

www.sintef.no



**SINTEF Helse**Postadresse:
Pb 124, Blindern, 0314 Oslo/
7465 TrondheimTelefon:
22 06 73 00 (Oslo)
40 00 25 90 (Trondheim)
Telefaks:
22 06 79 09 (Oslo)
73 59 63 61 (Trondheim)

Foretaksregisteret: NO 948 007 029 MVA

SINTEF RAPPORT

TITTEL

Spørreundersøkelse rettet mot tidligere sykepleierstudenter

FORFATTER(E)

Mitch Loeb og Trond Harsvik

OPPDRAGSGIVER(E)

Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT)

RAPPORTNR.

STF78 A054501

GRADERING

Åpen

OPPDRAGSGIVERS REF.

Pål Bakken/Stig Arne Skjerven

GRADER. DENNE SIDE

Åpen

ISBN

82-14-03684-4

PROSJEKTNR.

78g116

ANTALL SIDER OG BILAG

25 + vedlegg

ELEKTRONISK ARKIVKODE

PROSJEKTLEDER (NAVN, SIGN.)

Trond Harsvik

VERIFISERT AV (NAVN, SIGN.)

Jan-W. Lippestad

ARKIVKODE

DATO

2005-02-09

GODKJENT AV (NAVN, STILLING, SIGN.)

Tonje Hamar, konserndirektør

SAMMENDRAG

SINTEF Helse har på oppdrag fra NOKUT gjennomført en spørreundersøkelse blant uteksaminerte studenter ved samtlige av landets sykepleiehøgskoler. Undersøkelsen er gjennomført i form av en retrospektiv spørreundersøkelse som omfatter kandidater som fullførte bachelorgradstudier (grunnutdanninger) i sykepleie i 2003 og 2004. Dette gjelder kandidater fra 31 studietilbud ved 27 institusjoner. Målet for spørreundersøkelsen er å gi svar på kandidatenes egen tilfredshet med studiet basert på de standarder og kriterier som ligger til grunn for disse studiene (bachelorstudier i sykepleie). Målet med undersøkelsen er videre å avdekke styrker og svakheter ved hvert enkelt av studietilbudene. Denne hovedrapporten presenterer resultatene fra alle studietilbudene sett under ett. I tillegg er det utarbeidet korte rapporter med hovedresultater for hvert enkelt studietilbud.

STIKKORD

NORSK

ENGELSK

GRUPPE 1

Helse

Health

GRUPPE 2

Utdanning

Education

EGENVALGTE

Sykepleie

Nursing

INNHALDSFORTEGNELSE

1	Bakgrunn	3
2	Mål	3
3	Prosjektdesign, metode og utvalg	3
	3.1 Design og metode	3
	3.2 Utvikling av spørreskjema.....	3
	3.3 Utvalg, svarprosent og frafallsanalyse	4
4	Organisering av prosjektet	5
5	Problemstillinger	5
	5.1 Resultatpresentasjon.....	5
6	Resultater fra spørreskjemaundersøkelsen blant sykepleierne	7
	6.1 Innledning/statistiske metoder.....	7
	6.2 Bakgrunnsvariablene	7
	6.3 Tilfredse med studiet som helhet.....	10
	6.4 Tilfredse med praksisdelen av studiet	13
	6.5 Tilfredse med undervisningsopplegget og veiledningen.....	15
	6.6 Tilfredshet etter høyskole.....	17
	6.7 Studiets relevans.....	18
	6.8 Bruk og relevans av lærernes egen forskning i undervisningen.....	22
	6.9 Kandidatenes meninger om sykepleierutdanningen.....	23
7	Resultater fra de enkelte studietilbudene	25

1 Bakgrunn

16. juni 2004 vedtok NOKUTs styre at det skulle foretas en revidering av godkjente og akkrediterte sykepleieutdanninger ved universitetene, de statlige høyskolene og de private høyskolene.

Revisjonen skulle omfatte alle bachelorgradsstudier (grunnutdanninger) i sykepleie, samt alle mastergradsstudier i sykepleie og sykepleievitenskap. Av kapasitetsmessige årsaker var påbyggingsstudier innenfor sykepleie (for eksempel jordmorutdanning), desentraliserte studietilbud, deltidsstudier og doktorgradsutdanninger utelatt fra revideringen.

Målet for revideringen er å kontrollere om de undersøkte studietilbudene tilfredsstillende gjeldende standarder og kriterier, samt å bidra til å utvikle kvaliteten i studietilbudene.

Som et ledd i revideringsprosessen fikk SINTEF Helse ansvar for å gjennomføre en spørreundersøkelse blant nylig uteksaminerte sykepleiere ved samtlige av landets sykepleiehøgskoler (årskull 2003 og 2004). I tillegg til en landsdekkende oversikt, skulle det også utarbeide en rapport for hvert enkelt studietilbud.

2 Mål

Målet for spørreundersøkelsen er å gi svar på kandidatenes egen tilfredshet med studiet basert på de standarder og kriterier som ligger til grunn for disse studiene (bachelorstudier i sykepleie). Målet med undersøkelsen er videre å avdekke styrker og svakheter ved hvert enkelt av studietilbudene.

3 Prosjektdesign, metode og utvalg

3.1 Design og metode

Undersøkelsen er gjennomført i form av en retrospektiv spørreundersøkelse som omfatter kandidater som fullførte bachelorgradstudier (grunnutdanninger) i sykepleie i 2003 og 2004. Dette gjelder kandidater fra 31 studietilbud ved 27 institusjoner. Spørreskjemaundersøkelsen er distribuert til sykepleierne som er registrert som medlemmer hos Norsk sykepleierforbund (NSF). NSF hadde med utgangspunkt i Database for statistikk om høgere utdanning (DBH) en organisasjonsandel på 81 % av det totale antall registrerte kandidater i 2003.

3.2 Utvikling av spørreskjema

I utgangspunkt hadde NOKUT utviklet et spørreskjema til kartleggingen. I samarbeid med NOKUT ble dette utkastet videreutviklet og ført gjennom en flertrinns kvalitetssikringsprosess ved SINTEF. Utkastet til skjema ble gjennomgått sammen med en gruppe av nyutdannede sykepleiere/siste års studenter, der disse fikk anledning til å kommentere alle detaljer i spørreskjemaet: Eksempelvis spørsmålsformulering, svaralternativer, nye spørsmål/svaralternativer som de mente burde inkluderes eller utelates. I denne fasen brukte SINTEF også egen erfaring og kompetanse for å forbedre skjemaet. NOKUT hadde spesielt bedt om at det skulle inkluderes en åpen spørsmålsformulering som ga anledning til å sette opp de tre viktigste forholdene som kandidatene mente kunne forbedres.

3.3 Utvalg, svarprosent og frafallsanalyse

Utvalget består av den totale populasjon av uteksaminerte sykepleiere fra år 2003 og 2004 fra landets 31 sykepleierhøgskolene, til sammen 5494 sykepleiere (2640 fra 2003-årskullet og 2854 fra 2004-årskullet¹). Spørreskjemaene ble sendt ut i november 2004 via post. Vi registrerte 328 skjemaer som kom i retur og som enten var feiladressert eller hadde ukjent adresse; noe som ga et netto utvalg av 5166. Etter en purringsrunde kom svarprosenten opp i 56% (svar fra 2886 sykepleier).

Svarprosenten varierte en del etter uteksaminerte høgskolene, fra 36% til 72%.

Hoveddatabasen ble ytterlige redusert til 2564 etter at 320 sykepleier som hadde gjennomført desentraliserte og/eller deltidsstudie ble ekskludert fra videre analyse. I tillegg ble to blanke spørreskjemaer ekskluderte. I presentasjonen av enkelte høgskoler er sykepleiere som hadde store deler av utdanningen (3 semestre eller fler) ved en annen høgskole ekskludert.

Samlet sett er svarprosenten betraktet som tilfredsstillende. Hensikten med undersøkelsen har ikke vært å rangere eller sammenligner høgskolene seg i mellom og vi har derfor funnet det riktig å konsekvent presentere resultatene fra undersøkelsene samlet for hele utvalget. De enkelte høgskoler blir presentert i separate del-rapporter og sammenlignet med gjennomsnittresultater for alle skoler samlet. Forskjeller mellom det enkelte studietilbudet og gjennomsnittet er ikke signifikantestet. Signifikantesting av så mange resultater som her presenteres, vil resultere i at flere av disse ved tilfeldigheter fremstår som signifikante selv om de ikke er det. Ved ikke å signifikanteste unngår vi at forskjeller som ved tilfeldigheter fremstår som signifikante, tillegges for stor vekt.

At svarprosenten er noe lavere enn initialt forventet kan skyldes flere forhold. For det første ble spørreskjemaundersøkelsen gjennomført i november og desember 2004 – en tid hvor mange opplever å ha en travel tid, og mange kan derfor ha unnlatt å svare av den grunn. For det andre omhandler undersøkelsen studietiden – et tilbaketrukket stadium for respondentene. En forklaring kan derfor være at noen opplever at det ikke har nytteverdi for en selv å besvare skjemaet da eventuelle forbedringer av studiet i etterkant ikke har betydning for egen situasjon. For det tredje var svarfristen knapp fordi SINTEF måtte ha tid til analyse og rapportskrivning før rapporten skulle leveres 10. februar 2005.

En frafallsanalyse er gjennomført for å kontrollere om det var forskjell mellom de som har svart på spørreskjema og de som har unnlatt å svare. Vi har kun hatt mulighet til å sjekke ut om det er forskjeller med hensyn til alder og kjønn. Disse data har vi hentet fra NSF's database. Vi har gjennomført en analyse både for hele utvalget og de enkelte studietilbudene uten at vi fant forskjeller av betydning.

¹ For 2003 omfatter dette hele årskullet, men for 2004 er bare studenter uteksaminert våren 2004 inkludert.

4 Organisering av prosjektet

For gjennomføring av spørreundersøkelsen ble det opprettet en prosjektgruppe ved SINTEF Helse bestående av:

Forsker	Trond Harsvik	Cand. polit.	Prosjektleder
Forsker	Mitch Loeb	M.Sc.	Prosjektmedarbeider
Forsker	Jan-W. Lippestad	Cand. polit.	Prosjektmedarbeider
Forskningsjef	Arne H. Eide	Dr. philos.	Kvalitetssikrer

Prosjektgruppen har samarbeidet med oppdragsgiver gjennom hele prosjektperioden særlig når det gjelder utvalg av kandidater, utforming og utvikling av spørreskjema (se 4.3 ovenfor). Oppdragsgiver har videre kommentert rapportutkast.

5 Problemstillinger

Hensikten med undersøkelsen er å kartlegge kandidatenes tilfredshet. NOKUT hadde i utgangspunkt operasjonalisert dette i en rekke spørsmål. Vi har gruppert disse i henhold til to hovedproblemstillinger. Disse er:

- Hvor tilfredse er kandidatene med studiet?
- Hvor relevant opplever kandidatene at studiet har vært?

Med bakgrunn i et ønske om å begrense omfanget av spørreskjema har NOKUT gjort en avgrensning innenfor hver av hovedproblemstillingene. Disse underproblemstillingene er presentert nedenfor.

5.1 Resultatpresentasjon

Nedenfor har vi gjengitt underproblemstillingene og hvor resultatene kan leses i rapporten

Hvor tilfredse er kandidatene med studiet?

- *Hvor tilfredse er kandidatene med selve studiet som helhet? (seksjon 6.3)*
- *Tilfredshet med praksisdelen i undervisningsopplegget (seksjon 6.4)*
- *Tilfredshet med det teoretiske undervisningsopplegget (seksjon 6.5)*

Hvor relevant opplever kandidatene at studiet har vært?

- *Hvor tilfredse er kandidatene med den kompetansen de sitter igjen med etter endt studium og anvendbarheten av denne? (seksjon 6.7 - tabell 10)*
- *Generelt om eget utbytte (seksjon 6.7 - tabell 11)*
- *Kunnskaper og ferdigheter*
 - *medisinske og sykepleie (seksjon 6.7 - tabell 12)*
 - *kommunikasjonsmessige (seksjon 6.7 - tabell 13)*
 - *individuelle (seksjon 6.7 - tabell 14)*

Et annet viktig tema som skulle vurderes, var en vurdering av bruk av lærernes egen forskning i undervisningen og dens relevans for studiet. To spørsmål ble utformet til å belyse dette og er inkludert i analysene og rapporten (seksjon 6.8). Avslutningsvis fikk sykepleierne mulighet til å foreslå tre tiltak som kan forbedre sykepleierutdanningen. Disse forslagene er presentert i seksjon 6.9.

6 Resultater fra spørreskjemaundersøkelsen blant sykepleierne

6.1 Innledning/statistiske metoder

Analysene består av frekvensfordelinger på enkeltspørsmål, konstruksjon av indekser der det er grunnlag for det, beregninger av gjennomsnitt og avvik fra gjennomsnitt, samt signifikanstesting av forskjeller mellom grupper. Analysene vil gi et grunnlag for sammenligning av ulike utdanningstilbud - ikke seg i mellom, men mot samlet gjennomsnitt.

SPSS for Windows (versjon 12.0.1) er brukt for databehandling og statistisk analyse av data. Bi-variate sammenhenger ble signifikantstestet med bruk av kji-kvadrat statistikken (Pearsons χ^2), og Pearsons korrelasjonskoeffisient (r). Forskjeller som viste $p < 0,05$ ble vurdert som statistisk signifikante. Odds ratio (med 95% konfidensintervaller) ble også brukt for å belyse sammenhengen mellom enkelte bakgrunnsvariabler og den avhengig variabel (eks. tilfredshet).

Utgangspunkt for bruk av odds ratio (eller oddsforhold, OF) er en dikotom avhengig variabel. Vi har derfor for eksempel, omkodet variablene "Vurdering av studiet totalt sett" fra 5 kategorier (fra 1=svært misfornøyd til 5=svært fornøyd) til to kategorier (0=ikke fornøyd, 1=fornøyd). OR angir hvor mange ganger oddsen for å være i kategori 1 i forhold til kategori 0 øker for en gitt undergruppe i forhold til en valgt referansegruppe. OR framkommer dermed som forholdet mellom oddsen for en forklaringsvariabel i en undergruppe og dens verdi i en referansegruppe. $OR > 1$ vil si at oddsen for å være fornøyd med utdanningen i den aktuelle undergruppen er høyere enn i referansegruppen. Et oddsforhold mindre enn 1 betyr at oddsen for å være tilfreds er lavere i gruppen enn i referansegruppen. 95 % konfidensintervall tolkes slik at hvis intervallet ikke omfatter tallet 1, så er det mindre enn 5 % sannsynlighet for at resultatet oppstår ved tilfældigheter ($p < 0,05$).

Det ble laget ett spørsmål til slutt i undersøkelsen som har en åpen svarkategori. Vi har gjort en enkel kvalitativ analyse av disse svarene. Svarene er presentert for alle studietilbudene sett under ett og for hvert enkelt studietilbud.

I utgangspunktet er tallene i tabellene prosent av alle svar avgitt på de ulike spørsmålene. Når N f.eks. oppgis til å være 2564, så betyr dette at 2564 har svart på dette spørsmålet, og at prosenttallet/-ene i den aktuelle linjen i tabellen er prosent av dette. Det er verd å merke seg at i mange av tabellene varierer N mye. Når spørsmålene gjelder, for eksempel, en vurdering av tilfredshet med deler av utdanning/praksis eller relevansvurdering på enkelte påstander er det åpenbart at noen av studentene ikke har svart. Kanskje de har ikke grunnlag til å vurdere påstanden, eller ikke hatt slik praksis/veiledning eller rett og slett husker de ikke.

Vi har i flere spørsmål tatt hensyn til at sykepleierne kanskje ikke har noen ingen mening om enkelte påstander som de er presentert for. I tabelloversikten er disse ikke ekskludert fra prosentberegningen. Antallet som ikke har svart er for det meste veldig lavt - og gir i tillegg et bilde over andelen som faktisk ikke har en mening om påstanden. Dette er kanskje like viktig å vite som om en er enig eller uenig i påstanden.

6.2 Bakgrunnsvariablene

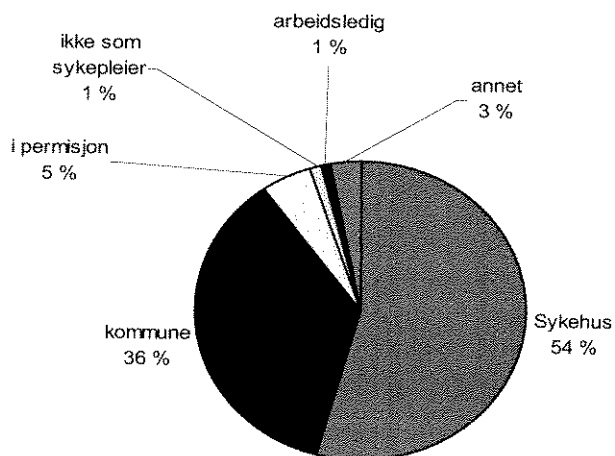
Tabell 1 viser hvordan utvalget fordeler seg etter de forskjellige bakgrunnsvariablene. Flertallet av utvalget er kvinner (93 %) og 68 % var 30 år eller yngre. De fleste (95 %) har tatt hele utdanningen ved den samme høgskolen som de har blitt uteksaminert fra, dvs. de ikke hadde tatt deler av undervisningen ved andre høgskoler. 92 % svarte at sykepleierutdanning var deres

opprinnelige studieønske. En relativ stor undergruppe (29 %) hadde helsefaglig utdanning fra videregående skole, og en noe mindre undergruppe kom til sykepleierhøgskole med erfaring fra studier ved andre høyskoler eller universitet (2 % innen helse og 17 % i andre fag).

94 % av sykepleierne var i arbeid: 90 % jobbet som sykepleier (54 % i sykehus og 36 % i kommune), 5 % var i permisjon og kun 1 % beskrev seg selv som arbeidsledig (se Figur 1, nedenfor).

Få hadde tatt eller var i gang med videreutdanning innen sykepleie-/helsefag (4 %).

Figur 1: Hvor arbeider du i dag?



Tabell 1: Fordeling etter enkelte bakgrunnsvariabler.

	Prosent	N	antall ukjent
Utvalget	100	2564	
Kjønn			
Menn	7	186	
Kvinner	93	2364	14
Alder			
23-30 år	68	1716	
31 år og eldre	32	816	32
Deler av undervisningen ved en annen høyskole			
ja	5	117	
nei	95	2425	22
Opprinnelig studieønske			
4=nei, ønsket å ta en annen utdanning	2	47	
3	1	32	
2	5	125	
1=ja	92	2355	5
Helsefaglig utdanning fra vgs			
nei	71	1804	
ja	29	752	8
Annen høyskole/universitetsutdanning			
nei	81	2051	
ja, andre fag	17	427	
ja, innen helse	2	63	23
Arbeidsfelt			
Sykehus	54	1323	
kommune	36	878	
i permisjon	5	123	
ikke som sykepleier	1	26	
arbeidsledig	1	27	
annet	3	82	105
Har du tatt/tar du videreutdanning innen sykepleie/helsefag?			
ja	4	103	
nei	96	2454	7
Årskull			
2003	47	1192	
2004	53	1354	18

6.3 Tilfredse med studiet som helhet

I spørreskjemaet fikk sykepleierne anledning til å vurdere sykepleierutdanningen som helhet.

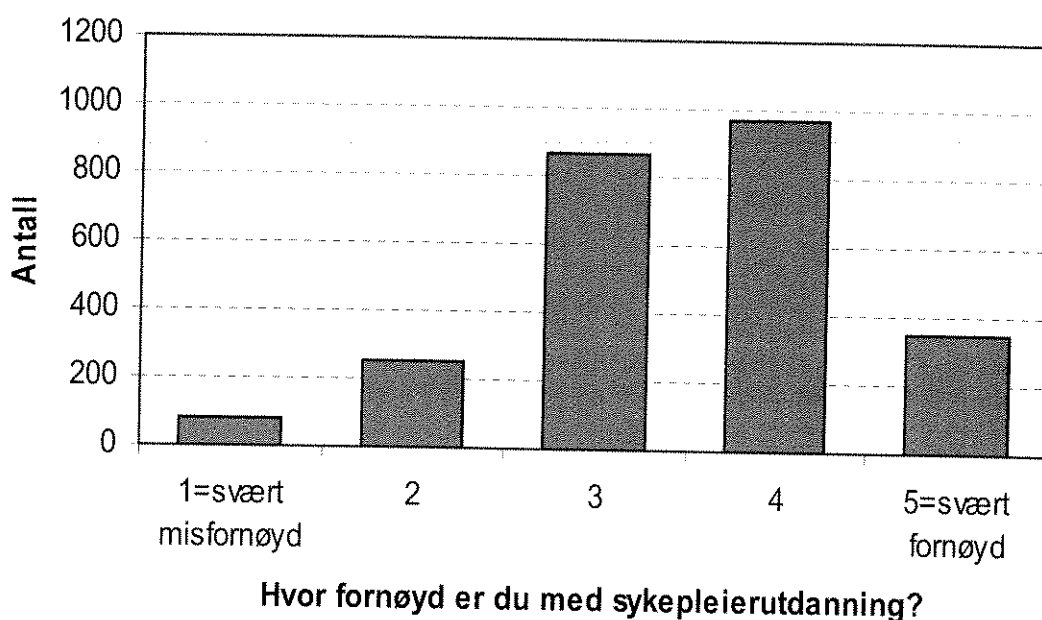
Tabell 2: Alt i alt hvor fornøyd er du med den sykepleierutdanningen du har tatt?

	Antall	Prosent
1 svært misfornøyd	82	3,3
2	254	10,1
3	867	34,5
4	967	38,4
5 svært fornøyd	345	13,7
Total	2515	100,0
ukjent	49	
Total	2564	

Tabell 2 viser at flertallet av de uteksaminerte sykepleiere (52 %) var fornøyd eller svært fornøyd med sykepleierutdanningen som helhet. Kun 3 % sa at de var svært misfornøyd.

Gitt påstanden "Sykepleierutdanningen svarte godt til mine forventninger" (spørsmål 14.1), kunne 1978 (78 %) påstå at de var enig eller mer enig enn uenig i utsagnet. 397 (16 %) sa at de var mer uenig enn enig og kun 110 (4 %) ga uttrykk for at de var uenig, dvs. utdanningen ikke hadde svarte godt til forventningene (2 % hadde ingen mening om dette; n = 2545, 19 ubesvart).

Figur 2: Tilfredshet med sykepleierutdanning



Tilfredshet med sykepleierutdanningen i sin helhet ble videre vurdert i forhold til bakgrunnsvariablene. Tabell 3 viser at det er få undergrupper som viser forskjell i graden av tilfredshet med sykepleierutdanning. Sykepleiere som er over 30 år er, i dette utvalget, mer fornøyd enn de som er 30 år eller yngre (referansegruppen). Videre er de som opprinnelig hadde andre studieønsker enn sykepleierutdanningen (skårer 3 eller 4 på spørsmål om sykepleierutdanning var opprinnelig studieønske) mindre fornøyd enn de som hadde sykepleierutdanningen som deres opprinnelige studieønske. Vi kan også se at sykepleiere som hadde annen høgscole/universitetsutdanning tenderer til å være mer tilfreds enn personer som ikke hadde utdanning fra tidligere. Vi får ikke signifikante forskjeller når vi ser på gruppen som hadde helsefaglig utdanning fra tidligere, men dette kan skyldes at det er få personer i denne kategorien. Videre finner vi at sykepleiere som for tiden er arbeidsledig, er mindre tilfreds med studiet enn sykepleiere som jobber i kommunen ($p < 0,05$). Det er derimot ingen signifikante forskjeller mellom arbeidsledige og de øvrige kategoriene. Ellers er det ingen nevneverdige forskjeller i undergrupper blant bakgrunnsvariablene.

Tabell 3: Prosentandel som er tilfreds (fornøyd=4/svært fornøyd=5 på skalaen) med sykepleierutdanningen fordelt på bakgrunnsvariablene. Kontrollert odds ratio (OR) med 95 % konfidensintervall² (KI) for å være tilfreds med sykepleierutdanningen.

	Prosent	N	OR	95% KI
Alle	52	2515		
Kjønn				
Menn	47	182	Referanse	
Kvinner	53	2323	1,24	0,9-1,7
Alder				
23-30 år	49	1692	Referanse	
31 år og eldre	59	795	1,5*	1,2-1,7
Deler av undervisningen ved en annen høyskole				
ja	48	116	Referanse	
nei	52	1243	1,2	0,8-1,7
Opprinnelig studieønske				
3,4=nei, ønsket en annen utdanning	37	78	Referanse	
1,2=ja	53	2435	1,9**	1,2-3,0
Helsefaglig utdanning fra videregående skole				
nei	52	1775	Referanse	
ja	53	735	1,0	0,9-1,2
Annen høyskole/universitetsutdanning				
nei	42	2012	Referanse	
ja, andre fag	47	421	1,3*	1,1-1,6
ja, innen helse	54	62	1,6	0,9-2,7
Arbeidsfelt				
Sykehus	49	1296	1,7	0,8-3,6
kommune	58	863	2,3***	1,0-5,1
i permisjon	45	122	0,7	0,3-1,7
ikke som sykepleier	36	25	0,5	0,2-1,4
arbeidsledig	37	27	Referanse	
annet	52	82	1,9	0,8-4,6
Har du tatt/tar du videreutdanning innen sykepleie/helsefag?				
ja	57	101	Referanse	
nei	52	2412	0,8	0,5-1,2
Årskull				
2003	52	1167	Referanse	
2004	52	1333	1,0	0,9-1,2

* p < 0,001 ** p < 0,01 ***P < 0,05

² 95 % konfidensintervall tolkes slik at hvis intervallet ikke omfatter tallet 1 så er det mindre enn 5 % sannsynlighet for at resultatet oppstår ved tilfeldigheter (p<0,05).

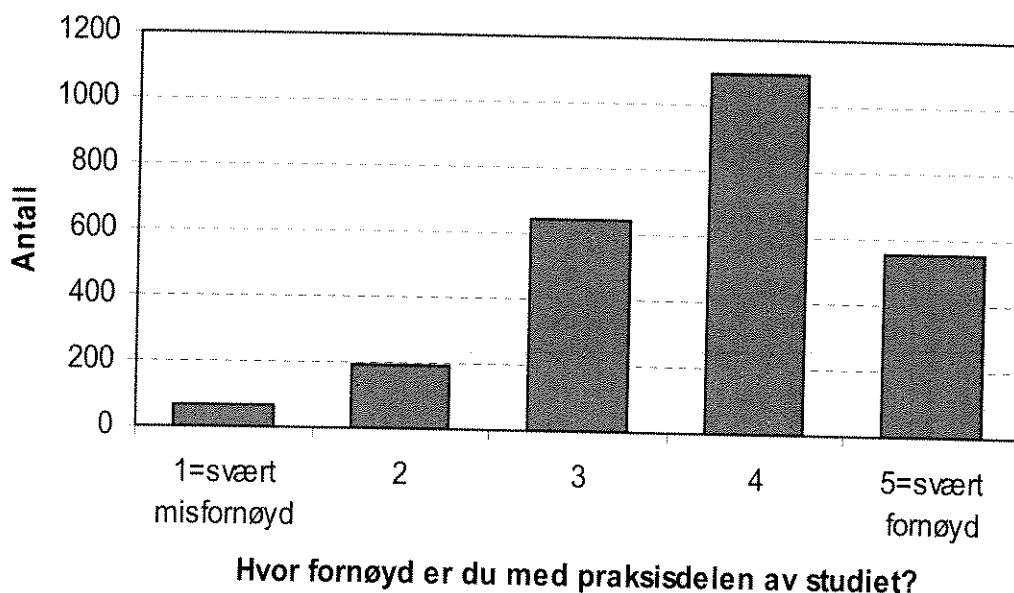
6.4 Tilfredse med praksisdelen av studiet

I likhet med tabell 2, viser tabell 4 at flertallet av uteksaminerte sykepleiere (65 %) var fornøyd eller svært fornøyd med praksisdelen av sykepleierstudiet. Igjen, kun 3 % sa at de var svært misfornøyd.

Tabell 4: Alt i alt hvor fornøyd er du med praksisdelen av studiet?

	Antall	Prosent
1 svært misfornøyd	68	2,7
2	191	7,5
3	645	25,2
4	1098	43,0
5 svært fornøyd	554	21,7
Total	2556	100,0
ukjent	8	
Total	2564	

Figur 3: Tilfredshet med praksisdelen av studiet



Tilfredshet med praksisdelen av sykepleierutdanningen ble videre vurdert i forhold til bakgrunnsvariablene. Tabell 5 nedenfor viser igjen at det er få undergrupper skiller seg ut som signifikant forskjellige i graden av tilfredshet med praksisdelen av sykepleierutdanning. Verdt å merke seg er at gruppen klassifisert som arbeidsledig er mye mindre fornøyd med praksisdelen av undervisningsopplegget enn de som enten jobber på sykehus eller i kommune. I likhet med tabell 2 ovenfor, så er de som hadde andre opprinnelige studieønsker enn sykepleierutdanning mindre fornøyd enn de som sa at sykepleierutdanningen var deres primære utdanningsønske. Ellers er det ingen store forskjeller i undergrupper blant bakgrunnsvariablene.

Tabell 5: Prosentandel som er tilfreds (fornøyd=4/svært fornøyd=5 på skalaen) med praksisdelen av sykepleierutdanningen fordelt på bakgrunnsvariablene. Kontrollert odds ratio (OR) med 95 % konfidensintervall (KI) for å være tilfreds med praksisdelen av sykepleierutdanningen.

	Prosent	N	OR	95% KI
Alle	65	2556		
Kjønn				
Menn	66	186	Referanse	
Kvinner	64	2362	0,9	0,7-1,3
Alder				
23-30 år	65	1714	Referanse	
31 år og eldre	63	816	0,9	0,7-1,1
Deler av undervisningen ved en annen høyskole				
ja	63	117	Referanse	
nei	65	2423	1,1	0,7-1,6
Opprinnelig studieønske				
3,4=nei, ønsket en annen utdanning	50	78	Referanse	
1,2=ja	65	2478	1,9**	1,2-2,9
Helsefaglig utdanning fra videregående skole				
nei	64	1801	Referanse	
ja	67	752	1,2	0,9-1,4
Annen høyskole/universitetsutdanning				
nei	66	2048	Referanse	
ja, andre fag	60	427	0,8	0,6-1,0
ja, innen helse	57	63	0,7	0,4-1,2
Arbeidsfelt				
Sykehus	66	1321	3,9**	1,7-8,8
kommune	65	877	3,6**	1,6-8,2
i permisjon	60	123	3,0*	1,3-7,3
ikke som sykepleier	46	26	1,7	0,6-5,2
arbeidsledig	33	27	Referanse	
annet	65	82	3,7*	1,5-9,2
Har du tatt/tar du videreutdanning innen sykepleie/helsefag?				
ja	60	103	Referanse	
nei	65	2452	1,2	0,8-1,9
Årskull				
2003	65	1190	Referanse	
2004	65	1353	1,0	0,8-1,2

* p < 0,001 **p < på 0,01

6.5 Tilfredse med undervisningsopplegget og veiledningen

Tilfredshet med undervisningsopplegget er delt inn i en teoretisk del og en praktisk del, jf. tabell 6 nedenfor. Når det gjelder det teoretiske undervisningsopplegget, viste det seg at flertallet mente (var enig eller mer enig enn uenig i utsagnet) at lærerne var lett tilgjengelige (66 %), lærerne hadde god faglig kompetanse (81 %) og god pedagogisk kompetanse (64 %). På den annen side er det viktig å peke på at 9 % av utvalget mente at lærerne ikke var lett tilgjengelige, 3 % at lærerne ikke hadde god faglig kompetanse og 7 % at de ikke hadde god pedagogisk kompetanse.

I vurdering av praksisdelen av undervisningsopplegget mente de fleste (82 %) at de fikk god oppfølging fra sykepleiere da de var i praksis. Få (under 4 %), mente det motsatte.

Tabell 6: Tilfredshet med undervisningsopplegget

<u>Teoretiske</u> undervisningsopplegget	Uenig	Mer uenig enn enig	Mer enig enn uenig	Enig	Har ingen mening om dette	n
14.4 Lærerne på studiestedet var lett tilgjengelige.	9,4	23,6	37,9	28,4	0,7	2555
14.5 Lærerne på studiestedet hadde god faglig kompetanse.	3,1	15,1	45,9	35,0	1,0	2550
14.6 Lærerne på studiestedet hadde god pedagogisk kompetanse.	6,9	26,8	47,3	16,6	2,5	2553
<u>Praksisdelen</u> i undervisningsopplegget	Uenig	Mer uenig enn enig	Mer enig enn uenig	Enig	Har ingen mening om dette	n
14.3 Det var god oppfølging fra sykepleiere da jeg var i praksis.	3,4	14,9	39,5	42,1	0,1	2557

Mange, men ikke alle, sykepleiere hadde fått minimumskravet³ til praksis som studenter og/eller hadde fått veiledning fra lærer og sykepleier innen de fire praksisområder som vist i tabell 7a. Disse utgjør grunnlaget for vurderingen om veiledet praksis i tabell 7b nedenfor.

Tabell 7a: Grunnlag for neste tabell: Fått minimumskravet til praksis og veiledet praksis. (Prosent og antall som svarer Ja; ubesvart ekskludert) N=2564

	Praksisområder:							
	Veiledet praksis i medisinske avdelinger		Veiledet praksis i kirurgiske avdelinger		Veiledet praksis i kommune- helsestjenesten		Veiledet praksis i psykisk helsearbeid	
	%	n	%	n	%	N	%	n
Har du hatt minimumskravet til praksis eller mer?	97,6	2485	97,8	2489	97,2	2471	96,6	2453
Har du hatt veiledning fra lærer innen området?	94,1	2396	93,4	2379	92,9	2352	94,9	2406
Har du hatt veiledning fra sykepleier innen området?	96,5	2459	97,2	2474	94,8	2412	95,4	2420

³ Minimumskravene til veiledet praksis er gjort rede for i spørreskjemaet, se vedlegg.

Tabell 7b: Vurdering av den veiledete praksisen, inkl. veiledningen fra lærer og veiledningen fra sykepleierne i forbindelse med praksis. (Prosent og antall ikke tilfreds; ubesvart ekskludert) N=2564

	Praksisområder:							
	Veiledet praksis i medisinske avdelinger		Veiledet praksis i kirurgiske avdelinger		Veiledet praksis i kommune- helsestjenesten		Veiledet praksis i psykisk helsearbeid	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Er du tilfreds med den veiledete praksisen du har fått innen området?	19,0	480	17,9	451	19,3	485	21,4	541
Er du tilfreds med lærers tilgjengelighet?	21,2	536	20,9	527	23,8	601	19,8	501
Er du tilfreds med lærers pedagogiske kompetanse?	23,6	597	23,3	588	22,9	577	19,4	491
Er du tilfreds med lærers sykepleiefaglige kompetanse?	13,7	347	15,2	383	15,8	398	12,9	326
Er du tilfreds med sykepleiernes tilgjengelighet?	19,7	500	18,9	478	20,8	525	18,4	465
Er du tilfreds med sykepleiernes veiledningskompetanse	24,9	630	24,6	621	25,5	643	23,1	583
Er du tilfreds med sykepleiernes sykepleiefaglige kompetanse?	10,2	259	9,9	251	15,3	384	13,9	342

Syv forskjellige aspekter ved den *veiledete* praksisen ble behandlet i spørreskjemaet, og disse er presentert i tabell 7b under fire praksisområder. Svarmulighetene var "ja", "nei" eller "vet ikke". Samlet sett var mellom 75 % og 90 % av utvalget tilfreds med disse syv aspektene, men vi har valgt å vise prosent og antall som ikke var tilfreds med praksis.

Tabellen ovenfor viser liten variasjon praksisområder i mellom, og generelt for de fire praksisområdene kan vi trekke ut følgende:

- 19 % var ikke tilfreds med veiledete praksisen
- 21 % var ikke tilfreds med lærers tilgjengelighet
- 22 % var ikke tilfreds med lærers pedagogiske kompetanse
- 14 % var ikke tilfreds med lærers sykepleiefaglige kompetanse
- 19 % var ikke tilfreds med sykepleiernes tilgjengelighet
- 25 % var ikke tilfreds med sykepleiernes veiledningskompetanse
- 12 % var ikke tilfreds med sykepleiernes sykepleiefaglige kompetanse

6.6 Tilfredshet etter høgscole

Tabell 8: Prosentandel som er tilfreds (fornøyd=4/svært fornøyd=5 på skalaen) med sykepleierutdanningen og praksisdelen av sykepleierutdanning fordelt på høgscole uteksaminerte fra,⁴ rangert etter økende grad av tilfredshet med sykepleierutdanningen.

	Sykepleierutdanning (som helhet) (N = 2511)		Praksisdelen av sykepleierutdanning (N = 2554)	
	Prosent	gj.snitt ⁵	Prosent	gj.snitt
Høgscole med mindre enn 100 svar				
D	38	3,2	61	3,7
F	42	3,5	60	3,7
Y	43	3,4	58	3,7
I	46	3,4	63	3,5
X	46	3,5	58	3,6
G	49	3,5	62	3,6
Å	50	4,1	68	4,0
A	54	3,6	50	3,5
R	55	3,6	73	3,9
U	57	3,6	39	3,4
O	61	3,6	64	3,9
AA	61	3,6	63	3,7
C	62	3,5	69	3,8
N	63	3,7	61	3,7
T	64	3,7	55	3,5
B	68	3,9	60	3,7
Z	69	3,8	68	3,7
W	73	3,8	70	3,8
K	77	3,9	84	4,1
Æ	78	3,6	79	3,6
Ø	81	4,0	78	4,0
P	86	4,1	88	4,1
H	89	4,1	86	4,2
Høgscole med mer enn 100 svar				
V	22	2,9	72	3,9
M	23	2,9	48	3,4
Q	40	3,4	61	3,6
E	47	3,4	69	3,8
BB	54	3,7	58	3,7
L	55	3,6	63	3,7
S	56	3,6	63	3,7
J	77	3,9	80	4,0
gjennomsnitt	58	3,5	66	3,7
standard avvik	17	0,96	11	0,97

⁴ Navnene på de enkelte høgscole er kryptert. Hensikten med undersøkelsen og rapporten er ikke å rangere høgscole. Som det framgår av tabellen er det i enkelte tilfeller relative store forskjeller i tilfredshet mellom høgscole. Disse forskjellene er diskutert videre i teksten. Resultatene gjelder kun for de to årskullene som er undersøkt.

⁵ Gjennomsnitt er her gjennomsnittsskår for tilfredshet målt på en skal fra 1 til 5, der 1 er "Svært misfornøyd og 5 er "Svært fornøyd".

*andel (%) med andre utdanning på høgskole eller universitetsnivå innen helsefag eller andre fag

Tabell 8 viser en relativ stor spredning mellom høgskolene når det gjelder prosentandel som er tilfreds med sykepleierutdanningen som helhet, fra en laveste skår på 22 % til over 80 % ved tre høgskoler (gjennomsnitt=58 %, standardavvik=17). Vurderingen av den praksisdelen av sykepleierutdanningen viste en noe mindre spredning: fra 39 % til over 80 % ved 4 høgskoler (gjennomsnitt=66 %, standardavvik=11). Generelt er det også en sammenheng mellom de to vurderinger; sykepleiere som var tilfreds med sykepleierutdanningen totalt sett, er også tilfreds med praksisdelen av utdanningen; $r=0,61$, $p<0,001$.

I tabell 8 er høgskolene også fordelt etter størrelsen: De med henholdsvis under og over 100 registrerte svar (noe som gjenspeiler høgskolens studentmasse). Tilfredshet med sykepleierutdanningen som helhet er markant lavere ved de største høgskolene. Her er det kun én høgskole hvor prosentandelen er høyere enn gjennomsnittet for hele utvalget. Når det gjelder praksisdelen, er det tre høgskoler som skårer høyere enn gjennomsnittet for hele utvalget.

Disse ekstremverdiene som er vist i tabell 8 (basert på andelen fornøyd/svært fornøyd) kan også sees opp mot gjennomsnittsskår for tilfredshet basert på de 5 svaralternativer (se tabell 2 og tabell 4). Gjennomsnittsverdiene viser imidlertid det samme mønsteret, men med noe mindre avvik (spredning).

Enkelte bi-variate analyser viste en positiv, signifikant korrelasjon mellom prosent tilfredshet med sykepleierutdanning/praksisdelen og gjennomsnittsskår for det teoretiske kunnskapsgrunnlaget (spørsmål 15: se tabell 11) og ferdigheter (spørsmål 16: se tabeller 12-14). Med andre ord, de skoler hvor sykepleierne var mest tilfredse med utdanningen, var også de skolene hvor sykepleierne mente at utdanningen hadde gitt dem et mer tilfredsstillende teoretisk kunnskapsgrunnlag og mer tilfredsstillende ferdigheter (se tabell 9 nedenfor.)

Tabell 9: Sammenheng mellom tilfredshet og kunnskap, ferdigheter og tidligere utdanning N=31.

	Sykepleierutdanning som helhet		Praksisdelen av sykepleierutdanning	
	r*	p-verdi	r*	p-verdi
teoretisk kunnskapsgrunnlag (r)*	0,69	<0,001	0,44	0,014
ferdigheter (r)*	0,87	< 0,001	0,60	<0,001
annen utdanning (r)*	-0,18	ikke sig.	-0,29	ikke sig.

*Pearson's korrelasjon koeffisient

6.7 Studiets relevans

Flere spørsmål rettet seg mot relevansen av studieopplegget og hvor tilfredse kandidatene er med den kompetansen de sitter igjen med etter fullført utdanning samt anvendbarheten av denne.

I slike situasjoner er tilfredshet ikke bare avhengig på hva studiestedet kan tilby i form av innhold, relevans og kompetanse hos lærere og veiledere, men også hva studenten selv må bidra med. Et spørsmål som ble stilt i denne anledning, var om sykepleierne opplevde at det ble stilt store krav til egeninnsats. 92 % av utvalget var enig (67 %) eller mer enig enn uenig (25 %) i denne påstanden.

Fem utsagn som omhandler studiets relevans er presentert i tabell 10 nedenfor. 93 % av utvalget var enig (68 %) eller mer enig enn uenig (25 %) i påstanden om at studiet gjorde studentene bevisst på nødvendigheten av å holde seg faglig oppdatert. Flertallet av utvalgt var mer enig enn uenig (65 %) i påstanden om at studiet var lagt opp slik at læresituasjoner fra praksis og det teoretiske stoffet utfylte hverandre. Samme mønster holdt for påstander om at studiet

- ga kunnskap til å mestre mangfoldet av helseproblemer i dagens samfunn (72 % mer enig enn uenig),
- gjorde en godt forberedt til samarbeid med andre yrkesgrupper (71 % mer enig enn uenig)
- gjorde en godt forberedt til sin første jobb som sykepleier (72 % mer enig enn uenig).

Tabell 10: Relevansvurdering: Hvor tilfredse er kandidatene med den kompetansen de sitter igjen med etter endt studium og anvendbarheten av denne

	Uenig	Mer uenig enn enig	Mer enig enn uenig	Enig	Har ingen mening om dette	n
14.2 Det ble stilt store krav til egeninnsats i studiet.	1,4	6,3	24,9	67,1	0,3	2554
14.7 Studiet gjorde meg bevisst på nødvendigheten av å holde meg faglig oppdatert.	0,7	5,3	25,0	68,2	0,9	2559
14.8 Studiet var lagt opp slik at læresituasjoner fra praksis og det teoretiske stoffet utfylte hverandre.	8,3	25,5	44,6	20,8	0,8	2551
14.9 Studiet ga meg kunnskap til å mestre mangfoldet av helseproblemer i dagens samfunn.	4,7	21,4	50,3	21,7	1,9	2548
14.10 Studiet gjorde meg godt forberedt til å samarbeide med andre yrkesgrupper.	4,5	23,2	43,4	27,2	1,7	2560
14.11 Studiet gjorde meg godt forberedt til min første jobb som sykepleier.	7,5	18,8	47,8	24,6	1,3	2552

Når det gjelder kandidatens opplevelser av generell relevans av studiet knyttet til eget utbytte, ble kandidatene spurt i hvilken grad sykepleierutdanningen hadde tilført dem et tilfredsstillende teoretisk kunnskapsgrunnlag innen de 11 områdene presentert i tabell 11 nedenfor. Tabellen viser en god del variasjon i utbytte. Rangert etter antall sykepleier som skårer "i stor grad" er det pleie og omsorg (62 %) med klart høyest utbytte fulgt av yrkesetikk (40 %) og behandling (20 %) og kvalitetssikring (19 %). Lavest på utbytteskalaen finner vi helse- og sosialpolitikk (8 %), forskning (7 %) og organisasjon og ledelse (5 %).

Tabell 11: Relevansvurdering: Generelt om eget utbytte
I hvilken grad sykepleierutdanningen har gitt deg et tilfredsstillende *teoretisk kunnskapsgrunnlag* innen følgende områder:

	I liten grad \longrightarrow I stor grad				Har ingen mening om dette	n
	1	2	3	4		
Helsefremming og forebygging	3,7	24,4	54,1	17,3	0,5	2547
Pleie og omsorg	0,5	3,4	34,2	61,6	0,2	2557
Behandling	3,4	21,7	54,9	19,5	0,4	2535
Undervisning og veiledning	7,5	37,5	43,4	11,3	0,3	2554
Yrkesetikk	1,4	11,0	47,5	39,9	0,2	2555
Fagutvikling	5,0	33,4	47,7	11,9	2,0	2555
Kvalitetssikring	5,9	26,2	48,0	18,7	1,2	2550
Forskning	20,5	40,5	30,0	6,8	2,1	2554
Organisasjon og ledelse	16,7	45,4	31,9	5,0	1,0	2548
Helselovgivning og forvaltningslov	7,5	34,5	45,2	11,9	0,9	2551
Helse- og sosialpolitikk	14,7	40,7	35,4	7,5	1,7	2556

Kandidatene ble spurt i hvilken grad sykepleierutdanningen hadde tilført dem tilfredsstillende sykepleiefaglige kunnskaper og ferdigheter. Dette er presentert i tabell 12 nedenfor. Tabellen viser også en god del variasjon. Rangert etter antall sykepleier som skårer "i stor grad" er det håndlag i praktisk pleie (42 %) som har gitt størst utbytte fulgt av medikamenthåndtering (38 %), planlegging av sykepleie og dokumentasjon (begge med 20 %) og klinisk observasjon av pasienter (34 %). Lavest på utbytteskalaen finner vi bruk av elektronisk pasientjournal hvor kun 5 % krysset av for i stor grad mens 59 % mente at de i liten grad hadde fått tilfredsstillende ferdigheter innen dette området

**Tabell 12: Relevansvurdering: Kunnskap og ferdigheter
Medisinske og sykepleie kunnskaper/ferdigheter:**

	I liten grad → I stor grad				Har ingen mening om dette	n
	1	2	3	4		
Klinisk observasjon av pasienter	1,5	13,5	51,2	33,8	0,0	2560
Planlegging av sykepleie	1,3	9,7	52,4	36,4	0,2	2560
Håndlag i praktisk pleie	2,0	12,6	43,5	41,5	0,4	2555
Sykepleiedokumentasjon	2,2	15,2	46,5	36,0	0,2	2550
Bruk av elektronisk pasientjournal	59,0	24,4	10,2	5,0	1,4	2558
Medikamenthåndtering	4,7	16,1	41,3	37,6	0,3	2557

Kandidatene ble spurt i hvilken grad sykepleierutdanningen hadde tilført dem tilfredsstillende ferdigheter knyttet til kommunikasjon. Dette er presentert i tabell 13 nedenfor. Også her viser tabellen en del variasjon. Rangert etter antall sykepleiere som skårer "i stor grad" er det kommunikasjon med pasienter (43 %) som har gitt størst utbytte fulgt av kommunikasjon med pårørende (24 %), og samarbeid innen pleiegruppen (22 %).

**Tabell 13: Relevansvurdering: Kunnskap og ferdigheter
Kommunikasjonsmessige kunnskaper/ferdigheter:**

	I liten grad → I stor grad				Har ingen mening om dette	n
	1	2	3	4		
Empatisk kommunikasjon med pasienter	1,3	11,5	43,5	43,3	0,4	2559
Empatisk kommunikasjon med pårørende	7,2	28,3	40,3	23,8	0,5	2559
Samarbeid innen pleiergruppen	4,0	22,9	50,4	21,8	0,9	2550

Kandidatene ble spurt i hvilken grad sykepleierutdanningen hadde tilført dem tilfredsstillende ferdigheter knyttet til det som her er betegnet som individuelle ferdigheter. Dette er presentert i tabell 14 nedenfor. Tabellen viser en god del variasjon. Rangert etter antall sykepleiere som skårer "i stor grad" er det å kjenne grensene for egen kompetanse (56 %) som har gitt størst utbytte, fulgt av selvstendighet (41 %), å innhente ny kunnskap (33 %) og å argumentere faglig (20 %). Lavest på utbytteskalaen finner vi å mestre stress, hvor 12 % hadde krysset av for i stor grad mens 16 % mente at de fikk dette i liten grad.

Tabell 14: Relevansvurdering: Kunnskap og ferdigheter
Individuelle kunnskaper/ferdigheter:

	I liten grad \longrightarrow I stor grad				Har ingen mening om dette	n
	1	2	3	4		
Kjenne grensene for egen kompetanse	1,1	7,1	35,4	55,9	0,5	2556
Selvstendighet	2,8	10,7	45,3	40,7	0,5	2559
Innhente ny kunnskap	1,6	13,2	51,0	33,4	0,9	2557
Argumentere faglig	4,4	25,2	48,9	20,3	1,1	2556
Mestre stress	16,2	35,5	35,5	11,7	1,1	2557

6.8 Bruk og relevans av lærernes egen forskning i undervisningen.

Spørreskjemaet inkluderte videre et spørsmål om i hvilken grad lærernes egen forskning hadde blitt benyttet i undervisningen. Nesten tre-fjerdedel, 1875 av de 2559 som svarte på dette spørsmålet (73 %) mente at lærernes egen forskning ble benyttet i undervisningen (6 % i stor grad, 34 % i middels grad og 33 % i liten grad - se tabellen nedenfor).

Tabell 15: Benyttelse av lærernes forskning i undervisningen

Forskningen brukt:	Antall	Prosent
i stor grad	159	6,2
i middels grad	860	33,6
i liten grad	856	33,5
nei	249	9,7
vet ikke	435	17,0
Total	2559	100,0
ukjent	5	
Total	2564	

Samtidig viste det seg at det var en signifikant sammenheng mellom grad av lærernes bruk av forskning og dens vurderte relevans (tabell 16 nedenfor). Tendensen var at jo mer forskningen ble benyttet i undervisningen, jo mer relevans den ble tildelt. (Pearson's ki-kvadrat = 165,1; df = 2; $p < 0,001$).

Tabell 16: Vurderte relevansen av benyttet forskning

	Forskning benyttet:						Total	
	i stor grad		i middels grad		i liten grad		n	%
Forskningens relevans:	n	%	n	%	n	%	n	%
middels/stor	104	68	581	72	316	41	1001	58
liten/ingen	48	32	226	28	458	59	732	42
Total	152	100	807	100	774	100	1733	100

6.9 Kandidatenes meninger om sykepleierutdanningen

Til slutt fikk kandidatene mulighet til å skrive ned inntil tre tiltak som de mente kunne gjøre sykepleierutdanningen bedre. Svarene ble registrert og delt inn i 6 hovedgrupper: Studieopplegget generelt, innhold i undervisning, organisering av undervisning, praksisdelt av undervisning, lærere og veiledere og annet. Til sammen ble det registrert svar fra 2362 kandidater, noe som utgjør 92 % av utvalget. De hyppigst registrerte svar er spesifiserte i tabellen nedenfor med antall registrerte svar og prosent.

Tabell 17: Tiltak som kunne forbedre sykepleierutdanningen N=2362

STUDIEOPPLEGG GENERELT	antall	prosent av N
samarbeid/samsvar mellom teori og praksis	358	15,2
oppdeling av oppgaver og eksamener/oftere og mindre fremfor få og store	213	9,0
bedre administrasjon/planlegging/organisering av skolen/fagplan	139	5,9
bedre kommunikasjon mellom skole/lærer og student	97	4,1
4 års utdanning	96	4,1
unngå/begrense innleveringer/eksamener i praksisperioden	93	3,9
samarbeid med eksterne forelesere med relevant utdannelse	82	3,5
samkjøring/kommunikasjon mellom veiledere/lærere	65	2,8
større krav til sykepleiestudie	58	2,5
lytter til studenter og tar dem på alvor	58	2,5
obligatorisk undervisning og praksis	34	1,4
stabilitet i undervisnings-/eksamenssystem	26	1,1
INNHOOLD I UNDERVISNING	antall	prosent
mer sykdomslære	268	11,3
mer medikamenthåndtering	180	7,6
mer anatomi/fysiologi	164	6,9
mindre teori/forskning/sykepleierteori/historie	111	4,7
forberede på arbeidslivet/mestre stress/selvstendighet	92	3,9
mer farmakologi	64	2,7
mer klinisk sykepleie	60	2,5
mindre etikk/kommunikasjon/filosofi/sosiologi/omsorgstenkning	42	1,8
fokus på elektronisk pasientjournal	33	1,4
mer undervisning om veiledning av pårørende/pasienter	30	1,3

mer psykiatri	28	1,2
bedre innsikt i tverrfaglig samarbeid i helsetjeneste	26	1,1
mer førstehjelp	17	0,7
mer undervisning i naturvitenskap	14	0,6
ORGANISERING AV UNDERVISNING	antall	prosent
mer undervisning/forelesninger	165	7,0
mindre klasser/grupper	159	6,7
praktisk relatert sykepleieundervisning bør vektlegges	98	4,1
mindre PBL	68	2,9
mindre gruppearbeid/skriftlig oppgaver	67	2,8
mer selvstudie	36	1,5
mindre selvstudie	30	1,3
mulighet for fordypning	25	1,1
mer PBL	7	0,3
PRAKSISDEL AV UNDERVISNING	antall	prosent
mer praksis	392	16,6
mer tid/fokus på praktiske ferdigheter/prosedyrer, øvelsespost	223	9,4
mer oppfølging/veiledning i praksis	110	4,7
flere/bedre praksisplasser	103	4,4
praksis innenfor flere avdeling/felt	59	2,5
styrke selvstedighet/ansvar i praksis	46	1,9
friere valg av praksis	33	1,4
siste praksisperiode valgfri	20	0,8
LÆRERE OG VEILEDERE	antall	prosent
veiledning/kurs for kontaktsykepleier	359	15,2
høyere kvalitet/faglig kompetanse på lærere og undervisning	299	12,7
lærere mer oppdatert/utplassering av lærere i praksis	286	12,1
bedre oppfølging/veiledning fra lærerne	151	6,4
mer tilgjengelige lærere/veiledere	107	4,5
mer engasjerte lærere/forelesere	27	1,1
praksislærer/veileder burde evalueres	7	0,3

7 Resultater fra de enkelte studietilbudene

Vi presenterer resultatene fra det enkelte studietilbudene hver for seg i egne delrapporter. Her er intensjonen å vise hva de nylig uteksaminerte mener er sterke og svake sider ved studiet. Delrapportene består av tabeller og grafer som viser studietilbudets resultater samt gjennomsnittresultatene for hele utvalget. Gjennomsnittsverdiene er inkludert for å gjøre det lettere å lese og forstå særtrekk ved den enkelte utdanning. Videre er det viktig å understreke at gjennomsnittet ikke er et normativt mål som sier noe om hva som er "tilfredsstillende" eller "godt nok". I et normalfordelt utvalg vil nødvendigvis halvparten av utvalget befinne seg over gjennomsnittet og halvparten under. Forskjeller mellom det enkelte studietilbudet og gjennomsnittet er ikke signifikanstestet. Signifikanstesting av så mange resultater som her presenteres, vil resultere i at flere av disse ved tilfeldigheter fremstår som signifikante selv om de ikke er det. Ved ikke å signifikansteste unngår vi at forskjeller som ved tilfeldigheter fremstår som signifikante, tillegges for stor vekt. Lesing av de enkelte delrapportene fordrer at man har lest hovedrapporten. Det er i hovedrapporten man finner de metodiske og innholdsmessige redegjørelsene som gir grunnlag for å fortolke resultatene.

Førstesiden i delrapporten gir en raskt oversikt over noen av hovedresultatene fra det enkelte studietilbudet. Dette gir leseren mulighet til raskt å finne ut hva hovedtendensene er. Men for å få et helhetlig inntrykk av nyutdannede sykepleieres mening om den enkelte utdanning, må hele delrapporten leses og gjerne sammenholdes med hovedrapporten.

Vurdering av sykepleierutdanningen

Bakgrunnsspørsmål

1. Jeg er Kvinne Mann

2. Jeg er år

3. Jeg ble uteksaminert fra følgende høyskole:

- | | | | | |
|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betanien diakonale høyskole | <input type="checkbox"/> Diakonissehjernet høyskole | <input type="checkbox"/> Lovisenberg diakonale høyskole | <input type="checkbox"/> Menighetsøsterhjemmet høyskole | <input type="checkbox"/> Diakonhjemmet høyskole |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Finnmark | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Tromsø | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Harstad | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Narvik | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Bodø, campus Bodø |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Bodø campus Mo i Rana | <input type="checkbox"/> Nord-Trøndelag campus Levanger | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Nord-Trøndelag campus Namsos | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Sør-Trøndelag | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Molde |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Ålesund | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Sogn og Fjordane | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Bergen | <input type="checkbox"/> Høgskolen Stord/Haugesund campus Stord | <input type="checkbox"/> Høgskolen Stord/Haugesund campus Haugesund |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Stavanger | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Agder campus Kristiansand | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Agder campus Arendal | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Telemark | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Vestfold |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Buskerud | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Oslo | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Østfold | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Akershus | <input type="checkbox"/> Høgskolen i Hedmark |
| <input type="checkbox"/> Høgskolen i Gjøvik | | | | |

4a. Har du tatt deler av sykepleierutdanningen ved en annen høyskole? Ja Nei

4b. Hvis du har svart ja på spørsmål 4a, hvor mange semestre har du tatt ved en annen høyskole? semester/re

5. Har du tatt studiet som desentralisert utdanning? Ja Nei

6. Var studiet organisert som heltid eller deltid
Med deltid menes om studiet var normert til mer enn tre år Heltid Deltid

7. Når startet du og når fullførte du sykepleierutdanningen?

Startet: måned år Fullførte: måned år

8. Var sykepleierutdanning ditt opprinnelige studieønske? Kryss av for det alternativet som passer best for deg.

- 1 Ja 2 3 4 Nei, jeg ønsket egentlig å ta en annen utdanning

9. Har du helsefaglig utdanning fra videregående skole? Ja Nei

10. Har du annen høyskole/universitetsutdanning fra tidligere? Ja, innen helsefag Ja, innen andre fag Nei

11. Hvor arbeider du i dag? Sykehus Kommune Er i permisjon Arbeider ikke som sykepleier Arbeidsledig Annet

12. Har du tatt/tar du videreutdanning innen sykepleie/helsefag? Ja Nei

Vurdering av studiet totalt sett

13. Alt i alt hvor fornøyd er du med den sykepleierutdanningen du har tatt?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5
Svært misfornøyd				Svært fornøyd

14. Nedenfor følger noen påstander knyttet til enkelte sider av studiet. Vi ber deg angi grad av enighet når det gjelder påstandene.

	Uenig	Mer uenig enn enig	Mer enig enn uenig	Enig	Har ingen mening om dette
Sykepleierutdanningen svarte godt til mine forventninger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det ble stilt store krav til egeninnsats i studiet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det var god oppfølging fra sykepleiere da jeg var i praksis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lærerne på studiestedet var lett tilgjengelige.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lærerne på studiestedet hadde god faglig kompetanse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lærerne på studiestedet hadde god pedagogisk kompetanse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiet gjorde meg bevisst på nødvendigheten av å holde meg faglig oppdatert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiet var lagt opp slik at læresituasjoner fra praksis og det teoretiske stoffet utfylte hverandre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiet ga meg kunnskap til å mestre mangfoldet av helseproblemer i dagens samfunn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiet gjorde meg godt forberedt til å samarbeide med andre yrkesgrupper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiet gjorde meg godt forberedt til min første jobb som sykepleier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Nedenfor ber deg om å angi i hvilken grad sykepleierutdanningen har gitt deg et tilfredsstillende teoretisk kunnskapsgrunnlag innen følgende områder:

	I liten grad			I stor grad	Har ingen mening om dette
	1	2	3	4	
Helsefremming og forebygging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleie og omsorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undervisning og veiledning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yrkesetikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fagutvikling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvalitetssikring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forskning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organisasjon og ledelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helselovgivning og forvaltningslov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helse- og sosialpolitikk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. I hvilken grad har sykepleierutdanningen gitt deg tilfredsstillende *ferdigheter* innen følgende områder:

	I liten grad			I stor grad	Har ingen mening om dette
	1	2	3	4	
Klinisk observasjon av pasienter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planlegging av sykepleie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Håndlag i praktisk pleie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empatisk kommunikasjon med pasienter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empatisk kommunikasjon med pårørende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbeid innen pleiergruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kjenne grensene for egen kompetanse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selvstendighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innhente ny kunnskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Argumentere faglig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mestre stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sykepleiedokumentasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruk av elektronisk pasientjournal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamenthåndtering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Ble lærernes egen forskning benyttet i undervisningen?

Ja, i stor grad Ja, i middels grad Ja, i liten grad Nei Vet ikke

18. Hvis ja på spørsmål 17, i hvilken grad hadde forskningen relevans for ditt studium?

I stor grad I middels grad I liten grad Ingen relevans Vet ikke

Vurdering av praksisstudiene

19. Alt i alt hvor fornøyd er du med praksisdelen av studiet?

1 2 3 4 5
 Svært misfornøyd Svært fornøyd

20. Nedenfor ber vi deg om å vurdere sider av den veiledete praksisen.

Praksisområder:	Har du hatt minimumskravet til praksis eller mer?	Er du tilfreds med den veiledete praksisen du har fått innen området?
Veiledet praksis i medisinske avdelinger (minimumskravet er 6 uker).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kirurgiske avdelinger (minimumskravet er 6 uker).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kommunehelse-tjenesten (minimumskravet er 8 uker).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i psykisk helsearbeid (minimumskravet er 8 uker)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke

21. Nedenfor ber vi deg vurdere veiledningen fra lærer i forbindelse med praksis.

Praksisområder:	Har du hatt veiledning fra lærer innen området?	Er du tilfreds med lærers tilgjengelighet?	Er du tilfreds med lærers pedagogiske kompetanse?	Er du tilfreds med lærers sykepleiefaglige kompetanse?
Veiledet praksis i medisinske avdelinger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kirurgiske avdelinger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kommunehelse-tjenesten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i psykisk helsearbeid	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke

22. Nedenfor ber vi deg vurdere veiledningen fra sykepleierne i forbindelse med praksis.

Praksisområder:	Har du hatt veiledning fra sykepleier innen området?	Er du tilfreds med sykepleiernes tilgjengelighet?	Er du tilfreds med sykepleiernes veiledningskompetanse	Er du tilfreds med sykepleiernes sykepleiefaglige kompetanse?
Veiledet praksis i medisinske avdelinger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kirurgiske avdelinger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i kommunehelse-tjenesten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke
Veiledet praksis i psykisk helsearbeid	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke

23. Her kan du skrive opp tre tiltak som du mener kunne gjort sykepleierutdanningen du har fullført bedre:

A _____

B _____

C _____

