



Efter avslutat kurstillfälle fyller kursansvarig i denna mall. Kom ihåg att ta bort kursiv text inom parentes innan du lämnar in din kursanalys.

<b>Kurskod</b> 2BM023	<b>Kurstitel</b> Mödrahälsovård och antikonception	<b>Högskolepoäng</b> 15 hp
<b>Termin (vt/ht år)</b> VT26	<b>Tidsperiod</b> 26-03-30 – 26-06-07	

<b>Kursansvarig</b> Åsa Gottfridsson	<b>Examinator</b> Ewa Elvin
-----------------------------------------	--------------------------------

**Övriga medverkande lärare**

Maya Vergara Guerra, Liisa Svensson, Elin Hallgren, Sofia Alsing + Mhv-akor Amelia Almlöf Kalmaru, Malin Voltaire samt Maria Refsgaard

<b>Antal registrerade studenter vid 3-veckorskollen</b> 41	<b>Antal godkända vid sista kursdatum</b> 34	<b>Svarsfrekvens kursvärdering vid sista kursdatum</b> 75,6%
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

**Slutsatser vid föregående kursutvärdering**

Sammanfattningsvis ger kursvärderingen en bild av en kurs som överlag fungerar bra, samtidigt finns behov av att utveckla och förtydliga vissa teoretiska delar:

- Att omforma fördjupningsarbetet om graviditet, det kan vara en individuell uppgift eller grupparbete med inslag av kamratgranskning och ett uppföljande reflektionsseminarium.
- Kursansvarig planerar att diskutera föreläsningen om diabetes med aktuell föreläsare, i syfte att större fokus ska läggas på diabetes i samband med graviditet, förlossning, amning snarare än diabetes generellt.
- Förslag att Sofia Alsing, som undervisar i antikonception i termin 1, även håller föreläsningen i termin 2 för att förbättra utsikterna för en tydlig progression inom ämnet.
- Att ha två alternativa datum för handledarträff kan vara en möjlighet för att nå en högre uppslutning av handledare.
- KI portfolio – i stället för att studenterna ska skriva en kort reflektion efter varje antikonceptionsbesök (vilket inte gjordes) föreslår kursansvarig att studenterna skriver två längre reflektioner om antikonception respektive graviditet/vecka. Handledare kan uppmanas att skriva feedback på studenternas inne i KI portfolio, det blir "svart på vitt" jämfört med endast muntlig reflektion och skulle kunna tjäna som ett kompletterande underlag vid bedömningar.



### **Beskrivning av genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle**

Kursansvarig diskuterade diabetesföreläsningen med aktuell föreläsare för att större fokus skulle läggas på diabetes i samband med graviditet, förlossning, amning snarare än diabetes generellt.

Föreläsningen om antikonception ändrade upplägg: Del 1 (Sofia Alsing) Repetition (Menti, fanns med tidigare också), prev-rådgivning, rapportera biverkningar, förskrivningsrätt mm, Del 2 Karin Emtell Ivarsson, aktuell forskning om preventivmedelsrådgivning, Del 3 Sofia Alsing, Workshop - Fallövningar i grupp. Dock kunde inte Sofia Alsing föreläsa den aktuella dagen, istället kursansvarig.

Till detta lades en studieuppgift där studenterna i grupp under en förmiddag skulle arbeta med antikonception vid särskilda fall, tex efter abort. I uppgiften ingick också att lägga upp gruppens arbete i Padlet, att ställa frågor på de övriga gruppernas arbeten samt besvara andra studenters frågor.

KI Portfolio – De korta reflektionerna efter varje antikonceptionsbesök ersattes av två mer omfattande reflektioner varje VFU-vecka (antikonception respektive graviditet). Handledare som deltog i handledarträffen uppmanades att ge feedback i KI Portfolio som komplement till bedömningen.

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

Utöver den skriftliga kursutvärderingen genomförs även en muntlig utvärdering i slutet av kursen. Studenterna uppmuntras att ha en löpande dialog med kursansvarig och examinator under kursens gång för att ställa frågor och lämna synpunkter.

Efter kursens slut sammanställs och analyseras utvärderingen, och resultatet återkopplas till studenterna via kurswebben. Kursutvärdering och kursanalys görs också tillgängliga för nästkommande kursomgång.

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

Studenterna var överlag nöjda med kursens upplägg, särskilt VFU och möjligheten till aktivt lärande. Helhetsbedömningen av kursen låg på ett medelvärde om 4,8 av 6, vilket var den lägst skattade frågan, medan övriga frågor låg mellan 5,0 och 5,8 av 6.

Flera studenter efterfrågar dock bättre strukturerade och mer relevanta föreläsningar samt en rimligare arbetsbelastning under praktikperioden.

### Styrkor som lyfts av studenterna:

VFU lyfts fram som kursens största styrka, där 87 % av studenterna helt instämde i att den var relevant för lärandemålen. Studenterna uppskattade att tentamen låg före VFU eftersom det gjorde dem förberedda inför praktiken. Under VFU uppgav många att de utvecklades, fick stöd av



handledare och kände sig stärkta i sin professionella roll. Arbetsuppgifterna ansågs relevanta och handledarna beskrevs som insatta i lärandemålen. Studenterna kände sig också väl bemötta av och uppmuntrades till självständigt arbete.

Kursen fick höga betyg för möjligheten till aktivt lärande med inslag som seminarier, grupparbeten, peer learning och praktiska övningar. Studenterna uppskattade variationen mellan undervisningsformerna samt att det fanns utrymme för reflektion.

*"Bra med peer learning på VFU och seminarier med möjlighet till diskussion. Individuellt och gruppuppgifter blandat."*

*"Bra VFU-upplägg och handledare. Föreläsningarna var bra men det blev långa dagar med lite mycket att ta in. Bra med mycket tid för eget arbete med uppgifter under VFU-perioden och sista veckan. Då fanns också tid för reflektion."*

*"Nä men en intressant kurs såklart, älskade att vara på BMM, utvecklades och kände att jag fick ett oroligt fint stöd och svar på frågor om jag hade. Men tror det handlar också om vem man får som handledare, att man har haft bra reflektioner och hela tiden fått utvecklats då man fått göra allt."*

#### Utvecklingsområden som studenterna efterfrågar:

Flera studenter upplevde att vissa föreläsningar i början av kursen var röriga eller inte tillräckligt relevanta inför tentamen. Arbetsbelastningen beskrevs som hög, särskilt under praktikperioden med många parallella uppgifter och begränsad tid för återhämtning. Grupparbeten upplevdes ibland som svåra att genomföra på grund av schemakrockar, och det fanns önskemål om mer individuellt arbete. Det framkom också önskemål om fler fördjupade och relevanta föreläsningar på plats, särskilt om komplicerade graviditeter och antikonception.

*"Men var mastigt med så många arbeten under praktikperioden. Tog mycket tid att få iordning en bra FUB och göra alla reflektioner och prev besök. Och på det sen ha PEC, reflektion av FUB och grupparbeten. Det var mycket. Hade önskat att grupparbetet hade kunnat vara individuellt, var så svårt att få ihop vår grupp."*

*"Jag hade gärna sett lite mer fördjupade föreläsningar, framför allt inom de sjukdomsområden som kom på tentan. Jag hade även uppskattat en mer ingående genomgång av antikonception. I övrigt tycker jag att kursen har varit bra, men detta är något som jag tror hade kunnat göra den ännu bättre"*

*"Den här Padlet uppgiften var så onödig. Lärde mig väldigt lite där. Kan inte säga att jag var så aktiv på att läsa alla andras arbeten. Man gick in och gjorde en fråga och svarade på en. Vi delade upp ansvaret. Alla hade gjort en poster och tycker att några av dom var väldigt knapphändiga, man fick inte ut så mycket info och lärde sig inte nåt nytt. Så hade nästan varit bättre med en föreläsning om de olika delarna och diskussioner på det. Vår klass är väldigt bra på att diskutera".*



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

Kopplingen mellan teori och verksamhetsförlagd utbildning framstår, även denna termin, som kursens främsta styrka. Upplägget med inledande teoriveckor följt av en sammanhängande VFU-period på barnmorskemottagning skapar goda förutsättningar för en gradvis fördjupad förståelse, särskilt i relation till studenternas tidigare förlossningsplacering. De handledande barnmorskornas engagemang är här en avgörande faktor för VFU-periodens kvalitet. KI-portfolio har överlag fungerat tillfredsställande för studenter, handledare och lärare, även om vissa handledare uttryckt att det är en för omfattande mejlhantering. Studenternas veckoreflektioner har varit ojämn, med stora variationer i omfattning och innehåll.

Studenter har under tidigare terminer generellt uppskattat många av föreläsningarna och upplevt att föreläsarna håller en hög nivå. Denna termin har dock flera studenter framfört att vissa föreläsningar, särskilt inom antikonception och diabetes skulle behöva fördjupas eller struktureras tydligare. Vissa studenter hade också förväntat sig en tydligare koppling mellan de inledande teoriveckornas föreläsningar och tentamen, medan kursansvarig avser att föreläsningarna ska spegla även övriga ämnen som examineras på annat sätt. Trots samtal inför kursstart om att tydliggöra diabetesföreläsningen kvarstår synpunkter om bristande struktur. Den omarbetade undervisningen i antikonception, inklusive ett kort grupparbete, upplevdes av studenterna att i låg grad bidra till lärandet. Istället har förslag om alternativa upplägg, exempelvis patientfall, lyfts och behöver beaktas.

En återkommande fråga, även i tidigare kursanalyser, rör balansen i studieuppgifter och examinationer avseende omfattning, nivå och placering i kursen. Denna termin framkommer att flera studenter upplever att antalet studieuppgifter är för många i förhållande till kursens längd där en stor del utgörs av VFU. Trots tidigare minskning av uppgifter finns behov av att se över utformningen för att de ska upplevas som relevanta och hanterbara. Ett exempel är fördjupningsarbetet om graviditet som i sin nuvarande form upplevs utmanande som grupparbete, särskilt vad gäller samordning och redovisning i tvärgrupper.

Kursansvarig har flera förslag som under den gångna terminen diskuterats med examinator Eva Elvin, se nedan.

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

Forskningsanknytning – Många av kursens föreläsare är disputerade, och de föreläser inom sina respektive ämnen. Kursen omfattar flera moment där studenterna arbetar med vetenskapliga publikationer, kurslitteratur och regionala riktlinjer med stark förankring i aktuell forskning.

Tvärprofessionellt samarbete – Flera yrkesgrupper medverkar i undervisningen, bland annat barnmorskor, läkare, fysioterapeuter och sjuksköterskor.



Kvalitetsarbete – Arbetet med kursens kvalitet och utveckling sker fortlöpande. Studenternas synpunkter tas tillvara, i kombination med en kontinuerlig dialog inom lärarkollegiet.

### **Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringar**

Sammanfattningsvis ger kursvärderingen en bild av en kurs som överlag fungerar bra, samtidigt finns behov av att utveckla och förtydliga vissa teoretiska delar:

**Diabetesföreläsning** – trots att kursansvarig inför denna termin talat med föreläsaren om att försöka hålla föreläsningen lite mer strukturerad och avgränsad upplevde studenterna även den här terminen att föreläsningen var rörig, lite osammanhängande och svår att dra det viktiga ur, precis som tidigare terminer. Därför överväger kursansvarig att finna en annan föreläsare, alternativt tala med den tidigare ytterligare en gång.

### **Antikonception**

Del 1 kan bestå av ett repeterande quiz, en kortare fördjupande föreläsning om prev-rådgivning generellt samt en workshop om de olika metoderna som tidigare fungerat bra och uppskattas av studenterna.

Del 2 kan utformas enligt ett TBL-liknande upplägg, där studenterna förberett sig genom att läsa om rådgivning i särskilda fall, genomför ett individuellt quiz följt av samma quiz i mindre grupp, samma grupp avslutar med arbete kring patientfall. Här behöver kursansvarig samplanera med Sofia Alsing.

**Fördjupningsarbetet om graviditet** - Ett förslag är att omvandla momentet till ett PEC- upplägg (istället för Goda levnadsvanor) där studenterna väljer ett ämnesområde, exempelvis "utlandsfödda kvinnor", och meddelar kursansvarig cirka två veckor före seminariet för att möjliggöra en bra gruppindelning.

**Goda levnadsvanor** som tidigare ingått i PEC, föreslås istället genomföras som ett seminarium före eller i början av VFU. Studenterna kan tilldelas varsitt ämne att redovisa i tvärgrupper, och seminariet kan med fördel samplaneras med MI-övningarna samma dag.

**Föräldraskapsstöd** - den individuella studieuppgiften med en skriftlig reflektion efter att studenten hållit föräldragrupp föreslås ersättas av ett reflektionsseminarium under kursens sista vecka, vilket bedöms minska studenternas arbetsbelastning.

**KI Portfolio** – Studenterna fortsätter med veckovisa reflektioner om graviditet och antikonception men ett förtydligande behövs kring vad som utgör en reflektion, i kontrast till ett rent återgivande av händelser. KI Portfolio är fortfarande nytt, speciellt för många handledare ute på klinik. Vid nästa handledarträff kommer rekommendationen om skriftlig återkoppling att upprepas.

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



### **Kursanalysmall**

Institutionen för kvinnors och barns hälsa, Utbildningsenheten KBH  
Barnmorskeprogrammet, KUB, fristående kurser samt  
uppdragsutbildningar

En sammanställning och analys görs av kursvärderingen och en återkoppling till studenterna sker via kurswebben. Både kursvärdering och analys publiceras även för nästkommande studenter på samma plattform.

Kursvärdering och analys delas också med examinator, programdirektor, programhandläggare och enhetschef, och diskuteras inom kollegiet varje termin som en del av det fortlöpande kvalitetsarbetet.

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