framträdande. Likheter och skillnader söktes för att hitta mönster i materialet och stegvis framkom olika underteman.</p>	<p>De rapporterade flera faktorer som förhindrade dem i ledarskapet i teamet: vagt ansvar, ifrågasatt ledarskap och bristande stöd. Fem teman identifierades: känslan av att vara strandsatt; formning välfungerande 2:a lag; lära sig att leda; ha modet, styrkan och viljan att leda; och säkerställa lämplig vård. Resultaten tyder på att många faktorer begränsade sjuksköterskor " Ledarskap men vissa omständigheter är stödjande.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Godkännande av etisk kommitté vilket ökar trovärdighet. En väl beskriven genomförande metod ökar trovärdighet och tillförlitlighet förstärks av analysmetod. Den tekniska utrustningen som har använts för inspelning av intervjuer och utskrift förstärker verifierbarhet. Resultatet är överförbarhet då resultatet går att använda av nyblivna SSK samt SSK stud. Kategorier har samband med de fenomen som studeras vilken förstärker verifierbarhet.</p> <p><i>Svaghet:</i> Författarna beskriver inte tidigare erfarenheter och förförståelse vilken minskar styrkan på verifierbarhet. Antalet deltagare för få vilket sänker överförbarhet.</p>



<p>Odland, L.H., Sneltvedt, T. &amp; Sörlie, V.</p> <p>Norway, 2014</p>	<p>Responsible but unprepared: Experiences of newly educated nurses in hospital care</p>	<p>The purpose of this study was to highlight the experience of being newly educated nurses working in internal medicine and surgical units</p>	<p><i>Urval:</i> 8 nyutexaminerade SSK, 7 kvinnor och 1 man i åldern 23- 32 som arbetar i internmedicin och kirurgi enheter på ett sjukhus i Norge. De hade varit anställda i 9 till 16 månader.</p> <p><i>Datinsamlingsmetod:</i> En Narrativ intervju där deltagarna beskrev sina erfarenheter av att vara en nyligen utexaminerade SSK som arbetar på internmedicin och kirurgi avdelningar. Intervjuerna varade i 60 min.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Alla deltagare gav sitt skriftliga informerade samtycke under förutsättning att de hade möjlighet att dra sig tillbaka vid varje given tidpunkt. De enskilda intervjuerna genomfördes på sjuksköterskornas arbetsplats i ett separat mötesrum. <i>Analys:</i> Intervjuerna analyseras med tolkning av Ricoeur s fenomenologiska hermeneutik som fokuserar på betydelsen av människors berättelse av sitt liv. Tolkningen skrider genom dialektiska rörelser mellan förståelse och förklaring och utförs i tre steg. 1. En ytlig (naiva) läsning av texten som helhet för att få en helhetsbild och ett inledande grepp om texten. 2. Separerar texten i menings enhet och sedan kondenseras och diskuteras mellan författarna för att bestämma teman och underteman i resultatet. Intervjuerna transkriberas ordagrant, lästa av författarna, och formad analys bestämts. 3. Det tolkade hela/omfattande förståelse (Diskussion) är en fördjupad förståelse utifrån författarnas förståelse, naiv läsning, strukturanalys och ny genomläsning.</p>	<p>Framträdande dragen i detta var fokus på medicinsk diagnostik och behandling, uppgift orientering och effektivitet. Holistisk omvårdnad ansågs inte vara en prioritet inom enheten. Detta ledde till frustration och känslor av otillräcklighet och oföberedda.</p>	<p><i>Styrkor:</i> En narrativ intervju anses öka styrkan i denna studie. Där man får ta del av deras upplevelser. Studien är godkänd från en etisk kommitté samt använt sig utav etiska principer vilket ökar trovärdigheten. Studiens trovärdighet ökar då analysen är välbeskriven. Utifrån författarnas tidigare erfarenhet i detta område bedöms tillförlitligheten hög. Kategorier har samband med det fenomen som studerats vilket visar på verifierbarhet men om de hade använt subkategorier hade verifierbarheten kunnat bli högre. Resultatet stämmer överens med populationens påstående därför kan denna studie överföras till nyutex ssk. Samt ssk student.</p> <p><i>Svaghet:</i> För liten population. Vilket kan påverka den övergripande kunskapen inom detta område. Ingen förståelse beskriven trots författarnas erfarenhet minskar tillförlitligheten.</p>
<p>Ostini, F. &amp; Bonner, A.</p> <p>Australia, 2012</p>	<p>Australian new graduate experiences during their transition program in a rural/regional acute care setting</p>	<p>This study aimed to explore the experiences of new graduates in their transition to the RN role in a rural context.</p>	<p><i>Urval:</i> 5 st Nyutexaminerades SSK valdes ut slutmässigt av totalt 9 intresserade av att delta i studie, 3 kvinnor och 2 män inkluderades.</p> <p><i>Datinsamlingsmetod:</i> Semistrukturerade individuella Intervjuerna varade i 45-60 minuter.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Intervjuer i ett lugnt, privat läge borta från avdelningen där sjuksköterskan arbetade, antingen före eller efter deras skift.</p> <p><i>Analys:</i> Kvalitativ innehållsanalys. Intervjus data (analysenhet) sorterades i innehållsområden. Intervjuer lästes igenom flera gånger för att få en känsla av det hela. Innehållsområden fördes ihop för att skapa meningsenheter, sedan kondensera och abstraherade som märktes med en kod. Manifest innehåll beslöts genom att jämföra och sortera koderna i kategorier, baserat på deras skillnader och likheter. Intervjuerna spelades in på band samt ordagrant transkription. Forskaren tog också några anteckningar under varje intervju och samma forskare genomförde alla intervjuer.</p>	<p>Fyra teman framkom som får stöd, utmanas, reflektioner om att vara en ny utexaminerande SSK på en lantlig ny. Dessa fynd bidrar till vad som vet om övergången för nyutexaminerade i en lantlig anläggning och har innebörder för förbättringar program, specifikt inom landsbygds akutvård miljö.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Trovärdigheten är stor då analysen är välbeskriven. Etiska godkännande är erhållet vilket ökar trovärdigheten. Verifierbarheten är hög då 4 teman framkommer som stämmer överens med studiens syfte.</p> <p><i>Svaghet:</i> Då författarna inte uppgett varken förståelse samt tidigare erfarenheter minskar tillförlitligheten. För liten population minskar överförbarheten.</p>

<p>O'Kane, C.E.</p> <p>England, 2012</p>	<p>Newly qualified nurses experiences in the intensive care unit</p>	<p>The aim of this research was to investigate newly qualified nurses (NQN) experiences of starting their career in the intensive care unit (ICU). The author also investigated the opinions of senior nurses from ICU in relation to NQN in ICU</p>	<p><i>Urval:</i> Det fanns två deltagargrupper, NQN sjuksköterskor och fynd jämfördes. Deltagare gruppen bestod av åtta personer som hade varit anställda i endast ICU, för 1 år eller mindre. En av dessa deltagare intervjuades för piloten studien. Fas II var en fokusgrupp, ämnet guide för vilka konstruerades från bevis som samlats från fas I. Gruppen bestod av sju ledande sjuksköterskor eller systerar i ICU. Förstudien bestod av fyra frivilliga intensivvårds SSK.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i> Semistrukturerade intervjuer</p>	<p><i>Genomförande:</i> Ett stort universitetssjukhus i West Yorkshire.</p> <p><i>Analys:</i> Genomfördes i två steg. Det första steget var överföring av datainformation. Detta gjordes, enbart av forskaren att fördjupa helt i data. Alla ljudband transkriberades ordagrant. Denna process innebar en process i fyra steg för att begripa, syntetisera, teoretiserande och kontextualisera. Steg två var sjustadier teoretiskt ramverk från Polit och Beck (2004) godtogs för att belysa teman och kluster. Deltagarna kontaktades igen för att validera dessa teman och kluster En jämförande, kvalitativ metod användes.</p>	<p>NQN erfaren oro för tidsadministration, ansvarighet och socialisering. Senior sjuksköterskor kände NQN klarat de krävande aspekterna av ICU men var medvetna om att handledare är under stor press. De var oroade NQN brist på sjukhus kunskap. Den kompetensbaserad praktik betonade vikten av registrering och tillhörande rättsliga konsekvenser.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Etisk godkännande förstärker trovärdigheten. Överförbarheten är hög då det kan användas till andra grupper.</p> <p><i>Svaghet:</i> Vid halvstrukturerande intervjuer kan pop. Tolka frågor på olika sätt pga. av utformning och ordningsföljd. Vilket minskar likheter i datainsamling och minskad tillförlitlighet. Trovärdigheten i studien minskar då dataanalysen är beskriven på ett mindre tydligt sätt. Kategorier och subkategorier hänger inte samman. Otydligt beskriven vilket minskar verifierbarheten. Beskriver genomförandet otydligt vilket sänker tillförlitligheten.</p>
<p>Lea, J. &amp; Cruickshank, M.</p> <p>Australien, 2014</p>	<p>”The support needs of new graduate nurses making the transition to rural nursing practice in Australia”</p>	<p>The purpose of this study was to investigate new graduate nurses’ transition into rural nursing practice within a Transition to Practice Program</p>	<p><i>Urval:</i> 15 nyutexaminerade SSK som var anställd i 12 mån. I övergången till praktik program och studien utfördes på 14 landsbygdsstäder. Två män och 13 kvinnor inkluderade. Fyra deltagare var mellan 20-24 år; fyra var mellan 25-29 år gamla, medan fyra var äldre än 45 år. Två deltagare var mellan 30-34 år och en deltagare var i åldern 40-44 år.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i> Individuella, semistrukturerade intervjuer.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Telefonintervjuer vid tidsintervaller på 3-4 månader, 6-7 månader och 10-11 månader, en tidsram.</p> <p><i>Analys:</i> Kvalitativ studie. Tematisk analys av intervjuerna som beskrivs av Braun välkända med data; skapa initiala koder; söker efter teman; revidering teman; definiera och namnge teman och en skriftlig rapport. Specifikt forskaren kodade funktioner av intresse med anknytning till fenomenet stöd och de stadierna av Transition Theory (Duchscher 2008). Etiskt godkännande.</p>	<p>De nyutexaminerade de första tre till fyra månader var de oerfarna med att bära en full arbetsbelastning och tillhörande ansvar. Vid detta andra steg samtliga landsbygds utexaminerade rapporterade känsla mer självsäker, mer bosatte sig och mår. Vid denna milstolpe, den sista etappen av övergången, var akademiker bildar positiva relationer och vänskap, de var bekväm med landsbygds omvårdnad roll och var också känslan av "accepterade" som värdefulla av kollegor i teamet.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Resultatet är överförbarhet då resultatet går att användas av nyblivna SSK samt SSK stud. Kategorier har samband med de fenomen som studeras vilken förstärker verifierbarhet. Studien var godkänd av forskningsetiska kommitté stärker trovärdigheten.</p> <p><i>Svaghet:</i> sakna författarna tidigare erfarenheter och förförståelse vilken minskar styrkan på verifierbarhet. Otydlig beskriven av genomförande metod minskar trovärdighet. Metodanalys beskriver inte tydlig vilken minskning tillförlitlighet. Studie beskriver inte om tekniskas utrustning som använt för inspelning av intervjuer och utskriv vilken minskar verifierbarhet.</p>

<p>Clark, C. M. &amp; Springer, P. J.</p> <p>USA, 2012</p>	<p>Nurse residents' first-hand accounts on transition to practice</p>	<p>This qualitative descriptive study examined new graduate nurses' "lived experience" and job satisfaction during their first year of nursing practice. Research questions included:</p>	<p><i>Urval:</i> 37 av 83 nyutexaminerande SSK. 32 kvinnor och 5 manliga deltagare inkluderades. Flera specialområden samt neonatal intensivvård, telemetri, akutmottagningen, Float Pool och Maternal Child enhet. Deltagare var i sin första sjukvårdspraxis och längder av sysselsättningen varierade från 8 dagar till 19 veckor.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i>  Intervju studie  Intervjuerna varade i 1 timme.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Forskaren skickade e-post till alla 83. Mejlen beskrev forskarens roll; syftet, avsikten, och design av studien; deltagarnas roll; och en inbjudan att delta i studien. Datum och tider för varje fokusgrupp session ingick i e-post och deltagarna ombads att närvara vid ett möte på sin bekvämlighet.</p> <p><i>Analys:</i>  Intervjuerna bandinspelades, korrekt märkta och noggrant transkriberade. Forskaren lyssnade på banden flera gånger och kategoriserade nyckelord och organiserade dem i teman. För att säkerställa riktigheten av den tematiska analysen var teman för varje fråga samman i en grundlig sammanfattning och mailade till deltagarna för att bekräfta resultaten. En beskrivande kvalitativ studie.</p>	<p>Nya SSK beskrev teman relaterade till sin första sjukvårdspraxis inklusive rytm i kaos, känsla värderas, stress från "inte veta", livslångt lärande, och bevara yrket.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Den tekniska utrustningen under metod delen beskrivs tydligt vilket ökar tillförlitligheten. Kategorier har samband med det fenomen som studerats vilket leder till hög verifierbarhet. Studien kan överföras till andra grupper.</p> <p><i>Svaghet:</i> Otydlig beskrivning angående pop. i varje fokusgrupp vilket minskar tillförlitligheten. Otydlig beskrivning om studien har godkännande av etiska kommittén minskar trovärdigheten.</p>
<p>Lea, J. &amp; Cruickshank, M.T.</p> <p>Australia, 2007</p>	<p>The experience of new graduate nurses in rural practice in New South Wales</p>	<p>This study aimed to explore and provide an understanding of new graduate nurses' experience of transition within rural practice settings</p>	<p><i>Urval:</i> 10 nyutexaminerande SSK i lantlig miljö praxis. Anställda som nyligen examinerade sjuksköterska under det första året som gått sjuksköterska övergångsprogram på landsbygden.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i>  Individuella djupintervjuer i 60-90 min.</p>	<p><i>Genomförande:</i>  Forskaren kontaktade deltagare via telefoner vid ett senare tillfälle att ordna datum, tider och platser för intervjuerna. För att underlätta rekrytering och garantera deltagarnas integritet och sekretess, intervjuades deltagarnas på annan miljö än arbetsplatsen.</p> <p><i>Analys:</i>  Intervjuerna ljudinspelades på band och transkriberades ordagrant av forskaren direkt efter varje intervju. Avskrifter skickades till varje deltagare för validering innehåll eller förändring, modifiering och förtydligande, efter behov. Denna studie använde en kvalitativ hermeneutisk-fenomenologisk för att få en förståelse för vad det första året av praktik var för de</p>	<p>Avdelnings kultur, Arbetsbelastning och ansvarsnivå inom lantvårdinrättningar var av oro för ny utexaminerade och påverkat deras bibehållande inom landsbygds arbetskraft omvårdnad. Huvud utfall: Det finns särskilda aspekter av övergången erfarenheter som är unika för examen SSK i lantlig miljö praxis.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Etiskt godkännande förstärker trovärdigheten. Kategorier som har samband med fenomen som studerats i denna studie vilket förstärker verifierbarheten. Resultatet är överförbarhet.</p> <p><i>Svaghet:</i> Otillräckligt beskriven analys vilket minskar trovärdigheten. Författarnas tidigare erfarenhet samt förståelse saknas vilket minskar tillförlitligheten.</p>

<p>Feng, R.F. &amp; Tsai, Y.F.</p> <p>Taiwan, 2012</p>	<p>Socialisation of new graduate nurses to practising nurses</p>	<p>The aim of this study was to explore the socialisation experiences of new graduate baccalaureate nurses to practising nurses.</p>	<p><i>Urval:</i> Sju nyutexaminerade sjuksköterskor. Det var deras första erfarenhet av heltidsarbete. Fyra olika vårdcentraler i norra Taiwan och har arbetat i genomsnitt 5 och halv månader Medelåldern var 21,8 år och alla var kvinnor. Bortfall: 29 st.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i> Semistrukturerade, öppna djupintervjuer.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Studien godkändes av Institutionell Review styrelserna för katolska Fu-Jen universitet och de fyra vårdcentraler som deltagarna rekryterades. Den första författaren förklarade studien till deltagarna, svarade på deras frågor, förklarade sekretessåtgärder och fått sitt skriftliga samtycke innan bandinspelade intervjuer. Den första författaren informerade även intervju om sin rätt att stoppa intervjun vid någon punkt och dra sig ur forskningen.</p> <p><i>Analys:</i> En kvalitativ deskriptiv design valdes för att utforska socialisering erfarenhet av nya forskare sjuksköterskor i Taiwan. Data samlades in, transkriberades ordagrant och analyserades med innehållsanalys. Den första författaren varit en föreläsare och klinisk instruktör i en akut vårdenheten i mer än 20 år och hade tidigare erfarenhet som klinisk specialist i ungefär fem år.</p>	<p>Tre teman identifierades: våldigande kaos, lärande genom att göra och att vara en insider. Övergången från nyutexaminerad sjuksköterska till arbetande sjuksköterska var stressig för de deltagande, särskilt relaterat till konflikten mellan det professionella patientorienterade vårdandet och det organisatoriska uppgiftsorienterade vårdandet.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Etiskt godkännande av Institutionell Review vilken ökar trovärdighet. En väl beskriven genomförande metod ökar trovärdigheten och ytterligare tillförlitlighet förstärks av analysmetoden. Forskare har olika professioner eller yrkesmässig som delat i data insamling och analys vilken förstärka trovärdighet. Resultatet är överförbarhet då resultatet går att använda av nyblivna SSK samt SSK stud.</p> <p><i>Svaghet:</i> Saknar beskriven förståelse vilken minskar verifierbarhet. Antalet deltagare för få samt stort antal av bortfall sänker överförbarhet. Den tekniska utrustningen som använts för inspelning av intervjuer beskrivs ottydlig vilket minskar verifierbarhet.</p>
<p>Roziars, R.L., Kyriacos, U. &amp; Ramugondo, E.L.</p> <p>Sydafrika, 2014</p>	<p>Newly Qualified South African Nurses' Lived Experience of the Transition From Student to Community Service Nurse: A Phenomenological Study</p>	<p>to describe participants' feelings and thoughts about their preparedness for role transition and describe participants' experience of role transition.</p>	<p><i>Urval:</i> Manliga och kvinnliga nyligen legitimerade sjuksköterskor från en sjuksköterskeskola i Western Cape i åldern 22 till 45 år. Husserlian beskrivande fenomenologi som handlar huvudsakligen om beskrivning från deltagarens perspektiv Data samlades in från åtta deltagare och genomfördes ca 6 veckors efter samhällstjänst placering.</p> <p><i>Datainsamlingsmetod:</i> Två semistrukturerade individuella intervjuer som var 60- 90 min.</p>	<p><i>Genomförande:</i> Muntlig och skriftlig informerat samtycke erhöles från varje deltagare och studien var frivillig. Etiskt godkännande erhöles från Hälsouniversitetet mänskliga forskningsetiska kommittén</p> <p><i>Analys:</i> Bandinspelningar transkriberades, användes för att fastställa "väsen" av levd erfarenhet av rollen i övergången. Författaren lyssnade på båda inspelningar för varje deltagare och läsa utskriften flera gånger med "öppenhet för vad betydelser framkom). Analys av varje deltagares intervjumaterial och sökte de centrala "teman som är gemensamma för de flesta eller alla av intervjuerna samt de individuella variationerna i alla intervjuerna. Den andra forskaren bekräftas eller ändras de centrala teman innan de som var gemensamma för de flesta av intervjuerna av en tredje författare.</p>	<p>1. Resultaten visade att innan placeringen, deltagarna upplevde en känsla av prestation i att ha slutfört ett 4 - års diplom program. Men de också upplevt osäkerhet och rädsla om den närmaste framtiden. I den första månaden efter placering, samhällstjänst sjuksköterskor upplevde verkligheten chock.</p>	<p><i>Styrkor:</i> Godkännande från forskningsetisk kommitté vilket ökar trovärdighet. En väl beskriven genomförande metod ökar trovärdighet och tillförlitlighet förstärks av analysmetod. Den tekniska utrustningen som har använts för inspelning av intervjuer förstärker verifierbarhet. Resultatet är överförbarhet till nyblivna SSK samt SSK stud. Kategorier har samband med de fenomen som studeras vilken förstärker verifierbarhet.</p> <p><i>Svaghet:</i> Författarna har inte beskrivit tidigare erfarenheter och förståelse vilket minskar tillförlitlighet vilket påverkar styrkan på verifierbarhet negativt. För få deltagare vilket sänker överförbarhet.</p>

