

T.C
MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
YAZ STAJI USUL ve ESASLARI

Madde 1. Bu usul ve esaslar, 2024 tarihinde yürürlüğe giren Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj Yönergesi'ne dayanılarak hazırlanmıştır. Bu usul ve esaslarda belirtilmeyen hususlarda Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj Yönergesi hükümleri uygulanır.”

Madde 2. İkinci sınıfın sonunda yapılacak Yaz stajı 1'in 15 iş günü İç Hastalıkları, 15 iş günü Cerrahi birimlerde; 3. Sınıf sonunda yapılacak yaz stajı 2'nin 15 iş günü Kadın Sağlığı ve 15 iş günü Çocuk sağlığı ve hastalıkları birimlerinde yapılması zorunludur. Özellikle bölge tercihi yaparken bu kliniklerin olduğu yerlerin seçilmesi önemlidir. **Eğer teklif gelen hastanede dersin stajının ilgili kliniği bulunmuyorsa teklif reddedilerek yeni teklif beklenmelidir. Yeni teklif gelmezse staj kuruluna bildirilmelidir.**

Madde 3. A) Yaz stajı 1 için İç Hastalıkları Hemşireliği ve Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği teorik ve staj derslerinin alınmış olması; Yaz stajı 2 için Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği derslerinin teorik ve staj derslerinin alınmış olması zorunludur.

B) Öğrenci belirtilen ilgili derslerin birinin teorik ya da stajından **devamsızlık** (DZ harf notu) nedeniyle kalması durumunda yaz stajını alamayacaktır.

Madde 4. Stajların haftanın 5 günü sürekli olması ve dersin kapsamına uygun klinik alanlarda yapılması gerekmektedir.

Madde 5. Stajın planlandığı dönem içerisinde resmî tatillerin bulunması halinde, stajın başlangıç ve bitiş tarihleri 30 iş gününü tamamlayacak şekilde seçilmelidir.

Madde 6. Staj tarihleri en geç yeni dönemin akademik takvimi başlangıcında bitecek şekilde seçilmelidir.

Madde 7. Yaz stajında öğrencinin devamsızlık hakkı bulunmamaktadır ve 30 iş günü stajını tamamlayamayan öğrenciler dersten başarısız sayılacaktır.

Madde 8. Kariyer Kapısından Final haftasına kadar yaz stajı teklifi gelmeyen öğrenciler için İstanbul ilinde yaz stajı planlanması yapılacaktır. Staj planlamasının yapılması için öğrenci **Yaz Stajı Başvuru Dilekçesini (EK-1)** doldurup bölüm sekreterliğine teslim etmelidir.

Madde 9. Staj tarihleri ve staj yeri belirlenen öğrencilerin Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi web sayfasında yer alan Zorunlu Staj Başvuru Formu'nu doldurması ve sigorta işlemlerini tamamlamış olması gerekmektedir.

Madde 10. Öğrenciler uygulamaya çıkacakları kurumlar tarafından istenen belgeleri zamanında tamamlayıp staj öncesinde teslim etmekle yükümlüdür.

Madde 11. Staj süresi boyunca sağlık sorunu, birinci derece yakının vefatı vb. öğrencinin zorunlu olarak staja devam edemediği durumlarda **Yaz Stajı Telafi Dilekçesini (EK-2)** doldurması ve **mazeretini bildiren kanıtı ekleyerek pdf dosyası** halinde ilgili dersin öğretim elemanı ve bölüm sekreterliğine e-posta yoluyla iletmesi gerekmektedir. Öğrencinin mazereti staj kurulu tarafından değerlendirilecek ve uygun görüldüğü takdirde öğrencinin eksik staj günlerini telafi etmesi için İl Sağlık Müdürlüğü'ne ek staj yazısı yazılacaktır. Telafi stajının kabulü İl Sağlık Müdürlüğü'nün onayına bağlıdır.

Staj süresince öğrenciler

1. Giriş ve çıkış imzalarını uygulama yaptığı kurumun belirlediği yerde ve zamanında atmak zorundadır.
2. Uygulama saatleri içerisinde sorumlu hemşirenin bilgisi olmadan kliniği, eğitim hemşiresi ve öğretim elemanının bilgisi olmadan uygulama alanını terk edemez.
3. Uygulamaya geç kalmasını ya da uygulama alanından erken ayrılmasını gerektiren olağanüstü bir durum yaşadığında servis sorumlu hemşiresine, eğitim hemşiresine ve öğretim elemanına bilgi vermek zorundadır.
4. Klinik uygulama boyunca öğrenci kimlik kartını görünür biçimde üzerinde taşımak zorundadır.
5. Bir başkasının yerine imza atamaz ve kendi yerine başkasına imza attıramaz. Böyle bir durum meydana gelirse tutanak tutularak yasal gereklilikler uygulanacaktır.
6. Sorumlu/klinik hemşirenin bilgisi ve gözetiminde uygulama yapabilir.
7. Delici-Kesici Alet Yaralanması durumunda uygulamaya çıktığı kurumun prosedürlerine uygun hareket etmekten sorumludur.
8. Yaralanma durumunda aşağıdaki linkleri kullanarak gerekli bildirim yapılmalıdır. Ayrıca öğrenci dersin öğretim elemanına e-posta ile bildirmekle yükümlüdür.

Öğrencilerin doldurulması gereken form:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSepsOP1U958atdgxgs_MpdFrMtuqzesAEoFiSJYB8mHo-6Gfw/viewform?usp=dialog

Dersin öğretim elemanı tarafından doldurulması gereken form:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSciKvqAkQyzMHg_brKEHUUZIG1hqLOLwBXMf70DT62LojFEWw/viewform?usp=dialog

- Yaz stajı 1 (İç Hastalıkları Hemşireliği- Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği) dersi için yaz stajı sonunda “**İmza Föyü (EK-3-4)**” ve değerlendirme formu (**EK-5**) doldurulmalı, ilgili Google drive linkine (yaz stajı öncesinde öğrencilere temsilci aracılığıyla iletilecektir) yüklenmeli ve eğitim öğretim yılının başlangıcındaki ilk iki hafta içinde hemşirelik bölüm sekreterine teslim edilmelidir.
- Yaz stajı 2 (Kadın Sağlığı ve Hastalıkları- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği) dersi için yaz stajı sonunda “**İmza Föyü (EK 6-7)**” ve **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği** için **EK 8-9**, **Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği** için **EK 8-9-10** doldurulmalı, ilgili Google drive linkine (yaz stajı öncesinde öğrencilere temsilci aracılığıyla iletilecektir) yüklenmeli ve eğitim öğretim yılının başlangıcındaki ikinci haftası bölüm sekreterine teslim edilmelidir.

EKLER

EK-1 Yaz Stajı Başvuru Dilekçesi

EK-2 Yaz Stajı Telafi Dilekçesi

EK-3: Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü

EK-4: İç Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü

EK-5: Yaz Stajı I Öğrenci Değerlendirme Formu

EK-6: Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü

EK-7: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü

EK-8: Yaz Stajı II Öğrenci Değerlendirme Formu

EK-9: Klinik Uygulama Genel Değerlendirme Formu

EK-10: Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Dersi Beceri İzlem Kontrol Listesi

EK-1 Yaz Stajı Başvuru Dilekçesi

T.C.
Marmara Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Hemşirelik Bölümü Başkanlığı'na

Konu: Yaz Stajı Hk.

...../...../20....

Fakültemiz Hemşirelik Bölümü sınıf öğrencisiyim. Yaz stajı 1 / Yaz Stajı 2 dersi kapsamında yaptığım Yaz Stajı başvurusu sonucu Kariyer Kapısı'ndan staj teklifi gelmemiştir. Bu nedenle İstanbul ilinde bir hastanede yaz stajımı yapmak istiyorum. Staja ilişkin bilgiler aşağıdaki tabloda yer almaktadır.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza:

TC Kimlik No:

Öğrenci No:

E-Posta:

Cep Tel:

Yaz stajı yapmayı talep ettiğim;

Dersin Adı ve Kapsamı:

.....

Kurum/Hastane:

.....

Tarih(ler):

.....

EK-2 Yaz Stajı Telafi Dilekçesi

Konu: Yaz Stajı Hk.

MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
Hemşirelik Bölümü Başkanlığı'na

...../...../20....

Üniversitenizin Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü
Sınıf öğrencisiyim.

Yaz stajı 1 / Yaz Stajı 2 dersi kapsamında aldığım dersin stajında

.....
.....nedeniyle.....tarihinde(lerinde), devamsızlık

yapmak zorunda kaldım. Devamsızlık yaptığım günün (lerin) telafisini yapmak istiyorum.

Staj telafisi yapmayı talep ettiğim tarih (ler)

.....
Staj telafisi yapmayı talep ettiğim dersin adı/kapsamı

.....
Staj telafisi yapmayı talep ettiğim hastane adı

.....
Ek-1'de kanıtını sunduğum nedenle staj telafisi yapabilmem hususunda gereğini arz ederim.

Ek-1: Devamsızlık nedeni kanıt belgesi

İsim Soy İsim:

TC Kimlik No:

Cep Tel:

E-Posta:

İmza:

*Formun, olayın gerçekleştiği gün içinde doldurulup, akabinde ilgili dersin öğretim elemanına iletilmesi gerekmektedir.

EK-3 Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü



T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Hemşirelik Bölüm Başkanlığı



CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ZORUNLU YAZ STAJI

Staj Yaptığı Kurumun Adı	
Öğrencinin Numarası	
Ad soyadı	
CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ	
Tarih	İmza
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Onaylayan Birim Yetkilisi

EK-4: İ Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü



T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Fakóltesi Dekanlığı
Hemşirelik Bölüm Başkanlığı



İ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ZORUNLU YAZ STAJI

Staj Yaptığı Kurumun Adı	
Öğrencinin Numarası	
Ad soyadı	
İ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ	
Tarih	İmza
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Onaylayan Birim Yetkilisi

EK-5 Yaz Stajı I Öğrenci Değerlendirme Formu

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	YAZ STAJI I ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No: H22
		İlk Yayın Tarihi: 09.01.2025
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

STAJI GERÇEKLEŞTİRDİĞİ SERVİSİ/BİRİMİ/KLINİĞİ					
TARİH ARALIĞI		 -		 -	
		İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ STAJI		CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ STAJI	
DAVRANIŞ	AĞIRLIK PUANI	ALDIĞI PUAN	AÇIKLAMA	ALDIĞI PUAN	AÇIKLAMA
1. Profesyonel davranış, görünüm ve iletişim kurabilme (Genel görünüm ve kişiler arası ilişkiler)	12				
2. Zaman yönetimi (Kliniğe zamanında gelme ve klinik çalışmasında zamanı iyi kullanabilme)	8				
3. Sorumluluk alma ve yerine getirebilme (Hastayı teslim alma/etme, klinik çalışma sırasındaki girişkenlik, hasta ile ilgili uygulamaları zamanında ve doğru olarak yapma, hasta ile ilgili bilgileri rapor etme ve vizit sunumu ile aktif katılımı)	30				
4. Hasta bakım süreci (Hasta bakım gereksinimlerini doğru ve yeterli olarak saptama, uygun girişimleri saptayabilme, saptanan girişimleri uygulama becerisi, bakım verme ile sonuçlarını değerlendirme ve kayıt tutma)	50				
TOPLAM	100				
Beceri karnelerinin sorumlu/klinik hemşiresi tarafından kontrolü sağlandı mı?	Evet () Hayır ()	Açıklama:		Açıklama:	
Beceri karnelerinin eksik kalan uygulamaların tamamlanması kontrol edildi mi?	Evet () Hayır ()	Açıklama:		Açıklama:	
DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN HEMŞİRE:		Adı-Soyadı: İmza: Tarih:		Adı-Soyadı: İmza: Tarih:	

*Öğrenciye ait beceri karnesinin görseli (1.-2. Sınıf güz ve bahar dönemi derslerine ilişkin uygulamaları içerecek şekilde) iletilen Google drive linkine yüklenmelidir (ZORUNLUDUR).

**Not: Öğrenci yaz stajında bu staja kadar olan tüm derslerin uygulamalarını tamamlamak ile yükümlüdür. Yapılamadı ise nedeni açıklamalar bölümünde belirtilmelidir.

EK-6: Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü

T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Hemşirelik Bölüm Başkanlığı

**KADIN SAğLIğI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİğİ ZORUNLU YAZ STAJI**

Staj Yaptığı Kurumun Adı		
Öğrencinin Numarası		
Ad soyadı		
KADIN SAğLIğI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİğİ		
Tarih		İmza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Onaylayan Birim Yetkilisi

EK-7: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Zorunlu Yaz Stajı İmza Föyü



T.C.
MARMARA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı
Hemşirelik Bölüm Başkanlığı



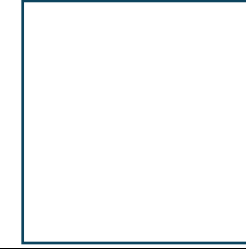
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ZORUNLU YAZ STAJI

Staj Yaptığı Kurumun Adı		
Öğrencinin Numarası		
Ad soyadı		
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ		
	Tarih	İmza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Onaylayan Birim Yetkilisi

EK-8: Yaz Stajı II Öğrenci Değerlendirme Formu

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	YAZ STAJI II ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No: H23
		İlk Yayın Tarihi: 09.01.2025
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

STAJI GERÇEKLEŞTİRDİĞİ SERVİSİ/BİRİMİ/KLİNİĞİ					
TARİH ARALIĞI		 -		 -	
		KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ STAJI		ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ STAJI	
DAVRANIŞ	AĞIRLIK PUANI	ALDIĞI PUAN	AÇIKLAMA	ALDIĞI PUAN	AÇIKLAMA
1. Profesyonel davranış, görünüm ve iletişim kurabilme (Genel görünüm ve kişiler arası ilişkiler)	12				
2. Zaman yönetimi (Kliniğe zamanında gelme ve klinik çalışmasında zamanı iyi kullanabilme)	8				
3. Sorumluluk alma ve yerine getirebilme (Hastayı teslim alma/etme, klinik çalışma sırasındaki girişkenlik, hasta ile ilgili uygulamaları zamanında ve doğru olarak yapma, hasta ile ilgili bilgileri rapor etme ve vizit sunumu ile aktif katılımı)	30				
4. Hasta bakım süreci (Hasta bakım gereksinimlerini doğru ve yeterli olarak saptama, uygun girişimleri saptayabilme, saptanan girişimleri uygulama becerisi, bakım verme ile sonuçlarını değerlendirme ve kayıt tutma)	50				
TOPLAM	100				
Beceri karnelerinin sorumlu/klinik hemşiresi tarafından kontrolü sağlandı mı?	Evet () Hayır ()	Açıklama:		Açıklama:	
Beceri karnelerinin eksik kalan uygulamaların tamamlanması kontrol edildi mi?	Evet () Hayır ()	Açıklama:		Açıklama:	
DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN HEMŞİRE:		Adı-Soyadı: İmza: Tarih:		Adı-Soyadı: İmza: Tarih:	

***Öğrenciye ait beceri karnesinin görseli (1.-2.-3. Sınıf güz ve bahar dönemi derslerine ilişkin uygulamaları içerecek şekilde) iletilen Google drive linkine yüklenmelidir (ZORUNLUDUR).**

****Not:** Öğrenci yaz stajında bu staja kadar olan tüm derslerin uygulamalarını tamamlamak ile yükümlüdür. Yapılamadı ise nedeni açıklamalar bölümünde belirtilmelidir.

EK-9: Klinik Uygulama Genel Değerlendirme Formu

 Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü	KLİNİK UYGULAMA GENEL DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No:
		İlk Yayın Tarihi:
		Revizyon Tarihi:
		Revizyon No:
		Sayfa: 1

Öğrenci Adı Soyadı:**Öğrenci No:**

Kendi değerlendirmenizi aşağıdaki puanlamaya göre yapınız!

Tamamen yeterli	Yeterli	Geliştirilmesi gerekir	Yetersiz	Değerlendirme Yapılamadı
5	4	3	2	1

DEĞERLENDİRİLECEK YETKİNLİKLER		PUAN
1.	Birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, sürdürülmesi, tedavi ve bakımı, yeniden kazandırılması uygulamalarını kanıta dayalı yapar.	
2.	Hümanistik ve bütüncü hemşirelik yaklaşımını sergiler.	
3.	Eleştirel düşünme ve sorun çözme yaklaşımını kullanır.	
4.	Hemşirelik bilimi ile biyolojik, sosyal ve davranış bilimlerinden edindiği bilgileri kullanır.	
5.	Hemşirelik değerleri ve etik ilkelere bağlı kalır.	
6.	Takım çalışmasını benimser.	
7.	Etkili iletişim becerilerini kullanır.	
8.	Sağlıkta kalite standartları doğrultusunda çalışır.	
9.	Rol modeli olur ve değişim öncülüğü yapar.	
10.	Yaşam boyu öğrenme ve sürekli gelişimi ilke edinir.	
11.	Liderlik özellikleri ve yönetim becerileri sergiler.	
12.	Eğitim etkinliklerini yürütür.	
13.	Bilimsel araştırmalara katılır.	
14.	Toplum sağlığını etkileyen konulara duyarlılık gösterir.	
15.	Mesleğin gelişimi ve birliği için yürütülen çalışmalara katılır.	
16.	Bilişim ve inovasyon süreçlerine katılır.	
17.	Genel görünümüne (saç, sakal, forma, temizlik vb.) dikkat eder.	
18.	Çalışma saatlerine titizlikle uyar.	
19.	Gereksiz devamsızlık yapmaz.	
20.	Asepsi - antisepsi kurallarına uyar.	
TOPLAM PUAN:		
Öğrencinin İmzası:		Tarih:/...../.....

EK-10: Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Dersi Beceri İzlem Kontrol Listesi**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
UYGULAMA DERSİ BECERİ İZLEM KONTROL LİSTESİ**

Yönerge: Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı ders uygulamasına özgü beceriler aşağıdaki kontrol çizelgesinde yer almaktadır. Öğrencinin tamamladığı ve tamamlamadığı uygulamalar üzerinden çizelgeyi işaretlemesi gerekmektedir. Uygulama dersinin sonunda öğrencinin tamamladığı ve tamamlamadığı uygulamalar üzerinden ilgili klinik/sorumlu hemşire ve öğrenci görüş ve önerilerini aşağıda yer alan ilgili yere yazacaktır.

BECERİLER	YAPILDI			YAPILMADI
	1 kez	2 kez	3 kez	
1.Gebe anamnezi alma				
2.Beklenen doğum tarihini hesaplama				
3.Leopold manevraları ile gebe muayenesi yapma				
4.ÇKS takibi				
5.NST uygulama				
6.Doğumun 1. evresinde (travayda) izlem ve bakım				
7.Kontraksiyon takibi (<i>Manuel ve Fetal monitörizasyon ile</i>)				
8.İndüksiyon takibi				
9.Uterus involusyonunu değerlendirme				
10.Doğum sonu kanama kontrolü				
11.Doğum sonu memelerin değerlendirilmesi				
12.Emzirme eğitimi				
13.Doğum sonu eliminasyonun değerlendirilmesi				
14.Perine-epizyotominin değerlendirilmesi, bakımı ve eğitimi				
15.Genital hijyen eğitimi				
16.Hastayı jinekolojik muayeneye hazırlama				
17.Spekulum takma ve çıkarma				
18.Pap smear alma				
19.Jinekolojik hasta anamnezi alma				
20.Günübirlik cerrahide izlem ve bakım				
21.Genel jinekolojik operasyonlarda preop ve postop bakım				
22.Human's bulgusunu değerlendirme				
23.Aile planlaması danışmanlığı verme				
24.Kendi kendine vulva muayenesini öğretme				
25.Kegel egzersizini öğretme				

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI KLİNİK UYGULAMASINDA
KLİNİK/SORUMLU HEMŞİRENİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI KLİNİK UYGULAMASINDA
ÖĞRENCİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ**