

UNIwersytet Nowoczesny- WSPÓŁPRACA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kwestionariusz ankiety Położnictwo

Prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety, która będzie cennym narzędziem pozwalającym ocenić skuteczność realizowanego projektu.

1. Proszę uzupełnić zdanie:

Wybrałem/wybrałam kierunek **Położnictwo**, ponieważ

2. Proszę ocenić na ile zgadza się Pan/Pani ze stwierdzeniem

	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Średnio się zgadzam	Nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam
Położne/Położni są potrzebne/i na rynku pracy					
Uniwersytet Medyczny pomaga nabyć nowe umiejętności potrzebne na rynku pracy					
Po studiach znajdę satysfakcjonującą pracę					
Widoczna jest współpraca Uniwersytetu Medycznego z sektorem rynku					
Uniwersytet Medyczny jest nowoczesną uczelnią					
Uniwersytet Medyczny jest placówką oferującą przyszłościowe kwalifikacje					
Uczestnictwo w praktykach jest ważne dla podniesienia moich umiejętności zawodowych					
Uczestnictwo w Programie Kształcenia Praktycznego pozwala na zdobycie nowych umiejętności zawodowych					

3. Proszę ocenić jakość kształcenia na Uniwersytecie Medycznym:

Bardzo wysoko	Wysoko	Przeciętnie	Nisko	Bardzo nisko

4. Jakie są mocne strony uczelni?

5. Jakie są słabe strony uczelni?

6. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z oferty edukacyjnej Uniwersytetu Medycznego?

- Zdecydowanie tak
- Tak
- Ani tak, ani nie
- Nie, dlaczego?
- Zdecydowanie nie, dlaczego?

7. Proszę ocenić od 1 do 10 satysfakcję z wybranego kierunku studiów? (gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 10 najwyższą)

.....

Proszę odwrócić stronę

8. Czy poleciłaby/poleciłby Pan/Pani studiowanie na kierunku Położnictwo swojemu/swojej koledze/koleżance?

- Tak, dlaczego?
- Nie, dlaczego?.....

9. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a kontynuacją nauki na:

- Studiach II stopnia, na jakim kierunku
- Studiami podyplomowymi, w jakim zakresie
- Szkoleniami/kursami, w jakim zakresie
- Inne, jakie.....
- Nie zastanawiałem/zastanawiałem się nad tym

10. Co według Pana/Pani Uniwersytet Medyczny powinien zrobić, aby być nowoczesną uczelnią? Proszę wybrać maksymalnie 3 odpowiedzi.

- Umożliwiać odbywanie praktyk i staży w różnorodnych firmach
- Prowadzić zajęcia z przedsiębiorczości
- Monitorować losy swoich absolwentów
- Dbać o wysoką jakość programów nauczania
- Oferować kierunki studiów zgodne z potrzebami rynku pracy
- Umożliwiać po studiach dalszą karierę naukową
- Dostosowywać program kształcenia do wymagań nowoczesnej gospodarki
- Rozwijać infrastrukturę na uczelni
- Organizować konferencje/sympozja
- Inne, jakie

11. Uważam, że na studiach zajęć praktycznych jest:

- Za mało
- W sam raz
- Za dużo
- Trudno powiedzieć

12. W jakim stopniu Program Kształcenia Praktycznego spełnia Pana/Pani oczekiwania?

Bardzo wysoko	Wysoko	Przeciętnie	Nisko	Bardzo nisko

13. Jakie ma Pan/Pani oczekiwania w stosunku do studiów?

.....
.....

14. W jakim stopniu studia spełniają Pana/Pani oczekiwania?

Bardzo wysoko	Wysoko	Przeciętnie	Nisko	Bardzo nisko

15. Proszę określić na ile wzrosły Pani/Pana umiejętności zawodowe po uczestnictwie w Programie Kształcenia Praktycznego w skali od 1 do 100?

.....

16. Proszę ocenić stopień ważności dla Pana/Pani poszczególnych praktyk zawodowych: (gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 5 najwyższą)

	1	2	3	4	5
Podstawy opieki położniczej					
Technik położniczych i prowadzenia płodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podstawowa opieka zdrowotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Położnictwo i opieka położnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ginekologia i opieka ginekologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkologia ginekologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neonatologia i opieka neonatologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby wewnętrzne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proszę o dalsze wypełnienie stron ankiety

17. Proszę ocenić stopień zadowolenia Pana/Pani z poszczególnych praktyk zawodowych: (gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 5 najwyższą)

	1	2	3	4	5
Podstawy opieki położniczej					
Technik położniczych i prowadzenia płodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podstawowa opieka zdrowotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Położnictwo i opieka położnicza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ginekologia i opieka ginekologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkologia ginekologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neonatologia i opieka neonatologiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby wewnętrzne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Proszę ocenić Uniwersytet Medyczny w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza oceny najniższe, a 5 najwyższe:

	1	2	3	4	5
Kadra dydaktyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renoma uczelni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyposażenie/sprzęt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Użyteczność programu studiów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajęcia praktyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizacja zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formy i metody prowadzenia zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. W jakich miejscach chciałby/chciałby Pan/Pani mieć praktyki zawodowe?

.....

20. Proszę ocenić swoje umiejętności interpersonalne w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza oceny najniższe, a 5 najwyższe:

Samodzielność w podejmowaniu decyzji
 Radzenie sobie w sytuacjach trudnych
 Praca w zespole
 Asertywność
 Komunikatywność
 Empatia

21. Proszę napisać, co Pan/Pani sądzi o konkursie na najlepszego stażystę i najlepszego pracodawcę (uwagi, propozycje)?

.....

22. Proszę ocenić Program Kształcenia Praktycznego w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza oceny najniższe, a 5 najwyższe:

	1	2	3	4	5
Sprawiedliwość ocen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pomoc opiekunów praktyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosfera w miejscach odbywania praktyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacje między opiekunami a studentami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgodność zajęć na praktykach z harmonogramem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Czy zamierza Pan/Pani w przyszłości prowadzić własną działalność gospodarczą?

- Tak
 Nie
 Nie zastanawiałem/zastanawiałam się nad tym

Metryczka:

Rok studiów
 Płeć
 Rok urodzenia

Dziękujemy za wypełnienie ankiety