

Saimaan ammattikorkeakoulu  
Sosiaali- ja terveysala Lappeenranta  
Hoitotyön koulutusohjelma

Tuula Pesonen AH-K13 ja Maria Soukka SH-K13

## **Sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjäyshalukkuus ja sen kehittyminen opintojen aikana**

Opinnäytetyö 2015

## Tiivistelmä

Tuula Pesonen ja Maria Soukka  
Sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyys­shalukkuus ja sen kehittyminen opintojen aikana, 20 sivua, 3 liitettä  
Saimaan ammattikorkeakoulu  
Sosiaali- ja terveysala Lappeenranta  
Hoitotyön koulutusohjelma  
Opinnäytetyö 2015  
Ohjaaja: Lehtori Tiina Väänänen, Saimaan ammattikorkeakoulu

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli kartoittaa keväällä 2015 opintojensa loppuvaiheessa olevien sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyys­shalukkuutta. Tutkimme opiskelijoiden yrittäjyys­shalukkuutta ja sen kehittymistä heidän oman arvionsa mukaan opintojensa aikana Saimaan ammattikorkeakoulussa. Kysyimme myös opiskelijoiden kokemusta saamansa yrittäjyystietouden riittävydestä opintojen aikana.

Opinnäytetyö toteutettiin laadullisena tutkimuksena. Analysoitavaksi valittiin loppuvaiheen sairaanhoitajaryhmä heidän suoritettuaan Saimaan ammattikorkeakoulun opintosuunnitelmaan kuuluvan yritysopintojakson. Tutkimusaineisto kerättiin postitse lähetetyllä kyselylomakkeella.

Tutkimustuloksista käy ilmi kaksi erilaista kantaa yrittäjyyttä kohtaan. Opiskelijat, jotka ovat olleet tai ovat muuten nähneet yrittäjyyttä, suhtautuivat yrittäjyyteen kokemustensa perusteella. Toisaalta olivat ne opiskelijat, jotka eivät olleet miettineet yrittäjyyttä omalla kohdalla ollenkaan. Tämän opinnäytetyön tuloksia voi hyödyntää yrittäjyyteen liittyvien opintojen sisällön suunnittelussa. Jatkotutkimusaiheena olisi mielenkiintoista tutkia seurantatutkimuksena sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyys­shalukkuutta opintojen alussa sekä uudelleen opintojen lopussa.

Asiasanat: sairaanhoitajaopiskelija, hoivayrittäjyys, yrittäjyys­shalukkuus

## **Abstract**

Tuula Pesonen, Maria Soukka

Nursing students' willingness of becoming entrepreneurs and how their attitudes developed during the studies, 20 pages, 3 appendices

Saimaa University of Applied Sciences

Health Care and Social Sciences, Lappeenranta

Degree Programme in Nursing

Bachelor's Thesis 2015

Instructor: Senior Lecturer Ms Tiina Väänänen, Saimaa University of Applied Sciences

The objective of this study was to examine the willingness of last semester students to become entrepreneurs themselves. The class of students were asked how they felt about a care entrepreneurship at the beginning of their studies. They were also asked how they felt about the adequacy of the knowledge of business skills provided to them during the studies, and about their thoughts of entrepreneurship at the end of their studies and whether their attitudes had changed.

The study was executed as a qualitative research. The information was gathered via mail. The letter of questionnaire was sent to the students with a self-addressed envelope. Thirteen letters were sent, and six filled questionnaires were returned. The data was analysed with an inductive content analysis.

The results of the study show that there were two types of attitudes towards entrepreneurship. There were students who had thoughts about entrepreneurship according to their experiences in the contacts to the business world. Then there were students who had always been employees and had never been thinking of anything else. There were some fears or prejudices towards entrepreneurship. Those with a positive attitude had already some business ideas. The results of this study can be utilized by the Saimaa University of Applied Sciences, while planning business studies for the faculty of Health Care and Social Services, if wanted so. In the future further research could be conducted for the students at the beginning and at the end of their studies. The possible differences in attitudes between the day time students and the multiform students are also of interest.

Keywords: Nurse student, care entrepreneurship, entrepreneurial desire

## Sisältö

1	Johdanto.....	5
2	Hoivayrittäjyys sairaanhoitajakoulutuksen osana.....	6
2.1	Hoivayrittäjyys.....	6
2.2	Sairaanhoitajakoulutus Saimaan ammattikorkeakoulussa.....	9
3	Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet.....	10
4	Opinnäytetyön toteutus.....	10
4.1	Tutkimustyyppi ja -asetelma.....	10
4.2	Aineiston keruu.....	11
4.3	Aineiston käsittely ja analysointi.....	11
4.4	Tutkimuksen luotettavuuden arviointi.....	13
5	Tutkimuksen tuloksia.....	13
5.1	Yrittäjyyshalukkuus opintojen alussa.....	13
5.2	Yritystietous opintojen aikana.....	14
5.3	Yrittäjyyshalukkuus opintojen lopussa.....	15
6	Pohdinta.....	16
6.1	Eettisyys ja luotettavuus.....	17
6.2	Jatkotutkimusaiheet.....	18
	Lähteet.....	19

### Liitteet

- Liite 1 Tutkimuslupahakemus
- Liite 2 Saatekirje
- Liite 3 Kyselylomake

# 1 Johdanto

Sosiaali- ja terveysalan rakenteiden muutokset ja julkisten palveluiden jatkuva supistuminen luovat palvelutarpeita. Samaan aikaan palveluiden kysyntä kasvaa ja väestön rakenne painottuu ikääntyneempään väestöön. Näitä tarpeita ei voida tyydyttää muutoin kuin tuottamalla ne yksityisesti. Eronen (2009, 69) toteaa, että kun suurten ikäluokkien eläkeikä lähestyy ja elinikä nousee, niin ikääntyminen väestön keskuudessa vauhdittuu. Sen myötä muistisairautta sairastavien määrä lisääntyy, mikä aiheuttaa palvelulle tarvetta ympäri vuorokauden. Eronen määrittelee hoivapalvelujen tarvetta lasten ja nuorten ongelmien lisääntyessä, ja tämän myötä myös perhekodeista ja muusta sijaishuollosta on jatkuva pula. Kainlauri (2007, 24) toteaa, että tilastojen valossa yrittäjyys hyvinvointialalla on kasvava yrittäjyyden muoto, erityisesti sosiaali- ja terveysalalla. Tyyppillisiä tälle yrittäjyydelle ovat paikallisuus ja pienimuotoisuus, ja palveluja tuotetaan lähinnä sijaintikunnan asukkaiden tarpeisiin.

Hoiva-alalla yrittäjyys ei ole ollut yleistä. Ennemmin kaikki työskentelevät joko kunnallisissa palveluissa tai yksityisissä lääkärikeskuksissa. Jotta asenteet yrittäjyyttä kohtaan muuttuisivat, tulisi koulutuksen sisältöihin sekä yhteiskunnan yrittäjyysmyönteisyyteen kiinnittää huomiota. Hoivayrittäjyyden tutkimuksen ja arvioinnin tärkeyttä korostaa se, että suomalainen yhteiskunta ja sen sosiaali- ja terveyspalvelut ovat voimakkaassa murroksessa, täsmentää Rissanen ja Sinkkonen (2009, 7). Tämä näkyy useimmiten lähinnä vuodepaikkojen vähenemisenä. Vaikka ikääntyneet ovatkin nykyään terveempiä, mutta heitä on lukumääräisesti enemmän, niin sairastuvuutta ja hoitamista tulee kuitenkin olemaan jatkossakin. Hoito tulee tapahtumaan enemmän omissa kodeissa.

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena on kartoittaa keväällä 2015 opintojensa loppuvaiheessa olevien sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyshalukkuutta heidän oman arvionsa mukaan. Tarkastelukulmana on nimenomaan sen kehittyminen opintojen aikana Saimaan ammattikorkeakoulussa. Sairaanhoitajaopiskelijoiden tulee olla suorittanut Hyvinvointiyrittäjyys, laatu ja markkinointi – opintojakso ennen kyselyyn osallistumista.

Yrittäjyyspalveluutta sairaanhoitajaopiskelijoiden keskuudessa on tutkittu vähän. Opinnäytetöitä liittyen ammattikorkeakouluopiskelijoiden yrittäjyysaikomuksiin on vähän. Theseus -tietokannasta löytyi tutkimuksia yrittäjyydestä liittyen eri koulutusohjelmiin lähinnä määrällisinä tai liittyen esimerkiksi markkinointiin. Jonsuu, Varamäki, Viljamaa, Heikkilä & Katajavirran (2014) määrällisessä tutkimuksessa kuvailtiin ammattikorkeakouluopiskelijoiden ja toisen asteen opiskelijoiden yrittäjyysaikomuksia opintojen alusta opintojen loppuun sekä yrittäjyysaikomusten yhteyttä valmistumisen ja yrittäjäksi ryhtymisen välillä.

Mielestämme yrittäjyyskoulutuksen määrään ja laatuun tulee kiinnittää huomiota hyvissä ajoin, jotta tulevien hyvinvointiyrittäjien työkokemus ehtii karttua ja yritysajatus kypsyä. Wilsonin, Averisin ja Walshin (2002) mukaan kysyntää yksityisille sairaanhoitajapalveluille on ja selviä yritysmahtomuuksia heille, jotka haluavat uusia haasteita. Tutkimus osoitti, että sairaanhoitajien opintosuunnitelmissa on selvä aukko liittyen suunnitteluun, johtamiseen ja yritystoimintoihin (Wilson ym. 2002). Oma mielenkiintomme tähän aiheeseen liittyy mahdollisiin omiin suunnitelmiimme hoivayrittäjyydestä. Meillä molemmilla on vuosien kokemus yrittäjyydestä eri aloilta. Haluamme kartoittaa opiskelijatovereidemme ajatuksia aiheesta. Toivomme tutkimuksestamme olevan hyötyä yrittäjyyteen liittyvien opintojaksojen suunnittelussa.

## **2 Hoivayrittäjyys sairaanhoitajakoulutuksen osana**

### **2.1 Hoivayrittäjyys**

Rissasen ym. (2004, 15-20) mukaan 1980-luvulla hoivayrittäjyys on saanut alkunsa käynnistyneestä ja 1990-luvulla voimistuneesta muutoksesta julkisten- ja yksityisten sektorien erojen kaventuessa. Hoivayrittäjyys on Suomessa melko nuori ilmiö, vasta 1990-luvulla syntynyt. Lama, valtionosuusjärjestelmän sekä uuden kuntalain mukanaan tuomat muutokset antoivat tarvetta palvelujen uudelleenjärjestämistä varten. Yksityiset palvelunjärjestäjät löysivät tästä markkinaraon palveluilleen ja kunnat saivat tilaisuuden linjata itse palvelujensa järjestämisen. Lisäksi hoivapalvelualan yritysten perustamiseen antoivat piristykseen erilaiset kotitaloustyön tukijärjestelmät, kuten kotitalousvähennys ja palvelusetelit.

Yritystoiminta on luvanvaraista tai ilmoitusvelvollista toimintaa sosiaali- ja terveysalalla. Hyvinvointiala on monen palvelun ja toiminnan käsite, kattaen koulutuksen, vapaa-ajan ja viihtymisen sekä sosiaali- ja terveysalan (Kainlauri 2007, 16). Kainlauri (2007, 16-17) täsmentää: *"Hoivayrittäjyydellä tarkoitetaan yleensä sosiaalialan palveluyrittäjyyttä, mutta myös terveysalan palvelutoimintaan liittyy palvelutehtäviä."*

Hoivayrittäjyyttä voidaankin määritellä hoivan ja yrittäjyyden määritteellä, koska siitä ei ole yksiselitteistä ja yleisesti hyväksyttyä määritelmää. Hoivatyö on ihmistyötä, erottuen koneella tehtävästä työstä. Terveystieteeseen liitetty hoito, kuten hoitokoti ja hoivakoti, sekä sosiaalipalvelujen käsite huolenpidosta, ovat hoivatyön lähikäsitteitä. Hoiva ja sen määrittely ovat kulttuurisidonnaisia ja suomalaisessa yhteiskunnassa hoivaan sisältyy yksityinen ja julkinen toiminta pitäen sisällään välittämisen ja vastuun hoivansaajasta. Toisinaan yksilöiden väliseen hoitosuhteeseen on liitetty osittain epätasaista valtasuhdetta. (Rissanen ym. 2004, 12-13.)

Sosiaali- ja terveysalan palveluja tarkasteltaessa hoiva ja hoitaminen ovat siinä keskeisiä käsitteitä. Molempien käsitteiden sisällöt vaihtelevat ajan, paikan ja toimintaympäristön mukaan ja käsitteitä on tarkasteltava kolmella eri näkökulmalla: arjen tilanteissa, ammatillisesti ja kokemuksellisesti. Arkielämässä hoivaaminen on arkielämän rutiinia kokonaisvaltaisesti, kun taas ammatillisessa näkökulmassa hoiva sisältää määrättyjä toimenpiteitä tavoitehakuisesti. Kokemuksellisuudella tarkoitetaan hoivan kohteena olevan henkilön kokemusta hoivasta, kokeeko hoivan auttavana ja turvallisena tai päinvastoin. Ammatillisessa mielessä kokemuksellisuudesta puhuttaessa tarkoitetaan juuri asiakaslähtöisyyttä. Laadukas hoiva-alan palvelu on sopiva sekoitus arkea ja ammatillisuutta yksilöllisesti asiakkaan tarpeiden mukaan. (Kainlauri 2007, 14-16.)

Yrittäjyys on toinen vaikeasti käsiteltävä määritelmä hoivayrittäjyydessä. Yrittäminen on päämäärätietoista ja tahtovaa ajattelun tasolla. Ihmisen pyrkiminen, ahkerointi ja ponnistelu asettamiinsa tavoitteisiin ja päämääriin sekä pyrkiä hankkimaan itselleen toimeentuloa ja mahdollisesti luomaan uusia työpaikkoja on toimintana yrittämistä. (Rissanen ym. 2004, 13.)

Yrittäjyys voidaan jaotella sisäiseen ja ulkoiseen yrittäjyyteen, joista ensin mainittu tarkoittaa työyhteisön jäsenenä yrittäjämäistä toimintaa ajattelu-, toiminta- ja suhtautumistapaan. Ulkoinen yrittäjyys on toimimista omistavana yrittäjänä itsenäisesti. (Rissanen ym. 2004, 14.) Teoksessaan Kainlauri (2007, 28-29) kiteyttää puolestaan sisäistä yrittäjyyttä yrittäjämäisenä asenteena ja toimintatapana, joka ilmenee elämäntavassa tai työyhteisön jäsenenä. ”*Nykyinen työelämä edellyttää työntekijöiltä ja koulutusjärjestelmä opiskelijoilta sisäisen yrittäjän suhtautumistapaa.*” Sisäisen yrittäjän asenne avaa uusia itsen kehittämisen ja työssä menestymisen väyliä, joka ilmenee päämäärätietoisena toimintana ja tukee sen pohjalta liiketoiminnan käynnistämistä.

Rissanen ym. (2004, 20-22) tutkimuksessaan tulkitsevat hoivayrittäjyyden erityispiirteinä pienyrittäjyyden, naisyrittäjyyden, eettisyyden ja ammatillisuuden liittymisen yrittäjyyteen erona muuhun yrittäjyyteen. Hoivayrittäjyyden vahva sidos eettisyyden ja ammatillisiin vaatimuksiin erottaakin sen muusta yrittäjyydestä. Useampien asiakkaiden elämäntilanteiden ja hoivan tarpeiden vuoksi hoivapalvelualalla se merkitsee monella tavalla erilaista tekemistä kuin yleisessä liike- ja yritystoiminnassa. Asiakkaiden tulo fyysisesti tai psyykkisesti riippuvaiseksi yrittäjästä tai yrityksen työntekijästä voi tehdä työn hoivayrittäjälle psyykkisesti raskaaksi, mikä on erityispiirteenä hoivayrittäjyydessä.

Yrittäjämäinen asennoituminen on organisointikykyä, suunnittelutaitoa ja rohkeutta kyseenalaistaa itsestään selvyyksiä, mikä vaatii herkkyyttä tilanteille, sekä niiden näkemistä koko laajuudessaan. Samanaikaisesti yrittäjämäinen asennoituminen edellyttää arkisten rutiinien hoitamista ja taitoa toimia erilaisissa tilanteissa erilaisten ihmisten kanssa. (Kainlauri 2007, 28.)

Hyvä ammattitaito on perusta hoivayrittäjyydelle ja hoivayrittäjät ovatkin pääosin sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneita henkilöitä. Yrittäjäksi ryhtymistä nuorena rajoittaa epävarmuus omasta osaamisesta, sekä liikeideasta riippuen taloudellisista resursseista. Kahden vuoden työkokemus onkin välttämätön sairaanhoitajaliiton mukaan. (Forss & Vatula-Pimiä 2009, 71.) Wilsonin ym. mukaan menestymisen edellytyksenä pidettiin kokemusta palvelutuotteesta. Heidän tutkimuksensa mukaan keskimääräinen kokemus sairaanhoitajan työstä oli vastaajilla 21 vuotta ennen yrittäjäksi ryhtymistä. Australialaiset hoivayrittäjät



toivoivat enemmän työnsä tunnustamista sekä julkiselta että yksityiseltä sektorilta. Korvauskäytäntöjä pidettiin erityisesti tekijänä, joka osoitti alan arvostuksen puutetta. (Wilson ym. 2002.)

## **2.2 Sairaanhoidajakoulutus Saimaan ammattikorkeakoulussa**

*Suomen ammattikorkeakoululainsäädännön (2003/351) mukaan ammattikorkeakoulutuksen perustehtävänä on yhdistää teoreettinen tutkimustieto ja työelämän käytännöt. Saimaan ammattikorkeakoulu on ottanut käyttöön osaamisperusteisen opetussuunnitelman syksyllä 2011. Tutkintoon johtavan koulutuksen perusteina ovat kansainvälinen tason, kansallisen tason, alueellisen tason sekä oppilaitos- ja koulutusohjelmataso määrittelemät tavoitteet. (SoleOPS.)*

*Osaamistavoitteet kuvaavat lyhyesti opiskelijan tietoja, taitoja ja pätevyyttä eli, mitä opiskelijan odotetaan tietävän, ymmärtävän tai pystyvän tekemään opintojakson lopussa saadakseen hyväksytyin arvosanan. (SoleOPS.)*

*Yrittäjyys kaikissa ammattikorkeakoulututkinnoissa on nykyisin tiedostettu ja se sisältyy ammattikorkeakoulujen rehtoreiden määriteltyihin yhteisiin opetustavoitteisiin (SoleOps). Saimaan ammattikorkeakoulussa sairaanhoitajaopiskelijoille, kuten kaikille muillekin opiskelijoille, opintosuunnitelmaan sisältyy vähintään yksi 3 opintopisteen Hyvinvointiyrittäjyys, laatu ja markkinointi –opintopakso. Tarjolla on lisäksi vapaaehtoinen 30 opintopisteen opintokokonaisuus yritystoiminnasta.*

*Koulutuksesta valmistuu osaavia sairaanhoitajia, joiden työn tavoitteena on sairauksien ehkäiseminen ja parantaminen, terveyden edistäminen ja ihmisten omien voimavarojen vahvistaminen. Tavoitteena on, että valmistuneet sairaanhoitajat hallitsevat hyvin hoitotyön tiedot ja taidot sekä soveltavat käytäntöön tutkimustietoa asiakaslähtöisesti ja eettisesti ihmisten erilaisuutta kunnioittaen. Potilasturvallisuutta ja asiakas-/potilaslähtöistä laaja-alaista hoitotyön osaamista varmistava sairaanhoidajakoulutus vastaa ja ennakoii työelämän ja lähialueiden terveydenhuollon haasteisiin. (SoleOPS.)*

*Perusopinnot 32 op: Opiskelu- ja viestintäosaaminen, turvallisuusosaaminen hoitotyössä, toimintaympäristö- ja palveluosaaminen. Ammattiopinnot: Hoitotyön ammatillinen perusosaaminen, lääketieteellinen osaaminen, kliinisen hoitotyön osaaminen, hoitotyön kehittämisosaaminen. Valinnaiset opinnot 3op seuraavasti: Kriisihoitotyö 3 op, päivystyshoitotyö 3op, lasten hoitotyö 3op, työterveyshoitotyö 3op, perioperatiivinen hoitotyö 3op. Vapaasti valittavat opinnot 3op. Ammattitaitoa edistävä harjoittelu 75 op. Opinnäytetyö 15 op. (SoleOPS.)*

### **3 Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet**

Tutkimuksen tarkoituksena on kuvata Saimaan ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoiden itse kokemaa yrittäjyyshalukkuutta, tuntemuksia ja tietoutta yrittäjänä toimimisesta ja niiden kehittymistä koulutuksen aikana. Tutkimuksen kohderyhmänä on loppuvaiheen sairaanhoitajaopiskelijaryhmä, heidän suoritettuaan Saimaan ammattikorkeakoulun opintosuunnitelmaan kuuluvan yrittäjyysopintojakson opintojensa loppuvaiheessa.

Tutkimuksen tavoitteena on tuottaa tietoa opiskelijakollegoidemme yrittäjyyshalukkuudesta. Halutessa tietoa voidaan käyttää yrittäjyyteen liittyvien opintojen sisällön suunnittelussa.

Tutkimuskysymykset:

1. Minkälaisia ajatuksia ja asenteita sairaanhoitajaopiskelijoilla oli yrittäjänä toimimisesta opintojen alussa?
2. Miten sairaanhoitajaopiskelijat kokivat saamansa yritystietouden riittävyyden opintojen aikana?
3. Miten sairaanhoidon opiskelijat kokevat halukkuutensa toimia itse yrittäjänä kehittyneen opintojen loppuvaiheessa?

### **4 Opinnäytetyön toteutus**

#### **4.1 Tutkimustyyppi ja -asetelma**

Tutkimus toteutetaan laadullisena tutkimuksena, koska lähtökohtana on todellisen elämän kuvaaminen (Hirsjärvi, Remes & Sajavaara 2007, 157). Kvalitatiivisessa tutkimuksessa edetään induktiivisesti eli aineistolähtöisesti yksittäisestä yleiseen (Eskola 2008, 83). Sisällön analyysin avulla voi tarkastella asioiden merkitystä, seurauksia ja yhteyksiä sekä luoda teoreettinen kokonaisuus joka tutkimusaineistosta on mahdollisuus saada (Tuomi & Sarajärvi 2002, 97).

Kysymyslomakkeessa kysymykset kohdennetaan tutkimuksen mukaisiin teemoihin, joista kustakin on neljä tarkentavaa kysymystä. Teemat tässä tutkimuksessa ovat: Ajatukset itse yrittäjänä toimimisesta opintojen alussa, yritystietou-

den riittävyys opintojen aikana sekä halukkuus yrittäjänä toimimisesta opintojen lopussa.

## **4.2 Aineiston keruu**

Tutkimusta varten Saimaan ammattikorkeakoulu Oy:n toimitusjohtajalta anottiin lupa tutkimuksen toteuttamiseksi ja osoitetietojen saamiseksi tutkimuskriteerit täyttävältä sairaanhoitajaryhmältä. Tutkimusluvan saatuaamme saimme opinto-toimistosta valmiit osoitetarrat liitettäväksi kirjekuoriin, jotka sisälsivät saatekirjeen, kyselylomakkeen sekä palautuskuoren. Palautuskuoriin liitettiin postimerkki ja palautusosoite. Kirjeitä postitettiin kaikkiaan 13, eli kaikille kyseisen ryhmän läsnäoleviksi ilmoittautuneille opiskelijoille. Palautusaikaa postituspäivästä luki-en oli puolitoista viikkoa. Vastausaika oli lyhyt, koska halusimme vastaukset ennen kesälomien alkua. Vastauksia saapui yhteensä kuusi kappaletta. Vastausprosentti oli näin ollen 46,2.

Laadullisessa tutkimuksessa tiedonantajien määrän ratkaisee usein käytettävissä olevat resurssit, kuten raha tai aika. Opinnäytetyö on harjoitustyö tekijälleen, eikä aineiston kokoa voida pitää työn merkittävimpana kriteerinä. Laadullisessa tutkimuksessa pyritään antamaan tietylle ilmiölle teoreettisesti mielekäs tulkinta ja ymmärtämään tutkittavaa toimintaa. Informanttien tulee tietää mahdollisimman paljon tutkittavasta ilmiöstä ja heillä olisi hyvä olla siitä kokemusta, jolloin tiedonantajien valinta on tarkoituksenmukaista ja harkittua. (Tuomi & Sarajärvi 2006, 87-88.)

## **4.3 Aineiston käsittely ja analysointi**

Aineiston käsittely alkoi kesäkuussa 2015 kysymyslomakkeista saatujen vastusten siirtämisellä yhteiseen tiedostoon sanatarkasti. Aineisto analysoitiin sisällönanalyysin menetelmin. Se on perusmenetelmä, jonka avulla voidaan analysoida melkein mitä tahansa kirjallisessa muodossa olevaa aineistoa. Sisällönanalyysin keinoin pyritään saamaan tiivistetty kuvaus tutkittavasta ilmiöstä. (Tuomi ym. 2006, 105.) Aineistolähtöistä sisällönanalyysiä voidaan pitää kolmiportaisena analyysimenetelmänä, jossa ensimmäisessä vaiheessa aineisto pelkistetään eli redusoidaan. Sitten aineisto ryhmitellään eli klusteroidaan ja viimeiseksi luodaan teoreettisia käsitteitä eli abstrahoidaan. Analyysimallissa kä-

sitteitä yhdistellään, jolloin saadaan vastaus tutkimustehtävään. Tutkittava ilmiö pyritään käsitteellistämään päättelemällä ja tulkitsemalla aineistoa. Tutkija pyrkii ymmärtämään tutkittavan asian merkitystä tutkittavalle hänen omasta näkökulmastaan kaikissa vaiheissa. (Tuomi ym. 2006, 110-115.) Laadullisen aineiston analyysi antaa vapautta luoda oman tiensä, mutta toisaalta tekee vaikeuden lukuisten vaihtoehtojen kanssa koskien näkökulmien ottamista ja aineiston tiivistämistä eri tavoin. Systemaattisesti aineistoa läpi käyden, etsien sisällöllisiä tai rakenteellisia yhteneväisyyksiä ja eroja on yksi tapa nähdä analyysi. Analyysimenetelmät ovatkin tutkijan työskentelyä hänen omasta valitusta näkökulmastaan. (Analyysin äärellä, luku 7.1.)

Tutkimusaineistossamme olemme käyttäneet edellä mainittuja vaiheita ja analysoineet niiden kautta aineiston. Aloitimme aineiston analysoinnin tutustumalla aineistoon hyvin. Ensin luimme moneen kertaan kaikkien kysymysten vastaukset läpi, mielessä tutkimuskysymykset, joihin halusimme saada vastaukset. Sen jälkeen keskityimme kyselylomakkeen kysymyksiin, peilaten niitä saatuihin vastauksiin. Keskityimme ensin yhteen kysymykseen kerrallaan, josta poimimme kaikki vastaukset, jotka vastasivat tutkimuskysymykseemme. Tämän jälkeen aloimme etsiä kyselyn vastauksista pelkistettyjä ilmauksia. Pelkistetyt ilmaisut kokosimme, teimme kategoriointia ja ryhmittelimme niitä. Lopuksi keräsimme kaikki yhdistävät tekijät. Tutkimuskysymykseen vastasimme näiden koodien avulla. Koodauksen tueksi olemme soveltaneet Eskolan (2008) aineistoanalyysiä.

Osa kyselylomakkeiden vastauksista oli kirjoitettu kokonaisina lauseina ja osassa vastauksena oli vain pari sanaa, kyllä tai ei. Osaan vastauksista oli jätetty vastaamatta kokonaan. Muutamien vastausten kohdalla jouduimme käyttämään omaa tulkintaa, koska vastaus jätti tähän mahdollisuuden. Tämä vaihe oli haasteellinen. Lopulta koodasimme vastaukset värikoodeja käyttäen ja näin saimme siirrettyä vastaukset seuraavaan ryhmään.

Laadullisen analyysin yksi tapa on pitää aineistoa tutkijan teoreettisen ajattelun lähtökohdana, apuvälineenä tai apuvälineenä tutkinnoille (Eskola ym. 2008, 145). Eskola ym. teoksessaan (2008, 145-146) pitävätkin laadullisen tutkimuksen ongelmallisimpana vaiheena tulkintojen tekemisen, koska vaiheeseen ei ole

olemassa minkäänlaisia muodollisia ohjeita. Tulkintojen hedelmällisyys ja osuvuus on tutkijan tieteellisestä mielikuvituksesta kiinni.

#### **4.4 Tutkimuksen luotettavuuden arviointi**

Sisällönanalyysitutkimuksen luotettavuuteen liittyvät kaikki vaiheet tutkimuksen aineiston keruusta, sen laadusta, analyysistä ja miten tutkijat tulkitsevat tulokset. Tutkijan omat oivallukset ja arvostukset tulevat esille tulkinnoissa. Kun arvioidaan tutkimuksen luotettavuutta laadullisessa tutkimuksessa, kiinnitetään huomiota sen totuusarvoon, sovellettavuuteen, pysyvyyteen ja neutraaliuteen. (Patton 1990, Weber 1990, Janhosen & Nikkosen 2003, 36 mukaan.)

Tutkimuksen tarkoituksena on tuottaa tietoa loppuvaiheen sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyyshalukkuudesta heidän aloittaessaan opinnot Saimaan ammattikorkeakoulussa sekä tämän yrittäjyyshalukkuuden subjektiivisesta muutoksesta koulutuksen aikana. Tutkimuksen tekijät ovat itse keränneet tutkimusaineiston postikyselyllä, analysoineet ja kirjanneet tulokset. Oma paneutuminen aineistoon lisää tutkijoiden kokonaisvaltaista käsitystä aiheesta ja tuo sitä kautta luotettavuutta tuloksiin ja johtopäätöksiin.

## **5 Tutkimuksen tuloksia**

Analysoitava aineisto sisälsi vastaukset kuudelta kysymyslomakkeeseen vastanneelta henkilöltä. Kaikki eivät olleet vastanneet jokaiseen kysymykseen. Vastausten määrää suhteessa lähetettyihin kolmeentoista kirjeeseen voitaneen pitää hyvänä laadullisessa tutkimuksessa.

### **5.1 Yrittäjyys­halukkuus opintojen alussa**

Kyselyn ensimmäisessä osiossa yrittäjyys­halukkuudesta ennen opintojen alkua nousi selvästi esiin positiivisina ajatuksina mahdollisuutena vaikuttaa työn sisältöön ja kehittämiseen itse yrittäjänä ollessa. Vastauksista ilmeni, että mielenterveyskuntoutujien ja kehitysvammaisten asumisyksikkö on ollut harkinnassa jo ennen sairaanhoitajaopintoja. Tutkimukseen vastanneista osa oli jo toiminut yrittäjänä ennen opintoja rahoitus- ja vähittäiskaupan alalla sekä alkutuotannos-

sa. Myös perheessä oli yrittäjyyttä, vaikka itse vastaaja ei ollut yrittäjänä toiminut.

Kyselyn vastauksista yrittäjyyttä estävinä tekijöitä luokittelimme kahteen alaluokkaan: ulkoiset ja sisäiset tekijät. Ulkoisiin tekijöihin nousi voimakkaana rahoitus ja rahan riittävyys sisältäen kulujen maksut ja palkat. Toimeentulon epävarmuus oli yhtenä osana estävissä tekijöissä yrittäjyydelle sekä paikallisen sairaanhoitopiirin suhtautuminen yksityisyrittäjien palveluihin kuten yksityisen saattohoitokodin kohtalo. Monimutkaiset paperityöt nähtiin myös esteenä yrittäjyydelle. Sisäisiksi tekijöiksi koettiin tiedon ja ammattitaidon puute, työ- ja vapaa-aikojen erottamisen vaikeus sekä yrittäjyysosaamisen puute. Vastuunkanto yksin koettiin myös estäväksi tekijäksi.

## **5.2 Yritystietous opintojen aikana**

Kyselyn toisessa osiossa kysyttiin yritystietouden riittävydestä opintojen aikana. Tietoja kerättiin yritystietoutta edistävästä tekijöistä kuten koulutuksen antamasta yritystietouden riittävydestä, toiveista saada lisää yritystietoutta ja kysyttiin oliko vastaaja tietoinen 30 opintopisteen yrityskurssikokonaisuudesta.

Ensin käsitelimme yritystietoutta edistäviä tekijöitä. Pelkistetyistä ilmauksista teimme kolme alaluokkaa. Alaluokkia olivat yritystietouden lisääntyminen ennen opintoja, yritystietouden lisääntyminen opintojen aikana sekä se, ettei koe saaneensa yritystietoutta opintojen aikana. Yritystietoutta edistävinä tekijöinä nousi esiin aikaisempi, ennen nykyistä koulutusta suoritettu yrityskurssi sekä aikaisempi kokemus yrittäjyydestä. Puolison yrittäjyys nähtiin myös edistäväksi tekijäksi. Koulutuksen tarjoama hyvinvointiyrittäjyys, laatu ja markkinointi -kurssi lisäsi myös yritystietoutta, samoin opiskelutoverilta saadut neuvot ja vinkit. Vastauksista ilmeni myös se, että kaikki vastanneet eivät koe saaneensa yritystietoutta opintojen aikana.

Koulutuksen antamasta yritystietouden riittävydestä teimme kaksi alaluokkaa: yritystietoutta riittävästi ja yritystietoutta liian vähän. Yritystietouden riittävydestä sanottiin ”*Yritystietoutta riittävästi, kun yrittäjyys ei kiinnosta, ei tarvitse turhaan opiskella*”. Verkkokurssi oli hyvä asia, mutta kurssin toteutusta mietittävä paremmin. Yrityskurssille kaivataan myös läsnäolo-opetusta. Yritystietoutta liian

vähänä koettiin koulutuksen aikaisen kurssin yritystietouden suppeaa määrää, sekä yleensä yrityskoulutuksen liian pientä kurssimäärää, jotka koettiin liian vähäisinä uudelle yrittäjälle. Yrityskurssille toivottiin lisää tietoutta käytännön hyvinvointiyrityksen pyörittämisestä sekä koko yrityksen perustamisprosessista. Tietoa alueen yrityksistä sekä niiden toiminnan aloittamisesta ja näiden yritysten menestymisestä koettiin tärkeänä. Kaiken kaikkiaan toivottiin positiivisempi kuva yrittäjyydestä kurssille. Yritystietoutta ei kaivattu lisää, koska yrittäjyys arveuttaa. Joku koki yrityskurssin pohjalta mielenkiinnon vähentyneen yrittäjyyttä kohtaan. Koulun tarjoamasta 30 op yrityskurssikokonaisuudesta ja sen toteutuksesta tiesi yksi vastanneista. Yksi vastanneista oli halukas osallistumaan kurssille, mutta ensin täytyisi saada sairaanhoitajaopinnot päätökseen.

### **5.3 Yrittäjyshalukkuus opintojen lopussa**

Kyselyn kolmannessa osiossa käsitelimme mahdollista opintojen aikana tapahtunutta muutosta opiskelijoiden halukkuudessa toimia yrittäjänä. Miten he kokivat opintojensa aikana valmiuksiensa yrittäjänä toimimiseen parantuneen sekä halukkuutensa toimia yrittäjänä hoiva- tai muulla alalla?

Teimme kaksi alaluokkaa halukkuuden muutoksesta koulutuksen aikana. Kysyimme, miten halukkuus yrittäjyyteen on muuttunut tai onko halukkuus yrittäjyyteen muuttunut. Halukkuus yrittäjyyteen ei ole muuttunut tähän tutkimukseen vastanneiden osalta. He jotka olivat kiinnostuneita yrittäjyyteen opintojen alussa, ovat edelleen kiinnostuneita siitä. *”Edelleen halukas ryhtymään yrittäjäksi, jos rahoitus järjestyy, jos yhteistyökumppani järjestyy.”* Into jatkaa samassa yrityksessä, jossa jo työskennellyt, oli myös säilynyt haluna jatkaa yritystä opintojen loputtua. Lisäksi koettiin vielä opintojen loppuvaiheessa saadun liian vähän tietoa yrittäjäksi ryhtymisestä eikä myöskään haluttu sitoa itseä täysin työhön yrittäjänä.

Teimme kaksi alaluokkaa kysymykseen, miten koki valmiuksiensa ryhtyä yrittäjäksi parantuneen opintojensa aikana. Valmiudet parantuneet ja valmiudet eivät parantuneet. Ammatillisen oppimisen ja kehittymisen koettiin lisänneen valmiuksia opintojen aikana. Yrittäjätietous oli myös lisännyt valmiuksia yrittäjyyteen. Koettiin myös, että valmiudet eivät ole parantuneet opintojen aikana, kyn-

nys yrittäjyyteen ei madaltunut ja lisäkoulutuksen tarvetta on. Itseä ei nähty myöskään yrittäjäpersoonana.

Halukkuus toimia hoiva- tai muulla alalla tuli esille kiinnostuksena, mikäli rahoitus olisi kunnossa tai ei tarvitsisi miettiä riskejä. Puutarha-ala nousi hoiva-alaa suosittumaksi vaihtoehdoksi yhdessä vastauksessa. Edelleenkin vastanneiden joukossa oli, että minkäänlainen yritystoiminta ei kiinnosta.

## **6 Pohdinta**

Opinnäytetyössämme olemme tarkastelleet loppuvaiheen sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyshalukkuuden subjektiivista muutosta heidän opintojensa aikana. Tutkimuksen tehtävä oli kartoittaa nimenomaan yrittäjyshalukkuuden muutosta opiskelijoiden itsensä kokemana. Kyselyssä selvitimme, miten opiskelijat kokivat koulutuksen sisällön ja harjoitteluiden tai muiden tarjolla olevien yritystietoutta lisäävien lähteiden vaikuttaneen heidän halukkuuteensa toimia yrittäjänä. Tutkimus toteutettiin kotiin postitettavalla kysymyslomakkeella.

Tutkimuksessamme tulee esiin vahvasti kaksi hyvinkin erilaista kantaa yrittäjyyttä kohtaan. Toisaalta ovat ne opiskelijat jotka ovat olleet tai ovat muuten nähneet yrittäjyyttä ja suhtautuvat siihen kokemustensa perusteella. Toisaalta sitten ovat taas ne opiskelijat, jotka eivät oikeastaan ole koskaan edes miettineet omalla kohdallaan yrittäjyyttä. Heillä on työpaikka ollut odottamassa opinnoista valmistumista, tai he ovat aina olleet vain palkkatyössä, eikä ilmeisesti myöskään perheessä ole yrittäjyystaustaa.

Samaa voisi päätellä myös opiskelijoiden suhtautumisesta yrittäjyystietoutta antavaan koulutukseen. Opiskelijat, joiden taustalta löytyy yrittäjyyttä, suhtautuvat yrittäjyyskoulutukseen, sen määrään ja laatuun myönteisemmin ja toivoivat sen olevan laajempaa ja syvemmälle paneutuvampaa, kuin ne opiskelijat, joiden taustalla on palkkatyösuhteita. Iloksemme huomasimme myös kyselymme herätelleen positiivisia yrittäjyysajatuksia. Yksi vastaajista oli suorittanut Hyvinvointiyrittäjyys, laatu ja markkinointi –kurssin verkko-opintoina.



Yrittäjyyttä puoltavia tekijöitä olivat vapaus kehittää omaa työtään ja vaikuttaa työn sisältöön. Lisäksi yhtenä syynä oli vain halu toimia yrittäjänä. Yrittäjyyttä rajoittavina tekijöinä vastaajat pitivät rahoituksen hankaluutta, vapaa-ajan rajan hämärtymistä ja kilpailutilannetta sekä sairaanhoitopiirin suhtautumista pienyrityksiin.

Tutkimuksemme herätti meissä ajatuksen, josko sairaanhoitajakoulutukseen voisi jo koulutuksen hakuvaiheessa olla vaihtoehtona hoivayrittäjyyspainotteinen suuntautumisvaihtoehto. Esimerkkinä voisi ajatella vaikka yrittäjyystietouden nivomista opintojen sisään kiinteämmin. Mielestämme sairaanhoitajan ammatillisia teoriaopintoja ei tule vähentää, mutta muotoa ja laajuutta voisi tarkastella hieman eri tavoin. Toiseksi meille syntyi ajatus, että ylemmän ammattikorkeakoulututkinnon rinnalle nousisi vahvasti erillinen yrittäjyyspainotteinen koulutus, jossa päivitettäisiin jo kokemuksen tuomaa ammattiosaamista sekä perehdyttäisiin yrittäjyyteen.

## **6.1 Eettisyys ja luotettavuus**

Eettiset kysymykset tulevat esille tutkimuksen jokaisessa vaiheessa ja ovat erityisen tärkeitä tutkimuksessa, jossa kohderyhmänä on ihmisiä (Rask & Pasanen 2003, 28). Tutkimusaineiston analyysi voidaan tehdä monin eri tavoin. Eettisesti keskeistä on analyysin tekeminen tieteellisesti luotettavasti, jolloin koko kerätty aineisto hyödynnetään. (Leino-Kilpi & Välimäki 2009, 292.) Pyrimme tutkimuksemme täyttämään kaikki eettiset velvoitteet. Opinnäytetyössämme eettisyys ja luotettavuus näkyvät siten, että arvostamme kaikkia vastauksia tasapuolisesti ja käytämme niitä mahdollisimman kattavasti.

Kysymyslomake testattiin kahdella eri ryhmien opiskelijalla ennen varsinaista kyselyä. Kysymyslomaketta muokattiin hieman heidän kommenttinsa perusteella. Opiskelijoille annettiin saatekirje, josta kävi ilmi opinnäytetyön tekijät, tutkimuksen tavoite, luottamuksellisuus sekä yhteystiedot mahdollista myöhempää yhteydenottoa varten. Saatekirje on liitteenä 1.

Kyselyyn osallistumisen on oltava aidosti vapaaehtoista. Osallistumisen vapaaehtoisuus ja mahdollisuus kieltäytyä tutkimuksesta on turvattu kaikessa tutkimustoiminnassa. (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2013, 218-219.) Opiskeli-

jalla on siis mahdollisuus olla osallistumatta kyselyyn, eikä hänelle koidu siitä minkäänlaisia seuraamuksia.

Nimettömyys on keskeinen huomioon otettava asia tutkimustyössä. Tutkimustietoja ei luovuteta ulkopuolisille. Aineisto säilytetään lukitussa paikassa ja sähköinen tiedosto salasanalla suojattuna. Aineistossa ei ole vastaajien nimiä, joten vastauksia ei voida yhdistää yksittäiseen vastaajaan. (Kankkunen ym. 2013, 221.) Vastaukset tulevat suoraan opinnäytetyön tekijöille, joten vastauksia ei ole nähnyt kukaan ulkopuolinen missään vaiheessa.

Tutkimustyössä epärehellisyyden välttäminen, toisen tekstin plagoiminen, tulosten kaunistelu tai harhaanjohtava raportointi on epähyväksyttävää. Myös puutteet kirjoitetaan näkyviin. (Hirsijärvi, Remes & Sajavaara 2004, 27-28.) Tutkimustyössämme toimimme rehellisesti. Käsittelemme kyselyn vastaukset kriittisesti ja tulokset kirjoitamme kaunistelematta. Pidämme mielessämme sen tosiasian, että kenen totuudesta kirjoitamme.

## **6.2 Jatkotutkimusaiheet**

Jatkotutkimusaiheena olisi mielenkiintoista tutkia seurantatutkimuksena sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyyshalukkuutta faktisesti opintojen alussa sekä uudelleen opintojen lopussa. Lisäksi olisi mielenkiintoista verrata päivä- ja monimuoto-opinnoissa opiskelevien eroja yrittäjyyshalukkuudessa. Sosiaali- ja terveysalan eri koulutusalojen eroavaisuudet yrittäjyyshalukkuudessa voisi myös olla tutkimuksen kohteena.

Lopuksi tutkimustulosten perusteella meille herää kysymys, mahtaako tulevaisuudessa oletuksellisen ja todellisen sisäisen yrittäjyyden lisääntyminen lisätä myös ulkoista yrittäjyyttä, tai mahtaako yrittäjyydestä, lajeista riippumatta, tulla joskus oleellinen osa työn tekemistä.

## Lähteet

Analyysin äärellä. KvaliMOTV.

[http://www.fsd.uta.fi/menetelmäopetus/kvali/L7\\_1.html](http://www.fsd.uta.fi/menetelmäopetus/kvali/L7_1.html). Luettu 7.2.2015.

Eskola, J. & Suoranta, J. 2008. Johdatus laadulliseen tutkimukseen. 8. painos. Jyväskylä: Gummerus Kirjapaino Oy

Forss, P. & Vatula-Pimiä, M-L. 2009. Sosiaalinen turva ja hyvinvointi. 2. painos. Helsinki: Edita Prima Oy.

Hirsijärvi, S., Remes, P. & Sajavaara P.2004. Tutki ja kirjoita. Jyväskylä: Kustannusosakeyhtiö Tammi.

Hirsijärvi, S., Remes, P. & Sajavaara, P. 2007. Tutki ja kirjoita. Helsinki: Kustannusosakeyhtiö Tammi.

Janhonen, S. & Nikkonen, M. 2003. Laadulliset tutkimusmenetelmät hoitotieteessä. 2. uudistettu painos. Juva: WS Bookwell Oy.

Joensuu, S., Varamäki, E., Viljamaa, A., Heikkilä, T. & Katajavirta, M. 2014. Yrittäjyysaikomukset, yrittäjyysaikomusten muutos ja näihin vaikuttavat tekijät koulutuksen aikana. Seinäjoen ammattikorkeakoulu A. tutkimuksia 16. <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/74669/A16.pdf?sequence=1>. Luettu 8.2.2015.

Kainlauri, A. 2007. Ideasta hyvinvointialan yrittäjäksi. Juva: WS Bookwell Oy.

Kankkunen, P. & Vehviläinen-Julkunen, K. 2013. Tutkimus hoitotieteessä. 3. uudistettu painos. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Leino-Kilpi, H. & Välimäki, M. 2009. Etiikka hoitotyössä. 4. painos. Helsinki: WSOY.

Rask, K. & Pasanen, S. 2003. Perhekuntoutuksesta valmiuksia päihteettömyyteen, vanhemmuuteen ja elämänhallintaan. Perheen yhdistetty hoito (PYY)-kuntoutusprosessin arviointi. Diakonia ammattikorkeakoulu A tutkimuksia 2.

Rissanen, S. & Sinkkonen, S. toim. 2004. Hoivayrittäjyys. Juva: WS Bookwell Oy.

SoleOPS 3.4.43/Koulutusohjelma.

[https://ops.saimia.fi/opsnet/disp/fi/ops\\_KoulOhjSel/tab/tab/fet?ryhmtyypp=1&amk\\_id=1111&lukuvuosi=&valkiel=fi&kouluhj\\_id=16076949&ryhma\\_id=17699564](https://ops.saimia.fi/opsnet/disp/fi/ops_KoulOhjSel/tab/tab/fet?ryhmtyypp=1&amk_id=1111&lukuvuosi=&valkiel=fi&kouluhj_id=16076949&ryhma_id=17699564).

Luettu 8.2.2015.

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2002. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Helsinki: Tammi.

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2006. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Helsinki: Tammi.

Wilson, A., Averis, A. & Walsh, K. 2002. The influences on and experiences of becoming nurse entrepreneurs: A Delphi study. *International Journal of Nursing Practice* 2003(9), 236-245.



<b>Organisaatio, jolta tutkimuslupa haetaan</b> Saimaan ammattikorkeakoulu Oy Sosiaali- ja terveysala
<b>Opinnäytetyön tekijöiden organisaatio ja organisaation osoite</b> Saimaan Ammattikorkeakoulu Skinnarilankatu 36, 53850 Lappeenranta
<b>Opinnäytetyön nimi</b> Sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyyshalukkuus ja sen kehittyminen opintojen aikana
<b>Opinnäytetyön tekijät</b> Tuula Pesonen AH-K13 ja Maria Soukka SH-K13
<b>Opinnäytetyön ohjaajat</b> Tiina Väänänen
<b>Opinnäytetyösuunnitelman tiivistelmä</b> Tutkimuksen tarkoituksena on kuvata Saimaan ammattikorkeakoulun hoitotyön opiskelijoiden itse kokemaa yrittäjyyshalukkuutta, tuntemuksia ja tietoutta yrittäjänä toimimisesta ja niiden kehittymistä koulutuksen aikana. Tutkimuksen kohderyhmänä on loppuvaiheen sairaanhoitajaopiskelijaryhmä, heidän suoritettuaan Saimaan ammattikorkeakoulun opintosuunnitelmaan kuuluvan yrittäjyysopintojakson opintojensa loppuvaiheessa.
<b>Tutkimusmenetelmien kuvaus</b> Aineisto kerätään vapaaehtoisilta Saimaan ammattikorkeakoulun Hyvinvointi-yrittäjyys, laatu ja markkinointi -opintojakson suorittaneilta loppuvaiheen sairaanhoitajaopiskelijoilta avoimella kyselyllä. Lomake analysoidaan induktiivisella sisällönanalyysimenetelmällä. Tutkimus on tarkoitus tehdä laadullisena, koska aiheesta ei ole juurikaan olemassa tutkittua tietoa.
<b>Opinnäytetyössä tarvittava tausta-aineisto</b> (pöytäkirjat, raportit tms.) Avoimella kyselyllä kerättävä tutkimusaineisto.
<b>Tutkimusaineiston säilyttäminen ja hävittäminen</b> Säilytämme tutkimusaineiston huolellisesti analysoinnin ajan. Aineisto hävitetään asianmukaisesti tutkimuksen valmistuttua.

**Opinnäytetyön aikataulu**

Opinnäytetyön ideaseminaari 11/2014, suunnitelmaseminaari 12/2014, tutkimusluvan hakeminen 4/2015, avoimen kyselylomakkeen testaaminen 4/2015, aineistonkeruu 4-5/2015, tutkimusaineiston analysointi 6-7/2015, raportin kirjoittaminen 5-6/2015 ja opinnäytetyö valmis viimeistään 9/2015.

**Opinnäytetyön hyödyntäminen**

Terveysalan opiskelijoiden kiinnostus yrittäjyyttä kohtaan kiinnostaa meitä yritystaustan omaavina. Opinnäytetyön tuloksia voidaan halutessa hyödyntää Saimaan Ammattikorkeakoulun opetussuunnitelmaa ja yrityskoulutusta suunniteltaessa ja kehittäessä.

**Muut yhteistyökumppanit****Liitteet** (tutkimussuunnitelma ym. mahdolliset liitteet)

Tutkimussuunnitelma, saate ja avoin kyselylomake.

**Muuta mahdollista huomioon otettavaa**

MUUTOS: 2015 Hyvinvointi, laatu ja markkinointi -opintojakson suorittaneelle AH-K13 ryhmän sairaanhoitajaopiskelijoille postitetaan kotiin kyselylomake. Oheen liitetään palautuskuori jossa on palautusosoite ja postimerkki valmiina. Pyydämme saada ryhmän postiosoitetiedot postitusta varten.

**Allekirjoitukset ja yhteystiedot**

Lappeenranta 15.5.2015

Paikka ja aika

Riihelänkuja 29, 54230 Nuijamaa  
Haapatie 10, 53300 Lappeenranta

Hakijan osoite

tuula.pesonen@student.saimia.fi puh. 040-529 3190  
maria.soukka@student.saimia.fi puh. 0500-553 858

Hakijan sähköpostiosoite ja puhelinnumero

Lappeenranta 15.5.2015

Paikka ja aika

tiina.vaananen@saimia.fi puh.0400-359 334

Vastaavan ohjaajan sähköpostiosoite ja puhelinnumero

*Maria Soukka*  
*Tuula Pesonen*

*Tiina Vaananen*

**Tutkimusluvan myöntämistä koskeva päätös**

- Tutkimuslupa myönnetään hakemuksen mukaisena \*)  
 Tutkimuslupa myönnetään muutoksin (selvitys ja muutosvaatimukset)

\*) Tämä korvaa 24.4.2015 myönnetyn luvan

perusteluihin)

Tutkimuslupaa ei myönnetä (selvitys perusteluihin)

**Perustelut:**

Lappeenranta 18.5.2015

Anneli Pirttilä

ANNELI PIRTTILÄ, REHTORI

**Paikka ja aika**

**Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys**

Liite 2



SAATE

Sosiaali- ja terveystieteiden ala

Hei!

Olemme sairaanhoitajaopiskelijoita Saimaan ammattikorkeakoulusta. Teemme opinnäytetyötä sairaanhoitajaopiskelijoiden koulutuksen aikana kokemasta yrittäjyyshalukkuuden kehityksestä. Tietoa voidaan haluttaessa käyttää Saimaan AMK:n opintojakson suunnittelussa.

Tarkoitamme hoivayrittäjyydellä pyrkimystä hankkia itselle toimeentuloa, sekä mahdollisesti myös luoda uusia työpaikkoja. Hoivayrittäjyys perustuu hyvään koulutukseen ja ammattitaitoon.

Keräämme aineistomme avoimella kyselyllä koulumme sairaanhoitajaopiskelijoilta, jotka ovat suorittaneet Hyvinvointiyrittäjyys, laatu ja markkinointi -opintojakson keväällä 2015. Opinnäytetyömme on määrä valmistua syyskuussa 2015.

**Vastauksesi on meille erittäin tärkeä!** Vastaaminen vie **vain noin 10 minuuttia**, mutta toivomme, että paneudut asiaan ja vastaat kysymyksiin huolellisesti.

Vastaukset ovat luottamuksellisia ja anonyymejä, eikä sinua pystytä tunnistamaan niistä. Aineisto hävitetään analysoinnin jälkeen asianmukaisesti. Kyselyyn osallistuminen on vapaaehtoista.

Kiitos vastauksestasi!

Ystävällisin terveisin

Tuula Pesonen

AH-K13  
sairanhoitajaopiskelija Saimaan AMK  
puh. 040-529 3190  
e-mail: tuula.pesonen@student.saimia.fi

Maria Soukka

SH-K13  
sairanhoitajaopiskelija Saimaan AMK  
puh.0500-553 858  
e-mail:maria.soukka@student.saimia.fi





## **Sairaanhoitajaopiskelijoiden yrittäjyyshalukkuus ja sen kehittyminen koulutuksen aikana**

**Vastauksesi on meille tärkeä!**

Ole hyvä ja vastaa omin sanoin ja oman kokemuksesi mukaan alla oleviin kysymyksiin. Vastaustasi voit jatkaa kääntöpuolelle.

### **Ajatukset itse yrittäjänä toimimisesta opintojen alussa**

1. Minkälaisia ajatuksia sinulla on ollut yrittäjyydestä ennen opintojasi Saimaan ammattikorkeakoulussa?

---

---

---

---

---

---

---

2. Minkälaista yritystoimintaa olet harkinnut, jos olet harkinnut?

---

---

---

---

---

---

---

3. Millä alalla olet aiemmin toiminut yrittäjänä?

---

---

---

---

---

---

---

4. Minkälaisien asioiden koet olevan yrittäjyyttä estävinä tekijöinä? (Esim. rahoitus, yrittäjyystietouden puute, osaaminen tms.)

---

---

---

---

---

### **Yritystietouden riittävyys opintojen aikana**

5. Mitkä asiat ovat edistäneet yritystietouttasi? (Esim. yrittäjyyskurssi, työharjoittelut, opiskelutoverit, opettajat, muut kurssit tms.)

---

---

---

---

---

---

6. Miten koet koulutuksessa saamasi yritystietouden riittävyyden opintojesi aikana?

---

---

---

---

---

---

7. Minkälaista yritystietoutta olisit toivonut lisää?

---

---

---

---

---

8. Oletko tietoinen Saimaa ammattikorkeakoulun järjestämästä 30 opintopisteen yrittäjäkurssikokonaisuudesta? Oletko harkinnut osallistuvasi siihen tai oletko jo osallistunut?

---

---

---

---

---

### **Halukkuus yrittäjänä toimimisesta opintojen lopussa**

9. Miten itse kuvailisit halukkuuttasi toimia yrittäjänä muuttuneen opintojesi aikana?

---

---

---

---

---

---

10. Miten koet valmiuksiesi ryhtyä yrittäjäksi parantuneen opintojesi aikana?

---

---

---

---

---

---

11. Voisitko ajatella tulevaisuudessa ryhtyväsi yrittäjäksi esimerkiksi hoiva-alalle? Entä jollekin toiselle alalle? (Kuvitellaan ettei esim. rahoitus olisi esteenä.)

---

---

---

---

12. Mitä muuta haluaisit kertoa?

---

---

---

---

---

---

---

---

**KIITOS PALJON VASTAUKSESTASI!**