

Årsrapport for 2009 for Masterprogrammet i sykepleievitenskap

Kopi sendes instituttleder

1. Det viktigste studiekvalitetstiltaket for programmet i 2009

Beskrivelse: Tiltak, gjennomføring, resultat, sterke og svake sider

Det er to viktige tiltak i 2009 som begge er basert på et harmoniseringsarbeid fullført i 2008 (se årsrapport 2008). Det ene er utprøving av ny form for masterseminarer tilknyttet SYKVIT4400 *Mastergradsoppgaven*. Studentene har allerede etter to fellesseminarer tidlig på høsten blitt inndelt i grupper knyttet til metodisk tilnærming i mastergradsoppgaven (kvalitativ eller kvantitativ). I tillegg har masterseminarene om våren også foregått i mindre grupper og fokusert på analyse av studentenes egne data – nettopp for å stimulere til fullføring på normert tid. Studentene har gitt en svært positiv evaluering av seminarene. Det eneste som vurderes vanskelig er at en del deltidsstudenter har kommet litt for kort til å ha samlet sine egne data og savner dette selv om de slår seg sammen med andre studenter og forholder seg til deres data. Det andre tiltaket er knyttet til SYKVIT 4021 *Sykepleievitenskapelig tenkning og metoder*, hvor justeringer er gjort i innholdet for å styrke vitenskapsteori og designproblematikk i forskningen og det er i tillegg kortet ned fra 15 til 10 stp for å gi mer tyngde til det påfølgende metodefordypningskurset om våren (utvidet fra 10 til 15 stp). Evalueringen av kurset er ikke udelt positiv. Studentene ønsker mer vitenskapsteori enn det de har fått, de synes også at det er for dårlig sammenheng mellom pesum og forelesninger. Noe av dette kan skyldes at kursansvarlig involverte hele ni ulike forelesere som ikke alltid var like flinke til å følge kursets logikk. På bakgrunn av evalueringen overlates ansvaret for kurset til en annen vitenskapelig ansatt til høsten og det bestrbes færre forelesere og bedre sikribf av ”den røde tråd” i kurset.

2. Evalueringer som er foretatt (kort om typer og gjennomføring)

Alle emner ved seksjonen blir formelt evaluert. I tillegg startet studieprogrammet høsten 2009 en periodisk programevaluering for perioden f.om. høstsemesteret 2003 t.o.m. høstsemesteret 2009. De ansatte har i 2009 benyttet en mal for utforming av evalueringsskjema (malen ble utarbeidet i 2008), i utarbeidelsen av evalueringsskjema for studentenes emneevaluering.

Underveisevaluering av undervisningsemner:

Samtale mellom emnets studenter og emneansvarlig.

Sluttevaluering av undervisningsemner:

Skriftlig evaluering fra studentene innhentes ved avslutningen av hvert emne. Selve masteroppgavearbeidet SYKVIT4400 *Masteroppgaven* blir ikke sluttevaluert, men studentene leverer fremdriftsrapport to ganger i løpet av oppgavearbeidet som er en type egenevaluering der de viser egen fremgang og/eller vanskeligheter i arbeidet. De syv masterseminarene som er en del av SYKVIT4400 blir skriftlig evaluert på samme måte som ved de andre kursene. For å bidra til større svarrespons oppfordres emneansvarlige til å velge et tidspunkt for sluttevalueringen av emner som gjør at flest mulig studenter responderer.

Periodisk programevaluering (Høst 2003-Høst 2009):

Som del av programevalueringen utformet programleder en egenevaluering som omfattet programmets utvikling og endring, studentresultater og vurdering av sterke og svake sider i perioden 2003 - 2009.

Egenevalueringen er grunnlagsmateriale for en ekstern kommisjon som fullfører programevalueringen. Det er utnevnt én kommisjon som foretar den eksterne evalueringen av både Seksjon for sykepleivitenskap og Seksjon for helsefag. Kommisjonen arbeider våren 2010 og leverer både en kort rapport og holder seminar for de ansatte på slutten av evalueringsarbeidet der evalueringen drøftes med tanke på justeringer av programmet.

3. Hovedtrekk fra alle evalueringer

Sterke og svake sider ved utdanningstilbudet. Hvilke deler fungerer bra, hvilke problemer har blitt rapportert?

Hovedtrekket fra evalueringene er at studentene er fornøyde med undervisningstilbudet. Både interne og eksterne forelesere er høyt verdsatt. Som nevnt ovenfor er det et unntak ifht SYKVIT4021der flere studenter gav tilbakemeldinger som tyder på at kurset opplevdes som vanskelig og ikke godt nok gjennomført.

4. Hvilke tiltak er iverksatt

Gjennomførte studiekvalitetstiltak

Nye opptakskriterier ble innført i 2009. Dette da mye tydet på at dårlig gjennomstrømningen til dels kan ha hatt sammenheng med hvilke studenter som har blitt opptatt ved studiet. Tidligere opptakskriterier ga mye uttelling for ikke-akademiske videreutdanninger og praksis. Dette er endret slik at det legges mer vekt på karakterer og høgskole og universitetsutdanning. Det er også inkludert et krav om en personlig søknad som etterspør 1) interesse for dette studiet, 2) erfaring med og/eller interesse for forskning og utviklingsarbeid og 3) planer for gjennomføring av studiet. I opptakskomiteen vurderes den personlige søknaden i fellesskap av to studentrepresentanter og to vitenskapelige ansatte + programleder.

I tett samarbeid mellom programleder og studiekonsulent er det utviklet rutiner som i større grad skal fange opp og følge studenter som ikke følger normal studieprogresjon. Studentene som tas opp ved vårt masterstudium er som regel i jobb og mange har barn eller får barn i løpet av studieperioden. Fremdrifts rapporten brukes systematisk og påminninger og etterspørring knyttet til studieprogresjon/studierett/semesteravgift gjennomføres. Vi tror at dette systematiske arbeidet har bidratt til at antallet som leverte inn sin mastergrad i 2009 var svært mye høyere enn tidligere år. Som et ledd i oppfølgingsarbeidet ble det også gjennomført et ”etternølerprosjekt” i samarbeid med helsefag høsten 2009. Studenter som hadde ”falt” ut av systemet enten fordi de hadde gått utover veiledningstiden, mistet kontakt med veilederen, ikke betalt semesteravgift eller generelt ikke hatt synlig studieaktivitet, ble tilbudt fire oppfølgingsseminarer. De som ikke takket ja til tilbudet ble skrevet ut av programmet. 14 takket ja og 11 fulgte opp hele semesteret. Vi er svært spente på om dette resulterer i flere gjennomførte masteroppgaver fem mot sommeren.

5. Hva skal iverksettes

Oppfølgingstiltak

Vedrørende opptak:

Eksplisitt krav om et karaktersnitt på minimum C ble brukt i 2009 (før det ble vedtatt) og overholdes i 2010-opptaket. Det er planlagt at studentenes fremdrift i masterstudiet (etter de nye

reglene fra opptaket 2009) skal undersøkes i relasjon til hvordan deres potensiale ble presentert i den personlige søknaden og ifht karaktersnitt ved opptak.

Vedrørende tilsynssensor:

Det arbeides med å skaffe en tilsynssensor. Se for øvrig under pkt. 6.

5. Begrunnelse for at enkelte studentevalueringer ikke tas til følge

6. Bruk av tilsynssensor

Tilsynssensor mangler fortsatt for studieprogrammet. To personer er blitt forespurt men har takket nei. Arbeid med å tilknytte en tilsynssensor til studieprogrammet, tas opp igjen i løpet av vårsemesteret 2010. Det var planer om å samarbeide med masterprogrammet i helsefagvitenskap om å sikre dette, men vedkomende som ble forespurt fra helsefag hadde ikke kapasitet til å inkludere to masterprogrammer i sitt arbeid. Denne type arbeid sees ikke på som meritterende eller så veldig interessant og det er derfor ikke lett å få tak i egnede personer.

7. Antall studenter tatt opp (samt kjønnsfordeling) frafall og studieavbrudd

Opptaket HØST 2009. (Oversikten er basert på FS301.010 (Kvinnandel i parentes)

Program	Antall studenter	Antall i permisjon	Antall sluttet	Antall fullført
Deltid	16 (14)	5 (5)	3 (2)	0 (0)
Heltid	16 (14)	2 (0)	4 (4)	0 (0)
Sum	32 (28)	7 (5)	7 (6)	0 (0)

4 studenter fra tidligere opptak startet studiene først høsten 2009. Det totale tallet for studenter som startet masterstudiet i sykepleievitenskap høsten 2009, er derfor 22.

8. Antall uteksaminerte, karakterer og stryk

Periode 2009 VÅR-2009 HØST (FS580.001)

Innleverte mastergrader: 32 (31) kvinner i parentes.

Antall bestått: 30 (29)

Antall stryk: 2 (2)

Gjennomsnittskarakter: C

Karakter	Antall	Antall kvinner
E	1	1
D	5	4
C	12	12
B	11	11
A	1	1