

Terveydenhuollon kehittämisen maisteriohjelman valintakoe

Ennakkomateriaali:

- Busetto, L., Wick, W., & Gumbinger, C. (2020). How to use and assess qualitative research methods. *Neurological research and practice*, 2, 14.
- Horgan, S., Drennan, J., Andrews, E., Saab, M. M., & Hegarty, J. (2024). Healthcare professionals' knowledge and attitudes towards surgical site infection and surveillance: A quasi-experimental study. *Nursing Open*, 11, e2048.
- Shorten, A., & Smith, J. (2017). Mixed methods research: expanding the evidence base. *Evidence-based nursing*, 20(3): 74–75.
- Wang, X., & Cheng, Z. (2020). Cross-Sectional Studies: Strengths, Weaknesses, and Recommendations. *Chest*, 158(1S), S65–S71.
- Weiner B. J. (2009). A theory of organizational readiness for change. *Implementation science*: 1S, 4, 67.
- Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan julkaisuja 2/2023. ISSN 2669–9427, ISBN 978-952-5995-82-4. 1. painos, Helsinki 2023.

OSIO A

Osiossa A on yhteensä 50 kysymystä, jotka perustuvat valintakokeen ennakkomateriaaliin.

Vastaa kysymyksiin valitsemalla yksi annetuista vaihtoehdoista. Jokaiseen kysymykseen on vain yksi täysin oikea vastausvaihtoehto.

Oikeasta vastauksesta saat yhden pisteen (1 p), väärästä vastauksesta menetät yhden pisteen (-1 p) ja valitsemalla vaihtoehdon 'Jätän vastaamatta kysymykseen' saat kyseisestä tehtävästä 0,1 pistettä (0,1 p).

Osion A maksimipistemäärä on 50. Osion B arviointiin etenee enintään 70 hakemusta osion A pisteiden perusteella paremmuusjärjestyksessä ja tämän lisäksi mahdollisesti tasapisterajalla olevat hakijat.

(korostettu vaihtoehto oikea vaihtoehto)

1. Miksi tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK) on perustettu?

- a) Laatiin kansainvälisiä tutkimuseettisiä ohjeistuksia.
- b) Valvomaan sairaaloiden tutkimuseettisiä toimikuntia.
- c) Valvomaan yliopistojen ja korkeakoulujen tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoimintaa.
- d) Käsittelemään tieteelliseen tutkimukseen liittyviä eettisiä kysymyksiä Suomessa. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

2. Mihin hyvän tieteellisen käytännön ohjetta (HTK) sovelletaan?

- a) Taiteellisiin näkemyseroihin.
- b) Oikeudellisiin kysymyksiin.
- c) Tutkijoiden työsuhteongelmiin.
- d) Tehtävien täyttöihin.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista. (OIKEIN)**

3. Mikä väittämistä EI kuulu hyvän tieteellisen käytännön (HTK) perusperiaatteisiin?

- a) Luotettavuus.
- b) Rehellisyys.
- c) Arvostus.
- d) Vastuuttomuus. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

4. Mitä hyvä tieteellinen käytäntö (HTK) suosittelee tutkimusaineistojen käsittelyn ja hallinnan osalta?

- a) Aineiston jatkokäytön rajoittamista.
- b) Aineistojen omistus- ja käyttöoikeuksista sopimista. (OIKEIN)**
- c) Salassapidon noudattamatta jättämistä.
- d) Rahoittajan määräystä aineiston käytöstä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

5. Miten hyvän tieteellisen käytännön (HTK) loukkausepäilyn käsittelyprosessi alkaa?

- a) HTK-loukkauksesta laaditaan kirjallinen epäilyilmoitus Tutkimuseettiselle neuvottelukunnalle (TENK).
- b) HTK-loukkauksesta laaditaan kirjallinen rikosilmoitus sen kunnan poliisilaitoksella minkä alueella HTK-loukkaus on tapahtunut.
- c) HTK-loukkausepäilyn kohteena oleva henkilö ja hänen esimiehensä pyydetään suulliseen kuulemiseen.
- d) HTK-loukkauksesta laaditaan kirjallinen epäilyilmoitus sen organisaation johtajalle missä HTK-loukkaus on tapahtunut. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

6. Missä tapauksissa loukkausepäilyjä ei käsitellä lainkaan hyvän tieteellisen käytännön HTK-ohjeen kuvaaman prosessin mukaan?

- a) Ammattikorkeakoulujen tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiohankkeissa tapahtuneissa loukkausepäilyissä.
- b) Sosiaalisessa mediassa tapahtuneissa loukkausepäilyissä.
- c) Kansainvälisissä yhteishankkeissa tapahtuneissa loukkausepäilyissä.
- d) Perustutkintojen opinnäytetöissä tapahtuneissa loukkausepäilyissä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

7. Mikä seuraavista EI kuulu vilppiin tieteellisessä toiminnassa?

- a) Tekaistut tutkimusaineistot ja niistä raportointi.
- b) Muiden tutkijoiden osuuden vähättely. (OIKEIN)**
- c) Toisen tutkimusidean luvaton lainaaminen.
- d) Tutkimusaineiston perusteeton muuntelu.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

8. Mikä seuraavista EI kuulu hyvän tieteellisen käytännön (HTK) peruseriaatteisiin?

- a) Tieteellisen suunnittelun laatu.
- b) Tieteellisten tulosten rehellisyys.
- c) Tieteellisen yhteistyön arvostus.
- d) **Tieteellisten tuotosten lukumäärä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

9. Millä toiminnoilla tuetaan hyvän tieteellisen käytännön (HTK) toteutumista korkeakouluissa?

- a) **Sisällytetään kaikkiin opintoihin hyvien tieteellisten käytänteiden koulutusta. (OIKEIN)**
- b) Lisätään opiskelijoiden omaehtoista vastuuta selvittää hyvät tieteelliset menettelytavat.
- c) Lisätään opettajien vapaaehtoisia täydennysopintoja hyvistä tieteellisistä käytänteistä.
- d) Selvitetään hyvän tieteellisen käytännön perusteet vasta kun joku on tehnyt asiasta selvityspyynnön.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

10. Mikä muu ohjeistus täydentää hyvän tieteellisen käytänteiden (HTK) lisäksi tutkimuseettistä ohjausta Suomessa?

- a) Suositus korkeakoulutettavien henkilöiden lukumäärästä Suomessa.
- b) Eduskunnan ja valtioneuvoston korkeakouluille asettamat strategiset tavoitteet.
- c) **Ohjeistus tieteellisten julkaisujen tekijyydestä. (OIKEIN)**
- d) Opetus- ja kulttuuriministeriön Tiedelaitosten ohjekirje 2022.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

Tarkastele taulukkoa 1 'Knowledge of SSI and prevention'. Vastaa seuraaviin kolmeen (3) kysymykseen taulukon perusteella.

(Lähde: Horgan et al. 2024. Healthcare professionals' knowledge and attitudes, table 4)

11. Miten osallistujien keskimääräinen tietämys leikkaushaavainfektioiden riskitekijöistä lisääntyi intervention jälkeen? (Taulukko 1)

- a) **Oikeiden vastausten lukumäärä parantui ja muutos oli tilastollisesti merkitsevä. (OIKEIN)**
- b) Oikeiden vastausten lukumäärä parantui, mutta muutos ei ollut tilastollisesti merkitsevä.
- c) Oikeiden vastausten lukumäärä laski intervention jälkeen ja tulos oli tilastollisesti merkitsevä.
- d) Oikeiden vastausten lukumäärä pysyi keskimäärin samalla tasolla.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

12. Missä yksittäisessä tietokysymyksessä tapahtui kaikkein suurin muutos intervention aikana? (Taulukko 1)

- a) Miten leikkaushaavainfektiot luokitellaan.
- b) Milloin voi mennä leikkauksen jälkeen suihkuun tai kylpyyn.
- c) **Milloin operoitavalta ihoalueelta ajetaan karvat ennen leikkausta. (OIKEIN)**
- d) Luokitellaanko haava-alueen paiseet leikkaushaavainfektioiksi.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

13. Kuinka monessa tietokysymyksessä ei tapahtunut tilastollisesti merkitsevää muutosta? (Taulukko 1)

- a) **Viidessä (OIKEIN)**
- b) Kolmessa
- c) Yhdessä
- d) Kuudessa
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

Tarkastele taulukkoa 2 'Knowledge of risk factors that can predispose patients undergoing surgery to SSI'. Vastaa seuraaviin kolmeen (3) kysymykseen taulukon perusteella.

(Lähde: Horgan et al. 2024. Healthcare professionals' knowledge and attitudes, table 5)

14. Minkä sairauden kohdalla tieto leikkaushaavainfektion riskistä lisääntyi? (Taulukko 2)

- a) Syöpäsairaus. Ero oli tilastollisesti merkitsevä.
- b) Diabetes. Ero ei ollut tilastollisesti merkitsevä.
- c) Krooninen munuaissairaus. Ero ei ollut tilastollisesti merkitsevä.
- d) **Krooninen keuhkohtaumatauti. Ero oli tilastollisesti merkitsevä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

15. Terveystenhuollon ammattilaisten tieto oli (taulukko 2)

- a) alhaisempi pre-testissä diabeteksen osalta kuin kroonisen munuaissairauden osalta.
- b) **alhaisempi pre-testissä kroonisen keuhkohtaumataudin osalta kuin nykyisen syövän osalta. (OIKEIN)**
- c) korkeampi post-testissä kroonisen keuhkohtaumataudin osalta kuin kroonisen munuaissairauden osalta.
- d) korkeampi post-testissä nykyisen syövän kuin diabeteksen osalta.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

16. Kuinka monen sairauden osalta terveydenhuollon ammattilaisten tieto lisääntyi tilastollisesti merkitsevästi siitä, että sairaus on riskitekijä leikkaushaavainfektioille? (Taulukko 2)

- a) **Kolmen (OIKEIN)**
- b) Viiden
- c) Yhden
- d) Kaikkien
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

17. Mikä seuraavista EI ole totta liittyen laadulliseen tutkimukseen?

- a) Laadullista tutkimusta tarvitaan, koska kaikkiin tutkimuskysymyksiin ei pystytä vastaamaan määrällisin menetelmin.
- b) Laadullinen tutkimusta tarvitaan, koska se on aliedustettuna terveyspalvelujen tutkimuksissa.
- c) Laadullista tutkimusta tarvitaan, kun halutaan selvittää syitä määrällisillä tutkimuskysymyksillä saatuihin tuloksiin.

- d) **Laadullista tutkimusta tarvitaan, kun halutaan selittää ilmiöiden välisiä yhteyksiä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

18. Mitä laadulliselle tutkimukselle tyypillinen iteratiivinen tutkimusprosessi EI tarkoita?

- a) **Tutkimusprosessin toteutetaan täsmällisesti siten, kuin se on suunniteltu. (OIKEIN)**
- b) Aineistonkeruun aikana palataan tutkimuskysymyksiin.
- c) Tutkimuksessa aineiston analyysin jälkeen palataan keräämään aineistoa.
- d) Tutkimusprosessin aikana tutkimuskysymys muutetaan.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

19. Mikä aineistonkeruumenetelmä EI sovellu tutkittavien subjektiivisten kokemusten keräämiseen?

- a) Päiväkirjan kirjoittaminen.
- b) **Sairaspoissaolorekisterin tietojen kerääminen. (OIKEIN)**
- c) Teemahaastattelun toteuttaminen.
- d) Vuorovaikutustilanteiden tallentaminen.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

20. Mikä seuraavista EI ole fokusryhmähaastattelun ominaispiirre?

- a) **Fokusryhmähaastattelussa ryhmän koko on 1–2 henkilöä. (OIKEIN)**
- b) Fokusryhmähaastattelussa tarkkailija tekee muistiinpanoja haastattelun aikana.
- c) Fokusryhmähaastattelu on edullinen tapa kerätä aineistoa.
- d) Fokusryhmähaastattelu on vähemmän sopiva, kun kerätään sensitiivistä aineistoa.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

21. Miten osallistuvaa havainnointitutkimusta toteutetaan?

- a) Havainnoija haastattelee havainnoin ohessa tutkittavia henkilöitä.
- b) Havainnoija seuraa tutkittavia ulkopuolelta osallistumatta tapahtumien kulkuun.
- c) Havainnoija ohjaa keskustelua ennalta haluttuun suuntaan.
- d) **Havainnoija on osa havainnoitavaa yhteisöä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

22. Mitä tarkoitetaan tutkimuksen pilotoinnilla?

- a) **Tutkimuksen esitestausta. (OIKEIN)**
- b) Rinnakkaiskoodaamista.
- c) Sidosryhmien osallistamista.
- d) Tarkistuslistojen käyttämistä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

23. Miten laadullisen tutkimuksen luotettavuutta lisätään?

- a) Tallentamalla haastattelu omaan puhelimeen.
- b) Koodaamalla aineisto vähintään kahden tutkijan toimesta. (OIKEIN)**
- c) Käyttämällä kontrolli- ja sidosryhmiä.
- d) Käyttämällä verrokkiryhmiä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

24. Missä järjestyksessä tutkimusprosessi etenee 'Exploratory sequential design' tutkimusasetelmassa?

- a) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, sitten kvalitatiivinen aineisto ja niistä muodostetaan tulokset.
- b) Ensin analysoidaan kvalitatiivinen, sitten kvantitatiivinen aineisto ja niistä muodostetaan tulokset. (OIKEIN)**
- c) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan kvalitatiivisella aineistolla.
- d) Ensin analysoidaan kvalitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan uudella kvalitatiivisella aineistolla.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

25. Missä järjestyksessä tutkimusprosessi etenee 'Explanatory sequential design' tutkimusasetelmassa?

- a) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, sitten kvalitatiivinen aineisto ja niistä muodostetaan tulokset. (OIKEIN)**
- b) Ensin analysoidaan kvalitatiivinen aineisto, sitten kvantitatiivinen aineisto ja niistä muodostetaan tulokset.
- c) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan uudella kvantitatiivisella aineistolla.
- d) Ensin analysoidaan kvalitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan kvantitatiivisella aineistolla.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

26. Missä järjestyksessä tutkimusprosessi etenee 'Convergent parallel design' tutkimusasetelmassa?

- a) Kvantitatiivinen ja kvalitatiivinen aineisto analysoidaan samanaikaisesti ja niistä muodostetaan tulokset. (OIKEIN)**
- b) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan kvantitatiivisella aineistolla.
- c) Ensin analysoidaan kvalitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan samanaikaisesti kvantitatiivisella ja kvalitatiivisella aineistolla.
- d) Ensin analysoidaan kvantitatiivinen aineisto, siitä muodostetaan tulokset, jotka vahvistetaan samanaikaisesti kvalitatiivisella ja kvantitatiivisella aineistolla.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

27. Kuinka monta kiinnostuksen kohteena olevaa päätemuuttujaa (outcomes) ja altistemuuttujaa (exposure) poikkileikkaustutkimusasetelmalla kerätyssä aineistossa voi olla?

- a) Enintään yksi päätemuuttuja ja enintään yksi altistemuuttuja.
- b) Enintään yksi päätemuuttuja ja enintään kaksi altistemuuttujaa.
- c) Enintään kaksi päätemuuttujaa ja enintään kaksi altistemuuttujaa.
- d) Pääte- ja altistemuuttujien määrää ei ole etukäteen rajattu. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

28. Minkälaisissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä hypoteesin testaus on välttämätön otoskoon laskemiseksi?

- a) Kuvailevissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä.
- b) Vertailevissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä. (OIKEIN)**
- c) Sekä kuvailevissa että vertailevissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä.
- d) Samalle kohderyhmälle toistetuissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

29. Miten toistetuissa poikkileikkaustutkimusasetelmissä toteutetaan aineiston keräys?

- a) Samoille henkilöille jokaisessa aineiston keräysvaiheessa.
- b) Satunnaisesti eri kohderyhmälle jokaisessa aineiston keräysvaiheessa.
- c) Samalle kohderyhmälle, mutta eri henkilöille jokaisessa aineiston keräysvaiheessa. (OIKEIN)**
- d) Eri kohderyhmälle jokaisessa aineiston keräysvaiheessa.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

30. Mitä seuraavista ei voida saada selville poikkileikkaustutkimusasetelman avulla?

- a) Ilmiön esiintyvyyttä.
- b) Hypoteesin muodostamista.
- c) Ilmiön ilmaantuvuutta. (OIKEIN)**
- d) Ilmiöön yhteydessä olevia tekijöitä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

31. Mitä tutkimuksen sekoittuneisuusharhalla (confounding bias) tarkoitetaan?

- a) Sekoittava muuttuja on yhteydessä sekä altiste- että päätemuuttujaan. (OIKEIN)**
- b) Sekoittava muuttuja on yhteydessä altiste- mutta ei päätemuuttujaan.
- c) Sekoittava muuttuja on yhteydessä pääte- mutta ei altistemuuttujaan.
- d) Sekoittava muuttuja toimii välittäjänä altistemuuttujan ja päätemuuttujan välillä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

32. Tutkimuksen sekoittuneisuusharhaa (confounding) voidaan pienentää muun muassa stratifioimalla. Mitä stratifiointi tarkoittaa?

- a) Aineiston analysointi suoritetaan poistamalla sekoittava tekijä analyyseistä.
- b) Tutkimukseen kutsutaan mukaan vain henkilöitä, jotka ovat keskeisten sekoittavien tekijöiden kannalta samankaltaisia.
- c) Aineiston analysointi suoritetaan vakioimalla malliin riittävästi muitakin sekoittavia tekijöitä.
- d) Aineiston analysointi suoritetaan osittamalla analyysit harhaa aiheuttavan muuttujan mukaan. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

33. Millä menetelmällä analyyseihin EI tule valita mukaan vakioivia muuttujia poikkileikkausasetelmassa?

- a) Testataan vain niitä muuttujia, joiden tiedetään olevan yhteydessä päätemuuttujaan.
- b) Lisätään malliin kaikki ne muuttujat, jotka ovat tilastollisesti merkitsevästi yhteydessä päätemuuttujaan. (OIKEIN)**
- c) Hyödynnetään muuttujien valinnassa askeltavia regressiomalleja.
- d) Hyödynnetään moderneja valintamenetelmiä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

34. Mikä on poikkileikkaustutkimusasetelma?

- a) Tutkimusasetelma, jossa interventio toteutetaan vain yhden kerran.
- b) Havainnoiva tutkimusasetelmaa yhdessä aikapisteessä. (OIKEIN)**
- c) Syy-seuraus-yhteyksiä selvittävä tutkimusasetelma.
- d) Yksilöitä ajassa havainnoiva tutkimusasetelma.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

35. Millaisten asioiden selvittämiseen poikkileikkaustutkimusasetelmaa käytetään?

- a) Ennenaikaisen kuolleisuuden riskitekijöiden selvittämiseen.
- b) Sairauksien ilmaantuvuuksien selvittämiseen.
- c) Syy-seuraus-yhteyksien selvittämiseen.
- d) Ilmiöön yhteydessä olevien asioiden selvittämiseen. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

36. Mitä hyötyä poikkileikkaustutkimusasetelman käytöstä on?

- a) Poikkileikkaustutkimusasetelmalla voidaan tutkia syy-seuraus-yhteyksiä.
- b) Poikkileikkaustutkimusasetelma on suhteellisen halpa ja nopea toteuttaa. (OIKEIN)**
- c) Poikkileikkaustutkimusasetelmalla voidaan seurata yksilötason muutosta.
- d) Poikkileikkaustutkimusasetelmalla voidaan tutkia harvinaisia sairauksia.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

37. Mitä poikkileikkaustutkimusasetelmalla EI voida tutkia?

- a) **Tutkittavien terveydentilassa tapahtuvaa muutosta ajassa. (OIKEIN)**
- b) Tutkittavien terveydentilan yhteyttä sairauspoissaolojen esiintyvyyteen.
- c) Tutkittavien sairauspoissaolojen esiintyvyyttä ikäryhmittäin.
- d) Tutkittavien sairauspoissaolojen esiintyvyyttä ikäryhmittäin ja sukupuolen mukaan.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

38. Mitä mukavuusotanta (Convenience sampling) tarkoittaa?

- a) Tutkittavat arvotaan mukaan rekistereistä.
- b) **Tutkittaviksi pyydetään mukaan helposti saatavilla olevia henkilöitä. (OIKEIN)**
- c) Tutkittaviksi valikoidaan mukaan henkilöitä jonkun tietyn ominaisuuden mukaan.
- d) Tutkija valikoi tutkittavat mukaan systemaattisesti ilman etukäteen päätettyjä kriteereitä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

39. Mitä otantaharha (Sampling bias) tarkoittaa?

- a) Tutkimukseen osallistuvat eroavat systemaattisesti riskitekijälle altistuvien ja altistumattomien välillä.
- b) Tutkimuksesta kieltäytyneet eroavat systemaattisesti joko altistemuuttujan tai tutkimuksen päätemuuttujan mukaan.
- c) Tutkimukseen osallistujat valikoidaan esimerkiksi sairauden vaikeusasteen mukaan.
- d) **Jotkut tutkittavat valikoituvat mukaan kohderyhmästä suuremmalla todennäköisyydellä kuin toiset. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

40. Miten tutkijat keräävät ja analysoivat aineistoa mixed methods -menetelmällä toteutetuissa tutkimushankkeissa?

- a) Tutkijat keräävät ja analysoivat aina ensin määrällistä aineistoa ja täydentävät analyysseja vasta sitten laadullisella aineistolla tutkimuskysymyksen selvittämistä varten.
- b) **Tutkijat keräävät ja analysoivat sekä määrällistä että laadullista tutkimusaineistoa siinä järjestyksessä kuin tutkimuskysymyksen selvittämisen suhteen on tarkoituksenmukaisinta. (OIKEIN)**
- c) Tutkijat keräävät ja analysoivat aina ensin laadullista aineistoa ja täydentävät analyysseja vasta sitten määrällisellä aineistolla tutkimuskysymyksen selvittämistä varten.
- d) Tutkijat keräävät ja analysoivat aina yhtä aikaa rinnakkain laadullista ja määrällistä tutkimusaineistoa tutkimuskysymyksen selvittämistä varten.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

41. Millaisten tutkimuskysymysten selvittämiseen mixed methods -tutkimusasetelmaa kannattaa käyttää?

- a) Tutkimuskysymykset, joihin halutaan vastaus nopeasti.
- b) Tutkimuskysymykset, joihin tarvitaan vain vähän osallistujia.
- c) Tutkimuskysymykset, joiden vastaamiseen riittää yksi tutkimusmenetelmä.

- d) **Tutkimuskysymykset, joiden vastaamiseen tarvitaan useampia menetelmiä. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

42. Mikä seuraavista resurssointiin liittyvistä väittämistä EI liity erityisesti mixed methods -suunnitteluprosessiin?

- a) Lisääntynyt tarve tutkimusryhmän koulutukseen.
- b) Lisääntynyt aikatarve tutkijoiden väliseen vuoropuheluun.
- c) Lisääntynyt resurssointi tutkimusdatan keräämiseen ja analysointiin.
- d) **Lisääntynyt aikatarve eettisen ennakkoarvion saamiseen. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

43. Tutkimuksen tavoitteena on selvittää, vähentääkö verkossa toteutettu vertaistukiohjelma uusien hoitajien työpaikalla kokemaa stressiä. Tutkimus toteutetaan satunnaistettuna kokeena, missä testataan ohjelman vaikutuksia hoitajien stressiin ja työskentelyn jatkumiseen ensiapuklinikalla. Verkko-ohjelmaan on sisällytetty kysymyksiä, joiden avulla kysytään hoitajien kokemuksia ohjelmasta. Mikä seuraavista vaihtoehdoista kuvaa esimerkkitutkimuksen mixed methods -tutkimusasetelman toteutusta? Voit käyttää vastaamisessa apuna taulukkoa 3.

Taulukko 3: Types of mixed methods designs*. (Lähde: Shorten, A., & Smith, J. 2017. Mixed methods research expanding the evidence base, table 1)

- a) Selittävä (Explanatory sequential).
- b) Kuvaileva (Exploratory sequential).
- c) Rinnakkainen (parallel).
- d) **Sisäkkäinen (nested). (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

44. Minkä tyyppisiin tutkimuskysymyksiin mixed methods -tutkimusasetelma sopii hyvin?

- a) **Selvitettäessä hoitajien kokeman työstressin esiintyvyyttä ja stressiin yhteydessä olevia tekijöitä. (OIKEIN)**
- b) Selvitettäessä hoitajien kokeman työstressin määrää.
- c) Selvitettäessä hoitajien kokeman työstressiin liittyvän oirekirjon esiintyvyyttä.
- d) Selvitettäessä hoitajien ja myös muun terveydenhuoltohenkilöstön työhön liittyvän stressin esiintyvyyttä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

45. Milloin mixed methods -tutkimusasetelman käyttö on perusteltua?

- a) Tutkimuskysymyksen selvittämiseen hyödynnetään useita eri määrällisiä aineistonkeräystapoja.
- b) **Tutkimuskysymyksen selvittämiseen käytetyt laadulliset ja määrälliset tutkimusmenetelmät täydentävät toisiaan. (OIKEIN)**
- c) Tutkimuskysymyksen selvittämiseen tarvitaan moniammatillista otetta.
- d) Tutkimuskysymyksen selvittämiseen tarvitaan laadullisen tutkimuksen erityisosaajaa.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

46. Millaisia muutoksia onnistunut työtapojen uudistaminen organisaation edellyttää?

- a) **Yhtäaikaaisia muutoksia sekä henkilöstössä, työtavoissa, päätöksenteossa, vuorovaikutuksessa että palkitsemisjärjestelyssä. (OIKEIN)**
- b) Ensisijaisesti muutoksia henkilöstössä ja sen jälkeen muutoksia myös työskentelytavoissa, päätöksenteossa ja vuorovaikutuksessa.
- c) Ensisijaisesti muutoksia työyhteisön vuorovaikutuksessa ja sen jälkeen muutoksia myös työskentelytavoissa, päätöksenteossa ja palkitsemisjärjestelyssä.
- d) Ensisijaisesti muutoksia palkitsemisjärjestelyssä ja sen jälkeen muutoksia myös henkilöstössä, vuorovaikutuksessa ja työtavoissa.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

47. Millaisella sitoutumisilmapiirillä muutokset organisaatiossa todennäköisimmin toteutuvat?

- a) Organisaation jäsenet kokevat, että jotain muutoksia tarvitaan joka tapauksessa.
- b) Organisaation jäsenet kokevat, että muutokseen on pakko suostua.
- c) **Organisaation jäsenet kokevat, että muutos on hyödyllinen ja he haluavat muutosta. (OIKEIN)**
- d) Organisaation jäsenet kokevat, että muutos on vain yksi muutos muiden joukossa.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

48. Mikä tekijä tukee yhteisön muutosvalmiutta?

- a) **Yhteisön johto toimii systemaattisesti halutun muutoksen suuntaan. (OIKEIN)**
- b) Yhteisön johdon viestintä muutoksen vaikutuksista vaihtelee.
- c) Yhteisön johto säännöstelee tietoja muutoksesta työntekijäkohtaisesti.
- d) Yhteisön johto peittelee omaa epävarmuuttaan muutoksen hyödyllisyydestä.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

49. Mikä seuraavista on välttämätöntä yhteisön muutosvalmiudelle?

- a) Kaikki yhteisön jäsenet pitävät muutosta yhtä tärkeänä.
- b) Kaikki yhteisön jäsenet arvostavat muutosta samasta syystä.
- c) **Kaikki yhteisön jäsenet kokevat riittävässä määrin muutoksen tarpeelliseksi. (OIKEIN)**
- d) Kaikki yhteisön jäsenet hyötyvät muutoksesta yhtä paljon.
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

50. Mitä hyötyä yhteisön korkeasta muutosvalmiudesta on?

- a) Varmistaa yhteisön kaikkien jäsenten palkankorotusmahdollisuus tulevaisuudessa.
- b) Tukee yhteisön kaikkien jäsenten ylenemismahdollisuuksia työssä.
- c) Parantaa yhteisön kaikkien jäsenten yleistä työturvallisuutta.
- d) **Vähentää yhteisön kaikkien jäsenten muutosvastarintaa. (OIKEIN)**
- e) Ei mikään muista vastausvaihtoehdoista.

OSIO B

Osio B sisältää kaksi soveltavaa tehtävää. Tehtäviin vastaamisessa käytetään aineistoa. B osion maksimipisteet ovat 50.

Tehtävä 1

Tehtävä 1 on soveltava tehtävä, joka perustuu aineistoon **Weiner B. J. (2009). A theory of organizational readiness for change. Implementation science: IS, 4, 67.**

Kysymyksiin vastataan alla olevan tapauskuvauksen, Weiner'in (2009) artikkelin ja omien pohdintaesimerkkiesi perusteella. Max 30 pistettä.

Tapauskuvaus

Työskentelet lähiesihenkilönä tunnetussa sosiaali- ja terveysalan organisaatiossa Suomessa. Organisaatiossa on päätetty ottaa käyttöön uusi hoitomalli asiakkaiden hoidon tarpeen arvioimiseksi. Uuden hoitomallin käyttöönotto kuitenkin epäonnistuu ja organisaatio ei saavuta tavoittelemiaan tuloksia.

1. Weiner'in (2009) artikkelissa kuvataan strategiaa olemassa olevien ajattelutapojen 'vapauttamisesta' ja motivaation luomista muutokseen. Kuvaa tähän strategiaan kuuluvat menetelmät ja anna kuhunkin menetelmään sopiva käytännön esimerkki. (max 8 pistettä)

Muutoshallinnan asiantuntijat ovat määritelleet erilaisia strategioita, joilla voidaan luoda valmiuksia 'vapauttaa' olemassa olevia ajattelutapoja ja kehittää motivaatiota muutoksen aikaansaamiseen. Nämä strategiat sisältävät:

- 1. Nykyisen ja halutun suoritustason välisen eron korostaminen 1 piste ja esimerkki 1 piste = 2 pistettä*
- 2. Tyytymättömyyden esiintuominen vallitsevaan tilanteeseen 1 piste ja esimerkki 1 piste = 2 pistettä*
- 3. Houkuttelevan näkemyksen luominen tulevasta asiointilasta 1 piste ja esimerkki 1 piste = 2 pistettä*
- 4. Luottamuksen lisääminen siihen, että tuleva tila voidaan saavuttaa 1 piste ja esimerkki 1 piste = 2 pistettä*

2. Weiner'in (2009) artikkelissa kuvataan 'readiness' -käsitteen merkityssisältö arkikielessä. Mitä merkityssisältöjä readiness -käsite artikkelin mukaan sisältää? Anna kullekin kuvaamallesi merkityssisällölle käytännön esimerkki. (max 4 pistettä)

- Psykologinen valmius (halukkuus) 1 piste ja esimerkki 1 piste (2 pistettä)*
- Toiminnallinen tai käyttäytymiseen liittyvä valmius ryhtyä toimeen (kyvykkyys) 1 piste ja esimerkki 1 piste (2 pistettä)*

3. Organisaation johto haluaa ymmärtää, miksi uuden hoitomallin käyttöönotto mahdollisesti epäonnistui. Kuvaa organisaation muutoksen epäonnistumiseen oletettavasti vaikuttaneita tekijöitä ja tuloksia Weiner'in (2009) artikkelissa esitetyn VISUAALISEN mallin perusteella. (max 18 pistettä)

Artikkelissa kuviossa 1 on kuusi (6) osa-aluetta.

- 1. Mahdolliset asiayhteyteen liittyvät tekijät: organisaatiokulttuuri, käytännöt ja menettelytavat, aiempi kokemus, organisaation resurssit, organisaatorakenne.*

2. Muutoksen arvo
3. Tietoon perustuva arviointi: tehtävän vaativuudet, käsitys resursseista, tilannetekijät
4. Organisaation valmius muutokseen: muutokseen sitoutuminen, muutoksen tehokkuus
5. Muutokseen liittyvä panos: alullepano, pysyvyys, yhteistyöhaluinen käyttäytyminen
6. Implementoinnin tehokkuus

Kaikkien kuviossa esitettyjen osatekijöiden nimeäminen, sisällön kuvaaminen, pohdinta osatekijöiden vaikutuksista ja niiden välisistä suhteista sekä niiden kytkemisestä implementointiprosessiin (yhteensä 18 pistettä).

1. Hakija on tunnistanut 1) kunkin osatekijän implementaatioprosessissa (1 piste), 2) hakija on kuvannut kunkin osatekijän sisältöä (1 piste), sekä 3) pohtinut osatekijän vaikutuksia, integroinut niitä muihin tekijöihin tai antanut käytännön esimerkin (1 piste).
2. Yhteensä 3 pistettä/osatekijä. 3 pistettä osoittaa asian ymmärrystä ja soveltamiskykyä käytännön tilanteisiin.

Tehtävä 2

Tehtävä 2 perustuu aineistoon **Rørtveit K, Saetre Hansen B, Joa I, Lode K, Severinsson E. 2020. Qualitative evaluation in nursing interventions-A review of the literature. Nursing Open. 7(5): 1285–1298.**

Vastaa seuraaviin kysymyksiin aineiston perusteella.

1. Mitä Rørtveit ym. (2020) artikkelissa tutkittiin ja mikä oli sen tutkimuskysymys? (max 2 pistettä)

- Tutkimuksen tavoite mainittu = 1 p
- Tutkimuskysymys mainittu = 1 p

2. Mikä oli Rørtveit ym. (2020) tutkimuksen tutkimusmenetelmä? (max 2 pistettä)

- Tutkimusasetelma mainittu = 1 p
- Aineiston analyysimenetelmä mainittu = 1 p

3. Luettele mukaan otettavien tutkimusartikkeleiden sisäänottokriteerit ja poissulkukriteerit. (max 10 pistettä)

Sisäänottokriteereitä ja poissulkukriteereitä mainittu yhteensä 10 kpl. 1 piste/kriteeri

a) Sisäänottokriteerit

- i. Vertaisarvioitu
- ii. Laadulliset tutkimukset
- iii. Arvioidaan hoitotyön interventioita
- iv. Aikuispotilailla
- v. 5v sisään julkaistu
- vi. Englanninkielinen
- vii. Hoitotyön interventiot kliinisessä kontekstissa
- viii. Sairaala- tai community care (perustason ja kotihoito) -ympäristö [jommam kumman mainitseminen riittää]

b) Poissulkukriteerit

- i. Perheen näkökulma

- ii. *Opiskelijan näkökulma*
- iii. *Mixed methods*

4. Kuvaile, minkälaisia aineistonkeruumenetelmiä tutkimusartikkeleissa oli käytetty. Mainitse vähintään neljä. (max 4 pistettä)

Mainittu vähintään neljä aineistokeruumenetelmää, joita Rørtveitin ym. (2020) tutkimukseen valituissa alkuperäisartikkeleissa kuvattiin.

- a) *Syvähaastattelu (kaikissa jossain muodossa) 1 p*
- b) *Puolistrukturoitu haastattelu (yleinen) 1 p*
- c) *Fokusryhmähaastattelu (osassa tutkimuksissa) 1 p*
- d) *Yhdistelminä erilaisia laadullisia haastattelu- ja havainnointimenetelmiä 1 p*

5. Nimeä katsauksessa tunnistetut keskeiset analyttiset teemat. (max 2 pistettä)

Katsauksen tuloksena analyysin perusteella kuvattiin kaksi analyttistä teemaa. Kaksi analyysiteemaa mainittu. 1 piste/teema.

- a. *Implementointi-prosessin arviointi 1 p*
- b. *Intervention/Ohjelman tuomien muutosten arviointi 1 p*