



HÖGSKOLAN  
I GÄVLE

AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV  
Avdelningen för hälso- och vårdvetenskap

---

Nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av  
arbetsrelaterad stress  
– en litteraturstudie

Michelle Grassman-Severin  
Pernilla Myrgren

2014

Examensarbete, Grundnivå (kandidatexamen), 15 hp  
Omvårdnadsvetenskap  
Examensarbete inom omvårdnadsvetenskap  
Sjuksköterskeprogrammet

Handledare: Carola Ressem  
Examinator: Annakarin Olsson

## Sammanfattning

**Bakgrund:** Arbetsmiljön för sjuksköterskor är ett ämne i tiden, detta eftersom sjuksköterskor idag påverkas i stort av ohälsosam stress. Många sjuksköterskor överväger att lämna yrket redan under det första yrkesverksamma året på grund av utmattning och bristande självkänsla. **Syfte:** Syftet med föreliggande litteraturstudie var att beskriva vilken arbetsrelaterad stress nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för under sitt första år som yrkesverksam samt beskriva de granskade artiklarna beträffande urval och undersökningsgrupp. **Metod:** En litteraturstudie på beskrivande nivå som baserats på 11 artiklar med både kvantitativ och kvalitativ ansats. **Resultat:** Den första tiden som yrkesverksam består av kaos och osäkerhet. Många nyutexaminerade sjuksköterskor betonar rädslan de lever med dagligen under arbetstid och den bristande tilltron på sig själv och sin kunskap inom området. Det finns svårigheter att delegera ut uppgifter på grund av rädsla för att förlora kontrollen. Den höga arbetsbelastningen kantas av tidsbrist och förväntningar från omgivningen om att alltid finnas till hands. Samtidigt bemöts de nyutexaminerade sjuksköterskorna med respektlöshet och bristande stöd från kollegor som orsakar frustration och arbetsrelaterad stress. **Slutsats:** Föreliggande studier visar att arbetsrelaterad stress är något nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för. Brist på introduktion och vägledning från erfarna kollegor resulterar i bland annat rädsla, osäkerhet i sin nya yrkesroll och frustration. Den höga arbetsbelastningen nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för består av tidsbrist, stort ansvar, låg personaltäthet och höga krav. Kollegor har ett stort ansvar att vägleda nyutexaminerade sjuksköterskor. Genom att stärka övergången till yrkesverksam sjuksköterska kan den första yrkesverksamma tiden som sjuksköterska stärkas.

**Nyckelord:** Sjuksköterska, arbetsrelaterad stress, nyutexaminerad, arbetsbelastning, upplevelse

---

## **Abstract**

**Background:** The work environment of nurses is a current matter, this because nurses today is influenced largely by unhealthy stress. Many nurses consider leaving the profession during the first year of work because of exhaustion and lack of self-esteem. **Aim:** The aim of the present study was to describe the work-related stress recently graduated nurses are exposed to during the first year as a professional nurse, and to describe the articles selection and selection group. **Method:** A literature-study on a descriptive level which is based on 11 articles with both quantitative and qualitative approach. **Result:** The first time of work as a professional nurse consists of chaos and uncertainty, many newly qualified nurses emphasize the fear they live with every day during working hours and the lack of confidence and knowledge in the field. The high workload lined by time constraints and expectations from the environment to always be on hand. At the same time the newly graduated nurses where treated with disrespect and lack of support from colleagues that cause frustration and work-related stress. **Conclusion:** The present study show that work-related stress is something the newly graduated nurse are exposed to. The lack of introduction and guidance from experienced colleagues result in fear, insecurity in the new role and frustration. The high workload newly qualified nurses are exposed to consists of high demands, lack of time, low staff levels and high responsibility. Colleagues have a great responsibility to guide newly qualified nurses. By strengthening the transition to professional nurse, first time working as a nurse can be strengthened.

**Keywords:** Nurse, work-related stress, new graduate, workload, experience

---

## Innehållsförteckning

1. Introduktion.....	1
1.1 Sjuksköterskan nationellt och internationellt .....	1
1.2 Behovet av omvårdnad ur ett internationellt perspektiv .....	1
1.3 Vad är stress?.....	1
1.4 Arbetsrelaterad stress .....	2
1.5 Arbetsrelaterad stress hos andra yrkeskategorier .....	2
1.6 Teoretisk referensram: Betty Neuman .....	2
1.7 Problemformulering .....	3
1.8 Definition .....	3
1.9 Syfte .....	3
1.10 Frågeställningar .....	3
2. Metod.....	3
2.1 Design .....	3
2.2 Databaser .....	4
2.3 Sökstrategier och sökord.....	4
2.4 Tabell 1, Översikt över databaser, söktermer, begränsningar och resultat. ....	4
2.5 Urvalskriterier.....	5
2.6 Figur 1, flödesschema urvalsprocessen.....	6
2.7 Dataanalys .....	7
2.8 Forskningsetiska överväganden.....	7
3 Resultat .....	8
3.1 Osäkerhet i den nya yrkesrollen .....	8
3.1.1 Rädsla.....	9
3.1.2 Brist på kunskap & erfarenhet .....	9
3.1.3 Osäkerhet.....	9
3.2 Hög arbetsbelastning.....	10
3.2.1 Tidsbrist.....	10

---

3.2.2 Förväntningar.....	10
3.3 Brist på vägledning av kollegor.....	11
3.3.1 Brist på respekt .....	11
3.3.2 Brist på stöd.....	11
3.3.3 Frustration .....	11
3.4 Beskrivning av artiklarnas undersökningsgrupp .....	12
3.4.1 Antal deltagare.....	12
3.4.2 Ålder & kön.....	12
3.4.3 Urval.....	13
4 Diskussion.....	13
4.1 Huvudresultat .....	13
4.2 Resultatdiskussion .....	13
4.2.1 Osäkerhet i den nya yrkesrollen. ....	14
4.2.2 Hög arbetsbelastning.....	14
4.2.3 Brist på vägledning av kollegor.....	14
4.3 Beskrivning av artiklarnas undersökningsgrupp .....	15
4.3.1 Antal deltagare.....	<b>Fel! Bokmärket är inte definierat.</b>
4.4 Metoddiskussion.....	17
4.5 Kliniska implikationer till omvårdnad och förslag till fortsatt forskning .....	17
5 Slutsats.....	18
6 Referenser .....	19
7 Bilagor	

---

## **1. Introduktion**

### **1.1 Sjuksköterskan nationellt och internationellt**

I Sverige 1993 blev sjuksköterskeutbildningen en tre årig högskoleutbildning med 180 högskolepoäng. Utbildningen leder till legitimation som är grunden för den nytexaminerande sjuksköterskan (Socialstyrelsen 2005). Det finns ungefär 14 miljoner registrerade sjuksköterskor i världen (Eriksson 2009; WHO 2013). Varav 121 022 var yrkesverksamma i Sverige år 2012. Under detta år utexaminerades 2973 nya sjuksköterskor i landet, av dessa var 455 män och resten kvinnor. Samtidigt pensionerades ungefär 35 500 sjuksköterskor (Socialstyrelsen 2013). I Sverige har vi bland de högre medellivslängderna i världen. År 2011 var levnadslängden för kvinnor ungefär fyra år längre än männen, enligt statistiken var då kvinnors medellivslängd 83,7 år och män 79,8 år (Socialstyrelsen 2013). Eftersom människans livsvillkor har förändrats genom tiden ställs högre krav på sjuksköterskan. Som nytexaminerad kan de förväntningar och krav som ställs leda till ökad känsla av arbetsrelaterad stress (Kihlgren 2001).

### **1.2 Behovet av omvårdnad ur ett internationellt perspektiv**

Bristen på sjuksköterskor ur ett internationellt perspektiv är ett problem som medför svårigheter för att förbättra folkhälsan (ICN 2006). Finanskrisen 2011 drabbade vården i delar av Europa genom att färre sjuksköterskor fick anställning och blev arbetslösa. I exempelvis Spanien, Irland och Grekland ökade arbetslöshetsstatistiken bland sjuksköterskor markant under 2011 (Buchan, O'May & Dessault 2013). International Council of Nurses redovisar att det är över en halv miljon färre sjuksköterskor än vad behovet kräver i Afrika, i dessa länder kan en sjuksköterska ensam ha ansvar över femtiotalet patienter (ICN 2006). För att kompensera bristen på sjuksköterskor har det i flertalet länder införts kortare utbildningar för att kompensera bristen, de som valt en kortare utbildning legitimeras inte som sjuksköterskor men bär på ett högre ansvar i det dagliga arbetet (Eriksson 2009). Enligt World Health Organisation har vi en allt mer åldrande befolkning i Europa på grund av det måste de Europeiska länderna anpassa sin ekonomi efter populationen. Detta eftersom andelen kronisk sjuka väntas öka och behovet av vård inom omsorg förväntas bli längre på sikt. Trots denna information så anser inte WHO att det inte finns några större tecken på att vårdkostnaderna kommer att stiga (WHO 2013).

### **1.3 Vad är stress?**

Enligt Socialstyrelsens folkhälsorapport (2009) definieras stress som en obalans mellan vår förmåga att hantera de krav som ställs på oss människor. Stress beskrivs som en specifik reaktion och behöver inte betyda något negativt i sig. Dock om stressreaktionen pågår tillräckligt länge och utan återhämtning kan stressen bli en belastning. Stress beskrivs som en reaktion i kroppen då en person ställs inför ett hot eller

utmaning. Kroppen prioriterar sin energi till hjärnan och skelettmusklerna. Det återuppbyggande systemets aktivitet går ner i varv. Till exempel blir blodet mer trögflytande vilket skyddar oss från att förblöda. Vätska och salt behålls av kroppen och blodtrycket stiger. Många olika organsystem påverkas av stress, i synnerhet hjärnan, hjärta och cirkulationen. Meningen med kroppens reaktion är att kroppen ska bli redo att skydda mot fara, stress är alltså vår överlevnadsinstinkt. Varje person har en egen individ sårbar punkt där långvarig stress riskerar försämrad hälsa (Skärsäter 2011).

#### **1.4 Arbetsrelaterad stress**

Arbetsrelaterad stress definieras av Maslach & Leiter (1999) som avsaknad av kontroll, för stor arbetsmängd, sammanfall av gemenskap, oförenliga värderingar, bristande rättvisa samt otillräcklig uppskattning. I det moderna samhället arbetar vi ofta på arbetsplatser där ekonomin prioriteras före de mänskliga värdena. Sjuksköterskan förväntas anpassa sig till de krav som ställs. När människan blir stressad på arbetsplatsen minskar deras förmåga att hantera de problem som uppstår på arbetsplatsen. Detta resulterar i att arbetets kvalitet försämras. För stor arbetsbelastning är en betydande konsekvens mellan sjuksköterskan och arbetsrollens utgång (Maslach & Leiter 1999).

#### **1.5 Arbetsrelaterad stress hos andra yrkeskategorier**

Läraryrket är en kategori där arbetsrelaterad stress gör sig påmind och slitningar i yrket relaterat till stress uppskattas öka. Uppskattningsvis lämnar 30 - 40 % av nyutexaminerade lärare sin tjänst inom tre år (Ingersoll & Smith 2003). Stressfaktorer som denna yrkesgrupp regelbundet möter inkluderar överbelastning, tidsbrist, störande elever, påfrestande relationer med kollegor samt föräldrar som inte vill samarbeta (Kyriacou 2001; Montgomery & Rupp 2005).

I en norsk studie om unga läkare fann författarna att arbetsrelaterad stress kopplades till psykiska problem (Tyssen *et al.* 2000). Jämförelsevis med andra yrkeskategorier finns dokumenterat att unga läkare med konstant arbetsrelaterad stress runt omkring sig upplever sämre hälsa och livstillfredsställelse (Buddeberg-Fisher *et al.* 2008). Det uppkom i en studie att 66 % av akademiska läkare upplevde hög intensitet av stress relaterad till tidspress. 50 % upplevde likvärdig stress på grund av grund av tidsbrist att bedriva forskning och motstridiga intressen mellan olika arbetsuppgifter (Lindefors, Eintrei & Alexanderson 2009). Generellt har läkare låg sjukfrånvaro, men de rapporterar hög sjuknärvaro och har förhöjd självmordsrisk (Aasland, Ekeberg & Schweder 2001; Coomber *et al.* 2002).

#### **1.6 Teoretisk referensram: Betty Neuman**

Betty Neuman utvecklade en holistisk omvårdnadsteori, en systemmodell och fokuserar på en rad olika omvårdnadsproblem. Modellen antar att miljön innehåller olika stressfaktorer, dessa beskriver Neuman som

stimuli vilket medför en obalans hos individen. De miljötyper som Neuman anser omge människan är: inre miljö, yttre miljö samt den skapade miljön. Den inre miljön består av inverkan inom den enskilde människan och den yttre miljötypen består av samspel mellan människor i omgivningen. Den skapade miljön består av försök att finna sin roll i omgivningen där integriteten bibehålls. Neuman menar att varje individ med tiden utvecklar ett ideal av hur reaktionerna av miljön blir där målet är välbefinnande (Neuman & Fawsett 2012; Johnson- Lutjens 1995).

## **1.7 Problemformulering**

Det råder en stor brist på sjuksköterskor i Sverige, arbetsgivare inom vården bedömer att fler sjuksköterskor kommer att behövas inom de närmaste 3 åren (SCB 2013; SKL 2009). Som nyligen yrkesverksam utsätts framförallt sjuksköterskor för stor belastning (Sveinsdóttir 2006). Det är intressant och relevant att med ovanstående bakgrund ta reda på vad den arbetsrelaterade stressen hos nyutexaminerade sjuksköterskor består av. Genom föreliggande studie vill litteraturstudiens författare öka sjuksköterskornas medvetenhet om hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever arbetsrelaterad stress. Genom att öka kunskapen om upplevd arbetsrelaterad stress som nyutexaminerade sjuksköterskor upplever, kan övergången till yrkesverksam sjuksköterska förbättras.

## **1.8 Definition**

Nyutexaminerade sjuksköterskor avser de sjuksköterskor som varit yrkesverksamma under max ett års tid efter avslutade studier.

## **1.9 Syfte**

Syftet med litteraturstudien var att beskriva vilken arbetsrelaterad stress nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för samt granska hur de granskade artiklarna beskriver undersökningsgruppen.

## **1.10 Frågeställningar**

Vilken arbetsrelaterad stress utsätts nyutexaminerade sjuksköterskor för?

Hur beskrivs undersökningsgruppen specificerat till antal deltagare, ålder/ kön och urvalsmetod, i de inkluderade artiklarna?

## **2. Metod**

### **2.1 Design**

Litteraturstudie med deskriptiv design. Detta för att få en beskrivande nivå (Polit & Beck 2012).



## 2.2 Databaser

Vetenskapliga artiklar till litteraturstudien har samlats genom sökningar i databaserna PubMed och Cinahl via proxyservern på Högskolan i Gävle. Enligt Polit och Beck (2012) innehåller databasen PubMed ett stort och brett antal vetenskapliga artiklar inom ämnet omvårdnad. Datorbaserna anser författarna vara informationsrika. Manuell sökning gjordes från referenslistan i ett annat arbete.

## 2.3 Sökstrategier och sökord

Använda sökord: *nurse*, *stress*, *workload* och *new graduate*. Sökorden användes separat och i kombination. De sökordskombinationer som har använts är ”*Nurse AND stress AND workload*”, ”*Nurs\* AND stress AND graduate\**” samt ”*Nurs\* AND New\* graduate*”. För att få bra strategi vid sökning i databaserna och begränsa antalet träffar tillämpades *AND* som boolesk söklogik (Forsberg & Wengström 2013). Trunkering (\*) användes för att finna olika variationer av sökordet. Polit och Beck (2012) redogör MeSH-termer som medicinska ämnesrubriker som underlättar träffarna på sökta artiklar. För att finna relevanta artiklar kombinerades MeSH-term och sökord. [MeSH] termer som använts i PubMed är ”*Workload*”, ”*Stress*” och ”*Nurse*”. Med relevans till frågeställning och syfte gjordes en manuell sökning i Pubmed utifrån funnen källa i annan artikel. Litteraturstudiens författare genomförde sökningarna i nämnda databaser. Sökningen gjordes i månadsskiftet augusti/september 2014. Sökningen presenteras i tabell I.

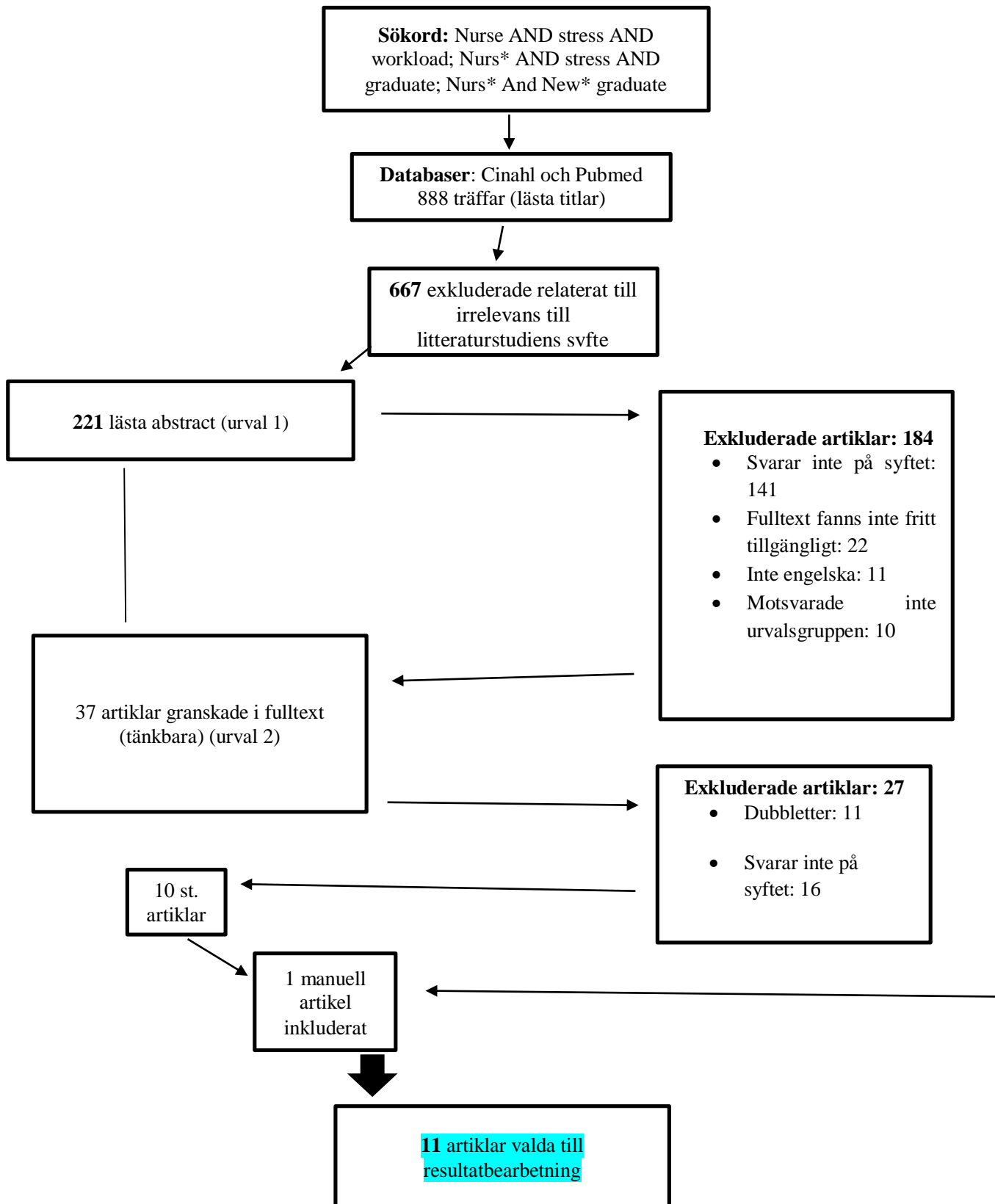
## 2.4 Tabell 1 Översikt över databaser, söktermer, begränsningar och resultat.

Databas	Sökord	Träffar	Tänkbara	Utvalda (exklusive dubletter)
PubMed	Nurse AND stress AND workload	288	7	3
PubMed	Nurs* AND stress AND graduate*	208	9	3
Pubmed	Nurs* AND New* graduate	84	4	0
Cinahl	Nurse AND stress AND workload	134	0	0
Cinahl	Nurs* AND stress AND graduate*	82	7	2
Cinahl	Nurs* AND New* graduate	92	9	2

<b>Manuell sökning genom artikelreferenser</b>	Relevans för syfte och frågeställningar.	1	1	1
<b>Total</b>		889 (-den manuella sökningen)	37	11

## 2.5 Urvalskriterier

Arikelsökning genomfördes systematisk. För att få tillräckligt antal användbara träffar på aktuella sökkombinationer användes artiklar publicerade 2002-01-01 t.o.m. 2014-12-31. För att finna artiklar som är godkända och publicerade i vetenskapliga tidskrifter användes begränsning *Peer Reviewed*. För att inte behöva belastas ekonomiskt då litteraturförfattarna studiens författare saknar ekonomisk budget, söktes artiklar enbart med *Linked full text* och samt tillgänglighet via Högskolan i Gävle. Artiklar som svarade på litteraturstudiens syfte och frågeställning inkluderades och användes i litteraturstudiens resultatdel. Till hänsyn för språkliga begränsningarna inkluderades endast artiklar skrivna på engelska. För att fånga ett fullständigt resultat inkluderades både kvalitativa och kvantitativa artiklar. För att försäkra god kvalitet inkluderades enbart studier med ett etiskt övervägande alternativt godkännande (Polit & Beck 2012). Artiklar med inriktning på specialiserade sjuksköterskor exkluderades eftersom litteraturstudien avser beskriva nyutexaminerade grundutbildade sjuksköterskor. Inklusionskriterier för litteraturstudien var att deltagarna i artiklarna skulle vara nyutexaminerade sjuksköterskor som varit yrkesverksamma under max ett år sedan examen. Exklusionskriterier var artiklar som fokuserade på längre än ett års yrkesverksamhet. Första och andra urvalet av artiklar genomfördes först enskilt av båda författarna genom att läsa igenom abstract och titel och exkludera artiklar som inte svarade på syftet. De artiklar som inte fanns fritt tillgängliga via Högskolan i Gävle, inte motsvarade urvalsgruppen, inte skrivna på engelska, dubletter samt inte svarade på litteraturstudiens syfte exkluderades (figur 1). Tio artiklar valdes gemensamt ut. Ytterligare en artikel inkluderades utifrån funnen källa i annat arbete i DIVA. Sammanlagt valdes slutligen elva artiklar ut. Urvalsprocessen av det systematiska urvalet presenteras i figur 1.



2.6 Figur 1, flödesschema urvalsprocessen

## 2.7 Dataanalys

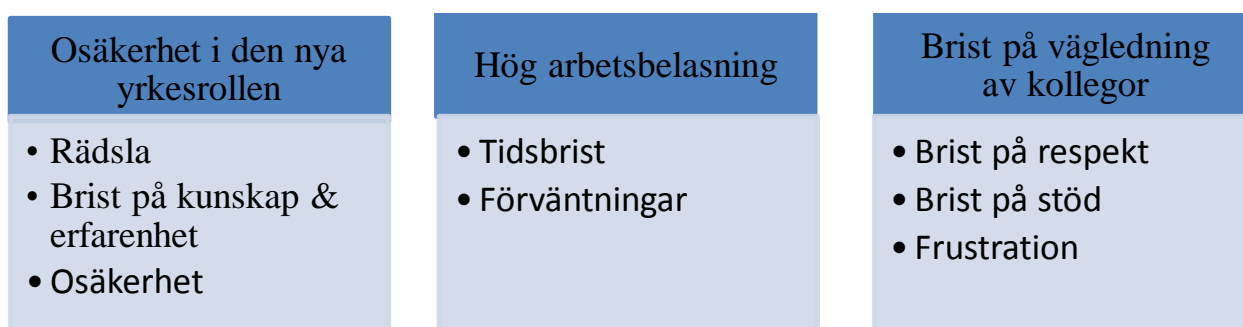
Författarna genomförde en systematisk genomgång av syfte, resultat och metoden i de 11 valda artiklarna. De inkluderade artiklarna printades ut och bearbetades noggrant av båda författarna, därefter diskuterades artiklarnas innehåll muntligt och uppfattningar jämfördes. Detta för att se hur båda författarna tolkat artiklarna samt för att säkerställa resultatets innebörd (Willman, Stoltz & Bahtsevanis 2011). Via färgmarkering med överstrykningspenna markerades författare, publikationsår, titel, design/ansats, datainsamlingsmetod, undersökningsgrupp/urval, bortfall och syfte i de inkluderade artiklarna. Texten översattes tillsammans av litteraturstudiens författare till svenska och placerades i två tabeller för att få en tydlig översikt av de inkluderade artiklarna (tabell II och III, bilaga 1 och 2). Resultatet i de inkluderade artiklarna lästes först var för sig av författarna, sedan gjordes en gemensam analys och sammanfattning. Sammanfattningen placerades i tabell II (bilaga 1) under rubriken ”resultat”. Utifrån sammanfattningarna från resultatet i de inkluderade artiklarna gjordes grupperingarna *osäkerhet i den nya yrkesrollen, bemötande av kollegor och hög arbetsbelastning*. Polit och Beck (2012) användes som underlag för att granska artiklarnas metodologiska frågeställning beträffande undersökningsgrupp (tabell II, bilaga 2). I tabell II presenteras den metodologiska frågeställningen undersökningsgrupp avseende ålder, kön, urval samt antal deltagare. Den metodologiska frågeställningen presenteras även i löpande text i den föreliggande litteraturstudiens resultatdel och diskussionsdel. Utifrån tabellen kunde informationen kring varje artikels undersökningsgrupp sammanställas och presenteras på ett strukturerat sätt.

## 2.8 Forskningsetiska överväganden

Enligt Polit och Beck (2012) är det viktigt att ha etiska överväganden vid omvårdnadsforskning eftersom dessa involverar människor och dess integritet. Tio av de elva utvalda artiklarna framhäver att de genomförda studierna har blivit godkända av en etisk kommitté (Clark & Springer 2012; Clark & Holmes 2007; Feng & Tsai 2012; Oermann & Garvin 2002; Pellico, Brewer & Kovner 2009; Suresh, Matthews & Coyne 2013; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013; Tei-Tominaga & Miki 2010; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Yeh & Yu 2009). Artikeln av Chang och Hancock (2003) som inte redogör sig för att ha blivit godkänd av etisk kommitté innehåller dock ett noggrant beskrivet arbete kring att försäkra sekretess och hur de värnat om deltagarnas anonymitet, vilket litteraturstudiens författare anser vara ett viktigt etiskt övervägande inom omvårdnadsforskning. Henricson (2012) påvisar vikten av att alla referenser redovisas tydligt, detta för att undvika plagiat. Författarna höll ett objektiva perspektiv genom hela litteraturstudien utan att inkludera egna värderingar. Litteraturstudien behöver enligt Polit och Beck (2012) inget godkännande från det etiska rådet.

### 3 Resultat

Resultatet i föreliggande litteraturstudie presenteras ur 11 st. vetenskapliga artiklar. I löpande text presenteras resultatet utifrån syfte och frågeställning med följande rubriker: *osäkerhet i den nya arbetsrollen, hög arbetsbelastning och brist på vägledning av kollegor*. Underrubriker som valts är: *rädsla, brist på kunskap & erfarenhet, osäkerhet, tidsbrist, förväntningar, brist på bra bemötande från kollegor, brist på respekt, brist på stöd och frustration*. Se tabell II (bilaga 1) för en översikt av artiklarnas syfte och resultat samt tabell III (bilaga 2) för en sammanfattning av artiklarnas undersökningsgrupp.



Figur 2, resultatets rubriker och underrubriker

#### 3.1 Osäkerhet i den nya yrkesrollen

Sjuksköterskor i början av sin yrkesutövning utsätts för stora påfrestningar kring den nya yrkesrollen, detta eftersom rollen som sjuksköterska upplevs utmanande och överväldigande för individen (Oermann & Garwin 2002; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Chang & Hancock 2003). Upplevelser den första tiden i arbetslivet består av rädsla, kaos och osäkerhet som bidrar arbetsrelaterad till stress. Detta kring nya arbetsrutiner, patienter och arbetskollegor. Det framkommer även att det finns svårigheter att delegera ut uppgifter till kollegor av rädsla över att förlora kontrollen över vården av patienter (Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). De nytexaminerade sjuksköterskorna i studierna framhäver även att introduktionen på arbetsplatsen har skilt sig tidsmässigt från att inte ha någon introduktion alls till två veckor, detta har i sin tur orsakat att deltagarna inte känt sig välkomna och att de inte fått det stöd som behövts (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Svårigheten har visat sig vara att de nytexaminerade sjuksköterskorna inte vet vad som förväntas av dem den första tiden på grund av låg auktoritet, ottydlighet, bristande information och svårigheter att påverka erfarna kollegor (Chang & Hancock 2003).

### **3.1.1 Rädsla**

Osäkerheten som nyutexaminerad sjuksköterska upplever orsakar många stora rädslor, eftersom flertalet betonar bristande självkänsla, brist på tilltro till den egna kompetensen och det självständiga arbetet. Detta på grund av svårigheten att koppla den teoretiska kunskapen från utbildningen till patientens faktiska tillstånd och samtidigt samla på sig ny kunskap (Feng & Tsai 2012; Clark & Holmes 2007; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Oermann & Garwin 2002). Tiden under arbetspassen går åt till att utföra sysslor som sjuksköterskorna inte känner sig trygga i och behovet av att lära sig den basala omvårdnaden finns det inte tid för (Clark & Holmes 2006). Nyligen utexaminerade sjuksköterskor upplever en överväldigande rädsla för att stå inför nya situationer, rutiner och lära sig den nya omgivningen. Det ökade patientantalet beskrivs orsaka en ökad stress kring rädslan att begå misstag på grund av hög arbetsbelastning och det ökade ansvaret. Detta resulterar i att nyutexaminerade sjuksköterskor upplever det som oroande att vårda kritiskt sjuka patienter (Oermann & Garwin 2002).

### **3.1.2 Brist på kunskap & erfarenhet**

I en studie av Feng och Tsai (2012) framkom att när nyutexaminerade sjuksköterskor påbörjar sitt arbete på en ny arbetsplats exponeras de av en sensorisk överbelastning gällande miljö och förväntningar. Brist på kunskap och brist på erfarenhet är stressfaktorer de möter. Många känner sig oorganiserade och frustrerade i sin yrkesroll. Även fast de nyutexaminerade sjuksköterskorna hade klarat den utbildning som krävs, känner de sig inte trygga i att ta ansvar och ta viktiga beslut. Många nya sjuksköterskor har aldrig tidigare tagit egna beslut och haft ett eget ansvar för patienter, eftersom de under utbildningen alltid haft en ansvarig handledare. Därför uppstår känslor av att inte ha lärt sig tillräckligt under utbildningen vilket upplevs resultera i upplevd arbetsrelaterad stress (Feng & Tsai 2012).

### **3.1.3 Osäkerhet**

Att börja arbeta som nyutexaminerad sjuksköterska på sommaren, speciellt på ett sjukhus beskrivs som svårt och utmattande. Ensamarbete är på sommaren mer av en regel än ett undantag. Rutinerna beskrivs bristfälliga på sommaren och situationer upplevs som kaotiska. De nyutexaminerade sjuksköterskorna känner en osäkerhet under en stor del av sitt arbetspass. Osäker på rutiner, observationer och när det var lägligt att rådgöra med ansvarig läkare. Att fatta beslut beskrivs vara en återkommande stressfaktor. Behov av introduktion och en stödjande miljö upplevs dock tyvärr vara en stor brist (Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). På två sjukhus i Taiwan beskriver nyutexaminerade sjuksköterskor att stressfaktorer är att behandla patienter med okänd eller smittsam sjukdom, arbeta i akuta situationer, möta döden, dokumentation, bedöma förändringar hos patienten och läkemedelsadministrering (Yey & Yu 2009).

## 3.2 Hög arbetsbelastning

Under det första yrkesverksamma året beskrivs en återkommande orsak till arbetsrelaterad stress vara högt patientantal och hög arbetsbelastning (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013; Suresh, Matthews & Coyne 2013). Hög arbetsbelastning har ett negativt samband med önskad arbetstillfredsställelse (Chang & Hancock 2003). Stressen över kraven att vara snabb i sina arbetsuppgifter och prestera dagligen ökar. Många nyutexaminerade sjuksköterskor upplever att de belastas med för mycket ansvar samt att raster går till dokumentation och pappersarbete (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Suresh, Matthews & Coyne 2013). Detta orsakar en önskan om ett arbete som är mindre krävande psykiskt och fysiskt (Tei-Tominaga 2010; Suresh, Matthews & Coyne 2013). Det förekommer därför att nyligen utexaminerade sjuksköterskor ifrågasätter sitt yrkesval och om de verkligen passar för yrket (Tei-Tominaga & Miki 2010).

### 3.2.1 Tidsbrist

Nyligen utexaminerade sjuksköterskor upplever att hög arbetsbelastning orsakar tidsbrist som bidrar till att inte hinna med sina patienter. ”*Ingen tid att fullfölja sina arbetsuppgifter samt alldeles för många arbetsuppgifter*” beskrivs som stressfaktorer av nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetar på ett universitetssjukhus. Kvalificerad övertid beskrivs som ett stort stresspåslag hos de nya sjuksköterskorna. Känslor kopplade till arbetsrelaterad stress på grund av tidsbrist beskrivs bestå av: ilska, otillräcklighet och besvikelse (Oermann & Garvin 2002). Tidsbrist associeras med arbetsbelastning och ur en holistisk synpunkt upplevs arbetsbelastningen ha en negativ påverkan. För många ”icke sjuksköterskas uppgifter” ökar arbetsbelastningen, likaså extrem tidsbrist. Speciellt upplevs det inte finnas tid att bemöta patientens emotionella behov (Suresh, Matthews & Coyne 2013).

### 3.2.2 Förväntningar

Via en stor enkätundersökning visar det sig att nyutexaminerade sjuksköterskor upplever hög arbetsrelaterad stress när omgivningen förväntar sig för mycket samt upplever de nyutexaminerade sjuksköterskorna att någon ständigt behöver dem. I den mån att de inte hinner sitta ner och återhämta sig, inte hinner äta lunch eller gå på toaletten. Dokumentation upplevs ta värdefull tid från patienterna. Nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver hur de ensam ansvarar för alldeles för många patienter (Pellico, Brewer & Tassone 2009). Nyutexaminerade sjuksköterskor på ett sjukhus i USA som har varit yrkesverksamma i cirka tre månader beskriver att ett stresspåslag är att känna sig orolig att göra misstag på grund av ökad arbetsbelastning och ökat ansvar. Många upplever rädslor att missa något viktigt som kan skada patienten eftersom det inte finns tid för kritiskt tänkande och reflektion (Clark & Springer 2012).

### **3.3 Brist på vägledning av kollegor**

Många nyligen utexaminerade sjuksköterskor känner sig inte respekterade av sina kollegor (Suresh, Matthews & Coyne 2013; Pellico, Brewer & Tassone 2009). Känslor som att vara utnyttjad, manipulerad och förbisedd av erfarna kollegor har visat sig vara förekommande (Pellico, Brewer & Tassone 2009). Även att de nyutexaminerade sjuksköterskorna bemöts med arrogans och ohövlighet samt brist av stöd och hjälp från kollegor på arbetsplatsen (Tei-Tominaga & Miki 2010; Pellico, Brewer & Tassone 2009).

#### **3.3.1 Brist på respekt**

Det framkom att många nyligen utexaminerade sjuksköterskor upplever sig respektlöst behandlade när de erfarna kollegorna inte tilltalade de nyutexaminerade sjuksköterskorna med namn utan kallade dem ”studenter”. Tid att komma in i rutiner erbjuds inte utav de erfarna kollegorna utan det får de nyutexaminerade sjuksköterskorna eftersöka själv. Detta orsakar känslan att erfarna kollegor inte litar på de nyutexaminerade sjuksköterskornas arbete. Att bli dubbelkollade” upplever de nyutexaminerade sjuksköterskorna bidra till en större osäkerhet i yrkesrollen (Suresh, Matthews & Coyne 2013). Många känner sig inte uppskattade av sina erfarna kollegor eftersom det ofta uppstår oenighet kring arbetet och prioriteringar, de nyutexaminerade sjuksköterskorna vill ge en holistisk omvårdnad medan deras mer erfarna kollegor anser att det är viktigare att koncentrera sig på specifika arbetsuppgifter t ex. att administrera läkemedel eller klä på patienten (Clark & Holmes 2007). Detta orsakar en känsla av besvikelse och ilska på grund av att kollegor visat en ovillighet i att ge stöd och hjälpa de nyutexaminerade sjuksköterskorna (Tastan, Unver & Hatipoglu 2013).

#### **3.3.2 Brist på stöd**

Otureligt bemötande från erfarna kollegor i form av psykisk kritik och arrogans beskrivs som arbetsrelaterad stress. Nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever att erfarna sjuksköterskor ser ner på dem och inte respekterar deras kunskap. Nya sjuksköterskor utnyttjas av erfarna kollegor som ofta säger otrevliga kommentarer t ex. ” erfarna sjuksköterskor äter nya sjuksköterskor till frukost” och/eller ”tala inte med mig om jag inte tilltalar dig först” vilket beskrivs som traumatiskt för de nya sjuksköterskorna (Pellico, Brewer & Tassone 2009). Många nya sjuksköterskor upplever brist på stöd från erfarna kollegor (Feng & Tsai 2012; Tei-Tominaga & Miki 2010). Detta och en bristande kollegial handledning ökade viljan att avsluta sitt arbete (Tei-Tominaga & Miki 2010).

#### **3.3.3 Frustration**

Det finns en frustration över att inte känna sig som en viktig bidragande del av arbetsteamet och stress över dålig kommunikation med kollegor. Nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver hur kollegor inte är



uppmärksamma och har förmågan att inte vara anträffbar för att handleda/svara på frågor. Detta upplevs stressande och ibland tas denna känsla med hem (Clark & Springer 2012).

### **3.4 Beskrivning av artiklarnas undersökningsgrupp**

Utifrån den metodologiska aspekten har artiklarna granskats utifrån undersökningsgrupp och specificerat till antal deltagare, ålder/ kön och urval. I bilaga II, tabell III redovisas artikelgranskningen.

Av de elva resultatartiklarna har fem artiklar kvalitativ ansats (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Clark & Holmes 2007; Clark & Springer 2012; Feng & Tsai 2012; och Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Fem artiklar har en kvantitativ ansats (Chang & Hancock 2003; Tei-Tominaga & Miki 2010; Yeh & Yu 2009; Oermann & Garwin 2002 och Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). En artikel har en mixad ansats (Suresh, Matthews & Coyne 2013).

#### **3.4.1 Antal deltagare**

Två av de kvalitativa artiklarna har under 15 deltagare (Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008) och Clark och Springer (2012) har 37 deltagare i sin kvalitativa artikel. Clark och Holmes (2007) vilken är en kvalitativ studie har 105 deltagare. Vidare redogörs två studier mellan 45-75 deltagare (Oermann & Garwin 2002; Suresh, Matthews & Coyne 2013) vilka är en kvantitativ respektive mixad ansats. Två kvantitativa studier med 145-155 deltagare redovisas (Chang & Hancock 2003; Yeh & Yu 2009). Tei-Tominaga och Miki (2010) har i sin stora kvantitativa studie 301 deltagare och Tastan, Unver och Hatipoglu (2013) 234 deltagare. Pellico, Brewer och Tassone (2009) utförde en kvalitativ studie utifrån resultaten från tidigare enkätstudie där 612 sjuksköterskor deltog.

#### **3.4.2 Ålder & kön**

Tre av studierna redovisar varken ålder eller kön (Clark & Holmes 2007; Suresh, Matthews & Coyne 2013; Tei-Tominga & Miki 2010). Tre studier har redovisat enbart åldern på deltagarna, i variation eller medelvärde, medelåldern på deltagarna varierar mellan 21 år (Yeh & Yu 2009), 22,9 år (Tastan, Unver & Hatipoglu 2013) och 38,83 år (Oermann & Garwin 2002). Könsfördelningen finns redovisad i fem studier och övervägande kvinnor är inkluderade (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Chang & Hancock 2003; Clark & Springer 2012; Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Medelåldern på de fyra studierna där både kön och ålder redovisas var 26,8 år (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Chang & Hancock 2003; Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008).

### **3.4.3 Urval**

I Oermann och Garwin (2002) finns inte urvalet beskrivet. I fyra av de kvalitativa artiklarna beskrivs ett strategiskt urval (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Clark & Springer 2012; Feng & Tsai; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Clark och Holmes (2007) använder teoretiskt urval i sin artikel. Typiskt urval används i artikeln av Chang och Hancock (2003) och klusterurval i Tei-Tominaga och Mikis (2010) artikel. Konsekutivt urval beskrivs i två kvantitativa artiklar (Yeh & Yu 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). I den mixade artikeln beskrivs urvalsmetoden bekvämlighetsurval (Suresh, Matthews & Coyne 2013).

## **4 Diskussion**

### **4.1 Huvudresultat**

Resultatet i föreliggande litteraturstudie visar att nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för arbetsrelaterad stress i varierande grad. Det framkommer i artiklarna att nyutexaminerade sjuksköterskor känner sig frustrerade av att vara oorganiserade och har svårigheter att avgöra när det är dags att ta kontakt med läkare. Den höga arbetsbelastningen och det höga antalet patienter upplevs orsaka tidsbrist. Att inte hinna med att möta patienternas behov skapar i hög grad arbetsrelaterad stress. Nyutexaminerade sjuksköterskor poängterar att omgivningen förväntar sig för mycket och att de alltid känner sig behövda, detta sätter mer press på den nya sjuksköterskan. Nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver hur osäkerheten i den nya yrkesrollen resulterar i rädsla. Brist på kunskap och erfarenhet gör sig påmind i den nya yrkesrollen. Bristande vägledning från kollegor upplevdes stressande samt frustrerande. De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever att kollegor inte respekterade eller litade på dem.

### **4.2 Resultatdiskussion**

Syftet med litteraturstudien var att beskriva arbetsrelaterad stress som nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för det första yrkesverksamma året. Det framkommer tydligt i de bearbetade artiklarna vilka stressfaktorer som upplevs. Arbetsrelaterad stress beskrivs bero på osäkerhet, rädsla, brist på kunskap och erfarenhet, hög arbetsbelastning, brist vägledning av kollegor, tidsbrist, förväntningar, brist på respekt, och frustration (Oermann & Garwin 2002; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Chang & Hancock 2003; Pellico, Brewer & Tassone 2009; Feng & Tsai 2012; Yeh & Yu 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013; Suresh, Matthews & Coyne 2013; Tei-Tominaga & Miki 2010; Clark & Holmes 2007; Clark & Springer 2012).

Enligt Karasek och Theorells (1992) krav- kontroll modell består arbetsrelaterad stress av för höga krav och för lite stöd. Med krav menas arbetstempo och motstridande psykologiska förväntningar. Kontroll definierar individens möjlighet att påverka sitt arbete och sin upplevda stimulans i arbetet. Modellen menar att en

balans mellan dess måste finnas för att individen ska ha en hanterbar krav- kontroll nivå (Karasek & Theorell 1992). För en balanserad arbetsplats, anser litteraturstudiens författare att balansen bör vara låga krav, hög kontroll och ett bra stöd från kollegor.

#### **4.2.1 Osäkerhet i den nya yrkesrollen**

O`Shea och Kelly (2007) redogör hur nyutexaminerade sjuksköterskor trots sin upplevda arbetsrelaterad stress, ändå är villiga att poängtera det positiva i sin nya yrkesroll. Att känna sig värdefull, uppskattad och att varje dag göra skillnad beskrivs som positiva upplevelser. Samtidigt som arbetet beskrivs som stressande och skrämmande, medger de flesta nyutexaminerade sjuksköterskorna att dem känner sig glada och njuter av sin nya tjänst (O`Shae & Kelly 2007). Jämförelsevis med medparterna av studier i föreliggande litteraturstudiens resultat där flesta nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever en stark osäkerhet i sin nya yrkesroll. Rollen som nyutexaminerad sjuksköterska upplevs istället både överväldigande och utmanande. Nya arbetsrutiner, kollegor och patienter beskrivs bidra till den osäkerhet som skapar arbetsrelaterad stress (Oermann & Garwin 2002; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Chang & Hancock 2003).

#### **4.2.2 Hög arbetsbelastning**

Vanliga riskfaktorer till arbetsrelaterad stress inom sjukvården är hög arbetsbelastning, i Sverige skapar dessa arbetsförhållanden ohälsa och sjukskrivningar bland vårdpersonal (Arbetsmiljöverket 2013). Återkommande beskriver nyutexaminerade sjuksköterskor att hög arbetsbelastning upplevs som en arbetsrelaterad stress (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013; Suresh, Matthews & Coyne 2013; Oermann & Garwin 2002). Neuman anser att med tiden skapar människor sitt ideal av reaktioner på både den yttre och den skapade miljön. I sin teori upplyser Neuman risken med att arbeta i en miljö med hög arbetsbelastning. Hög arbetsbelastning innebär för Neuman att ha för stort ansvarsområde samt att ha för många arbetsuppgifter samtidigt (Johnson-Lutjens 1995). Litteraturstudiens författare anser att Neumans syn stämmer väl överens med den arbetsrelaterade stressen de nyutexaminerade sjuksköterskorna i de bearbetade artiklarna beskriver.

#### **4.2.3 Brist på vägledning av kollegor**

Neuman (1995) beskriver i sin systemmodell den yttre miljön som en identifiering som omger människan. Påverkan ligger då utanför vad personen själv kan begränsa, exempelvis arbetskamrater. Arbetskamrater består enligt Neumans systemmodell av både interpersonliga stressfaktorer (okända personer) och extrapersonliga stressfaktorer (miljön). Eftersom människor är olika individer och inga situationer se likadana ut, anser Neuman att systemets oberoende leder till obalans hos personen (Johnson-Lutjens 1995). I merpartens studier i litteraturstudien upplevs osäkerhet i den nya yrkesrollen, speciellt då kollegor inte finns där som vägledare (Suresh, Matthews & Coyne 2013; Pellico, Brewer & Tassone 2009; (Tei-Tominaga

& Miki 2010; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). Upplevd rädsla, kaos och osäkerhet bland nyutexaminerade sjuksköterskor förstärktes av bristande vägledning från kollegor (Feng & Tsai 2012; Wangersteen, Johansson & Nordström 2008).

I Bowles och Candelas (2005) studie, där 352 nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver arbetsrelaterade stressupplevelser, uppger majoriteten känna stöd från kollegor och ledningen. Detta trots att de arbetsrelaterade stressupplevelserna beskrivs lika som i artiklarna i föreliggande litteraturstudies resultat. Skillnaden var i undersökningsgruppen. De nyutexaminerade sjuksköterskorna arbetar på sjukhus där vårdavdelningarna har färre antalet patienter. En slutsats som författarna till föreliggande litteraturstudie drar, är att vägledning av erfarna kollegor fungerar bättre när utrymme i form av tid för detta ges.

Bunkholdt (2003) anser att stöd från kollegor är en fördel eftersom samtliga befinner sig i samma situation. Att uttrycka tankar och känslor tillsammans med någon som har samma premisser i en arbetsgrupp, beskrivs vara enklare (Bunkholdt 2003). Neuman och Fawsett (2012) beskriver hur nyutexaminerade sjuksköterskor gärna tar med sin kunskap från studietiden till det nya arbetsområdet med stöd från Neumans system modell. Detta kan dock leda till motstånd av kollegor på grund av rädsla för förändring. Utifrån bör de nyutexaminerade sjuksköterskorna ändå ha mod att dela med sig av sin kunskap. Förhoppningsvis uppskattar de erfarna kollegorna värdet av ny kunskap vilket möjligen resulterar i positivt utgång för patienterna (Neuman & Fawsett 2012).

### **4.3 Metodologiska aspekter**

Enligt Polit och Beck (2012) bör deltagarantalet vara så stort som möjligt i kvantitativa studier, det för att kunna dra allmänna slutsatser av resultatet. Fyra av de kvantitativa artiklarna har över 100 deltagare (Chang & Hancock 2003; Tei-Tominaga & Miki 2010; Yeh & Yu 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). Lågt antal deltagare i kvantitativa studier tenderar att framställa mindre exakta beräkningar (Polit & Beck 2012). Oermann och Garwin (2002) har 46 deltagare i sin kvantitativa artikel. Deltagarna, sjuksköterskorna är inhämtade från 3 olika sjukhus. För att studien ska ses som representativ i en större population behövs ett stort deltagarantal (Polit & Beck 2012; Forsberg & Wengström 2013). Enligt Polit och Beck (2012) finns det i kvalitativa studier ingen speciell regel för antal deltagare utan antalet beror på informationsbehovet samt om syftet är omfattande (Polit & Beck 2012). Två av artiklarna har ett diskret antal på sju respektive tolv deltagare vilket är representativt för individuella intervjuer (Feng & Tsai 2012; Wangersteen, Johansson & Nordström 2008). 37 respektive 105 deltagare i kvalitativa artiklar (Clark & Springer 2012; Clark & Holmes 2007) är ett större antal deltagare, dock lämpligt för fokusgrupper (Polit & Beck 2012). Polit och Beck (2012) anser att läsarnas trovärdighet stärks om undersökningsgrupp beskrivs på ett utförligt sätt.

I tre av artiklarna beskrivs varken kön eller ålder på deltagarna (Clark & Holmes 2007; Suresh, Matthews & Coyne 2013; Tei-Tominaga & Miki) vilket försvagar trovärdigheten hos läsaren och förminskar helhetsbilden enligt Polit och Beck (2012). Kvinnor uppges vara övervägande enligt samtliga artiklar som uppger kön (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Chang & Hancock 2003; Clark & Springer 2012; Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Det är inte förvånande och kopplas till det faktum att många fler kvinnor än män utexamineras till sjuksköterskor varje år (Socialstyrelsen 2013). Detta gör att redovisningen av ålder känns relevant. Dock begränsar den ojämna könsdelningen möjligheten att värdera resultatet till både män och kvinnor (Polit & Beck 2013). I två av de kvalitativa artiklarna där datainsamling består av intervjuer, beskrivs antalet män med antal och inte i procent (Clark & Springer 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Forsberg & Wengström (2013) anser att validiteten påverkas när studiens fördelning av könen är ojämn. I fyra av artiklarna är medelåldern relativt låg, mellan 21- 22,9 år (Chang & Hancock 2003; Yey & Yu 2009; Feng & Tsai 2012; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). I tre av artiklarna är medelåldern 30- 38,8 år (Wangensteen, Johansson & Nordström 2008; Pellico, Brewer & Tassone 2009; Oermann & Garwin 2002). Att välja att studera till sjuksköterska i 20 års – eller 30 års ålder kan betyda stor skillnad erfarenhetsmässigt. Vilket även resulterar i olika uppfattningar kring arbetsrelaterad stress. Detta kan ha betydelse i studiernas resultat, dock diskuteras det inte i artiklarna.

Fyra av de kvalitativa artiklarna använder sig av strategiskt urval (Pellico, Brewer & Tassone 2009; Clark & Springer 2012; Feng & Tsai 2012; Wangensteen, Johansson & Nordström 2008). Enligt Polit och Beck (2012) använder forskare oftast strategiskt urval (purposive sampling) vilket förbättrar informationens innehåll. En viktig strategi är avsiktligt välja fall med ett stort utbud av variation (Polit & Beck 2012). I två av de kvantitativa artiklarna har konsekutivt urval använts (Yey & Yu 2009; Tastan, Unver & Hatipoglu 2013). Detta innebär att urvalet innehåller personer från en tillgänglig population som uppfyller kriterierna under ett visst tidsintervall eller för ett visst urval (Polit & Beck 2012). Exempelvis i Tastan, Unver & Hatipogou (2013) artikel där urvalet var nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetade på ett universitetssjukhus, tidsintervallet var tre år. Klusterurval innebär ett urval med gradvis större skala. Målet är att reducera informationen från varierande information till ett mindre antal grupper (Polit & Beck 2012; Olsen & Sörensen 2012). I en kvantitativ artikel (Tei-Tominaga & Miki 2010) går författarna vidare till ett tvåstegs klusterurval (Polit & Beck 2012) vilket anses praktiskt när gruppen är stor. Bekvämlighetsurval använder den mest tillgängliga grupp människor för sitt urval (Polit & Beck 2012). I Suresh, Matthews och Coyne (2013) artikel inkluderar urvalet alla nyutexaminerade sjuksköterskor på sex sjukhus i Irland genom bekvämlighetsurval. Författarna i den föreliggande litteraturstudien ifrågasätter detta urval då det sällan är vetenskapligt accepterat. Ett mer tillförlitligt urval hade varit kvoturval och sedan med ett bekvämlighetsurval plockat fram individer.

#### **4.4 Metoddiskussion**

Syftet i litteraturstudien var att beskriva vilken arbetsrelaterad stress nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för. Polit och Beck (2012) anser att en litteraturstudie är att föredra där syftet är att beskriva upplevelse. Litteraturstudier ska systematiskt söka och granska litteraturen och därefter sammanställa resultatet (Polit & Beck 2012). Författarna sökte i databaserna PubMed och Cinahl vilket anses vara en styrka då Polit och Beck (2012) bedömer databaserna vara tillförlitliga att använda för evidensbaserad forskning. Får att fånga ett fullständigt resultat inkluderades både kvalitativa och kvantitativa artiklar. Författarna anser en svaghet vara att sökningarna gjordes endast på engelska artiklar, relevanta artiklar kan ha exkluderats. Författarnas modersmål är svenska, missförstånd i innebörden av titel och abstract kan ha skett. Andra sökord än dem författarna använde kan ha frambringat större eller mindre mängd artiklar till litteraturstudiens resultatdel. Författarna är medvetna om detta, men anser ändå att tillräckligt med relevanta artiklar framkom i aktuell sökning. Enligt Polit och Beck (2012) behöver inte artiklar som beskriver upplevelser nödvändigtvis vara färskare för att vara väsentliga. Litteraturstudiens tidsbegränsning på 12 år känns därför relevant. Författarna har båda enskilt och tillsammans läst och granskat all material vilket medför enighet gällande litteraturstudiens syfte och frågeställning. Tio av de elva utvalda artiklarna redogör att studierna blivit godkända av en etisk kommitté. Den artikeln som inte redogör ha blivit godkända av en etisk kommitté beskriver arbete kring att försäkra sekretess och hur de värnat om deltagarnas anonymitet, vilket författarna anser vara ett viktigt etiskt övervägande inom omvårdnadsforskning. Att ha exkluderat alla studier som inte fanns fritt tillgängliga via Högskolan i Gävle anser författarna vara en svaghet. Relevanta artiklar som svarar på studielitteraturens syfte och frågeställning kan ha exkluderats. Resultatet till litteraturstudien är framställda helt utan egna värderingar (Polit & Beck 2012). Under examensarbetet ingick handledning av adjunkt som är anställd på högskolan i Gävle. Handledningen innebar träffar samt respons via mail. Diskussion och reflektion förekom. Handledning i examensarbete anser litteraturstudiens författare öka både trovärdigheten och kvalitén.

#### **4.5 Kliniska implikationer till omvårdnad och förslag till fortsatt forskning**

Denna litteraturstudie visar att nyutexaminerade sjuksköterskor upplever att övergången från student till yrkesverksam inte känns trygg. En stor del av nyutexaminerade sjuksköterskor vill inom det första yrkesverksamma året lämna sitt yrke på grund av arbetsrelaterad stress (Wu *et al.* 2012; Sveinsdóttir 2006; Rudman & Gustavsson 2011; Ishihara *et al.* 2014). Enligt Vårdförbundet (2014) funderar 30 procent av nyutexaminerade svenska sjuksköterskor på att lämna yrket. Detta påvisar att mer forskning om övergången till yrkesverksam sjuksköterska behövs.

Bristen på sjuksköterskor ses som allvarlig i 9 län i Sverige (Vårdförbundet 2014). Förslag på åtgärder är att införa strukturerad yrkesintroduktion för nyutexaminerade sjuksköterskor samt möjlighet till trainee-



program för sjuksköterskor. Landstinget Gävleborg förväntas anställa tolv nyutexaminerade sjuksköterskor till trainee tjänster. Tjänsterna tillsätts i början av år 2015 (Landstinget Gävleborg 2014). Det ska bli intressant att följa utvecklingen och senare utvärderingen av trainee- året.

Utbrändhet är en dokumenterad psykologisk reaktion till kronisk arbetsrelaterad stress (Maslach 2004). Det finns studier som visar att arbetsrelaterad stress kan för sjuksköterskor leda till utbrändhet (Cho, Laschinger & Wong 2006; Laschinger *et al.* 2010). Enligt litteraturstudiens författare behövs riktlinjer på ledningsnivå samt på den individuella nivån, gällande introduktion för nyutexaminerade sjuksköterskor. Inom den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) under utbildningen, läggs stort fokus på att reflektera. Slutsatsen görs att reflektion tyvärr inte är så prioriterat på arbetsplatserna i Sverige, antagligen relaterat till tidsbrist. Enligt Gibbs reflektionscykel utgörs reflektion i arbetslag i sex olika systematiska steg. Situationer diskuteras om vilka tankar och känslor situationen medfört. Även utrymme för analys och handlingsplan finns (Gibbs 1988). Slutsats är att reflektion bör ingå som yrkesverksam sjuksköterska. Litteraturstudiens författare rekommenderar att reflektionstid ingår i slutet av varje arbetspass. Genom detta skapas utrymme att lyft tankar och känslor.

Arbetsrelaterad stress hos sjuksköterskor är i dagens samhälle ett aktuellt ämne. Kraven ökar, arbetsförhållandena blir sämre samtidigt som bristen på sjuksköterskor är ett faktum (SCB 2013). Enligt kompetensbeskrivningen för legitimerade sjuksköterskor under punkten ledarskap, ska sjuksköterskan “tillvarata medarbetarnas synpunkter och förslag för att utveckla och förbättra vården” samt “motivera arbetslaget och ge återkoppling i positiv anda” (Socialstyrelsen 2005). Litteraturstudiens författare anser att detta är ett ansvar legitimerade sjuksköterskor inte får glömma speciellt gällande kollegial handledning. I en stressad situation kan en konflikt mellan kollegor uppstå, med kollegial handledning anser föreliggande studiens författare att utrymme ges för att diskutera hur sådana situationer kan hanteras på bäst sätt. Enligt litteraturstudiens författare kan kvalitén på framtida kollegial handledning höjas genom ytterligare forskning inom området.

## **5 Slutsats**

Föreliggande studier visar att arbetsrelaterad stress är något den nyutexaminerade sjuksköterskan utsätts för. Brist på introduktion och vägledning från erfarna kollegor resulterar i bland annat rädsla, osäkerhet i sin nya yrkesroll och frustration. Den höga arbetsbelastningen nyutexaminerade sjuksköterskor utsätts för består i tidsbrist, stort ansvar, låg personaltäthet och höga krav. Kollegor har ett stort ansvar att vägleda nyutexaminerade sjuksköterskor. Genom att stärka övergången till yrkesverksam sjuksköterska kan den första yrkesverksamma tiden som sjuksköterska uppmärksammas.

## 6 Referenser

\* Artiklar som ingår i resultatdelen

Aasland, O.G., Ekeberg, O. & Schweder, T. 2001, "Suicide rates from 1960 to 1989 in Norwegian physicians compared with other educational groups", *Social science & medicine (1982)*, vol. 52, no. 2, pp. 259-265.

Bowles, C. & Candela, L. 2005, "First job experiences of recent RN graduates: improving the work environment", *The Journal of nursing administration*, vol. 35, no. 3, pp. 130-137.

Buchan, J., O'May, F. & Dussault, G. 2013, "Nursing workforce policy and the economic crisis: a global overview", *Journal of nursing scholarship : an official publication of Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing / Sigma Theta Tau*, vol. 45, no. 3, pp. 298-307.

Buddeberg-Fischer, B., Klaghofer, R., Stamm, M., Siegrist, J. & Buddeberg, C. 2008, "Work stress and reduced health in young physicians: prospective evidence from Swiss residents", *International archives of occupational and environmental health*, vol. 82, no. 1, pp. 31-38.

Bunkhold, V. 2003, *Psykologi*, Studentlitteratur, Lund.

\*Chang, E. & Hancock, K. 2003, "Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia", *Nursing & health sciences*, vol. 5, no. 2, pp. 155-163.

Cho, J., Laschinger, H.K. & Wong, C. 2006, "Workplace empowerment, work engagement and organizational commitment of new graduate nurses", *Nursing leadership (Toronto, Ont.)*, vol. 19, no. 3, pp. 43-60.

\*Clark, C.M. & Springer, P.J. 2012, "Nurse Residents' first-hand accounts on transition to practice", *Nursing outlook*, vol. 60, no. 4, pp. e2-8.

\*Clark, T. & Holmes, S. 2007, "Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified nurses using focus groups", *International journal of nursing studies*, vol. 44, no. 7, pp. 1210-1220.



- Coomber, S., Todd, C., Park, G., Baxter, P., Firth-Cozens, J. & Shore, S. 2002, "Stress in UK intensive care unit doctors", *British journal of anaesthesia*, vol. 89, no. 6, pp. 873-881.
- Eriksson, A. 2009, "Global hälsa och omvårdnad ." in *Omvårdnadens grunder- Ansvar och utveckling.*, ed. Ehrenberg, A. & Wallin, L. Studentlitteratur AB, Lund, pp. 459-500.
- Falk-Berglind, J. 2013, *Stress och tung arbetsbelastning inom vården skapar ohälsa*. [Homepage of Arbetsmiljöverket], [Online].  
Available: [www.av.se/pressrum/pressmeddelanden/2013/38878.aspx](http://www.av.se/pressrum/pressmeddelanden/2013/38878.aspx) [2014, 05/02].
- \*Feng, R.F. & Tsai, Y.F. 2012, "Socialization of new graduate nurses to practicing nurses", *Journal of Clinical Nursing*, vol. 21, no. 13-14, pp. 2064-2071.
- Folkhälsorapport 2009*, [Homepage of Socialstyrelsen], [Online].  
Available: <http://www.folkhalsomyndigheten.se/pagefiles/12982/folkhalsorapport-2009.pdf> [2014, 08/30].
- Forsberg, C. & Wengström, Y. 2013, *Att göra systematiska litteraturstudier: Värdering, analys och presentation*, 3rd edn, Natur och Kultur, Stockholm.
- Gibbs, G. 1988, *Learning by doing: A guide to teaching and learning methods*, Further Education Unit, Oxford Polytechnic, Oxford.
- Henricson, M. 2012, *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*, 1st edn, Studentlitteratur, Stockholm.
- ICN-International Council of Nurses*.2006, [Homepage of svensk sjuksköterskeförening, SSF], [Online].  
Available: <http://www.swenurse.se/Global/Publikationer/Etik-publikationer/ICN.Etisk.kod.webb.pdf> [2014, 10/01].
- INFORMATION OM UTBILDNING OCH ARBETSMARKNAD RAPPORT 2013:32 013*, Statistiska Centralbyrån (SCB), Örebro.
- Ingersoll, T. & Smith, T. 2003, "The Wrong Solution to the Teacher Shortage", *Keeping Good Teachers*, vol 60, no. 8, pp. 30-33.

- Ishihara, I., Ishibashi, Y., Takahashi, K. & Nakashima, M. 2014, "Effect of organizational factors and work environments on newly graduated nurses' intention to leave", *Japan journal of nursing science: JJNS*, vol. 11, no. 3, pp. 200-210.
- Johnson-Lutjens, L.R. 1995, *Anteckningar om omvårdnadsteorier III. Callista Roy, Madeleine Leininger, Betty Neuman*. Studentlitteratur, Lund.
- Landstinget Gävleborg, 2014, *Är du vår nya trainee-sjuksköterska?* [Homepage of Landstinget Gävleborg], [Online]. Available: <http://www.lg.se/Jobba-med-oss/Att-jobba-hos-oss/Sok-lediga-jobb/Ar-du-var-nya-trainee-sjukskoterska/> [2014, 09/28].
- Karasek, R. & Theorell, T. 1992, *Healthy Work: Stress Productivity and the Reconstruction of Working Life*, 2nd edn, Basic Books, New York.
- Kihlgren, M. 2001, *Sjuksköterska med uppdrag att leda*. Studentlitteratur AB, Lund.
- Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska 2005*, [Homepage of Socialstyrelsen], [Online]. Available: [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) [2014, 08/30].
- Laschinger, H.K., Grau, A.L., Finegan, J. & Wilk, P. 2010, "New graduate nurses' experiences of bullying and burnout in hospital settings", *Journal of advanced nursing*, vol. 66, no. 12, pp. 2732-2742.
- Lindfors, S., Eintrei, C. & Alexanderson, K. 2009, "Stress factors affecting academic physicians at a university hospital", *Work (Reading, Mass.)*, vol. 34, no. 3, pp. 305-313.
- Maslach, C & Leiter, M. 1999, *Sanningen om utbrändhet-hur jobbet förorsakar personlig stress och vad man kan göra åt det*. Natur och Kultur, Stockholm.
- Maslach, C. 2004, "Different perspectives on job burnout", *US: American Psychological Association. PsycCRITIQUES*, vol. 2, no. 49, pp. 168-170.
- Montgomery, C. & Rupp, A.A. 2005, "A meta-analysis for exploring the diverse causes and effects of stress in teachers." *Canadian Journal of Education*, vol. 28, no. 3, pp. 458-486.
- Neuman, B. & Fawcett, J. 2012, "Thoughts about the Neuman systems model: a dialogue. Interview by Jacqueline Fawcett", *Nursing science quarterly*, vol. 25, no. 4, pp. 374-376.

- \*Oermann, M.H. & Garvin, M.F. 2002, "Stresses and challenges for new graduates in hospitals", *Nurse Education today*, vol. 22, no. 3, pp. 225-230.
- Olsson, H. & Sörensen, S. 2011, *Forskningsprocessen Kvalitativa och kvantitativa perspektiv*, 3rd edn, Liber AB, Stockholm.
- 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*, vol. 16, no. 8, pp. 1534-1542.
- \*Pellico, L.H., Brewer, C.S. & Kovner, C.T. 2009, "What newly licensed registered nurses have to say about their first experiences", *Nursing outlook*, vol. 57, no. 4, pp. 194-203.
- Polit, D.F. & Beck, C.T. 2012, *Nursing research- Generating and assessing Evidence for nursing practice*, Lippincott Williams & Wilkins., Philadelphia.
- Ribeiro, S. 2014, *Debatt Brännpunkt: För få sjuksköterskor största problemet* [Homepage of Vårdförbundet], [Online].  
Available: <https://www.vardforbundet.se/Agenda/Pressrum/Debattartiklar/Debatt-For-fa-sjukskoterskor-storsta-problemet/>[2014, 10/07].
- Rudman, A. & Gustavsson, J.P. 2011, "Early-career burnout among new graduate nurses: a prospective observational study of intra-individual change trajectories", *International journal of nursing studies*, vol. 48, no. 3, pp. 292-306.
- Skärsäter, I. 2011, "Psykisk ohälsa" in *Omvårdnadens grunder Hälsa och ohälsa.*, ed. Edberg, A-K. & Wijk, H., 1:3 edn, Studentlitteratur, Lund, pp. 712-745.
- Statistik om hälso- och sjukvårdspersonal Officiell statistik om antal legitimerade (2012) och arbetsmarknadsstatus (2011)2013*, [Homepage of Socialstyrelsen], [Online].  
Available:<http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19233/2013-10-26.pdf> [2014, 10/01].
- \*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*, vol. 22, no. 5-6, pp. 770-779.

Sveinsdottir, H., Biering, P. & Ramel, A. 2006, "Occupational stress, job satisfaction, and working environment among Icelandic nurses: a cross-sectional questionnaire survey", *International journal of nursing studies*, vol. 43, no. 7, pp. 875-889.

\*Tastan, S., Unver, V. & Hatipoglu, S. 2013, "An analysis of the factors affecting the transition period to professional roles for newly graduated nurses in Turkey", *International nursing review*, vol. 60, no. 3, pp. 405-412.

*The World Health Report 2013, 2014*, [Homepage of The World Health Organization], [Online]. Available: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837_eng.pdf?ua=1) [2014, 09/05].

\*Tei-Tominaga, M. & Miki, A. 2010, "A longitudinal study of factors associated with intentions to leave among newly graduated nurses in eight advanced treatment hospitals in Japan", *Industrial health*, vol. 48, no. 3, pp. 305-316.

Tyssen, R., Vaglum, P., Gronvold, N.T. & Ekeberg, O. 2000, "The impact of job stress and working conditions on mental health problems among junior house officers. A nationwide Norwegian prospective cohort study", *Medical education*, vol. 34, no. 5, pp. 374-384.

*Utvecklingen i svensk hälso- och sjukvård - struktur och arbetssätt för bättre resultat 2009*, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Stockholm.

\*Wangensteen, S., Johansson, I.S. & Nordstrom, G. 2008, "The first year as a graduate nurse--an experience of growth and development", *Journal of Clinical Nursing*, vol. 17, no. 14, pp. 1877-1885.

Willman, A., Bahtsevani, C. & Stoltz, P. 2011, *Evidensbaserad omvårdnad*, 3rd edn, Studentlitteratur, Stockholm.

Wu, T.Y., Fox, D.P., Stokes, C. & Adam, C. 2012, "Work-related stress and intention to quit in newly graduated nurses", *Nurse education today*, vol. 32, no. 6, pp. 669-674.

\*Yeh, M.C. & Yu, S. 2009, "Job stress and intention to quit in newly-graduated nurses during the first three months of work in Taiwan", *Journal of Clinical Nursing*, vol. 18, no. 24, pp. 3450-3460.

## 7 Bilagor

### 7.1 Bilaga 1

**Tabell II: Resultat från artikelgranskning: inkluderat författare, publikationsår, titel, syfte och resultat**

Författare, publikationsår	Titel	Syfte	Resultat
Pellico, Brewer & Tassone 2009	What newly licensed registered nurses have to say about their first experiences	Att utforska uppfattningen hos 612 nyutexaminerade i och dess nya upplevelser i yrkeslivet.	5 teman: 1. Kolliderande förväntningar: arbetet innebar stort antal patienter på en sjuksköterska. Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde att deras kunskap från sjuksköterskeutbildningen inte kom till någon nytta. 2. Behovet av snabbhet: Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde att övergången från student till yrkesverksam var osäker. 3. Du vill ha för mycket: Nyutexaminerade sjuksköterskor beskriver att tidsbristen resulterade i att lunch, toalettbesök och raster inte hanns med. 4. Hur vågar du: Otrevligt bemötande av kollegor i form av psykisk kritik och arrogans. 5. Förändringar på horisonten: Många nyutexaminerade sjuksköterskor har stort hopp om det framtida yrket. Många vill förändra villkoren istället för att söka nytt arbete.

Chang & Hancock 2003	Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia	Att lyfta fram och jämföra nivåer av arbetsrelaterad stress och stressfaktorer bland nyligen utexaminerade sjuksköterskor i den kliniska miljön och undersöka deltagarnas syn på stress och stressfaktorer.	Faktorer som förklarade stressupplevelser i den nya yrkesrollen: detta innebar hög arbetsbelastning och känslan av osäkerhet i sin nya yrkesroll.
Clark & Holmes 2007	Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified nurses using focus groups	Att undersöka vilka faktorer som påverkar utvecklingen av nyutexaminerade sjuksköterskornas kompetens över tid, sjuksköterskan egen synvinkel.	De nyutexaminerade sjuksköterskorna saknade kunskap, kände sig inte redo för ett självständigt arbete, behövde tid för att lära sig den basala omvårdnaden, kände sig inte uppskattad av kollegor.
Suresh, Matthews & Coyne 2013	Stress and stressors in the clinical environment: a comparative study of fourth-year student nurses and newly qualified nurses in Ireland	Att mäta fram och jämföra nivåer av arbetsrelaterad stress och stressfaktorer bland nyligen utexaminerade sjuksköterskor i den kliniska miljön och undersöka deltagarnas syn på stress och stressfaktorer.	4 teman 1. Ökad arbetsbelastning: Hög arbetsbelastning beskrev vara en återkommande stressfaktor. Tidsbrist associerades med arbetsbelastning, detta uren holistisk påverkan. 2. Svåra arbetsrelationer: Nyutexaminerade sjuksköterskor kände sig ignorerade och dåligt bemötta av kollegor. 3. Otillfredsställda behov i kliniskt lärande: Tid och resursbrist uppfattades hämma det kliniska lärandet. Nyutexaminerade sjuksköterskor upplevde brist på förberedande och

			bristande förtroende för den nya yrkesrollen. 4. Kombinerade akademiska krav med VFU.
Tei-Tominaga och Miki 2010	A longitudinal study of factors associated with intention to leave among newly graduated nurses in eight advanced treatment hospitals in Japan.	Undersöka vilka faktorer som bidrar till nyutexaminerade sjuksköterskors vilja att avsluta sitt yrke.	Brist på stöd från kollegor och bristande handledning bidrar till ökad stress som orsakar att de vill avsluta sitt yrke.
Yen & Yu 2009	Job stress and intention to quit in newly-graduated nurses during the first three months of work in Taiwan.	Att identifiera arbetsrelaterad stress och avsikten att sluta hos de nyutexaminerade sjuksköterskor de 3 första månaderna av sitt arbete på två olika sjukhus.	Upplevda stressfaktorer: 1. Arbeta i akuta situationer. 2. Behandla patienter med okänd eller smittsam sjukdom. Övriga stressfaktorer var bl a. möta döden, rapportering, bedöma förändringar hos patienten och läkemedelsadministrering.
Oermann & Garvin 2002	Stresses and challenges for new graduates in hospitals	Att beskriva upplevd stress och utmaningar bland nya sjuksköterskor under deras första yrkesverksamma tid på ett sjukhus.	Upplevda stressfaktorer: 1. Osäkerhet och inkompetent. 2. Göra misstag på grund av hög arbetsbelastning och ökat ansvar. 3. Möta nya situationer.

Clark & Springer 2012	Nurses residents`first- hand accounts on transition to practice	Att undersöka upplevelsen av tillfredsställd arbetssituation bland nya sjuksköterskor under första yrkesverksamma året.	<p>4 teman</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ingen dag är den andra lik: Att ingen dag är den andra lik upplevdes överväldigande. Dock hade varje skift en etablerad rutin.</li> <li>2. Känna sig värdefull: Att ses som en viktig och bidragande del av arbetsteamet upplevs viktigt, bristen på detta skapade arbetsrelaterad stress.</li> <li>3. Känslan av otillräcklighet: Rädsla att missa något livsviktig förändring hos patienten upplevdes stressbelagt. Att inte ha tid för noggrann bedömning och ett kritiskt tänkande upplevdes frustrerande.</li> <li>4. Livslångt lärande: Nyutexaminerade sjuksköterskor beskrev att det var viktigt att ha fungerande kommunikation med kollegor och ett fungerande teamarbete.</li> <li>5. Behov av utveckling:</li> </ol>
Feng & Tsai 2012	Socialisation of new graduated nurses to practicing nurses	Att utforska/undersöka socialiseringsupplevelser av nyutexaminerade sjuksköterskor.	<p>3 teman:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Överväldigande kaos: Innebar en sensorisk överbelastning, brist på kunskap och klinisk erfarenhet.</li> <li>2. Praktiskt lärande: Nyutexaminerade sjuksköterskor kände att kunskapen från sjuksköterskeutbildningen inte var tillräckligt.</li> <li>3. Alltid vara den nya: Efter 5 månader som yrkesverksam kände de nyutexaminerade sjuksköterskorna mindre arbetsrelaterad stress och mer get förtroende i det kliniska arbetet.</li> </ol>



Tastan, Unver & Hatipoglu 2013	An analysis of the factors affecting the transition period to professional roles for the newly graduated nurses in Turkey.	Att identifiera faktorer som påverkar introduktionen hos nyutexaminerade sjuksköterskor.	Två signifikanta faktorer relaterad till stressfyllda upplevelser: 1. Att inte få tillräckligt med vila och återhämtning. 2. Att arbeta med kollegor som var ovilliga att samarbeta.
Wangensteen, Johansson & Nordström 2008	The first year as a graduate nurse- an experiences of growth and development.	Att belysa hur nyligen utexaminerade sjuksköterskor upplever det första året som yrkesverksam.	3 huvudkategorier: 1. Upplevelsen av att vara ny: Behov av en fullständig introduktion beskrivs samt behovet av en stödjande miljö på arbetsplatsen. 2. Införskaffa erfarenhet som sjuksköterska: Nyutexaminerade sjuksköterskor beskrev ett behov av erkännande av kollegor samt behov av positiva upplevelser. Osäkerhet och medvetenheten av att ansvars förväntas tas. 3. Införskaffa kompetens: Nyutexaminerade sjuksköterskor beskrev vikten av reflektion den första tiden som yrkesverksam.

## 7.2 Bilaga 2

**Tabell III: Resultat av artikelgranskning: inkluderade artiklarnas författare, publikationsår, design, datainsamlingsmetod, dataanalys, undersökningsgrupp/urval och bortfall**

Författare, Publikationsår	Titel	Design/ansats	Datainsamlingsmetod	Dataanalys	Undersökningsgrupp/urval	Bortfall
Pellico, Brewer & Tassone 2009	What newly licensed registered nurses have to say about their first experiences	Deskriptiv Kvalitativ	Granskade enkäter från tidigare studie, valde ut dem som hade svarat på öppna frågor i tidigare enkät.	Innehållsanalys Krippendorfs teknik	612 sjuksköterskor från 34 olika delstater i USA Medelålder 33.4 år 92,6 % kvinnor. <b>Urval:</b> Strategiskt urval	583
Chang & Hancock 2003	Role stress and role ambiguity in new nursing graduates in Australia	Longitudinal, "follow up" Kvantitativ ansats	Enkäter med 8 st. mätskalor Uppföljning efter 12 månader	Faktoranalys Cronbach`s analys	154 sjuksköterskor respektive 110 sjuksköterskor Från fyra olika utbildningssjukhus 97 % kvinnor, Medelåldern 22 år. <b>Urval:</b> Typiskt urval	44
Clark & Holmes 2007	Fit for practice? An exploration of the development of newly qualified	Deskriptiv Kvalitativ ansats	Individuella intervjuer Fokusgrupper	Innehållsanalys	105 nyutexaminerade sjuksköterskor & erfarna sjuksköterskor 12 fokusgrupper Ålder och kön inte beskrivet. <b>Urval:</b> Teoretiskt urval	Inget bortfall beskrivet

	nurses using focus groups					
Suresh, Matthews & Coyne 2013	Stress and stressors in the clinical environment: a comparative study of fourth-year student nurses and newly qualified nurses in Ireland	Tvärsnitt Deskriptiv  Kvalitativ och kvantitativ ansats	Tvärsnittsstudie: självskattningsformulär och öppna frågor  Nursing Stress Scale (NSS)	Innehållsanalys  Faktoranalys	71 nytexaminerade sjuksköterskor 6 universitetssjukhus. Ålder och kön inte beskrivet. <b>Urval:</b> Bekvämlighetsurval.	
Tei-Tominaga & Miki 2010	A longitudinal study of factors associated with intention to leave among newly graduated nurses in eight advanced treatment hospitals in Japan.	Longitudinal design  Kvantitativ ansats	Enkät (anonymt frågeformulär)  GHQ-12, Job Content Questionnaire (JCQ) och Cumulative Fatigue Index (CF-13)	Faktoranalys  T-test, Cronbach alphas	301 nytexaminerade sjuksköterskor. 93 % kvinnor. Medelåldern 22.6 år. 9 sjukhus: i 9 olika städer där populationen är ca 300 000. 30 % av dessa sjukhus har nyligen anställt ett högt antal nya utexaminerade sjuksköterskor. Ålder och kön inte beskrivet. <b>Urval:</b> Klusterurval	76 sjuksköterskor

Yeh och Yu 2009	Job stress and intention to quit in newly-graduated nurses during the first three months of work in Taiwan.	Tvärsnitt Kvantitativ ansats	Enkäter Clinical Stress Questionnaire (CSQ)	Explorativ faktoranalys Chi-square, T-test, ANOVA, Pearsons Shapiro-Wilks test	146 nyutexaminerade sjuksköterskor. Ett universitetssjukhus med 1405 patientplatser. Två regionala sjukhus, 630 respektive 404 platser. Medelålder 21 år. Kön inte beskrivit. <b>Urval:</b> Konsekutivt urval.	17
Oermann & Garwin 2002	Stresses and challenges for new graduates in hospitals	Kvantitativ ansats	Enkäter Clinical Stress Questionnaire (CSQ)	Faktoranalys. ANOVA, Pearsons	46 nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetar på 3 olika sjukhus (medicin, kirurgi och akut). Medelåldern 38.83. Kön beskrivs inte. <b>Urval:</b> Beskrivs inte.	Inget bortfall beskrivet
Clark & Springer 2012	Nurses resident`s first- hand accounts on transition to practice.	Utforskandedesign Kvalitativ ansats	Intervju- fokusgrupper	Innehållsanalys	37 nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetar på ett sjukhus med 600 patientplatser. 32 kvinnor och 5 män. <b>Urval:</b> Strategiskt urval.	46
Feng & Tsai 2012	Socialization of new graduated nurses to practicing nurses	Deskriptiv design Kvalitativ ansats	Semistrukturerade intervjuer.	Innehållsanalys	7 nyutexaminerade sjuksköterskor som arbetar på 4 olika sjukhus. Medelåldern 21.8 år, alla kvinnor. <b>Urval:</b> Strategiskt urval	29

Tastan, Unver & Hatipoglu 2013	An analysis of the factors affecting the transition period to professional roles for the newly graduated nurses in Turkey.	Tvärsnittsdign Kvantitativ ansats	Enkäter	Faktoranalys T-test, Mann-Whitney U-test	234 nyutexaminera sjuksköterskor(under en 3 års period) som arbetar på ett universitetssjukhus. Medelåldern 22.9 år. <b>Urval:</b> Konsekutivt urval	Inget bortfall beskrivet
Wangenstein, Johansson & Nordström 2008	The first year as a graduate nurse- an experiences of growth and development.	Deskriptiv design Kvalitativ ansats	Ostrukturerade intervjuer	Innehållsanalys.	12 nyutexaminera sjuksköterskor som arbetar på sjukhus och hemsjukvården. 10 kvinnor och 2 män. Medelåldern 30 år. <b>Urval:</b> Strategiskt urval	Inget bortfall beskrivet