|  |  |
| --- | --- |
| 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.**