

Semesterbeskrivelse

5. Semester

Semesterets overordnede tema:

Sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje, sundhedspædagogik og kvalitet i sundhedsvæsenet.

Omfang i ECTS: 30

Teoretiske studier 30 ECTS

Kliniske studier 0 ECTS

Semesterets fagområder:

	Teoretiske studier (30 ECTS)	Kliniske studier (0 ECTS)
Sygepleje	13 ECTS (104 lekt)	
Videnskabsteori og forskningsmetodologi	4 ECTS (32 lekt)	
Epidemiologi	2 ECTS (16 lekt)	
Folkesundhed	3 ECTS (24 lekt)	
Filosofi og etik	3 ECTS (24 lekt)	
Religion	1 ECTS (8 lekt)	
Pædagogik	2 ECTS (16 lekt)	
Sociologi og antropologi	2 ECTS (16 lekt)	

Læringsforløbet indledes med:

Introduktion til semesterets læringsmål, arbejdsformer og tilrettelæggelse.

Teoretiske studier

Sygepleje

Mål:

Den studerende kan gøre rede for grundbegreber inden for sundhedsfremme og sundhedspædagogik; gøre rede for begreber og metoder inden for rehabilitering og palliation; gøre rede for grundbegreber og principper knyttet til kvalitetsarbejde i sundhedsvæsenet; identificere et sundhedsproblem i befolkningsmæssigt og kulturelt perspektiv; analysere den valgte problemstilling i et sygeplejefagligt og etisk perspektiv; opstille et teoretisk underbygget forslag til sundhedspædagogisk indsats over for en befolkningsgruppe og en identificeret problemstilling, der har relevans i forhold til aktuel sundhedsstrategi; identificere særligt sårbare gruppers behov i forbindelse med misbrug og omsorgssvigt; systematisk søge, vurdere og diskutere forskningsresultater til belysning af en sygeplejefaglig problemstilling; identificere og analysere kvalitetsbrist i sundhedsvæsenet; systematisk søge, vurdere og diskutere evidensbaserede metoder til at styrke kvaliteten på det valgte område; argumentere for en sygeplejefaglig vurdering af en patients eller borgers situation med henblik på at indgå i tværfaglig samarbejde og på tværs af kommunal og regional sundhedssektor.

Indhold:

Sundhedsfremmende og forebyggende sygepleje. Den motiverende samtale. Misbrug og omsorgssvigt. Tab af livsmod og selvmordsforebyggelse; Den svære samtale. Rehabiliterende sygepleje; Palliativ sygepleje. Sygepleje i det virtuelle rum. Kvalitet i

sundhedsvæsenet. Ethiske aspekter i sygeplejen på professions- og samfundsniveau.
Omsorgsfilosofi. Sygeplejefprofessionens udvikling. Interaktionel sygeplejepraksis.

Omfang: 104 lekt.
Pensum: 842 sider

Sundhedsfremmende og forebyggende sygepleje

Mål:

Den studerende kan gøre rede for grundbegreber inden for sundhedsfremme og forebyggelse
Den studerende kan opnå dybdegående viden om centrale områder indenfor miljø og livsstil, der har betydning for menneskets sundhed, den studerende kan identificere et sundhedsproblem i befolkningsmæssigt og kulturelt perspektiv. Den studerende kan analysere sygeplejefaglige problemstillinger i et sundhedsfremmende og -forebyggende perspektiv, samt mundtligt og skriftligt formidle argumentationen for analysen, der udmunder i interventionsforslag, der tilgodeser de kontekstuelle vilkår for interventionen. Den studerende kan argumentere for en sygeplejefaglig vurdering af en patients eller borgers situation med henblik på at indgå i tværfagligt samarbejde og på tværs af kommunale og regionale sundhedssektorer.

Indhold:

Sundhedsfremmende og forebyggende sygepleje i et nationalt og internationalt perspektiv.
Befolkningsundersøgelser. Sundhedspolitiske initiativer og interventioner. Sideløbende undervises i og relateres til faget folkesundhedsvidenskab. Idégenerering og innovation knyttet til udviklingen af sundhedsfremmende og forebyggende sygepleje.

Omfang: 22 lektioner
Pensum: 185 sider

Obligatoriske studieaktiviteter:

Den studerende skal fremlægge en sygeplejefaglig problemstilling, der identificerer et sundhedsproblem i befolkningsmæssigt perspektiv. Problemstillingen skal vurderes i relation til internationale og nationale sygdomsforebyggende, sundhedsbevarende og sundhedsfremmende strategier og interventioner

Litteratur:

Berliner, Peter: Glæde og styrke – en undersøgelse af værdier hos ældre mennesker i Paamiut. *Psyke og Logos* 2013. nr. 34. Tilgængelig på nettet. (17 s.)

Berliner, Peter: *Lokale værdier og lokal styrke. Rapport om Projekt Paamiut Asasara 2011*. Aarhus Universitet, Institut for Uddannelse og Pædagogik (DPU), 2011. Tilgængelig på nettet. (34 s.)

Johansen, Viggo: *Samtale i stedet for husspektakler*. Oplæg på Folkesundhedskonferencen i Katuaq, Nuuk, efteråret 2015, ved vicepolitiinspektøren ved Grønlands Politi. Findes på nettet. (17 s.)

Niclasen, Birgit (2015): *HBSC-undersøgelsen. I Trivsel og sundhed blandt folkeskoleelever i Grønland. Resultater fra skolebørnsundersøgelsen HBSC i Grønland 2014*. SIFs Grønlandstidsskrifter nr. 27. Findes på: <http://mio.gl/wp-content/uploads/2016/03/Niclasen-B.-2015-Trivsel-og-sundheds-blandt-folkeskoleelever-i-Groenland-resultater-fra-skoleboernsundersoegelsen-HBSC-Greenland-i-2014.pdf> S. 30 – 36 og 61-78 (23 s.)

Sheik, N.; Egeland, G.M.; Johnson-Down, L.; Kuhnlein, H.V. (2011): Changing dietary patterns and body mass index over time in Canadian Inuit communities. I: *International Journal of Circumpolar Health*. 2011, Vol. 70 (5). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22152598> (8 s.)

Rønsager, Mette (2002). *Grønlandernes sundheds- og sygdomsopfattelse 1800-1930*. Statens institut for Folkesundhed, s.24-31;119-138. (28 s.)

Findes på:

<https://docplayer.dk/5824108-Groenlaendernes-sundheds-og-sygdomsopfattelse-1800-1930.html>

Vallgård, Signild (2009): Forebyggelse og sundhedsfremme – definitioner, historie og magtudøvelse. I: Glasdam, Stinne (red.): *Folkesundhed – i et kritisk perspektiv*, Dansk Sygeplejeråd 2009. (20 sider)

The Ottawa Charter for Health Promotion. (1986) WHO. Findes på:

<http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en/>

(Dansk udgave af Ottawa Chartret:

[http://sund-by-net.dk/wp-](http://sund-by-net.dk/wp-content/uploads/images/Ottawa%20charter%2C%20oversat%20til%20dansk.pdf)

[content/uploads/images/Ottawa%20charter%2C%20oversat%20til%20dansk.pdf](http://sund-by-net.dk/wp-content/uploads/images/Ottawa%20charter%2C%20oversat%20til%20dansk.pdf)) (7 s.)

Idégenerering og innovation

Bom, Marianne (2014): Sådan blev én innovativ sygeplejerske til mange. *Sygeplejersken* 2014 ; (9): 38-40.

Findes på: <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2014-9/saadan-blev-en-innovativ-sygeplejerske-til-mange> (3 s.)

Rasmussen, Anders og Moberg, Kåre (2016): *Taksonomi i Entreprenørskabsuddannelse*. Odense, Fonden for Entreprenørskab Findes på: <http://www.ffe-ye.dk/media/785757/taksonomi-2-udg.pdf> s. 7-14, 19, 23-40 (25 s.)

Terkelsen, Søren Munch: *Sygeplejestuderende triumferer til dm i entreprenørskab*. Findes på:

<https://www.via.dk/om-via/presse/artikler/sygeplejerskestuderende-triumferer-til-dm-i-entreprenoerskab> (3 s.)

Den motiverende samtale

Mål:

At den studerende opnår færdigheder i og anvende samtaleteknikker, der kan fremme patientens motivation i et sundhedsfremmende og forebyggende perspektiv.

Indhold:

Den motiverende samtale

Omfang: 3 lekt.

Pensum: 22 sider

Litteratur:

Miller, William R. og Rollnick, Stephen (2013): At fremkalde personens egen motivation. I: Miller, William R. og Rollnick, Stephen (red.): *Den motiverende samtale*. Hans Reizels Forlag, s. 205-222 (17 s.)(kopi)

Peter, Marianne: Den umotiverede patient findes ikke. I: *Sygeplejersken* 6/2010 s. 50-55 (5 s.)

<https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2010-6/den-umotiverede-patient-findes-ikke>

Misbrug og omsorgssvigt

Mål:

At den studerende kan identificere særligt sårbare gruppers behov i forbindelse med misbrug og omsorgssvigt.

Indhold:

Misbrugsproblematikker i samfundet

Omfang: 7 lekt.

Pensum: 47 sider

Litteratur:

Anders B. Gottlieb Hansen, Ulrik Becker, Anette Sjøgaard Nielsen, Morten Grønbæk, Janne Schnurmann Tolstrup (2012): Treatment. Brief Alcohol Intervention by Newly Trained Workers Versus Leaflets. I *Alcohol and Alcoholism* Vol 47, No 1, pp 25-32 (7 s.) Findes på nettet

Christensen, Else; Kristensen Lise G.; Baviskar, Siddhartha (2008): *Børn i Grønland. En kortlægning af 0-14-årige børns og familiers trivsel* København, Det Nationale Forskningscenter for velfærd
<http://mio.gl/wp-content/uploads/2016/03/Christensen-E.-Baviskar-S.-2015-Unge-i-Groenland-Med-fokus-paa-seksualitet-og-seksuelle-overgreb.pdf> , s. 73-100 (27 s.)

Dahl-Petersen, Inger, K.; Larsen, Christina V. L.; Nielsen, Nina O.; Jørgensen, Marit E; Bjerregaard, Peter (red.)(2016): Befolkningsundersøgelsen i Grønland 2014. *Levevilkår, livsstil og helbred*.

Findes på grønlandsk og dansk:

https://www.sdu.dk/da/sif/publikationer/2016/befolkningsundersoegelsen_i_groenland_2014

<https://www.sdu.dk/da/sif/publikationer/groenland> S. 33-39 (6 s.)

National indsatsplan mod hash 2016. Naalakkersuisut. Findes på:

http://naalakkersuisut.gl/~media/Nanoq/Files/Publications/Departement%20for%20Sundhed%20og%20Infrastruktur/Sundhed/National_indsatsplan_mod_hash/Forslag%20til%20national%20indsatsplan%20mod%20hash_DK.pdf s. 7 -14 (7 s.)

Tab af livsmod og selvmordsforebyggelse

Mål:

At den studerende opnår færdigheder i og anvende samtaleteknikker og vurderingsredskaber i mødet med den selvmordstruede patient.

Indhold:

Den svære samtale. Strategier og indsatser på nationalt og lokalt niveau i forebyggelsen af selvmord.

Omfang: 9 lekt.

Pensum: 77 sider

Litteratur:

Arnfred, Sidse; Juul Larsen, Kim (2017): Den selvmordstruede patient. I: Simonsen, Erik; Møhl, Bo (red.): *Grundbog i psykiatri*. 2. udgave. Hans Reitzels Forlag s. 797 – 816, (20 s. kopi)

Chachamovich, Eduardo m.fl. (2015): Suicide Among Inuit: Results From a Large, Epidemiologically Representative Follow-Back Study in Nunavut. I: *Can J Psychiatry*. 2015 Jun; 60(6): 268–275
<https://dx.doi.org/10.1177%2F070674371506000605> (8 s.)

Curtis, T., Larsen, H. B., Helweg-Larsen, K., Pedersen, C. P., Olesen, I.: Sørensen, K, Jørgensen, M. E., Bjerregaard, P. (2006): *Unge trivsel i Grønland 2004*. 1. oplag, 1. udgave, Forlaget Atuagkat. Århus. Side 42-49. <http://naalakkersuisut.gl/da/Publikationer/2004> (7 s.)

National strategi for selvmordsforebyggelse i Grønland 2013-2019. Departementet for Sundhed og Infrastruktur
https://inatsisartut.gl/dvd/EM2013/pdf/media/1020463/pkt25_em2013_national_strategi_til_forebygge_lse_af_selvmord_i_groenland_rg_dk.pdf (14 s.)

Kahlig, W og Eistrup, J. (2012): Institutionaliserings af indsats til forebyggelse af selvmord i Grønland. I: *Grønlands Kultur-og Samfundsforskning 2010-12*. Ilisimatusarfik/Forlaget Atuagkat. (15 s., kopi)

Kral, Michael J. (2016): Suicide and Suicide Prevention among Inuit in Canada. I: *Can J Psychiatry*. 2016 Nov; 61(11): 688–695. <https://dx.doi.org/10.1177%2F0706743716661329> (8 s.)

Larsen, Christina Viskum Lytken (2016): Psykisk helbred og selvmordsadfærd I: Dahl-Petersen, I. K.; Bjerregaard, Peter (red.): *Befolkningsundersøgelsen i Grønland 2014 – Levevilkår, livsstil og helbred*. https://www.sdu.dk/da/sif/publikationer/2016/befolkningsundersogelsen_i_groenland_2014 S. 65 – 70 (5 s.)

Rehabiliterende sygepleje

Mål:

At den studerende opnår viden om de politiske, økonomiske og administrative rammer for rehabiliterende sygepleje til palliative patienter. At den studerende kan analysere og vurdere behovet for rehabiliterende sygepleje hos palliative patienter.

Indhold:

Internationale og nationale strategier og indsatser indenfor det palliative felt. Rehabiliteringsprocessen.

Omfang: 9 lekt.

Pensum: 69 sider

Litteratur:

Aagaard, Tine: Politiske, økonomiske og administrative rammer for sundhedsområdet. I: *Hverdagsliv med sygdom – Patienters kulturelle perspektiver på sundhedspraksis i Grønland*. INUSSUK nr. 1, 2015. Kapitel 2.

<http://naalakkersuisut.gl/~media/Nanoq/Files/Attached%20Files/Forskning/Inussuk/DK%20og%20ENG/Inussuk%201%202015.pdf> (21 s.)

Kirkevold, Marit (2014): Sygeplejerskens roller og funktioner i rehabiliteringsprocessen. I: Angel, Sanne; Aadal, Lena(red.): *Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis*. København, Munksgaard s. 131 – 159 (29 s.)

Muligheder for rehabiliterende og lindrende (palliativ) indsats til personer med livstruende sygdom (2015) Departementet for Sundhed <http://www.peqqik.gl/>

[/media/Files/Publikationer/Rapporter og redegørelser/2015/Muligheder palliation rehabilitering/DK-Muligheder-palliation-og-rehabilitering-2015.pdf?la=da-DK](#) s. 38 – 42 (5 s.)

Rose Hjortbak, Bjarne; Handberg, Charlotte (2014). Sundhedspolitiske strategier. I: Angel, Sanne; Aadal, Lena (red.): *Rehabiliterende sygepleje. Fra begreb til klinisk praksis*. København, Munksgaard s. 21 – 34 (14 s.)

Palliativ sygepleje

Mål:

At den studerende opnår viden om nationale rehabiliterende og palliative indsatser. At den studerende opnår viden om og kan reflektere over det tværsektorielle og tværfaglige samarbejde i forhold til rehabiliterende og palliative indsatser.

Indhold:

Nationale tværsektorielle og tværfaglige indsatser indenfor det palliative felt. Patienters oplevelser af de tilgængelige rehabiliterende og palliative indsatser.

Omfang: 5 lekt.

Pensum: 32 sider

Litteratur:

Augustussen M, Pedersen ML, Hounsgaard L, Timm H, Sjøgren P. *Development of health-related quality of life and symptoms in patients with advanced cancer in Greenland*. Eur J Cancer Care 2018;e12843. <https://doi.org/10.1111/ecc.12843> (7 s.)

Muligheder for rehabiliterende og lindrende (palliativ) indsats til personer med livstruende sygdom (2015) Departementet for Sundhed <http://www.pegqik.gl/> [/media/Files/Publikationer/Rapporter og redegørelser/2015/Muligheder palliation rehabilitering/DK-Muligheder-palliation-og-rehabilitering-2015.pdf?la=da-DK](#) s. 19 – 36 (17 s.)

Thisted, B. Lise (2014): *Mennesker med kræft*. I: Angel, Sanne; Aadal, Lena (red.): *Rehabiliterende sygepleje, fra begreb til klinisk praksis*. Munksgaard, København, s.165-172. (8 s.)

Sygepleje i det virtuelle rum

Mål:

At den studerende opnår viden om mulighederne for rehabiliterende sygepleje, hvor geografien er udfordrende i forhold til at kunne udøve sygepleje i en direkte relation til patienten.

Indhold:

Rehabiliterende sygepleje der udøves over geografiske afstande. Muligheder for rehabiliterende indsatser ved hjælp af teknologi.

Omfang: 4 lekt.

Pensum: 55 sider

Litteratur:

Esbensen, Gertrud Lyng; Nickelsen, Niels Christian Mossfeldt (2017): *Sundhedsfaglig og fagprofessionel teknologiforståelse*. I: Winkel, Annette; Damkjær Lars (red.). *Telerehabilitering*. Munksgaard, København. S. 97 – 124

Holm, Tina Kaae; Clemmensen, Birgit Linnet (2017): Borgerinddragelse og telerehabilitering. I: Winkel, Annette; Damkjær Lars (red.). *Telerehabilitering*. Munksgaard, København. S. 35 – 60

Kvalitet i sundhedsvæsenet

Mål:

At den studerende kan gøre rede for grundbegreber og principper knyttet til kvalitets- og udviklingsarbejde i sundhedsvæsenet, herunder de udfordringer og barrierer der kan opstå.

Den studerende kan gøre rede for og forholde sig kritisk vurderende til dokumentationsstrategier, klassifikationssystemer, kvalitets- og udviklingsarbejde samt standarder indenfor sundhedsvæsenet.

Den studerende opnår viden om strategier for klinisk kvalitetsudvikling og forståelse for det teoretiske grundlag for dokumentation, processer og metoder, der sikrer evidens og kvalitetsudvikling af den kliniske sygepleje.

Den studerende kan identificere og analysere kvalitetsbrist i sundhedsvæsenet og systematisk søge, vurdere og diskutere evidensbaserede metoder til at styrke kvaliteten på det pågældende område. Den studerende kan anvende videnskabsteori og forskningsmetodologi i forskningsprojekter og vurdere de metodiske, empiriske, teoretiske og videnskabelige overvejelser bag.

Den studerende kan forholde sig reflekterende og perspektiverende til implementeringen af resultater fra forsknings- og udviklingsarbejde i den sygeplejefaglige professionspraksis

Indhold:

Dokumentationsstandarder. Kvalitets- og udviklingsarbejde, kvalitetssikring samt evaluering heraf. Evidens. MTV. Kliniske retningslinjer. Implementeringsprocesser. Patientforløb.

Omfang: 18 lekt.

Pensum: 146 sider

Obligatoriske studieaktiviteter:

Redegør for grundbegreber og principper knyttet til kvalitetsarbejde, der sikrer evidens og kvalitetsudvikling af den kliniske sygepleje i sundhedsvæsenet. Metoden og tidspunktet for redegørelsen aftales med underviseren.

Litteratur:

Kjærgaard, Grete m.fl.: Patientens oplevelse af et koordineret forløb. *Sygeplejersken* 9/2010 s. 52-56 (4 s.) findes på nettet

Mainz, Jan (2017): *Basal kvalitets udvikling*. 1. udgave, 1. oplag. København, Munksgaard Danmark. s. 15-30, 31-44, 59-74, 89-119, 121-145. (100 s.)

Norlyk, Annelise mfl.: Accelererede operationsforløb – patientens perspektiv. *Sygeplejersken* 8/2010. s. 58-62. Findes på nettet (5 s.)

Nakorsanut, nr. 1, 2009. Tema: Kvalitetssikring. (26 s., kopi).

Nexøe, Jørgen; Skifte, Ella; Niclasen, Birgit; Munck, Anders (2012). Audit report from Greenland on nurses' tasks and perceived competency. *Rural and Remote Health* **12**: 1909. (Online) 2012. Available: https://www.rrh.org.au/public/assets/article_documents/article_print_1909.pdf (5 s.)

Pedersen, Preben U. (2011): Hvorfor arbejde med kliniske retningslinier i klinisk praksis?. I: Krøll, Vibeke (red.), *Kliniske retningslinier, hvordan og hvorfor*. Munksgaard Danmark (S. 25 - 36) (11 s., kopi)

Sygeplejevidenskab i forhold til etiske aspekter og dilemmaer på professions- og samfundsniveau

Mål:

At den studerende kan diskutere mulige sygeplejefaglige dilemmaer, der kan opstå mellem aktører på de forskellige niveauer i relation til folkesundhed, sundhedsfremme og sundhedspolitiske og samfundsmæssige vilkår. Den studerende kan reflektere over, analysere og diskutere sygeplejeetiske og mellem menneskelige etiske dilemmaer.

Indhold:

Etik og værdier i sygeplejen. Sygeplejeetiske retningslinjer.

Omfang: 15 lekt.

Pensum: 120 sider

Obligatoriske studieaktiviteter:

Den studerende søger og fremlægger i løbet af undervisningen viden om, hvilke etiske overvejelser, man bør have i forbindelse med en dataindsamling, der foregår vha. interview, observation eller andre metoder, der direkte kan involvere patienter. Underviser planlægger tidspunktet samt tidsforbruget for udførelsen af den obligatoriske studieaktivitet.

Litteratur:

Birkler, Jacob (2009): *Etisk håndværk*. København, Munksgaard Danmark, s. 26 – 86 (61 s.)

Birkler, Jacob (2009): *Når etikken bliver synlig*. Klinisk Sygepleje (2) 2009

<http://dialektik.dk/naaretikken.pdf> (20 s.)

Egerod, Ingrid m.fl.: En pakkedløsning til patienten. *Sygeplejersken* 17/2006 s. 42 – 48.

<https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2006-17/en-pakkeloesning-til-patienten-accelererede-operationsforloeb-og> (7 s.)

Husted, Jørgen (2013): *Etik og værdier i sygeplejen*. Hans Reizels Forlag Danmark. S. 17 – 26, 31 – 42 (20 s., kopi)

International Council of Nurses (ICN) (2000/2001): ICN's Etiske kodeks for sygeplejersker. København, Dansk Sygeplejeråd, s. 1-12 <http://www.dsr.dk> (12 s.)

Der henvises i undervisningen til De Sygeplejeetiske Retningslinjer samt Etiske retningslinjer for sygeplejeforskning i Norden:

Sygepleiernes Samarbeid i Norden (SSN) (2003): *Etiske retningslinjer for sygeplejeforskning i Norden*. Oslo

<http://ssn-norden.dk/wp-content/uploads/2016/01/SSNs-etiske-retningslinjer.pdf>

Sygeplejeetisk Råd (2014): *De Sygeplejeetiske Retningslinjer*, København, Dansk Sygeplejeråd, s. 1 – 12

<http://www.dsr.dk> (brugt på 2. sem.)

Omsorgsfilosofi, sygeplejefprofessionens udvikling og interaktionel sygeplejepsaksis

Mål:

At den studerende kan analysere, diskutere og argumentere for, hvordan sygeplejefprofessionen udvikler egen praksis ved hjælp af omsorgsfilosofi og interaktionel sygeplejepsaksis som referenceramme i undersøgelser.

Indhold: Sygeplejeteorier som referencerammer.

Omfang: 12 lekt.

Pensum: 96 sider

Litteratur:

Jørgensen, Birgit Bidstrup (2010): Sygeplejeteori som referenceramme. I: Jørgensen, Birgit Bidstrup; Steinfeldt, Vibeke Østergaard(red.): *Med sygeplejeteori som referenceramme*. København, Gads Forlag, s. 61 – 78. (18 s. kopi)

Scheel, Merry (2005). *Interaktionel sygeplejepsaksis*. 3. udgave. København, Munksgaard. Side 87 – 97, 127 – 138, 193 – 212, 245 – 262 (61 s.)

Steenfeldt, Vibeke Østergaard (2010): Kari Martinsens omsorgsfilosofi som referenceramme for undersøgelse af sygeplejerskens stedfortrædende praksis. I: Jørgensen og Steinfeldt (red): *Med sygeplejeteori som referenceramme*. København, Gads Forlag. s. 103 – 119 (17 s. kopi)

Videnskabsteori og forskningsmetodologi

Mål:

At den studerende kan forholde sig til forskellige videnskabsteoretiske tilgange til opfattelsen af sundhed og sygdom.

Den studerende kan anvende grundlæggende viden om forskellige videnskabsteoretiske grundpositioner og opnå kundskaber i kvalitative og kvantitative undersøgelsesmetoder. Den studerende kan anvende og søge i sundhedsvidenskabelige databaser med henblik på at indhente artikler.

Kan anvende videnskabsteori og forskningsmetodologi i bearbejdning af en specifik sygeplejefaglig problemstilling og analysere og fortolke denne med anvendelse af relevant teori.

Den studerende kan analysere empirisk data ved hjælp af en analysestrategi.

Den studerende kan forholde sig reflekterende til tværfaglige sundhedsvidenskabelige forsknings- og udviklingsarbejder.

Indhold:

Forskningsdesigns. Deduktion og induktion. Videnskabsteoretiske tilgange. Metodologi.

Analysestrategier. Litteratursøgninger i sundhedsfaglige databaser

Omfang: lektioner 32

Pensum: 249

Studerende finder desuden artikler ved litteratursøgning.

Obligatoriske studieaktiviteter:

Den studerende skal vha. en systematisk litteratursøgning finde henholdsvis en kvalitativ og en kvantitativ artikel, som evt. kan benyttes i den eksterne opgave. Der skal udføres en kvalitetsvurdering af

artiklernes interne og eksterne validitet. Underviser planlægger tidspunktet samt tidsforbruget for udførelsen af den obligatoriske studieaktivitet.

Litteratur:

Bønløkke, Mette (2011): Informationskompetence. I: Erdmann, Lone Withen (red): *Sundhedsinformatik i klinisk praksis*. Gads Forlag (14 s., kopi)

Christensen, Ulla; Nielsen, Annemette; Schmidt, Lone (2012): Det kvalitative forskningsinterview. I: Koch, L. & Vallgård, S. (red). *Forskningsmetoder i folkesundhedsvidenskab*. Munksgaard. S. 61 - 77, 81 – 89 (26 s.)

Fredslund, H og Dahlager, L. (2012): Hermeneutisk analyse. I: Vallgård, S. og Koch, L. (red.): *Forskningsmetoder i folkesundhedsvidenskab*. København, Munksgaard (25 s.)

Jensen, Anne Birgitte; Hounsgaard Lise (2013): "I only smoke when I have nothing to do": a qualitative study of how smoking is a part of every day life in a Greenlandic village. *Int.J of circumpolar Health* 2013, 72:21657. <https://dx.doi.org/10.3402%2Fijch.v72i0.21657> (6 s.)

Jensen, Uffe Juul (2012): Patientperspektivet i en sundhedspraksis under forandring. I: Martinsen, B. m.fl. (red.): *Patientperspektivet – En kilde til viden*. København, Munksgaard (24 s.)

Knudsen, Ane-Kersti Skaarup; Long, Manhai; Pedersen, Henning S.; Bonefeld-Jørgensen, Eva Cecilie (2015). Lifestyle, reproductive factors and food intake in Greenlandic pregnant woman: The ACCEPT – sub-study. *International Journal of Circumpolar Health* 2015, 74: 29469. <https://dx.doi.org/10.3402%2Fijch.v74.29469> (14 s.)

Lind Rasmussen, Johanne (2013): Analyse af forskningsartikel (kohorteundersøgelse). I: Rasmussen, J. L. (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag. Side 155 – 175 (21 s.)

Lund, Hans; Juhl, Carsten; Andreasen, Jane og Møller, Ann (2014): *Håndbog i litteratursøgning og kritisk læsning – Redskaber til evidensbaseret praksis*. København, Munksgaard.– kapitel 3 (47 s.)
(I har haft kap. 1 i 2. sem.)

Olsen, Henning (2003): Kvalitative analysestrategier og kvalitetssikring. *Sociologisk Forskning* Vol. 40, No. 1 (2003), s. 68-103. Findes på:
<https://www.jstor.org/stable/pdf/20853292.pdf?refreqid=excelsior%3A4efac77349d47dce0896ce17d15e2a92> (36 s.)

Otto, Lene (2009): Sundhed i praksis. I: Glasdam, Stinne (red.): *Folkesundhed – i et kritisk perspektiv*, Dansk Sygeplejeråd (23 s.)

Poulsen, Ingrid m.fl. (2009): VAKS - Vurdering Af Kvalitative Studier. *Sygeplejersken* 2009; (13): 54-57
<https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2009-13/vaks-vurdering-af-kvalitative-studier> (4 s.)

Villemoes Sørensen, Lisbeth (2013): Analyse af forskningsartikel (tværsnitsundersøgelse). I: Rasmussen, J. L. (red.). *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag. Side 145 – 153 (9 s.)

Epidemiologi og miljømedicin

Mål:

At den studerende kan anvende epidemiologiske grundbegreber i analysen af udbredelse af og årsagerne til befolkningens helbredsmæssige tilstand.

Den studerende kan reflektere over epidemiologiske data som grundlag for vurdering af levevilkårs og livsstils betydning for befolknings sundheden.

At den studerende kan forbinde miljøfaktorer i menneskets omgivelser med påvirkning af sundhed og velbefindende samt kan nævne samfundets foranstaltninger på miljøområdet i forhold til sygdomsforebyggelse og sundhedsfremme.

Den studerende kan opsøge, sortere, tilegne sig og vurdere almen og forskningsbaseret viden inden for epidemiologi og miljømedicin med relevans for sygeplejen.

Indhold:

Epidemiologiens grundlæggende begreber: Årsager til sygdom, associationsmål, hyppighedsmål, studiedesign, signifikans, bias og confounding. Epidemiologiens anvendelsesområder, herunder forebyggelse af sygdom. Miljøfaktorerens påvirkning af mennesket, herunder toksikologi, drikke- og spildevand, affald, luftforurening, indeklima og levnedsmidler og risikogrupper. Særligt fokus på de arktiske miljøforhold.

Omfang: 16 lekt.

Pensum: 129 sider

Epidemiologi

Hornnes, Nete (2013): Epidemiologiske design. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.):

Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi. Gads Forlag s. 101 – 125 (25 s.)

Hornnes, Nete (2013): Årsagssammenhænge. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 127 – 133 (7 s.)

Kamper-Jørgensen, Mads (2013): Epidemiologiske hyppighedsmål. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 83 – 99 (17 s.)

Madsen, Mette; Strandberg-Larsen, Katrine (2011). Den epidemiologiske forskningsmetode. I: Koch, L. & Wallgård, S. (red.): *Forskningsmetoder i folkesundhedsvidenskab* (4. udgave). København, Munksgaard Danmark s. 243 – 281 (39 s.)

Warrer Schnohr, Christina (2013): Forebyggelse I det epidemiologiske arbejde. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 41 – 52 (s. 52 – 58 i kapitlet læses ikke) (12 s.)

Warrer Schnohr, Christina (2013): Statistik er epidemiologiens faste følgesvend. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 59 – 82 (23 s.)

Miljømedicin

Andersson, Ingemar (2008): Erhvervsepidemiologi. I: *Epidemiologi for sundhedspersonale – en introduktion*. København: Gads Forlag s.191-196 (6 s., kopi)

Folkesundhedsvidenskab

Mål:

At den studerende kan nævne og drage parallel mellem internationale og nationale strategier til opretholdelse og forbedring af befolkningsgrupperes sundhedstilstand.

Den studerende på baggrund af viden om risikofaktorer, screening og epidemiologiske undersøgelser reflektere over sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse og folkesundhedsprogrammer i relation til det enkelte menneske, grupper, samfund i et kulturelt perspektiv.

Den studerende kan forholde sig til sundhedsfaglige foranstaltningers og handlingers betydning for sundhedsadfærd og ændringer af disse.

Indhold:

Internationale og nationale sygdomsforebyggende, sundhedsbevarende og sundhedsfremmende strategier og metoder. Selvstyrets folkesundhedsprogram Inuuneritta II samt strategier i relation til højrisikointervention, masseintervention og miljøintervention. Metoder til beskrivelse og analyse af befolkningsgrupperes sundhedstilstand samt sundhedsadfærd med særlig vægt på social ulighed i sundhed samt på livsstilsforhold.

Omfang: 24 lekt.

Pensum: 188 sider

Litteratur:

Anderson, I (2008): Screening. I: *Epidemiologi for sundhedspersonale*. Gads Forlag. S. 133-149 (17 s., kopi)

Antonovsky, A (2000). *Helbredets mysterium*. Hans Reitzels Forlag a/s. s. 21 – 37 (16 s., kopi)

Dybbroe B, Kappel N (2012): Ulighed i sundhed – et sundhedsfremmeperspektiv på socialt udsattes adgang til sundhed. I: Dybbroe B, Land B., Nielsen SB (red.): *Sundhedsfremme i et kritisk perspektiv*. Side 40 – 48 (9 s., kopi)

Povlsen, L. (2013): Epidemiologi, sundhed og folkesundhed. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 15 – 24 (10 s.)

Povlsen, L. (2013) Folkesundhed i et historisk perspektiv. I: Rasmussen, Johanne Lind (red.): *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. Gads Forlag s. 27 – 39 (13 s.)

Rank J., Holm J (2012): Miljø- og sundhedsviden – hverdagslivets udfordringer. I: Dybbroe B, Land B, Nielsen SB (red.): *Sundhedsfremme i et kritisk perspektiv*. Samfundslitteratur (9 s.)

Rasmussen B.M. (2009). Et forsvar for sundhedsfundamentalismen – til kritik af en tidstypisk tankegang. I: Glasdam S. (red.): *Folkesundhed - i et kritisk perspektiv*. Dansk Sygeplejeråd 2009 1. udg. S. 67 – 93 (27 s.)

Thing LF (2009): Motion på recept er en svær pille at sluge! I: Glasdam, Stinne. (red.): *Folkesundhed - i et kritisk perspektiv*. Dansk Sygeplejeråd 2009 S. 271-288 (17 s.)

Internationalt

Bloch, P et al (2014). Revitalizing the setting approach – supersettings for sustainable impact in

community health promotion. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* 2014, 11:118. <http://www.ijbnpa.org/content/11/1/118>. (14 s.)

Schmidt Lars- Henrik: Røgslør (2009). I: Glasdam, Stinne (red): *Folkesundhed i et kritisk perspektiv*. Dansk sygeplejeråd s. 240 – 248 (9 s.)

Vallgård, Signild (2009): Sundhedspolitik i de Skandinaviske lande. I: Glasdam, Stinne (red.): *Folkesundhed – i et kritisk perspektiv*, Dansk Sygeplejeråd, s. 166-186 (20 s.)

Nationalt

Poulsen, Bodil Karshøj; Niclasen, Birgit (2014): Grønlandske folkesundhedsprogrammer og deres forløbere. I: *Grønlands Kultur-og Samfundsforskning 2013-2014*. Ilisimatusarfik/Forlaget Atuagkat. Side 169 – 188 (20 s., kopi).

Peqqinnissaqarfinni taaguusersuutit = Sundhedsvæsensterminologi / Oqaasileriffik. - Ilusaa siulleq, naqitaq siulleq. - Nuuk : Oqaasileriffik, 2005.

Poulsen, Bodil Karlshøj (2014): Overvågning af clostridium tetani i Grønland. Göteborg, Nordic School of Public Health (s. 2 – 6). (4 s., kopi)

Rolskov, Anne Skjerbæk m.f. (2015). Rapid change in the ciprofloxacin resistance pattern among *Neisseria gonorrhoeae* strains in Nuuk, Greenland: time to reconsider preventive and treatment strategies. *International Journal Of Circumpolar Health* May 5;74:26916. <https://doi.org/10.3402/ijch.v74.26916> (3 s.)

Der henvises i undervisning til Inuuneritta II, foreløbige evalueringer heraf samt Befolkningsundersøgelsen 2014:

Bjerregaard, Peter; Niclasen, Birgit V.; Frederiksen, Nadja; Aidt, Ea Cecilie (2014): *Hvordan går det? Folkesundhed i Grønland 2014*. Nuuk, Departementet for Sundhed. Findes på: <http://mio.gl/wp-content/uploads/2016/03/Bjerregaard-P.-Niclasen-B.-Frederiksen-N.-Aidt-E.-2015.-Hvordan-gaar-det-Folkesundhed-i-Groenland-2014.pdf>

Dahl-Petersen, I. K.; Bjerregaard, Peter (red.)(2016): *Befolkningsundersøgelsen i Grønland 2014. Levevilkår, livsstil og helbred*. https://www.sdu.dk/da/sif/publikationer/2016/befolkningsundersoegelsen_i_groenland_2014

Ingemann, Christine og Larsen, Christina Viskum Lytken (2017): *Midtvejsevaluering af Inuuneritta II*. København, Statens Institut for Folkesundhed. Findes på: https://www.sdu.dk/da/sif/publikationer/2018/midtvejsevaluering_af_inuuneritta_ii

Inuuneritta II. Naalakkersuisuts strategier og målsætninger for folkesundheden 2013-2019 (2013). Grønlands Selvstyre http://peqqik.gl/Footerpages/Publikationer/Inuuneritta_2.aspx?sc_lang=da-DK

Pædagogik

Mål:

At den studerende ud fra pædagogiske begreber, teorier og metoder kan planlægge, gennemføre og evaluere oplysning, vejledning og undervisning af såvel grupper af borgere/patienter og lokalsamfund som af kollegaer, samarbejdspartner og studerende.

At den studerende kan indkredse, analysere, diskutere og perspektivere sygeplejefaglige pædagogisk problemstillinger.

Indhold:

Pædagogiske begreber, teorier og metoder. Didaktik, evaluering og sundhedspædagogik. Refleksion som læringsproces.

Omfang: 16 lekt.

Pensum: 126 sider

Obligatoriske studieaktiviteter:

Den studerende fremlægger en selvvalgt problemstilling, hvor der anvendes sygeplejefaglige og pædagogiske begreber, teorier og metoder til udformningen af en interventionsmulighed. Underviser planlægger tidspunktet samt tidsforbruget for udførelsen af den obligatoriske studieaktivitet.

Litteratur:

Brun, P. & F. Singh (2004): Evaluering af gigtskole. Klinisk sygepleje. Årg.18.nr.3. s. 43-54 (11 s)
www.klinisksygepleje.dk

Dahlager, Lise (2009): Livsstilssamtaler – at få mennesker til at leve rigtigt. I: Glasdam Stinne (red.): *Folkesundhed – i et kritisk perspektiv*. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck. (11 s)

Holgaard, Jette Egelund (2014): Hvad er problembaseret læring? I: *PBL, Samfundslitteratur*, s. 15-29 (14 s.)(kopi)

Petersen, Kallestrup Nina m.fl.(2008): Kan "ung til ung" – rådgivning give sømænd en bedre livsstil? I: *Klinisk Sygepleje*. Nr.2, 22. årgang, (7 s) www.klinisksygepleje.dk

Schnor, Helle (2013): Den uddannede patient. I: Graubæk, Anne-Mette: *Patientologi*. 2.udg Gads forlag s. 207-227 (20 s)

Simovska, Venka og Jensen, Jeanette Magne (2012): *Sundhedspædagogik i sundhedsfremme*. Gads Forlag. S. 69-82; 85-102; 107-121; 173-181; 183-196; 199-210 (63 s.)

Filosofi og etik

Mål:

At den studerende, på baggrund af viden om filosofiske og etiske grundopfattelser både inden for teoretisk og praktisk filosofi samt etik reflektere, analysere, diskutere, argumentere og indgå i beslutningstagen i forhold til sygeplejeetiske og mellem menneskelige etiske dilemmaer.

Indhold:

Teoretisk filosofi, erkendelsesfilosofi, logik og argumentationsteori. Praktisk filosofi relateret til sundheds- og sygeplejeområdet. Centrale etiske grundpositioner og begreber. Sygeplejeetiske retningslinjer anvendt i forhold til konkrete tidsaktuelle problematikker/dilemmaer inden for sundhedsfeltet.

Omfang: 24 lekt.

Pensum: 187 sider

Litteratur:

Birkler; Jacob (2009): *Etisk håndværk*. Munksgaard Danmark. S. 15-25 (10 s.)

Birkler, Jacob (2003): *Filosofi og sygepleje*. Munksgaard Danmark. S. 13-28, 49-57, 101- 111, 115-125, 142-186, 197-207. (97 s.)

Glasdam, Stinne (2011): Jura og etik – ved studier af og på mennesker inden for sundhedsområdet. I: *Bachelorprojekter inden for det sundhedsfaglige område – indblik i videnskabelige metoder*. Nyt Nordisk Forlag, Arnold Busck. S. 24-33.(kopi) 9 s.

Jensen, Uffe Juul (1995): *Moralsk ansvar og menneskesyn*. Munksgaard Danmark. S. 20- 40 (kopi). 20 s. Munksgaard, s. 188-207 (kopi) 19 s.

Rasmussen, Jens (2012): *Livsanskuelser – filosofi, etik og religion*. København, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, s. 55-57, 64-70, 71-78. (15 s., kopi)

Rolighed, Arne (2011): *Sundhedsvæsenets værdier under pres. Udfordringer og dilemmaer*. København, Munksgaard Danmark, s. 15-34. (19 s., kopi)

Thorgård, Keld (2012): *Patientperspektivets epistemologi*. I: Martinsen, B. m.fl. (red.): *Patientperspektivet – En kilde til viden*. Munksgaard. (18 s.)

Religion

Mål:

At den studerende kan beskrive forskellige religiøse ritualer i forbindelse med fødsel, liv og død.
At den studerende opnår viden og reflektere over eksistentielle menneskelige spørgsmål og problemer i den enkelte patients religiøse opfattelse.

Indhold:

Religionsfilosofi og religion. Religiøse værdier og livsanskuelser. Konkrete anvisninger på varetagelse af religiøse ritualer som f. eks. Nøddåb.

Omfang: 8 lekt.

Pensum: 19 sider

Obligatoriske studieaktiviteter:

Den studerende skal under fremlæggelse gøre rede for sygeplejerskens rolle under livets begyndelse og livets afslutning. Herunder redegøre for de religiøse ritualer der er i disse sammenhænge, som sygeplejersken skal have kendskab til og handle på baggrund af for at imødekomme patientens åndelige behov.

Litteratur:

Jensen, Tim: *Buddhisme I: Religionsguide*. Odense, Syddansk Universitet, Center for Religion
https://www.sdu.dk/da/om_sdu/institutter_centre/ih/forskning/forskningsformidling/religionsguiden/buddhisme (Lokaliseret 30. maj 2018)

Jensen, Tim: *Kristendom I: Religionsguide*. Odense, Syddansk Universitet, Center for Religion
https://www.sdu.dk/da/om_sdu/institutter_centre/ih/forskning/forskningsformidling/religionsguiden/kristendom (Lokaliseret 30. maj 2018)

Rasmussen, Jens (2012): *Livsanskuelser – filosofi, etik og religion*. København, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, s. 136 – 153. (kopi) 17 s.

Sociologi og antropologi

Mål:

At den studerende kan anvende og forholde sig til udvalgte sociologiske teorier og begreber i en sygeplejefaglig, kulturel og samfundsmæssig kontekst

Den studerende udviser en kritisk reflekteret, samfundsvidenskabelig forståelse i sygeplejefaglige problemstillinger og kunne relatere det til en samfundsmæssig og kulturel sammenhæng.

Den studerende kan opsøge, sortere, tilegne sig og vurdere almen og forskningsbaseret viden inden for sociologien med relevans for sygeplejefaglige problemstillinger.

Den studerende opnår viden om antropologiske metodiske muligheder i forbindelse med feltarbejde vedrørende sundhedsvidenskabelige problemstillinger.

Indhold:

Sociologiske teorier, begreber og metoder, som er centrale for at kunne forstå og udøve sygepleje i en social, kulturel og samfundsmæssig kontekst. Social struktur og helbred, levevilkår og helbred, befolkningens helbredsforhold i kulturelt, historisk og aktuelt perspektiv. Social ulighed i sundhed, samfundsmæssige udviklingstendenser og ændringer i sygdomsmønstre og dødsårsagsmønstre.

Individ, gruppe, stat, kultur og sundhedspolitik

Omfang: 16 lekt.

Pensum: 143 sider

Litteratur:

Introduktion til Sundhedsantropologi:

Vibeke, Steffen: *Sundhedens veje – grundbog i sundhedsantropologi*, København: Hans Reitzels Forlag

- Paarup, Bjarke og Meinter, Lotte: Sundhedssystemers vej, s. 113-141 (28 s.)
- Dalsgård, Line og Tjørnhøj-Thomsen, Tine: Naturens kulturelle veje, s. 205-229 (23 s.)
-

Hvidtfeldt, Karen og Kroløkke, Charlotte: *Sundt, sundere, helt sygt – kulturanalytiske tilgange*

- Kulturanalyse og sundhed, s. 9 – 37 (28 s.)
- Kulturanalytiske metoder og analysestrategier, s. 219 – 246 (26 s.)

Feltarbejde:

Kirsten Hastrup: *Ind i verden, en grundbog i antropologisk metode*. Hans Reitzels Forlag 2003

- Kapitel 1: Hastrup, Kirsten: *Introduktion*, s. 9 – 30 (21 s.)
- Kapitel 5: Tjørnhøj-Thomsen, Tine: *Samværret – Tilblivelse i tid og rum*, s. 93-110 (17 s.)

Kulturnatten

Deltagelse i Institutets arrangement på Kulturnatten er obligatorisk. Holdets særskilte aktiviteter, som bl.a. vil være fremvisning af 5. semesters projekt i form af en poster, planlægges sammen med underviser i januar.

Ekstern prøve

Sygeplejeteori, epidemiologi og miljømedicin, folkesundhed, sociologi og antropologi, filosofi, etik og religion, pædagogik og videnskabsteori og forskningsmetodologi

Formål

At den studerende:

- demonstrerer evne til i gruppesamarbejde at behandle et selvvalgt folkesundhedsproblem inden for klinisk sygepleje i forhold til sundhedsfremmende, forebyggende eller rehabiliterende sygepleje
- kan identificere sygeplejeetiske problemstillinger og argumentere for den sygeplejefaglige relevans
- demonstrerer evne til at analysere og diskutere folkesundhedsproblemer i tværfaglige og tværsektorielle perspektiver
- demonstrerer samarbejdskompetence ved at udarbejde gruppekontrakt og selvevaluere gruppesamarbejdet

Rammer

Den eksterne prøve er en skriftlig gruppeopgave med efterfølgende mundtlig fremlæggelse og eksamination.

I starten af 5. semester introduceres der til prøven, og der etableres grupper på 3 – 5 studerende. Grupperne udarbejder en gruppekontrakt og plan for arbejdsprocessen. Processen understøttes af vejlederen. På baggrund af den skriftlige opgave udarbejdes en poster, der fungerer som udgangspunkt for den mundtlige præsentation.

Vejledning

Der tildeles en vejleder, som skal godkende problemstillingen. Vejlederen er en underviser ved instituttet og fungerer også som eksaminator.

Vejledning aftales efter behov. Hver gruppe har mulighed for 5 lektioners vejledning.

Produktkrav

Den skriftlige opgaves omfang udgør 48.000 – 60.000 anslag svarende til 20 – 25 sider.

Redaktionelle retningslinjer og Ethiske retningslinjer for opgaveskrivning skal følges.

Hver studerendes bidrag til opgaven er på 7200 anslag svarende til 3 sider. I opgaven skal det tydeligt fremgå, hvilke dele den enkelte studerende har udarbejdet.

Resumé på maksimum 1200 tegn er ikke inkluderet i det samlede antal anslag.

Der skal henvises til 700 siders pensumlitteratur og minimum 200 sider selvvalgt litteratur.

Aflevering

Tidspunkt for aflevering af prøven fremgår af skemaet for undervisning. Det skriftlige produkt afleveres i 3 eksemplarer i papirformat i receptionen på Ilisimatusarfik og fremsendes på mail i ét samlet dokument som PDF-fil til health@pi.uni.gl

I emnefeltet i mailen og af titlen på dokumentet skal fremgå, hvilken prøve det er og navnene på gruppens medlemmer.

Kriterier for vurdering

Der vil gives en karakter på baggrund af en samlet vurdering af den skriftlige gruppeopgave, posterpræsentationen og den individuelle eksamination ud fra prøvens kriterier. Karakteren afgives, når alle gruppens medlemmer er eksamineret.

Bedømmelse: GGS-skala

Ekstern censur

Fremgangsmåde og mål for prøven

Den skriftlige opgave

Resumé:

- Indholdet i den skriftlige opgave kort gengives i et resume

Indledning:

- Der redegøres for den sygeplejefaglige problemstilling og dens relevans ud fra et folkesundheds-, epidemiologiske, miljømedicinske, sociologiske, antropologiske og kvalitetsmæssige perspektiver.
- Den sygeplejefaglige problemstilling afgrænses, og afgrænsningen begrundes fagligt, og der udledes en problemformulering.

Metodeafsnit:

Der beskrives systematisk, hvilken fremgangsmåde der benyttes for at komme fra problemformuleringens spørgsmål til svaret i konklusionen, herunder:

- Redegørelse for den videnskabelige tilgang og forskningsdesign
- Litteratursøgning. Beskriv, hvor I har søgt litteratur, med hvilke søgekriterier (inklusion og eksklusion) og søgeord samt redegør for, hvad I har valgt at inddrage i analysen. Søgeprofilen vedlægges som bilag.
- Dataindsamlingsmetode. Beskriv hvilken empiri der gøres til genstand for undersøgelsen og argumenter for valget og bearbejdningen af empirien.
- Begrundet valg af teori og begreber der bruges til at analysere og diskutere med
- Filosofiske og etiske overvejelser i forhold til den valgte fremgangsmåde

Analyse:

- Analysestrategien beskrives.
- I analysen præsenteres og kvalitetsvurderes empiri, og der analyseres med valgte teorier og begreber for at besvare problemformuleringen. Kvalitetsvurderingen vedlægges som bilag.

Diskussion:

- Analysens resultater og opgavens interne validitet diskuteres. Styrker og svagheder ved den anvendt metode, teori og empiri diskuteres.

Konklusion:

- Der konkluderes på baggrund af resultater fra analyse og diskussion og svares på problemformuleringen.

Perspektivering:

- Der perspektiveres i forhold til klinisk praksis og inddrages pædagogiske overvejelser til at

formulere interventionsmuligheder, der kan styrke kvaliteten af sygeplejen. Opgavens eksterne validitet diskuteres.

Litteraturliste:

Opgaven udarbejdes efter de redaktionelle retningslinjer for opgaveskrivning.

Den mundtlige eksamination

Den mundtlige eksamination afholdes som først en gruppepræsentation og dernæst en individuel præsentation samt eksamination:

- 20 min: Gruppen præsenterer deres poster for eksaminator og censor
- 25 min: Individuel del fordelt på 5 min oplæg fra studerende og efterfølgende 20 min eksamination
- 10 min: Votering pr. studerende, dvs. ved tre studerende afsættes 30 min
- 5 min: Karaktergivning pr. studerende, dvs. ved tre studerende afsættes 15 min

Gruppedelen: Hver studerende præsenterer en del af posteren. Eksaminator og censor kan stille spørgsmål. Det forventes, at gruppen selv disponerer tiden.

I den individuelle del forventes det, at den studerendes del af opgaven uddybes og perspektiveres.

Eksaminator og censor vil stille spørgsmål til den samlede opgave, de metodiske valg samt kliniske og udviklingsmæssige aspekter i relation til konklusionen.