



Kurskod 2BM027	Kurstitel Vård i samband med barnafödande 1	Högskolepoäng 15 Hp
Termin T2	Tidsperiod HT 2023	

Kursansvarig: Wibke Jonas	Examinator Emilija Wilson
Övriga medverkande lärare (KBH, KI) Emilija Wilson, Elin Hallgren, Marie Bondeson, Hanna Ulfsdottir	Övriga medverkande lärare (AKA, KS) Kristina Lundberg, Ulrika Frisk, Emma Åberg, Malin Edqvist

Antal registrerade studenter 37	Antal som inte fullföljt kursen 2	Antal godkända efter ordinarie tillfälle 33 (obs det blir 35, det saknas 2 st korrekta uppladdningar av BeVut i Canvas.)
-------------------------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Slutsatser vid föregående kursutvärdering

För kännedom, en ny lärare/lektor (Wibke Jonas) har tagit över kursansvar efter förra biträdande lektor Hanna Ulfsdottir. Denna kursanalys lutar sig mycket på tidigare kursanalys av Hanna Ulfsdottir. Detta kunde göras pga att resultaten av enkäten är mycket stabilt jämfört med förra terminen.

- Förra terminen (VT23) prövade man att utöka teamträningen i neo-HLR till tre dagar istället för två, utan att se något förbättrat resultat vid de praktiska examinationerna. Därför har man återgått till det tidigare upplägget. Träningen var mycket resurskrävande (två lärare till tre studenter) och schemat blev sårbart om studenter uteblev och de blev för få för att utgöra ett team.
- Då endast cirka 50% av studenterna kom på kursintroduktionen och på detta sätt missade information gjordes kursintroduktionen om till obligatoriskt, vilket var ett bra pedagogiskt moment. ALLA studenter kom till kursintrot.
- VT 23 - Ett flertal studenter uppnådde inte godkänt resultat vid de ordinarie tillfällena för praktisk examination och många uteblev från CTG-seminariet. Detta krävde omfattande lärarresurser. Under HT23 gavs endast ett tillfälle för omexamination i de praktiska momenten inom ramen för kursen, vilket var framgångsrikt. Endast en student behövde göra om Neo-HLR examinationen (dvs 2 gånger), vilket var görbart för lärarteamet. Studenterna informeras om denna begränsade möjlighet till omexamination. De informeras också om vikten av praktisk träning inför examinationerna samt vikten av deltagande på obligatoriska seminarier.
- Kursen är intensiv men det är svårt att förändra upplägget med de praktiska examinationerna. Att lägga dem före VFU:n fungerar inte då studenterna inte har någon praktisk erfarenhet av suturering, CTG eller att bedöma nyfödda barn innan de har praktiserat i klinik. Att ha examinationerna senare är heller inget bra alternativ då det kan innebära att inhämtandet av kunskap fördröjs vilket inte gynnar lärandet eller delaktigheten på VFU. Det skulle också vara svårt att hinna erbjuda två examinationstillfällen inom ramen för kursen.
- Tidigare PEC-seminarium tagits bort och inget lagts till, detta pga för hög arbetsbelastning i kursen.

Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

- Heldags-CTG seminarium i halvklass på plats. Fungerar bra.
- Fler tillfällen för reflektion erbjöds via lärarpersonal & studentansvariga lärare på klinik, detta för att öka flexibiliteten och hitta en plats i VFU sche,at som passar.
- Neo-HLR träning i mindre grupper, två heldagar på KTC.



Metod(er) för studentinflytande

- Studenterna har getts möjlighet att ge både muntlig och skriftlig återkoppling på kursen i samband med kursavslutningen. Zoom möte för studenterna (1.5 timmar) med examinator Emilija Wilson och kursansvarig lärare Wibke Jonas.
- Studenterna har uppmuntrats till att kontinuerligt ha kontakt med kursansvarig vid frågor eller förslag angående kursen. Denna möjlighet utnyttjar studenterna flitigt, de är bra på att hålla kontakt via Canvas.
- Svarsfrekvens på skriftlig kursvärdering: 64,9%, 24 studenter av 37 svarade.

Sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering VFU och Teori (medelvärden i parentes, gradering 1-5).

- Studenterna upplevde i stor/ mycket stor utsträckning att de utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter (4,5) och att de uppnått kursens alla lärandemål i slutet av kursen (4,2) samt att det fanns en röd tråd genom kursen (4,2). De upplevde också i stor utsträckning att kursens innehåll (4,2) och föreläsningarna var relevanta i förhållande till kursens lärandemål (4,2) samt att kursen stimulerade till att ta ansvar för sitt eget lärande (4,4).
- Medelvärdet var 4,0 på frågan om kursen har stimulerat till ett vetenskapligt förhållningssätt och 3,7 på att lärarna varit tillmötesgående för idéer och synpunkter på kursens utformning och innehåll under kursens gång. Genomsnittet var 3,8 på att de hade enklare bild av vad som förväntades av dem under kursen.
- Något färre upplevde att de haft möjlighet att reflektera över det de lärt sig under kursen (3,5), vilket är något lägre än vid förra utvärderingen (3,7).
- Studenterna upplevde att de i hög grad deltagit under kursens lärandeaktiviteter (e.x. under seminarier, vid gruppaktiviteter och i diskussioner) (4,4). Det var bra engagemang från studenternas sida vid CTG-seminariet liksom reflektionsseminarierna.
- De upplever i hög grad att VFU är relevant i förhållande till kursens lärandemål (4,5) liksom examinationen i suturering (4,4).
- Studenterna upplever i något lägre grad att handledarna är insatta i kursens lärandemål (4,0), en förbättring från förra kursanalysen (3,7).

Styrkor (enligt studenterna)

- Bra bemötande och givande VFU
- Blandning av VFU och teori
- KTC-träning och föreläsningar samt CTG-seminariet.
- Teoriveckan
- Tillmötesgående lärare
- Fint omhändertagande på VFU

Svagheter enligt studenterna)

- Det är för mycket man ska lära sig under kort tid.
- Mindre bra bemötande på kliniken där VFU äger rum. Tex handledaren inte påläst om lärandemålen, byte av handledare mycket ofta, studenten ges för mycket ansvar eller för lite. "Lågt i tak".
- Några upplevde otydlighet kring information och att handledarna inte har koll på lärandemålen
- För många handledare. Ett exempel: Jag har gått med många barnmorskor, 18st för vara mer exakt."
- Mer reflektion behövs! Schemat är för späckat
- Mycket intensiv kurs med krävande VFU placering, och flera examinationer (några vill ha examinationer tidigare, andra senare).



Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat.

- Studenterna är över lag mycket nöjda med VFU och tycker att de har blivit väl förberedda med teoretisk och praktisk kunskap och träning inför klinisk utbildning och uppskattar seminarier och examinationer.
- Kursutvärdering väldigt stabilt jämfört med förra kursen (VT23).
- Många studenter upplevde kursen utmanande och intensiv med ett späckat schema på VFU, färdighetsträning, praktiska examinationer och seminarier (CTG samt reflektion).
- Det fanns olika synpunkter på när examinationerna ska ligga, både tidigare och senare än i nuläget.
- Några önskar mer reflektion men det har varit svårt att få studenterna att anmäla sig till reflektionsseminarierna och en person fick därför göra ersättningsuppgift. Ingen har valt att närvara vid mer än ett tillfälle.

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

- Föreläsarna har genomgående varit barnmorskor, disputerat barnmorska och läkare, samt specialistkunniga inom sina respektive områden.
- Studenterna har i seminarier refererat till aktuell forskning för att stimulera deras förmåga till ett kritiskt förhållningssätt.

Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringar

Min slutsats är att kursen ska struktureras och sätta som denna termin. Dels för att ge den nya kursledaren en chans "att bo in sig i kursen" på ytterligare ett sätt, dels för att fördelningen mellan teori och Vfu fungerar bra. Problemet är att vissa studenter föredrar tidigare examination, vissa senare och det är svårt att hitta en konsensus. Jag föreslår att även dessa tider stannar som de är. Som kursledare är det oerhört svårt att hitta tider på KTC, det bör finnas mer utrymme för studenter när man tänker på att KI är ett världsledande universitet.

Att studenterna upplever VFU så olika, eller snarare handledningen är tråkigt. Min bedömning här är att vi ska arbeta mer med handledarna / AKORNA, tex seminarier, reflektion, etik, pedagogiska förhållningssätt. Förslag: Kort presentation av Kis pedagogiska profil samt psykologisk trygghet vid nästa handledarmöte. Missnöje med VFU verkar vara tills tor del klinikbunden.

Synpunkter på kursen och förbättringsförslag från övriga

Kursen diskuteras löpande med studenter, studentansvariga samt med övriga i lärarkollegiet. Detta sker även i samband med lärarmöten och planeringsdag.

Studenterna förbereds i slutet sista kursen i T1 inför T2, genom att kursansvarig går in i den sista kursen i T1 och informerar om förberedande uppgifter inför VFU och som då i viss mån kan utföras under sista delen i T1 för att generera mer förberedelsetid

Beskrivning av hur kursvärderingen har återkopplats internt och till studenterna

- Kursutvärderingen kommer att diskuteras i lärarlag. Kursutvärderingen har analyserats och återkopplats till tillförordnad programdirektor och enhetschef för kännedom. Ska ske 11/12-2023.



**Karolinska
Institutet**

Kursanalysmall

Institutionen för kvinnors och barns hälsa
Barnmorskeprogrammet, KUB, fristående kurser

Ska ske:

- Kursutvärderingen har analyserats och återkopplats via kurswebben till samtliga studenter i berörd kurs.
- Kursutvärderingen kommer att återkopplas till studenterna i nästkommande termin via kurswebben.