



ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
MEZUN BİLGİ FORMU RAPORU

Raporlama Tarihi: 25 Mayıs 2025

Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Mezun İzlem Komisyonu işbirliği ile Mezun Bilgi Formu Nisan-Mayıs 2025 tarihleri arasında çevrimiçi form aracılığı ile (Google forms) mezun öğrencilere uygulanmıştır. Form Fakülte web sayfasında yayınlanmış ve öğrencilere toplu mesaj yöntemiyle form linki iletilmiştir. Toplam 155 mezun öğrenci tarafından form yanıtlanmıştır.

Tablo 1. Mezunların Tanıtıcı Özellikleri (n=155)

Değişkenler	Ortalama	Standart Sapma
Yaş (yıl) (Min: 22, Maks: 50)	29.14	5.79
	n	Yüzde (%)
Yaş Aralığı		
20-25 yaş	54	%34.8
26-30 yaş	50	%32.3
31-35 yaş	26	%16.8
36 yaş ve üzeri	25	%16.1
Mezuniyet Yılı		
2024-2022	57	%36.8
2021-2019	35	%22.6
2018-2016	29	%18.7
2015 ve öncesi	34	%21.9
Medeni Durum		
Bekar	89	%57.4
Evli	66	%42.6

Tablo 1’de mezun öğrencilerin tanıtıcı özellikleri yer almaktadır. Mezunların yaş ortalaması yaklaşık 29 yıl olup, %34.8’i “20-25 yaş” aralığındadır. Son üç yılda (2024-2022) mezun olan öğrencilerin ankete katılım oranı %36.8’dir. Mezun öğrencilerin %57.4’ü bekarıdır.

Tablo 2. Mezunların Mesleki Tanıtıcı Özellikleri (n=155)

Değişken	Ortalama	Standart Sapma
Hemşire olarak çalışma süresi (yıl) (Min:1, Maks:28)	5.85	5.44
İşe başlama süresi (ay) (Min:1, Maks:24)	7.01	5.79
Toplam çalışılan kurum sayısı (Min: 1, Maks: 8)	1.82	1.29
Çalışma Durumu	n	Yüzde (%)
Çalışıyor	136	%87.7
Çalışmıyor	19	%12.3
Çalışmama Nedenleri (n=19)*		
Atama bekleme	14	%73.6
Yüksek lisans eğitime devam etme	2	%10.5
Çocukların bakım sorumluluğu	1	%5.3
Askere gidecek olma	1	%5.3
İkamet edilen yerde kariyer fırsatlarının olmaması	1	%5.3
Çalışılan Kurum (n=144)*		
Sağlık Bakanlığı'na bağlı birimler	101	%70.1
Özel hastane	15	%10.4
Üniversite hastanesi	15	%10.4
Yükseköğretim kurumu ya da MEB (Fakülte, Yüksekokul, Sağlık Meslek Lisesi gibi)	9	%6.2
Diğer (Ücretli öğretmenlik, Adli Tıp Kurumu, Revir, satış danışmanlığı)	4	%2.9
Çalışma sürecindeki görevi (n=136)*		
Hemşire	110	%75.9
Özel dal hemşiresi	13	%9.0
Öğretim Elemanı/Üyesi	6	%4.1
Sorumlu hemşire	6	%4.1
Öğretmen	2	%1.4
Uzman Hemşire	1	%0.7
Eğitim Hemşiresi	1	%0.7
Sağlık memuru	1	%0.7
İl kalite koordinatörü	1	%0.7
İdari hizmetler	1	%0.7
Anestezi teknikeri	1	%0.7
Kasiyer	1	%0.7
Satış danışmanı	1	%0.7

*Yanıt veren mezunlar üzerinden yüzde hesaplanmıştır.

Tablo 2’de mezunların mesleki tanıtıcı özellikleri yer almaktadır. Mezunların işe başlama süresi ortalama 7 ay olup hemşire olarak ortalama 6 yıllık bir deneyime sahiptirler. Bu durum, mezunların önemli bir kısmının mezun olduktan sonra kısa süre içerisinde iş hayatına atıldığını göstermektedir. Mezun öğrencilerin %87.7’si çalışmakta ve %70.1’i Sağlık Bakanlığı’na bağlı birimlerde ve çoğu klinik hemşiresi olarak çalışmaktadır.

Tablo 3. Mezunların Lisansüstü Eğitim Alma Durumları (n=155)

Değişkenler	n	Yüzde (%)
Lisansüstü eğitim alma durumu		
Hayır	104	%66.9
Yüksek Lisans Mezunu	24	%15.6
Yüksek Lisans Yapıyor	18	%11.7
Doktora Yapıyor	6	%3.9
Doktora Mezunu	3	%1.9
Lisansüstü eğitim alanı (n=51)*		
Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği	10	%19.6
Halk Sağlığı Hemşireliği	10	%19.6
Hemşirelik Esasları	8	%15.7
Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	5	%9.8
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	5	%9.8
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	4	%7.8
İş Sağlığı ve Güvenliği	4	%7.8
Sağlık Yönetimi	4	%7.8
İç Hastalıkları Hemşireliği	1	%2.0
	Ortalama	Standart Sapma
Lisansüstü eğitime başlama süresi (yıl) (Min: 1, Maks: 17)	3.50	3.84

*Yanıt veren mezunlar üzerinden yüzde hesaplanmıştır.

Tablo 4. Son Beş Yılda Bilimsel Faaliyetlere Katılma Durumları (n=155)

Bilimsel Faaliyetlere Katılım Durumu	Evet		Hayır	
	n	Yüzde (%)	n	Yüzde (%)
Hizmet içi eğitim	127	%81.9	28	%18.1
Konferans (n = 115)	82	%71.3	33	%28.7
Sertifika programı (n = 114)	74	%64.9	40	%35.1
Seminer (n = 110)	73	%66.4	37	%33.6
Kongre (n=106)	58	%54.7	48	%45.3
Kurs (n=97)	42	%43.3	55	%56.7
Sempozyum (n = 89)	34	%38.2	55	%61.8
Çalıştay (n=83)	13	%15.7	70	%84.3
Ödül/başarı belgesi alma (n=101)	42	%41.6	59	%58.4
Patent/faydalı modele başvurma (n=92)	6	%6.5	86	%93.5
Bir bilimsel araştırmada yer alma durumu (n=105)	45	%42.9	60	%57.2
Makale yazarı olma (n=100)	35	%35.0	65	%65.0
Yurtdışı deneyimi	7	%7.4	87	%92.6

Tablo 5. Mezunların Yabancı Dil Bilgi Düzeyleri (n=153)

Yabancı Dil	n	Yüzde (%)
İngilizce (n = 153)		
Bilmiyorum	20	%13.1
Başlangıç	31	%20.3
Orta	62	%40.5
İyi	37	%24.2
Çok iyi	3	%2.0
Almanca (n = 100)		
Bilmiyorum	70	%70.0
Başlangıç	25	%25.0
Orta	4	%4.0
İyi	1	%1.0
Fransızca (n = 91)		
Bilmiyorum	88	%96.7
Başlangıç	2	%2.2
Orta	1	%1.1

Tablo 6. Mezunların Kariyer Gelişimi Planlamaları (n = 138)

Maddeler	n	Yüzde (%)
Lisansüstü eğitime başlamak	43	%31.2
Yabancı dil kursuna gitmek	24	%17.4
Meslekle ilgili seminer/sempozyum/kongre/kurs vb. bilimsel programlara katılmak	22	%15.9
Meslekle ilgili bilimsel araştırmalara, projelere katılmak	21	%15.2
Özel dal sertifika programlarına katılmak	18	%13.7
Doktora yapmak	2	%1.4
Doktora eğitimimi tamamlamak	1	%0.7
Özellikli birimde çalışmaya devam etmek	1	%0.7
Üniversite kadrosunda mesleğimi devam ettirmek	1	%0.7
Özel eğitim öğretmenliği okumak	1	%0.7
Sağlık meslek lisesinde branş öğretmenliği	1	%0.7
Yüksek lisans, bölümümle ilgili araştırmaları yakından takip etmek ve mesleki İngilizce öğrenmek	1	%0.7
İstifa edip kendi işimi kurmak	1	%0.7

Tablo 7. Mezunların Üyesi Olduğu Mesleki Dernekler (n = 152)

Özellikler	n	Yüzde (%)
Üyesi olduğunuz dernekler		
Üyeliğim yok	122	%80.3
Üyeliğim var	30	%19.7
Üyesi olunan mesleki dernekler*		
Türk Hemşireler Derneği	21	%65.6
Kadın Sağlığı Hemşireliği Derneği	2	%3.1
Türk Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireleri Derneği	1	%3.1
Çocuk Hemşireleri Derneği	1	%3.1
Diyabet Hemşireleri Derneği	1	%3.1
Hemşirelik Eğitimi Derneği	1	%3.1
Gastrointestinal Endoskopi Hemşireleri Derneği	1	%3.1
Yara Ostomi İnkontinans Hemşireleri Derneği	1	%3.1
Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği	1	%3.1
Antalya aile sağlığı çalışanları ebe ve hemşire derneği	1	%3.1
Onkoloji Hemşireliği Derneği	1	%3.1

*Birden fazla yanıt verilmiş ve yanıt verenler üzerinden n sayısı hesaplanmıştır.

Tablo 8. Mezunların Memnuniyet Düzeyleri (n = 152)

Memnuniyet Durumu	Ortalama	Standart Sapma	Min.-Maks.
Hemşire olmaktan memnun olma durumu	6.65	2.23	1-10
Çalıştığınız kurumdan memnun olma durumu	5.71	2.67	1-10
Ordu Üniversitesi Hemşirelik Bölümünden mezun olmaktan olma durumu	8.09	1.83	1-10

Tablo 9. Mezunların Bölümün Eğitim Programının Geliştirilmesine Yönelik Önerileri (n = 61)

Öneriler
Daha fazla eğitim programı, seminer düzenlenebilir.
Eski usul staja ihtiyaç var, bizden 5 yıl sonra mezun olan bir meslektaşımın çalıştım. Maalesef pratik kötü bunun için bir şey yapılabilirse iyi olur.
Bazı öğretmenlerin sadece slayttan okumasının bırakılması, deneyime önem verilmesi.
Hemşirelik öğrencilerinin mesleğinin farkındalığına varmaları için bizi bir çatı altında birleştirecek dernek veya sendikalara katılımlarının önemini anlatılması olabilir.
Çok daha fazla klinik tecrübe odaklı eğitim teori yerine uygulamalı alanların artırılması
Daha fazla uygulama dersin konulması
Sahadaki mesleki donanım ve uygulamalarla teorikte anlatılanların daha çok karşılaştırılması ve analiz yapılması
İntörn öğrencilerin özellikle gece nöbetlerinde kullanabilecekleri dinlenme alanı/alanları oluşturulabilir
Hocalar slayt okumasın.
Daha fazla etkinlik ve mesleki gözlem alanı. Bakım planı yapmaktan staj yapılamaması.
Deneyim olarak daha fazla girişimsel yaklaşım olması.
Uygulamalı dersler için daha kapsamlı ve donanımlı bir laboratuvar ortamının sağlanması öğrencilerin staj öncesi süreçte pratik yapmaları ve klinik becerilerini geliştirmeleri açısından daha çok katkı sağlayabilir. Anatomi, fizyoloji gibi temel tıp bilimleri derslerinin hemşirelik mesleğinin perspektifiyle ve alan uzman hemşire akademisyenler tarafından verilmesinin mesleki bakış açısının güçlenmesine katkı sağlayacağını düşünüyorum. Lisans eğitim süresince bilimsel araştırmalara katılım konusunda daha fazla teşvik edilmek ve kurumların proje çağrılarını hakkında etkin bir şekilde bilgilendirilmek, lisansüstü eğitime yönelimi destekleyerek akademik farkındalık ve motivasyonu artırabilir. Staj süreçlerinde hocalarımızın klinik hemşireler ile iş birliği ve iletişimini güçlendirmesinin öğrencilerin mesleki gelişimi, klinik uyum süreci ve uygulama becerileri üzerinde olumlu etkiler oluşturacağını düşünüyorum. Staj süreçlerinde belirli bir ücretlendirme yapılmasının öğrencilerin ekonomik yükünü hafifleterek motivasyonlarını yüksek oranda artıracağını düşünüyorum. Ve son olarak hemşirelik mesleğinde mesleki özgüvenin güçlendirilmesi gerektiğini düşünüyorum. Bir klinik hemşire olarak staja gelen hemşirelik öğrencilerinin mesleki duruş ve özgüven anlamında daha çekimser bir tutum gösterdiğini gözlemliyorum. Bu doğrultuda lisans müfredatına seçmeli ders olarak mesleki farkındalık, mesleki iletişim ve özgüven geliştirmeye yönelik içeriklerin eklenmesi, öğrencilerin kendi mesleki rollerini içselleştirmeleri ve klinik ortamda daha güçlü bir duruş sergilemeleri açısından katkı sağlayabilir.
Okulum ve öğretmenlerimden çok memnundum iyiki Ordu Üniversitesini tercih etmişim. Hepsine bana kattıkları her şey için çok teşekkür ediyorum
Teorikten çok uygulamalı eğitim olmalı.
Teorik eğitimin beraberinde uygulamalı eğitime yaparak ve yaşayarak öğrenmeye daha fazla yer verilmesi, öğrencilerin eğitsel faaliyetlerin yanında sosyal ve bilimsel olarak gelişmesinin desteklenmesinin önemli olduğu düşüncesindeyim.
Hemşirelik bakım planı doğrultusunda daha fazla vaka sunumlarının merkezde yer aldığı eğitim içeriklerinin ağırlıkta olmasıdır.
Okul döneminde kongrelerde yer almak ve bilimsel araştırma yaparak yazabilmek isterdim.
8 yıl öncesini baz alarak söylersek eğer..Özellikle ders konularını bir slayt üzerinden okuyarak değilde, latince ve ya ağır bir dille yazılı konuları anlatıcının önce kendisinin harmanlayıp ondan

sonra karşı tarafa aktaran, öğrencinin anlayabileceği bir şekilde bir üsluba yaklaştıran bir eğitim tarzının daha başarılı olacağını düşünüyorum. Stajlarda ise biz hemşire adayı olarak çalıştığımız birimlerde hocalarımızın denetimlerinde korku odaklı değilde gelişim odaklı bir sorgulamanın bizi daha başarıya ulaştıracaklarını düşünüyorum. Vaka üzerinden hastalar üzerinden gibi gibi.. Bir ilacı çekip hastaya yapan değil onu neden yaptığını hastanın genel durumunu hastalığını hatta servis hemşirelerini servis işleyişini gibi bütün konulara bütünsel yaklaşımında hakim olan bir yaklaşımın daha değerli olduğunu anladığımızda daha gelişime yönelik bir yol alacağımıza inanıyorum.
Kodlamaya yönelik eğitimler
Son sınıf öğrenciler için özel dal hemşireliği sertifika programları, CPR vb kurslar, sosyal gezi programları düzenlenebilir.
Fazlasıyla öğrenmişiz aslında. Benim dönemimde farklı üniversitelerden mezun olan çoğu arkadaşımın çok daha fazla deneyim ve bilgiye sahibim. Bunun ilk etkeni devlet hastanelerinde staj görmüş olmak (asistan, intörn vs olmaması nedeniyle).
Ordu Üniversitesi yeterli bir eğitim veriyor kliniğe bizi hazırlıyor. Ancak akademiye hazırlama konusunun biraz daha ağırlık verilebilir.
Teorikte alınan dersler daha anlaşılır olabilir.
Modellerle görsellerle uygulamalarla, laboratuvar da dersler anlatılmalı ve gösterilmeli (tüm dersler için)
İlk yardım dersinde uygulamalı ilk yardım eğitimi alınmalı slayt üzerinde kalınmamalı.
İntörnlere maaş verilebilir.
Uygulamaya daha çok ağırlık verilmesi gerekiyor.
Eğitim yalnızca sunum okuyarak değil de daha akılda kalıcı daha örnekleyerek olmalı. Derse gelindiği zaman eğitmen, öğrencilere "sunumu ben de okuyorum zaten" şeklinde cümleleri kurdurtmamalı.
Sahadan daha çok bilgi verilmeli, atandıkları zaman kullanılan birçok bilgi doğrudan açıklanmalı. Hastalık üzerinden eğitimi verirken hemşirelik bakımı açısından daha çok yoğunlaştırılmalı.
Sağlık eğitimlerine hem lisans hem lisans eğitimlerine yapay zeka ve teknoloji sistemleri entegre edilmeli. Öğrencilerin ders ve bireysel hayat zamanlaması daha iyi yapılmalı. Ben mezun olmadan önce tüm haftamızı üniversitede geçiyorduk 8-17 olarak. Bu kapsamda üniversitede gerçekleşen faaliyetlere katılmakta zorlanmaktaydım. Kişisel gelişimim açısından kaçırdığım kurum içi ve kurum dışı birçok faaliyetler oldu. Bu konuların geliştirilmesi gerektiğini düşünüyorum.
Öğrencilerin akademik çalışmalara daha çok yönlendirilmesi gerekir.
Hasta takibi, komplikasyonlar, teorik bilgilerin uygulama kısmında daha çok hangi alanlarda karşımıza çıkabileceği konusunda daha uyumlu gitmesi olabilir. Mümkünse uygulamaya çıkılan alanlardaki doktorların ve deneyimli hemşirelerin de alanlarla ilgili bilgilendirme yapması hem mesleki oryantasyonu daha çabuk sağlayıp hem de ekip anlayışını güçlendireceğini düşünüyorum. Malpraktislerin de önüne geçmek için klinikte en sık yapılan ilaç hatalarına da dikkat çekilmesi gerektiğini ve çalışma hayatına geçmeden önce hemşireler olarak görev, yetki ve sorumluluklarımızın neler olduğunu bilirsek daha destekleyici ve bütüncül bir toplum olabileceğimizi düşünüyorum.
Laboratuvar ortamında daha çok ders görülmesi gerekiyor.
Yaz stajı uygulamasından intörn sisteminde geçilebilir. Sosyal alan ve aktiviteler geliştirilebilir. Bizim zamanımızda eğitim anlamında olmasa da sosyal anlamda olanaklar biraz yetersizdi.
Uygulamalı eğitim artırılabilir, iletişim bence daha dikkatli bir şekilde işlenmesi gereken bir ders belki her yıl olması gereken çalıştığım süre zarfında bunu fark ettim.

Öğrenciler ile fikir alışverişi yapılmalı ve fikirleri daha çok önemsenmeli,daha iyi danışmanlık yapılmalı,stajlarda öğrenciler mağdur edilmemeli(hem maddi hem fiziksel hem de ruhsal), uygulama dersleri için laboratuvar malzemeleri temin edilip daha da zenginleştirilmeli, derslikler daha iyi olmalı, mezuniyet sonrası çalışma alanları hakkında bilgilendirme yapılmalı,bilimsel makale çalışmalarında öğrencilere daha çok yer verilmeli, sınıf içi etkinlikler yapılmalı...
İletişim
Laboratuvarlar geliştirilmeli, uygulamaya yönelik faaliyetler artırılmalı.
Adil staj dağılımı olmalı.
İlkyardım gibi, acil konularında daha donanımlı olmaları ve özgüven sahibi olmaları.
Öğrencilerine dekanlıkça ve üniversite yönetimince yeterli önem verilirse göstermelik işler yapılmazsa öğrencilerin memnuniyeti ve eğitime olan önemi artar.
Ders işleyiş tarzı değişebilir. Derslikler sayıya uygun olarak yapılabilir konferans salonunda loş ışıkta not tutulmayan şekilde değiş
Slaytların tekdüze okunmaması öğreticinin deneyimleriyle öğrencilerle iletişim kurarak dersin anlatılması
Özellikle staj yerinin sık değişmemesi ve süresinin uzun olmasını talep etmiştik öğrenciyken bu talep dikkate alınmış ve intörn öğrenci uygulaması başlamış. Olumlu bir gelişme olmuş. Araştırma yapma ve makale hazırlama, yazma her öğrenci tarafından yapılmalı; daha sorgulayıcı, meraklı ve yorumlayıcı bir bakış açısı oluşturacağını düşünüyorum. Çünkü hemşirenin elindeki verileri yorumlayıp hastasının hemşirelik bakımına yönelik neye ihtiyacı olduğuna karar vermesi ve uygulaması gerekiyor.
Staj programları biraz daha artırılabilir.
Staj eğitimlerinde üniversitenin sorumlu tuttuğu dosya işleriyle uğraşmaktan alandaki çoğu girişim ve bakımları kacırdığımızı düşünüyorum. sonraki dönem arkadaşlarımızın eğitiminde buna dikkat edilirse daha donanımlı mezunlarımızın olacağını düşünüyorum.
Staja çıkmadan önce laboratuvar dersleri daha çok yapılmalı.
Uygulamaya bence biraz daha fazla çıkılabilir.
Daha çok hastanede staj yapıp deneyim kazanmaları işe ilk başladıklarında teoriden çok uygulamaya ihtiyaç duyacaklar.
Uygulama günlerin fazla olmasını öneririm.
İntörn hemşirelik uygulamasında staj ücreti verilebilir.
Teorikle pratiğin aynı oranda öğretilmesi. Mesleğe yeni başlayan biri çalıştığı kurumda her şeyi sıfırdan öğreniyor bu da aldığı eğitimin teorik odaklı olmasından kaynaklanıyor.
Sahada çalışmaya yönelik eğitimin planlanması ve hemşirelikte branşlaşmaya yönelik eğitim planlamasının yapılmasını öneriyorum.
Öğrencilerin hastane vb. kurumlarda uygulamaya çıkmadan önce fakültedeki laboratuvar uygulamalarına ağırlık verilmeli. Uygulanan hemşirelik girişimlerinin nedenleriyle birlikte anlatılmalı.
Hemşirelikte mobbing dersi zorunlu seçmeli ders olsun.
Okulda öğretmen eşliğinde hemşirelik meslek uygulamaları yapabilme
Ulusal ve uluslararası eğitim programlarında öğrencilere daha fazla sorumluluk vermek, yurtdışı deneyimi için fırsat sağlama, dil eğitimi konusunda teşvik sağlama
Teorik eğitim için alanlar yetersiz geliştirilebilir, uygulamalı eğitim sistemi başarılı.
Öğrencilerden pratikte kazanmaları gereken becerilerle ilgili sayı almak mesela staj dönemi boyunca öğrenci 7 tane damar yolu açmalı ya da 10 kere kan almalı gibi ve sunumları slayt üzerinden değil yüksek oranda kendi deneyimleri ve hafızalarına bağlı kalarak anlatmaları beklenmeli. En önemlisi de onlara, öğretilen her bilgiyi sınavları geçmek için değil meslek hayatlarında kullanmak için öğrenmeleri gerektiğini anlatmalıyız çünkü hem insan hayatı ihmale gelmez hem de meslek hayatında soru sormak insanın gururunu incitebiliyor; öğrencilikteki gibi

olmuyor :) son olarak hocalarımızın derslerde tecrübe paylaşımına daha çok zaman ayırmasının da faydalı olacağını düşünüyorum çünkü ben meslek hayatımda o tecrübelerden faydalanıyorum.
CPR eğitimi ve acil ilaçlar konularına daha fazla yer verilmelidir.
Daha çok hemşirelik mesleğinin gerçekleri anlatılmalı, daha çok uygulama yaptırılmalıdır.
Öğrencilerin bilgi durumundan daha iyi haberdar olunması gerektiğini düşünüyorum.

Tablo 10. Mezunların Hemşirelik Bölümü ile İşbirliğini Artırmaya Yönelik Önerileri (n = 37)

Öneriler
Etkinlik planlanabilir.
Hemşireler biraz daha birlik olabilir. Malesef bizim mesleğimizdekilerde birlik olma duygusu pek yok
Mezunlar yemeği, gezisi veya da eski öğrenciler ve yeni öğrencileri bir araya getirecek anı günü düzenlenebilir.
Mobil toplantılarla mezunların bir araya getirilmesi olabilir.
Çok daha fazla klinik tecrübe odaklı eğitim teori yerine uygulamalı alanların arttırılması sağlanabilir.
Mesleki kongreler sunumlar ya da etkinlikler düzenlenebilir.
Daha çok interaktif uygulamalar yapılabilir.
Belirli zamanlarda bireylerin bir araya gelebileceği etkinlikler düzenlenebilir.
Düzenlenen akademik sempozyum, kongre, çalıştay gibi etkinliklere mezunların davet edilmesi sağlanabilir.
Mezun öğrenciler için sosyal faaliyetler düzenlenebilir.
Planlı bir organizasyon yapılabilir davet, eğlence gibi.
Buluşma günleri planlanabilir.
Mezun buluşmaları düzenlenebilir.
Derneklere katılmak
Mezun sayfası olabilir. Mezun buluşmaları yapılabilir
Mezun buluşma programları yapılabilir.
Belki belli zamanlarda bu öğrencilerden müsait olanlarla minik bir toplanma yapılabilir veya online olarak.
Mezun buluşmaları yapılabilir. Mezunları yeni eğitim öğretim dönemi başında çağırıp deneyimlerini yeni gelen hemşirelik öğrencileri ile paylaşması sağlanabilir.
İlişki gelişimi için önce insani boyutta çalışmak lazım fazla mesailer arasında insanlar zamanın içinde kaybolup gidiyor ve bu tür faaliyetler önemsiz kalıyor.
Sosyal medya platformları oluşturulabilir. Bölge bölge buluşmalar yapılabilir. Bu tarz geri bildirimler verebileceğimiz anket ve form çalışmaları olabilir. Ara ara konferans, seminer ya da günlük derslere davet edilebiliriz ve öğrencilerle duygu, düşünce, bilgi ve tecrübe aktarımı yapabiliriz.
Mezunlarla toplantılar yapılabilir, aktif gruplar kurulabilir.
Üniversiteye eğitici hemşire olarak destek sağlama, çalışmalarında aktif rol oynama, hemşirelik öğrencilerine mesleki anlamda mentörlük yapmak.
Daha sık ve sağlıklı iletişim, bilimsel çalışmalara dahil etmek, mezuniyet sonrası üniversiteye davet etmek gibi çalışmalar yapılabilir.
Mezun yemeği olabilir.
Grupta yer almak.
Düzenli olarak 2-3 yılda bir ya da 5 yılda bir mezunlar buluşması yapılabilir.
Her yıl mezun buluşması gibi etkinlikler olabilir.

Mezunlarınıza özel uzaktan eğitim şeklinde yüksek lisans programları açmanızı rica ederim.
Mezunlar toplantısı yapılabilir.
Mezun buluşmaları yapılarak mezunların iletişim halinde olması ve birbirlerine deneyimleriyle ilgili bilgiler vermesi sağlanabilir.
Mezun buluşması yapılabilir.
Belirli aralıklarla mezun toplantısı olabilir.
Daha fazla staj süresi olabilir.
Anket iyi bir fikir olmuş.
Hemşirelik mezunu olan bireyler için yemekler düzenlenmesi, hemşirelikte belirli bir yere gelen mezunun rolü, Üniversitesi öğrencilerine seminer vermesi, Ordu'dan mezun olmuş saha da çalışan hemşirelerden saha hemşireliği sempozyumları yapılması, Ordu Üniversitesi mezunları için gelenek haline getirilebilecek yemek organizasyonu yapılabilir.
İntörn oldukları zamanı iyi değerlendirsinler. Erkek öğrenciler de okul bitince askerliğini aradan çıkarabilir, atamalar çok bekletiyor.
Sınava yönelik değil sözlü olarak olması gerektiğini düşünüyorum ve bu uygulamalı derslerin daha faydalı olduğunu düşünüyorum.

Tablo 11. Mezunların Program Amaçlarına Ulaşma Düzeylerinin Dağılımı (n = 155)

Program Amaçları	n	Yüzde (%)
1. Ulusal ve uluslararası düzeyde yasal ve etik ilkeler doğrultusunda kanıta dayalı ve bütüncül bakım verir.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	73	%47.1
4-Katılıyorum	65	%41.9
3-Kararsızım	15	%9.7
2-Katılmıyorum	2	%1.3
2. Sağlık bakım hizmetinin sunumunda etkili iletişim ve liderlik becerilerini kullanarak ekip ile iş birliği içinde çalışır		
5-Kesinlikle Katılıyorum	78	%50.3
4-Katılıyorum	62	%40.0
3-Kararsızım	13	%8.4
2-Katılmıyorum	2	%1.3
3. Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek bireysel ve mesleki gelişimini sürdürür.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	79	%51.0
4-Katılıyorum	66	%42.6
3-Kararsızım	8	%5.2
2-Katılmıyorum	2	%1.3

Tablo 11. Mezunların Hemşirelik Eğitim Programı Çıktılarına Ulaşma Düzeyleri (n = 155)

Eğitim Programı Çıktıları	n	Yüzde (%)
1. Mesleki rol ve işlevleriyle ilgili temel bilgi, tutum ve beceriye sahiptir		
5-Kesinlikle Katılıyorum	72	%46.5
4-Katılıyorum	75	%48.4
3-Kararsızım	6	%3.9
2-Katılmıyorum	2	%1.3
2. Hemşirelikle ilgili bilimsel ve güncel bilgiye ulaşır ve kullanır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	73	%47.1
4-Katılıyorum	69	%44.5
3-Kararsızım	11	%7.1
2-Katılmıyorum	2	%1.3
3. Hemşirelik bakımını, kanıta dayalı olarak hemşirelik süreci doğrultusunda uygular.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	75	%48.4
4-Katılıyorum	70	%45.2
3-Kararsızım	8	%5.2
2-Katılmıyorum	1	%0.6
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6
4. Hemşirelik uygulamalarını evrensel etik ilkeler ve yasal düzenlemeler doğrultusunda gerçekleştirir		
5-Kesinlikle Katılıyorum	80	%51.6
4-Katılıyorum	66	%42.6
3-Kararsızım	7	%4.5
2-Katılmıyorum	1	%0.6
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6
5. Hemşirelik uygulamalarında bilişim ve bakım teknolojilerini kullanır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	67	%43.2
4-Katılıyorum	59	%38.1
3-Kararsızım	22	%14.2
2-Katılmıyorum	4	%2.6
1-Kesinlikle Katılmıyorum	3	%1.9

Tablo 11. (Devam) Mezunların Hemşirelik Eğitim Programı Çıktılarına Ulaşma Düzeyleri (n = 155)

Eğitim Programı Çıktıları	n	Yüzde (%)
6. Birey/aile/toplum ve sağlık ekibi üyeleriyle etkili iletişim kurar ve işbirliği içinde çalışır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	75	%48.4
4-Katılıyorum	67	%43.2
3-Kararsızım	11	%7.1
2-Katılmıyorum	1	%0.6
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6
7. Hemşirelik alanına ilişkin bilimsel araştırma, proje ve etkinliklerde sorumluluk alır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	67	%43.2
4-Katılıyorum	68	%43.9
3-Kararsızım	14	%9.0
2-Katılmıyorum	5	%3.2
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6
8. Hemşirelik uygulamalarında sorun çözme ve eleştirel düşünme becerilerini kullanır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	78	%50.3
4-Katılıyorum	66	%42.6
3-Kararsızım	8	%5.2
2-Katılmıyorum	2	%1.3
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6
9. En az bir yabancı dili kullanarak alanındaki gelişmeleri izler ve meslektaşlarıyla paylaşır.		
5-Kesinlikle Katılıyorum	49	%31.6
4-Katılıyorum	54	%34.8
3-Kararsızım	35	%22.6
2-Katılmıyorum	10	%6.5
1-Kesinlikle Katılmıyorum	7	%4.5
10. Yaşam boyu öğrenmeyi benimseyerek sürekli mesleki ve bireysel gelişimini sürdürür		
5-Kesinlikle Katılıyorum	78	%50.3
4-Katılıyorum	62	%40.0
3-Kararsızım	10	%6.5
2-Katılmıyorum	4	%2.6
1-Kesinlikle Katılmıyorum	1	%0.6