

Lotta Yläräkkola & Petra Vasara

ENSIHOITAJA- JA SAIRAANHOITAJA OPISKELIJOIDEN KOKEMUKSIA SIMU- LAATIOISTA

Laadullinen haastattelututkimus

Opinnäytetyö

Sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkinto

Sairaanhoitajakoulutus

2024



**Kaakkois-Suomen
ammattikorkeakoulu**

Tutkintonimike	Sairaanhoitaja (AMK)
Tekijä/Tekijät	Lotta Yläraakkola & Petra Vasara
Työn nimi	Ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatioista, laadullinen haastattelututkimus
Toimeksiantaja	Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulu Kotkan kampus
Vuosi	2024
Sivut	42 sivua, liitteitä 13 sivua
Työn ohjaaja(t)	Sari Engelhardt

TIIVISTELMÄ

Opinnäytetyön tarkoituksena oli selvittää ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatio-oppimisesta. Simulaation käyttäminen opetusmenetelmänä yleistyy ja simulaatio-oppimisen uskotaan olevan tulevaisuudessa yhä merkittävämmässä roolissa hoitotyön taitojen opetuksessa ja ylläpidossa.

Tutkimuksen tavoitteena oli tuottaa tietoa, jota tutkimuksen tilaaja Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulu Kotkan kampus hyödyntää eri tavoin esimerkiksi opetussuunnitelmissa, simulaatio-opetuksen kehittämisessä opiskelijalähtöisesti tulevaisuuden ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoille.

Opinnäytetyö toteutettiin laadullisena tutkimuksena, jonka aineisto kerättiin teemahaastattelemalla ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoita Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampukselta. Yksilöhaastattelut ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoille tehtiin Teams-haastatteluina. Haastatteluista saatiin kerättyä tietoa opiskelijoiden kokemuksista simulaatioissa.

Haastatteluaineiston analysointi tehtiin sisällönanalyysinä. Sisällönanalyysimenetelmällä pyrittiin saamaan tiivistetty kuvaus tutkitusta ilmiöstä eli ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksista. Näin saatiin kerättyä arvokasta tietoa, mikä vastasi suoraan opinnäytetyön tutkimusongelmaan: *Millaisia ovat Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemukset simulaatioista?*

Tutkimustulosten perusteella simulaatio-oppiminen on tärkeässä roolissa hoitajaopiskelijoiden oppimisen kannalta. Simulaatio-opetusta kannattaa ehdottomasti tulevaisuudessa jatkaa ja kehittää. Opiskelijat kokevat simulaatiot hyväksi tavaksi oppia teoriaa, kommunikointia sekä kädentaitoja. Ennen simulaatioiden suorittamista on kuitenkin oltava riittävä teoriapohja tukemassa oppimista.

Asiasanat: opiskelijat, simulaatio, opetus, kokemukset, ensihoito, sairaanhoito

Degree	Bachelor of health care
Author (authors)	Lotta Yläraakkola & Petra Vasara
Thesis title	Experiences of paramedic and nursing students of simulation
Commissioned by	South-Eastern Finland University of Applied Sciences of Kotka Campus
Time	2024
Pages	42 pages, 13 pages of appendices
Supervisor	Sari Engelhardt

ABSTRACT

The purpose of the thesis was to investigate the experiences of paramedic and nursing students of simulation learning. The use of simulation as a training method is becoming increasingly common and simulation learning is expected to have an increasingly important role in teaching and maintaining nursing skills in the future.

The aim of the study was to produce information that the commissioner of the study, the Kotka campus of the South-Eastern Finland University of Applied Science, can apply in various ways, for example, in curricula, in developing simulation-based training for future paramedic and nursing students.

The thesis was carried out as a qualitative study, in which the data was collected through thematic interviews with paramedic and nursing students at the Kotka campus of the South-Eastern Finland University of Applied Sciences. The individual interviews with paramedic and nursing students were conducted over Teams. The interviews provided information about the students' experiences of simulations.

The analysis of the interview data was conducted as content analysis. The content analysis method was used to obtain a summarised description of the phenomenon under study, in other words the experiences of paramedic and nursing students. In this way valuable information was collected, that directly answered the research problem of the thesis, i.e. *What are the experiences of the paramedic and nursing students in the South-Eastern Finland University of Applied Sciences with simulations?*

Based on the results of the study, simulation learning plays an important role in nursing students' learning. It is worthwhile to develop simulation training in the future. Students see simulation as a good way to learn theory, communication and manual skills. However, a sufficient theoretical basis to support learning needs to be in place before applying simulation teaching.

Keywords: students, simulation, teaching, experiences, paramedic, nursing

SISÄLLYS

1	JOHDANTO	6
2	TIEDONHAKU	7
3	TERVEYSALA	7
3.1	Ensihoitajan ja sairaanhoitajan osaamisvaatimukset	8
3.2	Terveysalan tekniset taidot sekä vuorovaikutustaidot	10
4	HOITOALAN SIMULAATIO-OPETUS	11
5	OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYS	13
6	TUTKIMUKSEN TOTEUTUS	13
6.1	Aineiston keruu ja analysointi	14
7	TUTKIMUKSEN TULOKSET	16
7.1	Suunnitteluvaihe	16
7.2	Opettajan rooli simulaatiossa	17
7.3	Simulaation toteuttaminen	17
7.3.1	Simulaation suorittaminen	18
7.3.2	Simulaation seuraaminen	18
7.4	Jännittäminen	19
7.5	Ryhmäytyminen ja ryhmätyöskentely	19
7.6	Purkukeskustelut	19
7.7	Haastateltavien kehitysideoita	20
8	POHDINTA	20
8.1	Tulosten tarkastelu	20
8.2	Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys	23
8.3	Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset	25
	LÄHTEET	27
	LIITTEET	

Liite 1. Tutkimustaulukko

Liite 2. Tiedonhakutaulukko

Liite 3. Poissulku- ja sisäänottokriteerit taulukko

Liite 4. Suostumuslomake

Liite 5. Tietosuojailmoitus

Liite 6. Saatekirje

Liite 7. Teemahaastattelurunko

1 JOHDANTO

Simulaatio-opetuksen käyttäminen opetuksessa yleistyy ja simulaatioiden kautta hoitotyön taitojen oppimisen ja ylläpidon uskotaan olevan keskeisessä roolissa tulevaisuudessa, sillä terveysalan opiskelijoille opetetaan hoitotyön taitoja yhä enemmän ja tehokkaammin simulaatio-opetuksen keinoin (Kuivila ym. 2018). Simulaatio on aiheena ajankohtainen, ja koulussa järjestettävät simulaatiot koetaan hyödyllisiksi ja opetuksellisesti merkittäviksi. Simulaatio-opetusta ja sen määrää kehitetään jatkuvasti opettajien tekemien huomioiden pohjalta, opetussuunnitelman muuttuessa ja opiskelijoiden palautteen pohjalta. (Kettunen 2014.)

Tutkimukseen saadaan konkreettista uutta näkökulmaa, kun haastatellaan ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoita terveysalalta. Opiskelijoilla on tuoretta kokemusta simulaatioista, joten heiltä saa mielipiteitä, jotka ovat tätä päivää.

Opiskelijat saavat kokemusta osallistumalla ja näyttelemällä simulaatioharjoituksissa. Jaettu kokemus on hyvä lähtökohta ohjatulle eettisen ja hiljaisen tiedon pohdiskelulle. Simulaatiossa hankittu kokemus johtaa tietoon, joka on siirrettävissä vastaaviin kliinisen käytännön tilanteisiin. (Oddvang ym. 2021).

Simulaatiot ovat koulussa merkittäviä oppimisen kannalta. Simulaatio jäljittelee oikeaa mahdollista terveysalan työtilannetta, joka voi vaatia nopeaa päätöksen tekoa yhdistäen teoriatietoa käytännön työskentelyyn. Simulaatioissa harjaantuvat usein kädentaidot ja kommunikaatio eri tavalla kuin muilla oppitunneilla. Myös hoitoalan työntekijöiden ja opiskelijoiden ammatilliset työkalut tulevat tutuiksi simulaatioissa. Näitä työkaluja ovat muun muassa NEWS, ISBAR ja cABCDE. (Peltoniemi 2016.)

Opinnäytetyön tarkoituksena on selvittää ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatio-oppimisesta. Tutkimuksen tavoitteena on tuottaa tietoa, jota tutkimuksen tilaaja Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampus hyödyntää eri tavoin esimerkiksi opetussuunnitelmatyössä ja simulaatio-opetuksen kehittämisessä opiskelijälähtöisesti tulevaisuuden ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoille.

2 TIEDONHAKU

Tutkimus- ja teorian tietoa haettiin tieteellisistä tietokannoista asiasanoja käyttäen. Asiasanojen pohdintaan käytimme opinnäytetyötä tehdessä aikaa, koska opinnäytetyön onnistuminen itsessään riippuu merkittävästi hyvästä pohjatyöskentelystä. Asiasanojen pohjalta haettiin teorian tietoa, mihin opinnäytetyö pohjautuu. Asiasanat ovat lueteltuna tiivistelmän lopussa.

Tietoa haettiin tieteellisistä tietokannoista, joita olivat muun muassa PubMed, Medic, Academic Search Elite ja CINAHL. Tiedonhaussa käytettiin sisäänotto- ja poissulkukriteerejä, joita ovat muun muassa seuraavat: aikarajaus eli 10 vuoden sisään tutkittua tietoa, tutkimuskielet ovat suomi ja englanti. Lisäksi tiedonhaussa käytetään hyväksi tietokantataulukkoa (ks. liite 3), jossa valittujen asiasanojen ja niiden synonyymien käyttöä listataan hakuja tehdessä. Mahdollisten AND-, OR-, NOT-toimintojen käytöllä hakuja tehdessä pyrimme rajaamaan hakutulosten määrää ja sitä, että hakutulos vastaa kysymykseen, mitä haluamme tutkia. Asiasanojen pohjalta haettu ja valittu tieto/tutkimukset taulukoidaan tutkimustaulukkoon. Tämä taulukko vaadittuine tietoineen on tämän opinnäytetyön liitteenä 2.

3 TERVEYSALA

Terveysalalla työskennellään kunnissa, yksityisellä sektorilla, kuntayhtymissä ja valtiolla. Työpaikkoja näissä ovat esimerkiksi sairaalat, terveyskeskukset, lääkärikeskukset ja erilaiset poliklinikat. Tutkintoja alalle on esimerkiksi lähihoitaja, sairaanhoitaja, ensihoitaja, kättilö ja fysioterapeutti. (Julkisten ja hyvinvointialojen liitto JHL s.a.)

Suomessa koulutus hoiva- ja huolenpitotyöhön on aloitettu 1860-luvulla. Jo vuodesta 1867 alkaen on Helsingin diakonissalaitoksella koulutettu sairaanhoitajia. Vuonna 1888 Helsingissä aloitettiin eurooppalaiseen tietoperustaan pohjautuva sairaanhoitajien kurssi, joka pidennettiin 1891 kolmen kuukauden mittaisesta vuoden mittaiseksi. Tuolloin mahdollistui myös yhden kuukauden mittainen leikkaussaliharjoittelu osana opetusta. Vasta myöhemmin koulutus pidennettiin kolmen vuoden mittaiseksi. (Aholaakko & Mäkelä 2020.)

Terveydenhuoltoa ja terveystalaa ohjaa lainsäädäntö. Organisaatioiden tehtävät ja ammattiryhmien toiminta perustuu terveydenhuollon lainsäädännön määrityksiin, kuten vastuualueet ja niiden jakaminen. Ammatinharjoittamisoi-
keuden sairaanhoitajille, ensihoitajille, kättilöille ja muille terveystalalan ammatti-
laisille määrittelee laki. (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä 28.6
1994/559.) Terveydenhuollon lakien ensisijainen tavoite on taata sosiaali- ja
terveystalalan palveluja tarvitseville luotettavaa ja laadukasta palvelua tasaver-
taisesti (Terveydenhuoltolaki 30.12.2010/1326). Myös potilaan asemaa ja oi-
keuksia koskien on säädetty laki ja asetuksia.

Sairaanhoitaja- ja ensihoitajakoulutuksessa kuten muissakin terveystalalan kou-
lutuksissa osaamisen tulee perustua näyttöön ja se pitää pystyä todistamaan.
Tämä edellyttää järjestelmällistä kouluttautumista, osaamisen arviointia ja ke-
hittämistarpeiden tunnistamista. Näitä voidaan kehittää esimerkiksi simulaatio-
opetuksella. (Aholaakko & Mäkelä 2020.)

Sairaanhoitajan ja ensihoitajan työ on kokonaisvaltaista. Työssä korostuu poti-
laslähtöinen, terveystalakeskeinen ja kokonaisvaltainen ajattelutapa. Sairaanhoi-
tajien ja ensihoitajien tehtäviin kuuluu terveyden edistäminen ja ylläpitäminen,
kärsimyksen lievittäminen ja sairauksien hoitaminen ja ehkäiseminen. Sai-
raanhoitajan sekä ensihoitajan ammattitaito ja asiantuntijuus perustuu näyt-
töön perustuvaan hoitotyöhön. Sairaanhoitajilla ja ensihoitajilla on monenlaisia
työnkuvia erilaisissa toimipaikoissa ja jatkokoulutuksella voi työskennellä
esim. tutkijana, opettajana, kehittäjänä tai johtajana. (Sairaanhoitajat.fi s.a.)
Ensihoitajan työhön kuuluu loukkaantuneen tai äkillisesti sairastuneen potilaan
hoitaminen ja mahdollinen jatkohoitoyksikköön potilaan kuljettaminen. Ensi-
hoito ja siihen liittyvä sairaanhoito on osa terveydenhuoltoa. (Sosiaali- ja ter-
veysministeriö 2023.)

3.1 Ensihoitajan ja sairaanhoitajan osaamisvaatimukset

Ensi- ja sairaanhoitajien ammatillinen osaaminen on määritetty opetussuunni-
telmaan ja jaettu osa-alueisiin, joita ovat esimerkiksi asiakaslähtöisyys, eetti-
syys ja ammatillisuus, johtaminen ja yrittäjäyys, sosiaali- ja terveydenhuollon
toimintaympäristö, kliininen hoitotyö, näyttöön perustuva toiminta ja päätök-
senteko, ohjaus- ja opetusosaaminen, terveyden ja toimintakyvyn

edistäminen, sekä sosiaali- ja terveystalveluiden laatu ja turvallisuus. (Erikson ym. 2015.)

Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun sairaanhoitajan opinnot muodostuvat eri moduuleista, joita ovat hoitotyön ammatilliset perusteet ja sen sisältämä harjoittelu, kieli- ja viestintäopinnot, terveyden edistäminen, kliininen hoitotyö I ja sen sisältämä kliininen harjoittelu eri toimintaympäristöissä, kliininen hoitotyö II ja sen sisältämä kliininen harjoittelu eri toimintaympäristöissä, näyttöön perustuva hoitotyö ja viimeisenä opinnäytetyö. (Sairaanhoitaja s.a.)

Nämä moduulit ovat kokonaisuudessaan yleissairaanhoitajuuden osaamisen 180 opintopistettä. Lisäksi on täydentävä osaaminen, joka koostuu vapaasti valittavista opinnoista eli täydentävistä erilaisista teoriaopinnoista, sekä täydentävästä kliinisestä harjoittelusta. Kokonaisuudessaan tästä kertyy 210 opintopistettä. Opinnoista kolmannes on työpaikoilla tapahtuvaa harjoittelua. Harjoittelut tapahtuvat yksiköissä, joissa sairaanhoitajat yleisesti työskentelevät. Harjoittelupaikkoja on niin erikoissairanhoidon, perusterveydenhuollon kuin kolmannen sektorin toimipisteissä. (Sairaanhoitaja s.a.)

Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulussa ensihoitajan opinnot muodostuvat eri moduuleista, joita ovat ydiosaaminen eli hoitotyön ammatilliset perusteet, terveyden edistäminen, kliininen hoitotyö ja sen sisältämä kliininen harjoittelu, näyttöön perustuva hoitotyö, kieli- ja viestintä opinnot ja viimeisenä opinnäytetyö. Lisäksi ensihoitajan opintoihin sisältyy täydentävä osaaminen eli ensihoidon perusosaaminen sekä -erityisosaaminen, ensihoidon syventävä osaaminen ja vapaasti valittavat opinnot. (Ensihoitaja s.a.)

Ensihoitajan tutkinto rakentuu myös sairaanhoitajan tutkinnon tapaan ydiosaamisesta ja täydentävästä osaamisesta. Opetussuunnitelman perustana ovat EU-direktiivit yleissairaanhoitajuudesta 180 opintopistettä, kuten yllä mainittuna on avattu. Ydiosaamisesta ammennetaan tietoa, taitoa ja pätevyyttä ensihoitajan uuden oppimiselle ja hallittavaksi työelämään. Täydentävän osaamisen tarkoitus on täydentää ja syventää tutkinnon osaamista nimenomaan ensihoidossa, tämän laajuus on 60 opintopistettä. Täydentävässä osiossa harjoittelut suoritetaan ensihoidon palveluketjussa, akuutinhoidon yksiköissä sairaalassa ja ambulanssissa. Ensihoidon koulutuksen kokonaisuus on

siis 240 opintopistettä eli noin neljä vuotta kestoaltaan. Opintojen tavoitteena on, että valmistuneella ensihoitajalla on vahva käytännön hoitotyön osaaminen ja taito suunnitella, arvioida ja toteuttaa hoitotyötä terveydenhuollon kiireellisen hoidon asiantuntijana. Ensihoitaja työskentelee yhdessä muiden ensihoidon- ja viranomaisketjun moniammatillisten jäsenten kanssa, kuten poliisin, pelastustoimen ja sosiaalitoimen kanssa. (Ensihoitaja s.a.)

Ammattikorkeakoulusta valmistuva ensihoitaja on hoitotason ensihoitaja. Perustason ensihoitajat valmistuvat ammatillisessa koulutuksessa. Hoitotason ensihoitajalla on suurempi vastuu potilaan hoidosta sekä päätöksistä, valtuudet annostella lääkkeitä ja valtuus erilaisiin toimenpiteisiin kentällä. Usein perustason ensihoitaja ja hoitotason ensihoitaja työskentelevät työparina. Sairaanhoitajan tutkinnon suorittanut voi käydä 30 opintopisteen lisäkoulutuksen saadakseen hoitotason ensihoitajan pätevyyden. Sairaanhoitaja voi toimia perustason ensihoitajan tehtävässä. (Eh-info s.a.)

3.2 Terveysalan tekniset taidot sekä vuorovaikutustaidot

Tehy on 2018 pitämissään edunvalvonnallisissa koulutuksissaan tehnyt kyselyn 589 jäsenelleen, jotka ovat olleet työsuhteessa joko kunnallisella- tai yksityisellä sektorilla sosiaali- ja terveysalan palveluissa. Kyselyssä kartoitettiin näkemyksiä sosiaali- ja terveysalan osaamistarpeista. Kyselyssä korostui kliininen osaaminen, josta eniten esille tuli lääkehoidon osaaminen. Kliinisestä osaamisesta tuli esille myös hoidontarpeen arviointi, palveluohjaus, yleissairanhoidollinen osaaminen ja muut hoitotyön osaamiset, kuten rokottaminen, kirurginen osaaminen ja ihmisen elinkaariosaaminen. Seuraavana esille tuli digi- ja teknologiaosaaminen. Digi- ja teknologiaosaaminen näyttäytyy hoitotyössä tietojärjestelmien ja uusien laitteiden käytön osaamisena. Myös lisääntynyt etäyhteys vaikuttaa osaamisen tarpeeseen. Vuorovaikutustaitoja pidetään sosiaali- ja terveysalan yleisenä osaamistarpeena. Vuorovaikutustaitoja tarvitaan sekä potilaan, asiakkaan ja työkaverin kanssa kasvokkain, ja myös lisääntyneen digiyhteyden kautta. Myös tiimityöskentely ja palautteen antaminen vaatii alalla työskentelevältä hyviä vuorovaikutustaitoja. Yhtenä merkittävimmistä oppimistavoista vastaajat mainitsivat muun muassa case-tapaukset ja simulaatiot. (Coco & Kurtti 2018.)

4 HOITOALAN SIMULAATIO-OPETUS

Simulaatio on todellisuuden jäljittelyä. Terveysalan koulutuksessa simulaatioissa jäljitellään oikeaa kliinistä hoitotyötä ja potilastilanteita. Simulaatiovaiheet rakentuvat kolmesta eri osasta, jotka ovat simulaatioon valmistautuminen ja teoria, simulaatio ja tilanteen purkukeskustelu, josta voi käyttää nimitystä oppimiskeskustelu. (SimLab - Simulaatiolla osaamisen edistämistä -hanke vuosille 2011–2012.)

Simulaation ensimmäisessä vaiheessa valmistaudutaan simulaatiovaiheeseen muun muassa syventymällä teoriaan, erilaisiin menetelmiin, työkaluihin ja kommunikaatiotapoihin. Ensimmäiseen vaiheeseen sisältyy simulaation tavoitteen ymmärtäminen esimerkiksi potilaan siirto ja raportointi heräämöstä vuodeosastolle onnistuneesti, työn jako ja toiminta sisältöineen. Toisessa vaiheessa suoritetaan harjoite eli simulaatio. Simulaatio voi pitää sisällään muun muassa hoidon tarpeen arviointia, potilaan lääkkeellistä ja hoidollista hoitamista, erilaisten tekniikoiden ja laitteiden käyttöä, potilaan ja omaisten kohtaamista, raportointia ja moniammatillisen työn harjoittelua, potilaan siirtoja ja kotiutuksia. Oikeastaan simulaatioharjoitteessa harjoitellaan ja jäljitellään oikeita potilastilanteita mahdollisimman uskottavasti ja tarkasti. Simulaation suorittaa valittu määrä opiskelijoita ja loput seuraavat harjoitetta tarkkailijoina. Simulaation päätyttyä seuraa purkuvaihe eli simulaation läpi käyminen koko opetusryhmän kesken, tässä tilanteessa tapahtuu yleensä oppimiskeskustelu; osallistujien on mahdollista reflektoida omaa tekemistä ja kehittymistä mm. pohtimalla toimintaa, toiminnan tuloksia ja erilaisia näkemyksiä, joka voi johtaa parempaan taidolliseen ja tiedolliseen osaamiseen. (Aholaakko & Mäkelä 2020.)

Opiskelijat itsekkin toivovat saavansa tietää mitä ovat tehneet oikein ja mitä väärin. Näin heidän on helpompi muistaa asioita ja ottaa virheistä opiksi. Toisaalta opiskelijat myös jännittävät simulaatiotilanteita ja toimimista opettajan edessä, jolloin virheiden tekemisen mahdollisuus kasvaa. (Bø ym. 2021.)

Simulaation periaate on se, että ”ei ensi kertaa elävällä potilaalla”. Koulussa tehtävien simulaatioharjoitusten on todettu myös vähentävän potilasvahinkoja. Simulaatio tilanteista saa teoriaoppia, kädentaitoja sekä vuorovaikutustaitoja ennen opiskelijan siirtymistä tosielämän tilanteisiin. (Peltoniemi 2016.)

Simulaatiossa käytäntö ja teoria sitoutuvat toisiinsa ja opiskelijan on helpompi hahmottaa kokonaisuuksia. Tarkoituksena on myös saada opiskelijat yhdistämään mekaaniset hoitotilanteet tiettyihin asioihin kokonaishoidossa. Esimerkiksi verenpaineen mittaaminen ei ole pelkkä erillinen mekaaninen taito vaan osa kokonaishoitoa ja opiskelija ymmärtää, miksi ja milloin verenpaine täytyy mitata. (Kirsten 2013.) Kahta opiskelijaryhmää verratessa on todettu, että simulaatio-opiskelua käyttänyt ryhmä pärjäsikin kurssin jälkeen kokeissa paremmin kuin ryhmä, joka ei käyttänyt simulaatiota (Taha ym. 2021). Simulaatiossa kehittyy opiskelijan ei-tekniset taidot kuten vuorovaikutustaidot sisältäen suljetun kommunikaation harjoittamisen, päätöksentekokyvyn, ryhmätyöskentelyn, tilannetietoisuuden ja kriittisen ajattelun taidot. (Pakkanen ym. 2012, 168; Saarinen ym. 2012, 30; Kirsten 2013.)

Ryhmätyöskentely on terveydenhuollossa suuressa roolissa. Esimerkiksi ensihoidon kenttätyöparit, traumatiimit tai met-ryhmät sairaaloissa ovat työryhmiä, joilla on vakiintuneita toimintatapoja ja vastuualueita. Näiden ryhmien tai muiden terveysalan ammattilaisryhmien, joissa kokoontuu moniammatillisesti erilaisia ammattilaisia erilaisine erityisosaamisalueineen, on hyvä harjoitella simulaatioilla, joissa jokainen toteuttaa tehtävänsä omalla ammattitaidolla ja osa-alueellaan. Ryhmän toiminta hioutuu usein sujuvaksi sen hiljaisen tiedon kautta, jota on muun muassa sisäinen viestintä, kokemus ja koulutus. (Aho-laakko & Mäkelä 2020.)

Terveysalalla simulaatio välineenä voi toimia nukke, tai simulaatio voidaan toteuttaa niin sanottuna roolileikkinä, jolloin oppilaat itse toimivat potilaan, omaisen tai henkilökunnan roolissa. Kun simulaatiossa osa toimii aktiivisina toimijoina simulaation rooleissa, niin osa seuraa ja antaa mahdollisia huomioita havainnoitsijan roolissa. Havainnoitsija oppii kokonaisvaltaisemmin kuin toimija. Kummankin roolin tärkeys korostuu purkutilanteissa. (Pakkanen ym. 2012.)

Simulaation etuna on välitön palaute. Purkukeskustelussa käydään läpi positii-visella tavalla simulaatitilanne, mutta myös annetaan rakentavaa palautetta. Jälkikeskustelussa oppilaat itse saavat arvioida omaa onnistumistaan ja puhua, sekä kerrata mitä tilanteessa opittiin. Simulaatiot myös tukevat jo opittuja asioita ja niiden muistamista. (Jeffries 2007.)

Simulaatio-opetuksella tavoitellaan kokonaisvaltaista oppimista ja kehittymistä. Simulaatio-opetus tarvitsee toistoja, kuten oppiminen yleensä vahvistukseen. Simulaatiotyöskentelystä saa parhaimmillaan luottamusta omiin taitoihin ja osaamiseen, mikä lisää potilasturvallisuutta. Potilasturvallisuus ja sen paraneminen perustuvat ryhmätyön, päätöksentekokyvyn ja hoidon tarpeen arvioinnin kehittymiseen. (Aholaakko & Mäkelä 2020.)

5 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYS

Opinnäytetyön tarkoituksena on selvittää ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatio-oppimisesta. Tutkimuksen tavoitteena on tuottaa tietoa, jota tutkimuksen tilaaja Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampus hyödyntää eri tavoin esimerkiksi opetussuunnitelmatyössä ja simulaatio-opetuksen kehittämisessä opiskelijälähtöisesti tulevaisuuden ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoille.

Tutkimuskysymys on:

Millaisia kokemuksia ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoilla on simulaatioista?

6 TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

Tutkimus tehtiin kvalitatiivisena tutkimuksena, eli laadullisena tutkimuksena. Kvalitatiivisessa tutkimuksessa kohdehenkilöt saavat vapaasti kertoa kokemuksistaan ja mielipiteistään ennalta laadittujen kysymysten puitteissa (ks. Tilastokeskus s.a). Kvalitatiivisen eli laadullisen tutkimuksen yleisimmät aineistonkeruumenetelmät ovat kysely, haastattelu, havainnointi ja erilaisista dokumenteista kerätty tieto. Menetelmiä voidaan käyttää vain yhtä kerrallaan tai useampaa samaan aikaan. (Sarajarvi & Tuomi 2017.)

Laadullisen tutkimuksen ominaispiirre on se, että se perustuu ihmisten subjektiivisiin kokemuksiin. Tämä asettaa haasteensa tutkimukselle ja herättää keskustelua tämän tutkimusmuodon uskottavuudesta ja luotettavuudesta. Tutkimuksessa täytyy tarkastella teorian ja käytännön yhteyttä. Teoria käsittelee yleisiä lainalaisuuksia, kun taas käytäntö vaihtelee. Laadullisessa tutkimuksessa voi esittää esimerkinomaista tietoa ja tehdä tyypittelyä, jotka toimivat

esimerkkeinä ja ihannemalleina. Näitä teoreettisia yleistyksiä ja ihannemalleja voidaan käyttää tutkimuksessa teorian tavoin. (Juuti & Puusa 2020.)

Laadullinen tutkimus on tulkintaan perustuva tutkimustapa. Laadullista tutkimusta käytetään eri aloilla esimerkiksi asiantuntijuuden kehittymiseen, moniammatillisuuden, osaamisen ja opiskeluun liittyvien kokemusten tutkimiseen. Sen avulla on tarkasteltu oman alan käytäntöjä ja toimintamalleja tutkimukseen osallistuvien ihmisten omasta näkökulmasta. (Vilkkä 2021.)

6.1 Aineiston keruu ja analysointi

Aineisto kerättiin teemahaastattelulla. Tarkoituksella käytettiin teoriaan pohjautuvia tarkoin harkittuja haastatteluteemoja (ks. liite 7). Laadullisessa analyysissä usein selvitetään ihmisten mielipiteitä ja kokemuksia (Tilastokeskus s.a.). Henkilöt valitaan yleensä haastatteluun siksi, että he edustavat jotain tiettyä ryhmää (Hurme & Hirsjärvi 2022). Opinnäytetyötä varten tutkimukseen valittavia haastateltavia päätettiin rajata niin, että haastattelupyynnö lähetettiin Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampuksen sairaanhoitaja- ja ensihoitajaopiskelijoille ja poissuljettiin muut kampukset. Opinnäytetyön aiheen on laatinut Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampuksen opettaja, ja näin saimme kohdennettua tietoa juuri tämän kampuksen kokemuksista. Haastattelupyynnöt lähetti opintosihteerini. Haastattelupyynnöön laitettiin liitteeksi saatekirje, tietosuojailmoitus sekä suostumus osallistua opinnäytetyöhön. Haastattelut, joita tehtiin seitsemän, tallennettiin digitaalisesti ääninauhurilla.

Menetelmän idea on yksinkertainen. Kun halutaan tietää, mitä ihminen ajattelee jostain asiasta, kannattaa sitä kysyä häneltä. Haastattelussa etu on joustavuus. Haastattelijalla on mahdollisuus toistaa kysymys, selventää sanamuotoja ja käydä avoimempaa keskustelua haastateltavan kanssa. Haastattelu on mahdollista toteuttaa myös ilman suoraa kontaktia esimerkiksi sähköpostin välityksellä. Tällöin haastattelija lähettää kysymykset, joihin haastateltava vastaa ja haastattelijan on mahdollista vastausten perusteella kysyä tarkentavia lisäkysymyksiä. Haastattelussa kysymykset voidaan esittää haastattelijan itse valitsemassa järjestyksessä. Kyselyyn verrattuna haastattelun heikkoutena

voidaan pitää aikaa. Haastattelu on aikaa vievä aineistonkeruumuoto. (Sara-järvi & Tuomi 2017.)

Teemahaastattelu sijoittuu muodollisuudeltaan lomakehaastattelun ja avoimen haastattelun välimaastoon. Teemahaastattelu ei etene tarkoin etukäteen suunniteltujen kysymysten pohjalta vaan väljemmin etukäteen suunniteltujen teemojen pohjalta. Haastattelussa kaikille haastateltaville käytetään samoja teemoja, mutta teemojen välillä voidaan liikkua joustavasti ilman tiukkaa etenemisreittiä. Teemahaastattelussa ihmisten vapaalle puheelle voi antaa tilaa ja samalla pyrkiä käymään läpi kaikki ennalta asetetut teemat kaikkien haastateltavien kanssa. Teemoja ei tarvitse käydä kaikkien osallistujien kanssa samassa järjestyksessä vaan haastattelu voi edetä omalla painollaan. (Saaranen-Kauppinen & Puusniekka s.a.).

Aineiston analysointi tehtiin sisällönanalyysina. Menetelmällä voidaan systemaattisesti analysoida dokumentteja. Sisällönanalyysin tavoitteena on aineiston järjestäminen selkeäksi kokonaisuudeksi kadottamatta aineiston tarjoamaa informaatiota. Sisällönanalyysissa dokumentti täytyy ymmärtää väljässä merkityksessä. Dokumentteja tässä yhteydessä olivat haastattelut. Sisällönanalyysia voi käyttää myös täysin strukturoimattomaan aineistoon. Sisällönanalyysimenetelmällä pyritään saamaan tiivistetty kuvaus tutkitusta ilmiöstä. Sisällönanalyysi tehdään kolmessa vaiheessa: ensin pelkistetään haastateltavien ilmaisut, jotka vastaavat tutkimuskysymykseen, minkä jälkeen ilmaisut ryhmitellään ja ryhmitellyt ilmaisut pelkistetään yleiskäsitteiksi. (Sara-järvi & Tuomi 2017.)

Tässä työssä sisällönanalyysi toteutettiin niin, että haastattelut litteroitiin ja literoidusta materiaalista poimittiin asiat, jotka vastasivat tutkimuskysymykseen. Nämä asiat siirrettiin erilliseen tiedostoon. Tämän jälkeen aineisto pelkistettiin ja tiivistettiin, jotta saatiin yleiskäsitteet, jotka ryhmiteltiin aihealueittain. Aihealueet muodostuivat vastaamaan teemahaastattelurunkoa. Pelkistetystä ja ryhmitellystä materiaalista analysoitiin tutkimuksen tulokset.

7 TUTKIMUKSEN TULOKSET

Haastattelumateriaalia käsitellessämme meille muodostuivat teemat, joiden mukaan haastatteluaineisto ryhmiteltiin. Teemat vastasivat hyvin pitkälti teemahaastattelurunkoa, eli teemoiksi muodostui simulaation suunnitteluvaihe, jonka alateemoiksi muodostuivat kokemukset esitiedoista suunnitteluvaiheessa ja toisena alateemana ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuserot suunnitteluvaiheessa, sekä kolmantena suunnitteluvaiheen yleiset kokemukset. Toiseksi teemaksi muodostui toteutusvaihe ja toteutusvaiheen alateemoiksi toteuttajanroolin kokemukset ja seuraajanroolin kokemukset. Kolmantena teemana käsitelimme haasteltavien kokemuksia jännittämisestä. Purkukeskustelu, ryhmäytyminen ja ryhmätyöskentely sekä kehitysideat vastasivat myös teemoina meidän teemahaastattelurunkoamme. Uutena teemana lisäsimme teemoihin opettajan roolin sekä ”yleisesti”-teeman, johon ryhmitelimme ne asiat, jotka ei sopineet muihin teemoihin, mutta joiden asioista ei muodostunut omaa selkeätä teemaa.

Haastatteluissa korostui simulaatioiden tärkeys opetuksessa. Oppimiskokemukset simulaatioista ovat hyviä. Simulaatiota pidetään hyvänä tapana oppia, jos pohjalla on tarpeeksi vankka teorian tieto opittavasta asiasta. Simulaatioissa pääsee soveltamaan jo opittua teoriaa, ja teoria tällöin konkretisoituu, jolloin teorian ”päälle” oppii uutta. Simulaatiossa saa kokemuksen elävän potilaan kanssa toimimisesta ja kädentaidot kehittyvät simulaatio-oppimisessa.

7.1 Suunnitteluvaihe

Haastateltavien kokemukset simulaatioiden suunnitteluvaiheesta olivat pääsääntöisesti hyviä. Opettajien eroavaisuudet suunnitteluvaiheessa koettiin pieniksi.

Osan haastateltavista mielestä suunnitteluvaihe herätti vain vähän ajatuksia ja asioita oli käyty läpi vähäisesti. Suunnitteluvaiheessa yleensä on koko ryhmä paikalla. Suunnitteluvaiheessa on käyty läpi perustietoja ja sairauksia, jotka vaikuttavat simulaatiossa. Tässä vaiheessa opettaja ohjeistaa potilasta esittävää henkilöä, suorittajia ja antaa seuraajille ohjeita.

Osa simulaatioista on suunniteltu hyvin, joten ne toteutuvat hyvin ja tehokkaasti, jos simulaation suunnittelu jää vajaaksi, se voi aiheuttaa sähläämistä simulaatioissa. Hyvällä suunnittelulla simulaatiot sujuvat paremmin ja kaikille jää parempi fiilis. Kuitenkin osa haastateltavista koki, että suunnitteluvaiheessa liiallinen esitietojen määrä hankaloittaa eläytymistä simulaation rooleihin ja on pois oppimisesta.

Suunnitteluvaiheen kokemuksissa nousi esille erilaisia kokemuksia ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden simulaatioista muun muassa se, että sairaanhoitaja koulutukseen sisältyvissä simulaatioissa käydään enemmän läpi simulaation vaiheita ja sitä mitä tulee tapahtumaan. Sairaalaympäristöön sijoituvissa simulaatioissa keskitytään enemmän tiettyyn tapahtumaan tai aiheeseen. Ensihoitajilla simulaatiot ovat enemmän niin sanotusti keikkamaisia suorituksia esimerkiksi ambulanssisimulaatioissa voidaan tehdä suunnitelma lähtiessä simulaatiota suorittamaan, mutta suunnitelmaa saattaa joutua äkillisesti muuttamaan simulaation aikana.

7.2 Opettajan rooli simulaatiossa

Haastateltavat kokivat opettajan roolin tärkeänä simulaatioiden toteuttamisen kannalta. Selkeä ja johdonmukainen opettaja helpotti simulaatioiden toteuttamista. Opettajan tekemä hyvä roolitus helpotti suorittamista ja edesauttoi etteivät esimerkiksi ujommat opiskelijat jääneet jalkoihin. Opettajan luoma ilmapiiri vaikutti jännittämiseen.

7.3 Simulaation toteuttaminen

Toteuttamisvaiheessa koettiin, että suorittajan sekä seuraajan roolit ovat hyviä ja mielenkiintoisia. Osan haastateltavien mielestä tämä oli paras vaihe simulaatiossa. Kokemuksia oli onnistuneista sekä epäonnistuneista simulaatiosuorituksista, simulaatioissa pyrittiin tekemään parhaansa. Erään haastateltavan kokemus oli aluksi ollut, että simulaation seuraaminen oli vain katsomista, mutta näkemys on muuttunut simulaatioiden myötä. Nyt haastateltu kokee, että seuraajana tapahtuu ajatustyötä samalla lailla kuin suorittajana ollessa.

7.3.1 Simulaation suorittaminen

Haastateltavien kokemuksissa nousi esiin, että simulaation suorittajana saa paljon irti ja pääsee haastamaan itseään, osa kokikin suorittajana olon parhaaksi rooliksi simulaatiotyöskentelyssä. Suorittajana pääsee harjoittamaan erilaisia taitoja, ja tämä koettiin parhaaksi tavaksi oppia. Suorittajana toimiminen simulaatioissa tuntui vastaajista melko todelliselta, vaikka kyseessä on vain simulaatio.

Haastatteluissa ilmeni myös kokemuksia rooliin eläytymisen haasteista, sillä simulaatiotilanne tuntuu luonnottomalta muun muassa potilaan kanssa kommunikointi tuntuu epäaidolta, koska potilas ei ole ”aito” ja tiedostetaan seuraajien läsnäolo.

Suorittajalta vaaditaan monen asian hallitsemista yhtä aikaa, mikä koettiin haastavaksi, mutta opettavaiseksi. Onnistunut simulaatio vaatii suorittajalta tietotaitoa ja osaamisen tulee olla riittävällä tasolla, jotta simulaatio on sujuva ja onnistunut.

7.3.2 Simulaation seuraaminen

Haastatteluissa tuli esiin, että seuraajana oleminen on joidenkin mielestä simulaatioiden paras ja opettavaisin rooli. Haastateltavat toivat ilmi, että seuraajana ollessa saa erilaisia ahaa-elämyksiä ja oivalluksia. Seuraajan roolissa joutuu miettimään ja havainnoimaan asioita, mikä koettiin hyödylliseksi oppimisen kannalta. Myös potilaana simulaatiossa toimiva opiskelija voi toimia seuraajana.

Osa haastateltavista koki, että seuraajana on helpommin lähestyttävää, että annetaan keskittyä vain yhteen asiaan simulaatiossa esimerkiksi kommunikointiin, johtamiseen tai kädentaitoihin. Se helpotti suoritusta seuraajana ja jakaa vastuuta seuraajien kesken. Roolien jakaminen helpottaa haastateltavien mielestä purkukeskustelua. Seuraajana olevat voivat käydä keskustelua simulaation aikana siitä, mitä mahdollisesti simulaatiossa tulee tapahtumaan. Haastatteluissa tuli esiin myös päinvastainen kokemus. Tämän kokemuksen mukaan seuraajana oppisi enemmän, jos saisi seurata simulaatiota kokonaisuutena eikä keskittyisi seuraamaan vain yhtä tiettyä asiaa.

7.4 Jännittäminen

Monessa haastattelussa puhuttiin jännittämisestä. Useampi haastateltava oli sitä mieltä, että omassa ryhmässä jännitti vähemmän ja vieraiden ihmisten kanssa enemmän. Myös se, että mitä enemmän simulaatioita oli tehnyt aikaisemmin, vähensi jännittämistä. Yksi haastateltavista oli sitä mieltä, että simulaatiot ei jännitä ja siihen ei vaikuttanut se kenen kanssa simulaatiota suorittaa.

Jännittämiseen koettiin vaikuttavan myös se, että onko muiden suorittajien kanssa samalla aaltopituudella tai se osaako muut simulaatioon osallistujat asiat, jotka simulaatiossa pitää osata. Yhtenä jännittämiseen vaikuttavana asiana useampi haastateltava mainitsi tiedostamisen siitä, että simulaatiota seurataan ja simulaatioiden nauhoittaminen koettiin jopa ahdistavana.

7.5 Ryhmäytyminen ja ryhmätyöskentely

Simulaatiota pidettiin haastatteluissa hyvänä tapana tehdä ryhmätyötä. Ryhmästä koettiin saavan tukea simulaatiotilanteessa. Joskus ryhmä tai simulaatioparina oleva henkilö ei miellytä, mutta lähes kaikki vastaajat olivat sitä mieltä, että kaikkien kanssa simulaation voi suorittaa. Mielellään kuitenkin omassa ryhmässä ja tuttujen henkilöiden kanssa.

Ryhmäytymisen toivottiin tapahtuvan jo ennen simulaatioiden suorittamista. Tutussa ryhmässä simulaatioista puhutaan vielä oppituntien jälkeenkin.

7.6 Purkukeskustelut

Purkukeskusteluja pidettiin haastattelujen perustella opettavaisena osana simulaatioita. Palautteesta koettiin saavan hyvää oppia, ja vaikka simulaatio epäonnistuisi, niin purkutilanne oli yleensä hyvä. Purkutilanteissa voi huomata simuloidusta tilanteesta asioita, joihin ei simulaatiotilanteessa kiinnittänyt huomiota.

Pääosin purkutilanteissa koettiin saavan positiivista palautetta ja palaute annettiin kehittävästi, mutta joku koki myös, että joskus opettajan olisi syytä

puuttua siihen, ettei palautteessa mennä henkilökohtaisuuksiin ja simulaation kannalta epäoleellisiin asioihin. Jos purkutilanteessa on keskitytty negatiivisiin asioihin, on koko simulaatiosta jäänyt negatiivinen ja huono kokemus. Toivottiin, että positiivinen palaute annettaisiin aina viimeisenä.

7.7 Haastateltavien kehitysideoita

Haastateltavilta kysyttiin, miten heidän mielestensä simulaatiota voisi muuttaa tai kehittää. Tähän vastaukseksi saatiin, että saisi vähemmän tietoa suunnitteluvaiheessa ja toivottiin enemmän aikaa simulaatirooliin valmistautumiseen.

Simulaation suoritustiloja pidetään vanhanaikaisina ja tiloista toivottiin nykyaikaisempia ja toimivampia. Myös tällä hetkellä käytössä oleva äänentoisto- ja kuvausjärjestelmä sai risuja, kun äänet kuuluivat huonosti ja kuvan laatu auditoriossa oli huono.

Simulaatioiden suoritusmäärä jää liian vähäiseksi, ja tämän koettiin johtuvan siitä, että luokkakoot ovat suuria. Simulaatioita toivottiin olevan enemmän, jotta oppimisessa tarvittavien toistojen mahdollisuus lisääntyisi.

8 POHDINTA

Tässä luvussa pohditaan opinnäytetyön keskeisiä tuloksia. Pohdinnassa kerrotaan työn luotettavuudesta ja eettisyydestä, sekä pohditaan johtopäätöksiä ja jatkotutkimusehdotuksia.

8.1 Tulosten tarkastelu

Monet haastatteluaineiston tulokset ovat verrattavissa teoria-aineistosta tehtyihin havaintoihin. Haastateltavien kokemuksissa ilmeni useita samankaltaisuuksia verraten teoreettiseen viitekehykseen, muun muassa, että simulaatioissa käytäntö ja teoria sitoutuvat toisiinsa, sekä erilaiset taidot harjaantuivat kokonaisuuksiksi esimerkiksi vuorovaikutustaidot ja kädentaidot (Kirsten 2013). Useissa haastatteluissa ilmeni, että simulaatioissa pääsee sovelta-
maan jo opittua teoriaa ja teoria tällöin konkretisoituu, jolloin teorian ”päälle” oppii uutta. Sekä simulaatiossa saa kokemuksen elävän potilaan kanssa toimimisesta ja kädentaidot kehittyvät simulaatio-oppimisessa.

Simulaatio-opetuksella tavoitellaan kokonaisvaltaista oppimista ja kehittymistä (Aholaakko & Mäkelä 2020.). Tehdyissä haastatteluissa oppimiskokemukset simulaatioista olivat pääsääntöisesti hyviä. Korostui, että simulaatioita pidettiin hyvänä ja tärkeänä tapana oppia. Lisäksi haastatteluissa purkukeskustelut koettiin simulaation toteutusvaiheen lisäksi erityisen opettavaisiksi. Teoriaosuudessa toteutusvaiheen seuraajan rooli sekä suorittajan rooli mainitaan merkityksellisiksi etenkin purkuvaiheen onnistumisen kannalta. Purkuvaiheessa on mahdollisuus reflektoida omaa tekemistä ja analysoida simulaation tapahtumia, jotka voivat johtaa parempaan taidolliseen ja tiedolliseen osaamiseen. (Pakkanen ym. 2012.) Haastatteluissa koettiin, että vaikka simulaatio epäonnistuisi niin purkutilanne on yleensä hyvä ja opettavainen. Purkutilanteissa voi huomata asioita ja saada oivalluksia, jota ei ole tajunnut simulaatiota suorittaessa.

Simulaation etuna on välitön palaute. Purkukeskustelussa käydään läpi positiivisella tavalla simulaatitilanne, mutta myös annetaan rakentavaa palautetta. (Jeffries 2007.) Purkukeskusteluissa haastateltavien kokemusten perusteella koettiin palautteen tulevan pääosin positiivisena ja kehittävänä. Haastatteluissa nousi ilmi, että toivottaisiin muun muassa positiivisen palautteen tulevan viimeisenä, ja että purkutilanteessa ei keskityttäisi liikaa negatiivisiin asioihin, jotta simulaatiosta ei jäisi huono kokemus, sekä opettajalta toivottiin puuttamista purkukeskustelun kulkuun, jos palaute menee epäoleelliseksi tai henkilökohtaisuuksiin.

Toisaalta opiskelijat myös jännittävät simulaatitilanteita ja toimimista opettajan edessä, jolloin virheiden tekemisen mahdollisuus kasvaa (Bø ym. 2021.) Jännittäminen tuli esiin useampaa haastattelua tehdessä, mutta jännittäminen kohdistui kanssaopiskelijoihin ja siihen kenen kanssa simulaatiota suoritetaan. Yhtenä jännittämiseen vaikuttavana asiana haastattelukokemuksissa ilmeni simulaatioiden seuraajien tiedostettu läsnäolo.

Terveysalan ammattilaisten on hyvä harjoitella simulaatioilla, joissa jokainen toteuttaa tehtävänsä omalla ammattitaidolla ja osa-alueellaan. Ryhmän toiminta hioutuu usein sujuvaksi sen hiljaisen tiedon kautta, jota ovat muun muassa sisäinen viestintä, kokemus ja koulutus. (Aholaakko & Mäkelä, 2020.)

Haastatteluiden kokemuksissa nousi esiin, että simulaatioita pidettiin hyvänä tapana tehdä ryhmätyötä. Ryhmätyöskentelyn etuja olivat muun muassa opiskelijakollegoilta saatu tuki, etenkin oman ryhmän ja tuttujen kanssa. Ryhmäytymiselle tärkeää koettiin olevan ryhmäytymisen tapahtuminen ennen simulaatioita.

Haastatteluaineiston tuloksissa löytyi useita yhtäläisyyksiä edellä mainittuihin teoreettisiin havaintoihin, ja monet haastatteluissa ilmenneet asiat sopivat teemahaastattelurungon (ks. liite 7) teemoihin. Haastatteluaineistosta nousi esiin myös uudenlaista kokemusta, toisin kuin aiemmassa tutkimustiedossa. Esimerkiksi useissa haastatteluissa ilmeni kokemuksia, kuinka opettajan rooli koettiin tärkeäksi ja oleelliseksi simulaatioiden onnistuneen toteutumisen kannalta. Opettajan luomalla ilmapiirillä ja johdonmukaisuudella koettiin olevan merkitystä.

Haastatteluiden pohjalta oli havaittavissa eroavaisuuksia ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden simulaatiokokemuksissa. Sairaalaympäristössä ja sairaanhoitajakoulutuksessa simulaatioissa koettiin keskittyvän enemmän tiettyyn tapahtumaan tai aiheeseen simulaatiossa, jota käytiin laajemmin läpi suunnitteluvaiheessa. Ensihoitajakoulutuksessa simulaatiot koettiin enemmän keikkamaisiksi, joissa hallitaan suuria kokonaisuuksia ja suunnitelmaa vaihdetaan äkillisesti tilanteen edetessä simulaatioissa.

Oppimiskokemuksen kannalta haastatteluaineiston kokemuksissa ilmeni eroja suunnitteluvaiheen esitietojen määrän hyödyllisyydestä sekä seuraajan roolissa seurattavien osa-alueiden määrässä. Osa haastateltavista koki suunnitteluvaiheen esitietojen joskus haittaavan oppimiskokemusta simulaatiossa ja kertovan liikaa etukäteen tulevasta simulaatiosta. Osa haastateltavista koki hyvän suunnittelun ja esitietojen mahdollistavan simulaation onnistumisen ja sujuvuuden. Haastateltavien kokemuksissa nousivat esille myös erot seuraamistilanteissa. Osa haastateltavista koki hyväksi tavaksi oppia, kun seuraajille jaetaan erilaiset seurattavat asiat simulaatiossa, tämän koettiin myös jakavan vastuuta seuraajien kesken. Vastaavasti osalla haastateltavista tämä aiheutti päinvastaisen eli negatiivisen oppimiskokemuksen, ja ilmenikin, että he halusivat seurata simulaatioissa enemmän kokonaisuutta.

Haastatteluaineiston kokemuksissa ilmeni haasteita rooliin eläytymisessä, sillä simulaatio ei ole todellisuutta, vaikka todellisuutta jäljitellään. Haastatteluissa ilmeni, että opiskelijat pyrkivät tekemään parhaansa simulaatioissa. Simulaatioissa koettiin, että opiskelijoiden tarvitsee hallita monta asiaa yhtä aikaa, mikä on haastavaa, mutta on opettavaista. Simulaatiot koettiin hyväksi tavaksi oppia ja kehittyä monilla eri osa-alueilla. Kehitysehdotuksia kysyttäessä haastateltavilta esiin nousi simulaatioiden määrän lisääminen ja tekniikan parantaminen muun muassa äänentoistossa. Oppimisen kannalta toistot koettiin tärkeiksi, ja simulaatioissa mahdollisten toistojen mahdollisuutta toivottiin simulaatioita lisäämällä opetuksessa.

8.2 Tutkimuksen luotettavuus ja eettisyys

Tutkimuksen aikana tehtävät ratkaisut vaikuttavat tutkimuksen eettisyyteen. Eettisyyteen vaikuttaa esimerkiksi se, että mitä asioita on eettisesti oikein tutkia ja millainen on hyvän tieteellisen käytännön tutkimus. Siihen vaikuttaa myös se, että mihin tutkimusta käytetään ja onko tutkimuksen tekijä vastuussa käyttötarkoituksista. Erityisesti ihmisiin kohdistuva tutkimus edellyttää tutkimuksen tekijältä hyvän tutkimuskäytännön noudattamista. (Tietoarkisto s.a.)

Eettiset periaatteet on laatinut tutkimuseettinen neuvottelukunta. Periaatteet on jaettu kolmeen osaan, jotka ovat itsemääräämisoikeus ja sen kunnioittaminen, yksityisyys ja tietosuojat, sekä vahingoittamisen välttäminen. Sen lisäksi, että itsemääräämisoikeus koskee koko tutkimukseen osallistumista se tarkoittaa myös, että haastateltava voi kieltäytyä vastaamasta yhteen tai useampaan kysymykseen haastattelun aikana. Haastateltavaa ei saa painostaa tai suostutella. Eettisten periaatteiden tarkoitus on turvata hyvät tieteelliset käytännöt. (Hyvärinen ym. 2017.) Lähetimme opintosihteerin välityksellä opiskelijoille saatekirjeen, tietosuojaoselosteen ja suostumuslomakkeen. Haastattelujen alussa kävimme läpi haastattelun kulun ja muistutimme haastateltavia haastattelun vapaaehtoisuudesta.

Haastattelussa eettiset ongelmat ovat erityisen monitahoisia. Eettiset ongelmat ja niiden ratkaisut eivät koske vain jotain tiettyä tutkimuksen vaihetta, vaan niitä tulee esiin kaikissa tutkimuksen vaiheissa. Vaiheilla tarkoitetaan seuraavia asioita. Tutkimuksen tarkoitusta tulee tarkastella siitä näkökulmasta,

kuinka se parantaa tutkittavan inhimillistä tilannetta. Tutkimuksen suunnitelmavaiheessa tulee taata luottamuksellisuus ja saada tutkittavien henkilöiden suostumus, sekä harkita tutkittavalle henkilölle aiheutuvia seurauksia. Haastattelutilanteessa saatujen tietojen luottamuksellisuus tulee selvittää ja haastatteluvaiheessa täytyy ottaa huomioon, mitä tilanne haastateltavalle henkilölle voi aiheuttaa, stressi ja vastaavat asiat. Saatujen haastattelujen purkamisessa joudutaan miettimään kuinka uskollisesti kirjallinen tuotos vastaa haastateltavien suullisia lausuntoja. Analyysivaiheessa eettisyydellä tarkoitetaan sitä, kuinka tarkasti haastattelut voidaan analysoida ja voiko haastateltava sanoa, miten hänen lauseitaan on tulkittu. Tutkijan eettisenä velvollisuutena on esittää kirjallisena tietoa, joka on mahdollisimman varmaa ja todennettua. Raportointia tehdessä on otettava huomioon seuraukset, joita tutkimuksella on haastateltaville tai tutkimukseen liittyville instituutioille. (Hurme & Hirsjärvi 2022.)

Tutkimuksen luotettavuutta lisättiin tutustumalla Tutkimuseettisen neuvottelukunnan hyviin tieteellisiin käytäntöihin (TENK 2023), joita ovat tutkimuksen tekijän tiedeyhteisön tunnustamien toimintatapojen mukainen toiminta muun muassa rehellisyys, huolellisuus ja tarkkuus. Tutkimusta tehdessä käytettiin eettisiä menetelmiä tiedonhankinnassa ja arvioinnissa, sekä huomioitiin toisten tutkijoiden tekemät tutkimukset simulaatio-oppimista koskevissa töissä. (ks. Puusniekka & Saaranen-Kauppinen 2009.)

Tutkimuksen luotettavuutta, vakuuttavuutta ja uskottavuutta voidaan parantaa arvioivalla ja kriittisellä työotteella. Laadullisen tutkimuksen tekemiseen täytyisikin suhtautua aina kriittisesti. Kokemuksien hankkimisessa, purkamisessa ja analysoimisessa käytetyt periaatteet avaamalla mahdollisimman hyvin voidaan lisätä tutkimuksen pätevyyttä ja luotettavuutta. Luotettavuutta voidaan parantaa myös tutkimusprosessin vaiheita harkitsemalla ja kuvaamalla aineiston syntyminen. Tutkimusta arvioitaessa on hyväksyttävä se, että tehty tutkimus on tietyn henkilön tekemää tietyssä ympäristössä ja tietyillä materiaaleilla, joku muu voisi tehdä samoista materiaaleista toisenlaisen lopputuloksen. Näin ollen niin laadullinen kuin määrällinen tutkimus on aina omanlaisensa versio tutkittavasta aiheesta, eikä siihen voida luottaa täysin. Tutkimuksessa ei ole objektiivista ja sataprosenttista tietoa, vaikka näin haluttaisiin ajatella. Johtopäätöksiä tutkijoiden saamista tuloksista voidaan tehdä, mutta tulokset ovat aina aikaan, paikkaan ja tutkijaan sidoksissa olevia asioita.

Tekemällä samankaltaisia tutkimuksia toisenlaisissa olosuhteissa, yhdistämällä erilaisia tutkimusmenetelmiä ja tutkijoita sekä tutkimalla saman aihealueen olemassa olevaa tietoa voidaan nähdä, voitaisiinko aiheesta saada samankaltaisia tuloksia, jolloin tutkimusten luotettavuus ja informatiivisuus kasvavat. (KvaliMOTV s.a.)

Tutkimuksen materiaalit käsiteltiin ja säilytettiin luotettavasti. Tutkimuksella tarkoitetaan tässä tapauksessa opinnäytetyötä ja tutkimuksen materiaaleilla teemahaastattelun materiaaleja. Tutkimuksen materiaaleihin ei päässyt käsiksi kuin opinnäytetyön laatijat. Materiaalit säilytettiin salasanan takana opinnäytetyön laatijoiden tietokoneilla opinnäytetyötä tehdessä. Haastatteluissa toteutimme hyvien tieteellisten käytäntöjen mukaista yksilön suojaa, jolloin yksittäistä vastaajaa ei voi tunnistaa vastausten perusteella (ks.TENK 2023). Haastatteluissa ei kysytty nimeä, ikää, sukupuolta, ryhmätunnusta tai muuta tunnistetietoa. Saadut tutkimusmateriaalit eli haastattelut tuhottiin opinnäytetyön valmistuttua. Tietoa ei missään vaiheessa luovutettu ulkopuolisille. Tutkimussuunnitelman pohjalta haettiin tutkimuslupaa.

8.3 Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset

Haastateltavien saaminen tutkimukseen ei ollut helppoa. Saimme kuitenkin useampia haastateltavia, joilta saimme kattavia vastauksia meidän tutkimuskysymykseemme koskien kokemuksia simulaatio-oppimisesta.

Johtopäätöksenä haastattelujen jälkeen voidaan todeta, että ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemukset simulaatioista ovat hyviä. Simulaatiot koetaan oppimisen kannalta hyödyllisiksi ja tärkeiksi. Simulaatioita toivotaan olevan koulutuksissa enemmän.

Simulaation jokaista vaihetta pidetään tärkeänä oppimisen kannalta. Jokaisesta vaiheesta eli suunnittelu-, toteutus- ja purkuvaiheesta saimme haastatteluissa vastauksia, että juuri kyseinen vaihe on simulaation tärkein ja paras osuus.

Haastattelujen kautta saatuja tuloksia Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampuksen opettajat hyödyntävät omiin tarkoituksiinsa kehittäessään ja suunnitellessaan simulaatio-opetusta opiskelijoille.

Jatkotutkimuksia aiheesta kannattaa tehdä. Simulaatio-opetus on melko uusi opetusmenetelmä, ja teoria-aineistoa etsiessä huomasimme, että materiaalia terveysalan opiskelijoiden simulaatioista löytyy vielä melko vähäisesti. Haastatteluja tehdessä esiin nousi erot ensihoitajien ja sairaanhoitajien simulaatioista. Näitä eroavaisuuksia ja eroavaisuuksien vaikutuksia oppimiseen voisi tutkia lisää.

LÄHTEET

- Aholaakko, T.-K. & Mäkelä, T. 2020. Oppimista, opettamista ja tutkivaa kehittämistä - sairaanhoitajan työn kaksi vuosisataa. Laurea ammattikorkeakoulu. Laurea julkaisu. PDF-dokumentti. Saatavissa: <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/352413/Laurea%20julkaisu%20153.pdf?sequence=5&isAllowed=y> [viitattu 16.1.2023].
- Aira, M. & Seppä, K. 2010. Laadullinen ja määrällinen tutkimus lääketieteessä. *Lääkärilehti* 9/2010 s. 805-810. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www-laakarilehti-fi.ezproxy.xamk.fi/tieteessa/katsausartikkeli/laadullinen-ja-maarallinen-tutkimus-laaketieteessa/> [viitattu 5.4.2021].
- Ala-lahti, H. & Alaterä, J. 2021. Kvantitatiivisen tutkimuksen verkkokäsikirja. Tietoarkisto. Tampereen yliopisto. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvanti/index.html> [viitattu 5.4.2021].
- Bø, B., Madangi, P., Ralaitafika, H., Langli, H., Ersdal & Tjoflåt, I. 2021. Nursing students' experiences with simulation-based education as a pedagogic method in low-resource settings: A mixed-method study. *Journal of clinical nursing* 31, 1362-1376. PDF-dokumentti. Saatavissa: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jocn.15996> [viitattu 4.4.2023].
- Coco, K. & Kurtti, J. 2018. Osaamistarpeet sosiaali- ja terveysalalla. Tehyläisten näkemyksiä työpaikoilla tarvittavasta osaamisesta. Tehyn julkaisusarja B: 4/18. Helsinki: Tehy. E-kirja. Saatavissa: https://www.tehy.fi/fi/system/files/mfiles/julkaisu/2018/2018_b4_osaamistarpeet_sosiaali_ja_terveysalalla_id_12932.pdf [viitattu 30.3.2023].
- Eh-info s.a. Perustason ja hoitotason ensihoitaja. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://ehinfo.fi/perustason-ja-hoitotason-ensihoitaja/> [Viitattu 27.11.2023]
- Ensihoitaja (amk) s.a. Opintojen sisältö. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www.xamk.fi/koulutukset/ensihoitaja-amk/> [viitattu 24.11.2023].
- Erikson, E., Korhonen, T., Merasto, M. & Moisio, E.-L. 2015. Sairaanhoitajan ammatillinen osaaminen -sairaanhoitajakoulutuksen tulevaisuus -hanke. Ammattikorkeakoulujen terveysalan verkosto ja Suomen sairaanhoitajaliitto ry. E-kirja. Saatavissa: <https://www.epressi.com/media/userfiles/15014/1442254031/loppuraportti-sairaanhoitajan-ammattillinen-osaaminen.pdf> [viitattu 12.2.2023].
- Hurme, H. & Hirsjärvi, S. 2022. Tutkimushaastattelu. Suomi: Gaudeamus
- Hyvärinen, M., Nikander, P. & Ruusuvuori, J. 2017. Tutkimushaastattelun käsikirja. Suomi: Vastapaino.
- Jeffries, Pamela R. 2007. Simulation in Nursing Education from Conceptualization to Evaluation. New York: National League for Nursing.

Julkisten ja hyvinvointialojen liitto JHL s.a. Terveysala. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www.jhl.fi/tyoelama/ammattialat/sosiaali-ja-terveyspalvelu-ala/terveydenhuolto/> [viitattu 15.1.2023].

Juuti, P. & Puusa, A. 2020. Laadullisen tutkimuksen näkökulmat ja menetelmät. Suomi: Gaudeamus.

Jyväskylän yliopisto. 2015. Määrällinen analyysi. WWW-dokumentti. Päivitetty 10.4.2015. Saatavissa: <https://koppa.jyu.fi/avoimet/hum/menetelmapolkuja/menetelmapolku/aineiston-analyysimenetelmät/maarallinen-analyysi> [viitattu 8.4.2021].

Kettunen, N. 2014. Simulaatio-opetus terveystieteiden koulutuksessa. Metropolia ammattikorkeakoulu. YAMK. Kvalitatiivinen tutkimus. PDF-dokumentti. Saatavissa: <https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/83093/simulaatio.pdf?sequence=1> [viitattu 6.4.2021].

Kirsten, A. 2013. Integrating simulation into nursing curriculum. Laerdal Oy. Terveystieteiden koulutus. WWW-dokumentti. Saatavissa: <http://www.laerdal.com/fi/UserStories/48345521/Integrating-simulation-into-nursingcurriculum> [viitattu 6.4.2021].

Kuivila, H.-M., Kärki, J., Kääriäinen, M. & Mikkonen, K., 2018. Sairaanhoitajaopiskelijoiden oppimiskokemuksia mielenterveyshoitotyön simulaatio-opetuksesta: systemaattinen kirjallisuuskatsaus laadullisista tutkimuksista. *Hoitotiede* 4, 285–298. PDF-dokumentti. Saatavissa: <https://www.terveysportti.fi/xmedia/hle/hle00174.pdf> [viitattu 10.3.2023].

KvaliMOTV s.a. Laadullisen tutkimuksen verkkokäsikirja. Tutkimuksen arviointi – reflektointia. WWW-dokumentti. Saatavissa: https://www.fsd.tuni.fi/menetelmaopetus/kvali/L3_3_3.html [viitattu 2.4.2023].

Laki terveydenhuollon ammattihenkilöstä 28.6.1994/559.

Oddvang, T., Loftfjell, A., Brandt, L. & Sørensen, K. 2021. Nursing students' experience of learning ethical competence and person-centred care through simulation. *International Practice Development Journal*. PDF-dokumentti. Saatavissa: https://www.fons.org/Resources/Documents/Journal/Vol11No2/IDPJ_11_02_07.pdf [viitattu 17.4.2023].

Pakkanen, Jonna – Salminen, Leena – Stolt, Minna 2012. Potilassimulaatio sairaanhoitajaopiskelijoiden hoitotyön taitojen oppimisessa – kirjallisuuskatsaus. *Hoitotiede* 2, 163–174.

Peltoniemi, H. 2016. Terveys- ja pelastusalan opiskelijoiden kokemuksia moniammatillisesta simulaatio-opetuksesta Kuopiossa. Itä-Suomen yliopisto. Terveystieteiden tiedekunta. Pro gradu -tutkielma. PDF-dokumentti. Saatavissa: https://erepo.uef.fi/bitstream/handle/123456789/16866/urn_nbn_fi_uef-20160819.pdf?sequence=1 [viitattu 26.9.2022].

Saaranen-Kauppinen, A. & Puusniekka, A. 2009. Kvalitatiivisten menetelmien verkko-oppikirja. KvaliMOTV – Yhteiskuntatieteellinen tietokirja Tampereen

yliopisto. Saatavissa: <https://www.fsd.tuni.fi/fi/tietoarkisto/julkaisut/kvali-motv.pdf> [viitattu 2.4.2024].

Saaranen-Kauppinen, A. & Puusniekka, A. 2006. Eettiset kysymykset. Kvali-MOTV - Menetelmäopetuksen tietovaranto. Tampere: Yhteiskuntatieteellinen tietoaarkisto. WWW-dokumentti. Saatavissa: https://www.fsd.tuni.fi/menetelmaopetus/kvali/L3_1.html [viitattu 30.3.2023].

Saaranen-Kauppinen, A. & Puusniekka, A. 2006. Teemahaastattelu. Kvali-MOTV – Menetelmäopetuksen tietovaranto. Tampere. Yhteiskuntatieteellinen tietoaarkisto. Saatavissa: <https://www.fsd.tuni.fi/menetelmaopetus/kvali/viit-tausohje.html> [viitattu 17.4.2023].

Sairaanhoitaja (amk) s.a. Opintojen sisältö. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www.xamk.fi/koulutukset/sairaanhoitaja-amk/> [viitattu 12.2.2023].

Sairaanhoitajat.fi s.a. Opiskele sairaanhoitajaksi. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://sairaanhoitajat.fi/ammatti-ja-osaaminen/opiskele-sairaanhoitajaksi/> [viitattu 12.2.2023].

Sarajärvi, A. & Tuomi, J. 2017. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. Suomi: Tammi.

SimLab - Simulaatiolla osaamisen edistämistä -hanke vuosille 2011–2012. Saimaan ammattikorkeakoulu. WWW-dokumentti. Saatavissa: <http://www.saima.fi/simlab/?sivu=simulaatio> [viitattu 6.4.2021].

Sosiaali- ja terveysministeriö. 2023. Ensihoito. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://stm.fi/ensihoito> [viitattu 24.11.2023].

Taha, A., Jadalla, A., Bin Ali, W., Firkins, J., Norman, S. & Azar, N. 2021. Structured simulations improves students' knowledge acquisition and perceptions of teaching effectiveness: A quasi-experimental study. *Journal of clinical nursing* 30, 21-22. PDF-dokumentti. Saatavissa: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jocn.15815> [viitattu 4.4.2023].

TENK. 2023. Tutkimuseettinen neuvottelukunta. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://tenk.fi/fi> [viitattu 5.11.2023].

Terveystieteiden tutkimuskeskus 30.12.2010/1326.

Tietoaarkisto s.a. Mittaaminen: Mittarin luotettavuus. WWW-dokumentti. Saatavissa: <https://www.fsd.tuni.fi/fi/palvelut/menetelmaopetus/kvanti/mittaaminen/luotettavuus/> [viitattu 6.4.2021].

Tilastokeskus s.a. Kvalitatiivinen tutkimus. WWW-dokumentti. Saatavissa: https://www.stat.fi/meta/kas/kvalit_tutkimus.html [viitattu 9.3.2023].

Vilka, H. 2021. Näin onnistut opinnäytetyössä. Suomi: PS-kustannus.

Tutkimustaulukko.

Tekijä / Vuosi	Tutkimuksen nimi	Tutkimuksen tarkoitus	Tutkimusmenetelmä	Keskeiset tulokset
Tehy. Coco, K. & Kurtti, J. 2017.	Osaamistarpeet sosiaali- ja terveysalalla. Tehyläisten näkemyksiä työpai-koilla tarvitta- vasta osaami- sesta.	Selvittää Tehyn terveysalalla töissä olevien jä- senten kokemuk- sia osaamistar- peista alalla.	Laadullinen tutkimus. 589 henki- löltä kysyt- tiin koulu- tuksien yh- teydessä teemaan liit- tyvät kysy- mykset: Mil- laista osaa- mista työ- paikallasi tarvitaan nyt ja tulevai- suudessa? Miten osaa- mista voisi kartuttaa työpaikalla, jos työnan- taja antaisi mahdolli- suuden käyttää siihen sään- nöllisesti työaika?	Osaamistar- peissa korostui klinisen hoidon osaaminen. Eri- tyisesti lääke- hoito oli esillä tutkimuksessa. Myös teknolo- gia- ja digiosaa- minen oli mai- nittuna, koska uusia tietokan- toja tulee koko ajan ja niihin tarvitaan koulu- tusta. Vuorovai- kutusosaami- seenkin haluttiin lisää osaamista ja koulutusta.
Peltoniemi, H. 2016.	Terveys- ja pe- lastusalan	Tutkimuksen tar- koituksena on	Tilastollinen tutkimus.	Suurimman osan

	opiskelijoiden kokemuksia moniammatillisesta simulaatioopetuksesta Kuopiossa.	kuvata terveys- ja pelastusalan opiskelijoiden kokemuksia moniammatillisista simulaatioharjoituksista sekä tuodaan esille heidän kokemuksiaan moniammatillisten simulaatioharjoitusten merkityksestä tulevalle toiminnalle työelämässä.	Tutkimus tehtiin strukturoidulla kyselylomakkeella, johon vastasi 123 opiskelijaa.	tutkimukseen osallistuneista opiskelijoista kokemukset simulaatioista olivat hyviä. Tuloksien mukaan opiskelijat kokivat kehittyvänsä mm. kommunikaatio-, hoidon ymmärtämis-, ryhmätyöskentely- ja päätöksentekotaidoissa. Opiskelijat kokivat simulaation parantavan potilasturvallisuutta.
Kärki, J. & Kääriäinen, M. & Kuivila, H-M. & Mikkonen, K. 2018.	Sairaanhoitajaopiskelijoiden oppimiskokemuksia mielen-terveyshoitotyön simulaatioopetuksesta: systemaattinen kirjallisuuskatsaus laadullisista tutkimuksista	Tutkimuksen tarkoituksena on kuvata sairaanhoitajaopiskelijoiden oppimiskokemuksia simulaatioopetuksesta mielen-terveyshoitotyössä.	Kirjallisuuskatsaus.	Simulaatioopetuksen koettiin helpottavan sairaanhoitajien asenteita mielen-terveyspotilaita kohtaan. Osa opiskelijoista koki itsevarmuutensa mielen-terveys-työssä kasvavan simulaatioiden myötä. Myös

				kommunikaatio- taitojen koettiin kehittyvän.
Taha, A. & Jadalla, A. & Bin Ali, W. & Firkins, J. & Norman, S. & Azar, N. 2021.	Structured simu- lations improves students' knowledge ac- quisition and perceptions of teaching effec- tiveness: A quasi-experi- mental study	Tutkimuksen tar- koituksena selvit- tää kahden ryh- män välillä kum- mat oppivat pa- remmin. He joilla käytetään simu- laatio opetusta vai he joilla käyte- tään perinteisem- piä opetusmene- telmiä.	Kurssin jäl- keen ryh- mille pidet- tiin kokeet, joiden tulok- sia verrattiin keskenään.	Kokeiden tulok- sista selvisi, että he, joilla käytettiin simu- laatio-opetusta, pärsjäsivät ko- keissa parem- min.
Bø, B. & Paulo, B. & Ralaitafika, H. & Langli, H. & Tjoflåt, I. 2021.	Nursing stu- dents' experi- ences with sim- ulation-based education as a pedagogic method in low- resource set- tings: A mixed- method study	Tutkimukseen osallistui 99 opis- kelijaa kuudessa ryhmässä. Tutki- mus tehtiin afri- kassa syrjäseu- duilla, jossa simu- laatio-opetus ei vielä kuulu ope- tussuunnitel- maan. Tutkimuk- sessa selvitettiin opiskelijoiden ko- kemuksia simu- laatioista.	Kvalitatiivi- nen- & kvantitatiivi- nen tutki- mus. Tutki- muksessa tutkittiin kuutta koh- deryhmää, joilla teetet- tiin kyselylo- makkeet. Heitä myös haastatel- tiin, joten tutkimus oli sekamuotoi- nen.	Kvantitatiivisista tiedoista tutki- muksessa sel- visi, että opiske- lijat arvostelivat asteikolla 1-5 kaikki osa-alu- et tasolle 4-5. Osa-alueisiin lu- keutui muun muassa itse- luottamus, opis- kelutyytyväisyys ja opetuskäy- tännöt. Haastat- telut tukivat ky- selyistä saatuja tuloksia.
Oddvang, T. & Loftfjell, A. &	Nursing stu- dents'	Tutkimuksessa selvitettiin, onko	Laadullinen tutkimus.	Tulokset puhui- vat sen

Brandt, L. & Sørensen, K. 2021	experience of learning ethical competence and person-centred care through simulation	simulaatiolla edellytykset edistää opiskelijoiden eettisiä taitoja.	Ryhmä-haastattelut.	puolesta, että simulaatio oppiminen edisti myös opiskelijoiden eettisten taitojen oppimista

Liite 2.

Tiedonhakutaulukko

Tietokanta	Hakusana(t)	Tulokset	Alustavasti otsikon perusteella valitut	Lopullisesti sisällön perusteella valitut
Cinahl	Student AND Simulation AND Experience	34	6	1
Medic	Opiske* AND Simu* AND Koke*	8	5	2
PubMed	student AND simulation AND experience	11	4	1
Finna.fi	Simulaatio AND opiskelija	108	11	1
Finna.fi	Terveysala AND historia	231	5	1

Medline	Nursing students or student nurses or undergraduate student nurses AND simulation in nursing education AND experiences or perceptions or attitudes or views	148	34	2
Cinahl	Nursing students or student nurses or undergraduate student nurses AND simulation in nursing education AND experiences or perceptions or attitudes or views	101	18	
Academic search elite	Nursing students or student nurses or undergraduate student nurses AND simulation in nursing education AND experiences or perceptions or	53	8	

	attitudes or views			
--	-----------------------	--	--	--

Liite 3.

Poissulku- ja sisäänottokriteerit taulukko

Poissulkukriteerit	Sisäänottokriteerit
AMK opinnäytetyö, ei tieteellinen artikkeli tai tutkimus	Väitöskirja, Pro Gradu, YAMK opinnäytetyö, tieteellinen tutkimus, tieteellinen artikkeli tai muu luotettava artikkeli
Kielenä muu kuin suomi tai englanti	Kielinä suomi tai englanti
Aikarajaus yli 10 vuotta eli ennen 2013 julkaistu	Aikarajaus alle 10 vuotta eli 2013 tai sen jälkeen julkaistu
Vajaa aineisto nähtävissä esim. tiivistelmä	Kokonainen aineisto nähtävissä
Maksullinen aineisto	Ilmainen aineisto

SUOSTUMUS OSALLISTUA OPINNÄYTETYÖHÖN, JOSSA HENKILÖTIETOJANI EI KÄSITELLÄ

Ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatioista, opinnäytetyö.

Olen ymmärtänyt, että tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja voin keskeyttää osallistumiseni milloin tahansa. Tutkimuksen keskeyttämisestä ei aiheudu minulle minkäänlaisia kielteisiä seuraamuksia.

Olen saanut saatekirjeen, jossa on riittävät tiedot tutkimuksesta ja minusta kerättyjen tietojen käsittelystä niin, että henkilötietojani ei kerätä, ei myöskään epäsuoria tunnisteita, joista minut voitaisiin tunnistaa.

Allekirjoittamalla tämän suostumuksen ilmaisen, että olen ymmärtänyt saamani tiedot ja haluan osallistua tutkimukseen.

Tutkimukseen osallistuvan allekirjoitus

Yhteystiedot:

Petra Vasara, 0408326594, apeva003@edu.xamk.fi

Lotta Yläräkkölä 0442092518, aloyl001@edu.xamk.fi

Tietosuojailmoitus sovellettavaksi opiskelijoiden opinnäytetöihin

(Tietosuojalaki 2018/1050, EU:n yleinen tietosuoja-asetus 2016/679)

Pyydämme sinua osallistumaan Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun (Xamk) opintoihin sisältyvään opinnäytetyöhön liittyvään tutkimukseen/selvitykseen tms.

Opinnäytetyöhön osallistuminen on täysin vapaaehtoista ja voit keskeyttää osallistumisesi koska tahansa. Mikäli keskeytät tutkimuksen tai peruutat suostumuksen, keskeyttämiseen ja suostumuksen peruuttamiseen mennessä kerättyjä tietoja voidaan käyttää osana tutkimusaineistoa.

Tässä tietosuojaselosteessa kuvataan, miten henkilötietojasi käsitellään opinnäytetyössä, mitä oikeuksia sinulla on ja miten voit vaikuttaa tietojesi käsittelyyn.

1. Opinnäytetyön rekisterinpitäjä

Tämän opinnäytetyön rekisterinpitäjä on

Lotta Yläraakkola aloy001@edu.xamk.fi Xamk

Petra Vasara apeva003@edu.xamk.fi Xamk

Kumpikin osapuoli käsittelee tasapuolisesti opinnäytetyön tietoja.

2. Opinnäytetyön suorittajat

Opinnäytetyön tekijät ovat opinnäytetyön suorittajat eli Lotta Yläraakkola ja Petra Vasara.

3. Mihin tarkoitukseen henkilötietojani kerätään ja käsitellään?

Tässä opinnäytetyössä ei käsitellä ja kerätä henkilötietoja.

4. Millä perusteella henkilötietojani käsitellään opinnäytetyössä?

Ei käsitellä.

Käytännössä opinnäytetyössä käsittelyperuste on lähes aina tutkittavan suostumus (harvemmin yleisen edun mukainen tieteellinen tai historiallinen tutkimus).

Henkilötietoja käsitellään seuraavalla yleisen tietosuoja-asetuksen (EU 679/2016 6.1 a) mukaisella perusteella:

☒ tutkittavan suostumus

☐ rekisterinpitäjän lakisääteisen veloitteen noudattaminen

- ☐ yleistä etua koskevan tehtävän suorittaminen (tieteellinen tai historiallinen tutkimus tai tilastointi tai aineiston arkistointi) rekisterinpitäjälle kuuluvan julkisen vallan käyttäminen
- ☐ rekisterinpitäjän tai kolmannen osapuolen oikeutettujen etujen toteuttaminen.

5. Opinnäytetyön aihe ja kesto

Opinnäytetyön aihe: Ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatiosta.

Opinnäytetyön kesto: Opinnäytetyön valmistuminen vuoden 2024 kevätlukukaudella.

6. Mitä tietoja minusta käsitellään?

Kerätäänkö ja käsitelläänkö opinnäytetyössä arkaluonteisia tietoja?

☒ Opinnäytetyössä ei kerätä ja käsitellä arkaluonteisia henkilötietoja.

TAI

Opinnäytetyössä käsitellään seuraavia arkaluonteisia henkilötietoja:

- ☐ Rotu tai etninen alkuperä
- ☐ Poliittiset mielipiteet
- ☐ Uskonnollinen tai filosofinen vakaumus
- ☐ Ammattiliiton jäsenyys
- ☐ Geneettiset tiedot
- ☐ Biometristen tietojen käsittely henkilön yksiselitteistä tunnistamista varten
- ☐ Terveys
- ☐ Luonnollisen henkilön seksuaalinen käyttäytyminen tai suuntautuminen

Mikä on arkaluonteisten henkilötietojen käsittelyperuste?

- ☐ Tutkittavan/osallistujan suostumus
- ☐ Tieteellinen tai historiallinen tutkimus, tilastointi tai aineiston arkistointi

- ☐ Tutkittava/osallistuja on saattanut käsiteltävät arkaluonteiset tiedot julkisiksi
- ☐ Muu peruste (mikä?):

7. Mistä lähteistä tietoni kerätään?

Tietoja ei kerätä.

8. Luovutetaanko henkilötietojani kolmansille osapuolille?

Ei luovuteta.

9. Käsitelläänkö tietojani EU:n tai ETA:n ulkopuolella?

Ei käsitellä.

Xamkissa käytetään tallennustilana pilvipalveluita (Teams ja OneDrive). Microsoft saattaa siirtää näihin palveluihin tallennettua tietoa tai niiden varmuuskopioita EU:n tai ETA-alueen ulkopuolelle. Microsoftin tietosuojalauseke on luettavissa osoitteesta: <https://privacy.microsoft.com/fi-FI/privacystatement>

10. Kuinka kauan henkilötietojani säilytetään?

Kerättyä haastattelumateriaalia säilytetään enintään 05/24 saakka.

11. Miten henkilötietoni säilytetään ja suojataan?

Henkilötietoja ei kerätä. Kerätty haastattelumateriaali säilytetään opinnäytetyön tekijöiden tietokoneilla salasanalla suojattuna.

12. Miten voin käyttää tietosuoja-asetuksen mukaisia oikeuksiani?

Yhteyshenkilö tutkittavan oikeuksiin liittyvissä asioissa, johon voi ottaa yhteyttä on: Lotta Yläraakkola ja Petra Vasara.

- a) Suostumuksen peruuttaminen (tietosuoja-asetuksen 7 artikla)
Sinulla on oikeus peruuttaa antamasi suostumus, mikäli henkilötietojen käsittely perustuu suostumukseen. Suostumuksen peruuttaminen ei vaikuta suostumuksen perusteella ennen sen peruuttamista suoritettua käsittelyä lainmukaisuuteen.
- b) Oikeus saada pääsy tietoihin (tietosuoja-asetuksen 15 artikla)
Sinulla on oikeus saada tieto siitä, käsitelläänkö henkilötietojasi ja mitä henkilötietojasi käsitellään. Voit myös halutessasi pyytää jäljennöksen käsiteltävistä henkilötiedoista.
- c) Oikeus tietojen oikaisemiseen (tietosuoja-asetuksen 16 artikla)

Jos käsiteltävissä henkilötiedoissasi on epätarkkuuksia tai virheitä, sinulla on oikeus pyytää niiden oikaisua tai täydennystä.

d) Oikeus tietojen poistamiseen (tietosuoja-asetuksen 17 artikla)

Sinulla on oikeus vaatia henkilötietojesi poistamista tietyissä tapauksissa.

e) Oikeus käsittelyn rajoittamiseen (tietosuoja-asetuksen 18 artikla)

Sinulla on oikeus henkilötietojesi käsittelyn rajoittamiseen tietyissä tilanteissa kuten, jos kiistät henkilötietojesi paikkansapitävyyden.

f) Vastustamisoikeus (tietosuoja-asetuksen 21 artikla)

Sinulla on oikeus vastustaa henkilötietojesi käsittelyä, jos käsittely perustuu yleiseen etuun tai oikeutettuun etuun. Tällöin ammattikorkeakoulu ei voi käsitellä henkilötietojasi, paitsi jos se voi osoittaa, että käsittelyyn on olemassa huomattavan tärkeä ja perusteltu syy, joka syrjäyttää oikeutesi.

Oikeuksista poikkeaminen

Tässä kuvatuista oikeuksista saatetaan tietyissä yksittäistapauksissa poiketa tietosuoja-asetuksessa ja Suomen tietosuojalaissa säädetyillä perusteilla siltä osin, kuin oikeudet estävät tieteellisen tai historiallisen tutkimustarkoituksen tai tilastollisen tarkoituksen saavuttamisen tai vaikeuttavat sitä suuresti. Tarvetta poiketa oikeuksista arvioidaan aina tapauskohtaisesti.

Valitusoikeus

Sinulla on oikeus tehdä valitus erityisesti vakinaisen asuin- tai työpaikkasi sijainnin mukaiselle valvontaviranomaiselle, mikäli katsot, että henkilötietojen käsittelyssä rikotaan EU:n yleistä tietosuoja-asetusta (EU) 2016/679. Suomessa valvontaviranomainen on tietosuojavaltuutettu.

13. Tietosuojavastaavan yhteystiedot

Xamkin tietosuojavastaava on Markus Häkkinen. Häneen saa yhteyden sähköpostiosoitteesta tietosuojavastaava@xamk.fi

SAATEKIRJE

Hyvä opiskelija!

Olemme sairaanhoitajaopiskelijat Lotta Yläräkkö ja Petra Vasara Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulusta Kotkasta. Teemme opinnäytetyötä aiheenamme “ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatioista” ja haluaisimme haastatella sinua ja kuulla juuri sinun näkemyksesi simulaatioista.

Opinnäytetyön tarkoitus on selvittää ensihoitaja- ja sairaanhoitajaopiskelijoiden kokemuksia simulaatio-oppimisesta. Tutkimuksen tavoitteena on tuottaa tietoa, jota tutkimuksen tilaaja Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulun Kotkan kampus hyödyntää eri tavoin esimerkiksi opetussuunnitelmatyössä, simulaatio-opetuksen kehittämisessä opiskelijälähtöisesti tulevaisuuden opiskelijoille.

Osallistuminen on vapaaehtoista ja tapahtuu nimettömästi. Vastauksista ei voi päätellä henkilöllisyyttäsi. Vastaukset käsitellään luottamuksellisesti. Tutkimusaineisto kerätään teemahaastattelulla ainoastaan tätä opinnäytetyötä varten ja hävitetään tutkimuksen valmistuttua. Kerätty haastattelumateriaali säilytetään opinnäytetyön tekijöiden tietokoneilla salasanalla suojattuna. Haastattelu tehdään Teamsissa ja haastattelun kesto on n. 20min. Haastattelu nauhoitetaan ääninauhurilla ja kaikki tiedostot tuhotaan viimeistään 05/24 lopussa.

Teemahaastattelussa esitämme muutamia teema-alueen mukaisia avoimia kysymyksiä, joihin toivomme sinulta ajatuksia ja kokemuksia.

Pyydämme yhteydenottoa sähköpostitse, jos olet halukas osallistumaan haastatteluun: apeva003@edu.xamk.fi tai aloyl001@edu.xamk.fi

Opinnäytetyö valmistuu kevätlukukaudella 2024, jonka jälkeen opinnäytetyö on luettavissa Theseus-julkaisuarkistosta.

Kiitos osallistumisesta!

Ystävällisin terveisin Lotta Yläräkkoja ja Petra Vasara.

Opinnäytetyötämme ohjaa opettaja Sari Engelhardt sari.engelhardt@xamk.fi

Teemahaastattelurunko

Teemat:

1. Simulaatio kokemukset

- Kokemuksia simulaation suunnitteluvaiheesta?
- Kokemuksia simulaation toteutusvaiheesta, seuraaja/suorittaja?
- Kokemuksia simulaatioiden purkutilanteista?

2. Simulaation toimivuus opetusmenetelmänä

- Onko simulaatio hyvä tapa oppia?
- Ryhmäytyminen ja ryhmätyöskentely?

3. Simulaation kehittämisideat

- Kehittämisehdotuksia?