



Efter avslutat kurstillfälle fyller kursansvarig i denna mall.

Kurskod 2BM028	Kurstitel Vård i samband med barnafödande 2	Högskolepoäng 15 hp
Termin (vt/ht år) HT24	Tidsperiod 241104-250119	

Kursansvarig Liisa Svensson	Examinator Hanna Ulfsdottir
---------------------------------------	---------------------------------------

Övriga medverkande lärare
Sissel Saltvedt, Ingela Rådestad, Anna Gustafsson, Marie Bondeson, Elin Hallgren mfl

Antal registrerade studenter vid 3-veckorskollen 36	Svarsfrekvens kursvärdering vid sista kursdatum 89 %
---	--

Slutsatser vid föregående kursutvärdering

- Ej fortsätta med LogEze, återgå till reflektionsdagbok tills mer effektivt digitalt system finns att tillgå.
- Utveckla kursens obligatoriska reflektionsseminarium för att bättre nyttja tiden och möjliggöra ett bredare och djupare lärande genom reflektion. Fokus inte bara på studentens upplevelse utan även evidensbaserade/icke evidensbaserade arbetssätt studenten mött i VFU.
- Ytterligare justera fokus i föreläsningen om komplicerad amning för att motsvara studenternas progression inom ämnet.
- Säkra att informationen om möjligheten till stöd via studenthälsan i samband med svåra händelser på VFU, risk för underkännande eller annat når fram till alla studenter. Ha den informationen med i programintroduktion samt introduktion till kurser med VFU.
- På sikt en justering av lärandemål, där fokus i lärandemålen på denna kurs lämpligen ska ligga på en mer fördjupande nivå, så som att få ihop teori med praktik, att tillämpa ett professionellt och evidensbaserat arbetssätt, att få ihop alla delkunskaper till en helhet som omsätts i praktiken med mera. I motsvarande kurs i termin 2, Vård i samband med barnafödande 1, skulle målen då ha mer fokus på grundläggande delkunskaper inom barnmorskeri och förlossningskonst. Detta är ett genomgripande arbete och därför ett långsiktigt mål för kursutveckling av dessa två kurser.

Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

- Fokus i amningsföreläsningen har skiftats något för att också omfatta annan komplicerad eftervård och i högre utsträckning möta studenternas behov. Tyvärr bidrog inte förändringen till högre skattning av föreläsningen (medel 3,7, jmf 3,9 föregående termin).
- Ändrad form för reflektionsseminarium med koppling till evidensbaserad praktik föll väl ut. Studenterna hade förstått instruktionerna väl och kom fint förberedda. Upplevelsen var att seminariet var lärorikt och spännande och rymde såväl kunskap som reflektion.
- Information om studenthälsans roll för stöd vid svåra händelser på VFU har ytterligare betonats i samband med kursintroduktionen.
- En eventuell mer omfattande kalibrering av de två kurserna, Vård i samband med barnafödande 1 och 2, som fokuserar på att förtydliga progression och fokus i respektive kurs, har inte ännu varit aktuell



att påbörja. Flytten av kursplaner från Selma till Ladok innebär att vi alla behöver gå kurs innan mer omfattande kursplanearbete är lämpligt.

Metod(er) för studentinflytande

Ange:

Studenterna har uppmuntrats till kontinuerlig återkoppling under kursens gång, de har givits möjlighet till att muntligt återkoppla i samband med kursens slut samt att fylla i skriftlig kursutvärdering. Alla dessa delar ligger till grund för denna kursanalys. I samband med kursens sista vardag hölls även en muntlig kursutvärdering, som komplement till den skriftliga, med hög närvaro.

Kort sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering

Svarsfrekvens på 89 %, vilket är en klar ökning jämfört med föregående termin och en tillfredställande svarsfrekvens. Medelvärde på de första fem KI obligatoriska frågorna i kursenkäten var mellan 3,9 och 4,6. Föreläsningarna utvärderas mellan 3,6 och 4,6 i medelvärde. IPL på KTC NKS får medelvärde 4,4, vilket är oförändrat bra. IPL momentet läkarskuggning har gått från medelvärde 3,7 VT23 till 4,3 HT23, VT24 3,9 och nu HT24 var det 4,1, med fortsatt stor spridning och variation i upplevelse. Något även de fritextsvaren och den muntliga utvärderingen vittnar om. De som haft positiv upplevelse är i majoritet och beskriver ett lärtillfälle med fördjupade kunskaper och ökad interprofessionell förståelse. De som haft en mindre positiv upplevelse kopplar det främst till lite att göra på IPL passet.

När det gäller examination fick den skriftliga tentamen 4,1 och den praktiska KTC examinationen båda fortsatt medelvärde 4,6. Tidigare kurstillfälle fick båda 4,6. Anledningen till lägre skattning av teoretisk examination var att de önskat större och jämnare spridning på frågornas ämnesområden samt att de i större utsträckning fokuserade kring handläggning i samband med komplicerade obstetriska situationer. De önskar också att de teoretiska och praktiska examinationerna hålls isär, dvs inga teoretiska frågor om det som ingår i den praktiska/muntliga examinationen.

Gällande VFU svarade studenterna att närmare 82 % känt sig väl eller mycket väl bemötta av handledare och AKOR. Fem studenter svarade delvis och en i låg grad. På frågan om handledare var insatta i kursens lärandemål blev medelvärdet på studenternas svar 3,9 (föregående termin 4,1). Här finns fortsatt ett förbättringsutrymme. I fritextsvar gällande upplevelse av VFU framgår att en majoritet av studenterna varit nöjda och känt sig väl bemötta i samband med VFU.

Gällande KI portfolio, nytt digitalt system för att logga födslar och passningar under VFU, var återkopplingen bland de 4 studenter som provat, blandad.

En ökande utmaning är att fler par tackar nej till student – något vi i samverkan med barnmorskemottagningarna och klinikerna kommer att arbeta med på olika sätt, dels genom information på bmm och dels genom att tex lyfta studenter i klinikernas sociala medier. Vi behöver även diskutera och enas kring hur studenter bäst lyfts och presenteras för föräldrarn

Kursansvarigs reflektioner kring kursens styrkor och svagheter gällande genomförande och resultat

Kursen har denna gång starkast positiv utvärdering kopplad till helheten. Fördelningen av teori och VFU, samt kursinnehållets relevans för kursmål och blivande profession. Föreläsningarna är uppskattade även om några har förbättringsutrymme. Några studenter upplever kursen som pressad och upplever sig ha svårt att finna tid tex till tentaplugg. Men majoriteten beskriver en god upplevelse av kursen, där de lärt sig mycket, fått ihop teori och praktik samt kunnat utveckla sin självständighet inom professionen. Det finns en utmaning i att kursen ska ge fördjupade kunskaper på avancerad nivå samtidigt som flera av de områden kursen täcker in är nya för studenterna och tiden till fördjupning saknas.

Studenterna med VFU på HS provade, i stället för reflektionsdagbok, att dokumentera i KI portfolio, som en pilot inför framtida brett införande. De uppfattade detta som både bra och delvis krångligt, ffa pga tillräcklig utbildning av samtliga involverade inte hanns med.



Eventet för presentation av magisterarbeten i form av korta posterpresentationer som infördes VT24 hölls för andra gången inom ramen för denna kurs. Där ingick även att de studenter som varit på internationellt utbyte berättade om sina erfarenheter. Hela barnmorskeprogrammet och KUB (alla studenter) var, liksom första gången, inbjudna, samt lärare, AKOR och handledare. Vissa justeringar i program och upplägg kunde göras och det blev en uppskattad tillställning, som också erbjöd möjligheter att kommunicera över terminsgränserna för våra studenter.

Föreläsningen om induktion föll mindre väl ut denna termin – fick medel 3,6 jmf 4,4 föregående termin. Studenterna upplevde nivån och innehållet som alltför problematiserande/reflekterande och hade önskat mer konkret kunskap kring induktion, handläggning osv.

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 obstetrikare. 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

- På sikt och efter utbildning av studenter och handledare införa KI portfolio som får ersätta allt "på papper": reflektionsdagbok, inlärningsplan, handledningsguide, bedömningsunderlag och närvaroblanketter.
- Från VT25 kommer IUFD ej längre ligga kvar som föreläsning i kursen och ersättas av fördjupande föreläsning om bäckenbotten och suturering med Malin Edqvist. På sikt skulle det vara bra om denna föreläsning kunde erbjudas som förinspelad.
- Den nya föreläsningen om barnmorskans ledarskap, som infördes i ett led att temat saknats i undervisningen trots att det finns med som mål i nationella examensbeskrivningen för barnmorskor, görs obligatorisk VT25 för att bättre kunna utvärderas. Det var väldigt få som var med på denna föreläsning i kursomgång HT24.
- De föreläsningar som skattas lägre, komplicerad Amning och eftervård samt induktion, behöver justeras för att i större utsträckning möta studenternas behov och förväntningar. Återkoppling till och dialog med berörda föreläsare.
- Föreläsaren i komplicerad obstetrik, som varit mycket uppskattad, kommer att behöva ersättas pga pension. Detta kan ev ske i två steg, där annan föreläsare succesivt tar över de olika ämnena inom området.
- Genom återkoppling, programträffar och handledardagar till AKOR och handledare jobba vidare med det som kan förbättras inom VFU. Under VT25 med särskilt fokus på VFU inom eftervård.

Beskrivning av hur kursvärderingen har återkopplats internt och till studenterna

Ange:

- Kursutvärderingen återkopplas till programdirektor och chef för utbildningsenheten.
- Kursutvärderingen återkopplas via öppna och slutna kurswebbarna till studenter i berörd kurs, nästkommande kurs samt via öppna kurswebben till alla intresserade.

*Kursanalys ska vara klar senast 4 veckor efter kurslut.
Kursanalysen skickas till PD, programhandläggare, enhetschef och utbildningsadministratör.*