|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-48** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No |  03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,* Hemşirelik Fakültesi

 *Aydınlık Gelecek”*

#  KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ

 ÖĞRETİM ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

 …/…/20…

**Klinik Adı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **Puan** | **Öğrenci Puanı** |
| **KİŞİSEL NİTELİKLER** | **10** |  |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma
 | 2 |  |
| 1. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama
 | 2 |  |
| 1. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu
 | 2 |  |
| 1. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu
 | 2 |  |
| 1. Öz değerlendirme yapabilme becerisi
 | 2 |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** | **10** |  |
| 1. Birey/Hasta ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Aile ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim
 | 2 |  |
| 1. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim
 | 2 |  |
| 1. Grup arkadaşları ile iletişim
 | 2 |  |
| **ARAŞTIRMA SÜRECİ**  | **10** |  |
| 1. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması
 | 2 |  |
| 1. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması
 | 2 |  |
| 1. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması
 | 2 |  |
| 1. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması
 | 2 |  |
| 1. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması
 | 2 |  |
| **HEMŞİRELİK SÜRECİ** | **40** |  |
| 1. Verileri toplama
 | 6 |  |
| 1. Uygun hemşirelik tanısını belirleme
 | 6 |  |
| 1. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme
 | 6 |  |
| 1. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama
 | 6 |  |
| 1. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama
 | 10 |  |
| 1. Bakımın sonuçlarını değerlendirme
 | 6 |  |
| **TEORİK BİLGİ VE UYGULAMAYA İLİŞKİN NİTELİKLER** | **30** |  |
| 1. Teorik bilgi yeterliliği
 | 20 |  |
| 1. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılaması yapabilme
 | 5 |  |
| 1. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma
 | 5 |  |
| **TOPLAM**  | **100** |  |

 **Öğrenci İntörn Alan Dersi Sorumlu Öğretim Elemanı Ad-Soyad\İmza Ad-Soyad\İmza**

 **\*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.**