



Efter avslutat kurstillfälle fyller kursansvarig i denna mall.

|                                  |   |                               |
|----------------------------------|---|-------------------------------|
| <b>Kurskod</b><br>2BM028         | <b>Kurstitel</b><br>Vård i samband med barnafödande 2 | <b>Högskolepoäng</b><br>15 hp |
| <b>Termin (vt/ht år)</b><br>VT24 | <b>Tidsperiod</b><br>240115-240602                    |                               |

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Kursansvarig</b><br>Liisa Svensson | <b>Examinator</b><br>Hanna Ulfsdottir |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

|  |
|--|
| <b>Övriga medverkande lärare</b><br>Sissel Saltvedt, Ingela Rådestad, Anna Gustafsson, Marie Bondeson, Elin Hallgren mfl |
|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>Antal registrerade studenter vid 3-veckorskollen</b><br>42 | <b>Svarsfrekvens kursvärdering vid sista kursdatum</b><br>49 % |
|---|--|

#### Slutsatser vid föregående kursutvärdering

- Flytta föreläsning om IUFD till kurs 2BM027– detta för att de ska ha kunskapen med sig även under VFU:n i T2 samt på barnmorskemaning. Det faller väl under lärandemålen i den kursen också.
- Flytta föreläsning om bäckenbotten och suturering med Malin Edqvist från T2 till denna kurs – den är för avancerad i T2 då de ännu inte har någon klinisk erfarenhet.
- Korta ner föreläsning om induktioner och fokusera även på praktisk handläggning i större utsträckning i enlighet med studenternas önskemål i kursutvärdering.
- Lägg in föreläsning om barnmorskans ledarskap då detta är svagt täckt även om det finns i nationella examensmålen för barnmorskeutbildning samt i vår utbildningsplan.
- Föreläsningen om diabetes är flyttad till T2 då det finns utrymme där och kunskapen passar bättre där.
- Lägg fokus i amningsföreläsningen på amningskomplikationer och hur barnmorska kan stödja kvinnor som drabbas av dessa – i enlighet med studenternas utvärdering
- Jobba vidare med psykologisk trygghet i lärandemiljön på VFU, genom våra olika forum: programträffar, handledarmöten på klinik, handledarträffar på lärosätet (IRL och digitala).
- Förbereda studenterna (våra OCH läkarstudenter) på att de har olika nivå av förkunskaper och erfarenheter samt anpassa IPL därefter så att olikheterna kan bli en styrka snarare än en svaghet

#### Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle

- Förändringarna (flytta till T2/från T2) för föreläsningarna om IUFD samt bäckenbotten och suturering behöver ske succesivt och synka med termin 2, i praktiken går de att genomföra i denna kurs under VT25 pga att studenterna annars hade missat dessa föreläsningar helt.
- Ett nytt event för presentation av magisterarbeten i form av korta posterpresentationer infördes från denna termin. Där ingick även att de studenter som varit på internationellt utbyte berättade om sina erfarenheter. Hela barnmorskeprogrammet och KUB (alla studenter) var inbjudna, samt lärare, AKOR och handledare.



- Det uppdaterade bedömningsunderlaget BeVut (med en tydligare skala för formativ bedömning i samband med halvtidsbedömning) har nu kommit i bruk och uppskattas av såväl studenter som handledare för ökad tydlighet kring var studenten befinner sig i sitt lärande i relation till lärandemålen på VFU.
- Föreläsning om diabetes är flyttad till T2. Detta har fallit väl ut.
- Fokus i amningsföreläsningen uppfattas fortfarande ligga lite för mycket på sådant studenterna upplever sig kunna sedan termin 1 och behöver ytterligare läggas på ny kunskap inom komplicerad amning (medel 3,9, jmf 3,8 föregående termin).
- Föreläsningen om induktion föll väl ut efter genomförda justeringar – fick medel 4,4 jmf 4,4 föregående termin.
- Psykologisk trygghet förekom som tema dels i samband gemensamma handledardagar och dels med internt för barnmorskeprogrammets lärare i slutet av VT24. Arbetet kring detta planeras fortgå och även involvera studenter, handledare och AKOR.
- IPL utvärderas efter ansats att förbereda studenterna mer grundligt, 4,4 jmf med 4,1 föregående termin.

### **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.

### **Kort sammanfattning av studenternas svar på kursvärdering**

Svarsfrekvens på knappt 50 %, vilket är en minskning jämfört med föregående termin och en inte helt tillfredställande svarsfrekvens. Medelvärde på de första fem KI obligatoriska frågorna i kursenkäten var mellan 3,9 och 4,6. Föreläsningarna utvärderas mellan 3,9 och 4,5 i medelvärde. IPL på KTC NKS får medelvärde 4,4, vilket är en förbättring från föregående 4,1. IPL momentet läkarskuggning gick från medelvärde 3,7 VT23 till 4,3 HT23 och nu VT24 blev medelvärdet 3,9 – med fortsatt stor spridning och variation i upplevelse. Något även de fritextsvaren vittnar om. De som haft positiv upplevelse beskriver ett lärtillfälle med fördjupade kunskaper och ökad interprofessionell förståelse.

När det gäller examination fick den skriftliga tentamen och den praktiska KTC examinationen båda fortsatt höga medelvärden (båda 4,6 jmf med föregående termins 4,7 för båda), på frågan om dess relevans för lärandemålen. Det visar att examinationsformerna inom kursens teoridel (3 hp) fortsatt fungerar tillfredställande.

Gällande VFU, som kursens 12 av 15 hp är kopplade till, svarade studenterna att närmare 80 % känt sig väl eller mycket väl bemötta av handledare och AKOR. Två studenter svarade delvis och två i låg eller mycket låg grad. På frågan om handledare var insatta i kursens lärandemål blev medelvärdet på studenternas svar 4,1 (föregående termin 4,2). Här finns fortsatt ett litet 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 LogEze, nytt digitalt system för att logga födslar och passningar under VFU, var återkopplingen blandad. Övervägande negativ, kopplad till att det inte alltid fungerade med signatur från handledare, att handledare inte kunde se vad de signerade, inte kunde ge skriftlig feedback samt att det för studenterna var många klick och svårt att hitta alla uppgifter som efterfrågades. Någon student som varit med om en svår händelse under VFU hade önskat mer stöd, oklart om informationen kring möjligt stöd från studenthälsan nått fram.

Då kursen ligger sist i barnmorskeprogrammet är det glädjande att samtliga (100 %) att de känner sig väl förberedda på att börja arbeta som barnmorska (57 % i mycket hög grad och 43 % i hög grad).



**Kursansvarigs reflektioner kring kursens styrkor och svagheter gällande genomförande och resultat**

Kursen har denna gång starkast positiv utvärdering kopplad till examination och VFU. Föreläsningarna håller måttet även om några har förbättringsutrymme. Lärarna kan ytterligare förbättra sin tillgänglighet för att studenterna ska uppleva deras stöd och närvaro i kursen. Några studenter upplever kursen som pressad och upplever sig ha svårt att finna tid till tentaplugg.

**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**

- 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 hur kursvärderingen har återkopplats internt och till studenterna**

Ange:

- Kursutvärderingen återkopplas till programdirektor och avdelningschef.
- 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 kursslut.  
Kursanalysen skickas till PD, programhandläggare, enhetschef och utbildningsadministratör.*