



Akademien för hälsa, vård och välfärd

ATT HITTA MOTIVATION TILL ATT VÅRDA

En litteraturstudie utifrån ett sjuksköterskeperspektiv

MADELENE KUIVAMÄKI

MICAELA ÅGREN

Akademien för hälsa, vård och välfärd
Grundnivå
15Hp
Sjuksköterskeprogrammet
Examensarbete i vårdvetenskap med
inriktning mot omvårdnad
VAE209

*Handledare: Jaana Kaup
Examinator: Christina Andreae*

*Seminariedatum: 2022-11-04
Betygsdatum: 2022-11-21*

SAMMANFATTNING

Bakgrund: Tidigare forskning visar att sjuksköterskor som arbetar under stress med hög arbetsbelastning och bristande stöd drabbas av utmattning i form av medkänslotrötthet, vilket hindrar kommunikationen i mötet med patienten. Känslorna som tillkommer leder till att sjuksköterskor inte orkar hålla motivationen uppe och beslut om att lämna yrket övervägs. Vårdrelationen är viktigt ur både sjuksköterskeperspektiv och patientperspektiv för att skapa en möjlighet till samhörighet mellan dessa parter. **Problem:** Tidsbrist ger sjuksköterskor stress och ökad risk att drabbas av compassion fatigue vilket i sin tur leder till att kvaliteten på vården blir bristfällig och därmed drabbas patienterna. **Syfte:** Beskriva sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda. **Metod:** En litteraturstudie med beskrivande syntes där 11 artiklar av kvalitativ ansats valts ut. **Resultat:** Teman som identifierades var "viljan att vårda" och "en god arbetsmiljö" som i sin tur resulterade i fem subteman som var "att tillägna sig kunskap", "att visa medkänsla", "att uppleva plikt-känsla", "att ha ett kollegialt stöd" och "att bli sedd och bekräftad". **Slutsats:** Faktorer som bidrar till sjuksköterskors upplevelser att hitta motivation till att vårda är betydelsefullt för yrkesprofessionen och för att sjuksköterskor ska ha möjlighet att uppleva välbefinnande.

Nyckelord: Kvalitativ, motivation, sjuksköterskor, upplevelse, vårda.

ABSTRACT

Background: Early scientific research has shown that working under stress with high work demand and no support, increases the risk of Compassion Fatigue for a nurse. This directly affects a nurse's ability to create a meaningful bond with the patient. This also leads to a lack of motivation for a nurse to fulfill tasks and is one of the reasons many consider leaving the job. The communication between nurse and patient is significant in order to create a bond between the two. **Problem:** The lack of time to give the best possible care affects the nurses' and puts them at a high risk of suffering from Compassion Fatigue. When this happens the quality of care fails, and this directly affects the patient's negative. **Aim:** The aim is to describe nurses' experience of finding motivation to care. **Method:** The foundation of this analysis is based on research from 11 academic papers. **Results:** The leading themes "the will to care" and "a good working environment" result in five sub-themes that include "acquiring knowledge", "show compassion", "to experience a sense of duty", "having supportive colleagues" and "to be seen and confirmed". **Summary:** Factors that contribute to the nurse's experience to find motivation to care are significant for the profession and for the nurse to have a chance to find wellbeing.

Keywords: Care, experience, motivation, nurses', qualitative.

INNEHÅLL

1. INLEDNING	1
2. BAKGRUND	1
2.1. Begrepp.....	1
2.1.1. <i>Compassion</i>	2
2.1.2. <i>Compassion fatigue</i>	2
2.1.3. <i>Motivation</i>	2
2.2. Tidigare forskning.....	3
2.2.1. <i>Compassion fatigue ur sjuksköterskors perspektiv</i>	3
2.2.2. <i>Riskfaktorer i arbetsmiljön</i>	3
2.2.3. <i>Vårdrelationen ur patienters perspektiv</i>	4
2.2.4. <i>Vårdrelationen ur sjuksköterskors perspektiv</i>	4
2.3. Sjuksköterskors ansvar och värdegrund.....	5
2.4. Vårdvetenskapligt perspektiv	5
2.4.1. <i>Tro, hopp och kärlek</i>	6
2.4.2. <i>Vårdrelation</i>	6
2.4.3. <i>Medlidande</i>	7
2.5. Problemformulering.....	7
3. SYFTE.....	8
4. METOD	8
4.1. Urval och datainsamling	8
4.2. Dataanalys	10
4.3. Etiska överväganden	11
5. RESULTAT	11
5.1. Viljan att vårda.....	12
5.1.1. <i>Att tillägna sig kunskap</i>	12
5.1.2. <i>Att visa medkänsla</i>	13
5.1.3. <i>Att uppleva plikt känsla</i>	14
5.2. En god arbetsmiljö.....	15

5.2.1. Att ha ett kollegialt stöd.....	15
5.2.2. Att bli sedd och bekräftad	16
6. DISKUSSION.....	17
6.1. Resultatdiskussion	17
6.2. Metoddiskussion.....	20
6.3. Etikdiskussion.....	23
7. SLUTSATS.....	23
7.1. Förslag på vidare forskning.....	24
REFERENSLISTA	25

BILAGA A. SÖKMATRIS

BILAGA B. KVALITETSGRANSKNINGSTABELL

BILAGA C. ARTIKELMATRIS

1. INLEDNING

Sjuksköterskor behöver i sin yrkesprofession förhålla sig till olika styrdokument och lagar. Ett av ansvarerna är bland annat att lindra lidande och främja hälsa. Att lindra lidande genom bekräftelse och närvaro ger patienter möjlighet att känna välbefinnande. Vårdandet är det centrala inom sjuksköterskeyrket och att visa medkännande i vården till patienter är något som förväntas av sjuksköterskor. Under vår verksamhetsförslagda utbildning uppmärksammades att en del sjuksköterskor visar brist på medkänsla i vårdandet, vilket diskuterades ifall det kan bero på brist på motivation eller en trötthet då det finns en ständig pågående underliggande stress på arbetsplatsen. ICN:s etiska kod beskriver att sjuksköterskor ansvarar för att visa professionella värden som bland annat medkänsla, respekt och lyhördhet. För att kunna ge en god vård så måste vårdaren ha en förmåga att kunna vårda sig själv (Svensk sjuksköterskeförening, 2014). Styrkan till medlidande behövs inom vården, fungerar inte det kan det innebära en ohälsa hos såväl patienter som hos sjuksköterskor. Eftersom sjuksköterskors välbefinnande är så viktigt för en fungerande vård så väcktes frågor angående detta, funderingar över hur sjuksköterskor själva går till väga för att hålla sin hälsa i skick och hur sjuksköterskor håller sin motivation uppe trots motgångar. Hur sjuksköterskor hittar kraft i att vårda när inre och yttre faktorer påverkar dem intresserade därför författarna. Ämnet att hitta kraft i att vårda efterfrågades av forskargruppen Care, Recovery & Health från akademien hälsa, vård och välfärd vid Mälardalens Universitet. Kunskaper om ämnet behövs för att sjuksköterskor ska kunna leva upp till det ansvar hen har om att utföra en god omvårdnad med en medkännande vård. Vikten av att belysa ämnet är även centralt för att organisationen ska ta hand om sina sjuksköterskor, så de vill vara kvar inom sin profession och på sin arbetsplats.

2. BAKGRUND

Bakgrunden beskriver centrala begrepp, därefter presenteras tidigare forskning, sjuksköterskors ansvar och värdegrund samt det vårdvetenskapliga perspektivet som slutligen leder fram till problemformuleringen.

2.1. Begrepp

Nedan presenteras begreppen compassion, compassion fatigue och motivation som är relevanta då de är återkommande i arbetet.

2.1.1. Compassion

Begreppet compassion kan översättas till både medlidande och medkänsla inom vårdvetenskap. Compassion kan ha flera dimensioner, från sympatis förståelse till solidaritet och känsla av att vara själsfränder samt att göra det goda för en människa med lidande. Inom vårdandet kan medlidande ses som ett grundbegrepp och sjuksköterskor beskriver medlidande som en anledning till att de valt sjuksköterskeyrket. Medlidande kan kopplas samman med att lindra lidandet som också är grund för vårdandet. Att ha medlidande i mötet för vårdandet är som att bjuda in till gemenskap och upplevelse av tillhörighet. Det blir till en hand som sträcks ut som en inbjudan där patienten inte ska överges i sitt lidande och känna sig utanför (Wiklund Gustin, 2017). Människans medlidande uppstår av att se när andra är i lidande och reaktionen som uppkommer av att stå bredvid är omhändertagande. Sjuksköterskor möter många patienter som är i lidande, där en viktig roll för sjuksköterskor blir att lära sig klara av att ta hand om sitt eget lidande som uppstår i mötet med den som lider. Sjuksköterskor behöver kunna bemöta patienter med medlidande som kommer ifrån en inre genuin känsla att vilja lindra lidandet hos den andre (Arman, 2017).

2.1.2. Compassion fatigue

Compassion fatigue är ett begrepp som kan översättas till medkänslotrötthet. Begreppet används för att omgivningen ska förstå en vårdares reaktioner och ger en beskrivning av ett känslomässigt utmattat tillstånd hos vårdaren. Tidigare användes medkänslotrötthet för att beskriva ett tillstånd hos sjuksköterskor som träffat andra människor med svår traumatisering. Medkänslotrötthet kan också beskrivas som empati-trötthet på ett tillstånd av utmattningssyndrom. Compassion fatigue eller medkänslotrötthet kan innebära en upplevelse av att sjuksköterskor känner sig otillräckliga vilket leder till en oförmåga att känna medlidande till patienter. I svåra eller känsliga möten klarar inte sjuksköterskor av att ta hand om sig själva vilket resulterar i att de skyndar vidare i stället för att vara närvarande i mötet med patienter. Detta kan i sin tur leda till att patienter inte får en god omvårdnad då sjuksköterskor får svårare med att se det betydelsefulla i mötet med patienter som i stället blir till en påfrestning (Wiklund Gustin, 2017).

2.1.3. Motivation

Motivation ses som ett inre behov som lägger grunden till ett bestämt beteende. Det kan både vara ett medvetet och ett omedvetet beteende som individen väljer vid utförandet av en handling. Det som startar och ger kraft till människan i hennes sätt att utföra handlingar är inre drivkrafter. Dessa inre drivkrafter uppfattas idag påverkas av den unika individens inre styrka och egna värderingar, samt att det finns andra faktorer som spelar in som bland annat kognitiv bearbetning och även yttre faktorer som medföljer från ens kultur och uppväxt (Nationalencyklopedin, u.å).

2.2. Tidigare forskning

Nedan presenteras tidigare forskning, sjuksköterskors ansvar och värdegrund och det vårdvetenskapliga perspektivet vilket avslutas med en problemformulering som leder fram till examensarbetets syfte.

2.2.1. *Compassion fatigue ur sjuksköterskors perspektiv*

Compassion fatigue beskrivs inom vården som emotionell, fysisk och psykologisk utmattning som kommer av arbetsrelaterad stress. Sjuksköterskor beskriver compassion fatigue som en annan typ av trötthet, en trötthet som utformar sig djupt i själen likt en tomhetskänsla inombords. Tomhets känslan påverkar energin som leder till fysisk värk och smärta samt mentala och beteendemässiga problem. Detta begrepp uppkommer hos sjuksköterskor i form av olika känslor som påverkar både deras yrkesroll och dem som privatpersoner (Gustafsson & Hemberg, 2022; Nolte m.fl., 2017; Xie m.fl., 2021).

Sjuksköterskeyrket befinner sig på en hög risknivå när det gäller stress där många sjuksköterskor hamnar i riskzonen för symtom på compassion fatigue. Stress på arbetsplatsen är en allvarlig riskfaktor för yrkesverksamma i dagens samhälle, där det visar sig att compassion fatigue kan vara hög bland sjuksköterskor och ökar även på sikt. Compassion fatigue hos sjuksköterskor kan begränsa kvaliteten på omvårdnaden av patienter och hindrar kommunikationen i mötet med dem (Xie m.fl., 2021).

Bristen på tid och resurser är någonting som dessutom visar sig resultera i frustration hos sjuksköterskor. Frustrationen hos sjuksköterskor leder till en oförmåga att inte lindra de lidande de ser hos patienter på ett sätt som gör att sjuksköterskor känner sig helt tillfredsställda. Detta leder i sin tur till att energin och motivationen blir lidande och det resulterar i medkänslotrötthet hos sjuksköterskor (Pérez-García m.fl., 2021). De känslomässiga kraven som ställs på sjuksköterskor leder ofta till att de känner utmattning. Sjuksköterskor som ständigt bevittnar patienters lidande kan drabbas av compassion fatigue och överbelastning. Känslor som hopplöshet och otillräcklighet i vårdsituationer framkommer vilket leder till en djup frustration och förtvivlan hos sjuksköterskor då kvaliteten äventyras på patientvården. Dessa känslor ger upphov till att sjuksköterskor överväger att lämna yrket. Compassion fatigue hos sjuksköterskor leder till avståndstagande och isolering till både patienter, familjen och människor i deras privata liv. Den känslomässiga belastningen medför en försämring av viktiga relationer och på omvårdnaden (Gustafsson & Hemberg, 2022; Nolte m.fl., 2017).

2.2.2. *Riskfaktorer i arbetsmiljön*

En arbetsmiljö med hög belastning, respektlöshet, diskriminering och bristande stöd från chefer samt myndigheter är alla faktorer som påverkar sjuksköterskor och resulterar i ett likgiltigt beteende i mötet med patienter. Arbetskraftbrist är en orsak till den höga arbetsbelastningen som tvingar sjuksköterskor att lämna sina avdelningar eller till och med sitt yrke (Valizadeh m.fl., 2018). Arbetsbelastningen som sjuksköterskor har på arbetet kan bli ett hinder för att få patienter delaktiga i sin vård. Patienter känner av att vårdpersonalen

är under press på arbetet och skyndar vidare, vilket medför att dem undviker att ställa frågor och engagera sig i sin egen vård, just för att inte störa sjuksköterskor i deras arbete. Patienter beskriver detta som ett problem i systemet och inte på sjuksköterskors sätt att bemöta dem (Bishop & Macdonald, 2017). Stressfaktorer som framkommer är underbemanning och budgetnedskärningar trots högt patientflöde. Det höga patientflödet leder till brist på sjukhussängar och till att sjuksköterskor ansvarar för ett högre antal patienter trots underbemanning. Den ständiga pressen över att behöva skriva ut patienter för att ”nya” patienter ska få plats är påtaglig och indikerar i stress. Kvaliteten på vården visar sig bli lidande då material och utrustning inte finns i tillräcklig omfattning för säkerställandet av en säker vård. Svåra patientvårdsbeslut som sjuksköterskor ofta måste ta utan att egentligen känna sig bekväma med orsakar också en ökad känsla för ansvar och stress som påverkar kvaliteten på patientsäkerheten (De Almeida Vicente m.fl., 2016).

2.2.3. Vårdrelationen ur patienters perspektiv

Samhörighet mellan patienter och sjuksköterskor är en central del då mötet öppnar upp för lärande och delaktighet. Sjuksköterskor som tar sig tid att kommunicera öppnar därmed upp möjligheten till ett starkare band och patienter får en känsla av att de är en del av sin egen vård (Bishop & Macdonald, 2017). Patienter upplever att samhörighet uppstår när sjuksköterskor tar sig tid för dem genom att ställa frågor och öppna upp för dialog. En sjuksköterska som kommer in till en patient och sätter sig ner, lyssnar och får patienten att känna sig bekväm ger möjlighet till att skapa en relation. Vänlighet och respekt är faktorer som visar på engagerade sjuksköterskor och bidrar till samhörighet (Bishop & Macdonald, 2017; Trotta m.fl., 2019). För många patienter kan sjukhusvistelsen upplevas som en tid av osäkerhet. När sjuksköterskor visar lyhördhet genom att förstå och respektera patienters oro samt ger snabb återkoppling på frågor och problem förmedlas i stället artighet, respekt och lyssnade från sjuksköterskors sida. Patienter lyfter också betydelsen av att sjuksköterskor inte använder sig av alldeles för avancerade ord när information ges, så att budskapet kommer fram och blir lätt att förstå (Trotta m.fl., 2020).

Klagomål som framkommer från patienter är sjuksköterskors brist på empati, där sjuksköterskor bemöter patienter med likgiltighet för vad dem går igenom. Vidare uppger patienter att sjuksköterskor använder sig av oprofessionell kommunikation som visar sig genom brist av ett korrekt språk, tonfall, ordval samt ansikts- eller kroppsuttryck. Patienter upplever också en bristande respekt för deras rättigheter i form av att inte få tillräcklig information vilket resulterar i bristande förståelse angående deras egen behandling. Otillräckliga undersökningar och dålig teknisk kompetens bland sjuksköterskor är också en faktor som patienter klagat på vilket leder till att kvaliteten på omvårdnaden blir lidande (Ming m.fl., 2019).

2.2.4. Vårdrelationen ur sjuksköterskors perspektiv

Sjuksköterskors och patienters kommunikation och attityd mellan varandra är viktig för att det ska bli en fungerande vård där båda parter förstår varandra. Kvaliteten på relationen mellan sjuksköterskor och patienter påverkar sjuksköterskors utövande av vårdandet, därför

har relationen en bytande roll för tillfredsställelsen under vistelsetiden på sjukhus (Molina-Mula & Gallo-Estrada, 2020; Trotta m.fl., 2020). Sjuksköterskor föredrar patienter som samarbetar och deltar i den omvårdnadsplan som har arbetats fram. Detta ger en mer bekväm roll för sjuksköterskor än om det är patienter som är mer krävande och förnekande mot den professionellas utlåtande. När det gäller patienter som är mer krävande medför det en ökad arbetsbelastning och spänning mellan parterna. Sjuksköterskor menar att de föredrar att ha patienter som är accepterande med sin sjukdom och samarbetsvillig vad gäller utförandet av de beslut som den professionella har ålagt. I annat fall uppkommer konflikter som äventyrar och förändrar attityden som sjuksköterskor har och får dem att utforma begreppen ”bra” och ”dåliga” patienter. Där ”bra” är samarbetsvilliga patienter och ”dåliga” är mer krävande patienter (Molina-Mula & Gallo-Estrada, 2020).

2.3. Sjuksköterskors ansvar och värdegrund

Sjuksköterskors specifika kompetens är omvårdnad vilket innebär det vetenskapliga kunskapsområdet och det patientnära arbetet i yrkesprofessionen. Att arbeta patientnära innebär att varje person ses som en unik individ med individuella behov. Sjuksköterskor ansvarar självständigt för kliniska beslut som innefattar att få patienter att uppnå bättre hälsa och livskvalitet samt känna välbefinnande. För att kunna hantera patienters omvårdnad på ett så bra sätt som möjligt behöver sjuksköterskor kunskap om både den medicinska vetenskapen och beteendevetenskapen. Sjuksköterskor ska kunna samverka i team med kollegor och andra professioner för att säkerställa en god och trygg sjukvård (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). Hälso- och sjukvårdspersonal ska arbeta efter vetenskaplig och beprövad erfarenhet, där patienter ska vårdas på ett sådant sätt att kraven blir uppfyllda med hög patientsäkerhet (SFS 2010:659). En god hälsa och vård på lika villkor för alla individer är målet med hälso- och sjukvården. Verksamheten ska bedrivas på ett sådant sätt som gör det möjligt att kraven på en god vård uppfylls med respekt för patienters självbestämmande och med fokus på att tillgodose patienters behov, samt främja en god vårdrelation (SFS 2017:30). ICN:s etiska kod för sjuksköterskor är ett gemensamt styrdokument som ska ge vägledning och användas av alla sjuksköterskor för att hålla den etiska diskussionen levande. Koden tar upp värden som respektfullhet, lyhördhet, medkänsla, trovärdighet och integritet som sjuksköterskor behöver ha förmåga till att uppvisa då dessa ligger till grund för mötet med patienter. Sjuksköterskor ska sköta sin egen hälsa för att på så vis ha kraft att ge en god och säker vård. Att främja hälsa, förebygga sjukdom, återställa hälsa och lindra lidande är ansvarsområden som utgör grunden i yrkesprofessionen för sjuksköterskor (Svensk sjuksköterskeförening, 2014).

2.4. Vårdvetenskapligt perspektiv

Detta examensarbete använder sig av Katie Erikssons caritativa vårdteori som utgångspunkt då vårdrelationen har en betydande roll för ett kärleksfullt vårdande. Vårdrelationen bygger på ömsesidighet mellan två parter och kommer fram genom närhet, ömhet och ansning. Den

caritativa vårdteorin grundar sig på kärleks- och barmhärtighetstanken och utgör kärnan i vården där tro, hopp och kärlek ses som ett förhållningssätt i den vårdande relationen (Eriksson, 2018).

2.4.1. Tro, hopp och kärlek

Tro, hopp och kärlek är begrepp som utgör grunden i vårdandets kärna och skapar förutsättning för en god hälsa. Kan människan uppleva detta finns också en möjlighet för hen att känna en inre frihet. Hälsa är ett tillstånd inom människan som innebär att vara hel både i kropp, själ och ande. Vårdandet har alltid funnits hos människan och är en naturlig del av oss, där vårdandet ses som en kärleksgärning. Kärlek och omtanke emellan människor visar på en genuin mänsklighet. Det är i mötet av vårdandet som den andres närvaro bekräftas. Genom kärlek skapas en vårdande relation som kommer fram genom närhet, ömhet och ansning. Människan ses som en unik individ och ska få ett bemötande som innefattar tro till personen. Mötet bygger på en helhetssyn på människan som kropp, själ och ande, där varje människa ska ses som en egen tänkande varelse med en egen förmåga att utvecklas och växa. Vårdande, caring handlar om att ansa, leka och lära för att uppnå både kroppsligt och andligt välbehag samt även känslan av att vara i rörelse och utveckla sig i de ständiga hälsoprocesser som pågår. Ansa är synonymt med att vårda och är det mest grundläggande beteendet hos människan. Att vårda är att ha förmågan att kunna gå utanför sig själv, att kunna ge av sig själv till andra vilket är sammankopplat med moralutveckling. Ansningen bidrar till välbefinnande. Leka och lära hänger samman med inläring och lärandet. Genom leken utvecklas sammanhållning, relationer och social kompetens. Leken bidrar till tillit och tillfredsställelse samtidigt som det bidrar till den goda hälsan. Lärandet gör att människan rör sig framåt och utvecklar sig (Eriksson, 2018).

2.4.2. Vårdrelation

I vårdprocessen är det samspelet som utgör relationen mellan patienter och vårdare som är det mest centrala. Det är i vårdrelationen som patienters begär, behov och problem behöver uttryckas och det är i relationen som patienter behöver kunna växa. Vårdrelationen får inte forceras fram från vårdarens sida utan bygger på ett samspel av ömsesidighet och kärlek mellan patienter och vårdare. Dess syfte är att stödja patienters hälsoprocesser och är en förutsättning för en fungerande vårdprocess. Processens olika steg består av patientanalys, prioriteringar och vårdhandlingar, dessa olika steg behövs för skapandet av en fungerande vårdrelation. En vårdrelation som inte består av ett fungerande samarbete utgör ett hinder för en god vård. Patientanalysen är en viktig del i vårdprocessen för upplevelsen av ett meningsfullt vårdtillfälle. Patientanalysen handlar om att se hela människan och hennes livssituation där varje människa ses som en unik individ och får inte jämföras med någon annan. En god vårdare använder sig av en humanistisk hållning vilket innebär att möta den andre med varsamhet, ödmjukhet och öppenhet där relationen består av att ge och ta (Eriksson, 2018).

2.4.3. Medlidande

Ett av vårdandets grundbegrepp är medlidande, vilket är en källa till det genuina vårdandet och handlingarna som utförs. Medlidande ses som en etisk akt där sjuksköterskor vågar ta ansvar för patienter. Att lida med den andre innebär att personen som vårdar kan bemöta med medkänsla. Det är att kunna hjälpa där det behövs och att kunna göra något för den andre utan att förvänta sig någonting tillbaka. Begreppets ursprung kommer från begreppet sympati som betyder medkänsla men det kopplas även samman med begreppet ömhet. Förmågan till medlidande hos den som vårdar kan ses som en känslighet för den andres smärta eller lidande. Människans känslighet för den andres lidande leder till viljan att kämpa för den andre och att lindra lidande. En öppen och välkomnande vårdkultur behövs där människan ska ges utrymme att få vara patient, känna sig respekterad och att få den vård som krävs för att kunna lindra lidandet. Vårdare som bemöter genom konkreta handlingar eller genom att gå in i en relation tillsammans med patienter där kärlekshandlingar ges till den lidande människan inger hopp. Att känna medlidande och lida med den andre kan begränsas av att en själv är i lidande. Oförmågan till medlidande ses som en synd då förmågan till medlidande ses som ett av etikens grundfenomen. Medlidandet utgör grunden i ens handlingar till att vilja hjälpa den andra och kunna visa barmhärtighet (Eriksson, 2018).

2.5. Problemformulering

Tidigare forskning visar att samspelet mellan patienter och sjuksköterskor har en betydande roll samt att patienter är nöjdare med sin vård då arbetsbelastningen för sjuksköterskor anses rimlig. Motivationen hos sjuksköterskor visar sig vara central för att ha tillgång till medkänsla i mötet med patienterna. Bristen på tid ger sjuksköterskor stress och påverkar dessutom patienterna och kvaliteten på vården då sjuksköterskor därmed drabbas av compassion fatigue. ICN:s etiska kod beskriver det ansvar sjuksköterskor har över att vårda sig själva för att ha möjlighet att kunna vårda patienter. Erikssons caritativa teori grundar sig i det kärleksfulla vårdandet där vårdandet är en naturlig del av människan och att om människan själv är i ett lidande är hon oförmögen till att ge en medkännande vård. Att identifiera vad som gör att sjuksköterskor hittar sin motivation till att stanna kvar inom detta yrke skapar ökad kunskap och kan på så sätt gynna hälso- och sjukvårdsorganisationer samt göra vården mer patientsäker. Det finns en hel del forskning om medkänslotröttheten hos sjuksköterskor men däremot finns inte lika mycket forskning om vad det är som gör att sjuksköterskor hittar motivation till att vårda och stannar kvar inom sitt yrke. Ytterligare kunskap om vad som är den specifika drivkraften och vad sjuksköterskor upplever vara deras drivkraft till att hålla sin motivation hög trots dagliga motgångar är därför av betydelse.

3. SYFTE

Syftet var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda.

4. METOD

Detta examensarbete använder sig av en litteraturstudie enligt Evans (2002) med beskrivande syntes då syftet med arbetet var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda. Evans dataanalys består av fyra steg. Det första steget i processen är att samla in urvalet av studier. Därefter sker identifiering av nyckelfynd i varje studie som i det tredje steget kategoriseras in i teman och subteman. I det fjärde och sista steget sammanförs ett gemensamt resultat som svarar an på det valda syftet (Evans, 2002). Kvalitativa artiklar har valts att analyseras då det ger en djupare förståelse om ämnet som studeras. Kvalitativ metod används när personers livserfarenheter och upplevelser av ett fenomen vill studeras med hjälp av till exempel intervjuer för att skapa mer kunskap (Henricson & Bilhult, 2017). En litteraturstudie kan antingen göras genom en beskrivande syntes eller en tolkande syntes. En beskrivande syntes är en sammanfattning av kvalitativa studier där minimal omtolkning används. En tolkande syntes handlar om att försöka omtolka studiernas resultat, vilket kräver god metodkunskap och lämpar sig inte vid ett examensarbete (Friberg, 2022). En sammanställning av befintliga forskningsstudier där författarna omtolkar minimalt av insamlade data var därför lämplig att använda i arbetet.

4.1. Urval och datainsamling

Inledningsvis påbörjades informationssökning av vårdvetenskapliga artiklar vilka ligger till grund för detta arbete som är det första steget i Evans systematiska litteraturstudie. Informationssökningen ger en överskådlig bild över det valda ämnet och bidrar med insamlat material att arbeta med (Karlsson, 2017). Det är i den inledande informationssökningen som det aktuella forskningsområdet växer fram (Östlundh, 2022). Vårdvetenskapliga artiklar söktes i databaserna CINAHL Plus och PubMed som finns tillgängliga via Mälardalens Universitetsbibliotek. Dessa två databaser användes för att söka artiklar ur tidskrifter inom omvårdnadsområdet, där CINAHL inriktar sig på omvårdnad och PubMed har dessutom en inriktning på det biomedicinska området (Karlsson, 2017). De artiklar som valdes ut var däremot enbart från CINAHL. Termer för olika grupper perspektiv från Mittuniversitetet som finns i CINAHL Plus användes för att hitta relevanta sökord som ledde till möjlighet att avgränsa sökningarna till ämnet som valts att studera. Sökorden som användes är *"nurse"*, *"nurse satisfaction"*, *"nursing"*, *"nurse motivation"*, *"nurse workplace"*, *"meaning of work"*, *"perspective"*, *"hospital nurses"*, *"communication at work"*, *"nursing care"*, *"nurse experience"*, *"attitudes"*, *"reward"*, *"care relationship"* och *"nurse emotions"* samt *"qualitative study"* för att begränsa sökningarna av artiklar till kvalitativa metoder.

Söktermen AND har använts tillsammans med ett eller flera sökord. AND användes tillsammans med orden för att avgränsa och specificera sökningen som då fokuserade på båda orden i urvalet. Denna teknik kallas boolesk sökteknik (Karlsson, 2017; Östlundh, 2022). I några sökningar användes trunkering ”*” bakom ”nurses”, vilket innebär att söktekniken ger träff på alla böjningsformer av ordet (Östlundh, 2022). Då vissa sökningar gav för många träffar användes funktionen att välja abstract i sökfältet för ämnesorden, vilket begränsade antalet sökträffar ännu mer. För att säkerställa en hög kvalitet på artiklarna utifrån sökningen har avgränsningen peer reviewed använts. Funktionen peer reviewed innebär att andra forskare har granskat artikeln innan publicering (Karlsson, 2017). Artiklarna önskas vara inom den närmsta tiden för att säkerställa att forskning är aktuell för tiden, därav har tidsintervallet ställts in på år 2012 – 2022, 2016 – 2022 samt även 2017 - 2022 för att ytterligare begränsa antal sökträffar av artiklar. Även funktionerna där avancerad sökning är möjlig har fulltext, engelska och abstract använts för att begränsa sökområdet. Sökningarna som har genomförts har landat som minst på 20 antal i träffar och upp till som mest 124 antal i träffar på artiklar. I var och en av sökningarna har alla titlar lästs. Där titlarna har ansetts vara relevanta för syftet har abstracts lästs för att på så vis skapa en djupare inblick i om artikeln var relevant att använda i detta examensarbete. Där abstract speglade det ämne som valts att studeras lästes artikeln i sin helhet för att säkerställa att tillräckligt med material fanns i artikeln för att kunna ligga till grund för dataanalysen. Se bilaga A sökmatris där sökningarna som använts för artiklar till resultatet redovisas ingående utifrån beskrivna kriterier.

Vad gäller urvalet av de artiklar som valts ut har inklusionskriteriet ”ur sjuksköterskors perspektiv” använts för att resultatet av sökträffarna ska vara relevanta och svara an på arbetets syfte. Även inklusionskriteriet sjuksköterskor i sjukhusmiljö har valts att användas. Artiklar ur specialistsjuksköterskors perspektiv eller ur andra vinklar som inte svarat an på arbetets syfte har valts som exklusionskriterier. Dock har två artiklar använts där intervjuer har skett med både allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor i samma artikel. Dessa artiklar ansågs ändå relevanta att ha med i arbetet för att sjuksköterskors motivation beskrevs generellt och svaren från allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor var likvärdiga. Fjorton artiklar valdes ut men enbart tretton artiklar gick vidare till att kvalitetsgranskas då en inte följde inklusionskriterierna och inte svarade an på syftet. I kvalitetsgranskningstabellen har Fribergs (2022) förslag på granskningsfrågor för kvalitativa studier använts. Studierna som valts har analyserats utifrån frågeställningarna där ”Ja” och ”Nej” använts för att besvara frågorna. Arbetet använde tio frågor i kvalitetsgranskningstabellen vilket ger tio poäng som högst. En indelning gjordes utifrån hur många poäng som var ”låg”, ”medel” eller ”hög” för att säkerställa kvaliteten. Artiklar med hög poäng vilket innebär sju poäng eller mer inkluderades i detta examensarbete. Efter att kvalitetsgranskningen gjorts på samtliga artiklar föll därmed två artiklar bort då dessa inte besvarade frågan ”Framförs resultatet på ett tydligt sätt?” i kvalitetsgranskningstabellen. Detta ansågs vara av stor betydelse då det påverkade examensarbetets analysering av studiernas resultat och kunde inte svara an på arbetets syfte. Till resultatet valdes elva kvalitativa artiklar som ansågs relevanta för arbetet och dess syfte. Se Bilaga B för kvalitetsgranskningstabell. För innehållet av de elva valda artiklarna se Bilaga C för artikelmatris.

4.2. Dataanalys

Andra steget i Evans dataanalysmetod är att läsa artiklarna flera gånger, vilket ger en bild över helheten i studien för att sedan kunna samla in viktiga delar från studiernas resultat, det vill säga nyckelfynd, som är relevanta för examensarbetet (Evans, 2002). Författarna har var och en för sig läst alla artiklarna i sin helhet och valt ut fynd från studiernas resultat som är relevanta i förhållande till examensarbetets syfte och sammanställt dessa i ett separat dokument. Detta arbete gjordes på var sina håll för att inte påverka varandra i valet av nyckelfynden. De nyckelfynden som ansågs intressanta att samla in var data från studiernas resultat som kunde svara an på examensarbetets syfte. Tredje steget i Evans analysmetod handlar om att urskilja samt kategorisera fynden för att skapa teman och utifrån de sammanställda teman skapas underteman eller så kallade subteman. Därefter granskas och analyseras både teman och subteman på nytt vilket skapar en djupare förståelse för att kunna tolka studiernas innehåll (Evans, 2002). Nyckelfynden som valdes ut från studierna har studerats tillsammans och kopplats ihop med varandra för att kunna kategorisera in i dem i teman och skapa subteman. Analysering av studierna är en process som sker i rörelse med utgångspunkt från helheten i artiklarna, för att sedan urskilja delar i studien och på så vis hitta fynd som är av betydelse i förhållande till syftet. Därefter sammanställs fynden till en ny helhet som utgör resultatet (Friberg, 2022). Författarna har sedan sammanställt nyckelfynden i teman och subteman som utgör resultatet i detta examensarbete, se tabell 1 nedan.

Tabell 1: Exempel på nyckelfynd i teman och subteman som utgör resultatet.

Nyckelfynd	Tema	Subtema
“The workplace was perceived and experienced as being a source of knowledge that increased nurses’ sense of security and positive feelings at work” (Thapa m.fl., 2022, s. 13).	Viljan att vårda	Att tillägna sig kunskap
“Most of the respondents wanted to join the health profession given their desire to improve community health and to be “answerable to their god” for serving humanity” (Bhatnagar m.fl., 2017, s. 222).		Att visa medkänsla
“...participants viewed their role as critical to the unit’s success and were therefore motivated to apply their perceived extraordinary ability take on more work for the good of the unit” (Steege & Rainbow, 2017, s. 24).		Att uppleva pliktkänsla

4.3. Etiska överväganden

Forskningsetik finns som en röd tråd genom hela forskningsprocessen där etiska överväganden görs inför och under genomförande av ett vetenskapligt arbete. Forskningsetiken tillsammans med hederlighet och ärlighet är grunden i ett vetenskapligt arbete, vilket innebär att förvrängning eller vilseförande manipulering som exempelvis plagiat inte får ske (Kjellström, 2017). Att ta hänsyn till etiken vid skrivandet av ett examensarbete är författarnas uppgift att ta ansvar för och beakta att forskningen är av god kvalitet (Uppsala universitet, u.å). Referenshantering enligt APA 7 (American Psychological Association, 2020) har använts för att undvika plagiat och därmed särskilja på forskarens arbete och författarnas ord. En viss förförståelse finns om ämnet vilket är viktigt att ha i beaktande redan från allra första början av examensarbetet. Förförståelse är den kunskap och egna erfarenheter samt värderingar som den studerande redan har inom ämnet innan studien påbörjas (Priebe & Landström, 2017). Förförståelsen hanterades genom att hela tiden försöka vara objektiva samt att under arbetsprocessen gång hålla fokus på arbetets syfte. För att skydda deltagarna i studierna behövs ett informerat samtycke samlas in som visar på att deltagarna har förstått och tagit del av information kring studien (Polit och Beck, 2021). Grundprincipen i ett informerat samtycke är deltagarnas rätt till självbestämmande (Kjellström, 2017). Vid kvalitetsgranskning av artiklarna i examensarbetet var samtliga etiskt godkända där deltagarna har gett informerat samtycke till deras medverkan. Dock har inga direkta citat från deltagarna används i från artiklarna till detta examensarbete då inte ett informerat samtycke finns för medverkan i denna litteraturstudie.

5. RESULTAT

För att kunna beskriva sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda identifierades två olika teman i analysprocessen som var *viljan att vårda* och *en god arbetsmiljö*. I tabell 2 nedan syns en översikt över de valda teman och subteman som kommer att presenteras i denna del.

Tabell 2: Översikt av resultatets teman och subteman.

Tema	Subtema
Viljan att vårda	Att tillägna sig kunskap
	Att visa medkänsla
	Att uppleva pliktkänsla
En god arbetsmiljö	Att ha ett kollegialt stöd
	Att bli sedd och bekräftad

5.1. Viljan att vårda

Viljan att vårda uppstod som ett tema ur analysprocessen med subteman *Att tillägna sig kunskap* och *Att visa medkänsla* samt *Att uppleva pliktkänsla* som presenteras i följande avsnitt.

5.1.1. Att tillägna sig kunskap

En effektiv metod till att ge den vård som sjuksköterskor vill var att ständigt förbättra sina kunskaper, både praktiskt och vetenskapligt. Att tillägna sig kunskap genom lärande tog sjuksköterskor eget ansvar för även om organisationen inte erbjöd vidareutveckling inom professionen. Den personliga ansträngningen var betydelsefull för sjuksköterskor i deras professionella utveckling och de som var engagerade och ville lära sig mer tog också hjälp av olika resurser för att ta sig framåt (Asadi m.fl., 2019; Yu m.fl., 2022). “Most expressed that, to develop their abilities, they took personal initiative to update their knowledge and that, although their organizations typically ignore retraining, they participated in workshops to gain scientific information motivated by their own personal interests” (Asadi m.fl., 2019, s.3). Dessa resurser kunde vara i form av att delta i workshops eller genom ett eget sökande efter ämnesområden som var av eget intresse för att tillägna sig mer kunskap. När tid fanns kunde vetenskapliga artiklar studeras och vara till hjälp vid komplexa frågor. Sjuksköterskor upplevde att lärandet resulterade i självförbättring inom vårdområdet vilket var av stor vikt och medfördes att patienter kunde erbjudas bättre behandlingsmetoder. Sjuksköterskor hade även en egen vilja att utveckla sin kommunikationsförmåga i det dagliga arbetet med patienter och kollegor vilket i sin tur ledde till att den egna kommunikationstekniken förbättrades (Asadi m.fl., 2019).

Den personliga utvecklingen hos sjuksköterskor kunde kategoriseras in i olika utvecklingsfaser som förvirring, utforskning och underhåll av ens kunskaper. Detta innebar att i början av karriären lades tid och energi på att bekanta sig med sin arbetsmiljö då förvirring kunde finnas gällande vilken riktning sjuksköterskor valde. Med utforskning menas att lärandet sågs som en nödvändighet i den ständigt skiftande vårdmiljön där sjuksköterskor genom integrering i det kliniska arbetet skapade färdigheter inom omvårdnaden. Dessa omvårdnadsfärdigheter ledde i sin tur till att sjuksköterskor upplevde trygghet när de utförde sina arbetsuppgifter. Genom att ständigt tillägna sig kunskap inom sin yrkesprofession blev det till ett sätt att underhålla sin egen utveckling. Sjuksköterskor som hade bestämda mål med sin personliga utveckling behövde därav sträva efter att hela tiden fortsätta arbeta framåt för att förbättra sin egen förmåga. Dock krävde detta mycket tid och ork av sjuksköterskors personliga tid. När det gällde sjuksköterskors fortsatta professionella utveckling ville de stärka sin egen kliniska förmåga att specialisera sig inom sin yrkesprofession. Sjuksköterskor uppgav att de fick en känsla av att känna sig värderade och respekterade om de vidareutbildade sig och blev specialistsjuksköterskor (Yu m.fl., 2022).

Det visade sig vara uppskattat från sjuksköterskor att organisationen gav dem chansen och möjlighet att bygga på sin professionella utveckling genom betald undervisning, byte av område eller chansen att bli en ledare (Waltz m.fl., 2020). Utbildning som arbetsgivare tillhandahöll till sjuksköterskor ökade kunskapen angående hälsoproblem och olika sjukdomar som var viktigt att ha med sig i yrket när sjuksköterskor arbetade. Genom att inneha kompetens inom vårdyrket innebar det också en ökad chans till kunskap angående sin egen hälsa. Sjuksköterskor upplevde att deras arbetsplats var en kunskapskälla vilket ledde till trygghet och positivitet inom dem själva. Att inneha vårdkompetens gav sjuksköterskor styrka på både ett personligt plan och i deras yrkesroll (Thapa m.fl., 2022).

Kunskapsutvecklingen var en viktig faktor för att sjuksköterskor skulle känna sig motiverade till att vilja vårda (Waltz m.fl., 2020; Thapa m.fl., 2022). Det gav en känsla av kompetens hos sjuksköterskor när de hade kunskap att ställa avancerade frågor som var av betydelse inom yrket. En av de viktigaste faktorerna i arbetet var att utvecklas. Att hantera och klara av utmaningar på arbetsplatsen som sjuksköterskor stöter på var någonting som sågs som en motivation. Genom att klara en svår uppgift antingen ensam eller tillsammans med andra gjorde att sjuksköterskor kände bekräftelse. En stor motivation var dessutom att lära sig nya uppgifter, diagnoser eller liknande (Ahlstedt m.fl., 2019).

5.1.2. Att visa medkänsla

Sjuksköterskor menade att deras ”personliga system av värderingar och övertygelser” var betydande. Det fanns faktorer som underlättade att visa medkänsla till patienter. Om medkänsla var medfött fanns det personliga egenskaper hos individen som påverkade förmågan till ständig utveckling av sin medkänsla. En del sjuksköterskor arbetade hela tiden med sin medkänsla medan andra inte gjorde det då de inte hade den personligheten. Det egna personliga intresset menade sjuksköterskor var till hjälp för att kunna ge en medkännande vård. Det var ett eget val att vilja vara medkännande som grundade sig på människans vilja att vårda. Det var inte organisationen som fick sjuksköterskor att arbeta med deras medkänsla utan det kom inifrån sjuksköterskor själva. “They choose themselves to

be compassionate rather than the organization that demanded compassionate behavior from them” (Zamanzadeh m.fl., 2018, s.94). Utvecklingen av medkänslan följde med från uppväxten där föräldrarna i sin uppfostran lärt ut och pratat om att hjälpa andra. Sjuksköterskor menade att medkänslan fanns som en inre kärna som kom från deras föräldrar (Zamanzadeh m.fl., 2018). Medkänslan kunde också komma från individens inre i form av andlighet och religion, där det framkom starka rekommendationer att ta hand om andra. Känslan av att ha ett kall fanns inom sjuksköterskor och inspirerade de till omvårdnadsarbetet. Att visa medkänsla var ett mänskligt beteende vilket identifierades som en motivation till att visa medkänsla till patienter. Förmågan att ha möjlighet att hjälpa andra människor och rädda liv visade sig vara en stor motivationsfaktor för sjuksköterskor (Bhatnagar m.fl., 2017; Zamanzadeh m.fl., 2018). “An overwhelming majority considered the ability to help people, teach better health practices and save lives, particularly those of pregnant women and children, to be as significant motivating factor” (Bhatnagar m.fl., 2017, s.222).

Vidare framkom det att sjuksköterskors utveckling av medkänsla kunde komma från att sjuksköterskor hade egna patientupplevelser i form av att en anhörig led av svår sjukdom eller att de själva varit patienter. Sjuksköterskors egna upplevelser hjälpte dem i sin yrkesroll, genom detta hade de införskaffat verktyg att själva kunna ge medkänsla till sina patienter. Sjuksköterskor uppgav att en avgörande egenskap som inspirerade dem till att vårda med medkänsla var ”Positiva förebilder av medkänsla”. Därmed bevittnade sjuksköterskor att patienter blev lugna och att dem kände sig trygga, vilket gav sjuksköterskor inspiration till att vårda med medkänsla (Zamanzadeh m.fl., 2018).

Sjuksköterskor förklarade att de formade en sköld som skyddade dem från ett lidande, vilket gjorde att lidandet tillhörde patienten och att sjuksköterskor fick lära sig att vänja sig vid det. En del sjuksköterskor upplevde dock patienters lidande tillsammans med dem för att kunna förstå deras lidande och på så sätt kunna hjälpa dem på rätt sätt. Medkänsla ingick i sjuksköterskeyrket för att de skulle fortsätta att ha förmågan att förstå sin patient. Att fortsätta inneha motivation handlade om hur sjuksköterskor hanterade dessa känslor, vilket de gjorde genom att fortsätta agera positivt utan att gå ner för djupt i patienters lidande då det indikerade i att sjuksköterskor inte kunde utföra en professionell vård som de behövde (Font-Jimenez m.fl., 2020).

5.1.3. Att uppleva pliktkänsla

Att vara en “Supernurse” identifierades som en extra ordinär kraft som vissa sjuksköterskor hade. En extra ordinär kraft innebar en sann pliktkänsla och ett fullständigt ansvar att ta hand om sina tilldelade patienter samt att stödja sina kollegor till fullo även om det skulle vara på sjuksköterskors egen bekostnad. “Participants described a sense of duty to take care of patients, even at their own potential expense” (Steege & Rainbow, 2017, s.23). Sjuksköterskor upplevde en skyldighet att finnas till för patienten när dem lärt känna patienten väl, även om tröttheten tillkom och en paus hade behövts så blir valet att vara kvar hos patienten. Trots att kollegor erbjöd sig att ta över kände sjuksköterskor en sådan skyldighet att vara kvar hos patienten, om en paus hade tagits skulle i stället skuld känslor ta

över på grund av att pausen togs. Denna extra ordinära kraft var en unik kunskap som en del sjuksköterskor hade medan andra sjuksköterskor inte hade den utan skulle kanske bara gå in och hjälpa till. "The unique knowledge that this nurse possesses about her patient is a self-perceived extraordinary power that differentiates this nurse from others who may be able to step in and help" (Steege & Rainbow, 2017, s.24). Vidare framkom känslan av skuld om inte sjuksköterskor ställde upp för sin avdelning eller sina kollegor vid tillfällena när de blivit tillfrågade. Sjuksköterskor upplevde en personlig skyldighet att arbeta övertid och ansåg att deras roll blev avgörande för en fungerande avdelning. Detta motiverade sjuksköterskor att använda sin extra ordinära kraft för att orka arbeta ännu mer (Steege & Rainbow, 2017).

Sjuksköterskor upplevde en viss typ av trötthet som medförde konsekvenser på arbetsresultatet. I sin tur kunde tröttheten påverka patientsäkerheten vad gäller hantering av till exempel medicin och dessutom resultera i en försämring av den egna hälsan. Trots detta kände sjuksköterskor att de fick ett ansvar som de var tvungna att ta hand om och leva upp till. Känslan av att ha en plikt att hjälpa till fanns, även om det påverkade dem negativt. Sjuksköterskor använde sig av "En mantel av osårbarhet" som illustrerade styrka och osårbarhet, där sjuksköterskor kände stolthet över att arbeta långa arbetspass utan vila eller sömn som gärna kommunicerades och jämfördes med kollegor. Det blev nästintill en tävling om att kunna fungera trots lite sömn. Däremot menade en del sjuksköterskor att denna mantel av osårbarhet bara var en illusion som en del sjuksköterskor drog över sig för att knuffa undan den ständiga tröttheten och på så vis orka mer (Steege & Rainbow, 2017).

5.2. En god arbetsmiljö

En god arbetsmiljö uppstod som det andra temat ur analysprocessen med subteman *Att ha ett kollegialt stöd* och *Att bli sedd och bekräftad* som presenteras i följande avsnitt.

5.2.1. Att ha ett kollegialt stöd

Sjuksköterskors arbetsmiljö var en meningsfull faktor till motivation inom arbetet. En öppen miljö där samarbete fanns tillgängligt gjorde det möjligt till att vara mer produktiv. Samarbete kollegor emellan gjorde att sjuksköterskor kände sig omhändertagna av varandra och genom att ha en öppen jargong på arbetsplatsen upplevde sjuksköterskor sig mer nöjda och friska på arbete. En öppen arbetsatmosfär bidrog även till ett klimat där sjuksköterskor upplevde att de kunde prata med varandra om situationer som varit svåra. "The nurses considered their work environment as meaningful. Their colleagues influenced and motivated them to be productive and to feel satisfied and healthy at work. Additionally, they experienced harmony, belongingness, and meaningfulness in their work" (Thapa m.fl., 2022, s.6). Lagarbete var en aspekt som var viktigt för sjuksköterskor då det ledde till samarbete och förbättring på arbetet. Vid tider då arbetsbelastningen var hög så var det uppskattat att ha samhörighet och hjälpsamma kollegor att fördela arbetet mellan som därmed minskade stressen. Sammanhållning kollegor emellan och det känslomässiga stödet till varandra ökade sjuksköterskors upplevelse av bekvämlighet och tillhörighet i laget (Thapa m.fl., 2022). Reflektion och diskussion tillsammans med kollegor var en central del av den

självbestämmande rollen som sjuksköterskor hade. För att kunna göra en planering och ta kontroll över det arbete som ska göras över dagen var kollegor en betydande faktor. För att sjuksköterskor skulle kunna få en bild över läget och kunna planera den kommande arbetsdagen självständigt så var informationen central. Tydlig informationen som sjuksköterskor och övrig vårdpersonal gav angående de patienter de hade omhändertagit under deras arbetspass var därför viktig. En faktor som dessutom påverkade trygghet och kunskap var det kollegiala stödet och dennes kompetens. Att utveckla sin kunskap tillsammans med kollegor genom att ställa betydelsefulla frågor som var relevanta inom yrkets ramar gav då möjlighet till att känna sig trygg med kunskapen sjuksköterskor själva besatt. "...when the communication atmosphere was free from prestige. For instance, registered nurses asked questions with respect, listened to the answers, and acknowledged each other" (Ahlstedt m.fl., 2020, s.1172). Sjuksköterskor uppgav att dem lärde sig av varandra vilket ledde till möjligheten att öka sin egen kunskap och utvecklas. Att ställa frågor till kollegor gav chansen till att kunna lösa uppgifter tillsammans och det blev därmed roligare att arbeta. Diskussioner tillsammans med andra kollegor ökade kunskapen och bidrog till att sjuksköterskor upplevde framsteg i sitt lärande. Dessutom påverkades arbetsmotivationen positivt genom att få möjlighet att arbeta självständigt vilket uppskattades av sjuksköterskor men med förutsättningen att ha tillräckliga resurser och tid i det dagliga arbetet (Ahlstedt m.fl., 2019). "Moreover, knowledge grew and moved the learning process forward when registered nurse colleagues discussed together, supported each other and taught new colleagues and students during the daily work" (Ahlstedt m.fl., 2019, s.36).

Småprat kollegor emellan under det dagliga arbetet bidrog till känsla av samhörighet och trygghet. Samhörigheten förstärktes genom att kollegorna beskrev sin osäkerhet angående en viss situation för varandra, för att sedan komma fram till en lösning tillsammans. Det var också betydande att bekräfta varandra genom att visa uppskattning för den andres kompetens inom ett visst område och ta hjälp av dennes kunskap (Ahlstedt m.fl., 2020). En lugn och trevlig miljö skapades genom kollegor som såg varandra. Uppskattning och glädje visades i att få veta vem som skulle bli kollegan för morgondagen, och därmed visa detta och berätta att det skulle bli roligt och positivt. Känslan av att känna sig bekväm med att fråga kollegor angående ett moment där kunskap saknas var också på grund av den vänliga atmosfären som skapades mellan kollegor (Ahlstedt m.fl., 2019). De flesta sjuksköterskor uppgav att de hade hjärtliga relationer där de såg sig själva vara en del av en familj som jobbade tillsammans mot samma mål. Allt detta trots att sämre arbetsförhållanden kunde förekomma (Bhatnagar m.fl., 2017). Sjuksköterskor uppgav att motivation kom ifrån att kollegor skulle tycka du gjorde ett bra jobb, att du blev respekterad och fick vara en del av teamet (Steege & Rainbow, 2017).

5.2.2. Att bli sedd och bekräftad

För att ha möjlighet att hantera arbetsrelaterad stress så var ledningsgruppen en faktor som spelade in. Ledningsgruppen möjliggjorde detta genom att ge det stöd som sjuksköterskor behövde och även utvärderade de arbetet de gjorde. Rättvisa, att bli synliggjord på arbetet, få belöningar och möjligheten att bli befördrad ökade motivationen till arbetet (Thapa m.fl.,

2022). En del sjuksköterskor uppgav att trots egna ekonomiska behov och svårigheter så var ändå deras främsta fokus på patienter. En låg inkomst fick dem inte att arbeta mindre och sjuksköterskor menade att det inte finns något samband mellan inkomsten och att ge vård. Det var inte patienterna som skulle drabbas av att sjuksköterskors löner var låga eller försenade då patienterna inte hade någonting med det att göra (Asadi m.fl., 2019).

Motivationen uppgav sjuksköterskor att de fick genom att få arbeta med någonting som de trivdes med, att de kom till jobbet med glädje och för att de såg sig själva som behövda. Själva drivkraften uppstod av att på bästa sätt få hjälpa patienter, att få ge tröst och välbefinnande (Franco m.fl., 2022). Beröm från patienter och familjer gav tillfredsställelse i arbetet och blev som en bekräftelse på att arbetet sjuksköterskor utförde resulterade i nöjdhet, vilket blev till en belöning för sjuksköterskor. När kollegor visade uppskattning och tacksamhet skapades motivation och vilja att fortsätta utföra sitt arbete. Att få bli uppmärksam av sitt vårdteam eller framför allt patienter och dess anhöriga genom att få höra att arbetet som sjuksköterskor utförde var givande och betydelsefullt gjorde att sjuksköterskor kände stolthet och glädje (Franco m.fl., 2022; Waltz m.fl., 2020). "Nurses reported satisfaction and motivation to perform their work, as they were recognized by the nursing team, the multiprofessional team and especially by their work object – the patient" (Franco m.fl., 2022, s.4). När arbetet som sjuksköterskor utövade gjorde skillnad i människors liv så infann sig därmed välbefinnande hos sjuksköterskor, detta för att de såg hur människor förbättrades efter mycket ansträngning (Franco m.fl., 2022). Många sjuksköterskor upplevde en uppmuntran och en bekräftelse från samhället för vad dem utträttade när de från befolkningens sida blev bemötta med ett välkomnande (Bhatnagar m.fl., 2017). En annan givande faktor visade sig vara när chefer uppskattade sjuksköterskors arbete genom att beskriva i ord hur mycket de värdesatt de arbetet sjuksköterskor utfört. Den uppskattning som kom ifrån chefer kunde även vara åsikter från en andra part. Andra parten kunde vara patienter eller anhöriga som pratat med chefer angående deras nöjdhet och tacksamhet över den personal som de hade varit i kontakt med under vistelsetiden (Waltz m.fl., 2020).

6. DISKUSSION

Syftet med detta examensarbete var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda. Nedan följer diskussion kring resultat, metod och etik.

6.1. Resultatdiskussion

I resultatet framkom viljan att vårda genom att tillägna sig kunskap som en grund för sjuksköterskors motivation. Fördjupningen av kunskapen inom kommunikation var en faktor som var viktig för att öka viljan till att ge vård. Detta kan kopplas samman med tidigare forskning som visar att vårdrelationen mellan patienter och sjuksköterskor har betydelse för

hur en god samhörighet möjliggör delaktighet och lärande. Kommunikationen är en central del till att stärka bandet mellan patienter och sjuksköterskor (Bishop & Macdonald, 2017; Molina-Mula & Gallo-Estrada, 2020; Trotta m.fl., 2020). Även Eriksson (2018) menar att det är viktigt med ett samspel av ömsesidighet mellan vårdare och patienter. Det är i vårdrelationen som patienters begär, behov och problem behöver komma till uttryck, vilket är en förutsättning för att vårdprocessen ska fungera. Vårdrelationen mellan sjuksköterskor och patienter bygger på samspel av ömsesidighet som behöver komma fram på ett naturligt sätt utan att någon känner tvång eller skyldighet gentemot varandra. Utifrån egna reflektioner visar det sig att kommunikationen är en grund till skapandet av samhörigheten som sjuksköterskor och patienter har. Därför är viljan att tillägna sig mer kunskap om bemötande central då det motiverar sjuksköterskor till viljan att vårda. Kommunikationen har en stor roll i att förbättra vårdrelationen och stärker också vad tidigare forskning säger om att samhörigheten mellan patienter och sjuksköterskor ger en bättre förutsättning för delaktighet och lärande. Det är i mötet mellan sjuksköterskor och patienter som patienters behov behöver lyftas fram.

I resultatet framkom det att tillägna sig kunskap även gav en känsla av trygghet vid utförandet av arbetsuppgifter. Dock upplevdes tidsbristen som ett hinder till att tillägna sig kunskap. Tidigare forskning visar att sjuksköterskor upplever stress på grund av de krav som ställs på dem inom arbetsplatsen som därmed påverkar deras känslomässiga sfär, vilket i sin tur leder till att de känner en utmattning samt medkänslotrötthet (Nolte m.fl., 2017; Xie m.fl., 2021). Utifrån egna reflektioner visar det sig att kraven som ställs på sjuksköterskor inte går ihop med tidsbristen de är tvungna att arbeta under. Tryggheten ökar vid högre kunskapsnivå men kopplat till kraven som ställs på sjuksköterskor upplevs utmattning vilket utgör ett hinder till möjligheterna att tillägna sig mer kunskap. Ifall mer tid hade funnits för sjuksköterskor att tillägna sig kunskap hade det kunnat leda till ett tryggare sätt att arbeta och resulterat i en ökad motivation till att vårda. Dessutom hade risken för sjuksköterskor att drabbas av medkänslotrötthet kunnat minskat.

Enligt resultatet framkom det att sjuksköterskor som hade en egen drivkraft till att tillägna sig kunskap för att vilja ge en god och säker vård ökade också sina kunskaper inom yrkesprofessionen, vilket i sin tur ledde till en ökad förståelse gällande den egna hälsan. Tidigare forskning visar att patienter uppger klagomål över att sjuksköterskor bemöter dem med ligkiltighet och att patienter därmed känner en brist i respekten för deras rättigheter (Ming m.fl., 2019). Vidare framkommer det att sjuksköterskor känner att de blir utsatta för otillräcklighet och hopplöshet vilket leder till en negativ påverkan på såväl arbetet som privatlivet och resulterar till slut i att de isolerar sig och tar avstånd från sina relationer (Nolte m.fl., 2017). Sjuksköterskor har ett eget ansvar att ständigt utveckla sig och hålla sig uppdaterad inom den senaste utvecklingen vad gäller evidensbaserad vård för att på så vis kunna ge patienter bästa tillgängliga vård (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). För att sjuksköterskor ska kunna ge en god och säker vård tar ICN:S etiska kod för sjuksköterskor upp att de behöver sköta sin egen hälsa (Svensk sjuksköterskeförening, 2014). Vårdarens medlidande speglar deras barmhärtighet i handlingarna som utförs till patienter. En vårdare som själv är i lidande begränsar sin förmåga till medlidande och att inte ha förmågan till att visa medlidande till den andre utgör ett hinder i att kunna vara känslig för den andres

lidande (Eriksson, 2018). Utifrån egna reflektioner om kunskapsutvecklingen gällande sin egen hälsa kan det kopplas till medkänslotröttheten där resultatet om att tillägna sig kunskap stärker sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda. När sjuksköterskor vårdar sig själva känner de sig trygga i sin position och har då också förmågan att visa kärlek i sina handlingar mot patienter.

Att visa medkänsla framkom som ett resultat till att vilja vårda. En del sjuksköterskor som hade förmågan att visa en medkännande vård hade detta medfött som en inre kärna. Dock hade inte alla denna gåva som en medfödd egenskap utan hade istället ett personligt intresse till att vara medkännande i vårdandet och valde själva att prioritera det i sitt arbete. Sjuksköterskor som har en inneboende kärna av medlidande kan kopplas samman med det Wiklund Gustin (2017) beskriver angående sjuksköterskors upplevelse av att medlidande är en av anledningarna till att de valt yrket och ses även som ett grundbegrepp i den vårdande relationen. Att ha förmågan till medlidande blir till en välkomnande gest att bjuda in den andre till gemenskap. Detta speglas också i Katie Erikssons beskrivning av att medlidande är som en etisk akt vilket innebär att vårdare tar ansvar för patienter och vågar lida tillsammans med dem. Medlidande utgör grunden till vårdandet som sker genom kärlekshandlingar till människan som är i behov av hjälp (Eriksson, 2018). En egen reflektion är att sjuksköterskor som har gåvan att arbeta medkännande är betydande för förutsättningarna till att agera med kärlekshandlingar i mötet med patienter. Hos en del sjuksköterskor uppfattas det som att de ger en medkännande vård för att det är en naturlig del av dem, medan på andra sjuksköterskor kan det däremot uppfattas som att de behöver arbeta med sig själva för att nå upp till förmågan.

Vidare framkom det i resultatet att det inte alltid fanns utrymme för sjuksköterskor att engagera sig för djupt i patienternas lidande med tanke på att de måste ha chansen att fortsätta arbeta professionellt. Tidigare forskning visar att sjuksköterskor känner en frustration när de inte får chansen till att lindra lidandet hos patienterna som de egentligen vill göra, då tid och resurser inte finns i tillräcklig utsträckning. Patienters lidande och de känslomässiga kraven som ställs på sjuksköterskor påverkar deras energi vilket resulterar i en bristande motivation och en medkänslotrötthet (Gustafsson & Hemberg, 2022; Nolte m.fl., 2017; Pérez-García m.fl., 2021). Utifrån egna reflektioner visar det på att sjuksköterskors motivation blir hotad när de inte kan visa medkänsla av olika anledningar. Sjuksköterskor ser patienter lida men får svårigheter med att kunna hjälpa dem och det påverkar sjuksköterskor negativt. En del sjuksköterskor verkar dock kunna stänga av och bara gå in och göra arbetet som ska utföras.

I resultatet framkom det att uppleva plikt känsla, vilket innebar en extra ordinär kraft hos sjuksköterskor där de tog sitt fulla ansvar över sina arbetsuppgifter. Enligt kompetensbeskrivningen för sjuksköterskor ansvar de självständigt för sina beslut gällande omvårdnaden av patienter (Svensk sjuksköterskeförning, 2017). Utifrån egna reflektioner visar det sig att sjuksköterskor skapar en fasad över sina egentliga känslor för att kunna utföra det arbete de har ansvar över gällande omvårdnadsbeslut för patienter. Sjuksköterskor sätter på sig denna fasad för att kunna följa riktlinjerna som professionen har tagit fram men även för att skydda sig själva mot känslomässiga påfrestningar. Genom att sjuksköterskor

stänger av sina känslor och intar rollen av att uppleva plikt känsla kan resultera i att deras motivation till att vårda bibehålls.

I resultatet framkom det att bli sedd och bekräftad samt att ett kollegialt stöd gjorde att sjuksköterskor upplevde motivation till arbetet. Uppmuntran och bekräftelsen som sjuksköterskor upplevde från kollegor, patienter, ledningen och samhället var någonting som visade sig vara betydande för skapandet av en god arbetsmiljö. I tidigare forskning framkommer riskfaktorer i arbetsmiljön, som arbetsbelastning med underbemanning samt bristande stöd från chefer och myndigheter (Valizadeh m.fl., 2018; De Almeida Vicente m.fl., 2017). Utifrån egna reflektioner ökar sjuksköterskors motivation genom att det finns en familjär stämning på arbetsplatsens avdelning. Genom att ha en öppen och vänskaplig kultur skapas en trygg och lugn miljö som patienterna bjuds in i och kan medverka i.

Resultatet visade även att patienter såg hur hårt sjuksköterskor arbetade trots motgångar från eventuella myndigheter, vilket gjorde att patienter fick en förståelse för sjuksköterskor. Tidigare forskning visar att patienter inte lägger skulden på sjuksköterskor utan på myndigheter som orsakar detta. Patienter värdesätter ändå det fina arbetet sjuksköterskor utför (Bishop & Macdonald, 2017). Enligt resultatet låg sjuksköterskors fokus på att det var patienterna som var i behov av vård och att dem förtjänade detta ändå eftersom de inte hade någonting med systemet att göra. Relaterat till tidigare forskning uppger patienter svårigheter att delta i sin vård på grund av stressen sjuksköterskor arbetar under (Bishop & Macdonald, 2017). Detta kopplas samman med hälso- och sjukvårdslagens beskrivning av att verksamheten är skyldig att skapa förutsättningar för att kunna ge en god vård (SFS 2017:30). Även kompetensbeskrivning för legitimerade sjuksköterskor beskriver att med hjälp av organisationens sätt att stödja enskilda sjuksköterskor i deras drivkraft till att utvecklas ger sjuksköterskor chansen att växa i professionen (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). Utifrån egna reflektioner så förstår patienter sjuksköterskors situation samtidigt som det påverkar dem negativt till att delta i sin egen vård. Detta stärker resultatet i arbetet angående att sjuksköterskor blir sedda och bekräftade från patienter, vilket i sin tur ökar sjuksköterskors motivation. Det är även av betydelse för sjuksköterskor att ha ett stöd från verksamheten för att kunna ge patienter bäst förutsättningar.

6.2. Metoddiskussion

Syftet med examensarbetet var att studera sjuksköterskors upplevelser av att hitta motivation till att vårda, varför litteraturstudie med beskrivande syntes enligt Evans (2002) valdes att användas. Detta innebär analysering av kvalitativa studier som ger en djupare förståelse av människors upplevelser och erfarenheter av ett fenomen, där beskrivande syntes syftar till att sammanfatta innehållet i studiernas resultat med minimal omtolkning (Friberg, 2022). Examensarbetets avsikt var att skapa en djupare förståelse inom ett område där vetenskapliga artiklar och bearbetad litteratur studerats för att ge ökad kunskap kring det valda ämnet. Att skriva en litteraturstudie med beskrivande syntes inger styrka i arbetet eftersom det inte lämnar utrymme för egna tolkningar av studierna. Tolkande syntes är ett

annat sätt att gå till väga vid dataanalyseringen men valdes bort då det anses vara för omfattande och kräver större erfarenheter kring forskning (Friberg, 2022).

En svaghet i arbetet var att alla artiklarna var skrivna på engelska, vilket i vissa fall kunde bli svårt att förstå då engelska inte är författarnas förstaspråk. När språket blev svårt att tolka användes översättningsprogram som översätter studien till svenska. Diskussion gällande översättningen fördes för att säkerställa förståelse kring texten. Vid en litteraturöversikt kan både kvalitativa och kvantitativa artiklar ingå och används då syftet är att kartlägga ett område och skaffa sig en överblick över kunskapsläget (Friberg, 2022). Avsikten med detta arbete var att studera sjuksköterskors upplevelser, därför valdes litteraturöversikt enligt Fribergs metod bort då den inte ansågs relevant. Det finns andra sätt att införskaffa sig mer kunskap om ett ämne som exempelvis empirisk studie. En empirisk studie kräver insamling av material i form av intervjuer (Priebe & Landström, 2017) vilket det inte fanns utrymme till vid examensarbete på kandidatnivå då inte tillräckligt med tid fanns.

Vetenskapliga artiklar ligger till grund för detta arbete och urvalet av artiklar söktes fram i databasen CINAHL Plus vilket gav en styrka till arbetet då denna databas innehåller vetenskapliga artiklar. CINAHL Plus är en databas som är inriktade på omvårdnadsvetenskap (Östlundh, 2017). PubMed som också fanns som ett alternativ att söka artiklar i användes inte då alla utvalda artiklarna hittades i CINAHL Plus. När sökningarna genomfördes upptäcktes dock att några av artiklarna från CINAHL Plus även fanns med i PubMed. För att ytterligare stärka urvalet av artiklarna har funktionen peer reviewed använts, vilket innebär att en avgränsning görs i databasen för att endast få träffar på artiklar ur vetenskapliga tidskrifter (Östlundh, 2017). Dock upplevdes svårigheter att hitta relevanta sökord för träffar på artiklar som svarade an på arbetets syfte samt för att begränsa antalet träffar i sökningarna. Därav togs hjälp av bibliotekarie på Mälardalens Universitet tidigt i arbetet för att få en bättre förståelse för vilka sökord som kunde användas samt även hur begränsningar kunde göras för att minska antalet träffar i sökningarna. Ett exklusionskriterie var specialistsjuksköterskor samt annan vårdpersonal, trots detta används två artiklar där annan personal än allmänsjuksköterskor deltog. Detta ansågs inte påverka arbetets resultat då svaren från specialistsjuksköterskorna var likvärdiga med allmänsjuksköterskornas svar. Dessutom var antalet specialistsjuksköterskor lågt jämfört med antalet allmänsjuksköterskor vilket därför inte ansågs påverka resultatet. Kvalitetsgranskningstabell enligt Friberg (2022) med tio frågor användes för att säkerställa de valda studiernas kvalitet. Två artiklar valdes bort i sent skede då dessa studiers resultat inte framfördes på ett tydligt sätt. De författarna hade kunnat gjort annorlunda för att motverka detta var att tidigare i processen studera dessa artiklar utifrån frågorna i kvalitetsgranskningstabellen.

Examensarbetets kvalitet diskuterades utifrån relevanta kvalitetskriterier för kvalitativ metod. I detta arbete diskuterades begreppen trovärdighet, pålitlighet, bekräftelsebarhet och överförbarhet vid säkerställandet av arbetets kvalitet (Mårtensson & Fridlund, 2017).

Trovärdighet innebär att skapad kunskap och resultat är sanningsenligt. Arbetets tillvägagångsätt behöver kunna redogöras för att det ska inge förtroende. Genom att beskriva alla delar i arbetsprocessen gång ökar trovärdigheten i arbetet (Mårtensson & Fridlund, 2017; Polit & Beck, 2017). I detta examensarbete har nyckelfynd redovisats från de valda artiklarna

för att stärka resultatets mening. Detta sker först i en strukturerad och tydlig tabell tillsammans med teman och subteman som dessa nyckelfynd hänvisas till, genom att bygga upp arbetet på det sättet möjliggör chansen till att läsaren kan förstå vart fokuset i resterande text kommer att ligga. I detta examensarbete har en öppen redovisning över hur hela processen i hur sökningen av artiklarna har gått till och finns tillgängligt i en tydlig sökmatrix.

Bekräftelsebarhet ökar i examensarbetet när det finns en tydligt beskriven analysprocess samt att granskning av arbetet sker av andra än författarna själva (Mårtensson & Fridlund, 2017). Men även trovärdigheten och pålitligheten styrks av att handledare och handledningsgrupp granskar analysprocess och resultat (Henricson, 2017). Kontinuerliga träffar har skett under arbetets gång tillsammans med handledare och andra studenter. Handledare har gett återkoppling och funnits som en vägledare för att stötta och bistå med ytterligare kunskaper kring formalia under arbetets gång. Opponentskap och respondentskap har skett med studentparet som tillhört samma handledningsgrupp, det har bidragit till ytterligare kritisk granskning av det egna arbetet. Styrka i bekräftelsebarhet och trovärdighet påvisas genom att få återkoppling och kritiskt granska sitt eget arbete under skrivprocessen.

Med pålitlighet menas att det ska finnas en redogörelse av författarnas förförståelse kring ämnet som ska studeras (Mårtensson & Fridlund, 2017). En viss förförståelse kring det valda ämnet förekom. Under studietidens verksamhetsförlagda utbildning har författarna skapat sig en bild och uppfattning om att medkänslotrötthet kan förekomma bland de yrkesverksamma sjuksköterskorna. Under analysprocessen behövdes därför denna förförståelse läggas åt sidan för att kunna studera studierna genom objektiva glasögon. Denna förförståelse kan ge arbetet en viss svaghet då det finns risk att påverka resultatet. Denna problematik har hanterats genom att först diskutera igenom den egna förförståelsen innan analysarbetet påbörjades för att på så vis kunna lägga förförståelsen åt sidan och se på ämnet ur en neutral synvinkel. Även här har handledare och det andra studentparet ur handledningsgruppen varit till hjälp för att styrka pålitligheten.

Överförbarhet menas i hur stor utsträckning arbetets resultat kan överföras till andra grupper eller miljöer, även hur mycket den lämpar sig att användas av andra. Det är författarnas uppgift att se till så att det finns tillräckligt av beskrivande data för att dem som ska använda sig av detta lätt kan se om arbetets resultat är relevant att användas i andra sammanhang (Polit & Beck, 2017). Examensarbetet består av elva studier som genomförts i åtta olika länder i fem olika världsdelar vilket leder till en relativt stor utbredning och ger en styrka i överförbarheten. Dock kan en svaghet ses i examensarbetet då analysen till resultatet endast består av elva artiklar. Att använda sig av en kvalitativ metod med intervjuer innebär att studierna innehåller ett mindre deltagarantal som också kan ses som en svaghet. Vid en kvantitativ metod ökar deltagarantalet vilket ger en styrka i överförbarheten. Då arbetets syfte var att studera sjuksköterskors upplevelser är den kvalitativa metoden med intervjuer det som varit intressant att studera i detta arbete. Kontexten som valdes var sjuksköterskor i sjukhusmiljö dock gjordes bara en sökning med orden "hospital nurses" vilket kan vara en svaghet för arbetet, trots detta är de valda artiklarnas kontext ändå sjukhusmiljö även då inte exempelvis orden "hospital" eller "hospital nurses" använts i sökningen. Undantag fanns hos en artikel där kontexten var primärvården då den ändå var av betydelse för arbetets syfte

samt inriktade sig på allmänsjuksköterskor. Då majoriteten av artiklarna använde sig av allmänsjuksköterskor i sjukhusmiljö ses arbetet vara överförbart i den valda kontexten.

6.3. Etikdiskussion

Författarna till detta examensarbete hade som målsättning att rätta sig efter forskningsetiska codex. Användningen av APA 7 (American Psychological Association, 2020) i referenshanteringen har gjort det möjligt att följa forskningsetiken samt att ge möjlighet för läsaren att kunna på ett enkelt och korrekt sätt kunna härleda sig till den källa som använts. Artiklarna som använts vid redovisningen av resultatet har granskats genom en kvalitetsgranskningstabell där olika frågor har ställts för att säkerställa att artiklarna håller den kvalitet som är nödvändigt för arbetet. I dessa frågor i kvalitetgranskningstabellen har vi en fråga som lyder "Förs det ett etiskt resonemang?", sex av elva följde kraven för att få ett "Ja" på denna fråga. Det etiska resonemanget innebar ifall det redovisats en diskussion kring etiken i den aktuella studien. Däremot hade alla elva artiklar ett etiskt godkännande.

Med etiskt godkännande menas att forskningen är godkänd ur ett etiskt perspektiv och att det inte finns något hinder att gå emot känsliga personuppgifter, vilket innebär uppgifter som kan härleda till en unik levande individ (Kjellström, 2017). För att följa forskningsetiska codex har författarna till detta examensarbete varit noga med att inte använda citat från deltagare i studien. Även om deltagarna har givit ett godkännande gentemot studien de medverkat i så har de inte givit ett godkännande och samtycka till att medverka i detta examensarbete.

7. SLUTSATS

Sjuksköterskeyrket visar sig kräva mer av sjuksköterskor än bara det fysiska arbetet i den kliniska verksamheten. Medkänslotrötthet är något som många sjuksköterskor upplever. Att visa medkänsla är någonting som kommer inifrån personen själv och ses som en medfödd styrka. Att tillägna sig kunskap är en betydande faktor för sjuksköterskor och deras motivation till att vilja vårda. Kunskapen ger dem trygghet och självsäkerhet i arbetet. Det kollegiala stödet och att ha en prestigefri och öppen atmosfär på arbetsplatsen gör också att sjuksköterskor upplever motivation och glädje att gå till en trygg arbetsplats och träffa sina kollegor. Att ha ett öppet klimat där kollegorna tar hand om varandra ger möjlighet till att själva känna psykisk och fysisk hälsa. Då sjuksköterskor får höra av patienter, kollegor och chefer att arbetet som utförts är av betydelse resulterar detta i bekräftelse och uppmuntran vilket skapar en upplevelse av välbefinnande. Ökad kunskap är också en faktor som är betydelsefull för att sjuksköterskor ska få uppleva framgång i arbetet. Dessa olika faktorer resulterar i att sjuksköterskor hittar kraft som leder till att sjuksköterskor upplever motivation till att vårda och stanna inom sin yrkesprofession. I det kliniska arbetet är det

därför av stor vikt att lägga fokus på alla dessa delar för att få en helhet. Fattas någon av delarna leder det till att helheten brister. En ökad förståelse av dessa faktorer ger därmed en ökad möjlighet för organisationen att applicera dessa i verksamheten.

7.1. Förslag på vidare forskning

Författarna till detta examensarbete föreslår att vidare forskning behövs inom ämnet för att få djupare förståelse över vad sjuksköterskor egentligen har för känslor till sin upplevelse att hitta motivation. Mycket av den forskning som ligger till grund för detta examensarbete lyfter sjuksköterskors upplevelse av motivation under arbetet. Betydelsen av det kollegiala stödet på arbetsplatsen, som också är en delarna till att få en helhet, är därför intressant att vidare studera. Förslag på vidare forskning skulle därför kunna vara vad det är för andra faktorer på arbetet som påverkar sjuksköterskors motivation till att vårda. Vi vet genom arbetets resultat att sjuksköterskor upplever en pliktkänsla och för att orka ta ansvaret de är skyldiga till drar de över sig ”en mantel av osårbarhet”. Ett förslag på vidare forskning skulle då kunna inrikta sig på hur många faktorer som spelar in för att sjuksköterskor ska orka hålla denna fasad uppe, och vad dessa individer egentligen har för styrka bakom detta. I dagens samhälle med stor arbetsbelastning och mycket psykisk stress är det av betydelse att lyfta ämnet och för att få sjuksköterskor att stanna inom sin yrkesprofession och bli synliggjorda.

REFERENSLISTA

Artiklar märkta med * används i resultatet.

- *Ahlstedt, C., Eriksson Lindvall, C., Holmström, I.K., & Muntlin, Å. (2020). Flourishing at work: Nurses' motivation through daily communication – An ethnographic approach. *Nursing and health sciences*, 22(4), 1169-1176. <https://doi.org/10.1111/nhs.12789>
- *Ahlstedt, C., Eriksson Lindvall, C., Holmström, I. K., & Muntlin Athlin, Å. (2019). What makes registered nurses remain in work? An ethnographic study. *International Journal of Nursing Studies*, 89, 32–38. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.09.008>
- American Psychological Association. (2020). *APA style 7th Edition*. Hämtad 2022-09-10 från <https://apastyle.apa.org/>
- Arman, L. (2017). Lidande. I L. Wiklund Gustin & I. Bergbom (Red.), *Vårdvetenskapliga Begrepp i teori och praktik* (s. 212-224). Studentlitteratur.
- *Asadi, N., Memarian, R., & Vanaki, Z. (2019). Motivation to Care: A Qualitative Study on Iranian Nurses. *Journal of Nursing Research*, 27(4). <https://doi.org/10.1097/jnr.000000000000294>
- *Bhatnagar, A., Gupta, S., Alonge, O., & George, A. S. (2017). Primary health care workers' views of motivating factors at individual, community and organizational levels: a qualitative study from Nasarawa and Ondo states, Nigeria. *The International Journal of Health Planning and Management*, 32(2), 217–233. <https://doi.org/10.1002/hpm.2342>
- Bishop, A & Macdonald, M. (2017). Patient Involvement in Patient Safety: A qualitative Study of Nursing Staff and Patient Perceptions. *Journal of Patient Safety*, 13(2), 82-87. <https://doi.org/10.1097/pts.000000000000123>
- De Almeida Vicente, A., Shadvar, S., Lepage, S., & Rennick, J. E. (2016). Experienced pediatric nurses' perceptions of work-related stressors on general medical and surgical units: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies*, 60, 216–224. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.05.005>
- Eriksson, K. (2018). *Vårdvetenskap Vetenskapen om vårdandet Om den tidlösa tiden*. Liber.
- Evans, D. (2002). Systematic reviews of interpretive research: interpretive data syntheses of processed data. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 20(2), 22-26.
- *Font-Jimenez, I., Ortega-Sanz, L., Acebedo-Uridales, M. S., Aguaron-Garcia, M. J., deMolina-Fernández, I., & Jiménez-Herrera, M. F. (2020). Nurses' emotions on care relationship: A qualitative study. *Journal of Nursing Management*, 28(8), 2247–2256. <https://doi.org/10.1111/jonm.12934>

- *Franco, M. F., Farah, B. F., Amestoy, S. C., Thofehrn, M. B., & Porto, A. R. (2022). Meaning of work from the perspective of hospital nurses. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(2), 1–8. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1362>
- Friberg, F. (2022). Att göra en integrerande sammanställning av kvalitativ forskning – inspirerad av metasyntes. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (s. 169-183). Studentlitteratur.
- Friberg, F. (2022). Att göra en litteraturoversikt av kvantitativ och kvalitativ forskning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (s. 185-199). Studentlitteratur.
- Gustafsson, T & Hemberg, J. (2022). Compassion fatigue as bruises in the soul: A qualitative study on nurses. *Nursing Ethics.*, 29(1), 157-170. <https://doi.org/10.1177/09697330211003215>
- Henricson, M. (2017). Diskussion. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 411-420). Studentlitteratur.
- Henricson, M., & Billhult, A. (2017). Kvalitativ metod. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 111-119). Studentlitteratur.
- Karlsson, E. (2017). Informationssökning. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 81-98). Studentlitteratur.
- Kjellström, S. (2017). Forskningsetik. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 57-77). Studentlitteratur.
- Ming, Y., Wei, H., Cheng, H., Ming, J., & Beck, M. (2019). Analyzing Patients' Complaints. Awakening of the Ethic of Belonging. *Advances in Nursing Science*, 42(4), 278-288. <https://doi-10.1097/ANS.000000000000278>
- Molina-Mula, J., & Gallo-Estrada, J. (2020). Impact of Nurse-Patient Relationship on Quality of Care and Patient Autonomy in Decision-Making. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 17(3), 835. <https://doi.org/10.3390/ijerph17030835>
- Mårtensson, J., & Fridlund, B. (2017). Vetenskaplig kvalitet i examensarbete. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 421-438). Studentlitteratur.
- Nationalencyklopedin. (u.å.). *Motivation*. I *Nationalencyklopedin*. Hämtad 2022, 21 oktober från <https://www.ne.se/upplagsverk/encyklopedi/lang/motivation>
- Nolte, A., Downing, C., Temane, A., & Hastings-Tolsma, M. (2017). Compassion fatigue in nurses: A metanalysis. *Journal of Clinical Nursing.*, 26(23-24), 4364-4378. <https://doi.org/10.1111/jocn.13766>

- Pérez-García, E., Ortega-Galán, Á. M., Ibáñez-Masero, O., Ramos-Pichardo, J. D., Fernández-Leyva, A., & Ruiz-Fernández, M. D. (2021). Qualitative study on the causes and consequences of compassion fatigue from the perspective of nurses. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(2), 469–478. <https://doi.org/10.1111/inm.12807>
- Priebe, G., & Landström, C. (2017). Den vetenskapliga kunskapens möjligheter och begränsningar – grundläggande vetenskapsteori. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod Från idé till examination inom omvårdnad* (s. 25-42). Studentlitteratur.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2021). *Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*. (11:e uppl.). Philadelphia: Wolters Kluwer Health.
- SFS 2010:659. *Patientsäkerhetslag*. https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659
- SFS 2017:30. *Hälso- och sjukvårdslag*. https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso--och-sjukvardslag_sfs-2017-30#K3
- *Steege, L. M., & Rainbow, J. G. (2017). Fatigue in hospital nurses – “Supernurse” culture is a barrier to addressing problems: A qualitative interview study. *International Journal of Nursing Studies*, 67, 20–28. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.11.014>
- Svensk sjuksköterskeförening. (2017). *ICN:s Etiska kod för sjuksköterskor*. <https://www.swenurse.se/download/18.9f73344170c0030623146a/1584003553081/icens%20etiska%20kod%20of%C3%B6r%20sjuksk%C3%B6terskor%202017.pdf>
- Svensk Sjuksköterskeförening. (2017). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska*. <https://www.swenurse.se/download/18.9f73344170c003062317be/1584025404390/kompetensbeskrivning%20legitimerad%20sjuksk%C3%B6terska%202017.pdf>
- *Thapa, D. R., Subedi, M., Ekström-Bergström, A., Areskoug Josefsson, K., & Krettek, A. (2022). Facilitators for and barriers to nurses’ work-related health-a qualitative study. *BMC Nursing*, 21(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-01003-z>
- Trotta, R., Rao, A., McHugh, M., Yoho, M., & Cunningham, R. S. (2020). Moving beyond the measure: Understanding patients’ experiences of communication with nurses. *Research in Nursing & Health*, 43(6), 568-578. <https://doi.org/10.1002/nur.22087>
- Uppsala universitet. (u.å.). *Codex regler och riktlinjer för forskning*. Hämtad 2022-09-12 från <https://www.codex.uu.se/forskarens-etik/>
- Valizadeh, L., Zamanzadeh, V., Habibzadeh, H., Alilu, L., Gillespie, M., & Shakibi, A. (2018). Threats to nurses’ dignity and intent to leave the profession. *Nursing Ethics*, 25(4), 520-532. <https://doi.org/10.1177/0969733016654318>

- *Waltz, L. A., Muñoz, L., Weber Johnson, H., & Rodriguez, T. (2020). Exploring job satisfaction and workplace engagement in millennial nurses. *Journal of Nursing Management.*, 28(3), 673–681. <https://doi.org/10.1111/jonm.12981>
- Wiklund Gustin, L. (2017). Medlidande och 'compassion'. I L. Wiklund Gustin & I. Bergbom (Red.), *Vårdvetenskapliga Begrepp i teori och praktik* (s. 352-366). Studentlitteratur.
- Xie, W., Chen, L., Feng, F., Okoli, C., Tang, P., Zeng, L., Jin, M., Zhang, Y., & Wang, J. (2021). The prevalence of compassion satisfaction and compassion fatigue among nurses: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 120. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103973>
- *Yu, X., Huang, Y., & Liu, Y. (2022). Nurses' perceptions of continuing professional development: a qualitative study. *BMC Nursing.*, 21(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00940-z>
- *Zamanzadeh, V., Valizadeh, L., Rahmani, A., van der Cingel, M., & Ghafourifard, M. (2018). Factors facilitating nurses to deliver compassionate care: a qualitative study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences.*, 32(1), 92–97. <https://doi.org/10.1111/scs.12434>
- Östlundh, L. (2022). Informationssökning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (s. 79-109). Studentlitteratur.

BILAGA A. SÖKMATRIS

Databas Datum	Sökord	Begränsningar	Antal träffar	Antal lästa titlar	Antal lästa abstract	Antal lästa fulltext	Antal utvalda artiklar Titel
CINAHL Plus 2022-09-06	Nurse satisfaction AND nursing AND qualitative	Peer Reviewed Publiceringsår 2012 - 2022 Full text English	44	44	7	1	Fatigue in hospital nurses – ”Supernurse” culture is a barrier to addressing problems: A qualitative interview study.
CINAHL Plus 2022-09-06	Nurse workplace AND qualitative	Peer Reviewed Publiceringsår 2016 - 2022 Full text English	24	24	8	1	What makes registered nurses remain in work? An ethnographic study.
CINAHL Plus 2022-09-06	Nurse motivation AND qualitative	Peer Reviewed Publiceringsår 2016 - 2022 Full text English	28	28	5	1	Primary health care workers’ views of motivating factors at individual, community and organizational levels: a qualitative study from Nasarawa and Ondo states, Nigeria.
CINAHL Plus 2022-09-06	Meaning of work AND perspective AND hospital nurses	Peer Reviewed Publiceringsår 2016 – 2022 English	20	20	1	1	Meaning of work from the perspective of hospital nurses.

CINAHL Plus 2022-09-06	Nurses motivation AND communication at work	Peer Reviewed Publiceringsår 2017 – 2022 English	67	67	5	1	Flourishing at work: Nurses' motivation through daily communication – An ethnographic approach.
CINAHL Plus 2022-09-06	Nurse motivation AND nursing care AND qualitative study	Peer Reviewed Publiceringsår 2017 – 2022 English	83	83	4	1	Motivation to Care: A qualitative Study on Iranian Nurses.
CINAHL Plus 2022-09-06	Nurse motivation AND nurse experience AND qualitative study	Peer Reviewed Publiceringsår 2017 – 2022 English	124	124	5	2	Facilitators for and barriers to nurses' work-related health – a qualitative study. Factors facilitating nurses to deliver compassionate care: a qualitative study.
CINAHL Plus 2022-09-26	Nurse experiences or attitudes AND motivation AND nursing AND qualitative study	Peer Reviewed Publiceringsår 2017 – 2022 English	94	94	4	1	Nurses' perceptions of continuing professional development: a qualitative study.
CINAHL Plus 2022-09-26	Nurs* AND reward AND qualitative study	Peer Reviewed Publiceringsår 2017 – 2022 English	67	67	3	1	Exploring job satisfaction and workplace engagement in millennial nurses

CINAHL Plus 2022-10-04	Care relationship AND nurse emotions AND qualitative study	Peer Reviewed Publiceringsår 2017-2022 English	58	58	3	1	Nurses' emotions on care relationship: A qualitative study
------------------------------	---	---	----	----	---	---	---

BILAGA B. KVALITETSGRANSKNINGSTABELL

Kvalitetsgranskningstabellen är formad utifrån Fribergs (2017) granskningsfrågor för kvalitativa studier.

1. Finns det en tydligt beskriven problemformulering?
2. Finns det ett tydligt beskrivet syfte?
3. Finns en tydligt beskriven metod av kvalitativ ansats?
4. Finns det en tydlig beskrivning av deltagare?
5. Svarar resultatet på syftet?
6. Framförs analys av data på ett tydligt sätt?
7. Framförs resultatet på ett tydligt sätt?
8. Förs det en diskussion kring metoden?
9. Förs det en diskussion kring resultatet?
10. Förs det ett etiskt resonemang?

Nej = 0 poäng, Ja = 1 poäng. Maximalt 10 poäng.

0 – 3 = Låg kvalité

4 – 6 = Medelmåttig kvalité

7 – 10 = Hög kvalité

Artiklar	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Resultat
1	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	10/10
2	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	10/10

3	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	10/10
4	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	Ja	Nej	8/10
5	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	Ja	Ja	9/10
6	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	9/10
7	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	9/10
8	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	10/10
9	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	9/10
10	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	10/10
11	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	9/10

BILAGA C. ARTIKELMATRIS

Artikel nr	Författare Titel Tidskrift År Land	Syfte	Metod Ansats Antal deltagare Datainsamling Dataanalys	Resultat	Kvalitet
1.	Ahlstedt, Eriksson Lindvall, Holmström och Muntlin Athlin. Flourishing at work: Nurses' motivation through daily communication – An ethnographic approach. Nursing & health sciences 2020 Sverige	The aim of this study was to explore registered nurses' motivation expressed in daily communication, using the basic needs in self-determination theory as a framework.	Kvalitativ studie med ett etnografiskt förhållningssätt. Deltagarobservationer och intervjuer. 10 legitimerade sjuksköterskor. Sekundär analys av etnografiska data.	Motivationsbehoven autonomi, kompetens och släktskap i daglig kommunikation visar sig vara grundläggande motivationsbehov. Att lösa problem med varandra visade sig vara viktigt för autonomin. Organisation i arbetet skapar möjligheter för reflektion och diskussioner med varandra. Tillräcklig kunskap visade sig vara viktigt för relevansen av frågor kollegor mellan. Släktskap och känslan av tillhörighet visar sig resultera i tillhörighet och trygghet.	10/10
2.	Ahlstedt, Eriksson Lindvall, Holmström och Muntlin Athlin.	The aim of the was to explore registered nurses' workday events in relation to inner work life theory, to better understand what influences	Kvalitativ studie med ett etnografiskt förhållningssätt. 10 legitimerade sjuksköterskor.	Energin i sammanhanget hos legitimerade sjuksköterskor beskrivs genom den arbetsmotivation som skapas av de stöd dessa får kollegor emellan. Det som visade sig var viktigt var den aspekten att kollegorna ska lita på varandras kunskaper, att de ska	10/10

	<p>What makes registered nurses remain in work? An ethnographic study.</p> <p>International Journal of Nursing Studies.</p> <p>2019</p> <p>Sverige och Australien.</p>	<p>registered nurses to remain in work.</p>	<p>Deltagarobservation och intervjuer.</p> <p>Tematisk analys.</p>	<p>känns bra och tryggt att kunna ställa frågor till varandra för att stötta varandra i arbetet. Det som visade sig vara kopplat till ökad arbetsmotivation var också känslan att komma framåt genom små vinster och att lösa svåra utmaningar, detta medför även ny och mer kunskap.</p>	
3.	<p>Asadi, Memarian och Vanaki.</p> <p>Motivation to Care: A qualitative study on Iranian Nurses.</p> <p>Journal of Nursing Research.</p> <p>2019</p> <p>Iran.</p>	<p>The purpose of this study was to explore the factors that affect caring motivation from the perspective of nurses in Iran.</p>	<p>Kvalitativ studie.</p> <p>17 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Innehållsanalys.</p>	<p>Studien identifierade två teman: självvärdering och tillhandahållande av fördelaktig vård. En faktor var att visa vikten av sitt arbete som sjuksköterska. Ett annat koncept för ökad motivation till arbetet visade sig vara professionell självförbättring. Dessutom var förbättring av kommunikationsförmågan genom interaktioner något som påverkade motivationen. Viljan till att ge god vård motiverade.</p>	10/10
4.	<p>Bhatnagar, Gupta, Alonge och George.</p> <p>Primary health care workers' views of motivating factors at individual, community and</p>	<p>The aim of this study is to explore individual and organizational determinants, their</p>	<p>Kvalitativ studie.</p> <p>14 sjuksköterskor/ barnmorskor 2 läkare 9 Förlängningsarbetare i samhället</p>	<p>Resultatet visar att vårdpersonal motiveras av individuella och organisatoriska gemenskapserkännanden. Det som verkade ha en positiv effekt på</p>	8/10

	<p>organizational levels: a qualitative study from Nasarawa and Ondo states.</p> <p>Nigeria.</p> <p>International Journal of Health Planning & Management.</p> <p>2017</p> <p>USA</p>	<p>interactions and effects on motivation.</p>	<p>4 Samhällshälsovårdare</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Tematisk analys.</p>	<p>motivationen var även ledarskapet från den ansvarige.</p>	
5.	<p>Faza Franco, Farah, Coelho Amestoy, Buss Thofehr och Rutz Porto.</p> <p>Meaning of work from the perspective of hospital nurses.</p> <p>Revista Brasileira de Enfermagem</p> <p>2021</p> <p>Brasilien</p>	<p>To Know the meaning of the role nurses in the hospital environment.</p>	<p>Kvalitativ studie, deskriptiv.</p> <p>50 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Innehållsanalys.</p>	<p>Det var relevant att sjuksköterskorna tillhandahöll kvalitetsvård genom rapportering av motivation. Det visade sig även att meningen med arbetet var relaterad till att det ska vara glädjefyllt och trevligt.</p>	9/10
6.	<p>Font-Jimenez, Ortega-Sanz, Acebedo-Uridales, Aguaron-Garcia, deMolina-Fernández,</p>	<p>To describe nurses' experiences regarding</p>	<p>Kvalitativ studie.</p>	<p>Från den data artikeln fått fram framkom sex underkategorier. Att</p>	9/10

	<p>Jiménez-Herrera.</p> <p>Nurses' emotions on care relationship: A qualitative study.</p> <p>Journal of Nursing Management</p> <p>2020</p> <p>Spanien</p>	<p>the care relationship built with medical-surgical patients in acute hospitalization units and the association with their clinical practice.</p>	<p>23 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Induktiv innehållsanalys.</p>	<p>uppfylla upplevelser, att känna andras smärta, känslomässig ångest, stega tillbaka, söka professionellt stöd och evolution av känslor. Det visar sig att sjuksköterskor är tillfredsställda när dem är självsäkra och när patienterna får bättre hälsa. Att känna sig behövd i patientens hälsoprocess. Medlidandet tillsammans med patient och dess anhöriga visar sig ha stor betydelse för sjuksköterskors emotionella välbefinnande.</p>	
7.	<p>Stegee och Rainbow.</p> <p>Fatigue in hospital nurses – 'Supernurse' culture is a barrier to addressing problems: A qualitative interview study.</p> <p>International Journal of Nursing Studies</p> <p>2017</p> <p>USA</p>	<p>The purpose of this paper is to describe emergent themes that offer new insight describing the relationships among nurse perceptions of fatigue, nursing professional culture, and implications for the nursing workforce.</p>	<p>Kvalitativ studie.</p> <p>22 legitimerade sjuksköterskor</p> <p>Semistrukturerad intervju.</p> <p>Riktad innehållsanalys.</p>	<p>Det visade sig att alla sjuksköterskor i studien upplevde någon form av trötthet, men de hade olika sätt att se på hur dem skulle ta itu med tröttheten när den låg i förhållande till andra utmaningar. Sjuksköterskors tillfredsställelse och retention visade sig bli påverkat av just tröttheten hos sjuksköterskorna och de egenskaper deras professionella kultur har.</p>	9/10
8.	<p>Thapa, Subedi, Ekström-Bergström, Areskoug</p>	<p>The aim of this study was to explore and</p>	<p>Kvalitativ design.</p> <p>19 legitimerade</p>	<p>Studiens resultat hamnar under fyra huvudteman. Känslan av</p>	10/10

	<p>Josefsson, Krettek.</p> <p>Facilitators for and barriers to nurses' work-related health- a qualitative study.</p> <p>BMC Nursing</p> <p>2022</p> <p>Nepal</p>	<p>thereby gain a deeper understanding of how nurses in Nepal's hospitals experience their everyday work, with a focus on promoting and sustaining their work-related health.</p>	<p>sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Tematisk analys.</p>	<p>meningsfullhet och tillhörighet i arbetskulturen, stöd och belöningar från ledningsgruppen, arbetsbelastning och skydd mot arbetsrelaterade faror och motivation genom möjlighet och aktiviteter. Det visar sig att anställningsförmåner och aktiviteter utanför arbetet påverkar hälsan i positiv mening. Känslan av samhörighet ökade deltagarnas arbetsmotivation och tillfredsställelse.</p>	
9.	<p>Waltz, Muñoz, Weber Johnson, Rodriguez.</p> <p>Exploring job satisfaction and workplace engagement in millennial nurses</p> <p>Journal of nursing management</p> <p>2020</p> <p>USA</p>	<p>To examine job satisfaction and workplace engagement of millennial nurses.</p>	<p>Kvalitativ design.</p> <p>33 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer, 9 fokusgrupper.</p> <p>Utforskande-beskrivande kvalitativt tillvägagångssätt.</p>	<p>Studien resulterar i fem områden som identifierar förbättringar samt hinder för arbetsglädje och engagemang. De fem områdena var professionella relationer, belöningar, kommunikation, professionell utveckling och arbetsbelastning/bemanning. Relationen med kollegor visade sig vara en givande faktor. Belöningar i form av uppskattning och beröm ger tillfredsställelse till arbetet. Organisationens sätt att ge vårdpersonalen chansen att växa visar sig vara betydande.</p>	9/10
10.	<p>Yu, Huang och Liu.</p>	<p>The study aims to explore Chinese</p>	<p>Kvalitativ design.</p>	<p>Den fortsatta professionella utvecklingen för sjuksköterskor är av</p>	10/10

	<p>Nurses' perceptions of continuing professional development: a qualitative study.</p> <p>BMC Nursing.</p> <p>2022</p> <p>China</p>	<p>nurses' perceptions of continuing professional development and challenges they face.</p>	<p>14 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Semistrukturerad intervju.</p> <p>Tematisk analys.</p>	<p>betydelse för motivationen till arbetet de utträttar. I denna studie framkommer teman som förbättrad specialförmåga, olika utvecklingsfaser, vikten av personlig träning och hinder mellan arbete och familj. För sjuksköterskor handlar det om att hela tiden förbättra sin egen förmåga för att på så vis utveckla sig och komma framåt i sin yrkeskarriär, det i sin tur leder till att de känner sig trygga och respekterade.</p>	
11.	<p>Zamanzadeh, Valizadeh, Rahmani, Van Der Cingel, Ghafourifard</p> <p>Factors facilitating nurses to deliver compassionate care: a qualitative study.</p> <p>Scandinavian Journal of Caring Sciences</p> <p>2018</p> <p>Iran</p>	<p>This study aimed to explore what facilitates compassionate care in daily practice from the unique perspective of Iranian nurses.</p>	<p>Kvalitativ explorativ studie.</p> <p>16 legitimerade sjuksköterskor.</p> <p>Intervjuer.</p> <p>Konventionell innehållsanalys.</p>	<p>Ett huvudtema i resultatet var att fördjupa individens förmåga till medmänsklig vård. Faktorer som visade sig underlätta detta var personliga system av värderingar och övertygelser, patientupplevelse och positiva förebilder för medkänsla. Ett personligt intresse för medkännande av vård hjälpte att utföra vården på så sätt.</p>	9/10



Box 883, 721 23 Västerås **Tfn:** 021-10 13 00
Box 325, 631 05 Eskilstuna **Tfn:** 016-15 36 00
E-post: info@mdh.se **Webb:** www.mdu.se