



Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoidajaopiskelijoiden opiskeluun ja hyvinvointiin

Tanja Juutilainen & Ella Rinkinen

2021 Laurea



Laurea-ammattikorkeakoulu

Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun ja hyvinvointiin

Tanja Juutilainen, Ella Rinkinen
Sairaanhoitaja AMK (210 op.)
Opinnäytetyö
Marraskuu, 2021

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kuvata Covid-19 pandemian vaikutuksia toisen ja kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskelun, osaamisen kehittymisen ja hyvinvoinnin näkökulmista Laurea-ammattikorkeakoulussa Hyvinkään kampuksella. Tutkimuksen tavoitteena oli kerätä tietoa sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksista pandemian aikaisesta opiskelusta. Opiskelijoilta kerättiin myös kehittämisideoita opiskelun ja opetuksen suhteen. Saatua tietoa voidaan hyödyntää Laurean sairaanhoitajatutkinnon kehittämiseen ja opiskelijoiden hyvinvoinnin tukemiseen. Opinnäytetyön toimeksiantajana toimi Laurea-ammattikorkeakoulu.

Opinnäytetyön teoriaosuus käsittelee oppimista ja hyvinvointia käsitteinä, sairaanhoitajien ammatillisia osaamisvaatimuksia sekä Covid-19 pandemiaa. Teoriaosuus koottiin sähköisistä julkaisuista sekä painetusta kirjallisuudesta. Opinnäytetyö toteutettiin laadullisena tutkimuksena. Tutkimusmenetelmäksi valittiin teemahaastattelu ja se toteutettiin ennalta tehdyn haastattelurungon ja etäyhteyden avulla Zoomissa. Tutkimukseen osallistui 9 sairaanhoitajaopiskelijaa Laurea-ammattikorkeakoulusta. Tutkimusaineisto analysoitiin käyttämällä sisällönanalyysia.

Opinnäytetyön tulosten perusteella Covid-19 pandemialla on ollut vaihtelevia vaikutuksia sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemaan oppimiseen, osaamisen kehittymiseen sekä hyvinvointiin. Vastauksissa korostuivat kuitenkin negatiiviset kokemukset. Etäopiskelun aikana opinnot koettiin raskaiksi ja työläiksi. Tuen ja avun saaminen opintoihin liittyen koettiin myös hankalammaksi pandemian aikana. Pieni osa opiskelijoista koki Covid-19 pandemian aikaisen opiskelun kuitenkin olevan yhtä helppoa tai helpompaa verrattuna opiskeluun ennen pandemiaa. Opiskelijoilta kysytyistä opiskelun ja opetuksen kehittämisideoista esille nousi erityisesti opetushenkilökunnan parempi tavoitettavuus, asiantuntijaluentojen lisääminen sekä opetuksen monipuolistaminen.

The intention of the thesis was to describe the effects of the Covid-19 pandemic on second- and third-year nursing students on aspects of their studies, as well as their learning and well-being in Laurea University of Applied Sciences (Laurea) Hyvinkää campus. The objective of the study was to gather information about the studying experiences of nursing students during a pandemic. Development ideas for studying and teaching were also gathered from students to improve the quality of education. Gathered information can be utilized for development of the bachelor's degree of nursing in Laurea and to support the well-being of students. The subscriber of the thesis was Laurea itself.

The theory addressed the concepts of learning and well-being, occupational qualifications of nurses and the Covid-19 pandemic. The theory was put together using online releases and printed literature and the thesis was carried out as a qualitative study. A theme interview was selected as the research method, and it was executed via a remote access and a pre-determined interview framework. Nine nursing students from Laurea participated in the study and the study material was analyzed using a content analysis.

Based on the results of the study Covid-19 has had varying impact on the studies, skills development and well-being of nursing students. However, an emphasis on negative effects could be observed in the results. Studies were seen as lengthy and tiring during remote studying and obtaining support or help related to studying was also seen as more difficult during the pandemic. A small portion of students experienced studying during the Covid-19 pandemic as easy or easier compared to studying before the pandemic. Easier access to scholarly staff, an increase to specialist lectures and diversifying studies were repeatedly brought up in the development ideas for studying and teaching that were asked for from the students.

Keywords: COVID-19, CORONAVIRUSPANDEMIC, STUDENTNURSE

Sisällys

1	Johdanto.....	6
2	Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet	7
3	Oppiminen.....	7
3.1	Motivaatio.....	8
3.2	Itseohjautuvuus	9
3.3	Oppimiskäsitykset.....	10
4	Hyvinvointi	11
4.1	Opiskelijoiden hyvinvointi	12
4.2	Psyykinen hyvinvointi	13
4.3	Fyysinen hyvinvointi	13
5	Sairaanhoitajan ammatilliset osaamisvaatimukset	14
5.1	Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävä harjoittelu	17
5.2	Valtakunnallinen sairaanhoitajien loppukoe	17
6	Covid-19 pandemia.....	18
6.1	Covid-19 pandemian vaikutukset oppilaitoksiin	20
6.2	Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoitajaopiskelijoihin	20
7	Opinnäytetyön toteutusympäristö	21
8	Opinnäytetyön toteutus	23
8.1	Laadullinen tutkimus	23
8.2	Aineiston keruu.....	23
8.3	Teemahaastattelu	24
8.4	Aineiston analyysi.....	25
9	Tulokset	27
9.1	Opiskelijoiden oppiminen.....	27
9.2	Opiskelijoiden osaamisen kehittyminen	29
9.3	Opiskelijoiden hyvinvointi	31
10	Pohdinta	33
10.1	Johtopäätökset.....	33
10.2	Luotettavuus.....	35
10.3	Eettisyys.....	36
	Lähteet.....	38
	Liitteet	44

1 Johdanto

Joulukuussa 2019 Wuhanissa, Kiinassa levisi ihmiselle uusi ja tuntematon koronavirus eli COVID-19 aiheuttaen epidemian. Tämän jälkeen Covid-19 on levinnyt jo yli vuoden kestäneeksi globaaliksi pandemiaksi. Koronavirus voi aiheuttaa hengitystieinfektioita, joista osa on todettu vakaviksi infektioiksi. Suomessa sairastuneista hiukan yli 1,5 prosenttia on kuollut varmennettuihin koronavirusinfektioihin. (Anttila 2021.) Osa koronavirukseen sairastuneista tarvitsee sairaala- ja tehohoitoa. Hengitysvaikeudesta kärsivä potilas voi tarvita hengityskonehoitoa ja koronavirus voi aiheuttaa erilaisia komplikaatioita, kuten aivoverenkiertohäiriöitä ja laskimotukoksia. Koronavirukseen sairastuneen korkea ikä lisää riskiä kuolla. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.)

Koronaviruspandemian seurauksista on kärsinyt erityisesti sosiaali- ja terveysala. Jo ennen koronaviruspandemiaa vallinnut hoitajapula on kärjistynyt entisestään. Hoitoalalla on törmätty myös pandemian seurauksena moniin täysin uusiin haasteisiin, kuten esimerkiksi mittavaan työvälneiden ja suojainten puutteeseen. Tämä on altistanut hoitajat ennen näkemättömään tilanteeseen työskentelemään pandemian etulinjassa ilman asiaankuuluvaa suojaruustusta. Sairaanhoidajaliiton teettämän määrällisen koronakyselyn vastaajista (2344) yli puolet ovat pohtineet alanvaihtoa koronapandemian aikana. Jopa yli 40 prosenttia vastaajista on kokenut olevansa uupuneita kevään ja kesän 2020 jäljiltä. Tuloksista selviää keskeisenä myös, että sairaanhoitajat kokevat, ettei heitä arvosteta tarpeeksi. (Sairaanhoidajaliitto 2020.)

Nykyisten koronaohjeistuksien mukaan oppilaitoksissa olisi tärkeää välttää sellaisia tilanteita, joissa ollaan suorassa kosketuksissa muiden ihmisten kanssa. Korkeakouluissa opetusjärjestelyt on suositeltu siirrettävän etäopetuksiksi kiihtymisvaiheessa olevilla alueilla huomioiden kuitenkin välttämättömän lähiopetuksen toteutumisen. (Opetus- ja kulttuuriministeriö 2021.) Opiskelijoiden harjoitteluita on peruttu ja etäohjauksellisia menetelmiä on otettu kovalla tahdilla käyttöön. Tämä on vaatinut sairaanhoitajaopiskelijoilta entistä enemmän itsenäistä työskentelyä sekä tunteiden, kuten ahdistuksen ja uupumuksen hallintaa. (Mikkonen, Juntunen, Oikarinen, Kähkönen & Kääriäinen 2021.)

Opinnäytetyössämme selvitettiin teemahaastattelun avulla Covid19-pandemian vaikutuksia sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun, osaamisen kehittymiseen ja hyvinvointiin. Tarkoituksena oli kuvata sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun liittyviä kokemuksia eri näkökulmien avulla, joita olivat oppiminen, osaamisen kehittäminen sekä hyvinvointi.

2 Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kuvata Covid-19 pandemian vaikutuksia toisen ja kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluihin oppimisen, osaamisen kehittymisen ja hyvinvoinnin näkökulmista Laurea-ammattikorkeakoulussa Hyvinkään kampuksella. Halusimme saada selville, millaiseksi sairaanhoitajaopiskelijat kokivat opiskelun Covid-19 pandemian aikana. Tavoitteena oli tuottaa tietoa sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksista Covid-19 pandemian aikana opiskelemisesta, joita voidaan hyödyntää Laurean sairaanhoitajakoulutuksen kehittämisessä ja opiskelijoiden hyvinvoinnin tukemisessa. Tuotettua tietoa voidaan hyödyntää esimerkiksi koulutuksessa annettavan ohjauksen ja opetuksen sekä opiskelijoiden tukipalveluiden kehittämisessä. Saatua tietoa voidaan hyödyntää myös opiskelijoiden hyvinvoinnin edistämässä.

Opinnäytetyön tutkimuskysymykset ovat:

Miten sairaanhoitajaopiskelijat kokivat Covid-19 pandemian vaikuttaneen oppimiseen?

Miten sairaanhoitajaopiskelijat kokivat osaamisensa kehittyneen Covid-19 pandemian aikana?

Miten Covid-19 pandemia on vaikuttanut sairaanhoitajaopiskelijoiden hyvinvointiin?

3 Oppiminen

Oppimista voidaan luonnehtia itseohjautuvaksi, konstruktiviseksi, tilannesidonnaiseksi ja yhteistoiminnalliseksi oppimisteorioiden pohjalta muodostuneen ymmärryksen mukaan. Oppiminen kuuluu osaksi yksilön kasvamista ihmisenä ja yhteisön hyvän elämän rakentamista. Peruseriaatteiden mukaan oppiminen tarkoittaa jonkin muuttumista. Ihmisenä oleminen merkitsee oppimisen tapahtumista ja se on välttämätöntä selviytymisen kannalta. Oppiminen on usein tarkoituksellista ja tavoitteellista, mutta sitä tapahtuu myös tiedostamattomasti. Oppiminen on yksilöllinen ja yhteisöllinen prosessi, joka tapahtuu vuorovaikutuksessa ympäröivän kulttuurin ja ympäristön kanssa. Tiedot ja taidot muovautuvat aiemmin opitun pohjalta jatkuvassa prosessissa. Monet eri biologiset ja neurologiset tekijät vaikuttavat oppimiseen. (Halinen, Hotulainen, Kauppinen, Nilivaara, Raami & Vainikainen 2016, 27-30.)

Oppimaan oppiminen on merkityksellinen taito. Tavoitteena on löytää toimintamalli, jonka avulla voidaan selviytyä uusissa tilanteissa ja kohdata helpommin haasteet. Oppimisprosessin kannalta merkityksellistä olisi tietää, mikä tiedossa on oleellisinta ymmärtää ja mitä tulisi oppia, jotta ymmärtäisi kokonaisuuden. Uutta tietoa voi käyttää parhaiten, kun sitä osaa

ymmärtää toistamisen sijasta. Jotta tietoja ja taitoja kykenisi yhdistämään, vaatii se oppijalta tietojen arviointia ja oppijan omien mielipiteiden ja asenteiden tarkastelua. Tehottomassa oppimisessa asiat opitaan toisistaan irrallisina, eikä opittuja asioita osata yhdistää tai hyödyntää jälkikäteen. Tehokkainta oppimista tapahtuu ympäristössä, jossa opittuja asioita hyödynnetään myös myöhemmin. Oppiminen tehostuu, kun opittua taitoa harjoittelee erilaisissa oloissa. (Rauste-von Wright, von-Wright & Soini 2003, 126-137.)

Oppimisympäristöllä on keskeinen rooli oppimisessa. Oppimisympäristöä tarkastellaan erilaisten ulottuvuuksien kautta, joita ovat oppimisympäristön sisäiset ja ulkoiset säätelijät sekä suljettu ja avoin oppimisympäristö. Ulkoisia ehtoja ovat esimerkiksi opetuksen edellyttämät tilat ja välineet kuten pöytien ryhmittely ja verkkoyhteys. Avointa oppimisympäristöä tarkastellaan näkökulmasta, jossa oppiminen on jatkuva prosessi. Siinä pyritään reflektoiden hakemaan sillä hetkellä prosessia sääteleviä tekijöitä, vaikuttamaan niihin ja täten ohjaamaan oppimisen prosessia. Avoimessa oppimisympäristössä opiskelija voi olla samassa virtuaaliympäristössä kaukana esimerkiksi fyysisestä oppimispaikasta. Konstruktivismin näkökulmasta oppimisympäristön avoimuus tarvitsee sisäisten säätelijöiden huomioon ottamista. Kysytään esimerkiksi, että millaiseksi oppijaksi oppimisympäristössä toimivat opiskelijat kokevat itsensä. (Rauste-von Wright ym. 2003, 62-65.)

Suljetussa oppimisympäristössä on jo ennalta määritetty, miten oppiminen etenee ja mitkä ovat sisällöllisiä oppimistuloksia. Arvioinnin painopiste on tällöin suorituksissa oppimisprosessin sijasta. Opiskelija, joka hyödyntää itsenäisesti internetiä, osaa hakea ja tuottaa itse tietoa. Toimintakulttuurin ilmapiiri vaikuttaa keskeisesti siihen, mitä voidaan oppia. Turvallisessa oppimisympäristössä voi ottaa riskejä ja kyseenalaistaa muiden ajattelua. (Rauste-Von Wright ym. 2003, 62-65.)

3.1 Motivaatio

Sana motivaatio juontuu latinankielisestä sanasta *movere*, jolla tarkoitetaan liikkumista. Nykypäivänä käsitteellä motivaatio tarkoitetaan ihmisen käyttäytymistä ohjaavien tekijöiden kokonaisuutta. Motivaation perustana toimivat motiivit. Motiiveilla voidaan käsittää suuri joukko käyttäytymistä ohjaavia tekijöitä. Tarpeet, halut, palkinnot ja rangaistukset ovat esimerkkejä motiiveista. Motiivit ylläpitävät yksilön käyttäytymisen päämääräsuuntaa ja vireyttä, ja ne voivat olla tiedostettuja tai tiedostamattomia. Kokonaisuudessaan motivaatio on useiden motiivien aikaansaama tila. (Ruohotie 1998, 36-37.)

Motivaatio voidaan jakaa sisäiseen ja ulkoiseen motivaatioon. Sisäisessä motivaatiossa itse työn, oppimisen tai jonkin muun tekemisen sisältö on yksilölle palkitsevaa ja kannustavaa. Ulkoisessa motivaatiossa kannustavuus tekemistä kohtaan ei tule tekemisestä itsestään vaan

jostain sen ulkopuolelta. Opiskelijan ahkera opiskeleminen hyvän koearvosanan takia eikä itse oppimisen takia on esimerkki ulkoisesta motivaatiosta. Sisäinen ja ulkoinen motivaatio eivät tosin ole täysin erillisiä käsitteitä, eivätkä ne poissulje toisiaan. Nämä kaksi motivaation tyyppiä kulkevat usein käsi kädessä ja täydentävät toisiaan. Sisäisellä motivaatiolla on kuitenkin taipumus olla voimakkaampaa kuin ulkoisella motivaatiolla. Sisäisen motivaation palkitsevuus on kestoaltaan pitkäaikaisempaa ja jopa jatkuvaa, kun taas ulkoinen motivaatio palkitsee lyhytaikaisesti ja palkitsemisen tarve voi toistua hyvinkin nopeasti. (Ruohotie 1998, 36-39.)

Motivaatiolla on tärkeä rooli ihmisen toiminnan säätelyssä ja oppimisessa. Tavoitteet määrittelevät sen, mitä ihminen yrittää tavoitteenaan tehdä. Oppimista määrittelevät ihmisen teot ja saatu palaute ihmisen itsensä tulkitsemana tai kokemana. Oppimisen näkökulmasta merkityksellistä toiminnan tavoitteiden lisäksi on keinot, joilla pyritään tavoitteisiin. Nykypäivänä pedagogiikassa korostetaan, että oppilas asettaisi oppimisen tärkeimmäksi tavoitteekseen. (Rauste-Von Wright ym. 2003, 56-58.)

Motivoitunut opiskelija ottaa vastuun opinnoistaan. Hän asettaa tavoitteita opiskelulle, laittaa ne tärkeysjärjestykseen ja pohtii tavoitteiden saavuttamisen merkitystä. Hyvä opiskelumotivaatio lisää halua opiskella ja oppia sekä suorittaa opinnot loppuun asti. Motivaatio lisää myös kiinnostusta opiskelua kohtaan. Hyvä motivaatio auttaa opiskelijaa myös suoriutumaan vaikeammista tavoitteista ja jäsentelemään suuria kokonaisuuksia pienempiin osiin. (Tampereen korkeakouluylhteisö 2020.)

3.2 Itseohjautuvuus

Itseohjautuvuus määritellään yksilön kyvyksi toimia omaehtoisesti ilman ulkopuolelta tulevaa ohjausta ja kontrollia. Yksilön tulee olla itsemotivoitunut, jotta hän voi olla itseohjautuva. Itseohjautuvalla yksilöllä tulee olla päämäärä ja riittävä osaaminen sen tavoitteluun. Itseohjautuva ominaisuus ei toteudu, mikäli henkilö tarvitsee puuttumattomien taitojen vuoksi paljon tukea. Tämänlaisia taitoja teknisten taitojen lisäksi ovat itsensä johtamisen kyky ja tehtävien priorisointi ja hallinta. (Martela & Jarenko 2017, 12.)

Keskeistä itseohjautuvana ihmisenä on hänen mahdollisuutensa vaikuttaa aidosti omaan työskentelynsä. Itseohjautuva ihminen asettaa tavoitteita, määrittää, missä paikassa ja miten tekee työtään sekä tekee itsenäisiä päätöksiä ja osaa sopia työnajosta muiden kanssa. Itseohjautuvan ihmisen päätöksenteko, toiminta ja tuottavuus ovat tehokasta. (Savaspuro 2019, 27; Laloux 2014.) Itseohjautuvuusteorian (self-determination theory) mukaan yksilöllä on tietyt perustarpeet, joiden täyttymisellä on vaikutus sisäiseen motivaatioon. Teorian mukaan ihminen motivoituu itse saatuaan positiivista vahvistusta omasta omaehtoisuudesta,

kyvykkyydestä ja yhteisöön kuulumisesta. Yksilö toimii nämä piirteet saavutettuaan määrätietoisesti, vastuuta ottaen ja innokkaasti. (Savaspuro 2019, 27-28; Deci & Ryan 2000.) Oppimisprosessissa tärkeää on yhteydentunne ja molemminpuolinen kunnioitus ja vastavuoroisuus. Itseohjautuvassa oppimisprosessissa oppijalla on mahdollisuus vaikuttaa oppimisstrategioihin- ja menetelmiin sekä ohjauksen ja tuen saamiseen muilta opiskelijoilta ja opettajalta. (Ruohotie 1999, 157-159.)

3.3 Oppimiskäsitykset

Oppimiskäsitys on termi, joka kuvaa ihmisten erilaista oppimista. Perinteisessä pedagogisessa tutkimuksessa oppimiskäsitykset jaetaan neljään eri kategoriaan. Näitä ovat behavioristinen, kognitiivinen, konstruktivistinen sekä kontekstuaalinen oppiminen. (Haapasalo & Erämies 2021.)

Behavioristisessa oppimiskäsityksessä oppija on passiivisessa roolissa ja opettajan tehtävänä on siirtää suoraan tietoa vastaanottavalle oppilaalle. Behavioristisessa oppimiskäsityksessä on tyypillistä myös palkita toivottuja tuloksia ja pyrkiä vähentämään ei toivottuja tuloksia. Siinä palautteen anto on tärkeässä roolissa ja arviointi annetaan määrällisenä. (Haapasalo & Erämies 2021.)

Kognitiivisessa oppimiskäsityksessä oppija on aktiivisessa roolissa ja opetus on oppimisen ohjausta. Siinä opettajan tehtävänä on opiskelijan motivointi ja opittavan asian pohjustaminen. Oppija itse rakentaa tiedon ja säätelee oppimistaan. Kognitiivisessa oppimiskäsityksessä keskeisenä tavoitteena on myös mielekäs opiskelu. Kontekstuaalisessa oppimiskäsityksessä oppija on aktiivisessa roolissa ja opetuksen lähtökohtana on oppijan omakohtaiset kokemukset. Opettajan tehtävänä on ohjata oppimista oikeaan suuntaan kohti tavoitteita. Kontekstuaalisessa oppimiskäsityksessä keskeistä on myös ilmiön havainnointi ja reflektointi. (Haapasalo & Erämies 2021.)

Konstruktivistinen oppimisteoria perustuu ihmisen pyrkimykseen rakentaa ja laajentaa aktiivisesti omaa tietovarantoaan. Oppiminen on jatkuvaa prosessia, jossa oppija asettaa tavoitteita oppimiselleen ja rakentaa sekä muokkaa toimintansa ja ajattelunsa malleja. Konstruktivismi jaetaan kahteen pääsuuntaan, joita ovat yksilökonstruktivismi ja sosiaalinen konstruktivismi. Yksilökonstruktivismin mukaan yksilö muodostaa havaintojensa pohjalta jäsenyneitä tieto- ja toimintakokonaisuuksia eli skeemoja. Sen mukaan opitun asiasisällön osalta tapahtuu yleistämistä, joka mahdollistaa aiemmin opittujen asioiden siirtämisen muihin asiayhteyksiin ja tilanteisiin. Opittu asia vaikuttaa uuden asian oppimiseen. Sosiaalinen konstruktivismi korostaa, että oppiminen on vahvasti sidoksissa tilanteeseen, jossa sitä

tapahtuu. Oppiminen on tehokasta tilanteessa, jossa sitä on tarkoitus hyödyntää. (Pruuki 2008, 16-20.)

Konstruktivistisen oppimisteorian mukaan oppimisen laatu ja tehokkuus riippuvat siitä, kuinka tietoinen ihminen on omasta tiedostaan ja kyvystään käsitellä oppimista sekä oppimisprosessia. Tätä sanotaan metakognitiivisiksi taidoiksi. Ihminen, jolla on kehittyneet metakognitiiviset taidot, tuntee mahdollisuutensa ja rajoituksensa. Yksilö voi kehittää metakognitiivisia taitojaan reflektion avulla. Reflektio on pohdintaa ja peilaamista, jossa ihminen pyrkii ikään kuin kauempaa löytämään uusia näkökulmia kokemastaan, tiedoistaan ja osaamisestaan. (Pruuki 2008, 18.)

Sosiaalisen oppimisen teorian mukaan yksilön käyttäytymisen muodostumisessa keskeistä on yksilön ja yhteisön vuorovaikutus. Ihminen tarkkailee jonkun ihmisen tai joukon käyttäytymistä muodostaen siitä sisäisen mallin, jota jäljittelee omassa toiminnassaan. Ihmisen valmiuteen seurata mallia vaikuttaa etenkin se, kuinka mallin käyttäytymistä rangaistaan tai palkitaan. Palkinto vahvistaa ihmisen halua käyttäytyä mallin mukaan, ja rangaistus ehkäisee sitä. (Pruuki 2008, 12.)

4 Hyvinvointi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos määrittelee hyvinvoinnin käsitteeksi, joka voidaan jakaa kolmeen ulottuvuuteen. Niitä ovat terveys, materiaallinen hyvinvointi ja koettu hyvinvointi sekä elämänlaatu. Hyvinvointi voidaan myös jaotella yhteisön sekä yksilön hyvinvointiin. Yhteisön hyvinvointiin vaikuttavia tekijöitä ovat asuinolot, ympäristö, työllisyys, toimeentulo sekä työolot. Yksilön hyvinvointiin vaikuttavia tekijöitä on sosiaaliset suhteet, itsensä toteuttaminen, onnellisuus sekä sosiaalinen pääoma. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2020.)

Ihmisten kokemaa hyvinvointia voidaan mitata elämänlaadulla. Elämänlaatuun vaikuttavia tekijöitä ovat esimerkiksi terveys, materiaallinen hyvinvointi, odotukset hyvästä elämästä, ihmissuhteet, omanarvontunto sekä mielekäs tekeminen. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2020.)

4.1 Opiskelijoiden hyvinvointi

Opiskeluhyvinvointi on edellytys opiskelijan opintojen edistymiselle ja opiskelukyvylle. Sillä on vaikutus oppimistuloksiin, opintojen edistymiseen ja opiskelijayhteisön hyvinvointiin. Opiskeluhyvinvoinnin keskiössä on kannustava, avoin ja myönteiseen vuorovaikutukseen ja välittämiseen perustuva toimintatapa. Opiskelijoiden hyvinvointia voidaan edistää tutoroinnilla ja riittävällä ohjauksella, jolla pyritään edistämään opiskelijan omaa toimintakykyä ja kehittämään opiskelu- ja urasuunnittelutaitoja. Hyvinvoinnin edellytyksinä on yhteisöön kuulumisen tunne ja turvallisuus. Opiskeluhyvinvoinnin edistämisessä tärkeää on toimiva yhteistyö eri toimijoiden välillä. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2018, 18-22.)

Opiskelijoiden hyvinvointia tutkii säännöllisesti neljän vuoden välein Ylioppilaiden Terveystuettujen toteuttama KOTT-tutkimus. Tutkimus oli määrä toteuttaa vuonna 2020, mutta sen ajankohtaa siirrettiin vuoteen 2021 koronavirusepidemian johdosta. Vuonna 2021 tutkimus toteutetaan Terveystuettujen ja hyvinvoinninlaitoksen sekä Kelan yhteistyönä. Helmikuussa 2021 on 10 000 opiskelijalle lähetetty osallistumiskutsu tutkimukseen. (Korkeakouluopiskelijoiden terveys- ja hyvinvointitutkimus KOTT 2021.)

Korkeakouluopiskelijoiden hyvinvointi on ollut huomattavassa laskussa koronaviruspandemian johdosta. Suuri osa opiskelijoista kokeekin olevansa uupunut tai uupumisriskissä. Keväällä 2020 tehdyssä kyselyssä Helsingin Yliopiston vastaajista 28 prosenttia koki opiskeluintoa. Kun opiskeluintoa kysyttiin 2020 joulukuussa oli se laskenut vain 17 prosenttiin. Aiemmin tehty vastaava hyvinvointia mittaava kysely oli toteutettu KOTT-tutkimuksena vuosina 2008, 2012 ja 2016. Tällöin 44 prosenttia korkeakouluopiskelijoista omasi opiskeluintoa. Voimakasta opiskelusta johtuvaa uupumusta koki kärsivänsä 18 prosenttia keväällä 2020, kun syksyllä luku oli noussut 26 prosenttiin. Vuosina 2008-2016, tehdyissä tutkimuksissa vastaavasti uupuneita oli vain seitsemästä kymmeneen prosenttia vastanneista korkeakouluopiskelijoista. (Sariola 2020.)

Suomen opiskelijakuntien liiton (SAMOK) tekemän kyselyiden koosteen mukaan ammattikorkeakouluopiskelijoiden hyvinvoinnissa ja jaksamisessa on ollut huomattavaa laskua korona-aikana. Koosteen mukaan etäopiskelu on lisännyt ammattikorkeakouluopiskelijoiden stressiä ja laskenut motivaatiota. Opiskelijoiden vastauksissa on korostunut myös uupumus ja väsymys. Yhteisöllisyyden rakentaminen ja ylläpito koettiin haasteelliseksi. (Löytänen 2020.)

4.2 Psyykkinen hyvinvointi

Hyvinvoinnin kokeminen vaatii Ryanin ja Decin itseohjautuvuusteorian (2000, 68-78) mukaan psykologisten perustarpeiden eli kyvykkyyden, autonomian ja yhteenkuuluvuuden toteutumista. Toisen hyvinvointiteorian, Seligmanin PERMA-teorian (2011) mukaan hyvinvointi sisältää viisi mitattavaa ja itsenäistä elementtiä. Niihin lukeutuvat myönteiset tunteet, ihmissuhteet, sitoutuminen, merkityksellisyyden kokemukset ja saavuttaminen. (Leskenoja, Penttinen & Sandberg 2019, 37.) Pohjoismaissa tutkijoiden mukaan hyvinvointiin kuuluu ihmisenä olemisen perustan lisäksi sosiaaliset suhteet, sosiaalisen identiteetin ja terveyden. Hyvinvointi on riippuvainen elinoloista, ihmisen kyvystä ja mieltymyksistä, joiden perusteella yksilö tuottaa hyvinvointiaan. (Kestilä & Karvonen 2018, 96.)

Opiskelijoiden psyykkistä hyvinvointia on pyritty tukemaan Covid-19 vuoden aikana mahdollisuuksien mukaan etänä erilaisten vertaistuki- ja hyvinvointiryhmien avulla. Ylioppilaiden Terveystieteiden keskus on järjestänyt kevään 2021 aikana ympäri Suomea toteutettavia depressiokouluja, StressLess-ryhmiä sekä jännittäjäryhmiä (Mielenterveys 2021.)

Opetus- ja kulttuuriministeriö on tukenut useita korkeakouluja erityisavustuksilla yli kuuden miljoonan euron edestä. Avustushankkeilla pyritään edistämään opiskelijoiden hyvinvointia muun muassa kehittämällä opiskelijoiden ohjauspalveluita, vertaistukitoimintaa sekä matalan kynnyksen palveluita (Opetus- ja kulttuuriministeriö 2021a.) Suuren painoarvon hankkeissa saa myös sosiaaliset palvelut ja opiskelijoiden yhteisöllisyyden tunteen kasvattaminen. Joissakin hankkeissa keskitytään myös etäopiskelun ohjaukseen (Opetus ja kulttuuriministeriö 2021b.)

4.3 Fyysinen hyvinvointi

Työikäisen väestön toimintakykyä ja fyysistä hyvinvointia heikentävät merkittävästi liikunnan puutteellisuus, epäterveellinen ruokavalio, tupakointi, liika alkoholin käyttö sekä mielenterveysongelmat (Työterveyslaitos 2021.)

Fyysisellä kunnolla kuvataan, miten ihmisen keho suoriutuu liikuntasuorituksista, joissa tarvitaan kestävyyttä ja lihasvoimaa. Fyysistä kuntoa voidaan tarkastella mittaamalla kestävyyttä, nopeutta tai lihasvoimaa, jotka ovat liikuntasuorituksessa vaadittavia fyysisiä ominaisuuksia. Fyysistä kuntoa voidaan tarkastella myös mittaamalla esimerkiksi hengitys- tai verenkiertoelimistön toimintaa. Fyysinen kunto sisältää hengitys- ja verenkiertoelimistön kunnan tai kestävyyskunnan sekä tuki- ja liikuntaelimistön kunnan eli lihaskunnan. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2020.)

Koronapandemian vuoksi osa kuntosaleista on sulkenut toistaiseksi kokonaan ovensa ja ryhmäliikuntamahdollisuudet ovat olleet pannassa jo yli vuoden ajan. Normaalisti korkeakoulu liikunnan palvelut tarjoavat liikumismahdollisuuksia yli 250 000 opiskelijalle. Liikuntapalveluilla on merkittävä edistävää vaikutus korkeakouluopiskelijoiden fyysisessä ja sosiaalisessa hyvinvoinnissa. (Opiskelijoiden liikuntaliitto 2020.) Kuluneen koronavuoden aikana kotona treenaaminen ja ulkona lenkkeily ovat nousseet kohtuullisen suosituiksi liikuntamuodoiksi. Näistä liikuntamuodoista puuttuu kuitenkin korkeakouluopiskelijoiden kaipaama yhteisöllisyys. (Opiskelijoiden liikuntaliitto 2020.)

5 Sairaanhoidajan ammatilliset osaamisvaatimukset

Sairaanhoidajatutkintoa säätelee EU-direktiivi (2013/55/EU). Sairaanhoidajakoulutuksen laajuus Suomessa on 210 opintopistettä, joista 180 opintopistettä käsittävät yleissairanhoidosta vastaavan sairaanhoidajan opinnot. Yleissairanhoidosta vastaavan sairaanhoidajan osaamisen varmistamiseksi osaamisvaatimukset on määritelty 180 opintopisteen osalta. Joissakin osaamisvaatimuksissa korostetaan lainsäädännön tai jonkin muun asian osaamista. Osaamisvaatimukset on julkaistu tammikuussa 2019, jonka jälkeen vaatimukseen on tehty tarkennuksia. Osaamisvaatimuksia on tarkoituksena käyttää opetussuunnitelmatyössä. Osaamisvaatimukset on jaettu 13. osa-alueeseen. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoidaja osaa työskennellä ammatillisesti ja eettisesti, mikä tarkoittaa hoitotyön eettisten periaatteiden, arvojen ja ohjeiden mukaisesti työskentelyä ja niiden toteutumisen arvioimista päivittäisessä hoitotyössä. Osaamisvaatimukseen kuuluu työskentely informaatio-ohjauksen ja lainsäädännön mukaan. Sairaanhoidaja on sitoutunut palveluammattin periaatteisiin ja omaksunut ammatti-identiteetin. Henkilö osaa toteuttaa itsearviointia ja kehittää työskentelyään. Sairaanhoidaja toimii vastuullisesti ja kollegiaalisesti asiantuntijan roolissa ja osaa toimia asiantuntijuusmallin mukaisesti sekä ymmärtää urakehitysmahdollisuutensa. Hän osaa tunnistaa jaksamisensa rajat ja hakea tukea. Vaatimus edellyttää myös työturvallisuusohjeiden noudattamista, kuten ergonomisen työskentelyn ja uhka- ja vaaratilanteiden ehkäisyn ja hallinnan. (Laukkanen 2020.)

Asiakaslähtöisen osaamisvaatimuksen mukaan sairaanhoidajalta edellytetään asiakkaan tai potilaan arvostamista, voimavarojen tukemista ja osallistamista hoitoon. Hän osaa kohdata haavoittuvat asiakasryhmät tasa-arvoa kunnioittaen hoitotyössä. Sairaanhoidaja osaa toteuttaa yksilöllistä hoitotyötä huomioiden asiakkaan kulttuuritaustan. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoitaja osaa kommunikoida ja toimia moniammatillisesti ja asiakaslähtöisesti hoitotyössä. Osaamisvaatimus edellyttää sairaanhoitajan osaamista viestiä ammatillisesti ja käydä ammatillista ja hoidollista vuorovaikutusta eri taustaisten ja eri-ikäisten asiakkaiden tai potilaiden ja heidän omaistensa kanssa. Vaatimus edellyttää itsenäiseen viestintään kykenemistä ja vuorovaikutusta suomen ja ruotsin kielillä sekä yhdellä vieraalla kielellä. Sairaanhoitaja ymmärtää toisten sosiaali- ja terveysalan ammattihenkilöiden vastuut ja kykenee tiimityöskentelyyn. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoitajan osaamisvaatimus terveyden edistämisestä sisältää osaamisen terveyden ja sairauksien periaatteista, kansanterveydestä, terveyden edistämisestä ja perusterveydenhuollosta. Sairaanhoitaja osaa tunnistaa asiakkaan tai potilaan riskitekijöitä ja osaa toteuttaa varhaista tunnistamista. Osaamiseen sisältyy interventioiden toteuttaminen terveyden ja toimintakyvyn edistämisen näkökulmasta, kuten rokottaminen ja terveellisiin elämäntapoihin kannustaminen. (Laukkanen 2020.)

Osaamisvaatimus edellyttää johtamisen ja työntekijyysosaamisen osa-alueelta sitä, että sairaanhoitaja osaa priorisoida työtehtäviään, motivoida kollegoita ja työskennellä kustannustehokkaasti. Sairaanhoitajan osaamiseen kuuluu opiskelija- ja työyhteisön jäsenen ohjaaminen ja perehdytys. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoitaja osaa noudattaa sosiaali- ja terveysalan tietosuoja- ja turvallisuusvaatimuksia. Hän kykenee kirjaamaan asiakkaan tai potilaan hoitoprosessin tarkoituksenmukaisesti ja arvioida kirjauksen laatua. Sairaanhoitajalta edellytetään sähköisien tietokantojen, raportointityökalujen ja terveydenhuollon informaatioteknologian käyttämisen osaamista. Nettietiketin noudattaminen ja sosiaalisessa mediassa toimiminen hoitotyön ammattilaisena sisältyvät informaatioteknologian osaamisvaatimukseen. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoitaja täyttää ohjaus- ja opetusosaamisen ja omahoidon tukemisen osaamisvaatimuksen. Sairaanhoitaja osaa arvioida potilaan voimavaroja, tukea ja ajaa hänen asioitaan. Hän osaa käyttää asiakaslähtöisiä opetus- ja ohjausmenetelmiä ja hallitsee ohjauksen tulosten arvioinnin yhdessä asiakkaan kanssa. Sairaanhoitaja suunnittelee, toteuttaa ja arvioi asiakkaan omahoitoa tukevaa ohjausta ottaen huomioon eettisen perustelun ja pedagogisten, näyttöön perustuvien menetelmien käytön. Hän osaa tukea asiakasta ja hänen läheisiään hoitoon sitoutumisessa ja tuntee asiakkaan hoitopolun. (Laukkanen 2020.)

Kliinisen hoitotyön osaamisvaatimus edellyttää sairaanhoitajalta kyvyn vastata asiakkaan tarpeisiin suunnittelemalla, toteuttamalla ja arvioimalla yksilöllistä hoitoa yhdessä asiakkaan ja/tai läheisten kanssa moniammatillisuutta hyödyntäen. Se sisältää esimerkiksi sairaanhoitajan hallinnan kliinisen hoitotyön keskeisimmistä toimenpiteistä sekä diagnostisista tutkimuksista Hän osaa soveltaa hoitotyössä anatomian, fysiologian ja farmakologisen tietoja

sekä suunnitellessaan, toteuttaessaan ja arvioidessaan lääkehoitoa. Sairaanhoidaja osaa toimia infektioiden torjunnan periaatteiden mukaisesti ottaen huomioon esimerkiksi aseptiikan ja tavanomaiset varotoimet. Hoitaja osaa soveltaa eri väestöryhmille kohdistettuja ravitsemus- ja hoitosuosituksia kansansairauksien hoidossa ja ehkäisemisessä. Hoitaja tuntee myös haavahoidon periaatteet ja osaa tunnistaa, hoitaa ja arvioida asiakkaan kipua. Mielenterveyshäiriöiden ja psykiatristen sairauksien hoitotyö kuuluu lisäksi sairaanhoidajan osaamiseen. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoidajan yhtenä osaamisvaatimuksena on näyttöön perustuvan toiminnan suunnittelu, toteuttaminen ja arviointi turvallisesti ja luotettavasti. Sairaanhoidaja osallistuu kehittämään näyttöön perustuvia käytänteitä ja hallitsee tiedonhaun terveystieteiden tietokannoista, osaa käyttää sitä kliinisessä päätöksenteossa sekä osaa arvioida kriittisesti tieteellisiä julkaisuja. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoidaja ymmärtää sisäisen yrittäjyyden periaatteet ja tuntee perusedellytykset itsenäisenä yrittäjänä toimimiseen alallaan. Hoitaja työskentelee kustannustietoisesti ja taloudellisesti ja pystyy ottamaan osaa kehittämis- ja innovaatioprosesseihin yhtenä tiimin jäsenenä. Hänellä on kyky tunnistaa oman työnsä kehittämiskohteita ja muutoksen tarpeita refleктоimalla. (Laukkanen 2020.)

Yhtenä osaamisalueena on sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden organisoiminen, palveluiden tuottamisen ja järjestämisen tapojen sekä tuntee ohjauksen ja valvonnan Suomessa. Sairaanhoidaja ymmärtää erilaisten terveys- ja sosiaalipalveluiden tarjoajia ja niiden yhteistoiminnan. Hoitajan osaamiseen liittyy myös sähköisten palveluiden hyödyntäminen asiakkaan kokonaisuudessa. Yleissairaanhoidajan ydinosoitukseen kuuluu myös hoitotyön laadun arviointi asiakkaan hoidon kehittämiseksi. (Laukkanen 2020.)

Potilas- ja asiakasturvallisuuden osalta osaamistavoitteisiin kuuluu potilas- ja asiakasturvallisuuden keskeisen tietoperustan hallinta ymmärtäen potilasturvallisuuden lainsäädännön ja sen eri osa-alueet esimerkiksi laite-, lääke- ja hoitoturvallisuuden osalta. Sairaanhoidaja ehkäisee vaaratapahtumia potilaan hoitotyössä ja edistää potilasturvallisuuden toteutumista. Se sisältää systemaattisen työskentelyn taidot, tehokkaan tiimityöskentelyn ja selkeän kommunikoinnin taidot sekä osaa tehdä vaaratapahtumailmoituksen. (Laukkanen 2020.)

Sairaanhoidajan koulutuksessa tulee toteutua terveydenhuollon erityislainsäädännön vaatimukset, määrätty laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä (559/94) sekä asetus siitä (564/94). Sairaanhoidajakoulutuksen rakennetta ohjaavat lainsäädännön lisäksi myös ammattikorkeakoulutuksen yhteiset kompetenssit, joihin kuuluu itsensä kehittäminen, eettinen osaaminen, viestintä- ja vuorovaikutustaidot sekä kehittämistoiminnan osaaminen. Lisäksi organisaatio- ja yhteiskuntaosaaminen ja kansainvälisyysosaaminen sisältyvät

kompetensseihin. (Eriksson, Korhonen, Merasto & Moisio 2015, 13-21.) Sairaanhoitaja on laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö, jolle Valvira myöntää sairaanhoitajan oikeuden harjoittaa ammattia (Valvira 2021).

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilö on veloitettu hyödyntämään kliinisessä päätöksenteossa luotettavinta ja ajankohtaisinta saatavilla olevaa tutkimusnäyttöä. Näyttöön perustuvan hoitotyön toteuttamista ohjaavat terveydenhuollon ammattihenkilöstön eettiset ohjeet ja lainsäädäntö. Näyttöön perustuvan hoitotyön tavoitteena on, että sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita käyttävät ihmiset saavat tasa-arvoista ja turvallista hoitoa sekä resursseja käytetään oikein. Hoitosuositukset perustuvat näyttöön perustuvaan hoitotyöhön ja niitä käytetään, jotta voidaan luoda käytänteitä yhdistyneimmiksi sekä tuottaa laadukasta hoitotyötä. (Hoitotyön tutkimussäätiö 2021.)

5.1 Sairaanhoitajaopiskelijoiden ammattitaitoa edistävä harjoittelu

Sairaanhoitajan koulutuksesta 90 opintopistettä suoritetaan ammattitaitoa edistävänä harjoitteluna ja harjoittelusta 15 opintopistettä opinnäytetyönä. Ohjattu harjoittelu suoritetaan ammattikorkeakoulun terveystalon määrittelemissä harjoitteluympäristöissä perus- ja erikoissairaanhoidossa. Harjoittelussa sairaanhoitajaopiskelija pääsee tutustumaan erilaisiin työyksiköihin ja oppii käytännössä jo teoriassa opiskeltuja tietoja ja taitoja. (Opetusministeriö 2006a, 70.)

Ammatilliset harjoittelut ovat erityisen tärkeä osa sairaanhoitajan tutkintoa, sillä käytännön harjoittelulla opiskelija harjoittaa kädentaidollista osaamistaan, oppii vuorovaikutustaitoja sekä tutustuu tarkemmin sosiaali- ja terveystalon palvelujärjestelmään. Harjoittelun toteutumiseksi sopimusosapuolet solmivat harjoittelusopimuksen, jonka edellytyksenä on korkeakoulutasoisen harjoittelun ohjausta. (Opetusministeriö 2006b, 70.)

5.2 Valtakunnallinen sairaanhoitajien loppukoe

Keväällä 2019 pilotoitiin sairaanhoitajan ydinosaamisen valtakunnallinen koe, jolla varmistetaan, että sairaanhoitajan ammatillisen osaamisen taso vastaa kansallista ja kansainvälistä osaamista. Hankkeen avulla voidaan tulevaisuudessa varmistaa, että valmistuvan sairaanhoitajan ammatillinen perusosaaminen on riittävä huolimatta siitä mistä ammattikorkeakoulusta sairaanhoitaja valmistuu. (Mäkeläinen 2019.)

Koe luo yhtenäisemmäksi osaamisen arviointia valtakunnallisesti ja tarpeen opetussuunnitelmien sisältöjen yhtenäistämisestä. Kokeessa testataan kahdeksan

osaamisalueen kautta sairaanhoitajaopiskelijan monipuolista tiedollista ja taidollista osaamista. Läpipääsyn rajaksi on määritelty 65 prosenttia. Koe otetaan käyttöön Suomessa kaikissa ammattikorkeakouluissa terveystalalla keväällä 2021. (Mäkeläinen 2019.)

6 Covid-19 pandemia

Covid-19 on SARS-CoV-2-viruksen aiheuttama infektio tauti, joka on lähtöisin Kiinan Wuhanista. Ensimmäiset sairastumiset havaittiin joulukuussa 2019. (Cennimo 2021.) Taudin virallinen nimi Covid-19 tulee englannin kielen sanoista corona, virus ja disease. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2020.) Koronavirukset ovat joukko viruksia, jotka aiheuttavat ihmisillä tyypillisesti lieviä hengitystieinfektioita. Koronaviruksia voi esiintyä niin ihmisillä kuin eläimilläkin, mutta useimmiten eläimillä esiintyvä koronavirus ei tartuta ihmistä (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021). Seitsemän erilaisen koronaviruksen on todettu aiheuttavan sairauksia ihmisellä. SARS-Cov-2:n epäillään olevan lähtöisin suurelta eläintorilta, joka viittaa sen olevan peräisin eläimistä (Cennimo 2021.)

Koronavirusinfektion aiheuttamia oireita ovat muun muassa kuume, nuha, hengenahdistus, yskä, väsymys, lihaskivut, pahoinvointi sekä ripuli (Anttila 2021.) Vakava sairastuminen voi johtaa akuuttiin hengitysvaikeusoireyhtymään (ARDS), keuhkokuumeeseen tai muihin komplikaatioihin, jotka voivat aiheuttaa jopa kuoleman. Keuhkoveritulpat, syvät laskimotukokset sekä aivoverenkiertohäiriöt ovat mahdollisia, sillä koronavirus lisää veren hyytymistä. Vakavassa sairastumisessa potilaan tila heikkenee yleensä sairauden toisella viikolla. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.) Suurin osa taudin saaneista kärsii vain lieviä oireita ja paranee ilman sairaalahoitoa. Vain pienellä osalla todetaan vakavia oireita. Vuoden 2021 alkuun mennessä varmistettuihin tapauksiin on kuollut noin 1,5 % sairastuneista Suomessa. Sairauteen menehtyneet ovat useimmiten iäkkäitä tai heillä on useimmiten ollut puolustuskykyä heikentäviä perussairauksia. (Anttila 2021.)

Koronavirustartunta voidaan todeta koronavirustestillä hengitystie-eritenäytteestä otetulla PCR-testillä eli nukleiinihaponosoitusmenetelmällä tai antigeeniosoitustestillä. PCR-testi otetaan potilaan nenänielusta tai nielusta. Covid-19-näytteitä otetaan kaikilta oireisilta ja mahdollisesti koronavirukselle altistuneilta terveydenhuollon ammattilaisten läheteellä sekä omaolo.fi-palvelun oirearvion perusteella. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.)

Koronaviruksen ensisijainen tartuntatapa on pisaratartunta. Tartunnan leviämistä voidaan ehkäistä noudattamalla riittävää turvaväliä, käyttämällä kasvomaskia, huolehtimalla käsi- ja yskimishygieniasta sekä käymällä koronatestissä oireiden ilmetessä. Koronan leviämistä

voidaan yksilötasolla ehkäistä myös lataamalla Koronavilkku niminen sovellus, noudattamalla omaehtoista karanteenia korona-altistumisen jälkeen sekä ottamalla koronarokote. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.)

Virusten lisääntyessä niiden perimään ilmaantuu muutoksia eli mutaatioita. Tämä on viruksille tyypillistä, sillä ne muuntuvat jatkuvasti. Virusvariantit eli muuntuneet virukset voivat siis poiketa ominaisuuksiltaan aiemmasta viruskannasta, mikä on käynyt myös SARS-CoV-2 virukselle. Maailmalla leviääkin tällä hetkellä useita koronaviruksen muunnoksia, joista osa leviää aiempia muunnoksia huomattavasti nopeammin. Suomessa oli havaittu keväällä 2021 toistaiseksi kahta eri virusmuunnosta Etelä-Afrikan ja Britannian virusmuunnosta. Niiden molempien on arvioitu kehittyneen syksyllä 2020. Britannian virusmuunnoksen tieteellinen nimi on SARS-CoV-2 VOC eli Variant of Concern 202012/01, 20B/501Y.V1 tai B.1.1.7. Tämän virusmuunnoksen on arvioitu aiheuttaneen keväällä 2021 pääosan Britannian uusista koronavirustapauksista. Kyseistä virusmuunnosta on todettu ympäri maailmaa, mukaan lukien Suomessa, jo joulukuusta 2020 lähtien. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.)

Suomessa aloitettiin antamaan SARS-CoV2-virukselta suojaavia koronavirusrokotteita joulukuussa 2020. Suomessa kunnat ovat vastuussa koronarokotteiden antamisesta. Koronarokotetta tarjotaan Suomessa kaikille yli 12-vuotiaille ja rokotteen ottaminen on täysin vapaaehtoista. Koska koronarokotteita on aluksi ollut saatavilla vain rajoitetusti, on Suomessa jouduttu laatimaan tarkka rokotusjärjestys. Rokottaminen on aloitettu niistä, joilla on kohonnut riski kohdata virus työssään tai kohonnut riski sairastua vakavaan koronavirusinfektioon. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.)

Suomessa rokotettavasta kohdeväestöstä 85 prosenttia on saanut lokakuussa 2021 ainakin ensimmäisen annoksen rokotetta. Rokottamisen kohdeväestöstä 76 prosentille on annettu kaksi rokoteannosta. Rokotukset jatkuvat lokakuussa 2021 edelleen. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2021.) Suomessa puretaan koronarajoituksia ja -suosituksia syksyllä 2021, kun yli 12-vuotta täyttäneistä 80 prosenttia on saanut kaksi rokoteannosta tai heillä on ollut mahdollisuus ottaa molemmat rokoteannokset. Osa rajoituksista on jo voitu poistaa käytöstä, mutta tietyt suositukset ja rajoitukset ovat edelleen lokakuussa 2021 voimassa. Esimerkiksi yleisötilaisuuksissa ei ole ollut kokoontumisrajoituksia 1.10.2021 lähtien, valtakunnallinen etätyösuositus on päätynyt 15.10.2021 ja ohjeet hyvästä hygieniasta ovat yhä voimassa. Mikäli koronatilanne heikkenee, voidaan rajoituksia asettaa uudelleen voimaan. Koronapassia voidaan käyttää rajoitusten vaihtoehtona. Rajoitusten kohteina ovat esimerkiksi ravintolat ja tapahtumajärjestäjät. (Valtioneuvosto 2021.)

6.1 Covid-19 pandemian vaikutukset oppilaitoksiin

Maaliskuun 11. päivänä vuonna 2020 maailman terveysjärjestö WHO julisti koronaviruspandemian maailmanlaajuiseksi pandemiaksi (Anttila 2021). Suomessa otettiin käyttöön 17.3.2020 valmiuslaki ja valtaosa julkisista palveluista suljettiin, mukaan lukien koulut (Valtioneuvoston viestintäosasto 2020). Etäopetukseen siirtyminen on luonut uusia haasteita ja tuonut paljon muutoksia oppilaitoksille. Oppilaitosten sulkeminen ja etäopetukseen siirtyminen tapahtui nopeasti ja yllättäen. Äkillinen siirtyminen verkko-opetukseen testasi niin oppilaitosten, opetushenkilökunnan kuin opiskelijoidenkin valmiuksia sopeutua uuteen ympäristöön. Fyysisten tilojen sulkeminen pakotti oppilaitoksia ottamaan harppauksen digitalisoitumisessa. (Teräs 2020.)

Terveydenhuoltoalan opiskelijat ja oppilaitokset ovat olleet jokseenkin erityisessä asemassa opintojen suhteen. Vaikka suurin osa opinnoista tapahtuu etänä, on osa opetuksesta välttämätöntä järjestää lähiopetuksena. Osa kliinisestä opetuksesta on järjestetty lähiopetuksena koronapandemian aikana ja osa työharjoitteluista on järjestetty normaalisti, vaikkakin suurta osaa on jouduttu siirtämään myöhemmälle tai perumaan kokonaan. Käytännön taitojen oppiminen on välttämätöntä ammatillisen oppimisen kannalta, mutta lähiopetuksen turvallinen järjestäminen pandemia-aikana asettaa haasteita oppilaitoksille. Pienentyneet ryhmäkoot, turvavälit, riittävä hygienia ja kaikki muu tartuntojen ehkäisemiseen liittyvä aiheuttavat ennennäkemättömiä haasteita välttämättömän lähiopetuksen laadukkaalle järjestämiselle. (Sairaanhoitajaliitto 2020.)

6.2 Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoitajaopiskelijoihin

Myös opiskelijoille etäopetukseen siirtyminen on vaatinut uuteen ympäristöön sopeutumista. Uuden oppimisympäristön ja opetustapojen omaksuminen tietoteknisten haasteiden ohella on vaikuttanut opiskelijoihin eri tavoin. Yli puolet sairaanhoitajaopiskelijoista ovat kokeneet pandemian hidastaneen opintoja ja noin puolet kokevat, ettei pandemia-ajan opetusjärjestelyt korvaa täysin normaalia opetusta. (Sairaanhoitajaliitto 2020.) Siitä huolimatta poikkeusajan opetusjärjestelyihin opiskelijat ovat olleet suhteellisen tyytyväisiä, joka kertoo joustavuudesta ja ymmärtävyydestä oppilaitosten kokemia haasteita kohtaan (Sairaanhoitajaliitto 2020.)

Pandemia-aika on tarkoittanut monelle opiskelijalle yksin opiskelua. Etäopetus, rajoitukset ja sulkutilat ovat tarkoittaneet lähes kaikkien opiskelijatapahtumien peruuntumista. Muiden opiskelijoiden ja kavereiden kanssa ollaan lähinnä etäkontaktissa ja suurimmalla osalla lähikontaktien määrä on vähentynyt huomattavasti pandemian aikana. Riittävän tukiverkoston puuttuminen ja yksinäisyys vaikuttavat monen opiskelijan motivaatioon ja henkiseen

hyvinvointiin. Psykkistä oireilua pandemian aikana onkin havaittu tavallista enemmän iäkkäiden lisäksi nimenomaan opiskelijoilla ja terveydenhuollon henkilöstöllä (Kestilä, Härmä & Rissanen 2020.)

7 Opinnäytetyön toteutusympäristö

Laurea-ammattikorkeakoulu toimii Uudellamaalla kuudella kampuksella Hyvinkäällä, Leppävaarassa, Otaniemessä, Lohjalla, Porvoossa ja Tikkurilassa. Laurean yhteisöön kuuluvat 7800 opiskelijaa, 30 000 alumnia ja 600 henkilökuntaan kuuluvaa jäsentä. Laureassa on 18 koulutusohjelmaa, joista kuusi ovat englanninkielisiä. Koulutusaloja ovat sosiaali- ja terveysala, matkailu-, ravitsemis- ja talousala sekä liiketalous. Laureassa tutkinnon voi suorittaa päivä-, monimuoto- tai verkko-opiskeluna. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Laureassa opiskelussa keskeistä ovat työelämän tarpeista tulevat toimeksiannot, kuten kehittämistehtävät ja projektit. Laureassa toteutetaan kehittämispohjaisen oppimisen pedagogiikkaa (Learning by Developing), joka perustuu opettajan systemaattiseen ohjaukseen ja palautteenantoon ja siten tukee opiskelijan ammatillista kasvua. Ohjatussa työskentelyssä korostuu oppimisen keskiössä oleva tutkiva ja kehittävä työote. Tämä vaatii opiskelijalta sitoutumista, aktiivisuutta sekä asiantuntijuuden rakentamista ja sen jakamista tiimissä. Laurea-ammattikorkeakoulu on saanut Kansallisen koulutuksen arviointikeskukselta (Karvi) laatuleiman 26.8.2016. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Opiskelijan osaamisen kehittymistä tuetaan opintojaksojen sisältämän ohjauksen lisäksi ammatillisia taitoja edistävissä harjoitteluissa ja opinnäytetyössä. Ohjaustoiminnassa on kehitteillä ryhmämuotoista ohjausta, jolla kootaan samanlaisia tavoitteita opiskelulle omaavia opiskelijoita yhteen. Opiskelija on vastuussa omista opinnoistaan. Neuvonta- ja tukipalveluissa kirjaston ja opintotoimiston henkilökunta voi antaa ohjausta opintoihin liittyvissä asioissa. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Laurean sairaanhoitajatutkinnon opintokokonaisuudet jakautuvat kuudeksi moduuliksi. Ensimmäinen moduuli koostuu opetussuunnitelmassa asiakaslähtöisen hoitotyön lähtökohdat-opintokokonaisuudesta, jonka osaamistavoitteisiin kuuluu hoitotyön päivittäisten toimintojen suunnittelu, toteutus ja arviointi. Toinen moduuli sisältää terveyden edistämisen ja kansansairauksien hoitotyön opintokokonaisuuden, jonka osaamistavoitteisiin kuuluu asiakkaan omahoidon tukeminen ja ohjauksen suunnittelu, toteutus ja arviointi erilaisin menetelmin. Opiskelijalla on taidot, tunnistaa keskeisiä kansallisia ja maailmanlaajuisia haasteita ihmisten terveyteen liittyen sekä terveyteen vaikuttamisen työkaluja. Tavoitteisiin

kuuluu myös englannin kielellä kommunikointi suullisesti ja kirjallisesti. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Toisen vuoden opetussuunnitelmaan kolmannessa moduulissa kuuluu päätöksenteko kliinisessä hoitotyössä. Keskeistä on itsenäinen ja moniammatillinen päätöksenteko, akuuttihoitotyö sekä hoitosuhdetyöskentely psyykkistä tukea tarvitsevan potilaan kanssa. Neljäs moduuli kuuluu loppuvaiheen opintoihin ja se painottuu näyttöön perustuvan hoitotyön toteuttamiseen siten, että sillä on asiakkaan osallistumista ja hyvinvointia painottava vaikutus. Opiskelija osaa toteuttaa suunnitellen ja arvioiden potilaan hoitotyötä eri elämänkaaren vaiheissa ottaen huomioon potilaan iän ja kulttuurin. Tässä moduulissa opiskelija suorittaa virkamiehen edellyttämän kansallisen kielen taitotason. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Kolmannen vuoden opetussuunnitelma sisältää uudistuvan ja vaikuttavan hoitotyön kokonaisuuden, missä painottuu sosiaali- ja terveystalouden ympäristöjen sekä palveluiden kehittäminen ja arviointi. Opiskelija tuntee sosiaali- ja terveystalouden yrittäjyyden perustiedot. Opiskelija saa sosiaali- ja terveydenhuollon talouden ja rahoituksen osaamiselle pohjaa sekä hallitsee esimerkiksi tiimivastaavana toimimisen ja sosiaali- ja terveystalouden kehittämisen. Opiskelija pystyy keksimään ja kehittämään uusia tuotteita sekä palveluita. Kehittämisosaaja ja työelämän uudistaja on suunniteltu myös kolmannelle vuodelle tai 3,5:lle vuodelle. Opiskelija kehittää taitojaan toimia tiimissä jäsenenä ja hallitsee hankkeen tai projektin suunnittelun, toteutuksen ja arvioinnin työelämän yhteistyökumppanien kanssa. Painopisteenä on myös oman itsensä arviointi ja kehittäminen opiskelijan roolissa sekä omien opintojen suunnittelu. Opiskelija kykenee raportoimaan kehittämistyön saatuja tuloksia kirjoitustavalla, joka on tutkimuksellinen. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.)

Laurea tarjoaa opiskelijoilleen erilaisia terveys- ja hyvinvointipalveluita, kuten opintopsykologin ja erityisopettajan palveluita ja ohjauspalveluita liittyen opintojen etenemiseen ja etenemiseen uralla. Opintopsykologin palvelu on lyhytkestoista neuvontaa, jossa tuetaan opiskelijan hyvinvointia, mielenterveyttä ja opiskelukykyä. Oppilaitospastorit järjestävät esimerkiksi retriittejä ja parisuhdekursseja hyvinvointityöryhmän ja Laurean opiskelijakunnan kanssa. Laurean yhteistyökumppanina toimii Ylioppilaiden terveydenhuollon säätiö YTHS, joka tarjoaa terveydenhoitopalveluita. Laureassa opiskeluhyvinvointia kehittää opiskeluhyvinvoinnin kehittämisryhmä, joka koostuu opiskeluhyvinvoinnin keskeisistä toimijoista ja kampusten edustajista. Laurean opiskelijatoimikunta Laureamko toteuttaa erilaista liikunta- ja kerhotoimintaa ja opiskelijatuutoritoimintaa sekä häirintään liittyvää tukitoimintaa yhdessä Laurean kanssa. Zone-liikuntapalvelut tarjoavat Laurean opiskelijoille monipuolista liikuntatarjontaa. (Laurea-ammattikorkeakoulu 2021.) Laureamko on tarjonnut keväällä 2021 opiskelijoilleen esimerkiksi hyvä opiskeluarki ja mindfulness -ryhmän etänä (Laureamko 2019.)

8 Opinnäytetyön toteutus

8.1 Laadullinen tutkimus

Kvalitatiivisessa tutkimuksessa tutkimuksen määritelmä kohdistuu ihmisten motivaation, tulkintojen, kokemusten ja käsitysten tutkimiseen ja kuvaamiseen. Tutkimuksen keskeinen merkitys on ymmärryksen lisääminen tutkimusilmiöstä. Kvalitatiivinen tutkimus suuntautuu asenteisiin, uskomuksiin sekä muutoksiin käyttäytymisessä. Kvalitatiivisen tutkimuksen tunnuspiirteisiin kuuluu asioiden tarkastelu luonnollisissa ja autenttisissa olosuhteissa ja tilanteissa, ihmisen toiveiden ja tuntemusten kuunteleminen sekä tiedon hakeminen eri paikoista. Kvalitatiivisessa tutkimuksessa tutkijan ja osallistujan suhde on läheinen, tutkimussuunnitelman laatiminen on joustavaa ja tulokset ovat ainutlaatuisia. Tutkimuksen tarkoituksena on havaita ja tiedostaa yhteiskunnallisia ongelmia. Kvalitatiivinen tutkimus valitaan, kun halutaan tutkia uusia aiheita, halutaan synnyttää uusi näkökulma tai kun kyseenalaistetaan tutkimustuloksia tai käytettyä tutkimusmetodia. Kvalitatiivisessa tutkimuksessa pyrkimyksenä ei ole yleistettävyyttä, joten otos on harkinnanvarainen. Otokseen on tarkoituksena saada mahdollisimman hyvin tutkittavaa ilmiötä edustavia yksilöitä. (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2017, 66-74.)

Valitsimme tutkimusmenetelmäksi laadullisen tutkimuksen, sillä tavoitteenamme oli saada mahdollisimman avoimesti ja kattavasti haastateltavien kokemuksia ja näkemyksiä tutkimuksessa käsiteltävän ilmiön suhteen. Päädyimme laadulliseen tutkimukseen myös sen takia, että tutkittavan ilmiön ymmärtämisen kannalta keskeisintä ei ollut mahdollisimman suuri otos, vaan jokaisen opiskelijan kuvailemat yksittäiset kokemukset. Ajattelimme myös, että laadullinen tutkimus tuottaa mahdollisimman tarkkoja, rehellisiä ja relevantteja tuloksia tutkittavaan ilmiöön liittyen. Tutkimuksen otokseen haettiin sairaanhoitajaopintojen keski- ja loppuvaiheessa olevia opiskelijoita, sillä heillä on vertailupohja pandemiaa edeltävästä ajasta sekä pandemia-ajalla opiskelemisesta ja kokemusta korkeakoulussa opiskelusta.

8.2 Aineiston keruu

Laadullisessa tutkimuksessa tyypillisimmin käytettyjä aineistokeruumenetelmiä ovat haastattelu, kysely, havainnointi sekä dokumenteista koostuva tieto. Näitä eri menetelmiä voidaan käyttää niin rinnakkain kuin yksittäisinä menetelminä. Kysely ja haastattelu ovat menetelminä hyvin samankaltaisia. Haastattelun ensisijaisena etuna on joustavuus ja tarkentavien kysymysten esittäminen. Kyselyssä vastaaja tyypillisesti itse täyttää kyselyn ennalta määritetyt kysymykset. (Sarajarvi & Tuomi 2017, luku 3.1.)

Opinnäytetyömme aineistonkeruumenetelmänä käytettiin teemahaastattelua. Aineisto kerättiin Hyvinkään Laurea-ammattikorkeakoulun toisen ja kolmannen vuoden opiskelijoilta sähköisen etäyhteyden avulla syksyn 2021 aikana. Osallistujia lähestyttiin sähköpostitse lähettämällä opinnäytetyön tiedote, haastatteluun ilmoittautumislomake sekä haastattelun sähköinen suostumuslomake (Liitteet 1, 2 & 3). Haastattelut järjestettiin syksyllä 2021 kolmen päivän aikana Zoom-etäyhteyden avulla. Haastatteluihin osallistui 9 vastaajaa. Vastaajat olivat kaikki naisia. Teemahaastattelussa esitetyt kysymykset olivat opiskelijoille ennalta laadittuja. Haastattelukysymykset olivat jaettu kolmeen eri teemaan, oppimiseen, osaamisen kehittymiseen sekä hyvinvointiin (Liite 1). Kyseiset teemat valittiin teoriaan ja tutkimuskysymyksiin perustuen sekä ajatellen millaisesta tiedosta kohdeorganisaatio voisi hyötyä.

Haastattelut toteutettiin yksilöhaastatteluina, eikä haastatteluissa kerättyä aineistoa ole voitu yhdistää henkilökohtaisesti kehenkään haastateltavaan. Haastatteluissa aineisto kerättiin nauhoittamalla sekä tekemällä muistiinpanoja. Aineistot numeroitiin, eikä haastateltavien nimiä käytetty haastattelun dokumentoinnissa lainkaan. Haastattelun aineisto käsiteltiin ja hävitettiin lopuksi salassapito- ja vaitiolovelvollisuutta noudattaen sekä tietoturvallisesti.

8.3 Teemahaastattelu

Tämän opinnäytetyön aineistonkeruumenetelmäksi valittiin haastattelu, sillä sen avulla saadaan syvällisempää tietoa opiskelijoiden kokemuksista ja tunteista. Haastattelu sopii silloin, kun tutkitaan emotionaalisia aiheita ja halutaan kuvaavia esimerkkejä. Haastattelussa on myös suuremmat mahdollisuudet henkilön motivoimiseen kuin lomakekyselyssä. Haastattelun menetelmä sallii paremmin kysymyksien tulkitsemisen ja täsmennyksien tekemisen. Osallistujia tavoitetaan paremmin haastattelun avulla. (Hirsjärvi & Hurme 2015, 36). Teemahaastattelun kysymykset ovat jaettu kolmeen eri teemaan. Ne ovat oppiminen, osaamisen kehittyminen ja hyvinvointi. Näiden kolmen teeman pohjalta rakennettiin haastattelurunko ja haastattelukysymykset.

Haastattelu kuuluu käytetyimpiin tiedonkeruumuotoihin sen joustavuuden ansiosta. Haastattelussa pyrkimyksenä on sijoittaa haastateltavan puhetta suurempaan kontekstiin ja hänelle annetaan mahdollisuus tuoda ilmi mahdollisimman vapaasti häntä itseään koskevia asioita. Haastattelussa kiinnostus kohdistuu arkojen ja haastavien asioiden tutkimiseen. Tiedossa on jo etukäteen, että haastattelut tuovat vastauksia, jotka viittaavat moniin eri suuntiin. Haastattelulla voidaan syventää haastateltavan antamia tietoja esimerkiksi lisäkysymyksin. (Hirsjärvi & Hurme 2015, 34-35.)

Teemahaastattelu on puolistrukturoitu haastattelu. Puolistrukturoidussa haastattelussa kysymykset ovat samat jokaiselle osallistujalle, mutta vastaukset eivät ole sidoksissa vastausvaihtoehtoihin. Haastateltavat vastaavat kysymyksiin omin sanoin. (Hirsjärvi & Hurme 2015, 47; Eskola & Suoranta 1998). Teemahaastattelussa haastateltava on kokenut jonkin tilanteen. Tutkija on tutkinut tutkittavan ilmiön tärkeitä osia ja rakenteita.

Haastattelurungon avulla haastattelu suunnataan haastateltavien henkilöiden subjektiivisiin kokemuksiin. (Hirsjärvi & Hurme 2015, 47; Merton, Fiske & Kendall 1956, 3-4.)

Teemahaastattelu ei määritä sitä, kuinka syvällistä aiheen käsittely on. Teemahaastattelu korostaa, että ihmisten esille tuomat tulkinnat ovat tärkeitä ja vuorovaikutus mahdollistaa merkitysten syntymisen. Teemahaastattelu on puolistrukturoitu haastattelu siksi, että yksi haastattelun näkökulma ja teemat ovat kaikille samat. (Hirsjärvi & Hurme 2015, 47-48.)

8.4 Aineiston analyysi

Aineiston analyysimenetelmänä käytettiin sisällönanalyysiä. Sisällönanalyysi on perusanalyysimenetelmä, jota voidaan käyttää kaikissa laadullisissa tutkimuksissa (Sarajärvi & Tuomi 2017, luku 4). Kaikkien analyysimenetelmien, mukaan lukien sisällönanalyysin tavoitteena on tuottaa tietoa tutkittavasta ilmiöstä kerätyn aineiston avulla (Kylmä & Juvakka 2012, 112; Hsieh & Shannon 2005). Sisällönanalyysi perustuu induktiiviseen päättelyyn, jota ohjaavat tutkimuksen tarkoitus ja kysymyksenasettelu. Analyysissä ei ole tarkoituksena analysoida kaikkea saatua tietoa, sillä analyysissä pyritään hakemaan vastausta tarkoitukseen ja tutkimustehtäviin. Laadullisessa tutkimuksessa on tyypillistä, että tutkimustehtävät voivat määrittäytyä tarkemmiksi aineiston keräämisen tai analyysin aikana. (Kylmä & Juvakka 2012, 113).

Induktiivista sisällönanalyysia voidaan kutsua konventionaaliseksi sisällönanalyysiksi (Kylmä & Juvakka 2012, 113; Hsieh & Shannon 2005). Analyysissä aineisto aloitetaan purkamalla osiin ja yhdistetään sisällöllisesti samanlaiset osat. Aineisto tiivistetään yhdeksi kokonaisuudeksi vastaten tutkimuksen tarkoitukseen ja tutkimustehtäviin. Keskeistä on, että aineisto tiivistyy ja abstrahoituu. Analyysin pyrkimyksenä on tutkittavan ilmiön kuvaaminen tiivistetyssä muodossa. Sisällönanalyysin vaiheisiin voidaan kuvata kuuluvan kaksi eri vaihetta, analyysivaihe ja tulkintavaihe. Analyysivaiheella tarkoitetaan aineiston purkamista osioihin ja tulkintavaiheella uuden synteessin tuottamista näistä osioista. (Kylmä & Juvakka 2012, 113.)

Aineiston analyysi aloitettiin kuuntelemalla nauhoitteet. Nauhoitteet litteroitiin eli kirjoitettiin haastattelun aineisto tekstiksi sana sanalta. Tämän jälkeen tekstit luettiin läpi ja niistä haettiin tutkimuskysymyksiin vastaavat tärkeimmät ilmaisut. Ilmaisut jaoteltiin tutkimuksen kysymyksiin alle. Seuraavassa vaiheessa alkuperäisilmaukset pelkistettiin eli redusointiin laittamalla ilmaisut taulukkoon tiivistetyssä muodossa. Pelkistetyistä

ilmauksista haettiin samankaltaisuuksia ja eroavaisuuksia. Pelkistetyt ilmaukset klusteroitiin eli yhdistettiin omiksi ryhmiksi taulukkoon, joista muodostuivat alaluokat. Alaluokkia yhdisteltiin ja niistä saatiin muodostettua yläluokat. (Sarajärvi & Tuomi 2018, 122-125.)

Alkuperäinen ilmaisu	Pelkistetty ilmaisu	Alaluokka	Yläluokka
<p>“Opettajien aktiivisuus. Enemmän tukea ja että ollaan saatavilla. Jos pystyisi panostamaan enemmän asiantuntijoihin.”</p> <p>“Voisi yleisesti kuulua enemmän luentoja. Varsinkin eri erikoisalojen ammattilaisten pitämiä luentoja.”</p>	<p>Tuen tarjoaminen</p> <p>Asiantuntijaluentojen järjestäminen</p>	<p>Tuki ja ohjaus</p> <p>Asiantuntijaluennot</p> <p>Opetuksen toteutus</p>	<p>Kehittämisideat</p>

Taulukko 1: Esimerkki sisällönanalyysistä

9 Tulokset

9.1 Opiskelijoiden oppiminen

Ensimmäisen teeman eli oppimisen alaluokiksi muodostui motivaatio, keskittymiskyvyn puute sekä vastuun lisääntyminen. Näiden yläluokaksi muodostui: vaikutukset oppimiseen. (Taulukko 2)

Alaluokka	Yläluokka
Motivaatio	Vaikutukset oppimiseen
Keskittymiskyvyn puute	
Vastuun lisääntyminen	

Taulukko 2: Esimerkki opiskelijoiden oppimiseen vaikuttaneista tekijöistä

Valtaosa tutkimukseen vastanneista toi ilmi, että Covid-19 pandemia on vaikuttanut oppimiseen negatiivisesti. Vastaaajat kertoivat Covid-19 pandemian vaikuttaneen heikentävästi myös motivaatioon ja keskittymiskykyyn. Kokemuksiin on vaikuttanut opiskeluympäristön siirtyminen lähiopetuksesta verkkoympäristöön. Motivaation puute on aiheuttanut sitä, ettei opiskelijat olleet tehneet oppimista tukevia muistiinpanoja tai aikatauluttaneet opintoja.

Motivaatiopula on vaikuttanut eniten oppimiseen. Ei millään olisi motivaatiota tehdä vain pelkkiä verkkokursseja.

Vastuuta on ollut enemmän itsellä ja keskittyminen on ollut vaikeampaa kotoa käsin, koska opiskeluympäristö on niin erilainen.

Tutkimuksen tuloksissa tulee myös ilmi vastuun siirtyminen opiskelijalle, mikä on vaikuttanut oppimiseen. Osan vastanneista mukaan opiskelijoille onkin siirretty liikaa vastuuta oppimisesta. Yksi vastaaja tuo esille, ettei peruuntuneen opetuksen tilalla ollut riittävästi korvaavaa opetusta ja opiskelumateriaalia. Kotiolosuhteissa opiskelun vuoksi oppimista on kuvailtu pinnalliseksi, jolloin tieto ei jää pitkäaikaiseen muistiin. Esille tuodaan myös epävarmuuden tunne omasta osaamisesta ja erityisesti kädentaidoista.

Opetuksen laatu on kärsinyt ja vastuuta on siirretty vaan opiskelijoiden harteille. Opetusta karsittiin ja peruttiin runsaasti, eikä korvaavaa opetusta tai opetusmateriaalia ollut oikein tarjolla.

Pari vastaajista kertoo, että Covid-19 on vaikuttanut oppimiseen positiivisesti tai Covid-19 pandemialla ei ole ollut vaikutusta oppimiseen. Tällöin keskittymiskyky on ollut parempi, kun opiskelu on tapahtunut kotiolosuhteissa. Eräs vastaajista on pitänyt Covid-19 pandemian tuomasta opiskelun itsenäisyydestä. Etäluennot ovat tuntuneet mieluisalta ratkaisulta Covid-19 aikana, sillä oppimistyylinä kuuntelu on sopinut parhaiten opiskelijalle.

On ollut helpompaa, kun on ollut näitä etä Zoom-juttuja. On saanut itsenäisesti opiskella.

Opiskelijoiden kokemuksia etäopiskelusta tarkasteltaessa saatiin muodostettua alaluokat keskittyminen, ajan säästö ja mahdollisuuksien lisääntyminen. Yläluokaksi muodostui: kokemukset etäopiskelusta. (Taulukko 3)

Alaluokka	Yläluokka
Keskittyminen	Kokemukset etäopiskelusta
Ajan säästö	
Mahdollisuuksien lisääntyminen	

Taulukko 3: Esimerkki opiskelijoiden kokemuksista etäopiskelussa

Kokemukset etäopiskelusta Covid-19 pandemian aikana jakoivat mielipiteitä. Useassa vastauksessa korostuivat heikentynyt keskittymiskyky, henkinen kuormittavuus ja koulupäivien toteutus ja pituus. Vastaajat tuovat esille, että tietokoneen ääressä istuminen hankaloittaa keskittymistä. Opiskelijoilla oli omissa vastauksissaan kerrottu sekä hyviä että huonoja kokemuksia. Hyvät kokemukset suuntautuivat ajan säästämiseen ja mahdollisuuksiin vaikuttaa omiin opintoihin. Muutto kauemmas on onnistunut, opintoja on voinut halutessaan

nopeuttaa opintojen suorittamisella omaan tahtiin ja koulumatkoihin käytettävän ajan on voinut laittaa opiskeluun.

Se ei ole vaikuttanut mun oppimiseen. Melkein on parempi opiskella itsekseni kotona ja luentoja on parempi kuunnella etänä. Pystyn keskittymään paremmin kotona.

9.2 Opiskelijoiden osaamisen kehittyminen

Osaamisen kehittymisen teeman alaluokiksi muodostuivat luokat: osaamisen kehittyminen harjoitteluissa, teoriaosaaminen sekä pandemian tuomat haasteet. Yläluokaksi tuli kokemukset osaamisen kehittämisestä. (Taulukko 4)

Alaluokka	Yläluokka
Osaamisen kehittyminen harjoitteluissa	Kokemukset osaamisen kehittämisestä
Teoriaosaaminen	
Pandemian tuomat haasteet	

Taulukko 4: Esimerkki opiskelijoiden osaamisen kehittymiseen vaikuttaneista tekijöistä

Valtaosa kyselyyn vastanneista opiskelijoista kertoi osaamisen kehittyneen pääasiassa ammatillisissa harjoitteluissa. Tunne teoriaosaamisen ja kliinisten taitojen vähäisyydessä yhdisti myös useita opiskelijoiden vastauksia ja aiheutti epävarmuuden tunteita. Alati muuttuvat ohjeistukset opetuksen toteuttamisesta ja harjoitteluissa Covid-19-virukseen keskitetty energia kuormitti henkisesti opiskelijoita.

Onneksi olen saanut pitää harjoittelut, niin mielestäni suurin ammatillinen kehittyminen on tapahtunut niiden aikana. Huomaan itsestäni, että olen itsevarmempi ja luotan tekemiseeni enemmän ja osaan tehdä enemmän päätöksentekoa. Kun meni harjoitteluihin, niin huomasin, että kädentaidot olivat aika ruosteessa.

Teoria-osaamisen kehittyminen on ollut heikompaa, kun se on tapahtunut etäopiskelussa. Kliinistä osaamisen kehittymistä ollut vähemmän, sillä sitä on päässyt huomattavasti vähemmän harjoittelemaan koulun puolesta. Harkkaan mennessä on tuntunut, että on enemmän hukassa, kun aiemmin.

Tuen ja ohjauksen teemasta alaluokiksi muodostuivat vertaistuki, tavoittamattomuus sekä opiskelijan aloitteesta tuen saaminen. Yläluokaksi muodostui tuen ja ohjauksen saaminen.

Alaluokka	Yläluokka
Vertaistuki	Tuen ja ohjauksen saaminen
Tavoittamattomuus	
Opiskelijan aloitteesta tuen saaminen	

Taulukko 5: Esimerkki tuen ja ohjauksen saamiseen liittyvistä tekijöistä

Opiskelijoilta kysyttiin yhtenä kysymyksenä heidän kokemuksiaan tuen ja ohjauksen saannista pandemian aikana. Vatsauksista nousivat esille erityisesti opettajien vaikeampi tavoittaminen ja tuen saamisen haasteet. Erityisesti tukea olisi kaivattu muun muassa projektiopintoihin. Opiskelijat kokivat myös, että tuntemattomalta taholta tarjottuun tukeen oli vaikeampi tarttua, kuin esimerkiksi tutun opettajan tarjoamaan tukeen.

Kun vertaa normi päiväopetukseen, niin vähemmän on saanut tukea, koska ei olla konkreettisesti paikan päällä. Opettajienkin varmasti vaikeampi lukea tilanteita ja sitä, miten porukka pysyy perillä. Projekti oli erityisesti haastava toteuttaa etänä ja siihen olisi kaivattu huomattavasti enemmän ohjausta.

Olisin kaivannut huomattavasti enemmän tukea ja ohjausta kouluni ja opettajieni puolesta. Olen kuitenkin saanut järjestettyä muutaman etätapaamisen opettajieni kanssa videoyhteyden avulla, jolloin olen saanut arvokasta ohjausta ja neuvontaa opintoihini liittyen.

Useammassa vastauksissa korostuivat opiskelijoiden toisilleen antaman tuen merkitys pandemian aikaisissa opinnoissa. Osa vastaajista kertoi saaneensa heille riittävän tuen

opettajilta sitä pyydettyään. Pieni osa opiskelijoista koki myös, ettei osannut edes kaivata enempää tukea, sillä on aiemminkin pärjännyt opinnoissa hyvin itsenäisesti.

9.3 Opiskelijoiden hyvinvointi

Hyvinvointi teeman alaluokiksi muodostui rutiinit ja rytmi, yksinäisyys sekä jaksaminen. Yläluokaksi muodostui: vaikutukset hyvinvointiin. (Taulukko 6)

Alaluokka	Yläluokka
Rutiinit ja rytmi Yksinäisyys Jaksaminen	Vaikutukset hyvinvointiin

Taulukko 6: Esimerkki hyvinvointiin vaikuttaneista tekijöistä

Tutkimuksen perusteella erityisesti opiskelijoiden psyykinen hyvinvointi on laskenut pandemian aikana merkittävästi. Opiskelijat ovat kokeneet esimerkiksi masentuneisuutta ja yksinäisyyttä. Suurin osa vastaajista koki, ettei fyysisessä hyvinvoinnissa ole juuri tapahtunut muutoksia, kun taas muutama vastaajista koki tietokoneella istumisen raskaaksi, arkirytmien puutetta sekä ruokailusta huolehtimisen huonontuneen. Moni vastaaja toi esille myös opiskelijatapahtumien peruuntumisen ja sitä myötä yhteisöllisyyden vähentymisen vaikuttaneen negatiivisesti hyvinvointiin.

Yleinen hyvinvointini on nyt huomattavasti parempi, kun on alkanut käymään säännöllisesti töissä. Koronapandemian alussa oli paljon raskaampaa, kun vietti päivät vain kotona, ei ollut kunnollista rytmiä ja opetusta oli vain silloin tällöin. Erityisesti psyykinen hyvinvointi kärsi pandemian ja etäopetuksen aikana.

Etäkoulun aikana aikaa ei ole kulunut pitkiin koulumatkoihin, jolloin siitä jääneen ajan on voinut hyödyntää muuhun. Olen kokenut huomattavasti enemmän yksinäisyyttä. On myös ollut erittäin surullista, että kaikki opiskelijatapahtumat ovat jouduttu perumaan yli puolelta opiskeluajaltani.

Viimeisen teeman alaluokiksi muodostui asiantuntijaluennot, lähiopetus, tuki ja ohjaus sekä opintojen toteutus. Yläluokaksi tuli kehittämisideat. (Taulukko 7)

Alaluokka	Yläluokka
Asiantuntijaluennot	Kehittämisideat
Lähiopetus	
Tuki ja ohjaus	
Opintojen toteutus	

Taulukko 7: Esimerkki kehittämisideoista

Haastattelurungon viimeisenä kysymyksenä kysyimme opiskelijoilta kehittämisideoita koronapandemian aikaiseen opiskeluun. Keskeisimmiksi teemoiksi opiskelijat nostivat opettajien tuen ja tavoitettavuuden, lähiopetuksen järjestämisen tärkeyden, monipuolisen opetuksen sekä asiantuntijaluentojen järjestämisen. Osa vastanneista toivoi vapautta valita itselleen sopivimman opiskeluympäristön. Moni vastaaja toivoi myös opintojen sisältöjen päivittämistä opiskellessaan Covid-19 pandemian aikana.

Sairaanhoitajakoulutukseen tulisi kuulua runsaasti enemmän erityisesti eri erikoisalojen ammattilaisten pitämiä luentoja.

Opetuksen tulisi muuttua ajan kuluessa, sekä opetuksen toteutustavan ja tilanteiden mukaan. Samanlainen opetus lähiopetuksessa ja etäopetuksessa ei välttämättä vain toimi.

10 Pohdinta

10.1 Johtopäätökset

Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli kerätä tietoa Covid-19 pandemian vaikutuksista toisen ja kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun ja hyvinvointiin Laurea-ammattikorkeakoulussa Hyvinkään kampuksella. Halusimme selvittää, millaiseksi sairaanhoitajaopiskelijat kokivat opiskelun Covid-19 pandemian aikana oppimisen, osaamisen kehittymisen ja hyvinvoinnin näkökulmista. Tavoitteena oli saada tietoa sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksista Covid-19 pandemian aikana opiskelemisesta, joita voisi tulevaisuudessa hyödyntää Laurean sairaanhoitajakoulutuksen kehittämisessä ja opiskelijoiden hyvinvoinnin tukemisessa. Tutkimus toteutettiin kvalitatiivisella tutkimusmenetelmällä ja opiskelijoita haastateltiin etäyhteydellä. Tutkimuksen haastatteluihin osallistui yhdeksän opiskelijaa vapaaehtoisesti Hyvinkään kampukselta.

Opinnäytetyön kolmeen tutkimuskysymykseen saatiin vastauksia. Haastattelu toteutettiin syksyllä 2021, jolloin yhteiskuntaa oli jo alettu avaamaan koronarajoituksista. Yhteiskunnalliset Covid-19-rajoitukset ovat muuttuneet jatkuvasti. Haastatteluiden pitäminen eri ajankohtana olisi tuonut oman vaikutuksensa saatuihin vastauksiin. Tutkimustulokset toivat esille sairaanhoitajaopiskelijoiden ajankohtaisia kokemuksia, ja tutkimuksen tekijät saivat suuntaa siitä, mitä ja miten opiskeluun liittyviä asioita voisi kehittää.

Vastaukset olivat pääsääntöisesti yhteneväisiä oppimisen kokemuksista Covid-19 pandemian aikana, yksittäisiä eriäviä kokemuksia löytyi jonkin verran. Nämä kokemukset toivat aineistoon monipuolisuutta. Oppimiseen vaikuttivat epäsuotuisasti olosuhteiden muutoksien tuomat keskittymisen ja motivaation puutokset, puuduttavat koulupäivät verkossa ja vastuun lisääntyminen. Positiivisina vaikutuksina oppimiseen nähtiin puolestaan opiskelun itsenäisyys, mahdollisuudet vaikuttaa opintojen järjestämiseen ja keskittymiskyvyn parantuminen. Sairaanhoitajaliiton tekemän tutkimuksen mukaan (2020) opiskelijat toivoivat puolestaan enemmän joustoa opinnoissa. Vertailun johtopäätöksenä voidaan todeta, että tutkimuksen haastatteluajalla on vaikutusta saatuihin vastauksiin. Etäopiskelu on ollut hyödyksi sellaiselle ihmiselle, jonka itseohjautuvuus ja opiskelumotivaatio ovat olleet hyviä jo ennen Covid-19 pandemiaa. Tilanne lienee pahentunut sellaisen opiskelijan kohdalla, jonka opiskelukykyyntä liittyvissä asioissa voi olla haasteita jo ennalta. Poikkeusolosuhteiden aikana tulisi erityisesti tukea opiskelijan itseohjautuvuutta ja motivaatiota.

Lähes kaikki vastanneista kokivat, että osaamisen kehittyminen on painottunut käytännön harjoitteluihin. Teoriatiedon hallinta on jäänyt puutteelliseksi ja opetuksen jatkuva muuttuminen on herättänyt hämmennystä. Toisaalta toteutuneet harjoittelut ja simulaatiot ovat parin vastaajan mukaan vaikuttaneet itsevarmuuden ja päätöksenteon kehittymiseen positiivisesti. Opiskelijat kokivat, että tuen ja ohjauksen saaminen on vaikeutunut, sillä

opiskelijoiden tarpeiden tunnistaminen on vaikeutunut etätyöskentelyn vuoksi. Myös Sairaanhoidajaliiton tekemän tutkimuksen mukaan (2020) sairaanhoitajaopiskelijat ovat kokeneet opiskelussa pandemian aikaisen tiedonkulun osapuolten välillä sekä opiskeluun liittyvien ohjeistusten olevan heikkoa. Pohdimme, että sairaanhoitajaopiskelijat ovat rutiininomaisemman ohjauksen ja tuen tarpeessa. Tuen tarpeen tunnistamista, tuen saamista ja opettajan tavoitettavuutta olisi vastausten perusteella tärkeää kehittää. Nämä tarpeet voisivat täytyä esimerkiksi siten, että opiskelijoille voitaisiin järjestää jokin opettajan tai opintopsykologin perustama säännöllinen alusta ja aika, johon voisi osallistua omien kysymysten ja huolien kanssa. Sairaanhoidajaliiton tekemän tutkimuksen mukaan (2020) harjoittelujaksot siirtyivät tai peruttiin. Tämän opinnäytetyön tulosten mukaan sairaanhoitajaopiskelijoiden harjoittelut toteutuivat pääsääntöisesti aikataulussa. Tutkimuksia vertaillen tulee ottaa huomioon, että sairaanhoidajaliiton tekemä tutkimus on julkaistu kesäkuussa 2020.

Koronaviruspandemian aiheuttamien muuttuneiden olosuhteiden myötä etenkin opiskelijoiden hyvinvoinnissa on ollut havaittavissa negatiivisia muutoksia. Tutkimustulosten mukaan poikkeusolosuhteiden vaikutukset psyykkiseen hyvinvointiin ovat olleet merkittävämpiä kuin fyysiseen hyvinvointiin. Etäopiskelun myötä osa vastaajista on kokenut yksinäisyyttä. Myös sosiaalisten kontaktien väheneminen ja yhteisöllisyyden tunteen puute ovat erityisesti vaikuttaneet opiskelijoiden psyykkiseen hyvinvointiin. Suurella osalla vastaajista fyysinen hyvinvointi on pysynyt käytännössä ennallaan, kun yksittäiset vastaajat kertoivat esimerkiksi tietokoneella pitkään istumisen olleen raskasta. Vastausten mukaan poikkeusolojen aikana etäopiskelussa arki- ja opiskelurytmin löytäminen on ollut haasteellista. Tutkimuksen tekijät tietävät korkeakouluopiskelijoina, että heiltä odotetaan paljon itseohjautuvuutta. Vastausten mukaan poikkeusolojen aikainen opiskelu vaatii kuitenkin koulun puolelta näin ollen enemmän itseohjautuvuuden tukemista. Tällöin selkeällä ohjeistuksella on myös suuri merkitys, jotta opiskelija kykenee sitoutumaan opiskelemiseen.

Opiskelijat toivat vastauksissa esille useita eri kehittämisideoita. Havainnoimme, että valtaosaan tutkimuksen kysymyksistä esitettiin kehittämisideoita. Opiskelijoilla oli vastausten perusteella useita kehittämisideoita. Kehittämisideoita kysyttäessä vastauksissa korostuivat asiantuntijaluentojen järjestäminen, tuen saaminen ja lähiopetuksen lisääminen. Vastausten pohjalta pohdimme, että asiantuntijaluentoja voisi järjestää myös etäyhteydellä, jolloin opetuksen resursseja voisi hyödyntää paremmin. Mielenkiintoiset luennot työelämän kentiltä voisivat parantaa opiskelijoiden kokemaa heikentyntä opiskelumotivaatiota. Osa opiskelijoista toivoi taas pääsevänsä opiskelemaan lähiopetuksessa, kun taas osa toivoi etäopetuksen jäävän pysyvämmäksi. Teimme johtopäätöksen, että opintoja voisi toteuttaa samaan aikaan etä- ja lähiopetuksessa. Lähiopetuksessa luokkatilassa voisi olla nauhoitus tai videoyhteys päällä. Opiskelijalla olisi vapaus valita oman oppimisen kannalta paras oppimisympäristö.

Opinnäytetyön tutkimustuloksissa tuodaan esille yhtenä kehittämisisideana opetuksen sisältöjen ajantasaistamisen. Silen-Lipposen ym. (38, 2018) mukaan koulutuksen tulevaisuuteen tarvitaan yhteiskunnallisia uudistuksia sekä sairaanhoitajan ammatillisten osaamisvaatimusten muokkaamista, sillä väestön palvelutarpeet muuttuvat. Sote-uudistus, väestön ikääntyminen ja globalisoituminen muodostavat uusia osaamistarpeita, kuten digitaalitaitojen kehittämisen. Digitalisaatiota hyödynnetään kliinisen työn ohella entistäkin enemmän, sillä se on taloudellisempaa ja tehokkaampaa. (Silen-Lipponen ym. 39, 2018; OKM 2017; Tresp ym. 2016; Eriksson & Salzman-Erikson 2017). Tämän opinnäytetyön tutkimuksessa vastauksissa tuli myös esille, että opiskelijat pitävät tärkeänä digitaalitaitojen kouluttamisen lisäämistä ja digitaalisuuden hyödyntämistä.

Opinnäytetyömme toimeksiantajan ja yhteistyökumppanin mukaan opinnäytetyön tulokset noudattelevat tutkinnon laatukselyissä saatuja aiempia tuloksia tuen, ohjauksen sekä oppimista tukevan henkilökohtaisen palautteen osalta. Palautteessa tulee ilmi, että tutkimuksen tuloksissa esitellyn hybridi-mallin saama positiivinen palaute on toimeksiantajasta yllättävää. Laureassa on aiemmin päätetty luopua samanaikaisesta lähi- ja etäopiskelumahdollisuudesta, sillä se on koettu opiskelijoiden mielestä sekavasti ja opettajien osalta hyvin kuormittavaksi. Muutoin tutkimuksessa saadut tulokset ovat noudatelleen AVOP-, 1. vuoden ja 2. vuoden opiskelijoille tehtyjen kyselyiden tuloksia. Opinnäytetyön tekijöiden ja yhteistyökumppanin yhteistyö on ollut sujuvaa. Yhteistyökumppanilta saadun palautteen mukaan yhteistyö on ollut oikein ajoitettua sekä tarkoituksenmukaista.

Syksyllä 2021 yhteiskuntaa on alettu avaamaan koronarajoituksista. Jatkotutkimusaiheena opinnäytetyölle voisi toteuttaa tutkimuksen, jossa kuvattaisiin sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia liittyen opiskeluun Covid-19 pandemian jälkeiseen opiskeluun. Tutkimuksen kiinnostus voisi kohdistua siihen, mitä pysyviä muutoksia Covid-19 aikainen opiskelu saanut aikaan ja minkälaisia muutoksia tapahtunut.

10.2 Luotettavuus

Tutkimuksen tavoitteena on tuottaa mahdollisimman luotettavaa tietoa tutkittavasta ilmiöstä. Luotettavuuden arvioinnin perustana on selvittää, kuinka totuudenmukaista tietoa tutkimuksella on saatu tuotettua. Laadullisen tutkimuksen luotettavuutta voidaan erimerkiksi arvioida neljän eri luotettavuuskriteerin avulla. Niitä ovat uskottavuus, vahvistettavuus, reflektiivisyys sekä siirrettävyys. (Kylmä & Juvakka 2012, 127-129.)

Tutkimuksen tekijät perehtyivät kattavasti tutkimuksessa käsiteltävään aiheeseen ja hankkivat vaadittavan teoreettisen osaamisen tutkimuksen laadukkaaseen suorittamiseen.

Haasteeksi muodostui monipuolisen teoriapohjan hankkiminen Covid-19 aikaisesta opiskelusta. Tutkimuksen tulokset eivät olleet sattumanvaraisia ja tutkimuksessa käytetyt analyysimenetelmät mittaavat selkeästi tutkittavaa asiaa, joten tutkimusta voidaan pitää luotettavana. Tutkimuksen suorittamisen vaiheet ovat esitetty tutkimustyössä ja tutkimuksen osallistujista on annettu riittävästi tietoa tutkimuksen siirrettävyyden mahdollistamiseksi.

Tutkimuksen tulokset perustuvat osallistujien henkilökohtaisiin kokemuksiin sekä näkemyksiin. Tämän lisäksi tutkimukseen vastaajilla tiedettiin olevan kokemusta korkeakouluopiskelusta ja vertailupohja Covid-19 pandemian aikaisesta opiskelusta sekä opiskeluajasta ennen pandemiaa, mikä lisää tutkimuksen uskottavuutta ja luotettavuutta. Tutkimuksen luotettavuutta ja vertailtavuutta olisi lisännyt tieto siitä opiskelivatko vastaajat päiväopetuksessa vai monimuotona ennen pandemian alkamista. Vastauksista heräsi kuitenkin ajatus, että vastaajat, jotka kokivat etäopetukseen siirtymisen negatiivisena ja suurena muutoksena opiskelivat aiemmin päiväopetuksessa, sillä jo monimuotona opiskeleville opiskelijoille pandemia ei tuonut opetukseen niin merkittäviä muutoksia. Opinnäytetyön tekijät tiedostavat oman toimintansa vastuullisuuden tutkimuksen suorittamisen jokaisessa vaiheessa. Erityisesti huomiota kiinnitettiin siihen, että opinnäytetyön tekijät pysyivät neutraaleina, vaikka Covid-19 pandemian tuomat vaikutukset opiskeluun koskivat heitäkin.

10.3 Eettisyys

Tutkimus suoritettiin yleisten eettisten periaatteiden mukaisesti kunnioittaen tutkimukseen osallistuvien henkilöiden ihmisarvoa ja itsemääräämisoikeutta. Tutkimuksessa ei aiheutunut tutkimukseen osallistuville henkilöille riskejä tai haittoja. Ihmiseen kohdistuvassa tutkimuksessa tutkijan ja tutkittavan välisessä kohtaamisessa korostuvat eettiset kysymykset. Tutkimukseen osallistuvalla oli oikeus osallistua tai kieltäytyä osallistumasta tutkimukseen sekä keskeyttää tai perua suostumuksensa osallistuminen koska tahansa. Tutkittavan oikeuksiin kuuluu myös esimerkiksi oikeus tiedon saamiseen tutkimuksen sisällöstä ja henkilötietojen käsittelemisestä. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2019.)

Tutkimuksen tekijät toimivat hyvän tieteellisen käytännön mukaan. Sillä tarkoitetaan tutkimuksen toteuttamista rehellisyyttä, huolellisuutta ja tarkkuutta kunnioittaen. Olemme opinnäytetyön tekijöinä saaneet tarvittavat tutkimusluvut. Tutkimuksessa käytettiin eettisesti kestävää tiedonhakua ja tutkimus- ja arviointimenetelmiä. Tutkimuksen tulokset julkaistiin noudattamalla avoimuutta ja vastuullista tiedeviestintää. Kunnioitimme muiden tutkijoiden tekemää työtä ja viittasimme heidän julkaisuihinsa asiaan kuuluvalla tavalla. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012.)

Tutkimusaineiston käsittelyssä noudatettiin hyviä eettisiä periaatteita. Tutkimusaineistoa käsittelivät ainoastaan tutkimuksen tekijät ja aineisto hävitettiin analysoinnin jälkeen tarkoituksenmukaisesti. Tutkimusaineiston käsittelyssä noudatettiin huolellisuutta, tarkkuutta sekä tarkoituksenmukaista tiedonkäsittelytapaa. Tutkimuksen tuloksista ei pysty tunnistamaan tutkimukseen osallistuneita henkilöitä. Tutkimustulosten käsittelyssä ja tulkinnassa korostuivat rehellisyys ja luotettavuus. Avoimet kysymykset tuottivat vastauksia useista eri näkökulmista, eikä vastausvaihtoehtoja voida ennalta määrittää. Vastausten järjestelmällinen ja säännönmukainen tulkinta tuotti mahdollisimman luotettavia tuloksia.

Lähteet

Painetut

Halinen I., Hotulainen R., Kauppinen E., Nilivaara P., Raami A & Vainikainen M. Ajattelun taidot ja oppiminen. 2016. Juva: Bookwell.

Hirsjärvi, S. & Hurme, H. 2015. Tutkimushaastattelu. Teemahaastattelun teoria ja käytäntö. E-kirja. Gaudeamus.

Kankkunen, P. & Vehviläinen-Julkunen K. 2017. Tutkimus hoitotieteessä. E-kirja. Sanoma Pro.

Kestilä, L. & Karvonen S. 2019. Suomalaisten hyvinvointi 2018. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos. E-kirja. Helsinki: PunaMusta.

Kylmä, J. & Juvakka, T. 2012. Laadullinen terveystutkimus. Helsinki: Edita.

Leskinen, Penttinen & Sandberg. 2019. Positiivinen pedagogiikka ja nuorten hyvinvointi. Jyväskylä: PS-kustannus

Martela, F. & Jarenko, K. 2017. Itseohjautuvuus. Miten organisoitua tulevaisuudessa? E-kirja. Alma Talent.

Pruuki, L. 2008. Ilo opettaa tietoa, taitoa ja työkaluja. Helsinki: Edita.

Rauste-Von Wright, M., Von-Wright, J. & Soini, T. 2003. Oppiminen ja koulutus. Juva: Ws Bookwell.

Ruohotie, P. 1998. Motivaatio, tahto ja oppiminen. Helsinki: Edita.

Ruohotie, P. 2000. Oppiminen ja ammatillinen kasvu. Juva: WS Bookwell.

Sarajärvi, A. & Tuomi, J. 2017. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. E-kirja. Helsinki: Tammi.

Savaspuro, M. 2019. Itseohjautuvuus tuli työpaikoille - mutta kukaan ei kertonut, miten sellainen ollaan. E-kirja. Alma Talent.

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. 10., uudistettu painos. Helsinki: Tammi.

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2018. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Uudistettu laitos. Helsinki: Tammi.

Sähköiset

Anttila, V. 2021. Lääkärikirja Duodecim. Uusi koronavirus (COVID-19). Viitattu 5.2.2021.
https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk01257&p_hakusana=koronavirus

David, J. Cennimo. 2021. Medscape. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Viitattu 6.2.2021.
<https://emedicine.medscape.com/article/2500114-overview#a1>

Eriksson, E., Korhonen T., Merasto, M. & Moisio E. 2015. Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen. Sairaanhoidajakoulutuksen tulevaisuus -hanke. Viitattu 7.2.2021
<https://www.epressi.com/media/userfiles/15014/1442254031/loppuraportti-sairaanhoidajan-ammattillinen-osaaminen.pdf>

Haapasalo, M. & Erämies, S. 2021. Erilaiset oppimiskäsitykset. Viitattu 21.3.2021.
<https://peda.net/jyu/okl/ko/ktkp010-biologia/eo>

Hoitotyön tutkimussäätiö. 2021. Hoitotyön asialla - potilaiden parhaaksi. Viitattu 7.2.2021.
<https://www.esitteemme.fi/hoitotyontutkimussaatio/WebView/>

Kestilä, L., Härmä, V. & Rissanen, P. 2020. Covid-19-pandemian vaikutukset hyvinvointiin, palvelujärjestelmään ja kansantalouteen. Viitattu 21.3.2021.
https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/140661/URN_ISBN_978-952-343-578-0.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Laukkanen, A. 2020. Blogit Savonia. Yleissairaanhoitajan (180op) osaamisvaatimukset ja sisällöt. Viitattu 18.5.2021.
<https://blogi.savonia.fi/ylesharviointi/2020/01/15/yleissairaanhoitajan-180-op-osaamisvaatimuslauseet-ja-sisallot-julkaistu/>

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2018. Laurea-ammattikorkeakoulun ohjaussuunnitelma. Viitattu 9.5.2021. <https://www.laurea.fi/globalassets/laurea/documents/laurean-ohjaussuunnitelma.pdf>

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2021. Laurea korkeakouluna. Viitattu 9.5.2021.
<https://www.laurea.fi/tietoa-meista/korkeakouluna/>

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2021. Laurea organisaationa. Viitattu 9.5.2021.

<https://www.laurea.fi/tietoa-meista/organisaationa/>

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2021. Ohjausta opiskelijalle. Viitattu 24.10.2021.

<https://www.laurea.fi/koulutus/opiskelijana-laureassa/ohjausta-opiskelijalle/>

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2021. Opinto-opas. Sairaanhoidajakoulutus. Viitattu 7.2.2021.

<https://ops.laurea.fi/index.php/fi/212701/fi/209697/SHY219KY/14/year/2018>.

Laurea-ammattikorkeakoulu. 2021. Terveys- ja hyvinvointipalvelut opiskelijalle. Viitattu

24.10.2021. [https://www.laurea.fi/koulutus/opiskelijana-laureassa/palvelut-](https://www.laurea.fi/koulutus/opiskelijana-laureassa/palvelut-opiskelijalle/terveys--ja-hyvinvointipalvelut-opiskelijalle/)

[opiskelijalle/terveys--ja-hyvinvointipalvelut-opiskelijalle/](https://www.laurea.fi/koulutus/opiskelijana-laureassa/palvelut-opiskelijalle/terveys--ja-hyvinvointipalvelut-opiskelijalle/)

Laureamko. 2019. Viitattu 23.3.2021. <https://laureamko.fi>

Mikkonen, K., Juntunen, J., Oikarainen, A., Kähkönen, O. & Kääriäinen, M. 2020.

Sairaanhoidajat. Korona haastaa myös sairaanhoidajaopiskelijoiden harjoittelut. Viitattu

20.3.2021. [https://sairaanhoidajat.fi/korona-haastaa-myos-sairaanhoidajaopiskelijoiden-](https://sairaanhoidajat.fi/korona-haastaa-myos-sairaanhoidajaopiskelijoiden-harjoittelut/)

[harjoittelut/](https://sairaanhoidajat.fi/korona-haastaa-myos-sairaanhoidajaopiskelijoiden-harjoittelut/)

Mäkeläinen, P. 2019. Blogit Savonia. Sairaanhoidajan ydinosaamisen 180 op valtakunnallinen koe mullistaa sairaanhoidajakoulutuksen arviointia. Viitattu 20.3.2021.

[https://blogi.savonia.fi/ylesharviointi/2019/05/06/sairaanhoidajan-ydinosaamisen-180-op-](https://blogi.savonia.fi/ylesharviointi/2019/05/06/sairaanhoidajan-ydinosaamisen-180-op-valtakunnallinen-koe-mullistaa-sairaanhoidajakoulutuksen-arviointia/)

[valtakunnallinen-koe-mullistaa-sairaanhoidajakoulutuksen-arviointia/](https://blogi.savonia.fi/ylesharviointi/2019/05/06/sairaanhoidajan-ydinosaamisen-180-op-valtakunnallinen-koe-mullistaa-sairaanhoidajakoulutuksen-arviointia/)

Opetus- ja kulttuuriministeriö. 2021. Avustukset 18.1.2021. Viitattu 7.4.2021.

[https://minedu.fi/documents/1410845/4154572/Avustetut_hankkeet_korkeakouluopiskelijoid](https://minedu.fi/documents/1410845/4154572/Avustetut_hankkeet_korkeakouluopiskelijoiden_hyvinvointi.pdf/42be27f6-c33b-f951-54c8-eba804a20d62?t=1611658565021)

[en_hyvinvointi.pdf/42be27f6-c33b-f951-54c8-eba804a20d62?t=1611658565021](https://minedu.fi/documents/1410845/4154572/Avustetut_hankkeet_korkeakouluopiskelijoiden_hyvinvointi.pdf/42be27f6-c33b-f951-54c8-eba804a20d62?t=1611658565021)

Opetus- ja kulttuuriministeriö. 2021. Korona-avustuksilla vahvistetaan

korkeakouluopiskelijoiden hyvinvointia ja ohjausta. Viitattu 7.4.2021.

[https://valtioneuvosto.fi/-/1410845/korona-avustuksilla-vahvistetaan-](https://valtioneuvosto.fi/-/1410845/korona-avustuksilla-vahvistetaan-korkeakouluopiskelijoiden-hyvinvointia-ja-ohjausta)

[korkeakouluopiskelijoiden-hyvinvointia-ja-ohjausta](https://valtioneuvosto.fi/-/1410845/korona-avustuksilla-vahvistetaan-korkeakouluopiskelijoiden-hyvinvointia-ja-ohjausta)

Opetusministeriö. 2006. Ammattikorkeakoulusta terveydenhuoltoon. Koulutuksesta valmistuvien ammatillinen osaaminen, keskeiset opinnot ja vähimmäisopinnot.

Opetusministeriön työryhmämuistioita ja selvityksiä 2006:24. Viitattu 9.2.2021.

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/80112/tr24.pdf>

Opiskelijoiden Liikuntaliitto. 2020. Opiskelijaliikunta kaippaa koronan jälkeen rahaa, ei

leikkauksia. Viitattu 23.3.2021.

<https://www.epressi.com/tiedotteet/koulutus/opiskelijoiden-liikuntaliitto-opiskelijaliikunta-kaipaa-koronan-jalkeen-rahaa-ei-leikkauksia.html>

Sairaanhoitajaliitto. 2020. Sairaanhoitajaliiton raportti koronakyselystä sairaanhoitajaopiskelijoille kesäkuussa 2020. Viitattu 21.3.2021.

<https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2020/06/Sairaanhoitajaliiton-raportti-29.6.2020-sairaanhoitajaopiskelijoiden-lyhyt-koronakysely.pdf>

Sairaanhoitajaliitto. 2020. Yli puolet Sairaanhoitajaliiton koronakyselyn vastaajista mietti alanvaihtoa koronapandemian aikana. Viitattu 21.3.2021. <https://sairaanhoitajat.fi/yli-puolet-sairaanhoitajaliiton-koronakyselyn-vastaaajista-mietti-alanvaihtoa-koronapandemian-aikana/>

Silen-Lipponen, M., Kinnunen, P., Seppänen S. 02/2018. Sairaanhoitajien osaaminen varmistetaan valtakunnallisella kokeella. Tutkiva hoitotyö. [https://www.emagz-fi.nelli.laurea.fi/reader/issue/10228/195751/38](https://www.emagz.fi.nelli.laurea.fi/reader/issue/10228/195751/38)

Sariola, S. 2020. Lääkärilehti. Yliopisto-opiskelijoiden hyvinvointi heikkenee yhä. Viitattu 9.3.2021. <https://www.laakarilehti.fi/ajassa/ajankohtaista/yliopisto-opiskelijoiden-hyvinvointi-heikkenee-yha/>

Tampereen korkeakouluyhteisö. 2020. Opiskelumotivaatio. Viitattu 7.4.2021. <https://www.tuni.fi/opiskelijanopas/kasikirja/uni?page=3237>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2020. Fyysinen kunto ja terveys. Viitattu 24.10.2021.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2020. Hyvinvointi. Viitattu 9.3.2021. <https://thl.fi/fi/web/hyvinvointi-ja-terveyserot/eriarvoisuus/hyvinvointi>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Opetus- ja kulttuuriministeriö. 2020. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ja opetus- ja kulttuuriministeriön suositus yliopistoille, ammattikorkeakouluille sekä lukiokoulutuksen, ammatillisen koulutuksen, vapaan sivistystyön ja aikuisten perusopetuksen järjestäjille koronavirusepidemian aikana. Viitattu 7.4.2021. <https://minedu.fi/documents/1410845/22330894/OKM+THL+suositus+oppilaitoksille+ja+korkeakouluille+4.8.2020.pdf/25573c91-57c1-8e6d-d7a0-8f515c647896/OKM+THL+suositus+oppilaitoksille+ja+korkeakouluille+4.8.2020.pdf?t=1596550914841>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2020. Infektioaudit ja rokotukset. Viitattu 5.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektioaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/koronavirus-covid-19>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Infektiotaudit ja rokotukset. Koronavirukset. Viitattu 5.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/koronavirukset>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Korkeakouluopiskelijoiden terveys- ja hyvinvointitutkimus KOTT. Viitattu 9.3.2021. <https://thl.fi/fi/tutkimus-ja-kehittaminen/tutkimukset-ja-hankkeet/korkeakouluopiskelijoiden-terveys-ja-hyvinvointitutkimus-kott->

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Koronaviruksen COVID-19 laboratoriotutkimukset. Viitattu 6.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/koronavirus-covid-19/koronaviruksen-covid-19-laboratoriotutkimukset>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Koronaviruksen tarttuminen ja itämisaika. Viitattu 14.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/tarttuminen-ja-suojautuminen-koronavirus/koronaviruksen-tarttuminen-ja-itamisaika>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Muuntuneet koronavirukset. Viitattu 6.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/tarttuminen-ja-suojautuminen-koronavirus/muuntuneet-koronavirukset>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Oireet ja hoito- koronavirus. Viitattu 14.2.2021 <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/oireet-ja-hoito-koronavirus>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Rokotteet ja koronavirus. Viitattu 14.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/tarttuminen-ja-suojautuminen-koronavirus/rokotteet-ja-koronavirus>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Tarttuminen ja suojauminen - koronavirus. Viitattu 6.2.2021. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/tarttuminen-ja-suojautuminen-koronavirus>

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. 2021. Tilannekatsaus koronaviruksesta. Viitattu 24.10.21. <https://thl.fi/fi/web/infektiotaudit-ja-rokotukset/ajankohtaista/ajankohtaista-koronaviruksesta-covid-19/tilannekatsaus-koronaviruksesta>

Teräs, H. & Teräs. M. 2020. Covid-19 ja ammattikorkeakoulu - etäopetukseen hyppääminen ja sen vaikutuksia opetukseen ja oppimiseen nyt ja tulevaisuudessa. Viitattu 21.3.2021.

<https://www.tamk.fi/web/tamk/-/covid-19-ja-ammattikorkeakoulu-etaopetukseen-hyppaaminen.html>

Tilastokeskus. 2021. Työllisyys heikkeni selvästi joulukuussa. Viitattu 14.2.2021.

http://www.stat.fi/til/tyti/2020/12/tyti_2020_12_2021-01-28_tie_001_fi.html

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 2012. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Viitattu 19.4.2021.

https://tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf

Tutkimuseettinen neuvottelukunta. 3/2019. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan julkaisuja. Ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet ja ihmistieteiden eettinen ennakoarviointi Suomessa. Viitattu 19.4.2021.

https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/Ihmistieteiden_eettisen_ennakoarvioinnin_ohje_2019.pdf?_ga=2.107032130.1125558989.1618829927-55155889.1618829927

Työterveyslaitos. 2021. Elintavat ja työhyvinvointi. Viitattu 7.4.2021.

<https://www.ttl.fi/tyoyhteiso/terveyden-edistaminen-tyopaikalla/elintavat-ja-tyohyvinvointi/>

Valtioneuvoston viestintäosasto. 2020. Pääministeri Marinin puhe eduskunnassa 17.3.2020.

Viitattu 21.3.2021. <https://valtioneuvosto.fi/-/10616/paaministeri-marinin-puhe-eduskunnassa-17-3-2020>

Valtioneuvosto. 2021. Koronarajoitusten purkaminen ja yhteiskunnan avaaminen syksyllä

2021. Viitattu 24.10.2021. <https://valtioneuvosto.fi/tietoa-koronaviruksesta/rajoitusten-purkaminen>

Valvira. 2021. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto. Ammattioikeudet. Viitattu

7.2.2021. <https://www.valvira.fi/terveydenhuolto/ammattioikeudet>

Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö. 2021. Mielenterveys. Viitattu 23.3.2021.

<https://www.yths.fi/palvelut/ryhmatoiminta-ja-verkkokurssit/mielen-hyvinvointi/>

Liitteet

Liite 1: Teemahaastattelun kysymykset	45
Liite 2: Opinnäytetyön tiedote	46
Liite 3: Sähköinen suostumuslomake	47

Liite 1: Teemahaastattelun kysymykset

Oppiminen:

1. Miten olet kokenut Covid-19 pandemian vaikuttaneen oppimiseesi?
2. Millaiseksi olet kokenut etäopiskelun?

Osaamisen kehittäminen:

3. Millaiseksi koet kehityksesi sairaanhoitajana Covid-19 pandemian aikana?
4. Minkälaista tukea ja ohjausta olet saanut opiskelussa pandemian aikana?

Hyvinvointi:

5. Minkälaisia vaikutuksia koronapandemialla on ollut fyysiseen ja psyykkiseen hyvinvointiisi?
6. Millaisia kehittämisideoita sinulla on koronapandemian aikaisen opiskelun tueksi?

Liite 2: Opinnäytetyön tiedote

Hei sinä Laurea-ammattikorkeakoulun toisen tai kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelija!

Olemme kolmannen vuoden sairaanhoitajaopiskelijat Tanja Juutilainen ja Ella Rinkinen Hyvinkään Laureasta. Olemme tekemässä opinnäytetyötä aiheesta "Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun". Opinnäytetyön tilaajana toimii Laurea-ammattikorkeakoulu.

Haluaisimme lämpimästi kutsua sinut osallistumaan lyhyeen haastatteluun liittyen sairaanhoitajaopiskelijoiden koronapandemian aikaiseen oppimiseen, osaamisen kehittymiseen sekä hyvinvointiin.

Haastattelut toteutetaan Zoom-etäyhteyden välityksellä seuraavina päivinä: Keskiviikkona 4.8 ja maanantaina 9.8 tai sopimuksen mukaan. Haastattelut toteutetaan yksilöhaastatteluina.

Ilmoittauduthan haastatteluun alla olevalla lomakkeella. Otamme sinuun vielä sähköpostitse yhteyttä tarkemman haastatteluajan sopimiseksi.

Haastattelun suostumus- ja ilmoittautumislomake: <https://forms.gle/BmJp9ksWCfrQ9mYXA>

Zoom linkki haastatteluun:

<https://us04web.zoom.us/j/8433206954?pwd=UGE3TUZ1QlpRODF4R3FMNWNkaE9LUT09>

Meeting ID: 843 320 6954

Passcode: 6QVH1n

Olemme kiitollisia mielenkiinnostasi ja käyttämästäsi ajasta!

Ystävällisin terveisin,


Sairaanhoitajaopiskelijat Tanja Juutilainen ja Ella Rinkinen

Liite 3: Sähköinen suostumuslomake

Haastattelun suostumus- ja ilmoittautumisloma ke

Tällä lomakkeella hyväksyn osallistumiseni, haastattelijoiden muistiinpanot, haastattelun nauhoituksen, sekä vastausteni käytön opinnäytetyössä nimeltä "Covid-19 pandemian vaikutukset sairaanhoitajaopiskelijoiden opiskeluun" syksyn 2021 aikana.

Tutkimuksessa kerättyjä vastauksia ei voida yhdistää kehenkään henkilökohtaisesti. Aineiston analysoinnin jälkeen haastattelussa kerätty vastausmateriaali hävitetään asianmukaisesti. Haastattelu perustuu vapaaehtoisuuteen ja haastatteluun osallistujalla on täysi oikeus keskeyttää haastatteluun vastaaminen tai jättää vastaamatta osaan kysymyksistä ilman erillisiä perusteluja.

 ***Pakollinen**

docs.google.com

Hyväksymällä tämän lomakkeen annan sairaanhoitajaopiskelija Tanja Juutilaiselle ja Ella Rinkiselle luvan haastatella minua opinnäytetyöhönsä liittyen, tehdä muistiinpanoja haastattelun aikana, nauhoittaa haastattelun sekä hyödyntää haastattelussa syntynyttä aineistoa tutkimuksessaan. *

Kyllä

Haastatteluun osallistujan nimi: *

Oma vastauksesi _____

Sopimuksen hyväksymisen päivämäärä (tämä päivä): *

PP KK VVVV

__ . __ . ____

Valitse alla olevista haastattelun ajankohdista sinulle parhaiten sopiva. Haastattelu toteutetaan yksilohaastatteluina. Olemme sinuun henkilökohtaisesti yhteydessä tarkemman haastatteluajankohdan sopimiseksi.

Sähköpostiosoite: *

Oma vastauksesi _____

*

Maanantai 9.8.2021 klo 11-12

Maanantai 9.8.2021 klo 16-17

Maanantai 9.8.2021 klo 17-18

Maanantai 9.8.2021 klo 18-19

Maanantai 16.8.2021 klo 18-19

Maanantai 16.6.2021 klo 19-20

Muu:

Seuraava

docs.google.com

Tyhjennä lomake

Takaisin

Lähetä

Tyhjennä

docs.google.com