



Efter avslutad kurstillfälle fyller kursansvarig i denna mall. Prefekt/programansvarig beslutar om mallen ska kompletteras med ytterligare uppgifter/frågor.

<b>Kurskod</b> 2BM028	<b>Kurstitel</b> Vård i samband med barnafödande 2	<b>Högskolepoäng</b> 15 Hp
<b>Termin</b> VT-23	<b>Tidsperiod</b> 230327-230604	

<b>Kursansvarig</b> Anna Gustafsson	<b>Examinator</b> Hanna Ulfsdottir
<b>Övriga medverkande lärare</b> Elin Hallgren, Liisa Svensson, Hanna ulfsdottir, Marie Bondesson, Emilija Wilson	<b>Övriga medverkande lärare</b> Sissel Saltved, Alexandra Goldberg, Charlotte Elvander, Ingela Rådestad, Christina Lindberg

<b>Antal registrerade studenter</b> 40	<b>Antal som inte fullföljt kursen</b> 1	<b>Antal godkända efter ordinarie tillfälle</b> 39
---	---	---

#### Slutsatser vid föregående kursutvärdering

*”I samtliga kursutvärderingar utvärderas kursen som komprimerad, ansträngande och stressig. Detta är ett faktum och ett återkommande tema som inte kan förebyggas så länge barnmorskeutbildningen inte förlängs. På frågan, Jag upplever att kursen bidragit till att jag nu känner min redo att börja arbeta som barnmorska. Svarar 36% delvis och 36 % i hög grad. Även här hade siffran troligen blivit högre om utbildningen var längre.*

*• I denna termin blev det extra tydligt att kursen är alltför komprimerad. Detta visade sig då födslotalen i regionen sjönk och studenterna hade svårigheter att uppbringa 50 födselar. Fem studenter behövde en veckas förlängning av VFU:n. Majoriteten fick inte ihop sina 50 födselar. Beslut togs om att godkänna vid 47 födselar- så länge studenten uppnådde läromålen.*

*• Behov av att utarbeta tydliga rutiner och riktlinjer om studenten riskerar att inte uppnå 50 födselar. Ansvarig för detta genomförande är kursansvarig tillsammans med programdirektor”*

#### Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

Diskussioner har skett vid ordinarie möten i lärargruppen under våren. Kommunikation har skett till både adjungerade kliniska adjunkter (AKOr) vid handledarträffar och studenter vid kursintroduktion, gällande möjliga metoder för att underlätta för studenterna att nå målen.

Förslag på metoder har varit att:

- Använda ”Guide till handledning av studenter under VFU förlossning” som stöd i var studenten förväntas befinna sig vid olika tidsperioder under VFU.
- Prioritera födande till studenter med lägst antal födselar.
- Planering av extra pass (som kan strykas mot slutet om de inte längre behövs)
- Byte till fler nattpass då det är möjligt



- Mer planerad och spontan peerlearning (båda studenter får räkna in födsel, oavsett vilken roll man haft)
- Att student kan gå med en handledare först och sedan byta över till annan under samma pass för att få fler födselar
- Om passningar saknas kan studenten gå något pass på antenatal, induktionsavdelning eller förlossningsmottagning

### **Metod(er) för studentinflytande**

Kursen består till stor del av VFU, varpå studenterna sällan är inne på lärosätet. Studenterna uppmuntras därför till löpande kommunikation kring hur de har det, genom att lämna synpunkter, ställa frågor och få hjälp och stöd av studentansvarig/AKA och klinikansvarig lärare eller kursansvarig.

Institutionen bjuder in till tre programträffar per termin, där i regel en till två studentrepresentanter närvarar i syfte till studentinflytande.

Deltagande i ett obligatoriskt digitalt reflektionsseminarium i mindre grupp per student har införts, där möjlighet att ge synpunkter och kommentarer kopplat till den verksamhetsförlagda utbildningen ges.

### **Sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering**

Endast 14 (35%) av 40 studenter i kursen har svarat på kursvärderingen.

#### ***'Kursens styrkor:***

Teori:

- Teori var relevant.
- Bra med föreläsningar

VFU:

- Bra med lång VFU

Upplägg av kursen:

- Bra att det var mycket fokus på VFU och inte många andra uppgifter samtidigt, samt att uppgifterna de uppgifter som fanns var relevanta för det man ska kunna
- Bra att tentamen och KTC examinationen inte var samma vecka
- Bra med IPL
- Bra med genomgång av obstetriska fall på KTC.
- Alla lärare på KI var bra.
- Välorganiserad kurs och lätt att få kontakt med kursledare

Examinationer:

- Relevanta examinationer.
- Bra och relevant tentamen.



***Kursens svagheter:***

Teori:

- För lite med endast en halv dag på KTC, borde utformas mer likt examinationen men som lärandetillfälle.
- Saknas filmer på säte/skulderdystoci/sugklocka enligt det som förväntas examineras.

VFU:

- För kort tid på VFU, många har haft svårt att få sina födslar

Upplägg av kursen:

- Väldigt intensiv kurs
- Stress kring att nå 50 födslar, en tentamen i samband med detta var påfrestande.
- Ta bort redovisning av uppsats, kliniken var inte intresserad och det var en extra onödig uppgift som tog energi och fokus från annat.

Examinationer:

- Allt på tentamen hade inte varit med på föreläsningarna.
- Praktisk examination och skriftlig tentamen var tätt inpå varandra.
- Bedömningsunderlag BEVUT behöver utvecklas, svårt att fylla i på ett bra sätt

**Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat**

Studenterna är huvudsakligen nöjda med både teoridelen och VFU, där de upplever ett gott stöd av handledare, lärare och kursansvarig. Samtliga som svarat upplever att de uppnått kursens lärandemål i hög grad eller mycket hög grad och att det finns en röd tråd genom kursen – från lärandemål till examination.

**Beskrivning av hur kursen arbetar med kvalitet, forskningsanknytning och samverkan med andra professioner.**

I syfte att stärka forskningsanknytningen i kursen undervisar både professorer och doktorer inom sina respektive forskningsområden. De professioner som undervisar är barnmorskor och obstetiker. I det interprofessionella lärandet (IPL) tränar barnmorskestudenterna tillsammans med läkarstudenter och under VFU samverkar studenterna med barnmorskor, undersköterskor, läkare och i viss mån annan personal.

**Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringar**

Kursen utvärderas som intensiv och studenter beskriver ett önskemål om en längre VFU men också ett förslag om att examinera teori tidigare i kursen.



På frågan, *Jag upplever att kursen bidragit till att jag nu känner min redo att börja arbeta som barnmorska*. Svarar 7% delvis, 64 % i hög grad och 29% i mycket hög grad, vilket är högre siffror än tidigare år.

Studenter har dock fortsatt uttryckt en stress kring att nå 50 födslar och att tiden på VFU är för kort. Nationella diskussioner pågår tillsammans de lärosäten som bedriver barnmorskeutbildning i Sverige kring upplägget med 50 födslar och behovet av en längre barnmorskeutbildning samt ett behov av en direktutbildning till barnmorska. Det finns fortsatt ett behov av att utarbeta tydliga rutiner och riktlinjer om studenten riskerar att inte uppnå 50 födslar. Ansvarig för detta genomförande är kursansvarig tillsammans med programdirektor.

Några förslag på ändringar i nuvarande kursupplägg är:

- Tidigarelägga examinationer för skriftlig tentamen och praktisk examination.
- Flytta redovisning av magisteruppsatsen till examensarbetskursen.
- Utveckla bedömningsunderlag för VFU i förlossning och eftervård
- Ytterligare utveckla möjligheten till träning på KTC samt tillgång till inspelat material.

#### **Synpunkter på kursen och förbättringsförslag från övriga**

Förslag på förbättringar från studenter i kursen:

Teori:

- Ta bort redovisning av uppsats eller lägga den i uppsatskursen
- Mer tid på KTC.
- Förslag att filma säte/skulderdystoci/sugklocka och lägga upp till kommande studenter.

VFU:

- Längre VFU
- Om möjligt, undvika juniora huvudhandledare på sista kursen

Upplägg av kursen:

- Förslag att lägga examinationer tidigare, eventuellt innan man går ut i VFU

#### **Beskrivning av hur kursvärderingen har återkopplats internt och till studenterna**

- Kursutvärderingen återkopplas till tf programdirektor och avdelningschef.
- Kursutvärderingen återkopplas via kurswebben till studenter i berörd kurs.
- Kursutvärderingen kommer att återkopplas till studenter i nästkommande termin via kurswebben