



ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEM 401-HEM 402 İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
UYGULAMA VE DEĞERLENDİRME KILAVUZU

2026
ORDU

Sevgili Öğrencilerimiz;

Bu ders ile Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin profesyonel mesleki yaşama daha iyi hazırlanmaları ve yeterlilik kazanmaları amaçlanmıştır. Hemşirelik bölümü 4.sınıf 7. ve 8. yarıyılında yer alan HEM 401 ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim Dersi uygulamasında kullanmak üzere hazırlanan bu kılavuzda, derse ilişkin yönerge, uygulama ve değerlendirme formları, uygulama alanlarına yönelik bilgi ve belgeler yer almaktadır. İşletmede Mesleki Eğitim dersi uygulaması Ordu ilindeki farklı kurum ve kuruluşlarda yapılacaktır. Dosya her rotasyonun sonunda ilgili Anabilim Dalı sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.

Başarılar dileriz.

İÇİNDEKİLER

	Sayfa No
İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi	1-12
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Uygulama Komisyonları	13
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Rotasyon Planı	14
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Uygulama Formları	15
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi İç Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Formları	16-35
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği Uygulama Formları	36-58
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Formları	59-82
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Formları	83-109
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Formları	110-142
İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulama Formları	143-160

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YÖNERGESİ

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM
UYGULAMA YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1- (1) Bu yönergenin amacı, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin mesleklerine yönelik tecrübe kazanmalarını sağlamak için, 7. ve 8. yarıyıldaki HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim Dersleri kapsamındaki işletmede mesleki eğitime ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu yönerge, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin beceri ve tecrübelerini geliştirmek üzere ilgili programda; İşletmede Mesleki Eğitim dersinin yürütülmesine ilişkin usul ve esasları düzenlemek; öğrenciler ve görevli öğretim elemanlarının bu süreçteki yükümlülüklerini ve uymaları gereken kuralları kapsar.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu yönerge, Ordu Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu yönergede geçen;

- a) **Bölüm:** Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü,
- b) **Bölüm Başkanı:** Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- c) **Bölüm Kurulu:** Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kurulunu,
- d) **Dekan:** Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- e) **Fakülte:** Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- f) **Bölüm Koordinatörü:** Bu yönerge doğrultusunda ilgili bölüm öğrencilerinin İşletmede Mesleki Eğitim süreçlerini koordine etmekle görevli bölüm başkanı ya da bölüm başkanının görevlendireceği bir öğretim üyesini,
- g) **İşletmede Mesleki Eğitim (İME):** Bölümün ilk 6 yarıyılındaki HEM 201 İç Hastalıkları Hemşireliği, HEM 202 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, HEM 301 Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 302 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 303 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 304 Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği mesleki derslerini başarı ile tamamlayan öğrencilere, 7. ve 8. yarıyıl, hemşirelik mesleği için gereken mesleki bilgi, beceri ve deneyimi kazandırmak amacıyla yapılan uygulamalı eğitimi,

- h) **İşletmede Mesleki Eğitim Dersleri:** HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim Derslerini ifade etmektedir.
- i) **İşletme:** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin, eğitimleri süresince kazandıkları bilgi ve deneyimlerini pekiştirmek üzere uygulama yaptıkları, dersin öğretim elemanının önerisi ve Sağlık Bilimleri Fakültesi Yönetim Kurulu kararı ile uygun görülen Ordu İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı birimleri ve kurumları,
- j) **İşletme Yöneticisi:** İME uygulamasının yapıldığı işletmenin yöneticisini,
- k) **İşletmede Mesleki Eğitim İşyeri Sorumlusu:** İşletmede ilgili programa uygun mesleki yetkinliğe sahip, öğrencilerin işletmedeki eğitimlerinden sorumlu, mesleki eğitim yöntem ve tekniklerini bilen ve uygulayan kişiyi,
- l) **İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama Sorumlu Hemşiresi:** Alanında en az iki yıl deneyimli, lisans mezunu, temel işlevi öğrenmeyi desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek olan, rehberlik rolü üstlenmiş hemşireyi,
- m) **İşletmede Mesleki Eğitim Eğitici Hemşire Değerlendirme Formu:** Mesleki eğitim işyeri sorumlusu tarafından her bir öğrenci için doldurulan, işyerinde mesleki eğitim süreçleri ile ilgili bilgileri, gözlemleri ve işletmenin öğrencilerin uygulamalı eğitim faaliyetlerine ilişkin değerlendirmelerini içeren formu,
- n) **İşletmede Mesleki Eğitim Anabilim Dalı Değerlendirme Formu:** İlgili anabilim dalının İME öğrencisini değerlendirme formu,
- o) **Avrupa Kredi Transfer Sistemi (AKTS) Kredisi:** Öğrencinin bir dersi başarıyla tamamlayabilmesi için yapması gereken çalışmaların tamamını kapsayan, öğrencilere kazandırılacak bilgi, beceri ve yetkinlikleri elde etmek için gerekli toplam iş yükünü temel alan sayısal değeri,
- p) **İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Uygulama Komisyonu:** İME uygulaması olan anabilim dalları öğretim elemanları arasından, Hemşirelik Bölüm Başkanlığınca belirlenen öğretim elemanlarının katılımıyla oluşturulan ve HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim derslerinin planlanması, uygulanması ve yürütülmesi hakkında kurum içi ve kurumlar arası iletişimi sağlamaktan sorumlu olan komisyonu,
- q) **İşletmede Mesleki Eğitim Alacak Öğrenci Hemşire:** Hemşirelik lisans programının; birinci yılında Hemşirelik Esasları I ve II, ikinci yılında İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, üçüncü yılında Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ile Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği derslerinden başarılı olan, HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim derslerini almaya hak kazanan öğrenciyi,
- r) **Hemşirelik Bölümü İşletmede Mesleki Eğitim Alanları:** İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ve Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği,
- s) **İşletmede Mesleki Eğitim Sorumlu Öğretim Elemanı:** İlgili anabilim dalına ait İME derslerinin, İME yönergesi doğrultusunda planlanması ve yürütülmesinden sorumlu öğretim elemanlarını ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Tanım, Amaç, Hedefler, İçerik, Çıktılar ve Başlayabilme Şartı

Dersin Tanımı

MADDE 5- (1) İşletmede Mesleki Eğitim dersleri, Hemşirelik Bölümü eğitim programının 7. ve 8. yarıyıllarında yer alan ve öğrencinin lisans eğitimi süresince kazandığı bilgi ve becerilerini ilgili kurumlarda uygulayabildiği, haftada 2 saat teorik ve 32 saat (8 saat/gün) uygulamadan oluşan zorunlu bir derstir.

Dersin Amacı

MADDE 6- (1) İşletmede Mesleki Eğitim Dersinin Amacı, öğrenci hemşirenin lisans eğitimi süresince kazandığı bilgi ve becerilerini uygulamaya aktararak güçlenmesini, karar verme ve sorun çözme becerilerini geliştirmesini, sağlık ekibi ile iş birliği içerisinde çalışmasını ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmasını sağlayarak profesyonel yaşama hazırlamaktır.

Dersin Hedefleri

MADDE 7- (1) Bu derste öğrencinin;

- a) Lisans eğitimi süresince öğrenmiş olduğu mesleki bilgi ve becerilerini kullanabilmesi,
- b) Bireyin, ailenin ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini kanıta dayalı bütüncül yaklaşımla bilimsel süreç doğrultusunda karşılayabilmesi,
- c) Mesleki uygulamalarda etkili iletişim becerilerini kullanabilmesi,
- d) Mesleki uygulamalarda sağlık ekibi üyeleri ile iş birliği içinde çalışma becerisi kazanması,
- e) Sağlık eğitimi gereksinimlerini karşılamada öğrenme ve öğretme sürecini kullanabilmesi,
- f) Mesleki alanda problem çözme becerisini geliştirmesi,
- g) Mesleki etik, ilke ve değerlere uygun davranabilmesi,
- h) Mesleki uygulamaları mevzuat doğrultusunda yapabilmesi,
- i) Temel hemşirelik becerilerini uygulayabilmesi hedeflenir.

Dersin İçeriği

MADDE 8- (1) Bu ders öğrencinin lisans eğitiminin ilk 3 yılı süresince kazandığı mesleki bilgi ve becerilerini uygulayarak deneyim kazanmasına odaklanır.

Dersin Çıktıları

MADDE 9- (1) Bu dersin çıktıları;

- a) Lisans eğitimi süresince öğrenmiş olduğu mesleki bilgi ve becerileri kullanmak,
- b) Sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül yaklaşımla ele almak,
- c) Sağlık bakım gereksinimlerine ilişkin hemşirelik sürecini kanıta dayalı olarak uygulayabilmek,
- d) Sağlık ekibi üyeleri ve bakım sunduğu bireylerle iletişimde etkili iletişim becerilerini kullanmak,
- e) Sağlık ekibi üyeleri ile iş birliği içinde çalışma becerisi kazanmak,

- f) Mesleki alanda problem çözme becerisini geliştirmek,
- g) Sağlık eğitimi gereksinimlerini karşılamada öğrenme ve öğretme sürecini kullanmak,
- h) Mesleki etik ilke ve değerlere uygun davranmak,
- i) Hemşirelik ile ilgili araştırmalarda sorumluluk almak,
- j) Mesleki uygulamaları mevzuat doğrultusunda yapmak.

İşletmede Mesleki Eğitime Başlayabilme Şartları

MADDE 10- (1) İşletmede Mesleki Eğitime başlayabilmek için;

- a) Öğrenci hemşirenin ilk 6 yarıyıldaki, HEM 101 Hemşirelik Esasları I, HEM 102 Hemşirelik Esasları II, HEM 201 İç Hastalıkları Hemşireliği, HEM 202 Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, HEM 301 Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 303 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 302 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, HEM 304 Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği derslerine devam etme ve bu derslerden başarılı olma şartı aranır.
- b) Öğrenci hemşirenin 7. ve 8. yarıyıl da HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim derslerine kayıtlı olması şartı aranır.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

İşletmede Mesleki Eğitimin Yürütülmesi

İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama Alanları

MADDE 11- (1) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamaları, ilgili anabilim dalı görüşü, İME dersi uygulama komisyonu önerisi ve bölüm kurulu kararı ile İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ile ilgili koruyucu, tedavi edici ve rehabilite edici sağlık hizmeti veren Ordu İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı birimler ve kurumlarda yürütülür.

Fakültenin Sorumlulukları

MADDE 12- (1) Fakültenin sorumlulukları;

- a) Sorumlu öğretim elemanlarını görevlendirmek,
- b) Uygulama yapılacak alanlar ile yazışmaları yürütmek,
- c) Uygulama alanlarının yöneticileri ile iş birliği yapmaktır.

Bölüm Başkanının Sorumlulukları

MADDE 13- (1) Bölüm başkanının sorumlulukları;

- a) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması yapılacak alanları belirleyerek dekanlığa sunmak,
- b) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama sorumlu öğretim elemanlarını belirleyerek dekanlığa sunmak,
- c) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama sorumlu hemşirelerinin derse oryantasyonu için gerekli eğitimi sağlamak,

- ç) Öğrencileri uygulama alanına hazırlamak, sorunların çözülmesinde yardımcı olmak,
 - d) Öğrenci izleminde ve değerlendirilmesinde kullanılacak yöntemleri belirlemek ve gerektiğinde güncellemeleri yapmak,
 - e) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama alanlarının yöneticileri ile iş birliği yapmaktır.
- (2) **Bölüm Koordinatörü:** Bölüm koordinatörlüğü, bölüm başkanı ya da bölüm başkanı tarafından üç yıllığına atanan bir öğretim üyesi tarafından yürütülür. Süresi biten koordinatör tekrar atanabilir. Görevden ayrılan bölüm koordinatörü yerine aynı usulle yeni atama yapılır.

Bölüm Koordinatörünün görevleri şunlardır:

- a) İşyeri Uygulaması konusunda bölümde koordinasyonu sağlamak,
- b) İME ile ilgili sorunların çözümüne öncülük etmek,
- c) Açılan İME şubelerindeki öğrenci sayılarını ve öğrencilerin şubelere dağılımını planlamak,
- ç) Bölümde İME dersini veren öğretim elemanları arasında eşgüdüm sağlamak,
- d) İME yapılan işletmelerle iletişim ve koordinasyonu sağlamaktır.

İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama Komisyonu Sorumlulukları

MADDE 14- (1) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama Komisyonu sorumlulukları;

- a) Uygulama yapılacak kinikleri/alanları belirlemek,
- b) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamasında hemşire değerlendirmesinde kullanılacak yöntemleri belirlemek,
- c) İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamalarının gerçekleştirileceği kurum/kuruluşlarla ve İşletmede Mesleki Eğitim sorumlu hemşiresi ile iş birliği içinde planlamalar yapmak,
- ç) Uygulamada karşılaşılan ve İşletmede Mesleki Eğitim sorumlu öğretim elemanı tarafından iletilen sorunları çözmek, gerekli gördüğü hallerde Hemşirelik Bölüm Başkanlığına bildirmektir.

(2) **Bölüm Alt Komisyonu:** Bölüm başkanı tarafından üç yıllığına görevlendirilen üç öğretim elemanından oluşur. Bölüm komisyonu, biri derslerin başlamasından önce olmak üzere, her dönem en az iki defa toplanır.

Bölüm alt komisyonunun görevleri şunlardır:

- a) Bölümde İME'nin bu yönerge hükümlerine göre yürütülmesini koordine etmek,
- b) İşletme değişikliği yapacak öğrencilerin taleplerini karara bağlamak,
- c) İME'yi alan öğrencilerin gerekli durumlarda İME dersini sonlandırmak,
- ç) İME yapılacak işletmelerin uygunluğuna karar vermek,
- d) Öğrencilerin İME süresince hazırlamaları gereken çalışma faaliyetlerinin kapsamını ve faaliyet raporunun içeriğini belirlemek, öğrencilere duyurmak,
- e) İME ile ilgili doğabilecek aksaklık ve problemleri çözmek, çözülemeyen aksaklıkları bölüm başkanına iletmektir.

MADDE 15- (1) İşletme yöneticisinin İME uygulaması ile ilgili sorumlulukları şunlardır:

- a) İME Protokolünü, İME uygulamasının yapılacağı kurum veya kuruluş adına imzalamak,
- b) Öğrencinin İME'yi, bu yönerge esaslarına ve işyeri kurallarına göre yapabilmesi için bir işyeri uygulaması sorumlusu görevlendirmek,
- c) Öğrencinin eğitim aldığı alanda uygulama yapmasını sağlamak.

(2) İME İşyeri Sorumlusunun görevleri şunlardır:

- a) Öğrencinin İME süresince işletmedeki eğitimini yürütmek,
- b) Öğrencinin üniversitede kazanmış olduğu teorik ve uygulama esaslı bilgi ve becerileri iş ortamındaki uygulamalar ile ilişkilendirmesine destek olmak, uygulamalarda görev almasını sağlamak, öğrencilere mesleki formasyonu ve disiplini aktarmak,
- c) İME'yi alan öğrencilerin devamlarını izlemek, mazeret izinlerini değerlendirmek ve devam çizelgesine işlemek,
- ç) İME'yi alan öğrencilerle ilgili bir sorun yaşanması durumunda sorumlu öğretim elemanını bilgilendirmek,
- d) Öğrenci işletmede farklı birimlerde çalışacak ise hangi birimde ne kadar çalışacağına karar vermek, ilgili birim sorumluları ile koordinasyonu sağlamak,
- e) Öğrencilerin değerlendirme formlarını eksiksiz doldurulmasını sağlamak,
- f) Öğrenci ile işletme ve işletme ile bölüm arasında iletişim ve koordinasyon sağlamak,
- g) Öğrencinin üniversitede kayıtlı olduğu bölüm ya da programa uymayan işlerde görevlendirilmesini engellemek,
- ğ) İME'yi tamamlayan öğrencinin değerlendirme formunu devam çizelgesi ile sorumlu öğretim elemanına kapalı zarf içinde ulaştırmak,
- h) Öğrencilere “İşçi Sağlığı ve Güvenliği Mevzuatına” uygun eğitimler vermek, kişisel koruyucu donanımları sağlamak,
- ı) İME sırasında iş kazası geçiren öğrencinin bilgilerini aynı gün içinde dersin sorumlu öğretim elemanına ve Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirmek.

Sorumlu Öğretim Elemanının Sorumlulukları

MADDE 16- (1) İME'nin işletmede yürütülmesinden sorumlu öğretim elemanının görevleri şunlardır:

- a) İME'nin, mesleki eğitim sorumlusu ile bölüm ve işyeri arasında koordineli bir şekilde yürütülmesini sağlamak,
- b) Dersin amaç ve hedeflerini İşletmede Mesleki Eğitim Sorumlu Hemşiresi ile paylaşmak,
- c) Şubesinde kayıtlı olan öğrencilerin işletmedeki faaliyetlerini işyerinde İME'nin bu yönerge hükümlerine göre sürdürülmesini sağlamak,
- ç) İşletmede Mesleki Eğitim Eğitici Personel Değerlendirme Formunu ve İşletmede Mesleki Eğitim Anabilim Dalı Değerlendirme Formunu düzenleyerek bölüm komisyonuna iletmek,
- d) İME programından sorumlu öğretim elemanı öğrencilerin değerlendirme formlarının eksiksiz doldurulmasından ve Bölüm Koordinatörlüğüne teslim edilmesinden sorumludur,
- e) Dönem sonunda öğrencinin değerlendirmesini yaparak başarı notunu belirlemek ve sisteme giriş yapmaktır.

İşletmede Mesleki Eğitim Sorumlu Hemşiresinin Nitelik ve Sorumlulukları

MADDE 17- (1) İşletmede Mesleki Eğitim sorumlu hemşiresi aşağıdaki nitelikleri taşımalıdır:

- a) Lisans düzeyinde eğitime sahip olmak,
- b) En az iki yıl mesleki deneyime sahip olmak,
- c) Öğretmeye ve mesleki gelişime istekli olmak,
- ç) Öğrencinin öğrenme gereksinimlerini belirleyebilmek ve öğrenme planlarını yapabilmek,

- d) Öğrenciye ve öğretim elemanına yapıcı, dürüst geri bildirim verebilmek,
- e) Olumlu mesleki görüşe sahip olmak,
- f) Yetişkin eğitimi ilkelerini bilmek,
- g) İyi bir iletişim becerisine sahip olmaktır.

(2) İşletmede Mesleki Eğitim Sorumlu Hemşiresinin Sorumlulukları;

- a) Çalıştığı kurumun onayı ile İME programını desteklemek,
- b) İşletmede Mesleki Eğitim sorumlu öğretim elemanı ile iş birliği içinde çalışmak,
- c) Dersin amaçlarına uygun öğrenmeyi düzenlemek,
- ç) İşletmede Mesleki Eğitim alan öğrenci hemşirenin klinik ortama oryantasyonuna yardımcı olmak,
- d) Öğrenci hemşirenin alanda bilgiyi kullanmalarına yardımcı olmak,
- e) Öğrenci hemşirenin yaşadığı sorunlara/zorluklara duyarlı olmak ve sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- f) Etkili öğrenme ve öğretme yöntem ve tekniklerini kullanmak,
- g) Etkili ve yapıcı iletişim kurmak,
- ğ) İşletmede Mesleki Eğitim alan öğrenci hemşireye rol model olmak,
- h) Öğrenci hemşireyi sürekli öğrenme konusunda desteklemek,
- ı) Öğrenci hemşirenin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını denetlemek,
- i) Öğrenci hemşireyi uygulamada “İşletmede Mesleki Eğitim Eğitici Hemşire Değerlendirme Formu” kriterlerine göre değerlendirmek ve İME sorumlu öğretim elemanına geri bildirim vermektir.

İşletmede Mesleki Eğitim Alan Öğrencinin Sorumlulukları

MADDE 18- (1) Öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- a) Öğrenci Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü tarafından hazırlanan İME programına uymak, görevlerini zamanında ve eksiksiz yapmak zorundadır.
- b) Her öğrenci mesleki eğitim aldığı kurumun çalışma ve güvenlik kurallarına uymak, mekân, araç ve gereçleri özenle kullanmakla yükümlüdür. Bu yükümlülüklerini yerine getirmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup, gerektiğinde 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu hükümleri uyarınca işlem yapılır.
- c) Hastanın tedavi ve bakımını yürüten ekipte servis sorumlu hemşiresi/klinik hemşiresi/öğretim elemanı/ süpervizör hemşire rehberliğinde hasta vizitleri, tedavi ve uygun bakım girişimlerine katılır.
- ç) Her mesleki eğitim alanı içinde, hastaya, sağlık personeline veya diğer personele verilecek hizmet içi eğitim programlarının düzenlenmesi ve yürütülmesinde sorumlu hemşireye yardımcı olur.
- d) Klinik alanda gözlemlediği en az bir problemin nedeni ve çözümüne yönelik araştırma yapar ve bir çözüm önerisini klinik sorumlu hemşiresine sunar.
- e) Öğrenci hemşire günde 8 saat olmak üzere kurumun mesai saatlerine (gündüz mesaisi olmak üzere haftalık toplam 32/40 saat) uygun olarak çalışır.

- f) Hafta sonu ve resmi tatillerde İME yapılmaz.
- g) İME rotasyonları Bölüm Koordinatörlüğü tarafından hazırlanır.
- ğ) Giriş ve çıkış saatleri kurumun mesai saatlerine uygun olarak düzenlenir.
- h) Öğrenci hemşireler, bakım sorumluluğunu üstlendiği bireylere uygun hemşirelik bakımını verir.
- ı) Öğrenci hemşire, mesleki eğitim aldığı kurumun kurallarına uymak zorundadır.
- i) Öğrenci aldığı rapor/mazeret belgesini fakülteye ve hastane eğitim birimine en geç 3 (üç) gün içinde bildirmek zorundadır.
- j) İME süresince öğrenci Ordu Üniversitesi Öğrenci Bilgi Sistemi ve bölüm web sayfasında paylaşılan yazılı ve görsel dokümanların takibinden sorumludur.
- k) Öğrenci Bölüm Komisyonunun uygun gördüğü tarihlerde sınava katılır.
- l) Uygulama saatleri süresince cep telefonu sessiz/titreşimde olarak kapalı tutulmalı ve yalnızca gerektiğinde kullanılmalıdır.
- m) Uygulamalar sırasında öğretim elemanı/klinik hemşire onayı, hastanın/personelin ve kurumun yazılı izni olmaksızın fotoğraf/görüntü çekilmemeli, ses kaydı yapılmamalıdır.
- n) Sağlık kurumlarına veya hastalara ait bilgileri, sosyal medyada izinsiz paylaşmamalıdır.

İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta Primleri ve Aşılar

MADDE 19- (1) Öğrencilere işletmede mesleki eğitim uygulaması için iş kazası ve meslek hastalığı sigortası, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından yapılır.

- (2) Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından öğrenciler, işletmede mesleki eğitim uygulaması sırasında delici-kesici aletler ile yaralanma ve bunlara bağlı enfeksiyon hastalıklarına maruz kalma riskine vb. önerilen tüm aşılar konusunda bilgilendirilir ve aşılama durumları işletmede mesleki eğitim uygulaması koordinatörü tarafından kontrol edilir. Aşılama öğrencilerin sorumluluğundadır. Aşılarını yaptırmak istemeyen öğrencilerden “aşı yaptırmak istemediklerini” belirten belge alınır.
- (3) İşletmede mesleki eğitim uygulaması sırasında kaza vb. acil bir durum söz konusu olduğunda, öğrencinin durumu ilgili uygulamanın sorumlu öğretim elemanlarına, Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi ve ilgili kurumun İş Sağlığı ve Güvenliği Birimine bildirilir.

Öğrencilere Ödenecek Ücretler

MADDE 20- (1) Öğrencilere ödenecek ücretler hakkında 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu ve Yükseköğretimde Uygulanmalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğinin ilgili hükümleri uygulanır.

Kılık- Kıyafet

MADDE 21- (1) Üniversitenin kıyafetle ilgili yönetmeliğine uyulur. Bu amaçla İME süresince öğrenciler Sağlık Bilimleri Fakültesinin belirlediği Ordu Üniversitesinin amblemini taşıyan alt lacivert, üst beyaz öğrenci hemşire üniforması giymelidir. Temiz ve ütülü olan üniforma, yalnızca uygulama alanında giyilmeli ve öğrenci kimlikleri takılmalıdır. Genel görünüm üniforma bütünlüğüne ve mesleki profesyonelliğe uygun şekilde olmalıdır. Öğrenciler mesleki eğitim aldığı kurumun kılık-kıyafet kurallarına, iş güvenliği, hasta güvenliği ve disiplin kurallarına uymak zorundadır.

İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması

MADDE 22- İşletmede Mesleki Eğitim uygulaması;

(1) Hemşirelik Bölümü 4. sınıf öğrencileri, HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim ve HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim derslerinden İME uygulama komisyonu tarafından belirlenen, üç anabilim dalı dersine kayıt yaptırırlar. Kayıt yaptırılan derslerin uygulama planına uyulmalıdır.

(2) Öğrenciler, her yarıyılıda aşağıda belirtilen anabilim dalı derslerinden en az üçüne danışman öğretim elemanı onayı ile kaydolmak zorundadır.

HEM 401 İşletmede Mesleki Eğitim

İç Hastalıkları Hemşireliği

Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

HEM 402 İşletmede Mesleki Eğitim

İç Hastalıkları Hemşireliği

Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

(3) Her bir dönemdeki İME dersi, 2 saat teorik, 32 saat uygulama, 18 Ulusal Kredi, 22 AKTS'dir.

(4) Uygulamalar 08.00-16.00 saatleri arasında haftanın dört günü yapılır.

(5) Uygulama süresi Ordu Üniversitesi akademik takvimine göre belirlenir.

(6) Her bir İME öğrenci hemşiresi için, ilgili anabilim dalı İME sorumlu öğretim elemanı tarafından, dersin haftalık uygulama saatine uygun şekilde hazırlanan çalışma çizelgesi, İME Uygulama Komisyonuna iletilerek İME öğrenci hemşire uygulama alanı ve günleri belirlenir.

İşletmede Mesleki Eğitim Dersine Devam Zorunluluğu

MADDE 23- İME dersine devam zorunluluğu;

(1) İME dersine devam zorunluluğu, Ordu Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliği esaslarına göre, dersin belirtilen sürede %80'ine devam etmesi zorunludur.

(2) Öğrencilerin devam durumları İME Sorumlu Öğretim Elemanı gözetiminde ve İME Sorumlu Hemşiresi tarafından izlenir.

(3) Öğrenci hemşirenin devam durumu her bir anabilim dalı dersi teorik ve uygulaması için ayrı hesaplanır. Devamsızlığın tamamı bir anabilim dalı dersi teorik ve uygulamasında kullanılamaz.

(4) Öğrenci aldığı rapor/mazeret belgesini fakülteye ve hastane eğitim birimine en geç 3 (üç) gün içinde bildirmek zorundadır.

Başarının Ölçülmesi ve Değerlendirilmesi

MADDE 24- Başarının ölçülmesi ve değerlendirilmesi;

- (1) İME dersi başarısının ölçülmesi, Ordu Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine göre, İME sorumlu öğretim elemanı ve İME uygulama sorumlu hemşiresi tarafından yapılır.
- (2) Öğrenci hemşirenin her yarıyıl için üç anabilim dalından; İME sorumlu öğretim elemanları (%40) ve İME uygulama sorumlu hemşirelerinden (%40), İME teorik ders sunumundan (vaka, seminer vb.) (%20) alacağı notların ortalaması uygulama başarı notu olarak belirlenir. Uygulama başarı notunun İME dersi notuna nihai katkısı %50'dir.

Değerlendirme notuna yıl içi ve yıl sonunun katkıları aşağıdaki şekildedir:

Dönem içi değerlendirme notunun başarıya katkısı %40 [Uygulama (%50), Ara Sınav (%50)],

Dönem sonu notunun başarıya katkısı %60 [Uygulama (%50), Final Sınav (%50)],

- (3) İME dersi kapsamında aldığı anabilim dalı dersi/derslerinden başarısız olan öğrenci, yeni eğitim öğretim yılında İME dersine kaydolmak ve başarısız olduğu anabilim dalı dersine/derslerine devam etmek zorundadır.
- (4) Devamsızlık nedeniyle başarısız olan öğrenci yılsonu değerlendirmeye alınmaz ve yeni eğitim öğretim yılında İME dersi kapsamında devamsızlık sınırını aştığı anabilim dalı dersini/derslerini alıp devam etmek zorundadır.

Ara ve Final sınavlarının içeriği; İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği derslerinden oluşmaktadır.

Başarısız olan (DD/FD/FF/F1/F2/F3) öğrenciler İME dersini tekrar almak zorundadır.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Son Hükümler Yürürlük

MADDE 25- (1) Bu yönerge, Ordu Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer. Yönergenin kabulü ile Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü İntörnlük Yönergesi yürürlükten kalkar.

Sigorta ve Mali Yükümlülükler

MADDE 26- (1) İME alan öğrencilerin 5510 sayılı kanunun 5. maddesinin (b) bendi gereğince İş Kazası ve Meslek Hastalıkları sigortaları öğrenim gördükleri üniversite tarafından yapılır. Öğrenciler işyerinde mesleki eğitime başlamadan önce İş Kazası ve Meslek Hastalıkları sigortası düzenlenerek Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilir. İME'ye tabi olan öğrencilerin İş Kazası ve Meslek Hastalıkları sigortası prim ödemeleri aylık periyodlar ile Rektörlüğe bildirilir.

Öğrencilere Ödenecek Ücret

MADDE 27- (1) İME süresince öğrenciye 3308 Sayılı Kanun'un 25. Maddesi uyarınca ücret ödenir. Ödenen ücret, yirmi ve daha fazla personel çalıştıran işletmelerde asgari ücretin yüzde otuzundan, diğer işletmelerde yüzde on beşinden az olamaz.

Hüküm Bulunmayan Haller

MADDE 28- (1) Bu Yönergede yer almayan hususlar hakkında ilgili diğer mevzuat hükümleri uygulanır. İME Komisyonlarının önerileri üzerine Sağlık Bilimleri Fakültesinin ilgili kurulları tarafından karara bağlanır.

Yürütme

MADDE 29- (1) Bu yönerge hükümlerini Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı yürütür.

Yönergenin Kabul Edildiği Senatonun		
Tarihi		Sayısı
22.07.2026		2026/72
Yönergede Değişiklik Yapan Yönergelerin Görüşüldüğü Senatonun		
Tarihi		Sayısı
1		

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ UYGULAMA KOMİSYONLARI

İşletmede Mesleki Eğitim Bölüm Koordinatörü

Prof. Dr. Hacer GÖK UĞUR

İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Uygulama Komisyonu

2026/2027 Güz Dönemi

İç Hastalıkları Hemşireliği: Doç. Dr. Yasemin KALKAN UĞURLU

Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği: Dr. Öğr. Üyesi Burçin IRMAK

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Dr. Öğr. Üyesi Mehtap GÜMÜŞAY

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Prof. Dr. Dilek KÜÇÜK ALEMDAR

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Doç. Dr. Nevin GÜNAYDIN

Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Prof. Dr. Hacer GÖK UĞUR

2026/2027 Bahar Dönemi

İç Hastalıkları Hemşireliği: Öğr. Gör. Özgül BOSTAN

Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği: Prof. Dr. Nurgül BÖLÜKBAŞ

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Doç. Dr. Ebru ŞAHİN

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Öğr. Gör. Figen TOP

Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Dr. Öğr. Üyesi Bedia SELVİ

Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Doç. Dr. Aslıhan ÇATIKER

Bölüm Alt Komisyonu

Dr. Öğr. Üyesi Burçin IRMAK

Dr. Öğr. Üyesi Mehtap GÜMÜŞAY

Dr. Öğr. Üyesi Bedia SELVİ

Uygulama Başlama/Bitiş Tarihleri

14 Eylül 2026 – 25 Aralık 2026 (Güz dönemi)

08 Şubat 2027 - 28 Mayıs 2027 (Bahar dönemi)

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ ROTASYON PLANI

	7. YARIYIL			8. YARIYIL		
	15.09.2026	20.10.2026	24.11.2026	09.02.2027	16.03.2027	20.04.2027
	16.10.2026	20.11.2026	25.12.2026	12.03.2027	16.04.2027	28.05.2027
ŞUBE 1	1	3	5	2	4	6
ŞUBE 1	5	1	3	4	6	2
ŞUBE 1	3	5	1	6	2	4
ŞUBE 2	2	4	6	1	3	5
ŞUBE 2	4	6	2	5	1	3
ŞUBE 2	6	2	4	3	5	1

1. İç Hastalıkları Hemşireliği
2. Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği
3. Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
4. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
5. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
6. Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEM 401-HEM 402 İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
UYGULAMA FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

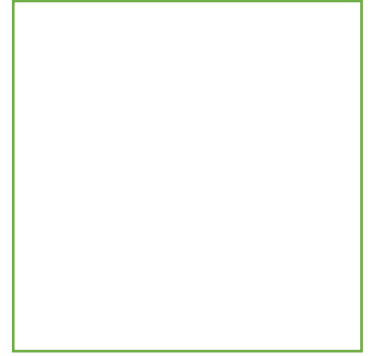
Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı :
Numarası :
Uygulama Yapılan Birim :

	1.HAFTA			2.HAFTA			3.HAFTA			4.HAFTA			5.HAFTA		
	Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza	
		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam
Salı	.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026		
Çarşamba	.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026		
Perşembe	.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026		
Cuma	.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026			.../.../2026		

Sorumlu Hemşire Adı-Soyadı- İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

Numarası :

Uygulama Yapılan Yer:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Not
A-Kişisel Niteliklerin Değerlendirilmesi (25p)		
Çalışma saatlerine uyma	3 p	
Uygulamaya devam durumu	4 p	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 p	
Sorumluluk alabilme	3 p	
Öz değerlendirme yapabilme	3 p	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 p	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 p	
Problem çözme becerisi	3 p	
B-İletişim Becerisi (15p)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 p	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 p	
Arkadaşları ile iletişim	5 p	
C-Temel Hemşirelik Becerileri (60p)		
<i>Bu bölümü Hemşirelik Temel Becerileri Listesini göz önüne alarak değerlendiriniz.</i>		
C1.Uygulama Becerileri (35 p)		
Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesi	4 p	
İletişim	3 p	
Kişisel temizliğin sağlanması ve sürdürülmesi	3 p	
Aktivite egzersiz	3 p	
Solunum	3 p	
Beslenme ve metabolik durum	3 p	
Boşaltım	3 p	
Stresle baş etme	1 p	
Cinsellik	1 p	
Uyku ve istirahat	1 p	
Ölüm ve sonrası bakım	1 p	
Alana Özgü Beceriler	10 p	
C2. Hemşirelik Süreci (15 p)		
Veri toplama	3 p	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 p	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 p	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 p	
Değerlendirme	3 p	
C3. Sağlık/Hasta Eğitimi (10p)		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 p	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 p	
Sağlık eğitimi planlama	2 p	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 p	
Sağlık/hasta eğitimi değerlendirme	2 p	
Toplam Puan	100 p	

Uygulama Sorumlu Hemşiresinin
Adı Soyadı- İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

Numarası :

Uygulama Yapılan Yer:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Not
A-Kişisel Niteliklerin Değerlendirilmesi (25p)		
Çalışma saatlerine uyma	3 p	
Uygulamaya devam durumu	4 p	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 p	
Sorumluluk alabilme	3 p	
Öz değerlendirme yapabilme	3 p	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 p	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 p	
Problem çözme becerisi	3 p	
B-İletişim Becerisi (15p)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 p	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 p	
Arkadaşları ile iletişim	5 p	
C-Temel Hemşirelik Becerileri (60p)		
<i>Bu bölümü Hemşirelik Temel Becerileri Listesini göz önüne alarak değerlendiriniz.</i>		
C1.Uygulama Becerileri (35 p)		
Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesi	4 p	
İletişim	3 p	
Kişisel temizliğin sağlanması ve sürdürülmesi	3 p	
Aktivite egzersiz	3 p	
Solunum	3 p	
Beslenme ve metabolik durum	3 p	
Boşaltım	3 p	
Stresle başetme	1 p	
Cinsellik	1 p	
Uyku ve istirahat	1 p	
Ölüm ve sonrası bakım	1 p	
Alana Özgü Beceriler	10 p	
C2. Hemşirelik Süreci (15 p)		
Veri toplama	3 p	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 p	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 p	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 p	
Değerlendirme	3 p	
C3. Sağlık/Hasta Eğitimi (10p)		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 p	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 p	
Sağlık eğitimi planlama	2 p	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 p	
Sağlık/hasta eğitimini değerlendirme	2 p	
Toplam Puan	100 p	

Sorumlu Öğretim Elemanı
Adı Soyadı- İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
ÖĞRETİM ELEMANI VAKA ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :

Tarih:

Numarası :

Uygulama Yapılan Servis:

Vaka Hazırlama/Sunma	Puan	Not
Vaka ödevi içeriği (şekil, genel bilgiler, kaynakça, kapak vb.)	10 puan	
Genel bilgi kapsamı (hastalık, tanı, tedavi ve hemşirelik uygulamaları)	10 puan	
Hastaya ve aileye ilişkin veri toplama	10 puan	
Hemşirelik tanıları koyabilme ve öncelik sırasını belirleme	10 puan	
Uygun tanı ve etiyolojiye göre bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
Sunum için uygun eğitim materyali hazırlama ve kullanma	5 puan	
Farklı öğretim tekniği kullanma	10 puan	
Konuya hâkim olma	10 puan	
Sunum süresini etkin kullanma	10 puan	
Vaka ile ilgili dokümanları zamanında teslim etme	5 puan	
Vaka konusu ile ilgili en az bir bilimsel makale örneği sunma	5 puan	
Toplam Puan	100 puan	

Değerlendiren Öğretim Elemanı
Adı Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ MODELİ

Öğrencinin Adı Soyadı: _____
 Numarası : _____
 Uygulama Yapılan Yer: _____

Tarih: _____

	HEMŞİRELİK BECERİLERİ	Uyguladı	Uygulamadı
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	Asepsi ilkelerine uyma		
	İlaç dozunu hesaplama		
	Oral ilaçları hazırlama ve uygulama		
	Parenteral ilaçları hazırlama		
	Intramüsküler enjeksiyon uygulama		
	Intravenöz ilaç/İnfüzyon uygulama		
	Intravenöz kateter bakımı ve takibi		
	Subkutan enjeksiyon uygulama		
	Inhale ilaç uygulama		
	Lokal ilaç uygulama (deri, göz, kulak, burun, rektal, vaginal)		
	Kan transfüzyonu		
	Kültür alma (kan, burun, boğaz, balgam, idrar, dışkı kültürü alma)		
	Atık yönetimi		
	Yoğun bakım hastalarına uygulanmış olan özel işlemleri öğrenmeye ve uygulamaya çalışma (mekanik ventilasyon, monitör takibi vb.)		
	Enfeksiyon durumunu değerlendirme		
	Ağrı değerlendirme		
	Düşme riskini değerlendirme		
	Parmak ucundan/Ayak topuğundan kan-glikoz seviyesini ölçme		
	Nörolojik değerlendirme (Glaskow Koma skala değerlendirmesi)		
	İnvaziv girişimlere katılma ve hasta takibi (parasentez, torosentez endoskopik uygulamalar, biyopsi uygulamaları vb.)		
İletişim	Pansuman takibi (kanama, enfeksiyon-akıntı vb.)		
	Nöbet alma ve teslimine katılma		
	Kayıt tutma		
	Hastanın iletişim durumunu değerlendirme		
Solunum	Hastanın korkusunu değerlendirebilme		
	Hastanın Kaygı-Endişesini değerlendirebilme		
	Hastalığa ve tedaviye uyumunu değerlendirebilme		
	Oksijen tedavisi		
Beslenme	Oksijen saturasyonunu ölçme		
	Postural drenaj		
	Aspirasyon uygulamaları		
	Solunum hızını, derinliğini, ritmini değerlendirme		
Boşaltım	Toraks muayenesi yapabilmek		
	Akciğer seslerini değerlendirebilme		
	Oral/Enteral ve parenteral beslenmeyi sağlama		
	Beden kitle indeksine göre beslenmenin değerlendirilmesi		
Kişisel Temizlik ve Giyinme	Kateter uygulaması ve bakımı		
	Aldığı-çıkarıldığı sıvı takibi		
	İdrar inkontinansı takibi		
	Lavman uygulama		
Beden Sıcaklığının Kontrolü	Bağırsak inkontinansı takibi		
	Diyare ve konstipasyon takibi		
	Baş banyosu		
	Özel ağız bakımı		
Hareket	Vücut banyosu		
	Basınc yaraları riskini tanımlama ve önleme		
	Yara bakımı		
	Stoma bakımı (Trakeostomi, kolostomi, PEG vs)		
Çalışma ve Eğ- lenme	Sıcak/soğuk/kuru/yaş uygulama (lokal/genel/sıcak/soğuk uygulama)		
	Vücut sıcaklığını ölçebilme		
	Vücut sıcaklığı sonuçlarını değerlendirebilme		
	Vücut sıcaklığı normal değerlerde olmayan bireylere gerekli girişimde bulunabilme		
Cinselliği Ifade Etme	Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme		
	Doğru kaldırma tekniklerini kullanma		
	Vücut mekaniğini doğru kullanma		
	Aktivite tolerans/intoleransı tanımlama		
Uyku ve Dinlenme	Hastaya uygun egzersiz türünü belirleme (İzotonik, izometrik, izokinetik)		
	Paralizi varlığını değerlendirme		
	Hastanın boş vakitlerini değerlendirmesine yardımcı olabilmek		
	Hastayı stresten uzaklaştırmak amacıyla uygun aktiviteleri kullanabilmek		
Ölüm ve Sonrası Bakım	Cinsellikle ilgili genel konuları konuşabilmesi		
	Hastanın genel görünümünün kimliğiyle uyumluluğunu değerlendirme		
	Uyku paternini değerlendirebilme		
	Uykuya geçişi kolaylaştıracak aktiviteleri kullanabilmek (Farmakolojik ve nonfarmakolojik yöntemler)		
	Ölümü yaklaşan bireye bakım		
	Ölüm sonrası bakım		

Uygulama Sorumlu Hemşiresinin
Adı Soyadı- İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI

HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİNE YÖNELİK VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Uygulama yaptığı klinik:

Öğrenci No:

SOSYO-DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER:

Hasta Adı Soyadı:

Yaşı:

Cinsiyeti:

Medeni Durumu:

Eğitim Düzeyi:

Kan Grubu:

Mesleği:

Çalışma Durumu:

Adres:

Bilgi Alınan Kişi:

Alerjisi: ☐Var

Etken:

Geçirilen reaksiyon:

☐Yok

Bulaşıcı hastalık: ☐Var

☐HBS

☐HCV

☐HIV

☐Diğer

☐Yok

Adli Vaka: ☐Evet

☐Hayır

Hasta bilekliği(Takılı ise tik koyunuz) ☐

SAĞLIK ÖYKÜSÜ:

Geliş yeri: ☐Ev

☐Yoğun Bakım

☐Acil

☐Diğer

Geliş şekli: ☐Yürüyerek:

☐Sedye

☐Tekerlekli Sandalye

☐Diğer

Tıbbi Tanı(lar):

Tanı ne zaman kondu(gün/ay/yıl):

Yatış süresi.....gün

Özgeçmiş:

Soygeçmiş:

Kronik hastalığı: ☐Var.....
☐Yok

Geçirilmiş ameliyatları var mı? ☐Var.....
☐Yok

Şimdiki sağlık hikayesi:

1-SAĞLIĞI ALGILAMA VE SAĞLIĞIN YÖNETİMİ

Sağlığınız sizin için ne ifade ediyor?.....

Sağlığınıza nasıl tanımlarsınız? ☐İyi ☐Orta ☐Kötü

Son bir yıl içinde sağlığınıza önemli bir değişiklik hissettiniz mi?

Sağlık kontrollerinizi düzenli olarak yaptırıyor musunuz?

Egzersiz yapma durumu: ☐Evet ☐Ara sıra ☐Hayır Türü: Sıklık:

Sigara kullanma durumu: ☐Var ☐Yok ☐Bırakmış Kullanım süresi: Günde kaç adet:

Alkol kullanma durumu: ☐Var ☐Yok ☐Bırakmış Kullanım süresi: Miktarı:

Sürekli kullandığınız ilaç var mı?.....

Yaşam Bulguları:

Tarih/Saat	Kan basıncı(mm/Hg)	Solunum /dk	Nabız/dk (Bölge)	Ateş (°C)	SpO ₂ (%)	Ağrı (0-10)

Solunum tipi:.....

Solunum sesleri: ☐Normal ☐Azalmış

Öksürük: ☐Var ☐Yok

Balgam: ☐Var ☐Yok

Hemoptizi: ☐Var ☐Yok

Dispne: ☐Var ☐Yok

Siyanoz: ☐Periferal ☐Santral ☐Yok

Oksijen tedavisi:.....lt/dk ☐Nazal Kanül ☐Maske ☐Diğer

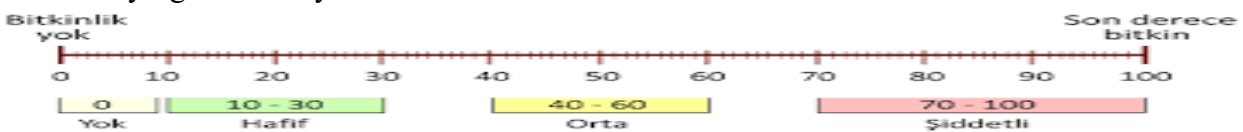
Nabızların Palpasyonla Muayenesi	Karotis	Brakiyal	Radiyal	Femoral	Popliteal	Posteriyör Tibial	Dorsalis Pedis
Sağ							
Sol							

Kalp sesleri:.....

Kapiller geri dolum...../sn

Boyun ven dolgunluğu: ☐Var.....cm ☐Yok

Kendinizi yorgun hissediyor musunuz?.....



Vizüel analog skalası (VAS) - Yorgunluk
Kendinizi **ŞU ANDA** ne kadar **YORGUN** hissediyorsunuz?

(*Derecelendiriniz)

Yorgunluğun başlangıcı ve yorgunluğu artıran durumlar:.....

Ağrı değerlendirilmesi:

Yeri:Sırt Göğüs Karın Bacak Diğer

Niteliği:Yanma Batma Baskı Verici Ezici Diğer

Başlangıcı:

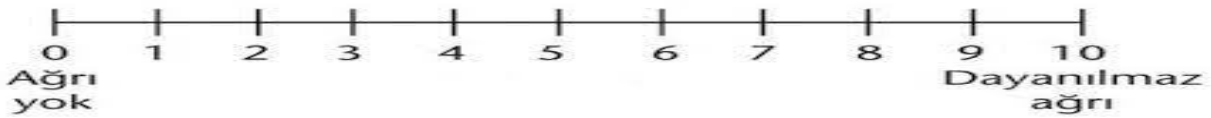
Ağrının süresi:

Sıklığı:

Artıran durumlar:

Azaltan durumlar:

Yoğunluğu/şiddeti: Değerlendirmek için Visüel(Görsel) Analog Skalası (VAS)'nı kullanınız.



2-BESLENME VE METABOLİK DURUM

Boy(cm): Kilo(kg): Beden Kitle İndeksi:.....

Son 1 ayda kilo değişimi: ☐Yok ☐Artmış.....kg ☐Azalmış.....kg

Beslenme şekli: ☐Oral ☐ Parenteral ☐Enteral(ise).....NG.....PEG

Beslenme ürünü:.....

Beslenme hızı:.....ml/saat

Uygulanan diyet varlığı: ☐Normal ☐Kardiyak ☐Diyabetik ☐Tuzsuz

Ağızda hassasiyet: ☐Var ☐Yok

Ağızda kuruluk: ☐Var ☐Yok

Boğaz ağrısı: ☐Var ☐Yok

Disfaji: ☐Var ☐Yok

Protez diş: ☐Var ☐Yok

Oral doku bütünlüğünde bozulma: ☐Var ☐Yok

Tat almada değişiklik: ☐Var ☐Yok

İştah: ☐Normal ☐Artma ☐Azalma

Bulantı: ☐Var ☐Yok

Kusma: ☐Var ☐Yok

Hematemez: ☐Var ☐Yok

Hazımsızlık: ☐Var ☐Yok

Turgor: ☐Normal ☐Azalmış

3-DERİ BÜTÜNLÜĞÜ

Cilt : ☐Ilık ☐Soğuk ☐Kuru ☐Terli ve nemli ☐Diğer

Deri rengi: ☐Normal ☐Kızarıklık ☐Solukluk

Deride Peteşi: ☐Var ☐Yok

Ekimoz: ☐Var ☐Yok

Kuruluk: ☐Var ☐Yok

Kaşıntı: ☐Var ☐Yok

Tırnak değişiklikleri:Renk.... ☐Kaşık tırnak ☐Çomak parmak ☐Splinter kanama

Karında asit: ☐Var ☐Yok

Karın çevresi.....cm

Ödem: ☐Var ☐Yok

Ödem derecesi:.....

BRADEN BASI SAKALASI

BRADEN BASI SAKALASI											
UYARANIN ALGILANMASI		NEMLİLİK		AKTİVİTE		HAREKET		BESLENME		SÜRTÜNME	
Tamamen Yetersiz	1	Sürekli Islak	1	Yatağa Bağımlı	1	Tamamen Hareketsiz	1	Çok Yetersiz	1	Sorun	1
Çok Yetersiz	2	Çok Islak	2	Sandalyeye Bağımlı	2	Çok Hareketsiz	2	Yetersiz	2	Olası Sorun	2
Biraz Yeterli	3	Bazen Islak	3	Arasına Yürüyor	3	Az Hareketli	3	Yeterli	3	Sorun Yok	3
Tamamen Yeterli	4	Nadiren Islak	4	Sık Sık Yürüyor	4	Hareketli	4	Çok İyi	4		

Hastanın yaşı	Toplam puan	15 puan DÜŞÜK RİSK ☐	13-14 ORTA RİSK ☐	12 veya daha az puan YÜKSEK RİSK ☐

RİSK ÖLÇÜMÜ	PUANLAMA	YAPILMASI GEREKEN FAALİYET
Risk yok	12 veya üzeri	Haftada bir kez bası yarası riskini yeniden değerlendir + Bası yarasını önleme girişimlerini uygula
Yüksek risk	1-11	Her gün bası yarası riskini yeniden değerlendir + Bası yarası pansumanı ve bakımı girişimlerini uygula

Basınç yaralanması: ☐Var(ise) Evde gelişti ☐ Hastanede gelişti ☐ ☐Yok

Basınç yaralanmasının yeri:

Basınç yaralanmasının derecesi: ☐1.Evre ☐2.Evre ☐3.Evre ☐4.Evre

☐Şüpheli derin doku hasarı ☐Evrelendirilemeyen bası ülseri

4-BOŞALTIM

Barsak sesleri:...../dk

En son barsak boşaltımı tarihi.....

Normal barsak boşaltım sıklığı...../haftada

Konstipasyon: ☐Var ☐Yok

Laksatif kullanımı: ☐Var..... ☐Yok

Diyare: ☐Var...../günde ☐Yok

Melena: ☐Var ☐Yok

Fekal inkontinans: ☐Var ☐Yok

Kolostomi: ☐Var ☐Yok

Ürostomi: ☐Var ☐Yok

Karın: ☐Ağrı ☐Gergin ☐Yumuşak ☐Hassas ☐Normal

İdrar rengi: ☐Sarı ☐Bulanık ☐Kanlı ☐Şeffaf/Açık

İdrar sorunu: ☐Sorun yok ☐Poliüri ☐Dizüri ☐Pollaküri ☐Oligüri ☐Anüri

☐İdrar inkontinansı ☐İdrar retansiyonu ☐Hematüri

İdrar sondası: ☐Var.....foley.....silikon ☐Yok

Diüretik kullanımı: ☐Var..... ☐Yok

5-AKTİVİTE-EGZERSİZ

*Günlük yaşam aktivitelerini gerçekleştirme durumunu işaretleyiniz.

	Bağımlı	Yarı bağımlı(başka birisi veya yardımcı araç mı belirtiniz.)	Bağımsız
Beslenme			
Banyo Yapma			
Giyinme			
Hijyenik Bakım			
Yatak İçi Hareket			
Oda Dışına Çıkma			
Merdiven Çıkma			
Alış Veriş Yapma			
Transfer			
Yemek Yapma			
Ev İşlerini Yapma			

Aktivite sırasında yaşanan şikayet durumu: ☐Yok ☐Dispne ☐Göğüs ağrısı../derece
☐Çarpıntı ☐Yorgunluk ☐Diğer.....

Kesin yatak istirahati: ☐Var ☐Yok

Protez/Amputasyon: ☐Var..... ☐Yok

Parapleji: ☐Var ☐Yok

Hemipleji: ☐Var ☐Yok

Yürüyüş bozukluğu: ☐Var ☐Yok

Postür bozukluğu: ☐Var ☐Yok

Kısıtlama uygulanma durumu: ☐Var ☐Yok

Düşme öyküsü: ☐Var..... ☐Yok

*Düşme riskini değerlendirmek için aşağıdakiitaki düşme riski ölçeğini kullanınız.

Değerlendirme zamanı:

Değerlendirmeyi yapan kişi:

☐ İlk Değerlendirme ☐ Post-Operatif Dönem ☐ Hasta Düşmesi ☐ Bölüm Değişikliği ☐ Durum Değişikliği

RİSK FAKTÖRLERİ			PUAN
1.	Minör Risk Faktörleri	65 yaş üstü.	1
2.		Bilinci kapalı.	1
3.		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	1
4.		Kronik hastalık öyküsü var*	1
5.		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe(yürüteç,koltuk değneği,kişi desteği vb.)ihtiyacı var.	1
6.		Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1
7.		Görme durumu zayıf.	1
8.		4'den fazla ilaç kullanımı var.	1
9.		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var**	1
10.		Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	1
11.		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler)var.	1
12.	Majör Risk Faktörleri	Bilinç açık, koopere değil.	5
13.		Ayakta /yürürken denge problemi var.	5
14.		Baş dönmesi var.	5
15.		Ortostatik hipotansiyonu var.	5
16.		Görme engeli var.	5
17.		Bedensel engeli var.	5
18.		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var**	5
19.		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var***	5

TOPLAM

RİSK DÜZEYİ BELİRLEME TABLOSU		
☐	Düşük Risk	Toplam Puanı 5' in altında
☐	Yüksek Risk	Toplam Puanı 5 ve 5' in üstünde (Dört Yapraklı Yonca figürü kullanılır)

6-UYKU VE DİNLENME

Sabah dinlenmiş uyanıyor: ☐Evet ☐Hayır

Sabahları erken kalkıyor: ☐Evet ☐Hayır

Uykuya dalmada zorlanıyor: ☐Evet ☐Hayır

Uyku sorunu var:.....gün/ay önce başlamış

Kaç yastıkla uyursunuz?.....

Gece sıklıkla uyanıyor: ☐Evet ☐Hayır

Gece uykusu süresi:saat

Gündüz uykusu: ☐Var.....saat ☐Yok

Gece terlemesi: ☐Var ☐Yok

Uyku düzenini bozan nedenler: ☐Yok ☐Psikolojik sorunlar ☐Noktürü

☐Kabus görme ☐Uyku Apnesi ☐Öğleden Sonra Uyuma ☐Diğer.....

Başetme girişimleri: ☐Yatmadan Önce İlk Süt İçmek ☐Uyku İlacı

☐Gevşeme Egzersizi ☐İlk Duş Almak ☐Diğer.....

7-BİLİŞSEL VE ALGISAL DURUM

Bilinç düzeyi: ☐ Tam Bilinç ☐ Konfüzyon ☐ Laterjik ☐ Stupor ☐ Koma

Oryantasyon durumu: ☐ Zaman ☐ Yer ☐ Kişi

Hatırlamakta zorluk: ☐ Var ☐ Yok

Glaskow Koma Skalası Puanı(*Aşağıda yer alan glaskow koma sakalsını kullanınız):...

Göz Açıklığı		Motor Tepki		Sözel Cevap	
Spontan	4	Komutlara Uyuyor	6	Oryante	5
Sözel Uyarı	3	Ağrıya Lokalize	5	Uyumsuz ve kendiliğinden yanıt	4
Ağrılı Uyarı	2	Ağrıya Geri Çekme	4	Birbiriyle bağımsız kelimeler	3
Tepki yok	1	Anormal Fleks.	3	İnlemeler -mırıltılar	2
		Anormal Eks.	2	Cevap yok	1
		Tepki yok	1		

İletişimde sorun yaşıyor mu? ☐ Evet..... ☐ Hayır

Baş dönmesi: ☐ Var ☐ Yok

Baş ağrısı: ☐ Var ☐ Yok

Gözlük/lens: ☐ Var ☐ Yok

Gözlerde rahatsızlık: ☐ Yok ☐ Kızarıklık ☐ Yanma ☐ Kaşıntı ☐ Diğer.....

Pupilla değerlendirmesi: Sağ (mm(+/-)): Sol (mm(+/-)):

İşitme kaybı: ☐ Var..... ☐ Yok

İşitme cihazı: ☐ Var..... ☐ Yok

His kaybı: ☐ Var..... ☐ Yok

Ellerde uyuşma/karınçalanma: ☐ Var..... ☐ Yok

Ayaklarda uyuşma/karınçalanma: ☐ Var..... ☐ Yok

Koku duyusu: ☐ Normal ☐ Azalmış ☐ Artmış ☐ Yok

Burun tıkanıklığı: ☐ Var ☐ Yok

Akıntı: ☐ Var ☐ Yok

Epistaksis: ☐ Var ☐ Yok

Tat alma duyusu: ☐ Normal ☐ Azalmış ☐ Artmış ☐ Yok

8-KENDİNİ ALGILAMA VE BENLİK KAVRAMI

Genel görünüm: ☐ Sakin ☐ Endişeli ☐ Sinirli ☐ İçine Kapanık ☐ Diğer

Hastalığınız nedeniyle kendinizi nasıl hissediyorsunuz?

☐ Umutsuz ☐ Öfkeli ☐ Güçsüz ☐ Yorgun

☐ Korkulu ☐ Ölüm Anksiyetesi ☐ Diğer.....

Hastalığınız yaşam kalitenizi nasıl etkiliyor?.....

Şu anki kendini algılama durumu: ☐ Mutlu ☐ Mutsuz ☐ Umutsuz

Baş etme girişimleri:.....

Beden imajı etkilenmiş: ☐ Evet ☐ Hayır

9-ROLLER VE İLİŞKİLER

Aile tipi:.....

Kiminle yaşıyor:.....

Aile içinde üstlenilen sorumluluklar:.....

Aile içi sorunlar ve başetme:.....

Aileniz ve etrafınız hastalığınız hakkında ne düşünüyor:.....

Çalışma durumu: ☐ Çalışıyor ☐ Çalışmıyor(tanımla).....

İşinizden memnun musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır

Hastalığın iş hayatına etkisi:.....

Arkadaşlarınızla sosyal ortamlarda görüşüyor musunuz: ☐ Evet ☐ Hayır
☐ Bazen ☐ Sıklıkla

Baş etme girişimleri ve etkinliği:.....

10-CİNSELLİK VE ÜREME

Hastalık ve tedavinin cinsel yaşama etkisi: ☐ Var ☐ Yok

Kullanılan ilaçların cinsel yaşama etkisi: ☐ Var ☐ Yok

Kendi kendine meme muayenesi yapıyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır

Kensi kendine testis muayenesi yapıyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır

Üreme organlarında: ☐ Akıntı ☐ Lezyon ☐ Kanama ☐ Açıklayınız.....

Oral kontraseptif kullanma durumu:...../sene Hala kullanıyor mu?.....

11-BAŞETME VE STRES TOLERANSI

Son zamanlarda hastalığınızın nedeni olarak düşündüğünüz sizi etkileyen durum/olay oldu mu?.....

Stresli ve endişeli durumlarda sakinleşmek için ne yaparsınız?.....

Sorunlarınızı kiminle paylaşırsınız?.....

Sıklıkla kızgın ve düşmanca duygular hissetme durumu: ☐ Var ☐ Yok

Baş etme girişimleri: ☐ Farmakolojik ☐ Nonfarmakolojik ☐ Diğer

12-DEĞER VE İNANÇ

Yaşantınızdan memnun musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır

Hastalığınız değer ve inançlarınızı etkiledi mi? ☐ Evet(tanımla).....

☐ Hayır

Hastanedeyken yapmak istediğiniz özel bir dini uygulama: ☐ Var ☐ Yok

Hastalığınızı tedavi etmeyi engelleyen kültürel ve dinsel inançlarınız var mı?

☐ Evet(tanımla).....

☐ Hayır

Gelecek yaşamınız ile ilgili hedefler:.....

Görüşme sırasında değerlendirilmeyen ancak sizin için önemli başka ele alınmasını istediğiniz sorun/lar var mı?.....

Tarih:	08	09	10	11	12	13	14	15	16
Aldığı sıvı miktarı									
Oral									
IV									
NG									
Diğer									
DENGE:									
Çıkardığı sıvı miktarı									
İdrar									
NG(rezidual volüm)									
Dren									
Kusma									
Dışkı(Diyare)									
Diğer(Torasentez, Parasentez.....)									

Kullanılan Parenteral Sıvı Adı/Miktarı	Özelliği	Veriliş amacı

İlaç Adı	Etken Maddesi	Veriliş Yolu	Dozu	Saati	Kullanım Amacı	Majör Yan Etkisi

YAPILAN TANISAL TETKİK VE İŞLEMLER

(*Tarih/saat, hastanız için raporlanmış tanı ve raporun içeriğini yazınız)

X-ray:.....

.....

MR:.....

.....

BT:.....

.....

USG:.....

.....

BİYOPSİ:.....

.....

ENDOSKOPİ:.....

.....

DİĞER:.....

.....

LABORATUVAR DEĞERLERİ

Tarih:	Sonuç	Durumu (↑ ↓)	Birim Örn:(U/L)	Referans Aralığı	Önceki sonuçları		1.Bu test hasta için neden istendi açıklayınız. 2.Anormal bulguların hastanın durumu ile ilişkisini yazınız.
Tetkik Adı					Tarih:	Tarih:	
<i>Biyokimya</i>					sonuç	sonuç	
Glukoz				Açlık: Tokluk:			
Üre							
Kreatinin							
Protein							
Albumin							
Trigliserid							
Total Kolesterol							
HDL							
LDL							
Trigliserid							
AST							
ALT							
Sodyum (Na ⁺)							
Potasyum (K ⁺)							
Klor (Cl ⁻)							
Fosfor (P)							
Kalsiyum (Ca ⁺⁺)							
Magnezyum(Mg)							
CRP							
Total Bilirubin							
Direkt Bilirubin							
<i>Hemogram</i>							
WBC (lökosit)							
RBC (Eritrosit)							
HGB (Hemoglobin)							
HCT (Hemotokrit)							
PLT (Trombosit)							
NEUT(Nötrofil)							

Devam							
Tarih:	Sonuç	Durumu (↑↓)	Birim Örn:(U/L)	Referans Aralığı	Önceki sonuçları		1.Bu test hasta için neden istendi açıklayınız. 2.Anormal bulguların hastanın durumu ile ilişkisini yazınız.
Tetkik Adı					Tarih:	Tarih:	
<i>Hemogram</i>					sonuç	sonuç	
EO(Eozinofil)							
BASO(Bazofil)							
LYMPH(Lenfosit)							
MONO(Monosit)							
<i>Koagülasyon</i>					sonuç	sonuç	
Protrobin zamanı							
INR							
APTT							
Fibrinojen							
D-Dimer							
<i>Hormon</i>					sonuç	sonuç	
TSH							
Serbest T4							
Serbest T3							
HbA ₁ C							
Troponin I							
<i>İdrar Tahlili</i>					sonuç	sonuç	
Renk							
Dansite							
pH							
Protein							
Glukoz							
Eritrosit							

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

Tarih: Tam Öncelik Sırası:	Amaç	Hemşirelik Girişimleri	U*	Değerlendirme
Belirti ve Bulgular:				
Etiyoloji:				
Hemşirelik Tanısı:				

*Planladığınız girişimleri uyguladıysanız (+), uygulayamadıysanız (–) işareti koyunuz.

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
KLİNİK UYGULAMA İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Uygulama Yapılan Birim:

1. HAFTA			2. HAFTA			3. HAFTA			4. HAFTA			5. HAFTA		
TARİH	İMZA		TARİH	İMZA		TARİH	İMZA		TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		

Sorumlu Hemşire Adı-Soyadı:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:...../...../.....

Öğrenci No:

Uygulama Yapılan Birim:

Rehber Hemşire Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan Puan
A. KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 puan	
Sorumluluk alabilme	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 puan	
Problem çözme becerisi	3 puan	
	25 PUAN	
B. İLETİŞİM BECERİSİ		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 puan	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 puan	
Arkadaşları ile iletişim	5 puan	
	15 PUAN	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ (Bu bölümü Hemşirelik Temel Becerileri Listesini göz önüne alarak değerlendiriniz.)		
C1. UYGULAMA BECERİLERİ		
Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesi	4 puan	
İletişim	3 puan	
Kişisel temizliğin sağlanması ve sürdürülmesi	3 puan	
Aktivite egzersiz	3 puan	
Solunum	3 puan	
Beslenme ve metabolik durum	3 puan	
Boşaltım	3 puan	
Stresle baş etme	1 puan	
Cinsellik	1 puan	
Uyku ve istirahat	1 puan	
Ölüm ve sonrası bakım	1 puan	
Alana özgü beceriler	10 puan	
	35 PUAN	
C2. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Veri toplama	3 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 puan	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 puan	
Değerlendirme	3 puan	
	15 PUAN	
C3. SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi planlama	2 puan	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi değerlendirme	2 puan	
	10 PUAN	
TOPLAM PUAN		

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
AMELİYATHANE SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:...../...../.....

Öğrenci No:

Rehber Hemşire Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan Puan
A. KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 puan	
Sorumluluk alabilme	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 puan	
Problem çözme becerisi	3 puan	
	25 PUAN	
B. İLETİŞİM BECERİSİ		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 puan	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 puan	
Arkadaşları ile iletişim	5 puan	
	15 PUAN	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ		
Cerrahi aseptik tekniklere uyma	3 puan	
Dolaşan (sirküle) hemşire uygulamalarını gözlemleme ve değerlendirme	3 puan	
Steril (scrub) hemşire uygulamalarını gözlemleme ve değerlendirme	3 puan	
Güvenli cerrahi formu uygulamasını gözlemleme ve yorumlama	2 puan	
Hastanın ameliyata alınması ve bekleme durumunda yanında olma	3 puan	
Hastanın ameliyatta ve ortamla ilgili sorularına cevap verme	3 puan	
Hastanın ameliyat masasına alınmasına ve uygun pozisyon verilmesine yardımcı olma	3 puan	
Hastanın örtülmesine ve mahremiyetine saygılı davranma	3 puan	
Cerrahi el yıkama	4 puan	
Steril gömlek giyme-çıkarma	3 puan	
Steril eldiven giyme-çıkarma	3 puan	
Ameliyata steril girebilme ve steril çalışma	5 puan	
Steril alanın korunması konusunda ilkelere uygun hareket etme	3 puan	
Ameliyatta kullanılacak malzemeleri tanıyabilmek	5 puan	
Ameliyatta kullanılan malzemelerin önce ve sonra takibini yapmak	3 puan	
Ameliyat sonrası hastanın ayılma ünitesinde takibi (pozisyon, yaşam bulguları, drenaj, ağrı, kanama takibi, bulantı-kusma, aldığı-çıkardığı vb.)	8 puan	
Ameliyat sonrası hastanın kliniğe teslimini yapabilme	3 puan	
	60 PUAN	
	TOPLAM PUAN	

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:...../...../.....

Öğrenci No:

Uygulama Yapılan Birim:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan Puan
A. KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 puan	
Sorumluluk alabilme	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 puan	
Problem çözme becerisi	3 puan	
	25 PUAN	
B. İLETİŞİM BECERİSİ		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 puan	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 puan	
Arkadaşları ile iletişim	5 puan	
	15 PUAN	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ		
<i>Bu bölümü Hemşirelik Temel Becerileri Listesini göz önüne alarak değerlendiriniz.</i>		
C1. UYGULAMA BECERİLERİ		
Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesi	4 puan	
İletişim	3 puan	
Kişisel temizliğin sağlanması ve sürdürülmesi	3 puan	
Aktivite egzersiz	3 puan	
Solunum	3 puan	
Beslenme ve metabolik durum	3 puan	
Boşaltım	3 puan	
Stresle baş etme	1 puan	
Cinsellik	1 puan	
Uyku ve istirahat	1 puan	
Ölüm ve sonrası bakım	1 puan	
Alana özgü beceriler	10 puan	
	35 PUAN	
C2. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Veri toplama	3 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 puan	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 puan	
Değerlendirme	3 puan	
	15 PUAN	
C3. SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi planlama	2 puan	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimini değerlendirme	2 puan	
	10 PUAN	
	TOPLAM PUAN	

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ
VAKA SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:...../...../.....

Öğrenci No:

Uygulama Yapılan Birim:

ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRMESİ		
Vaka Hazırlama/Sunma	Alnabilecek Puan	Alınan Puan
Vaka ödevi içeriği (şekil, genel bilgiler, kaynakça, kapak vb.)	10 puan	
Genel bilgi kapsamı (hastalık, tanı, tedavi ve hemşirelik uygulamaları)	10 puan	
Hastaya ve aileye ilişkin veri toplama	10 puan	
Hemşirelik tanıları koyabilme ve öncelik sırasını belirleme	10 puan	
Uygun tanı ve etiyolojiye göre bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
Sunum için uygun eğitim materyali hazırlama ve kullanma	5 puan	
Farklı öğretim tekniği kullanma	10 puan	
Konuya hakim olma	10 puan	
Sunum süresini etkin kullanma	10 puan	
Vaka ile ilgili dökümanları zamanında teslim etme	5 puan	
Vaka konusu ile ilgili en az bir bilimsel makale örneği sunma	5 puan	
Toplam	100 puan	

Değerlendiren Öğretim Elemanı

Adı Soyadı:

İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
HASTA BAKIMINA İLİŞKİN VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:...../...../.....

Öğrenci No:

Uygulama Yapılan Birim:

Hastanın Adı Soyadı:

Cinsiyeti:

☐Kadın

☐Erkek

Yaşı:

Eğitimi:

Medeni Durumu:

Yatış Tarihi:

Taburculuk Tarihi:

Adres (İl, İlçe, Köy):

Bilgi Alınan Kişi:

☐Kendisi

☐Yakını.....

☐Sağlık Profesyoneli.....

☐Diğer.....

Geliş Yeri:

☐Poliklinik

☐Acil

☐Hastaneden Sevk

Tıbbi Tanısı :

Kan grubu:

Preoperatif.....gün

Postoperatif gün

Uygulanan/planlanan cerrahi girişim:

Ameliyatta kalma süresi:

Anestezi türü: ☐Genel

☐Spinal

☐Epidural

☐Lokal

1- SAĞLIĞIN ALGILANMASI VE SAĞLIK YÖNETİM BİÇİMİ

Hastaneye Başvuru Şikayeti / Öyküsü:

Evde Hastalığın Tedavisi İle İlgili Yaptığı Uygulamalar (Alternatif/ Tamamlayıcı Tedavi):

☐Yok

☐Var.....

Geçmiş Sağlık Öyküsü (Tarih belirtiniz):

Önceden geçirmiş olduğu cerrahi girişimler (Tarih belirtiniz):

Alerjisi: ☐Yok

☐Var

Etken:

Yaşanılan Reaksiyon:

Yaşam Stili Nedeni ile Sağlığını Tehdit Eden Risk Faktörleri:

Mesleği:

Mesleki Risk Faktörü:

☐Yok

☐Var

Açıklayınız.....

Sigara Kullanımı:

☐Yok

☐Var

Kullanma süresi:... ..adet /gün

Alkol Kullanımı:

☐Yok

☐Var

Kullanma süresi:... ..miktar/gün

Ailesel Risk Faktörleri (Ailede kronik hastalık öyküsü ve hastaya yakınlık derecesi):

Yaşam Bulgularının Değerlendirilmesi:

Tarih	Saat	Ateş (°C)	Nabız/dk (nabız bölgesi)	Solunum/dk	Kan basıncı (mmHg)	Ağrı (0-10)

Kapiller Dolum: ☐Normal

☐Gecikmiş

Periferik Nabız Gücü: 0=yok 1=Zayıf

2= Orta

3= Güçlü

Solunum:

☐Düzenli

☐Güçlük yok

☐Güçlkle

Solunum Derinliği:

☐Yüzeysel

☐Normal

☐Derin

Solunumda Zorluk:

☐Hayır

☐Evet

☐Dinlenmekle

☐Çabayla

Öksürük: ☐Hayır ☐Evet ☐Balgamsız ☐Balgamlı Renk Yoğunluk Miktar

Triflow: Ulaştığı Seviye... Kullanma Sıklığı...

Oksijen Kullanımı: ☐Yok ☐Var Nazal Kanül /L/min... Maske (O₂) ...

Aspirasyon: ☐Hayır ☐Evet Hangi sıklıkta... Renk/Miktar...

Göğüs Tüpü: ☐Sağ ☐Sol Drenaj Miktarı/Rengi...

Aspirasyon: ☐Hayır ☐Evet Dekompresyon Miktarı...

İzolasyon: ☐Yok ☐Var ☐Solunum ☐Damlacık ☐Temas ☐Diğer

2- BESLENME – METABOLİZMA

Boy:... Kilo:... Beden Kütle İndeksi:...

Kilo değişimi (artma/azalma-zamanını belirtiniz):...

Oral Mukoza: ☐Bütünlüğü bozulmamış ☐Bütünlüğü bozulmuş...

Ağız hijyeni (diş fırçalama sıklığı, ağız kuruluğu vb.) yazınız...

Takma Diş: ☐Yok ☐Var ☐Üst ☐Alt

Oral alım: ☐Var ☐Yok Nedeni...

İştah: ☐Normal ☐Artmış ☐Azalmış

Tat Duyusu: ☐Normal ☐Bozulmuş Açıklayınız...

Diyet:...

Beslenme Bozukluğu: ☐Yok ☐Var...

Sindirim/Yeme Problemleri: ☐Kusma ☐Bulantı ☐Yutma güçlüğü

☐Abdominal Ağrı ☐Antiasid kullanımı Diğer...

Tüple beslenme: ☐Yok ☐Var Beslenme Tipi /cc/saat... Reziduel(zaman / cc)...

Tüple Beslenme Tipi: ☐NG ☐Gastrostomik/Jejunostomik ☐Enterik Beslenme

NG Dekompresyon: ☐Yok ☐Var... cc gün

Total Parenteral Beslenme: ☐Yok ☐Var TPN Hızı/miktarı...

IV Yol: ☐Periferik ☐Santral Yol ☐Port Diğer...

IV yolun Görünümü:... IV yolun yeri:... Takılma Zamanı:...

☐Dren Yer... Renk:... Miktar...

3-DERİ BÜTÜNLÜĞÜ:

Deri Lezyonu: ☐Yok ☐Var...

Genel Cilt Rengi:...

Cilt: ☐Ilık ☐Soğuk ☐Kuru ☐Terli/Soğuk ve Nemli ☐Diğer...

Deri Turgoru: ☐Yumuşak/Esnek ☐Gecikmiş ☐Normal

Tırnaklar: Renk... Şekil... Diğer...

Ödem: ☐Yok ☐Var Derecesi (0-4)... Yer...

Ödemli ekstemite ölçümü...

İnvazif girişim: ☐Yok ☐Var Yeri...

4- BOŞALTIM

Abdomen: ☐Yumuşak ☐Gergin ☐Sert ☐Hassas

Normal Barsak Alışkanlığı: Sıklığı... Barsak sesi sayısı...

Barsak Eliminasyonu: ☐Problem yok ☐Diyare

☐Konstipasyon...gün ☐Fekal İnkontinans

Ostomi: ☐Yok ☐Var ☐Kolostomi ☐İleostomi ☐Ürostomi

İdrar: ☐Sarı ☐Bulanık ☐Tortulu ☐Kanlı ☐Şeffaf/Açık

İdrar Problemi: ☐Problem yok ☐Oligüri ☐Pollaküri

☐Poliüri ☐Dizüri ☐Üriner İnkontinans

☐Acil İdrar ☐Anüri ☐Diğer...

İdrar kateteri: ☐Yok ☐Var

Diyaliz: ☐Yok ☐Var ☐Hemodiyaliz ☐Periton Diyalizi

Sıklığı... Diyaliz Giriş Yeri :...

5- AKTİVİTE-EGZERSİZ

*Hastanızın Günlük Yaşam Aktivitelerindeki bağımlılık durumuna göre işaretleme yapınız.

	Bağımsız	Yarı Bağımlı	Bağımlı
Beslenme			
Banyo			
Yatak içi hareket			
Transfer			
Giyinme			
Mobilizasyon			
Boşaltım			

Günlük Yaşam Aktivitelerine Yanıtı:

☐Zorluk Yok ☐Dispne ☐Yorgunluk ☐Diğer...

Düşme öyküsü: ☐Yok ☐Var Açıklayınız:...

Yardımcı araç kullanımı: ☐Yürüteç (Walker) ☐Baston ☐Koltuk Değneği ☐Tekerlekli Sandalye

6- UYKU- DİNLENME

Evdeki Uyku Düzeni: ... saat Gece Uykusu: ... saat
Hastanedeki Uyku Düzeni: ... saat Gece Uykusu: ... saat
Uyku Düzeninde Değişiklik: ☐Yok ☐Var...
Uyku Zorluğu: ☐Uykusuzluk ☐Uyku Apnesi ☐Diğer...
Uykuya Dalmayı Kolaylaştıran Faktörler...
Uykuya Dalmayı Engelleyen Faktörler ...

7- CİNSELLİK – ÜREME

Tedavi ve Hastalığın Cinselliğe Etkisi: ☐Yok ☐Var...
Memede Değişim: ☐Yok ☐Var...
Kendi Kendine Meme Muayenesi Yapma Durumu: ☐Hayır ☐Evet...
Düzenli Vajinal Muayene Yapma Durumu: ☐Hayır ☐Evet...
Prostat Testis Muayenesi Yapma Durumu: ☐Hayır ☐Evet...
Üreme Organları: ☐Akıntı ☐Lezyon ☐Kanama Açıklayınız:...

8- ZİHİNSEL- ALGISAL FONKSİYONLAR

Bilinç Düzeyi: ☐Tam Bilinç ☐Laterjik ☐Stupor ☐Koma
Hafıza: ☐Normal ☐Yakın hafıza bozukluğu ☐Uzak Hafıza Bozukluğu
Görme Sorunu: ☐Yok ☐Var... ☐Gözlük ☐Lens
Duyuma Sorunu: ☐Yok ☐Var...
Periferik duyu algısı: ☐Sıcak /Soğuk İntoleransı ☐Uyuşukluk/Karınalanma
Açıklayınız:.....

Tarih/Saat		Pupil Takibi* (Gereken Hastalarda)		Ekstremiteler Takibi** (Gereken Hastalarda)				Glaskow Koma Skalası			
				ÜST		ALT					
		Sağ	Sol	Sağ	Sol	Sağ	Sol	Motor	Göz	Sözel	Toplam

*Işık Refleksi- Pupil Boyutu-(Midriasis / Miyozis)

**Duyu, his, simetri (eklem kısıtlılığı gibi), kuvvet takibi yapınız. Değerlendirme sonuçlarını kutulara yazınız.

Ağrı Değerlendirme:

Ağrı: ☐Yok ☐Akut Ağrı ☐Kronik ağrı

	Tarih/saat	Tarih/saat	Tarih/saat
Ağrı skoru (0-10)			
Ağrı niteliği (Yanıcı, batıcı..)			
Farmakolojik tedavi			
Nonfarmakolojik tedavi			

*Ağrı ile ilgili değerlendirmelerinizi eksiksiz olarak tabloda belirtiniz.

Ağrıyı Arttıran Faktörler:...

Ağrıyı Azaltan Faktörler:...

9- ROLLER-İLİŞKİLER

Destek Sistemleri (aile, arkadaş, ekonomik, sosyal, kültürel vb.)

☐Yok ☐Var...

Rol ve İlişkilerindeki Değişim:

☐Yok ☐Var...

İfade Edilen Önemli Kayıplar ya da Yaşam Stili Değişiklikleri :

☐Yok ☐Var...

Emosyonel/ Davranışsal Durum:

☐Sakin ☐Mutlu ☐Üzgün ☐Depresif
☐Ajite ☐Kızgın ☐Diğer...

10- KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI

Fiziksel sağlığınızla ilgili herhangi bir endişe/korku: ☐Yok ☐Var...

İletişim şekli: (sözel/sözsüz)

Şu anki sağlık probleminizin sizde yarattığı duygu:

☐Endişe ☐Korku ☐Öfke ☐Huzursuzluk
☐Yetersizlik ☐Çaresizlik ☐Diğer

Yapılan cerrahi uygulamanın bedeninde yarattığı değişim: ☐Yok ☐Var...

Bireyin genel görünüşü (kıyafet...)...

11- STRESLE BAŞETME-TOLERANS BİÇİMİ

Stres / Hastalığa Alıştığını Gösteren Tutum/Davranışlar:...

Hastanın baş etme yöntemleri:

☐Farmakolojik...
☐Nonfarmakolojik...
☐Diğer...

12- DEĞERLER-İNANÇLAR

HastanedeYken Yapmak İsteddiği Özel Bir Dini Uygulama:

☐Yok ☐Var...

Dini Uygulamaları Yapma İsteğinizi Engelleyen Durum:

☐Yok ☐Var...

Hastanın Taburculuk Gerekksinimleri ve yapılan taburculuk eğitimleri (Başlık olarak belirtiniz):

KULLANILAN İLAÇLAR

İlaç Adı	Etken Maddesi	Veriliş		Kullanım amacı	Majör Yan Etkisi
		Yolu	Dozu		

KULLANILAN PARANTERAL SIVILAR

Adı/Miktarı	Özellği	Veriliş amacı

ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI MİKTARI DEĞERLENDİRİLMESİ

Tarih	Saat	Aldığı Sıvı Miktarı (Oral, Tüple, IV ve diğer miktarı parantez içinde ayrı ayrı belirtiniz.)	Çıkardığı Sıvı Miktarı (İdrar, NG/ Dren, Kusma, Dışkı ve diğer miktarları parantez içinde ayrı ayrı belirtiniz.)

TANISAL TESTLER/İŞLEMLER

**Tarih/Saat, raporun içeriği ve tanı
* Hastanız için raporlanmış olanları yazınız.*

X-ray:.....

.....
.....

USG:.....

.....
.....

BT:.....

.....
.....

MR:.....

.....
.....

Biyopsi:.....

.....
.....

Endoskopi:.....

.....
.....

Diğer:.....

.....
.....

LABORATUVAR DEĞERLERİ

TEST	NORMAL DEĞERLER	TARİH	TARİH	TARİH	1. Bu testi hasta için istenme nedenini açıklayın. 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisini yazınız.
Eritrosit (RBC)					
Hemoglobin					
Hemotokrit (HTC)					
Trombosit (PLT)					
Lökosit (WBC)					
Nötrofil					
Eozinofil					
Bazofil					
Lenfosit					
Monosit					
CRP					
Na ⁺ K ⁺ Cl HCO ₃ Ca P Mg					
KAN ŞEKERİ Açlık kan glikoz Tokluk kan glikoz HbA1C					
BUN Kreatin					
Total Kolesterol HDL LDL Trigliserid					
Troponin					
CPK					
CPK MB					
LDH					
SGOT/AST					
SGPT/ALT					
Amonyak					
Alkalen Fosfataz					
Amilaz					
Lipaz					

Total protein					
Albumin					
Total bilirubin					
Direkt bilirubin					
Ürik asid					
PT					
PTT					
INR					
ARTERİYEL KAN GAZLARI					
pH					
PaO ₂					
PaCO ₂					
O ₂ Saturasyonu					
HCO ₃					
İDRAR					
Dansite					
pH					
Lökosit					
Eritrosit					
Kültür/Antibiyogram					

* Hastanıza ve hastalığına özgü laboratuvar bulgularının normal ve anormal değerlerini yazınız.

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

Tanı No:.....	Amaç	Hemşirelik Girişimleri	U*	Değerlendirme
Hemşirelik Tanısı:				
Etiyoloji:				
Belirti ve Bulgular:				

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
CERRAHİ KLİNİKLERE İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KILAVUZU

Öğrenci Adı- Soyadı:

Klinik:

Tarih:

	HEMŞİRELİK BECERİLERİ	Uygulandı	İzlendi	Uygulanamama Gerekçesi
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	Asepsi ilkelerine uyma			
	İlaç dozunu hesaplama			
	Oral ilaçları hazırlama ve uygulama			
	Parenteral ilaçları hazırlama			
	Intramüsküler enjeksiyon uygulama			
	Intravenöz ilaç/İnfüzyon uygulama			
	Intravenöz kateter bakımı ve takibi			
	Subkütan enjeksiyon uygulama			
	İnhaler ilaç uygulama			
	Lokal ilaç uygulama (deri, göz, kulak, burun, rektal, vaginal)			
	Kan transfüzyonu			
	Kültür alma (kan, burun, boğaz, balgam, idrar, dışkı kültürü alma)			
	Atık yönetimi			
	Hastalarına uygulanmış olan özel işlemleri öğrenmeye ve uygulamaya çalışma			
	Nörolojik değerlendirme (Glaskow Koma skala değerlendirmesi)			
	İnvaziv girişimlere katılma ve hasta takibi (parasentez, torosentez endoskopik uygulamalar, biyopsi uygulamaları vb.)			
	Ameliyat öncesi hasta hazırlığı			
	Ameliyat sabahı hazırlık ve hastanın ameliyathaneye teslim edilmesi			
	Ameliyat sonrası hasta takibi			
	Pansuman takibi (kanama, enfeksiyon-akıntı vb.)			
İletişim	Nöbet alma ve teslimine katılma			
	Kayıt tutma			
	Korku yönetimi			
	Kaygı-Endişe yönetimi			
Kişisel Temizlik ve Giyinme	Hastalığa ve tedaviye uyumun sağlanması			
	Baş banyosu			
	Özel ağız bakımı			
	Vücut banyosu			
	Basınç yaralanması riskini tanımlama ve önleme			
	Yara bakımı			
	Stoma bakımı (Trakeostomi, kolostomi, PEG vb.)			
	Sıcak/soğuk/kuru/yaş uygulama (lokal/genel/sıcak/soğuk uygulama)			
Hareket	Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme			
	Doğru kaldırma tekniklerini kullanma			
	Vücut mekaniğini doğru kullanma			
	Aktivite tolerans/intoleransı tanımlama			
Solunum	Oksijen uygulama			
	Oksijen saturasyonunu ölçme			
	Postural drenaj			
	Aspirasyon uygulamaları			
	Solunum takibi			
Beslenme	Oral/Enteral ve parenteral beslenmeyi sağlama			
	Ameliyat sonrası oral beslenmeyi değerlendirme			
	Beden kütle indeksine göre beslenmenin değerlendirilmesi			
Boşaltım	Kateter uygulaması ve bakımı			
	Ameliyat sonrası gaz-gaita çıkışının değerlendirilmesi			
	Aldığı-çıkardığı sıvı takibi			
	İdrar inkontinansı takibi			
	Lavman uygulama			
	Bağırsak inkontinansı takibi			
	Diyare ve konstipasyon takibi			

Beden Sıcaklığının Kontrolü	Vücüt sıcaklığını ölçebilme			
	Vücüt sıcaklığı sonuçlarını değerlendirebilme			
	Vücut sıcaklığı normal değerlerde olamayan bireylere gerekli girişimde bulunabilme			
Cinselliği İfade Etme	Cinsellikle ilgili kaygıları konuşabilme			
	Cinsel disfonksiyonlara yönelik tanılama			
	Hasta mahremiyetine saygılı davranma			
Çalışma ve Eğ- lenme	Hastanın boş vakitlerini değerlendirmesine yardımcı olabilme			
	Hastayı stresten uzaklaştırmak amacıyla uygun aktiviteleri kullanabilme			
Uyku ve İstirahat	Uyku bozukluğu			
	Dikkati başka yöne çekici aktiviteler			
Ölüm ve Sonrası Bakım	Ölümü yaklaşan bireye bakım			
	Ölüm sonrası bakım			

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
AMELİYATHANE ÜNİTESİNE İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KILAVUZU

Öğrenci Adı- Soyadı:	Yapıldı	İzlendi	İzlenemedi/ Yapılamadı Gerekçe
Tarih:			
Ameliyathanede zamanında bulunma			
Ameliyathane sorumlu hemşiresine ve ameliyathane odasındaki ekibe kendini tanıtmak ve ameliyathane uygulamasının amacını ifade etme			
Ameliyathane giyinme odasında üzerindeki kıyafetleri çıkarıp, ameliyathane giysileri olan yeşil pantolon ve gömleği giyme, tüm saçları içene alacak şekilde boneyi ve maskeyi takma			
Cerrahi asepsi ilkelerini sürdürme			
Güvenli cerrahi kontrol listesi uygulamasını izleme			
Güvenli çevrenin sağlanması ve sürdürülmesine yönelik uygulamalarını izleme (ısı, nem, aseptik teknikler ya da temizlik, malzeme hazırlama)			
Premedikasyon/ Hasta hazırlığı ve ameliyat hazırlığında yapılan işlemleri izleme/ yasal izni kontrol etme			
Hastaya yapılacak cerrahi girişimi bilme			
Ameliyathane odasının hazırlanmasını izleme			
Ameliyathanenin odalarında mümkün olduğunca az hareket etme			
Steril ortama 1 metreden fazla yaklaşmama, geçerken dikkatli olma			
Ameliyathane odasında bulunan/kullanılan malzemeleri bilme ve izleme			
Ameliyat odasında bulunan ilaçları ve etkilerini bilme ve izleme			
Hastanın ameliyat masasındaki hazırlığını ve ne tür işlemler yapıldığını izleme			
Hastaya uygun pozisyon verme			
Hastaya verilen anestezi türünü (genel, spinal, epidural, lokal) bilme ve izleme			
Anestezide uygulanan ilaçları ve uygulanma yöntemini (I.V., inhaler, intratekal vb.) bilme ve izleme			
Genel anestezi verilen hastalarda endotrakeal entübasyonu izleme			
Steril (Scrup) hemşirenin yaptığı tüm işlemleri izleme			
Dolaşan (Sirküle) hemşirenin görevlerini izleme			
Cerrahi el yıkama işlem basamaklarını izleme ve uygulama			
Steril gömlek giyilmesini izleme ve uygulama			
Steril eldiven giyilmesini izleme ve uygulama			

Steril bohça, paket ve diğer malzemelerin açılmasını izleme ve uygulama			
Steril malzemelerin hazırlık aşamalarını bilme (yıkama, fırçalama, kurulama ve steril etme), izleme ve uygulama			
Ameliyat masasının hazırlanmasını izleme ve uygulama			
Ameliyatın türünü bilme ve izleme (anestezi türü, verilme yöntemi, ilaç ve gaz, pozisyon verme, cilt asepsisi, cerrahi alanın örtülmesi, cerrahi el yıkama, masa hazırlığı)			
Alet ve kompres sayımını izleme ve uygulama			
Ameliyathane odasının toplanmasını ve bohçaların yeniden hazırlanma aşamalarını izleme ve yapma			
Ameliyathaneden çıkarken maske, bone, galoşları çöpe, formları kirli sepetine atma			
Ameliyat sonrası hastaya uygun pozisyon verme			
Ameliyathaneden çıkarken maske, bone, galoşları çöpe, formları kirli sepetine atma			

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNE İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KILAVUZU

Öğrencinin Adı Soyadı: Yoğun Bakım Ünitesi: Tarih:	Yapıldı	İzlendi	İzlenemedi/ Yapılamadı/ Gerekçe
Yoğun bakıma zamanında üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve göreve hazır şekilde bulunma			
Yoğun bakım sorumlu hemşiresine ve ekibine kendini tanıtmak, bulunma amacını ifade etme			
Yoğun bakımda kullanılan; İntraarteriyel, Swan-ganz, Subklavien, jugular, femoral kateterler ile mesane kateteri, intraserebral basınç aleti, pulse oksimetre probu, N/G, endotrokal tüp ve trakeostomi kanülünün kullanma amaçlarını, bakımlarını bilme, uygulama ve kaydetme			
Monitordeki göstergelerin ne ifade ettiğini bilme ve gözlem formuna kaydetme (İnvaziv monitorizasyon: CVP, PAP, PWCP, IABP vb./ Noninvaziv monitorizasyon: SPO ₂ , Kan Basıncı, Nabız Traseleri ve Vücut Isısı vb.) ve monitorde ritim-disritim izleme			
Yoğun bakımda kullanılan ilaçların etkilerini, kullanma amaçlarını ve hazırlama/ uygulama şekillerini bilme/ uygulama yapma			
Enteral beslenme endikasyonlarının uygulanmasını ve komplikasyonlarını bilme, izleme			
Parenteral beslenme endikasyonlarını bilme, uygulama ve izleme			
Yatağa bağımlı hastaya bakım verme (Ağız bakımı, göz bakımı, saç/vücut banyosu yaptırmak, perine bakımı, kateter bakımları, basınç noktalarının desteklenmesi, basınç yaralanması bakımı vb.)			
Set ve torba değiştirme ve izleme (IV mayiler, enteral beslenme seti ve torbası, idrar torbası değiştirme, pansumanları değiştirme vb.)			
Entübe hastayı izleme			
Mekanik ventilatördeki hastayı izleme (Solunum devreleri, modlar, filtreler vb.)			
Steril şartlarda aspirasyon yapma (Endotrakeal, Trakeal) kaydetme, izleme			
Hasta güvenliğini ve hasta güvenliğini tehdit edebilecek durumları bilme ve sağlama			
Kardiyopulmoner resüsitasyon adımlarını izleme			
İnsizyon bölgelerini izleme ve kaydetme			
Bilinç, pupil, ekstremiteler izlemi yapma ve kaydetme			
Glaskow koma skalası kullanarak izlem yapma			
Drenaj takibini izleme ve kaydetme			
IV mayi izlemi yapma			

AÇT ve saatlik idrar takibi izleme/yapma			
Kan gazı ve laboratuvar bulgularını değerlendirme			
EKG elektrotları yerleştirme ve izleme			
Hastayı transporta hazırlama ve göndermede izlem ya da yapma			
Hasta yakınları ile hastayı görüştürme ve izleme			
Spirometre (Triflow), PEEP, CPAP uygulaması izleme/yapma			
Acil arabasında kullanılan tüm malzemeleri bilme ve izleme (defibrilatör EKG aleti ..vs)			
Hasta mobilizasyonu izleme/yapma			
Ağız, göz, perine, yara, basınç yaralanması ve üriner katater bakımı için kullanılan malzemeler ve kullanım şekillerini bilme			

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ACIL SERVİS ÜNİTESİNE İLİŞKİN YÖNLENDİRME / ÖĞRENME KILAVUZU

Öğrenci Adı Soyadı:	Yapıldı	İzlendi	İzlenemedi/ Yapılamadı/ Gerekçe
Tarih:			
Acil servise zamanında üniformalar giyilmiş şekilde gelme ve göreve hazır şekilde bulunma			
Acil servis sorumlu hemşiresine ve ekibine kendini tanıtmak, bulunma amacını ifade etme			
Acil servisin yapısını ve bölümlerini bilme			
Triyaj ve triyaj uygulamalarını bilme ve izleme			
Acil bakım yaklaşımlarının uygulanmasına nasıl karar verildiğini bilme ve izleme			
Resüsitasyon odası, diğer acil bölümleri ile acil arabasındaki malzeme/araç gereçleri ve ilaçları bilme, izleme			
Acilde kullanılan mayileri ve ilaçları bilme			
Monitördeki göstergelerin ne ifade ettiğini bilme, izleme ve gözlem formuna kaydetme (NB, TA, CVP, SPO ₂ ,...v.s),			
Acil hastasının monitörizasyonu, EKG çekimi, yapılan tüm uygulama ve takipleri bilme, izleme, uygulama ve kaydetme			
Aspirasyon, oksijen verme, göğüs tüpü takılması, nebulizatör uygulamalarını izleme ve katılma			
Kardiyopulmoner resüsitasyonun uygulama basamaklarını bilme, izleme ve uygulamasına katılma			
Kanaması olan hasta bakımını bilme ve izleme			
Yara izlemi ve değerlendirmesini bilme ve izleme			
Yaşamı sonlanan hasta hazırlığını izleme ve hazırlama			
Yaşamı sonlanan hasta ailesine yaklaşımı bilme ve izleme			
Gözlem alanına alınan hastaların alınma nedenlerini ve bu hastalara yapılan hemşirelik yaklaşımlarını bilme, izleme ve katılma			

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
CERRAHİ HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
..... KLİNİĞİ/BİRİMİ TANITIM RAPORU

Öğrencinin Adı Soyadı: Öğrenci No: Tarih: İmza:	
Birimin tanıtımı:	
Birimde yapılan uygulamalar:	
Öğrenci olarak yaptığınız uygulamalar:	
Birimde gözlemlediğiniz uygulamalar:	
Önerileriniz:	

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı :
Numarası:
Uygulama Yapılan Servis/Birim:

1.HAFTA			2.HAFTA			3.HAFTA			4.HAFTA			5.HAFTA		
Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza	
	Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		

Sorumlu Hemşire
Adı ve Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Şube:

Öğrenci No:

Tarih:

Uygulama Yapılan Servis/Birim:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan puan
A-KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ (25 Puan)		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 puan	
Sorumluluğunu alabilme	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 puan	
Problem çözme becerisi	3 puan	
B- İLETİŞİM BECERİSİ (15 puan)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla sağlıklı ve güven verici bir ilişki kurma	4 puan	
Kadın ve eş/ailesi ile sağlıklı ve güven verici bir ilişki kurma	4 puan	
Arkadaşları ile iletişim	3 puan	
Öğretim elemanı ile sağlıklı ilişki kurma	4 puan	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ (60 puan)		
Veri toplama (11 puan)	11 puan	
Tanılama (8 puan)	8 puan	
Planlama (6 puan)	6 puan	
Uygulama (5 puan)	5 puan	
Vaka sunumu (10 puan)	10 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	5 puan	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
C3- SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ (10 puan)		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık eğitimi planlama (Emzirme, AP, perine hijyeni, kendi kendine meme muayenesi, yenidoğan bakımı vb. konular)	2 puan	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	100 Puan	

Sorumlu Hemşire Adı ve Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Şube:

Öğrenci No:

Tarih:

Uygulama Yapılan Servis/Birim :

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan puan
A-KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ (25 Puan)		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 puan	
Sorumluluğunu alabilme	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 puan	
Problem çözme becerisi	3 puan	
B- İLETİŞİM BECERİSİ (15 puan)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla sağlıklı ve güven verici bir ilişki kurma	4 puan	
Kadın ve eş/ailesi ile sağlıklı ve güven verici bir ilişki kurma	4 puan	
Arkadaşları ile iletişim	3 puan	
Öğretim elemanı ile sağlıklı ilişki kurma	4 puan	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ (60 puan)		
Veri toplama (11 puan)	11 puan	
Tanılama (8 puan)	8 puan	
Planlama (6 puan)	6 puan	
Uygulama (5 puan)	5 puan	
Vaka sunumu (10 puan)	10 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	5 puan	
Bakım için amaç koyma /Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
C3- SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ (10 puan)		
Bakım verdiği birey ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık eğitimi planlama (Emzirme, AP, perine hijyeni, kendi kendine meme muayenesi, yenidoğan bakımı vb. konular)	2 puan	
Sağlık /hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimini değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	100 Puan	

Sorumlu Öğretim Elemanı Adı ve Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
VAKA ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci No :

Uygulama Yapılan Servis:

Tarih:

ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRMESİ		
Vaka Hazırlama/Sunma	Alınabilecek Puan	Alınan Puan
Vaka ödevi içeriği (şekil, genel bilgiler, kaynakça, kapak vb.)	10 puan	
Genel bilgi kapsamı (hastalık, tanı, tedavi ve hemşirelik uygulamaları)	10 puan	
Hastaya ve aileye ilişkin veri toplama	10 puan	
Hemşirelik tanıları koyabilme ve öncelik sırasını belirleme	10 puan	
Uygun tanı ve etiyolojiye göre bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
Sunum için uygun eğitim materyali hazırlama ve kullanma	5 puan	
Farklı öğretim tekniği kullanma	10 puan	
Konuya hakim olma	10 puan	
Sunum süresini etkin kullanma	10 puan	
Vaka ile ilgili dökümanları zamanında teslim etme	5 puan	
Vaka konusu ile ilgili en az bir bilimsel makale örneği sunma	5 puan	
Toplam	100 puan	

Sorumlu Öğretim Elemanı
Unvanı, Adı ve Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ MODELİ

	Hemşirelik Becerileri	Uyguladı	Uygulamadı
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	Jinekoloji/Obstetri Uygulamaları		
	Pap smear alma ve yayma		
	Spekülüm takma ve çıkarma		
	Leopold manevraları ile gebe muayenesi		
	Kontraksiyon takibi		
	FKH takibi		
	NST takibi		
	Uterus involusyonunu değerlendirme		
	Bimanuel muayene		
	Genetik danışmanlık		
	Emzirmenin sürdürülmesi ve meme bakımı		
	Yenidoğan bakımı ve ilk değerlendirmesi		
	Kegel egzersizi yaptırma ve bilgilendirme		
	Doğum sonu egzersizleri yaptırma ve bilgilendirme		
	Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeli		
	Asepsi ilkelerine uyma		
	İlaç dozunu hesaplama		
	Oral /parenteral ilaçları hazırlama ve uygulama		
	Intramüsküler/ Intravenöz/ Subkutan enjeksiyon, İnfüzyon uygulama		
	Intravenöz kateter bakımı ve takibi		
	Inhaler ilaç uygulama		
	Lokal ilaç uygulama (deri, göz, kulak, burun, rektal, vaginal)		
	Kan transfüzyonu		
	Kültür alma (kan, burun, boğaz, balgam, idrar, dışkı kültürü alma)		
	Atık yönetimi		
	Nöbet alma ve teslimine katılma		
	Kayıt tutma		
İletişim	Hastanın iletişim durumunu değerlendirme		
	Hastanın korkusunu değerlendirebilme		
	Hastanın Kaygı-Endişesini değerlendirebilme		
	Hastalığa ve tedaviye uyumunu değerlendirebilme		
Solunum	Oksijen uygulama		
	Oksijen saturasyonunu ölçme		
	Postural drenaj		
	Aspirasyon uygulamaları		
Beslenme	Oral/Enteral ve parenteral beslenmeyi sağlama		
	Beden kitle indeksine göre beslenmenin değerlendirilmesi		
Boşaltım	Kateter uygulaması ve bakımı		
	Aldığı-çıkardığı sıvı takibi		
	İdrar inkontinansı takibi		
	Lavman uygulama		
	Bağırsak inkontinansı takibi		
	Diyare ve konstipasyon takibi		
Kişisel Temizlik ve Giyinme	Perine temizliği yapma		
	Baş banyosu / Vücut banyosu		
	Özel ağız bakımı		
	Basınç yaraları riskini tanımlama ve önleme		
	Yara bakımı		
	Sıcak/soğuk/kuru/yaş uygulama (lokal/genel/sıcak/soğuk uygulama)		
Beden Sıcaklığının Kontrolü	Vücut sıcaklığını ölçebilme		
	Vücut sıcaklığı sonuçlarını değerlendirebilme		
	Vücut sıcaklığı normal değerlerde olamayan bireylere gerekli girişimde bulunabilme		
	Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme		
	Vücut mekaniğini doğru kullanma		
	Aktivite tolerans/intoleransı tanımlama		
Çalışma ve Eğlenme	Hastanın boş vakitlerini değerlendirmesine yardımcı olabilme		
	Hastayı stresten uzaklaştırmak amacıyla uygun aktiviteleri kullanabilme		
Cinselliği İfade Etme	Cinsellikle ilgili kaygıları konuşabilme		
	Cinsel disfonksiyonlara yönelik tanımlama		
	Hasta mahremiyetine saygılı davranma		
Uyku ve Dinlenme	Uyku bozukluğu		
	Dikkati başka yöne çekici aktiviteler		
Ölüm ve Sonrası Bakım	Ölümü yaklaşan bireye bakım		
	Ölüm sonrası bakım		

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
OBSTETRİK VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

Şubesi:

İmzası:

Klinik:

TANITICI VERİLER

Adı Soyadı:	Görüşme Tarihi:
Yaşı:	Hastaneye Yatış Tarihi:
Eğitimi:	Alınan Tanı:
Mesleği:	Hastaneye Başvurma Nedeni:
Aile Tipi:	Sağlık Güvencesi:
Gelir Düzeyi:	Eşinin:
Evlilik Süresi:	Yaşı:
Evlilik Yaşı:	Eğitimi:
Kan Grubu:	Mesleği:
Eşi ile Akrabalık Durumu:	Kan Grubu:

GEÇMİŞ TIBBİ, OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK ÖYKÜ

1. Soygeçmiş:

SOYGEÇMİŞ	HT	DM	KBY	KANSER	ANOMALİ	DİĞER
Annede						
Babada						
Yakın Akrabada						

2. Özgeçmiş :

Hastalık / Ameliyat geçirme durumu:

Aldığı ilaçlar ve diğer tedaviler:

3. Jinekolojik Öykü:

Menarş yaşı:	Menstrüasyon süresi:
Menstrüasyon sıklığı:	Kanama miktarı:
Dismenore öyküsü:	
Seksüel öykü:	
Disparoni()	Vajinismus()
Son jinekolojik muayene zamanı:	Diğer()
Son pap smear yaptırma zamanı:	

Kontraseptif Kullanma Öyküsü

Kullandığı Yöntem	Kullanma Süresi:	Bırakma Nedeni

Geçirilen Enfeksiyonlar(vajinal, servikal, tubal):.....

Tedavi:

Aldım ().....

Almadım ()

Geçirilen Jinekolojik Girişimler:
Obstetrik Öykü:

Gebelik Sayısı	Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Abortus Sayısı	Küretaj Sayısı	Anomalili Doğum

Gebelik Tarihi	Doğum Haftası	Doğum Şekli	Doğumun Gerçekleştiği Yer	Yenidoğanın Cinsiyeti	Yenidoğan Sağlık Durumu

Önceki Gebelikte Ortaya Çıkan Problemler

Vajinal kanama:	
Hipertansiyon:	
Ödem:	
Gestasyonel diyabet:	
Rh uyumsuzluğu:	
Hiperemesis Gravidarum:	
Enfeksiyon (vajinal,üriner,üsye vb.) :	
Diğer:	

Doğum öncesi kontrollere gitme durumu

Kontrollere gitme sayısı:	
Kontrollere gitme sıklığı:	
Kontrollerin nerede ve kim tarafından yapıldığı:	
Tetanoz aşısı olma durumu:	
Aşı yapılma zamanı:	
Dozu:	

Önceki Doğum Problemleri

(Aşağıdaki problemler yaşandı ise yanına özelliğini açıklayınız.)

Hızlı doğum:	
Zor ve uzun doğum eylemi:	
İri bebek doğumu(4 kg ve üzeri):	
Düşük doğum ağırlıklı bebek doğumu:	
Diğer:	

GENEL SAĞLIK DURUMU**Fiziksel**

Boy:	Gebelik öncesi kilosu:	Şimdiki kilosu:
Beslenme durumu		
Öğün sayısı:		
Ağırlıklı olarak tüketilen besinler:		
Egzersiz alışkanlığı:	Var ()	Yok ()
Var ise egzersiz türü ve süresi:		
Sürekli kullandığı ilaçlar:		
Alerji durumu:		
Gebelikten önceki sigara ve alkol kullanımı:	Var ()	Yok ()
Şimdi ki sigara ve alkol kullanımı:	Var ()	Yok ()
Gebelikte teratojene maruz kalma durumu:	Var ().....	Yok ()

Psikososyal

Gebeliğin planlı olma durumu:	Evet()	Hayır()
Gebeliğe verilen tepki:	Olumlu()	Olumsuz()
Gebeliğe ilişkin şu anda yaşanan duygular:	Olumlu()	Olumsuz()
Eşin ve ailenin gebeliğe ilk tepkisi:	Olumlu()	Olumsuz()
Herhangi bir problem olduğunda gebeye destek olacak kişi.....		

Hijyenik Uygulamalar

El yıkama sıklığı:	
Banyo yapma şekli:	Banyo yapma sıklığı:
İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:	Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği:
Boşaltım sonrası perineyi temizleme yöntemi:	
Menstruasyon döneminde kullanılan hijyenik materyal:	Hijyenik materyalleri değiştirme sıklığı:
Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve şekli:	

BU GEBELİĞİ İLE İLGİLİ VERİLER

Son Adet Tarihi:	Beklenen Doğum Tarihi:
Leopold Manevraları Sonucu	Prezentasyon : Baş() Makat()
1.manevra:	Situs: Longitudinal () Transvers () Oblik ()
2.manevra:	Pozisyon: Sağ() Sol()
3.manevra:	Fetal Değerlendirme
4.manevra:	Fetal Kalp Hızı:
	Fetal Hareketlerin Takibi:

Gebeliği Süresince Şu Ana Kadar Kontrole Götme Durumu (kaç kez?):					
Önceki Gebeliği ile Bu Gebeliği Arasındaki Süre:					
Gebelikte Alınan Kilo:					
Memelerin Durumu:					
Meme Başının Durumu:					
Cilt Stria ve Çatlaklar:	Var ()	Yok ()	TORCH Testi:	Var ()	Yok ()
Tetanoz Aşısı:	Var ()	Yok ()	Hepatit B Aşısı:	Var ()	Yok ()
Vajinal Kanama:	Var ()	Yok ()	Vajinal Akıntı:	Var ()	Yok ()

Gebelik İlgili Şikayetleri ve Yaşanan Problemler:

Şikayetler ve yaşanan problemler	Başlama zamanı	Hastaneye başvurma zamanı	Alınan tedavi ve bakım
Bulantı-kusma()			
Konstipasyon()			
Baş ağrısı			
Vajinal akıntı			
Vajinal kanama			
Kramp			
Ayak ve bacaklarda ödem			
Hemoroid			
Varis			
Stres inkontinans			
Uyku problemi:			
Diğer			

DOĞUMA İLİŞKİN VERİLER

Gebelik Haftası:

Doğum Yaptığı Tarih ve saat:

Doğum Şekli: ND() C/S()

Doğumda: İndiksiyon () Meterjin ()

Doğumda komplikasyon durumu:

Doğuma ilişkin duyguları:

YENİDOĞANA İLİŞKİN VERİLER

Doğum tarihi ve saati:	
Doğum şekli:	
Cinsiyeti:	
Kilo-Boy:	
Baş-Göğüs çevresi	
Herhangi bir sağlık problemi/anomali:	
K-Vit:	
Hepatit Aşısı:	
APGAR Skoru:	

Kullanılan İlaçlar

İlacın Adı	Dozu	Uygulama Yolu	Sınıf/Etki Mekanizması	Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?	Hemşirenin İzlemesi Gerekenler

LABORATUAR BULGULARI

Test	Normal değerler	Tarih	Tarih	3. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 4. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hemotokrit(HTC)				
Trombosit				
Lökosit(WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
Na+				
K+				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
Mg				
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık : Tokluk : HbA1c				
BUN Kreatin Amonyak				
Total Kolesterol HDL LDL Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total Bilirubin				
Direkt Bilirubin				
Ürik Asid				
PT PTT INR				
İDRAR Dansite 1.001-1.035 pH 4.5-7.5 Lökosit 1-2 Eritrosit 0-1 Kültür/Antibiyogram				
HCG				

TANI ÇALIŞMALARI

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

POSTPARTUM DÖNEM VERİLERİ

Yaşam Bulguları: Ateş: Nabız: Sol: KB:
Memeler: () Simetrik () Asimetrik
Görünümü () İkisi aynı büyüklükte () Sağ meme büyük () Sol meme büyük

Sağ meme**Sol meme**

Nodül	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Kızarıklık	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Dolgunluk	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucu çatlağı	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucu içe çökük	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucunda ağrı	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok

Emzirme Davranış:

Emzirme Sıklığı:

Emzirme Süresi:

Emzirme Pozisyonu:

Fundusun tonüsü:

Pozisyonu:

Kıvamı:

Seviyesi:

Loşianın özelliği:

Renk:

Miktar (ped sayısı/24 saat) :

İçerik:

Koku:

Epizyotomi:☐ Var☐ Yok**Epizyotomi bölgesinde:**

Şiddetli Ağrı

☐ Var☐ Yok

Akıntı

☐ Var☐ Yok

Kızarıklık

☐ Var☐ Yok

Ödem

☐ Var☐ Yok

Ekimoz

☐ Var☐ Yok**Anüste hemoroid:**☐ Var☐ Yok**Alt Ekstremiteler:****Sağ bacak****Sol bacak**

Ödem

☐ Var☐ Yok☐ Var☐ Yok

Varis

☐ Var☐ Yok☐ Var☐ Yok**Eliminasyon:**

İdrar

☐ Yaptı☐ Yapmadı

Gaita

☐ Yaptı☐ Yapmadı**Beslenme alışkanlıkları/durumu:****Uyku problemi:**☐ Var☐ Yok**Kendini yorgun hissetme:**☐ Var☐ Yok**Bebeğin bakımına katılma durumu:**☐ Evet☐ Hayır**Evde bebeğin bakımına yardım edecek kişi:**☐ Var☐ Yok**Anne bebek ilişkisi:**

Emzirmeye istekli

☐ Evet☐ Hayır

Bebeğiyle göz iletişimi kuruyor

☐ Evet☐ Hayır

Bebek bakımıyla ilgili sorular soruyor

☐ Evet☐ Hayır

Bebeğin cinsiyetinden memnun

☐ Evet☐ Hayır**Annenin Sosyal Destek Faktörleri: Annenin ve****Ailesinin Bilgi Gereksinimleri: Yenidoğan İle****İlgili:**

Göz bakımı

☐ Evet☐ Hayır

Göbek bakımı

☐ Evet☐ Hayır

Bebek banyosu

☐ Evet☐ Hayır

Bebek giyimi

☐ Evet☐ Hayır

Pişik bakımı

☐ Evet☐ Hayır

Konak bakımı

☐ Evet☐ Hayır

Pamukçuk bakımı

☐ Evet☐ Hayır

Emzirme/biberonla besleme

☐ Evet☐ Hayır

Bebeğin büyüme ve gelişmesi

☐ Evet☐ Hayır

Yenidoğan bebeğin özellikleri

☐ Evet☐ Hayır

Bebeğe uyarın verilmesi

☐ Evet☐ Hayır

Diğer...

Kendi Bakımı İle İlgili:

Kişisel Hijyen	☐ Evet	☐ Hayır
Loşia/epizyotomi izlemi	☐ Evet	☐ Hayır
Beslenme	☐ Evet	☐ Hayır
Aile planlaması	☐ Evet	☐ Hayır
Cinsel yaşam	☐ Evet	☐ Hayır
Ebeveyn olma	☐ Evet	☐ Hayır
Diğer		

Geleneksel Uygulamalar:

☐ Loğusa kadının karnını sarma	☐ Bebeği tuzlama
☐ Loğusa kadını yalnız bırakmama	☐ Bebeği kundaklama
☐ Loğusa kadını kırklama	☐ Bebek tuzlandıktan sonra diline bal sürme
☐ Kadını ve bebeği ışıksız yerde yatırmama	☐ Bebeği adetli kadına göstermeme
☐ Loğusa kadının ve bebeğinin kırk gün dışarı çıkarmama	☐ Bebeğin üzerine sarı tülbent örtme
☐ Diğer	

Anne-Bebek İlişkisi

Bebeğini kucağına alıyor, dokunuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğini okşuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğiyle konuşuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Emzirmeye istekli	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğiyle göz iletişimi kuruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğine adı ile sesleniyor (adı kondu ise)	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek bakımıyla ilgili sorular soruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğin cinsiyetinden memnun	☐ Evet	☐ Hayır
Kendi gereksinimlerine daha fazla odaklanıyor	☐ Evet	☐ Hayır

YENİDOĞANIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Yenidoğan cinsiyeti:		Doğum Haftası:	
Kilosu:	Boy:	Baş Çevresi:	APGAR Puanı:
Yaşam Bulguları	Ateş:	Solunum:	Nabız:
Süturların arası:	() Normal	() Geniş	() Kapalı
Ön fontanel büyüklüğü:cm			
Ön fontanel:	() Normal	☐ Aşırı içe çökük	☐ Dışa doğru bombeli ve hassas
Arka fontanel büyüklüğü:..... cm			
Arka fontanel:	☐ Normal	☐ Aşırı içe çökük	☐ Dışa doğru bombeli ve hassas
Kafa derisi:	☐ Normal	☐ Kaput Suksadeneum	☐ Sefal Hematom
Yüz hareketleri:	☐ Çift taraflı	☐ Tek taraflı	
	☐ Eşit	☐ Asimetrik	
Ciltte doğum lekesi:	☐ Var	☐ Yok	
Kaşkulak hizası:	☐ Normal	☐ Anormal	
Gözler:	☐ Simetrik	☐ Asimetrik	
Burun kökü çöküklüğü:	☐ Var	☐ Yok	
Avuç içi çizgisi:	☐ Tek	☐ Birden fazla	
Bacak ve kalça kıvrımları:	☐ Eşit	☐ Eşit değil	
Kalça çıkığı:			
Sağ	☐ Var	☐ Yok	
Sol	☐ Var	☐ Yok	

REFLEKSLER

Moro refleksi:	☐ Var	☐ Yok
El-ayak yakalama refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Tonik boyun refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Emme-yutma refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Babinski refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Gövdeyi içe eğme refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Derin tendon refleksi:	☐ Var	☐ Yok

Bilgi gereksinimi olan konular:

- ☐ gebelikte beslenme
- ☐ gebelikte kişisel bakım
- ☐ doğum öncesi egzersiz
- ☐ doğum eylemi
- ☐ emzirme
- ☐ yenidoğan bebeğin bakımı
- ☐ aile planlaması
- ☐ doğum sonu kişisel bakım
- ☐ diğer

PARTOGRAF

Hasta Adı _____ Gravida _____ Parite _____ Protokol No. _____
 Yatış Tarihi _____ Yatış Saati _____ Membran rüptürü: _____ Saat: _____

Fetal kalp atım hızı (/dk)	180	170	160	150	140	130	120	110	100
Amnion sıvısı Moulding									
Serviks (cm) [X]	10	9	8	7	6	5	4	3	2
Başın seviyesi [0]									
Saat	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tarih									
Kontraksiyon / 10 dk	5	4	3	2	1				
Oksitosin (U/L) Damla / dk									
İntravenöz sıvı ve ilaçlar									
Nabız ●	180	170	160	150	140	130	120	110	100
ve TA	90	80	70	60					
Vücut ısı (°C)									
İdrar { protein									
aseton									
miktar									

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

Hastanın Adı Soyadı:

Öğrenci Adı Soyadı:

Tıbbi Tanısı:

Yaşı:

TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
Tarih:	Amaç:	Girişimler		Tarih:
<u>Veriler:</u>				
<u>Etiyoloji:</u>				
<u>Tanı:</u>	Beklenen Sonuçlar:			

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI

JİNEKOLOJİ VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Şube:

İmza:

Klinik:

TANITICI VERİLER

Adı Soyadı:

Tanı:

Yaşı :

Eğitimi:

Mesleği:

Aile Tipi:

Gelir Düzeyi:

Evlilik Süresi:

Kan Grubu:

Eşi İle Akrabalık Durumu:

Görüşme Tarihi:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Alınan Tanı:

Sağlık Güvencesi:

Eşinin:

Yaşı:

Eğitimi:

Mesleği:

Kan Grubu:

Hastanın Tanısı:

Hastalık Öyküsü ve Hastaneye Başvurma Nedeni:

SAĞLIK ÖYKÜSÜ

Soygeçmiş	HT	DM	KBY	KANSER	ANOMALİ	DİĞER
Annede						
Babada						
Yakın Akrabada						

Özgeçmiş

Kadının geçirdiği hastalıklar:

Geçirdiği ameliyatlar:

Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü:

Vajinal enfeksiyon öyküsü:

Enfeksiyonlara yönelik yapılanlar:

Hastaneye geliş nedeni:

Şuan ki yakınmaları:

Hastanın sorunları ve hastalığı algılayışı:

JİNEKOLOJİK VE OBSTETRİK ÖYKÜ

Jinekolojik Öykü:

Menarş Yaşı:

Süresi:gün

Son Smear Tarihi ve Sonucu:

Dismenore Öyküsü:

Seksüel Öykü:

Disparoni()

Diğer().....

Menstrüasyon Sıklığı:

Kanama Miktarıped/gün

Vajinismus()

Anormal Kanama Öyküsü:

Amenore ()

Menoraji ()

Metroraji ()

Oligomenore ()

Polimenore ()

Süresi:

Uygulanan Tedavi:

Jinekolojik Muayene Sıklığı:

Obstetrik Öykü:

Gebelik Sayısı	Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Abortus Sayısı	Küretaj Sayısı	Anomalili Doğum

Kontraseptif kullanma öyküsü:

Kullandığı Yöntemler

Kullanma Süresi:

Bırakma Nedeni:

Şuanda Kullandığı Yöntem:

Süresi:

Yan Etkileri:

Memnuniyeti:

ALİŞKANLIKLARI	
Sigara:..... adet/gün	Sıvı Alımı:..... bardak/gün
Alkol:	Defekasyon:
İlaç:	Uyku:..... saat
Banyo sıklığı:	Egzersiz sıklığı:
Beslenme..... öğün	Boş Zamanını Değerlendirme:

Hijyenik Uygulamalar

El yıkama sıklığı:	
Banyo yapma şekli:	Banyo yapma sıklığı:
İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:	Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği:
Boşaltım sonrası perineyi temizleme yöntemi:	
Menstruasyon döneminde kullanılan hijyenik materyal:	Hijyenik materyalleri değiştirme sıklığı:
Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve şekli:	

AİLENİN PSİKOSOSYAL ÖYKÜSÜ

Hastanın sosyal destek faktörleri/yardım eden kişiler:

()Eş

() Akriba

() Çocuk

() Diğer....

Hastanın psikolojik sorunu: () Var

() Yok

Psikolojik sorunu varsa tedavi ()Aldı

() Almadı

SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

<u>Genel Görünüm:</u>				
<u>GİS:</u>	Bulantı()	Kusma()	Gaz()	Abdominal distansiyon()
	Diare()	Konstipasyon()	Regürjitasyon()	Hazımsızlık()
<u>KVS:</u>	Aritmi ()	Taşikardi ()	Varis ()	Tromboflebit ()
	Ödem ()	Hemoroid ()	Diğer	
<u>Solunum Sistemi:</u>	Solunum sıkıntısı()	Takipne ()	Bradipne ()	Balgam ()
	Öksürük ()	Renk (.....)		
<u>Memeler:</u>	Ağrı ()	Akıntı ()	Duyarlılık ()	Kitle ()
	Asimetrik ()	Büyükklük ()		
Kendi kendine meme muayenesi (sıklığı, yapıldığı zaman):				
<u>Genito-üriner Sistem:</u>				
	İnkontinans ()	Dizüri ()	Pollaküri ()	Hematüri ()
	Noktüri ()	Poliüri ()	Vajinal kanama()	Abdominal ağrı-kramp ()
	Prolapsus relaksasyon()	Myom()	Kanser()	Diğer.....
İdrara çıkma sıklığı/gün:				
Ameliyat sonrası idrar yapma zamanı: Varsa idrar analizinin sonucu:				
<u>Sinir Sistemi:</u>				
Görme:		İşitme:		
Bilinç durumu:	Açık()	Koopere()	Stupor()	Senkop()
<u>Kas iskelet sistemi:</u>	Sağ bacak		Sol bacak	
Ödem	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Varis	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Mobilizasyon durumu:		Aktivite kısıtlılığı:		
<u>MENoPOZ ÖYKÜSÜ:</u>				
Menopoz yaşı:				
Yaşadığı fiziksel belirtiler:				
Yaşadığı psikolojik belirtiler:				
HRT alıyor mu, ne zaman başladı, uyumu nasıl?				
Menopoz süresince hangi tetkikleri yaptırmış?				
Mamografi ()	Kemik Dansite ()	Pap Smear ()	Diğer.....	
Kadın sağlığına yönelik öğrenmek istenilen konular				
() Vulva muayenesi () Aile planlaması () Meme muayenesi () Vajinal enfeksiyonlar () Menopoz () Menstrual hijyen () Diğer.....				

KULLANILAN İLAÇLAR

İlacın Adı	Dozu	Uygulama Yolu	Sınıf/Etki Mekanizması	Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?	Hemşirenin İzlemesi Gerekenler

TANI ÇALIŞMALARI

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

LABORATUVAR BULGULARI

Test	Normal değerler	Hastanın Sonucu	Tarih	1. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hemotokrit(HTC)				
Trombosit				
Lökosit(WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
Na+				
K+				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
Mg				
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık : Tokluk : HbA1c				
BUN Kreatin Amonyak				
Total Kolesterol HDL LDL Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total Bilirubin				
Direkt Bilirubin				
Ürik Asid				
PT PTT INR				
İDRAR Dansite 1.001-1.035 pH 4.5-7.5 Lökosit 1-2 Eritrosit 0-1 Kültür/Antibiyogram				
HCG				

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

Hastanın Adı Soyadı:

Öğrenci Adı Soyadı:

Tıbbi Tanısı:

Yaşı:

TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
Tarih:	Amaç:	Girişimler		Tarih:
<u>Veriler:</u>				
<u>Etiyoloji:</u>				
<u>Tanı:</u>	Beklenen Sonuçlar:			

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

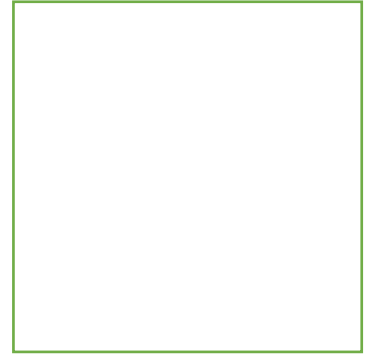
Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı :
Numarası:
Uygulama Yapılan Servis/Birim:

1.HAFTA			2.HAFTA			3.HAFTA			4.HAFTA			5.HAFTA		
Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza	
	Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		

Sorumlu Hemşire
Adı ve Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı Soyadı: _____

Öğrenci No: _____

Uygulama Yapılan Yer: _____

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	Puan	Alınan Puan
A. KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm, davranış ve etik ilkelere uyum gösterme	3 puan	
Sorumluluk alarak uygulamaya ve ekip çalışmalarına katılma	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve mesleki gelişime açıklık	3 puan	
Problem çözme ve klinik karar verme becerisi	3 puan	
TOPLAM	25 PUAN	
B. İLETİŞİM BECERİSİ		
Öğretim elemanı, hemşire ve diğer sağlık çalışanları ile iletişim	5 puan	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 puan	
Arkadaşları ile iletişim	5 puan	
TOPLAM	15 PUAN	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ		
C1. UYGULAMA BECERİLERİ		
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	4 puan	
Kişisel Temizliğin Sağlanması ve Sürdürülmesi	4 puan	
Aktivite/Egzersiz/Oyun	3 puan	
Solunum	2 puan	
Beslenme ve Metabolik Durum	2 puan	
Boşaltım	2 puan	
Stresle Başetme	2 puan	
Cinsellik	2 puan	
Uyku ve İstirahat	2 puan	
Alana Özgü Beceriler	2 puan	
TOPLAM	25 PUAN	
C2. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Holistik yaklaşım doğrultusunda veri toplama	3 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 puan	
Bakım için amaç koyma/Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 puan	
Değerlendirme	3 puan	
TOPLAM	15 PUAN	
C3. SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ		
Bakım verdiği çocuk ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık eğitimi planlama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimini değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	10 PUAN	
C4. VİZİT VE VAKA TARTIŞMALARI		
Teorik bilgi yeterliliği	2 puan	
Pediyatrik tanımlama yapabilme	2 puan	
Klinik vizite katılma durumu	2 puan	
Olgu/Vaka sunumunu yapabilme ve sunum hakkında tartışabilme	2 puan	
Genel değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	10 PUAN	
GENEL TOPLAM	100 PUAN	

Bu form, İşletmede Mesleki Eğitim Uygulama Sorumlu Hemşiresi tarafından doldurulur ve İME Sorumlu Öğretim Elemanına teslim edilir.

İME Sorumlu Hemşiresinin Adı Soyadı	İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI SORUMLU
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı Soyadı: _____

Öğrenci No: _____

Uygulama Yapılan Yer: _____

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	Puan	Alınan Puan
A. KİŞİSEL NİTELİKLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ		
Çalışma saatlerine uyma	3 puan	
Uygulamaya devam durumu	4 puan	
Profesyonel görünüm, davranış ve etik ilkelere uyum gösterme	3 puan	
Sorumluluk alarak uygulamaya ve ekip çalışmalarına katılma	3 puan	
Öz değerlendirme yapabilme	3 puan	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 puan	
Öğrenmeye isteklilik ve mesleki gelişime açıklık	3 puan	
Problem çözme ve klinik karar verme becerisi	3 puan	
TOPLAM	25 PUAN	
B. İLETİŞİM BECERİSİ		
Öğretim elemanı, hemşire ve diğer sağlık çalışanları ile iletişim	5 puan	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 puan	
Arkadaşları ile iletişim	5 puan	
TOPLAM	15 PUAN	
C. TEMEL HEMŞİRELİK BECERİLERİ		
C1. UYGULAMA BECERİLERİ		
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	4 puan	
Kişisel Temizliğin Sağlanması ve Sürdürülmesi	4 puan	
Aktivite/Egzersiz/Oyun	3 puan	
Solunum	2 puan	
Beslenme ve Metabolik Durum	2 puan	
Boşaltım	2 puan	
Stresle Başetme	2 puan	
Cinsellik	2 puan	
Uyku ve İstirahat	2 puan	
Alana Özgü Beceriler	2 puan	
TOPLAM	25 PUAN	
C2. HEMŞİRELİK SÜRECİ		
Holistik yaklaşım doğrultusunda veri toplama	3 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve öncelik sırasına koyma	3 puan	
Bakım için amaç koyma/Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	3 puan	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	3 puan	
Değerlendirme	3 puan	
TOPLAM	15 PUAN	
C3. SAĞLIK/HASTA EĞİTİMİ		
Bakım verdiği çocuk ve ailenin eğitim gereksinimine ilişkin veri toplama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi tanısını koyma	2 puan	
Sağlık eğitimi planlama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimi uygulama	2 puan	
Sağlık/hasta eğitimini değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	10 PUAN	
C4. VİZİT VE VAKA TARTIŞMALARI		
Teorik bilgi yeterliliği	2 puan	
Pediyatrik tanılama yapabilme	2 puan	
Klinik vizite katılma durumu	2 puan	
Olgu/Vaka sunumunu yapabilme ve sunum hakkında tartışabilme	2 puan	
Genel değerlendirme	2 puan	
TOPLAM	10 PUAN	
GENEL TOPLAM	100 PUAN	

Öğretim Elemanının Adı Soyadı	İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
TEORİK SUNUM (VAKA/SEMİNER) DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı Soyadı: _____
Uygulama Yapılan Yer: _____

Öğrenci No: _____

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	PUAN	ALINAN PUAN
Sunum dosyasının hazırlanışı (kapak, düzen, kaynakça vb.)	10 puan	
Konunun bilimsel içeriği ve güncelliği	10 puan	
Hastaya ve aileye ilişkin veri toplama	10 puan	
Hemşirelik tanımlarını belirleme ve önceliklendirme	10 puan	
Bakım planını oluşturma ve bakım girişimlerini açıklayabilme	10 puan	
Sunum materyalini etkili hazırlama ve kullanma	10 puan	
Bilimsel kaynakları uygun kullanma	10 puan	
Konuya hâkimiyet ve soruları yanıtlama	10 puan	
Sunum becerisi, iletişim ve süre yönetimi	10 puan	
Sunum dosyasını zamanında teslim etme	10 puan	
TOPLAM	100 PUAN	

Öğretim Elemanının Adı Soyadı	İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÇOCUK TANILAMA FORMU

Öğrencinin; Adı Soyadı:		Öğrenci No. / Şube:	
Çocuğun;			
Adı Soyadı:		Yaşı :.....	Cinsiyeti: K / E
Görüşme Tarihi:../../...		Yatış Tarihi:../../...	Yaşadığı Yer:.....
Doğum Tarihi:../../...		Doğum Yeri:.....	Kardeş Sayısı:
Tanısı:.....			
Fiziksel Ölçümleri:			
Kilo:	Persantil:		
Boy:	Persantil:		
Baş Çevresi:	Persantil:		
Göğüs Çevresi:	Persantil:		
Yaşam Bulguları:			
Vücut Sıcaklığı:	Nabız:	Solunum:	
Kan Basıncı:	Saturasyon:	Ağrı:	
Tanısı Hakkında Kısa Bilgi (Tanıyı açıklayınız)			
Sağlık Öyküsü			
Şikayetleri (Hastaneye geliş nedeni, klinik belirtiler vs. belirtiniz.) :			
Tıbbi Öyküsü (Başlangıç zamanı/ şekli (akut/ kronik) belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, arttıran ve azaltan faktörler):			
Çocuğun hastalığı algılayışı:			
Ebeveynlerin hastalığı algılayışı:			
Çocuğun hastaneye yatmaya ilişkin görüşleri/tepkileri:			
Ebeveynlerin hastaneye yatmayan ilişkin görüşleri/tepkileri:			

Geçmiş Sağlık Öyküsü:									
Prenatal dönem									
Gestasyon yaşı:									
Annenin gebelik öyküsü (ilaç, sigara, alkol kullanımı, geçirilen hastalıklar vb.)									
Natal dönem									
Doğum şekli: Normal..... Sezaryen..... Müdahale.....									
Doğum kilosu:			Doğum boyu:			Doğum baş çevresi:			
Akraba Evliliği Var mı?:			(....) Var			(.....) Yok			
Ailede Kalıtsal Hastalık Var mı?:			(....) Var			(.....) Yok			
Geçirdiği hastalıklar, ameliyatlar, kazalar, yaralanmalar:									
Sürekli kullandığı ilaçlar :									
Allerji öyküsü: (....) Var (.....) Yok									
Besin: İlaç: Diğer:.....									
Aşılar :									
Aşılar	Doğumda	1.Ayın sonunda	2.ayın sonunda	4.ayın sonunda	6.ayın sonunda	12. ay	18-24. ay	1.sı nıf	8. sınıf
Hep B									
BCG									
DaBT-IPA- HIB									
KPA									
KKK									
DaBT-IPA									
OPA									
Td									
Hepatit A									
Suçiçeği									
Diğer (Özel Aşılar)									

Beslenme Durumu :

Ağızdan:..... Nazogastrik: Parenteral:..... Gastrostomi:.....

Doğal:..... Yapay: Karışık:

Ek vitamin: Demir preparatı:.....

Beslenme şekli: Kendi kendine () Başkasının yardımı ile ()

Besin içeriği :

Miktarı :

Sıklığı :

İştah durumu: İyi () Orta () İştahsız ()

Kilo değişikliği oldu mu?: Hayır(), Evet (), Ne zaman:....., ne kadar:.....,niçin:.....

Diyet gerekiyor mu?:Hayır (), Evet (), Neden?.....

Diyete uyma durumu.....

Bulantı/Kusma:.....

.....

GELİŞİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

AYLAR		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24	36
BECERİLER															
Gülümseme															
Başını tutma															
Eşya yakalama															
Destekli/ desteksiz oturma															
Yürüme															
Kelime söyleme															
Kendini besleme															
İdrarını Söyleme	Gündüz														
	Gündüz ve Gece														
Dişler															

NOT: Aya yaşına uygun olmayan gelişim sorunları var ise belirtiniz.

Adı ve Soyadı:		ALDIĞI-ÇIKARDIĞI İZLEM FORMU							Tarih:	
SIVI İZLEM FORMU										
SAAT	ALDIĞI			ÇIKARDIĞI						
	Parenteral	Oral	Aldığı Toplam	Dren	İdrar	Gaita	Kusma	NG	Çıkardığı toplam	Fark/denge
08.00										
09.00										
10.00										
11.00										
12.00										
13.00										
14.00										
15.00										
16.00										
Toplam										

Adı ve soyadı:		SIVI İZLEM FORMU										Tarih:	
SIVI TÜRÜ													
1													
2													
3													
4													
Saat	1			2			3			4			Notlar
	Seviye	İnfüzyon hızı (ml/saat)	Alman miktar	Seviye	İnfüzyon hızı (ml/saat)	Alman miktar	Seviye	İnfüzyon hızı (ml/saat)	Alman miktar	Seviye	İnfüzyon hızı (ml/saat)	Alman miktar	
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
	Toplam			Toplam			Toplam			Toplam			

UYGULANMASI GEREKEN TEDAVİLER

İLACIN ADI	DOZU	SAATİ	YOLU	ETKİLERİ	TEDAVİDE UYGULANAN İŞLEMLER
					Oksijen terapi ()
					Buhar terapi ()
					Postural drenaj ()
					Küvöz () Fototerapi ()
					İzolasyon ve türü ()
					Isı yatağı ()
					Diğer ()

İlaçlarıyla ilgili herhangi bir problem var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise ne tür bir problem var?.....

LABORATUVAR BULGULARI BİYOKİMYA

TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih	TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih
Glikoz				Kolesterol			
BUN				Total Lipid			
Üre				Trigliserid			
Kreatinin				LDH			
Ürik asit				HDL			
Sodyum				LDL			
Potasyum				VLDL			
Klorür				Total Protein			
Kalsiyum				Albümin			
Fosfor				İlaç Kan düzeyi			
Magnezyum				HbA _{1c}			
AST				IgM			
ALT				IgA			
Total Bilirubin				IgD			
Direkt Bilirubin				IgE			
İnderkBilirubin				IgG			
Ferritin				ASO			
Fe				CRP			
Hepatit markerları				CK			

HEMOGRAM

TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih	TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih
Eritrosit				Lökosit			
Hemoglobin				Çomak			
Homotokrit				Parçalı			
MCV				Eozinofil			
MCH				Bazofil			
MCHC				Monosit			
Retikülosit				Lenfosit			
Eritrosit morfolojisi							
Trombosit							
Sedimentasyon							

İDRAR

TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih	TETKİK	Tarih	Tarih	Tarih
Renk							
Reaksiyon							
Dansite							
Protein							
Şeker							
Aseton							
Bilirubin							
Ürobilinojen							
Ürobilin							
Kültür							

AĞRI DEĞERLENDİRİLMESİ

(Yaş grubuna uygun ölçeği seçerek değerlendirme yapınız)

GÖRSEL AĞRI SKALASI (2 ay-6 yaş)

WONG BAKER YÜZ SKALASI					
					
0	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10
yok	çok az	biraz	fazla	çok fazla	dayanılmaz

VAS (7 yaş ve üzeri)

SAYISAL AĞRI SKALASI									
AĞRI YOK			ORTA ŞİDDETLİ AĞRI				ŞİDDETLİ AĞRI		
0					5				10

FİZİK MUAYENE

GENEL DURUM						
Şuur	Açık ()	Laterji ()	Somnolens ()	Stupor ()	Yarı koma ()	Koma ()
Genel görünüm	Normal ()	Huzursuz ()	Sakin ()	Ağlamalı ()	Hipoaktif ()	Hiperaktif ()
Vücut hijyeni	Normal ()	Kıyafetleri kirli ()	Saçları kirli ()	Tırnaklar uzun ()	Cilt kirli ()	
DERİ BULGULARI						
Deri rengi	Normal ()	Soluk ()	Sarı ()	Kırmızı ()	Siyanotik ()	Ekimoz ()
Mongol lekesi	Cutismarm aratus ()	Hemanjiyom ()	Verniks Kazeoza ()	Mekonyumla boyalı ()	Kızarıklık ()	Hematom ()
Deri Turgoru	Normal ()		Dehidrate ()			Ödem ()
Deri döküntüleri	Yok ()	Purpura ()	Peteşi ()	Vezikül ()	Bül ()	
Kaşıntı	Var ()			Yok ()		
Deri lezyonları	Yok ()		Bası yarası ()			Yanık ()
BAŞ BULGULARI						
Saç	Normal ()	Alopesi ()	Kuruluk ()	Kırılma ()	Bitlenme ()	Konak ()
Fontaneller	cm x...cm	Normal ()	Kabarık ()	Çökük ()	Kapanmış ()	
Baş şekli	Normal ()	Caputsuccadenum ()	Sefal Hematom ()	Vakum İzleri ()	Forceps İzleri ()	
Yüz görünümü	Normal ()	Facial asimetri ()	Aydedeyüz ()			
Baş ağrısı	Var ()		Yok ()			
GÖZ BULGULARI						
Pupiller	İzokorik ()	Anizokori ()	Midriyazis ()	Miyozis ()		
Pozisyon	Normal ()	Nistagmus ()	Strabismus ()	Batan Güneş Manzarası ()	Taş Bebek Görünümü ()	
Görme	Normal ()	Körlük ()	Çift görme ()	Gözlük ()	Lens ()	
Göz kapakları	Normal ()	Ptozis ()	Periorbital ödem ()	Epikental kıvrım ()		
Sklera	Normal ()	Sarılık ()	Lekelenme ()	Hemoraji ()		
Göz hijyeni	Normal ()	Çapaklanma ()	Akıntı ()	Konjunktivit ()	Kornea ülserasyonu ()	
KULAK BULGULARI						
Kulak kıvrımları	Oluşmuş ()				Oluşmamış ()	
Pozisyonu	Normal ()	Düşük Kulak ()	Şekil Bozukluğu ()		Asimetri ()	
İşitme Kusuuru	Var ()				Yok ()	
Kulak hijyeni	Normal ()	Akıntı ()		Kirli ()		
BURUN BULGULARI						
Normal ()	Nazal konjesyon ()	Koanalatrezi ()	Deformite ()	Basık burun kökü ()	Milia ()	Akıntı ()
AĞIZ VE BOĞAZ BULGULARI						
Ağız	Normal ()	Kötü ()	Kuru ()	Ağız Kokulu ()	Yarık Damak ()	Lezyonlar ()

Moniliazis ()	Ahududu Dil ()	Aft ()	Büyük Dil()	Dil Bağı ()	Sekresyonda Artma ()	
Dudaklar	Normal ()	Kuru ()	Herpes Simpleks()	Çatlak ()	Yarık Dudak ()	
Dişler	Diş Sayısı	Çürük Diş ()	Dolgulu Diş ()	Eksik Diş ()	NatalDiş ()	Diş Teli ()
Diş rengi	Beyaz ()	Sarı ()	Lekeli ()	Gri ()		
Diş etleri	Normal ()	Kanama ()	Çekilme ()	Koplik Lekeleri ()		
Boğaz	Normal ()	Yutma Güçlüğü ()				
Emme/yutma koordinasyonu	Var ()		Yok ()			
Besinleri çiğneme	Var ()		Yok ()			
BOYUN BULGULARI						
Normal ()	Tortikolis ()	Perdeli boyun ()	Ense sertliği ()	Boynun şekli	Lenf düğüm. Şiş ()	
GÖĞÜS BULGULARI						
Deformiteler	Yok ()	Fıçı Göğüs ()	Kunduracı Göğüs ()	Rahitik Tesbihler ()		
Çekilmeler	Yok ()	İnterkostal ()	Subkostal ()	Sunsternal ()		
Areola	Oluşmuş ()		Oluşmamış ()			
SOLUNUM SİSTEMİ						
Solunum Şekli	Abdominal ()		Diyafram()			
Sol. Sayısı	Normal ()	Taşipne ()	Bradipne ()			
Sol. Derinliği	Normal ()	Hiperpne ()	Hipopne ()			
Sol. Rahatlığı	Normal ()	Ortopne ()	Treopne ()	Dispne ()		
Sol. Ritmi	Normal ()	CheyneStokes ()	Kusmaul ()			
Sol.Sesleri	Normal ()	Ronküs ()	Wheezing()	Raller ()	Frotman ()	
Öksürük	Var ()	Yok ()				
Balgam	Yok ()	Sarı ()	Kanlı ()	Yeşil ()		
KARDİOVASKÜLER SİSTEM						
Kalp ritmi	Normal ()	Taşikardi ()	Bradikardi ()	Aritmi ()		
Kan Basıncı	Normal ()	Hipertansiyon ()	Hipotansiyon ()			
Siyanoz	Var ()	Yeri ()	Niteliği ()	Yok ()		
Femoral nabız	Var ()	Yok ()				
Abdomen						
Göbek kordonu	Yok ()	Gün	Akıntı ()	Enfeksiyon ()		
Asit	Var ()			Yok ()		
Umblikalherni	Var ()			Yok ()		
Distansiyon	Var ()			Yok ()		
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM						
Beslenme	Oral ()	Parenteral ()	NG ()	Gastrostomi ()		
Diyet	Normal ()	Anne sütü ()	Ek Gıdalar ()	R1 ()	R2 ()	R3 ()
DM diyeti	Glutensiz Diyet ()	Laktozsuz Diyet ()		Fenilalaninsiz Diyet ()		
İştahsızlık	Var ()	Yok ()				
Bulantı	Var ()	Yok ()				
Kusma	Var ()	Yok ()	Projektil kusma ()	Nonprojektil Kusma ()		
Defekasyon	Normal ()	Diyare ()	Konstipasyon ()	Mekonyum ()	Geçiş kakası ()	Melena ()

	Enkoprezis ()					
Barsak sesleri		Normal ()	Artmış ()	Azalmış ()		
Hemoroid	Var ()		Yok ()			
Kongenital Anomali	Var ()		Yok ()			
KAS İSKELET SİSTEMİ						
Üst Ekstremiteler	Normal ()	Hareket kısıtlılığı ()	Asimetri ()	Deformite ()	Şişlik ()	Ağrı ()
Isı Farkı ()	Sindaktili ()	Polidaktili ()	Klinodaktili ()	Adaktili ()	Çomak Parmak ()	Simian Çizgisi ()
His Kaybı ()	Alçı ()	Traksiyon ()				
Aksiler lenf düğümleri	Normal ()	Şiş ()				
Alt Ekstremiteler	Normal ()	Hareket kısıtlılığı ()	Asimetri ()	Pili Asimetrisi ()	His Kaybı ()	Ağrı ()
X bacak ()	O bacak ()	Alçı ()	Traksiyon ()			
İngunialHerni	Var ()	Yok ()				
DKÇ	Var ()	Yok ()				
Sırt	Normal ()	Kıllanma ()	Skolyoz ()	Lordoz ()	Kifoz ()	Spina Bifida ()
GENİTO ÜRİNER SİSTEM						
MiksiyonSıklığı	İnkontinans ()	Enürezis ()	İdrarda Koku ()	İdrarda Yanma ()		
Hematüri ()	Proteinüri ()	Poliüri ()	Dizüri ()	Retansiyon ()		
Kızlar	L. Major	L. Minör	Klitoris	Anüs İmperferatüs ()	Akıntı ()	
Menstrüasyon	Yok ()	Var ()	Siklus Süresi	Dismonere ()		
Erkekler	Penis	Testisler	Skrotum	Fimozis ()	Hipospadias ()	Epispadias ()
Anüs İmperferatüs ()	Hidrosel ()	Sünnet ()				
NÖROLOJİK SİSTEM						
Bilinç Durumu	Konvüzyon ()	Konvülsiyon ()	KİBAS ()	Uyarana Yanıt ()	Kernikterus ()	Tremor ()
Ense sertliği	Brudzinski I-II ()	Kernig ()				
Refleksler	Emme ()	Arama ()	Yutma ()	Adımlama ()	Yakalama ()	Moro ()
	Babinski ()	Tonik Boyun ()	Gözle izleme ()	Glabella ()	Babinski ()	

TEDAVİ /BAKIM UYGULAMALARI Aralıklı/Sürekli**Oksijen Uygulaması:****Buhar Uygulaması:****Postural Drenaj:****Küvöz Bakımı:****Fototerapi Uygulaması:****İzolasyon ve Türü:****Isı Yatağı/ Radyant Isıtıcı:****Kateter Bakımı:****Kateter:**

Kateter Tipi: Kateter Yeri/Bölgesi:.....(ven)

Diğer Uygulamalar:

Fototerapi:.....'li Pulse Oximetre.....Ayak.....Kol.....

Küvöz O2lt/dk Nazal Maske O2...lt/dk

Hood içi O2 lt/dk Modifiye Cpap:lt/dk

Hasta ventilatöre bağlı ise;

Ventilatör..... gün

Mod:

CPAP:..... SIMV..... PTV..... CV..... HF.....

Drenaj: (....) Var (...) Yok

:....NazogastrikFoleyHemovakNelaton

.....Göğüs TüpüPenroseDiğer

Yara Bakımı: (....) Var (...) Yok**Bağımlılık Düzey Puanı:**.....**Derecesi:**

Üst Düzey ()

Orta Düzey ()

Alt Düzey ()

Bağımsız ()

Çocuğun iletişim becerileri:

Aile:

Akran:

Sağlık personeli:

Ruhsal sağlık sorunları (depresyon, parmak emme, tırnak yeme.....)

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
YENİDOĞAN TANILAMA FORMU

Öğrencinin;
Adı Soyadı:
Numarası:

I-GENEL BİLGİ

Soyadı:
Adı:
Tanısı:
Adresi:
Cinsiyet: Kız () Erkek ()
Doğum Tarihi ve saati:
Doğum ağırlığı:
Boy:
Risk Taşıyan Doğum: Evet () Hayır ()
Risk Nedeni:

Gestasyonel Bilgisi

- Doğum şekli
- Müdahaleli Doğum: () Yok ()Var..... (vakum, forceps, diğer)
- Neonatal müdahale: ()Yok ()Var..... (ambu, kalp masajı, endotrakeal entübasyon)

II- AİLE

- 1-Ailenin yaşadığı yer: İl () İlçe () Kasaba () Köy ()
2- Aile ne zamandan beri bu bölgede yaşıyor:
3-Konut tipi: Gecekondu () Apartman () Müstakil ev ()
4-Evde yaşayan aile üyeleri:

İsim	Yaş	Sağlık Durumu	Eğitim	Meslek

5-Aile tipi: Çekirdek () Geniş () Diğer.....(parçalanmış, tek ebeveynli)

6-Gerektiğinde ebeveynlere nasıl ulaşılabilir?-----

7-Ailede kalıtsal hastalık var mı?-----

8-Ailede akraba evliliği var mı?-----

9- Ailenin dini inançları ve buna yönelik uygulamaları-----

10- Ailenin sosyoekonomik durumu

Gelir giderden az () Gelir giderle dengeli () Gelir giderden fazla ()

11-Ailenin sosyal güvencesi

Var () Yok ()

12- Ebeveynler arasındaki iletişim şekli, karar verme, iş bölümü-----

13- Aile üyelerinin eğlence ve boş zaman aktiviteleri-----

14- Ailenin kültürel sağlık bakım uygulamaları (kundaklama, kord bakımı, toprağa sarma, sarı giysiler giydirme vb.)-----

15-Ailenin, YD için sağlık hizmetlerinden hangi durumlarda yararlandığı:

a- Hastalık-----

b- Aşı-----

c- Genel kontrol-----

III-SAĞLIK ÖYKÜSÜ

ANNEYE AİT BİLGİLER

(yaşı, eğitimi, mesleği, sağlık güvencesi, alkol, sigara kullanımı, genetik geçişli-kronik hastalık, gebelik öncesinde kullandığı aile planlaması yöntemi)

İlk gebelik kontrolü ne zaman?

Gebeliğinde düzenli kontrol yaptırdı mı?

() Hayır (nedeni)

() Evet sıklığı

BABAYA AİT BİLGİLER

(yaşı, eğitimi, mesleği, sağlık güvencesi, alkol, sigara kullanımı, genetik geçişli-kronik hastalık)

1- Gebelik Öyküsü

Gebelik sayısı:	Canlı Doğum:	Abortus:	Yaşayan:	Ölen:
-----------------	--------------	----------	----------	-------

2-Prenatal Öykü

	Evet	Hayır	
Gebelik • Planlı gebelik • Tesadüfi gebelik • İstenmeyen gebelik			
Gebelikte ilaç kullanmış mı?			İlacın adı:
Gebelikte uygun beslenmiş mi?			Beslenme şekli:
Gebelikte enfeksiyon geçirmiş mi?			Enfeksiyonun adı:
Gebelikte radyasyona maruz kalmış mı?			Nasıl radyasyon almış?
Gebelikte vit. kullanmış mı?			İlacın adı:
Gebelikte demir kullanmış mı?			Adı:
Gebelikte düzenli Dr/Hemşire/Ebe kontrolüne gitmiş mi?			Kaç kez: Nereye gitmiş:
Meme uçlarını bebeğin emmesi için hazırlamış mı?			
Gebelikte düşük tehlikesi yaşad mı?			Nedeni:
Gebelikte hastalık geçirdi mi?			Hastalığın adı:
Kronik bir hastalığı var mı?			Hastalığın adı:
Tetanoz aşısı yapılmış mı?			Kaç doz:

3-Kan grubu

	Bebek	Anne	Baba
Kan grubu ve Rh faktörü			
İndirekt Coombs			
Direkt Coombs testi			

4- RH Uyuşmazlığı

Var () Yok ()

5-Rh uyuşmazlığı varsa anneye Rhogam

Uygulandı () Uygulanmadı ()

6- Doğum Öyküsü:

Doğum Eyleminin Süresi				
EMR	Yok ()	Var ()		
Anestezi	Yok ()	Var ()	Anestezi cinsi:	
Geliş Şekli	Baş ()	Makat ()	Yan ()	Diğer ()
Doğum Şekli	Vaginal ()	Vakum ()	Forseps ()	Diğer ()

BEBEĞE AİT BİLGİLER

1- Bebeğin kaçınıcı dakikada emmesi sağlandı?.....

2- Bebeğe ilk hangi besin verildi?

Anne sütü () Formula (İsmi:.....) ()

Anne sütü+Formula () Distile su () Diğer ()
).

3-İlk anne sütüyle beslenmemişse nedenini yazın?.....

4-Beslenme Şekli

Emerek ()

NG/OG ()saatte bircc,

Biberon ()saatte bircc

Kaşıkla () Enjektörle ()

Kap/Fincan ile ()

Diğer(Açıklayınız):.....

5-İdrar Dışkı Kontrolü

İlk idrarını doğumdan ne kadar süre sonra yaptı	
Bir gündeki idrar sayısı ve miktarı, rengi	
İlk gaitasını doğumdan ne kadar süre sonra yaptı	
Bir gündeki dışkı sayısı	
Dışkı rengi ve kıvamı	

Yapılan Taramalar

TARAMALAR	EVET	HAYIR
HBV		
HBIG		
HİPOTİROİDİ		
FKU		
İŞİTME TARAMASI		
Diğer		

Refleksler

REFLEKSLER	VAR	YOK	REFLEKSLER	VAR	YOK
Arama			Yakalama		
Emme			Adım atma, otomatik yürüme		
Yutma			Babinski		
Aksırma/öksürme			Tonik Boyun		
Göz Kırpma (glabella)			Moro		
Esneleme/hıçkırma			Gövdenin içe eğilme		
Diğer			Diğer		

Ağrı

NIPS Ağrı Ölçeği (Yenidoğan)

Kategoriler	0	1	2
<i>Yüz İfadesi</i>	Sakin Yüz, Doğal İfade	Gergin Yüz kasları, Kırışık alın ve çene	
<i>Ağlama</i>	Sessiz, Ağlamıyor	Hafif inilti, aralıklı ağlama	Çığlık, feryat, yüksek sesli sürekli ağlama
<i>Solunum Şekli</i>	Her zamanki alışılmış solunumu	Değişken, düzensiz, her zamankinden hızlı solunum, iç çekme	
<i>Kollar</i>	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz kollar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
<i>Bacaklar</i>	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz bacaklar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
<i>Uyanıklık Hali</i>	Sessiz, huzurlu, uyuyor ve/veya sakin	Canlı, huzursuz ve sakinleştirilemeyen	

Fiziksel Muayene

BAŞ MUAYENESİ	VAR	YOK		VAR	YOK
Ön Fontanel: kabarıklık, çöküklük			YÜZ MUAYENESİ		
Arka fontanel: kabarıklık, çöküklük			Batan güneş manzarası		
Sefal hematoma			Strabismus		
Caput suksadaneum			Epikantal kıvrıntı		
Molding			Pupillerin ışığa reaksiyonu		
Kafa sturları üst üste binmiş			Düşük kulak		
Sturlar birbirinden ayırık			Burun kökü basıklığı		
Kraniotabes			Boyun fleksiyon/ekstansiyon durumu		
Kraniotabes			Boyun hiperekstansiyonda		
Ensefalosel			Başta sürekli bir hipotoni		
Hidrosefali			Yeleli boyun		
Mikrosefali			Perdeli boyun		
DERİ MUAYENESİ			Tortikolis		
Deri rengi, nemi			GÖĞÜS MUAYENESİ		
Siyanoz			Göğsün görünümü simetrik		
Lanugo			Memelerde dolgunluk		
Verniks kazeoza			Klavikula kırığı		
Deri turgoru			Kuş göğsü		
Desquamasyon			Kunduracı göğsü		
Milia			Diyafragmatik herni		
Toksikeritem			Meningosel		
Telenjektazik benler			Meningomyelosel		
Mongol lekeleri			ABDOMEN MUAYENESİ		
Hemanjiom			Distansiyon		
Çilek hemanjiom			Umblikal arter ve ven sayısı		
Şarap lekesi			Umblikal kordda akıntı		
YÜZ MUAYENESİ			Umblikal kordda koku		
Fasial asimetri			Umblikal kordda kızarıklık		
Göz rengi gri-mavi			Umblikal kordda kanama		
Göz kapakları ödemli			Umblikal kord düşmüş		
Konjektivit			Düşmüşse kaçınıcı günde düştüğü		
Konjektivata kanama			Umblikal herni		
Dakriyostenozis (Lakrimal kese üzerine basınç uygulandığında pürülan akıntı)			Omfalosel /gastroşizis		
Konjenital katarakt			İnguinal herni		

SOLUNUM SİSTEMİ MUAYENESİ	VAR	YOK		VAR	YOK
Koanal atrezi			Skrotum çevredeki deriden daha koyu renklimi:		
Solunumu düzenli			Labialar dolgun görünümde		
Solunumu düzensiz			Vajinal akıntı		
Bradipne			Vajinal kanama		
Takipne			Perinede vajinal açıkık		
Apne			Üretral açıkık		
Burun kanatları solunuma katılıyor mu?			Labia majör		
Retraksiyon			Labia minör		
Üfürüm			24 saat içinde idrar yapma		
Siyanoz			KAS İSKELET SİSTEMİ MUAYENESİ		
Burun akıntısı			Skolyoz		
Larengial stridor			Kollar simetrik hareket etme durumu		
Diyafragmatik herni			Bacakların simetrik hareket etme durumu		
GİS MUAYENESİ			Polidaktili		
Yarık damak			Sindakili		
Yarık dudak			Klinodaktili		
Natal diş			Talipes deformitesi		
Ağızda pamukçuk			Amelia		
Özefagus atrezisi			Hemimelia		
Trakea özefagial fistül			Kısa ve kalın parmak		
Reflü/kalazya			Çomak parmak		
Anal stenoz			1.ve 2. Parmak arasında geniş mesafe		
Anal agenezis			Simian çizgisi		
İnguinal herni			DKÇ		
24 saat içinde mekonyum yapma durumu, barsak sesleri?			Ortolani testi		
GENİTOÜRİNER SİSTEM MUAYENESİ			Barlow testi		
Patent urakus			Abdüksiyon kısıtlılığı		
Ekstrofik mesane			Dizlerin 90 derecede asimetrisi		
Epispadias			Perinenin görünmesi		
Hipospadias			Pililerin eşit olmaması		
Fimozis					
İnnemiş testis					
Skrotum ödemli					

Sarılık durumu:.....

Bilirubin düzeyi:.....

Kapiler dolum süresi..... sn

Ağlama şekli (tiz sesli, kalın sesli):

YENİDOĞANIN ŞİMDİKİ HASTALIK ÖYKÜSÜ

1-Şikayetleri:.....

2- Hastalık Öyküsü:.....

3- Tedavi planı /Kullandığı İlaçlar:

İlaç- tedavi	Kullanım şekli/dozu	Yan etki

4-Laboratuvar Bulguları

Tetkik	/...../.....	/...../.....
Hb		
Htc		
Retikülosit		
Plt(trombosit)		
Glikoz		
Bilirubin T/D		
Ca		
Mg		
T4		
TSH		
İdrar dansitesi		

5- Diğer Tanılar

1-Preterm () Posterm () Miad () LBW() VLBW() İri bebek ()
SGA () LGA ()

YENİDOĞAN İZLEMİ					
TARİH	AĞIRLIK	BOY	BAŞ ÇEVRESİ	GÖĞÜS ÇEVRESİ	GÖBEK ÇEVRESİ

ANNENİN BEBEK BAKIMI KONUSUNDAKİ BİLGİSİ

Kriterler	Evet	Hayır	Bilgi eksikliğini, yanlış bilgileri belirtin
Emzirme			
0-6 ay bebek beslenmesi			
Ek besin verme			
Perine bakımı			
Göbek bakımı			
Bebek banyosu			
Ağız bakımı			
Deri bakımı			
Göz bakımı			
Giyimi			
Aşılar			
0-1 yaş büyüme gelişme			
Hastalık ile ilgili bilgisi			
Hastalığı ile ilgili ilaç bilgisi			

ANNEYE VERİLEN EĞİTİMLER

Eğitim Konusu	Sonuç

ANNE- BEBEK İLİŞKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Kriterler	Evet	Hayır
Göz teması		
Beslemede istekli		
Kucağına alma		
İletişim kurmaya çalışıyor		
Güzel sözlerle hitap ediyor		
Mecbur kalınca ilgileniyor (ağladığında, beslerken, altını değiştirirken)		

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

HEMŞİRELİK TANISI	TANIMLAYICI ÖZELLİKLER/ ETYOLOJİ	AMAÇ	PLANLAMA	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI

KLİNİK/POLİKLİNİK RAPOR FORMU

Uygulama Yeri:

Öğrencinin
Adı Soyadı:
Numarası:

Değerlendirme Yapan Öğretim Elemanının;
Adı Soyadı:

POLİKLİNİĞİNİN/KLİNİĞİN ADI:

GÜNLÜK RAPOR (Ortamin Özellikleri, Gözlemlediği Uygulamalar, Kazanımları, Yapılan Uygulamalar, Öneri ve Eleştiriler, Vaka Örneği)

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

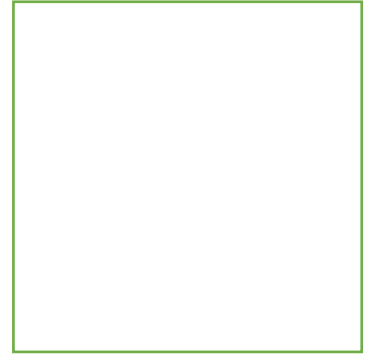
Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Numarası Adı Soyadı :
Danışman Öğretim Üyesi :
Uygulama Yapılan Birim :
Rotasyon : () 1. Rotasyon () 2. Rotasyon () 3. Rotasyon

		Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış
1. Hafta	.../.../....			.../.../....			.../.../....			.../.../....		
2. Hafta	.../.../....			.../.../....			.../.../....			.../.../....		
3. Hafta	.../.../....			.../.../....			.../.../....			.../.../....		
4. Hafta	.../.../....			.../.../....			.../.../....			.../.../....		
5. Hafta	.../.../....			.../.../....			.../.../....			.../.../....		

Açıklama: Devam çizelgesi, her rotasyonun sonunda sorumlu hemşire tarafından imzalanarak danışman öğretim üyesine verilir.

Sorumlu Hemşire Adı Soyadı
İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrenci Numarası :

Klinik Uygulama Birimi :

Rotasyon : () 1. Rotasyon

() 2. Rotasyon

() 3. Rotasyon

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	PUAN	ALINAN PUAN
A. PROFESYONEL DAVRANIŞ	10	
Kişisel görünüm, üniforma ve kimlik kartı düzeni	2	
Hasta mahremiyetine ve etik ilkelere uygun davranma	2	
Profesyonel mesleki tutum ve davranış	2	
Çalışma saatlerine uyma (giriş -çıkış -öğle arası vb.)	2	
Eleştirilere karşı tutum	2	
B. İLETİŞİM BECERİLERİ	15	
Bakım verdiği hasta, birey ve ailesi ile sağlıklı iletişim kurma	2	
Sağlık ekibi/birimdeki öğretmen/ kurum çalışanı/arkadaşları ile sağlıklı iletişim kurma	2	
Dersin öğretim elemanı ile sağlıklı iletişim kurabilme	2	
Terapötik iletişimi uygulamaya yansıtabilme	9	
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ	25	
Kapsamlı veri toplama	4	
Uygun hemşirelik tanısı koyabilme	5	
Tanıları önceliklendirebilme	3	
Amaç ve beklenen sonuçları belirleyebilme	3	
Kanıtı dayalı hemşirelik girişimlerini planlayabilme	3	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	4	
Bakım sonuçlarını değerlendirebilme	3	
D. TEORİK BİLGİYİ UYGULAMAYA AKTARABİLME BECERİSİ	30	
Bu alanda beceri listesine göre öğrenci değerlendirilecektir.	20	
Vaka/Olgusu sunumu	10	
E. SAĞLIK EĞİTİMİ VE ARAŞTIRMA	20	
Bakım verilen birey, aile ve toplumun sağlık gereksinimlerini ve ruh sağlığı alanına yönelik eğitim gereksinimlerini belirleyebilme	5	
Bakım verilen birey, aile ve topluma sağlık eğitimi/psikoeğitim planlayabilme	5	
Sağlık eğitimi/psikoeğitim planlarken literatürü uygun kullanma ve bilimsel raporlama ilkelerini bilme	5	
Sağlık eğitimine/psikoeğitime uygun teknik ve araçları kullanabilme	5	
GENEL TOPLAM	100	

Sorumlu Hemşire Ad-Soyad:

Tarih:

İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :
Klinik Uygulama Birimi :
Rotasyon: () 1. Rotasyon

() 2. Rotasyon

Öğrenci Numarası :
() 3. Rotasyon

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	PUAN	ALINAN PUAN
A. PROFESYONEL DAVRANIŞ	10	
Kişisel görünüm, üniforma ve kimlik kartı düzeni	2	
Hasta mahremiyetine ve etik ilkelere uygun davranma	2	
Profesyonel mesleki tutum ve davranış	2	
Çalışma saatlerine uyma (giriş -çıkış -öğle arası vb.)	2	
Eleştirilere karşı tutum	2	
B. İLETİŞİM BECERİLERİ	15	
Bakım verdiği hasta, birey ve ailesi ile sağlıklı iletişim kurma	2	
Sağlık ekibi/birimdeki öğretmen/ kurum çalışanı/arkadaşları ile sağlıklı iletişim kurma	2	
Dersin öğretim elemanı ile sağlıklı iletişim kurabilme	2	
Terapötik iletişimi uygulamaya yansıtabilme	9	
C. HEMŞİRELİK SÜRECİ	25	
Kapsamlı veri toplama	4	
Uygun hemşirelik tanısı koyabilme	5	
Tanıları önceliklendirebilme	3	
Amaç ve beklenen sonuçları belirleyebilme	3	
Kanıtı dayalı hemşirelik girişimlerini planlayabilme	3	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	4	
Bakım sonuçlarını değerlendirebilme	3	
D. TEORİK BİLGİYİ UYGULAMAYA AKTARABİLME BECERİSİ	30	
Bu alanda beceri listesine göre öğrenci değerlendirilecektir.	20	
Vaka/Olgü sunumu	10	
E. SAĞLIK EĞİTİMİ VE ARAŞTIRMA	20	
Bakım verilen birey, aile ve toplumun sağlık gereksinimlerini ve ruh sağlığı alanına yönelik eğitim gereksinimlerini belirleyebilme	5	
Bakım verilen birey, aile ve topluma sağlık eğitimi/psikoeğitim planlayabilme	5	
Sağlık eğitimi/psikoeğitim planlarken literatürü uygun kullanma ve bilimsel raporlama ilkelerini bilme	5	
Sağlık eğitimine/psikoeğitime uygun teknik ve araçları kullanabilme	5	
GENEL TOPLAM	100	

Sorumlu Öğretim Elemanı Ad-Soyad:

Tarih:

İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
VAKA ÖDEVİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Öğretim Elemanı :
Uygulama Yapılan Klinik :

Tarih:

ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRMESİ		
Vaka Hazırlama/Sunma	Puan	Alınan Puan
Vaka ödevi içeriği (şekil, genel bilgiler, kaynakça, kapak vb.)	10 puan	
Genel bilgi kapsamı (hastalık, tanı, tedavi ve hemşirelik uygulamaları)	10 puan	
Hastaya ve aileye ilişkin veri toplama	10 puan	
Hemşirelik tanıları koyabilme ve öncelik sırasını belirleme	10 puan	
Uygun tanı ve etiyolojiye göre bakım girişimlerini planlama	5 puan	
Planlanan girişimleri uygulayabilme	5 puan	
Değerlendirme	5 puan	
Sunum için uygun eğitim materyali hazırlama ve kullanma	5 puan	
Farklı öğretim tekniği kullanma	10 puan	
Konuya hâkim olma	10 puan	
Sunum süresini etkin kullanma	10 puan	
Vaka ile ilgili dökümanları zamanında teslim etme	5 puan	
Vaka konusu ile ilgili en az bir bilimsel makale örneği sunma	5 puan	
Toplam Puan	100 puan	

Öğretim Elemanı Ad-Soyad:
İmza:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
YETİŞKİN PSİKİYATRİ BİRİMLERİ VERİ TOPLAMA FORMU

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

Öğrencinin Adı Soyadı :
Klinik Uygulama Birimi :
Sorumlu Öğretim Elemanı :
Uygulamaya Çıktığı Tarih Aralığı:

Öğrenci Numarası :
Dosya Teslim Tarihi:
Veri Toplama Tarihleri :

GENEL BİLGİLER

I. HASTA KABUL BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:

Cinsiyeti:

Yaşı:

Medeni Durumu:

Eğitimi:

İşi:

Kuruma Geliş Tarihi (Kliniğe Yatış Tarihi):

Görüşmenin Yapıldığı Tarih:

Adresi-Telefon Numarası:

Tanısı:

II. SAĞLIK/HASTALIK ÖYKÜSÜ

Hastaneye Kabul Biçimi: İsteyerek () İstemeyerek () Aile İle () Polis İle ()

Hastaneye Geliş Nedeni (Yakınmalar):.....

Şu Anki Yakınmaları/Mevcut Durumu:.....

İntihar Davranışı: İntihar Düşüncesi Var () İntihar Düşüncesi Yok ()

Kendine Zarar Verici Davranış: Var () Yok ()

Başkalarına Zarar Verici- Agresif Davranış: Var () Yok ()

Bağımlılık Durumu: Yok () Alkol Bağımlılığı Var () Madde Bağımlılığı Var ()

Hastalığın Başlangıcı:

Başlangıç Yaşı:

Başlangıç Belirtileri:

Başlatan Faktörler:

Belirtilerin Seyri (Hangi Aralıklarla Tekrar Ettiği):

Tedavinin Etkisi:

Sigara İçme Durumu: İçmiyor () İçiyor () Paket/Gün

Alkollü İçecek İçme Durumu: İçmiyor () İçiyor ()defa/hafta-ay-yıl

İntihar Öyküsü: Yok () Var () Defa

Başkalarına Zarar Verme Öyküsü: Yok () Var () Defa

Fiziksel Şiddete Maruz Kalma Öyküsü: Yok () Var () Defa

Cinsel İstismar Öyküsü: Yok () Var () Defa

Daha Önce Psikiyatri Servisinde Hastaneye Yatma Durumu: Hayır () Evet ()..... Defa

Katıldığı Aktiviteler: Sabah Sporu () Günaydın Toplantısı ()

Sosyal Grup Aktiviteleri () Uğraş Terapileri ()

Şu Anda Uygulanan Tedaviler, Aldığı İlaçlar:

Şu anda kullandığı ilaçlar	Dozu	P.O.	P.E.	Saati	Kullanma Nedeni

İlaçları ile ilgili herhangi bir problem var mı?

☐Evet

☐Hayır

Evet ise ne tür problem var?.....

Rahatlık:

Ağrı:

☐Var

☐Yok

Yeri:.....

Ağrı Skalası:

0 _____ 10

Yok

Çok Fazla

Hastanın Tedavi Ve Bakıma Uyumu:

Uyumlu ()

Direnç Gösteriyor ()

İlaçlarını Düzenli Kullanıyor ()

İlaçlarını Düzenli Kullanmıyor ()

Doktor Önerilerine Uyuyor ()

Hemşire Önerilerine Uyuyor ()

Günlük Aktivitelerini Bağımsız Yapabilme Durumu:

Kendi Başına Yapabiliyor ()

Yardımla Yapabiliyor ()

Başkaları Yapıyor ()

Genel Görünümü:

Yaş: Biyolojik Yaş İle Uyumlu Görünüm ()

Biyolojik Yaş İle Uyumsuz Görünüm ()

Vücudunda Yara İzleri: Var () Yok ()

Postür Bozukluğu : Var () Yok ()

Hijyen Yetersizliği: Var () Yok ()

Yorgun Görüntü: Var () Yok ()

Yüz İfadesi: Normal () Gergin () Gözler Çok Açık () Endişeli ()

Kaşları Çatık () Duygulanıma Uygun Değil ()

Giyim Kuşam: Normal () Abartılı () Özensiz-Dağınık () Aşırı Renkli () Sıra Dışı ()

III. FİZİKSEL DEĞERLENDİRME

Kilo:.....

Boy:.....

Beden Kitle İndeksi(Kilo/ boy²):.....

Değerlendirme: ()<20 zayıf () 20-24.9 uygun kilo () 25-29.9 hafif obez
()30- 39.9 obez () >40 aşırı obez

Vücut sıcaklığı:.....

Vücut sıcaklığını değerlendirme:

()Normal ()Hipotermi ()Hipertermi

Nabız:.....

()Güçlü ()Zayıf () Düzenli ()Taşikardik ()Bradikardik

Kan Basıncı:.....

()Normal ()Hipotansiyon ()Hipertansiyon

Solunum hızı:.....

Solunum hızını değerlendirme:

()Normal () Takipne () Bradipne

Solunum derinliğini değerlendirme:

() Normal () Hiperpne () Hiperventilasyon () Hipoventilasyon

Dudak rengi:.....

Apikal nabız:.....

Anormal kalp sesi var mı? () Yok ()Var

Ödem var mı? () Yok ()Var (lokalizasyon).....

Hastanın genel görünümü: ()Bakımlı ()Bakımsız

Beslenme ve Metabolik Durum:

Beslenme Şekli: ()Normal ()Parenteral ()Enteral ()Gastrostomi

Diyeti var mı?

Evet ise ne için uyguluyor?.....

İştah durumu nasıl? ()Normal ()Artmış ()Azalmış ()Bulantı ()Kusma

Yeme yutma güçlüğü var mı? ()Var () Katı besin ()Sıvı besin

Ağız Mukozasının Durumu: ()Normal ()Stomatit () Hiperemik(kızarmış)
()Kanama ()Monoliazis (pamukçuk)

Ağız kokusu (halitozis) var mı?.....

Dişlerin durumu.....

Boşaltım Şekli:

Bağırsak alışkanlığı:.....

Son defekasyon tarihi:.....

Defekasyon durumu: () Normal ()Konstipasyon ()Diyare () İnkontinans

Defekasyon gereksinimi karşılama biçimi: () Normal ()Sürgü () Komod ()Alt bezi

Laksatif kullanma durumu:.....

Mesane alışkanlıkları:

() Normal () Dizüri () Noktüri ()Sıkışma/kaçırma ()Hematüri ()

Retansiyon () Enürezis

İnkontinans: () Yok () Var

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli:

() Normal () Sürgü/ ördek () Üriner Kateter () Alt bezi

Uyku /İstirahat Şekli:

Normalde gecede kaç saat uyuyor?.....

Rahat uyumak, gevşemek için kullandığı bir yöntem var mı?.....

Varsa kullandığı yöntemler.....

Gündüz uyuma alışkanlığı var mı? ()Evet ()Hayır

Uykudan dinlenmiş olarak kalkıyor mu? ()Evet ()Hayır

IV. ROLLER, İLİŞKİLER VE GELİŞİMSEL ÖZELLİKLER

Doğum Öyküsü:

Doğum Şekli: Normal () Sezeryan ()

Doğumsal Anomali: Var () Yok ()

Geçirilen Fiziksel Ve Psikiyatrik Diğer Hastalıklar:.....

Eğitim Döneminde Büyük Bir Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

İş Yaşantısında Büyük Bir Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Askerlik Döneminde Büyük Bir Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Cinsellikle İlgili Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Anne Ya Da Babayla Üstesinden Gelemediği Sorunlar Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Eş Olarak Sorumluluklarını Yerine Getirmekte Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Ebeveyn Olarak Sorumluluklarını Yerine Getirmekte Sorun Yaşama Durumu: Var () Yok ()

Şiddet Kullanılan Bir Ailede Büyüme Durumu: Evet () Hayır ()

LABORATUVAR BULGULARI:

Tam Kan Sayımı:

WBC:..... RBC:..... PLT:..... Hb:.....

Biyokimya:

TKŞ:..... AKŞ:.....

Na:..... K:..... Ca:.....

Cl:.....

Diğer:.....

Rutin İdrar:

Dansite:..... Glikoz:..... PH:.....

Keton:.....

Alb:..... Bil:..... Sedimen:.....

Lökosit:.....

Laboratuvar bulgularında anormallik olma durumu? (Varsa yorumlayınız)

☐ Yok ☐ Var

V. KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI

Kendinizi Nasıl Tanımlarsınız?.....

Çoğunlukla Kendiniz Hakkında İyi Şeyler Mi Düşünürsünüz? () Evet () Hayır

Değiştirmeyi İstedığınız Beden Bölümünüz Var Mı? () Evet () Hayır

Neresi?.....

Değiştirmeyi İsteddiğiniz Bir Huyenüz Var Mı? () Evet () Hayır

Nedir?.....

Şu Anki Sağlık Probleminiz Sizde Ne Tür Duygular Yaratıyor?

Endişe () Korku () Öfke () Yetersizlik ()

Çaresizlik () Diğer:.....

Çekingen Olma Durumu: Var () Yok ()

Sözel İletişimde Rahat Olma Durumu: Var () Yok ()

Kendi Görünüşünden Memnuniyet Durumu: Memnun () Memnun Değil ()

VI. STRES- BAŞ ETME

Son Bir Yıl İçinde Stres Yaratan Önemli Bir Olay Yaşama Durumu: Evet () Hayır ()

Stres Yaşama Durumunda Üstesinden Gelmek İçin Ne Yaparsınız?

Kullanılan Bu Yöntemlerle Rahatlama Sağlama Durumu: Evet () Hayır ()

Şimdilerde, Probleminizle Baş Etmek / Rahatlamak İçin Neler Yapıyorsunuz?

Ağlama () Dua Etme () Duyguları Paylaşma ()

Bilgi Edinme () Bir Şeyler Yeme ()

Dikkati Başka Alanlara Yöneltilme (TV İzleme, Kitap/Gazete Okuma, Müzik Dinleme, El İşi Yapma, Ev İşi Yapma, Diğer) ()

Yürüyüş/Egzersiz Yapma, Solunum Egzersizleri Yapma ()

Banyo Yapma ()

Soruna Yönelik Kitap/Dergi Okuma ()

Soruna Yönelik Sorular Sorup Bilgi Edinme ()

Alkol/Sigara İçme ()

İlaç Kullanma () Diğer.....

RUHSAL DURUM MUAYENESİ

1- GENEL GÖRÜNÜM VE TUTUMU

TEMİZLİK

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Temizliği ile normal ilgileniyor | ☐ Temizliği ile yeterince ilgilenmiyor | ☐ Uyarı ile temizleniyor |
| ☐ Yardım gerekiyor | ☐ Sık sık el, yüz vb. yıkıyor | ☐ Temizliği ile aşırı ilgileniyor |

GIYİM

- | | |
|--|---|
| ☐ Yaşına, sosyo-ekonomik düzeyine uygun giyiniyor | ☐ Giyimi ile ilgileniyor |
| ☐ Abartılı ve ilgi çekici giyiniyor | ☐ Dağınık ve uygunsuz giyiniyor |
| ☐ Başka hastaların kıyafetlerini giyiniyor | ☐ Uyarıldığında giyimi ile ilgileniyor |
| ☐ Uyarıldığında bile giyimi ile ilgilenmiyor | ☐ Sık sık soyunuyor |

YÜZ İFADESİ

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Durumuna uygun | ☐ Duygu ifadesi az | ☐ Duygu ifadesi künt |
| ☐ Sıkıntılı/kaygılı/endişeli | ☐ Anlaşılmaz ve garip | ☐ Şüpheli |
| ☐ Öfkeli | ☐ Korkulu | ☐ Heyecanlı |
| ☐ Kederli/üzgün/ağlamaklı | ☐ Şaşkın | ☐ Çekingen |
| ☐ Bezgin/bıkkın | ☐ Uykulu | ☐ Neşeli |
| ☐ İlgisiz bakışlar | ☐ Boş boş bakma | ☐ Diğer: |

2- BİLİŞSEL DURUM

BİLİNÇ

- | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Açık | ☐ Kapalı (koma) | ☐ Deliryum | ☐ Bilinç sislenmesi | ☐ Konfüzyon | ☐ Stupor |
|-------------------------------|--|-----------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------|

YÖNELİM (ORYANTASYON)

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Zaman | ☐ Yer | ☐ Kişi |
|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

BELLEK

- | | | | |
|--|---|---|--|
| ☐ Uzak bellek | ☐ Yakın bellek | ☐ Çok yakın (anlık) bellek | ☐ Artma(Hipermnezi) |
| ☐ Azalma (Amnezi) | ☐ Retrograd amnezi | ☐ Anterograd amnezi | ☐ Dissosiyatif amnezi |
| ☐ Düzensizlik (Paramnezi) | ☐ Déjà vu | ☐ Jamais vu | ☐ Konfabülasyon |

DİKKAT

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| ☐ Artma | ☐ Hipervijilans | ☐ Azalma | ☐ Dikkatini toplayamama |
| ☐ Düzensizlik | ☐ Distraktibilite | | |

3-ALGI

- ☐ Hallüsinasyon (Varsanı) ☐ Duyma (işitme) hallüsinasyonu ☐ Komut veren ☐ Görme hallüsinasyonu
- ☐ Dokunma (taktıl) hallüsinasyonu ☐ Koku (olfaktor) hallüsinasyonu ☐ Tat (gustatuar) hallüsinasyonu
- ☐ Somatik hallüsinasyon ☐ Yanılsama (İllüzyon) ☐ Depersonalizasyon ☐ Derealizasyon

4- DÜŞÜNCE

- ☐ Düşüncede bozulma yok

DÜŞÜNCE DIŞAVURUMU

- ☐ Afazi ☐ Afoni ☐ Aloji (Konuşmazlık)

DÜŞÜNCE SÜRECİ

Artma:

- ☐ Konuşkanlık ☐ Basınçlı konuşma ☐ Düşünce uçuşmaları

Azalma:

- ☐ Düşünce akışında yavaşlama ☐ Blok ☐ Mutizm (Konuşmama)

Düzensizlik:

- ☐ Enkoherans ☐ Çağrışımlarda dağınıklık ☐ Neolojizm
- ☐ Ayrıntıcılık ☐ Teğetsellik (Dolaylı/ilişkisiz yanıtlar verme) ☐ Belirsizlik
- ☐ Klang çağrışımı ☐ Stereotipi ☐ Perseverasyon ☐ Ekolali

DÜŞÜNCE İÇERİĞİ

Hezeyan:

- ☐ Paranoid (Kuşkucu) ☐ Perseküsyon (Kötülük görecektir olma) ☐ Grandiyöz ☐ Kıskançlık
- ☐ Erotomani ☐ Somatik ☐ Düşünce çekilmesi
- ☐ Düşünce sokulması ☐ Düşünce okunması ☐ Düşünce yayılması/yayımlanması
- ☐ Denetim altındalık hezeyanı ☐ Değersizlik/suçluluk düşüncesi
- ☐ Referans düşünce ☐ Yüklü düşünce

Obsesyon:

- ☐ Temizlik obsesyonu ☐ Düzen obsesyonu ☐ Kuşku obsesyonu
- ☐ Cinsellik ve saldırganlık obsesyonu ☐ Kompulsif düşünce

Fobi:

- ☐ Sosyal fobi ☐ Agorafobi ☐ Ölüm ya da intihar düşüncesi ☐ Dismorfofobi
- ☐ Özgül fobi (Hayvan, doğal çevre, kan-enjeksiyon-yara, durumsal) ☐ Hipokondriyazis

5- DUYGU

DUYGULANIM

- ☐ Artma;

- Azalma:** ☐ Kısıtlılık ☐ Tepkisizlik ☐ Donukluk ☐ Küntlük

- Düzensizlik:** ☐ Oynak (Labil) ☐ Tutarsız (İnstabil) ☐ Uyumsuz

DUYGUDURUM

- Artma:** ☐ Öfori ☐ Kabarmış/Taşkın duygudurum

- Azalma** ☐ Çökkünlük ☐ Anhedoni (İlgi yitimi) ☐ Karamsarlık ☐ Umutsuzluk ☐ Aldırmazlık

- Düzensizlik:** ☐ Kaygı/Bunaltı ☐ Kuruntu ☐ Panik duygusu ☐ Huzursuzluk ☐ İritabilite ☐ Öfke

6- MOTOR DAVRANIŞ

- Artma:** ☐ Hiperaktivite ☐ Ajitasyon (Psikomotor) ☐ Eksitasyon

- Azalma (Hipoaktivite):** ☐ Retardasyon ☐ Avolasyon (İstemsizlik) ☐ Devinmeme (Akinezi) ☐ Katatoni

- Düzensizlik:** ☐ Dezorganize ☐ Hedonizm ☐ Dürtüsel ☐ Kompulsiyon ☐ Apraksi ☐ Ekopraksi
- ☐ Akatizi ☐ Akut distoni ☐ Diskinez ☐ Tardiv diskinezi ☐ Rijidite ☐ Ekomimi
- ☐ Afoni ☐ Kendi kendine konuşma

7- İLİŞKİ VE İLETİŞİM BİÇİMİ

- ☐ İletişime giriyor ve sürdürüyor ☐ İletişimi başlatıyor, sürdürüyor ☐ Çevresiyle ilgili/haberdar
- ☐ Ziyaretçileri ile görüşmek istemiyor ☐ Sosyal ilişkide çekingen ☐ Onay görme gereksinimi içinde
- ☐ Hiç kimse ile ilişki kurmuyor ☐ İlişkilerinde manipüle edici davranıyor ☐ Tehdit edici davranıyor
- ☐ İlişkilerini hezeyanları yönlendiriyor
- ☐ Yakınları ile görüşmekten olumsuz etkileniyor ☐ Sürekli konuşmak istiyor
- ☐ Hastalarla ilişkiye giriyor ☐ Sürekli ağlamaklı/yakınan bir ilişki kuruyor

8- FİZİKSEL DURUM

- ☐ Yakınma yok ☐ Baş dönmesi ☐ Ortostatik hipotansiyon
- ☐ Öksürük ☐ Ağız kuruluğu ☐ Yutma güçlüğü
- ☐ Görme bozukluğu ☐ Siyanoz ☐ Dekübitüs ☐ Titreme

UYKU

- ☐ Uykusuzluk (İnsomni)
- ☐ Uykuyu sürdürmede güçlük
- ☐ Aşırı uyuma
- ☐ Uykuya dalmada güçlük
- ☐ Olağan uyanma zamanından erken uyanma
- ☐ Uykuda davranış bozukluğu

YEME

- ☐ Artma/Kilo alma
- ☐ Azalma/Zayıflama
- ☐ Düzensizlik (Tıkanırcasına yeme/çıkarma)

CİNSELLİK

- ☐ Artma (Libidoda artma)
- ☐ Göstermecilik (Egzibisyonizm)
- ☐ Cinsel özezerlik (Mazokizm)
- ☐ Pedofili
- ☐ Azalma (Libidoda azalma)
- ☐ Gözetlemecilik (Voyörizm)
- ☐ Cinsel elezerlik (Sadizm)
- ☐ Sapma (Parafili)
- ☐ Sürtünmecilik (Frottörizm)
- ☐ Fetişizm

ENERJİ DÜZEYİ

- ☐ Kolay yorulma
- ☐ Yorgunluk/Bitkinlik
- ☐ İçsel enerji kaybı

9- İÇGÖRÜ

- ☐ Hastalığını kabul ediyor
- ☐ Önerilen tedaviye işbirliği yapıyor
- ☐ Önerilen tedaviyi kabul etmiyor
- ☐ Hastalığını fiziksel semptomlara bağlıyor
- ☐ Hastalığını inkâr ediyor

10- YARGILAMA

- ☐ Yargıda bozulma yok
- ☐ Soyut düşüncede bozulma var
- ☐ Soyut düşüncede bozulma yok
- ☐ Gerçeği değerlendirmede hafif bozulma var
- ☐ Gerçeği değerlendirmede tam bozulma var

11- KORUNMA

- ☐ Her bakımdan kendini koruyabiliyor
- ☐ Cinsel girişimlere karşı kendini koruyamıyor
- ☐ Eşyalarını koruyamıyor/kaybediyor
- ☐ Kendine zarar verici davranışlarda bulunuyor
- ☐ Fiziksel şiddete karşı kendini koruyamıyor
- ☐ Sözel saldırılara karşı kendini koruyamıyor
- ☐ Sık sık kazaya uğruyor (düşme, çarpma, kesme vb.)

12- BAŞ ETME YÖNTEMLERİ

- ☐ Sigara içiminde artma
- ☐ Ağlama
- ☐ Dinsel ritüelleri uygulama
- ☐ Sürekli sağlık personelinin görmek isteme
- ☐ Sürekli telefon etmeyi talep etme
- ☐ Etrafa zarar verme
- ☐ Servis işlerinde görev almak isteme
- ☐ Televizyon izleme
- ☐ Egzersiz yapma
- ☐ Müzik dinleme
- ☐ Yalnız kalmayı isteme
- ☐ Temizlik yapma
- ☐ Diğer:
- ☐ Aşırı yemek yeme
- ☐ Sürekli odasında/yatağında kalma
- ☐ Sürekli sorununu anlatma
- ☐ Sürekli taburcu olmayı talep etme
- ☐ Diğer hastalarla tartışma
- ☐ Kendine zarar verme
- ☐ Sürekli gezinme
- ☐ Kitap okuma
- ☐ Ağrılardan yakınma
- ☐ Tavla/pinpon/okey oynama
- ☐ Yüksek sesle şarkı söyleme
- ☐ Garip davranışlarda bulunma

13- ÖZEL GÖZLEM

- ☐ Füg riski
- ☐ İntihar riski
- ☐ İlaç saklama riski
- ☐ Yangın çıkarma riski
- ☐ Kendine/çevreye zarar verme riski
- ☐ Diğer:

UYGULANAN ETKİNLİK/ EĞİTİM HAKKINDA BİLGİLER

Uygulama Tarihi :

Uygulama süresi: dakika

Hastanın/Bireyin uygulamaya katılımı

☐ Çok iyi ☐ İyi ☐ Orta ☐ Düşük ☐ Katılmadı

Uygulanan Eğitim / Etkinlik Adı

.....

Eğitimin / Etkinliğin Amacı

.....

Kullanılan yöntem (birden fazla işaretleyebilirsiniz. Açıklama olarakda yazmanızı bekliyoruz.)

- ☐ Bireysel eğitim
- ☐ Grup eğitimi
- ☐ Soru-cevap
- ☐ Anlatım
- ☐ Tartışma
- ☐ Demonstrasyon (gösterip yaptırma)
- ☐ Rol oynama
- ☐ Görsel materyal (broşür, afiş, kart vb.)
- ☐ Video / görsel-işitsel materyal
- ☐ Yazılı eğitim materyali
- ☐ Psikoeğitim
- ☐ Diğer:

Eğitiminizi açıklayınız kısaca....

Gözlenen olumlu değişiklikler

Karşılaşılan güçlükler

Uygulama sonunda öneriler

HASTA-HEMŞİRE ETKİLEŞİM FORMU¹

Bireyin Adı Soyadı ve Yaşı: Görüşmenin yapıldığı klinik/kurum:..... Öğrenci Hemşire:.....
Tıbbi tanı ve yatışın kaçınıcı günü olduğu:.....
Tarih: Saat: Görüşme Süresi:..... dk

Görüşmenin Amacı	Öğrenci Hemşirenin Sözel ve Sözel Olmayan İfadeleri ¹	Bireyin Sözlü ve Sözsüz İfadesi ³	Kullanılan İletişim Tekniği ²	Değerlendirme ⁴

¹ **Formun Doldurulmasına İlişkin Açıklamalar:** **1. Öğrenci hemşirenin ifadeleri:** Görüşme sırasında söylediğiniz ifadeleri konuşma çizgisi (—) kullanarak yazınız. Ses tonu, mimik, jest ve beden duruşu gibi sözel olmayan davranışlarınızı [köşeli parantez] içinde belirtiniz. İfadeleri yorumlamadan, görüşme sırasında gerçekleştiği biçimiyle kaydediniz. **2. Kullanılan iletişim tekniği:** Her ifadenizde kullandığınız terapötik veya terapötik olmayan iletişim tekniğini belirtiniz. **3. Bireyin ifadeleri:** Bireyin söylediği ifadeleri konuşma çizgisi (—) kullanarak yazınız. Bireyin ses tonu, mimik, jest ve beden duruşu gibi gözlemlediğiniz sözel olmayan davranışlarını [köşeli parantez] içinde belirtiniz. İfadeleri yorumlamadan, gerçekleştiği biçimiyle kaydediniz. **4. Değerlendirme:** Görüşmenin yapıldığı yeri belirtiniz. Görüşme sürecini; kendi iletişim davranışlarınız, bireyin tepkileri, etkileşimin ilerleyişi ve görüşmenin amacına ulaşma durumu açısından değerlendiriniz. Görüşmeye ilişkin düşünce ve yorumlarınızı bu bölüme yazınız.

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI²

Hastanın Adı Soyadıve Yaşı:

Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı:

Tanı ve yatışın kaçınıcı günü olduğu:.....

Tarih	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik Tanıları (G/P/O/ Kollobratif)	Amaç / Sonuç Kriterleri <i>(Hemşirelik Sonuçlarının Sınıflandırması (NOC) kullanılmalıdır.)</i>	Müdahaleler/Girişimler <i>(Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) kullanılmalıdır.)</i>		
	Tanı no: Hemşirelik Tanısı: Etiyolojik (Nedensel) faktörler: Semptom (Tanımlayıcı kriterler):	Kısa Vadeli Amaç: Uzun Vadeli Amaç: Sonuç kriterleri:			

² **NOT:** Bakım verdiğiniz birey için öncelik sırasına göre en az 3, en fazla 5 hemşirelik tanısı belirleyerek her bir tanı için hemşirelik süreci oluşturunuz. 5'ten fazla hemşirelik tanısı belirlemeniz durumunda, öncelikli 5 tanı için hemşirelik sürecini ayrıntılı olarak hazırlayınız; diğer tanıları ise öncelik sırasına göre yalnızca tanı adıyla formun sonunda belirtiniz.

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
GENEL KLİNİKLERDE VERİ TOPLAMA FORMU

ÖĞRENCİ HEMŞİRE ADI SOYADI VE NUMARASI:

Dosya Teslim Tarihi:

Veri toplama tarih (ler)i:

Uygulama Birimi:

Sorumlu Öğretim Elemanı :

I- BİREYE AİT TANIMLAYICI BİLGİLER VE TIBBİ VERİLER

DEMOGRAFİK VERİLER

Adı Soyadı:	Yaşı:
Cinsiyeti:	Yaşadığı Yer (İlçe/İl):
Medeni Durumu:	Çocuk Sayısı:
Eğitim Düzeyi:	Ekonomik Durumu:
Mesleği:	Çalışma Durumu:

TIBBİ VERİLER

Yatış Tarihi:	Görüşme Tarihi:
Sosyal Güvencesi:	Tıbbi Tanısı:
Başvuru şekli: ☐ Poliklinik ☐ Başka bir klinik ☐ Başka bir hastane ☐ Acil	Geliş şekli: ☐ Ayaktan ☐ Sedye ☐ Sandalye
Mevcut riskli durumlar: ☐ Kanama riski ☐ Düşme riski ☐ Alerjileri ☐ Bulaşıcı hastalık riski ☐ İzolasyon (Temas/Solunum/Damlacık) ☐ İntihar riski ☐ Başkalarına zarar verme riski ☐ Psikiyatrik öz-geçmiş varlığı ☐ Diğer	
Veri Kaynakları (kendisi, dosyası, ailesi, ekip üyeleri vb):	

II. GORDON'UN FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE TEMELLENDİRİLMİŞ VERİLER

1. SAĞLIK ALGISI- SAĞLIK YÖNETİMİ

-Sağlık Öyküsü

Hastaneye geliş nedeniniz/yakınmanızı açıklayınız?

.....

.....

.....

Hastaneye yatışa neden olan şimdiki problemin başlama zamanı ve şekli?

.....

.....

.....

-Mevcut sağlık durumuna ilişkin algısı

Hastalığınıza yüklediğiniz anlam nedir? (Zarar veren / tehdit eden / kayıp / mücadele gerektiren / ceza vb)

.....

.....

.....

Hastalığınızın yaşamınız üzerine etkisini anlatabilir misiniz?

.....

.....

.....

Hastalığınızın nedeni hakkında ne düşünüyor? (Kalıtım / şans / kader / üzüntü-stres / enfeksiyon vb)

-Sağlık Yönetimi

Hastalık tanısı aldıktan sonra, sağlıklı olmak için yaşamınızda nasıl bir değişiklik yaptınız?

Yaptığınız bu değişiklik yaşamınızı nasıl etkiledi?

Geçmiş ve şu andaki sağlık sorunları ile ilgili yardım arama davranışlarınız oldu mu? Neler yaptınız?

Rutin muayene bilgileri			
☐ Aylık meme muayenesi		☐ Mamogram	☐ Prostat taraması
☐ Kemik yoğunluğu		☐ Kolonoskopi	☐ Pap smear
Bağışıklanma durumu			
☐ COVID-19 ☐ Grip	☐ Pnömoni	☐ Tetanoz	☐ Hepatit aşısı ☐ Diğer.....

-Soy-geçmişte Kronik Hastalık Öyküsü:

-Sağlığı Etkileyebilecek Davranışlar

- | | |
|---|--|
| ☐ Sigara (Miktar, sıklık, süre) | ☐ Diyet (Özelliği, süre) |
| ☐ Alkol (Adı, miktar, sıklık, süre) | ☐ Egzersiz (Özelliği, süre) |
| ☐ Madde Kullanımı (Adı, miktar, sıklık, süre) | ☐ Hijyen (Özelliği, süre) |
| ☐ İlaç (Adı, miktar, sıklık, süre) | |
| ☐ Geleneksel Tedavi Uygulamaları (Adı, miktar, sıklık, süre) | |
| ☐ Hastalık ve tedavi sürecini yönetmeyle ilgili motivasyonu | |

2. BESLENME-METABOLİZMA

(İştah, beslenme şekli, kilo kaybı, Ağız Yapısı, Dişlerin durumu, Deri/Cilt görünümü, Saç ve kıllar)

Hastalık sürecinden sonra beslenme düzeninizde herhangi bir değişim oldu mu? Bu değişim sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Özel diyetiniz var mı? Varsa nedir, bu diyet sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

Kilo:kg Boy:cm Beden Kitle İndeksi (kilo/boy²):.....

Değerlendirme: ☐ <20 (zayıf) ☐ 20-24.9 (uygun kilo) ☐ 25-29.9 (hafif obez) ☐ 30- 39.9 (obez) ☐ >40 (aşırı obez)

Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

Aldığı

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

Çıkardığı

Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

3. BOŞALTIM

(Boşaltım şekli, Dışkılama, İdrar yapma, Anüri, Hematüri, Pollaküri, Poliüri, Dizüri, İnkontinans, Noktüri vb)

Hastalık sürecinden sonra boşaltım sistemi ile ilgili ne gibi değişiklikler yaşadınız?

.....

.....

.....

.....

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

4. AKTİVİTE-EGZERSİZ

(Solunum sistemi, Kalp-dolaşım sistemi, Kas-iskelet-nörolojik sistem)

Hastalık sürecinden sonra aktivite-egzersiz ve kendine bakım aktivitelerinde (Kendi kendine beslenme, banyo yapma, saç tarama ve giyinme, tuvalete gitme, hareket etme, merdiven çıkma, alışveriş, yemek pişirme, ev işi vb.) değişiklikler oldu mu?

.....

.....

.....

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

Öz bakım Aktivitelerini Yapma Düzeyi?

- | | |
|--|---|
| ☐ Aktivitelerini yardımsız yapıyor | ☐ Yardıma ihtiyacı var |
| ☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapıyor | ☐ Hatırlatılınca / uyarılınca yapmıyor |
| ☐ İsteksiz yapıyor | ☐ İsteksiz olduğu için yapmıyor |

Hastalık öncesi, düzenli olarak meşgul olduğunuz fiziksel egzersiz var mıydı? Varsa açıklayınız. Hastalık sonrası, aktivite kısıtlaması oldu mu? Bu sizi nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

Yardımcı araç kullanıma gereksiniminiz var mı? Varsa belirtiniz..

- ☐ Yürüteç/Walker ☐ Baston ☐ Tekerlekli Sandalye ☐ Koltuk Değneği ☐ Diğer.....

5. UYKU-DİNLENME

(Uyku alışkanlığı, uyku düzeninde meydana gelen değişiklikler, uyku problemleri, uyku problemleri ile baş etme davranışı, gün içinde yorgunluk hissetme vb.)

Hastalık sürecinden sonra uyku alışkanlığınızda bir değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

Uyumak için farmakolojik ajanlara ve rahatlatıcı yöntemlere ihtiyaç duyuyor musunuz? Varsa belirtiniz.

.....

.....

.....

6. BİLİŞSEL-ALGISAL

Duyuların sorgulanması

İşitme güçlüğü	☐ Var	☐ Yok
İşitme cihazı kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Görme bozukluğu	☐ Var	☐ Yok
Gözlük/lens kullanılıyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Dokunma/hissetme kaybı var mı?	☐ Var	☐ Yok
Koku alma yetisi	☐ Var	☐ Yok
Tat alma yetisi	☐ Var	☐ Yok

Özgeçmiş Hastalık/Tedavi/Hastaneye Yatış Öyküsü

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ağrının değerlendirilmesi (yeri, şiddeti, sıklığı, süresi, niteliği, azaltan/arttıran faktörler vb)

Ağrı Değerlendirme Skalası

0 - Yok

10 – Çok Fazla

Duyusal Algılama (halüsinasyon, illüzyon, depersonilazasyon, derealizasyon vb varlığı)

.....

.....

Bilişsel Süreç (bilinç, bellek, dikkat, konsantrasyon, yargılama, iç görü, yönelim, gerçeği değerlendirme yetisi vb varlığı)

.....

.....

7. KENDİNİ ALGILAMA

(Benlik, beden imgesi, kişilik, kendine saygı? Kendinizi nasıl tanımlarsınız? İnsanlar genellikle sizi nasıl tanımlarlar? En çok beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? En az beğendiğiniz özellik/ özellikleriniz nelerdir? Yapabilseydiniz, hangi özelliğinizi değiştirmek isterdiniz? vb.)

Hastalık sürecinden sonra kendinizle ilgili duygu ve düşüncelerinizde değişim oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

Güçlü/zayıf özellikleriniz nelerdir? Hastalık sürecini yönetmede bu özellikleriniz sizi nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

8. ROLLER ve İLİŞKİLER

(Aile İçi Rol ve Sorumlulukları, Sağlık Probleminin Aile İçi İlişkileri Üzerine Etkisi, Aile İçi Değerleriniz Hastalığınızı ve Tedavinizi Nasıl Etkiledi? Aile İçinde Yaşanılan Problemlerin Çözümü Nasıldır? Ailede Fiziksel, Sözel, Duygusal, Ekonomik Şiddetin Varlığı vb.)

Hastalık sürecinden sonra anne/baba/çocuk vb. rollerinizde ne gibi değişiklikler yaşadınız? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

Herhangi biriyle ilgili bakım sorumluluğunuz var mı? (Eşiniz, çocuğunuz, partneriniz vb.)

.....

.....

.....

Sosyal destek ağınızı tanımlar mısınız? Aile, arkadaş, sağlık profesyonelleri, sosyal gruplar vb. kimlerden destek alırsınız?

.....

.....

.....

Ne tür desteklere ihtiyaç duyarsınız?

.....

.....

.....

Hastalık sürecinden sonra aile içi ilişkilerinizde nasıl değişiklikler yaşadınız?

.....

.....

.....

Klinikte tıbbi ekip üyeleri ve aynı tanıyı alan diğer hastalarla iletişiminiz nasıldır?

.....

.....

.....

9. CİNSELLİK – ÜREME

(Menstruasyon Özellikleri, Kontrasepsiyon Öyküsü, Gebelik Öyküsü, Menopoz Öyküsü, Andropoz Öyküsü, Cinsellik, Kadın Olma, Erkek Olma Ne Anlama Geliyor? vb)

Hastalık sürecinden sonra cinsel yaşamınızda (empotans, frijitide, vajinismus, dispareni, erken boşalma, ağrılı koitus) bir değişiklik oldu mu? Olduysa ne gibi bir değişiklik oldu?

.....

.....

.....

.....

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

.....

Cinsel yaşamınızdaki değişiklik için herhangi bir ilaç/yöntem kullanımınız var mı? Varsa belirtiniz.

.....

.....

.....

.....

10. STRES - BAŞ ETME

(Bireyin Hayatında Stres Yaşamaya Neden Olan Durumlar, Stresli Durumlarda Bireyin Hissettikleri, Bireyin Yaşadığı Stresli Durumlar İle Baş Etmek / Rahatlamak İçin Neler Yaptığı, Bireyin Kullandığı Savunma Mekanizmaları vb.)

Hastalık sürecinden sonra stresle baş etmenizden bir değişiklik oldu mu? Oldu ise ne gibi bir değişiklik oldu?

.....

.....

.....

.....

.....

Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

.....

.....

Hastalık sürecinde herhangi bir kayıp/ kayıplar yaşadınız mı? Bu kayıp/kayıplar yaşamınızı nasıl etkiledi? Hastalık sürecinde yaşadığınız kayıp/güçlük/engel/stresli durumlarla nasıl baş ediyorsunuz?

.....

.....

.....

.....

.....

11. DEĞERLER – İNANÇLAR

(Sağlık davranışı ve sağlık davranışını etkileyen faktörler- yaşamını ve sağlık davranışını etkileyen belirgin aile değerleri, Kültürel uygulamaları, dini uygulamaları- yaşam amacı, hastalığın/ rahatsızlığın, hastaneye/kuruma yatmanın birey için anlamı vb.)

Yaşam/Ölüm hakkındaki inanç ve değerlerinizden söz eder misiniz?

.....

.....

.....

.....

.....

Hastalık sürecinden sonra değerler /inançlarınıza ilişkin bir değişiklik oldu mu? Bu değişiklikler sizin yaşamınızı nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

.....

.....

İnançlarınız doğrultusunda sağlık uygulamalarına ilişkin herhangi bir kısıtlama ya da yasak var mı? Bu yasaklar/kısıtlamalar sizin mevcut sağlık durumunuzu nasıl etkiledi?

.....

.....

.....

.....

.....

İnançlarınız doğrultusunda sağlık bakımınız karşılanırken sağlık profesyonellerinin göz önünde bulundurması gereken değer ve inançlarınız var mı?

.....

.....

.....

.....

.....

Yukarıda elde edilen veriler doğrultusunda bireyin şu anki yaşamında meydana gelen değişimleri, hastalık öncesi ve hastalık sonrası süreci değerlendiriniz.

Boyutlar	Hastalıktan Önce	Mevcut/ Şu Anki Durum	Hastalıktan Sonra
Beslenme			
Boşaltım			
Aktivite			
Uyku			
Bağımsızlık			
Cinsellik			
İlişkiler			
Destek sistemi			
Roller			
Ev-mesleki iş			
İş dışı uğraş			
Benlik saygısı			
Beden imajı			
Gelecek planı			
İnanç			

EK VERİLER

(Bu bölümde formda yer almayan alanlarla ilgili elde ettiğiniz diğer veriler yer alacaktır.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. RUHSAL DURUM DEĞERLENDİRMESİ

Genel Davranış, Görünüm ve Tutum	
Görünüş/Giyim:	
Postürü:	
Göz ilişkisi kurma:	
Yüz ifadesi:	
Konuşma ve ses tonu: (Basınçlı konuşma, Mutizm, Afazi, Disfazi, vb)	
Yürüyüş özellikleri:	
Davranış özellikleri: (Sosyobilité, Agresyon, Negativizm, Stereotipi vb)	

Bilişsel Fonksiyonlar	
Bilinç	
Yönelim (yer, zaman, kişi)	
Algı (halüsinasyon, illüzyon vb)	
Bellek (uzak/yakın/anlık bellek)	
Dikkat ve Konsantrasyon	
Kavramlaştırma ve soyutlama	
Yargılama ve İçgörü	

İLAC/İNTRAVENÖZ SIVI İZLEM FORMU

İlaç/İntravenöz Sıvı&Doz:	Kullanım Nedeni:
Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu	Hemşirenin Dikkat/Takip Etmesi Gereken Durumlar
İlaç grubu (Örn:Antihipertansif, Analjezik vb.)	

DEĞERLENDİRME SÜRECİNDE KULLANILABİLECEK PSİKOMETRİK ÖLÇEKLER

(Aşağıda verilen ölçekler sadece öneri niteliğindedir. Uygulama alanına uygun olabilecek ölçek/ölçekler öğretim elemanı tarafından seçilerek kullanılabilir.)

- A. Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)
- B. Sıkıntı Termometresi
- C. Kısa Psikiyatrik Değerlendirme Ölçeği
- D. Stresle Başa Çıkma Tarzı Ölçeği

Ölçeklere İlişkin Öğrenci Hemşirenin Değerlendirmesi

Ölçek	Hastanın ölçekten aldığı puan	Öğrenci hemşirenin değerlendirmesi
A. Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)	Anksiyete: Depresyon:	
B. Sıkıntı Termometresi		
C. Kısa Psikiyatrik Değerlendirme Ölçeği		
D. Stresle Başa Çıkma Tarzı Ölçeği		

Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD)

(Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS))

Hastanın Adı Soyadı: _____ Tarih: ____/____/____

Her maddeyi okuyun ve son birkaç gününüzü göz önünde bulundurarak nasıl hissettiğinizi en iyi ifade eden yanıtın yanındaki kutuyu işaretleyin. Yanıtınız için çok düşünmeyin, aklınıza ilk gelen yanıt en doğrusu olacaktır.

1. Kendimi gergin "patlayacak gibi" hissediyorum.

- ☐3 Çoğu zaman ☐1 Zaman zaman, bazen
☐2 Birçok zaman ☐0 Hiçbir zaman

2. Eskiden zevk aldığım şeylerden hala zevk alıyorum.

- ☐0 Aynı eskisi kadar ☐2 Yalnızca biraz eskisi kadar
☐1 Pek eskisi kadar değil ☐3 Hiçbir zaman

3. Sanki kötü bir şey olacakmış gibi bir korkuya kapılıyorum.

- ☐3 Kesinlikle öyle ve oldukça da şiddetli
☐2 Evet, ama çok da şiddetli değil
☐1 Biraz, ama beni pek endişelendirmiyor
☐0 Hayır, hiç de öyle değil

4. Gülebiliyorum ve olayların komik tarafını görebiliyorum.

- ☐0 Her zaman olduğu kadar ☐2 Kesinlikle o kadar değil
☐1 Şimdi pek o kadar değil ☐3 Artık hiç değil

5. Aklımdan endişe verici düşünceler geçiyor.

- ☐3 Çoğu zaman ☐1 Zaman zaman, çok sık değil
☐2 Birçok zaman ☐0 Yalnızca bazen

6. Kendimi neşeli hissediyorum.

- ☐3 Hiçbir zaman ☐1 Bazen
☐2 Sık değil ☐0 Çoğu zaman

7. Rahat rahat oturabiliyorum ve kendimi rahat hissediyorum.

- ☐0 Kesinlikle ☐2 Sık değil
☐1 Genellikle ☐3 Hiçbir zaman

8. Kendimi sanki durgunlaşmış gibi hissediyorum.

- ☐3 Hemen hemen her zaman ☐1 Bazen
☐2 Çok sık ☐0 Hiçbir zaman

9. Sanki içim pır pır ediyormuş gibi bir tedirginliğe kapılıyorum.

- ☐0 Hiçbir zaman ☐2 Oldukça sık
☐1 Bazen ☐3 Çok sık

10. Dış görünüşüme ilgimi kaybettim.

- ☐3 Kesinlikle
☐2 Gerekli kadar özen göstermiyorum
☐1 Pek o kadar özen göstermeyebilirim
☐0 Her zamanki kadar özen gösteriyorum

11. Kendimi sanki hep bir şey yapmak zorundaymışım gibi huzursuz hissediyorum.

- ☐3 Gerçekten de çok fazla ☐1 Çok fazla değil
☐2 Oldukça fazla ☐0 Hiç değil

12. Olacakları zevkle bekliyorum.

- ☐0 Her zaman olduğu kadar
☐1 Her zamankinden biraz daha az
☐2 Her zamankinden kesinlikle daha az
☐3 Hemen hemen hiç

13. Aniden panik duygusuna kapılıyorum.

- ☐3 Gerçekten de çok sık ☐1 Çok sık değil
☐2 Oldukça sık ☐0 Hiçbir zaman

14. İyi bir kitap, televizyon ya da radyo programından zevk alabiliyorum.

- ☐0 Sıklıkla ☐2 Pek sık değil
☐1 Bazen ☐3 Çok seyrek

Mavi renkli kutu içinde şıkları olan sorular anksiyete, turuncu renkli altı çizgili şıkları olan sorular depresyon skorlarını verir.
0-7 puan: normal ||| 8-10puan: sınırda ||| 11ve üstü anormal

Toplam Puan: Depresyon _____ Anksiyete _____

Acta psychiatr. scand. 1983;67:361-370 A. S. Zigmond and R. P. Snaith



Tasarım ve düzenleme: Dr. Ender Salbaş 2018

Öğrenci Hemşirenin Değerlendirmesi ve Yorumu:

.....
.....
.....

³ **Değerlendirme:** Anksiyete alt boyutu 1, 3, 5, 7, 9, 11 ve 13. maddelerin; depresyon alt boyutu 2, 4, 6, 8, 10, 12 ve 14. maddelerin puanları ayrı ayrı toplanarak değerlendirilir. HAD-A ≥ 10 anksiyete, HAD-D ≥ 7 depresyon açısından risk olduğunu gösterir. Risk saptanan hastanın belirtilerini ayrıntılı değerlendiriniz ve gerekli durumlarda sağlık ekibine bildiriniz.

C. KISA PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ⁵

0: Yok 1: Çok hafif 2: Hafif 3: Orta 4: Orta-şiddetli 5: Şiddetli 6: Aşırı derecede şiddetli

Madde	0	1	2	3	4	5	6
1. SOMATİK UĞRAŞLAR: Beden sağlığıyla uğraşma, fiziki hastalıktan korkma, hipokondriyazis							
2. ANKSİYETE: Hal veya gelecek için aşırı endişe, korku							
3. DUYGUSAL İÇE KAPANMA: Spontan interaksiyon kaybı, izolasyon, kişiler arası ilişkilerde yetersizlik							
4. DÜŞÜNCE ÇÖZÜLMESİ: Konfü, kopuk, bağlantısız, dezorganize düşünce süreçleri							
5. SUÇLULUK DUYGULARI: Kendini suçlama, utanma, geçmişteki davranışlardan pişmanlık duyma							
6. GERGİNLİK: Sinirlilik, aşırı hareketlilik, gerginliğin fiziki veya motor belirtileri							
7. MANİYERİZM VE POSTÜR: Tuhaf, acayip, doğal olmayan motor davranış (tikler dışında)							
8. GRANİDİYOZİTE: Kendisi hakkında abartmalı düşünceler, gurur, olağan dışı güç ve yeteneğe sahip olduğu inancı							
9. DEPRESİF DUYGUDURUM: Elem, keder, umutsuzluk, kötümserlik							
10. DÜŞMANCA DAVRANIŞ: Başkalarına karşı düşmanlık, kavgacılık, nefret							
11. KUŞKUCULUK: Güvensizlik, başkalarının kasıtlı olarak kötülük yapacağına inanma							
12. HALLÜSİNATUAR DAVRANIŞ: Normal dışı, uyaran olmaksızın algılama							
13. MOTOR YAVAŞLAMA: Yavaşlamış, zayıflamış hareket veya konuşma, beden kuvvetinde azalma							
14. İŞBİRLİĞİ KURMAMA: Direnc, temkinlilik, otoriteyi reddetme							
15. OLAĞAN DIŞI DÜŞÜNCELER: Olağan dışı, garip, tuhaf, acayip düşünce kavramı							
16. DUYGUSAL KÜNTLÜK: Azalmış duygusal ton, duyguların normal şiddetinde azalma							
17. TAŞKINLIK: Artmış emosyonel ton, ajitasyon, tepkisellikte artma							
18. DEZORYANTASYON: Konfüzyon veya kişi, yer, zamana ait çağrışımların kaybı							

Öğrenci Hemşirenin Değerlendirmesi ve Yorumu:

.....

.....

.....

.....

.....

⁵ Değerlendirme: Her belirtiyi görüşme ve gözlem bulgularına göre 0 (yok)–6 (aşırı derecede şiddetli) arasında puanlayınız. 18 madde puanını toplayınız (0–108 puan). Toplam puanın yükselmesi psikiyatrik belirti şiddetinin arttığını gösterir. Yüksek puan verilen belirtileri ayrıca ayrıntılı olarak değerlendiriniz.

D. STRESLE BAŞA ÇIKMA TARZI ÖLÇEĞİ⁶

Lütfen bu yönergeyi dikkatle okuyunuz: Bu ölçek kişilerin günlük yaşamlarında karşılaştığı sıkıntıları ve stresle başa çıkmak için neler yaptıklarını belirlemek amacı ile hazırlanmıştır. Aşağıdaki ifadelerden, davranışlarınızı tanımlayan veya size en uygun olan cevabı belirleyerek seçtiğiniz cevabın alanına 'X' işaretini koyunuz. Lütfen hiçbir ifadeyi boş bırakmayınız.

BİR SIKINTIM OLDUĞUNDA	(0) Hiç uygun değil	(1) Uygun değil	(2) Uygun	(3) Tamamen uygun
1) Kimsenin bilmesini istemem.				
2) İyimser olmaya çalışırım.				
3) Bir mucize olmasını beklerim.				
4) Olayı / olayları büyütmeyip üzerinde durmamaya çalışırım.				
5) Başa gelen çekilir diye düşünürüm.				
6) Sakin kafayla düşünmeye ve öfkelenmemeye çalışırım.				
7) Kendimi kapana sıkışmış gibi hissederim.				
8) Olayın değerlendirmesini yaparak en iyi kararı vermeye çalışırım.				
9) İçinde bulunduğum kötü durumu kimsenin bilmesini istemem.				
10) Ne olursa olsun direnme ve mücadele etme gücünü kendimde hissederim.				
11) Olanları kafama takıp sürekli düşünmekten kendimi alamam.				
12) Kendime karşı hoşgörülü olmaya çalışırım.				
13) İş olacağına varır diye düşünürüm.				
14) Mutlaka bir yol bulabileceğime inanır, bu yolda uğraşırım.				
15) Problemin çözümü için adak adarım.				
16) Her şeye yeniden başlayacak gücü bulurum.				
17) Elimden hiçbir şeyin gelmeyeceğine inanırım.				
18) Olaylardan olumlu bir şey çıkarmaya çalışırım.				
19) Her şeyin istediğim gibi olmayacağına inanırım.				
20) Problemi adım adım çözmeye çalışırım.				
21) Mücadeleden vazgeçerim.				
22) Sorunun benden kaynaklandığını düşünürüm.				
23) Hakkımı savunabileceğime inanırım.				
24) Olanlar karşısında kaderim buymuş derim.				
25) Keşke daha güçlü bir insan olsaydım diye düşünürdüm.				
26) Bir kişi olarak iyi yönde değiştiğimi ve olgunlaştığımı hissederim.				
27) Benim suçum ne diye düşünürüm.				
28) Hep benim yüzümden oldu diye düşünürüm.				
29) Sorunun gerçek nedenini anlayabilmek için başkalarına danışırım.				
30) Bana destek olabilecek kişilerin varlığını bilmek beni rahatlatır.				

Öğrenci Hemşirenin Değerlendirmesi ve Yorumu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

⁶ Değerlendirme: Her maddeyi 0 (Hiç uygun değil) –3 (Tamamen uygun) arasında puanlayınız; 1. ve 9. maddeleri ters puanlayınız. Alt boyut puanlarını ayrı ayrı hesaplayınız: Kendine Güvenli Yaklaşım: 8, 10, 14, 16, 20, 23, 26; İyimser Yaklaşım: 2, 4, 6, 12, 18; Çaresiz Yaklaşım: 3, 7, 11, 19, 22, 25, 27, 28; Boyun Eğici Yaklaşım: 5, 13, 15, 17, 21, 24; Sosyal Desteğe Başvurma: 1, 9, 29, 30. Alt boyut puanının yüksek olması, hastanın ilgili başa çıkma tarzını daha fazla kullandığını gösterir. Kendine güvenli, iyimser ve sosyal desteğe başvurma yaklaşımları aktif/etkili; çaresiz ve boyun eğici yaklaşımlar ise pasif/etkisiz başa çıkma tarzları olarak değerlendirilir.

HASTA-HEMŞİRE ETKİLEŞİM FORMU⁷

Bireyin Adı Soyadı ve Yaşı: Görüşmenin yapıldığı klinik/kurum:..... Öğrenci Hemşire:.....
Tıbbi tanı ve yatışın kaçınıcı günü olduğu:.....
Tarih: Saat: Görüşme Süresi:..... dk

Görüşmenin Amacı	Öğrenci Hemşirenin Sözel ve Sözel Olmayan İfadeleri ¹	Bireyin Sözlü ve Sözsüz İfadesi ³	Kullanılan İletişim Tekniği ²	Değerlendirme ⁴

⁷ **Formun Doldurulmasına İlişkin Açıklamalar:** **1. Öğrenci hemşirenin ifadeleri:** Görüşme sırasında söylediğiniz ifadeleri konuşma çizgisi (—) kullanarak yazınız. Ses tonu, mimik, jest ve beden duruşu gibi sözel olmayan davranışlarınızı [köşeli parantez] içinde belirtiniz. İfadeleri yorumlamadan, görüşme sırasında gerçekleştiği biçimiyle kaydediniz. **2. Kullanılan iletişim tekniği:** Her ifadenizde kullandığınız terapötik veya terapötik olmayan iletişim tekniğini belirtiniz. **3. Bireyin ifadeleri:** Bireyin söylediği ifadeleri konuşma çizgisi (—) kullanarak yazınız. Bireyin ses tonu, mimik, jest ve beden duruşu gibi gözlemlediğiniz sözel olmayan davranışlarını [köşeli parantez] içinde belirtiniz. İfadeleri yorumlamadan, gerçekleştiği biçimiyle kaydediniz. **4. Değerlendirme:** Görüşmenin yapıldığı yeri belirtiniz. Görüşme sürecini; kendi iletişim davranışlarınız, bireyin tepkileri, etkileşimin ilerleyişi ve görüşmenin amacına ulaşma durumu açısından değerlendiriniz. Görüşmeye ilişkin düşünce ve yorumlarınızı bu bölüme yazınız.

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI⁸

Hastanın Adı Soyadıve Yaşı:

Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı:

Tanı ve yatışın kaçınıcı günü olduğu:.....

[illegible]

⁸ **NOT:** Bakım verdiğiniz birey için öncelik sırasına göre en az 3, en fazla 5 hemşirelik tanısı belirleyerek her bir tanı için hemşirelik süreci oluşturunuz. 5'ten fazla hemşirelik tanısı belirlemeniz durumunda, öncelikli 5 tanı için hemşirelik sürecini ayrıntılı olarak hazırlayınız; diğer tanıları ise öncelik sırasına göre yalnızca tanı adıyla formun sonunda belirtiniz.

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLAR HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
BECERİ LİSTESİ

Öğrenci Hemşire Adı Soyadı ve Numarası:

Uygulama Birimi:

BECERİLER	Uygulama Durumu
1. Genel Hemşirelik Girişimleri	
• Sağlık bakım ünitesine rutin hasta kabulü	
• Taburculuk işlemleri ve evde bakım planlaması	
• Beden ısısını ölçme (aksiller)	
• Nabız değerlendirilmesi (radial arter)	
• Kan basıncı ölçme (radial arter / palpasyon yöntemi)	
• Solunum sayısı ve vücut sistem değerlendirmesi	
• Hastanın Özbakım gereksinimlerini saptama	
• Hastanın GYA'leri doğrultusunda fiziksel sorunlarını saptama	
2. İlaç Uygulamaları ve Güvenliği	
• Oral, subkutan, ilaç hazırlama ve uygulama	
• Parenteral ilaç güvenliği bilgisi (IM, IV, SC uygulama hazırlığı)	
• İlaç etkileri ve yan etkilerinin gözlenmesi	
• İlaç güvenliğini sağlama ve hastanın ilacını aldığını kontrol etme,	
• İlaç eğitimi verme ve ilaç çizelgesi oluşturma	
• İlaç uyumunu değerlendirme ve raporlama	
• Psikotrop ilaçların hastaya etkileri konusunda gözlem yapma	
3. Ruh Sağlığına Özgü Gözlem ve İzlem	
• Hastanın ruhsal durum muayenesini yapabilme (genel görünüm, düşünce davranış, entelektüel, oryantasyon vb.)	
• Şizofreni ve psikotik bozukluklarda hasta izlem ve raporlama	
• Bipolar bozuklukta mani/depresyon dönemlerinin izlenmesi	
• Depresyonu olan hastada intihar riski değerlendirmesi	
• Anksiyete bozukluklarında kaygı düzeyi gözlemi	
• Obsesif kompulsif bozuklukta davranışsal analiz	
• Travma sonrası stres bozukluğu gözlemi	
• Dissosiyatif belirtilerin (amnezi, derealizasyon vb.) izlenmesi	
• Bedensel belirti bozukluğu olan hastanın değerlendirilmesi	
• Madde bağımlılığı tanısı olan hastada yoksunluk ve kriz yönetimi	
• Kişilik bozukluklarında etkileşim ve sınır koyma becerileri	
• Hastanın nüks (haberci) belirtilerini erken fark etme	
• Beslenme ve yeme bozukluğu olan hastanın fiziksel takibi	
• 3. Basamak hizmetleri hakkında hastayı bilgilendirme	
• Toplum ruh sağlığı hizmetlerini tanıyabilme	
• Ruh sağlığı tarama programlarını gözlemleyebilme	
• Ruh sağlığını geliştirmeye yönelik eğitim planlayabilme	
• Toplum eğitimlerine katılabilme	
• Riskli bireyleri belirleyebilme	

• Ruh sağılığı danışmanlığı süreçlerine katılabılme	
• Sevk mekanizmasını açıklayabılme	
• Koruyucu ruh sağılığı hizmetlerini açıklayabılme	
• Hastanın hastalık algısını değerlendirebılme	
• Sağılık anksiyetesi belirtilerini gözlemleyebılme	
• Hastanın baş etme yöntemlerini değerlendirebılme	
• Deliryum belirtilerini ve riskini tanıyabılme	
• Konsültasyon istem nedenlerini yorumlayabılme	
• Konfüzyon ile psikoza ayırt edebılme	
• İntihar riski bulunan tıbbi hastayı değerlendirebılme	
• Tedaviye uyum konusunda eğitim verme	
• Stres yönetimi eğitimi verme	
• Gevşeme egzersizi uygulayabılme	
• Uyku hijyeni eğitimi verebılme	
• Ağrı ile baş etme konusunda danışmanlık yapabılme	
• Diyafragmatik/pursed lip/abdominal solunum egzersizleirni uygulama	
• Psikiyatrik semptomların fiziksel hastalığa etkisini değerlendirme	
• Psikiyatrik konsültasyon sürecini gözlemeleme	
4. İletişim, Psikoeğitim ve Terapötik Müdahaleler	
• Terapötik iletişim tekniklerini uygulama	
• Terapötik ilişki kurma ve sürdürme	
• Psikiyatri kliniklerinde günlük terapötik müdahalelerde bulunabılme yeterliliği (spor, günaydın toplantısı....)	
• Çocukla yaşına uygun terapötik iletişim kurabılme	
• Oyun temelli iletişim tekniklerini kullanabılme	
• Alternatif iletişim yöntemlerini (görsel destek vb.) gözlemleyebılme	
• Kötü haber alan hastaya destek olabılme	
• Terminal dönem hastası ile terapötik iletişim kurabılme	
• Aile ile kriz görüşmesine katılabılme	
• Sağılık ekibi ile multidisipliner bakıma katılabılme	
• Psikoeğitim oturumlarına katılım ve uygulama (bireysel/grup)	
• Hasta ve ailesine psikoeğitim verme	
• Psikososyal grup aktiviteleri planlama ve yürütme	
• Bireysel/psikososyal beceri geliştirme etkinliklerinde aktif rol alma (iş/uğraşı aktiviteleri planlayabılme ve hastalarla yapabılme becerisi)	
• Hasta yakınına taburculuğa hazırlama	

Sorumlu Hemşire Ad-Soyad:

Tarih:

İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Öğrencinin

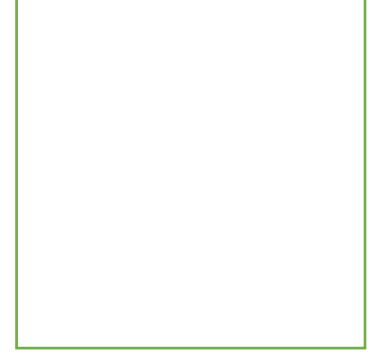
Adı-Soyadı:

Numarası:

Uygulama Tarihi:

Uygulama Yeri:

Sorumlu Öğretim Elemanı:



FOTOĞRAF

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
İMZA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı :
Numarası :
Uygulama Yapılan Birim :

1.HAFTA			2.HAFTA			3.HAFTA			4.HAFTA			5.HAFTA		
Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza		Tarih	İmza	
	Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam		Sabah	Akşam
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		
..../..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026			/..../2026		

Sorumlu Hemşire Adı-Soyadı - İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

No:

Uygulama Yapılan Yer:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Not
A-Kişisel Niteliklerin Değerlendirilmesi (25p)		
Çalışma saatlerine uyma	3 p	
Uygulamaya devam durumu	4 p	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 p	
Sorumluluk alabilme	3 p	
Öz değerlendirme yapabilme	3 p	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 p	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 p	
Problem çözme becerisi	3 p	
B-İletişim Becerisi (15p)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 p	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 p	
Arkadaşları ile iletişim	5 p	
C-Uygulama Becerileri (40p)		
Çalıştığı kurumun işleyişi hakkında bilgi sahibi olma isteği	5 p	
Kurum çalışmalarına etkin katılım	5 p	
Saha çalışmalarına etkin katılım	5 p	
Bakım verdiği toplumu tanıma (sosyal ve kültürel özellikleri, liderleri, istatistiksel verileri, nüfus özellikleri vb.)	5 p	
Kayıt tutma becerisi	5 p	
Danışmanlık hizmeti verebilme	5 p	
Teorik bilgiyi uygulamaya dönüştürme becerisi	5 p	
Birey/hasta için güvenli bir şekilde uygulamayı gerçekleştirme becerisi	5 p	
D-Sağlık Eğitimi (20p)		
Eğitim konusunu belirleme	4 p	
Amaca uygun eğitim içeriği hazırlayabilme	4 p	
Amaca uygun materyal geliştirebilme	4 p	
Eğitimi uygulama	4 p	
Eğitimi değerlendirme	4 p	
Toplam Puan	100 p	

Uygulama Sorumlu Hemşiresinin
Adı Soyadı - İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

No:

Uygulama Yapılan Yer:

Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Not
A-Kişisel Niteliklerin Değerlendirilmesi (25p)		
Çalışma saatlerine uyma	3 p	
Uygulamaya devam durumu	4 p	
Profesyonel görünüm ve davranış sergileme vb.	3 p	
Sorumluluk alabilme	3 p	
Öz değerlendirme yapabilme	3 p	
Çalışma süresince zamanı etkin kullanma	3 p	
Öğrenmeye isteklilik ve motivasyon	3 p	
Problem çözme becerisi	3 p	
B-İletişim Becerisi (15p)		
Hemşire ve diğer çalışanlarla iletişim	5 p	
Hasta ve hasta yakınları ile iletişim	5 p	
Arkadaşları ile iletişim	5 p	
C-Uygulama Becerileri (40p)		
Çalıştığı kurumun işleyişi hakkında bilgi sahibi olma isteği	5 p	
Kurum çalışmalarına etkin katılım	5 p	
Saha çalışmalarına etkin katılım	5 p	
Bakım verdiği toplumu tanıma (sosyal ve kültürel özellikleri, liderleri, istatistiksel verileri, nüfus özellikleri vb.)	5 p	
Kayıt tutma becerisi	5 p	
Danışmanlık hizmeti verebilme	5 p	
Teorik bilgiyi uygulamaya dönüştürme becerisi	5 p	
Birey/hasta için güvenli bir şekilde uygulamayı gerçekleştirme becerisi	5 p	
D-Sağlık Eğitimi (20p)		
Eğitim konusunu belirleme	4 p	
Amaca uygun eğitim içeriği hazırlayabilme	4 p	
Amaca uygun materyal geliştirebilme	4 p	
Eğitimi uygulama	4 p	
Eğitimi değerlendirme	4 p	
Toplam Puan	100 p	

Sorumlu Öğretim Elemanı
Adı Soyadı - İmza

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
ÖĞRETİM ELEMANI SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
No :

Tarih:

Seminer Hazırlama/Sunma	Puan
Seminerin uygun şekilde hazırlanması (kapak, içindekiler, giriş, genel bilgiler, kaynakça vb.)	10 puan
Seminer konusunun halk sağlığı ve hemşirelikle ilişkisini kurabilme	10 puan
Seminer konusuyla ilgili ülkemizdeki (ilçe ve il sağlık müdürlüğü, sağlık bakanlığı düzeyinde) çalışmalar	10 puan
Seminer konusuyla ilgili uygun istatistiklerin kullanımı	10 puan
Seminer konusuyla ilgili uygun kaynak taramasının yapılması ve kullanımı	10 puan
Seminer konusuyla ilgili yeni bilgilerin kullanılması	10 puan
Seminer konusuna hâkim olma	10 puan
Semineri etkili bir şekilde sunma ve zamanı etkin kullanma	10 puan
Seminer ile ilgili dokümanları zamanında teslim etme	10 puan
Seminer ile ilgili en az bir ulusal ve bir uluslararası makale örneği sunma	10 puan
Toplam Puan	100 puan

Değerlendiren Öğretim Elemanı
Adı Soyadı
İmza

**ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
KURUM RAPORU**

Kurumun adı:

Kurumda yapılan faaliyetler:

Kurumda katıldığınız uygulamalar:

İşletmede Mesleki Eğitim Kurum Günlük Çalışma Raporu

Tarih	Yapılan uygulamalar

İşletmede Mesleki Eğitim Kurum Günlük Çalışma Raporu

Tarih	Yapılan uygulamalar

İşletmede Mesleki Eğitim Kurum Günlük Çalışma Raporu

Tarih	Yapılan uygulamalar

İşletmede Mesleki Eğitim Kurum Günlük Çalışma Raporu

Tarih	Yapılan uygulamalar

**ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
SAĞLIK EĞİTİMİ RAPORU**

Öğrenci hemşire:

Eğitimin verildiği yer:

Tarih:

Hedef Grup:

Eğitimin Konusu:

Eğitimin Amacı:

Hedefler:

İçerik:

Öğrenme-Öğretme süreci:

Değerlendirme:

ORDU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ
HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

SEMİNER YAZIM KILAVUZU

ORDU
2026

1. KILAVUZUN AMACI

Bu kılavuzun amacı, İşletmede Mesleki Eğitim Dersi kapsamında Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulamasında hazırlanacak olan seminerin sunulduğunda uyulacak kuralların tanıtılması ve bilimsel sunuş standartlarına uygunluğunun sağlanmasıdır.

2. GENEL BİÇİM PLANI

2.1. Biçime İlişkin Kurallar

Seminer; biçim yönünden düzenlenirken aşağıdaki sıra takip edilmelidir.

1. Başlık sayfası
2. Önsöz veya teşekkür
3. İçindekiler listesi
4. Kısaltmalar ve simgeler
5. Çizelge listesi
6. Şekiller listesi
7. Giriş
8. Genel Bilgiler
9. Sonuç ve öneriler
10. Kaynaklar
11. Ekler

2.2. Seminerin Yazılış Biçimi

2.2.1. Dış Kapak

Seminer kapağında sırasıyla “Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Halk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Uygulaması”, seminer konusu, sunan öğrencilerin isimleri ve numaraları, tarih ve il yer alır. Seminer konusunun adının tamamı büyük harflerle yazılır.

2.2.2. Önsöz veya Teşekkür

Seminerin hazırlanması ve düzenlenmesi sırasında yardımcı görülen, katkısı bulunan kişiler ve kuruluşlara teşekkür amacı ile düzenlenen sayfadır.

2.2.3. İçindekiler

Seminer metninin bölüm ve alt bölümleri, metin içerisindeki düzenlendikleri sırada alt alta yazılarak ve karşılıklarına bulundukları sayfa numaraları konularak hazırlanır. Bu sayfanın düzenlenmesinde rakamlarla numaralandırma sistemi kullanılır.

2.2.4. Kısaltmalar ve Simgeler

Seminerde var ise, geçen kısaltma ve simgelerin açıklamasını içerir.

2.2.5. Tablolar Listesi

Tablo numarası, üst yazısı ve sayfa numarasını belirten bir listedir.

2.2.6. Şekiller Listesi

Şekil numarası, alt yazısı ve sayfa numarasını gösteren bir listedir.

2.2.7. Giriş

Seminer konusunun öneminin ve neden hazırlandığının açıklandığı yerdir. Seminer konusu tanıtılır ve konuya ilgi çekilir. En fazla bir sayfa olmalıdır.

2.2.8. Genel Bilgiler

Seminer konusunun tanıtıldığı, Türkiye’de ve Dünyadaki istatistiklerin sunulduğu, konunun tüm yönleriyle geniş bir biçimde açıklandığı, konunun halk sağlığı ve hemşirelikle ilişkisinin açıklandığı, seminer konusu ile ilgili ülkemizde (ilçe, il ve bakanlık bazında) yapılan çalışma, faaliyet, yönetmelik, rehber vb. hizmetlerin sunulduğu ve konu ile ilgili bir ulusal ve bir uluslararası bilimsel makale örneği sunulduğu bölümdür. Bu bölümde makalenin özeti sunulur. Genel bilgiler bölümü 10-15 sayfa arasında olmalıdır.

2.2.9. Sonuç ve Öneriler

Seminer konusunun kısaca özetlendiği ve ana bilgilerin verildiği bölümdür. Önerilerin; halk sağlığı bakış açısıyla verilmesi gerekir.

2.2.10. Kaynaklar

Bilimselliğin göstergesidir. Kaynakların sayısından çok niteliği önemlidir. Yeni kaynakların kullanılmasına özen gösterilmelidir.

2.2.11. Ekler

Seminerde sunulan iki bilimsel makale örneği, kullanılan diğer fotoğraf, resim vb. yer alır. Bu bölüme sayfa numarası verilmez, ancak her bir ek, bir numara verilerek sıraya konulur (ek-1, ek-2...).

2.3. Genel Yazım Planı

2.3.1. Yazım Özelliği

Seminer, bilgisayarda yazılır. Yazı, kağıdın yalnız bir yüzüne yazılır. Kullanılacak harf büyüklüğü 12 punto (tercihen Times New Roman) olmalıdır. Metin 1.5 satır aralığı ile yazılmalıdır. Her noktalama işaretinden sonra bir karakter boşluk bulunmalıdır.

2.3.2. Sayfa Düzeni

Her sayfanın sol kenarında 2.5 cm, alt ve üst kenarlarında 3 cm, sağ kenarında ise 2 cm boşluk bırakılmalıdır. Belirlenen metin bloğu çerçevesi dışına taşmamalıdır. Yazım düzenini korumak amacı ile tüm satırlar aynı hizada bloklanmalıdır.

2.3.3. Sayfaların Numaralandırılması

Sayfa numarası, alt orta bölümde yer alır.

2.3.4. Bölüm ve Alt Bölümler

Bölüm başlıkları, metin ile aynı büyüklükte olmalıdır. Birinci derecede bölüm başlıkları büyük harf, ikinci ve üçüncü derece başlıklar ise her kelimenin ilk harfi büyük ve diğerleri küçük harf olacak şekilde yazılmalıdır. Tüm bölüm başlıkları koyu (bold) olmalıdır.

2.3.5. Yazım Dili

Anlatım üçüncü şahıs ağzından yapılmalı, tümceler kısa ve öz olmalıdır. Kısaltmalar metin içinde ilk kullanıldığı yerde parantez içinde açıklanmalıdır.

Örn: DSÖ (Dünya Sağlık Örgütü)

2.3.6. Kaynak Gösterme

Seminer içinde atıfta bulunulan her kaynak, Kaynaklar dizininde mutlaka bulunmalıdır. Kaynaklar alfabetik sıraya göre dizilmelidir.

Kitap (tek yazarlı):

Yazar adı (Basım yılı). Eser adı (Sözcüklerin ilk harfleri büyük bağlaçlar küçük harfle). Basım sayısı (varsa). Basım şehri: Basım evi: Sayfa numarası (Kitabın belli sayfalarından yararlanılmışsa belirtilir).

Çavuşoğlu H. (1997). Çocuk Sağlığı Hemşireliği. Cilt 2. 2. Baskı. Ankara. Bizim Büro Basım evi (53-63).

Kitap (birden fazla yazarlı):

Tek yazarlı kitap yazımı gibidir. Yazar adları aralarına virgül konularak yazılır.

Editörlü kitap:

Konu yazarının adı (Yayın yılı). Konu adı (İlk harf büyük diğerleri küçük harf). Editör adı (Ed yada Eds.). Kaynak Adı. Basım şehri: Basım Evi, Alıntı sayfa numaraları.

Bayık A. (1998). Sağlık Eğitimi. Erefe İ (Ed). Halk Sağlığı Hemşireliği el kitabı. İstanbul: Birlik Ofset. Ltd. Şti. 12-19.

Dergideki makale:

Yazar/yazarların adı (Basım yılı). Konunun adı (İlk harf büyük diğerleri küçük harf). Dergi adı (varsa kısaltılmış şekli ile), Sayısı: Sayfa numarası.

Sönmez V. (1999). Bilimsel Araştırmada Yapılan Yanlışlıklar. Hemşirelikte Araştırma Dergisi, 1: 17-27.

Web:

Yazar/kurum (Yılı). Konunun adı (İlk harf büyük diğerleri küçük harf). Erişim adresi, Erişim tarihi.

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ HALK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
SEMİNER SUNUMU KONU LİSTESİ**

Tarih-Saat	No	Öğrencinin Adı Soyadı	Seminer Konuları
			1. Halk sağlığı hemşireliğinin dünü bugünü ve geleceği
			2. Dünya sağlık durumu
			3. Türkiye’de sağlık düzeyi
			4. Cumhuriyetten günümüze sağlıkla ilişkili kalkınma hedefleri
			5. Dünyada ve Türkiye’de Kanser ve istatistikleri
			6. Kanserden korunma çalışmaları (KETEM)
			7. Türkiye’de ve Dünyada doğum öncesi bakım hizmetleri
			8. Türkiye’de ve Dünyada doğum sonu bakım hizmetleri
			9. Türkiye’de ve Dünyada çocuk sağlığı sorunları
			10. Okul sağlığı hizmetlerinin Dünyadaki ve Türkiye’deki durumu
			11. Türkiye’de ve Dünyada kadın sağlığı sorunları
			12. Türkiye’de ve Dünyada AP hizmetleri
			13. Türkiye’de ve Dünyada yaşlı sağlığı sorunları
			14. Türkiye’de ve Dünyada adolesan sağlığı sorunları
			15. Türkiye’de ve Dünyada çevre sağlığı sorunları
			16. Türkiye’de ve Dünyada afetler ve halk sağlığı
			17. Günümüzde toplum ruh sağlığı sorunları
			18. Sağlıklı yaşam merkezleri
			19. Sağlık turizmi ve halk sağlığı
			20. Türkiye’de ve Dünyada tütün kontrolü
			21. Evde bakım hemşireliği
			22. Topluma hizmet eden STK’lar
			23. Sağlıkla ilgili ulusal ve uluslararası örgütler

			24. Türkiye’de ve Dünyada işçi sağlığı sorunları
			25. Bulaşıcı hastalıklar
			26. Kronik hastalıklar
			27. Bağışıklama hizmetleri
			28. Aile hekimliği
			29. Bir halk sağlığı sorunu olarak obezite
			30. Yoksulluk ve halk sağlığı
			31. Göç ve halk sağlığı
			32. Medya ve halk sağlığı
			33. Geçmişten günümüze tüberküloz
			34. Halk sağlığı açısından çocuk ihmali ve istismarı
			35. Kadına yönelik şiddet
			36. Engelli sağlığı hizmetleri
			37. Ülkemizde şehir hastanelerinin durumu
			38. Alzheimer hastalığı ve tedavi yaklaşımları
			39. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet ve alınan önlemler
			40. Kaza ve yaralanmaların önlenmesi
			41. Sağlık okur-yazarlığı
			42. İklim değişikliğinin halk sağlığına etkileri
			43. Küreselleşme ve halk sağlığı
			44. Özel sağlık hizmetleri
			45. Türkiye’de sağlık eğitimi faaliyetleri
			46. Mevsimlik tarım işçileri ve sağlık sorunları
			47. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar
			48. Konut sağlığı
			49. Yaşam kalitesi kavramı