

Består oppgaven testen?

Tildekningstesten ("hand cover"-test) kan være en måte å kontrollere om oppgavene du har laget, fyller kravene til en god flervalgsoppgave:

Dekk til svaralternativene

Kan spørsmålet besvares uten svaralternativer, men på bakgrunn av informasjon i vignetten?

Hvis **JA**: Spørsmål og vignett er godkjent.
Hvis **NEI**: Spørsmål og vignett må forbedres.

Dekk til vignetten

Kan spørsmålet besvares når man bare har spørsmål og svaralternativer? Dette skal ikke være mulig, og indikerer at man ikke trenger vignetten.

Hvis **JA**: Oppgaven er **ikke** godkjent, og bør reformuleres (ofte er det nok å bearbeide spørsmålet).
Hvis **NEI**: Oppgaven er godkjent.

Sjekkliste

- Har du 5 svaralternativer?
- Har du laget kommentarer til svaralternativene?
- Er oppgaven grammatisk korrekt?
- Er svaralternativene omtrent like lange?

Alt OK? Gratulerer!

Slik lager du flervalgsoppgaver

Flervalgsoppgaver utgjør i dag 60 prosent av poengene på eksamen ved medisinstudiet. For at flervalgsoppgaver skal gi bedre reliabilitet og vurdering av studentenes kunnskaper og forståelse, er det viktig med gode flervalgsoppgaver. Denne guiden gir deg en rask innføring i hvordan man lager slike.



Hva bør du vite om flervalgsoppgavene?

Oppgavene skal inneholde en kort vignett, et klart formulert spørsmål og 5 svaralternativer. Ett svar skal være **det beste** og gi poeng. Det gis ikke minuspoeng for feil svar. Inntil 40 prosent av oppgavene skal være av type K1 og de resterende 60 prosent skal være K2.

- K1-oppgaver tester i hovedsak passiv gjengivelse av kunnskap.
- K2-oppgaver krever forståelse, resonnement og/eller mer analytiske ferdigheter.

Oppgaven skal knyttes til et læringsmål eller sentrale deler av det som er undervist og som en ønsker å teste om studenten behersker. I tråd med de prinsipielle retningslinjene for skriftlige og muntlige vurderinger skal minimum 2/3 av oppgavene være innenfor undervisningen i de to foregående semestrene, mens inntil 1/3 kan være fra tidligere semestre.

Denne korte innføringen er ment som en veileder i hvordan lage flervalgsoppgaver.

1 Vignetten

Er en innledning til et spørsmål med maksimalt 10 linjer, helst kortere. Dersom vignetten inneholder et pasientkasus må du huske å få med kjønn, alder og setting (sykehus, allmennpraksis, utenfor disse). Når det er relevant, bør den også inneholde opplysninger om vitale tegn som respirasjonsfrekvens, puls, BT og kroppstemperatur, og den kan gjerne gi resultat av supplerende undersøkelser. Dersom man angir laboratorieprøver skal disse settes inn i en tabell og det skal oppgis referanseverdier.



2 Spørsmålet

Spørsmålet som etterfølger vignetten, skal være formulert som en fullstendig setning.

Det skal **IKKE**:

- være en setning som skal fullføres
- være av typene: "hvilke alternativer gjelder ikke" eller "alle alternativene nedenfor er korrekt unntatt".



3 Svarene

Til hver oppgave skal det være 5 svaralternativer, hvorav bare ett alternativ skal være det beste. Alternativene må passe sammen. For eksempel skal man ikke blande behandlingsalternativ med utredningsalternativ. De må ha samme grammatikalske oppbygning, og de må være noenlunde like lange.

Alternativene skal **IKKE** være av typene:

- "ingen av alternativene foran" (f. eks a til d)
- "alle alternativene foran er riktige"

Skriv en begrunnelse til hvert svaralternativ. Hvorfor det er riktig og hvorfor de andre er feil?



Opgave

Oppgave 1 (0,5 p)

Nils (67) klager over slapphet på kontoret ditt. Du finner følgende prøvesvar:

Hgb	9,2 g/dl	ref. 13,0 - 17,0 g/dl
MCV	112 fl	ref. 76 - 97 fl

Hvilken prøve av de nevnte vil ha størst sannsynlighet for å avklare anemiårsaken?

- A s-B12
- B Retikulocytter
- C Ferritin
- D LD
- E Blodutstryk

Vignett

Spørsmål

Svar-
alternativer

Fasit

Oppgave 1 (0,5 p)

Nils (67) klager over slapphet på kontoret ditt. Du finner følgende prøvesvar:

Hgb	9,2 g/dl	ref. 13,0 - 17,0 g/dl
MCV	112 fl	ref. 76 - 97 fl

Hvilken prøve av de nevnte vil ha størst sannsynlighet for å avklare anemiårsaken?

A s-B12 - RIKTIG

Kommentar: Pasienten har en makrocytær anemi. Siden B-12 mangel er en av de vanligste årsakene til makrocytær anemi, vil s-B12 kunne si noe om årsaken til anemien.

B Retikulocytter

Kommentar: Vil bare kunne fortelle deg om det er en økt produksjon av røde blodceller.

C Ferritin

Kommentar: Jernmangel gir mikrocytær anemi.

D LD

Kommentar: LD kan fortelle deg om det er økt hemolyse. Hemolytisk anemi gir oftest normal MCV.

E Blodutstryk

Kommentar: Gjøres ved mistanke om benmargssykdom. Det er mindre sannsynlig at dette vil avklare anemiårsaken hos denne pasienten.

Kommentarer
til alle svar-
alternativene