

”MINUSTAKO TERVEYDENHOITAJA?”  
Terveystenhoitajaopintojen esittely Diakonia-  
ammattikorkeakoulun Internet-sivuilla

Elsi Laitinen ja Kaarin Savolainen  
Kehittämistehtävä, syksy 2011  
Diakonia-ammattikorkeakoulu,  
Diak Etelä, Helsinki  
Hoitotyön koulutusohjelma  
Terveystenhoitaja (AMK)

## SISÄLLYS

1 JOHDANTO .....	3
2 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS JA TAVOITTEET .....	4
3 TERVEYDENHOITAJATYÖ.....	5
3.1 Ammatinkuvaus .....	5
3.2 Terveydenhoitajakoulutus .....	5
3.3 Koulutukseen hakeutumisen syyt.....	7
4.1 Kohderyhmän huomioiminen .....	9
4.2 Visuaalisuus .....	10
5 VERKKOSIVUJEN TOTEUTUS .....	12
5.1 Terveydenhoitajan työn esittely .....	13
5.2 Terveydenhoitajaopintojen esittely .....	14
5.3 Kansainvälisyys .....	16
5.4 Opiskelijoiden kokemuksia.....	17
6 VERKKOSIVUJEN ARVIOINTI .....	19
7 VERKKOSIVUJEN ARVIOINNIN TULOKSET .....	21
7.1 Terveydenhoitajaopiskelijoiden arvio Internet-sivustosta .....	21
7.2 Oma arvio Internet-sivustosta .....	25
8 POHDINTA .....	28
8.1 Internet-sivuista.....	28
8.2 Kehittämistehtävä ammatillisen kehityksen näkökulmasta .....	30
LÄHTEET .....	32
Liite 1. Internet-sivut.....	34
Liite 2. Internet-sivuston arviointilomake.....	40

## 1 JOHDANTO

Terveydenhoitaja (AMK) on Sosiaali- ja terveystieteiden alan lupa- ja valvontaviraston laillistama terveydenhuollon ammattihenkilö. Terveydenhoitajaopinnot suoritetaan ammattikorkeakoulussa ja ovat laajuudeltaan 240 opintopistettä. Terveydenhoitajaopintoihin sisältyvät sairaanhoitajaopinnot, joten valmistuttuaan terveydenhoitajalla on mahdollisuus työskennellä myös sairaanhoitajana. (Suomen Terveydenhoitajaliitto ry i.a.)

Kehittämistehtävänä uudistimme terveydenhoitajaopintojen esittelyä Diakonia-ammattikorkeakoulun Internet-sivuilla. Esittelyn tarkoituksena on tarjota tietoa Diakonia-ammattikorkeakoulun terveydenhoitajaopinnoista kiinnostuneille. Sivulla pyrimme kertomaan mahdollisimman laaja-alaisesti terveydenhoitajuudesta ja terveydenhoitajaopinnoista. Terveydenhoitajaopinnot ovat monipuolisia ja sisältävät paljon käytännön harjoittelutyötä teoriaopetusta tukemaan.

Tässä tehtävässä esittelemme suunnittelemiemme Internet-sivujen taustaa, miksi ja mitä päädyimme sivuille laittamaan ja minkälaisia asioita Internet-sivuja suunnitellessa tulee ottaa huomioon. Terveyden edistämisen näkökulmaa pyrimme huomioimaan koko työssä. Koemme, että terveydenhoitajan ammattitaitoa ja ammattitaitoa on kyky ja halu esitellä ja kertoa opinnoistaan ja ammatistaan.

Kehittämistehtävässä on esitelty liitteenä valmiit Internet-sivut ovat meidän suunnittelema esimerkki, miltä terveydenhoitajan työstä ja – opinnoista kertova sivusto voisi näyttää. Diakonia-ammattikorkeakoulun Internet-sivut uudistuvat keväällä ja tuolloin sivusto saa täysin uuden visuaalisen ilmeen. Tämän takia suunnittelemaamme sivustoä tuskinkäytetään sellaisenaan uusituilla sivuilla vaan sen on tarkoitus toimia ideoijana ja tarjota sisältöä uusille sivuille.

## 2 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS JA TAVOITTEET

Suomen Terveydenhoitajaliitto ry (2005, 12) on laatinut Terveydenhoitajatyön laatuvaatimukset ja – kriteerit, joiden mukaan terveydenhoitajan tulee tiedottaa väestöä työstään ja palveluistaan. Tätä laatuvaatimusta voi mielestämme soveltaa myös kehitystehtävämme, joka on terveydenhoitajan opinnoista ja työstä kertovat Internet-sivusto Diakonia-ammattikorkeakoulun sivuille. Internet-sivujen muokkaamisen tarkoituksena on tehdä terveydenhoitajaopintoja Diakonia-ammattikorkeakoulussa näkyvämmäksi ja osaltaan olla vaikuttamassa ammatinvalintaansa tekevän nuoren päätökseen valita Diakonia-ammattikorkeakoulu opintopaikakseen.

Diakonia-ammattikorkeakoulussa terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehtoon sisältyy kaksivaiheinen opinnäytetyö. Ensimmäinen vaihe, laajuudeltaan 15 opintopistettä, liittyy sairaanhoitajan tutkintoon. Toisen vaiheen työ, kehittämistehtävä, on laajuudeltaan 5 opintopistettä. Kehittämistehtävä liittyy terveydenhoitotyön ammattiopintoihin ja siinä tulee näkyä terveyden edistämisen näkökulma. Kehittämistehtävä voidaan liittää ensimmäisen vaiheen opinnäytetyöhön, se voi olla terveystapahtuma, artikkeli tai muu kirjallinen tuotos. Kehittämistehtävä voi olla myös erillinen, työelämälähtöinen kehittämishanke. (Diakonia-ammattikorkeakoulu 2010, 25.)

Kehittämistehtävämme tavoitteena on:

- Tarjota tietoa terveydenhoitajan työstä ja terveydenhoitajaopinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulussa.
- Suunnitella mielenkiintoinen ja informatiivinen Internet-sivusto terveydenhoitajan työstä ja -opinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulun sivuille.
- Sivuston tavoitteena on tehdä terveydenhoitajan työtä ja -opintoja näkyvämmäksi

### 3 TERVEYDENHOITAJATYÖ

#### 3.1 Ammatinkuvaus

Terveydenhoitajan työssä keskeistä on terveydenhoitajatyö ihmisten elämänsä eri vaiheissa. Terveydenhoitaja onkin hoitotyön lisäksi erityisesti terveyden edistämisen ja kansanterveystyön asiantuntija, joka voi työskennellä yksilöiden tai erilaisten yhteisöjen parissa. Keskeistä terveydenhoitajan työssä on terveyden edistäminen ja ylläpitäminen sekä sairauksien ehkäisevä hoitotyö, minkä tavoitteena on asiakkaiden voimavarojen vahvistaminen ja itsehoito. (Opetusministeriö 2006, 86.)

Terveydenhoitotyö on kokonaisvaltaista hoitoa, jolla on vaikutus yksilön, yhteisön ja yhteiskunnalliseen hyvinvointiin. Terveydenhoitotyön tieteellinen ja teoreettinen perusta on hoito- ja terveystieteessä. Lisäksi terveydenhoitajan tulee työssään käyttää näyttöön perustuvia työmenetelmiä. (Opetusministeriö 2006, 86.)

Terveydenhoitajan voi työskennellä erilaisilla työkentillä: perhesuunnittelu-, äitiys- ja lastenneuvoloissa, kouluissa, työ- ja opiskelijaterveyshuollossa, aikuis- ja vanhusten-neuvoloissa, kotihoidossa ja terveyden- ja sairaanhoitovastaanoitoilla. Terveydenhoitajia on päihde- ja mielenterveystyössä, järjestöissä, suunnittelu-, johtamis-, koulutus- ja projektitehtävissä kotimaassa ja ulkomailla. (Suomen Terveydenhoitajaliitto ry i.a.)

Terveydenhoitaja on laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Terveydenhuollon oikeusturvakeskus myöntää hakemuksesta oikeuden harjoittaa terveydenhoitajan ammattia henkilölle, joka on suorittanut ammattiin vaadittavan tutkinnon. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994.)

#### 3.2 Terveydenhoitajakoulutus

”Ammattikorkeakoulujen tehtävänä on antaa työelämän ja sen kehittämisen vaatimuksiin sekä tutkimukseen, taiteellisiin ja sivistyksellisiin lähtökohtiin perustuvaa korkeakouluopetusta ammatillisiin asiantuntijatehtäviin, tukea yksilön ammatillista kasvua ja harjoittaa ammattikorkeakouluopetusta palvelevaa sekä työelämää ja aluekehitystä tukevaa ja alueen elinkeinoraken-

teen huomioon ottavaa soveltavaa tutkimus- ja kehitystyötä sekä taiteellista toimintaa. Tehtäviään hoitaessaan ammattikorkeakoulujen tulee edistää elinikäistä oppimista.” (Ammattikorkeakoululaki 2003.)

Ammattikorkeakoulussa suoritettava terveydenhoitajakoulutus on laajuudeltaan 240 opintopistettä, mihin sisältyvät sairaanhoitajaopinnot, 210 op. Terveydenhoitajan tutkinnon ammattiopinnot ovat 60 op, mistä 30 op toteutuu sairaanhoitajaopintoihin sisältyvinä ammattiopintoina. Koulutus toteutetaan ammattikorkeakoulutuksesta annettujen säädösten mukaisesti. Perusopintojen tavoitteena on tarjota opiskelijalle kattava yleiskuva valitun koulutusalan ja ammatin asemasta ja merkityksestä yhteiskunnassa, työelämässä ja kansainvälisesti, sekä perehdyttää opiskelija asianomaisen tehtäväalueen yleisiin teoreettisiin perusteisiin sekä antaa hänelle asetuksessa määritetty kielitaito. (Opetusministeriö 2006, 14 & 85.)

Ammattiopintojen tavoitteena on perehdyttää opiskelija kyseisen ammatillisen tehtäväalueen keskeisiin ongelmakokonaisuuksiin ja sovellutuksiin sekä niiden tieteellisiin ja taiteellisiin perusteisiin siten, että opiskelija kykenee itsenäisesti työskentelemään opintojaan vastaavissa asiantuntijatehtävissä tai yrittäjänä sekä osallistumaan työyhteisön kehittämiseen. Opiskeluihin sisältyvän harjoittelun tavoitteena on perehdyttää opiskelija ohjatusti ammattiopintojen kannalta keskeisiin käytännön työtehtäviin sekä tietojen ja taitojen soveltamiseen työelämässä. Ammattikorkeakouluopintojen harjoittelun laajuus on 100 op. Terveydenhoitotyön ammattiopinnoissa terveydenhoitotyön toimintaympäristöissä toteutuvat harjoittelut ovat vähintään 25 op. ( Opetushallitus 2006, 14.)

Ammattikorkeakouluopintoihin kuuluu opinnäytetyö, jonka tavoitteena on kehittää ja osoittaa opiskelijan valmiuksia osoittaa tietoaan ja taitoaan opintoihin liittyvässä asiantuntijatehtävässä. Terveydenhoitajaopinnoissa tehdään opinnäytetyö 15 op, joka tehdään ensimmäisten 210 op aikana. Terveydenhoitotyön ammattiopinnoissa tehdään lisäksi kehittämistyö ammatillisen osaamisen lisäämiseksi sekä terveydenhoitajatyön ja ammatin kehittämiseksi. (Opetushallitus 2006, 91.)

### 3.3 Koulutukseen hakeutumisen syyt

Opetushallituksen ja Ammattikorkeakoulujen hakija- ja opiskelupaikkarekisteristä selviää että keväällä 2010 alkaviin ammattikorkeakouluopintoihin oli 20163 hakijaa, joista 5905 saivat opiskelupaikan. Ensisijaisesti Diakonia-ammattikorkeakouluun haki 3079 henkilöä, joista 354 saivat opiskelupaikan. Syksyllä 2010 alkaviin opintoihin ammattikorkeakoulupaikkaa haki 91816 henkilöä, joista opiskelupaikan sai 35021 hakijaa. Syksyn hakijoista ensisijaisia Diakonia-ammattikorkeakoulun hakijoita oli 4934 henkilöä joista opiskelemaan valittiin 569 hakijaa. (Opetushallitus 2011.)

Jaana Markkulan (2006, 24) tutkimuksessa Ammattikorkeakoulu opiskelijoiden silmin – Opinnot, opintojen ohjaus ja vaikuttamismahdollisuudet, nousee tärkeimmäksi opiskelupaikan valintakriteeriksi ammattikorkeakoulun tarjoama koulutussisältö. Tämä korostui erityisesti sosiaali- ja terveystieteiden valinneiden opiskelijoiden perusteissa, jolloin alan valinta on jo suoritettu mutta kouluvalinta vielä tekemättä. Toinen merkittävä valintaan liittyvä kriteeri on koulun yleinen imago. Imago muodostuu virallisten tietojen lisäksi myös ns. epävirallisen tiedon kuten kuulopuheet ja tuttavien suositukset pohjalta. Markkulan tutkimuksessa koulujen mainonnan, Internet-sivujen sekä lukioissa järjestetyn opinto-ohjauksen ja abi-infojen vaikutus kouluvalinnalle oli vähäinen. Internet-sivujen merkitys nousee etsittäessä tietoa eri ammattikorkeakouluista. Taloustutkimus Oy:n (2008, 10) tekemässä Korkeakoulujen imagotutkimuksessa 1234 vastaajasta 71 % nostivat koulujen Internet-sivujen tarjoaman tiedon opiskeluihin liittyvissä asioissa merkittävimmäksi tiedonlähteeksi.

Diakonia-ammattikorkeakoulussa terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto on tarjolla ainoastaan Helsingin yksikössä. Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto alkaa vuosittain tammikuussa. Tammikuussa 2010 alkaviin opintoihin terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto kiinnosti 281 hakijaa, joista opiskelupaikan sai 33. Ensisijaisesti Diakonia-ammattikorkeakoulun opiskelupaikakseen valitsi 71 hakijaa. (Opetushallitus 2011.)

Taloustutkimus Oy:n (2008, 93) raportissa Korkeakoulujen imagotutkimus ilmenee, että voimakkain kielteinen imagoon vaikuttava tekijä Diakonia-ammattikorkeakoulun osalta

on koulutusalojen yksipuolisuus. Kyselyssä Diakonia-ammattikorkeakoulun vahvuuksia olivat sijaintipaikkakunnan houkuttelevaisuus sekä tiedonsaanti Diak:n Internet-sivuilta.

Talouselämä-lehti julkaisi vuonna 2010 (26–27) tutkimuksen, missä verrattiin 25 eri ammattikorkeakoulua. Tutkimuksessa Diakonia-ammattikorkeakoulu sai 4. parhaan yleisarvosanan. Diakonia-ammattikorkeakoulun opiskelijatytyväisyys oli 10. Täydet pisteet Diak sai myös opiskeluiden sujuvuudesta, myös työllistyminen arvioitiin hyväksi. Tutkimuksessa Diakonia-ammattikorkeakoulun haasteiksi muodostuivat mm. kansainvälisyys ja koulun yleinen vetovoima.



## 4 VERKKOVIESTINTÄ

Nykyään viestinnän yhteydessä puhutaan paljon digitalisoitumisesta ja verkostoitumisesta. Näillä tarkoitetaan tietokonepohjaisia viestinnän uusia teknisiä innovaatioita. Nykyaikaisen viestinnän tärkein julkaisualusta on Internet, koska julkaiseminen on helppoa, nopeaa ja edullista. Esimerkiksi digitaalisen lehden julkaiseminen on edullisempaa ja nopeampaa, kuin paperiversion julkaiseminen. (Kunelius 2004, 51.) Nykyään Internet-yhteys on neljässä viidestä suomalaiskodista, joten on selvää, että Internetillä on tärkeä asema digitaalisessa viestinnässä (Karjaluo 2010, 128).

Digitaalisen markkinointiviestinnän yksi tärkeimmistä keinoista on yrityksen Internet-sivut, koska se luo mielikuvan yrityksestä (Karjaluo 2010, 129). Samalla tavalla kuin yritys pyrkii lisäämään asiakasmääräänsä vetovoimaisilla Internet-sivuilla, voi ammattikorkeakoulu lisätä vetovoimaisuuttaan opiskelijamarkkinoilla. Päämääränämme on kuitenkin ollut lisätä asianmukaista tietoa terveydenhoitajan työstä ja opinnoista opiskelemaan haluaville.

### 4.1 Kohderyhmän huomioiminen

Alle 40-vuotiaista suomalaisista Internetiä käyttävät lähes kaikki. Koulutus- ja kurssitarjonnanetsimiseen Internetiä käytti vuonna 2008 36-prosenttia koko väestöstä, kun taas vuonna 2004 vastaava luku oli 20-prosenttia väestöstä. (Tilastokeskus 2008a.) 16–29-vuotiaat olivat suurin käyttäjäryhmä koulutus- ja kurssitarjonnan etsimiseen Internetistä (Tilastokeskus 2008b). Tämä ikäryhmä on todennäköisesti sivustomme ensisijainen käyttäjäryhmä, koska uusien ammattikorkeakouluopiskelijoiden keski-ikä on 21 vuotta (Opetusministeriö 2005, 25).

Oman kohderyhmän määrittäminen on tärkeää Internet-sivuja suunnitellessa. Mitä tarkemmin kohderyhmä on määritelty, sitä paremmin sivusto pystytään kohdentamaan kohderyhmän odotuksia ja taitotasoa vastaaviksi. Kohderyhmän taitojen huomioiminen on tärkeää esimerkiksi suunnitellessa sivuston kieliasua. (Pohjanoksa, Kuokkanen & Raaska 2007, 123–124.) Luetun kielen tulee olla hyvää ja helposti luettavaa (Valtiovarainministeriö 2004, 43). Meidän kohderyhmämme on terveydenhoitajan opinnoista

kiinnostuneet nuoret, jotka pohtivat ammattikorkeakoulun valintaa. Koska kohderyhmämme eivät ole terveydenhuollon ammattilaiset tai opiskelijat, pyrimme helposti ymmärrettävään kieliasuun emmekä käytä ammattisanastoa.

## 4.2 Visuaalisuus

Internet-sivujen visuaalisuus ei rajoitu vain kuvien käyttöön, vaan visuaalisuuteen kuuluvat: sivuston yleisilme, värit, tekstin, graafisten elementtien ja kuvien sommittelu, animaatiot, typografiat ja kaikki visuaaliset elementit erikseen. Visuaalisuus onkin tärkeää huomioida suunnitellessa Internet-sivuja, koska se luo ensivaikutelman sivustosta. (Kauhanen-Simanen 2001, 107.)

Kuvien käyttö vaikuttaa sivuston yleisilmeeseen. Ne lisäävät sivuston luettavuutta, koska kuvat auttavat lukijaa ymmärtämään tekstin sisältöä. Kuvien käytössä on kuitenkin muistettava, että äärimmäisyydet: kuvattomuus ja ylikuvallisuus ovat yhtä haitallisia sivuston yleisilmeelle. (Korpela & Linjama 2005, 203–204.) Koska sivustomme tarkoitus on esitellä terveydenhoitajan opintoja ja ammattia, on mielestämme luontevaa ja tekstiä tukevaa lisätä kuvia sivustolle. Tärkein painopiste on sivuston pääsivulla, koska se ratkaisee tulevatko muutkin sivut luetuiksi. Sivun visuaalisen ilmeen lisäksi on huomioitava esimerkiksi kuvien vaikutus sivuston toimivuus, se miten nopeasti sivusto avautuu käyttäjälle. Tähän pystytään vaikuttamaan esimerkiksi kuvien koolla. (Korpela & Linjama 2005, 210.)

Otsikoinnissa on tärkeää kiinnittää huomiota fontin kokoon, kun halutaan luoda tyylikkää Internet-sivut. Tyylisäännöstö eli tyyliohje tulee englanninkielen sanasta style sheet, joka on kokoelma HTML-sivun ulkoasuun vaikuttavia sääntöjä. Sen mukaan 1. tason otsikon tulisi olla fontikooltaan 40-prosenttia suurempi ja 2. tason fonttikoon 10-prosenttia suurempi kuin sivuston perusfonttikoon. (Korpela & Linjama 2005, 39.) Koska verkossa tapahtuvassa tiedon etsinnässä pyritään nopeuteen ja lukeminen on yleensä silmäilyä, tulee otsikointiin panostaa. Otsikoiden tulee olla selkeitä ja kiinnittää lukijan huomio. (Kauhanen-Simanainen 2001, 105.)

Värien käyttö Internet-sivuilla vaikuttaa sivujen luettavuuteen, joten värien käytössä tulee olla maltillinen. Fontin ja taustan kontrastin tulee olla tasapainossa levottoman

tunnelman välttämiseksi. (Lammi 2009, 70.) Lisäksi linkkien otsikoiden tulee olla kuvaavia ja linkkien sisällön tulee tukea tekstiä (Valtiovarainministeriö 2004, 39).

## 5 VERKKOSIVUJEN TOTEUTUS

Toteutimme Internet-sivujen luonnoksen pdf-tiedostona, koska aikataulusta johtuen emme saaneet sivustoamme Internetiin kehittämistehtävän palautuspäivään mennessä. Pdf-tiedostona sivuston linkitykset toimivat kuitenkin samalla tavalla, kuin toimisivat Internetissä.

Suunnittelimme sivuston sopimaan visuaaliselta ilmeeltään Diakonia-ammattikorkeakoulun nykyisille Internet-sivuille, vaikka Diakin koko sivusto tullaan keväällä päivittämään ja se saa uuden visuaalisen ilmeen. Koska emme saaneet vielä tietoa uuden ilmeen graafisista asetuksista, suunnittelimme sivuston nykyisten asetusten mukaiseksi. Näin ollen suunnittelemaamme sivustoa tuskin käytetään sellaisenaan Diakin sivuilla vaan sivustoltamme todennäköisesti käytetään osia sekä huomioidaan mahdollisesti mielipiteitämme visuaalisen ilmeen toteutukseen.

Yleisen visuaalisen ilmeen lisäksi Diakonia-ammattikorkeakoulun Internet-sivujen kuvat on tarkoitus uusia. Suunnittelemaamme sivustolla olevat kuvat ovatkin esimerkkejä ja ehdotelmia uuden kuvamaailman luomiseen eikä kuvien ole tarkoitus tulla sellaisenaan uusituille sivuille.

Sivujen visuaalinen ilme on selkeä ja värimaailma on hillitty. Sivustoa yhdistävänä tekijänä toimii fontin ja värimaailman lisäksi on sivun alareunassa oleva kuvaehdotelma. Kuvassa on erivärisiä tikku-ukkoja käsi kädessä, minkä tarkoitus on kuvata Diakin monikulttuurisuutta eikä kuvan ole tarkoitus tulla sellaisenaan Diakonia-ammattikorkeakoulun sivuilla vaan toimia esimerkkinä uusille kuville. Kuva toistuu kaikilla sivuilla etusivua eli terveydenhoitajan työstä kertovaa sivua lukuun ottamatta.

sella puolella tai yksityisellä palveluntarjoajalla. Työterveyshoitajan työ on monipuolista ja vaihtelee asiakasyritysten mukaan, minkä takia asiakkaaksi voi päätyä esimerkiksi palomies tai tarjoilija.

- **avosairaanhoito ja/tai terveysneuvonta:** Harjoittelujakso suoritetaan yleensä avoterveydenhuollossa terveysasemalla, missä asiakkaina ovat kunkin alueen koko väestö vauvasta vaariin.

Lisätietoa [harjoittelusta](#).



KUVA 1. Alareunan tikku-ukot

Terveydenhoitajan koulutuksesta ja – työstä kertovasta sivustosta haluttiin mielenkiintoinen ja informatiivinen. Suunnitelmamme noudattaa visuaaliselta ilmeeltään Diakonia-ammattikorkeakoulun graafisia asetuksia. Tekstiosuudet pyrittiin pitämään mahdollisimman lyhyinä, että lukijan olisi helppo löytää olennainen tieto. Lisätietoa sivusto tarjoaa linkkien muodossa. Internet-sivuston käyttäjäoikeuden luovutimme Diakonia-ammattikorkeakoululle.

## 5.1 Terveydenhoitajan työn esittely

Sivuston etusivulla on terveydenhoitajan työn esittely, kuvaus mahdollisista työpaikoista sekä linkit terveydenhoitajaopinnoista, kansainvälisestä opiskelijavaihdosta sekä opiskelijoiden kokemuksia kertoviin sivuihin. Lisäksi etusivulla on suora linkki Diakonia-ammattikorkeakoulun yhteishaku-sivustolle.

### HOITOTYÖN KOULUTUSOHJELMA

- Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto

## Terveydenhoitaja (AMK)

### TERVEYDENHOITAJA TERVEYDEN EDISTÄJÄNÄ

Terveydenhoitaja on hoitotyön ja erityisesti terveydenhoitotyön, terveyden edistämisen ja kansanterveystyön asiantuntija ihmisten elämäntulon eri vaiheissa. Terveydenhoitaja edistää ja ylläpitää terveellistä ja turvallista ympäristöä ohjaten ja neuvoen. Terveydenhoitotyö on terveyttä rakentavaa ja tukevaa toimintaa. Työssä on tärkeää terveyden tasa-arvon lisääminen ja eriarvoisuuden vähentäminen. Terveydenhoitotyö on kokonaisvaltaista hoitoa, joka vaikuttaa aina yhteiskunnalliseen hyvinvointiin asti. Terveydenhoitaja toimii lähimmäisyyden, eettisyyden ja oikeudenmukaisuuden periaatteiden mukaisesti terveydenhoitotyön ja kansanterveystyön asiantuntijana. Hän auttaa yksilöitä, perheitä ja yhteisöjä terveyteen ja elämäntilanteeseen.

Terveydenhoitaja toimii sosiaali- ja terveydenhuollossa, järjestöissä ja alansa kansainvälisissä tehtävissä sekä itsenäisesti että asiantuntijana moniammatillisissa ja -kulttuurisissa työryhmissä. Työ edellyttää hyviä vuorovaikutus- ja päätöksentekotaitoja. Asiakaslähtöinen toiminta, kyky eläytyä ja rohkeus puuttua ovat keskeistä osaamista.

(Suomen Terveydenhoitajaliitto ry.)

### Terveydenhoitajan työympäristö voi olla esimerkiksi:

- äitiys- ja lastenneuvola
- opiskelu- ja kouluterveydenhuolto
- työterveyshuolto
- kotihoito
- avoterveydenhuolto
- sairaala
- järjestöt
- projektit ja erilaiset kehittämishankkeet

### OPISKELU DIAKISSA

### KANSAINVÄLINEN OPISKELIJAVAIHTO

### OPISKELIJOIDEN KOKEMUKSIA

### HAKEMINEN DIAKIIN



KUVA 2. Terveydenhoitaja – etusivu

Saamamme palautteen perustella yhtenäistimme fonttien ulkoasua sekä laitoimme etusivun linkkien kaikki kirjaimet isolla, koska palautteen perusteella osa vastaajista koki linkit epäselviksi. Lisäksi poistimme tiivistelmän terveydenhoitajaopinnoista, koska vastaajien mukaan etusivulla oli liikaa tekstiä.

Terveydenhoitajan työn esittely-sivulle halusimme tuoda esille terveydenhoitajan työtilanteen, joka on tällä hetkellä pääkaupunkiseudulla erinomainen. Hyvä työllistyminen on mielestämme tärkeää tuoda esille, koska uskomme sen vaikuttavan terveydenhoitajaopintojen suosioon.

Etusivulla oleva kuvaehdotus on melko huono laadultaan mutta sen tarkoitus on tuoda esille idea sekä kuvan tyyli, minkä kokisimme toimivaksi. Kuvassa on iloinen terveydenhoitajaopiskelija ja kuva rajattu henkilön ääri viivojen mukaan. Palautteessa kuvan idea koettiin hyväksi mutta kuvan laatu oli vastaajien mielestä melko huono. Jätimme kuitenkin kuvan valmiiseen luonnokseen, koska kuvan ei ole tarkoitus tulla sellaisenaan Diakin sivuilla vaan sen on tarkoitus olla mallina uusille kuville.

## 5.2 Terveydenhoitajaopintojen esittely

Linkin Opiskelu Diakissa takaa löytyy tiivistelmä terveydenhoitajaopinnoista ja vapaa- muotoinen kirjoitelma terveydenhoitajaopintojen sisällöstä, minkä lisäsimme saamamme palautteen perusteella. Terveydenhoitajaopiskelijoilta saamamme palautteen mukaan sivustolle kaivattiin lisää konkreettisia esimerkkejä, mitä terveydenhoitajaopintoihin kuuluu. Tekstiä tukemaan lisäsimme kuvan, missä terveydenhoitajaopiskelijat harjoittelevat kipsaamista. Kuvan laadun takia sen ei ole tarkoitus päätyä Diakin sivuille mutta se luo tyylin ja tunnelman, mitä haluamme tuoda esille.

Saamassamme palautteessa toivottiin diakonisen hoitotyön opiskelun mainitsemisesta terveydenhoitajaopintojen esittelyssä. Eräs vastaaja kertoi, että diakonisen hoitotyön opiskelu terveydenhoitajan koulutusohjelmassa olleen yllätys hänelle, minkä takia lisäsimme tämän sivustolle.

## Opiskelu Diakissa

Terveystyön koulutukseen haetaan syksyn yhteishaussa ja opinnot alkavat vuosittain tammikuussa. Opinnot ovat laajuudeltaan 240 op ( 4 vuotta) ja sisältävät sairaanhoitotyön opinnot 210 op. Valmistuttuasi sinulla on siis mahdollisuus työskennellä terveydenhoitajana ja sairaanhoitajana.

Opiskelupaikka: Helsinki.

### Terveystyöntekijäopinnot

Terveystyöntekijäopintoihin kuuluu sekä teoriaopetusta että käytännönharjoittelua. Teoriaopetukseen kuuluu eri hoitotyön alueiden opiskelua esimerkiksi kirurgisen potilaan hoitaminen tai neuvolatyön teoriatietoa. Oleellista teoriaopetuksessa on myös erilaisiin sairauksiin ja niiden hoitoon perehtyminen, ihmisen fysiologian ja anatomian sekä lääkehoidon opiskelu. Lääkehoidon opiskeluun kuuluvat lääkelaskut olennaisena osana eli opintoihin kuuluu myös matematiikkaa. Lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat vieraiden kielten; ruotsin ja englannin opiskelua. Kielten opiskelussa pääpaino on kirjoitetussa ja puhutussa kielessä.

Hoitotyön etiikan ja diakonisen hoitotyön opiskelu kuuluu terveydenhoitajaopintoihin ja ne luovat hyvän pohjan ammatillisuudelle.

Luento-opetuksen lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat ns. laboratoriotunnit eli hoitotoimenpiteiden harjoittelu. Näillä tunneilla harjoitellaan esimerkiksi injektioiden antamista opiskelukavereille tai ensiavun antamista Anne-mukelle.

Opiskelu Diakissa on monipuolista. Luento- ja laboratorio-opiskelun lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat ryhmätyöt, Internetissä tapahtuva verkko-opiskelu, yksilö- ja ryhmätentit, itsenäinen työskentely esimerkiksi esseiden kirjoittaminen sekä työelämässä tapahtuva harjoittelu.

Yksityiskohtaisempaa tietoa opinnoista löytyy [opinto-oppaasta](#).



KUVA 3. Opiskelu Diakissa

Tällä sivulla on myös maininta Diakin opiskelijatytytyväisyydestä Talouselämä-lehden tutkimuksesta vuodelta 2010. Sivustolla on linkki terveydenhoitajaopintojen opinto-oppaaseen, mikä tarjoaa yksityiskohtaisempaa tietoa opinnoista.

Harjoittelut on tuotu esille tällä sivustolla. Eri harjoittelukentät on esitelty luettelona mutta saamamme palautteen mukaan avasimme tätä luetteloa kertomalla esimerkiksi, missä kyseinen harjoittelu on mahdollista suorittaa. Lisätietoa harjoittelusta on tarjolla Diakin Harjoittelu-sivulle johtavan linkin avulla.



## Harjoittelut

Ammattikorkeakouluopinnoista käytännön harjoittelulle on varattu 100 op, jotka sisältävät 15 op Opimäytytyön. Lähes jokaiseen opintokokonaisuuteen kuuluu työharjoittelujakso, joten harjoittelua on joka lukukauden aikana.

Diakissa terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat seuraavat harjoittelut:

- **vanhusten hoitotyö:** Tämä harjoittelu on yleensä ensimmäinen hoitotyön työharjoittelu ja sen voi suorittaa esimerkiksi vanhainkodissa, palvelutalossa tai terveyskeskuksen vuodeosastolla.
- **kirurginen hoitotyö :** Kirurgisen hoitotyön harjoittelujakso suoritetaan joko julkisella tai yksityisellä puolella. Harjoittelupaikka voi olla esimerkiksi kirurginen vuodeosasto, leikkaussali tai päiväkirurgian poliklinikka.
- **sisätautien hoitotyö:** Sisätautien harjoittelujakso suoritetaan yleensä sisätautien vuodeosastolla mutta harjoittelupaikka voi olla myös esimerkiksi sisätautien poliklinikka.
- **kotisairaanhoido:** Harjoittelu suoritetaan paikassa, joka tarjoaa ihmisten kotona tapahtuvaa hoitoa esimerkiksi kotihoidossa. Harjoittelun voi suorittaa opiskelijan oman mielenkiinnon mukaan esimerkiksi kotihoidon mielenterveystiimissä.
- **mielenterveys-, kriisi- ja päihdetyö:** Harjoittelujakson voi suorittaa esimerkiksi psykiatrian poli-

KUVA 4. Harjoittelut

### 5.3 Kansainvälisyys

Diakonia-ammattikorkeakoulussa on mahdollisuus lähteä opintojen aikana kansainväliseen opiskelijavaihtoon, joten halusimme varata sille oman sivun. Sivulla kerrotaan lyhyesti opiskelijavaihdosta mutta lisätietoa on tarjolla linkin avulla.

Tämän lisäksi sivustolla on kahden terveydenhoitajaopiskelijan kertomus opiskelijavaihdosta. Valitsimme nämä kaksi kertomusta, koska ne olivat erilaisista vaihtomaista. Ensimmäinen kertomus on Ruotsista, missä opiskelija oli harjoittelujaksolla terveysasemalla ja opiskeli kansainvälisellä kurssilla muiden maiden vaihto-opiskelijoiden kanssa. Toinen kertomus on Vietnamista, missä opiskelija harjoitteli sairaalassa. Kertomuksessa tulee hyvin esille vieraaseen kulttuurin tutustuminen ja kokemus erilaisesta terveydenhuoltojärjestelmästä. Lisäksi sivulla on kuva kahdesta terveydenhoitajaopiskelijasta Vietnamissa hoitamassa vauvoja.



### Kirsin kokemuksia opiskelijavaihdosta Vietnamsissa:

"Halusin lähteä Vietnamiin, koska siellä pääsi harjoittelemaan pidemmäksi jaksoksi synnytysosastolle, mikä ei Suomessa olisi mahdollista. Lisäksi pääsi tutustumaan aivan erilaiseen kulttuuriin ja hoitotyöhön.

Harjoittelupaikkana oli Huen kaupungin keskussairaala, sekä yliopiston sairaala. Omat toiveeni harjoittelupaikoista otettiin erittäin hyvin huomioon ja pääsin neljäksi viikoksi synnytysosastolle ja kahdeksi viikoksi eri lastenosastoille. Lisäksi olin harjoittelussa ensiavussa ja kirurgisella osastolla. Synnytysosastolla näin ensimmäistä kertaa synnytyksen ja pääsin myös avustamaan synnytyksessä lääkärin opastuksella. Aamut alkoivat yleensä vauvojen pesulla, joka oli hikistä puuhaa, kun kaikki osaston vauvat kylvetettiin vuorotellen. Lastenosastoista mieleenpainuvin oli lasten teho-osasto, jossa monet lapsista taistelivat hengestään. Haluaisin neuvolaan töihin valmistumisen jälkeen ja uskon, että näistä harjoitteluista on etenkin hyötyä neuvolaterveydenhoitajan työssä.



Vaihto kesti yhteensä kolme kuukautta. Harjoittelun lisäksi pääsin osallistumaan englanninkielisille lääkäreiden luennoille ja tutustumaan paikallisiin opiskelijoihin. Kansainväliseen vaihtoon hakeminen oli helppoa ja koulu kannusti ja tuki vaihtoon lähtijöitä. Itselleni oli erittäin tärkeää, että opinnot eivät viivästyneet yhtään. Edellisen vuoden vaihto-opiskelijoilta sai paljon hyödyllistä tietoa etukäteen. Vaihto oli erittäin antoisa kokemus ja toi mukavaa vaihtelua tavalliseen opiskeluun ja elämään talvisessa Suomessa. Viikonloppuisin ehti hyvin nauttia auringosta ja rannasta, sekä tutustua lähikäynteihin!"

### KUVA 5. Vaihtokokemuksia

Sivustosta saamamme palautteen mukaan tämä sivu on onnistunut ja vastaajien mukaan on hienoa, että sivulla oli opiskelijoiden kertomuksia. Eräs vastaajista koki myös, että kansainvälinen opiskelijavaihto saattaa olla tärkein kriteeri valittaessa opiskelupaikkaa.

### 5.4 Opiskelijoiden kokemuksia

Halusimme koota opiskelijoiden kokemuksia Diakonia-ammattikorkeakoulusta omalle sivulle, koska ne luovat positiivista ja realistista mielikuvaa koulusta. Markkulan mukaan (2006) nimenomaan koulun imagolla on suuri merkitys opiskelijoiden ammattikorkeakoulun valinnassa. Imagon muodostavat virallisten tietojen mukaan opiskelijoiden kokemukset ja kertomukset.

## Opiskelijoiden kokemuksia

”Opiskelin lähihoitajaksi Diakoniaopistossa jonka jälkeen hain opiskelemaan terveydenhoitajaksi Diakonia-ammattikorkeakouluun.

Teoriaopinnot ovat monipuolisia. Mielestäni harjoitteluita on ollut sopivasti. Itse ainakin opin tekemällä, enkä lukemalla. Lähihoitajatutkintoa olen pystynyt hyödyntämään opinnoissa, mm. perushoidon harjoittelun suoritin terveysasemalla pitkäaikaisosaston sijaan. Harjoittelut ovat olleet hyvin opettavaisia monella tapaa. Siellä ovat kädenaidot ja vuorovaikutustaidot karttuneet.

”Päätin hakea opiskelemaan terveydenhoitajaksi lukion jälkeen, mutta en tiennyt minne, kunnes sattumalta löysin Diakin nettisivut ja kiinnostuin koulusta.

Teoriaopetus on ollut monipuolista, harjoitteluita on ollut paljon ja ne ovat kattavia. Erityisesti terveydenhoitajan opintojen harjoittelut ovat ammattiin hyvin valmistavia.

Ennen kuin edes aloitin ammattikorkeakouluopinnot, tiesin haluavani opiskelijavaihtoon. Lähdinkin opintojen puolesta välissä vaihtoon.

### KUVA 6. Opiskelijoiden kokemuksia

Saamamme palautteen mukaan nämä kertomukset ovat hyviä ja mielenkiintoisia, vaikka osa vastaajista koki, että kertomukset ovat liian pitkiä. Emme kuitenkaan lyhentäneet niitä, koska mielestämme näiden kertomusten tarjoama tieto on oleellista terveydenhoitajaopinnoista kiinnostuneelle.

Kertomukset ovat kahdelta terveydenhoitajaopiskelijalta, jotka ovat hakeneet opiskelemaan erilaisilla pohjakoulutuksilla. Toinen opiskelija oli jo hakiessaan valmistunut lähihoitajaksi ja hänellä oli kokemusta hoitotyöstä. Hänen esimerkillään halusimme kannustaa jo hoitoalalla olevia hakeutumaan terveydenhoitajaopintoihin. Toinen opiskelija tuli kouluun lukion jälkeen eikä hänellä ollut kokemusta hoitoalasta.

## 6 VERKKOSIVUJEN ARVIOINTI

Arvioinnilla tarkoitetaan jonkin asian tai ansion määrittelyä. Arvioinnin ominaisuuksia ovat puolueettomuus ja luotettavuus sekä arvioinnin tulokset ja johtopäätös. Arvioijan tehtävänä on kertoa arvioinnin kohteesta totuudenmukaisesti ja palautteellaan olla kehittämässä arvioitavaa asiaa tai tekoa. Arviointi mielletään herkästi kritiikiksi tai arvosteluksi, tavoitteena on kuitenkin edesauttaa arvioitavaa projektia tai asiaa entisestään parempaan tulokseen ja vaikuttavuuteen tarjoamalla havaintoja, johtopäätöksiä ja kehittämisideoita. Parhaimmillaan hyvin suoritettu arviointi palvelee arvioitavan projektin lisäksi myös tulevia hankkeita. On huomioitava ettei arviointiprosessi pääty arvioinnin tuloksia esittävään raportointiin, vaan tulosten hyödyntämiseen. (Hyttinen 2006, 10–12; Virtanen 2007, 25 & 227.)

Arviointiin voidaan liittää viisi peruskysymystä; Milloin arviointia tehdään? Missä arviointia pitää tehdä ja miten se kannattaa kohdistaa? Kenelle arviointia tehdään? Mitä täsmälleen ollaan arvioimassa? Mitä motiiveja arviointiin voi liittyä?

Arviointi voidaan suorittaa etukäteisarviointina, jatkuvana arviointina tai jälkikäteisarviointina. Yleinen käsitys on, että arviointi tulisi suorittaa aina toiminnan päätyttyä. Missä arviointia tehdään ja mihin se kohdistetaan auttaa arvioinnin tilaajaa rajaamaan millaista arviointia kerätään ja kenen mielipiteet arviointiin halutaan. Arvioinnilla ja sen tuottamalla tiedolla voi olla useampia hyödyn saajia, joten on tärkeä rajata kenelle arviointia tehdään. Arvioinnissa on ymmärrettävä arvioinnin tarvelähtöisyys ja hyödynnettävyys. Arvioinnin tilaajan on ratkaistava esimerkiksi arviointikysymyksillään arvioidaanko toiminnan merkitystä, pysyvyyttä, tuloksellisuutta, vaikuttavuutta tai vaikutuksia. Arvioinnin motiivit vaihtelevat paljon sen mukaan, kuka arviointia suorittaa ja kuinka arvioitavaa kohdetta tarkastellaan. (Virtanen 2007, 23–24.)

Medialukutaito ja lähdekriittisyys ovat tarpeen arvioitaessa Internet-sivujen sisältöä. Internet on kaikkien saatavilla, ja näin ollen kaikki tieto mikä Internetistä löytyy, ei ole välttämättä totuudenmukaista. Yleisesti tuotteiden ja palveluiden laatua mitataan ja tarkastellaan tehokkain menetelmin, usein Internet-sivuja tuotetaan ja arvioidaan satunnaisesti ja näppituntumalla. Kriittisyys kohdistuu ennen kaikkea Internet-sivujen ylläpitäjään asiasisältöä enemmän. Internet-sivujen arviointi perustuu usein henkilökohtaisiin

mieltymyksiin ja tämän vuoksi arviointia tehdessä on sovittava mitä arviointi koskee. (Alasilta 2002, 238–240; Helsingin kaupunki i.a.)

Toiselle laadukas asia voi olla täysin yhdentekevä toiselle. Laatu on jokaisen oma mieltymys, myös arvioinnin laadusta puhuttaessa. Tämän vuoksi arvioinnin laatua on hyvä tarkastella valittujen kriteerien avulla. Ilman arviointikriteerejä arvioinnin laatua on hyvin hankala arvioida. Arvioinnin hyödynnettävyys on verrannollinen sen laatuun. Laadun arviointi konkretisoituu, hyödynnettäessä laadun arvioinnissa spesifejä arviointikriteerejä. (Virtanen 2007, 212 & 228.)

## 7 VERKKOSIVUJEN ARVIOINNIN TULOKSET

### 7.1 Terveystenhoitajaopiskelijoiden arvio Internet-sivustosta

Käytimme Internet-sivujen arvioinnissa laatimaamme arviointikaavaketta (Liite 1.), minkä avulla pyysimme viideltä Diakonia-ammattikorkeakoulussa terveydenhoitajaopiskelijoilta palautetta sivustosta. Päädyimme pyytämään palautetta jo Diakonia-ammattikorkeakoulussa opiskelevilta, koska koimme heidän olevan asiantuntijoita arviomaan sivujen antaman mielikuvan vastaavuutta heidän kokemukseen terveydenhoitajaopinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulussa. Lisäksi heillä on koulutuslinjan kokemusta ammattikorkeakoulun valinnasta. Keräsimme palautetta palautelomakkeen avulla. Lomakkeessa oli avoimia kysymyksiä, mihin toivoimme vastaukset kokonaisiin lausein.

TAULUKKO 1. Terveystenhoitajaopiskelijoiden arvio Internet-sivustosta

<u>Visuaalisuus</u>
<p>1. Miten kuvailisit sivuston yleisilmettä?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Yksinkertainen, löytyy nopeasti etsittävä tieto.</i></li> <li>- <i>Sivustojen yleisilme on siisti. Sivujen tyyli noudattelee hyvin Diakin sivujen ilmettä. Sivustolta löytyy ensisilmäyksellä paljon mielenkiintoista tietoa, tiiviissä paketissa.</i></li> <li>- <i>Teksti-pötkö aika pitkä, en välttämättä jaksaisi alkaa lukemaan. Voiko laittaa väljä?</i></li> <li>- <i>Yleisilme on pirteä. Kappaleet ovat paikoin turhan pitkiä, varsinkin ensimmäinen kappale, ja vaikeuttavat lukemista ja oleellisen löytämistä.</i></li> <li>- <i>Selkeä. Asiapitoinen.</i></li> </ul>
<p>2. Oliko käytetty fontti selkeä? Oliko väritys tasapainossa fontin kanssa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Fontti oli selkeä ja otsikot ja linkit erottuivat värin ansiosta hyvin. Teksti voisi olla tasainen kummastakin reunasta.</i></li> <li>- <i>Fontti on hyvä ja selkeä. Ilmeisesti myös sama, joka on Diakin sivuilla. Violetti fontin väri tuo sivuille sopivasti väriä.</i></li> <li>- <i>Eri fontit ja erikokoiset otsikot (esim terveydenhoitotyön harjoittelut vs. sairaanhoitotyön harjoittelut) häiritseviä. Muuten violetti- musta kokonaisuus on raikas.</i></li> <li>- <i>Fontti on hillitty ja selkeä. Sivustossa on käytetty hillitysti värejä, mikä on hyvä asia eikä tee sivustoa sekavaksi. Violetti väri kuvastaa hyvin Diakia.</i></li> <li>- <i>Kyllä. Fonttien väritys sopii hyvin yhteen. Fontti tuo asiallisen mielikuvan.</i></li> </ul>

<p>3. Oliko kuvien määrä sopiva? Olivatko kuvat tasapainossa tekstin kanssa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Kuvia olisi voinut olla 1-2 lisää, esimerkiksi jostakin mahdollisesta harjoittelupaikasta.</i></li> <li>- <i>Kuvia on mielestäni riittävästi ja ne ovat freesejä.</i></li> <li>- <i>Nyt etusivun yksittäinen kuva jää vaisuksi, tasapainottamaan lisää?</i></li> <li>- <i>Kuvia olisi voinut olla enemmänkin, vaikka itse asia on olennaisinta. Ensimmäisen kuvan reunat hieman sottuisenoloiset. Muutoin kuvat välittävät hyvää tunnelmaa. 😊</i></li> <li>- <i>Jäin kaipaamaan vielä muutamaa kuvaa elävöittämään sivuja. Kuvat herättävät mielenkiinnon. Valitut kuvat ovat onnistuneita.</i></li> </ul>
<p>4. Olivatko linkit selkeästi esille?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Linkit erottuivat selvästi muusta tekstistä, mutta ne voisi kaikki olla täsmälleen samanlaisia. (lihavointi, alleviivaukset)</i></li> <li>- <i>Kaipasin linkeihin selkeyttä, samanlaista linjausta. En heti huomannut, että mitkä olivat linkejä esim. 1. sivulla.</i></li> <li>- <i>Oliva.t</i></li> <li>- <i>Linkit erottuvat hyvin, muuten mustasta fontista.</i></li> <li>- <i>Kyllä. Tosin linkki ”terveydenhoitaja kertoo työstään” ei minulla toiminut. Ammatillaisen näkökulma olisi ollut mielenkiintoinen lisä sivuihin.</i></li> </ul>
<p>5. Miten parantaisit sivuston visuaalista ilmettä?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Hieman väriä lisää, mikä lisäisi myös kiinnostavuutta alkaa lukemaan tekstejä.</i></li> <li>- <i>Visuaalinen ilme on selkeä ja jäsenelty. Haastatteluissa tekstiä on paljon. Tämä ei välttämättä houkuttele lukemaan.</i></li> <li>- <i>Terveystieteen työllistymisen-osio alkaa vähän töksähtävästi eri kenttien jälkeen, tuntuu irralliselta. Tekstiä voisi pätkiä.</i></li> <li>- <i>Tekstiä tiivistämällä ja kappalejaolla sekä kiinnittämällä huomiota kuvan laatuun. Vaikea sanoa, mitä voisitte parantaa, kun en tiedä, millaiset reunaehdot teillä on Diakin suunnalta yleisilmeen ja tilan suhteen.</i></li> <li>- <i>Oloisin toivonut lisää väriä sivuihin, esim. taustaväriä.</i></li> </ul>
<p><b><u>Informatiivisuus</u></b></p>
<p>1. Olivatko otsikot selkeitä ja vastasivatko ne tekstin sisältöä?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Hyvät, napakat otsikot ja vastasivat sisältöä.</i></li> <li>- <i>Otsikot olivat mielestäni informatiivisia, sopivan napakoita ja kertoivat tekstistä</i></li> <li>- <i>Kyllä</i></li> <li>- <i>Otsikot ovat pääosin selkeitä ja kuvaavia. Viimeinen otsikko ”Opiskelijoiden kokemuksia” jää vähän vajaaksi, voisiko se olla esim. Opiskelijoiden kokemuksia</i></li> </ul>

<p><i>Diakista tai Opiskelijoiden kokemuksia terveydenhoitajaopinnoista?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Kyllä. Selkeät ovat.</i></li> </ul>
<p>2. Oliko linkkien tarjoama lisätieto tarpeellista?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Linkeistä sai hyvää asiatietoa, mutta käytännön kokemuksia on aina hyödyllistä lukea.</i></li> <li>- <i>Kyllä. Mielestäni on hyvä, että olette kiteyttäneet tekstinne ja linkkien takaa löytyy uteliaammille lisää tietoa.</i></li> <li>- <i>Kyllä</i></li> <li>- <i>On, tällöin jokainen voi oman kiinnostuksen mukaan syventyä asioihin tarkemmin</i></li> <li>- <i>Jos hakisin kouluun, katsoisin linkit varmasti, eli kyllä.</i></li> </ul>
<p>3. Oliko käytetty kieli selkeää ja helposti ymmärrettävää?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Oli, ja hyvä, kun kertomukset saivat olla vähän vapaammassa muodossa.</i></li> <li>- <i>Kieli on mielestäni selkeää ja ymmärrettävää</i></li> <li>- <i>sairaala-järjestöt-projektit? Mitä tarkoittaa? Muuten ihan hyvä</i></li> <li>- <i>Ensimmäisessä kappaleessa paljon pitkiä lauseita ja monelle ehkä uusia käsitteitä, jotka vaativat lukijalta keskittymistä. Muutoin teksti on lyhyttä ja ytimekästä.</i></li> <li>- <i>Oli.</i></li> </ul>
<p>4. Vastasiko sivuston tarjoama tieto kokemuksiasi terveydenhoitajaopinnoista Diakoniamattikorkeakoulussa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Asiakastytyväisyyskyselyn tulos hieman ihmetytti, koska paljon on ollut keskustelua esim. opintojen sisällöistä omana opiskeluaikanani.</i></li> <li>- <i>Kyllä. Mukava, kun olette ottaneet opiskelijavaihdon mukaan esittelyyn, koska se saattaa olla monelle syy hakea Diakkiin. Koin tärkeäksi tiedon myös harjoittelun määrästä ja sisällöistä. Aikaisempien opiskelijoiden haastattelut kiinnostavat myös varmasti. Olitte osanneet ottaa hienosti myös tämän ”tuleeko sinusta pappi?” – kokemuksen mukaan myös sivustoon</i></li> <li>- <i>Juu</i></li> <li>- <i>Sivusto antaa kiinnostavan ja monipuolisen kuvan opinnoista ja terveydenhoitajatyöstä. Opiskelijoiden viihtyminen ja hyvä ilmapiiri tulee opiskelijoiden omin sanoin hyvin kuuluviin.</i></li> <li>- <i>Kyllä. Terkkariopinnoista oli kerrottu monipuolisesti (opintosuunnitelma on vaan eri kun meillä). Elävät esimerkit kiinnostavat!</i></li> </ul>
<p>5. Miten parantaisit sivuston informatiivisuutta? Mistä tulisi olla lisää tietoa? Tai oliko sivustolla turhaa tietoa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Olisin toivonut tietoa siitä, että opinnot sisältävät diakonia – opintoja, vaikka ei suuntautuisi diakoniatyöhön. Myös harjoitteluiden painotuksia (eli aikoja) olisi</i></li> </ul>

*hyvä tietää etukäteen, jolloin hakijan olisi helpompi vertailla eri kouluja.*

- *Mielestäni tiedon määrä on riittävä, en ainakaan lisäisi mitään. Haastattelut olivat mielenkiintoisia, mutta niiden lukeminen vie aikaa. Tiivistäisin niitä hieman.*
- *Terveys- sana toistuu aika monta kertaa eri muodoissa.. Ehkä esittelyssä napakammin työn sisällöstä. Voisiko mainita myös sen, että terveydenhoitaja tarvitsee myös kädentaitoja. Nyt tulee kuva, että on vain keskustelua tms. Voisiko jokaisesta terveydenhoitajan työalueesta kertoa hieman lisää.*
- *Sivuilta voisi olla linkki myös esimerkiksi Terveydenhoitajaliiton sivuille, siellä on myös opiskelija-asiaa. Sivustolla oli suhteessa aika paljon tietoa ja kokemuksia kv-vaihdosta, kun taas kotimaan harjoittelukokemukset jäivät vähemmälle. Tekstissä on kerrottu kahdesti peräkkäin opintojen laajuus, kesto ja kelpoisuudet sekä opintoihin hakeminen.*
- *Olisin toivonut itse opinnoista tietoa harjoitteluiden lisäksi. Millaisia aineita koulussa opetetaan? Laboraatiot, tentit, tehtävät, kielten opiskelu... Toisaalta sivut ovat kertomassa terveydenhoitajan työstä, joten rajausta on varmasti hyvä. Turhaa tietoa ei ollut.*

Visuaalisuuden arvioinnilla kysyimme mielipidettä sivujen yleisilmeestä, käytetystä fontista, kuvaehdotuksista ja linkeistä. Saadun palautteen mukaan yleisilme on selkeä ja sopii ulkoasultaan koulun Internet-sivuihin. Osa vastaajista koki, että kirjoitettu teksti oli liian pitkä ja näin ollen hankalasti luettavaa. Tekstisisältö koettiin asiapitoiseksi. Fontti on selkeästi luettavaa, mutta fonttikoon vaihtelu ja tekstin tasaus eivät miellyttäneet. Arvioinnissa käytettyihin sivuihin lisäsimme kaksi omaa kuvaamme. Kuvien avulla pyrimme viestittämään minkälaisia kuvia sivuille toivoisimme. Kuvaehdotukset koettiin raikkaina ja mielenkiintoisina mutta niitä kaivattiin lisää. Palautetta tuli myös kuvanlaadusta; ehdotetut kuvat eivät ole lopullisille sivuille suunniteltuja. Tekstiin sisällytetyt linkit koettiin helppokäyttöisiksi mutta niille toivottiin yhtenevää linjausta, esimerkiksi alleviivaukset ja lihavointi.

Informatiivisuuden arviointi keskittyi sisältöön, kieliasuun ja kuinka sivujen antama mielikuva vastaa opiskelijoiden mielestä todellisuutta. Kieliasu ja asiasisältö koettiin hyväksi ja tarpeeksi rajatuksi. Linkit koettiin informatiivisina ja ne olivat selkeästi erillään tekstistä ja hyvin rajattu tukemaan tekstisisältöä. Vastaajat kokivat sivut monipuolisina ja hyvin opintoja kuvaavina. Opiskelijoiden kuvaukset opinnoista sekä kansainvälisen opiskelijavaihdon esittely saivat erityiskiitosta. Vastaajat kokivat positiivisena



kansainvälisen opiskelijavaihdon monipuoliset mahdollisuudet ja pitävät sitä Diakin valttikorttina.

Kehitysehdotuksia tuli sekä visuaalisuuteen että informatiivisuuteen. Sivuille toivottiin lisää väriä sekä jäsennellympää ja mahdollisesti edelleen rajatumpaa tekstiä. Informatiivisuuteen viitaten opiskeluista ja harjoitteluista kertovaa osiota toivottiin vielä kehitettävän. Lisäksi ehdotettiin nostettavan esille diakoniatyön perusteiden näkyvyyttä opinnoissa.

## 7.2 Oma arvio Internet-sivustosta

Koska emme löytäneet selkeää ja luotettavaa Internet-sivuston laatukriteeristöä, joka olisi sellaisenaan soveltunut sivustomme arviointiin, sovelsimme arvioidessamme Internet-sivujen onnistumista vertaamalla niitä eri lähdekirjallisuudesta (Pohjanoksa, Kuokkanen & Raaska 2007, Kauhanen-Simanainen 2001, Korpela & Linjama 2005, Valtiovarainministeriö 2004 & Lammi 2009.) löytyneisiin laatukriteereihin, jotka olivat oleellisia työssämme. Koska painotimme sivuston arvioinnissa visuaalisuutta ja asiasisältöä, emme huomioineet teknisiä seikkoja, kuten Internet-sivujen avautumisnopeutta, koska emme pystyneet vaikuttamaan näihin kriteereihin. Lisäksi arvioimme omien kriteeriemme mukaan sivuston sisältöä.

## TAULUKKO 2. Oma arvio Internet-sivustosta

<i>Hyvän Internet-sivun laatukriteerit</i>
<p style="text-align: center;"><i>Kohderyhmän huomioiminen (Pohjanoksa, Kuokkanen &amp; Raaska 2007, 123–124).</i></p> <p>Kohderyhmämme ovat terveydenhoitajaopintoihin hakevat nuoret, joten pyrimme luomaan heidän tietoa ja taitoja vastaavan sivuston. Teksteissä ei ole käytetty hoitoalan ammattisanastoa, joten se on helposti ymmärrettävää. Kappaleet ovat lyhyitä ja informatiivisia, jotta ne herättäisivät lukijoiden kiinnostuksen. Lisätietoa on tarjolla sivustolla olevien linkkien kautta. Terveydenhoitajaopiskelijoiden kokemukset herättävät mielenkiintoa ja luovat todenperäisen mielikuvan opiskelusta Diakonia-ammattikorkeakoulussa.</p>

*Internet-sivujen saavutettavuus ja luotettavuus (Kauhanen-Simanainen 2001, 97).*

Terveydenhoitajan opintojen ja ammatin-kuvaus sivusto on Diakonia-ammattikorkeakoulun nykyisellä etusivulla olevan Tutustu ammatteihin - linkin takana. Lisäksi hakukone Google:n avulla pääsee hakusanalla ”terveydenhoitaja” Diakonia-ammattikorkeakoulun etusivulle sekä suoraan terveydenhoitajan opinnoista ja ammatista kertovalle sivustolle. Koulun Internet-sivuja uusitaan parhaillaan, eikä vielä ole tietoa missä määrin kehittelemämme sivut tulevat jatkossa käyttöön. Tehtyjen sivujen tavoitteena on tarjota lukijalle helppokäyttöiset ja informatiiviset sivut, minkä avulla lisätään tietoisuutta terveydenhoitajan työstä sekä opinnoista.

Sivusto on luotettava, sillä ne on suunniteltu osaksi koulun yleisiä Internet-sivuja. Internet-sivuja hallinnoi koulun henkilökunta. Sivujen sisältö on tarkastettu terveydenhoitotyön lehtoreilla, sekä ulkoasun osalta visuaalisuudesta vastaavan tiedottajan toimesta.

*Otsikot ovat selkeitä (Kauhanen-Simanainen 2001, 105).*

Koemme, että onnistuimme valmistamaan selkeät ja sisällöltään hyvin rajatut Internet-sivut. Aihe-alueet on otsikoittain rajatut, ja otsikoiden avulla helposti käytettävissä.

*Internet-sivuilla käytettyjen tekstien kappaleiden tulisi olla lyhyitä mutta informatiivisia (Kauhanen-Simanainen 2001, 105).*

Koska Internet-sivujen lukeminen on yleensä selailua ja silmäilyä, teimme kappaleista lyhyitä mutta informatiivisia. Näin lukijan on helppo ja nopea saada tietoa. Lisätietoa on kuitenkin tarjolla kappaleiden jälkeen olevien linkkien kautta. Välillä aiheen rajaaminen oli hankalaa, sillä pyrkimyksenä oli tarjota mahdollisimman paljon tietoa opinnoista. Koemme kuitenkin, että onnistuimme nostamaan esille keskeisimmät opintoihin liittyvät tekijät, lukijan mielenkiinto huomioon ottaen.

*Luetun kielen tulee olla hyvää ja helposti luettavaa (Valtiovarainministeriö 2004, 43).*

Käytetty kieli on selkeää eikä siinä ole käytetty ammattisanastoa, mitä lukijan olisi vaikea hahmottaa.

*Kuvien tulee tukea tekstiä (Korpela & Linjama 2005, 203–204).*

Valitsimme kuvaehdotukset vastaamaan omaa mielikuvaa ajankohtaisesta ja raikkaasta kuvaviestinnästä. Kuvista saamamme palaute tuki omaa käsitystä kuvien merkityksestä ja vaikuttavuudesta. Internet-sivuilla käytettävät kuvat ovat tarkkaan suunniteltuja, eikä meillä ole tietoa lopullisista kuvavalinnoista. Kuvaehdotuksilla pyrimme kertomaan minkä tyyllisiä kuvia toivoisimme käytettävän tekstiä tukemaan.

*Värien tulee tukea tekstiä ja olla tasapainossa fontin ja taustan kontrastin tulee olla tasapainossa (Lammi 2009, 70).*

Sivusto visuaalinen ilme suunniteltiin vastaamaan Diakonia-ammattikorkeakoulun graafista ohjeistusta (2008), minkä mukaan valittiin sivustolla käytetyt fontit ja värit. Valittu fontti on selkeä ja heikkolukuinen. Tausta ja värimaailma ovat rauhalliset ja ne luovat keskenään harmonisen kokonaisuuden.

*Linkit ovat kuvaavia ja tukevat tekstiä (Valtiovarainministeriö 2004, 39).*

Koska tekstisisältö on pidettävä selkeänä ja helppolukuisena ovat linkit loistava mahdollisuus tarjota lisätietoa, täyttämättä sivuja liian suurella määrällä tekstiä. Sivuille valikoidut linkit ovat rajattu koulun omille sivuille, mikä helpottaa sivujen navigointia. Linkit ovat merkitty selkeästi tekstiin, kuitenkin niin etteivät ne häiritse sivuilla etenemistä. Uusituilla sivuilla linkit saattavat muuttua, mutta asiasisällöltään ne tukevat tekstiä joten toivoisimme niiden pysyvän käytössä.

Koemme, että pystyimme valikoimaan tekstiin sopivan määrän linkejä.

## 8 POHDINTA

### 8.1 Internet-sivuista

Laadukkaaseen terveydenhoitajatyöhön kuuluu väestön tiedottaminen terveydenhoitajan työstä ja tarjoamista palveluista (Suomen Terveydenhoitajaliitto ry i.a), joten kehittämistehtävämme terveydenhoitajan opinnoista ja työstä kertovat Internet-sivut ovat luontevasti osa terveydenhoitajan työtä. Suunnittelimme Internet-sivut Diakonia-ammattikorkeakoululle, joten sivuston pääpainona olivat terveydenhoitajaopinnot Diakonia-ammattikorkeakoulussa. Tavoitteenamme oli suunnitella mielenkiintoinen ja informatiivinen sivusto, jonka avulla voitaisiin lisätä tietoa terveydenhoitajan työstä ja opinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulussa. Faktatiedon lisäksi halusimme nostaa käytännön esimerkkejä ja kokemuksia työstä ja opinnoista esille.

Eriytyisen merkittävää sivustolla on mielestämme opiskelijoiden kokemukset terveydenhoitajaopinnoista ja kansainvälisestä opiskelijavaihdosta opintojen aikana. Ne luovat positiivista ja realistista mielikuvaa koulusta. Markkulan mukaan (2006) nimenomaan koulun imagolla on suuri merkitys opiskelijoiden ammattikorkeakoulun valinnassa. Imagon muodostavat virallisten tietojen mukaan opiskelijoiden kokemukset ja kertomukset.

Arvioidessamme sivuston onnistumista keräsimme palautetta sekä arvioimme itse sivuston onnistumista. Koska emme löytäneet selkeää ja luotettavaa Internet-sivuston laatu-kriteeristöä, joka olisi sellaisenaan soveltunut sivustomme arviointiin, sovelsimme arvioidessamme Internet-sivujen onnistumista vertaamalla niitä eri lähdekirjallisuudesta (Pohjanoksa, Kuokkanen & Raaska 2007, Kauhanen-Simanainen 2001, Korpela & Linjama 2005, Valtiovarainministeriö 2004 & Lammi 2009.) löytyneisiin laatu-kriteereihin, jotka olivat oleellisia työssämme. Valikoimme tietoisesti myös vanhempia lähde-teksteiksi, koska koimme niiden asiasisällön vastaavan työtämme.

Painotimme sivuston arvioinnissa visuaalisuutta ja asiasisältöä mutta emme huomioi-neet teknisiä seikkoja, kuten Internet-sivujen avautumisnopeutta. Jätimme teknisten seikkojen arvioinnin tietoisesti pois, koska emme osallistuneet työn aikana sivuston

tekniseen toteutukseen. Yhteysenkilömme Diakonia-ammattikorkeakoulusta vastasi sivuston asentamisesta Diakonia-ammattikorkeakoulun kotisivuille sekä muista teknisistä seikoista. Näin ollen arvioimme ainoastaan itse tekemäämme työtä eli sivuston suunnittelun onnistumista. Mielestämme arvioinnin rajaaminen oli järkevää eikä teknisten seikkojen arvioinnin pois jättäminen heikennä työn arvioinnin merkitystä. Mielestämme sivusto on onnistunut hyvin, koska se vastaa laatimiamme Hyvän Internet-sivuston laatukriteerejä (Pohjanoksa, Kuokkanen & Raaska 2007, Kauhanen-Simanainen 2001, Korpela & Linjama 2005, Valtiovarainministeriö 2004 & Lammi 2009).

Esitestasimme sivustoa jo sen suunnitteluvaiheessa yhdellä terveydenhoitajaopiskelijalla, minkä jälkeen keräsimme kirjallista palautetta viideltä terveydenhoitajaopiskelijalta Diakonia-ammattikorkeakoulusta. Näiden henkilöiden valinta sivuston arvioijiksi oli tietoinen valinta, vaikka sivuston kohderyhmä onkin terveydenhoitajaopintoihin hakevat nuoret. Koska halusimme saada tietoa, vastasiko sivuston tarjoama mielikuva opiskelijoiden kokemuksia terveydenhoitajaopinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulussa, päädyimme keräämään palautetta terveydenhoitajaopiskelijoilta.

Keräämämme palautteen mukaan sivusto oli helppokäyttöinen ja selkeä. Ulkoasu on Diakin asetusten mukainen, joten vaikutusmahdollisuudet ovat vähäiset. Kehittämistehtävämme keskittyi tekstisisällön päivittämiseen, ja siihen liittyvä palaute oli hyvää. Kehittämisideoiksi nostettiin tekstisisällön rajaaminen entisestään sekä fontti ja tekstinasettelu selkeys. Myös tarkennuksia opiskeluista, harjoitteluista sekä opiskelija kertomuksista toivottiin. Erityisen hyvää oli sivuston monipuolisuus ja kansainvälisen opiskelijavaihdon esittely. Vastaajien mielestä sivusto vastasi todellisuutta hyvin. Teimme muutoksia sivustolle annettua palautetta hyödyntäen. Saamamme palaute toimi myös kannustimena tehtävää tehdessä, sillä palaute oli kannustavaa ja osoitti, että hakemamme muutos Internet-sivuilla oli kaivattu.

Mitä tekisimme toisin? Internet-sivustoa toteutettaessa visuaalisen ilmeen ja asiasisällön lisäksi sivuston tekniset asetukset ovat tärkeitä. Jouduimme nämä seikat jättämään kokonaan kehittämistehtävän ulkopuolelle tiukan aikataulun takia. Mikäli aikataulu olisi antanut myötä, olisi ollut hyvä, jos olisimme itse vastanneet myös teknisistä asetteluista. Tavoitteena oli myös lisätä sivuille Diakista jo valmistuneen terveydenhoitajan kuvaus

opinnoista ja niiden hyödyntämisestä työelämässä. Aikataulutukset kuitenkin esti suunnitelman, mutta ideaa voisi käyttää jatkokehittelyssä.

Keräsimme palautetta sivustosta terveydenhoitajaopiskelijoilta emmekä sivuston varsinaiselta kohderyhmältä eli terveydenhoitajanopinnoista kiinnostuneilta nuorilta. Jätimme kohderyhmän arvion tietoisesti pois, koska aikataulumme oli tiukka ja halusimme myös palautetta siitä, kuinka hyvin sivuston antama mielikuva vastaa opiskelijoiden kokemuksia. Lisäksi terveydenhoitajaopiskelijoilla on omakohtaista kokemusta opiskelupaikan valinnasta ja tiedon hakemisesta opintoihin liittyen. Jos aikaa olisi ollut enemmän, olisi ollut hyvä huomioida myös kohderyhmän mielipide. Tämä olisi antanut varmasti lisää tietoa kehittää sivuja kohderyhmä huomioiden.

## 8.2 Kehittämistehtävä ammatillisen kehityksen näkökulmasta

Syksyn kehittämistehtävän tarkoitus oli syventää omaa ammatillista kasvua, ennen kaikkea ammatillista kasvua terveyden edistämisen näkökulmasta. Verrattaessa kehittämistehtävää opinnäytetyöhön, on se kokonaisuutena suppeampi mutta perusajatukseltaan hyvin samantyyppinen työ. Kehittämistehtävän teimme parityönä ja alun perin ajatuksena oli jatkaa jo aiemmin yhdessä tehtyä opinnäytetyötä. Näin ollen pystyisimme hyödyntämään jo tutuksi tulleita toimintamalleja ja yhteistyötä. Haasteeksi kehittämistehtävällemme asetimmekin entisestään tehokkaamman ja ammatillista kasvua tukevan yhteistyön.

Kehittämistehtävä on sijoitettu aivan opintojen loppuvaiheeseen, jolloin koulun tarjoamaa teoriaa ja tukea on entisestään sovellettava omaan ammatillisuuteen. Tehtävälle annettiin sekä ohjeistus sekä mahdollisuus ohjaavan opettajan tapaamiseen mutta sisältömäärä ja -laatu olivat oman harkinnan ja valintojen tulos. Oli pystyttävä rajaamaan alue ja teoria aiheeseen ja sisältö sopivaksi mutta myös osattava rajata kirjallinen tuotos vastaamaan tehtävänlaajuutta.

Valitsimme kehittämistehtävän aiheeksi hieman poikkeuksellisen terveyden edistämisen aihe-alueen, jonka kuitenkin koemme tukeneen ammatillista kasvua tulevana terveydenhoitajina. Kehittämistehtävämme avulla haluamme nostaa esiin omaa arvostusta valit-

semaamme ammattia kohtaan, toisaalta myös kehittää osaamista terveysviestinnästä. Terveystenhoitajan työkenttä on laajakirjoinen, perinteisestä neuvola tai kouluterveydenhuollosta projekti- ja kehittämishankkeisiin ja koemme koulutuksen tarjoavan hyvät valmiudet työelämään siirtymiseen. Kehittämistehtävän aikana yhteistyötaidot kehittyivät, työmäärä pyrittiin tasaamaan ja luottamus toisen työtapaan ja työmoraaliin lujittuivat. Toisaalta myös tiedonhaku sekä informaatiolukutaito kehittyivät. Avoin ja rehellinen yhteistyö oli tämän kehittämistehtävän ehdoton perusta. Kehittämistehtävä tehtiin lyhyessä ajassa, joten oli tärkeä rajata tehtävän sisältö tarkkaan mutta toisaalta myös uskallettava puoltaa mielipidettäni mikäli sen koki tehtävän edetessä rajautuvan pois tai jäävän huomiotta.

Kehittämistehtävä jää yhdeksi viimeisistä koulutehtävistä joten sen tekoon liittyy tiettyä haikeutta vaikka myös samalla intoa siirtyä seuraavaan vaiheeseen opintojen päätyttyä. Kehittämistehtävällä pyrimme tuomaan uutta näkemystä mutta myös toivomme sen vaikuttavan ihmisiin. Samaa toivomme jatkavan siirryttäessä työn ääreen. On tärkeä kunnioittaa omaa osaamista kehittämällä sitä myös jatkossa, on tulevaisuus sitten neuvolassa, työterveyshuollossa tai projektityössä. Koulun osuus arjessa on kohta ohi mutta tiedon ja teorian lisäksi se tulee näkymään laajana verkostona eri terveyden edistämisen työkentillä, kun me jokainen oman paikkamme terveydenhoitajana löydämme.

## LÄHTEET

- Alasilta, Anja 2002. Verkkokirjoittajan käsikirja. Helsinki: Inforviestintä.
- Ammattikorkeakoululaki 2003. Viitattu 26.10.2011.  
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2003/20030351>
- Diakonia-ammattikorkeakoulu 2008. Graafinen ohjeistus.
- Diakonia-ammattikorkeakoulu 2010. Kohti tutkivaa ammattikäytäntöä: opas Diakonia-ammattikorkeakoulun oppinäytetöitä varten. Helsinki: Diakonia-ammattikorkeakoulu.
- Helsingin kaupunki i.a. Internet ja sisällönarviointi. Viitattu 27.10.2011.  
[http://www.hel.fi/wps/wcm/connect/cac4bf804a1788a5b78cff3d8d1d4668/Nettisislln\\_arviointi.pdf?MOD=AJPERES&lmod=-958279101](http://www.hel.fi/wps/wcm/connect/cac4bf804a1788a5b78cff3d8d1d4668/Nettisislln_arviointi.pdf?MOD=AJPERES&lmod=-958279101)
- Hyttinen, Nina K. 2006. Arviointi avuksi projektityöhön. Helsinki: Sininauhaliitto.
- Karjaluoeto, Heikki 2010. Digitaalinen markkinointiviestintä. Esimerkkejä parhaista käytännöistä yritys- ja kuluttajamarkkinointiin. Jyväskylä: Docendo.
- Kauhanen-Simanen, Anne 2001. Sisältöä verkkoon – mitä sisällön tuottajan pitää hallita. Helsinki : IRH-konsultointi
- Korpela, Jukka K. & Linjama, Tero 2005. Web-suunnittelu. Jyväskylä : Docendo.
- Kunelius, Risto 2004. Viestinnän vallassa. Johdatus joukkoviestinnän kysymyksiin. Helsinki: WSOY
- Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 1994. Viitattu 26.10.2011.  
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1994/19940559>
- Lammi, Outi 2009. Vaikuta visuaalisesti – laadi selkeä esitys. Jyväskylä : Docendo.
- Markkula, Jaana 2008. Ammattikorkeakoulu opiskelijoiden silmin – Opinnot, opintojen ohjaus ja vaikuttamismahdollisuudet. Opiskelijajärjestöjen tutkimussäätiö Otus rs.
- Opetushallitus 2011. <http://www.koulutusnetti.fi/index.php?file=276> (Viitattu 20.10.2011)
- Opetusministeriö 2005. Opetusministeriön hallinnonalan tuottavuusohjelma 2006–2010. Opetusministeriön julkaisuja 2005:32
- Opetusministeriö 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopintopisteet. Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä.



- Pohjanoksa, Iiro; Kuokkanen, Eevi & Raaska, Timo 2007. Viesti verkossa. Digitaalisen viestinnän käsikirja. Helsinki: Infor Oy.
- Suomen Terveydenhoitajaliitto ry 2005. Terveydenhoitajatyön laatu - laatuvaatimukset ja -kriteerit. Viitattu 27.10.2011.  
[http://www.terveydenhoitajaliitto.fi/easydata/customers/sthl/files/liitteet/T\\_Htyon\\_laatu\\_ja\\_kriteerit.pdf](http://www.terveydenhoitajaliitto.fi/easydata/customers/sthl/files/liitteet/T_Htyon_laatu_ja_kriteerit.pdf)
- Suomen Terveydenhoitajaliitto ry i.a. Terveydenhoitaja. Viitattu 26.10.2011  
<http://www.terveydenhoitajaliitto.fi/fi/sthl/terveydenhoitaja>
- Talouselämä-lehti 10/2010. Paras koulu kymmenellä mittarilla.
- Taloustutkimus Oy 2008. Korkeakoulujen imago tutkimus.
- Tilastokeskus 2008a. Internetin käyttäjiä enemmän kuin vuosi sitten. Viitattu 20.10.2011. [http://www.stat.fi/til/sutivi/2008/sutivi\\_2008\\_2008-08-25\\_tie\\_001.html](http://www.stat.fi/til/sutivi/2008/sutivi_2008_2008-08-25_tie_001.html)
- Tilastokeskus 2008b. Internetin käyttötarkoitukset keväällä 2008, prosenttia Internetin käyttäjistä ikäryhmittäin. Viitattu 21.10.2011.  
[http://www.stat.fi/til/sutivi/2008/sutivi\\_2008\\_2008-08-25\\_tau\\_001.html](http://www.stat.fi/til/sutivi/2008/sutivi_2008_2008-08-25_tau_001.html)
- Valtiovarainministeriö 2004. Julkisten verkkopalveluiden laatukriteerit. Työryhmämuis-  
tioita.
- Virtanen, Petri 2007. Arviointi: arviointitiedon luonne, tuottaminen ja hyödyntäminen.  
Helsinki: Edita.

## Liite 1. Internet-sivut

### HOITOTYÖN KOULUTUSOHJELMA

- Terveydenhoitotyön suuntautumisvaihtoehto

## Terveydenhoitaja (AMK)

### TERVEYDENHOITAJA TERVEYDEN EDISTÄJÄNÄ

Terveydenhoitaja on hoitotyön ja erityisesti terveydenhoitotyön, terveyden edistämisen ja kansanterveystyön asiantuntija ihmisten elämäntien eri vaiheissa. Terveydenhoitaja edistää ja ylläpitää terveellistä ja turvallista ympäristöä ohjaten ja neuvoen. Terveydenhoitotyö on terveyttä rakentavaa ja tukevaa toimintaa. Työssä on tärkeää terveyden tasa-arvon lisääminen ja eriarvoisuuden vähentäminen. Terveydenhoitotyö on kokonaisvaltaista hoitoa, joka vaikuttaa aina yhteiskunnalliseen hyvinvointiin asti. Terveydenhoitaja toimii lämmäisyyden, eettisyyden ja oikeudenmukaisuuden periaatteiden mukaisesti terveydenhoitotyön ja kansanterveystyön asiantuntijana. Hän auttaa yksilöitä, perheitä ja yhteisöjä terveyteen ja elämäntilanteeseen.

Terveydenhoitaja toimii sosiaali- ja terveydenhuollossa, järjestöissä ja alansa kansainvälisissä tehtävissä sekä itsenäisesti että asiantuntijana moniammatillisissa ja -kulttuurisissa työryhmissä. Työ edellyttää hyviä vuorovaikutus- ja päätöksentekotaitoja. Asiakaslähtöinen toiminta, kyky eläytyä ja rohkeus puuttua ovat keskeistä osaamista.

(Suomen Terveydenhoitajaliitto ry.)

### Terveydenhoitajan työympäristö voi olla esimerkiksi:

- äitiys- ja lastenneuvola
- opiskelu- ja kouluterveydenhuolto
- työterveyshuolto
- kotihoito
- avoterveydenhuolto
- sairaala
- järjestöt
- projektit ja erilaiset kehittämishankkeet



OPISKELU DIAKISSA

KANSAINVÄLINEN OPISKELIJAVAIHTO

OPISKELIJOIDEN KOE-MUKSIA

HAKEMINEN DIAKTIIN

Terveydenhoitajalla on hyvät työllistymisnäkymät. Työministeriön Työvoima 2025 -tutkimuksessa arvioitiin, että sosiaali- ja terveysalalle avautuu eläköitymisen myötä vuosittain keskimäärin 12 000 - 13 000 työpaikkaa vuoteen 2020 mennessä.

Tämän lisäksi opintojen aikana on yleensä mahdollista tehdä hoitoalan töitä oman mielenkiinnon mukaan. Kesätöiden lisäksi monet opiskelijat tekevät keikkatöitä vapaa-ajalla.

## Opiskelu Diakissa

Terveystyöön koulutukseen haetaan syksyn yhteishaussa ja opinnot alkavat vuosittain tammikuussa. Opinnot ovat laajuudeltaan 240 op (4 vuotta) ja sisältävät sairaanhoitotyön opinnot 210 op. Valmistuttuasi sinulla on siis mahdollisuus työskennellä terveydenhoitajana ja sairaanhoitajana.

Opiskelupaikka: Helsinki.

### Terveystyöntekijäopinnot

Terveystyöntekijäopintoihin kuuluu sekä teoriaopetusta että käytännönharjoittelua. Teoriaopetukseen kuuluu eri hoitotyön alueiden opiskelua esimerkiksi kirurgisen potilaan hoitaminen tai neuvolatyön teoriatietoa. Oleellista teoriaopetuksessa on myös erilaisiin sairauksiin ja niiden hoitoon perehtyminen, ihmisen fysiologian ja anatomian sekä lääkehoidon opiskelu. Lääkehoidon opiskeluun kuuluvat lääkelaskut oleellisena osana eli opintoihin kuuluu myös matematiikkaa. Lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat vieraiden kielten, ruotsin ja englannin opiskelua. Kielten opiskelussa pääpaino on kirjoitetussa ja puhutussa kielessä.

Hoitotyön etiikan ja diakonisen hoitotyön opiskelu kuuluu terveydenhoitajaopintoihin ja ne luovat hyvän pohjan ammatillisuudelle.

Luento-opetuksen lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat ns. laboratoriotunnit eli hoitotoimenpiteiden harjoittelu. Näillä tunneilla harjoitellaan esimerkiksi injektioiden antamista tai ensiapua.

Opiskelu Diakissa on monipuolista. Luento- ja laboratorio-opiskelun lisäksi terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat ryhmätöitä, Internetissä tapahtuva verkko-opiskelu, yksilö- ja ryhmätentit, itsenäinen työskentely esimerkiksi esseiden kirjoittaminen sekä työelämässä tapahtuva harjoittelu.

Yksityiskohtaisempaa tietoa opinnoista löytyy [opinto-oppaasta](#).



Diakin opiskelijatytytyväisyys on ammattikorkeakoulujen huippua. Yhteishengen lisäksi opiskelijat arvostavat opettajien asiantuntemusta, opiskeluiden sujuvuutta sekä opetuksen korkeaa tasoa.

”Diak saa täyden kympin opiskelijatytytyväisyydessä!”

(Talouselämä-lehden ammattikorkeakoulututkimus vuonna 2010.)



## Harjoittelut

Ammattikorkeakouluopinnoista käytännön harjoittelulle on varattu 100 op, jotka sisältävät 15 op Opinnäytetyön. Lähes jokaiseen opintokokonaisuuteen kuuluu työharjoittelujakso, joten harjoittelua on joka lukukauden aikana.

Diakissa terveydenhoitajaopintoihin kuuluvat seuraavat harjoittelut:

- **vanhusten hoitotyö**: Tämä harjoittelu on yleensä ensimmäinen hoitotyön työharjoittelu ja sen voi suorittaa esimerkiksi vanhainkodissa, palvelutalossa tai terveyskeskuksen vuodeosastolla.

- **kirurginen hoitotyö**: Kirurgisen hoitotyön harjoittelujakso suoritetaan joko julkisella tai yksityisellä puolella. Harjoittelupaikka voi olla esimerkiksi kirurginen vuodeosasto, leikkaussali tai päiväkirurgian poliklinikka.

- **sisätautien hoitotyö**: Sisätautien harjoittelujakso suoritetaan yleensä sisätautien vuodeosastolla mutta harjoittelupaikka voi olla myös esimerkiksi sisätautien poliklinikka.

- **kotisairaanhoido**: Harjoittelu suoritetaan paikassa, joka tarjoaa ihmisten kotona tapahtuvaa hoitoa esimerkiksi kotihoidossa. Harjoittelun voi suorittaa opiskelijan oman mielenkiinnon mukaan esimerkiksi kotihoidon mielenterveystiimissä.

- **mielenterveys-, kriisi- ja päihdetyö**: Harjoittelujakson voi suorittaa esimerkiksi psykiatrian poliklinikalla, psykiatrian osastolla sairaalassa tai A-klinikalla. Tämän harjoittelujakson voi suorittaa oman mielenkiinnon mukaan lasten, nuorten, aikuisten tai vanhusten parissa.

- **lasten-, nuorten ja perheiden hoitotyö**: Harjoittelujakson voi suorittaa esimerkiksi lasten tai nuorten osastolla sairaalassa tai lastensuojelussa.

- **koulu- ja opiskeluterveydenhuollon terveydenhoitotyö**: Harjoittelu suoritetaan julkisella puolella joko koulu- tai opiskeluterveydenhuollossa. Tämä kenttä kattaa terveydenhuollon ala-asteelta korkeakouluihin.

- **äitiys- ja lastenneuvolan terveydenhoitotyö**: Harjoittelu suoritetaan äitiys- ja lastenneuvolassa joko julkisella tai yksityisellä palveluntuottajalla.

- **työikäisen ja työterveyshuollon terveydenhoitotyö**: Tämän harjoittelujakson voi suorittaa julkisella puolella tai yksityisellä palveluntarjoajalla. Työterveyshoitajan työ on monipuolista ja vaihtelee asiakasyritysten mukaan, minkä takia asiakkaaksi voi päätyä esimerkiksi palomies tai tarjoilija.

- **avosairaanhoido ja/tai terveysneuvonta**: Harjoittelujakso voidaan suorittaa esimerkiksi avoterveydenhuollossa terveysasemalla, missä asiakkaina ovat kunkin alueen koko väestö vauvasta vauriin.

Lisätietoa [harjoittelusta](#).





## Kansainvälinen opiskelijavaihto

Opintojen aikana on mahdollisuus lähteä kansainväliseen opiskelijavaihtoon eri puolille maailmaa esimerkiksi Kanadaan, Swazimaahan tai Britanniaan. Terveystieteiden opiskelijan opintojakso ulkomailla voi sisältää opiskelua paikallisessa yliopistossa tai käytännön harjoittelua sairaalassa tai terveysasemalla.

Lue lisää [vaihdosta](#).

### Ringan kokemuksia opiskelijavaihdosta Ruotsissa:

"Kansainvälinen työkokemus laajentaa omaa näkemystä terveydenhoitotyöstä muissa maissa sen lisäksi, että se on merkittävä etu työmarkkinoilla.

Opiskelin 5 kk Ruotsissa, josta tein 6 viikon työharjoittelun terveysasemalla terveydenhoitajan kanssa. Terveystieteiden työ poikkeaa vain hieman Suomessa tehdystä työstä. Terveystieteilijät erikoistuvat sairaanhoitaja-opintojen jälkeen terveydenhoitajaksi ja työskentelevät pääosin kotihoidossa, neuvoloissa ja terveysasemilla. Harjoittelupäivien aamupäivä muodostui kotikäynneistä ja toinen puoli oli akuuttia sairastuvuutta terveysasemalla. Tutustuin myös neuvolatyöhön, fysioterapeuttien, kättilöiden, vastaanottohoitajien sekä lääkäreiden työnkuvaan terveysasemalla. Potilaskieli oli tietysti ruotsi, vaikka ohjaajan kanssa kommunikoin englanniksi.

Harjoittelun lisäksi opiskelin koululla muiden vaihto-opiskelijoiden kanssa. Kurssi Health Care Improvement oli yksi kursseista, jossa käytiin läpi usean maan terveydenhuoltojärjestelmää, lakeja ja käytäntöjä hoitotyössä. Kansainvälisestä perspektiivistä tarkastelu auttaa kehittämään omaa ajattelua siitä, miten Suomen terveydenhuoltojärjestelmää saataisiin vieläkin toimivammaksi. Ruotsissa terveydenhuoltopalvelut ovat selkeästi jaoteltu ja systeemi tuntui kaiken kaikkiaan järkevältä ja toimivalta."

### Kirsin kokemuksia opiskelijavaihdosta Vietnamin:

"Halusin lähteä Vietnamiin, koska siellä pääsi harjoittelemaan pidemmäksi jaksoksi synnytysosastolle, mikä ei Suomessa olisi mahdollista. Lisäksi pääsi tutustumaan aivan erilaiseen kulttuuriin ja hoitotyöhön.

Harjoittelupaikkana oli Huen kaupungin keskussairaala, sekä yliopiston sairaala. Omat toiveeni harjoittelupaikoista otettiin erittäin hyvin huomioon ja pääsin neljäksi viikoksi synnytysosastolle ja kahdeksi viikoksi eri lastenosastoille. Lisäksi olin harjoittelussa ensiavussa ja kirurgisella osastolla. Synnytysosastolla näin ensimmäistä kertaa synnytyksen ja pääsin myös avustamaan synnytyksessä lääkärin opastuksella. Aamut alkoivat yleensä vauvojen pesulla, joka oli hikistä punhaa, kun kaikki osaston vauvat kyivetettiin vuorotellen. Lastenosastoista mieleenpainuvimmin oli lasten teho-osasto, jossa monet lapsista taistelivat hengestään. Haluaisin neuvolaan töihin valmistumisen jälkeen ja uskon, että näistä harjoitteluista on etenkin hyötyä neuvolaterveydenhoitajan työssä.

Vaihto kesti yhteensä kolme kuukautta. Harjoittelun lisäksi pääsin osallistumaan englanninkielisille lääkäreiden luennoille ja tutustumaan paikallisiin opiskelijoihin. Kansainväliseen vaihtoon hakeminen oli helppoa ja koulu kannusti ja tuki vaihtoon lähtijöitä. Itselleni oli erittäin tärkeää, että opinnot eivät viivästyneet yhtään. Edellisen vuoden vaihto-opiskelijoilta sai paljon hyödyllistä tietoa etukäteen. Vaihto oli erittäin antoisa kokemus ja toi mukavaa vaihtelua tavalliseen opiskeluun ja elämään talvisessa Suomessa. Viikonloppuisin ehti hyvin nauttia auringosta ja rannasta, sekä tutustua lähikaupunkeihin!"



## Opiskelijoiden kokemuksia

"Opiskelin lähihoitajaksi Diakoniaopistossa jonka jälkeen hain opiskelemaan terveydenhoitajaksi Diakonia-ammattikorkeakouluun.

Teoriaopinnot ovat monipuolisia. Mielestäni harjoiteltuja on ollut sopivasti. Itse ainakin opin tekemällä, enkä lukemalla. Lähihoitajatutkintoa olen pystynyt hyödyntämään opinnoissa, mm. perushoidon harjoittelun suoritin terveysasemalla pitkäaikaisosaston sijaan. Harjoittelut ovat olleet hyvin opettavaisia monella tapaa. Siellä ovat kädentaidot ja vuorovaikutustaidot karttuneet.

Koulun ilmapiiri on hyvä, ryhmämme ilmapiiri on loistava! Harjoiteluissa olen saanut kuulla hyvää palautetta, koulumme on arvostettu ja Diakin opiskelijat osaavia ja puheliaita. Minulta on myös kysytty "Tuleeko susta pappi?". Eli jonkinlaista uskonnollisia ennakkoluuloja kouluamme kohtaan on. Koululla on vanhat perinteet, mutta opintojen sisältö on kaikissa ammattikorkeakouluissa lähes sama.

Töitä sain jo muutama kuukausi ennen valmistumistani, työterveyshuollosta. Töitä siis on hyvin tarjolla! Koen että olen saanut hyvän pohjan työelämään. Kyllä työssä oppii sitten ne loput asiat, mitkä koulussa jäi vähemmälle. Kyllähän lähihoitajan ammatti on eri juttu kuin terveydenhoitajan työ. Vaikka kerkesin työskennellä lähihoitajana useamman vuoden, koulu tarjosi paljon uutta tietoa

Diakiin kannattaa hakea, koska se on hyvä ja arvostettu koulu ja opiskeluihin kuuluu paljon harjoiteltuja!"

-Elina

"Päätin hakea opiskelemaan terveydenhoitajaksi lukion jälkeen, mutta en tiennyt minne, kunnes sattumalta löysin Diakin nettisivut ja kiinnostuin koulusta.

Teoriaopetus on ollut monipuolista, harjoiteltuja on ollut paljon ja ne ovat kattavia. Erityisesti terveydenhoitajan opintojen harjoittelut ovat ammattiin hyvin valmistavia.

Ennen kuin edes aloitin ammattikorkeakouluopinnot, tiesin haluavani opiskelijavaihtoon. Lähdinkin opintojen puolesta välissä vaihtoon Espanjaan. Kansainvälinen vaihtojakso huomioitiin koulutuksessa, eikä opiskeluaika pidentynyt. Sain vaihdosta muistoja ja kokemuksia, joita en vaihtaisi pois mistään hinnasta.

Opettajat ovat tulleet tutuksi opiskeluiden aikana. Myös meidän terveydenhoitajaryhmämme on pysynyt lähes samana neljän vuoden ajan. Siinä ajassa on ehtinyt tutustua moniin uusiin ihmisiin ja tulevaisuudessahan tulemme työskentelemään toistemme kollegoina. Olen saanut ryhmästäme ystäviä, joihin tiedän olevani yhteydessä jatkossakin.

Koulun ilmapiirin olen kokenut opiskelujen aikana hyväksi. Tutor-toiminta on opiskeluiden alussa tärkeää. Olen huomannut, että Diakin opiskelijat otetaan harjoittelupaikoissa hyvin vastaan.

Kun opintopisteitä on saanut kerrytettyä tarpeeksi, on mahdollista tehdä alan töitä. Tein myös itse alalla kesätöitä. Aloitin ensin lähihoitajan töitä tekemällä. Opintojen loppuvaiheessa toimin terveydenhoitajana kotihoitossa ja oli hienoa huomata, että pystyn tekemään itsenäistä työtä ja todellakin toimimaan terveydenhoitajana!"

-Suvi



## Liite 2. Internet-sivuston arviointilomake

### Internet-sivuston arviointikaavake

#### Visuaalisuus

1. Miten kuvailisit sivuston yleisilmettä?
2. Oliko käytetty fontti selkeä? Oliko värytys tasapainossa fontin kanssa?
3. Oliko kuvien määrä sopiva? Olivatko kuvat tasapainossa tekstin kanssa?
4. Olivatko linkit selkeästi esille?
5. Miten parantaisit sivuston visuaalista ilmettä?

#### Informatiivisuus

1. Olivatko otsikot selkeitä ja vastasivatko ne tekstin sisältöä?
2. Oliko linkkien tarjoama lisätieto tarpeellista?
3. Oliko käytetty kieli selkeää ja helposti ymmärrettävää?
4. Vastasiko sivuston tarjoama tieto kokemuksiasi terveydenhoitajaopinnoista Diakonia-ammattikorkeakoulussa?
5. Miten parantaisit sivuston informatiivisuutta? Mistä tulisi olla lisää tietoa? Tai oliko sivustolla turhaa tietoa?

Kiitos!

