



Turun yliopisto
Lääketieteellinen tiedekunta
Hoitotieteen laitos

Nimi

Henkilötunnus

Allekirjoitus

TERVEYSTIETEIDEN KANDIDAATIN JA MAISTERIN TUTKINNON VALINTAKOE 9.5.2023

Kokeen alussa

- Tarkasta, että sinulla on koepaperit: vastauspaperi, jossa on 10 sivua, ja aineisto (A, B ja C), jossa on 29 sivua (huom. aineistot A ja B ovat kaksipuolisia).
- Kirjoita nimesi, henkilötunnuksesi ja allekirjoituksesi kaikkiin niille osoitettuihin kohtiin.

Kokeen aikana

- Lue kaikkien tehtävien ohjeet huolellisesti. Jos et noudata ohjetta, saatat menettää pisteitä.
- **Jokaiseen tehtävään vastataan aineiston perusteella.** Ole huolellinen, että vastaat kuhunkin tehtävään oikean aineiston perusteella.
- Pidä huolta siitä, että vastauksesi ovat yksiselitteisiä ja selkeitä. Tee vastausmerkintäsi lyijykynällä. Jos haluat muuttaa tai poistaa vastausmerkintäsi, pyyhi pyyhekumilla siististi vanha vastausmerkintäsi pois ja tee uusi.
- Kirjoita vastaukset selkeällä käsialalla **varattuun viivoitettuun tilaan ja vain viivoille.**

Vastausaika

Vastausaika päättyy neljän tunnin kuluttua kokeen aloittamisesta.

Kun aiot palauttaa vastauspaperin

- Tarkista ennen palautusta, että olet kirjoittanut nimesi, henkilötunnuksesi ja allekirjoituksesi kaikkiin osoitettuihin kohtiin ja ota esiin valokuvallinen henkilöllisyystodistus.
- Kokeeseen osallistuminen ja vastauspaperin palautus merkitään palautuksen yhteydessä osallistujaluetteloon. Tarvittaessa saat kokeen valvojalta erillisen todistuksen valintakokeeseen osallistumisesta.

Menestystä kokeeseen!

Tämä tila on varattu omia merkintöjasi varten. Paperia ei saa irrottaa nipusta!

TEHTÄVÄ 1

Tehtävä 1A. Vastaa aineiston A perusteella väittämiin (osatehtäviin) 1–6. Aineisto A sisältää Jarvan ja kumppaneiden Nursing Open -lehdessä vuonna 2022 julkaistun artikkelin ”Healthcare professionals’ perceptions of digital health competence: A qualitative descriptive study”. Oikeasta vastauksesta saa 0,5 pistettä. Virheellisestä vastauksesta menettää 0,5 pistettä. Tyhjä vastaus on 0 pistettä. Pistemäärä tehtävästä 1A ei kuitenkaan voi olla alhaisempi kuin 0. Tehtävän maksimipistemäärä on 3,0 pistettä.

Vastaa merkitsemällä rasti väittämän perässä olevaan sarakkeeseen sen mukaan, onko väittämä oikein vai väärin.

| Väittämä | Oikein | Väärin |
|---|--------|--------|
| 1. SCOPE-tarkistuslistaa käytettiin varmistamaan tutkimus- ja raportointiprosessin luotettavuutta. | | |
| 2. Osallistujien rekrytoinnissa pyrittiin muodostamaan homogeeninen osallistujaryhmä. | | |
| 3. Globaali pandemia huhti-heinäkuussa 2020 vaikutti haastattelujen toteutustapaan. | | |
| 4. NVivo-ohjelma suoritti induktiivisen sisällön analyysin. | | |
| 5. Artikkelin on niin sanottu avoin julkaisu, eli vapaasti kaikkien saatavilla. | | |
| 6. Artikkelissa todetaan, että harhaa on voinut aiheutua siitä, että tutkimukseen on halunnut osallistua henkilöitä, joilla ei ole myönteistä kokemusta aiheesta. | | |

Tehtävä 1B. Vastaa aineiston A perusteella osatehtäviin 1–14. Aineisto A sisältää Jarvan ja kumppaneiden Nursing Open -lehdessä vuonna 2022 julkaistun artikkelin ”Healthcare professionals’ perceptions of digital health competence: A qualitative descriptive study”. Tehtävän 1B osatehtävissä (1–14) on yksi oikea vastausvaihtoehto. Jokaisessa osatehtävässä on valittava vain oikea vastausvaihtoehto 0,5 pisteen saamiseksi. Virheellisestä vastauksesta menettää 0,5 pistettä. Tyhjä vastaus on 0 pistettä. Pistemäärä tehtävästä 1B ei kuitenkaan voi olla alhaisempi kuin 0. Tehtävän maksimipistemäärä on 7,0 pistettä.

Vastaa ympyröimällä oikea vaihtoehto (a–d).

1. Tutkimuksen kiinnostuksen kohteena olivat terveydenhuollon ammattihenkilöiden

- a. uskomukset ja käsitykset.
- b. osaaminen ja näkemykset.
- c. uskomukset ja tiedot.
- d. tiedot ja mielipiteet.

2. Tutkimusasetelma oli

- a. kuvaileva määrällinen.
- b. kokeellinen.
- c. kokeellinen satunnaistettu ja kontrolloitu.
- d. kuvaileva laadullinen.

3. Tutkimuksen aineisto kerättiin

- a. puolistrukturoiduilla ryhmähaastatteluilla.
- b. puolistrukturoiduilla yksilöhaastatteluilla.
- c. strukturoiduilla yksilöhaastatteluilla.
- d. avoimella ryhmähaastattelulla.

4. Tutkittavat valittiin

- a. satunnaisotannalla.
- b. hyödyllisyysotannalla.
- c. tarkoituksenmukaisesti ja mukavuusotannalla.
- d. tarkoituksenmukaisesti ja sekoitusotannalla.

5. Tutkimukseen osallistujien valintakriteerinä oli

- a. esihenkilön puolto.
- b. kokemus kielimuurista.
- c. riittävä ruotsin kielen taito.
- d. työkokemus terveydenhuoltoalalla.

6. Tutkimushaastattelut toteutettiin

- a. englannin kielellä.
- b. ruotsin ja englannin kielillä.
- c. suomen ja ruotsin kielillä.
- d. suomen ja englannin kielillä.

7. Tutkimushaastattelun teemoja ohjasi

- a. aikaisemmin tehty scoping-katsaus terveysalan ammattihenkilöiden digitaalisesta osaamisesta.
- b. aikaisemmin tehty systemaattinen kirjallisuuskatsaus terveysalan ammattihenkilöiden digitaalisesta osaamisesta.
- c. terveysalan ammattihenkilöiden kokemukset digitalisaatioon liittyvästä osaamisestaan.
- d. tutkijan intuitio.

8. Aineiston analyysissa analyysiyksiköksi valittiin

- a. tekstikappale.
- b. lause.
- c. koko teksti.
- d. yksittäinen sana.

9. Tutkimusraportissa suorien lainausten tunnistena julkaistiin tutkittavien

- a. kaikki kerätyt henkilötiedot.
- b. vain ammatti ja ikä.
- c. vain maa, kaupunki ja työpaikka.
- d. vain ikä, työkokemus ja ammatillinen tausta.

10. Haastatelluista ruotsalaisista tutkittavista ammatiltaan sairaanhoitajia oli

- a. 50 %
- b. 20 %
- c. 10 %
- d. 100 %

11. Tutkimuksessa käytetty aineisto

- a. on mahdollista saada käyttöön pyytämällä sitä ensimmäiseltä kirjoittajalta.
- b. on julkisesti kaikkien saatavilla aineistotietokannassa.
- c. on tuhottu tutkimuksen julkaisun jälkeen.
- d. on artikkelin kirjoittajien omistuksessa eikä sitä voi käyttää muissa tutkimuksissa.

12. Eettisen toimikunnan lausuntoa ei haettu

- a. koska tutkimuksessa ei ollut alaikäisiä, tutkimus ei aiheuttanut osallistujille suoraa tai epäsuoraa fyysistä tai fysiologista harmia eikä se ollut kliininen tutkimus.
- b. koska osallistujat eivät olleet potilaita, asiakkaita tai asukkaita.
- c. koska tutkimuksessa oli alaikäisiä ja tutkimus aiheutti osallistujille suoraa tai epäsuoraa fyysistä ja fysiologista harmia.
- d. koska tutkimukseen osallistujat olivat alaikäisiä.

13. Osallistujien anonymiteettia varmistettiin

- a. sillä, että henkilökohtaisia tietoja ei kysytty.
- b. säilyttämällä henkilökohtaiset tiedot aineiston litteroinnissa.
- c. poistamalla osallistujien henkilökohtaiset tiedot tutkimuksen päättyessä.
- d. poistamalla osallistujien henkilökohtaiset tiedot aineiston litteroinnissa.

14. Artikkelin kirjoittaja

- a. ei kokenut tarpeellisena pohtia omaa vaikutustaan tutkimusprosessiin.
- b. pyysi osallistujia pohtimaan heidän vaikutustaan tutkimusprosessissa.
- c. ei ollut aikaisemmin tekemisessä tutkimusaiheen kanssa ja pohti omaa vaikutustaan tutkimusprosessissa.
- d. tunsu tutkimusaiheen ja pohti omaa vaikutustaan tutkimusprosessiin.

TEHTÄVÄ 2

Vastaa aineiston B perusteella väittämiin (osatehtäviin) 1–22. Aineisto B sisältää Palosen ja Kylmän Hoitotiede-lehdessä vuonna 2022 julkaistun artikkelin ”Avoin haastattelu ja teemahaastattelu aineistonkeruumenetelminä laadullisessa hoitotieteellisessä tutkimuksessa”. Jokaisesta oikeasta vastauksesta saa 0,5 pistettä. Mikäli vastaus ei ole oikein, tai yhteen väittämään on valittu useita vastausvaihtoehtoja, menettää 0,5 pistettä. Tyhjä vastaus on 0 pistettä. Kokonaispistemäärä tehtävästä ei voi olla pienempi kuin 0. Tehtävän maksimipistemäärä on 11,0 pistettä.

Vastaa rastittamalla jokaisen väittämän kohdalla se vaihtoehto (avoin haastattelu, teemahaastattelu, molemmat tai ei kumpikaan), joka on mielestäsi oikea vaihtoehto.

| Väittäjä | Avoin haastattelu | Teema-haastattelu | Molemmat | Ei kumpikaan |
|---|-------------------|-------------------|----------|--------------|
| 1. Tutkittavasta ilmiöstä on vain vähän aiempaa tietoa. | | | | |
| 2. Tutkija ohjaa haastattelua haastattelurungon mukaisesti. | | | | |
| 3. Haastattelutilanne on vuorovaikutuksellinen. | | | | |
| 4. Aineistoa kerätään kyselylomakkeella. | | | | |
| 5. Soveltuu hyvin väliin ja abstrakteihin aiheisiin. | | | | |
| 6. Tutkija päättää mitä haastateltava saa sanoa. | | | | |
| 7. Tutkija voi hyödyntää erilaisia keinoja vähentää haastateltaville koituvaa stressiä. | | | | |
| 8. On tärkeää saada riittävän suuri prosentuaalinen otos väestöstä mukaan tutkimukseen. | | | | |
| 9. Haastattelussa pyritään niukkaan aineistoon. | | | | |
| 10. Tutkimuskysymyksiä ei hyödynnetä haastattelukysymyksinä. | | | | |
| 11. Haastattelussa ei käytetä johdattelevia kysymyksiä. | | | | |
| 12. Haastattelun aikana kysymyksiä ei voida tarkentaa. | | | | |
| 13. Haastattelukysymyksiä ei tehdä aikaisemman kirjallisuuden perusteella. | | | | |
| 14. Haastattelusta tehdään aina esihaastattelu. | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 15. Haastattelu etenee aina niin kuin on suunniteltu. | | | | |
| 16. Tutkimuksen tarkoitus ohjaa haastattelumenetelmän valintaa. | | | | |
| 17. Aineisto kerätään puolistrukturoidulla menetelmällä. | | | | |
| 18. Tutkija laittaa omat oletuksensa syrjään. | | | | |
| 19. Haastatteluissa hyödynnetään teoreettista kehystä. | | | | |
| 20. Haastattelumenetelmä on laadullinen. | | | | |
| 21. Haastattelussa voidaan käyttää apukysymyksiä. | | | | |
| 22. Haastattelua ei voida toteuttaa sähköpostitse. | | | | |

TEHTÄVÄ 3

Vastaa aineiston C perusteella osatehtäviin 1–9. Aineisto C on vika puu leikkaushaavainfektoriskistä. Jokaisessa väittämässä on valittava vain yksi oikea vastausvaihtoehto tai kirjoitettava vain yhden portin nimi (osatehtävä 9) 1,0 pisteen saamiseksi. Virheellisestä vastauksesta menettää 1,0 pistettä. Tyhjä vastaus on 0 pistettä. Pistemäärä tehtävästä ei kuitenkaan voi olla alhaisempi kuin 0. Tehtävän maksimipistemäärä on 9,0 pistettä.

Vastaa osatehtäviin 1–8 ympyröimällä oikea vaihtoehto (a–d) ja osatehtävään 9 kirjoittamalla vain yhden portin nimen sille osoitettuun kenttään.

1. **Bakteerin leikkaushaavaan päätyminen todennäköisyyttä leikkauksen aikana nostaa eniten**
 - a. leikkaussalihakennassa oleva bakteeri.
 - b. leikkausalin puutteellinen ilmanvaihtojärjestelmä.
 - c. leikkaussalin puutteellinen puhdistus.
 - d. ilmanvaihtojärjestelmän riittämättömän toiminta.

2. **Potilaan riskitekijöistä leikkaushaavainfektion riskiä määrittää**
 - a. aina potilaan obesiteetti.
 - b. aina potilaan tupakointi.
 - c. aina potilaan obesiteetti ja potilaan tupakointi.
 - d. potilaan obesiteetti tai potilaan tupakointi.

3. **'Potilas lopettaa tupakoinnin' -portin todennäköisyys on**
 - a. 0,3.
 - b. 0,01.
 - c. 0,003.
 - d. 0,31.

4. **Bakteeri jää pinnoille leikkauksen ajaksi**
 - a. koska pintoja ei puhdisteta eikä desinfektoida.
 - b. koska pintoja ei puhdisteta ja lattiaa ei märkäimuroida.
 - c. koska bakteeri on pinnoilla ja pintoja ei puhdisteta.
 - d. koska pintoja ei puhdisteta, eikä desinfektoida ja lattiaa ei märkäimuroida.

5. **Leikkaushaavainfektoriskin todennäköisyys on**
 - a. suurempi kuin 0,22, mutta pienempi kuin 0,63.
 - b. suurempi kuin 0,63.
 - c. pienempi kuin 0,22.
 - d. tasan 0,63.

6. Vikapuusta voidaan päätellä, että

- a. potilaan obesiteettia ei arvioida, koska potilas ei noudata ohjeistusta painon pudottamisesta.
- b. hoitajat eivät anna tietoa ja ohjeistusta, koska potilas ei noudata ohjeistusta painon pudottamisesta.
- c. jos potilas ei noudata ohjeistusta painon pudottamisesta, voi seurata, että potilaan paino ei laske.
- d. jos potilaan paino ei laske, voi seurata, että potilas ei noudata ohjeistusta painon pudottamisesta.

7. Ilmanvaihtojärjestelmän kohdalla leikkaushaavainfektioriskin vähentämisen kannalta paras ratkaisu on

- a. korjata ongelmat lämmönsäätelyssä.
- b. korjata ongelmat kosteudensäätelyssä.
- c. lisätä tuloilmaa.
- d. kaikki yllä olevat ovat samanarvoisia ratkaisuja.

8. Tupakoivien potilaiden kohdalla voidaan todeta

- a. hoitajat eivät todennäköisemmin kysy potilaan tupakoinnista, kun potilas ei kerro tupakoivansa.
- b. potilaan tupakoinnin lopettaminen edellyttää, että hoitajat antavat ohjeistusta.
- c. potilaan tupakoinnin lopettaminen poistaa tupakoimisesta johtuvan riskin leikkaushaavainfektioille.
- d. potilaan tupakoinnin lopettaminen ei poista, mutta vähentää tupakoimisesta johtuvaa riskiä leikkaushaavainfektioille.

9. Muuta yksi TAI-portti JA-portiksi, 'Bakteeri päätyy leikkaushaavaan leikkauksen aikana' alla olevista porteista. Minkä portin muutat, jotta vähennät eniten leikkaushaavainfektioriskiä?

Nimi

Henkilötunnus

Allekirjoitus

Taulukko on kokeen tarkastajia varten

| Tehtävän numero | Pistemäärä |
|------------------------|-------------------|
| 1A. | |
| 1B. | |
| 2. | |
| 3. | |
| Yhteensä | |