

T.C.
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2024-2025 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
LİSANS ÖĞRENCİLERİ İÇİN FAKÜLTE PROGRAM ÇIKTILARI DEĞERLENDİRME
ANKETİ ANALİZ RAPORU

Tablo 1. Öğrencilerin sosyodemografik verileri (n=484)

	n	%
SINIF		
1. Sınıf	63	13.02
2. Sınıf	203	41.94
3. Sınıf	77	15.91
4. Sınıf	141	29.13
CİNSİYET		
Kadın	389	80.37
Erkek	95	19.63

Ankete katılan öğrencilerin %80.37'si kadın'dır. Ankete katılan öğrencilerin sınıflara göre dağılımı incelendiğinde; öğrencilerin %41,94'ü 2. sınıfta okumaktadır. Ankete en az katılımı 1. sınıftaki öğrenciler oluşturmaktadır.

Tablo 2. Öğrencilerin program çıktılarına verdikleri yanıtların dağılımı (n=484)

	Kesinlikle Katılmıyorum		Katılmıyorum		Kararsızım		Kathıyorum		Kesinlikle Katılmıyorum	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
ÇIKTI 1 Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli kuramsal bilgiye ve uygulama becerilerine sahiptir.	6	1.2	9	1.9	102	21.1	281	58.1	86	17.8
ÇIKTI 2 Uygulamalarını kanıta dayalı olarak gerçekleştirecek bilgi ve beceriye sahiptir.	7	1.4	13	2.7	81	16.7	306	63.2	77	15.9
ÇIKTI 3 Bakımı hemşirelik süreci doğrultusunda yönetir.	6	1.2	10	2.1	63	13.0	311	64.3	94	19.4
ÇIKTI 4 Uygulamalarında bilişim ve bakım teknolojilerini kullanır.	13	2.7	27	5.6	101	20.9	267	55.2	76	15.7
ÇIKTI 5 Öğrenme ve öğretme sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.	6	1.2	12	2.5	65	13.4	313	64.7	88	18.2
ÇIKTI 6 Bilimsel ve sosyal etkinliklerde yer alır.	15	3.1	57	11.8	123	25.4	219	45.2	70	14.5
ÇIKTI 7 Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek mesleki ve bireysel gelişimini sürdürür.	8	1.7	12	2.5	70	14.5	305	63.0	89	18.4
ÇIKTI 8 Toplum sağlığını kitlesel olarak etkileyen doğal afet, salgın vb. durumlarda hemşirelik bakım önceliklerini belirler ve kriz yönetiminde aktif rol alır.	10	2.1	20	4.1	91	18.8	287	59.3	76	15.7
ÇIKTI 9 Profesyonel iletişim becerilerine sahiptir.	6	1.2	17	3.5	86	17.8	274	56.6	101	20.9
ÇIKTI 10 En az bir yabancı dil kullanarak alanındaki yenilikleri izler.	19	3.9	71	14.7	143	29.5	184	38.0	67	13.8
ÇIKTI 11 Birey, aile, toplum, sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içerisinde çalışma becerisine sahiptir.	7	1.4	8	1.7	61	12.6	309	63.8	99	20.5
ÇIKTI 12 Uygulamalarını mesleki etik ilkeler, değerler, yasa ve yönetmeliklere uygun gerçekleştirir.	6	1.2	11	2.3	69	14.3	297	61.4	101	20.9
ÇIKTI 13 İnsan onuru ve kültürel değerlere saygı, sosyal adalet konularına duyarlıdır.	5	1.0	8	1.7	58	12.0	290	59.9	123	25.4
ÇIKTI 14 Alanyla ilgili konularda liderlik yapabilime becerisine sahiptir.	7	1.4	10	2.1	80	16.5	287	59.3	100	20.7
ÇIKTI 15 Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sunulması ve geliştirilmesinde örgütsel yapı ve sistemlere liderlik eder.	8	1.7	19	3.9	81	16.7	281	58.1	95	19.6

Tablo 3. Öğrencilerin sosyodemografik özelliklerine göre program çıktılarının dağılımı (n=484)

ÇIKTI 1. Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli kuramsal bilgiye ve uygulama becerilerine sahiptir.					
	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	7 (1.8%)	88 (22.6%)	226 (58.1%)	64 (16.5%)
Erkek	2 (2.1%)	2 (2.1%)	14 (14.7%)	55 (57.9%)	22 (23.2%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.6%)	14 (22.2%)	35 (55.6%)	13 (20.6%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	4 (2.0%)	49 (24.1%)	114 (56.2%)	35 (17.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.3%)	20 (26.0%)	48 (62.3%)	8 (10.4%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	3 (2.1%)	19 (13.5%)	84 (59.6%)	30 (21.3%)

ÇIKTI 2. Uygulamalarını kanıta dayalı olarak gerçekleştirecek bilgi ve beceriye sahiptir.					
	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	5 (1.3%)	11 (2.8%)	71 (18.3%)	246 (63.2%)	56 (14.4%)
Erkek	2 (2.1%)	2 (2.1%)	10 (10.5%)	60 (63.2%)	21 (22.1%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	3 (4.8%)	9 (14.3%)	41 (65.1%)	10 (15.9%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	6 (3.0%)	43 (21.2%)	121 (59.6%)	32 (15.8%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	3 (3.9%)	15 (19.5%)	51 (66.2%)	8 (10.4%)
4. Sınıf	6 (4.3%)	1 (0.7%)	14 (9.9%)	93 (66.0%)	27 (19.1%)

ÇIKTI 3. Bakımı hemşirelik süreci doğrultusunda yönetir.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	7 (1.8%)	51 (13.1%)	255 (65.6%)	72 (18.5%)
Erkek	2 (2.1%)	3 (3.2%)	12 (12.6%)	56 (58.9%)	22 (23.2%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	5 (7.9%)	44 (69.8%)	14 (22.2%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	6 (3.0%)	33 (16.3%)	128 (63.1%)	35 (17.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	12 (15.6%)	56 (72.7%)	9 (11.7%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	4 (2.8%)	13 (9.2%)	83 (58.9%)	36 (25.5%)

ÇIKTI 4. Uygulamalarında bilişim ve bakım teknolojilerini kullanır.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	9 (2.3%)	21 (5.4%)	87 (22.4%)	216 (55.5%)	56 (14.4%)
Erkek	4 (4.2%)	6 (6.3%)	14 (14.7%)	51 (53.7%)	20 (21.1%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.6%)	14 (22.2%)	37 (58.7%)	11 (17.5%)
2. Sınıf	5 (2.5%)	10 (4.9%)	46 (22.7%)	112 (55.2%)	30 (14.8%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	7 (9.1%)	18 (23.4%)	43 (55.8%)	9 (11.7%)
4. Sınıf	8 (5.7%)	9 (6.4%)	23 (16.3%)	75 (53.2%)	26 (18.4%)

ÇIKTI 5. Öğrenme ve öğretme sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	10 (2.6%)	54 (13.9%)	255 (65.6%)	66 (17.0%)
Erkek	2 (2.1%)	2 (2.1%)	11 (11.6%)	58 (61.1%)	22 (23.2%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.6%)	5 (7.9%)	45 (71.4%)	12 (19.0%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	5 (2.5%)	36 (17.7%)	126 (62.1%)	35 (17.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	2 (2.6%)	12 (15.6%)	55 (71.4%)	8 (10.4%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	4 (2.8%)	12 (8.5%)	87 (61.7%)	33 (23.4%)

ÇIKTI 6. Bilimsel ve sosyal etkinliklerde yer alır.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	13 (3.3%)	50 (12.9%)	103 (26.5%)	173 (44.5%)	50 (12.9%)
Erkek	2 (2.1%)	7 (7.4%)	20 (21.1%)	46 (48.4%)	20 (21.1%)
Sınıf					
1. Sınıf	1 (1.6%)	8 (12.7%)	16 (25.4%)	32 (50.8%)	6 (9.5%)
2. Sınıf	4 (2.0%)	22 (10.8%)	52 (25.6%)	96 (47.3%)	29 (14.3%)
3. Sınıf	3 (3.9%)	9 (11.7%)	27 (35.1%)	31 (40.3%)	7 (9.1%)
4. Sınıf	7 (5.0%)	18 (12.8%)	28 (19.9%)	60 (42.6%)	28 (19.9%)

ÇIKTI 7. Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek mesleki ve bireysel gelişimini sürdürür.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	5 (1.3%)	9 (2.3%)	60 (15.4%)	250 (64.3%)	65 (16.7%)
Erkek	3 (3.2%)	3 (3.2%)	10 (10.5%)	55 (57.9%)	24 (25.3%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	7 (11.1%)	44 (69.8%)	12 (19.0%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	6 (3.0%)	37 (18.2%)	124 (61.1%)	35 (17.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.3%)	13 (16.9%)	53 (68.8%)	10 (13.0%)
4. Sınıf	7 (5.0%)	5 (3.5%)	13 (9.2%)	84 (59.6%)	32 (22.7%)

ÇIKTI 8. Toplum sağlığını kitlesel olarak etkileyen doğal afet, salgın vb. durumlarda hemşirelik bakım önceliklerini belirler ve kriz yönetiminde aktif rol alır.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	6 (1.5%)	15 (3.9%)	78 (20.1%)	230 (59.1%)	60 (15.4%)
Erkek	4 (4.2%)	5 (5.3%)	13 (13.7%)	57 (60.0%)	16 (16.8%)
Sınıf					
1. Sınıf	1 (1.6%)	1 (1.6%)	13 (20.6%)	40 (63.5%)	8 (12.7%)
2. Sınıf	4 (2.0%)	10 (4.9%)	42 (20.7%)	115 (56.7%)	32 (15.8%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	3 (3.9%)	20 (26.0%)	46 (59.7%)	8 (10.4%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	6 (4.3%)	16 (11.3%)	86 (61.0%)	28 (19.9%)

ÇIKTI 9. Profesyonel iletişim becerilerine sahiptir.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	14 (3.6%)	77 (19.8%)	220 (56.6%)	74 (19.0%)
Erkek	2 (2.1%)	3 (3.2%)	9 (9.5%)	54 (56.8%)	27 (28.4%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	2 (3.2%)	14 (22.2%)	34 (54.0%)	13 (20.6%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	6 (3.0%)	42 (20.7%)	115 (56.7%)	39 (19.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	5 (6.5%)	13 (16.9%)	49 (63.6%)	10 (13.0%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	4 (2.8%)	17 (12.1%)	76 (53.9%)	39 (27.7%)

ÇIKTI 10. En az bir yabancı dil kullanarak alanındaki yenilikleri izler.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	13 (3.3%)	61 (15.7%)	121 (31.1%)	146 (37.5%)	48 (12.3%)
Erkek	6 (6.3%)	10 (10.5%)	22 (23.2%)	38 (40.0%)	19 (20.0%)
Sınıf					
1. Sınıf	2 (3.2%)	9 (14.3%)	17 (27.0%)	31 (49.2%)	4 (6.3%)
2. Sınıf	5 (2.5%)	27 (13.3%)	55 (27.1%)	85 (41.9%)	31 (15.3%)
3. Sınıf	2 (2.6%)	15 (19.5%)	27 (35.1%)	25 (32.5%)	8 (10.4%)
4. Sınıf	10 (7.1%)	20 (14.2%)	44 (31.2%)	43 (30.5%)	24 (17.0%)

ÇIKTI 11. Birey, aile, toplum, sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içerisinde çalışma becerisine sahiptir.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	3 (0.8%)	5 (1.3%)	49 (12.6%)	255 (65.6%)	77 (19.8%)
Erkek	4 (4.2%)	3 (3.2%)	12 (12.6%)	54 (56.8%)	22 (23.2%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	7 (11.1%)	45 (71.4%)	11 (17.5%)
2. Sınıf	2 (1.0%)	4 (2.0%)	35 (17.2%)	125 (61.6%)	37 (18.2%)
3. Sınıf	1 (1.3%)	0 (0.0%)	11 (14.3%)	54 (70.1%)	11 (14.3%)
4. Sınıf	4 (2.8%)	4 (2.8%)	8 (5.7%)	85 (60.3%)	40 (28.4%)

ÇIKTI 12. Uygulamalarını mesleki etik ilkeler, değerler, yasa ve yönetmeliklere uygun gerçekleştirir.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	8 (2.1%)	58 (14.9%)	244 (62.7%)	75 (19.3%)
Erkek	2 (2.1%)	3 (3.2%)	11 (11.6%)	53 (55.8%)	26 (27.4%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	6 (9.5%)	40 (63.5%)	17 (27.0%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	7 (3.4%)	39 (19.2%)	122 (60.1%)	34 (16.7%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	10 (13.0%)	56 (72.7%)	11 (14.3%)
4. Sınıf	5 (3.5%)	4 (2.8%)	14 (9.9%)	79 (56.0%)	39 (27.7%)

ÇIKTI 13. İnsan onuru ve kültürel değerlere saygı, sosyal adalet konularına duyarlıdır.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	3 (0.8%)	6 (1.5%)	48 (12.3%)	235 (60.4%)	97 (24.9%)
Erkek	2 (2.1%)	2 (2.1%)	10 (10.5%)	55 (57.9%)	26 (27.4%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	0 (0.0%)	5 (7.9%)	40 (63.5%)	18 (28.6%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	4 (2.0%)	36 (17.7%)	120 (59.1%)	42 (20.7%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.3%)	8 (10.4%)	55 (71.4%)	13 (16.9%)
4. Sınıf	4 (2.8%)	3 (2.1%)	9 (6.4%)	75 (53.2%)	50 (35.5%)

ÇIKTI 14. Alanıyla ilgili konularda liderlik yapabilme becerisine sahiptir.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	4 (1.0%)	8 (2.1%)	70 (18.0%)	232 (59.6%)	75 (19.3%)
Erkek	3 (3.2%)	2 (2.1%)	10 (10.5%)	55 (57.9%)	25 (26.3%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.6%)	7 (11.1%)	41 (65.1%)	14 (22.2%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	6 (3.0%)	40 (19.7%)	115 (56.7%)	41 (20.2%)
3. Sınıf	0 (0.0%)	1 (1.3%)	16 (20.8%)	51 (66.2%)	9 (11.7%)
4. Sınıf	6 (4.3%)	2 (1.4%)	17 (12.1%)	80 (56.7%)	36 (25.5%)

ÇIKTI 15. Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sunulması ve geliştirilmesinde örgütsel yapı ve sistemlere liderlik eder.

	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
Cinsiyet					
Kadın	6 (1.5%)	15 (3.9%)	70 (18.0%)	227 (58.4%)	71 (18.3%)
Erkek	2 (2.1%)	4 (4.2%)	11 (11.6%)	54 (56.8%)	24 (25.3%)
Sınıf					
1. Sınıf	0 (0.0%)	3 (4.8%)	13 (20.6%)	34 (54.0%)	13 (20.6%)
2. Sınıf	1 (0.5%)	10 (4.9%)	36 (17.7%)	119 (58.6%)	37 (18.2%)
3. Sınıf	1 (1.3%)	4 (5.2%)	15 (19.5%)	45 (58.4%)	12 (15.6%)
4. Sınıf	6 (4.3%)	2 (1.4%)	17 (12.1%)	83 (58.9%)	33 (23.4%)

Analizde, “Kesinlikle katılıyorum” ve “Katılıyorum” maddelerinin yüzdeleri toplanıp madde sayısına bölünerek elde edilen sonuca göre; 2024–2025 Eğitim-Öğretim Yılı'nda hemşirelik lisans öğrencilerinin program çıktıları ile ilgili algılarını değerlendirmek amacıyla yürütülen ankete **484 öğrenci** katılmıştır. Tabloya göre, tüm program çıktıları için öğrencilerin verdikleri “Katılıyorum” ve “Kesinlikle Katılıyorum” yanıtları toplandığında genel memnuniyet oranının yüksek olduğu, ortalama olarak yaklaşık **%70’in üzerinde** bir memnuniyet düzeyine ulaşıldığı görülmektedir. Bu bulgu, öğrencilerin büyük çoğunluğunun hemşirelik eğitimi süresince belirlenen program çıktılarının farkında olduklarını ve bu çıktılara ulaştıklarını düşündüklerini göstermektedir. Detaylı incelendiğinde, öğrencilerin en yüksek ulaşım oranı gösterdiği çıktılar; “PÇ13: İnsan onuru ve kültürel değerlere saygı, sosyal adalet konularına duyarlılık” (**%85,3**), “PÇ11: Disiplinler arası iş birliği” (**%84,3**) ve “PÇ12: Etik ilkelere uygunluk” (**%82,3**) olarak öne çıkmaktadır. Bu durum, hemşirelik öğrencilerinin mesleki değerler, etik farkındalık ve ekip çalışmasına yönelik güçlü tutumlara sahip olduklarını göstermektedir. Bununla birlikte, en düşük ulaşım oranı “PÇ10: En az bir yabancı dil kullanarak alanındaki yenilikleri izlerim” maddesinde gözlenmiş olup bu maddeye verilen olumlu yanıt oranı **%51,8’dir**. Aynı şekilde, “PÇ6: Bilimsel ve sosyal etkinliklere katılım” (**%59,7**) ve “PÇ1: Hemşirelik alanına özgü bilgi ve beceri” (**%75,9**) maddeleri de görece daha düşük oranlara sahiptir. Bu çıktılara ulaşım oranlarının düşük olmasında öğrencilerin çoğunluğunun 1. sınıf olması ve henüz yeterli klinik/uygulamalı deneyime sahip olmamaları etkili olabilir. Ayrıca, yabancı dil kullanımına ilişkin yetersizlikler; dil eğitimine yönelik destekleyici programların artırılması gerektiğine işaret etmektedir.

Sonuç olarak, öğrenciler hemşirelik mesleğine ilişkin etik, kültürel ve iletişimsel yönlerde güçlü bir farkındalık taşımaktadır. Ancak, yabancı dil, teknoloji kullanımı ve uygulamalı beceriler gibi alanlarda destekleyici stratejilere ihtiyaç duyulduğu anlaşılmaktadır. Öğrencilerin programa tam anlamıyla uyum sağlaması ve tüm çıktılara etkili biçimde ulaşabilmesi için özellikle erken sınıflarda yapılandırılmış destekleyici eğitimlerin planlanması önerilmektedir.

Hemşirelik Öğrencilerinin Program Çıktılarına Ulaşma Durumlarına Dair Görüşleri

Tema	Alt Tema	Kod	Katılımcılar
Mesleki Bilgi ve Becerilerin Gelişimi	Teorik Bilgi ve Uygulama Dengesizliği	Güçlü teorik bilgi	1, 2, 4, 6
		Klinik uygulama eksikliği	1, 3, 5, 8
		Simülasyon eğitimi ihtiyacı	2, 4, 9
		Hasta başında uygulama eksikliği	3, 6, 10
	Klinik Deneyim Eksikliği	Gerçek hasta deneyimi azlığı	2, 5, 7, 11
		Yetersiz staj süresi	3, 8, 12
		Daha fazla hasta vakasıyla çalışma isteği	4, 6, 9, 13
		Klinik karar verme zorluğu	5, 7, 10, 15
Kanıt Dayalı Uygulamalar ve Karar Verme	Kanıt Dayalı Uygulamaları Kavrama	Kanıt dayalı uygulamaların farkında olma	2, 6, 11
		Teorik düzeyde kanıt dayalı bilgi	3, 9, 12
		Klinikte uygulama eksikliği	3, 9, 15
	Bilgiye Erişim ve Kullanım	Akademik kaynak okuma becerisi	4, 5, 8, 13
		Güvenilir kaynakları belirleme güçlüğü	1, 7, 10
		Kanıt dayalı bakım süreçlerine yönelme	2, 6, 14
Hasta Bakımı ve Yönetimi	Bakım Sürecinde Yaşanan Zorluklar	Hasta ile iletişimde zorluk	5, 10, 15
		Hasta psikolojisini yönetme güçlüğü	3, 8, 12
		Bakım önceliklerini belirlemede zorlanma	4, 6, 9
	Hasta Yakınları ile İletişim	Hasta yakınlarının beklentilerini yönetme	1, 7, 11
		Hasta mahremiyetiyle ilgili etik çatışma	2, 5, 8, 14
		Hasta yakınlarının baskısıyla başa çıkma	3, 9, 13
Mesleki Etik İlkeler ve Yasal Düzenlemeler	Etik Karar Verme Süreci	Teorik etik bilgiye sahip olma	1, 4, 6
		Gerçek vakalarda etik karar verme güçlüğü	2, 5, 9
		Etik ihlallerle karşılaşma endişesi	3, 7, 11
	Hasta Hakları ve Mesleki Sorumluluklar	Hasta haklarını bilme ancak uygulamada zorlanma	4, 6, 10, 14
		Sorumluluk sınırlarını netleştirememesi	5, 8, 12
		Etik ikilemler karşısında kararsızlık	3, 9, 15
Sağlık Ekibi ile İş Birliği ve İletişim	Ekip Çalışmasında Yaşanan Güçlükler	Sağlık ekibiyle iletişimde zorlanma	2, 5, 8, 12
		Deneyim eksikliği	3, 6, 10
		Etkili iletişim kuramama	4, 9, 15

Açıklamalar ve Bulgular

- **Teorik bilgi açısından güçlü olmakla birlikte, klinik uygulamalarda eksiklik ve karar verme süreçlerinde tereddüt yaşandığı** belirlenmiştir. Öğrenciler, hasta başında uygulamalarda daha fazla deneyime ihtiyaç duyduklarını ifade etmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 4, 6)
- **Kanıt dayalı uygulamalar konusunda farkındalık olsa da, pratikte nasıl uygulanacağı konusunda yetersizlik hissedildiği** görülmüştür. Öğrenciler, güvenilir kaynaklara erişim ve klinik karar mekanizmalarına entegre olma konusunda daha fazla rehberliğe ihtiyaç duymaktadır. (Katılımcılar: 3, 9, 15)
- **İletişim becerileri genel olarak olumlu değerlendirilmiş, öğrenci hemşirelerin hasta ve ekip içindeki iletişimde nazik ve ilgili olduğu belirtilmiştir.** Ancak bazı öğrencilerin ekip içi iletişimde çekingen davrandığı ve kendini ifade etmekte zorlandığı ifade edilmiştir. (Katılımcılar: 1, 3, 5, 6, 7, 8)

- **Etik kurallar ve hasta mahremiyeti konusunda öğrencilerin bilinçli hareket ettiği, ancak etik ikilemler karşısında karar verme sürecinde daha fazla deneyime ihtiyaç duyduğu gözlemlenmiştir. (Katılımcılar: 2, 5, 8, 14)**
- **Sağlık ekibi ile iş birliği konusunda öğrencilerin ekip çalışmasının önemini kavradığı, ancak doktorlar ve diğer sağlık profesyonelleriyle iletişimde zorlandığı belirlenmiştir. (Katılımcılar: 4, 9, 15)**
- **Yabancı dil ve akademik kaynaklara erişim konusunda öğrencilerin eksiklik hissettiği, özellikle tıbbi terminolojiyi öğrenme ve akademik İngilizce becerilerini geliştirme ihtiyacı duyduğu tespit edilmiştir. (Katılımcılar: 5, 8, 14)**

Sonuç:

Öğrencilerin teorik bilgi düzeylerinin yeterli olduğu ancak pratik uygulamalar açısından daha fazla desteklenmeye ihtiyaç duydukları belirlenmiştir. Özellikle klinik deneyim eksikliği, kanıta dayalı bakım süreçlerini uygulama zorlukları ve hasta iletişimi konularında öğrencilerin desteğe ihtiyaç duyduğu görülmüştür. Öğrencilerin etik karar verme süreçlerinde daha fazla rehberlik alması gerektiği, sağlık ekibiyle iş birliği yapma konusunda yeterli pratik deneyime sahip olmadıkları ve akademik İngilizce konusunda ek destek talep ettikleri tespit edilmiştir.

2024-2025 MEZUNİYET AŞAMASINA GELMİŞ OLAN ÖĞRENCİLERİN PROGRAM ÇIKTILARININ BELİRLENMESİ

PROGRAM ÇIKTILARI		Mezuniyet Aşamasına Gelmiş Öğrenci (Sayı: 10) Ortalama
PÇ1	Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli kuramsal bilgiye ve uygulama becerilerine sahiptir.	4,4
PÇ2	Uygulamalarını kanıtla dayalı olarak gerçekleştirecek bilgi ve beceriye sahiptir.	4,4
PÇ3	Bakımı hemşirelik süreci doğrultusunda yönetir.	4,7
PÇ4	Uygulamalarında bilişim ve bakım teknolojilerini kullanır.	4,3
PÇ5	Öğrenme ve öğretme sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.	4,5
PÇ6	Bilimsel ve sosyal etkinliklerde yer alır.	4,2
PÇ7	Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek mesleki ve bireysel gelişimini sürdürür.	4,6
PÇ8	Toplum sağlığını kitlesel olarak etkileyen doğal afet, salgın vb. durumlarda hemşirelik bakım önceliklerini belirler ve kriz yönetiminde aktif rol alır.	4,5
PÇ9	Profesyonel iletişim becerilerine sahiptir.	4,6
PÇ10	En az bir yabancı dil kullanarak alanındaki yenilikleri izler.	3,1
PÇ11	Birey, aile, toplum, sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içerisinde çalışma becerisine sahiptir.	4,3
PÇ12	Uygulamalarını mesleki etik ilkeler, değerler, yasa ve yönetmeliklere uygun gerçekleştirir.	4,4
PÇ13	İnsan onuru ve kültürel değerlere saygı, sosyal adalet konularına duyarlıdır.	4,4
PÇ14	Alanıyla ilgili konularda liderlik yapabilme becerisine sahiptir.	4,1
PÇ15	Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sunulması ve geliştirilmesinde örgütsel yapı ve sistemlere liderlik eder.	4,2
Genel Ortalama		4,31

*Puanlamada 1-5 arasında (Hiçbir zaman -Her zaman) olacak şekilde puanlandırma yapıldı

Fakülte öğrencilerinin program çıktılarına ulaşma düzeylerine yönelik görüşlerinin belirlendiği anketin sonuçlarına göre; Öğrencilerin tüm program çıktılarına ulaşma düzeylerinin ortalama 4,31 puan olduğu bulunmuştur. Öğrenciler **en az** (ort: 3,1) “PÇ:10- En az bir yabancı dil kullanarak alanındaki yenilikleri izler” program çıktısına, **en fazla** (ort:4,7) “PÇ:3- Bakımı hemşirelik süreci doğrultusunda yönetir.” program çıktısına ulaşıtlarını belirtmişlerdir. Anket Linki: <https://forms.gle/8UXbRi9kdm7DWBCMA>

Hemşirelik Öğrencilerinin Program Çıktılarına Ulaşma Durumlarına Dair Görüşleri

Tema	Alt Tema	Kod	Katılımcılar
Mesleki Bilgi ve Becerilerin Gelişimi	Teorik Bilgi ve Uygulama Dengesizliği	Güçlü teorik bilgi	1, 2, 4, 6
		Klinik uygulama eksikliği	1, 3, 5, 8
		Simülasyon eğitimi ihtiyacı	2, 4, 9
		Hasta başında uygulama eksikliği	3, 6, 10
	Klinik Deneyim Eksikliği	Gerçek hasta deneyimi azlığı	2, 5, 7, 11
		Yetersiz staj süresi	3, 8, 12
		Daha fazla hasta vakasıyla çalışma isteği	4, 6, 9, 13
		Klinik karar verme zorluğu	5, 7, 10, 15
Kanıt Dayalı Uygulamalar ve Karar Verme	Kanıt Dayalı Uygulamaları Kavrama	Kanıt dayalı uygulamaların farkında olma	2, 6, 11
		Teorik düzeyde kanıt dayalı bilgi	3, 9, 12
		Klinikte uygulama eksikliği	3, 9, 15
	Bilgiye Erişim ve Kullanım	Akademik kaynak okuma becerisi	4, 5, 8, 13
		Güvenilir kaynakları belirleme güçlüğü	1, 7, 10
		Kanıt dayalı bakım süreçlerine yönelme	2, 6, 14
Hasta Bakımı ve Yönetimi	Bakım Sürecinde Yaşanan Zorluklar	Hasta ile iletişimde zorluk	5, 10, 15
		Hasta psikolojisini yönetme güçlüğü	3, 8, 12
		Bakım önceliklerini belirlemede zorlanma	4, 6, 9
	Hasta Yakınları ile İletişim	Hasta yakınlarının beklentilerini yönetme	1, 7, 11
		Hasta mahremiyetiyle ilgili etik çatışma	2, 5, 8, 14
		Hasta yakınlarının baskısıyla başa çıkma	3, 9, 13
Mesleki Etik İlkeler ve Yasal Düzenlemeler	Etik Karar Verme Süreci	Teorik etik bilgiye sahip olma	1, 4, 6
		Gerçek vakalarda etik karar verme güçlüğü	2, 5, 9
		Etik ihlallerle karşılaşma endişesi	3, 7, 11
	Hasta Hakları ve Mesleki Sorumluluklar	Hasta haklarını bilme ancak uygulamada zorlanma	4, 6, 10, 14
		Sorumluluk sınırlarını netleştirememesi	5, 8, 12
		Etik ikilemler karşısında kararsızlık	3, 9, 15
Sağlık Ekibi ile İş Birliği ve İletişim	Ekip Çalışmasında Yaşanan Güçlükler	Sağlık ekibiyle iletişimde zorlanma	2, 5, 8, 12
		Deneyim eksikliği	3, 6, 10
		Etkili iletişim kuramama	4, 9, 15

Açıklamalar ve Bulgular

- **Teorik bilgi açısından güçlü olmakla birlikte, klinik uygulamalarda eksiklik ve karar verme süreçlerinde tereddüt yaşandığı** belirlenmiştir. Öğrenciler, hasta başında uygulamalarda daha fazla deneyime ihtiyaç duyduklarını ifade etmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 4, 6)
- **Kanıt dayalı uygulamalar konusunda farkındalık olsa da, pratikte nasıl uygulanacağı konusunda yetersizlik hissedildiği** görülmüştür. Öğrenciler, güvenilir kaynaklara erişim ve klinik karar mekanizmalarına entegre olma konusunda daha fazla rehberliğe ihtiyaç duymaktadır. (Katılımcılar: 3, 9, 15)
- **İletişim becerileri genel olarak olumlu değerlendirilmiş, öğrenci hemşirelerin hasta ve ekip içindeki iletişimde nazik ve ilgili olduğu belirtilmiştir.** Ancak bazı öğrencilerin ekip içi iletişimde çekingen davrandığı ve kendini ifade etmekte zorlandığı ifade edilmiştir. (Katılımcılar: 1, 3, 5, 6, 7, 8)

- Etik kurallar ve hasta mahremiyeti konusunda öğrencilerin bilinçli hareket ettiği, ancak etik ikilemler karşısında karar verme sürecinde daha fazla deneyime ihtiyaç duyduğu gözlemlenmiştir. (Katılımcılar: 2, 5, 8, 14)
- Sağlık ekibi ile iş birliği konusunda öğrencilerin ekip çalışmasının önemini kavradığı, ancak doktorlar ve diğer sağlık profesyonelleriyle iletişimde zorlandığı belirlenmiştir. (Katılımcılar: 4, 9, 15)
- Yabancı dil ve akademik kaynaklara erişim konusunda öğrencilerin eksiklik hissettiği, özellikle tıbbi terminolojiyi öğrenme ve akademik İngilizce becerilerini geliştirme ihtiyacı duyduğu tespit edilmiştir. (Katılımcılar: 5, 8, 14)

Sonuç:

Öğrencilerin teorik bilgi düzeylerinin yeterli olduğu ancak pratik uygulamalar açısından daha fazla desteklenmeye ihtiyaç duydukları belirlenmiştir. Özellikle klinik deneyim eksikliği, kanıta dayalı bakım süreçlerini uygulama zorlukları ve hasta iletişimi konularında öğrencilerin desteğe ihtiyaç duyduğu görülmüştür. Öğrencilerin etik karar verme süreçlerinde daha fazla rehberlik alması gerektiği, sağlık ekibiyle iş birliği yapma konusunda yeterli pratik deneyime sahip olmadıkları ve akademik İngilizce konusunda ek destek talep ettikleri tespit edilmiştir.

Öğrencilerin Program Çıktılarına Ulaşma Durumunu Değerlendirdiği Nitel Sorular:

1. Program süresince mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz? Hangi alanlarda daha fazla destek almayı isterdiniz?
2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi ne kadar yeterli görüyorsunuz? Bunu geliştirmek için nasıl bir eğitim süreci sizi daha fazla desteklerdi?
3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu? Bunu aşmak için hangi ek kazanımlara ihtiyacınız var?
4. Mesleki etik ilkeler, değerler ve yasal düzenlemeler çerçevesinde hareket ettiğinizi düşünüyor musunuz? Bu konularda hangi noktalarda daha fazla rehberlik almayı isterdiniz?
5. Program süresince bir sağlık ekibi içinde çalışırken iş birliği yapma ve iletişim becerilerinizi nasıl geliştirdiğinizi düşünüyorsunuz? Hangi yönlerde daha fazla deneyim kazanmak isterdiniz?
6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi ne kadar yeterli görüyorsunuz? Bu süreçte karşılaştığınız en büyük zorluklar nelerdir ve bu zorlukları aşmak için hangi desteklere ihtiyacınız var?

KATILIMCI CEVAPLARI

Öğrenci 1 (Kadın, 19, 1. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Şu ana kadar daha çok teorik dersler aldık. Uygulama açısından yeterli değilim. Laboratuvar çalışmaları var ama hasta başında birebir deneyimimiz yok.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Henüz yeterli bulmuyorum çünkü gerçek hasta ortamında nasıl uygulanacağını tam olarak bilmiyorum. Daha fazla vaka analizi ve klinik gözlem yaparak geliştirebilirim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hasta ile etkili iletişim kurmak ve bakım sürecini planlamak zor oluyor. Özellikle hasta psikolojisini anlamak konusunda daha fazla deneyime ihtiyacım var.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Teorik olarak bilgimiz var ama gerçek klinik vakalar üzerinde çalışma fırsatımız olmadı. Daha fazla vaka analizi yapılmalı.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Teorik olarak öğrendik ama uygulama fırsatımız olmadı. Hastane ortamında sağlık ekibiyle daha fazla etkileşim kurma şansı verilirse bu becerimi geliştirebilirim.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizce temel düzeyde, akademik makaleleri okumakta zorlanıyorum. İngilizce derslerinde tıbbi terimlere daha fazla yer verilirse faydalı olur.

Öğrenci 2 (Erkek, 21, 2. Sınıf)

1. Klinik uygulamalarımız başladı ama vaka bazlı eğitim yetersiz. Hasta bakımına doğrudan katılımımız az olduğu için tam anlamıyla geliştiğimi düşünmüyorum.

2. Kanıta dayalı uygulamalar konusunda araştırma yapmayı öğrendik ama uygulama kısmında yeterli değiliz.

3. Hastalar ve hasta yakınlarıyla iletişim kurmak en büyük zorluklardan biri. Bazen hastalar tıbbi prosedürleri anlamakta zorlanıyor ve açıklamak zaman alıyor.
4. Stajlarda etik açıdan zorlandığım anlar oldu. Örneğin, hasta mahremiyetini korurken bazen hasta yakınlarıyla çelişkiye düşüyoruz.
5. Hastane ortamında ekip çalışmasını deneyimledim ama karar verme süreçlerinde daha aktif rol almak isterdim.
6. İngilizce akademik kaynakları takip etmekte zorlanıyorum. Hemşirelik literatürüne yönelik bir okuma programı yapılabilir.

Öğrenci 3 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Klinik stajlar sayesinde becerilerimi geliştirme fırsatı buldum ancak hasta değerlendirme süreçlerinde daha fazla pratiğe ihtiyacım var.
2. Kanıta dayalı uygulamalar yaparken hangi kaynağın güvenilir olduğunu belirlemekte zorlanıyorum.
3. Hastaların psikolojik durumlarını yönetmek en büyük zorluklarımdan biri oldu.
4. Etik açıdan karar verirken bazen kararsız kalabiliyorum. Gerçek vakalar üzerinde analiz yapmak faydalı olur.
5. Klinik stajlar sırasında ekiple çalışmayı deneyimledim ama kendimi bu konuda daha fazla geliştirmek isterim.
6. Akademik makaleleri okumakta zorlanıyorum. İngilizce hemşirelik makaleleri üzerine özel dersler verilmesi faydalı olur.

Öğrenci 4 (Erkek, 20, 2. Sınıf)

1. Teorik olarak yeterli eğitim aldığımı düşünüyorum ama pratik yapma şansımız az. Özellikle enjeksiyon yapma ve damar yolu açma gibi becerileri daha fazla uygulamalıyız.
2. Kanıta dayalı uygulamalarda kendimi geliştirmem gerekiyor. Uygulamalı dersler ve klinik vaka analizleri daha fazla olmalı.
3. Hasta ile ilk defa birebir ilgilendiğimde kendimi çok gergin hissettim. Daha fazla hasta ile çalışma şansı verilirse bu sürece alışmam kolay olur.
4. Etik kurallar hakkında bilgi sahibiyim ancak acil durumlarda nasıl hareket etmem gerektiğini bilmek için daha fazla deneyim kazanmalıyım.

5. Klinik stajlarda ekip içinde çalışırken hemşirelerin farklı rollerini gözlemleyerek iletişim becerilerimi geliştirdim.

6. İngilizce makale okumada zorlanıyorum, özellikle tıbbi terimler ağır geliyor. İngilizce eğitimlerin artırılması gerekir.

Öğrenci 5 (Kadın, 24, 4. Sınıf)

1. 4 yıl boyunca edindiğim deneyimler sayesinde mesleki olarak kendimi geliştirdim ama liderlik ve karar verme konusunda daha fazla eğitim almalıyız.

2. Kanıta dayalı uygulamalarda makale okumayı öğrendim ancak klinik ortamda bunları daha fazla uygulama fırsatı bulmalıyız.

3. Hastalarla güven ilişkisi kurmak bazen zor oluyor, özellikle kriz anlarında nasıl hareket edilmesi gerektiği konusunda deneyim kazanmak isterim.

4. Etik kuralları biliyorum ancak bazen hasta hakları ile sağlık çalışanlarının sınırları arasında kaldığımız durumlar oluyor.

5. Ekiple çalışmanın önemini klinik stajlarda daha iyi anladım. Ancak yönetici hemşirelerin karar mekanizmalarında nasıl yer aldığını görmek isterdim.

6. İngilizce makaleleri okuyabiliyorum ancak konuşma pratiğim zayıf. Klinik ortamda İngilizce hasta raporlarını inceleyerek kendimizi geliştirebiliriz.

Öğrenci 7 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Klinik uygulamalarla birlikte teorik bilgilerimi pratiğe dökme fırsatı buldum.

2. Kanıta dayalı uygulamaları hastane ortamında gözlemledim ama bunları daha fazla uygulama şansım olmalı.

3. Hasta bakım süreçlerinde zaman yönetimi benim için en büyük zorluk oldu.

4. Etik kararlar verirken bazen çelişkili durumlarla karşılaşıyoruz. Özellikle hasta yakınlarının baskıları zorlayıcı olabiliyor.

5. Ekip içinde çalışmayı öğrendim ama farklı disiplinlerle nasıl etkili iş birliği yapılacağını daha fazla deneyimlemeliyim.

6. İngilizce akademik kaynakları takip ediyorum ancak tıbbi makalelerdeki bazı terimler zorlayıcı oluyor.

Öğrenci 8 (Erkek, 25, 4. Sınıf)

1. Dört yıl boyunca mesleki bilgi ve becerilerimi geliştirdim ama daha fazla saha deneyimi kazanmak isterdim.
2. Kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarını daha iyi öğrenmek için daha fazla klinik vaka analizleri yapılmalı.
3. Hasta ile empati kurmak bazen zor olabiliyor. Farklı hasta gruplarıyla çalışma fırsatı verilirse bu becerimi geliştirebilirim.
4. Etik ve yasal düzenlemeler konusunda bilinçliyim ama kriz anlarında etik karar vermek daha zorlayıcı oluyor.
5. Sağlık ekibi içinde çalışmak benim için en büyük kazanımlardan biri oldu. Ancak liderlik becerilerimi geliştirmek isterdim.
6. İngilizce makaleleri okuyabiliyorum ama konuşma pratiğim zayıf. İngilizce hasta raporlarını incelemek faydalı olurdu.

Öğrenci 9 (Kadın, 21, 2. Sınıf)

1. Pratik yapma fırsatı bulduk ama hasta ile doğrudan çalışma konusunda yeterli deneyimim yok.
2. Kanıta dayalı uygulamalar için rehberleri okumayı öğrendim ama uygulamada kendimi geliştirmek isterim.
3. Hasta bakımında karar vermekte bazen zorlanıyorum. Simülasyon eğitimleriyle desteklenirse daha iyi olur.
4. Etik konular derslerde anlatılıyor ama gerçek hayatta nasıl uygulanacağı konusunda tecrübem yok.
5. Ekip çalışması konusunda iyiyim ama bazen hızlı karar vermek gerektiğinde zorlanıyorum.
6. İngilizce akademik okumaları yapabiliyorum ama konuşma pratiğim eksik.

Öğrenci 10 (Kadın, 23, 3. Sınıf)

1. Mesleki becerilerimi geliştirdim ama hasta başında karar verme süreci zorlayıcı oluyor.
2. Kanıta dayalı hemşirelik uygulamaları için daha fazla hasta vakası incelememiz gerek.
3. Hasta bakım sürecini yönetirken hasta yakınlarıyla iletişim bazen zor oluyor.

4. Etik kararlar vermek için daha fazla vaka tartışmaları yapılabilir.
5. Sağlık ekibi içinde etkili iletişim kurabilmeyi öğrendim.
6. İngilizce okuma pratiğim var ama tıbbi yazılar bazen çok teknik olduğu için zorlanıyorum.

Öğrenci 11 (Erkek, 20, 2. Sınıf)

1. Teorik olarak geliştigimi düşünüyorum ama klinik pratiğe daha fazla ihtiyacım var.
2. Kanıta dayalı uygulamalarda hangi kaynakları kullanacağımı tam bilmiyorum.
3. Hasta ile doğru iletişim kurmak benim için en büyük zorluk.
4. Etik kararlar konusunda hala emin olamıyorum.
5. Ekip içinde çalışmayı öğrendim ama daha fazla simülasyon uygulamalarına ihtiyacım var.
6. İngilizce makaleleri anlayabiliyorum ama konuşmada zorlanıyorum.

Öğrenci 12 (Kadın, 24, 4. Sınıf)

1. Mesleki gelişim açısından iyi bir eğitim aldım ama gerçek vaka yönetimi konusunda eksiklik hissediyorum.
2. Kanıta dayalı uygulamalar için rehberleri takip ediyorum ama klinikte daha fazla uygulama yapmalıyız.
3. Hasta bakım süreçlerinde bazen zaman yönetiminde zorlanıyorum.
4. Etik konularda teorik bilgim yeterli ama pratiğe dökmekte bazen zorlanıyorum.
5. Sağlık ekibi içinde liderlik rolünü daha fazla üstlenmek isterdim.
6. İngilizce akademik okumalar yapabiliyorum ama konuşmada eksiklerim var.

Öğrenci 13 (Erkek, 19, 1. Sınıf)

1. Henüz ilk yılımda olduğum için mesleki becerilerimi tam anlamıyla geliştirme fırsatım olmadı.
2. Kanıta dayalı uygulamalar hakkında temel bilgim var ama pratikte nasıl kullanacağımı bilmiyorum.
3. Hasta bakım sürecinde karar vermek konusunda zorlanıyorum.
4. Etik ilkeleri biliyorum ama gerçek vakalarla daha fazla çalışmalıyım.
5. Sağlık ekibiyle çalışmayı öğrenmek için daha fazla pratik yapmalıyım.

6. İngilizce makaleleri okumakta zorlanıyorum.

Öğrenci 14 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, özellikle stajlarla birlikte mesleki becerilerimi geliştirme şansı buldum. Ancak, klinik karar verme konusunda daha fazla deneyime ihtiyacım var.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Teorik olarak kanıta dayalı uygulamaları biliyorum ancak hastane ortamında bu bilgileri nasıl kullanacağımı daha fazla pratik yaparak öğrenmeliyim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hastanın değişen durumlarını hızlıca değerlendirmek ve buna uygun bakım planı oluşturmak benim için en zorlayıcı konulardan biri oldu.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, ancak hastane ortamında bazı durumlar teoriyle pratik arasında farklılık gösterebiliyor. Özellikle hasta hakları konusunda daha fazla vaka tartışmaları yapmak faydalı olurdu.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Stajlar sayesinde farklı sağlık disiplinleriyle çalışmayı deneyimledim. Ancak bazen hastane içinde iş bölümü karışabiliyor ve hemşirelerin rolü net olarak anlaşılamayabiliyor.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizce akademik metinleri okuyabiliyorum ama konuşma pratiğim eksik. İngilizce tıbbi tartışmalar yaparak kendimi geliştirebilirim.

Öğrenci 15 (Erkek, 21, 2. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Teorik olarak yeterli eğitim alıyoruz ama klinik uygulamalar konusunda eksiklik hissediyorum. Hasta ile daha fazla birebir çalışmalıyız.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Makale taramayı ve rehberleri okumayı biliyorum ama sahada bunları nasıl uygulayacağımı daha fazla deneyimleyerek öğrenmeliyim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hasta bakımında öncelikleri belirlemek benim için zorlayıcı oldu. Acil durumları yönetme konusunda daha fazla vaka çalışması yapmalıyız.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, ancak stajlar sırasında bazı etik ikilemlerle karşılaştığım oldu. Örneğin, hastanın bilgi alma hakkı ve doktorun açıklamak istemediği durumlar arasında kalabiliyoruz.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Staj sürecinde ekip içinde daha iyi çalışmayı öğrendim ama doktorlarla iletişim kurarken bazen çekingen hissediyorum. Daha fazla iletişim eğitimi alabiliriz.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizce akademik kaynakları okuyabiliyorum ama konuşma ve yazma becerilerimde eksiklik hissediyorum. İngilizce tıbbi terminolojiye yönelik pratik yapmalıyız.

Hemşirelerin Öğrencileri Değerlendirme Sonuçları

Tema	Alt Tema	Kodlar	Katılımcılar
Bilgi ve Beceriler	Temel Bakım Becerileri	Başarı, Uygulama	Hemşire 1, 4, 8 8
	Acil Durumlar	Hız, Kritik Düşünme	Hemşire 1, 5, 9
	Klinik Beceriler	Pratik, Teorik Bilgi	Hemşire 2, 6, 7
	Karar Alma ve Özgüven	Hızlı Karar, Özgüven	Hemşire 5, 7, 9
Planlama Başarısı	Bakım Planı Oluşturma	Başarı, Organize Etme	Hemşire 2, 4, 12
Karar Alma Süreçleri	Hızlı ve Esnek Karar	Esneklik, Hız, Güven	Hemşire 1, 3, 9
	Analiz ve Değerlendirme	Güçlendirme, İyileştirme	Hemşire 5, 7, 8
İletişim Başarısı	Hasta ile İletişim	Empati, Güven, Profesyonellik	Hemşire 1, 9, 12
Ekip İletişimi	İş Birliği	Açıklık, Katılım	Hemşire 7, 4, 8
	Çözümleme ve Paylaşım	Katılım, İletişim Gücü	Hemşire 6, 10, 2
Teknolojik Kullanım	Araç ve Sistem Kullanımı	Verimlilik, Hızlı Adaptasyon	Hemşire 3, 6, 12
Gelişmiş Teknoloji	Cihaz ve Yazılım Kullanımı	Eğitim, Deneyim	Hemşire 2, 5, 7
Etik Uygulamalar	Gizlilik, Mahremiyet	Etik İlkeler, Sadık, Güven	Hemşire 1, 3, 9
Mesleki Değerler	Karar Alma, Cesaret	Karar Verme, Bağımsızlık	Hemşire 5, 7, 8
Zorluklarla Başa Çıkma	Stresli Durumlar	Cesaret, Bağımsızlık	Hemşire 4, 6, 12

1. Öğrencinin Hemşirelik Bilgi ve Becerilerini Kullanma Düzeyi

Alt Tema: Temel Bakım Becerileri

- Hemşire 1:** "Öğrencinin temel bakım becerileri oldukça sağlam. Hasta bakımı konusunda dikkatli ve hızlı bir şekilde hareket ediyor. Ancak, bazı durumlarda daha fazla özgüvenle hareket etmesi gerektiğini düşünüyorum."
- Hemşire 4:** "Öğrenci, teorik bilgiye sahip ve bunu pratikte iyi bir şekilde uyguluyor. Fakat uygulamalarda biraz daha fazla zaman harcamalı ve pratiğini artırarak becerilerini güçlendirmeli."

Alt Tema: Acil Durumlar

- **Hemşire 1:** "Acil durumlarla başa çıkma konusunda hızlı hareket edebilmesi gerektiğini düşünüyorum. Hızlı düşünme ve karar verme yeteneği zamanla gelişecektir."
 - **Hemşire 9:** "Kritik durumlarla başa çıkarken daha hızlı ve etkili olabilmesi için daha fazla deneyim kazanması gerekebilir."
-

2. Hemşirelik Bakımını Planlama ve Yönetme Süreçleri

Alt Tema: Bakım Planı Oluşturma

- **Hemşire 2:** "Öğrenci, bakım planlarını oldukça dikkatli ve organize bir şekilde oluşturuyor. Ancak zaman zaman daha esnek olmalı ve planlarındaki bazı yönleri güncel koşullara göre yeniden değerlendirmeli."
- **Hemşire 12:** "Bakım planlarını titizlikle yapıyor ve her detayla ilgileniyor. Fakat bazen karar verme aşamasında biraz daha hızlanabilir."

Alt Tema: Karar Alma Süreçleri

- **Hemşire 5:** "Öğrenci karar alma konusunda genellikle hızlı ve mantıklı. Ancak bazen daha derinlemesine analiz yaparak kararlar alması gerektiğini gözlemledim."
 - **Hemşire 8:** "Karar alma süreçlerinde, özellikle acil durumlarda daha fazla özgüven göstermesi gerekebilir. Zamanla daha esnek ve hızlı kararlar alacağına inanıyorum."
-

3. Hasta ve Sağlık Ekibiyle İletişim

Alt Tema: Hasta ile İletişim

- **Hemşire 1:** "Hasta ile çok iyi bir iletişim kuruyor, empatik ve profesyonel bir yaklaşım sergiliyor. Güven verici bir tutum içinde. Bu, hastaların rahatlamasına yardımcı oluyor."
- **Hemşire 9:** "Hastalarla güçlü bir güven ilişkisi kurabiliyor. İletişiminde çok dikkatli ve her zaman hasta haklarına saygı gösteriyor."

Alt Tema: Ekip İletişimi

- **Hemşire 6:** "Ekip içindeki iletişimde daha fazla aktif olmalı. Özellikle kararlar alındığında kendi düşüncelerini daha fazla dile getirebilir."
 - **Hemşire 4:** "Ekip içinde etkili iletişim sağlıyor ama bazen bir çatışma durumunda daha fazla çözüm odaklı yaklaşmasını beklerdim."
-

4. Bilişim ve Bakım Teknolojilerini Kullanma

Alt Tema: Araç ve Sistem Kullanımı

- **Hemşire 3:** "Elektronik sağlık kayıtlarını kullanmak konusunda oldukça yetkin. Yeni sistemlere hızlıca adapte oluyor ve hasta bilgilerini doğru şekilde kaydediyor."

- **Hemşire 7:** "Teknolojik araçları verimli bir şekilde kullanabiliyor, ancak bazı yazılımlar ve sistemler konusunda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor."

Alt Tema: Gelişmiş Teknoloji

- **Hemşire 2:** "Bilişim sistemlerine hâkim, ancak bazı gelişmiş cihazlarda deneyim eksikliği gözlemleniyor. Bu alanda daha fazla eğitim alması faydalı olur."
 - **Hemşire 5:** "Teknolojik araçları etkili bir şekilde kullanabiliyor, fakat bazı yenilikçi cihazlarda pratik yaparak kendini geliştirebilir."
-

5. Etik İlkeler ve Mesleki Değerlere Uygunluk

Alt Tema: Gizlilik ve Mahremiyet

- **Hemşire 1:** "Öğrenci, hasta gizliliğine büyük özen gösteriyor. Hemşirelik mesleği için son derece önemli olan bu değer, onun işine olan saygısını gösteriyor."
- **Hemşire 9:** "Hasta mahremiyetine ve güvenliğine özen gösteriyor. Bu konuda oldukça dikkatli ve etik kurallara sadık bir tutum sergiliyor."

Alt Tema: Karar Verme ve Bağımsızlık

- **Hemşire 7:** "Mesleki değerler açısından çok güçlü bir tutumu var, fakat bazen daha fazla bağımsızlık göstererek kararlar alması gerektiğini düşünüyorum."
- **Hemşire 6:** "Etik ilkelere sadık ve mesleki değerler konusunda çok tutarlı. Ancak, zor durumlarda bazen daha cesur kararlar alması gerekebilir."

SORULAR VE GÖRÜŞLER

1. Öğrencinin hemşirelik bilgi ve becerilerini kullanma düzeyi hakkında ne düşünüyorsunuz? Güçlü ve geliştirilmesi gereken yönleri nelerdir?

Hemşire 1: Öğrenci, temel bakım becerilerini başarıyla uygular. Ancak, acil durumlarda daha hızlı hareket edebilmesi gerekebilir. Hızlı düşünme becerisini geliştirmeli.

Hemşire 2: Öğrencinin hemşirelik bilgisi güçlü, özellikle tedavi süreçlerinde başarılı. Geliştirilmesi gereken alan, hasta takibi ve doğru raporlama becerileri.

Hemşire 3: Öğrencinin bilgisi sağlam, fakat zor durumlarla başa çıkarken kritik düşünme becerisini geliştirirse daha etkili olabilir.

Hemşire 4: Bilgisi ve becerileri güçlü; ancak bazı uygulamalarda daha fazla pratiğe ihtiyaç duyuyor. Teorik bilgiyle pratiği dengelemesi faydalı olur.

Hemşire 5: Öğrencinin klinik becerileri iyi, fakat zor durumlarda daha fazla özgüvene ihtiyaç duyabiliyor. Hızlı karar alma becerisini geliştirebilir.

Hemşire 6: Hemşirelik becerileri genellikle başarılı, fakat cerrahi işlemler ve invaziv uygulamalarda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor.

Hemşire 7: Öğrenci, bilgi açısından yeterli ancak bazen pratikte özgüven eksikliği hissediliyor. Daha fazla pratik yaparak gelişebilir.

Hemşire 8: Öğrencinin temel bakım becerileri çok iyi, ancak tedavi süreçlerine daha hızlı adapte olması gerekmektedir. Zamanla gelişecektir.

Hemşire 9: Öğrencinin bilgi düzeyi tatmin edici, ancak uygulamalı becerileri daha fazla geliştirebilir. Hızlı düşünme becerisi güçlendirilmeli.

Hemşire 10: Öğrencinin bilgisi sağlam, fakat bakım süreçlerini hızlı ve doğru şekilde yönetmede bazen zorlanabiliyor. Hız kazanması gerekir.

Hemşire 11: Uygulamalı becerileri güçlü, ancak bazı acil durumlar karşısında soğukkanlılıkta zorluk yaşayabiliyor. Pratik deneyim faydalı olacaktır.

Hemşire 12: Bilgi ve becerileri iyi, fakat zaman yönetiminde eksiklikler gözlemleniyor. Daha iyi bir planlama ile gelişim gösterilebilir.

2. Öğrenci, hemşirelik bakımını planlama ve yönetme süreçlerinde ne kadar etkiliydi? Karar alma becerilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Hemşire 1: Öğrenci bakım planlamada genellikle başarılı, ancak bazı durumlarda kararları daha esnek şekilde alması gerekebilir. Hız kazanabilir.

Hemşire 2: Bakım planlarını iyi organize ediyor. Karar almak bazen zaman alıyor, daha hızlı kararlar alabilmesi için pratik yapması gerekebilir.

Hemşire 3: Bakım planlarını etkili şekilde oluşturuyor, ancak karar alma süreçlerinde bazen daha fazla özgüvene ihtiyaç duyuyor.

Hemşire 4: Planlama süreci çok dikkatli işliyor, ancak kararlar alırken çevresel faktörleri daha dikkatlice değerlendirmeli.

Hemşire 5: Karar alma süreçlerinde genellikle hızlı ve mantıklı kararlar alabiliyor, ancak bazen analiz kısmını güçlendirmesi gerekebilir.

Hemşire 6: Planlama süreçlerinde başarılı, kararları hasta odaklı ve etkili. Ancak, grup kararlarını yönetmekte bazen zorlanabiliyor.

Hemşire 7: Öğrenci planlamada titiz, ancak daha yaratıcı kararlar almak için cesaret bulması gerekebilir. Daha fazla deneyim kazandıkça gelişir.

Hemşire 8: Bakım planlarını dikkatle oluşturuyor. Karar alma süreçlerinde daha fazla hız ve esneklik kazanması gerekebilir.

Hemşire 9: Öğrenci bakım planlarını etkili yönetiyor ve karar alma süreci genellikle yerinde. Ancak bazen daha esnek olmalı.

Hemşire 10: Planlama konusunda güçlü, ancak kararlarını bazen çevresel faktörleri göz önünde bulundurmadan alabiliyor.

Hemşire 11: Hemşirelik bakımını planlamada başarılı. Karar alma süreçlerinde daha fazla güven kazanması gerekebilir.

Hemşire 12: Bakım planlarını iyi yönetiyor, ancak karar alma süreçlerinde daha fazla pratik yaparak hız kazanabilir.

3. Öğrenci, hasta ve sağlık ekibiyle iletişim kurarken ne kadar profesyonel ve iş birliğine açıktır?

Hemşire 1: Öğrenci, hasta ve ekip ile etkili iletişim kurabiliyor. İyi bir iş birliği sağlıyor, profesyonel tutum sergiliyor.

Hemşire 2: Hasta ve sağlık ekibiyle empatik bir iletişim kuruyor, ancak bazen daha açık ve net olmalı.

Hemşire 3: İletişimi çok profesyonel, hem hasta hem de ekip ile başarılı bir iş birliği sağlıyor.

Hemşire 4: Profesyonel iletişim kuruyor, fakat bazı hastalarla daha fazla zaman geçirmeli. İletişimde daha açık olmalı.

Hemşire 5: Hem hasta hem de ekip ile etkili bir iletişim kuruyor, iş birliğine açık ve güven verici.

Hemşire 6: Hasta ile iletişimi çok dikkatli, fakat ekip içindeki tartışmaların çözülmesinde daha aktif olmalı.

Hemşire 7: İletişimi çok açık ve yapıcı. Ekip içinde iş birliği ve empatiyi çok iyi sağlıyor.

Hemşire 8: İletişimi profesyonel ve hastalarla güven ilişkisi kurabiliyor, ancak ekip içindeki tartışmalara daha fazla katılmalı.

Hemşire 9: İletişimi çok başarılı, hem hasta hem de ekip ile güven dolu ilişkiler kurabiliyor.

Hemşire 10: Hasta ile çok iyi iletişim kuruyor, ancak ekip içindeki bilgi paylaşımını daha dikkatli yapması gerekebilir.

Hemşire 11: Profesyonel bir iletişim sergiliyor, ancak hastalarla daha fazla empati kurarak ilişkiyi güçlendirebilir.

Hemşire 12: İletişimi çok profesyonel, fakat hasta etkileşimi konusunda daha fazla deneyim kazanması gerekebilir.

4. Öğrencinin bilişim ve bakım teknolojilerini kullanma becerisi hakkında ne düşünüyorsunuz?

Hemşire 1: Teknolojik araçları çok iyi kullanıyor, ancak yeni yazılımlar konusunda deneyim kazanması faydalı olacaktır.

Hemşire 2: Bilişim sistemlerine hâkim, fakat bazı gelişmiş teknolojik cihazlarda deneyimi eksik. Bu konuda daha fazla eğitim almalı.

Hemşire 3: Bilişim teknolojilerini etkili kullanıyor ve hasta verilerini doğru şekilde kaydediyor. Sistemlere hızlı adapte olabiliyor.

Hemşire 4: Elektronik sağlık kayıtlarını hızlı ve doğru şekilde güncelliyor, ancak bazı sistemlerde daha fazla pratik yapması gerekebilir.

Hemşire 5: Teknolojik araçları etkili kullanabiliyor. Elektronik sağlık kayıtlarını doğru bir şekilde yönetiyor ve hızlı çalışıyor.

Hemşire 6: Teknolojiyi rahatça kullanabiliyor, ancak bazı yeni cihazlarda deneyim kazanması gerekebilir.

Hemşire 7: Teknolojik araçları verimli kullanıyor. Ancak, bazı sistemlerde verimlilik için daha fazla deneyime ihtiyaç duyabilir.

Hemşire 8: Bilişim sistemlerinde başarılı. Ancak, yeni cihazlar ve teknolojiler konusunda pratik yaparak gelişim gösterebilir.

Hemşire 9: Elektronik sağlık kayıtları ve cihaz kullanımında yeterli bilgiye sahip, ancak bazı yeniliklerde deneyim kazanabilir.

Hemşire 10: Teknolojik araçları rahatça kullanabiliyor, ancak bazı sistemlerde hata yapma olasılığını azaltmalı.

Hemşire 11: Bilişim teknolojilerinde başarılı, ancak bazı sistemlerde hız kazanarak daha verimli hale gelebilir.

Hemşire 12: Teknolojik araçları etkin kullanabiliyor, ancak bazı cihazların yönetimi konusunda daha fazla bilgiye sahip olmalı.

5. Öğrenci, etik ilkelere ve mesleki değerlere uygun bir tutum sergiliyor mu?

Gözlemleriniz nelerdir?

Hemşire 1: Etik ilkelere sadık, hasta mahremiyetine ve haklarına büyük önem veriyor.

Hemşire 2: Mesleki değerlere saygılı. Her zaman hasta haklarını savunuyor, gizliliğe dikkat ediyor.

Hemşire 3: Etik ilkelere ve mesleki değerlere çok bağlı, hasta mahremiyetini koruma konusunda hassas.

Hemşire 4: Etik değerlere uygun davranıyor, ancak zaman zaman stresli durumlar karşısında daha cesur olmalı.

Hemşire 5: Etik ilkelere sadık, ancak zor durumlarla karşılaştığında daha cesur kararlar alması gerekebilir.

Hemşire 6: Mesleki değerlere tam sadık, ancak yoğun iş temposunda bazen etik kararlar almakta zorlanabiliyor.

Hemşire 7: Etik ilkelere saygılı, ancak daha fazla bağımsızlık göstererek mesleki kararlarını alması gerekebilir.

Hemşire 8: Etik değerlere uygun davranıyor ve her durumda hasta güvenliğine büyük özen gösteriyor.

Hemşire 9: Etik ilkelere ve mesleki değerlere sadık. Her zaman hasta güvenliğini ve haklarını ön planda tutuyor.

Hemşire 10: Etik ilkelere uygun bir tutum sergiliyor. Her durumda gizliliği koruyarak hastaların güvenliğini sağlıyor.

Hemşire 11: Etik ilkelere bağlı, ancak bazı durumlarda daha fazla mesleki karar almak için deneyim kazanması gerekebilir.

Hemşire 12: Etik kurallara sadık, fakat daha fazla düşünme ve gözlem yaparak mesleki değerler üzerine kafa yormalı.

Hastaların Öğrencileri Değerlenme Sonuçları

Temalar	Alt Temalar	Kodlar	Katılımcılar
Öğrenci Hemşirenin Mesleki Yetkinliği	Bilgi ve Teori	Teorik bilgi yeterliliği, yönlendirme ihtiyacı, kararsızlık	1, 3, 4
	Klinik Uygulamalar	Pratik beceri eksikliği, uygulamalarda tereddüt, deneyim ihtiyacı	2, 3, 4, 6
	Hız ve Kesinlik	İşlemleri daha hızlı yapma gerekliliği, özgüven eksikliği	2, 7
İletişim ve Hasta Yaklaşımı	Empati ve Saygı	Nazik, sabırlı, güler yüzlü, insan ilişkilerinde başarılı	1, 5, 6, 7, 8
	Bilgilendirme ve Açıklık	Açıklayıcı bilgi verme, sorulara yanıt verme, eksik bilgi	1, 2, 5, 6, 8
	Çekingenlik	Kendini tam ifade edememe, bazı konularda emin olamama	3, 6, 7, 8
Profesyonellik ve Etik Yaklaşım	Etik Kurallara Uygunluk	Mahremiyet koruma, izin alma, saygılı davranış	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
Hasta ve Aile Katılımı	Bilgilendirme	Hasta ve ailesini süreç hakkında bilgilendirme	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
	Ortak Karar Alma	Ailenin sürece dahil edilmesi, fikir alma	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Açıklamalar ve Bulgular:

- **Öğrenci hemşirenin mesleki yetkinliği** açısından değerlendirildiğinde, teorik bilgi yeterli görülmele birlikte **pratik becerilerde eksiklik ve uygulamalarda tereddüt etme** durumu sıkça vurgulanmıştır. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 6)
- **İletişim becerileri** genel olarak olumlu bulunmuş, öğrenci hemşirenin **nazik, güler yüzlü ve ilgili olduğu** belirtilmiştir. Ancak bazı katılımcılar tarafından **çekingenlik ve net olmayan açıklamalar** yapıldığı ifade edilmiştir. (Katılımcılar: 1, 3, 5, 6, 7, 8)
- **Profesyonellik ve etik yaklaşıma** yönelik tüm katılımcılar olumlu geri bildirimde bulunmuş, öğrenci hemşirenin mahremiyeti koruduğu ve etik kurallara uyduğu belirtilmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)
- **Hasta ve aile katılımı** konusunda öğrenci hemşirenin hastayı ve ailesini sürece dahil etme konusunda başarılı olduğu görülmüştür. Bilgilendirme yaparak hasta ve ailesiyle birlikte karar aldığı belirtilmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

Sonuç:

Öğrenci hemşire genel olarak hasta ve hasta yakınları tarafından nazik, güler yüzlü ve ilgili bulunmuştur. Teorik bilgisi yeterli olsa da uygulamalarda deneyim kazanması gerektiği belirtilmiştir. İletişim becerileri güçlü olmakla birlikte bazı konularda daha net ve hızlı olması gerektiği ifade edilmiştir. Etik kurallara ve profesyonel yaklaşıma uygun davranarak hasta ve ailesini sürece dahil etme konusunda başarılı bir performans sergilediği görülmüştür.

SORULAN SORULAR VE VERİLMİŞ OLAN CEVAPLAR

Sağlık hizmeti aldığımız öğrenci hemşirenin bilgi ve beceri düzeyini nasıl değerlendiriyorsunuz? Sizin için en belirgin güçlü ve geliştirilmesi gereken yönleri nelerdir?

1. Öğrenci olduğu için bazen kararsız davranabiliyor ama genel olarak bilgili. Hasta ile iletişimi iyi, ancak bazı konularda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor.
2. Kibar ve dikkatli biri, ancak uygulamalar sırasında biraz daha hızlı ve emin hareket etmesi gerek. Bilgi eksikliği değil, deneyim eksikliği hissediliyor.
3. Gözlemlediğim kadarıyla teorik bilgi açısından yeterli ancak bazı uygulamalarda daha fazla yönlendirmeye ihtiyaç duyuyor. Deneyim kazandıkça gelişeceğini düşünüyorum
4. Öğrenci hemşirenin teorik bilgisi yeterli düzeyde ancak klinik uygulamalar konusunda biraz daha deneyim kazanması gerekiyor. Hastaya yaklaşımı olumlu ancak pratik becerilerini geliştirmeli
5. Öğrenci hemşire oldukça dikkatli ve titiz çalışıyor. Uygulamaları yaparken özen gösteriyor ve her adımı dikkatlice kontrol ediyor. Hastaya karşı nazik ve sabırlı, sorulara açıklayıcı cevaplar veriyor. Kendine güveni var ve öğrenmeye açık biri. İlerleyen zamanlarda daha da iyi olacağına inanıyorum.
6. Öğrenci hemşire gayet ilgili ve özenli çalışıyor, hastaya karşı yaklaşımı da oldukça kibar. Yapması gereken işlemleri dikkatle uyguluyor ve öğrenmeye istekli olduğu belli oluyor. Ancak bazı konularda hala biraz daha pratik kazanması gerekiyor. Deneyim arttıkça daha seri ve kendinden emin hareket edeceğini düşünüyorum. Şu an için gayet iyi bir seviyede, ama zamanla çok daha başarılı olacağı kesin
7. Vallahi kızım, ben pek anlamam öyle hemşirelik bilgisinden falan ama sağ olsun, elinden geleni yapıyor işte. İğneyi yaparken biraz canımı acıttı ama olsun, belki acemi olduğundandır. Biraz daha hızlı olsa iyi olurdu, bazen ne yapacağını düşünür gibi duruyor. Ama güler yüzlü, konuşkan, insanı rahatlatıyor, o yüzden iyi bir şeyler öğrenirse daha da iyi olur bence
8. Sorduğum sorulara cevap vermeye çalıştı ama bazı konularda eksik kaldı. Ancak öğrenmeye açık olduğu belli, bu iyi bir şey.

Öğrenci hemşirenin sizinle iletişimi nasıldı? Kendinizi anlaşılmış ve güvende hissettiniz mi?

1. "Öğrenci hemşire benimle gayet nazik ve ilgili bir şekilde konuştu. Sorularımı sabırla dinledi ve anlamam için açıklayıcı cevaplar verdi. Kendimi güvende hissettim, ancak bazen kararsız gibi görünüyordu. Yine de elinden geleni yaptığı belliydi."
2. "Benimle konuşurken güler yüzlü ve anlayışlıydı. Anlatılanları dikkatle dinledi, sorularımı yanıtladı. Ama bazı konularda çok net olmadığını hissettim, yine de çaba gösterdiği için kendimi rahat hissettim. Tecrübe kazandıkça daha da iyi olacaktır."
3. "İlgiliydi ama bazen çekingen davrandığını hissettim. Beni dinledi ve yardımcı olmaya çalıştı, ancak bazı konularda tam emin değildi. Yine de sıcak ve samimi yaklaşımı sayesinde kendimi anlaşılmış hissettim. Biraz daha özgüven kazanırsa çok iyi olur."
4. "Çok kibar ve saygılı biriydi, gözlerimin içine bakarak konuştu ve beni sabırla dinledi. Sorduğum şeyleri anlamaya çalıştı ve elinden geldiğince açıklayıcı olmaya çalıştı. Tecrübesi arttıkça daha güven veren bir sağlık çalışanı olacağına eminim."

5. "Öğrenci olduğu belli oluyordu ama çok gayretliydi. Sorularıma cevap verirken bazen duraksadı ama yine de elinden gelenin en iyisini yapmaya çalıştı. İnsan olarak çok sıcak ve samimiydi, bu da beni güvende hissettirdi."
6. "Gayet güzel dinledi ve açıklamalar yaptı. Ama bazen konuşurken tereddüt ettiğini hissettim. Yine de güler yüzlü olması ve ilgilenmesi sayesinde kendimi yalnız hissetmedim. Daha fazla deneyim kazandıkça çok başarılı olacağına inanıyorum."
7. "Bana karşı çok anlayışlıydı, sabırla ilgilendi. Bazen tıbbi terimleri tam açıklamakta zorlandı ama yine de yardımcı olmaya çalıştı. Tecrübesiz olduğu belli, ama istekli bir şekilde öğrenmeye çalışması beni güvende hissettirdi."
8. "Konuşurken nazik ve ilgiliydi. Benim endişelerimi ciddiye aldı, bu çok hoşuma gitti. Ama bazı şeyleri anlatırken biraz çekingen davrandı. Daha fazla bilgi ve pratik kazandığında çok başarılı olacağını düşünüyorum, çünkü hastaya yaklaşımı çok güzel."

Öğrenci hemşire, sağlık durumunuzla ilgili size bilgi verirken ve bakım sürecinizi yönetirken nasıl bir yaklaşım sergiledi?

1. "Öğrenci hemşire sağlık durumumu açıklarken sakın ve anlaşılır bir dil kullandı. Beni dinledi ve sorularıma cevap verdi. Ancak bazı konularda emin olamadığı için yanındaki hemşireye danıştı. Yine de nazik ve ilgili olduğu için memnun kaldım."
2. "Bakım sürecimde oldukça dikkatliydi ve benimle ilgilendi. Yapacağı işlemleri önceden açıkladı, bu beni rahatlatı. Ancak bazen tereddüt ettiğini hissettim. Tecrübe kazandıkça daha akıcı ve güven verici bir iletişim kuracağını düşünüyorum."
3. "Beni dinledi, sorularımı sabırla cevapladı ve ne yapacağını önceden söyledi. Ancak bazı şeyleri anlatırken biraz çekingen davrandı. Yine de kendini geliştirmeye açık olduğu belli, zamanla daha deneyimli ve güvenilir bir hemşire olacak."
4. "Çok nazik bir şekilde konuştu ve sağlığım hakkında bilgi verdi. Ama bazı noktalarda biraz belirsiz kaldı. Yine de süreci yönetirken hastayı önemseydiğini hissettirdi, bu benim için önemliydi. Deneyim kazandıkça daha iyi olacaktır."
5. "Sağlık durumum hakkında bilgi verirken elinden geldiğince açıklayıcı olmaya çalıştı. Beni dinledi ve rahatlatıcı bir şekilde konuştu. Ama bazen emin olamadığını fark ettim. Daha fazla tecrübe kazandığında çok daha başarılı olacağına inanıyorum."
6. "Bakım sürecinde gayet ilgili ve titizdi. Yapacağı işlemleri tane tane anlattı, ancak bazı konularda biraz çekingen davrandı. Yine de hastaya karşı yaklaşımı güven vericiydi. Zamanla daha emin adımlarla ilerleyeceğine inanıyorum."
7. "Sağlık durumumla ilgili bilgi verirken nazik ve sabırlıydı. Beni dinleyerek sorularımı yanıtladı. Ancak bazı noktalarda daha net olmasını istedim. Yine de süreci yönetirken dikkatli ve özenli davrandı, tecrübe kazandıkça daha iyi olacaktır."
8. "Beni dikkatle dinledi ve sağlık durumum hakkında konuşurken elinden geleni yaptı. Bazı konularda biraz daha net açıklamalar yapabilseydi daha iyi olurdu. Ama genel olarak hastaya karşı duyarlı bir yaklaşımı var, bu yüzden memnun kaldım."

Aldığınız hemşirelik bakımında öğrenci hemşirenin profesyonellik ve etik kurallara uyduğunu gözlemlediniz mi?

1. "Öğrenci hemşire profesyonel bir tutum sergiledi ve her adımda etik kurallara dikkat etti. Beni her zaman bilgilendirdi ve mahremiyetime saygı gösterdi. Gerekli her konuda ondan yeterli bilgi aldım, güven veren bir yaklaşımı vardı."
2. "Evet, profesyonel bir tavırla davrandı. Her işlem öncesinde beni bilgilendirdi ve iznim olmadan hiçbir şey yapmadı. Etik kurallar konusunda dikkatli davrandı, bu da bana güven verdi. Hemşirelik mesleğine saygı gösterdiği belli."

3. "Öğrenci hemşire her zaman saygılıydı ve mahremiyetime dikkat etti. Profesyonel bir yaklaşım sergileyerek, hem bakım sürecimi hem de sağlık bilgilerimi titizlikle yönetti. Etik kurallara uyduğunu gözlemledim, hiç bir sorun yaşamadım."
4. "Hemşirelik bakımım sırasında öğrenci hemşirenin etik kurallara oldukça saygılı olduğunu gördüm. Bilgilerimi gizli tuttu ve her işlemi benim onayım ile yaptı. Profesyonellik açısından oldukça iyiydi, kendini geliştirmeye devam edecek gibi görünüyor."
5. "Evet, öğrenci hemşire profesyonel bir şekilde davrandı ve etik kurallara uydu. Benimle iletişimde her zaman açık ve saygılıydı, mahremiyetime dikkat etti. Bakım sürecinde benim rahatlığımı ön planda tutarak hareket etti."
6. "Öğrenci hemşire etik kurallara uydu, her işlem öncesi bilgilendirme yaptı ve onayımı aldı. Bakımında profesyonel bir yaklaşım sergiledi. Mahremiyetimi her zaman koruyarak bana güven verdi. Bu davranışı çok değerli buldum."
7. "Profesyonel bir yaklaşım sergiledi, her konuda dikkatli ve saygılıydı. Etik kurallara uyduğuna kesinlikle inanıyorum, çünkü her adımı bana danışarak ve onay alarak gerçekleştirdi. Bu, bana büyük bir güven verdi."
8. "Evet, öğrenci hemşire profesyonellik ve etik kurallara tam uydu. Herhangi bir mahremiyet ihlali yapmadı ve her adımda bana danıştı. Kendisini çok profesyonel bir şekilde geliştirmiş, bu yüzden bakımından memnun kaldım."

Öğrenci hemşirenin sizi veya ailenizi bakım sürecine dahil etme biçimi hakkında ne düşünüyorsunuz?

1. "Öğrenci hemşire, bakım sürecim hakkında beni ve ailemi sürekli bilgilendirdi. Her adımda görüşlerimizi aldı ve birlikte kararlar verdik. Ailem de süreçte aktifti, bu yaklaşım çok hoşuma gitti. Kendimizi sürecin bir parçası gibi hissettik."
2. "Beni ve ailemi sürekli olarak sürece dahil etti. Ne olacağı ve hangi işlemlerin yapılacağı hakkında hep bilgi verdi. Ailem de her zaman yanımdaydı ve her şey hakkında sorularımızı rahatça sorabildik. Bu yaklaşım çok değerliydi."
3. "Öğrenci hemşire, her zaman ailemi sürece dahil etti. Bilgilerimi ve tedavi sürecimi ailemle de paylaştı. Ailemle birlikte kararlar almak bizim için çok rahatlatıcıydı. Bu şekilde her şey daha net oldu."
4. "Öğrenci hemşire, bakım sürecinde ailemizi bilgilendirdi ve onların görüşlerini aldı. Sürece katılmamıza özen gösterdi. Bu, bize bir güven sağladı ve daha rahat bir süreç geçirmemize yardımcı oldu."
5. "Beni ve ailemi her adımda sürece dahil etti. Ailemle birlikte süreçle ilgili tüm bilgilere sahip olduk. Her zaman sabırla sorularımızı yanıtladı, bu da bizi sürece dahil olma konusunda rahatlatıcı bir etki yaptı."
6. "Öğrenci hemşire, bakım sürecinde ailemle düzenli iletişim kurdu ve onların da görüşlerine değer verdi. Ailem, tedavi sürecine katılım göstererek kendini daha güvende hissetti. Bu yaklaşım çok hoştu."
7. "Aileme bakım sürecim hakkında düzenli bilgi verdi ve onların da katılımını sağladı. Her iki tarafın da fikirleri alındı, bu beni çok memnun etti. Sürece dahil olabilmek önemli bir hissiyat verdi."
8. "Öğrenci hemşire beni ve ailemi sürekli olarak bilgilendirdi. Süreç hakkında fikirlerimizi alarak birlikte kararlar verdik. Bu durum, hem bana hem de aileme kendimizi daha güvende ve rahat hissettirdi."

(2024-2025)

Hemşirelik Öğrencilerinin Program Çıktılarına Ulaşma Durumlarına Dair Görüşleri

Tema	Alt Tema	Kod	Katılımcılar
Mesleki Bilgi ve Becerilerin Gelişimi	Teorik Bilgi ve Uygulama Dengesizliği	Güçlü teorik bilgi	1, 2, 4, 6
		Klinik uygulama eksikliği	1, 3, 5, 8
		Simülasyon eğitimi ihtiyacı	2, 4, 9
		Hasta başında uygulama eksikliği	3, 6, 10
	Klinik Deneyim Eksikliği	Gerçek hasta deneyimi azlığı	2, 5, 7, 11
		Yetersiz staj süresi	3, 8, 12
		Daha fazla hasta vakasıyla çalışma isteği	4, 6, 9, 13
		Klinik karar verme zorluğu	5, 7, 10, 15
Kanıt Dayalı Uygulamalar ve Karar Verme	Kanıt Dayalı Uygulamaları Kavrama	Kanıt dayalı uygulamaların farkında olma	2, 6, 11
		Teorik düzeyde kanıt dayalı bilgi	3, 9, 12
		Klinikte uygulama eksikliği	3, 9, 15
	Bilgiye Erişim ve Kullanım	Akademik kaynak okuma becerisi	4, 5, 8, 13
		Güvenilir kaynakları belirleme güçlüğü	1, 7, 10
		Kanıt dayalı bakım süreçlerine yönelme	2, 6, 14
Hasta Bakımı ve Yönetimi	Bakım Sürecinde Yaşanan Zorluklar	Hasta ile iletişimde zorluk	5, 10, 15
		Hasta psikolojisini yönetme güçlüğü	3, 8, 12
		Bakım önceliklerini belirlemede zorlanma	4, 6, 9
	Hasta Yakınları ile İletişim	Hasta yakınlarının beklentilerini yönetme	1, 7, 11
		Hasta mahremiyetiyle ilgili etik çatışma	2, 5, 8, 14
		Hasta yakınlarının baskısıyla başa çıkma	3, 9, 13
Mesleki Etik İlkeler ve Yasal Düzenlemeler	Etik Karar Verme Süreci	Teorik etik bilgiye sahip olma	1, 4, 6
		Gerçek vakalarda etik karar verme güçlüğü	2, 5, 9
		Etik ihlallerle karşılaşma endişesi	3, 7, 11
	Hasta Hakları ve Mesleki Sorumluluklar	Hasta haklarını bilme ancak uygulamada zorlanma	4, 6, 10, 14
		Sorumluluk sınırlarını netleştirememesi	5, 8, 12
		Etik ikilemler karşısında kararsızlık	3, 9, 15
Sağlık Ekibi ile İş Birliği ve İletişim	Ekip Çalışmasında Yaşanan Güçlükler	Sağlık ekibiyle iletişimde zorlanma	2, 5, 8, 12
		Deneyim eksikliği	3, 6, 10
		Etkili iletişim kuramama	4, 9, 15

Açıklamalar ve Bulgular

- Teorik bilgi açısından güçlü olmakla birlikte, klinik uygulamalarda eksiklik ve karar verme süreçlerinde tereddüt yaşandığı belirlenmiştir. Öğrenciler, hasta başında uygulamalarda daha fazla deneyime ihtiyaç duyduklarını ifade etmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 4, 6)
- Kanıt dayalı uygulamalar konusunda farkındalık olsa da, pratikte nasıl uygulanacağı konusunda yetersizlik hissedildiği görülmüştür. Öğrenciler, güvenilir kaynaklara erişim ve klinik karar mekanizmalarına entegre olma konusunda daha fazla rehberliğe ihtiyaç duymaktadır. (Katılımcılar: 3, 9, 15)
- İletişim becerileri genel olarak olumlu değerlendirilmiş, öğrenci hemşirelerin hasta ve ekip içindeki iletişimde nazik ve ilgili olduğu belirtilmiştir. Ancak bazı öğrencilerin ekip içi iletişimde çekingen davrandığı ve kendini ifade etmekte zorlandığı ifade edilmiştir. (Katılımcılar: 1, 3, 5, 6, 7, 8)

- Etik kurallar ve hasta mahremiyeti konusunda öğrencilerin bilinçli hareket ettiği, ancak etik ikilemler karşısında karar verme sürecinde daha fazla deneyime ihtiyaç duyduğu gözlemlenmiştir. (Katılımcılar: 2, 5, 8, 14)
- Sağlık ekibi ile iş birliği konusunda öğrencilerin ekip çalışmasının önemini kavradığı, ancak doktorlar ve diğer sağlık profesyonelleriyle iletişimde zorlandığı belirlenmiştir. (Katılımcılar: 4, 9, 15)
- Yabancı dil ve akademik kaynaklara erişim konusunda öğrencilerin eksiklik hissettiği, özellikle tıbbi terminolojiyi öğrenme ve akademik İngilizce becerilerini geliştirme ihtiyacı duyduğu tespit edilmiştir. (Katılımcılar: 5, 8, 14)

Sonuç:

Öğrencilerin program çıktılarına ulaşma durumunun değerlendirdiği nitel görüşmede toplam 15 öğrenci ile görüşme sağlandı. Her görüşme ortalama 25-30 dakika sürdü. Bu çalışma sonucunda; Öğrencilerin teorik bilgi düzeylerinin yeterli olduğu ancak pratik uygulamalar açısından daha fazla desteklenmeye ihtiyaç duydukları belirlenmiştir. Özellikle klinik deneyim eksikliği, kanıta dayalı bakım süreçlerini uygulama zorlukları ve hasta iletişimi konularında öğrencilerin desteğe ihtiyaç duyduğu görülmüştür. Öğrencilerin etik karar verme süreçlerinde daha fazla rehberlik alması gerektiği, sağlık ekibiyle iş birliği yapma konusunda yeterli pratik deneyime sahip olmadıkları ve akademik İngilizce konusunda ek destek talep ettikleri tespit edilmiştir.

Öğrencilerin Program Çıktılarına Ulaşma Durumunu Değerlendirdiği Nitel Sorular:

1. Program süresince mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz? Hangi alanlarda daha fazla destek almayı isterdiniz?
2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi ne kadar yeterli görüyorsunuz? Bunu geliştirmek için nasıl bir eğitim süreci sizi daha fazla desteklerdi?
3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu? Bunu aşmak için hangi ek kazanımlara ihtiyacınız var?
4. Mesleki etik ilkeler, değerler ve yasal düzenlemeler çerçevesinde hareket ettiğinizi düşünüyor musunuz? Bu konularda hangi noktalarda daha fazla rehberlik almayı isterdiniz?
5. Program süresince bir sağlık ekibi içinde çalışırken iş birliği yapma ve iletişim becerilerinizi nasıl geliştirdiğinizi düşünüyorsunuz? Hangi yönlerde daha fazla deneyim kazanmak isterdiniz?
6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi ne kadar yeterli görüyorsunuz? Bu süreçte karşılaştığınız en büyük zorluklar nelerdir ve bu zorlukları aşmak için hangi desteklere ihtiyacınız var?

KATILIMCI CEVAPLARI

Öğrenci 1 (Kadın, 19, 1. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Şu ana kadar daha çok teorik dersler aldık. Uygulama açısından yeterli değilim. Laboratuvar çalışmaları var ama hasta başında birebir deneyimimiz yok.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Henüz yeterli bulmuyorum çünkü gerçek hasta ortamında nasıl uygulanacağını tam olarak bilmiyorum. Daha fazla vaka analizi ve klinik gözlem yaparak geliştirebilirim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hasta ile etkili iletişim kurmak ve bakım sürecini planlamak zor oluyor. Özellikle hasta psikolojisini anlamak konusunda daha fazla deneyime ihtiyacım var.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Teorik olarak bilgimiz var ama gerçek klinik vakalar üzerinde çalışma fırsatımız olmadı. Daha fazla vaka analizi yapılmalı.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Teorik olarak öğrendik ama uygulama fırsatımız olmadı. Hastane ortamında sağlık ekibiyle daha fazla etkileşim kurma şansı verilirse bu becerimi geliştirebilirim.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizcem temel düzeyde, akademik makaleleri okumakta zorlanıyorum. İngilizce derslerinde tıbbi terimlere daha fazla yer verilirse faydalı olur.

Öğrenci 2 (Erkek, 21, 2. Sınıf)

1. Klinik uygulamalarımız başladı ama vaka bazlı eğitim yetersiz. Hasta bakımına doğrudan katılımımız az olduğu için tam anlamıyla geliştiğimi düşünmüyorum.

2. Kanıta dayalı uygulamalar konusunda araştırma yapmayı öğrendik ama uygulama kısmında yeterli değiliz.

3. Hastalar ve hasta yakınlarıyla iletişim kurmak en büyük zorluklardan biri. Bazen hastalar tıbbi prosedürleri anlamakta zorlanıyor ve açıklamak zaman alıyor.
4. Stajlarda etik açıdan zorlandığım anlar oldu. Örneğin, hasta mahremiyetini korurken bazen hasta yakınlarıyla çelişkiye düşüyoruz.
5. Hastane ortamında ekip çalışmasını deneyimledim ama karar verme süreçlerinde daha aktif rol almak isterdim.
6. İngilizce akademik kaynakları takip etmekte zorlanıyorum. Hemşirelik literatürüne yönelik bir okuma programı yapılabilir.

Öğrenci 3 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Klinik stajlar sayesinde becerilerimi geliştirme fırsatı buldum ancak hasta değerlendirme süreçlerinde daha fazla pratiğe ihtiyacım var.
2. Kanıta dayalı uygulamalar yaparken hangi kaynağın güvenilir olduğunu belirlemekte zorlanıyorum.
3. Hastaların psikolojik durumlarını yönetmek en büyük zorluklarımdan biri oldu.
4. Etik açıdan karar verirken bazen kararsız kalabiliyorum. Gerçek vakalar üzerinde analiz yapmak faydalı olur.
5. Klinik stajlar sırasında ekiple çalışmayı deneyimledim ama kendimi bu konuda daha fazla geliştirmek isterim.
6. Akademik makaleleri okumakta zorlanıyorum. İngilizce hemşirelik makaleleri üzerine özel dersler verilmesi faydalı olur.

Öğrenci 4 (Erkek, 20, 2. Sınıf)

1. Teorik olarak yeterli eğitim aldığımı düşünüyorum ama pratik yapma şansımız az. Özellikle enjeksiyon yapma ve damar yolu açma gibi becerileri daha fazla uygulamalıyız.
2. Kanıta dayalı uygulamalarda kendimi geliştirmem gerekiyor. Uygulamalı dersler ve klinik vaka analizleri daha fazla olmalı.
3. Hasta ile ilk defa birebir ilgilendiğimde kendimi çok gergin hissettim. Daha fazla hasta ile çalışma şansı verilirse bu sürece alışmam kolay olur.
4. Etik kurallar hakkında bilgi sahibiyim ancak acil durumlarda nasıl hareket etmem gerektiğini bilmek için daha fazla deneyim kazanmalıyım.

5. Klinik stajlarda ekip içinde çalışırken hemşirelerin farklı rollerini gözlemleyerek iletişim becerilerimi geliştirdim.

6. İngilizce makale okumada zorlanıyorum, özellikle tıbbi terimler ağır geliyor. İngilizce eğitimlerin artırılması gerekir.

Öğrenci 5 (Kadın, 24, 4. Sınıf)

1. 4 yıl boyunca edindiğim deneyimler sayesinde mesleki olarak kendimi geliştirdim ama liderlik ve karar verme konusunda daha fazla eğitim almalıyız.

2. Kanıta dayalı uygulamalarda makale okumayı öğrendim ancak klinik ortamda bunları daha fazla uygulama fırsatı bulmalıyız.

3. Hastalarla güven ilişkisi kurmak bazen zor oluyor, özellikle kriz anlarında nasıl hareket edilmesi gerektiği konusunda deneyim kazanmak isterim.

4. Etik kuralları biliyorum ancak bazen hasta hakları ile sağlık çalışanlarının sınırları arasında kaldığımız durumlar oluyor.

5. Ekiple çalışmanın önemini klinik stajlarda daha iyi anladım. Ancak yönetici hemşirelerin karar mekanizmalarında nasıl yer aldığını görmek isterdim.

6. İngilizce makaleleri okuyabiliyorum ancak konuşma pratiğim zayıf. Klinik ortamda İngilizce hasta raporlarını inceleyerek kendimizi geliştirebiliriz.

Öğrenci 7 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Klinik uygulamalarla birlikte teorik bilgilerimi pratiğe dökme fırsatı buldum.

2. Kanıta dayalı uygulamaları hastane ortamında gözlemledim ama bunları daha fazla uygulama şansım olmalı.

3. Hasta bakım süreçlerinde zaman yönetimi benim için en büyük zorluk oldu.

4. Etik kararlar verirken bazen çelişkili durumlarla karşılaşıyoruz. Özellikle hasta yakınlarının baskıları zorlayıcı olabiliyor.

5. Ekip içinde çalışmayı öğrendim ama farklı disiplinlerle nasıl etkili iş birliği yapılacağını daha fazla deneyimlemeliyim.

6. İngilizce akademik kaynakları takip ediyorum ancak tıbbi makalelerdeki bazı terimler zorlayıcı oluyor.

Öğrenci 8 (Erkek, 25, 4. Sınıf)

1. Dört yıl boyunca mesleki bilgi ve becerilerimi geliştirdim ama daha fazla saha deneyimi kazanmak isterdim.
2. Kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarını daha iyi öğrenmek için daha fazla klinik vaka analizleri yapılmalı.
3. Hasta ile empati kurmak bazen zor olabiliyor. Farklı hasta gruplarıyla çalışma fırsatı verilirse bu becerimi geliştirebilirim.
4. Etik ve yasal düzenlemeler konusunda bilinçliyim ama kriz anlarında etik karar vermek daha zorlayıcı oluyor.
5. Sağlık ekibi içinde çalışmak benim için en büyük kazanımlardan biri oldu. Ancak liderlik becerilerimi geliştirmek isterdim.
6. İngilizce makaleleri okuyabiliyorum ama konuşma pratiğim zayıf. İngilizce hasta raporlarını incelemek faydalı olurdu.

Öğrenci 9 (Kadın, 21, 2. Sınıf)

1. Pratik yapma fırsatı bulduk ama hasta ile doğrudan çalışma konusunda yeterli deneyimim yok.
2. Kanıta dayalı uygulamalar için rehberleri okumayı öğrendim ama uygulamada kendimi geliştirmek isterim.
3. Hasta bakımında karar vermekte bazen zorlanıyorum. Simülasyon eğitimleriyle desteklenirse daha iyi olur.
4. Etik konular derslerde anlatılıyor ama gerçek hayatta nasıl uygulanacağı konusunda tecrübem yok.
5. Ekip çalışması konusunda iyiyim ama bazen hızlı karar vermek gerektiğinde zorlanıyorum.
6. İngilizce akademik okumaları yapabiliyorum ama konuşma pratiğim eksik.

Öğrenci 10 (Kadın, 23, 3. Sınıf)

1. Mesleki becerilerimi geliştirdim ama hasta başında karar verme süreci zorlayıcı oluyor.
2. Kanıta dayalı hemşirelik uygulamaları için daha fazla hasta vakası incelememiz gerek.
3. Hasta bakım sürecini yönetirken hasta yakınlarıyla iletişim bazen zor oluyor.

4. Etik kararlar vermek için daha fazla vaka tartışmaları yapılabilir.
5. Sağlık ekibi içinde etkili iletişim kurabilmeyi öğrendim.
6. İngilizce okuma pratiğim var ama tıbbi yazılar bazen çok teknik olduğu için zorlanıyorum.

Öğrenci 11 (Erkek, 20, 2. Sınıf)

1. Teorik olarak geliştiğimi düşünüyorum ama klinik pratiğe daha fazla ihtiyacım var.
2. Kanıta dayalı uygulamalarda hangi kaynakları kullanacağımı tam bilmiyorum.
3. Hasta ile doğru iletişim kurmak benim için en büyük zorluk.
4. Etik kararlar konusunda hala emin olamıyorum.
5. Ekip içinde çalışmayı öğrendim ama daha fazla simülasyon uygulamalarına ihtiyacım var.
6. İngilizce makaleleri anlayabiliyorum ama konuşmada zorlanıyorum.

Öğrenci 12 (Kadın, 24, 4. Sınıf)

1. Mesleki gelişim açısından iyi bir eğitim aldım ama gerçek vaka yönetimi konusunda eksiklik hissediyorum.
2. Kanıta dayalı uygulamalar için rehberleri takip ediyorum ama klinikte daha fazla uygulama yapmalıyız.
3. Hasta bakım süreçlerinde bazen zaman yönetiminde zorlanıyorum.
4. Etik konularda teorik bilgim yeterli ama pratiğe dökmekte bazen zorlanıyorum.
5. Sağlık ekibi içinde liderlik rolünü daha fazla üstlenmek isterdim.
6. İngilizce akademik okumalar yapabiliyorum ama konuşmada eksiklerim var.

Öğrenci 13 (Erkek, 19, 1. Sınıf)

1. Henüz ilk yılımda olduğum için mesleki becerilerimi tam anlamıyla geliştirme fırsatım olmadı.
2. Kanıta dayalı uygulamalar hakkında temel bilgim var ama pratikte nasıl kullanacağımı bilmiyorum.
3. Hasta bakım sürecinde karar vermek konusunda zorlanıyorum.
4. Etik ilkeleri biliyorum ama gerçek vakalarla daha fazla çalışmalıyım.
5. Sağlık ekibiyle çalışmayı öğrenmek için daha fazla pratik yapmalıyım.

6. İngilizce makaleleri okumakta zorlanıyorum.

Öğrenci 14 (Kadın, 22, 3. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, özellikle stajlarla birlikte mesleki becerilerimi geliştirme şansı buldum. Ancak, klinik karar verme konusunda daha fazla deneyime ihtiyacım var.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Teorik olarak kanıta dayalı uygulamaları biliyorum ancak hastane ortamında bu bilgileri nasıl kullanacağımı daha fazla pratik yaparak öğrenmeliyim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hastanın değişen durumlarını hızlıca değerlendirmek ve buna uygun bakım planı oluşturmak benim için en zorlayıcı konulardan biri oldu.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, ancak hastane ortamında bazı durumlar teoriyle pratik arasında farklılık gösterebiliyor. Özellikle hasta hakları konusunda daha fazla vaka tartışmaları yapmak faydalı olurdu.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Stajlar sayesinde farklı sağlık disiplinleriyle çalışmayı deneyimledim. Ancak bazen hastane içinde iş bölümü karışabiliyor ve hemşirelerin rolü net olarak anlaşılamayabiliyor.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizce akademik metinleri okuyabiliyorum ama konuşma pratiğim eksik. İngilizce tıbbi tartışmalar yaparak kendimi geliştirebilirim.

Öğrenci 15 (Erkek, 21, 2. Sınıf)

1. Mesleki bilgi ve becerilerinizi geliştirme fırsatı bulduğunuzu düşünüyor musunuz?

Teorik olarak yeterli eğitim alıyoruz ama klinik uygulamalar konusunda eksiklik hissediyorum. Hasta ile daha fazla birebir çalışmalıyız.

2. Kanıta dayalı uygulamalar yapabilme konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

Makale taramayı ve rehberleri okumayı biliyorum ama sahada bunları nasıl uygulayacağımı daha fazla deneyimleyerek öğrenmeliyim.

3. Hemşirelik sürecini kullanarak hasta bakımını yönetme konusunda yaşadığınız en büyük zorluklar neler oldu?

Hasta bakımında öncelikleri belirlemek benim için zorlayıcı oldu. Acil durumları yönetme konusunda daha fazla vaka çalışması yapmalıyız.

4. Mesleki etik ilkeler ve yasal düzenlemeler hakkında yeterli bilgiye sahip olduğunuzu düşünüyor musunuz?

Evet, ancak stajlar sırasında bazı etik ikilemlerle karşılaştığım oldu. Örneğin, hastanın bilgi alma hakkı ve doktorun açıklamak istemediği durumlar arasında kalabiliyoruz.

5. Sağlık ekibi içinde iş birliği ve iletişim becerileriniz nasıl gelişti?

Staj sürecinde ekip içinde daha iyi çalışmayı öğrendim ama doktorlarla iletişim kurarken bazen çekingen hissediyorum. Daha fazla iletişim eğitimi alabiliriz.

6. Alanınızdaki yenilikleri takip etmek için en az bir yabancı dili kullanma konusunda kendinizi nasıl değerlendiriyorsunuz?

İngilizce akademik kaynakları okuyabiliyorum ama konuşma ve yazma becerilerimde eksiklik hissediyorum. İngilizce tıbbi terminolojiye yönelik pratik yapmalıyız.

Hemşirelerin Hemşirelik Öğrencilerinin Program Çıktılarına Ulaşma Durumlarına Dair Görüşleri

Tema	Alt Tema	Kodlar	Katılımcılar
Bilgi ve Beceriler	Temel Bakım Becerileri	Başarı, Uygulama	Hemşire 1, 4, 8
	Acil Durumlar	Hız, Kritik Düşünme	Hemşire 1, 5, 9
	Klinik Beceriler	Pratik, Teorik Bilgi	Hemşire 2, 6, 7
	Karar Alma ve Özgüven	Hızlı Karar, Özgüven	Hemşire 5, 7, 9
Planlama Başarısı	Bakım Planı Oluşturma	Başarı, Organize Etme	Hemşire 2, 4, 12
Karar Alma Süreçleri	Hızlı ve Esnek Karar	Esneklik, Hız, Güven	Hemşire 1, 3, 9
	Analiz ve Değerlendirme	Güçlendirme, İyileştirme	Hemşire 5, 7, 8
İletişim Başarısı	Hasta ile İletişim	Empati, Güven, Profesyonellik	Hemşire 1, 9, 12
Ekip İletişimi	İş Birliği	Açıklık, Katılım	Hemşire 7, 4, 8
	Çözümleme ve Paylaşım	Katılım, İletişim Gücü	Hemşire 6, 10, 2
Teknolojik Kullanım	Araç ve Sistem Kullanımı	Verimlilik, Hızlı Adaptasyon	Hemşire 3, 6, 12
Gelişmiş Teknoloji	Cihaz ve Yazılım Kullanımı	Eğitim, Deneyim	Hemşire 2, 5, 7
Etik Uygulamalar	Gizlilik, Mahremiyet	Etik İlkeler, Sadık, Güven	Hemşire 1, 3, 9
Mesleki Değerler	Karar Alma, Cesaret	Karar Verme, Bağımsızlık	Hemşire 5, 7, 8
Zorluklarla Başa Çıkma	Stresli Durumlar	Cesaret, Bağımsızlık	Hemşire 4, 6, 12

Hemşirelerin Atatürk Üniversitesi hemşirelik öğrencilerinin program çıktılarına ulaşma durumunu değerlendirdiği nitel görüşmede toplam 12 hemşire ile 5 adet soruluk bir görüşme sağlandı. Her görüşme ortalama 25-30 dakika sürdü. Yapılan görüşme sonuçları tabloda ve aşağıda verilmiştir.

1. Öğrencinin Hemşirelik Bilgi ve Becerilerini Kullanma Düzeyi

Alt Tema: Temel Bakım Becerileri

- Hemşire 1:** "Öğrencinin temel bakım becerileri oldukça sağlam. Hasta bakımı konusunda dikkatli ve hızlı bir şekilde hareket ediyor. Ancak, bazı durumlarda daha fazla özgüvenle hareket etmesi gerektiğini düşünüyorum."
- Hemşire 4:** "Öğrenci, teorik bilgiye sahip ve bunu pratikte iyi bir şekilde uyguluyor. Fakat uygulamalarda biraz daha fazla zaman harcamalı ve pratiğini artırarak becerilerini güçlendirmeli."

Alt Tema: Acil Durumlar

- **Hemşire 1:** "Acil durumlarla başa çıkma konusunda hızlı hareket edebilmesi gerektiğini düşünüyorum. Hızlı düşünme ve karar verme yeteneği zamanla gelişecektir."
 - **Hemşire 9:** "Kritik durumlarla başa çıkarken daha hızlı ve etkili olabilmesi için daha fazla deneyim kazanması gerekebilir."
-

2. Hemşirelik Bakımını Planlama ve Yönetme Süreçleri

Alt Tema: Bakım Planı Oluşturma

- **Hemşire 2:** "Öğrenci, bakım planlarını oldukça dikkatli ve organize bir şekilde oluşturuyor. Ancak zaman zaman daha esnek olmalı ve planlarındaki bazı yönleri güncel koşullara göre yeniden değerlendirmeli."
- **Hemşire 12:** "Bakım planlarını titizlikle yapıyor ve her detayla ilgileniyor. Fakat bazen karar verme aşamasında biraz daha hızlanabilir."

Alt Tema: Karar Alma Süreçleri

- **Hemşire 5:** "Öğrenci karar alma konusunda genellikle hızlı ve mantıklı. Ancak bazen daha derinlemesine analiz yaparak kararlar alması gerektiğini gözlemledim."
 - **Hemşire 8:** "Karar alma süreçlerinde, özellikle acil durumlarda daha fazla özgüven göstermesi gerekebilir. Zamanla daha esnek ve hızlı kararlar alacağına inanıyorum."
-

3. Hasta ve Sağlık Ekibiyle İletişim

Alt Tema: Hasta ile İletişim

- **Hemşire 1:** "Hasta ile çok iyi bir iletişim kuruyor, empatik ve profesyonel bir yaklaşım sergiliyor. Güven verici bir tutum içinde. Bu, hastaların rahatlamasına yardımcı oluyor."
- **Hemşire 9:** "Hastalarla güçlü bir güven ilişkisi kurabiliyor. İletişiminde çok dikkatli ve her zaman hasta haklarına saygı gösteriyor."

Alt Tema: Ekip İletişimi

- **Hemşire 6:** "Ekip içindeki iletişimde daha fazla aktif olmalı. Özellikle kararlar alındığında kendi düşüncelerini daha fazla dile getirebilir."
 - **Hemşire 4:** "Ekip içinde etkili iletişim sağlıyor ama bazen bir çatışma durumunda daha fazla çözüm odaklı yaklaşmasını beklerdim."
-

4. Bilişim ve Bakım Teknolojilerini Kullanma

Alt Tema: Araç ve Sistem Kullanımı

- **Hemşire 3:** "Elektronik sağlık kayıtlarını kullanmak konusunda oldukça yetkin. Yeni sistemlere hızlıca adapte oluyor ve hasta bilgilerini doğru şekilde kaydediyor."

- **Hemşire 7:** "Teknolojik araçları verimli bir şekilde kullanabiliyor, ancak bazı yazılımlar ve sistemler konusunda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor."

Alt Tema: Gelişmiş Teknoloji

- **Hemşire 2:** "Bilişim sistemlerine hâkim, ancak bazı gelişmiş cihazlarda deneyim eksikliği gözlemleniyor. Bu alanda daha fazla eğitim alması faydalı olur."
 - **Hemşire 5:** "Teknolojik araçları etkili bir şekilde kullanabiliyor, fakat bazı yenilikçi cihazlarda pratik yaparak kendini geliştirebilir."
-

5. Etik İlkeler ve Mesleki Değerlere Uygunluk

Alt Tema: Gizlilik ve Mahremiyet

- **Hemşire 1:** "Öğrenci, hasta gizliliğine büyük özen gösteriyor. Hemşirelik mesleği için son derece önemli olan bu değer, onun işine olan saygısını gösteriyor."
- **Hemşire 9:** "Hasta mahremiyetine ve güvenliğine özen gösteriyor. Bu konuda oldukça dikkatli ve etik kurallara sadık bir tutum sergiliyor."

Alt Tema: Karar Verme ve Bağımsızlık

- **Hemşire 7:** "Mesleki değerler açısından çok güçlü bir tutumu var, fakat bazen daha fazla bağımsızlık göstererek kararlar alması gerektiğini düşünüyorum."
- **Hemşire 6:** "Etik ilkelere sadık ve mesleki değerler konusunda çok tutarlı. Ancak, zor durumlarda bazen daha cesur kararlar alması gerekebilir."

SORULAR VE GÖRÜŞLER

1. Öğrencinin hemşirelik bilgi ve becerilerini kullanma düzeyi hakkında ne düşünüyorsunuz? Güçlü ve geliştirilmesi gereken yönleri nelerdir?

Hemşire 1: Öğrenci, temel bakım becerilerini başarıyla uygular. Ancak, acil durumlarda daha hızlı hareket edebilmesi gerekebilir. Hızlı düşünme becerisini geliştirmeli.

Hemşire 2: Öğrencinin hemşirelik bilgisi güçlü, özellikle tedavi süreçlerinde başarılı. Geliştirilmesi gereken alan, hasta takibi ve doğru raporlama becerileri.

Hemşire 3: Öğrencinin bilgisi sağlam, fakat zor durumlarla başa çıkarken kritik düşünme becerisini geliştirirse daha etkili olabilir.

Hemşire 4: Bilgisi ve becerileri güçlü; ancak bazı uygulamalarda daha fazla pratiğe ihtiyaç duyuyor. Teorik bilgiyle pratiği dengelemesi faydalı olur.

Hemşire 5: Öğrencinin klinik becerileri iyi, fakat zor durumlarda daha fazla özgüvene ihtiyaç duyabiliyor. Hızlı karar alma becerisini geliştirebilir.

Hemşire 6: Hemşirelik becerileri genellikle başarılı, fakat cerrahi işlemler ve invaziv uygulamalarda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor.

Hemşire 7: Öğrenci, bilgi açısından yeterli ancak bazen pratikte özgüven eksikliği hissediliyor. Daha fazla pratik yaparak gelişebilir.

Hemşire 8: Öğrencinin temel bakım becerileri çok iyi, ancak tedavi süreçlerine daha hızlı adapte olması gerekmektedir. Zamanla gelişecektir.

Hemşire 9: Öğrencinin bilgi düzeyi tatmin edici, ancak uygulamalı becerileri daha fazla geliştirebilir. Hızlı düşünme becerisi güçlendirilmeli.

Hemşire 10: Öğrencinin bilgisi sağlam, fakat bakım süreçlerini hızlı ve doğru şekilde yönetmede bazen zorlanabiliyor. Hız kazanması gerekir.

Hemşire 11: Uygulamalı becerileri güçlü, ancak bazı acil durumlar karşısında soğukkanlılıkta zorluk yaşayabiliyor. Pratik deneyim faydalı olacaktır.

Hemşire 12: Bilgi ve becerileri iyi, fakat zaman yönetiminde eksiklikler gözlemleniyor. Daha iyi bir planlama ile gelişim gösterilebilir.

2. Öğrenci, hemşirelik bakımını planlama ve yönetme süreçlerinde ne kadar etkiliydi? Karar alma becerilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Hemşire 1: Öğrenci bakım planlamada genellikle başarılı, ancak bazı durumlarda kararları daha esnek şekilde alması gerekebilir. Hız kazanabilir.

Hemşire 2: Bakım planlarını iyi organize ediyor. Karar almak bazen zaman alıyor, daha hızlı kararlar alabilmesi için pratik yapması gerekebilir.

Hemşire 3: Bakım planlarını etkili şekilde oluşturuyor, ancak karar alma süreçlerinde bazen daha fazla özgüvene ihtiyaç duyuyor.

Hemşire 4: Planlama süreci çok dikkatli işliyor, ancak kararlar alırken çevresel faktörleri daha dikkatlice değerlendirmeli.

Hemşire 5: Karar alma süreçlerinde genellikle hızlı ve mantıklı kararlar alabiliyor, ancak bazen analiz kısmını güçlendirmesi gerekebilir.

Hemşire 6: Planlama süreçlerinde başarılı, kararları hasta odaklı ve etkili. Ancak, grup kararlarını yönetmekte bazen zorlanabiliyor.

Hemşire 7: Öğrenci planlamada titiz, ancak daha yaratıcı kararlar almak için cesaret bulması gerekebilir. Daha fazla deneyim kazandıkça gelişir.

Hemşire 8: Bakım planlarını dikkatle oluşturuyor. Karar alma süreçlerinde daha fazla hız ve esneklik kazanması gerekebilir.

Hemşire 9: Öğrenci bakım planlarını etkili yönetiyor ve karar alma süreci genellikle yerinde. Ancak bazen daha esnek olmalı.

Hemşire 10: Planlama konusunda güçlü, ancak kararlarını bazen çevresel faktörleri göz önünde bulundurmadan alabiliyor.

Hemşire 11: Hemşirelik bakımını planlamada başarılı. Karar alma süreçlerinde daha fazla güven kazanması gerekebilir.

Hemşire 12: Bakım planlarını iyi yönetiyor, ancak karar alma süreçlerinde daha fazla pratik yaparak hız kazanabilir.

3. Öğrenci, hasta ve sağlık ekibiyle iletişim kurarken ne kadar profesyonel ve iş birliğine açıktı?

Hemşire 1: Öğrenci, hasta ve ekip ile etkili iletişim kurabiliyor. İyi bir iş birliği sağlıyor, profesyonel tutum sergiliyor.

Hemşire 2: Hasta ve sağlık ekibiyle empatik bir iletişim kuruyor, ancak bazen daha açık ve net olmalı.

Hemşire 3: İletişimi çok profesyonel, hem hasta hem de ekip ile başarılı bir iş birliği sağlıyor.

Hemşire 4: Profesyonel iletişim kuruyor, fakat bazı hastalarla daha fazla zaman geçirmeli. İletişimde daha açık olmalı.

Hemşire 5: Hem hasta hem de ekip ile etkili bir iletişim kuruyor, iş birliğine açık ve güven verici.

Hemşire 6: Hasta ile iletişimi çok dikkatli, fakat ekip içindeki tartışmaların çözülmesinde daha aktif olmalı.

Hemşire 7: İletişimi çok açık ve yapıcı. Ekip içinde iş birliği ve empatiyi çok iyi sağlıyor.

Hemşire 8: İletişimi profesyonel ve hastalarla güven ilişkisi kurabiliyor, ancak ekip içindeki tartışmalara daha fazla katılmalı.

Hemşire 9: İletişimi çok başarılı, hem hasta hem de ekip ile güven dolu ilişkiler kurabiliyor.

Hemşire 10: Hasta ile çok iyi iletişim kuruyor, ancak ekip içindeki bilgi paylaşımını daha dikkatli yapması gerekebilir.

Hemşire 11: Profesyonel bir iletişim sergiliyor, ancak hastalarla daha fazla empati kurarak ilişkiyi güçlendirebilir.

Hemşire 12: İletişimi çok profesyonel, fakat hasta etkileşimi konusunda daha fazla deneyim kazanması gerekebilir.

4. Öğrencinin bilişim ve bakım teknolojilerini kullanma becerisi hakkında ne düşünüyorsunuz?

Hemşire 1: Teknolojik araçları çok iyi kullanıyor, ancak yeni yazılımlar konusunda deneyim kazanması faydalı olacaktır.

Hemşire 2: Bilişim sistemlerine hâkim, fakat bazı gelişmiş teknolojik cihazlarda deneyimi eksik. Bu konuda daha fazla eğitim almalı.

Hemşire 3: Bilişim teknolojilerini etkili kullanıyor ve hasta verilerini doğru şekilde kaydediyor. Sistemlere hızlı adapte olabiliyor.

Hemşire 4: Elektronik sağlık kayıtlarını hızlı ve doğru şekilde güncelliyor, ancak bazı sistemlerde daha fazla pratik yapması gerekebilir.

Hemşire 5: Teknolojik araçları etkili kullanabiliyor. Elektronik sağlık kayıtlarını doğru bir şekilde yönetiyor ve hızlı çalışıyor.

Hemşire 6: Teknolojiyi rahatça kullanabiliyor, ancak bazı yeni cihazlarda deneyim kazanması gerekebilir.

Hemşire 7: Teknolojik araçları verimli kullanıyor. Ancak, bazı sistemlerde verimlilik için daha fazla deneyime ihtiyaç duyabilir.

Hemşire 8: Bilişim sistemlerinde başarılı. Ancak, yeni cihazlar ve teknolojiler konusunda pratik yaparak gelişim gösterebilir.

Hemşire 9: Elektronik sağlık kayıtları ve cihaz kullanımında yeterli bilgiye sahip, ancak bazı yeniliklerde deneyim kazanabilir.

Hemşire 10: Teknolojik araçları rahatça kullanabiliyor, ancak bazı sistemlerde hata yapma olasılığını azaltmalı.

Hemşire 11: Bilişim teknolojilerinde başarılı, ancak bazı sistemlerde hız kazanarak daha verimli hale gelebilir.

Hemşire 12: Teknolojik araçları etkin kullanabiliyor, ancak bazı cihazların yönetimi konusunda daha fazla bilgiye sahip olmalı.

5. Öğrenci, etik ilkelere ve mesleki değerlere uygun bir tutum sergiliyor mu?

Gözlemleriniz nelerdir?

Hemşire 1: Etik ilkelere sadık, hasta mahremiyetine ve haklarına büyük önem veriyor.

Hemşire 2: Mesleki değerlere saygılı. Her zaman hasta haklarını savunuyor, gizliliğe dikkat ediyor.

Hemşire 3: Etik ilkelere ve mesleki değerlere çok bağlı, hasta mahremiyetini koruma konusunda hassas.

Hemşire 4: Etik değerlere uygun davranıyor, ancak zaman zaman stresli durumlar karşısında daha cesur olmalı.

Hemşire 5: Etik ilkelere sadık, ancak zor durumlarla karşılaştığında daha cesur kararlar alması gerekebilir.

Hemşire 6: Mesleki değerlere tam sadık, ancak yoğun iş temposunda bazen etik kararlar almakta zorlanabiliyor.

Hemşire 7: Etik ilkelere saygılı, ancak daha fazla bağımsızlık göstererek mesleki kararlarını alması gerekebilir.

Hemşire 8: Etik değerlere uygun davranıyor ve her durumda hasta güvenliğine büyük özen gösteriyor.

Hemşire 9: Etik ilkelere ve mesleki değ rlere sadık. Her zaman hasta güvenliğini ve haklarını ön planda tutuyor.

Hemşire 10: Etik ilkelere uygun bir tutum sergiliyor. Her durumda gizliliği koruyarak hastaların güvenliğini sağlıyor.

Hemşire 11: Etik ilkelere bağlı, ancak bazı durumlarda daha fazla mesleki karar almak için deneyim kazanması gerekebilir.

Hemşire 12: Etik kurallara sadık, fakat daha fazla düşünme ve gözlem yaparak mesleki değ rler üzerine kafa yormalı.

Hastaların Hemşirelik Öğrencilerinin Program Çıktılarına Ulaşma Durumlarına Dair Görüşleri

Temalar	Alt Temalar	Kodlar	Katılımcılar
Öğrenci Hemşirenin Mesleki Yetkinliği	Bilgi ve Teori	Teorik bilgi yeterliliği, yönlendirme ihtiyacı, kararsızlık	1, 3, 4
	Klinik Uygulamalar	Pratik beceri eksikliği, uygulamalarda tereddüt, deneyim ihtiyacı	2, 3, 4, 6
	Hız ve Kesinlik	İşlemleri daha hızlı yapma gerekliliği, özgüven eksikliği	2, 7
İletişim ve Hasta Yaklaşımı	Empati ve Saygı	Nazik, sabırlı, güler yüzlü, insan ilişkilerinde başarılı	1, 5, 6, 7, 8
	Bilgilendirme ve Açıklık	Açıklayıcı bilgi verme, sorulara yanıt verme, eksik bilgi	1, 2, 5, 6, 8
	Çekingencilik	Kendini tam ifade edememe, bazı konularda emin olamama	3, 6, 7, 8
Profesyonellik ve Etik Yaklaşım	Etik Kurallara Uygunluk	Mahremiyet koruma, izin alma, saygılı davranış	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
Hasta ve Aile Katılımı	Bilgilendirme	Hasta ve ailesini süreç hakkında bilgilendirme	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
	Ortak Karar Alma	Ailenin sürece dahil edilmesi, fikir alma	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

Hastaların Atatürk Üniversitesi hemşirelik öğrencilerinin program çıktılarına ulaşma durumunu değerlendirdiği nitel görüşmede toplam 8 hasta ile 3 adet soruluk bir görüşme sağlandı. Her görüşme ortalama 25-30 dakika sürdü. Yapılan görüşme sonuçları tabloda ve aşağıda verilmiştir.

Açıklamalar ve Bulgular:

- **Öğrenci hemşirenin mesleki yetkinliği** açısından değerlendirildiğinde, teorik bilgi yeterli görülmekle birlikte **pratik becerilerde eksiklik ve uygulamalarda tereddüt etme** durumu sıkça vurgulanmıştır. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 6)
- **İletişim becerileri** genel olarak olumlu bulunmuş, öğrenci hemşirenin **nazik, güler yüzlü ve ilgili olduğu** belirtilmiştir. Ancak bazı katılımcılar tarafından **çekingenlik ve net olmayan açıklamalar** yapıldığı ifade edilmiştir. (Katılımcılar: 1, 3, 5, 6, 7, 8)
- **Profesyonellik ve etik yaklaşıma** yönelik tüm katılımcılar olumlu geri bildirimde bulunmuş, öğrenci hemşirenin mahremiyeti koruduğu ve etik kurallara uyduğu belirtilmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)
- **Hasta ve aile katılımı** konusunda öğrenci hemşirenin hastayı ve ailesini sürece dahil etme konusunda başarılı olduğu görülmüştür. Bilgilendirme yaparak hasta ve ailesiyle birlikte karar aldığı belirtilmiştir. (Katılımcılar: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

Sonuç:

Öğrenci hemşire genel olarak hasta ve hasta yakınları tarafından nazik, güler yüzlü ve ilgili bulunmuştur. Teorik bilgisi yeterli olsa da uygulamalarda deneyim kazanması gerektiği belirtilmiştir. İletişim becerileri güçlü olmakla birlikte bazı konularda daha net ve hızlı olması gerektiği ifade edilmiştir. Etik kurallara ve profesyonel yaklaşıma uygun davranarak hasta ve ailesini sürece dahil etme konusunda başarılı bir performans sergilediği görülmüştür.

SORULAN SORULAR VE VERİLMİŞ OLAN CEVAPLAR

Sağlık hizmeti aldığımız öğrenci hemşirenin bilgi ve beceri düzeyini nasıl değerlendiriyorsunuz? Sizin için en belirgin güçlü ve geliştirilmesi gereken yönleri nelerdir?

1. Öğrenci olduğu için bazen kararsız davranabiliyor ama genel olarak bilgili. Hasta ile iletişimi iyi, ancak bazı konularda daha fazla deneyim kazanması gerekiyor.
2. Kibar ve dikkatli biri, ancak uygulamalar sırasında biraz daha hızlı ve emin hareket etmesi gerek. Bilgi eksikliği değil, deneyim eksikliği hissediliyor.
3. Gözlemlediğim kadarıyla teorik bilgi açısından yeterli ancak bazı uygulamalarda daha fazla yönlendirmeye ihtiyaç duyuyor. Deneyim kazandıkça gelişeceğini düşünüyorum
4. Öğrenci hemşirenin teorik bilgisi yeterli düzeyde ancak klinik uygulamalar konusunda biraz daha deneyim kazanması gerekiyor. Hastaya yaklaşımı olumlu ancak pratik becerilerini geliştirmeli
5. Öğrenci hemşire oldukça dikkatli ve titiz çalışıyor. Uygulamaları yaparken özen gösteriyor ve her adımı dikkatlice kontrol ediyor. Hastaya karşı nazik ve sabırlı, sorulara açıklayıcı cevaplar veriyor. Kendine güveni var ve öğrenmeye açık biri. İlerleyen zamanlarda daha da iyi olacağına inanıyorum.
6. Öğrenci hemşire gayet ilgili ve özenli çalışıyor, hastaya karşı yaklaşımı da oldukça kibar. Yapması gereken işlemleri dikkatle uyguluyor ve öğrenmeye istekli olduğu belli oluyor. Ancak bazı konularda hala biraz daha pratik kazanması gerekiyor. Deneyim arttıkça daha seri ve kendinden emin hareket edeceğini düşünüyorum. Şu an için gayet iyi bir seviyede, ama zamanla çok daha başarılı olacağı kesin
7. Vallahi kızım, ben pek anlamam öyle hemşirelik bilgisinden falan ama sağ olsun, elinden geleni yapıyor işte. İğneyi yaparken biraz canımı acıttı ama olsun, belki acemi olduğundandır. Biraz daha hızlı olsa iyi olurdu, bazen ne yapacağını düşünür gibi duruyor. Ama güler yüzlü, konuşkan, insanı rahatlatıyor, o yüzden iyi bir şeyler öğrenirse daha da iyi olur bence
8. Sorduğum sorulara cevap vermeye çalıştı ama bazı konularda eksik kaldı. Ancak öğrenmeye açık olduğu belli, bu iyi bir şey.

Öğrenci hemşirenin sizinle iletişimi nasıldı? Kendinizi anlaşılmış ve güvende hissettiniz mi?

1. "Öğrenci hemşire benimle gayet nazik ve ilgili bir şekilde konuştu. Sorularımı sabırla dinledi ve anlamam için açıklayıcı cevaplar verdi. Kendimi güvende hissettim, ancak bazen kararsız gibi görünüyordu. Yine de elinden geleni yaptığı belliydi."
2. "Benimle konuşurken güler yüzlü ve anlayışlıydı. Anlatılanları dikkatle dinledi, sorularımı yanıtladı. Ama bazı konularda çok net olmadığını hissettim, yine de çaba gösterdiği için kendimi rahat hissettim. Tecrübe kazandıkça daha da iyi olacaktır."
3. "İlgiliydi ama bazen çekingen davrandığını hissettim. Beni dinledi ve yardımcı olmaya çalıştı, ancak bazı konularda tam emin değildi. Yine de sıcak ve samimi yaklaşımı sayesinde kendimi anlaşılmış hissettim. Biraz daha özgüven kazanırsa çok iyi olur."
4. "Çok kibar ve saygılı biriydi, gözlerimin içine bakarak konuştu ve beni sabırla dinledi. Sorduğum şeyleri anlamaya çalıştı ve elinden geldiğince açıklayıcı olmaya çalıştı. Tecrübesi arttıkça daha güven veren bir sağlık çalışanı olacağına eminim."

5. "Öğrenci olduğu belli oluyordu ama çok gayretliydi. Sorularıma cevap verirken bazen duraksadı ama yine de elinden gelenin en iyisini yapmaya çalıştı. İnsan olarak çok sıcak ve samimiydi, bu da beni güvende hissettirdi."
6. "Gayet güzel dinledi ve açıklamalar yaptı. Ama bazen konuşurken tereddüt ettiğini hissettim. Yine de güler yüzlü olması ve ilgilenmesi sayesinde kendimi yalnız hissetmedim. Daha fazla deneyim kazandıkça çok başarılı olacağına inanıyorum."
7. "Bana karşı çok anlayışlıydı, sabırla ilgilendi. Bazen tıbbi terimleri tam açıklamakta zorlandı ama yine de yardımcı olmaya çalıştı. Tecrübesiz olduğu belli, ama istekli bir şekilde öğrenmeye çalışması beni güvende hissettirdi."
8. "Konuşurken nazik ve ilgiliydi. Benim endişelerimi ciddiye aldı, bu çok hoşuma gitti. Ama bazı şeyleri anlatırken biraz çekingen davrandı. Daha fazla bilgi ve pratik kazandığında çok başarılı olacağını düşünüyorum, çünkü hastaya yaklaşımı çok güzel."

Öğrenci hemşire, sağlık durumunuzla ilgili size bilgi verirken ve bakım sürecinizi yönetirken nasıl bir yaklaşım sergiledi?

1. "Öğrenci hemşire sağlık durumumu açıklarken sakın ve anlaşılır bir dil kullandı. Beni dinledi ve sorularıma cevap verdi. Ancak bazı konularda emin olamadığı için yanındaki hemşireye danıştı. Yine de nazik ve ilgili olduğu için memnun kaldım."
2. "Bakım sürecimde oldukça dikkatliydi ve benimle ilgilendi. Yapacağı işlemleri önceden açıkladı, bu beni rahatlatı. Ancak bazen tereddüt ettiğini hissettim. Tecrübe kazandıkça daha akıcı ve güven verici bir iletişim kuracağını düşünüyorum."
3. "Beni dinledi, sorularımı sabırla cevapladı ve ne yapacağını önceden söyledi. Ancak bazı şeyleri anlatırken biraz çekingen davrandı. Yine de kendini geliştirmeye açık olduğu belli, zamanla daha deneyimli ve güvenilir bir hemşire olacak."
4. "Çok nazik bir şekilde konuştu ve sağlığım hakkında bilgi verdi. Ama bazı noktalarda biraz belirsiz kaldı. Yine de süreci yönetirken hastayı önemseydiğini hissettirdi, bu benim için önemliydi. Deneyim kazandıkça daha iyi olacaktır."
5. "Sağlık durumum hakkında bilgi verirken elinden geldiğince açıklayıcı olmaya çalıştı. Beni dinledi ve rahatlatıcı bir şekilde konuştu. Ama bazen emin olamadığını fark ettim. Daha fazla tecrübe kazandığında çok daha başarılı olacağına inanıyorum."
6. "Bakım sürecinde gayet ilgili ve titizdi. Yapacağı işlemleri tane tane anlattı, ancak bazı konularda biraz çekingen davrandı. Yine de hastaya karşı yaklaşımı güven vericiydi. Zamanla daha emin adımlarla ilerleyeceğine inanıyorum."
7. "Sağlık durumumla ilgili bilgi verirken nazik ve sabırlıydı. Beni dinleyerek sorularımı yanıtladı. Ancak bazı noktalarda daha net olmasını istedim. Yine de süreci yönetirken dikkatli ve özenli davrandı, tecrübe kazandıkça daha iyi olacaktır."
8. "Beni dikkatle dinledi ve sağlık durumum hakkında konuşurken elinden geleni yaptı. Bazı konularda biraz daha net açıklamalar yapabilseydi daha iyi olurdu. Ama genel olarak hastaya karşı duyarlı bir yaklaşımı var, bu yüzden memnun kaldım."

Aldığınız hemşirelik bakımında öğrenci hemşirenin profesyonellik ve etik kurallara uyduğunu gözlemlediniz mi?

1. "Öğrenci hemşire profesyonel bir tutum sergiledi ve her adımda etik kurallara dikkat etti. Beni her zaman bilgilendirdi ve mahremiyetime saygı gösterdi. Gerekli her konuda ondan yeterli bilgi aldım, güven veren bir yaklaşımı vardı."
2. "Evet, profesyonel bir tavırla davrandı. Her işlem öncesinde beni bilgilendirdi ve iznim olmadan hiçbir şey yapmadı. Etik kurallar konusunda dikkatli davrandı, bu da bana güven verdi. Hemşirelik mesleğine saygı gösterdiği belli."

3. "Öğrenci hemşire her zaman saygılıydı ve mahremiyetime dikkat etti. Profesyonel bir yaklaşım sergileyerek, hem bakım sürecimi hem de sağlık bilgilerimi titizlikle yönetti. Etik kurallara uyduğunu gözlemledim, hiç bir sorun yaşamadım."
4. "Hemşirelik bakımım sırasında öğrenci hemşirenin etik kurallara oldukça saygılı olduğunu gördüm. Bilgilerimi gizli tuttu ve her işlemi benim onayımla yaptı. Profesyonellik açısından oldukça iyiydi, kendini geliştirmeye devam edecek gibi görünüyor."
5. "Evet, öğrenci hemşire profesyonel bir şekilde davrandı ve etik kurallara uydu. Benimle iletişimde her zaman açık ve saygılıydı, mahremiyetime dikkat etti. Bakım sürecinde benim rahatlığımı ön planda tutarak hareket etti."
6. "Öğrenci hemşire etik kurallara uydu, her işlem öncesi bilgilendirme yaptı ve onayımı aldı. Bakımımda profesyonel bir yaklaşım sergiledi. Mahremiyetimi her zaman koruyarak bana güven verdi. Bu davranışı çok değerli buldum."
7. "Profesyonel bir yaklaşım sergiledi, her konuda dikkatli ve saygılıydı. Etik kurallara uyduğuna kesinlikle inanıyorum, çünkü her adımı bana danışarak ve onay alarak gerçekleştirdi. Bu, bana büyük bir güven verdi."
8. "Evet, öğrenci hemşire profesyonellik ve etik kurallara tam uydu. Herhangi bir mahremiyet ihlali yapmadı ve her adımda bana danıştı. Kendisini çok profesyonel bir şekilde geliştirmiş, bu yüzden bakımından memnun kaldım."

Öğrenci hemşirenin sizi veya ailenizi bakım sürecine dahil etme biçimi hakkında ne düşünüyorsunuz?

1. "Öğrenci hemşire, bakım sürecim hakkında beni ve ailemi sürekli bilgilendirdi. Her adımda görüşlerimizi aldı ve birlikte kararlar verdik. Ailem de süreçte aktifti, bu yaklaşım çok hoşuma gitti. Kendimizi sürecin bir parçası gibi hissettik."
2. "Beni ve ailemi sürekli olarak sürece dahil etti. Ne olacağı ve hangi işlemlerin yapılacağı hakkında hep bilgi verdi. Ailem de her zaman yanımdaydı ve her şey hakkında sorularımızı rahatça sorabildik. Bu yaklaşım çok değerliydi."
3. "Öğrenci hemşire, her zaman ailemi sürece dahil etti. Bilgilerimi ve tedavi sürecimi ailesiyle de paylaştı. Ailemle birlikte kararlar almak bizim için çok rahatlatıcıydı. Bu şekilde her şey daha net oldu."
4. "Öğrenci hemşire, bakım sürecinde ailemizi bilgilendirdi ve onların görüşlerini aldı. Sürece katılmamıza özen gösterdi. Bu, bize bir güven sağladı ve daha rahat bir süreç geçirmemize yardımcı oldu."
5. "Beni ve ailemi her adımda sürece dahil etti. Ailemle birlikte süreçle ilgili tüm bilgilere sahip olduk. Her zaman sabırla sorularımızı yanıtladı, bu da bizi sürece dahil olma konusunda rahatlatıcı bir etki yaptı."
6. "Öğrenci hemşire, bakım sürecinde ailemle düzenli iletişim kurdu ve onların da görüşlerine değer verdi. Ailem, tedavi sürecine katılım göstererek kendini daha güvende hissetti. Bu yaklaşım çok hoştu."
7. "Aileme bakım sürecim hakkında düzenli bilgi verdi ve onların da katılımını sağladı. Her iki tarafın da fikirleri alındı, bu beni çok memnun etti. Sürece dahil olabilmek önemli bir hissiyat verdi."
8. "Öğrenci hemşire beni ve ailemi sürekli olarak bilgilendirdi. Süreç hakkında fikirlerimizi alarak birlikte kararlar verdik. Bu durum, hem bana hem de aileme kendimizi daha güvende ve rahat hissettirdi."

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ MEZUN İZLEME
ANKETİ 2020-2024 MEZUNLARI SONUÇ RAPORU**

Veri Toplama Tarihi: Şubat-Nisan 2025

Rapor Tarihi: 23.03.2025

Anket Linki: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc1BfA9oTbA7il-Pl0VMUshzoWBIZgpFaBn_tvkul_IebZXVA/viewform?usp=header

Cinsiyet

Cinsiyet	Sayı (n)	Yüzde (%)
Kadın	102	83.6
Erkek	20	16.4

Ankete katılan mezunların büyük çoğunluğu kadınlardan oluşmaktadır. Katılımcıların %83.6'sı kadın, %16,4'ü erkektir.

Mezuniyet Yılına Göre Dağılım

Mezuniyet Yılı	Sayı (n)	Yüzde (%)
2024	57	46.7
2023	23	18.9
2022	9	7.4
2021	7	5.7
2020	13	10.7
2019 ve öncesi	13	10.7

Katılımcıların %46,7'si 2024 yılı mezunu olup, bu grup en yüksek oranlara sahiptir. 2023 mezunları %18,9, 2022 mezunları %7,4, 2021 mezunları %5,7, 2020 ve 2019 öncesinde mezunlar ise %10,7'lik oranlarla eşit şekilde temsil edilmiştir.

Çalışma durumu (2024)

Çalışma Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Çalışıyorum	16	28
Çalışmıyorum.	41	72

Çalışma durumu (2023)

Çalışma Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Çalışıyorum	20	57.4
Çalışmıyorum.	3	42.6

Çalışma durumu (2022)

Çalışma Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Çalışıyorum	70	57.4

Çalışmıyorum.	52	42.6
---------------	----	------

Mezunlarımızın çalışma oranı 2022 ve 2023 yıllarında yaklaşık %57 düzeyindeyken, 2024'te %28'e gerilemiştir. Bu geçici düşüşün temel nedeni henüz gerçekleşmeyen resmi atama süreçleridir. Atama dönemlerinin tamamlanmasıyla istihdam oranının yeniden yükselmesi beklenmektedir.

Mezuniyet Sonrası Çalışmaya Başlama Süresi

İşe Başlama Kategorisi	Sayı (n)	Yüzde (%)
Mezun olduğu yıl işe başlayanlar	49	40.2
Mezuniyetten bir yıl sonra	19	15.6
Mezuniyetten iki yıl sonra	1	0.8
Mezuniyetten üç yıl sonra ve sonrası	1	0.8
Çalışmayanlar	52	42.6

Katılımcıların %40,2'si mezun oldukları yıl içerisinde işe başlamışlardır. Mezuniyetten bir yıl sonra çalışanların oranı %15,6'dır. Mezuniyetten iki yıl ve üzeri sürede işe başlayanların oranı %1,6'dır. Çalışmayanların oranı ise %42,6'dır.

Çalışma süresi

Çalışma Süresi Kategorisi	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hiç çalışmayanlar / çalışmıyorum / belirsiz	30	24.6%
1 yıla kadar çalışanlar (0–12 ay)	28	23.0%
1–5 yıl arası çalışanlar	36	29.5%
5 yıl ve üzeri çalışanlar	28	23.0%

Hiç çalışmayan ya da çalışmadığını belirtenlerin oranı %24,6'dır. 1 yıla kadar çalışanlar %23,0, 1–5 yıl arası çalışanlar %29,5, 5 yıl ve üzeri çalışanlar ise %23,0 oranındadır. Bu dağılım, mezunların önemli bir kısmının çalışma yaşamında aktif olduğunu göstermektedir.

Şu an çalışılan kurum

Çalışılan Kurum	Sayı (n)	Yüzde (%)
Şuan çalışmıyorum.	52	42.6
Devlet hastanesi	30	24.6
Üniversite hastanesi	18	14.8
Özel Hastane	8	6.6
Diğer	6	4.9
Sağlık Meslek Lisesi	4	3.3
Birinci Basamak Sağlık Kuruluşları	2	1.7
Hemşirelik Fakültesi/Sağlık Bilimleri Fakültesi	2	1.6

Katılımcıların %42,6'sı şu an çalışmadığını belirtmiştir. Çalışmakta olanların %24,6'sı devlet hastanelerinde, %14,8'i üniversite hastanelerinde, %6,6'sı özel hastanelerde çalışmaktadır. Geri kalanları ise sağlık meslek liseleri, birinci basamak sağlık kuruluşları, hemşirelik/sağlık bilimleri fakülteleri ve diğer kurumlarda çalışmaktadır.

Mezuniyet sonrası hemşirelik alanında lisansüstü eğitime başlama süresi (2020-2024)

Lisansüstü Eğitim Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Başlamadım.	76	62.3
1-4 yıl	43	35.2
4 yıl ve üzeri	3	2.5

Tabloya göre mezunların %62,3'ü henüz lisansüstü eğitime başlamamış; %35,2'si mezuniyetten sonraki 1-4 yıl içinde yüksek lisans veya doktora programına kaydolmuştur; yalnızca %2,5'lik küçük bir kesim ise 4 yıl ve üzeri sürede bu adımı atmıştır. Bu bulgular, mezunlarımızın önemli bir bölümünün mezuniyet sonrası erken dönemde akademik gelişime önem verdiğini ortaya koymaktadır.

2024 Mezunları - Mezuniyet sonrası hemşirelik alanında lisansüstü eğitime başlama süresi

Lisansüstü Eğitim Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Başlamadım.	36	63.2
1-4 yıl	21	36.8

4 yıl ve üzeri	0	0.0
----------------	---	-----

2024 mezunlarının %63,2'si henüz lisansüstü eğitime başlamamış, %36,8'i ise mezuniyetten sonraki 1–4 yıl içinde yüksek lisans veya doktora programına kaydolmuştur; 4 yıl ve üzeri sürede kayıt yaptıran bulunmamaktadır. Bu bulgular, yeni mezunların büyük çoğunluğunun henüz lisansüstü eğitim sürecine dahil olmadığını göstermektedir.

2023 Mezunları - Mezuniyet sonrası hemşirelik alanında lisansüstü eğitime başlama süresi

Lisansüstü Eğitim Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Başlamadım.	14	60.9
1-4 yıl	9	39.1
4 yıl ve üzeri	0	0.0

2023 mezunlarının mezuniyet sonrası hemşirelik alanında lisansüstü eğitime başlama süreleri incelendiğinde, katılımcıların %60,9'u henüz lisansüstü eğitime başlamamıştır. Geriye kalan %39,1'lik kesim mezuniyetten sonraki 1–4 yıllık dönemde programa kaydolarak, 4 yıl ve üzeri süre içinde lisansüstü eğitim başlatan mezun bulunmamıştır.

2023 ve 2024 Mezunlarının Bilimsel Araştırmaya Katılım Durumu

Yıl	Toplam Mezun Sayısı	Araştırmada Yer Alan Sayı	Katılım Oranı (%)
2023	23	4	17.4
2024	57	6	10.5

2023 yılında 23 mezundan 4'ü bilimsel araştırmalara katılarak %17,4 katılım gösterirken, 2024'te mezun sayısı 57'ye yükselmesine rağmen araştırmada yer alan mezun sayısı yalnızca 6'ya çıkarak katılım oranının %10,5'e gerilediği görülmüştür. Bu veriler, 2024 mezunları arasında araştırma süreçlerine dâhil olma oranında belirgin bir düşüş yaşandığını ortaya koymaktadır.

Mesleki Dernek Üyeliği(2020-2024)

Mesleki Dernek Üyeliği	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	114	94.3

Evet	8	5.7
------	---	-----

Katılımcıların %94,3'ü herhangi bir mesleki derneğe üye olmadığını belirtmiştir. Bu oran, mezunların profesyonel örgütlenmelere katılım düzeyinin oldukça düşük olduğunu göstermektedir. Üyeliği bulunan mezunların; Türk Hemşireler Derneği, Psikiyatri Hemşireleri Derneği ve Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği'ne üye oldukları belirlenmiştir.

2023 ve 2024 Mezunlarının Mesleki Derneklere Üyelik Durumu

Yıl	Toplam Mezun Sayısı	Üye Olan Mezun Sayısı	Üyelik Oranı (%)
2023	23	3	9.5
2024	57	5	11.4

2023 mezunlarının %9,5'i (3/23), 2024 mezunlarının ise %11,4'ü (5/57) mesleki derneklere üyedir. Üyelik bildiren katılımcıların büyük çoğunluğu Türk Hemşireler Derneği'ni tercih ederken; Sağlık Sen, Psikiyatri Hemşireliği Derneği ve Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği gibi diğer platformlara da üyelikler saptanmıştır. Katılımcıların geri kalanı herhangi bir derneğe üye olmadıklarını belirtmiştir.

STK Üyeliği

STK Üyeliği	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	110	90.2
Evet	12	9.8

2023 ve 2024 Mezunlarının Sivil Toplum Kuruluşlarına Üyelik Durumu

Yıl	Toplam Mezun Sayısı	Üye Olan Mezun Sayısı	Üyelik Oranı (%)
2023	23	4	17.3
2024	57	6	10.5

Katılımcıların %90,2'si sivil toplum kuruluşlarına üye değildir. STK üyeliği bulunanların oranı %9,8'dir. STK üyeliği bulunanların ise Sağlık-Sen, Genç Sağlık-Sen, Genç Yeşilay, Yeşilay, İnsan ve Medeniyet Hareketi, Lösev, Kızılay ve Afad'a üye oldukları belirlenmiştir.

Bilimsel faaliyet katılımı (2020-2024)

Bilimsel Faaliyet Katılım Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	94	75.8
Evet	30	24.2

2023 Mezunları - Bilimsel Faaliyet Katılım Durumu

Bilimsel Faaliyet Katılım Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	19	82.6
Evet	4	17.4

2024 Mezunları - Bilimsel Faaliyet Katılım Durumu

Bilimsel Faaliyet Katılım Durumu	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	42	73.7
Evet	15	26.3

Toplumsal Faaliyet Katılımı

Toplumsal Faaliyet Katılımı	Sayı (n)	Yüzde (%)
Hayır	93	76.2
Evet	29	23.8

2023 ve 2024 Mezunlarının Toplumsal Faaliyetlere Katılım Durumu

Mezuniyet Yılı	Evet (n)	Evet (%)	Hayır (n)	Hayır (%)
2023	3	13.0	20	87.0
2024	15	26.3	42	73.7

Katılımcıların %23,8'i toplumsal faaliyetlere katıldığını belirtirken, %76,2'si bu tür faaliyetlerde yer almadığını ifade etmiştir.

Eğitim Programı Yeterlilik Değerlendirmesi

Eğitim Programı Yeterlilik Değerlendirmesi	Sayı (n)	Yüzde (%)
4.0	56	45.9
5.0	31	25.4
3.0	26	21.3
2.0	7	5.7
1.0	2	1.6

Eğitim programına ilişkin memnuniyet düzeyi 5 üzerinden değerlendirilmiştir. En yüksek oran %45,9 ile 4 puan vermiş olanlardadır. %25,4'lük bir kesim 5 puan, %21,3'lük bir kesim ise 3 puan vermiştir. Daha düşük puan verenlerin oranı düşüktür (2 puan: %5,7; 1 puan: %1,6). Bu sonuçlar, mezunların büyük çoğunluğunun eğitim programını olumlu değerlendirdiğini göstermektedir.

Bununla birlikte 18. Soru için katılımcıların açık uçlu yanıtları tematik olarak analiz edildiğinde aşağıdaki genel çerçeve ortaya çıkmıştır:

Olumlu Görüşler: Mezunların önemli bir kısmı eğitim programını olumlu değerlendirmiştir. "Güzel", "mükemmel", "öğretici", "severek okudum" gibi ifadelerle programdan memnuniyet dile getirilmiştir.

Akademik Kaliteye Vurgu: En çok dikkat çeken tema, akademik kaliteyle ilgili yapılan yorumlardır. Katılımcılar, öğretim elemanlarının niteliği, verilen eğitimin içeriği ve genel akademik altyapıya dair değerlendirmelerde bulunmuşlardır.

Uygulama Eksikliği: Mezunların bir kısmı, pratik uygulamaların yetersizliğine dikkat çekmiştir. Klinik deneyimlerin azlığı veya teorik bilginin pratiğe aktarılamaması sıkça dile getirilmiştir.

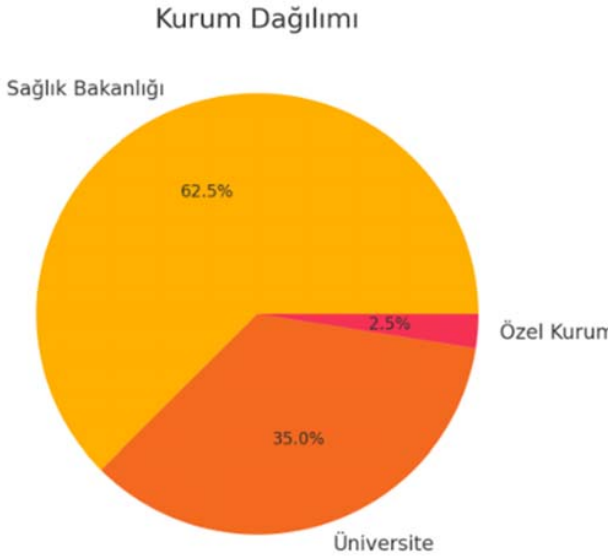
Olumsuz Görüşler: Katılımcılardan bazıları eğitim programını yetersiz bulmuş, eksik eğitim aldıklarını veya mesleki yeterlilik konusunda hazır hissetmediklerini belirtmiştir.

Karşılaştırmalı Değerlendirme: Mezunların bir bölümü, farklı üniversitelerden mezun olan kişilerle kendilerini kıyaslayarak değerlendirme yapmış, kendi aldıkları eğitimi avantajlı veya dezavantajlı olarak konumlandırmıştır.

2024 YILI SAĞLIK PROFESYONELLERİ DIŞ PAYDAŞ FORMU
SONUÇ RAPORU

1. NİCEL VERİLERİN ANALİZİ

Kurum Dağılımı:



Kurumun Adı:

Kurum	Sayı	Yüzde (%)
Erzurum Şehir Hastanesi	24	49.0
Atatürk Üniversitesi	9	18.4
Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi	13	26.5
Şırnak Üniversitesi	1	2.0
Türk Hemşireler Derneği Erzurum Şubesi	1	2.0
Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi	1	2.0

Ankete katılan mezunların %49,0'ı Erzurum Şehir Hastanesi, %26,5'i Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi ve %18,4'ü Atatürk Üniversitesi mensubudur. Ayrıca, Şırnak Üniversitesi, Türk Hemşireler Derneği Erzurum Şubesi ve Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi gibi farklı kurumlar da çalışmaya katılarak dağılıma çeşitlilik kazandırmıştır.

Görev Dağılımı

Görev	Sayı	Yüzde (%)
Hemşire	34	66.7
Akademisyen	9	17.6
Hemşire Yönetici	6	11.8
Hekim	1	2.0
Kurum Yöneticisi	1	2.0

Anket katılımcılarının %49,0'ı Erzurum Şehir Hastanesi, %26,5'i Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi ve %18,4'ü Atatürk Üniversitesi mensubudur. Ayrıca Şırnak Üniversitesi, Türk Hemşireler Derneği Erzurum Şubesi ve Malatya Eğitim Araştırma Hastanesi de her biri %2,0 oranında temsil edilmiş; bu sayede farklı kurumlardan perspektifler çalışmaya yansımıştır. Bu dağılım, çalışmaya özellikle üç ana sağlık ve eğitim kurumunun önemli katkı sağladığını, bununla birlikte çeşitlilik kazandıran diğer kurumların da değerli görüşler sunduğunu göstermektedir.

Memnuniyet durumu

Puan	1. Mesleki bilgi düzeyinden (n/%)	2. Mesleki beceri ve uygulamalarından (n/%)	3. Mesleki etik ilke ve değerler (n/%)	4. İletişim becerilerinden (n/%)	5. Problem çözme becerilerinden (n/%)	6. Ekip çalışmasından (n/%)	7. Bütüncül yaklaşımdan (n/%)	8. Sorumluluk ve görev tamamlama (n/%)
1	1 (%2.0)	2 (%4.0)	1 (2.0%)	2 (4.0%)	2 (4.0%)	1 (2.0%)	1 (2.0%)	1 (2.0%)
2	5 (%10.0)	4 (%8.0)	5 (10.0%)	6 (12.0%)	3 (6.0%)	6 (12.0%)	5 (10.0%)	4 (8.0%)
3	4 (%8.0)	5 (%10.0)	8 (16.0%)	3 (6.0%)	7 (14.0%)	5 (10.0%)	4 (8.0%)	4 (8.0%)
4	13 (%26.0)	12 (%24.0)	10 (20.0%)	14 (28.0%)	13 (26.0%)	15 (30.0%)	15 (30.0%)	15 (30.0%)
5	27 (%54.0)	27 (%54.0)	26 (52.0%)	25 (50.0%)	25 (50.0%)	23 (46.0%)	25 (50.0%)	26 (52.0%)

Anket bulguları, mezunun mesleki bilgi, beceri, etik ve iletişim yeterliklerinin genel olarak yüksek düzeyde algılandığını göstermektedir. Katılımcıların yarısından fazlası (%46–54 aralığında) en yüksek memnuniyet puanını (“5”) verirken, en düşük puanlar yalnızca %2–4 oranında kalmıştır. Bu sonuçlar, mezunun profesyonel performansının tüm incelenen alanlarda beklentileri karşıladığı ve kurum içi etkinliğe önemli katkı sunduğu yönünde güçlü bir kanaat oluşturmıştır.

Mezunumuzdan Genel Memnuniyet Durumu

Cevap	Sayı	Yüzde (%)
Evet	45	90.0
Hayır	5	10.0

NİTEL ANALİZ SONUÇLARI

Mezunumuzun ekip içindeki iletişim becerileri, iş birliği yapma kapasitesi ve ekip uyumuna katkısı hakkında ne düşünüyorsunuz? Bu konuda geliştirilmesi gereken yönler var mı?

Tema	Alt-Tema	Kod
İletişim & İşbirliği	Güçlü İletişim	Açık ve saygılı iletişim
		Disiplinlerarası uyum
		Sorumluluk paylaşımı
		Yapıcı katkı
Geliştirilmesi Gereken	Çatışma & Stres Yönetimi Uluslararası İletişim	Çatışma yönetimi eksikliği
		Duygu/stres kontrolü eksikliği
		Dil / kültürlerarası iletişim becerisi
Destek & Eğitim İhtiyacı	İletişim Eğitimi Uygulamalı Deneyim	Destekleyici iletişim eğitimi
		Pratik uygulama yoluyla gelişim

Bulgular

- Katılımcıların büyük çoğunluğu mezunun ekip içi iletişim ve işbirliği becerilerini açık, saygılı ve uyumlu olarak tanımlamıştır.
- Bir alt grup, çatışma anlarında duygu kontrolü ve çatışma yönetimi becerilerinin güçlendirilmesi gerektiğini belirtmiştir.
- Uluslararası iletişim kodu, küresel/çok kültürlü ortamlarda dil ve kültürlerarası becerilerin geliştirilmesi ihtiyacına işaret etmiştir.
- Destekleyici iletişim eğitimi ve uygulamalı deneyim programlarına ihtiyaç duyulduğu ortaya çıkmıştır.
- Bazı katılımcılar geliştirilmesi gereken yön olmadığını söylerken, diğerleri eksiklik rapor etmiş; bu da performans algısının bağlama göre değiştiğini göstermektedir.

Mezunumuzun mesleki bilgi ve becerilerini uygulama düzeyini nasıl değerlendiriyorsunuz?

Tema	Alt-Tema	Kod
Yüksek Mesleki Yeterlilik	Olumlu Genel Değerlendirme	Oldukça iyi / Gayet yeterli / Çok iyi / Yetkin / Olağanüstü / Muhteşem
Yüksek Mesleki Yeterlilik	Uygulama Becerisi	Teoriyi sahaya aktarma / Uygulamalı eğitim etkin yansıma
Orta Mesleki Yeterlilik	Orta Düzey Algısı	Orta düzeyde / Ortalama / Normal
Geliştirme İhtiyacı	Deneyim ve Karar Verme	Karmaşık vaka yönetiminde karar verme deneyimi eksikliği
Geliştirme İhtiyacı	Teknoloji ve Güncellik	Teknoloji kullanımı ve son gelişmelerin takibinde artış ihtiyacı
Geliştirme İhtiyacı	Deneyim Açığı	Yeni mezun olması kaynaklı genel deneyim eksikliği
Etik & Sorumluluk	Etik İlkelere Bağlılık	Etik ilkelere uygun / Sorumluluk sahibi / Dikkatli
Bilgi Erişimi Stratejileri	Danışma & Literatür Taraması	Gerektiğinde danışma / Literatür tarama yoluyla bilgi edinme
Performans Farklılığı Algısı	Uygunluk Değerlendirmesi	“Atatürk Üniversitesi’ne uygun değil” şeklinde olumsuz tekil görüş

Bulgular

- Katılımcıların büyük kısmı mezunun mesleki bilgi ve uygulama becerilerini “oldukça iyi”, “yetkin” ve “muhteşem” düzeyde bulmuş; teorik bilgiyi pratik ortama etkin taşımaya vurgu yapmıştır.
- Bir grup katılımcı “orta düzeyde” veya “ortalama” ifadeleriyle değerlendirme yapmış; bu da tam yetkinlik algısı oluşmadığını göstermektedir.
- “Yeni mezun” olması, “karmaşık vaka”lar ve “teknoloji kullanımı” konularında daha fazla deneyim ve güncellik takibi ihtiyacı öne çıkmıştır.
- Mezun, etik ilkelere bağlılığı ve sorumluluk bilinciyle öne çıkmış; katılımcılar “etik kurallara uygun”, “dikkatli” ve “sorumluluk sahibi” olarak tanımlamıştır.

- Gerektiğinde danışma veya literatür taramayla bilgiye ulaşma becerisi, mezunun güçlü yönlerinden biri olarak kodlanmıştır.
- Tek bir katılımcı mezunu “Üniversite standardına uygun bulmadığını” ifade etmiş; bu, performans algısının bağlama göre değişebileceğini işaret etmektedir.

Mezunumuzun iş etiği, sorumluluk bilinci ve profesyonel tutumu hakkında ne düşünüyorsunuz?

Tema	Alt-Tema	Kod
Olumlu Etik & Sorumluluk	Yüksek Etik Bilinci	Etik ilkelere uygun / Sorumluluk sahibi / Duyarlı / Güvenilir
Olumlu Etik & Sorumluluk	İş Etiği Disiplini	Zamanında ve dikkatle görev tamamlama / Özverili
Profesyonel Tutum & Uyum	Kurumsal Uyum	Kurum kültürüne uyum / Sınır koruma
Profesyonel Tutum & Uyum	Pozitif Geri Bildirim	Ekip ve hizmet sunduğu bireylerden olumlu geri bildirim alma
Geliştirme İhtiyacı	Eğitim ve Farkındalık Eksikliği	Profesyonel tutum hakkında eğitim verilmeli / Etik dersleri
Geliştirme İhtiyacı	Sorumluluk Bilinci Eksikliği	Sorumluluk bilinci az / Yetersiz
Geliştirme İhtiyacı	Olumsuz Tutum	Sadece kendi derdinde / Üniversite standardına uygun değil
Neutral/Orta Değerlendirme	Yeterlilik Algısı	Yeterli / Orta düzeyde / Normal
Algı Farklılıkları	Tutarsız Görüşler	Gayet başarılı vs Yetersiz vs Sadece kendi derdinde

Bulgular

- Katılımcıların çoğu mezunun iş etiği ve sorumluluk bilincini olumlu olarak değerlendirmiştir (etik, güvenilir, dikkatli).
- Mezun, hem ekip arkadaşları hem de hizmet sunduğu bireyler tarafından pozitif geri bildirim alarak kurumsal uyum göstermiştir.
- Bazı katılımcılar profesyonel tutum ve etik konularında resmi eğitim programlarının artırılmasını önermiştir.
- Küçük bir grup, mezunun sorumluluk bilincinin yetersiz olduğunu veya sadece kendi derdinde olduğunu belirtmiştir.

- Yeterli/Orta düzeyde diyenler ile gayet başarılı diyenler arasında görüş ayrılığı görülmüş, performans algısının bağlama göre değiştiği anlaşılmıştır.

Mezunumuzun bireylere vermiş olduğu bakımın kalitesi/ yeterliliği hakkında ne düşünüyorsunuz?

Tema	Alt-Tema	Kod
Pozitif Bakım Kalitesi	Etik & Birey Odaklılık	Etik ilkelere dayalı / Saygılı / Birey odaklı / Empatiyle ilişki
Pozitif Bakım Kalitesi	Planlama & Uygulama	Planlama, uygulama ve değerlendirme basamaklarını dikkatle yürütme / Hasta güvenliğini ön planda tutma
Mesleki Yeterlilik	Temel Hemşirelik Becerileri	Temel uygulamalarda yeterli bilgi ve beceri
Mesleki Yeterlilik	Bilgi Erişimi	Danışma veya literatür tarama ile bilgi edinme
Geliştirme İhtiyacı	Klinik Karar Verme	Karmaşık vakalarda karar verme deneyimi eksikliği
Geliştirme İhtiyacı	Özel Durum Deneyimi	Çoklu hastalık ve psikososyal destek gerektiren durumlarda tecrübe ihtiyacı
İletişim & İlişki	Etkili İletişim	İletişim becerileriyle bireylerle etkili ilişki kurma
Algı Farklılıkları	Orta / Olumsuz Algı	Orta düzeyde / Normal / Yetersiz / Bakım verilmiyor / Kalp damar Cerrahisi olarak yeterince bakım verilmiyor

Bulgular

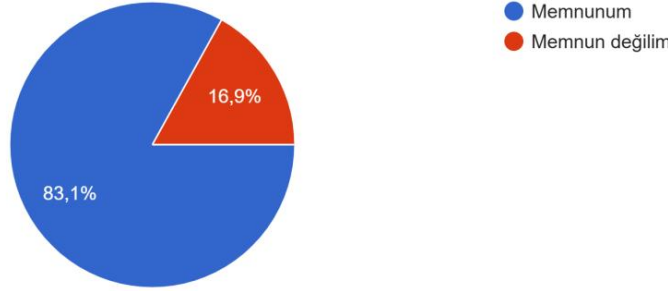
- Katılımcıların çoğu bakımı etik, saygılı ve birey odaklı olarak değerlendirip empatinin bakım sürecini güçlendirdiğini belirtmiştir.
- Bakım planlama, uygulama ve değerlendirme adımlarının dikkatle yürütülmesi ve hasta güvenliğinin ön planda tutulması, güçlü yönler arasında gösterilmiştir.
- Temel hemşirelik uygulamalarında yeterli bilgi ve beceriye sahip olduğu, gerektiğinde danışma veya literatür tarama yoluyla bilgi edindiği vurgulanmıştır.

- Karmaşık vakalar ve psikososyal destek gerektiren durumlar için ek klinik tecrübe ve karar verme pratiği önerisi öne çıkmıştır.
- Bazı katılımcılar orta düzeyde veya yetersiz bakım kalitesi algısı bildirmiş, bu da algı farklılıklarına işaret etmektedir.

NEWCASTLE HEMŞİRELİK BAKIMINDAN MEMNUNİYET ÖLÇEĞİ DEĞERLENDİRME SONUÇLARI (2024)

Mezun hemşiremizden genel olarak memnun musunuz?

65 yanıt



Mezun hemşirelerimizden genel memnuniyet oranı **%83.1**'dir.

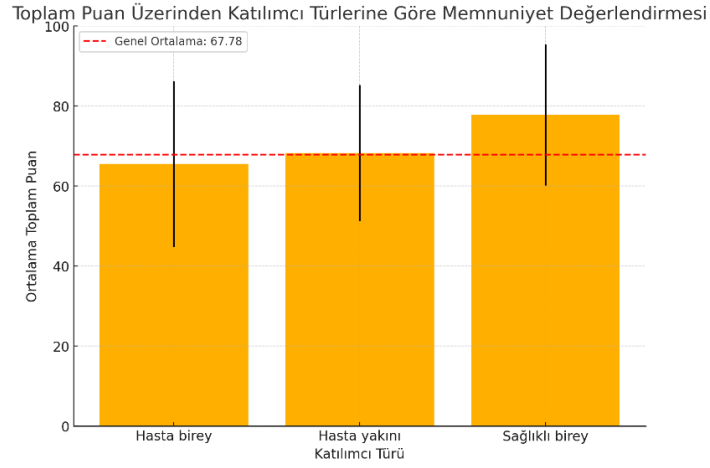
Katılımcı Türü	n	Ortalama Puan	Std. Sapma	Min	Max
Hasta Birey	22	65.5	±20.7	31	95
Hasta Yakını	28	68.2	±17.0	38	95
Sağlıklı Birey	4	77.8	±17.6	58	95

Toplam puanlar, 19 soruluk değerlendirmede alınabilecek minimum 19 ve maksimum 95 puan arasında dağılım göstermektedir. Elde edilen sonuçlara göre:

- Sağlıklı bireyler**, mezun hemşirelerden genel olarak en yüksek memnuniyet düzeyine sahiptir (**ort. 77,8**).
- Hasta yakınlarının** memnuniyet düzeyi ortalamanın üzerinde olup (**ort. 68,2**), puan aralığı hasta bireylere kıyasla daha dardır (daha homojen).
- Hasta bireylerin** ortalama puanı diğer gruplara göre daha düşük olup (**ort. 65,5**), dağılım genişliği en fazla olan gruptur (min 31 – max 95). Bu durum, bireysel deneyim farklılıklarının yüksek olduğunu göstermektedir.

🔍 Bu bulgular; doğrudan hemşirelik bakımını deneyimleyen bireylerin beklenti ve algılarında farklılık olabileceğini, yakınların ise daha bütüncül ve gözlemsel bir değerlendirme sunduğunu düşündürmektedir

Göstergeler	Değer
Toplam Puan	3.660
Katılımcı Sayısı	54
Ortalama Puan	67,78
Standart Sapma	±18,57
Minimum Puan	31
Maksimum Puan	95



Toplam 19 sorudan oluşan memnuniyet formunda tüm katılımcıların toplam puanlarının ortalaması **67,78** olarak bulunmuştur. Bu değer, alınabilecek maksimum 95 puana göre değerlendirildiğinde genel memnuniyet düzeyinin **yüksek olduğu**, ancak **bireysel farklılıkların da belirgin** olduğu görülmektedir (Std. Sapma: $\pm 18,57$).

Ortalamanın altında kalan bazı bireylerin memnuniyet düzeyinin düşük olması, klinik uygulamalarda bireysel beklenti ve deneyim farklılıklarının göz önünde bulundurulması gerektiğini ortaya koymaktadır.

Nitel Veri Analizi Tablosu – Mezun Hemşire Değerlendirmesi

Bu araştırma, Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi mezunu hemşirelerin mesleki yeterliliklerinin hizmet verdikleri bireyler tarafından nasıl değerlendirildiğini belirlemek amacıyla nitel araştırma deseni ile yürütülmüştür. Çalışma verileri, **2023-2024 yılları arasında** hizmet almış toplam **65** katılımcıdan (hasta, hasta yakını ve sağlıklı birey) yarı yapılandırılmış görüşme formu aracılığıyla toplanmıştır. Veriler, nitel araştırma desenlerinden fenomenolojik yaklaşım çerçevesinde toplanmıştır. Katılımcıların bireysel deneyimlerini ve algılarını derinlemesine anlamak amacıyla yarı yapılandırılmış görüşme tekniği kullanılmıştır. Görüşmeler, hastalarla birebir, sessiz ve mahremiyetin sağlandığı bir ortamda yapılmıştır. Her görüşme yaklaşık 20–30 dakika sürmüş ve görüşmelerin tamamı araştırmacı tarafından ses kayıt cihazı ile kayıt altına alınmıştır. Katılımcılardan görüşmeler öncesinde yazılı onam alınmış, çalışmaya gönüllülük esasına dayalı olarak katılmışlardır. Kodlama süreci sonucunda benzer ifadeler gruplanarak alt temalar ve temalar oluşturulmuştur. Elde edilen bulgular, katılımcı görüşlerinden doğrudan alıntılarla desteklenerek sunulmuştur. Kodlama güvenilirliğini artırmak amacıyla, kodlama süreci bağımsız iki araştırmacı tarafından yürütülmüş ve ortaya çıkan farklılıklar karşılıklı görüşmelerle uzlaştırılmıştır.

1. İLETİŞİM

Tema	Alt Tema	Kodlar	Katılımcılar
Açık ve Profesyonel İletişim	Bilgilendirme ve Süreç Açıklığı	Sürecin adım adım anlatılması, açıklayıcı konuşma, soru cevaplama	K1, K2, K3, K6, K9, K12, K13, K22, K28
Güven Veren Davranış	Sabır, empati, saygı	Sabırlı yaklaşım, empati kurma, moral verme	K1, K4, K5, K7, K10, K25, K30, K42
Duygusal Destek	Samimiyet ve yakınlık	Göz teması, hal-hatır sorma, içtenlik	K14, K23, K32, K33, K35, K38, K40, K50
Yetersiz İletişim	Bilgi Eksikliği ve Soğukluk	Açıklama yapmama, kısa geçme, yüz yüze iletişim kurmama	K16, K17, K18, K27, K31, K34, K39, K46

2. HEMŞİRELİK BAKIMI

Tema	Alt Tema	Kodlar	Katılımcılar
Etkili ve Kapsamlı Bakım	Fiziksel ve duygusal ihtiyaçlara cevap	Temizlik, ilaç takibi, pozisyon verme, ağrıya müdahale	K3, K4, K8, K11, K12, K15, K19, K22, K36
Duyarlılık ve Özen	Detaylara dikkat	Hijyen, zamanında müdahale, dikkatli gözlem	K6, K13, K21, K24, K29, K44, K47
Yetersiz Bakım	Zamanlama ve ilgi eksikliği	İlaç zamanını unutmama, geç müdahale, çağrı ziline yanıt vermeme	K26, K31, K37, K41, K45, K48, K51
Duygusal Bağ ve İlgi	Güven hissi ve bağ kurma	İlgi gösterme, güven oluşturma, yalnız hissettirmeme	K23, K25, K33, K35, K38, K40

3. SAĞLIK DURUMU BİLGİLENDİRME VE REHBERLİK

Tema	Alt Tema	Kodlar	Katılımcılar
Açıklayıcı Bilgilendirme	Süreci anlama ve güven sağlama	Tıbbi süreci açıklama, ilaçlar hakkında bilgi, sade anlatım	K1, K2, K5, K8, K9, K10, K12, K13, K22
Rehberlik ve Yönlendirme	Adım adım açıklama ve yönlendirme	Ne yapılacağını önceden bildirme, tedavi sürecine hazırlama	K3, K4, K6, K7, K14, K15, K23, K30, K36
Yetersiz Bilgilendirme	Bilgi eksikliği ve çekingenlik	“Doktor söyler” yaklaşımı, kısa cevaplar, iletişimden kaçınma	K17, K20, K27, K31, K34, K39, K45, K49
Anlayış ve Sabır	Sadeleştirme ve empatik yaklaşım	Anlamadığında tekrar anlatma, yaşlılara uygun iletişim	K25, K33, K35, K38, K40, K43

Bu çalışmada, Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi mezunu hemşirelerin mesleki iletişim, hemşirelik bakımı ve sağlık durumuna ilişkin bilgilendirme-rehberlik süreçleri; hasta, hasta yakını ve sağlıklı bireylerin perspektifinden değerlendirilmiştir. Elde edilen nitel veriler doğrultusunda yapılan analizde, üç temel tema öne çıkmıştır: iletişim, hemşirelik bakımı ve rehberlik/bilgilendirme yeterliliği.

Katılımcıların büyük bir kısmı mezun hemşirelerin iletişim becerilerini açık, anlaşılır, sabırlı ve güven verici olarak tanımlamış, göz teması ve sade anlatım gibi unsurların etkili olduğunu vurgulamıştır. Bununla birlikte, bazı katılımcılar ise iletişimde soğukluk, yüzeysellik ve açıklama yetersizliği gibi olumsuz deneyimler yaşadıklarını belirtmiştir. Hemşirelik bakımına ilişkin görüşlerde ise mezunların fiziksel ve duygusal ihtiyaçlara duyarlı, titiz ve zamanında müdahalelerde bulunduğu görülmektedir. Ancak bazı

katılımcılar, bakım sürecinde gecikmeler, kişisel ilgi eksikliği ve uygulama hatalarına yönelik eleştirilerde bulunmuştur. Sağlık durumuyla ilgili bilgilendirme ve rehberlik konusunda ise çoğunluk, hemşirelerin açıklayıcı ve güven verici tutum sergilediğini ifade etmiş; ancak bilgi eksikliği, iletişimden kaçınma ve “doktor söyler” yaklaşımı nedeniyle yeterli rehberlik sağlayamayan durumlar da bildirilmiştir.

Bu bulgular, mezun hemşirelerin genel olarak güçlü bir iletişim ve bakım becerisi sergilediklerini göstermekte, ancak bireysel farklılıklar ve bazı eksikliklerin iyileştirme gerekliliğini ortaya koymaktadır. Mezuniyet sonrası sürekli mesleki gelişim ve iletişim temelli eğitimlerin önemi bu kapsamda bir kez daha vurgulanmaktadır.