

Rosa-Maria Iivonen & Jenna Vihavainen

OPIKELIJAVALINNAT TERVEYSALAN KOULUTUKSESSA

Yhteiskuntatieteiden tiedekunta
Kandidaatintutkielma
Lokakuu 2019

TIIVISTELMÄ

Iivonen, Rosa-Maria & Vihavainen, Jenna: Opiskelijavalinnat terveysalan koulutuksessa
Ohjaaja: TtT, dosentti Meeri Koivula
Kandidaatintutkielma
Tampereen yliopisto
Terveystieteiden tutkinto-ohjelma
Lokakuu 2019

Terveysalan koulutuksen opiskelijavalinnat ovat tällä hetkellä keskellä muutosta. Opiskelijavalintamenetelmiä uudistetaan, ja koulutukseen halutaan saada motivoituneita sekä alalla pysyviä opiskelijoita. Tämän kirjallisuuskatsauksen tavoitteena on selvittää korkeakoulutasoiseen terveysalan koulutukseen hakevien sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja kättilöiden opiskelijavalinnoissa käytettyjä menetelmiä. Tavoitteena on lisäksi tuottaa tietoa terveysalan opiskelijavalintojen kehittämisen tueksi. Tarkoituksena on muodostaa kokonaiskuva siitä, millaisilla menetelmillä hakijoita valitaan terveysalan koulutukseen ja millaisia tuloksia opiskelijavalintamenetelmien käytöstä on saatu. Kirjallisuuskatsauksen tutkimuskysymys on: Millaisilla menetelmillä opiskelijoita valitaan korkeakoulutasoiseen terveysalan koulutukseen ja millaisia tuloksia menetelmien käytöstä on saatu?

Kirjallisuuskatsauksen keskeisiä käsitteitä ovat terveysala, terveysalan koulutus sekä opiskelijavalinnat. Aineistohaussa käytettyjä sähköisiä tietokantoja ovat Cinahl ja Medic. Keskeisiä hakusanoja olivat "school admission", "bachelor programme in nursing", "terveysala", "opiskelijavalinta" sekä näiden rinnakkaistermit. Aineiston sisäänottokriteereitä olivat julkaisuvuosi aikavälillä 2009-2019, julkaisun kieli suomi tai englanti, julkaisu on vertaisarvioitu tutkimusartikkeli tai väitöskirja sekä julkaisu on saatavilla ilmaiseksi kokotekstinä. Aineistonhaun lopuksi suoritettiin manuaalinen käsihaku. Lopullinen aineisto (n=18) kirjallisuuskatsauksessa koostuu 17:sta tutkimusartikkelista ja yhdestä (1) väitöskirjasta.

Opiskelijavalintamenetelmät luokiteltiin yksiosaisiin opiskelijavalintamenetelmiin ja moniosaisiin opiskelijavalintamenetelmiin. Yksiosaisia valintamenetelmiä ovat haastattelut, oppiaineosaamista mittaavat testit, kirjalliset kokeet ja emotionaalista älykkyyttä mittaavat testit. Moniosaisia valintamenetelmiä ovat soveltuvuuskokeet ja muut hakijan taustatietoja, soveltuvuutta ja oppiaineosaamista mittaavat testit. Tutkimusten mukaan osalla opiskelijavalintamenetelmistä on todettu olevan yhteys koulutuksen loppuunsaattamiseen ja opintojen suorittamiseen. Lisäksi tutkimustuloksia on saatu kokemuksista liittyen eri opiskelijavalintamenetelmiin. Johtopäätöksenä voidaan todeta, että opiskelijavalintamenetelmissä on perusteltua käyttää niin hakijan alalle soveltuvuutta mittaavia testejä, oppiaineosaamista mittaavia testejä kuin aiemman koulumenestyksen huomioimistakin.

Avainsanat: terveysalan koulutus, opiskelijavalintamenetelmä, opiskelijavalinta, systemaattinen kirjallisuuskatsaus

Tämän julkaisun alkuperäisyys on tarkastettu Turnitin OriginalityCheck –ohjelmalla.

SISÄLLYS

1. JOHDANTO	4
2. KESKEISET KÄSITTEET	6
2.1. Terveysala.....	6
2.2.1. Terveysalan koulutus	6
2.2. Opiskelijavalinnat	7
3. TAVOITE, TARKOITUS JA TUTKIMUSKYSYMYKSET	9
4. TOTEUTTAMINEN.....	9
4.1. Kirjallisuushaku	10
4.2. Aineiston kuvaus	12
4.3. Aineiston analyysi.....	12
5. TULOKSET	15
5.1. Opiskelijavalintamenetelmät	15
5.1.1. Yksiosaiset valintamenetelmät	16
5.1.2. Moniosaiset valintamenetelmät	18
5.2. Opiskelijavalintamenetelmillä saadut tulokset	20
5.2.1. Opiskelijavalintamenetelmän yhteys koulutuksen loppuunsaattamiseen.....	21
5.2.2. Opiskelijavalintamenetelmän yhteys opintojen suorittamiseen.....	22
5.2.3. Kokemukset valintamenetelmästä	24
6. POHDINTA.....	26
6.1. Kirjallisuuskatsauksen luotettavuuden pohdinta	26
6.2. Kirjallisuuskatsauksen eettisyys	28
6.3. Tulosten tarkastelua	29
6.4. Johtopäätökset.....	31
6.5. Jatkotutkimusaiheet.....	32

LÄHTEET

LIITTEET

1. JOHDANTO

Sairaanhoitajat ja kättilöt muodostavat lähes 50% kaikista terveydenhuollon ammateista maailmalla (WHO 2018). Euroopassa on tällä hetkellä arviolta noin 7,3 miljoonaa sairaanhoitajaa ja kättilöä. Määrä ei kuitenkaan ole riittävä vastaamaan nykyisiin ja ennustettuihin tulevaisuuden tarpeisiin, ja riittämättömän hoitajamäärän odotetaan jatkuvan seuraavan vuosikymmenen ajan. Tilastojen mukaan muutokset väestörakenteissa aiheuttavat ikääntyneiden, pitkäaikaista hoitoa tarvitsevien ihmisten määrän kasvavan, samanaikaisesti kun nuorten työikäisten määrä vähenee. Eläköityminen sekä sairaanhoitajien ja kättilöiden siirtyminen alalta pois parempien tulotasojen ja uramahdollisuuksien löytämiseksi lisäävät myös tulevaisuuden hoitajapulaa. (WHO 2019.) World Health Organization arvioi, että vuoteen 2030 mennessä tarvitaan maailmanlaajuisesti yhdeksän miljoonaa sairaanhoitajaa ja kättilöä lisää. YK:n antamassa raportissa on todettu, että investoinnit terveysalan koulutukseen sekä terveydenhuollon työpaikkojen luomiseen johtavat maailmanlaajuisesti parannettuihin terveysvaikutuksiin, terveysturvaan sekä talouskasvuun. (WHO 2018.)

Suomessa opetus- ja kulttuuriministeriö on päättänyt myöntää yhteensä noin viisi miljoonaa euroa sairaanhoitajakoulutukselle. Rahoituksen tarkoituksena on sairaanhoitajaopiskelijoiden aloitusmäärien lisääminen vuoden 2020 opiskelijavalinnoissa. Ministeriön mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden saatavuudelle ja laadulle on keskeistä kouluttaa riittävä määrä osaavaa työvoimaa. (Opetus- ja kulttuuriministeriö 2019.) Suomessa on käynnissä Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke 2017-2019, jonka visiona on hakijaystävällisempi, kustannustehokkaampi ja yksinkertaisempi digitaalisuutta hyödyntävä opiskelijavalintaprosessi. Hanketta on rahoittamassa opetus- ja kulttuuriministeriö ja hanketta koordinoi Metropolia Ammattikorkeakoulu. Kehittämishankkeen tavoitteena on muun muassa todistusvalintojen lisääminen ja pisteytysmallien kehittäminen sekä digitaalisesti toteutettavan valtakunnallisen valintakokeen kehittäminen ja pilotointi. Uusi digitaalisesti toteutettava valintakoe on otettu käyttöön ensimmäisen kerran laaja-alaisesti eri koulutusaloilla syksyn 2019 yhteishaussa. (Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke 2017-2019.)

Terveysalan työtehtävät ovat monenlaisia, sisältäen muun muassa terveyden edistämistä, sairauksien ennaltaehkäisyä, hoitamista ja kuntoutusta. Terveysalan ammattilainen työskentelee ihmisten kanssa ja heitä varten - näin ollen kyky hyväksyä ja toimia erilaisten ihmisten kanssa korostuu. Työssä vaaditaan vuorovaikutus-, ihmissuhde- ja neuvottelutaitoja. Lisäksi hoitajalta odotetaan empatiakykyä sekä taitoa kuunnella ja keskustella vastavuoroisesti. Hoitajan on omattava laaja-alaisesti tietoja ja taitoja myös esimerkiksi ihmisen anatomiasta ja fysiologiasta ja osattava soveltaa näitä tietoja kohdatessaan erilaisia ja eri-ikäisiä potilaita. Työ terveysalalla vaatii usein kykyä tehdä haastaviakin eettisiä ratkaisuja, joten työntekijältä edellytetään itsenäistä vastuunkantokykyä. (Ammattinetti 2019.) Terveysalan koulutuksen opiskelijavalinnan tavoitteena on valita opiskelijoita, jotka parhaiten vastaavat ammatissa vaadittaviin ominaisuuksiin. Tämän kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on kuvailla opiskelijavalintamenetelmiä, joita on tutkitusti käytetty opiskelijavalinnoissa sairaanhoitajan, terveydenhoitajan ja kättilön tutkinto-ohjelmiin.

2. KESKEISET KÄSITTEET

Ennen kirjallisuushaun aloittamista kirjallisuuskatsauksessa on tärkeää määritellä tutkimuksen kannalta keskeiset käsitteet (Stolt ym. 2016, 26). Tässä kirjallisuuskatsauksessa keskeisiksi käsitteiksi muodostuivat terveysala, terveysalan koulutus ja opiskelijavalinnat.

2.1. Terveysala

Suomalaiselle hyvinvointivaltiolle on tunnusomaista kansalaisten yleinen oikeus terveysalan palveluihin. Terveysalan palvelut, kuten ennaltaehkäisevä terveydenhuolto, perusterveydenhuolto sekä erikoissairaanhoido, ovat olennainen osa suomalaisen hyvinvointivaltion terveydenhuoltojärjestelmää. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2013.) Terveysalan palveluita ohjaa sosiaali- ja terveysministeriö, joka muun muassa valmistelee terveydenhuollon lainsäädännön, määrittää sosiaali- ja terveyspolitiikan suuntaukset sekä suunnittelee keskeiset uudistukset. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2019a.) Terveydenhuollon tavoitteena on väestön terveyden, hyvinvoinnin, työ- ja toimintakyvyn sekä sosiaalisen turvallisuuden edistäminen ja ylläpitäminen. Lisäksi terveydenhuollon tavoitteena on väestön terveyserojen kaventaminen. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2019b.) Terveydenhuollon palvelujärjestelmä yhdistää terveysalan koulutuksen ja ammatit, joihin lukeutuvat muun muassa hoitotyötä tekevien eri ammattiryhmät kuten sairaanhoitajat, terveydenhoitajat ja kätilöt. Terveysalan kenttä on laaja ja jatkuvasti muutoksessa, mikä tekee terveysalan ammasteista ja koulutuksesta monimuotoisia ja haastavia tarkastelukohteita. (Laiho & Ruoholinna 2011.)

2.2.1. Terveysalan koulutus

Tässä kirjallisuuskatsauksessa käsitellään terveysalan koulutuksena sairaanhoitajan, terveydenhoitajan ja kätilön koulutuksia, jotka ovat korkeakoulutasoisia terveysalan tutkintoja (engl. bachelor degree) (Opetushallitus 2019). Korkeakoulutasoisella terveysalan koulutuksella tähdätään asiantuntija-ammattiin, jonka toiminnoilla on hoitotieteellinen perusta (Laiho & Ruoholinna 2011). Kansainvälisesti terveysalan koulutusta toteutetaan kolmella eri koulutustasolla: diploma in nursing, associate degree in nursing ja bachelor/baccalaureate of science in nursing (Nurse Journal 2019), joista bachelor-tasoinen tutkinto on ainoa, joka luetaan korkeakoulutasoiseksi tutkinnoksi.

(WHO 2009.) Euroopan parlamentin ja neuvoston ammattipätevyysdirektiivin (2013/55/EU) mukaan sairaanhoitajakoulutuksen on oltava kestoaltaan vähintään kolme vuotta ja sisältää vähintään 4600 tuntia opetusta, joka vastaa noin 180 opintopistettä. Opetuksen tulee koostua teoreettisesta ja kliinisestä opetuksesta, joista teoreettisen opetuksen osuus on oltava vähintään kolmasosa koulutuksen kestosta ja kliinisen opetuksen osuus puolet koulutuksen kestosta. Suomessa sairaanhoitajien koulutus on laajuudeltaan 210 opintopistettä, terveydenhoitajien 240 opintopistettä ja kättilöiden 270 opintopistettä. Terveydenhoitajan ja kättilön tutkinnot sisältävät 210 opintopisteen laajuisen sairaanhoitajatutkinnon. Suomessa sairaanhoitajakoulutus on siis 30 opintopistettä laajempi kuin Euroopan parlamentin ja neuvoston ammattipätevyysdirektiivi velvoittaa. Terveysalan ammattikorkeakouluopintojen suunniteltu kesto on erikoisalasta riippuen 3,5 – 4,5 vuotta. (Opetushallitus 2019.) Vuonna 2019 Suomessa toimii 23 opetus- ja kulttuuriministeriön hallinnonalalla toimivaa ammattikorkeakoulua, joista useimmissa voi opiskella terveystalaa (Opetus- ja kulttuuriministeriö 2019).

WHO määrittelee sairaanhoitaja- ja kättilökoulutuksien tehtäväksi kouluttaa hoitajia, jotka tuntevat terveydenhuollon järjestelmän, osaavat toteuttaa näyttöön perustuvaa ja monikulttuurillista hoitotyötä sekä kykenevät ajattelemaan kriittisesti ja analyttisesti. Lisäksi osaaminen toimia osana moniammatillisessa työympäristössä ja jatkuva oman ammatillisuuden kehittäminen määritellään koulutuksien tavoitteiksi. (WHO 2009). Suomessa toteutetussa Sairaanhoitajakoulutuksen tulevaisuus –hankkeessa määritellään sairaanhoitajan vähimmäisosaamisalueiksi tutkimus- ja kehittämisosaaminen, päätöksenteko-osaaminen, potilaslähtöisen hoitotyön osaaminen, kliininen osaaminen, terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen osaaminen, vuorovaikutus- ja kumppanuusosaaminen, eettinen osaaminen, ohjausosaaminen, kulttuurinen osaaminen, tieto- ja viestintäteknologian osaaminen sekä johtamis- ja yrittäjyysosaaminen (Eriksson ym. 2015).

2.2. Opiskelijavalinnat

Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto (Arene ry) antaa vuosittain suosituksia valintaperusteista, joilla valita opiskelijoita tutkinto-ohjelmiin. Kevään 2019 suosituksessa ehdotetaan, että sosiaali- ja terveystalaa valintakokeessa painotettaisiin

alalle soveltuvuutta arvioimalla hakijan kiinnostusta ja suuntautumista alalle, sosiaalisia valmiuksia sekä oppimis- ja työskentelyvalmiuksia. Koulutukseen valitulta edellytetään myös alalle soveltuvaa terveyttä (Ammattikorkeakoulujen valintaperustesuositus 2018). Suomessa ammattikorkeakoulut voivat hyödyntää näitä valintaperustesuosituksia opiskelijavalinnoissaan, mutta lain mukaan ammattikorkeakoulut päättävät itse opiskelijavalintojen valintaperusteista sekä pääsy- ja soveltuvuuskokeista. Valintaperusteiden tulee olla yhdenmukaisia niille hakijoille, jotka hakevat kouluun samana hakuaikana. Hakijoiden terveydentila tai toimintakyky eivät saa olla esteenä opiskelupaikan myöntämiselle, mutta opiskelijaksi ei kuitenkaan voida valita sellaista hakijaa, joka terveydellisistä tai toiminnallisista syistä ei ole kykenevä suoriutumaan koulutukseen liittyvistä käytännön tehtävistä oppilaitoksessa, työpaikalla tai muussa oppimisympäristössä. Ammattikorkeakoulututkinto-opiskelijaksi voidaan ottaa hakija, joka on suorittanut lukion oppimäärän, ylioppilastutkinnon, vähintään kolmivuotisen ammatillisen tutkinnon, aikuiskoulutuksessa suoritettua ammatillisen tutkinnon tai ulkomaisen koulutuksen, joka antaa kelpoisuuden korkeakouluopintoihin. (Ammattikorkeakoululaki 2014.)

Terveysalan koulutuksessa opiskelijavalinnan tavoitteena on valita hakijat, jotka haluavat työskennellä terveysalalla ja osoittavat kykyä itsenäiseen oppimiseen (World Health Organization 2009). Terveysalan koulutuksen valintaprosessissa tulisi arvioida hakijoiden oppimistaitoja, sosiaalisia taitoja sekä uravalinnan varmuutta. Oppimistaitojen arvioinnilla tarkoitetaan hakijan kielen ja viestinnän osaamisen, matematiikan taidon, päättelykyvyn ja päätöksentekotaidon, tietotekniikan osaamisen ja itseohjautuvuuden arviointia. Sosiaalisten taitojen arvioinnilla tarkoitetaan hakijan emotionaalisen älykkyyden, etiikan ja vuorovaikutustaitojen arviointia. Uravalinnan varmuutta arvioidessa tulisi kiinnittää huomiota hakijan käsityksiin terveysalan ammasteista, päättäväsyyteen hakea terveysalalle, luonnehdintaan itsestään hoitajana sekä hoitajan ammatin kuvailuun ideaalina uravalintana. (Haavisto ym. 2019.) Monipuolisista arvioinnin kohteista johtuen koulutukseen hakevien valintamenetelmiä on useita erilaisia. Opiskelijavalinnan tavoitteena on testata hakijoiden perustieteiden ja matematiikan perustietoja, asiakkaan kohtaamiseen liittyviä taitoja sekä opetuskielenä käytettävän kielen hallintaa (World Health Organization 2009).

3. TAVOITE, TARKOITUS JA TUTKIMUSKYSYMYKSET

Tämän kirjallisuuskatsauksen tavoitteena on kuvata aikaisemman tutkimustiedon pohjalta korkeakoulutasoiseen terveysalan koulutukseen hakevien sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja kättilöiden opiskelijavalinnoissa käytettyjä menetelmiä. Tavoitteena on lisäksi tuottaa tietoa terveysalan opiskelijavalintojen kehittämisen tueksi. Tarkoituksena on luoda kokonaiskuvaa siitä, millaisilla menetelmillä hakijoita valitaan opiskelijaksi näihin korkeakoulutasoisiin terveysalan koulutusohjelmiin ja millaisia tuloksia näiden menetelmien käytöstä on saatu.

Hyvä tutkimuskysymys on tarkoitukseen nähden relevantti ja tarpeeksi fokusoitunut, mutta ei liian suppea, jotta olemassa olevaa tutkimustietoa löytyisi. Liian laaja tutkimuskysymys taas tuottaa liikaa kirjallisuutta, jota on mahdoton käsitellä yhdessä kirjallisuuskatsauksessa. (Stolt ym. 2016, 24.) Tässä kirjallisuuskatsauksessa tutkimuskysymykseksi muodostui: Millaisilla menetelmillä opiskelijoita valitaan korkeakoulutasoiseen terveysalan koulutukseen ja millaisia tuloksia menetelmien käytöstä on saatu?

4. TOTEUTTAMINEN

Kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on tuoda esille, mistä näkökulmista ja millä tavalla tutkimuksen kohteena olevaa asiaa on aikaisemmin tutkittu. Kirjallisuuskatsauksen avulla on mahdollista luoda kokonaiskuvaa tietystä aihealueesta yhdistämällä jo olemassa olevaa tutkimuskirjallisuutta yhdeksi tutkimukseksi. Kirjallisuuskatsaus on siis tutkimus tutkimuksista. (Stolt ym. 2016, 7, 23.) Kirjallisuuskatsaus voi olla myös tutkimus, jolloin sitä voidaan nimittää systemaattiseksi kirjallisuuskatsaukseksi. Systemaattinen kirjallisuuskatsaus on tehokas tapa syventää tietoja sellaisista asioista, joista on jo valmiiksi saatavilla olevaa tutkittua tietoa ja tutkimustuloksia. (Tuomi & Sarajärvi 2018.) Systemaattisen kirjallisuuskatsauksen avulla pyritään olemassa olevan tutkimuskirjallisuuden löytämiseen, laadun tarkasteluun ja analyysiin sekä synteisiin. Keskeistä on tarkasti muotoiltu tutkimuskysymys, tarkasti valitut menetelmät, noudatetut menettelytavat ja huolellisesti toteutettu kirjallisuushaku. (Stolt ym. 2016, 13-14.) Kirjallisuuskatsaus etenee vaihe kerrallaan alkaen tutkimuksen tarkoituksen ja

tutkimuskysymyksen määrittämisestä jatkuen kirjallisuuden hakuun ja aineiston valintaan. Kolmas ja neljäs vaihe on valitun aineiston arviointi ja aineiston analyysi sekä synteessin muodostaminen. Viides ja viimeinen vaihe on tulosten raportointi. (Stolt ym. 2016, 23.)

4.1. Kirjallisuushaku

Systemaattisessa kirjallisuushaussa tarkoituksena on tunnistaa ja löytää kaikki tutkimuskysymykseen vastaava materiaali. Katsauksen aineistona on ensisijaisesti alkuperäistutkimukset. Sähköisten tietokantahakujen lisäksi on hyvä toteuttaa myös manuaalinen haku. (Stolt ym. 2016, 25.) Tutkimuskysymyksiin pohjautuva systemaattinen alkuperäistutkimusten kirjallisuushaku toteutettiin CINAHL- ja Medic-tietokannoissa. Kyseisiin tietokantavalintoihin päädyttiin kirjallisuuskatsauksen aiheeseen sopivuuden mukaan. Niiden käyttö on perusteltua, sillä CINAHL on kansainvälinen, hoitotieteeseen perustuva tietokanta, joka sopii tämän kirjallisuuskatsauksen teemaan hyvin. Medic valittiin haun tietokannaksi siksi, että se on kotimainen terveysalan tietokanta. (Stolt ym. 2016, 45-46.) Alustava tietokantahaku suoritettiin toukokuussa 2019. Tampereen yliopiston kirjaston informaatikon kesäkuisen tapaamisen jälkeen, lopullinen tietokantahaku suoritettiin elokuussa 2019. Kirjallisuuskatsaukseen sisältyvän tietokantahaun sisäänotto- ja poissulkukriteerit ovat lueteltuina alla olevassa taulukossa 1. Hakusanat, joita käytettiin tietokantahaussa ovat kuvattuna kuviossa 1. Lisäksi kuviossa kuvataan kirjallisuuskatsauksen koko aineiston hakuprosessi. Elektronisen kirjallisuushaun lopuksi suoritettiin lisäksi manuaalinen käsihaku jo valitun aineiston lähdeluetteloista, jolla saatiin lisää aiheeseen sopivia tutkimusartikkeleita kirjallisuuskatsausta täydentämään.

Taulukko 1. Aineiston sisäänotto- ja poissulkukriteerit

Sisäänottokriteerit	Poissulkukriteerit
Julkaisuvuosi 2009-2019	Pääkirjoitus, mielipidekirjoitus, kirjallisuuskatsaus,
Julkaisukieli suomi tai englanti	Pro gradu –tutkielma
Vertaisarvioitu tutkimusartikkeli tai väitöskirja	Aineistossa ei vastata tutkimuskysymykseen
Luettavissa kokotekstinä ilmaiseksi	

Tutkimuskysymys:

Millaisilla menetelmillä opiskelijoita valitaan korkeakoulutasoiseen terveysalan koulutukseen ja millaisia tuloksia menetelmien käytöstä on saatu?

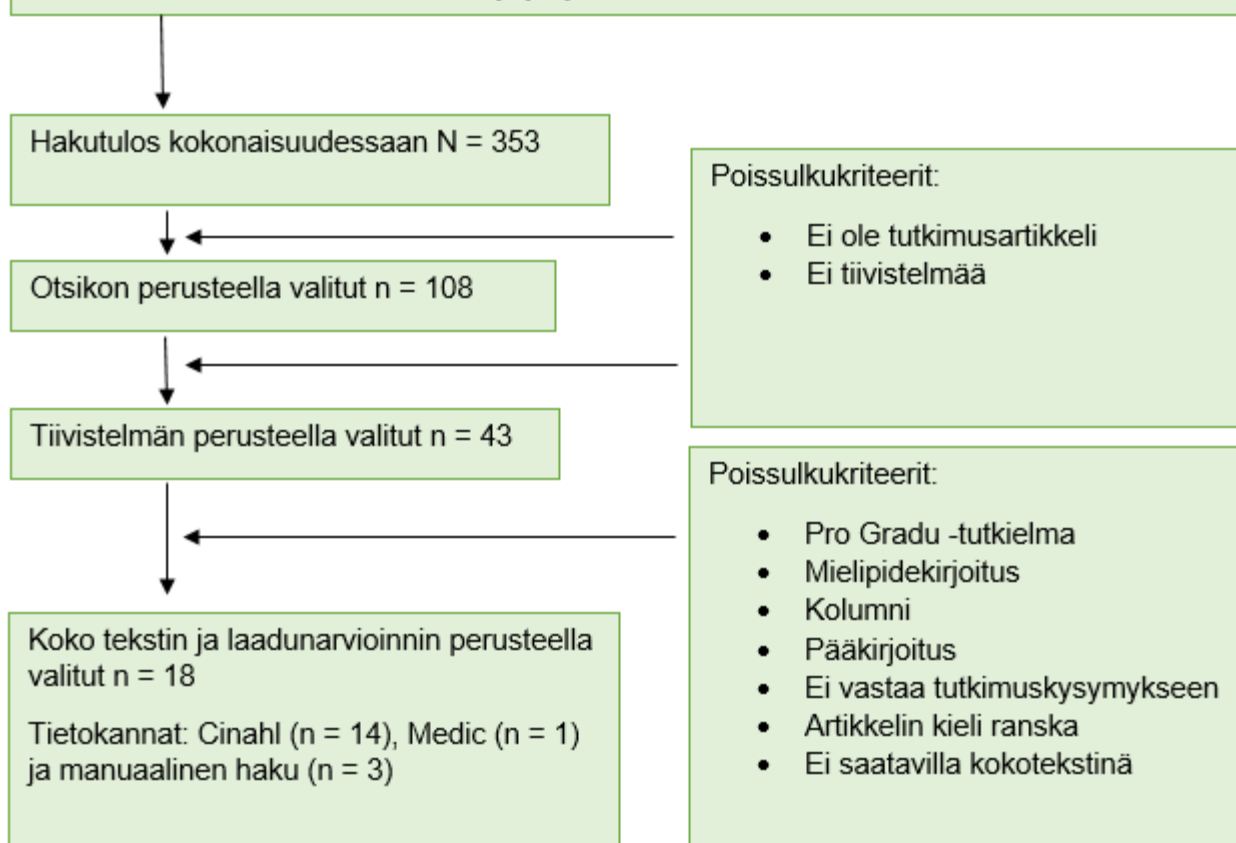
Tietokannat ja hakulausekkeet:

Cinahl: "School Admissions" OR "Student Recruitment" OR "Student Selection" AND "Education, Nursing" OR "Education, Nursing, Diploma Programs" OR "Education, Nursing, Associate" OR "Education, Nursing, Baccalaureate" OR "Education, Nursing, Practical" OR "Schools, Nursing" OR "school admission*" OR "school admission* criteria" OR "admission* tool*" OR "student*recruitment*" AND "nursing school*" OR "nursing college*" OR "bachelor programme in nursing" OR "bachelor of health care" OR "baccalaureate of nursing" OR "baccalaureate degree in nursing"

Medic: hoitotyö* terveysal* AND opiskelij* AND pääsyko* valint* opiskelijavalint* valintako*

Sisäänottokriteerit:

- Tutkimusartikkeli, väitöskirja
- Kielenä suomi tai englanti
- Julkaisuvuosina 2009-2019, tiivistelmä ja kokoteksti saatavilla
- Vastaa asetettuun tutkimuskysymykseen



Kuvio 1. Kirjallisuuskatsauksen hakuprosessin kuvaus

4.2. Aineiston kuvaus

Kirjallisuuskatsauksen aineisto koostuu 18 artikkelista, joista 15 on kvantitatiivista tutkimusartikkelia ja kolme (3) kvalitatiivista tutkimusartikkelia. Tässä kirjallisuuskatsauksessa käsitelty aineisto on esitelty taulukossa (liite 1). Taulukosta käy ilmi tutkimusten tekijät, julkaisuvuosi ja -maa. Lisäksi taulukossa on tiivistetysti koottuna tutkimusten tarkoitus, käytetyt tutkimusmenetelmät ja keskeiset tulokset sekä tutkimusten laadun arviointi Joanna Briggs -säätiön laadunarviointikriteeristön mukaan. Tutkimusartikkelit ovat Iso-Britanniasta (n=7), Yhdysvalloista (n=6), Suomesta (n=2), Intiasta (n=1), Israelista (n=1) sekä Kanadasta (n=1). Tutkimukset ovat julkaistu aikavälillä 2010-2019.

4.3. Aineiston analyysi

Aineiston analyysissä on tarkoituksena yhdistää tutkimustuloksia ja luoda yhteenvetoa aineistoon valikoituneista tutkimuksista. (Stolt ym. 2016, 30.) Tässä kirjallisuuskatsauksessa aineisto analysoitiin käyttämällä induktiivista sisällönanalyysiä. Induktiivista sisällönanalyysiä käytettiin aineistosta saatujen tutkimustulosten analysointiin. Tutkimuksissa mainitut opiskelijavalintamenetelmät luokiteltiin, sillä aineiston sisällönanalyysi suoritettiin opiskelijavalintamenetelmillä saaduista tuloksista.

Sisällönanalyysillä voidaan analysoida aineistoa systemaattisesti ja objektiivisesti. Sisällönanalyysin tarkoituksena on saada tutkittavasta ilmiöstä tiivistetty ja yleisessä muodossa oleva kuvaus. Aineistolähtöinen laadullinen eli induktiivinen sisällönanalyysi voidaan kuvata vaiheittaisena prosessina, jossa analyysin etenemistä johdattavat aineiston pelkistäminen sekä aineiston ryhmittely. Lisäksi sisällönanalyysi voi käsittää teoreettisten käsitteiden luomista eli abstrahointia. Systemaattisessa kirjallisuuskatsauksessa sisällönanalyysi on aineiston järjestämisen apuväline, ei varsinainen väline. Sisällönanalyysin ollessa apuväline, riittää aineiston luokittelu ala- ja yläluokkiin, joiden avulla aineisto pystytään järjestelemään ja ryhmittelemään. Pääluokkien muodostamista ja aineiston abstrahointia ei tällöin tarvita. (Tuomi & Sarajärvi 2018.)

Sisällönanalyysin ensimmäinen vaihe on alkuperäisen aineiston pelkistäminen niin, että aineistosta karsitaan tutkimuksen kannalta epäoleellinen materiaali pois. Käytännössä

se tarkoittaa aineiston tiivistämistä tai erottelemista osiin. Pelkistämisen jälkeen analyysivaiheena on aineiston ryhmittely. Aineistosta etsitään samankaltaisuuksia tai eroavaisuuksia kuvaavia käsitteitä. Käsitteet luokitellaan ryhmiin siten, että samaa ilmiötä kuvaavat käsitteet luokitellaan eri ryhmiksi, joista muodostuvat alaluokat. Alaluokat nimetään käsitteellä, joka kuvaa luokan sisältöä. Luokittelu jatkuu niin, että alaluokkien yhdistelyllä muodostetaan yläluokkia, jotka nimetään aineiston ilmiötä kuvaaviksi. Läpi analyysin huolehditaan, että luokiteltava aineisto säilyy alkuperäisaineistoon yhdistettävänä. Induktiivisessa sisällönanalyysissä käsitteitä yhdistelemällä saadaan vastaus tutkimustehtävään. Sisällönanalyysi pohjautuu tulkintaan ja päättelyyn, joka etenee empiirisen aineiston avulla kohti käsitteellisempää tulkintaa tutkimuksen kohteena olevasta ilmiöstä. (Tuomi & Sarajärvi 2018.) Tässä kirjallisuuskatsauksessa tehdystä sisällönanalyysistä on esimerkki taulukossa 2, joka sisältää pelkistykset yhdestä alaluokasta ja yläluokan.

Taulukko 2. Esimerkki sisällönanalyysistä

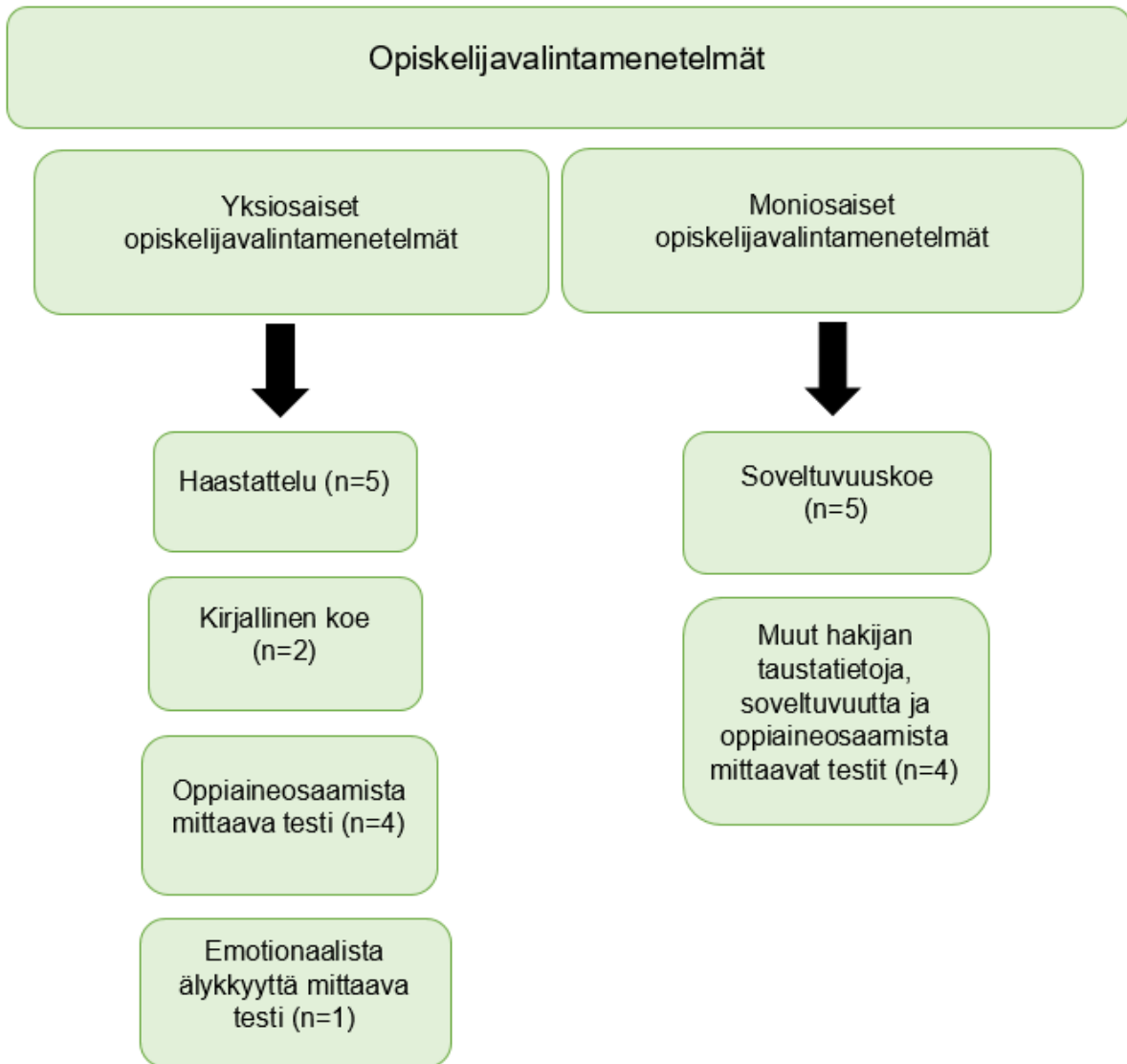
Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka
<p>Negatiivisiksi puoliksi ryhmähaastattelusta hakijat mainitsivat stressaavuuden, vaikeuden antaa aitoja vastauksia ja että kaikkia hakijoita ei haastattele samat henkilöt.</p> <p>Hakijoiden mielipiteet olivat ristiriitaisia valokuvan käytöstä haastattelun perustana.</p> <p>Hakijoiden mielestä kokemus maallikon suorittamasta haastattelusta oli positiivinen, hyvä lisä haastatteluprosessiin sekä miellyttävä ja arvokas harjoittelukokemus.</p> <p>Positiivisiksi puoliksi ryhmähaastattelussa hakijat kokivat, että saivat näyttää todellisen itsensä ja tulivat nähdyksi muunakin kuin oppiaineiden keskiarvona.</p> <p>65% hakijoista oli sitä mieltä, että MMI-haastattelu oli parempi kokemus kuin perinteinen haastattelu.</p> <p>Hakijat ilmaisivat, että haastattelu korosti hakijan vahvuuksia.</p> <p>Hakijat kommentoivat, että haastattelu tuotti heille kyvyn demonstroida henkilökohtaisia vahvuuksiaan, heidän motivaatiotaan tulla hoitajaksi ja heidän "arvoisuuttaan" olla hoitotyön ammatissa.</p>	<p>Hakijan mielipiteet valintamenetelmästä</p>	<p>KOKEMUKSET VALINTAMENETELMÄSTÄ</p>

5. TULOKSET

Kirjallisuuskatsauksen tulokset voidaan raportoida aineiston analyysissä muodostettujen luokkien mukaisesti ja tulososio voidaan otsikoida muodostettujen luokkien mukaan (Stolt ym. 2016, 32). Tässä kirjallisuuskatsauksessa tulokset raportoidaan kahdessa osassa. Ensimmäinen osio, 5.1. Opiskelijavalintamenetelmät, vastaa tutkimuskysymyksen ensimmäiseen osaan eli millaisilla menetelmillä opiskelijoita valitaan korkeakoulutasoiseen terveystieteiden koulutukseen. Tulosten raportoinnin toisessa osassa, 5.2. Opiskelijavalintamenetelmillä saadut tulokset, vastataan tutkimuskysymyksen jälkimmäiseen osaan eli millaisia tuloksia menetelmien käytöstä on saatu.

5.1. Opiskelijavalintamenetelmät

Tutkimuksissa käytetyt opiskelijavalintamenetelmät ovat luokiteltuina yksiosaisiin opiskelijavalintamenetelmiin sekä moniosaisiin opiskelijavalintamenetelmiin. Yksiosaisia opiskelijavalintamenetelmiä ovat haastattelu, kirjallinen koe, oppiaineosaamista mittaava testi sekä emotionaalista älykkyyttä mittaava testi. Moniosaisiin opiskelijavalintamenetelmiin kuuluvat psykologinen soveltuvuuskoe sekä muut monipuolisesti hakijan taustatietoja, soveltuvuutta ja oppiaineosaamista mittaavat testit. Opiskelijavalintamenetelmien luokittelua on havainnollistettu alla olevassa kuviossa 2.



Kuvio 2. Opiskelijavalintamenetelmät luokiteltuna

5.1.1. Yksiosaiset opiskelijavalintamenetelmät

Viidessä tutkimuksessa käytettiin opiskelijavalintamenetelmänä haastattelua (1, 2, 3, 4 & 5). Yhdessä tutkimuksessa (1) opiskelijavalintamenetelmänä käytettiin haastattelua, jossa hakija kuvasi omia arvojaan valokuvan avulla (engl. Photo Elicitation Interview) sekä tilannehaastattelua (engl. Situational Interview Question), joka sisälsi skenaariotehtävän tulevaan hoitotyön ammattiin liittyen ja jolla mitattiin hakijan kykyä kunnioittaa ja auttaa sekä kuunnella aktiivisesti. Toisessa tutkimuksessa (2) haastattelu toteutettiin maallikon suorittamana puolistrukturoidulla haastattelulomakkeella tiettyjen kysymysten avulla, joilla mitattiin hakijan taitoja ja ominaisuuksia hoitotyöhön liittyen, motivaatiota hoitotyötä kohtaan sekä hakijan empatiakykyä. Maallikko lisäksi arvioi,

sopisiko hakija hoitotyöhön. Yksi tutkimus (3) sisälsi 4-5 henkilön standardisoidun ryhmähaastattelun, jossa haastattelijoina toimi kaksi tiedekunnan jäsentä sekä sairaanhoitaja. Lisäksi tutkimuksissa käytettiin valintamenetelmänä Multiple-Mini-Interview-haastattelua (4 & 5). Multiple-Mini-Interview-haastattelu (engl. Multiple-Mini-Interview, MMI) on haastattelumenetelmä, joka sisältää lyhyitä vuorovaikutustilanteita eri haastattelijoiden kanssa. Hakijat eivät voi ennustaa kysymyksiä tai harjoitella niihin vastauksia etukäteen. Menetelmässä käytettävillä kysymyksillä mitataan hakijan ihmissuhdetaitoja, empatiakykyä, eettistä käsitystä sekä kommunikointitaitoja (4).

Kahdessa tutkimuksessa valintamenetelmänä käytettiin kirjallista koetta (6 & 7). Molemmissa tutkimuksissa kirjallinen koe perustui hoitotyön etiikkaan, mikä sisälsi teemoja hoitotyön etiikan perusteista, etiikan teorioista, eettisestä päätöksenteosta, hoitotyön eettisistä haasteista, potilaiden ja hoitotyön eettisistä periaatteista, etiikasta eri kliinisissä konteksteissa, eettisistä ohjeista ja etiikasta yhteiskunnallisesta näkökulmasta. Kummassakin tutkimuksessa kirjallinen koe hoitotyön etiikasta sisälsi 130 väittämää, joihin vastattiin rastittamalla jokin vaihtoehto seuraavista: oikein, väärin tai en osaa sanoa. Väittämät koostuivat hoitotyön etiikasta ja siihen liittyvästä tutkimuksesta. (6 & 7.) Yhdessä tutkimuksessa opiskelijavalintamenetelmänä käytettiin emotionaalista älykkyyttä mittaavaa AVEI-testiä (engl. Audiovisual Test of Emotional Intelligence). AVEI-testi sisältää 12 videoleikettä ja 15 still-kuvaa (liikkumatonta kuvaa). Testissä hakijan on yhdistettävä kuhunkin videoleikkeeseen ja still-kuvaan oikeaa tunnetta kuvaava sana sanajoukosta. Vain yksi vaihtoehtoista on oikea kuhunkin kuvaan tai videoon. (8)

Tutkimuksissa käytettiin neljää erilaista hakijan oppiaineosaamista mittaavaa testiä (9, 10 & 11). Yhdessä tutkimuksessa opiskelijavalintamenetelmänä käytettiin PAX-RN-testiä yhdessä HESI A2-testin kanssa (9). PAX-RN-testi (engl. Pre-Admission Examination for Registered Nurses) on standardisoitu hoitotyön koulutukseen hakevien pääsykoe, joka koostuu hakijan sanallisen kyvyn, matematiikan sekä tieteen osaamisen testaamisesta (National League for Nursing 2016). HESI A2-testi on hoitotyön koulutukseen hakevien pääsykoe (organisoijana Health Education Systems Inc.). HESI A2-testi koostuu kahdeksasta erillisestä testiosiosta. Testiosiot sisältävät matematiikkaa, luetun ymmärtämistä, sanaston osaamista, kielioppia, biologiaa, kemiaa, anatomiaa ja fysiologiaa sekä fysiikkaa (10). Yhdessä tutkimuksessa (10) valintamenetelmänä käytettiin HESI A2-testin neljää osa-aluetta: luetun ymmärtämistä, sanaston osaamista,

matematiikkaa sekä anatomiaa ja fysiologiaa. Kahdessa tutkimuksessa käytettiin TEAS-testiä (9 & 11). TEAS-testi on standardisoitu hoitotyön koulutukseen hakevien akateemisia taitoja mittaava pääsykoe (engl. Test of Essential Academic Skills, organisoijana ATI=Assessment Technologies Institute), joka sisältää lukemisen testaamista, matematiikan testaamista, tieteen osaamisen testaamista sekä englannin osaamisen testaamista (11). Tieteen osaamisella testataan tieteellistä päättelyä, ihmisen anatomiaa ja fysiologiaa sekä luonnontiedettä (TEAS Practice Test 2019).

5.1.2. Moniosaiset opiskelijavalintamenetelmät

Viidessä tutkimuksessa valintamenetelmänä oli käytetty soveltuvuuskoetta. (6, 7, 12, 13 & 14). Kahdessa tutkimuksessa soveltuvuuskoekkeet olivat psykologisia (6 & 7). Toisessa tutkimuksessa psykologinen soveltuvuustesti sisälsi opiskeluedellytyksiä ja oppimisstrategioita mittaavat osa-alueet, persoonallisuustestin, psykologin arvioiman ryhmätyötilanteen, psykologin suorittaman haastattelun sekä hoitotyön opettajien suorittaman yksilöhaastattelun (6). Toinen psykologisen soveltuvuuskokeen sisältämän tutkimuksen valintamenetelmä koostui lähes samankaltaisesta soveltuvuuskoekkeesta. Tutkimuksessa mainittu soveltuvuuskoetta sisälsi opiskeluedellytyksiä, oppimiskapasiteettia, opiskelustrategioita ja tiedon prosessointia mittaavia tehtäviä, persoonallisuustestin, psykologin arvioiman ryhmätyötilanteen, psykologin suorittaman haastattelun sekä hoitotyön opettajien suorittaman yksilöhaastattelun, jonka pohjana käytettiin haastattelulomaketta. Lomake oli jaettu neljään sisältöalueeseen, joita olivat: 1) motivaatio, asenne ja ammattikuva, 2) resurssiarvio, 3) opiskelu ammattikorkeakoulussa ja 4) opiskeluun ja ammattiin liittyvät erityiskysymykset (7).

Yhdessä tutkimuksessa opiskelijavalintamenetelmänä käytettiin NAT-soveltuvuuskoetta (engl. Nursing Aptitude Test) (12). Soveltuvuuskoetta sisälsi neljä osiota, joita olivat sosio-demograafiset muuttujat, kognitiivinen testi, joka sisälsi soveltuvien tieteiden, arvostelukyvyn, kielitaidon, sanallisen päättelyn sekä lukutaidon mittaamisen, affektiivinen soveltuvuustesti, joka sisälsi itsetietoisuuden, itsesäätelyn, motivaation, empaattisuuden ja sosiaalisten taitojen mittaamisen sekä konatiivinen testi, joka sisälsi kymmenen psykomotorisen taidon aktiviteettia. Erään tutkimuksen opiskelijavalintamenetelmä sisälsi Multiple-Mini-Interview-haastattelumenetelmän, jonka

lisäksi hakijan kognitiivisia kykyjä arvioitiin laskutaitotestillä sekä luku- ja kirjoitustaitotestin avulla (13).

Lisäksi soveltuva valintamenetelmää käytettiin yhdessä tutkimuksessa (14), jossa valintamenetelmä sisälsi terveystalouden käyttäjän, terveystalouden opettajan ja ammattilaisen arvioiman ryhmätehtävän, jossa hakijat toivat esille esitys- ja kommunikaatiotaitojaan sekä kriittisen ajattelun taitojaan pitämällä esityksen artikkelista, jonka olivat saaneet luettavaksi ennen valintakoepäivää. Menetelmä sisälsi lisäksi terveystalouden ammattilaisen ja terveystalouden opettajan tekemän haastattelun sekä kirjallisen työn, joiden tuloksista ei tutkimuksessa ollut mainintaa.

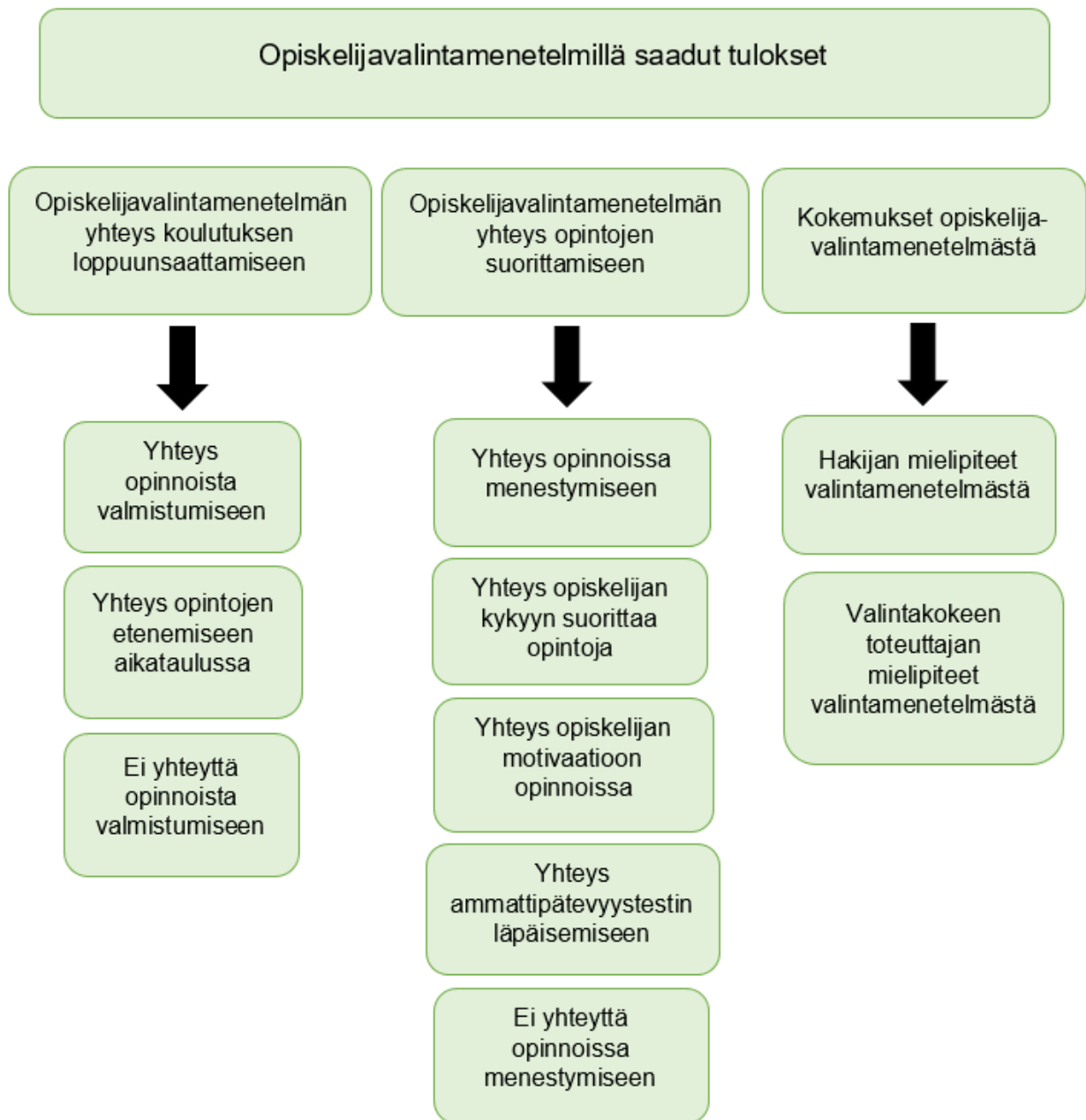
Neljässä tutkimuksessa valintamenetelmä koostui useasta eri tekijästä (15, 16, 17 & 18). Yhdessä tutkimuksessa valintamenetelmä sisälsi hakijan motivaatiota ja pätevyyttä mittaavan haastattelun, jolla arvioitiin hakijan hoitotyön valintaan johtaneita kokemuksia, tietämystä ammatista sekä hakijan erityisiä lahjoja ja kykyjä koulussa ja ammatissa menestymiseen (15). Lisäksi menetelmä sisälsi arvioinnin kriittisen, analyyttisen ja tieteen keskiarvosta, hoitotyön keskiarvosta, oppiaineiden kumulatiivisesta keskiarvosta sekä työkokemuksesta, joista ei kuitenkaan löytynyt tutkimustuloksia. Yhdessä tutkimuksessa (16) valintamenetelmä sisälsi aiempien opintojen keskiarvon sekä haastattelun, jolla mitattiin hakijan motivaatiota, yleisiä selviytymis- ja ongelmanratkaisutaitoja, kykyä tulla toimeen muiden kanssa, itsensä tuntemista sekä hakijan tietoja hoitotyöstä. Lisäksi menetelmä sisälsi täydentävän hakemuksen, joka koostui ansioluettelosta (CV), esittelykirjeestä (tutkimuksessa personal statement) ja kahdesta suosituskirjeestä. Täydentävällä hakemuksella pyrittiin saamaan käsitys hakijan johtamiskyvystä, kyvystä työskennellä muiden kanssa, kokemuksista sekä soveltuvuudesta hoitotyöhön. Täydentävän hakemuksen tuloksia ei tutkimuksessa käsitelty.

Yhden tutkimuksen valintamenetelmä koostui viidestä sisäänpääsykriteeristä (17). Kriteereitä olivat suoritettu hoitotyön valmennuskurssi, jossa opiskeltiin mikrobiologiaa, kemiaa, biologiaa, anatomiaa ja fysiologiaa, aikaisemmin suoritettu kandidaatintutkinto, terveydenhuollon työkokemus, valmennuskurssin tieteellisten oppiaineiden keskiarvo sekä akateemisia taitoja mittaava TEAS-testi. Niin ikään yksi tutkimus sisälsi useamman valintakriteerin (18), joita olivat kumulatiivinen keskiarvo kaikista suoritettun

valmennuskurssin oppiaineista sekä kumulatiivinen tieteellisten aineiden keskiarvo, joka koostui kahdesta kemian kurssista, kahdesta anatomian ja fysiologian kurssista sekä mikrobiologian, patofysiologian ja ravitsemuksen kursseista, joita opiskeltiin kaksivuotisessa valmennusohjelmassa. Lisäksi valintamenetelmä sisälsi HESI A2-testin.

5.2. Opiskelijavalintamenetelmillä saadut tulokset

Opiskelijavalintamenetelmiä on tutkittu suhteessa opiskelijan koulutuksen loppuunsaattamiseen ja opintojen suorittamiseen. Lisäksi laadullista tutkimusta on tehty liittyen kokemuksiin käytetyistä opiskelijavalintamenetelmistä. Aineistosta nousi esille kolme yläluokkaa, jotka ovat opiskelijavalintamenetelmän yhteys koulutuksen loppuunsaattamiseen, opiskelijavalintamenetelmän yhteys opintojen suorittamiseen sekä kokemukset opiskelijavalintamenetelmästä. Yläluokat muodostuvat kymmenestä alaluokasta, jotka muodostuvat yhteensä 51:stä pelkistyksestä. Alla olevassa kuviossa 3 on havainnollistettu yläluokkien muodostumista alaluokista.



Kuvio 3. Opiskelijavalintamenetelmillä saadut tulokset

5.2.1. Opiskelijavalintamenetelmän yhteys koulutuksen loppuunsaattamiseen

Kahdessa tutkimuksessa on havaittu, että valintamenetelmällä on yhteys koulutuksesta valmistumiseen (9 & 17). Koulutuksesta valmistuminen oli riippuvaista hakijan oppiaineosaamista mittaavien testien, PAX-RN-, A2- ja TEAS-testin, tuloksista ja saaduista pistemääristä. (9 & 17). Opiskelijat, jotka saivat TEAS-testistä pisteitä 82 tai enemmän, valmistuivat tutkinto-ohjelmasta suuremmalla todennäköisyydellä (17).

Yhdessä tutkimuksessa havaittiin, että valintamenetelmillä ei ole yhteyttä opiskelijan opinnoista valmistumiseen (17). Hoitotyön koulutuksen valmennusohjelmassa suoritettujen tieteellisten aineiden keskiarvo ei auttanut ennustamaan opiskelijan koulutuksesta valmistumisen todennäköisyyttä. Myöskään aikaisemmin suoritettu kandidaatintutkinto, terveydenhuoltoalan työkokemus tai valmennusohjelman suorittaminen eivät ennustaneet opiskelijan koulutuksesta valmistumisen todennäköisyyttä. (17)

Yhteyttä opiskelijavalintamenetelmän ja opintojen aikataulussa etenemisen välillä on tutkittu kolmessa tutkimuksessa (6, 7 & 18). Opiskelijan opintojen etenemiseen aikataulussa olivat yhteydessä valmennusohjelman kaikkien aineiden keskiarvo ja tieteellisten aineiden keskiarvo (18). Mitä korkeampi keskiarvo oli, sitä todennäköisimmin opinnot etenivät aikataulussa (18). Psykologisella soveltuvuuskokeella ja kirjallisella kokeella valittujen opiskelijoiden opinnoissa eteneminen oli samanlaista, eikä heidän välillään todettu olevan tilastollisesti merkitsevää eroa (6 & 7). Myöskään A2-testin pisteillä ei ole todettu olevan merkitsevää yhteyttä opintojen etenemiseen aikataulussa (18).

5.2.2. Opiskelijavalintamenetelmän yhteys opintojen suorittamiseen

Valintakoemenetelmän yhteyttä opiskelijan menestymiseen opinnoissa on tutkittu yhdeksässä tutkimuksessa (6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 16 & 17). On havaittu, että TEAS-testistä tai A2-testistä saadut yhdistelmäpisteet ennustavat opiskelijan menestystä hoitotyön perusopinnoissa (9, 10, 11 & 17). TEAS-testin tieteen osa-alueen pisteiden ja hoitotyön perusopintojen pisteiden välinen yhteys oli positiivisin, minkä jälkeen tulivat testin lukemisen, englannin ja matematiikan osa-alueista saadut pisteet (11). Opiskelijoilla, joiden TEAS-pisteet olivat 82 tai enemmän, oli suurempi todennäköisyys saavuttaa 3.25:n keskiarvo sairaanhoitajakoulutuksen opinnoissa (17). Emotionaalista älykkyyttä mittaavan AVEI-testin tuloksilla ja opiskelijan menestymisellä opinnoissa, kuten työharjoittelussa ja ihmissuhdetaitotyöpaja-kurssilla, oli voimakkaampi positiivinen yhteys kuin esimerkiksi verrattaessa opintomenestystä kyseisillä opintojaksoilla opiskelijoiden keskiarvoon (8). Myös Multiple-Mini-Interview-haastattelumenetelmän ja

sen yhteydessä olevan laskutaitokokokeen tulokset ennustivat merkitsevästi opiskelijan akateemista menestystä (13).

Aiempien opintojen keskiarvon on todettu olevan yhteydessä korkeampiin hoitotyön arvosanoihin (16 & 17). Opiskelijat, joiden tieteellisten aineiden keskiarvo oli vähintään 3.80, oli suurempi todennäköisyys saavuttaa 3.25 keskiarvo sairaanhoitajakoulutuksen aikana (17). Verrattaessa kahta valintakoemenetelmää, psykologista soveltuvuuskoetta ja kirjallista koetta, on havaittu, että kirjallisella kokeella valitut menestyivät paremmin teoria-, tutkimus- ja tiedeopinnoissa kuin psykologisella soveltuvuuskokeella valitut (6 & 7). Sen sijaan psykologisella soveltuvuuskokeella tai kirjallisella kokeella valittujen opintojen keskiarvoissa ei havaittu kuitenkaan olevan tilastollisesti merkitsevää eroa opintojen valmistumisvaiheessa (6) eikä myöskään teoriaopintojen keskiarvoissa havaittu tilastollisesti merkitsevää eroa opintojen päätyttyä (7).

Neljässä eri tutkimuksessa havaittiin valintamenetelmiä, joilla ei ollut yhteyttä opiskelijan opinnoissa menestymiseen (4, 9, 13 & 16). Todettiin, että opiskelijavalinnassa toteutetun haastattelun pistemäärällä ei ollut tilastollisesti merkitsevää yhteyttä opiskelijan hoitotyön opintojen kurssiarvosanoihin (16). Myöskään MMI-kirjallisuuskokeesta saadut tulokset eivät ennustaneet merkitsevästi akateemista menestystä opinnoissa (13). Valintamenetelmänä käytetty PAX-RN-testin tuloksen ei todettu olevan tilastollisesti merkitsevä ennustamaan opiskelijan menestystä tutkinto-ohjelmassa (9). Verrattaessa valintamenetelmistä Multiple- Mini-Interview-haastattelun pisteitä ja perinteistä haastattelua, todettiin, että kumpikaan ei ollut yhteydessä opiskelijan ensimmäisen lukuvuoden opintojaksojen arvosanojen kanssa (4). Erään opiskelijavalintamenetelmän osana käytettiin täydennyshakemusta, joka sisälsi hakijan CV:n, esittelykirjeen ja kaksi suosituskirjettä, mutta myöhemmin todettiin, että opiskelijan kurssiarvosanat eivät olleet merkitsevästi yhteydessä täydennyshakemuksesta saatuihin pisteisiin (16).

Kahdessa tutkimuksessa selvitettiin valintamenetelmän kykyä valita opiskelijoita (12 & 15). NAT-soveltuvuuskokeen (engl. Nursing Aptitude Test) todettiin voivan tunnistaa ja mitata akateemisesti ja kliinisesti kyvykkäitä opiskelijoita (12). Myös Multiple-Mini-Interview- haastattelumenetelmän on todettu auttavan erottelemaan kyvykkäämmät opiskelijat paremmin kuin perinteinen haastattelu (4). Kahdessa tutkimuksessa verrattiin kahden eri opiskelijavalintamenetelmän yhteyttä opiskelijan itsearvioituihin kykyihin

opinnoissa (6 & 7). Psykologisella testillä valitut opiskelijat arvioivat heidän teoreettisen tietämyksensä korkeammaksi ja kliiniset taitonsa paremmiksi opintojen kolmantena lukuvuotena kuin kirjallisella kokeella valitut opiskelijat (6). Myös psykologisella soveltuvuuskokeella valitut opiskelijat arvioivat opintojen kolmantena lukuvuotena hoitotoiminnallisen osaamisensa hieman paremmaksi kuin kirjallisella kokeella valitut opiskelijat. Toisaalta kirjallisella kokeella valitut opiskelijat arvioivat kolmannella lukukaudella lääketieteellisten aineiden osaamisen paremmaksi kuin psykologisella soveltuvuuskokeella valitut opiskelijat (7).

Valintamenetelmän yhteyttä opiskelijan opiskelumotivaatioon on tutkittu yhdessä tutkimuksessa (7). Psykologisella soveltuvuuskokeella valitut opiskelijat arvioivat koulutuksen vaikeammaksi kuin kirjallisella kokeella valitut opiskelijat. Lisäksi he kokivat ryhmän kannustavuuden vahvemiksi kuin kirjallisella kokeella valitut opiskelijat (7). Opiskelumotivaation muutoksissa opintojen aikana ei havaittu olevan tilastollisesti merkitseviä eroja psykologisella soveltuvuuskokeella tai kirjallisella kokeella valittujen opiskelijoiden välillä (7).

Opiskelijavalintamenetelmän ja koulutuksen jälkeisen ammattipätevyystestin, NCLEX-RN*-testin, läpäisemisen yhteyttä on tutkittu yhdessä tutkimuksessa (17). Tutkimuksessa on havaittu, että opiskelijan tieteellisten oppiaineiden keskiarvolla ja TEAS-valintakokeesta saaduilla pistemäärillä on yhteys NCLEX-RN-testin läpäisemiseen ensimmäisellä yrityksellä (17). Opiskelijat, joiden tieteellisten aineiden keskiarvo oli vähintään 3.80, oli suurempi todennäköisyys läpäistä NCLEX-RN-testi ensimmäisellä yrityksellä ja opiskelijat, joiden TEAS-pisteet olivat 82 tai enemmän, läpäisivät todennäköisemmin NCLEX-RN-testin ensimmäisellä yrityksellä (17).

*The National Council Licensure Examination for Registered Nurses = Kansallisen neuvoston lisenssikoe sairaanhoitajille, jonka sairaanhoitajaksi valmistunut suorittaa saadakseen oikeuden toimia rekisteröitynä sairaanhoitajana. (Nurse Journal 2019.)

5.2.3. Kokemukset opiskelijavalintamenetelmästä

Kuudessa tutkimuksessa selvitettiin hakijoiden mielipiteitä käytetyistä valintamenetelmistä (1, 2, 3, 5, 14 & 15). Ryhmähaastattelumenetelmän positiivisiksi

puoliksi hakijat kokivat, että he saivat näyttää haastattelussa todellisen itsensä ja tulivat nähdyiksi muunakin kuin oppiaineiden keskiarvona. Negatiivisiksi puoliksi ryhmähaastattelumenetelmästä mainittiin tilanteen stressaavuus, hakijan vaikeus antaa aitoja vastauksia kysymyksiin ja se, että kaikkia hakijoita ei haastattele samat haastattelijat. (3) Tutkimuksessa, jossa pilotoitiin maallikon osallistumista terveystalon koulutuksen opiskelijavalintaprosessiin, hakijat kokivat, että maallikon suorittama haastattelu oli positiivinen, hyvä lisä haastatteluprosessiin sekä miellyttävä ja arvokas harjoittelukokemus (2). Toisessa vastaavanlaisessa tutkimuksessa pilotoitiin terveydenhuollon käyttäjien ja hoitajien (tutkimuksessa service users and carers) osallistumista opiskelijavalintaprosessin hakijoiden ryhmätehtävän arviointiin, minkä hakijat kokivat asianmukaiseksi ja hyödylliseksi osaksi valintaprosessia (14).

Multiple-Mini-Interview-haastattelumenetelmä on hakijoiden keskuudessa koettu paremmaksi kokemukseksi kuin perinteinen haastattelu (5). Yleisesti koettiin, että haastattelu valintamenetelmänä korostaa hakijan vahvuuksia ja että se antaa mahdollisuuden demonstroida henkilökohtaisia vahvuuksia, motivaatiota tulla hoitajaksi ja hakijan "arvoisuutta" (tutkimuksessa "worthiness") olla hoitotyön ammatissa (15). Tutkimuksessa, jossa haastattelun perustana käytettiin hakijan valitsemaa valokuvaa, hakijoiden mielipiteet olivat ristiriitaisia valintamenetelmästä (1). Samassa tutkimuksessa valintamenetelmänä käytettiin myös tilannehaastattelukysymyksiä, jotka saivat tukea hakijoilta, koska ne heijastavat tosielämän ongelmia terveydenhuollossa (1).

Valintamenetelmän toteuttajan mielipiteitä käytetystä valintamenetelmästä on tutkittu viidessä eri tutkimuksessa (1, 2, 5, 14 & 15). Multiple-Mini-Interview-haastattelumenetelmä on haastattelijoiden mielestä parempi kokemus kuin aikaisemmin käytössä olleet haastattelumenetelmät (5). Haastattelijat kokivat, että haastatteluissa hakijat voivat korostaa omia vahvuuksiaan (15). Maallikkohaastattelijat pitivät opiskelijavalintaprosessiin osallistumista positiivisena kokemuksena (2). Tutkimuksessa, jossa opiskelijavalintaprosessin arvioinnissa oli osallisena terveydenhuollon käyttäjiä ja hoitajia, hakijoiden ryhmätyötä arvioineet opettajat, asiantuntijat ja terveydenhuollon käyttäjät ja hoitajat olivat sitä mieltä, että terveydenhuollon käyttäjien osallistuminen osaksi opiskelijavalintaa on asianmukaista ja hyödyllistä valintaprosessissa (14). Opiskelijavalintapaneelin mielestä valokuvan käytön haastattelun perustana nähtiin parantavan haastattelussa hakijan ilmaisua ja vähentävän ulkoa opeteltujen vastausten esittämistä haastattelussa. Myös haastattelun osana käytetyt terveydenhuollon

käyttäjien esittämät tilannehaastattelukysymykset saivat tukea valintapaneelin jäseniltä, koska ne heijastavat tosielämän ongelmia terveydenhuollossa (1).

6. POHDINTA

6.1. Kirjallisuuskatsauksen luotettavuuden pohdinta

Jokaisessa tutkimuksessa on arvioitava tehdyn tutkimuksen luotettavuutta, sillä tutkimustoiminnassa on tarkoituksena pyrkiä välttämään virheitä. Laadullisesta tutkimuksesta ei ole olemassa yksiselitteisiä ohjeita siitä, miten luotettavuutta tulisi arvioida. Tutkimuksen luotettavuutta on kuitenkin hyvä tarkastella kokonaisuutena, jolloin painottuu tutkimuksen johdonmukaisuus. (Tuomi & Sarajärvi 2018.) Kirjallisuuskatsauksessa kirjallisuushaku on kuvattava selkeästi ja läpinäkyvästi, jotta katsaus on mahdollista olla toistettavissa ja jotta lukija itse voi arvioida katsauksen luotettavuutta. Sähköistä tietokantahakua varten on määriteltävä tutkimuskysymyksen kannalta oleelliset keskeiset käsitteet ja muodostaa hakulauseita. Myös tutkimusten laadun arviointi kirjallisuuskatsauksessa on tärkeää. Laadun arviointi voidaan toteuttaa usealla eri tavalla. Arvioinnin tarkoituksena on tarkastella aineistoon valikoitujen tutkimuksien luotettavuutta ja tulosten edustavuutta ja havaita, miten relevanttia aineisto on tutkimuksen tarkoituksen ja tutkimuskysymyksen kannalta. (Stolt ym. 2016, 26-27.)

Tämän kirjallisuuskatsauksen teoriaosuudessa sekä käsitteen määrittelyissä käytettiin mahdollisimman uusia ja asianmukaisia lähteitä. Lisäksi pyrittiin löytämään kaikista käytetyistä lähteistä niiden taustalla olevat alkuperäislähteet. Työssä käytettiin runsaasti tietoa isoilta eri organisaatioilta, kuten esimerkiksi WHO:lta. Lisäksi käytettiin lainsäädäntöä sekä kansainvälisellä tasolla toteutuvia EU-parlamentin direktiivejä. Teoriaosuudessa aihetta onkin pyritty käsittelemään mahdollisimman kansainvälisellä tasolla aiheen kansainvälisyyden vuoksi. Kirjallisuuskatsauksen raportoinnissa pyrittiin mahdollisimman läpinäkyvään ja selkeään raportointiin. Katsaukseen valitut tutkimukset arvioitiin erikseen ja laadunarviointikriteereinä käytettiin Joanna Briggs -säätöön laadullisen ja poikkitieteellisen tutkimuksen kriteereitä. Kriteerit löytyvät suomennettuna Hoitotieteen tutkimussäätöön (Hotus) kotisivuilta. Kvantitatiiviset tutkimukset arvioitiin poikkileikkaustutkimuksen laatukriteerein ja kvalitatiiviset tutkimukset laadullisen tutkimuksen laatukriteerein.

Kirjallisuuskatsauksen hakuprosessivaiheessa käytettiin apuna Tampereen yliopiston kirjaston informaation asiantuntijataitoa. Informaation avulla saatiin asiantuntevaa apua siinä, millaisia hakusanoja hakuprosessissa tulisi käyttää. Kirjallisuuskatsauksen hakuvaiheessa käytetyt tietokannat ovat luotettavia, vakiintuneita ja erityisesti terveysalaan ja hoitotieteeseen perustuvia tietokantoja, jotka sopivat tämän kirjallisuuskatsauksen teemaan ja haun käyttövälineiksi hyvin. Käytetyistä tietokannoista Cinahl on kansainvälinen. Kansainvälisen tietokannan käyttö tässä kirjallisuuskatsauksessa koettiin tärkeäksi mahdollisimman kattavan aineiston saamiseksi. Hauska olisi voinut käyttää tietokantoja myös laajemmin hoitotieteen ulkopuolelta. Koulutukseen liittyvään aiheeseen olisi sopinut käytettäväksi esimerkiksi kasvatustieteen tietokanta ERIC. Haun luotettavuutta lisää kuitenkin se, että haussa käytettiin sekä tietokannan asiasanahakua että vapaasanahakua. Lisäksi kirjallisuuskatsauksen luotettavuutta lisää se, että katsauksen tekijöitä on ollut kaksi, joten esimerkiksi laadun arviointia ja aineiston valintaa on tehty kahdesta eri näkökulmasta. Aineiston analysoinnin luotettavuutta lisää myös se, että kaksi tutkijaa toteuttaa analyysin rinnakkain. Lisäksi analyysin luotettavuutta vahvistaa aineiston koodaus, jolloin tutkijat pystyvät missä tahansa vaiheessa palaamaan alkuperäiseen tutkimukseen ja varmistamaan tiedon oikeaksi.

Kirjallisuuskatsauksen luotettavuutta heikentäviä tekijöitä voidaan nimetä muutama. Aineiston analyysivaiheessa huomattiin, että hakulausekkeessa olisi voinut käyttää lisänä esimerkiksi sanoja "kätilö", "midwife" sekä "terveydenhoitaja" ja "public health nurse", jotta haku olisi ollut entistä kattavampi. Kirjallisuuskatsauksen tutkimuskysymystä muokattiin aineiston tuloksien tarkasteluvaiheessa, kun huomattiin, että tutkimustulokset keskittyvät pääosin opiskelijavalintamenetelmillä saatuihin tuloksiin, eikä itse opiskelijavalintamenetelmiin. Toisaalta arvioitiin, että tutkimuskysymyksen tarkennus ei heikennä kirjallisuuskatsausta, sillä muutos ei vaikuta kirjallisuuskatsauksen aiempiin vaiheisiin kuten keskeisiin käsitteisiin tai aineistohakuun. Lisäksi analyysivaiheessa poistettiin kaksi tutkimusta, jotka eivät vastanneet tutkimuskysymykseen. Tämä olisi voitu välttää sillä, että aineistoon olisi perehdytty huolellisemmin ja tarkemmin jo heti aineistohaun jälkeen. Kirjallisuuskatsauksen tulosten luotettavuutta heikentää se, että joitakin opiskelijavalintamenetelmiä on tutkittu vain

yhdessä tutkimuksessa, joten niiden tutkimusten tulokset eivät ole luotettavasti yleistettävissä.

6.2. Kirjallisuuskatsauksen eettisyys

Tutkimuksen eettisyys on kaiken tieteellisen toiminnan ydin (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2017). Tutkimusetiikka on keskeinen osa hoitotieteellistä tutkimusta. Jo tutkimusaiheen valinta on osa tutkijan tekemää eettistä ratkaisua. On esimerkiksi pohdittava, mikä merkitys tutkittavalla aiheella on yhteiskunnallisesti. Tutkimusetiikan periaatteena ja tutkimuksen oikeutuksen lähtökohtana on tutkimuksen hyödyllisyys, kuten se, että saatuja tutkimustuloksia voidaan hyödyntää tulevaisuudessa esimerkiksi kehittämiseen. Tutkimuseettiset haasteet kohdistuvat myös tutkimusraportin kirjoittamiseen. Plagiointi tarkoittaa toisen kirjoittaman tekstin väärää lainaamista ilman oikeaa lähdeviitettä. Tulosten sepittäminen viittaa tekaistujen tulosten keksimiseen. Siksi on tärkeää, että tutkimusraportissa kaikki tutkimusvaiheet ovat tarkasti kuvattuina. (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2017.)

Lisäksi tutkimuksen eettisyyteen kuuluu, että myös mahdolliset kielteiset tutkimustulokset ja tutkimuksen puutteet raportoidaan asianmukaisesti (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2017). Tieteellinen tutkimus on eettisestä näkökulmasta hyväksyttävä ja luotettava ja sen tulokset vakuuttavia vain silloin, kun tutkimus toteutetaan siten, että se noudattaa hyvän tieteellisen käytännön edellyttämää tapaa. (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012.) Tutkimuseettisestä näkökulmasta hyvän tieteellisen käytännön lähtökohtia ovat muun muassa rehellisyyden, tarkkuuden ja huolellisuuden noudattaminen, tieteellisen tutkimuksen kriteereiden mukaisten ja eettisten tiedonhankinta-, tutkimus- ja arviointimenetelmien käyttäminen sekä muiden tutkijoiden tekemien töiden kunnioittaminen asianmukaisilla viittauksilla (Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012.)

Kirjallisuuskatsauksen tekeminen aiheesta ”Terveysalan koulutuksen opiskelijavalinnat” on perusteltavissa ja eettisesti oikeutettua, sillä tällä hetkellä esimerkiksi Suomessa korkeakoulutasoisen terveystieteiden koulutuksen opiskelijavalintamenetelmät ovat muutoksessa. Opiskelijavalintoja halutaan uudistaa, jotta alalle saataisiin mahdollisimman motivoituneita ja alalla pysyviä opiskelijoita. Kansainvälisesti on

käytetty monipuolisesti erilaisia opiskelijavalintamenetelmiä, joilla on saatu terveystalalle menestyviä, motivoituneita ja tutkinnon loppuun suorittavia opiskelijoita. On tärkeää, että terveystalalle valittavat opiskelijat suorittavat opinnot loppuun ja menestyvät niissä mahdollisimman hyvin, jotta työvoima säilyy jatkossakin riittävänä ja ammattitaitoisena. Kirjallisuuskatsauksen tuloksista saa hyvän kuvan siitä, millaisia opiskelijavalintamenetelmiä terveystalan koulutuksessa voidaan käyttää. On tärkeää, että myös opiskelijavalintamenetelmien uudistuminen perustuu tutkittuun tietoon. Terveystalan koulutuksella on yhteiskunnallisesti tärkeä merkitys, sillä terveystalan työntekijöitä tarvitaan lisää jo lähitulevaisuudessa. Aihe on myös kansainvälinen, sillä terveystalan työntekijöiden tarve tulevaisuudessa ei rajoitu pelkästään Suomeen, vaan on maailmanlaajuinen ongelma.

Tässä kirjallisuuskatsauksessa on käytetty sekä teoriaosuudessa että tulosten tarkasteluvaiheessa selkeitä lähdeviittauksia. Lähdeviittaukset on pyritty esittämään niin, että ne kunnioittavat alkuperäistutkimusten tekijöitä. Tutkimuksista saatuja tuloksia ei ole vääristelty. Tutkimustuloksissa on eettisten periaatteiden mukaisesti koottu yhteen myös tutkimuksista saadut kielteiset ja niin sanotut nollatulokset. Kirjallisuuskatsauksen analyysiprosessin eteneminen on kuvattuna selkeästi, ja koko hakuprosessista on löydettävissä tarkka ja selkeä kuvaus. Aineiston analyysi ja tutkimuksen raportointi on toteutettu eettisiä periaatteita noudattaen. Kirjallisuuskatsauksesta käy ilmi, miten kirjallisuuskatsauksen tulokset on saatu – analyysivaihe on kuvattuna tarkasti, eikä tuloksia ole näin ollen pelkästään esitetty.

6.3. Tulosten tarkastelua

Tutkimuksissa käytetyt opiskelijavalintamenetelmät eivät yllättäneet, sillä suurin osa menetelmistä on yleisiä valintamenetelmiä korkeakouluopintoihin muuallakin kuin terveystalalla. Sen sijaan on yllättävää, että Suomessa ei ole käytössä yleisiä standardisoituja terveystalan koulutukseen tai yleisesti korkeakoulutukseen suunniteltuja testejä, kuten TEAS-, HESI A2- tai PAX-RN-testit, jotka ovat esimerkiksi Yhdysvalloissa hyvin käytettyjä valintamenetelmiä. Tutkimusten tulosten perusteella huomataan, että opiskelijavalintamenetelmiä on runsaasti erilaisia, mutta valikoituuko niillä tasalaatuisia opiskelijoita, on haaste. Onkin hyvä, että Suomessa on tällä hetkellä käynnissä hanke (Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke 2017-2019), jonka

tarkoituksena on yhtenäistää valintakoemenetelmiä ja näin ollen lisätä opiskelijavalintojen tasa-arvoa riippumatta korkeakoulusta. Tutkimuksissa käytetyt valintamenetelmät luokiteltiin yksiosaisiin ja moniosaisiin valintamenetelmiin. Yksiosaisia valintamenetelmiä tarkastellessa herää kysymys siitä, antaako yksittäinen testi tai aikaisempien opintojen keskiarvo tarpeeksi monipuolisen ja luotettavan kuvan hakijan ominaisuuksista ja valmiudesta alalle.

Osassa tutkimuksia todettiin, että hakijan aiemmalla opintojen keskiarvolla on yhteys suoriutumiseen ja menestymiseen korkeakouluopinnoissa, mikä kuulostaa loogiselta jatkumolta: jos opiskelija on menestynyt aiemmissa opinnoissaan, niin todennäköisimmin hän menestyy myös muissa opinnoissa. Tulosten mukaan menestyminen valintakokeissa ennustaa hyvää menestymistä opinnoissa sekä opinnoista ajallaan valmistumista. Tämä voi johtua esimerkiksi siitä, että hakija, joka menestyy jo valintakokeessa, on motivoituneempi opintoja ja alaa kohtaan kuin ne, jotka menestyvät valintakokeessa heikommin. Tutkimustulosten mukaan oppiaineosaamista mittaavista TEAS- ja HESI A2 –testeistä saadut pistemäärät ovat yhteydessä opinnoissa menestymiseen. Sen sijaan PAX-RN-testin tuloksen ei ole todettu olevan tilastollisesti merkitsevä ennustamaan opiskelijan menestystä tutkinto-ohjelmassa. Testit ovat hyvin samankaltaisia, joten tutkimustulokset ovat osin ristiriitaisia. Toisaalta PAX-RN-testiä on tutkittu vain yhdessä tutkimuksessa, joten sen tulos ei ole yleistettävissä.

Kahdessa opiskelijavalintamenetelmässä on käytetty ulkopuolisia arvioijia valintakoeprosessin haastattelussa tai ryhmätehtävän arvioinnissa. Ulkopuoliset arvioijat olivat maallikoita tai terveydenhuollon käyttäjiä tai hoitajia, jotka valikoitiin heidän terveydenhuollon kokemuksen perusteella. Molemmat menetelmät koettiin hakijoiden keskuudessa positiiviseksi ja tarkoituksenmukaiseksi. Menetelmän tarkoituksenmukaisuus on ymmärrettävissä, koska haastatteliijoilla on aiempaa kokemusta terveydenhuollosta, he ovat asiantuntijan roolissa ja pystyvät kokemuksiansa perusteella antamaan näkemyksensä siitä, millainen hyvän hoitajan tulisi olla. Tulosten mukaan myös tosielämän tilanteita kuvaavat tilannehaastattelukysymykset on koettu hyvänä menetelmänä niin haastattelijoiden kuin haastateltavienkin mielestä. Tämänkaltaisen menetelmän tarkoituksenmukaisuus on selkeä, sillä terveysala on käytännönläheinen ala, joten jo valintaprosessissa olisi hyvä tuoda esille käytännön haasteita tai "tosielämän tilanteita". MMI-haastattelu (Multiple-Mini-Interview) on yhden

tutkimuksen tulosten mukaan pidetty opiskelijavalintamenetelmä. Menetelmänä MMI-haastattelu kuulostaa monipuoliselta ja luotettavalta, sillä usea haastattelija arvioi erikseen hakijoita ja jokainen haastattelija keskittyy arvioinnissa haastattelun yhteen osa-alueeseen.

6.4. Johtopäätökset

Kirjallisuuskatsauksesta saatujen tutkimustulosten perusteella voidaan todeta, että maailmalla on käytetty useita erilaisia opiskelijavalintamenetelmiä terveystieteiden koulutuksissa. Opiskelijavalintamenetelmistä tehtyjen tutkimusten tulokset ovat osin ristiriitaisia ja pitkälti yksittäisten tutkimusten tuloksia, joten yhtä kokoavaa johtopäätöstä on haastavaa tehdä tämän kirjallisuuskatsauksen pohjalta. Johtopäätöksenä voidaan todeta, että opiskelijavalintamenetelmissä olisi perusteltua käyttää niin hakijan alalle soveltuvuutta mittaavia testejä, oppiaineosaamista mittaavia testejä kuin aiemman koulumenestyksen huomioimistakin. Opinnoissa ja terveystieteillä menestyminen edellyttää teoreettista oppiaineosaamista, kuten matematiikan ja äidinkielen osaamista, sekä yksittäisiä opiskelijan ominaisuuksia, kuten vuorovaikutustaitoja ja empatiakykyä. Oppiaineosaamista voidaan mitata kirjallisella tai testiluonteisella valintakokeella, kun taas yksilön ominaisuuksia voidaan arvioida parhaiten esimerkiksi haastattelulla tai muulla soveltavalla menetelmällä. Näitä menetelmiä olisikin hyvä yhdistää, jotta alalle valitut opiskelijat olisivat sekä opinnoissa menestyviä että ihmishuoneammattissa pärjääviä.

Suomessa Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke on julkaissut uuden opiskelijavalintamenetelmän, jossa mukana on 20 ammattikorkeakoulua. Uusi valintakoemenetelmä otetaan käyttöön ensimmäisen kerran syksyllä 2019. Osa hakijoista valitaan suoraan todistusvalinnalla ja osa valitaan valintakokeen perusteella. Terveystieteille hakevien valintakoe sisältää osiot: päätöksentekotaidot, kieli- ja viestintätaidot, matemaattiset taidot sekä eettiset taidot. (AMK-valintakoe 2019.) Tämän kirjallisuuskatsauksen tulokset ovat yhteneviä uuden opiskelijavalintamenetelmän kanssa, sillä uudessa menetelmässä mitataan hakijan oppiaineosaamista ja alalle erityistä eettisten taitojen osaamista sekä huomioidaan opiskelijan aikaisempi koulumenestys.

6.5. Jatkotutkimusaiheet

Opiskelijoiden motivaatiota terveysalan koulutuksessa on tämän kirjallisuuskatsauksen tulosten mukaan tutkittu vain yhdessä tutkimuksessa. Opiskelijan motivaatio opintoja ja terveysalaa kohtaan on erittäin tärkeää, sillä se auttaa opinnoissa menestymiseen ja mahdollisesti valmistumisen jälkeen alalla pysymiseen, joten sitä olisi tärkeä tutkia enemmän. Lisäksi tämän kirjallisuuskatsauksen viitekehyksessä ilmeni, että Suomessa on otettu käyttöön ammattikorkeakoulujen yhteinen opiskelijavalintamenetelmä syksystä 2019 lähtien. Tulevaisuudessa olisikin tärkeää arvioida uudistuksen vaikutuksia ja menetelmän käyttäjien kokemuksia uudesta opiskelijavalintaprosessista. Uuden opiskelijavalintamenetelmän tarkoituksena on valita opiskelijoita eri kiintiöistä, joista osa valitaan koulutukseen todistusvalinnalla ja osa valintakokeella (Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke 2017-2019). Olisi mielenkiintoista tutkia onko näiden ryhmien välillä eroja opinnoissa menestymisen ja koulutuksesta valmistumisen välillä.

LÄHTEET

AMK-valintakoe. 2019. <https://www.ammattikorkeakouluun.fi/hakijalle/valintatavat/amk-valintakoe/#sisalto> [luettu 29.10.2019]

Ammattikorkeakoulujen opiskelijavalintojen kehittämishanke 2017-2019. <http://www.amk-opiskelijavalinnat.fi/> [luettu 2.10.2019]

Ammattikorkeakoululaki. 2014. <https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932> [luettu 11.9.2019]

Ammattinetti. 2019. Terveystieteiden tutkimuskeskus. http://www.ammattinetti.fi/ammattialat/detail/57_ammattiala;jsessionid=9F8DBB52EAC562C85DDF96DBE03C4DA9?link=true [luettu 2.10.2019]

Arene ry. Ammattikorkeakoulujen valintaperustesuositus kevät 2019. 2018. http://www.arene.fi/wp-content/uploads/Raportit/2018/Amk_2019_kevat_valintaperustesuositus_310518.pdf [luettu 16.9.2019]

Eriksson E., Korhonen T., Meratso M. & Moisio E. (2015) Sairaanhoidajan ammatillinen osaaminen – sairaanhoidajakoulutuksen tulevaisuus -hanke. Porvoo: Bookwell Oy. E-julkaisu: <https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2015/09/Sairaanhoitajan-ammattillinen-osaaminen.pdf>

Eriksson K., Isola A., Kyngäs H., Leino-Kilpi H., Lindström U., Paavilainen E., Pietilä A-M., Salanterä S., Vehviläinen-Julkunen K. & Åstedt-Kurki P. (2012) Hoitotiede. Helsinki: Sanoma Pro.

Euroopan parlamentin ja neuvoston direktiivi 2013/55/EU. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FI/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013L0055&from=EN> [luettu 16.9.2019]

Haavisto E., Hupli M., Hahtela N., Heikkiekilä A., Huovila P., Moisio E., Yli-Koivisto L. & Talman K. 2019. Structure and Content of a New Entrance Examination to Select Undergraduate Nursing Students. International Journal of Nursing Education Scholarship. 16(1).

Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen. (2017) Tutkimus hoitotieteessä. Helsinki: Sanoma Pro Oy.

Laiho A. & Ruoholinna T. (2011) Terveystieteiden tutkimuskeskus. Helsinki: Gaudeamus Helsinki University Press.

National League for Nursing 2016. New Pre-Admission Exam (PAX) for RN and PN Applicants. [http://www.nln.org/newsroom/news-releases/news-release/2016/03/31/new-pre-admission-exam-\(pax\)-for-rn-and-pn-applicants](http://www.nln.org/newsroom/news-releases/news-release/2016/03/31/new-pre-admission-exam-(pax)-for-rn-and-pn-applicants) [luettu 9.10.2019]

Nurse Journal 2019. Best types of nursing degree. <https://nursejournal.org/articles/types-of-nursing-degrees/> [luettu 11.9.2019]

Nurse Journal 2019. 6 Things to Know About the NCLEX Examination. <https://nursejournal.org/articles/6-things-to-know-about-the-nclex-examination/> [luettu 9.10.2019]

Opetushallitus 2019. Opintopolku. <https://opintopolku.fi/wp/fi/> [luettu 26.08.2019]

Opetus- ja kulttuuriministeriö 2019. Ammattikorkeakoulut Suomessa. <https://minedu.fi/ammattikorkeakoulut> [luettu 26.8.2019]

Opetus- ja kulttuuriministeriö 2019. Sairaanhoidajakoulutuksen aloituspaikkoja lisätään 180:lla ensi vuonna. https://minedu.fi/artikkeli/-/asset_publisher/sairaanhoidajakoulutuksen-aloituspaikkoja-lisataan-180-lla-ensi-vuonna [luettu 2.10.2019]

Sosiaali- ja terveysministeriö 2019a. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestelmä ja vastuut. <https://stm.fi/sotepalvelut/jarjestelma-vastuut> [luettu 17.9.2019]

Sosiaali- ja terveysministeriö 2019b. Terveyspalvelut. <https://stm.fi/terveyspalvelut> [luettu 17.9.2019]

Sosiaali- ja terveysministeriö 2013. Health Care in Finland. http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bitstream/handle/10024/69930/URN_ISBN_978-952-00-3395-8.pdf [luettu 17.9.2019]

Tuomi, J. & Sarajärvi, A. 2018. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. E-kirja.

Tutkimuseettinen neuvottelukunta 2012. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. https://www.tenk.fi/sites/tenk.fi/files/HTK_ohje_2012.pdf [luettu 9.10.2019]

TEAS Practice Test 2019. TEAS Science Practice Test. <https://www.teaspracticetest.com/teas-science-practice-test/> [luettu 9.10.2019]

WHO 2019. Nursing and midwifery – data and statistics. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/nursing-and-midwifery/data-and-statistics> [luettu 2.10.2019]

WHO 2018. Nursing and midwifery - key facts. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery> [Luettu 2.10.2019]

WHO 2009. Global standards for the initial education of professional nurses and midwives.

file:///C:/Users/ri430926/AppData/Local/Temp/hrh_global_standards_education.pdf [luettu 11.9.2019]

KIRJALLISUUSKATSAUKSEN AINEISTON LÄHTEET

(1) McGraw, C., Abbott, S. & Brook, J. 2018. Innovation in values based public health nursing student selection: A qualitative evaluation of candidate and selection panel member perspectives. *Public Health Nursing*. 35(4), 344-352.

(2) Roberts, P., Wild, K., Washington, K., Mountford, C., Capewell, J. & Priest, H. 2010. Inclusion of lay people in the pre-registration selection process. *Nursing Standard*. 24(48), 42-47.

(3) House, S., Sturgeon, L., Garrett-Wright, D. & Blackburn, D. 2015. BSN Admission Group Interviews: Perceptions of Students, Faculty and Community Nurses. *Nursing Education Perspectives*. 36(1), 58-59.

- (4) Traynor, M., Galanouli, D., Roberts, M., Lawrence, L. & Gale, T. 2016. Identifying applicants suitable to a career in nursing: a value-based approach to undergraduate selection. *Journal of Advanced Nursing*. 73(6), 1443-1454.
- (5) Perkins, A., Burton, L., Dray, B. & Elcock, K. 2013. Evaluation of a multiple-mini-interview protocol used as a selection tool for entry to an undergraduate nursing programme. *Nurse Education Today*. 33(5), 465-469.
- (6) Talman, K., Hupli, M., Puukka, P., Leino-Kilpi, H. & Haavisto, E. 2018. The predictive value of two on-site selection methods of undergraduate nursing students: A cohort study. *Journal of Nursing Education and Practice*. 8(7), 12-21.
- (7) Talman, K. 2014. Hoitotyön koulutuksen opiskelijavalinnat – Seurantatutkimus kahden valintakoemenetelmän yhteydestä opiskelijoiden osaamiseen ja opiskelumotivaatioon. Painosalama Oy, Turku.
- (8) Zysberg, L., Levy, A. & Zisberg, A. 2010. Emotional Intelligence in Applicant Selection for Care-Related Academic Programs. *Journal of Psychoeducational Assessment*. 29(1), 27-38.
- (9) Manieri, E., De Lima, M. & Ghosal, N. 2015. Testing for success: A logistic regression analysis to determine which pre-admission exam best predicts success in an associate degree in nursing program. *Teaching and Learning in Nursing*. 10(1), 25-29.
- (10) Underwood, L., Williams, L., Lee, M. & Brunnert, K. 2013. Predicting Baccalaureate Nursing Students' First-Semester Outcomes: HESI Admission Assessment. *Journal of Professional Nursing*. 29(2), 38-42.
- (11) Liu, X., Codd, C. & Mills, C. 2018. Incremental Effect of Academic Predictors on Nursing Admission Assessment. *Nurse Educator*. 43(6), 292-296.
- (12) Jiwan, T. 2011. Aptitude Test for Students Seeking Admission to Nursing Students. *Nursing Journal of India*. 102(8), 174-175.
- (13) Gale, J., Ooms, A., Grant, R., Paket, K. & Marks-Maran, D. 2016. Student nurse selection and predictability of academic success: The multiple mini interview project. *Nurse Education Today*. 40(2016), 123-127.
- (14) Rouse, J. & Torney, L. 2014. Service user and carer involvement in pre-registration student selection. *Nursing Standard*. 28(50), 37-46.
- (15) McNelis, A., Wellman, D., Krothe, J., Hrisomalos, D., McElveen, J. & South R. 2010. Revision and Evaluation of Indiana University School of Nursing Baccalaureate Admission Process. *Journal of Professional Nursing*. 2(3), 188-195.
- (16) Timer, J. & Clauson, M. 2011. The use of selective admission tools to predict students' success in an advanced standing baccalaureate nursing program. *Nurse Education Today*. 31(6), 601-606.
- (17) Wambuguh, O., Eckfield, M. & Van Hofwegen, L. 2016. Examining the Importance of Admissions Criteria in Predicting Nursing Program Success. *International Journal of Nursing Education Scholarship*. 13(1), 87-96.
- (18) Hinderer, K., DiBartolo, M. & Walsh, C. 2014. HESI Admission Assessment (A2) Examination Scores, Program Progression, and NCLEX-RN Success in Baccalaureate Nursing: An Exploratory Study of Dependable Academic Indicators of Success. *Journal of Professional Nursing*. 30(5), 436-442

LIITTEET

Liite 1. Tutkimusaineisto taulukoituna

Tutkimuksen nimi, tekijät, vuosi ja maa	Tutkimuksen tarkoitus	Aineisto ja tutkimusmenetelmät	Keskeiset tulokset	Laadun arviointi
<p>1. Innovation in values based public health nursing student selection: A qualitative evaluation of candidate and selection panel member perspectives</p> <p>McGraw C., Abbott S. & Brook J.</p> <p>2018 Iso-Britannia</p>	<p>Tarkoituksena selvittää, miten koulutukseen hakijat ja koulutuksen valitsijajäsenet arvioivat uudet arvopohjaiset innovatiiviset menetelmät terveydenhoitajaopiskelijoiden valinnassa.</p>	<p>Kvalitatiivinen</p> <p>Kohderymänä 22 hoitotyön koulutukseen hakijaa sekä 8 haastattelijaa</p> <p>Teemahaastattelu</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -Photo elicitation interview (Valokuva haastattelun perustana) -Situational interview question (Tilannehaastattelukysymykset)</p> <p>Molempia valintakoemenetelmän osia kannatettiin osaksi valintakoeprosessia muun muassa siksi, että ne olivat liitettyinä tosielämään.</p>	8/10
<p>2. Inclusion of lay people in the pre-registration selection process</p> <p>Roberts P., Wild K., Washington K., Mountford C., Capewell J. & Priest H.</p> <p>2010 Iso-Britannia</p>	<p>Tarkoituksena on selvittää mielipiteitä uudesta valintamenetelmästä, jonka tarkoituksena on sisällyttää "maallikoita" mukaan hoitotyön koulutukseen hakevien valintaprosessiin. Tavoitteena kehittää uusia menetelmiä hoitotyön koulutukseen hakevien valintaprosessiin.</p>	<p>Kvalitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 18 hoitotyön koulutukseen hakijaa, joille tehtiin pilottikoe uudesta menetelmästä. Hakijat sekä hankkeen työryhmä antoivat arvion hankkeen onnistumisesta</p> <p>Haastattelulomake oli puolistrukturoitu ja arviointilomake oli avoin kysely.</p>	<p>Valintakoemenetelmä: Puolistrukturoitu haastattelulomake, jonka maallikkohaastattelija suorittaa hakijalle. Kysymykset hakijan vahvuuksista ja erityispiirteistä sekä motivaatiosta haluta alalle. Lisäksi maallikko itse arvioi sopisiko hakija hoitotyöhön.</p> <p>Tulokset: Hakijat antoivat positiivista palautetta maallikon suorittamasta haastattelumenetelmästä ja kokivat sen hyödylliseksi. Maallikkohaastattelijoiden mielestä kokemus oli miellyttävä ja positiivinen.</p>	7/10
<p>3. BSN Admission Group Interviews: Perceptions of Students, Faculty, and Community Nurses</p> <p>House S., Sturgeon L., Garrett-Wright D. & Blackburn D.</p> <p>2015 Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena arvioida uutta valintakoemenetelmää (ryhmähaastattelu).</p>	<p>Kvalitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 76 hoitotyön opiskelijaa, jotka osallistuivat haastatteluihin ja 16 haastattelijaa (hoitotyön opettajia ja sairaanhoitajia)</p> <p>Avoin kysely</p>	<p>Valintakoemenetelmä: 4-5 henkilön ryhmähaastattelu, jossa haastattelijoina kaksi hoitotyön opettajaa sekä yksi sairaanhoitaja.</p> <p>Haastattelu koettiin hyväksi menetelmäksi opiskelijavalintoja tehdessä. Positiivisiksi puoliksi hakijat kokivat, että saivat näyttää todellisen itsensä ja olla "omana itsenään", kuin jos hakisivat pelkän keskiarvon perusteella. Negatiivisina puolina ryhmähaastattelusta mainittiin stressaavuus, vaikeus antaa aitoja vastauksia ja että kaikkia hakijoita ei haastattele samat henkilöt.</p>	6/10

<p>4. Identifying applicants suitable to a career in nursing: a value-based approach to undergraduate selection.</p> <p>Traynor M., Galanouli D., Roberts M., Lawrence L. & Gale T.</p> <p>2016 Iso-Britannia</p>	<p>Tutkimuksen tavoitteena arvioida Multiple-Mini-Interview-menetelmää hoitotyön koulutuksen opiskelijavalinnassa.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Kohderyhmä 318 1. vuoden hoitotyön opiskelijaa</p> <p>Rekisterit sekä MMI:stä saadut pisteet</p>	<p>Valintakoemenetelmä: Haastattelu Multiple-Mini-Interview (MMI)-menetelmällä. MMI-menetelmällä toteutettu haastattelu tunnisti kyvykkäimmät opiskelijat paremmin kuin normaali haastattelu, mutta haastattelumenetelmä ei korreloinut opiskelijan ensimmäisen vuoden opintojaksojen arvosanojen kanssa.</p>	<p>6/8</p>
<p>5. Evaluation of a multiple-mini-interview protocol used as a selection tool for entry to an undergraduate nursing programme</p> <p>Perkins A., Burton L., Dray B. & Elcock K.</p> <p>2013 Iso-Britannia</p>	<p>Tarkoituksena arvioida Multiple-Mini-Interview -menetelmää terveysalan koulutukseen hakevien valintatyökaluna.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 890 hakijaa ja 82 hakijoiden haastattelijaa</p> <p>Kysely</p>	<p>Valintamenetelmä: Multiple-Mini-Interview eli MMI.</p> <p>65% hakijoista ja 71% haastatteliijoista arvioivat MMI:n paremmaksi menetelmäksi kuin aikaisemmat haastattelumenetelmät.</p>	<p>6/8</p>
<p>6. The predictive value of two on-site selection methods of undergraduate nursing students: A cohort study</p> <p>Talman K., Hupli M., Puukka P., Leino-Kilpi H. & Haavisto E.</p> <p>2018 Suomi</p>	<p>Tarkoituksena vertailla kahta hoitotyön opiskelijavalinnassa käytettyä menetelmää: psykologisia soveltuvuuskokeita ja kirjallisuuden perustuvia kokeita.</p>	<p>Kohorttitutkimus, kvantitatiivinen</p> <p>Hoitotyön koulutusohjelmiin (sairaanhoitaja, terveydenhoitaja, kättilö) hyväksytyt opiskelijat n=626 (jaettu kahteen kohorttiin, 1.kohorttiryhmä psykologisella testillä ja opettajan haastattelulla valitut, 2.kohorttiryhmä kirjallisuuskokeella valitut.</p> <p>Multimetodinen tiedonkeruuprosessi sis. Sisään pääsyarkistot, opintotiedot ja itseraportointikyselyt</p>	<p>Valintamenetelmät: -Psykologinen soveltuvuustesti -Kirjallisuuskoe (pääsykoemateriaalina luettava kirja hoitotyön etiikasta)</p> <p>Psykologisella testillä valitut opiskelijat arvoivat teoreettisen tietämyksensä ja kliiniset taidot paremmaksi kuin kirjallisuuskokeella valitut</p> <p>Kirjallisuuskokeella valitut opiskelijat menestyivät paremmin hoitotyöhön liittyvissä opinnoissa sekä tutkimus- ja tiedeopinnoissa kuin psykologisella testillä valitut.</p>	<p>9/11</p>
<p>7. Hoitotyön koulutuksen opiskelijavalinnat - Seurantatutkimus kahden valintakoemenetelmän yhteydestä opiskelijoiden osaamiseen ja opiskelumotivaatioon</p> <p>Talman K.</p> <p>2014 Suomi</p>	<p>Tutkimuksen tarkoituksena on vertailla soveltuvuuskokeella ja kirjallisella kokeella valittujen hoitotyön opiskelijoiden osaamista ja opiskelumotivaatiota sekä näihin yhteydessä olevia tekijöitä.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 626 opiskelijaa</p> <p>Strukturoidut kyselylomakkeet</p>	<p>Valintakoemenetelmät: -Kirjallinen koe (ennakkomateriaaliin perustuvia oikein-väärin-väittämiä liittyen hoitotyön etiikkaan.) -Soveltuvuuskoe (sis. testejä ja haastatteluja)</p> <p>-Kirjallisella kokeella valitut arvioivat lääketieteellisen osaamisen paremmaksi -Soveltuvuuskokeella valitut arvioivat koulutuksen vaikeammaksi -Soveltuvuuskokeella valitut kokivat ryhmän kannustavuuden vahvemmaksi -Opiskelumotivaatiossa ei havaittu tilastollisesti merkitseviä eroja ryhmien välillä</p>	<p>7/8</p>

<p>8. Emotional Intelligence in Applicant Selection for Care-Related Academic Programs</p> <p>Zysberg L., Levy A. & Zisberg A.</p> <p>2010 Israel</p>	<p>Tarkoituksena on testata AVEI-testin (Audiovisual Test of Emotional Intelligence) pätevyyttä.</p>	<p>Kvantitatiivinen Tutkimuskohteena 102 hoitotyön opiskelijaa.</p> <p>Strukturoitu kysely sekä rekisteritiedot.</p>	<p>Valintakoemenetelmä: AVEI-testi</p> <p>AVEI-testin tuloksen ja opiskelijan opinnoissa menestymisen välillä huomattiin olevan positiivinen korrelaatio.</p>	<p>8/8</p>
<p>9. Testing for success: A logistic regression analysis to determine which pre-admission exam best predicts success in an associate degree in nursing program</p> <p>Manieri E., De Lima M. & Ghosal N.</p> <p>2015 Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena selvittää, minkälaiset pääsykokeet ennakoivat parhaiten hoitotyön koulutusohjelman onnistunutta suorittamista. Verrattaessa PAX-RN, TEAS -ja A2-testiä, mikä parhaiten ennustaa koulutuksen onnistunutta suorittamista?</p>	<p>Kohorttitutkimus, kvantitatiivinen</p> <p>Kaksi tutkimuksen kohorttiryhmää muodostui hakijoista, jotka hyväksyttiin sh-ohjelmaan N=339</p>	<p>Valintakoemenetelmät: 1.kohorttiryhmä suoritti PAX-RN -ja HESI A2-pääsykokeen, 2.kohorttiryhmä TEAS-pääsykokeen</p> <p>Tutkinnon loppuun saattaminen on yhteydessä TEAS-pääsykokeesta sekä A2-pääsykokeesta saatuun pistemäärään. PAX-RN-testillä ei merkittävää yhteyttä tutkinnon loppuun saattamiseen.</p>	<p>9/11</p>
<p>10. Predicting Baccalaureate Nursing Students' First-Semester Outcomes: HESI Admission Assessment</p> <p>Underwood L., Williams L., Lee M. & Brunner K.</p> <p>2013 Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena arvioida HESI Admission Assessment (A2)-valintakoemenetelmän käyttöä terveysalan opiskelijan opintomenestyksen ennustajana.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 184 opiskelijaa</p> <p>Aineistona opiskelijoiden tulokset valintakokeesta ja kolmen opintojakson arvosanat</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -HESI admission assessment (A2) osiot: lukemisen ymmärtäminen, sanasto ja yleiset tiedot, matematiikka sekä anatomia ja fysiologia.</p> <p>A2-kokeen pistemäärällä ja kolmen opintojakson arvosanoilla oli tilastollisesti merkittävä positiivinen korrelaatio. Mitä korkeampi oli A2-kokeesta saatu pistemäärä, sitä paremmat olivat opintojaksojen arvosanat.</p>	<p>5/8</p>
<p>11. Incremental Effect of Academic Predictors on Nursing Admission Assessment.</p> <p>Liu X., Codd C. & Mills C.</p> <p>2018 Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena tutkia vaikuttaako TEAS-V-testin tulokset koulumenestykseen hoitotyön koulutuksen peruskursseilla ja tuoko TEAS-V-testi lisäarvoa opiskelijoiden valintaprosessiin.</p>	<p>Kvantitatiivinen tutkimus.</p> <p>Tutkimuskohteena 6402 opiskelijaa.</p> <p>Strukturoitu kyselylomake</p>	<p>Valintakoemenetelmä: TEAS-V-testi</p> <p>Tulosten mukaan matematiikan, lukemisen ja englannin sisältöalueiden käyttäminen yhdessä luonnontieteen kanssa auttaa merkittävästi ennustamaan opiskelijan menestystä peruskursseilla. Positiivisin korrelaatio löytyi luonnontieteiden ja peruskurssin arvosanojen välillä.</p>	<p>8/8</p>
<p>12. Aptitude Test for Students Seeking Admission to Nursing Institutes</p> <p>Jiwan, T.</p> <p>2011 Intia</p>	<p>Tutkimuksen tarkoituksena pilotoida uutta kehitettyä hoitotyön soveltuvuustestiä ja arvioida sen validiteettia ja luotettavuutta.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 115 hoitotyön opiskelijaa eräästä korkeakoulusta</p> <p>Strukturoitu kyselylomake + psykomotoristenttehtävien suoritukset</p>	<p>Valintakoemenetelmä: NAT – testi eli Nursing aptitude test (suom. hoitotyön soveltuvuustesti).</p> <p>Kyseisellä soveltuvuustestillä voidaan luotettavasti tunnistaa hoitotyön edellyttämää soveltuvuutta sekä teoreettisessa että kliinisessä osaamisessa.</p>	<p>4/8</p>

		Lisäksi lomaketta arvioi hoitotyön asiantuntijat, hoitotyön opettajat ja psykologit		
<p>13. Student nurse selection and predictability of academic success: The multiple mini interview project.</p> <p>Gale J., Ooms A., Grant R., Paget K., & Marks-Maran D.</p> <p>2016 Iso-Britannia</p>	<p>Tutkimuksen tarkoituksena selvittää, missä määrin MMI (Multiple-Mini-Interview) ennustaa akateemista menestystä hoitotyön opinnoissa.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Kohderymänä hoitotyön koulutuksen opiskelijat, n=204.</p> <p>Koulun rekisterit, sis. dataa opiskelijoiden demografisista tiedoista, MMI-datasta (sis. laskutaito, lukutaito, haastattelu) ja akateemisen arvioinnin pisteistä</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -MMI-testi sisältää haastattelun lisäksi laskutaitokokeen sekä luku- ja kirjoitustaitokokeen (sis.lyhyet vastaukset/esseet). MMI-haastattelulla selvitetään hakijan ei-kognitiivisia kykyjä, MMI-lasku- ja lukutaitokokeella kognitiivisia kykyjä.</p> <p>Tutkimuksen mukaan Multiple-Mini-Interview (MMI) ennustaa yhdessä MMI-laskutaitokokeen kanssa akateemista menestystä, kun taas MMI-luku- ja kirjoitustaitokokeella ei ole yhteyttä akateemiseen menestykseen.</p>	6/8
<p>14. Service user and carer involvement in pre-registration student selection</p> <p>Rouse J. & Torney L.</p> <p>2014 Iso-Britannia</p>	<p>Tarkoituksena sisällyttää terveydenhuollon käyttäjiä ja terveydenhuollossa työskenteleviä hoitajia mukaan terveysalan koulutuksen valintaprosessiin sekä arvioida miten onnistuttiin.</p>	<p>Kvantitatiivinen/Kvalitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena hoitotyön opiskelijat(n=29), hoitotyön opettajat (n=13), asiantuntijat (engl. practitioners) (n=5) ja terveydenhuollon käyttäjät ja hoitajat (n=4)</p> <p>Puolistrukturoitu kyselylomake</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -Kirjallinen työ -Terveysalan ammattilaisen ja hoitotyön opettajan tekemä haastattelu -Ryhmätehtävä, jossa hakijat pitivät esityksen artikkelista, jonka olivat saaneet luettavaksi ennen valintakoepäivää.</p> <p>Terveydenhuollon käyttäjät ja hoitajat olivat osallisina arvioimassa hakijoita ryhmätehtävässä yhdessä hoitotyön opettajan sekä terveysalan ammattilaisen kanssa.</p> <p>Palvelun käyttäjien ja hoitajien sisällyttäminen hoitotyön opiskelijoiden valintaan koettiin hyödylliseksi ja tarkoituksenmukaiseksi osaksi valintaprosessia.</p>	5/8
<p>15. Revision And Evaluation Of The Indiana University School Of Nursing Baccalaureate Admission Process</p> <p>Mcelis A., Wellman D., Krothe J., Hrisomalos D., Mcelveen J. & South R.</p> <p>2010 Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena arvioida uutta pääsykoemenetelmää.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena opiskelijat (n=165) ja haastattelijat(n=45)</p> <p>Sähköpostikysely, jolla arvioitiin haastattelun sisällyttämistä valintakoeprosessiin.</p>	<p>Valintakoementelmä: -Hakijan motivaatiota ja pätevyyttä mittaava haastattelu -Lisäksi opiskelijan kriittinen, analyttinen ja tieteen keskiarvo, hoitotyön keskiarvo ja työkokemus</p> <p>Sekä hakijat että haastattelijat kokivat haastattelun hyväksi menetelmäksi.</p>	6/8

<p>16. The use of selective admissions tools to predict students' success in an advanced baccalaureate nursing program</p> <p>Timer J. & Clauson M.</p> <p>2011 Kanada</p>	<p>Tarkoituksena selvittää vaikuttaako uusi pääsykoemenetelmä opiskelijoiden menestykseen opinnoissa sekä lopulliseen arvosanojen keskiarvoon.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena 249 hoitotyön koulutukseen hakijaa.</p> <p>Tutkimusaineistona koulun ylläpitämä rekisteritiedot.</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -Keskiarvo -Haastattelu (teemat: motivaatio, tiedot hoitotyöstä, yleiset selviytymis- ja ongelmanratkaisutaidot, kyky tulla muiden kanssa toimeen ja itsensä tunteminen engl. self-perception) -Täydennyshakemus (engl. supplemental application), joka sisältää CV:n, esittelykirjeen (engl. Personal statement) ja kaksi suosituskirjettä</p> <p>Keskiarvolla oli ennustava vaikutus opiskelijoiden menestykseen opinnoissa sekä lopulliseen arvosanojen keskiarvoon, mutta täydentävällä hakemuksella tai haastattelulla ei ollut ennustavaa vaikutusta.</p>	<p>8/8</p>
<p>17. Examining the Importance of Admissions Criteria in Predicting Nursing Program Success</p> <p>Wambuguh O., Eckfield M. & Van Hofwegen L.</p> <p>2016 Yhdysvallat</p>	<p>Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää hoitotyön koulutusohjelman sisäänpääsykriteerejä ja niiden vaikutusta opinnoissa menestymiseen.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Hoitotyön koulutuksen opiskelijat, n=513.</p> <p>Koulun ylläpitämä rekisteri.</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -Suoritettu hoitotyön valmennuskurssi -Aikaisempi suoritettu kandidaatintutkinto -Terveystieteiden kokemus -Valmennuskurssin tieteellisten oppiaineiden keskiarvo -TEAS-testi.</p> <p>Ainostaan TEAS-testin tuloksilla ja koulusta valmistumisella on yhteys. TEAS-pisteillä ja tieteellisten aineiden keskiarvolla oli yhteys NCLEX-RN-testin läpäisemiseen ensimmäisellä yrityksellä ja keskiarvoon valmistumishetkellä.</p>	<p>6/8</p>
<p>18. HESI Admission Assessment (A2) Examination Scores, Program Progression, and NCLEX-RN Success in Baccalaureate Nursing: An Exploratory Study of Dependable Academic Indicators of Success</p> <p>Hinderer K., DiBartolo M. & Walsh C.</p> <p>2014 Iso-Britannia</p>	<p>Pilottitutkimus, jonka tarkoituksena tutkia uuden valintakokeen yhteyttä valmennuskurssin keskiarvoon, tieteellisten oppiaineiden keskiarvoon ja hoitotyön keskiarvoon.</p>	<p>Kvantitatiivinen</p> <p>Tutkimuskohteena hoitotyön opiskelijat n=89</p> <p>Rekisteritiedot</p>	<p>Valintakoemenetelmä: -Kaksivuotisen valmennuskurssin oppiaineiden arvosanojen keskiarvo -Seitsemän tieteellisen opintojakson arvosanan keskiarvo (kaksi kemian kurssia, kaksi anatomian ja fysiologian kurssia, mikrobiologian, patofysiologian ja ravitsemuksen kurssit) - HESI A2-testi</p> <p>Opiskelijat, joilla oli korkeampi valmennuskurssin keskiarvo sekä korkeampi tieteellisten aineiden keskiarvo, etenivät hoitotyön opinnoissa aikataulun mukaan.</p> <p>A2-testin pistemäärällä ei ollut merkittävää yhteyttä opiskelijan opintojen aikataulussa etenemiseen.</p>	<p>6/8</p>