

**Badanie „Absolwent WSA w Łomży”
Kierunek Pielęgniarstwo**

Szanowni Państwo,

w związku z zakończeniem Państwa edukacji w Wyższej Szkole Agrobiznesu w Łomży prosimy o wyrażenie opinii na temat kształcenia w Uczelni oraz Państwa planów zawodowych. Zebrane informacje będą dla nas niezwykle cenne z uwagi na stałe doskonalenie pracy Uczelni.

Przy udzielaniu odpowiedzi prosimy o odniesienie się do właśnie ukończonego etapu studiów. Zapewniamy poufność danych i informujemy, że zostaną one wykorzystane wyłącznie do przygotowania zbiorczych zestawień statystycznych.

Z góry dziękujemy za poświęcony czas.
Wyższa Szkoła Agrobiznesu w Łomży

Studia w WSA w Łomży

1. Jak ogólnie ocenia Pan/i studia w WSA w Łomży. (oceny prosimy dokonać posługując się skalą 1-5, na której 1 oznacza ocenę bardzo złą, a 5 – bardzo dobrą)

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Jak ocenia Pan/i wpływ studiów w WSA w Łomży na poszczególne aspekty? (oceny prosimy dokonać wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli przy każdym z nich. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza bardzo niski, 5 – bardzo wysoki wpływ)

Lp.	Aspekty	1	2	3	4	5
1.	Kształtowanie osobowości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Kształtowanie postaw społecznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Przygotowanie do pracy naukowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Przygotowanie do pracy zawodowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Zwiększenie szans na rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. W jakim stopniu studia w WSA w Łomży wpłynęły na rozwój Pana/i umiejętności i kompetencji ogólnospołecznych? (prosimy udzielić odpowiedzi wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli przy każdym obszarze. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza bardzo mały, 5 – bardzo duży wpływ)

Lp.	Umiejętności i kompetencje	1	2	3	4	5
1.	Kreatywność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Obsługa komputera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Samodzielność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Umiejętność analitycznego myślenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umiejętność komunikowania się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Umiejętność negocjacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Umiejętność organizacji pracy własnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Umiejętność pracy pod presją czasu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Umiejętność pracy w zespole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Umiejętności praktyczne (kierunkowe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Umiejętność przewodzenia w grupie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Umiejętność samodzielnego kształcenia się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Umiejętność twórczego rozwiązywania problemów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Wiedza naukowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Znajomość języków obcych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Inne, jakie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. W jakim stopniu studia w WSA w Łomży wpłynęły na rozwój Pana/i kompetencji kierunkowych we wskazanych obszarach? (prosimy udzielić odpowiedzi wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli przy każdym obszarze. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza bardzo mały, 5 – bardzo duży wpływ. Jeżeli wskazane kompetencje nie odnoszą się do ukończonego cyklu kształcenia, prosimy zaznaczyć odpowiedź nd (nie dotyczy))

Lp.	Kompetencje kierunkowe	1	2	3	4	5	nd
1.	Podstawy pielęgniarstwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Promocja zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Podstawowa opieka zdrowotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Pediatryka i pielęgniarstwo pediatryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Rehabilitacja i pielęgniarstwo niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Opieka paliatywna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. W jakim stopniu studia w WSA e Łomży wpłynęły na rozwój Pana/i umiejętności i kompetencji zawodowych oraz wskazanych kompetencji społecznych? (prosimy udzielić odpowiedzi wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli przy każdym punkcie. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza bardzo mały, 5 – bardzo duży wpływ. Jeżeli wskazane kompetencje nie odnoszą się do ukończonego cyklu kształcenia, prosimy zaznaczyć odpowiedź ND (nie dotyczy))

Lp.	Kompetencje i umiejętności – cd.	1	2	3	4	5	nd
1.	Kompleksowe podejście do pacjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Nawiązywanie współpracy w zespołach opieki zdrowotnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Inicjowanie i wspieranie działań społeczności lokalnej na rzecz zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Organizacja pracy własnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Skuteczne porozumiewanie się z pacjentem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Empatia w kontakcie z pacjentem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Świadomość czynników wpływających na reakcje własne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Świadomość czynników wpływających na reakcje pacjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Jak ocenia Pan/i relacje z pracownikami WSA w Łomży i studentami? (oceny prosimy dokonać wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza bardzo niską, 5 – bardzo wysoką ocenę)

Lp.	Relacje	1	2	3	4	5
1.	Relacje z innymi studentami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Relacje z pracownikami administracji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Relacje z promotorem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Relacje z władzami Uczelni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Relacje z wykładowcami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. W jakim stopniu jest Pan/i zadowolony/a ze wskazanych aspektów związanych ze studiowaniem w WSA w Łomży oraz dostępnych zasobów? (prosimy posłużyć się skalą od 1-5, na której 1 oznacza bardzo niski, 5 – bardzo wysoki poziom zadowolenia. Prosimy wpisać ocenę w każdy wiersz lub pozostawić puste miejsce, jeżeli dany aspekt Pana/i nie dotyczy)

KSZTAŁCENIE	Jakość kształcenia		ROZWÓJ WŁASNY	Możliwość działania w organizacjach studenckich (Samorząd, etc.)	
	Oferowane kierunki studiów			Możliwość i warunki do indywidualnego studiowania	
	Organizacja studiów, rozkład zajęć			Możliwość i warunki do rozwoju naukowego (np. koła naukowe)	
	Program studiów			Możliwość wyjazdów na stypendia zagraniczne	
	Przydatność treści programowych			Pomoc w kontaktach z podmiotami gospodarczymi, firmami	
	System oceniania studentów		OBŚLUGA	Działalność Biura Karier	
	Dostępność prowadzących po zajęciach			Jakość obsługi w Kasie	
	Merytoryczne przygotowanie kadry dydaktycznej			Jakość obsługi w Dziekanacie	
	Umiejętności przekazywania wiedzy przez prowadzących			Jakość obsługi w Punkcie Rekrutacyjnym	
				Jakość obsługi w innych działach administracji	
BIBLIOTEKA	Warunki lokalowe w bibliotece		BAZA LOKALOWO - SPRZĘTOWA	Dostępność i jakość sprzętu specjalistycznego	
	Zasoby biblioteczne			Dostępność sprzętu multimedialnego (rzutników, projektorów, etc.)	
REKREACJA CZAS WOLNY	Imprezy organizowane przez Uczelnię			Ilość i standard sal dydaktycznych	
	Możliwość spędzania czasu wolnego na terenie Uczelni			Ilość sprzętu komputerowego	
	Zaplecze sportowe			Możliwość korzystania z Internetu na terenie Uczelni	

8. Prosimy wymienić największe atuty WSA w Łomży.

.....

9. Prosimy wymienić największe mankamenty WSA w Łomży.

.....

10. Prosimy ocenić udział poszczególnych zajęć w programie nauczania. (oceny prosimy dokonać wpisując znak X w odpowiednie miejsce w tabeli. Prosimy posłużyć się skalą 1-5, na której 1 oznacza za mało, 5 – za dużą liczbę godzin zajęć)

Lp.	Zajęcia	1	2	3	4	5
1.	Ćwiczenia/laboratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Lektoraty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Praktyki zawodowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Zajęcia praktyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Seminaria dyplomowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Wykłady	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Gdyby ponownie wybierał/a Pan/i ścieżkę kształcenia, czy powtórzyłby/laby Pan/i swój wybór?

- ☐ Wybrałbym/abym tę samą uczelnię i ten sam kierunek
- ☐ Wybrałbym/abym tę samą uczelnię, ale inny kierunek
- ☐ Wybrałbym/abym inną uczelnię, ale ten sam kierunek
- ☐ Wybrałbym/abym inną uczelnię i inny kierunek
- ☐ Nie zdecydowałbym/abym się na studia wyższe

12. Które przedmioty na Pana/i kierunku uważa Pan/i za szczególnie przydatne z punktu widzenia pracy zawodowej?

.....

.....

13. Które przedmioty na Pana/i kierunku uważa Pan/i za najmniej przydatne z punktu widzenia pracy zawodowej?

.....

.....

16. Czy wprowadziłby/aby Pan/i zmiany w programie nauczania na swoim kierunku studiów?

- ☐ Tak
- ☐ Nie (*prosimy przejść do pytania 1 w części Aktywność zawodowa*)

17. Jakie zmiany wprowadziłby/aby Pan/i w programie nauczania na swoim kierunku studiów?

.....

.....

.....

Aktywność zawodowa

1. Jakie formy aktywności podejmował/a Pan/i w trakcie studiów? (*prosimy wskazać wszystkie, które Pan/i podejmował/a*)

- ☐ Działalność w organizacjach pozarządowych, wolontariat
- ☐ Działalność naukowa (np. w kołach naukowych)
- ☐ Praca dorywcza
- ☐ Praktyki zawodowe
- ☐ Staż
- ☐ Inne, jakie?
- ☐ Nie podejmowałem/łam żadnych form aktywności

2. Jaka jest Pana/i aktualna sytuacja zawodowa?

- ☐ Pracuję w oparciu o umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy
- ☐ Pracuję w oparciu o umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy
- ☐ Pracuję w oparciu o umowę cywilnoprawną (zlecenie/dzieło)
- ☐ Prowadzę działalność gospodarczą
- ☐ Nie mam stałej pracy, pracuję dorywczo
- ☐ Nie pracuję, ale szukam pracy (*prosimy przejść do pytania 4*)
- ☐ Nie pracuję i nie poszukuję pracy (*prosimy przejść do pytania 4*)
- ☐ Inna, jaka?

3. Jak ocenia Pan/i zgodność wykonywanej aktualnie pracy zawodowej ze swoim wykształceniem?

- ☐ Wykonuję pracę zgodną z wykształceniem
- ☐ Wykonuję pracę częściowo zgodną z wykształceniem
- ☐ Nie wykonuję pracy zgodnej z wykształceniem

4. Czy w trakcie studiów przynajmniej raz wykonywał Pan/i pracę zawodową zgodną z kierunkiem studiów?

- ☐ Tak, całkowicie zgodną z kierunkiem studiów
- ☐ Tak, częściowo zgodną z kierunkiem studiów
- ☐ Nie, wykonywałem/łam pracę niezgodną z kierunkiem studiów
- ☐ W trakcie studiów nie pracowałem/łam

5. Czy w swojej dotychczasowej pracy zawodowej wykorzystuje lub wykorzystywał Pan/i umiejętności zdobyte w trakcie studiów?

- ☐ Zdecydowanie tak
- ☐ Raczej tak
- ☐ Raczej nie
- ☐ Zdecydowanie nie

6. Czy w przyszłości planuje Pan/i wykonywać pracę zawodową zgodną z kierunkiem ukończonych studiów?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

7. Jak ocenia Pan/i możliwość znalezienia pracy w zawodzie po zakończeniu Pana/i kierunku studiów?

- ☐ Bardzo łatwo jest znaleźć pracę w zawodzie
- ☐ Łatwo znaleźć jest pracę w zawodzie
- ☐ Trudno jest znaleźć pracę w zawodzie
- ☐ Bardzo trudno jest znaleźć pracę w zawodzie

Dalsze kształcenie

1. Czy zamierza Pan/i podnosić swoje kwalifikacje na dodatkowych kursach, szkoleniach, studiach?

- ☐ Tak
- ☐ Nie *(prosimy przejść do pytania 1 w części Pytania dla studentów kończących studia I stopnia lub Metryczki)*

2. Z jakich form podnoszenia kwalifikacji zamierza Pan/i korzystać? (prosimy wskazać wszystkie, które bierze Pan/i pod uwagę)

- ☐ Studia podyplomowe, z jakiego zakresu?
- ☐ Studia I/II stopnia, na jakim kierunku?
- ☐ Kursy specjalistyczne/zawodowe
- ☐ Kursy komputerowe
- ☐ Kursy językowe
- ☐ Inne, jakie?

Pytania dla studentów kończących studia I stopnia (licencjackie)

1. Czy zamierza Pan/i podjąć studia II stopnia (magisterskie uzupełniające)?

- ☐ Tak
- ☐ Nie *(prosimy przejść do Metryczki)*

2. Na jakim kierunku zamierza Pan/i podjąć studia II stopnia?

3. W jakiej uczelni zamierza Pan/i podjąć studia II stopnia?

- ☐ W WSA w Łomży *(prosimy przejść do Metryczki)*
- ☐ W innej uczelni, jakiej?

4. Dlaczego nie zamierza Pan/i podjąć studiów II stopnia w WSA w Łomży?

- ☐ Nie ma w WSA w Łomży studiów II stopnia na interesującym mnie kierunku
- ☐ Inny powód, jaki?
(prosimy przejść do Metryczki)

5. Czy kontynuowałby/aby Pan/i naukę w WSA w Łomży, gdyby studia II stopnia na interesującym Pana/nią kierunku były dostępne w naszej Uczelni?

- ☐ Tak
- ☐ Nie, dlaczego?

Metryczka

1. Rok urodzenia:

2. Płeć:

- ☐ Kobieta
- ☐ Mężczyzna

3. Tryb ukończonych studiów

- ☐ Stacjonarne
- ☐ Niestacjonarne

- ☐ Niestacjonarne pomostowe
- ☐ II stopnia

4. Kierunek ukończonych studiów:

5. Rok ukończenia studiów:

6. Miejsce zamieszkania:

- ☐ Wieś
- ☐ Miasto do 50 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto 50-99 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto 100-500 tys. mieszkańców
- ☐ Miasto pow. 500 tys. mieszkańców

7. Z jakich źródeł finansował Pan/i studia? Prosimy wskazać wszystkie, z których Pan/i korzystał/a.

- ☐ Z własnej pracy zarobkowej
- ☐ Z pieniędzy otrzymanych od rodziców/krewnych/znajomych
- ☐ Z dofinansowania zakładu pracy
- ☐ Z kredytu bankowego
- ☐ Ze stypendium
- ☐ Z innego źródła, jakiego?

Zależy nam na powtórzeniu badania za kilka lat. W związku z tym prosimy o wpisanie poniżej swoich danych, abyśmy mieli możliwość ponownego kontaktu z Panem/nią.

Imię i Nazwisko:

Adres do korespondencji:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy: