

SAVONIA

ammattikorkeakoulu

OPINNÄYTETYÖ - AMMATTIKORKEAKOULUTUTKINTO
SOSIAALI-, TERVEYS- JA LIIKUNTA-ALA

ENSIHOITAJA – AMK KOULUTUS: ESITTELYVIDEO ENSIHOITAJA- KOULUTUKSESTA KIINNOSTU- NEILLE

TEKIJÄT Eevi-Lotta Kuukkanen
Frans Nieminen
Susanna Antikainen

Koulutusala Sosiaali-, terveys- ja liikunta-ala	
Tutkinto-ohjelma Ensihoitajan tutkinto-ohjelma	
Työn tekijät Eevi-Lotta Kuukkanen, Frans Nieminen, Susanna Antikainen	
Työn nimi Ensihoitaja -AMK koulutus: Esittelyvideo ensihoitajakoulutuksesta kiinnostuneille	
Päiväys	30.03.2022
Sivumäärä/Liitteet	30/3
Toimeksiantaja/Yhteistyökumppani(t) Savonia -ammattikorkeakoulu	
<p>Tiivistelmä:</p> <p>Ensihoitaja on terveydenhuollon ammattilainen, jonka työnkuva on hyvin monipuolinen. Asiakasryhmään kuuluvat kaikenikäiset potilaat, jotka ovat akuutisti sairastuneet tai vammautuneet. Työhön ambulanssissa kuuluu potilaan tilan arvio, peruselintoimintojen turvaaminen ja käynnistäminen, potilaan terveydentilan kohtaminen, sekä arviointi jatkohoidon tarpeesta. Ensihoitaja voi työskennellä myös ensiapuklinikoilla, päivystysklinikoilla ja -osastolla, valvontaosastolla, erilaisissa koulutus-, hallinto ja kehittämistehtävissä, sekä yrittäjänä.</p> <p>Tämän kehitystyön tarkoituksena oli luoda Savonia –ammattikorkeakoulun käyttöön esittelyvideona toimiva materiaali ensihoitajakoulutuksesta, opintojen etenemisestä ja sisällöstä Savonia –ammattikorkeakoulussa. Tavoitteena oli luoda laadukas, realistinen, informatiivinen ja selkeä esittelyvideo, jonka avulla alasta kiinnostuneet voisivat tutustua ensihoitajan opintoihin. Video on saatavilla Savonia -ammattikorkeakoulun Youtube –kanavalla, josta sen löytää ensihoitajan opinnoista kiinnostuneet.</p> <p>Video käsikirjoitettiin, jonka pohjalta kuvattiin videomateriaali ja äänitettiin kertojan ääniraita. Video editoitiin Wondershare Filmora editointiohjelmalla ja tekstitettiin Hilima- tekstityskoneella. Valmis video julkaistiin Savonia -ammattikorkeakoulun YouTube-kanavalla.</p> <p>Kehitystyön tuotosta eli esittelyvideon onnistumista arvioitiin palautekyselyn avulla. Kohderyhmäksi kyselyyn valittiin viimeisen vuoden ensihoitajaopiskelijat Savonia –ammattikorkeakoulussa, koska heillä on ajantasaisin käsitys opintojen sisällöstä. Kyselyn kysymykset käsittelivät videon sisältöä, laatua ja sopivuutta esittelymateriaaliksi alasta kiinnostuneille. Vastausvaihtoehdot olivat enimmäkseen Likert –asteikon mukaisia. Kyselyn lopussa oli myös mahdollista antaa vapaata palautetta videosta. Tulosten mukaan video koettiin sopivaksi esittelymateriaaliksi, laadukkaasti toteutetuksi sekä vastaavan käsityksiä ensihoitajan koulutuksesta Savonia –ammattikorkeakoulussa. Aineisto analysoitiin Excel –taulukko-ohjelmalla.</p>	
Avainsanat ensihoito, ensihoidon opinnot, kehitystyö, esittelyvideo	

Field of Study Social Services, Health and Sports	
Degree Programme Degree Programme in Emergency Care	
Author(s) Eevi-Lotta Kuukkanen, Frans Nieminen, Susanna Antikainen	
Title of Thesis Video demonstration of Degree Programme in Emergency Care at Savonia University of Applied Sciences	
Date 30.03.2022	Pages/Appendices 30/3
Client Organisation /Partners Savonia University of Applied Sciences	
<p>Abstract:</p> <p>A paramedic is a health care professional whose job description is very diverse. The clientele includes patients of all ages who are acutely ill or injured. Work in the ambulance includes assessing the patient's condition, securing, and maintaining vital functions, improving the patient's state of health, and assessing the need for further care. The paramedic can also work in first aid clinics, emergency clinics and departments, the supervision department, various training, administration, and development tasks, and as an entrepreneur.</p> <p>This thesis subject was about creating a video demonstration to be used by Savonia University of Applied Sciences for those who are seeking information about the Degree Programme in Emergency Care at Savonia. The purpose of this thesis was to create a high quality, realistic, informative and clear video presentation for those who are seeking information about studying in Savonia. This video is available at Savonia YouTube- video channel where everyone has access to it.</p> <p>The video was scripted, which was then used to film all the videomaterial. The storyteller audiotrack was recorded separately. The video was edited using Wondershare Filmora- editing program and subtitled using Hilima- subtitling machine. The finished video was published on the youtube channel of Savonia UAS</p> <p>The success of the Thesis was measured with a feedback survey. For the target group we chose final year Paramedic students at Savonia University of Applied Sciences because they had the most up to date understanding about the subject. The questions in the survey comprised of the following topics: video quality, content and suitability for those who are seeking information about studying this degree. The answer options were mostly graded with Likert scale. At the end of the survey, there was an option to give free feedback about the video.</p> <p>The survey results indicated that the video was seen as a proper educational and informative material to be used as a freely available demonstration video. The video was also seen as well executed and corresponding the perceptions about the Degree Programme in Emergency Care at Savonia UAS. The data was analysed with Excel- chart- program.</p>	
<p>Keywords</p> <p>Emergency Care, demonstration video, thesis, studies in health care, paramedic</p>	

SISÄLTÖ

1	JOHDANTO	6
2	ENSIHOITO.....	7
2.1	Ensihoito	7
2.2	Ensihoidon historiaa	7
3	ENSIHOITAJAN KOULUTUS JA AMMATTI	8
3.1	Ensihoitajan koulutus	8
3.2	Ensihoitajan ammattinimike	9
3.3	Ensihoitajan työnkuva ja vaatimukset.....	9
3.4	Ensihoitajan työllistyminen	10
4	VIDEO	11
4.1	Videon tuottaminen ja laatu.....	11
4.2	Videon käyttö opetusmenetelmänä	11
5	KEHITYSTYÖN TARKOITUS JA TAVOITE.....	12
6	KEHITYSTYÖN TOTEUTUS	13
6.1	Suunnittelu.....	13
6.2	Kehitystyön toteutus	13
7	ARVIOINTI.....	16
7.1	Tuotoksen arviointi	16
7.2	Kyselyn laatiminen	16
7.3	Kyselyn jakaminen	16
7.4	Kyselytulosten käsittely	17
7.5	Kyselyn tulokset.....	17
8	POHDINTA.....	21
8.1	Kehitystyön prosessi.....	21
8.5	Eettisyys ja luotettavuus.....	22
8.6	Ammatillinen kasvu	22
8.7	Jatkokehitystyö.....	23
	LÄHTEET	24
	LIITE 1: KÄSIKIRJOITUS	27
	LIITE 2: KYSELYLOMAKE.....	29

LIITE 3: VIDEON LINKKI 30

1 JOHDANTO

Tämä opinnäytetyö on kehitystyö videomateriaalin muodossa. Kehitystyön tarkoituksena oli luoda laadukas, realistinen, informatiivinen ja selkeä esittelyvideo ensihoitajan tutkinto-ohjelmasta Savonia -ammattikorkeakoulussa. Esittelyvideon avulla alasta kiinnostuneet voisivat tutustua ensihoitajan opintoihin.

Pohdimme Savonia -ammattikorkeakoulun ensihoitajatutkinnon esittelyä, ja tulimme siihen tulokseen, että informaatiota opintojen sisällöstä ja etenemisestä löytyy melko huonosti. Lähdimme miettimään, miten ensihoitotutkinnon näkyvyyttä voisi parantaa erityisesti Savonia -ammattikorkeakoulua ajatellen. Lopputuloksena teimme realistisen, informatiivisen, laadukkaan ja selkeän esittelyvideon, jonka avulla tavoitetaan mahdollisimman monta alasta kiinnostunutta. Videolla kerrotaan opintojen sisällöstä ja niiden etenemisestä.

Kehitystyön toimeksiantajana toimi Savonia -ammattikorkeakoulu, joka on yksi Suomen monipuolisimmista ja isoimmista ammattikorkeakouluista. Opetusta järjestetään Iisalmissa, Kuopiossa ja Varkaudessa (Savonia, 2021.) Kehitystyön kohderyhmä on ensihoitajakoulutuksesta kiinnostuneet.

Kehitystyön tarkoituksena oli tuottaa laadukas, selkeä, realistinen ja informatiivinen esittelyvideo ensihoidon opinnoista kiinnostuneille. Realistisen kuvan aikaansaaminen opinnoista ja työnvaatimuksista on tärkeää opiskelumotivaation syntymisen kannalta. Alalle hakeutuu opiskelijoita, joita ovat innoittaneet median tuomat mielikuvat ensihoidon hälytysajoista ja dramatisoidut potilastilanteet. Nämä median luomat mielikuvat ensihoitajan työstä eivät välttämättä kuvaa kovin realistisesti ensihoidon monikirjoista työnkuvaa. (Linda J. Ross ym., 2018).

Tällä informaatiolla hakija voi muodostaa realistisen kuvan koulutuksesta, jonka pohjalta heidän odotuksensa niitä kohtaa kehittyä (A. Mielityinen, 2011.)

Tällä hetkellä muun muassa media on yksi tärkeimmistä tietolähteistä ensihoitajan ammatista. Ensihoidosta kertovat televisio-ohjelmat eivät anna kovin realistista kuvaa ensihoitajan työnkuvasta. Hakijat saattavatkin rakentaa mielikuvansa ensihoidosta tämän pohjalle. Todellisuudessa ensihoitotyö on monikirjoista ja vaatii ensihoitajalta monenlaisia taitoja. (H. Karttunen ym., 2011).

Esittelyvideon avulla hakijoiden tavoitettavuus on helpompaa ja videolla saamme ytimekkäästi kerrottua koulutuksen etenemisestä. Tämä kehitystyö on tärkeä sen kannalta, että hakijat tietäisivät alasta enemmän ennen opintoihin hakeutumista. Tämän pohjalta koulutukseen hakisi sellaiset henkilöt, jotka tiedostavat koulutuksen vaativuuden ja opintojen etenemisen. Tämä vähentää opintojen keskeyttämistä hakijoiden odotusten vastatessa koulutusta sekä edistää hyvän opiskelumotivaation syntymistä ja menestymistä opinnoissa.

2 ENSIHOITO

2.1 Ensihoito

Ensihoitopalvelu on osa terveydenhuoltoa, joka järjestetään sairaanhoitopiirien toimesta joko itsenäisesti järjestettynä, yhteistyössä toisen sairaanhoitopiirin tai pelastustoimen kanssa, tai ostettuna palveluna ulkopuoliselta palveluntuottajalta. (Sosiaali- ja terveysministeriö, 2021.)

Ensihoidon päätarkoituksena on tuoda apua paikanpäälle nopeana vasteena ja antaa potilaille tarvittavaa kiireellistä hoitoa ja kuljettaa lopulliseen hoitopaikkaan sellaiset potilaat, joilla on akuutti sairaus tai vamma. (Savonia, 2021.)

2.2 Ensihoidon historiaa

Ensimmäisten sairaaloiden rakennus aloitettiin Suomessa 1700-luvun loppupuolella. Ihmisten tuli haakeutua sairaalaan omin keinoin 1900-luvun vaihteeseen asti. Käytäntö oli vaaraksi etenkin heikkokuntoisille potilaille, jolloin huomattiin merkittävä tarve sairaankuljetusjärjestelmälle. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021.)

1900-luvun alkupuolella alkoi sairaankuljetustoiminta, jolloin ajateltiin, että potilaita voidaan hoitaa vain sairaaloissa. Sairaankuljetusautojen varustelutaso ei ollut kattava, sekä ainut vaatimus oli saada potilas makuuasentoon sairaalaan kuljetuksen ajaksi. Vuonna 1972 kansanterveyslain astuttua voimaan sairaankuljetus määrättiin kuntien järjestettäväksi velvollisuudeksi. Samaan aikaan sairaankuljetushenkilölle alettiin kouluttaa keskeisiä toimenpiteitä ensihoidon kannalta, sillä oli huomattu, että potilas ei usein ollut kerennyt sairaalaan tarpeeksi nopeasti ilman toimenpiteitä. 1970-luvulla alkoi lääkintävahtimestari-sairaankuljettajan koulutus, joka kesti 1990-luvun alkuun asti. Tämän jälkeen nimike ja koulutus muuttui ja aloitettiin kouluttamaan lähihoitajia perustason ensihoidon tehtäviin. Vuosituhannen vaihteessa aloitettiin hoitotason ensihoidon koulutus, joka on sittemmin laajentunut kahdeksaan ammattikorkeakouluun. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021.)

Koulutuksen ja tieverkoston parantumisen myötä potilas pystyttiin tutkimaan jo kohteessa, tunnistamaan tilanne varhain ja aloittamaan asianmukainen hoito. Näin elintoiminnot saatiin turvattua ennen sairaalaan kuljetusta. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021.)

Vuonna 2011 ensihoitojärjestelmä muuttui entisestään uuden ensihoitoasetuksen myötä. Ensihoitohenkilöstön koulutukseen kiinnitettiin huomiota. Jokaisen sairaanhoitopiirin tuli hankkia vastuulääkäri, sekä ensihoidon kenttäjohtaja. Muutosten myötä moniviranomaistoiminta helpottui, sekä saatiin entistä tasokkaampi hoito mahdolliseksi. Lisäksi ensihoitojärjestelmää porrastettiin, joka muodostuu hätäkeskuksesta, perustason ja hoitotason ensihoidosta, lääkäriyksiköstä, sekä päivystyspoliklinikasta. Tällöin myös ensihoitotehtävät jaettiin A-, B-, C- ja D- kiireellisyysluokkiin, joille jokaiselle on asetettu tavoiteaika potilaan saavuttamiseksi. Näillä keinoilla potilaalle pystytään tarjoamaan oikean tasoista tutkimusta ja hoitoa, sillä nykyinen ensihoitopalvelu kattaa entisen sairaankuljetuksen ja lääkinnällisen pelastustoimen. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021.)

3 ENSIHOITAJAN KOULUTUS JA AMMATTI

3.1 Ensihoitajan koulutus

Ensihoitajan (AMK) tutkinto on laajuudeltaan 240 opintopistettä ja kestää neljä vuotta. Koulutus järjestetään päivätoteutuksena, sekä se sisältää sairaanhoitajan (AMK) pätevyuden. Tämän lisäksi Savonia -ammattikorkeakoulussa vuoden 2022 keväällä on myös mahdollista opiskella tutkinto monimuotototeutuksena, jos taustana on ensihoitoon suuntautunut lähihoitajan tutkinto tai pelastajan tutkinto. (Savonia, 2021.)

Ensihoitajakoulutus antaa valmiudet toimia sairaalan ulkopuolella äkillisesti sairastuneiden ja vammautuneiden potilaiden kanssa. Ensihoitaja kohtaa potilaan ensimmäisenä terveydenhuollon ammattihenkilönä sairaalan ulkopuolella, tekee potilaan hoidon tarpeen kiireellisyyden arvion ja tarvittavat hoitotoimenpiteet, sekä päättää osaltaan mahdollisesta jatkohoidosta. (Savonia, 2021.)

Koulutus on jaoteltu viiteen osa-alueeseen. Perusopintoihin, ammattiopintojen teoria- ja harjoittelu osioihin, opinnäytetyöhön, sekä valinnaisiin opintoihin. (Savonia, 2021.) Koululla teoriaopetuksen lisäksi on taitopaja- ja simulaatio-opetusta. Näissä harjoitellaan kädentaitoja, sekä opetellaan potilaan tutkimista ja hoitoa mahdollisimman todentuntoisissa tilanteissa.

Simulaatio-opetus vahvistaa jo opittua teoriapohjaa, kädentaitoja, heittäytymiskykyä, päätöksentekoa, sekä uskallusta tehdä virheitä turvallisessa oppimisympäristössä. Näitä kaikkia taitoja sovelletaan harjoitteluissa sekä työelämässä. (R. Enracott ym., 2011.)

Ensimmäisenä vuonna opiskelija pääsee perehtymään omaan ammattialaan sekä saa perusteet ensihoitotyön lisäksi hoitotyöstä. Toisena vuotena kliininen osaaminen vahvistuu ja harjoittelut pitävät sisällään mielenterveys- ja päihdehoitotyötä, lasten ja nuorten hoitotyötä sekä kirurgisen osastotyön tai leikkaussalisyöskentelyn. Kolmantena vuonna opiskelija pääsee syventämään omaa osaamistaan perustason ja hoitotason ensihoidon parissa. Harjoittelut koostuvat päivystyspoliklinikasta, tehohoitotyöstä ja perustasoisesta ensihoitotyöstä ambulanssissa. Neljäntenä vuonna opiskelija pääsee soveltamaan ja arvioimaan omaa osaamistaan ensihoitotyössä, sekä kykenee työn koordinointiin, johtamiseen ja itsenäiseen työskentelyyn hoitotasolla. Harjoittelut ovat hoitotasoisessa ambulanssissa, jonka lisäksi voit myös tehdä lyhyen jakson sydänvalvonnassa, synnytyssalissa ja leikkaussalissa. (Savonia, 2021.)

Koulutus antaa valmiuksia soveltaa ja arvioida ensihoito- ja hoitotyön osaamista, johtamaan työskentelyä ensihoitokentällä, sekä työskentelemään ensihoito- ja hoitotyön asiantuntijatehtävissä. (Savonia, 2021.)

Ensihoitaja voi jatkaa opintojaan, kun hän on suorittanut sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkinnon, tai muun korkeakoulututkinnon, sekä työkokemusta on takana vähintään 24 kuukautta. Ensihoidon kehittäminen- ja johtaminen -koulutus on ylempi ammattikorkeakoulututkinto, joka antaa valmiuksia kehittää sekä johtaa ensihoidon palvelujärjestelmää ja määrittää palvelutasoa erilaisten analysointien avulla. Koulutuksen suoritettua voi työskennellä asiantuntija-, esimies- ja johtamistehtävissä sosiaali- ja terveysalalla. (Opintopolku, 2021.)

Lisäkoulutuksen aikana ensihoidon tilannetietoisuus kasvaa. Kenttäjohtajan tulee olla tietoinen ympärillä olevista asioista, jotta hän pystyy organisoimaan kentällä olevia tilanteita. (Norri-Sederholm, T. 2015. Ensihoidon kehittäminen- ja johtajuus järjestetään monimuotototeutuksena. Koulutuksen laajuus on 90 opintopistettä, eli 2,5–3 vuotta. (Savonia, 2021.)

3.2 Ensihoitajan ammattinimike

Ensihoitaja -nimikettä ei ole rekisteröity virallisesti ammattinimikkeeksi. Tämän vuoksi ensihoitaja -nimikettä voivat käyttää kaikki ensihoidossa työtä tekevät koulutuksesta riippumatta. Ensihoitajana voi toimia ammattikoulututkinnon suorittanut lähihoitaja, joka on erikoistunut perustason ensihoitoon, ammattikorkeakoulututkinnon suorittanut hoitotason ensihoitaja, tai sairaanhoitaja, jolla on ensihoitoon erikoistunut lisäkoulutus, sekä myös pelastaja, palomies-sairaankuljettaja ja lääkintävahtimestari. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021).

3.3 Ensihoitajan työnkuva ja vaatimukset

Ensihoitajan työnkuva on hyvin monipuolinen. Asiakasryhmään kuuluvat kaikenikäiset potilaat, jotka ovat akuutisti sairastuneet tai vammautuneet. Työhön kuuluu potilaan tilan arvio, peruselintoimintojen turvaaminen ja käynnistäminen, potilaan terveydentilan kohentaminen, sekä arviointi jatkohoidon tarpeesta. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021).

Nykyään yhä useampi huonokuntoinen vanhus asuu kotona erilaisten tukipalveluiden avulla, sillä laitoshoitopaikkoja ei ole riittävästi. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, 2021.) Tämä näkyy lisääntyneenä työmääränä ensihoidossa ja nykyään iso osa ensihoidon tehtävistä on kiireettömiä tehtäviä. Ensihoitajan työhön kuuluu myös suurena osana kuunnella, neuvoa ja ohjata potilasta ja tämän omaisia. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021).

Ensihoitajan työ on monin tavoin kuormittavaa. Työ on henkisesti raskasta, vaatii oma-aloitteisuutta, suvaitsevaisuutta ja vastuullisuutta. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021).

Työ on usein myös hyvin fyysistä. Raskaimmiksi työtehtäviksi koetaan hoitovälineiden ja potilaan nostaminen ja kantaminen. Tähän vaaditaan erityisesti lihasvoimaa sekä hengitys- ja verenkiertoelimistön hyvää toimintakykyä. (P. Vehmasvaara 2004.) Hyvä lihaskunto ja kestävyyskunto auttaa ennaltaehkäisemään työtapaturmia. Kestävyysliikunta osoittautuu oleelliseksi tekijäksi ensihoitajan työkyvyn osalta, muun muassa paineluelvytyksen tehokkuudessa. Painelijan väsyessä painelun laatu heikkenee, jolloin potilaan selviämisenuste heikkenee. (Kuisma ym., 2013, 273.) Myös liikkuvuus ja notkeus auttavat ennaltaehkäisemään vammoja. Hyvä fyysinen kunto auttaa palautumaan ja suoriutumaan työstä paremmin. (Hihnala ym., 2019.)

Ensihoitajalta vaaditaan hyvää stressinsietokykyä, kykyä toimia paineen alla ja tehdä itsenäisiä päätöksiä, sillä ensihoitaja on usein ensimmäisenä tapahtumapaikalla.

Ensihoitajana teet tiivistä yhteistyötä työparisi kanssa. Ensihoito tekee yhteistyötä muun muassa pelastuslaitoksen, hätäkeskuksen ja poliisin kanssa. Tämän vuoksi hyvät vuorovaikutustaidot sekä sosiaaliset taidot ovat oleellisia ensihoitajalle. (Xamk, 2021).

3.4 Ensihoitajan työllistyminen

Ensihoitajan työ pääsääntöisesti suuntautuu sairaalan ulkopuolelle eli ambulanssiin. Ensihoitajia voi työskennellä myös ensiapuklinikoilla, päivystysklinikoilla ja -osastolla, valvontaosastolla, erilaisissa koulutus-, hallinto ja kehittämistehtävissä, sekä yrittäjänä. (Keski-Suomen pelastuslaitos, 2021).

Koulutuksen suorittettua saat myös sairaanhoitajan tutkinnon, joka antaa mahdollisuudet työskennellä myös erilaisissa sairaanhoitajan työtehtävissä sosiaali- ja terveysalalla. (Savonia, 2021.)

4 VIDEO

4.1 Videon tuottaminen ja laatu

Hyvä ja laadukas video ei ole yksiselitteinen käsite, mutta videomateriaalin tuottamiseen on useita ohjeita, joiden avulla voidaan saavuttaa hyvä lopputulos. Näitä ovat muun muassa visuaalisuus, tekninen kuvan –ja äänenlaatu, selkeys, sopiva pituus, rajaus, kuvakulmat sekä valaistus. (Miettinen, 2016). Näiden lisäksi videon käsikirjoitus on tärkeä videon kerronnan kannalta. Käsikirjoitus antaa videolle kehykset mitä kuvataan ja missä. Selkeä käsikirjoitus auttaa myös arvioimaan aikaa kuinka paljon kuvaukseen täytyy varata aikaa.

Informatiiviselle esittelyvideolle on tärkeää tieteellinen ja tutkittu tieto luotettavasta lähteestä, jotta videon materiaali ei perustu mielipiteisiin tai uskomuksiin, sekä video on paras mahdollinen laadultaan. Videomateriaalin editointi on tärkeä osa tuotosta, jotta videosta tulee yhtenäinen ja napakka kokonaisuus. Videon teon aikana tulee pyrkiä toiminaan järjestelmällisesti ja tulkita tuotosta kriittisesti.

4.2 Videon käyttö opetusmenetelmänä

Guon ym. (2014) tutkimuksen mukaan lyhyet videot ja sellaiset videot, joissa luennoitsija puhuu selkeästi ja innokkaasti omasta opetettavasta aiheestaan, pitävät mielenkiinnon paremmin, kuin videot, joissa esitellään aihetta pelkkien luentodiojen avulla. (Guo ym., 2014.)

Akhyadov ym. (2020) kertoo videomarkkinointiin tähtäävässä tutkimuksessaan, että tuottamalla korkealaatuista ja mielenkiintoista materiaalia sosiaaliseen mediaan, houkuttelee mahdollisia hakijoita hakeutumaan yliopistoon. Videomateriaali auttaa hakijaa muistamaan yliopiston paremmin hakuvaiheessa. YouTube -videopalveluun sijoitettu video säilyy pitkään, mikä antaa uusia katsojia pitkällä aikavälillä, joka taas edesauttaa sen suosiota. Potentiaalinen hakija haluaa tietää mahdollisimman paljon koulusta, jonne hän aikoo hakeutua, joten videomateriaali sijoitettuna koulun YouTube -sivustolle auttaa hakijaa saamaan tietoaan alasta. Tutkimukseen osallistui 35 yliopiston henkilöstöön kuuluvaa ammattilaista, joiden tehtäviin kuului muun muassa markkinoida alaa. (Akhyadov ym., 2020.)

Videoiden käyttö esitys- ja oppimateriaalina on saanut uuden suunnan tekniikan kehittymisen myötä. Videoiden katselijoiden ei tarvitse kokoontua yhteen paikkaan, vaan niitä voidaan katsoa jokaisen omalta mobiililaitteelta, joka parantaa erilaisten opetusmenetelmien käyttöä. (Pirnes ym., 2018.) Video antaa katsojalleen enemmän informaatiota kuin esittelylomake tai nettisivut. Videossa kerronnan lisäksi katsoja näkee myös liikkuvaa kuvaa, jonka kautta voi muodostaa mielikuvia itselleen.

5 KEHITYSTYÖN TARKOITUS JA TAVOITE

Kehitystyön tarkoituksena oli luoda laadukas, realistinen, informatiivinen ja selkeä esittelyvideo ensihoitajan tutkinto-ohjelmasta Savonia -ammattikorkeakoulussa. Esittelyvideo pitää sisällään läpileikkauksen koulutusohjelmasta, joka etenee lukuvuosittain opintosuunnitelman mukaisesti.

Kehitystyön tuotokseksi saimme esittelyvideon, jonka avulla alasta kiinnostuneet voivat tutustua ensihoitajan opintoihin Savonia -ammattikorkeakoulussa. Videomuotoisena tuotos on helposti löydettävissä ja saavutettavissa kaikille koulutuksesta kiinnostuneille, joka on katsottavissa ajankohdasta riippumatta.

6 KEHITYSTYÖN TOTEUTUS

6.1 Suunnittelu

Konkreettisen tuotoksen suunnittelussa ja toteutuksessa on käytetty pohjana hyvän videon kriteereitä, joiden pohjalta pyrimme laadukkaaseen lopputulokseen. Videon suunnittelussa käytimme pohjana tekemäämme käsikirjoitusta. Videon pyrimme tekemään mahdollisimman lyhyeksi ja napakaksi, jotta katsoja jaksaa keskittyä videoon.

Videon sisällön tuli pohjautua luotettavaan tietoon, jonka saamiseksi oli tärkeää hakea tietoa luotettavista ja ajantasaisista lähteistä. Tieteellisten ja tutkittujen tietojen perusteella voimme varmentua, että tulokset ovat laadultaan parhaita mahdollisia, eivätkä perustu mielipiteisiin tai uskomuksiin.

Suunnittelulle tärkeää oli myös järjestelmällisyys ja lopputuloksen kriittinen tulkinta. Hyödynsimme työssämme esimerkiksi Savonia -ammattikorkeakoulun, Keski-Suomen pelastuslaitoksen ja Opintopolun tietokantoja, sekä erilaisia väitöskirjoja.

Videon tuottamiseen tarvitsimme useita erilaisia resursseja, joista tärkein oli käytettävä aika. Kuvasimme kehitystyön videon koulusta lainaamalla videokameralla, jotta saimme tuotettua mahdollisimman laadukasta kuvamateriaalia. Kuvauspaikkana toimi Savonia –ammattikorkeakoulun tilat.

Videon editointiin selvitimme mahdollisuutta saada apua Savonian markkinointitiimiltä, sillä kenelläkään meistä ei ollut aiempaa kokemusta editoinnista. Editointiohjelmaksi valikoitui Wondershare Filmora. Editointiohjelmaa valitessamme etsimme käyttäjäkokemuksia internetin keskustelupalstoilta. Helppokäyttöisimmäksi ja selkeimmäksi osoittautui monien käyttäjien kokemusten pohjalta Wondershare Filmora. Myös halpa käyttömaksu vaikutti valintaan. Kuvauslupa pyydettiin erikseen Savonialta. Ensihoitovälineistö, hoitajien asustus sekä simulaatioluokkien tilat varattiin hyvissä ajoin ja teimme etukäteen käsikirjoituksen, jossa olimme miettineet valmiiksi kuvattavat tilanteet.

Päädyimme tekemään esittelyvideon, koska halusimme tarjota alasta kiinnostuneille realistista, informatiivista, laadukasta ja selkeää tietoa. Tavoitteenamme ei ollut kasvattaa hakijamäärää, jonka takia emme tehneet videota markkinointivideoksi. Koimme, että video on paras tapa kertoa ensihoitajakoulutuksesta, sillä video on helposti saavutettava kaikille kiinnostuneille. Tämän vuoksi emme tehneet esimerkiksi Savonia -ammattikorkeakoulun nettisivuille uutta esittelysivua koulutuksesta.

6.2 Kehitystyön toteutus

Kehitystyön aihekuvauksen tekeminen aloitettiin keväällä 2021. Olimme miettineet videomateriaalia ensihoitajan opinnoista, sillä Savonia -ammattikorkeakoululta ei löytynyt mielestämme realistista ja informatiivista videota opinnoista.

Aihekuvauksen haastavuudeksi nousivat tutkimukseen käytettävät artikkelit, sillä suomen kielellä ei löytynyt tarpeeksi aiheeseemme liittyviä ajankohtaisia tutkimuskatsauksia. Englannin kielellä löytyi suurin osa valitsemistamme tutkimuksista, joista kehitystyöhön valikoituivat tärkeimmät työmme aiheeseen liittyvät. Suomenkielisiä tutkimuksia ensihoidon opiskeluun liittyen ja videon tekoon liittyviä

tutkimuksia ei oikeastaan löytynyt. Käytimme työssämme hyväksi muun muassa tutkimuksia sosiaalisen median hyödyntämisestä korkeakouluopintojen esittelyyn sekä tutkimuksia laadukkaan videon kriteereistä. Akhyadov ym. (2020) tutkimuksen mukaan myös YouTube –videopalvelu osoittautui sopivaksi ja helposti saatavilla olevaksi alustaksi ja näin ollen se valikoitui myös meidän työhömmme. (Akhyadov ym. 2020). Videon editoinnissa hyödynsimme lähteiden pohjalta löytämiämme hyvän videon kriteereitä, joiden myötä teimme videosta lyhyen, selkeän ja informatiivisen, sekä pyrimme tekemään videosta laadukkaan oloisen.

Aihekuvaukseen aikaa kului muun opiskelun ohella runsaasti. Aihekuvauksen hyväksynnän jälkeen pääsimme suunnitelmavaiheeseen, jota aloimme tekemään kolmannen lukuvuoden lopulla. Alun perin ajatuksena oli kertoa ensihoitajan työstä sekä opinnoista. Videon olisi sisällytetty potilastilanne, mutta videon pituudeksi olisi muotoutunut noin kahdeksan (8) minuuttia. Ohjaavan opettajan avulla päädyimme siihen, että jätimme pois potilastilanteen ja teimme esittelyvideon ensihoitajan opinnoista.

Työsuunnitelmavaiheessa teimme alustavan käsikirjoituksen, jota muokkasimme viimeisen kerran neljännen lukukauden lopulla. Käsikirjoituksen kirjoitimme etenemään kronologisesti lukuvuosien mukaan.

Kuvausvaiheeseen lainasimme Savonia -ammattikorkeakoululta videokameran ja jalustan. Kuvasimme oikeita opetustilanteita sekä tarvittaessa lavastimme erilaisia taitopaja- ja simulaatiotilanteita, jotka kuvasivat opintojaksoissa olleita realistisia tapauksia, mitä opintojen aikana olimme tehneet. Videon kuvaamiseen käytettiin aikaa noin kaksikymmentä (20) tuntia. Videota pyrittiin kuvaamaan valikoituina kuvauspäivinä, jotta pääsimme mahdollisimman nopeasti editointivaiheeseen. Tiesimme editointivaiheen vievän aikaa, sillä kenelläkään meistä ei ollut kokemusta editoinnista. Kuvaamiseen oli ennalta tehty käsikirjoitus, jonka pohjalta kuvasimme kohtaukset. Käsikirjoituksen tekemiseen aikaa kului noin kymmenen (10) tuntia.

Videon editointiin valitsimme Wondershare Filmoran -editointiohjelman. Vesileiman pois saamiseksi maksoimme itse yhden kuukauden käyttömaksun sovelluksesta.

Videon tekovaiheessa olimme yhteydessä ohjaavaan opettajaan, jonka palautteen perusteella muokkasimme videota tekovaiheessa. Näiden palautteiden perusteella muun muassa lyhensimme videon kestoa.

Videon ääniraita nauhoitettiin puhelimen mikrofonilla, jonka ääni osoittautui mielestämme laadukkaaksi. Äänen liittäminen videoon onnistui helposti. Lisäksi halusimme laittaa taustamusiikin täydentämään katselukokemusta, jotta videosta tulisi miellyttävämpi.

Laki määrää, että kaikki palveluntarjoajan sivuille tallenteeksi jäävät videot on tehtävä saavutettavaksi. Saavutettavuusvaatimukset koskevat myös muiden hallinnoimia kanavia, joten myös Youtube –palvelussa olevat videot tulee tekstittää ja näin olla saatavilla. Näin ollen videot tulee tekstittää, joten tekstitimme esittelyvideon hyödyntäen Hilima –tekstityskonetta. (Videoiden ja äänitysten saavutettavuus, 2022).

Teimme videon valmistuttua kyselyn, jonka palautteiden pohjalta saatoimme muokata vielä videota ennen sen julkaisua. Palautteen pohjalta muokkasimme videon ääniraitaa hiljentämällä taustamusiikkia, jotta katsojan olisi selkeämpi kuulla videolla kertojan ääni.

Kehitystyön videon pituudeksi muotoutui kestoaltaan noin kolme ja puoli minuuttia pitkä esittelyvideo, jossa kerromme tämänhetkistä tietoa ensihoitajan opinnoista ja ensihoitajan tutkinto-ohjelman sisällöstä Savonia -ammattikorkeakoulussa. Videolla kerroimme ensihoitajan opintojen etenemisestä ja sisällöstä aikajanamaisesti ensimmäisestä vuodesta viimeiseen vuoteen asti. Video julkaistiin Savonia -ammattikorkeakoulun YouTube –videokanavalla. Savonia -ammattikorkeakoulu saa videon käyttöoikeudet.

Editointivaiheeseen pyrimme ensin saamaan neuvoja Savonian markkinointitiimiltä, mutta päädyimme lopulta editoimaan sen itse. Videon valmistuttua pyysimme vielä hyväksynnän Savonian markkinointitiimiltä. Heidän avullaan video tekstitettiin ja julkaistiin Savonia -ammattikorkeakoulun Youtube –kanavalla.

7 ARVIOINTI

7.1 Tuotoksen arviointi

Videon onnistumista mitattiin palautekyselyn avulla, joka löytyy liitteenä kehitystyön liitteissä (kts. Liite 2). Kyselyn kohderyhmäksi valittiin Savonia -ammattikorkeakoulun viimeisen vuoden ensihoitajaopiskelijat, koska heillä on paras ajankohtainen käsitys ensihoidon opinnoista Savonia –ammattikorkeakoulussa. Palautekyselyn avulla selvitettiin videon laadukkuutta, pituutta, sopivuutta esittelymateriaaliksi ja sitä, että vastaako video käsityksiä ensihoidon koulutuksesta Savonia –ammattikorkeakoulussa. Palautekysely julkaistiin Webropol -alustalla ja linkki sekä ohjeet kyselyyn lähetettiin vastaajille sähköpostissa. Kysely julkaistiin 18.1. ja kyselylomakkeeseen oli aikaa vastata viikon ajan. Palautekysely lähetettiin viimeisen vuoden ensihoitajaopiskelijoille (n=34), joista vastasi 12 henkilöä.

7.2 Kyselyn laatiminen

Palautekysely laadittiin Webropol -alustalle. Kyselylomakkeen alkuun kirjoitettiin saateteksti, jossa kerrottiin kehitystyön tarkoituksesta ja julkaisemisesta, henkilötietojen keräämisestä ja vastausten käytöstä kehitystyössä. Vastaajilta pyydettiin suostumus kyselyyn vastaamisesta sekä heidän vastauksensa käytöstä kehitystyön osana. Palautekysely muodostui kuudesta kohdasta.

Ensimmäisessä kysymyksessä kartoitettiin taustatietoja sen osalta, katsoiko kyselyyn vastaaja videon kokonaisuudessaan.

Toisessa osiossa kysyttiin kysymyksiä liittyen videon laatuun ja sisältöön. Näitä kysymyksiä oli yhteensä neljä. Näihin kysymyksiin oli valmiit vastausvaihtoehdot, jotka muodostettiin Likert –asteikon pohjalta. Asteikko oli viisiportainen ja vaihtoehdot olivat täysin eri mieltä, jokseenkin eri mieltä, ei samaa eikä eri mieltä, jokseenkin samaa mieltä sekä täysin samaa mieltä. Päädyimme tähän vastausvaihtoehtoon tulosten tulkinnan helpottamiseksi.

Viimeisenä kohtana oli avoin vastauskenttä, johon saattoi halutessaan antaa vapamuotoista palautetta videosta.

7.3 Kyselyn jakaminen

Lähetimme linkin kyselyyn vastaajien sähköposteihin Webropol -alustan kautta. Sähköpostissa oli myös linkki esittelyvideoon, sekä esittely kehitystyöstä ja ohjeet kyselyyn vastaamiseen. Kyselyn lähetimme Savonia –ammattikorkeakoulun viimeisen vuoden ensihoitajaopiskelijoille. Valitsimme heidät kyselyn kohderyhmäksi sen takia, että heillä on paras ja ajankohtaisin käsitys ensihoitajaopintojen muodostumisesta Savonia –ammattikorkeakoulussa. Näin he pystyvät parhaiten arvioimaan kuinka hyvin esittelyvideo vastaa opintojen sisältöä ja etenemistä. Palautekyselyyn oli viikon verran aikaa vastata.

7.4 Kyselytulosten käsittely

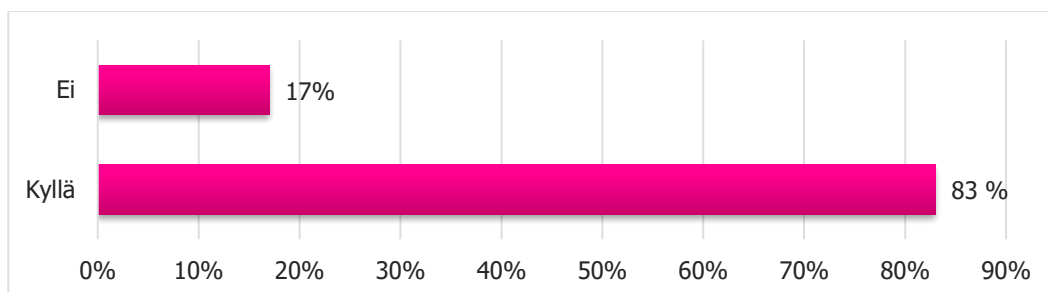
Vastaukset käsiteltiin anonyymisti. Palautekyselyn vastaukset analysoitiin tilastomatemattisia analyysimetodeja ja laadullista sisällönanalyysia käyttäen. Analyysimetodi valittiin kysymyksen laadun mukaan. Vastaukset, joissa oli valmiit vastausvaihtoehdot, analysoitiin tilastomatemattisesti Excel –laskentataulukon avulla. Annoimme vakioituille vastausvaihtoehdoille numeerisen arvon väliltä 1–5. Vastausten kokonaismäärästä laskimme, kuinka monta vastaajaa prosentuaalisesti oli mitäkin mieltä Likert -asteikon pohjalta. Vastaukset on taulukoitu frekvensseinä sekä prosentteina. Kehitystyöraportissa tulosten havainnollistamiseksi esitimme tulokset myös graafisesti palkkikaavioiden muodossa, jotta visuaalisuutta voi käyttää tutkimustulosten hahmottamisen tukena.

Kyselyn viimeinen kohta oli avoin tekstikenttä, johon saattoi jättää vapaan kommentin videosta. Vastaukset olivat muodoltaan vapaita kommentteja, joten niiden käsittely tilastomatemattisesti asettaen numeraalisen arvon ei olisi ollut mielekäästä. Viimeinen kysymyskohta analysoitiinkin laadullista sisällönanalyysia hyödyntäen. Analyysi toteutettiin käymällä vapaan tekstikentän kommentit läpi ja jaottelamalla vastaukset sisällön mukaan. Jaotteluperusteena käytettiin kommenttien pääaiheita. Nämä käsitelivät videon sisältöä ja videon ääniraitaa.

7.5 Kyselyn tulokset

Palautekysely (kts. Liite 2) lähetettiin 34:lle viimeisen vuoden ensihoitajaopiskelijalle ja heistä vastasi 12 (n=12) henkilöä. Vastausprosentti oli 35 %. Kaikki palautekyselyyn vastanneet suostuivat vastausten käyttämiseen osana kehitystyöraporttia vastatessaan palautekyselyyn.

Kyselyn ensimmäisessä varsinaisessa kysymyksessä varmistettiin, että kaikki kyselylomakkeeseen vastaajat ovat katsoneet kyselyyn liittyvän esittelyvideon ”Ensihoitajaopinnot Savonia -ammattikorkeakoulussa” ennen palautekyselyyn vastaamista (KUVIO 1.). Enemmistö oli katsonut videon alusta loppuun asti, mutta osa, (17 %) ei ollut katsonut, mikä heikentää tulosten luotettavuutta, sillä palautekyselyn kysymykset vaativat videon katsomisen ennen kysymyksiin vastaamista.

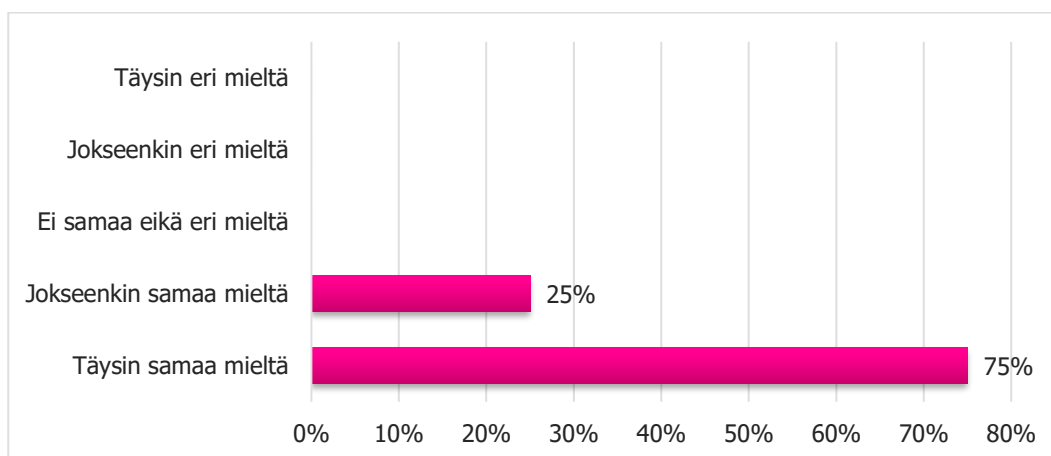


KUVIO 1. Väittämän ”Ensihoitajaopinnot Savonia -ammattikorkeakoulussa” -väittämän analyttinen jakauma.

Palautekyselyn kysymyksissä 2.–5. käytettiin hyväksi Likert –asteikkoa. Vastausvaihtoehdot olivat täysin samaa mieltä, jokseenkin samaa mieltä, ei samaa eikä eri mieltä, jokseenkin eri mieltä sekä täysin

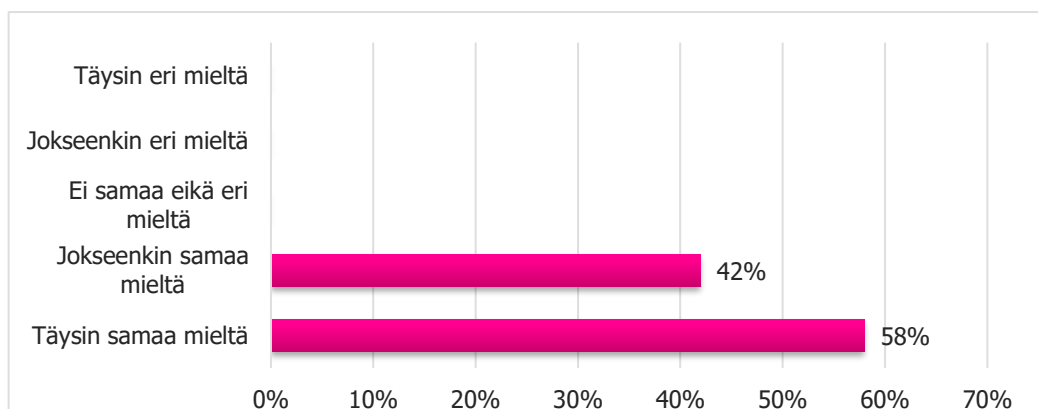
eri mieltä. Näiden vastausvaihtoehtojen myötä saimme tietoon mitä mieltä kyselyyn osallistujat olivat videosta.

Toisessa kysymyksessä ”Video vastasi käsitystäni ensihoitajan koulutuksesta” (KUVIO 2.) selvitettiin vastasiko esittelyvideo realistisesti Savonia -ammattikorkeakoulussa tapahtuvaa opetusta ja opintojen sisältöä. Kyselyyn vastanneista (n=12) suurin osa (75 %), (n=9) oli sitä mieltä, että videon sisältö vastasi Savonia -ammattikorkeakoulussa tapahtuvaa ensihoitajakoulutusta täysin. Neljännes (25 %), (n=3) kyselyyn vastanneista olivat jokseenkin samaa mieltä ensihoitajakoulutuksesta Savonia -ammattikorkeakoulussa. Kukaan kyselyyn vastanneista ei ollut täysin eri mieltä, jokseenkin eri mieltä tai ei samaa eikä eri mieltä asiasta.



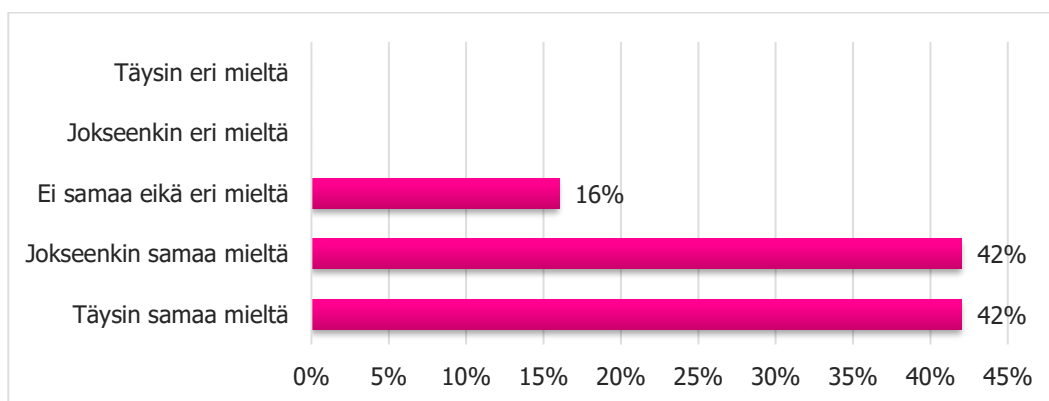
KUVIO 2. Väittämän ”Video vastasi käsitystäni ensihoitajan koulutuksesta” -vastausten absoluuttinen jakauma.

Kolmannessa kysymyksessä ”Mielestäni video sopii ensihoitajan opinnoista kiinnostuneelle esittelymateriaaliksi.” (KUVIO 3.) selvitettiin, sopiiko videomateriaali ensihoitajaopinnoista kiinnostuneille henkilöille. Kyselyyn vastanneista 58 % (n=7) mielestä video sopii Savonia -ammattikorkeakoulun ensihoitajaopintojen esittelyvideoksi alasta kiinnostuneille. Jokseenkin samaa mieltä asiasta oli 42 % (n=5) vastanneista. Kukaan kyselyyn vastanneista ei ollut täysin eri mieltä, jokseenkin eri mieltä tai ei samaa eikä eri mieltä asiasta.



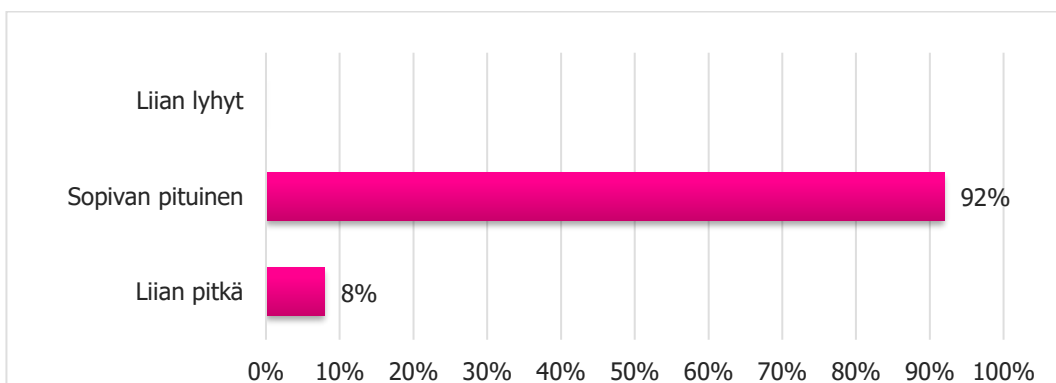
KUVIO 3. Väittämän "Mielestäni video sopii ensihoitajan opinnoista kiinnostuneelle esittelymateriaaliksi." -vastausten absoluuttinen jakauma.

Neljännessä kysymyksessä "Koen, että video oli laadukkaasti toteutettu." (KUVIO 4.) haluttiin kartoittaa vastaajien mielipiteitä videon laadukkuudesta. Tässä kysymyksessä oli kaikista kyselylomakkeen (Liite 2.) kysymyksistä eniten hajontaa. Vastanneista 42 %, eli viisi henkilöä oli sitä mieltä, että video on laadukkaasti toteutettu. Jokseenkin samaa mieltä oli myöskin 42 %, (n=5). Kaksi kyselyyn vastannutta (16 %) ei ollut samaa eikä eri mieltä siitä, oliko video laadukkaasti toteutettu. Kukaan kyselyyn vastanneista ei ollut täysin eri mieltä tai jokseenkin eri mieltä.



KUVIO 4. Väittämän "Koen, että video oli laadukkaasti toteutettu." -vastausten absoluuttinen jakauma.

Viidennessä kysymyksessä "Video oli sopivan mittainen." (KUVIO 5.) haluttiin kartoittaa pitäikö videota tarvittaessa pidentää tai lyhentää. Tavoitteena oli luoda tiivis video, jonka katsomiseen jaksaa keskittyä videon pituuden puolesta. Lähes kaikki (92 %, n=11) palautekyselyyn vastanneista oli sitä mieltä, että video on sopivan pituinen. Yhden (8 %) vastaajan mielestä video oli liian pitkä. Kenenkään vastaajan mielestä video ei ollut liian lyhyt.



KUVIO 5. Väittämän "Video oli sopivan mittainen." -vastausten absoluuttinen jakauma

Kyselyn viimeisessä osassa oli vapaa aihekenttä, johon pystyi antamaan palautetta Likert -asteikon kysymysten ulkopuolella. Kyselyyn vastanneista kahdeksan henkilöä vastasi avoimiin kysymyksiin.

Avointen kysymysten vastausprosentti (67 %) yllätti sillä kysymys ei ollut pakollinen ja kysymykseen vastaaminen on yleensä aikaa vievää vastaajalle. Kyselyyn tuli avoimia vastauksia enimmäkseen videon sisältöön ja ääneen liittyen.

Suurimmaksi osaksi (67 %) videon kommentit olivat positiivista palautetta. Positiivista palautetta video sai ensihoitajaopintojen systemaattisesta kulusta, sekä opintoihin liittyvistä tärkeimmistä lukuvuosisällöistä, videoklippien laadukkuudesta ja visualisoinnista. Videon sanottiin olevan myös informatiivinen, monipuolinen, ensihoitajan opintoja hyvin kuvaava sekä konkreettinen. Kerronnan koettiin olevan selkeää ja johdonmukaista.

Parannusehdotuksia ja kritiikkiä tuli kolmelta (n=3, 33 %) kyselyyn vastanneelta. Kritiikki käsitteli videon taustamusiikin äänenvoimakkuutta ja kertojan puheenlaatua. Parannusehdotuksia saimme muun muassa C1-ajokortin mainitsemiseen videossa, jotta katsojalle ei tule väärä käsitys koulutukseen pääsyn vaatimuksista.

8 POHDINTA

8.1 Kehitystyön prosessi

Kehitystyön tarkoituksena oli luoda laadukas, realistinen, informatiivinen ja selkeä esittelyvideo ensihoitajan tutkinto-ohjelmasta Savonia -ammattikorkeakoulussa. Esittelyvideon avulla alasta kiinnostuneet voisivat tutustua ensihoitajan opintoihin. Videomateriaalin arvioinnissa oli kannattavaa tehdä kysely koulutuksesta parhaiten tietäville, sekä arvioida videon kompetensseja, miten ne soveltuvat koulutuksen esittelyvideoksi.

Palautekyselyyn vastanneista suurin osa oli katsonut videon kokonaisuudessaan. Kuitenkin osa oli jättänyt videon kokonaan katsomatta tai ei ollut katsonut videota loppuun asti. Nämä tulokset heikentävät kyselyn luotettavuutta, sillä kaikki kyselylomakkeen kysymykset liittyivät videoon eikä luotettavia vastauksia voi antaa ilman, että on katsonut koko videon.

Videon teon aikana pohdimme, mitä kaikkea videoon kannattaa kuvata ja mitä jättää pois. Videon pääpaino olisi kokonaisvaltaisesti ensihoitajan koulutuksessa, eikä painottuisi liikaa ensihoidon opintoihin, joita on pääsääntöisesti kolmantena ja viimeisenä vuonna. Valitsimme videon sisältöön laajempia ja oleellisimpia kokonaisuuksia opintojen sisällöstä, jotta saisimme pidettyä videon tiiviinä ja sopivan mittaisena. Kaikki kyselyyn vastanneista neljännen vuoden ensihoitajaopiskelijoista olivat sitä mieltä, että video vastasi täysin, tai jokseenkin käsitystä koulutuksesta ja sopii alasta kiinnostuneille. Vastausten perusteella onnistuimme toteuttamaan laadukkaan, realistisen, informatiivisen ja selkeän esittelyvideon, jotka olivat myös videon tavoitteita.

Kokemattomuus videon tekemisessä ja editoimisessa tuotti haasteita kehitystyön tekijöiden kohdalla. Vastauksista ilmeni, että suurin osa kyselyyn vastanneista oli tyytyväisiä videon laatuun. Muutaman vastaajan mielestä videon laatuun olisi voinut kiinnittää enemmän huomiota. Korjasimme palautteen perusteella laadullisia poikkeamia, mutta äänenlaatua emme voineet parantaa puuttuvien laitteiden takia.

Aluksi video oli huomattavasti pidempi kuin valmis, noin kolme ja puoli minuuttia pitkä video. Tekovaiheessa päätimme lyhentää videota, jotta se pysyisi koko ajan mielenkiintoisena ja sen jaksaisi katsoa loppuun. Videota lyhensimme leikkaamalla videoklippejä lyhyemmiksi ja tiivistämällä opintojen kuvailua. Vastausten perusteella onnistuimme videon pituudessa, sillä suurin osa oli sitä mieltä, että video on sopivan pituinen. Yleisesti ottaen esittelyvideon ihanne pituus olisi 3–4 minuuttia, pidemmässä videossa katsojan mielenkiinto hiipuu. (Glenn Gabe, 2008). Videon kohderyhmä on alaa harkitsevat ja siitä kiinnostuneet, jotka yleensä myös jaksavat katsoa pidempiä videoita. Täten ajattelimme, että video voisi olla hieman tästä pidempi, jotta kaikki koulutuksen kannalta oleellinen asia saadaan ilmaistua videolla.

Palautekyselyn perusteella esittelyvideo oli onnistunut, sillä pääosin palaute oli positiivista. Kehitystyön tekijät olivat myös itse tyytyväisiä videotuotokseen, joka oli heidän ensimmäinen videonsa. Tuotoksen koettiin täyttävän halutut tavoitteet laadukkaasta, realistisesta, informatiivisesta ja selkeästä videosta.

8.5 Eettisyys ja luotettavuus

Kehitystyön tuotoksena on video, joten emme voi olla varmoja missä kaikkialla video on saatavilla sen julkaisun jälkeen. Videolla esiintyvät henkilöt esiintyvät siinä vapaaehtoisesti, eikä henkilöiden kasvoja näytetä kuin välttämättömissä tilanteissa.

Salassapitovelvollisuuden tarkoitus on suojata yksityisyyttä ja sen rikkominen on rangaistava teko. Kehitystyössämme olemme huomioineet salassapitovelvollisuuden. Salassapitovelvollisuus näkyy videon informatiivisuutta ja laadukkuutta mittaavalla kyselylomakkeella, joka teetettiin Savonia -ammattikorkeakoulun neljännen vuoden ensihoitajaopiskelijoille. Kysely tehtiin nimettömästi ja kyselyyn vastaaminen oli vapaaehtoista. Kyselylomakkeen täyttäjän tuli antaa suostumus tietojenkäsittelyyn nimettömänä. Tutkimustietoja ei luovuteta ulkopuolisille, jotta salassapitovelvollisuus toteutuu. Videossa näkyvät potilastapaukset olivat simuloituja, joten potilasturvallisuus ei vaarannu tilanteissa.

Tekijänoikeuksista on säädetty laissa. Tekijänoikeuksiin kuuluu taloudelliset ja moraaliset oikeudet, sekä muuntelu ja muuttamisoikeudet, joiden nojalla vain niiden haltija saa muokata tai käyttää teosta. Tekijänoikeus lainsäädäntö ei aiheuta ristiriitaa kehitystyöprosessissa, sillä kaikki materiaalit, joita olemme käyttäneet, ovat julkiseen käyttöön tarkoitettua materiaalia. Olemme huomioineet tekijänoikeuslainsäädännön mukaisesti käyttämämme materiaalit ja merkanneet näihin kaikkiin tekijät ja tiedon lähteiden sijainnin. (Finlex, 2021).

Kuvausluvan kysyimme Savonia -ammattikorkeakoululta, sekä teimme hankkeistamissopimukset. Kysyimme myös aina ennen kuvaamisen aloittamista suostumuksen kuvattavilta henkilöiltä. Tekstin luvaton lainaaminen omanaan eli "plagiointi" tarkistettiin Moodlen Turnitin -plagioinnintunnistusohjelmistolla.

Kehitystyön lähteinä käytimme ajankohtaisia tutkimuksia sekä suomeksi että englanniksi. Tutkimukset ovat pääosin haettu erinäisistä tietokannoista, kuten PubMed, Medic ja Google Scholar. Lisäksi lähdesivustoina on käytetty pelastuslaitoksen verkkosivuja ja luonnollisesti myös Savonia AMK:n omia verkkosivuja mahdollisimman ajankohtaisen tiedon vuoksi. Lähteisiin on viitattu oikeaoppisesti Savonian raportointipohjan ohjeella. Lähteet ovat tarkoin harkittuja, jotta luotettavuus ja ajantasaisuus pitäisivät paikkansa. Haimme tutkimustietoa systemaattisesti ja laaja-alaisesti käyttäen muun muassa hakusanoja "video" ensihoitajakoulutus" ja "ensihoito".

8.6 Ammatillinen kasvu

Kehitystyö videomuodossa antoi omat haasteensa, sillä kenelläkään ei ollut aiemmin kokemusta videon editoinnista tai kuvaamisesta. Työhön oli valmistauduttu tekemällä kehitystyöhön liittyvä kurssi Tutkin, oivallan ja kehitän, joka antoi hieman valmiuksia tiedon etsimisessä sekä lähdeviittaustekniikoista ja kehitystyön prosessista. Aiempaa kokemusta ei vastaavanlaisesta työstä ollut, joten kehitystyö osoittautui työllistäväksi muun koulutoiminnan ohella.

Opimme etsimään tietoa erilaisista tutkimusartikkeleita kattavista tietokannoista, sekä kuvaamaan ja editoimaan videomateriaalia, mitä voimme mahdollisesti hyödyntää tulevaisuudessa jatkokouluttautumisesta ajatellen. Käsikirjoitusta tekemällä saimme haastaa itseämme ajattelemaan, miten tietoa voidaan jakaa videon muodossa helposti ymmärrettävästi. Lisäksi opimme tekemään työtä ryhmässä, mikä toi omia haasteitaan aikataulusuunnittelussa ja kommunikoinnissa. Koimme, että opimme kommunikoimaan paremmin työn edetessä ja laadukkaalla suunnittelulla saimme säästettyä aikaa, joka oli merkittävä resurssi työtä tehdessä. Ensihoidossa työparitoiminta ja yhteistyö muiden viranomaisten kanssa luo pohjan, jonka päälle rakentuu turvallinen ja laadukas potilastyö.

Mielestämme video antaa realistista, informatiivista, laadukasta ja selkeää tietoa ensihoitajan opintojen etenemisestä Savonian ammattikorkeakoulussa, jota pystytään hyödyntämään ensihoidon opinnoista kiinnostuneille hakijoille.

8.7 Jatkokehitystyö

Videon järkevän pituuden vuoksi käsitelimme videolla vain ensihoidon koulutusohjelman etenemistä ja sisältöä Savonia –ammattikorkeakoulussa. Rajasimme videon ulkopuolelle itse ensihoitajan työnkuvasta kertomisen, sillä sen sisällyttäminen esittelyvideoon olisi tehnyt videon pituuden liian pitkäksi ja näin ollen katsojat eivät olisi jaksaneet keskittyä katsomiseen.

Hakijoita kuitenkin varmasti kiinnostaisi myös realistinen ja informatiivinen esittelyvideo, jossa kerrottaisiin enemmän ensihoitajan monipuolisesta ammattista ja työnkuvan laajuudesta. Jatkossa tästä aiheesta voisikin kehittää jatko-osan tämän kehitystyön tuotokselle, jossa keskityttäisiin enemmän ensihoitajan työnkuvaan ja ammattiin.

LÄHTEET

AKHYADOV, Elman Said-Mokhammadovich, GONCHAROV, Vitaly, MAKUSHKIN, Sergey 2020. Video marketing in Education: Attracting applicants using the Youtube service. Revista Inclusiones. Saatavissa: <http://revistainclusiones.org/pdf14/28%20VOL%207%20NUM%20Universidad.pdf>. Viitattu 10.03.2022.

ANDERSON, Natalie, SLARK, Julia, FAASSE, Kate, GOTT, Merryn 2019. Paramedic student confidence, concerns, learning and experience with resuscitation decision-making and patient death: A pilot survey. *Australasian Emergency Care*, 156–161. Saatavissa: <https://www.sciencedirect.com.ezproxy.savonia.fi/science/article/pii/S2588994X19300478?via%3Dihub>. Viitattu 24.01.2021

ENDACOTT, Ruth, SCHOLLES, Julie, COOPER, Simon, MCCONNELL-HENRY, Tracy, MISSEN, Karen, KINSMAN, Leigh, CHAMPION Robert 2012. Identifying patient deterioration: Using simulation and reflective interviewing to examine decision making skills in a rural hospital. *International Journal of Nursing Studies*, 710–717. Saatavissa: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748911004627?casa_token=kRsN04xj2lkAAAAA:mPgPrNqVB8KHZT3_x2Lne5kRYwRIZ-gxAfKwGCFhu6XioyO6TIbYKglKHdpH8YhEIR1x60uPD-IsY. Viitattu 20.09.2021.

FINLEX 2022. Laki digitaalisten palvelujen tarjoamisesta. Saatavissa: <https://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2019/20190306>. Viitattu 11.03.2022.

FINLEX 2021. Tekijänoikeuslaki. Saatavissa: <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1961/19610404>. Viitattu 20.09.2021

GABE, Glenn 2008. How to Make a Youtube Video, A Beginner's Checklist for Marketers. GSQI blog. Saatavissa: <https://www.gsqi.com/imd/?p=1759>. Viitattu 22.02.2022.

GUO, Philip, KIM, Juho, RUBIN, Rob 2014. How video production affects student engagement: An empirical study of MOOC videos. *Acm Digital Library*. Saatavissa: https://www.researchgate.net/publication/262393281_How_video_production_affects_student_engagement_An_empirical_study_of_MOOC_videos. Viitattu 20.09.2021.

HINHALA, Jaakko, SILVER, Marjo, SÄMPI, Anne-Mari 2019. Hyvä fyysinen työkyky ensihoitajan työvälineenä. *Opinnäytetyö*. Oulun ammattikorkeakoulu. Saatavissa: https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/266334/Opinn%c3%a4ytety%c3%b6_Hihnala_Silver_S%c3%a4mpi.pdf?sequence=2&isAllowed=y. Viitattu 20.09.2021.

KARTTUNEN, Harri, KOLJONEN, Jussi-Pekka, SEPPÄ 2011. Mikä ensihoitaja? Abiturienttien käsityksiä ensihoitajan ammatista. *Opinnäytetyö*. Savonia ammattikorkeakoulu Saatavissa: https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/30676/Karttunen_Harri.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Viitattu 20.09.2021.

KESKI-SUOMEN PELASTUSLAITOS 2021. Ensihoito. Saatavissa: <https://www.keskisuomenpelastuslaitos.fi/pelastuslaitos/pelastuslaitoksen-ammattilaiset/ensihoitaja>. Viitattu 20.09.2021.

KUISMA, Markku, HOLMSTRÖM, Peter, NURMI, Jouni, PORTHAN, Kari, PUOLAKKA, Tuukka, 2021. Ensihoito. Helsinki: Sanoma pro Oy.

LAURILA, Johanna 2020. Korkeakouluopiskelijoiden opiskelumotivaation yhteys opiskelu-uupumukseen ja opiskeluuntoon. Pro Gradu tutkielma. Turun yliopisto. Saatavissa: https://www.utu-pub.fi/bitstream/handle/10024/149977/Laurila_Johanna_opinnayte.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Viitattu 24.01.2021.

MIELITYINEN, Anni 2011. Markkinointi sosiaalisessa mediassa osana markkinoinnin tuottavuutta: Case Valio Facebook. Markkinoinnin laitos. Pro Gradu tutkielma. Aalto yliopisto Saatavissa: <https://aaltodoc.aalto.fi/handle/123456789/2286>. Viitattu 21.09.2021.

MIETTINEN, Erno, UTRIAINEN, Sampo 2016. Millainen on hyvä opetusvideo? Opinnäytetyö. Tampereen ammattikorkeakoulu. Saatavissa: https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/121302/Mietinen_Erno_Utrainen_Sampo.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Viitattu 22.03.2022.

NIUKKA, Marja-Liisa 2002. Sairaanhoidajan kuormittuminen hoitotilanteissa. Väitöskirja. Tampereen yliopisto. Saatavissa: <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/67168/951-44-5262-3.pdf?sequence=1>. Viitattu 24.01.2021

NORRI-SEDERHOLM, Teija 2015. Tilanne päällä! Tiedon tarpeesta jaettuun tietoon - Häätäkeskuspäivystäjän ja ensihoidon kenttäjohtajan tilannetietoisuus. Väitöskirja. Itä-Suomen yliopisto. Saatavissa: https://www.researchgate.net/publication/277007825_Tilanne_paalla_Tiedon_tarpeesta_jaettuun_tietoon_-_Hatakeskuspaivystajan_ja_ensihoidon_kenttajohtajan_tilannetietoisuus_In_Finish_On_top_of_the_situation_From_information_needs_to_shared_knowledge_-_. Viitattu 24.01.2021.

OPINTOPOLKU 2021. Ensihoitajan tutkinto-ohjelma. Saatavissa: <https://opintopolku.fi/app/#!/korkeakoulu/1.2.246.562.17.57492185806>. Viitattu 20.09.2021.

PIRNES, Teppo 2018. Opetusvideoiden käyttäminen ammatillisessa koulutuksessa, Pro gradu – tutkielma. Jyväskylän yliopisto. Saatavissa: <https://jyx.jyu.fi/bitstream/handle/123456789/57812/URN%3aNBN%3afi%3ajyu-201805022415.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Viitattu 27.03.2022.

ROSS, Linda, JENNINGS, Paul, GOSLING, Cameron, WILLIAMS, Brett 2018. Experiential education enhancing paramedic perspective and interpersonal communication with older patients: a controlled study. BMC Medical Education. Saatavissa: <https://www.ncbi-nlm-nih-gov.ezproxy.savonia.fi/pmc/articles/PMC6195953/>. Viitattu 20.09.2021.

SAAVUTETTAVUUSVAATIMUKSET 2022. Videoiden ja äänilähetysten saavutettavuus. Saatavissa: <https://www.saavutettavuusvaatimukset.fi/digipalvelulain-vaatimukset/videoiden-ja-aanilahetysten-saavutettavuus/>. Viitattu 10.03.2022.

SAVONIA 2021. Ensihoitajan tutkinto-ohjelma. Saatavissa: <https://www.savonia.fi/opiskele-tutkinto/tutkinnot-ja-hakeminen/amk-ja-yamk-tutkinnot-tarjonta/ensihoitaja-amk-paivatoteutus/>. Viitattu 20.09.2021.

SAVONIA 2021. Onko ihmisläheinen työ lähellä sydäntäsi? Saatavissa: <https://www.savonia.fi/opiskele-tutkinto/tutkinnot-ja-hakeminen/amk-ja-yamk-tutkinnot-tarjonta/sosiaali-ja-terveysala-ylempi-amk-kuntoutus-monimuotototeutus/>. Viitattu 20.09.2021.

STEEPS, Robert, WILFONG Denise, HUBBLE, Michael, BERCHER, Daniel 2017. Emergency Medical Services Professionals' Attitudes About Community Paramedic Programs. *Western Journal of Emergency Medicine*. Saatavissa: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5468069/>. Viitattu 24.01.2021.

TALMAN, Kirsi 2014. Hoitotyön koulutuksen opiskelijavalinnat. Väitöskirja. Turun yliopisto. Saatavissa: <https://www.utupub.fi/bitstream/handle/10024/96712/AnnalesC383Talman.pdf?sequence=2>. Viitattu 24.01.2021.

TERVEYDEN JA HYVINVOINNINLAITOS 2021. Kotihoito. Saatavissa: <https://thl.fi/fi/web/ikaantyminen/muuttuvat-vanhuspalvelut/kotihoito>. Viitattu 23.09.2021.

VEHMASVAARA, Päivi 2004. Ensihoitotyön fyysinen kuormittavuus ja ensihoitajien työkyvyn fyysisiä edellytyksiä arvioivan testistön kehittäminen. Väitöskirja. Kuopion yliopisto. Saatavissa: https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/9282/urn_isbn_951-27-0021-2.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Viitattu 25.09.2021.

LIITE 1: KÄSIKIRJOITUS

VIDEON KÄSIKIRJOITUS:

Aloituskohtaus: Ensihoitajaopinnot Savonia -ammattikorkeakoulussa

Videomateriaali: Savonian logo, sekä Savonia -ammattikorkeakoulun ulkotilojen kuvaus

Ääniraita: "Ensihoitajaopinnot Savonia –ammattikorkeakoulussa"

Koulutuksesta kertova kohta: 45sek

Videomateriaali: Varusteiden ja paarien käsittelyä, teoriatunti, taitopajat, simulaatiotilat

Ääniraita: Ensihoitajalta vaaditaan hyviä vuorovaikutustaitoja, kykyä hallita nopeasti muuttuvia tilanteita, hyvää fyysistä kuntoa ja paineensietokykyä. Ambulanssin ajamiseen vaaditaan C1 –ajokortti.

Tutkinto kestää neljä vuotta ja on laajuudeltaan 240 opintopistettä. Samalla opiskellaan sairaanhoitajan pätevyys.

Opetus tapahtuu teoriaopintoina, taitopajoina ja simulaatioina. Taitopajoissa harjoitellaan kädentaitoja. Simulaatioissa harjoitellaan hoitajan roolia simuloituissa potilastilanteissa, joissa kehityt ongelmanratkaisussa sekä päätöksenteossa. Opinnoista kolmasosa on harjoittelua työelämässä.

Vuosi 1: 30sek

Videomateriaali: polven avaaminen, muistisairaahan kohtaaminen- simulaatio, pyörätuoliin siirtyminen, paarien käsittely

Ääniraita: Ensimmäisenä vuonna perehdytään hoitotaidon ja ensihoidon perusteisiin, tutustutaan ihmisen anatomiaan ja fysiologiaan, sekä yleisimpiin sairauksiin ja lääkkeisiin. Lisäksi käsitellään keskeiset sosiaali- ja terveystalvet sekä näitä ohjaava lainsäädäntö. Ensimmäisen vuoden opintoihin kuuluvat perusterveydenhuollon ja kotihoidon harjoittelu, sekä lyhyt tutustumisjakso ambulanssissa.

Vuosi 2: 40sek

Videomateriaali: teoriatunti, lääkkeen vetäminen ampullista, kanylointi, steriili pukeutuminen, vauvan pesu ja käsittely

Ääniraita: Toisena vuonna opiskellaan englannin ja ruotsin perusopinnot. Syksyllä opiskellaan lasten, nuorten ja perheiden ensihoitoa ja hoitotyötä, sekä mielenterveys- ja päihdehoitotyötä. Näiden harjoittelut ovat opintojaksojen jälkeen. Lääkehoidon osaamista syvennetään. Keväällä opiskellaan perioperatiivisen potilaan hoitotyötä, jossa hoidetaan potilasta leikkausta ennen, sen aikana ja sen jälkeen. Perioperatiivisen hoitotyön harjoittelu on kevätlukukaudella. Tämän jälkeen toisen vuoden lopulla on myös perustason ensihoidon ensimmäinen opintojakso.

Vuosi 3: 50sek

Videomateriaali: alatiesynnytyt, vammapotilaan tukeminen, perustason ensihoidon simulaatiot, synkronoitu kardioversio, intubaatiossa avustaminen

Ääniraita: Kolmantena opiskeluvuonna keskitytään akuutti- ja tehohoitoon, sekä syvennyttään hoitotason ensihoidon opintoihin. Opiskelija suorittaa perustason ensihoidon harjoittelun ambulanssissa syyslukukaudella. Keväällä on harjoittelu päivystyksessä ja teho-osastolla.

Hoitotason ensihoidon opinnoissa opiskelija pääsee soveltamaan ja syventämään omaa osaamistaan erilaisissa taitopajoissa sekä simulaatioissa. Taitopajoissa harjoitellaan muun muassa synnytyksen hoitamista, vaikean vammapotilaan tutkimista ja hoitamista sekä sähköistä rytminsiirtoa.

Lisäksi opiskelijalla on sairaanhoitajan valtakunnallinen koe keväällä.

Vuosi 4: 35sek

Videomateriaali: io. poraus, ekg:n ottaminen ja tulkinta, tilannejohtaminen ja pienoismallilla moniviranomaisharjoitus, hoitotason ensihoidon simulaatiot

Ääniraita: Viimeisenä opiskeluvuonna opiskelijan tulee viimeistään suorittaa valinnaiset opinnot, sekä opinnäytetyö. Osaamista syvennetään ensihoidon simulaatioissa ja tilannejohtamisharjoitteissa.

Opiskelija suorittaa kaksi hoitotason ensihoidon harjoittelua, joissa on mahdollista tehdä osa myös sydänvalvonnassa, synnytyssalissa tai leikkaussalin ilmäteiden hallintajaksolla. Harjoittelut tehdään alkusyksystä ja alkuvuodesta.

Opiskelija suorittaa ensihoidon valtakunnallisen kokeen, sekä antaa näytöt osaamisestaan.

Lopetuskohtaus: 10sek

Ääniraita: täytemusiikki

Lopputekstit: Savonian logo ja "Tervetuloa opiskelemaan!" -teksti.

LIITE 2: KYSELYLOMAKE

Kyselylomake

Kysely: Ensihoitajaopinnot Savonia –ammattikorkeakoulussa

Hei!

Tämä kysely toimii osana Savonia -ammattikorkeakoululle tuotettavaa opinnäytetyötä. Opinnäytetyön tarkoituksena on luoda realistinen ja informatiivinen esittelyvideo ensihoitaja –ammattikorkeakoulututkinnosta Savonia -ammattikorkeakoulussa. Video tullaan julkaisemaan YouTube –videona. Tämän kyselyn tarkoituksena on selvittää esittelyvideon onnistumista informatiivisissa tavoitteissaan.

Kysely toteutetaan täysin anonyymisti ja kyselyn tuloksia käytetään vain tämän opinnäytetyön tarkoituksiin. Kyselyyn vastanneiden henkilötietoja ei tallenneta. Kyselyn tulokset esitellään opinnäyteraportissa, joka tullaan julkaisemaan Theseus-tietokannassa.

Katsothan videon ennen kuin vastaat kyselyyn ja vastaathan jokaiseen pakolliseksi merkittyyn kohtaan.

Kiitos osallistumisesta!

Suostumus

Olen tietoinen minua koskevasta tietosuojasta. Olen saanut informaatiota opinnäytetyöhön liittyvästä henkilötietojen keräämisestä, käsittelystä ja luovuttamisesta. Osallistun vapaaehtoisesti kyselytutkimukseen ja ymmärrän, että voin peruuttaa tämän suostumukseni koska tahansa. Olen tietoinen, että mikäli peruutan suostumukseni, minun suostumukseni peruuttamiseen mennessä kerättyjä vastauksia voidaan käyttää tutkimusaineistossa. Osallistumalla vahvistan suostumukseni tähän kyselytutkimukseen. Suostun vastausteni käyttöön osana opinnäytetyötä.

Taustatietoni

Vastausvaihtoehdot: Kyllä, Ei

1. Katsoin "Ensihoitaja AMK - ensihoitajaopinnot Savonia -ammattikorkeakoulussa" -videon kokonaisuudessaan

Videon laatu ja sisältö

Vastausvaihtoehdot kohdissa 2-4: Täysin samaa mieltä, Jokseenkin samaa mieltä, Ei samaa eikä eri mieltä, Jokseenkin eri mieltä, Täysin eri mieltä

Vastausvaihtoehdot kohdassa 5: Liian pitkä, Sopivan mittainen, Liian lyhyt

- 2.Video vastasi käsitystäni ensihoitajan koulutuksesta.
- 3.Mielestäni video sopii ensihoitajan opinnoista kiinnostuneelle esittelymateriaaliksi.
- 4.Koen, että video oli laadukkaasti toteutettu.
- 5.Video oli sopivan mittainen.

Vapaa palaute

6. Tähän voit kirjoittaa vapaamuotoisesti palautetta videosta.

LIITE 3: VIDEON LINKKI

YouTube, Savonia -ammattikorkeakoulu, Ensihoitajaopinnot Savonia-ammattikorkeakoulussa.

Saatavissa: <https://www.youtube.com/watch?v=idsJRWUb49g>