



## Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
O M Ø 1 9 G	1 1 1 1	2 0 1 9 - 0 1 - 1 6
Kursnamn	Omvårdnad GR (C)	
Provnamn	Individuell skriftlig salstentamen	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

# OMTENTAMEN I OMVÅRDNADENS TEORI OCH METOD

Sjuksköterskeprogrammet Termin 5, Omvårdnad C

Ordinarie tentamen kurskod: OM079G; OM081G

Omtentamen kurskod OM019G; OM016G

Omvårdnad Gr, Vetenskaplig teori och metod

**Maxpoäng: 50 p**

**E=  $\geq 32,5$**

Datum: 2019-01-16

Skrivtid: 5 timmar

Samtliga svar ska skrivas på svenska. Skriv ej på baksidan eller på lösa blad, tomt blad finns längst bak i tentamen.

OBS! Kod ska skrivas på samtliga blad

## Hjälpmedel:

**Kurskod OM079G; OM081G**

Engelsk svensk lexikon (bok, läspenna) får ni ha med själva. Ej kurslitteratur.

**Kurskod OM019G; OM016G**

Kurslitteratur, Polit & Beck, Nursing Research

Engelsk svensk lexikon (bok, läspenna) får ni ha med själva

**Tentamen består av:** Tentamensfrågor i vetenskapsteori, kvantitativ och kvalitativ metod samt en vetenskaplig artikel.

Kursansvariga lärare: Lena Junehag, Åsa Carlsund, Lars Lilja och Malin Rising-Holmström

## Vetenskapsteori

1. Besvara påståendena nedan med Sant eller Falskt (5p)

Vilket vetenskapligt paradigman man befinner sig i påverkar inte ens grundläggande syn på världen.

Vilket vetenskapligt paradigman som råder har betydelse för hur forskaren tolkar sina data.

I den positivistiska vetenskapstraditionen har experimentet en central roll.

En viktig del av den hermeneutiska vetenskaps-traditionen är sökandet efter orsak-verkan samband.

Deduktion handlar om att generalisera utifrån gjorda observationer.

*Artikel: Eglseer, D., Schoberer, D., Halfens, R., & Lohrmann, C. (2018). The impact of using a malnutrition screening tool in a hospital setting: a mixed methods study. European Journal of Clinical Nutrition. doi:10.1038/s41430-018-0339-z*

**Följande frågor handlar om artikeln och är av kvalitativ karaktär.**

2. Hur defineras malnutrition risk screening? (1p)

3. Vad är syftet med studien? (2p)

4. I studien använder sig artikelförfattarna av såväl kvantitativ som kvalitativ design, varför? (2p)

5. Vilken typ av urval användes i den kvalitativa datainsamlingen? (1p)

6. Beskriv den kvalitativa datainsamlingen. (10p)

7. Varifrån rekryterades deltagarna till hela studien och till den kvalitativa delen?  
(2p)

8. Hur många deltog i intervjuerna? (1p)

9. Vilka professioner deltog i intervjuerna? (2p)

10. I diskussionen tar författarna upp styrkor och svagheter i studien.  
Hur beskrivs den mixade designen? (2p)

**Följande frågor är av allmän kvantitativ karaktär.**

11. Förklara begreppet intern validitet. (1p)

12. Förklara begreppet extern validitet. (1p)

13. Spridningsmättet ger en uppfattning hur värdena för en variabel är fördelade: ge två exempel på spridningsmått (mer än två svar kan ge poängavdrag). (2p)

14. Besvara påståendena nedan med Sant eller Falskt (8p)

- a) Medelvärdet  $\pm 2$  \* standardavvikelsen ger en uppfattning om i vilket intervall 95% av observationerna ligger (förutsatt att materialet är någorlunda normalfördelat).
- b) Det 95-procentiga konfidensintervall talar om inom vilket intervall populationens medelvärde ligger med 95 % sannolikhet.
- c) Det 95-procentiga konfidensintervallet motsvarar ungefär medelvärdet  $\pm 2$  \* standardavvikelsen.
- d) En test-retest reliabilitet ger information i vilken utsträckning frågorna i en test mäter samma sak.
- e) En hög interbedömarreliabilitet har man om det inte skiljer så mycket i bedömning mellan olika personer som handhar själva testen.
- f) Storleken på bortfallet kan ha betydelse för studiens resultat.
- g) Likert-skalan kan användas för att mäta attityder.
- h) Diskreta variabler kan anta alla värden inom ett visst intervall.  
t.ex. längd, vikt, ålder.



**Följande frågor handlar om artikeln**

15. I tabell 1. Vid T0 hur många deltagare var det i interventionsgruppen? (1p)

16. I tabell 1. Vid T0 hur många deltagare var det i kontrollgruppen? (1p)

17. I tabell 1. Vid T1 hur många % kvinnor var det i interventionsgruppen? (1p)

18. I tabell 1. Vid T0 hur många % var inte kvinnor i kontrollgruppen? (1p)

19. I tabell 1 presenteras bakgrundsdata för interventionsgruppen och kontrollgruppen.

När man startar en studie, varför vill man ha så lika grupper som möjligt? (2p)

20. I tabell 1, är det då bra att se signifikanta skillnader mellan grupperna? (1p)

21. I tabell 2 När det gäller nutritional intervention. (Om signifikansnivån sätt till  $p < 0,05$ ). Fanns det för interventionsgruppen någon signifikant förändring mellan T0 och T1? (1p)

22. I tabell 2 När det gäller nutritional intervention. (Om signifikansnivån sätt till  $p < 0,05$ ). Fanns det för interventionsgruppen någon signifikant förändring mellan T0 och T2? (1p)

23. I tabell 2 När det gäller nutritional intervention. (Om signifikansnivån sätt till  $p < 0,05$ ). Fanns det för kontrollgruppen någon signifikant förändring mellan T0 och T2? (1p)

Kod \_\_\_\_\_

Extra skrivutrymme!