

Opinnäytetyö (AMK)

Sairaanhoitajakoulutus

2024

Sara Sarmasto & Silja Suomi

# Geriatrisen arviointiosaamisen opettaminen sairaanhoitajille

– Kuvaileva kirjallisuuskatsaus



Opinnäytetyö (AMK) | Tiivistelmä

Turun ammattikorkeakoulu

Sairaanhoitajakoulutus

2024 | 34 sivua

Sara Sarmasto & Silja Suomi

# Geriatrisen arviointiosaamisen opettaminen sairaanhoitajille

- Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli koota tietoa siitä, miten geriatria arviointia on opetettu sairaanhoitajille, sekä lisänäkökulmana sairaanhoitajaopiskelijoille. Tavoitteena oli selvittää, miten geriatrisen arvioinnin opettaminen on kansainvälisesti toteutettu. Ikääntyneiden hoito tulee osaksi jokaisen sairaanhoitajan työtä, niin Suomessa kuin kansainvälisestikin. Ikääntyneiden määrä on koko ajan kasvussa ja ikääntyvien hoitoon liittyvät erityispiirteet on hyvä huomioida hoitotyössä ja sen opetuksessa.

Tutkimusmenetelmänä käytettiin kuvailevaa kirjallisuuskatsausta. Katsaukseen valikoitui kuusi sisäänottokriteerit täyttävää tutkimusta. Analyysissä muodostui kaksi tulosta kuvaavaa yläluokkaa: (1) Opetusmenetelmät ja (2) Opetuksen sisältö. Tutkimustulosten perusteella parhaimman oppimistuloksen sai simulaatio-opetuksella, ongelmapohjaisella opetuksella, näiden yhdistelmällä sekä työpaja- opetuksella.

Jatkotutkimusta ajatellen huomioitiin, että tutkimustuloksia löytyy lähes ainoastaan sairaanhoitajaopiskelijoiden näkökulmasta. Suomalaista tutkimustietoa aiheesta löytyy vähän, mutta kansainvälisiä tutkimuksia jonkin verran enemmän.

Asiasanat:

Geriatria, kokonaisvaltainen geriatrisen arviointi, geriatrisen hoitotyö, sairaanhoitaja, sairaanhoitajaopiskelija, sairaanhoitajakoulutus

Bachelor's Thesis | Abstract

Turku University of Applied Sciences

Degree Programme in nursing

2024 | 34 pages

Silja Suomi & Sara Sarmasto

## Teaching geriatric evaluation to registered nurses

- A descriptive literature review

The purpose of this thesis was to gather information on how geriatric assessment has been taught to nurses, as well as an additional perspective for nursing students. The aim was to find out how teaching geriatric assessment has been carried out internationally. The care of the elderly becomes part of the work of every nurse, both in Finland and internationally. The number of elderly people is growing all the time, and it is good to consider the special characteristics of caring for the elderly in nursing and its teaching.

A descriptive literature review was used as a research method. Six studies meeting the inclusion criteria were selected for the review. The analysis consisted of two upper classes describing the results: (1) Teaching methods and (2) Teaching content. Based on the research results, the best learning outcomes were achieved through simulation teaching, problem-based teaching, a combination of these, and workshop teaching.

When considering further research, it was noted that the research results can be found almost only from the perspective of nursing students. There is little Finnish research on the subject, but there are some more international studies.

Keywords:

Geriatrics, comprehensive geriatric assessment, geriatric nursing, nurse, nursing student, nursing education

# Sisältö

<b>Käytetyt lyhenteet tai sanasto</b>	<b>6</b>
<b>1 Johdanto</b>	<b>7</b>
<b>2 Geriatrisen potilaan hoito</b>	<b>8</b>
2.1 Geriatria	8
2.2 Kokonaisvaltainen geriatrinen arviointi	9
2.3 Geriatrinen hoitotyö	11
<b>3 Tutkimuksen tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymys</b>	<b>13</b>
<b>4 Tutkimuksen empiirinen toteuttaminen</b>	<b>14</b>
4.1 Aiheen valinta	14
4.2 Kirjallisuuskatsaus	14
4.3 Tiedonhaku	15
4.4 Aineiston analyysi	18
<b>5 Tulokset</b>	<b>21</b>
5.1 Tutkimusten kuvailu	21
5.2 Geriatrisen arviointiosaamisen opetus	21
<b>6 Eettisyys ja luotettavuus</b>	<b>24</b>
<b>7 Pohdinta ja johtopäätökset</b>	<b>26</b>
7.1 Prosessin kuvaus ja ammatillinen kasvu	27
<b>Lähteet</b>	<b>29</b>

## Liitteet

Liite 1. Valitut tutkimukset.

## **Taulukot**

Taulukko 1. Tietokannat ja hakusanat	16
Taulukko 2. Kirjallisuushaun eteneminen	17
Taulukko 3. Aineiston pelkistäminen	19

## Käytetyt lyhenteet tai sanasto

Lyhenne	Lyhenteen selitys (Lähdeviite)
CHA	Comprehensive health assessment of an older person, ikääntyneen ihmisen kokonaisvaltainen terveystarviointi (Cowen ym. 2024).
GLTC	Geriatric long-term care, geriatrinen pitkäaikaishoito (Hsieh ym. 2018).

# 1 Johdanto

Sairaanhoitajan geriatrinen arviointiosaaminen on keskeinen osa gerontologista hoitotyötä. Iäkkäiden ihmisten tunteminen, heidän vahvuuksiensa ja tarpeidensa ymmärtäminen on ensiarvoisen tärkeää, jotta hoito voi olla tehokasta. Tämä opinnäytetyö tehtiin Turun ammattikorkeakoululle osana Sairaanhoitajan kokonaisvaltainen geriatrinen arviointiosaaminen -hanketta.

*Comprehensive Geriatric Assessment Skills Education Programme for Nurses- can you see the big picture?* - hankkeessa kehitetään innovatiivista koulutusohjelmaa sairaanhoitajille. Ohjelma keskittyy geriatrisen arvioinnin opetukseen ja kehittämiseen. Suomessa tehdään tiivistä yhteistyötä Varsinais-Suomen hyvinvointialueen ja Ahvenanmaan ammattikorkeakoulun kanssa. Tavoitteena on varmistaa, että sairaanhoitajilla on tarvittavat taidot vastata ikääntyvien potilaiden moninaisiin tarpeisiin sekä edistää heidän terveyttään ja hyvinvointiaan. (Turun ammattikorkeakoulu 2024.)

Tämän tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, miten kokonaisvaltaista geriatrista arviointia on opetettu sairaanhoitajille ja sairaanhoitajaopiskelijoille. Tavoitteena on hyödyntää tietoa kehittäessä sairaanhoitajien sekä sairaanhoitajaopiskelijoiden geriatrista arviointiosaamista.

## 2 Geriatrisen potilaan hoito

### 2.1 Geriatria

*”Geriatria on lääketieteellinen erikoisala”* (Lähdesmäki & Vornanen 2014, 21). Geriatria keskittyy iäkkäiden potilaiden fyysisiin, psyykkisiin, toiminnallisiin ja sosiaalisiin tarpeisiin, joita esiintyy heidän äkillisissä tai pitkäaikaisissa sairauksissaan. Se kattaa myös kuntoutuksen ja hoidon elämän loppuvaiheessa. (Keski-Suomen hyvinvointialue 2024.) Tämän potilasryhmän hoito vaatii kattavaa lähestymistapaa, koska heillä on usein useita samanaikaisia sairauksia ja haasteita, jotka liittyvät ikääntymiseen. Sairaudet saattavat ilmetä eri tavalla kuin nuoremmilla potilailla, mikä vaikeuttaa diagnoosia, ja hoitovaste voi tulla usein viivästyen. Vaikka geriatria ei ole rajoittunut pelkästään ikään, se liittyy pääasiassa sairauksiin, joita esiintyy yleisesti yli 65-vuotiailla potilailla. (Strandberg 2022.)

Geriatrissa pyritään ymmärtämään ikääntymiseen liittyviä muutoksia sekä erilaisten sairauksien ilmenemistä yksilöllisesti. On tärkeää tunnistaa, mitkä fyysiset, psyykkiset ja sosiaaliset tekijät vaikuttavat potilaan toimintakykyyn. Potilasta tulee kohdella kunnioituksella ja hoitaa kokonaisvaltaisesti, ottaen huomioon kaikki nämä osa-alueet, eikä pelkästään keskittyä tietyn elimen tai järjestelmän hoitoon. (Hartikainen & Lönnroos 2008, 12–13.)

#### *Fyysinen toimintakyky*

Fyysisellä toimintakyvyllä viitataan ihmisen kykyyn suoriutua hänelle tärkeistä päivittäisistä toiminnoista. Tähän liittyvät useat kehon fysiologiset ominaisuudet, kuten lihasvoima- ja kestävyys, kestävyyskunto, nivelten liikkuvuus, kehon asentojen ja liikkeiden hallinta sekä keskushermoston koordinaatiokyky. Fyysinen toimintakyky näkyy siinä, kuinka hyvin pystyy liikkumaan ja itseään

liikuttamaan. Myös aistitoiminnot, kuten näkeminen ja kuuleminen, kuuluvat usein tähän kokonaisuuteen. (THL 2023.)

### *Psyykkinen toimintakyky*

Psyykkisellä toimintakyvyllä tarkoitetaan ihmisen henkisiä voimavaroja, joiden avulla hän pystyy kohtaamaan arjen haasteita ja kriisejä. Tämä kyky liittyy elämänhallintaan, mielenterveyteen ja psyykkiseen hyvinvointiin. Psyykkinen toimintakyky sisältää useita toimintoja, kuten kyky vastaanottaa ja käsitellä tietoa, tunteiden kokeminen, käsitysten muodostaminen itsestä ja ympäröivästä maailmasta, elämän suunnittelu sekä päätösten ja valintojen tekeminen. Lisäksi psyykkiseen toimintakykyyn vaikuttavat persoonallisuus ja kyky selvitä sosiaalisten tilanteiden haasteista. Tärkeä osa tätä kykyä on myös harkittujen päätösten tekeminen ja realistinen, luottavainen suhtautuminen tulevaisuuteen ja ympäristöön. (THL 2023.)

### *Sosiaalinen toimintakyky*

Sosiaalinen toimintakyky koostuu yksilön, hänen sosiaalisten suhteidensa, ympäristön, yhteisön ja yhteiskunnan vuorovaikutuksesta. Tämä osa-alue näkyy muun muassa vuorovaikutustilanteissa, sosiaalisessa aktiivisuudessa ja osallisuuden tunteissa. Sosiaalista toimintakykyä voi tarkastella kahdesta näkökulmasta: yksilön vuorovaikutussuhteet ja suhteet muihin ihmisiin sekä yksilön rooli aktiivisena toimijana ja osallistujana yhteisöissä ja yhteiskunnassa. (THL 2023.)

## 2.2 Kokonaisvaltainen geriatrinen arviointi

Kokonaisvaltainen geriatrinen arviointi (CGA) on monivaiheinen ja eri alojen asiantuntemusta yhdistävä prosessi. Sen tavoitteena on tunnistaa ja arvioida gerastenia, selvittää hauraan vanhuksen sairaudet, mielenterveys, toimintakyky ja sosiaaliset olosuhteet, sekä määrittää heidän hoitotarpeensa ja hoitonsa. (Spirgiene & Brent 2018.) Gerastenia on ikääntymiseen liittyvä tila, jossa kehon fysiologiset varat ovat vähentyneet ja kyky kestää kuormitusta on heikentynyt.

Tämä tila lisää riskiä kaatumisille, hoitoon liittyville komplikaatioille, laitoshoitoon joutumiselle sekä kuolemalle. (Monisairas potilas: käypähoito- suositus 2021.)

Geriatrisen arvioinnin tarkoituksena on selvittää toimintakyvyn heikkenemisen syyt ja etsiä mahdollisuuksia niiden korjaamiseen. Tavoitteena on päästä lähelle heikentymisen juurisyitä. Sairauksien tunnistamisessa on tärkeää, että diagnostiikka on tarkkaa, sillä huolellinen arviointi voi estää virheellisiä diagnooseja ja hoitopolkuja, mikä puolestaan voi tuoda mukanaan monia positiivisia vaikutuksia potilaan hyvinvointiin. (Tilvis, Pitkälä, Strandberg, Sulkava & Viitanen 2010, 87.)

Geriatristen interventioiden tavoitteena on muun muassa pidentää elinikää, viivyttää laitoshoitoon joutumista, vähentää hoitokustannuksia, parantaa arjessa selviytymistä, nostaa mielialaa, lievittää oireita, ehkäistä komplikaatioita sekä parantaa potilaiden tyytyväisyyttä ja elämänlaatua (Hartikainen & Lönnroos 2008, 27–28).

Vanhenemismuutosten ja sairauksien oireiden erilaisten ilmenemismuotojen ymmärtäminen, yhdessä hoidon ja kuntoutuksen kattavan lähestymistavan sekä iäkkään henkilön elämän kokonaisuuden sosiaalisten konteksteineen, ovat tärkeitä geriatrisen osaamisen osa-alueita. Näitä tietoja tarvitaan laadukkaan hoidon tarjoamiseksi. (Hartikainen & Lönnroos 2008, 12.)

Toimintakykyä arvioidaan, kun selvitetään hoidon, hoivan, kuntoutuksen ja tuen tarpeita. Sosiaali- ja terveydenhuollossa on kehitetty erilaisia mittareita, joilla toimintakykyä kuvataan. Näistä osa on kehitetty Suomessa ja osa kansainvälisesti. Näitä mittareita käytetään päivittäisen selviytymisen ja toimintakyvyn eri osa-alueiden arvioimiseen, jotka liittyvät fyysiseen, psyykkiseen, sosiaaliseen ja hengelliseen hyvinvointiin. (Lähdesmäki & Vornanen 2014, 64–65.)

Esimerkkeinä toimintakykyä arvioivista mittareista PADL, IADL sekä RAI. PADL (Physical activities of daily living) mittaa henkilön suoriutumista päivittäisistä toimista, kuten peseytymisestä, pukeutumisesta, WC-käynneistä, pidätyskyvystä sekä syömisestä. IADL (Instrumental activities of daily living),

joka mittaa henkilön suoriutumista välineellisistä päivittäisistä toiminnoista, kuten puhelimen käyttö, kupassa käynti, ruoan valmistaminen, pyykin pesu, rahan käsittely ja lääkkeitä huolehtiminen. ”RAI (*Resident Assessment Instrument*) RAI-järjestelmä on standardoitu tiedonkeruun ja havainnoinnin välineistö, joka on tarkoitettu vanhus- tai vammaispalvelun asiakkaan palvelutarpeen arviointiin ja hoito-, kuntoutus- ja palvelusuunnitelman laatimiseen.” (Etelä- Pohjanmaan hyvinvointialue 2024.)

Hyvä arviointiasteikko tukee diagnoosin tekemistä, mutta se ei voi koskaan täysin korvata kliinistä diagnoosia, joka perustuu huolelliseen potilastietojen keruuseen ja tutkimuksiin. Arviointiasteikko on kuitenkin tärkeä työkalu kuntoutuksen ja hoidon tavoitteiden määrittämisessä ja niiden saavuttamisessa. Se voi myös auttaa arvioimaan, onko tarpeen tehdä erityistutkimuksia, kuten neuropsykologisia testejä. (Tilvis ym. 2010, 88.)

### 2.3 Geriatriinen hoitotyö

Ikääntyneiden hoitoon ja toimintakyvyn parantamiseen liittyvää osaamista voidaan tarkastella neljän ammatillisen osa-alueen kautta: substanssiosaaminen, työyhteisöosaaminen, kehittämisosaaminen ja kehittymisosaaminen. Substanssiosaaminen on hoitotyön keskeinen osa, jota tarvitaan ammatissa toimimiseen. Ikääntyneiden hoitotyössä on tärkeää, että hoitajilla on vahva tietopohja, joka perustuu hoitotieteeseen, gerontologiaan ja vanhenemisprosessien ymmärtämiseen eri tieteenalojen näkökulmista. Tärkeää osaamista ovat myös vuorovaikutustaidot, ikääntyneiden elämänhistorian arvostaminen sekä eettinen ajattelu. Hoidon suunnittelu ja toteutus edellyttävät lisäksi kykyä huomioida ikääntyneiden läheiset ja tehdä yhteistyötä heidän kanssaan. Ikääntyneiden hoidon tarpeen arviointi, hoidon suunnittelu ja toteutus on aina perustuttava näyttöön perustuvaan käytäntöön. (Kelo ym. 2015, 280–282.)

Työyhteisöosaamista voidaan tarkastella sekä organisaation sisäisten yhteistyötaitojen että asiakas- ja verkosto-osaamisen kautta. Organisaation

sisällä on tärkeää osata toimia moniammatillisissa tiimeissä, hallita yhteistyö kollegoiden kanssa ja tuoda oma asiantuntemus yhteiseen käyttöön rakentavalla tavalla. Työyhteisöosaamiseen kuuluu myös ikääntyneiden hoitamista koskevien lakien, säädösten ja standardien tunteminen sekä palveluprosessin hallinta. Tulevaisuudessa ikääntyneiden hoitotyössä tarvitaan entistä enemmän vahvaa verkosto-osaamista, jotta kokonaisvaltainen hoito voidaan toteuttaa tehokkaasti. (Kelo ym. 2015, 280–282.)

Kehittämisaaminen kuuluu jokaisen työntekijän tehtäviin. Se edellyttää, että työntekijät tuntevat valtakunnalliset strategiat ja organisaation strategiset tavoitteet sekä ovat valmiita kehittämään toimintatapoja. Kehittämisaaminen tarkoittaa kykyä tunnistaa parannettavia alueita, käyttää hoitotyön suosituksia sekä soveltaa hoitotieteellistä ja eri alojen, kuten gerontologian, geriatrian ja teknologian, tietoa käytännön kehittämiseen. Kehittämistyö vaatii myös tutkimuksellista ja näyttöön perustuvaa lähestymistapaa sekä kykyä organisoida ja johtaa kehitysprojekteja. Tärkeintä kehittämisaamisessa on aito kiinnostus ja kehittämishenkinen asenne omaa työtä kohtaan. (Kelo ym. 2015, 280–282.)

Kehittämisaaminen tarkoittaa kiinnostusta ja motivaatiota kehittää omaa ammatillista osaamista sekä valmiutta oppia jatkuvasti. Oman osaamisen kehittäminen edellyttää kykyä miettiä omaa toimintaa ja asettaa ammatillisia tavoitteita. Asiantuntijaksi kasvaminen vaatii myös uusimman tiedon seuraamista ikääntyneiden hoitotyössä sekä oman eettisen ja filosofisen arvomaailman pohtimista. Asiantuntijuus sisältää ongelmanratkaisu- ja päätöksentekotaitoja, jotka perustuvat henkilökohtaisiin tietoihin, taitoihin ja kokemuksiin. Asiantuntijaksi kehittyminen edistää myös urakehitystä ja tekee työstä merkityksellistä ja palkitsevaa. (Kelo ym. 2015, 280–282.)

### 3 Tutkimuksen tarkoitus, tavoite ja tutkimuskysymys

Tutkimuksen tarkoituksena oli selvittää, miten kokonaisvaltaista geriatria arviointia on opetettu jo valmistuneille sairaanhoitajille sekä lisänäkökulmana sairaanhoitajaopiskelijoille. Tavoitteena on hyödyntää tutkittua tietoa kehittäessä sairaanhoitajien sekä sairaanhoitajaopiskelijoiden geriatria arviointiosaamista ja sen opettamista.

Tutkimuskysymys:

1. Miten geriatria arviointia on opetettu sairaanhoitajille ja sairaanhoitajaopiskelijoille?

## 4 Tutkimuksen empiirinen toteuttaminen

### 4.1 Aiheen valinta

Väestön ikääntyminen tuo mukanaan merkittäviä haasteita terveydenhuollolle ja hoitotyölle maailmanlaajuisesti. Erityisesti sairaanhoitajapula luo lisää painetta terveydenhuoltojärjestelmille. Gerontologinen hoitotyö on keskeisessä asemassa, koska ikääntyneiden terveysongelmat ovat usein monimutkaisia ja vaihtelevia. On tarpeen kehittää korkeakoulutusta, joka tukee gerontologista hoitotyötä, jotta se vastaa työelämän vaatimuksia. Ikääntyneiden hoidossa on tärkeää omata kokonaisvaltainen käsitys potilaan terveydestä ja tarpeista, mikä voidaan saavuttaa geriatrisen arvioinnin avulla. Sairaanhoitajien geriatrisen arviointiosaaminen on keskeinen osa gerontologista hoitotyötä. Tuntemus iäkkäistä ihmisistä, heidän vahvuuksistaan ja tarpeistaan, on tärkeä ensimmäinen askel kohti tehokasta hoitoa. (Turun ammattikorkeakoulu 2024.)

### 4.2 Kirjallisuuskatsaus

Tämä opinnäytetyö tehtiin kirjallisuuskatsauksena. Kirjallisuuskatsaus on tutkimusmenetelmä, jossa tarkastellaan aiempia tutkijoiden tekemää alkuperäistutkimusta. Sen tarkoituksena on tunnistaa, arvioida, tulkita ja yhdistää olemassa olevaa tietoa. Tämän menetelmän avulla pyritään tiivistämään aiheen keskeinen ja merkityksellinen tieto sekä tekemään johtopäätöksiä asetettuun tutkimuskysymykseen. Katsauksen tavoitteena on luoda kriittinen synteesi, joka tarjoaa kokonaiskuvan aiheesta. (Machi & McEvoy 2022; Vilkkä 2023 mukaan.) ”*Narratiivisen kirjallisuuskatsauksen tavoite on ilmiön ymmärtäminen ja ymmärretyn kuvaileminen argumentoiden vakuuttavasti ja johdonmukaisesti*” (Vilkkä 2023). Laadullinen tutkimus perustuu aina empiirisiin aineistoihin ja niiden analysoimiseen. Empiirisyys ei kuitenkaan tarkoita, että teoriaa ei voitaisi käyttää. Itse asiassa empiirinen laadullinen tutkimus edellyttää jonkinlaisten teoreettisten viitekehysten olemassaoloa. (Kallinen & Kinnunen 2021.) Induktiivinen tutkimus alkaa aineistosta, joten se

on alun perin vähemmän sidoksissa olemassa olevaan teoriaan. Tämä lähestymistapa keskittyy enemmän aineiston tarjoamaan tietoon ja siitä nouseviin havaintoihin. (Kallinen & Kinnunen 2021.)

### 4.3 Tiedonhaku

Kirjallisuushaku tätä opinnäytetyötä varten toteutettiin luotettavista sähköisistä tietokannoista 27.7.-15.9.2024 välillä. Kirjallisuuskatsaukseen mukaan otettavaa materiaalia lähdettiin hakemaan pääsääntöisesti sähköisistä tietokannoista PubMedista, Medicistä sekä CINAHLista hakusanoilla: ”comprehensive geriatric assessment” AND nurse, geriatric AND educate\* OR teach\* AND nursing. Tulokset rajattiin viimeiseen 10 vuoteen, kielinä suomi ja englanti. Näkökulmana sairaanhoitajien ja sairaanhoitajaopiskelijoiden geriatrinen arviointiosaaminen sekä miten sitä on opetettu. Hakusanoja katkaistiin ja yhdistettiin erilaisiksi hakulausekkeiksi, jotka ovat esitettynä alla olevassa taulukossa (Taulukko 1). Hakusanojen yhdistelyyn käytettiin Boolean operaattoreita AND ja OR. Jokaisessa tietokannassa suoritettiin aluksi testihakuja eri hakusanayhdistelmillä, minkä jälkeen lopulliset hakulausekkeet valittiin.

Sisäänotto- ja poissulkukriteerit auttoivat löytämään tutkimuskysymyksen kannalta oikeanlaiset tutkimukset. Sisäänottokriteerit: Tieteellinen tutkimus, suomen tai englannin kieli, kohderyhmänä valmistuneet sairaanhoitajat sekä kaikki julkaisuvuodet vuodesta 2014 lähtien. Poissulkukriteerit: Muu kieli, kuin suomi tai englanti, vanhempi tutkimus kuin 2014, muut kohderyhmät kuin valmistuneet sairaanhoitajat tai sairaanhoitajaopiskelijat.

Taulukko 1. Tietokannat ja hakusanat

Tietokanta	Hakusanat	Rajaukset	Hakutulokset	Otsikon perusteella valitut	Abstraktin perusteella valitut	Koko tekstin perusteella valitut
PubMed	"comprehensive geriatric assessment" AND nurse	2019–2024 suomi, englanti Full text	102	0	0	0
PubMed	geriatric AND assessment AND educate* OR teach* AND nursing	2014–2024 suomi, englanti Full text	1453	16	9	3
CINAHL	"comprehensive geriatric assessment" AND nurse	2014–2024 suomi, englanti Full text	28	0	0	0
CINAHL	geriatric AND assessment AND educate* OR teach* AND nursing	2014–2024 suomi, englanti Full text	3422	2	2	2
Medic	"comprehensive geriatric assessment" AND nurse	2014–2024 suomi, englanti Full text	1	0	0	0
Medic	geriatric AND assessment AND educate* OR teach* AND nursing	2014–2024 suomi, englanti Full text	4	1	0	0

Analyysiin etsittiin vertaisarvioituja julkaisuja, joista oli saatavilla ilmainen kokoteksti. Mukaan kirjallisuuskatsaukseen valittiin sisäänotto- ja poissulkukriteerien mukaiset artikkelit, jotka kuvasivat miten kokonaisvaltaista geriatria arviointia, on opetettu sairaanhoitajille tai sairaanhoitajaopiskelijoille.

Hakutuloksia saatiin yhteensä 5010 (Taulukko 2), joista oli PubMedistä (n=1555), CINAHLista (n=3450) ja Medicistä (n=5). Ensin hakutuloksista poimittiin otsikon perusteella sopivat tutkimukset, joiden joukosta suljettiin pois ne tutkimukset, jotka eivät käsitelleet geriatria arviointiosaamista tai sen opettamista, valmistuneita sairaanhoitajia tai sairaanhoitajaopiskelijoita, ei ollut saatavilla koko tekstiä ilmaiseksi tai ei ollut tutkimusartikkeli. Jäljellä olevista tutkimuksista luettiin tiivistelmät, joiden perusteella valittiin analyysiin päätyvät tutkimukset. Manuaalinen haku tehtiin käymällä läpi mukaan valittujen tutkimusten lähdeluetteloja. Tätä kautta mukaan valikoitui yksi uusi tutkimus. Lopulliseen analyysiin valikoitui kuusi tutkimusta.

Taulukko 2. Kirjallisuushaun eteneminen

<p><b>Hakutulos yhteensä: n=5010</b> PubMed (n=1555), CINAHL (n=3450), Medic (n=5)</p>
<p><b>Otsikko- ja abstraktitason poissulkukriteerit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ei käsittele geriatria arviointiosaamista tai sen opettamista (n=3643)</li> <li>• Ei käsittele valmistuneita sairaanhoitajia tai sairaanhoitajaopiskelijoita (n=1058)</li> <li>• Ei kokotekstiä saatavilla (n=296)</li> <li>• Ei tutkimusartikkeli (n=2)</li> </ul>
<p><b>Otsikon ja abstraktin perusteella sisään otetut (n=11)</b> PubMed (n=9), CINAHL (n=2), Medic (n=0)</p>

(jatkuu)

Taulukko 2 (jatkuu).

<p><b>Kokotekstin poissulkukriteerit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ei käsittele geriatria arviointiosaamista tai sen opettamista (n=4)</li> <li>• Ei käsittele valmistuneita sairaanhoitajia tai sairaanhoitajaopiskelijoita (n=1)</li> <li>• Ei kokotekstiä saatavilla (n=1)</li> </ul>
<p><b>Katsaukseen valitut artikkelit n=5</b></p>
<p><b>Manuaalinen haku perusteella hyväksytyt n=1</b></p>
<p><b>Analyysiin valitut artikkelit (yhteensä n=6)</b></p>

#### 4.4 Aineiston analyysi

Aineisto analysointiin induktiivisella sisällönanalyysillä. Sisällönanalyysin päävaiheet ovat 1. valmistelu-, 2. analyysi-, ja 3. raportointivaihe. Induktiiviseen analyysivaiheeseen kuuluu alkuperäisten ilmaisujen valitseminen tutkimuskysymyksiin vastaamiseksi. Tämä prosessi sisältää ilmaisujen tiivistämisen, koodauksen, sekä niiden ryhmittelyn, luokittelun ja abstrahoinnin. Aineistolähtöinen analyysi alkaa tutkimuskysymysten esittämisestä aineistolle, minkä jälkeen poimitaan kaikki ne ilmaisut, jotka vastaavat kysymyksiin. Seuraavaksi tapahtuu koodaus, jossa aineistoa käydään läpi ja tehdään merkintöjä, kuten alleviivauksia eri väreillä tai kirjoittamalla marginaaliin ydinasioita kuvaavia merkintöjä. Koodit toimivat tutkijan ajattelun tueksi. Ryhmittely- ja luokitteluvaiheessa verrataan pelkistettyjä ilmaisuja keskenään ja etsitään niiden samankaltaisuuksia ja eroja. Analyysi etenee niin, että samaa tarkoittavat pelkistetyt ilmaisut kootaan samaan alaluokkaan, joka nimetään. Tämän jälkeen vertaillaan muodostettuja alaluokkia ja yhdistetään samansisältöiset alaluokat yläluokaksi. (Elo ym. 2022.)

Analyysin ensimmäisessä vaiheessa käytiin läpi valikoidut tutkimukset. Tällöin kirjattiin ylös tutkimuksen nimi, kirjoittajat, julkaisuvuosi, maa, tarkoitus, menetelmä, otos ja keskeiset tulokset (Liite 1). Analyysin aikana palattiin

tutkimusten sisältöön useaan otteeseen. Toisessa vaiheessa aineistosta poimittiin tutkimuskysymykseen vastaavat ilmaisut ja nämä pelkistettiin. Tämän jälkeen tehtiin koodaus. Koodauksen perusteella muodostettiin alaluokkia ja yläluokkia, joiden mukaan tutkimukset ryhmiteltiin, mikä helpotti niiden vertailua. Aineiston pelkistäminen on kuvattu alla (Taulukko 3). Seuraavassa kappaleessa on esitelty kirjallisuuskatsauksen tulokset.

Taulukko 3. Aineiston pelkistäminen

Alkuperäisilmaisu	Pelkistetty ilmaisu	Alaluokka	Yläluokka
Ongelmapohjainen oppiminen tehosti parhaiten geriatrisen hoitotyön osaamista.	Ongelmapohjainen oppiminen tehostaa geriatrisen hoitotyön osaamista	Ongelmapohjainen oppiminen	Opetusmenetelmä
Simulaatiopohjainen oppiminen osoitti parhaan sovellusvaikutuksen hoitotyön opiskelijoiden asenteen parantamisessa vanhuksia kohtaan.	Simulaatiopohjainen oppiminen parantaa asenteita	Simulaatio oppiminen	
Simuloiduilla potilailla saattaa olla potentiaalia parantaa geriatrista koulutusta	Simuloidujen potilaiden käyttö parantaa geriatrista koulutusta		
Oppilaat nauttivat yleensä oppimismetodologiasta, jossa käytetään simuloituja potilaita	Simuloidut potilaat lisäävät opiskelijoiden tyytyväisyyttä opiskeluun		
Opiskelijat kokivat helpoksi oppia harjoittelemalla simuloitujen potilaiden kanssa	Simuloidujen potilaiden käyttö helpottaa oppimista		
Verkkopohjaisen ongelmalähtöisen oppimismoodin ja roolipelimenetelmän yhdistäminen voi parantaa merkittävästi geriatrisen hoitotyön opetusvaikutuksia.	Ongelmalähtöinen oppiminen ja roolipelimenetelmä yhdessä parantavat geriatrisen hoitotyön oppimista	Ongelmalähtöinen oppimismoodi yhdistettynä roolipelimenetelmään	
Työpaja- oppiminen paransi sairaanhoitajien luottamusta omaan osaamiseensa kokonaisvaltaisen arvioinnin käytössä.	Työpajaoppiminen parantaa sairaanhoitajien luottamusta omaan osaamiseen kokonaisvaltaisessa arvioinnissa	Työpaja-oppiminen	

(jatkuu)

Taulukko 3 (jatkuu).

Geriatrisen ja pitkäaikaishoidon sisällön sisällyttäminen hoitotyön opetukseen voisi tehokkaasti parantaa opiskelijoiden hoitotyön osaamista.	Geriatrisen ja pitkäaikaishoidon sisällön sisällyttäminen opetukseen parantaisi tehokkaasti hoitotyön osaamista	Sisällyttäminen hoitotyön opetukseen	Opetuksen sisältö
Opetussuunnitelmat olivat akuuttiin hoitoon keskittyneitä, ja niissä oli vanhempien ihmisten hoitoon liittyvää sisältöä, joka oli vaiheittain opetussuunnitelmissa.	Opetussuunnitelmat keskittyivät akuuttiin hoitoon, mutta sisälsivät ikääntyvien ihmisten hoitoa.		

## 5 Tulokset

### 5.1 Tutkimusten kuvailu

Kirjallisuuskatsaukseen valitut tutkimukset olivat neljästä eri maasta. Australiasta (Fetherstonhaugh ym. 2022; Cowen ym. 2024), Yhdysvalloista (Hsieh ym. 2018), Singaporesta (Siew ym. 2021) ja Kiinasta (Cheng ym. 2024; Zhiju ym. 2024). Osallistujat olivat sairaanhoitajaopiskelijoita ja valmistuneita sairaanhoitajia. Tutkimukset olivat kvantitatiivisia tutkimuksia (Hsieh ym. 2018; Siew ym. 2021; Cheng ym. 2024) sekä kvalitatiivisia tutkimuksia (Fetherstonhaugh ym. 2022; Cowen ym. 2024; Zhiju ym. 2024). Analyysiin otetut tutkimukset on esitetty liitteessä 1.

### 5.2 Geriatrisen arviointiosaamisen opetus

Analyysissa muodostui kaksi tuloksia kuvaavaa yläluokkaa:

1. Opetusmenetelmä
2. Opetuksen sisältö

#### *Opetusmenetelmä*

Opetusmenetelmät- yläluokkaan sisältyivät seuraavat alaluokat: ongelmapohjainen oppiminen, simulaatiopohjainen oppiminen, ongelmapohjainen oppimismoodi yhdistettynä roolipelimenetelmään ja työpajaoppiminen.

Ongelmapohjaista oppimista, simulaatiopohjaista oppimista sekä ongelmapohjaista oppimismoodia yhdistettynä roolipelimenetelmään käsittelevät artikkelit tutkivat sairaanhoitajaopiskelijoiden opetusmenetelmiä, kun taas työpajaoppimista käsittelevä artikkeli tutki jo valmistuneita sairaanhoitajia.

Ongelmapohjainen oppiminen tehostaa parhaiten geriatrisen hoitotyön osaamista, kun taas simulaatiopohjainen oppiminen vaikuttaa positiivisesti hoitotyön opiskelijoiden asenteisiin ikääntyneitä kohtaan. Kun tiedonhankintaa ja asenteen parantamista tarkastellaan yhdessä, palveluoppimisen yhdistäminen perinteisiin opetusmenetelmiin näyttää olevan optimistisin tapa. (Cheng ym. 2024.)

Cheng ym. (2024) mukaan hoitotyönopettajat ovat viime vuosina huomanneet hoitotyön opiskelijoiden tietotaidon ja asenteen parantamisen tärkeyden liittyen geriatriseen osaamiseen. Tämän seurauksena koulutukseen on kehitetty uusia opetusmenetelmiä, joilla on selkeät edut, kuten simulaatiopohjainen oppiminen, palveluoppiminen yhdistettynä perinteiseen opetusmenetelmään ja ongelmapohjainen oppiminen. Siew ym. (2021) tutkimuksen mukaan simulaatiolla saattaa olla potentiaalia parantaa geriatrista koulutusta. Oppilaat pitivät oppimismetodista ja kokivat sen kiinnostavaksi sekä helpoksi tavaksi oppia.

Verkkopohjaisen ongelmalähtöisen oppimismoodin ja roolipelimenetelmän yhdistäminen voi merkittävästi tehostaa geriatrisen hoitotyön opetuksen vaikutuksia, parantaa opiskelijoiden oppimissuorituksia ja oppimisvaikutuksia sekä tehdä siitä vetovoimaisempaa. Roolipelimenetelmän avulla opiskelijat voivat muuttaa oppimisasenteitaan ja esiintyä potilaan roolissa, mikä voi tehokkaasti parantaa heidän kokonaisvaltaista kykyään ja varmistaa opetuksen laadun. (Zhiju ym. 2024.)

Cowen ym. (2024) tutkimuksen perusteella sairaanhoitajille ei kuitenkaan aina opeteta ikääntyvien kokonaisvaltaista arviointia perusopintojen aikana. Comprehensive health assessment- työpaja kehitettiin vastaamaan tätä tarvetta. Suurin osa tutkimuksen kyselyyn vastanneista sairaanhoitajista oli itsevarmoja ikääntyneen CHA:n (Ikääntyvien ihmisten kokonaisvaltainen arviointi) käytössä ennen työpajaa. Työpajan jälkeen kaikki sairaanhoitajista tunsivat itsensä varmemmiksi, ja sama pysyi kahden vuoden kuluttua, vaikka hyvin itsevarmojen määrä laski. Haastateltavat kertoivat, että työpaja auttoi heitä tuntemaan itsensä varmemmiksi ikääntyvien ihmisten kokonaisvaltaisessa

arvioinnissa. Osa haastateltavista sanoi, että CHA:n käyttö oli muuttunut, kun taas heistä osa koki sen lisääntyneen. Molemmissa vaiheissa mainittiin myös, että CHA vie aikaa ja lisää työtaakkaa, ja jotkut pitivät työkaluja huonoina.

### *Opetuksen sisältö*

Opetuksen sisältö- yläluokkaan sisältyi vain yksi alaluokka: sisällyttäminen hoitotyön opetukseen.

Hsieh ym. (2018) tutkimuksessa arvioitiin GLTC- kurssien (Geriatric long term care = geriatriinen pitkäaikaishoito) vaikutusta hoitotyön opiskelijoiden tietoon geriatriksen pitkäaikaishoitoon liittyen. Geriatriksen ja pitkäaikaishoidon sisällön sisällyttäminen hoitotyön opetukseen voisi tehokkaasti parantaa opiskelijoiden hoitotyön osaamista. Fetherstonhaugh ym. (2022) tutkimuksen mukaan tulokset osoittavat, että positiiviset asenteet lisääntyvät opintojen myötä. Sairaanhoidajat tarvitsevat gerontologista osaamista voidakseen hoitaa tehokkaasti iäkkäitä ihmisiä.

Fetherstonhaugh ym. (2022) mukaan ikääntyneiden hoito on sisällytetty opetussuunnitelmiin tai tarjotaan valinnaisina opintoina. Valinnaiset opinnot kuitenkin houkuttelevat vähemmän opiskelijoita ja täten vähentävät kurssien arvoa. Yksittäisten kurssien aiheiden sisällyttäminen muihin kursseihin antaa opiskelijoille laajemman näkökulman iäkkäiden hoidosta.

Geriatrissa hoitotyötä opettavien kurssien aiheina olivat mm. ihmisen kehitys, ikääntymiseen liittyvät fysiologiset muutokset, ravitsemus, patologia, farmakologia iäkkäille aikuisille, terveyden edistäminen, sairauksien ennaltaehkäisy, sairauden ja sairauksien hallinta, tieto- terveyden teknologia, etiikka, ihmisten monimuotoisuus, globaali terveydenhuolto ja terveydenhuoltojärjestelmät (Hsieh ym. 2018; Fetherstonhaugh ym. 2022).

## 6 Eettisyys ja luotettavuus

Ammattikorkeakouluilla on käytössä yhteiset ohjeet, jotka käsittelevät opinnäytetöiden tekemistä eettisesti ja hyvän tieteellisen käytännön mukaan. Nämä ohjeet ovat peräisin lainsäädännöstä sekä kansainvälisistä ja kotimaisista tutkimuseettisistä periaatteista ja suosituksista, jotka tiedeyhteisössä hyväksytään. (Arene 2018.)

Tieteellinen tutkimus voi olla eettisesti hyväksyttävää, luotettavaa ja sen tulokset uskottavia vain, jos se toteutetaan hyvien tieteellisten käytäntöjen mukaisesti (HTK). Eurooppalaisten tutkimuseettisten ohjeiden mukaan näitä käytäntöjä ovat luotettavuus, rehellisyys, arvostus ja vastuullisuus. Tieteellinen toiminta tulee suunnitella, toteuttaa ja dokumentoida huolellisesti, ja mahdollisuuksien mukaan avoimen tieteen periaatteita tulisi noudattaa. Suunnitteluvaiheessa on tärkeää ottaa huomioon aikaisempi tutkimustieto. Ennen tutkimusaineiston keräämistä on varmistettava tarvittavat luvat, suostumukset ja eettinen ennakoarviointi. Tieteellistä toimintaa tulee tehdä oman tieteenalan sääntöjen ja ohjeiden mukaisesti sekä noudattaen hyvää tieteellistä käytäntöä. On myös tärkeää kunnioittaa muiden työtä, antaa arvo heidän saavutuksilleen ja viitata heidän julkaisuunsa asianmukaisesti. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2024.)

Kirjallisuuskatsaus toteutettiin opettajan ohjauksen ja tiedonhaun kautta löytyneiden ohjeiden avulla. Kaikki opinnäytetyössä käytetyt lähteet valittiin huolellisesti. Kirjallisuushaun aikana hyödynnettiin kolmea eri tietokantaa (Taulukko 1). Tiedonhaku ja tulosten arviointi tehtiin yhdessä. Sisäänotto- ja poissulkukriteerit on kuvattu opinnäytetyön sivulla 15, ja niihin palattiin useaan otteeseen. Kirjallisuushaun eteneminen on esitetty taulukossa 2. Tiedonhakuun ja sen tulosten läpikäymiseen kului merkittävä osa opinnäytetyön ajasta, ja tässä vaiheessa huolellinen kirjaaminen oli erityisen tärkeää. Joissakin tietokannoissa oli tarpeen sulkea pois liian yleisiä hakusanoja, koska ne johtivat liialliseen määrään epäolennaisia artikkeleita. Tämän vuoksi joitakin relevantteja aineistoja saattoi jäädä huomaamatta, mikä saattaa heikentää tutkimuksen

luotettavuutta. Tutkimuksen aikana aineistoa ja tutkimuskysymyksiä tarkasteltiin jatkuvasti suhteessa toisiinsa. Tämän prosessin kautta sekä kysymykset että valittu aineisto saivat selkeämmän muodon ja kehittyivät.

Tämän kirjallisuuskatsauksen luotettavuutta paransi se, että työssä oli mukana kaksi tekijää. Tekijät tekivät yhdessä aineiston analyysin ja synteessin ja keskinäinen keskustelu toi esiin erilaisia ajatuksia, joita ei välttämättä yksin työskennellessä olisi huomannut. Raportin laatijat pyrkivät noudattamaan tieteellisiä käytäntöjä sekä kuvaamaan prosessin eri vaiheet ja tulokset rehellisesti. Luotettavuutta heikensi tekijöiden kokemattomuus. Koska käytetyt tutkimukset olivat englanninkielisiä, tekijöiden ymmärrys lukemastaan ja kyky kääntää englanninkielistä materiaalia suomeksi saattoi vaikuttaa katsauksen luotettavuuteen. Lähdeviitteet on merkitty Turun ammattikorkeakoulun ohjeiden mukaan.

## 7 Pohdinta ja johtopäätökset

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää, miten kokonaisvaltaista geriatria arviointia on opetettu jo valmistuneille sairaanhoitajille sekä sairaanhoitajaopiskelijoille. Vastauksia haettiin sairaanhoitajien sekä sairaanhoitajaopiskelijoiden näkökulmasta. Aineistoa haettiin hakulausekkein kotimaisista ja kansainvälisistä tietokannoista. Hyväksymis- ja poissulkukriteerien perusteella valikoitui kuusi tutkimusta. Neljässä tutkimuksista käsiteltiin, miten geriatria arviointia oli opetettu sairaanhoitajille ja sairaanhoitajaopiskelijoille (Siew ym. 2021; Cheng ym. 2024; Cowen ym. 2024; Zhiju ym. 2024), kun taas kahdessa tutkimuksista käsiteltiin opetuksen sisältöä (Hsieh ym. 2018; Fetherstonhaugh ym. 2022).

Katsauksessa saatiin vastauksia tutkimuskysymykseen eri näkökulmista: millaisia opetusmenetelmiä on käytetty opettaessa geriatria arviointia sairaanhoitajille ja sairaanhoitajaopiskelijoille sekä miten sitä on sisällytetty hoitotyön opetukseen. Tuloksia saatiin pääasiassa opiskelijoiden näkökulmasta (Hsieh ym. 2018; Siew ym. 2021; Cheng ym. 2024; Fetherstonhaugh ym. 2024; Zhiju ym. 2024), sillä vain yhdessä tutkimuksista käsiteltiin jo valmiita sairaanhoitajia (Cowen ym. 2024). Vähäisen tulospäärän perusteella voisi olla tarpeen tehdä lisätutkimuksia jo valmistuneiden sairaanhoitajien näkökulmasta.

Tulosten perusteella geriatrisen ja pitkäaikaishoidon sisällyttäminen hoitotyön opetukseen voisi merkittävästi parantaa opiskelijoiden taitoja. Tutkimukset osoittavat, että opiskelijoiden asenteet iäkkäiden hoitoa kohtaan paranevat opintojen edetessä. Myös jo valmistuneet sairaanhoitajat tarvitsevat erityistä tietoa ja osaamista gerontologian alalta, jotta he voivat tarjota tehokasta hoitoa ikääntyneille. (Hsieh ym. 2018; Fetherstonhaugh ym. 2022.) On huomattu opetusmenetelmiä, joilla on selkeät edut: simulaatiopohjainen oppiminen, palveluoppiminen yhdistettynä perinteiseen opetusmenetelmään ja ongelmapohjainen oppiminen. Oppilaat pitivät kyseisistä oppimismetodeista ja kokivat ne kiinnostavaksi sekä helpoiksi tavoiksi oppia. (Siew ym. 2021; Cheng ym. 2024.) Silva Araújo ym. (2018) mukaan simulaation sisällyttäminen

opetuksen sisältöön vaikutti positiivisesti merkittävään oppimiseen ja edisti erilaisten taitojen hankkimista, tiedon kehittymistä ja hoitotyön opiskelijoiden itseluottamuksen kasvua. Simulaatiolla voi olla etua muuhun opetukseen verrattuna. Erityisesti ongelmapohjainen oppiminen parantaa tehokkaasti opiskelijoiden kykyä analysoida ja arvioida (Sharma ym. 2023).

Tuloksia voidaan hyödyntää jatkossa suunnitellussa sairaanhoitajaopiskelijoiden opintokokonaisuuksien sisältöjä niin Suomessa, kuin kansainvälisestikin. Tuloksista voi tulkita, että myös jo valmistuneille sairaanhoitajille kokonaisvaltaisen geriatrisen arvioinnin opettamisesta on selkeästi hyötyä.

### 7.1 Prosessin kuvaus ja ammatillinen kasvu

Opinnäytetyön aihe saatiin 5.4.2024. Työskentely aloitettiin ottamalla yhteyttä toimeksiantajaan (Turun ammattikorkeakoulu), jolta saatiin lisää ohjeita ja toiveita opinnäytetyötä varten. Tämän jälkeen tehtiin opinnäytetyösuunnitelma. Opinnäytetyösuunnitelmassa luotiin tutkimuksen tarkoitus, tavoitteet ja tutkimuskysymys sekä selvitettiin keskeiset käsitteet ja miten tutkimus tullaan empiirisesti toteuttamaan. Lähdeaineiston perusteella kirjoitettiin työn teoreettinen viitekehys. Opinnäytetyölle luotiin myös aikataulu. Opinnäytetyösuunnitelman valmistumisen sekä opinnäytetyöseminaarin jälkeen tehtiin opinnäytetyösopimus, jonka kaikki osapuolet allekirjoittivat. Tämän jälkeen alkoi raportin työstäminen. Työskentely alkoi tiedonhaualla sekä sen dokumentoinnilla. Tämän jälkeen kerätty tutkimusaineisto analysoitiin ja tutkimustulokset sekä johtopäätökset raportoitiin. Valmis opinnäytetyö palautettiin lokakuun 2024 lopussa.

Opinnäytetyöprosessi auttoi tekijöitä syventämään ymmärrystään tutkimusmenetelmistä ja parantamaan tutkimustaitojaan sekä ongelmanratkaisukykyään. Lisäksi prosessi kehitti tekijöiden tiedonhaku- ja kirjoitustaitoja sekä vahvisti lähdekritiittisyyttä. Työ toteutettiin parityönä, mikä

vaati hyvää yhteistyötä kummaltakin osapuolelta. Yhteistyö sujui joustavasti ja ongelmitta.

## Lähteet

### Analyyysiin valitut tutkimusartikkelit:

Cheng, Y.; Sun, S., Hu, Y., Wang, J., Chen, W., Miao, Y. & Wang, H. 2024. Effects of different geriatric nursing teaching methods on nursing students' knowledge and attitude: Systematic review and network meta-analysis. PLoS One. Vol. 31, No, 19. Viitattu 27.7.2024.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0300618>

Cowen, S.; Rayner, J.-A. & Fetherstonhaugh, D. 2024. Teaching comprehensive health assessment of older people: The impact on nursing practice in residential aged care. Australian Nursing & Midwifery Journal. Vol. 28, No, 4, 20–23. Viitattu 1.8.2024. <https://search-ebSCOhost-com.ezproxy.turkuamk.fi/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=176128922&site=ehost-live>

Fetherstonhaugh, D.; Rayner, J.-A., Solly, K., Beattie, E., Harrington, A., Jeon, Y.-H., Moyle, W. & Parker, D. 2022. Teaching the care of older people in Australian nursing schools: Survey findings. Collegian. Vol. 29, No, 6, 873–879. Viitattu 9.10.2024. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2022.02.007>

Hsieh, P.-L. & Chen, C.-M. 2018. Nursing Competence in Geriatric/Long Term Care Curriculum Development for Baccalaureate Nursing Programs: A Systematic Review. J Prof Nurs. Vol. 34, No, 5, 400-411. Viitattu 1.8.2024. [10.1016/j.profnurs.2018.05.006](https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2018.05.006).

Siew, A.-L.; Wong, J.-W. & Chan, E.-Y. 2021. Effectiveness of simulated patients in geriatric education: A scoping review. Nurse Educ Today. Vol 100. Viitattu 15.8.2024. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104856>

Zhiju, G.; Kexin, L., Shanshan, M., Jiaqin, W., Sujuan, R. & Jing, Z. 2024. Application of Network-Based PBL Model Combined with Role-Playing Method in Geriatric Nursing Teaching. Alternative Therapies in Health & Medicine. Vol. 30, No, 1, 282-288. Viitattu 28.8.2024. <https://search-ebSCOhost-com.ezproxy.turkuamk.fi/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=175245225&site=ehost-live>

**Teoreettisen taustan lähteet:**

Arene. 2018. Ammattikorkeakoulujen opinnäytetöiden eettiset suositukset. Viitattu 29.4.2024. <https://arene.fi/julkaisut/ammattikorkeakoulujen-opinnaytetoiden-eettiset-suositukset/>

Elo, S.; Kajula, O., Tohmola, A. & Kääriäinen, M. 2022. Laadullisen sisällönanalyysin vaiheet ja eteneminen. Hoitotiede. Vol. 34, No, 4, 215–225.

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue. n.d. Diagnoosi. Toimintakyvyn arviointi ja mittarit. Viitattu 31.10.2024. <https://palveluketjut.hyvaep.fi/palveluketju/muistisairaana-palveluketju/diagnoosi/toimintakyvyn-arviointi-ja-mittarit/>

Hartikainen, S. & Lönnroos, E. 2008. Geriatria. Arvioinnista kuntoutukseen. 1. painos. Helsinki: Edita Prima.

Kallinen, T. & Kinnunen, T. 2021. Etnografia. Teoksessa Jaana Vuori (toim.) Laadullisen tutkimuksen verkkokäsikirja. Tampere: Yhteiskuntatieteellinen tietoaarkisto. Viitattu 2.5.2024. <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvali/mita-on-laadullinen-tutkimus/laadullinen-tutkimus-ja-teoria/>

Kelo, S.; Launiemi, H., Takaluoma, M. & Tiittanen, H. 2015. Ikääntynyt ihminen ja hoitotyö. Luku 8. Osaaminen ikääntyneen hoitotyössä. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Keski-Suomen hyvinvointialue. n.d. Geriatria. Viitattu 18.4.2024. <https://www.hyvaks.fi/palvelumme/geriatria>

Lähdesmäki, L. & Vornanen, L. 2014. Vanhuksen parhaaksi. 2., uudistettu painos. Porvoo: Bookwell Oy.

Monisairas potilas. Käypä hoito -suositus 2021. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecim ja Suomen yleislääketieteen yhdistyksen asettama työryhmä. Helsinki: Suomalainen Lääkäriseura Duodecim. Viitattu 19.04.2024. <https://www.kaypahoito.fi/hoi50126>

Sharma, S.; Saragih, ID., Tarihoran, DETAU. & Chou, FH. 2023. Outcomes of problem-based learning in nurse education: A systematic review and meta-analysis. Nurse Educ Today. Vol. 120. Viitattu 24.10.2024. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105631>

Silva Araújo, P-R.; da Paixão Duarte, T-T. & da Silva Magro, M-C. 2018. Effect of Simulation for Significant Learning. Journal of Nursing UFPE / Revista de Enfermagem UFPE. Vol. 12, No, 12, 3416–3425. Viitattu 24.10.2024.

<https://www-doi-org.ezproxy.turkuamk.fi/10.5205/1981-8963-v12i12a237671p3416-3425-2018>

Spirgiene, L. & Brent, L. 2018. Fragility Fracture Nursing, Holistic Care and Managemet of the Orthogeriatric Patient. Luku 4. Comprehensive geriatric assessment from nursing perspective. Cham, Sveitsi: Springer International Publishing AG. PubMed. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK543827/>

Strandberg, T. 2022. Geriatria. Teoksessa Geriatria Rantanen, T.; Kokko, K. Sipilä, S. & Viljanen, A. E-kirja Oppiportti palvelussa, vaatii kirjautumisen. Helsinki: Kustannus Oy.

Terveiden ja hyvinvoinninlaitos. 2023. Toimintakyky. Mitä toimintakyky on? Viitattu 31.10.2024. <https://thl.fi/aiheet/toimintakyky/mita-toimintakyky-on>

Tilvis, R.; Pitkälä, K., Strandberg, T., Sulkava, R. & Viitanen, M. 2010. Geriatria. Luku 6. Geriatrinen arviointi. Helsinki: Kustannus Oy Duodecim.

Turun ammattikorkeakoulu. 2024. Tutkimus, kehitys ja innovaatiot. Projektit. Sairaanhoidajan kokonaisvaltainen geriatrinen arviointiosaaminen. Viitattu 2.5.2024. <https://www.turkuamk.fi/fi/tutkimus-kehitys-ja-innovaatiot/hae-projekteja/bigpicture/>

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2024. Hyvä tieteellinen käytäntö. Viitattu 2.5.2024. <https://tenk.fi/fi/hyva-tieteellinen-kaytanto-htk>

Vilkkä, H. 2023. Kirjallisuuskatsaus metodina, opinnäytetyön osana ja tekstilajina. Helsinki: Art House Oy.

## Valitut tutkimukset

	Tekijä, artikkelin nimi, vuosi, maa	Tutkimuksen tavoite? Tarkoitus?	Menetelmä/ otos	Keskeisimmät tulokset
1.	Cheng, Y., Sun, S., Hu, Y., Wang, J., Chen, W., Miao, Y., & Wang, H. Effects of different geriatric nursing teaching methods on nursing students' knowledge and attitude: Systematic review and network meta-analysis. 2024 Kiina	Arvioida geriatrisen hoitotyön eri opetusmenetelmien vaikutuksia hoitotyön opiskelijoiden geriatrisen tiedon hallintaan ja asenteisiin vanhuksia kohtaan.	Kvantitatiivinen tutkimus Relevantit satunnaistetut kontrolloidut kokeet ja kvasikokeelliset tutkimukset hoitotyön opiskelijoiden tietämystä ja asennetta parantavista opetusmenetelmistä haettiin järjestelmällisesti sähköisistä tietokannoista.	Ongelmajohdettu oppiminen tehosti parhaiten geriatrisen hoitotyön osaamista, kun taas simulaatiopohjainen oppiminen osoitti parhaan sovellusvaikutuksen hoitotyön opiskelijoiden asenteen parantamisessa vanhuksia kohtaan. Kun tarkastellaan sekä tiedonhankintaa että asenteen parantamista samanaikaisesti, palveluoppimisen yhdistettynä perinteiseen opetusmenetelmään havaittiin osoittavan optimaalinen tehokkuus.
2.	Cowen, S., Rayner, J.-A., & Fetherstonhaugh, D. Teaching comprehensive health assessment of older people: The impact on nursing practice in residential aged care. 2024 Australia	Tavoite: lisätä sairaanhoitajien ammattitaitoa ja luottamusta omaan osaamiseensa ikääntyvien ihmisten kokonaisvaltaisessa arvioinnissa (Comprehensive health assessment = CHA).	Menetelmä oli kaksivaiheinen: Vaihe 1: Kaikille sairaanhoitajille, jotka olivat suorittaneet CHA- työpajan vuosina 2018 ja 2019 lähetettiin sähköposti, jossa oli tieto tutkimuksesta, linkki verkkokyselyyn sekä kutsu osallistua vaiheeseen 2. Heidän piti työskennellä tutkimushetkellä ikääntyneiden asumispalveluissa (Residential aged care services = RASC) Vaihe 2: Osalle RACS:ssa työskenteleville sairaanhoitajille tehtiin puhelinhaastattelu. Haastatteluissa tutkittiin tutkittavien luottamustasoa CHA- työpajan suorittamisen jälkeen ja kokemuksia CHA:n käytöstä ikääntyvien asumispalveluissa. Haastattelut nauhoitettiin ja analysoitiin teemoittain.	Suurin osa (n=19,79 %) kyselyyn vastaajista oli joko itsevarmoja, hyvin itsevarmoja tai erittäin varmoja ikääntyneen ihmisen CHA:n käytöstä ennen työpajaa. Tämä nousi 100 % välittömästi sekä kaksi vuotta työpajan jälkeen, vaikka tutkimuksessa huomattiin laskua hyvin itsevarmojen ja erittäin varmojen sairaanhoitajissa kahden vuoden kohdalla. Haastateltavat kertoivat tuntevansa itsensä varmemmiksi ikääntyneen kokonaisvaltaisessa arvioinnissa työpajan jälkeen. Tässä myötä tekijänä oli tutkittavien huono koulutus CHA:ssa. 18 haastateltavaa kertoivat, että CHA:n käyttötiheys oli muuttunut työpajan jälkeen ja näistä 11 sanoivat sen lisääntyneen. Molemmilla vaiheilla raportoitii myös, että CHA vie aikaa ja työtaakkaa. Jotkin haastateltavista kertoivat työkalujen olleen huonoja.

3.	Fetherstonhaugh, D., Rayner, J-A., Solly, K., Beattie, E., Harrington, A., Jeon, Y-H., Moyle, W., & Parker, D. 2022. Teaching the care of older people in Australian nursing schools. 2022 Australia	Tutkimuksen tavoitteena oli tutkia Australian Sairaanhoidaja- koulutuksen opetussuunnitelman sisältöä sekä opetusmenetelmiä geriatrisessa hoitotyössä.	Kvalitatiivinen tutkimus: Puhelimitse tehty haastattelu kaikkiin Australian kouluihin, jotka tarjoavat sairaanhoidaja-koulutusta.	Opetussuunnitelmat olivat akuuttiin hoitoon keskittyneitä, ja niissä oli nimenomaan vanhempien ihmisten hoitoon liittyvää sisältöä, joka oli vaihteittain opetussuunnitelmissa. Erilaisia opetus- ja oppimismenetelmiä raportoitiin. Kliinisiä kokemuksia iäkkäistä ihmisistä ilmeni asumis- ja hoitoympäristöissä, yleensä ensimmäisenä tutkintovuotena.
4.	Hsieh, P-L., & Chen, C-M. Nursing Competence in Geriatric/Long Term Care Curriculum Development for Baccalaureate Nursing Programs: A Systematic Review. 2018 Yhdysvallat	Systemaattinen katsaus pyrkii tutkimaan nykyisiä geriatrisia ja pitkäaikaishoitokursseja, joita opetetaan BSN-ohjelmissa (Bachelor science in nursing). Kurssin sisältö, tiedekunnan valmistelu ja ohjelmien vaikutus hoitotyön osaamiseen arvioitiin. Strategiaa käytettiin tutkimuskysymysten rakentamiseen ja todisteiden määrittelyyn. Tarkoituksena oli käydä läpi kirjallisuus, jossa tunnistettiin geriatrisen tai pitkäaikaishoidon mittaamisen osaamista hoitotyössä.	Menetelmänä oli kirjallisuuskatsaus. Katsauksen haku perustui Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions ja asianmukaisiin kriteereihin. Mukana oli kvantitatiivisia sekä kvalitatiivisia tutkimuksia.	Yhteensä 18 tutkimusta, joista 16 oli kvantitatiivisia ja 2 kvalitatiivisia tutkimuksia. Haun tulokset osoittivat, että useimmat tutkimukset, jotka liittyivät gerontologisen sisällön sisällyttämiseen hoitotyön opetussuunnitelmiin vuosina 2000–2016, julkaistiin englanniksi ja toteutettiin Yhdysvalloissa. Tulokset: BSN-ohjelmat sisältävät GLTC-sisältöä (geriatric long term care) joko integroimalla tai erillisillä kursseilla. Vuosina 1997–2003 suurin osa hoitotyön opetussuunnitelmasta tarjosi GN- (geriatric nursing) tai LTC-kursseja (long term care) valinnaisina tai integroimalla geriatrisen ja LTC-sisällön muihin hoitotyön kursseihin. Yhdysvaltalaiset tutkimukset osoittivat, että GLTC-sisältö oli integroitu perusteisiin, terveysarviointiin, aikuisten terveyteen, kirurgiseen hoitotyöhön, ja yhteisölliseen terveydenhoitoon.
5.	Siew, A-L., Wong, J-W., & Chan, E-Y. Effectiveness of simulated patients in geriatric education: A scoping review. 2021 Singapore	Tarkoitus: esitellä simuloitujen potilaiden tehokkuutta terveydenhuollon koulutuksessa geriatriseen hoitoon ja vanhustenhoitoon, nykyisten ja tulevien terveydenhuollon ammattilaisten keskuudessa.	Kvantitatiivinen tutkimus Perustuu Arksey'n ja O'Malley'n viisivaiheiseen kehykseen. Viisi vaihetta on: 1. alkututkimuksen tunnistaminen, kysymykset, 2. relevanttien tutkimusten tunnistaminen, 3. tutkimuksen valinta, 4. tiedot kartoitetaan ja 5. kootaan, tiivistetään ja raportoidaan tuloksia.	Simuloiduilla potilailla saattaa olla potentiaalia parantaa geriatrista koulutusta. Oppilaat nauttivat yleensä oppimismetodologiasta, ja kokivat sen kiinnostavaksi ja helpoksi oppia harjoittelemalla. Tulevissa tutkimuksissa voitaisiin harkita simuloitujen potilaiden ottamista mukaan geriatrisen opetuksen opetuspedagogiikkaan nykyisille tai tuleville terveydenhuollon ammattilaisille.

6.	Zhiju, G., Kexin, L., Shanshan, M., Jiaqin, W., Sujuan, R., Jing, Z. Application of Network-Based PBL Model Combined with Role-Playing Method in Geriatric Nursing Teaching. <i>Alternative Therapies in Health &amp; Medicine</i> . 2024 Kiina	Tavoite: arvioida ongelmapohjaisen oppimisen ja roolipelimenetelmien yhdistelmän käytön tehokkuutta geriatrisessa hoitotyön koulutuksessa verkkoverkostojen kautta.	Kvalitatiivinen tutkimus Kahden opiskelijaryhmän arviointituloksia ja oppimisvaikutusten arviointia sekä oppimissitoutumisen tasoa ja kriittisen ajattelun muutoksia verrattiin ryhmien välillä.	Verkkopohjaisen ongelmalähtöisen oppimismoodin ja roolipelimenetelmän yhdistäminen voi parantaa merkittävästi geriatrisen hoitotyön opetusvaikutuksia ja niillä on popularisointiarvoa.
----	--	---	---	---