

Eksamen

11.11.2020

MED2001 Mediekommunikasjon

Programområde: Medieproduksjon

Nynorsk

Eksamensinformasjon

Eksamenstid	Eksamen varer i 4 timar.
Hjelpemiddel	Alle hjelpemiddel er tillatne, bortsett frå ope Internett, samskriving, chat og andre moglegheiter for å kunne utveksle informasjon med andre.
Bruk av kjelder	<p>Dersom du bruker kjelder i svaret ditt, skal dei alltid førast opp på ein slik måte at lesaren kan finne fram til dei.</p> <p>Du skal føre opp forfattar og fullstendig tittel på både lærebøker og annan litteratur. Dersom du bruker utskrifter eller sitat frå Internett, skal du føre opp nøyaktig nettadresse og nedlastingsdato.</p>
Vedlegg	<p>1: Sosiale medier-ekspert, side 6-7</p> <p>2: Anabole steroider, side 8-9</p>
Informasjon om vurderinga	<p>Sensor vurderer i kva grad svaret viser at kandidaten har nådd kompetansemåla i læreplanen, og korleis kandidaten bruker og reflekterer over faglege kunnskapar og ferdigheiter.</p> <p>Det blir lagt vekt på at du kan bruke faguttrykk og eksempel for å reflektere rundt rolla journalistikken har i samfunnet, med særleg vekt på ytringsfridom, etikk og samfunnsansvar.</p> <p>Vidare blir det lagt vekt på at du kan planleggje eit journalistisk produkt med vekt på arbeidsmetodar, kjeldebruk og val av verkemiddel.</p> <p>Sjå eksamensrettleiinga</p>
Andre opplysningar	Du skal svare på alle oppgåvene.

Oppgave 1

Gjer greie for og drøft forskjellar mellom journalistikk og marknadskommunikasjon. Bruk den vedlagde annonsen, vedlegg 1, som utgangspunkt for drøftinga.

Oppgave 2

Planlegg ein reportasje om ungdoms bruk av anabole steroider i samband med trening. Bruk eventuelt informasjonen frå vedlegg 2 som utgangspunkt.

- a. Vel ein mediekanal. Beskriv kva som kjenneteiknar kanalen du vil lage saka for, og skisser målgruppa for kanalen. Inkluder omgrep som primær og sekundær målgruppe.
- b. Beskriv og grunngi kva for kjelder du vil bruke i denne saka.
- c. Du ønskjer å bruke bilete i saka di. Beskriv med utgangspunkt i lova om opphavsrett kva du må ta omsyn til.
- d. Lag ei grov skisse av saka – med tittel, ingress og stikkord til brødtekst.
- e. Kva for etiske omsyn må du ta i denne reportasjen?

Bokmål

Eksamensinformasjon

Eksamenstid	Eksamen varer i 4 timer.
Hjelpemidler	Alle hjelpemidler er tillatt, unntatt åpent Internett, samskriving, chat og andre muligheter for å kunne utveksle informasjon med andre.
Bruk av kilder	<p>Hvis du bruker kilder i besvarelsen din, skal disse alltid oppgis på en slik måte at leseren kan finne fram til dem.</p> <p>Du skal oppgi forfatter og fullstendig tittel på både lærebøker og annen litteratur. Hvis du bruker utskrifter eller sitater fra Internett, skal du oppgi nøyaktig nettadresse og nedlastingsdato.</p>
Vedlegg	<p>1: Sosiale medier-ekspert, side 6-7</p> <p>2: Anabole steroider, side 8-9</p>
Informasjon om vurderingen	<p>Sensor vurderer i hvilken grad besvarelsen viser at kandidaten har nådd kompetansemålene i læreplanen, og hvordan kandidaten anvender og reflekterer over faglige kunnskaper og ferdigheter.</p> <p>Det legges vekt på at du kan bruke faguttrykk og eksempler for å reflektere rundt journalistikkens rolle i samfunnet med særlig vekt på ytringsfrihet, etikk og samfunnsansvar.</p> <p>Videre legges det vekt på at du kan planlegge et journalistisk produkt med vekt på arbeidsmetoder, kildebruk og valg av virkemidler.</p> <p>Se eksamensveiledningen</p>
Andre opplysninger	Du skal svare på alle oppgavene.

Oppgave 1

Gjør rede for og drøft forskjeller mellom journalistikk og markedskommunikasjon. Bruk den vedlagte annonsen, vedlegg 1, som utgangspunkt for drøftingen.

Oppgave 2

Planlegg en reportasje om ungdoms bruk av anabole steroider i forbindelse med trening. Bruk eventuelt informasjonen fra vedlegg 2 som utgangspunkt.

- a. Velg en mediekanal. Beskriv hva som kjennetegner kanalen du vil lage saken for, og skisser målgruppen for kanalen. Inkluder begreper som primær og sekundær målgruppe.
- b. Beskriv og begrunn hvilke kilder du vil bruke i denne saken.
- c. Du ønsker å bruke bilder i saken din. Beskriv med utgangspunkt i loven om opphavsrett hva du må ta hensyn til.
- d. Lag en grov skisse av saken – med tittel, ingress og stikkord til brødtekst.
- e. Hvilke etiske hensyn må du ta i denne reportasjen?

Vedlegg 1:

ANNONSØRINNHOOLD PRODUSERT AV **VG Partnerstudio**

REMA 1000

ANNONSØRINNHOOLD

HVA ER DETTE?

Sosiale medier-ekspert: Deler på autopilot

05.04.2016 10:48



NÅ SKJER DET: Det kan selvfølgelig være fristende å la familie og venner få vite at fødselen er i gang, men ifølge jordmoren Familieliv har snakket med kan det legge et ekstra press på kvinnen som skal føde. (foto NTB/Scanpix)

Altfor mange sitter med forskjellige dingser, og skal alltid være så tilgjengelige. Dagens vel planlagte og velkontrollerte mennesker kunne trenge en overraskelse i ny og ne, sier hun til Familieliv.

Sommerstad har 17 års erfaring som jordmor, i tillegg holder hun svangerskapskurs og jobber som sexologisk rådgiver.

– Det blir et mas når mor, far eller ledsager skal svare på meldinger fra kjente underveis i fødselen. Hvorfor trenger du å fortelle hva som skjer til noen som helst akkurat nå? Folk har ventet på babyen i ni måneder, og kan fint vente ni timer til, sukker hun.

Forventningspresset kan utsette fødselen

Sommerstad mener det er trist at overraskelsesmomentet ved å bringe et barn til verden blir ødelagt ved at man stadig skal oppdatere familie, venner og bekjente med status.

– Flere ganger viser det seg at det er falsk alarm, og man blir sendt hjem fra sykehuset igjen. Da må du ta hele runden på nytt med å forklare at babyen ikke kom likevel, så hvorfor ikke bare vente, spør hun.

Det er imidlertid også en annen grunn til at jordmoren råder kommende mødre og fedre til å legge fra seg telefon og sosiale medier under fødsel, og heller fokusere på barnet.

– Kvinnen som skal føde får et ekstra press på seg når alle rundt venter på at babyen skal komme. Hun kan risikere og begynne å stresse med å få født, adrenalinet stiger og dette er rene motgiften til hormonet oxytocin som skaper gode rier og gjør fødselen raskere. Dermed kan altså ytre forventningspress føre til at det tar lenger tid, forklarer hun.

Seniorforsker Petter Bae Brandtzæg har blant annet forsket i 15 år på hvordan nettbruk påvirker sosiale relasjoner. Han mener mobilen har blitt en så naturlig del av oss at vi ikke en gang tenker over at vi bruker den – også under fødselen.

– Mobilen har blitt en forlengelse av oss selv - på godt og vondt. Flere bekymrede jordmødre forteller at nyfødte ikke får den blikk-kontakten de trenger fordi mor og far er opptatte med å oppdatere Instagram og Facebook. De advarer rett og slett mot bruk av mobil på sykehuset, for å gjøre foreldrene oppmerksomme på at barnet har et enormt behov for denne blikk-kontakten. Der er gjennom blikket spedbarn kommuniserer, og det er derfor viktig å legge bort telefonen, sier han til Familieliv.

Oppdaterer på autopilot

Brandtzæg mener det er betenkelig at mange prioriterer å holde på med andre ting samtidig som de føder, og like etter at barnet har kommet til verden.

– Det er ikke bra. Folk har en tendens til å dele ting de opplever som veldig spennende, av ren impuls. Det er det som kjennetegner sosiale medier – mange deler nærmest på autopilot, og mobilen og internett har blitt en forlengelse av oss selv, sier han, og fortsetter:

– Det er også en stor utfordring at mye av samtalen og konversasjonen ansikt til ansikt i en familie blir rammet av at små barn sitter på iPaden og foreldre på telefonen. Mange små barn kan derfor gå glipp av viktig stimulering gjennom samtaler med voksne. Flere studier påpeker at småbarn som ser mye på skjerm får dårligere språkutvikling.

Han vil ikke råde folk til å droppe bruken av smarttelefon og sosiale medier helt, men oppfordrer til å tenke gjennom bruken slik at den ikke går på bekostning av barnets behov.

Kjelde/Kilde: <https://www.vg.no/annonsorinnhold/familieliv/rema1000/292-jordmor-dropp-sosiale-medier-nar-du-skal-fode>

Vedlegg 2

Anabole steroider: Dette er bivirkningene

Anabole steroider gir rask og stor muskelvekst når det kombineres med trening, men det kan også føre til en rekke alvorlige bivirkninger – spesielt blant unge.

Ida H. Bergersen

ANABOLE STEROIDER: Gir større muskler i løpet av kort tid, men bivirkningene er det all grunn å frykte.

Anabole steroider er den syntetiske formen av testosteron, det mannlige hormonet som produseres i testiklene. Det vil gi større muskler i løpet av kort tid, dersom man trener ved siden av. De fleste bruker det for å få en trent kropp, eller for å forbedre idrettsprestasjoner.

Anabole steroider kan brukes for å behandle sykdommer som er forårsaket av androgen hormonmangel, slik som forsinket pubertet, noen typer impotens, og sykdommer som gir tapt muskelmasse (for eksempel kreft og AIDS).

Bruk av anabole steroider er et folkehelseproblem

Ifølge Dominic Sagoe, førstemanuensis ved Institutt for samfunnspsykologi ved Universitetet i Bergen, er bruk av anabole steroider et alvorlig og utbredt folkehelseproblem.

Sagoe har skrevet en doktoravhandling om utbredelsen av anabole steroider. I en undersøkelse fra 2015 ble 2055 nordmenn i alderen 17-19 år spurt om de noen gang hadde brukt anabole steroider. Omkring 1 prosent svarte ja, mens nesten 20 prosent svarte at de kjente minst én bruker.

– Vi har også undersøkt hvor utbredt bruken er i Norden, hvor rundt 2,1 prosent oppga at de hadde brukt anabole steroider. Globalt har 3,3 prosent av befolkningen prøvd anabole steroider, noe som er et stort helseproblem, sier Sagoe.

Ofte underliggende problemer

Menn bruker anabole steroider i mye større grad enn kvinner. En av bivirkningene er økt hårvekst, også i ansiktet, noe som kan forklare hvorfor det er mindre populært blant kvinner.

Undersøkelser viser at mange av de som bruker anabole steroider har problemer med relasjoner til venner og familie, i tillegg til psykiske problemer slik som depresjon.

– Lav selvfølelse og et negativt syn på egen kropp er grunnen til at de fleste begynner med anabole steroider, på lik linje med å forbedre idrettsprestasjoner, sier Sagoe.

Endrede kjønnsorganer og sterilitet

Menn kan få dårligere spermkvalitet, og testiklene kan krympe. Noen kan også utvikle bryster.

– I tillegg til økt hårvekst kan kvinner få tykkere hud, mørkere stemme, mindre bryster, endringer i menstruasjonssyklus og forstørret klitoris. Begge kjønn kan bli sterile, sier Sagoe.

Flere bivirkninger ved bruk av anabole steroider:

- Høyt blodtrykk
- Hjerterinfarkt
- Hjerneslag
- Hudproblemer (kviser, strekkmerker og pigmentering i huden.)
- Dårlig ånde
- Leverskader
- Skader på sener og senefester
- Tap av hår på hodet
- Vekstforstyrrelser hos unge. Hos unge, som ikke har passert puberteten, kan lengdeveksten stoppe permanent.
- Psykiske og sosiale bivirkninger: Angst, humørsvingninger, irritabilitet og økt bruk av vold er relativt vanlig. Alvorlige psykiske bivirkninger som psykoser og alvorlige depresjoner kan også forekomme.

Kjelde/Kilde: Antidoping.no

Tenåringer ekstra utsatt

Hvor lang tid det tar før man eventuelt opplever bivirkninger er svært individuelt. Noen vil oppleve bivirkninger raskt, mens det hos andre kan oppstå etter lang tid. Tenåringer er ekstra utsatt.

– Unge er i vekst og under utvikling, så det er klart at det å tilføre store mengder hormoner kan påvirke kroppens funksjoner. Noen av endringene som skjer kan være irreversible, og kan påvirke brukerens helse negativt i lang tid eller for resten av livet, sier Fredrik Lauritzen.

Lauritzen er avdelingsleder ved avdeling for forebygging og folkehelse, ved Antidoping Norge.

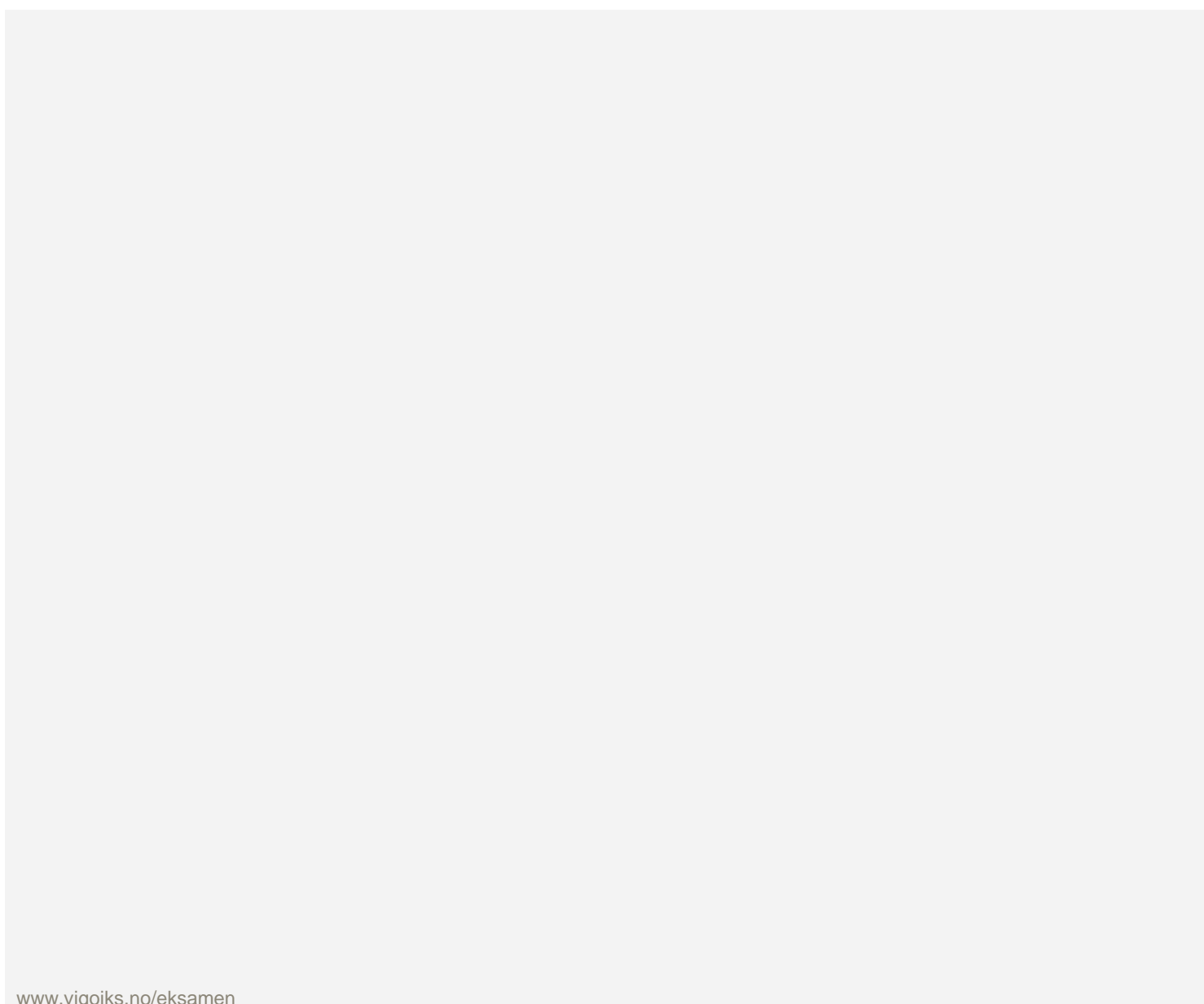
Dersom man gjennom dopingbruk bader hjernen i mannlige kjønnshormoner, er det naturlig at det kan påvirke personligheten og den psykiske helsen.

- I forskningsmiljøene er det foreslått at det kan føre til permanente strukturelle og funksjonelle endringer, spesielt på sentralnervesystemet, da deler av hjernen ikke er ferdigutviklet før man er i 20-årene.

Behandling for helseskader etter bruk av anabole steroider

Fokuset på helseskader etter bruk av anabole steroider er fremdeles relativt nytt i helsetjenestene både i Norge og internasjonalt. Det er derfor nødvendig at kunnskapsnivået på dette området økes. Steroideprosjektet er et nasjonalt behandlings- og kunnskapsutviklingsprosjekt som ble opprettet i 2014 som et svar på utfordringer mange klinikere opplever i møte med denne pasientgruppen.

(Kjelde/Kilde: Lommelegen.no 22. august 2016)



www.vigoiks.no/eksamen