

Saimaan ammattikorkeakoulu
Sosiaali- ja terveysala Lappeenranta
Hoitotyön koulutusohjelma

Matias Mononen & Annina Myöhänen

**"Kyl musta tulee hyvä hoitaja!" –
Sairaanhoitajaopiskelijan motiivit hoitoalalle
hakeutumisessa**

Tiivistelmä

Matias Mononen, Annina Myöhänen

”Kyl musta tulee hyvä hoitaja!” – Sairaanhoidajaopiskelijan motiivit alalle hakeutumisessa, 25 sivua, 3 liitettä

Saimaan ammattikorkeakoulu

Sosiaali- ja terveysala Lappeenranta

Hoitotyön koulutusohjelma

Sairaanhoidaja

Opinnäytetyö 2016

Ohjaaja: Yliopettaja, TtT, FT, esh Päivi Löfman, Saimaan ammattikorkeakoulu

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli tutkia sairaanhoidajaopiskelijoiden motiiveja hakeutua hoitoalalle. Lisäksi haluttiin selvittää sairaanhoidajaopiskelijoiden käsityksiä hoitotyöstä ja tunnistaa hyvän hoitajan piirteet.

Tutkimus toteutettiin laadullisena tutkimuksena. Tutkimusmenetelmäksi valittiin teemahaastattelu, joka muodostui kolmen pääteeman ympärille. Teemahaastatteluja tehtiin kahdeksan. Haastateltaviksi valikoituivat sairaanhoidajaopiskelijat, jotka täyttivät ennalta valitut kriteerit, muun muassa sen, ettei heillä ollut aiempaa hoitoalan koulutusta. Haastattelun kautta selvitettiin hoitoalalle hakeutumisen syyt, ajatukset hoitotyöstä ja hyvän hoitajan piirteet. Aineisto koottiin nauhoitetuista haastatteluista, jotka litteroitiin ja analysoitiin induktiivisesti.

Tutkimuksen tuloksena selvisi, että hoitoalalle hakeutumisen motiivina oli mielihyvän kokeminen toisten auttamisesta ja kouluttautuminen alalle, jossa pystyy auttamaan toisia ihmisiä. Sairaanhoidajaopiskelijoiden haastattelujen perusteella hoitotyötä kuvaavaksi nousi hoitajien uhrautuvuus, kun huomioitiin työn vaativuus ja kuormittavuus ja niihin huonosti suhteutettu palkka. Hyvän sairaanhoidajan piirteistä tutkimuksessa korostuivat inhimillisyys ja ammattitaitoisuus. Hoitoalalle hakeutumisen syyksi muodostui oman onnellisuuden tavoittelu ja toisista välittäminen.

Tämän tutkimuksen tuloksia voidaan hyödyntää esimerkiksi sairaanhoidajaopiskelijoiden rekrytoinnissa, sosiaali- ja terveysalan opiskelun ja koulutusta järjestävien oppilaitosten mainonnassa sekä opiskelijoiden valintatilaisuuksissa. Jatkotutkimuksissa voitaisiin selvittää, voidaanko lähimmäisenrakkautta ja sitä kautta välittämistä opettaa ja voitaisiinko aihe sisällyttää sosiaali- ja terveysalan opintojen opintosuunnitelmaan.

Asiasanat: lähimmäisenrakkkaus, hoitoala, hoitoalalle hakeutumisen syyt, motiivi

Abstract

Matias Mononen, Annina Myöhänen

“I will become a good nurse!” – the motives of a student nurse applying to the healthcare industry , 25 pages, 3 appendices

Saimaa University of Applied Sciences

Health Care and Social Services Lappeenranta

Degree Programme in Nursing

Bachelor´s Thesis 2016

Instructor: Päivi Löfman, Principal Lecturer, PhD (Nursing Science), PhD (education), RN.

The purpose of this thesis was to find out why student nurses have chosen nursing as a career. In addition the purpose was to find out what perceptions student nurses have of care work and how they determine a good nurse.

This bachelor's thesis was a qualitative study. As a research method a theme interview, which consisted of three main themes was chosen. There were eight theme interviews, where student nurses who met the predefined criteria, for example not having any previous education related to healthcare were interviewed. The material was gathered from recorded interviews, which were then transcribed and analysed inductively.

Based on the findings, the gratification of helping other people and educating oneself to an area of work where you can help others, is the motive to choose nursing as a career. The results show that care work is seen as a self-sacrificing field, where the work is considered to be demanding and strenuous and the wages small. A good nurse is compassionate and has good professional skills.

The results of this thesis can for instance be applied when recruiting student nurses and carrying out student selections or when promoting social services and healthcare as a field of study. Further study is required to find out whether caring as a subject could be taught and if it could be included in the curriculum of social- and healthcare studies.

Keywords: caring, nursing, healthcare, motives

Sisällys

1	Johdanto.....	5
2	Hoitotyön ja lähimmäisenrakkauden taustaa.....	6
2.1	Historia.....	7
2.2	Lähimmäisenrakkaus ja koulutus.....	8
2.3	Koulutukseen hakeutumisen syyt.....	9
3	Opinnäytetyön tarkoitus.....	9
4	Tutkimuksen toteutus.....	10
4.1	Tutkimusmenetelmät.....	10
4.2	Tutkimukseen osallistuneiden valinta.....	11
4.3	Aineiston kerääminen.....	11
4.4	Aineiston analyysi.....	12
4.5	Tutkimuksen luotettavuus sekä eettiset näkökulmat.....	14
5	Tutkimustulokset.....	16
5.1	Hoitoalalle hakeutumisen syyt.....	16
5.2	Ajatukset hoitotyöstä.....	17
5.3	Hyvän hoitajan piirteet.....	18
6	Pohdinta.....	19
6.1	Luotettavuuden pohdinta.....	20
6.2	Eettisyyden pohdinta.....	21
6.3	Hyödynnettävyys ja jatkotutkimukset.....	22
	Kuvat	
	Lähteet	

Liite 1 Saatekirje

Liite 2 Haastatteluteemat

Liite 3 Tutkimuslupa

1 Johdanto

Mielenkiinto aiheeseen heräsi halusta selvittää onko nykyajan suoritus- ja teknologiakeskeisessä yhteiskunnassamme vielä sijaa lähimmäisenrakkaudelle. Hoitotyö on muuttunut suorituskeskeiseksi taloudellisten mullistusten keskellä sekä suurten potilasmäärien ja hoitajien vähenevän määrän vuoksi.

Historia kertoo, että lähimmäisenrakkaus ja etenkin aate laupiaasta Samarialaisesta on ollut lähtökohtana sairaanhoitajan ammatille (Paldanius 2002). Opinnäytetyön tarkoituksena on selvittää, mikä ohjaa ihmisiä hoitoalan pariin.

Työn tarkoituksena on tutkia sairaanhoitajaopiskelijan motiiveja hakeutua sairaanhoitajakoulutukseen. Aihetta tutkitaan teemahaastatteluilla. Kohderyhmäksi valikoitui opintojensa alussa olevat sairaanhoitajaopiskelijat, joilla ei ole aiempaa hoitoalan koulutusta tai alan työkokemusta. Tutkimusta voitaneen hyödyntää opiskelijavalinnoissa ja valintaprosessin kehittämisessä.

Sairaanhoitajakoulutuksen suosioista kertovat esimerkiksi opetushallituksen tilastot. Tilastoissa mukana olevien 18 ammattikorkeakoulun sairaanhoitajakoulutukseen haki keväällä 2015 10964 hakijaa, joista 8677 oli laittanut sairaanhoitajakoulutuksen ensisijaiseksi. Opiskelupaikan sai ja vastaanotti 1984 hakijaa. (Opetushallitus 2016.)

Esimerkiksi Laurea-ammattikorkeakoulussa ensisijaisia hakijoita sairaanhoitajakoulutukseen keväällä 2015 oli 758 ja aloituspaikkoja 237 (Laurea 2015). Tampereen ammattikorkeakoulussa kevään 2015 sairaanhoitajakoulutukseen hakijoiden kokonaismäärä oli 2908, joista ensisijaisia oli 757. Aloituspaikkoja koulutukseen oli 210. (Tamk 2015.) Mikkelin ammattikorkeakoulussa keväällä 2015 sairaanhoitajakoulutukseen hakeneita oli 3,18 kappaletta yhtä opiskelupaikkaa kohden (Mamk 2015).

Sairaanhoitajan työ on itsenäistä ja vastuullista, potilaslähtöistä ja kokonaisvaltaista hoitotyötä, joka keskittyy terveyden edistämiseen ja ylläpitämiseen sekä sairauksien hoitoon. Sairaanhoitajan ammatti soveltuu

hyvin ihmiselle, joka pystyy ratkaisemaan ongelmia ja tekemään päätöksiä vaativissakin tilanteissa, haluaa tehdä ihmisläheistä työtä ja kehittää omaa ammattitaitoaan koko uransa ajan. (Sairaanhoitajaliitto 2016.)

Susan Boughnin (2001) artikkelissa mainitaan, että halu auttaa muita motivoi sekä miehiä että naisia hakeutumaan hoitoalalle. Eroavuuksia ilmenee siinä, että naiset usein haluavat olla alansa parhaita, kun taas miehet keskittyvät enemmän uransa edistämiseen. Mieshoitajat kokevat hyvää oloa ollessaan osallisena potilaansa hoidossa ja paranemisessa, kun taas naishoitajille potilaan hyvään hoitoon ja välittämiseen sisältyi myös ammatillisen onnistumisen tunne.

2 Hoitotyön ja lähimmäisenrakkauden taustaa

Hoitotyön tavoitteena on auttaa ja tukea ihmisiä saavuttamaan, ylläpitämään ja edistämään heidän omaa terveyshyvänsä, joka pohjautuu ihmisen omiin arvoihin sekä henkilökohtaisiin tietoihin ja kokemuksiin. On tärkeää arvioida, mikä on terveyden merkitys ja minkälainen voimavara se kyseisen ihmisen elämälle on. (Leino-Kilpi & Välimäki 2009, 24-25.)

Lanara (1996) on todennut, että sairaanhoitajan työtä toteutetaan yhä teknisemmässä maailmassa. Kuitenkaan ulkoiset olosuhteet eivät saa olla esteenä aidon ihmisläheisen ja lähimmäisenrakkauteen perustuvan hoitotyön tarjoamiselle. Sairaanhoitajalla on mahdollisuus lisätä lähimmäisenrakkauden edellytyksiä hoitotyössä. (Paldanius 2004,180.)

Hoitotyössä lähimmäisenrakkaus tarkoittaa hoitajan ja potilaan yhteistyöhön perustuvaa suhdetta, jossa hoitajan ja potilaan välinen luottamus syntyy, kun hoitaja lähestyy potilasta omana itsenään. Hoidollisten toimenpiteiden onnistuminen edellyttää potilaan ja hoitajan keskinäistä luottamusta. Hoitotyössä korostuvat sekä ihmisenä oleminen että ammatillinen toiminta. (Kankare 2004, 56.)

Lappavirran (2009) mukaan lähimmäisenrakkauteen kuuluu välittäminen ja toisesta huolehtiminen sekä toisen auttaminen, kunnioittaminen, tukeminen ja kuunteleminen. Lähimmäisenrakkauteen liittyy myös erilaisuuden hyväksyminen ja vastuunkanto. (Korhonen & Salo 2012, 3.)

2.1 Historia

Raamattu kertoo laupiaasta samarialaisesta, joka auttoi toista ihmistä ilman taka-ajatuksia, pyyteettömästi (Raamattu 1992, 1182-1183). Hoitotyötä pidetään yhtenä harvoista ammateista, joissa rakkautta voidaan toteuttaa laupiaan samarialaisen vertauksen kuvaamalla tavalla (Paldanius 2004, 180).

Florence Nightingale tunnetaan sairaanhoidon pioneerina, mutta hän toimi myös lähimmäisenrakkaudesta muun muassa työskennellessään vapaaehtoisena Krimin sodassa 1800-luvulla 38 muun hoitajan kanssa. Punainen risti, joka perustettiin 1800-luvulla, tunnetaan vielä nykyäänkin osoittamastaan lähimmäisenrakkaudesta vapaaehtoistyön muodossa. (Forsius 2001, 147-149.)

Annu Hahon väitöskirjassa kerrotaan Fitzgerald & Hooftin (2000) suorittamasta tutkimuksesta, jossa selvitettiin sairaanhoitajien antamia merkityksiä rakkaudelle hoitotyössä. Tutkimuksen tuloksena todettiin, että niillä hoitajilla, jotka perustivat hoitamisensa rakkauteen, oli toiminnassaan jotakin enemmän kuin mitä ammatillinen velvollisuus edellyttää. Näillä hoitajilla on valmiutta ajatella ja toimia joustavasti sekä monipuolisesti työssään. (Haho 2006, 138.)

Suomessa sairaanhoitajakoulutus alkoi 1880, kun Suomen yhdistys haavoitettujen ja sairaiden sotilasten hoitoa varten (vuodesta 1920 lähtien Suomen Punainen Risti) aloitti jatkuvan sairaanhoitajien kouluttamisen. Sairanhoitajatarkurssia johti sairaalan ylihoitajatar. Alun perin kolmen kuukauden koulutuksen pituus kasvoi 1900-luvun alusta lähtien ja vuonna 1925 koulutus kesti kolme vuotta. (Haho 2006, 54.)

2.2 Lähimmäisenrakkaus ja koulutus

Anneli Paldanius (2002) tutki lähimmäisenrakkautta hoitotyön koulutuksessa. Paldaniuksen tutkimuksessa hoitotyön opiskelijat kuvasivat lähimmäisenrakkautta koulutuksensa edetessä sekä työkokemuksen karttuessa. Tutkimusmenetelminä Paldanius käytti laadullista tutkimusta, teemahaastatteluja, esseekirjoitusta ja kysymyslomaketta.

Paldanius (2004,181) muotoili lähimmäisenrakkaudesta kolmen keskeisen sisällön mallin. Tähän malliin kuuluivat sisäinen tunne, hoitotyön etiikka ja ammatillinen huolenpito. Opiskelijat kuvasivat sisäiseen tunteeseen kuuluviksi aidon välittämisen toisesta ihmisestä, empaattisuuden, halun auttaa ja kasvavan sisäisen voiman. Hoitotyön etiikkaan opiskelijat sisällyttivät kristillisen ajattelun, ihmisarvon kunnioittamisen, tasavertaisuuden ja yksilöllisyyden sekä luonnollisuuden ja pyyteettömyyden. Hoitotyön toiminta ja vuorovaikutus sekä yhteys työyhteisöön ja yhteiskuntaan liitettiin ammatilliseen huolenpitoon.

Paldaniuksen (2004) tutkimuksessa saatiin tulokseksi, että vuorovaikutus oli keskeinen tapa osoittaa lähimmäisenrakkautta. Lähimmäisenrakkauden osoittaminen oli polku, jossa opiskelija kasvoi ihmisenä, eli kehittyi ja hyväksyi itsensä ja sitä kautta pystyi osoittamaan lähimmäisenrakkautta.

Marko Ala-Kapee (2011) tutki opinnäytetyössään miespuolisten sairaanhoitajaopiskelijoiden motivaatioita hoitoalalle hakeutumiseen. Opinnäytetyössä käytettiin laadullista tutkimusmenetelmää, ja tutkimus toteutettiin kyselynä, johon vastasivat ensimmäisen ja toisen vuoden miespuoliset sairaanhoitajaopiskelijat.

Tutkimuksen tuloksena todettiin, että miehet pitävät sairaanhoitoalaa ihmissläheisenä, haastavana ja tärkeänä. Monipuoliset kouluttautumis- ja työllistymismahdollisuudet ovat vaikuttaneet alan valintaan. Miehet pyrkivät myös etenemään urallaan tai kouluttautumaan uuteen ammattiin. (Ala-Kapee 2011, 29-30.)

2.3 Koulutukseen hakeutumisen syyt

Vuodesta 1996 lähtien sairaanhoitajakoulutuksen järjestäminen ammattikorkeakouluissa on lisääntynyt merkittävästi. Vuonna 2011 sairaanhoitajien koulutusta järjestettiin 25 ammattikorkeakoulussa ja viidessä yliopistossa. (Suonmaa & Turunen 2011, 22.)

Terveystieteiden toimintakenttä muuttuu työllisyyden ja yhteiskuntarakenteen mukaan. Suomessa terveydenhuoltoalan lähitulevaisuudessa tuhannet työntekijät ovat jäämässä eläkkeelle, ja samalla 49 prosenttia sairaanhoitajista harkitsee nykyisen työnsä jättämistä. (Suonmaa & Turunen 2011, 23.)

Aggen mukaan terveydenhuollon vetovoimaisuus on monien tekijöiden summa. Näitä tekijöitä ovat muun muassa etenemismahdollisuudet uralla, työn imu ja itsenäisyys, toimiva yhteistyö ja esimiesten hyvät johtamistaidot. Nuoret pitävät alaa ihmisläheisenä ja mielenkiintoisena. (Kattainen, Ruohio ja Svärd 2012, 14.)

3 Opinnäytetyön tarkoitus

Opinnäytetyön tarkoitus on selvittää aloittaneiden sairaanhoitajaopiskelijoiden motiiveja hakeutua hoitoalalle.

Aihetta on tutkittu opiskelijoiden motivaation kannalta jonkin verran, mutta lähimmäisenrakkauden näkökulmasta tutkimuksia on tehty hyvin vähän. Tutkimuksen merkittävyys tulee esiin, kun ymmärretään lähimmäisenrakkauden merkitys hoitotyössä (Paldanius 2002) ja sen puuttumisen näkyminen muun muassa hoitajan välinpitämättömyytenä potilasta kohtaan (Kankare 2002).

Aihetta selvitettiin tutkimuskysymyksillä. Kysymykset ovat:

- 1) Millaisia ovat uusien opiskelijoiden motiivit hakeutua hoitoalalle?
- 2) Millaisia ovat sairaanhoitajaopiskelijoiden käsitykset hoitotyöstä?
- 3) Millaiset ovat hyvän sairaanhoitajan piirteet?

4 Tutkimuksen toteutus

Tutkimus toteutettiin kuvailevana laadullisena teemahaastatteluna, jossa oli kolme pääteemaa: hoitoalalle hakeutumisen syyt, ajatukset hoitotyöstä sekä kolmantena teemana hyvän hoitajan piirteet. Haastateltaviksi valittiin tietyt kriteerit täyttävät opiskelijat, vaatimuksena oli muun muassa, ettei haastatettavalla ollut aiempaa hoitoalan koulutusta tai ammattia. Aineisto kerättiin nauhoittamalla haastattelut. Litteroidut haastattelut analysoitiin induktiivisesti.

4.1 Tutkimusmenetelmät

Laadullisessa tutkimuksessa lähtökohtana on ihminen, siinä keskitytään kuvaamaan ihmisten näkemyksiä todellisuudesta. Tutkimuskysymystä lähestytään tutkittavan subjektiivisesta näkökulmasta, halutaan tietää miten asiat vaikuttavat tutkittavien elämään. Laadullisessa tutkimuksessa tutkimuskysymystä lähestytään induktiivisesti, eli yksilön näkökulmasta, ja edetään kohti laajempaa kokonaisuutta. (Kylmä & Juvakka 2007, 16.) Kvalitatiivinen tutkimus eroaa kvantitatiivisesta tutkimuksesta, jossa jälkimmäisessä usein lasketaan tutkittavien ilmiöiden esiintyvyyttä määrissä. Molemmissa tutkimuksissa kuitenkin pyrkimys on sama, eli selvittää totuus tutkittavana olevasta ilmiöstä niin, että se saadaan paremmin hallittavaksi. (Leino-Kilpi 1997, 222-232.) Sinänsä tutkimustyyppinä ja niitä edustavina erilaisina tieteellisiä suuntauksia ei pidä laittaa vastakkain, vaan erilaisia lähestymistapoja hyödyntämällä ja yhdistämällä voidaan saada tutkimustulosta vahvistettua. (Kylmä & Juvakka 2007.)

Tässä tutkimuksessa käytettiin teemahaastattelua, joka on laadullisen tutkimuksen muoto. Haastatteluissa oli kolme pääteemaa ja kunkin teeman sisällä oli tarkentavia kysymyksiä, joihin haastateltavat vastasivat oman kokemuksensa ja tuntemustensa pohjalta. Teemahaastatteluun päädyttiin tutkimusmuotona, koska vastausten haluttiin olevan mahdollisimman persoonallisia, kuitenkin tietyn aiheen ympäriltä. Aiheet olivat kaikilla haastatettavilla samat, mutta haastattelija saattoi esittää ennalta suunniteltuja

apukysymyksiä. Niitä ei kuitenkaan orjallisesti kysytty, jos haastattelu kulki haluttuun suuntaan. (Hirsjärvi & Hurme 2001, 47-48.)

Teemat eli aiheet valittiin, koska haluttiin saada selville tutkimukseen osallistujien mielipide, näkökulma ja asenne aiheesta (Swenson 1996, 188-190). Teemoilla saatiin haastattelun suunta pidettyä haluttuna, niin etteivät haastattelijat hukkuneet aineiston tulvaan, jonka purkamiseen olisi mennyt turhaa aikaa ja resursseja. Tutkimusalue oli tiedossa, joten vastaukset kysymyksiin saatiin teemojen kautta. (Liite 2.)

4.2 Tutkimukseen osallistuneiden valinta

Tutkimuksen osallistujiksi rajattiin ilman aiempaa hoitoalan tutkintoa olevia sairaanhoitajaopiskelijoita Saimaan ammattikorkeakoulusta. Toisin kuin alun perin oli suunniteltu, jouduttiin laajentamaan kriteerejä, koska suunnitellun kohderyhmän, ensimmäisen vuosikurssin juuri aloittaneiden sairaanhoitajaopiskelijoiden motivaatio osallistua tutkimukseen oli heikko, vaikka tutkimusta käytiin mainostamassa henkilökohtaisesti aloittaneille luokille. Tutkimukseen haastateltavaksi saatiin yhdeksän opiskelijaa, joista kahdeksan sopi annettuihin raameihin. Tutkimusryhmäksi valikoituneiden sairaanhoitajaopiskelijoiden, ikä oli 19-50 vuotta, heillä oli koossa 0-40 opintopistettä, eikä heillä ollut aiempaa hoitoalan ammattia. Ilman aiempaa hoitoalan koulutusta -kriteeristä haluttiin pitää kiinni, koska tutkimuksessa haluttiin kuulla niiden henkilöiden ajatuksia, joilla ei ollut aiempaa kokemusta hoitoalasta. Ne opiskelijat, jotka olivat jo ehtineet olla vähän pidempään koulussa, pyrkivät palauttamaan mieleen mielikuvat, joita heillä oli koulutuksen alussa. Näin ollen saatiin viattomampia vastauksia tutkimuskysymyksiin. (vrt. Tuomi & Sarajärvi 2009.)

4.3 Aineiston kerääminen

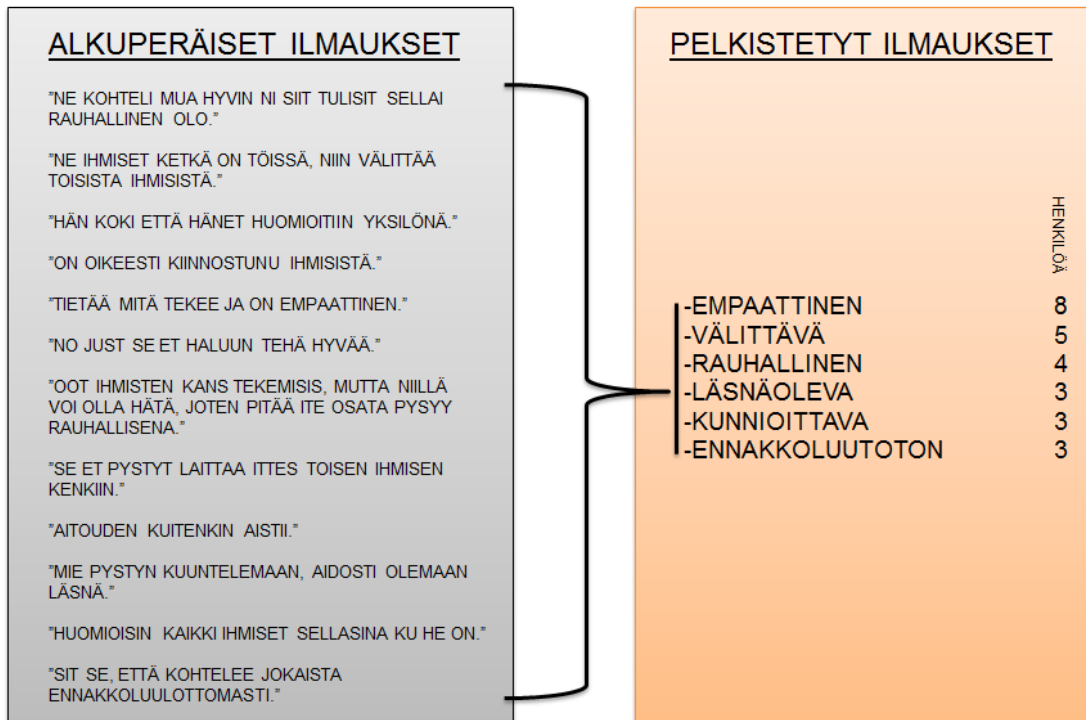
Aluksi, ennen varsinaisia haastatteluja, tehtiin koehaastattelu, jossa hiottiin kysymykset lopulliseen muotoonsa sekä testattiin laitteiden toimivuus.

Haastattelut tapahtuivat Saimaan ammattikorkeakoulun tiloissa, jotka saatiin käyttöön tutkimuslupaa haettaessa Saimaan ammattikorkeakoulun rehtorilta.

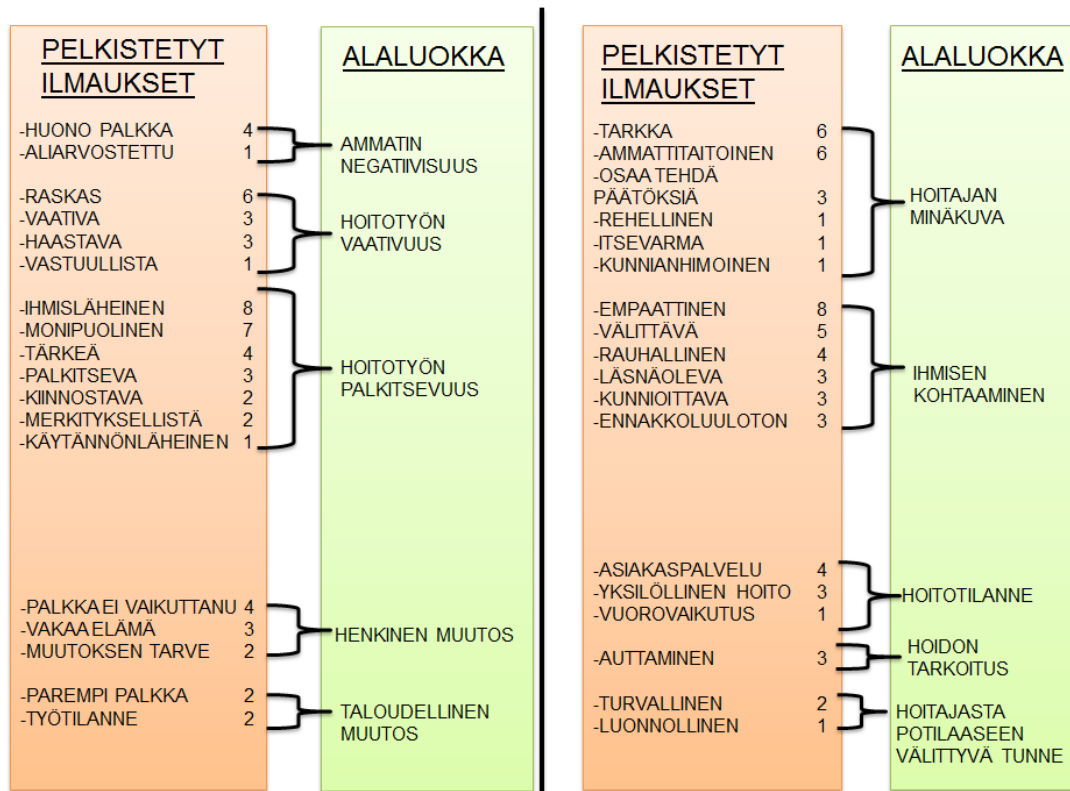
Aineisto kerättiin apukysymysten avulla teemojen sisältä. Teemat olivat 1) Hoitoalalle hakeutumisen syyt, 2) Ajatukset hoitotyöstä, 3) Hyvän hoitajan piirteet. Näiden aiheiden ympärille haastattelu pohjautui, ja näistä aiheista sairaanhoitajaopiskelijat avasivat haastattelijalle sielunmaisemaansa. Haastatteluissa haastateltavat vastailivat kysymyksiin lyhyen ytimekkäästi, eikä rönsyilyä aiheen ulkopuolelle tapahtunut. Aiheessa pysyminen helpotti haastattelujen purkua.

4.4 Aineiston analyysi

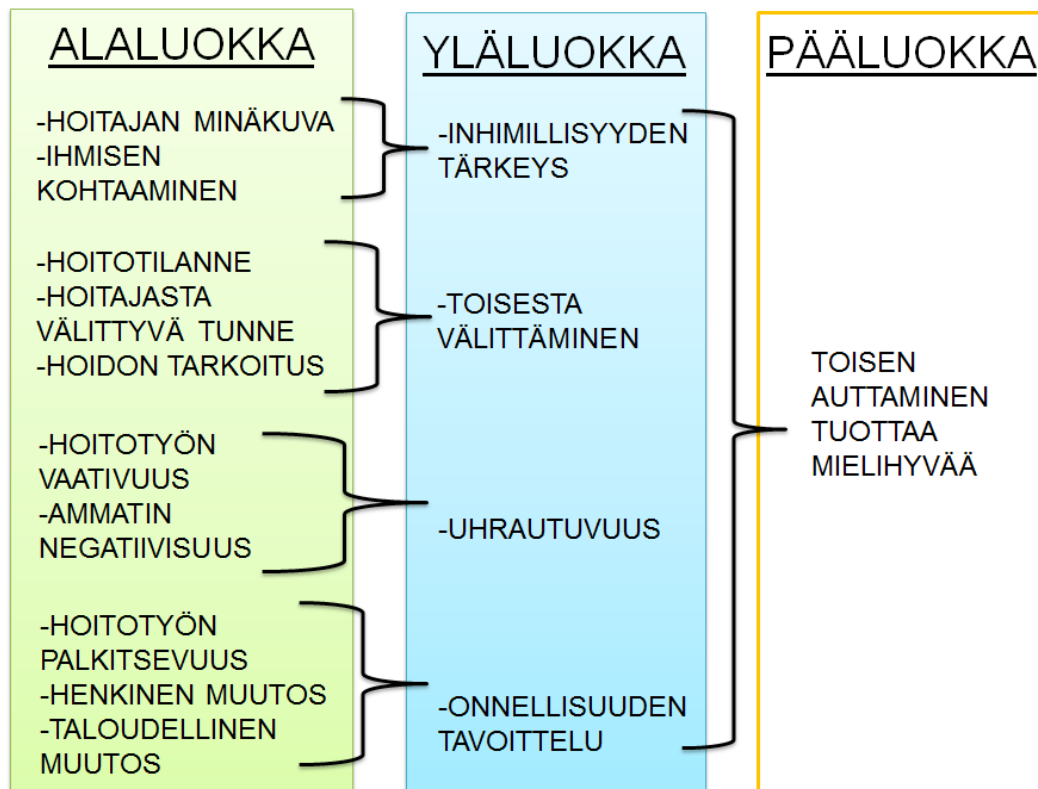
Kun haastattelut oli purettu ja litteroitu, niitä lähdettiin purkamaan induktiivisella sisällön analyysillä, ja sitä kautta saatiin vastauksia tutkimuskysymyksiin. Lauseista kerättiin sanoja, jotka kerättiin ryhmiin ja laskettiin yhteen. Näistä sanoista, alkuperäisistä ilmauksista, muodostettiin pelkistetyt ilmaisut (Kuva 1). Pelkistetyt ilmaisut ryhmiteltiin, jolloin saatiin synonyymilause yhdistämään ilmaisuja, ja näin muodostettiin alaluokka (Kuva 2). Alaluokkaan saatiin kymmenen kuvaavaa lausetta. Alaluokasta saatiin abstrahoimalla neljä yläluokkaa. Yläluokasta löytyi helposti pääluokka, joka kuvasi aloittaneiden, ilman aiempaa hoitoalan tutkintoa olevien, sairaanhoitajaopiskelijoiden motivaatiota lähteä opiskelemaan hoitoalaa (Kuva 3).



Kuva 1. Esimerkki pelkistettyjen ilmausten ryhmittelystä



Kuva 2. Alaluokkien muodostaminen



Kuva 3. Pää- ja yläluokan ryhmittely

4.5 Tutkimuksen luotettavuus sekä eettiset näkökulmat

Tehtäessä laadullista tutkimusta liikutaan abstrakteissa ympäristöissä. Laadullisella tutkimuksella halutaan selvittää yksilön ajatuksia, kokemuksia ja tuntemuksia ja kysyä yksilön mielipiteitä asioista. Näistä ajatuksista lähdetään tekemään yleistyksiä. (Kylmä & Juvakka 2007.) Edellä mainitussa prosessissa piilee vaaroja muun muassa tulkintoja tehdessä.

Tutkimuksemme haastattelut sujuivat aiemmin suunnitelluissa teemoissa, joilla uskoimme saavamme vastauksia tutkimuskysymyksiin. Haastateltavat olivat vapaaehtoisia ja heille kerrottiin, että vastata sai avoimesti, anonymisti, luottamuksellisesti, ja ettei ollut niin sanottuja oikeita tai väriä vastauksia. Haastattelutila ei ollut kaikilla haastatettavilla sama, mutta kaikki tilat pyrittiin rauhoittamaan, niin että haastateltava rauhoittui eikä häiriintynyt ympäristöstä. Haastattelija loi rauhallisen tuttavallisen ilmapiirin pienellä alkukeskustelulla, jossa pohjustettiin haastattelua ja kerrottiin haastattelun kulusta.

Avoin ilmapiiri luotiin antamalla haastateltavan ymmärtää niin sanallisesti kuin kehon kielellä, että hänen vastauksensa olivat tärkeitä sekä kiinnostavia. Haastattelutilanne oli rento sekä avoin ilmapiiriltään. Ennen oikeita haastatteluja oli haastattelutilannetta harjoiteltu, jolloin hiottiin kysymyksiä sekä paranneltiin haastattelijan taitoja.

Laadullisessa tutkimuksessa saattaa tulla vaikeuksia vastauksien ja tulkintojen paikkansapitävyydessä validiteettiongelma, jos vastaukset eivät vastaa tutkimuskysymyksiä (Syrjälä, Ahonen, Syrjäläinen, Saari 1996). Tässä tutkimuksessa oli muodostettu apukysymyksiä teemoja ohjaamaan, jolloin saatiin hyvinkin suoraan vastaus kysymykseen (Liite 2).

Haastateltavat eivät olleet tietoisia tutkimuksen perimmäisestä kysymyksestä, eli siitä, motivoiko lähimmäisenrakkaus hakeutumaan alalle, joten heillä ei ollut ennako-oletuksia halutuista vastauksista. Haastattelijat eivät myöskään tunteneet haastateltavia.

Opiskelijoita haastateltiin saturaatioon asti, mikä toteutui jo ennen kahdeksannetta haastateltavaa. Luotettavuuden varmistamiseksi päätettiin kuitenkin haastatella kaikki tutkimukseen ilmoittautuneet. Saturaatiolla tarkoitetaan tässä tapauksessa tilannetta, jolloin haastateltavien vastaukset alkavat toistua (Swenson 1996, 188-190).

Kerätty aineisto pohjautui kiinteästi teemoihin. Haastattelut purettiin sanatarkasti noudattaen uskollisesti haastateltavien käyttämiä lauseita ja ilmaisuja, silläkin kustannuksella, että tutkimuksen kannalta tarpeetonta tekstiä kertyi.

Kerätty aineisto analysoitiin induktiivisella sisällönanalyysillä. Tarkkuudesta, jolla analyysi tehtiin kertoo se, että aineisto kaksoistarkistettiin, jolloin yhdistettiin molempien tutkijoiden tekemät asiasisältölöydökset kirjattaessa alkuperäisiä ilmauksia. Alkuperäisistä ilmauksista tehtiin vielä pelkistettyjä ilmauksia analyysia helpottamaan. Ryhmittely ja abstrahointi tehtiin itsekriittisellä asenteella kyseenalaistamalla tuloksia. (vrt. Tuomi & Sarajärvi 2009.)

Tutkimuksen raportointi perustuu suoraan saatujen tulosten pohjalle, näin ollen tutkijat ovat toimineet neutraalilla asenteella ja kuvailleet saatuja tuloksia

eivätkä omia asenteitaan selvittäessään tutkimuskysymyksiä (vrt. Hirsjärvi & Hurme 2000).

Edellä mainituilla toimenpiteillä pyrittiin pitämään kiinni tutkimuksen valiteetista sekä reabiliteetista, jotka luokitellaan laadullisen tutkimuksen luotettavuuden merkeiksi.

Ennen tutkimuksen aloittamista tehtiin opinnäytetyösuunnitelma, joka hyväksyttiin Saimaan ammattikorkeakoulun opinnäytetyöprosessin mukaisesti ennen tutkimusluvan hakemista. Lupa opinnäytetyön tekemiseen tarvittiin Saimaan ammattikorkeakoulun rehtorilta (Liite 3), koska tutkimuksessa haastateltiin koulun sairaanhoitajaopiskelijoita (vrt. Kylmä & Juvakka 2007). Tutkimusluvan saamisen jälkeen opiskelijoita lähestyttiin saatekirjeellä (Liite 1), joka postitettiin opiskelijoiden koulusähköpostiin sekä julkaistiin ryhmien Facebook-sivuilla. Kävimme myös ryhmien tutor-opettajien luvalla henkilökohtaisesti tunneilla esittelemässä opinnäytetyömme sekä houkuttelemassa haastateltavia mukaan tutkimukseen.

Ennen haastatteluja kerrottiin haastateltavalle haastattelun olevan anonyymi ja vapaaehtoinen, ja että osallistumalla haastateltava antoi luvan käyttää materiaalia tutkimuksessa. Lisäksi kerrottiin, että haastateltava sai missä vaiheessa tahansa haastattelua keskeyttää haastattelun ja jättäytyä tutkimuksesta pois.

Kun haastattelut oli litteroitu ja saatu aineisto analysoitu, diginauhurien muistit tyhjennettiin ja litteroidut tekstit tuhottiin silppurilla. Edellä mainitulla toiminnalla varmistettiin muun muassa haastateltavien anonymiteetti.

5 Tutkimustulokset

Tutkimuksessa saatiin pääluokka, joka kertoo, että tutkimukseen osallistuneita motivoi hoitoalalle hakeutumisessa se, että he kokivat mielihyvää toisten auttamisesta ja näkivät hoitoalan työnä, jossa pystyi auttamaan toisia ihmisiä. Tähän tulokseen päästiin induktiivisella sisällönanalyysillä, luokittelemalla sekä

abstrahoidulla saatu materiaali. Tutkimustulokset esitetään tutkimuskysymyksittäin, joiden sisällä on neljä saatua yläluokkaa.

5.1 Hoitoalalle hakeutumisen syyt

Tutkimustulokset osoittavat, että sairaanhoitajaopiskelijoiden hoitoalalle hakeutumisen syitä olivat onnellisuuden tavoittelu sekä toisesta välittäminen. Onnellisuuden tavoittelu ilmeni alaluokissa hoitotyön palkitsevuutena sekä henkisen- ja taloudellisen muutoksen tarpeena. Toisista välittäminen ilmeni hoidon tarkoituksessa, hoitotilanteen huomioinnissa sekä hoitajasta potilaaseen välittyvästä tunteesta.

Vaikka työ koettiin palkkatasoon nähden raskaaksi, koettiin sairaanhoitajan työ kuitenkin palkitsevana. Suurin osa vastanneista koki ihmisläheisen työn ja ammattiin kuuluvan monimuotoisuuden asioina, jotka tekivät työstä mielenkiintoisen. Muita esille tulleita ilmaisuja olivat työn tärkeys, merkityksellisyys ja käytännönläheisyys.

tärkeänä työnä, ihmisläheisenä

sit alko miettimään et haluis jonku käytännöllisemmän työn ja olla enemmän ihmisten kans tekemisissä

seki oli yksi osasy syy miksi halus hakee, ku siin on ni paljo eri osa-alueita

Henkistä muutosta kuvasivat elämän vakaus, sairaanhoitajan palkan vaikuttamattomuus sekä muutoksen tarve. Neljä haastateltavaa oli sitä mieltä, ettei palkka ollut syynä hakeutua alalle. Monella haastatellulla ei edes ollut tarkkaa tietoa nykyisestä sairaanhoitajan palkasta. Taloudellista muutoksen halua kuvasi se, että sairaanhoitajan palkka koettiin paremmaksi kuin nykyinen palkka, ja että työvoiman tarve hoitoalalla takaisi hyvän työtilanteen.

ei palkka, mutta säännöllinen tulo motivoi

ei oikeastaan käsitystä, mut kyl sillä toimeen tulee

se motivoi et tietää että töitä on

Hoitotyön tarkoitus oli toisen auttaminen. Hoitotilanne koettiin asiakaspalvelutilanteena, hoito piti olla yksilöllistä sekä vuorovaikutteista. Hoitajasta välittyvän tunteen piti olla turvallinen ja luonnollinen.

konkreettisesti pääsee auttamaan ihmisiä

Ihmisten auttaminen motivoi mua hoitoalalle

ollaan ihmisten kanssa tekemisissä ja jokainen ihminen on oma yksilönsä

on tärkeää ,et siihe (hoitajaan) pystyis luottamaan, että on hyvissä käsissä

5.2 Ajatukset hoitotyöstä

Hoitotyötä pidettiin yleisesti työnä, jossa hoitaja oli uhrautuva. Uhrautuvuus tuli ilmi kun ammatin vaativuutta selvitettiin, esimerkiksi kun kyseessä saattoi olla ihmishenki tai huonosti vaativuuteen suhteutettu sairaanhoitajan palkka. Palkkaerosta muihin ammatteihin verrattuna syntyvä aliarvostuksen tunne sekä työn vaativuus koettiin negatiivisena asiana. Työn vaativuus tuli ilmi, kun haastateltavat toivat julki työn raskauden fyysisesti, kolmivuorotyön, iäkkäiden parissa tehtävät hoitotoimenpiteet sekä työvoimapulan aiheuttaman työn kuormittavuuden. Henkisesti raskaana koettiin muuttuvat tilanteet, huonosti menneet hoidot sekä omaisten kohtaaminen.

jos vertaa johki poliitikkojen palkkaan, ni on se vähä niinku aliarvostettua

aika nihkee verrattuna siihen mitä joutuu tekeen

siinä on vastuu ihmisestä, saattaa olla vastuu toisen ihmisen elämästä

5.3 Hyvän hoitajan piirteet

Kun haastateltavilta kysyttiin hyvän hoitajan piirteitä, korostui inhimillisyyden tärkeys. Tämä johdettiin abstrahoimalla hoitajan minäkuvasta sekä ihmisten kohtaamisesta. Haastatteluissa kävi ilmi, että sairaanhoitajaopiskelijoilla oli selkeät visiot siitä, millainen hyvä hoitaja on sekä visio hoitajan minäkuvasta, joka oli myös se, mitä haastateltavat mielessään tavoittelivat. Hoitaja oli melkein kaikkien vastanneiden mielestä tarkka sekä ammattitaitoinen. Hyvä hoitaja osasi hoitotilanteissa tehdä päätöksiä, oli rehellinen niin potilaalle kuin itselleenkin, tunsu rajansa ja oli itsevarma ja kunnianhimoinen työssään.

*no ammattitaito tietysti, et on sellanen ammattilainen et tietää mitä tekee
ja sit tarkkuus, se että just lääkehoidossa se on tarkkaa hommaa
aina pitäis varmistaa ennen kuin tekee päätöksen*

Haastateltavien mukaan hyvä hoitaja osasi myös kohdata potilaansa tasavertaisena ihmisenä. Kohtaamisessa empaattisuus esiintyi kaikkien haastateltavien vastauksissa, empaattisuuden jälkeen korostui toisesta välittäminen, samoin kuin rauhallisuus ja läsnäolo kohtaamisessa, ei pelkästään fyysinen läsnäolo, vaan kiinnostus potilaan asiasta. Haastatteluissa kävi myös ilmi, että hyvä hoitaja kohtaa sekä potilaansa että kollegansa kunnioittavasti sekä ennakkoluulottomasti.

*semmonen välittävä ja lämmin fiilis on niinku hyvän hoitajan ominaispiirteitä
sellainen joka kuuntelee, aidosti kuuntelee ja on kiinnostunu
sä pystyt laittaa ittes toisen ihmisen kenkiin, edes jollain tasolla*

*ammattitaitoinen ja jatkuvasti kehittää itseään, empatiakykyinen sopivissa
määrissä, ystävällinen et arvostaa ja kunnioittaa, kohtelee potilaita ihmisinä*

6 Pohdinta

Haastateltavien ikähaarukka oli 19–50 vuotta ja haastatteluun osallistui sekä mies- että naispuolisia opiskelijoita, eli tutkimusryhmä ei ollut homogeeninen, vaan ainoa yhdistävä tekijä oli hoitoalan opiskeleminen ilman aiempaa hoitoalan koulutusta. Vaikka ikähaarukka oli iso, sairaanhoitajaopiskelijoita motivoivat samat asiat hoitoalalle hakeutumiseen.

Tutkimuksessa haastateltavat kuvasivat muun muassa piirteitä, joita hyvällä sairaanhoitajalla on. Näitä piirteitä he myös myöhemmin kuvasivat, kun keskusteltiin siitä, millainen hoitaja haastateltava itse haluaisi olla.

Paldanius (2009) tuo tutkimuksessaan Lähimmäisenrakkaus hoitotyön koulutuksessa esiin kolme osa-aluetta, joissa lähimmäisenrakkaus korostuu hoitotyössä. Nämä osa-alueet ovat sisäinen tunne, hoitotyön etiikka sekä ammatillinen huolenpito. Tätä tutkimusta tehdessä ei voinut olla huomaamatta

näitä osa-alueita ohjaamassa myös juuri aloittaneita sairaanhoitajaopiskelijoita. Myös Ala-Kapee (2011) toteaa opinnäytetyössään Miespuolisten sairaanhoitajaopiskelijoiden motivaatioita sairaanhoitoalalle hakeutumiseen, että osalle vastaajista oli tärkeää valita ala, jossa saa olla ihmisten kanssa tekemisissä ja auttaa ihmisiä. Collings (1997) tuo artikkelissaan esiin, että sairaanhoitajaopiskelijoiden motiivina hakeutua hoitoalalle on ammatin ihmisläheisyys sekä alalle hakeutuvien halu auttaa.

Nyt tehdyssä tutkimuksessa voitiin todeta samaa: haastateltavien mukaan ihmisläheisyys teki hoitoalasta mielenkiintoisen, vaikka työskentely ihmisten parissa toi vastuuta, jos esimerkiksi ihmishenki oli kyseessä hoitotilanteessa. Kuitenkin auttamisesta saatu hyvä tunne, se, että saatiin potilas parannettua ja potilasta autettua, oli voimakkaampi kuin pelko vastuun ottamisesta. Vastuu potilasturvallisuudesta näkyi siinä, että haastateltavat pitivät omaa koulutus- ja tietotasoaan tärkeänä elementtinä hoitotilanteissa, aina piti tietää mitä tekee ja olla varma asiasta ennen kuin toimii. Kankare (2002) kertoo pro graduksaan Lähimmäisen rakkaus ja välinpitämättömyys hoitotyössä, että sairaanhoitajaopiskelijat ovat hoivasuuntautuneita, heitä motivoi työssään oman kasvun mahdollisuus sekä toisen auttaminen, mutta tämän tunteen vahvistumiseen tarvittiin oikeanlainen ilmapiiri. Nyt tehty tutkimus vahvistaa Kankareen toteamusta siitä, että sairaanhoitajaopiskelijat ovat hoivasuuntautuneita. Tämä näkyi siinä, että haastateltavat pitivät tärkeänä oman ammatillisuuden kehittämistä sekä toivat suoraan esille halun auttaa muita ihmisiä.

Tutkimuksesta voitaneen todeta, että sairaanhoitajaopiskelijat ovat empaattisia ja päämäärätietoisia. He hakeutuvat raskaaseen mutta monipuoliseen, ihmisläheiseen työhön toisten auttamisen ilosta. Suurinta osaa sairaanhoitajaopiskelijoista motivoi lähimmäisenrakkaus, tiedostivat he sitä tai eivät. Kuvaillessaan syitä hoitoalalle tulon, opiskelijat käyttivät ilmauksia kuten toisista välittäminen ja toisten hoitaminen, eli ilmauksia, jotka viittaavat empatiaan. Kuitenkaan ei voinut olla huomaamatta haastattelussa ja myöhemmin äänitteitä purkaessa, että sairaanhoitajaopiskelijoilla oli, Määttä (1999) lainatakseni, tiedostamatonta rakkautta. He eivät osanneet sitä suoraan

kertoa vaan he käyttivät kaikkia muita mahdollisia synonyymeja kuvaillessaan rakkautta. Paldanius (2002) huomasi myös sairaanhoitajaopiskelijoiden vaikeuden kuvata lähimmäisenrakkautta käytännön hoitotyössä. Hän toteaa tutkimuksessaan Lähimmäisenrakkaus hoitotyössä, että olisi tärkeää korostaa hoitotyön koulutuksessa lähimmäisenrakkauden ja huolenpidon merkitystä. *Ehkä sellaista on vaikea nähdä ja ilmaista, mille ei ole teoreettista esiyymmärrystä?*

6.1 Luotettavuuden pohdinta

Tutkimuksessa noudatettiin Saimaan ammattikorkeakoulun opinnäytetyöprosessia, joka ohjeistaa ja antaa kehykset luotettavalle tutkimukselle. Prosessiin kuuluu kursseja, joilla opiskelijat valmistellaan tutkimuksen tekoon, muun muassa Tutkimus- ja kehittämismenetelmien sekä Tiedonhankinnan ja Suomenkielenkurssien pitää olla hyväksytyjä ennen tutkimuksen aloittamista. Tämä oli meidän ensimmäinen laadullinen opinnäytetyö, joten prosessi oli molemmille uusi ja mielenkiintoinen. Erityisesti aihe toi motivaatiota ja mielenkiintoa syventyä aiheeseen, jota ei ole kovin paljon tutkittu, kuten saatiin huomata tiedonhaussa (Paunonen 1997, 215-221).

Aineiston keruussa, analysoinnissa sekä tulkintojen tekemisessä noudatimme opinnäytetyöprosessin ohjeita sekä teimme vielä ylimääräistä työtä varmistaaksemme, että tulokset olisivat luotettavia. Haastatteluissa haastateltiin saturaation saavutettua vielä muutama henkilö lisää, haastattelutilannetta oli harjoiteltu ja pyrittiin luomaan kaikille haastateltaville samanlainen ympäristö. Litteroinnissa haastattelut purettiin sanatarkasti, ja yhdenmukaisuus tarkistettiin useaan otteeseen. Analysointiprosessi suoritettiin hyvin itsekriittisesti, neutraalisti ja se tarkistettiin useaan otteeseen. Tutkimuksen ajan pidettiin tarkasti kiinni siitä, että kerätty aineisto vastasi teemoja. Näin ollen tutkimuksen voidaan sanoa vastanneen tutkimuskysymyksiin, kun luotettavuutta on tarkisteltu tutkimuksen omista lähtökohdista. (Ojala 2003, 235-236)

6.2 Eettisyyden pohdinta

Tutkimuslupaa haettiin Saimaan ammattikorkeakoulun rehtorilta, koska haastateltavat olivat koulun opiskelijoita. Samalla kun pyydettiin tutkimuslupaa,

anottiin lupa koulun tilojen käyttöä varten, jossa haastattelut suoritettiin. Rehtorilta saimme luvan nopeassa ajassa, mikä yllätti tutkijat positiivisesti.

Tutkimus eteni hyvin suunniteltuja kaavoja noudattaen, mikä oli tutkijoiden kannalta hyvä asia, koska kyseessä on allekirjoittaneiden ensimmäinen laadullinen tutkimus. Jo suunnitteluvaiheessa varmistettiin, että tutkimuksen aiemmat osat olivat valmiina ennen kuin tutkimuksessa päästiin etenemään seuraavaan vaiheeseen (vrt. Leino-Kilpi 1997). Suunnitteluvaiheessa hahmoteltiin saatekirje osallistuville opiskelijoille, saatekirje viimeisteltiin ennen tutkimusluvan hakemista.

Saatteessa kerrottiin tutkimuksen tarkoitus, toteutustapa, haastateltavan vapaaehtoisuus sekä anonymiteetti eli yksityisyydensuoja. Haastateltavan yksityisyys taattiin sillä että haastattelut tehtiin kahden kesken, tarkoitukseen varatuissa tiloissa, eikä haastatteluissa kysytty haastateltavan nimeä tai tunnistetietoja. Vapaaehtoisuus kerrottiin saatekirjeessä, mutta myös ennen haastattelua, jolloin varmistettiin, että haastateltava oli tietoinen, että hän on vapaaehtoisesti tutkimuksessa, ja että hän sai lopettaa haastattelun, jos hänestä tuntui siltä. Tähän ratkaisuun tultiin paremman yksityisyyden suojan takia. Osallistumalla haastateltava suostui tutkimukseen, sen vuoksi ei erikseen pyydetty suostumusta paperilla, jossa olisi ollut henkilötietoja tai muita yhdistettäviä seikkoja (vrt. Paunonen 1998). Haastatteluissa kerätty äänitysmateriaali oli diginauhoittimessa, ja nauhoittimesta tallenteet litteroitiin. Kun haastattelut oli litteroitu, digitallentimen muisti tyhjennettiin. Digitallentimessa oli mukana hyvät käyttöohjeet joten sen käyttö osoittautui helpoksi ja varmaksi. Käyttö tietenkin opeteltiin, laite koekäytettiin ja säädettiin ennen todellisia haastatteluja.

Litteroidut haastattelut tulostettiin paperille, jotta ne saataisiin helpommin analysoitua alleviivausmetodilla. Kun analysointi oli saatu valmiiksi ja tarkistettu oikeellisuus useaan kertaan, paperitulosteet sekä tekstitiedostot tuhottiin. Tuhoamisprosessi tuntui tutkijoista ankaralta, niin monen kirjoitustunnin jälkeen, mutta se oli välttämätön, koska aineistolle ei oltu haettu lisätutkimuslupaa.

6.3 Hyödynnettävyys ja jatkotutkimukset

Sairaanhoitajaopiskelijan alalle hakeutumisen motivaation tutkimisen lisäksi yhtenä osana tutkimusta oli myös tutkimuksen hyödynnettävyys. (Kylmä 2002) Tämän työn tuloksia voidaan hyödyntää muun muassa sairaanhoitajaopiskelijoiden rekrytoinnissa, opintojen sekä koulun mainonnassa että opiskelijoiden valintatilaisuuksissa. Tutkimuksessa haastateltavat kertoivat sivutuotteena asioista, jotka heidän mielestään tekevät sairaanhoitajakoulutuksesta mielenkiintoisen. Rekrytoinnissa sairaanhoitoalalle voitaneen aktiivisemmin tuoda esille alan monimuotoisuus sekä sairaanhoitajan eri työtehtävät eri ympäristöissä. Tutkimuksen mukaan alalle hakeutuneilla oli jotakin kaverin kaverin kertomaa tietoa siitä, että sairaanhoitajan työ on monimuotoista. Myös työn vaativuutta sekä vastuullisuutta työskennellessä ihmisten parissa kannattaneen mainostaa, koska tutkimuksen mukaan työn palkitsevuus koettiin rahallista palkkaa tärkeämpänä.

Jatkotutkimuksissa voitaisiin lähteä kysymään, voidaanko lähimmäisenrakkautta ja sitä kautta välittämistä opettaa ja kuinka? Miten tuoda esiin tämä rakkauden tunne, joka suurimmalla osalla sairaanhoitajaopiskelijoista on, sen sijaan että sen annettaisiin hautautua ja unohtua. Puolakan (1995) mukaan caring-ilmio, joka on rinnastettavissa lähimmäisenrakkauten välittämiseen on suurelta osin hoitotyön koulutuksessa laiminlyöty. Tämänlainen koulutuksen puute jättää Paldaniuksen (2002) mukaan lähimmäisenrakkauteen pohjautuvan toiminnan oppimisen opiskelijan omalle vastuulle. Kysymys kuuluu, saataisiinko puhumalla lähimmäisenrakkaudesta caring-ilmioistä vähemmän pelottavan sekä helpommin omaksuttavan? Valmistuisiko ammattikorkeakouluista parempia hyviä hoitajia?

Kuvat

Kuva 1. Esimerkki pelkistettyjen ilmausten ryhmittelystä, s. 13

Kuva 2. Alaluokkien muodostaminen, s. 13

Kuva 3. Pää- ja yläluokan ryhmittely, s. 14

Lähdeluettelo

Ala-Kapee, M. 2011. Miespuolisten sairaanhoitaja-opiskelijoiden motivaatiota sairaanhoitoalalle hakeutumiseen. Tampereen Ammattikorkeakoulu. Hoitotyön koulutusohjelma. Opinnäytetyö.

Boughn, S. 2001. Why women and men choose nursing. Nursing and Health Care Perspectives Vol. 22(1):14-19

Collings, J. 1997. People choose nursing for love, not money. Nursing times 31. 52-54.

Forsius, A. 2001. Ihmisiä lääketieteen historiassa. Jyväskylä. Gummerus Kirjapaino Oy.

Haho, A. 2006. Hoitamisen olemus. Väitöskirja. Oulun Yliopisto. D898.

Hirsjärvi, S., Hurme, H. 2001, tutkimushaastattelu, teemahaastattelun teoria ja käytäntö. Helsinki, yliopistopaino.

Kankare, H. 2002. Lähimmäisenrakkaus ja välinpitämättömyys hoitotyössä. Tampereen Yliopisto. Lääketieteellinen tiedekunta. Hoitotieteen laitos. Pro gradu-työ.

Kattainen, T., Ruohio, M., Svärd, M. 2012. Median vaikutus terveydenhuoltoalalle hakeutumiseen. Opinnäytetyö. Savonia.

Korhonen, H., Salo, P. 2012. Hoitotyön arvojen merkitys työhyvinvoinnille . terveydenhuollon työntekijöiden kokemuksia. Opinnäytetyö. Lahden ammattikorkeakoulu.

Kylmä, J. & Juvakka, T. 2007. Laadullinen terveystutkimus. Helsinki. Edita Prima Oy.

- Laurean ammattikorkeakoulu. 2015.
https://www.laurea.fi/dokumentit/Dokuments/kevään2015_hakijamäärät_2015_nettisivuille.pdf Luettu 5.4.2016
- Leino-Kilpi, H. 1997. Hoitotyöntekijä ja tutkimusetiikka. Etiikka hoitotyössä. WSOY. Juva.
- Mikkelin Ammattikorkeakoulu. 2015.
https://www.mamk.fi/ajankohtaista/tiedotteet/101/0/mamkiin_ja_kyamkiin_lahes_4000_ensisijaista_hakijaa Luettu 5.4.2016
- Määttä , K. 1999. Rakastumisen lumous. Juva. WSOY.
- Ojala, H. 2003. Laadullisen tutkimuksen vakuuttavuudesta. Aikuiskasvatus. 3, 235-236
- Opetushallitus. 2015. Opetushallinnon tilastopalvelu. https://vipunen.fi/fi-fi/_layouts/15/xlviewer.aspx?id=/fi-fi/Raportit/Haku-%20ja%20valintatiedot%20%20korkeakoulu%20-%20amk%20-%20ammattikorkeakoulu.xlsb Luettu 5.4.2016
- Paldanius,A. 2002. Lähimmäisenrakkaus hoitotyön koulutuksessa, Lapin yliopisto, kasvatustieteiden tiedekunta. Rovaniemi. Lapin yliopistopaino.
- Paunonen, M. (toim.) 1997. Kvalitatiivisen tutkimuksen luotettavuus. Hoitotieteen tutkimusmetodiikka. Juva. WSOY. (215-221)
- Paunonen, M. (toim.) 1997. Kvalitatiivinen ja kvantitatiivinen tutkimus - yhdessä vai erikseen. Hoitotieteen tutkimusmetodiikka. Juva. WSOY.(222-232)
- Puolakka, A. 1995. Aidon huolenpidon kokemus hoitotyössä. Tampereen yliopisto. Hoitotieteen laitos. Pro gradu-työ.
- Raamattu. 1992. Evankeliumi Luukkaan mukaan. K. 10 jae 25-37. Juva. WSOY
- Sairaanhoidajaliitto. 2016. <https://sairaanhoidajat.fi/koosteet/opiskele-sairaanhoidajaksi/> Luettu 6.4.2016
- Suonmaa, M. & Turunen, E. 2011. Sairaanhoidaja Venäjällä ja Suomessa. Pohjois-Karjalan ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyö.
- Swenson, M. 1996. Essential elements in a qualitative dissertation proposal. Journal of nursing education 35(4).(188-190)
- Syrjälä, L., Ahonen S., Syrjäläinen, E., Saari, S. 1996. Laadullisen tutkimuksen työtapoja. Helsinki. Kirjayhtymä oy.

Tampereen Ammattikorkeakoulu. 2015. <http://www.tamk.fi/hakijatilastot> Luettu 5.4.2016

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Jyväskylä. Kustannusosakeyhtiö Tammi.

Sosiaali- ja terveysala

Hyvä hoitotyön opiskelija!

Olemme sairaanhoitajaopiskelijoita Saimaan Ammattikorkeakoulusta. Valmistumme keväällä 2016 sairaanhoitajiksi. Opinnäytetyön tekeminen on osa koulutustamme ja ammattikorkeakoulun opintovaatimuksia.

Teemme opinnäytetyönämme tutkimuksen, jonka tarkoituksena on selvittää vasta-aloittaneiden sairaanhoitajaopiskelijoiden motiiveja hoitoalalle hakeutumisessa. Keräämme tietoa yksilöhaastatteluiden avulla. Haastattelujen arvioitu ajankohta on Tammikuussa 2016. Opinnäytetyömme ohjaava opettaja on Päivi Löfman. Tutkimusluvan olemme saaneet syyskuussa 2015.

Pyydämme haastatteluihin sairaanhoitajaopiskelijoita, joilla ei ole aiempaa hoitoalan kokemusta ja jotka ovat juuri aloittaneet opiskelun. Haastatteluihin osallistuminen on vapaaehtoista ja osallistumisen voi keskeyttää missä tahansa vaiheessa. Opinnäytetyömme toteutetaan yhteistyössä Saimaan Ammattikorkeakoulun kanssa. Haastattelut tullaan nauhoittamaan ja haastattelussa saadut tiedot käytetään ainoastaan tähän opinnäytetyöhön. Haastatteluun osallistuvien nimeä tai henkilötietoja ei mainita tutkimuksessa. Haastatteluaineistoa ei luovuteta missään vaiheessa sivullisille ja nauhoitteet tuhoaan aineiston analyysin jälkeen.

Haastattelu toteutetaan koululla Sinun aikatauluihisi sopivassa ajankohdassa. Haastattelu kestää noin 30-60 minuuttia. Tutkimukseen osallistumisesi olisi meille tärkeää, koska tutkimuksen tarkoituksena on selvittää uusien hoitoalalle hakeutuvien henkilöiden motiiveja hoitotyön koulutukseen. Tutkimusta voitaneen tulevaisuudessa hyödyntää opiskelijavalinnoissa ja valintaprosessin kehittämisessä.

Jos sinulle tulee kysymyksiä haastatteluun tai opinnäytetyöhön liittyen, ota rohkeasti yhteyttä.

Toivomme Sinun osallistuvan haastatteluun!

Ystävällisin terveisin

Matias Mononen, puh. 041 3636953 sähköposti. matias.mononen@student.saimia.fi

Annina Myöhänen, sähköposti. Annina.myohänen@student.saimia.fi

Hoitoalalle hakeutumisen syyt:


- 1) Millainen oli elämän tilanteesi hakeutuessasi kouluun?
- 2) Mikä sai sinut hakeutumaan sairaanhoitajaksi?
- 3) Millaisena pidät hoitoalaa?
- 4) Millainen käsitys sinulla on sairaanhoitajan palkkatasosta?

Ajatukset hoitotyöstä:

- 5) Millaisena näet hoitotyön?
- 6) Millainen omakokemus sinulla on hoitoalasta?
- 7) Missä näet itsesi töissä tulevaisuudessa?

Hyvän hoitajan piirteet:

- 8) Mikä tekee mielestäsi hyvän hoitajan?
- 9) Kuvaile esimerkki hyvästä hoitokokemuksesta
- 10) Millainen hoitaja sinä olisit?

 Saimaan ammattikorkeakoulu	Tutkimuslupahakemus Sosiaali- ja terveysala
Organisaatio, jolta tutkimuslupa haetaan Saimaan Ammattikorkeakoulu	
Opinnäytetyön tekijöiden organisaatio ja organisaation osoite Saimaan Ammattikorkeakoulu Hoitotyön SV	
Opinnäytetyön nimi Lähimmäisenrakkkaus - Sairaanhoidajaopiskelijan motiivina hoitoalalle hakeutumisessa	
Opinnäytetyön tekijät Matias Mononen ja Annina Myöhänen	
Opinnäytetyön ohjaajat Päivi Löfman	
Opinnäytetyösuunnitelman tiivistelmä Opinnäytetyön tarkoitus on kartoittaa sairaanhoitajakoulutukseen päässeiden opiskelijoiden motiivia hakeutua alalle. Haastateltavilta edellytetään ettei heillä ole aiempaa hoitoalan kokemusta esim. lähihoitajakoulutusta. Lähestymis kulmamme on lähimmäisenrakkkaus, löytyykö se motiivina?	
Tutkimusmenetelmien kuvaus Tutkimusmenetelmänä on laadullista teemahaastattelua. Haastattelut nauhoitetaan, kirjoitetaan puhtaaksi, litteroidaan ja abstrahoidaan. Saatu aineisto analysoidaan induktiivisesti. Koko prosessin ajan haasteltavat pysyvät nimettöminä/tunnistamattomina.	
Opinnäytetyössä tarvittava tausta-aineisto (pöytäkirjat, raportit tms.) Koululta tarvitsemme haastattelutilat sekä aloittavien opiskelijoiden yhteystiedot: koulusähköposti osoitteen. Sekä jos mahdollista, tiedon aiemmasta hoitoalan kokemuksesta/koulutuksesta.	
Tutkimusaineiston säilyttäminen ja hävittäminen Kun haastattelut on käsitelty ja aineiston luotettavuus on analysoitu, tuhotaan kaikki materiaali.	

Opinnäytetyön aikataulu

Suunnitelma on valmistunut syksyllä 2015
Aineiston keruu ja purku, tammikuussa 2016
Raportin kirjoittaminen ja opinnäytetyön valmistuminen kevään 2016 aikana.

Opinnäytetyön hyödyntäminen

Opinnäytetyötä voidaan jatkossa hyödyntää mm. opiskelijoiden rekrytoinnissa, opiskelijan valinnassa ja/tai koulutusohjelman mainonnassa.

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

- 1) Tutkimussuunnitelma
- 2) Saatekirje

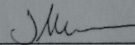
Muuta mahdollista huomioon otettavaa

Pyydämme lupaa koulun tilojen käyttämiseksi haastatteluihin sekä lainaksi koulun digitaaliset nauhoittimet 1-2kpl.

Allekirjoitukset ja yhteystiedot

18.12.2015

Paikka ja aika



Hakijan allekirjoitus

Kannelkatu 9 A 7 ,53100 LAPPEENRANTA

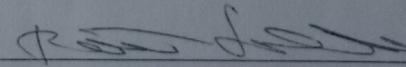
Hakijan osoite

matias.mononen@student.saimia.fi 0413636953

Hakijan sähköpostiosoite ja puhelinnumero

Lappeenranta 4.1.2016

Paikka ja aika



Vastaavan ohjaajan allekirjoitus

paivi.lofman@saimia.fi

Vastaavan ohjaajan sähköpostiosoite ja puhelinnumero

Tutkimusluvan myöntämistä koskeva päätös

- Tutkimuslupa myönnetään hakemuksen mukaisena
 Tutkimuslupa myönnetään muutoksin (selvitys ja muutosvaatimukset perusteluihin)

Tutkimuslupaa ei myönnetä (selvitys perusteluihin)

Perustelut:

Lappeenranta, 05.01.2016

Paikka ja aika

Anni Piirtilä
ANNI PIIRTILÄ

Hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys

