

Janita Korhonen & Mari Kurkimäki

SYVENTÄVIEN OPINTOJEN SUUNTA ETSIMÄSSÄ

Tutkimus sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valinnasta

SYVENTÄVIEN OPINTOJEN SUUNTAA ETSIMÄSSÄ
Tutkimus sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valinnasta

Janita Korhonen & Mari Kurkimäki
Opinnäytetyö
Kevät 2017
Hoitotyön tutkinto-ohjelma
Oulun ammattikorkeakoulu

TIIVISTELMÄ

Oulun ammattikorkeakoulu
Hoitotyön tutkinto-ohjelma, sairaanhoitaja

Tekijät: Janita Korhonen & Mari Kurkimäki

Opinnäytetyön nimi: Syventävien opintojen suuntaa etsimässä- Tutkimus sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valinnasta

Työn ohjaaja: Satu Rainto & Eija Niemelä

Työn valmistumislukukausi ja -vuosi: Kevät 2017

Sivumäärä: 47 + 21

Sairaanhoitajien työ on jatkuvan muutoksen alla. Koulutusta täytyy kehittää, jotta voidaan vastata työelämän vaatimuksiin. Syventävien opintojen valintaa ei ole tutkittu juurikaan, jonka vuoksi tietoperustana tutkimuksessamme on käytetty sairaanhoitajan kompetensseja, yleistä valintaprosessia sekä valintaprosessia koulutuksen näkökulmasta ja ohjauksen merkitystä koulutuksessa.

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kartoittaa sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan yhteydessä olevia tekijöitä sekä selvittää sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia saamastaan ohjauksesta syventävien opintojen valinnassa ja urasuunnittelussa. Tavoitteena oli saada hyödynnettävää tietoa tutkinto-ohjelman kehittämiseen. Tutkimus tehtiin yhteistyössä Oulun ammattikorkeakoulun kanssa.

Tutkimus toteutettiin kvantitatiivisena tutkimuksena. Tutkimuksessa käytettiin itse suunniteltua paperista kyselylomaketta. Kyselyn kohderyhmänä olivat Oulun ammattikorkeakoulun ensimmäisen ja toisen vuoden sairaanhoitajaopiskelijat. Kyselylomake rakennettiin johdonmukaisesti teoriaviitekehukseen pohjautuen. Kyselylomakkeen kysymykset olivat strukturoituja ja standardoituja eli kysymykset aseteltiin niin, että kaikki vastaajat ymmärtävät kysymykset samalla tavalla ja kysymykset kysyttiin kaikilta vastaajilta täysin samalla tavalla. Kysely toteutettiin yhteensä 93:lle Oulun ammattikorkeakoulun ensimmäisen ja toisen vuoden hoitotyön opiskelijalle, joista kaikki vastasivat kyselyyn mutta kaikki eivät vastanneet kyselyn jokaiseen kysymykseen.

Tuloksista voidaan päätellä, että opiskelijat kaipaavat opintojensa suunnitteluun lisää ohjausta. Opiskelijat kokivat myös kaipaavansa lisää tietoa syventävien opintojen sisällöstä sekä lisää ohjausta urasuunnitteluun. Tulosten perusteella opiskelijoille merkittävimpiä tekijöitä syventävien opintojen valintaan olivat olleet tuleva työnkuva, kiinnostuksen syttyminen tiettyyn tai tiettyihin syventäviin opintoihin sekä tulevan työn haastavuus. Lisäksi opiskelijat kokivat myös perusopintojen aikaiset harjoittelut sekä tähänastisten teoriaopintojen sisällöt merkittäviksi asioiksi syventävien opintojen valinnassa.

Tutkimuksen tuloksia voidaan hyödyntää tutkinto-ohjelmaa kehitettäessä. Kyselyn tuloksia voidaan käyttää arvioimaan ohjauksen määrää syventävien opintojen suunnittelussa sekä opintojaksojen sisällön suunnittelussa.

Asiasanat: sairaanhoitaja, kompetenssit, valitseminen, syventävä, opinnot, urasuunnittelu

ABSTRACT

Oulu University of Applied Sciences
Degree programme in Health and Social Care, option of nursing

Authors: Janita Korhonen & Mari Kurkimäki

Title of thesis: Looking for the path to specialization – A study about nursing students' choosing of specialization

Supervisors: Satu Rainto & Eija Niemelä

Term and year when the thesis was submitted: Spring 2017 Number of pages: 47 + 21

Nursing as a career is in constant change. The education must also constantly develop so that it meets the requirements in working life. There is no previous studies about choosing the specialization. Therefore in this study the theory base consists of choosing as a general process and also choosing connected to education. Also nurse's competencies and the meaning of guidance in education for students were used as a theory base in this study.

The purpose of this thesis was to get information about the factors which have influenced in choosing the specialization in nursing studies. The purpose was also to find out nursing students' experiences on the guidance they have got about choosing the specialization and about career planning. The objective was to get information that could be utilized in improving the degree programme in Health and Social Care. The research was executed in co-operation with OAMK.

The study was quantitative. It was executed as a questionnaire. We used a self-planned questionnaire which was handed on paper to students. The target group was first and second year nursing students from Oulu University of Applied Sciences. The questionnaire was made consistent and so that it adapts with the theory base. The questions were structured and standardized which means that the questions were asked the same way from every student and so that everyone would understand them the same way. The questionnaire was held for 93 nursing students in Oulu University of Applied Sciences. Everyone took part in the questionnaire but not everyone answered all the questions.

From the results can be concluded that students need more guidance in planning their studies. The students also experienced that they need more information about content of the studies and more guidance in career planning. The results showed that the most meaningful factors in choosing their specialized studies were the description of the future job, interest in specific or many specific specializing studies and also how challenging the future job will be. The students also felt that the practical trainings during basic studies and contents in theory periods were significant in choosing their specialization.

The results can be utilized in developing the degree programme in nursing. The results can be utilized to evaluate the amount of guidance in planning the specialization and also in planning the content in studies.

Keywords: nurse, competencies, choosing, specialization, studies, career planning

SISÄLLYS

1	JOHDANTO	6
2	SAIRAAHOITAJAN KOMPETENSSIT JA KOULUTUS.....	7
2.1	Sairaanhoitajan kompetenssit.....	7
2.2	Opintojen sisältö	8
2.3	Syventävät opinnot	10
3	VALINTOJEN TEKEMISEN PERUSTEET	14
3.1	Päätöksen tekeminen on prosessi.....	14
3.2	Syventävien valintaan mahdollisesti vaikuttavia henkilökohtaisia ja tunne peräisiä perusteita	15
3.3	Syventävien valintaan mahdollisesti vaikuttavia uravalinta asioita	16
3.4	Ohjauksen merkitys urasuunnittelussa	18
4	TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITTEET JA TUTKIMUSONGELMAT	20
5	TUTKIMUKSEN TOTEUTUS	21
5.1	Tutkimusmenetelmä	21
5.2	Kyselylomakkeen rakentuminen ja esitestaus	21
5.3	Tutkimuksen kohderyhmä ja aineiston keruu	22
5.4	Aineiston analysointi	23
6	TUTKIMUKSEN TULOKSET	24
6.1	Vastaajien taustatiedot	24
6.2	Sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan yhteydessä olevat tekijät	26
6.3	Sairaanhoitajaopiskelijoiden saama tieto ja ohjaus syventävien opintojen valinnassa	27
6.4	Sairaanhoitajien saama ohjaus tehdessään urasuunnittelua	37
7	POHDINTA.....	40
7.1	Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys	40
7.2	Kehittämisideat tutkinto-ohjelmaan	42
7.3	Jatkotutkimusmahdollisuudet.....	43
7.4	Oppimiskokemukset ja opinnäytetyöprosessin arviointi	43
	LÄHTEET	45
	LIITTEET	48

1 JOHDANTO

Sairaanhoitajaksi voi Suomessa opiskella 22 ammattikorkeakoulussa. Ammattikorkeakoulut päättävät itse opintojen rakentumisesta, menetelmistä sekä toimintaympäristöistä mutta sitoutuvat yhteiseen valtakunnalliseen 180 opintopisteen vähimmäisosaamiseen sekä 30 opintopisteen syventävän osaamisen opettamiseen. Tutkinnon pohjakoulutukseksi vaaditaan ylioppilastutkinto ja lukion oppimäärä, ammatillinen tutkinto tai ylioppilastutkinto ja ammatillinen perustutkinto eli yhdistelmä-tutkinto. (Sairaanhoitajaliitto 2014, viitattu 15.2.2017.) Opetusministeriön (2006) mukaan terveysalan koulutuksen yhteiskunnallisena tehtävänä on kouluttaa osaava ammattihenkilöstö, joka takaa väestölle tasavertaiset ja potilasturvallisuuden takaavat palvelut.

Sanna Koskinen sanoo väitöskirjassaan, ettei uravalinta ole vain yhden kerran päätös vaan siihen tehdään koko ajan muutoksia uran rakennusvaiheessa. (Koskinen 2016, 13.) Uran rakennus alkaa mielestämme jo ennen kuin hakeudumme opiskelemaan jotkin tiettyä alaa. Meillä on jo jonkinlainen käsitys itsestämme ihmisinä, siksi hakeuduimme opiskelemaan sairaanhoitajiksi. Ala on kuitenkin laaja ja sen sisällä on lukuisia toisistaan hyvin erilaisia aloja ja toimia. Vaatii opiskelijalta paljon itsetutkiskelua löytää oma suuntansa ammatin sisällä. Meidän oma prosessimme on ollut varsin kirjava ja monivaiheinen.

On tutkimuksia siitä, millaista uraohjausta työelämä vaatii. Vielä on kuitenkin epäselvää, miten löydetäisiin juuri ne opiskelijat, jotka olisivat tehokkaamman uraohjauksen tarpeessa. (Kuurila 2012, 64 viitattu 17.4.2017.) Valitsimme opinnäytetyömme aiheeksi minkälaiset asiat ovat yhteydessä sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan ja kaipaisivatko sairaanhoitajaopiskelijat lisää tietoa ja vuorovaikutteista ohjausta syventävien opintojensa valintaan ja uransa suunnitteluun? Mielestämme aihe on mielenkiintoinen ja jatkuvasti ajankohtainen hoitotyön tutkinto-ohjelman kehittämisen kannalta.

2 SAIRAAHOITAJAN KOMPETENSSIT JA KOULUTUS

”Sairaanhoitajan ammatti on monipuolinen ja haastava. Ammatin ydin on hoitotyö – ammattitietoon ja – taitoon perustuva toiminta – toisen ihmisen terveyden edistämiseksi ja hyvinvoinnin saavuttamiseksi.” (Kassara, Paloposki, Holmia, Murtonen, Lipponen, Ketola & Hietanen 2006.)

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä määrittelee terveydenhuollon ammattihenkilön ammatteettiset velvollisuudet seuraavalla tavalla:

Terveydenhuollon ammattihenkilön ammattitoiminnan päämääränä on terveyden ylläpitäminen ja edistäminen, sairauksien ehkäiseminen sekä sairaiden parantaminen ja heidän kärsimystensä lievittäminen. Terveydenhuollon ammattihenkilön on ammattitoiminnassaan sovellettava yleisesti hyväksytyjä ja kokemukseräisiä perusteltuja menettelytapoja koulutuksensa mukaisesti, jota hänen on pyrittävä jatkuvasti täydentämään. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä 1994/559, 15 §)

2.1 Sairaanhoitajan kompetenssit

Valtakunnallisia sairaanhoitajan kompetensseja on käsitelty sairaanhoitajakoulutuksen tulevaisuus-hankkeessa: Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen. (Eriksson, Korhonen, Merasto & Moisio 2014, Viitattu 31.1.2017). Hankkeen tarkoituksena on ollut yhtenäistää sairaanhoitajakoulutukseen sisältyvää, Euroopan yhteisön ammattipätevyysdirektiivin määrittelemää yleissairaanhoitodosta vastaavien sairaanhoitajien osaamista. (Eriksson ym. 2014, 73, Viitattu 31.1.2017). Hankkeessa kehitettiin valtakunnallisesti yhtenäiset sairaanhoitajan osaamisalueet. Hankkeessa (2014 35), sairaanhoitajan osaamisalueiksi muodostuivat seuraavat:

1. Asiakaslähtöisyys
2. Hoitotyön eettisyys ja ammatillisuus
3. Johtaminen ja yrittäjyys
4. Kliininen hoitotyö
5. Näyttöön perustuva toiminta ja päätöksenteko
6. Ohjaus- ja opetusosaaminen
7. Terveyden ja toimintakyvyn edistäminen
8. Sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristö
9. Sosiaali- ja terveystalouden laatu ja turvallisuus

Näiden osaamiskuvausten tarkoitus on toimia sairaanhoitajakoulutuksen opetussuunnitelman perustana. (Eriksson ym. 2014, 73, Viitattu 31.1.2017).

Ammattikorkeakouluilla on yhteisesti laaditut yleiset osaamisvaatimukset eli kompetenssit sekä näiden lisäksi tutkinto-ohjelmakohtaiset kompetenssit. Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry:n mukaan kompetenssit ovat laajoja osaamiskokonaisuuksia, jotka kuvastavat henkilön pätevyyttä, suorituspotentiaalia sekä kykyä suoriutua ammattiin kuuluvista työtehtävistä. Arene ry:n mukaan yhteiset kompetenssit ovat perustana työelämässä toimimiselle, yhteistyölle ja asiantuntijuuden kehittymiselle. (Auvinen, P., Heikkilä, J., Ilola, H., Kallioinen, O., Luopajarvi, T., Raji, K. & Roslöf, J. 2010, Viitattu 11.1.2017.)

Arene ry:n suositus yhteisiksi kompetensseiksi:

- Oppimisen taidot
- Eettinen osaaminen
- Työyhteisöosaaminen
- Innovaatio-osaaminen
- Kansainvälistymisosaaminen

Yhteisten kompetenssien lisäksi eri tutkinto-ohjelmilla on omakohtaiset kompetenssit. Hoitotyön koulutusohjelmassa on korkeakoulujen välillä pieniä eroja millaisia kompetensseja tutkinto sisältää. Perussisältö kompetensseissa on kuitenkin sama.

Oulun ammattikorkeakoulun hoitotyön koulutusohjelman kompetenssit ovat:

Eettinen osaaminen, hoitotyön suunnittelu- ja päätöksenteko-osaaminen, hoitotyön toimintojen osaminen, kansainvälisyys, kestävä kehitys, luovuus, työelämätaidot ja yrittäjyys, opetus- ja ohjausosaaminen, terveyden edistämisen osaaminen, viestintä- ja vuorovaikutus sekä yhteistyö- ja johtamisosaaminen. (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017).

2.2 Opintojen sisältö

Tutkinto-ohjelmien opinnot on jaettu perus- ja ammattiopintoihin, vapaasti valittaviin opintoihin, ammattitaitoa edistäviin harjoitteluihin sekä opinnäytetyöhön. (Opetus- ja kulttuuriministeriö 2017, Vii-

tattu 26.1.2017). Hoitotyön koulutusohjelma on laajuudeltaan 210 opintopistettä ja tutkinto-ohjelman kesto on kolme ja puoli vuotta. Tutkinto-ohjelmassa perus- ja ammattiopinnot ovat laajuudeltaan 105 opintopistettä, vapaasti valittavien opinnot 15 opintopistettä, harjoittelut yhteensä 75 opintopistettä ja opin-näytetyö 15 opintopistettä. (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017). Tutkinto-ohjelma pohjautuu EU:n direktiiviin, jonka mukaan sairaanhoitajakoulutuksessa vaatimus on, että koulutukseen on kuuluttava vähintään kolme vuotta tai 4600 tuntia teoreettista tai kliinistä opetusta. Tässä opetuksessa teoreettisen opetuksen on oltava vähintään kolmasosa ja kliinisen opetuksen vähintään puolet koulutuksen vähimmäiskestosta. Kolmen vuoden opinnot vastaavat 180 opintopistettä. Suomalainen sairaanhoitajakoulutus on laajuudeltaan 210 opintopistettä, josta 30 opintopistettä on osaamista syventäviä opintoja. (EU:n direktiivi 2005/36/EY, Viitattu 31.1.2017.)

Hoitotyön perusopinnot suoritetaan pääasiassa kahden ensimmäisen vuoden aikana. Perusopinnot tarkoituksena on antaa opiskelijalle laaja yleiskuva tehtäväalueen asemasta sekä merkityksestä yhteiskunnassa, työelämässä sekä kansainvälisesti. Niiden tavoite on myös perehdyttää opiskelija tehtäväalueen yleisiin teoreettisiin perusteisiin ja viestintään ja antaa hänelle ammatin harjoittamiseen sekä ammatilliseen kehitykseen tarpeellinen kielitaito. (Opetusministeriö 2006, 14, Viitattu 31.1.2017.)

Hoitotyön sekä sosiaali- ja terveysalan perusopinnot on ensimmäisen vuoden opinnoissa. Ensimmäinen vuosi sisältää teoriaopintoja lähes kaikilta osa-alueilta hoitotyön tutkinto-ohjelmasta. Varsinaisia työelämän harjoitteluita ensimmäisenä vuonna on yksi. Toisena vuonna harjoitteluita sekä niihin liittyviä teoriaopintoja on syyslukukaudella kaksi ja kevätlukukaudella kaksi. Kolmantena vuonna syyslukukaudella keskitytään viimeisiin sairaanhoitajan perusopintoihin, jolloin työelämän harjoitteluita sekä niihin liittyviä teoriajaksoja on kolme. Ammattiopintoja koulutusohjelmassa on siis eniten juuri toisena ja kolmantena vuonna. Niiden tavoitteena on Opetusministeriön (2006, 14) mukaan opiskelijan perehdyttäminen ammatillisen tehtäväalueen keskeisiin ongelma-kokonaisuuksiin ja sovellutuksiin sekä perehdytys niiden tieteellisiin tai taiteellisiin perusteisiin niin, että opiskelija on kykenevä työskentelemään itsenäisesti tehtäväalueen asiantuntijatehtävissä, kehitystyössä ja yrittäjänä.

Kolmannen vuoden kevätlukukaudella keskitytään opinnoissa syventävien opintojen teoriajaksoon, ensimmäiseen syventävään harjoitteluun sekä opinnäytetyöhön. Opetussuunnitelman mukaan neljäntenä vuonna jäljellä on opinnäytetyön loppuun saattaminen sekä viimeinen syventävä harjoit-

telu. Harjoittelussa tavoitteena on opiskelijan perehdyttäminen ohjatusti erityisesti ammattiopintojen kannalta keskeisiin työtehtäviin ja tietojen sekä taitojen soveltamiseen työelämässä ja opinnäytetyön tavoitteena on kehittää ja osoittaa opiskelijan valmiuksia soveltaa tietojaan ja taitojaan ammattiopintoihin liittyvissä käytännön asiantuntijatehtävissä. (Opetusministeriö 2006, 14, Viitattu 31.1.2017).

2.3 Syventävät opinnot

livanaisen, Jauhaisen & Pikkaraisen (2001, 14) mukaan hoitotyö on jatkuvan muutoksen alaisena, jonka vuoksi koulutusta sekä oppimismenetelmiä tulisi kehittää niin, että opiskelijoita voidaan niiden avulla valmentaa toimimaan muutoksessa. Iivanainen ym. kertovat, että opiskelijoille on annettava valmiuksia etsiä, arvioida ja valikoida tietoa myös myöhemmin sekä antaa heille valmiuksia ratkaista ongelmia ja tehdä päätöksiä, sillä koulutuksen aikana ei pystytä tarjoamaan kaikkea tietoa mitä muuttuva työelämä vaatii.

Syventävien opintojen sisällöissä on opetussuunnitelmissa ollut vaihtelua. Kurssien sisältö on kuitenkin sama vuosina 2015 ja 2016 aloittaneilla. Kaikki syventävät opinnot edellyttävät, että opiskelijalla on suoritettuna vähintään 120 opintopistettä. Lisäksi syventävillä opinnoilla on omakohtaisia suosituksia aikaisemmista opinnoista.

Vuonna 2015 aloittaneet opiskelijat voivat valita seuraavista syventävistä opinnoista itsellensä mieluisimman vaihtoehdon:

Acute and Intensive Care, asiakasvastuinen hoitotyö, gerontologinen hoitotyö, mielenterveys- ja päihdehoitotyön syventävät opinnot, perhekeskeinen lasten hoitotyö, perioperative nursing tai sisätauti-kirurginen hoitotyö. (Oulun ammattikorkeakoulu 2016, Viitattu 9.1.2016).

Vuonna 2016 aloittaneilla syventävien opintojen vaihtoehdot ovat seuraavat:

Akuutti- ja tehohoitotyö, asiakasvastuinen hoitotyö, gerontologinen hoitotyö, mielenterveys- ja päihdetyön syventävät opinnot, perhekeskeinen lasten hoitotyö, perioperatiivinen hoitotyö ja sisätauti-kirurginen hoitotyö. (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017).

Akuutti- ja tehohoitotyö / Acute and Intensive Care

Akuutti- ja tehohoitotyön syventävät opinnot sisältävät opintoja kriittisesti sairaan potilaan akuutti-hoidosta sekä potilasturvallisuudesta. Opintojen sisältöön kuuluvat kommunikointi ja vuorovaikutus tehohoitopotilaan sekä hänen omaistensa kanssa sekä ohjaus ja opetus kriittisesti sairaan potilaan hoitotyössä. Opinnoissa käsitellään tehohoitopotilaan hoitoympäristöä, ammattitaitovaatimuksia tehohoitotyössä, eri-ikäisten tehohoitopotilaiden hoitoa sekä eettisyyttä tehohoitopotilaan hoitotyössä. Lisäksi opinnoissa käsitellään kriittisesti sairaan potilaan hoitoa sekä potilaan neste- lääke- ja ravitsemushoitoa sekä eritystoimintaa, uni- ja lepoasioita sekä niistä huolehtimista. Opinnoissa käsitellään myös äkillisesti sairastuneen potilaan hoitoprosessia, hoitotyön erityispiirteitä päivystyspoliklinikalla sekä tutkimus- ja hoitomenetelmiä päivystyspoliklinikalla. (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

Asiakasvastuinen hoitotyö

Asiakasvastuisen hoitotyön syventävien opintojen tavoitteena on, että opiskelijat oppivat kohtaamaan asiakkaan kokonaisvaltaisesti ja toimia eettisesti moniammatillisessa työyhteisössä. Tavoitteena oppia ohjaamaan asiakasta hyvinvointipalveluissa sekä erilaisten sairauksien hoidossa ja kehittää palveluita. Opintoissa keskitytään näyttöön perustuvaan hoitotyöhön, lakeihin ja asetuksiin, valtakunnallisiin strategioihin ja käypähoito suosituksiin. Opinnoissa käsitellään erilaisia hoitotyön menetelmiä, tietojärjestelmiä sekä omahoidon tukemista. (Pasanen, sähköpostiviesti 8.2.2017)

Gerontologinen hoitotyö

Gerontologisen hoitotyön syventävissä opinnoissa keskeisiä ovat ikääntyneen terveyden edistämisen, ennaltaehkäisevän ja kuntoutumista tukevan sekä kliinisen hoitotyön yhteiskunnalliset ja yksilölliset haasteet. Opinnot sisältävät lisäksi kansalliset ohjelmat, suositukset ja säädökset. Opinoissa käsitellään sairaanhoitajan asiantuntijuutta ja osaamista ikääntyneiden hyvinvoinnin edistämiseksi sekä hoitotyössä. Keskeinen sisältö on myös näyttöön perustuva ikääntyneen hoitotyö sekä sen kehittäminen. Lisäksi opintojen sisältöön kuuluvat ohjaus, opetus, luovat toiminnot sekä kliiniset taidot ikääntyneen hoitotyössä. Gerontologisen hoitotyön syventävät opinnot sisältävät opiskelua hyvinvointiteknologiasta sekä ajankohtaisia ikääntyneiden hoitotyön kysymyksiä. (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

Mielenterveys- ja päihdetyön syventävät opinnot

Mielenterveys- ja päihdetyön sisältöihin kuuluu tietoinen työskentely hoitosuhteessa. Opinnoissa keskitytään mielenterveys- ja päihdetyön arviointiin, ohjaus ja auttamismenetelmiin, tiimityöhön, kokemuksellisuuteen ja dialogisuuteen. Opintoihin sisältyy myös hoitotyön laatu, eettinen toiminta sekä mielenterveyttä ohjaavat lait ja asetukset. Tavoitteina on, että opiskelija osaa käyttää eri arviointi-, ohjaus- ja auttamismenetelmiä mielenterveys- ja päihdetyössä. Opiskelija myös arvioi ja kehittää hoitotyön laatua tutkitun tiedon, suositusten ja hyvien käytänteiden näkökulmasta (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

Perhekeskeinen lasten hoitotyö

Perhekeskeisen lasten hoitotyön syventävät opinnot sisältävät eri-ikäisten ja eri tavalla sairaiden lasten hoitotyön prosessin sekä kliiniset taidot. Opinnoissa käsitellään akuuttihoitoa, pitkäaikaissairaalan lapsen hoitoa, syöpää sairastavan lapsen hoitoa, kirurgisessa hoidossa olevan hoitoa sekä keskosen ja vakavasti sairaan lapsen hoitoa. Opintoihin kuuluvat ammattitaitovaatimukset lääke- ja nestehoidosta. Lisäksi opintoihin sisältyvät rakenteinen kirjaaminen, tiedottaminen sekä lasten hoitotyön tutkimus- ja kehittämistyö. Tavoitteina on, että opiskelija osaa analysoida eri sairauksia sairastavien lasten perhekeskeistä hoitotyötä. Opiskelija osaa soveltaa tietoa eri-ikäisten terveiden ja sairaiden lasten kasvusta ja kehityksestä (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

Perioperatiivinen hoitotyö/ Perioperative nursing

Perioperatiivisen hoitotyön syventävät opinnot käsittävät eri-ikäiset perioperatiiviset potilaat, perioperatiiviset hoitoympäristöt sekä yhteisöt. Opinnot sisältävät myös ammattitaitovaatimukset perioperatiivisessa hoitotyössä, hoitotyön prosessin sekä perioperatiivisen hoitotyön auttamismenetelmät. Opinnoissa käsitellään myös perioperatiiviset lääkkeet, välineet, materiaalit, laitteet, tiedottaminen sekä tietojen kirjaaminen, potilaan jatkohoidon suunnittelu, toteuttaminen ja arviointi. Tavoitteena on, että opiskelija osaa tehdä johtopäätöksiä perioperatiivisen potilaan elintoimintoista sekä niissä tapahtuvista muutoksista. Opiskelija osaa suunnitella ja toteuttaa eri-ikäisten potilaiden anestesia- ja leikkaushoitotyötä (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

Sisätauti-kirurginen hoitotyö

Sisätauti-kirurgisen hoitotyön syventäviin opintoihin sisältyy sisätauteja sairastavan sekä kirurgisen potilaan kokonaisvaltainen hoito. Opintoihin sisältyy peruselintoimintojen arviointi, hoitotyön toiminnot erilaisissa tilanteissa, lääke- ja nestehoito sekä hoitoelvytys. Opintojen sisältöön kuuluu myös potilaan ohjaus- ja opetus. Syventävien opintojen tavoitteina on, että opiskelija osaa arvioida sisätauti-kirurgisen potilaan hoitotyötä tutkittuun tietoon ja hyviin hoitokäytänteisiin perustuen. Opiskelija osaa arvioida hoidon tarvetta sekä toimia muuttuvissa tilanteissa (Oulun ammattikorkeakoulu 2017, Viitattu 26.1.2017.)

3 VALINTOJEN TEKEMISEN PERUSTEET

Helkama, Myllyniemi ja Liebkind esittelevät meille Fritz Heiderin toiminnan arkiteorian, jonka mukaan voiminen ja yrittäminen yhdessä ovat teolle välttämätön ja riittävä ehto, mutta kumpikaan ei yksinään ole riittävä (2013, 147). Siihen, että ihminen voi tehdä jotain, liittyy olennaisesti, että hän uskoo voivansa tehdä sen. Yrittäminen taas vaatii motivaatiota eli haluamista, pyrkimistä, aikomista. (Helkama, Myllyniemi & Liebkind 2013, 148,150). Tutkiessamme ihmisten valintojen perusteita jouduimme poikkeamaan hoitotyön tieteestä muihin tieteen aloihin. Tarkoitukseemme sopiviksi tieteenaloiksi arvioimme sosiologian, psykologian ja markkinoinnin. Valitsimme nämä alat, koska ”Psykologia tutkii ihmisen toimintaa ja sen lainalaisuuksia” (Turun yliopisto, viitattu 1.2.2017) ja ”Sosiaalipsykologia tutkii vuorovaikutusta yksilön ja hänen sosiaalisen ympäristönsä välillä” (Sosiaalipsykologit ry, viitattu 1.2.2017). Markkinoinnin tavoitteenaan myydä paremmin tuotteita ja tai palveluja mm. selvittämällä asiakkaiden käyttäytymistä, ymmärtämällä sitä ja tuntemalla asiakkaiden kulutuskäyttäytymistä. (Jyväskylän yliopisto, viitattu 1.2.2017).

3.1 Päätöksen tekeminen on prosessi

Sanna Koskinen (2016, 13) sanoo väitöskirjassaan, että opiskelijat päätyvät hoitoalalle sekä henkilökohtaisista syistä että uran takia. Hän kertoo kuitenkin kirjallisuuden kertovan henkilökohtaisten syiden olevan määräävämpiä. Sairaanhoidajaksi hakeudutaan koska halutaan hoitaa ja auttaa toisia ihmisiä ja koska ura tarjoaa mahdollisuuden kehittyä itse ihmisenä. (Koskinen 2016, 13. Viitattu 26.2.2017.)

Koskinen (2016) käyttää termiä ”career choice”, jonka tarkka suomennos olisi uravalinta. Se tarkoittaa jonkin hoitotyön alueen valintaa ja siihen syventymistä. Hän sanoo uravalinnan olevan dynaaminen prosessi, joka vaatii urasuunnittelua. Hän sanoo, ettei uravalinta ole vain yhden kerran päätös vaan siihen tehdään koko ajan muutoksia uran rakennusvaiheessa. (Koskinen 2016, 13. Viitattu 26.2.2017.)

Markkinoinnin tapaa kuvata kuluttajan ostopäätöksen tekoa voi verrata ihmisten yleiseen päätösten tekemisen prosessiin. Markkinoinnissa kuluttajan käyttäytymisellä tarkoitetaan niitä henkisiä ja fyy-

sisiä toimintoja, joita kuluttaja tekee tietoisesti tai tiedostamatta päätöksentekoon liittyen. Ensimmäinen ominaispiirre on, että kuluttajan toiminta on aina tavoitteellista ja hän on motivoitunut tekemään päätöksen. Tämän jälkeen kuluttajat tekevät erilaisia toimintoja: hankkivat tietoa palvelusta tai tuotteesta. Tämä tapahtuu ottamalla yhteyttä palveluntarjoajaan ja haastatteleamalla heitä tai mahdollisesti palvelua käyttämällä. Kolmas ominaispiirre kuluttajan käyttäytymiselle on se, että vallinnan tekeminen on aina prosessi. Ylikoski sanoo useiden tutkimusten osoittavan, kuinka tuo prosessi todellakin tapahtuu, vaikka kuluttaja ei itse sitä huomaisikaan. Prosessiin käytettävä aika ja koettu päätöksenteon monimutkaisuus kuitenkin vaihtelevat eri yksilöiden kohdalla. Jos päätöksenteko koetaan helpoksi, se tapahtuu nopeasti. (Ylikoski 2001, 77-78.)

Ylikosken mukaan riskit vaikeuttavat päätöksentekemisestä. Palvelun ostajalle ongelmaksi voi muodostua se, ettei palvelua voi palauttaa, kun se on koettu tai käytetty. Entä jos kuluttaja ostaakin väärän tuotteen? Tuotteen tai palvelun tärkeys kuluttajalle tai sitoutumisen kesto lisäävät vaikeutta tehdä päätöstä. Muita riskejä ovat laatu ja aika sekä taloudelliset, sosiaaliset ja terveydelliset näkökulmat. (Ylikoski 2001, 87-88.)

Kuluttajan käyttäytymiseen vaikuttaa myös missä roolissa hän on päätöksenteon hetkellä. Tekeekö hän päätöstä itselleen vai esimerkiksi perheelleen. Toki käyttäytymiseen vaikuttavat myös yksilölliset ominaisuudet: ikä, sukupuoli, taloudellinen tilanne, koulutus, asuinpaikka, elämänvaihe ja psykologiset tekijät: motivaatio ja informaation prosessointi. Viimeisenä mutta ei suinkaan vähäisimpänä Ylikoski kertoo kuluttajan käyttäytymiseen vaikuttavan ulkoiset tekijät. Yhteiskunta, kulttuuri ja maan taloudellinen tilanne heijastuvat ostokäyttäytymiseen. Myös tilannetekijöiden, esimerkiksi kiireen tai mielialan, vaikutus näkyy päätösten tekemisessä. (Ylikoski 2001,76-79.)

3.2 Syventävien valintaan mahdollisesti vaikuttavia henkilökohtaisia ja tunne peräisiä perusteita

Tärkeimmät syyt hakeutua sairaanhoitajan ammattiin ovat tahto tehdä ihmisläheistä työtä, saada auttaa toisia ihmisiä ja mahdollisuus kehittyä ammatissa ja ihmisenä itse. (Vanhanen 2000, 20).

Sheena Iyengar puhuu kirjassaan Valitsemisen taito muun muassa tutkimuksistaan siitä, miten yhteisö ja kulttuuri vaikuttavat meidän valintoihimme. Riippuu kulttuurista ja vallitsevasta yhteiskunnasta kuinka paljon yksilö tekee valintojaan ”minän” ja kuinka paljon ”meidän” perusteella. Hän

puhuu siitä, kuinka meihin vaikuttaa lapsesta asti opitut tavat ja käsitys siitä mikä on hyväksyttävää. (Iyengar 2011, 43-54.)

Markkinoinnissa tiedetään, että tunteet vaikuttavat asiakkaiden käyttäytymiseen olennaisesti. Jos asiakas tai palveluntarjoaja ovat ”huonolla” tai ”hyvällä tuulella”, se vaikuttaa asiakkaan kokemukseen palvelusta. Palvelun kokemukseen ja tunteisiin vaikuttavat monet tekijät. Kuinka paljon olemme vuorovaikutuksessa muiden ihmisten ja asiakaspalvelijan kanssa? Millaista vuorovaikutus on ihmisten kesken palvelun aikana? Onko muita asiakkaita läsnä ja ovatko he samankaltaisia asiakkaan kanssa? Millainen ympäristö on?. (Ylikoski 2001, 90-91.)

Salokoski ja Mustonen (2007, 54) vertaavat mediaa perheenjäseneksi, jolla on rooli lasten ja nuorten kehitysprosessissa. Heidän mukaansa se muokkaa nuorten identiteettiä tarjoamalla esikuvia ja kokemuksia maailmasta. Media muokkaa mielikuviamme myös eri ammattikunnista. Sanna Koskinen (2016, 14) sanoo, että opiskelijat ovat yleensä valinneet jo hakeutua sairaanhoitajan ammattiin ja media sitten vahvistaa tätä valintaa. Koskinen (2016, 57) sanoo myös, että yleinen keskustelu vanhusten hoitotyön tärkeydestä sai useampia sairaanhoitaja opiskelijoita harkitsemaan vanhusten hoitoa urakseen.

3.3 Syventävien valintaan mahdollisesti vaikuttavia uravalinta asioita

Uran valinta on yksi tärkeimmistä päätöksistä, jonka ihminen joutuu elämänsä aikana tekemään. Päätäminen ei lopu siihen, että valitsee alansa vaan sen jälkeen täytyy vielä päättää mille tulevan alansa osa-alueelle erikoistuu. Erityisen vaikeaa tämän on ihmisille, joilla on lahjoja monille aloille. (Järlstöm 2002, 7.)

Vanhasen (2000, 37) tutkimuksessa opiskelijoiden odotukset sairaanhoitajan ammattia kohtaan poikkesivat toisistaan. Toiset opiskelijat odottivat varmaa työtä, jotkut uraa ja kolmannet hakivat elämänsisältöä. Nämä suunnat olivat näkyneet koulutuksen alussa ja Vanhanen jakaa opiskelijat kolmeen suuntautumistapaan: hoiva-, hoitotyönasiantuntijuus- ja ansiotyösuuntautuviin. Tähän vaikuttivat opiskelijoiden kokemukset hoitamisesta, mitä hoitaminen opiskelijoille merkitsi ja mitä opiskelijat uraltaan odottivat. Hoitaminen koettiin erillä tavalla, joillekin se oli mahdollisuus saada työtä ja elantoa, toisille se mahdollisti omaa kasvua ja kehitystä ja kolmannet tavoittelivat asian-tuntija-ammattia. (Vanhanen 2000, 37.)

Lapsuuden ja nuoruuden aikaiset kokemukset ovat yhteydessä sairaanhoitajan ammatin valintaan. Nuorella saattaa olla joku läheinen, perheenjäsen tai ystävä alalla (Vanhanen 2000, 20.) Hoito- tai terveydenhuoltoalalla työskentelevät läheiset antavat tietoa opintoja suunnittelevalle mahdolliselle tulevalle sairaanhoitajaopiskelijalle. Myös aikaisemmat kokemukset jonkun läheisen ihmisen sairastumisesta tai omasta sairaudesta ovat johtaneet opiskelijoita sairaanhoitajaopintoihin. (Koskinen 2016, 14. Viitattu 26.2.2017.)

Liisa Vanhanen sanoo, että koulutukseen hakeutuvat sairaanhoitajat ovat hyvin käytäntöön ja käytäntöihin keskittyviä. Hän viittaa Mannisen seurantatutkimukseen, jossa sairaanhoitajaopiskelijat korostivat potilaan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen olevan keskeistä sairaanhoitajan ammatissa. Opiskelijat painottivat lääketieteellistä ja teknistä osaamista erillä tavalla suuntautumisvaihtoehdoistaan riippuen (Vanhanen 2000, 20-22.) Ihmiset eroavat persoonallisuuksissaan toisistaan siinä millä tavalla he haluavat työskennellä, mikä heitä motivoi ja mistä he kokevat tyydytystä. Kun ura ja persoonan tavat toimia kohtaavat, yksilöt ovat tyytyväisempiä ja kokevat tietynlaista täyttymystä. (Järnlström 2002, 8.)

Jotkut sairaanhoitajan ammattia harkitsevat nuoret kokevat ammatin olevan pelottavaa, koska siinä joudutaan kohtaamaan vaikeita asioita kuten kuolemaa. (Vanhanen 2000, 20). Sanna Koskinen kuvaa väitöskirjassaan ura valintaa vanhusten hoitotyöhön. Hän sanoo, että syitä miksi opiskelijat eivät valitse vanhusten hoitotyötä uransa suunnaksi ovat: negatiiviset kuvat työympäristöistä, oletettu negatiivinen vaikutus urapolulle ja henkilökohtaisen mielenkiinnon tai taitojen puute. Opiskelijat, jotka harkitsivat työskentelyä vanhusten kanssa, olivat perustelleet sitä sillä, että he nauttivat työskennellä heidän kanssaan ja opiskelijat kokivat työn merkitykselliseksi. Opiskelijat olivat myös tietoisia vanhusten hoitotyön haasteista ja tahtoivat ratkaista niitä. (Koskinen 2016, 15. Viitattu 26.2.2017.)

Liisa Vanhanen viittaa väitöskirjassaan myös Halmeen ja Aavarinteen tutkimustulokseen, jossa käy ilmi, että opettajien näkemykset ohjasivat opiskelijoita enemmän kuin opetussuunnitelma. Tästä puhuu myös Vanhanen itse. Hän kertoo sairaanhoitajaopiskelijoiden muodostavan hoitajan identiteettinsä vuorovaikutussuhteessa opettajien ja harjoittelujen ohjaajien kanssa. Vanhanen sanoo vuorovaikutussuhteiden näkyvän sairaanhoitajaopiskelijoiden hoitonäkemyksissä. Hän kertoo näiden vaikuttavan opiskelijan kehittymiseen ammatissaan, joko positiivisesti tai negatiivisesti. Koulutuksessa vallitsevalla ilmapiirillä on tutkimusten mukaan vaikutus oppimiseen. (Vanhanen 2000,

20-26.) Sanna Koskisen (2016, 57) mukaan aikaisempi työkokemus vaikutti kiinnostukseen valita vanhustenhoitotyö urasuunnaksi. Hän sanookin, että yhteistyön koulutuksen ja hoitotyön työympäristöjen välillä täytyy toimia, jotta opiskelijoita voisi houkutella vanhustenhoito-työhön. (Koskinen 2016, 57. Viitattu 26.2.2017.)

3.4 Ohjauksen merkitys urasuunnittelussa

Ohjaus on vuorovaikutuksellista tukemista. Ohjaaja antaa ohjattavalleen aikaa, huomiota sekä kunnioitusta. Ohjaustilanteessa ohjaaja tukee ohjattavaa siten, että ohjattava löytää ratkaisuun tarvittavat tekijät ongelmaansa. Ohjaaja ei siis ratkaise ongelmaa ohjattavan puolesta. (Jyväskylän yliopisto 2017, Viitattu 26.2.2017.)

Korkeakoulujen näkökulmasta ohjausta tarvittaisiin entistä enemmän, jotta opiskelijat suorittaisivat tutkinnot tavoiteajassa ja siirtyisivät työelämään sekä jatko-opintoihin nykyistä nopeammin. Kuurila (2012, 61) kirjoittaa, että niin kansallisten kuin kansainvälistenkin tutkimusten mukaan suuri osa ensimmäisen vuoden opiskelijoista on vielä epävarmoja uravalintansa onnistumisesta. Tutkimuksessa arvioidaan uraohjauksen tarpeellisuutta koulutuspoliittisesta näkökulmasta. Uraohjaus on prosessi, jossa yksilö tiedostaa omat uramahdollisuutensa sekä tavoitteensa ja hahmottaa laajemmin elämäntavoitteitaan. Kuurila kirjoittaa Savickas:n (2000) teoriasta, jonka mukaan ohjauksessa ei tulisi tarkastella ohjattavan elämänkenttää pelkän urasuunnittelun näkökulmasta vaan kokonaisuutena. Kuurila viittaa myös Lahden (2004) tekstiin, jossa kerrotaan, että ohjauksen onnistuneena tuloksena ohjattavalla olisi käytössään aikaisempaa paremmat kyvyt arvioida tarjolla olevia työmahdollisuuksia ja lisäksi tavoitteena olisi, että ohjattavalle rakentuisi parempi ammatti-identiteetti. Työelämän muutosten vuoksi on entistä tärkeämpää, että opiskelija saa monipuoliset tiedot niin työelämästä, ammateista ja koulutusmahdollisuuksista kuin myös erilaisten valintojen merkityksestä. Työelämän kannalta voi olla suuri merkitys opintojen aikaisilla ainevalinnoilla. Tutkimuksen kyselyyn vastasivat tutoropettajat sekä opiskelijat. Opiskelijoiden vastauksissa alkuvaiheen opinnoissa korostuivat erityisesti ainevalintojen pohtiminen sekä tulevat harjoittelut. Keskivaiheessa opiskelijat pohtivat mahdollisia ammatteja sekä tulevia työpaikkoja ja loppuvaiheessa työn sisällöllisiä asioita. Uraohjauksesta opiskelijat toivoivat, että sitä olisi saatavilla, se olisi henkilökohtaista ja luottamuksellista. Lisäksi opiskelijat toivoivat, että mukana olisi työelämän edustajia. (Kuurila 2012, 61-63 & 73-74. Viitattu 26.2.2017.)

Dubaissa tehdyn, yhdistyneiden arabiemiraattien (UAE) lääketieteellisen koulun opiskelijoita koskevan tutkimuksen haastatteluissa kävi ilmi, että yksikään viidestä eri yhdistyneiden arabiemiraattien lääketieteellisistä kouluista ei tarjonnut uraohjausta, jonka vuoksi opiskelijat eivät mahdollisesti saa tarpeeksi tietoa erilaisista erikoistumisvaihtoehdoista. Tutkimuksessa kuvailtiin tärkeäksi varhaista uraohjausta, jotta opiskelijoille voidaan jo opintojen varhaisessa vaiheessa esitellä erikoistumisvaihtoehdot. (Abdulrahman, Makki, Shaabam, Al Shamsi, Venkatramana, Sulaiman, Sami, Abdelmannan, Salih & Alshaer 2016, 241-243. Viitattu 17.4.2017.) Tämän Dubaissa tehdyn tutkimuksen mukaan uraohjausta pidetään siis tärkeänä oppimista, erikoistumista ja oppimisen syventämistä ajatellen, joka tuli ilmi myös Kuurilan tutkimuksessa.

4 TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITTEET JA TUTKIMUSONGELMAT

Opinnäytetyömme tarkoitus oli selvittää sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan yhteydessä olevia tekijöitä. Tarkoituksena oli lisäksi kartoittaa sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia saamastaan ohjauksesta syventävien opintojen valinnassa sekä urasuunnittelussa.

Tutkimuksemme tavoitteeksi asetimme tutkinto-ohjelman kehittämisen saamiemme tietojen pohjalta. Tavoitteena oli selvittää, kaivataanko tutkinto-ohjelmaan lisää ohjausta syventävien opintojen suunnitteluun tai lisää tietoa syventävien opintojen sisällöstä. Tutkimuksen pohjalta voidaan arvioida, tarvitsevatko jotkin syventävät opinnot parempaa mainontaa, lisää opetusmateriaalia tai aikaisempaa enemmän näkyvyyttä.

Tutkimusongelmamme olivat:

1. Minkälaiset tekijät ovat yhteydessä sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan?
2. Millaista ohjausta sairaanhoitajaopiskelijat ovat saaneet valitessaan syventäviä opintoja?
3. Millaista ohjausta sairaanhoitajaopiskelijat ovat saaneet urasuunnittelua tehdessään?

5 TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

5.1 Tutkimusmenetelmä

Tutkimus toteutettiin kvantitatiivisena eli määrällisenä tutkimuksena. Määrällisellä tutkimuksella voidaan selvittää muuttujien välisiä suhteita ja eroja. Se vastaa kysymyksiin, kuinka moni, kuinka paljon ja kuinka usein. (Vilka 2007, 13-14.) Tutkimuksemme toteutettiin kokonaistutkimuksena. Halusimme kokonaiskuvan, jonka vuoksi satunnaisotos ei olisi palvellut tarkoitustamme. Kokonaistutkimuksella tarkoitetaan tutkimusta, johon vastaamaan pyydetään jokainen perusjoukon jäsen. Sen sijaan otostutkimuksella tarkoitetaan tutkimusta, johon perusjoukosta pyydetään vastaamaan satunnainen osa. (Tilastokeskus 2017, Viitattu 10.1.2017.)

Kyselymme toteutettiin paperisena kyselynä. Vilkan (2007, 28) mukaan kysely soveltuu aineiston keräämiseen, silloin kun tutkittavia on paljon. Päädyimme paperiseen lomakkeeseen, sillä aikataulumme oli hyvin tiivis. Suoritettaessa kysely paperisella lomakkeella, oli mahdollista alkaa analysoidaan kyselyn tuloksia heti eikä aikataulumme näin ollen venynyt vastauksia odotellessa.

Kyselyssämme käytimme suurimmaksi osaksi monivalintakysymyksiä. Kysymyksemme olivat strukturoituja ja standardoituja. Strukturoinnilla tarkoitetaan, että tutkittavat asiat vakioidaan kyselylomakkeeseen niin, että jokainen ymmärtää kysymykset samalla tavalla ja että kysymykset voidaan kysyä kaikilta vastaajilta samalla tavalla. (Vilka 2007, 15). Standardoinnilla sen sijaan tarkoitetaan, että kaikilta vastaajilta kysytään kysymykset täysin samalla tavalla. (Hirsjärvi, Remes & Sajavaara 1998, 189).

5.2 Kyselylomakkeen rakentuminen ja esitetaus

Vehkalahti (2014, 20) kirjoittaa lomakkeen asettelun olevan erittäin tärkeää. Hän kertoo, kyselylomakkeen määrittelevän pääasiassa koko kyselytutkimuksen onnistumisen, jonka vuoksi on tärkeää, että kyselylomakkeessa huomioidaan sisällölliset ja tilastolliset näkökulmat.

Jaoimme kyselyn taustatietojen lisäksi kolmeen kokonaisuuteen teoreettisen viitekehityksen pohjalta. Asiakokonaisuuksina olivat siis: taustatiedot, opintojen eteneminen, syventävät opinnot sekä urasuunnittelu. Suunnittelimme kyselylomakkeen niin, että asiakokonaisuudet seuraavat toisiaan

johdonmukaisesti ja kysymykset vastaavat tutkimusongelmiimme, jotka määrittelimme suunnitelmavaiheessa.

Teimme testikyselyn (LIITE 2) kolmannen vuoden opiskelijoille, joita kyselyyn vastasi yhteensä 12 henkilöä. Testikyselyssämme pyysimme vastaajia antamaan vapaasanaisen palautteen kyselystä. Saimme pääosin hyvää palautetta vastaajilta. Joitakin kysymyksiä oli vastaajien mukaan hankala ymmärtää, sillä kysymykset olivat heidän mukaansa hyvin samankaltaisia. Varsinaiseen kyselyyn muutimme joitakin sanamuotoja ja korostimme lauseiden tärkeimmät sanat, jotta vastaajat huomaavat mitä kysymyksessä todella kysytään. Testikyselyssä huomasimme myös yhden kysymyksen olevan asettelultaan liian hankala, jonka vuoksi kysymys oli ymmärretty väärin. Muutimme tämän eri muotoon virallisessa kyselyssä, jolloin vastaajat ymmärsivät kysymyksen oikein. Lisäsimme myös viralliseen kyselyyn ohjeet kyselyyn vastaamiseen, sillä testikyselyssä havaitsimme, että mikäli kysymyksessä oli useita kohtia, vastaajat vastasivat vain yhteen ja jättivät vastaamatta muihin heille sopimattomiin kohtiin. Testikyselyn saatekirjeessä kerroimme kyselyyn kuuluvan noin 10 minuuttia aikaa. Huomasimme kuitenkin, että osalla testikyselyyn vastaajilta kesti kyselyn vastaamisessa kauemmin kuin 10 minuuttia. Muutimme ajan viralliseen kysymykseen 15 minuutiksi. Testikysely osoittautui toimivaksi keinoksi välttää haasteelliset ja vaikeasti ymmärrettävät kysymykset.

5.3 Tutkimuksen kohderyhmä ja aineiston keruu

Kyselyn kohderyhmäksi valitsimme ensimmäisen ja toisen vuoden sairaanhoitajaopiskelijat, sillä kysymällä heiltä, saimme tutkimusongelmiimme parhaiten vastaukset. Vuonna 2015 aloituspaikkoja sairaanhoitajaopintoihin Oulun yksikköön on ollut 70. Vuonna 2016 vastaavia paikkoja on ollut yhteensä 84, sillä tällöin monimuotokoulutus aloitti toimintansa Oulun yksikössä. Aloituspajat jakautuivat 2016 vuonna seuraavasti: 24 aloituspaikkaa monimuotototeutukseen ja 60 aloituspaikkaa päivätoteutukseen. (Oulun ammattikorkeakoulu 2016a, viitattu 9.1.2017.) Näin ollen vastaajamäärämme oli kokonaisuudessaan 154 henkilöä. Tilastollisen tutkimuksen suositeltu vähimmäismäärä vastaajille on 100 henkilöä. (Vilka 2007, 17).

Aineisto kerättiin oppituntien alussa paperisella kyselylomakkeella maaliskuussa 2017. Otimme yhteyttä eri opettajiin ja pyysimme lupaa tulla pitämään kysely oppituntien alussa. Jakaessamme kyselylomakkeet, pystyimme kertomaan tutkimuksemme tarkoituksesta. Lisäksi kyselyssämme oli huolellisesti suunniteltu saatekirje (LIITE1).

5.4 Aineiston analysointi

Aineiston analyysi, tulkinta sekä johtopäätösten teko ovat tutkimuksen ydinasia. Tähän tärkeään vaiheeseen tähdätään jo suunnitelmaa tehdessä, sillä analyysivaiheessa selviää, minkälaisia vastauksia tutkimusongelmiin on saatu. (Hirsjärvi 1998, 217.)

Aineiston analysointi oli valitsemallamme paperisella lomakkeella mahdollista tehdä heti saatunamme vastaukset. Analysoinnin suoritimme Webropol-ohjelman avulla. Webropol-ohjelmalla loimme kyselyn samalla tavalla kuin paperisen lomakkeen kyselyn, jonka jälkeen syötimme kaikki saamamme vastaukset Webropol-kyselyyn. Webropol-ohjelma laskee automaattisesti vastaajien määrän jokaiselle kysymykselle sekä prosentuaalisen osuuden jokaisen kysymyksen vastausvaihtoehdoista.

Vastauksia Webropol-ohjelmalla analysoidessa käytimme ristiintaulukointia. Ristiintaulukoinnilla voidaan selvittää muuttujien välisiä riippuvuuksia. Riippuvuudella tarkoitetaan jonkin muuttujan vaikuttamista toiseen muuttujaan. (Vilka 2007, 129.) Ristiintaulukoinnin lisäksi korrelaatiokertoimella saimme numeraalisesti tietoa kahden muuttujan välisestä riippuvuudesta.

Webropol-ohjelmalla saatuja kuvioita muokkasimme Excel-ohjelmalla, jotta saimme vastaukset helposti luettavien kuvioiden muotoon. Samasta syystä useassa kuviossa yhdistimme vastausvaihtoehdot ”täysin samaa mieltä” ja ”jokseenkin samaa mieltä” ja ”täysin erimieltä” ja ”jokseenkin erimieltä”. Taulukot teimme Word-ohjelmalla. Kuvioiden ja taulukoiden lisäksi tuloksia tulee selittää ja tulkita, joilla tarkoitetaan, että tutkija pohtii tuloksia sekä tekee niistä omia johtopäätöksiä. Tutkimuksen tuloksista tulisi analysoinnin lisäksi laatia synteesejä. Synteetit antavat vastaukset ongelmiin ja kokoavat lisäksi yhteen pääseikat selkeästi. Analysoinnissa tulee pohtia tulosten merkitystä tutkimusalueella ja lisäksi mikä laajempi merkitys tuloksilla mahdollisesti on. (Hirsjärvi 1998, 221-222.)

6 TUTKIMUKSEN TULOKSET

Tavoite vastaajien määräksi oli kokonaisuudessaan 154 sairaanhoitajaopiskelijaa. Tavoitimme kuitenkin vain 93 ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijaa. Emme tavoittaneet yhtä ensimmäisen vuosikurssin ryhmää lainkaan. Vastausprosenttimme oli siis noin 60 %. Tavoittamamme 93 opiskelijaa kaikki vastasivat kyselyymme mutta kaikki vastaajat eivät vastanneet jokaiseen kysymykseen, joten vastaajien määrä vaihtelee kysymyksittäin. Päätimme yhdistää tuloksiin vastausvaihtoehdot ”täysin samaa mieltä” ja ”jokseenkin samaa mieltä” yhteiseksi vaihtoehdoksi ”samaa mieltä” sekä vastausvaihtoehdot ”täysin eri mieltä” ja ”jokseenkin eri mieltä” yhteiseksi vaihtoehdoksi ”eri mieltä”, jotta tulokset olisivat helpommin luettavia.

6.1 Vastaajien taustatiedot

Neljällä ensimmäisellä kysymyksellä kartoitimme vastaajiemme taustoja. Vastaajista (n=92) suurin osa oli 18-23 vuotiaita (45). 24-29 vuotiaita vastaajia oli 20, 30-35 vuotiaita 14, 36-40 vuotiaita viisi, 41-46 vuotiaita ja yli 47-vuotiaita oli molempia neljä vastaajaa (TAULUKKO 1.) 92 vastaajasta 84,8% oli naisia ja 15,2% miehiä (TAULUKKO 2). Pohjakoulutukseltaan (n=91) 46 vastaajaa oli lukion käyneitä ja 29 ammattikoulun käyneitä. Viisi vastaajaa oli suorittanut kaksoistutkinnon. Kuu-
della vastaajalla pohjakoulutuksena oli korkeakoulututkinto. Viisi vastaajista oli valinnut vastausvaihtoehdon ”muu” pohjakoulutuskysymyksessä (TAULUKKO 3.) Vastaajista (n=92) 51% olivat toisen vuoden ja 49% ensimmäisen vuoden sairaanhoitajaopiskelijoita (TAULUKKO 4). Kaikki kyselyihin vastanneet eivät vastanneet taustatiedot osioon.

TAULUKKO 1 Vastaajien ikäjakauma (n=92)

Vastaajien ikä	Määrä vastaajista	Prosentti
18-23	45	48,91%
24-29	20	21,74%
30-35	14	15,22%
36-40	5	5,43%
41-46	4	4,35%
47-	4	4,35%

TAULUKKO 2 Vastaajien sukupuolijakauma (n=92)

Sukupuoli	Määrä vastaajista	Prosentti
nainen	78	84,78%
mies	14	15,22%

TAULUKKO 3 Vastaajien pohjakoulutus (n=91)

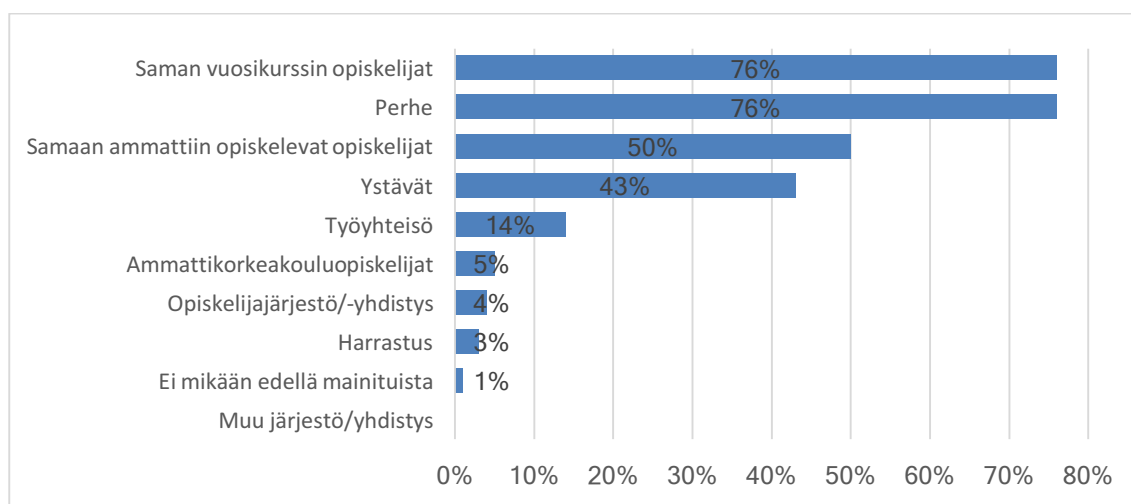
Pohjakoulutus	Määrä vastaajista	Prosentti
Lukio	46	50,55%
Ammattikoulu	29	31,87%
Kaksoistutkinto	5	5,49%
Korkeakoulu	6	6,59%
Muu	5	5,49%

TAULUKKO 4 Vastaajat vuosikursseittain (n=92)

Vuosikurssi	Määrä vastaajista	Prosentti
Ensimmäisen	45	48,91%
Toisen	47	51,09%
Kolmannen	0	0%
Muu	0	0%

6.2 Sairaanhoidajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan yhteydessä olevat tekijät

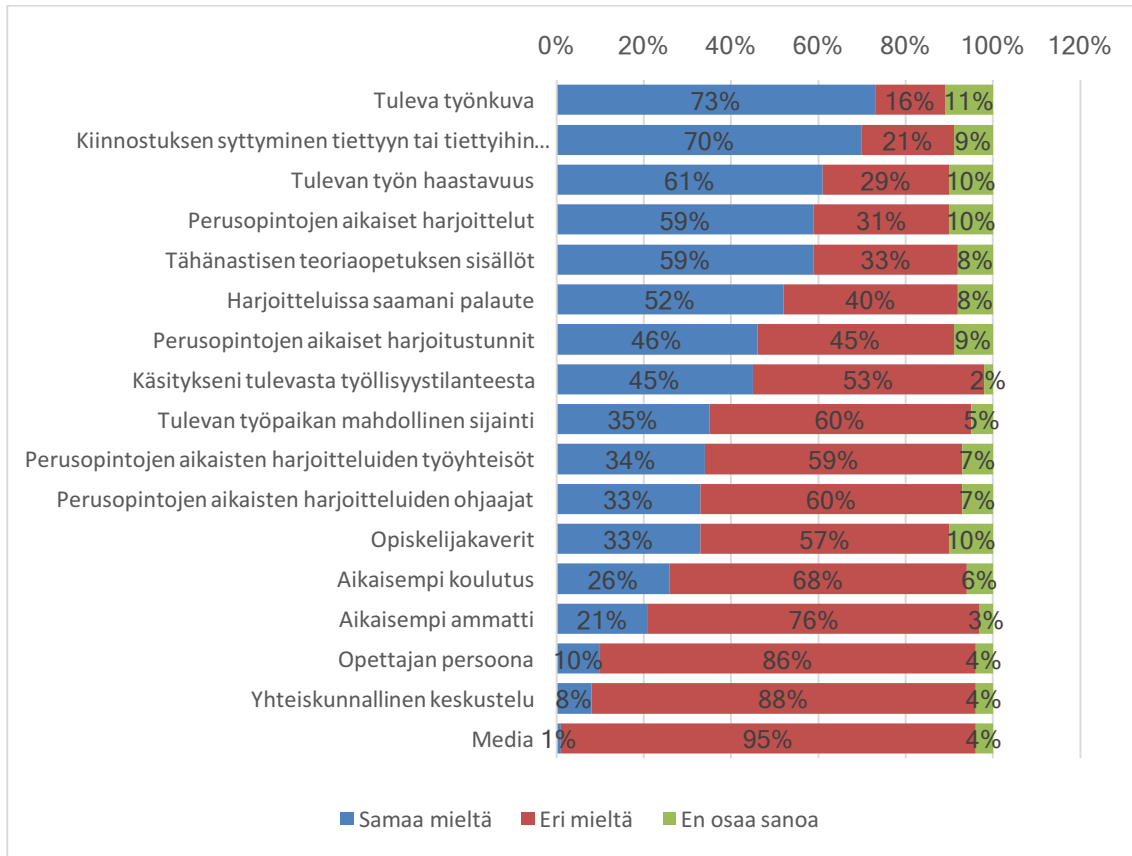
Tahdoimme selvittää sairaanhoidajaopiskelijoille läheisimmät viiteryhvät opintojen etenemisen kannalta. Viiteryhvällä tarkoitamme ryhmää, johon opiskelija kokee kuuluvansa, mihin hän vertaa itseään ja minkä mukaan hän määrittelee elämäänsä ja sen osia. Opiskelijat saivat valita kolme viiteryhvää. 76% sairaanhoidajaopiskelijoista läheisimpiin viiteryhmiin kuuluivat saman vuosikurssin opiskelijat sekä perhe. 50% vastaajista valitsi tärkeimpiin viiteryhmiinsä kuuluvaksi samaan ammattiin opiskelevat opiskelijat ja 43% valitsi ystävät (KUVIO 1 n=92.)



KUVIO 1 Sairaanhoidajaopiskelijoiden tärkeimmät viiteryhvät (n=92)

Kysyttäessä 59-73 % sairaanhoidajaopiskelijoista olivat ”jokseenkin samaa mieltä” tai ”täysin samaa mieltä”, että tuleva työn kuva, kiinnostuksen syttyminen tiettyyn tai tiettyihin syventäviin, tulevan työn haastavuus, perusopintojen aikaiset harjoittelut ja tähänastisen teoriaopetuksen sisällöt

ovat olleet heille merkittävässä roolissa syventävien opintojen valinnassa. 68-95 % vastaajista oli ”täysin eri mieltä” ja ”jokseenkin eri mieltä”, että media, yhteiskunnallinen keskustelu, opettajan persoona, aikaisempi ammatti tai aikaisempi koulutus olisi merkittävässä roolissa syventävien opintojen valinnassa. (KUVIO 2 n=93).



KUVIO 2 Mitkä asiat ovat merkittävässä roolissa vastaajille syventävien opintojen valinnassa? (n=93)

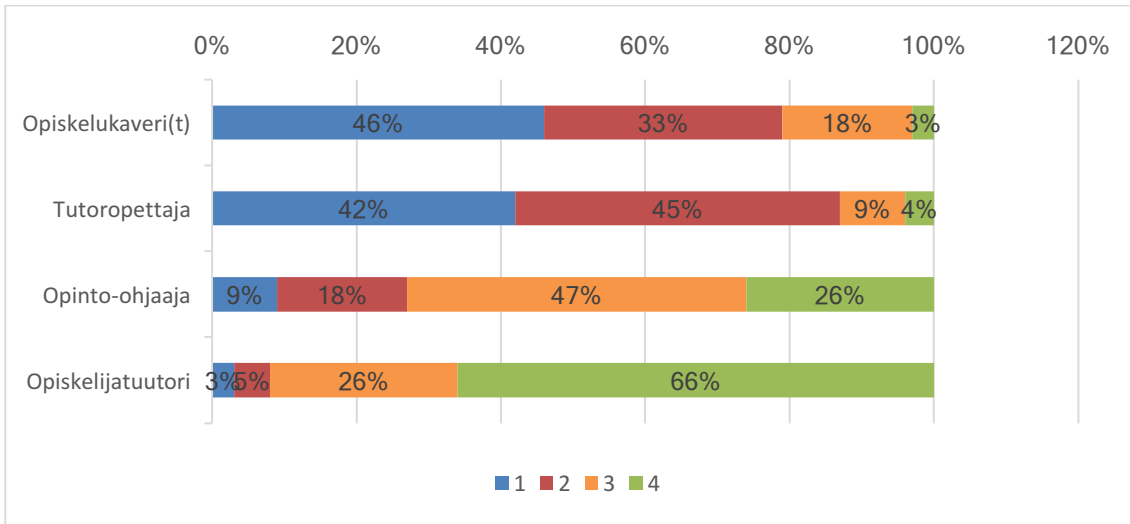
6.3 Sairaanhoidajaopiskelijoiden saama tieto ja ohjaus syventävien opintojen valinnassa

Syventävien opintojen sisällöstä sairaanhoidajaopiskelijoilla oli pääasiassa hyvin tietoa. Eniten tietoa opiskelijat olivat saaneet opintosuunnitelmasta sekä opiskelijakavereiltaan. Tämä selittänee sen, että opiskelijat olivat pääasiallisesti jokseenkin samaa mieltä väitteemme ”en ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä” kanssa. Opiskelijat kokivat, että ovat hankkineet tietonsa itse ja yhdessä toisten sairaanhoidajaopiskelijoiden kanssa. Odotetusti toisen vuosikurssin sairaanhoidajaopiskelijat kokivat saaneensa enemmän tietoa syventävien opintojen sisällöistä kuin ensimmäisen vuoden opiskelijat. Ero ei kuitenkaan ollut kovin suuri. Vähiten tietoa oli selkeästi asiakasvas-tuisen hoitotyön syventävistä opinnoista. Tämä johtunee siitä, että Oulun ammattikorkeakoulun

opintosuunnitelmassa ei ollut vielä kyselymme teko hetkelläkään tekstiä asiakasvastuisen hoitotyön syventävästä vaihtoehdosta. Myös gerontologisen hoitotyön sekä perhekeskeisen lasten hoitotyöstä oli vähemmän tietoa kuin muista syventävistä. Kouluun hakeutuessaan opiskelijoista suurin osa ei tiennyt opintojen sisältävän asiakasvastuisen hoitotyön syventäviä opintoja.

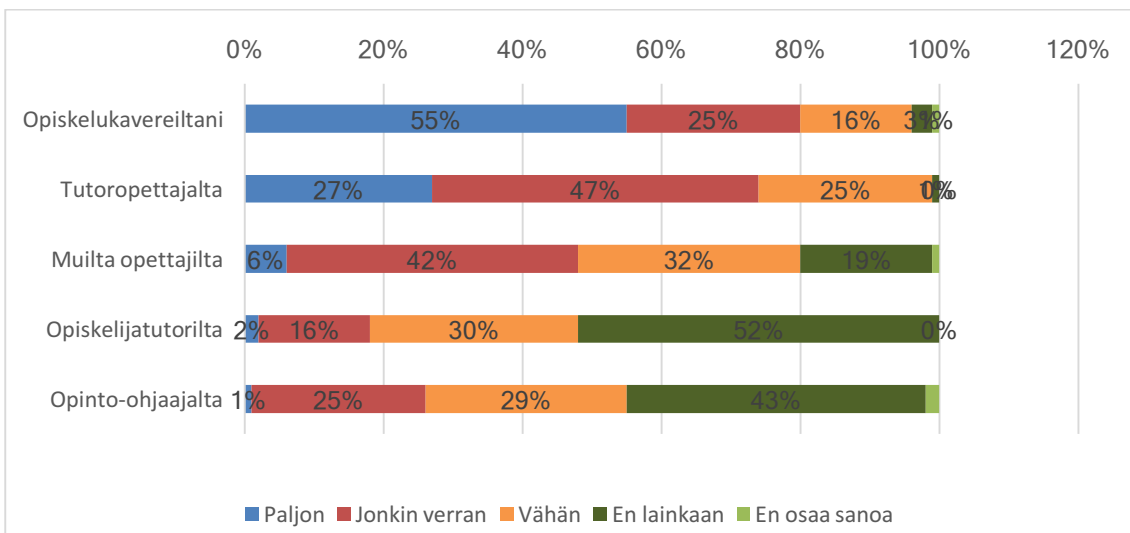
Syventävien opintojen suunnittelussa ja sen ohjauksessa opiskelijat kokivat epävarmuutta. Tulosten mukaan opiskelijat kokivat saaneensa opintojen suunnittelussa eniten apua opiskelukavereiltaan, opintosuunnitelmasta sekä tutoropettajalta mutta halusivat opintojen suunnittelussa lisää ohjausta. Vastaajien mukaan tutoropettaja ja opiskelukaverit koettiin lähes yhtä tärkeinä opintojen suunnittelun kannalta. Ensimmäisen vuosikurssin sairaanhoitaja opiskelijoille tutoropettaja oli tärkein henkilö opintojen suunnittelussa ja opiskelukaverit toiseksi tärkein. Toisen vuosikurssin opiskelijoille nämä kaksi olivat toisin päin. Mielenkiintoista oli, että ensimmäisen vuosikurssin opiskelijoiden vastauksissa opinto-ohjaajan merkitys on suurempi kuin toisen vuosikurssin opiskelijoille. Pohdimme vaikuttaako tähän, ettei toisen vuosikurssin opiskelijoissa ole monimuoto-opiskelijaryhmää. Väitteen ”en ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa” ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastaukset olivat jälleen samansuuntaiset. Yllätyksenä tuli, että enemmän toisen vuosikurssin opiskelijoita kuin ensimmäisen vuosikurssinopiskelijoita oli väitteen kanssa täysin samaa mieltä. Kyse on kuitenkin vain neljän vastaajan erosta.

Pyysimme sairaanhoitajaopiskelijoita laittamaan opinto-ohjaajan, tutoropettajan, opiskelijatutorin ja opiskelukaverit tärkeysjärjestykseen opintojen suunnittelun kannalta (KUVIO 3 n=92). Eniten ”tärkein”-ääniä sai opiskelukaverit (46 %). 42 % vastaajista listasi tärkeimmäksi tutoropettajan. Opinto-ohjaajan koki tärkeimmäksi 9 % ja opiskelijatutorin 3 % vastaajista. Eniten ykkös- ja kakkossijoja yhteensä sai tutoropettaja ja seuraavaksi eniten yhteenlaskettuja sijoja sai opiskelukaverit.



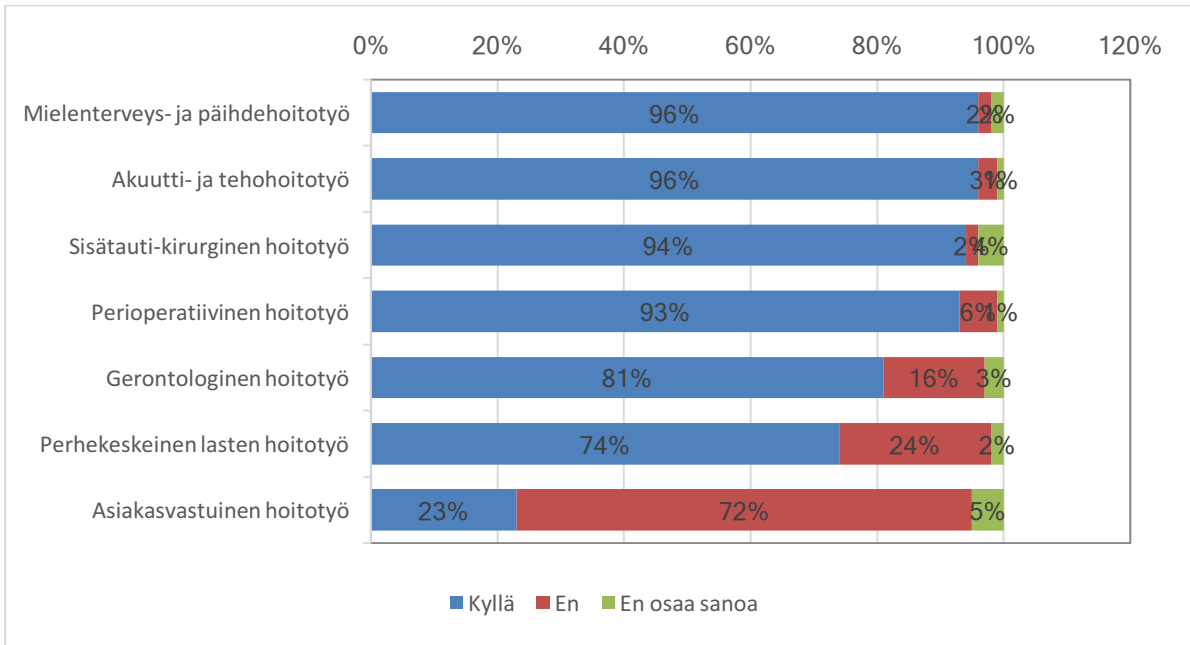
KUVIO 3 Vastaajille tärkeimmät henkilöt opintojen suunnittelun kannalta (n=92)

Kyselyyn vastanneista sairaanhoitajaopiskelijoista 55% koki saaneensa opintojensa suunnitteluun paljon ohjausta opiskelukavereilta. 25% koki saaneensa opiskelukavereilta jonkin verran ohjausta. Tutoropettajalta ohjausta koki saaneensa ”jonkin verran” 47% vastaajaa ja ”paljon” 27% vastaajaa. Vähiten ohjausta vastanneet kokivat saaneensa opiskelijatutorilta sekä opinto-ohjaajalta (KUVIO 4 n=93.)



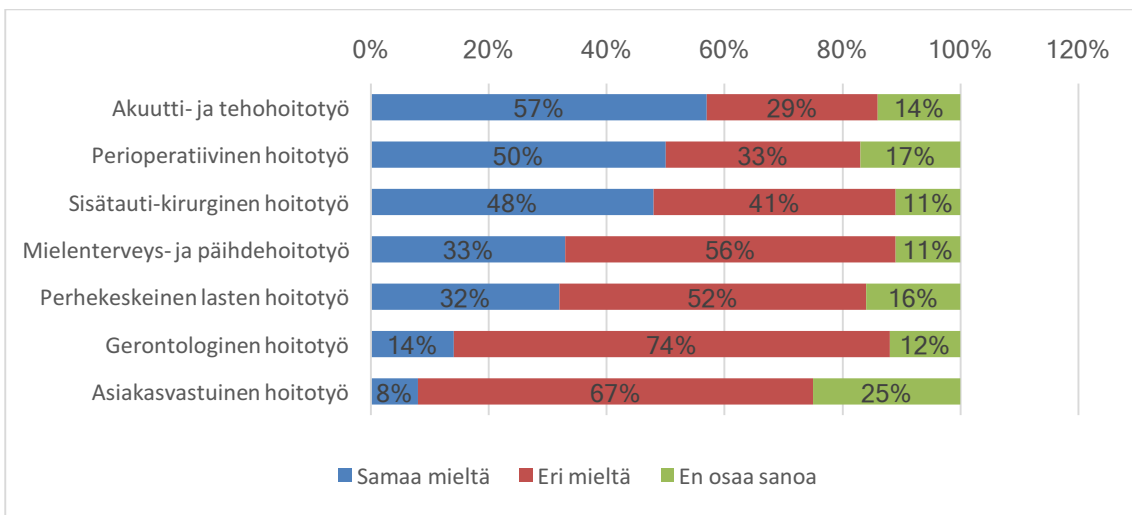
KUVIO 4 Keneltä vastaajat ovat saaneet ohjausta (n=93)

Suurin osa sairaanhoitajaopiskelijoista olivat tietoisia syventävien opintojen vaihtoehtoista lukuun ottamatta asiakasvastuisen hoitotyön syventävää vaihtoehtoa, josta olivat tietoisia vain 23% vastaajista (KUVIO 5 n=93).



KUVIO 5 Olivatko vastaajat tietoisia syventävien opintojen vaihtoehtoista koulutukseen hakeutuessaan? (n=93)

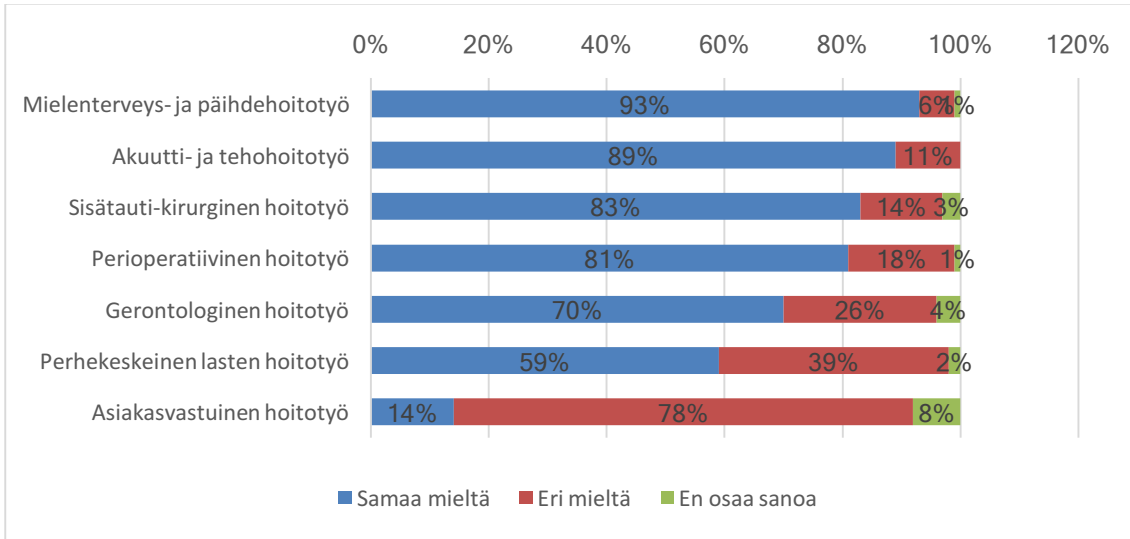
Koulutukseen hakeutuessaan sairaanhoitajaopiskelijoista eniten oli aikonut syventyä akuutti- ja tehohoitotyöhön. Väitteeseen ”Koulutukseen hakeutuessani aioin syventyä seuraavaan syventävien opintojen kokonaisuuteen” sairaanhoitajaopiskelijoista 57% vastasi akuutti- ja tehohoitotyön kohdalla ”täysin samaa mieltä” tai ”jokseenkin samaa mieltä” ja ”täysin eri mieltä” vastasi 29%, joka on vähemmän kuin yhdenkään muun syventävien opintojen kokonaisuuden kohdalla. Toiseksi eniten ”täysin samaa mieltä” ja ”jokseenkin samaa mieltä” vastauksia sai perioperatiivinen hoitotyö. (KUVIO 6 n=93.)



KUVIO 6 Mihin syventävään vastaajat aikoivat hakeutua koulutukseen hakiessaan? (n=93)

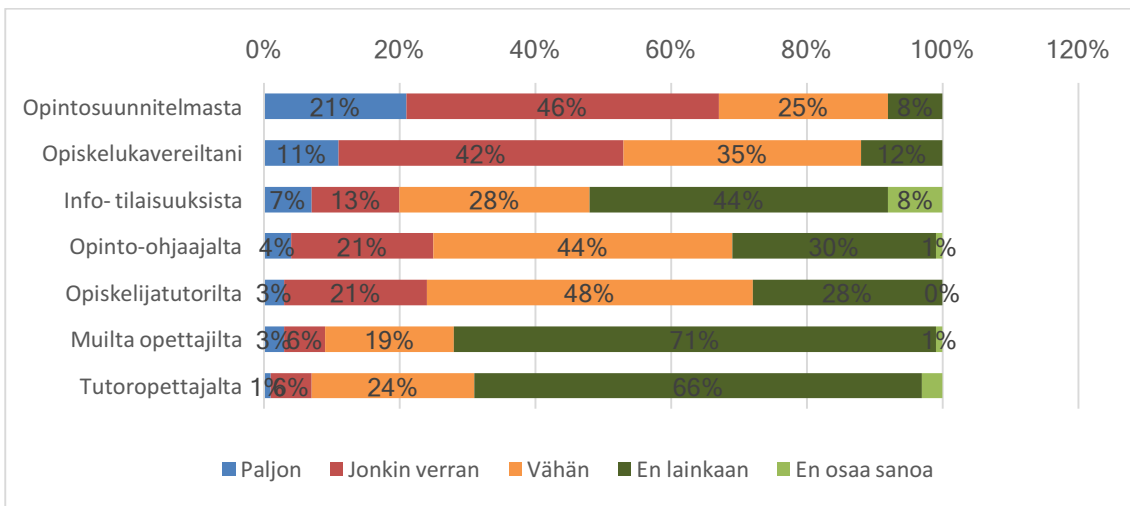
Sairaanhoitajaopiskelijoiden saama tieto syventävistä opinnoista

Väitteestä ”tiedän mitä syventävät opinnot pitävät sisällään” mielenterveys- ja päihdehoitotyön opintojakson kohdalla sairaanhoitajaopiskelijat 93% oli ”täysin samaa mieltä” ja ”jokseenkin samaa mieltä”. Vähiten tietoa kyselyn mukaan vastaajien keskuudessa oli asiakasvastuisesta hoitotyöstä, joka sai ”jokseenkin samaa mieltä” vastauksia 14% kyselyyn vastaajista, ”täysin samaa mieltä” vastauksia ei tähän vaihtoehtoon tullut lainkaan ja ”täysin eri mieltä” tai ”jokseenkin eri mieltä” oli 78% vastaajista. (KUVIO 7 n=93.)



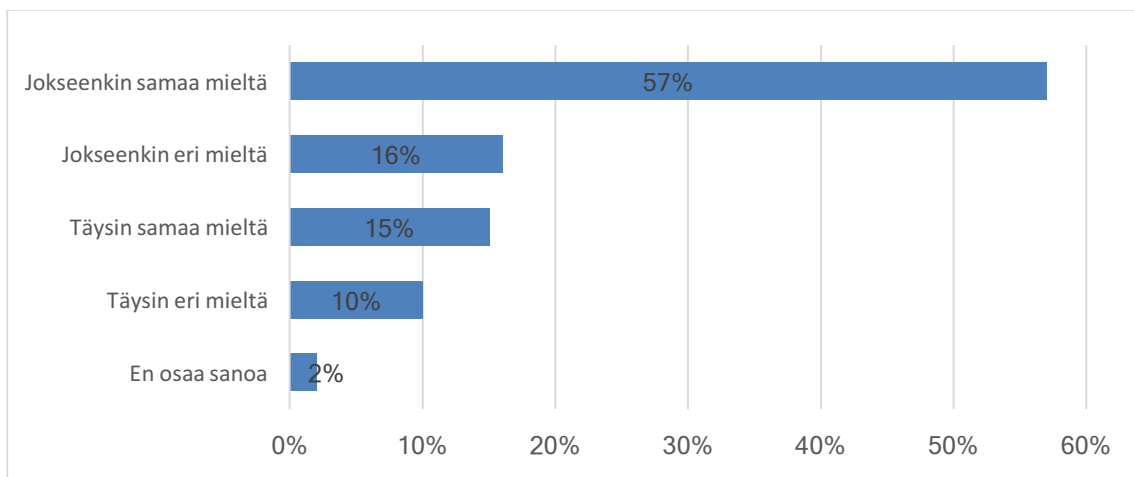
KUVIO 7 Kokevatko vastaajat tietävänsä mitä syventävien opintojen opinnot pitävät sisällään? (n=93)

Sairaanhoitajaopiskelijat kokivat saaneensa eniten tietoa syventävien opintojen sisällöstä opintosuunnitelmasta sekä opiskelukavereilta. 21% kyselyyn vastaajista koki saaneensa ”paljon” ja 46% ”jonkin verran” tietoa opintosuunnitelmasta. 11% vastaajista koki saaneensa ”paljon” ja 42% ”jonkin verran” tietoa opiskelukavereilta (KUVIO 8 n=93.)

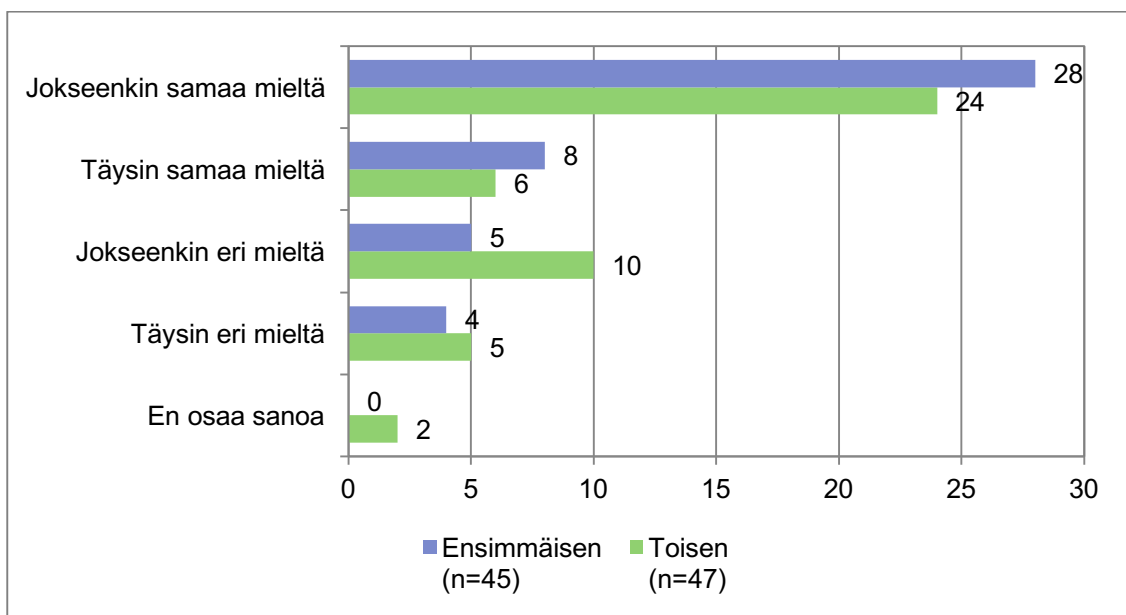


KUVIO 8 Keneltä tai mistä vastaajat kokevat saavansa tietoa syventävien opintojen sisällöstä (n=93)

Sairaanhoidajaopiskelijoista 57% oli ”jokseenkin samaa mieltä” väitteestä ”En ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä”. 10% vastaajista oli väitteestä ”täysin eri mieltä” (KUVIO 9 n=93.) Verrattaessa ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoidajaopiskelijoiden vastauksia toisen vuosikurssin opiskelijat (n=47) olivat väitteen kanssa enemmän eri mieltä kuin ensimmäisen vuosikurssin opiskelijat (n=45) (KUVIO 10 n=92).



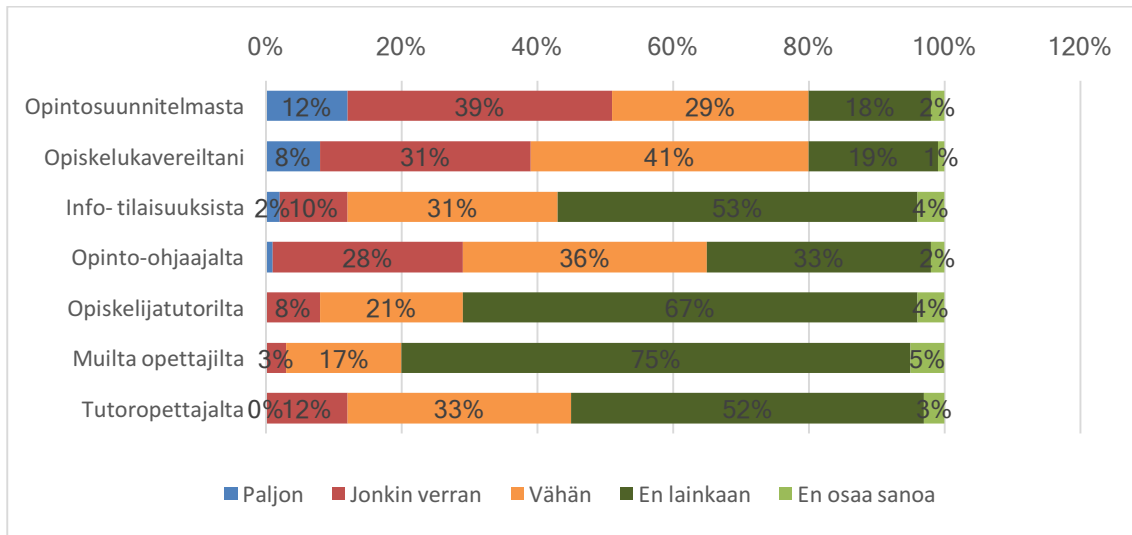
KUVIO 9 Vastaukset väitteeseen ”En ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä” (n=93)



KUVIO 10 Vastaukset väitteeseen ”En ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä”, kun verrataan ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoidajaopiskelijoiden vastauksia (n=92)

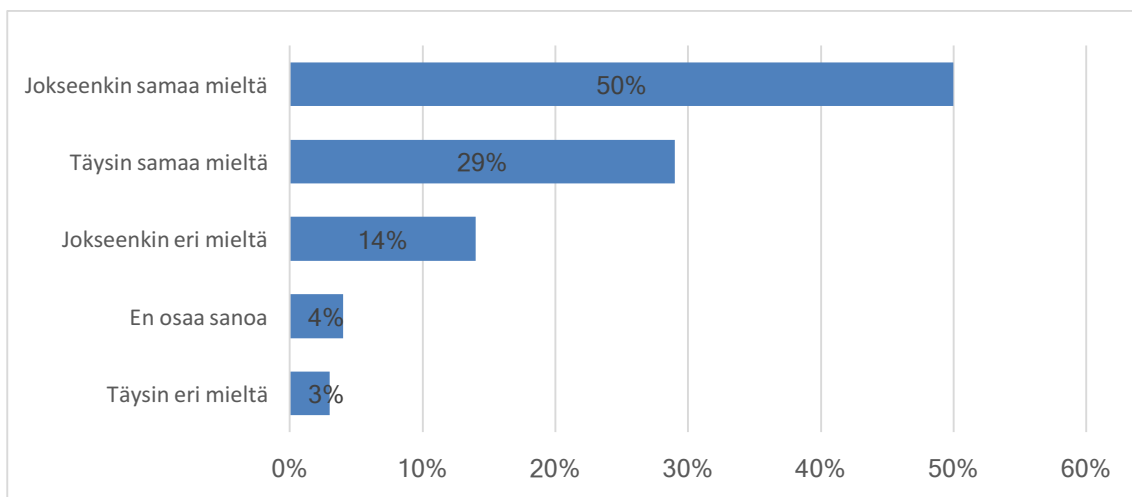
Sairaanhoidajaopiskelijoiden saama ohjaus syventävien opintojen valinnassa

Suurin osa sairaanhoitajaopiskelijoista kokivat saaneensa eniten ohjausta syventävien opintojen suunnitteluun opintosuunnitelmasta, toiseksi eniten opiskelukavereilta ja kolmanneksi eniten tutoropettajalta (KUVIO 11 n=93.)

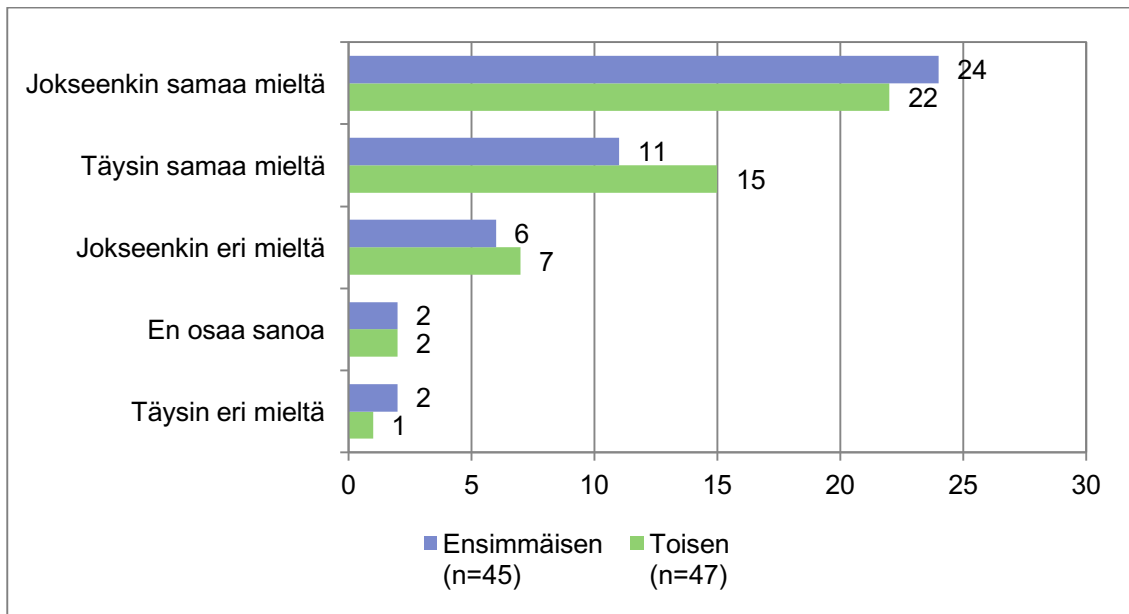


KUVIO 11 Keneltä tai mistä vastaajat kokevat saavansa ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa (n=93)

Sairaanhoitajaopiskelijoista 50% oli ”jokseenkin samaa mieltä” väitteestä ”En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa” ja 29% ”täysin samaa mieltä”. 3% vastaajista oli väitteestä ”täysin eri mieltä” (KUVIO 12 n=93.) Kun verrataan ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastauksia, voidaan todeta, että ne ovat samansuuntaisia keskenään. Suurin eli neljän vastaajan ero on kohdassa ”täysin samaa mieltä”. 15 toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijaa ja 11 ensimmäisen vuoden opiskelijaa olivat ”En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa”- väitteen kanssa täysin samaa mieltä (KUVIO 13 n=93.)

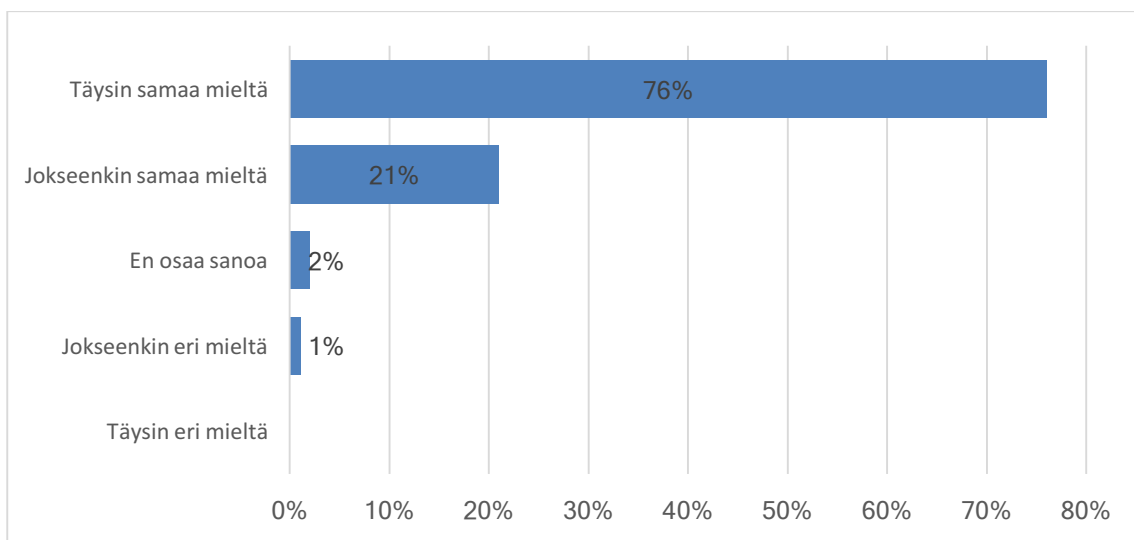


KUVIO 12 Vastaukset väitteeseen ”En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa” (n=93)



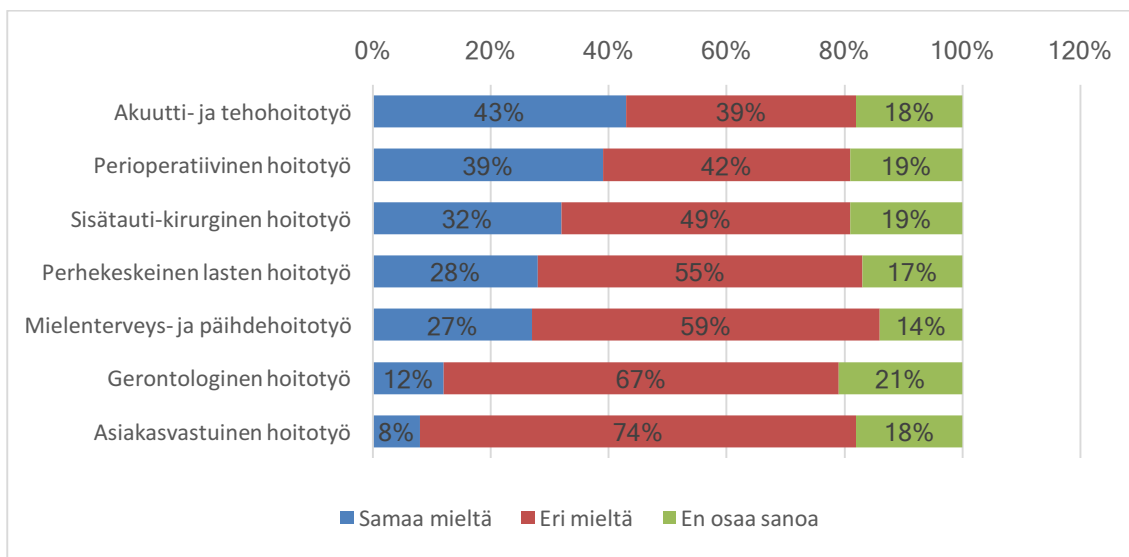
KUVIO 13 Vastaukset väitteeseen ”En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa”, kun verrataan ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastauksia (n=92)

Syventävien opintojen suunnitteluun lisää ohjausta koki haluavansa yhteensä 97% sairaanhoitajaopiskelijoista. Vain 1% vastasi olevansa ”jokseenkin eri mieltä” (KUVIO 14 n=90).



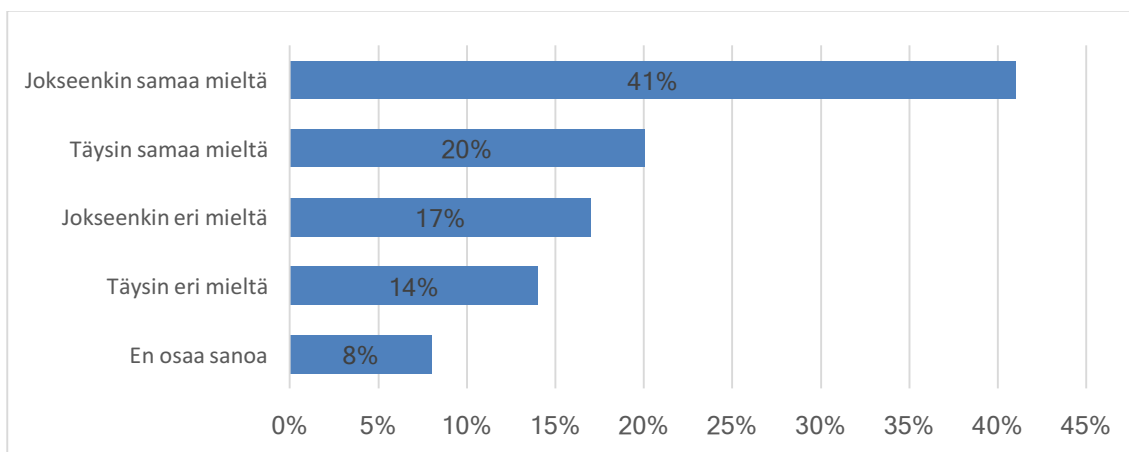
KUVIO 14 Haluaisivatko vastaajat lisää ohjausta syventävien opintojen suunnitteluun? (n=90)

Vastaushetkellä sairaanhoitajaopiskelijoista 43% olivat ”täysin samaa mieltä” tai ”jokseenkin samaa mieltä”, että aikoivat valita syventäviksi opintoikseen akuutti- ja tehohoitotyön opinnot. Vähiten syventävien opintojen vaihtoehtoista innosti asiakasvastuinen hoitotyö, joka ei saanut lainkaan täysin samaa mieltä- vastauksia. (KUVIO 15 n=93.)

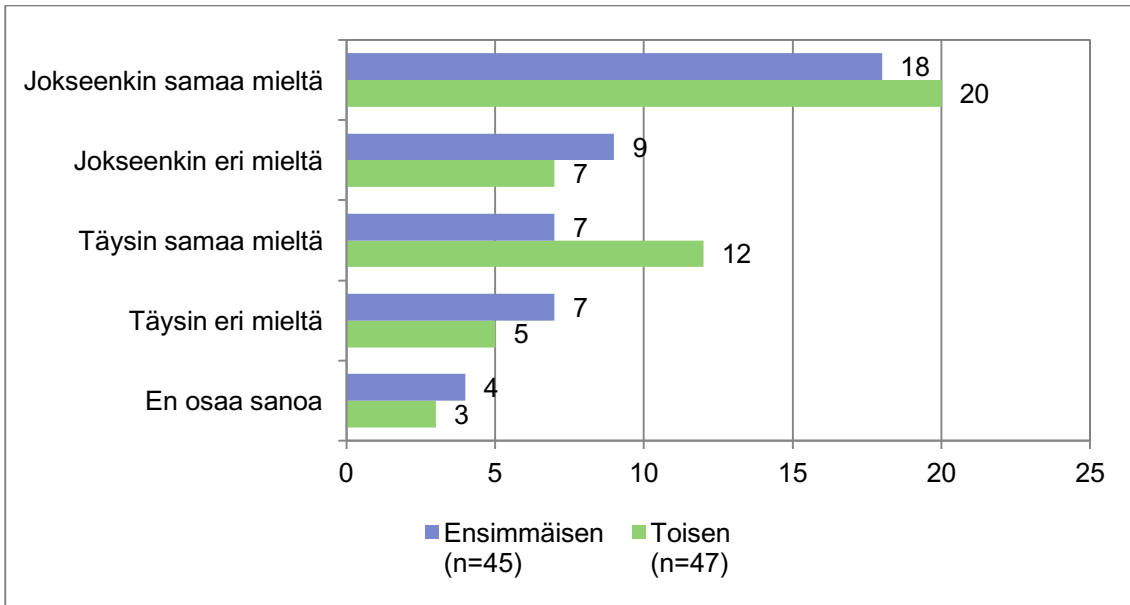


KUVIO 15 Minkä syventävän vaihtoehdon vastaajat aikovat vastaus hetkellä valita (n=93)

Vain 20% sairaanhoitajaopiskelijoista koki olevansa vastaushetkellä täysin varmoja syventävien opintojen valinnastaan. Jokseenkin samaa mieltä varmuudestaan oli yhteensä 41% vastaajista. Vastaajista 14% koki olevansa täysin epävarmoja valinnastaan (KUVIO 16 n=93.) Toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoista (n=47) 32 vastaajaa olivat täysin tai jokseenkin samaa mieltä väitteestä ”Koen olevani nyt täysin varma syventävien opintojen valinnastani”. Ensimmäisen vuosikurssin opiskelijoista (n=45) 25 vastaajaa olivat täysin tai jokseenkin samaa mieltä väitteestä (KUVIO 17 n=92.)

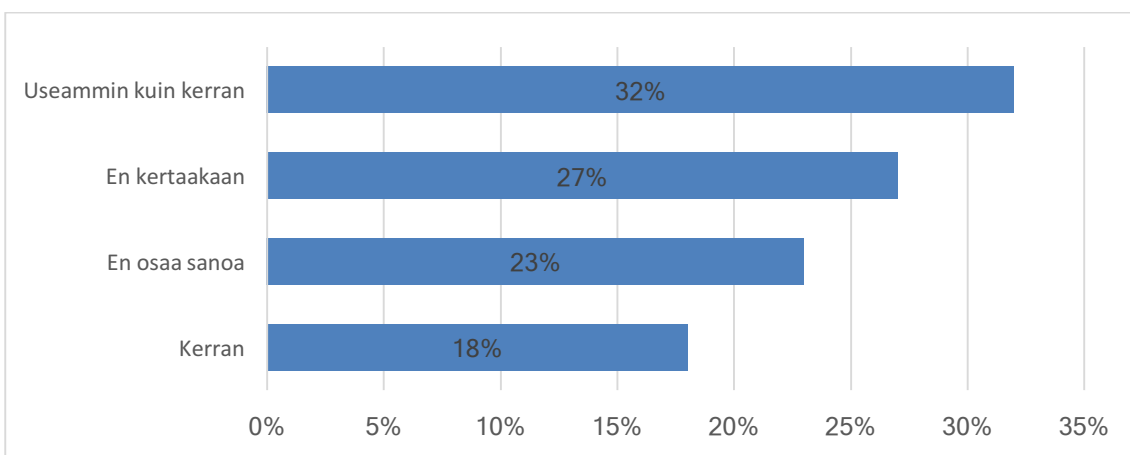


KUVIO 16 Kokevatko vastaajat olevansa varmoja valinnastaan tällä hetkellä (n=93)



KUVIO 17 Vastaajien varmuus syventävien opintojen valinnastaan, kun verrataan ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastauksia (n=92)

Sairanhoitajaopiskelijat jakoutuivat hyvin tasaisesti vastauksissaan kysyttäessä kuinka monta kertaa he ovat muuttaneet mieltään syventävien opintojen valinnasta. Useammin kuin kerran mieltään oli muuttanut 32% vastaajista. "En kertaakaan"- vastanneita oli 27%. (KUVIO 18 n=92.)



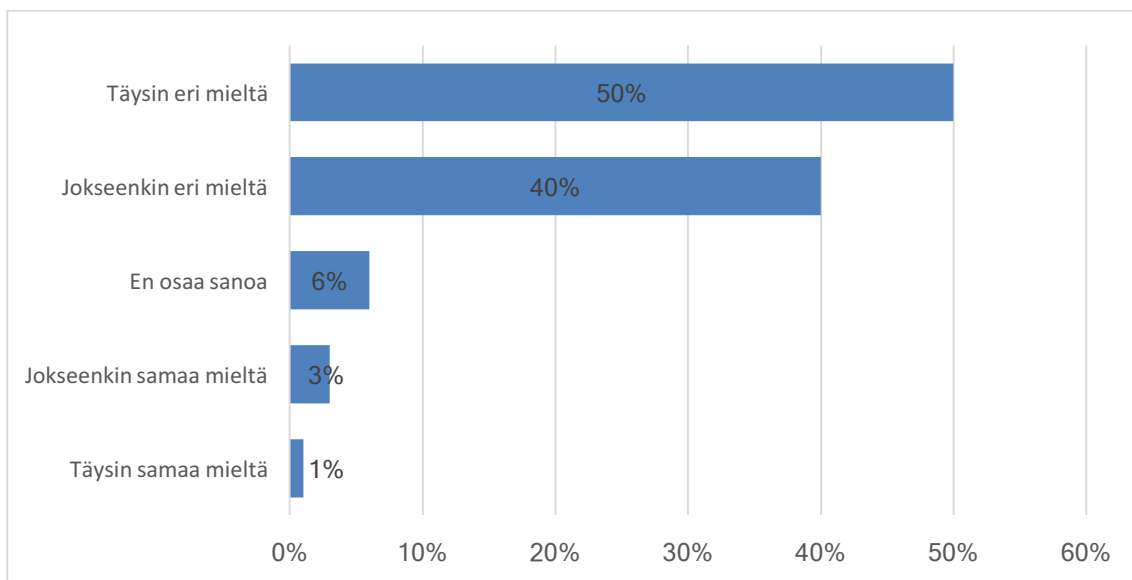
KUVIO 18 Ovatko vastaajat vaihtaneet mieltään syventävien opintojen valinnastaan? (n=92)

Kyselymme 93 vastaajasta 19 kokivat olevansa täysin varmoja syventävien opintojen valinnastaan. Tämä tarkoittaa, että suurimmalla osalla sairaanhoitajaopiskelijoista oli vielä jonkin asteinen epäily valinnasta. Kuten oletimmekin, toisen vuosikurssin opiskelijat olivat hieman varmempia valinnastaan kuin ensimmäisen. Puolet kyselyyn vastaajista olivat vaihtaneet mielipidettään syventävien opintojen valinnasta vähintään kerran.

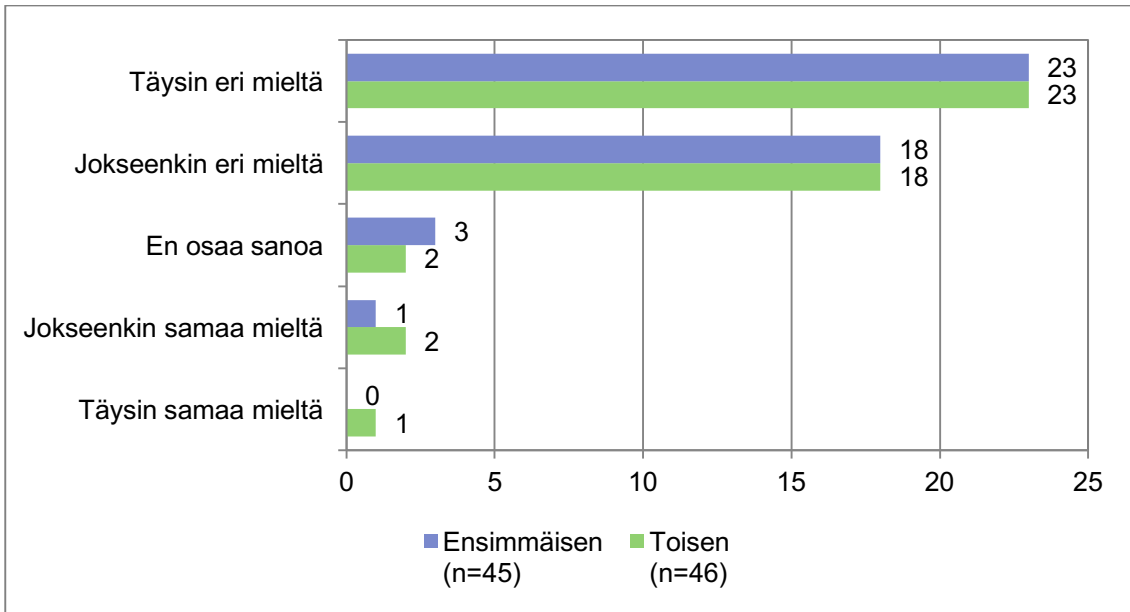
6.4 Sairaanhoidajien saama ohjaus tehdessään urasuunnittelua

Viimeiseksi käsittelemme sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia urasuunnittelussa saamastaan ohjauksesta. Kyselymme vastausten perusteella suurin osa sairaanhoitaja opiskelijoista haluaisivat ohjausta uransa suunnitteluun. Vastaajista vain kolme koki, etteivät haluaisikaan ohjausta. Ensimmäisen ja toisen vuosikurssin opiskelijoiden vastaukset eivät juurikaan eronneet toisistaan väitteen kohdalla. Ohjausta uransa suunnitteluun opiskelijat kokivat saaneensa eniten opiskelukavereiltaan tai tutoropettajalta.

4% kyselymme vastanneista sairaanhoitajaopiskelijoista oli ”täysin samaa mieltä” tai ”jokseenkin samaa mieltä” väitteen ”Olen saanut ohjausta urani suunnitteluun” kanssa. ”Täysin eri mieltä” tai ”jokseenkin eri mieltä” oli 90%. (KUVIO 19 n=92.) Ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastaukset väitteeseen ”Olen saanut ohjausta urani suunnitteluun” olivat samankaltaiset. Toisen vuosikurssin sairaanhoitaja opiskelijoista kaksi oli ”jokseenkin samaa mieltä” ja yksi ”täysin samaa mieltä” väitteen kanssa, kun taas ensimmäisen vuosikurssin opiskelijoista vain yksi oli jokseenkin samaa mieltä (KUVIO 20 n=92.)

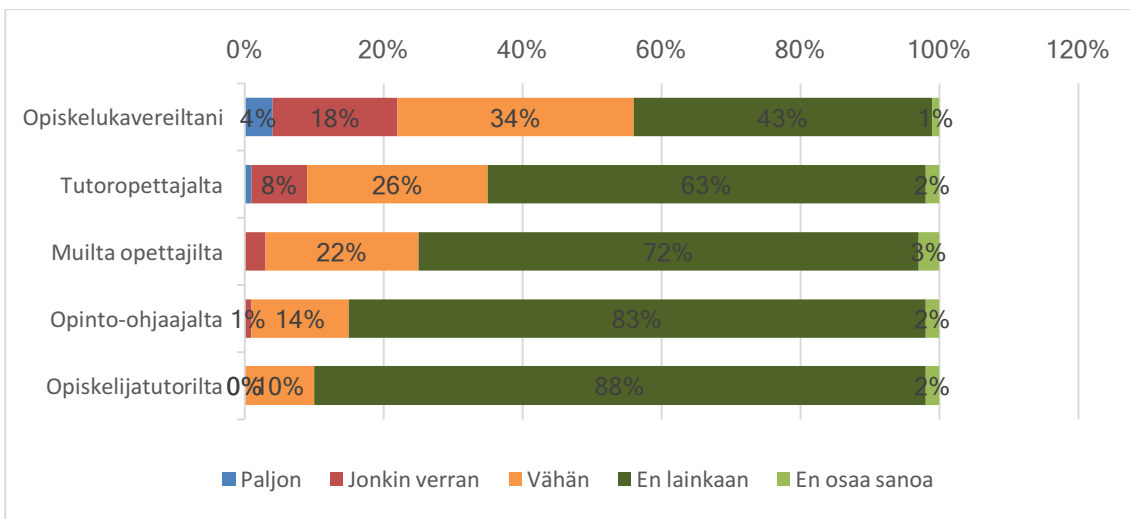


KUVIO 19 Vastaajien kokemus ohjauksen saamisesta uran suunnitteluun (n=92)



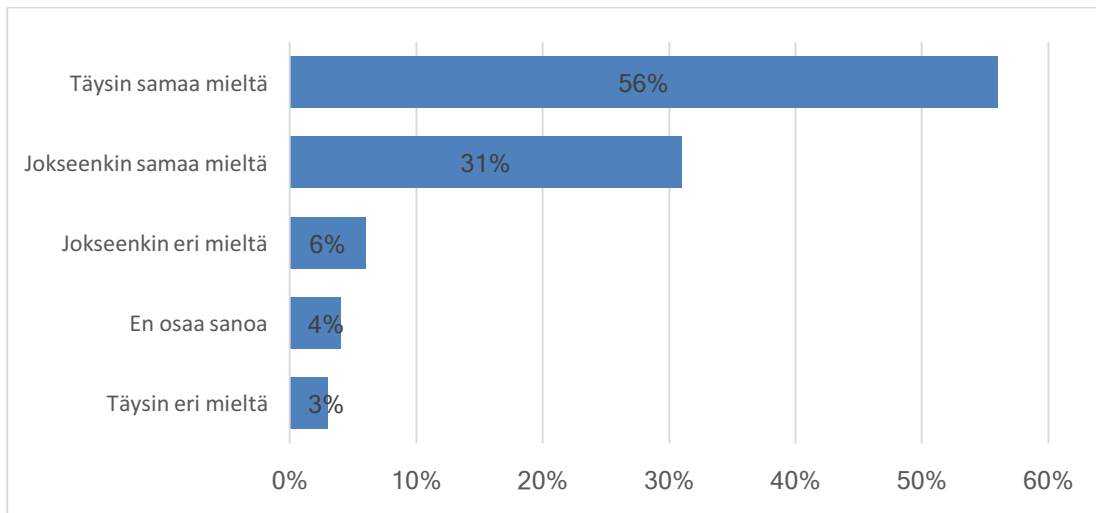
KUVIO 20 Vastaajien kokemus ohjauksen saamisesta uran suunnitteluun, kun verrataan ensimmäisen ja toisen vuosikurssin sairaanhoitajaopiskelijoiden vastauksia (n=92)

Eniten ohjausta uran suunnitteluun sairaanhoitajaopiskelijat kokivat saaneensa opiskelukavereilta ja tutoropettajalta (KUVIO 21 n=93).



KUVIO 21 Mistä vastaajat ovat saaneet ohjausta uransa suunnitteluun? (n=93)

Lisää ohjausta uran suunnitteluun haluaisi yhteensä 87% sairaanhoitajaopiskelijoista ”Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta urani suunnitteluun” kanssa. ”Täysin eri mieltä” vastauksia tuli kolme ja ”jokseenkin eri mieltä” vastauksia 5. En osaa sanoa- vastauksia yhteensä 4 (KUVIO 22 N=93.)



KUVIO 22 Vastaukset väitteeseen ”Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta urani suunnitteluun” (n=93)

Yhteenvedona sanoisimme, että Oulun ammattikorkeakoulun 2016 ja 2015 opiskelunsa aloittaneet sairaanhoitajaopiskelijat osaavat etsiä tietoa itse syventävistä opinnoista. He kuitenkin haluaisivat lisää ohjausta valintoihinsa ja uransa suunnitteluun. Kyselymme perusteella voidaan väittää, että sairaanhoitajaopiskelijat pitävät päätöstään syventävien opintojen lopullisesta valinnasta auki yli puolet opiskeluajastaan. Kyselytutkimuksemme tulosten perusteella sairaanhoitajaopiskelijat kokivat merkittävimiksi asioiksi syventävien opintojen valinnassa tulevan työnkuvan, kiinnostuksen syttymisen tiettyyn tai tiettyihin syventäviin opintoihin sekä tulevan työn haastavuuden. Näiden lisäksi opiskelijat kokivat myös perusopintojen aikaiset harjoittelut sekä tähänastisten teoriaopintojen sisällöt merkittäviksi asioiksi syventävien opintojen valinnassa.

7 POHDINTA

7.1 Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys

Reliaabelius tutkimuksessa tarkoittaa tutkimuksen kykyä antaa ei-sattumanvaraisia tuloksia. Reabiliteetissa tarkastellaan erityisesti mittaukseen liittyviä asioita sekä tarkkuutta toteutuksessa. (Vilka 2007, 149.) Reliabelisuuden lisäksi tutkimuksessa arvioidaan validiteettia. Validius tarkoittaa kykyä mitata sitä mitä tutkimuksessa oli tarkoitus mitata. Validiteetissa arvioidaan siis esimerkiksi sitä, kuinka hyvin kyselyssä on onnistuttu käsitteiden avaamisessa arkikielelle, kuinka hyvin kyselylomakkeen kysymysten ja vastausvaihtoehtojen sisältö on onnistunut, kuinka hyvin valitun asteikon toimivuus on onnistunut sekä epätarkkuudet, joita lomakkeeseen sisältyy (Vilka 2007,150.) Reabiliteetti sekä validiteetti muodostavat yhdessä kokonaisluotettavuuden tutkimukselle. Kokonaisluotettavuus on hyvä silloin, kun otos on edustanut perusjoukkoa ja kyselyssä on mahdollisimman vähän satunnaisvirheitä. (Vilka 2007, 152.)

Tutkimuksella halusimme tuottaa hyödynnettävää tietoa hoitotyön tutkinto-ohjelman kehittämistä varten selvittämällä opiskelijoiden ohjauksen tarvetta opintojen suunnittelussa sekä millaiset asiat ovat yhteydessä syventävien opintojen valintaan. Jokainen vastaaja sai valita vastaako kyselyyn vai ei. Heille informoitiin, että tutkimuksella on lupa, se toteutetaan anonymisti ja näin ollen heitä ei voida tunnistaa vastauksista. Saimme kyselyllämme vastaukset tutkimusongelmiimme ja näin ollen tutkimusta voidaan pitää luotettavana.

Tutkimuksemme toteutettiin kokonaistutkimuksena. Kyselyllä emme tavoittaneet lainkaan yhtä ensimmäisen vuoden päivätoteutus ryhmää. Saimme vastaukset kahdelta toisen vuoden sairaanhoitajaopiskelijaryhmältä, yhdeltä ensimmäisen vuoden päivätoteutusryhmältä sekä ensimmäisen vuoden monimuoto-opiskelijoilta. Aloituspaiikkoja on ollut vuosina 2015-2016 yhteensä 154. Saimme vastauksia kyselyymme 93. Näin ollen aloituspaikkoihin nähden vastauksia jäi puuttumaan 61. Yhden luokan puuttuessa kokonaan, katoa kertyi vastanneista ryhmistä keskimäärin 30, sillä yhden ryhmän opiskelijamäärä on noin 30 henkilöä. Näin ollen kokonaistutkimustamme voidaan pitää vain osittain pätevänä. Saimme kuitenkin vastauksia yhtä paljon ensimmäisen ja toisen vuoden opiskelijoilta, sillä ensimmäisen vuoden opiskelijoista mukana olivat myös monimuoto-opiskelijat, joten kokonaisuudessa saimme tutkimukseemme kattavan vastaajamäärän.

Mittasimme kyselymme luotettavuutta analysoimalla vastaajien määrää ja mahdollista katoa vastaajissa. Vastausprosentin lisäksi arvioimme luotettavuutta kysymystemme laadun sekä tarkoituksenmukaisuuden mukaan sekä niiden vastaamista tutkimusongelmiimme. Testi-kyselyllä mittasimme juuri kysymysten laatua sekä tarkoituksenmukaisuutta. Vilkan (2007, 153) mukaan toisilta saadut kommentit ovat tärkeitä, kun halutaan vähentää virheitä tutkimuksessa sekä lisätä tutkimuksen kokonaisluotettavuutta.

Teimme testikyselyn noin viikko ennen virallista kyselyä, jotta meillä oli vielä aikaa muokata virallista kyselyä testikyselyn pohjalta. Testikysely paransi tutkimuksen luotettavuutta juuri kysymysten laadun arvioinnin kannalta sekä kysymysten tarkoituksenmukaisuuden kannalta. Testikyselyn jälkeen tehdyt muutokset vaikuttivat luotettavuuteen positiivisesti.

Tutkimuksessa huomioimme myös eettisyyden sekä tieteellisen käytännön. Tällä tarkoitetaan, että tutkimuksen kohderyhmää, tiedeyhteisöä eikä hyvää tieteellistä tapaa loukata kysymysten-asettelulla sekä tavoitteilla, aineiston keräämisellä ja käsittelyllä tai tulosten esittämisellä ja aineiston säilyttämisellä (Vilka 2007, 90.) Mittarimme rakennettiin niin, että otimme huomioon koko vastaajaryhmän sekä heidän eri vaiheet opinnoissa. Eettisyys käsittää myös tutkittavien yksityisyydensuojan. Kyselyyn vastaajat pysyivät koko tutkimuksen ajan anonyymeina, joten tutkimuksemme noudattaa eettisyyttä.

Kyselytutkimusta tehdessä tulee huomioida kyselyyn kuluva aika. Kyselyyn vastaajalle tulee informoida kyselyyn varattava aika, jonka tulee olla pitävä. Mikäli kyselyyn kulunut aika ylittää huomattavasti vastaajalle ilmoitetun keston, voi kyselystä aiheutua haittaa vastaajalle. Saatekirjeessä kerroimme kyselyyn vastaamisen kuluvan noin 15 minuuttia aikaa. Tämä aikataulu piti paikkansa virallisessa kyselyssä. Hyvään tieteelliseen käytäntöön kuuluu lisäksi tekijänoikeuksien noudattaminen. Opinnäytetyötä tehdessä lähteet täytyy merkitä tarkasti, jotta alkuperäisen tekijän oikeudet tekstiin säilyvät. Tutkimusta tehdessä toisen työtä kunnioitetaan ja oman tutkimuksen ulkopuolisia lähteitä käytetään asiallisesti. (Vilka 2007, 165). Kunnioitimme tutkimuksessamme alkuperäisten lähteiden kirjoittajia merkitsemällä lähteet asianmukaisesti emmekä kopioineet muiden tekstejä.

7.2 Kehittämisideat tutkinto-ohjelmaan

Tutkimuksen tulosten perusteella opiskelijat kaipaavat selkeästi lisää ohjausta niin opintojen kuin uran suunnitteluun. Lisäksi opiskelijoilla oli puutteellisia tietoja syventävien opintojen sisällöistä. Tutor- tunnit ovat tällä hetkellä opiskelijoille lähinnä mahdollisuus keskustella tutor- opettajan kanssa mieltä painavista asioista ja ne jäävät kokemuksemme mukaan usein käyttämättä, erityisesti opintojen loppupuolella. Mietimme esimerkiksi mahdollisuutta hyödyntää tutor- tunteja opiskelijoiden uraohjaukseen sekä opintojen suunnitteluun. Tutor- tunnit voitaisiin hyödyntää esimerkiksi niin, että tunnit olisivat pakollisia ja jokaiselle tunnille olisi etukäteen sovitut aiheet. Ensimmäisenä vuonna tunnit voisivat koostua juuri opintojen rakentumisesta, opiskelun käynnistymisestä sekä erilaisista opintojen alkuun liittyvistä keskusteluista. Toisena vuonna tunneilla voitaisiin keskustella juuri syventävien opintojen sisällöistä, niiden rakentumisesta, aikatauluista sekä muista syventävien opintojen valintaan liittyvistä asioista. Näin opiskelijat saisivat ajoissa tietää syventävistä opinnoista enemmän ja voisivat ajoissa alkaa työstämään ajatusta syventävien opintojen valintaan. Kolmantena vuonna opiskelijoiden kanssa voitaisiin käydä läpi uraan liittyviä asioita. Tunneilla voisi käsitellä esimerkiksi uravalintaan liittyviä asioita, jotta opiskelijat voivat alkaa rakentaa omaa ammatti-identiteettiään, sillä sen rakentuminen huipentuu juuri viimeiseen vuoteen sekä työelämään siirtymisen läheystessä. Uraohjausta voisi näin ollen tarjota tutor- tuntien lisäksi esimerkiksi antamalla yksittäisiä aikoja opiskelijoille, mikäli he kokevat vielä tarvitsevansa yksilöohjausta.

Ohjauksen puutteellisuuden vuoksi olisi tärkeää, että opiskelijoille kerrottaisiin tarkasti heti koulutuksen alkaessa erilaisista ohjausvaihtoehdoista sekä mistä he voivat saada neuvoja ja apua, jos heillä on epäselvyyksiä opinnoista, niiden sisällöistä tai esimerkiksi opintojen etenemisestä. Opiskelijat eivät kokeneet saaneensa esimerkiksi opinto- ohjaajalta juurikaan tietoa tai ohjausta opintoihinsa, mikä voi johtua esimerkiksi siitä, etteivät he tiedä millaisten asioiden kanssa opinto-ohjaajaan voi olla yhteydessä. Opinto-ohjaajan merkitys opiskelijoiden ohjauksessa voisi olla korkeampi, mikäli opiskelijat tietäisivät konkreettisesti, minkälaisissa asioissa opinto-ohjaajaan voi ottaa yhteyttä sekä mistä opinto-ohjaajan tavoittaa. Näin ollen opiskelijat voisivat hyödyntää opinto-ohjaajan tietoja ja saada tukea opintojensa rakentumiseen myös hänen kauttaan, jolloin esimerkiksi tutor- opettajan työ määrä ei kasvaisi liian suureksi ja opiskelijat voisivat saada tarkempaa tietoa opinnoista.

7.3 Jatkotutkimusmahdollisuudet

Tutkimustamme voidaan hyödyntää hoitotyön tutkinto-ohjelman kehittämiseen myös jatkossa. Kysely voidaan toteuttaa esimerkiksi useampana vuonna, jolloin saadaan tietää, kuinka paljon syventävien opintojen valinnoissa on vaihtuvuutta eri vuosina aloittavilla opiskelijoilla. Mittariamme voidaan käyttää sellaisenaan tai muokata esimerkiksi, mikäli haluttaisiin selvittää voidaanko syventävien opintojen valintaa ennakoida. Mittaria tehdessä huomasimme, että kyselyn olisi voinut toteuttaa myös haastatteluna, jolloin olisi saatu tarkempia vastauksia siitä millaiset asiat vaikuttavat syventävien opintojen valintaan. Jatkotutkimuksena voitaisiin mittarimme pohjalta kehittää esimerkiksi haastattelu, jolla valintaan vaikuttavia asioita voitaisiin tarkemmin selvittää. Urasuunnittelun merkitys ammatillisen identiteetin kasvussa olisi myös mielenkiintoinen tutkimuksen aihe. Tätä voitaisiin tutkia esimerkiksi miettimiemme kehitysideoiden pohjalta.

7.4 Oppimiskokemukset ja opinnäytetyöprosessin arviointi

Opinnäytetyötä tehdessä opimme kuinka paljon aikaa ja asioihin perehtymistä tutkimuksen tekeminen vaatii. Opimme kuitenkin, että meille paras tapa tutkimuksen tekemiseen oli tiivis aikataulu, jolloin tutkimuksen teoriapohja pysyi muistissa koko ajan ja emme luistaneet sovitusta ajoista. Opimme kriittistä ajattelua tutkiessamme eri teorialähteitä ja poimiessa tutkimukseemme sopivia lähteitä. Opinnäytetyön tekeminen oli meille molemmille uutta, joten itse opinnäytetyöprosessista opimme erittäin paljon. Erityisesti prosessissa korostui teoriapohjan keräämiseen liittyvät haasteet. Haasteeksi teoriapohjan keräämisen koimme, koska aikaisempia tutkimuksia aiheesta ei löytynyt. Opimme myös tieteellisen kirjoittamisen haasteita. Koemme kirjoittamisen luontevaksi silloin, kun tekstiin voidaan tuoda omia ajatuksia, jonka vuoksi tieteellinen kirjoittaminen oli meille haastavaa aluksi. Opimme kuitenkin prosessin aikana ymmärtämään mitä tieteellinen kirjoittaminen vaatii. Tutkimuksen edetessä huomasimme, että esimerkiksi aikataulujen laatiminen etukäteen on erittäin tärkeää, sillä myös tutkijasta riippumattomat asiat vaikuttavat tutkimuksen etenemiseen ja valmistumiseen. Kehityimme tutkijoina ja ymmärrämme nyt paremmin tutkimuksen tekemisen vaiheet.

Prosessin aikana oma kiinnostuksemme kulki mukana aaltoliikkeillä. Koimme suurta mielenkiintoa aiheeseen heti alusta lähtien, jonka vuoksi tiiviissäkin aikataulussa saimme tuloksia aikaiseksi. Ajoittain koimme kuitenkin epätoivoa, lähinnä hetkillä jolloin emme voineet edetä työn kanssa. Näitä

hetkiä olivat esimerkiksi kyselyn toteutuksen odottelemisen sekä suunnitelman palautteen odottaminen. Olemme pystyneet pitämään ajatuksen opinnäytetyön takana lähes samana koko prosessin ajan. Ainoastaan tutkimusongelmat ovat muuttaneet muotoaan prosessin aikana ja tarkentuneet vastaamaan ajatustamme. Kaiken kaikkiaan prosessi on ollut haastava ja monipuolinen, josta olemme oppineet paljon.

LÄHTEET

Abdulrahman M, Makki M, Shaaban S, Al Shamsi M, Venkatramana M, Sulaiman N, Sami MM, Abdelmannan DK, Salih AM & AlShaer L. 2016. Specialty preferences and motivating factors: A national survey on medical students from five uae medical schools. *Educ Health* 2016;29:231-243. Viitattu 17.4.2017

<http://www.educationforhealth.net/article.asp?issn=1357-6283;year=2016;volume=29;issue=3;spage=231;epage=243;aulast=Abdulrahman#top>

Auvinen, P., Heikkilä, J., Ilola, H., Kallioinen, O., Luopajarvi, T., Raij, K. & Roslöf, J. 2010. Suositus tutkintojen kansallisen viitekehysten (NQF) ja tutkintojen yhteisten kompetenssien soveltamisesta ammattikorkeakouluissa: koulutusohjelmakohtaiset ja yhteiset kompetenssit. ARENE- Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto. Viitattu 11.1.2017.

<http://www.arene.fi/sites/default/files/PDF/2015/NQF.pdf>

Benner, P., Tanner, C. & Chesla, C. 1999. Asiantuntijuus hoitotyössä. WSOY.

Eriksson, E., Korhonen, T., Merasto, M. & Moisio E-L. 2015. Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen- sairaanhoidajakoulutuksen tulevaisuus- hanke. Bookwell Oy. Viitattu 31.1.2017.

<https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2015/09/Sairaanhoitajan-ammattillinen-osaaminen.pdf>

Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiivi ammattipätevyyden tunnustamisesta 2005/36/EY. Viitattu 31.1.2017.

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/HTML/?uri=CELEX:32005L0036&from=FI>

Finlex. Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 28.6.1994/559. Viitattu 31.1.2017.

<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559#L3>

Finlex. Ammattikorkeakoululaki 14.11.2014/932. Viitattu 31.1.2017.

<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932>

Helkama, K., Myllyniemi, R. & Liebkind, K. 2013. Johdatus sosiaalipsykologiaan. Bookwell. 3.-9.-painos.

Hirsjärvi, S., Remes, P. & Sajavaara, P. 1998. Tutki ja kirjoita. Tammer-Paino Oy. 3.-4.painos.

Iivanainen, A., Jauhiainen, M. & Pikkarainen, P. 2001. Hoitamisen taito. Tammi 1.-4.painos.

Iyengar, S. 2011. Valitsemisen taito. Art House.

Janhonen, S. & Vanhanen-Nuutinen, L. 2004. Kohti asiantuntijuutta- Oppiminen ja ammatillinen kasvu sosiaali- ja terveysalalla. Werner Söderström Osakeyhtiö 1.painos

Jyväskylän yliopisto 2017. Specima- Mitä ohjaus on? Viitattu 26.2.2017.

<https://www.jyu.fi/edu/laitokset/okl/koulutusala/ohjausala/haku/specima-ohjaus>

Järnlström, M. 2002. Väitöskirja. Personality and career orientation of business students. Vaasan yliopisto

Kassara, H., Paloposki, S., Holmia, S., Murtonen, I., Lipponen, V., Ketola, M-L. & Hietanen, H. 2006. Hoitotyön osaaminen. Werner Söderström Osakeyhtiö. 1.-2.painos.

Koskinen, S. 2016. Nursing students and older people nursing – towards a future career. Turun yliopisto. Viitattu 26.2.2017

<http://www.doria.fi/bitstream/handle/10024/121990/AnnalesD1223Koskinen.pdf?sequence=2>

Kuurila, E. Uraohjaus ja opiskelijoiden urasuunnittelu ammattikorkeakouluissa. Korhonen, V. & Mäkinen, M. 2012. Opiskelijat korkeakoulutuksen näyttämöillä- teoksesta. Viitattu 26.2.2017 ja 17.4.2017.

http://www.campusconexus.fi/Portals/conexus/dokumentit/Opiskelijat_korkeakoulutuksen_nayttamoilla_ISBN_978-951-44-8851-1_20121030.pdf

Oulun ammattikorkeakoulu 2016. Koulutus- tilastoja ja ohjausmateriaalia: Kevään 2015 & 2016 yhteishaun hakijamäärät ja hyväksytyjen alimmat pistemäärät. Viitattu 9.1.2017.

<http://www.oamk.fi/fi/koulutus/tilastoja-ja-ohjausmateriaalia/>

Oulun ammattikorkeakoulu 2017. Opetussuunnitelma. Hoitotyön koulutusohjelma 2016-2017. Viitattu 26.1.2017

<https://www.oamk.fi/opinto-opas/koulutusohjelmat/?koulutus=sai2016s&lk=s2016&alasivu=ops>

Opetus- ja kulttuuriministeriö 2017. Ammattikorkeakoulutus: opiskelu ja tutkinnot. Viitattu 26.1.2017

http://www.minedu.fi/OPM/Koulutus/ammattikorkeakoulutus/opiskelu_ja_tutkinnot/?lang=fi

Opetusministeriö 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon- koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä 2006:24. Viitattu 31.1.2017.

<http://www.minedu.fi/export/sites/default/OPM/Julkaisut/2006/liitteet/tr24.pdf>

Pasanen, I. 2017 sähköpostiviesti, asiakasvastuinen hoitotyö 8.2.2017

Sairaanhoitajaliitto 2014. Opiskelu sairaanhoitajaksi. Viitattu 15.2.2017

<https://sairaanhoitajat.fi/artikkeli/opiskelu-sairaanhoitajaksi/>

Salokoski, T. & Mustonen, A. 2007. Median vaikutukset lapsiin ja nuoriin — katsaus tutkimuksiin sekä kansainvälisiin mediakasvatukseen ja -sääntelyn käytäntöihin. Mediakasvatusseura. Viitattu 29.1.2017

<http://www.mediakasvatus.fi/publications/ISBN978-952-99964-2-1.pdf>

Tilastokeskus 2017. Tutkimusasetelma- Kokonaistutkimus vai otostutkimus. Viitattu 10.1.2017.

<https://www.stat.fi/virsta/tkeruu/03/03/>

Vanhanen, L. 2000. Terveysalan opiskelijoiden suuntautuminen hoitamiseen, väitöskirja. Oulun yliopisto.

Vehkalahti, K. 2014 Kyselytutkimuksen mittarit ja menetelmät. Oy Finn Lectura Ab.

Vilka, H. 2007. Tutki ja mittaa. Määrällisen tutkimuksen perusteet. Tammi.

Ylikoski, T. 2011. Unohtuiko asiakas? Otava Oy.

LIITTEET

Liite 1. Saatekirje

Liite 2. Testikysely

Liite 3. Virallinen kysely



Kysely sairaanhoitajaopiskelijoille syventävistä opinnoista

Hei,

Olemme kaksi kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijaa. Teemme opinnäytetyötä, jonka tarkoituksena on kartoittaa sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan vaikuttavia tekijöitä. Tutkimuksemme tavoitteena on tuottaa tietoa, jonka avulla voidaan mahdollisesti kehittää hoitotyön tutkinto-ohjelmaa.

Kyselyyn vastataan anonyymisti. Vastaukset käsitellään kokonaisuutena ja niitä käytetään vain tähän opinnäytetyöhön. Kyselyyn vastaamiseen kuluu aikaa noin 15 minuuttia. Tutkimuksen onnistumisen kannalta kaikki vastaukset ovat tärkeitä.

Tutkimuksen tilaajana toimii Oulun ammattikorkeakoulu, hoitotyön tutkinto-ohjelma. Tutkimukselle on myönnetty lupa.

Kiitos vastauksestasi!

Ystävällisin terveisin,
Janita Korhonen ja Mari Kurkimäki



Kysely sairaanhoitajaopiskelijoille syventävistä opinnoista

Hei,

Olemme kaksi kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijaa. Teemme opinnäytetyötä, jonka tarkoituksena on kartoittaa sairaanhoitajaopiskelijoiden syventävien opintojen valintaan vaikuttavia tekijöitä. Tutkimuksemme tavoitteena on tuottaa tietoa, jonka avulla voidaan mahdollisesti kehittää hoitotyön tutkinto-ohjelmaa.

Kyselyyn vastataan anonyymisti. Vastaukset käsitellään kokonaisuutena ja niitä käytetään vain tähän opinnäytetyöhön. Kyselyyn vastaamiseen kuluu aikaa noin 10 minuuttia. Tutkimuksen onnistumisen kannalta kaikki vastaukset ovat tärkeitä.

Tutkimuksen tilaajana toimii Oulun ammattikorkeakoulu, hoitotyön tutkinto-ohjelma. Tutkimukselle on myönnetty lupa.

Kiitos vastauksestasi!

Ystävällisin terveisin,
Janita Korhonen ja Mari Kurkimäki

Taustatiedot

1. Ikäsi

- 18 - 23
- 24 - 29
- 30 - 35
- 36 - 40
- 41 - 46
- 47 -

2. Sukupuolesi

- Mies
- Nainen

3. Pohjakoulutuksesi

- Lukio
- Ammattikoulu
- Korkeakoulu
- Muu

4. Monennenko vuoden sairaanhoitajaopiskelija olet?

- Ensimmäisen
- Toisen
- Kolmannen
- Muu

Opintojen eteneminen

5. Aseta seuraavat henkilöt tärkeysjärjestykseen opintojesi suunnittelun kannalta

(Rastita vaihtoehdot niin, että numero 1 on kaikkein tärkein ja numero 4 vähiten tärkeä. Voit käyttää yhden numeron vain kerran.)

	1	2	3	4
Opinto-ohjaaja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tutoropettaja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatuutori	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukaveri(t)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Opintojeni suunnittelussa olen saanut ohjausta

	En lainkaan	Vähän	En osaa sanoa	Jonkin verran	Paljon
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Mitkä ovat sinulle läheisimmät viiteryhmät, jotka ovat yhteydessä opintojen etenemisessä?

(Viiteryhmällä tarkoitetaan ryhmää, johon yksilö ensisijaisesti katsoo kuuluvansa. Tärkein ryhmä, johon yksilö vertaa omaa käyttäytymistä tai jonka mukaan hän mittailee elämäänsä tai sen osasia.

Valitse korkeintaan kolme tärkeintä viiteryhmää)

- Samaan ammattiin opiskelevat opiskelijat
- Saman vuosikurssin opiskelijat
- Ammattikorkeakouluopiskelijat
- Opiskelijajärjestö/-yhdistys
- Muu järjestö/yhdistys
- Työyhteisö
- Perhe
- Ystävät
- Harrastus
- Ei mikään edellä mainituista

Syventävät opinnot

8. Tiesitkö opintoihin hakeutuessasi, että opinnot pitävät sisällään seuraavat syventävät vaihtoehdot:

	Kyllä	En	En osaa sanoa
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Tiedän mitä seuraavat syventävät opinnot pitävät sisällään

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Koulutukseen hakeutuessani aioin syventyä seuraavaan syventävien opintojen kokonaisuuteen

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Tällä hetkellä aion valita seuraavan syventävän opintokokonaisuuden

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Koen olevani nyt varma syventävän opinnon valinnastani

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Olen muuttanut mieltäni syventävien opintojen valinnastani

- En kertaakaan
- Kerran
- Useammin kuin kerran
- En osaa sanoa

14. Koen saaneeni tietoa syventävien opintojen sisällöstä

	En lainkaan	Vähän	En osaa sanoa	Jonkin verran	Paljon
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Info- tilaisuuksista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opintosuunnitelmasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. En ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä

Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Koen saaneeni ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa

	En lainkaan	Vähän	En osaa sanoa	Jonkin verran	Paljon
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Info- tilaisuuksista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opintosuunnitelmasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Syventävien opintojeni valinnan kannalta merkittävässä roolissa on ollut

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Aikaisempi koulutus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aikaisempi ammatti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tähänastisen teoriaopetuksen sisällöt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opettajan persoona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaiset harjoitustunnit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaiset harjoittelut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaisten harjoitteluiden ohjaajat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaisten harjoitteluiden työyhteisöt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijakaverit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Harjoitteluissa saamani palaute	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yhteiskunnallinen keskustelu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Media	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuleva työnkuva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tulevan työn haastavuus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käsitykseni tulevasta työllisyystilanteesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiinnostuksen syttyminen tiettyyn tai tiettyihin syventäviin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tulevan työpaikan mahdollinen sijainti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta syventävien opintojen suunnitteluun

Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Urasuunnittelu

20. Olen saanut ohjausta urani suunnitteluun

Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Urani suunnittelussa olen saanut ohjausta

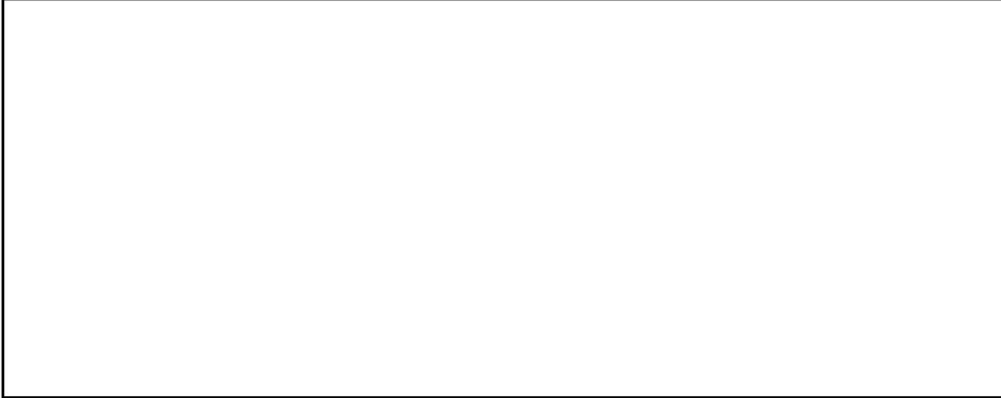
	En lainkaan	Vähän	En osaa sanoa	Jonkin verran	Paljon
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta urani suunnitteluun

Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Palaute kyselystä

Kirjoita vapaasanainen palaute kyselystä

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten feedback. It occupies the central portion of the page below the instruction text.

Vastaa **kaikkiin** väittämiin. Mikäli haluat vaihtaa vastaustasi, merkitse väärä vastaus selkeästi esimerkiksi suluttamalla.

Taustatiedot

1. Ikäsi

- 18 - 23
- 24 - 29
- 30 - 35
- 36 - 40
- 41 - 46
- 47 -

2. Sukupuolesi

- Mies
- Nainen

3. Pohjakoulutuksesi

- Lukio
- Ammattikoulu
- Kaksoistutkinto
- Korkeakoulu
- Muu

4. Monennenko vuoden sairaanhoitajaopiskelija olet?

- Ensimmäisen
- Toisen
- Kolmannen
- Muu

Opintojen eteneminen

5. Numeroi seuraavat henkilöt tärkeysjärjestykseen opintojesi suunnittelun kannalta niin, että numero 1 on kaikkein tärkein ja numero 4 vähiten tärkeä.

(merkitse numero vaihtoehdon viereiseen laatikkoon).

- Opinto-ohjaaja
- Tutoropettaja
- Opiskelijatutori
- Opiskelukaveri(t)

6. Opintojeni suunnittelussa olen saanut ohjausta

	En lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	En osaa sanoa
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Mitkä ovat sinulle läheisimmät viiteryhvät, jotka ovat yhteydessä opintojen etenemisessä?

(Viiteryhmillä tarkoitetaan ryhmää, johon yksilö ensisijaisesti katsoo kuuluvansa. Tärkein ryhmä, johon yksilö vertaa omaa käyttäytymistä tai jonka mukaan hän mittailee elämäänsä tai sen osasia.

Valitse korkeintaan kolme tärkeintä viiteryhvää)

- Samaan ammattiin opiskelevat opiskelijat
- Saman vuosikurssin opiskelijat
- Ammattikorkeakouluopiskelijat
- Opiskelijajärjestö/-yhdistys
- Muu järjestö/yhdistys
- Työyhteisö
- Perhe
- Ystävät
- Harrastus
- Ei mikään edellä mainituista

Syventävät opinnot

8. Tiesitkö opintoihin hakeutuessasi, että opinnot pitävät sisällään seuraavat syventävät vaihtoehdot:

	Kyllä	En	En osaa sanoa
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Tiedän mitä seuraavat syventävät opinnot pitävät sisällään

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. **Koulutukseen hakeutuessani** aion syventyä seuraavaan syventävien opintojen kokonaisuuteen

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. **Tällä hetkellä** aion valita seuraavan syventävän opintokokonaisuuden

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
Akuutti- ja tehohoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiakasvastuinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gerontologinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mielenterveys- ja päihdehoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perhekeskeinen lasten hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perioperatiivinen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sisätauti-kirurginen hoitotyö	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Koen olevani nyt varma syventävän opinnon valinnastani

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Olen muuttanut mieltäni syventävien opintojen valinnastani

- En kertaakaan
- Kerran
- Useammin kuin kerran
- En osaa sanoa

14. Koen saaneeni **tietoa** syventävien opintojen **sisällöstä**

	En lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	En osaa sanoa
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Info- tilaisuuksista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opintosuunnitelmasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. En ole saanut tietoa syventävien opintojen sisällöstä

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Koen saaneeni **ohjausta** syventävien opintojen **suunnittelussa**

	En lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	En osaa sanoa
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Info- tilaisuuksista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opintosuunnitelmasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. En ole saanut ohjausta syventävien opintojen suunnittelussa

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Syventävien opintojeni valinnan kannalta merkittävässä roolissa on ollut

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
Aikaisempi koulutus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aikaisempi ammatti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tähänastisen teoriaopetuksen sisällöt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opettajan persoona	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaiset harjoitustunnit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaiset harjoittelut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaisten harjoitteluiden ohjaajat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perusopintojen aikaisten harjoitteluiden työyhteisöt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijakaverit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Harjoitteluissa saamani palaute	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yhteiskunnallinen keskustelu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Media	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tuleva työnkuva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tulevan työn haastavuus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käsitykseni tulevasta työllisyystilanteesta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kiinnostuksen syttyminen tiettyyn tai tiettyihin syventäviin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tulevan työpaikan mahdollinen sijainti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta syventävien opintojen suunnitteluun

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Urasuunnittelu

20. Olen saanut ohjausta urani suunnitteluun

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Urani suunnittelussa olen saanut ohjausta

	En lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	En osaa sanoa
Tutoropettajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muilta opettajilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelijatutorilta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opinto-ohjaajalta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Opiskelukavereiltani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Tässä vaiheessa opintojani haluaisin saada lisää ohjausta urani suunnitteluun

	Täysin eri mieltä	Jokseenkin eri mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	En osaa sanoa
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>