

T.C.
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
MEZUN GERİ BİLDİRİM ANKETİ SONUÇLARI

1. Mezun Geri Bildirim Anketleri ve Mezun Geri Bildirim Sayıları

Aralık 2021 tarihinden itibaren sistematik olarak uygulanmakta olan Mezun Geri Bildirim Anketi kapsamında, 2024–2025 Eğitim-Öğretim yılında toplam 85 mezundan geri bildirim elde edilmiştir (Bağlantı: <https://forms.gle/XT39yUAoXTqSZGJPA>).

2. Mezunlarımızın mezun oldukları lise türü:

Geri bildirimde bulunan mezunlarımızın mezun oldukları lise türü tablo 1 de verilmiştir.

Tablo 1. Mezunlarımızın mezun oldukları lise türü

Lise türü	n	%
Anadolu Lisesi	38	44.8
Düz lise	21	24.7
Fen lisesi	4	4.7
Sağlık meslek lisesi	14	16.5
Öğretmen lisesi	3	3.6
Teknik lise	3	3.5
İmam Hatip Lisesi	2	2.4

3. Hemşirelik Lisans Eğitimi için Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü Seçme Nedeni

Hemşirelik lisans eğitimi için Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü seçme nedenleri tablo 2’de verilmiştir.

Veriler incelendiğinde, en baskın tercih nedeninin coğrafi faktörler (%44,1) olduğu görülmektedir. Bunu akademik ve kurumsal özellikler (%32,3) izlemektedir. Mesleki ve kariyer beklentileri (%11,8) daha sınırlı ancak anlamlı bir yer tutmaktadır. Merkezi yerleştirme puanı (%7,5) ve ekonomik/diğer nedenler (%4,3) daha düşük düzeydedir. Bu bulgular, programın bölgesel çekim gücü ve akademik itibarı üzerinden tercih edildiğini göstermektedir.

Tablo 2. Hemşirelik lisans eğitimi için Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü seçme nedenleri*

Tema	Alt Neden	n	%
Coğrafi ve Yerleşimle İlgili Nedenler	Yaşadığım şehirde bulunması	18	19.4
	Aileme/yaşadığım şehre yakın olması	9	9.7
	Bursa'yı sevmem. kentin olanakları ve konumu	14	15.1
	Alt Toplam	41	44.1
Akademik ve Kurumsal Nedenler	Eğitim kalitesi ve akademik kadro	18	19.4
	Köklü ve yüksek puanlı okul olması	6	6.5
	Uygulama olanakları ve donanım	3	3.2
	Öğrenciye yaklaşım	1	1.1
	Sosyal olanakların genişliği	1	1.1
	Tanıtım günlerinden etkilenme	1	1.1
	Alt Toplam	30	32.3
Mesleki ve Kariyer Odaklı Nedenler	Bölüme ilgi / sağlık alanında çalışma isteği	8	8.6
	Hızlı işe başlama isteği	1	1.1
	İş bulma / atanma avantajı	2	2.2
	Alt Toplam	11	11.8
Akademik Puan Faktörü	Puanımın yeterli olması	7	7.5
Ekonomik ve Diğer Nedenler	Ekonomik nedenler	1	1.1
	Burs imkânı	1	1.1
	Diplomanın ülkede geçerli olması	1	1.1
	Aile yönlendirmesi	1	1.1
	Alt Toplam	4	4.3
TOPLAM		93	100

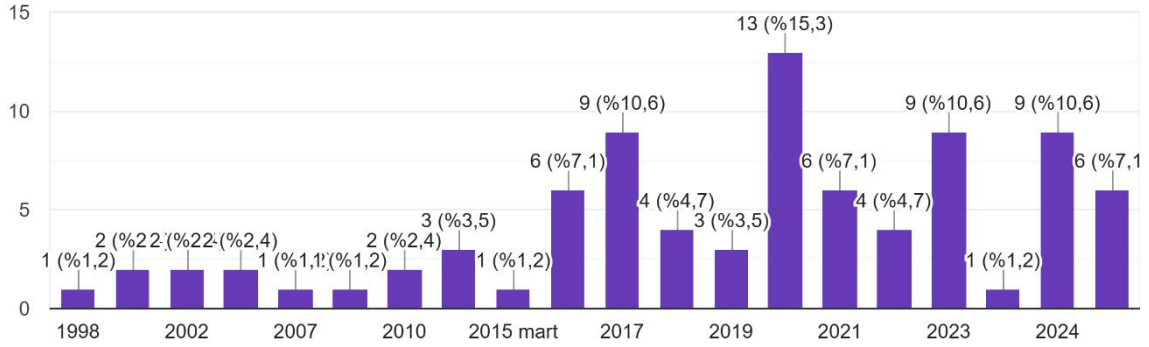
* Birden fazla yanıt verilmiştir.

4. Mezuniyet Yılına Göre Geri Bildirim Sayıları

Geri bildirimde bulunan mezunlarımızın mezuniyet yılları 1998–2024 arasında değişmektedir. Yıllara göre geri bildirim dağılımı Grafik 1’de sunulmuştur. En yüksek geri bildirim sayısının sırasıyla 2020, 2023, 2024 ve 2017 yılı mezunlarına ait olduğu belirlenmiştir.

Mezuniyet yılınız

85 yanıt



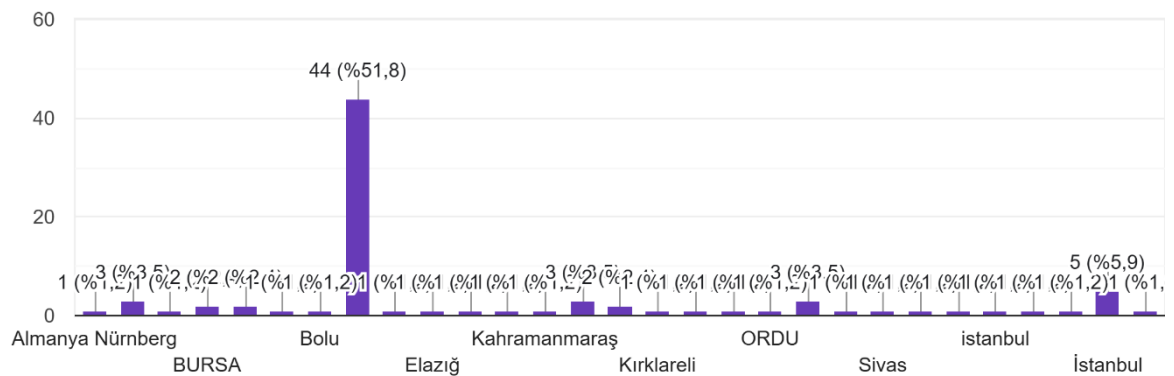
Grafik 1. Yıllara göre geri bildirim dağılımı

5. Mezunlarımızın ikamet Ettikleri İller

Mezunlarımızın ikamet ettikleri illere ilişkin dağılım Grafik 2’de sunulmuştur. Bulgular, mezunlarımızın büyük çoğunluğunun Bursa ilinde ikamet ettiğini göstermektedir.

İkamet ettiğiniz il

85 yanıt



Grafik 2. Mezunlarımızın ikamet ettikleri illere ilişkin dağılım

6. Mezunların Yabancı Dil Bilgisi Durumu

Mezunlarımızın %21.2'sinin yabancı dil bilmedikleri; yabancı dil bildiğini ifade eden mezunlarımızın bildikleri yabancı dilin İngilizce (n=66; %77.6) olduğu saptandı. Yabancı dil bilgisi düzeyini iyi ve çok iyi olarak ifade edenlerin oranı %11.8'dir (Tablo 3).

Tablo 3. Mezunların yabancı dil bilgisi durumu

Değişken		n	%
Yabancı dil bilme	Evet	67	78.8
	Hayır	18	21.2
Bilinen yabancı diller	İngilizce	66	77.6
	Almanca	3	3.5
	Rusça	1	1.2
Yabancı dil bilgisi düzeyi	Çok kötü	6	6.6
	Kötü	28	36.8
	Orta	34	44.7
	İyi	6	7.9
	Çok iyi	3	3.9

7. Mezunların Çalışma Durumu

Mezunların çalışma durumuna ilişkin bulgular incelendiğinde, katılımcıların büyük çoğunluğunun aktif olarak çalıştığı belirlenmiştir (%91,8; n=78). Çalışmadığını belirten mezun oranı ise %8,2'dir (n=7).

Çalışan mezunların büyük bir kısmı hemşirelik alanı ile ilgili bir işte görev yapmaktadır (%92,8; n=77). Hemşirelik alanı dışında çalışan mezun oranı ise %7,2'dir (n=6). Bu bulgu, mezunların alanla yüksek düzeyde uyumlu istihdam edildiğini göstermektedir.

Çalışmama nedenleri incelendiğinde, en sık nedenin atanamama (n=4) olduğu görülmektedir. Bunun yanı sıra doğum izni (n=1) ve mesleği yapmak istememe (n=1) gibi bireysel nedenler de bildirilmiştir.

Mezunların çalıştıkları kurum türleri değerlendirildiğinde, en yüksek oranın Sağlık Bakanlığı'na bağlı kurumlarda olduğu belirlenmiştir (%55,3; n=47). Bunu üniversite hastaneleri (%20,0; n=17) ve özel sektör (%11,8; n=10) izlemektedir. Daha düşük oranlarda YÖK'e bağlı eğitim kurumları (%5,9; n=5), Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı kurumlar (%2,4; n=2) ve kiliseye bağlı araştırma hastanesi (%1,2; n=1) yer almaktadır. Bu dağılım, mezunların ağırlıklı olarak kamu sağlık kurumlarında istihdam edildiğini göstermektedir.

Çalışılan birimler açısından değerlendirildiğinde, mezunların en sık klinik (%33,0; n=28) ve yoğun bakım (%27,1; n=23) birimlerinde görev yaptığı görülmektedir. Bunu ilk ve acil bakım (%8,3; n=7), poliklinik (%5,9; n=5), okul (lise/üniversite) (%5,9; n=5) ve idari birimler (%5,9; n=5) izlemektedir. Daha düşük

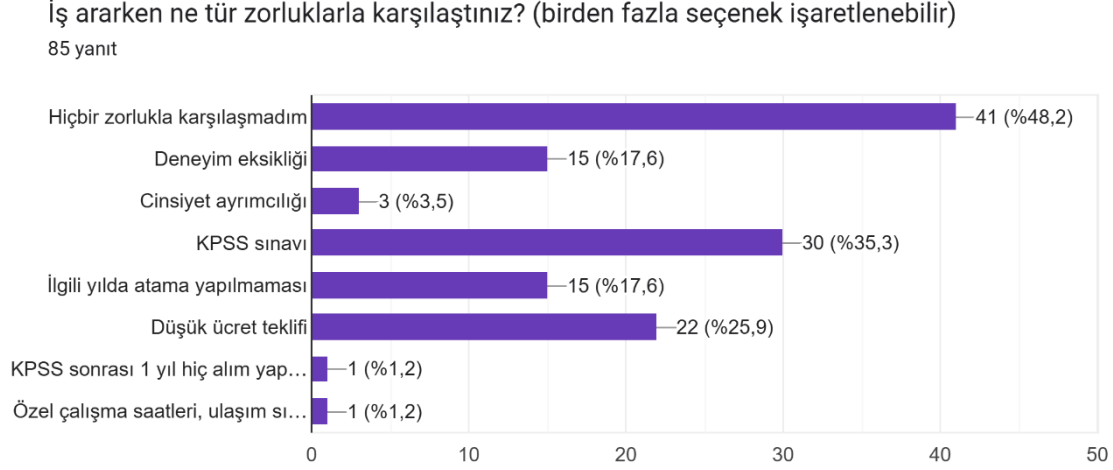
oranlarda ASM (%4,8; n=4), ameliyathane (%3,5; n=3) ve işyeri (%1,2; n=1) yer almaktadır. Bu bulgular, mezunların büyük ölçüde doğrudan hasta bakım hizmetlerinin yürütüldüğü birimlerde çalıştığını göstermektedir.

Görev dağılımı incelendiğinde ise mezunların büyük çoğunluğunun klinik hemşire olarak görev yaptığı (%80,0; n=68) belirlenmiştir. Bunun yanı sıra akademisyen/öğretmen (%5,9; n=5), eğitim hemşiresi (%3,5; n=3), klinik sorumlu hemşiresi (%2,4; n=2), kalite koordinatörü (%2,4; n=2) ve işyeri hemşiresi (%1,2; n=1) olarak görev yapan mezunlar da bulunmaktadır. Bu dağılım, mezunların yalnızca klinik bakım alanında değil, aynı zamanda eğitim ve yönetim pozisyonlarında da istihdam edildiğini göstermektedir (**Tablo 4**).

Tablo 4. Mezunların çalışma durumu

Değişken		n	%
Çalışma durumu (n=85)	Evet	78	91.8
	Hayır	7	8.2
Çalıştığı alan (n=83)	Hemşirelik alanı ile ilgili bir işte çalışıyorum	77	92.8
	Hemşirelik alanı dışında bir işte çalışıyorum	6	7.2
Çalışmama nedeni (n=6)	Atanamama	4	
	Doğum izni	1	
	Mesleği yapmak istemiyorum	1	
Çalıştığı kurum (n=85)	Sağlık Bakanlığına bağlı kurumlar	47	55.3
	Üniversite hastanesi	17	20.0
	Özel sektör	10	11.8
	YÖK’e bağlı eğitim kurumları (üniversite, yüksekokul vb)	5	5.9
	Milli Eğitim Bakanlığı’na bağlı kurumlar	2	2.4
	Kiliseye bağlı araştırma hastanesi	1	1.2
Çalıştığı birim (n=85)	Klinik	28	33.0
	Yoğun bakım	23	27.1
	ASM	4	4.8
	İlk ve acil bakım	7	8.3
	Okul (lise, üniversite)	5	5.9
	Poliklinik	5	5.9
	İdari birimler	5	5.9
	Ameliyathane	3	3.5
	İşyeri	1	1.2
Görevi (n=85)	Klinik Hemşire	68	80.0
	Akademisyen/öğretmen	5	5.9
	Eğitim hemşiresi	3	3.5
	Klinik sorumlu hemşiresi	2	2.4
	Kalite koordinatörü	2	2.4
	İş yeri hemşiresi	1	1.2

Grafik 3'te sunulan bulgulara göre mezunlarımızın iş arama sürecinde en fazla KPSS sınavına bağlı zorluklar (%35,3) yaşadıkları görülmektedir. Bunu düşük ücret teklifleri (%25,9), ilgili yılda atama yapılmaması (%17,6) ve deneyim eksikliği (%17,6) izlemektedir.



Grafik 3. İş ararken karşılaşılan zorluklar

8. Mezunların Mevcut İşyerlerine İlişkin Memnuniyet Durumları

Mezunların mevcut işyerlerine ilişkin memnuniyet düzeyleri incelendiğinde, memnuniyetin değişkenlere göre farklılaştığı görülmektedir.

Maaş değişkeninde mezunların önemli bir kısmının memnun olmadığı belirlenmiştir. Katılımcıların %51,8'i (n=44) "hiç memnun değilim" veya "memnun değilim" yanıtını vermiştir. Buna karşılık memnun olduğunu belirtenlerin oranı %21,2'dir (n=18). Bu bulgu, ücret düzeyinin mezun memnuniyeti açısından zayıf bir alan olduğunu göstermektedir.

Çalışma koşulları açısından da benzer bir tablo söz konusudur. Mezunların %42,4'ü (n=36) memnuniyetsizlik bildirirken, %32,9'u (n=28) memnun olduğunu ifade etmiştir.

Eğitim ile iş arasındaki uyum en yüksek memnuniyet oranına sahip değişkendir. Katılımcıların %68,2'si (n=58) "memnunum" veya "çok memnunum" yanıtını vermiştir. Bu bulgu, programın mezunlarını mesleki yeterlilik açısından iş yaşamına uygun şekilde hazırladığını göstermektedir.

Kişisel tatmin açısından mezunların %51,8'i (n=44) memnun olduğunu belirtmiştir. Bu sonuç, mesleğin bireysel doyum sağlama düzeyinin görece olumlu olduğunu düşündürmektedir.

Kariyer fırsatları değişkeninde ise kararsızlık oranının (%32,9; n=28) ve memnuniyetsizlik oranının (%42,4; n=36) görece yüksek olduğu görülmektedir. Bu durum, kariyer gelişimi açısından iyileştirmeye açık bir alan olduğunu göstermektedir.

Özerklik konusunda mezunların %32,9'u (n=28) memnun olduğunu belirtirken, %31,8'i (n=27) memnun olmadığını ifade etmiştir. Kararsızlık oranının (%35,3; n=30) yüksek olması dikkat çekicidir.

Fırsat eşitliği ve örgüt kültürü değişkenlerinde de memnuniyet ve memnuniyetsizlik oranlarının birbirine yakın olduğu görülmektedir. Örgüt kültüründe memnuniyet oranı %36,5 (n=31) iken, memnuniyetsizlik oranı %32,9'dur (n=28).

İletişim değişkeninde ise görece daha olumlu bir tablo bulunmaktadır. Mezunların %44,7'si (n=38) memnun olduğunu belirtmiş, memnuniyetsizlik oranı %23,5 (n=20) olarak belirlenmiştir.

Bulgular, mezunların işyerlerindeki memnuniyet düzeylerinin özellikle eğitimle iş arasındaki uyum ve kişisel tatmin açısından olumlu olduğunu; buna karşılık maaş ve kariyer fırsatları açısından görece düşük düzeyde kaldığını göstermektedir.

Bu sonuçlar, programın mesleki yeterlilik kazandırma açısından güçlü olduğunu; ancak mezun memnuniyetinin kurumsal ve yapısal çalışma koşullarından etkilendiğini ortaya koymaktadır.

Tablo 5. Mezunların Mevcut İşyerlerine İlişkin Memnuniyet Durumları

Değişkenler	1-Hiç memnun değilim	2-Memnun değilim	3-Kararsızım	4-Memnunum	5-Çok memnunum
Maaş	17	27	23	17	1
Çalışma koşulları	13	23	21	26	2
Eğitimimle olan ilgisi	4	6	17	48	10
Kişisel tatmin	11	6	24	35	9
Kariyer fırsatları	15	21	28	18	3
Özerklik	10	17	30	20	8
Fırsat eşitliği	17	21	20	21	6
Örgüt kültürü	14	14	26	27	4
İletişim	7	13	27	33	5

9. Mezunların Lisansüstü Eğitime Devam Etme Durumları ve Lisansüstü Eğitim Aldıkları Alanlar

Mezunların lisansüstü eğitime devam etme durumları incelendiğinde, yüksek lisans düzeyinde eğitim alma oranının %34,9 (n=29; n=83) olduğu belirlenmiştir. Yüksek lisans eğitimi almayan mezun oranı ise %65,1'dir (n=54). Doktora düzeyinde eğitim alma oranı ise %9,4 (n=8; n=85) olarak saptanmıştır. Mezunların büyük çoğunluğu (%90,6; n=77) doktora eğitimi almamıştır. Bu bulgular, mezunların yaklaşık üçte birinin yüksek lisans düzeyinde akademik gelişim sürecine devam ettiğini; doktora düzeyinde ilerleme oranının ise daha sınırlı olduğunu göstermektedir.

Lisansüstü eğitim alınan alanlar incelendiğinde, mezunların ağırlıklı olarak hemşireliğin uzmanlık alanlarında eğitimlerini sürdürdükleri görülmektedir. Yüksek lisans düzeyinde en yoğun tercihin Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği alanında olduğu belirlenmiştir. Doktora düzeyinde eğitim alan mezunların ise daha sınırlı sayıda olmakla birlikte farklı uzmanlık alanlarına dağıldığı görülmektedir.

Bulgular, mezunların önemli bir bölümünün lisansüstü eğitim yoluyla akademik ve mesleki gelişimlerini sürdürdüğünü göstermektedir. Özellikle klinik uzmanlık alanlarına yönelimin yüksek olması, programın mezunları mesleki uzmanlaşmaya teşvik ettiğini düşündürmektedir. Doktora düzeyindeki oran görece düşük olmakla birlikte, farklı alanlara yayılan bir akademik ilerleme eğilimi mevcuttur.

Bu durum, programın akademik kariyer ve uzmanlaşma açısından sürdürülebilir bir gelişim potansiyeline sahip olduğunu göstermektedir.

Tablo 6. Mezunların lisansüstü eğitime devam etme durumları

Değişken		n	%
Mezuniyet sonrası yüksek lisans eğitimi alma durumu (n=83)	Evet	29	34.9
	Hayır	54	65.1
Mezuniyet sonrası doktora eğitimi alma durumu (n=85)	Evet	8	9.4
	Hayır	77	90.6
Lisansüstü eğitim alınan alan	Hemşirelik Esasları	YL	4
		DR	-
	İç Hastalıkları Hemşireliği	YL	3
		DR	2
	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	YL	9
		DR	2
	Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği	YL	1
		DR	1

	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	YL	4
		DR	2
	Hemşirelikte Yönetim/ Sağlık Yönetimi	YL	3+3
		DR	-
	Halk Sağlığı Hemşireliği	YL	-
		DR	1
	Psikiyatri Hemşireliği	YL	1
		DR	-
	Hemşirelikte Öğretim	YL	-
		DR	-
	Genel hemşirelik	YL	1
		DR	-

10. Mezunların Mezuniyet Öncesi/ Sonrası Bilimsel Faaliyetlere Katılım Durumları

Mezunların bilimsel faaliyetlere katılım durumları incelendiğinde, mezuniyet öncesi ve sonrası dönemler arasında belirgin farklılıklar olduğu görülmektedir.

Yurt Dışı Deneyimi: Lisans eğitimi sırasında öğrenim ya da çalışma amacıyla yurt dışına çıkan mezun oranı oldukça düşüktür (%1,2; n=1). Mezuniyet sonrasında ise bu oran %4,7'ye (n=4) yükselmiştir. Ancak her iki dönemde de yurt dışı deneyiminin sınırlı olduğu dikkat çekmektedir.

Bilimsel Toplantılara Katılım: Mezun olmadan önce bilimsel toplantılara (kongre, konferans, çalıştay, sempozyum vb.) katılım oranı %58,8 (n=50) olarak belirlenmiştir. Mezuniyet sonrasında ise bu oran %50,6 (n=43) olarak saptanmıştır. Bu bulgu, lisans döneminde bilimsel etkinliklere katılımın görece yüksek olduğunu göstermektedir.

Araştırma Faaliyetlerine Katılım: Mezuniyet öncesinde araştırma faaliyetlerinde (proje, patent, araştırma vb.) görev alma oranı %20,0 (n=17) iken, mezuniyet sonrasında bu oran %30,6'ya (n=26) yükselmiştir. Bu artış, mezuniyet sonrası dönemde araştırma faaliyetlerine katılımın arttığını göstermektedir.

Bulgular, mezunların lisans döneminde bilimsel toplantılara katılım düzeylerinin görece yüksek olduğunu; araştırma faaliyetlerine katılımın ise mezuniyet sonrasında artış gösterdiğini ortaya koymaktadır. Yurt dışı deneyimi her iki dönemde de sınırlı kalmıştır. Bu sonuçlar, programın öğrencileri

bilimsel etkinliklere yönlendirme açısından olumlu bir etkiye sahip olduğunu; ancak uluslararası hareketlilik ve araştırma katılımının daha da desteklenebileceğini göstermektedir (Tablo 7).

Tablo 7. Mezunların Mezuniyet Öncesi/ Sonrası Bilimsel Faaliyetlere Katılım Durumları

Değişkenler	Evet	Hayır
Lisans eğitimi sırasında öğrenim ya da çalışma amacıyla yurt dışına çıkma	1	84
Mezun olduktan sonra öğrenim ya da çalışma amacıyla yurt dışına çıkma	4	81
Mezun olmadan önce bilimsel toplantılara (kongre, konferans, çalıştay, sempozyum, vb.) katılma	50	35
Mezun olduktan sonra toplantılara (kongre, konferans, çalıştay, sempozyum, vb.) katılma	43	42
Mezun olmadan önce araştırma faaliyetlerinde (proje, patent, araştırma vb.) görev alma	17	68
Mezun olduktan sonra araştırma faaliyetlerinde (proje, patent, araştırma vb.) görev alma	26	59

Mezunların mezuniyet sonrasında Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından düzenlenen etkinliklere katılım durumları incelendiğinde, mezunların büyük çoğunluğunun herhangi bir etkinliğe katılmadığı belirlenmiştir (%81,2; n=69).

Katılım sağlayan mezunların ise ağırlıklı olarak kongre/konferans gibi akademik etkinliklere katıldığı (%17,6; n=15) görülmektedir. Mezunlara yönelik özel olarak düzenlenen etkinliklere katılım oranı %5,9 (n=5) iken, işveren danışma kurulu toplantılarına katılım oldukça sınırlıdır (%1,2; n=1).

Mezuniyet sonrasında fakülte tarafından yürütülen araştırma faaliyetlerine (proje, patent, araştırma vb.) katılım değerlendirildiğinde ise mezunların %92,9'unun (n=79) herhangi bir araştırma faaliyetinde görev almadığı belirlenmiştir. Bu bulgu, mezuniyet sonrası kurumsal araştırma süreçlerine katılımın oldukça düşük düzeyde olduğunu göstermektedir.

Bulgular, mezuniyet sonrasında fakülte ile bilimsel ve akademik bağların sınırlı düzeyde sürdürüldüğünü ortaya koymaktadır. Akademik etkinliklere katılım görece daha yüksek olmakla birlikte, araştırma faaliyetlerine katılım oldukça düşüktür.

Bu durum, mezun izleme ve mezun katılım stratejilerinin güçlendirilmesi; özellikle araştırma projeleri ve mezun-fakülte iş birliği mekanizmalarının geliştirilmesi gerekliliğine işaret etmektedir (Tablo 8).

Tablo 8. Mezunların Mezuniyet Sonrası Katıldıkları Bilimsel Faaliyetlerin Türü

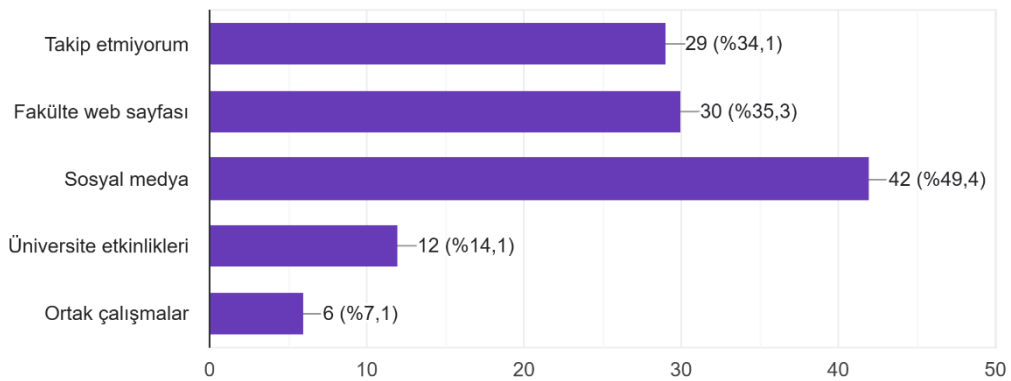
Değişkenler	n
Mezun olduktan sonra Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından düzenlenen herhangi bir etkinliğe katılma	Katılmadım 69 Kongre/konferans vb. akademik etkinlikler 15 Mezunlar için düzenlenmiş etkinlikler 5 İşveren danışma kurulu toplantıları 1
Mezun olduktan sonra Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından yürütülen herhangi bir araştırma faaliyetinde (proje, patent, araştırma vb.) görev alma	Katılmadım 79 Araştırma 6

11. Mezuniyet Sonrası Fakülte ile ilişkili Gelişmeleri İzleme Durumu

Bulgular, mezunların fakülteye ilişkin gelişmeleri en sık sosyal medya platformları ve fakülte web sayfası aracılığıyla takip ettiklerini göstermektedir. Bu sonuç, dijital iletişim kanallarının mezun-fakülte etkileşiminde temel araçlar haline geldiğini ortaya koymaktadır. Özellikle sosyal medyanın yaygın ve hızlı erişim imkânı sunması, mezunların güncel bilgilere ulaşmasında etkili bir rol oynamaktadır (**Grafik 4**).

Mezuniyet sonrası fakültemizle ilgili bilgileri genellikle hangi kaynaklardan edirsiniz? Birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz.

85 yanıt



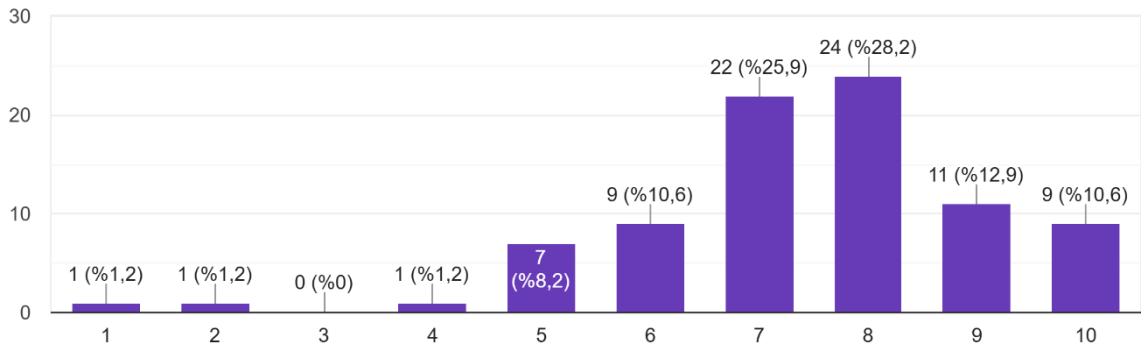
Grafik 4. Fakülte ile ilişkili gelişmelerin takip edildiği kaynaklar

12. Mezunların Hemşirelik Lisans Eğitimine İlişkin Beklentilerinin Karşılanma Durumu

Grafik 5'te sunulan bulgular, mezunların hemşirelik lisans eğitimine ilişkin beklentilerinin büyük ölçüde karşılandığını göstermektedir. Mezunların önemli bir bölümünün 7 ve üzeri puan vermesi, programın genel memnuniyet düzeyinin yüksek olduğuna işaret etmektedir. Bu sonuç, programın belirlenen öğrenme çıktıları doğrultusunda öğrencileri mesleki yeterlilik, bilgi ve beceri açısından etkili biçimde hazırladığını düşündürmektedir. Kalite güvencesi açısından bu bulgular, programın güçlü yönlerinden biri olarak değerlendirilebilir. Bununla birlikte, 7 puanın altında değerlendirme yapan mezunların geri bildirimlerinin analiz edilmesi, iyileştirmeye açık alanların belirlenmesi ve sürekli iyileştirme döngüsünün desteklenmesi açısından önem taşımaktadır.

Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi /Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü,
hemşirelik lisans eğitimine ilişkin beklentilerinizi hangi düzeyde karşıladı?

85 yanıt



Grafik 5. Mezunların Hemşirelik Lisans Eğitimine İlişkin Beklentilerinin Karşılanma Durumu

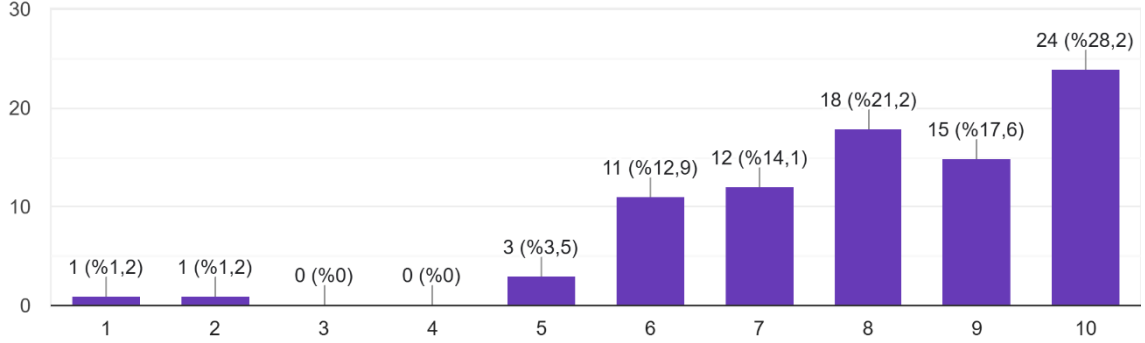
13. Mezunların Memnuniyet Oranları

Mezunların Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi / Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü mezunu olmaktan duydukları memnuniyet düzeyi Grafik 6'da sunulmuştur. Ölçekte 1 puan "hiç memnun değilim", 10 puan ise "çok yüksek düzeyde memnunum" anlamına gelmektedir. Bulgular, mezunların %81,1'inin memnuniyet düzeyini 7 puan ve üzerinde değerlendirerek fakülte mezunu olmaktan yüksek düzeyde memnuniyet duyduğunu göstermektedir.

Ayrıca mezunların %87,1'inin hemşirelik mesleğini seçmiş olmaktan memnuniyet duyduğu belirlenmiştir (Grafik 7). Bu sonuç, mezunların hem kurumsal aidiyetlerinin hem de mesleki bağlılıklarının güçlü olduğunu ortaya koymaktadır.

Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi /Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü mezunu olmaktan memnuniyet düzeyiniz nedir?

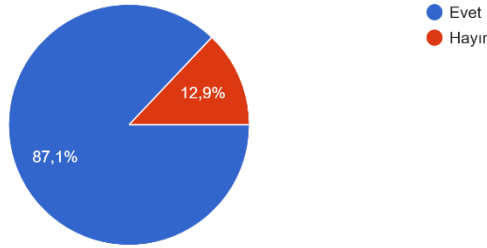
85 yanıt



Grafik 6. Mezunların memnuniyet oranları

Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü yakınlarınıza tavsiye eder misiniz?

85 yanıt



Grafik 7. Bölümü yakınlarına tavsiye etme

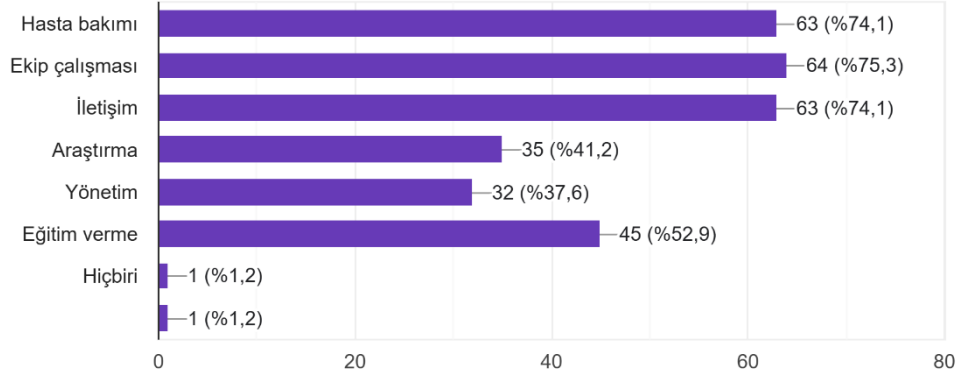
14. Mezunların Kendilerini Yetkin Gördükleri Alanlar

Mezunların mezuniyet sonrasında kendilerini en yeterli ve başarılı gördükleri alanların başında ekip çalışması (%75,3) gelmektedir. Bunu hasta bakımı (%74,1) ve iletişim (%74,1) izlemekte; eğitim verme becerisi ise %52,9 oranında ifade edilmektedir (Grafik 8).

Bu bulgular, programın özellikle ekip çalışması, hasta bakım becerileri ve iletişim yeterlilikleri açısından güçlü çıktılar ürettiğini göstermektedir. Eğitim verme becerisine ilişkin oran ise mezunların yarısından fazlasının bu alanda kendini yeterli görmesi açısından olumlu olmakla birlikte, geliştirmeye açık bir alan olarak değerlendirilebilir.

Mezuniyet sonrası hangi alan/alanlarda daha başarılı olduğunuzu düşünüyorsunuz? (Birden fazla cevap işaretlenebilir)

85 yanıt



Grafik 8. Mezunların, mezuniyet sonrası kendilerini en başarılı gördükleri alan/alanlar

15. Mezunların Sağlık Bilimleri Fakültesi/ Sağlık Yüksekokulunda Aldıkları Eğitime İlişkin Görüşleri

Mezunların Sağlık Bilimleri Fakültesi / Sağlık Yüksekokulu'nda aldıkları eğitime ilişkin görüşleri incelendiğinde, genel olarak olumlu değerlendirmelerin ön planda olduğu görülmektedir.

Üniversitede yapılan staj ve uygulamalı derslerin iş hayatına katkı sağladığını düşünenlerin oranı %83,5'tir (n=71). Bölümde iş olanakları hakkında yeterli bilgi sağlandığını belirtenlerin oranı %68,2 (n=58) olarak saptanmıştır.

Öğretim elemanlarının öğrencilere karşı olumlu tutum sergilediğini ifade edenlerin oranı %77,6 (n=66), alanlarına hâkim olduklarını belirtenlerin oranı ise %85,9'dur (n=73). Öğretim elemanlarına ulaşılabilirlik ve danışmanlık hizmetlerine ilişkin olumlu görüş oranı %74,1 (n=63) olarak belirlenmiştir.

Ders içeriklerinin güncel olduğunu düşünenlerin oranı %83,5 (n=71) iken, derslerde aktif katılımın sağlandığını belirtenlerin oranı %60,0 (n=51) olarak saptanmıştır.

Ölçme ve değerlendirmede adil ve tarafsız davranıldığını ifade edenlerin oranı %70,6 (n=60), değerlendirmelerde ödev ve proje gibi farklı yöntemlerin kullanıldığını belirtenlerin oranı ise %83,5 (n=71) olarak belirlenmiştir.

Öğretim elemanlarının öğrencilerin akademik ve mesleki gelişimine yönelik bilgilendirme yaptığını düşünenlerin oranı %69,4 (n=59) olarak bulunmuştur.

Genel olarak mezunların eğitime ilişkin görüşlerinin yüksek düzeyde olumlu olduğu görülmektedir. Özellikle öğretim elemanlarının alan yeterliliği, ders içeriklerinin güncelliği ve uygulamalı eğitimin katkısı programın güçlü yönleri arasında yer almaktadır.

Buna karşılık aktif katılımın artırılması, kariyer bilgilendirme süreçlerinin güçlendirilmesi ve akademik gelişim rehberliğinin daha sistematik hale getirilmesi iyileştirmeye açık alanlar olarak değerlendirilebilir.

Tablo 9. Mezunların Sağlık Bilimleri Fakültesi/ Sağlık Yüksekokulunda Aldıkları Eğitime İlişkin Görüşleri

Değişkenler	1-Kesinlikle katılmıyorum	2-Katılmıyorum	3-Ne katılıyorum ne katılmıyorum	4-Katılıyorum	5-Kesinlikle katılıyorum
Üniversitede yaptığım stajlar ve/veya aldığım uygulamalı derslerin iş hayatıma katkı sağladığını düşünüyorum.	3	4	7	40	31
Bölümümde iş olanakları ile ilgili olarak yeterince bilgi sağlandığını düşünüyorum.	4	11	12	39	19
Öğretim elemanlarının öğrencilere karşı tavırlarının olumlu olduğunu düşünüyorum.	3	9	7	53	13
Öğretim elemanlarının, alanlarına hâkim olduğunu düşünüyorum.	1	4	7	50	23
Öğretim elemanlarına ulaşabilmekte ve yeterli danışmanlık hizmeti alabilmekte olduğumuzu düşünüyorum.	1	5	16	41	22
Ders içeriklerinin güncel olduğunu düşünüyorum.	1	4	9	46	25
Derslerde öğrencilerin aktif katılımının sağlandığını düşünüyorum.	2	8	24	33	18
Öğretim elemanlarının, ölçme ve değerlendirmede adil ve tarafsız olduğunu düşünüyorum.	5	3	17	43	17
Ders değerlendirmelerinin ödev ve proje gibi farklı ölçme ve değerlendirme yöntemleriyle de yapıldığını düşünüyorum.	2	3	9	48	23
Öğretim elemanlarının öğrencinin akademik/mesleki gelişimine ilişkin bilgilendirme yaptığını düşünüyorum.	1	7	18	42	17

16. Mezunlarımızın Fakültemiz Hemşirelik Bölümü Program Amaçlarını Ne Düzeyde Karşılıdığina Yönelik Görüşleri

Mezunların program amaçlarına ilişkin görüşleri Tablo 10'da sunulmuştur. Değerlendirmeler, 'hiç' (1 puan) ile 'çok iyi' (5 puan) arasında değişen 5'li Likert tipi ölçek kullanılarak toplanmıştır. Elde edilen veriler tabloda frekans (sayı) olarak gösterilmiştir.

Mezunların Hemşirelik Bölümü Program Amaçlarının karşılanma düzeyine ilişkin görüşleri incelendiğinde, genel olarak olumlu değerlendirmelerin ön planda olduğu görülmektedir.

PA-1 kapsamında mezunların kamu veya özel sağlık kurumlarında, fabrikalarda ve okullarda hemşire olarak istihdam edilmesine ilişkin amacın karşılanma düzeyine bakıldığında, katılımcıların %80,0'ı (n=68) bu amacı "iyi" veya "çok iyi" düzeyde karşılandığını belirtmiştir.

PA-2 kapsamında mezunların mesleki rol ve sorumluluklarını yerine getirirken mevzuat, mesleki değerler ve etik ilkeleri dikkate almalarına ilişkin amacın karşılanma düzeyi değerlendirildiğinde, %85,9'unun (n=73) "iyi" ve "çok iyi" düzeyinde görüş bildirdiği belirlenmiştir.

PA-3'te yer alan kanıta dayalı, bütüncül ve bireye özgü bakım sunma ile etkili iletişim kurma amacının karşılanma düzeyi incelendiğinde, mezunların %87,1'inin (n=74) bu amacı "iyi" veya "çok iyi" düzeyde değerlendirdiği saptanmıştır.

PA-4 kapsamında yaşam boyu öğrenme, yeniliklere açıklık ve akademik gelişmeleri takip etme amacına ilişkin olarak ise mezunların %80,0'ı (n=68) program amacının "iyi" ve "çok iyi" düzeyde karşılandığını ifade etmiştir.

Genel olarak bulgular, mezunların program amaçlarının büyük ölçüde karşılandığını düşündüklerini göstermektedir.

Tablo 10. Mezunlarımızın Fakültemiz Hemşirelik Bölümü Program Amaçlarını Ne Düzeyde Karşıladığına Yönelik Görüşleri

Değişkenler	Hiç	Biraz	Kararsızım	İyi	Çok İyi
PA-1: Mezunlarımız kamu veya özel sağlık kurumlarında, fabrikalarda, okullarda hemşire olarak istihdam edilir.	2	3	12	39	29
PA-2: Mezunlarımız mesleki rol ve sorumluluklarını gerçekleştirirken ilgili mevzuat ve mesleki değer ve etik ilkeleri dikkate alır.	3	2	7	45	28
PA-3: Mezunlarımız hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak bütüncül bir yaklaşımla bireye özgü olarak gerçekleştirir ve sağlıklı/hasta birey ve ailesi, diğer sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişimi sürdürür.	2	3	6	47	27
PA-4: Mezunlarımız yaşam boyu öğrenmeyi, yeniliklere açık ve akademik gelişmeleri takip ederek alana ilişkin araştırmalarda sorumluluk alır ve kariyer gelişimlerini sürdürür.	2	2	13	43	25

17. Mezunların fakültemiz program amaçları doğrultusunda önerileri (n=16)

Aşağıda mezunlarımızın program amaçlarına ilişkin önerileri yer almaktadır. İfadeler, herhangi bir değişiklik yapılmaksızın katılımcıların beyanları doğrultusunda doğrudan aktarılmıştır.

1. Araştırma kültürleri geliştirilmeli, sertifikalı eğitimlere öğrenciler yönlendirilmeli, sempozyum katılımları her öğrenci için olmalı.
2. Mezunların birçoğu hastane ortamında çalışmaya başlıyor bu yüzden klinik düzeyde el becerilerine uygulamalara ağırlık verilmesi gerektiğini düşünüyorum ve her bireyin tabi olduğu kanunu hakları yönetmelikleri yenilikleri takip etmesi araştırması gerektiğini düşünüyorum
3. Görev tanımları doğrultusunda, yasa ve mevzuata yönelik eğitimlere daha fazla yer verilmesi
4. Staj olanaklarının artması daha efektif bir yaklaşımın olması sadece kağıt üstünde kalmayıp hastayla birlikte akademisyen hocaların da desteğiyle daha fazla interaktif bir öğretim yöntemleri olması gerektiğini düşünüyorum
5. Öneri olarak değil ama yüksek lisans yapmayı düşünüyorum bu konuda hocalarımın danışmanlığı ve direktiflerinden faydalanmak istiyorum.
6. Lisansüstü programlara katılımı arttırmak ve Lisansüstü mezuniyet sonrası akademik alanda iş istihdamını desteklemek konusunda geliştirilebilir
7. Laboratuvar ve sınıflarda eğitimin kalitesi artırılabilir
8. İntörn öğrencilerinin çıktıkları stajların ücretlerini almasını istiyoruz
9. Farmakolojik bilgiler daha kapsamlı alınabilir, hemşirelik alanına dahil ekipmanları işlenmesi
örneğin: t-tüp nedir? Gibi gibi aletlerin tanıtılması
10. Hemşirelerin Sağlık Hizmetleri Öğretmenliği yapabildiğine dair bilgilendirme yapılması faydalı olacaktır.
11. Akademik olarak bilgi güzel ama Gerçek hayatta Doktor, hemşire, personel sınırlarının öğretilmesi. Meslek sınır ihlali ve mobbing başa çıkma yolları hakkında ne yazık ki gerçekçi değil
12. Sosyal etkinlikler
13. Fakültemizde eğitim alırken eleştirdiğim en büyük konulardan biri stajdaki pratik eğitimin yetersiz olmasıydı akademik olarak evet güzel katkılar sağlıyordu fakat sahadaki hemşirelik için mezun olan kişiler yetersiz bir pratikle mezun oluyorlardı stajdaki sürekli bakım planı hazırlama kaygısı sürekli hoca geldiğinde ne cevap vereceğim kaygısından tüm gün kağıtlardan başı kalkmayan öğrenciler o gün

bedenen stajda ama faaliyet olarak kendilerine bir şey katamıyorlardı. Örneğin 4 yıllık hemşirelik eğitimi boyunca hiç damar yolu açmadan hiç kan alma deneyimi yaşamadan mezun olan arkadaşlarımı biliyorum. Bunda tabiki kendi üzerlerine düşmemeleri isteksizlikleri etken olsa da çoğu kendinde cesaret bulamıyordu. Bu sebeple klinik içi uygulamalar stajyerin isteğine kalmamalı birebir sorumluluk verilmelidir ki tecrübe edebilsin. Gerek staj yaptığımız kliniklerin kalabalık oluşu gerek staj günlerinin yetersizliği ile klinikteki hemşirelerle kopuk oluşumuz ve hocalarımızın üzerimizde kurduğu akademik bilgi kaygısı bu durumun sebeplerinden olabilir. Hemşirelik mesleği içinse saha tabiki akademik bilgiyi temel alan fakat pratikle klinik içi sirkülasyonda aktif olmakla sürdürülen bir meslektir. Bu sebeple önerim her öğrencinin mezun olmadan mutlaka bir yoğun bakım görmesi gerektiğidir çünkü asıl bakım ve çoğu klinikte göremeyecekleri birçok tecrübe olay yoğun bakımlarda öğrenilir. Bunu belki çalışma hayatında hiç tecrübe edemeyecek birinin bile öğrenciyken görmüştüm diyebileceği olaylara şahit olabileceği tek yer bence yoğun bakımdır. Ve haftada bir gün stajla klinikte ne bir bağ kurulur ne de bir sorumluluk alınabilir bu sebeple intörlük çok kıymetli bir zamandır ve en azından intörlükte öğrenciler klinik içi pratiklerini ne kadar geliştirmişler ne kadar bakım vermişler veya ne kadar invaziv uygulama tecrübelerinde bulunmuşlar diye değerlendirilebilir. İntörlükteki bir öğrenci saha içindeki o klinikte çalışan bir hemşire kadar her şeye hakim olan bir kıvama gelmeli bunun dosya hazırlamaktan daha kıymetli olduğunu ve meslek hayatında çalışmaya başladıklarında daha az bocalayacaklarını düşünüyorum. Bir diğer önerimse yaz stajı uygulaması olabilir bir blok olarak kesintisiz bir kliniğe gelip gitmekle tecrübelerinin arttırılabileceğini düşünüyorum.

14. Fakültemizin program amaçları doğrultusunda, eğitim–öğretim faaliyetlerinin daha dinamik, güncel ve mezunlarla etkileşim içinde yürütülmesinin önemli olduğunu düşünüyorum. Doktora eğitimimi tamamladıktan sonra akademisyenlik kariyerime fakültemde devam etmek istediğimi, CV'mi ileterek ortak bilimsel çalışmalarda yer almak ve bölüme katkı sağlamak istediğimi belirtmememe rağmen tarafıma herhangi bir geri dönüş yapılmadı. Program amaçlarının daha etkin şekilde hayata geçirilebilmesi için mezunların akademik ve mesleki deneyimlerinden yararlanılması, mezun–öğretim üyesi iş birliğinin güçlendirilmesi ve bilimsel projelerde mezunlara aktif rol verilmesi büyük katkı sağlayacaktır. Bu tür yapıcı iletişim kanallarının açılması hem bölümün gelişimini hızlandıracak hem de kurumsal aidiyeti arttıracaktır. Yine de bunlara rağmen "Lincoln misali" vazgeçmeye niyetim yok. Bu nedenle CV'mi tekrar göndereceğim. Hatta bu sefer Mandela dilenciye ve belki de gülümseten bir not eşliğinde 😊

15. Kesinlikle teorikten daha çok uygulamalı eğitime ağırlık verilmeli çünkü ben girişken biriydim sahada hemşire ablara soru sorup yapmayı severdim bu bana çalışma hayatımda çok katkısı oldu ilk işe başladığımda sürekli iyi bir hemşire olduğumun övgülerini gerek üstlerimsen gerek hasta ve hasta yakınlarından sıklıkla duyuyordum ama bazı arkadaşlarımız çekingenler sahada aktif olmuyor günü

bitireyim derdinde oluyorlar damar yolu bile açmayı doğru düzgün bilmeden mezun olan arkadaşlarım var iş hayatlarında mobbingden kaçılmaz oluyor biri bana kaç yıllık hemşiresin dediğinde yeni mezunum oldum diyorum insanlar şaşırıyorlar nerden mezun olduğumu soruyorlar Uludağ ünisinden diyorum gururla ama bunun arka planında yatan stajlardaki benim aktif rol oynamamın bana katkısıydı ve sizlerin tabikide teorikte verdiğiniz o kutsal bilgilerdi. Benim sanırım verebileceğim ve önerebileceğim tavsiyeler bunlar Uludağ sbf ailesini seviyorum

16. Öncelikle hemşirelik gerçekten sadece teoriden ibaret bir meslek değil. Değerli hocalarım sizlerden ricam teoriye verdiğiniz önem kadarını mesleğimizin geleceği içinde vermeniz. Mesleki sorumluluklarımız ve yetkilerimiz konusunda, örgütlü mücadeleye olan ihtiyacımız konusunda, saha da Maalesef hâlâ geçmişten kalan, hekim söyler sen yaparsın diye sözde kıdemli hemşireler konusunda, uğrayacağımız mobbingler konusunda ve hepsinden önemlisi bunlarla nasıl mücadele edeceğimiz konusunda eğitim vermeniz.

18. Mezunlarımızın Bölümün Eğitim Kalitesinin Arttırılmasına Yönelik Önerileri

Aşağıda mezunlarımızın eğitim kalitesinin artırılmasına yönelik önerileri sunulmuştur. İfadeler, katılımcı beyanları doğrultusunda herhangi bir değişiklik yapılmaksızın birebir aktarılmıştır.

1. Daha az öğrenciye daha kaliteli hizmet verilebilir
2. Klinik uygulamalara ve pratik derslere daha ağırlık verilebilir
3. Lisans döneminde bilimsel araştırmalara hazırlık, yabancı dil, yurt dışı staj imkanları hakkında daha da bilinçlendirilmeli
4. Öğrencilerin proje ve araştırmalara daha fazla dahil edilmesi imkanının tanınması
5. Teorik olarak akademik çok dolu bir okul, fakat stajlar da yapılan görevler oldukça fazla bu yüzden uygulama ve pratik kazanımda ne yazık ki geri de kalınıyor. El becerisi gelişimine daha fazla ağırlık verilmesini isterdim. Mezun olunca el becerisinin olması çalıştığımız alanda bizlere de güven veriyor.
6. Laboratuvar uygulamaları arttırılmalı ve öğrencilerin en azından son sınıfta primer olarak hasta bakımı yapması sağlanmalıdır
7. Stajlara daha fazla önem verilmelidir
8. Hemşirelik öğrencilerine bakım olanı bazından daha çok meslek hayatında karşılaşılabileceği uygulamalar zorluklar ilaçlar ve muadil isimleri ilaç uygulama şekilleri hakkında daha fazla kapsamlı bilgilerin verilmesini öneririm
9. Öğretmenlerin uygulama açısından öğrencilere daha fazla fırsat vermesi
10. Uygulama kısımlarına ağırlık verilerek gerçekten çalışma hayatına hazırlanılabilir saha da ve okulda ayrılan noktalar üzerinde daha fazla durularak okulun sahaya entegre edilebiliyor

olması sağlanabilir yüksek lisans için mezunlarla iletişim halinde olunabilir imkan ve olanaklar konusunda mezuniyet sonrası süreç nasıl işliyor neler yapılabilir konusu sen dönemde eklenebilir

11. Meslekte karşılaşacağımız her zorluğa nasıl davranmamız gerektiğini ve mesleki görev ve sorumluluklarımızı haklarımızı iyi bilmemiz gerektiğini eğitim hayatında öğrenmemiz gerekli. Ben yaşadığım her sorunu araştırarak haklarımı ve görevlerimi iyi bir şekilde öğrenip bana yapılan haksızlıklara ses çıkardım ama çoğu arkadaşım sessiz bir mobbing uğruyor hatta bugün biri İzmir şehir hastanesinde istifasını verdi.
12. Daha fazla staj yapılabilir belki
13. Stajlarda daha efektif rotasyon yapılması gerektiğini düşünüyorum
14. Ben kaliteli bir eğitim aldığımı düşünüyorum
15. Hastane stajlarda aldığımız ders doğrultusunda staj yapılma imkanı geliştirilebilir. (örn: kadın doğum dersindeyken sadece kadın doğum kliniklerinde staj görmek gibi)
16. Eğitim sürecim boyunca bölümün güçlü bir akademik altyapıya sahip olduğunu gözlemledim. Şu an için ek bir önerim bulunmamakla birlikte, mevcut iyileştirme çalışmalarının bölüme değer katacağına inanıyorum.
17. Liyakat sisteminin bazı durumlar için daha çok benimsenmesi.
18. Daha fazla rotasyonla çeşitlendirilebilir
19. Uygulama becerilerinin artırılması
20. Proje ve araştırmalara öğrencilerin daha fazla dahil edilmesi
21. Staj dönemlerimizde hocalarımızın yalnızca vaka üzerinden gelip bizi sınava veya sorguya tabi tutmaları yerine; bulunduğumuz birimde nelere dikkat etmemiz gerektiğini, hangi konuları incelememizin faydalı olacağını, bu birimde neler öğrenilebileceğini ve kendimize nasıl katkı sağlayabileceğimizi aktarmalarının daha doğru olacağına inanıyorum. Böyle bir yaklaşım, öğrencilerin hem staja daha istekli gelmesine hem de daha verimli bir öğrenme ortamı oluşmasına katkı sağlayacaktır.
22. Staj sırasında yaşadığımız mobbing niteliğindeki davranışlar, hemşire, doktor ya da tıp öğrencileri tarafından olabildiği gibi, hocalarımızın da bu süreçte destekleyici bir tutum sergilemesi öğrenciyi korunduğunu hissettirerek motivasyonu artıracaktır. Sürekli telefon bakmak veya oturmak üzerinden uyarılmak yerine; doğru yönlendirmelerin yapılması daha yapıcı olacaktır.
23. Ders notlarının güncel olup olmadığını bilmiyorum ancak bizim dönemimizde notlar oldukça uzundu ve blok dersler sırasında öğrencinin dikkati ister istemez dağılıbiliyordu. Bu durumda, dersin bir kısmı kaçırılınca sınav döneminde tekrar notlara döndüğümüzde bazı bilgilerin dosyada yer almadığını ve yalnızca sözlüde anlatıldığını fark edebiliyorduk. Daha özet, net ve

bilgi odaklı ders notlarının hazırlanmasının öğrencilerin ders–staj dengesini kurarken büyük kolaylık sağlayacağını düşünüyorum.

24. Staj rotasyonları konusunda da aynı bölümlere tekrar tekrar verilme durumu olabiliyordu. Bazı dönemlerde tüm staj süresince tek bir birimde kalmak zorunda kalıyorduk. Diğer üniversitelerde arkadaşlarımdan duyduğum kadarıyla haftalık düzenli rotasyonlar yapılıyor ve öğrenciler tüm birimleri deneyimleme fırsatı buluyor. Böyle bir uygulamanın bilgi ve beceri gelişimi açısından çok daha verimli olacağına inanıyorum. Tüm bu konulara dikkat edilmesi durumunda eğitim–öğretim yılının hem daha verimli hem de öğrenciler için daha motive edici geçeceğini düşünüyorum. Yaşadığım sorunlar ve geri bildirimlerim bu şekildedir.
25. Pratik olarak herkesin katılımına destek olunmalı sadece gözleminden ibaret öğrencilik geçirilmemeli
26. Eşitlikçi geniş bilgi çerçevesinde eğitim
27. Ben dönemimde aldığım eğitimin kalitesinden memnundum. Belki zaten yapıyordur ama akran eğitiminin etkili olabileceğini düşünüyorum. Yani 3 ve 4. sınıflar, 1-2. sınıflara özellikle hemşirelik esasları alanında (tansiyon ölçme, kan alma, damaryolu açma vb. konularda) atölye çalışmaları ile destek verebilir. Bu çalışma gerek alt dönem öğrencilerinin rahatlıkla soru sorarak çekinmeden öğrenebilmesi, gerek üst dönem öğrencilerin eğitici olarak motivasyonlarının artırılmasında etkili olacaktır. Bunun yanı sıra alt dönem öğrencilerinin sınırlı ders saatleri dışında daha fazla pratik yapmasını da sağlayacaktır.
28. Stajlar da daha az öğrenci olabilir alanlara dağıtılan öğrenci sayıları minimal sayıda tutulabilsinki daha fazla uygulama yapılabilirsin yoksa bana sıra gelecek diye bekleniliyor
29. Dersler için uygulama laboratuvarları ve maketler alınabilir
30. Sınıflarda öğrenci sayısını azaltarak uygulamalı eğitimde daha kaliteli zaman geçirilebilir
31. Hemşirelikte liderlik, sağlık politikaları, mevzuat ve hemşirelik kanunu ile ilgili derslerin müfredata eklenmesi ve zorunlu hale getirilmesi gerektiğini düşünüyorum.
32. Hemşirelerin mesleki geleceklerine ilişkin karar süreçlerinde aktif rol alabilmeleri için, eğitim sürecinde sağlık sistemi ve politika yapımına yönelik bilgi ve farkındalıklarının artırılması gerekmektedir.
33. Sahada eğitime önem verilmesi çok güzel ancak teorik derslerde yeterli eğitim alınamıyor
34. Sahada okulda bize öğretilenlerden daha fazla uygulama yapıyoruz doktorla ya da tek başımıza. Stajlarda bu konuda çok eksik kalıyoruz. Bunların öğrencilere gösterilmesi ya da yetkili kişiyle beraber bu uygulamaların yapılmasına özen gösterilmesini isterdim.
35. Hastane rotasyonu çok olmuyor farklı kliniklerde çalışmak her yeri görmek gerek
36. Stajların daha koordineli olunması

37. Saha eğitimleri sırasında ve ders içeriklerinde vaka tartışmalarına daha fazla yer verilmesi oldukça faydalı olurdu. Hocalarımızın sayıca bize oranla çok az sayıda olması nedeniyle az bir vakit geçirmemize ve vaka tartışmalarının kısa sürmesine rağmen o zaman edindiğim bilgiler hala hatırımdadır ve klinik anlamda oldukça fayda sağlamıştır.
38. Akademisyenlerin çok donanımlı olmakla birlikte öğrenciler ile iletişimlerinde biraz daha duyarlı olabilirler ben öğrenciyken çok sert katı davranıldığını hissettiğim için ders içerisinde yeteri kadar rahat ifade edemiyordum kendimi.
39. Benim eğitim dönemimde stajlarda bize gece nöbeti tutturulmuyordu. Belki uygulanmaya başlanmış olabilir de başlanmadıysa gece nöbetlerinin hemşirelik mesleğini anlama konusunda daha etkili olacağını düşünüyorum.
40. Benim okuduğum dönemde uygulama konusunda yetersizlik olduğunu düşünüyorum. Derslerde maket üzerinden uygulama gösterilmiyordu ekipman yoktu. Ayrıca çoğu stajımızda dersle ilgili bölümlerde staja çıkmıyorduk. Bu noktada dikkat edilebilir. Uygulama kısmına daha fazla ağırlık verilebilir. Çalıştığım süreçte de gözlemlediğim kadarıyla teoriden de doğru uygulamayı görmek daha çok akılda kalıyor.
41. Her ödevi detaylıca yapmamıza bakmak yerine görevi hemşire olarak ne yaptığımıza bakılsa daha iyi olur özellikle de o halk sağlığında 2 sınıf değerlendirmesi yaparken diğer grupların 10 öğrenci halletmesi ve kendi ödevlerine odaklanması suçlu ben olmuştum. Yani hemşire olarak daha staja ağırlık verilse olabilir
42. Eğitim kalitesi gerçekten güzeldi. Ben tıp fakültesi düzeyinde neredeyse dâhiliye bilgisiyle mezun olduğuma inanıyorum ama teori mükemmelken alana geçtiğimiz de sırf o bakım planlarını yapacağız diye hastayla birebir iletişimi ve beceri kısımlarını ihmal ettik. Aşırı katı bir yönetim vardı becerilerimizi geliştirebilmek yerine sürekli bir hoca kızar diye bakım planı doldurmak rapor hazırlamak zorunda hissediyorduk. Şu an nasıl bilmiyorum ama ben o zamanlar teoride mükemmel ama uygulamada eksik kaldığımızı düşündüm hep
43. Hayat gerçeklerinden de bahsedilmesi
44. Pratiğe hoca ile beraber hasta başında eğitim verilebilir ya da kliniklerden aktif hemşirelerle anlaşarak o hemşirelerin öğrencilere eğitim vermesi çok daha verimli olacaktır çünkü ben şu an gelen stajyer öğrencilere o şekilde hasta başında eğitim vermek daha verimli ve akılda kalıcı olabiliyor
45. Mezuniyet sonrası mezun öğrencilerin hastane fark etmeksizin sempozyum vs katılım imkanı
46. Araştırmak öğrenmek
47. Sahanın yakından takip edilip teorik eğitimle birlikte harmanlanması
48. Uygulama ve sahada yaşanan sorunlarla ilgili eğitim kısımları daha fazla olabilir. Stajlarda hocalarımızla hasta üzerinde uygulamalar yapabilir mesela. Teorik olarak bilgi çok güzel ama

kliriklerdeki stajlarda her zaman bunları yapmak için fırsat olamayabiliyor, hemşire hanımların vakti olmayabiliyor ya da cesaretimiz olmayabiliyor. Klinik uygulama kısmının daha fazla desteklenmesi gerektiğini düşünüyorum.

49. Staj programlarının daha yoğun olması gerektiğini düşünüyorum

50. Hemşirelerin eğitici rolü ve araştırmacı rolünün teşvik edilmesini öneririm

51. Ders saatlerinin arttırılması minimum ders saatinde maksimum bilgi edinmeye çalıştığımız için anlama kavrama açısından zorlanmalar yaşadığım dersler vardı

52. Stajlarda hastaların bir hastayı primer hasta belirleyip bakım planı yapıyorlar. Ancak sahada bakım, takip alanında eksikler var. Teorikte kaldığını düşünüyorum. Laboratuvar saatlerinin sadece 1.sınıfta değil diğer sınıflarda da olması gerektiğini düşünüyorum. Konular yetişsin diye salt kült bilgi yüklendiğini düşünüyorum. Ezberlenen bilgiler unutuluyor ve öğrenciler ilgilerini kaybediyor. Dersler daha interaktif şekilde işlenebilir.

53. Fakültemizde eğitim alırken eleştirdiğim en büyük konulardan biri stajdaki pratik eğitimin yetersiz olmasıydı akademik olarak evet güzel katkılar sağlıyordu fakat sahadaki hemşirelik için mezun olan kişiler yetersiz bir pratikle mezun oluyorlardı stajdaki sürekli bakım planı hazırlama kaygısı sürekli hoca geldiğinde ne cevap vereceğim kaygısından tüm gün kağıtlardan başı kalkmayan öğrenciler o gün bedenlen stajda ama faaliyet olarak kendilerine bir şey katamıyorlardı. Örneğin 4 yıllık hemşirelik eğitimi boyunca hiç damar yolu açmadan hiç kan alma deneyimi yaşamadan mezun olan arkadaşlarımı biliyorum. Bunda tabiki kendi üzerlerine düşmemeleri isteksizlikleri etken olsa da çoğu kendinde cesaret bulamıyordu. Bu sebeple klinik içi uygulamalar stajyerin isteğine kalmamalı birebir sorumluluk verilmelidir ki tecrübe edebilsin. Gerek staj yaptığımız kliniklerin kalabalık oluşu gerek staj günlerinin yetersizliği ile klinikteki hemşirelerle kopuk oluşumuz ve hocalarımızın üzerimizde kurduğu akademik bilgi kaygısı bu durumun sebeplerinden olabilir. Hemşirelik mesleği içinse saha tabiki akademik bilgiyi temel alan fakat pratikle klinik içi sirkülasyonda aktif olmakla sürdürülen bir meslektir. Bu sebeple önerim her öğrencinin mezun olmadan mutlaka bir yoğun bakım görmesi gerektiğidir çünkü asıl bakım ve çoğu klinikte göremeyecekleri birçok tecrübe olay yoğun bakımlarda öğrenilir. Bunu belki çalışma hayatında hiç tecrübe edemeyecek birinin bile öğrenciyken görmüştüm diyebileceği olaylara şahit olabileceği tek yer bence yoğun bakımdır. Ve haftada bir gün stajla klinikte ne bir bağ kurulur ne de bir sorumluluk alınabilir bu sebeple intörlük çok kıymetli bir zamandır ve en azından intörlükte öğrenciler klinik içi pratiklerini ne kadar geliştirmişler ne kadar bakım vermişler veya ne kadar invaziv uygulama tecrübelerinde bulunmuşlar diye değerlendirilebilir. İntörlükteki bir öğrenci saha içindeki o klinikte çalışan bir hemşire kadar her şeye hakim olan bir kıvama gelmeli bunun dosya hazırlamaktan daha kıymetli olduğunu ve meslek hayatında çalışmaya başladıklarında daha az bocalayacaklarını

düşünüyorum. Bir diğer önerimse yaz stajı uygulaması olabilir bir blok olarak kesintisiz bir kliniğe gelip gitmekle tecrübelerinin arttırılabileceğini düşünüyorum.

54. Ders içeriklerinin ezbere dayalı değil de vaka üzerinden öğrenmeye yönelik olmasını isterdim
55. Uygulamalarda öğrencileri hasta ve yakınının olduğu yerde rencide edilmemelidir. Benim dönemimde çok fazla arkadaşlarıma yapılmıştı. Bu gibi durumlar hem güven zedeliyor hem de saygınlığı düşürüyor
56. Bursa Uludağ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi/Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü mezunu olarak, bölümün eğitim kalitesinin artırılması için teorik eğitimin yanı sıra klinik uygulamaların daha planlı, daha çeşitli ve daha nitelikli alanlarda verilmesinin önemli olduğunu düşünüyorum. Klinik eğitimde öğrencilerin aktif katılımını destekleyecek mentorluk sistemlerinin oluşturulması, güncel hemşirelik uygulamalarını içeren seminer ve çalıştayların artırılması, araştırma kültürünün güçlendirilmesi ve öğrenci-öğretim elemanı iş birliğini teşvik edecek projelerin geliştirilmesi faydalı olacaktır. Ayrıca, mezunlarla düzenli iletişim kurularak eğitim programının güncellenmesinde mezun geri bildirimlerine yer verilmesi hem bölümün gelişimine hem de öğrencilerin mesleki donanımının güçlenmesine katkı sağlayacaktır.
57. Uygulamalı daha fazla eğitim ve kariyer yönlendirmesi
58. Akredite olmak.
59. Daha fazla sahada pratik yapılmalı hasta bakımına daha fazla katılım olmalı
60. Teorik bilgi kesinlikle uygulamalı eğitim ile desteklenmeli ve ders içeriklerinde sunum içerikleri olsun görseller ve materyaller ile çokça desteklenmeli bunun yanı sıra alanda çalışmayı sürdüren bir hemşire olarak mesleki örgüt kültürü meslektaşlarımdan yetiştiği fakülte sıralarında güçlü bir şekilde başlatılıp sürdürülmelidir. Bir de ben tüm meslektaşlarımdan yüksek lisans olsun sertifika programları olsun donanımlı olmalarını bilgi ile güçlenmelerini istiyorum :)
61. Staj yapılan hastanelerde öğrencilere daha aktif rol verilmeli ve değersizleştirilmemeli
62. Laboratuvar derslerinin arttırılması iyi olabilir. Üniversitedeki son durumu şu an bilmiyorum. Benim dönemimde covid 19 pandemisi ve deprem nedeniyle eğitimdeki uygulama süreci çok fazla aksamak durumunda kaldı. Bu durum telafi edilmeye çalışılsa da tam anlamıyla telafi edilemedi. Uygulama becerilerinin geliştirilmesine önem verilmeli.
63. Ders işleme şeklinin daha verimli hale getirilmesi
64. Ben eğitimden memnun kaldım, daha çok staj klinik alanlarda öğretim arttırılabilir, dosya evrak işi yerine daha çok hasta bakımı ağırlıklı
65. Geleceğin meslektaşları adaylarımızın, giriş çıkış saatleri mola saatleri bakım planları gibi hususlardaki hassasiyetiniz kadar lütfen sahada karşılaşacağımız ve maalesef eğitimlerde gördüğümüz profesyonel meslekle hiç alakası olmayan hemşirelik noktasında da eğitim vermeniz.

66. Danışman olarak atanan hocaların öğrencilerle daha yakından ilgilenmelerini öneririm. Ben son sınıfa gelene kadar danışman hocamın kim olduğundan, her birimizin danışman hocası olduğundan habersizdim. Keşke danışman hocam ilk yılda benimle iletişime geçip benimle tanışsaydı.
67. Eğitimi gayet iyi
68. Uygulama alanlarındaki öğrencilerin büyük kısmının hasta bakımı, tedavi ve uygulamalar konusunda kendilerini geliştirmeye ve öğrenmeye öncelik vermeyip, amaçlarının ellerindeki bakım planlarını doldurup günü bitirmek olduğunu görüyorum. Ancak hemşirelik mesleği bir formdan ibaret olmayıp, hastaya bütüncül olarak yaklaşmayı öğrenmeden, bilgi birikimi ve uygulama olmadan kısacası hastaya dokunmadan yapılacak bir meslek değil. Bu durumun eğitim aşamasında farkındalığının artırılması amacıyla, öğrencilerin staj alanlarında mesleki uygulama, hasta bakımı ve deneyimlerin paylaşılması adına belki alanlarda çalışan hemşirelerin de içinde olduğu ve gün içerisinde uygulama eğitimlerinin sürekliliğinin sağlandığı eğitim ekipleri oluşturulabilir.
69. Özelliklerde stajlarda daha sık rotasyon yapılırsa her bölüm görülebilir ve akademi anlamında ilerlemek isteyenler için herkese daha fazla bilgi verilebilir
70. Staj günlerinin artmasını öneriyorum. Özellikle ilk dönemlerde staj günlerinin az olması pratiğe ve hemşirelik usul esaslarını, işleyişi anlamada yetersiz kaldığını düşünüyorum. Ayrıca staj yerlerinin sirküle olarak yapılması gerektiğini düşünüyorum. Stajda pratik yetenek özellikle takip edilmeli.
71. Daha araştırmacı daha güncel ve video görsel kaynaklı bilgilerle sunumlar olması güzel olur
72. Derslerin daha efektif ve ilgi çekici yürütülmesi sağlanabilir

19. Mezunların, Mezunlar ile İletişimin Geliştirilmesi İçin Önerileri

Aşağıda mezunlarımızın kendileriyle iletişimin artırılmasına yönelik önerileri sunulmuştur. İfadeler, katılımcı beyanları doğrultusunda herhangi bir değişiklik yapılmaksızın birebir aktarılmıştır.

1. Mezunlar günleri düzenlenebilir. Veya belirli aralıklarla mezunların toplanacağı etkinlikler düzenlenebilir
2. Etkinlikler planlanabilir
3. Uygulamalar üzerinden toplantılar düzenlenip geri dönüşler alınabilir mail yoluyla iletişim halinde olunabilir eğitimler düzenlenebilir mezun sonrasında dahi
4. Pilav Günü yapılması
5. Mezunların bir araya getirilmesi için organizasyonların yapılması
6. Pilav günü

7. Geleneksel mezun buluşmaları olabilir :)
8. Yılda bir yemek organizasyonu vb
9. Mezun partisi yapılabilir
10. Mezunlarla iletişim kurulmalı
11. Mezunlar gecesi ya da mezunlara yönelik toplantı eğitim fırsatı gibi toplu programlar yapılabilir
12. Etkinlik yapın
13. Mezunlarımızın kontakta ve iletişimde olması , buluşmaların planlanması, sosyal medyada grupların ve iletişimin kurulması
14. Pilav günü yapmak eğlenceli olabilir gün sonunda öğrencilerle bir konferans yapıp gerekli iletişim sağlanabilir:)
15. Mezunlar için etkinlikler düzenlenebilir
16. Mezunlar toplantısı online
17. Sosyal medyayı aktif kullanmak
18. Sosyal ve akademik etkinlikler
19. Mezun olurken mail adresi tanımlaması yapılması ayrıca akademik kariyer açısından program sempozyum gibi durumlarda kendi öğrencilerine ayrıcalık tanınması
20. Bu anket bile bir iletişim aslında. Daha fazla etkinlik düzenlenebilir, duyuruları daha fazla yapılabilir. Ben özellikle takip etmedim ama bir etkinlik olduğunu da bilmiyorum mesela
21. Mezun partileri olabilir. Fakültede gerçekleşen eğitim ve kongrelere mezunlar davet edilebilir mesaj ile ulaşım sağlanabilir
22. Mezunlar için ayrı bir sosyal platformda her sene iletişime geçmesini isterdim
23. Bursa Uludağ Üniversitesi Hemşirelik Bölümü mezunu olarak, mezuniyet sonrasında üniversite–mezun iletişiminin oldukça zayıf kaldığını düşünüyorum. Bilimsel faaliyetlere ve mesleki gelişime yönelik çabalarım olmasına rağmen, mezunlarla ortak çalışma alanları yaratılmadığını, bilimsel etkinliklere davet veya iş birliği fırsatlarının sunulmadığını gözlemledim. Mezunlarla düzenli iletişimi canlı tutacak, iş birliği ve paylaşımı teşvik edecek platformların oluşturulması; bilimsel projelere mezun katılımının artırılması ve mezunların bilgi-birikiminden yararlanılmasına yönelik mekanizmaların geliştirilmesi gerektiğine inanıyorum. Bu tür adımlar, hem üniversiteye hem de mezunlara değer katacaktır.
24. Bir mezunlar yemeği olabilir:)
25. Whatsup grupları ya da instagramda bir sayfa güzel olabilir arada zoomdan toplantı düzenlenebilir
26. Ortak etkinlikler düzenlenebilir. Şehir dışı etkinlik planlamaları da yapılmalı. Gezi tatil gibi olabilir.
27. Etkinlikler düzenlenebilir.

28. Sosyal ağ veya iletişim grupları